

轉知會員事項_1

◆114年度費用管控專案說明會(視訊)

- ✓ 為抑制資源不當耗用及強化院所自主管理，預定於114年3月28日下午1:00召開「費用管控專案說明會(視訊)」，說明費用管理措施及管控專案項目予院所參考。
- ✓ 請轉知會員積極參與。

轉知會員事項_2

◆論質方案

- ✓ 有關醫療給付改善方案(DM/CKD/AM/COPD/BC肝)方案暨提升心肺疾病照護品質計畫內容，請參考本署全球資訊網首頁/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療給付改善方案專區之疾病管理專區或其他方案計畫(網址:<https://www.nhi.gov.tw/ch/np-2823-1.html>)。請院所依方案規範，定期檢視試辦計畫參與人員效期(VPN路徑：醫務行政/特約機構作業/試辦計畫/參與人員_明細)，並於屆期前線上(VPN)申請展延。
- ✓ 為加強推動慢性病照護，本組於113年10月回饋院所DM/CKD可收案人數後，已有院所積極來電索取，自114年起預計每半年提供最新可收案名單，請轉知會員踴躍參與論質方案積極收案，如需可收案名單得向本組索取。

轉知會員事項_3

- 114年2月3日公告修訂「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」，並自114年1月1日起生效，修訂重點摘錄收案對象及支付標準如下，餘請參閱計畫內容(公告於本署全球資訊網「首頁/最新消息/法規公告」<https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-17878-62cd9-3258-1.html>)：
 1. 收案對象：居家個案須符合之條件新增「全民健康保險急性後期整合照護計畫」居家模式且失能(巴氏量表小於60分)。
 2. 給付項目及支付標準：
 - 1) 各疾病目標照護天數及上限天數：肺炎目標天數由9天修訂為10天；軟組織感染目標天數由6天修訂為7天、上限天數由8天修訂為9天。
 - 2) 每日醫療費：提高肺炎(第十一至十四天)、尿路感染(第八至九天)、軟組織感染(第八至九天)之支付點數，並區分在宅、機構。
 - 3) 每日護理費：提高目標照護天數外之每日護理費(肺炎第十一至十四天、尿路感染第八至九天、軟組織感染第八至九天)之支付點數，並區分在宅、機構。新增護理人員於例假日、天然災害停止上班期間之訪視加成。

轉知會員事項_4

◆114年西醫基層總額品質保證保留款

本署114年1月23日健保醫字第1140101388號公告有關114年度全民健康保險西醫基層總額品質保證保留款實施方案，其修訂內容如下：

- ✓ 修訂「符合獎勵指標第1項至第5項者，各給予核發權重」由20%下修為18%。獎勵指標第6項至第10項每項權重2%，合計100%。
- ✓ 配合 ICD10CM/PCS 轉版，修訂註4健保卡處方登錄差異率 $\leq 8\%$ 及註6初期慢性腎臟病 eGFR 執行率之診斷碼。
- ✓ 本組於114年2月8日大量電子郵件公告西醫基層診所，方案內容請參考本署全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各分區業務組總額專區/臺北業務組總額專區/西醫基層/西醫基層總額品質保證保留款/114年西醫基層總額品質保證保留款實施方案(114.02.05新增)查詢下載。
(網址: <https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-5734-1ae9f-2785-1.html>)

指標	1	2								10	合計
原權重和	20%	20%	20%	20%	20%	2%	2%	2%	2%	2%	110%
修改後權重和	18%	18%	18%	18%	18%	2%	2%	2%	2%	2%	100%

轉知會員事項_5

◆ 113年第3季西基醫療品質資訊公開臺北區高於參考值指標

- ✓ 113年第3季臺北區計有2項負向指標高於參考值及全署平均值(如下表)，指標2-1較去年同期成長7.23%；指標8較去年同期負成長4.17%，請協助轉知會員合理申報，本署將持續加強監測及輔導。

指標	指標名稱	參考值	全署平均	臺北(113Q3)	臺北(112Q3)	與去年同期比較(成長率)
2_1	門診抗生素使用率	14.20%	14.14%	15.87%	14.80%	7.23%
8	就診後同日於同院所再次就診率	0.17%	0.14%	0.23%	0.24%	-4.17%

轉知會員事項_6

◆ 全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章第一節

- 新型冠狀病毒抗原檢測(14084C，支付點數150點)
 - 新型冠狀病毒核糖核酸定性擴增試驗(12215C，支付點數1,200點)
 - B 型肝炎病毒核心關連抗原(HBcrAg)合併表面抗原(HBsAg)定量檢驗(14085C，支付點數1,800點)
- ✓ **支付規範：**須按「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」格式，於檢驗（查）**申報前上傳**檢驗（查）結果報告，**未上傳者不予支付**。

轉知會員事項_7

◆19016C(四肢超音波)審查注意事項：

◆檢查頻率：

- 1.急性病變以檢查1次為原則。
- 2.同部位四肢超音波(19016C)檢查6個月內限申報1次為原則，且不宜同時申報X-光檢查，如需增加檢查頻率，應檢附相關資料佐證。

◆婦產科診所個案住院期間另申報門診案件專案

- ✓ 依全民健保醫療辦法「保險對象住院期間，入住之婦產科診所不得以同院所門診方式提供醫療服務」、醫療服務給付項目及支付標準住院診察費通則「門診或急診當次轉住院，門診診察費或住院診察費應擇一申報」

轉知會員事項_8

✓重申審查結果若有異議，申復以一次為限

- 依全民健康保險特約醫事服務機構合約第10條第2項規定，特約醫事服務機構對醫療服務案件審查結果有異議時之申復，以一次為限。
- 近日接獲院所於同次審查結果，分批提出申復，請協助轉知所屬會員，收到該次費用核定函若有疑義，申復以一次為限。

轉知會員事項_9

◆ 簡化長假期服務時段登錄作業

- 定義:連續假期達4日以上，
- 簡化:當年度可逐次或一次登錄

➤ 長假期即刻登錄，2擇1:

- 1.VPN/醫務行政/看診資料及掛號費維護
- 2.掃碼(右圖)登錄提交

➤ 註:114年需登錄兒童節及民族掃墓節；

參加家醫群診所另需登端午節、中秋節、國慶日開診

長假期連假登錄QR CODE



轉知會員事項_10

✓ 假日開診率

- 西醫基層看診率以維持全國平均值「週六83%，週日20%」為原則
- 轄內各縣市假日開診率:

縣市	週六	週日
臺北市	77.04%	13.74%
新北市	84.98%	22.93%
基隆市	79.89%	20.07%
宜蘭縣	81.50%	15.69%
金門縣	75.15%	28.06%
連江縣	95.75%	67.92%

註：以申報檔計算看診院所數/該月總院所數(當月開診1天以上之診所總數)

- 依106年12月26日召開全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議106年第4次臨時會會議決議辦理
- 112年各縣市合計開診率:週六78.62%，週日17.14%
- 113年各縣市合計開診率:週六81.58%，週日19.14%
- 未達標準之縣市為**臺北市**週六及週日均未達標、**基隆市**週六未達標、**宜蘭縣**週六及週日均未達標及**金門縣**週六未達標