**西醫基層台北區112年第2次共管會議(112.6.2)宣導事項**

| **項次** | **事項** | **內容** |
| --- | --- | --- |
| 一 | 服務時段登錄簡化功能 | 112年起長天期服務時段登錄功能已簡化，可隨時完成全年連假登錄作業。 |
| 二 | 委託代檢之醫事檢驗機構需向中央健康保險署申報進行申報作業 | 為確保申報資料正確性及檔案勾稽作業，特約院所間門診委託轉(代)檢醫療服務項目，委託(處方開立院所)與接受委託之院所均應向中央健康保險署進行申報作業。如僅接受委託代檢未申報醫療費用，受委託代檢之醫事檢驗機構仍應按申報格式規定，於「醫令類別」欄位填寫：「4不得另計價之藥品、檢驗（查）、診療項目或材料」。 |
| 三 | 請配合鼓勵患者至基層院所就醫，減輕輕症患者就醫負擔，並至VPN進行預檢測試，以利負擔新制實施時可正確申報 | 新制部分負擔(門診藥品及急診部分負擔)基層診所本次未調整，請配合鼓勵患者至基層院所就醫，減輕輕症患者就醫負擔；請轉知會員儘速至「健保資訊網服務系統(VPN)>預檢醫療費用申報 > 預檢醫療費用申報資料上傳」進行預檢測試(測試用案件請以就醫日期111年5月15日(含)以後進行測試)，俾部分負擔新制實施後，院所醫療費用案件正確申報。 |
| 四 | 白內障手術第41例以上須於申報費用前，至VPN取得『登錄完成序號』 | 依支付標準規定，每月門、住診白內障手術加總超過40例之醫師(採跨院、跨區歸戶排序)，第41例以上須於申報費用前，至VPN取得『登錄完成序號』，並於申報時填列此序號，方得支付。 |
| 五 | 全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫修訂建議 | 若有全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫修訂建議，請提供予本會或中華民國醫師公會全國聯合會，於修訂113年計畫時提出。 |
| 六 | 「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」公告查詢 | 欲參與全民健康保險癌症治療品質改善計畫之西醫基層院所，請至中央健康保險署全球資訊網參閱計畫相關規定(路徑: 健保署首頁>法規公告>公告112年「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」)。 |
| 七 | 「慢性傳染病照護品質計畫」公告查詢 | 欲參與慢性傳染病照護品質計畫之西醫基層院所，請至疾病管制署網頁下載計畫相關規定參閱。  (路徑: 健保署首頁>健保服務>健保醫療計畫>全民健康保險慢性傳染病照護品質計畫) |
| 八 | 放寬不限專科別醫師均可開立C肝口服新藥 | 自110年10月22日起，放寬不限專科別醫師均可開立C肝口服新藥，鼓勵醫師加入治療行列；收案後請定期追蹤個案用藥及回診情形，避免療程中斷影響藥品療效及無法評估治療成果。 |
| 九 | 開放表別項目 | 請鼓勵會員對有醫療需求之民眾提供適切的運用，並依各項診療項目訂定規範(如：限由專任醫師、適應症…)執行服務，提升西醫基層醫療服務之範疇。 |