**西醫基層台北區112年第4次共管會議(112.12.8)宣導事項**

| **項次** | **事項** | **內容** |
| --- | --- | --- |
| 一 | 「臺北區西醫基層白內障手術管理專案」新增2項白內障手術案件術後品質監測指標 | 新增白內障手術案件術後品質監測指標，以112Q1統計結果進行抽審:指標1：白內障手術後90 日內同眼再執行白內障手術案件。指標2：臺北區白內障手術後90 日內併發症(眼內炎、玻璃體切除術)大於同儕發生率95 百分位醫師之案件。 |
| 二 | 2023年ICD-10-CM/PCS轉版 | 有關全民健康保險門、住診醫療申報資料由2014年版ICD-10-CM/PCS轉版為2023年版，延後至114年1月1日上線；轉版相關資料，已建置於健保署全球資訊網(健保署全球資訊網首頁/健保資料站/國際疾病分類第10版/國際疾病分類第十版)；健保署將持續輔導追蹤特約院所系統修改進度及意見蒐集，進行滾動性調整。 |
| 三 | B、C型肝炎篩檢服務、放寬不限專科別醫師均可開立C肝口服新藥宣導 | 國健署提供45歲至79歲民眾(原住民提早至40歲)終身一次的B、C型肝炎篩檢服務；另健保署於雲端系統建置「B、C肝炎專區」，可查詢病人最近1次B、C肝炎相關用藥、檢驗檢查、就醫紀錄等，請多加利用。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之情形，避免療程中斷影響藥品療效及無法評估治療成果；臺北業務組於112年5月回饋C肝潛在個案予醫療院所參考，請進一步評估個案後續RNA檢驗及治療之必要性；為利C肝病人收治。如診所有意願接受C肝病人轉介，請洽台北業務組窗口莊小姐02-2348-6403。 |
| 四 | 「糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」 | 同院所同時由DM及CKD收案之病人，應以DKD方案收案，使病人同一次就診中，完成DKD追蹤管理照護。為利B、C肝炎防治，請針對DKD方案收案對象中符合預防保健B、C肝炎篩檢補助資格者，主動聯繫並鼓勵執行篩檢；醫師、護理衛教及營養衛教之專業人員須經各地方政府糖尿病共同照護網認證合格，基層院所之護理衛教及營養衛教人員，得依相關法規規定以共聘或支援方式辦理。 |
| 五 | 「病人因病情需要轉診至醫院」或「接受到醫院的轉診個案」請正確申報 | 「病人因病情需要轉診至醫院」或「接受到醫院的轉診個案」，應依轉診支付標準正確申報，以避免影響醫療院所轉診醫令之申報與費用核付作業；轉診支付標準相關資料請逕至本署全球資訊網(首頁/重要政策/厝邊好醫師社區好醫院)參考。 |
| 六 | 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。 |
| 七 | 服務時段登錄簡化功能 | 112年起長天期服務時段登錄已簡化，可隨時完成全年連假登錄作業。 |