**西醫基層台北區113年第4次共管會議(113.12.27)宣導事項**

| **項次** | **事項** | **內容** |
| --- | --- | --- |
| 一 | 醫療給付改善方案(DM/CKD/AM/COPD/BC肝)。 | 1.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，請參考健保署全球資訊網首頁/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。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。  2.為加強推動慢性病照護，台北業務組依113年上半年DM/CKD可收案人數，估算每家院所個案管理照護費(相關數值放置路徑：院所資料交換區/提供下載日期:113/10/23)，並於113年10月23日發函及電子郵件通知，請踴躍參與論質方案並積極收案，院所如需可收案名單得向臺北業務組索取。 |
| 二 | 鼓勵參與代謝症候群防治計畫。 | 為達到慢性病之防治，鼓勵有辦理預防保健之院所參與代謝症候群防治計畫，以減輕後續健保醫療負擔並提升給付效率。 |
| 三 | 健康「888計畫」宣導。 | 為促進臺北業務組與各縣市醫師公會、公(協)會合作辦理健康888相關業務宣導，各界相關活動辦理訊息，可與本組共同辦理加強推動。 |
| 四 | 深耕大家醫計畫。 | 114年家醫計畫擬新增個案疾病風險分級管理照護，請鼓勵家醫計畫參與診所可透過家醫大平台查看收案會員疾病分級情形。 |
| 五 | B、C肝炎篩檢雲端系統查詢方式。 | 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；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；113年度「全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫」將B、C肝炎篩檢率納為過程面指標，敬請鼓勵符合資格之民眾進行篩檢。 |
| 六 | 白內障手術申報注意事項。 | 1. 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七節第十七項視器六、水晶體通則2：「每月門、住診白內障手術(含86006C、86007C、86008C、86011C、86012C，以及97605K、97606A、97607B、97608C所含前揭項目)加總超過四十例之醫師，自事實發生之當月起，第四十一例以上須於申報費用前，至VPN『白內障手術個案登錄系統』，取得『登錄完成序號』，並於申報時填列此序號，方得支付。」；有關白內障手術個案登錄系統操作說明及QA請至VPN下載。路徑：首頁/下載專區/專案或試辦計畫/白內障登錄系統。 2. 依「特約醫事服務機構門診醫療費用點數申報格式及填表說明」，申報白內障手術(86007C、86008C、86011C、86012C、86013C、97605K、97606A、97607B、97608C)之診療項目時，「診療部位」必填，請依實際手術部位正確申報R(右側)、L(左側)、B(雙側)。 |
| 七 | 國際疾病分類版本更新。 | 因應國際疾病分類版本更新，健保署訂於114年1月1日起全面改版為2023年版ICD-10-CM/PCS。 |
| 八 | 開放表別項目。 | 請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；另為確保合理費用之申報，台北業務組持續監測並進行必要之管理。 |
| 九 | 113年第2季西基醫療品質資訊公開臺北區高於參考值指標。 | 113年第2季臺北區西醫基層醫療服務品質資訊公開指標「門診抗生素使用率」、「同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症」、「就診後同日於同院所再次就診率」等3項高於參考值及全署平均值，請轉知會員合理申報，本署將持續加強監測及輔導。 |
| 十 | 114年1月(費用年月)起修正不予支付指標4項，詳細公告內容請至健保署全球資訊網查詢。 | 114年1月(費用年月)起修正不予支付指標「眼科門診局部處置申報率」、「高血壓併氣喘病患不適當用藥處方率過高」、「COXⅡ inhibitor處方不當比率過高」及「高血壓懷孕婦女使用ACEI或ARB之比率偏高」等4項，詳細公告內容請至健保署全球資訊網查詢及下載，路徑：本署全球資訊網首頁/健保法令/最新全民健保法規公告。 |