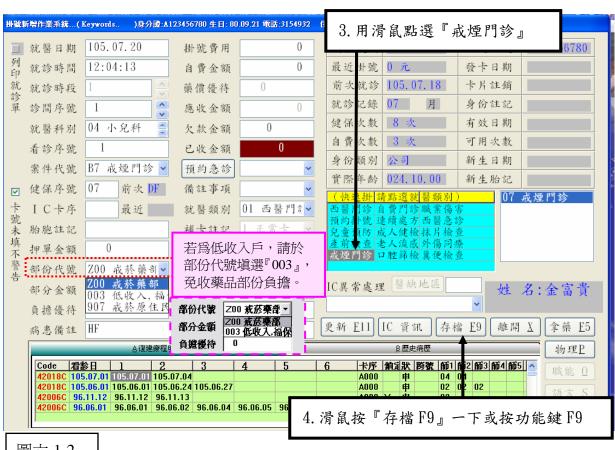
[第六章] B7 戒菸門診案件

[六 -1] B7 戒菸門診掛號及操作

[六 -1-1]B7 戒菸門診掛號

掛號室:



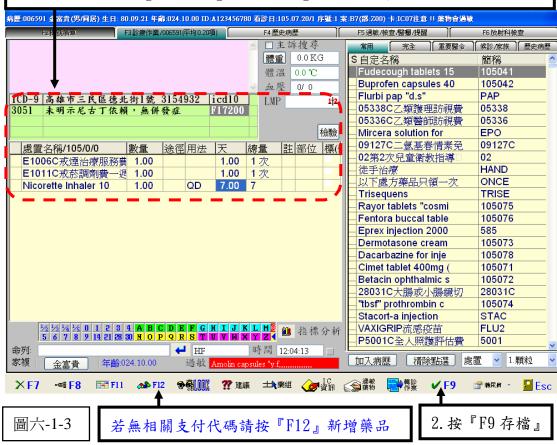


圖六-1-2

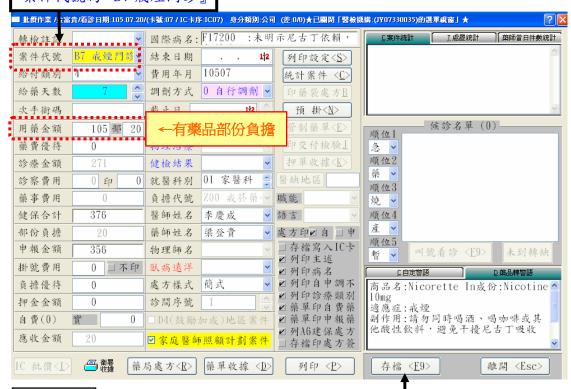
診療室:



註:若無『E1006C』『E1011C』『戒煙藥品』項目請參考圖六-1-7至圖五-1-8



案件代號為『B7 戒煙門診』

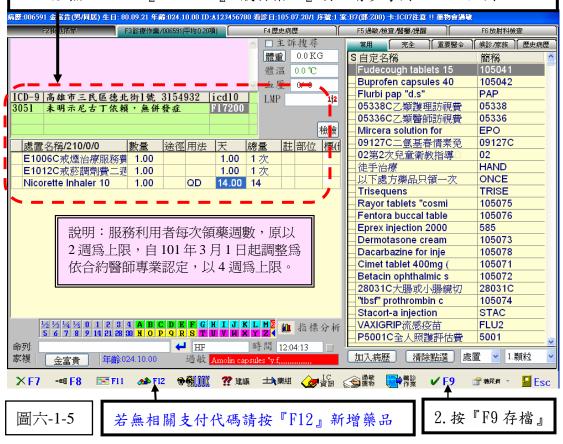


圖六-1-4

3. 滑鼠按『存檔 F9』一下或按功能鍵 F9

1. 請於『ICD-9』輸入『3051』(對應 ICD-10 碼為『F17200』),於處置名稱請依序填入『E1006C』、『E1012C』再輸入戒菸藥品(國健署核可)『天數』填『14』。(至多4週28天)

註:若無『E1006C』『E1012C』『戒菸藥品』項目請參考圖六-1-7至圖六-1-8



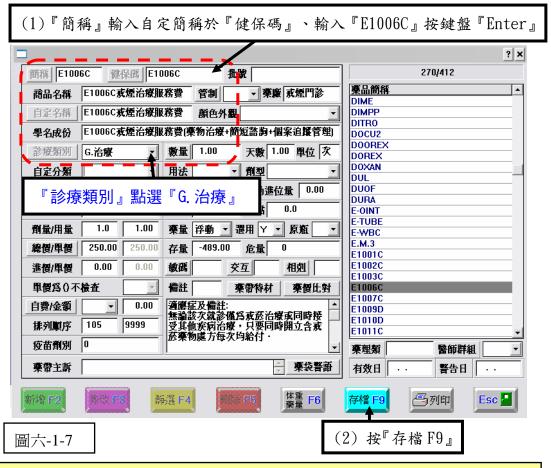




圖六-1-4

3. 滑鼠按『存檔 F9』一下或按功能鍵 F9

增戒煙藥品操作方式



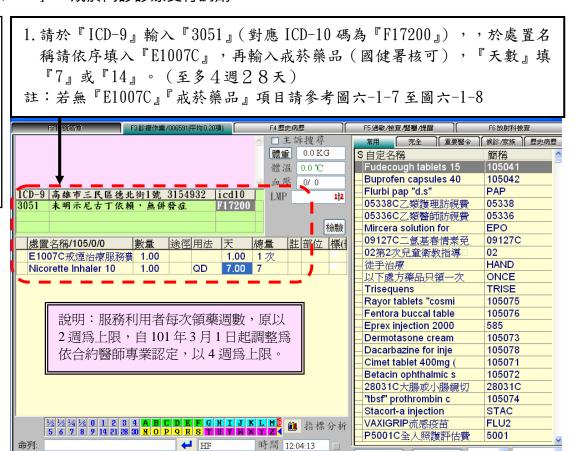
註:請依『圖六-1-7』方式,將『E1007C』『E1011C』『E1012C』『E1023C-E1026C』 新增完成。【本功能亦可從醫聖系統主畫面『4藥品資料』進入】

(1)『簡稱』輸入自定名稱,於『健保碼』、輸入該藥品健保碼按鍵盤『Enter』 簡稱 NIC 健保護 B024431100 336/411 藥品簡稱 ^ ▼ 栗廠 台灣諾華 商品名稱 Nicotinell Fruit 4m 管制 自定名稱 MEXAC Nicotinell Fruit 4m 顏色外觀 MGO 學名成份 **NICOTINE 4MG** MICROA MIRZ4 診療類別 A.內服 ▼ 製量 1.00 天數 1.00 單位 MOBI MOBI2 自定分類 用法 ∨ 劑型 咀嚼錠 MOGA момо v 途徑 0.00 治療代號 一自動進位量 MOPINE 手術代號 總量 0.0 基點 MOTI MOTIS 薬量 浮動 🕶 選用 Y 🕶 原瓶 劑量/用量 1.0 1.00 MUCO MYLAN 8.00 8.00 總價/單價 存量 0.00 危量 NA-OIN NASONX 0.000.00 敏碼 交互 相剋 進價/單價 NEO 藥帶特材 藥價比對 單價爲()不檢查 備註 NEWZY NI-30 適應症及備註: 配合行政院衛生署國民健康局推行「 門診戒菸治療計劃」編 自費/金額 NI-40 NIAN 9999 0 排列順序 NICO 疫苗劑別 藥理類 醫師群組 藥袋警語 藥帶主訴 有效日 112 警告日 1 2 ## F6 Esc -WEXW F4 (2) 按『存檔 F9』 圖六-1-8

家複

圖六-1-9

金富貴



◆優∭ ?? 建議

加入病歷 清除點選 處置 🕶 1.顆粒

2. 按『F9 存檔』



[六 -1-4] B7 戒菸門診個案追蹤費申報操作

新增「戒菸個案追蹤費」,合約醫療院所自戒菸者接受每一療程之初診日起第3個月(第80-100天)及第6個月(第170-190天)進行輔導及追蹤,並於「醫療院所戒菸服務系統」(VPN系統)登錄填報完成,每次補助新臺幣50元。

自 102 年 2 月 1 日起「戒菸個案追蹤費」原申報項目代號為 E1021C 終止使用,並自同日起調整為以下 4 項:

(一) E1023C: 用藥治療 3 個月追蹤費 (二) E1024C: 用藥治療 6 個月追蹤費 (三) E1025C: 衛教服務 3 個月追蹤費 (四) E1026C: 衛教服務 6 個月追蹤費

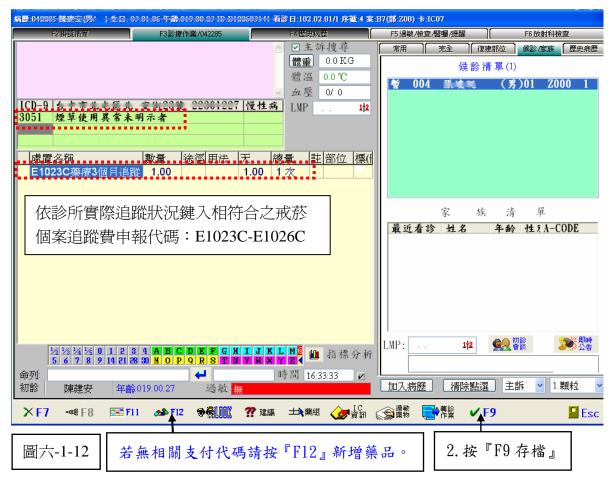
掛號室作業:

【院所若使用電話追蹤,按下『掛號 F2』,可用輸入病患基本資料方式掛入】

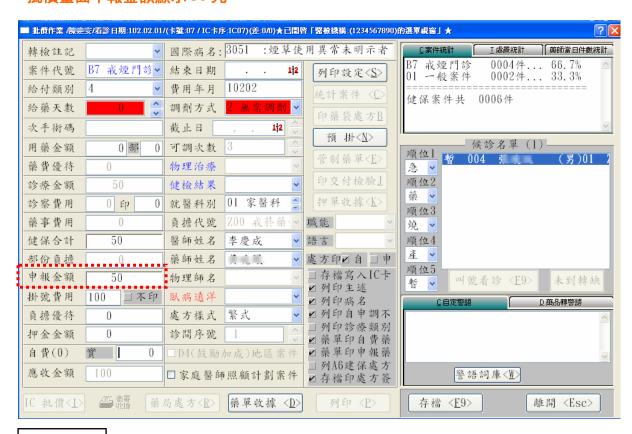


圖六-1-11

診療室作業:ICD-9 請務必填「3051」(對應 ICD-10 碼為『F17200』)



批價畫面申報金額顯示 50 元

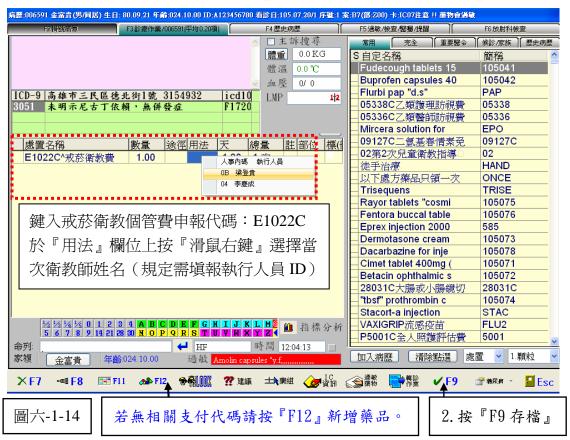


圖六-1-13

[六 -1-5] B7 戒菸門診衛教暨個案管理費申報操作

新增「戒菸衛教暨個案管理費〔代碼:E1022C〕」,自 101 年 9 月 1 日起開辦。由完成 48 小時訓且經國民健康署或各縣市衛生局認證之戒菸衛教人員,以面對面的方式進行戒 菸衛教及個案管理服務,並做成紀錄且於「醫療院所戒菸服務系統」(VPN 系統)登錄 填報完成,每次補助新臺幣 100 元。

診療室作業:ICD-9 請務必填「3051」(對應 ICD-10 碼為『F17200』)



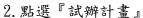
批價畫面申報金額顯示 100 元



[六-2] B7 戒菸門診-醫事機戒菸服務系統登錄操作 相關操作方式請上本公司網站下載手冊,下載方式如下









圖六-2-3



為利於掌握「醫療院所戒菸服務補助計畫」執行概況及評價執行成效,自 民國 96 年 4 月起,個案戒菸治療紀錄表之繳回,及自民國 102 年 1 月起, 戒菸衛教暨個案管理紀錄表之繳回,由紙本改為使用「醫療機構戒菸服務 系統」(網址:http://10.249.16.6/sc/Login.aspx 如上圖)網路申報傳輸方式辦 理,以強化資料之效率及正確性。

注意!為提高行政效率,委由中央健康保險署代辦申報醫療費用之審核

- 一、如有下列情形將予核扣或不支付費用:
- (一) 非合約醫事機構。
- (二) 非合約醫事人員。
- (三)療程逾90日。
- (四)藥品補助逾8週。
- (五)金額不符。
- (六)主次診斷不符。【主診斷需爲 ICD-9: 305.1;對應 ICD-10: F17.200】
- (七) VPN 沒登錄。【未正確登錄「醫療機構戒菸服務系統」】
- (八)給藥天數不符。
- (九)部分負擔金額不符。
- (十) 非戒菸用藥。
- (十一)給藥天數申報異常(未申報藥事服務費)。
- (十二)未開藥。
- 請貴醫事機構確認資料無誤再進行申報。
- 二、針對抽審個案,貴醫事機構應檢送下列文件:
- (一)病歷紀錄影本、「醫療院所戒菸服務補助計畫個案紀錄表」影本或「醫療戒菸服務系統」 戒菸者就醫資料(由網路瀏覽器列印)各一份。
- (二) 凡送專業審查之醫療費用案件,病歷之書寫及製作,應符合下列規定:
 - 1、病歷(得以中文或英文記載)書寫應清晰詳實完整,送審之病歷資料,若經兩位審查醫師會審,仍無法辨識者,則逕刪減相關醫療費用。
 - 2、病歷之製作,應符合下列規定:
 - (1)病歷應有首頁及內容。首頁填寫病患基本資料(病人姓名、出生年、月、日、性別、住址、聯絡方式)、初診日期(初診日期爲該病患首次至該醫療院所首次看診之日期)或職業。內容填寫就診日期、病患主訴、檢查發現、醫師診斷及處方等資料。
 - (2)以電腦製作病歷時,應將電腦儲存之病歷資料逐日、逐筆列印剪貼於病歷紙頁上,並由診治醫師簽名或蓋章。病歷影本應爲前述病歷之影本。
 - (3)病歷、處方等若有塗改修正時,依醫療法第六十八條規定,請勿塗毀,而應以畫線刪除,再於其旁修正。修正後再於其旁由該診治醫師簽章。
- (三)如有申報「吸菸孕婦轉介費」者,請另檢附該案件之衛生福利部國民健康署「醫療院 所戒菸服務補助計畫」轉介戒菸專線服務同意書及轉介資料影本各一份。

上述詳細申報規定注意事項請參閱『醫療院所戒菸服務補助計畫作業須知』 附錄一、常見問與答

附錄二、「健保資訊網服務系統(VPN)—醫療院所戒菸服務」作業說明 附錄九、得申報補助之戒菸藥品項目與補助額度及藥品部分負擔

附錄十、醫療費用申報作業及查核說明