**全民健康保險醫療費用審查注意事項部分規定修正規定**

**第一部 醫院醫療費用審查注意事項**

**壹、 全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件審查注意事項**

**一、一般原則：**

(四十四)(112/4/1)

|  |  |
| --- | --- |
| 申報項目 | 適應症或條件 |
| 電腦自動視野儀檢查Screen(23610C)、Threshold(23609C) | 1. 高眼壓症(IOP≧22mmHg)、疑青光眼患者兩眼眼壓差距大於4 mmHg或兩眼視神經盤凹陷相差過大、視神經病變、腦部病變者。 2. 申報原則： 3. 23610C、23609C附檢查報告及判讀結果。 4. 23609C自動視野儀必須能呈現Threshold結果。 5. 23607C(靜態視野檢查)、23609C及23610C原則上6個月方得申報一次，如有特殊情況(如病況不穩定)需增加申報頻率，應於病歷上詳述理由。 |

(四十五)呼吸融合細胞病毒試驗(14058C)審查原則:以給付3歲以下(含3歲)病人為原則；同一個病人以1個月內執行1次，1年內至多執行3次為原則，若1年內超過3次，則加強審查。有其他共病會影響呼吸或免疫系統功能之住院病童除外。(112/4/1)

(四十六)甲促素結合體抗體(12121C)審查原則: (112/4/1)

1.Graves’disease之診斷，須TSH、T3/T4(或free form)任ㄧ項異常。

2.Graves’disease之追蹤，每半年得檢驗一次12121C。

3.以下特別狀況得依臨床需求與專業判斷，不受半年一次之限制。

(1)用於判斷Graves’disease是否可以停藥，宜具有以下三條件：甲亢藥一天一顆，TSH、T3/T4(或free form)正常，甲狀腺超音波正常。

(2)孕婦(包括有Graves’disease病史或確診者)。

(3)有明顯之甲狀腺眼病變。

(4)其他，需於病歷詳實記載。

**二、各科審查注意事項：**

(三)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-外科

66.板機指手術(64081C)之審查原則：(110/6/1)(112/4/1)

(1)需於手術同意書及手術紀錄表內詳加記載手術執行部位(患側及手指)、術式、麻醉方式。

(2)送審時檢附手術同意書、麻醉同意書及手術紀錄，病歷應檢具先行採用藥物、復健等保守療法過程紀錄。

(五)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-婦產科

100502062婦科超音波檢查及陰道式超音波之審查原則：(108/3/1)

100502062-01適宜執行「19003C婦科超音波」及「19013C陰道式超音波」病症以下列為原則：

a.月經週期異常、子宮異常出血。

b.腹痛。

c.經痛、經血過多。

d.不孕症評估(不包含已進入人工生殖治療流程，如濾泡監測等)。(112/4/1)

e.懷疑骨盆腔腫瘤(良性或惡性)。

f.懷疑先天性生殖器官異常。

g.懷疑泌尿道異常。(109/5/1)

h.懷疑骨盆腔感染。

i.懷疑避孕器移位之檢查。(112/4/1)

j.懷疑子宮外孕。

k.第一次求診時病人的主述再加上理學檢查有疑慮時適合應用。

l.早期懷孕之合併症，如先兆性流產、不完全流產等。

m.上次超音波檢查：

(1)有異常發現，可依據臨床狀況，視病情需要進行超音波追蹤檢查。

(2)正常時，臨床有新狀況時可考慮再實施超音波檢查。

n.其他慢性病灶之追蹤。

100510產科剖腹產

100510010剖腹產併有子宮肌瘤

100510020刪除(112/4/1)

100510產科剖腹產(107/7/1)

100510020 刪除(112/4/1)

(六)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-骨科

20.腱、韌帶皮下切斷手術(64089C)審查原則：(112/4/1)

(1)手、指、趾關節攣縮實施64089C，應檢附術前、術後關節活動度變化照片，照片能清楚顯示關節活動度有顯著改善。

(2)難治型足底筋膜炎實施64089C，應檢附患者已接受保守治療（應包含口服藥物治療或注射藥物治療或復健治療）達一年以上(得跨院累計)，仍無法控制症狀之病歷。

(3)Claw toes得申報64089C。

(八)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-耳鼻喉科

100907耳鼻喉、頭頸外科手術

100907132以內視鏡方式施行鼻竇切除術：(106/8/1) (108/3/1) (112/4/1)

100907132-01 以內視鏡方式施行全副鼻竇切除術得申報全副鼻竇切除術pansinusectomy(65014B)；另以內視鏡方式施行多副鼻竇切除術，得申報多副鼻竇切除術multiple sinusectomy(65013B)。(106/8/1) (108/3/1) (112/4/1)

100907192 Sudden deafness病人進行transtympanic steroid injection，門診得申報顯微鏡下耳內注射(54009B)；開刀房若設有專屬耳用內視鏡二氧化碳雷射系統，則得申報二氧化碳雷射手術(62020B)，若執行鼓膜切開後再注射，則得申報顯微鏡／內視鏡下鼓膜切開術(84007C)。(106/8/1)(110/6/1) (112/4/1)

(九)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-眼科

6.玻璃體切除：(110/6/1) (112/4/1)

(1)眼坦部玻璃體切除術－簡單(86206C)、微創玻璃體切除術－簡單(86414B)：

甲、符合下列情況:視網膜剝離、玻璃體混濁、玻璃體出血、玻璃體牽扯等玻璃體黃斑部病變。

乙、應附詳細的病歷、手術紀錄單、及手術前、後眼底視網膜照片，提供清晰可辨識之微細超音波檢查OCT(23506C)或超音波檢查B-scan(23504C)報告。

(2)眼坦部玻璃體切除術－複雜(86207B)、微創玻璃體切除術－複雜(86415B)：

甲、作玻璃體切除，再加網膜切開、網膜上或下膜分離術時才給付，需有手術紀錄單備查。

乙、應附詳細的病歷、手術紀錄單、及手術前、後眼底視網膜照片，提供清晰可辨識之微細超音波檢查OCT(23506C)或超音波檢查B-scan(23504C)報告。

(3)移位晶體摘除合併玻璃體切除術(86209C):

甲、符合下列情況：水晶體或人工水晶體移位、脫落(含先天或後天)。

乙、應附詳細的病歴、手術紀錄單、提供清晰可辨識之眼睛前半部Slit lamp照相或眼底視網膜照片或超音波檢查B-scan(23504C)報告。

(4)微創玻璃體黃斑部手術(86412B)

甲、符合下列情況之一：

A.網膜黃斑部上膜且視力小於0.5；若視力大於0.5 ，但因為患眼影像扭曲，造成雙眼融像困難者。

B.黃斑部裂孔。

C.玻璃體黃斑部牽扯。

乙、應附詳細的病歷(含雙眼最佳矯正視力及病人主訴)、手術紀錄單、及手術前、後眼底視網膜照片，清晰可辨識之微細超音波檢查OCT(23506C)。

30、虹膜成形術：固定戳穿(顯微鏡下手術)(85818C)審查原則： (112/4/1)

(1)符合下列情況：虹膜外傷破損、虹膜變形、虹膜移位、虹膜缺損。

(2)應附詳細的病歴紀錄、手術紀錄單及手術前照片，術後有追蹤時，需檢附術後照片為原則。

31、光線凝固治療－簡單(86407C)：應附詳細的病歴紀錄及手術前、後照片；若照片取得困難，須提供明確圖示或詳細文字記載。(112/4/1)

(十)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-皮膚科

14.二氧化碳雷射手術(CO2 laser operation)62020B適應症如下：(110/6/1) (112/4/1)

(1)Nevus sebaceous(皮脂腺母班)

(2)Epidermal nevus(表皮母斑)

(3)甲圍疣(Periungual warts) 限使用在有5個(含)以上，或面積大於2平方公分以上之病灶，申報時需附照片。(97/5/1)(99/7/1)(110/6/1)

(4)Precancerous lesions include：actinic keratosis, oral leukoplakia, Bowen’s disease(癌前期病變含光線角化症，口內白板症，波文氏症)。

(5)Lichen amyloidosis(苔癬性類澱粉症)。

(6)Hemangioma(血管瘤)。

(7)Skin cancers(皮膚癌)。

(8)Mibelli型汗孔角化症(porokeratosis)。

良性腫瘤須附照片，癌前期病變及癌症須附病理報告。

(十二)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-神經外科

11.NCV/EMG（神經傳導速度/肌電圖）是檢查神經生理現象，CT/MRI是解剖影像檢查，兩者目的不同。如腰椎疾患會引起坐骨神經痛，然其只影響感覺神經未影響運動神經時，NCV/EMG檢查可能正常，而CT/MRI會顯示明顯的神經壓迫。前開檢查之適當性(如Neuropathic pain、頸椎病變又合併腕道症或其他罕見神經肌肉退化性疾病…等)，可視神經檢查發現，並需詳述其檢查結果，依個案病情審查。(97/5/1) (103/6/1) (112/4/1)

15.脊柱內固定器事前審查案件，有下列情形：(106/1/1) (112/4/1)

(1)脊椎外傷性脫位。

(2)頸椎椎間腔截面積減少30%以上者。

(3)椎體前緣壓迫超過50%。

(4)駝背角度超過20度。

(5)脊椎前後及側邊嚴重滑脫。

(6) 倘若有神經壓迫症狀，除了疼痛外，須合併cauda equina syndrome（馬尾症候群），或conus medullaris syndrome（脊髓圓錐症候群），或acute myelopathy（急性脊髓病變），或motor weakness（肌無力），需立即減壓者，得依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第四編第65條規定，以書面說明電傳報備後，先行處理治療。

(7)TLICS(thoracolumbar injury classification and severity)分數>4者須手術固定治療。

17.後根切斷術(Rhizotomy，83021B)：(106/12/1) (112/4/1)

以脊椎神經之後根切除術而言，需全身麻醉，須打開椎管及硬膜再將背根神經切斷，應附手術紀錄及切斷前後照片。

19.神經切斷術(Neurectomy，83028C、83029C)：(106/12/1) (112/4/1)

指將周邊神經切除並送病理化驗；應不包括肉眼難以辨識之末梢神經，應附手術紀錄及切斷前後照片。

21.In spine surgery，intraoperative monitor (Ex: SSEP/ NCV/ EMG) (56018B)之審查原則：(106/12/1) (112/4/1)

(1)適用於OC junction，C1-2，severe cord lesion，送審時需檢附術中監測報告。

(2)適用於有脊髓症狀(myelopathy)之頸椎、胸椎或腰椎一、二節有脊髓節段，送審時需檢附術前有病灶之影像資料(如核磁共振影像等)、神經學檢查紀錄及術中監測報告。

(3)如果為一般常規的ACDF，lumbar surgery ，不予同意支付。

**第二部 西醫基層醫療費用審查注意事項**

**壹、一般原則：**

二十一、(99/4/1) (112/4/1)

|  |  |
| --- | --- |
| 申報項目 | 適應症或條件 |
| 電腦自動視野儀檢查Screen(23610C)、Threshold(23609C) | 1. 高眼壓症(IOP≧22mmHg)、疑青光眼患者兩眼眼壓差距大於4 mmHg或兩眼視神經盤凹陷相差過大、視神經病變、腦部病變者。 2. 申報原則： 3. 23610C、23609C附檢查報告及判讀結果。 4. 23609C自動視野儀必須能呈現Threshold結果。 5. 23607C(靜態視野檢查)、23609C及23610C原則上6個月方得申報一次，如有特殊情況(如病況不穩定)需增加申報頻率，應於病歷上詳述理由。 |

三十八、呼吸融合細胞病毒試驗(14058C)審查原則：以給付3歲以下(含3歲)病人為原則；同一個病人以1個月內執行1次，1年內至多執行3次為原則，若1年內超過3次，則加強審查。有其他共病會影響呼吸或免疫系統功能之住院病童除外。(112/4/1)

三十九、甲促素結合體抗體(12121C)審查原則：(112/4/1)

(一)Graves’disease之診斷，須TSH、T3/T4(或free form)任ㄧ項異常。

(二)Graves’disease之追蹤，每半年得檢驗一次12121C。

(三)以下特別狀況得依臨床需求與專業判斷，不受半年一次之限制。

1.用於判斷Graves’disease是否可以停藥，宜具有以下三條件：甲亢藥一天一顆，TSH、T3/T4(或free form)正常，甲狀腺超音波正常。

2.孕婦(包括有Graves’disease病史或確診者)。

3.有明顯之甲狀腺眼病變。

4.其他，需於病歷詳實記載。

四十、針對院所診療項目，超音波及一般生化檢查依現行『全民健康保險醫療費用審查注意事項』，於符合醫學常理情況下，方得執行。原則上有異常之生化檢查依實際情形可以在 3至6個月複檢，因病情變化需要而小於3個月內複檢者，需於病歷上詳細記載原因，但對生化檢查執行率大於30%之院所將依審查品質指標定期抽審。(112/4/1)

貳、各科審查注意事項：

一、西醫基層醫療費用審查注意事項-家庭醫學科

(十五)刪除(112/4/1)

二、西醫基層醫療費用審查注意事項-內科

(九)刪除(112/4/1)

三、西醫基層醫療費用審查注意事項-外科

(二)傷口之處置、換藥之審查原則：

3.燒傷門診病患之處置、換藥燒燙傷部分：(97/5/1)

(2)小範圍燒燙傷：25平方公分以內小面積之第1度及第2度燒燙傷第1次及第2次以48001C申報，第3次以後以48013C申報，但適用全身分7區，可分開申報。(99/4/1) (112/4/1)

(二十二)非外傷之一公分以上之膿瘍，以切開排膿(51020C)申報。(112/4/1)

(二十三)頸部良性腫瘤切除(64116C)與皮下腫瘤摘除(62010C)申報原則：以病歷及病理報告為依據，腫瘤位於皮下者，以皮下腫瘤摘除術(62010C)申報；深部頸部腫瘤以簡單頸部良性腫瘤切除(64116C)申報。(112/4/1)

(三十二)1.刪除(112/4/1)

(三十七)深部縫合如申報48033C、48034C或48035C，除於病歷註明處置日期、部位及大小，應檢附繪圖說明或處置前後彩色照片備查。 (97/5/1) (112/4/1)

(四十三)板機指手術(64081C)之審查原則：(110/6/1) (112/4/1)

1.需於手術同意書及手術紀錄表內詳加記載手術執行部位(患側及手指)、術式、麻醉方式。

2.送審時檢附手術同意書、麻醉同意書及手術紀錄，病歷應檢具先行採用藥物、復健等保守療法過程紀錄。

四、西醫基層醫療費用審查注意事項-兒科

(十)刪除(112/4/1)

五、西醫基層醫療費用審查注意事項-婦產科

200502062婦科超音波檢查及陰道式超音波之審查原則(109/5/1) (112/4/1)

200502062-01適宜執行「19003C婦科超音波」及「19013C陰道式超音波」病症以下列為原則：

1.月經週期異常、子宮異常出血。

2.腹痛。

3.經痛、經血過多。

4.不孕症評估。(不包含已進入人工生殖治療流程，如濾泡監測等)。(112/4/1)

5.懷疑骨盆腔腫瘤(良性或惡性)。

6.懷疑先天性生殖器官異常。

7.懷疑泌尿道異常。

8.懷疑骨盆腔感染。

9.懷疑避孕器移位之檢查。(112/4/1)

10.懷疑子宮外孕。

11.第一次求診時病人的主述再加上理學檢查有疑慮時適合應用。

12.早期懷孕之合併症，如先兆性流產、不完全流產等。

13.上次超音波檢查：

(1)有異常發現，再依據臨床狀況決定，1個月以上不等的頻率繼續作超音波追蹤。

(2)正常時，臨床有新狀況時可考慮再實施超音波檢查。

14.其他慢性病兆之追蹤。

200511產科剖腹產

200511010剖腹產併有子宮肌瘤

200511020刪除(112/4/1)

200511產科剖腹產

200511020刪除(112/4/1)

六、西醫基層醫療費用審查注意事項-骨科

(十二)腱、韌帶皮下切斷手術(64089C)審查原則：(112/4/1)

1.手、指、趾關節攣縮實施64089C，應檢附術前、術後關節活動度變化照片，照片能清楚顯示關節活動度有顯著改善。

2.難治型足底筋膜炎實施64089C，應檢附患者已接受保守治療（應包含口服藥物治療或注射藥物治療或復健治療）達一年以上(得跨院累計)，仍無法控制症狀之病歷。

3.Claw toes得申報64089C。

八、西醫基層醫療費用審查注意事項-耳鼻喉科

200906耳鼻喉、頭頸外科手術

200906092 Sudden deafness病人進行transtympanic steroid injection，門診得申報顯微鏡下耳內注射(54009B)；開刀房若設有專屬耳用內視鏡二氧化碳雷射系統，則得申報二氧化碳雷射手術(62020B)，若執行鼓膜切開後再注射，則得申報顯微鏡／內視鏡下鼓膜切開術(84007C)。(107/2/1)(110/6/1) (112/4/1)

九、西醫基層醫療費用審查注意事項-眼科

(六)玻璃體切除：(110/6/1) (112/4/1)

1.眼坦部玻璃體切除術－簡單(86206C)、微創玻璃體切除術－簡單(86414B)：

(1)符合下列情況:視網膜剝離、玻璃體混濁、玻璃體出血、玻璃體牽扯等玻璃體黃斑部病變。

(2)應附詳細的病歷、手術紀錄單、及手術前、後眼底視網膜照片，提供清晰可辨識之微細超音波檢查OCT(23506C)或超音波檢查B-scan(23504C)報告。

2.眼坦部玻璃體切除術－複雜(86207B)、微創玻璃體切除術－複雜(86415B)：

(1)作玻璃體切除，再加網膜切開、網膜上或下膜分離術時才給付，需有手術紀錄單備查。

(2)應附詳細的病歷、手術紀錄單、及手術前、後眼底視網膜照片，提供清晰可辨識之微細超音波檢查OCT(23506C)或超音波檢查B-scan(23504C)報告。

3.移位晶體摘除合併玻璃體切除術(86209C):

(1)符合下列情況：水晶體或人工水晶體移位、脫落(含先天或後天)。

(2)應附詳細的病歴、手術紀錄單、提供清晰可辨識之眼睛前半部Slit lamp照相或眼底視網膜照片或超音波檢查B-scan(23504C)報告。

4.微創玻璃體黃斑部手術(86412B)

(1)符合下列情況之一：

甲、網膜黃斑部上膜且視力小於0.5；若視力大於0.5 ，但因為患眼影像扭曲，造成雙眼融像困難者。

乙、黃斑部裂孔。

丙、玻璃體黃斑部牽扯。

(2)應附詳細的病歷(含雙眼最佳矯正視力及病人主訴)、手術紀錄單、及手術前、後眼底視網膜照片，清晰可辨識之微細超音波檢查OCT(23506C)。