

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：方毓涵

受文者：各會員

發文日期：中華民國102年2月4日

發文字號：雲縣中醫超字第016號

速別：

密等及解密條件：

附件：

主旨：檢送中醫門診醫療服務審查執行會南區分會承辦之「特定疾病門診加強照護(一)繼續教育研討會(南區)—小兒氣喘疾病門診加強照護」及「特定疾病門診加強照護(二)繼續教育研討會(南區)—小兒腦性麻痺疾病門診加強照護」，共二場次研討會之程序表、報名表各乙份，請查照。

說明：

- 一、依據中醫門診醫療服務審查執行會南區分會102年1月29日中執南區(102)輝字第178號函辦理。
- 二、依據「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」新修訂之第九章特定疾病門診加強照護通則辦理。(請參考附件)。
- 三、中醫師需接受中醫全聯會辦理之「小兒氣喘疾病門診加強照護」及「小兒腦性麻痺疾病門診加強照護」課程各8小時，方得申報此相關費用。
- 四、有意參加者之醫師，報名表請於2月18日前以傳真或e-mail至本會或來電報名，俾利統計課程手冊數量。

理事長陳志超

1000

特定疾病門診加強照護(一)繼續教育研討會(南區)

◎主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

◎協辦單位：中執會南區分會、行政院衛生署台南醫院

◎舉辦地點：行政院衛生署台南醫院急診大樓 6 樓會議廳（台南市中山路 125 號）

◎舉辦日期：102 年 2 月 24 日(星期日)

◎小兒氣喘研討會程序表：

時 間	題 目	講 師
08:00-08:20	報到、領取資料	
08:20-08:30	主席、來賓致詞	
08:30-09:20	兒童氣喘的中醫辨證論治	財團法人高雄長庚紀念醫院 洪裕強 醫師
09:20-10:10	兒童氣喘的針灸治療	財團法人高雄長庚紀念醫院 洪裕強 醫師
10:10-10:20	Coffee break	
10:20-11:10	兒童氣喘的推拿按摩	財團法人高雄長庚紀念醫院 洪裕強 醫師
11:10-12:00	兒童氣喘的穴位敷貼	財團法人高雄長庚紀念醫院 洪裕強 醫師
12:00-13:00	午 餐	
13:00-13:50	兒童氣喘的中西醫衛教與環境控制	中國醫藥大學附設醫院 張東迪 醫師
13:50-14:40	兒童氣喘的西醫診斷(含鑑別) 與常用西藥藥物	中國醫藥大學附設醫院 張東迪 醫師
14:40-14:50	Coffee break	
14:50-15:40	肺功能檢查與尖峰呼氣流速計判讀	中國醫藥大學附設醫院 張東迪 醫師
15:40-16:30	氣喘兒童急性發作的處置與急救	中國醫藥大學附設醫院 張東迪 醫師
16:30-17:00	綜合討論暨評量	

※ 本研討會將申請繼續教育學分點數 8 點〈醫學課程 8 點〉

中華民國中醫師公會全國聯合會
 特定疾病門診加強照護(一): 小兒氣喘 疾病門診加強照護
 【2/24】繼續教育研討會(南區) 報名表

姓名		院所名稱		電 話	
通訊地址				中 醫 師 證書字號	
請勾選	<input type="checkbox"/> 課程不申請學分(報名費: 400 元) <input type="checkbox"/> 課程申請教育學分共 8 點(學分費: 800 元)				

說明：1. 研討會時間、地點：

—時間：102 年 2 月 24 日(星期日) 8:00~17:00

—地點：行政院衛生署台南醫院急診大樓 6 樓會議廳
 (台南市中山路 125 號)

2. 全程出席之中醫師，可申請繼續教育積分 8 點(醫學課程 8 點)，需繳交費用 800 元(免報名費)；未申請繼續教育學分者，酌收報名費 400 元(含講師費、場地費、講義費、茶水費等)。
3. 此次研討會因場地因素僅提供茶點，無法提供午餐，午餐請自備。若有不便之處，敬請見諒。
4. 報名表若不敷使用，請自行影印。
5. 報名請洽所屬南區各縣市中醫師公會，或聯絡中執會南區分會。
 電話：06-2502912。 EMAIL：cmi.s226493@msa.hinet.net。

特定疾病門診加強照護(二)繼續教育研討會(南區)

◎主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

◎協辦單位：中執會南區分會、奇美醫院

◎舉辦地點：奇美醫院第二醫療大樓 12 樓第一會議室(台南市永康區中華路 901 號)

◎舉辦日期：102 年 3 月 3 日(星期日)

◎小兒腦性麻痺研討會程序表：

時 間	題 目	講 師
08:00-08:20	報到、領取資料	
08:20-08:30	主席、來賓致詞	
08:30-09:20	腦性麻痺病因症狀與西醫分類	慈濟醫院台中分院 傅元聰 醫師
09:20-10:10	腦性麻痺的評估	慈濟醫院台中分院 傅元聰 醫師
10:10-10:20	休 息	
10:20-11:10	腦性麻痺的西醫治療與療效	彰化基督教醫院 黃頌儼 醫師
11:10-12:00	腦性麻痺的中醫症與證	彰化基督教醫院 黃頌儼 醫師
12:00-13:00	午 餐	
13:00-13:50	腦性麻痺的中醫針灸治療	中國醫藥大學附設醫院 李青珊 醫師
13:50-14:40	腦性麻痺的中醫傷科與中藥治療	中國醫藥大學附設醫院 李青珊 醫師
14:40-14:50	休 息	
14:50-15:40	腦性麻痺的試辦計畫經驗分享	中國醫藥大學附設醫院 李育臣 醫師
15:40-16:30	預估未來腦性麻痺治療的模式	中國醫藥大學附設醫院 李育臣 醫師
16:30-17:00	綜合討論暨評量	

※ 本研討會將申請繼續教育學分點數 8 點〈醫學課程 8 點〉

中華民國中醫師公會全國聯合會
 特定疾病門診加強照護（二）：小兒腦性麻痺疾病門診加強照護
 【3/3】繼續教育研討會(南區) 報名表

姓名		院所名稱		電 話	
通訊地址				中醫師證書字號	
請勾選	<input type="checkbox"/> 課程不申請學分（報名費：400 元） <input type="checkbox"/> 課程申請教育學分共 8 點（學分費：800 元）				

說明：1. 研討會時間、地點：

—時間：102 年 3 月 3 日（星期日）8：00~17：00

—地點：奇美醫院第二醫療大樓 12 樓第一會議室

（台南市永康區中華路 901 號）

2. 全程出席之中醫師，可申請繼續教育積分 8 點（醫學課程 8 點），需繳交費用 800 元（免報名費）；未申請繼續教育學分者，酌收報名費 400 元（含講師費、場地費、講義費、茶水費等）。
3. 此次研討會僅提供茶點，無提供午餐，午餐請自備。若有不便之處，敬請見諒。
4. 報名表若不敷使用，請自行影印。
5. 報名請洽所屬南區各縣市中醫師公會，或聯絡中執會南區分會。
 電話：06-2502912。 EMAIL：cmi.s226493@msa.hinet.net。

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準部分診療項目 修正草案

第九章 特定疾病門診加強照護

通則：

一、個案適用範圍：

- (一) 小兒氣喘疾病門診加強照護：年齡在 12 歲(含)以下之氣喘疾病(ICD-9：493)患者，並於病歷中檢附西醫診斷證明或肺功能檢查報告。
- (二) 小兒腦性麻痺疾病門診加強照護：年齡在 12 歲(含)以下之腦性麻痺疾病(ICD-9：343)患者。

二、醫事服務機構及醫事人員均須符合下列條件始得申報本章費用：

- (一) 中醫師需接受中醫全聯會辦理之「小兒氣喘疾病門診加強照護」及「小兒腦性麻痺疾病門診加強照護」課程各 8 小時，並由中醫全聯會於每季季底函送符合教育時數之中醫師新增名單給保險人登錄備查。
- (二) 申報本章之中醫醫事服務機構及醫事人員，須最近 2 年內未曾涉及全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第 38 條至第 40 條所列違規情事之一者，前述違規期間之認定，自保險人第一次發函處分停約日起算(含行政救濟程序進行中尚未執行或申請暫緩處分者)。

三、每位醫師每月本章節各項疾病照護申報上限為 300 人次，超出上限者費用點數給付為 0，另每位患者每週限申報 1 次。

四、看診醫師應對當次看診患者提供完整的診療，依中醫四診及辨證原則於病歷中詳細記載，並以標準作業流程與處置完成診療。(詳附表 9.9.1)

五、特定疾病門診加強照護不列入診察費及處置費合理量計算。

六、為避免病患重複收案，醫事人員收治病入後應於本局健保資訊網服務系統(VPN)登錄個案之基本資料，若已被其他院所收案照護者，不得收案。

七、病患經加強照護病程穩定後，應教育病患自我照護，改按一般服務提供醫療照護；小兒氣喘疾病門診加強照護穩定之指標詳附表 9.9.2 說明。

八、申報本章節之案件，當次不得同時另行申報本標準第四部中醫其他章節之診療項目。(B71 脈診儀檢查費及 B72 舌診儀檢查費除外)

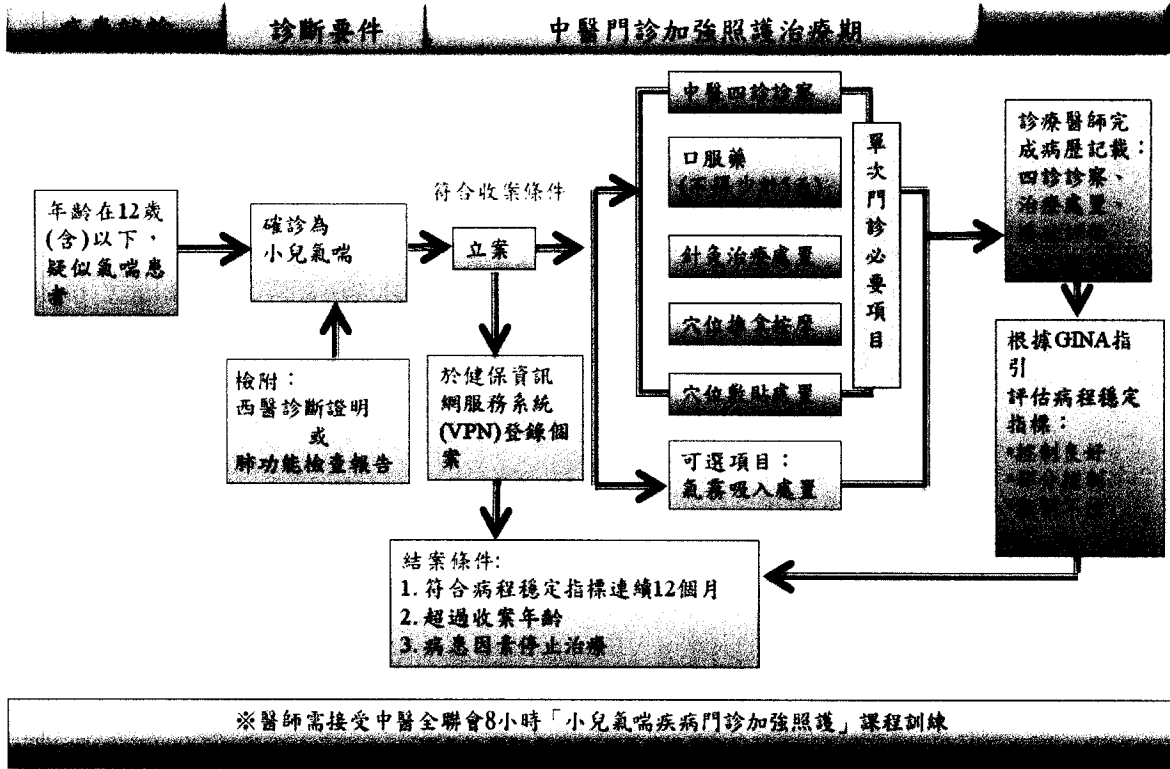
編號	診療項目	支付點數
C01	特定疾病門診加強照護處置費--小兒氣喘(含氣霧吸入處置費) 註：照護處置費包括中醫四診診察費、口服藥(不得少於5天)、針灸治療處置費、穴位推拿按摩、穴位敷貼處置費、氣霧吸入處置費，單次門診須全部執行方能申請本項點數。	1,500
C02	特定疾病門診加強照護處置費--小兒氣喘(不含氣霧吸入處置費) 註：照護處置費包括中醫四診診察費、口服藥(不得少於5天)、針灸治療處置費、穴位推拿按摩、穴位敷貼處置費，單次門診須全部執行方能申請本項點數。	1,400
C03	特定疾病門診加強照護處置費--小兒腦性麻痺(含藥浴處置費) 註：照護處置費包括中醫四診診察費、口服藥(不得少於5天)、頭皮針及體針半刺治療處置費、穴位推拿按摩、督脈及神闕藥灸、藥浴處置費，單次門診須全部執行方能申請本項點數。	1,500
C04	特定疾病門診加強照護處置費--小兒腦性麻痺(不含藥浴處置費) 註：照護處置費包括中醫四診診察費、口服藥(不得少於5天)、頭皮針及體針半刺治療處置費、穴位推拿按摩、督脈及神闕藥灸，單次門診須全部執行方能申請本項點數。	1,400

附表 9.9.2 小兒氣喘疾病門診加強照護穩定之指標

根據 Global Initiative for Asthma (GINA) 2011 年的最新指引(如下表)，每次回診須紀錄於病歷上申報，治療穩定達控制良好(Controlled)者連續或 12 個月以上者未再發作者，轉入中醫一般門診：

病童情形	日間症狀	活動受限程度	夜間症狀/睡眠中斷	Rescue or reliever 藥物使用	肺功能(PEF or FEV1)	急性發作
控制良好 Controlled	每星期兩次或以下	無	無	每星期兩次或以下	正常	無
部分控制 Partly controlled	每星期大於兩次	有	有	每星期大於兩次	小於預測值或個人最佳值的 80%	每年一次或以上
控制不佳 Uncontrolled	任一星期中發生左列部分控制欄中五項的任三項					任一星期發生一次

中醫特定疾病門診加強照護 小兒氣喘疾病門診加強照護



中醫特定疾病門診加強照護 小兒腦性麻痺疾病門診加強照護

