

副本

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部中央健康保險署 公告

104028



4

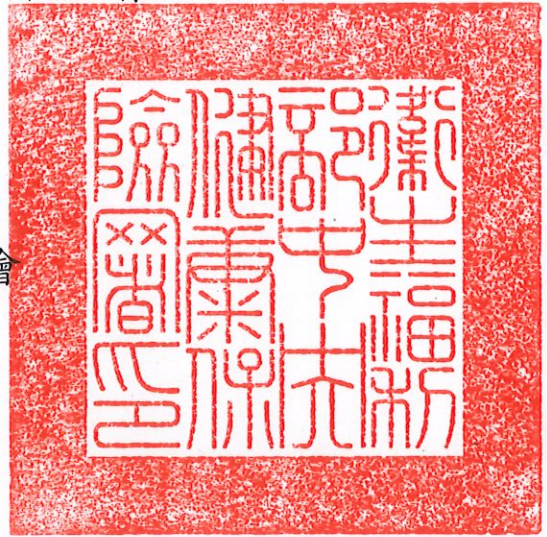
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年5月24日

發文字號：健保醫字第1130110065號

附件：如主旨(請至本署全球資訊網公告欄擷取)



主旨：公告「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」(附件)，並自113年7月1日起實施。

依據：衛生福利部113年5月17日衛部保字第1131260252號函。

公告事項：符合申請資格之特約醫事服務機構，由主責特約醫事服務機構於本計畫公告1個月內，向本署分區業務組提出參與計畫申請書。

副本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、中華民國呼吸治療師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、台灣醫院協會、台灣社區醫院協會、中華民國診所協會全國聯合會、台灣在宅醫療學會、台灣居家醫療醫學會、台灣家庭醫學醫學會、社團法人台灣安寧緩和醫學學會、社團法人台灣安寧緩和護理學會、台灣護理學會、社團法人台灣居家護理暨服務協會、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部醫事司、衛生福利部長期間照顧司、地方政府衛生局、本署各分區業務組、本署醫審及藥材組、本署企劃組、本署承保組、本署醫務管理組

署長 石宗良 出國  
副署長 李丞華 代行

# 全民健康保險在宅急症照護試辦計畫

113 年 5 月 24 日健保醫字第 1130110065 號公告訂定

## 一、依據

全民健康保險會（以下稱健保會）協定年度醫療給付費用總額事項辦理。

## 二、目的

- (一)提供急症病人適當的居家醫療照護，提供住院的替代服務，避免因急性問題住院，促使醫療資源有效應用。
- (二)減少照護機構住民因急性問題往返醫院，提供適切的急性照護。
- (三)強化各級醫療院所垂直性轉銜的合作，提升照護品質。

## 三、預算來源

- (一)本計畫所列給付項目及支付標準(詳附件 1)、床側檢驗(查)加成本费用、回饋獎勵金，依收案之特約醫事服務機構分列如下：
  1. 地區醫院：由醫院總額「地區醫院全人全社區照護計畫」專款項目下支應。
  2. 醫學中心、區域醫院及基層診所：由其他預算之「居家醫療照護、在宅急症照護試辦計畫(113 年新增)、助產所、精神疾病社區復健及轉銜長照 2.0 之服務」項目下支應。
- (二)本計畫所列虛擬(行動)全民健康保險憑證(以下稱健保卡)相關獎勵金，由其他預算之「提升院所智慧化醫療資訊機制、獎勵上傳資料及其他醫事機構網路寬頻補助費用」項下支應。

## 四、醫療服務提供者資格

- (一)申請條件：
  1. 參與「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」(以下稱居整計畫)之特約醫事服務機構。
  2. 參與「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」第五部第一章居家照護(以下稱居家照護)及第三章安寧居家療護(以

下稱居家安寧)之特約醫事服務機構。

3. 依全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法(下稱特管辦法)第 21 條規定，報經全民健康保險保險人(以下稱保險人)同意至照護機構提供一般西醫門診服務並參與衛生福利部「減少照護機構住民至醫療機構就醫方案」之特約醫事服務機構。

(二)本計畫由本保險特約醫事服務機構之醫事人員組成在宅急症共同照護小組(以下稱照護小組)提供醫療服務，其中訪視人員資格如下：

1. 各類訪視人員(醫師、護理人員、藥事人員、呼吸治療師)以本保險特約醫事服務機構之專任人員為限，醫師須具專科醫師資格。
2. 各類訪視人員首次參加本計畫應接受保險人認可之教育訓練四小時並取得證明(詳附件 2)，始得參與本計畫，並應每年接受相關繼續教育訓練時數四小時。
3. 下列訪視人員應於參與本計畫起 1 年內完成下列專業訓練，並由主責特約醫事服務機構檢送證明文件予保險人分區業務組備查：
  - (1)護理人員：照護小組內至少有 1 人須接受長期照顧專業訓練(Level II)。照護小組同時段收案逾 20 人者，每收案 20 人應至少有 1 名護理人員需接受長期照顧專業訓練(Level II)。
  - (2)藥事人員：經中華民國藥師公會全國聯合會培訓，取得居家藥事照護資格證書。
  - (3)呼吸治療師：收案對象為呼吸器依賴個案者，其呼吸治療師應接受中華民國呼吸治療師公會全國聯合會培訓，取得居家呼吸照護資格證書。

(三)本計畫照護小組應符合下列條件：

1. 與後送醫院建立綠色通道，確保病人後送病房需求，並建立各類醫事人員及後送醫院之聯繫窗口，以利連結服務。
2. 應提供個案健康管理及 24 小時電話諮詢服務。
3. 應有個案管理人員負責協調、溝通及安排相關事宜；個案管理人員可由醫師、護理人員、呼吸治療師或藥事人員擔任。
4. 應提供本計畫所需藥品調劑及送藥服務，並配置適當藥事人員或與特約藥局合作，負責調劑相關業務。

(四)參與本計畫之特約醫事服務機構及醫事人員於參與計畫日前二年內，不得有特管辦法第三十八條至第四十條所列違規情事之一暨第四十四條及第四十五條違反醫事法令受衛生主管機關停業處分或廢止開業執照處分，且經保險人核定違規者(含行政救濟程序進行中尚未執行或申請暫緩執行者)。前述符合申請條件之認定，以保險人第一次核定違規函所載核定停約結束日之次日或終約得再申請特約之日起算。

(五)特約醫事服務機構所屬醫師至病人住家或照護機構提供醫療服務，得視為符合醫師法第八條之二所稱應邀出診，不需經事先報准執業所在地主管機關；其他醫事人員須由所屬醫事服務機構進行造冊並報經當地衛生主管機關核准及保險人備查。

## 五、計畫申請程序

(一)符合前述各項資格之照護小組，由主責特約醫事服務機構於計畫公告1個月內，向保險人分區業務組提出參與計畫申請書(附件3，須檢附訪視人員教育訓練證明、具體後送機制、當年預計執行案件量、通訊診療計畫、醫療費用申報方式、護理人力配置、照護機構同意與醫療院所共同參與本計畫之證明文件等)，經保險人分區業務組審核同意並副知所在地衛生主管機關(含照護機構資訊及同意照護小組執行通訊診療)後，始可參與本計畫；異動時亦同。逾期申請者，保險人分區業務組得視經費及實際需求受理申請。

(二)因經費有限，保險人分區業務組得審酌照護小組執行能力等情形，擇優限定照護小組辦理本計畫；並視經費使用情形，適當限制照護小組執行案件量，以達經費管控目的。

## 六、收案對象及收案程序

(一)收案對象：經主治醫師評估為肺炎(ICD-10：J12-J18、J20-J22、J69.0)、尿路感染(ICD-10：N10、N34、N30.0、N30.3、N30.8、N30.9、N39.0)、軟組織感染(ICD-10：L03.0、L03.1、L03.2、L03.3、L03.8、L03.9)，應住院治療但適合在宅接受照護者(收案適應症詳附件4)，且須符合下列條件之一：

1. 居整計畫、「全民健康保險呼吸器依賴患者整合性照護前瞻性支付方式計畫」居家照護階段、居家照護及居家安寧之收案個案(下稱居家個案)。
2. 參與衛生福利部「減少照護機構住民至醫療機構就醫方案」之照護機構住民。
3. 急診個案：限失能(巴氏量表小於60分)或因疾病特性致外出就醫不便者。

(二)收案院所限醫院及診所，收案期間主治醫師如有特殊原因，經報保險人分區業務組核定後，得更換主治醫師。

(三)各照護對象由下列照護小組提供服務：

1. 居家個案：由參與居整計畫、居家照護或居家安寧之特約醫事服務機構組成照護小組提供服務。
2. 照護機構住民：
  - (1)由已參與衛生福利部「減少照護機構住民至醫療機構就醫方案」且經保險人同意至該照護機構提供一般西醫門診服務之特約醫事服務機構提供服務，並得與參與居整計畫之居家護理機構組成照護小組提供醫療服務。
  - (2)如該照護機構住民同時為居家個案時，以前揭特約醫事服務機構優先提供服務。

### 3. 急診個案：

- (1) 由參與居整計畫之特約醫事服務機構組成照護小組提供本計畫服務。
- (2) 居家個案由原照護團隊提供服務，原團隊未參與本計畫或個案未被收案者，由參與居整計畫之特約醫事服務機構組成照護小組提供服務。
- (四) 收案程序：病人經主治醫師評估符合收案條件者，經完整說明後開立收案申請書(附件 5)且於收案後 24 小時內由健保資訊網服務系統(以下稱 VPN)送保險人備查，並請病人簽署同意書(附件 6)；保險人得視情況實地評估病人之醫療需求。
- (五) 同一病人於相同照護期間，其他特約醫事服務機構不得再申請收案。
- (六) 居家個案於本計畫照護期間，原居家醫療照護服務參加計畫不需結案，並於本計畫結束後回歸原居家醫療照護服務計畫之特約醫事服務機構或護理機構持續照護。
- (七) 主治醫師於相同時段內，收案以 20 人為上限。

## 七、 照護內容

主治醫師應整體評估病人之醫療需求，開立在宅急症照護醫囑，並得視醫療需要於病歷註明理由，連結其他醫事人員提供醫療服務。照護內容如下(建議診療項目詳附件 7)：

### (一) 醫師

1. 提供在宅急症照護及一般西醫門診診療服務。
2. 按病人病情開立藥品處方，照護期間病人原慢性病藥物服用完畢時，應開立本計畫照護期間所需之慢性病用藥。
3. 醫師開立藥品處方時，應透過健保醫療資訊雲端查詢系統，即時查詢病人近期之用藥資訊，避免重複處方，以提升病人用藥安全及品質。
4. 醫師應於收案 3 天內完成 1 次實地訪視；醫師未執行實地訪視時，仍應每日以通訊方式追蹤病人病情，詳細記載於病歷及 VPN

登打訪視紀錄，註明通訊看診方式供保險人備查。

5. 醫師得依通訊診察治療辦法第十八條第三項規定，經保險人分區業務組核定其通訊診療計畫並報當地衛生主管機關備查後，進行視訊診療及會診。

- (二)護理人員：護理人員於照護期間內應每天實地訪視；提供在宅急症照護及居家護理照護、案家自我照護指導及衛教等。
- (三)呼吸治療師訪視：經主治醫師判斷有明確呼吸照護需求者，由呼吸治療師提供在宅急症呼吸照護及案家自我照護指導。
- (四)藥事人員訪視：經主治醫師判斷有明確藥事照護需求者，由藥事人員提供在宅急症藥事照護。
- (五)藥品處方調劑服務：病人照護期間所需藥品，應由處方之特約醫事服務機構或同照護小組之特約藥局調劑為原則，如有特殊情形，經病人或其家屬同意後，由護理人員或其他醫事人員代為領藥。
- (六)檢驗(查)服務：依病人需求提供適當檢驗(查)服務，並得提供床側檢驗(查)服務。
- (七)個案健康管理：監測生命徵象、穩定健康狀態，並得使用遠端生命徵象相關監控設備；協助病人連結醫療及長期照顧服務資源。
- (八)24 小時電話諮詢及緊急訪視服務：於病人發生緊急狀況時，提供病人及其家屬 24 小時醫療專業諮詢服務，必要時由醫師及護理人員進行緊急訪視，或啟動緊急醫療後送程序。
- (九)每次實地訪視應詳實製作病歷或紀錄，且須記錄每次實地訪視時間(自到達案家起算，至離開案家為止)。
- (十)照護小組評估個案有長期照顧服務需求時，應協助轉介各縣市長期照顧管理中心。

## 八、給付項目及支付標準

- (一) 每日醫療費、每日護理費、醫事人員訪視費、管理指導費、緊急訪視費及其他費用，依附件 1 給付項目及支付標準支付。
- (二) 呼吸器依賴病人之呼吸器使用及安寧療護個案安寧緩和相關費用，應回歸原計畫申報。
- (三) 使用床側檢驗(查)者，其檢驗(查)依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」所列項目支付點數加計百分之二十支付(加成項目詳附件 1)。

## 九、獎勵措施

### (一) 回饋獎勵金

1. 每位完成治療結案之在宅急症照護個案，以該疾病照護目標天數內之每日醫療費及每日護理費加總，作為「每件基本點數」；並以實際照護天數內之每日醫療費、每日護理費及緊急訪視費加總，作為「實際申報點數」。計算方式如下：
  - (1) 每件基本點數： $(\text{每日醫療費} + \text{每日護理費}) \times \text{疾病目標照護天數}$ 。
  - (2) 實際申報點數： $(\text{每日醫療費} + \text{每日護理費}) \times \text{實際照護天數} + \text{緊急訪視費}$ 。
2. 當「每件基本點數」高於「實際申報點數」時，以下列計算方式支付回饋獎勵點數： $(\text{每件基本點數} - \text{實際申報點數}) \times 80\%$ 。
3. 以下情形不予支付回饋獎勵金：
  - (1) 完成治療結案後 14 日內轉急診或轉住院者。
  - (2) 照護對象來源為急診個案。

### (二) 協助收案病人綁定虛擬(行動)健保卡獎勵金

1. 收案院所或居家護理機構於收案時，協助病人綁定虛擬(行動)健保卡且符合下列條件者，每名病人獎勵 200 點，限獎勵一次：



(1)取得病人或家屬同意後，由收案院所或居家護理服務院所協助綁定，並將佐證資料留存於病歷備查，須協助拍攝虛擬(行動)健保卡之相片、已完成綁定畫面截圖等。

(2)收案院所或居家護理機構需於當年度收案期間，以虛擬(行動)健保卡方式申報該病人醫療費用資料且成功。

2. 已綁定者因手機故障或更換手機再重新綁定、已於本計畫結案後再由其他院所重新收案並協助綁定、已由其他計畫特約院所協助綁定等情形，不予重複獎勵。

(三) 虛擬(行動)健保卡申報指標獎勵金：

1. 獎勵指標定義：

分子：收案院所當年度以虛擬(行動)健保卡申報本計畫醫療費用成功之件數。

分母：收案院所當年度申報本計畫醫療費用之件數。

2. 獎勵條件與費用：收案院所以虛擬(行動)健保卡申報本計畫醫療費用之案件，獎勵原則如下表。

獎勵指標 占率	每件獎勵點數		收案院所當年度累計收案 ≥10 人且有提供病人在宅急 症照護，每家機構獎勵點數
	一般 地區	山地離 島地區	
5% ≤ 占率 < 25%	10	20	5,000
25% ≤ 占率 < 50%	20	40	10,000
50% ≤ 占率 < 70%	30	60	20,000
≥ 70%	40	80	30,000

## 十、醫療費用申報、審查及點值結算

(一) 醫療費用之申報、暫付、審查及核付，除本計畫另有規定外，悉依「全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法」辦理。

(二) 本計畫照護小組應於提交計畫申請書時，擇定以下任一項醫療費用申報方式：

1. 由收案院所統一執行本計畫之醫療費用申報。
2. 本計畫給付項目及支付標準所稱「每日護理費」及「護理人員緊急訪視費」由設有居家護理服務項目之護理機構或居家呼吸照護所(以下稱居家護理服務院所)申報(限由一家居家護理服務院所申報)，其餘醫療費用統一由收案院所申報。居家護理服務院所提供呼吸治療師訪視服務者，得一併申報呼吸治療師訪視費。

### (三) 健保卡登錄

1. 照護小組實地訪視時，應查驗病人之健保卡〔含虛擬(行動)健保卡〕及身分證明文件，照護第 1 天及結案當天須自備讀卡設備於健保卡登錄就醫紀錄，24 小時內上傳予保險人備查；照護第 2 天起不須以讀卡設備過卡，惟仍須每日至 VPN 登錄訪視紀錄(附件 8)供保險人備查。
2. 過卡流程如下：
  - (1)由收案院所統一執行醫療費用申報者：照護第 1 天及結案當天均由收案院所過卡〔含虛擬(行動)健保卡〕；醫師採視訊診療者，應使用虛擬(行動)健保卡過卡。
  - (2)由收案院所及居家護理服務院所分別申報者：照護第 1 天及結案當天由收案院所及居家護理服務院所分別過卡〔含虛擬(行動)健保卡〕；醫師採視訊診療者，應使用虛擬(行動)健保卡過卡。
  - (3)過卡之就醫類別第 1 天填報「01 西醫門診」，結案當天填報「AH 居家照護」(不累計就醫序號)。
  - (4)醫師採視訊診療，如病人未綁定、未使用或拒絕使用虛擬(行動)健保卡者，就醫序號請填列「NVIT」。

### (四) 醫療費用申報：

1. 由收案院所或居家護理服務院所按月執行本計畫之醫療費用申報，並於門診醫療點數清單填報「案件分類：E1」及任一「特

定治療項目代號：EN」。

2. 在宅急症照護相關費用，應於結案後按月申報（同一個案之醫療費用，應統整於一個月份申報）：

(1) 「就醫日期」及「治療結束日期」欄位分別填報該案件收案日期及結案(轉院)日期。「診治醫事人員代號」欄位，請填報第一次訪視人員身分證號（若同日訪視人員一人以上者，優先填報順序為醫師、護理人員、呼吸治療師、藥事人員）。

(2) 「轉診、處方調劑或特定檢查資源共享案件註記」及「轉診、處方調劑或特定檢查資源共享案件之服務機構代號」欄位分別填報「EN」及收案院所代號。

(3) 訪視人員各次訪視應逐筆填報醫令代碼、執行時間-起/迄、執行醫事人員代號及就醫科別。前述就醫科別，醫師請以該次訪視實際提供之診療最適科別填報，護理人員訪視請填「EA 居家護理」，呼吸治療師訪視請填「AC 胸腔內科」，藥師訪視免填。

(4) 申報緊急訪視費時，「醫令執行時間-起/迄」請填至時分，「醫令執行時間-起/迄」未依規定填報，該筆醫令不予支付。

(5) 本計畫除給付規定及支付標準所列項目，收案院所或居家護理服務院所於申報費用時，仍應填報各項醫令編號、名稱及數量等資訊，並於醫令類別填報「4：不計價」、點數填報 0，以利保險人估算實際醫療成本。

(6) 執行床側檢驗(查)服務時，該筆檢驗(查)醫令之醫令類別請填報「4：不計價」，點數請填 0；符合本計畫附件 1 所列加成項目者，得於「支付成數」填入「120」。

(五) 如可歸責於特約醫事服務機構申報資料錯誤，導致點值核付錯誤時，特約醫事服務機構需自行負責。

(六) 特約醫事服務機構於山地離島地區提供服務並申報山地離島地區醫療費用：應於門診醫療服務點數清單之「特定地區醫療服務」欄位填寫「04」，並於「支援區域」填寫山地離島地區之地

區代碼。

#### (七) 部分負擔計收規定

1. 保險對象應自行負擔之醫療費用依全民健康保險法第四十三條居家照護規定，並以實際照護天數計算每日醫療費及每日護理費之百分之五計收。
2. 若屬全民健康保險法(以下稱健保法)第四十八條所列重大傷病、分娩、山地離島地區就醫情形之一，保險對象免自行負擔費用。
3. 若屬全民健康保險法第四十三條第四項所訂醫療資源缺乏地區條件之施行地區，依全民健康保險法施行細則第六十條規定，保險對象應自行負擔費用得予減免 20%。

#### (八) 點值結算方式

1. 本計畫所列給付項目及支付標準之醫療費用：由其他預算之「居家醫療照護、在宅急症照護試辦計畫(113年新增)、助產所、精神疾病社區復健及轉銜長照 2.0 之服務」及醫院總額「地區醫院全人全社區照護計畫」專款按季均分，採浮動點值計算，每點支付金額不高於 1 元；當季預算如有結餘，則流用至下季；全年預算若有結餘，則進行全年結算，惟每點支付金額不高於 1 元。
2. 本計畫床側檢驗(查)加成費用及回饋獎勵金：由保險人於年度結束後計算，採浮動點值計算，惟每點支付金額不高於 1 元。
3. 本計畫虛擬(行動)健保卡相關獎勵金：由其他預算「提升院所智慧化資訊機制、獎勵上傳資料及其他醫事機構網路寬頻補助費用」項下支應，採全年結算，該預算各項獎勵金以每點 1 元為上限，若有超支，則以浮動點值支付。

### 十一、 結案條件

個案符合下列任一條件者應予結案：

- (一) 死亡。

- (二)遷居。
- (三)拒絕訪視。
- (四)完成治療或病情改善，無需繼續接受在宅急症照護。
- (五)轉急診或住院。
- (六)改由其他院所收案。

## 十二、觀察指標(列為次年度是否繼續辦理之參考)

### (一)結案後 3 天內轉急診率

分子：在宅急症照護完成治療結案後 3 天內急診之案件數。

分母：在宅急症照護完成治療結案之案件數。

### (二)結案後 14 天內轉急診率

分子：在宅急症照護完成治療結案後 14 天內急診之案件數。

分母：在宅急症照護完成治療結案之案件數。

### (三)結案後 3 天內轉住院率

分子：在宅急症照護完成治療結案後 3 天內住院之案件數。

分母：在宅急症照護完成治療結案之案件數。

### (四)結案後 14 天內轉住院率

分子：在宅急症照護完成治療結案後 14 天內住院之案件數。

分母：在宅急症照護完成治療結案之案件數。

### (五)緩解完治率

分子：完成治療結案數(排除結案後因同一疾病 3 天內轉住院及轉急診之案件)。

分母：在宅急症照護案數。

### (六)超出計畫目標天數案件比率

分子：超過該疾病目標照護天數之案件數。

分母：在宅急症照護完成治療結案之案件數。

### 十三、計畫管理機制

- (一) 保險人負責本計畫之研訂與修正。
- (二) 保險人分區業務組負責審核特約醫事服務機構之參與資格、核定及輔導轄區特約醫事服務機構執行計畫、核發費用。

### 十四、退場機制

- (一) 參與本計畫之特約醫事服務機構，未依排定時間進行實地訪視且未事先通知病人、無故拒絕轉介單位轉介之病人、或參與本計畫有待改善事項，經保險人通知限期改善而未改善者，應自保險人通知終止執行本計畫日起退出本計畫。經保險人終止計畫參與資格者，一年內不得再申請參與本計畫。
- (二) 參與本計畫之特約醫事服務機構如涉及特管辦法第三十八至四十條所列違規情事之一暨第四十四及四十五條違反醫事法令受衛生主管機關停業處分或廢止開業執照處分，且經保險人核定違規者（含行政救濟程序進行中尚未執行或申請暫緩執行者），應自保險人第一次核定違規函所載核定停約或終止特約日起退出執行本計畫，惟為保障保險對象就醫權益，如有特殊情形得視違規情節及醫事服務機構提供本計畫服務之成效，另予考量。
- (三) 特約醫事服務機構如經保險人分區業務組審查不符合參與資格或應終止參與資格，得於通知送達日起 30 日內，以書面向保險人分區業務組申請複核，但以一次為限。

### 十五、計畫修訂程序

- (一) 本計畫視需要檢討，由保險人邀集醫療專業團體、主管機關等單位共同修訂後，報請主管機關核定後公告實施，並副知健保會。
- (二) 屬給付項目及支付標準之修正，依健保法第四十一條第一項程序辦理，餘屬執行面規定之修正，由保險人逕行修正公告。

## 「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」給付項目及支付標準

通則：

- 一、本表限參與本計畫之收案院所或居家護理服務院所申報。
- 二、除本表給付規定及支付標準所列項目，收案院所於申報費用時，仍應填報各項醫令編號、名稱及數量等資訊，並於醫令類別填報「4：不計價」、點數填報 0。
- 三、各疾病目標照護天數及上限天數如下：
  - (一) 肺炎：目標九天，上限十四天。
  - (二) 尿路感染：目標七天，上限九天。
  - (三) 軟組織感染：目標六天，上限八天。
- 四、特約醫事服務機構對同一病人於相同照護期間，僅可擇一最適疾病(主診斷)進行申報。
- 五、同一病人照護天數已達本計畫上限天數者，照護小組應予結案或回歸原居家醫療照護服務之特約醫事服務機構或護理機構照護
- 六、同一病人結案後七天內由同一照護小組重新收案，或轉由其他照護小組持續本計畫照護者，視為一件在宅急症照護案件，照護天數不得重新計算；超過上限天數者不予支付費用。
- 七、原居家個案或照護機構住民經同一醫師訪視後當日由本計畫收案，應申報本計畫每日醫療費，不得重複申報原計畫醫師訪視費或門診診察費。
- 八、照護小組至病人住家或照護機構評估在宅急症照護需求，如經評估病人不符合收案條件，其醫事人員訪視費或門診診察費應回歸原計畫申報。
- 九、同一病人於相同照護期間，依主治醫師評估病人實際需求後由呼吸治療師或藥事人員提供訪視。呼吸治療師訪視次數以三次為原則，惟呼吸器依賴病人不在此限；藥事人員訪視次數以 1 次為原則。
- 十、緊急訪視適應症：適用醫師及護理人員，且訪視時間為下午六時至隔日上午八時。
  - (一) 適應症：
    1. 生命徵象不穩定。
    2. 呼吸喘急持續未改善。
    3. 譫妄或意識狀態不穩定。
    4. 急性疼痛發作。
    5. 發燒或突發性體溫不穩定。
    6. 急性腹瀉。
    7. 須立即處理之管路問題。
    8. 其他經醫師評估有立即前往需要者。
  - (二) 除須立即處理之管路問題項外，其他項適應症須先由醫師就病人病情進行評估後，決定適當醫事人員至案家緊急訪視，緊急訪視相關醫囑應載於訪視紀錄。
  - (三) 同一醫師及護理人員對同一病人之緊急訪視，每日各以一人次為限，超過不予支付。
- 十一、執行本計畫所列床側檢驗(查)加成項目(詳加成項目表)，得依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」表定點數加成計百分之二十。

支付標準表

編號	診療項目	支付點數
	<b>每日醫療費(天)</b>	
	肺炎(第一至九天)	
P8401C	1. 在宅	3734
P8402C	2. 機構	2800
	山地離島地區每日醫療費(天)	
P8403C	1. 在宅	4929
P8404C	2. 機構	3697
P8405C	肺炎(第十至十四天)	1867
	尿路感染(第一至七天)	
P8406C	1. 在宅	2733
P8407C	2. 機構	2050
	山地離島地區每日醫療費(天)	
P8408C	1. 在宅	3608
P8409C	2. 機構	2706
P8410C	尿路感染(第八至九天)	1366
	軟組織感染(第一至六天)	
P8411C	1. 在宅	3105
P8412C	2. 機構	2329
	山地離島地區每日醫療費(天)	
P8413C	1. 在宅	4099
P8414C	2. 機構	3074
P8415C	軟組織感染(第7-8天)	1552
	註：每日醫療費所訂點數含診察(含會診、通訊診療)、藥物、藥事服務、檢驗(查)、各項治療處置、特殊材料、個案管理、電子資料處理及行政作業成本等。	
	<b>每日護理費(天)</b>	
P8416C	1. 在宅	1755
P8417C	2. 機構	1404
	山地離島地區每日護理費(天)	
P8418C	1. 在宅	2317
P8419C	2. 機構	1854
P8420C	目標照護天數外之每日護理費 (肺炎第十至十四天、尿路感染第八至九天、軟組織感染第七至八天)	877
	註：每日護理費所訂點數含護理人員訪視、護理服務、照護處置、電子資料處理及行政作業成本等。	



編號	診療項目	支付點數
P8421C	<b>醫事人員訪視費</b> 醫師收案評估費(件)  註： 1. 同一病人於相同照護期間限報一次。 2. 醫師於收案當日完成實地訪視，得申報本項費用。	2640
P8422C	居家藥事照護費(次) 1. 在宅	1100
P8423C	2. 機構 山地離島居家藥事照護費(次)	880
P8424C	1. 在宅	1452
P8425C	2. 機構 註：居家藥事照護費所訂點數含用藥評估、用藥分裝、餘藥檢核、藥事服務、電子資料處理及行政作業成本等。	1162
P8426C	呼吸治療師訪視費(次) 1. 在宅	1050
P8427C	2. 機構 山地離島呼吸治療師訪視費(次)	840
P8428C	1. 在宅	1386
P8429C	2. 機構 註：呼吸治療訪視費所訂點數含呼吸治療處置、電子資料處理及行政作業成本等。	1109
P8430C	<b>管理指導費</b> 壓傷照護指導費(件)  註： 1. 同一病人於相同照護期間限報一次，照護期間產生之壓傷不得申報本項費用。 2. 本項支付點數內含三級以上壓傷傷口照護之病人及家屬衛教指導、24小時諮詢服務等費用，照護小組應將衛教指導情形記載於病歷及VPN訪視紀錄。	1000

編號	診療項目	支付點數
P8431C	噴霧照護指導費(件) 註： 1. 同一病人於相同照護期間限報一次。 2. 本項支付點數內含蒸汽吸入、抽痰或咳嗽拍痰之病人及家屬衛教指導及 24 小時諮詢服務費用，照護小組應將衛教指導情形記載於病歷及 VPN 訪視紀錄。	1000
P8432C	氧氣照護指導費(件) 註： 1. 同一病人於相同照護期間限報一次。 2. 本項支付點數內含氧氣、鼻導管、各式面罩、T 型管、呼吸器等氧氣照護之病人與家屬衛教指導及 24 小時諮詢服務費用，照護小組應將衛教指導情形記載於病歷及 VPN 訪視紀錄。  <b>緊急訪視費及其他費用</b>	1000
P8433C	醫師緊急訪視費(次)	3106
P8434C	護理人員緊急訪視費(次)	2632
P8435C	遠端生命徵象監測費(天) 註： 1. 本項支付點數內含遠端生命徵象監測設備成本(如血壓、血氧、呼吸等)、至案家完成設備架設及設定、教導病人及照顧者使用設備、電子資料處理、醫事人員監測判讀及行政成本等。 2. 照護小組應將遠端監測設備之類型及使用頻率記載於病歷並保留照片備查。	400

### 床側檢驗(查)加成項目表

下表所列項目依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」表定點數加計百分之二十。

編號	診療項目
09041B	血液氣體分析 Blood gas analysis
08003C	血色素檢查 Hemoglobin (Hb)
08004C	血球比容值測定 Hematocrite (Hct)
08026C	凝血酶原時間 Prothrombin time (一段式) (PT)
08089B	活化凝血時間 ACT test
24007B	血漿游離鈣測定 Plasma free Ca <sup>++</sup>
09002C	血中尿素氮 BUN, blood urea nitrogen
09005C	血液及體液空腹 Glucose-Ante Cibum, AC
09015C	肌酐、血 Creatinine (B) CRTN
09021C	鈉 Na (Sodium)
09022C	鉀 K (Potassium)
09023C	氯 Cl (Chloride)
09041B	血液氣體分析 Blood gas analysis
09059B	乳酸 Lactic Acid (lactate)
09071C	肌酸磷酸酶(MB 同功酶) CK-MB (Creatine phosphokinase-MB)
09099C	心肌旋轉蛋白 I (Troponin I)
12015C	C反應性蛋白試驗 C.R.P (C-reactive protein) — 免疫比濁法 Nephelometry
12020C	肺炎黴漿菌抗體試驗 (Mycoplasma pneumonia Ab test)
12112B	白蛋白 (免疫比濁法) Albumin (Nephelometry)
12165C	A群鏈球菌抗原 Streptococcus group A antigen (EIA)
12172C	尿液肺炎球菌抗原 Pneumococcus Ag (urine)
12191C	尿液退伍軍人菌抗原 Legionella pneumophila Ag (urine)
12193B	B型利納肽(B型利納利尿肽) Pro-BNP/(BNP)
14065C	流行性感冒 A型病毒抗原 Influenza A Ag
14066C	流行性感冒 B型病毒抗原 Influenza B Ag

編號	診療項目
14058C	呼吸融合細胞病毒試驗 RSV screening test
14084C	新型冠狀病毒抗原檢測 SARS-CoV-2 Ag test
14064C	腺病毒抗原檢查 Adenovirus Ag test
17002B	最大吸氣壓及最大吐氣壓 Pi max and Pe max
17017B	全階呼吸量測定 Haloscale respiration
18001C	心電圖 E. K. G. (Electrocardiography)
18005C	超音波心臟圖(包括單面、雙面) Echocardiography (-M-mode and -sector- scan)
19001C	腹部超音波 Abdominal ultrasound (包括肝 liver, 膽囊 gall bladder, 胰 pancreas, 脾 spleen, 下腔靜脈 inferior vena cava, 腹主動脈 abdominal aorta, 腎 kidney 及其他腹部超音波 abdominal others 在內)
19005C	其他超音波 Echo for others
19009C	腹部超音波, 追蹤性 Abdominal ultrasound, for follow-up
19012C	頭頸部軟組織超音波(如甲狀腺 thyroid、副甲狀腺 parathyroid、腮腺 parotid) Head and neck soft tissue echo(thyroid, parathyroid, parotid gland)
19014C	乳房超音波
19016C	四肢超音波
57016B	經皮測二氧化碳分壓器或呼氣末二氧化碳分壓器(日) TC PCO2 or End tidal CO2 monitor (day)

## 「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」

## 訪視人員第一年教育訓練課程內容

序號	課程名稱	課程大綱	時數
1	在宅急症照護試辦計畫介紹及申請	試辦計畫說明、計畫申請及醫療費用申報作業。	1
2	在宅急症照護實務運作	各模式之收案流程、處置及照護之介紹(含感染症抗生素使用建議)。	2
3	在宅急症照護之臨床檢驗(查)實務運用、團隊照護機制	1. 常見檢驗(查)、床側檢驗(查)、遠端監測設備之介紹及實務操作、通訊診療實例介紹。 2. 跨團隊照護合作流程、後送機制、緊急事件處理及長照資源銜接之實務介紹。	1

註：

1. 參與本計畫第一年教育訓練以實體課程為限。
2. 相關單位欲辦理本計畫教育訓練者，其講師應採用經保險人認可之師資，並檢具詳細課程規劃及師資送保險人審查同意後開課。
3. 前開師資，由保險人或台灣在宅醫療學會辦理培訓作業；取得師資資格者，由保險人公開名單於衛生福利部中央健康保險署全球資訊網，以利相關單位規劃本計畫教育訓練。
4. 本計畫實施前，已接受相當之前述課程內容，經保險人認可者，亦可採認其訓練證明。
5. 各類訪視人員應每年接受繼續教育訓練：在宅急症照護相關課程均得採認(得以線上課程方式進行)，惟講師需為保險人認可之師資。主責醫療機構應每年檢送照護小組成員之繼續教育訓練證明予保險人分區業務組建檔備查。

「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」申請書

提報日期：

基本資料	照護小組名稱		照護小組代號	(由保險人填入)
	主責機構		機構代碼	
	負責人		聯絡人	
	聯絡電話		Email	
小組資料	照護小組醫事機構名稱、醫事機構代號、主治醫師及各類參與人員之科別/身分證號/姓名/醫事人員類別等資料(含個管師)，醫事人員請檢附教育訓練證明文件。			
預定照護對象	<input type="checkbox"/> 1. 居家個案，預定執行案件量： <input type="checkbox"/> 2. 照護機構住民，預定執行案件量： 照護機構名稱：                                照護機構代碼： (檢附醫療院所及照護機構參與「減少照護機構住民至醫療機構就醫方案」證明文件、照護機構同意與醫療院所共同參與本計畫之證明文件) <input type="checkbox"/> 3. 急診個案，預定執行案件量：			
計畫內容	服務內容及 流程規劃			
	24 小時諮詢專線			
	個案健康管理措施	如有使用遠端生命徵象監測設備，應一併敘明。		
	病人轉銜合作機制			
	後送機制 (含後送醫院名稱)			
	通訊診療計畫	通訊診療執行方式、個人資料保護及資料檔案安全維護措施，有會診服務者應填列會診之合作院所及科別。		
	醫療費用申報方式	<input type="checkbox"/> 1. 由收案院所統一執行本計畫之醫療費用申報。 <input type="checkbox"/> 2. 「每日護理費」由居家護理服務院所 <sup>註</sup> 獨立申報，其餘醫療費用統一由收案院所申報。		
	護理人力配置 (護理人員:病人)			

註：居家護理服務院所係指設有居家護理服務項目之護理機構或居家呼吸照護所。

## 「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」收案適應症

疾病別	收案適應症
肺炎	<p>下列四項應至少符合三項：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 臨床症狀：明顯下呼吸道症狀，如(膿)痰、氣促、喘鳴、胸部不適、胸痛或聽診異常(喘鳴音、囉音)；或出現全身症狀如發燒、心跳變快、血壓偏低、意識改變(嗜睡、混亂、瞻妄或不安)、食慾變差等。</li> <li>2. 實驗室檢查：血液白血球(嗜中性球比例)上升、C 反應蛋白上升、流感或 COVID-19 快篩陽性、肺炎鏈球菌或退伍軍人症尿液抗原陽性。</li> <li>3. 影像學檢查：X 光發現或超音波之發現(影像備查)。</li> <li>4. 細菌抹片或培養報告：痰液或血液之有意義發現。</li> </ol>
尿路感染	<p>下列四項應至少符合二項：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 局部症狀：如解尿灼熱、疼痛、尿少、膿尿且過去一週內，經口服抗生素治療失敗。或腰側敲擊痛。</li> <li>2. 全身症狀：如發燒、心跳變快、血壓偏低、意識改變(嗜睡、混亂、瞻妄或不安)、食慾變差等。</li> <li>3. 實驗室檢查：血液白血球(嗜中性球比例)上升、C 反應蛋白上升，尿液常規白血球上升、細菌(Bacteria)、亞硝酸鹽(Nitrite)呈陽性反應。</li> <li>4. 細菌抹片或培養報告：尿液或血液之有意義發現。</li> </ol>
軟組織感染	<p>下列四項應至少符合三項：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 局部症狀：如紅腫熱痛，且過去一週內，經口服抗生素治療失敗。</li> <li>2. 全身症狀：如發燒、心跳變快、血壓偏低、意識改變(嗜睡、混亂、瞻妄或不安)、食慾變差等。</li> <li>3. 理學檢查：皮膚紅腫、傷口或化膿表現(影像備查)。</li> <li>4. 實驗室檢查：血液白血球(嗜中性球比例)上升、C 反應蛋白上升。或細菌抹片或培養報告：傷口或血液之有意義發現。</li> </ol>

## 「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」收案申請書

收案機構	名稱：	代號：	照護小組代號：		
收案日期	年 月 日	申請日期	年 月 日		
主治醫師		主治醫師 身分證號			
主護理師		主護理師 身分證號	主護理師 所屬院所		
第一部分：基本資料					
病人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 1 男 <input type="checkbox"/> 2 女	出生日期	年 月 日
身分證號		電話	(日)	(夜)	
居住地址					
居住狀況	<input type="checkbox"/> 1 獨居 <input type="checkbox"/> 2 家人同住 <input type="checkbox"/> 3 親友同住 <input type="checkbox"/> 4 其他_____				
常用語言	<input type="checkbox"/> 1 國語 <input type="checkbox"/> 2 台語 <input type="checkbox"/> 3 客家語 <input type="checkbox"/> 4 原住民族語 <input type="checkbox"/> 5 其他_____				
主要 聯絡人	與病人關係：		聯絡電話/手機：		
社會福利 身分別	<input type="checkbox"/> 1 無 <input type="checkbox"/> 2 低收入戶 <input type="checkbox"/> 3 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 4 榮民 <input type="checkbox"/> 5 原住民 <input type="checkbox"/> 6 領有身心障礙證明				
照顧者	<input type="checkbox"/> 1. 本人 <input type="checkbox"/> 2. 配偶 <input type="checkbox"/> 3. 子女 <input type="checkbox"/> 4. 看護 <input type="checkbox"/> 5. 其它_____				
決策者	<input type="checkbox"/> 1. 本人 <input type="checkbox"/> 2. 配偶 <input type="checkbox"/> 3. 子女 <input type="checkbox"/> 4. 其他_____				
第二部分：健康狀況					
意識狀態	<input type="checkbox"/> 1 清醒 <input type="checkbox"/> 2 嗜睡 <input type="checkbox"/> 3 混亂 <input type="checkbox"/> 4 呆滯(木僵) <input type="checkbox"/> 5 昏迷(或植物人) <input type="checkbox"/> 6 其他				
情緒狀態	<input type="checkbox"/> 1 平穩 <input type="checkbox"/> 2 憂鬱 <input type="checkbox"/> 3 焦慮 <input type="checkbox"/> 4 無法評估				
理解能力	<input type="checkbox"/> 1 良好 <input type="checkbox"/> 2 僅可理解簡單句子或關鍵字 <input type="checkbox"/> 3 無法理解 <input type="checkbox"/> 4 無法評估				
呼吸 (可複選)	<input type="checkbox"/> 1 自行呼吸 <input type="checkbox"/> 2 使用氧氣 <input type="checkbox"/> 3 使用侵襲性呼吸器 <input type="checkbox"/> 4 使用非侵襲性呼吸器 <input type="checkbox"/> 5 使用氣切管或氣管內管插管 <input type="checkbox"/> 6 其他_____				
進食	<input type="checkbox"/> 1 由口進食 <input type="checkbox"/> 2 鼻胃管灌食 <input type="checkbox"/> 3 靜脈注射 <input type="checkbox"/> 4 其他				
排泄	<input type="checkbox"/> 1 自行排泄 <input type="checkbox"/> 2 需協助排泄 <input type="checkbox"/> 3 大小便失禁 <input type="checkbox"/> 4 存留導尿管 <input type="checkbox"/> 5 腸造口 <input type="checkbox"/> 6 其他				
皮膚狀況	<input type="checkbox"/> 1 完整 <input type="checkbox"/> 2 損傷(部位： 大小： X X 等級： 類別： <input type="checkbox"/> 擦傷、割傷 <input type="checkbox"/> 術後傷口 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 壓瘡 <input type="checkbox"/> 其他慢性傷口： )				
日常生活 活動能力 (收案)	ADL 總分： 分				
肌力	上肢(左： 分 右： 分)、下肢(左： 分 右： 分)				
主訴					
第三部分：收案評估					



收案來源	<input type="checkbox"/> 1. 居家個案 <input type="checkbox"/> 居家醫療照護整合計畫 <input type="checkbox"/> 一般居護 <input type="checkbox"/> 居家安寧 <input type="checkbox"/> 呼吸器依賴患者整合性照護前瞻性支付方式計畫。 <input type="checkbox"/> 2. 照護機構住民，機構名稱： <input type="checkbox"/> 3. 醫院急診，來源醫院：
收案適應症	<input type="checkbox"/> 1. 肺炎 <input type="checkbox"/> 2. 尿路感染 <input type="checkbox"/> 3. 軟組織感染
收案適應症明細	<p>(一)肺炎</p> <input type="checkbox"/> 1. 臨床症狀：下呼吸道症狀如痰、氣促、喘鳴、胸部不適、胸痛或聽診異常；或發燒、心跳變快、血壓偏低、意識改變、食慾變差。 <input type="checkbox"/> 2. 實驗室檢查：血液白血球或C反應蛋白上升、流感或COVID-19快篩陽性、肺炎鏈球菌或退伍軍人症尿液抗原陽性。 <input type="checkbox"/> 3. 影像學檢查：X光發現或超音波之發現 <input type="checkbox"/> 4. 細菌抹片或培養報告：痰液或血液之有意義發現。 <p>(二)尿路感染</p> <input type="checkbox"/> 1. 局部症狀：解尿灼熱、疼痛、尿少、膿尿或腰側敲擊痛。且過去一週內經口服抗生素治療失敗。 <input type="checkbox"/> 2. 全身症狀：發燒、心跳變快、血壓偏低、意識改變、食慾變差等。 <input type="checkbox"/> 3. 實驗室檢查：血液白血球或C反應蛋白上升，尿液常規白血球上升、Bacteria、Nitrite陽性反應。 <input type="checkbox"/> 4. 細菌抹片或培養報告：尿液或血液之有意義發現。 <p>(三)軟組織感染</p> <input type="checkbox"/> 1. 局部症狀：如紅腫熱痛，且過去一週內，經口服抗生素治療失敗。 <input type="checkbox"/> 2. 全身症狀：發燒、心跳變快、血壓偏低、意識改變、食慾變差等。 <input type="checkbox"/> 3. 理學檢查：皮膚紅腫、傷口或化膿表現。 <input type="checkbox"/> 4. 實驗室檢查：血液白血球或C反應蛋白上升。或傷口、血液細菌抹片/培養有意義發現。 上述各疾病別之適應症於收案時，應至少符合3項方可收案(尿路感染須符合2項)
居家急症治療模式	<input type="checkbox"/> 1. 居家治療 <input type="checkbox"/> 2. 照護機構治療 <input type="checkbox"/> 3. 經急診返家治療
第四部分：醫療計畫(第一天)	
主診斷	(填 ICD，限肺炎、泌尿道感染及蜂窩性組織炎：J12-J18、J20-J22、J69.0、N10、N34、N30.0、N30.3、N30.8、N30.9、N39.0、L03.0、L03.1、L03.2、L03.3、L038、L039)
次診斷	
醫療治療計畫	(Admission summary)
新增管路	<input type="checkbox"/> 鼻胃管 <input type="checkbox"/> 尿管 <input type="checkbox"/> 靜脈注射

特殊醫囑	<input type="checkbox"/> 呼吸照護 <input type="checkbox"/> 傷口照護 <input type="checkbox"/> 遠距生理監測 <input type="checkbox"/> 輸液治療 <input type="checkbox"/> 其他_____
第五部分：結案評估	
治療經過	(Discharge summary)
長照需求	<input type="checkbox"/> 1. 否 <input type="checkbox"/> 2. 是(已是長照個案，不需轉介) <input type="checkbox"/> 3. 是(非長照個案，或已是長照個案但需調整長照需求，協助轉介) ，轉介單位： 轉介日期：
結案資訊	結案或轉院日期： 年 月 日 結案時日常生活活動能力：ADL總分 分。 <input type="checkbox"/> 1. 緩解完治，聯繫原醫療團隊或門診(巡診)醫師。 <input type="checkbox"/> 2. 緩解完治，聯繫其他醫療團隊或安排門診。 <input type="checkbox"/> 3. 中斷治療：病人遷居、拒絕訪視 <input type="checkbox"/> 4. 轉醫院治療(急診/住院)，轉院院所： <input type="checkbox"/> 5. 轉其他在宅急症照護小組照護，轉院院所： <input type="checkbox"/> 6. 死亡

## 「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」病人同意書

### 一、服務說明：

「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」提供感染急症病人在宅/機構醫療服務，由主治醫師整體評估病人的病情，視診療需要連結其他醫師、護理人員、呼吸治療師及藥師等人員提供訪視及視訊診療服務，並協助病人照護期間之送藥服務。

為提供整合性醫療照護服務，主治醫師將透過「健保醫療資訊雲端查詢系統」查詢病人近期之就醫與用藥資訊，以提升照護品質及用藥安全。

本計畫提供住院替代服務，至於所購買之商業保險產品其理賠條件，仍須由病人逕向保險公司洽詢。

### 二、接受服務意向表達：

本人 同意 不同意 ○○醫院(診所)○○○醫師為本人在宅急症照護之主治醫師，於本人簽署同意書日起至結案日止，可透過衛生福利部中央健康保險署建置之「健保醫療資訊雲端查詢系統」，查詢本人就醫之醫療費用申報資料及健保卡上傳就醫資料，並提供實質在宅急症醫療照護。

此致 ○○醫院(診所)

立書同意人：

出生年月日：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

身分證號：

代理人：

與病人之關係：

身分證號：

## 「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」建議診療項目

醫療病史 (Medical history)	身體檢查 (Physical examination)
1. 與診斷關聯之症狀、檢驗室結果 Symptoms, laboratory results related to diagnosis 2. 過去慢性病史 Past history 3. 感染病史 History of infections 4. 藥物史 Medication history 5. 周邊血管疾病危險因素 PAD risk factors 6. 結石家族史 GU Stone Family history 7. 現在治療計畫 present treatment plans 8. 藥物 Medications 9. 呼吸支持 Respiratory support 10. 過敏史 Allergy history 11. 現在治療執行方案 Current treatment program 12. 急性併發症 Acute complications 13. 心理社會／經濟因素 Psychosocial/economic factors 14. 菸酒之使用 Tobacco and alcohol use	1. 體溫 Body Temperature 2. 脈搏 pulses 3. 呼吸 Respiratory 4. 血氧 pulse oximeter 5. 血壓 Blood pressure 6. 體重 weight 7. 足部檢查 Foot examination 8. 皮膚檢查 Skin examination 9. 神經學檢查 Neurological examination 10. 口腔檢查 Oral examination 11. 影像學檢查 Imaging examination*(胸部 X 光或重點式超音波 POCUS)
檢驗室檢查 (Laboratory evaluation)	管理計畫 (Management Plan)
1. 08011C 全套血液檢查 I CBC-I* 2. 08013C 白血球分類計數 WBC differential count* 3. 12015C C 反應蛋白 C-Reactive Protein* 4. 09015C 血清肌酐 Serum creatinine* 5. 09002C 血中尿素氮 BUN, blood urea nitrogen* 6. 09026C 血清麩胺酸丙酮酸轉胺基 SGPT (or ALT) * 7. 09005C 血液葡萄糖 Glucose* 8. 09021C 鈉 Na (Sodium) * 9. 09022C 鉀 K(Potassium) * 10. 06012C 尿液分析 (尿一般檢查) General urine examination* 11. 12172C 尿液肺炎鏈球菌抗原(A) ☐ 12. 09038C 白蛋白 Albumin☐ 13. 13007C 細菌培養鑑定檢查 culture ☐	1. 短期與長期目標 Short-and long-term goals 2. 藥物指導 Medications 3. 吞嚥及營養治療 Swallowing and nutrition therapy(if indicated) ☐ 4. 管路照護 Tube care 5. 生活型態改變 Lifestyle changes 6. 遠距專科醫師會診(視情況而定)Specialty consultations (as indicated) 7. 遠端生理監測 Remote Patient Monitoring* 8. 家庭照顧者支持 Family caregiver support 9. 協助預約流行感冒疫苗 (influenza vaccine) 接種 (視個別院所情況而定)

<p>14. 13022B 抗生素敏感性試驗(MIC 法)三菌種以上α</p> <p>15. 09041B 血液氣體分析 Blood gas analysis α</p> <p>16. 18001C 心電圖(成人)Electrocardiogram (adults) α</p> <p>17. 10531B 血中藥物濃度測定-Vancomycin Therapeutic drug monitoring-vancomycinα</p> <p>18. 11001C ABO 血型測定檢驗(A. B. AB. O blood grouping) α</p> <p>19. 11002C 交叉配合試驗 Crossmatching testα</p>	
<p>註：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 參照 2018 Taiwan Guidelines for the Management of Pneumonia Taiwan Guidelines for the Management of Pneumonia.</li> <li>2. 表列檢驗、檢查與服務項目中，「*」註記表示為建議必要執行診療項目，「α」註記表示為建議得視病人病情 (if indicated) 為選擇性執行項目。</li> </ol>	

「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」訪視紀錄

※一個訪視人員填寫 1 頁，同日有不同醫事人員訪視則填寫不同頁面

日期	年 月 日 (Day1)	年 月 日 (Day2)	年 月 日 (Day3)
時間	: — :	: — :	: — :
訪視人員 類別	<input type="checkbox"/> 1. 醫師 <input type="checkbox"/> 2. 護理人員 <input type="checkbox"/> 3. 呼吸治療人員 <input type="checkbox"/> 4. 藥事人員	<input type="checkbox"/> 1. 醫師 <input type="checkbox"/> 2. 護理人員 <input type="checkbox"/> 3. 呼吸治療人員 <input type="checkbox"/> 4. 藥事人員	<input type="checkbox"/> 1. 醫師 <input type="checkbox"/> 2. 護理人員 <input type="checkbox"/> 3. 呼吸治療人員 <input type="checkbox"/> 4. 藥事人員
訪視人員			
訪視類別	<input type="checkbox"/> 1. 實地訪視 <input type="checkbox"/> 2. 通訊訪視 <input type="checkbox"/> 3. 緊急訪視	<input type="checkbox"/> 1. 實地訪視 <input type="checkbox"/> 2. 通訊訪視 <input type="checkbox"/> 3. 緊急訪視	<input type="checkbox"/> 1. 實地訪視 <input type="checkbox"/> 2. 通訊訪視 <input type="checkbox"/> 3. 緊急訪視
生命徵象	體溫： 脈搏： 呼吸： 血壓： 血氧：	體溫： 脈搏： 呼吸： 血壓： 血氧：	體溫： 脈搏： 呼吸： 血壓： 血氧：
問題、 評估、 計畫 (PAP)			
紀錄上傳 時間			