COVID-19系統操作手册

修改日期 111/05/11(V5)

-	•	前言	2
<u> </u>	•	執行線上更版	2
Ξ	•	一般視訊診察(非 COVID-19 相關疾病)	3
	甲、	一般視訊診療看診操作(身份A 卡序 HV)	3
	乙、	(舊)視訊診療看診操作	5
四	•	COVID-19 確診個案居家照護之相關醫療照護(COVID-19 相關疾病)	7
	丙、	查詢雲端藥歷確認為確診者於居隔期間(10日)的看診操作	8
		有健保身份(身份9 卡序 HV)	8
		無健保身份(身份9 卡序 C₩)	9
	丁、	(5/11 新增)開立口服抗病毒藥品看診操作	13
五	•	附件一:確診個案居家照護之收案與申報 建議與說明	15
六	•	(5/11 新增)附件二:操作流程簡圖	17
七	•	附件三: COVID-19 相關 QA(持續更新)	18

一、前言

本文件依據『健保署因應 COVID-19 之調整作為』(111.5.2 第十 三版), 說明一般視訊(電話)診療及 COVID-19 確診居家照護個案 (E5200C-E5206C)操作流程

- 二、執行線上更版
 - 請先執行線上更版
 - 請注意門診系統、掛號系統及藥價須為最新版本
 - 系統會自動新增 E5200C-E5206C 至本院藥品檔

主選單系統	AUTO.EXE 日期:111/04/26 序號:V202204	20.1002
扭號系統	WHN.EXE 日期:111/05/10 序號:V202204	20.1029
門診系統	WHT.EXE 日期:111/05/10 序號:V2022042	0.1029
申報系統	WHA.EXE 日期:111/05/05 序號:V202204	20.1016
曾理支援	WHB.EXE 日期:111/04/26 序號:V2022042	20.1002
報表糸统	WHR.EXE 日期:111/04/26 序號:V2022042	20.1002
品新設備	PO08D.DBF 日期:111/05/03	

本院藥	品檔	查詢序	藥代			•	查	□ 顯示已勾邊
兼假論諸	藥代	<u>藥名-(一)</u>		單位	歸屬	健保碼	健保價	修改單價日
	E5200	確診居家照護-初]次評估	次	09	E5200C	500.00	1110411
	E5201	確診居家照護-遠	距照護	次	09	E5201C	1500.00	1110411
	E5202	確診居家照護-遠	距照護	次	09	E5202C	2500.00	1110411
	E5203	確診居家照護-遠	距照護	次	09	E5203C	3000.00	1110411
	E5204	確診居家-遠距診	療	次	09	E5204C	500.00	1110411
	E5205	確診居家-居家送	藥(一	次	09	E5205C	200.00	1110411
	E5206	確診居家-居家送	藥(原	次	09	E5206C	400.00	1110411

- 三、一般視訊診察(非 COVID-19 相關疾病)
 - 111/5/1 起就醫序號請改用「HVIT」
 - 111/6/1 起不可再使用就醫序號「Z000」
 - 更版後視訊看診方式請參考以下 甲.一般視訊診療看診操作

視訊診療醫療費用申報流程(非COVID-19相關疾病)

支付標準: 依一般門診診察費支付,其餘項目依支付標準規定辦理 費用申報: ➤ 是類案件門診清單段「特定治療項目代號」任一欄請註記為「EE:COVID-19(武漢肺炎)之視 訊診療」·其餘依現行申報規定辦理 醫令段「醫令類別」填寫「G」且「藥品(項目)代號」需填寫「ViT-COVID19」(視訊問診)或 「PhT-COVID19」(電話問診) 部分負擔:依門診部分負擔規定計收 健保卡取號與上傳: 「醫令類別」填寫「G」且「診療項目代號」需填寫「ViT-COVID19」(視訊問診)或「PhT-> COVID19」(電話問診) 得以例外就醫處理·自111年5月1日起就醫序號請註記為「HVIT: COVID-19疫情期間通訊 診療無法取得健保卡」(原就醫序號「Z000」並行至111年5月31日止) 虚擬健保卡取號與上傳:就醫序號請以「虛擬健保卡SDK」提供之就醫 醫序號進行健保卡上傳 (V001~)·與實體健保卡序分開

- 甲、 一般視訊診療看診操作(身份A 卡序 HV)
 - 非確診的居家隔離者請依照此操作方式
 - 確診但非居家隔離的患者也請依照此操作方式
 - 111/5/1 起就醫序號請用「HVIT」



1. 請點【複診】→輸入病患個資後按【確定】進入掛號畫面

註:提供居家照護之確診病例COVID-19疾病相關之視訊診療服務,請依疾病管制署「COVID-19確診個案居家照護之 相關醫療照護費用」申報及核付作業辦理。

- 2. 掛號操作
 - 請手動輸入身分「A」,卡序「HV」
 - 就醫序號系統會自動顯示「HVIT」
 - 按【確定】即可完成掛號

■日期: 今《111/0)5/05 🜔 時段:	早上 下午 晚上 全時段	排序 時序	· 查詢 病歷號	2						
续然資利職人·養子室 廣曆生日:0415											
0125060		生日	電話	手	- 機						
展大望	B123456789	090/06/06	- 住址								
就醫	序號 HVIT 就電	計算別 01 可用	用 🔜 狀態	COVID-19疫情期間	通訊診療無法取得就會						
1.健保 2.自費	3.殘障 4.福6	₹ 5.同療 6.%	全滋								
就診日 🌌 身	類	醫狀 時序	登錄 科	押金 自付	掛費 自費						
111705705 A	HV 1	01 A 0002	04	0 50	100						
and the rest of the rest of the second s											

- 3. 門診病歷輸入操作
 - 請在醫令輸入「VITC19」視訊問診(或 PHTC19 電話問診)
 - 請依照病患狀況填寫相關診斷病名
 - 如有開藥,請輸入藥品醫令
 - 按【F2存檔】後系統會自動帶入主治為 EE

電話 生13000006 生物:	解15-35個11						
1BW 0.0 2BT	3BP /						
· 125060 展大 5	宝 健保HV 弱 F14	考員 F2存檔 F3組	入 F6組合 F	7變更 F9中斷			0其他
C) 25050 炭大蓝 使保診 卡序H	N (HVIT)→抗情報線 (原費+診療費:4)(本日来	師携用→ ●現業師:23月)					
F3列印選下位	F4列印回選單 F	5不印選下位 F64	下印回選單 ●	診 證明 處方箋	慢箋	Sum	
F2 確認	F8 回復						
<u>新名檢索</u> [J069	急性上呼吸道感染	案類 ₀	·科別 04	・來源「・	給類 4 · 勞職	1 • 日份	3
病23	手術檢索	主治 EE. 調	劑 0 • 轉	診 N · 備註 [次別「	樂師 魏蔡師	- 换
掛費 100	診察 358 内服	66 藥事	39 自付	-50 小計	413 總額	463	
病名:急性上叫	呼吸道感染,						
主治:COVID-	19(武漢肺炎)疫情期	用間居家隔離或構	血疫者之視 語	R診療,			
1 !- 视訊問診。	1.00 1	1.0	E Act	clo Actifer Benco: B			
Aspirin (105)	1.00 TID 3	9.0 4.1	Ant Ant	ico Actifec Bentyl C	lindai Ci		
			OD Ada	Int Augure Bernte C	enhal Ci		

乙、 (舊)視訊診療看診操作 視訊看診使用就醫序號「Z000」於111/6/1起不可再使用

1. 請點【IC 異掛】→選擇「Z000」後按【確定】

LINE (111/05/05	> 电扫突 異常就醫
墨 寫卡 歷 時序	姓名 《扁未取得就醫疗號 《已取得就醫疗號
	▼ A000讀 卡設備故障
	A010讀卡機故障
	A020调路故障造成讀卡機無法使用
	A030安全模组故障造成讓卡機無法使用
	C000停電
	D010醫療院所運輸故障
	E000健保署資訊系統當機
	E001控令名單已簽切結書
	F000醫事機構赴個這地區因無電話撥接上網設備, 國家照護
	F00B居家蓝芽
	6000新特约
	1000高齢醫部
	TODO/ft:#3-15
	2000其它
	例外記醫
	(001日)0月(長)(101)
	(001)調告,影描绘教問問
診人數: 0	0015次加發生日進生命明顯
1	
10周掛 頂紙 (Val HA S確定 X退出 C清餘

2. 接著輸入病患個資,按【確定】後進入掛號畫面

4	5	6	7	8	9	0	P	Q	R	S	Т	U	V	W	Х	Y	7
1	2	3	0	А	В	С	D	Е	F	G	H	Ι	J	K	L	M	N
1病歷號 2生日						3姓名	5	4.	4身份証號			5電話			6手機號		
1病歷號 2生日 本5亩原料: [125050							S確定			X町、治			I 7			() 永川創	and a second sec

 就醫序號會顯示「Z000」,卡序使用「IC1」,系統會自動帶出 刷卡資訊,按【確定】即可完成掛號

📑 門診候診運制 (#1	能活躍統	-101	#疾行之	微微舒) 版本	W2022042	20.101年(第	SID) (佛診	3 0 完約: 0	合計:0						
接發作篇 M信改作第	第 の其它道	項 Sfr	F件版定(C核對統計 Al	劇機總設	P資料列印	IIC卡訪維	NBH	[總上說明]	[崇譽回祖]	a state of the second sec				
☑日期;	今 < 1	11/0	5/05	>	時	段: 🖣	上 下4	F 晚上	全時段	排序	時序	1	 查詢 	病歷號	*L
掛號資料職入·豐子座	豊富生日:0	1424								-					
0125059)						ΈE	1		電	話 📘			手	機
展小望			A12	23456	789		080/	/06/	06	- 住	址				
	^密]就	醫)	序號	Z000	武	醫類	[別]	01	可用		狀態	其	它・無法	去取得就	醫序號
1.健保	2.自	費	3.	殘障	4.福	保	5.同	療	6.愛	滋					
就診日 🗳	y J	}	頁	卡序	診	醫	狀	時序	₹ 登	錄	秝	+	甲金	自付	掛費
111/05/05		ł		IC1	1	01	А	0001			0	4	0	50	100

4. 請輸入「VITC19」視訊問診醫令(如有開藥,請輸入藥品醫令), 按【F2存檔】後系統會自動帶入主治為EE

·····································	 使係に1 型 F1将 の F1将 のの-エ素素素 (AB-2000 - 1) のの のの のの	貝 F2存檔 F3組入 ha- email 28) 不印選下位 F6不印E	F6組合 F7要更 回週單 轉診 言	F9中断 意明 處方箋	0其他 Sum
F2確認 #86## 1069 病23 掛費 100 病名:急性上の	F8 回復 念性上呼吸道感染 手動機響 診察 358 内版 呼吸道感染、	客類 00 ・) E治[EE. 66 榮事	科別 04 • 2 0 • 轉診 N 39 自付 - 3	來源 1 - 給類 4 - 備註 50 小計 413 總	 → 券職 1 ・日份 3 次別 ・ 弊師 親奈師 ・ 換 463
主治:COVID-	19(武漢肺炎)疫情期 1.00 l	間居家隔離或檢疫 3.0 9.0 4.1	者之視訊診療 4 time: (ask fo	chest:(cons:c cough	

四、COVID-19 確診個案居家照護之相關醫療照護(COVID-19 相關疾病)

依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心 111 年 4 月 29 日肺中指字第 1113800123 號函辦理,確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準,追溯 自 111 年 4 月 11 日起適用,請依「COVID-19 確診個案居家照護之相關醫療 照護費用」申報及核付作業規定申報費用。



表 1-確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準

醫令代碼	說 明	金額
E5200C	COVID-19確診居家照護個案管理費-初次評估	每案500元
E5201C	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(一般確診個案)	每案1,000元
E5202C	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(高風險確診個 案)	每案2,000元
E5203C	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(使用抗病毒藥 物治療 <mark>増加</mark> 給付)	每案500元
E5204C	COVID-19確診居家個案-遠距診療費	每次500元
E5205C	COVID-19確診居家個案-居家送藥費(一般)	每次200元
E5206C	COVID-19確診居家個案-居家送藥費(原住民族及離島地區)	每次400元

- 藥局要申報 E5205C 或 E5206C,必須滿足以下條件
 - A. 參加藥師公會全聯會「社區藥局送藥到宅專案」之社區藥局
 - B. 原住民族地區及離島地區或參與專案之社區藥局布點不足等藥事資源 缺乏區域,由衛生局指定之衛生所人員或醫院之藥事人員
 - C. 若藥局不符合居家送藥規定,但接獲 C5 案類的委外處方箋,因為沒有 申報 E5205C 或 E5206C,故不需要填入居隔日

																20			
		復診-基本資料音	EIN,路道推下升梁	NUMBER CODE	「現土本市	ž	2					2	12	1000	_		12	2	
		4	5	6	7	8	9	0	Р	Q	R	S	1		U	v	W	X	Y
		1	2	3	0	А	В	С	D	E	F	C	I	I	I	J	K	L	M
		1病]	種號	2生	E		3姓名	i 3	4身份	証號	4	5自定6	馬	6	電話		2手機	號	&UPI
		2 查护	加密號		1				S	確定		X	取消			I	2卡		Ω初
		民國1	00年以前	的生日	可輸。	人6碼	,例:6	500501											
兒健			0	成健	109	0316	[23]		0	子技	* [07122	7 [31	1		0	流鳳	11	01001
兒牙			0	乳檢	-				0	腸畜	命「					0	口箭	i [
										健保:	:1	慢23	:0	療程	:0	健檢	:0	流感	:0 🗍
					1	_							田第	(IC	P	前印	候診	人费	t: 0
IC # IC	料	N更新	Q退掛	0ž]]診	1	複診	2變]	E !	1修基	5	還卡	6齐	約	D	候診	X退	Ш	

1. 請點【複診】→輸入病患個資後按【確定】進入掛號畫面

- 2. 掛號操作
- ▶ 有健保身份(身份9 卡序 HV)
 - 請手動輸入身分「9」,卡序<mark>「HV」</mark>
 - 就醫序號系統會自動顯示「HVIT」
 - 按【確定】即可完成掛號

0000001					生	E		ĺ	電話	87	705256
展小望		A123	4567	89	07	6/07/2	23	. 1	注址	台	北市復
	^記 就醫戶	序號	HVIT	就醫	類別	01	可用		别	態	COVID
1.健保	2.自費	3.外僧	易換藥	4.職傷	5.耶	遗傷換藥	6.成	21	2.成	22	8.成2
13.原28	14.抹31	15.募	[潛85	16.口篩9	95 I	7.流感	18.刑	支煙	19.性	病	20.代
就診日 🛽	ቜ	類	卡序		狀	時段 時	序	登銷	, K	禾	斗 押
111/05/02	9		ΗV	203	A	U OC	003			A	١G
其它療程:///→ 產檢第 ■日期 BP / BH (ep特別記 [104年家戶]	■日期111033 11101210卡4A 2 載:][105年家戶]	81卡 病 病J069 PR []	~ 言 F5 身 AU 済 7A T10 CV CV CV CV CV CV CV CV CV CV	賣卡 異掛 気志 変形 (卡序 (大 で で で で で で で で で で で で で	7A至71 音費篩結 費儲線 候保 能	、) 	呆身分)			25卡	病J069

▶ 無健保身份(身份9 卡序 CW)

- ▶ 請手動輸入身分「9」,卡序<mark>「CW」</mark>
- 就醫序號系統會自動顯示「IC09」
- 按【確定】即可完成掛號



 如要補登錄 4/11 至今天之前病歷,請於掛號畫面的就診日 按【…】修改日期



- 4. 門診病歷輸入操作
 - 請輸入醫令「E52」開頭相關的照護醫令
 - 如有開藥,請輸入藥品醫令
 - 按【F2存檔】後,會跳出病患隔離起訖時間輸入框,需 填入隔離起迄日,系統預設為看診日,醫師請透過雲端 藥歷上面查詢病患確診資訊,並填入居家隔離起迄日在 欄位內
 - 按【F2 確認】後,系統會自動帶入 診斷 U071,以及虛 擬醫令 NND000,案類 C5,給類 W,主治 EE
- ◆ 如果確診者於居家隔離結束後看診或非確診的居隔者,請勿填報 E52 開頭醫令,請參照前面的一般視訊診療操作方式
- ◆ 居家確診個案輸入 E520 開頭醫令,除了衛生所、衛生局委派之外, 醫師需查詢雲端藥歷,確定病患有確診資訊,且必須在居家隔離日 以內才能報
- ◆ 醫師自行收案,不是由衛生所、衛生局委派,只能打 E5204C,且必須在雲端藥歷上面要有確診資訊才能報,若民眾自行篩檢陽性,以現行法規不能報
- ◆ E5200C-居家隔離的期間內任一天都可報(只可報一次)
- ◆ E5201C及E5202C-兩者擇一,一開始遠距照護諮詢就可以報不用 等到隔離的最後一天報(只可報一次)
- ◆ E5204C-如需開藥請輸入此醫令,輸入此醫令一定要開藥,不限藥物,但開藥天數皆不可超過患者居家隔離的天數
- ◆ 如要開 30 天慢病或慢箋,請盡量在病患隔離完再開,如果真的要開,請另外使用一般視訊看診且不能報診察費(不可同時申報視訊診療的診察費及確診居家個案遠距的診察費)
- ◆ E5205C 及 E5206C-限定為當地衛生所/局指派的藥局才可報(藥局 只可報這兩項)

電路 生豆0960303 日北	Ref 13 Main 2					
1BW 0.0 2BT . 3E	8P /			L		
14505009 小人	其它III 標 F1拷貝 F2名	F檔 3組入 F6組(F7變更 F9中断			0其他
		· 調整 1/6	□ 處集 症集 1-α	1 日記 洒石 C 1-Rx 1-集 C		Testing as
		其一其		PL III	: 201家09题 358两7069,急性上	
111.05.06-14:09.101	0003	3小田 田田	日下離品別采 Amai	ntadini Vit B2		
;		4:107	日 F 為不可想 Atadi	in B6		
		6柳篇	Amoxicillin Amin	ophvil Baccida		
		A 手册	acetaminoi Apres	soline Bambec		
		CITE	ambroxol Acet	amino Cetadro		
PE		Pag1	Abcot chev Aspir	in (65) Ibuprofe		
4.2	2		Scanol-300 Aspir	in (16! SuGei		
3		Nillio	Scanal-500 Asve	rine Broncho		
5	6		Acetamino Aleto	Buscopa	III ED FUER	末田庭
N 14 41 02000 h2000 0 4	电 网络 日 國是 协	徑許一天	Acvelovir-2 Actif	ed Bencoze III	105069-09急性比0日 何2	ad a me e
1 E5202	1.00	- 往祢	Anticold Actif	ed svn Bentvl		
		QD	Adalat-10 Augn	Reteden		
請輸入醫今「F	52 開頭相關的點	资i TID	Alinamin-F Amo	xil-250 Bethane		
		QID	Thiagen-F Amo	xII-500 BETHAN		
醫令,如有開發	藥請同時輸入	Q6H	Ankumin AZOH	HEL Brufen		
	いの旅口に明瞭ノ	7.5	Aluzaine Ibupr	rofen Biotase 🚲		http://
'E5204」醫令	以及樂品相關醫会	·		c I	2000. E5202	atic
特別記載 [0000015]GERD + VII [0000015]allaray	(舊病歷 ◎ <u>②</u> 復 <u>棄</u> [€ 1 PES TR 103-6	修改,請點	選小時鐘) [黄 [跨 [霜		(前) 無置病歴	
111.05.1 CC:	【居家確診	個案請填入	隔離日期	,供疾管署	于防疫使用】	
	此視窗只會	出現新病歷,	若之後要修己	改,請點小問	手鐘呼叫此畫面	
	隔離日期(起言	玄) 111/05/		- 111/0	5/09	
PE	3		N確定			
N藥代全	名 c500 h500 s	次劑量	UN	頻率日	總量 途徑	註
1 E5204	診居家-遠距診療 COVID-10時診療	日本昭	1.00 次	1	1.0 1.0 PO	14.5
	COVID-170里西外回外	CICI X MA	1.00 %		1.01.0	

此視窗只會出現於新病歷,若舊病歷需要修改,請先點選小時鐘

需填入隔離起迄日,系統預設為看診日,醫師請透過雲端藥歷上面 查詢病患確診資訊,隔離起始日不可大於看診日

上5列印题下位	F4列印四题里	F5个印選下位	16个印印题:	ト 特部 設	月 施力 登 ?	2 2		aun
F2 確認	F8回復 0901-	A-01急性上	2日\$344 042	8-A-01急性	上2日\$321	0410-A	-09急性上3	EI\$395
¥名檢索 U071	確認COVID-19病毒	國染 案舞	i C5 · 利拐	104 • 來	源 1 · 給	類₩	· 劳職 1	•日份 0
病23	手術检索	主治 旺,	調劑 2	·轉診 N	・備註	-3,	3月 「「藥	師 魏藥師 • 換
掛費 100	處置 2000 小清	- 2000	總額 200	0				
病名:確認CO	VID-19病毒感染,							
1								
主治:COVID-	19(武漢肺炎)疫情	期間居家隔	離或檢疫者之	之視訊診療,				
-								
¹ oj	0]			Actifed.	Antico svru B	ecante	IJT I	
N 全名 c2000 h200	00 次劑量 頻率 E	總量 小計	5 註 户美	Acvelovir-2	Actifed B	encoze	110505A-09急性上	0EI 442
1 確論居家照護-3	战组 1.00	1.0 2000	.0 体际	Anticold	Actifed svn B	entvi II	0009014-01世世上	2日 442
1- COVTD-19種首	ŝfi 1,00 1	1.0	QD	Adalat-10	Augmentin B	erotec 🔮	940428A-01总件上	2日 4月2
			RID	Anticon	Aval B	atadan 0	eznitina, numini in	新日本語の

系統自動帶入 診斷 U071,以及虛擬醫令 NND000,案類 C5,給類 ₩,主治 EE

5. 若沒有輸入 E5200C-E5206C 任一醫令,系統會出現以下提示 訊息



6. 若開立藥品天數大於十日,系統會出現以下提示訊息

							-		Ct
Έ			請確認以下訊	息	(2009展望	健康照護系	统)	X	Pa
会索 DX	確認COVID-19病	毒感染	Ex a b m b	但実態	立美物不得大於10	日,請重新檢	視:AST,		<u>具</u> (計
3							確定		財作
5			6						次
I V	全名 c517 h517 s	次劑量	頻率	H	總量	途徑	註	-	天
ł	准診居家-遠距診療	1.00						Η	涂行
	- COVID-19確診低	1.00		1	1.0	PO			QD
ŀ	Aspirin (165)	1.00	TID	12	36.0	PO			BI
									TI

7. 若看診日期小於隔離起始日期,系統會出現以下提示訊息

此視窗只會出現新;	病歷,若之	後要修正	文 ,請點小時	鐘	呼叫此畫面	
隔離日期(起訖) 11	1/05/10		- 111/0	5/1	6	
	[F					
	L	N確定				
請問	▲ 確認以下訊息	(2009展	2.健康照護系統) X	br	Asthma	Ib
·····································	▲ 確認以下訊息	(2009展	22健康照護系统) X	pr 00	Asthma Aspirin (16)	Ib
	▲ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	(2009展 他日大於香診日	这健康照護系统) × 諸重新驗入	or)0	Asthma Aspirin (16) Asverine	Ib Si Bi
	音級以下訊息	(2009展) 他日大於奢診日	▲ 室健康照護条統) × 語重新驗入	01 00	Asthma Aspirin (16: Asverine Aleton	Ib Si Bi Bi
	建初以下訊息 () () () () () () () () () () () () ()	(2009展 他日大於看診日	这(建豪昭洪糸统) × 請重新輸入 福志	or 00 01	Asthma Aspirin (16: Asverine Aleton Antico svru	Ib Si Bi Bi Bi

丁、(5/11 新增)開立口服抗病毒藥品看診操作

COVID-19治療用口服抗病毒藥劑藥品項目表 H | 藥品英文名稱| 醫令代碼 院所 自行調劑 交付調劑 A78交付處方註記 XCOVID0001 PAXLOVID 02-交付調劑(所執行之醫 A78交付處方註記 01-自行調劑(所執行之醫令是由 不上傳 令非由本院所開之非長期 XCOVID0002 MOLNUPIRAVIR 本院所開之非長期藥品處方箋) 藥品處方箋)

COVID-19治療用口服抗病毒藥劑藥品項目表

項次	藥品代碼	药品英文名称	成分及含量	規格量	利型	藥商名稱	製造廠名稱	支付價	生效日期	備註
1	XCOVID0001	PAXLOVID	PF-07321332 150+ RITONAVIR		纹剂	輝瑞	輝瑞	0.00	111/04/21	非健保給付範圍, 不予核定健保價。
2	XCOVID0002	MOLNUPIRAVIR	MOLNUPIRAVIR 200 MG		膠囊劑	美商默沙来	美商默沙束	0.00	111/05/07	非健保給付範圍, 不予核定健保價。

1. 更版後會新增 XCOV1 及 XCOV2 至本院藥品檔

本院	藥品檔	查詢序(藥什	e		• XCOV	查	□ 顯示已公
棄價維護	藥代	<u>藥名-(一)</u>	單位	歸屬.	健保碼	健保價	修改單價日
	Х	Xanax	#	02	BC21140100	1.50	1040301
	XCOV1	PAXLOVID PF-0732	錠	02	XCOVID0001	-97.00	1110421
	XCOV2	MOLNUPIRAVIR 2001	錠	02	XCOVID0002	-97.00	1110507
<u>е</u>	VT	Vonthium	CD	00	DC10567100	1 01	1110101

2. 掛號流程同上(身分9卡序 HV 或 CW),醫令輸入如下

F	3列印建下位	立 F4列印回選單	F5不印選下位	F6不日	印回選單	轉論	證明	處方箋	役宴]	個約 排檢		Sum	17. 1
	F2確認	F8回復										2	er a
-	10071	· 確認COVID-19病毒	18.00 来如	C5	・科別	04	• 來源	1 •	給頗	₩ → 劳職	1	•日份 [3
瘕2	:3	1888	主治 EE,	調查	1	• 轉計	N	・備註	-	- 次別 [- 4	師一就來自	fi -
掛け	匙 10	0 内服 32 處	置 500 小	at 🗍	500	泡額 [500						
胸彳	A:確認CO	VID-19病毒藏染。											
	1-001/ID	IN CONTRACTOR OF A DECEMBER		14° 16 - 5- 160	inter and an					2			155 1
N	镰代	全名 c531 h532 s	次劑量	UN	頻率	E	總量	小計5	註	2			
1 -	5204	扁於国家 读明论语	1.0.000	1.00	P.C.C.		1	0 500 0	1	-	J		
>	KCOV1	!- PAXLOVID PF-0732	1332.1	1.00 錠	QID	3	10	0					
		second state to only the second state over the manufacture of the second state of the	and the second				16						
1	-1EH-	Antisemin 4mg		1.00 距	CIID	3	12	0.80	_				
	PER- SER	Antisemin 4mg LUTIN R CAPSULES 1	OMG (C	1.00 se 1.00 s	TID	3	12	0 18 0	-				

 按【F2 確認】後,請注意更版後調劑為 0 或 1(若為交付調 劑會傳至藥局,院所不會申報 XCOV 相關醫令,由藥局上傳)

F3列	印運下位	F4	列印回遗	HE F	5不印選	下位	F6不	印回選單	轉診	證明	處方箋	慢箋	預約	排檢		4	Sum	-
F2	確認	F80	復	0717-A	-04缺翁	战性01	3302	0717	-A-A3反	2人400	0日\$220	032	00	9 0	日\$0			
病名教索	U071	確約	COVID-	19病毒感	ile.	来類	C5	• 科別	04	·] 來鴻	1 1 -	給類	w	· 勞聯	1	•	日份	3
病23	<u></u>		于新教士	<u> </u>	主治	EE.	調	的 0	• 轉診	N	・備註	1	2	欠别 〔		藥師	魏朝帝	5 -
掛費	150	處置	50	0 小計	1	500 😫	包額	500										
病名:葡	ER COV	ID-19病	毒感染															

若為交付調劑,完成後將會列印兩張處方, XCOV 醫令會單獨 4. 列印,範例如下

全民健康保險門診交付調劑/慢性病連續處方箋

特約醫事服務機構 代號及名稱	7054410400 展黛亞洲科技		一般處	& 方 箋 V & 方 箋					
姓名:	性別:女	身分證字號 :		出生日期:011年11月13日					
就醫科別:04	科別:04 就醫日期:111年05月11日 健保卡就醫序號: HVIT(HV				: C5 給藥日份:3				
傷病名稱及主要症候	矣:確認COVID-19病毒感染			國際疾病分類碼:					
免部分負擔代碼及國	原因: 914 行政協助法定傳	1柒病通報隔離案(† ;	U071					
藥品名稱及規格 ()	削型、劑量)	用量	及用法	總數量	金額小計 備 註				
XCOVID0001 PAXI	OVID PF-07321332 150+RI	TON 1.00/	錠 PO QID	12.0	0 00				
診治醫生代號:	27722	處方醫院診所	一般處方箋專	用	慢性病連續	賣處方箋專用 可調劑			
		核章	調劑藥師(生)代號	;	1	3			
簽章:说醫師		_	簽章:						
聯絡電話:27193309			調劑日期:		2 4				
傳真: 0202020	: 0202020								

注 (一)本處方如有塗改,需由原處方醫師之蓋章確認,否則無效, ◎◎領藥時請務必攜帶健保IC卡◎◎ 章 (二)若同時須開給病患一般(七日內)用藥及連續處方用藥時,需分開填寫在不同的處方箋,一般處方箋自就醫日起三日內有效, 事 (三)本處方得選擇在健保特約藥局或在就醫之醫療機構調劑, 項 (四)請注意!本經出處方箋若為戒菸調劑,限由戒菸服務特約藥局或戒菸輔助用藥契約調劑藥局調劑,否則不予給付補助費用。

全民健康保險門診交付調劑/慢性病連續處方箋

特約醫事服務機構 代號及名稱	7054410400 展望亞洲科技		一般處 連續處	方箋 V 方箋					
姓名:	性别: 女	身分證字號 :	er utstaat	10532	出生日期:011年11月1				
就醫科別:04	就醫日期:111年05月11日	健保卡就醫序	案類: C5	類: C5 給藥日份:3					
傷病名稱及主要症(矣:確認COVID-19病毒感染			·類碼:					
免部分負擔代碼及關	原因:				U071				
藥品名稱及規格 ()	判型・剤量)	用量	及用法		總數量	金額小計	備註		
AC16712100 Ant AC29476100 LUTI NND000 COV	semin 4mg N R CAPSULES 10MG (OXAZ) ID-19確診個案居家照護。	0LA 1.007 1.007 1.007	錠 PO QID t PO TID 次 PO QID	3日 3日 1日	12.00 9.00 1.00) 18) 14) 0			
診治醫生代號:	and a second and a	處方醫院診所 核 章	一般處方 調劑藥師(生)f	<u>8</u> 専用 て號:		處方箋專用 3	可調劑		
簽章:張醫師			簽章:			10776.0			
聯絡電話: 27193309			調劑日期:		2	4			
傳真: 0202020	專真: 0202020								

注 (一)本處方如有塗改,需由原處方醫師之蓋章確認,否則無效. ◎◎領藥時請務必攜帶健保IC卡◎◎ (0)
 意 (二)若同時須開給病患一般(七日內)用藥及連續處方用藥時,需分開填寫在不同的處方箋,一般處方箋自就醫日起三日內有效.
 事 (三)本處方得選擇在健保特約藥局或在就醫之醫療機構調劑.
 項 (四)請注意!本釋出處方箋若為戒於調劑,限由戒於服務特約藥局或戒菸輔助用藥契約調劑藥局調劑,否則不予給付補助費用。

五、附件一:確診個案居家照護之收案與申報 建議與說明

中華民國醫師公會全國聯合會

對「確診個案居家照護之收案與申報」建議與說明

各位基層診所夥伴大家好:

全聯會邱理事長泰源對「確診個案居家照護」與基層院所同仁深予關切,業 建請各資訊廠商充分協助醫師會員正確順利申報費用,也請健保署理解醫師因應 疫情照護病人的辛勞,若有錯誤申報時不要視為違規處理。在疫情期間視訊看診, 除須先報所在地衛生局備查並副知健保署外,有下列幾個要點:

一、首先要區分是「確診者」還是「非確診的居隔者」:

前者要使用特別預算來照顧,後者使用一般健保預算。

(「非確診的居隔者」的視訊看診,與過去疫情期間的健保視訊看診完全一樣,本文不再討論。)

二、本文僅就「確診者」居隔期間照護,向大家說明看診與申報方式:

(一) 關於註記、初次評估費與照護費:

- 掛號時確認病患身分,具健保身分可以虛擬健保卡取得就醫序號,若當下 無法過卡,請打異常就醫序號 HVIT。未具健保身分,則為異常就醫序號 IC09。 (此外,有關案件分類 C5、給付類別 W、部分負擔代號 914,屬於資訊公司 應配合改版設定完成的部分,全聯會邱泰源理事長已責成幹部於 5 月 3 日 與資訊公司開會,確認各公司應提供基層診所正確申報的服務)。
- 2. 確診者的診斷一定要打U071,在居家隔離期間,每次看診都必須打上NND000 這個醫令,同時登打執行起訖日(即隔離起日,以隔離單或 PCR 陽性日為準, 起訖日都打同一天即隔離開始日)。照護收案後,每次看診皆須鍵入虛擬醫 令代碼 NND000。如果你是被指派照護的診所就可以在接觸第一次個案的時 候打上初次評估費(E5200C)與照護費,其中照護費又分為一般(E5201C)與 高風險(E5202C)兩種:【高風險(可能增加感染及疾病嚴重風險)族群包括具 糖尿病、慢性肝病(含肝硬化)、心血管疾病(不含單純高血壓)、慢性肺病、 腎臟疾病及免疫低下(HIV 感染者)等疾病之患者、BMI ≧ 30 或 12-17 兒童青 少年 BMI 過同齡第 85 百分位、罕見疾病及重大傷病患、年齡 65(含)以上或 12 歲以下。】上開情況可於病歷書寫註記。

(NND000 同時登打執行起迄日部分,本會正與疾管署溝通簡化作業,期待取 消以盡量減少醫師行政負擔)

- (二) 關於申報與遠距診療費:
 - 1. 不管是初次評估費還是照護費,一個個案都是一次性申報,同一個案不能

申報第二次。這個時候如果有看病開藥的需求,可以同時申報遠距診療費 (E5204C)。

- 收案時如沒有看診開藥者不可申報遠距診療費,僅可申報初次評估費以及 照護費。
- 遠距診療費以視訊為原則,但不以視訊為限,如因民眾端無法使用視訊時 得以電話問診服務民眾。建議視訊截圖或電話錄音(但不強迫),以保全服 務紀錄。
- (三) 關於藥物:

藥費部分則依健保價實支實付。如果同時有給予法定的抗病毒藥物, 則再打上使用抗病毒藥物的代碼(E5203C)。所有藥物的天數以不超過居隔 期間10日為原則,以上所有醫療服務與藥物完全免除部分負擔。

(四) 關於慢性處方:

慢性病藥物也屬於確診者疫情相關藥物,但開立天數不可超過10日, 故呼籲盡量不要開立連續處方箋。如要求開立連續處方箋則必須使用一般 健保掛號與申報,且不可與確診居家個案遠距診療費用同時申報。

(五) 如果你不是收案診所:

如果你不是收案診所,一樣可以接受確診者遠距看診,不管是第一 次看診或回診都比照收案者診所第二次回診時的申報方式,也就是只能 打上醫令 NND000 以及確診者的遠距診療費(E5204C)。

- 三、所有確診者在居家照護期間健保的就醫權益仍然不變,如有疑問仍可以循健 保模式視訊看診與申報,同時需收取部分負擔。
- 四、若貴縣市自4月11日至4月底期間,已有提供確診者個案服務(經派案單位派案)者,請依前述相關支付規定及代碼修正病歷後再進行申報。如修正病歷 遭遇任何問題,請洽合作之資訊公司協助。

醫師公會全聯會 基層醫療委員會召集委員 黃啓嘉 醫療事業輔導委員會召集委員 顏鴻順 報告 111/5/3

六、(5/11 新增)附件二:操作流程簡圖

		一般視訊診療 VITC19(視訊問診)	確診個案居家照護
		或 PHTC19(電話問診)醫令	(E52 開頭醫令)
掛號輸入操作		(不需要 IC 卡過卡)	
		請點【初診】或【複診】→輸入	病患資料後進入掛號畫面
確診者(非居	有健保	輸入身分 A(健保診)卡序 HV,	不可以
家隔離的期	身分	就醫序號顯示「HVIT」	
間內)		就醫序號 HVIT	
		2.自費 3.殘障 4	
以及		身類民富	
		A HV	
非確診者(不	6 1 4 17	المستاب السنار	
論定合有居	無健保	不可以	不可以
<u> </u>	身分 士母口	————————————————————————————————————	
唯彭有於估	月健休	聊八牙分A(健休衫)下开 IV, 計 殿 序 誌 點 二 「 WVT	· 翔八才分9(共他),下小 Ⅲ,
 	オカ	机西小航旗小 IIVII」	が、西方が線、 IIVII」 分野に言語。 HVIT
(明旦间云晰		就醫序號 HVIT	2. 自費 3. 外傷換藥 4
来应 [。] ⁴ ¹		2.自費 3.殘障 4	4.抹31 15.冀潜85 16
診者)		身類未序	身 類 長序
		AHV	
	無健保	不可以	輸入 身分 9(其他),卡序 CW,
	身分		就醫序號顯示「IC09」
			就醫序號 IC09
			.自費 3.外傷換藥
			● <mark>身 類 卡序</mark> <mark>9 </mark>
門診病歷輸入	操作	如同一般看診操作,請務必在	請輸入醫令「E52」開頭相關的
		醫令輸入「VITC19」視訊問診	醫令, 若需開藥請輸入 E5204
		(或 PHTC19 電話問診),不可	醫令,若輸入 E5204 醫令一定
		輸入 E52 開頭醫令	要開藥,開藥天數限10日內
按【F2 存檔】	後	進入批價框,系統會自動帶入	跳出病患隔離起訖時間輸入框
		主治為 EE	(只出現於新病歷,若舊病歷需
			要修改,請先點選小時鐘)
			進入批價框,系統自動帶入診
			斷 U071, 虛擬醫令 NND000 ,
			案類 C5,給類 W,主治 EE

七、附件三:COVID-19相關QA(持續更新)

	COVID-19 相關 QA								
編號	提問	回答							
1	沒健保身分(不等於沒帶健保卡)且非	不可以,沒健保身分不論是否確診都不可							
	確診的居家隔離者是否可以用一般視	以視訊看診,不可掛身分A卡序 CW							
	訊診療看診?								
2	沒健保身分的確診的居家隔離者是否	不可以,但請參考確診個案居家照護操							
	可以用一般視訊診療看診?	作,請掛身分9卡序CW							
3	確診個案居家照護輸入 E520 相關醫	與視訊診療相同,系統會自動帶入主治 EE							
	令,主治為何?								
4	為甚麼需要輸入隔離起訖日期?	虛擬醫令 NND000 需要填入確診患者隔離的							
		起訖日期							
5	原本視訊診療看診使用異掛 Z000 還可	可以使用到五月底, 6/1 以後只能選複診,							
	以用嗎?	用身分A卡序 HV 掛號							