

# 114年特定疾病病人牙科就醫 安全計畫(P3601C)～懶人包

• 支付表：

編號	診療項目	支付點數
P3601C	<p>特定疾病病人牙科就醫安全 註：</p> <p>(一)適用對象：須符合下列條件之一</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.糖尿病病人。</li> <li>2.高血壓病人。</li> <li>3.骨質疏鬆症病人(包含即將使用抗骨鬆藥物病人，病歷須記載)。</li> <li>4.心血管疾病病人。</li> <li>5.癌症病人。</li> <li>6.血液透析及腹膜透析病人。</li> <li>7.器官移植病人。</li> <li>8.精神疾病病人。</li> <li><u>9.帕金森氏症病人。</u></li> <li><u>10.失智症病人。</u></li> <li><u>11.甲狀腺相關疾病病人。</u></li> <li><u>12.與牙科治療相關之自體免疫性疾病病人。</u></li> <li><u>13.其他未明示之疾病病人。</u></li> </ol> <p>(二)該院所該牙醫師當年度第一次申報本項時，須填寫特定疾病病人牙科就醫安全計畫醫師自我考評表(如附件)。</p> <p>(三)申報本項前，牙醫師須至健保醫療資訊雲端查詢系統查詢病人資料。</p> <p>(四)病歷上需載明適用對象之相關資料。如：糖尿病病人-六個月內之醣化血紅素(HbA1c)或最近一次空腹血糖(AC sugar)、高血壓病人-三個月內血壓值或服用藥物名稱、骨質疏鬆症病人-相關針劑或用藥。</p>	100

特定疾病病人牙科就醫安全計畫相關資料電子檔已刊登本會網站，可透過下列方式下載使用，路徑：網址([www.cda.org.tw](http://www.cda.org.tw))首頁/本會消息/新聞資訊；搜尋關鍵字「就醫安全」；掃描QR-Code



# 114年計畫何時實施？

健保署**114年2月19日**公告  
「114年度全民健康保險牙醫門診總  
額特定疾病病人牙科就醫安全計  
畫」，並自**114年1月1日**起生  
效。

# 醫師申報資格



課程訓練

完成教育訓練  
課程「次日」  
即可申報

課程

「次日」申報

\*牙醫師需完成執業登記



完成訓練之牙  
醫師名單由各  
開課單位函送  
全聯會

開課單位

函送名單

# 全聯會及健保署作業流程



備註：

- 1.請醫師與開課單位確認，有無完成課程訓練及執業登記院所資料有無錯誤。
- 2.健保署公文建置於健保資訊網服務系統(VPN)，請點選服務項目「院所資料交換區」之「院所交換檔案下載」。

# P3601C 申報注意事項

## • 請注意

- 1.雲端查了沒?符合特定疾病類別的病人，當日要申報P3601C 都要查詢雲端藥歷。
- 2.該院所該牙醫師當年度第一次申報「特定疾病病人牙科就醫安全」(P3601C)時，須填寫本計畫醫師自我考評表(如附件)(自評表全部項目都要勾選)，並留存於牙醫病歷備查。本計畫案件抽審時，一併附上自評表影本送審。
- 3.病歷必須記載符合支付表疾病項目要求記載內容。
- 4.同院所A醫師當月所有申報案件只要附一份A醫師的自評表影本送審即可；B醫師當月所有申報案件只要附一份B醫師的自評表影本送審即可，以此類推。
- 5.同一位醫師，如果被一次抽2個月以上的立意審查，同一年度只要附一份自評表影本即可。
- 6.病人每次就診當天同一院所只可申報一次P3601C：
  - (1)符合本計畫之病人，就診當次有取卡號並且至健保醫療資訊雲端查詢系統查詢即可申報P3601C。
  - (2)符合本計畫之病人，就診當次已有同一療程卡號並且至健保醫療資訊雲端查詢系統查詢即可申報P3601C，不得另取卡號。

# P3601C之雲端藥歷查詢

- 點選「雲端藥歷查詢」後，首先出現的是「**慢箋提醒**」頁面，會顯示病人的「慢性病連續處方籤」相關資料，可先初步提示病人大致有哪方面的狀況服用慢箋處方，留意是否符合P3601C的適應症。
- 關閉「慢箋提醒」頁面，進入雲端藥歷介面，上方有此病人之**概述**可參考。中央欄位則分別有：「雲端藥歷」、「檢查檢驗紀錄」、「檢查檢驗結果」、「牙科處置及手術(依使用狀況)」、「中醫用藥(依使用狀況)」、「過敏藥(依資料有無)」、「出院病歷摘要(依使用狀況)」、「CDC預防接種」。其中「**檢查檢驗結果**」頁面最右有時會有影像上傳的紀錄及影像(所有科別的上傳影像)。



本保險對象(ID: [redacted])效期內慢性病連續處方箋項目如下：

慢性病類別	處方來源	處方開立日期	處方總給藥日數
關節炎,心臟病,高血壓症,黃斑部變性	台北慈濟 1131050515	112年11月07日	84日
脊椎多部位僵直性脊椎炎	萬芳醫院 1301200010	113年01月23日	30日*

有\*號者為健保卡上傳最近一次慢連箋調劑日期。

最近6個月內有執行下列檢查(驗)項目類別之最近一次執行日期如下：

檢查(驗)項目類別名稱	最近1次檢查日期
超音波	112年10月27日
心臟酵素與血脂肪	112年07月20日
糖尿病	112年07月20日

註：1. 詳細資料請查閱雲端藥歷、中醫用藥或檢查檢驗相關頁籤。

2. 資料統計及傳輸會有24~48小時落差，建議可向病人詢問病史，方能掌握病人就醫情形。

3. 本項資料僅提供醫師處方開立與藥師調劑藥品或用藥諮詢參考，未具處方箋法律效力，實際調劑仍須依保險對象持有之處方箋調劑。

4. 雲端藥歷已建置疑似藥品療效不等通報功能，藥品療效不等定義：

指更換不同廠牌之同成分、同劑型、同劑量藥品後，出現藥效改變或不良反應。

5. 本系統於「檢查檢驗結果」、「牙科處置與手術」頁籤建立「院所上傳影像」通報之功能，本署將提供通報資料予醫療院所或進行後續評估及改善。

關閉



**雲端藥歷**

1、本系統資料不含自費  
3、本系統呈現之「主診  
4、持慢性病連續處方箋  
5、雲端藥歷已建置疑似  
6、公費COVID-19治療

**ATC3名稱**  
全部

**藥品名稱**  
全部

**來源**

台北慈濟 門診 1131050515	左側眼 H341
台北慈濟 門診 1131050515	左側眼 H341
台北慈濟	左側眼



# 自評表項目一定要全部確認勾選

**切記!**基本資料都要填(包括日期, 每年要重新填寫一次)

特定疾病病人牙科就醫安全計畫醫師自我考評表

填表日期：▲ 年 ▲ 月 ▲ 日

醫事服務機構名稱： ▲	醫事服務機構代號： ▲
醫師姓名：(醫師親簽) ▲	醫師身分證字號： ▲

## 【前言】

因應特定疾病病人在牙科求診時，牙醫師得保障其就醫安全，查詢相關用藥，並因應病人用藥內容及全身性狀況妥善擬定治療計畫。

已確認(V)	病名/藥物	注意事項
▲	一、糖尿病 (降血糖藥物)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 查詢健保醫療資訊雲端查詢系統並詢問病人用藥(病史詢問)且記載於病歷。</li> <li>2. 告知病人使用藥物帶來的影響及相關風險。</li> <li>3. 掌握病人血糖監控狀況，病人六個月內之糖化血紅素(HbA1c)或最近一次空腹血糖(AC sugar)的血糖值病歷評估及追蹤(HbA1c數值，&lt;7%代表血糖值控制良好)。</li> <li>4. 病人牙科治療前三個月之用藥，含糖尿病用藥、心血管用藥、腎臟性疾病、眼科疾病用藥。</li> <li>5. 病人牙科治療當天，服藥及用餐狀況了解及詢問。</li> <li>6. 打胰島素之病人，因降血糖速度較快，要準備糖果或含糖飲料以預防低血糖。</li> <li>7. 術前預防性投藥(視病情狀況需要)。</li> <li>8. 若無法掌握病人病程的狀況，在治療前宜照會或轉診至其他相關單位做進一步診治。</li> </ol>

**病歷記載**---符合P3601C備註1-12項病人，前三項(1.糖尿病病人 2.高血壓病人 3.骨質疏鬆症病人)支表已規定詳載項目，後九項(4.心血管疾病病人5.癌症病人 6.透析病人 7.器官移植病人 8.精神疾病病人9.帕金森氏症病人10.失智症病人11.甲狀腺相關疾病病人12.與牙科治療相關之自體免疫性疾病病人)至少需記載病名

## • 糖尿病病人病歷如何符合要求?



6個月內糖化血紅素 (HbA1c) 或最近一次空腹血糖值(AC suger)  
目前不強制記載檢驗日期

### - 1.DM病人(洗牙)

主訴：ask for scaling

診斷：FM gingivitis , DM P't , HbA1c:7.5%, 113/01 或 Glu(AC):170 mg/dl

處置：FM scaling, OHI. --- 91004C+P3601C

或FM scaling, OHI,FM disclosing agent application ---- 91089C+P3601C

### - 2.DM病人(當日僅診察)

主訴：pain over UL area

診斷：UL area: no abnormal finding. DM P't, HbA1c:7.5%, 113/01 或 Glu(AC):170 mg/dl

處置：Keep follow up. --- P3601C

# P3601C適用疾病1

## 糖尿病病人應當注意:

- 病歷記載該病人為糖尿病病人(中英文均可。不需記載ICD-10碼，也不需詳細的精確病名)
- 申報91089C，應詳載病史及相關佐證資料(如血糖值或糖化血色素等檢驗數據及日期或用藥紀錄)或於病歷內任一處記載為91089C適應症患者，隨病歷留存以供審查。  
(審查注意事項:伍、牙周病第十一項)
- 六個月內之糖化血紅素(HbA1c) 或最近一次空腹血糖(AC Sugar)，至少擇一記載→**申報P3601C必要!**
- 告知病人使用藥物帶來的影響及相關風險
- 瞭解病人血糖狀況較利於評估牙科治療

• 高血壓病人病歷如何符合P3601C要求？

– 1.高血壓病人(補牙)

主訴：ask for caries treatment

診斷：#26(MO)caries, H/T P't, 135/98 mmHg, 113/01 或  
#26(MO)caries, H/T P't, Norvasc (脈優)

處置：#26(MO) composite resin filling.---89009C+P3601C  
或#26(MO) compomer filling --- 89209C+P3601C

3個月內血壓值  
或服用藥物名稱  
(中英文皆可)

(1次/早上)

目前不強制記載用藥日期或頻率

- 2.高血壓病人(根管中繼治療，同一療程)

診斷：#24 pulpitis, H/T P't, 135/98 mmHg, 113/01 或  
#24 pulpitis, H/T P't, Norvasc (脈優)

處置：RCT + RCE. ----P3601C

(1次/早上)

# P3601C適用疾病2&4

## 高血壓及心血管疾病病人應注意:

- 高血壓與心(腦)血管疾病常為循環系統疾病(ICD-10病碼開頭為「I」(大寫i)，因分類繁瑣且顧及病人就醫權利，在牙科支付項目**91090C**、**P7302C**及**P3601C**的申報及審查上採廣義認定
- 需記載三個月內血壓值或服用藥物名稱(學名或商品名均可)→**申報P3601C必要!**
- 高血壓病人以記載現場血壓值亦可
- 告知病人使用藥物帶來的影響及相關風險
- 抗血栓或抗凝血藥物是否能因應牙科治療暫時停用，有疑問請諮詢其主治醫師(使用附件諮詢單)



## • 骨鬆症病人病歷如何符合要求



記載骨鬆病人  
使用之相關針  
劑或用藥(中/英  
文皆可)

### - 1.骨鬆症病人(洗牙)

主訴：ask for scaling

診斷：FM gingivitis, Osteoporosis + Prolia 寶絡麗 (112/5)

或FM gingivitis, Osteoporosis + Fosamax 福善美 (112/5，每周1顆，早上)

處置：FM scaling, OHI. ---- 91004C + P3601C 目前不強制記載用藥時間或頻率 ↑

或 FM scaling, OHI, FM disclosing agent application. ---- 91090C+ P3601C

### - 2.骨鬆症病人(當日僅診察)

主訴：pain over UL area

診斷：UL area: no abnormal finding, Osteoporosis+ Prolia 寶絡麗 (112/5) 或

Fosamax 福善美 (112/5，每周1顆，早上) ← 目前不強制記載用藥時間或頻率

處置：Keep follow up. ---P3601C



# P3601C適用疾病3-1

## 骨質疏鬆病人應當注意：

- 骨鬆藥物不一定由骨科開立，復健科婦產科均有可能
- 記載骨鬆病人之相關針劑或用藥→**申報91090C及P3601C均必要！**
- 骨鬆針劑由健保給付需滿足特定條件(註)，若骨密度偏低但未符健保給付要件，有可能**病人使用自費針劑**而造成雲端藥歷查不到相關用藥資料！  
→看見相關病史(年齡及好發對象)請務必詢問是否有處方自費骨針！！

## P3601C適用疾病3-2

### 骨質疏鬆病人應當注意：

- 告知病人使用藥物帶來的影響及相關風險
  - 骨鬆藥物，尤其是針劑的效期一定要確認，以降低牙科施行侵入性處置之風險。若效期不確定請以回覆單諮詢其主治醫師
  - 註：骨鬆針劑由健保給付需滿足以下2條件之1
    - (1)骨密度-2.5以下且伴隨脊椎或髖骨一處的骨折
    - (2)骨密度-1~-2.5且伴隨脊椎及/或髖骨二處(或以上)的骨折
- ➡ 即使骨密度更低(例如-3)但不符條件也無法以健保給付

## P3601C 適用疾病 6

### 透析/洗腎病人應注意：

- 透析/洗腎病人其病因較為複雜，較常見仍為ICD-10病碼「N」開頭的診斷，也有「I」開頭例如前述高血壓造成慢性或末期腎病。但於雲端藥歷並未有欄位顯示洗腎記錄。有些此類病人領有重大傷病卡，可由註記別辨識；但經詢問署方，此類病人似乎也並未均領有重大傷病卡(端視病人有無申請)。故除辨識相關病碼外，病人外觀、身上有無透析用造廬裝置或人工血管，以及病史詢問應仍可獲得相關資訊。

病歷記載---符合P3601C備註1-12項病人，僅病人自述但雲端藥歷查不到--尊重患者說法，請審慎臨床判斷，病歷需盡量記載清楚患者所述之病名或藥物後申報，必要時專案查核此類案件

## • 自述以前得過癌症病人病歷如何符合要求？

### - 1.肺癌病人(洗牙)

主訴：ask for scaling

診斷：FM gingivitis, 病人自述10年前有Lung cancer, 已治癒

處置：FM scaling, OHI. ---- 91004C+P3601C

或 FM scaling, OHI.FM disclosing agent application. -- 91090C+ P3601C

### - 2.骨鬆症病人(當日僅診察)

主訴：pain over UL area

診斷：UL area: no abnormal finding, 病人自述有打骨鬆針(寶路麗)(112/5?)或病人自述有吃福善美(每周1顆，早上，112/9起)

處置：Keep follow up. ---P3601C

目前不強制記載用藥時間或頻率

# 病歷記載---符合備註第13類病人(其他未明示之疾病病人)，病歷要特別記載清楚必要時專案查核此類案件

- 第13類病人病歷如何符合要求?

- 1.自述長期使用類固醇病人(洗牙)

主訴：ask for scaling

診斷：FM gingivitis，病人自述因色素性紫斑症，半年來一直以類固醇治療，告知患者會有骨質疏鬆、壓抑免疫系統，易引起感染等風險。

處置：FM scaling, OHI. ---91004C + P3601C

或FM scaling, OHI.FM disclosing agent application. -- 91090C+ P3601C

(如果病人有身障手冊可查詢是否符合申報91090C備註疾病)↑

- 2.雲端藥歷發現長期使用類固醇病人(當日僅診察)

- 主訴：pain over UL area

診斷：#24,26 R.R,雲端查詢病人因異位性皮膚炎長期使用prednisolone會壓抑免疫系統，未來拔牙會有骨質疏鬆，易引起感染等風險。

建議諮詢開藥醫師類固醇藥物使用對拔牙處置有無建議。

處置：suggest R.R to ext. ----P3601C

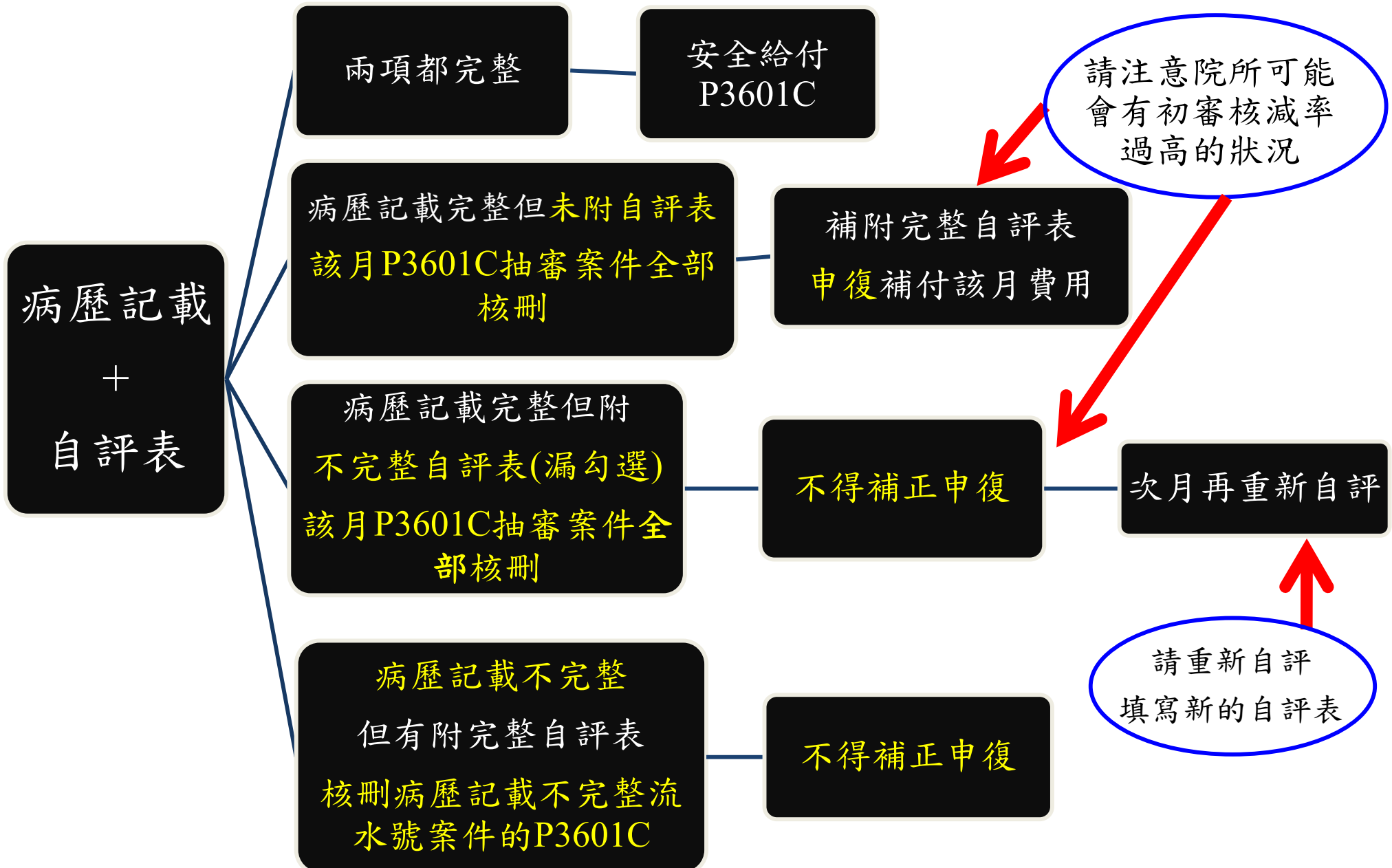
# P3601C適用疾病13

## 其他未明示之疾病病人

- 查詢雲端藥歷後如發現病人長期使用某些藥物(或慢箋)，如類固醇等藥物，其疾病不在備註前12項，但經醫師專業判斷這些藥物對牙科治療可能造成影響，除向病人解說外，可於病歷記載**病名**及**藥物名稱**(學名或商品名均可)並**申報P3601C**。此類案件數量由醫管監控之。
- 共病的情況很多，有時慢箋的主病名不一定是適用對象1-12項所列之疾病，經醫師專業判斷是否可以申報，若要申報應於病歷記載清楚。



# 申報P3601C專審原則



# P3601C之雲端藥歷查詢

- 讀取IC卡雲端藥歷時留意以下相關診斷病碼：
  1. 糖尿病：代謝疾病E開頭，例如E11(第二型糖尿病，DMII)
  2. 高血壓：通常I開頭，例如I10(原發性高血壓)、I12(高血壓腎臟病)
  3. 骨質疏鬆：通常M80~M82開頭為常見骨鬆病碼，但有時是病人外傷(S開頭的病碼)才發現骨鬆
  4. 心血管疾病：通常I開頭，例如I20(急性心肌梗塞)、I63.9(腦栓塞)
  5. 癌症：淋巴、造血和相關組織之外特定部位的惡性腫瘤為C開頭，另外白血病惡性淋巴瘤均為M開頭  
→病碼D開頭的為原位腫瘤或良性腫瘤，不在本處置適用表列
  6. 透析病人：需作洗腎透析的腎疾通常為N開頭，但也有I開頭  
例如前述高血壓造成慢性或末期腎病(常領有重大傷病卡)

# P3601C之雲端藥歷查詢

7. 器官移植：病因較廣，但移植手術後的追蹤治療常為Z開頭，也通常領有重大傷病卡，可加上口頭詢問病史病況
  8. 精神疾病：F開頭，如F01(血管型失智症)、F39(精神類疾病)
  9. 帕金森氏症病人、10.失智症病人、11.甲狀腺相關疾病病人、12.與牙科治療相關之自體免疫性疾病病人、13.其他未明示之疾病病人
- 請參閱114年特定疾病病人就醫安全計畫醫師自我考評表

- 但要注意病碼變化，或某些藥物/針劑並非特定科別開立處方

## 壹、申報資格與自評表注意事項

- **Q1：自評表要寄出去給業務組嗎？**---不用，完成課程後請仔細閱讀自評表內各特定疾病之藥物、注意事項及參考事項，填寫完畢後留存診所備查，病歷抽審時**檢附影本**送審即可。
- **Q2：我在許多診所都有執業，必須每家診所都要填一次自我考評表嗎？**---是
- **Q3：自評表內各項目疾病是否都要勾選？**---是。
- **Q4：診所有多位醫師執業，如果取卡時及雲端查詢是A醫師，但最後改成B醫師完成看診及申報，請問B醫師可以申報P3601C嗎？**---可以，雲端藥歷點閱是以院所為計算單位。

## 貳、申報注意事項-1

- **Q5：P3601C可單獨申報嗎？** 例：單純診察費+P3601C？--  
-符合P3601C備註之疾病病人，只要當次健保卡有取卡號並且有執行雲端藥歷查詢即可申報P3601C。
- **Q6：連續療程卡號(牙統，根管治療，拆線)也可申報嗎？**--  
-符合P3601C備註之疾病病人，就診當次已有同一療程卡號並且至健保醫療資訊雲端查詢系統查詢即可申報P3601C，不得另取卡號。
- **Q7：外展單位治療可以申報P3601C嗎？**---符合P3601C備註列出之疾病病人，只要當次健保卡有取卡號並且執行雲端藥歷查詢即可申報P3601C。
- **Q8：病人未帶健保卡可以申報P3601C嗎？**---不行，無法連上健保VPN網頁查詢雲端藥歷，當日就不可以申報P3601C。

## 貳、申報注意事項-2

- **Q9：申報P3601C一定要填寫諮詢單嗎？**---依據病人實際狀況及牙科治療項目決定。
- **Q10：如果病人同時患有多重慢性病，病歷要全部記載嗎？**---盡量詳實記載為宜。
- **Q11：糖尿病病人如果隔幾天就需要牙科就診一次，這幾次連續就診的病歷都要記載DM和HbA1c才可以申報P3601C嗎？**---連續就診病人第一次就診時需記載DM及HbA1c數值或飯前血糖值，後續治療查詢雲端藥歷如六個月內數值均無變化，則記載病名(DM)即可。
- **Q12：申報P3601C在「牙位」和「診斷」的欄位需要輸入嗎？**---牙位/診斷跟隨主處置，若無主處置則可申報全口或99；病碼比照單獨申報診察費。
- **Q13：特殊醫療服務計畫案件申報P3601C可以加成嗎？**---16案件申報P3601C不得加成，經費由就醫安全計畫支應。