# 代謝症候群防治計畫 VPN登錄及常見問題說明

報告單位:健保署南區業務組

報告日期:112年3月24日





# 大 綱

1 代謝症候群防治計畫內容

2 收案資料VPN登錄簡介

3 執行面相關問題說明





### 112年代謝症候群防治計畫修正重點

01 收案條件增列 糖尿病前期之個案 HbA1c: 5.7%~6.4%

調整診所品質獎勵費 品質指標改善率得分計算 增列個案績優改善獎勵費

獎勵費

- 回2 每一診所收案人數上限為**200名** 包含前一年度延續收案個案
- 06 收案評估調整內含檢驗項目 可採收案日前3個月(90天) 內之檢驗檢查數據

#### 退場機制增加

參與計畫滿1年之診所,當年 底收案滿6個月之個案,其代 謝症候群指標皆無改善,應 自通知終止日起退出,次年 度不得再參加



### 全民健康保險代謝症候群防治計畫

#### 計畫重點



◆111年6月20日公告

112年2月13日修正公告

#### 專款經費

◆西醫基層總額3.08億 西醫基層總額6.16億

#### 參與計畫需要什麼資格

診所資格:辦理成人預防保健服務之西醫診所

醫師資格:家庭醫學科、內科專科、執行成人預防保健資格、糖尿病共照

網認證之醫師或完成本計畫訓練4小時並取得認證

參與診所或醫師參與計畫日起前2年,無特管法第38至40條所列違規情事

透過本計畫結合疾病前期之危險因子防治,藉由醫療人員指導增進病人自我健康管理識能,期達到慢性病防治目的,減輕後續健保醫療資源負擔並提升給付效率。

P7501C 收案評估費 900點

(己含**6項**檢查項目點數)



P7502C 追蹤管理費 200點 每年最多申報3次



P7503 C 年度評估費 500點



### 什麼條件的病人能收案







飯前血糖值(AC)



血壓值



三酸甘油脂值(TG)

≥150mg/dl

或已使用藥物治療



高密度脂蛋白 膽固醇值(HDL)

男<40mg/dl 女<50mg/dl 或已使用藥物治療

男性≥90公分 女性≥80公分 或身體質量指數 (kg/m2)BMI≥27

≥100mg/dl 或已使用藥物治療 收縮壓≥130mmHg 舒張壓≥85mmHg

或已使用藥物治療

20歲至64歲之保險對象

- 1.符合代謝症候群指標任三項者
- 2.符合糖尿病前期定義者:HbA1c:5.7%~6.4%
- ※每一診所收案人數上限為200名(包含前一年度延續收案個案)

不得與DM及DKD重複收案或與其他特約醫事服務機構重複收案

收案名單須登錄於健保資訊網服務系統(VPN)

# 可以申報的費用1-新收案費用

### 收案評估 P7501C/900點

- ●同一病人於同一院所僅得申報一次
- 支付點數包含代謝症候群及糖尿病前期相關之檢查檢驗項目 (三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇或低密度脂蛋白膽固醇、 空腹血糖或醣化血紅素、總膽固醇)。
- 檢查檢驗項目數據得採用收案日前3個月(90天)內之數據(含成健檢查)。
- ➤ 須申報4組不計價之醫令:三酸甘油酯、HDL或LDL、AC或 HbA1c、總膽固醇,且須如實填報醫令代碼之實際執行時間

# 新收案需執行的項目

### ●收案所需執行項目

個案收

個案收案 資料確認 (基本檢驗數 據) 2

配合管理 所需規劃 補充檢驗 檢查項目

3

告知個 案計畫 管理流 程及收 案 4

慢病險算評 性風計及估 6

風險因子 評估 (菸檳、運動、 飲食、腰圍、 BMI、三高)

6

個案健康 指導及衛 教(菸檳、 運動、飲食) 血壓 量測 之722 指導

7

8

9

完成疾 病管理 紀錄表 交付病 1

個案健康 行為及檢 驗檢查值 上傳VPN 系統

#### 代謝症候群疾病管理紀錄表(交付收案對象)

病人姓名 □收案評估/	口年度評估 年	月日
基本資料與生活習慣	得到慢性病的風險	(僅需收案時評估)
1.身高:公分	項目	風險程度
2.體重:公斤	冠心病	□高□中□低□不適用
3.運動:□1.無□2.偶爾□3.經常(每週3	糖尿病	口高口中口低 口不適用
次,1次30分鐘)	高血壓	口高口中口低 口不適用
<ol> <li>4.抽菸;□1.無□2.偶爾</li> <li>□3.平均一天约吸10支菸以下</li> </ol>	腦中風	□高□中□低□不適用
□3.平均一天约吸10支於以下 □4.平均一天约吸10支於(含)以上 5.嚼檳榔:□1.無□2.偶爾□3.經常	心血管不良事件	口高口中口低 口不適用
代謝症候群五大指標及身體質量指數(參		12.
□	≧ 100mg/dL) 整 mmHg (卓 (≥ 150mg/dL) (男性<40mg/dL	文縮壓 ≧130mmHg ,舒張
疾病管理指引(醫師對病人說明治療用藥 □戒菸(吸菸≥10支/日或尼古丁成癮度≥4	分可轉介)	子的重要性)
<ul><li>□戒菸指導(&lt;10支/日或尼古丁成癮度</li><li>□戒菸服務(≥10支/日或尼古丁成癮度</li></ul>		衛教□同意轉介或菸機構
口戒檳(6個月內有嚼檳榔)		
□戒檳目標:年月日前戒除		
□每日建議攝取熱量:(大卡/天):□1200	檳榔 □安排口腔黏	膜檢查:年月
THE MAN THE ST. (VE LIVE) . DITTOO		
盡量減少□油炸物□甜食□鹽□含糖飲料□	□1500 □1800 □2000 □其他()	)口其他()
盡量減少□油炸物□甜食□鹽□含糖飲料□運動建議:每週累積150分鐘中等費力並	□1500 □1800 □2000 □其他() 運動(活動時仍可交談	)口其他()
盡量減少□油炸物□甜食□鹽□含糖飲料□運動建議:每週累積150分鐘中等費力並 □健走□游泳 □網球 □羽毛球 □泉球	□1500 □1800 □2000 □其他() 運動(活動時仍可交談 □排球 □騎腳踏車	)口其他()
畫量減少口油炸物口甜食口鹽口含糖飲料 口運動建議:每週累積150分鐘中等費力 口健走口游泳 口網球 口羽毛球 口泉球 口跳舞 口太極拳 口瑜伽 口健身操 口其他	□1500 □1800 □2000 □其他(	)口其他()
畫量減少口油炸物口甜食口鹽口含糖飲料 口運動建議:每週累積150分鐘中等費力並 口健走口游泳 口網球 口羽毛球 口泉球 口跳舞 口太極拳口瑜伽 口健身操 口其他 口想達成的腰圍及體重:腰圍 公分,	□1500 □1800 □2000 □其他(	)口其他()
畫量減少口油炸物口甜食口鹽口含糖飲料 □運動建議:每週累積150分鐘中等費力到 □健走口游泳 □網球 □羽毛球 □泉球 □跳舞 □太極拳 □瑜珈 □健身操 □其代 □想達成的腰圍及體重:腰圍 公分、 □量血壓:指導722量測	□1500 □1800 □2000 □其他(	D其他(),但無法唱歌)
畫量減少口油炸物口甜食口鹽口含糖飲料 口運動建議:每週累積150分鐘中等費力並 口健走口游泳 口網球 口羽毛球 口泉球 口跳舞 口太極拳口瑜伽 口健身操 口其他 口想達成的腰圍及體重:腰圍 公分,	□1500 □1800 □2000 □其他( ■動(活動時仍可交談 □排球 □騎腳踏車 比( 、體重公斤	D其他(),但無法唱歌)

診所,建議回診日期

- н

※本表請參照國民健康署提供之「代謝症候群管理計畫照護流程與指導手冊」執行。



#### 衛生福利部中央健康保險署

### 可以申報的費用2-追蹤管理費用

#### 追蹤管理 P7502C/200 點

- ●除檢驗檢查項目由西醫基層總額一般服務預算支應外,其 餘費用業已包含於本項所訂點數。
- ●申報「收案評估費」後,至少須間隔10週(≥70天),方能申報本項費用,每年度最多申報3次,每次間隔至少10週(≥70天)。
- ●同一個案於全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫、全民健康保險醫療給付改善方案(包括糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案之初期慢性腎臟病收案對象)之收案者,不得重複申報該計畫個案管理費及本項費用。如有重複支付,將於年度結束後,核扣該項費用。

### 可以申報的費用3-年度評估費用

年度評估 P7503C/500 點

- ●除檢驗檢查項目由西醫基層總額一般服務預算 支應外,其餘費用業已包含於本項所訂點數。
- ●申報「追蹤管理費」後,至少須間隔10週(≥70天),且限申報追蹤管理費三次(含)以上始得申報本項費用,每年度最多申報1次。
- ●結案原因為失聯、死亡或拒絕收案者,不得申 報費用。

### 獎勵項目



診所品質獎勵費 新發現個案獎勵費 個案進步獎勵費 個案績優改善獎勵費 戒菸戒檳榔獎勵費(國健署支應)

個案績優改善獎勵費:個案於年度評估,下列任三項指標達標準值,且收案6個月後至結案日前,個案無三高用藥紀錄且結案者,每一個案獎勵1,000點,同一個案獎勵一次。本項獎勵個案不得與「個案進步獎勵費」重複支付



腰圍

男性<90公分 女性<80公分 或身體質量指數 (kg/m2)BMI<27



飯前血糖值(AC)

<100mg/dL 或醣化血紅素 (HbA1c):<5.7%



血壓值

收縮壓<130mmHg 且舒張壓<85mmHg



三酸甘油脂值(TG)

<150mg/dL



膽固醇值(HDL) 男性≥40mg/dL

男性≧40mg/dL 女性≧50mg/dL

或低密度脂蛋白 膽固醇值(LDL) <130mg/dL



#### 衛生福利部中央健康保險署

### 如何申請加入2-1

VPN線上申請:醫務行政\特約機構作業\試辦計畫

QPIA試辦計畫					
QN3牙醫感管評核	<b>警事機構試辦計畫線</b>				
QP6防疫家用快篩試劑管控系統	西甲版冊叫加川	(工T明計末			
QVT呼吸照護子系統					
RCM醫療費用子系統共用	基本資料				
REF專審輔助子系統	看診資料及掛號費				
RFD財務介面子系統	HDXIIIADAWA				
VPN健保資訊網服務系統	特約機構案件查詢作業				
□HMA醫務行政	休診作業				
一目 E0100連線資料維護	THE TEXT				
一直 E0200看診資料及掛號費維護	醫事人員				
一直 E0215醫院整合看診資料作業	服務項目	醫事機構代碼:		8	醫事機構簡稱:
一直 E0400藥服費合理量資料維護	лк4л-тк н	H 4 Mail4144-			- 1 Mills 1111-
■ E0500醫事機構線上續約作業	試辦計畫	試辦計畫		V	
- E2000特約機構作業	窗口聯絡人	點選	HU:代謝症候	群防治計畫	
■ E5100醫事機構試辦計畫線上E	ISI H *DF#H /\		申請	回前畫面	
<b>△</b> HMD藥價調查	特殊設備				

### 如何申請加入2-2

### 3個工作天後查看是否核定通過

基本資料	醫事機構代碼		申請日期:	112/02/15
看診資料及掛號费	聯絡人姓名:		聯絡電話:	
特約機構案件查詢作業	電子郵件:			
休診作業	計畫名稱:	HU - 代謝症候群防治計畫	案件編號:	411202000098
醫事人員	計畫生效起日:	112/02/14	核定註記:	已核定
服務項目	計畫生效迄日:		不同意原因:	
試辦計畫	計畫註記:		備註:	該衛生所自840301起即辦理成人預防保健業務。
窗口聯絡人		提示說明		
特殊設備		上傳檔案1		檔案上傳
病床				
報備支援	工際備条2			「編集上博
報備支援 院長信箱確認碼作業		上傳檔案2	横案上傳 横案上傳	

醫務行政\特約機構作業\試辦計畫\特約機構案件查詢作業

### VPN登錄系統簡介(1)



#### 申請登錄「代謝症候群防治計畫」VPN功能

◆ VPN進入→機構管理者作業→健保服務申請作業 勾選V申請「全民健康保險代謝症候群防治計畫」

# VPN登錄系統簡介(2)



### 勾選V授權的人員,才有權限登錄VPN資料

◆VPN進入→機構管理者作業→使用者授權作業

### VPN登錄系統簡介(3)

◆我的首頁 > 代謝症候群防治計畫 > 個案登錄



- ◆ 登錄之個案已被DM或DKD照護,系統即無法再收案。
- ◆ 診療階段可選擇新收案、追蹤管理及年度評估。
- ◆ 追蹤管理時追蹤方式可選擇電話追蹤、訪視及回診。

### VPN登錄系統簡介(4)

檢查數據						
*檢查日期			ı			
*身高(cm)	(cm)	檢查數據	* # # # # # # # # # # # # # # # # # # #	(kg)	(kg)	
*腰圍(cm)	(cm)		身體質量指數BMI(kg	'm2)	(kg/m2)	
*收縮壓(mmHg)	(mmHg)		*舒張壓(mi	nHg)	(mmHg)	
*血壓值來源	○非診問量測○診問量測		*降血!	<b>E薬物</b>	○有○無	
飯前血糖值(mg/dl)	(mg/dl)		*降血粒	主葉物	○有○無	
三酸甘油脂(mg/dl)	(mg/dl)		*降血脈	<b>i薬物</b>	○有○無	
高密度脂蛋白膽固醇值(mg/dl)	(mg/dl)		低密度脂蛋白膽固醇值(m	ı/dl)	(mg/dl)	
醣化血紅素(%)	(%)		總膽固醇值(m	ı/dl)	(mg/dl)	
提醒: 代謝症候群防治計畫收案條件  1.符合下列代謝症候群指標任三項者: (1)腰圍: 男性≥90公分,女性≥80公分或BMI≥27。 (2)收線壓≥130mmHg或對深壓≥85mmHg,或降血壓棄物為有。 (3)飯前血糖值≥100mg/dL,或降血腫棄物為有。 (4)三酸甘油脂≥150mg/dL,或降血脂棄物為有。 (5)高密度脂蛋白體固醇值: 男性<40mg/dL,女性<50mg/dL,或降血脂棄物為有。 (5)高密度脂蛋白體固醇值: 男性<40mg/dL,女性<50mg/dL,或降血脂棄物為有。 (5)高密度脂蛋白體固醇值: 男性<40mg/dL,女性<50mg/dL,或降血脂藥物為有。 (5)高密度脂蛋白體固醇值: 男性<40mg/dL,女性<50mg/dL,或降血脂藥物為有。 (5)高密度脂蛋白體固醇值: 男性<40mg/dL,或降血脂藥物為有。 (5)高密度脂蛋白體固醇值: 男性<40mg/dL,或降血脂藥物為有。 (5)高密度脂蛋白體固醇值: 別性、40mg/dL,或降血脂藥物為有。 (5)高密度脂蛋白體固醇值(別性、40mg/dL,或降血脂藥物為有。 (5)高密度脂蛋白體固醇值(別性、40mg/dL,或降血脂藥物為有。 (5)高密度脂蛋白脂固醇值(HDL異常者可選填LDL)  4.總膽固醇值  [確化血紅素於新收素診療階段,如筋前血糖值≥100mg/dL需填列]						

◆收案及追蹤管理相關檢驗可採用前3個月(90天)內之數據, 但檢驗日期不得與前次追蹤或收案日期相同。

# VPN登錄系統簡介(5)

	冠心病:			
	慢性疾病風險值 慢性疾病風險評估平台			
慢性疾病風險值				
	腦中風: %			
	心血管不良事件: %			
	戒菸1: ○戒菸指導(無意願戒菸或<10支/日或尼古丁成膓<4分) ○戒菸服務(≥10支/日或尼古丁成膽≥4分)			
	戒菸2: ○戒菸用藥/衛教 ○同意轉介			
	<b>順機:                                    </b>			
	「「「「「「「「「」」」」」」「「「」」」「「」」「「」」「「」」「「」」「			
疾病管理指引	■権原因:□社交□提神專注□習慣想嗎□壓力情緒□禦寒□解渴 <b>運動建議</b>			
<b>沃</b> 納旨 生 拍 寸	<sup>戒格指導:□評估、強化戒格動機□指導戒格技巧□討論設定戒格目標□支持行為改變□安排□腔黏膜檢查</sup> 722血壓量測指導			
	毎日建議熱量: ○1200大卡/天○1500大卡/天○1800大卡/天○2000大卡/天○其他 大卡/天			
	運動建議: □健走 □游泳 □網球 □羽毛球 □桌球 □排球 □太極拳 □跳舞			
	□ 時腳踏車 □ 瑜珈 □ 健身操 □ 其他			
	722血壓量測指導: 〇有 〇無			

### VPN登錄系統簡介(6)



- 1.個案經介入管理後,經個案管理評估已非代謝症候群患者
- 2.病情變化無法繼續接受本計畫之照護者或DM及DKD收案者
- 3.個案拒絕或失聯≧3個月
- 4.個案死亡
- 5. 收案個案已達一年且收案評估時未達標準值的管理項目,任一項皆未有進步者

# QA.醫師參與資格

樣態

Q

兼任醫師得否參加?

Α

■ 可以,只要符合資格,但同一醫師僅得以一處所參與本計畫,如已在原專任診所參加,就不可以兼任再參加。

# QA.病人收案條件

#### 樣態

Q1

今年增加糖尿病前期病人可以收案,此類病人還要有另外二項代謝指標嗎?

Α

- 符合代謝症候群指標任三項者
- 符合糖尿病前期定義者:HbA1c:5.7%~6.4%
- 擇一即可

Q2

DM或DKD病人可以收案嗎?

A

- 個案已被DM或DKD照護, VPN登錄系統即無法再收案。
- 收案個案因病情變化後被DM或DKD收案,即應結案。

# QA.病人收案條件

樣態

Q3

每一診所收案人數200名,是否包含前1年收案的?

Α

200人包含前一年度收案未結案延續照護的個案

### QA.檢驗費用申報

#### 樣態

O

P7501C含那些檢驗項目?可否採用前3個月之數據? 如何申報?

#### A

- 本計畫之6項檢驗費皆內含
- 可採用收案日前3個月內(90天)內之數據(含成人健檢)
- 須申報4組不計價之醫令:
  - 三酸甘油酯、HDL或LDL、AC或HbA1c、總膽固醇,
  - 且須如實填報醫令代碼之實際執行時間

### QA. 追蹤費用申報

#### 樣態

Q

收案的個案同時也是家醫會員(或是CKD收案者),可以申報P7502C追蹤管理費嗎?

#### A

- 個案如同時被家醫整合性照護計畫(或CKD)收案,不得申報 P7502C追蹤管理費(可申報新收案及年度評估費)。
- 如有申報P7502C追蹤管理費,將於年度結束後,核扣該項費用。
- 惟VPN登錄系統仍需登錄追蹤管理資料。

### QA.醫療費用申報

#### 樣態

Q

112年規範本計畫申報案件分類09,如當日併開藥(慢性 病或感冒用藥),該如何申報?

#### Α

- 代謝症候群個案僅單純進行個案收案評估、追蹤管理或年度評估,而非因疾病看診者,案件分類「09:西醫其他專案」、特定治療項目代號(一)填EM:代謝症候群防治計畫,以就醫序號異常代碼「MSPT」申報費用。
- 如合併有開立慢性病用藥或感冒用藥,P碼則合併在04或 01案件分類申報、特定治療項目代號(一)填EM:代謝症 候群防治計畫。

#### 樣態

Q1

追蹤得採電話方式·VPN檢驗數據怎麼填?

#### Α

- 如採電話方式進行追蹤諮詢,不必填抽血欄位檢驗值,但會有顯示未輸入。
- 1年得追蹤 3 次,至少追蹤1次收案評估未達標準之檢驗檢查項目 或參採用藥收案之檢驗檢查項目
- 檢驗項目由西基總額一般服務預算支付(可核實申報)。
- 就醫序號異常代碼「MSPT」申報費用。

樣態

Q2

年度評估需檢驗什麼項目?檢驗項目可以申報嗎?

#### Α

- 年度評估VPN必填的檢驗項目為飯前血糖、三酸甘油脂、高密度脂蛋白膽固醇及收案評估未達標準之檢驗檢查項目或參採用藥收案之檢驗檢查項目。
- 檢驗項目由西基總額一般服務預算支付(可核實申報)。

Q3

追蹤及年度評估是否要跟收案是同一位醫師?

#### Α

■ 考量對收案對象完整追蹤管理,宜由同一位醫師執行,如有不可抗力因素,得由不同醫師提供。

#### 樣態

Q4

結案原因第3項:個案拒絕或失聯≥3個月。是指失聯第3個 月就要結案嗎?

Α

■ 失聯超過3個月以上就可以結案。

Q5

結案原因第5項:收案個案已達一年且收案評估時未達標準值的管理項目,任一項皆未有進步者。是指3項異常指標只有進步2項的就要結案嗎?

Α

■ 收案評估時未達標準值的項目全部都未有進步,才需結案

#### 樣態

#### Q6

VPN已登錄收案,但為何現在要登錄追蹤,「追蹤」的 選項是灰色的不能點選?

#### A

- 系統會提示「資料尚未登打完成」,表示新收案的資料只存 在暫存區,請檢視是否每個欄位皆有登打完整。
- 補齊資料後,追蹤的選項即可點選。

#### Q7

為何登錄「年度評估」資料失敗,出現「個案尚未符合年度 評估階段,請先至追蹤管理階段登錄資料」

#### Α

■ VPN必須登錄追蹤3次後,才能登錄年度評估。

### 代謝症候群防治計畫相關資料

路徑:全球資訊網>健保服務>健保醫療計畫>全民健康保險代謝症候群防治計畫



#### 全民健康保險代謝症候群防治計畫

- ▶ 全民健康保險代謝症候群防治計畫(112.02.13修正公告)
- <u>≈</u> , ,

112.2.13修正公告

- ▶ 全民健康保險代謝症候群防治計畫附件2-資料表【參與全民健康保險代謝症候群防治 計畫相關醫事人員資料表及認證書面資料影本】
- ▶ 全民健康保險代謝症候群防治計畫-「代謝症候群管理計畫照護流程與指導手冊」 (111.08.16衛生福利部國民健康署更新)
- ▶ 全民健康保險代謝症候群防治計畫-慢性病風險評估相關注意事項(111.08.16衛生福利部國民健康署更新)



- 全民健康保險代謝症候群防治計書問答集(112.03.02第4版)
- 全民健康保險代謝症候群防治計畫簡介影片連結(衛生福利部國民健康署健康九九網站)
- 成人健檢院所資格申請,請參考衛生福利部國民健康署「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項修正規定」,若有成人健檢服務申請相關請洽國民健康署張小姐
   (02)2522-0696/莊小姐(02)2522-0697;成人健檢醫師訓練課程請洽國民健康署蔡小姐(02)2522-0676
- ▶ 「戒菸服務收案資格」查詢,請至衛生福利部國民健康署「醫療院所預防保健暨戒菸 服務單一人口系統」,若有戒菸業務相關問題請洽國民健康署-戒菸治療服務與管理窗 口:(02)2351-0120;「醫療院所預防保健暨戒菸服務單一入口系統」問題請洽國民 健康署:(02)2559-1971#06、#04、#03 或(02)2522-0878。

### 代謝症候群防治計畫相關事項聯絡窗口



- ◆申請計畫聯絡窗口 計畫申請、醫事人員異動 醫管科院所承辦人員 06-2245678轉分機1615
- ◆ VPN操作等問題 醫管科專責窗口:朱小姐 06-2245678轉分機4515
- ▶費用申報問題費用二科承辦人:黃小姐06-2245678轉分機4145

# 部部聯



