

重要政令轉知會員

衛生福利部中央健康保險署醫療影像每日上傳作業(IAV)操作手冊更新及新增使用者授權教學影片

衛生福利部中央健康保險署

112.04.26 健保醫字第1120661695號

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

主旨：有關本署醫療影像每日上傳作業(IAV)操作手冊更新及新增使用者授權教學影片案，請協助轉知所屬會員知悉，請查照。

說明：

- 一、依據本署112年4月6日牙科醫療檢查影像上傳問題討論會議決議辦理。
- 二、旨揭操作手冊置於健保資訊網服務系統(VPN)/下載專區/醫療影像每日上傳。
- 三、另使用者授權教學影片已上架本署YOUTUBE，且同步置於本署全球資訊網/健保服務/健保與就醫紀錄查詢/全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案（含上傳格式），可點選影片連結或掃描QRcode線上觀看。
- 四、本文內容刊登於本會網站。🌐

衛生福利部訂定及發布「執行嚴重特殊傳染性肺炎防治工作致傷病或死亡補助要點」

臺北市政府

112.05.02 府授衛疾字第1120116737號

受文者：台北市醫師公會

主旨：函轉衛生福利部訂定及發布「執行嚴重特殊傳染性肺炎防治工作致傷病或死亡補助要點」，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部112年4月27日衛授疾字第1120100477A號函辦理。
- 二、檢附原函、發布令及旨揭補助要點各1份。
- 三、副本抄送台北市醫師公會，請轉所屬會員知悉。
- 四、本文內容與附件刊登於本會網站。🌐

附件

執行嚴重特殊傳染性肺炎防治工作致傷病或死亡補助要點

一、衛生福利部（以下簡稱本部）為補助於嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例（以下簡稱本條例）施行期間，因執行本條例防治工作，感染嚴重特殊傳染性肺炎致傷病、身心障礙或死亡者，特訂定本要點。

二、本要點之補助對象，為公、私立醫療機構、警察或消防機關與其他相關機關（構）、學校、法人、團體之人員或受委託之自然人，於中華民國一百十二年五月一日至一百十二年六月三十日期間，因執行嚴重特殊傳染性肺炎防治工作，致感染嚴重特殊傳染性肺炎造成傷病、身心障礙或死亡者。但因故意或重大過失而感染嚴重特殊傳染性肺炎者，不予補助。

前項所稱感染嚴重特殊傳染性肺炎，指符合嚴重特殊傳染性肺炎通報定義，並經依傳染病防治法相關規定通報確診者。

醫事人員或緊急醫療救護人員，執行嚴重特殊傳染性肺炎防治工作，發生醫療法第一百零六條第三項或第四項規定情事，致受傷、身心障礙或死亡者，準用本要點規定予以補助。

三、本要點之補助種類如下：

- （一）感染嚴重特殊傳染性肺炎致傷病給付。
- （二）感染嚴重特殊傳染性肺炎致身心障礙給付。
- （三）感染嚴重特殊傳染性肺炎致死亡給付。
- （四）感染嚴重特殊傳染性肺炎致身心障礙或死亡者子女教育費用給付。

四、前點第一款至第三款之補助上限如下：

- （一）感染嚴重特殊傳染性肺炎致傷病者：新臺幣一百萬元。
- （二）感染嚴重特殊傳染性肺炎致身心障礙者：
 - 1、重度或極重度身心障礙：新臺幣一千萬元。
 - 2、中度身心障礙：新臺幣五百萬元。
 - 3、輕度身心障礙：新臺幣二百六十五萬元。
- （三）感染嚴重特殊傳染性肺炎致死亡者：新臺幣一千萬元。

前項第二款身心障礙等級之鑑定，依身心障礙者權益保障法及其相關法規規定辦理。

第一項補助上限，本部於必要時，得視嚴重特殊傳染性肺炎之特性及嚴重度，經報請行政院核定後，以公告調整之。

五、第三點第四款規定之子女教育費用，以學費及雜費為限，依下列規定補助之：

- （一）就讀於國內學校之未成年子女，核實補助；其成年時仍在學校就讀者，於取得學位或學業中輟前，亦同。

(二) 就讀於國外學校之子女，比照前款規定補助之。但其額度，以國內相當層級類似性質科系平均額度為限。

六、本要點各補助費之申請人如下：

- (一) 死亡給付：死者之法定繼承人。
- (二) 身心障礙或傷病給付：本人或其法定代理人。
- (三) 子女教育費用：子女本人或其法定代理人。

前項第一款法定繼承人申請領受之順序、數人領受之方式、經死亡者預立遺囑指定領受及領受權之喪失，比照公務人員撫卹法相關規定辦理。

七、申請人依第二點第一項規定申請補助費者，應填具申請書，並檢附下列文件，向本部提出申請或由其服務單位核轉：

(一) 感染嚴重特殊傳染性肺炎致傷病：

- 1、醫院出具感染嚴重特殊傳染性肺炎之診斷證明書。
- 2、相關單位出具係因執行防治工作致感染嚴重特殊傳染性肺炎之證明文件。
- 3、主管機關開立之嚴重特殊傳染性肺炎隔離治療通知書。
- 4、國民身分證正反面影本。

(二) 感染嚴重特殊傳染性肺炎致身心障礙：

- 1、前款各目規定文件。
- 2、身心障礙證明。

(三) 感染嚴重特殊傳染性肺炎致死亡：

- 1、第一款各目規定文件。
- 2、醫院出具死亡原因為感染嚴重特殊傳染性肺炎之證明文件。
- 3、死亡者除戶戶籍謄本。
- 4、全戶戶籍謄本（應能檢視與死亡者之遺族關係）。

(四) 子女教育費用：

- 1、第一款各目規定文件。
- 2、身心障礙證明或醫院出具死亡原因為感染嚴重特殊傳染性肺炎之證明文件。
- 3、學生證影本及繳費單據。

申請文件不合前項規定者，申請人應於本部通知送達之次日起二十日內補正；屆期未補正或補正仍不合前項規定者，不受理其申請。

八、申請人依第二點第三項規定申請補助費者，應填具申請書，並檢附下列文件，向本部提出申請或由其服務單位核轉：

(一) 發生醫療法第一百零六條第三項或第四項規定情事致傷病：

- 1、檢察官起訴書、緩起訴處分書、不起訴處分書或法院判決書。但經法院依少年事件處理法裁定不付審理、不付保護處分或保護處分者，得以法院裁定書代之。
- 2、醫院出具之傷病證明文件。
- 3、國民身分證正反面影本。

(二) 發生醫療法第一百零六條第三項或第四項規定情事致身心障礙：

- 1、前款各目規定文件。
- 2、身心障礙證明。

(三) 發生醫療法第一百零六條第四項規定情事致死亡：

- 1、第一款各目規定文件。
- 2、合法死亡證明文件。
- 3、死亡者除戶戶籍謄本。
- 4、全戶戶籍謄本（應能檢視與死亡者之遺族關係）。

(四) 子女教育費用：

- 1、第一款各目規定文件。
- 2、身心障礙證明或合法死亡證明文件。
- 3、學生證影本及繳費單據。

申請文件不合前項規定者，申請人應於本部通知送達之次日起二十日內補正；屆期未補正或補正仍不合前項規定者，不受理其申請。

九、本部受理申請案件後，應由本部執行第五類傳染病防治工作致傷病或死亡補助審議小組審議之。

十、本部應於案件受理或資料齊全之日起六個月內完成審定。必要時，得予延長一次，並以三個月為限。

十一、本部應將不受理及審定之結果，以書面通知申請人，並副知申請人戶籍所在地主管機關該審定結果。

十二、補助費用經審定後，本部應於審定結果處分送達日起三個月內完成撥付手續。但申請人對補助費用之審定不服者，不在此限。

十三、因同一原因事實同時或先後具有第四點第一項各款補助費用領取資格者，應擇其較高之給付金額予以補助；已就較低之補助金額予以補助者，應補足其差額。

除第四點第一項之補助屬補償性質，不須抵充外，依第五點規定補助之子女教育費用，如已因相同原因依其他法令規定領取性質相同給付者，應予抵充。

執行本條例防治工作致傷者於醫療終止後，地方主管機關如發現疑似有身心障礙或需社會救助狀況，應通知當地社會行政單位主動協助。

衛生福利部「藥品優良調劑作業準則」

臺北市藥師公會

112.05.10(112)北市藥師靜字第1122000101號

受文者：台北市醫師公會

主旨：敬請協助轉知貴會所屬醫療機構負責人，衛生福利部「藥品優良調劑作業準則」詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依衛生福利部111年7月20日衛授食字第1111405505號令函辦理。
- 二、「藥品優良調劑作業準則」修正案業於111年7月20日發布，自發布後1年施行。修正後全文共52條，將於112年7月20日生效，敬請協助轉知貴會所屬醫療機構負責人。
- 三、本文內容刊登於本會網站。🌐

衛生福利部修正「得應公共衛生師考試資格審查申請書」

中華民國醫師公會全國聯合會

112.05.17 全醫聯字第1120000675號

受文者：台北市醫師公會

主旨：112年5月15日衛生福利部修正「得應公共衛生師考試資格審查申請書」，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部112年5月15日衛部醫字第1121662588號函辦理。
- 二、旨揭資訊，請至「衛生福利部網站首頁」/「醫事司」/「得應公共衛生師考試資格審查專區」（網址：<https://dep.mohw.gov.tw/DOMA/cp-5208-67494-106.html>）查詢或下載。
- 三、本函訊息刊登於本會網站。🌐

請落實對於「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」規範之教育訓練，以維護感染者各項權益

臺北市政府衛生局

112.06.05 北市衛疾字第11230097362號

受文者：台北市醫師公會

主旨：請貴院落實所屬醫事人員（含特約人員）對於「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」規範之教育訓練，以維護感染者各項權益，請查照。

說明：

- 一、依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第4條辦理。
- 二、本市近期發生人類免疫缺乏病毒感染就醫權益遭受不公平待遇事件，貴院應加強所屬醫事人員（含特約人員）對於感染者權益保障之知能，創造愛滋友善環境。
- 三、違反旨揭條例第4條及第12條之醫療機構與醫事人員，可依同條例第23條處醫事人員3萬元以上15萬元以下罰鍰及處醫事機構30萬元以上150萬元以下罰鍰。
- 四、本文內容與附件刊登於本會網站。⊕

有關ICD-10-CM代碼U09.9「COVID-19後的病況，未明示」之申報原則

中華民國醫師公會全國聯合會

112.06.12 全醫聯字第1120000791號

受文者：台北市醫師公會

主旨：有關ICD-10-CM代碼U09.9「COVID-19後的病況，未明示」之申報原則，惠請轉知會員，請查照。

說明：

- 一、依衛生福利部中央健保署112年6月7日健保醫字第1120662411A號函辦理（附件）。
- 二、前揭函文重點如下：
 - (一)全民健保使用疾病代碼係採美國ICD-10-CM/PCS版本，考量美國對於Post COVID conditions個案編碼原則，係於主診斷編列COVID-19感染後之症狀或病況代碼，再於次診斷編列U09.9，爰旨揭代碼申報依5月30日之會議決議，比照美國編碼原則，U09.9以次診斷申報（不列於主診斷），以利後續疾病統計及國際比較。
 - (二)不符COVID-19急性感染後徵候群之診斷條件者，臨床症狀或病況仍應編列於主診斷，惟次診斷不得編列U09.9，應編列Z86.16「COVID-19之個人史」。
- 三、本文內容與附件刊登於本會網站。⊕