

全民健康保險醫療給付費用門診透析預算

111 年第 4 次研商議事會議紀錄

時間：111 年 11 月 16 日(星期三)下午 2 時

地點：本署 18 樓大禮堂(臺北市信義路三段 140 號)

主席：蔡副署長淑鈴

紀錄：賴昱廷

出席代表(依姓氏筆劃排列，*為線上與會人員)

干代表文男	干文男	郭代表咏臻	請 假
吳代表麥斯	請 假	曾代表國憲	請 假
宋代表俊明	宋俊明	黃代表兆杰	黃兆杰
李代表妮真	李妮真	黃代表尚志	黃尚志
林代表元灝	林元灝	楊代表五常	請 假
邱代表琦皓	廖秋鐳(代)	楊代表孟儒	楊孟儒
洪代表冠予	請 假	鄒代表繼群	請 假
張代表克士	張克士	蔡代表宗昌	蔡宗昌
張代表孟源	張孟源	鄭代表集鴻	鄭集鴻
張代表晏晏	請 假	謝代表輝龍	謝輝龍
張代表鈺民	張鈺民	顏代表大翔	顏大翔
梁代表淑政	梁淑政		

列席單位及人員：

衛生福利部	陳淑華、白其怡
衛生福利部全民健康保險會	吳鴻來、陳燕玲、陳淑美
衛生福利部國家消除 C 肝辦公室	吳慧敏
台灣醫院協會	林佩荻、黃麗如、許雅淇、何宛青
中華民國醫師公會全國聯合會	吳韻婕
台灣腎臟醫學會	張哲銘、林慧美、張靜宜
社團法人台灣基層透析協會	曾庭俞

社團法人中華民國藥師公會
全國聯合會

本署醫務管理組

本署醫審及藥材組

本署資訊組

本署企劃組

本署財務組

本署違規查處室

本署臺北業務組

本署北區業務組

本署中區業務組

本署南區業務組

本署高屏業務組

本署東區業務組

常宏傳、黃千惠

劉林義、韓佩軒、洪于淇、
陳依婕、宋宛蓁、鄭智仁、
劉志鴻、鄭正義、楊淑美

高幸蓓、連恆榮、何小鳳、
郭容桂、陳惠群、單國浩、
薛俊傑

吳少庠

王宗曦、吳箴

李佩耿

陳怡菁

林怡君、莊智雯

蔡秀幸*、王慈錦*、盧珮茹*

謝明珠*、張黛玲*、戴婷豫*、
張凱瑛*

林純美*、洪穰吟*、梁耀文*、
黃佳慧*、傅明貞*、李怡君*

張曉玲*、黃雅蘭*、葉美伶*、
蘇家驊*

李明玉*、羅亦珍*、江春桂*

壹、主席致詞(略)

貳、確認本會前次會議紀錄

參、報告事項

第一案

報告單位：本署醫務管理組

案由：歷次會議決議事項辦理情形追蹤表。

決定：

一、洽悉。

二、序號5、6、7、8解除列管，其他持續列管(如下)：

(一) 序號1-「腎功能異常使用NSAIDs藥量者」篩異指標管理機制：持續回饋透析前高風險腎臟病人3個月內累計使用NSAIDs總日數 ≥ 31 日個案之監控成效及研擬啟動專案審查機制，並續辦理腎功能狀態不明者在健保雲端提示系統之提示事項。

(二) 序號2-「全民健康保險中醫慢性腎臟病門診加強照護計畫」：請中醫師公會全聯會於112年再至本會議報告執行成果。

(三) 序號3-「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」藥師照護指標定義及說明案，請台灣腎臟醫學會及藥師公會全聯會研議相關指標。

(四) 序號4-慢性腎臟病患者管理與預防之相關策略追蹤辦理情形(含居家血液透析支付標準研議)。

(五) 序號9-「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」加入C型肝炎Anti-HCV抗體篩檢、HCV病毒RNA定量檢驗及轉介治療之整體機制案」：為提高腎病照護計畫(Pre-ESRD、Early-CKD)收案個案之C型肝炎篩檢率，請台灣腎臟醫學會與衛生福利部國家消除C肝辦公室、衛生福利部國民健康署研議執行策略後，提案討論。

第二案

報告單位：本署醫務管理組

案由：門診透析預算執行概況報告。

決定：

一、洽悉。

二、為利糖尿病合併初期慢性腎臟病(DKD)收案，請本署醫務管理組強化健保資訊網服務系統(VPN)上傳功能。

第三案

報告單位：本署醫務管理組

案由：112 年全民健康保險醫療給付費用門診透析預算研商議事會議之會議召開事宜。

決定：

一、洽悉。

二、會議時間如下，請各位代表預留時間：

第 1 次會議	第 2 次會議	第 3 次會議	第 4 次會議	第 1 臨時會
112.2.22	112.5.17	<u>112.8.15</u>	<u>112.11.14</u>	112.11.29
(週三下午)	(週三下午)	(週二下午)	(週二下午)	(週三下午)

第四案

報告單位：本署醫審及藥材組

案由：門診透析專業服務品質指標監測結果。

決定：洽悉。

肆、討論事項

第一案

提案單位：本署醫務管理組

案由：112 年「門診透析服務保障項目」討論案，提請討論。

決議：112 年保障項目決議維持原 111 年項目：

- 一、腹膜透析之追蹤處置費(58011C、58017C)採每點1元支付。
- 二、偏遠地區之門診透析服務保障每點1元支付，前述所稱偏遠地區如下：
 - (一) 山地離島地區。
 - (二) 當年「減免部分負擔之醫療資源缺乏地區」。
 - (三) 當年「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」之所列地區範圍(不含僅限當地衛生主管機關或轄區分區業務組認定之醫療資源不足之地點)。
- 三、本案報全民健康保險會同意後實施。

第二案

提案單位：本署醫務管理組
臺北業務組

案由：門診透析 111 年第 1 季點值重新結算及 111 年第 2 季點值結算確認案，提請討論。

決議：

- 一、配合本署臺北業務組 111 年 3 月有 12 家醫院因故未於期限內核付，同意 111 年第 1 季點值重新結算。
- 二、111 年第 1 季點值經確認，浮動點值由 0.89904465 修正為 0.87921946，平均點值由 0.90603525 修正為 0.88793110。
- 三、111 年第 2 季點值確認如下：

	浮動點值	平均點值
111 年第 2 季	0.87292451	0.88205613

- 四、請本署計算 112 年透析預算重分配各季平均占率時，109 年第 1-2 季之計算方式由兩季平均(半年結算總核定點數除以 2)修正為依各季實際核定點數計算。

第三案

提案單位：本署醫務管理組
台灣腎臟醫學會

案由：「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」修訂案，提請討論。

決議：請台灣腎臟醫學會參酌本署及與會代表針對全面檢討本計畫之建議糾正內容，並研擬更具鑑別度指標，提本會議討論。

第四案

提案單位：本署醫務管理組

案由：「慢性腎臟病患者管理與預防之相關策略追蹤辦理情形」，提請討論。

決議：持續追蹤案件如下：

- 一、年度追蹤：

請中華民國中醫師公會全國聯合會於 112 年全民健康保險醫療給付費用門診透析預算研商議事會議，報告「全民健康保險中醫慢性腎臟病門診加強照顧計畫」執行成果。

二、每季追蹤：

(一)台灣腎臟醫學會：

1. 發展腎病病人之緩和透析及安寧療護之專業指引。
2. 腎臟病人推動預立醫療照護諮詢(ACP)。
3. 提高器官捐贈。
4. 腎臟病人全人照護及在宅照護模式(含居家血液透析支付標準評估)。

(二)社團法人藥師公會全國聯合會：協助研擬慢性腎臟病人多重用藥整合之策略。

(三)中華民國醫師公會全國聯合會：提高初期慢性腎臟病方案照護率。

三、有關居家血液透析支付標準修訂案，請台灣腎臟醫學會提供成本分析表及作業流程後，依增修診療項目之程序辦理後續事宜。

四、請社團法人藥師公會全國聯合會與台灣腎臟醫學會依本次報告分析結果研議 NSAIDs 使用建議原則，提供相關學(協)會輔導會員謹慎開立予腎功能異常病人使用。

五、請社團法人藥師公會全國聯合會確實輔導社區藥局，應針對自行購買 NSAIDs 止痛藥之民眾加強衛教。

伍、散會：下午 5 時 45 分。

陸、與會人員發言實錄如附件。