

95 年度第 7 次「全民健康保險醫療給付協議會議」會議紀錄

時間：95 年 12 月 26 日（星期二）下午 2 時

地點：中央健康保險局 9 樓第一會議室（台北市信義路 3 段 140 號）

出席、列席單位及人員（如簽到單）

主席：黃副總經理三桂

紀錄：葉祝玫

壹、主席致詞：略。

貳、95 年度第 6 次會議紀錄及歷次會議決議事項辦理情形請參閱（不宣讀）確認。

參、報告事項：

報告案一：有關「健保 IC 卡登錄及上傳資料品質實施方案」（草案）。

決定：

（一）洽悉。

（二）費協會既已編列總額中「其他預算」—健保 IC 卡登錄及上傳資料品質之預算約 4 億元預算在案，應儘量應用。

（三）另本局將尊重醫界代表意見，95 年比照 96 年標準，使得基層及醫院層級都能得到費用。

（四）有關健保 IC 卡登錄及上傳資料品質案，本案責成醫務管理處建立平台，與醫界進行溝通，期方案更臻完善。

報告案二：修訂基層外科及婦產科等三項支付標準診療項目

支付案。

決定：

(一) 洽悉。

(二) 基本上尊重西醫基層總額之決議，醫院總額若擬比照，宜另行提案討論。

報告案三：有關中醫部門「新增複雜性針灸支付標準之調整」實施方案（草案）。

決定：洽悉。

肆、討論事項：

提案一：建議新增醫療費用支付標準診療項目討論案，提請討論。

結論：不同意新增新增臍帶血輸注及非血親來源臍帶血、血小板功能篩檢-膠原蛋白/腎上腺素、血小板功能篩檢-膠原蛋白/二磷酸腺苷酸及前降鈣素原檢查等醫療費用支付標準診療項目，並將此結論呈報費用協定委員會備查。

提案二：支付標準第2部第2章第10節「麻醉費」支付標準調整案，提請討論。

結論：

(一) 同意刪除麻醉恢復照護費(96025B)與麻醉前評估(96026B)的附註「限住院申報」文字，並依「全民健康保險醫療費用審查注意事項」麻醉科審查注意事項規定，僅限臂神經叢阻斷術(96011C、96012C)、脊椎麻醉(96007C、96008C)、硬脊膜外麻醉(96005C)

、96006C)及全身麻醉(96004C、96017C-96022C)之患者申報，麻醉恢復照護費須有麻醉恢復室之設備。

(二) 面罩吸入全身麻醉方式(96017C)點數，3520點與插管全身麻醉(96020C)點數，3850點，二者支付點數應有所差距，故面罩吸入全身麻醉(96017C)維持原點數，3520點。

(三) 西醫基層部門不開放，尊重全聯會代表的意見不開放。

伍、各協議代表發言及中央健康保險局說明摘要如附件。

陸、散會：下午3時40分