

全民健康保險醫療給付費用門診透析預算 113 年第 2 次 研商議事會議紀錄

時間：113 年 5 月 15 日下午 2 時 00 分

地點：本署 18 樓大禮堂

主席：李副署長丞華

紀錄：張祐禎

出席代表（依姓氏筆劃排列，*係指採線上與會人員名單）

| 代表姓名 | 出席代表 | 代表姓名 | 出席代表 |
|------|------|------|------|
| 田士金 | 田士金 | 陳鴻文 | 陳鴻文 |
| 白其怡 | 白其怡 | 施孟甫 | 施孟甫 |
| 吳麥斯 | 吳麥斯 | 劉林義 | 劉林義 |
| 宋俊明 | 宋俊明 | 黃尚志 | 請假 |
| 李丞華 | 李丞華 | 楊五常 | 請假 |
| 林元灝 | 林元灝 | 楊孟儒 | 楊孟儒 |
| 謝侑伶 | 謝侑伶 | 朱文洋 | 朱文洋 |
| 洪冠予 | 請假 | 廖秋燭 | 廖秋燭 |
| 張孟源 | 張孟源 | 蔡宗昌 | 蔡宗昌 |
| 郭咏臻 | 郭咏臻 | 謝輝龍 | 謝輝龍 |
| 陳文琴 | 陳文琴 | 顏大翔 | 顏大翔 |
| 陳盈凱 | 請假 | 羅永達 | 羅永達 |

列席單位及人員

| | | | |
|------------------|-----|-----|-----|
| 衛生福利部全民健康保險會 | 陳燕鈴 | 陳思琪 | |
| 台灣醫院協會 | 林佩菽 | 李郁穎 | 顏正婷 |
| 中華民國醫師公會全國聯合會 | 吳韻婕 | 蘇慧珂 | |
| 台灣腎臟醫學會 | 許永和 | 林慧美 | 朱家好 |
| 社團法人藥師公會全國聯合會 | 常宏傳 | | |
| 社團法人台灣基層透析協會 | 曾庭俞 | | |
| 社團法人中華民國腹膜透析腎友協會 | 吳鴻來 | 吳惠芬 | |

| | | | |
|----------|------|------|------|
| 本署臺北業務組 | 陳懿娟* | 柯映瑄* | |
| 本署北區業務組 | 楊淑娟* | 陳祝美* | 王慈錦* |
| | 盧珮茹* | | |
| 本署中區業務組 | 張傳慧* | 李筱婷* | 林昱* |
| 本署南區業務組 | 許寶茹* | 李怡君* | 許雅婷* |
| 本署高屏業務組 | 張曉玲* | 蘇家驊* | 梁家瑋* |
| | 陳瑩玲* | 張瑾愉* | |
| 本署東區業務組 | 黃兆杰* | 羅亦珍* | 王素惠* |
| | 江春桂* | 黃寶萱* | |
| 本署醫審及藥材組 | 高幸蓓 | 陳亞其 | |
| 本署醫務管理組 | 林右鈞 | 黃珮珊 | 洪于淇 |
| | 朱文玥 | 陳依婕 | 黃瓊萱 |
| | 顏其敏 | 楊淑美 | 林其瑩 |
| | 李珮芳 | | |

壹、主席致詞(略)

貳、門診透析預算研商議事會議前次會議紀錄，請參閱（不宣讀） 確認（略）

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2、4至7解除列管，其餘(如下)繼續列管：

(一) 序號1：「全民健康保險中醫慢性腎臟病門診加強照護計畫」，預訂於門診透析113年第3次研商議事會議報告。

(二) 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」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」，俟台灣腎臟醫學會提案後，依程序提案至本會議討論。

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、有關 112 年第 4 季門診透析病床數(報 2-8 至報 2-9)中，有 2 家基層診所床數(46 床)超過 45 床一節，請本署協助查明。

附帶事項：有關基層診所床數超過 45 床一節，查依據醫療機構設置標準附表七診所設置基準表第三點，設施(三)透析治療室備註規範，血液透析床以 45 床為限，經查該等診所床數 46 床，其中 45 床為血液透析床，另 1 床為腹膜透析床(台)。

第三案

報告單位：本署醫務管理組

案由：門診透析 112 年第 4 季點值結算確認案。

決定：

一、112年第4季點值確認如下，並將依全民健康保險法第62條規定辦理點值公布結算事宜。

| 項目 年季 | 浮動點值 | 平均點值 |
|----------------|------------|------------|
| 112 年 第 4 季 | 0.92408133 | 0.92986103 |

二、各季結算說明表已置於本署全球資訊網，請參考。

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：

一、洽悉。

二、請本署醫審及藥材組依據代表建議，於例行簡報時補充透析死亡人數(透析時間<1年、透析時間≥1年)。(110年至112年透析死亡人數如附件)」。

肆、討論事項

第一案

提案單位：台灣腎臟醫學會

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：本案解除列管，說明如下：

| 主責單位 | 追辦事項 | 辦理情形 |
|---------|--|--|
| 台灣腎臟醫學會 | 一、發展腎病病人之緩和透析及安寧療護之專業指引。 二、腎臟病人推動預立醫療照護諮詢(ACP)。 三、提高器官捐贈。 四、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) | 一、台灣腎臟醫學會業於113年5月10台腎醫麥字第11300500964號函送台灣慢性腎臟病臨床診療指引-慢性腎臟病的保守療法」建議指引。 二、有關腎臟病人推動預立醫療照護諮詢(ACP)本署業於113年4月25日支付標準共擬會議通過新增預立醫療照護諮商費之診療項目。 三、已納入該會例行性工作重點。 四、居家血液透析支付標準修訂案，台 |

| 主責單位 | 追辦事項 | 辦理情形 |
|----------------|--|---|
| | | 灣腎臟醫學會 112 年 3 月 13 日已提交補充資料，本署業已徵詢學會及專家建議，已納入增修診療項目程序辦理，並定期追蹤。 |
| 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。 | 已納入該會例行性工作重點。 |
| 藥師公會全國聯合會 | 慢性腎臟病人多重用藥整合。 | 已納入該會例行性工作重點。 |
| 中華民國中醫師公會全國聯合會 | 請中醫師公會全國聯合會於 113 年至本會議報告「全民健康保險中醫慢性腎臟病門診加強照護計畫」執行成果。 | 預訂於門診透析 113 年第 3 次研商議事會議報告執行成果。 |

第二案

提案單位：張孟源代表

案由：依數據統計，腎臟病人（腹膜透析、血液透析）死亡率有逐年上升之情形，建議應分析影響因素，降低病人死亡率，提請討論。

決議：

- 一、有關建議增加門診透析預算一節，請台灣腎臟醫學會擬具相關數據資料，於 114 年全民健康保險醫療給付費用總額協商會議爭取預算。
- 二、有關透析死亡率上升之影響因素探討一節，目前台灣腎病年報業已分析，請台灣腎臟醫學會及國家衛生研究院合作分析後，至本會議報告。

三、有關建議調升一般透析(58029C)支付點數一節，請依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準之現有診療項目修訂程序辦理。

伍、散會：下午 15 時 38 分。

表、110 年~112 年門診透析死亡統計（製表日期：113/05/27）

| 透析類型 | 年季 項目 | 110 年 | | | | | 111 年 | | | | | 112 年 | | | | |
|------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | 小計 | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | 小計 | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | 小計 |
| 血液透析 | 透析時間<1 年之死亡人數 | 254 | 293 | 271 | 279 | 1,097 | 244 | 345 | 301 | 336 | 1,226 | 317 | 284 | 263 | 285 | 1,149 |
| | 透析時間≥1 年之死亡人數 | 1,921 | 1,843 | 1,696 | 1,805 | 7,265 | 1,990 | 2,281 | 2,027 | 2,127 | 8,425 | 2,244 | 2,057 | 1,878 | 1,874 | 8,053 |
| 腹膜透析 | 透析時間<1 年之死亡人數 | 17 | 10 | 9 | 10 | 46 | 9 | 7 | 16 | 16 | 48 | 10 | 11 | 21 | 16 | 58 |
| | 透析時間≥1 年之死亡人數 | 102 | 85 | 88 | 87 | 362 | 86 | 81 | 89 | 102 | 358 | 113 | 105 | 87 | 84 | 389 |