

## 98 年度第 2 次「全民健康保險醫療給付協議會議」會議紀錄

時間：98 年 6 月 10 日（星期三）下午 2 時

地點：中央健康保險局 18 樓大禮堂(台北市信義路 3 段 140 號)

出(列)席單位及人員(如簽到單)

主席：黃副總經理三桂

紀錄：王玲玲

壹、主席致詞：略。

貳、98 年度第 1 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：

### 第一案

案由：「安寧療護整合性試辦計畫」及「行政院衛生署安寧居家療護  
納入全民健康保險試辦計畫」放寬收案對象條件及導入支付  
標準案。

決定：

一、新增 8 類疾病，其中慢性腎衰竭及腎衰竭其他未明示者兩項  
之末期狀態定義，請會同台灣腎臟醫學會及中華民國醫師公  
會全國聯合會確認後辦理。

二、餘洽悉。

### 臨時報告案

案由：98 年度全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項  
目醫療服務試辦計畫修訂案。

決定：洽悉。

## 肆、討論提案

### 第一案

案由：修訂論病例計酬「股及腹股溝疝氣手術」附表 7.3.4 及附表 7.3.5 診療項目要求表，暨配合新增支付標準診療項目「局部麻醉」虛擬編號案。

結論：

- 一、開放局部麻醉運用於股及腹股溝疝氣手術項目，且限制適用年齡為 $\geq 18$ 歲。
- 二、於全民健康保險醫療費用支付標準第二部第二章第十節增列支付標準診療項目「局部麻醉」虛擬編號「96000C」供院所申報。
- 三、依程序報請行政院衛生署核定後自公告日起實施。

### 第二案

案由：全民健康保險醫療費用支付標準 68036B「體外循環維生系統建立（第一次）」與「開心手術體外循環」分別設立支付標準代碼案。

結論：

- 一、將原支付標準診療項目 68036B「體外循環維生系統建立（第一次）」，修訂為「體外循環維生系統（ECMO）建立（第一次）」並將手術相關適應症移列至 68052B「體外心肺循環」中。
- 二、新增支付標準診療項目 68052B「體外心肺循環」。
- 三、依程序報請行政院衛生署核定後自公告日起實施。

### 第三案

案由：刪除每月門、住診白內障手術加總超過四十例之醫師之個案

需事前審查之相關規定案。

結論：

- 一、原規定不予刪除，並增加「自事實發生之次月起算，每超過40例以上仍須申請事前審查，列管時間為六個月，期滿得由所屬分局評估是否繼續列管」。
- 二、依程序報請行政院衛生署核定後自公告日起實施。

#### 第四案

案由：修訂「全民健康保險呼吸器依賴患者整合性照護前瞻性支付方式試辦計畫」支付標準之居家照護階段收案條件案。

結論：

- 一、開放居家照護階段收治ALS（肌萎縮性脊髓側索硬化症）患者，並配合放寬此類經居家階段收案之ALS患者適用住院照護之相關階段規定。
- 二、依程序報請行政院衛生署核定後自公告日起實施。

#### 第五案

案由：新增「孕產婦全程生產論質支付醫療給付改善方案（草案）」。

結論：

- 一、同意新增「孕產婦全程生產論質支付醫療給付改善方案」。
- 二、方案內容提報行政院衛生署核定後公告實施。
- 三、全民健康保險醫療費用協定委員會陳錦煌委員建議產婦自行要求剖腹產項目健保應予給付之問題，其主要精神係基於付費者公平給付之原則，而非鼓勵產婦全面以剖腹產生產，相關討論建議於全民健康保險醫療費用協定委員會中討論。

#### 第六案

案由：全民健康保險醫療費用支付標準「屍體胰臟器官移植」受贈者

適應症修訂案。

結論：

一、「屍體胰臟器官移植」受贈者適應症修訂如下：

(一) 第一型糖尿病或低胰島素分泌患者，併有糖尿病合併症產生，如腎病變、視網膜病變、神經病變、心腦血管病變。

(二) 第一型糖尿病或低胰島素分泌患者，常因血糖過低或過高引發生命威脅者。

(三) 第一型糖尿病或低胰島素分泌患者，因血糖控制不易產生求學、就業及日常生活困難者。

(四) 第二型糖尿病患者，已使用胰島素注射治療，且合併有腎衰竭現象者，但胰島素注射量需少於1.5 units/kg/day，且無其他器官嚴重疾病。

二、依程序報請行政院衛生署核定後公告，並追溯至98年1月1日實施。

伍、散會：下午4時50分