「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」 105年第3次臨時會會議紀錄

討論事項:

106年全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準增修刪「心室輔助器置放後,第二天起之每日照護費」等 19項診療項目案。 決議:同意新增診療項目7項(序號 1-5及 7-8),預算推估共計 0.94 億點,詳附件8,;序號6暫保留:重新評估符合 條件、支付規範、成本分析表後再議;另其餘 11項(序號 9-19)以後之新增修診療項目,因時間因素未及討論,將於

附 件 8

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

第二部 西醫

第二章 特定診療 Specific Diagnosisand Treatment 第一節 檢查Laboratory Examination

下次會議另行討論。

第七項 細菌學與黴菌檢查 Bacteriology & Fumgus Test (13001-130269)

		基	地	囧	醫	支
編號	診療項目	層	品	域	學	付
多冊 加让	砂原項口	院	醫	醫	中	點
		所	院	院	ÿ	數
13028B	困難梭狀桿菌抗原快速檢驗(GDH)		V	V	V	402
	Clostridium Difficile GDH Ag rapid test					
	<u>註:</u>					
	1.結腸炎、偽膜性結腸炎、中毒性巨結腸及結腸穿孔。					
	2.抗生素治療後發生腹瀉症狀。					
	3.懷疑C.difficile群聚感染。					
13029B	困難梭狀桿菌毒素A、B快速檢驗 (Toxin A/B)		V	v	v	402
	Clostridium Difficile Toxin A/B rapid test		_	_	_	
	註:					
	1.結腸炎、偽膜性結腸炎、中毒性巨結腸及結腸穿孔。					
	2.抗生素治療後發生腹瀉症狀。					
	3.懷疑C.difficile群聚感染。					

カーー	四項 其他檢查 Other Test (30501-3052=3)					
		基	地	品	醫	支
4台 贴	☆ 本 云 □	層	區	域	學	付
編號	診療項目	院	醫	醫	中	點
		所	院	院	ÿ	數
30523B	多管腔食道內阻抗及酸鹼度測定		v	v	v	13848
000202	Multi-channel Intraluminal Impedance and pH monitor, MII-pH		<u> </u>	<u> </u>	·	100.0
	<u>註:</u>					
	1.適應症:					
	(1)難治之胃食道逆流症典型症狀(如持續的火燒心或胃酸逆					
	流),經上消化道內視鏡或 24 小時食道酸鹼度測定檢查後,					
	經藥物(如質子幫浦抑制劑, PPI)治療至少八週以上反應					
	不佳者。					
	(2)胃食道逆流症非典型症狀(如不明原因胸痛、慢性咳嗽、氣					
	喘、喉嚨異物感或聲音沙啞),經相關專科醫師診查後,經上					
	消化道內視鏡或 24 小時食道酸鹼度測定檢查後,經藥物(如					
	質子幫浦抑制劑, PPI)治療至少八週以上反應不佳者。					
	(3)18歲以下兒童及嬰兒胃食道逆流症典型症狀(如持續性嘔					
	吐、火燒心或胃酸逆流),及胃食道逆流症之非典型症狀(如					
	不明原因胸痛、慢性咳嗽、難治性兒童氣喘、喉嚨異物感、					
	聲音沙啞、嬰幼兒呼吸中止或心搏過慢)。					
	(4)18歲以下兒童及嬰兒因吞嚥困難,進行胃造瘻術					
	_(gastrostomy)之術前評估。					
	(5)吞嚥困難,經上消化道內視鏡檢查或食道攝影檢查評估後,					
	疑似食道蠕動功能異常疾病(如食道弛緩不能症者)。					
	(6)胃食道逆流症患者接受外科逆流手術治療前之評估,及術後					
	仍有符合前述症狀之追蹤。					
	2.支付規範:					
	(1)內含24小時食道阻抗酸鹼度單次用測量管。					
	(2)限由消化內、消化外科、消化兒科及胸腔外科專科醫師執行。					

第二節 放射線診療 X-Ray

第二十四項 X 光檢查費 X-Ray Examination

二、特殊造影檢查 Sscanning(33001-33142、P2101-P2104)

		基	地	品	醫	支
編號	診療項目	層	品	域	學	付
物明加	<i>砂煤</i> 均	院	醫	醫	中	點
		所	院	院	Ċ	數
33116B	經導管心室中膈缺損修補		V	V	V	48011
	Transcatheter Closure of Ventricular Septal Defect					
	註:					
	適應症:心室中膈缺損病人(含心肌梗塞後)					

第六節 治療處置 Therapeutic Treatment 第一項 處置費 Treatment

一、一般處置 General Treatment (47001~4710+2)

編號	診療項目	基層院所	區 醫	區域醫院	學中	支付點數
47102B	心室輔助器置放後,第二天起之每日照護費 Daily care post LVAD implantation 註: 1.本項限申報三十次。 2.不得同時申報編號47056B。 17		<u>v</u>	<u>v</u>	<u>v</u>	3486

第七節 手術 Therapeutic Treatment

第五項 循環器 Cardiovascular System

一、心臟及心包膜 (68001-68052)

一、心脈	及心包膜 (68001-68052)					
				品		支
編號	診療項目	層	區	域	學	付
今冊 分 元	砂煤均口	院	醫	醫	中	點
		所	院	院	Ü	數
68040B	經導管主動脈辦膜置換術		V	V	V	96975
	Transcatheter Aortic Valve Implantation(TAVI)					
	註:					
	1.適應症:適用於嚴重主動脈狹窄病人,須具備以下二項條件。					
	(1)必要條件:(此四項條件須全部具備)					
	A.有New York Heart Association Function Class II-IV 之心衰					
	<u>竭症狀。</u>					
	B.以心臟超音波測量主動脈開口面積<0.8cm2、<					
	0.6cm2/m2、經主動脈瓣壓力差≥ 40mmHg或主動脈瓣血					
	流流速≧4.0m/sec。					
	C.必須至少二位心臟外科專科醫師判定無法以傳統開心手					
	術進行主動脈瓣膜置換或開刀危險性過高。					
	D.臨床判定病人至少有一年以上之存活機率。					
	(2)同時具備以下條件之一: A.無法接受開刀進行主動脈瓣膜置換或開刀危險性過高,					
	A.無法接受用力進行主動脈瓣膜直換或用力危險性適高, STS Score>10%,或 Logistic EuroSCORE I >20%。					
	B.年齡為 80 歲或更大。					
	C.有以下情形之一者:先前接受過心臟手術(冠狀動脈燒					
	道、心臟瓣膜手術)、嚴重主動脈鈣化(porcelain aorta)、					
	胸腔燒灼後遺症,不可進行開心手術、曾接受過縱膈放射					
	療法、嚴重結締組織疾病,導致不可進行手術、肝硬化					
	(Child分級A或 B),以及肺功能不全: FEV<1公升。					
	2.支付規範:					
	(1)醫院條件					
	A.專任之心臟內科、心臟外科醫師。					
	B.醫院每年需具500例以上之心導管(含200例以上介入性心					
	臟導管手術)及25例以上主動脈瓣膜置換之手術案例。					
	C.需具有心導管X光攝影機等級及高效率空氣過濾器至少					
	HEPA-10000等級之複合式(hybrid)手術室。					
	(2)醫師資格					
	A.須符合下述操作資格之心臟內科專科醫師及心臟外科專					
	科醫師在場共同操作,隨時提供必要之緊急措施。					
	B.具有專科醫師五年以上資格。					
	C.具25例以上主動脈瓣膜置換手術 (編號68016B),或300					
	例以上心臟介入治療之經歷(編號33076B~33078B 經皮					
	冠狀動脈擴張術)。					
	(3)不得同時申報診療項目:暫時性人工心律調節器、心臟超音					
	波掃描、體外循環心肺支持系統(編號68052B)、血氧EKG					
	監測等支付項目。 4 - 如 + 料					
	<u>4.一般材料費,得加計11%。</u> 5.需事前審查。					
	<u>い而于別 俄 旦 。</u> 	<u> </u>				
				品		支
編號	診療項目			域		付
WHO THE	ッパマスロ 	院	醫	醫	中	點
		所	院	院	Ü	數
68043B	A型急性主動脈剝離術		V	V	V	86451
	Surgery for A type aortic dissection		_			
	註:					
	1.一般材料費,得加計11%。					
		ĺ				

2.不得同時申報編號68015B(係指正動脈瓣膜)、69024B、69036B。