

全聯會會務報導精選（健保方面）

本於「以病人為中心，守護醫療核心價值與尊嚴」，陳理事長相國與公會幹部共同爭取改善醫療體制、執業環境，為建構全民健康、安全、幸福齊心努力。

文、圖 / 全聯會秘書處整理

請特約醫療院所鼓勵民眾踴躍接受「糞便抗原檢測胃幽門螺旋桿菌」篩檢服務，共同攜手推動胃癌防治。

自115年1月1日起，國民健康署提供45歲至74歲民眾終身1次公費「糞便抗原檢測胃幽門螺旋桿菌」服務。為提升篩檢可近性並擴大服務量能，本會誠摯邀請特約醫療院所踴躍鼓勵符合資格民眾參與篩檢。特約醫療院所加入本項服務並完成個案資料上傳後，可依規定獲得相關補助費用，包括：

1. 每完成1案篩檢服務，可獲補助450元。
2. 如首次檢測失敗，第二次送驗可再補助檢驗費100元。
3. 檢驗結果為陽性，有追蹤除菌藥物治療且登錄追蹤資料者，每案另可補助200元。

為降低醫療院所行政負擔並提升服務效率，本會向國民健康署建議行政流程優化措施，包括簡化管理紀錄表(37個欄位簡化成必要欄位約14個)、簡化服務權限申請流程，以及評估整合系統資料以減少重複填寫外，陽性個案可由原篩檢診所直接提供除菌治療，無須再轉介消化系專科醫師，有助提升醫療院所服務便利性與民眾就醫可近性。

大腸癌糞便篩檢一次400元。胃癌糞便篩檢450元。若病人符合條件，可以兩者同時實施，紀錄表雷同，事半功倍。扣除檢驗所費用，部分可給護理師作為獎勵，除了造福病人，預防勝於治療，應該也可以提升護理人員士氣，增加診所競爭力。

為了配合本項新增預防保健項目，考量後續除菌治療增加之服務密集度，本會經過艱辛協商，已成功爭取西醫基層總額一般服務預算3億元。然而，預算的編列伴隨著實質的執行率，依據衛福部公告之總額協定事項，若未能展現積極的服務量能，3億預算未使用完畢，在年度結算時將面臨被收回的風險，進而影響未來相關衍生費用的爭取空間。

本會誠摯呼籲基層診所及醫師更多投入，以響應「健康台灣」之政策目標，並提升國人健康福祉。

後續辦理：

本會持續關注預算執行情形，並視計畫執行成效及各方回饋，積極爭取116年成長率，確保此項惠民政策得以穩定永續經營，共同守護國人健康。

針對「年復健次數偏高」案例，本會建議復健醫學會依急性期與非急性期病程，訂定相關治療標準及合理療程範圍，以兼顧臨床實務需求與管理原則！

會議名稱：西醫基層醫療服務審查執行會(審查組)114年第2次會議

出席委員：本會陳相國理事長、黃振國主任委員、林應然組長及審查組委員

本會主張：

本會針對健保署訂定之「門診年復健次數超過180次」指標定義進行檢討，並持續追蹤分析「年復健次數偏高」之情形。

會議認為，對納入「門診年復健次數超過180次」指標計算之案件，建議復健醫學會除檢視並

訂定符合臨床實務與管理需求之排除條件及相關規範外，並依「急性期」與「非急性期」不同病程階段，分別訂定適當的治療標準及合理療程範圍。

此外，本會亦建議醫學會討論指標計算邏輯時，應將「不同診斷」及「不同治療部位」等多元樣態納入考量，以兼顧復健病人的治療權益與醫療資源的合理運用。

後續追蹤：

本會將持續追蹤健保署與復健醫學會後續討論進度。





115年西醫基層總額「強化心血管疾病照護－放寬開立降膽固醇藥物Statin標準(門檻)」案

會議日期及地點：115年2月5日本會第二會議室

會議名稱：第14屆第1次基層醫療委員會

出席委員：陳相國理事長、黃振國召集委員及基層醫療委員會委員

會議結論：

- (一)配合115年西醫基層醫療給付費用及總額分配之「強化心血管疾病照護－放寬開立降膽固醇藥物Statin標準(門檻)」(700百億元)，通過修訂藥品給付規定第2節心臟血管及腎臟藥物之建議。
- (二)本建議將函文健保署，並請該署試算所需費用。

後續辦理：本會業已依會議結論函文健保署，該署函復略以：

- 一、健保署就動脈粥狀硬化心血管疾病(下稱ASCVD)之疾病預防及血脂照護模式成立「ASCVD防治網」專案小組，其中為優化並推動血脂管理臨床路徑，邀集相關醫學會共同制訂「2025台灣血脂管理臨床路徑共識」，並就該臨床路徑共識，研議修訂藥品給付規定。
- 二、案依前述臨床路徑共識調整現行2.6.降血脂藥物之藥品給付規定，並經114年3月份非癌藥廠藥品專家諮詢會議討論，結論略以，建議依臨床路徑共識修訂降血脂藥物之藥品給付規定，惟考量PCSK9抑制劑藥品財務影響

較大，建議維持第三線用藥，適用對象為ASCVD風險分級高/非常高/極高風險族群，且需加入高血脂醫療給付改善方案，後續分階段導入擴增至第二線用藥，以扣合臨床指引，並請健保署於健保財務可負擔範圍下與廠商進行協議。綜上，健保署刻正依程序辦理給付規定修訂事宜。



115年度西醫基層「全民健康保險調升基層護理人員照護品質獎勵方案」(草案)，於健保署正式公告當月(含當月)前，辦理護理人員調薪作業，可回溯至1月起加計(截止115年2月24日，尚未公告)

