



台灣基層透析協會

本會宗旨：

關懷透析病患，提升透析品質，維護透析診所與病患的權益，協助政府制定相關醫療政策及推行健康保險制度。

透析週報 週四出刊 第三十三期 102.12.26

發行人 鄭集鴻 理事長

學術編輯 張智鴻

聯絡人:靳國慧

電話:0933118495

傳真:03-5351719

e-mail:dialysis98@gmail.com

法律顧問：黃清濱律師

電話：04-23205577

最新消息：

☆ 12月20日基層三位新科學會理事宴請腎臟醫學會新任理事長陳鴻鈞醫師，

陳理事長口頭委以重任(未正式發佈)如下：

林元灝醫師：政策秘書長兼公共事務委員會主任委員。

楊孟儒醫師：醫療政策委員會副主任委員。

鄭集鴻醫師：紀律暨倫理委員會主任委員。

顯見陳理事長對基層之重視，三位理事會竭盡全力爭取基層權益。

☆102年11月13日「全民健康保險醫療給付費用門診透析服務研商議事會議」

會議記錄出爐，會中對取消CAPD保障有熱烈討論，請大家參考。(附件)

☆本協會成立「經營協調委員會」，章程擬定如下：

台灣基層透析協會 經營協調委員會組織章程及運作流程

第一條 本委員會依據台灣基層透析協會會務需要設置，定名為「經營協調委員會」，以下簡稱本委員會。本委員會委員是由台灣基層透析協會理事長依地區別推薦組成的一個公正團體。本委員會委員任期兩年。委員會委員不得洩漏委員名單，不得假借本委員會之名義獨自對外發表任何意見。

。第二條 本委員會之任務及職責如下：

1. 視有關透析醫療法規及腎臟科醫師相關的執業辦法對基層腎臟科醫師之牽連及影響。研擬具體意見及共識後供台灣基層透析協會執行，參考及為向上級主管機關建言之依據。
2. 對基層透析院所經營面提供策略。
3. 接受基層腎臟科醫師建言，給予回覆。接受對不法事項之檢舉及查證並給予適當的回應、勸告及向主管機關檢舉，以維護透析醫療及基層腎臟科醫師執業環境合法性、適當的競爭性及增進的醫療品質的良性循環。
4. 主動調查、糾舉透析院所、透析人員及業者違紀事項。
5. 營運爭議調解。
6. 促進會員遵守本會章程、及決議事項。
7. 本委員會不處理會員或消費者投訴之醫療糾紛案件。

第三條 違紀事項糾舉運作流程

1. 委員會委員對違紀事項糾舉採多數決議。
2. 先由協會以公文糾舉。並於十天內由與被糾舉者不同區之委員以協會名義使用電話勸導。

3. 對累犯之被糾舉者，本委員會得視情節輕重，建請協會向主管機關呈報。

4. 會員檢舉以電話或電子郵件向台灣基層透析協會提出，但必須具名檢舉及提供相關事証以利查證。台灣基層透析協會及本委員會委員有完全保密責任。委員會有回覆會議結論給予檢舉會員之責任。

第四條 本委員會係內部功能組織不得對外行文，若需要推行工作或議決事項，均應以協會名義行文。

第五條 本委員會所需經費由協會編訂預算支應。

第六條 本辦法經行政會議通過，並經核定後實施，修訂時亦同。

即日起運作，會員如有申訴協調需要，請直接 e-mail 或打電話到協會給靳小姐。

初期以執行三不政策為主要任務。

三不政策：1. 不提供不當利益給病患。

2. 不拜訪他院(基層)固定腎友。

3. 不批評同儕基層院所。

學術專欄：

OP-ED CONTRIBUTOR

Doctor, First Tell Me What It Costs

Doctor, First Tell Me What It Costs <http://nyti.ms/1dGdabF>

By PETER A. UBEL, M.D.

Published: November 3, 2013

雖然現今的健保制度對大多數的人都是好的，但是，還是有些超出健保額度

的物件或是藥品，是需要患者來自付的。如何和患者開口討論「錢」的問題？

實在不容易，因為救命不是不分貴賤的嗎？

不只是台灣，美國的醫師也是很少和患者討論「錢」或是說「醫療費用」的問題，因為有醫師可能會覺是這是 “violate the doctor-patient relationship.”，沒錯。

近期的新英格蘭期刊有篇文章提到，醫師除了和患者討論治療的好處與副作用之類的，也要和患者討論這些可能額外的醫療支出(out-of-pocket costs)，然而，社會上大眾必需要能了解，這不是醫生愛錢，而是一項 full disclosure，讓患者能依自己的能力範圍能決定自己所需要的醫療，而不是讓健保來決定這一切。(Full Disclosure — Out-of-Pocket Costs as Side Effects — NEJM <http://nej.md/182fMI7>)

Peter A. Ubel, a professor of medicine at Duke University, is the author of “Critical Decisions: How You and Your Doctor Can Make the Right Medical Choices Together.

後記：這一次參加台灣基層透析協會的年會，北中南的開業腎臟科醫師同聚一堂，會中談到透析健保給付已經下降到令人難以接受的狀況，大家要視自己的能力，在健保額度下來做事情，不要做超過了。另外一點，該是讓患者自己付費的項目例如額外的降磷藥物，HDF 等，也不要全部攬下自己吸收，因為這樣會讓老老實實做事的人，難以平衡。