



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。

基層透析週報

第 144 期 105/02/25 〈週四出刊〉

發行人：鄭集鴻 理事長
學術編輯：張智鴻 醫師
週報編輯：吳若瑀 專員
法律顧問：黃清濱 律師
協會專線：03-5313889
協會傳真：03-5351719
e-mail:dialysis98@gmail.com
電話：04-23205577



最新消息：

➤ 各位基層同仁：

新的一年祝大家平安健康，事事順利。去年一整年的努力，爭取到今年 3.8% 的透析預算成長，這個成果差強人意，至少也維持住給付水準，不會再往下掉，現在新年度開始，我們又要為爭取明年度的預算開始努力。感謝各位基層夥伴的團結支持，去年大家的捐款讓我們協會的會務得以順利運作，並且在年初的選舉中與某些立委建立友好關係，相信我們基層這樣的團結動作，對日後的預算爭取一定有很大的幫助。今年我們將募款改成年度會費，院所負責醫師每位一萬元，非院所負責醫師每位一千元，請大家於 3 月底前繳納，讓協會能持續為基層透析院所做最大的服務。再次祝福。

➤ 105 年會費已開始繳納，依照 104 年度章程修改，請大家在第一季前繳納完成，修改內文如下。

第五章 經費及會計 (第三十二條 第一項)

一、常年會費：

院所負責醫師：每年新台幣一萬元整，於第一季繳納。

非院所負責醫師：每年新台幣一千元整，於第一季繳納。

會友：每年新台幣一千元整，於第一季繳納。

戶名：台灣基層透析協會

銀行：合作金庫 台大分行

帳號：1 3 4 6 - 7 1 7 - 0 3 3 5 9 8

郵政劃撥：收款戶名 台灣基層透析協會

收款帳號 50265614

備註：負責醫師會費一萬元協會將開立診所捐款，如有需要開立個人名子需求，可來電告知協會專員，另會員 1000 元則開立個人會費。(如有疑問皆可至電協會 035-313889)

- 協會有諸多訊息公告，若透過通訊軟體也可更有效率的讓各位會員知道，並且會員也可即時於群組回覆建議或院所遇到的狀況。

各院所醫師可加協會專員 line 帳號 ID：kristineyuwu

協會專員會協助加入群組。

- 全民健康保險醫療給付費用門診透析預算研商議事會議。

案由：健保署公告「EPO 藥品給付規定」修正規定，於 104 年 12 月 1 日生效乙案。

結 論：本來新規定要求每週驗 HB，腎臟醫學會業以 104 年 11 月 30 日台腎醫鴻(104)字第 426 號函報健保署，建議修改為每月驗一次 HB，已提 2 月專家會議通過修正，目前須等待 4 月共擬會議討論通過，請大家再忍耐。

案 由：104 年第 3 季門診透析服務點值結算報告

點值結算如下表：

季別	浮動點值	平均點值
103Q3	0.81301913	0.82630909
103Q4	0.80421111	0.81801608
104Q1	0.82969102	0.84317136
104Q2	0.81769317	0.83196363
104Q3	0.81073535	0.82535056

Pre-ESRD 計畫、Early_CKD 和「慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」合併運用 4.04 億元，其中「慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」預算 4,500 萬元於 104 年底結束後另行結算。前 2 項計畫預算為 3.59 億元，104 年第 1 季至第 3 季支用情形如下表：

104 年 Pre-ESRD 計畫和 Early-CKD 計畫結算金額彙整

年月/季別	Pre-ESRD	Early_CKD	合計
104Q1	37,006,400	20,963,200	57,969,600
104Q2	39,635,549	20,973,700	60,609,249
104Q3	42,963,300	22,103,200	65,066,500
已支用合計	183,645,349		

A Doctor in the Neighborhood

有個醫師鄰居

By DANIELLE OFRI, M.D. FEBRUARY 11, 2016

<http://well.blogs.nytimes.com/2016/02/11/a-doctor-in-the-neighborhood/>

現在醫療系統的理想就是每一個社區有一位醫師在旁邊，作者的診所和住家就在彼此不遠處，這就有些優點和缺點。例如在診間有遺漏的事，檢查、藥物等，街上遇到了，還是可以互相提醒一下。

但是當醫師作者的小孩上小學時，和她的病患也是小孩家長在學校遇到時，事情就變得有點笨拙了(awkward)，這和在街上遇到了的感覺是不一樣的。作者同時感受到患者也是有同樣的反應(awkward)，彼此的臉上閃過短暫的笑容，然後看起來彼此間好像有個心照不宣的祕密，把醫師和患者這個關係藏起來。

多年前有一次，作者到精神病房看一位住院多月的憂鬱症患者合併肺炎。患者的先生因為工作時間久，太太又住院，所以三個小孩交由阿媽來照顧，同樣身為一位媽媽的醫師，聽了心都碎了，因為她知道要照顧三個小孩有多困難。當作者幫患者聽診時看到患者背後有刺青，寫著一個很特別的名字，心中非常驚訝，因為她認識這個名字的人。這是他小孩數年前的一位同學名字，所以這位患者是小孩同學的媽媽，難怪有那種似曾相識的感覺，作者也突然了這位小孩同學之前在學校行為偏差的的可能家庭原因了。

作者因為這個緣故，對於此患者的家庭多了一些了解，也多了一些憐憫，順口問了患者，「小孩還好嗎？」患者回答「應該是吧，但我也住院那麼久了，他們應該也是過得很辛苦」

作者原本想要說出她認識患者的小孩，知道他們過得還不錯，可以在學校的運動場看到他們之類的話來安慰，但是後來想一想，還是不要了，因為一旦說出這樣的話可能會讓彼此的關係從單純醫師和患者，增加了小孩同學媽媽這一項，讓雙方更尷尬。

沒有任何的 guidelines 告訴我們，當我們和患者在雜貨店相遇時，應該怎麼辦？

作者的原則是，保持沈默，雙方的互動就看患者本身願意主動表示來決定。

Danielle Ofri's newest book is *What Doctors Feel: How Emotions Affect the Practice of Medicine*. She is a physician at Bellevue Hospital and an associate professor of medicine at the New York University School of Medicine, as well as editor in chief of the *Bellevue Literary Review*. She spoke on *Deconstructing Our Perception of Perfection* at TEDMED.

