

更好的醫療環境，守護全民的健康

理事 詹前俊

比較其他產業，醫療事業是相對的弱勢。社會輿論氛圍與衛生單位的想法，也如同健保總額的規劃，醫療事業要奉獻吸收成本，醫生要有醫德做功德，不要增加民眾負擔，所以醫療成本和藥價一味地被壓低，自費收費(如注射費)也要有所限制，健保的給付點值已經打了折，還要回推放大核扣，已經施行了總額預算制度還要再加上DRG來管控。在健保費用不能調漲的前提下，醫療品質卻要求提高，看病要方便，最好能全年無休，要求提高假日的開診率(不顧一例一休修法以後人事成本的增加，及假日開診的醫療成本最重)。

22年沒調整的自費注射費終於調漲

台北市自民國85年後自費注射費(肌肉、皮下、皮內)一直是40~80元，但高雄市在五年前已經調整為120元，新北市兩年前也調整為120元。104年12月10日台北市衛生局召開醫事審議委員會議，台北市醫師公會提出了調高自費注射費收費案，但醫事審議委員會議要求台北市醫師公會再提出成本分析，經過公會多次內部會議。歷經三次醫事審議委員會議及一次非健保費用審核會議，終於在107年1月29日，台北市衛生局函覆同意核定「臺北市西醫診所收費標準表」¹自費注射費調整到100~150元。相較國外，如美國的注射費換算台幣至少是550元，還是明顯偏低。

爭取幼兒公費疫苗處置費每劑100元

以前醫療院所幫忙施打公費疫苗，因為幼兒的疫苗施打率已經很高了，所以公家一直沒

有給予任何的費用，後來為了提高流感的施打率，也只有施打公費流感疫苗的時候，才有流感疫苗處置費100元，甚至只能收合約上報備的掛號費100元，相對於公家的健康中心(衛生所)公費疫苗施打的掛號費等則免費。但是醫療院所簽約施打公費疫苗，卻要求一大堆的條件，除了三讀五對，電腦填寫報表上傳，檢查疫苗冰箱的溫度控管和不斷電設備，一直都有嚴格的要求，各醫療院所配合施打疫苗的成本卻一直在增加。有些縣市則明白表示希望施打流感疫苗時，診所能不要收取掛號費，用免費施打來衝高該區全民整體的流感施打率。往年衛生局每年都會來文希望醫療院所定期內的戒菸門診，醫療院所能自行吸收免收掛號來宣導免費戒菸。感謝107年在邱理事長(立委)和許多立委幫忙下，在兒科醫學會、醫師公會全聯會和台北市醫師公會的同仁幫忙之下，三年努力下來，終於爭取到幼兒公費疫苗處置費每劑的100元。金額雖然不多，至少是對醫療人員專業的尊重。

建請稅務機關修正醫療院所因配合公部門(市府)推動防疫及社會醫療服務項目而造成稅務損失案

【第十七屆第十二次(106.02.08)理監事會議臨時動議，提案人：詹前俊理事】

報稅時，算一算，真的是政府吃定醫生要多扣稅，本來醫療院所的掛號費是有成本可以扣除，但台北市第三胎少收50元掛號費，再由政府補助第三胎掛號費用後，反而變成要全額來課稅。相同的縣市政府補助款如台北市輪狀

病毒部份補助款也是要全額來課稅，沒有成本可扣除，自費(輪狀病毒疫苗)施打本來有成本可扣，配合政府補助造福市民，醫療院所反而要多繳稅，很不合理。自費高價疫苗進價的成本接近八成，還不包括人力設備和硬體成本，但報稅時，可扣除的成本只有四成，個人曾經反映以上問題給台北市的國稅局稅務單位，官方制式的回答是診所每筆收入和支出設帳就可以解決。如果還是不滿意的話，請到立法院去反映，要求立法委員來修法。但是當公會的代表到立法院開協調會時，稅務官員卻又回答說，如果醫療單位覺得不合乎成本，可以不要打疫苗？公會代表當場提出抗議要求更正，因為很多診所早就已經不打疫苗了，除了因為稅制的不合理(設帳麻煩，不設帳又要多繳稅)而不打疫苗；因為不打疫苗，還可以減少填寫資料，電腦輸入申報上傳，應付頻繁檢查冰箱設備的麻煩和打針的人事成本。但是，越來越多的基層院所不願意施打疫苗時，預防注射將會主要由醫院(有設帳)和公衛系統衛生單位(公家免稅)來做，導致全民防疫無法普及，民眾會更加不方便！

感謝台北市醫師公會有先透過台北市議會友好議員的反映，邱理事長在立法院與財政部賦稅署召開協調會，台北市國稅局馬上在106年5月報稅時，縣市政府補助款(95A)從零改為百分七十八的成本可以扣除後課稅。並在107年起報稅時，疫苗成本由各科自費定額核定的成本項目獨立出來，提升到百分之七十八的成本可扣除後課稅。獎勵醫療院所配合全民防疫

和推動預防醫學，並可以減少民眾日後因為沒打疫苗而生病所產生的醫療費用支出。

請研討評估設立醫療暴力防治通報流程表案。

【第十七屆第十二次 (105.9.21) 理監事聯席會議臨時動議，提案人：詹前俊理事】

醫療暴力事件頻傳，因此提案設立台北市醫療暴力防治通報流程表，公會通過提案，函文台北及士林兩地方法院檢察署及台北市警察局派員共同研議。由醫療糾紛委員會劉家正召委擔任醫暴防治小組召集人，105年起共召開了四次醫療暴力防治小組會議，研討通報流程及如何與地檢署合作。並將通報流程於「組長座談會及分區座談會」，向組長和會員們加強宣導。105年2月以專函方式宣導醫療暴力緊急處理流程、所轄派出所緊急聯絡方式及提供「暴力事件通知單」²。

106年公會代表拜會臺北市警察局林順家副局長，感謝警察局將本市八十五所派出所依本會醫療院所所在地所屬轄區明列，提供本會各區所轄派出所之聯絡方式，提供會員必要時聯繫。舉辦9場醫暴防治通報流程說明會，並與警界密切聯繫成立群組，保障醫療院所的執業安全。

請研討親子共讀推廣，醫師公會應鼓勵(嬰幼兒)閱讀，不要以3C產品取代案。

【第十八屆第一次 (106.11.15) 理監事聯席會議臨時動議，提案人：詹前俊理事】

公會成立小組研討推動親子共讀，讓嬰幼

兒早期閱讀動起來。首先，整合了台北市已有在推廣的台北市立聯合醫院、台北馬偕醫院和台北長庚醫院，互相支援親子共讀推廣活動及培訓志工，也樂於提供其他有意推廣醫療院所的資源。編輯親子共讀的衛教單張，免費提供推廣親子共讀的醫療院所使用，並放置於台北市醫師公會網站³，掃描QR code後，可供院所及家長下載來使用。

活用網路資訊加強醫師會員和醫師公會的聯繫

台北市醫師公會不只有官網和Facebook，還有許多Line的群組(會員歡迎加入)，會員的意見和相關的醫療訊息能迅速地來聯繫，會員也能即時表達需要公會幫忙改善的地方，每周公會的學術演講只要演講者同意授權，演講時錄製的Power Cam檔案也上傳公會網站，公會的會員可以隨時上網登錄台北市醫師公會教育學習網來學習。

因為醫生們大多專心執業於醫療服務，更需要公會出來爭取權益。如台北市22年未調整的自費注射費提案，努力爭取了3年，終於調整為100~150元。幼兒公費疫苗處置費從完全沒有，到一歲以下的部份才有給予100元，歷經多年終於又爭取到每劑有100元，疫苗稅務不合理的陳情，也終於獲得改進。自費B肝疫苗缺貨了一年多，許多病患苦等沒有疫苗可打，提案公會發文給有關單位，也爭取到由公費B肝疫苗暫借(全國)基層來應急使用。為維護民眾就醫權益，提升醫病關係與醫療品質，

使醫療刑事責任合理化，與醫療糾紛有關的醫療法第22條修正案也通過了。台北市醫師公會醫暴防治的通報流程確立與檢警加強合作及和法界的醫療諮詢專家的設立。除了爭取公會會員的權益，台北市醫師公會也積極參與增進社會公益活動，推廣親子共讀以減少3C產品對幼兒的危害和協助台北市衛生局社會局關愛之家義診等相關的公益活動。

在邱泰源理事長(立法委員、台北市醫師公會及全聯會理事長)的領導下，公會理監事同仁和會務人員的努力，尤其又有醫師公會全聯會、立法院和議會友好議員的幫忙，許多問題得到完美的結果，希望能給公會會員醫生們更好的醫療環境，促進社會公益，守護全民的健康。

參考資料

1. 台北市西醫診所收費標準表，網址 <http://www.tma.org.tw/tma10401adq.aspx?MsgId=5346>
2. 台北市醫暴事件通報單檔案及醫暴防治處理流程下載，網址 <http://www.tma.org.tw/tma10401adq.aspx?MsgId=739>
3. 親子共讀衛教單張，掃描QR code後可下載來使用。台北市醫師公會網址 <http://www.tma.org.tw/tma10401adq.aspx?MsgId=712> 