

理監事聯席會議紀錄

期別：第十九屆第十五次

時間：一一二年四月十二日（星期三）下午12時30分

地點：本會七樓會議室

理事出席：邱泰源、周賢章、張孟源、高尚志、王三郎、詹前俊、黃國欽、馬大勳、盧異光、羅源彰

理事視訊：洪德仁、林應然、簡志誠、璩大成、周裕清、王亭貴、廖昶斌、孫建偉

理事請假：劉建良、侯明志、陳威明、陳守誠、陳建同、何奕倫、常傳訓、陳作孝、李龍騰

監事出席：蔡有成、劉秀雯、王智弘、周迺寬、石賢彥

監事視訊：楊境森、蕭勝煌、陳啟明、陳美齡

列席：李明濱顧問、彭瑞鵬顧問、陳彥元執行長

主席：邱泰源理事長

記錄：施玉琴

一、報告事項

（一）主席報告

蔡監事長、李顧問、彭顧問、各位理監事大家午安、大家好。再次恭喜已於三月一日就任軍醫局副局長的王智弘院長以及榮任衛生局長的陳彥元執行長。台北市人才濟濟，應該要培養更多人才參與公共事務，老幹新枝才得以傳承。今天下午台北市立聯合醫院要舉辦松德院區及林森中醫昆明院區新舊院長交接典禮，衛生局陳彥元局長及市聯醫璩大成總院長要出席並主持典禮，本人及多位理監事也要出席觀

禮，將會議提前於十二時卅分召開，為了讓更多理監事能夠參與，因此以視訊及實體會議並行。

這二個月幾件較重要會務，請大家參閱書面資料如下：

一、三月廿日本人及洪德仁、林應然、璩大成、周賢章、張孟源等常務理事、高尚志理事、王三郎理事、劉秀雯常務監事及施玉琴總幹事參加由台東縣醫師公會承辦北東部暨金馬12縣市醫師公會理事長、常務理監事暨總幹事醫政研討會，六月四日輪由本會承辦，請各位將時間預留，共同接待貴賓。

二、二月廿日因受本會、新北市、基隆市及宜蘭縣等醫師公會所請，在立法院召開協調會議，邀請健保署、疾管署共同就「協助醫療院所解決開立或調劑COVID-19口服抗病毒藥物HIS系統及SMIS系統登入之落差」展開協調。三月十四日再次請健保署和疾管署就前次協調會議說明進度。

三、二月廿二日國會辦公室與羅致政立委、蔡適應立委國會辦公室受本會、新北市、基隆市及宜蘭縣醫師公會所請召開與衛福部及財政部討論「無症狀及輕症COVID-19感染者的遠距判讀、視訊診療及居家照護」統稱C5案件之免稅疑義協調會議。

四、醫療政策研議小組（簡稱智庫），已開始運作，目前是研議有關長期照護保險專案，邀請這方面專家學者共同研討，分別就「服務輸送體系」、「長照需求及照顧

人力規劃」與「商業保險關係」等主題進行討論。五月二日將研討缺藥的問題，這都是長久性的議題，應該由台北市來主導，站在以人為本及國家發展的立場，針對相關的主題，邀請專家學者及同仁發揮智慧，提供完整長遠的解決之道，以維繫醫療核心價值。期許台北市在衛生局陳局長領導下，和同仁一起合作，相信可以共同完成許多對市民有意義的事情。

五、疫情指揮中心自三月廿日（含）以後之輕症COVID-19篩檢陽性民眾停止適用確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準之各項醫令代碼，感染期間如有就醫需求，回歸全民健保“實體診察”制度，取消了視訊診療服務。疫情雖逐漸趨緩，但仍應考量民眾及醫療防疫人員健康，減少實體診療所可能造成染疫的風險，已函文疫情指揮中心針對疑義樣態進行釋疑。

六、「再生醫療法草案」及「再生醫療製劑條例草案」，行政院已函送立法院審議，公會幹部拜訪幾位立委溝通，表達醫界的立場，讓立委了解我們完全是站在全民健康維護的立場；該法案已於三月三日一讀通過，社會福利及衛生環境委員會已於三月廿九日逐條審查法案條文並送交協商。

蔡有成監事長報告

主席、彭顧問，各位理監事大家午安，一月份的帳目已分別由蔡勝國委員及蕭勝煌監事審查過，正確無誤，各委員會的運作也都順暢。目前對醫界而言並非是友善的環境，所幸

有邱理事長在立法院對相關法條都很細心推敲，用心良苦，請大家給理事長鼓勵的掌聲。總之，醫界應該更團結一致，讓理事長能更上層樓，才是醫界及全民之福。

(二)確認第十九屆第十四次理監事聯席會議紀錄及辦理情形：通過。

(三)委員會召集委員報告

財務委員會彭召集委員瑞鵬

一、本會一一二年一月份之收支帳目援往例由財務委員及監事代表查閱，並已於一一二年三月廿二日召開第十四次財務委員會議完成審查，相關報表均提此次理事會議審查。

二、依第十四次理監事聯席會會議決議研討美元定存的可行性，財委會已於三月廿二日召開會議研議，決議：為讓財務規劃更為謹慎周全，訂於四月六日召開第十五次財委會議，邀請金管會、玉山銀行、國泰銀行等財金專家蒞會，就美元走勢、美元定存的優缺點及風險予以分析。

三、四月六日第十五次財委會議決議：

(一)綜合台大財金系石百達教授、金融評議中心林志潔董事長、玉山銀行楊智凱顧問、國泰銀行鄭雅欣經理四位專家之意見：(1)此刻美元定存並非最好的時機點。(2)應先建立內部投資評估、管理、停損等風控的機制。

(二)若理監事認為仍需繼續研議美元定存的可行性，建議成立外幣定存評估小

組，由孫維仁委員擔任小組召集人，風險控管機制建立後，再研議資金配置的方向及標的物。

會員服務委員會洪召集委員德仁

一、本會112年友善無障礙診所輔導及認證計畫，目前有19家診所報名參加。

二、三月六日召開第六次會員服務委員會線上會議。會議決議摘要如下：

(一)安排時段至臺北市立聯合醫院仁愛院區、國泰醫院、臺北榮民總醫院及三軍總醫院舉辦年輕醫師座談會，邀請醫院長官共同參與；邀請本會醫療委員會與會員服務委員會共同合作辦理。

(二)請黃國欽副召委協助規劃至下列四個地點辦理年輕醫師交流活動：1.大稻埕；2.北投；3.萬華剝皮寮；4.貓空；本會年輕醫師會員優先報名，並可攜眷一名參加。

(三)規劃於今年8月前舉辦會員分區座談會，並與合辦的委員會召委討論舉辦細節。

(四)與醫院醫療委員會共同辦理會員密室逃脫聯誼活動；本會40歲以上會員及眷屬優先受理報名。

三、已安排三場年輕醫師文化交流活動，目前受理報名中。（如下表）

四、三月七日舉辦社區醫療資源暨失智症友善

主題	日期及時間	活動特色	合作單位
北投	4月9日 (日) 13:30-17:00	新北投車站→北投溫泉博物館(入館)→地熱谷→大地酒店 【沿途介紹景點】 新北投車站/北投公園/北投綠建築圖書館/北投溪、北投石/北投溫泉博物館/梅庭/地熱谷 下午茶 大地酒店 導覽老師 朱孝慈老師 公會領隊幹部 周賢章常務理事	台北市 北投文化 基金會
大稻埕	4月23日 (日) 13:30-17:00	第二代日赤醫院（中興醫院）→兩江醫院→永樂市場→江山樓→文萌樓 (分兩梯次輪流入場)→新文化運動館（分兩梯次輪流入場） 下午茶 八斤所 8Jin Café x 李亭香茶點 導覽老師 林志雯老師 隨隊老師 林文瑛老師 公會領隊幹部 洪德仁常務理事、黃國欽理事	臺北市 大稻埕 歷史街區 義學協會
貓空	5月21日 (日) 13:30-17:00	貓空→纜車站周邊介紹→樟樹步道，介紹貓空茶產業的發展、茶園參觀→搭乘遊園公車至杏花林休閒農場→享用下午茶時光 下午茶 杏花林休閒農場 導覽老師 木柵青農會長 張欣柔 公會領隊幹部 基層醫療委員會 洪佑承副召委	杏花林 休閒農場

- 社區實體暨遠距研討會，邀請臺北市立聯合醫院和平婦幼院區陳美如副院長及神經內科劉建良主任蒞會分享，由邱泰源理事長、洪德仁召委、基層醫療委員會林應然召委及國際整合照顧學會蕭勝煌理事長共同主持，約有136會員參加。邱理事長指出：以人為本的醫療照護，就是建立在社區的基礎，醫療和非醫療跨專業領域的合作，提供全人、全家、全社區的照護。蕭勝煌理事長期將臺北市立聯合醫院和國際整合照護的經驗，經由本會推廣，可以造福市民健康。非常感謝台北市立聯合醫院和平婦幼院區陳美如副院長、劉建良主任，分享社區醫療的整合、失智症友善社區及社會處方的經驗，對於基層診所醫師在分級、分流、轉介合作，還有社區資源認識與轉介，有實務上的學習和成長。
- 五、二月接獲台北市衛生局提供西醫師執業執照效期於112年度屆滿名冊，本會遂發函通知282名診所醫師並郵寄會員證明正本供其辦理執照更新手續。亦發函提供執照到期名冊予31家醫院，請其協助所屬醫師完成執照更新手續。
- 六、二月至三月處理二件會員服務申請書，分別為會員自清健保申報費用疑義案、會員遭衛生局疾管科詢問診所開立克流感流程疑義案。
- 七、二月至三月接獲七位會員逝世消息，本會透過電子郵件方式提供慰問信，告知會員家屬相關福利申請內容，並提醒於時效內

提出申請。

八、二月至三月會員或直系家屬公祭贈花籃計有二件，新開業診所贈盆景祝賀並請邱泰源立委辦公室贈中堂計有九件。

醫學倫理紀律委員會劉召集委員建良

五月廿九日及六月十三日兩場講座分別邀請詹其峰醫師、邱政洵醫師主講，屆時歡迎理監事踴躍參加。

基層醫療委員會林召集委員應然

一、為讓更多基層診所了解掌握「全民健康保險代謝症候群防治計畫」之推動核心，擴增代謝症候群防治網絡。衛生局健康管理科於一月初與本會召開視訊會議溝通合作方案，規劃辦理三場次「全民健康保險代謝症候群防治計畫」說明及經驗分享實體研討會，並結合本會或與相關醫事團體合辦之學術研討會、教育訓練、工作會議等，宣導「全民健康保險代謝症候群防治計畫」和轉知衛生局相關獎勵方案予會員。

第一場於三月廿九日在七樓會議室召開「全民健康保險代謝症候群防治計畫宣導暨案例分享」研討會，由會服洪德仁召委代表邱理事長先引言，由於邱理事長在立法院把關「再生醫療法草案」及「再生醫療製劑條例草案」條文的逐條審查，以視訊參與研討會表達代謝症候群計畫專業整合的重要性，並感謝國健署、衛生局與基層診所公私協力共同推動這福國利民的計

畫。研討會前由國健署吳昭軍署長、衛生局陳彥元局長、林應然召委及會服洪德仁召委一同頒贈感謝狀予講師，由台灣基層糖尿病協會陳敏玲秘書長、健保署臺北業務組陳懿娟視察、張涵郁診所梁育萍副護理長及臺北市立聯合醫院營養部張惠萍主任分別就「全民健保代謝症候群計畫執行面、健保申報、診所收案實務及社區資源轉介」等四大主題，以實務經驗為學員說明。

國健署由吳昭軍署長率同吳建遠組長、李蕙蘭科長及薛曉筑技正出席，健保署臺北業務組由陳懿娟視察及莊智雯專員出席，衛生局由陳彥元局長率同健康管理科林夢蕙科長、吳思慧股長、張琬娥技士及黃冠婷專案企劃師出席研討會，協助於會議中為學員解惑，研討會在學員熱烈的提問下，圓滿的結束了。後續尚有兩場次研討會，正式議程確定後，將另行通知，屆時有興趣理監事，請踴躍報名參加。

⇒第二場次：

日期：五月十八日(四)13:00~15:30

地點：臺安醫院會議室

合辦單位：基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院台北好安心醫療群、台北好健康醫療群、安信醫療群及台北承安社區醫療群。

⇒第三場次：

日期：七月十二日(三)13:00~15:30

地點：台大醫院家醫部第九講堂（台北

市中正區常德街一號）

合辦單位：國立臺灣大學醫學院附設醫院及相關醫療群

二、三月廿四日接獲衛生局來函通知，將於四月一日至十一月卅日期間分三梯次辦理一一二年度基層醫療機構實地督考，每梯次約督考500~600家診所，再次提醒診所，為避免影響診所門診作業及訪查順利進行，請備妥如下文件，俾利衛生局查核：

- (一)醫療收據（存根）及藥袋各3-5份。
- (二)隨機提供醫療病歷2份供現場查核。
- (三)生物醫療廢棄物簽約廠商資料（須出示期限內具合格廠商契約書及收執聯）。
- (四)如診所總層樓面積超過500平方公尺，請再提供前一年向建管單位申請建築物公安申報資料。

⇒相關督導考核指標紀錄表

及宣傳單，請掃描右側

QR code下載



三、關於西醫基層總額臺北分區一一二年度第一次共管會議決議相關事項，提醒會員應注意事項摘錄如下：

- (一)執行板機指手術，須依審查注意事項
第二部、貳、三外科審查注意事項
36、43之規定，檢附術前或後照片及
保守療法過程記錄。
- (二)自一一〇年十月廿二日起，放寬不限
專科別醫師均可開立C肝口服新藥，
鼓勵醫師加入治療行列；收案後請定

期追蹤個案用藥及回診情形，避免療程中斷影響藥品療效及無法評估治療成果。

- (三)西醫基層診所執行通訊診療案件（電話、視訊），請檢視提供醫療服務內容之合理性及正確申報。
- (四)有關全民健保代謝症候群防治計畫修正公告內容，已放置健保署全球資訊網，路徑：全球資訊網>健保服務>健保醫療計畫>全民健保代謝症候群防治計畫（112.2.13修正公告）。
- (五)有關重複用藥「虛擬代碼（R碼）」之申報，應於病人餘藥大於10日前提下且符合使用原因，並留存相關佐證資料備查，以確保病患用藥安全。
- (六)請會員儘速完成介接並使用API查詢功能，以減少重複檢查（驗）開立。
- (七)一一二年起長天期服務時段登錄已簡化，可隨時完成全年連假登錄作業。
- (八)請會員對有醫療需求之民眾提供適切的運用，並依各項診療項目訂定規範（如：限由專任醫師、適應症…）執行服務，提升西醫基層醫療服務之範疇。
- (九)請會員對有居家醫療需求之民眾，經醫師評估適合於居家或照護機構執行相關治療（例：傷口處置及換藥），得由醫療院所提供的診療服務，並依據支付標準治療處置規範及核實申報醫療費用。

四、協助衛福部、健保署、衛生局及醫師公會全聯會等單位，透過電子郵件、上網公告或紙本發文等方式輔導提醒診所執行醫療業務應注意事項：

- (一)為落實與推動醫療品質及病人安全，協助轉知開業會員執行與推動「111-112年診所版醫療品質及病人安全工作目標」，並鼓勵申請臺灣病人安全通報系統帳號。同時，為提升病人安全、營造安全的就醫文化，並促進醫療機構間經驗分享與共同學習，請診所申請臺灣病人安全通報系統(Taiwan Patient-safety Reporting system，TPR)帳號，如發生異常事件請至TPR網站(<https://www.tpr.org.tw/>)通報。
- (二)發函輔導四十家診所關於健保署臺北業務組函知西醫基層院所檢驗（查）結果一一一年十月（費用年月）有申報檢驗（查）費用，惟檢驗（查）結果未上傳，提醒醫療院所落實「有申報應上傳」狀況。
- (三)發函輔導一一一年第四季關懷名單開啟率未達90%之院所名單共三十五家診所。
- (四)全聯會函知會員擔任負責醫師之診所承辦健保醫療業務，經健保署查有違規事項遭裁罰，請本會關心了解。本會站在服務會員立場，將函文轉知並請其注意把握相關行政程序救濟；三月共一家診所有此情事。

(五)週知會員因違規醫療廣告案件受台北市衛生局裁處態樣及健保特約醫事服務機構違規態樣。

五、西醫基層總額一一一年第一至三季結算點值：(表一)

六、西醫基層總額一一一年第四季預估點值：(表二)

醫療糾紛委員會簡召集委員志誠

一、二月十八日由醫糾及醫政兩個委員會合作於三軍總醫院舉辦「112年醫療爭議調解人才培訓工作坊」，邀請財團法人藥害救濟基金會一同合辦，社團法人台灣醫病和諧推廣協會協辦，邀請林勇如法官、王志嘉醫師、周賢章常務理事及周迺寬監事等講師及與談專家的專業指導與經驗分享，

本次有40位醫師、1位律師、1位護理師、4位其他醫事人員及10位相關行政工作人員等56位參與教育訓練。

二、今年截三月底，共參與十三件衛生局醫療爭議調處。

三、預計五月廿七日將於臺北市立聯合醫院仁愛院區舉辦「醫療爭議調解人才培訓工作坊」，歡迎有興趣的調解委員及幹部們把握今年最後一場培訓的機會。

醫院醫療委員會璩召集委員大成

一、近期提供台北市衛生局新增自費收費項目審查意見，計有17件。感謝醫院醫療委員會委員們協助提供寶貴意見供臺北市衛生局參考。(表三)

表一

季別月份	項目	台北分區	北區分區	中區分區	南區分區	高屏分區	東區分區	全區
第一季 (1~3月)	浮動點值	1.0200	1.1168	1.1073	1.1428	1.1111	1.1461	1.0923
	平均點值	1.0301	1.0845	1.0756	1.0993	1.0754	1.1020	1.0652
第二季 (4~6月)	浮動點值	1.0484	1.1403	1.0865	1.1093	1.0562	1.2092	1.0808
	平均點值	1.0308	1.0943	1.0619	1.0789	1.0420	1.1276	1.0567
第三季 (7~9月)	浮動點值	0.9195	0.9762	0.9799	0.9910	0.9765	1.0430	0.9801
	平均點值	0.9598	1.0083	0.9921	1.0047	0.9888	1.0461	0.9859

表二

季別月份	項目	台北分區	北區分區	中區分區	南區分區	高屏分區	東區分區	全區
第四季 (10~12月)	浮動點值	0.9221	0.9589	0.9633	0.9944	0.9741	1.0837	0.9583
	平均點值	0.9432	0.9713	0.9741	0.9961	0.9820	1.0538	0.9705

表三

序號	項目	醫療機構申請 金額(單位：元)
1	肩肘3D術前計劃軟體使用費	80,000
	肩肘3D術前計劃軟體使用費及客製化導軌	160,000
2	角膜交聯手術	80,000
3	進階生理監控或處置：成人腦部血氧濃度監測	12,952
4	真空負壓傷口癒合器處置費	900
5	雙極雷射痔瘡瘻管根除手術	14,500
6	雷納生機器手臂脊椎手術輔助系統使用費	140,000
7	肺炎病原體多標的核酸檢測	18,000
8	羅莎機械手臂導航膝關節置換手術	150,000
9	塑化劑代謝物檢驗 (Phthalates)	2,000
10	酷爾塑平-冷凍減脂Cool Sculpting	20,000
11	前列腺癌貝他核素同位素標靶治療處置費	104,817
12	經尿道前列腺拉開手術	30,000
13	自體血小板血漿注射治療（本齡血液分離系統）	15,000
14	經導管微晶球攝護腺減容手術	110,000
15	大腸鏡即時電腦輔助憩肉偵測系統	1,000
16	碳離子治療電腦斷層定位每一姿勢無呼吸門控(CITSim)	8,500
	碳離子治療電腦斷層定位每一姿勢合併呼吸門控(CITSimRSG)	17,000
	碳離子治療 SFUD 電腦計畫費無呼吸門控(CITTPS)	54,900
	碳離子治療 SFUD 電腦計畫費有呼吸門控(CITTPSRSG)	130,100
	碳離子治療電腦計畫品管驗證費(治療室60分鐘)每一計畫(1~3 照野)(CITQA)	42,400
	碳離子治療一般療程，每分次劑量 <=7Gy RBE，無呼吸門控，照射費每分次計價(CITGP)	84,400
	碳離子治療一般療程,每分次劑量<=7Gy RBE，無呼吸門控，CT 影像導引照射費每分次計價(CITGPCTIG)	93,700
	碳離子治療一般療程, 每分次劑量<=7Gy RBE，呼吸門控照射費每分次計價 (CITGPRSG)	106,900
	碳離子放射手術 1~2 分次療程(每分次劑量>7Gy RBE)，無呼吸門控每療程照射費(CITRS1~2)	394,000

序號	項目	醫療機構申請 金額(單位：元)
16	碳離子放射手術 3~5 分次療程(每分次劑量>7Gy RBE)，無呼吸門控每療程照射費(CITRS3~5)	619,100
	呼吸門控碳離子放射手術 1~2 分次療程(每分次劑量>7Gy RBE)，每療程照射費(CITRSRSG1~2)	472,800
	呼吸門控碳離子放射手術 3~5 分次療程(每分次劑量>7Gy RBE),每療程照射費(CITRSRSG3~5)	742,900
	碳離子放射手術 CT 影像導引每分次費用，必須合併 CITRS1~2,CITRS3~5(CITRSCTIG)	28,200
	碳離子治療頭頸癌面具及頸部固定模具之設計及製作(CITIMMask+CITIMCradle)	6,560
	碳離子治療外殼式軀幹固定模具之設計及製作(CITIMcast)	6,300
17	碳離子治療肛管去腸氣每次(CITATDG)	2,300
	飛秒準分子屈光雷射老花矯正術 Laser Blended Vision for presbyopia(LBV)	95,000/單眼

二、三月十九日於中山區EnterSpace舉辦「單身(住院)醫師聯誼活動」，有56人參加。參加對象除了有本會會員28位外，還包括航空公司員工、地方法院員工、護理師、語言治療師、職能治療師、會員子女、外縣市西醫師等人員參與。歷經兩個小時的主題式聊天、互動式遊戲後，展開此次聯誼的重頭戲-密室逃脫，在遊戲中自然認識彼此，共同開啟幸福之門！本會準備超商禮券、餐廳餐券及電影票贈送給遊戲優勝的組別及頒發「邀約獎」及「摸彩獎」。為增進聯誼後的緣分延續，鼓勵活動後私揪出遊，凡提供出遊照片者，就能獲得雙人電影票的約會基金。

醫政法制委員會周召集委員賢章

一、為協助中央主管機關及地方政府儲備醫療爭議調解的人才，與醫療糾紛委員會再次合作，於二月十八日假三軍總醫院B1擬真中心和三軍總醫院共同舉辦「一一二年醫療爭議調解人才培訓工作坊」，並邀請財團法人藥害救濟基金會合辦，社團法人台灣醫病和諧推廣協會協辦。邱理事長與王智弘院長親蒞會場致詞，並頒贈感謝狀予醫院、合辦單位、講師及與談專家。研習課程由周賢章常務理事及周迺寬監事主持，林勇如法官、王志嘉醫師分別就「醫療調解機制簡介」、「醫療調解程序」、「雙調委角色運作」、「調解原則與技

巧」、「爭點整理實務」、「評析意見之介紹與運用」等主題為學員說明，並提醒分組演練時注意之小技巧。最後綜合討論各組演練成果分享時互動十分熱絡，課程於下午五時圓滿結束。

二、「再生醫療法草案」及「再生醫療製劑條例草案」，行政院已函送立法院審議，已於一一二年三月三日一讀通過，社會福利及衛生環境委員會亦排入議程逐條審查法案條文。由於再生醫療係屬新興醫療技術與製品，為求立法完善，保障民眾生命健康權益，並促進我國再生醫療產業發展，本會積極安排於三月廿七日及三月廿八日前往拜會林昶佐委員、王鴻薇委員及吳思瑤委員就「法案修正建議」詳加說明，分別由張濱璿醫師及周賢章常務理事擔任說帖主講人，洪德仁常務理事、王三郎理事、詹前俊理事、黃國欽理事及石賢彥監事一起出席進行法案溝通。

⇒修正建議如下：

(一)再生醫療法草案：

- 1.增列第七條第二項，醫療機構使用再生製劑，不受藥事法藥品調劑規定之限制，以切合民眾與醫療實務需求。
- 2.修正第五條，規範再生醫療審議委員會應進行再生醫療事項審查與審議，使其真正發揮功能，以專業為民眾權益把關。

(二)再生醫療製劑條例草案：

- 1.增列第五條第二項，再生醫療製劑販賣及製造從業人員，廣納各領域專業人才。
- 2.修正第六條，明定醫療審議委員會實質審議權限，為民眾權益把關。

三、訂於四月十五日與馬偕紀念醫院合辦、馬偕醫學院協辦「一一二年醫療爭議處理與溝通關懷研討會」，邀請周賢章召委及淡水馬偕醫院院長室陳貞吟管理師，分別就「醫療事故預防及爭議處理法—建立強化調解功能之醫療爭議非訟處理機制」及「醫事爭議的溝通關懷機制-馬偕醫院經驗分享」等主題演講，請理監事踴躍報名參與。

時間：四月十五日(星期六) 9:00-12:00

會場：馬偕紀念醫院平安樓15樓階梯講堂

⇒報名網址：<https://reurl.cc/gZrqpR>

四、協助提供醫療相關團體修訂醫療相關法規之調查或建議，詳列如下：

- (一)協助調查衛生福利部食品藥物管理署
一一二年一月十三日預告「藥品臨床試驗執行分散式措施指引（草案）」之意見。
- (二)協助調查衛福部一一二年三月十五日衛部醫字第1121661115號公告預告「公共衛生師受指定執行公共衛生事件補償辦法」草案之意見。
- (三)協助調查衛福部一一二年三月十五日

衛部醫字第1121661441號公告預告訂定「依特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法第三十七條規定，經中央主管機關認證或取得經中央主管機關公告相關認證資格之實驗室，為醫事檢驗師法第九條所定其他經主管機關認可必須聘請醫事檢驗師之機構」草案之意見。

五、月旦醫事法報告雜誌電子期刊，理監事如有需要，可於如下網址下載。

⇒第76期下載網址：<https://reurl.cc/2WQxGa>

⇒第77期下載網址：<https://reurl.cc/V8WGvb>

公關委員會高召集委員尚志

- 一、本會將於六月四日承辦北東部暨金馬12縣市醫師公會理事長、常務理監事暨總幹事醫政研討會，該研討會原訂於一一一年三月廿日要辦理，因疫情嚴峻而一直延期，當時公關委員會已研討相關行程，敬請理監事將時間預留，共同接待遠道而來其他縣市公會的貴賓。
- 二、表訂十月本會與台北市語言治療師共同承辦廿一大醫事團體聯誼會，因適逢本會改選，舉辦日期再議。
- 三、台北律師公會發起，邀集本會及台北市中醫師公會、台北市牙醫師公會、台北市建築師公會、台北市會計師公會等六個專業團體，輪辦台北市六師聯誼專業交流聯誼

會。台北律師公會及台北市建築師公會聯合於四月十六日首次舉辦醫事講座及聯誼餐會。

學術委員會王召集委員亭貴

- 一、二月共計舉辦四場視訊課程，包括內科二場、復健科、家醫科各一場，每場次約140~170位會員上線。
- 二、四月份的學術教育課程報名表已於日前mail給全體會員並放置公會網站。

社會服務委員會陳召集委員守誠

- 一、本會響應台北市城市發展交流促進會舉辦之「2023寒冬送暖送愛心公益活動」，捐贈保溫提袋100只。
- 二、捐助「臺北醫學大學114醫療服務隊2023年寒期連江縣義診活動」經費伍仟元。
- 三、捐助「國防醫學院尼泊爾國際志工團」活動經費壹萬元。

福利康樂委員會孫召集委員建偉

- 一、三月十二日舉辦今年度會員宜蘭新寮瀑布一日遊活動，共有80位會員眷屬參加。將於四月廿九、卅日舉辦會員嘉義二日遊活動，目前報名已額滿。
- 二、今年度全國醫師盃高爾夫球友誼賽，經本會二月十九日高爾夫球友誼賽選拔出六名團體及二名長青組的選手，將於四月卅日由孫建偉召集委帶隊前往，參加由臺南市醫師公會承辦之全國醫師盃高爾夫球賽。

編輯委員會陳召集委員彥元

- 一、第八屆好書獎將於四月卅日截止申請，歡迎各位理監事推薦會員的優秀著作，相關申請辦法已公告於會刊。
- 二、本年度三月份會刊封面作者為吳國鈞醫師，主題為生態水池的黃昏：「黃昏的水塘，是色彩的畫框，有綠樹的倒影，有晚霞的光芒，也是夜鶯與紅冠水雉的歸鄉。」四月份會刊封面作者為吳國鈞醫師，主題為古亭河濱公園：「黃昏的河濱公園，有嫣紅青綠的花海，有蔚藍金黃的天空，為大地憑添彩顏。」
- 三、感謝理監事們每期輪流提供會刊「理監事專欄」稿件，讓會刊大為增色。敬請各位持續協助提供適合會員閱讀之文章，內容形式不拘，可分享近期醫療時事、醫療保健新知或休閒性文章皆可。

陳執行長彥元

- 一、二月份會員動態：入會37人、變更40人、停業2人、復業8人、退會39人、死亡5人；開業醫師1,855人、服務醫師9,844人、停業316人，共計12,015人。三月份會員動態：入會38人、變更45人、停業21人、復業18人、退會39人、死亡2人；開業醫師1,863人、服務醫師9,838人、停業311人，共計12,012人。
- 二、一一二年二、三月各科別會員的人數消長，請參閱附件。

「新型冠狀病毒(COVID-19)醫療緊急應變小組」洪德仁召集人報告

- 一、一月起協助中央疫情指揮中心、疾管署及衛生局發放二次四批基層診所防疫物資（外科口罩、一般醫用口罩）。
- 二、一月起發送四次防疫提醒函提醒會員疫情指揮中心最新公告調整「確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準」、「COVID-19口服抗病毒藥物稽查處理說明」、三月二十日起快篩陽輕症民眾免隔離、免通報措施之防疫鬆綁新制、調整健保給付通訊診療之適用照護對象及實施期限等重點內容。
- 三、一月起共召開二次應變小組暨居家照護品質提升視訊會議、六次新型冠狀病毒醫療緊急應變小組會議及三次立法院協調會。
- 四、本會為協助醫療院所解決開立或調劑COVID-19口服抗病毒藥物上傳HIS系統及SMIS系統登入之落差問題，經第四十八次緊急應變會議討論後，於二月十六日向邱泰源立委國會辦公室陳情，立委辦公室受本會、新北市、基隆市及宜蘭縣醫師公會所請分別於二月廿日召開與健保署、疾管署討論「開立或調劑COVID-19口服抗病毒藥物上傳HIS系統及SMIS系統登入之落差」之初次協調溝通會議，為追蹤前次會議決議處理進度，再次於三月十四日召開後續處理進度說明會議。

五、關於疫情指揮中心以一一二年三月十三日肺中指字第1123800071號函說明二說明，為配合輕症COVID-19篩檢陽性民眾免隔離、免通報措施，自三月廿日（含）以後之輕症COVID-19篩檢陽性民眾停止適用確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準之各項醫令代碼，「感染期間如有就醫需求，回歸全民健保“實體診察”制度」，取消了視訊診療服務。

疫情雖逐漸趨緩，但仍應考量民眾及醫療防疫人員健康，減少實體診療所導致同時待診民眾及醫事人員染疫的風險，以及各養護機構住民醫療需求樣態複雜，第一線醫療防疫人員有窒礙難行處，分別於三月十六日及廿三日召開防疫會議進行討論，綜上因素，於三月廿日函文疫情指揮中心針對疑義樣態進行釋疑。

六、衛生局為確保具重症風險之COVID-19輕症病人能獲得妥適醫療照護，以112年3月29日北市衛疾字第1123106372號函知口服抗病毒藥物對於COVID-19病人之療效及安全性已有證據支持，可治療輕度至中度SARS-CoV-2感染且有重症危險因子之高風險病人，降低病人轉為重症需住院之風險。基於Paxlovid在預防高風險感染病人的效能優於Molnupiravir，針對非重症但有高住院風險之COVID-19感染病人，原則以Paxlovid為治療首選藥物。另請醫療院所協助配合如下事項：

(一)於醫療機構出入口、掛號櫃檯、急診、門診區或網頁等，以明確公告、廣播或主動關懷等方式，提醒快篩陽性民眾進入醫療機構請正確佩戴口罩、遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節、落實手部衛生，並提供以夾鏈袋密封包裝之檢測卡匣/檢測片，或主動告知檢驗陽性結果。

(二)就醫民眾經醫師診察評估，倘為COVID-19檢驗陽性（含家用快篩）且符合「新型冠狀病毒SARS-CoV-2感染臨床處置指引」之重症風險因子（如65歲以上、孕婦、產婦（產後6週內）、具慢性病如氣喘、癌症、糖尿病、慢性腎病、心血管疾病、慢性肺疾、結核病、慢性肝病、失能、精神疾病、失智症、 $BMI \geq 30$ 、影響免疫功能之疾病等），請儘速評估及開立口服抗病毒藥物，以降低感染引發併發症或導致死亡風險。

(三)開立口服抗病毒藥物時，應於病人病歷中記載COVID-19檢驗陽性結果及適應症（重症風險因子），或將「COVID-19口服抗病毒藥物使用評估表」納入病歷保存備查。

七、派員配合市府執行社區防疫工作及派員出席各該機關召開防疫相關會議：

(一)安排四月初由各行政區醫護團隊協助前往長照2.0符合失能等級7、8級在宅個案家裡為個案陸續完成第一至五劑

- 莫德納、BNT或高端疫苗接種。
- (二)二月二十日邱泰源立委國會辦公室受本會、新北市、基隆市及宜蘭縣醫師公會所請召開與健保署、疾管署討論「關於協助醫療院所解決開立或調劑COVID-19口服抗病毒藥物HIS系統及SMIS系統登入之落差」之協調會議。
- (三)二月二十二日邱泰源立委、羅致政立委及蔡適應立委國會辦公室受本會、新北市、基隆市及宜蘭縣醫師公會所請召開與衛福部及財政部討論「無症狀及輕症COVID-19感染者的遠距判讀、視訊診療及居家照護」統稱C5案件之免稅疑義協調會議。
- (四)三月五日藥事改革協會假東吳大學城中學區舉辦「遠距醫療實務專家論壇」，由周賢章常務理事代表出席。
- (五)三月十四日邱泰源立委國會辦公室再次受本會、新北市、基隆市及宜蘭縣醫師公會所請召開與健保署、疾管署討論「開立或調劑COVID-19口服抗病毒藥物上傳HIS系統及SMIS系統登入之落差」後續處理進度說明會議。

「醫療永續發展研究小組(智庫)」洪德仁副召集人報告

一、二月十七日與新北市醫師公會、臺北市政府社會局合辦「台北市1.2萬名醫師參與社會安全守護網座談會暨記者會」，邱泰源理事長、陳靜敏立委、新北市醫師公會顏鴻順理事長、林應然常務理事共同與會

探討如何在現有基礎上強化社會安全守護網。再由呂立醫師、劉漢宗委員分享醫院與診所可扮演的角色。社會局姚淑文局長感謝公會持續關心社會安全網議題，期望各界也共同重視與努力。實體加線上共有二百八十餘位會員與會。

二、三月三日與台灣健康經濟學會合辦「長期照護保險系列座談會暨記者會-主題一：財務制度規劃」，邱泰源理事長與台灣健康經濟學會連賢明理事長進致詞開幕，台灣健康經濟學會黃心苑副理事長、韓幸紋副秘書長介紹本系列座談會後，由中正大學社會福利系鄭清霞教授、呂建德教授與陽明衛福所李玉春教授進行專家與談；詹其峰主任、周賢章常務理事、林應然常務理事代表智庫回應。實體加線上有一百三十餘位會員共同參與。

三、三月十七日與台灣健康經濟學會合辦「長期照護保險系列座談會-主題二：服務輸送體系」由吳肖琪特聘教授講授「高齡社會的長照服務輸送體系」、葉琇珊博士講授「被遺忘的照顧需求-建構支持聘僱移工家庭長照需求的服務」；再由陳育群主任、新竹市醫師公會吳國治常務監事、張孟源常務理事代表智庫回應，實體加線上有一百九十餘位會員共同參與。

四、三月三十一日與台灣健康經濟學會合辦「長期照護保險系列座談會-主題三：長照需求及照顧人力規劃」由國衛院群健所邱弘毅所長、勞動職業安全衛生研究所徐

雅媛研究員與臺大公衛系陳雅美教授進行專家與談；高雄縣醫師公會莊維周前理事長與盧榮福榮譽理事長、台北醫學大學附設醫院張詩鑫副院長代表智庫回應。實體加線上共一百一十餘位會員共同參與。

二、討論事項

(一)請審查一一二年度一月份經費收支案。

【彭瑞鵬召集委員提】

決議：通過一一二年度一月份經費收支。

(二)請同意醫院醫療委員會使用本會預備金，支應衛生局新增自費項目案件-專家意見費案。【璩大成常務理事提】

決議：通過由預備金項下提撥60,000元支應醫院醫療委員會之衛生局新增自費項目案件-專家意見費。

(三)請研討美元定存之可行性。建請理事會審慎分析其財務風險及適法性評估。【張孟源常務理事提】

決議：1.通過請財委會成立外幣定存小組評估風險，由孫維仁委員擔任小組召集人，並邀請相關同仁參與。小組評估財務風險及適法性，並於財委會及理事會報告。

2.請財委會了解本會目前在銀行台幣定存利率低於1%之原因。

(四)請研討本會第廿屆會員代表大會會員代表候選人選舉相關事宜案。【邱泰源理事長提】

決議：1.登記日期：自112年7月3日（一）至

7月12日（三）止，上午9:00至下午17:00。

2.登記資格：本會會員，但會員受停權處分而未復權者不得為選舉人及被選舉人。

3.登記辦法：親自或委託（委託者需附委託書），請攜帶國民身份證（或有照片之醫院服務證、駕照、健保卡）來本會辦理登記。

4.登記地點：第一至第四分區及「會員人數不足50名之醫院」向本會登記；超過五十名會員之醫院則向所屬醫院登記。

5.候選人號碼：(1)在本會登記者於112年7月18日（星期二）下午13:00在本會六樓會議室以抽籤決定。(2)在醫院登記者由各受理單位決定。

6.選舉日期：112年8月7日至8月24日。中午12:00至下午15:00。

7.選舉地點：第一至第四分區及「會員人數不足50名之醫院」在本會七樓會議室，超過五十名會員之醫院則在各醫院所擇定之地點。

8.各分區及醫院會員人數統計截至112年5月31日止。

9.代表大會暨理監事選舉日期：112年10月1日（日）下午14:00至17:30，地點：格萊天漾大飯店14樓艋舺廳，會後於14樓萬大廳用餐。

(五)請研討本會第廿屆理監事候選人選舉相關

事項案。【邱泰源理事長提】

- 決議：**1.登記日期：自112年8月14日（一）至8月23日（三）止，上午9:00至下午17:00。
 2.登記資格：本會會員，但會員受停權處分而未復權者不得為選舉人及被選舉人。
 3.登記辦法：親自或委託（委託者需附委託書），請攜帶國民身份證（或有照片之醫院服務證、駕照、健保卡）來本會辦理登記。
 4.登記地點：台北市醫師公會。
 5.候選人號碼：112年8月29日（星期二）下午13:00於本會六樓會議室以抽籤決定。
 6.第廿屆第一次理、監事會議時間：
 112年10月15日（日）下午17:30，地點：台北凱撒飯店四樓上海廳

(六)請研討援例會員服務委員會與醫政法制、基層醫療及公關委員會合辦會員分區座談會案。【洪德仁常務理事提】

決議：通過由會員服務委員會與醫政法制、基層醫療及公關委員會合辦會員分區座談會。時間、地點如下：

分區別	日期/時間	餐敘地點
第一分區(中山、士林、北投)	6/6 (二) 12:30~14:00	壹品宴二樓宴會廳
第二分區(中正、大同、萬華)	6/27(二) 12:30~14:00	台北凱撒飯店 三樓凱撒廳
第三分區(大安、信義、文山)	7/11(二) 12:30~14:00	台北彭園會館 五樓華麗宴會廳

分區別	日期/時間	餐敘地點
第四分區(松山、南港、內湖)	7/25(二) 12:30~14:00	典華大直旗艦店三樓仙履奇緣廳

(七)建請修改會務人員管理辦法第卅條第一款案。

決議：請醫政法制委員會再審慎研擬更周全的條文，下次理監事會議再議。

三、臨時動議：無

第卅條修正後條文第一款	第卅條原條文第一款
會務工作人員考績之評定，可參照下列各款規定予以獎懲：	會務工作人員考績之評定，可參照下列各款規定予以獎懲：
1.甲等：給予一個月薪給之考核獎金，但不得超過會務工作人員總人數百分之七十五 為原則 。考績甲等者，得晉薪級一級。	1.甲等：給予一個月薪給之考核獎金，但不得超過會務工作人員總人數百分之七十五。考績甲等者，得晉薪級一級。
2.乙等…	2.乙等…

四、散會：下午1:30分。⊕