



標題摘要	頁面
10/27 演講會	P1
2024 LIVE~ 忘年音樂會	
請按時繳交會費便利超商郵局繳款免手續費	
113 年新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金	
10/29~114/01/15 醫療爭議調解實戰心法系列講座	
各單位學術活動訊息	P1-P2
活動後報導	P2
衛生局轉知	
倘發現有異常蒐購含(假)麻黃素情事請儘速通報本市食品藥物安全處	
修正 M 痘防治工作手冊、疫苗預防接種作業計畫及 JYNNEOS® 使用及管理方案	
調整照護疑似或確診 M 痘病人之醫療照護工作人員個人防護裝備建議	
請優先調度/使用將於本(113)年 11 月屆效期之公費流感抗病毒藥劑	P3
請各院所踴躍加入本市公費流感抗病毒藥劑合約醫療機構	
113-114 年 COVID-19 JN.1 疫苗接種計畫	
全聯會轉知	P3-P4
受聘為負責醫師之法律風險分析及應注意事項	
成人及兒童預防保健服務電子補正清單下載	P4
長照服務人員繼續教育積分系統作業 10/1 起已轉移至新版系統	
修訂成人健檢/C 型肝炎抗體檢驗結果、核糖核酸類定量擴增試驗檢驗結果補上傳作業規範	
3 項尼古清戒菸貼片納入戒菸服務補助計畫相關規範	
落實執行懷孕梅毒個案通報及提供適當治療或轉介就醫	
用藥相關規定	P4-P5
上網下載區	P5
理監事會報告及決議	
中區分會分科管理	P5-P6
本月份各醫院學術活動消息	P6



10 月 27 日 (13:30-15:30)

(1) 現代鼻竇炎之診斷及最新治療進展

(2) 癲癇治療新進展及未來展望

本會訂於 10 月 27 日(星期日)假衛生福利部臺中醫院 12 樓大禮堂(三民路一段 199 號)舉辦學術演講會。

第(1)場 (13:30-14:30) 聘請中國醫藥大學附設醫院耳鼻喉部過敏暨免疫科施亮均主任主講:「現代鼻竇炎之診斷及最新治療進展」。

第(2)場 (14:30-15:30) 聘請中國醫藥大學附設醫院神經部癲癇科許怡婷主任主講:「癲癇治療新進展及未來展望」。

敬請踴躍參加,本會會員皆免費入場,外縣市醫師公會會員每位酌收費 50 元(停車費用自付),為響應環保,請自備環保杯。本次演講會向臺灣醫學會醫學課程、內科、家庭醫學科、神經學學分申請中。



2024 LIVE 忘年音樂會

演出時間：12 月 1 日(日)17:30-18:30。
(17:00 即可入場)

演出地點：長榮桂冠酒店 B2 長榮廳。
費用：限本會會員及眷屬,入場券不分票價每張 700 元(含晚餐)。

報名：邀請卡近期專函寄出。
邀請「味樂團 WeeMusic」演奏 60、70 年代臺灣學子熟悉的西洋老歌,聆聽音樂的同時,帶領一同回到青春的時光,是一種享受、一種鄉愁,也是一種療癒,邀請您品嚐!因場地規劃,限 400 位名額,歡迎洽公會陳荏棋小姐(23202009)報名並繳費!



請按時繳交會費 便利超商郵局繳款免手續費

尚未繳交會費者,惠請於 10/31 前完成繳款,逾期繳款單即無法使用,須請親臨至本會繳款。會費繳款單如有遺失,請洽本會謝琇芳小姐申請補發。



【113 年新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金】

衛生局轉知社團法人台灣癲癇之友協會辦理「113 年新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」施行辦法,說明如下:

為獎勵在學的癲癇朋友,能不畏懼疾病的困擾,努力完成學業,特設此項獎、助學金。

申請時間:即日起至 11 月 15 日止。
活動相關表件,亦可逕上該協會網站 <http://www.epilepsyorg.org.tw> 下載使用。



10/29~114/01/15 【醫療爭議調解實戰心法】系列講座

主辦單位：衛生福利部
承辦單位：財團法人藥害救濟基金會
活動名稱：醫療爭議調解實戰心法系列講座
辦理形式：採 youtube 線上直播,中午 12 時開始報到

參與對象：各縣市醫療調解委員、衛生局相關業務承辦人員或有志於醫療調解之醫療、法律專家

課程介紹：醫療事故預防及爭議處理法實施後,醫療爭議案件首先以調解方式處理紛爭。惟醫療爭議案件型態繁多,且多涉及情感與認知面之衝突,需仰賴調解委員靈活應變、促進雙方良性溝通。為強化調解經驗之交流與傳承,提升調解委員應變與協調能力,特辦理本系列講座,邀請資深醫療爭議調解委員,從實務角度分享案件處理經驗與心得。

報名及相關訊息請至藥害救濟基金會網站 <https://reurl.cc/jyebry>



各單位學術活動訊息

10/29 113 年度家庭暴力及性侵害驗傷採證專業教育訓練

主辦：中國醫藥大學附設醫院及衛福部中區兒少保護區域醫療整合中心

主題：113 年度家庭暴力及性侵害驗傷採證



專業教育訓練課程

日期：113年10月29日(二)上午8時30分
地點：中國醫藥大學附設醫院癌症中心大樓1樓階梯教室辦理
報名：本課程採線上報名，請利用下方網址報名，每人僅限報名1次，113年10月24日(三)17:00前完成線上報名，額滿則提前截止。報名網址：<https://www.beiclass.com/rid=294dal766ebd9b766876>

相關事宜洽詹博涵社工師，聯絡方式：04-22052121#11421。



11/8 113年度青少年性健康促進增能及教材應用研習課程

主辦：衛生福利部國民健康署
主題：113年度青少年性健康促進增能及教材應用研習課程

時間及場次：

第1場：11月8日(五)9:00-16:30

地點：高雄市蓮潭國際會館R102教室
(高雄市左營區崇德路801號)。

第2場：11月29日(五)9:00-16:30

地點：臺北市耕莘文教院禮堂
(臺北市中正區辛亥路一段22號)。

報名方式：採線上報名

<https://reurl.cc/Gpnrx3>，報名至113年10月31日(四)或額滿截止。

聯繫窗口：財團法人杏陵醫學基金會

彭小姐，電話：02-29333585。



11/09、11/10 台灣醫學會 台灣聯合醫學會學術演講會

主辦：臺灣醫學會

活動：2024台灣醫學週台灣聯合醫學會學術演講會暨臺灣醫學會第117屆總會學術演講會

時間：11/9(六)-11/10(日)

地點：台大醫院國際會議中心
(台北市中正區徐州路2號)

費用：會員免費，非會員1500-2000元

詳細內容及報名相關訊息請學會網站查詢
<http://www.fma.org.tw> 相關事宜請洽該學會02-23821783分機17徐小姐。



學術演講

9月29日假衛生福利部臺中醫院12F大禮堂舉辦學術演講會。第(1)場由崇德諾貝爾眼科診所吳欣席院長主講：「醫療事故預防及爭議處理法」。第(2)場由中山醫學大學附設醫院肝膽胃腸科梁書璋醫師主講：「吞嚥困難的診斷及處置」，參加會員計105名。



◎◎福壽綿綿◎◎

9月份生日會員425名，本會均寄精美生日卡以表祝賀。滿65歲以上會員為徐國雄、黃振義、白源耀、蘇百弘、蘇振源、陳盛全、張憲銘、林文成、李博仁、周明智、闕清模、趙子傑、殷金儉、陳宏基、邱昌芳、張啟中、許嘉璟、許績男、陳京川、許重凱、趙培基、張希武、張淳堆、殷南薰、蕭瑞和、呂聰明、羅仁弘、王煌輝、何淑珍、蔡長海、吳喬治、陳英毅、賴朝亮、何師竹、陳順清、劉俊麟、王鴻雄、趙宗冠、李憲彥、朱永昌、趙坤山、吳新華、劉中尹、劉昭男、黃冠棠、曾立年、傅茂祖、紀子楨、張益從、鄭榮耀、廖長州、劉昭賢、鄭鴻鈞、林敏峯、夏慰慈、施忠憲、蔡榮芳、簡伯毅、劉惟信、高政發、謝保群、林隆靖、鍾國屏、李士丹、吳南盛、黃揆洲等醫師，本會另寄生日禮券以資祝賀。另對年滿65歲並加入本會屆滿25年以上之會員，致送禮金2000元整回饋【永久會員無此項福利】及第一年加贈紀念品乙份祝賀。



衛生局轉知

【倘發現有異常蒐購含(假)麻黃素情事，請儘速通報本市食品藥物安全處】

轉知衛生局9月30日/全聯會9月27日函文：為強化醫療機構及藥局購買含麻黃素類製劑處方及指示藥品數量之管理，請會員配合辦理，說明如下：

現行對於含麻黃素類屬於處方藥之製劑，各地方衛生局依據藥事法第50條規定依法查核處方箋，核對調劑數量，對於無處方箋販售醫師處方藥，可依法第92條，處新臺幣3萬元以上200萬元以下罰鍰。對於含麻黃素類屬指示藥品部分，供應量以每人每次購買7日用量為原則；超出7日量者，藥局(房)應取得當事人同意後，設簿冊登載購買者姓名、藥名、批號、連絡方式、購買原因等資料以供查核，避免該類藥品流於非法用途，先予敘明。

近日檢警偵破有心人士前往各醫療機構，蒐購大量含麻黃素類製劑疑似用於製毒案件；為強化醫療機構及藥局藥師販賣及管理該類藥品之職責，食品藥物管理署將針對該類藥品購買量異常之醫療機構及藥局，每月以電郵通知其上游業者電郵轉知該等機構，應注意其購買量之合理性，並避免該類藥品流於非法用途。

倘發現有異常蒐購含(假)麻黃素情事，請儘速通報本市食品藥物安全處：

(一)受理窗口：04-22220655分機3322林先生；電子郵件窗口：hbtcf00359@taichung.gov.tw。

(二)通報表單：

1、請逕至臺中市食品藥物安全處網站「業務專區」>「藥品與醫療器材專區」>「藥政相關資訊」之「異常蒐購含麻黃素製劑者之通報表」項下自行下載(網址：<https://www.fds.taichung.gov.tw/2648992/post>)並填報相關資訊。

2、通報表請先行寄送至電子郵件窗口(hbtcf00359@taichung.gov.tw)後，再於上班時間電聯本市食品藥物安全處窗口，俾該處辦理後續。



【修正「M痘防治工作手冊、疫苗預防接種作業計畫及JYNNEOS®使用及管理方案】

衛生局轉知修正之「M痘防治工作手冊」(含「M痘疫情調查及接觸者追蹤指引」、「M痘疫苗預防接種作業計畫」及「M痘疫苗JYNNEOS®使用及管理方案」，請相關人員知悉並依循辦理，說明如下：

鑒於非洲地區M痘(Mpox)疫情自本(113)年5月起明顯上升，且出現具人傳人能力之Clade Ib型病毒株之病例，與先前全球流行之Clade IIb亞型為不同型別病毒株，此波疫情已出現跨國傳播且第1分支病毒株致死率較Clade IIb型高，世界衛生組織(WHO)呼籲各國仍要提高警覺，並於本年8月14日再次宣布M痘疫情為國際關注公共衛生緊急事件(Public Health Emergency of International Concern, PHEIC)。

上揭文件修正重點說明如下：

(一)經參考美國CDC、ECDC、WHO、英國等國際文獻指引，並依本年8月22日召開之「M痘疫情防治113年第1次專家會議」決議，調整「醫療機構因應M痘感染管制措施指引」之醫療照護工作人員個人防護裝備建議，以及修訂「M痘疫情調查及接觸者追蹤指引」，增列非高風險暴露之醫療相關人員，經評估風險與效益後，可給予M痘疫苗暴露後預防接種。

(二)針對疑似/確診個案，分別於「疑似M痘個案衛教事項」及「M痘個案居家自主健康管理事項」加強說明請個案避免外出(包括出國)，如其未能遵守相關事項且行為有傳染他人之虞，地方衛生主管機關得依傳染病防治法規定實施隔離治療措施等相關規範。

(三)更新相關M痘疫情資訊。

相關資訊可逕至疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)/M痘(Mpox)專區/重要指引與教材項下，下載運用。



【調整照護疑似或確診M痘病人之醫療照護工作人員個人防護裝備建議】

轉知衛生局9月19日函文：因應WHO宣布M痘疫情構成「國際關注公共衛生緊急事件(PHEIC)」，疾病管制署調整照護疑似或確診M痘病人之醫療照護工作人員個人防護裝備建議，並修訂「醫療機構因應M痘感染管制措施指引」，請各位會員依循辦理，說明如下：依據WHO及各國監測資料顯示，本(113)年全球M痘疫情上升，其中非洲疫情以剛果民主共和國為爆發疫情中心，主要流行株Clade Ib分型病毒，可能透過性行為和家庭接觸等人際接觸傳播，造成年輕成人和兒童等族群感染。鑑於此波疫情已出現跨國傳播，證據顯示目前Clade I型病毒比111年起流行的

Clade IIb 型病毒傳播風險及致死率較高，WHO 已於本年 8 月 14 日宣布 M 痘疫情構成「國際關注公共衛生緊急事件(PHEIC)」。

因應此次 M 痘疫情，疾病管制署參考美國 CDC、ECDC、WHO 及英國等國際指引，調整照護疑似或確診 M 痘病人之醫療照護工作人員個人防護裝備建議如下：

(一)未接觸病人之行為，如：詢問相關主訴及 TOCC 等，建議佩戴醫用/外科口罩、一般隔離衣。

(二)一般性接觸病人之醫療照護行為，如：量體溫、血壓、照 X 光、病人轉送等，維持佩戴醫用/外科口罩或 N95 或相當等級(含)以上口罩(下稱 N95 口罩)、手套及一般隔離衣；惟如於收治病室內照護有併發症之重症感染者、經檢驗確定為 Clade I 分型、未具有分型結果但有 Clade I 風險國家旅遊史、居住史或曾與 Clade I 確定病例有密切接觸者，建議應佩戴 N95 口罩、手套、防水隔離衣及護目裝備。

(三)接觸病人血液、體液、排泄物等風險之醫療照護行為，建議佩戴 N95 口罩、手套、防水隔離衣及護目裝備。

上揭修訂指引及「醫療機構因應 M 痘感染管制措施教育訓練簡報」，公布於疾病管制署全球資訊網/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第二類法定傳染病/M 痘/重要指引及教材項下，請自行下載運用。另請各公會轉知所屬會員，配合落實於照護疑似或確診 M 痘病人時採取適當的防護措施與個人防護裝備，以保護病人及工作人員安全。



【請優先調度/使用將於本(113)年11月屆效期之公費流感抗病毒藥劑】

衛生局轉知為提升公費流感抗病毒藥劑之儲備效益，請各院所優先調度/使用將於本(113)年11月屆效期之公費流感抗病毒藥劑，說明如下：

查本市目前配置於合約醫療機構之公費流感抗病毒藥劑(下稱公費藥劑)包括克流感、易剋冒(同為 Oseltamivir 成分)、速剋流口服懸液用粉劑及瑞樂沙四種藥劑，其中，克流感膠囊批號 F0160B01、F0161B02U1 及速剋流口服懸液用粉劑批號 A204151 均將於本年 11 月屆效期。

請惠予週知所屬人員依規使用公費藥劑及妥善管理，並依藥品先進先出之管理原則，優先調度/使用將屆效期之公費藥劑，針對 5 歲以下兒童，優先使用速剋流口服懸液用粉劑。



【請各院所踴躍加入本市公費流感抗病毒藥劑合約醫療機構】

轉知衛生局 9 月 30 日函文：本市公費流感抗病毒藥劑合約醫療機構合約書，請依說明段辦理，說明如下：

本次合約期間為 114 年 1 月 1 日至 116 年 12 月 31 日，請貴所鼓勵轄內西醫院所，踴躍參與合約，提升本市公費流感抗病毒藥劑合約院所設置點，俾利提升民眾藥物使用之可近

性，另，請院所務必詳讀合約書及前揭配置與管理規劃原則之內容，並依規辦理相關事項。

請於本(113)年 12 月 6 日前完成轄區醫療機構續約及新合約院所訂約事宜，並將合約書(1 式 2 份)送回衛生局，俾利辦理合約書用印。

請各院所踴躍加入本市公費流感抗病毒藥劑合約醫療機構合約事宜，以利民眾及時取得治療藥物，降低流感相關重症與死亡率。



【113-114 年 COVID-19 JN.1 疫苗接種計畫】

衛生局函轉衛生福利部「113-114 年 COVID-19 JN.1 疫苗接種計畫」，自本(113)年 10 月 1 日起實施，請配合辦理，說明如下：世界衛生組織(WHO)於本年 4 月建議使用 COVID-19 JN.1 疫苗(簡稱 JN.1 疫苗)作為 2024-2025 COVID-19 疫苗抗原成分，以提升對抗主流病毒株之免疫保護力。因應病毒演變，依據本年 7 月 9 日衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)決議，採用 JN.1 疫苗防範秋冬疫情。

依據 WHO、美國 CDC 及相關研究報告顯示，同時接種流感疫苗與 COVID-19 疫苗是安全的，且可提升疫苗接種率、減少就診次數及接種便利性，降低併發 COVID-19 及流感重症發生風險。爰自本年 10 月 1 日起提供 JN.1 疫苗與流感疫苗可同時(分開不同部位)接種，實施期程及開放接種對象如下：

(一)第一階段(本年 10 月 1 日起)：同流感疫苗第一階段實施對象。

(二)第二階段(本年 11 月 1 日起)：出生滿 6 個月以上民眾(未列在第一階段實施對象)。

請各接種單位配合依旨揭接種計畫推動各項作業，相關注意事項說明如下：

(一)本季供應之 JN.1 疫苗廠牌為 Moderna，於全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)使用之疫苗代碼為「CoV_Moderna_JN」。滿 12 歲以上採用預充填單劑型(prefilled syringe)，每劑 0.5mL；滿 6 個月至未滿 12 歲則使用 10 劑型(vial)，每劑接種 0.25mL。

(二)針對滿 6 個月以上至國小入學前幼兒之接種紀錄請登錄於兒童健康手冊；接種資料每日應運用 API 介接上傳 NIIS，尚未完成 API 介接者，應透過 NIIS 子系統每日按時上傳疫苗接種資料及庫存回報，以利其後資料比對、統計與民眾紀錄正確保存及後續接種史查詢等相關作業。另自本年 10 月 1 日起取消 COVID-19 疫苗接種紀錄卡核發。

(三)因應秋冬為 COVID-19 疫苗、肺炎鏈球菌疫苗及流感疫苗之接種高峰期，請接種單位妥善規劃接種動線與疫苗冷儲標示及有效區隔，避免誤取及接種誤失。另應確實檢核民眾身分、年齡、接種史與應接種疫苗種類及接種間隔，落實檢核管制及除錯措施。

(四)對於 65 歲以上民眾或機構對象，請接種單位併同肺炎鏈球菌疫苗接種資源共同接種，提升其對抗新冠及肺炎鏈球菌等呼吸道傳染病之免疫保護力，降低併發重症或死亡風險。

(五)為提升對抗主流病毒株之免疫保護力及因應各接種單位系統作業轉換需求，自「113 年 9 月 30 日」起停止提供 XBB.1.5 疫苗接種。

請各區衛生所轉知轄內 COVID-19 合約診所前揭接種計畫推動各項作業及相關注意事項，並於本年 9 月 26 日前於 NIIS 確實維護各項疫苗合約狀態，定期檢視確認，相關開診資訊請確實依衛生局調查期間進行回報，將定期更新於衛生局 COVID-19 疫苗接種專區及衛生福利部疾病管制署「COVID-19 防治一網通(疫苗地圖)」，以利民眾查詢。

上揭接種計畫相關資訊，置於衛生福利部疾病管制署>傳染病與防疫專題>傳染病介紹>第四類法定傳染病>新冠併發重症>COVID-19 疫苗項下，提供接種作業執行人員依循及運用，並請密切注意更新訊息。



全聯會轉知

【受聘為負責醫師之法律風險分析及應注意事項】

為保障醫師權益並維護執業環境，全聯會台灣醫界雜誌刊載「受聘為負責醫師之法律風險分析及應注意事項」乙文，俾供醫師會員參考使用，說明如下：

有鑑受聘擔任負責醫師的法律風險極高，事前預防發生糾紛的重要性遠大於事後求償，為加強醫師會員對於負責醫師所負責任之重視與認知，全聯會爰延請黃品欽律師及全聯會周賢章理事撰寫「受聘為負責醫師之法律風險分析及應注意事項」乙文，刊於台灣醫界 113 年 9 月份第 67 卷第 9 期第 33 頁以降，電子版請參全聯會網站 <https://www.tma.tw/magazine/index.asp>。文章重點略以：

(一)投資人與受聘負責醫師間之內部法律關係醫師合作契約書之法律性質通常為具有僱傭及委任關係之混合性契約，或為委任契約，應適用或類推適用委任之規定。且基於債之相對性，負責醫師如有損害發生時，僅能向該投資人求償。第三人如廠商，亦不受投資人與負責醫師間內部契約之拘束，仍得向負責醫師求償。

(二)私立醫療機構及負責醫師與第三人間的外部法律關係私立醫療機構之性質類似商號，負責醫師負無限責任，如經衛生主管機關查有違規而罰鍰時，該罰鍰義務人為負責醫師；當診所違反健保規定時，負責醫師亦負包括民、刑事及行政責任，另當與診所員工發生勞資爭議時，雇主之認定將以勞動契約為判斷依據；如遇醫療爭議，刑事責任通常由從事醫療行為之醫師為被告；民事責任，依民法僱用人責任規定，診所負責醫師亦可能列為被告之一。

(三)醫師合作契約書應注意相關條款內容常見約定事項不足以保障自身權利，簽訂合作契約前應將契約條款討論清楚，約定「退場機制及終止契約後交接事宜」、「雙方均不得以對方或診所之名義

對外辦理借貸、保證、抵押及票據行為」、「診所章及個人章應如何保管及相關授權用印範圍」、「發生特殊情況時應給付違約金及律師費用」。簽約時為加強保障，建議增加連帶保證人，並約定有帳簿或進貨明細等營運文件之閱覽權，定時詳閱營運文件以瞭解診所經營情況。

(四)相關案例介紹與結語

若不幸遇到診所倒閉糾紛時，除應有心理準備面對處理時間可能十分冗長之諸多訴訟外，以下幾點建議供參：1. 應詳閱合作契約各條款規定，確認相關權利以擬定對外相關聲明、釐清相關責任欠款，並與廠商及員工進行後續協商；2. 對於實際經營者，應寄發存證信函、支付命令或聲請假扣押；3. 診所部分進行後續歇業登記程序，另應同時蒐集相關文件、證據以作訴訟準備。

建請周知會員參考使用，俾使醫師會員對自身相關權益保障更加了解，審慎面對負責醫師相關法律風險與契約條款，期待透過教育宣導，減少相關紛爭。倘若各公會碰到類似情況，敬請多多協助會員，如有疑點或需全聯會協助之處，亦請直接和全聯會聯繫。



【成人及兒童預防保健服務電子補正清單下載】

轉知全聯會 9 月 27 日函文：衛生福利部國民健康署函知有關成人及兒童預防保健服務電子補正清單下載，屆期未登錄上傳相關資料或登錄上傳之資料不完整、不正確，經通知限期補正，屆期仍未補正者，該部不予核付費用，說明如下：

依據衛生福利部 111 年 3 月 8 日衛授國字第 111460140 號「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」第 9 點規定略以，醫事服務機構應自提供第二項以外預防保健服務日之次月一日起六十日內，依各項預防保健服務規定，詳實登錄上傳該項目之檢查表單至健康署指定之系統。屆期未登錄上傳相關資料或登錄上傳之資料不完整、不正確，經通知限期補正，屆期仍未補正者，該部不予核付費用。

為利補正清單正確即時及推行無紙化政策，補正清單及補正上傳說明請各院(所)逕至「醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統」(<https://portal.hpa.gov.tw>)或「健保資訊網服務系統(VPN)」下載電子補正清單及補正上傳說明，相關訊息刊登全聯會網站。



【長照服務人員繼續教育積分系統作業 10/1 起已轉移至新版系統】

全聯會轉知衛生福利部函知現行長期照顧服務人員繼續教育積分系統作業自 113 年 10 月 1 日起，轉移至新版系統，說明如下：衛生福利部為提升繼續教育積分作業效率，並完成資安防護，新版長期照顧服務人員繼續教育積分系統全面改採憑證登入，由開課

單位使用系統申請課程、上傳完訓資料、接收課程及積分審查結果，亦供長照人員使用申請個人積分抵免，而認可單位本於權責開通開課單位首次使用權限及積分採認審查，透過明確分工，提高審查作業效率及透明度。衛生福利部【長照機構暨人員管理系統】之「開課單位」及「個人申請」操作，相關訊息刊登全聯會網站。



【修訂成人健檢/C型肝炎抗體檢驗結果、核糖核酸類定量擴增試驗檢驗結果補上傳作業規範】

全聯會轉知衛生福利部國民健康署修訂「C型肝炎抗體檢驗結果、C型肝炎-核糖核酸類定量擴增試驗檢驗結果補上傳及成人預防保健C型肝炎抗體陽性者轉介檢驗C型肝炎-核糖核酸類定量擴增試驗補助費支付作業」及修訂對照表，說明如下：

為達國家 2025 年消除C肝之目標，並完備國家C肝資料庫，鼓勵醫療院所補上傳歷年未曾上傳之C型肝炎抗體(簡稱C肝抗體)及C型肝炎-核糖核酸類定量擴增試驗(簡稱C肝病毒量)二者檢驗結果，及強化C肝抗體陽性個案轉介檢驗C肝病毒量，爰國民健康署自民國 113 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日止提供相關補助。

考量醫療院所補上傳項目尚在統整檢驗結果資料，未及於 7 月 1 日前補上傳，該署延長補上傳執行時間至 113 年 11 月 15 日(含)止，並請提醒醫療院所注意上傳之資料欄位與正確性。

尚未補上傳上揭檢驗結果之醫療院所，請參照辦理，相關訊息刊登該會網站。



【3項尼古清戒菸貼片納入戒菸服務補助計畫相關規範】

全聯會轉知衛生福利部國民健康署有關 3 項尼古清戒菸貼片納入該署戒菸服務補助計畫之戒菸補助用藥品項暨修正「戒菸補助用藥品項與補助基準」，自 113 年 10 月 1 日起生效，說明如下：

新增「尼古清戒菸貼片」補助項目額度共三款：

(一)「尼古清戒菸貼片 25 毫克(衛部藥製字第 028678 號)」：藥品代碼 A0286783DH，補助額度為新臺幣(以下同) 78 元。

(二)「尼古清戒菸貼片 15 毫克(衛部藥製字第 028583 號)」：藥品代碼 A0285833DI，補助額度為 78 元。

(三)「尼古清戒菸貼片 10 毫克(衛部藥製字第 028584 號)」：藥品代碼 A0285843DJ，補助額度為 54 元。

變更戒菸服務補助計畫之戒菸補助用藥品項，「克菸咀嚼錠(清涼薄荷) 2 毫克」、「克菸咀嚼錠(清涼薄荷) 4 毫克」、「克菸貼片 20」及「克菸貼片 30」等 4 品項之代理廠商名稱，由「英商葛蘭素史克消費保健用品股份有限公司台灣分公司」變更為「英商赫力昂股份有限公司台灣分公司」，相關訊息刊登該會網站。



【落實執行懷孕梅毒個案通報及提供適當治療或轉介就醫】

全聯會轉知衛生福利部疾病管制署為預防梅毒母子垂直感染，降低先天性梅毒感染風險，請惠予轉知所屬會員，孕婦產檢非特異性梅毒螺旋體試驗呈陽性者，及時接續進行特異性梅毒螺旋體試驗，並落實執行懷孕梅毒個案通報及提供適當治療或轉介就醫等處置措施，說明如下：

依據傳染病防治法，梅毒屬應通報之法定傳染病，惟近期該署疫調追蹤先天性梅毒疑似寶寶發現，有案母於產檢非特異性梅毒螺旋體試驗呈陽性後，未立即接續進行特異性梅毒螺旋體試驗，或轉介至其他醫療院所接受進一步檢查與治療，導致未能及時確認感染情形及通報梅毒，進而錯失治療時機及公衛介入防治，以致胎兒或新生兒可能感染先天性梅毒之情事。為強化預防母子垂直感染，請各公會加強宣導及輔導加速孕婦梅毒確診治療與介入時效，相關訊息刊登該會網站。



用藥相關規定

本次替代藥品資訊如下：

- (1)轉知衛生福利部食品藥物管理署函知，有關「思樂康持續性藥效錠300毫克(衛署藥輸字第024886號)」等3項藥品恢復供應一案。
- (2)轉知衛生福利部食品藥物管理署函知，有關「愛妥蜜 15/850 毫克膜衣錠(衛署藥輸字第024839號)」等14項藥品供應不足及其替代藥品一案。

※衛生福利部中央健康保險署修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」部分規定，及其健保用藥異動情形，說明如下：

- (1)113年9月23日健保審字第1130118845號函知，有關信東生技股份有限公司製造之「"信東"美達研注射液 50%(內衛藥製字第006067號)」藥品部分批號(批號1RT5B031、1RT5B032、1RR5B011、1RR5B012、1RD5B011、1RD5B012)經主管機關認定係屬第二級回收，請轉知所屬會員或醫療機構，對於涉及之相關品項於處方時應多加留意。
- (2)113年9月24日健保審字第1130056719號公告，暫予支付含dextrose 50%成分注射劑Vitagen injection 50% 500mL藥品列為不可替代特殊藥品。
- (3)113年9月24日健保審字第1130056312號公告，異動含氯化鈉、葡萄糖、乳酸鈉等基礎輸注液及氯化鈉沖洗液成分用於電解質、營養補給之特殊藥品共105品項之支付價格。
- (4)113年9月25日健保審字第1130672589號公告，修訂含高單位免疫球蛋白成分藥品之給付規定。
- (5)113年9月27日健保審字第1130672694號函知，有關113年10月份全民健康保險藥品價格之異動情形，詳如藥品價格明細表(計28項)，請轉知所屬會員。藥品價格明細表置於健保署全球資訊網/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保

- 用藥品項。
- (6)113年9月13日健保審字第1130672564號公告，異動含 osimertinib 成分藥品 Tagrisso Film-coated Tablets 80 mg 之支付價格暨修訂其給付規定，及修訂含 gefitinib 成分藥品、含 erlotinib 成分藥品及含 afatinib 成分藥品之給付規定。
- (7)113年9月13日健保審字第1130672553號公告，修訂含 Atropine sulfate 0.1mg/mL 眼用製劑之藥品給付規定。
- (8)113年9月13日健保審字第1130672394號公告，修訂含 apremilast 成分藥品（如 Otezla）藥品給付規定。
- (9)113年9月13日健保審字第1130672585號公告，暫予支付新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之藥物品項計501項。
- (10)113年9月13日健保審字第1130672392號公告，修訂全民健康保險藥物給付項目及支付標準附表二十六之一全民健康保險克隆氏症使用生物製劑申請表。
- (11)113年9月13日健保審字第1130672395號公告，暫予支付含 anifrolumab 成分藥品 Saphnelo 150mg/mL concentrate for solution for infusion 暨其藥品給付規定。
- (12)113年9月13日健保審字第1130672396號公告，暫予支付含 tofacitinib 成分藥品 Xeljanz oral solution 1mg/mL 暨其藥品給付規定。
- (13)113年9月13日健保審字第1130672450號公告，異動含 belimumab 成分藥品（如 Benlysta）成分藥品之支付價格。
- (14)113年9月13日健保審字第1130672576號公告，異動「專利權期滿日於第一季之第二大類藥品支付價格調整」之藥品計1項之支付價格。
- (15)113年9月13日健保審字第1130055784號公告，新增含 tetanus immunoglobulin 成分注射劑 HyperTET 藥品為不可替代特殊藥品及異動其支付價格。

各藥廠藥品回收訊息放置於下列網站

- (1)FDA 食品藥物消費者專區>整合查詢服務
>西藥>產品回收(網址:
<https://reurl.cc/Q7IEk9>)
- (2)臺中市食品藥物安全處>藥品與醫療器材
專區(藥商申請)>不良藥品回收專區。
(網址: <https://reurl.cc/nnbvbd>)
- (3)公告藥品回收、註銷、變更許可證及其他
亦可至公會網站查詢。



上網下載/查詢

- ※全聯會轉知「全民健康保險保險對象免自行負擔費用辦法」第二條附表一，業經衛生福利部於中華民國113年9月16日以衛部保字第1131260508號令修正發布，相關訊息上網查詢。
- ※全聯會轉知中央健康保險署已確認並公布113年第1季「西醫基層總額各分區一般服務每點支付金額結算說明表」。上揭結算說明表請逕自下載，路徑為該署全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各部門總額預算分配參數及點值結算說明表(105年起)/西醫基層。
- 依據全民健康保險醫療費用申報與核付及

醫療服務審查辦法規定，自113年9月15日起，西醫基層總額費用之暫付、核付，依113年第1季結算點值辦理，並於113年9月辦理點值結算追扣補付事宜。

※衛生局函轉衛生福利部中央健康保險署於中華民國113年9月18日訂定發布「全民健康保險辦理特殊材料醫療科技評估作業要點」，相關訊息上網查詢。

※中央健保署轉知113年第1季「西醫基層總額各分區一般服務每點支付金額結算說明表」已公布於本署全球資訊網，下載路徑如下：

上揭西醫基層總額結算說明表請逕自本署全球資訊網下載，路徑為本署全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各部門總額預算分配參數及點值結算說明表(105年起)/西醫基層。

依全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法規定，自113年9月15日起，西醫基層總額費用之暫付、核付，依113年第1季結算點值辦理，並於113年9月辦理點值結算追扣補付事宜。



9月27日理監事聯席會議 報告及決議事項

壹、主席報告：

會中王博正理事長報告有關全聯會「理事、監事員額產生方式專案小組」吳國治醫師、吳欣席醫師二位小組召集委員原訂10月4日擬至本會說明有關全聯會理事、監事員額計算方式案。因時間匆促，該時段多位幹部大都已安排好既定行程，為讓更多理監事瞭解本案，請全聯會調整日期。(會後聯繫改於2024年11月7日(星期四)中午時段，本會召開臨時理監事聯席會議，12:30用餐，13:00開會)。

另王理事長提及去年日本姊妹會沖繩縣、兵庫縣醫師會接連來訪。接下來應是由我們拜訪姊妹會，按照回訪時序及對象，兵庫縣醫師會優先。經與會人員同意，擬於2025年下半年拜訪姊妹會，並委請高大成榮譽理事長向兵庫縣醫師會轉達本會拜訪意願。

貳、討論提案

提案單位：理事會

一、案由：請審查2024年8月份經費收支。
決議：照案通過。

提案單位：理事會

二、案由：2025年會員旅遊活動是否辦理國外行程，提請討論。
決議：(1)通過2025年春季、秋季旅遊合併舉辦-會員國外旅遊，預計上半年舉辦。
(2)請旅行社進一步規劃國外旅遊地點、天數，再提理監事會討論。

提案單位：理事會

三、案由：本月份入會會員審核案。
決議：照案通過，現有會員5,201名。

參、臨時動議：

提案單位：理事會

- 一、案由：臺中市政府衛生局請公會推薦第八屆毒品危害防制中心諮詢委員4名(9月27日前)，提請討論。
決議：推薦卓良珍醫師、劉昭賢醫師、張慧焮醫師、黃淑綺醫師。
(會後黃淑綺醫師婉謝推薦。經詢卓良珍理事、林煥洲理事，因時間緊迫，未能找到合適女醫師人選，本次推薦三名。)

肆、散會：13時50分。



西醫基層醫療服務審查執行會 中區分會9月各科管理會議 決議事項

西醫基層醫療服務審查執行會中區分會各科管理會議如下：(不另印製單張)



內科 113年9月25日

會議決議

- 為了能客觀且有效的輔導與審查，申報偏離常規的院所，就中區業務組提供的七大指標中(每人合計點數，件數成長率，合計點數成長率，慢性病每日藥費，每人診療費，就醫次數，非慢性病每日藥費)，指標超過同儕P90之項目數，高達5至6項者，以及每人合計點數超過2400點的診所。經全體科委討論後，建議將113年5月、6月及7月先予以解密，隨機抽審二十本，超過2000件者，每100本隨機抽審1本，連續三個月，並論人歸戶附上6個月內病歷備查。
- 某家診所之就醫次數與每人合計點數，明顯高於同儕，連續兩季爭議審議案件駁回率100%，且糖尿病之診斷與用藥異於常規。經全體科委討論後，建議將全部開立P1407C醫令之案件，連續立意抽審三個月。
- 某家診所申報醫師數與申請件數比例明顯異於同儕，且合計點數成長率，增加點數百分位皆高於同儕，接近P100，建議連續隨機抽審三個月。
- 中區業務組分析113年1至6月檢驗醫令(包含生化、血液及尿液檢查)共計124項醫令，建議每人平均醫令總量(總檢驗醫令量/總檢驗人數)大於或等於15項者，每人平均檢驗費用(總檢驗費用/總檢驗人數)>1500點，人數執行率大於70%項目數>10項者，請各分科委員協助輔導。若第四季仍未改善者，將會進行抽審。



兒科 113年9月6日

主席報告：

目前健保署已恢復抽審作業，在各項處置的申報，要注意其合理性。

工作報告：

- 一、根據健保署提供表5實際費用P90指標

輔導名單，及管理輔導辦法，需解密名單：

2024年5月份: r/!&#Q45、r!%2&9G3s、x\%!&#E48、r*!S9E4s、r!%2&7Quf、r!2&#Qp9、x!%q*#E49、r*!%#K8f、x#!%*#E43、r\!&#Dif、r&!*#9H77、r*%/!9Fi7、r!2%&#Ei8

2024年6月份: r/!&#Q45、r!%2&9G3s、r*!#9Ji7、x\%!&#E48、r*!S9E4s、x!%q*#E49、r\!&#Dif、r*%/!9Fi7、r&!*#9H77、r!2%&#Ei8、r*!%#Dy3、r*!%#K8f

以上診所請健保署逕行解密，並詳列診療醫令及數量及點數，名單提供給科委召集人及審查召集人，以了解並輔導其申報情況。

➤ 新的監控指標：

針對新的診療費監控指標

- 平均每件診療費_不含P碼>100。
- 當月申請件數大於一千件及每人合計點數大於一千五百點。
- 平均就醫次數>2。要加重審查，請各會員遵守。

2024年9月(費用年月)繼續施行。

➤ 無基期診所及執業滿1年未滿2年診所管控方案由：

決議：

1. 無基期診所【月申報合計點數】大於當月全科P30，除例行抽審20件外，加抽當月就診次數大於或等於6次之全部案件。
2. 執業滿1年未滿2年診所，【月申報合計點數】大於當月全科P40抽當月就診次數大於或等於6次之全部案件。



耳鼻喉科 113年9月11日

會議決議：

1. 審查指標維持，耳鼻喉科專科醫師診療費平均每張大於200點 / 參加耳鼻喉科管理的非耳鼻喉專科醫師平均每張大於診療費100點會被抽審。
2. 均衡申報，實作實報。
3. 治療(診療)需符合適應症，例如：有申報54019，但只有下URI的診斷，會被核刪54019。
4. 除病歷記載及診斷外(SOAP)，若有局部治療、處置及內視鏡檢查，最好能附上圖示。



本月份各醫院學術活動消息如下
(本會不另印製單張)

10/23-11/9 中山附醫

地點: 中山附醫行政大樓7樓4705會議室

備註: 皆無申請學分。

課程聯絡人: 林青慧 24739595 轉34711。

日期/時間	題目	講師
10/23 12:30-13:30	The interaction between kidney and cancer	腎臟科 洪東衛 醫師
11/6 12:30-13:30	Grand rounds	肝膽胃腸科 汪奇志 醫師

地點: 中山附醫內科大樓1樓團療室

備註: 1. 皆無申請學分。

2. 非會員100元, 現場繳費

課程聯絡人: 林妹嫻 0976-299486

報名方式: 加Line: @hola99 報名

日期/時間	題目	講師
10/27 9:30~11:30	瞭解自律神經會慢慢治、家屬自我照顧	身心科 高全毅醫師 李佩芸 社工師
11/9 9:30~11:30	躁鬱症跟你想的不一樣、我想好好與你溝通~ 家庭關係與非暴力溝通	身心科 高全毅醫師 陳力慈 社工師



10/23-11/15 臺中醫院

地點: 臺中醫院醫療大樓12樓國際會議中心

(10/23)、醫療大樓12樓第一二會議室

(10/31、11/12、11/15)

備註: 皆無申請學分。

課程聯絡人: 醫教會林稚晴 22294411 轉

5023。

日期/時間	題目	講師
10/23 12:10-12:55	死亡併發症討論會	內科 鮑卓燦 主任
10/31 12:30-13:30	EKG判讀教學	心臟內科 鄭文君 主任
11/12 12:30-13:30	放射科聯合討論會	葉周明 副院長
11/15 12:30-13:30	胸部X光教學與判讀	胸腔內科 黃仲儒 醫師



10/25-11/15 澄清綜合醫院

地點: 澄清綜合醫院3樓第一會議室暨澄清

中港分院17樓會議廳同步視訊

(11/1)

澄清中港分院17樓會議廳暨澄清綜

合醫院3樓第一會議室同步視訊

(10/25、11/8、11/15)

澄清綜合醫院3樓第一會議室

(10/29)

備註: 10/29 無申請學分。

課程聯絡人: 醫教室黃琦雅 24632000 轉

66822。

日期/時間	題目	講師
10/25 07:30-08:30	全院性死亡及併發症討論會	澄清中港分院 新陳代謝科 黃怡文 醫師
10/29 08:30-09:30	死亡病例暨併發症討論會	澄清綜合醫院 外科部 洪尚祐 主任
11/01 07:30-08:30	Glimpsing Human Memory	澄清綜合醫院 神經內科 江東樺 主任
11/08 07:30-08:30	口腔菌種與全身感染的預防與治療	中國附醫 感染科 盧敏吉 教授
11/15 07:30-08:30	紫外線對皮膚的影響與防曬	澄清綜合醫院 皮膚科 林書賢 主任



10/30 烏日林新醫院

時間: 10/30 13:00-14:00

題目: Shoulder disorders

講師: 烏日林新醫院骨科/楊子弘醫師

地點: 烏日林新醫院2樓大會議室(林新醫院同步視訊)

備註: 專業學分申請中。

課程聯絡人: 教研部孫安華 23388766 轉1165



11/6 林新醫院

時間: 11/06 13:00-14:00

題目: 乳癌患者煎熬中的一點安慰-乳頭保留乳房全切除手術

講師: 台北長庚乳房外科/鍾煒珊醫師

地點: 林新醫院B棟13樓國際會議廳

專業學分申請中。

課程聯絡人: 醫教會李怡德 22586688 轉1639。

