



標題摘要	頁面
8/30 演講會	P1
8/31 前繳交醫療糾紛互助金	
10/31、11/1 雙北城二日遊	
代售熱映光電額溫槍	
發放防疫獎勵金請自行留存轉帳紀錄或簽收單備查	
醫療機構兌領三倍券方式	
8/30 前網路申請 2021 年武田科學振興財團獎學金	P2
健保署公告廢止新增民眾自付差額特材『特殊功能人工水晶體』等共 8 類之核定費用案	
診所違規樣態各院所注意以免受罰	
各單位學術活動訊息	
中區分會分科紀錄	
活動後報導	
衛生局轉知	P2-P3
為防範 COVID-19 疫情相關人員執行醫療業務期間務必落實使用適當的個人防護裝備	
內政部函釋診所病房之防火門連接走廊者得適用但書規定免朝避難方向開啟	
109 年度健保西醫基層醫療給付費用總額一般服務費用之地區預算分配方式	
發現疑似感染 HIV 之臨產婦應立即通知衛生局及 1922	
有意願提供勞動部特約勞工健康服務者 8/30 前線上填復意願調查表	
落實各項登革熱防治工作	P3
疑似或確診個案之就醫採檢疫情調查等資料請注意個資隱私	
全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案	
全聯會轉知	
醫令清單段新增「藥品批號」欄位及「直線加速器放射診療項目」增修「診療之部位」申報內容	
健保署已建置相關提示資訊供收治病入住院時參考	
管理專案調整為輔導院所正確申報方式管理 109 年 10 月費用年月起仍未改善者不予支付	P4
長期照顧專業服務之長照人員應於 109 年 12 月 31 日前完成該部認可訓練	
醫院及西醫基層醫療費用審查作業從寬認定原則延長至 109 年 9 月	
門診透析獎勵金核發作業之核發結果	
108 年度西醫基層總額品質保證保留款核發作業	P5

標題摘要	頁面
申請 ICH E2B(R3)藥品不良反應通報系統	P5
全聯會建議遞延各專科醫師證書有效期限一年乙案	
開立含短效型 $\beta$ -agonists 成分藥品於產科相關適應症時應注意禁忌及警語等	
更新藥品交互作用提示功能 API	P6-P7
用藥相關規定	
上網下載區	
會議紀錄/本次寄發相關附件明細	P7-P8



8 月 30 日 (13:30-17:00)

- (1) 慢性傷口照護與肢體浮腫治療
- (2) 運動醫學的新進展
- (3) Why Probiotics Don't Always Work

本會訂於 8 月 30 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) 中山醫學大學附設醫院整形外科陳俊嘉主任主講：「慢性傷口照護與肢體浮腫治療」。

第(2)場 (14:30-15:30) 澄清綜合醫院中港分院運動醫學中心王稚暉主任主講：「運動醫學的新進展」。

第(3)場 (15:30-17:00) 由景岳生物科技股份有限公司聘請陽明大學醫學系王怡人教授主講：「Why Probiotics Don't Always Work」。

敬請各位會員踴躍參加，本會會員皆免費入場，外縣市醫師公會會員每位酌收費用 100 元，停車自理另免費提供茶點，為響應環保，請自備環保杯。

本次演講會業經家庭醫學科、老年學醫學會同意認定繼續教育積分(台灣醫學會-醫學課程/感染管制、內科、外科、兒科、神經學學分申請中)。



### 8/31 前繳交醫療糾紛互助金

為維護您的權益，如有意願加入本會互助金會員，請務必於 8/31 前完成繳費。本互助金非強制繳納，請會員本人確定有意願參加，才需繳費。繳費單已專函寄發，如需補單請洽本會會計謝小姐。

### 10/31、11/1 雙北城二日遊

為提倡會員與眷屬康樂活動及親睦，本會秋季旅遊辦理「臺北雙城二日遊」(限 140 名)請踴躍報名，額滿或逾期恕不再受理(行程內容請參閱附件 2.)。

活動：看見不一樣的深度雙北城~二日遊  
 日期：10/31(六)、11/1(日)

費用：二人房計價每人 7900 元，補助參加會員 2000 元及 1 名眷屬 1000 元。

報名：即日起至 9/4 止，名額有限，請儘早報名，洽本會李妍禧小姐(23202009)。

\*因武漢肺炎疫情持續，報名後取消相關規定請詳閱報名表。



### 代售熱映光電額溫槍

本會代售熱映光電非接觸式紅外線額溫槍(型號 THD2FE)，每支售價 1500 元，各位會員如有需要請至本會購買，售完為止



### 發放防疫獎勵金請自行留存轉帳紀錄或簽收單備查

本會日前專函轉知衛福部防疫獎勵金發放(申請)事宜，請各院所於期限內檢附相關附件資料寄回公會(臺中市西區公益路 367 號 4F-1)。

基層院所發放獎勵金予相關工作人員，請自行留存轉帳紀錄或簽收單備查，本防疫獎勵金免納所得稅。



### 醫療機構兌領三倍券方式

全聯會轉知衛生福利部有關醫療機構兌領三倍券方式，依經濟部 109 年 7 月 23 日召開「振興經濟刺激消費推動小組推廣行政組第四次工作會議」會議結論辦理(節錄)：

(1)三倍券背後需填寫資料，可蓋統一發票章即無需重複書寫；背面存(匯)入金融機構帳號，只要在兌領單上填寫即可，不需每張兌領券都填；另具統編之店家(含醫療院所)可至金融機構辦理兌領作業，金融存入該企業帳戶，無統編之店家(含醫療院所)可委由協(公/工)會等有統編單位協助代為兌領。

(2)兌領後可匯入本人他行帳戶，免收匯款手續費。受託代領協(公/工)會組織，如需轉匯入委託店家帳戶，於兌領當下提供轉匯帳戶辦理匯款者，亦免收手續費。



## 8/30 前網路申請 2021 年 武田科學振興財團獎學金

全聯會轉知即日起受理 2021 年度日本武田科學振興財團獎學金申請，請各位會員請於 8 月 30 日前完成網路申請檢送申請人資料至協辦單位台北國際聯合旅行社(相關訊息已放置全聯會及本會網站)。

申請資格：

1. 醫藥學系相關之研究人員(MD 或 PhD)，具醫師執照者為優先。
2. 一至二年期名額以未滿 35 歲者為優先。
  - (1)一至二年期 1 名
  - (2)六個月期 1 名
  - (3)三個月期 1 名。
  - (4)獎學金每月日幣 25 萬元。
  - (5)經濟艙日本來回機票一張。
  - (6)若每月平均住宿費用(含不能退還之權利金，但扣除水電與瓦斯費)超過日幣 5 萬元，其超出之部分，每月另最多再補助日幣 5 萬元。

相關事宜請洽武田獎學金提名委員會聯絡人劉宜娟小姐 02-2521-3435 分機 135；信箱 yi.juan@tnupacktour.com.tw。



## 健保署公告廢止新增民眾自付差額特材「特殊功能人工水晶體」等共 8 類之核定費用案

本會於 2020 年 7 月會訊(第 4 頁第 3 欄)轉知全聯會來函有關健保署公告新增民眾自付差額特材「特殊功能人工水晶體」等共 8 類之核定費用，並自 109 年 8 月 1 日生效乙案，經中央健保署 109 年 7 月 24 日公告自即日起廢止 109 年 6 月 8 日健保審字第 1090035572 號公告「新增民眾自付差額特材『特殊功能人工水晶體』等共 8 類之核定費用」案。



## 診所違規態樣，各院所注意 以免受罰

函知為發揮同儕制約及自主管理精神，特約醫事服務機構申報異常費用不僅遭致扣款等違約處分，亦連帶扣減西醫基層全體總額，影響總額成長率，特約醫事服務機構應遵守《全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法》第 35 條至第 40 條規定，尤以下列為首：

- (一)醫師應親自診斷病患提供醫療服務，或於符合《全民健康保險醫療辦法》第七條所定條件時，再開給相同方劑。
- (二)醫師應依處方箋、病歷或其他紀錄之記載提供醫療服務。
- (三)避免以不正當行為或虛偽之證明報告或陳述，申報醫療費用。

茲就中區部分節錄供參，並請各院所注意以免受罰：

### ◎摘要節錄

違規事證	<ol style="list-style-type: none"> <li>(1)以不正當行為或以虛偽之證明、報告、陳述虛報醫療費用。</li> <li>(2)以不正當行為或以虛偽之證明、報告或陳述，申報醫療費用。</li> <li>(3)未經醫師診斷逕行提供醫事服務之情事。</li> <li>(4)未依處方箋、病歷或其他紀錄之記載提供醫事服務。</li> </ol>
------	--

違反相關法令	<ol style="list-style-type: none"> <li>(1)特管辦法第 39 條第 1 項第 4 款規定，其他以不正當行為或以虛偽之證明、報告或陳述，申報醫療費用，保險人予以停約一個月至三個月。</li> <li>(2)特管辦法第 39 條第 1 項第 4 款規定，其他以不正當行為或以虛偽之證明、報告或陳述，申報醫療費用，保險人予以停約一個月至三個月。</li> <li>(3)特管辦法第 37 條第 1 項第 2 款規定，未經醫師診斷逕行提供醫事服務，以保險人公告各該分區總額最近一季確認之平均點值計算，扣減其申報之相關醫療費用之十倍金額。</li> <li>(4)特管辦法第 37 條第 1 項第 1 款規定，未經醫師診斷逕行提供醫事服務，以保險人公告各該分區總額最近一季確認之平均點值計算，扣減其申報之相關醫療費用之十倍金額。</li> </ol>
處分	<ol style="list-style-type: none"> <li>(1)自 109 年 9 月 1 日起至 109 年 10 月 31 日止停約二個月。</li> <li>(2)自 109 年 9 月 1 日起至 109 年 9 月 30 日止停約一個月。</li> <li>(3)不給付醫療費用計 389 元、扣減其申報之相關醫療費用之 10 倍金額計 3,890 元。</li> <li>(4)不給付醫療費用計 2,013 元、扣減醫療費用之 10 倍金額計 320,130 元。</li> </ol>



## 各單位學術活動訊息



### 8/23 健保氣喘照護醫師資格 認證進修課程

主辦：台灣氣喘醫學會  
 課程：健保氣喘照護醫師資格認證進修課程  
 日期：8 月 23 日(日)  
 地點：高雄醫學大學中和紀念醫院自由大樓第二講堂  
 報名：課程免費，一律採線上報名請至網站 <http://www.taasthma.org.tw/> 點選最新消息/選取此次活動線上報名。



### 8/27 109 年戒菸衛教人員 戒菸師資訓練課程

主辦：衛生福利部國民健康署  
 承辦：台灣菸害防制暨戒菸衛教學會  
 活動：109 年戒菸衛教人員戒菸師資訓練課程(台南場)  
 日期：109 年 8 月 27 日(四) 09:45-17:00  
 地點：台南市政府衛生局五樓大禮堂。(台南市新營區東興路 163 號)  
 報名：採線上報名，請至社團法人台灣菸害防制暨戒菸衛教學會網站報名 (<http://www.taotcnsce.org/>)。

上揭報名辦法亦可逕至衛生局網站/醫療院所交流平台/保健科下載。



### 8/29 社區防疫在宅參與 研討會

主辦：台灣在宅醫療學會  
 課程：社區防疫在宅參與  
 日期：8 月 29 日(六)  
 地點：輔仁大學國璽樓國際會議廳  
 報名：台灣在宅醫療學會 2020 新北輔大年會 官網 <http://reur1/olxk6g>。



### 9/14、9/15 109 年戒菸衛教 人員專門實體課程

主辦：衛生福利部國民健康署  
 承辦：台灣菸害防制暨戒菸衛教學會  
 活動：109 年戒菸衛教人員專門實體課程  
 日期：9 月 14 日、9 月 15 日  
 地點：台北市立聯合醫院仁愛院區大禮堂。  
 報名：採線上報名，請至社團法人台灣菸害防制暨戒菸衛教學會網站報名 (<http://www.taotcnsce.org/>)。  
 上揭報名辦法亦可逕至衛生局網站/醫療院所交流平台/保健科下載。



### 9/29 109 年「婦幼健康管理整合系統」分區教育訓練

主辦：衛生福利部國民健康署  
 承辦：資拓宏宇國際股份有限公司  
 活動：109 年「婦幼健康管理整合系統」分區教育訓練  
 對象：現行「婦幼健康管理整合系統」之使用者  
 中區場次(限 150 人)  
 時間：9 月 29 日(二)13:00-17:00  
 地點：台中世貿中心一館3樓(301教室) 台中市西屯區天保街60號  
 報名：採線上報名，請至 BeClass 系統進行線上報名。若有系統操作相關疑義，請洽國健署委託之資拓宏宇國際股份有限公司楊小姐(聯絡電話：02-25591971；客服信箱：[chp@ms2.iisigroup.com](mailto:chp@ms2.iisigroup.com))。



### 西醫基層醫療服務審查執行會 中區分會 7 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決議事項(詳附件 3.)請會員妥為保存，相關訊息將置放本會網站。



### 學術演講

7 月 26 日假衛生福利部臺中醫院 12F 大禮堂舉辦學術演講會。第(1)場聘請臺中榮民總醫院腎臟科陳呈旭主任主講：「肥胖與慢性腎臟病」。第(2)場中國醫藥大學附設醫院大腸直腸外科柯道維主任主講：「大腸直腸外科顯微及達文西手術」，參加會員計 94 名。



## 福壽綿綿



7 月份生日會員 309 名，本會均寄精美生日卡以表祝賀，滿 65 歲以上會員計李成忠、劉培元、陳萬得、謝正發、張兆祥、王秀敏、張瑞芳、吳世銓、張安地、陳衛華、林仁卿、鄭本岡、沈戊忠、張士三、楊緒耕、蔡嘉恩、鄭庚申、高銘聰、陳忠麟、楊美都、連榮達、徐宗福、劉增安、林明正、周學儉、賴安邦、陳茂元、蘇茂昌、蔡國陞、林宏業、徐坤賜、畢柳鶯、楊勝源、張適欽、李三剛、黃重彥、游文治、林金星、林聰明、吳銘標、洪啟賦、吳誠中醫師等，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。



## ◎◎新婚甜蜜◎◎



◎中國醫藥大學附設醫院骨科江晟弘醫師與詹明瑾小姐於 8 月 9 日結婚，本會致送賀儀及花籃誌慶。



## 卡拉 OK 聯誼社 社長～葉元宏醫師

7 月 25 日卡拉 OK 聯誼社假錢櫃 KTV 召開社員大會，會中推選葉元宏醫師擔任社長，副社長尹德鈞醫師、總幹事楊鎮嘉醫師。



## 衛生局轉知

### 【為防範 COVID-19 疫情相關人員執行醫療業務期間務必落實使用適當的個人防護裝備】

衛生局轉知為維護醫療照護人員執業安全，防範 COVID-19（嚴重特殊傳染性肺炎）疫情於醫院內傳播，請院所及所屬工作人員，於執行醫療業務期間，務必落實使用適當的個人防護裝備，以避免因接觸感染個案而需居家隔离，進而影響醫療人力之調度，說明如下：

因應 COVID-19（嚴重特殊傳染性肺炎）疫情，本局前於 109 年 3 月 6 日以中市衛疾字第 1090020103 號函請貴院/所落實醫療照護工作人員，於執行氣管內插管、支氣管鏡檢及喉頭拭子或鼻咽拭子採檢等的醫療處置時，應佩戴高效過濾口罩（N95 或相當等級（含）以上口罩）、戴手套、穿著防水隔離衣，並應佩戴全面罩護目裝備與髮帽，以降低感染風險，合先敘明。

邇來衛生局接獲民眾陳情，部分醫療照護者執行醫療業務時未落實戴口罩或使用適當個人防護裝備。為避免因於無適當防護裝備下而被列為確定個案接觸者，需進行居家隔离，進而影響醫療人力之調度，甚至衝擊醫療服務量能。

請各院所及所屬工作人員，執行各項醫療業務應落實下列事項：

- (一)醫療院所內全程配戴醫用或外科口罩。
- (二)執行氣管內插管、支氣管鏡檢等醫療處置，應穿戴高效過濾口罩（N95 或相當等級（含）以上口罩）、手套、防水隔離衣、全面罩護目裝備及髮帽。
- (三)使用密閉式抽痰系統（closed suction system；inlinesuction）執行氣管內抽痰。
- (四)呼吸器具高效率的過濾裝置，盡量使用拋棄式呼吸器管路，並維持管路的完整性。

其他相關「COVID-19（嚴重特殊傳染性肺炎）」等資訊，請參閱疾病管制署全球資訊網。



### 【內政部函釋診所病房之防火門連接走廊者得適用但書規定免朝避難方向開啟】

衛生局函轉內政部 109 年 6 月 19 日內授營建管字第 1090810580 號函釋關於診所之病房適用建築技術規則建築設計施工編第 76 條第 5 款防火門開啟方向規定疑義，說明如下：建築技術規則建築設計施工編第 76 條第 5 款規定「防火門應朝避難方向開啟。但供住宅使用及宿舍寢室、旅館客房、醫院病房等連接走廊者，不在此限。」另查醫療機構設置標準第 2 條規定，醫療機構分為醫院、診所及其他醫療機構 3 大類，其中診所含診所、中醫診所、牙醫診所、醫務室及衛生所，又同標準第 9 條及第 10 條規定，診所（含診所、中醫診所、牙醫診所、醫務室及衛生所）得設置一定數量以下之病床。診所與上開建築設計施工編第 76 條第 5 款所列醫院同為醫療機構，並依醫療機構設置標準規定得設置病床，診所（含診所、中醫診所、牙醫診所、醫務室及衛生所）病房之防火門連接走廊者，得適用上開規則建築設計施工編第 76 條第 5 款但書規定，免朝避難方向開啟。



### 【109 年度健保西醫基層醫療給付費用總額一般服務費用之地區預算分配方式】

衛生局轉知衛福部於 109 年 7 月 9 日公告發布「109 年度全民健康保險西醫基層醫療給付費用總額一般服務費用之地區預算分配方式」如下：

- 一、地區範圍：以中央健康保險署六分區業務組所轄範圍區分為六個地區。
- 二、分配方式：
  - (一)自一般服務費用（不含 106 年度於一般服務之品質保證保留款額度 1.052 億元）移撥 6 億元，作為風險調整基金，用於保障東區浮動點值每點 1 元及撥補點值落後地區。
  - (二)扣除上開移撥費用後，預算 68%依

各地區校正「人口風險因子及轉診型態」後保險對象人數，32%依西醫基層總額支付制度開辦前一年（89 年）各地區實際發生醫療費用比率分配。

(三)所涉執行面及計算（含風險調整基金）等相關細節，授權中央健康保險署會同西醫基層總額相關團體議定之，其中風險調整基金執行方式請送全民健康保險會備查。

三、需保障或鼓勵之醫療服務，以回歸支付標準處理為原則。如仍有部分服務需採點值保障，由中央健康保險署會同西醫基層總額相關團體議定後，送全民健康保險會同意後執行。



### 【發現疑似感染 HIV 之臨產婦應立即通知衛生局及 1922】

衛生局函轉衛福部疾管署為避免母子垂直感染愛滋病毒（下稱 HIV），請各院所如遇有非常規於醫療院所產檢之臨產婦，應落實執行臨產婦及新生兒愛滋篩檢（快速篩檢流程已掛公會網站），如發現疑似感染 HIV 之臨產婦，應立即通知衛生局及 1922，說明如下：衛生福利部疾病管制署近日接獲雲林縣婦產科診所通報，1 名印尼籍懷孕女性移工（109 年 6 月妊娠週數已大於 24 週）疑似因逾期居留及冒用印尼籍友人之居留證就醫，於發現確診 HIV 感染後失聯，為避免愛滋母子垂直感染之發生，且個案恐會四處移動，其選擇生產之醫療院所在全台皆有可能，請貴院如有非常規於院所產檢之臨產婦，務必落實執行 HIV 篩檢，並立即通知本局及 1922。衛生局接獲通知後，將立即通知疾病管制署中區管制中心，以及早因應介入防治。



### 【有意願提供勞動部特約勞工健康服務者 8/30 前線上填復意願調查表】

衛生局轉知勞動部職業安全衛生署為了解各醫療機構協助事業單位提供特約勞工健康服務醫護相關人員之意願，說明如下：

依「勞工健康保護規則」第 4 條明定事業單位同一工作場所勞工總人數在 50 人至 299 人者，應視其規模及性質特約醫護人員，辦理臨場健康服務；經醫護人員評估勞工有心理或肌肉骨骼疾病預防需求者，得特約勞工健康服務相關人員提供服務，其中勞工總人數在 200 人至 299 人者，自 107 年 7 月 1 日施行；100 人至 199 人者，自 109 年 1 月 1 日施行；50 人至 99 人者，自 111 年 1 月 1 日施行。

為鼓勵事業單位推動勞工健康保護工作，該署自本（109）年度起至 110 年度，辦理「中小企業臨場健康服務補助計畫」（以下簡稱補助計畫），針對勞工保險投保人數 199 人以下且從事特別危害健康作業勞工人數未達 100 人之事業單位，提供臨場服務費用補助。事業單位須依前開規則及補助計畫之規定，以雇用或特約模式辦理勞工健康服務並申請補助，其中特約模式，包括得由事業單位委託醫療機構或護理機構等，指派符合規則

第7條附表5及附表6課程訓練合格者辦理。該署查勞工保險投保資料，投保人數為100人至199人之事業單位約4,000家，為了解醫療機構可提供勞工健康服務之意願，及可從事勞工健康服務醫護相關人員之量能，有意願提供特約服務者，於109年8月30日前至線上填復意願調查表（網址：<https://reurl.cc/rxyjrZ>，或逕至該署勞工健康照護資訊平台/最新消息查詢）。

本次調查資料將於彙整後，於該署網站公布有意願提供之醫療機構名稱、電話等聯絡資訊，提供事業單位查詢，共同推動工作相關健康管理及職業病預防等勞工健康服務事項。

相關疑問可電洽該署委託之勞工健康服務統籌管理單位趙小姐（聯絡電話：06-2145256分機13）。



## 【落實各項登革熱防治工作】

臺中市政府轉知為防範登革熱流行疫情，請徹底，說明如下：

依據衛生福利部疾病管制署監測資料，今(109)年截至7月21日，出現1例登革熱本土病例，居住於桃園市；另有56例境外移入病例，感染地以東南亞國家為主，其中以印尼、菲律賓等國家為多，個案分布於國內11個縣市，主要集中於新北市(15例)、臺北市(8例)、高雄市(7例)，顯示登革熱流行風險攀升，且各縣市均有發生流行疫情之風險。因應COVID-19(武漢肺炎)疫情，自東南亞等登革熱高風險國家入境旅客除可於自家進行居家檢疫外，亦可能入住防疫旅館或集中檢疫場所，目前近期國內各地易發生午後雷陣雨，請貴單位加強前揭場所周邊環境巡查並督導轄內防疫旅館落實環境巡檢，清除積水容器，以降低病媒蚊孳生的機會及登革熱流行的風險。

另請各醫療院所醫師留意有登革熱疑似症狀之病患詢問TOCC，提高通報警覺，並鼓勵使用登革熱NS1快速檢驗試劑。

有關登革熱最新疫情與衛教資訊，請至衛生福利部疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)查詢。



## 【疑似或確診個案之就醫採檢疫情調查等資料請注意個資隱私】

衛生局轉知為兼顧疫情防治需求與個人隱私保護，請對於COVID-19(武漢肺炎)疑似或確診個案之就醫、採檢、疫情調查(含接觸史、活動史等)等相關資料，務必審慎處理並注意保護個人隱私，說明如下：

目前COVID-19國際疫情嚴峻，境外移入風險升高，為積極防範疫情於社區傳播，嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心提醒醫療院所持續保持警覺、加強通報，並與地方政府衛生局密切合作進行疫情調查及防治工作。請各醫療院所於診治疑似或確診個案，以及進行疫情調查、接觸者追蹤管理作業時，仍應注意個人隱私及個資保護原則，以避免引起外界不必要之肉搜評論，影響後續防治工作。

依傳染病防治法第10條規定，政府機關、醫

事機構、醫事人員及其他因業務知悉傳染病或疑似傳染病病人之姓名、病歷及病史等有關資料者，不得洩漏。違反者可依該法第64條處新臺幣9萬元以上45萬元以下罰鍰。



## 【全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案】

衛生局轉知衛福部中央健康保險署請西醫診所配合「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」即時上傳檢驗(查)結果一案，說明如下：

經統計西醫基層檢驗(查)結果上傳遠低於醫院層級，亦有保險對象及醫師反映，在健康存摺或雲端查詢系統看不到基層院所檢驗(查)結果，認為有就醫資訊上差異。

另參與上揭方案院所，於報告日期24小時內將檢驗(查)結果上傳，如屬轉(代)檢案件，於實際收到報告日期24小時內上傳者，報告型資料每筆即時上傳醫令獎勵5點，非報告型資料每筆即時上傳醫令獎勵1點。



### 全聯會轉知

## 【醫令清單段新增「藥品批號」欄位及「直線加速器放射診療項目」增修「診療之部位」申報內容】

全聯會轉知中央健保署「特約醫事機構醫療費用點數申報格式(門診、住診及交付機構)及填表說明(XML檔案格式)」醫令清單段新增「藥品批號」欄位及「直線加速器放射診療項目」增修「診療之部位」申報內容，說明如下：

新增「藥品批號」欄位於109年7月1日起申報適用(費用年月109年6月)；「直線加速器放射診療項目」之「診療之部位」欄位，增修內容已於109年5月已完成新增(新舊併存)。

上揭欄位新增內容，自109年9月之費用年月起，新增RAP申報格式檢核如下：

(一)使用血友病相關藥品(含ATC代碼B02BX06及ATC代碼前5碼為B02BD等)，「藥品批號」為必填欄位(欄位ID：門診p25、住診p27、交付機構p16)，檢核該欄位條件為：英文大小寫或數字或符號「.」、「-」。

(二)「直線加速器放射診療項目」醫令代碼為36006B、36009B、36010B、36011B、36012B、36013B、36020B、37007B、37008B、37010B、37011B、37018B、37019B、37028B、37029B之「診療之部位」欄位內容為：C:積極性放療、Ph:複雜緩和性放療、Pm:一般緩和性放療、Pl:簡單緩和性放療。

上開修訂事項將一併於「特約醫事機構醫療費用點數申報格式(門診、住診及交付機構)及填表說明(XML檔案格式)」更新，並置於健保署全球資訊網。



## 【健保署已建置相關提示資訊供收治病人住院時參考】

全聯會轉知為利健保特約醫事機構收治病人住院時，可充分了解病人情況，衛生福利部中央健康保險署已建置相關提示及參考資訊，說明如下：

對於當年度就醫達一定次數以上(門住診合計)之保險對象，於刷健保卡就醫時即有訊息提醒，請診治醫師協助瞭解原因，及輔導保險對象正確就醫。

另健保醫療資訊雲端查詢系統之「出院病摘」頁籤，已有收載病人6個月出院病摘資料，可供診治醫師了解病人過去治療及住院概況，請診治醫師依醫療專業判斷，提供病人適切之醫療服務。



## 【管理專案調整為輔導院所正確申報方式管理109年10月費用年月起仍未改善者不予支付】

全聯會轉知衛福部中央健保署因應COVID-19(武漢肺炎)疫情，「門診重複用藥管理方案」及「門診CT及MRI跨院再執行未調閱案」專案調整為輔導院所正確申報方式管理，109年10月(費用年月)起仍未改善者不予支付，說明如下：

該署考量現階段國內疫情雖穩定，部分國家防疫措施鬆綁後有疫情再起之情形，為顧及防疫仍不可鬆懈，以因應未來可能之疫情風險，下列管理專案調整為輔導院所正確申報方式管理，109年10月(費用年月)起仍未改善者不予支付：

(一)門診特定藥品重複用藥管理方案。  
(二)門診CT及MRI28日內跨院再執行未調閱已上傳之影像或報告案。

另為兼顧防疫及健保永續，朝減少醫療人力負擔為原則，請醫療院所務實改善；除旨揭審查管理機制外，其他相關審查管理專案請各別於醫院及西醫基層總額分區共同管理會議中與該署分區業務組共同討論及管理。



## 【長期照顧專業服務之長照人員應於109年12月31日前完成該部認可訓練】

全聯會轉知衛福部函知有關長期照顧專業服務之長照人員應完成該部認可訓練，始得繼續提供長期照顧專業服務，說明如下：

依據該部109年5月19日公告修訂之「長期照顧(照顧服務、專業服務、交通接送服務、輔具服務及居家無障礙環境改善服務)給付及支付基準」辦理。

自110年1月1日起，凡執行「長期照顧給付及支付基準」中CA01-CA04、CB01-CB04及CD02等項目者，均需依規定完成該部認可訓練始可提供服務。

至該部認可訓練係指長期照顧專業人員數位學習平台之復能實務專業服務基礎訓練8小時線上課程(不含個案討論與分享，需完成課程並通過評量測驗及格，始得列印學習證明)及地方政府自辦之個案研討4小時實體課程，共2類合計12小時訓練。

有關培訓對象，以目前已提供專業服務之人員為優先，應於109年12月31日前完成上述訓練。



## 【醫院及西醫基層醫療費用審查作業從寬認定原則延長至109年9月（費用年月）】

全聯會轉知衛福部健保署考量 COVID-19（武漢病毒肺炎）國際疫情嚴峻，醫院及西醫基層醫療費用審查作業從寬認定原則延長至109年9月（費用年月），說明如下：

因應 COVID-19（武漢病毒肺炎）國際疫情仍然嚴峻，為保留醫療院所人力及量能，該署109年3月10日健保審字第1090035040號函所列醫療費用審查作業從寬認定原則延長一季至費用年月109年9月。另前函所列 COVID-19 肺炎或流感等相關診斷碼，該署業於109年6月17日健保審字第1090007917號更新診斷碼在案。



## 【門診透析獎勵金核發作業之核發結果】

全聯會轉知有關「108年全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」（以下簡稱門診透析獎勵金）核發作業之核發結果，摘要如下：

(一)108年度預算為45,000,000元，其中血液透析預算41,885,884元，腹膜透析預算3,114,116元。

(二)核發結果：

- 1、血液透析：108年計515家(74.31%)列入核發，核發金額達41,885,883元；178家(25.69%)列入不予核發。
- 2、腹膜透析：108年計93家(79.49%)列入核發，核發金額達3,114,111元；24家(20.51%)列入不予核發。
- 3、每家核發院所計算核發金額採四捨五入方式，因此預算數與實際核發數有差距，實際核發共計44,999,994元，與預算相差6元。

該署預定109年7月20日前完成門診透析獎勵金發放作業，並將核發與不核發之結算報表置於VPN供相關院所下載。

原定不核發院所，嗣後經申復、爭議等行政救濟事宜，業經審核同意列入核發者，依計畫規定，核發金額將自結算當季之其他預算項下之慢性腎臟病照護及病人衛教計畫預算中支應。



## 【108年度西醫基層總額品質保證保留款核發作業】

全聯會轉知有關108年度「西醫基層總額品質保證保留款」核發作業(下稱品保款)核發結果，摘要如下：

(一)108年預算計有4億3,331萬1,861元。

(二)108年西醫基層總額特約院所家數共計10,690家：

- 1、領取品保款院所家數計有7,978家(占率74.6%)，未領取品保款院所計有2,712家(占率25.4%)，其中

1,252家(占率11.7%)院所不符合本方案第肆點核發資格之規定，1,460家(占率13.7%)院所權重和為零或小於80%。

- 2、每家醫療院所計算核發金額採四捨五入方式，因此預算數與實際核發數有差距，實際核發4億3,331萬2,260元，與預算數相較差異399元。

本案預訂於109年7月17日前完成108年度西醫基層總額品質保證保留款發放作業。

院所若提出申復等行政救濟事宜，業經審核同意列入核發者，依方案規定，核發之金額將自當時結算之當季西醫基層總額一般服務項目預算中支應。



## 【申請ICH E2B(R3)藥品不良反應通報系統】

全聯會轉知衛生福利部食品藥物管理署建置「ICH E2B(R3)藥品不良反應通報系統」，系統網址為：<https://adr.fda.gov.tw>，將於109年9月1日正式上線，請儘速提出通報帳號之申請，說明如下：

上揭系統已建置管理者功能，可使使用者即時更新相關聯絡資訊，帳號維護及查詢該單位曾通報過之案件，為免影響新版通報系統上線後之線上通報功能，請轉知所屬會員儘速提出通報帳號之申請，申請方式如下：

(一)申請方式：以醫療機構或公司名義連同「管理者帳號申請辦法暨權責聲明及申請資料」正式行文至全國藥物不良反應通報中心或食藥署。該署或委辦單位將依所提供資料於本系統建立管理者帳號。

(二)申請規則：「醫療機構或公司英文簡稱+阿拉伯數字」(如 TDRF01)，新申請帳號之 E-mail 不得與其他通報帳號重複。藥商申請時其名稱需與藥品許可證上之「申請商名稱」一致，方可收到系統副知之不良反應通報案件。

(三)帳號啟用：系統將自動發送啟動密碼至電子郵件地址，故請確實填寫申請表資料。使用者收到啟動密碼後，請依其帳號及所提供之啟動密碼登入系統，進入系統基本資料修改功能，將相關資料填齊，並修改登入密碼。

(四)注意事項：一個單位僅能申請1組管理者帳號，其帳號密碼管理及使用權責由各單位自行負責，並請自行妥善保存帳號密碼等相關資料。

鑒於本系統得以ICH E2B(R3)格式進行相關通報，惟考量國內藥商尚需時日規劃資訊系統整合作業，爰維持以linelisting方式通報已核准藥品於國外發生嚴重不良反應至109年12月31日止，並自110年1月1日停止使用，請轉知所屬會員儘速完成相關系統整合作業。



## 【全聯會建議遞延各專科醫師證書有效期限一年乙案】

全聯會建議衛生福利部為因應 COVID-19(武漢肺炎)疫情影響，整體遞延各專科醫師證書有效期限一年乙案，該部函覆說明如下：本部考量嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，各

專科醫學會配合防疫政策，大多延後或取消舉辦年會或學術研討會等實體課程之會議，影響近期部分會員辦理專科醫師證書效期更新，爰本部針對近期直接影響之109年及110年專科醫師證書有效期限屆滿者，可無須個別向本部申請延長更新，逕由本部通知各專科醫學會，於其專科醫師證書有效期限屆至之日起一年內向本部補行申請，意即將自動延長更新期限一年，讓守護防疫前線的醫師無後顧之憂，專心防疫。

另考量疫情期間集體會議及實體課程群聚感染之風險，本部亦已請各專科醫學會研議增加網路課程積分比例及採計方式，以增加學員繼續教育積分取得之可近性，併予敘明。

貴會建議整體遞延各專科醫師證書有效期限1年一事，本部後續將視疫情狀況，滾動式檢討專科醫師證書更新之相關規定。



## 【開立含短效型β-agonists成分藥品於產科相關適應症時應注意禁忌及警語等】

全聯會轉知衛生福利部食品藥物管理署函知有關含短效型β-agonists類成分藥品用於產科相關適應症之用藥安全，說明如下：含短效型β-agonists類成分藥品用於產科相關適應症已知具有嚴重心血管不良反應之風險，並前經衛生福利部於103年8月15日部授食字第1031407663A號公告要求修訂該類藥品仿單，加註相關禁忌及警語如下，惟依據我國健保資料庫資料顯示，仍有醫師未依前述公告規定開立旨揭成分藥品之情形：

(一)禁用於孕期小於22週者。

(二)禁用嚴重之肺動脈高壓(可能出現肺水腫)或心臟疾病(例如：主動脈瓣狹窄或心肌功能異常等情形)。

(三)須經審慎評估病患使用本藥品之效益大於風險時方可使用，且應嚴密監視母親及胎兒發生心血管相關不良反應之風險，尤其是於長時間的使用下(超過48小時)。

(四)使用上揭成分藥品應注意體液平衡及心肺功能，誘發因子包括多胎妊娠、體液超過負荷、產婦感染或子癲癇症之前兆。

為確保病人用藥安全，請加強宣導並轉知所屬會員開立上揭成分藥品於產科相關適應症時，應注意103年8月15日部授食字第1031407663A號公告要求刊載之禁忌及警語等相關事項，且應針對開立處方之醫師進行教育訓練，並將教育訓練場次與方式等相關資料予以保存，以利衛生福利部食品藥物管理署進行醫師處方行為之評估。



## 【更新藥品交互作用提示功能API】

全聯會轉知中央健康保險署健保醫療資訊雲端查詢系統藥品交互作用提示功能(API)自109年7月起更新上線，請會員多加利用。本次更新係擴大提示西藥交互作用比對項目並新增中西藥交互作用比對項目，除原西藥交互作用提示外，增加中西藥交互作用提示，可提供醫師診間處方參考。

此藥品交互作用 API 相關資訊環境設定可參閱「健保醫療資訊雲端查詢系統藥品交互作用暨過敏藥物提示功能 Webservice 介接說明書」(下載路徑:健保資訊網服務系統(VPN)\下載專區\健保醫療資訊雲端查詢系統)。

相關疑義,請洽院所資訊人員或資訊廠商諮詢服務((02)27065866 分機 6144)。



## 用藥相關規定

※衛生福利部食品藥物管理署函知(1) 直接作用型口服抗凝血劑成分藥品安全資訊風險溝通表」上揭資料可至該署網站(<http://www.fda.gov.tw>)「首頁」>「業務專區」>「藥品上市後監控/藥害救濟」>「藥品安全資訊」下載。

※全聯會轉知衛生福利部公告新增「Ayme-Gripp syndrome」等2項罕見疾病及修正「原發性肺動脈高壓、瑞特氏症候群」罕見疾病名稱。

※衛生局轉知為保障民眾用藥安全,請各院所知悉並配合自109年8月1日起暫停於國內供應、銷售或使用含ranitidine成分藥品,說明如下:

本案前經食藥署109年5月7日FDA藥字第1091403920號函請相關公司提交NDMA不純物之安全性評估資料,倘所提資料未經食藥署認可或未提出者,自109年8月1日起暫停供應、銷售或使用ranitidine成分藥品在案。

經評估ranitidine藥品中亞硝胺類不純物NDMA之含量,會隨著儲存時間增加或儲存高於室溫下而上升,進而導致NDMA含量可能超出每日可接受攝取量,為保障民眾用藥安全,請案內ranitidine藥品許可證持有者自109年8月1日起暫停於國內供應、銷售或使用旨揭成分藥品,並應即通知相關經銷藥商、藥局及醫療機構配合暫停供應、銷售或使用,且應轉知其下游藥商、藥局及醫療機構配合;隨函檢附含ranitidine成分藥品許可證清冊一份(已放置公會網站)。

請各院所知悉並配合執行上揭藥品確實於國內暫停供應、銷售或使用上揭成分藥品。

另全聯會轉知健保署有關含ranitidine成分藥品自109年8月1日起暫停於國內供應、銷售或使用一案,含前揭成分藥品之健保支付價暫改為「-」,自109年8月1日起生效,說明如下:

有關含ranitidine成分藥品自109年8月1日起暫停於國內供應、銷售或使用一案,全民健康保險收載含ranitidine成分藥品品項清冊詳附件,為保障民眾用藥安全,案內品項之價格暫改為「-」,醫事服務機構將無法申報案內品項之費用,自109年8月1日起生效。

上揭資料置於健保署全球資訊網([www.nhi.gov.tw](http://www.nhi.gov.tw))/健保服務/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,可自行參考及下載使用。

※全聯會轉知衛福部「公告含pibrentasvir/glecaprevir成分藥品之臨床效益與風險再評估結果相關事宜」公告

重點略以:含pibrentasvir/glecaprevir成分藥品禁止使用於中度或重度肝損傷(Child-Pugh B or C)或曾發生肝功能代償不全者。

※衛生福利部1公告發布「含lorcaserin成分藥品之療效及安全性再評估未獲通過,其輸入業者應於109年8月16日前收回市售品。」上揭公告重點略以:含lorcaserin成分藥品經衛生福利部蒐集國內外相關資料,評估其臨床效益及風險,考量該成分藥品具有增加罹患癌症之風險,其療效及安全性評估未獲通過。爰依藥事法第48條規定,廢止含lorcaserin成分製劑藥品許可證共1張:創益生技股份有限公司藥品「沛麗婷膜衣錠10毫克(衛部藥輸字第027218號)」。

※衛生福利部中央健康保險署修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」部分規定,說明如下:

(1)109年6月29日健保審字第1090058216號函,健保用藥新增品項「Vimpat(Lacosamide)100mg Film-coated tablets」(健保代碼:XC00199100)、「Vimpat(Lacosamide) 200mg Film-coated tablets」(健保代碼:XC00200100)之收載係為解決目前缺藥問題及病人醫療需要,故專案暫予支付,其健保支付價「Vimpat(Lacosamide) 100mg Film-coated tablets」為每粒56元、「Vimpat(Lacosamide) 200mg Film-coated tablets」為每粒107元,自109年7月1日生效,並於110年7月1日停止給付。

(2)109年6月29日健保審字第1090035756號函,109年7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(共70項)。

(3)109年7月2日健保審字第1090058406A號函,有關特殊材料「"美敦力"維希亞磁振造影植入式心臟整流去顫器-具3.0T(單腔)」等共8品項之健保支付點數調整一案。

(4)109年7月2日健保審字第1090058459A號函,有關已支付特殊材料「左心耳關閉系統(含occluder、deliverysystem、access system)」共3項之健保支付點數調整一案。

(5)109年7月2日健保審字第1090058458A號函,有關特殊材料「"百歐森偉伯司特"攝氏磁場遙控灌注冷卻式溫控尖端可調彎式診斷/電燒電生理導管-具導航功能」等共4品項之健保支付點數調整一案如。

(6)109年7月2日健保審字第1090058457A號函,特殊材料「"波士頓科技"定位參考貼片組」等共6品項之健保支付點數調整一案。

(7)109年7月2日健保審字第1090057219號公告副本,公告異動含everolimus成分藥品「Votubia 2.5 mg tablets (健保代碼VC00021100)」及「Votubia 5 mg tablets (健保代碼VC00020100)」共2品項之支付價格。

(8)109年7月6日健保審字第1090009203號函,有關羅氏大藥廠股份有限公司「Herceptin Vial 400mg(衛部菌疫輸

字第000961號)(批號N3931B08、N3930B06及N3930B02)經主管機關認定係屬第二級危害回收。

(9)109年7月6日健保審字第1090058132號公告副本,公告異動含Lenalidomide成分藥品Lenli Capsules 5mg、10mg、15mg、25mg等4品項之支付價格及修訂該成分藥品給付規定。

(10)109年7月7日健保審字第1090035727A號函,有關已給付之特殊材料「分流支架栓塞裝置」類別品項共5項之健保支付點數調整一案。

(11)109年7月8日健保審字第1090058600B號函,健保用藥品項 Sutent Capsules 12.5mg、25mg和50mg(健保代碼:BC24593100、BC24594100、BC24595100)之價格異動情形,依藥品給付協議檢討結果,自109年9月1日起調整支付價格分別為每粒1,064元、1,916元及3,449元。

(12)109年7月9日健保審字第1090008763號函,健保給付之特殊材料醫療器材許可證有效期限於109年5月31日前屆滿,且經廠商回復部展延許可證者,健保署將自109年9月1日起取消給付(共計19項)。

(13)109年7月14日健保審字第1090035750號公告副本,公告暫予支付屬困難取得為適用「罕見疾病防治及藥物法」之藥品 Cluvot 250IU 暨取消專案進口 Fibrogammin 250IU 之健保給付。

(14)109年7月14日健保審字第1090035823號公告副本,公告修訂含 Dupilumab 成分藥品(如 Dupixent)藥品給付規定。

(15)109年7月15日健保審字第1090035827號公告副本,公告修訂免疫製劑之藥品給付規定。

(16)109年7月15日健保審字第1090035860號公告副本,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185項。

(17)109年7月15日健保審字第1090035856號公告副本,公告修訂含 lenvatinib 成分藥品(如 Lenvima)之給付規定。

(18)109年7月15日健保審字第1090035853號公告副本,公告修訂含 emicizumab 成分藥品(如 Hemlibra)之給付規定。

(19)109年7月15日健保審字第1090035834號公告副本,公告修訂含 glecaprevir/pibrentasvir 成分(如 Maviret)之藥品給付規定。

(20)109年7月15日健保審字第1090035822號公告副本,公告暫予支付含 brigatinib 成分藥品 Alunbrig film-coated tablets 30mg、90mg 及 180mg 共3品項暨其藥品給付規定。

(21)109年7月15日健保審字第1090035848號公告副本,公告修訂糖尿病用藥含 Liraglutide (如 Victoza)、dulaglutide(如 Trulicity)、lixisenatide(如 Lyxumia)成分之藥品給付規定。

(22)109年7月15日健保審字第1090058774號公告副本,健保用藥新增品項

「Naloxone Injection "G. B. B." 0.4mg/ml」(健保代碼:XC00201209)之收載係為解決目前缺藥問題及病人醫療需要,故專案暫予支付,為每支303元,自109年8月1日生效,並於110年8月1日停止給付。

- (23)109年7月16日健保審字第1090009898號函,有關輝凌藥品股份有限公司「Minirin Nasal Spray 10Ug/Dose(衛署藥輸字第021874號)經主管機關認定屬第二級危害回收。
- (24)109年7月20日健保審字第1090035832號公告副本,公告修訂含pirfenidone成分藥品(如Pirespa)之藥品給付規定。
- (25)109年7月20日健保審字第1090058860號公告副本,公告新增含ivermectin成分錠劑Stromectol Tablets 3mg為不可替代特殊藥品及支付價格異動,並自110年1月1日生效。
- (26)109年7月21日健保審字第1090010139號函,有關台裕化學製藥廠股份有限公司「Cotenin Capsules "Tai Yu"(衛署藥制字第044267號)(批號SH3107、TA2409、TD1107及TG3005)經主管機關認定係屬第二級危害回收。
- (27)109年7月22日健保審字第1090035752號公告副本,公告異動含nitroglycerin成分特殊藥品Nitrostat 0.6mg及Nitroglycerin tablets 0.6mg "NYSCO"等共2品項之支付價格。
- (28)109年7月24日健保審字第1090035911號公告副本,公告勘誤109年7月17日健保審字第1090035833號公告事項中藥品給付規定章節數字,「…第8節免疫製劑Immunologicagents 8.2.4.13。」修正為「…第8節免疫製劑Immunologic agents 8.2.4.10。」。

#### 各藥廠藥品回收訊息放置於下列網站

- (1)衛生福利部食品藥物管理署首頁(網址:<http://www.fda.gov.tw/>)>消費者資訊>不合格產品資訊>藥品回收。
- (2)食品藥物消費者知識服務網首頁(<http://consumer.fda.gov.tw/>)>藥求安全>藥物安全>產品回收。
- (3)臺中市政府衛生局首頁(<http://www.health.taichung.gov.tw/>)>醫療院所交流平台>食品藥物管理科。

#### 藥品回收、註銷、變更許可證及其他:

- (1)有關欣邦有限公司持有之「“保盾”一次性使用手術巾包(滅菌)」(衛署醫器陸輸字第000532號)(型號:BC9249,批號:0192401)醫療器材,外包裝標示「產品分類:B包」之「產品名稱:附背膠防水治療巾」規格已超出核定範圍,與原核准登記不相符,涉違反藥事法規定,故啟動回收,請配合回收作業。
- (2)有關台裕化學製藥廠股份有限公司製造之產品「“台裕”咳痰寧膠囊COTENIN CAPSULES "TAI YU" (衛署藥製字第044267號) (批號SH3107、TA2409、TD1107及TG3005),擬辦理回收,請各院所配合回收驗章。

(3)有關輝凌藥品股份有限公司製造之產品「迷你寧鼻腔噴霧劑10ug/DOSE MINIRIN NASAL SPRAY 10 UG/DOSE (衛署藥輸字第021874號) (批號P11328F等14批),擬辦理回收請各院所配合回收驗章。

- (4)有關信東生技股份有限公司之產品「“信東”克痛解注射液30毫克/毫升(衛署藥製字第047551號)」,擬辦理回收,請各院所配合回收驗章。
- (5)公告「含lorcaserin成分藥品之療效及安全性再評估未獲通過,其輸入業者應於109年8月16日前收回市售品。」,請各院所配合回收驗章。
- (6)公告註銷威仕企業有限公司光榮廠持有之「傑美軟式隱形眼鏡」(衛署醫器製字第002737號)醫療器材許可證,請各院所配合回收驗章。
- (7)公告註銷艾斯博有限公司持有之「喜維克骨釘骨板系統」(衛部醫器製字第004673號)醫療器材許可證,請各院所配合回收驗章。
- (8)公告註銷三福氣體股份有限公司西盛廠持有「三福氣體西盛廠醫用氧氣(短期使用)」(衛署藥製字第055016號)藥品許可證,請轉知所屬會員配合回收驗章作業。
- (9)公告註銷健亞生物科技股份有限公司持有「壓穩膜衣錠80毫克(衛署藥製字第056320號)」藥品許可證,請各院所配合回收驗章。
- (10)公告註銷台灣美佳境股份有限公司持有之「“美佳境”手術導板(未滅菌)」(衛部醫器製壹字第006684號)醫療器材許可證,請各院所配合回收驗章。
- (11)公告註銷佳承精工股份有限公司、佳承精工股份有限公司二廠持有之「“佳承”動靜脈穿刺針」(衛部醫器製字第004226號)等3件醫療器材許可證,請各院所配合回收驗章。
- (12)公告註銷埃默高有限公司持有之「“米克陶”液體藥物給藥器(未滅菌)」(衛部醫器輸壹字第020997號)醫療器材許可證,請各院所配合回收驗章。
- (13)有關南光化學製藥股份有限公司製造之產品「吉適治潰定日一膜衣錠300毫克(衛署藥製字第032918號) (全批號)、「吉適治潰定加強膜衣錠150毫克(衛署藥製字第033921號) (全批號)及「吉適治潰定膜衣錠75毫克(衛署藥製字第044446號) (全批號),擬辦理回收,請會員知悉並配合將前揭藥品回收。
- (14)有關信東生技股份有限公司製造之產品「“信東”利爾錠膜衣錠150公絲(衛署藥製字第031194號) (批號6CA0786等40批,)及「胃潰安膜衣錠75毫克(衛署藥製字第044596號) (批號6C01654及6PC2848),擬辦理回收,請會員知悉並配合將前揭藥品回收。
- (15)有關衛達化學製藥股份有限公司之「“衛達”胃達舒膜衣錠300公絲(衛署藥製字第037991號) (批號831010、831110、831210、917002、917102、941004、941104、939007、939107、942009、942109、937112、027003;共13批)及「“衛達”胃達舒膜衣錠150公

絲(衛署藥製字第039217號) (批號831012、831112、933002、933102、940004、940104、940007、940107、943009、943109、028003;共11批),擬辦理回收,請會員知悉並配合將前揭藥品回收。

- (16)有關「Ranidine F. C. Tab. (Ranitidine) "S. T." (衛署藥製字第031194號)」等7項藥品回收,請各院所配合回收作業。
- (17)公告註銷永吉製藥股份有限公司持有之「“永吉”待克菲那腸溶錠」(衛署藥製字第020038號)藥品許可證,請轉知所屬會員配合回收驗章作業。



#### 上網下載查詢

※臺中市政府轉知衛生福利部檢送「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療(事)機構住宿式機構紓困貸款及利息補貼作業要點」,名稱並修正為「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療(事)機構事業產業紓困貸款及利息補貼作業要點」,自即日生效,相關資料請上網查詢。

※衛生局轉知嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心訂定「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情期間醫療機構辦理境外人士來臺就醫申請管理要點」(已放公會網站),並自109年8月1日生效,本案若有疑問者,請逕洽衛生福利部尤小姐,聯絡電話:(02)8590-7308。

※全聯會轉知中央健保署公告修訂「全民健康保險門診透析總額支付制度品質確保方案」,請上網查詢。

※轉知衛生福利部公告「減少照護機構住民至醫療機構就醫方案」,說明如下:  
為落實照護機構專責醫療機構機制,減少住民外出就醫感染疾病風險,該部自109年7月29日公告實施上揭方案,即日起地方政府配合推動本方案,相關資料亦公告於該部外網之長照專區長照2.0「減少照護機構住民至醫療機構就醫方案」供查詢或下載(<https://1966.gov.tw/LTC/lp-4935-201.html>)。

※有關行政院農業委員會動植物防疫檢疫局109年度製作之「杜絕狂犬病—請每年帶牠注射狂犬病疫苗」宣導海報,已置於防檢局全球資訊網/主題專區/狂犬病專區/宣導資料/文宣海報項下,請各院所協助應用宣導。



#### 第26屆第3次 理監事聯席會議紀錄

時間:2020年7月26日(日)16:30  
地點:本會第二會議室(7樓)  
出席者:王博正副理事長等25名。

列 席：巫永德顧問、蔡文仁顧問、羅倫樞顧問、李三剛顧問、吳俊雄榮譽理事、白佳原顧問、劉茂彬秘書長等 19 名。

指 導：臺中市政府衛生局曾梓展局長、醫事管理科楊惠如科長。

主 席：陳理事長文侯

紀 錄：李妍禧

壹、主席報告：(節錄)

本人參加臺中市政府召開「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情應變指揮中心會議，近期多次於會中詢問主管機關配撥醫界口罩期限及應提前告知讓院所及時因應，並強烈表示疫情尚未結束，應持續提供院所防疫物資。後中央流行疫情指揮中心明確告知配撥至今年 12 月。

配撥的物資是為供院所未來防疫使用，期間將斟酌各個診所狀況，如簡訊通知後若遲至 1 個月以上未到公會領取，公會考慮將其數量予以重新分配，配撥其他院所。

日本全國各地新增 COVID-19 確診病例仍持續增加，沖繩縣疫情亦較之前升溫，經與會人員同意，購買口罩寄送日本姐妹會沖繩縣醫師會。

貳、討論事項：

提案單位：理事會

一、案由：請審查本會 2020 年 5 月、6 月份經費收支。

決議：照案通過。

提案單位：理事會

二、案由：因應武漢肺炎疫情影響，研議是否減收 109 年度會費案。

決議：此案保留。

提案單位：理事會

三、案由：全聯會函請各縣市公會推薦符合台灣醫療典範獎受獎資格者(7 月 31 日前)，俾於第 73 屆醫師節表揚，請討論案。

決議：推薦中國醫藥大學附設醫院蔡崇豪主任(醫院組)。

提案單位：理事會

四、案由：全聯會函請各縣市公會推薦符合「109 年防疫特殊貢獻獎施行辦法」受獎資格者(8 月 20 日前)，俾於第 73 屆醫師節表揚，請討論案。

決議：依會員數本會可推薦 4 名，請臺中榮民總醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、衛生福利部臺中醫院各推派 1 名。

提案單位：理事會

五、案由：請研討本會舉辦 2020 年網球錦標賽規程案。

決議：(1)日期：2020 年 9 月 6 日(日)。  
(2)地點：中興網球場。

提案單位：理事會

六、案由：擬舉辦會員「2020 年秋季旅遊」，提倡會員及眷屬康樂活動，旅遊天數、行程、費用及辦理細節，請議決案。

決議：(1)經與會理監事表決通過，舉辦

二日遊-「看見不一樣的深度雙北城」。

日期：109 年 10 月 31 日(六)  
11 月 1 日(日)。

(2)費用：每人 7900 元(二人房型)  
(3)補助：參加會員新臺幣 2,000 元及 1 名眷屬 1,000 元  
【限配偶或直系親屬(父母或子女)】

提案單位：理事會

七、案由：本會舉辦「2020 年音樂饗宴」節目演出團體、內容、經費預算請確認案。

決議：(1)演出團體：海鷗·K 人聲樂團(阿卡貝拉)。  
(2)日期：109 年 12 月 6 日(日)。  
(3)地點：長榮桂冠酒店 B2 長榮廳。

提案單位：理事會

八、案由：本月份入會會員審核案。

決議：照案通過，現有會員 4,326 名。

參、臨時動議：

提案單位：理事會

一、案由：臺中市政府衛生局函請各公會推薦臺中市政府第六屆醫事審議委員會 2 位專家名單，提請討論。

決議：推薦陳文侯理事長、陳正和監事長。

提案單位：理事會

二、案由：推薦臺中市政府第六屆醫師懲戒委員會委員，提請討論。

決議：推薦名單及順位為葉元宏常務理事、林煥洲理事、鄭元凱監事、廖文鎮理事。

提案單位：理事會

三、案由：全聯會函請各縣市公會提供所屬會員至本年 12 月底，行醫滿 70 年、65 年、60 年、55 年、50 年、45 年、40 年資深醫師名單，俾於 109 年 11 月 7 日(星期六)第 73 屆醫師節慶祝大會表揚案。

決議：照案通過，將曾煥章醫師等 78 名(含退除役軍醫)資料提交全聯會審查。

提案者：蘇主光監事 附議者：鄭元凱監事

四、案由：建議衛生主管機關，針對中小學生公費流感疫苗施打政策，採取「集中在學校施打」與「自行至醫療院所施打」雙軌並行。

決議：照案通過，建議臺中市政府衛生局。

提案者：林銘達理事 附議者：施英富理事

五、案由：請轉知會員及新開業診所所有關診所遇危急病患必須後送大醫院時，可報請救災救護指揮中心(119)協助，以確保病患之生命及健康案。

決議：經瞭解該事件發生於臺中市大里區，建議將臺中市政府消防局、衛福部函釋相關資料轉請大臺中醫師公會轉達該會會員參考。

提案者：林義龍理事

附議者：廖文鎮理事、蘇主光監事、林煥洲理事、鄭元凱監事、

吳三源理事、丁鴻志理事。

六、案由：建請健保署訂定「特殊疫情期間西醫基層總額點值結算特別辦法」，詳如說明，請討論。

決議：照案通過，(一)向衛福部長陳情(二)於 8 月 16 日全聯會第 12 屆第 2 次會員代表大會提案討論(三)本會提案西醫基層中區共管會討論。

肆、散會：18 時 16 分。



### 相關附件明細：

1. 學術活動消息
2. 雙北城二日遊報名表
3. 7 月科管理各科決議事項(僅寄基層醫師)