禁學臺中市醫師公會會訊

「執行業務違背醫學倫理」、「業務上不

全聯會「自費團體意外保險」專案與凱

2025 安心向學癌症家庭國中子女獎助

10/1 起實施「114-115 年度 COVID-19

「114年COVID-19疫苗合約醫療院所接

「人體研究計畫涉人體血液採集」疑義

出現登革熱本土群聚疫情請落實相關防

NIIS 新增呼吸道融合病毒(RSV)單株抗

急性病毒性(型肝炎通報及再感染個案

小兒神經醫學會網站建置「兒童發展篩

動力式輪椅及代步車進入公共場所原則

10/19「在山海屯城共譜四季戀曲」單身

「預防保健服務之婦女人類乳突病毒檢

新增預防保健癌症篩檢服務-「HPSA」

測服務 | 檢驗醫事機構通過名單

檢異常個案轉介 | 資訊

特定患者就醫疑遭拒診

請遵守相關法令規定

員工聯誼活動

全聯會轉知

正當行為」於涉性別事件之適用疑義

診所違規態樣

基人壽續約

活動後報導

學金 9/1 開始報名

各單位學術活動訊息

市政府/衛生局轉知

疫苗接種計畫

種獎勵措施 |

說明

治工作

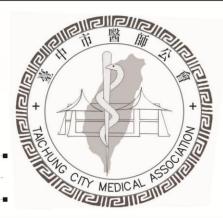
體代碼

情形

疑似家暴案件,請立即通報

地址:臺中市西區公益路367號4F之1 TEL:04-23202009 FAX:04-23202083

http://www.tcmed.org.tw



標題摘要	頁面	西醫基層總額品質保證保留款核發作業	
9/28 演講會	P1	修正「全民健康保險醫療服務給付項目 及支付標準」部分診療項目	P6
2026 年演講會問卷		「結核病診療諮詢服務平臺」線上諮詢	
80 週年忘年音樂會		服務 高雄市管樂團 購票優惠	
本年度下期會費開始繳納			P6-P7
11/15、11/16 籃球賽歡迎組隊參加		上網下載查詢	P7
11/23 網球賽請組隊報名	P2	理監事會事項	P7-P8
├── 「時代-潮我來」系列講座		相關附件明細	
		本會基層分科委員會各科會議結論	P8
執行診察治療時,應落實跟診及尊重病		各科管理會議事項	
人隱私			

P3

P3-P4

P4

P4-P5

P5

P5-P6

9月28日(13:30-15:30)

(1) 糖尿病管理新工具-連續血 糖監測

(2) 困難心導管治療之最新進展

本會訂於9月28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)聘請中山醫學大學 附設醫院內分泌科羅仕昌醫師主講:「糖尿病 管理新工具-連續血糖監測」。

第(2)場(14:30-15:30)聘請衛生福利部臺 中醫院內科黃聖瑋醫師主講:「困難心導管治 療之最新進展 |。

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 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、內科、家庭醫學 科、內分泌學分申請中。

७...**७**...**७**...**७**...**७**...**७**...**७**...**७**

2026 年演講會問卷

本會擬排定 2026 年學術演講會課程,請於 10 月3日前填妥問卷,請掃下方 QR-Code 或問 卷連結 https://forms.gle/HnTsS7QJZ4wuzanP8 (紙本檔案已放公會網站)



明年(2026)學術演講會,擬逐步採實體和線上同 步併行,更多相關資訊將於後續確定後公布。



2025 80 週年忘年音樂會

演出時間:12月7日(日)16:50-18:30。

(16:30 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:邀請函將於10月專函寄出。

邀請:「共鳴室內樂團」演奏來自世界各地的 經典曲目,展現出不同的音樂風格和 情感色彩,帶領聽眾穿越時空進入多 變的音樂世界, 感受音符中流動的情 感與生命力。

除了樂團帶來演出外還有本會音樂社團 (1388、韶音合唱團)帶來扣人心弦的演出,給 予視聽上的震撼與享受。因場地規劃,限400 位名額,歡迎洽公會廖芸萱小姐(23202009) 報名並繳費!

本年度下期會費開始繳納 便利超商郵局繳款免手續費

會費繳款單近期將寄發,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。如有會費繳款問題,請洽本會 會計黃敬貽小姐。

11/15、11/16 臺中市醫師公會盃 籃球賽歡迎組隊參加

為使會員於繁忙之餘,能鍛鍊身心,並連絡 情誼,於99年首次辦理此活動至今多年,請 踴躍組隊參加。

主辦:社團法人臺中市醫師公會 承辦:臺中榮民總醫院籃球社

中國醫藥大學籃球隊 比賽日期:11月15日(六)13:00-22:00

11 月 16 日(日)08:00-19:00

比賽地點:臺中榮總眷舍體育館

對象:本會會員可自由組隊或以醫院名義組 隊參加,每隊至少需有5人以上為本 會會員(或會員配偶及直系親屬),場 上5人中至少需有3人為本會會員(或 會員配偶及直系親屬)。其他人士限定 為醫療同業 (如牙醫師、藥師等)、於 參賽醫院服務之員工、參賽醫學院教 職員(含中興大學)、或會員配偶及直 系親屬。視報名情況得邀請其他球隊 參與。

報名:10月31日前向公會報名。

比賽規則:業餘籃球比賽規則。

◎團體報名表已放置公會網站,或洽公會張 惠婷小姐索取(23202009)。

【2025年9月,第1頁,共8頁】

$\emptyset \circ \cdot \cdot \cdot \emptyset \circ \cdot \cdot 0 \circ \cdot \cdot 0 \circ \cdot \circ \cdot 0 \circ \cdot 0 \circ \circ \circ 0 \circ 0$ 11/23 網球賽請組隊報名

活動:2025年網球錦標賽 主辦:社團法人臺中市醫師公會 日期:11月23日(日)8:10報到 9:00 比賽

地點:中興網球場(山西路二段231號)

比賽項目:團體賽(本會會員暨配偶組隊以各

行政區或醫院為單位組隊參加)。

比賽方式:每隊每場出賽雙打三組,以先勝二 組之隊伍為勝隊,決勝局6平時搶 7 分。另為使比賽流程順暢,決勝 賽由裁判長召開領隊會議討論審

欲組隊參加者請務必於10月19日前來電 23202009 黃瓊瑤小姐索取團體報名表並報名。

「時代-潮我來」系列講座 歡迎報名

為提升青年醫師對公會的認識和參與,本會 將在各醫學中心舉辦「時代-潮我來」系列講 座,或許將來,青年會員能因這樣的滋養, 在時代洪流中站穩腳步、突破困境、開創未 來,歡迎報名。

【中山附醫場次】

講師: 吳羽穎醫師

講題:《骨科醫師在澎湖的服務心得》 日期:2025年9月18日 星期四

講座時間:12:40~14:00

地點:中山醫學大學附設醫院 汝川大樓 17

樓 1703 會議室

【臺中榮總場次】

講師:廖立勤醫師

講題:《下一站去哪裡?AI 時代下的臨床、

學術與選擇》

日期: 2025 年 10 月 30 日 星期四

講座時間:12:40~14:00

地點:臺中榮民總醫院 研究大樓2樓

第一會場

【中國附醫場次】

講師:張裕鑫醫師

講題:《醫囑與程式碼之間:一位急診醫師的

雙棲之路》 ※安排中敬請期待~

講座主要對象為臺中市醫師公會45歲以下 之青年會員,敬邀會員踴躍參加,報名請填 寫線上表單。鍵入下方連結 https://forms. gle/iBxYeMCBMXWjgjT26 或掃描以下的QR code •



重申護理人員業務範圍 避免違法

衛生局轉知衛生福利部重申護理人員業務範

圍,未取得護理人員資格者不得違法執行護 理人員業務,請轉所屬人員,並加強輔導, 以免觸法,說明如下:

依據護理人員法第24條第1項規定,護理人 員之業務如下:

- (一)健康問題之護理評估。
- (二)預防保健之護理措施。
- (三)護理指導及諮詢。
- (四)醫療輔助行為。

醫療法第57條第1項規定,醫療機構應督導 所屬醫事人員,依各該醫事專門職業法規規 定,執行業務。同條第2項規定,醫療機構 不得聘僱或容留未具醫事人員資格者,執行 應由特定醫事人員執行之業務。

醫療機構設置標準,已明定醫院、診所等醫 療機構應配置護產人員人數之計算方式;附 表一醫院設置基準表有關護產人員規定「門 診:每診療室應有一人以上」; 附表七診所設 置基準表有關護產人員規定「門診:每二間 診療室應有一人以上」。

醫療機構不得聘僱或容留未具護理人員資格 者,執行應由護理人員執行之業務。醫療機 構倘僱用未取得護理人員資格之人違法執行 護理人員業務,依護理人員法第 37 條第 1 項、第2項及醫療法第103條第1項第3款 等規定處罰。另違反醫療機構設置標準者, 依醫療法第102條規定處罰。

♥。・.♥。・.♥。・.♥。・.♥。・.♥。・.♥。・.♥

執行診察治療時,應落實跟診 及尊重病人隱私

衛生局轉知加強輔導會員,執行肢體接觸或 較涉及隱私等診察、治療時,應落實跟診及 尊重病人隱私,經告知病人或代理人且知 情、同意後始執行診療業務,說明如下:

- 1. 依據性騷防治法及各醫事人員法規定辦
- 2. 邇來有民眾反映醫事人員於跟診人員短暫 離開期間,未經病人同意,逕掀起其上衣 執行診療、觸摸身體肌膚、隱私部位等或 問診時問及隱私等行為,致病人有被冒犯 之感受,而經本府性騷擾防治審議會調查 性騷擾事件。
- 3. 請加強輔導所屬會員執行涉上揭行為前, 請落實跟診及醫學倫理之「尊重自主原 則」,醫事人員進行醫療行為或處置前,應 向病人充分告知相關事宜,經病人知情且 同意並注重病人隱私權,以及尊重病人接 受或拒絕診療之決定,避免發生爭議。

「執行業務違背醫學倫理」、 「業務上不正當行為」於涉 性別事件之適用疑義

全聯會/衛生局轉知衛福部針對醫事人員專 門職業法律所稱「執行業務違背醫學倫理」 「業務上不正當行為」於涉性別事件(如性侵 害犯罪、性騷擾行為)及刑法妨害性隱私及不 實性影像罪章時之適用疑義詳如說明,請轉 所屬人員知悉並加強輔導,說明如下:

按醫療法第10條規定,醫事人員係指領有中 央主管機關核發醫事專門職業證書之人員, 並依各該人員法所定業務範圍,執行醫事專 業行為。所謂「執行業務」,不問是否為主要 業務或附屬業務,凡職業上予以機會,所為 之醫事專業行為,均屬之。至所謂附屬業務,

以醫師為例,指醫師除提供醫療服務外,尚 須附帶履行之義務,例如告知義務、保密義 務及轉診義務等。

次按醫學倫理之範疇,包括醫學倫理學四大 原則(尊重自主原則、不傷害原則、行善原則 及正義原則)、日內瓦宣言、赫爾辛基宣言及 里斯本宣言等,以及各職類醫事人員職業團 體所制定之倫理規範。醫事人員於執行業務 中,或利用職業上機會涉及上揭行為,即有 違醫學倫理。

以醫師為例,醫師法第25條第4款規定,醫 師執行業務違背醫學倫理,由醫師公會或主 管機關移付懲戒;次按最高行政法院 100 年 12月8日100年度判字第2155號判決意旨, 醫師除對同僚或病人負有遵守醫師倫理之義 務外,尚負有社會責任,必須謹言慎行,維 護醫師職業之尊嚴及形象;又遵守專業倫理 之要求,主要係基於個人之專業背景,重在 人之屬性,醫師從事者係表現其專業性之行 為或活動,不論場域、對象如何,即屬醫師 法第25條第4款所稱之「執行業務」之意義, 方符該法之立法目的;再者,專業倫理係該 特定領域之專業人士,在人與人之間長期互 動中衍生而得,為普遍共同認知之道德規 範,無待條文表現;若行之於文者,僅係具 體化其內涵,以供個人價值與專業倫理發生 衝突時之取捨標準。承此,醫師法第25條第 4款所稱「執行業務違反醫學倫理」,非僅限 於醫師對病人執行醫療業務情形,凡客觀上 可表現其專業性之行為或活動,均屬之。 臨床指導教師如於執行臨床教學或訓練中, 或利用職業上機會對於指導對象從事上揭違 法行為,即屬醫師法第25條第4款所稱「執 行業務違反醫學倫理」。

又,醫師法以外其他醫事人員法所定違反專 業倫理或業務上不正當行為之懲戒罰或行政 罰等規範,其立法理由亦係參酌醫師法第25 條規定。倘有上揭違法行為,得依上開原則 及各該人員法規定,由地方政府衛生局移付 懲戒或裁處。

診所違規態樣 各院所注意以免受罰

全聯會轉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

證

有未經醫師診斷逕行提供醫事服務之情 事

違反相關法令

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者,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。

處公

不給付醫療費用 15, 289 元、應扣減醫療費用之 10 倍金額計 152, 890 元。

%...**%**...**%**...**%**...**%**...**%**...**%**

全聯會「自費團體意外保險」 專案與凱基人壽續約

全聯會轉知會員「自費團體意外保險」專案續約自114年10月1日零時起至115年10月1日零時止,說明如下:

鑒於當醫師為民眾提供醫療服務時,能予保障醫師人身安全,爱此歷經 110 年 2 月 23 日及 110 年 4 月 20 日邀請中華民國人壽保險商業同業公會及中華民國產物保險商業同業公會召開「團體意外保險專案小組」會議討論,經本會極力爭取,通過中國人壽保險公司(後更名:凱基人壽)規劃方案。並經本會 110 年 5 月 30 日第 12 屆第 9 次理事會決議辦理。

上揭方案保險期間將於114年10月1日零時止屆期,經審慎評估,再續與凱基人壽保險公司簽訂會員自費「團體意外保險」專案,保險期間自114年10月1日零時起至115年10月1日零時止。

有關上揭詳細內容,將放置於本會網站(www.tma.tw)/團體保險/「自費團體意外保險專區」提供查詢。

v...v..v..v..v..v..v..v..v..v..v

2025 安心向學癌症家庭國中子女獎助學金 9/1 開始報名

轉知台灣癌症基金會舉辦「2025 安心向學—癌症家庭國中子女獎助學金」徵選,希望藉此減輕癌症家庭之經濟壓力,為其就學子女積極向上的求學之心給予最大的肯定與鼓勵。

申請時間:114年9月1日至10月15日止

獎助金額:每名10,000元

獎助對象:正就讀國內各公私立國中學生,

上限獎勵 100 名。

申請資格及活動相關訊息請至台灣癌症基金 會網站查詢www. canceraway. org. tw。

若有任何疑問,請洽詢:02-87879907#230 趙 社工。

∞...∞...∞...∞...∞...∞...∞...∞

疑似家暴案件,請立即通報

轉知9月4日社會局訊息,為加強家庭衝突預防與高風險個案關懷機制以防止類似悲劇發生,請各醫療機構配合提升對於疑似家暴案件提升通報敏感度與準確率,以建構完善的社會安全網。

如有發現幼兒疑似遭受虐待或不當對待情形時,請協助即時撥打 113 保護專線通報或至社會安全網-關懷 e 起來 (網址:https://ecar

e. mohw. gov. tw/) 系統通報。

各單位學術活動消息

♥。・.♥。・.♥。・.♥。・.♥。・.♥。・.♥。・.♥

10 月起辦理「醫療院所預防保 健暨戒菸服務整合系統」線上操 作說明會暨教育訓練

衛生局轉知國健署自 106 年起推動醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統(以下簡稱整合系統)服務模式,以增進各醫療院所系統管理者之管理機制及提供更便利的作業服務,今(114)年度持續進行系統功能之擴充及優化,為使各院所人員了解各系統功能之使用操作,爰辦理上揭線上說明會暨教育訓練。本次說明會暨教育訓練規劃於今(114)年 10月 13 日、14 日、15 日、16 日、20 日、21日、22日、23日共辦理八場次:

◎本次說明會暨教育訓練場次及報名資訊、 系統操作說明請至網站查閱。(https:// pportal.hpa.gov.tw/Web/Notice_AE.asp x?sno=1347)

v...v...v...v...v...v...v...v...v

12/2【114 年醫療爭議調解人才 進階研習課程】

主辦單位:衛生福利部

承辦單位:財團法人藥害救濟基金會

參與對象:各縣市醫療爭議調解委員、衛生

局相關業務承辦人員或有志於醫療爭議調解之醫療、法律專家。

中部場次資訊

日期:114年12月2日(二)12:40~16:40 地點:集思新烏日會議中心401 富蘭克林廳 (臺中市烏日區高鐵東一路26號,台鐵新烏 日站4樓)

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



糖尿病學會 114 年度線上繼續教育課程

衛福部國健署轉知社團法人中華民國糖尿病 衛教學會與美國糖尿病學會(ADA)及台灣基 層糖尿病學會共同辦理之114年度線上繼續 教育課程,請踴躍報名參加。

上揭課程資訊摘要:

課程來源:美國糖尿病學會(ADA)。

課程時間:自114年9月1日起至114年

12月31日止。

課程方式:採線上授課,課程網址:

https://reurl.cc/Ln2k4y。

其他課程資訊請至網站(https://reurl.cc/rE8yEb),如有問題請聯繫社團法人中華民國糖尿病衛教學會,註冊平台及課程事宜洽陳小姐,電話 02-25603118 分機 15;學分登錄事宜洽張小姐,電話 02-25603118 分機 16。

活動後報導

學術演講

8月31日假衛生福利部臺中醫院12大禮堂舉辦學術演講會。第(1)場由臺中榮民總醫院腎臟科鍾牧圻醫師主講:「透析前期CKD患者的管理策略」。第(2)場由臺中國醫藥大學附設醫院神經外科部神經脊椎外科陳德誠主任主講:「高端神經調控手術治療頑固難治持續性神經疼痛」。第(3)場(由台中基層社區醫療群服務中心聘請康祐診所陳平錞醫師主講:「如何加入糖尿病共照網」。第(4)場由台中基層社區醫療群服務中心聘請伸安診所詹錦龍醫師主講:「居家醫療照護分享」。 參加會員計139名。

\$\psi_0.

◎◎福壽綿綿◎◎

8 月份生日會員 420 名,本會均寄精美生日 卡以表祝賀。滿65歲以上會員為蔡崇仁、吳 子鈞、陳汶吉、王世叡、謝政邦、李世一、 楊惠生、柯貴榮、蔡光昭、陳啟昌、林起堂、 陳俊男、張崇信、顏 壽、林朝欽、王道文、 林茂仁、陳世杰、林憲文、呂錦泉、謝凱生、 唐 煌、黄純義、林椅楠、黎偉民、施英富、 楊逸精、林遠宏、陳加利、吳東洀、貝建文、 鄭宗園、吳英偉、朱雲華、劉可毅、郭榮軒、 劉志寬、莊宏達、石修雄、高潘福、黄偉晃、 詹伍郎、詹復國、張志中、張和賢、李 超、 游淑寶、黃仁詮、王博輝、陳志宏、劉榮興、 蔡振雄、林金坤、鄭世富、陳建良、歐令奮、 潘健成、林義鉱、簡微年、賴文福、江日崇、 呂健弘、張文道、陳澄瑱、李繼源、熊運祥、 王國陽、張武松、徐永憲等醫師,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。

市政府/衛生局轉知

♥。・・♥。・.♥。・.♥。・.♥。・.♥。..♥

10/1 起實施「114-115 年度 COVID-19 疫苗接種計畫」

衛生局轉知「114-115年度 COVID-19疫苗接種計畫」,自 114年10月1日起實施,請各衛生所積極推動疫苗宣導及接種相關作業,並轉知轄內合約院所依循辦理,說明如下:為因應 COVID-19病毒變異,中央參考世界衛生組織(WHO)、歐盟及美國於本(114)年5月公布 2025-2026年 COVID-19疫苗抗原組成聲明建議,依據本年6月12日「衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)」決議,本年秋冬 COVID-19疫苗「以LP. 8.1 COVID-19疫苗為優先選擇,並儲備不同製程之 JN. 1 COVID-19疫苗以供不適合接種 mRNA 疫苗者接種」,藉以提升民眾對抗主流病毒株之免疫保護力,防範秋冬疫情。

考量國際間 COVID-19 疫苗接種建議從「普遍接種策略」轉為「風險族群導向策略」,以年長者或具重症高風險因子者為主要接種建議對象,依據上述 ACIP 會議決議調整本年秋冬接種對象以 10 類對象為主,且延續 113 年共同接種策略,爰自本年 10 月 1 日起提供 COVID-19 疫苗與流感疫苗同步分 2 階段開打,實施期程及開放接種對象如下:

【2025年9月,第3頁,共8頁】

- (一)第一階段(本年10月1日起):
 - 1.65 歲以上長者。
 - 2.55-64 歲原住民。
 - 3. 安養、長期照顧(服務)等機構之受照顧者及其所屬工作人員。
 - 4. 孕婦。
 - 5.滿6個月以上高風險對象,包含符合公費流感疫苗高風險對象條件(高風險慢性病人、BMI≥30 者、罕見疾病患者及重大傷病患者),以及結核病、失能(注意力不足及過動症、腦性麻痺、先天性缺陷、發展或學習障礙、脊髓損傷)、精神疾病(情緒障礙、思覺失調症)、失智症患者。
 - 6. 醫事及衛生防疫相關人員。
 - 7. 幼兒園托育人員、托育機構專業人員 及居家托育人員(保母)。
 - 8.6個月內嬰兒之父母。
 - 9. 滿 6 個月以上至未滿 6 歲幼兒。
- (二)第二階段(本年11月1日起):50-64歲 無高風險成人。

請轉知合約院所配合依上揭接種計畫推動各項接種作業,相關注意事項說明如下:

- (一)自本年 10 月 1 日起供應之疫苗為 Moderna LP.8.1 COVID-19 疫苗,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_LP」。 滿 12 歲以上應接種預充填單劑型 (prefilled syringe),每劑 0.5mL;滿 6 個月至未滿 12 歲則使用多劑型 (multiple dose Vial),每劑接種 0.25mL。
- (二)針對滿 6 個月以上至未滿 6 歲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,以利後續資料比對、統計與民眾紀錄正確保存及後續查詢等相關作業。
- (三)由於秋冬為接種 COVID-19 疫苗、肺炎鏈 球菌疫苗及流感疫苗之高峰期,請妥善 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)請各區於接獲機關、機構及幼兒園等接種需求時,協助安排至指定合約院所接種或媒合合約院所入場域提供集中接種服務,共同提升接種率。
- (五)請各區於本年 9 月 24 日前於 NIIS 確實 維護各項疫苗合約狀態,定期檢視確 認,後續接種處置費將依此核算,相關 開診資訊亦請確實依本局定期調查提 報,俾利更新本局 COVID-19 疫苗接種專 區及衛生福利部疾病管制署「流感新冠 疫苗及流感藥劑地圖」,以利民眾查詢。
- (六)為因應系統作業轉換時間需求,請於本年 9 月 29 日起停止提供 Moderna JN. 1COVID-19 疫苗接種,後續無論該疫苗有無屆期,請各區依循「地方政府衛生局 COVID-19 疫苗屆效後處理措施」辦理,將疫苗統一回收,由衛生所依規範進行銷毀,疫苗之銷毀原因請填寫「疫苗株變更為LP. 8. 1 後停用」。

由於 Novavax JN. 1 COVID-19 疫苗劑型調整 為預充填注射針筒,且製造廠變更為印度製 造廠,與目前核准之藥品許可證為玻璃小瓶 與德國製造廠不同,正辦理專案進口作業, 相關接種時程將另函通知。

上揭接種計畫相關資訊置於該部疾病管制署 >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。

「114年COVID-19疫苗合約醫療 院所接種獎勵措施」

衛生局轉知檢送「114年 COVID-19 疫苗合約醫療院所接種獎勵措施」,說明如下:

114-115年度COVID-19疫苗已規劃自本(114)年10月1日起與流感疫苗同步分2階段開打,中央考量65歲以上長者為感染後易併發重症及死亡之高風險族群,而醫事人員因須接觸患者或感染者,為降低群聚感染發生風險,且為維持醫療量能運作,爰訂定至115年5月31日接種率目標值「65歲以上長者」及「醫事執登人員」均為40%,以促進該等對象接種,降低長者重症與死亡發生風險,並藉由醫事人員接種,帶動提升民眾之接種意願。

另鑑於 65 歲以上長者同時為 COVID-19 與流 感重症高風險對象,為促進合約醫療院所鼓 勵 65 歲以上長者同時接種 COVID-19 與流感 疫苗,以及配合推動 COVID-19 疫苗相關接種 作業,增進接種可近性,加速達成接種目標 值,訂定上揭合約醫療院所接種獎勵措施(如 附件),對於65歲以上長者同日接種COVID-19 與流感疫苗,給予每人次新臺幣 50 元共 同接種獎勵,而達每月目標接種人次者(執行 接種站或外展服務之接種人次亦列入計算), 則依合約醫療院所層級給予獎勵;另考量疫 苗接種作業需由醫護人員及掛號櫃台、動線 引導等行政人員分工合作完成,請惠予一併 轉知合約醫療院所酌予考量第一線醫護人員 或實際執行接種作業人員之付出,辦理獎勵 分配事宜。

請各區衛生所將上揭獎勵措施轉知轄內 COV ID-19 疫苗合約診所,以鼓勵其共同促進本市民眾疫苗接種。

v...v..v..v..v..v..v..v..v..v..v

「人體研究計畫涉人體血液採 集」疑義說明

衛生局轉知衛福部針對「人體研究計畫涉人 體血液採集」疑義詳如說明,請轉所屬人員 知悉,說明如下:

衛生福利部 101 年 4 月 11 日衛署醫字第 1010203180 號函釋,係教育部轉詢「學校護理人員受託協助校內研究計畫進行人體抽血採樣之適法性」,尚有補充必要。為落實人體研究法第 2 條保障研究對象之權益,並維護其生命及身體健康,特此補充說明。

依人體研究法第2條規定:「人體研究應尊重研究對象之自主權,確保研究進行之風險與利益相平衡,對研究對象侵害最小,並兼顧研究負擔與成果之公平分配,以保障研究對象之權益。」復依同法第4條第1款有關「人體研究」之定義,包括從事運用人體檢體所為之研究,而同條第2款定義「人體檢體」之範圍,包括器官、組織、細胞、體液等。綜上,「血液」既為組織之一,即得運用作為

人體研究標的。

人體研究所需之血液,其取得方式之一,為 自人體靜脈或動脈抽取;而採集靜脈或動脈 血液(以下簡稱抽血),係醫事專業技術,態 由接受相關抽血訓練,且具有效期間執業執 照之醫事專業人員為之,為不因抽血係為 斷、治療或人體研究而有不同。觀諸醫事 檢驗生、護理人員法、醫師法所定各該醫事 檢驗生、護理所之範圍,與醫事檢驗師為 體理人員執行業務之範圍,與醫事檢驗 體理人員執行業務之 類別,即應由上開 醫事人員為之,始能保障接受抽血者之生命 及身體健康,並符法制。

出現登革熱本土群聚疫情請落實相關防治工作

市政府轉知國內已出現登革熱本土群聚疫情,請依登革熱防治工作指引確實落實登革 熱相關防治工作,並加強民眾衛教宣導,以 降低登革熱流行風險,說明如下:

依據衛生福利部疾病管制署(下稱疾管署)監測資料,本(114)年已出現登革熱本土群聚疫情,截至本年8月27日累計156例登革熱確定病例,其中8例為本土病例,集中於高雄市;另有148例境外移入病例,感染國家主要為印尼、越南、泰國、菲律賓等東南亞國家,分布於全國16縣市。

為阻絕登革熱境外移入風險,請貴院強化院 所周遭戶內、外容器減量及孳生源清除,並 請提高登革熱通報警覺,加強詢問旅遊史 (Travel history)、職業別(Occupation)、 接觸史(Contact history)及是否群聚 (Cluster),並適時使用「登革熱 NS1 抗原快 速診斷試劑」,強化防治整備工作,以降低疾 病傳播風險。四、為鼓勵通報及縮短登革熱/ 屈公病等蟲媒類傳染病疾病隱藏期,本府衛 生局前於同(114)年2月8日中市衛疾字第 1140012649 號函知本市醫療院所,如經發現 疑似個案,且完成 NSI 快篩採檢,採集檢體 並完成登革熱個案通報及檢體送驗,即符合 「114 年臺中市醫療院所 NS1 快篩採檢費核 撥方案」之核撥對象,每案核予採檢費新臺 幣 200 元;惟如貴院所使用本府衛生局提供 之公費「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」時, 請勿再向衛生福利部中央健康保險署申請 「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」費用核 付,以符合疾管署規定。

另為鼓勵疑似個案通報,縮短登革熱疾病隱藏期,本市醫院發現居住或設籍本市之民眾疑似登革熱感染時,如符合完成通報、NSI快篩、血清採檢,且經中央實驗室檢驗為陽性者,由本府衛生局核發通報醫師每位病例1,000元獎勵禮券,且獎勵不限一次。

有關登革熱相關衛教資訊與最新疫情,請至疾管署全球資訊網(https://www.cdc.gov.tw) 參閱或下載運用。

©...♥...♥...♥...♥...♥...♥...♥

NIIS 新增呼吸道融合病毒(RSV) 單株抗體代碼

衛生局轉知有關全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)新增呼吸道融合病毒(下稱 RSV)單株抗體代碼,說明如下:

因應 114 年長效型 RSV 單株抗體於國內自費

市場上市,為利與短效型 RSV 單株抗體區別,衛生福利部疾病管制署於 NIIS 新增 RSV 單株抗體代碼如下,請各區衛生所轉知轄內常規疫苗合約診所,無論透過醫療資訊系統 (HIS)介接或媒體匯入上傳該單株抗體接種資料,請使用以下代碼:

- (一)長效型 RSV 單株抗體:國內目前上市產 品之商品名為樂唯初(Beyfortus),上傳 NIIS 之疫苗代碼請登錄「RSV_mAb」,劑 次可登錄第1、2劑。
- (二)短效型 RSV 單株抗體:國內目前上市產品之商品名為西那吉斯(Synagis),上傳NIIS之疫苗代碼請登錄「RSV_mAb_S」,劑次可登錄第1至6劑。

另,RSV 疫苗之代碼為「RSV」,國內目前上 市產品之商品名為欣剋融(Arexvy)、艾沛兒 (Abrysvo)及莫維亞(mRESVIA),請務必使用 正確之疫苗代碼將接種資料上傳 NIIS,避免 影響民眾接種紀錄之正確保存及判別。

v...v..v..v..v..v..v..v..v..v

急性病毒性 C 型肝炎通報 及再感染個案情形

衛生局轉知為強化急性病毒性 (型肝炎通報 及掌握再感染個案,請確實依據病例定義辦 理通報事宜,說明:

為強化完成 C 型肝炎全口服新藥 (Direct acting antiviral agents, DAAs) 治療者之重複感染監測效能,疾管署業於 110 年 2 月修訂急性病毒性 C 型肝炎病例定義,增列

「C型肝炎治療療程結束且達持續性病毒反應(sustainedviral response,SVR)者,後經檢驗轉變成 HCV RNA 或 HCV antigen 陽性,且經臨床及檢驗評估排除延遲復發屬新感染個案」之檢驗條件。

依據疾管署勾稽全民健康保險資料庫結果, 急性病毒性C型肝炎確定病例屬DAAs療程完 成後12週達SVR者再次感染之病例占5.5%, 高於該署傳染病通報系統備註或勾選前開增 列之檢驗條件之比例(2.1%)。

為確實掌握再感染情形,以利達成消除 C型肝炎之國家目標,請於診療發現疑似急性病毒性 C型肝炎病例進行通報時,加強詢問 DAAs 治療史,亦可於衛生福利部中央健康保醫療資訊雲端查詢系統」6個月無紀錄或「摘要/B、C型肝炎專區」查詢104年1月1日起最近一筆涉及B、C型肝炎之期藥紀錄或「超報系統查詢結果確實與內方,依詢問或系統查詢結果確實與答案等不實料一是不會經或正在接受 C型肝炎溶病 有資料 一是報時檢驗資料」資訊(系統通報集務的,以降低再感染風險。

小兒神經醫學會網站建置「兒童 發展篩檢異常個案轉介」資訊

衛生局轉知有關「台灣小兒神經醫學會」於 其網站建置「可供兒童發展篩檢異常個案轉 介之醫療院所、醫師名單及門診資訊」,提供 本市兒童發展篩檢院所轉介運用,說明: 自113年7月1日起推動表滿7歲兒童6次

自113年7月1日起推動未滿7歲兒童6次發展篩檢服務,截至114年8月底,已篩檢

46 萬 8, 104 人次,其中「需轉介」2 萬 9,721 人次(異常率 6.35%),請醫療院所參考衛生福利部國民健康署製作之《從兒童發展篩檢到聯合評估:家長指南》懶人包(網址:https://health99.hpa.gov.tw/flipbook/882),並落實向家長說明篩檢異常個案轉介至兒童發展聯合評估流程。

該學會為協助發展遲緩兒童正確治療方向, 已建置上揭資訊(https://www.tcns.org.tw/OnePage.aspx?tid=10&id=733),包括:

- (一)各縣市小兒神經科醫師名單、其服務院 所及門診資訊。
- (二)114 年度本署補助之 88 家兒童發展聯合 評估中心名單。
- (三)各地方政府衛生局或桃園市政府婦幼發展局自行補助之22家兒童發展聯合評估醫院名單。

特定患者就醫疑遭拒診 請遵守相關法令規定

衛生局轉知有關近期發生人類免疫缺乏病毒 感染者就醫疑遭拒診情形,請會員確實遵守 相關法令規定,說明如下:

本局近期接獲多次陳情反映,經調查結果發現,有牙醫診所於民眾就診階段,未經牙醫師實際診察評估,即由相關診所人員逕以「診所設備或感控不足..」、「診所不若大醫院完善..」等等為由,勸導病患另行就醫;或由牙醫師表示因人力不足等因素無法收治,亦未依規定協助轉診,導致感染者未獲實質診療服務,疑涉違反相關法規。

依據人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例第12條第3項規定,感染者提供其感染事實後,醫事機構及醫事人員不得拒絕提供服務。違反者,依同條例第23條第1項,處新臺幣3萬至15萬元罰鍰;倘為醫事機構違反保障條例第4條第1項或第12條第3項規定,則依第23條第3項特別規定,處新臺幣30萬至150萬元罰鍰。

前開情形恐涉及事實上之拒診,為防杜類案 再生,請貴會轉知所屬會員,恪遵上開法規, 避免由非醫事人員逕行拒診、或以設備、感 控或人力不足為由婉拒就診者,並強化院所 內部教育訓練與監督管理機制,確保感染者 就醫權益及醫療平權之落實。

有關動力式輪椅及代步車進入 公共場所原則

9月11日轉知社會局訊息,衛福部轉知有關動力式輪椅(電動輪椅)及醫療用電動代步器 (電動代步車)進入公共設施室內場所原則, 請會員知悉並配合辦理:

衛生福利部於114年6月3日召開「衛生福 利部身心障礙者權益保障推動小組第9屆第 2次會議」,針對前述案件議題,會議決議「身 心障礙者使用之動力式輪椅(電動輪椅)及醫 療用電動代步器(電動代步車)進入公共設施 室內場所原則如下:

- 1. 領有醫療器材許可證字號。
- 2. 最大速限小於10公里/小時。
- 3. 車身尺寸寬度小於 80 公分、總長度小於 120 公分。

上開決議係基於兼顧多數人之人身安全與身 心障礙者使用相關行動輔具之權益下,對於 使用範圍予以規範。

惟依身心障礙者權益保障法第16條第2項規定:「公共設施場所營運者,不得使身心障礙者無法公平使用設施、設備或享有權利。」。如身心障礙者使用不符規定之動力式輪椅及醫療用電動代步器,公共設施場所營運者仍應提供其他替代方案(例:可自備符規輔具供身心障礙者使用),以協助其進出公共設施場所。

10/19「在山海屯城共譜四季戀曲」單身員工聯誼活動

市政府轉知 2025「在山海屯城共譜四季戀曲」 單身員工聯誼活動計畫及第三、四梯次行程 內容說明,請踴躍報名參加,說明:

為提供單身員工多元聯誼管道,擴展社交生活領域,提升婚育率,落實本市幸福政策, 爰辦理上揭活動。

相關資料及報名方式請至台中市政府網站查詢 https://reurl.cc/MzLgjm。



全聯會轉知

「預防保健服務之婦女人類乳突 病毒檢測服務」檢驗醫事機構通 過名單

全聯會/衛生局轉知衛福部國健署「預防保健 服務之婦女人類乳突病毒檢測服務」檢驗醫 事機構資格審查通過名單,說明:

本次新增2家審查通過之檢驗醫事機構,上 揭名單可至國健署網站查閱與下載運用(首 頁〉健康主題〉預防保健〉癌症防治相關〉 核可醫事機構名單及表單)或本會網站查閱。 另,有關「預防保健服務之婦女人類乳突病 毒檢測服務」之檢測試劑,國健署業依據世 界衛生組織(WHO)建議,將 HPV mRNA 試劑 納入補助範圍,補助起始日溯自114年1月 1日。

如各檢驗醫事機構欲申請新增檢測試劑或有 相關問題,請洽國健署承辦人:

- 1. 周先生,電話:02-25220888 分機 792; 電子郵件:jimmy@hpa. gov. tw
- 2. 陳小姐,電話: 02-25220888 分機 786; 電子郵件: wanlin@npa.gov.tw。

♥∘∘∙**♥**∘∙.**♥**∘∙.**♥**∘•.**♥**∘•.**♥**∘•.**♥**

新增預防保健癌症篩檢 服務一「HPSA」

全聯會轉知衛福部中央健保署新增預防保健癌症篩檢服務—「糞便抗原檢測胃幽門螺旋桿菌」(下稱 HPSA)項目之醫令代碼及就醫序號等事官。

HPSA 項目為自 115 年 1 月 1 日起新增之預防保健服務項目,相關說明如下:

(一)服務對象及時程:45至74歲者,終身1次。

【2025年9月,第5頁,共8頁】

- (二)補助金額:每案 450 元;陽性個案完成「確實服藥」之追蹤,每案補助 200 元。
- (三)登錄作業:
- 1. 檢測後登錄健保卡並於 24 小時內上傳紀錄
- 2. 就醫類別為 AC (預防保健項目)、醫令代 碼為 3F、就醫序號為 IC3F。
- 3. 健保卡存放內容:「12-1. 保健服務項目註記」代碼為「15 糞便抗原檢測胃幽門螺旋桿菌」、「12-4. 檢查項目代碼」中「2. 已註記未施作取消『預防保健』項目代碼」為「YO(均為英文大寫)」。

費用結算:院所無須向健保署申報,由健保 署代為撥付(自行申報金額為0)。

院所申請:如欲於健保特約醫事機構查詢/ 健保快譯通顯示 HPSA 項目,須向 健保署各分區業務組申請。

本函訊息刊登全聯會網站。

♥...♥...♥...♥...♥...♥...♥...♥

西醫基層總額品質保證 保留款核發作業

全聯會轉知中央健保署函知有關 113 年度 「全民健康保險西醫基層總額品質保證保留 款(以下簡稱品保款)」核發作業案,詳如說 明:

113年度品保款核發結果,摘要如下:

- 1. 符合獎勵條件且核發品保款院所家數計有 8,331 家(占率75.2%),未核發品保款院 所計有2,750 家(占率24.8%),其中1,303 家(占率11.8%)院所不符合本方案第肆 點核發資格之規定,1,447 家(占率13.1%) 院所權重和為零或小於排序(由高至低) 非為前80%之院所。
- 2. 每家醫療院所計算核發金額採四捨五入方式,核發金額為231,412,715元,與預算相較差異854元,超出金額由健保署健保基金支應。

本案預定於114年8月29日前完成113年度 西醫基層總額品質保證保留款核發作業。 倘若有未列入本方案核發名單之特約醫療院 所提出申復等行政救濟事宜,經審核同意列 入核發者,其核發金額將自次年度西醫基層 總額品質保證保留款項下優先支應。

७...**७**...**७**...**७**...**७**...**७**...**७**

修正「全民健康保險醫療服務 給付項目及支付標準」部分診 療項目

全聯會轉知「全民健康保險醫療服務給付項 目及支付標準」部分診療項目,業經衛生福 利部於114年8月29日以衛部保字第

1141260375 號令修正發布,自 114 年 9 月 1 日生效,說明:

本次主要特定診療項目新增二項、放寬支付 規範六項、整併造血幹細胞移植術項目及修 正轉診支付標準。

西醫基層總額相關修訂重點摘要如下:

- (一)第一節門診診察費:為鼓勵醫療院所使 用電子轉診平台及分級醫療轉診:
 - 1. 調升下轉及接受下轉等診療項目:新增 00193C「接受下轉門診診察費加算—使用保險人電子轉診平台」。
 - 2. 調降上轉辦理轉診費:修正 01036C「辦理轉診費_上轉─使用保險人電子轉診平台」支付點數、支付規範。
 - 3. 删除 01037C「辦理轉診費_上轉—未使

用保險人電子轉診平台」。

- 4. 配合 00193C 新增,修正 01038C「接受轉診門診診察費加算」診療項目適用對象及支付規範。
- (二)新增20049C「多發性硬化症/視神經脊髓炎EDSS 量表評估」。
- (三)修訂14074C「HIV 病毒負荷量檢查」。
- (四)餘項修正詳網站(https://www.nhi.gov. tw/ch/cp-18890-e16c7-3258-1.html)。

७...**७**...**७**...**७**...**७**...**७**...**७**...**७**

「結核病診療諮詢服務平臺」 線上諮詢服務

全聯會轉知衛福部胸腔病院建置「結核病診療諮詢服務平臺」線上諮詢服務, 說明重點 略以:

- 1. 為免因國內結核病個案數逐年減少,致使 醫事人員在臨床上可能無法累積足夠的結 核病診療及照護經驗,衛生福利部胸腔病 院自 114 年起受衛生福利部疾病管制署委 託建立旨揭諮詢服務,由衛生福利部胸腔 病院安排具結核病診療經驗臨床專家提供 結核病診療諮詢服務。
- 2. 上揭諮詢服務方式主要以使用「TB 診療諮詢」LINE 官方帳號為主,電話專線及電子郵件為輔。該平臺由胸腔內科結合跨科別專科/次專科專家群,免費提供結核病診療相關專業諮詢服務,歡迎有臨床諮詢需求的人員善加運用。
- 3. 「結核病診療諮詢服務平臺」宣傳單張、注 意事項及服務流程及「TB 診療諮詢」LINE® 操作手冊等,使用該諮詢服務時,請詳閱上 揭文件,並掃描文件所附之QR Code 或登入 網址https://lin.ee/gUhSnPQ,即可加入 LINE 官方帳號「TB 診療諮詢」。首次使用 必須提供姓名、服務縣市、服務單位、科 別及職稱。

本函訊息刊登全聯會網站。

高雄市管樂團 購票優惠

高雄市管樂團將於今年 11/21(五)19:30|在臺中國家歌劇院大劇院,舉辦宮崎駿的音樂會,《動畫樂/祭》-經典動畫電影音樂會,節目演出《龍貓》《天空之城》《神隱少女》...等多首經典又富具魅力的曲目,很適合作為放鬆休閒的活動選擇。

專屬優惠:

- ★於 OPENTIX 輸入優惠代碼「kcwo2025」,即享 85 折優惠!其他優惠請至網站查詢。
- ◎聯絡人:高雄市管樂團 專案行銷 蔡小姐雷 話:07-3356918。



※全聯會轉知行政院於114年8月25日公告 修正「管制藥品分級及品項」部分分級及 品項,並自114年8月27日生效,本次公 告修正管制藥品分級及品項共計5項,說 明如下:

- (一)增列丁托咪酯 (Butomidate) [包含其異構物 n-Butyl、iso-Butyl、sec-Butyl、tert-Butyl]為第二級管制藥品。
- (二)增列三氟依托咪酯 (Trifluoroethyl 1-(1-phenylethyl)-1H-imidazole-5-c arboxylate、CF3-Etomidate(TF-Etomidate)) 為第二級管制藥品。
- (三)增列氟托咪酯 (Flutomidate) [包含其 異構物 2-Fluoro、3-Fluoro、4-Fluoro] 為第二級管制藥品。
- (四)增列2-〔(1-丁基吲唑-3-羰基) 胺基〕 -3,3-二甲基丁酸甲酯 (Methyl 2-[(1-b utylindazole-3-carbonyl)amino]-3,3 -dimethylbutanoate、MDMB-BINACA(MD MB-BUTINACA)) 為第三級管制藥品。
- (五)增列 N-(1-胺基-3,3-二甲基-1-側氧丁-2-基)-1-(戊-4-烯-1-基)-1H-吲唑-3-甲醯胺(N-(1-Amino-3,3-dimethyl-1-oxobutan-2-yl)-1-(pent-4-en-1-yl)-1H-indazole-3-carboxamide、ADB-4en-PINACA)為第三級管制藥品。
- (六)修正第四級管制藥品第80項「依托咪酯 (Etomidate)」之名稱為「依托咪酯 (Ethyl1-(1-phenylethyl)-1H-imidaz o le-carboxylate)[包含其異構物 Et omidate、midazole-4-carboxylate]」。
- (七)增列 N-三級丁氧羰基-4-哌啶酮 (tert-Butyl4-oxopiperidine-1-carb oxylate、N-Boc-4-piperidone)為第四 級管制藥品原料藥。

本次替代藥品資訊如下:

- (1) 有關「"應元 "益眼乙12 眼藥水(衛署藥製字第 001114 號)」等7項藥品供應不足及其替代藥品一案。
- (2) 有關「"應元" 仕隆眼藥水 4% (衛署藥 製字第 045146 號)」等 6 項藥品供應不 足及其替代藥品一案。
- (3) 有關「"大豐"得速脫疚得保注射液(衛署藥製字第033994號)」等2項藥品供應不足及其替代藥品一案。
- (4) 有關「雷克威膜衣錠 300 毫克(衛部藥輸字第 027042 號)」等 6 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/特材品項異動,說明如下:
- (1)114年7月31日健保審字第1140055352 號公告,新增用於連續性全靜脈血液過濾 術注射劑 CVVH Solution A 及 Sodium Chloride Injection 0.45% "TBC" 共 2 項目為不可替代特殊藥品及異動其支付 價格。
- (2)114 年 8 月 1 日健保審字第 1140055702 號公告,異動含 evolocumab 成分藥品 Repatha Solution for Injection 及含 alirocumab 成分藥品 Praluent solution forinjection 75mg、150mg/ml 共 3 品項 之健保支付價格及修訂其藥品給付規定。
- (3)114 年 8 月 11 日健保審字第 1140055538 號公告,暫予支付含 infliximab 成分藥 品 Remsima Solution for injection 及其 藥品給付規定。
- (4)114 年 8 月 13 日健保審字第 1140055573 號公告, 暫予支付含 asciminib 成分藥品

【2025年9月,第6頁,共8頁】

- Scemblix 40mg Film-CoatedTablets 及 其藥品給付規定。
- (5)114 年 8 月 14 日健保審字第 1140055432 號公告,暫予支付含 moxifloxacin 成分 藥品 Xinclame OphthalmicSolution 5mL 共1項目。
- (6)114 年 8 月 12 日健保審字第 1140672035 號公告,異動既有功能類別特材「"巴德" 膀胱穿刺針組」之支付標準。
- (7)114年8月13日健保審字第1140672057號 公告,新增及異動「全民健康保險藥物給付 項目及支付標準之特材品項」計128項。
- (8)114 年 8 月 14 日健保審字第 1140672079 號公告,修訂既有功能類別特殊材料「關 節內注射劑」給付規定。
- (9)114年8月14日健保審字第1140055831 號 公告, 暫予支付含 ripretinib 成分藥品 Qinlock Tablet 50mg 及其藥品給付規定。
- (10)114年8月15日健保審字第1140055238 號公告,異動含 pegfilgrastim 成分藥 品 Neulasta 之支付價格及修訂其藥品給 付規定 4.1.2.2.。
- (11)114年8月15日健保審字第1140056043 號公告,暫予支付含 daratumumab 成分 藥品 Darzalex 1800mg solutionfor subcutaneous injection 及異動 Darza lexConcentrate for solution for infu sion 20mg/ml(5ml、20ml)共2項目之健 保支付價格及修訂其藥品給付規定。
- (12)114年8月15日健保審字第1140055728 號公告,暫予支付含 tetanus toxoid 成 分用於預防破傷風之不可替代特殊藥品 Tetanus toxoid alum precipitated "KUOKEANG"。
- (13)114年8月22日健保審字第1140056088 號函知,本保險健保用藥新增項目 「Linagliptin/Metformin SandozFilm Coated Tablets 2.5/850mg」(健保代碼:BC28907100)之收載暫予支付,其健保支付價自114年10月1日生效。
- (14)114 年 8 月 15 日健保審字第 1140056019 號公告,暫予支付特殊材料「"戈爾"戈爾 特賜人工血管(直徑內徑 12-18MM*40CM)」 及「"戈爾"戈爾特賜人工血管(直徑內徑 20-24MM*40CM)」計 2 項。
- (15)114年8月25日健保審字第1140055769 號函知,有關荷商葛蘭素史克藥廠股份 有限公司台灣分公司之Benlysta Powder for Solution for Infusion 400mg 因供 應問題控貨至114年9月,為避免病人 中斷治療風險,自健保署發文日至114 年9月底止,藥品轉換為120mg 規格, 免除該次事前審查。
- (16)114年8月25日健保審字第1140672214 號函知,有關114年9月份全民健康保 險藥品價格明細表(計135項)。
- (17)114年8月27日健保審字第1140672152 號公告,新增含mitoxantrone成分之注 射劑20mg為不可替代特殊藥品及異動其 支付價格。
- (18)114年8月28日健保審字第1140056203 號公告,修訂含 bevacizumab 成分藥品 Alymsys concentrate for solution for Infusion 及 PARP 抑制劑(如 olaparib、 niraparib、talazoparib)之給付規定。
- 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/Q7lEk9)
- (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)

७०..**७**०.**.७**०.**.७**०..**७**०..**७**०..**७**

上網下載/查詢

- ※衛福部轉知「健康台灣 說到做到 2025」書冊,電子版已上架(https://www.mohw.gov.tw/lp-26-1.html),請下載閱覽。
- ※全聯會轉知衛福部國健署檢送「醫院推動 代謝症候群防治試辦計畫」, 訂於 114 年 9 月 1 日起啟動參與資格申請及收案管理, 上揭內容業已刊登全聯會網站(路徑:全聯 會首頁>公告事項)。
- ※臺中市食品藥物安全處轉知交通部公路局檢送「常見用藥安全駕駛指引」,請轉知會員協助向駕駛人多加宣導,本指引已置於交通部 68 交通安全入口網/教材文宣/懶人包/駕駛一定「藥」知道,供下載利用。
- ※臺中市食品藥物安全處轉知衛福部來函「再生醫療製劑安全監視管理辦法」,業經衛生福利部於中華民國114年8月25日以衛授食字第1141418854號令訂定發布,上揭發布令,請至行政院公報資訊網、衛生福利部網站「衛生福利法規檢索系統」下「最新動態」網頁或衛生福利部食品藥物管理署網站「公告資訊」下「本署公告」網頁自行下載。
- ※中國醫藥大學附設醫院建置「線上身心健康檢測平台」,提供免費、簡單、匿名、安全的心理健康自我篩檢工具,由醫療與心理專業人員管理資料並提供後續關懷,協助民眾及早覺察心理風險並連結醫療資源,臨床上亦可作為輔助篩檢與個案管理工具。平台連結與相關資訊:https://mbilabcare.org/phq-9。如有疑問,請聯繫電子郵件:mbilabcare@gmail.com。
- ※全聯會轉知「全民健康保險西醫醫療資源 不足地區改善方案巡迴地點列屬藥事法第 一百零二條所稱無藥事人員執業之偏遠地 區列表」附表六、附表十一、附表十三, 業經衛福部於中華民國114年8月27日 衛授食字第 1141419091 號公告修正發 布,並自即日生效,上揭公告請至行政院 公報資訊網、衛福部網站「衛生福利法規 檢索系統」下「最新動態」網頁或食品藥 物管理署網站「公告資訊」下「本署公告」 網頁自行下載。
- ※衛生局轉知衛生福利部「114 年度流感疫苗接種計畫」,本計畫置於衛生福利部疾病管制署全球資訊網(網址:https://www.cdc.gov.tw/)流感疫苗項下(路徑:首頁>傳染病與防疫專題>傳染病介紹>第四類法定傳染病>流感併發重症>流感疫苗>年度流感疫苗接種計畫),請逕自前往瀏覽或下載使用。。
- ※全聯會轉知衛生福利部中央健康保險署公告修訂「全民健康保險偏鄉地區全人整合照護執行方案」,自公告日起實施,內容可至中央健保署網站查閱(https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-18882-5429f-3258-1.h

tml) °

- ※全聯會轉知衛生福利部中央健康保險署公告「健保卡資料上傳格式 2.0 作業」自 114年9月1日起實施單軌,內容可至中央健保署網站查閱(https://www.nhi.gov.tw/ch/1p-2697-1.html)。
- ※全聯會轉知「安非他命類 Amphetamine-like) 藥品與其衍生物之鹽類及製劑為藥事法之禁 藥及其例外規定」,業經衛福部於中華民國 114 年 8 月 29 日以衛授食字第 1141419035 號公告訂定發布,並自即日生效,上揭公告 請至行政院公報資訊網、衛福部網站「衛生 福利法規檢所系統」下「最新動態」網頁, 或衛福部食品藥物管理署網站「公告資訊」 下「本署公告」網頁自行下載。
- ※轉知9月1日衛生局訊息,衛福部轉送客家委員會「國家客家發展計畫(民國114至117年)」,鼓勵各醫療機構提供客語服務。該計畫請上網查閱(https://www.hakka.gov.tw/chhakka/app/folder/98)。
- ※轉知9月5日衛生局訊息【CIB刑事警察局】 製作「假檢警詐騙」案類識詐宣導影片, 請協助運用既有通路(如電子螢幕、LED看 板等)播放(網址:https://youtu.be/j9W Cb-AZ9qA?si=51XHqP20QmumYchT)。

另有影音下載連結:

- 1. 檢察官帶你破解騙術《車手篇——上門取款 全是騙》,網址:https://reurl.cc/101 609。
- 2. 檢察官對話錄,網址:https://reurl.cc/6qQ53b。
- ※全聯會轉知中央健保署公告「114 年全民健康保險術後加速康復推廣計畫」第二批專案醫院名單,請上網查閱(https://reurl.cc/ekA8kW)。
- ※中央健保署轉知114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」已確認並公布於健保署全球資訊 網,上揭西醫基層總額結算說明表請逕自 健保署全球資訊網下載,路徑為健保署全 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。

v...v...v...v...v...v...v...v

8月29日理監事聯席會議

壹、主席王博正理事長報告:(摘錄) 有關衛生福利部醫事人員查詢系統建置「醫事人員性別事件資訊專區」,本會已於 8 月 19 日行文該部:對於資訊揭露標準是否合宜?另停業或撤照處分,涉及人民基本權利,而且沒有充分法律授權,衛福部應審慎 斟酌。

本會向衛生福利部申請「健康台灣深耕計畫」三類計畫,其中BI及D類計畫於8月25日已獲得通過第一階段核定,專案小組會議再追加聘請劉茂彬常務監事及吳欣席醫師為副執行長,以利後續計畫推動與執行。恭喜本會羅倫根榮譽理事長榮獲衛生福利部114年「醫療關懷力典範獎表揚計畫」《調解典範獎》,另中山附醫蔡明哲院長、中國附醫周德陽院長獲頒《卓越領導獎》及臺中市政府衛生局獲頒《公務績優獎》。

中山醫學大學暨附設醫院於 114 年 8 月 14 日由周英香醫師接任董事長,爰往例聘請周 英香董事長為本會顧問,寄發顧問聘書。 本會承辦明年全國醫師盃羽球錦標賽,預計 115 年 9 月左右舉辦,參加人數估計約 350 人,屆時請全體理監事及秘書處全力支持與 配合。

貳、討論提案

提案單位:理事會

一、案由:請審查2025年7月份經費收支。

決議:照案通過。

提案單位:理事會

二、案由:請研討本會「社團法人臺中市醫 師公會 80 週年慶網球錦標賽規

程」案。

決議:(1)日期:2025年11月23日(日)。 (2)地點:中興網球場(臺中市山

西路二段 231 號)。

提案單位:理事會

三、案由:由本會主辦、臺中榮總籃球社與

中國醫藥大學籃球隊承辦之「社團法人臺中市醫師公會盃籃球賽」經費贊助案,提請討論。

決議:通過,補助該活動經費新臺幣3

萬元整。

提案單位:理事會

四、案由:有關中國醫藥大學、中山醫學大 學為籌措經濟不利弱勢學生學 習輔導基金以利其安心就學,擬

向本會募款,提請討論。

決議:通過,補助中國醫藥大學、中山 醫學大學二校各新臺幣 3 萬元 整,並指定該校醫學系學生使

用。

提案單位:理事會

五、案由:本月份入會會員審核案。

決議:現有會員 5, 295 名。

參、臨時動議:

提案人:蘇主光理事

案由:保障兒童醫療費用的總額,以支持從 事兒童醫療工作的所有醫療人員之 付出,進而促進兒童醫療的進步,兒 童健康的照顧。

說明:由於少子化的關係,兒童醫療費用的 支出逐漸萎縮,以致從事兒童醫療的 人員,在崗位上的工作越來越困難。 為了維持兒童醫療的品質及量能,應 該保障兒童醫療費用的總額,以支持 所有從事兒童醫療的工作人員之付

辦法:1. 兒童醫療費用的總額,是以病人為 基礎,非以科別為基礎;18 歲以下 的病人,全年健保所有醫療費用的 支出為其總額;並且將醫院及基層 分開成二塊,各別計算。

- 2. 總額的計算基準,採過去五年,此 年齡層每年健保的醫療費用之平 均質為此「兒童醫療費用總額」。
- 3. 若實際支出低於總額,則點值可以 超過一點一元;若是實際支出超過 總額,則實支實付。

- 4. 總額的調整,若今年的支出超過總額,就將它滾入基準去計算,重新 得到新的總額。
- 5. 每年健保大總額增加的金額,就按 兒童醫療總額費用的佔比去分 配,再灌進總額裡面。

建議:將此提案提請全聯會討論。 決議:照案通過,建議全聯會。

肆、散會:14時02分。



相關附件明細:

1. 學術活動消息

©。·.�。·.�。·.�。..�。·.�。..�。..�。..�

本會基層分科委員會 各科會議結論

【註:本會各委員會議結論為科委員內部參考建議用,相關議案決策須提理監事會議決或經建議相關單位通過後實行,僅供會員酌參】

外骨科委員會 114年8月21日

摘要紀錄:

基於外科醫師養成不易,醫院外科系招生 更是緊缺,一般外科在基層診所的經營實 感艱困,又基於減輕審查作業的繁重負擔 保留珍貴審查醫師的能量在需要審查的地 方作審查,以達到最佳效率化。

結論:

請蔡文仁主委向西醫基層醫療服務察執行 會中區分會建議:

對於執業超過20年合併P90極端低值或每 月申報少於30萬/月並之前連續3次審查 核減率低外科平均值的外科診所給予一定 期間免抽審的待遇。

v...**v**...**v**...**v**...**v**...**v**...**v**...**v**

西醫基層醫療服務審查執行會 中區分會8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)

७०..**७**०..**७**०..**७**०..**७**०..**७**०..**७**

耳鼻喉科 114 年 8 月 13 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。
- 5. 鼻噴劑用藥的合理比例及適應症,請依 照仿單的內容,包含年齡(幾歲以上)及 疾病診斷必須有過敏性鼻炎/血管運動 性鼻炎;及另外部分噴劑可用於 18 歲 以上成年人的鼻息肉/鼻竇炎,例如: Nasonex(MOMETASONE)。
- 6. 前庭平衡檢查(22017C)請依規定:兩次 檢查之間隔需至少三個月,若有病情加 重或變化需要再追蹤則不在此限。
- 8. 重要醫令的相對應診斷,請放在第一位 主診斷。

眼科 114年8月21日

∅ 會議決議:

- 1. ○○○眼科診所自114年8月1日新增一位眼科專科醫師,申請114年第3季8月及9月之基值各增加30萬點,原案照准。
- 2. ○○○ 眼科及○○眼科特案申請,原 案照准。
- 3. 白內障每個月 10 台(含) 以內的診所, 無論是否成長,都不需要加強審查(只 要一般審查 5 抽 1)。