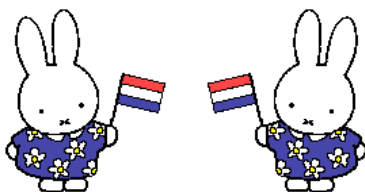




標題摘要	頁面
5 月 25 日演講會	P1
7/13 高爾夫球賽請報名	
理監事會決議提醒事項	
請至 VPN 查詢及下載「113 年度分列項目表」	
113 年度管制藥品實地稽核違規項目前 10 名	P2
雲端查詢系統改版 2.0，IE 瀏覽器將不再支援	
公告修正「全民健保鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」相關事宜	
本年度上期會費開始繳納	
便利超商、郵局繳款免手續費	
海外工作機會，請務必提高警覺	
新世代打擊詐欺策略行動綱領2.0計畫	
羽球聯誼社新任社長楊宗熹醫師	
5/1-5/31 麗寶醫事人員感恩月	P2-P3
各單位學術活動訊息	
活動後報導	P3
衛生局轉知	P4
感染惡性瘧疾請加強提高通報警覺	
請醫療機構協助兒少安置機構建立合作機制	
登革熱流行期加強 TOCC 詢問並適時使用 NSI 試劑輔助診斷	
急性病毒性 A 型肝炎傳播風險	P4-P5
「麻疹疫調、接觸者追蹤管理及群聚事件處理原則」相關指引	
請持續追蹤未完成愛滋篩檢之相關風險族群	
2025 雙北世界壯年運動會	
各地選手齊聚台中 請加強傳染病症狀警覺	P5
敬老愛心卡限本人使用	
請合約診所落實身分查核	
全聯會轉知	
「申請列入罕見疾病流程」	P5-P6
重申退伍軍人病通報及採檢相關事宜	
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
修正「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定	P6-P7
用藥相關規定	P7
上網下載查詢	
理監事會事項	

相關附件明細	P8
各科管理會議事項	



5 月 25 日 (13:30-17:00)

- (1)攝護腺相關疾病
- (2)演劇心理治療應用在家族治療個案
- (3)根除三麻一風：麻疹與德國麻疹之診斷、通報及預防及猴痘相關課程

本會訂於5月25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) 聘請林新醫療社團法人林新醫院泌尿科郭萌享醫師主講：「攝護腺相關疾病」。

第(2)場 (14:30-15:30) 聘請游文治精神科診所游文治院長主講：「演劇心理治療應用在家族治療個案」。

第(3)場 (15:30-17:00) 由衛生局疾管科聘請疾病管制署預防醫學辦公室王功錦醫師主講：「根除三麻一風：麻疹與德國麻疹之診斷、通報及預防及猴痘相關課程」。

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100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/感染管制、內科、家庭醫學科、神經學、精神科學分申請中。



7/13 高爾夫球賽請報名

活動：80週年慶高爾夫球錦標賽

主辦：社團法人臺中市醫師公會

日期：7/13(日)上午11:00~11:30報到，11:00~12:00開球，報名後由主辦單位編組出發。

地點：臺中國際高爾夫球場 ☎ 22391172

組別：(1)公開組—未滿65歲

(2)長春組—65歲以上(49年7月13日前出生者)

比賽方式：18洞淨桿賽。

本會會員及眷屬皆可參加，欲參加者請務必於6月13日前請於高爾夫球聯誼社Line群組報名，或來電☎04-23202009報名。



理監事會決議提醒事項

依據4月25日第27屆第24次理監事聯席會議決議，提醒會員注意事項如下：

- 1.現因美國川普之關稅政策，可能導致藥品短缺或藥價提高，建議各診所備足1~2個月用量。
- 2.近期藥事團體積極推動相關政策，擬將事後避孕藥開放為藥師、藥劑生指示藥品。本會不僅反對開放事後避孕藥為指示用藥外，更【反對處方用藥改為指示用藥】，確保病患及女性健康。請各位會員繼續響應婦產科醫學會與全聯會共同發起之「反對開放事後避孕藥為藥師、藥劑生指示用藥」連署活動(之前已填過的可不用再填)。連署網址：<https://reurl.cc/YYYY1G1>



請至 VPN 查詢及下載「113 年度分列項目表」

全聯會轉知衛福部中央健保署113年度「全民健保特約醫事服務機構申請醫療費用分列項目表(下稱分列項目表)」，業已產製完成，請會員至VPN查詢及下載，說明如下：

中央健保署請該署各分區業務組於114年4月底前，將「分列項目表」上傳至該署健保資訊網服務系統(VPN)供院所查詢下載。為推動無紙化作業，分列項目表可透過下列途徑提供予113年與健保署在約之特約醫事服務機構：

- (1)目前仍在約之特約醫事服務機構鼓勵至「分列項目參考表」、「扣繳憑單」，自即日起健保資訊網服務系統(VPN)查詢及下載(路徑:VPN/醫療費用支付/業務項下查詢及下載)
- (2)目前未在約或個別目前仍在約之特約醫事服務機構需要，由各區業務組寄發紙本文件。

※財政部宣布今年延長所得稅申報至6月底，全聯會近期彙整後將提供「113年度執行業務所得申報—說明與試算範例」，供會員報稅參考(屆時將同步放置公會網站及社群)。



【113 年度管制藥品實地稽核違規項目前 10 名】

113 年度地方政府衛生局及該署執行管制藥品實地稽核，查獲違規者 231 家，其違規項目前 10 名依序如下：

- (一)簿冊未依規定登載、登載不詳實。
- (二)未依規定定期申報收支結存情形、申報不實。

- (三)未依藥品調劑規範作業。
(四)涉醫療使用不當。
(五)使用過期管制藥品。
(六)使用管制藥品病歷未登載、登載不詳實、未簽章。
(七)同列第7名：

1. 未設簿冊登載管制藥品收支結存情形。
2. 專用處方箋未由領受人簽名領受。
3. 非藥事人員調劑、藥劑生調劑麻醉藥品。
(八)管制藥品簿冊、單據、處方箋未保存五年。

114 年度本署及地方政府衛生局仍將持續查核管制藥品之使用及管理情形，並針對醫師處方管制藥品合理性加強查核，會員領有管制藥品登記證者應於業務處所設置簿冊，詳實登載管制藥品每日之收支、銷燬、減損及結存情形，醫師應合理處方管制藥品，切勿應病人要求即開立藥品，或為規避健保查核轉而開立全自費處方(尤其是鎮靜安眠類管制藥品)，以免違規受罰。

雲端查詢系統改版 2.0，IE 瀏覽器將不再支援

健保署通知自 114 年 7 月 1 日起雲端查詢系統改為 2.0 版本，IE 瀏覽器將不再支援，請自行轉換可支援的多元瀏覽器(Chrome, Edge, Firefox 等)。

因健保醫療資訊雲端查詢系統 1.0 將於 114 年 7 月 1 日終止服務，2.0 版本將不支援 IE 瀏覽器，請院所改用可支援多元的瀏覽器(Chrome, Edge, Firefox 等)查詢雲端查詢系統。

為避免因作業系統老舊無法支援多元瀏覽器並考量資訊安全議題，建議將作業系統至少更新至 window 10 以上。

請貴單位加入「資訊廠商健保業務緊急連絡社群」，可線上即時回覆及加速雲端資訊系統異常後續處理作業。

社群連結如下：<https://reurl.cc/W0zpg7>
倘若有資訊異常問題也可逕洽 IC 卡信箱或專線服務，聯絡方式：

服務電話：(07)231-8122

服務時間：週一至週五 8:00~19:45、

週六 9:00~17:00

電子信箱：ic_service@nhi.gov.tw

公告修正「全民健保鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」相關事宜

全聯會轉知衛生福利部中央健康保險署公告修正「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」及「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一特約醫事服務機構上傳檢驗(查)結果、人工關節植入物資料及出院病歷摘要格式說明」，自 114 年 1 月 1 日起實施，說明如下：114 年「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」提供「提升院所智慧化資訊機制獎勵」，重點略以：

- (一)鼓勵提供虛擬(行動)健保卡服務獎勵，包含「協助病人綁定虛擬(行動)健保卡獎勵金」及「虛擬(行動)健保卡申報指

- 標獎勵金」。
(二)醫療費用申報格式改版獎勵，每改版格式每家 2,000 元。113 年(含)以前已有獎勵者不予重複獎勵。
(三)健保卡資料上傳格式 2.0 改版獎勵，每家 10,000 元。113 年(含)以前已有獎勵者不予重複獎勵。
(四)門診處方箋 QR CODE 二維條碼推動獎勵，每家 2,000 元。113 年(含)以前已有獎勵者不予重複獎勵。

本年度上期會費開始繳納 便利超商、郵局繳款免手續費

會費繳款單已寄發，惠請於 5/31 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。

海外工作機會，請務必提高警覺

衛生局轉知近期詐騙集團常以「高薪」、「輕鬆賺大錢」為誘餌，誘騙國人出國，卻讓人深陷非法拘禁、強迫勞動等困境。

內政部警政署刑事警察局提醒您：

- ◆ 現階段任何海外工作邀約，請三思而後行！
- ◆ 切勿輕信來源不明的高薪承諾。
- ◆ 出國前，請透過官方管道確認工作真實性。

※有疑慮請立即撥打 165 反詐騙專線，或上網(<https://165dashboard.tw/>)查詢資訊。

新世代打擊詐欺策略行動 網領 2.0 計畫

衛生局轉知衛福部為配合辦理「新世代打擊詐欺策略行動網領 2.0 計畫之識詐策略推動，提供法務部及內政部警政署提供反詐、識詐宣導教材(相關附件已放置公會網站供下載)，請加強宣導及推播防詐宣導影片圖文。

羽球聯誼社 新任社長楊宗熹醫師

3 月 30 日假福華飯店召開社員大會，選出新任社長楊宗熹醫師，並由閻忠揚醫師擔任副社長、吳志隆醫師擔任總幹事。

114 年球敘時間：目前球敘時段。

地點：優漾複合運動會館(臺中市西屯區福科路 205 號)。

時間：假日球敘排定晚上 7:00~9:00。

(球敘時間如有異動，將會事前通知)

歡迎會員踴躍參與，相關事宜請洽公會陳荏棋小姐或加入聯誼社 line 群組。

聯誼社球敘收費方式如下：

對象	收費
1. 本會會員及其配偶、直系親屬	100 元/人/次
2. 陪練之球友(需社團幹部舉薦)	200 元/人/次
3. 其他醫師公會會員及其配偶、直系親屬	年費 500 元/人 且 200 元/人/次

5/1-5/31 麗寶醫事人員感恩月

為體恤醫護人員服務大眾之辛勞，月眉國際開發公司就醫事人員推出門票優惠，期間:2024/5/1-5/31，優惠方案及詳細訊息請上麗寶樂園官網或 FB 粉絲團網頁查詢。購票須持醫護藥相關證件及個人身分證件。

各單位學術活動訊息

5/28 實驗室資訊管理系統(LIMS)暨傳染病檢驗實驗室管理平台(TLAB)線上教育訓練

衛生局轉知為利醫療(事)機構熟稔傳染病檢體送驗、檢驗報告發佈/查詢、傳染病認可檢驗機構申請及異動作業，故辦理旨揭教育訓練。

時間：114 年 5 月 28 日 14 時至 16 時

主題：114 年度「實驗室資訊管理系統(LIMS)暨傳染病檢驗實驗室管理平台(TLAB)」線上教育訓練。

旨揭教育訓練時程表及相關教材請至疾管署全球資訊網/申請/認可檢驗機構(網址：<https://gov.tw/Eba>)專區下載；本次訓練內容將同步錄影錄音，後續亦可至前述專區觀看、下載影音檔。

2025 年台灣分級醫療年會

主題：利用數位醫療提供有價值的慢性病照護

日期：2025 年 6 月 7 日(六)下午 12:30-18:00、
6 月 8 日(日)上午 08:20-17:20

地點：台中裕元花園酒店 4F 全區域

報名說明如下：一律採網路報名，報名截止日為 6/3(四)

- ◆ 會員：免費參加
- ◆ 非會員：即日起至 5 月 25 日早鳥報名【免收費】
- ◆ 5/25 起，非會員參加需預先繳交【出席保證金，當日出席會退款】
- >出席一天：\$300 ；出席兩天：\$500

◆ 重要提醒：

1. 退費政策：活動前三天可取消報名並全額退費
2. 未預先報名者，恕無法提供講義與餐點，亦不可攜伴參加。
3. 教育積分申請中，若有變動以現場公告為準
4. 本會保有「實體會議會員優先」權利，歡迎踴躍入會。

入會連結：<http://www.tapccd.org.tw/join/>

◆ 繼續教育積分申請如下：

內科、家醫科、長照學分、糖尿病學會、糖尿病衛教學會、感染症醫學會、台灣醫學會、胸重、氣喘學會、慢性阻塞性肺病學會、氣喘暨過敏疾病衛教學會、過敏氣喘暨臨床免疫醫學會、醫院整合醫學醫學會、臺灣臨床藥學會、【護理師】及【專科護理師】、家醫 2.0、兒科

報名連結：<https://forms.gle/9KCC6X2gUDV1HxLS9>



6/6 114 年度第 2 季器官捐贈移植臨床實務教育訓練

衛生局轉知財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心辦理 114 年度第 2 季器官捐贈移植臨床實務教育訓練資訊，請轉知人員並鼓勵參與，說明如下：

課程資訊：

- (1)日期：114 年 6 月 6 日 13:30-17:10。
- (2)授課方式：視訊課程，採 Cisco Webex 視訊系統。
- (3)報名方式：即日至該中心教育訓練學習平台網路報名(網址：<https://e-learning-torsc.formosoft.com/>)，額滿為止。
- (4)課程相關問題請洽該中心承辦人員謝小姐，電話：0223582088 轉 219。

本案課程資料請至該報名平台查詢，或至本局網站下載(路徑：首頁 > 醫療院所交流平台，網址：<https://www.health.taichung.gov.tw/2978526/post>)。



6/7 「從數位到現實：AI、SEL 與青少年性教育的未來」學術研討會

為促進青少年心理健康與人際關係發展的重要框架，並學習「社會情緒學習(Social and Emotional Learning, SEL)如何與性教育結合，本次研討會以其作為主題，探討 AI 技術與 SEL 架構如何協同作用，為青少年提供更全面、有實證基礎且以人為本的性教育。

主辦單位：台灣性教育學會。

- 日期：114 年 6 月 7 日(六)9 時至 17 時。
- 地點：國立臺灣師範大學文學院大樓誠 101 教室
- 參加對象：台灣性教育學會會員、國內推展性教育相關人員、醫療衛生相關人員、學校教師及輔導諮商社工人員、家長及相關團體參加。預定參加名額為 150 名。



6/12 青少年健康促進服務友善機構網絡說明會

為推動醫療院所加入青少年健康促進服務友善機構網絡作業，台灣青少年醫學暨保健學會(以下稱台青會)協助衛生福利部國民健康署辦理旨揭說明會，場次說明如下：

主辦單位：衛生福利部國民健康署

承辦單位：台灣青少年醫學暨保健會

報名網址：<http://teens.pse.is/7cjjjd>。

說明會場次：北、中、南各 1 場，總計 3 場次。

時間及地點：

- 1. 北區：6 月 11 日(三)，下午 3 時至 5 時；
臺北市府衛生局 N211 會議室。
 - 2. 中區：6 月 12 日(四)，下午 2 時至 4 時；
臺灣文創訓練中心臺中新創館 304 室。
 - 3. 南區：6 月 18 日(三)，下午 2 時至 4 時；
臺灣文創訓練中心高雄信義館 K135 室。
- 聯絡方式：黃雅婷小姐(02)23916470#1803。



「114 年醫療事故預防及爭議處理法施行周年實務研討會」

全聯會轉知衛福部主辦「114 年醫療事故預防及爭議處理法施行周年實務研討會」報名資訊，說明如下：

醫療事故預防及爭議處理法自 113 年 1 月 1 日正式實施至今已滿一年，為呈現實施現況、展望未來業務推動，辦理本次研討會，邀請醫界、法界、主管機關及民間團體，就新法實施經驗與所帶來的改變，進行深度交流及對談。

主辦單位：衛生福利部

對象：各縣市醫療爭議調解委員、衛生局相關業務承辦人、司法機關以及對醫療爭議處理有興趣之醫療、法律專家等。

研討會各場次時間及地點如下：

(一)臺北場：
時間：114 年 5 月 21 日(三)08:40-16:40
地點：臺大醫院國際會議中心 4F 401 會議廳

(二)臺南場：
時間：114 年 6 月 4 日(三) 08:40-16:40
地點：衛福部臺南醫院 6F 大會議廳

本研討會提供研習證明，並申請西醫師、牙醫師、中醫師、護理人員繼續教育積分及公務人員終身學習時數(申請中)。

研討會一律採線上報名，4 月 25 日(五)上午 10 時起開放報名，每場次上線 200 人，額滿即止或會前 3 天截止報名，不接受現場報名。



7/18 2025 亞洲癌症篩檢國際學術會議

IACCS 從 2004 年起，於亞洲多個國家舉辦多場交流會議，乃扮演亞洲癌症篩檢經驗的交流平台，會議將邀請來自世界各地的臨床醫師、流行病學家與公共衛生工作者與研究人員共襄盛舉。

主辦單位：社團法人台灣篩檢學會

時間：2025 年 7 月 18 日

地點：馬來西亞沙巴辦理

(會議網站：<https://www.iaccs.asia/>)。

會議主題：Universal Coverage of Screening with Artificial Intelligence。

由台灣篩檢學會與彰化基督教醫院共同辦理。會中將邀集癌症篩檢國際專家共同探討運用創新技術提升癌症篩檢的精確性、可行性與有效性。

即日起至 5 月 31 日報名，可享早鳥優惠價，加入台灣篩檢學會會員可享學生優惠價，該會亦誠摯邀請提交摘要參與會議。

如有相關疑問請洽台灣篩檢學會陳小姐，電話 02-2321-9951。



學術演講

4 月 27 日假衛生福利部臺中醫院 12 大禮堂舉辦學術演講會。第 1 場由臺中市防癌協會聘請中國醫藥大學附設醫院一般外科陳聖賢醫師主講：「肝癌的外科治療」。第 2 場由中山醫學大學附設醫院肌肉骨骼醫學影像科梁耕維主任主講：「介入性疼痛治療新武器-贅

生微血管清除術」。

參加會員計 118 名。



福壽綿綿

4 月份生日會員 407 名，本會均寄精美生日卡以表祝賀。滿 65 歲以上會員為許達夫、鄭隆賓、鄒吉生、樓友水、林邦彥、何啟中、林漢鎧、田茂發、洪義雄、李建國、黃永昌、楊武德、楊文卿、賴德仁、林宗興、吳子卿、李篤宜、施一中、劉明俊、沈聰智、張清榮、溫高榮、林農、張慧玲、林昆海、李 覃、劉彥山、廖有進、談伯慶、馬秀峰、林健、沈瑩瑩、王尊彥、徐宇瓊、甘淑惠、涂輝宏、黃聰和、林中生、李偉明、林明裕、蕭永明、林宜信、黃輝雄、陳純華、許金龍、蔡順宗、鄭玄、詹西珠、施義賢、張慶三、楊文卿、張金源、吳善德、姜洪霆、郭隆仁、陳財增、蘇晉暉、林恒立、蕭家佑等醫師，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。



新婚誌慶

◎中山附醫家庭醫學科楊喬宇醫師與溫卓淵先生於 5 月 11 日舉行結婚典禮，本會致贈賀儀及花籃誌慶



國外旅遊日本北海道～漫遊道東五日遊活動圓滿結束

4 月 17 日～21 日舉辦國外旅遊，由王博正理事長率會員、眷屬計 28 名，前往日本北海道漫遊道東五日遊，從第一天十勝川溫泉，第二天池田葡萄酒城、丹頂鶴自然公園、釧路濕地展望台、阿寒湖溫泉，第三天摩周湖、屈斜路湖砂湯、網走鄂霍次克流冰館、夫妻瀑布、層雲峽溫泉，第四天男山酒造資料館、美瑛之丘、美瑛白金青池、札幌狸小路商店街，到第五天北海道神宮、千歲市 AEON MALL 購物商場，在歡笑快樂氣氛陪伴下結束五天行程。



桌球錦標賽成績

本會於 4 月 27 日假何安桌球場舉辦 80 週年慶桌球錦標賽，計 150 人報名參加，當天成績如下：

團體組：
冠軍：臺中市醫師公會快樂隊
亞軍：臺中市牙醫師公會
季軍：臺中市大臺中醫師公會
臺中市大臺中醫師公會

公開男子組個人單打賽：
冠軍：陸慶和
亞軍：汪秉儒
季軍：林彥佑、黃煜珉
第五名：林蔚喬、李昀峰、林信宏、葉育鑫

公開女子組個人單打賽：
冠軍：謝宛汝
亞軍：黃少蕎



季軍：林盈玗、許佳君

公開組個人雙打賽：

冠軍：洪光正、劉再昭

亞軍：林義龍、林義城

季軍：林文標、邱宏城

陳完如、賴宗毅



衛生局轉知

感染惡性瘧疾 請加強提高通報警覺

衛生局轉知近日參與某非洲中西部旅行團旅客，返國後確診感染惡性

瘧疾且病況嚴重，爰請貴院加強宣導落實 TOCC 詢問及提高瘧疾通報警覺，說明如下：旨揭旅客本(114)年2月下旬參加中西非旅行團，返國後出現全身倦怠、噁心嘔吐、腹瀉、黃疸等症狀，就醫後檢驗確認感染惡性瘧疾，病況嚴重且於加護病房住院治療，並由衛生單位持續追蹤個案及同團旅客後續健康狀況。

依據世界衛生組織(WHO)年報資料顯示，112年全球估計瘧疾病例數為2.63億，其中59.7萬人死亡；非洲區病例數和死亡數分別佔94%及95%，該地區病例數以中、南部之奈及利亞、剛果民主共和國及烏干達等國為多，且以惡性瘧為主。近期資料顯示本年迄今，非洲之衣索比亞已累計逾90萬例病例，納米比亞則逾2萬例病例；亞洲地區之印度已逾1萬例病例，韓國則累計20餘例病例，均與113年同期相當。

為防範瘧疾傳染病疫情，請貴院加強 TOCC(包含旅遊史、職業別、接觸史及群聚史...等)相關資訊詢問，如發現瘧疾疑似症狀，請務必提高通報警覺且給予適切治療。

關瘧疾通報定義請逕至疾管署(<https://www.cdc.gov.tw/>)首頁/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第二類法定傳染病/瘧疾/重要指引及教材下載參考使用。



請醫療機構協助 兒少安置機構建立合作機制

衛生局轉知本府社會局為避免機構兒少情緒高漲，出現高度自傷傷人行為，需通報醫護及警政資源協助，如醫療機構有意願協助兒少安置機構建立合作機制(包括但不限於健康照護計畫、生長發育追蹤、兒少心理復健、線上醫療諮詢、教育訓練課程、駐點醫療訪視及其他健康需求之綜合照護如復健、早療等)，可逕洽本府社會局簽署相關合作協議，以利醫療資源即時挹注。

有意願之醫療機構請洽社會局聯繫窗口：吳社工 04-22289111#37170。

另提供本市安置資源名冊已放置公會網站，供瞭解可與哪些鄰近機構合作。



登革熱流行期加強 TOCC 詢問 並適時使用 NS1 試劑輔助診斷

衛生局/疾管署轉知國內即將進入登革熱流行期，請轉知工作人員留意就診病患無登革熱疑似症狀，加強 TOCC 詢問並適時使用

「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」輔助診斷，說明如下：

依據疾管署監測資料，本(114)年截至4月28日，累計51例登革熱境外移入病例，為近5年來同期次高，多來自東南亞國家，以印尼為多。病例分布於全國13縣市，主要集中於都會區，包括臺北市12例、新北市及桃園市各9例、高雄市6例、臺中市4例、臺南市、屏東縣及臺東縣各2例、基隆市、新竹縣、苗栗縣、彰化縣及嘉義縣各1例。近期國內氣溫上升，各地偶有降雨，有利於病媒蚊孳生，各縣市均有流行風險。

國內即將進入登革熱流行期，請會員提高通報警覺，就診病患如出現發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛、骨頭痛、出疹(部分個案有腹瀉症狀)等登革熱疑似症狀，請詳細詢問 TOCC，如出國旅遊史，並適時使用登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑輔助診斷，以及早發現個案給予適當醫療處置，同時協助防疫單位迅速啟動防治措施，防止疫情蔓延。疾管署自104年9月17日起委託衛生福利部中央健康保險署(下稱健保署)代辦「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑之費用申報及核付作業」，醫療院所可每月併健保醫療費用向健保署各分區業務組申報費用，每件新臺幣300元，各院所可適度配置 NS1 試劑，適時使用以早期偵測病例並給予適當醫療處置。有關登革熱最新疫情與衛教資訊，請至疾管署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw/>)參閱或下載運用。

另臺中市政府5/8轉知即將進入登革熱流行期，請依登革熱防治工作指引持續落實防治措施，以降低疾病流行風險，說明如下：為阻絕登革熱境外移入風險，請強化院所周遭戶、內外容器減量及孳生源清除，並請提高登革熱通報警覺，落實 TOCC 問診，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。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，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 NS1 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(以下同單位)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，請勿再向中央健保署申請「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、NS1 快篩、血清採檢，且經中央實驗室檢驗為陽性者，由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。該指引於衛生福利部疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw/>)傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第二類法定傳染病/登革熱及屈公病之重要指引及教材項下，請逕行下載運用。



急性病毒性 A 型肝炎傳播風險

衛生局轉知為降低急性病毒性 A 型肝炎傳播風險，請惠予轉知相關人員依循辦理，說明如下：

A 型肝炎主要經由糞口途徑傳播，可藉由食用、飲用受病毒污染的食物或水，或經由與感染者密切接觸(包含同性或異性間性接觸、肛交及口交等行為)而感染。

經調查顯示，本(114)年全國截至4月18日，計9例本土個案之感染途徑可能與口肛交或男男間性行為相關(其中2例合併感染 HIV)，故請貴院惠予協助，如診治 HIV 感染者、男男間性行為者等高風險族群，請加強 A 型肝炎預防措施宣導，並特別提示依時程自費接種2劑 A 型肝炎疫苗(間隔6-12個月)為最有效的自我保護措施。

有關急性病毒性 A 型肝炎相關資訊，請至疾管署全球資訊(<https://www.cdc.gov.tw/>)首頁>傳染病與防疫專題>傳染病介紹>第二類法定傳染病>急性病毒性 A 型肝炎項下查閱。



「麻疹疫調、接觸者追蹤管理及 群聚事件處理原則」相關指引

衛生局函轉疾管署修訂之「麻疹疫調、接觸者追蹤管理及群聚事件處理原則」等相關指引及建議，請依循辦理，說明如下：

參考國人麻疹血清學研究及流行病學資料，並依本(114)年1月15日召開因應麻疹疫情防治策略專家會議及本年3月27日衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)本年第1次會議決議，修訂「具麻疹免疫力之操作型條件」為符合下列情形之一：

- (一)曾經由實驗室診斷確認感染麻疹。
- (二)出生滿1歲後有2劑含麻疹相關疫苗接種紀錄(2劑至少間隔28天以上)，且最後1劑疫苗係在15年內接種。
- (三)具有麻疹抗體檢驗陽性證明，且檢驗日期距今未滿5年。
- (四)1965年(含)以前出生，且非免疫不全者。另亦修訂「高傳播風險麻疹個案接觸者返回機構工作條件」醫療照護工作人員等具較高傳播風險之麻疹接觸者，符合下列情形之一者，於健康監視期間可提前返回機構工作：
 - (1)暴露前曾經由實驗室診斷確認感染麻疹者。
 - (2)出生滿1歲後有2劑含麻疹相關疫苗接種紀錄(2劑至少間隔28天以上)，且最後1劑疫苗係在暴露前15年內接種。
 - (3)暴露前經檢驗證實具有麻疹抗體者，且檢驗日期距今未滿5年。
 - (4)暴露後7天內經檢驗具麻疹 IgG 抗體。
 - (5)72小時內及時接種 MMR 疫苗進行暴露後預防，且接種後14天內無症狀。
 - (6)暴露時確有正確佩戴 N95 口罩及落實空氣防護措施。

(七)1965年(含)以前出生，且非免疫不全者。配合具麻疹免疫力條件調整，並參考國內外醫院群聚事件防治經驗，爰修訂旨揭原則、「國內現行麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR)預防接種建議」、「疑似麻疹個案接觸者暴露後預防建議措施」、「醫院內疑似麻疹個案處置指引」等相關規定，請至疾管署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw/>)首頁/傳染病介紹/麻疹/重要指引及教材與預防接種項下逕行下載運用，並據以執行相關防疫作為。



請持續追蹤未完成愛滋篩檢之 相關風險族群

衛生局轉知請針對未完成愛滋篩檢之梅毒、淋病、急性病毒性 A、B、C 型肝炎、M 痘、桿菌性痢疾及阿米巴性痢疾個案，持續積極追蹤完成愛滋篩檢，以及早發現感染愛滋個案，及早介入治療，降低傳播風險，請查照。說明：

梅毒、淋病、急性病毒性 A、B、C 型肝炎、M 痘、桿菌性痢疾及阿米巴性痢疾個案為感染愛滋病毒之風險族群，查全國本(114)年 1-3 月梅毒、淋病通報確診 65 歲以下個案，梅毒患者愛滋篩檢率為 92%，淋病患者愛滋篩檢率為 80%，低於 113 年全年篩檢率；另急性病毒性 A、B、C 型肝炎 65 歲以下通報確診個案愛滋篩檢完成率為 86%、M 痘為 100%、桿菌性痢疾及阿米巴性痢疾為 71%。為早期發現潛在愛滋感染者，請針對上開疾病個案，加強追蹤篩檢、通報，並於確定診斷時同時進行愛滋篩檢。

醫師於臨床診療實務中，如經專業評估，病患執行愛滋檢驗之必要，於符合健保給付規範原則下，可申請健保給付方式辦理。除健保提供性病患者必要之愛滋檢驗外，疾管署推動「性傳染病、急性病毒性肝炎或藥癮病患全面篩檢愛滋病毒計畫」（以下簡稱 B1 計畫）多年，其篩檢愛滋病毒費用，係委由中央健康保險署代收代付，由疾管署實支實付，不影響醫療院所健保總額，請加強宣導及推廣，針對符合篩檢之對象，提供愛滋篩檢服務，以擴大篩檢服務範圍與效益。

為能有效提升前揭風險族群愛滋篩檢完成率及 M 痘疫苗接種涵蓋率，可透過院所內跨科別合作及推廣(包括：身心/精神科、急診醫學科、泌尿科、婦產科、家庭醫學科、內科、外科、皮膚科、兒科、感染科等)，於診治性病患者及非法物質濫用者(藥癮病患)等重點族群時，一併提供愛滋篩檢服務，如透過院所內電腦系統設定提醒功能(如：彈跳視窗功能或欄位備註等方式)，以即時提醒一線醫療工作人員，針對前揭重點族群一併提供愛滋篩檢及 M 痘疫苗接種服務等。

另，為鼓勵醫療院所加強發現疑似愛滋感染者，並提升愛滋感染者確診時效與連結醫療體系接受治療照護，倘醫療院所執行愛滋檢驗服務，經初步檢驗陽性並經確認檢驗陽性完成通報者，可申報愛滋感染個案發現確診費(E7901C，支付點數 2,000 點)。計畫內容可至疾管署全球資訊網之「慢性傳染病照護品質計畫」專區(<http://gov.tw/8Av>)項下查詢。



2025 雙北世界壯年運動會 各地選手齊聚台中 請加強傳染病症狀警覺

衛生局轉知因應 2025 雙北世界壯年運動會將有部分賽事於本市舉行，為提升法定傳染病通報資料完整性及正確性，請依說明段配合辦理，說明如下：

2025 雙北世界壯年運動會將於 114 年 5 月 17 日至同年 5 月 30 日舉行，為期 14 天，約 38,000 人報名，其中外籍人士約 1 萬人，以亞洲地區（香港、日本、中國大陸、蒙古、新加坡、印度、馬來西亞及泰國等）佔多數。其中自由車賽事，係於 114 年 5 月 16 日至 5 月 22 日期間於本市辦理。

為減少傳染病威脅，請加強傳染病症狀警

覺，落實旅遊史、職業別、接觸史及是否群聚（TOCC）問診。為提升傳染病通報品質，請貴單位確實填報傳染病通報資料，流行病學資料為必填，與旨揭賽會相關人員之職業欄請填選「陸上旅運服務人員」，詳細職業身分說明填寫「世壯運選手」或世壯運其他身分。



敬老愛心卡限本人使用 請合約診所落實身分查核

衛生局轉知有關本市敬老愛心卡限本人使用相關規定一案，請協助轉知本市敬老愛心卡合約診所知悉，說明如下：

依本府辦理老人及身心障礙者敬老愛心卡乘車及各項補助要點第 9 點規定：「敬老愛心卡限本人使用，使用時請隨身攜帶相關證件以供查核。持卡人有轉讓或轉借他人使用之情形，經第一次查獲者，停止使用一年；第二次查獲者，停止使用三年；查獲第三次以上者，停止使用五年。」。

為強化相關查核機制，請協助轉知本市敬老愛心卡合約診所，落實持卡人身分查核，若查獲冒用情形，請將冒用之票證資料(姓名、卡號等)儘速通知本局，本局後續將移請交通局辦理後續停用事宜。



全聯會轉知

「申請列入罕見疾病流程」

全聯會轉知國健署「申請列入罕見疾病流程」，說明如下：

國健署重申若醫療機構、專科醫師、醫學會、病友及藥事團體等單位發現病人罹患少見特殊疾病，可由診療醫院之專科醫師專業評估後，依申請列入罕見疾病流程」規定函附相關文件，向國健署提出申請，續經罕見疾病及藥物審議會審議通過後，列為公告罕病。旨揭流程資訊置於國民健康署網站健康主題專區/健康生活/罕見疾病(<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=596&pid=1014>)供下載查詢。

※另轉知衛福部公告新增「Galloway-Mowat 症候群」為罕見疾病。



重申「退伍軍人病通報及採檢相關事宜」

全聯會轉知衛生福利部疾病管制署重申「退伍軍人病通報及採檢相關事宜」，請轉知會員配合辦理，說明如下：

依退伍軍人病病例定義，個案需符合臨床條件「肺炎病人，並出現倦怠感、畏寒、肌肉酸痛、頭痛、發燒、頭昏、咳嗽、噁心、腹痛、腹瀉及呼吸困難等任一症狀」始符合通報定義。爰通報退伍軍人病需確實符合臨床具有肺炎症狀，未有肺炎而僅尿液抗原快速檢測陽性，則不符合通報定義，無需通報(疾病管制署 113 年 4 月 17 日疾管防字第 1130200419

號函)。

尿液抗原快速檢測方法可能因其它致病菌感染，出現非專一性訊號而有偽陽性結果，另依台灣胸腔暨重症加護醫學會及台灣感染症醫學會公布之台灣肺炎診治指引，對於程度嚴重的社區型肺炎，始建議進行退伍軍人菌之尿液抗原快速檢驗。

四、為正確掌握我國退伍軍人病流行現況，同時避免未符病例定義個案通報後即啟動各項防疫作為，增加非必要之公共衛生資源耗用，請臨床醫師於病患確有肺炎症狀且符合臨床條件時，始進行退伍軍人菌尿液抗原快速檢測及通報，其檢測結果陽性則需於投藥前採檢痰液等檢體送驗。



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 4/28 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 4 月 22 日以衛部保字第 1141260181 號令修正發布，自 114 年 5 月 1 日生效，說明如下：

本次主要西醫新增「西醫基層相對合理門診點數給付原則」、基本診療章修正基層診所精神科門診診察費支付方式、特定診療章新增五項、放寬給付支付規範四項及手術項目刪除基層適用十四項；牙醫新增二項診療項目及調升支付點數；中醫調升每日藥費與增訂申報規範。

西醫基層總額相關修訂重點摘要如下：

(一)新增通則規範西醫基層醫事服務機構申報門診診療項目點數，依「西醫基層相對合理門診點數給付原則」辦理核付，即醫事人員執業登記於醫院，並至西醫基層醫療院所支援之醫師，其申報西醫基層門診醫療費用超過 10 萬點部分，西醫基層總額各項目以 75%折付，小於 10 萬點(含)不在此限；不適用地區包含山地離島、醫不足及醫缺地區。

(二)基層診所之「精神科門診診察費」改以「一般門診診察費」申報，爰：

1. 刪除基層診所適用之精神科門診診察費(支付代碼 00238C、00239C、00240C、00241C、00242C、00243C、00244C、00245C、00184C、00185C)計十項診療項目，併同修正通則十二規範、附表 2.1.2.1、附表 2.1.2.2、附表 2.1.3 及刪除附表 2.1.7。

2. 修正精神科門診診察費—每位醫師每日門診量在超過四十五人次部分(>45)計六項編號及支付規範，改為限醫院層級申報。

(三)修正 65001C「鼻息肉切除術—孤立性」等十四項原 C 表改 B 表，限醫院層級申報。

另全聯會 5/6 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 4 月 30 日以衛部保字第 1140116887 號令修正發布，自 114 年 5 月 1 日生效，說明如下：

本次主要反應投入急重症照護之醫事人力及解決急診壅塞問題，調整急診相關基本診療

可證註銷，自 114 年 6 月 1 日起取消健保支付一案，詳如附件。

- (24)114 年 4 月 23 日健保審字第 1140052616 號函知，本保險用藥新增品項「Erythrocin-I.V. (ErythromycinLactobionate for Injection)」(健保代碼：X000348277)，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載，其健保支付價每支 366 元，自 114 年 5 月 1 日生效，並於 115 年 5 月 1 日取消支付。
- (25)114 年 4 月 23 日健保審字第 1140108403 號函知，有關永勝藥品工業股份有限公司製造之「永勝」聯美乳膏(衛署藥製字第 038427 號)藥品部分批號(批號 H0801418、H1003319、H1003420、H1003521、H1104122、H1104223、H1104324、A0105001、A0105202、A0105203，共 10 批藥品)經主管機關認定係屬第二級回收，對於涉及之相關品項於處方時應多加留意。
- (26)114 年 4 月 23 日健保審字第 1140670897 號公告，專利權期滿日於第一季之第二大類藥品支付價格調整事宜。
- (27)114 年 4 月 23 日健保審字第 1140670935 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 250 項。
- (28)114 年 4 月 23 日健保審字第 1140050219 號公告，異動含 sodium chloride + potassium chloride + calciumchloride + sodium lactate 成分注射劑之特殊藥品共 6 品項之支付價格。
- (29)114 年 4 月 23 日健保審字第 1140670892 號公告，暫予支付特殊材料「“美瑞特”英雄人工血管整組含靜脈流出組件及無肝素塗層之 ePTFE 人工血管組」計 1 項暨其給付規定。
- (30)114 年 4 月 29 日健保審字第 1140670781 號函知，有關 114 年 5 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 77 項)。
- (31)114 年 4 月 29 日健保審字第 1140670978 號公告，異動含 fluorometholone 成分眼用液劑共 5 品項之支付價格。
- (32)114 年 4 月 29 日健保審字第 1140671031 號公告，更正 114 年 4 月 22 日健保審字第 1140670885 號公告之附件，及藥品給付規定 1.1.7. Pregabalin 及 1.1.8. Duloxetine。
- (33)114 年 4 月 30 日健保審字第 1140104714 號函知，有關「Gilenya hard capsules 0.25mg (健保代碼：VC00059100)」藥品許可證註銷，自 114 年 6 月 1 日起取消健保支付一案。
- (34)114 年 4 月 30 日健保審字第 1140052590 號公告，114 年第一大類及第三大類藥品支付價格調整結果。
- (35)114 年 4 月 30 日健保審字第 1140670977 號公告，異動含 dextrose 成分注射劑用於水分補給之特殊藥品共 3 品項之支付價格。
- (36)114 年 5 月 1 日健保審字第 1140104760 號函知，有關荷葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司輸入之「熱威樂素注射劑(衛署藥輸字第 011326 號)」藥品部分批號(批號 RP8K)經主管機關認定係屬第二級回收，對於涉及之相關品項

於處方時應多加留意。

- (37)114 年 4 月 29 日健保審字第 1140670769 號公告，暫予支付特殊材料「固定釘(含固定器+釘匣)及固定黏膠」計 5 項暨其給付規定。

各藥廠醫材及藥品回收訊息網站

- 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>)



上網下載查詢

- ※全聯會／衛生局轉知國健署「預防保健服務之婦女人類乳突病毒檢測服務」之檢驗醫事機構資格審查通過名單，請至國健署網站查閱。
- ※衛生局轉知環境部 114 年 3 月 31 日公告修正「事業及污水下水道系統水污染防治收費標準」，旨揭公告請至行政院公報資訊網(網址 <https://gazette.nat.gov.tw/egFront/>)下載參閱。
- ※全聯會轉知「全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法」第六條、第十條、第三十四條，業經衛生福利部於中華民國 114 年 4 月 28 日以衛部保字第 1141260180 號令修正發布，請上網(<https://reurl.cc/YVme74>)下載查閱。
- ※全聯會轉知衛福部函知「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」部分條文，業經衛生福利部於中華民國 114 年 4 月 26 日以衛部保字第 1141260194 號令修正發布，請上網(<https://reurl.cc/GngAEW>)下載查閱。
- ※全聯會轉知衛生福利部函知「全民健康保險藥品價格調整作業辦法」，業經衛生福利部於中華民國 114 年 4 月 26 日以衛部保字第 1141260193 號令修正發布，請上網(<https://reurl.cc/aeEV43>)下載查閱。
- ※中央健保署轉知公告修正「全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫」，自 114 年 1 月 1 日生效暨辦理 114 年度申請加入本計畫，旨揭計畫請至本署全球資訊網查詢，路徑：健保服務/健保醫療計畫/家庭醫師整合照護計畫/醫療院所專區查詢。



4 月 25 日理監事會議

壹、主席報告：(摘錄)

會中王博正理事長報告 5 月 6、7 日全聯會舉辦 114 年全民健康保險西醫基層總額醫療服務實地訪查活動，預計參訪本會所轄王欽耀診所、行健骨科診所、翔新診所、永安診所等四家。5 月 6 日由全聯會於長榮桂冠酒店舉辦晚宴，歡迎各位幹部報名參加，本會致贈相關人員臺中名產太陽餅，以表友好之意。另會中提及：

1. 現因美國川普之關稅政策，可能導致藥品短缺或藥價提高，建議於會訊提醒各診所備足 1~2 個月用藥量。
2. 藥界積極爭取調劑權(含中藥調劑權)，藥師人力需求勢必增加，現行診所不易聘請

藥師更是雪上加霜，建議政府應增設藥學系、以維市場供需。經與會人員決議：建請全聯會建議主管機關評估臺灣地區的藥師人力需求，適當增加藥學系學生，以培育藥事人才。

3. 近期藥事團體積極推動相關政策，擬將事後避孕藥開放為藥師、藥劑生指示藥品。對此本會除反對開放事後避孕藥為指示用藥外，應更明確表達【反對處方用藥改為指示用藥】的立場，確保病患及女性健康。會後已於本會 Line 社群中請會員繼續響應連署。

貳、討論提案

提案單位：理事會

- 一、案由：請審查 2025 年 3 月份經費收支。決議：照案通過。

提案單位：理事會

- 二、案由：本會 80 週年慶 Logo 及相關事宜，請討論案。

決議：

- (1)經與會理監事投票表決選定 A 款圖案，另加入本會英文名稱(完成如右圖)。



- (2)紀念小物由總幹事接洽廠商選定後印製 Logo，單價 50~200 元，數量比照 70 週年計算相關活動參加人數後，預留數量製作，會員日本國外旅遊及桌球賽則事後補發。

提案單位：本會美展聯誼社

- 三、案由：美展聯誼社建議擬在每月學術演講後的時段由該社社員擔任主講，分享創作理念，本會應如何處理。

決議：授權由學術編輯委員會決定。

提案單位：理事會

- 四、案由：請研討本會「社團法人臺中市醫師公會 80 週年慶高爾夫球錦標賽規程」案。

決議：

- (1)時間：2025 年 7 月 13 日(星期日)
地點：臺中國際高爾夫球場(北屯區北坑巷 21-8 號)
- (2)將活動名稱加上「80 週年慶」，並將 Logo 印於相關紙本資料並發放紀念小物。

提案單位：理事會

- 五、案由：會員及醫學系學生參加「臺灣加入世界衛生組織宣達團」活動，申請補助案。

決議：

- (1)通過補助會員林恒立醫師及醫學系學生周宣君同學(中國醫藥大學醫學系)、林捷仔同學(中興大學學士後醫學系)等 3 位，每位新臺幣參萬伍仟元整。
- (2)受補助之學生於 WHA 會議期間務必於現場與會員實際參與宣達團活動，接受本會出席會員指導，並隨時保持聯繫，返國後撰文於臺中醫林雜誌。

提案者：林銘達監事

附議者：施英富監事

六、案由：建議公會繼續辦理會員國內的旅遊活動。
決議：因與會人數減少，本案移至下次討論。

提案單位：理事會
七、案由：本月份入會會員審核案。
決議：現有會員 5,246 名。

肆、散會：14 時 03 分。



相關附件明細：

1. 學術活動消息

西醫基層醫療服務審查執行會
中區分會 4 月科管

【相關疑義請洽 04-25121367
陳詩旻、謝育帆小姐】

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：



家醫科 114 年 4 月 23 日

討論事項：

- 案一、選舉家醫科召集人。
決議：經推選黃錫鑫醫師為家醫科召集人，
柯存財醫師為副召集人。
- 案二、推選家醫科副召集人及各縣市對會員
聯絡窗口。
決議：推選各縣市代表為對會員聯絡窗口如
下
台中市：陳伯修醫師。大台中：黃錫鑫醫師。
彰化縣：楊玉隆醫師。南投縣：蘇訓正醫師。
- 案三、四縣市是否依慣例各推薦一位列席科
委員。

決議：保留推薦名額。

臨時動議：

- 臨一、由於過去函示輔導未改善之診所有反
映沒有收到信件，如何因應。
決議：改為電話輔導或寄雙掛號信輔導。



婦產科 114 年 4 月

本次會議決議事項：

1. 科召集人：魏重耀
2. 副科召集人：施英富



骨科 114 年 4 月 17 日

本次會議決議事項：

1. 選舉科召、副科召：科召廖慶龍，副科召
吳國暉。
2. 確認骨科科委員通訊錄無誤。
3. 有鑒於日益嚴重之醫療糾紛，X 光為骨科
醫師基本的檢查工具，X 光抽審指標修定
為：> 30%為抽審指標。
4. 請各位醫師依醫療專業，如實申報 X 光，
過多、不合醫療常規的 X 光醫令仍會被核
刪。
5. 放寬 X 光抽審指標後，會持續監控中區骨

科整體醫療費用成長狀況，若過度成長，X
光抽審指標會再做修正。

6. 其他醫療費用管控、抽審指標照舊。



耳鼻喉科 114 年 4 月 16 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，會被核刪耳
鼻喉局部治療 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。



皮膚科 114 年 4 月 30 日

會議決議：

1. 診所代號 r%S!*7Qp8 於本屆科委監控的 12
個月份中，有 11 個月份位於指標超過 P90
項目數的前二名(10 個月份都在第一名)，
最高曾經單月超過指標達 7 個項目，
每人合計點數/增加點數/件數成長率/合
計點數成長率/每人診療費/就醫次數這 6
個項目 PR 值幾乎都是名列前矛，整體申報
成長相當高，決議“隨機抽審”三個月
“申報金額最高”的 20 本病歷。
2. 診所代號 r*/!&9Fi8 於本屆科委監控的 12
個月份中，有 9 個月份位於指標超過 P90
項目數的前二名(12 個月份都在前三
名)，在完全沒有申報 04 案件的申報方式
下(能扣除一項指標)，每人合計點數/每人
診療費/就醫次數/非慢性病每日藥費 12
個月份幾乎百分之百超過 P95，申報方式
太突出，決議“隨機抽審”三個月“申報
金額最高”的 20 本病歷。
3. 醫師公會全聯會西醫基層醫療服務審查執
行會中區分會檢送 113 年第 3 季駁回率
100%診所輔導名單，皮膚科共 1 家，將由
科召集委員協助輔導。
4. 進行下屆科委召集人選舉
科召集委員：南投戴偉竣醫師
副科召集委員：彰化朱俊盈醫師



精神科 114 年 4 月

會議決議：

1. 小於 15 歲的兒童青少年為較困難處理個
案，允許初診時申報兩項 344 點以上處置
45098C，45099C，每月申報兩項治療費之
個案佔比不得逾 10%。

2. 成人個案單一處方簽不宜開立兩項治療處
置費即 45010C、45046C、45087c、45102c、
45100c 包含初診個案在內。
3. 45013C 深度心理治療需耗時 40 分鐘之會
談，應當有詳細的記錄，包含治療的目的
及方向，處置方法及往後的治療方向，並
請患者簽名。
4. 同仁開立治療處置費用，請注意門診所耗
的工時是否合理？診所只有一位醫師，每
月門診人次超過 1500 人之診所，治療處置
費申報量宜考量工時酌減。
5. 基層診所若開立人格衡鑑、心理衡鑑、智
力測驗及職能評估等上述處置，請附上心
理師或職能治療師簽名。

近年來精神科基層診所醫師從 58 位增加到
100 位以上，診所已達 70 多家，因此中區基
層精神科醫療費用逐步增加中，請中區業務
組加以考量，加上身心健康議題近年漸受民
眾關注，門診個案增加，這也是精神科成為
成長科的重要因素。



◎ 114 年中區西醫基層總額管理方案各科召集人名單

科別	召集人	副召集人
家醫科	黃錫鑫	柯存財
內科	蕭志界	吳英偉
外科	蔡文仁	藍毅生
小兒科	蔡牧樵	曾思遠
婦產科	魏重耀	施英富
骨科	廖慶龍	吳國暉
耳鼻喉科	莊永勳	劉俊欣
眼科	陳寶全	涂俊銜
皮膚科	戴偉竣	朱俊盈
精神科	馮尚淳	
復健科	劉真真	林寶幼

