



大臺中醫師情

Greater Taichung Medical Association

臺中市大臺中醫師公會會刊

封面題字／蕭世瓊老師



5

月號

2020 MAY NO.158

【理事長的話】

防疫零確診·守住社區是關鍵
防疫志願軍·挺身第一線

【醫壇時論】

醫療的價格與價值

【醫事新訊】

為降低COVID-19(武漢肺炎)高風險對象
之社區傳播風險，請加強衛教及通報

【會員園地】

少煩惱常保歡喜心



國內
郵資已付

豐原郵局許可證
豐原字第568號
(無法投遞時請退回)

雜誌

中華郵政豐原雜字
第46號登記證登記
為雜誌交寄

大臺中醫師情

2020 MAY NO.158

臺中市大臺中醫師公會會刊

Greater Taichung Medical Association



封面簡介

109年4月15日臺中市政府舉行「感謝醫護，我的台中我來挺」記者會

本期目錄 CONTENTS

理事長的話

03 防疫零確診・守住社區是關鍵 防疫志願軍・挺身第一線

醫事新訊

07 醫事新訊

15 醫訊公告

醫壇時論

16 醫療的價格與價值 文／王維弘 理事

會員園地

17 社團法人臺中市大臺中醫師公會第三屆理監事簡介

22 Major Talk—少煩腦常保歡喜心 文／蔡其洪 榮譽理事長

23 因為愛 我戴口罩 文／洪泳泉 醫師



社團法人臺中市大臺中醫師公會

會址 / 台中市豐原區成功路620號4樓

電話 / 04-25222411 傳真 / 04-25251648 網址 / gtma.org.tw 信箱 / tach@tma.tw

高鐵企業代碼：55504005

發行人 魏重耀

編輯主委 管灶祥

編輯委員 劉兆平、陸盛力、顏炳煌、黃致仰、蔡高頌
蔡振生、陳彥鈞、王維弘、陳力平

助理編輯 傅姿溶、楊珮君、詹舒涵、潘以安

發行量 2700份



理事長的話 | The Chairman's Letter

防疫零確診・守住社區是關鍵 防疫志願軍・挺身第一線

各位敬愛的會員前輩好夥伴們，大家好！

未來兩個月 守住社區是關鍵

4/15醫師公會全聯會召開COVID-19(武漢肺炎)0415應變會議。因基層診所目前在周全防疫和維持醫療運作上有所困境，特別邀請中華民國診所協會全國聯合會等三個基層醫療團體出席，來了解和討論各醫師公會如何提前部署，守護台灣防疫第一線。

政府與醫界在SARS後致力推動社區醫療群及全人醫學教育，促進今日的防疫成效。感謝所有各院所醫療同仁近幾個月的努力和熱心協助防疫，防疫物資得以較到位，醫療院所也看診更安全、民眾就醫更安心。而N95口罩、防水隔離衣、酒精和部分藥物仍有不足的現象。在追求周全防疫及維護醫療量能的目標下，也針對健保給付方式、合理紓困基金爭取、稅賦調整以及銀行優惠貸款等相關議題，進行深入討論。

黃立民教授特別指出，由於境外移入感染減少，未來兩個月最重要是防堵社區感染，所以社區型醫院診所是否能守住社區將是關鍵，因此必須更超前來部署。

全聯會邱泰源理事長強調，推動社區防疫分流分級、配合政府推動視訊診療、加強社區民眾和機構住民健康管理、善用社區醫療群力量等議題都是下一階段重點。醫師公會全聯會將成立更順暢的平台，全力協助所有醫事同仁，使防疫物資和病人必需藥品都充足無虞。



市民感謝醫護，捐送物資慰勞

社區醫療群為主 照顧民眾、機構住民

薛瑞元政務次長指出，台灣進入社區階段，境外案例減少到歸零。第一線的醫療相對很重要，除了保護病人和醫療人員，也不要讓基層醫療發生群聚感染，更保護後送醫院避免大量群聚感染造成醫療崩壞。實施醫療分流，辨識找出新冠病毒帶原者病患顯得相當重要，有案例立即隔離治療避免社區傳播。在目前疫情尚稱平穩時，要維護醫療能量，並已經研議方案，以社區醫療群為主，將在未來推動照顧更多社區民眾和機構住民。

市民感謝醫護，捐送物資慰勞

4月15日台中市政府舉行「感謝醫護，我的台中我來挺」記者會，大台中80多個企業團體捐送4萬5千件物資力挺醫護，盧市長親自主持，對於台灣地區昨天締造新確診病例掛零，表示真心感謝第一線醫護人員。弟重耀也在會中代表致詞，對市民大眾給予醫療人員的支持表達感謝。台灣人的善良熱情，讓人感受一股暖流在心中。抗疫如同作戰，前線的戰士奮勇對抗病毒，有後方民眾的支持是最大的精神鼓舞。政府正確的政策積極應對，醫護藥檢、各級醫療團隊分工合作，克盡職責、堅守崗位，發揮專業，守護民眾健康。台灣國民素質高，能高度自主遵守防疫措施，戴口罩、勤洗手、少群聚。防疫前半場，政府與全民表現得可圈可點。

口罩國家隊已打出名號，戰士在前線打仗，最重要的是持續供應足夠的防護裝備。並強化後續的社區篩檢站，避免院內感染，免於醫療系統崩壞。打好下半場，阻絕新冠病毒於境外。而社區醫療是台灣防疫亮點，各專科醫師在社區各角落，民眾有問題可以找得到醫師諮詢、治療，不要讓輕症變重症，後送醫院才能全力救治困難的急重難罕症，這是台灣的優勢與光榮。

「核酸檢驗國家隊」廣篩、隔離

據台大李建璋教授表示，初期台灣的新冠肺炎個案主要是由境外移入，相對容易辨認。但如果等到每50人驗出一人陽性，或本土病例大幅增加，或社區傳染病例增加，或出現「一人



▲ 大台中「防疫志願軍」挺身第一線

淪陷一座城」超級傳播者出現等4種情況，就需要考慮廣篩。

終結疫情的四大策略：疫苗、藥物、群體免疫、廣篩隔離。目前藥物和疫苗短期內還沒有，而若台灣要全體免疫大約要犧牲二到五萬人的性命，當然不可行。目前可行的策略是廣篩隔離。目前全世界做法分為：大通量核酸檢驗、床旁一體化核酸檢驗、免疫快篩等三類。台灣採用大通量核酸檢驗RT-PCR，敏感度高達95%以上，但檢測量上有瓶頸。韓國抗原檢測70-80%準確率，則有假陰性問題。至於抗體檢測，需2週後身體產生抗體才能測出。床旁一體化核酸檢驗是川普所提的「戰略武器」，不但簡便而且檢查結果快又準，但是昂貴又已經變成戰略物資而無法取得，因為美國自己都不夠用。但這是台灣要做「核酸檢驗國家隊」的方向。

台灣在第一時間「阻絕境外」的防疫作法完全正確，篩檢、隔離更是重要的手段。日本因為3月櫻花季而造成現況無法收尾，我們當引以為戒，因此再來的五一勞動節假期要嚴守防疫措施。

醫護擴大採檢 二採陰恢復上班

109-4-15在台中市政府第15次的每周防疫會議中，CDC防疫專家說明阻絕社區傳染，分三階段：警戒期（如目前的台灣）、準備期（日本）、管制期（歐美）。防疫政策可超前部署，但不無限上綱。疫情會到哪階段，指揮中心就會準備到哪階段。關於中央疫情指揮中心宣布3/26起「醫護擴大採檢」，發燒禁止上班，有發燒或呼吸道症狀，且醫師懷疑可能感染時即可採檢。連續二採陰性，退燒逾24小時，恢復上班。但停診接受二採陰性的等待期間約三到五天，這樣院所有否紓困補助？衛生局曾局長非常重視，表示會立即向中央反映徵詢。這情況是有別於因確診患者就診導致該診所停診的符合補助資格，目前中央似乎沒有明確的規定辦法。

台灣防疫與社區醫療 獲肯定

世界醫師會WMA在3/19特別專訪台灣醫師會，論述台灣成功防疫的經驗。總結內容，除

了政府具體作為，另外提到的重要關鍵，包含：「1.政府尊重專業的防疫以及醫師公會全聯會的提前準備。2.全民健保讓民眾醫療可近性高，人民對醫療也有充分信心。3.台灣有堅強的基層醫療體系，可與醫院醫療合作，除了邊境管制外，針對疫區回來大量民眾的就醫立即在社區診所分流照顧。」分擔醫院的防疫壓力，也保留足夠醫療能量照顧日常的急慢性病人，如此才能有堅強的體系長期抗疫。

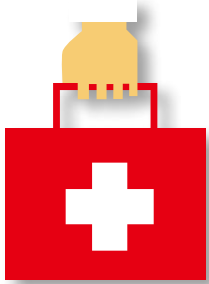
大台中「防疫志願軍」 挺身第一線

109-4-22在市政府舉行：台中市診所「防疫志願軍」大隊成立授旗典禮，由衛生局曾梓展局長親自授旗。這是由大台中診所協會林釗尚理事長發起，並與台中市等診所協會聯合號召。成立「診所防疫志願軍」之後，大台中市各地區的基層診所醫師們紛紛主動響應，第一階段已達六十多名醫師參與。我們大台中醫師公會與台中市醫師公會也全力支持與整合，希望在政府的指揮下，當因應疫情發展，而有需求的時候，支援各地區的防疫篩檢站，善用基層醫師力量輪班支援，來減輕後送醫院的負擔。協助參與社區擴大篩檢，增進防疫能量，防堵新冠肺炎病毒在社區的可能傳染。

在政府防疫的超前部署下，台中市眾多的基層診所積極配合政府政策，全力支援防疫，希望能奉獻心力守護民眾健康、保障社區安全。隨著邊境管制的落實，新冠肺炎境外移入逐漸減少，因此現階段社區防疫顯得更為重要。基層診所除了平時偏布在各地區角落，守護民眾健康、提供醫療照護之外，在此防疫大戰中，更為民眾提供第一線醫療防疫守護工作，這往往冒著極高度風險。在幫忙分擔了後送醫院的慢性病患流量的同時，也為安定民心貢獻心力，並肩與政府及各層級醫院分工合作，共同打贏防疫戰爭。全體人員在典禮中大聲喊出：防疫志願軍！診所醫師Can Help！白袍即戰袍！支持中央防疫！挺市府，並肩戰疫！守護市民健康！挺身第一線！

戰「疫」尚未成功，大家繼續努力！

魏重耀



醫事新訊

Medical Information

1 【中央健康保險署】108年第3季「西醫基層總額(不含門診透析)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

- 一、旨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。
- 二、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109年3月15日起，西醫基層預算費用之暫付、核付，依108年第3季結算點值辦理，並於109年3月辦理該季點值結算後追扣補付事宜。

2 【衛生局】衛生福利部公告徵求病人自主權利法第14條第1項第5款提案

- 一、衛生福利部業於109年3月16日以衛部醫字第1091661411號公告徵求病人自主權利法第14條第1項第5款之「病人疾病狀況或痛苦難以忍受、疾病無法治癒且依當時醫療水準無其他合適解決方法之情形」提案，若對於本案有相關提案者，請惠予於受理期程內，填具本案申請書，併同佐證文獻資料寄送衛生福利部醫事司。
- 二、對於本案若有相關疑問者，請逕洽衛生福利部醫事司，電話：(02)-85907316。
- 三、受理期程：自公告日起至109年6月30日止。

3 【衛生局】嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心修訂「嚴重特殊傳染性肺炎通報個案處理流程」，請依流程進行通報及採檢

- 一、嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心依專家建議修訂「嚴重特殊傳染性肺炎通報個案處理流程」，重點如下：

(一)考量流感疫情已逐漸趨緩，藉由流感快篩以提升檢驗時效之機率已大幅降低，且為減少執行流感快篩可能增加之暴露風險，針對符合通報條件之個案，於通報後採檢時，無須再進行流感快篩。

(二)針對無肺炎且經醫師評無需住院之通報個案，如同時符合1.症狀輕微。2.個案同意。3.可配合進行居家檢疫或居家隔離措施。4.個案之同住者無感染SARS-CoV-2併發重症之高風險族群。5.個案可與同住者有分隔之空間居住且有人可以照料生活起居等5項條件，通報個案得不需進行第二次採檢及住院隔離，可於第一次採檢後返家繼續居家檢疫或居家隔離，並請提醒個案如症狀持續或惡化應主動通知衛生單位安排二採。

- 二、「嚴重特殊傳染性肺炎」之相關防疫措施已公布於疾病管制署全球資訊網(<http://www.cdc.gov.tw>)，並將隨時依防疫需求更新。

4 【衛生局】衛生福利部國民健康署通知為有效降低兒童預防保健及兒童衛教指導服務跨院重複申報情形，惠請所屬醫事人員配合辦理

為避免跨院重複申報案件，自106年1月1日起，兒童健康手冊之黃卡(以下簡稱黃卡)已視為就醫憑證，民眾如未帶黃卡，不得提供兒童預防保健及兒童衛教指導服務。

5 【衛生局】因受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響及配合防疫政策需要，各類醫事人員執業執照期限於109年12月31日前屆滿須更新者，如因於期限內無法取得足夠繼續教育積分，比照醫師法第8條第2項及護理人員法第8條第2項規定，統一逕予展延6個月

為使全體醫事人員專心投入防疫工作，旨揭醫事人員執業執照應更新期限逕予展延6個月，免個別提出申請，惟仍應於展延期限屆至前向原發執業執照機關補行申請執業執照更新。

6【衛生局】衛生福利部「住院醫師適用勞動基準法相關 Q & A」1份，相關資料已置於衛生福利部醫事司 - 醫事人員管理 - 醫師勞動權益推動專區

7【衛生局】國健署函知因受嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響及配合防疫政策需要，109年及110年各類戒菸服務資格證明書效期屆滿須更新者，將自動展延證書效期1年

為使戒菸服務醫事人員專心投入防疫工作，關於109年及110年戒菸服務資格證明書效期屆滿須更新者，將自動展延證書效期1年，請各醫事人員於戒菸服務資格證明書自動展延之1年期間，完成繼續教育課程並辦理證書更新相關事宜，相關說明事項如下：

- (一)戒菸服務資格證明書之證書證字為基礎戒菸證字、初階戒菸牙證字、進階戒菸牙證字、藥戒衛字及台護戒衛字。
- (二)衛福部國健署「醫事人員戒菸服務訓練系統」(網址：<https://quitsmoking.hpa.gov.tw/>)仍定期更新戒菸服務相關新知，請鼓勵醫事人員可至系統學習並取得繼續教育線上課程積分。

8【衛生局】為降低 COVID-19(武漢肺炎)高風險對象之社區傳播風險，請加強衛教及通報

一、嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心重申針對居家檢疫及居家隔離者於檢疫或隔離期間如有就醫需求，應確實依「居家隔離或檢疫者接受醫療照護時之感染管制措施」辦理，檢疫或隔離期間若有出現症狀欲就醫時，應先主動與衛生局聯繫，依指示前往指定之醫療機構，嚴禁搭乘大眾運輸工具或自行就醫。衛生局將持續掌握轄區有症狀就醫情形，並加以記錄且就相關症狀追蹤通報採檢結果，如經查證具有就醫紀錄但未屬本局安排者等違反規定情事，最高可處新臺幣100萬元罰鍰。

二、請醫療院所如發現有居家檢疫及居家隔離者未先透過衛生局聯繫或轉介，即自行就醫之情形，應主動通報衛生局，俾利查察及裁處作業。

9【衛生局】有關一般醫用口罩及外科手術口罩配發診所醫師及工作人員使用

- 一、旨揭口罩依醫事管理系統全國執業登記於診所西醫師、中醫師及牙醫師人數，計算撥補各診所醫療工作人員使用。
- 二、衛生局邇來接獲診所工作人員反映診所於領取徵用口罩後未提供工作人員使用，除恐致工作人員執行業務風險外，如涉違反傳染病防治法第61條及嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第12條，經查獲者將依法處五年以下有期徒刑，得併科新臺幣五百萬元以下罰金，為疫情防治，維護民眾及工作人員健康，函轉會員週知，並請配合辦理。

10【衛生局】請醫療機構落實所有工作人員之健康管理，並請落實執行以下人員管理措施：

- 一、(一)工作人員健康管理：每日體溫量測及健康狀況監測，並有紀錄。
(二)工作人員有發燒時(耳溫超過38°C)，應禁止上班。
(三)訂有發燒或呼吸道症狀的工作人員請假規則，鼓勵有症狀者主動就醫，並給予有症狀者及須採檢者病假。
(四)工作人員有發燒或呼吸道症狀，且醫師認為需採檢進行SARS-CoV-2檢驗者，應接受採檢。
(五)符合前揭採檢者，於未使用退燒藥情形下，超過24小時體溫正常、呼吸道症狀緩解，且連續2次(採檢間隔至少24小時)呼吸道檢體檢驗結果呈現陰性，始可恢復上班。
- 二、未依前開說明二(一)至(四)款規定辦理者，醫療機構以違反傳染病防治法第32條，依同法第67條處新臺幣6萬元以上30萬元以下罰鍰，或停止全部或部分業務至改善為止；工作人員以違反傳染病防治法第36條規定，依第70條處新臺幣3千元以上1萬5千元以下罰鍰。

11【衛生局】衛生福利部重申醫師於處方加註「不得以其他廠牌替代」時，應敘明理由，醫療機構不得於慢性連續處方箋套印「處方箋上全部藥品不得以其他廠牌替代」

- 一、藥師依醫師處方調劑，遇有藥品未備或缺乏時，醫師處方之藥品名稱若未註明不可替代之理由，得以同成分、同含量、同劑量或同劑型之其他廠牌藥品替代，並應告知病人，且將替代藥品清單交付病人轉原處方醫師參考或於調劑完成後將藥品清單上傳健保醫療資訊雲端查詢系統，以符合藥師法第17條之規定。
- 二、為維護嚴重特殊傳染性肺炎防疫期間，各醫療機構及藥局穩定提供藥品之秩序，衛生福利部食品藥物管理署業於109年3月17日發布「嚴重特殊傳染性肺炎防疫期間藥品供應管理原則」，爰醫療機構未基於個別病人病情需要，統一於慢性連續處方箋套印「處方箋上全部藥品不得以其他廠牌替代」，將以違反醫療法第27條第1項規定，依同法第102條規定論處。
- 三、若對於本案有相關疑問者，請逕洽衛生福利部林先生，聯絡電話：(02)8590-7386。

12【衛生局】轉知衛生福利部疾病管制署核定109-110年度「人用狂犬病疫苗接種服務醫院」名冊

- 一、為國內持續驗出野生動物感染狂犬病毒，且發生蝙蝠檢出感染麗沙病毒之案例，經各地方政府衛生局重新調查與評估轄內民眾之狂犬病免疫製劑接種需求，109-110年服務醫院維持87家，新增天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院，並自公告日起開始服務。
- 二、請各人用狂犬病疫苗接種服務醫院依「疑似狂犬病或麗沙病毒感染動物抓咬傷臨床處置」提供人用狂犬病免疫製劑，並逕向廠商採購狂犬病疫苗。至狂犬病免疫球蛋白(HRIG)之申購、備貨及調度作業，請依疾病管制署「人用狂犬病免疫球蛋白(HRIG)調度流程」辦理。
- 三、旨揭相關附件，惠請至本會網站(gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2020-04-22)項下下載。

13【臺中市食品藥物安全處】有關109年「用藥整合服務全民健康照護計畫」社區式及機構式藥師線上培訓課程

- 一、旨揭計畫係由食藥處向衛生福利部食品藥物管理署承接，由本處作為整合平台，結合本市醫藥資源，提供民眾用藥整合服務；主要工作項目為辦理醫藥雙向轉介、社區藥局用藥整合服務、機構式用藥整合服務及用藥安全宣導等。
- 二、因應新型冠狀肺炎疫情，本年度藥師培訓課程改以線上培訓代替，以降低疫情感染風險，請有意願參與衛生福利部食品藥物管理署「用藥整合服務全民健康照護計畫」之藥師，至全聯會線上課程系統參與線上培訓（網址：<https://reurl.cc/1x00OY>）。
- 三、完成培訓課程之藥師，請於109年6月27日前填報簽約藥師表單（網址：<https://reurl.cc/mnZynY>），由食藥處彙整簽約藥師資料予全聯會。

14【衛生局】轉知衛生福利部訂定「執行嚴重特殊傳染性肺炎衛生福利機構照顧及護理人員防治工作著有績效者發給獎勵要點」，並自中華民國109年1月15日生效

本要點獎勵之核發對象及金額基準如下：

- (一)適用對象認定原則：公、私立醫療(事)機構或其他相關機關(構)、學校、法人、團體，其具有照顧服務員或提供同性質照顧服務之專業人員資格者及護理人員為配合防疫工作調用支援檢疫隔離場所，提供集中隔離、檢疫之失能者、老人、身心障礙者、兒童及少年生活照顧及護理業務，表現績優者，發給獎勵金。
- (二)獎勵基準：
 - 1、照顧服務員或提供同性質照顧服務之專業人員每人白班或小夜班新臺幣三千一百元；大夜班三千五百元。
 - 2、護理人員每人每班五千元。

15【衛生局】有關財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會暫緩受理「診所美容醫學品質認證」第二階段申請作業

- 一、為考量嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響及衛生福利部109年4月1日衛部醫字第1090010160號函之

建議，該會將暫緩受理旨揭品質認證第二階段申請作業(原期程為109年4月1日至4月30日)，後續將視疫情狀況，另行公告辦理。

二、暫緩公告說明已登載於該會官網(網址：<http://www.jct.org.tw>)—「最新消息區」，請有執行美容醫學業務之會員知悉。

三、如有本案相關疑問，請逕洽該會承辦人，連絡電話：(02)89643000#3070楊欣頤組員、#3069董庭宇組員。

16【衛生局】衛生福利部中央健康保險署公告「全民健康保險特約醫事服務機構提供因 COVID-19(武漢肺炎)疫情接受居家隔離或居家檢疫之保險對象居家醫療作業須知」，並自公告日起生效

旨揭附件，惠請本會網站(gtma.org.tw/最新消息/武漢疫情相關資訊/2020-04-23)項下下載。

17【衛生局】有關嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心109年3月30日發布「醫療照護工作人員疑似 COVID-19 擴大採檢及個案處理流程」、「醫療照護工作人員自主健康管理通知書」及「醫療照護工作人員疑似 COVID-19 擴大採檢者返回工作準則」

旨揭附件，惠請本會網站(gtma.org.tw/最新消息/武漢疫情相關資訊/2020-04-22)項下下載。

18【衛生局】衛生福利部檢送「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」修正草案總說明及修正草案條文對照表

一、有關「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」修正草案附表四所列分類項目，請惠予提供建議；如認為附表四所列分類項目中，有醫療機構已執行多年，無列入管理需要之檢測項目，亦請依公告事項說明(如附件)逕洽衛生福利部醫事司提出或陳述意見，俾供衛生福利部後續修法參考。

二、上述附件，惠請至本會網站(gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2020-04-23)項下下載。

19【全聯會】因應 COVID-19(武漢肺炎)疫情期間，辦理提升暫付金額方案，協助院所維持正常營運

一、因應COVID-19(武漢肺炎)疫情期間，為協助院所維持正常營運，於各總額部門研商議事會議討論提升暫付金額方案，各總額部門意見簡述如下：

(一)醫院總額部門：以去年同期核定金額暫付，並109年1月費用也應補付，考量108年及109年過年月份有差異，1月及2月費用應合併計算。

(二)西醫基層總額：以申請點數之95%進行暫付。

(三)中醫總額：無意見，配合政策辦理。

(四)牙醫總額及透析總額：維持原暫付金額，不另調整。

二、健保署尊重各總額部門意見，惟考量管理之一致性，訂定本方案處理原則如下：

(一)原醫療費用申報之暫付、核付等作業仍按現行規定辦理。

(二)另依下列計算方式計算補付金額，並由健保署各分區業務組以補付代碼：2P2「COVID-19(武漢肺炎)疫情期間提升暫付金額方案補付」進行補付，該帳務併同申報2月費用之一暫暫付款付款時程辦理。

1、醫院總額部門：補付金額=去年同期核定金額-當月暫付金額。自費用年月109年1月起適用，惟因108年及109年過年月份差異，1月及2月費用應合併計算。無去年同期核定金額者，其補付金額比照下列西醫基層總額方式計算。

2、西醫基層總額：補付金額=當月申請點數*0.95-當月暫付金額，自費用年月109年2月起適用。

3、中醫總額、牙醫總額、透析總額及交付機構(如特約藥局、檢驗所、物治所、居護所等)：補付金額比照西醫基層總額方式計算，自費用年月109年2月起適用。

(三)考量疫情狀況，上開補付作業原則採全面施行，但特約醫事服務機構如無意願參加，可於109年3月20日前向各分區業務組書面申請退出，另針對核減率過高或有查核案件在身

等之特約醫事服務機構，將授權本署各分區業務組審酌評估。

(四)本方案將視實際執行情形及疫情發展滾動式修正。

20【全聯會】中央健康保險署因應武漢肺炎疫情需要，建議長期固定領取慢性病用藥之病人依各醫院執行分艙分流管制措施就診拿藥，或至醫院垂直整合策略聯盟診所及基層診所看診，後續就近至社區藥局領取慢性病連續處方箋用藥等相關配合事宜

- 一、為降低病人就診疑慮並配合落實衛生福利部所訂之相關就醫分艙分流感染管制防疫措施，降低疫情衝擊我國醫療體系防疫統，有關長期固定領取慢性病用藥之病人就醫相關配合作業彙整如下：
 - (一)良善勸導病人應依各院所規劃感染管制措施之分艙分流就診動線進出。
 - (二)如為避免集中醫院造成候診區擁擠，建議病人可至原看診醫院之垂直整合策略聯盟診所或基層診所看診，前開垂直整合策略聯盟醫事機構，可至本署全球資訊網/常用服務/院所查詢/健保特約醫事機構查詢/垂直整合策略聯盟項下選擇查詢；診所醫師可經由健保署「健保醫療資訊雲端查詢系統」查詢所載之慢性病藥品資料，據以參考判斷開予方劑。
 - (三)病人經醫師診治開立慢性病連續處方箋，後續可就近至社區藥局領取慢性病連續處方箋用藥，以減少出入醫院次數。
- 二、為落實感染管制措施，有關長期固定領取慢性病用藥之病人就醫相關配合作業，請依上開說明段所列事項據以對外說明。

21【全聯會】中央健康保險署為利了解流感抗病毒藥劑與武漢肺炎（COVID-19）之關係，請各特約醫療院所即日起協助以健保卡就醫資料上傳及醫療費用申報上傳流感抗病毒藥劑

旨揭各特約醫療院所以健保卡就醫資料上傳及醫療費用申報方式上傳流感抗病毒藥劑之說明及「流感抗病毒藥劑藥品項目表」，惠請至本會網站(gtma.org.tw/

最新消息/武漢疫情相關資訊/2020-03-30)項下下載。

22【全聯會】轉知衛生福利部中央健康保險署因應 COVID-19（武漢病毒肺炎）疫情持續發展，109 年上半年醫療費用審查，依從寬認定原則辦理

- 一、旨揭醫療費用審查作業從寬認定原則，若符合下列任一條件之條件之案件不送審或不予檢核如下：
 - (一)病人屬疾病管制署提供之COVID-19肺炎確診個案接觸者名單暨入境者名單、或移民署因應本案提供之入境名單。
 - (二)該案件之主次任一診斷符合COVID-19肺炎或流感等相關診斷碼。
 - (三)申報CT（33070B、33071B、33072B）、流感快篩（14065C、14066C）、胸部X-RAY（32001C、32002C）。
- 二、不予支付指標：不予檢核。（註：經查為全數不予支付指標均不執行檢核。）
- 三、除上揭審查機制外，其他相關審查管理專案，將於分區共管會議討論及管理。

23【全聯會】轉知「嚴重特殊傳染性肺炎員工防疫隔離假薪資費用加倍減除辦法」條文、總說明及逐條說明

旨揭條文、總說明及逐條說明，惠請至本會網站(gtma.org.tw/最新消息/武漢疫情相關資訊/2020-03-30)項下下載。

24【全聯會】轉知「衛生福利部依嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第十二條公告之防疫器具、設備、藥品、醫療器材或其他防疫物資」，並自109年3月10日生效

25【全聯會】轉知「嚴重特殊傳染性肺炎隔離及檢疫期間防疫補償辦法」及「嚴重特殊傳染性肺炎防疫物資之生產設備與原物料徵用調用作業程序及補償辦法」

旨揭條文、總說明及逐條說明，惠請至本會網站(gtma.org.tw/最新消息/武漢疫情相關資訊/2020-03-30)項下下載。

26【全聯會】轉知中央健康保險署公告「109年度全民健康保險西醫基層總額品質保證保留款實施方案」

旨揭公告內容及附件，惠請至本會網站(gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2020-03-30)項下下載。

27【全聯會】轉知為因應 COVID-19(嚴重特殊傳染性肺炎)防疫所需，運用中央健康保險署提供之特定地區旅遊及接觸史查詢作業功能，應符合防疫目的內使用，不得為目的外之利用

28【全聯會】衛生福利部函知為避免藥品市場囤貨、供貨不均，特訂定「嚴重特殊傳染性肺炎防疫期間藥品供應管理原則」，自109年3月16日起施行

醫療機構或藥局應依前一年月平均實際用量採購藥品。如訂貨量或實際要求每月到貨量超過前一年之月平均實際用量一成以上，應附理由及佐證資料向食藥署通報，經食藥署同意後，方得為之。

29【全聯會】「嚴重特殊傳染性肺炎隔離及檢疫期間防疫補償辦法」第二條，業經衛生福利部109年3月24日以衛授疾字第1090100662號令修正發布

旨揭辦法第二條修正條文、修正總說明及修正條文對照表，惠請至本會網站(gtma.org.tw/最新消息/武漢疫情相關資訊/2020-04-14)項下查閱。

30【全聯會】為因應 COVID-19(嚴重特殊傳染性肺炎)防疫，衛生福利部中央健康保險署已開放非健保特約醫事機構可申請使用特定地區旅遊及接觸史查詢作業功能

旨揭可至健保署全球資訊網查詢，路徑：健保署首頁／主題專區／雲端查詢／非健保特約醫療院所配合武漢肺炎防疫專區。(網址：https://www.nhi.gov.tw/Content_List.aspx?n=8FD3AB971F557AD4&topn=5FE8C9FEAE863B46&upn=90A10EAD4E5C2EDD)。

31【全聯會】轉知衛生福利部中央健康保險署公告修正「全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫」，訂自發布日施行

公告事項：依監察院109年3月17日約詢會議決議，新增本計畫附件12「全民健康保險提供矯正機關醫療服務作業須知」貳、管理篇第十二點。

32【全聯會】有關增加數位學習課程，讓會員在防疫新冠肺炎的同時，可學習新知並取得學分

- 一、近來疫情嚴峻，為讓會員學習有關COVID-19處置資訊，經疾病管制署同意，於全聯會網站增設【COVID-19(武漢肺炎)線上學習課程】，計有專業課程積分12點。
- 二、此外，為使全體醫師會員有更快速便捷的進修管道，全聯會網站常設有網路繼續教育課程，計有專業品質課程積分12點(含品質、倫理、法規、感控、性別)、專業課程積分15點。
- 三、上揭課程皆置放全聯會網站/網路繼續教育課程專區(https://www.tma.tw/elearning_98/index.asp)，敬請會員多加利用。

33【全聯會】建議衛生福利部對醫師接獲長期照顧管理專員要求開立醫師意見書者，可請領長照給付及支付基準「AA12開立醫師意見書」乙案，衛生福利部函覆如以下說明

旨揭衛生福利部函覆重點略以：失能個案經各地照顧管理專員評估需由醫師出具意見書時，該部業函請各地方政府優先派案給已簽訂特約之基層診所，或持續輔導轄下基層診所成為特約單位，並請會員加入本方案。

34【全聯會】衛生福利部中央健康保險署修正發布「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定，並自中華民國109年5月1日生效

旨揭修正規定，惠請至公會網站(gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2020-04-22)項下下載。

35【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109年3月30日以衛部保字第1091260111號令修正發布，並自109年4月1日生效

旨揭修正規定，惠請至公會網站(gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2020-04-23)項下下載。

36【全聯會】有關民眾就醫時，若有嗅、味覺異常或不明原因之腹瀉、發燒或呼吸道等症狀及醫師高度懷疑社區型肺炎，請加強詢問與利用中央健康保險署健保醫療資訊雲端查詢系統（雲端查詢系統）查詢有無旅遊史、職業史、接觸史及群聚史等，並加強採檢或轉檢

37【全聯會】為加強乳房相關手術之異常申報樣態管理，請所屬會員正確申報下列異常樣態，請所屬會員正確申報，個別說明及範例如下：

(一)樣態1（手術過程拆項分別申報）：

- 1、錯誤申報：乳房部份切除術（63015B，10046點）+前哨淋巴結摘除術（63017B，12656點）。
- 2、正確申報：乳房部份切除術併前哨淋巴結摘除術（63012B，15798點）。

(二)樣態2（同一手術野施行兩側手術，第二項未按其訂點數之一半計算）：

- 1、錯誤申報：乳房全切除*雙側-加計材料費33%（63016B*1.33*2）。
- 2、正確申報：乳房全切除單側-加計材料費33%（63016B*1.33*1）+乳房全切除另側（第一項手術所定點數之一半）（63016B*1.33*0.5）。

(三)樣態3（手術項目過程中之各項摘除、切片等不得視為副手術另報）：

- 1、錯誤申報：乳房部分切除手術併標準腋下淋巴廓清術-加計材料費25%（63013B*1.25）+前哨淋巴結摘除手術（63017B*0.7）。
- 2、正確申報：乳房部分切除手術併標準腋下淋巴廓清術-加計材料費25%（63013B*1.25）。

38【全聯會】轉知中央健康保險署「健保醫療資訊雲端查詢系統」已建置「因應天災及緊急醫療查詢作業」、「單一個案即時下載 web service」及「線上查詢摘要區腎臟病人宜注意用藥提醒文字」，請會員善加運用

- 一、旨揭前述功能使用說明可至本署「健保資訊網服務系統(VPN)／下載專區／醫事人員服務／健保醫療資訊雲端查詢系統」下載使用者手冊，若有使用上之疑問，請洽中區業務組。
- 二、各單位使用各項查詢作業，應符合目的內使用，不得為目的外之利用。

39【全聯會】轉知衛生福利部「住院醫師適用勞動基準法相關Q & A」，相關資料並已置於衛生福利部醫事司-醫事人員管理-醫師勞動權益推動專區，請所屬會員自行下載

40【食品藥物管理署】「Montelukast 成分藥品安全資訊風險溝通表」可至食藥署網站(<http://www.fda.gov.tw>)「首頁」>「業務專區」>「藥品」>「藥品上市後監控/藥害救濟」>「藥品安全資訊」下載。

41【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，因說明及附件頁數過多，惠請會員自行於中央健康保險署資訊網公告欄擷取，或至本會網站(gtma.org.tw)下載參閱。

本訊息亦同步刊登於本會APP/公會公告。

42【凱鉅電腦有限公司】開發設計看診通用LINE就會通掛號、看診進度系統

旨揭公司專線電話：05-22686222；專案經理 吳宏亮 0932-712230

43 食品藥物管理署公告以下成分藥品之安全資訊，提醒會員注意，以保障病患用

藥安全回收或公告註銷下列藥品，請會員配合辦理

各藥廠藥品回收因品項眾多，請各院所逕行至下列網站查詢，並請配合該藥品回收。

- (一)衛生福利部食品藥物管理署首頁(網址:<http://www.fda.gov.tw/>)>業務專區>藥品>產品回收。
- (二)食品藥物消費者知識服務網站(網址:<http://consumer.fda.gov.tw/>)>產品回收。
- (三)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。請各院所配合相關藥品回收。
- (四)為確保民眾使用藥物權益及安全，惠請所屬會員依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理，尚有陳列販售下列藥品、醫療器材，應配合下列公司回收驗章作業。
- (五)本訊息同步刊登於本會APP/公會公告。

※ 本次轉知回收藥品之藥廠及藥品名為：

- (1)必翔銀髮事業股份有限公司持有之「"必翔銀髮"機械式輪椅(未滅菌)」(衛署醫器陸輸壹字第000941號)醫療器材許可證，經衛生福利部於109年3月6日以衛授食字第1096601983號公告註銷。
- (2)永豐化學工業股份有限公司辦理「"永豐"苜基青黴素鈉注射劑(衛署藥製字第015845號)」，因異物混入藥品內，故公司啟動辦理回收，相關批號如下：批號055A16A、055A17A、055A18A、055A19A、055A20A、055A21A、055A22A、055A23A、055A24A、055A25A、055A26A、055A27A及055A28A，共13批。
- (3)盛德竹科技股份有限公司未經核准擅自輸入「韓國原裝超熱銷MYMI專利草本纖塑大肚貼」藥品，請所屬會員如有案內產品請立即下架勿再販售與使用，並儘速配合回收事宜
- (4)「中聯環境生技股份有限公司」製造之「舒克清一般醫療器械用消毒劑(未滅菌)」(衛部醫器製壹字第004780號)醫療器材回收。
- (5)強生化學製藥廠股份有限公司產品「"強生"易利淨持續釋放膠囊0.2毫克 ELEGANT S.R. CAPSULES 0.2mg"JOHNSON" (衛署藥製字第048637號)」(批

號AGO039等37批)，擬辦理回收。

- (6)南光化學製藥股份有限公司「思克明膜衣錠 5毫克(衛署藥製字第055243號)」藥品許可證，經衛生福利部109年3月25日衛授食字第1091402155號公告註銷在案，請配合回收驗章作業。
- (7)科林儀器股份有限公司持有之「"紳斯麥德"連續眼壓監測儀及配件」(衛部醫器輸字第025951號)醫療器材許可證，經衛生福利部於109年3月24日以衛授食字第1091602468號公告註銷。
- (8)「宸煥企業有限公司」及「今翔百貨企業有限公司」販售之「"大千"一般醫療器械用消毒劑(未滅菌)」(衛部醫器製壹字第006626號)(批號：1003A1101)產品，本案回收係屬第一級危害，請儘速配合回收事宜。
- (9)友華生技醫藥股份有限公司產品「恩惜膜5毫克錠劑(衛部藥輸字第026312號)」(批號：ES139A、ES143A、ES144A、ES145B、ES146A、ES151B及ES152A；共7批)，因藥品具有造成嚴重肝損傷之風險，故旨揭公司啟動辦理回收。
- (10)健亞生物科技股份有限公司持有之「栓暢膜衣錠75毫克(衛署藥製字第049967號)」許可證，經衛生福利部109年4月7日衛授食字第1096005286號函核准其適應症、仿單、標籤、外盒變更在案，請配合上開公司回收驗章作業。
- (11)衛生福利部公告註銷恒海貿易股份有限公司持有之「利度卡因(衛部藥輸字第026192號)及「鹽酸利度卡因(衛部藥輸字第026234號)等2張藥品許可證(原料藥)，請配合回收驗章作業。
- (12)耀龍生技有限公司持有之「"納佛明頓"退伍軍人肺炎尿液抗原快速檢測試劑(未滅菌)」(衛部醫器輸壹字第015613號)醫療器材許可證經公告註銷。
- (13)寰碩數碼股份有限公司持有「寰碩搏益健心電圖傳輸器(衛部醫器製字第004890號)及「寰碩搏益健心電圖分析系統」(衛部醫器製字第004891號)醫療器材許可證經公告註銷。

醫訊公告

※ 玉山商業銀行股份有限公司與全聯會合作發行之醫師尊榮御璽卡自 109 年 3 月 31 日起停止發行，原御璽卡得繼續使用至卡片有效期間末日

旨揭茲因醫師尊榮御璽卡辦卡人數逐年減少，玉山銀行自 109 年 1 月 1 日將不再提供新申辦醫師尊榮玉璽卡服務，持卡人原御璽卡到期將換發醫師尊榮無限卡。

※ 有關衛生福利部食品藥物管理署因應嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 防疫期間，為避免缺藥情形及降低民眾感染風險，減少民眾進出醫院，擬定「因防疫所需醫療院所配合事項」

防疫期間，為避免缺藥情形及降低民眾感染危機，以減少民眾進出醫院，本署建請醫療機構配合以下事項，懇請醫事司及健保署協助宣導辦理：

一、醫師開立處方管理：

- (一) 落實衛生福利部 107 年 12 月 27 日衛部醫字第 1071668514 號函，不得於慢性病處方箋先行套印「處方箋上全部藥品不得以其它廠牌替代」避免防疫期間社區藥局藥師無法順利調劑藥品給予民眾。
- (二) 建議健保署要求醫師於處方註明不可替代者，應敘明理由，並有配套稽核機制。

說明：

- (一) 藥師法第 17 條規定：「藥師調劑，應按照處方，不得錯誤，如藥品未備或缺乏時，應通知原處方醫師，請其更換，不得任意省略或代以他藥。」，同法施行細則第 14 條規定：「本法第 17 條所稱他藥，指不同成分、含量、劑量或劑型之藥品而言。」
- (二) 全民健康保險醫療辦法 26 條規定：「醫師處方之藥物未註明不可替代者，藥師（藥劑生）得以相同價格或低於原處方藥物價格之同成分、同劑型、同含量其他廠牌藥品或同功能類別其他廠牌特殊材料替代，並應告知保險對象。」
- (三) 藥師調劑醫師處方如有藥品未備或缺乏時，依下列規定辦理：
 - 1、醫師處方之藥品名稱為商品名且註明不可替代：應通知原處方醫師，請其更換，不得任意省略或代以他藥。
 - 2、醫師處方之藥品名稱為學名或商品名加學名，且未註明不可替代：得以同成分、同含量、同劑量或同劑型之其他廠牌藥品替代，並應告知病人。

二、醫療機構或藥局採購藥品，應依一年月平均實際用量採購。如訂貨量或實際要求每月到貨量超過前一年之月平均實際用量一成以上，應向食藥署報請同意。必要時，將視情況派員稽查，以維持藥品供應穩定。

說明：為避免藥品因疫情發生囤貨及供應不均等情事，本署研擬「嚴重特殊傳染性肺炎防疫期間藥品供應管理原則」，將函知醫事機構、製藥及藥師相關公協會並副知醫事司。





◎ 文／維弘復健科診所 王維弘 理事

醫療的價格與價值

這一次武漢肺炎疫情，讓大家見識到了許多歷史上的不可能，最大的不可能，就是可預見的點值重回1.0；醫療院所的“業績”，普遍掉了三成到七成，各行各業興起了一陣紓困風，當然，醫界也不例外，從一開始的，因疫情被停診，比照去年同期點數補助，包含掛號費且一點一元，到現在的健保署長公告，通通比照去年同期申報點數暫付補付（有成長院所還是以實際申報點數計算），且“不考慮追回”，希望大家可以無後顧之憂的共同抵抗這次疫情，在這樣的情形下，大家痛恨多年的總額，瞬間變成保護大家的完美制度了……

一直在思考一個問題，我們基層，為了維護帳面上的點值數字，做了許多俗稱“自宮”的申報上的犧牲，讓點值上升，大家安居樂業，官民都滿意，這樣到底值不值得？仔細想想，點值上升了，我們的收入有增加嗎？為了維護點值，除了申報上的自宮外，幾十年來，處置診療及診察的支付點數，有隨著物價合理的提升嗎？

醫療的價值，到底在點值，還是點數，有人說，啊還不都是一樣，總額固定之下，提高支付點數，點值就會低，最後給付還是一樣啊，但跳脫總額點值的概念，一碗陽春麵從20年前的20元到現在的35元，一塊菠蘿麵包從20年前12元到現在的25元，20年來，我們的診察診療處置的給付“點數”，好像沒有得到合理的調整。這代表我們的醫療價值，正隨著物價的上漲而逐漸的降低，以前看診一個病人，可以吃15碗陽春麵，現在看診一個病人就剩下不到10碗陽春麵的價值了。

隨著點值的上升，我們跟健保署的談判籌碼逐年下降，點值都這麼高了，我們還能要求些什麼呢？但實際上，帳面上的點值提升，是各科犧牲許多合理申報的結果；另一個角度思考，如果大家“核實”申報，讓點值真實呈現，甚至在不考慮影響點值的情形下，讓各項醫療診察診療支付“點數”隨物價指數調整的，點值勢必大幅跌落，更能凸顯現行醫療給付的不合理，另外，從報稅的角度思考，一樣的收入下（點數×點值），大家的執業成本提高了（點數×0.78），是不是能達到某種節稅的效果呢？在大幅低落的點值下，承受最大壓力的，將是管理財務的官方，而低落的點值，更是我們總額談判的籌碼，或許，大家該開始思考，醫療的價值，在點值，還是點數？

社團法人臺中市大臺中醫師公會 第三屆理監事簡介



魏重耀 理事長

魏重耀婦產科診所

中國醫藥大學醫學碩士／前光田綜合醫院婦產科主治醫師／中區西醫基層總額婦產科召集人／台中市大台中診所協會第七屆理事長／市政顧問／台中市醫審會委員／醫懲會委員



童敏哲 副理事長

童綜合醫療社團法人童綜合醫院

童綜合醫療社團法人童綜合醫院院長／台灣泌尿科醫學會理事



林釗尚 副理事長

林釗尚小兒科診所

中山醫學大學醫學系／大臺中診所協會理事長／台灣兒科醫學會理事



黃健郎 常務理事 / 秘書長

黃健郎耳鼻喉科診所

前國軍臺中總醫院耳鼻喉科主任／台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會監事／第八屆大臺中診所協會監事長



王榮輝 常務理事

高銘診所

台灣家庭醫學科專科醫師／社團法人臺中市大臺中醫師公會常務理事／社團法人臺中市大臺中診所協會常務理事／台中市政府長照 A 級單位 - 小太陽長照生活館大安館 負責人



邱國樑 常務理事

台中慈濟醫院

台中慈濟醫院院長室醫務秘書／慈濟大學醫學院助理教授／台灣睡眠醫學學會副理事長／台灣中西整合醫學會常務監事／台中地方法院調解委員／台中地方檢察署諮詢委員／疾病管制署諮詢委員



黃崇濱 常務理事

光田綜合醫院

光田綜合醫院副院長／弘光科技大學教授級專業技術人員／新生兒科醫學會常務理事／兒童胸腔暨重症醫學會常務理事／台灣醫療品質協會監事／德國波昂大學醫學院醫科畢業



林宜民 理事

林宜民診所

署立豐原醫院急診室主任兼心臟內科主治醫師／杏豐醫院院長兼加護病房主任／西醫基層醫療服務審查執行會中區分會 108 年度內科科召／社團法人臺中市大臺中診所協會第 8 屆常務理事



黃致仰 理事

建志耳鼻喉科診所

台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會副秘書長／中華民國診所協會全國聯合會秘書長／臺中市大臺中醫師公會理事／臺中市大臺中診所協會理事／中山醫學院畢



劉兆平 理事

劉兆平診所

西區基層審查中區分會委員／社團法人臺中市大臺中醫師公會理事／社團法人臺中市大臺中診所協會常務理事



顏炳煌 理事

顏安耳鼻喉科診所

社團法人大臺中醫師公會第二屆監事／診所協會全國聯合會監事、現任理事／社團法人大臺中診所協會第八屆秘書長／健保署中區基層耳鼻喉科委員



陳振昆 理事

陳振昆診所

中華民國小兒科醫學會專科醫師



賴慧貞 理事

衛生福利部豐原醫院

衛生福利部豐原醫院院長



蔡牧樵 理事

德昌小兒科診所

中山醫學院醫學系／小兒科專科醫師／德昌小兒科診所院長



李永福 理事

永福診所

國防醫學院醫學士／耳鼻喉科專科醫師



陳儀崇 理事

陳儀崇診所

林口長庚醫院內科、心臟科主治醫師／中國醫學大學附設醫院內科、心臟科主治醫師／台灣內科醫學會理事／台灣內科醫學會基層委員會副主任委員／社團法人臺中市大臺中診所協會理事／內科專科醫師、心臟科專科醫師／中央健保局審查執行會中區委員



洪恭誠 理事

國軍台中總醫院

國軍台中總醫院副院長／國防醫學院及中台科技大學兼任部領助理教授／亞洲大學健管系博士／中區健保署神經外科審查委員／重症專科醫師指導老師／臺中市衛生局醫糾調解委員／公會桌球代表隊召集人兼隊長



林文玉 理事

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

大里仁愛醫院醫品副院長／中興大學 EMBA 碩士／主專長—內科、內分泌新陳代謝與核子醫學專科



陸盛力 理事

陸婦產科診所

中國醫藥大學醫學士／大臺中診協會常務理事／台灣婦產科醫學會監事



王登源 理事

王登源診所

外科專科醫師／家庭醫學科專科醫師



王維弘 理事

維弘復健科診所

社團法人臺中市大臺中診所協會理事／健保署中區分組復健科分科委員會召集人／彰化縣衛生局長照專業服務方案審查委員／維弘復健科診所院長／熊幸福長照生活館館長



彭業聰 常務監事

順和眼科診所

中華民國眼科專科醫師／社團法人臺中市大臺中醫師公會常務監事／有限責任臺中市環保科技處理設備利用合作社理事主席



陳俊宏 監事

長頸鹿小兒科診所

中華民國診所協會全國聯合會副理事長／臺中市大臺中醫師公會監事／臺中市大臺中診所協會常務理事／小太陽長照生活館館長／中國醫藥學院畢



呂維國 監事

呂維國婦產科診所

大臺中診所協會常務監事／仁合婦產科診所／優悅產後護理之家



林啟忠 監事

林啟忠診所

曾任中國醫藥學院臨床講師／中國醫藥學附設醫院兼任內科主治醫師／內科專科醫師／社團法人臺中市大臺中醫師公會第二屆理事



許志全 監事

童綜合醫療社團法人童綜合醫院

中山醫學院畢業／童綜合醫院兒科主治醫師／童綜合醫院行政中心主任



蔡振生 監事

蔡振生眼科診所

社團法人臺中市大臺中醫師公會監事／社團法人臺中市大臺中診所協會理事／台灣眼科醫學會會員／中國醫藥大學醫學系畢業



管灶祥 監事

群享診所

中華民國診所協會全聯會監事／大臺中診所協會理事／大臺中醫師公會編審委員會主委



林昌宏 監事

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

品管中心主任／麻醉專科醫師／重症醫學專科醫師／安寧緩和醫學專科醫師／東海大學社會學博士候選人



張家築 監事

光田醫療社團法人光田綜合醫院

光田綜合醫院內科兼教研副院長／部定副教授／弘光科大營養暨醫學營養系兼任副教授／亞洲腎臟學會理事／台灣台中地方檢察署醫療諮詢委員



吳義村 榮譽理事長

全佑家庭醫學科診所

中國醫藥大學醫學系畢業／醫師公會全聯會理事、常務監事／大臺中醫師公會榮譽理事長／民國 97 年榮獲台灣醫療典範獎／民國 99 年膺選全國好人好事代表（八德獎）／中華捐血運動協會常務監事／台中市縣表揚好人好事協會榮譽理事長／台中港亞太扶輪社創社社長



陳宗獻 榮譽理事長

大里陳內小兒科診所

中國醫藥大學醫學系學士／中山醫學大學醫研所碩士／診所協會全國聯合會顧問／醫師公會全聯會基層醫療委員會主任委員／西醫基層總額執行會主任委員／台灣家庭醫學會第七屆理事長



蔡其洪 榮譽理事長

蔡其洪耳鼻喉科診所

大臺中醫師公會第一屆理事長／中區健保組醫療耗用監控小組委員會召集人／中華民國醫師公會全聯會監事



藍毅生 榮譽理事長

藍毅生診所

臺中市政府市政顧問／臺中市政府醫事審議委員／大臺中醫師公會第二屆理事長、全國醫師公會聯合會理事／司法院法官學院講座教授／台中地檢、地院、高分院醫療糾紛專業調解委員／醫學博士、血管外科專科指導教授（專指 057 號）／健保署諮議委員、健保署新藥特材審批專家委員



文／蔡其洪 榮譽理事長

MAJOR
TALK

少煩腦常保歡喜心

相信大家熟悉且能朗朗上口的一句話，那就是名歌手陳雷的歌曲：「歡喜就好」，說真的在人生的旅途上，我們都常說「歡喜就好」，不管做什麼事情，能夠歡喜最為重要。所以歡喜是人人想要及夢寐以求的。

每個人不僅是為了追求歡喜，更希望能常保歡喜，然而好像真正常保歡喜的人卻少之又少！為什麼？

那都是因為我們的頭腦在作怪，當你去做一件事，你的心原本歡歡喜喜，但作怪的頭腦，會去計較、會求回報，一旦頭腦介入，所有的歡喜就會變調而被摧毀。

比方，你跟某人打招呼，若那個人沒理你，你會怎樣？你會不會想：「這個人真沒禮貌，踐什麼踐，下回再也不跟他打招呼。」

當你去打掃廁所、整理環境，這原本是很單純的一件事，然而你的頭腦又開始想：「為什麼是我，應是大家的事情，不是我的責任，真是不公平。如果去做，他們就會吃定我。」這時就會生出不滿、抱怨和倦怠，對嗎？

心的本質是歡喜。如果你高興打招呼，你是順著你的心，為什麼要受別人影響？那是你高興這麼做，跟別人無關，就像鳥兒唱歌，是因為內心有歌要唱，牠不是為了得到讚美和掌聲而唱，也不求任何回饋。

還記得初戀時甜蜜感覺嗎？當時你很歡喜，那是因為你是發自內心的，你單純只是去愛，後來你的頭腦介入，你計算誰給多給少，你開始在愛上頭添加許多期待。你想：「我為你付出那麼多，你為什麼這樣對我…」，這時歡喜就變成了抱怨。

人要歡喜，就要少用頭腦，多用心。腦和心是矛盾且完全相反的，頭腦總是去計算、區分、分析、比較、判斷。而心，只是想把感覺和感情放進去。

頭腦總是看別人，心則來自自己內在；

頭腦總想要得到更多，心只想要給得更多；

頭腦會不斷將你拉回過去的往事，心只活在當下。

所以，當你做某件事，感到不快時，請檢視一下是否來自「頭」而不是來自「心」？

你可以問自己：「這是我想做的嗎？」如果不是你想做，那連做都不該去做，否則遲早會變調的。如果是你想做的話，那就把「頭」放下，回到「心」如此就能常保歡喜心。



文／洪泳泉 醫師

因為愛 我戴口罩



妳帶上了口罩
仍然無法掩蓋住妳的美麗

甚至妳變得更美了

因為臉部的輪廓線條
以眼睛最漂亮了

每個女生戴上了口罩
都會變的更美

每個男生戴上了口罩
也會變得更帥氣

為了你們
也為了自己

為了家
也為了整個社區

為了國家
也為了這個可愛的世界

我一定會戴口罩

雖然我不認識你們
也想保護你們

我會好好自我管理
少去人多的地方
也會記得戴口罩

同樣的
我也要拜託你們
記得戴上口罩

尤其是人多的地方
或是有近距離接觸的可能性

因為在近距離一公尺內
又有較多的時間接觸
如果又沒戴上口罩
那麼就有機會彼此互相傳染

只是我們保護自己是不夠的
也要靠你們
來保護我們

因為愛
請記得戴口罩

就像開車一樣
我自己小心是不夠的

也要你們都注意安全
才能確保大家平安

因為愛
請記得戴口罩

這次的「新冠病毒」可在空氣中
悠遊數小時

如果戴上口罩
口罩的最外層有「防潑水」處理
可預防飛沫傳染

同時也請要記得常洗手
因為洗手
可讓病毒離開人體

病毒若掉落在物體環境中
可存活很久常超過好幾天以上

如果我們不小心
讓自己的手碰觸到了病毒經過的地方
再用手去摸到我們的鼻子
眼睛或是嘴巴

那 病毒就有機會進入我們的身體
讓我們的健康
因為病毒的感染
而承受難以言喻的痛苦傷害

為了大家的健康
請記得戴上口罩

因為珍惜生命
我會常洗手
不讓病毒入侵

與君共勉之！

2020/04/10

我們珍惜目前的防疫成效
讓我們繼續加油

HAPPY BIRTHDAY

大臺中醫師公會會員 5月份壽星生日快樂榜

祝本會會員5月份壽星快樂

蘇天怡	詹凱勝	施膺泰	王萬龍	徐兆奎	高永銘	蔡瑋琳	賴欣潼	楊仁富	蕭其航
黃崇勝	吳明駿	陳怡如	劉春光	謝雅琪	楊榮權	李永全	陳世倫	鍾禮道	夏瑋澤
吳仁光	周賢坤	黃健源	林裴渝	張君瑜	張耀中	曾宇碩	蔡尚軒	林孟頌	張崇德
李之齡	茅亞華	李永隆	蔡孝祺	李宜軒	金正詔	蔡佩娟	余榮光	郭勁甫	黃信良
林志隆	黃 禎	黃婷鈺	蘇靖妤	許淑埜	黃聖凱	劉興忠	陳浩業	吳維哲	黃致祥
鄭涵心	林北江	李俞融	陳君禮	李明峯	康訓銘	賴世昌	王瑞興	陳筆政	周芳如
黃于真	劉祐全	謝明翰	陳美舒	葉芳青	鄭 銳	錢新南	黃銘傳	王佩瓊	熊國麟
陳平鎔	楊 洵	游人達	宋禮安	馬瑞杉	辛大偉	劉彥宏	林舜盟	葉神靈	周中幸
蘇王潭	陳宏猷	李芳材	張敏威	陳志明	蕭芸嶙	李育豪	劉俊欣	謝錦松	林宜民
王馨範	蘇棋楓	蘇碩凱	林中升	陳國書	賴炳村	蘇劍生	林柏松	張瑞林	張明群
林釗尚	鄭昭弘	廖俊正	林技政	敏謙	黃致仰	黃湘雄	江培業	陳志強	阮祺文
楊文澤	林孟德	張永玲	游振國	蘇愛玲	洪國諭	王少君	陳振邦	陳滄淇	廖俊銘
莊宏洋	蔡宗益	林余安	陳明雍	王文志	王晴輝	王發財	王燕生	成樹人	朱亞琮
吳中興	李如柏	李 良	李典錕	李東安	李裕洲	李應紹	卓瑞祈	林文鮮	林兆平
林忠男	林國寅	林景斌	姚嘉昌	施斌華	胡國祥	翁聖智	莊淳鈞	許竣雄	陳宏賓
陳信榮	陳國榮	陳富治	陳鴻維	傅穎婷	程道遠	童敏哲	黃伯仁	黃敬棟	楊伯仁
楊金城	楊聰鎰	溫亭虹	葉運強	廖光福	廖慈凰	劉金龍	劉益坊	劉耿僚	劉銘郎
蔡文凱	蔡宏志	蔡宗訓	蔡致平	蔡瑞興	蔣賢明	鄭明中	鄭淑真	盧立華	謝旻晃
簡芳林	藍旻瑋	羅啟和	羅淑方	蘇新安					

(109年5月份生日，共計185位。)

