



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



1·2

月號

2022 JAN & FEB NO.174

【理事長的話】

有違公平比例原則的強制
「友善設施」· 反而阻礙全
民就醫之路
大台中醫師· 從「回眸」圓
滿靈性關懷· 讓醫療更完整

【醫壇時論】

大臺中 就是不一樣
【會員園地】
太平老街一日遊
圓滿生命的邀請：
「回眸」



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



封面簡介

第八屆醫療貢獻獎

本期目錄 CONTENTS

理事長的話

- 03 有違公平比例原則的強制「友善設施」· 反而阻礙全民就醫之路
大台中醫師· 從「回眸」圓滿靈性關懷· 讓醫療更完整

醫事新訊

- 11 醫事新訊
18 COVID-19相關訊息轉知專區

醫壇時論

- 20 大臺中 就是不一樣 文/黃健郎 秘書長
22 第八屆醫療貢獻獎獲獎名單

會員園地

- 24 漫步雲端、太興岩步道、圓潭生態園區、太平雲梯~太平老街一日遊 文/文康福祉委員會 王榮輝常務理事
26 公會活動花絮
31 圓滿生命的邀請:「回眸」 文/魏重耀理事長、陳宗獻榮譽理事長
32 大臺中醫師公會理事長盃桌球賽賽後報導 文/隊長 洪恭誠
34 歡樂耶誕周年慶 文/秘書長 戴惠如



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

高鐵企業代碼: 55504005

電話 / 04-25222411 傳真 / 04-25251648 網址 / gtma.org.tw 信箱 / medatach@gmail.com

發行人 魏重耀

編輯主委 管灶祥

編輯委員 劉兆平、陸盛力、蔡振生、柯昇志、陳彥鈞

蔡高頌、王維弘、楊智欽、徐正吉

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

有違公平比例原則的強制「友善設施」· 反而阻礙全民就醫之路 大台中醫師· 從「回眸」圓滿靈性關懷· 讓醫療更完整

各位敬愛的會員前輩、好夥伴們，大家好！

醫療院所一向是最照顧殘障及弱勢族群的行業，長久以來自發性的優免掛號費，自行吸收差額，默默付出、協助，社會不一定知道。而其他行業在面對殘障弱勢族群時，多數並沒有主動的優惠措施。許多的郵局、銀行、超市、便利超商、營利商店...等，並沒有提供廁所使用，更遑論無障礙或友善廁所的設施。

每當有殘障或行動不變人士就診，常常不用等待按入口的愛心鈴，診所人員就會馬上充滿愛心、熱心積極的前往協助扶持。社區診所就如同溫馨親切的事務所、辦公室、有私密性的居家空間一般，不是公共建築物，時時以行動和態度上的友善對待的效果和感受，並不是冰冷的設施就可以達成的。

使用面積較大的醫院，依營建規定，需設有殘障廁所供選擇使用。但若進一步強制性往下推及小坪數的社區診所，不僅窒礙難行，且違反公平比例原則，嚴重壓縮影響診所經營工作權、生存權，進而導致大多數人的就醫權益受損，這就有違良意善法了。

其實照顧殘障或弱勢族群，是需要政府在公部門空間帶頭做起的，再以鼓勵、獎勵方式帶動民間單位，或可以用優良友善標章標示或po網讓民眾選擇，而不是設立生硬的設置標準，構築無法達成且並不合理的門檻。畢竟醫療服務是要設立診所，而不是設立廁所啊！

就衛福部於110年12月20日公告預告醫療機構設置標準第九條附表(七)診所設置標準新增友善設施一案，因公告預告內容出現各種意見、反彈、抗議，為締造民眾、政府、醫界三贏，可長可久的友善就醫環境，2/8下午全聯會理監事幹部及全國各醫師



公會理事長，全體到立法院公聽會向柯建銘總召立委、邱泰源立委陳情，接著再到監察院陳情。

醫師公會全聯會·對診所增列友善設施草案的聲明

衛福部於 110.12.20 公告預告「診所設置標準表增列友善設施(如通路、廁所等)」草案，再度引起醫界熱烈討論，全聯會特就本案發展背景及努力情形作一簡述。

一、從須符合嚴格的「公共建築物」無障礙設施設置規範，改至醫療機構設置標準處理，且不溯及舊診所

本案源於 108 年陳曼麗立法委員召開公聽會，邀請西醫、中醫、牙醫、身障團體及醫改會等共同討論因應世界無障礙設施之趨勢，欲於診所增加無障礙友善設施。又 109.4.24 監察院通過糾正衛福部，長期對於診所無障礙設施怠於推行。自糾正案發生後，衛福部陸續召開多次會議，一開始營建署於會中欲將樓地板面積不同之診所納入「公共建築物」，然此舉將導致所有診所須符合公共建築物無障礙設施嚴格設置標準，且溯及既往，因此全聯會於會議中表達強烈反對，後經醫事司石崇良司長爭取將無障礙設施相關事宜拉至衛福部主管之醫療機構設置標準討論處理。

二、多項醫界共識獲衛福部採納，細項建議事項尚待研議提出

於是衛福部陸續邀請醫師公會全聯會、診所協會全聯會、基層醫療協會、基層醫師協會等專家團體及身障團體召開達 4 次會議，全聯會也因應此案，自 109 年 6 月 23 日起陸續邀集中醫師、牙醫師、診所協會全聯會、基層醫療協會、基層醫師協會及全聯會相關幹部組成專家小組會議共同研議，並於全聯會醫療事業輔導委員會及理事會多達 8 次會議討論醫界立場，凝聚醫界共識。

不溯及舊診所及原址變更·偏鄉離島應例外規定

- (1) 必須符合「不溯既往」之原則，僅限適用於新設立之診所；針對現行既有診所，應以鼓勵補助取代強制性要求，經費應以健保總額以外費用為來源。(獲衛福部本次預告版本採納意見)
- (2) 「原址變更」負責醫師因硬體環境並未改變，亦不予追溯。(衛福部本次預告版本原則

採納全聯會意見，細項尚待研議)

- (3) 「新設立診所」依照總樓地板面積不同，而各有不同無障礙友善設施的規範標準，並於公告時訂定宣導緩衝期之日出條款。(衛福部本次預告版本部分採納此意見，然未採納所建議之緩衝期日出條款，尚待全聯會研議提出建議)
- (4) 對偏鄉、山地、離島地區等醫療資源不足地區，應有例外之規定，為免影響醫師於偏鄉、山地、離島地區設置診所之意願。(衛福部本次預告版本部分未採納此意見，尚待全聯會研議提出建議)
- (5) 「醫療機構設置標準」第 9 條附表(七)診所設置標準表附表所附之相關規範(如通路、廁所及掛號、結帳櫃台及服務台)仍有部分窒礙難行，建議應彈性放寬修正，以能達成病患就診便利性之目的即可。(衛福部本次預告版本部分尚待全聯會提出具體修正意見)

三、堅守以維護基層診所合理生存空間為主軸，照顧社區民眾健康

面對外界各團體強大的壓力，全聯會代表於衛福部召開之會議中，始終堅持維護診所合理的生存空間，才能照顧更多的民眾健康，努力折衝協調。將持續蒐集醫界建議，研議凝聚共識並持續向衛福部表達醫界立場，在不影響醫療院所生存權益下，求取最佳平衡點，讓基層醫療社區之發展得以永續，照顧全民健康。

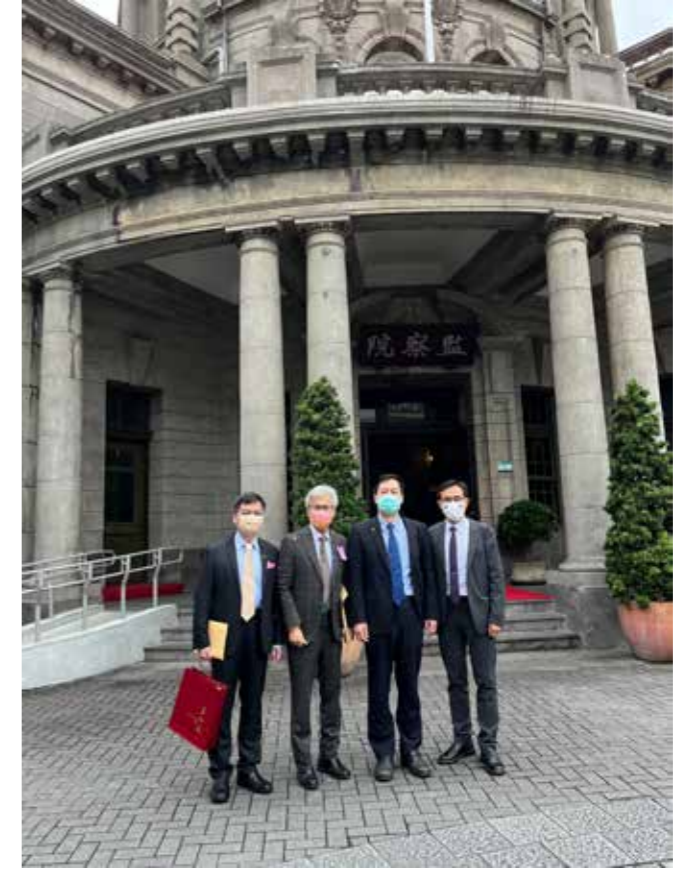
原址變更不追溯·資源不足區應例外

全聯會就衛福部預告醫療機構設置標準第九條附表(七)診所設置標準表，新增友善無障礙設施一案，蒐集之建議。

1. 原址變更負責醫師因硬體環境並未改變，亦不予追溯。

- (1) 因單純更換負責醫師，機構名稱可能就必須要變更。服務設施裝備，定義模糊易有糾紛。故建議刪除「機構名稱」及「服務設施裝備」之規定。
- (2) 原址變更負責醫師依現行預告之草案雖視為舊診所。然其診所醫事人員及診療科別仍可能有所變動，建議刪除「醫事人員及診療科別均維持現狀」之規定。

2. 對偏鄉、山地、離島地區等醫療資源不足地區，應有例外之規定。建議納入友善設施的



排除條件，以免造成日後醫療資源更加不足。也建議應用獎勵方式來提升醫療機構配合的意願。

3. 友善設施 - 通路，原訂高差 3 公分，此種高度對於身障人士仍可通過，建議將其改為 6 公分，較合乎實際狀況。原規定：未達三百平方公尺，(1) 主要出入口淨寬應達九十公分以上，且無高差。有零點五公分至三公分之高差者，應設二分之一之斜角，高差逾 三公分者，應設置坡道或昇降設備、升降平台，其高差未達三十五公分者，得以併設服務鈴之活動式斜坡板代之。

違反比例原則·影響所有人就醫權益

4. 友善設施 - 廁所

(1) 法規窒礙難行：

「要符合無障礙空間規定最大的問題不是改建，而是廁所不在建照標示的空間裡，而這不是花錢能處理。舊社區房屋廁所設置在二次施工違建處屬常態，若新設置規範強制設廁所，明顯無法符合條件，且屋主不可能讓承租診所前方合法處再設置新診所，即使要設，無法下挖的情形下，墊高的地板也無法符合殘障廁所的坡度要求與空間。」

「新社區，樓店的建物居多，廁所多符合合法空間需求，但幾乎都設置在樓梯下空間，以增加坪效，高度，空間與坡度都不可能符合條件，若要求符合規範，幾乎是整個廁所都要重建移位，地板高度上升更是不可能符合坡度限制。」「很多店面的廁所不在建照範圍內，而是在二建的空間，所以就算把廁所作成頂級，一樣不會過。」

(2) 影響新舊機構：

「規定一旦嚴了就很難收回，這新規定會嚴重扼殺想新開業服務以及轉移地點，更換負責人等的診所成立的可能性。而不溯及既往，感覺就是醫界被分化了，先降低阻力然後難保將來不會再溯及既往，應該想像自己如果是新開診所有能力符合這個標準嗎？避免有點既得利益者心態。」

(3) 只要求醫療機構？

「是不是餐飲業、藥局，律師事務所 也都如此規定？所有的公共場所、廁所、私人營業處、公司行號，都有無障礙空間嗎？怎麼只要求診所要設置無障礙空間和無障礙廁所？」

(4) 鼓勵代替強制：

「用鼓勵並補助，朝無障礙的方向規劃，用立法強制規定就不恰當。應以市場主導為原則，用鼓勵取代處罰，給予標誌化。」

「政府應獎勵補助有設殘障友善廁所的新診所成立，並於健保 APP 上披露明示，以供病患選擇。但確因建築物本身條件，空間大小，而事實上根本無法設立殘障廁所的新診所，不得以無殘障廁所此理由而阻止新診所成立。」

(5) 不符比例原則：

「支持弱勢團體，但診所的功能是看診及治療。如果一個小小的診所，不到 100 平方米，因為沒有公共廁所及種種規定無法設立，這真的違反比例原則，且影響到「社

會所有人的就醫權益」之核心價值。」

建築法規未要求設立友善廁所·營建署研擬 1000 平方米以上

新診所或換負責人，而無法設立，可能影響全部偏鄉民眾的就醫權益！「未來診所超過 300 平方米使用空間，必須設立友善廁所的規定，這是非常嚴肅及必須馬上處理的問題，因為（友善廁所）設立根本不在全國任何一個縣市都市計劃的建築法規範圍，未來除非自有土地特別去新建地上物，否則都不符合要求。」

「民國 92 年自地自建，以（診所）名目申請建築執照核發，當時的法規亦未規定必須有殘障友善廁所項目！只有要求走道及樓梯寬度符合一定條件。應該鼓勵、獎勵建築物空間有改善條件者，而不是超越建築法規強迫去做。」「一但此法令通過，以後很多偏鄉將無法設立診所，也不會有人去偏鄉開設診所，因為根本找不到租用的場所！受苦的還是全國的民眾！立意良善，卻阻礙了全體民眾的就醫之路！」

「許多復健、洗腎，辦公大樓的診所、醫美診所就超過 300 以上，大樓式更不容易更改，牽涉管委會同意及大樓管線及房屋結構問題！」「應該就行業的公平合理性爭取！當年 105 年六月營建署就是研擬 1000 平方米的空間才需要設置！」

反對強制的「友善設施」項目·有需求者自行選擇即可

「善待病患、保障就醫安全是普世價值，改善就診空間立意良善，但在強制醫療院所建築空間規範的同時，政府有義務提供醫療機構業主同等權利保障，諸如空間獎勵、租稅優免、保障收益等等，不宜將所有成本轉介給醫界。」

「堅持反對友善設施這個項目，搞得天翻地覆人仰馬翻，其實只是為了服務非常少數殘障非常嚴重的人，以目前的所有診所來說，幾乎絕大部分的身心殘障人士就醫也沒有什麼不方便，搞一個無障礙廁所，搞不好好幾天也沒有一個人來用，還有櫃檯高度規定那麼嚴格，現在目前大部分的高度都在 110 公分左右，降到規定的 70 公分左右，到底有增加多大的方便性？高度太低，歹徒或是野小孩很容易就翻進櫃檯，櫃檯小姐很容易就被奧客病人毆打騷擾，其實非常少數有非常嚴重的身心障礙者，都要另外有家人或是診所人員特別服務，也不需要搞那麼高難度的變動。」

「現在網路很進步也越來越普遍，友善設施方面也可以用評分的方式，公布每一家診所友善設施情況如何，讓有需要的人自行選擇就好，想要吸引更多患者上門的人就會盡量去改善，需要特別友善設施的病人也會自己去尋找適合的院所，遵照市場機制就可以。」

推動獎勵辦法·提高疫苗接種率

111-1-5 台中市政府防疫會議要點整理：

- 一、只要民眾來診所要打新冠疫苗，不論是 1922 平台來的、或是自己向診所預約的、甚至現場來的，即使只有一人，請不要拒絕，都可以開瓶打；不會跟你計較殘量；疫苗不夠就向衛生所領。
- 二、新冠疫苗合約診所的人員，若要接種第三劑，可以向衛生所領 moderna 回來診所自己打；不論前兩劑打什麼，目前中央規劃的第三劑，就是只有打 moderna 半劑量。
- 三、台中市 65 ~ 74 歲長者，完整接種二劑的已達 80%，75 歲以上長者的，也達 70%；快

打站的接種作業居功厥偉，謝謝參與快打站的所有人員，包括醫護人員、公務人員、老師、志工…。四、現在接種已進入瓶頸，所以想推出利誘，以催出民眾來施打，原無可厚非，但方法並不佳：賣場被迫配合、場地並不一定合適、醫護人力被拉出、現有院所量能能被吸走、接種數量無法掌握，所以給予市府建議。

提議：

要提高接種率，祭出利誘的確是一種方法；獎勵愈多，吸引力愈大。但是為此而在賣場設接種站，第一要把醫護人力拉出去，第二接種人數很難掌握，第三又吸走了本來要在診所打的人，所以並非良方。建議可以跟企業商量，提供他們的優惠方案（例如來店消費多少憑卡折抵多少），然後民眾憑著當天在院所接種所蓋章的黃卡，在一定期限內去廠商的店裡消費，即可享受該項優惠；如此既可利用既有的院所量能，又可讓企業形象得到廣告，又可刺激消費，又可催出接種民眾，創造多贏！除了全聯、家樂福外，也可邀請星巴克、路易莎、春水堂、麥當勞、肯德基等，來共同參與贊助全民接種運動，民眾憑著接種黃卡，可以到處享受優惠，那麼催不出來也難了！

五、因應年節後，入境國人增加而可能昇高的疫情，可能考慮增加發放免費居家快篩試劑的醫療院所，以早點抓出社區中的病例。

六、國外早就有 Omicron 疫情，很多是輕症，中央要是沒有規劃，建議台中市要提早準備，請醫院準備輕症專責病房，不必讓輕症患者住隔離病房，以免浪費醫療資源。屆時若新冠患者大量爆發後，屆時罹患重症者就沒有加護病房可以入住了。

增加發放公費居家快篩的院所

- 一、目前可提供公費家用新冠快篩的診所，全台中市只有 92 家；才知原來是由中央在決定。已經向中央反映，應該要增加發放公費家用快篩的點，以方便有呼吸道症狀的民眾就近取得，有利防範潛在的病患。衛生局會再一次調查有意願參與發放的診所。
- 二、向衛生局建議，在能明確分流及召集多人的原則下，開放合約診所四種新冠疫苗都能施打，以便利民眾接種。但衛生局還是考量診所可能容易出錯，以及 moderna 是 14 人的大瓶裝恐怕人數不夠而浪費，所以傾向不全面開放。若個別診所，預約的民眾夠多，且能確實將疫苗分別存放，並分流時段，是可以向所屬衛生所提出需求看看（還未定案）。
- 三、疾管科長官都積極尋求外展疫苗接種的場合，例如工廠、企業、大學等，以提高全民接種率。有意願外展接種的合約診所，可以跟轄區衛生所接洽。
- 四、針對 65 歲以上的長者之第三劑，為服務這些長者（以提高滿意度），市府的規劃是再開快打站來接種。

再生醫療·被期待成為下一代醫療

2021 年 12 月 19 日在中國醫藥大學水湳校區，舉辦第九屆中醫法論壇，主題是：再生醫療之臨床應用與倫理課題，針對再生醫療製品、產品，及各方關係、前瞻發展和管理、突破、倫理等相關議題，多方討論。

再生醫療係將細胞、基因用來重建或修復人體構造或功能，或用於人類疾病之治療或預防，有將再生醫療細分為基因治療、基因改造的細胞治療、細胞治療及組織工程四大類。各國將再生醫療做為下一代醫療的期待，又以罕見疾病、難以終身治癒的疾病等「未被滿足的

醫療需求」更為指日可待。我國食藥署 2020 年 12 月核准第一個治療脊髓性肌肉萎縮症（SMA）的基因治療製劑上市（諾華的 Zolgensma），諾華的基因治療製劑 Luxturns 及 CAR-T 療法 Kymriah 也已在申請藥品特許證中。

使用來自細胞的產品製品·管理應不同於藥品製劑

日本 2015 年頒布《再生醫療等安全性確保法》及《醫藥品、醫療器材和其他治療產品法》，促進細胞治療在日本的臨床應用。「有條件且有期限的許可」在主管機關更嚴格的管理、追蹤與通報程序下，優先讓有迫切需求的患者使用新興治療。台灣目前規劃採用「醫療技術」及製劑產品」兩軌管理，於 2018 年 9 月修正《特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法》（簡稱特管辦法），公告開放六項細胞治療項目供醫療機構申請。2018 食藥署版的《再生醫療製劑管理條例（草案）》，各界未能達成共識。為結合各界共識與協調意見，衛福部規劃 2021 年底對外公告「再生醫療三法」，包括 1.《再生醫療發展法（草案）》、2.《再生醫療施行管理條例（草案）》及 3.《再生醫療製劑管理條例（草案）》。

然而法案爭議點在於法案用語「製劑」與「製品」之定義問題。再生醫療和傳統藥品或醫療器材有很大的差異，屬於治療產品。在應用層面牽涉的管理問題也比傳統醫療服務複雜。但再生醫療處理的疾病和問題往往非常迫切，患者病況無法等待。因而，透過創新管理確保先進療法的安全和品質，又能提供足夠彈性來鼓勵發展使用，才能使民眾受惠。原訂 2021 年落日的《生技新藥產業發展條例》，政府已規劃再延長 10 年。經濟部正規劃將「細胞治療產品」、「基因治療產品」連同「精準醫療產品」，一起納入生技新藥發展條例之新興生技醫藥產品指定發展項目。科技部也攜手衛福部，設置「科技部再生醫學科技發展計劃」，來推動基礎到應用的研究發展。

醫師公會全聯會版本最周全·是目前最佳方案

衛福部石崇良次長解釋，《特管法》目前開放申請的都是以自體應用、風險相對較低的細胞治療項目，其製備通常都是為了單一患者，所以成本很高，也很難適用產品管理。

但考量到現實層面，每個病人能夠取出的細胞品質和狀況，也因人而異，不見得就能直接應用在治療上。「因此再生醫療的未來，還是需要異體細胞的供應。不過，這涉及比較高的風險，所以需要完整的法規管理。」期許業者能在《特管法》中累積經驗及真實世界證據 RWE，以挑戰更困難的異體應用研究和產品研發，等產品化法規上路後，就可以更快進入查驗登記，加速再生醫療 產業發展的速度。」目前國內發展當中，醫師公會全聯會投注相當大的心力，提出相關的法案版本建議，很周全，已顧及各層面需求的考量，是目前最佳的方案。

「回眸」台灣靈性照顧的珍貴影像·大台中圓滿生命的邀請

111-1-16 星期日晚上 7:30，我們大台中醫師公會在台中大遠百威秀影城，舉辦【電影欣賞：回眸】。這是個圓滿生命的邀請：我們習慣為病人解決「困難」，但面對「死亡」却只能束手無策。於此我們要問：「死亡」究竟可以教我們什麼？

《回眸》記錄三位末期病人在離開人世前，如何面對死亡的每一刻。細膩呈現各自對生命抱有不同的執著與情緒，用生命寫下他們對生的不捨、對死的恐懼，和靈性照顧給他們的勇氣。這部探討靈性照顧的紀錄片，歷時近兩年，每次拍攝都在與時間賽跑。它保存了台灣靈

性照顧的珍貴影像，也拍攝大悲學苑的法師們，實地走訪日本、香港，與當地宗教師互動的過程。展現了台灣臨床宗教師的專業。讓觀眾一探靈性照顧超越地域的交流。

更圓滿的性靈安頓·生死觀照可以不必是終極的孤獨

生死觀照，是人人終將面對的問題，但可以不必是終極的孤獨。尤其身為醫護的我們，面對居家醫療照護對象、面對社區醫療的老病患、甚至親朋…，醫療處置之外，「死亡」有沒有暴風雨中的寧靜？有沒有更圓滿的性靈安頓？放映結束後，有 30 分鐘，讓我們與劇中大悲宗教師直接對談。感謝宗惇師長期對臨終關懷，劍及履及的行願。感謝郁文社福慈善事業基金會提供經費支持包場，使得臨終關懷在中部的推動毫無懸念。也讓更多醫界及社會大眾了解靈性關懷的重要性，功德無量！

「我還沒看過回眸，我在預想，走（看）過別人的痛苦後，我會怎麼想……以及過去以來架構的生死觀會有什麼衝擊？」「也許因為這因緣啟動討論，未來讓許多人在關鍵時刻做出減少遺憾的決定。」「我相信因緣，今天在中部醫療群執行中心邀請各醫療群醫師夥伴們來看（回眸），即使疫情有變，有播種的行願，自然會開花結果。」「昨晚回眸，映後發問幾乎欲罷不能，三個活生生的臨終靈性關懷，交叉著愛恨糾結、懺悔和寬恕，在最脆弱的時刻，這三位菩薩邀請我們親近死亡，也教我們如何去活。」「對許多醫師絕對是個震撼，也許也是另一個可能性的始點？」感謝宗惇師、德嘉師、道濟師慈悲開釋，也感謝陳宗獻榮譽理事長鼎力促成這場心靈講座。

臨終關懷靈性照顧·值得讓照護醫療更完整

「人生老病死的戲碼一幕幕上演，更多時候，人未老已近臨終，病人、家人的悲慟難以言喻。相信在大台中應該是個起點。把好事做好是美事一樁，是值得的。」「感恩法師們、諸大德們，慈悲無私的奉獻。大台中需要法師慈悲珍貴的在地經驗，協助吾土吾民生命得到善終，了無遺憾，生者也能無罣礙。」大台中醫師公會林鈞尚副理事長在映後討論中指出：「曾看到另一個狀況，在安寧病房的他睡不著，醫生開了很多鎮靜安眠的藥，但還是睡不著。在安寧病房的宗教師去看他，問他，他說他的床前站了一個黑的白的，他怎麼可能睡得著。宗教師開導後就好多了。所以臨終的時候，他的心理照顧是最重要的。希望藉由靈性照顧讓患者夠有一個對生命的正向的一個態度，這應該是臨終關懷靈性照顧最重要的。」觀影後會員心得回饋：「感恩醫師公會安排這麼棒的人生重要課題！」是可以考慮適當時機再次舉辦電影觀賞討論會，或是，公會的月例學術演講會，也可以引進導入相關議題，跨界溝通，臻於完善。

隨著新春過年結束，全球新冠疫情也已經滿兩年了，也給世界帶來了許多變化、改變。雖然 Omicron 變異株傳染力超強，但有施打疫苗的人，罹患重症的比例大幅降低了，似乎也日益看到了流感化的曙光。？在眾人的合作努力之下，期望平順、安全的生活日常，快速恢復到來。也祝 大台中醫師公會的所有先進、夥伴們，新的一年福虎生風！闔家幸福安康！

魏重耀



醫事新訊 Medical Information

1【衛生福利部中央健康保險署】有關「中區西醫基層總額共管會 110 年第 3 次會議紀錄」

旨揭會議記錄請至本會網站 (gtma.org.tw/ 西醫總額 / 基層總額 / 2022-01-05) 項下下載查閱。

2【臺中市政府】為防範疥瘡感染傳播風險，請轉知所屬單位工作人員落實症狀監測及感染管制措施前開疥瘡感染管制措施，請參考疾病管制署訂定相關指引，醫療(事)機構因應疥瘡感染管制措施指引已掛置衛生福利部疾病管制署 (https://www.cdc.gov.tw/) > 傳染病與防疫專題 > 醫療機構感染管制項下，請貴院逕至下載，並依循落實執行。

3【衛生局】重申辦理結核病防治工作時，請恪遵傳染病防治法相關規定，以保障結核病個案之個人隱私與權益

為避免結核病個案因配合防疫相關措施，使個人隱私易遭臆測或暴露之虞，請提醒相關工作人員，於辦理結核病相關疫調、接觸者匡列與衛教說明會、相關病例審查或外部會議等業務時，確實做好個案隱私保護，不得洩露予非相關人員。同時亦請提醒因業務知悉個案相關資訊者，均應遵循傳染病防治法相關規定，維護個案及其家屬隱私，並保障其權益。

4【衛生局】「2021 年台灣結核病防治年報」業編纂完成，請逕至衛生福利部疾病管制署全球資訊網查閱或下載使用

旨揭下載網址：http://at.cdc.tw/91J38r，或至衛生福利部疾病管制署全球資訊網首頁 (https://www.cdc.gov.tw) / 應用專區 / 出版品 / 期刊 / 台灣結核病防治年報，逕行下載參閱。

5【衛生局】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」，並自 111 年 1 月 1 日施行

一、旨揭第四期計畫業於 110 年 10 月 20 日健保醫字

第 1100034547 號公告，本次為公告修正十二、(三)1、(2)「戒護病房依設置時之病房類別(急性或慢性一般病房)」修正為「戒護病房比照全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準之急性一般病房支付；以非戒護病床收治收容人，則按收治之病床類別(急性或慢性一般病房)，依該病床類別之給付項目及支付標準支付」。

二、旨揭修正後之計畫內容，請至衛生福利部中央健康保險署全球資訊網站(網址：https://www.nhi.gov.tw/)法規公告項下下載參閱。

6【衛生局】衛生福利部公告專科社會工作師合格訓練組織名單(含有效期間、訓練容量)

旨揭名單惠請至本會網站(gtma.org.tw/ 最新消息 / 公佈欄 / 2021-12-9) 項下下載。

7【衛生局】轉知衛生福利部重申醫事人員為產品代言時，應依「醫事人員代言產品之處理原則」辦理

一、國內由知名醫事人員或身穿白袍而貌似醫事人員入鏡代言食品廣告屢見不鮮，其中不乏代言之產品宣稱或誇大療效者，除應依食品安全管理法究責業者之外，如已違反醫事人員相關倫理規範而達懲戒標準，將依違反醫事法規相關規定論處，以維護民眾消費安全之權利。

二、另如查獲未具醫事人員資格者喬裝、謊稱其為醫事人員者，意圖為自己或第三人不法之所有，以詐術使人將本人或第三人之物交付者，已涉違反刑法第 339 條規定之詐欺罪；如以廣播電視、電子通訊、網際網路或其他媒體等傳播工具，對公眾散布而犯之者，已涉違反刑法第 339 條之 4 第 1 項第 3 款規定之電信詐欺類型之加重詐欺罪，得逕移請司法機關處辦。

8【衛生局】台灣電力股份有限公司針對診所申請因受疫情影響產生事業電費減免，其資料誤植或不符適用對象一案

台灣電力股份有限公司來函敘明非適用原因如下：
一、查無電號：係指該電號有多碼、少碼、空白或

非本公司電號等情形致本公司無法比對資料。

(二) 6、7月非夏用戶：係指該電號於本公司登載之
用電用途為住宅(含住宅或住商混合之公共設
施)，已適用本(110)年民生住宅暫緩實施夏月
電價措施，非屬電費減免措施之適用對象。

9【衛生局】轉知自111年1月1日起，醫療器材定期安全監視報告、醫療器材嚴重不良事件及醫療器材安全警訊等，應至「藥品醫療器材食品化粧品上市後品質管理系統」進行通報(網址：<http://qms.fda.gov.tw/tcbw/>)

另，食藥署表示鑒於該署通報電子系統建置已完竣，自111年1月1日起，依前開規定應通報至旨揭系統，原以紙本函送安全監視資料或以電郵寄送警訊摘譯文稿等方式，不再適用。

10【衛生局】衛生福利部110年10月22日健保署公告全面取消C肝全口服新藥之處方醫師專科資格限制，請會員踴躍申請

相關資訊請至衛生福利部中央健康保險署網站/健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/其他藥品相關事項/C型肝炎全口服新藥專區查詢。

11【衛生局】為執行「預防接種受害救濟申請案行政流程暫行措施」，請協助相關事項

為加速預防接種受害救濟申請案件處理時效，由社團法人國家生技醫療產業策進會(下稱生策會)代各地方政府衛生局辦理病歷調閱工作。惟近日仍有部分醫療院所不明前揭流程，為免違法洩漏病人個資，致電疾病管制署查證生策會有無權限依傳染病防治法第39條第4項規定調閱病歷。爰請醫療院所至疾病管制署全球資訊網查閱前揭暫行措施，以及衛福部110年依法委託生策會辦理「預防接種受害救濟審議事務工作計畫」之公告(網址：<http://at.cdc.tw/5pB92E>)，以利釋疑。

12【衛生局】衛生福利部110年12月21日召開「研商社福人員勞動權益保障檢討策進會議」會議紀錄

旨揭會議紀錄及重點說明，請至本會網站(gtma.org.tw/ 最新消息 / 公佈欄 / 2022-01-18) 項下下載。

13【衛生局】有關「111年度衛生福利部公費醫師訓練後服務醫療機構」名單

旨揭公告請至本會網站(gtma.org.tw/ 最新消息 / 公佈

欄 / 2022-01-18) 項下下載。

14【衛生局】衛生福利部修正「補助民間單位社會工作人員薪資制度計畫」部分規定，並自111年1月1日起生效

旨揭補助民間單位社會工作人員薪資制度計畫及部分規定修正草案對照表各1份，請至本會網站(gtma.org.tw/ 最新消息 / 公佈欄 / 2022-01-18) 項下下載。

15【衛生局】轉知衛生福利部國民健康署為加強傳播油症患者就醫免部分負擔醫療費用之權益及提供「油症患者全人關懷中心」免付費諮詢服務專線訊息，請協助轉知所屬及院所內掛號批價行政人員知悉

旨揭免付費電話專線0800-580-280(0800 我幫您愛幫您)。

16【衛生局】轉知財團法人國家衛生研究院「110-111年度幼兒專責醫師制度計畫」收案及個案管理期程

考量旨揭計畫評核指標計算及經費撥付所需時程，爰訂111年9月30日為110至111年度收案及個案管理結算日，俾利後續指標核算。

17【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110年11月15日以衛部保字第1101260356號令修正發布。其中Tw-DRGs支付通則之「附表7.3 111年1月至6月3.4版1,068項Tw-DRGs權重表」自111年1月1日生效、「間變性淋巴瘤激酶(ALK)突變體外診斷醫療器材檢測(IVD)-IHC法」(編號30105B)項目自111年2月1日生效，餘診療項目自110年12月1日生效

旨揭詳細附件內容請至本會網站(gtma.org.tw/ 最新消息 / 公佈欄 / 2021-11-29) 項下查詢。

18【全聯會】中央健康保險署業於110年11月17日以健保審字第1100036465號公告「全民健康保險藥品費用分配比率目標制」試辦第八年(109年)藥費核付金額超出目標值之額度暨110年第一大類及第三大類藥品支付價格年度例行調整結果

本次藥品支付價格年度例行調整結果分別置於本署全

球資訊網(<http://www.nhi.gov.tw/>) 首頁 / 健保法令 / 「最新全民健保法規公告」，以及同網站 / 健保常用服務 / 健保藥品與特材 / 健保藥品 / 藥品相關法規與規範 / 全民健康保險藥品支付價格調整作業 / 「『全民健康保險藥品費用分配比率目標制』試辦第八年之藥品支付價格調整事宜」項下，請逕至該網站下載參閱。

19【全聯會】轉知衛生福利部函知有關全民健康保險自付差額之特殊材料品項類別「調控式腦室腹腔引流系統」及「特殊材質加長型伽瑪髓內釘組」二項一案，詳如說明

一、廢止旨揭二項自付差額特殊材料品項類別。
二、另訂定「腦脊髓液分流系統」及「特殊功能及材質髓內釘組」二項自付差額之特殊材料品項類別。

20【全聯會】衛生福利部業於中華民國110年11月17日以衛部醫字第1101663168號公告訂定「醫療法第一百零八條第四款中央主管機關規定禁止使用之藥物」

旨揭公告內容，請至本會網站(gtma.org.tw/ 最新消息 / 公佈欄 / 2021-12-01) 項下查閱。

21【全聯會】轉知衛生福利部公告「醫事檢驗師法第二十九條第一項第三款所定其他經中央主管機關公告容許登載或宣播事項」，並自即日生效。

公告事項：
一、全民健康保險及其他非商業性保險之特約醫事檢驗所字樣。
二、檢查、檢驗項目及服務時間。
三、開業、歇業、停業、復業、遷移及其年、月、日。
四、檢驗儀器設備。
五、檢查、檢驗費用。

22【全聯會】請會員與病人或家屬溝通時，宜秉持謙虛、和善態度，以建立醫病和諧關係；言詞應對應審慎，避免因溝通不良產生誤解、爭議

病人或家屬的身分背景不同，和醫院或醫師溝通、交涉的條件與能力也不同。但雙方產生爭議之主因，常是因為病人和醫師基於不同角度，以不同的態度看待醫療爭議問題，因此容易造成彼此的誤解，使得溝通無法對焦。為建立醫病和諧關係及避免因醫病雙方之溝通不良產生誤解、爭議。

23【全聯會】為落實分級醫療，提升醫療品質，保障民眾及醫師權益，請基層診所會員加強與病人間之溝通與信賴關係

24【全聯會】衛生福利部公告修正「身心障礙者鑑定作業辦法」第八條

修正重點略以：「b230 聽覺功能」障礙程度1，考量六歲前階段，係兒童語言學習及發展之黃金期，應及早參酌身心障礙鑑定報告或身心障礙證明，據以提供相關資源、服務或治療，以改善兒童語言學習及發展，爰增訂未滿六歲之基準。

25【全聯會】轉知110年第2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」

一、旨揭結算說明表請逕自下載，路徑為該署全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各部門總額預算分配參數及點值結算說明表(105年起)/西醫基層。
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110年12月15日起，西醫基層總額費用之暫付、核付，依110年第2季結算點值辦理，並於111年1月辦理該季點值結算後追扣補付事宜。

26【全聯會】轉知衛生福利部中央健康保險署健保資訊網服務系統(VPN)之醫事人員溝通平台新增「事前審查」專區

一、醫療費用案件及事前審查案件之審查結果涉及專業見解、同儕認知與健保相關規定，爰強化旨揭系統功能，作為臨床醫師與審查醫藥專家之專業意見交流平台，透過有效溝通，降低審查疑義。
二、有關前揭平台「審查討論區」之簡介及使用者手冊查詢路徑如下：
(一) 健保署全球資訊網首頁 / 健保服務 / 專業醫療審查 / 十、醫事人員溝通平台之審查討論區。
(二) 健保資訊網服務系統首頁左側「下載專區」/ 醫事人員服務項目為「醫事人員溝通平台」/ 檔案說明之「醫事人員使用者手冊(審查討論)」。

27【全聯會】轉知衛生福利部國民健康署公告戒菸服務補助計畫之戒菸補助用藥品項，納入「停菸貼片30(52.5毫克)」、「停菸貼片20(35毫克)」、「停菸貼片10(17.5毫克)」暨修正「戒菸輔助

用藥品項及補助基準」(如附件),自111年1月1日生效

旨揭附件公告於衛福部國健署網站(www.hpa.gov.tw), 惠請逕行前往查閱。

28【全聯會】轉知中央健保署公告「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」對照勘誤表1份

29【全聯會】轉知衛生福利部為利產檢院所之第一線醫事人員方便辨識及記錄,重新調整產檢項目之醫令代碼,檢附「醫事服務機構辦理預防保健注意事項」第三點附表2.2孕婦產前預防保健服務之醫令代碼調整及問答集各1份,並自111年1月1日起實施

旨揭訊息刊登於本會網站(gtma.org.tw/最新訊息/公佈欄/2022-01-05)項下。

30【全聯會】轉知衛生福利部110年12月30日以衛授疾字第1100101921號令修正發布「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」部分條文及第六條附表,檢送修正條文、修正總說明及修正條文對照表各1份

旨揭修正條文請至本會網站(gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2022-01-18)項下下載。

31【全聯會】為推動藥品仿單資訊電子化作業,衛生福利部食品藥物管理署訂定「藥品以電子結構化仿單取代紙本仿單試辦方案」,並自111年1月1日起試辦2年

旨揭試辦方案之試辦品項應同時符合下列條件:
(一)血液製劑、疫苗、肉毒桿菌毒素及抗腫瘤藥品。
(二)注射劑型處方藥品,並排除「可由病人攜回自行注射」、「專案核准」藥品。

32【全聯會】轉知中央健保署公告全民健康保險5年內不予特約之地址及起訖期間

旨揭公告地址為:基隆市仁愛區仁二路105號1樓(112/11/26-117/11/25)。

33【全聯會】衛生福利部食品藥物管理署函知藥商不得行銷藥品仿單核准適應症外使用(Off Label Use)

旨揭來函重點略以:邇來食藥署發現有藥商以贈藥

方式招徠藥品銷售之情事,及有民眾遵循醫囑使用藥品,惟藥品之使用不符合規定而無法獲得藥害救濟之案例,為保障民眾用藥安全,避免引起不必要之藥害救濟爭議及醫療糾紛,藥商不得行銷藥品仿單核准適應症外使用。

34【全聯會】轉知衛生福利部中央健康保險署重申特約基層診所醫師兼具藥師資格者及藥事人員調劑申報健保給付相關規定

- 一、支付標準第二部第一章第六節通則十一『基層診所醫師兼具藥師資格者,於執登處所,依自開處方親自為藥品調劑者,以醫師親自調劑支付標準核給藥事服務費,且每日親自調劑處方以五十件為限,超過五十件不予給付藥費及藥事服務費』。
- 二、健保署分析110年醫師兼具藥師資格者門診案件,查有未符合前開規定情形如下:
(一)於支援報備之醫療機構看診並親自調劑處方。
(二)於執業登記處所調劑其他醫師開立之處方。
- 三、依藥事法第37條規定,藥品調劑應由藥師為之。但不含麻醉藥品者,得由藥劑生為之。另依全民健康保險特約醫事服務機構合約(特約藥局適用)第1條及第17條規定,特約藥局應依健保相關法規、藥事法、藥師法等相關規定辦理醫療業務,另特約藥局申請之藥事費用,如藥局或其藥事人員違反合約第1條所定相關法令規定,由藥局負責,經健保署查核發現已核付者,應予追扣。

35【全聯會】衛生福利部111年1月7日衛部醫字第1101668762號公告「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法第三十七條第一項規定實驗室認證資格」

旨揭公告刊登於本會網站(gtma.org.tw/最新訊息/公佈欄/2022-01-18)項下。

36【全聯會】轉知中央健保署函知有關110年度特材價量調查之支付點數調整結果一案,詳如「110年度全民健康保險特材支付點數調整之核價類別處理方式彙總表」及「110年度全民健康保險特材支付點數調整明細表」

110年特材價量調查支付點數調整結果將自111年2月15日生效實施,中央健保署業於111年1月7日以健保審字第1110772729號公告,相關資料已置於

該署全球資訊網,網頁路徑為:健保服務/健保藥品與特材/健保特殊材料/其他特材相關事項/特殊材料價量調查/110年。

37【食品藥物管理署】衛生福利部食品藥物管理署函知「含Janus_kinase(JAK)_抑制劑類成分藥品安全資訊風險溝通表」

有關旨揭「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。

38【食品藥物管理署】公告含montelukast成分藥品用於過敏性鼻炎之臨床效益與風險再評估結果相關事宜

旨揭公告請至食品藥物管理署網站(網址:<http://www.fda.gov.tw>)「公告資訊」下「本署公告」網頁自行下載。

39【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」特殊材料部分規定,因說明及附件頁數過多,為響應節能減碳活動,敬請自行於該署全球資訊網下載(路徑為:首頁>健保法令>最新全民健保法規公告)。或至本會網站(gtma.org.tw)下載參閱。

- 一、110年11月8日公告暫予支付特材「波士頓科技」華勒斯腸道支架系統-結腸支架」等6項暨給付規定。
- 二、110年11月9日公告暫予支付特殊材料「史密斯」百弗納氣切套管與配件」暨其給付規定。
- 三、110年11月9日公告增修既有功能類別特殊材料「液態栓塞系統(中樞神經血管)」之給付規定。
- 四、110年11月9日公告暫予支付特殊材料「艾飛斯」低阻力針筒」暨其給付規定。
- 五、110年11月9日公告暫予支付特材「信迪思」波蒂斯人工頸椎椎間盤」等9項暨其給付規定。
- 六、110年11月11日公告增修自付差額特殊材料「特殊功能及材質髓內釘組」功能分類品項明細暨給付規定。
- 七、110年11月12日公告暫予支付特殊材料「美敦力」奧尼斯液態周邊栓塞系統」暨其給付規定。
- 八、110年11月12日公告暫予支付特材「席奈斯」羅泰歐人工頸椎椎間盤」。
- 九、110年11月26日以健保審字第1100036550號

公告自即日起廢止110年11月9日健保審字第1100036439號公告「增修既有功能類別特殊材料『液態栓塞系統(中樞神經血管)』之給付規定」案。

- 十、110年11月30日公告暫予支付特殊材料「安吉美爾德」巴德維尼弗靜脈支架系統」等4品項暨其給付規定。
- 十一、110年12月6日公告新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準之特材品項」計103項。
- 十二、110年12月9日公告修訂特殊材料「壓力感應金屬導引線(FFR)(或iFR)」給付規定及「血管支架」給付規定。
- 十三、110年12月15日函知有關登載於健保署全球資訊網「全民健康保險尚未納入給付特殊材料品項表」之「邁柯唯」血液參數偵測系統」(衛署醫器輸字第020220號)等1項醫材,自111年2月1日起刪除品項代碼。
- 十四、110年12月15日公告暫予支付特「合約醫療」不老福靜脈支架系統」。
- 十五、110年12月15日暫予支付特殊材料「卓爾」拋棄式去顫電極-電極貼片」共1品項暨其給付規定。

40【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」部分規定及其健保用藥異動情形,因說明及附件頁數過多,為響應節能減碳活動,敬請自行於該署全球資訊網下載(路徑為:首頁>健保法令>最新全民健保法規公告)。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。

41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、醫療器材許可證,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，倘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) 公告註銷醫療器材許可證之資訊已登載於衛生福利部食品藥物管理署藥物許可證查核系統 (<http://www.fda.gov.tw/MLMS/H0001.aspx>) 或各類月報表查詢系統可供下載或查詢 (<http://www.fda.gov.tw/MLMS/H0008.aspx>)。

※ 本次轉知回收藥品、醫療器材之藥廠及品名為：

- (1) 美安達醫材科技股份有限公司持有之「萬國通路醫用口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第 008837 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (2) 慶暉醫療器材科技股份有限公司持有之「慶暉」光固化機(衛署醫器製字第 001344 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (3) 台灣參天製藥股份有限公司之「宜可利 1 毫克/1 毫升眼用乳劑(衛部藥輸字第 027223 號)」(批號 8K38N、8L29H) 藥品，擬辦理回收。
- (4) 衛生福利部公告註銷旭富製藥科技股份有限公司桃園廠持有之「旭富大麻二酚」(衛部藥製字第 060427 號) 藥品許可證。
- (5) 大法貿易股份有限公司之「愛肌寧錠劑(衛署藥輸字第 025930 號)」(批號 RLMA、RLUB、RLYB、LMYA、LASB、LAYA、LRUA) 藥品，擬辦理回收。
- (6) 慶暉醫療器材科技股份有限公司持有之「慶暉」壓電型超音波洗牙機(衛署醫器製字第 001672 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (7) 康健生醫科技股份有限公司持有之「光典」婦產科用腹腔鏡器械(未滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第 003671 號)、「醫達」婦產科用腹腔鏡器械(未滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第 002082 號)及「科拉茲」婦產科用腹腔鏡附件(未滅菌)(衛署醫器輸壹字第 011743 號)」等 3 件醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (8) 皇雅生技股份有限公司路科廠持有之「黛利塔醫用口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第 008908 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (9) 康健生醫科技股份有限公司持有之「恒造」婦產科用腹腔鏡器械(未滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第 002181 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (10) 濟時藥品股份有限公司持有之「濟時」益佳錠(塩酸乙基罌粟生鹼錠)(衛署藥製字第 016072 號)、「濟時」感冒膠囊 10 毫克(衛署藥製字第 018134 號)及「濟時」克膚寧乳膏 1%(克羅希西定)(衛署藥製字第 027148 號)」，經衛生福利部公告註銷。
- (11) 瑞士藥廠股份有限公司持有之「瑞士」邁康錠 125 公絲(邁可那挫)(衛署藥製字第 035068 號)」，經衛生福利部公告註銷。
- (12) 永信藥品工業股份有限公司之「永信」達比黴素注射劑(衛署藥製字第 045704 號)」(批號 TYI4 N005) 藥品，擬辦理回收。
- (13) 台灣豪雅光學股份有限公司持有之「實德克」矯正鏡片(未滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第 003627 號，批號 20200903) 醫療器材回收。
- (14) 立祐企業有限公司持有之「立祐」醫用口罩(未滅菌)(衛署醫器製壹字第 002707 號、批號：20210120)」醫療器材檢驗結果與規定不符依法辦理回收。
- (15) 昱任藥品有限公司之「艾若膚乳膏 0.1%(衛署藥製字第 046419 號)」(批號 1811115) 藥品，擬辦理回收。
- (16) 謹鳴工業股份有限公司持有之「艾爾絲醫用口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第 008800 號、批號：20210305)」醫療器材檢驗結果與規定不符依法辦理回收。
- (17) 健康天使股份有限公司持有之「健康天使」醫用立體口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第 006444 號、批號：3366204802)」醫療器材檢驗結果與規定不符依法辦理回收。
- (18) 台灣安川電機股份有限公司持有之「立沃克」動力外骨骼系統(衛部醫器輸字第 030762 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (19) 禾研科技股份有限公司之「禾研」A22 血液透析液(衛部藥製字第 059801 號)」(批號：A2010001、A2010002) 藥品，擬辦理回收。
- (20) 明則實業有限公司委託歐帕生技醫藥股份有限公司製造之藥品品名(許可證字號)及批號臚列如下，擬辦理回收
- (一) 品名：敵癬抗黴乳膏 1%(衛署藥製字第 044505 號)等 18 批。
- (二) 品名：膚斯得乳膏 2%(衛署藥製字第 045925 號)、批號：181160、190550。
- (三) 品名：舒得淨口內膏 0.1%(衛署藥製字第 046605 號)、批號：181068、190939。
- (21) 中化裕民健康事業股份有限公司之「速流通持續釋放膠囊 0.2 毫克(衛署藥製字第 057206 號)」(批號：B62-0042) 藥品，擬辦理回收。
- (22) 豪品國際實業股份有限公司持有之「埃恩居」醫用口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第 004301 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (23) 普惠醫工股份有限公司持有之「普惠」灌食器(滅菌/未滅菌)(衛部醫器製壹字第 000316 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (24) 同鼎有限公司持有之「歐斯法」表面消毒劑(未滅菌)(衛署醫器輸壹字第 011036 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (25) 溫士頓醫藥股份有限公司之「溫士頓」溫不妊 T/28 膜衣錠(衛署藥製字第 030762 號)」(批號 ST-18A01、ST-18B01、ST-19A01 及 ST-19B01) 藥品，擬辦理回收。
- (26) 永豐化學工業股份有限公司之「永豐」生理食鹽水注射液(衛署藥製字第 001085 號)」(批號：124E54E-124E65E 等 12 批、239M92E-239M99E 及 239N00E-239N81E 等 90 批) 藥品，擬辦理回收。
- (27) 傳永有限公司持有之「奇魔控」凝血時間測定儀(衛署醫器輸字第 016400 號)及「奇魔控」活化凝血時間試驗(衛署醫器輸字第 016495 號)」醫療器材許可證，業經衛生福利部於 110 年 12 月 8 日衛授食字第 1101614156 號公告註銷。
- (28) 中化裕民健康事業股份有限公司之「柔醴錠 1 毫克(衛署藥製字第 057225 號)」(批號：C74-0017-C74-0055，共 39 批) 藥品，擬辦理回收。
- (29) 衛生福利部公告註銷德惠藥品有限公司之「睛晶點眼液(衛署藥輸字第 023145 號)」藥品許可證。
- (30) 台灣源山股份有限公司製造之案內批號產品已停止執行持續安定性試驗，無法證明該產品於效期內之品質無虞，經旨揭公司評估後主動回收，案內藥品品名(許可證字號)及批號如下：
- (一) 痲嘴炎口內膏 1 公絲公克(衛署藥製字第 046259 號)：171147 等 7 批號。
- (二) 剋黴芬乳膏 10 公絲/公克(衛署藥製字第 046299 號)：180533、180534。
- (三) 舒酸痛外用凝膠 10 毫克/公克(衛署藥製字第 048246 號)：180977。
- (四) 舒口炎口內膏 1 毫克/公克(衛署藥製字第 051196 號)：180254、190383、190487、190488。
- (五) 舒骨樂膠囊 500 毫克(衛署藥製字第 055119 號)：190221、190222、190223、190224。
- (31) 全程興業股份有限公司製售之「全程醫療防護口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第 008761 號、批號：2105261B)」醫療器材，檢驗結果與規定不符，應法辦理回收。
- (32) 普惠醫工股份有限公司持有之「普惠」抽痰導管(未滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第 000316 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (33) 大豐製藥股份有限公司之「大豐」淘能美注射液(衛署藥製字第 033758 號)」(批號：9158201、9158202 及 9158203) 藥品，擬辦理回收。
- (34) 禾研科技股份有限公司之「禾研」A22 血液透析液(衛部藥製字第 059801 號)」(批號：A2010001 及 A2012002) 藥品，擬辦理回收。
- (35) 百歐生命科技股份有限公司涉未經核准擅自製造之新型冠狀病毒快篩試劑，涉違反醫療器材管理法規定，請配合回收。
- (36) 佳醫健康事業股份有限公司持有之「杰斯」自動壓板機(衛部醫器輸字第 028428 號)」醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (37) 得寶生態科技有限公司未經核准擅自製造、販售之「得寶 3D 立體軟式口罩(製造年月：202101)」產品，違反醫療器材管理法規定。
- (38) 衛生福利部公告註銷台耀化學股份有限公司之「台耀」尼達尼布(衛部藥製字第 060148 號) 藥品許可證，請所屬會員配合回收驗章作業。
- (39) 衛生福利部公告註銷順仁西藥行之「碧露眼藥水(衛署藥輸字第 017380 號)」藥品許可證。
- (40) 衛生福利部公告註銷濟時藥品股份有限公司藥物許可證「斷黴複方軟膏(衛署藥製字第 014290 號)」，請配合回收驗章作業。
- (41) 培力藥品工業股份有限公司之「培力」抑脂妥膜衣錠 40 毫克(衛署藥製字第 054967 號)」(批號 421001) 藥品，擬辦理回收。
- (42) 嬌聯股份有限公司持有之「優妮嬌盟超快適系列一般醫用口罩(未滅菌)(衛部醫器陸輸壹字第 003839 號)(批號：20060591) 產品，涉違反醫療器材管理法規定。
- (43) 廣鉞得企業有限公司持有之「廣鉞得」醫療活性碳口罩(未滅菌)(衛部醫器製壹字第 005625 號)(批號：QSD10910) 產品，涉違反醫療器材管理法規定。





COVID-19 相關訊息轉知專區

因應 COVID-19 重要訊息滾動修正，最新訊息請務必自行至疾管署 COVID-19 防疫專區查閱

1 【衛生局】因應國內發生 Omicron 變異株本土確診病例，社區感染風險提升，請會員務必落實詢問就醫民眾 TOCC 詳細資訊及加強 COVID-19 相關防疫措施及落實轉診機制與採檢通報

有關「因應 COVID-19 基層診所感染管制措施指引」，請至疾病管制署網站 (<https://www.cdc.gov.tw/>) > 傳染病與防疫專題 > 傳染病介紹 > 第五類法定傳染病 > 嚴重特殊傳染性肺炎 > 醫療照護機構感染管制相關指引項下，逕至下載並依循辦理。

2 【衛生局】嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情中心修訂「社區醫院及診所公費 COVID-19 抗原快篩指引」，請所屬會員依循辦理

- 一、考量國內疫情趨緩且穩定控制，指揮中心修訂旨揭指引，自即日起申請執行公費抗原快篩服務院所，將不再核予設置獎勵費用。
- 二、旨揭指引已置於衛生福利部疾病管制署全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw>) 嚴重特殊傳染性肺炎專區之「醫療照護機構感染管制指引」項下，供各界參考依循。

3 【衛生局】有關 110 年 10 月份本市合約醫療院所執行 110 年 COVID-19 疫苗接種計畫「按每接種人次提供接種獎勵費用」核付情形，及接種資料上傳全國性預防接種資訊管理系統 (NIIS) 異常處理，詳如說明段，請合約醫療院所落實辦理

疾管署復查本次核算接種獎勵費，仍發現有合約醫療院所誤植其他院所醫事機構代碼、延遲多時始上傳接種紀錄或誤植批號等情形，致需耗時費力增加多重行政作業，亦影響民眾預約接種之正確判別及導致疫苗接種權益受損情事。爰請合約醫療院所於進行接種作業前應先行檢查系統之設定，並於每日上傳接種資料時先檢視接種單位及使用批號正確無誤後，再執行上傳接種資料等作業。

4 【衛生局】有關本市醫療機構補發 COVID-19 疫苗接種紀錄卡之費用收取一案

- 一、為使本市醫療機構針對補發 COVID-19 疫苗接種紀錄卡之收費有所依循，爰訂定本市醫療機構辦理「COVID-19 疫苗接種紀錄卡補發費用」為新臺幣 0-50 元，由各醫療機構衡酌行政成本，得於上揭範圍內收取補發之行政費用，且不得再另收取掛號費。
- 二、醫療法第 22 條第 1 項規定，醫療機構收取醫療費用，應開給載明收費項目及金額之收據；同法施行細則第 11 條第 1 項規定，所定醫療費用之收據，應載明全民健康保險醫療費用申報點數清單所列項目中，申報全民健康保險及自費項目之明細；非屬醫療費用之收費，並應一併載明之。

5 【全聯會】中央健保署函知自 110 年 12 月 (費用年月) 起新增 ICD-10-CM 代碼 U09.9 「嚴重特殊傳染性肺炎 (以下稱 COVID-19) 後的病況，未明示」

- 一、為因應 COVID-19 疫情及臨床診斷編碼需求，健保署於 110 年 4 月 22 日健保醫字第 1100004521 號及 110 年 6 月 29 日健保醫字第 1100056979 號函，新增 COVID-19 相關 ICD-10-CM 代碼 U07.1 (COVID-19, virus identified)、Z20.822、Z11.52、Z86.16 在案，並自費用年月 110 年 5 月起生效。
- 二、考量部分 COVID-19 確診者痊癒後仍有後續病況，為因應臨床診斷編碼之需以明確辨別前揭病人，爰新增 2022 年版 ICD-10-CM 代碼「U09.9: Post COVID-19 condition, unspecified (COVID-19 後的病況，未明示)」，以次診斷碼為原則申報，並自費用年月 110 年 12 月起生效。

6 【全聯會】因應國內 COVID-19 疫情現況，敬請協助辦理事項如說明

- (一) 有關 110 年度醫療(事)機構電費減免相關事宜，由各縣市衛生局造冊送交台電公司。如需協助者，可與本會聯繫窗口反應。
- (二) 目前國內 COVID-19 疫苗接種覆蓋率成長速度趨緩，請全國醫師會員持續努力，鼓勵民眾接種，提高疫苗覆蓋率，守住防疫第一線。
- (三) 另鼓勵會員加入公會通訊軟體群組(如:Line@)以隨時掌握公會會務之進展。

7 【全聯會】轉知財政部函釋醫療機構依嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例規定自政府領取之防疫獎勵金，轉發醫事人員及相關工作人員之稅務疑義

- 一、現財政部依據該協調會決議，就相關稅務疑義函覆重點略以：
 - (一) 受嚴重特殊傳染性肺炎影響，依紓困條例第 9 條之 1 第 1 項、傳染病防治法第 53 條或其他法律規定，自政府領取之補貼、補助、津貼、獎勵及補償，免納所得稅；另依該部 109 年 11 月 25 日台財稅字第 10904629980 號令核釋，政府機關(單位)核發上開免納所得稅之各項補助，免依所得稅法第 89 條第 3 項規定列單申報主管稽徵機關。
 - (二) 爰此，自政府領取之各項補助(含防疫獎勵金)，依醫療機構依紓困條例規定，應按核發該各項補助之法令依據所定之補助對象認定所得人，如補助對象為醫療機構，核屬醫療機構之免稅收入；如補助對象為醫療機構之醫事人員及相關工作人員，醫療機構僅為代收轉付性質，則核屬該等人員之免稅收入，非該醫療機構之收入及費用。又政府機關(單位)核發及醫療機構轉付上開免納所得稅之各項補助，免依所得稅法第 89 條第 3 項規定列單申報主管稽徵機關。
- 二、另，關於疫情期間之公費流感疫苗及常規疫苗接種處置費、醫院健保總額未九補九之撥補款項，爭取免稅；診所執行業務所得費用率提高至 125% 等案，財政部尚在研議中，全聯會將持續溝通爭取。



大臺中醫師公會全體理監事

◎文／黃健郎 秘書長

大臺中 就是不一樣

2021 年是全球災難年，也是醫界百年來都沒有見過的瘟疫年。台灣在全民投入防疫下，是全世界防疫的典範。但也不免因疫情嚴峻，造成生活諸多的不便與百業蕭條。隨著疫苗施打率的提升，也因疫情相對趨緩。當中央疫情指揮中心宣佈防疫降級，大臺中醫師公會在魏理事長一聲令下，在秘書處、榮輝主委與醫師節籌備小組，在最短的時間內，訂於 110 年 11 月 21 日舉辦：公會成立 72 週年的醫師節慶祝大會：第八屆醫療貢獻與代全聯會頒獎表揚 40 年與 45 年大臺中資深醫師。首創全國第一個醫師公會敢辦也是最早辦理醫師節慶祝大會的醫師公會。

因疫情的關係，今年醫師節晚會也是採取實名制與固定座位。今年晚會因要代全聯會頒獎表揚大臺中服務滿 40、45 年資深醫師。所以節目的編排更為困難與更為緊湊。盧市長也親自頒獎大臺中醫師公會、診所協會與各防疫有功人員。而今年的節目也維持我們大臺中的優良傳統，由公會社團：醫師合唱團、醫師夫人合唱團、大臺中醫師流行爵士樂團、咏舞舍與大臺中的仁愛、光田、國軍、部豐與慈濟醫師老賊樂團當壓軸。中間還穿插小提琴演奏（拾陸樂團）。最後由魏理事長帶領全體理監事（穿白長袍）合唱「隱形的翅膀」。

在長期間防疫警戒之後，會員充滿期待，久別的公會大型活動，順利圓滿成功！非常感謝秘書處牧樵、炳煌、灶祥、致仰、啟坤、高頌、孟軒、益旺、彥鈞、正吉、牧熹等等諸位副秘書長們，文康委員會王榮輝主委及各委員們，公會全體理監事們，彭監事長及監事會的支持，藍榮譽理事長的指導，醫師夫人聯誼會的全體動員協助，公會總幹事及所有會務人員幕前幕後的辛勞，認真投入的李永福醫師大導演，及我們大台中各社團、各醫院的夥伴們！

在極短的時間內，能夠達成如此豐盛完美的成果，完成艱難挑戰的任務！在魏理事長的領導下與各位熱情的參與，才使得大會非常圓滿成功。

接著，大臺中醫師公會水源會館也於 110 年 12 月 19 日開工動土，期待疫情在疫苗施打下與有效控制下，趕快結束。更感謝各位會員的捐款與借款，不勝感激。也期待公會會館能早日完工。更祝各位堅守第一線的醫師們「虎年行大運 虎虎生風」。



黃健郎 秘書長



大臺中醫師夫人合唱團



大臺中醫師合唱團



大里仁愛醫院大合唱



光田綜合醫院



國軍臺中總醫院



醫師夫人聯誼會帶動跳



拾陸樂團



市長頒發防疫有功獎



大臺中醫師流行爵士樂團




衛生福利部豐原醫院




老賊樂團

第八屆醫療貢獻獲獎名單

新進才俊




黃凌嵩 醫師
衛生福利部豐原醫院



王定偉 醫師
國軍台中總醫院




林祉含 醫師
佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院




黃世忠 醫師
光田醫療社團法人光田綜合醫院




謝逸樵 醫師
光田醫療社團法人光田綜合醫院



林俊豪 醫師
仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院




鄭之傑 醫師
童綜合醫療社團法人童綜合醫院




王能雄 醫師
佳恩聯合診所



陳則堯 醫師
仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院



賴昭宏 醫師
國軍台中總醫院




李序麟 醫師
國軍台中總醫院



張敬仁 醫師
衛生福利部豐原醫院

社區醫療奉獻獎




蔡尚軒 醫師
衛生福利部豐原醫院




陳立修 醫師
佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院




林志隆 醫師
亞洲大學附屬醫院



禚 靖 醫師
光田醫療社團法人光田綜合醫院



程建勝 醫師
仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院



歐宴泉 醫師
童綜合醫療社團法人童綜合醫院



羅浩儒 醫師
仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院



廖俊正 醫師
國軍台中總醫院

卓越貢獻



沈煥庭 醫師
佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院



王榮輝 醫師
高銘診所



張家築 醫師
光田醫療社團法人光田綜合醫院



薛冠群 醫師
童綜合醫療社團法人童綜合醫院



劉兆平 醫師
劉兆平診所




蔡其洪 醫師
蔡其洪耳鼻喉科診所


傳承獎學金




熱心公益




呂維國 醫師
呂維國婦產科診所



邱振峰 醫師
衛生福利部豐原醫院




黃碧桃 醫師
童綜合醫療社團法人童綜合醫院




蔡振生 醫師
蔡振生眼科診所


特殊領域貢獻獎




何承懋 醫師
佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院



陳子勇 醫師
光田醫療社團法人光田綜合醫院



游人達 醫師
童綜合醫療社團法人童綜合醫院



許啟祥 醫師
仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

- (呂維國婦產科診所) 呂維國醫師之子—呂沅泰同學
- (衛生福利部豐原醫院) 張崑敏醫師之子—張翔智同學
- (林政益小兒科診所) 林政益醫師之子—林書鴻同學
- (光田綜合醫院) 張家築醫師之子—張予昂同學
- (童綜合醫院) 吳肇鑫醫師之子—吳建沂同學
- (義德診所) 陳本德醫師之子—陳民鈞同學

漫步雲端 | 太興岩步道 | 圓潭生態園區 | 太平雲梯

太平老街一日遊



● 王榮輝醫師賢伉儷

大台中醫師公會在疫情剛剛解封，即刻籌辦了兩場為會員們舒展身心靈的大型活動。

一是醫師節擴大慶祝活動，二是一年一度的自強活動。

炎炎的秋老虎尚未從記憶中退去，初冬的第一道涼爽鋒面，引導著我們規劃了嘉義梅山，漫步雲端消暑、茶園步道健走、人文生態園區的知性之旅。

五台中型遊覽車直達有嘉義梅山小萬里長城之稱的一太興岩步道，其也是全嘉義最友善的步道是一個輕鬆步行，即可觀賞美麗茶園及壯闊山景的步道；穿梭在茶園和原始樹林之間，綠油油的茶園風光垂手可得；終點在三級古蹟的太興巖大廟；上了中巴大約 10 分鐘的車程，到達圓潭生態園區景點，前往雲潭瀑布需走一連串的階梯，沿路有細水涓流的小

瀑布，也有「遙看瀑布掛前川，飛流直下三千尺 疑是銀河落九天」的大瀑布；一片翠綠的景象，吸收了大自然的芬多精。

午餐後前往嚮往已久的夢幻景點—太平雲梯，它可是全台灣海拔最高、長度最長的景觀吊橋；純白色的橋身在山谷間畫下美麗線條，也是最美的天空步道；漫步在高空雲梯上，興奮的跟空氣打情罵俏，眺望美麗的雲嘉南平原，亦可將知名的梅山 36 彎美景盡收眼底。雲梯旁的逃生梯猶如蟠龍盤踞群山。

感受太平雲梯的夢幻美景之後，準備挑戰雲之南步道入口 268 階的好漢坡，之後才開始平緩的茶園步道；翠綠的茶園種滿了整片山坡，開闊優美的景色，頗有太極茶園的氣勢，讓人心境舒暢起來，不知不覺中拍下了許多美麗的情影。

接著來一碗太平老街在地的愛玉冰、冬瓜粉圓冰，令人暢快不已。此地是全台最高的老街，販售著真正在地製作的手工藝品、農產品…亦有環保綠意的複合式餐廳—空氣圖書館，是一個社區結合在地文學作家，有非常深厚底蘊的文化老街。老街上處處可見張文環作家小說中的閩雞造型 LED、壁畫…來訴說著大自然和人文的獨特故事。

回程往赫赫有名的梅山 36 彎路段，高度由海拔一千多公尺的太平蜿蜒而下至一百多公尺的梅山，連續螺旋型彎道幾近 180 度，約 40 分鐘到達梅山，36 個彎道都有創造型的紅色標示牌，標示著彎道的編號，車行在每一次的大迴旋，無論群山正綠，平原萬頃，都有些驚奇的發現！

結束了雲深不知處，只在此山中的夢幻太平之旅，在山下的中埔鄉日式料理美食餐廳享用佳餚美饌、啤酒暢飲的饗宴，晚宴上公會貼心準備了蛋糕，慶祝十二月份醫師會員的生日；魏重耀 理事長也為參加會員準備了一份精美的伴手禮，讓整天充實精彩的梅山之旅，劃下了一個完美的句點！且讓人開始期待公會下次的出遊呢。



公會活動花絮

1 110年12月5日舉辦12月學術演講會

主辦單位：社團法人臺中市大臺中醫師公會

協辦單位：亞洲大學附屬醫院

主持人：魏重耀 理事長、邱國樑 常務理事、王宇澄 主任



▲ 魏重耀 理事長



▲ 邱國樑 常務理事



▲ 王宇澄 主任

第一堂

題目：chronic pulmonary disease in clinical practice

講師：(亞大)胸腔科 陳鈴宜 醫師

課程摘要

1. 慢性阻塞性肺病致病機轉與診斷
2. 慢性阻塞性肺病治療與急性惡化之預防
3. 慢性阻塞性肺病與氣喘之不同

課程結論

隨「慢性阻塞性肺病」，也就是所謂的 COPD(Chronic Obstructive Pulmonary Disease，簡稱 COPD 或肺阻塞)。全球每 10 秒鐘就有一个人死於肺阻塞，台灣一年更有超過 5 千人因肺阻塞死亡。慢性阻塞性肺病是一種呼吸道長期發炎導致無法恢復之呼吸道阻塞，使得氣體無法通暢地進出呼吸道的疾病，其中包括了有「慢性支氣管炎」與「肺氣腫」兩大類型；由於肺部氣體交換功能不良，病患往往出現「咳、痰、悶、喘」的症狀且持續一段時間。約 9 成肺阻塞患者都是因「吸菸」或環境煙害引起，因此盡早戒菸與早期診斷早期藥物治療避免快速肺功能下降是肺阻塞治療的重點。藥物使用以長效型吸入支氣管擴張劑為主，其他非藥物治療的輔助方式有：充足的營養攝取維持體重，肺復健與預防性疫苗接種減少感染。與肺阻塞不同又常被混淆的是氣喘，氣喘大多是因呼吸道受到過敏原刺激產生急性呼吸道發炎反應引起。症狀時好時壞且變異程度大，也經常被誤認為感冒。氣喘的治療方式是以吸入長效型類固醇為主，並且需避免過敏原。治療穩定後的氣喘患者有機會降階藥物治療。兩者疾病雖有共同的咳嗽與呼吸困難等症狀，但治療需因應致病機轉不同給予不同的藥物治療與追蹤。



▲ 陳鈴宜 醫師

第二堂

題目：心臟衰竭的治療現況

講師：(亞大)心臟科 潘泓智 醫師

課程摘要

心臟衰竭是內科門診中常會遇到的疾病，雖然已經是醫師的老對手了，但因為對心衰有更深入的理解，心臟學界對於心衰有新的分級方式。此外近十年中有不少新的治療藥物在大型的臨床試驗裡獲得認證，除了 ACEI/ARB 及 Beta blocker 外，現在醫師有更多的武器，例如 ARNI、SGLT2 inhibitor 等，可以大幅改善患者的生活品質和預後。



▲ 潘泓智 醫師

第三堂

題目：慢性腎病

講師：(亞大)腎臟科 李其育 醫師

課程摘要

1. 台灣現今慢性腎臟疾病概況
2. 慢性腎臟疾病之定義以及臨床分級
3. 慢性腎臟疾病之早期診斷與治療



▲ 李其育 醫師

課程結論

台灣寶島是世界知名的洗腎王國，因為有著完善的健保制度，末期腎臟疾病的病人才有機會能透過洗腎來延續生命。確實，能生活在這片土地上的人民是幸福的！但每年健保支出的額度用於照護慢性腎臟疾病的病患卻是年年攀升。根據健保局統計，我國末期腎臟病醫療花費由 2004 年的 242 億元增加至 2007 年的 285 億元，為健保重大傷病給付第一位。時至 2020 年，台灣洗腎人口已衝破九萬人，透析人數每年以 3-4% 逐年成長，年度花費近 450 億元。台灣洗腎人口的增加跟人口老化、完善的洗腎制度、透析患者五年存活率 54.6%(為世界各國之前段班)都有相關，但要更加注意的是跟慢性腎臟疾病息息相關的高血壓以及糖尿病的盛行率也是逐年攀升。若能早期介入治療，積極控制血壓以及血糖，必然是預防病患進入慢性腎臟疾病的首要策略。其次，結合各方面資源來對民眾教育提供正確健康飲食衛教，如提倡腎利口訣：三多、三少、四不、一沒有(三多：多纖維、多蔬菜、多喝水；三少：少油、少鹽、少糖；四不：不抽菸、不憋尿、不熬夜、不吃來路不明的藥；一沒有：拒絕肥胖)也是重要策略之一。早期腎臟疾病大部分都無症狀，臨床上見到的泡、水、高、貧、倦(蛋白尿引起的泡泡尿、水腫、高血壓、貧血、倦怠感)只常在中末期慢性腎臟疾病病人身上才可查覺，會建議病人有定期追蹤檢查才可偵測早期腎功能退化。臨床上可用 Serum Creatinine, Urine ACR (albumin creatinine ratio), Urine PCR (protein creatinine ratio), renal ultrasound 來評估腎功能。病患會依據偵測之 estimated GFR 以及蛋白尿來做評估分級慢性腎臟疾病嚴重程度並提供相對的飲食以及治療策略。近年來，除了臨床上常用於保護腎臟以及降低蛋白尿的 ACE inhibitor 以及 ARB 之外，有更多的醫學研究顯示用於治療糖尿病患的 SGLT2 inhibitor 以及 glucagon-like peptide-1 agonists 也有顯著延緩腎功能衰退以及降低蛋白尿的功能。

2 110年11月27日金照獎頒獎

臺中市大臺中醫師公會及臺中市大臺中診所協會榮獲衛生局頒發 110 年金照獎之「長照單位貢獻獎」，林鈞尚 副理事長、陳俊宏理事長代表領獎



● 本會榮獲衛生局頒發110年金照獎之「長照單位貢獻獎」，林鈞尚 副理事長代表授獎



● 診所協會榮獲衛生局頒發110年金照獎之「長照單位貢獻獎」，陳俊宏理事長代表授獎

3 110年12月19日第九屆醫法論壇

110年12月19日魏重耀理事長出席第九屆醫法論壇-再生醫療之臨床應用與倫理課題並與吳肇鑫副秘書長(台中市醫事法律學會理事長)擔任第二場次主持人，黃健郎秘書長及藍毅生榮譽理事長一同參加。



4 110年12月19日新會館動土典禮

110年12月19日魏重耀理事長率同彭業聰常務監事、蔡其洪榮譽理事長、藍毅生榮譽理事長、林鈞尚副理事長、黃健郎秘書長、陳俊宏監事及邀請台中市政府衛生局曾梓展局長參加大臺中醫師公會吉時新會館開工動土典禮，祈求工程順利 開地平安，祈求公會興盛昌隆。



5 111年1月9日診所協會大會

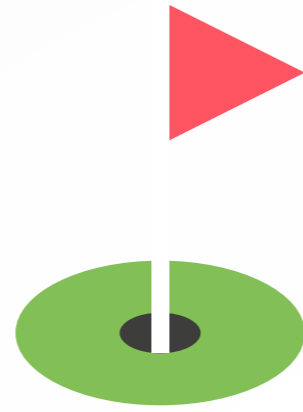
社團法人臺中市大臺中診所協會訂於111年1月9日舉辦『診所多元賦能 創造無限可能』社團法人臺中市大臺中診所協會第九屆第二次會員大會暨診所聯合尾牙



6 110年度大臺中醫師公會高爾夫球會內選拔賽

舉辦時間：110年11月28日 地點：豐原高爾夫球場

獎項	得獎者
總桿冠軍	安田診所 詹國泰醫師
總桿亞軍	佑仁診所 何瑞斌醫師
總桿季軍	施建成診所 施建成醫師
淨桿冠軍	王登源診所 王登源醫師
淨桿亞軍	林余安耳鼻喉科診所 林余安醫師
淨桿季軍	光田綜合醫院 吳中興醫師



● 總桿冠軍 詹國泰醫師



● 總桿亞軍 何瑞斌醫師



● 總桿季軍 施建成醫師



● 淨桿冠軍 王登源醫師



● 淨桿亞軍 林余安醫師



● 淨桿季軍 吳中興醫師



關於電影 ©文／魏重耀理事長、陳宗獻榮譽理事長

圓滿生命的邀請：「回眸」

我們習慣為病人解決「困難」，但對「死亡」只能束手無策。

死亡，究竟可以教我們什麼？

聽人「訴苦」，醫生護士，習慣性的想幫忙「解決困難」，可是當遇到的是「死亡」，我們只有束手無策。這個課題很難。

《回眸》記錄三位末期病人在離開人世前，如何面對死亡的每一刻。細膩呈現各自對生命抱有不同的執著與情緒，用生命故事向大眾展現他們對生的不捨、對死的恐懼，和靈性照顧給他們的勇氣。

這是台灣首部探討靈性照顧的紀錄片，歷時近兩年，每次拍攝都在與時間賽跑。除了保存台灣靈性照顧的珍貴影像，也拍攝大悲學苑的法師們，實地走訪日本、香港，與當地宗教師互動的過程。展現了台灣臨床佛教宗教師的專業，是耀眼國際的「台灣之光」，讓觀眾一探靈性照顧超越地域的交流。

靈性照顧、生死觀照，是人人會直接或間接面對的問題，但卻不是熟悉容易的領域。歡迎每個人來審視《回眸》，尤其是第一線面對生老病死的醫事人員，不論是您的居家醫療照護對象、社區醫療的老病患、四周親朋...，除了身心照顧、飾終，都值得我們提出更圓滿的性靈安頓。

111-1-16 星期日下午 6:30 在台中大遠百威秀影城。



2021.11.21 ©文/隊長 洪恭誠

大臺中醫師公會 理事長盃桌球賽賽後報導

為追求健康快樂而舉辦的 110 年大臺中醫師公會理事長盃桌球錦標賽，終於在疫情緩和許多的 11 月 21 日登場了！這一天原本是全國醫師盃桌球賽的預定日期，但因先前嚴峻的疫情取消了今年四大賽事的舉辦，理事長鼓勵大家疫情期間依舊要多運動，桌球項目就開先鋒在風和日麗的 1121 如期舉辦！

今年報名熱烈，九點整在愛好運動的魏理事長、彭監事長及黃秘書長的嘉勉祝賀跟開球後，在與賽 20 位熱血會員及邀請 8 位台中市醫師公會桌球隊名將舉辦雙打友誼賽的賣力流汗演出後，各拿出絕活壓箱寶，鏖戰 3 小時 10 分，在整場悅耳的乒乓彈跳聲中，各自展現驚人的健康續航力，中午的何安乒乓球館有了剛出爐熱騰騰的比賽結果——

會員單打甲組

冠軍張凱惟、亞軍洪恭誠、季軍洪光正、殿軍李秉學、第五名賴廷昀、第六名黃國生、第七名劉再昭、第八名嚴允和，並列第九名文貴旺、楊文澤、夏恒健、陳泰宏，並列第 13 名孫一誠、范洪春、張力元、陳彥斌，第 17 名陳國輝。

會員單打乙組

冠軍廖得鈞、亞軍廖俊正、季軍賴永清。

大台中 VS 台中醫師公會雙打友誼賽

冠軍【洪恭誠 & 洪光正】，亞軍【張凱惟 & 李秉學】，季軍【林義龍 & 林繼勇】
殿軍【張嘉元 & 張志毅】，第五名【黃國生 & 劉再昭】，第六名【羅士清 & 吳春貴】
第七名【嚴允和 & 賴廷昀】，第八名【何豐名 & 鐘威昇】。

這次的理事長盃桌球賽還是帶來不少好消息：

1. 參賽人數達 20 人，再創新高！尤其這麼長的疫情期間，身為醫護人員的大家辛苦了！經歷難得的戴口罩打球，現在打球不用戴，大家繼續努力穩住疫情持續 +0！大家都帶著積極學習求進步的鬥志而盡情享受小白球帶來的喜悅及成就感！
2. 除了凱惟球王繼續蟬聯外，賴廷昀醫師初登場就拿下第五名，帶來新希望！陳泰宏醫師一樣初登場並列第 9 名，也是一大亮點！希望每次比賽，本會都能有更多的新血輪來共襄盛舉，壯大本會桌球隊容！
3. 這次隊長邀請凱惟球王擔任新任副隊長。謝謝他欣然接下傳承的棒子，相信大台中醫師公會桌球隊會越來越強大的！
4. 這次有件值得一提的暖心事：因為預賽 D 組貴旺，秉學跟廷昀戰績互咬，貴旺大主動並列第九名，讓兩位年輕人晉級前 8 強，顯示我們大台中是個有大愛的團隊！
5. 大家平常忙於醫務 & 家庭 & 其他，不是那麼有空練球，但聚在一起找尋年輕時著迷小白球的感動是全員一致的，打出漂亮，不可思議的致勝球時，彷彿又年輕了起來，快樂的不得了！

2022 年的全國醫師公會盃桌球賽的將在今年 10 月在台中市登場，希望大臺中的眾好手們，繼續努力練功求精進，一起來為大臺中漂亮出擊，創造新猷！



恆富VIP尊榮財稅講座

恆富明白醫療業在執業過程中的勞心勞力與稅局的不友善環境，加上台灣近年已陸續與各國家啟動跨境查稅，我們不僅要面對台灣的國稅局，同時也面臨全球查稅的衝擊，因此我們精心為您安排以下課程，完整分享實務上的因應方式，作為您強而有力的後盾。

- ▶ 解密大數據查稅系統查核參數
- ▶ 國稅局查稅實務案例分享解析
- ▶ 如何因應CRS與IRS的全球追稅
- ▶ 合夥經營的迷思與架構校正
- ▶ 勞資實務問題與醫療糾紛因應
- ▶ 面對傳承如何免稅且如您所願



恆富VIP尊榮財稅講座
111/05/22(日) 1:00-5:00 PM
台中福華飯店
台中市西屯區安和路129號

恆富VIP尊榮茶會講座
2022
05/22
台中福華飯店
1:00 - 5:00 PM



恆富企管顧問有限公司
Heng Fu Management Consultant

茶會報名請洽 0926-938-819 (陳先生)

診所店面出租

地點：臺中市大里區東榮路，左鄰腸胃科，右鄰婦產科。

意者請洽 04-24813233 林小姐。



醫師夫人聯誼會 ©文/秘書長 戴惠如

歡樂耶誕周年慶

疫情趨緩，延宕近半年的大型活動一一展開，大家引頸期盼的~第十屆大臺中醫師夫人聯誼會週年慶，在活動組芬蘭和婉綺精心籌劃以及各級幹部通力合作下，歡樂的拉開序幕。呼應歡樂耶誕的主題，姐妹們精心的以紅綠交錯的妝扮，Cos play盛大的進場，場面壯觀亮麗，美不勝收！

會場貴賓雲集、星光熠熠，在主持人淑惠和阿威一搭一唱的引薦下，熱鬧多元的表演節目逐一登場。首先是



會長黃文琴和林釗尚副理事長賢伉儷為我們帶來薩克斯風雙重奏~雪中紅，悠揚柔美的樂音，讓人如痴如醉，忍不住跟著哼唱起來。緊接著是醫師夫人合唱團帶來活潑歡樂的聖誕組曲，看著他們又唱又跳創新生動的演出，在場的觀眾也不自主的隨著音樂打著拍子搖擺起來，全場high到最高點。

大台中流行爵士樂團共襄盛舉，熱情的贊助演奏耶誕組曲，優美的樂音，時而悠揚、時而低沉嘶啞，餘音裊裊縈繞在耳，久久不能散去。咏舞舍在小夯老師的帶領下，跳出不一樣的街舞，混合著力與美的律動，動感十足，讓我們感受到街舞的魅力。

最後壓軸的是街頭藝人阿威民歌演唱，聆聽著熟悉的民歌旋律，在座的醫師們已經按耐不住，紛紛上台引頸高歌，共襄盛舉，欲罷不能……。耶誕週年慶就在大家歡樂的氣氛中畫下圓滿的句點。感恩百忙之中撥空來參與盛會的貴賓，更感謝所有的夫人姊妹們熱情的參與，有你們真好~



Happy
Birthday

大臺中醫師公會會員

3月份壽星生日快樂榜

祝本會會員3月份壽星快樂

尤世杰	王文正	王史典	王瑞欽	王學賢	王耀德	左海生	甘承正	朱 翔	江宗龍
江茂亮	何明印	何東煥	何欣恩	何乘彰	余震堂	吳全成	吳承羲	吳明哲	吳保宗
吳昭瑩	吳國興	呂思瑩	呂理嘉	呂傳欽	呂寶江	宋英雄	李俊儒	李保馨	李信賢
李建芳	李政道	李春銘	李悅源	李福春	沈辰融	阮國華	卓錫輝	周雨鋼	周順安
林平衡	林伯儒	林其正	林忠照	林杰民	林玫瑩	林芳雄	林金堂	林冠名	林倪綺
林健文	林榮宗	林賢平	林聰華	林懷仁	邱一騏	邱世欽	邱育德	邱家昌	邱家勝
邱振峰	邱國樑	邱瑞浩	邱瑞烽	邱增益	侯姣竹	施宜興	施明宏	施炳源	施博元
洪國隆	洪煒竣	洪錫欽	胡書璋	胡耀仁	范振杰	孫國泰	徐惠珍	徐鳴遠	馬嘉良
高秉麟	張文雄	張正一	張正勳	張永昇	張志華	張西聯	張宗進	張家築	張展榕
張桓璋	張啟凡	張煜謙	張銘城	張賜祥	張鴻駿	張瀛澤	曹智禎	梁宗樾	莊全洽
莊詩慧	莊耀廷	許乃月	許本麟	許兆番	許芳偉	許家修	許榮志	郭正邦	郭鐘元
陳士哲	陳介任	陳世權	陳弘興	陳仲熏	陳志愈	陳志銘	陳坤雄	陳孟正	陳俊榮
陳俊豪	陳勇任	陳奕仁	陳昱汝	陳盈佑	陳竝曄	陳家鴻	陳振昆	陳智賢	陳鈺華
陳銘政	陳德鎬	傅華國	單更軒	彭至賢	曾宜慧	童健瓊	華志倫	黃千倫	黃世民
黃志宏	黃昌博	黃虹毓	黃國生	黃崇濱	黃朝新	黃登冠	黃詩璇	黃德金	黃慶峯
楊培金	楊喻捷	楊進隆	楊聖峯	楊漢儒	楊馥綺	楊瓔真	葉治浩	葉俊男	葉信宏
詹秋龍	廖元佑	廖益聖	廖培宏	齊凡翔	劉文華	劉宜慈	劉奕姝	劉恩慈	劉健強
劉添裕	劉創群	劉華山	劉銘國	厲家珍	歐明哲	蔡仁和	蔡其洪	蔡卓璇	蔡尚縉
蔡松恩	蔡欣宇	蔡精龍	蔡慶宏	蔡慶賢	蔡篤學	蔡禮治	鄧立筠	鄧政宗	鄭文瑞
蕭淑方	蕭敬樺	賴正軒	賴立人	賴金湖	賴信全	賴柏佑	賴耿光	遲景上	戴文堯
謝尚書	謝明芳	謝茂仁	鍾尚融	鍾炳英	鍾斌魁	簡世昌	簡威臣	簡迺娟	簡陳榮
顏嘉民	魏智偉	羅仕傑	羅英書	羅浩儒	蘇瑋傑	蘇禕宥	蘇銓男	蘇劍秋	

(111年3月份生日，共計219位。)