

本會議資料請攜帶與會

中華民國醫師公會全國聯合會

第十一屆第九次

醫學倫理暨紀律委員會會議議程

時間：107年6月21日（星期四）下午2時

地點：臺北市安和路一段27號9樓第二會議室

中華民國醫師公會全國聯合會

第十一屆第九次醫學倫理暨紀律委員會議程

時 間：107 年 6 月 21 日（星期四）下午 2 時

地 點：臺北市安和路一段廿七號九樓（第二會議室）

壹、主席報告

貳、前次會議決定辦理情形

| 案 由 | 決 定 | 辦 理 情 形 |
|--|-----------------------------|-------------------------|
| <p>研討報載林口長庚醫院婦產部做太多子宮鏡檢查，健保署查處追扣子宮鏡檢費用二千多萬元，對於醫界形象造成不良影響案。</p> | <p>追蹤桃園市衛生局處理概況，後續再作處理。</p> | <p>桃園市衛生局處理概況於會中補充。</p> |

參、前次會議結論辦理情形

| 案 號 | 案 由 | 結 論 | 辦 理 情 形 |
|-----|--|---|---|
| 一 | <p>研討時代力量黨團所提「醫師法第二十五條之二」條文修正草案，本會立場案。</p> | <p>1. 贊成本修法提案。 2. 理事會報告通過後，函文時代力量黨團表達支持本修法提案，以維護民眾醫療權益。</p> | <p>業依結論於107年5月4日以全醫聯字第1070000553號函時代力量黨團表示該修正提案對加強民眾醫療權益之維護，增進醫病信賴關係，有正面效益，本會敬表支持【附件一，第5頁】。</p> |

| 案號 | 案由 | 結論 | 辦理情形 |
|----|--|----------------------------|---|
| 二 | 研討有醫師上電視台節目，為配合提高收視效果，談論時常有誇大事實之情形發生，影響醫界形象很大，如事後發現，建議本委員會應積極處理。 | 對於醫師有違反醫學倫理之言論時，醫界應積極提出反應。 | 業依結論於107年5月4日以全醫聯字第1070000554號函請各縣市醫師公會，對於所屬會員參加電視談話性節目，有違反醫學倫理之言論時，應積極提出反應並加強對會員之宣導。【附件二，第6頁】。 |

肆、討論提案

- 一、案由：續行研議醫療機構經營日益惟艱，政府規範計畫繁多，人事及各項成本不斷提昇增加，多年反應公立機構政策推行始終優免掛號費，迄未符民間公平原則，如何建立合理公平制度，敬請討論。(第11屆第3次會員代表大會交議)

說明：

- (一) 本案係第11屆第2次會員代表大會及第11屆第8次理事會決議：交本會醫事法規委員會及醫學倫理暨紀律委員會討論。復提第11屆第3次會員代表大會報告，決議：續請醫事法規委員會及醫學倫理暨紀律委員會就適法性，進行研議。爰提本次會議討論。

- (二) 彙整委員會歷次討論情形如下：

| 會議名稱 | 結論內容 |
|-----------------------------|--|
| 106.07.23 第11屆第6次醫事法規委員會 | (一) 建議函文衛生福利部：1. 倘各縣市政府下轄之衛生所及公立醫療機構，全面免收掛號費，恐有違反公平交易法之虞。2. 為保障弱勢族群之權益，妥善利用公家資源，建議公立醫療機構不宜全面免收掛號費，應將資源提供給真正有需要的民眾，以免公家資源錯置。 (二) 函文各縣市醫師公會，倘該縣市有全面免收掛號費之現象，建議可先向公平交易委員會申請提出調查。 |

| 會議名稱 | 結論內容 |
|--------------------------------|--|
| 106.08.17 第11屆第5次醫學倫理暨紀律委員會 | <p>(一)對於偏鄉離島居民、低收入戶及特殊疾病患者等弱勢族群門診時免收掛號費，應予支持；惟衛生所及公立醫院對門診病人倘全面免收掛號費，恐造成惡性競爭，對於整體醫療環境各醫療機構間之營運公平性及對收取掛號費之醫療院所造成醫病關係之緊張，建議衛福部應予關心及重視。</p> <p>(二)建議調查各縣市衛生所及公立醫院門診免收掛號費之情形，免收對象為何？以及蒐集各縣市衛生所申請健保醫療給付所占總額之費用等相關資料，瞭解其影響程度，再為後續處理。</p> <p>(三)宜蘭縣醫師公會反映該縣衛生所門診免收掛號費對開業診所所造成之衝擊，建議因地制宜，蒐集資料後與當地民意機關加強溝通、協調。</p> |
| 106.10.19 第11屆第6次醫學倫理暨紀律委員會 | <p>(一)建議衛福部就衛生所之角色定位，應予釐清並督促衛生所回歸公共衛生預防保健、防疫等業務。</p> <p>(二)建議衛福部對於衛生所之任務功能，可配合政府政策投入長照2.0之居家照護服務。</p> <p>(三)建議衛福部對於衛生所服務之醫師薪資問題，應另為補助，避免長期依賴門診獎勵金收入。</p> |

(三) 秘書處業依會議結論向相關單位提出建議，迄今回復如下：

| | |
|----------|---|
| 衛生福利部醫事司 | 免收掛號費，並無違反衛福部「醫療機構收取掛號費之參考範圍」，惟如以免收掛號費為優惠，以具有意圖促銷之醫療廣告宣傳，則涉及違反醫療法第86條，請檢具具體事證，逕向機構所在地衛生局檢舉。 |
| 國民健康 | 錄案研處。(已召開衛生所功能轉型研商會議討 |

| | |
|---------|--|
| 署 | 論，惟有關衛生所之角色定位及任務功能，係為地方之權責，屬地方自治事項，後續將與地方衛生局進行討論，會議記錄亦不對外提供) |
| 各縣市醫師公會 | 彙整各縣市回復公立機構與衛生所免收掛號費現況【附件三，第7頁至第11頁】。 |

(四) 檢附下列資料供參：

1. 公立機構優免掛號費案大事紀【附件四，第12頁、第13頁】。
2. 節錄國健署2016台灣各縣市衛生所統計年報健保特約診所數與健保特約診所核付件數【附件五，第14頁至第16頁】。

結論：

伍、臨時動議

陸、散會

檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號9樓

聯絡人：甘莉莉

電話：(02)2752-7286#134

傳真：(02)2771-8392

Email：kan@tma.tw

受文者：時代力量立法院黨團

發文日期：中華民國107年5月4日

發文字號：全醫聯字第1070000553號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

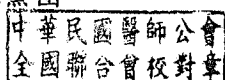
主旨：貴黨團向立法院所提「醫師法第二十五條之二」條文修正草案事宜（院總第214號 委員提案第21545號），維護民眾醫療權益，本會敬表支持，請 查照。

說明：

- 一、依本會107年3月22日第11屆第8次醫學倫理暨紀律委員會會議結論暨107年4月22日第11屆第13次理事會報告通過辦理。
- 二、本修正提案對加強民眾醫療權益之維護，增進醫病信賴關係，有正面效益，本會敬表支持。

正本：時代力量立法院黨團

副本：各縣市醫師公會



理事長 邱泰源

檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號9樓

聯絡人：甘莉莉

電話：(02)2752-7286#134

傳真：(02)2771-8392

Email：kan@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國107年5月4日

發文字號：全醫聯字第1070000554號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

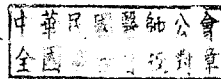
主旨：請 貴會對於所屬會員參加電視談話性節目，有違反醫學倫理之言論時，應積極提出反應並加強對會員之宣導，請查照。

說明：

- 一、依本會107年3月22日第11屆第8次醫學倫理暨紀律委員會研討結論暨107年4月22日第11屆第13次理事會報告通過辦理。
- 二、有醫師上電視台節目，為配合提高收視效果，談論時有誇大事實之情形發生，影響醫界形象，爰請 貴會對於所屬會員參加談話性節目，有違反醫學倫理之言論時，應積極提出反應並加強宣導會員應謹言慎行，避免浮誇言詞，以免影響醫師專業形象。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 邱泰源

各縣市衛生所及公立醫院門診免收掛號費情形調查彙整表

※本會函請各縣市醫師公會協助調查，各縣市醫師公會回復全部免收掛號費之情形：

1. 衛生所部分：21 個縣市行政轄區衛生所所有門診業務（基隆市除外），其中有 13 個縣市轄內所有衛生所全部免收掛號費，2 個縣市部分衛生所全部免收掛號費。

2. 公立醫院部分：有 2 個縣市全部免收掛號費（澎湖縣、金門縣），1 個縣市部分醫院全部免收掛號費（臺北市）。

※分述如下：

一、衛生所門診免收掛號費情形

| 衛生所全部有收 | | 衛生所部分免收 | | 衛生所全部免收 | |
|---------|--------|---------|---|---------|---|
| 縣市別 | 1. 雲林縣 | 縣市別 | 1. 台北市各區健康服務中心（原衛生所） 2. 高雄市 3. 新北市大部分衛生所 4. 新竹縣（山地鄉除外） 5. 台南市 6. 屏東縣 7. 台東縣 8. 連江縣 | 縣市別 | 1. 新北市部分衛生所（八里區衛生所、烏來區衛生所） 2. 宜蘭縣 3. 基隆市 4. 桃園市 5. 新竹市 6. 新竹縣：山地鄉 7. 苗栗縣 8. 臺中市 9. 彰化縣 10. 南投縣 |

| 衛生所全部有收 | | 衛生所部分免收 | | 衛生所全部免收 | |
|---------|----------|---|------|--|---|
| | | | | 11. 嘉義市 12. 嘉義縣 13. 澎湖縣 14. 花蓮縣 15. 金門縣 | |
| | 部分免收對象態樣 | 1. 低收入戶 2. 領有身心障礙手冊者 3. 持重大傷病卡 4. 原住民 5. 榮民、榮眷 6. 該衛生所服務團隊之志工 7. 山地離島地區就診民眾 8. 兒童預防注射 9. 預防保健 10. 滿65歲民眾、獨居老人 11. 當地居民（台東縣、連江縣） | 不論對象 | | |
| | 免收原因 | 1. 新北市：依新北市政府公報規定辦理。 | 免收原因 | 1. 新北市 ◎ 依據八里區公所運用垃圾場營運回饋金辦理補助區民掛號費計畫。 ◎ 烏來屬山地離島 | 2. 苗栗縣：據說是依縣議會決議辦理。 3. 彰化縣：縣議會決議辦理。 4. 金門縣：政府補助 |

備註：1. 台北市無衛生所，改為健康服務中心，委由台北市立聯合醫院院外經營。
2. 基隆市衛生所無門診業務。

二、公立醫院門診免收掛號費情形

| 公立醫院全部有收 | | 公立醫院部分免收 | | 公立醫院全部免收 | |
|----------|---|----------|---|----------|---|
| 縣市別 | 1. 高雄市 (僅70歲以上等部分優減) 2. 新竹市 3. 臺中市 (僅附近里民優減) 4. 雲林縣：成大醫院附設斗六分院 5. 嘉義縣 | 縣市別 | 1. 台北市：大部分公立醫院 2. 新北市：衛生福利部台北醫院 3. 宜蘭縣 4. 基隆市 5. 桃園市 6. 新竹縣 7. 苗栗縣 8. 彰化縣 9. 雲林縣：台大醫院附設雲林分院 10. 嘉義市 11. 台南市 12. 屏東縣 13. 花蓮縣 14. 台東縣 15. 連江縣 | 縣市別 | 1. 臺北市 (臺北市立北投健康 管理醫院) 2. 澎湖縣 3. 金門縣 |

| 公立醫院全部有收 | 公立醫院部分免收 | 公立醫院全部免收 |
|----------|--|-------------|
| | <p>部分免收對象態樣</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 低收入戶（福保） 2. 原住民 3. 持有身心障礙手冊 4. 領有重大傷病卡 5. 軍人、軍眷、國軍遺族 6. 榮民 7. 院內員工、員眷（直系親屬）、退休人員 8. 獨居老人、65歲以上老人、70歲以上老人、百歲人瑞 9. 持有轉診單 10. 持有連續處方箋病友 11. 替代役男 12. 其他： <ol style="list-style-type: none"> (1) 北市：第三胎、鄰近里民及學校（臺北市立關渡醫院）、持後備軍人輔導幹部本人（三軍總醫院松山分院、三軍總醫院北投分院） (2) 宜蘭縣、花蓮縣：縣內醫師公會會員 (3) 大臺中（國軍臺中醫院）：3歲以下兒童 (4) 連江縣：當地居民 | <p>不論對象</p> |

| 公立醫院全部有收 | | 公立醫院部分免收 | | 公立醫院全部免收 | |
|----------|--|----------|--|----------|--|
| | | 免收原因 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 新北市：依前行政院衛生署就醫優待規定辦理。 2. 彰化縣：依衛生福利部部屬醫療及社會福利機構管理委員會規定辦理。 3. 榮民：依行政院國軍退除役官兵輔導委員會附屬醫療機構就醫補助申請作業要點辦理。 4. 花蓮縣醫師公會會員：依發訂合約辦理。 | 免收原因 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 臺北市立北投健康管理局，院：僅服務健檢及醫美業務，無門診看診業務，無掛號費項目。 2. 金門縣：政府補助 |

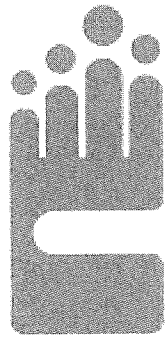
公立機構優免掛號費案大事紀

2018/6/1

| | |
|-----------|---|
| 106.06.11 | 第 11 屆第 2 次會員大表大會就「醫療機構經營日益惟艱，政府規範計畫繁多，人事及各項成本不斷提昇增加，多年反應公立機構政策推行始終優免掛號費，迄未符民間公平原則，如何建立合理公平制度，敬請討論」案，結論：(一)移請第 11 屆第 8 次理事會研議。(二)建請法規及倫理等相關委員會進行研議。 |
| 106.06.25 | 第 11 屆第 8 次理事會決議：建請醫事法規及醫學倫理暨紀律等相關委員會進行研議。 |
| 106.07.23 | 第 11 屆第 6 次醫事法規委員會結論：(一)建議函文衛生福利部：1. 倘各縣市政府下轄之衛生所及公立醫療機構，全面免收掛號費，恐有違反公平交易法之虞。2. 為保障弱勢族群之權益，妥善利用公家資源，建議公立醫療機構不宜全面免收掛號費，應將資源提供給真正有需要的民眾，以免公家資源錯置。(二)函文各縣市醫師公會，倘該縣市有全面免收掛號費之現象，建議可先向公平交易委員會申請提出調查。 |
| 106.08.17 | 第 11 屆第 5 次醫學倫理暨紀律委員會研議結論如下： 1. 對於偏鄉離島居民、低收入戶及特殊疾病患者等弱勢族群門診時免收掛號費，應予支持；惟衛生所及公立醫院對門診病人倘全面免收掛號費，恐造成惡性競爭，對於整體醫療環境各醫療機構間之營運公平性及對收取掛號費之醫療院所造成醫病關係之緊張，建議衛福部應予關心及重視。 2. 建議調查各縣市衛生所及公立醫院門診免收掛號費之情形，免收對象為何？以及蒐集各縣市衛生所申請健保醫療給付所占總額之費用等相關資料，瞭解其影響程度，再為後續處理。 3. 宜蘭縣醫師公會反映該縣衛生所門診免收掛號費對開業診所所造成之衝擊，建議因地制宜，蒐集資料後與當地民意機關加強溝通、協調。 |
| 106.09.05 | 以全醫聯字第 1060001359 號函各縣市醫師公會，倘所在縣市衛生所及公立醫療機構有全面免收掛號費之現象，建議可先向公平交易委員會申請促請調查。 |
| 106.09.05 | 全醫聯字第 1060001358 號函向衛福部提出建議如下： 1. 倘各縣市政府下轄之衛生所及公立醫療機構，全面免收掛號費，恐有違反公平交易法之虞。 2. 為保障弱勢族群之權益，妥善利用公家資源，建議公立醫療機構不宜全面免收掛號費，應將資源提供給真正有需要的民眾，以免公家資源錯置。 |
| 106.09.08 | 衛生福利部以衛部醫字第 1060127162 號函復略以：為避免醫療機構收取掛號費之差距過大，影響民眾就醫權益，該部業於 99 年 6 月 21 日公告「醫療機構收取掛號費之參考範圍」，門診為新臺幣 0-150 元、急診為新臺幣 0-300 元，爰衛生所及公立醫療機構免收掛號費，並無違反上開規定；惟如醫療機構以免收掛號費為優惠，以具有意圖促銷之醫療廣告宣傳，則涉及違反醫療法第 86 條之規定。本會會員如有發現醫療機構違反上開規定之情事，請檢具具體事證，逕向機構所在地衛生局檢舉，以利查處。 |

| | |
|-----------|---|
| 106.09.19 | 以全醫聯字第 1060001461 號函請各縣市醫師公會協助調查該轄縣市衛生所及公立醫院門診免收掛號費情形及免收對象為何，各縣市醫師公會回復情形，略以：(1)衛生所部分：21 個縣市行政轄區衛生所所有門診業務（基隆市除外），其中有 13 個縣市轄內所有衛生所全部免收掛號費，2 個縣市部分衛生所全部免收掛號費。(2)公立醫院部分：有 2 個縣市公立醫院（澎湖縣、金門縣）全部免收掛號費，1 個縣市部分醫院全部免收掛號費（臺北市）。 |
| 106.09.21 | 以全醫聯字第 1060001471 號函建議衛福部對於衛生所及公立醫院對門診病人倘全面免收掛號費，恐造成醫療機構間之惡性競爭，及對收取掛號費之醫療院所造成醫病關係之緊張，應予關心及重視。 |
| 106.09.27 | 衛福部 106 年 9 月 27 日衛部醫字第 1060128977 號函復：就衛生所及公立醫療機構免收掛號費相關疑義之建議案，該部業於 106 年 9 月 8 日以衛部醫字第 1060127162 號函復在案。 |
| 106.10.19 | 第 11 屆第 6 次醫學倫理暨紀律委員會，結論：1. 建議衛福部就衛生所之角色定位，應予釐清並督促衛生所回歸公共衛生預防保健、防疫等業務。2. 建議衛福部對於衛生所之任務功能，可配合政府政策投入長照 2.0 之居家照護服務。3. 建議衛福部對於衛生所服務之醫師薪資問題，應另為補助，避免長期依賴門診獎勵金收入。 |
| 106.11.01 | 以全醫聯字第 1060001664 號函建議衛生福利部：1. 就衛生所之角色定位，應予釐清並督促衛生所回歸公共衛生預防保健、防疫等業務。2. 對於衛生所之任務功能，可配合政府政策投入長照 2.0 之居家照護服務。3. 對於衛生所服務之醫師薪資問題，應另為補助，避免長期依賴門診獎勵金收入。 |
| 106.11.13 | 衛生福利部以衛授國字第 1069908061 號函復業已錄案研處。 |

2016 臺灣各縣市衛生所 統計年報



衛生福利部
國民健康署

Health Promotion Administration,
Ministry of Health and Welfare

衛生福利部 國民健康署 編印

中華民國 106 年 07 月

十四、 91-104 年底健保特約診所數

| 年 | 診所總計 (家) | 公立診所 | | | | (非公立)私立診所 | |
|-----|-------------|------------|------------|---------------|------------|-------------|------------|
| | | 衛生所 (家) | 百分比 (%) | 其他公立診所 (家) | 百分比 (%) | 私立診所 (家) | 百分比 (%) |
| 91 | 16,334 | 338 | 2.1% | 86 | 0.5% | 15,910 | 97.4% |
| 92 | 16,660 | 341 | 2.0% | 90 | 0.5% | 16,229 | 97.4% |
| 93 | 17,070 | 341 | 2.0% | 92 | 0.5% | 16,637 | 97.5% |
| 94 | 17,373 | 339 | 2.0% | 92 | 0.5% | 16,942 | 97.5% |
| 95 | 17,738 | 341 | 1.9% | 86 | 0.5% | 17,311 | 97.6% |
| 96 | 18,003 | 338 | 1.9% | 85 | 0.5% | 17,580 | 97.7% |
| 97 | 18,305 | 339 | 1.9% | 82 | 0.4% | 17,884 | 97.7% |
| 98 | 18,470 | 341 | 1.8% | 95 | 0.5% | 18,129 | 98.2% |
| 99 | 18,870 | 343 | 1.8% | 84 | 0.4% | 18,443 | 97.7% |
| 100 | 19,248 | 341 | 1.8% | 79 | 0.4% | 18,828 | 97.8% |
| 101 | 19,604 | 338 | 1.7% | 78 | 0.4% | 19,130 | 97.6% |
| 102 | 19,820 | 340 | 1.7% | 76 | 0.4% | 19,404 | 97.9% |
| 103 | 20,098 | 339 | 1.69% | 77 | 0.38% | 19,682 | 97.93% |
| 104 | 20,259 | 340 | 1.68% | 77 | 0.38% | 19,842 | 97.94% |

原始資料來源：歷年全民健康保險統計

十五、91-104年健保特約診所核付件數

| 年 | 總計 (件) | 公立診所 | | | | | 私立診所 | |
|-----|-------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|-------------|------------|
| | | 件數小計(件) | 衛生所 | | 其他公立診所 | | 件數小計(件) | 百分比 (%) |
| | | | 件數 | 百分比 (%) | 件數 | 百分比 (%) | | |
| 91 | 213,359,011 | 5,614,929 | 3,203,996 | 1.5% | 2,410,933 | 1.1% | 207,744,082 | 97.4% |
| 92 | 219,354,407 | 5,586,319 | 3,298,755 | 1.5% | 2,287,564 | 1.0% | 213,768,088 | 97.5% |
| 93 | 238,801,093 | 6,170,099 | 3,645,291 | 1.5% | 2,524,808 | 1.1% | 232,630,994 | 97.4% |
| 94 | 245,632,317 | 6,360,800 | 3,851,769 | 1.6% | 2,509,031 | 1.0% | 239,271,517 | 97.4% |
| 95 | 233,725,289 | 6,167,899 | 3,791,902 | 1.6% | 2,375,997 | 1.0% | 227,557,390 | 97.4% |
| 96 | 237,474,595 | 6,176,803 | 3,873,009 | 1.6% | 2,303,794 | 1.0% | 231,297,792 | 97.4% |
| 97 | 235,049,000 | 6,135,000 | 3,873,000 | 1.6% | 2,262,000 | 1.0% | 228,914,000 | 97.4% |
| 98 | 241,387,000 | 5,201,000 | 3,025,000 | 1.3% | 2,176,000 | 0.9% | 236,186,000 | 97.8% |
| 99 | 251,544,000 | 6,714,000 | 4,461,000 | 1.8% | 2,253,000 | 0.9% | 244,830,000 | 97.3% |
| 100 | 262,472,381 | 6,539,322 | 4,352,297 | 1.7% | 2,187,025 | 0.8% | 255,933,059 | 97.5% |
| 101 | 262,057,552 | 6,411,301 | 4,373,355 | 1.7% | 2,037,946 | 0.8% | 255,646,251 | 97.6% |
| 102 | 250,724,325 | 4,099,504 | 2,657,421 | 1.1% | 1,442,083 | 0.6% | 246,624,821 | 98.4% |
| 103 | 254,727,830 | 3,950,445 | 2,588,009 | 1.02% | 1,362,436 | 0.5% | 250,477,385 | 98.3% |
| 104 | 250,713,362 | 3,633,420 | 2,492,300 | 0.99% | 1,141,120 | 0.5% | 247,079,942 | 98.6% |

原始資料來源：歷年全民健康保險統計