中華民國醫師公會全國聯合會

第 13 屆第 6 次醫療事業輔導委員會會議紀錄

時間：113 年 11 月 12 日（星期二）下午 1 時

地點：臺北市安和路一段 29 號 9 樓（理事長會議室）

視訊出席：鄭俊堂、孫建偉、賴俊良、董文雅、連哲震、周玉祺、林新泰、陳英仁、林承志、謝德貴、曾崇芳、林煥洲、彭業聰、林育慶、許鵬飛、葉雲宇、陳雨利、魏大倫、劉維穆、潘繼仁、陳國俊、張正忠、許惠春、洪光明

請假：蔣世中

指導：周理事長慶明

列席：陳相國(視訊)、洪德仁、王正旭(視訊)、黃啟嘉(視訊)、黃振國、周賢章(視訊)、張必正、黃國欽(視訊)、李祥和(視訊)、蘇育儀(視訊)、台北業務組林怡君科長、台北業務組林錦蘭科員、林忠劭、李美慧、黃幼薰、謝旻桓、謝沁好

主席：顏召集委員鴻順

紀錄：楊蕙宇

壹、主席致詞(略)

貳、報告事項-上次會議結論辦理情形

決定：洽悉。

參、重要會務報告

決定：洽悉。

肆、討論事項

- 案由：請研議在宅急症 HAH (hospital at home) 的議題上，基層診所與後送醫院如何合作案。(提案人：顏召集委員鴻順)

問與答

Q1. 請問教育訓練的 4 小時課程可以使用線上上課嗎？

Ans：第一年教育訓練限實體課程，後續每年的繼續教育得採線上課程，同時在宅急症照護課程之講師需為健保署認可的師資並經核備。

Q2. 請問是否一定需建立 call center，如必須建置，將致許多個別診所卻步。

Ans：本計畫精神乃為讓病患於家中亦能安心，如有任何不適，即可隨時 call out，因此確實有建立 24 小時 call center 之必要，目前有院所採取輪值分工的方式，例如星期一由 A 院所輪值，星期二由 B 院所輪值等，可供有意參與之院所參考。

Q3. 目前該計畫可收案之病人適應症僅有三種類型(肺炎、尿路感染、軟組織感染)，然肺炎因需藉由細菌培養及影像診斷，較難由基層端進行發動收案，建議收案條件適度放寬修正，讓基層診所對於肺炎病患能有更多貢獻。

Ans：目前實務運作，影像學檢查對於基層診所確實較有執行上的困難，可能需透過急診收案時之影像做為依據。而現有院所使用新型可攜式之攝影醫療器材，讓照護團隊於病患家中拍攝，並可立即獲得影像診斷，供有意參與之院所參考。

Q4. 建議申報格式及審查方面可以合理化並從簡，增加院所參與意願。

Ans：現申報格式之設計目的為收集資料，如申報有誤，本署會先以輔導為優先，不會直接核扣；另，審查非本署關切之重點，相關審查注意事項也會列出提醒大家。如後續相關申報及審查能簡化，本署也將朝簡化進行。

結論：

1. 請健保署台北業務組於會後提供簡報供本會會員參考，以協助宣傳本計畫。
2. 本計畫後續如有相關進展、提醒事項或經驗分享，亦請健保署台北業務組週知本會，以隨時向會員說明最新訊息。

伍、臨時動議：無

陸、散會：下午 2 時 55 分