

中華民國醫師公會全國聯合會西醫基層醫療服務審查執行會
高屏分會 106 年第 3 次會議記錄

壹、會議時間：106 年 9 月 4 日(星期一)中午 12 時 30 分

貳、會議地點：社團法人高雄縣醫師公會

〈地址：高雄市鳳山區光復路 2 段 241 號 6 樓〉

參、出席單位及參加人員：

高雄市醫師公會

王副主任委員欽程、林組長俊傑、李委員文棟、
楊委員宗力、黃委員鵬國、楊委員宜璋、林委員正泰、蘇委員榮茂、
謝委員正毅、邱委員俊傑、馬委員遠成、周委員祖佑

高雄縣醫師公會

盧主任委員榮福、林組長誓揚、莊委員維周、高委員維祥、王委員宏育、
潘委員繼仁、吳委員柏宗

屏東縣醫師公會

鄭副主任委員英傑、梁組長宏志、陳委員武元、郭仁雄委員、曾委員競鋒

澎湖縣醫師公會

周副主任委員明河

請假人員：賴委員聰宏、潘委員志勤、孫委員銘謙、江委員俊逸、

徐委員政彥

會務人員：黃雅惠、陳幸慧

記錄：黃雅惠

肆、主席：盧榮福主任委員

伍、主席致詞：

各位委員大家午安，謝謝大家百忙之中撥冗時間出席今天的會議，近期在討論總額成長率協商，從 7 月份陸陸續續到現在，健保費用協商會議(目前)正式協商時間約安排在這個月的 21 日，情況似乎有點有不太樂觀，據了解我們的非協商因素目前只有 1.757%左右(去年約 3%左右)，不過我們仍然會持續努力去溝通，期待會有調整空間。另外一個議題，有關回推公式採用計算討論，在 7 月底健保署有函文各醫學會提供意見(極端值及 Q 值)，全聯會也提出自己的一份配套，不過仍要看健保署後

續討論結果。接下來不擔誤大家寶貴時間，進行下一個議題。

陸、提案討論

提案一

提案人:梁宏志組長

案由：建請全聯會向健保署提出「基層診所運用健保醫療資訊雲端查詢系統提升用藥安全與品質計畫」，提案討論。

說明：

1、藥師公會全聯會「社區藥局運用健保醫療資訊雲端查詢系統提升用藥安

全與品質計畫」，計畫內容如下：(最高1點1元，若有超支則以浮動點值支付) (藥師公會全聯會網站公告如下圖)

- a. 建立目前用藥檔案及提供用藥配合度諮詢服務，每建立1人次獎勵300點。
- b. 建立目前用藥檔案及提供判斷性服務，每建立1人次獎勵300點。
- c. 建立目前用藥檔案、提供用藥配合度諮詢服務及提供判斷性服務，每建立1人次獎勵500點。
- d. 收案條件如下：
 - 甲. 藥局自行收案：(以下三種之一皆可)：
 - (1)具有2種(含)以上慢性病
 - (2)使用5種(含)以上醫師處方用藥，至少有一種慢性疾病用藥。
 - (3)領有2張(含)以上慢性連續處方箋。
 - 乙. 醫院轉介，以下為醫師轉介給藥師提供用藥整合服務的原因：
 - (1)同時使用五種藥品以上，需進行藥物交互作用、治療禁忌等評估。
 - (2)病人多科看診，需整合用藥。

- (3)請協助追蹤病人用藥反應，必要時與原轉介單位溝通。
- (4)有三高或其他慢性疾病，需指導自我照護與用藥正確性。
- (5)最近三個月用藥有，改變，須做藥物諮詢並做療效追蹤。
- (6)甫出院未達三十天，須做藥物諮詢並做療效追蹤。
- (7)請做配合度諮詢服務。
- (8)病人對特殊劑型或需特殊使用技巧之藥物使用有問題，請執行諮詢指導。
- (9)病人有不識字、語言困難、昏暈、失憶等認知狀況，請協助或確認病人可適當用藥。
- (10)病人有手不方便取藥、視力不好等肢體狀況，請協助或確認病人可適當用藥。
- (11)其他需求：請描述_____

2、這個整合計畫，若由基層診所來執行，因為醫師能開立並修改處方、衛教、接受諮詢等，若加上診所內的藥師、護理師、衛教師、營養師或個管師等的團隊的共同合作，應更容易達成用藥安全與品質的提升。

建議：建請全聯會也提出類似計畫案，向健保署申請，讓基層診所參加執行以提升病人用藥安全與品質。

決議：保留。俟待了解具體方案內容可行性後再議。

柒、臨時動議：無

捌、散會：下午 2 點 20 分整。