



重要會務

全聯會爭取「醫院醫師稅賦權益」 感謝賴清德總統、卓榮泰院長、石崇良部長、莊翠雲部長 賴惠員、王正旭、林月琴及林俊憲四位立法委員支持

5月報稅期間將屆，115年3月11日陳相國理事長再次就「醫院醫師稅務議題」率領洪德仁副理事長、顏鴻順副理事長、黃振國常務理事、陳建宗常務理事、簡志誠常務理事、蔡昌學召集委員及林工凱副召集委員等拜會賴惠員立法委員、王正旭立法委員及林月琴立法委員。財政部莊翠雲部長及賦稅署長官在場說明本案辦理進度。

近期醫師會員最關注之「醫院醫師稅賦權益」議題，在賴清德總統、卓榮泰院長、石崇良部長、莊翠雲部長、賴惠員立法委員、王正旭立法委員、林月琴立法委員及林俊憲立法委員協助下，財政部與衛福部已同意支持，目前正就相關法規細節加速研擬中。

本會建議調升「全民健康保險收入」適用費率及「非屬全民健康保險收入」各科適用費率，財政部同

意蒐集近幾年之相關數據進行研議，並同意支持本會就「掛號費」、「藥費」及「藥事服務費」等相關具體建議。

陳相國理事長指出，醫師在照顧及維護全國民眾健康之際，尚須配合國家公共衛生政策，如假日急症中心(UCC)計畫、春節連假期間開診、預防保健、癌症篩檢及疫苗接種等，建議醫師配合國家政策相關收入，應比照警消人員超勤加班費模式，予以免稅。

陳理事長再次感謝各界的支持，為提升台灣醫療韌性，減輕醫師稅賦及留住醫界人才所做之努力，全聯會將持續關注主管機關部會最新辦理進度，致力營造全國醫師無後顧之憂的執業環境，期能長遠穩健守護全民健康，促進台灣醫療體系永續發展。

(陳威利 整理)



中華民國醫師公會全國聯合會 【114年度醫師稅賦-六大建議事項】

115.3.11.

- | |
|---|
| 一、優先爭取醫院醫師稅賦權益，建議主管機關部會加速推動。 |
| 二、114年度【全民健康保險收入】適用費率，建議酌予提升每點0.85元。 |
| 三、建議「掛號費收入」之適用費率以實質收費金額認定 |
| 四、建議114年度西醫師「藥費」及「藥事服務費」適用費率，請政府公告之94%費用率執行 |
| 五、建議114年度【非屬全民健康保險收入】之各科適用費率，建議各科酌予調升5%。 |
| 六、建議參與中央健康保險署「假日急症中心(UCC)試辦計畫」之全體醫事人員，其相關收入應予免稅，以資鼓勵。 |
| ● 其他建議： |
| ➢ 115.1.29建議中央健康保險署醫管組於114年度分列項目表，增加註明： |
| 1. 屬於「藥費」收入之金額和點數。 |
| 2. 屬於「藥事服務費」收入之金額和點數。 |
| 3. 113年第4季至114年第3季之平均浮動點值，六區應分開計算。 |



全聯會陳相國理事長出席台南「健康台灣深耕論壇」 AI驅動智慧照護閉環 台南模式引領醫療轉型

為深化「健康台灣」政策推動，由台南市立安南醫院、台南市政府及醫界共同舉辦之「健康台灣深耕論壇」於115年3月21日盛大登場，聚焦智慧醫療與分級醫療整合發展。中華民國醫師公會全國聯合會理事長陳相國出席與會，並就AI驅動醫療整合提出關鍵觀點，展現基層醫療在國家政策中的核心角色。

本次論壇由台南市立安南醫院院長林聖哲開場致詞，隨後由成大醫院陳志鴻教授以「健康台灣，說到做到」揭開序幕；衛福部長石崇良以「韌性永續健康台灣」進行政策說明，資訊處長李建璋主講「智慧醫療健康台灣」，國民健康署署長沈靜芬則分享「健康台灣，全民參與」，從政策、科技到公共衛生進行全方位剖析。

論壇後段聚焦實務落地，林聖哲院長以「智慧守護、永續相伴：健康台灣安南醫起行」說明區域醫療推動經驗；醫策會副董事長蔡森田、成大醫院院長李經維及台南市立醫院院長蔡良敏共同與談，深入探討醫學中心與區域醫療合作模式。

在智慧醫療應用方面，台南市醫師公會理事賴俊良以「從篩檢到治療：AI驅動大腸癌智慧照護閉環—台南模式的實踐」進行專題分享，提出以AI整合篩檢、轉診、診斷與追蹤的完整照護架構。該模式強調

從基層診所到醫學中心的無縫接軌，打造真正不漏接的照護體系，並以數據證明可有效縮短轉診時間、提升篩檢效益。

陳相國理事長表示：「台南閉環模式的大腸癌照護模型，關鍵在於以科技重建醫療流程。」他指出，透過AI預測、智慧轉診與跨院所合作網絡，將有助於打造台南成為大腸癌篩檢、照護與完治的典範城市，並以台南為基地，逐步推廣至全國。

本次論壇充分展現台南在智慧醫療與區域整合上的領先成果，也為健康台灣深耕計畫提供具體可行的實踐路徑。全聯會表示，未來將持續整合醫界力量，推動科技賦能醫療，打造以病人為中心的永續醫療體系。

(楊蕙宇 整理)



出席高雄「健康台灣深耕計畫」期中成果展 展現智慧醫療整合成果 擘劃分級醫療新藍圖

為推動我國醫療體系轉型與健保永續發展，高雄榮民總醫院院長陳金順、高雄醫學大學附設中和紀念

醫院院長王照元，以及高雄市醫師公會理事長共同主辦「健康台灣深耕計畫期中成果展」，於115年3月21



日盛大舉行。中華民國醫師公會全國聯合會理事長陳相國應邀出席，與中央及地方醫界領袖齊聚一堂，共同見證醫療改革階段成果。

本次成果展以「健康台灣深耕計畫」四大範疇為主軸，邀集多位重要講者分享推動經驗與成果。包括高雄榮總院長陳金順、高醫體系代表，以及高雄市醫師公會專家團隊，分別就智慧醫療發展、精準醫學人才培育、區域醫療整合與基層醫療轉型等議題進行專題演講與論壇交流。

活動透過多場平行論壇，展現跨層級整合成果，包括VR復健人機協作應用、AI大數據臨床決策支持、PAC智慧整合平台、基因檢測於精準醫療之應用，以及「健康888」等預防醫學推動模式，充分體現醫療科



技與臨床服務融合之發展趨勢。

陳相國理事長於致詞中指出，健康台灣深耕計畫不僅是經費投入，更是醫療體系邁向結構性改革的重要契機。透過強化基層醫療體系、導入AI智慧科技及建構區域整合網絡，將有助於落實分級醫療並提升整體醫療品質。他並強調，未來應積極推動「智慧轉診聯盟」與「區域醫療整合平台」，打造更有效率且以病人為中心的醫療服務模式。

全聯會表示，未來將持續扮演醫界與政策間的重要橋梁，促進跨領域合作，深化健康台灣政策內涵，攜手各界推動智慧醫療與永續發展，邁向更具韌性的醫療體系。

(徐涓雯 整理)

衛福部資訊處就「次世代電子病歷及FHIR標準化推動」案拜會本會

衛福部資訊處李建璋處長率領團隊於115年3月17日，就「次世代電子病歷及FHIR標準化推動」議題拜會本會，由陳相國理事長、黃振國常務理事及醫療輔導委員會賴俊良召集委員共同接待，雙方就相關政策方向進行深入交流。

李處長表示，隨著國際間已逐步採行FHIR(Fast Healthcare Interoperability Resources)作為醫療資料交換標準，我國亦將以FHIR為核心，推動全國醫療資料格式之統一，打造互通共享之醫療資訊生態系，並加速與國際接軌。在制度面上，將由政府主導建置「資料中台」及核心資料群(TWCDI)，整合既有醫療資訊，提升資料流通效率，並奠定人工智慧(AI)發展之重要基礎；在推動策略上，則採分階段穩健推進，優先自醫學中心導入，逐步擴展至區域醫院及基層診所，以確保整體轉型順利銜接。

陳相國理事長與本會幹部一致表示支持衛福部資訊處相關改革方向，並認為我國具備良好資訊發展基



礎，應積極推動自主技術，以確保醫療資料治理與數位主權。另建議政府應審酌基層診所與醫院在資訊能力與資源上的差異，建請應完善相關配套措施，包括提供技術輔導、教育訓練及軟硬體補助等，並以「無痛轉換」為原則，降低新制導入對第一線醫療作業之影響。

本會將持續配合政策推動，共同加速我國次世代醫療資訊體系之建構與落實，進而提升整體國際競爭力。

(楊蕙宇 整理)



衛生福利部國民健康署2026戒菸就贏比賽起跑 為愛行動 戒菸就贏

自2002年起，衛生福利部國民健康署每兩年即辦理一次戒菸比賽，為感謝醫界長期支持推廣戒菸，特邀請本會陳相國理事長共同出席115年3月19日「2026戒菸就贏比賽起跑 為愛行動 戒菸就贏」記者會。

本會陳相國理事長致詞表示，感謝衛生福利部國民健康署、董氏基金會、各縣市衛生局及全國近三千

多家醫院及診所積極推動戒菸服務，並分享戒菸除可降低口腔癌、食道癌及肺癌罹患率之健康實證外，並可提昇良好的人際關係，呼籲全國尚未戒菸成功好朋友，勇敢戒菸，立即行動！

(陳威利 整理)



為及早因應116年度西醫基層總額成長率之協商 全聯會召開第1次成長率專案小組會議

為及早因應今年9月即將展開之116年度健保總額協商，本會於115年3月23日召開「116年度西醫基層總額預算項目暨成長率專案小組第1次會議」。陳相國理事長表示，鑑於前一年度各部門總額及整體成長率均達上限5.5%，應延續前次協商順利完成之成果，除承接既有協商基礎外，並著重於醫療服務內容提升、未來制度精進與資源配置之合理性。

本會已於會前函請各專科醫學會、各縣市醫師公會及西醫基層審查執行會各分會等相關單位，廣泛蒐集成長率項目建議，作為本次討論依據。主席黃振國召集委員表示，依據「已發生之項目」、「預期會發生之項目」及「新增預算項目」三大面向為原則，進

行系統性檢視與研議，並強調西醫基層應打破科別界線，強化整體基層醫療量能，以落實分級醫療制度為核心目標。

會中，專案小組成員針對高齡化社會趨勢下75歲以上長者照護需求，以及慢性病長期管理等議題深入討論，並研議現行與新增專款項目之執行內涵與未來預算調整方向。整體規劃以民眾健康需求為優先，強調全人照護理念，並強化慢性疾病整合管理，朝向以病人為中心之照護模式。同時，透過資源合理配置與制度優化，期能提升基層醫療之可近性與服務效能，進一步提供民眾更完善之醫療照護服務。

(陳哲維 整理)