



## 秘書處已經寄發 110 年「會員積分記錄表」及 111 年常年會費「繳費通知」，請於 4/30 前繳費

秘書處業於三月下旬寄發 110 年「會員個人積分記錄表」、及 111 年「繳費通知」，包括：111 年常年會費新台幣 1,000 元及其他各項費用，隨函並附寄收據，請會員妥善保存。自 100 年起，會員若要收取紙本「內科學誌」，本會將酌收新台幣 1,000 元，此外，參加「內科學誌通訊教育」及格，每期收費新台幣 100 元。

請會員接到繳款通知書後，繳費方式有二，可依個人方便擇一處理：

1. 持「繳費通知」至合作金庫銀行、7-ELEVEN、全家、萊爾富、OK 等便利商店繳款，無需支付手續費。
2. 至銀行匯款、自動櫃員機轉帳，需負擔手續費。

依據本會章程第九條規定：「凡會員每年四月底前必須繳清該年常年會費，逾期未繳者，六月起停止寄發本會資料，連續二年未繳常年會費者，即停止權利，連續三年未繳常年會費者，得經理監事會議通過，中止會籍」。

依此規定，本會去 (110) 年有 16 位會員因連續三年未繳常年會費，已於 111 年 1 月 1 日中止會籍，敬請會員依期繳費，以維護個人權益。

## 歡迎會員報名願任「審查醫藥專家 (含醫院總額疾病分類輔助審查專員)」：4/15 前報名

- 一、健保署為辦理全民健保醫療服務審查醫藥專家 (含醫院總額疾病分類輔助審查專員) 遴聘事宜，函請本會推薦符合資格之適當專家人選。
- 二、考量專家之遴聘受到相關規定及名額限制，推薦名單若無法遴選為聘任名單，亦將列入健保署人才庫參考。
- 三、推薦名單經確聘為健保署審查醫藥專家 (含醫院總額疾病分類輔助審查專員) 後，於審查案件時應依規定，符合迴避範圍之保險醫事服務機構及其同體系關聯院所群之醫療服務案，皆應予以迴避。
- 四、符合資格條件：
  - (一)「審查醫藥專家」
    1. 具五年以上教學、臨床或實際經驗。
    2. 五年內未曾停業、廢止執業執照或職業證書處分或受處分之執行。
    3. 五年內未有全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法規定停約，終止合約或不予特約處分或受處分之執行。
  - (二)「疾病分類輔助審查專員」
    1. 取得疾病分類師考試及格證書。
    2. 具疾病分類工作五年以上實務經驗。
    3. 符合專業學 (協) 會定期教育訓練學分規定。

## 2 台灣內科醫學會會訊

五、凡會員符合條件，且願任中央健康保險署「審查醫藥專家(含醫院總額疾病分類輔助審查專員)」，請於4月15日前填具報名表 <https://reurl.cc/Y9NXe0> (參考填寫資料：科別專長代碼、醫師資格證書代碼 <https://reurl.cc/12AmG8>)，以電子郵件 (E-mail:lin@tsim.org.tw) 向本會秘書處報名。



疾管署委託醫學會舉辦 111 年四場「流感疫苗教育訓練」，舉辦日期：6/11 (高醫)、7/3 (中山)、8/20 (成大)、9/17 (花蓮慈濟)，歡迎會員踴躍聆聽

為提供醫事人員正確的流感疫苗相關資訊、提升流感疫苗接種率，以維護老人、孕婦、幼兒及高風險慢性病患等高危險族群的健康，疾管署委託本會辦理「流感疫苗教育訓練」課程。已規劃之四場教育訓練課程，係配合本會「地方月會」之舉辦日期，納入「流感疫苗接種政策」，並選擇高雄、台中、花蓮及台南等四地舉行。日期訂於6/11(六)假高雄醫學大學附設醫院、7/3(日)假中山醫學大學附設醫院、8/20(六)假成大醫學院、9/17(六)假花蓮慈濟醫院舉行。各場次之課程主題規劃、舉辦地點、時間、講題/講座(主持人)如下：

### 第一場：高雄場

1. 舉辦日期：111年6月11日(星期六)上午9:00~12:00
2. 舉辦地點：高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓6F第一講堂(高雄市三民區自由一路100號)

時間	講題/講座(主持人)
主持人：陳彥旭主任	
8:30	報到
8:55	開場語 陳彥旭主任 高雄醫學大學附設醫院感染內科
9:00	流感的流行病學、Q&A 李雋元醫師 高雄醫學大學附設醫院感染內科
9:50	流感之臨床處置、Q&A 蔡毓德醫師 高雄醫學大學附設醫院感染內科
10:40	Coffee Break
11:00	流感疫苗、Q&A 郭政諭醫師 部立屏東醫院感染科
11:50	總結 陳彥旭主任 高雄醫學大學附設醫院感染內科

### 第二場：台中場

1. 舉辦日期：111年7月3日(星期日)上午8:30~12:00
2. 舉辦地點：中山醫學大學附設醫院大慶院區行政大樓七樓4705會議室(台中市南區建國北路一段110號)

時間	講題 / 講座 (主持人)
8:30	引言 詹貴川部長 中山醫學大學附設醫院內科部
<b>主持人：曹世明主任</b>	
8:35	流行性感冒及新型流感之流行病學、臨床表徵、與診斷 王唯堯醫師 中山醫學大學附設醫院內科部感染科
<b>主持人：李原地主任</b>	
9:30	流行性感冒之抗病毒藥物治療及疫苗預防 潘蕙嫻主任 中山醫學大學附設醫院兒童感染科
10:20	Coffee Break
10:40	新冠肺炎 COVID-19 進展：處置及疫苗預防更新 李鑒峯醫師 中山醫學大學附設醫院內科部感染科
11:30	Q & A 全體講座
11:50	總結 李原地主任 中山醫學大學附設醫院內科部感染科

**第三場：台南場**

1. 舉辦日期：111 年 8 月 20 日 (星期六) 上午 8:00 ~ 12:00
2. 舉辦地點：成大醫學院一樓第一講堂 (台南市勝利路 138 號)

時間	講題 / 講座 (主持人)
8:00	報到
<b>主持人：李南瑤 主任</b>	
8:20	開場與介紹 李南瑤教授 成大醫院感染病科
8:30	流感流行病學與疫苗 李明吉醫師 成大醫院感染病科
9:10	Q & A
9:15	流感臨床診斷與檢驗 羅景隆醫師 成大醫院感染病科
9:55	Q & A
10:00	Coffee Break

## 4 台灣內科醫學會會訊

10:20	COVID-19 疫情下針對流感等呼吸道重症之照護 謝宗達醫師 成大醫院重症加護科
11:10	Q & A
11:15	流感藥物治療進展與抗藥 薛伶珊醫師 成大醫院感染病科
11:55	Q & A

### 第四場：花蓮場

1. 舉辦日期：111 年 9 月 17 日 (星期六) 上午 8:30 ~ 11:50
2. 舉辦地點：花蓮慈濟醫院協力一樓互愛會議室 (花蓮市中央路三段 707 號)

時間	講題 / 講座 (主持人)
主持人：徐邦治主任	
8:30	認識流感疫苗與抗病毒藥劑 劉采艷主任 花蓮慈濟醫院藥學部
9:30	嚴重疫苗不良事件及接種異常件因應程序及倫理 葉日式主任 花蓮慈濟醫院家庭醫學部
10:20	Coffee Break
主持人：王智賢副主任	
10:40	流感的流行病學和防治 鄭順賢醫師 花蓮慈濟醫院內科部感染科
11:30	Q & A 全體講座

### 歡迎會員踴躍投稿 2022 WCIM 海報：即日起至 6/14

2022 年第 36 屆世界內科醫學會 (World Congress of Internal Medicine, WCIM)，訂 10 月 12 日至 14 日假莫斯科 Crocus Expo 國際會議中心舉行。歡迎會員踴躍投稿 2022 WCIM 海報及參加大會學術活動。本次除實體活動以外，亦可透過官網直播參加。詳細海報投稿辦法及註冊相關資訊，請閱覽大會網站 (<https://wcim22.com/index.php>)。

### 篩檢救肝單 作伙來顧肝 擴大 B、C 型肝炎篩檢 百萬民眾受惠

國內近 40 年來惡性腫瘤 (癌症) 蟬聯十大死因首位，其中肝癌更高居癌症死因第二位，而 8 成的肝癌發生是由 B、C 型肝炎所造成。依據衛生福利部 109 年死因統計顯示，肝癌、慢性肝病及肝硬化死亡共有 11,737 人，鑑此，國民健康署自 109 年 9 月 28 日將成人預防保健中 B、C 型肝炎篩檢年齡放寬為 45 至 79 歲終身一次，超過百萬人接受篩檢，相較於條件放寬前一年的服務量提高 10 倍以上。國民健康署吳昭軍署長呼籲，肝臟是沉默的器官，肝病早期通常沒有明顯症狀，一旦有症狀時，大都是肝病的晚期，鼓勵民眾善用政府提供的預防保健服

務，一生至少接受 1 次 B、C 型肝炎篩檢，一起作伙來顧肝。

#### 45 歲 -79 歲民眾一生一次不漏篩 遠離 B、C 肝

為配合國家訂定 2025 年消除 C 型肝炎目標，B、C 型肝炎篩檢擴大提供自 45 歲至 79 歲民眾（原住民提早至 40 歲），都可接受終身一次的 B、C 型肝炎篩檢服務。經統計 100 年至 110 年 11 月成人預防保健受檢資料顯示，B 型肝炎陽性率平均為 12%，C 型肝炎陽性率平均為 3.4%，透過早期發現、提供適當治療，避免演變為慢性肝病及肝硬化，並減少致癌風險。

另，考量民眾受檢醫療院所之便捷及普及性，自 111 年 3 月 1 日起放寬成人預防保健服務特約醫療院所之專科醫師都可提供服務，不限於內科或家醫科，目前全國近 7 千家醫療院所有提供成人預防保健 B、C 型肝炎篩檢服務，可以到就近醫療所詢問及接受篩檢，若確認感染 C 肝病毒，由健保全額給付 C 型肝炎口服新藥治療，治癒率達 98% 以上，藥物費用約節省新臺幣 20 萬元。因此，如篩檢異常應儘早就醫，進一步接受檢查、追蹤及治療，為自身健康把關。

#### 護肝 3 招 避免肝苦人生

國民健康署提醒民眾，透過篩檢能夠早期發現、適當治療，方能有效阻斷肝炎、肝硬化、肝癌三部曲。護肝 3 招：

- 第 1 招：避免接觸危險因子（如避免共用針頭等）。
- 第 2 招：保持健康體位，包括健康飲食及多運動及勿過度飲酒，預防脂肪肝、酒精性肝炎。
- 第 3 招：進行肝炎篩檢，如篩檢陽性者及早就醫，定期追蹤及治療。



#### C 肝儘早治 肝癌遠離我

中央健康保險署表示，自 2017 年初健保給付 C 型肝炎全口服新藥，迄去 (2021) 年底，全台 C 肝病人接受治療的人數已達到 13.1 萬人，但透過健保數據發現，約有 6 千名 C 肝病人還未接受治療，約有 13.3 萬名曾感染 C 肝而抗體呈陽性者，還未檢驗病毒量加以確定病毒是否寄宿體內，中央健康保險署李伯璋署長呼籲有 C 肝的民眾應儘早就醫，還不知道有無感染的民眾，則可利用政府免費補助的成人預防保健 B、C 肝篩檢服務，即時治療，遠離日後出現肝硬化及肝癌的風險。

C 肝新藥治癒率達 98%，而且治療藥費約 18 萬元全由健保給付。健保署表示，以往健保給付的 C 肝全口服新藥，醫師必須具有消化系專科資格才能處方，為了讓民眾可以在居住地就近接受 C 肝新藥治療，及避免篩檢確診 C 肝後必須轉介其他院所治療而失聯，健保署在去年 10 月 22 日公告全面取消處方 C 肝新藥的科別限制，目前參與 C 肝新藥健保給付執行計畫的醫療院所家數，與開放科別限制前相比，從 659 家增加到 802 家。

為提前達到世界衛生組織 (WHO) 根除 C 肝的目標，台灣預計在 2025 年底前能讓 25 萬人接受 C 肝全口服新藥治療，目前雖已達標一半，也代表另一半的 C 肝病人還未接受治療。健保署利用健保大數據分析發現，去年底約 6,500 人可接受 C 肝新藥，今 (2022) 年 1 月初再次分析時，有 336 人 (5%) 已接受治療，另外去年底還有 13.5 萬人曾感染 C 肝卻還未檢驗病毒量，目前其中約 2,600 人 (1.9%) 接受治療或檢驗病毒量，而且分析 C 肝抗體陽性者後續檢驗病毒量的結果，檢驗陽性的人約占 6 成，加上 C 肝感染初期幾乎無症狀，民眾千萬別輕忽了嚴重性。

根據研究發現，平均每 4 名 C 肝病人有 1 人會有肝硬化，肝硬化病人每 20 人有 1 人會併發肝癌，健保署表示，健保給付的 C 肝全口服藥新藥只需服用 2 至 3 個月，治癒率超過 98%，

呼籲 C 肝病人儘速接受治療，如果民眾不確定有無感染 C 肝，政府也有針對 45 至 79 歲民眾 (40 至 79 歲原住民) 補助免費接受 C 肝篩檢，盼望年輕朋友們把這個消息告訴家中長輩，或陪著他們去接受篩檢和治療，共創彩色新人生。



### 歐盟宣布修正疫苗證明有效期

中央流行疫情指揮中心 2 月 21 日表示，我國接獲歐盟通知「歐盟數位新冠證明」(下稱「EU-DCC」)自今(2022)年 2 月 1 日起，歐盟會員國之數位疫苗接種證明有效期，已從 365 天調整為 270 天。至於追加劑(國內為第 3 劑)的數位證明則沒有期限。為配合歐盟資料更正，請各場所使用查驗程式，可透過重新連線至查驗程式網站，取得最新驗證邏輯。

指揮中心指出，本項調整係依據去(2021)年 12 月 21 日歐盟委員會授權條例(EU 2021/2288)修訂了(EU 2021/953)，並於 12 月 22 日召開 EU-DCC 成員視訊技術會議，並通知需配合修正系統，我國查驗程式配合相關規範修改驗證邏輯。

指揮中心說明，我國去年正式加入 EU-DCC 成員後，持續參與相關國際事務，歐盟為持續檢視各成員可符合技術規範，週期性舉行驗證測試(最新一次為今年 1 月 31 日)，我國積極並全程參與，順利完成各項工作。

指揮中心強調，本次 EU-DCC 成員驗證測試結果，經歐盟召開數位新冠證明驗證測試檢討會議，各國共計上傳 1 萬 1,760 筆測試結果，包括應為通過及不通過者，另有 29 國上傳 258 個讀取各國 QR code 失敗的結果，並針對相關技術問題於會議上進行討論，我國查驗程式驗證時均順利讀取各國上傳的 QR code。

指揮中心進一步說明，為配合 EU-DCC 系統陸續調整政策及功能，我國於去年 12 月 22 日、今年 1 月 26 日及 2 月 9 日受邀參與歐盟召開的國際技術討論會議，確實執行相關任務，運用我國數位發展實力，努力提升國際上的能見度。截至今日為止，非 EU 加入 EU-DCC 的成員國更新為 35 國，新增約旦(Jordan)、貝南共和國(Benin) 2 國，目前成員共 62 國。

指揮中心提醒，由於必須配合歐盟資料更正，各場所使用查驗程式，可透過重新連線至查驗程式網站，並清除使用者端的快取記憶，以利保持最新驗證邏輯。詳細數位證明申辦及驗證系統操作方式可以參考衛生福利部官網數位證明專區(<https://covid19.mohw.gov.tw/ch/np-5345-205.html>)。



### COVID-19 疫苗合約醫療院所接種服務獎勵費用陸續撥付，計 67.6 億元

中央流行疫情指揮中心 3 月 2 日表示，為鼓勵合約醫療院所協助辦理 COVID-19 疫苗大規模接種作業，配合提供民眾免費疫苗接種服務及相關接種政策，除每劑次補助 100 元接種處置費外，亦提供「COVID-19 疫苗合約醫療院所免費提供民眾接種服務獎勵措施」，項目包含按接種人次提供獎勵、醫療院所達每月目標接種人次提供接種獎勵及再加給績效獎勵等。指揮中心已陸續撥付 COVID-19 疫苗接種處置費及獎勵費，截至目前，已撥付約新臺幣 67.6 億元。

指揮中心說明，有關 COVID-19 疫苗接種處置費，已撥付各合約醫療院所及衛生所至 110 年 12 月底之費用，總計約 34.7 億元。合約醫療院所執行 COVID-19 疫苗接種按接種人次提供獎勵，亦已撥付各合約醫療院所至 110 年 12 月底之費用，總計約 29.5 億元。另 COVID-19 疫苗接種每月達目標人次接種獎勵採每季撥付，已撥付至 110 年 11 月份至費用總計約 3.4 億元(其中包含診所為 2.4 億元，地區醫院、區域醫院及醫學中心共 1 億元)。

指揮中心強調，各期疫苗接種處置費及獎勵費，係由全國 3000 餘家合約醫療院所上傳全國性預防接種資訊管理系統之資料核算，由於接種資料龐大，後續須依各該執行接種作業之醫療院所醫事機構代碼，並檢核排除非合約醫療院所、異常或重複之接種資料後，始能進行核算及撥付作業，爰無法立即撥付處置費及獎勵費。為避免因異常接種資料之多重修正作業及核算，亦請地方政府衛生局督導合約醫療院所進行接種作業前應先行檢查系統之設定，於每日上傳接種資料應先行檢視接種單位及使用批號正確無誤再執行每日上傳接種資料等作業，提升民眾接種資料之正確性。



### 指揮中心調整醫療照護工作人力短缺之應變處置建議，提供醫療照護機構依循辦理

中央流行疫情指揮中心 11 日表示，由於醫療照護工作人員屬防疫必要人力，為因應醫療照護機構之工作人員因密切接觸 COVID-19 確診病人，而被匡列為居家隔離對象，致機構人力短缺無法維持重要業務，指揮中心調整「因應 COVID-19 疫情醫療照護工作人力短缺之應變處置建議」，倘醫療照護機構於啟動人力備援計畫後，人力仍然不足，且無法將病人或機構服務對象轉介至其他機構時，得經地方衛生主管機關同意後，提前召回醫療照護工作人員返回工作。相關調整說明如下：

- 一、適用對象：醫療機構和長期照護機構工作人員。惟高傳播風險之密切接觸者（如家戶內接觸者、未穿戴適當防護裝備執行插管或支氣管鏡等高風險醫療行為等形式之暴露等）、非屬必要性之工作人員及免疫不全等工作人員不適用。
- 二、醫療照護機構提前返回工作建議：
  - （一）已完成接種 COVID-19 疫苗追加劑達 14 天（含）以上之無症狀密切接觸者：於 1 次核酸檢驗結果為陰性後，可返回工作，並於與確定病例最後一次接觸次日起第 3、7、10 日各再進行一次核酸檢驗，其後比照居家隔離者於自主健康管理期間之相關採檢規定。
  - （二）未完成接種 COVID-19 疫苗追加劑達 14 天（含）以上之無症狀密切接觸者：居家隔離至與確定病例最後一次接觸次日起 7 日。居家隔離期滿時，於 1 次病毒核酸檢驗結果為陰性後，可返回工作，並於與確定病例最後一次接觸次日起第 10 日再進行一次核酸檢驗，其後比照居家隔離者於自主健康管理期間之相關採檢規定。
  - （三）除前揭規定外，經傳染病防治醫療網網區指揮官同意者，得視疫情需要調整返回工作建議。

指揮中心呼籲，請醫療機構和長照機構訂有人力備援計畫，評估人力需求及適當配置，落實感染管制措施，以因應可能遭遇之人力困境，共同嚴守醫療防線。指揮中心將持續監測國內外疫情發展，滾動修正相關應變策略，完善醫療照護體系，確保醫療量能充足以因應疫情。



### 防疫最前線「視訊診療」～民眾宅在家，也能安心看病

新冠肺炎疫情警戒期間，民眾擔心外出看病有染疫風險，恐延遲就醫而影響病情。為解決就醫疑慮，健保署擴大辦理「視訊診療照護」，讓所有門診病人都能透過視訊，零接觸看診，降低到院所就醫染疫風險，保障民眾就醫權利。

桃竹苗地區目前有 425 家西醫診所、216 家中醫診所參與視訊診療服務，110 年照護人數超過 1 萬 7 千人次，占全國基層診所視訊看診數 15.9%，深受民眾好評。「零接觸診療正夯，宅在家也能看醫生！」健保署北區業務組張溫溫組長表示，以視訊診療取代傳統面對面看診，能讓第一線的家庭醫師及基層診所，在疫情期間擔任疫情守門員及健康守護者。

新竹縣劉家麟皮膚專科診所林珍如醫師表示，視訊診療對於需穩定治療病患特別有幫助，像有位育有三位小孩的年輕媽媽，小孩因異位性皮膚炎需固定回診，疫情期間擔心孩子未打疫苗，外出就醫有感染風險，因此透過視訊看診，再由家長至診所過卡領藥，在家安心看診，小孩開心家長放心；劉醫師說，視訊診療不僅提供照護，減少病患及家屬外出看診不必要的接觸，更能讓診所家庭醫師疾病不漏接、照護不中斷，民眾端及醫師端都十分肯定。

新冠肺炎疫情雖有降溫趨勢，但仍不可大意，健保署呼籲，期間有視訊診療就醫需求的民眾，可以透過健保署全球資訊網首頁 / 重要政策 / COVID-19 就醫權益與因應作為 / 民眾就醫權益 ( 視訊診療看這裡 ) / 因應 COVID-19 疫情之視訊診療 (<https://reurl.cc/jkZgq2>)，或使用「健保快易通 APP | 健康存摺 APP」，查詢附近「視訊診療指定院所」，電話洽詢或至院所網頁預約掛號。



### 修正「健康食品之輔助調節血壓保健功效評估方法」

為使健康食品保健功效評估試驗之實驗方法與實驗執行相關規範更臻明確與周全，並考量動物保護及福祉，衛生福利部(下稱衛福部)於2月23日公告修正「健康食品之輔助調節血壓功能評估方法」，名稱並修正為「健康食品之輔助調節血壓保健功效評估方法」，並自即日生效；另為利各界因應及考量實務執行面，自本公告生效日起2年內，申請健康食品查驗登記之案件，其試驗如係於本公告生效日前已開始執行，亦得適用本次修正前之公告方法。

本次修正重點：

- 一、刪除動物實驗
- 二、修訂受試對象條件、受試人數及安全性監測項目
- 三、修訂數據統計分析方法與結果判定之規範及保健功效宣稱

「健康食品」所准許標示或廣告之保健功效及其宣稱敘述，取決於個別產品依據衛福部公告之保健功效評估方法，提出之科學實驗驗證結果。詳細訊息可至衛福部食品藥物管理署(以下簡稱本署)網站(<http://www.fda.gov.tw/>)之「公告資訊」下之「本署公告」網頁查詢。

為推動我國食品與相關產品查驗登記管理電子化，衛福部食品藥物管理署已建置線上申辦平台(網址<http://oap.fda.gov.tw/>)，提供便利且快速之服務，歡迎食品業者多加利用線上申辦方式辦理食品查驗登記相關業務。



### 研發台灣膽道癌專屬免疫化療複方(NGS)降低副作用 整體存活期延長至 19 個月

膽道癌是較少見的原發性惡性腫瘤，不常在媒體上被討論，所以民眾可能不是很熟悉，但是實際上108年約有2300人被診斷罹患膽道癌，人數直逼胰臟癌，並且仍在逐年增加中。目前國際標準的複方化療簡稱GC，只有25%的患者腫瘤有明顯縮小，整體中位存活期只有11.4個月，在日本的研究中，約有60%的病患發生嚴重白血球低下，顯示GC處方並不適合亞洲人使用。

國衛院癌症研究所陳立宗特聘研究員、姜乃榕助研究員級主治醫師與台北榮民總醫院腫瘤醫學部腫瘤免疫治療中心陳明晃主任合作研發改良型GS處方與NGS處方，在臺灣癌症臨床研究合作組織(TCOG)及國內四家醫學中心執行臨床試驗。相較於國際標準治療，改良型GS處方具有相似療效但較低之副作用，整體中位存活期12.7個月，而使用NGS處方有高達45%的病患腫瘤會明顯縮小，整體中位存活期長達19個月，且只有6%的病患發生嚴重白血球低下的副作用。改良型GS處方研究論文已發表於知名國際期刊《*Liver International*》，NGS處方初步成果已發表於2021年歐洲臨床腫瘤學會(ESMO)胃腸腫瘤年會。



膽道系統遍布整個肝臟，與膽囊匯流後注入十二指腸，負責分泌與貯存幫助分解脂肪與酒精的膽汁。膽道癌依其發生位置，可粗略分為肝內膽道癌、肝外膽道癌及膽囊癌，由於症狀不明顯，不容易及早發現，發現時只有 30 至 40% 的患者可接受手術，且因附近的血管及神經相當多，手術難度很高。

膽道癌無法手術的患者，目前國際標準治療為 gemcitabine (健擇、健仕) 搭配 cisplatin (順鉑) 之複方化療 (簡稱 GC)，然而只有約 25% 的患者腫瘤有明顯縮小，整體中位存活期只有 11.4 個月，且有 25% 的病患會發生嚴重白血球低下的副作用，在日本的研究中，約有 60% 使用 GC 處方的病患發生嚴重白血球低下，顯示 GC 處方並不適合亞洲人使用，因此需要研發適合國人使用的膽道癌處方。

改良型 GS 處方是使用每兩周注射一次的 gemcitabine 搭配每日口服愛斯萬 (TS-1)，服用 10 日休息 4 日，在臨床試驗 TG1308 中總共收治了 51 名晚期膽道癌患者，約 22% 的病患腫瘤會明顯縮小，整體中位存活期 12.7 個月，與 GC 療法的療效相近，但只有 4% 的病患發生嚴重白血球低下的副作用，是更適合台灣人的處方。

由於改良型 GS 處方具有相當良好的耐受性，研究團隊更進一步使用改良型 GS 處方加上每兩周注射一次免疫治療藥物 nivolumab (保疾伏)，簡稱 NGS 處方，新的臨床試驗 T1219 總共收治了 48 名晚期膽道癌患者，初步分析發現，高達 45% 病患腫瘤會明顯縮小，整體中位存活期長達 19 個月，有 3 名患者腫瘤經過 NGS 治療後甚至成功切除所有腫瘤。NGS 處方除了療效令人驚艷外，只有 6% 的病患發生嚴重白血球低下的副作用，可以做為台灣膽道癌新的標準治療。



### 產官研攜手擘建醫療長照歸人照護整合模式 落實連續性醫療照護服務

國人長期照護需求逐年提升，伴隨著長照 2.0 多元服務的生成，跨域服務整合管理需求日益迫切。為使民眾能獲得不間斷的整合式服務，國家衛生研究院、衛福部豐原醫院及友達頤康三方合作試辦醫療長照歸人照護資料整合，利用資訊交換平台將國衛院與友達頤康協力開發之長照系統與豐原醫院醫療資訊系統串接，進行歸人資訊整合。希望透過跨域資料串連，減輕醫療及長照人員之負擔並提升整體醫療照護與長照服務品質。

隨著醫療衛生科技的進步與社會變遷，國人平均壽命逐年增長，但生育率與死亡率下降，導致人口結構快速趨向高齡化，預計 2025 年台灣 65 歲以上人口將超過總人口數的 20%，正式成為超高齡社會。而少子化與通貨膨脹的衝擊，讓個人與家庭的照顧壓力日重，家庭的照顧功能逐漸式微，為滿足未來龐大的長照需求並減輕家庭照顧沈重的負擔，台灣自 106 年起推動「長期照顧十年計畫 2.0」(簡稱長照 2.0)，將各類型失能者納入長照服務對象，廣泛照顧不同長照需求的民眾。

然而目前國內醫療與長照場域間的人力與資訊的流通尚有提升之空間，為提供民眾即時且完善的醫療長照服務，醫療及長照相關人員亟需發展出更有效的整合模式，跨單位的資訊交流至關重要。國衛院與衛福部醫福會自 110 年起合作執行衛福部綱要計畫「智慧長照與醫療照護整合研發推廣計畫」，以資通訊技術串連整備整體照顧體系，致力於建構社區長照服務與醫療服務資訊整合，提升全民福祉。

此次，國衛院扮演創新研發及整合推動的角色，攜手部立豐原醫院及友達頤康，集結產官研量能，發展創新歸人醫療長照整合服務模式，期望結合台灣科技與醫療軟實力，減輕醫療及長照人員之負擔並提升整體醫療照護與長照服務品質。同時透過資訊串聯了解個案醫療長照歷程，進行連續性照護分析，提供未來完善長照政策之參考依據。



### 「尿」事如神，遠離三高，掌握致「腎」關鍵！

依據國民健康署 2018 年健康促進業務推動現況與成果調查 (HPSS) 結果指出，18 歲以上之民眾對於腎臟病識能仍舊缺乏，約有 2 成不知道驗尿可以檢查腎功能；5 成不知道血壓控制不好會引起腎臟病；2 成不知道血糖控制不好會引起腎臟病，有鑑於此，國民健康署響應國際腎臟醫學會 (International Society of Nephrology, ISN) 與國際腎臟基金會 (International Federation of Kidney Foundation, IFKF) 共同訂定今年 3 月 10 日世界腎臟日主題為「全民享有腎臟健康 - 強化腎臟照護，彌補知識差距 (Kidney Health for All -Bridge the knowledge gap to better kidney care)」，呼籲民眾進行三高控制並採行健康生活型態如戒菸、健康飲食及規律運動等，同時強調基層醫療人員需具備充足腎臟病病人的識別與照護管理能力，期使透過各醫療層級相互合作，以降低腎臟病之發生，延緩腎功能惡化及進入透析之風險。

#### 善用健康檢查，從「驗尿」與「驗血」把握致「腎」先機

慢性腎臟病常見的風險因子如過重及肥胖 (BMI  $\geq 24$  kg/m<sup>2</sup>)、腰圍過粗、血壓、血糖或血脂過高等，依據國民健康署 2020 年成人預防保健服務資料顯示，40 歲以上民眾有近 2 成有腎功能問題，血糖過高者更是高達 3 成，國民健康署提醒「驗尿」及抽血檢查是判斷腎臟健康與否的重要指標，腎臟病高風險群需定期配合政府提供之健檢服務，監控自我腎功能之變化，國民健康署亦提供 40-64 歲民眾每 3 年 1 次、65 歲以上民眾每年 1 次成人預防保健服務，以利國人及早覺察慢性腎臟病及三高之狀況，積極控制相關風險因子，便是掌握腎臟健康的致勝關鍵。

#### 三高傷腎，不控制會加速腎臟病的嚴重性

高血壓、高血糖及高血脂為腎臟病常見的危險因子，若無適時控制與治療，將會損害腎臟、影響腎功能。依據國民健康署 2007 年三高調查指出，有高血壓、高血糖、高血脂 (三高) 的民眾 5 年內罹患腎臟病的機率分別是非三高患者的 1.7 倍、2.3 倍及 1.6 倍，另根據國民健康署 2017-2020 年國民營養健康狀況變遷調查結果，19 歲以上罹患高血壓、糖尿病及高血脂之腎臟病患者，比起非三高之腎臟病患者，盛行率分別為 3.8 倍、2.6 倍及 4.6 倍，可見三高控制對於腎臟病患者有其重要性，國民健康署吳昭軍署長強調國人應積極配合專業醫事團隊照護指導並接受正規治療，勿聽信坊間的偏方或不明草藥，做好自我健康管理，同時規律用藥與定期三高之監測，養成健康飲食、運動及良好的生活習慣，才是「腎」利之不二法門。

#### 與「腎」同行，透過專業幫助您贏得人生「腎」杯

國民健康署推動 227 家腎臟病健康促進機構，連結健保署品質照護方案，提供慢性腎臟病病人之照護品質與能力，並根據國內外實證基礎，與台灣腎臟醫學會共同出版「早期慢性腎臟病照護手冊」，以作為專業醫療人員照護初期腎臟病病人之最佳利器，確保民眾能獲取足夠腎臟病照護知能，多管齊下配合生活型態運動、飲食及藥物正視腎臟病治療，以有效延緩腎臟病的發展，讓個案真正贏得腎利人生。

#### 保腎大帝線上互動，教您顧腎之道

為響應 2022 世界腎臟日，國民健康署與台灣腎臟醫學會、財團法人腎臟病防治基金會及相關跨專業學協會共同辦理記者會，後續為擴大民眾腎臟病健康識能的宣導，台灣腎臟醫學會將於 3 月 10 日 (四) 正式發起「腎利人生線上路跑活動」，透過結合室內外跑步 APP 的應用，並充實腎臟病相關症狀、保健及預防知識，讓民眾在腎臟病的知能上有所提升。另 3 月

27 日下午 2 點將於高雄市文化中心圓形廣場辦理園遊會活動，歡迎民眾踴躍參與。詳細資訊可上腎利人生官網 (<http://www.ckd-tsn.org.tw/>) 查詢。



## 不可不知的水菸危害

世界衛生組織 (WHO) 指出，水菸使用者因社交群聚、共用菸管等原因，加上水菸壺有助於微生物於體外環境存活，讓呼吸道相關病毒更易在人與人之間傳播，也可能增加 COVID-19 傳播的風險 [1]，國民健康署在 107 年及 109 年針對大專校院學生吸菸及健康行為調查結果發現，109 年有 3.6% 的大專校院學生曾經使用水菸，顯著高於 107 年的 1.8%，國民健康署呼籲用水菸有害健康，拒絕任何形式的菸品。

### 水菸一樣有害 共用濾嘴感染傳染病風險高

很多人以為使用水菸比紙菸好，但研究發現，一樣都暴露在許多有毒物質中，使用水菸會產生多種有害物質 (例如：焦油、一氧化碳、甲醛、乙醛、多環芳香煙)。同時也會有呼吸道感染、癌症、肺病和其他疾病的風險 [2]。若是使用無尼古丁成分的水菸，在血液中雖然未測得尼古丁濃度，但血液中一氧化碳濃度明顯高於使用含有尼古丁成分的水菸，且業者特別標榜無尼古丁物質的水菸，使用者更有可能大口吸取，將造成血液中有更多的一氧化碳與菸煙之暴露風險，進而造成心臟功能的損害 [3]。

另研究發現，在室內使用水菸，測得 PM2.5 濃度較傳統紙菸為高 [2]，且民眾於網路上分享使用水菸的影片中，可見水菸吧等店家之使用者，幾乎都有共用同一濾嘴交互使用之情形，相對也提高了傳染病 (含 COVID-19) 感染的風險。依菸害防制法第 15 條規定，禁菸場所不得使用菸品，違者處新臺幣 2,000 元以上，10,000 元以下罰鍰，國民健康署已請各縣市衛生局對水菸館及水菸壺吧等店家加強稽查，呼籲民眾勿在禁菸場所吸菸。

### 支持修正菸害防制法 為國人健康把關

絕大多數的水菸，都會加入香料調味，用於增加特有之氣味，容易吸引青年族群的目光 [4]，菸商刻意於菸品中添加花香、果香、巧克力、薄荷等口味，降低初試者嘗試第一口菸之菸嗆味，更容易縮短上癮的時間，從原先的一年成癮期縮短為半年至數個月，尤其兒童及青少年對於成癮性物質的認知較差，且加味菸容易因好奇而接觸或誤以為較無危害而持續使用，導致成癮性加重，陷於癮害的圈套中。為強化我國菸害防制法管制法源，行政院於 111 年 1 月 13 日院會審查通過，並於 1 月 14 日函送立法院審議之菸害防制法修正草案，將禁止加味菸納為修法重點之一，期望各界支持政府擴大菸害防制的決心，齊心為國人的健康把關。

### 戒菸資源：

- ◎免費戒菸諮詢專線：0800-63-63-63
- ◎全國近 3,500 家戒菸服務合約醫事機構 (查詢電話：02-2351-0120)
- ◎洽地方政府衛生局 (所) 接受戒菸諮詢或服務，可免費索取戒菸教戰手冊

### 資料來源：

1. World Health Organization, Tobacco and waterpipe use increases the risk of COVID-19, 14-20 February 2020., 2020. (<http://www.emro.who.int/tfi/know-the-truth/tobacco-and-waterpipe-users-are-at-increased-risk-of-covid-19-infection.html#tobacco>)

2. Qasim H, Alarabi AB, Alzoubi KH, Karim ZA, Alshbool FZ, Khasawneh FT. 2019. The effects of hookah/waterpipe smoking on general health and the cardiovascular system. Environ Health Prev Med. 24(1):58. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31521105/>)
3. Cobb CO, Sahmarani K, Eissenberg T, Shihadeh A. 2012. Acute toxicant exposure and cardiac autonomic dysfunction from smoking a single narghile waterpipe with tobacco and with a “healthy” tobacco-free alternative. Toxicol Lett. 215(1):70-5. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23059956/>)
4. E.R. Grekin, D. Ayna. 2012. Waterpipe Smoking among college students in the United States: a review of the literature. Journal of American College Health, 60 (3): 244-249. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22420702/>)



### 腸篩檢 不姑“息” 虎哩腸保健康

依據國民健康署癌症登記最新資料顯示，大腸癌已連續 14 年高居癌症發生人數第 1 位，108 年大腸癌新診斷個案有 1 萬 7,302 人，也就是每 30 分 22 秒就有 1 人被診斷為大腸癌。因受到 COVID-19 疫情影響及醫院醫療量能降載，使得民眾前往醫院接受篩檢的意願降低，110 年大腸癌篩檢量相較 109 年降低約 15%，但癌症不會因為疫情而減緩發生。國民健康署吳昭軍署長鼓勵民眾積極接受癌症篩檢保護自己的健康，並配合中央疫情指揮中心相關防疫措施；如糞便潛血篩檢結果異常，請民眾務必遵循醫囑做進一步的檢查，才能早期診斷，早期治療，以遠離大腸癌的威脅。

#### 大腸癌發生率男性為女性的 1.5 倍 篩檢人數男性卻低於女性

因 COVID-19 疫情影響，降低民眾接受癌症篩檢的意願，根據癌症篩檢資料庫發現 COVID-19 疫情使得大腸癌篩檢相較 109 年減少約 19.4 萬人，也就是約有 680 位大腸癌患者待被找出來。經篩檢資料庫分析，110 年透過糞便潛血檢查發現 3 萬 1,611 人為癌前病變及 2,191 人診斷為大腸癌；其中男性的篩檢人數約 46.6 萬人，低於女性的 61.5 萬人，而男性的篩檢人數較女性少，但男性大腸癌的發生率又比女性高出 1.5 倍，因此鼓勵男性定期篩檢並特別留意身體狀況。國民健康署補助 50-74 歲民眾每 2 年一次糞便潛血檢查，透過定期篩檢可以早期發現異常，早期接受治療，以阻斷癌症的發生或惡化。糞便潛血檢查沒有侵入性且檢查前不必限制飲食，只要帶健保卡就近至健保特約醫療院所領取採便管，就可在家輕鬆採集檢體後送回醫療院所作檢驗。目前疫情仍持續蔓延，但防癌如防疫一樣重要，身體內如有異常，並不會因未篩檢而消失，只是尚未被找出來，所以定期篩檢很重要。

#### 篩檢陽性確診要及時 超過 6 個月確診罹癌風險增 3 成

大腸癌篩檢為陽性民眾，是大腸息肉與大腸癌高危險群，這些民眾應儘速至醫療院所安排大腸鏡檢查，如檢查發現息肉，可同時進行切除，就可以阻斷癌前病變的發展，避免惡化為大腸癌。根據我國研究資料分析顯示，超過 6 個月以上才做大腸鏡，得到大腸癌的風險增加 3 成，若一直不做大腸鏡檢查則死亡風險增加 6 成 4。國民健康署呼籲，疫情期間，醫院都有良好的防疫措施，為了避免錯過黃金治療期程，糞便潛血檢查陽性者應及早安排進行大腸鏡檢查。

#### 篩檢地點隨手查 腸癌篩檢輕鬆做

國民健康署補助 50 歲至 74 歲民眾，每 2 年 1 次的定量免疫法糞便潛血檢查，符合補助資格

的民眾可以透過手機或網路連上全國癌症篩檢活動暨醫療院所資訊查詢，便利民眾更容易查詢癌症篩檢據點。民眾只需要攜帶健保卡至醫療院所領取採便管，再使用糞便採集棒刮取檢體並送回醫療院所，就可在家等待篩檢結果。根據國民健康署的篩檢資料顯示，透過每2年1次糞便潛血檢查，可降低35%大腸癌死亡率。早期大腸癌的5年存活率達9成以上，而第4期大腸癌5年存活率僅為1成4。國民健康署提醒，千萬不要因防疫卻忽略了防癌，鼓勵符合資格的民眾加緊腳步至特約醫療院所接受大腸癌篩檢，為自己訂作一個腸保健康的計畫。



## 肥胖是一種慢性病 維持健康體位 全民動起來

肥胖已經是全球不容忽視的首要健康問題之一，世界肥胖聯盟 (World Obesity Federation) 估計全球有8億人有肥胖症，更提醒兒童肥胖問題日益嚴重，預估未來十年人數將增加60%，在2030年將達到2.5億名肥胖兒童(註1)。為倡議終結肥胖的急迫性和重要性，國民健康署與台灣肥胖醫學會、臺灣兒科醫學會呼籲共同支持今年3月4日世界肥胖日「Everybody Needs to Act」主軸，面對肥胖者應有更多的尊重、更好的關懷、大膽的政策與實際的行動，營造健康體位環境。

### 肥胖與十大死因中的8項疾病相關

國民健康署提醒，肥胖是一種慢性病，不只會造成體能衰退，還可能會導致各種心血管和代謝等疾病。2020年國人十大死因中有8項與肥胖相關(註2)，研究亦顯示肥胖會增加罹患新冠肺炎時的住院和重症風險(註1)。2016年全球過重或肥胖率為52%，是1975年的3倍(註3)，而台灣2016-2019年成人過重或肥胖率也達47.9%(註4)，面對全球肥胖盛行率不斷攀升的議題(註5)，國民健康署參考實證指引，研擬從孕產期開始等不同生命週期的體位管理策略，並結合醫療專業與多元場域資源，傳播健康飲食及身體活動觀念，促進國人培養良好的生活型態。國民健康署吳昭軍署長呼籲終止對肥胖者的污名化，尊重每個人的選擇權，給予正向的支持和鼓勵，往個人健康的方向前進。

台灣肥胖醫學會林文元理事長提醒過重及肥胖者其實是需要同理、陪伴及專業醫療協助，並建立自我持之以恆的減重之決心。因此提出「ACT」體重管理行動方案：Accompany(陪伴與支持)、Calories(輕卡管理)、Training(體重管理與全民學習)，期望以支持與鼓勵代替歧視，能更積極聆聽、觀察、體會他們的感受。臺灣兒科醫學會李宏昌理事長也表示對於體位過重的孩童，應從家庭、學校、醫療各個層面瞭解問題的根本，並適時透過醫療介入，定期監測血脂、血糖與肝功能等，幫助進行體位管理。


改善肥胖問題，刻不容緩，無論是自己或親友在面對肥胖問題時，應該以關懷鼓勵取代責備歧視，用更正面積極的方式，勇於尋求專業團隊、醫療人員的協助，不以坊間或網路上流傳的不正確或極端的方法，才能逐步擁有健康的體位，而健康體位不僅是遠離慢性病的關鍵，也是幸福健康的不二法門。

### 資料來源：

1. 世界肥胖聯盟 (2022) 世界肥胖日 <https://www.worldobesityday.org/>
2. 衛生福利部統計處 (2021)109年國人死因統計結果 <https://www.mohw.gov.tw/cp-5017-61533-1.html>
3. 世界衛生組織 (2021) 肥胖和過重 <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

4. 衛生福利部國民健康署 (2021) 健康促進統計年報 <https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=118>
5. 世界肥胖聯盟 (2020) 世界肥胖日：未達目標報告 <https://www.worldobesity.org/resources/resource-library/world-obesity-day-missing-the-targets-report>



 健保署公告：修訂抗腫瘤藥物 9.80.Osimertinib (如 Tagrisso) 部分藥品給付規定，並自 111 年 4 月 1 日起實施

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.80.Osimertinib (如 Tagrisso)：(109/4/1、109/6/1、109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>1. 限單獨使用於：</p> <p>(1) 具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且具腦轉移 (CNS) 之轉移性 (第 IV 期) 肺腺癌病患之第一線治療。惟 <u>111 年 4 月 1 日前已核定用藥之病人得經事前審查核准後，使用至疾病惡化。</u>(111/4/1)</p> <p>(2) 先前已使用過 EGFR 標靶藥物 gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療失敗，且具有 EGFR T790M 基因突變之局部侵犯性或轉移性之非小細胞肺癌之第二線治療。(109/10/1)</p> <p>2. 使用注意事項：(109/10/1) (1)~(3)(略)</p>	<p>9.80.Osimertinib (如 Tagrisso)：(109/4/1、109/6/1、109/10/1)</p> <p>1. 限單獨使用於：</p> <p>(1) 具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且無腦轉移 (<u>non-CNS</u>) 之轉移性 (第 IV 期) 肺腺癌病患之第一線治療。</p> <p>(2) 先前已使用過 EGFR 標靶藥物 gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療失敗，且具有 EGFR T790M 基因突變之局部侵犯性或轉移性之非小細胞肺癌之第二線治療。(109/10/1)</p> <p>2. 使用注意事項：(109/10/1) (1)~(3)(略)</p>

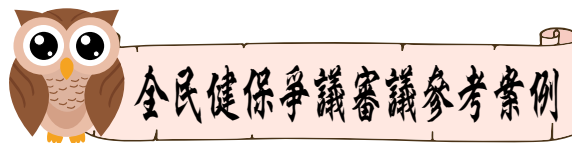
備註：劃線部分為新修訂規定。



健保署公告：修訂抗癌藥物 9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑 (如 atezolizumab; nivolumab; pembrolizumab; avelumab 製劑) 部分規定，並自 111 年 4 月 1 日起實施

修訂後給付規定				原給付規定			
9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑 (如 atezolizumab; nivolumab; pembrolizumab; avelumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、111/4/1)：				9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑 (如 atezolizumab; nivolumab; pembrolizumab; avelumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1)：			
1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者：				1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者：			
(1)~(9) (略)				(1)~(9) (略)			
2. 使用條件：				2. 使用條件：			
(1)~(2) (略)				(1)~(2) (略)			
(3) 病人之生物標記表現：除 avelumab 外，依個別藥品使用其對應之第三等級體外診斷醫療器材 (class III IVD) 所檢測之 PD-L1 表現量需符合下表：(109/4/1、109/6/1、111/4/1)				(3) 病人之生物標記表現：除 avelumab 外，依個別藥品使用其對應之第三等級體外診斷醫療器材 (class III IVD) 所檢測之 PD-L1 表現量需符合下表：(109/4/1、109/6/1)			
給付範圍	pembrolizumab (Dako 22C3 或 Ventana SP263*)	nivolumab (Dako 28-8 或 Ventana SP263*)	atezolizumab (Ventana SP142)	給付範圍	pembrolizumab (Dako 22C3 或 Ventana SP263*)	nivolumab (Dako 28-8 或 Ventana SP263*)	atezolizumab (Ventana SP142)
非小細胞肺癌第一線用藥	TPS ≥ 50%	本藥品尚未給付於此適應症	TC ≥ 50% 或 IC ≥ 10%	非小細胞肺癌第一線用藥	TPS ≥ 50%	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症
(餘略)				(餘略)			

備註：劃線部分為新修訂規定。



【案例一】衛部爭字第 1103403632 號

審定	
主文	原核定關於未核准退申請人 110 年 6 月 27 日門診就醫自付之醫療費用部分撤銷，由原核定機關另為適法之核定。
事實	一、境外就醫地點：大陸地區上海市○醫院等。 二、就醫原因：嘔吐、急性胃炎等。 三、就醫情形：109 年 8 月 31 日及 110 年 6 月 27 日計 2 次門診。 四、核定內容： 申請人 109 年 8 月 31 日門診就醫，惟遲至 110 年 9 月 15 日始提出申請，已逾 6 個月內申請期限，未便辦理；另 110 年 6 月 27 日門診就醫，經專業審查，認定非屬緊急傷病，核定不予給付。 五、申請人主張其在學校發生上吐下瀉，送至保健室留觀後返家，因情況沒有好轉，才到醫院就診等語，就未核准退 110 年 6 月 27 日門診費用部分，向本部申請審議。

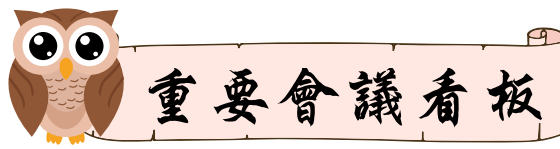
理由	<p>一、法令依據</p> <p>(一) 全民健康保險法第55條第2款。</p> <p>(二) 全民健康保險自墊醫療費用核退辦法第3條。</p> <p>(三) 改制前行政院衛生署(於102年7月23日改制為衛生福利部)91年10月2日衛署健保字第0910060027號函。</p> <p>二、本件經綜整本部委請醫療專家審查意見及卷附「處方明細表」、「檢驗報告單」等就醫資料影本顯示：</p> <p>(一) 申請人因嘔吐、急性胃炎於110年6月27日門診就醫，審酌申請人血液檢驗有多項檢驗數值異常，以及孩童(就醫時年9歲)嘔吐、急性胃炎，易有脫水或合併其他併發症之情形，有立即接受醫療處置之必要，該次門診可認屬因不可預期之緊急傷病而就醫。</p> <p>(二) 綜合判斷：同意核退110年6月27日門診費用。</p> <p>三、綜上，健保署未准核退系爭110年6月27日門診醫療費用，即有未洽，爰將此部分原核定撤銷，由原核定機關另為適法之核定。</p> <p>據上論結，本件申請為有理由，爰依全民健康保險法第6條及全民健康保險爭議事項審議辦法第19條第2項規定，審定如主文。</p>
----	--

## 【案例二】衛部爭字第 1103404013 號

審定	
主文	<p>一、原核定關於重新核定核退申請人於110年8月6日門診就醫自付之醫療費用計新臺幣1,106元部分申請審議不受理。</p> <p>二、其餘申請審議駁回。</p>
事實	<p>一、境外就醫地點：大陸地區廣東省深圳市○人民醫院。</p> <p>二、就醫原因：糖尿病(依健保署意見書記載)。</p> <p>三、就醫情形：110年8月6日門診。</p> <p>四、醫療費用：折合新臺幣(下同)2,849元。</p> <p>五、核定內容：</p> <p>本件經專業審查，認為不符合不可預期之緊急傷病情況下就醫，所請核退醫療費用，歉難核付。</p>
理由	<p>一、法令依據</p> <p>(一) 全民健康保險爭議事項審議辦法第18條第1項第4款。</p> <p>(二) 全民健康保險法第55條第2款。</p> <p>(三) 全民健康保險自墊醫療費用核退辦法第6條第1項第2款及第2項。</p> <p>(四) 健保署110年7月13日健保醫字第1100033794號公告。</p> <p>二、關於醫療費用1,106元部分</p> <p>此部分申請人於110年11月30日申請審議後，業經健保署重新核定，同意按前開公告之核退上限，門診每次1,106元，核退該次門診費用1,106元，並於110年12月14日以受理號碼○全民健康保險自墊醫療費用核退核定通知書核退在案，則此部分申請爭議審議標的已不存在。</p> <p>三、關於其餘未准核退之醫療費用1,743元部分</p> <p>此部分係申請人系爭門診費用中超過核退上限之醫療費用1,743元(2,849元-1,106元=1,743元)，健保署未准核退，於法並無不合。</p> <p>四、綜上，原核定關於重新核定核退醫療費用1,106元部分，申請爭議審議之標的已不存在，應不予受理；其餘醫療費用，健保署未准核退，並無不合，原核定關於此部分應予維持。</p> <p>據上論結，本件申請為部分不受理，部分無理由，爰依全民健康保險法第6條及全民健康保險爭議事項審議辦法第18條第1項第4款暨第19條第1項規定，審定如主文。</p>

本件申請人如有不服，得於收受本審定書之次日起30日內向衛生福利部(臺北市南港區忠孝東路6段488號)提起訴願。





 內科醫學會雲嘉地區四月份地方月會

日期：111年4月30日(星期六)上午8:40～12:00

地點：大林慈濟醫院大愛樓2樓第二會議室(嘉義縣大林鎮民生路2號)

連絡人：陳淑娟小姐

電話：05-2648000#5241

認定積分：A類10分

題目	講座
<b>Section I：專題演講</b>	
紅班狼瘡腎炎的治療	童建學主任 大林慈濟醫院過敏免疫風濕科
<b>Section II：病例討論</b>	
A rare cause of pachymeningitis: IgG4 related disease	鄭穎脩研究醫師 大林慈濟醫院過敏免疫風濕科
Acute Transverse Myelitis	梁美娟住院醫師 大林慈濟醫院內科部
MDA5 antibody-positive amyopathic dermatomyositis	曾昺桓住院醫師 大林慈濟醫院內科部



## 內科醫學會中部地區五月份地方月會

日期：111 年 5 月 21 日 (星期六) 下午 1:30 ~ 5:30

地點：國軍臺中總醫院醫療大樓 3 樓電化教室 (台中市太平區中山路二段 348 號)

連絡人：陳素卉小姐

電話：04-23933379

認定積分：A 類 10 分

題目	講座
<b>Section I：專題演講</b>	
新冠疫苗後之心肌炎與心律不整	張銖鋒主任 國軍臺中總醫院心臟內科
新冠疫苗後心肌炎個案病例	吳耿逸主任 國軍臺中總醫院心臟內科導管室
<b>Section II：病例討論</b>	
慢性腎臟病防治之超前佈署	張立建主任 國軍臺中總醫院腎臟內科
以蛋白尿表現為前驅症狀隻全身性類澱粉沉積症病人	張立建主任 國軍臺中總醫院腎臟內科

## 台灣內科醫學會一一一年四月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

(各位會員請注意：1. 電腦編號前面英文字母第一碼為“A”屬醫學專業A類積分，第一碼為“B”屬醫學專業B類積分。2. 參加本會認可之繼續教育課程，敬請先與主辦單位聯絡人連繫，以免活動日期、時間、地點臨時更改，謝謝。3. 時數證明：依規定積分每5分換算一小時數。)

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
<b>北 區</b>						
B111031009 呂介華	三軍總醫院附設 民眾診療服	臨床病理討論會	111.04.01 07:30-08:30	第一演講廳	5	楊婷羽 87927030
B111011207 盛望微	*中山醫療社團 法人中山醫	流感與COVID-19	111.04.06 13:00-14:00	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B111011213 李偉華	*中山醫療社團 法人中山醫	21歲男性咽喉痛.鼻出血及口咽部瘀斑	111.04.12 13:00-14:00	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B111011206 張尊厚	*中山醫療社團 法人中山醫	使用擴散張量成像檢測皮質變化額顳葉 癡呆亞型	111.04.27 13:00-14:00	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B111030906 宋思賢等	中華民國心臟學 會	心衰竭治療研討會	111.04.10 09:00-11:50	台北張榮發會議中心 1002	5	黃小姐 02-25976177
B111030209 吳卓錯	中華民國血脂及 動脈硬化學	Empower by you(線上會議)	111.04.08 12:30-13:30	線上	5	張文馨 0966682098
B111030813 哈多吉	中華民國急救加 護醫學會	2022重症照護研討會(實體+線上課程)	111.04.09 14:00-18:00	台北晶華飯店-3樓B廳	5	柯盟慈 0223114573
B111031504 吳至行	*中華民國骨質 疏鬆症學會	2022/04/16-178 ISCD/IOF國際骨密認證 課程及考試	111.04.16 08:30-12:30	台北榮總	15 收費	陳濬承 (02)23143686
B111031201 陳巧雲等	*中華民國糖尿 病衛教學會	2022 ADA指引糖尿病治療新進展課程研 習會-4/10	111.04.10 08:30-12:30	線上課程	5 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B111030815 陳偉任	*中華民國糖尿 病衛教學會	動機式晤談工作坊-台大公衛4/23.4/24	111.04.23 08:00-17:10	台大公衛 101 教室	15 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B111030915 張恬君	中華民國糖尿病 學會	「穩定控糖，初期治腎」雙城雙月論 壇-0417	111.04.17 14:00-16:20	<a href="https://form.jotform.com/21361">https://form.jotform. com/21361</a>	5	顧鳳櫻 02-23753352
B111022401 萬永亮等	*中華民國醫用 超音波學會	一般科超音波講習課程基礎班	111.04.23 09:00-16:45	台大醫學院102講堂	10 收費	張小姐 02-25531757#16
B111030807 賴資賢	台北市醫師公會	時光機器-糖尿病與失智症治療策略	111.04.01 13:00-15:00	線上視訊	5	范石琴 02-23510756*12
B111030806 周柏青	台北市醫師公會	最終拼圖-如何使您的控糖策略更完善?	111.04.08 13:00-15:00	線上視訊	5	范石琴 02-23510756*12
B111030805 羅融融	台北市醫師公會	時候到了該多做些甚麼了:早期糖尿病患 合併療法新概念	111.04.15 13:00-15:00	線上視訊	5	范石琴 02-23510756*12
B111030804 李國華	台北市醫師公會	DPP4i治療策略:糖尿病與腎病變	111.04.22 13:00-15:00	線上視訊	5	范石琴 02-23510756*12
B111030803 葉志凡	台北市醫師公會	EMPEROR帝造奇蹟-開啟心衰竭治療新 紀元	111.04.29 13:00-15:00	線上視訊	5	范石琴 02-23510756*12
B111031006 張文瀚等	*台灣老人急重 症醫學會	111年度高級心臟救命術 (ACLS) 訓練 課程	111.04.12 08:00-17:00	淡水馬偕臨床技能中心	15 收費	黃小姐 02-25433555
B111021101 王圳華	*台灣氣喘學會	世界氣喘日活動 COVID 19後疫情下慢 性呼吸道疾病照護最新發展	111.04.24 08:20-17:00	臺北榮民總醫院致德樓 第四會議室	10 收費	馬英傑 0903050412
B111030705 彭莉甯等	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	Sarcopenia in COPD - A Time for Action(實)	111.04.02 14:30-17:00	台北國泰萬怡酒店茶花 荷花廳	5	張家榕 02-2314-4089
B111030307 蕭光明	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	X光病例討論會	111.04.08 15:00-16:30	台大景福館一樓會議室	5	張家榕 02-2314-4089

## 台灣內科醫學會一一一年四月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B111030908 郭志緯等	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	健保氣喘慢性照護醫師資格認證與進修 演講課程	111.04.10 08:10-17:00	宜蘭李科永紀念圖書館	10	張家榕 02-2314-4089
B111030306 余文光	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	重症病例討論會	111.04.15 15:00-16:30	台大景福館一樓會議室	5	張家榕 02-2314-4089
B111030305 蕭光明	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	X光病例討論會	111.04.22 15:00-16:30	台大景福館一樓會議室	5	張家榕 02-2314-4089
B111030304 林芳綺	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	X光模擬測驗及解&#63855;	111.04.29 15:00-16:30	中南東四地連線	5	張家榕 02-2314-4089
B111030812 張道明	台灣基層糖尿病 協會	新一代胰島素的臨床好處及經驗分享(線 上課程)	111.04.08 12:30-13:30	新北市樹林區博愛街 105號4樓之3	5	古小姐 02-26852124
B111030808 蘇聖強等	台灣基層糖尿病 協會	GP SUPER Forum 台北場(實體課程, 不 對外開放)	111.04.10 09:00-11:30	台北君品酒店 5F 盧梭 + 笛卡爾	5	古小姐 02-26852124
B111031502 李貽恒	台灣基層糖尿病 協會	Livalo Evening(線上課程)	111.04.13 18:50-19:50	線上研討會	5	古小姐 02-26852124
B111030904 田凱仁 等人	台灣基層糖尿病 協會	與時俱進-前進穩糖新時代(線上課程)	111.04.16 14:30-16:10	線上研討會	5	古小姐 02-26852124
B111021804 楊宜瑛	台灣基層糖尿病 協會	EMPA FAMILY, YOUR FAMILY (線上課 程)	111.04.26 12:30-13:30	線上研討會	5	古小姐 02-26852124
B111031305 吳嘉峰等	台灣發炎性腸道 疾病學會	台灣發炎性腸道疾病學會2022春季會暨 台灣小兒消化醫學會聯合討論會	111.04.24 08:40-16:30	台北花園大酒店2樓國 際廳	10	吳小姐 02-23146776
B111031007 陳欣怡	佛教慈濟醫療財 團法人台北	內科部臨床討論會	111.04.07 07:30-08:30	合心樓三樓合心會議室	5	陳瑞芳 02-6628-9779*8655
B111022801 張立心	怡仁綜合醫院	控糖升級,洗腎遠離,心臟保護	111.04.18 12:30-13:30	怡仁綜合醫院	5	袁與謙 03-4855566#6122
B111021408 黃慧倫	東元綜合醫院	糖尿病治療新趨勢	111.04.19 12:30-13:30	東元綜合醫院第一會議 室	5	孫筠嬪 03-5527000#1503
B111022113 吳佳儒	為恭醫療財團法 人為恭紀念	嚴重併發症及死亡病例討論會	111.04.26 07:40-08:40	為恭紀念醫院16樓第一 教室	5	黃于玲 037-676811#88703
B111022212 陳冠宇陳育萱	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	111.04.07 17:15-19:00	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B111022108 朱文愷林冠吟	國立臺灣大學醫 學院附設醫	特別演講	111.04.08 08:00-09:00	101講堂	5	林詩雅 02-23123456#65023
B111022106 蔡侑廷黃俊凱	國立臺灣大學醫 學院附設醫	特別演講	111.04.13 08:00-09:00	101講堂	5	林詩雅 02-23123456#65023
B111022210 施金元王恭仰	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	111.04.14 17:15-19:00	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B111022105 張祐崧黃泰中	國立臺灣大學醫 學院附設醫	特別演講	111.04.15 08:00-09:00	101講堂	5	林詩雅 02-23123456#65023
B111021017 田郁文等	國立臺灣大學醫 學院附設醫	林天佑醫學研究基金會2022春季學術研討 會 台灣胰臟醫學會 111年度春季醫學病	111.04.16 13:30-18:00	台大醫學院103講堂	5	鄭厚穎 02-23123456-52476
B111022104 吳柏陞姚明	國立臺灣大學醫 學院附設醫	特別演講	111.04.20 08:00-09:00	101講堂	5	林詩雅 02-23123456#65023
B111022209 黃俊凱周柔均	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	111.04.21 17:15-19:00	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B111022103 林冠佑蔡承宏	國立臺灣大學醫 學院附設醫	特別演講	111.04.22 08:00-09:00	101講堂	5	林詩雅 02-23123456#65023
B111022208 王振源林振傑	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	111.04.28 17:15-19:00	14c討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023

## 台灣內科醫學會一一一年四月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B111031401 詹鼎正	國泰醫療財團法人國泰綜合	肌少症與骨質疏鬆	111.04.06 07:30-08:30	Webex視訊	5	王小姐 02-27082121#3102
B111021611 陳又嘉	國泰醫療財團法人國泰綜合	111年度腦中風疾病照護團隊研討會	111.04.12 09:40-13:00	國泰綜合醫院 WEBEX 線上會議課程	5	洪怡蘋 0983701974
B111031404 林鈺琳	國泰醫療財團法人新竹國泰	內科死亡暨併發症病例討論會	111.04.13 08:00-09:00	分館5樓會議室	5	陳靜芬 03-5278999#2871
B111030217 陳佩綺	新光醫療財團法人新光吳火	一周一次的semaglutide在肥胖成年人的治療效果	111.04.06 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B111030216 黃建賢	新光醫療財團法人新光吳火	BNT疫苗在治療COVID-19病人六個月後的安全性及療效	111.04.12 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B111030215 莊志誠	新光醫療財團法人新光吳火	紅斑性狼瘡的最新診斷及治療指引	111.04.13 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B111030214 鍾伯欣	新光醫療財團法人新光吳火	對於高風險之肺栓塞病人的治療	111.04.19 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B111030213 王孝為	新光醫療財團法人新光吳火	對於難治療之肺結核病患的治療新觀點	111.04.20 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B111030212 蔡適吉	新光醫療財團法人新光吳火	Empagliflozin 對於糖尿病病人的急性心衰竭在心臟方面的療效	111.04.26 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B111030211 賴冠宏	新光醫療財團法人新光吳火	急性胰臟炎的評估及治療	111.04.27 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B111021004 姜義新等	臺北市立聯合醫院和平院區	MDR TB 結核病諮詢教學討論會	111.04.12 12:30-13:30	聯合醫院和平院區第一會議室	5	許巧雙 0979307295
B111021003 姜義新等	臺北市立聯合醫院和平院區	MDR TB 結核病諮詢教學討論會	111.04.26 12:30-13:30	聯合醫院和平院區第一會議室	5	許巧雙 0979307295
B111022119 曾亮璋	輔仁大學學校財團法人輔仁	併發症與死亡病例討論會	111.04.12 08:00-09:00	輔大醫院四樓4A019閱讀室	5	張馨文 (02)8512-8888
B111030102 陳昱宗	輔仁大學學校財團法人輔仁	個案討論會	111.04.19 08:00-09:00	輔大醫院四樓4A019閱讀室	5	張馨文 (02)8512-8888
B111012808 駱惠銘	輔仁大學學校財團法人輔仁	寬QRS頻派	111.04.26 08:00-09:00	輔大醫院四樓4A019閱讀室	5	張馨文 (02)8512-8888
B110122412 郭澤名	醫療財團法人辜公亮基金會	肝硬化	111.04.14 08:00-09:00	和信醫院教研3F-301會議室	5	陳宜均 02-66030241
B110120710 陳超群	醫療財團法人辜公亮基金會	Secondary Hypertension	111.04.28 08:00-09:00	教研3F-301會議室	5	陳宜均 02-6603-0241
<b>中 區</b>						
B111030905 陳柏岳	中國醫藥大學北港附設醫院	肝膽腸胃科雲嘉地方月會	111.04.09 13:30-16:45	2樓綜合講堂	5	楊淑后 05-7837901#1301
B111030104 周仁偉	中國醫藥大學附設醫院	糞便微菌移植之古今與未來	111.04.01 07:20-08:20	中國醫藥大學附設醫院	5	黃婉甄 04-22052121#2622
B111021702 黃建中	中國醫藥大學附設醫院	Mortality and Morbidity	111.04.08 07:20-08:20	中國醫藥大學附設醫院	5	陳淑宜 04-22052121*2626
B111022410 施亮均	中華民國中西整合醫學會	慢性鼻竇炎、慢性蕁麻疹與肺纖維化疾病新知研討會	111.04.24 09:30-12:30	線上視訊會議	5	陳映儀 04-2205-3366#3119
B111021015 洪逸芷	台灣血脂衛教協會	2022年上半年度線上學術研討會	111.04.10 09:00-17:00	線上研討會	10	黃秀萍 02-23587675
B111031503 黃偉彰等	台灣胸腔暨重症加護醫學會	健保氣喘慢性照護醫師資格認證與進修演講課程	111.04.17 08:30-16:40	中國醫藥大學立夫大樓105教室	10	張家榕 02-2314-4089

## 台灣內科醫學會一一一年四月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B111030703 黃偉彰	台灣結核暨肺部 疾病醫學會	111年中區(中榮)醫師結核病防治教育訓練-視訊	111.04.07 12:00-14:40	視訊	5	陳偉文 04-8280317
B111030909 蘇冠賓	*台灣營養精神 醫學研究學	111年春季學術講座暨會員大會	111.04.10 08:30-12:00	台中CMoney中區教育 訓練中心	5 收費	陳敬萱 04-22052121#4126
B111030220 呂學儒	光田綜合醫院	從癌症登記資料庫分析癌症病患的精準 治療應用	111.04.01 12:30-13:30	沙鹿光田綜合醫院10樓 第一會議室	5	王瑋廷 04-26625111
B111022226 許人文	林新醫療社團法 人烏日林新	肺癌治療與細胞的多樣性	111.04.20 13:00-14:00	烏日林新醫院二樓會議 室	5	李雅蘭 04-23388766#1656
B111022408 何昆霖	埔里基督教醫院	頭暈	111.04.01 12:30-14:00	南投縣埔里鎮鐵山路1 號	5	田遠梅 049-2912151#2731
B111030818 陳怡中	國立臺灣大學醫 學院附設醫	急性疼痛之治療原則	111.04.19 12:30-13:30	斗六急診六樓學術堂	5	劉梅瑛 055323911*2323
B111030817 許瑋婷	國立臺灣大學醫 學院附設醫	抗生素使用及抗生素開方注意事項	111.04.20 12:30-13:30	斗六急診六樓學術講堂	5	劉梅瑛 055323911*2323
B111030101 鄭詩聰	臺中市大臺中醫 師公會	社團法人臺中市大臺中醫師公會4月學 術演講會	111.04.10 13:30-16:30	大臺中醫師公會(第一 會議室)	5	楊珮君 04-25222411
B111030308 孫德光	澄清綜合醫院中 港分院	急性心肌梗塞於女性	111.04.01 07:30-08:30	台中市西屯區台灣大道 四段966號	5	廖小姐 04)24632000#32629
B111030103 姜淑芬	衛生福利部豐原 醫院	精準醫學在癌症治療的應用與實例分享	111.04.07 16:00-17:00	豐原醫院九樓視聽講堂	5	楊絲晴 04-25271180#2385
B111031004 劉秉彥	衛生福利部豐原 醫院	SWITCH it or net? 關於普拉格雷與氣 格雷的藥物基因組學	111.04.28 15:50-17:30	豐原醫院九樓視聽講堂	5	楊絲晴 04-25271180#2385
<b>南 區</b>						
B111021103 李典錕等	*中華民國中西 整合醫學會	中西癌症合作-從臨床到學術研討會	111.04.10 09:00-17:00	台中市北區學士路91號	10 收費	陳映儀 04-2205-3366#3119
B111030816 陳偉任	*中華民國糖尿 病術教學會	動機式晤談工作坊-奇美4/9.4/10	111.04.09 08:30-17:10	奇美醫院	15 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B111030907 陳俊六等	中華民國環境職 業醫學會	111年度職業性硫化氫暴露相關疾病診 治暨個案討論研習會	111.04.01 08:30-12:30	高雄市烏松區大埤路 117號	5	張小姐 (02)28757525#866
AC1100004 童建學	台灣內科醫學會	四月份雲嘉地區地方月會	111.04.30 08:40-12:00	大林慈濟醫院大愛樓2 樓第二會議	10	陳淑娟 05-2648000#5241
B111021001 鍾昇穎	台灣血脂衛教協 會	2022年上半年度線上學術研討會	111.04.24 09:00-17:00	線上研討會	10	黃秀萍 02-23587675
B111031304 蘇冠賓等	台灣營養精神醫 學研究學	營養醫學新時代系列講座: Omega-3在 身心疾病之臨床應用(澎湖場)	111.04.16 09:00-12:00	澎湖縣馬公市新店路 197號	5	陳敬萱 04-22052121#4126
B111021814 張明閔	奇美醫療財團法 人佳里奇美	慢性肺阻塞的藥物治療(不對外開放)	111.04.21 14:30-15:30	佳里奇美醫院A81會議 室	5	吳培菁 06-7263333#32986
B111020909 蔡岡廷	奇美醫療財團法 人奇美醫院	高齡衰弱評估與介入	111.04.06 14:30-15:30	奇美醫院第五醫療大樓 553會議室	5	楊佩綺 06-2812811#57192
B111030116 謝俊民	奇美醫療財團法 人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	111.04.12 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B111030115 謝俊民	奇美醫療財團法 人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	111.04.19 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B111030706 郝立智	奇美醫療財團法 人奇美醫院	正常血糖性糖尿病酮酸中毒	111.04.22 12:30-13:30	10F討論室	5	蘇靖涵 06-2812811#57115
B111030114 謝俊民	奇美醫療財團法 人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	111.04.26 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111

## 台灣內科醫學會一一一年四月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B110122306 江思怡	奇美醫療財團法人柳營奇美	急性缺血性腦卒中的再灌注治療	111.04.07 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110122305 林建良	奇美醫療財團法人柳營奇美	臨床病例討論會	111.04.14 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110122302 黃于恬	奇美醫療財團法人柳營奇美	以問題為導向之臨床病例討論會	111.04.21 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110122301 黃南豪	奇美醫療財團法人柳營奇美	死亡及併發症病例討論會	111.04.28 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B111030810 楊志仁	社團法人高雄市醫師公會	肺癌的最新進展	111.04.08 12:30-14:30	高雄市醫師公會四樓禮堂	5	林和男 07-2212588
B111031106 楊智超副	社團法人高雄市醫師公會	降低糖尿病患者罹患心腎疾病的風險跟血糖達標一樣重要！	111.04.14 12:30-14:30	高雄市醫師公會四樓禮堂	5	張慈琴 07-2212588
B111021613 莊政皓	財團法人私立高雄醫學大學	南區胸腔病例聯合討論會	111.04.13 15:00-17:00	高醫附院 啟川六樓第二講堂	5	許翡珊 07-3121101#5651
B111022001 陳明晃許俊顏家瑞	高雄市南屏癌症防治衛教學	肝癌治療研討會	111.04.09 14:00-18:30	高雄市鼓山區龍德新路222號	5	顏依婷 0955773112
B111012743 許智揚	高雄榮民總醫院	高雄榮民總醫院內科部總查房及臨床病例討論會	111.04.07 14:00-15:00	高榮門診大樓第二會議室	5	陳芳儀 07-3422121轉72083
B111012742 顏正昌	高雄榮民總醫院	高雄榮民總醫院內科部總查房及臨床病例討論會	111.04.14 14:00-15:00	高榮門診大樓第二會議室	5	陳芳儀 07-3422121轉72083
B111022311 陳煌麒	高雄縣醫師公會	COPD共同照護醫院上下轉診分享	111.04.01 12:30-14:30	岡山秀傳地下一樓會議室	5	朱鈺帆 077473045
B111030301 鄭添財	高雄縣醫師公會	紅斑性狼瘡診斷與治療	111.04.12 12:30-14:30	鳳山醫院八樓會議室	5	朱鈺帆 077473045
B111022512 吳宗慶診所	高雄縣醫師公會	高雄市居家醫療相關計畫及方案說明與分享	111.04.15 12:30-14:30	國軍岡山醫院二樓	5	朱鈺帆 077473045
B111031501 藍旻瑜	高雄縣醫師公會	急性間歇性紫質症的診斷與急性和長期處置	111.04.19 12:30-14:30	鳳山醫院八樓會議室	5	朱鈺帆 077473045
B111030702 郭耀昌	國立成功大學醫學院附設醫	111年度職業性皮膚病及職業性肺病診斷暨個案討論研討會	111.04.07 13:00-17:00	成功大學國際會議廳第一演講室	5	鄭慧琪 06-2353535*4938
B111031003 吳政龍等	*國立成功大學醫學院附設	醫師職業醫學研習會	111.04.16 09:00-17:00	台南文化創意產業園區	15 收費	李美娟 06-2353535*5622
B111031403 周宣鈺	國立成功大學醫學院附設醫	111年度C肝照護與治療新知討論會	111.04.20 12:10-13:10	成大醫學院二樓第二講堂	5	張力升小姐 06-2353535#3738
B111031402 邱彥程	國立成功大學醫學院附設醫	111年度C肝照護與治療新知討論會	111.04.20 13:10-14:10	成大醫學院二樓第二講堂	5	張力升小姐 06-2353535#3738
B111031001 陳俊六等	*國立成功大學醫學院附設	醫師職業醫學研習會	111.04.23 09:00-14:20	台南文化創意產業園區	15 收費	李美娟 06-2353535*5622
B111031303 戴嘉言	國軍高雄總醫院附設民眾診	B型肝炎治療新進展	111.04.08 07:30-08:30	國軍高雄總醫院4樓病房會議室	5	劉京翰 07-7494941
B111031302 方志元	國軍高雄總醫院附設民眾診	Apixaban使用在脆弱族群的安全性及有效性	111.04.15 07:30-08:30	國軍高雄總醫院4樓病房會議室	5	劉京翰 07-7494941
B111031301 林韋丞	國軍高雄總醫院附設民眾診	如何簡單的利用Trajenta，完成第二型糖尿病治療的典範轉移？	111.04.22 07:30-08:30	國軍高雄總醫院4樓病房會議室	5	劉京翰 07-7494941
B111022505 蔡惟全	郭綜合醫院	全方位治療心臟衰竭	111.04.13 08:00-09:00	郭綜合醫院11樓內科醫局	5	周舒程 06-2221111
B111022213 胡海國	嘉義市醫師公會	“孤寂症候群~診間與社會的重要問題”研討會	111.04.07 12:00-13:45	嘉義市吳鳳南路37巷52號	5	林小姐 05-2222606

## 台灣內科醫學會一一一年四月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B111030208 蘇麗香	輔英科技大學附 設醫院	應用組合式照護，降低導尿管相關泌尿 道感染	111.04.13 12:30-14:00	輔英醫院11樓	5	林千慈 08-8323146分9238
B111031415 蔡明松	衛生福利部臺南 醫院	內科雜誌研讀會	111.04.08 08:00-09:00	衛福部臺南醫院急診六 樓簡報室	5	唐莘怡 (06)220-0055#5409
B111030704 陳柏潤	衛生福利部臺南 醫院	內科專題演講	111.04.21 08:00-09:00	衛福部臺南醫院急診六 樓簡報室	5	唐莘怡 (06)220-0055#5409
B111021710 陳永平	戴德森醫療財團 法人嘉義基	心臟衰竭與ARNI	111.04.07 08:00-09:00	9B禮拜堂	5	林子瑜 05-2765041#5243
<b>東 區</b>						
B111031505 尹立銘	佛教慈濟醫療財 團法人花蓮	111年度職業性塵肺症診斷治療及評估 研討會	111.04.27 09:00-12:10	花蓮慈濟醫院協力二樓 和氣會議室	5	高倩雯 038561825#12384

發行單位：台灣內科醫學會

發行人：張上淳

總編輯：吳明賢

編輯顧問：王欽程 李嘉龍 劉輝雄 鍾飲文 簡榮南 陳適安 余忠仁

張君照 洪冠予 張德明 黃瑞仁 王鴻源 黃冠棠 吳明儒

溫明賢 吳三江 張坤正 陳冠仰 盧柏樑 鄭高珍 陳訓正

周昇平 李貽恒 林誓揚 何景良 林啟忠 李發耀 張峰義

張延互 葉宏一 陳儀崇 黃志富 林國川 邱汝慶 詹貴川

編輯：劉 芸

法律顧問：張家琦

編輯部：台北市忠孝西路一段 50 號 25 樓之 13