



轉 眼間，COVID-19疫情已經一年有餘，過年前的部桃感染，讓大家再次緊繃。所幸在全國的醫護人員努力守護及社會大眾積極配合秋冬專案，讓事情順利落幕。

理事長的話

上一期會誌主題為「冬」，展望冬去春來，果然許多事情都有令人鼓舞的進展。首先跟大家報告兩件實質的好消息：第一件事，就是節省稅負。在COVID-19疫情衝擊之下，醫療院所在第一線積極配合政府防疫，許多醫院診所因疫情而收入減少，又增加許多防疫成本。因此在全聯會的持續努力、各地公會、協會的幫忙之下，財政部同意並且公告「109年度執行業務者費用標準」，全面提高執行醫療業務者之費用率，得按原訂費用率之112.5%計算，降低執業所得，實質節省稅負。

第二件事，西醫基層診所去年因疫情採用「全年結算」，原應於109年結算之上半年醫療服務款項，確定將延後至110年6月才會進行結算撥付，但預計造成高達16%的點值差距及遞延一年撥付後將造成收入集中，反而可能造成第二年所得稅不當的假性增加。經過全聯會的協商爭取，健保署體恤考量維持院所醫療量能及年關資金調度需求，特別於110年1月底前，以一點一元計算撥付西醫基層診所「109年上半年點值暫結費用」。現在財政部也同意，將「109年上半年點值暫結費用」金額，例外列入109年度綜合所得稅稅基計算。

以上兩件事結合起來，109年的費用率提高，健保署延後撥補的暫結款也適時的回到109年計算，對於大家權益的保障

相對最大。未來，還要持續努力爭取下一年度的稅賦，在此除了感謝全聯會邱理事長及各位辛苦付出的公會幹部外，更感謝蔡總統、賴副總統、蘇院長、相關行政部門及所有支持本案朝野立委，對醫療院所全力支持與一路相挺。

同時，從今年三月一日起大家更可以感受到，醫師診察費的全面調升。診察費可以說是醫師的尊嚴，在總額各項費用擠壓、調整困難的情況下，全聯會跟各地醫師公會、協會持續爭取額外的疫情紓困經費，終於從現有總額之外，健保署同意全面調升「西醫基層診所」門診診察費、「西醫醫院」門診診察費，及藥事服務費。基層診所專科醫師的加成，經過各科努力、及現實考量的折衝下，各個專科的第一段門診診察費都有加成。另外，西醫醫院部分，內科專科醫師門診診察費、急診診察費、住院診察費、住院護理費…等均有調升。基層診所藥事服務費也增加6點，與社區藥局增加點數相同。

此外，健保署近期拋出提高部分負擔的議題，公會收到許多會員的反映，也持續向全聯會、健保署等管道多方反應溝通，一旦實施可能造成的民眾負擔與院所困擾，而且部分負擔提升草案中，民眾不同的藥物、檢驗費用金額，負擔比例的設計其實可能造成更大的不公。

學術進修方面，因應本會會員對糖尿病共同照護之需求，公會過去幾個月也持續舉辦繼續教育課程，也協調衛生局加開醫事人員認證考試場次。疫情穩定情況下，公會持續舉辦各項學術演講、活動，也請各位會員踴躍參與。

這一期會誌延續上一期的構思，既然是春天到來，「再生」的主題恰到好處，除了醫學文章以此為主軸外，藝文類部分也有扣住再生的主題來發揮。感謝編輯委員們努力的向各個領域的專家們多方邀稿，甚至也透過之前曾經拜會日本關西地區醫師會的舊誼，請到日本再生醫療學會理事長澤芳樹教授賜稿。

COVID-19疫苗已經開打，公會會員也陸續接受第一劑注射，展望未來，希望在全體會員及全體國人的共同努力之下，能夠控制疫情，恢復如常的生活，謝謝大家！

高雄市醫師公會理事長 賴聰宏 敬上

Message from
the chairman