

■ 卷頭言

醫界送暖，推動公益

高雄市醫師公會 理事長 林正泰

秋冬交際，氣候變化無常，早晚溫差大，容易造成心血管及腦血管病變，各位醫師除照顧病人健康外，也要多多注意自己的健康，在此希望每位醫師先進，執業生涯都能平安快樂。

監察院關照，衛生局即將進行醫療院所訪查

近來因為本市發生兩件因輸血而引發之醫療糾紛，致使監察院重視而展開調查，更對本市衛生局提出糾正，強烈要求衛生局加強醫療機構督導考核及訪查院所，所以在此呼籲所有院所，尤其有手術麻醉、輸血相關業務之院所，一定要符合醫療規範，以確保醫療品質及病人之安全，減少醫療糾紛之發生。

公保門診中心即將結束，對醫療資源及健保基層總額之分配更趨合理

過去全省各縣市之公保中心已陸續結束，雖然僅剩台北市與高雄市有公保門診中心，如今，經醫師公會各方面的努力，公保門診中心確定於九月底結束，除可節省基層總額支出，相對的，對本市各診所每月應會多增加醫療給付收入，謝謝各位理監事的努力。

健保醫療給付嚴重不足“院前診所應運而生”對基層總額造成巨大衝擊

總體來說，台灣目前正走入高齡化社會，老年人口的醫療利用率也急速跟著增加，相對醫療支出費用成長的速度遠比總額協商的成長率高出很多，雖然醫院總額在各層級醫院管控下，自行砍頭及調節收治病患，屢有所聞，除盡量節省成本支出，當然另闢財源，衍生『院前診所』也遂應運而出。目前全民健保醫療給付分為醫

院總額及基層總額兩部分，在微薄的基層總額中，一旦有醫院層級另投資院前或附設診所（屬於基層總額），那就會造成基層總額點值巨大的下降及衝擊，在歐美先進國家的醫療制度，基層診所主要是負責第一線的門診醫療，而醫院卻以收治急重症及住院為主要的醫療項目且接受基層診所轉診，進行高層次之檢查及醫療，彼此各司其職發揮功能。但是如今，健保局在六分區之點值分析中，只要醫院層級以上另開設院前診所及附設門診之地區，基層總額之點值將被稀釋5%-10%之間，結果這一區基層點值永遠都落後排在倒數前幾名，當然基層執委會為了提昇點值，就會加強各種管控措施，這麼一來，卻會增加基層醫師行政作業負擔，同時每位醫師同仁之Income也會下降，這是公會及任何人所不樂於見到，畢竟『基層執業』是每一位醫師的最後一道防線，設若醫院廣設院前診所，對醫院的醫師並未蒙其利，卻必然會影響每位醫師最後一線的權益。

今年盛大舉辦65週年醫師節慶祝大會 請會員踴躍參加

高雄市醫師公會於民國35年創立，到今天已經歷了65個年頭，歷經

了多位理事長的努力經營，會員人數從35年開始的11位，到今天101年的3571位，一路走來，可謂一步一腳印，經過的歷任理事長有：李炳森、彭清靠、張武、陳水印、吳基福、何榮明、徐俊貴、廖丙熔、鄭金松、阮仲垠、蕭志文、邱永仁、張清雲，每一屆的理事長及理監事會都是貢獻心力為會員們服務。而今年醫師公會屆滿65年，將盛大舉辦醫師節65週年慶祝大會，此外，今年公會還精心規劃限量版發行「紀念郵票」，將於醫師節慶祝大會贈送會員，誠摯邀請各位會員醫師踴躍報名參加。

結合醫事團體主辦關懷社會『慈善園遊會~愛心醫起來』公益活動，請會員多加響應

今年新聞上常討論到有關景氣寒冬之議題，許多企業都受到歐美經濟風暴之影響，歐洲包括希臘、西班牙、義大利也同遭其殃，政府預算必需對外舉債，才能勉強度過，民間也因失業率攀高而暴力事件頻傳，我們慶幸台灣的情況不像歐洲如此混亂，但台灣社會貧富差距仍是非常大，許多需要藉助外力幫忙的弱勢團體，也正面臨苦撐，因而，我們醫師公會結合醫療各領域公會(包括醫師、牙醫

師、中醫師、醫檢師、藥師、護理師……)及各慈善團體、高雄市政府社會局及衛生局，十二月十六日上午10時至下午4時於夢時代－時代大道廣場舉辦「愛心園遊會」，當日園遊會義賣利潤所得將全數捐助弱勢族群，誠

懇呼籲各位醫師會員及社會各界賢達共襄盛舉，本著人飢己飢人溺己溺之精神，發揮各位愛心，踴躍向公會洽詢認購愛心園遊券，希望能藉此拋磚引玉，讓社會各界共同來幫助弱勢團體，同時也盡一份我們的心力。.



▲本會林正泰理事長召集各醫事團理事長舉辦座談會。