

副本

# 社團法人臺中市醫師公會 函

機關地址：臺中市西區公益路 367 號 4F-1

聯絡人：李妍禧

聯絡電話：(04) 23202009

傳 真：(04) 23202083

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國 103 年 1 月 3 日

發文字號：中市醫倫字第 1030001359 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：請建議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應秉持總額支付制度精神，尊重各科之專業自主權及考量其異質性，以維繫各科間之和諧，請查照。

說明：一、依據本會第 23 屆第 33 次理監事聯席會議決議辦理。

二、據本會理監事聯席會議反映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於會議中議及限制部份科別處置或手術人次之議題。

三、請建議該會應秉持總額支付制度精神，尊重各科之專業自主權及考量其異質性，以維繫各科間之和諧並將醫療費用的成長控制在合理範圍內。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會

副本：各縣市醫師公會

理事長 羅倫樞

103.1.8.30

存查  
鄭華琴

103.1.8