

# 中華民國醫師公會全國聯合會

## 第十一屆第四次健康傳播委員會會議紀錄

時間：106年2月23日(星期四)下午2時30分

地點：台北市安和路一段廿九號九樓(第二會議室)

出席：周賢章、吳三源、黃重器、廖士傑、朱世明、朱先營、  
謝鵬輝、曾良達、彭業聰、蔡昌學

請假：楊文理、張克士、楊宗力、許自齊、陳益村、陳石明、  
魏嘉慶、陳聰波、劉文勝

列席：陳炳榮、王正坤、翁文能、張必正、鄭永豐、洪浩雲、  
林忠劭

指導：邱理事長泰源

主席：孫召集委員維仁

記錄：黃嫵庭

### 壹、主席報告(略)

### 貳、報告事項(略)

### 參、理事長致詞

各位委員辛苦了，懇請本委員會委員先進們在傳播健康訊息給民眾之外，也能定期傳播醫療感人及醫療刑責合理化的相關故事，以顯示其重要性。

### 肆、討論事項

- 案由：建議醫師公會全聯會配合空污盟督促政府，對於空污提出明確有效的改善方法與時程。(提案人：魏委員嘉慶)

結論：106年2月19日舉辦之反空污大遊行已於日前結束，此案列入報告事項。

### 伍、臨時提案

- 案由：研議如何協助會員因應醫療暴力案。(提案人：周副召集委員賢章)

綜合意見：

1. 遇到醫療暴力時應尋求支持的力量(醫師公會、醫院、律師)，不可姑息和解，讓施暴者知道醫療團體是非常團結的。
2. 當醫療暴力可能發生時可先錄音錄影保護自己，如果遭受對方質疑，可以用「只是要錄自己的聲音影像」為由，不需停止。
3. 全聯會應嚇阻暴力，讓病患尊重醫師，宣導民眾如果在醫療院所作出不理性的行為，將加重刑罰，比其他場所付出更嚴重的代價。
4. 醫師公會堅決反對醫療暴力，是會員最堅強的後盾，全聯會可蒐集相關資料製作 SOP 供會員參考。
5. 蒐集三個因醫療暴力而遭法院判刑之案例，作為參考；或是將成功個案製成影片，並請法界人士解說。
6. 希望法務部能給醫療院所一個管道，如遇到醫療暴力時只需撥打一通電話即可獲得援助，不必一一打給警察局、地檢署、衛生局等。
7. 司法官訓練結訓的學員會到醫院觀摩學習跟著醫師一整天，了解醫師的工作情形，這可促進司法官對醫師工作的了解，我們應該跟法界維持良好的互動。
8. 醫療暴力或糾紛發生時，全聯會的立場是由地方公會先就近了解，如有需全聯會的協助，全聯會才會介入，以免因鞭長莫及誤判形勢，〈醫療暴力零容忍〉是全聯會一貫的立場。

二、案由：懇請全聯會重視醫師勞務是否過量，研商「醫師過勞關懷小組」成立的可能性。(提案人：蔡委員昌學)

綜合意見：

1. 醫師無工會，醫師公會全聯會應扮演保護醫師的

角色。

2. 醫師要自己調整工作時間，不宜跟製造業相提並論，因工作性質不同。診所醫師是自我雇用，也有過勞的問題，因此，開業醫與服務醫都面臨相同的過勞問題，應該從醫療法修改。
3. 感謝醫勞盟推動讓醫師納入勞基法，全聯會有開業醫也有服務醫，應該先由住院醫師納入勞基法。
4. 在住院醫師工作量太大，人力不足的情況下，主治醫師已面臨開始要值班的問題，醫師過勞的問題一定要解決。
5. 醫界被健保的總額綁住，有些訓練期比較長的科別但薪水並未比較高；應該恢復指定醫師費，作為差額，讓年輕人願意加入辛苦的科別。
6. 不論是自雇醫師還是服務醫師都必須找到照護自己的方法，身為民眾的健康提供者當然也要先照顧好自己的健康。本委員會可以把促進健康的資訊製作一些軟性的影片。
7. 全聯會要照顧每位會員，立場不能有所偏頗，需要費心拿捏尺度。

陸、散會：下午 4 時 30 分