

中華民國醫師公會全國聯合會

第 11 屆第 11 次醫療事業輔導委員會會議紀錄

時間：107 年 5 月 22 日（星期二）下午 2 時

地點：臺北市安和路一段 27 號 9 樓（第二會議室）

出席：孫建偉 鄭熙騰 蔣世中 顏鴻順 賴明隆 林安復
陳國光 塗勝雄 賴靖文 林英欽 林峯文 陸勇亮
陳恒順

請假：梁忠詔 李汝禮 魏重耀

列席：陳炳榮 翁文能 王正坤 莊維周 王維昌 趙堅
張延瑞 詹前俊 賴奕如 林忠劭 李美慧 周文馨

主席：張召集委員嘉訓

紀錄：林欣儀

壹、主席報告(略)

貳、報告事項

案由：未聘到自營 HIS 系統專案計畫專任研究助理適合人選案。

結論：

- (一) 建議由具資訊相關背景的秘書處會務人員利用非上班時間兼任本案研究助理一職，並以論件方式給予相當的報酬。
- (二) 建議將全台分為北、中、南、東四區域，由各區域中具有資訊背景之醫師兼任本案研究助理一職，並以論件方式給予相當的報酬。
- (三) 以上兩項建議，請秘書處研究處理。

參、歷次會議結論辦理情形

一、決定：洽悉。

肆、討論事項

一、案由：請研議有關驗光自費費用最低為新台幣 300 元整，本會立場案。

【發言重點摘要】

- (一) 基於因地制宜的考量，建議醫師公會全聯會毋庸提出驗光自費費用最低為新台幣 300 元整之建議。
- (二) 驗光自費費用之收取，應建立使用者付費的觀念，不應再由

醫界自行吸收。

(三) 建議提供「眼科各縣市衛生局核准之自費項目及金額參考表」予中華民國眼科醫學會參考，並建請中華民國眼科醫學會提出驗光自費費用之成本分析表。

(四) 本會「建請各地方衛生局訂定驗光自費費用最低為新台幣 300 元整」一事，僅係提供驗光自費費用之收取建議，最終仍須交由各地方衛生局醫審會進行費用之審議，因此本會建議一事並無違反公平交易法之相關規範。

結論：

待中華民國眼科醫學會研議相關可行性並提供驗光自費費用之成本分析表予本會後，再行研議。

二、案由：請研議協調疾管署等有關單位及疫苗商配合，提供自費疫苗（B 型肝炎疫苗、水痘疫苗等）穩定出貨給醫院診所，以維護全民健康案。

【發言重點摘要】

(一) B 型肝炎疫苗及水痘疫苗缺貨嚴重，希望透過向公會、衛生福利部疾病管制署及相關主管機關反映後能改善缺貨現況。

(二) 因今年全球對於 HPV 疫苗（子宮頸癌疫苗）的需求量遽增，導致工廠產能無法負荷，因此本公司（美商默沙東）在今年初通知各合約客戶，暫時停止施打第一劑的 HPV 疫苗。另，為解決疫苗缺貨的窘境，本公司亦同時與總公司爭取疫苗配額之事宜。

(三) 據消息指出，美商默沙東藥廠（MSD）在今年 6 月會進口麻疹疫苗（MMR），建議與衛生福利部疾病管制署協調疫苗分配之事宜（如：集中分配予高感染風險之人）。

(四) 麻疹疫情爆發後，衛生福利部疾病管制署即要求本公司將庫存貨優先提供高感染風險的第一線醫護人員使用。目前係由衛生福利部疾病管制署控貨中。

(五) 麻疹疫苗（MMR）今年 6 月進口，並預計 8 月恢復穩定、正常供應。本公司政策係優先配合主管機關的調度，因此除衛生福利部疾病管制署控貨外，即恢復自由市場的叫貨機制。

(六) 水痘公費疫苗及自費疫苗（Varicella）目前供應狀況正常。

(七)民國 75 年起實施全面施打 B 型肝炎疫苗(當時台灣有 15%~20% 的帶原者)，民國 90 年開始施打第二代 B 型肝炎疫苗，其後台灣的 B 型肝炎帶原者比率降至 1%，此疫苗對國人的健康有相當大的幫助。

(八)依據報告顯示，15 歲~18 歲的人有 60%~70%無 B 型肝炎抗體，但無抗體仍存有記憶力保護力，但國人認為無抗體即無保護力，進而積極施打 B 型肝炎疫苗，導致疫苗缺貨。

結論：

建議衛生福利部疾病管制署協調各疫苗廠商，維持各類自費疫苗之供貨穩定性，以維護全民健康；各類疫苗包括麻疹疫苗、水痘疫苗及 B 型肝炎疫苗供應狀況如下，並提供參考。

1. 麻疹疫苗 (MMR) 今年 6 月進口，並預計 8 月恢復正常供應。
2. 水痘公費疫苗及自費疫苗 (Varicella) 供應正常。
3. 因 B 型肝炎疫苗 (Hepatitis B vaccine) 產能有限，目前缺貨。

伍、臨時動議

(無)

陸、散會：下午 3 時 50 分