

精進：傳承與創新

文/李明濱

全聯會理事長

三年前，明濱再度獲得大家的信任與託付，連任全聯會第9屆理事長。這六年來，明濱秉持尊重與公平正義的原則，勇於面對問題，對內以和諧團結凝聚醫界的力量，對外積極連結外部資源，進行異業結盟，推出「尊榮會員卡」帶給會員專業尊榮禮遇開創新契機，此外在會員福祉委員會縝密評估推出醫師退休與醫療責任保險專案，讓醫師執業更有保障。

明濱也將研究創新發展訂為本會推展業務的方向，為此成立研究專案小組、積極參與各項研究計畫，如：健保局「98-102年西醫基層醫療服務審查勞務委託」案、國健局「影響民眾接受大腸癌篩檢服務之因素」案，以及甫通過承接勞委會「建立我國醫師工作壓力評估量表及調查」勞務採購案等，以期提升醫療衛生服務品質。

理事長一職肩負了全聯會舵手之責，為醫界打造合理的高品質環境，明濱承繼了前輩筆路藍縷的成果，六年來努力健全內部組織、整合醫界力量，期望後繼者也能秉持醫療三大核心價值：「人文關懷為基礎，專業創新為核心，品質安全為依歸。」，帶領全體醫師同仁，以維護民眾健康提升醫療品質繼續努力。

完善的政策與法制是保障醫療品質

1.推動醫療刑責合理化醫療法第82條之1修正案，已發端萌芽：為解決醫療糾紛長期帶給醫師同仁的壓力，明濱積極推動醫療紛爭合理解決，極力思考如何發展建立一個醫、病、法三贏的解決策略。明濱與黨政代表陳情溝通，並跨領域結合醫界、法界與民間團體力量，不斷精進論述主張及增加數據說服力。至101年呈現突破性發展，獲馬總統高度重視召開「總統與醫事團體座談會」，作多項相關政策指示，以回應醫界的訴求；衛生署亦提出重振5大科十二大策略計畫，明列支持醫療過失刑責合理化；法務部召開公聽會；生育事故救濟制度已上路，為補償制度先趨計畫；醫界的努力獲得諸多的正面回應與肯定；在修法進展上，目前已列為立法院待審優先法案之一。

2.積極參與「醫療糾紛處理及醫療事故補償法(草案)」之訂定：明濱除推動「醫療刑責合理化」之外，也極力關注解決醫療糾紛之相關配套措施。101年8月起，有突破性的進展，衛生署提出「醫療爭議處理及醫療事故補償法(草案)」，明濱高度關心立法動態、成立專案小組、蒐集世界各國立法例等，本法案目前立法院已初審第一輪完畢，計有35條通過、22條保留，為解

決醫療糾紛之調解、補償之立法往前邁進一大步。

3.推動醫師法、醫療法之修法，符合醫師、醫療機構權益：醫師法、醫療法是維繫醫療體系運作根本大法，其相關法律條文規範能與時俱進符合民眾、醫師、醫療機構權益就是最高原則。明濱任內推動修正醫師法第32條第1項後段新增「但於行政區域調整變更前已存在者，不在此限」等文字，維持行政區域劃分，五都縣市合併改制前，已成立醫師公會得以繼續存在，組織健全對會員服務才有穩定的發展。

4.維護聯合執業診所醫師報稅權益，成功爭取仍以「執行業務所得」課稅：財政部於101年初核釋自101年度起，除私立醫療機構申請設立登記之負責醫師及聯合診所之個別開業醫師，應依所得稅法第14條第1項第2類執行業務所得課稅外，公私立醫療機構、醫療法人及法人附設醫療機構所聘僱並辦理執業登記之醫師，應依所得稅法第14條第1項第3類薪資所得課稅等內容，引起諸多疑義，更影響會員報稅權益。經明濱帶領本會幹部拜會黨政代表說明陳情、積極爭取促請釐清，終獲衛生署支持採納，函文財政部說明醫療機構與醫師間並非定屬「僱傭關係」。財政部隨即補充核釋，對不具僱傭關係之診所聯合執業醫師，得據實依法以「執行業務所得」項目課稅。隨後更擴及私立醫院與支援報備之醫師，使不具僱傭關係之醫師報稅皆能回歸法律規定以「執行業務所得」課稅。

承接總額貫徹專業自主爭取對等權利

1.經6年努力，累計至102年基層總額可用預算近千億，全數用於提升基層醫療服務品質與競爭力：全民健保醫療給付費用總額協商，每年度由費協會依法召開，明濱均率基層總額各分區委員會代表出席，爭取合理的總額成長率，曾歷經協商破裂幾經協調復又重啟協商之情形，長時間幾番折衝討論後會議方能做出結論。95年基層總額預算約800億元；至102年為例，基層總額一般服務預算達960億元、專款項目預算19.5億元、因應二代健保實施推動家庭責任醫師制度影響所編列之「其它預算--其他預期政策改變及調節非預期風險所需經費」項目預算10億元，合計基層整體可用預算達990億元以上。

2.為促進醫師人力暨科別平衡，100-102年爭取通過「提升艱困科別之支付標準調整」，約39.5億：為促進醫師人力暨科別平衡，本會近年來持續爭取支付標準合理化與科別平衡等項目預算。100-102年費協會

共編列艱困科別支付標準調整預算約39.5億（醫院總額約27.2億，西醫基層總額約12.3億），醫院總額優先考量外科、婦產科及兒科診察費之調整，基層總額用於婦產科、外科及內科專科醫師申報第一階段門診診察費加成；兒科專科醫師申報「4-6歲兒童門診診察費」加成，另申報第一階段門診診察費加成。

3.爭取擴大醫缺地區開業及巡迴醫療之加成暨補助：為鼓勵西醫基層醫師到醫療資源不足地區提供醫療保健服務，促使全體保險對象都能獲得適當的醫療服務，本會積極爭取費協會編列本方案預算。累計96-102年間，共爭取編列8億元預算，支應本方案所需經費。

齊心擘畫醫療政策 建構完善醫療環境

1.成立「全聯會醫事法律智庫」：鑑於醫療有其專業性，本會邀集具醫法雙修專才會員，成立「全聯會醫事法律智庫」，6年來，智庫成員已增加至52名，各依所學專長提供寶貴意見。此外，本會亦邀請台大與北醫醫管所等學術機構教授成立「健康資訊分析小組」，提供本會對內協調、對外協商全民健保相關事項，強化健保相關實證數據之分析功能。

2.成立「專科醫學智庫」：全聯會作為全國醫師之代表，有義務提供醫療資訊交流平台並促進各醫學專科間之相互溝通、凝聚共識，明濱規劃成立「專科醫學智庫」，邀請23個專科醫學會理事長擔任智庫成員，未來面臨各專科問題時，由各專科醫師以其智識及技能，針對醫藥衛生法令政策提供深入之專業見解，必要時亦能以本會與相關學會共同發表聲明，即時為醫界同仁發聲，保障醫界同仁權益。

讓專業醫療走入社區 建置優質安全之醫療環境

1.解決醫療爭議，由教育著手，5年來舉辦54場共二十萬人次參與，堪稱醫界最大型的繼續教育活動：明濱自97年起跨領域辦理全國性「醫療安全暨品質研討系列」繼續教育課程，明濱始終堅持終身學習與繼續教育是提升醫療安全品質的重要途徑，讓專業醫療走入社區，與民眾生活緊密結合，提升社會大眾對醫療安全與照護品質的正確觀念。

2.連續三年爭取辦理長照Level II醫師專業訓練課程，協助1160位醫師取得認證：另100年度協助2435位醫事人員取得Level I共同訓練課程認證，以因應未來長期照護保險計畫的推行，及醫師在長期照護服務領域的人力培育。

3.打造「國民健康雲」醫師走出診間守護民眾健康：明濱為促進醫病雙向溝通與理解，籌劃推動製播「名醫相隨」，明濱也陸續邀請各專科醫學會共同參與節目之製播，首創結合醫療衛生保健知識與數位匯流雲端平台，推出全國第1個由民間機構打造的「國民健康雲」健康平台，讓全國4萬2千多名醫師走出診間，走進社區，深入家庭，推廣正確完整的醫療衛教及養生醫療資訊，落實健康促進的社會關懷理念。

推動國際醫療衛生事務交流

1.出任亞太醫師會會長致力提升亞大地區醫療環境與品質：明濱獲選為亞洲第33屆亞洲暨大洋洲醫師會聯盟大會（CMAAO）會長，並獲世界醫師會（WMA）提名為醫學倫理委員會及社會醫學事務委員會顧問；成功爭取於民國100年主辦第27屆CMAAO大會，會後發佈「亞太台北宣言」。

2.爭取辦理世界醫師會2016年大會：明濱於4月4日至6日參加世界醫師會第194次理事會議時，提案爭取於台灣辦理世界醫師會2016年大會，獲世界醫師會理事會決議通過，待今年10月舉辦之世界醫師會大會確認通過理事會決議案後，本會即將開始準備籌辦此一深具歷史意義的國際性會議。

3.成立北京聯絡處，促進兩岸醫界交流：本會1月於北京寶島婦產醫院正式成立聯絡處，明濱期盼於大陸醫療系統快速發展階段，經由北京聯絡處的設立可以提供兩岸醫界更直接、更便捷的學術交流，有效提升大陸的醫療技術、服務觀念等醫療內涵建設，促進兩岸醫界合作良性發展，提供病人更好的醫療服務。

結 語

本會以聯合全國醫師，協調同業關係，增進醫療技能與維護共同權益，協助辦理醫療保險，推行社會服務，並協同醫藥之發展為宗旨。明濱持續在各項醫療政策上提供建議作為政府施政參考，並宣導正確就醫觀念、減少醫療資源浪費並維護醫界生態平衡，努力促進建立醫病信賴關係，協助醫師持續進修、加強醫療相關法規的認識與了解，提升醫療服務品質。

本屆幹部任期將於今年5月屆滿，明濱代表全體會員向所有幹部及協助本會各項政策推動的同仁及團體致上敬意與謝意，感謝您們無私的奉獻，共同提升台灣醫療環境的品質。