

- 四、目前規劃方向，先將乳房外科等之乳房常見疾病項目納入優先整合項目，再逐步納入女性特殊檢查項目，如：乳房超音波、乳房攝影、陰道超音波等，以及懷孕婦女的門診整合。
- 五、所需經費，擬先以納入醫院評鑑，請醫院配合的方式處理；至於健保給付部分，可再研究是否納入論質計酬的加成給付方案。
- 六、又，為強化各類醫事人員之性別意識，本署前已於各類醫事人員之執業登記與繼續教育辦法中明文規定，醫事人員執業執照之更新，均應授有性別議題之繼續教育課程，始得為之。
- 七、本署業於 98 年公告性侵害事件醫療作業應行注意事項，提供醫療機構作為處理性侵害案件之作業指引。

（十四）行政院函送陳委員學聖就針對提升藥事服務費，讓醫療院所有足夠的費用聘請充足的藥師人力，執行藥品優良調劑作業準則，落實用藥安全機制等問題所提質詢之書面答復，請查照案。

（行政院函 中華民國 101 年 10 月 1 日院臺專字第 1010061159 號）
（立法院函 編號：8-2-1-419）

陳委員就針對提升藥事服務費，讓醫療院所有足夠費用聘足藥師人力，執行藥品優良調劑作業準則，落實用藥安全機制問題所提質詢，經交據衛生署查復如下：

- 一、有關提升用藥安全機制方面，本署中央健康保險局業以額外獎勵支付誘因，推動施行家庭醫師整合照護計畫及醫院門診與西醫基層診所以病人為中心整合照護計畫，由醫師提供統合診治藉以減少重複用藥，提升用藥安全；另針對高診次就醫民眾，由藥事人員提供藥事居家照護服務，減少重複用藥對民眾健康的傷害。
- 二、有關藥事服務費支付標準之調增，中華民國藥師公會全國聯合會前曾提建議將西醫藥事服務費提升 48 點，中醫藥事服務費提升 75 點，經本署中央健康保險局以 100 年申報統計推估，約會增加 154 億餘點，其中西醫及牙醫合計約增加 147 億餘點，中醫約增加 7 億餘點。因 102 年全民健康保險醫療費用協定委員會於 101 年 9 月 14 日及 15 日召開各部門總額協商作業時，有委員表達建請提高藥事服務費之意見，惟未獲決議，故未獲相關預算予以支應。惟「全民健康保險藥事居家照護試辦計畫」於該次會議協商預算時，同意增加 1 千 8 百萬額度預算，102 年該計畫將擴大辦理，共有 5 千 4 百萬元之經費得以運用。

（十五）行政院函送林委員鴻池就針對國內醫療體系問題叢生，醫療人員如廉價外勞，年輕醫護人員留不住，再加上健保財務吃緊，不利整體醫療環境發展，建議衛生署積極研議對策，提出具體改善措施問題所提質詢之書面答復，請查照案。

（行政院函 中華民國 101 年 10 月 1 日院臺專字第 1010061138 號）
（立法院函 編號：8-2-1-398）

林委員就國內醫療體系問題叢生，醫療人員如廉價外勞，年輕醫護人員留不住，再加上健保