

健保爭議問題

台南郭傑醫師來函抗議健保局核刪不合理：

審核退件申覆表

① 用~~2.75~~氣球 2.75x20mm 撐完並沒有撐開及血管剝離，也不是用~~1.0~~的氣球去撐，故不符合支架使用健保申請條件，如附件

整件核刪

《心臟學會回覆》

審查人認為本案可以申請 stent 健保給付，但您未申請，因此本病例您以 DRG 申報給付。但若如審查人之意見，本案可申請 stent 健保給付，如此則會跳出 DRG。這中間給付也許會不一樣。

查看您所付資料，本案不符 stent 健保給付，所以未申報。

但其他的申報費用應沒有理由核刪。因此，「整筆核刪」應不合理，建議直接申覆。

「醫療品質暨政策委員會」 廖朝崧主委

陳理事長與程秘書長

恭喜成功舉辦冬季會議，也謝謝邀請讓我可以共襄盛舉，參加盛會

敬祝 佳節愉快平安

惠恒

秘書處：

謝您的幫忙與對學會無怨無悔的付出，
讓其他科醫師也都覺得賓至如歸。謝您的
照顧。祝福您在民國100年能有：

健康100 體力100 幸福100 快樂100

學會有您真好，聖誕節快樂！

平安順利！

妹 許○○ 敬賀 99.12

◀ 專科指導醫師資格申請 ▶

◀ 年度心臟專科醫師臨床訓練機構申請 ▶

→ 欲索取申請表格者，可由學會網站（<http://www.tsoc.org.tw>）上〔甄審專區 / 申請表格下載〕中列印或傳真秘書處（02-25976180）索取。

※ 心臟專科醫師臨床訓練指導醫師申請須知：

一、申請心臟專科指導醫師，須具備下列所有資歷：

1. 心臟專科指導醫師，須取得專科醫師證書滿五年。
2. 在經本會認可之國內外診療機構擔任十年以上之臨床工作。
3. 在醫學院或教學醫院擔任五年以上臨床教學工作，具有豐富之經驗而被認為有心臟科專長者。惟其於國外進修期間不列入資歷計算。
4. 專科醫師最近五年內曾在中華民國心臟學會雜誌，以第一作者或通訊作者發表過（或被接受）原著。

二、申請文件：(1) 申請表格 (2) 在職證明影本 (3) 教學資歷證明影本〔取得心臟專科醫師資格且升任主治醫師後曾服務過單位為教學醫院之證明影本〕(4) 學會雜誌投稿內容影本或被接受通知函影本。

三、表格索取：申請表格可在學會網站（<http://www.tsoc.org.tw>）〔甄審專區 / 申請表格下載〕中列印或向秘書處索取（02-25976177~9#17）。

四、申請期限：100年1月1日起至1月31日止，以郵戳為憑。

※ 心臟專科醫師臨床訓練機構申請須知：

一、申請條件一

1. 擔任心臟專科醫師臨床訓練之診療機構，須為教育部評鑑合格之教學醫院且作業時間達一年（含以上），並合於下列各款全部條件。

(1) 具有心臟超音波檢查設備而實際作業者。

(2) 具有完整心臟導管檢查設備而實際作業者。

(3) 具有開心手術設備而實際作業者。

註： 1) 申請「心臟內科」訓練機構者，其必備條件為每年超音波檢查 500 例（含）以上及心導管檢查 200 例（含）以上；申請「心臟外科」訓練機構者，其必備條件為每年開心手術 100 例（含）以上；申請「小兒心臟科」訓練機構者，其必備條件為每年超音波檢查 500 例（含）以上及心導管檢查 50 例（含）以上（內含介入性心導管術十例）。

註： 2) 合格之心臟內科訓練醫院條件—(1) 需心臟外科手術達 50 例；且(2) 心臟電生理學加上心臟節律器訓練共 50 例，其中需含心律不整燒灼術 10 例以上。(3) 介入性心導管術至少 75 例以上。

3) 不符合”註 2”條件者，需外送其他合格訓練機構接受未完成之訓練。

2. 擔任心臟專科醫師臨床訓練之診療機構，須聘有中華民國心臟學會認定合格之專任心臟專科臨床訓練指導醫師。整個訓練過程，可不局限於同一機構。

(1) 申請心臟內科訓練機構者，須心臟內科指導醫師至少三人。

(2) 申請心臟外科訓練機構者，須心臟外科指導醫師至少一人。

(3) 申請小兒心臟訓練機構者，須小兒心臟科指導醫師至少一人。

二、申請文件—

申請擔任心臟專科臨床訓練之診療機構，須提出下列各款文件：

- (1) 參加心臟專科臨床訓練之申請書。〔申請表格可在學會網站（<http://www.tsoc.org.tw>，甄審專區 / 申請表格下載中列印或向秘書處索取〕
- (2) 該診療機構之組織及設備說明書。
- (3) 該診療機構最近一年心臟醫務作業報告書。
- (4) 該診療機構之首長及醫務人員名冊及學歷與經歷。

三、申請期限— 100 年 1 月 1 日起至 1 月 31 日止，以郵戳為憑。

TO: 中華民國心臟學會

Fax: 02-25976180

姓 名		會員編號	
郵寄地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址。		
索取表格	<input type="checkbox"/> 專科指導醫師 資格申請表：_____份。 <input type="checkbox"/> 專科醫師訓練醫院 申請表：_____份。		