



台灣基層透析協會

本會宗旨：關懷透析病患，提升透析品質，維護透析診所與病患的權益，協助政府制定相關醫療政策及推行健康保險制度。

基層透析週報

第 116 期 104/08/13 〈週四出刊〉

發行人：鄭集鴻 理事長

學術編輯：張智鴻 醫師

週報編輯：吳若瑀 專員

法律顧問：黃清濱 律師

手機：0989-003-929

協會專線：03-5313889

協會傳真：03-5351719

e-mail:dialysis98@gmail.com



最新消息：

- 104年8月11日台灣基層透析協會區域研討會104年最後場次活動成果(雙北新增場次)，今年度已完成八個場次，研討會經多次舉辦之下，參與會員數也不斷增加，感謝各位會員支持，協會也能在提案討論時間，了解會員們的需求及建議，並傳達協會運作相關訊息。



(全體與會人員)

(輔仁大學醫學院院長盧國城醫師)



(腎臟醫學會 秘書長
林元灝醫師)



(基層透析協會理事長 鄭集鴻醫師)



(腎臟醫學會理監事/基層透析協會理監事 楊孟儒醫師)



(基層透析協會創會理事長 李素慧醫師)



- 104年8月12日透析總額議事會議會後，陳鴻鈞理事長、張哲銘秘書長、林元灝秘書長及鄭集鴻理事長，共同拜會健保署副署長蔡淑玲，據蔡副署長透露，明年度透析總額成長率應可在4.0%，將呈健保會核定。
- 104年8月12日第三次召開門診透析預算研商議事會議，茲將最近二年之點值結算彙整如下表：

| 季別 | 浮動點值 | 平均點值 |
|-------|------------|------------|
| 102Q2 | 0.79015418 | 0.82326280 |
| 102Q3 | 0.78371512 | 0.81677707 |
| 102Q4 | 0.78088285 | 0.81454245 |
| 103Q1 | 0.82331663 | 0.83605724 |
| 103Q2 | 0.81584042 | 0.82903406 |
| 103Q3 | 0.81301913 | 0.82630909 |
| 103Q4 | 0.80421111 | 0.81801608 |
| 104Q1 | 0.82969102 | 0.84317136 |

- 104年8月9日中華民國醫師公會全國聯合會召開第十屆第十一次醫療事業輔導委員會議，腎臟醫學會秘書長林元灝醫師與基層透析協會秘書長顏大翔醫師，參與列席及提案討論關於廢(汙)水處理防治法修改一案，並說明解釋。

(基層透析協會秘書長 顏大翔醫師)





(腎臟醫學會會秘書長 林元灝醫師)

敬呈

醫師公會全聯會醫療事業輔導委員會

關於水污染防治法事業分類及定義，基層透析協會說明如下：

一、九十四年十二月六日以前並無規定基層洗腎診所必須設置廢(污)水處理設備。九十四年十二月六日修正後洗腎治療床 20 床以上的診所必須設置廢(污)水處理設備。然而基層洗腎診所並無多餘空間設置。

二、(廢(污)水處理設置標準：

(1)設計或實際最大日廢水產生量 20 公噸/日。

(2)產生廢水中所含鉛、鎘、汞、砷、六價鉻、銅、氰化物、有機氯劑、有機磷劑、酚類之一，濃度超過放流水標準者。

(3)病床數二〇 床以上。(4)洗腎治療床(台)二〇 床(台)

以上。

三、然而廢水產生量 20 公噸/日及洗腎治療床 20 床並不相稱。

每一個病人洗腎治療完成所排放的污水 4 小時約 120 公升。

(0.5 公升/分 * 60 分 * 4 小時 = 120 公升)。20 公噸/日的

治療病人數約 160 人 (20000 公升/120 公升=166.6)，以每天三班計算，每班 55 床 (166/3=55.3)。所以即使設置 50 床的洗腎治療床也不會有超過廢水產生量 20 公噸/日的標準。

四、而洗腎診所排放標準與醫院完全相同並不合理。

排放標準：化學需氧量(COD) 100 mg/L、生化需氧量(BOD) 30 mg/L、懸浮固體(SS) 30 mg/L 及大腸桿菌群 200000 CFU/100Ml。

五、對於不同事業別環保署訂定的排放標準並不一致。

畜牧業的放流水標準：

化學需氧量(COD)達 600 mg/L、生化需氧量(BOD) 80 mg/L、懸浮固體(SS) 150 mg/L。

建築物放流水標準 (50 公噸/日以下)：

化學需氧量(COD)達 250 mg/L、生化需氧量(BOD) 80 mg/L、懸浮固體(SS) 80 mg/L。

六、基層透析協會冀求放寬廢(污)水處理設置標準及放流水標準：建議如下

(1) 九十四年十二月六日以前即已經設立且未遷移地址的

基層洗腎診所不須設置廢(污)水處理設備。

(2) 處理設置標準：廢水產生量 50 公噸/日以上及洗腎治療床 50 床以上才管制。

(3) 放流水標準：化學需氧量(COD)達 250 - 600 mg/L

生化需氧量(BOD) 80 mg/L

懸浮固體(SS) 80 mg/L。

大腸桿菌群：不管制

以上陳述是基層透析協會的誠心意見，懇請輔導委員會體諒基層透析診所在健保點值只有 0.82 的水準下仍然堅守基層及偏遠地區為洗腎病人的健康維護所負起的責任。嚴苛的廢(污)水處理設置標準及放流水標準對基層透析診所的長久經營一定是負面的。我們願意負起環保的應盡責任，但也希望可以負擔及合理的標準。

台灣基層透析協會 敬上

會議結論及建議：

召委對放寬廢(污)水處理設置標準及放流水標準建議第二點，建議再研議談判策略及條件，維持廢汙水產生量以 20 公噸為基準，並暫不設床數標準去提案。

➤ 親愛的會員您好

因透析協會徵稿文章排版成冊需透析院所或與腎友相關活動照片，如方便請各院所會員或護理人員提供，寄至協會信箱(截止日：8/19)，若採用協會將回贈小禮品以表感謝。

凡與透析醫療相關照片皆可(需解析度清楚)，並註明照片內文，聯絡人電話、院所、e-mail、地址。

- 基隆腎友協會於 104 年 8 月 9 日(星期日)，舉辦健保講習活動，腎臟醫學會秘書長林元灝醫師與協會專員吳若瑀，到場列席並致贈三萬元，林醫師過去擔任基隆腎友協會總幹事(服務於 85 年至 95 年)，也替透析協會與基隆腎友協會建立良好溝通橋梁，望腎友團體共同維護及協助爭取透析預算總額。



(腎臟醫學會秘書長林元灝醫師 代表基層透析協會頒發捐贈)

- 台灣基層透析協會年會時間及場地同腎臟醫學會，因今年將進行理監事改選，請有意擔任理監事會員與協會專員吳若瑀聯繫。

[聯絡窗口：協會專員 吳小姐 03-5313-889](mailto:association@keelungkidney.org.tw)

- 本會將秉持公開透明原則，每月公佈收支明細，以下為 104 年度台灣基層透析協會 7 月份經費收支表。

| 台灣基層透析協會經費收支表 | | | |
|---------------|-------------------|---------------|--------------------------------|
| 104 年 7 月 | | | |
| 科目 | 收入 | 支出 | 備註 |
| 上期結存 | \$ 2103544 | | |
| 本會經常收入 | 157500 | | |
| 常年會費收入 | 10000 | | |
| 會員捐款收入 | 67000 | | |
| 非會員捐款收入 | 80500 | | |
| 其他捐款收入 | | | |
| 利息收入 | | | |
| 本會經常支出 | | 262332 | |
| 人事費 | | 50825 | |
| 員工薪津 | | 39841 | 6月份薪資 |
| 獎慰金 | | | |
| 健保費 | | 2623 | |
| 勞保費 | | 3841 | |
| 勞保退休金 | | 2520 | |
| 加班費 | | | |
| 其他人事費 | | 2000 | 兼職人員薪資 |
| 辦公費 | | 7450 | |
| 文具費 | | 1309 | |
| 郵電費 | | 3751 | |
| 印刷、影印費 | | 2160 | |
| 手續費 | | 230 | 劃撥手續費 |
| 設備費 | | | |
| 雜支 | | | |
| 活動費 | | 204057 | |
| 會議費 | | 81147 | 7/14研討會場地費及餐匯 |
| 旅運、交通費 | | 18329 | |
| 公共關係費 | | 16500 | 投稿禮品 15000. 及盧醫師榮升花籃 1500 |
| 業務費用 | | 87033 | 研討課程申請 4000及講師費 13500，易透網網路設計費 |
| 其他費用 | | 1048 | 退回吉*會費 1000+匯費+現金袋 |
| | | | |
| 捐款 | | | |
| 本期結餘 | \$ 1998712 | | |

- 如近期地區環保局至各院所查核，請醫師公會及衛生局出面要求暫緩處罰及要求緩衝期，並出示公文，表示正在修改規定之中。

親愛的基層透析診所伙伴們：

首先感謝大家對問卷的踴躍回覆，【透析診所的廢水排放問題】，從民國 100 年在台南全面被環保局稽查開始，一直是透析診所的夢魘，而不同縣市、不同診所的立場，也不一致。民國 100 年腎臟醫學會及腎臟科前輩，曾經努力過花了許多時間與環保主管單位溝通，但功虧一簣。

今年，全國的縣市衛生局幾乎同步查核透析診所(洗腎治療床 20 床以上)的透析廢水簡易排放許可，沒有公共污水下水道可以納排廢水的診所，立刻面臨違規、罰款及設立廢污水處理設備的重大壓力。《台灣基層透析協會》自民國 92 年成立以來，除了爭取合理透析總額以外，【透析廢水排放議題】應該是可以代表大家去發聲的，向環保當局要求合理的處理原則及調整排放的標準。

腎臟醫學會是以學術為主的社團法人，理監事以醫院代表為主，對污水議題自然是無從著手。台灣基層透析協會是真正業者所組成，面對無限上綱的環保要求，自然是有切膚之痛。如果大家有決心、立場一致，堅定意志去要求合理可行的管制，則前仆後繼，不厭其煩的申訴、溝通，相信會有撥雲見日的到來。

如果只有幾封公文往返即力竭而止，則民國 100 年的結果會再重現。爭取的過程必定艱難，時程不易掌握，協會會盡最大的努力去捍衛透析診所的權力及執業合理性。但是也需要大家持續的關注及必要時也願意一同投入爭取的行動，這是成功不可缺的要素。基於此，我們希望此次問卷回覆可以再增加，不論您的見解為何，請不吝賜教，協會會虛心接受，檢討可行的方向。

依目前的法規執行狀況，以治療床 20 床以上的診所來說，大部分的診所透析廢水排放都需設立污水處理設施，然而最大的問題是沒有足夠的空間去擺放污水處理設備，遑論污水處理絕不容易達標，而且那不是我們的專業，也不是開業的重點；照顧患者。

日前已經行文環保署，要求調整管制及排放標準，之後會有公聽會來廣徵各方意見，公聽會有共識後，還會有公告期，這期間會有多少變故，多少反對意見，不得而知，修改的成效是否能盡如人

意，也不可不知。基於此，協會需要大家做為堅強的後盾，持續關心及支持。整個過程可能是漫長的，不斷的努力才不致步上 100 年那時的後塵。

向環保署要求修改規定是釜底抽薪的方法，但緩不濟急。各縣市的狀況也不一樣，茲歸納應對方法如下(以透析治療床 20 床以上):

1. 有公共污水下水道可以納排的診所，請向水利局申請納排，即不必申請簡易排放許可，也不必設置污水處理設施。
2. 沒有公共污水下水道可利用的診所，如果衛生局只是來查核是否有簡易排放許可證明，則應聯合其他診所，共同向衛生局陳情，請衛生局考量診所確實沒有設置污水處理設備的空間。我們的伙伴－醫師公會也可以請託代為向衛生局反應困難之處，請求暫緩查核簡易排放許可。
3. 如果環保局已經來查核，則診所聯合起來陳情，請醫師公會及衛生局出面要求暫緩處罰及要求緩衝期，並出示公文，表示正在修改規定之中。

以上建議或許流於空洞或無確實著力點，但這也顯示向環保署要求修改規定的必要性。最後謝謝大家的支持，謝謝腎臟醫學會及醫師公會全聯會為我們行文環保署要求修改規定，德不孤必有鄰，努力大步向前吧。

台灣基層透析協會

- 基層透析協會徵求高雄區及台中區對水污染防治相關條例或對地區較熟悉的醫師，做協會對地區溝通較快速的窗口，也能在第一時間協助討論協會請願上級單位之公文。

(自願醫師麻煩請與協會吳專員聯絡 035-313889)

- 104 年度協會計畫建置免費積分課程平台(e-learning)，提供院所同仁積分課程管道，為減少醫療人員奔波往返的辛勞，並與台灣

醫療繼續教育推廣學會合作。(積分為 A 類)

平台系統**已建置完成**，請各院所醫師及護理人員以身份證字號申請 e-learning 平台帳號(積分審核單位驗證為個人 ID)。

提醒會員：此帳號申請為 e-learning 平台專屬使用，與會員帳號不同。

使用條件：凡捐款一萬元院所的醫師及護理人員皆可免費申請使用。

如有疑問請致電協會 035-313-889 吳專員

徵 透析院所或腎友相關活動照片



學術專欄：

台北醫學大學內科學科 萬芳醫學中心 方德昭 教授

國防醫學院內科學科 心力合診所 鄒居霖 醫師

Thyroid Problems Prevalent among Hemodialysis Patients

甲狀腺問題盛行於血液透析病患中

臨床上，甲狀腺疾病常見於慢性腎衰竭之病患[1]。然而，在血液透析病患中，甲狀腺素的功能又是如何表現？今年 8 月 Da Costa et al.[2]團隊發表在 Hemodialysis International 期刊，61 位血液透析的病患和 43 位健康者，平均年齡為 47.4 ± 12.3 歲、61%為女性、和平均追蹤 4.9 ± 3.6 年左右。

作者指出相對於健康者，血液透析病患有較高的甲狀腺結節發生 (24.1% vs. 7.9%, $P = 0.056$)、較低的 T3 值(85.7 ± 29.9 vs. 104.7 ± 15.2 ng/dL,

P<0.001)、和較低的 free T4 值(0.9 ± 0.3 vs. 1.1 ± 0.2 ng/dL, P<0.001); 進一步分析, 血液透析病患還是以無症狀的甲狀腺低下症(subclinical hypothyroidism)為主要表現 (21.82 % vs. 7.14 % control group, P = 0.04)。

在血液透析病患中, 甲狀腺功能低下會造成一些臨床上的問題。例如, Rhee et al. [3]發表 8840 位血液透析病患合併甲狀腺低下的臨床研究, 甲狀腺低下的透析病患容易造成死亡率風險(adjusted hazard ratios 1.62; 95% CI, 1.45-1.80)。Ng et al.[4]指出血液透析病患合併甲狀腺功能低下, 需更多的紅血球生成素(EPO)劑量, 去維持血紅素的期望數值。因此, 這些期刊作者建議血液透析病患需要定期檢驗甲狀腺素, 以早期偵測到甲狀腺功能低下之病患和避免延誤治療。

References:

- 1.Mohamedali M, Reddy Maddika S, Vyas A, Iyer V, Cheriya P: Thyroid disorders and chronic kidney disease. *Int J Nephrol* 2014;2014:520281.
- 2.Da Costa AB, Pellizzari C, Carvalho GA, Sant'Anna BC, Montenegro RL, Zammar Filho RG, Mesa Junior CO, Hauck Prante PR, Olandoski M, Carvalho M: High prevalence of subclinical hypothyroidism and nodular thyroid disease in patients on hemodialysis. *Hemodial Int* 2015
- 3.Rhee CM, Kim S, Gillen DL, Oztan T, Wang J, Mehrotra R, Kuttykrishnan S, Nguyen DV, Brunelli SM, Kovesdy CP, Brent GA, Kalantar-Zadeh K: Association of thyroid functional disease with mortality in a national cohort of incident hemodialysis patients. *J Clin Endocrinol Metab* 2015;100:1386-1395.
- 4Ng YY, Lin HD, Wu SC, Yang CY, Yang WC, Liou HH, Hu FH, Hou CC, Tseng SS, Ku NY, Hsiao NY, Wu WC, Tu HM, Lien TJ, Lee CC, Tsang KK, Cheng CS, Hu J, Lin RP: Impact of thyroid dysfunction on erythropoietin dosage in hemodialysis patients. *Thyroid* 2013;23:552-561.



徵文比賽作品：第七名

遠離病痛 擁抱健康

高雄市/嘉美診所 護理師 陳靖菡小姐

小時候父母常問我長大想做甚麼？當時年紀小看到電視上的警察好威風，拿著槍與動腦解決許多謎團，逮捕許多作奸犯科之徒，當時便冀望掌能當一位好警察，守護國人生命財產安全。

隨著年紀的增長，看著阿公阿嬤日漸衰老的身體，讓我深深體會到要健康的重要，且要能守護國人生命財產安全，必先從提升個人健康為優先，因此對於醫護工作產生興趣，因此選擇了護理這條路，在此也感謝我的父母對於我所選擇的路大力支持與鼓勵。

經過七年的護理專業技能的培訓，才知道臨床照護是一個具廣度與深度的工作，夾雜著懵懵懂懂與初來社會的雄心壯志，毅然決然的選擇急診室作為我護理工作的起頭與根基。急診是臨床照護中一塊特殊的領域，其核心為「快」，且病人狀況是難以預料的，因為此環境具備太多不確定性，也令我瞭解課本上的知識遠不及於急診待上一日，為了因應這病況變遷的環境，讓我養成自我提升與主動學習的態度，重要的是由於病人形形色色，在與病人溝通與照護上皆有長足的提升，也令我感到萬分充足與成就。

雖然急診訓練讓我自豪且於臨床護理上更有信心，但時間持續下去後會

令人感到低落與心寒，因健保給付的不合理，導致許多醫療人員對急診退避三舍，且過多的急診暴力事件層出不窮，而醫院管理層往往以病人角度解讀事件發生真相，著實造成醫療人員心理負擔，也使我想離開這充滿矛盾的環境。

有句諺語云「當上帝為你關上一扇窗的同時，也為你另闢新天地」，一次遇到許見不見的同學，在談話的字裡行間發現其對於自己的護理生涯規劃，「血液透析師」，也讓我對於這個領域產生了興趣，並透過網際網路與護理前輩的經驗得知此領域的工作內容與發展性，也讓我決心嘗試！碰巧我男朋友的老闆亦有經營血液透析診所，幾次的談論工作內容與發展，我終於踏出了第一步。

這一步看似容易，其實非常困難，首先我必須克服距離問題，每日都需要5點起床，6點半前必須趕到診所準備一天工作的內容，因為早起所以前晚都很早入睡，爺爺奶奶都很開心，因為他們堅信早睡早起是維持健康的不二法門；第二，則是許多護理前輩囑咐我必須思考清楚，雖然洗腎不用像急診輪值大小夜，但也會因為過於的固定與安逸，而消磨人的鬥志與持續成長的動力，正因為如此我每天的工作都努力觀察與學習，期望能不要像他人眼中的洗腎師這麼的平淡安穩。

剛踏入洗腎這個環境其實並不緊張，畢竟在急診室近三年的經驗甚麼大風大浪沒見過（例：高雄81氣爆、鳳山民宅大火、內外科OHCA病人、急診暴力事件等），但當我實際上線時我卻傻了，貴重的機器、繁雜的管線、病人的要求、其他交辦事項等，我才知道原來我仍是一張白紙，一塊海綿，一切得重頭來過，還好我這塊海綿是個吸水量極強優良品種，透過不斷反覆的

操作與觀察學姐執行的方法，從固定流程中培養出自己的作業系統與習慣，雖然我目前只有半年的經驗，但吸取的經驗與培養出的習慣也讓我信心倍增，加上這段期間與學姐的相處，瞭解每位學姐的習性，有時得到學姐的肯定，也能增加我工作上心理的安定，因此雖然辛苦但也樂得辛苦。

但真正提升我信心的關鍵來自於病人的肯定，畢竟急診病人與洗腎病人大不相同，急診病人是危急的，初步診治與處理後，病人可能出院、住院亦或其他結果，每一次都以解除病人傷病及傷痛為目的；但洗腎病人多樹伴隨其他慢性疾病，因此他們必須與疾病共存，生病除了外在徵象的疼痛、無力或其他狀況，其內在的痛苦是最為掙扎的，且每次的洗腎都意味這又要再受一次針扎的皮肉之苦，固然心情不痛快，表情當然無法愉悅，我也是經過一次次的為病人提供照護的經驗，才逐一修正我的照護方式，雖然現今多數洗腎診所都提供病友最舒適的環境，但無論多麼舒適的環境，仍然比不上擁有一具健康的身體，因此臨床照護上除了按照標準作業流程執行，透過數次的照護瞭解每位病友的特性與習慣，有時細微且貼心的動作，不僅可以提升病友對自己的肯定，更能增進自己的信心。

難怪人家都說「眼睛為靈魂之窗」，透過雙眼細心的觀察並解讀每一位病友的狀態，是我來到洗腎這個領域所學會最重要的工具，因為這個工具具有人性的溫度與照護精神，勝過冰冷的機器與管線，剛踏入洗腎領域仍有許多高峰與低谷等待著我去挑戰，唯有持續提升自己才能突破每一個障礙，因為提升所以肯定，病友的健康才得以維護。

洗腎領域將牽絆著我未來臨床照護的持續，雖然從執行與觀察提升自我，但我仍由衷希望所有人都能重視自己健康，勿讓病體跟一世，健康促進

從此時此刻開始，改掉諸多壞習慣，戒菸、戒酒、戒檳榔；少油、少鹽、少

納鉀，遠離病痛、擁抱健康，祝 大家皆能身體健康！

感謝會員熱情捐款，目前已累計 199 家院所贊助，請未捐款院所，務必贊助。

捐款名單如下：

台北市

| | | | | |
|--------|------|--------|------|-------|
| 文林診所 | 宏林診所 | 華榮診所 | 東成診所 | 弘德診所 |
| 元林診所 | 康禾診所 | 安德聯合診所 | 承新診所 | 怡德診所 |
| 萬澤內科診所 | 百齡診所 | 和泰內科診所 | 崇德診所 | 洪永祥診所 |
| 杏心診所 | 慶如診所 | | | |

新北市

| | | | | |
|--------|------|------|--------|------------|
| 仁暉診所 | 志豪診所 | 昕隆診所 | 仁謙診所 | 匯康內科診所 |
| 戴良恭診所 | 宏明診所 | 東暉診所 | 國城診所 | 安庚內科診所(新莊) |
| 德澤診所 | 慧安診所 | 安新診所 | 家祥診所 | 佳晟診所 |
| 廣泉診所 | 元福診所 | 仁美診所 | 佳佑診所 | 新莊新仁診所 |
| 集賢內科診所 | 怡安診所 | 仁川診所 | 輝德診所 | 江生診所 |
| 康全診所 | 禾安診所 | 逸安診所 | 思源內科診所 | 祥佑診所 |

桃園

| | | | | |
|--------------------|------------|--------|------|------|
| 聖文診所 | 鑫庚內科診所 | 惠民診所 | 宏元診所 | 中庚診所 |
| 安慧診所 | 桃安診所 | 安馨大溪診所 | 中慎診所 | 桃德診所 |
| 桃庚聯合診所 大興維格聯合診所 | 安庚內科診所(南崁) | 榮元診所 | 家誼診所 | 全安診所 |

新竹

| | | | | |
|--------|--------|------|--------|--------|
| 康健診所 | 新竹安慎診所 | 惠慎診所 | 成民內科診所 | 竹東安慎診所 |
| 新竹安新診所 | 宜暘診所 | | | |

苗栗

| | | | | |
|------|--|--|--|--|
| 宏福診所 | | | | |
|------|--|--|--|--|

宜蘭

| | | | | |
|-------|-------|------|--|--|
| 吳得中診所 | 陳文貴診所 | 傳康診所 | | |
|-------|-------|------|--|--|

基隆

| | | | | |
|------|-------|------|--------|--|
| 安基診所 | 高士振診所 | 元翔診所 | 佳基內科診所 | |
|------|-------|------|--------|--|

花蓮

| | | | | |
|------|------|--------|--|--|
| 懷德診所 | 嘉恩診所 | 美崙聯安診所 | | |
|------|------|--------|--|--|

雲林

| | | | | |
|------|------|------|------|------|
| 惠腎診所 | 大安診所 | 螺安診所 | 崙安診所 | 宏德診所 |
| 腎安診所 | | | | |

南投

| | | | | |
|---------|-------|--------|------|----------|
| 新協合聯合診所 | 草屯陳診所 | 埔里金生診所 | 益民診所 | 安馨竹山內科診所 |
|---------|-------|--------|------|----------|

屏東

| | | | | |
|--------|------|------|------|------|
| 立安診所 | 順泰診所 | 迦美診所 | 人晟診所 | 佳屏診所 |
| 李氏聯合診所 | 宇安診所 | | | |

彰化

| | | | | |
|--------|------|--------|------|------|
| 健新內科診所 | 合濟診所 | 建霖內科診所 | 里仁診所 | 員美診所 |
| 慈元診所 | | | | |

嘉義

| | | | | |
|------|--------------|------|------|------|
| 家馨診所 | 安馨嘉義 內科診所 | 宏醫診所 | 康明診所 | 正安診所 |
|------|--------------|------|------|------|

台南

| | | | | |
|--------|--------|-------------|--------|--------------|
| 風典聯合門診 | 懷仁內科診所 | 弘典內科診所 | 榮銘內科診所 | 顏大翔 內科診所 |
| 福民內科診所 | 公園內科診所 | 蘇炳文 內科診所 | 立福內科診所 | 謝智超 達恩診所 |
| 以琳內科診所 | 康福內科診所 | 康健 內兒科診所 | 光明內科診所 | 佑馨診所 |
| 昕安內科診所 | 迦南內科診所 | 錫和診所 | 杏福內科診所 | 蘇義華 內兒科診所 |
| 杏和診所 | 佳新診所 | 尚禾內科診所 | 十全診所 | 華康內科診所 |

台中

| | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|
| 京冠診所 | 育恩診所 | 太原診所 | 瑞東診所 | 大雅長安診所 |
| 安新診所 | 中清診所 | 加安診所 | 佳仁內科診所 | 信安診所 |
| 高美內科診所 | 蔡精龍診所 | 晉安診所 | 合安診所 | 怡仁診所 |
| 大順診所 | 傑安內科診所 | 佳揚診所 | 佑全診所 | 佳福診所 |
| 慶華診所 | 大墩診所 | 健安內科診所 | 中科診所 | |

高雄

| | | | | |
|--------|-------------|--------------|--------------|--------|
| 幸安診所 | 德恩內科診所 | 高欣診所 | 蔣榮福診所 | 長新診所 |
| 岡山內科診所 | 佳醫診所 | 儂彼高榮 育仁診所 | 佳生診所 | 五福診所 |
| 裕生診所 | 鴻源診所 | 新鴻遠診所 | 佑強診所 | 揚銘診所 |
| 仁康診所 | 昱泰診所 | 長清診所 | 安馨楠梓 內科診所 | 佑鎮診所 |
| 茂田診所 | 高悅診所 | 高健診所 | 芳民診所 | 高晟診所 |
| 建安診所 | 吳三江 內科診所 | 劉內兒科診所 | 東陽診所 | 吉泰內科診所 |
| 好生診所 | 明港診所 | 田源診所 | 聖安診所 | 湖康診所 |

| | | | | |
|------|------|--|--|--|
| 東陽診所 | 安泰診所 | | | |
|------|------|--|--|--|

