

第14屆教學訓練委員會第7次會議紀錄

時間：108年2月24日（星期日）下午2點

地點：台大校友會館3A

主席：林主任委員名男

出席： 王建楠 何清幼 吳中興 李育慶 周騰達 林文元 林名男 林季緯
林盈利 洪壽宏 孫文榮 馬世明 張詩鑫 張曉婷 張耀文 許碧珊
郭冠良 陳如意 陳志道 陳孟侃 陳恆順 陳昭源 黃國晉 黃駿豐
黃麗卿 詹其峰 劉秋松 劉家鴻 蔡世滋 蔡兆勳 顏啟華

請假： 吳晉祥 唐憶淨 張煥禎 許煌明 黃洽鑽

列席： 黃信彰理事長 李龍騰副理事長 林英欽副秘書長 林益卿副秘書長
張富勝副秘書長 張賢政副秘書長

記錄： 陳美如

主席致詞：略

壹、確認上次會議紀錄(107年10月14日召開)及決議事項執行情形。（略）

貳、報告事項：

一、研修家庭醫學科專科年限、課程基準及評核標準乙節，衛福部業已108年1月22及28日陸續公告，並於108年度起專科醫師訓練計畫認定作業適用，詳細請見本學會網站(或衛福部網站)訊息。

註1：認定基準部份業經107年11月16日衛福部RRC內科1組會議討論修訂：

- (1) 內科訓練課程【普通X光】改成【影像檢查】；
- (2) 主訓醫院與合作醫院，共計有安寧緩和醫學科及老年醫學科專科醫師部份，因二科別非部定專科，故大意改為「其學會發證之專任醫師」。

註2：課程基準部份業經107年12月14日衛福部RRC大會審議為因應我國人口老化狀況並配合政府推動長照政策，建議未來持續加強老年醫學相關訓練，修訂：

- (1) 老年醫學科訓練時間：原至少1個月，修訂為1個月至6個月；
- (2) 安寧緩和醫學科訓練時間：原至少1個月，修訂為1月至3個月。

二、本委員會EPA工作小組規劃108年3月17日辦理「建立家庭醫學專科醫師核心能力、里程碑(Milestone)暨可信任專業活動(EPAs)評估制度共識營 --

從Milestones到EPAs：台灣家庭醫學專科醫師執業能力再造論壇」活動。

主辦單位：台灣家庭醫學醫學會、台灣家庭醫學教育研究學會合辦

時間：108年3月17日（星期日）13:30~15:30

地點：高雄醫學大學附設醫院自由大樓6樓第一會議室

為發展家庭醫學里程碑評估制度，進一步邀請家庭醫學科專科醫師訓練計畫主要教學負責人，對107年度文獻蒐集結果，進行專家座談；並邀請已納入里程碑評估制度之標杆訓練計畫單位，與會分享其模式，俾利各訓練計畫主要教學負責人，對於未來有關里程碑制度納入訓練環節，得有更具體概念，以利未來政策推行。

參、討論及決議事項：

一、108年度家庭醫學科專科醫師訓練計畫認定工作案。

說明：

- 1、衛福部108年度「專科醫師訓練計畫認定計畫」需求說明書（附件-略）。
- 2、各項成果提交期限：
 - (1)108年10月31日前，提交「專科醫師訓練計畫認定合格名單」及「專科醫師訓練計畫認定結果(含核定建議訓練容額)」。
 - (2)108年11月30日前，提交計畫執行期末報告。

擬辦：

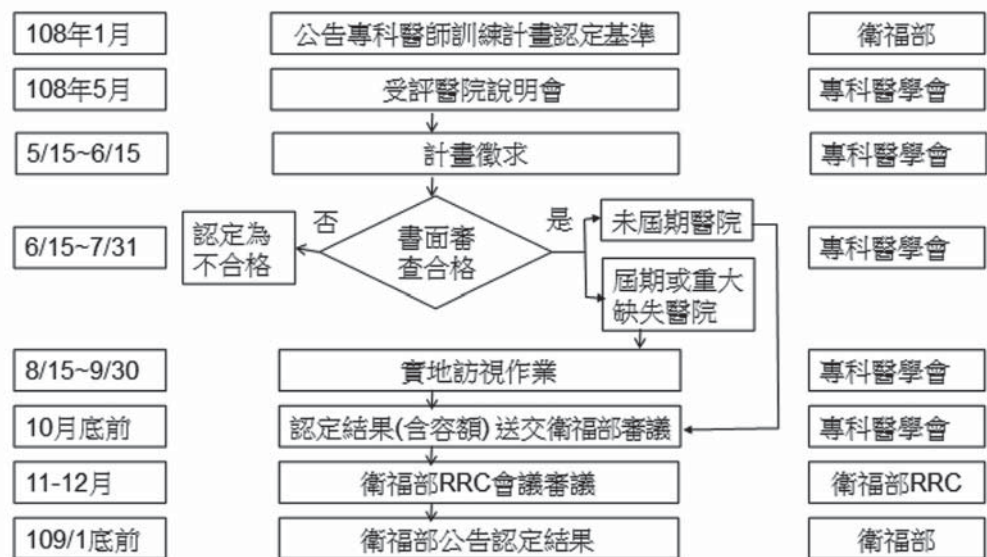
- 1、依據衛福部108年度「專科醫師訓練計畫認定計畫」需求說明書，規劃108年認定工作計畫。
 - (1)依據衛福部公告之新制認定基準及課程基準及共識標準（略），辦理認定工作。
 - (2)全體醫院皆須辦理畫面審查（2位委員一組，差異性2級以上項目，再送第3位委員審查，結果以平均值為之），業經書面輔導審查後，若仍有不符等級3項目之計畫，增加安排實地輔導訪查作業。
 - *醫院自評表-草案（附件略）
 - *書面審查標準-草案（附件略）。
 - (3)屆期、新申請或去年不合格重新申請之計畫，須加辦實地訪查（3位委員一組，結果以平均值為之）。
 - *評分表（附件略）

*訪項委員工作備忘錄（附件略）

*實地(輔導)訪視作業程序（附件略）

(4) 依照訓練容額分配原則進行訓練容額核定（草案另見討論提案二）。

(5) 預計作業進度：



2、延續專科訓練年限、訓練課程基準及評核標準進行檢討及研議工作小組（簡稱：研修小組）：

- (1) 研擬共識訓練及說明會講義及案例說明。
- (2) 預計108年5月辦理一場，認定委員專科共識訓練。
- (3) 預計108年5月辦理一場，辦理受評醫院說明會。
- (4) 更新「共識標準Q&A」。

3、延續建立家庭醫學核心能力、里程碑(Milestone)暨可信任專業活動(EPAs)評估制度工作小組（簡稱：EPA小組）：

以六大核心能力為架構，於各項下建立家庭醫學次核心能力；並進一步邀請家庭醫學科專科醫師訓練計畫主要教學負責人，對107年度文獻蒐集結果，進行專家座談。

- (1) 預計108年3月舉辦第一場家庭醫學專科醫師核心能力、里程碑(Milestone)暨可信任專業活動(EPAs)論壇活動，邀請已納入里程碑評估制度之標杆訓練計畫單位，與會分享其模式，俾利各訓練計畫主

要教學負責人，對於未來有關里程碑制度納入訓練環節，得有更具體概念，以利未來政策推行。

- (2)預計108年10月舉辦第二場家庭醫學專科醫師核心能力、里程碑(Milestone)暨可信任專業活動(EPAs)論壇活動，再次邀請訓練計畫單位參與，對於本工作計畫研訂之里程碑制度及EPAs項目，進行分享並蒐集各計畫主要教學負責人對此之想法，供後續決議納入里程碑制度具體之評估項目、評核方式，俾利達成住院醫師明確了解每個階段學習重點，並有明確成效評估及進階制度，俾維護訓練品質；期盼能在110學年度搭配評核系統，選定代表醫院開始辦理試行，再視試辦結果，修訂評估制度並於111學年度正式導入常規作業。

決議：

- 1、確認「醫院自評表」格式，如附件(略)，並可開始對外提供參用。
- 2、更新「書面審查要點」如附件(略)，未來書面審查著重於必要項目，其他項目審核達等級3即可(不再進行評分)。
- 3、修訂未收訓住院醫師定義，同新制標準，資料期間長延為四年；即資料期間內，未收訓有R1-R3任一級住院醫師者，符合衛福部免評項目，其計分方式依照衛福部指定等級給分；且前述規定，修訂「書面審查要點」、「實地訪視行程工作備忘錄-附件(略)」…等文件)。
- 4、確認「實地(輔導)訪視作業程序，如附件(略)。
- 5、相關訓練容額核定審核項目(預計3月底)及共識標準Q&A(預計5月底)，後續待研修小組討論後再行更新文件。
- 6、有關「老年醫學科」及「安寧緩和醫學科」條件：(1)主訓醫院不一定需成立有相關醫療科，但必須至少一位具其專科資格之教師得提供其課程項目之訓練；(2)該類型教師可重覆計畫於不同科別教師身份，比如同時列為家庭醫學科及老年醫學科主要教學負責人；(3)執業執照部份，因非衛定專科，故無法登記該科，僅須符合登記於主訓醫院即可；(4)主訓醫院若無符合條件，且須另覓合作醫院，辦理聯合訓練計畫，後續列入共識標準Q&A中說明。
- 7、住院醫師訓練階段，以實務操作為主，訓練計畫設計於「受評說明會」中應特別強調，應與PGY訓練計畫有所區別。

二、109學年度訓練容額分配原則案。

說明：適合本年度(108)作業（即109年8月1日生效）。

擬辦：

- 1、本委員會研修小組108年1月13日會議決議，提交新制「訓練容額分配原則」草案，於教學訓練委員會討論，請見附件略。
- 2、依討論結果，送衛福部RRC審議。

決議：

- 1、送交本委員會研修小組再討論，方向如下：
 - (1) 條件設定以住院醫師教學資源為優先；主治醫師條件不設上限。
 - (2) 社區醫學訓練場域部份，與各單位間，應有合約書、至該單位之社區訓練計畫書及住院醫師學習紀錄佐證，方得採計；進一步設計6種訓練場域之進階條件，應符合進階條件下方得採計。比如住院醫師參與「居家醫療」訓練，應達多少參與個案。
 - (3) 資料區間訂為認定年度前一年為範圍，比如108年度作業，採計資料期間為107.1.1-107.12.31。
 - 2、再研議方案，為趕付衛福部RRC審議程序，後續以電子郵件方式，取得過半委員同意後即可送件。
- 三、有關107年11月21日衛福部召開研商「專科醫師訓練制度改革事宜」案。
- 說明：業經本委員會研修小組108年1月13日會議討論，提交最近一次教學訓練委員會報告及確認。
- 案由一：有關專科醫師訓練計畫改革事宜。
- 說明：請參閱附件-略，衛福部案由一紀錄。

擬辦：

- 1、本委員會已成立有EPA工作小組，由吳召集人晉祥接續主持，就108年度作業規劃摘錄如下：
 - (1) 預計108年3月舉辦第一場家庭醫學專科醫師核心能力、里程碑(Milestone)暨可信任專業活動(EPAs)論壇活動，進一步邀請家庭醫學科專科醫師訓練計畫主要教學負責人，對107年度文獻蒐集結果，進行專家座談；並邀請已納入里程碑評估制度之標杆訓練計畫單位，與會分享其模式，俾利各訓練計畫主要教學負責人，對於未來有關里程碑制度納入訓練環節，得有更具體概念，以利未來政策推行。
 - (2) 預計108年10月舉辦第二場家庭醫學專科醫師核心能力、里程碑(Milestone)暨可信任專業活動(EPAs)論壇活動，再次邀請訓練計畫單位參與，對於本工作計畫研訂之里程碑制度及EPAs項目，進行分享

並蒐集各計畫主要教學負責人對此之想法，供後續決議納入里程碑制度具體之評估項目、評核方式，俾利達成住院醫師明確了解每個階段學習重點，並有明確成效評估及進階制度，俾維護訓練品質；期盼能在110學年度搭配評核系統，選定代表醫院開始辦理試行，再視試辦結果，修訂評估制度並於111學年度正式導入常規作業。

- 2、建立專科醫師訓練里程碑制度為大勢所趨，建議可以邀請更多計畫單位主持人，參與計畫制度的設計與構思。

決議：委由本委員會EPA工作小組規劃辦理。

案由二：有關受理外國醫師來台接受專科訓練，其訓練容額、時間、方式、課程、評核及發證等事宜案。

說明：

- 1、請見附件-略，衛福部案由二紀錄。
- 2、依此途徑取得資格之人員，不得留在國內執業。
- 3、依委員會執掌，僅討論其訓練容額、時間、方式、課程部份；另評核(甄審)及發證乙節，待本委員會專科甄審委員會討論。

決議：據了解「未具中華民國醫師證照」人員，於訓練上不得涉及操作情況下，轉發本案予訓練醫院，由有意願之醫院提交立案規劃參考，一併提交本委員會研修小組會議討論後再議。

案由四：有關檢討「專科醫師訓練計畫認定計畫」由各醫學會自行收費辦理之可行性案。

說明：請見附件-略，衛福部案由四紀錄。

擬辦：

- 1、若衛福部不再補助專科醫師訓練計畫醫院認定工作費用，則改由欲成為專科訓練醫院，自行付費申請辦理。
- 2、考量近年認定工作經費支用情況，另為改善原衛福部經費編列支付標準偏低情況（比如實地訪視委員酬勞費\$2,000人/家）、及未能補助之評鑑子系統開發費用，未來得視時調整。
- 3、以上研議草案，仍需視衛福部審意結果調整。

決議：

- 1、估算參考應包含非衛福計畫補助期間之費用。
- 2、收費宜每年辦理，且區分是否含實地訪視費用之二種收費標準。
- 3、實地訪視酬勞費，參考教學醫院評鑑給付標準估算。

4、請重新估算後，提下次會議再討論。

四、請考慮將合適家庭醫師臨床執業之美容醫學課程納入本科訓練或研討會內容案。

說明：107.12.16本學會學術出版委員會決議，轉請教學訓練委員會討論

- 1、因應時代需求，現有800名以上家庭醫師的行醫執業取向，建請考慮家庭醫學科本職學能的保障範圍與未來分枝發展，增進基層醫師執業智能。
- 2、有關美容醫學相關訓練，建議轉請教學訓練委員會、繼續教育委員會討論其可行性；日後也可在學術研討會中適時安排醫美相關議題，提供會員更深入的了解。

擬辦：考慮將「美容醫學針劑注射及美容醫學光電治療」項目，納入皮膚科訓練課程範圍，列為未來全部之住院醫師皆須受訓項目。

決議：為避免未來計畫執行障礙，請先蒐集訓練醫院，對納入「美容醫學針劑注射及美容醫學光電治療」項目，其可行性後再議。

肆、臨時動議：

一、有關林口長庚醫院申請今年實地訪視一案。（提案人：陳昭源委員）

說明：

- 1、林口長庚醫院為106年度認定合格之專科醫師訓練醫院，資格效期4年(自106年7月1日至110年7月31日止)。
- 2、然因105年實地訪視成績不佳以致108學年度未分配到住院醫師容額，請見附件(略)。
- 3、依據學會公告之105年度新制家專認定醫院說明會Q&A中的編號71提到具合格訓練醫院資格，效期未屆期，而無容額之醫院，是否可提前申請實地訪視，尚待衛福部定奪，請見附件(略)；然衛福部於今年1月28日發函予學會，公告內容第四點提及如有訓練條件變動者，得予重新認定其資格或重新核定其訓練容量，請見附件(略)。

辦法：依據衛福部108年1月28日之公告，若林口長庚醫院有訓練變動，同意林口長庚醫院可提前一年申請實地訪視。

決議：交由本委員會研修小組，評估影響其及配套方案，提下會議討論。

伍、散會時間：下午4點50分