

第14屆教學訓練委員會第5次會議暨 專科醫師訓練計畫認定工作會議紀錄

時間：107年7月1日（星期日）下午2點

地點：台灣鐵路管理局6樓第五會議室

主席：林主任委員名男

記錄：陳美如

出席：王建楠 何清幼 吳中興 李育慶 周騰達 林文元 林名男 林盈利

洪壽宏 唐憶淨 孫文榮 馬世明 張詩鑫 張曉婷 張耀文 許煌明

許碧珊 陳如意 陳志道 陳恆順 陳昭源 黃洽鑽 黃國晉 黃駿豐

黃麗卿 詹其峰 劉秋松 蔡世滋 顏啟華

請假：吳晉祥 林季緯 張煥禎 郭冠良 陳孟侃 劉家鴻 蔡兆勳

列席：黃信彰理事長 李龍騰副理事長 李汝禮秘書長 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

主席致詞：略

壹、確認上次會議紀錄(附件-略)及決議事項執行情形。（107年5月20日召開）- 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案：

1、107年6月10日召開本委員會研修小組會議，再修訂項目，詳細請醫院自評表-草案(附件略)，摘錄異動項目如下：

(1) 40204【4、營造關懷、支持、保護的環境與氛圍，舉辦有助成長的活動（如巴林小組）】

(2) 50101【1、主持人具家庭醫學科專科醫師資格之專任家庭醫學科主治醫師三年以上】

(3) 50103【3、主持人近三四年發表有關家庭醫學之論文】。

(4) 50404【2、專任主治醫師近三四年發表有關家庭醫學之論文】。

(5) 50504【4、教師要遵守終身學習的原則，隨時更進步】。

2、修訂結果業已於6月30日限期前，函送衛福部RRC審議。

二、本年度預計申請家專認定家數與實際申請情況：

	預估	實際	+/-
屆屆期計畫	1	1	-
仍在訓練資格效期計畫	67	67	-
新新申請或去年認定不合格重新申請	2	2	-
小計	70	70	

三、本年度實地訪視作業進度報告：

- 1、依據上次會議決議，安排實地訪視認定工作(8-9月間)，預共分3個梯次進行訪視，各醫院實地訪視日期區間，未來將同步公告於學會官網，並於行前2週發函通知訓練醫院。
- 2、敬請實地訪查委員於行程前，務必先行過目「訪視委員工作備忘錄(附件-略)」說明，俾利後續認定工作進行。其中特請注意：
 - (1) 醫院有大有小，委員任務分派，由召集委員與委員討論，若無其他考慮宜統一進行為原則，或相關資料宜有至少2位委員查閱。
 - (2) 「訪視項目」或「評核重點細項」可能在等級2或以下者，應於「與院方交換意見」時段回饋。
 - (3) 已請院方安排至少3員協助抽調書面資料並教學實況說明。(多點互動，讓醫院清楚知道委員每項評分資料都有查看到)
- 3、預訂107年10月14日(星期日)14:00，召開會議討論認定結果。

參、討論及決議事項：

一、107年度「家庭醫學科專科醫師訓練醫院認定」書面認定審查結果案。

說明：

- 1、新制認定審查作業要點及相關認定基準，請見官網附件(紙本略)。
- 2、本年度共有台大醫院等70家醫院，提出認定申請；業經新制書面審查作業，結果請見附件-略。
- 3、本學會107年3月22日台家醫學會字第107061號函，通知醫院申辦認定時，已載明書面審查結果，若有重大條件缺失，將加辦實地訪查作業；不符必要條件者，將改列不合格醫院辦理。

決議：

- 1、初步通過有編號1等65家醫院之108學年度訓練計畫(或聯合訓練計畫)，詳細請見附件(略)，屆期醫院仍須視實地訪查結果為最終成果，其他情況分述如下：

- (1) 編號51院，不符必要項目（所提支援之養中心個案直接入院乙節，係非經急診作業，住院醫師輪訓至急診醫學科教學個案數不足，故仍認定不符標準），為求慎重，後續將辦理實地輔導訪查作業，當面與醫院溝通。
 - (2) 編號68.醫院，有RRC小節項目低於等級3，或可低於等級3項目超出5項情況，且資格屆期，原已在實地訪視名單者，不再補件，情況交付實地訪查委員到院審查。
 - (3) 編號45.50.52等3家醫院，有RRC小節項目低於等級3，或可低於等級3項目超出5項情況，但未屆期之醫院；發函通知限時補件，並註明輔導再審後，仍有疑義者，將加辦實地輔導訪查，決定該計畫是否仍符合訓練資格，得列入第二階段訓練容額分配(排序)。
- 2、授權主席邀集委員，召開輔導審查小組會議，審查並決議前述編號3等3家醫院審查結果，是否仍有RRC小節項目低於等級3，或可低於等級3項目超出5項情況，須加辦實地輔導訪查。

二、「實地訪查委員三人間之評核結果，有差異二級以上情況，應同書面審查作業，有校正機制，或委員考核機制」，俾期公正完成計畫評核任務案。

說明：

- 1、依據107年5月20日教學訓練委員會決議，提交本委員會研修小組討論。
- 2、有關本委員會研修小組會議討論，請秘書處後續向衛福部了解，評分方式比照醫院評鑑作業，由委員共同評一份成績的可能性乙節；衛福部回應，得正式來函提交建議，由衛福部RRC會議討論後辦理。

擬辦：

- 1、本委員會研修小組討論，依照現行「訪視委員工作備忘錄（附件-略）」，委請召集委員於「委員意見交換」時段，對於委員評核在等級3及等級4以外項目，務必充份討論並取得共識；若後續若仍有差二級情況，再配套辦理如下步驟，俾求共識：
 - (1) 三天內委員回擲評核結果，秘書處統計有差二級項目，E-mail予三位委員說明及修訂評核等級；
 - (2) 承上步驟後，若情況未改善，則提交評核小組會議討論，並邀請該組委員到會協議說明及修訂評核等級；
 - 秘書處建議增列「若評核小組會議協議上，評核結果仍有差異二級情況，擬請小組會議就差異二級項目，建議出「評核等級」結果，俾利秘書處後續成績試算」，有利認定結果會議「訓練容額成績排序議題」討論。

- (3) 承上步驟後，若情況仍未改善，由小組會議結論「評核結果建議」俾利成績試算，再次請委員列席委員會會議說明，並最終決議其成績。
- (4) 今年(107年度)實地訪查作業開始適用。
- 2、正式發函衛福部，建議RRC修訂計畫需求，「專科計畫認定，其評核方式得比照醫院評鑑作業，由委員共同評一份成績」；若取得同意，屆時，則無需有評核差異二級之校正配套方案。

決議：

- 1、同意先以擬辦配套方案試行，並修正訪視委員工作備忘錄（附件-略），今年(107年度)實地訪查作業開始適用。
- 2、暫不發函衛福部，建請研議由三位委員共同評一份成績的可能性。
- 3、統計近三年(104-106)委員評核成績落點，作為委員共識及任務分配參考。

肆、散會時間：下午4點