

副本

檔 號：

保存年限：



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 函

地址：220835新北市板橋區三民路二段31號5樓

承辦人：沈震國

電話：(02)89643000#3164

傳真：(02)29648375

電子信箱：ck.shen@jct.org.tw

10041

臺北市中正區青島西路11號3樓

受文者：台北市中醫師公會

發文日期：中華民國111年11月17日

發文字號：醫一字第1110200626號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：檢送「111年度建立中醫專科醫師制度計畫」專案小組第三次會議會議紀錄，請查照。

正本：林昭庚委員、陳俊明委員、孫茂峰委員、林宜信委員、楊賢鴻委員、詹永兆委員、陳博淵委員、陳冠仁委員、徐立杰委員、黃澤宏委員、陳朝宗委員、黃升騰委員、陳建仲委員、黃頌儼委員、蔡金川委員、何宗融委員、蘇奕彰委員、顏宏融委員、何善台委員、黃信彰委員、陳祖裕委員、賴向華委員、陳旺全委員

副本：衛生福利部、中華民國中醫內科醫學會、中華針灸醫學會、中華民國中醫婦科醫學會、台灣中醫兒童暨青少年科醫學會、中華民國中醫傷科醫學會、台灣中醫家庭醫學醫學會、臺北市立聯合醫院(中醫OSCE中心)、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院(中醫OSCE中心)、中國醫藥大學附設醫院(中醫OSCE中心)、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院(中醫OSCE中心)、義大醫療財團法人義大癌治療醫院(中醫OSCE中心)、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院(中醫OSCE中心)、佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院(中醫OSCE中心)、台北市中醫師公會、台灣中醫醫學教育學會、台灣中醫執業環境改革協會、中華民國聯合中醫醫學會、中華民國中醫醫學會全國聯合會、中華民國中醫兒科醫學會、台灣中醫醫學會、臺灣中西整合醫學會、台灣中醫臨床醫學會、長庚大學中醫學系系學會、中國醫藥大學中醫系系學會、中國醫藥大學學士後中醫學系系學會、義守大學學士後中醫學系系學會、慈濟大學學士後中醫學系系學會

董事長 林啓禎

111 年度建立中醫專科醫師制度計畫

專案小組第三次會議

會議紀錄

會議時間：111 年 9 月 26 日(星期一)上午 9 時 30 分至 12 時 05 分

會議地點：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 1701 會議室
(新北市板橋區三民路二段 33 號 17 樓)

會議形式：採實體及 Cisco Webex meeting 視訊辦理

會議主席：林昭庚委員、陳旺全委員

出席委員：【現場】

林昭庚委員、陳旺全委員、何宗融委員、蘇奕彰委員

【視訊】

何善台委員、林宜信委員、孫茂峰委員、陳俊明委員、陳冠仁委員、
陳祖裕委員、陳博淵委員、陳朝宗委員、黃升騰委員、黃信彰委員、
黃頌儼委員、黃澤宏委員、詹永兆委員、蔡金川委員、賴向華委員、
顏宏融委員 (依委員姓氏筆劃順序排列)

請假委員：徐立杰委員、陳建仲委員、楊賢鴻委員

列席人員：列席共計 22 個單位 21 人視訊參與(詳見附件一、列席名單，P.5)

中醫藥司：黃怡超司長、賴芳林科長、洪小幸技正 (視訊)

醫策會：許惠淑副執行長、李素華主任、陳盈芳專案管理師、沈震國專員、
王櫻如專員、陳珮君專員

記錄：沈震國

壹、主席致詞(略)

貳、報告事項(略)

參、提案討論

提案一、中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)一案，提請討論。

決議：

- 一、有關中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)修訂，對於「針灸科」改為「中醫針灸科」之建議，考量「針灸科」之特殊性及國際通用慣例，建議維持原案。
- 二、承上，有關建議取消第一項特殊條款「已領有僑中字中醫師證書且於中華民國九十四年十二月三十一日前經中醫師檢覈筆試及格者」，考量特

考合格者有其歷史背景，建議參採衛福部相關規範，符合法制程序。

三、依據本次會議決議，並經由後續辦理座談會收集相關意見，再提至本計畫相關會議研擬，使辦法更臻完善。

提案二、中醫 6 專科醫師甄審原則(草案)及免甄審作業辦法一案，提請討論。

交流討論：

一、有關與本辦法相關「醫學雜誌」之認列，係參考「教學醫院評鑑學術性期刊認定標準所認列之清單」及「四校五系推薦之學術期刊研究論文發表認定範圍建議清單」，建議未來相關期刊資料如有更新，應知會各科醫學會一併更新。

決 議：

一、6 專科醫師甄審原則（草案）修訂建議：

(一)依據歷次會議決議參加專科醫師甄審報名時應繳交之資料應包含「訓練歷程檔案」。

(二)有關數位學習積分採認規定，建議獨立於此項，以利辨識。

二、6 專科醫師免甄審作業辦法（草案）修訂建議：

「教學醫院評鑑學術性期刊認定標準所認列之清單」建議參考教學醫院評鑑最新公告資訊，不列網址。

三、請專科醫學會依據本次會議決議修訂「○○科專科醫師甄審原則(草案)」及「○○科免甄審作業辦法(草案)」，提醫學會甄審小組相關會議研議及取得共識。

提案三、112 年「中醫專科醫師訓練試辦計畫」申請作業（含申請作業須知，草案）一案，提請討論。

決 議：

照案通過「112 年中醫專科醫師訓練試辦計畫」(草案)，供衛生福利部辦理 112 年度試辦機構計畫徵求參考。

肆、臨時動議：無

伍、交流討論

中醫專科醫師制度是時勢所趨，建議未來應在中醫師公會全聯會支持下，持續加強對地方公會之說明，期盼中醫界儘快達成共識，整理與會委員對於中醫專科制度發展建言：

一、執行建議：

- (一)大型醫院中醫部門需要落實分科：大型醫院需要真正做到分科，並且落實分科的訓練制度，以符合民眾實際需求與期待，不能只有分科之名，但是行一般科之實。
- (二)中醫師各縣市公會需要與基層中醫師充分溝通與說明：在中醫師全聯會的會議裡面，要有充分的時間可以做溝通，在 23 縣市的公會裡面，某種程度讓各個縣市的理事長，能夠在理監事會議有一些時間去說明專科制度；並視需求可邀請專案小組委員實際參與各縣市基層中醫師溝通說明，逐步宣導中醫專科醫師制度，凝聚共識。
- (三)中醫師各階段訓練層次區別宜明確：負責醫師訓練著重於一般醫學訓練，專科醫師則著重於精進臨床醫學及學術研究能力，特別在於急重難症照護。

二、未來突破

- (一)提高中醫藥研究能力，促進產業發展：為了融入國家產業發展機制，中醫需要建構專業體系的條件，若僅有健保總額分配，卻缺乏其他實證醫學往前邁進，將無法進入國家產業發展的前景中。我國「行政院生技產業策略諮議委員會議（Bio Taiwan Committee）」，此體制決定國家未來生技產業發展方向，尤其是以醫療健康、資訊及通訊等，如眾所皆知的醫療網及健康照護網，即是在此諮議會決定政策後，配合發展執行。然遺憾的是，醫療網的規劃未提及中醫，健康照護網亦無中醫，故連帶長期照護及社區防疫等政策，中醫皆無介入之途徑。故中醫界應建構一個外界認可的專業系統，始能融入國家發展趨勢中。
- (二)照顧病人福祉：本著思考以病人為中心的立場，中醫專科的發展，將可促進中醫研究教學及醫療照護等方面都有所提升，特別是急重難症的發展，故中醫專科醫師訓練制度，絕對是可使病人有更好的照護。在中醫學院的教育中，加強專業素養（特別是利他精神）的培養，希望我們的中醫學生，回想行醫初衷，了解當初行醫的目標，是為了病人，希望諸位認同這點。
- (三)編撰中醫教科書：中醫文獻及中醫教科書偏少，亦使外界不容易了解中醫的醫療常規，希望各個專科應設法增加學術性的文章與書籍，爾後由各個

專科醫學會推薦，除對於未來健保給付爭取，以及醫療糾紛發生時，如何提供資訊保護會員，如何呈現判定是否有疏失，皆是很重要的，正是因為有參考文獻，始能知曉處置是否適當。

陸、散會 (上午 12 時 05 分)

111 年度建立中醫專科醫師制度計畫
專案小組第三次會議
列席單位名單

列席單位及代表

NO.	單位	姓名	職稱	與會情形
(一)中醫相關醫學會、公會				
1	中華民國中醫內科醫學會	洪裕強	理事長	視訊
2	中華針灸醫學會	林佳慧	副秘書長	視訊
3	中華民國中醫婦科醫學會	陳雅吟	理事長	視訊
4	台灣中醫兒童暨青少年科醫學會	林怡君	秘書長	視訊
5	中華民國中醫傷科醫學會	盧禾潁	秘書長	視訊
6	台灣中醫家庭醫學醫學會	歐佳蓉	兼任秘書	視訊
7	台北市中醫師公會	褚衍強	長照委員會 主委	視訊
8	台灣中醫醫學教育學會	黃怡嘉	秘書長	視訊
9	台灣中醫執業環境改革協會	徐聖俠	理事	視訊
10	台灣中醫臨床醫學會	陳麒方	理事長	視訊
11	臺灣中西整合醫學會	張恒鴻	監事長	視訊
(二)中醫臨床技能(OSCE)中心				
12	臺北市立聯合醫院	邱榮鵬	副院長	視訊
13	林口長庚紀念醫院	黃澤宏	長庚醫療體系 中醫召集人	視訊
14	中國醫藥大學附設醫院	王怡文	計畫助理	視訊
15	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	張順昌	科主任	視訊
16	義大醫療財團法人義大癌治療醫院	林新杰	針灸科主任	視訊
17	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	洪裕強	中醫部醫教會 副主席	視訊

NO.	單位	姓名	職稱	與會情形
(三)中醫四校五系系學會				
19	長庚大學中醫系	劉虹筠	會長	視訊
20	中國醫藥大學中醫學系	張允亮	會長	視訊
21	中國醫藥大學學士後中醫學系	楊晏棋	會長	視訊
22	義守大學學士後中醫系	李欣陪	中醫事務委員會委員	視訊
23	慈濟大學學士後中醫學系	江永貴	系學會教權部部長	視訊