

中華民國心臟學會 第廿一屆第八次理監事聯席會議紀錄

時 間：民國九十九年四月廿二日〈星期四〉下午六時三十分起。

地 點：台北市忠孝東路喜來登飯店地下二樓壽廳。

主 席：江福田 理事長

出席人員：〈名譽理事〉 呂鴻基、連文彬、江正文。

〈理 事〉 江福田、鍾國屏、江晨恩、林昌琦、侯嘉殷、陳志鴻、程俊傑、
黃世忠、葉森洲、廖朝崧、王志鴻、王國陽、吳士平、吳炯仁、
周立平、柯毓麟、徐國基、張重義、郭啓泰、陳中和、黃崔源、
黃碧桃、楊朝弘、葉宏一、蔡良敏、鍾政達。

〈監 事〉 林中生、傅懋洋、曾春典、程文俊、羅鴻舜。

請假人員：〈理 事〉 賴文德、吳俊仁、吳美環、林俊龍、徐粹烈、殷偉賢、張之光、
陳瑞雄、魏 崢。

〈監 事〉 張念中、宋瑞珍、洪啓仁、許勝雄、陳明豐、蔡正河。

列席人員：林幸榮（心衰竭委員會主任委員）

陳文鍾（急重症照護委員會主任委員）

林萍章（心臟外科學會委員會）

黃瑞仁（秘書長）

李貽恆（副秘書長）、李愛先（副秘書長）、雷孟桓（副秘書長）、

蔡正道（副秘書長）。

記 錄：黃淑菁。

一、主席報告一（江福田理事長）

任內感謝各位的協助，每個委員會皆盡心盡力，舉辦活動都能獲得會員熱烈迴響。雖未籌辦國際會議，但在國內盡量把它做好。譬如致力推動編彙國內疾病治療指引，如高血壓委員會進行的高血壓治療指引、與台灣動脈硬化學會合作的『高血脂動脈硬化治療指引』、與中華民國糖尿病學會合編『糖尿病與心血管疾病治療指引』。將繼續推動，希望國人寫自己的指引，這是我們的努力方向。

向國際發展。在江前理事長努力下，已跨足 APSC（亞太心臟學會），進而視機會伸展至 WHF（世界心臟聯盟），並希望能夠與國際心臟組織密切來往（如 ESC），今年年會邀請有 ESC 現任及前任的理事長來台與會。與印尼心臟學會也有往來，期望將來可以擴大；而與大陸的交流在“海峽兩岸心臟學交流委員會”努力下也持續增溫中。原有計劃與伊朗交流，但最終因該國局勢動盪而中綴，將來或許可考慮優先與鄰近東亞國家多進行學術上的溝通與交流。

介入性心臟學委員會二年內舉辦多次訓練課程及學術研討會，最近一次為三月份在新店慈濟舉辦的“週邊血管治療臨床示範教學課程”，感謝廖主委的用心籌劃。當然還有各委員會的主副主委、委員們及黃瑞仁秘書長、秘書處同仁們一直的配合推動。最後再次的感謝大家，辛苦了！

二、秘書長報告一（黃瑞仁秘書長）

(1) 請確認第廿一屆第七次理監事聯席會議記錄。

※ 決議：通過。

(2) 近期舉辦會議或活動一

1. 2010 Post ACC Highlight 研討會暫訂於 99 年 5 月 8 日在台大國際會議中心舉辦。

〔※會議日期因故改期，確定後將另行通知〕

2. 『心臟學會第四十屆年會』暨『第廿二屆第一次會員大會』、『第廿二屆理監事選舉』將於 99 年 5 月 22-23 日在台北國際會議中心舉辦。

《上星期理事長在台大另有重要公務，所以由本人與江正文前理事長及徐國基醫師代表學會至印尼參與其心臟年會，做了相關學術演講，也受到熱情招待，故年會 5/22（W6）下午有一場與亞太心臟學會 / 印尼心臟學會及 TSOC 的 joint session，為本次年會活動特色之一。》

(3) 各委員會努力成果記要一

「海峽兩岸心臟學交流委員會」在黃碧桃主委的努力下，與台灣兒童心臟學會合辦交流研討會，年會主動邀請大陸專家來台於演講，有別於以往由廠商招待邀請。

「心臟外科學委員會」在林萍章主委主持下完成很多事情並協助推動心臟外科專科醫師聯合甄試。

「預防委員會」在林中生主委主導下，準備出版『運動與心血管疾病』手冊，各章

節內容已邀稿收集完成，目前與合記出版社洽談中，心臟疾病患者運動相關資訊屆時將出刊並提供會員們人手一冊。

「高血壓委員會」在陳志鴻主委的領導下，編纂國內高血壓治療指引，並已由江晨恩副主委主筆投稿至台灣醫學會雜誌。也籌辦了多次的研討會。目前已規劃學術活動希望交予下屆來持續推動。

「電生理暨節律器委員會」在林俊立主委的努力下，也籌辦了多次的研討會與教育課程，更難能可貴的是，實施了國內的 ICD/CRT registry。這對學會來說為跨出新的一步，希望往後在其它領域上也能推動，這樣一來台灣的力量才能團結在一起。這是將來必要且非走不可的一條路，我想未來在暨有基礎下來推動將不會是太困難的事情。

「急重症照護委員會」在陳文鍾主委的主持下，也辦了許多活動，尤其在年會節目上用心推陳出新，獲得會員好評，大家有目共睹。

「醫療品質倫理暨政策委員會」在程文俊主委的主導下，處理了許多醫療政策上的事情。

「甄審委員會」在程俊傑主委的主持下，有二個重大的議題待會將在討論事項中來提出討論。

「心衰竭委員會」是本屆新成立的委員會，在林幸榮主委努力下也辦了很多活動。今年年會主題 focus 在 heart failure，所以大家可以看到年會 5/22 (w6) 上午有 clinical skill on heart failure，下午則有一些基礎醫學專家演講…等等，都是學會出資邀請他們來 join。像史丹福有一位 Joseph C. Wu，是一位年輕的 ABC，publish 非常好。

「學術教育委員會」在曾春典主委的主持下也辦了很多的活動。

「心臟影像委員會」在傅懋洋主委的主導下，辦了許多活動，包括 on-line, hand-on 的一些學習，獲得會員的好評。

「財務委員會」在前秘書長侯嘉殷主委的領導下，學會財務運作相當順暢。

「研究委員會」在宋瑞珍主委主持下，也破天荒的完成 ACS 的 registry。我們採 open 方式，以收案多寡成立 submit committee，審查各參與醫院提出的 data 使用申請。第二次研究 publish 申請延後至 3/31，仍收到許多醫院的申請，故下星期仍有許多工作要進行，即是要如何讓 publish 申請真正利用到登錄的 data，來完成這樣的任務。當然是賽諾菲

安萬特公司出資一千萬元完成了這樣的工作，但同時也證明在學會會員努力之下，跨院研究是可以做得到的，將來我們都可以看到這個計劃的研究成果。

所以我們可以看到本屆各委員會在這些暨有基礎下都做得非常好，感謝各個主任委員的努力！！

三、各委員會報告一

(一) 海峽兩岸心臟學交流委員會。

1. 年度活動計劃提出建議—(李英雄顧問提案)

結論：委員會應於年度開始前訂立計劃，並依計劃籌辦活動。另外建議由先前籌辦活動經費餘盈中，提撥費用邀請大陸人士來台參加學術交流研討會。

2. 年會海峽兩岸心臟學交流研討會籌劃一

結論：1)〔小兒心臟科/心臟外科〕

時 間：99.5.22 (w6) 08:30-12:00AM

地 點：TICC, Room 105

主 題：心室中膈缺損 (室間膈缺損)

籌劃人：黃碧桃主委

說 明：與小兒心臟學研討會合併舉辦。另建議小兒心臟科年會摘要 oral 投稿，全部安排為 poster 發表。節目內容需與小兒心臟科委員會王主科主委討論後確定。

2)〔心臟內科/心臟外科〕

時 間：99.5.22(w6) 13:30-17:00PM

地 點：TICC, Room 105

籌劃人：管培良副主委

內 容：安排二位國內醫師參與，EP 部份建議邀請台北榮總陳適安主任。

3) 研討時間安排一

原則上每時段 90 分鐘安排三位講者，演講各 25 分鐘，討論 15 分鐘。

4) 經費—

- 上海創位儀器公司姚曙光總經理同意贊助六位大陸醫師（劉錦芬、吳清玉、張玉順、周達新、何奔、馬長生）來台之來回機票。而由學會贊助住宿（w5-w1or2）及用餐（w5-w7晚宴, w6-7中餐）。
- 而陸均寶醫師由兒童心臟基金會贊助來台相關費用
- 羅建方醫師則由阿斯特捷利康公司邀請贊助

5) 刊物—

建議比照年會其他會場提供英文演講摘要內容

6) 另建議可邀請大陸下屆學會理事長霍勇醫師（上海）來台參與，以推廣兩岸交流。

(二) 心臟外科學委員會。

1. Euro Score 台灣版編纂之可行性。

結論：建議統一使用新版的 Euro Score 並加入 previous PCI 部份即可。

2. Aortic Valve Implantation 使用。

結論：1) 建議 Aortic Regurgitation 由心臟內科醫師施行，Aortic stenosis 由心臟外科醫師施行。

2) 考量病人安全優先前提下，應重視整合性醫療；手術費用均分，才能維持良好合作關係。

3. 與胸心外學會合辦心臟外科專科醫師甄試案。

說明：秘書處將於四月份召開二個學會的討論會議，將邀請胸腔及心臟血管外科學會秘書長及甄審主委參加。

結論：希望朝筆試及口試二會聯合甄試的方向努力。

(三) 預防委員會。

1. 『運動與心血管疾病』編纂—

結論：1) 書名：運動與心血管疾病。

2) 主編：中華民國心臟學會預防委員會。

3) 章節編排：

No.	章節標題	編著者
	序一	江福田理事長
	序二	林中生主委
1	健康相關的體適能（健康體能）	陳俊忠教授
2	運動處方	陳思遠醫師
3	戒菸	徐粹烈醫師
4	適度飲酒	黃世忠醫師
5	性生活	江晨恩醫師
6	高血壓與血脂異常之復健運動	簡國龍醫師
7	肥胖、代謝症候群及糖尿病之復健運動	祝年豐醫師
8	冠狀動脈疾病及心絞痛之復健運動	祝年豐醫師
9	急性冠心症候群病人之復健運動	王國陽醫師
10	心臟衰竭之復健運動	林中生醫師
11	冠狀動脈繞道手術後之復健運動	陳益祥醫師 (台大心外科)

- 4) 疾病章節全部以“復健運動”稱之。
- 5) 第 11 章「冠狀動脈繞道手術後之復健運動」，建議刪除“心臟病患復健之適應症及禁忌”內容。
- 6) 統一名詞翻譯，必要時再列出簡要說明。可統一置於書本末頁或文章內容下方。英文名詞則儘量中文化為宜。
- 7) 各章節需列出參考文獻，統一置於每章節的尾端處。
- 8) 封面設計簡單不花俏為原則，大字體較易閱讀。
- 9) 出版合約要求：①出版後書籍分送每一位會員、②建議由書商出版可廣為流通、③儘量爭取著者稿費。
- 10) 請秘書處更新章節編排後，附上各章節修改意見，再請各編纂者修訂。
- 11) 將再召開委員會議討論。

(四) 高血壓委員會。

1. 24小時動態血壓測量研究計劃可行性—

結論：伺具學術性之研究計劃成型提出後，交由下屆高血壓委員會研擬。

2. 高血壓指引教育課程—

結論：1) 規劃半天的場次，約 3~4 位 Speakers，預計舉辦 6 場次（宜蘭、花蓮、台北、台中、嘉義、高雄），一位 Speaker 負責 3 場次。

2) 建立標準教材，制作教學用 slides，以利教學及推廣。甚至可放在學會網站上供使用者下載。

3) 請陳主委與江副主委負責籌劃設計好課程架構（Topic、Speaker），如安排好後列於會議記錄，再移交下屆高血壓委員會執行。

(五) 電生理暨節律器委員會。

1. ICD/ CRT 案例登錄—

說明：國內 ICD/ CRT 案例登錄已自 99 年 3 月份開始實施，目前登錄例數不多，請各委員提醒醫院醫師留意並鼓勵參與。

2. St. Jude-sponsored Cross-strait Pacemaker Meeting —

結論：1) 活動日期：99.08.07（w6）。

2) 內容：case presentation and discussion，每人 30 分鐘（含 10 分鐘討論）。

3) 國內五個講題 / 講者 / Moderator 安排—

Session 1:

Topic	Speaker	Moderator
AV optimization: How to optimize AV/PV, how long is too long?	段大全	陳適安
How to distinguish pacemaker malfunction & Pseudo malfunctions	邱春旺	吳茲睿
Diagnostic value of stored EGM	劉言彬	陳文鍾

Session 2:

Topic	Speaker	Moderator
RVOT pacing experience sharing	陳勉成	郭啓泰
Atrial Septal Pacing	王俊傑	葉森洲

(六) 介入性心臟學委員會。

1. 健保局詢問「“英泰克”安菲允血管治療導管」、「“英泰克”寇米斯週邊血管支架系統、瑪瑞斯蒂普自膨式週邊血管支架系統」納入健保後適應症及使用規範意見案回覆—

結論：1) 【Invatec Amphirion Deep PTA balloon catheter】

適應症—

1. 為治療股動脈及其下之下肢動脈狹窄或堵塞，而進行經皮動脈血管成型術時，需符合以下所列條件，始可使用本器材。施行經皮動脈血管成型術之動脈，其參照直徑須大於或等於所選球囊之直徑。
 - a) 進行經皮動脈血管成型術之血管需有至少一處其直徑堵塞達 $\geq 70\%$ ，且
 - b) 病人有符合以下嚴重程度之症狀：
 - 中度以上間歇性跛行（Fontaine Stage IIb）及 / 或
 - 下肢在休息狀況下有缺血性疼痛（Fontaine Stage III），及 / 或
 - 缺血性潰瘍或壞死（Fontaine Stage IV）

使用規範—

使用醫師必需具心血管醫學相關之專科醫師資格，且接受完整經皮動脈血管成型術之訓練，持有證明者。

2) 【Invatec CHROMIS Deep Peripheral Stent System】。

適應症—

1. 治療膝蓋以下之下肢動脈狹窄或堵塞，需符合以下所列條件，始可進行經皮動脈血管成型術：
 - 1) 進行經皮動脈血管成型術之血管需有至少一處其直徑堵塞達 $\geq 70\%$ ，且
 - 2) 病人有症狀：
 - 中度以上間歇性跛行（Fontaine Stage IIb）及 / 或
 - 下肢在休息狀況下有缺血性疼痛（Fontaine Stage III），及 / 或
 - 缺血性潰瘍或壞死（Fontaine Stage IV）
2. 為治療膝蓋以下之下肢動脈狹窄或堵塞，而進行經皮動脈血管成型術時，若發生以下情況時，可使用本器材：

- 1) 以氣球或其他經皮動脈血管成型術（如雷射、旋轉研磨成型術）處理後，血管殘留狹窄仍達 $\geq 40\%$ ，或
- 2) 以氣球或其他經皮動脈血管成型術（如雷射、旋轉研磨成型術）處理後，發生血管壁剝離達 $\geq 35\text{ mm}$

使用規範—

使用醫師必需具心血管醫學相關之專科醫師資格，且接受完整經皮動脈血管成型術之訓練，持有證明者。

2. 心臟學會是否繼續籌辦 live demo 課程—

說明：心臟學會與介入學會分別舉辦 demo 課程，會造成資源上的浪費，心臟學會是否有籌辦的必要性。

結論：主要需視將來二會的合作關係，原則上建議在內容上作區隔（心臟學會為 general, up to day 的內容；介入學會應偏重 advanced 課程）

(七) 急重症照護委員會。

1. AMI 案例登錄表格—

說明：由台大公衛學院醫療機構管理研究所鍾國彪副教授指導，范傑閔及李愛先醫師設計的 AMI_STEMI 案例登錄表格，初步作法是希望提供各醫院參考，有興趣者可免費使用。

2. 建議購買 ACLS 急救器材—

結論：因購買 ACLS 急救器材，費用太貴，且還須維修及保養器材，故建議未來舉辦活動用租借即可。

3. 心臟學會會員積極參與聯委會舉辦 ACLS 指導員課程取得資格建議—

結論：本委員會建議理監事會，鼓勵心臟科年輕醫師積極參與 ACLS 聯委會舉辦之 ACLS 指導員資格，聯委會 ACLS 指導員資格一年舉辦一次，希望增加心臟科醫師具有 ACLS 指導員資格。

4. 建議購買 Heart Sunsim Reader 心音頻率器材—

結論：因各大醫學院多已購買此器材，學會暫不考慮購買。

(八) 臨床醫療品質暨醫學倫理委員會。

1. 學會理事長改選方式— (宋瑞珍監事提案，理監事會議轉交處理)

說明：一、基於心臟學會（以下簡稱本會）是屬於全體會員的原則，來建立公平及和諧的理事長遴選規章，目的是要使有意願且有資格之會員都能為本會服務。理事長以一任一年且以一任為限。

1. 成立遴選委員會由（5-7人組成）審核自動報名及被提名人的資格。委員會功能主要是排除在專業道德及醫學倫理上有問題之人。
2. 訂定合格候選人以抽籤方式或依年資或其他條件來排序。
3. 一任一年，不得連任。
4. 每年依序提出候選人，由全體會員投不信任票，如超過會員人數之 1/3 則依序推出第二人選。

二、改變規章需要時間，今年可先推出代理會長，任期一年主要任務是將規章完成合法程序。

結論：(1)、先要強化學會秘書處的功能及要有健全的機構，且秘書長要固定人選，並決定學會的方向，而理事長的人選是榮譽制，這樣才有可能比照國外 Present-elect 的制度。

(2)、目前心臟學會秘書處工作人員太少，且心臟基金會還未像國外基金會的組織健全。

(3)、因學會的組織章程要符合內政部之規範，故此提案並不適用於心臟學會，委員通過維持學會原有章程，再提交理監事會報告。

2. 建議年會醫學倫理研討會時間調整案—

結論：希望建議醫學倫理研討會的時間，可調至星期六下午時段，不要每次都安排在星期日下午，提交學術委員會討論。

(九) 甄審委員會。

1. 心臟專科受訓報備案—

結論：報備資料及審查結果如下…

NO.	單位	姓名	訓練日期	備註
1	台中榮總 (心臟內科)	陳裕峰醫師	98.07.01- 100.06.30	同意報備
2	亞東醫院 (心臟外科)	林哲安醫師	98.07.01- 101.06.30	同意報備
3	中山附設醫院 (心臟內科)	楊峯菁醫師	98.08- 100.07	同意報備
4	新光醫院 (心臟內科)	莊銘仁醫師	98.07.01-	同意報備。 因報備日期為 98 年 11 月 23 日，追溯超過三個月，故訓練機構需扣除下一年度一位訓練員額。
5	屏東基督教醫院 (心臟內科)	吳忠鴻醫師	98.09.11-	同意報備。 因報備日期為 99 年 3 月 2 日，追溯超過三個月，故訓練機構需扣除下一年度一位訓練員額。

2. 李孝倫醫師申請 97.8.5-10.6 訓練時數認可—

說明：1) 振興醫院於 97.11.04 報備李孝倫醫師於 97 年 10 月 20 日起於該院接受心臟外科訓練。(至 99.10.19 才滿二年訓練)

2) 李醫師提供 97.08.05-97.10.06 於亞東醫院心臟血管外科服務證明，申請承認該訓練時段。

3) 亞東醫院 97 年度可報備受訓 2 位，已報備 0 位。

結論：因該訓練時段並未報備，無法予以承認。

3. 張志瑋醫師改名通知—

說明：會員編號 S1166 張志瑋醫師，提供 98 年 11 月 24 日姓名變更戶籍謄本資料，通知改名為張齊恩。

結論：修改相關資料及證書變更。

4. 巫嘉興醫師申請退會—

說明：巫嘉興醫師（會員編號 N1119），於 99.02.25 提出退會申請。

結論：同意申請退會。

5. 訓練員額增加申請案—

1) 高雄醫學大學附設醫院心臟內科—

說明：高雄醫學大學附設醫院（心臟內科）共有心臟專科指導醫師 11 位（可招收員額三位）。預計於 99 年度招數四位受訓醫師，申請學會同意。

結論：同意高醫心臟內科 99 年度招收四位訓練員額，但明年度（100）需扣除一位員額。

2) 台中榮總心臟內科—

說明：①台中榮總心臟內科來函申請希望於 99 年度接受四位受訓醫師。

②目前心臟內科專科指導醫師共有九位，可訓練員額為三位。

結論：同意台中榮總心臟內科 99 年度招收四位受訓醫師；但 100 年度需扣除一名訓練員額，且不可連續預支員額數。

6. 心臟血管內科專科醫師甄試加重基礎比重建議案—

結論：心臟血管內科專科醫師甄審口試，需經甄試的七位考官中需有四位負責甄試基本臨床技能，分別為心電圖、X 光片判讀、超音波及身體檢查四項。

7. 心臟專科醫師甄試考古題出版—

結論：學會將出版心臟專科筆試 91-98 年度考古題，供參加甄試醫師參考。

(十) 心衰竭委員會。

1. APSC-ESC Heart Failure Pilot Registry —

說明：目前已有台北榮總（余文鍾委員）、振興醫院（殷偉賢委員）、成大醫院（許志新醫師）、基隆長庚（王兆弘醫師）及高雄長庚（陳勉成委員）五家醫院申請通過 IRB 並已開始進行收案。目前待 APSC 秘書處向 ESC 申請網站登錄 ID 及 password。

另馬偕醫院、中山附設醫院及台中榮總皆在申請 IRB 審查中。歡迎有興趣的醫院加入。

(十一) 學術教育委員會。

一、九十九年度年會籌劃— (99.5.22-23/ 台北國際會議中心)

1. 論文摘要投稿審查—

說明：今年共有 239 篇摘要投稿，其中含 112 篇 oral、127 篇 poster，各類篇數如下—

	類 別	Oral	Poster
1	Electrophysiology	13	15
2	Cardiac Imaging-ECHO, MRI, CT, NUCLEAR, PET	9	19
3	Hypertension	5	6
4	Pediatric Cardiology	7	0
5	Cardiovascular Surgery	10	1
6	Coronary Artery Disease- Intervention, Drug treatment	22	24
7	Basic Science	24	28
8	Heart Failure	6	7
9	General Cardiology- Valvular disease, Epidemiology , etc...	16	27
	統計	112	127

1) 口頭論文發表競賽安排—

時間：5/22 (w6) 08:30-10:00am

會場：TICC South Foyer (3F)

評審：* 陳肇文、賴文德、葉宏一、林萍章、陳亦仁 (* 主審)

說明：①EP②CAD③Basic④General⑤Surgery⑥Imaging, Hypertension, Heart Failure，六類各選一篇(共六篇)參加競賽，每位 15 分鐘(含提問)。

① 990108	② 990603	③ 990715
④ 990909	⑤ 990505	⑥ 990302

2) Oral presentation 安排—

【說明】· Pediatric Cardiology：7篇 Oral，因小兒海峽交流研討會將全部改採 poster 發表。

· 依照投稿辦法，一人限口頭發表一篇。

※ Hypertension & Heart Failure - 【主持人：許寬立 / 陳勉成】 3+3

① 990303	② 990305	③ 990304
④ 990802	⑤ 990804	⑥ 990806

※ Cardiac Imaging - 【主持人：秦志輝 / 林隆君】 6

① 990203	② 990201	③ 990207
④ 990205	⑤ 990202	⑥ 990204

※ Basic Science (I) - 【主持人：駱惠銘 / 鄭景仁】 6

① 990716	② 990718	③ 990701
④ 990703	⑤ 990704	⑥ 990712

※ Basic Science (II) - 【主持人：顏學偉 / 蘇正煌】 4

① 991731	② 990723	③ 990709
④ 990717		

※ Electrophysiology - 【主持人：吳茲睿 / 郭必芳】 6

① 990113	② 990107	③ 990106
④ 990101	⑤ 990111	⑥ 990104

※ General Cardiology (I) - 【主持人：王國陽 / 祝年豐】 6

① 990912	② 990908	③ 990910
④ 990901	⑤ 990911	⑥ 990913

※ General Cardiology (II) - 【主持人：簡國龍 / 吳士平（林明正）】 6

① 990904	② 990916	③ 990907
④ 990905	⑤ 990906	⑥ 990915

※ Cardiovascular Surgery- 【主持人：王水深 / 楊友任】 6

① 990508	② 990510	③ 990511
④ 990504	⑤ 990509	⑥ 990502

※ Coronary Artery Disease- 【主持人：張之光 / 李冠偉】 12

① 990609	② 990611	③ 990615
④ 990606	⑤ 990605	⑥ 990608

【主持人：陳雲亮 / 王志鴻】

⑦ 990601	⑧ 990622	⑨ 990610
⑩ 990604	⑪ 990614	⑫ 990621

3) 海報獎競賽會場安排—

【上午場次】

時間：5/22 (w6) 08:30-12:30am

會場：TICC 1F, 2F

評審：許寬立、王主科、李貽恆

說明：① Basic ② EP ③ Hypertension, Heart Failure, Pediatric, Surgery，三類各選出前五篇為競賽作品（共十五篇），每類再評選出一位得獎作品。

· Basic

① 991707	② 991712	③ 991719
④ 991708	⑤ 991703	

· EP

① 991104	② 991105	③ 991103
④ 991107	⑤ 991111	

· Hypertension, Heart Failure, Pediatric, Surgery

① 991305	② 991303	③ 990401
④ 990407	⑤ 991807	

【下午場次】

時間：5/22 (w6) 13:30-17:30pm

會場：TICC 1F, 2F

評審：曾春典、徐國基、蔡正道

說明：① General ② Imaging ③ CAD，三類各選出前五篇為競賽作品（共十五篇），每類再評選出一位為得獎作品。

· General

① 991902	② 991919	③ 991925
④ 991922	⑤ 991921	

· Imaging

① 991212	② 991213	③ 991204
④ 991215	⑤ 991205	

· CAD

① 991605	② 991617	③ 991618
④ 991608	⑤ 991615	

2. 青年醫師研究獎競賽一

時間：99.05.22 (w6) 10:30-12:00AM

會場：TICC South Foyer (3F)

評審：*葉宏一、駱惠銘、朱凱民、王兆弘、葉漢根 (*主審)

時間	題目	競賽者
10:30-10:45	Intramuscular Transplantation of Amniotic Fluid-derived Stem Cells Improves Postnatal Angiogenesis in a Mouse Model of Hindlimb Ischemia	劉嚴文
10:45-11:00	Heart Failure Enhanced Fibrillatory Activities in Small Pulmonary Vein and Left Atrium Tissue: Potential Mechanisms of Atrial Fibrillation	張世霖
11:00-11:15	Molecular Characterization of Thyroid Hormone-inhibited Atrial L-type Calcium Channel Expression: Implication for Atrial Fibrillation in Hyperthyroidism	葉勇信

11:15-11:30	Reversal of Vascular Inflammation by 12-Week Atorvastatin Treatment: A prospective ¹⁸ F-FDG PET/CT Imaging Study	吳彥雯
11:30-11:45	The Impact of Age on the Electroanatomical Characteristics and Outcome of Catheter Ablation in Patients with Atrial Fibrillation	段大全
11:45-12:00	Non-carriers of Reduced-function CYP2C19 Alleles are Most Susceptible to the Impairment of the Anti-Platelet Effect of Clopidogrel by Concomitant Use of Proton-pump Inhibitor	李任光

3. 丁農獎—

說明：評分結果統計如下—（以名次計）

	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十	統計
陳偉踐	2	2	1	2	2	2	1	1	X	1	1.6
劉秉彥	1	1	2	1	1	1	2	2	X	2	✓1.5

結論：由劉秉彥醫師獲得本年度『丁農獎』，但前提是需可參加年會於 5/23 (w7) 上午 08:15-08:35 作特別演講。

二、學會成立五十週年慶 & 晚宴籌劃—

結論：1) 主題：用心愛台灣。

影片規劃—

- 加重過去成就史的比例，建議可從前幾任理事長的回憶文章中擷取重要部份，配合存檔照片及個人訪談內容。
- 中文旁白配合英文字幕（英文請楊甯貽醫師協助）
- 病患訪談尋找不易，且恐涉及個人隱私，建議刪除
- 最後可加註致謝輝瑞公司協助用字

請北部的劉言彬、吳道正及柯文欽三位副秘書長協助指導制作 50 週年紀念專刊及影片。

2) 晚宴安排—

- 由醒獅團開場較為熱鬧醒目，配合年輕辣妹會場入口接待
- 表演節目為神奇傑克及變臉

- 可邀請各大醫學中心推薦會員醫師參加歌唱比賽，參與者皆有獎品，由秘書長協助邀請。
 - 摸彩獎品以 3C 電子或通訊用品為主，總金額提高至新台幣五十萬元整，希望能夠儘量增加獲獎員額。
- 3) 與基金會共同召開【用心愛台灣】記者會，介紹五十年來的貢獻與進展。

(十二) 心臟影像委員會。

1. 99 年度年會心臟影像研討會籌劃—

結論：【Clinical Application of Cardiovascular Image】。

時間：99 年 5 月 22 日（星期六）08:30-10:10AM。

地點：台北國際會議中心 Room 201BC

Time	Topic	Speaker
	Moderators: 傅懋洋、陳震寰	
08:30-08:55	Intensive Lipid Lowering Therapy Aiming Plaque Regression and Stabilization	Hiroyuki Daida, M.D.
08:55-09:20	Carotid Artery Image and Dignostic (註：強調 TIA 或支加架置放適應症病患之選擇)	張豐基 醫師 (台北榮總放射部)
09:20-09:45	Clinical Application for 3-D Image in the Diagnosis of Congenital Heart Disease	謝凱生 醫師
09:45-10:10	Easy Application of Tissue Doppler Imaging in Clinical Setting	梁馨月 醫師

(十三) 財務委員會。

98 年度財務報表、會員會籍異動提報名單及學會擔保收費事宜提案，列於下個議案“討論事項”中提出討論。

(十四) 研究委員會。

1. 2010 亞洲優秀論文獎評分結果—

說明： Clinical 及 Basic 各推薦二篇參選，以不重覆醫院及主題為原則推薦。

結論： 推薦參選的四篇摘要為…

NO.	類別：Basic	作者
TW_15	Intramuscular Transplantation of amniotic fluid-derived stem cells improves angiogenesis in a mouse model of hindlimb ischemia	劉嚴文 (成大)
TW_19	Atherosclerosis Modulates the Electrophysiological Effects of a Peroxisome Proliferator-Activated Receptor-Gamma Activator on Pulmonary Veins	潘南宏 (萬芳)
	類別：Clinical	
TW_05	Downregulation of Heat Shock Protein 27 and Perpetuation of Atrial Fibrillation	胡瑜峰 (北榮)
TW_09	Non-carriers of Reduced-function CYP2C19 Alleles are the Most Susceptible to the Impairment of the Anti-Platelet Effect of Clopidogrel by Concomitant Use of Proton-pump Inhibitor	李任光 (台大)

2. 參與國際會議發表研究補助原則修訂—

說明： 本年度 (ACC) 尚未有會員提出申請，除大多有廠商贊助外，本獎助金(六萬元)無法完全支付出國費用也是原因之一。

結論： 視 ESC 申請狀況，如仍無會員提出申請時，擬建議提高 AHA 申請之費用至每人 (NT.10,000.-)。另外，也可開放 invited speaker 及 moderator 提出申請。(但仍以投稿發表為主要補助對象)

3. 99 年度研究獎助金申請公告—

結論： 本年度研究獎助金申請可進行公告，申請期限為一個月。

四、討論事項—

(一) 99年度訓練醫院評鑑結果。〔甄審委員會提案〕

結論：有廿三個單位接受書面複評，七個單位實地評鑑，結果如下…

〔書面複鑑〕

No.	醫 院	科 別	結 果
1	台大醫院	(心臟內科)	【合格】
		(心臟外科)	【合格】
		(小兒心臟科)	【合格】
2	台北榮總	(心臟內科)	【合格】
		(心臟外科)	【合格】
		(小兒心臟科)	【合格】
3	三軍總醫院	(心臟內科)	【合格】
4	台中榮民總醫院	(心臟內科)	【合格】
5	國泰醫院	(心臟內科)	【合格】
		(心臟外科)	【合格】
6	成大附設醫院	(心臟內科)	【合格】
		(心臟外科)	【合格】
7	高醫附設醫院	(心臟內科)	【合格】
		(心臟外科)	【合格】
8	林口長庚醫院	(第一心臟內科)	【合格】
		(第二心臟內科)	【合格】
		(心臟外科)	【合格】
9	馬偕紀念醫院	(心臟內科)	【合格】
10	高雄長庚醫院	(心臟內科)	【合格】
		(小兒心臟科)	【合格】
11	新光醫院	(心臟內科)	【合格】
		(心臟外科)	【合格】
12	振興醫院	(心臟內科)	【合格】

〔實地評鑑 / 新申請或複評〕

No.	醫院	結果	說明或建議
1	馬偕醫院 (心臟外科)	【合格】	加強定期心內心外 討論會
2	萬芳醫院 (心臟內科)	【合格】	
3	行政院衛生署雙和醫院 (心臟內科)	【準合格】 需至合格的訓練醫院接受二個月心臟電氣生理學訓練 (且例數達 25 例以上)	各項檢查適應症較鬆， 未來對於品質仍可 加強。
4	高雄醫學大學附設醫院 (小兒心臟科)	【合格】	
5	社團法人光田綜合醫院 (心臟內科)	【準合格】 需至合格的訓練醫院接受一個月心臟外科訓練	
6	行政院衛生署新竹醫院	【準合格】 需至合格的訓練醫院接受一個月心臟外科訓練	整體報告系統整電 腦應會更好
7	屏東基督教醫院 (心臟內科)	【準合格】 需至合格的訓練醫院接受一個月心臟外科訓練	超音波與心電圖訓 練宜加強，心臟科 會診訓練亦同。

※ 決議：通過。

(二)「心臟血管外科專科醫師」聯合甄試案。〔甄審委員會提案〕

說明：「心臟血管外科」專科醫師聯合甄試討論會於 99.04.01 在學會會議室召開，由心臟學會及胸心外學會各派代表參加，會議結論如下…

※ 結論：1) 現有專科資格兩會互相承認。
2) 成立【聯合甄審委員會】共同籌辦筆試及口試，考試通過者可向〔台灣胸腔及心臟血管外科學會〕及〔中華民國心臟學會〕申請『心臟血管外科』專科醫師證書，但前提需具該會會員資格且符合相關規定。

- 3) 聯甄會成立，由二會各推薦三位代表參加。心臟學會三位代表分別為心臟外科學委員會主委及副主委（2位心外）、甄審委員會主委（1位心內）。聯甄會主委由二會推派代表輪流擔任（一年一任）。
- 4) 第一屆聯甄會成員：
主任委員：魏 崢（台灣胸腔及心臟血管外科學會）
委員：張重義、翁仁崇、張 燕（胸心外學會代表）
林萍章、陳瑞雄、程俊傑（心臟學會代表）
- 5) 考試時間配合胸心外學會於八月中旬舉辦。筆試題目為 100 題，其中（心臟內科）基礎題目至多不超過 20%。舉辦考試的經費可考慮由兩會分攤或輪流（當屆擔任主委之學會）支付。
- 6) 請胸心外學會協助通知尚未加入心臟學會，但有意取得學會「心臟血管外科」專科醫師證書者，可儘快提出入會申請。並提甄審委員會建議該批申請者可免除“入會六個月以上”才可參加甄試之要求。
- 7) 第一次聯甄會開會日期預訂在四月底五月初於心臟學會會議室召開，確定之開會日期將詢問後訂定。

- 建議：
- 1) 同意成立聯甄會，並配合胸心外學會於八月份舉辦「心臟血管外科專科醫師甄試」，共通考題部份可不同於心內及小兒共通筆試題目。
 - 2) 設落日條款，99 年度報考「心臟血管外科專科醫師甄試」之考生，將不受“需入會滿六個月”之規定要求。
 - 3) 現有心臟血管外科專科醫師資格兩會相互承認部份，建議限需目前仍進行開刀手術者為限，或留待訂出細節後再提會通過。
 - 4) 相關內容需提報理監事會議討論通過。

- ※ 決議：
- ① 二會現有專科資格相互承認部份，需限目前仍有實施手術者，如何認定部份則將提聯甄會討論細節。
 - ② 本案將提報會員大會通過。

(三) 各項資格審查。(甄審委員會提案)

一、心臟專科指導醫師資格申請—

建議：共有 13 位醫師申請，12 位通過資格審查，其結果如下…

No.	姓名	服務單位(科別)	結果	說明
1	洪崇烈	馬偕醫院 (心臟內科)	未通過	教學年資未滿五年 (扣除出國進修一年 為 4 年 3 月)
2	徐仁德	嘉義長庚醫院 (心臟內科)	通過	
3	林致源	三軍總醫院 (心臟外科)	通過	
4	陳儒逸	成大附設醫院 (心臟內科)	通過	
5	陳郁志	花蓮慈濟醫院 (心臟內科)	通過	
6	李統立	義大醫院 (心臟內科)	通過	
7	林斯晨	市立聯合醫院仁愛院區 (心臟內科)	通過	
8	辛和宗	亞東醫院 (心臟內科)	通過	
9	邱昱偉	亞東醫院 (心臟內科)	通過	
10	王朝平	義大醫院 (心臟內科)	通過	
11	鄭正一	高雄長庚醫院 (心臟內科)	通過	
12	林彥宏	台大醫院 (心臟內科)	通過	
13	鄭正忠	三軍總醫院 (心臟內科)	通過	

※決議：通過。

二、普通會員入會申請—

建議：共有 41 位醫師申請並通過資格審查，名單如下—

	姓 名	服 務 單 位	專 科	入會日期
1	李千慧	台大醫院	外專	98.08.12
2	黃友君	振興醫院	內專	98.08.31
3	陳裕峰	台中榮總	內專	98.09.01
4	曾今坤	振興醫院	內專	98.09.11
5	鄭旭廷	台中榮總	兒專	98.09.10
6	林長源	愛心小兒科家醫科診所	兒專	98.09.24
7	邱威智	高雄榮總	內專	98.12.24
8	林謂文	馬偕醫院	內專	99.01.06
9	張容容	嘉義長庚醫院	內專	99.01.07
10	楊翔惟	馬偕醫院	內專	99.01.11
11	卓士傑	馬偕醫院	內專	99.01.12
12	陳紹緯	林口長庚	外專	99.01.12
13	林振瑞	高雄長庚	內專	99.01.14
14	陳煌中	高雄長庚	內專	99.01.14
15	李建和	高雄長庚	內專	99.01.14
16	譚昭文	國泰醫院	內專	99.01.15
17	廖振宇	馬偕醫院	內專	99.01.19
18	劉開璽	高雄榮總	內專	99.01.20
19	謝景仁	台中榮總	外專	99.01.20
20	胡晉源	高雄長庚	外專	99.01.23
21	葉聰賜	竹東榮民醫院	外專	99.01.26
22	陳柏霖	台北榮總	外專	99.01.27
23	歐陽志佩	蘇澳榮民醫院	外專	99.01.28
24	賴岐傑	台北榮總	兒專	99.02.01
25	陳怡誠	振興醫院	外專	99.02.05

26	徐治煒	馬偕醫院	內專	99.02.22
27	莊銘仁	新光醫院	內專	99.03.16
28	謝志成	成大附設醫院	內專	99.03.04
29	彭義欽	中國附設醫院	兒專	99.03.11
30	蔡維哲	三軍總醫院	內專	99.03.19
31	賴威廷	馬偕醫院	兒專	99.03.25
32	吳忠鴻	屏東基督教醫院	內專	99.04.01
33	馬準廷	高雄榮總	兒專	99.04.01
34	蕭秉鈞	林口長庚（第一心臟內科）	內專	99.04.02
35	謝建安	林口長庚（第一心臟內科）	內專	99.04.02
36	余昭宏	彰化基督教醫院	內專	99.04.06
37	李柏增	成大醫院	內專	99.04.06
38	江佳鴻	台北榮總	內專	99.04.19
39	賴志泓	台北榮總	內專	99.04.19
40	曾梓維	台北榮總	內專	99.04.19
41	柯和順	署立雙和醫院 （馬偕小兒心臟科代訓）	兒專	99.04.20

※ 決議：通過。

三、心臟電生理暨介入治療專科資格—

建議：通過資格審查者共三位，資料如下…

(1) 洪崇烈醫師（S1083）

專科日期：93.12.09

訓練日期/單位：93.07.01-95.07.10/ 馬偕紀念醫院

服務單位：馬偕紀念醫院

通過日期：99.03.

(2) 林祐贍醫師（S1312）

專科日期：97.11.06

訓練日期 / 單位：9708.1-98.07.31/ 高雄長庚醫院

服務單位：嘉義長庚醫院

通過日期：99.03.27

(3) 張書軒醫師 (S1294)

專科日期：97.11.06

訓練日期 / 單位：98.01.01-98.12.26/ 台大醫院

服務單位：羅東博愛醫院

通過日期：99.04.15

※ 決議：通過。

(四) 九十八年度各項財務報表。〔財務委員會提案〕

說明：98年度收支決算表、資產負債表、現金出納表、基金收支表、財產目錄及99年度財產報廢清單。

建議：(1)、98年度收支決算表：經費收入 \$42,273,222.- 元整，支出 \$39,044,350.- 元整，總盈餘計 \$3,228,872.- 元整，收入來源以年會贊助收入為主，而學會雜誌目前是 SCIE，可以多增加國外的曝光度，故建議多爭取雜誌廣告。支出項目以業務推展費為最大筆金額，而會務人員加班費部份，儘量將二個委員會開會時間安排在一起，這樣才不會浪費人力。研究獎助金部份，建議研究委員會將規範標準再重新研擬，最好多鼓勵年輕人走入國際會議。

(2)、98年度資產負債表：總金額 \$77,527,792.- 元整，分為二部份—流動資產 \$37,640,916.- 元整及固定資產 \$39,886,876.- 元整，比97年度資產增加 \$5,458,927.- 元整。

(3)、同意98年度提撥基金為決算經費總收入之5%，為 NT\$2,113,661.- 元整，理監事會議通過後提撥至基金專戶。

(4)、98年度現金出納表 \$77,541,133.- 元整、98年度基金收支表 \$20,577,808.- 元整（提撥5%）。

※ 決議：通過98年度收支決算表、資產負債表、現金出納表、基金收支表、財產目錄及99年度財產報廢清單。（略）

(五) 會籍異動案。〔財務委員會提案〕

※ 決議：名單中（N0043 劉玉虎）及（S0015 劉俊治）二位醫師已逝世，更正名單（如下）並提報會員大會通過。

(1)、99 年度新增 70 歲榮譽會員計 9 位，於今年度起免收常年會費。

No.	會員編號	姓 名	備註（新增）
1	N0243	魏錦泉	榮譽會員
2	S0031	黃博昭	榮譽會員
3	S0033	曾淵如	榮譽會員
4	S0059	吳金德	榮譽會員
5	S0112	王子哲	榮譽會員
6	S0125	李源德	榮譽會員
7	S0133	沈慶村	榮譽會員
8	S0223	謝士明	榮譽會員
9	S0368	管培良	榮譽會員

(2)、建議會員除籍名單計 11 位（秘書處繼續聯繫及將此份名單刊登於會訊，藉由會員之間的聯繫，看是否能通知其繳交常年會費，而終止會籍最晚期限至 99.5.23 會員大會前）。

No.	會員編號	姓 名	欠繳年期	欠繳金額	備註
1	N0038	楊垂勳	3 年	\$3,600.-	
2	N0055	李文俊	4 年	\$4,800.-	
3	N0452	王天成	4 年	\$4,800.-	
4	N0698	許永毅	5 年	\$6,000.-	
5	N0867	吳明根	5 年	\$6,000.-	
6	N0890	蘇仲賢	3 年	\$3,600.-	
7	S0062	梁家熙	5 年	\$6,000.-	
8	S0221	盧朝勇	5 年	\$6,000.-	
9	S0234	楊兆源	5 年	\$6,000.-	
10	S0282	王英傑	3 年	\$3,600.-	
11	S0716	游玉堂	6 年	\$7,200.-	失聯

(3)、 確認會員死亡、失聯、退會名單計 12 位，提報理監事會。

NO.	會員編號	姓 名	除籍原因
1	N0006	林政憲	死亡
2	N0043	劉玉虎	死亡
3	N0056	余秉宏	移民
4	N0594	俞賢能	死亡
5	N1119	巫嘉興	自願退會
6	S0015	劉俊治	死亡
7	S0077	陳俊雄	失聯
8	S0107	丁 農	死亡
9	S0190	張平國	失聯
10	S0208	劉義哲	死亡
11	S0611	蘇文政	死亡
12	S0912	劉篤穎	死亡

(六) 學會擔保收費事宜。〔財務委員會提案〕

建議：(1)、 大陸人士來台擔保收費原收 NT\$15,000.-/位，為促進兩岸交流及鼓勵來台人數，建議擔保收費調降，調降收費標準為 20 位以下（含 20 位）全額收費 NT\$15,000.-/位，20 人以上（第 21 位起），收費標準為全額收費。NT\$15,000.-/位 X8 折，而安排於節目表中之主持人及演講者免收費

(2)、 此條例經 4/22（W4）理監事會通過即實施，未來如有申辦大陸人士來台，擔保收費即適用此條例，4/22（W4）理監事會前申請擔保者不適用此條例。

※ 決議： 同意大陸人士來台擔保收費自第 21 人起為八折價格（NT.12,000.-）；通過後自 99.04.23 起實施（已申請者不適用）。

(七) CRT（植入心臟再同步化節律器）使用規範修訂建議案。〔心衰竭委員會 / 電生理暨節律器委員會提案〕

建議：

植入心臟再同步化節律器使用規範修訂建議	
原條文	修改後
(一) 應事先審查。	(一) 應事先審查。
(二) 正常竇房節心律，左心室搏出分率 $\leq 35\%$ ，且左側支束傳導完全阻滯，QRS 波的寬度 ≥ 120 毫秒，紐約心臟學會功能分級是第三級或者第四級經適當藥物治療仍不能改善之病患。	(二) 正常竇房節心律，左心室搏出分率 $\leq 35\%$ ，且左側支束傳導完全阻滯， 或 QRS 波的寬度 ≥ 120 毫秒，紐約心臟學會功能分級是第三級或者第四級經適當藥物治療仍不能改善之病患。
(三) 心房顫動之病患，左心室搏出分率 $\leq 35\%$ ，且左側支束傳導完全阻滯，QRS 波的寬度 ≥ 120 毫秒，紐約心臟學會功能分級是第三級或者第四級經適當藥物治療仍不能改善之病患。	(三) 心房顫動之病患，左心室搏出分率 $\leq 35\%$ ，且左側支束傳導完全阻滯， 或 QRS 波的寬度 ≥ 120 毫秒，紐約心臟學會功能分級是第三級或者第四級經適當藥物治療仍不能改善之病患。
(四) 心室節律器依賴之病患，左心室搏出分率 $\leq 35\%$ ，紐約心臟學會功能分級是第三級或者第四級經適當藥物治療仍不能改善之病患。	(四) 心室節律器依賴之病患，左心室搏出分率 $\leq 35\%$ ，紐約心臟學會功能分級是第三級或者第四級經適當藥物治療仍不能改善之病患。

※ 決議：影響範圍廣大宜再作詳細討論，暫不建議修改。

(八) 『丁農獎』申請辦法修訂案。〔學術教育委員會提案〕

建議：1) 建議修訂『丁農獎』申請辦法第六條條文，並提理監事會議通過後實施。

〔原條文〕 6. 評分標準包括：(1)主題及研究內容 (2)研究地點以國內為

原則，但包括在國外之相關主題研究 (3)對國內心臟學有貢獻等。

〔修改後〕 6. 評分標準包括：(1)主題及研究內容 (2)研究必需在國內完成 (3)對國內心臟學有貢獻等。

2) 丁農獎申請，建議經由學術教育委員會議審議資格符合後，再提交進行評選工作。

表決：A. 是否修改申請辦法，要求研究必需在國內完成？

· 不修改：21 票

· 修改：3 票

B. 程序上是否由學術教育委員會先提供 comment 再交名譽理事審查？

· 同意：25 票

· 不同意：1 票

※ 決議：『丁農獎』申請辦法維持原內容；審查程序上則先請學術教育委員會提供 comment 後再交由名譽理事審查。

(九) 學術活動非會員講者演講費訂定。〔秘書處提案〕

建議：學會籌辦年會 / 研討會邀請之非會員演講者，建議提供演講費（每位 NT. 5000.-），另交通費用實報實銷（限高鐵經濟艙）。

※ 決議：同意提供非會員演講者講費 NT.5000.-；交通費用實報實銷（限經濟艙等）。

(十) 世界心臟聯盟（WHF）年會費分攤建議案。〔心臟基金會提案〕

說明：WHF 年會費原由心臟學會與心臟基金會共同分攤（1/2），心臟病兒童基金會建議與心臟基金會共同負擔（即兩會各分攤 1/4）。

討論：1) 江正文名譽理事—

需考量會費分攤後產生的副作用，義務上的分擔是否權利上也會造成影響？

2) 江晨恩副理事長—

建議代表權維持現有模式，由心臟基金會董事長及心臟學會理事長二位代表參加 WHF。

表決：WHF年會費為由心臟基金會分擔 1/4，心臟病童基金會分擔 1/4，代表權則維持現狀

- 同意：8票
- 不同意：7票

※ 決議：WHF代表權不變；年會費則同意由心臟病童基金會分擔 1/4（心臟基金會 1/4, 心臟學會 1/2）。

(十一) 第廿二屆理監事選舉候選名單推薦。（秘書處提案）

※ 建議：理事及監事推薦候選名單如下…

【理事】68位（依筆劃順序）

王主科、王志鴻、王榮添、吳士平、吳俊仁、吳炯仁、吳榮州、宋瑞珍、李孟倫、周立平、周湘台、林中生、林世崇、林幸榮、林昌琦、林俊立、林庭光、林萍章、邱冠明、邱英世、侯嘉殷、施俊哲、柯景塘、柯毓麟、洪惠風、洪瑞松、徐國基、殷偉賢、祝年豐、翁仁崇、翁國昌、高憲立、康志森、張之光、張仁平、張重義、許勝雄、許寬立、郭任遠、陳中和、陳文鍾、陳志鴻、陳保羅、陳英富、陳雲亮、陳肇文、陳適安、陳震寰、程文俊、黃世忠、黃瑞仁、黃蓮奇、楊朝弘、葉宏一、葉森洲、葛建成、雷孟桓、廖朝崧、劉俊鵬、蔡正道、蔡良敏、蔡忠文、蔡建松、鄭書孟、謝凱生、鍾政達、鍾國屏、羅鴻舜。

【監事】31位（依筆劃順序）

王國陽、江晨恩、吳美環、林少琳、林志達、徐粹烈、祝年豐、翁國昌、常敏之、張仁平、曹殿萍、郭啓泰、陳明豐、陳清淵、陳清埤、陳復銓、陳瑞雄、陳豐霖、傅懋洋、曾春典、曾維功、程俊傑、黃正雄、黃建銘、黃崔源、黃博昭、黃碧桃、蔡正河、蔡宗博、蔡朝仁、賴文德。

在 99.04.30 前仍可將候選名單推薦至秘書處，再加於上述名單中。

(十二) 第廿二屆理監事選舉選舉人名冊。〔秘書處提案〕

說明：會員總人數 1491 人 + 41 位新入會 = 1532 人

1532 人 - 11 (三年以上未繳會費) - 12 (死亡/失聯/退會) - 1 (停籍_楊鎧鍵醫師) - 1 (名譽會員_陳幸一) = 1507 人

※ 決議：第廿二屆理監事選舉之選舉人名單共 1507 人，同時報備內政部。

五、臨時動議一

1. 心臟血管介入專科醫師甄試整合案一 (秘書處提案)

說明：擬與台灣介入血管醫學會成立聯合甄試委員會，朝單一認證方向努力；心臟學會的代表分別為〔介入性心臟學委員會〕及〔甄審委員會〕正副主委 (共四人)。

※ 決議：通過。交由新的理監事及甄審、介入性心臟學委員會來推動。

2. 開業醫施行心臟超音波檢查案一 (楊朝弘理事提案)

說明：學會發函健保局及中華民國醫師公會全國聯合會，建議開放基層心臟專科醫師申報「超音波心臟圖 (18005B)」給付。健保局函請全聯會研議辦理；而全聯會則回覆學會表示本案將納入「100 年西醫基層總額成長率協商項目」。因關係到基層會員權益，希望學會能夠持續推動本建議案。

※ 決議：請下屆理監事繼續追蹤本案進展，儘量爭取。

3. 血脂藥物給付標準建議案一 (侯嘉殷理事提案)

建議：有關血脂藥物 guideline，LDL<100 已有頗強的研究證實，更希望能夠爭取到 LDL <70~80。

(黃瑞仁秘書長) 健保局已針對此事開會討論並已通過 LDL<100 的 guideline 標準，只是目前正在進行財務上的評估(預估 statin 給付將達 80 億)。

(黃世忠理事) 健保一定需要有一筆費用專門給付血脂藥物，如放在總額預算下，LDL 標準降多少都不會有差別。

※ 決議：積極爭取 LDL<70 或 80 為血脂藥物給付標準。

4. DRG 制度下 IABP 給付案一 (蔡良敏理事提案)

說明：IABP 如多放幾支支架或多住幾天加護病房，一定會虧本。應建議健保局額外給付。

（林萍章主委）學會已二次發函健保局建議 IABP 不包含於 DRG 制度內，但健保局回覆只同意另外給付八萬元的材料費。

※決議：積極與健保局溝通要求 IABP 跳出 DRG 制度。

六、散會。