

委員會持續推動事項

(研究委員會) 李貽恆 主任委員

研究委員會是中華民國心臟學會下極為重要的一個委員會，研究委員會負責推動關於心臟學會研究的相關事項、心臟學會內研究經費的分配、研究進度的監督；同時研究委員會也配合心臟學會，負責舉辦心血管研究的相關活動。本人很高興，也很榮幸獲得林幸榮理事長委託，來擔任本屆研究委員會之主任委員，有機會跟許多前輩來一起為心臟學會會員服務。

個人多年來一直認為，研究是一件極具挑戰性而有意義的工作。對臨床醫師來說，從照顧病人以及解決病人問題的過程中，可以得到很多樂趣及經驗。而驅使我們進一步從事研究工作最有力的動機，也是為了進一步瞭解及解決病人的問題。因此基礎實驗室的研究工作固然重要，但就臨床醫師而言，各式各樣的臨床研究應該更為直接而且也比較容易著手。從病例報告 (case report)、臨床影像 (clinical imaging)，一直到登錄研究 (registry study) 及臨床試驗 (clinical trial) 等，都值得大力鼓勵與發展。不管是那一種形式的臨床研究，其中最重要的部份就是要能創新。也就是要能夠描述或發現別人從來沒有、或是還不是很瞭解的臨床現象。只要掌握這一個原則，即使是簡單的病例報告或臨床影像，也可以刊登在世界一流的 New England Journal of Medicine 或 Lancet

上。

近幾年來，國際學術競爭日益激烈，尤其是亞洲各國，從中國、日本，韓國、香港、新加坡、泰國等，都透過國家的力量，投入大量的經費，提升研究的能量。國際大型心血管會議的論文發表，例如 AHA、ACC、ESC 等，就像奧運會一樣，幾乎變成各國心血管研究國力的展現。台灣必須要加油，進一步向上提升。當然，研究的過程通常是充滿許多困難的；有時甚至除了努力之外，還須要一點好運氣。尤其對忙碌的心臟科醫師來說，吃重的臨床工作往往占據了我們大部份的心力與時間；對研究就必須挪用額外的時間，會特別辛苦。研究委員會雖然沒有辦法幫助會員解決這些問題；但是許多和研究相關的事務性工作，卻可以也應該透過研究委員會來推動及執行，進一步協助本會會員的研究工作及提升台灣心血管疾病研究的水準。

在未來的兩年中，研究委員會希望能繼續推動下列幾項工作：(1) 配合學會來積極執行全台灣跨院的臨床登錄或臨床試驗研究計畫。(2) 舉辦研究方法學相關的研討會，提供會員進修的機會並加強其研究能力。(3) 積極爭取經費來獎勵研究計畫的進行及國際大型心血管會議的論文發表。(4) 鼓勵利用心臟學會研究

主委的話

經費進行的研究計畫，將其研究結果，儘量投稿於心臟學會雜誌。

個人參與中華民國心臟學會已有多年的歷史，其間承蒙歷任理事長及秘書長的提攜及厚愛，擔任過去 10 年間 3 屆的副秘書長及學術、研究、重症、高血壓、介入等各委員會之委員。雖然過去有一些小小的經驗，但這次再受理事長委託，來協助心臟學會發展研究的相關工作，仍然感到誠惶誠恐，責任重大。但中

華民國心臟學會本來就有優良的歷史及傳統；多年來，各項工作也都在學會能幹的秘書群協助下，按部就班的順利推展。個人的力量微不足道，但結合了各個醫療院所及所有會員的心臟學會，同心協力，一起努力，一定可以開創更上一層樓的研究成果。往後須要大家幫忙的地方還很多；在此先謝謝大家的協助。小弟自當全力以赴，貫注心力。希望推展心臟學會的研究事務，能更成功。



追求優良醫療品質與價格合理化

(醫療品質暨政策委員會) 徐粹烈 主任委員

近月來國內醫界及媒體為了“台灣醫界五大皆空”及“健保如何永續經營與醫療資源的分配正義”等熱門議題，廣為報導，似乎醫界只為追求近利、逃避風險、貪圖舒適，放棄大科不顧，轉行醫美等新興行業。讓有識之士莫不擔心台灣醫療已敲響警鐘，面臨崩潰的危機。事實上此一現象在金融危機後，更有全球化的趨勢，天下沒有白吃的午餐，危機即是轉機，大家均希盼追求健康制度的再改革 (Reform)，關注如何建立更理想的醫療制度 (healthcare system)，並發展新科技來達成全球健康醫療的新境界。

本委員會的成員來至國內各醫療階層，極具代表性並充滿熱誠，長期為學會服務奉獻心力，期盼在任內針對二大工作主軸：追求品質的持續提昇和建立合理的價格，擬定策略，建立共識和工作架構。

壹：追求品質的持續提昇

近年來醫策會在執行教學醫院評鑑及緊急醫療能力評鑑中，均將持續性品質改善列入重要評分基準項目，各級醫療院所須提出持續性品質改善計畫及推動執行績效，並列舉對醫療過程及結果品質指標及改善情形。目前此項工作大都由醫療院所設置專職醫療品質暨病人安全審議委員會負責推動。但心臟學界較少直接參與或倡導，造成實質的落差。

有鑑於此，未來本委員會將籌辦心血管疾

病醫療品質研討會、工作坊及座談會，邀請國內有經驗的醫院團隊來參與並分享經驗。並與其他專屬委員會合作，共同擬定各項疾病品管指標如血壓、血脂、冠心病和心衰竭等。作為將來與健保推動論質計酬合理化的基準，達成三贏的目標。

貳：建立合理的價格

近年來健保局對於開源節流，降低赤字壓力，早已展開全面的對策及說帖。日前健保局又重提健保相對值的研訂，本會為維護會員的權益，將在健保工作推動小組侯嘉殷主委領軍與推動台灣版的RBRVS達十年的徐副座週維，預期將會有滿意的結果。

由於各項影像學檢查技術及介入手術治療科技的進步，為避免過度不當浮濫的使用，美國心臟學會及各級次專科團體，近年來陸續提出各項檢查及治療的適當性使用依據 (Appropriate Use Criteria, AUC)。本委員會將請專人介紹其中的重點及精神，並從健保資料庫中瞭解國內心臟學界目前使用醫療資源的現況，尋求解決之道，及早應因未來審查給付的趨勢。

總之，心血管醫療品質的提昇與醫療管理將是一門非常熱門的顯學，不可能置身事外，唯有大家全心全力參與，必能開拓新局面，未來才有可能將台灣健保成功的經驗推廣至世界各地。