

台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會第十八屆第五次理監事聯席會會議記錄

時間：民國 112 年 10 月 29 日(星期日)中午 11 時 30 分起

地點：台北凱撒大飯店 4 樓寶島廳(台北市忠孝西路一段 38 號)

出席(理事長)：婁培人

出席(副理事長)：莫振東

出席(常務理事)：黃健郎 黃啟嘉 楊宜璋 鄭熙騰 戴志展

請假(副理事長)：朱本元

請假(常務理事)：李達人 康柏皇 陳培榕

出席(理事)：力博宏 王瀛標 沈高輝 周賢章 林政佑 徐正明 徐愷儀 許巍鐘 陳信傑

黃國欽 楊宗翰 趙品植 鄭博文 簡志彥 蘇育儀 蘇金泉

請假(理事)：王仲祺 江俊逸 吳哲維 辛宗翰 鄭元凱 戴世光

請假(監事長)：趙善楷

出席(常務監事)：連哲震

請假(常務監事)：黃啟原

出席(監事)：沈炳宏 阮嵩翔 張永芳 陳贈成 彭伊中

請假(監事)：林旺枝 康仲然

請假(顧問)：張學逸 王泰隆 林凱南 許權振 蕭安穗 李飛鵬 蕭自佑 林曜祥 陳穆寬 周慶明

列席：秘書長—李志宏

副秘書長—廖立人 黃家昌 謝易倫

學術會議工作小組召集人—楊宗霖

委員會召集人—涂智文 吳振吉

醫師公會理事長—周朝雄

第 116 屆學術演講會會長—李亭逸

請假(委員會召集人) —賴仁淙

請假(醫師公會理事長)—邱國華 吳家淦

請假(秘書處)—劉時安 莊蕙青 王俊傑

主席：婁理事長培人

記錄：林雅琪

為悼念吳弘斌監事，請在場人員起立，默哀一分鐘！

壹、確認上次會議記錄

貳、報告事項

(一)主席報告 (略)

(二)各委員會召集人報告

(1) 訓練醫院評鑑委員會-許巍鐘召集人報告

【2023 CBME-Emyway 計分方式(修訂)】

(三) CBME-Emyway 資訊平台住院醫師 EPA 教學評量成果(佔 5 分)

計算時間為 112 年 5 月 1 日至 113 年 4 月 30 日(評鑑資料收件前一個月月底)

分母：學員人數(以學會調查之 Emyway 申報檔*為基準)

分子(涵蓋率)：住院醫師至少完成 20 次 EPA 教學評量人數(含至少 5 個不同 EPA 及至少 3 個不同老師評量，且學員心得字數不低於 10 個字，且老師於 7 日(含)內回饋，且回饋字數不低於 10 個字才能算一次 EPA 教學評量)

4. 分子/分母

- ≥ 0.8 得 5 分
- $\geq 0.5, < 0.8$ 得 3 分
- $\geq 0.3, < 0.5$ 得 1 分
- < 0.3 得 0 分

*若因不在職而減少分母，則分子同樣不得計算！

*師資可採計代訓醫院師資！

【研議設置 Emyway 老師及學員獎項】

- Emyway 臨床老師教學優良獎
- Emyway 住院醫師臨床學習優良獎
- 年會會員代表大會頒獎
- 頒發獎狀獎金

(2) 專科醫師甄審委員會-戴志展召集人報告

【專科醫師考試檢討】

1. 考場適當性(作答環境與設施品質)
2. 監考人員未能專心監考(滑手機、閱讀)
3. 住院醫師擔任監考時閱讀考題之適當性(公平性)
4. 缺乏明確考生規範(攜帶物品、手機、提早交卷)
5. 口試前共識時有住院醫師在場(監考與共識是否不宜有住院醫師)
6. 閱卷機器租用與購置之成本效益分析。

【建議建立專科醫師考試制度】

1. 分考題、試務、考生三部分
2. 出題與試務分離
3. 試務 - 制訂筆試口試考場選定與作業原則
4. 試務 - 制訂監考人員選任及作業規範或指南

5. 考題 - 制訂主考官遴選辦法或原則

6. 考題 - 制訂主考官選任出題委員及出題原則 (均衡與比例原則、與代表性)

(3) 聽語訓練委員會-陳信傑召集人報告

(1)7月5日代表學會參加由健保署召開之「112年第6次全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準專家諮詢會議」,其中與本會有關議案為:

三、台灣聽力語言學會 及台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會建議新增「制約遊戲式聽力檢查」、「幼兒遊戲聽力檢查」診療項目案。

會議結論:本案經與會專家充分討論後建議新增,說明如下:

(一)項目名稱:遊戲式聽力檢查(Conditioning play audiometry)

(二)適應症範圍:限聽力篩未通過,且符合以下任一適應症之2-6歲兒童使用:

- 1.H90 傳音性及感音性耳聾。
- 2.H91.2 突發性自發性聽力喪失。
- 3.H91.9 聽障。
- 4.H93.1 耳鳴。
- 5.H93.2 其他異常聽覺。

(三)支付點數:671點。

(四)適用類別:基層院所以上,其中基層診所之聽力檢查室須符合醫療機構設置標準附表(一)聽力設施規範。

(五)執行頻率:原則上一年限申報2次,如果需要額外執行需於病歷敘明理由。

(六)申報費用之必要附件:遊戲式聽力檢查報告。

(七)不得同時申報之診療項目:22001C「純音聽力檢查」。

(2)健保署函詢有關研議建置全民健康保險「人工電子耳(Cochlear Implant)登錄系統案」本會回復意見如下:

1. 是否有需要建立人工電子耳手術術後追蹤登錄系統?

(1) 對於人工電子耳術後,本來醫師就會有定期追蹤,不用特別的規定,如果個案不願回診才會沒有術後追蹤,而原本安排術後檢查的項目和次數都是健保核可的範圍,而這次要求的項目,有些並非健保給付的項目,會增加個案的花費,不然健保就要定好相關的給付項目,才可以實施。

(2) 對於高貴醫材規定使用後的追蹤調查,避免不必要的浪費是立意良善,但這是健保普遍的規定?還是只針對人工電子耳?如果只針對電子耳一項會有歧視聽障兒童的嫌疑,建議應該普遍設立給付超過一定範圍,例如20萬的醫材,都設立術後追蹤的規定。

(3) 這些登錄檢查資料都有個資的問題,預定登錄平台要設立在那單位?如果是設在健保署,是由那個健保署單位人員負責統籌輸入?或是個人或醫院負責輸入?以前是否已經有其他高貴醫材的登錄系統可以比照其實施方法?

結論：建立人工電子耳手術術後追蹤登錄系統有許多問題要先釐清，否則會有爭議，建議先暫緩實施。

2. 關於相關的登錄資料建議如下：

第 2. 聽性腦幹反應檢查結果(Toneburst 或 ClickABR):

建議：比原本健保署術前電子耳評估表加入聽性穩定電位檢查(ASSR)，修改為 2. 聽性穩定電位檢查(ASSR)或聽性腦幹反應檢查結果(Toneburst 或 ClickABR):

第 3. 純音聽力檢查:

建議：嬰兒是無法進行該項評估，修改為「聲場或純音聽力檢查:」。除了術前，也要定期追蹤術後的聽力檢查。

第 5. 助聽後語音聽力檢查結果:

這需要兒童已經發展出語音才能測試，不是植入從六個月就一定可以執行，不建議常規使用。

第 6. 嬰幼兒聽覺發展量表

第 7. 聽覺表現類別(CAP)

第 8. 術前語言可懂度分級(Speechintelligibilityrating,SIR) :

建議：這三項檢查健保並沒有對應的給付項目，是要個案自費檢查嗎，建議是開放相關現有健保的語言和聽力測試來使用或增訂新碼，避免增加個案的負擔。

第 9. 助聽下語音測驗 :

建議：使用沒有版權爭議的評估量表，現在各醫院常用的 SRT 雙字詞和語音分辨(SDS)的單字詞量表，是優先考量。

(4) 顏面整形重建訓練委員會-涂智文召集人報告

跟各位長官報告，接下來幾個月顏面整形領域的活動課程如下：

- (1)112 年 10 月 14-15 日@台北榮總：由台顏現任理事長藍敏瑛主任主辦之「台灣顏面整形重建外科醫學會第 35 屆學術研討會」。
- (2)112 年 10 月 28 日@慕顏時尚美學診所：結構式隆鼻實作課程。
- (3)原訂 112 年 11 月 17-19 日@中國青島舉辦之第 12 屆亞洲顏面整形重建外科醫學會因為大陸最近在打擊醫療貪腐而突然中止。
- (4)高雄長庚羅盛典主任經會員大會選舉後榮任第七屆台灣顏面整形重建外科醫學會理事長。
- (5)台灣顏面整形重建外科醫學會與韓國顏面整形重建外科醫學會於涂智文理事長任內簽訂之 MOU 到期，由 Jeong-Hoon Oo 教授代表 KAFPRS 來台續簽，簽署典禮於台北榮總致德樓舉行。
- (6)113 年 2 月 22-25 日@菲律賓 Manila 舉行之高階鼻整形研討會 RhinoMaMa 將同時舉辦原在中國青島的第 12 屆亞洲顏面整形重建外科醫學會。
- (7)四年一次的顏面整形外科世界大會繼 2020 由涂智文主任在台北舉辦第九屆後，將於 2024 年 2 月 28 日-3 月 2 日@南美洲哥倫比亞舉行第十屆 World Congress of

(三)第 115 屆學術演講會大會執行長-戴志展報告

【115 屆耳鼻喉科秋季會特色】：

- 9 間演講廳同時平行進行 (另加台日 2 間演講廳)
 - 9 位各領域外賓國際大師 Keynote Speakers
 - 彩蛋：午餐研討會鼻科世界級大咖 prof. Clause Bachert
 - 多位日、韓、香港、新加坡專家參與 Symposium 演講
 - 國際會議級網頁
 - 52 家贊助廠商
 - 國宴級晚宴席開 50 桌、指定用酒 BIN28 (限量供應)、晚宴前國家級導演編導好萊塢現場電影秀。(銘謝大爆滿)
 - 帝王級帳篷休憩空間、網紅胖卡行動餐車、打卡亮點柑阿店
 - 贊助廠商 52 家
- 超規格、超級精彩的國際級會議已經就緒，只等您親臨體驗。
早到早享受、來了不想走！

(四)第 16 屆台日耳鼻喉頭頸外科醫學研討會總幹事-涂智文報告

第 16 屆台日耳鼻喉頭頸外科醫學會議特別邀請了 55 位國際重量級講師齊聚一堂，深度探討耳鼻喉頭頸外科的最新進展。由日本耳鼻喉頭頸外科醫學會提供的日本講師名單以及各次專科理事長提供的台灣講師名單後，我精心設計的議程，豐富精彩的內容堪稱歷年罕見。儘管秋季年會的講題繁多，未能完全避免與台日會議的主題重疊，但這種兩大會議的聯合呈現，將為會員帶來前所未有的學術體驗和滿儘管面對物價上漲的挑戰，我們仍將報名費維持在和 2013 年、2017 年台灣主辦會議時相同，再加上早鳥價的特殊優惠，主治醫師僅需 1500 元，住院醫師僅需 1000 元。(日本醫師早鳥期後的報名費則是 8750 跟 5750 元)，歡迎大家踴躍參加。

(五)第 116 屆學術演講會會長-李亭逸報告

第 116 屆學術演講會由台大雲林醫院承辦，會議日期訂於 2024 年 5 月 4 日(六)-5 日(日)。主會場設於虎尾科技大學第三校區—文理暨管理大樓 1-B1 樓(雲林縣虎尾鎮民主路 63 號)，本次晚宴及住宿安排在三好國際酒店(雲林縣斗六市斗六五路 35 號)，誠摯邀請各位理監事共襄盛舉。

(六)秘書處報告

李志宏秘書長報告

(1)注意出示醫療意見書或鑑定書的文字內容：

《醫師法》第 22 條：「醫師受有關機關詢問或委託鑑定時，不得為虛偽之陳述或報告。」

《醫療法》第 98 條第一項：「中央主管機關應設置醫事審議委員會，依其任務分別設置各種小組，其任務如下：…四、司法或檢察機關之委託鑑定。…」

《刑法》第 168 條：「於執行審判職務之公署審判時或於檢察官偵查時，證人、鑑定人、通譯於案情有重要關係之事項，供前或供後具結，而為虛偽陳述者，處七年以下有期徒刑。」

(2) 選擇適當時機點更正本科專科分科名稱：

- 民國 54 年創始「中華民國耳鼻喉科醫學會」
- 民國 93 年 11 月更名為「台灣耳鼻喉科醫學會」
- 民國 107 年 2 月更名為「台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會」
- 《專科醫師分科及甄審辦法》(註：授權衛生福利部訂定)第二章 專科醫師分科，第 3 條：「醫師之專科分科如下：一、家庭醫學科。二、內科。三、外科。四、兒科。五、婦產科。六、骨科。七、神經外科。八、泌尿科。九、耳鼻喉科。十、眼科。十一、皮膚科。十二、神經科。十三、精神科。十四、復健科。十五、麻醉科。十六、放射診斷科。十七、放射腫瘤科。十八、解剖病理科。十九、臨床病理科。二十、核子醫學科。二十一、急診醫學科。二十二、職業醫學科。二十三、整形外科。」(990609)

副秘書長廖立人報告

本會 112 年 1-10 月辦理繼續教育課程如下：

【實體課程】

- HPV 疫苗繼續教育課程四場
- 咽喉逆流(LPR)藥物繼續教育課程三場
- 流感疫苗繼續教育課程四場

【線上課程】

大師開講・午間線上課程共 28 場

學術會議工作小組召集人-楊宗霖報告

- (1) 今年 IFHNOS 大會，依學會規定，各大醫院推薦的代表，以台灣和學會的官方名稱正式受邀參加，提升學會在國際上的地位。
- (2) 明年韓國耳鼻喉醫學會年會，鼓勵學會會員參加。

參、討論事項：

- (一) 提案：請訂定明年理監事聯席會議舉行日期，請討論案。(秘書處 提)

說明：建議安排於 4、7、10 月星期日下午 3:00 起，

日期為 1 月 6 日-1 月 7 日(星期六-日)〔已確定〕

4 月 14 日(日)或 4 月 28 日(日)、7 月 7 日(日)、10 月 20 日(日)。

決議：4 月 14 日(日)、7 月 7 日(日)、10 月 20 日(日)。

- (二) 提案：112 年本會雜誌(Vol 57/3-Vol 58/2)優秀論文得獎人，請決議。

說明：依本會優秀論文獎勵辦法辦理，經評審委員評分結果：

(1) 題目：Complex Auditory Brainstem Response Evoked by Relayed Acoustic Stimulation of a Sound Output System(57/3)

[第一作者、通訊作者：李國熙]

(2) 題目：頭頸部感染之致病性 MRSA 菌株的基因型分析與探討 (58/1)

[第一作者：呂昂 通訊作者：蔡明劭]

(3) 題目：細針穿刺細胞學檢查於唾液腺腫瘤的診斷準確率- 單一醫學中心十三年經驗回顧(57/3)

[第一作者：詹健暘 通訊作者：廖立人]

決議：照案通過。

(三) 提案：113 年度(113 年 8 月 1 日至 114 年 7 月 31 日)專科醫師訓練合格醫院及預配訓練容額，請追認。(訓練醫院評鑑委員會 提)

說明：1. 今年共計有 35 家醫院提出申請，經書面審查，全數符合訓練醫院資格，預配訓練容額分配如(附件 1)，請追認。

2. 上階容額名單仍須呈報衛福部，經衛福部公告方能確定。

決議：照案通過。

(四) 提案：射頻消融術於唾液腺腫瘤治療會員提示。(簡志彥理事 提)

說明：射頻消融術廣泛應用於腫瘤消融，目前共識射頻消融術可以用於治療良性甲狀腺結節；鑒於近年來有會員反映射頻消融術用於唾液腺腫瘤腫瘤消融，此治療後可能引發組織沾黏，影響未來後續救援手術剝離顏面神經之難度，增加術後顏面神經功能障礙之風險。由於射頻消融術用於唾液腺腫瘤消融仍屬於研究階段，故建議學會提示會員，加以說明射頻消融術用於唾液腺腫瘤消融目前非常規治療選項。

辦法：學會提示會員，說明：射頻消融術用於唾液腺腫瘤消融目前非常規治療選項，會員可提醒患者唾液腺腫瘤消融可能引發組織沾黏，影響未來後續救援手術剝離顏面神經之難度，增加術後顏面神經功能障礙之風險。如果會員有相關併發症案例情形，可反映給學會秘書處，秘書處將適度協助處理。

決議：照案通過。

(五) 提案：第 25 屆醫療奉獻獎得獎人，請推薦。(秘書處 提)(附件 2)

說明：一、依「耳鼻喉科醫會醫療奉獻獎辦法」辦理。

『台灣耳鼻喉頭頸外科醫師醫療奉獻獎』推薦辦法

【第十八屆第二次(112 年 02 月 12 日)理監事聯席會通過】

伍、得獎人醫院組及基層組至多各兩名。推薦人數超過上限時，由理事會不

記名投票遴選前兩名，票數相同者資深者優先。未獲全國性醫療相關獎項之殊榮者優先。

二、今年提名推薦

院所	被推薦人姓名	被推薦人出生年月	被推薦人服務單位	推薦人	推薦人服務單位
醫院	蔡銘修	44年10月	中國醫藥大學附設醫院	林嘉德	中國醫藥大學附設醫院
醫院	李國森	45年2月	馬偕紀念醫院	王瀛標	馬偕紀念醫院耳鼻喉頭頸外科系
醫院	林曜祥	47年7月	高雄榮民總醫院	康柏皇	高雄榮民總醫院耳鼻喉頭頸部
醫院	黃弘孟	48年5月	臺北市立聯合醫院	楊宗翰	台北市立聯合醫院
醫院	陳培榕	50年3月	花蓮慈濟醫院	徐正明	嘉義長庚耳鼻喉科
基層	吳岱治	36年2月	吳岱治耳鼻喉科診所	戴志展	中國醫藥大學附設醫院耳鼻喉部
基層	江俊逸	44年10月	屏東縣醫師公會理事長	周慶明	中華民國醫師公會全國聯合會

決議：醫院組—蔡銘修 陳培榕

基層組—吳岱治 江俊逸

(六) 提案：112 年工作報告及 113 年工作計畫，請審查。(祕書處 提)(附件 3)

決議：照案通過。

(七) 提案：111 年度經費決算(含現金出納表、資產負債表、及基金收支表、工作人員待遇表、財產目錄)及 113 年度經費預算，請審查。(祕書處 提)(附件 4)

說明：111 年決算餘絀 -1,065,812 元，因多支付原屬 110 年度台耳醫誌印刷費 \$1,370,700 元。110 年決算餘絀有 4,082,323 元萬(因該年未支付當年度的台耳醫誌印刷費用)。

決議：照案通過。

(八) 提案：新申請入會，請審查。(祕書處 提)

決議：普通會員：(共 37 名)

方科鈞 王之敬 呂承軒 呂泓毅 巫有為 林弘生 林伯庭 林志恩 林孟鈞
林妍緹 林意巽 邱俊樺 邱堃璋 姜 驊 施淳瀚 柯博允 洪慈徽 洪睿甫
紀建鋒 許智凱 郭冠吾 陳子昂 陳孟陽 陳彥廷 陳郁杭 黃俊智 黃偉勝
黃國璋 黃鈺庭 楊嫻而 董書妤 劉恩權 蔡蕙宇 鄭凱榮 鄭博軒 盧仕鈞
賴政宏

相關會員：(共 2 名)

周子晴 楊子慧

肆、臨時動議