

出國報告（出國類別：參與海峽兩岸學術會議）

第六屆海峽兩岸全科醫學大會  
暨海峽兩岸醫藥衛生交流協會  
全科醫學專業委員會第六屆學術年會  
出席報告

服務機關：臺北榮民總醫院、臺北榮民總醫院 家庭醫學部

姓名職稱：黃信彰 副院長

派赴國家：中國河南省鄭州市

出國期間：2019年3月29日 - 2019年3月31日

報告日期：2019年4月25日

## 摘要

2019年3月29日至3月31日，在河南省鄭州市鄭州國際會議中心舉辦「第六屆海峽兩岸全科醫學大會」。本次會議以「抓住機遇融合共建，推動全科醫學深入發展」為主題，集結來自兩岸四地及美、澳、英等專家學者共3千8百位，共同就全科/家庭醫學和基層衛生醫療發展做經驗分享與交流報告。職以台灣家庭醫學醫學會理事長身分報告台灣家庭醫學醫療及學術質量提升之展望，其中最重要的是分享台灣家庭醫師整合性照護計畫執行之狀況以及未來之展望，第二部分是談到有關台灣家庭醫學學術發展的提昇策略，演講之後獲得在場聽眾之熱烈迴響。

關鍵字：家庭醫學、全科醫生、兩岸四地、學術年會、家庭醫師整合性照護計畫、家庭醫學學術質量提升

## 目次

一、 目的.....	2
二、 過程.....	2
三、 心得及建議事項.....	7

## 一、 目的

2019年3月29日至31日，在中國河南省鄭州市鄭州國際會議中心及萬豪酒店舉辦「第六屆海峽兩岸全科醫學大會暨海峽兩岸醫藥衛生交流協會全科醫學專業委員會第六屆學術年會」〔已下簡稱海峽兩岸全科醫學大會〕。本會議以「抓住機遇融合共建，推動全科醫學深入發展」為主題，設有一個主論壇、十個分論壇及三個技能工作坊，內容圍繞全科醫學學科建設、全科規培基地建設、全科醫生教育培訓及全科醫療技能提升、家醫簽約服務和質量改進、基層衛生改革、社區醫療機構建設管理及全科醫學科研等議題進行環繞，大會同時開設了亞太青年論壇，旨在增進交流，融合共建。

分論壇主題有：基層衛生綜合改革與簽約服務、國際及香港全科醫學發展、全科醫學基地建設、社區醫養康護、全科慢病管理(呼吸系統疾病、心腦血管疾病、內分泌疾病及其他)、社區衛生服務中心主任論壇、全科信息化建設、全科醫生教育培訓、等內容進行研討。

出席本次會議嘉賓和代表共有3800多位，職以台灣家庭醫學醫學會理事長身分率領台灣家庭醫學醫學會代表，共計10位學會成員出席，對會議內容進行研討，促進及加強兩岸四地醫療及學術交流。

## 二、 過程

### 2019年3月29日

上午，大會特設“亞太青年全科醫生論壇”。該論壇由中國全科醫學青年聯盟和WONCA亞太區青年委員會聯合承辦。主題為“青年全科醫生，共用未來”。論壇上大會主席祝璿珠教授和李國棟教授向青年全科醫生發表了熱情洋溢的致辭。WONCA亞太區青年委員會印尼籍主席Dr. Erfen Gustiawan Suwangto也向在場的青年全科醫師視訊對話。來自海峽兩岸、中國香港、台灣和新加坡的青年全科醫生就亞太區青年醫生運動進行了主題發言，臺灣由台灣家庭醫學醫學會青年醫師工作委員會張主任委員炳勛以「生死相安：台灣的安寧療護照護介紹」為題，說明台灣安寧療護的發展。論壇中“青年全科醫生面對面”環節，吸引了眾多青年醫生的積極參與，臺上台下互動熱烈。

下午，為海醫會全科醫學分會第二屆委員會換屆大會。

### 2019年3月30日

## 嘉賓合影

來自海峽兩岸各地及各國專家學者、全科醫師代表相聚河南鄭州，於鄭州國際會展中心門口前留影紀念。



「第六屆海峽兩岸全科醫學大會」全體與會貴賓合影



「第六屆海峽兩岸全科醫學大會」台灣代表團員合影

## 開幕式

大會開幕式由河南省人民醫院院長顧建欽教授主持；由海醫會全科醫學分會會長祝培珠教授以大會主席身份致詞拉開序幕，強調既要擴大全科醫生的培養規模，又要不斷提高人才培養的品質，更要建立起留得住、用得好的基層全科醫生使用機制，這樣才能建立強大的基層醫療衛生服務體系。借助本次大會充分交流，互通有無，發展全科醫學理論，探討全科醫學實踐，攜手推進全科醫學事業發展。

世界家庭醫學組織主席李國棟教授首先代表 WONCA 祝賀大會的勝利召開。李國棟教授希望海峽兩岸及港澳地區的全科醫生一起努力，共同建設符合中華民族衛生發展需求的全科醫學之路；希望 WONCA 與海峽兩岸及港澳地區的全科醫學學術組織共同努力，培養德才兼備高品質的全科醫生，以應對中國老齡化對社會所帶來的挑戰。



大會開幕式



職以台灣家庭醫學醫學會理事長身分出席開幕式會場

## 主論壇

大會主論壇以“**把握機遇，深化融合，智享未來**”為主題。主論壇由中國醫科大學副校長于曉松教授、南京醫科大學全科醫學研究中心主任周亞夫教授、廣東省基層衛生協會會長王家驥教授、河南省人民醫院全科醫學科主任王留義教授主持。

職以台灣家庭醫學醫學會理事長身分演講「臺灣家庭醫學醫療及學術品質提升的展望」，說明台灣家庭醫學的發展演進及未來展望。中國醫師協會全科醫師分會會長杜雪平教授、WONCA 醫學教育小組負責人 Val Wass 教授、英國皇家全科醫師學會（RCGP）副會長 Mike Holmes 醫師也分別為大家分享了“全科醫生培養和全科基地評估分析”、“世界全科醫生的教育趨勢透過各地專家演講的國際交流，探討全科醫學的發展、評估分析及未來展望。

職之演講首先分享台灣推動家庭醫師整合性照護計畫也就是社區醫療群的執行狀況，台灣自從 2003 年就推動醫療體系之改革，希望能夠著重社區醫療 也就是分級醫療，希望大型醫院能夠以急重症醫療照護及教學訓練為主，而將門診較輕症及穩定慢性病病人能夠下轉到基層診所及小型地區醫院來提供醫療服務，為了提高基層醫療的服務品質，我們推動家庭醫師整合性照護計畫也就是社區醫療群的計畫，結合基層醫療診所和社區醫院的合作來做好家戶會員的個案管理、家戶管理、疾病管理以及提高預防保健服務，提升慢性病的照護品質，目前執行之狀況從 2003 年到 2018 年，目前社區醫療群共有 567 群，共有 4541 家診所參與社區醫療群之運作，佔所有診所的 43.8%，參與的醫師有 5893 位，佔所有基層診所醫師之 37.6%，最重要的參與的民眾已經提升到 4677000 人，佔所有的人口之 19.6%，參與社區醫療群之醫師以家庭醫學科最多佔 32.8% 其次為內科 19%，小兒科 14.1% 以及耳鼻喉科 11.3%，其他包括婦產科、眼科、骨科、外科、復健科、皮膚科、精神科及泌尿外科等專科醫師都有參加社區醫療群之運作，而執行的評核指標，在會員固定就診率、成人預防保健檢查率、子宮頸抹片檢查率、老人流感注射率、糞便潛血檢查率、會員門診經醫療群轉診以及會員住院經醫療群轉診都有達到不錯的水準。依據 2014 年品質指標執行分析，在急診率、住院率、會員固定就診率、成人預防保健檢查率、子宮頸抹片檢查率、老人流感注射率以及糞便潛血檢查率，收案會員都優於非收案會員。至於慢性病管理指標，以 2015 年糖尿病定期檢查指標之年度完成率包括糖化血色素、低密度脂蛋白、尿微量白蛋白、常規尿液分析在社區醫療群會員均較非社區醫療群員的完成率來的高，統計上具有顯著意義，至於眼底檢查得未達統計學上之差異，因為在一般基層診所缺乏眼底檢查之儀器。第一部分之結語有關家庭醫師整合性照護品質之提升其未來展望，包括落實分級醫療、社區醫療群醫師之再教育、持續提升預防保健成效、加強慢性病管理品質、應用雲端藥歷避免重複用藥、運用健康存摺加強民眾健康管理及加強參與社區長期照護及安寧療護。

第二部分 提到台灣家庭醫學學術論文發表狀況及展望，因為一個學門如家庭醫學的學術表現是學門成功發展之重要因素，而且學術研究可以促進醫療專業的進步，論文發表及著作是學術表現之重要評核指標，也是學門成員教職升等和職位晉升之依據，也是參與競爭研究計畫經費之依據，最後可作為同儕比較之指標。台灣家庭醫學年度論文發表數量 從 1993 年一年七篇，到 2008 年超過百篇到 2017 年一年有 330 篇之論文發表，包括 SCI 及 SSCI 之論文，表現相當亮眼。台灣家庭醫學論文發表最多之機構排行依續為台灣大學、中國醫藥大學、陽明大學、台北榮總、中國醫藥大學附設醫院、台大醫學院、高雄醫學大學、成功大學台北醫

學大學及慈濟大學。論文發表之領域依續為 GENERAL INTERNAL MEDICINE (17.2%)，PUBLIC ENVIRONMENTAL OCCUPATIONAL HEALTH (8.6%)，GERIATRICS GERONTOLOGY (7.4%)，ONCOLOGY (7.1%)，SCIENCE TECHNOLOGY OTHER TOPICS (7.0%)，ENDOCRINOLOGY METABOLISM (6.8%)，CARDIOVASCULAR SYSTEM CARDIOLOGY (5.2%)，GASTROENTEROLOGY HEPATOLOGY (4.7%)，PHARMACOLOGY PHARMACY (4.6%)，HEALTH CARE SCIENCES SERVICES (4.5%)，但在基層健康照護 (PRIMARY HEALTH CARE) 領域發表的論文佔不到 1%，明顯得低於美國及加拿大的 20%。台灣家庭醫學發表論文被引用的次數及發表雜誌之影響係數亦逐年表現得不錯，演講最後結論有關台灣家庭醫學學術論文發表提升之策略包括持續提升臺灣家庭醫學學術論文發表量與質，能夠逐年增加，論文發表數及教學師資之教育部部定教職為教學醫院評鑑制評核指標，同時把研究及論文發表列為專科醫師訓練之內容，也期待所有的教學訓練醫院能夠為成員爭取研究資源，最後能夠跟國際看齊，提升基層健康照護領域之論文發表，演講之後獲得在場聽眾之熱烈迴響。

大陸方面則提出改善基層醫療的具體方案包括於 500 個縣成立醫連體及醫共體、提出優質服務基層行活動，包括成立 100 個行動指標、成立社區醫院建置試點和社區健康服務中心合作、深化基層綜合改革、提高獎勵績效措施、基層人才隊伍之建設、提升家庭醫師簽約服務、提升基本公共衛生服務績效、基層訊息化建設以及健康扶貧工作。值得注意的是在 2017 年大陸已經訓練有 25.3 萬名合格全科醫師，預計於 2020 年達到 42 萬，2030 年達到 70 萬，不管是質與量都要增加，大陸在全科醫師大力推展，這是我們必須要特別注意的地方。

## 全科醫學國際交流圓桌會

由承辦單位河南省人民醫院主導，邀請本次大會重要嘉賓出席高層論壇，主要為美、澳國外講者及內地三大學會及台灣家庭醫學醫學會、香港家庭醫學院等領導代表。探討及如何推動全科醫學與基層衛生的發展。



圓桌會嘉賓合影(第二排左六為黃信彰副院長)



大會頒發感謝狀



職以台灣家庭醫學醫學會理事長身分

於主論壇演講：臺灣家庭醫學醫療及學術品質提升的展望

## 論文投稿

依據大會統計，共收到投稿論文 784 篇，其中大會收錄 568 篇，壁報展示 80 篇，授予《15 篇優秀論文一等獎； 25 篇優秀論文二等獎；及授予 40 篇優秀論文三等獎。

大會期間頒發了由香港家庭醫學學院設立的“李國棟獎學金”。此獎學金由 Wonca 世界主席李國棟教授資助，目的是支援內地全科醫學發展，培養全科醫學骨幹。



註：2019 年 3 月 31 日為交通日，上午 9 點前往機場返回台灣。

### 三、心得及建議事項

大會這次安排的節目相當精彩，不但使用直接口譯，加強外賓與聽眾間的交流。承辦單位河南人民醫院為了此次會議所做的外賓接待，十分貼心及周到，減少會議場地摸索時間。職以台灣家庭醫學醫學會理事長身分演講台灣家庭醫學醫療及學術質量提升之展望，其中最重要的是分享台灣家庭醫師整合性照護計畫執行之狀況以及未來之展望，第二部分是談到有關台灣家庭醫學學術發展的提昇策略，演講之後獲得在場聽眾之熱烈迴響。充分表現台灣家庭醫學醫療及學術之實力。大陸方面值得注意的是在 2017 年已經訓練有 25.3 萬名合格全科醫師，預計於 2020 年達到 42 萬，2030 年達到 70 萬，不管是質與量都要增加，大陸在全科醫師大力推展，這是我們必須要特別注意的地方。