

## 中華民國心臟學會 第廿二屆第二次理監事會議紀錄

時 間：民國九十九年七月九日〈星期五〉下午六時整起。

地 點：台北市民權西路 11 號 13 樓之 1 心臟學會會議室。

主 席：陳志鴻 理事長

出席人員：〈名譽理事〉 連文彬、曾淵如、江正文、江福田。

〈理 事〉 陳志鴻、林幸榮、王榮添、林俊立、侯嘉殷、許勝雄、陳適安、  
程文俊、劉俊鵬、王志鴻、吳炯仁、呂明仁、李文領、柯毓麟、  
洪惠風、徐國基、康志森、張 燕、陳中和、陳震寰、葉宏一、  
蔡正道、蔡良敏、鄭成泉、鍾政達。

〈監 事〉 蔡正柯、江晨恩、陳瑞雄、賴文德。

請假人員：〈理 事〉 葉森洲、陳雲亮、王主科、吳俊仁、殷偉賢、張重義、陳文鍾、  
黃瑞仁、鄭書孟、謝凱生。

〈監 事〉 王國陽、林少琳、徐粹烈、常敏之、陳明豐、傅懋洋、曾春典。

列席人員：羅鴻舜（重症加護委員會主委）

郭啓泰（雜誌編輯委員會主委）

廖朝崧（醫療品質暨政策委員會主委）

謝宜璋（介入性心臟學委員會主委）

蔡惟全（心臟影像委員會主委）

程俊傑（秘書長）

邱俊仁、雷孟桓（副秘書長）

黃淑菁、徐婉瑄、林玉英（秘書）

記 錄：黃淑菁。

### 一、主席報告—（陳志鴻理事長）

在六月五日接任理事長後，感謝前任江福田理事長及黃瑞仁秘書長交接工作上的經驗，相信很快能夠進入狀況，熟悉會務運作。同時心臟基金會依慣例也做了人事上的異動。

未來二年，本人及秘書長、副秘書長（待會將確認）、秘書處人員，希望大家能知無不言，言無不盡；有事情時都可以提出來討論，隨時用 E-MAIL 溝通。個人認為，在學會會務上大家要盡量的參與，在工作上將充份授權。充份授權則需分工合作，每個人都有他的力量，但需集合起來，人才和資源都要統合在一起。因此希望把學會當作是一個整合的平台，將台灣各地訓練機構的心臟科精英整合一起，不管在未來整個心臟專科醫師的培訓上，如何從基層 fellow 訓練開始，好好用學會的力量，來跟各訓練機構老師們，一起讓受訓醫師接受紮實的基礎教育。

另外一方面，是希望研究工作不要單打獨鬥。所以心臟學會提供這樣服務，整合台灣各個地方的心臟科研究，不管是計劃、研究方向或資源上的整合，希望這樣來努力，讓心臟學研究能夠更加突破。我國已有一位陳適安主任榮獲 Simon Dack Award，希望學會未來能有更多的人能夠接棒，在國際的研究上能更突出。所以在教學訓練、研究方面及專業素養的提升上，學會要能發揮力量，協助所有的 center，所有的醫師都能夠積極的成長。這是未來二年與各位合作努力上，個人基本的信念。

## 二、監事辭任及遞補—

說明：程俊傑監事因個人現階段工作規劃，向理監事會提出書面辭呈。

※ 決議：由候補第一位監事賴文德醫師，遞補為本會第廿二屆監事。

## 三、確認第廿二屆第一次理監事會議記錄—

※ 決議：通過。

## 四、發言人制度—（陳志鴻理事長）

說明：原則上希望學會建立發言人制度，由秘書長擔任，副秘書長為發言人群。如議題牽涉到專業，將徵詢各專門委員會。目的在統籌意見、統一發言。

## 五、秘書長報告—（程俊傑秘書長）

本人與副秘書長們理當竭盡心力為會員來服務。

補充說明發言人制度。即重要課題與會員或社會大眾關心的心臟醫療健康問題相關時，出面來向大眾及媒體說明。召集相關人員成立緊急應變小組，二天內提出回應。特殊議題時會請相關委員會主委對外說明。

■ 活動或會議：

1. 「心臟血管外科專科醫師」第一屆聯合甄試訂於 99 年 8 月 14 日在振興醫院舉辦。
2. 「九十九年度心臟專科醫師甄試」擬訂於 99 年 9 月 18 日下午筆試；99 年 10 月 3 日上午口試，地點在台大醫院。
3. 「2010 冬季學術研討會」將訂於 99 年 12 月 18-19 日在蘭城晶英酒店舉辦。

■ 會務：

1. 為方便中南部理監事及委員出席往返，召開會議時需準時召開，並準時結束。
2. 心臟學會網站更新，秘書處會將與網站公司連繫接觸，有結果時會向理監事會報告。並徵求有意願會員共同參與。

## 六、討論事項一

(一) 秘書長、副秘書長及幹事聘任案。

說明：秘書長—程俊傑 醫師

副秘書長—王宗道、吳茲睿、吳道正、李貽恆、李愛先、林宗憲、  
邱俊仁、陳勉成、雷孟桓、趙庭興。（十位醫師）

幹事—待決定（包括網站維護醫師）

※決議：通過。

(二) 委員會設置增修案。

1) 建議修改或合併委員會：

- 「學術教育委員會」→改為「學術委員會」
- 「醫療品質倫理與政策委員會」→改為「醫療品質暨政策委員會」
- 「國際事務交流暨公共關係委員會」與「海峽兩岸心臟學交流委員會」合併  
→改為「國際事務暨兩岸交流委員會」
- 「急重症照護委員會」→改為「重症加護委員會」

※決議：通過。

2) 增設「醫學教育與倫理委員會」：

說明：目的為加強年輕醫師臨床基礎教育之訓練。上屆甄審委員會及理監事會通過建議，在心臟專科醫師甄試上將加強臨床基礎技術部份，所以也需配合

提供學習機會。希望集合這方面專家，在各地區配合教學醫院舉辦小組 workshop，協助各訓練機構教導受訓醫師。

※決議：通過。

(三) 各委員會委員聘任案。

說明：22屆委員會委員名單請見附件《一》。

※決議：通過。

(四) 各委員會工作計畫。

說明：各委員會工作計畫內容請見附件《二》。

〔程俊傑秘書長〕

已先請各委員會主委草擬工作方向及綱要，委員會召開時再討論增修。希望各委員會儘快召開會議，推動相關會務。

(五) 99年度年會活動安排。(秘書處提案)。

說明：2011年度年會→100年5月14-15日(w6-7)/台北國際會議中心

2012年度年會→101年5月5-6日(w6-7)/台北國際會議中心

※決議：通過。

(六)「心臟血管外科專科醫師」聯合甄試訓練補報備案。

說明：1)「心臟血管外科專科醫師」聯合甄試公告內容(略)。

2) 參加聯合甄試的考生，如心臟學會無報備受訓，但在(心臟學會)訓練醫院訓練滿二年且在員額數限制內，今年是否同意補報備受訓資歷，以符合本會相關甄審規訂，進而取得心臟學會之專科醫師證書。

※決議：1) 在符合訓練報備條件下(即為心臟學會心臟外科訓練醫院且在員額數限制內)，今年同意補報備受訓資歷。

2) 但計畫於明年參加聯合甄試(且希望取得心臟學會專科證書)者，如尚未報備受訓，需於今年提出補報備申請(即補報備受訓一年即可)。

3) 希望在平等互惠原則下，〔台灣胸腔及心臟血管外科學會〕也可同意本會會員補報備其受訓資歷。

(七) The European Heart for Children humanitarian dinner during the ESC Congress 。

說明：歐洲心臟學會理事長 Dr. Roberto Ferrari 來信邀請學會參加在 ESC congress 期間舉辦之「The European Heart for Children Humanitarian Dinner」，並表示已為心臟學會保留一桌 10 人的座位。

- ※ 決議：1) 同意心臟學會出席「The European Heart for Children Humanitarian Dinner」。
- 2) 需詢問該組織性質及與 ESC 的關係，並確定餐會所需支付之費用。
- 3) 對可助維護本學會國際地位或國籍名稱下，同意學會可捐助費用（上限為一萬歐元），但需確認國外捐款核銷經費為合法。

## 七、臨時動議一

(一) 心臟血管介入專科醫師聯合甄試案一（林幸榮第一副理事長說明）

說明：「臺灣介入性心臟血管醫學會」甄審會議決議，建議兩會能夠成立聯合甄試委員會，各推派六位代表參加，討論考試時間、考試方式及相關細節。同時希望參加聯合甄試者需加入「臺灣介入性心臟血管醫學會」成為會員。通過聯合甄試者，再各別向二會申請介專證書。

- ※ 決議：交由介入性心臟學及甄審委員會再討論處理。

(二) 視訊會議採用之可行性一（劉俊鵬理事提案）

說明：除大型會議(如理監事會)需面對面溝通外，委員會召開時是否可考量採用視訊會議方式，以節省中南部委員往來交通的時間。

(程俊傑秘書長)

如由學會購買視訊器材，在效果要求下費用頗為昂貴，且需列有長期維護經費，同時也需考量中南部器材置放保存的問題。

- ※ 決議：財務經費充足時可考慮建置視訊器材；或可借用醫藥廠商現有的視訊設備。此案交由財務委員會議討論，評估可行性後再提理監事會報告。

(三) 理監事會議召開時建議於一個月前寄發通知一（蔡正道理事提案）

說明：理監事會議召開，建議於會議前一個月寄發開會通知，以方便有門診的理監事先行停診，對病患也較能夠交待。

結論：年度理監事會議的召開，秘書處將先行擬訂時程，以利理監事們時間規劃。  
(程俊傑秘書長)

(四) 行政院陸委會〔從事兩岸專業交流績優團體〕申請—(國際事務暨兩岸交流委員會林幸榮主委報告)

※決議：學會儘量提出申請以爭取榮譽，並請趙庭興副秘書長協助。

#### 八、結語 / 補充報告—(陳志鴻理事長)

(一) 心臟學會雜誌的 SCIE Impact Factor 分數已經出來了(目前為 0.253)，希望各位理監事先生能夠鼓勵醫院醫師投稿並儘量索引心臟學會雜誌內容，以提高分數。如果稿源足夠的話，希望能夠做到雙月刊或月刊，這是長遠的目標。

(二)「心臟血管外科專科」及「心臟血管介入專科」聯合甄試，上屆的理監事會議已通過施行，但在相關施行細節部份仍需做全盤的考量，才能長久。故需請〔甄審委員會〕、〔心臟外科學委員會〕及〔介入性心臟學委員會〕儘快召開會議，針對現有甄審規訂及條文來思考問題並建立內部共識。

(三) 重症醫學聯甄會，心臟學會需積極參與並爭取加入為一員。目前台北市已有會員醫師反應問題，長期下去恐會影響到會員的權益。許多心臟學會會員同時為重症醫學會會員，希望能夠協助學會爭取加入重症醫學聯甄會。

#### 九、散會。

# 中華民國心臟學會第廿二屆各專門委員會名單

委員會	主委	副主委	名單	* 副秘書長 (協助負責醫師)	總人數
一、甄審委員會	蔡良敏	徐粹烈	柯毓麟、洪大川、王榮添、徐國基、傅懋洋、王國陽、林俊立、劉俊鵬、王主科、張重義、鄭書孟、* 林宗憲、張坤正		15人
二、雜誌編輯委員會	郭啓泰	駱惠銘	陳適安、林萍章、賴文德、林亮宇、溫明賢、張念中、吳懿哲、吳俊明、林立人	* 陳勉成	11人
三、學術委員會	林俊立	* 李貽恆	陳文鍾、江晨恩、陳肇文、葉宏一、駱惠銘、柯文欽、王水深、傅懋洋、吳美環、顏學偉、方慶章		13人
四、研究委員會	葉宏一	柯毓麟	蔡佳靛、林彥璋、蘇正煌、王兆弘、劉秉彥、陳亦仁、柯毓賢、李啓明、劉如濟、張博淵、* 吳茲睿		13人
五、醫療品質暨政策委員會	廖朝崧	* 雷孟桓	吳俊逸、徐迺維、鍾國屏、陳志成、蔡正道、柯景塘、楊朝弘、陳怡、陳雲亮、康志森、鍾政達		13人
六、預防委員會	林中生	王國陽	祝年豐、黃世忠、簡國龍、廖智冠、施俊明、陳偉踐、柯景塘、周立平、* 吳茲睿		11人
七、心臟外科學委員會	陳瑞雄	張重義	羅傳堯、翁仁崇、張仁平、吳協兆、呂明仁、趙盛豐、張燕、邱冠明、蔡宗博、林萍章、李君儀、楊友任	(李君儀)	14人
八、小兒心臟學委員會	王主科	吳俊仁	王南焜、吳美環、黃碧桃、陳銘仁、謝凱生、吳俊明、林銘秦、傅雲慶	(陳銘仁)	10人

【附件一】

## 中華民國心臟學會第廿二屆各專門委員會名單

委員會	主委	副主委	名單	* 副秘書長 (協助負責醫師)	總人數
九、國際事務暨 兩岸交流委員會	林幸榮	葉森洲	常敏之、黃碧桃、曾春典、洪惠風、侯嘉殷、王志鴻、侯紹敏、陳保羅、陳宗瀛、* 趙庭興		12人
十、財務委員會	侯嘉殷	陳中和	蔡正道、李文領、趙嘉倫、徐迺維、鄭書孟、黃崔源、鍾政達、黃建銘、張恒嘉	(張恒嘉)	11人
十一、介入性心臟學 委員會	謝宜璋	馬光遠	廖朝崧、高憲立、殷偉賢、康志森、李文領、羅秉漢、黃瑞仁、李貽恆、吳炯仁、王光德、王志鴻、陳逸忠、* 邱俊仁		15人
十二、電氣生理暨 節律器委員會	陳適安	賴文德	劉言彬、黃金隆、蔡佳靛、溫明賢、郭啓泰、謝敏雄、張坤正、林立人、郭任遠、李世煌、鄭成泉、* 陳勉成		14人
十三、重症加護 委員會	羅鴻舜	張之光	黃世忠、謝凱生、胡為雄、劉俊廷、康志森、王晨旭、張哲明、彭明正、潘如濱、林昌琦、李啓明、* 李愛先		14人
十四、心臟影像 委員會	蔡性全	林隆君	洪國竣、梁馨月、溫文才、洪明銳、黃耀毅、林少琳、吳彥雯、秦志輝、余文鍾、曹玄明、楊甯貽、* 吳道正		14人
十五、高血壓委員會	江晨恩	* 王宗道	徐國基、翁國昌、蔡性全、趙庭興、林宗憲、許寬立、周柏青、陳志成、任勗龍、陳震寰		12人
十六、心衰竭委員會	程文俊	殷偉賢	王俊傑、何奕倫、余文鍾、林維祥、翁國昌、黃金隆、溫斯企、陳柏升、* 李愛先		11人
十七、醫學教育與 倫理委員會	黃瑞仁	陳震寰			



【附件二】

## 中華民國心臟學會各專門委員會工作計畫 (99.06-101.05)

委 員 會	工 作 計 畫 內 容
一、甄審委員會	<p>甄審委員會工作重點：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 從今年起，心臟血管外科專科醫師考試將與「台灣胸腔及心血管外科學會」聯合甄試，唯通過考試後，仍需個別學會認證。兩個學會輪流主辦甄試，今年先由「台灣胸腔及心血管外科學會」主辦，考試時間訂於 99 年 8 月 14 日。</li> <li>2. 內科與兒科系專科醫師考試仍將依慣例在 9 月間筆試，並於 10 月間口試，預計在 7 月間組成甄審小組，並在 7 與 8 月間完成資格審查、命題、選題、與校對工作。</li> <li>3. 落實專科醫師口試內容加強基本臨床診斷能力部分之共識，內容包括心電圖判讀、胸部 X 光片判讀、心臟超音波判讀、與身體檢查等。</li> <li>4. 檢討專科醫師訓練內容與臨床訓練機構之認定與審核規定，朝訓練內容之質與量均衡並重之方向努力，若有不合乎時宜或情理之部分，則研議提案至理監事會修正之。</li> </ol>
二、雜誌編輯委員會	<p>編輯委員會未來二年工作計畫建議如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 繼 SCI 正式收錄並公告 Impact Factor 為 0.253 之後，希望再接再勵邁進 PubMed 資料庫</li> <li>2. 擴大徵召各領域責任執行編輯，以使審稿流程專業快速化</li> <li>3. 固定計算審稿時效，延遲審查時效評審名單公告事項待討論決議</li> <li>4. 邀請及接受推薦國內外審稿專家及擴大邀寫 Review articles</li> <li>5. 專業雜誌出版商（Elsevier or Ovid 等）接手專業編輯的可能性洽談</li> <li>6. 建議學會編列預算重新設計雜誌投稿或審稿流程，考慮 User friendly 的 ACS 英文化之網站</li> </ol>
三、學術委員會	<p>一、心臟學會年會，每年 5 月，於台北舉行 內容涵蓋：Plenary session，Symposia，Policy debates，Guideline promotion，Oral session，Poster session，YIA competition，Live demonstration，Ethics topic。</p>

委 員 會	工 作 計 畫 內 容
	<p>二、心臟學會冬季會，每年 12 月，於台北以外舉行。內容涵蓋：Plenary session，Symposia，Guideline promotion，Debates，Ethics topic。</p> <p>三、與各委員會商討建立各項台灣準則（Guideline）及社會公開推動高血壓、高血脂、心臟節律器、心律不整電燒灼手術、經導管冠狀動脈造形手術、經導管頸動脈造形手術，etc。</p> <p>四、廠商承辦且學會授予教育學分之研討會節目內容兼顧新知及現況銜接，重點是由在地副秘書長、在地優秀醫師及理監事共同主持。</p> <p>五、重症醫學相關教學研討會（心臟學會主辦，或與重症醫學會合辦） 目的：爭取重症加護聯醫會認證之同等級積分，與未來專科醫師考證之用。</p> <p>六、臨床試驗相關 GCP 認證課程 目的：GCP 資格認證與時數要求之用。</p>
四、研究委員會	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 調查會員所屬各機構建立之動物模式、轉殖動物與細胞株，提供會員此資訊以利研究進行。</li> <li>2. 研議舉行研究工作坊之可行性，嘉惠年輕會員。</li> </ol>
五、醫療品質暨政策委員會	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 推動臨床醫療品質管制： <ul style="list-style-type: none"> <li>- 與各相關委員會聯合推動臨床醫療品質有關之指標，如重要臨床疾病或醫療處置之登錄（Registry），舉例：PCI, AMI, Pacemaker implantation, cardiac-resynchronization therapy, ICD implantation, D2B…等。</li> </ul> </li> <li>2. 與相關委員會共同研擬合理醫療支付標準。</li> <li>3. 對於本會各委員會或會員有關醫療支付之提議或疑義，如給付不合理、規定不合理、限制不合理等，研擬合理有效之對策。</li> <li>4. 發展有關心臟血管疾病預防與治療相關之醫療政策及給付，協調及解決與本會有關之醫療爭議。</li> </ol>

委 員 會	工 作 計 畫 內 容
	<p>5. 於本會會刊闢「醫療品質暨政策專欄」：宣佈政府有關之新規定、重要醫療事務消息、注意事項等，並可由本會會員發表其意見。</p>
<p>六、預防委員會</p>	<p>一、工作目標：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供心血管疾病預防知識並廣為宣傳讓國民知曉。</li> <li>2. 提供心血管疾病預防最新資訊給醫學專家或工作人員參考。</li> <li>3. 提供心血管疾病預防醫學相關資訊給衛生主管機關參考。</li> </ol> <p>二、工作內容：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 完成「運動與心臟復健」手冊之編纂及發行，並分發給所有心臟學會會員。</li> <li>2. 配合世界心臟學會年度預防醫學主題目標，舉辦全國性宣傳活動。</li> <li>3. 邀請政府相關機構及廠商、醫院贊助協辦年度預防醫學活動主題目標之推廣。</li> <li>4. 委員會會議至少每季開會一次，以討論相關議題，必要時得加開會議。</li> <li>5. 配合並參與亞太心臟學會預防醫學委員會所擬訂之活動。</li> <li>6. 籌劃預防醫學相關議題之討論會，於心臟學會年會或地方會演講，以推廣預防醫學之新資訊。</li> </ol>
<p>七、心臟外科學委員會</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與胸心外學會聯甄</li> <li>2. 向健保申請合理給付</li> <li>3. 與心內兒科合作舉辦 Hybrid Symposium or Work Shop.</li> </ol>
<p>八、小兒心臟學委員會</p>	<p>這兩年工作目標主要為</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 爭取兒童心臟科醫療之健保合理給付</li> <li>2. 引進新的醫療技術</li> <li>3. 提升兒童心臟之研究水準</li> </ol> <p>計畫工作內容</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立兒童心臟科爭取合理給付的小組，從 RVRBS 的角度，醫療成本，推估應有的給付</li> </ol>

委 員 會	工 作 計 畫 內 容
	2. 兒童心臟的醫療技術不斷的推陳出新，但礙於法規及預算，無法執行，本小組將結合心臟學會，兒童心臟學會之團隊，克服困難，將新的醫療科技引進台灣 3. 定期舉辦兒童心臟之 workshop 以及 psot congress highlight 之節目
九、國際事務暨兩岸交流委員會	1. 積極參與國際學術活動，促進學術交流。 2. 鼓勵並贊助會員出席國際會議，包括 AHA, ACC, ESC, IAS, ISH 等，發表學術論文。 3. 舉辦 Post-AHA, Post-ACC, Post-ESC Symposia, 分享最新會議學術資訊與心得。 4. 積極推動兩岸學術交流與合作研究。 5. 積極爭取多國多中心第一、二、三期臨床藥物試驗於台灣進行。 6. 積極參與國際醫學會，爭取並維護本會會籍及權利。
十、財務委員會	1. 以季為單位製作損益表，與年同期比較，呈理事長與理監事會 2. 委員會議時間朝定型化努力。 3. 希推動產學合作，爭取各種 registry 由學會研究委員會主導，財務委員會向廠商爭取
十一、介入性心臟學委員會	目標： 希望心臟學會之會員，不論有無做介入治療手術者，皆能從中獲得新的知識，並擴大會員們的參與。 規劃及工作內容： A. 舉辦教育講座及會議：除了複習以往已知的重要內容外，並加入新的知識訊息。但為了與介入心臟學會有所區隔，也為了顧及所有的心臟學會會員的接受度，未來的重點在於較一般性及原則性的介入治療，如 guideline, therapeutic strategy, new drugs……。 B. 年會 / 冬季會籌辦研討會。

委 員 會	工 作 計 畫 內 容
	<p>C. 於年會舉辦 live demonstration：預計舉辦一天，主要是邀請本國的醫師上台做示範演示，讓本土的年輕醫師也有發揮的舞台及訓練的機會。</p> <p>D. 沿襲之前的介入專科醫師認證：基於會員們的便利性及意見反應，計畫與介入心臟學會合辦認證手續，減少會員們的困擾。然而這部分仍需與介入心臟學會及甄審委員會協商。</p> <p>E. 健保局詢問案之回覆。</p> <p>F. 繼續完成上一屆 AMI 登錄之工作。</p>
<p>十二、電氣生理暨節律器委員會</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. DRG reimbursement for the EP and catheter ablation procedures.</li> <li>2. Education symposium for the general cardiologists, focus on atrial fibrillation (first year) and ventricular arrhythmia (second year).</li> <li>3. Joint education symposium with other departments, for example, Neurology, Metabolism, Nephrology, Chest Medicine, Intensive Care Unit.</li> <li>4. Advanced training course for the young EP faculties, including different diagnostic skills and catheter ablation skills; for example, how to do the entrainment, how to improve the 3D mapping quality, -----.</li> <li>5. Advanced training course for the device implantation, focus on the "trouble shooting discussion".</li> <li>6. Training course for the allied professionals.</li> <li>7. Continue the Seasonal Meeting with Taiwan Arrhythmia Working Group (every 3 months).</li> <li>8. Public education of AF awareness, risk factors and stroke</li> </ol>
<p>十三、重症加護委員會</p>	<p>一、以中華民國心臟學會名義加入中華民國重症聯甄會〈中華民國重症醫學會、中華民國急救加護醫學會、台灣胸腔暨重症醫學會〉。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 由理事長發函給重症聯甄會主委表達加入重症聯甄會的意願</li> </ol>

委 員 會	工 作 計 畫 內 容
	<p>2. 舉辦系列重症醫學講座</p> <p>3. 鼓勵心臟學會會員踴躍報名參加中華民國重症醫學專科醫師聯甄會認證課程。</p> <p>4. 由學會推舉適當人選若干名爭取進入中華民國重症醫學會理事會（99/7/20前確定人選，99/7/31以前提報重症醫學會，99/10/16-17第五屆理監事選舉）</p> <p>二、每年舉辦兩次 半天 ACLS Renewal Course / EP Course</p> <p>三、隨年會及冬季會舉辦 ACLS 暨 SCCM Update Course 邀請上述三友會講師共同授課</p>
<p>十四、心臟影像委員會</p>	<p>一、配合學會年會，舉辦心臟影像專題演講。</p> <p>二、每年舉辦一次以 workshop 形式，提供會員學習心臟超音波最新技術。</p> <p>三、每年三次（北、中、南）舉辦心臟影像教育性演講。</p> <p>四、推動 "stress echocardiography" 與 "3D echocardiography" 列入健保給付。</p> <p>五、積極參與心臟影像國際學術會議，推動國際交流。</p> <p>六、其他心臟影像相關事務與理事長交辦事務。</p>
<p>十五、高血壓委員會</p>	<p>高血壓委員會未來兩年工作重點：</p> <p>一、推廣 2010 年 HT Guideline。</p> <p>1) 製作中英文 handbook。</p> <p>2) 製作標準幻燈片。</p> <p>3) 發文至衛生署國健局及健保局參考。</p> <p>4) 舉行系列演講講座。</p> <p>二、規劃 2012 年 HT Guideline。</p> <p>1) 擬以歐美 HT Guideline 之模式，以 Class I、II、III 及 Level of Evidence 製定新的 2012 年 Guideline。</p> <p>2) 擴大參與面，擬邀高血壓學會及其他相關學會參與。</p> <p>三、積極參與 2011 年 APSH。</p>

委 員 會	工 作 計 畫 內 容
	<p>四、提早規劃 2011 及 2012 年世界高血壓日，與心臟基金會、國健局密切合作。</p> <p>五、擬成立應變小組，針對重大之高血壓臨床試驗或重要議題，召開記者會，以說明學會之立場及建議。</p>
十六、心衰竭委員會	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強與國際心臟衰竭學會組織會務及學術之聯繫</li> <li>2. 持續參與 ESC 及 APSC 心臟衰竭之登錄及研究計劃</li> <li>3. 心臟衰竭 guideline 之建立與修正</li> <li>4. 心臟衰竭中心之推廣及教育</li> <li>5. 心臟衰竭基礎研究之促進與交流</li> </ol>
十七、醫學教育與倫理委員會	