

中華民國心臟學會 第廿三屆第二次會員大會會議紀錄

- 一、時間：一〇二年五月十九日〈星期日〉14:05-14:45。
- 二、地點：台北國際會議中心三樓宴會廳。
- 三、出席人員：一三二二人〈應出席人數一六八五人，出席一三二二人，請假三六三人〉。
- 四、主席：林幸榮 理事長
紀錄：黃淑菁（秘書）

五、主席致詞：〔林幸榮理事長〕

各位名譽理事、常務監事、理監事、秘書長及各位會員醫師：

除了感謝還是感謝。今年年會已近尾聲，相信各位已感受年會節目的用心及創新。由各專門委員會籌劃，尤其是學術委員會陳肇文主委及黃瑞仁副主委、學術委員、秘書長、副秘書長及秘書處同仁共同努力，希望會員在年會中都能獲得許多新知。

今年年會重點規劃有「全球華人論壇」。華人在世界各地都有非常傑出表現，希望邀請他們回到國內在年會中分享傑出研究。另外特別與國內十多個相關醫學會辦理聯合研討會，與其他學會產生更多互動。國際方面仍辦理有兩岸交流研討會，特別是“心血管醫藥生物科技”研討會，令人訝異的是星期五下午就有許多會員來參與，這也是一項創新。事實上在生物科技方面兩岸可說都在起步，藉由交流可讓心血管領域研究提昇相對的價值。而我們也持續與 ESC 有很好的互動。

另規劃有 master lecture，邀請 2 位非常傑出的華人科學家，其成就讓我們引以為榮。二位都是本土的研究，與心臟學密切相關。而 Live demo 部份，感謝成大附設醫院心臟科同仁大力協助，已非常順利的完成。第一次引進 renal deactivation，衛生署在今年四月已通過，因此在年會上首次對我們會員公開新的治療技術，希望對 Hypertension 病人可以有所幫助。

另外也需要感謝藥界同仁的幫忙與支持，年會共規劃十八場 satellite symposium，相信參加過的會員醫師也會覺得內容十分精彩。今年總共邀請了 33 位國外專家，在各種不同領域發表精闢演講，包括高血壓、心衰竭、心律不整、心臟影像領域...等等。因此希望會員在年會活動中，能夠得到豐富的收穫。以上針對年會活動作簡短說明。

六、報告事項：

〈一〉理事會報告—〔林幸榮理事長〕

時間過得很快，從去年五月接任已屆滿一年。在過去一年當中非常感謝理監事對學會的付出，本屆除原有 17 個專門委員會及 1 個工作小組外，又新增加六個工作小組。包括有「青年醫師教育」、「診療指引」、「基層醫療」、「臨床試驗」、「健保事務」及「公共關係」小組。需有跨委員會小組針對特定重要議題來辦理執行。也感謝工作小組在過去一年來做了許多事情：例如有繼續推動 registry，延續前屆 ACS registry，繼續推動 ACS-STENT 以及 ACS-DM 的 registry；並推動 Heart Failure 的 registry。Clinical trial 方面也協助藥界推動跨國臨床藥物的試驗。指引方面，高血壓治療指引在 2011 年公告後目前也繼續進行 revise 的工作，希望藉由更多臨床上證據來修訂高血壓治療指引。另外心衰竭治療指引也已公布，將來也會做必要的 revise，而肺高壓治療指引也已將近完成。

除了每年五月年會及冬季學術研討會外，增加了春季及秋季會，一年共有四次活動。特色是由各地理監事及會員一起規劃，感謝各位理監事及會員在過去一年當中的協助及熱心參與。今年 9 月秋季會及 12 月冬季會已在規劃當中。

中華民國心臟學會雜誌在大家努力下進入 SCI，陳肇文教授擔任雜誌主編，跟編輯委員會徐國基主委和委員們共同努力下，給各位耳目一新的氣象，不管是在封面設計或內容上，都有豐富成果呈現給大家。目前已由季刊改為雙月刊，目標除品質繼續提升外，希望能夠進入 MedLine，提高雜誌的曝光率。

國際交流方面：ESC 是我們的重點，希望與 ACC 能夠有更多互動，說不定在明年年會中也可舉辦 ACC in Taiwan，這是我們的一個目標。其它如 APSC，前任江正文理事長及現任陳志鴻副理事長的協助下，希望與 APSC 持續有更好的互動。另大家比較陌生的 Asian Pacific Heart Association (APHA) 是在 2008 年成立，基本上規模還小，今年換了會長也成立理事會。台灣已加入並參與其委員會，很多資深理監事都擔任相關職務，如高血壓的江晨恩醫師、心衰竭的程文俊院長及介入的程俊傑醫師…等等。我們將來可與 APHA 有更多互動，也會爭取 APHA 年會在台灣舉辦。

上述為理事會在過去這一年為各位會員辦理的事項，我們目標是希望學會可以愈來愈好，當然需要理監事及所有會員繼續給予我們支持。謝謝各位！！

〈二〉監事會報告—〔葉森洲常務監事〕

理事長、名譽理事及各位會員：

本人謹代表監事會報告。本會理事會在理事長的帶領之下，組織健全、運作良好、夙夜匪懈、省吃儉用。請大家給予鼓掌！

〈三〉會務報告—〔殷偉賢秘書長〕

理事長、常務監事、各位會員及前輩：大家好！

以下是秘書處會務報告。各位可以參照今年年會會刊第四至十二頁，是過去自五月接任後的一些工作內容，詳細資料請各位參閱。在此只提及幾項承理事長及理事會指示，秘書處主要工作重點：

第一個就是**擴大參與**：有非常多事情委由各委員會處理。所以秘書處接到案件時，依照性質轉呈各委員會主委或副主委，用 email 方式處理。像一些健保事務，如 corevalve 適應症、FFR 適應症，都是經由此方式取得大家共識後，回覆給主管單位。

年會的籌辦從一開始學術委員會規劃架構，然後交由各專門委員會籌劃內容，大家可以看到這樣的結果是值得大家滿意的。因為是共識決，所推薦人選及內容都能不同凡響。

第二個重點是**深入基層**：在每次季會與年會都籌辦有「基層醫師座談」，往基層去發現健保給付、核刪，甚至是法律上的問題。雖然不敢說立竿見影，但至少聽到會員心聲，能夠發掘出一些問題。理事長在過去一年來也指示，與立法委員及一些其它醫學會共同努力。比方說在血脂 indication 放寬方面，目前健保局也有鬆口，當然還是說沒有錢，但至少比先前推進了一步。另外如與介入學會一起在週邊血管給付方面，爭取增加 complex lesion 給付…等等，都是大家共同努力的一個結晶。與國內各相關醫學會發展密切關係，這次年會共有 12 個學會一起參與聯合研討會，大家可看到不錯的效果。

另外很重要的一點是，我們加入了重症聯甄，所以過去會員擔心聯甄課程問題，進入聯甄委員會後積極要求在認證方面的課程內容必需有更多心臟學在其中。當然在心臟外科還有提出 CVSICU 及 ICU 的評鑑，過去大家嚐到許多苦頭。我們也在此呼籲，

今年重症學會理監事改選，我們會找出一一直在這領域努力的會員，希望具重症學會會員身份的會員們，共同支持他們進入重症學會理監事會來為大家發聲，共同參與。

在公共關係方面，舉辦民衆衛教演講等等，希望與民衆有更深入的溝通，讓他們對我們所做的事情能有更多了解，避免一些衝突跟糾紛產生。

另外一個重要工作是**傳承的作業**，除了成立“青年醫師工作小組”外，各季會中籌辦有青年醫師教育課程。另外在理事長指示下，募集超過 300 萬以上的基金，能夠 support 比較年輕的會員醫師參加國際會議 (包括 ACC, ESC, AHA)。各位在 POST ACC Symposium 中也都可看到一些新面孔，希望這樣的一個傳承，也是心臟學會最大的財富。希望經由傳承，能夠提升學術地位與學術內容，以及大家的關係能夠更加融洽。以上是秘書處的報告，謝謝！

七、討論事項：

〈一〉通過 101 年度工作報告、收支決算表、資產負債表、現金出納表、基金收支表、財產目錄及報廢資產明細。

說明：101 年度工作報告請見年會會刊第 4-12 頁，101 年度收支決算表請見第 13 頁，資產負債表請見第 15 頁，現金出納表及基金收支表請見第 16 頁，財產目錄請見第 17 頁，報廢資產明細請見第 18 頁。

(財務委員會葉森洲主委報告)

首先請大家看第 13 頁“101 年度收支決算表”，經費收入約 6,800 萬，支出約 5,800 萬，所以去年盈餘約 1,000 萬。提撥 5% 經費到基金帳戶。

請見第 15 頁“資產負債表”，我們的流動資產約 6,700 萬，會址約 3,800 萬，所以我們的總資產為 1 億 600 萬。請看第 16 頁“現金出納表”，一年的現金出納是 1 億 2 仟 1 佰萬。請大家再看第 17 頁“財產目錄”，學會會址土地加建物約 3,800 萬。第 18 頁是“報廢資產明細表”，從 82 年度開始有一些文具申請報廢，約 23 萬元左右。以上是 101 年度的決算。

※ 決議：無異議通過。

〈二〉通過 102 年度工作計劃、收支預算表。

說明：102 年度工作計劃請見年會會刊第 19 頁、102 年度收支預算表請見第 14 頁。

(財務委員會葉森洲主委報告)

首先請大家看第 14 頁“102 年度收支預算表”，預計 102 年度預算經費收入約是 6,500 萬，所以也編列相同支出約 6,500 萬。這是預計 102 年度的收支預算。

(殷偉賢秘書長補充報告)

在大家的努力下，目前與介入學會及胸心外學會都有共同甄試，將來應該會朝向共同認證、共同發證的方向努力，這都是承理監事會的決議來執行。

(林幸榮理事長)

Renal denevation 的 workshop 於今年九月份移至台灣舉辦，將與臺灣介入性心臟血管醫學會共同合辦。

※ 決議：無異議通過。

八、臨時動議。

無

九、散會。