

國軍軍醫人員因公出國參加會議報告書  
(出國類別：參加學術會議)

第八屆亞太醫學教育研討會  
8<sup>th</sup> Asia Pacific Medical Education  
Conference (APMEC)

奉准文號：國防部國人管理字第1000000976號

單位：國軍北投醫院老人精神科

報告人：中校主任 張君威

出國地點：新加坡

出國時間：自100年1月25日至100年1月30日

報告日期：中華民國100年2月24日

# 目 錄

壹、會議緣起.....	3
貳、參加目的.....	5
參、會議過程	
一、論文發表.....	8
二、實地參訪.....	10
肆、會議心得（對應會議過程）.....	12
伍、回單位後報告情形.....	14
陸、建議事項.....	15
柒、參加此會議對單位之貢獻.....	16

## 壹、會議緣起

醫療人員是利他主義的專業人員，與其他行業不同，在社會的期待下，醫學教育也被賦予比其他專業更多的責任。醫學教育是近年來最夯的話題，在醫院評鑑的大旗下，醫院的教研部門組織日益茁壯，主治醫師無論資深資淺，都必須接受相關的教育課程，並取得證書才能擔任住院醫師及 PGY1 的指導醫師。耳熟能詳的 ACGME 六大核心能力、導師研習等課程研習證書，更是成為一個醫師教師(Medical Teacher)的基本條件。

近年來，台灣醫院評鑑掛帥的生態下，臨床技能中心已成為各醫學中心醫學教育軍備競賽的重要投資，各種教學課程也如雨後春筍般的遍地開花，然規模不大、以臨床服務為主、缺乏研究人力與教學設施的區域與地區教學醫院，為符合醫院評鑑條文的基本要求，更須與大醫院合縱連橫，爭取師資培育的受訓員額，提升研究論文發表篇數，才能維持教學醫院的等級及招收住院醫師與實習醫生的資格。

過去的概念，醫院只要把病人看好，醫生、護士、藥師、檢驗、放射及其他相關人員各司其職，讓病人有個視病猶親、華陀再世的感謝。各專業資深帶資淺，在師徒倫理的規範下薪火相傳，就塑造出一個好醫生、好醫院。曾幾何時，這些在醫學生時代從未聽過的學習理論、教學策略等陌生語言，竟成為醫療專業人員必修、必做的新興學

分？而在地球的其他地方，醫學教育又是怎樣如火如荼的演變？

二十一世紀以來，全球的交流迅速，不僅疾病跨越國界，病人超越國界，醫生的互動與疾病知識傳遞，也不得不跨越國界。醫療工作者，應如何共同藉著醫學教育的力量？提升醫療工作者的知識、態度與技能，期能符合社會的需求？2003年起，國立新加坡大學開始舉辦亞太醫學教育研討會，每年邀請國際知名醫學教育專家與會，共同分享醫學教育最新趨勢與面臨的衝擊，引起世界各國醫學教育者的關切。

亞太醫學教育研討會，為亞洲地區歷史最優久，也最具規模的醫學教育組織。臺灣地區從事醫學教育的前輩，過去幾乎都參與過此會議，也帶回不同新知，提昇台灣醫學教育品質。

國軍醫院，近年來戮力發展醫學教育，更應派員前往取經學習，為培育未來優秀的軍醫同仁奠基。



本屆亞太醫學教育研討會參加者合影

## 貳、參加目的

### 一、吸取新知

教育是百年大計，建構良好的醫學教育更是目前世界各醫學院與醫院新興的學門。新加坡亞太醫學教育研討會，更是亞太地區從事醫學教育者，必參加的朝聖課程。

山不在高，有仙則靈；水不在深，有龍則靈。斯是年節，惟教德馨。新加坡大學，早已入百大。亞太醫教會，穩定辦八屆，可以觀摩學，分享樂。無藥廠之亂耳，無旅遊之分神。醫學院領導，從台來取經。大老云：「不學可惜？」

會千里迢迢來到這裡的人，應該都是目前在從事醫學教育的人員。這是國立新加坡大學舉辦的第八屆亞太醫學教育研討會(Asia Pacific Medical Education Conference, AMPEC)，跟一般國際性的專科醫學會不同的特點是沒有藥廠參與，也沒有其他被安排好的觀光行程，完全是一種自助式的學術研討會。

儘管新加坡已是國際城，甚至是亞太轉運中心，但到會場的交通並不方便。搭 MRT 只能到達離新加坡大學附設醫院最近的地鐵站，轉乘 95 號公車到國大醫院，再搭乘校園 A2 巴士才能到會場。每天早晚，都在重複一樣的行程，只為來此參與觀摩醫學教育的進展，也讓我帶著學習的心，拂曉出門、漫步校園，重溫學生時代的生活。也

因這樣的行程，多了解新加坡的醫療生態與文化差異。

## 二、了解本國醫學教育現況

今年來參加第八屆會議的國家代表與台灣代表，都破了往年的紀錄。來自三十多國，六百多位參與者中，台灣佔 17 位。主要單位有高醫大、北醫大、中山醫大、中國醫大、慈濟大學、義大醫院、台大、奇美、亞東醫院與國軍北投醫院。所屬科別則有內、外、家醫、精神、護理等領域。我是台灣唯一參與的國軍醫院與精神科醫師代表。

主要領導者有高醫學院賴春生院長、醫學系林志隆主任、醫策會劉克明教授、中山醫學院楊仁宏院長、台灣 Mini-CEX 始祖暨中國醫藥大學陳偉德副校長、慈濟醫院教學部副主任孫宗伯教授等。另外年輕輩的大部份是醫師、護理師，有的已完成教育學博士，也有正在進修教育博士的醫護人員。這些醫學教育人力資源，也許只有在國外這樣的場合，才能不期而遇……。

醫學教育是新興的學門，相關研究要取得 SCI 的接受，取得點數作為教職升等並不容易。即使如此，台灣仍有不少有心人，正一點一滴的累積經驗。無論是醫學生、畢業後一般班醫學訓練、住院醫師訓練、專科醫師的持續教育，都有很多調查與介入研究？來這裡，才發覺過去國內用了很多的心思在課程發展與師資培育？

在台灣很難有這樣的機會，讓全國的醫學教育者齊聚一堂，大會手冊收錄的每篇論文在作者後面，都有署名作者所屬國家，也是一場醫學教育的奧林匹克。每個人的名牌上，也寫著名字與國家，在論文發表，課間休息時，因熟悉的國台語，而慢慢的互相認識。

也許是各單位的規範，此次來自台灣的學者，大部分都會有海報層級以上的論文，也藉此了解本國各學校及醫院醫學教育的進展。



本屆 APMEC 大會手冊

## 參、會議過程

### 一、論文發表

此次投稿海報論文，是以Bandura的社會學習理論(Social learning theory)，發展的非精神科醫師參與一個月畢業後一般醫學訓練，知識與態度兩種效標的改變成效研究。此為國軍北投醫院醫療作業基金的本土研究，在國內為首創，雖未能在數百篇論文中，入選為最佳海報，亦引起與會學者熱烈的關切與支持。

台灣其他發表方面，有來自高雄醫學大學校長賴春生教授的專題演講：Educational alignment between undergraduate learning and postgraduate learning in Taiwan.探討台灣PGY1的緣起與醫師公會李明濱理事長有關住院醫師身心壓力的研究。口頭論文有慈濟醫院教學部孫宗柏副教授的Learning from Tzu Chi Silent Mentors.講述慈濟大體老師的發展，與會者莫不為之動容，特別是參與大會的全球慈濟人醫會學者，更令人肅然起敬。

其他台灣海報論文方面有高醫大Clinical teaching effectiveness的研究及其對師資培育之貢獻，獲選為大會優良海報論文。北醫導入新的神經解剖教學模式(Stereoscopic virtual reality environment)成效研究，雖然樣本數不多，但在教學上，有卓越的貢獻。中山醫大楊仁宏校長對十一所醫學院，臨床醫師參與教學動機的研究，是一種難得的寶貴資訊。義守大學發表台灣 OSCE發展面臨的問題，可以做為未來台灣醫師國考實施OSCE的參考。

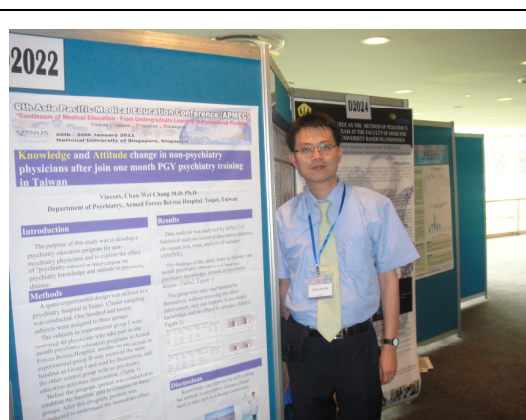


慈濟醫院郭醫師利用情境教學理論(Contextual learning theory)發展標準病人訓練工作坊，則是值得推廣，並與國際接軌的醫學教育。亞東醫院林醫師探討以成果為基礎的醫學教育(Outcome based learning)研究。北醫骨科何醫師針對教師對學習歷程檔案(Portfolio)的研究，也是很新的概念。奇美醫院家醫科陳醫師發表醫學生Burnout的研究，值得醫學教育者關切。

此外，慈濟護理系謝老師發表利用標準病人評估護生學習成效，高醫護理科林督導發表鷹架理論(Scaffolding theory)在護理教學的運用，台大社會醫學科何教授發表各醫療專業成長的逐步建構，都令與會學者耳目一新。



醫學教育研討會場展示教育用的假病人模型



張君威醫師海報論文發表



慈濟醫院發表的大體老師典範課程



惜別晚宴：高醫賴春生院長、醫策會劉克明教授、中國醫大 Mini-CEX 陳偉哲教授與作者

## 二、實地參訪

此行除了參與會議外，也應邀至國立新加坡大學精神醫學系演講：講題是 Community Psychiatry and Psychiatry Education in Taiwan. 讓新加坡精神醫療同仁，了解台灣精神醫療與 PGY1 精神醫學教育現況，也了解台灣推行精神科社區強制治療模式。

在交流中，也了解新加坡高中男生考取大學須先當兩年兵，再入大學；比同時期女同學晚兩年，但他們也習以為常。身心有狀況的當文兵？好像沒有什麼驗退與停役，值得我們借鏡及參考。

國立新加坡大學精神科病房，小而美，但精神醫療屬於西方英式預約制，要看精神科醫師，常要等 1-2 月；一般民眾沒有指定醫師的自由，也值得我們探究。

另外，擁有 1600 床，為新加坡唯一且最大的精神療養院 Institute of Mental Health，目前亦朝向社區去機構化發展。



張君威醫師應邀國立新加坡大學精神科海外專家演講



新加坡精神醫學會副理事長李清醫師帶領參訪國家精神衛生院



參訪亨德申新加坡老人院



新加坡精神疾病預防個案管理中心



新加坡捷運防止跳軌的警示



療養院大廳自動掛號機與 BMI 測量機器



療養院自費高級病房附設健身房



高級病房自費內設有小型電影院



精神科保護室，兩個大型出氣球



浴室，負重 30 公斤即掉落的防上吊扶手

## 肆、會議心得（對應會議過程）

醫學教育是國內新興的議題，他山之石，可以攻錯。這次大會主題是「從醫學生到專業醫生的繼續教育」，小主題則分為「趨勢」、「主題」、「優先」與「策略」。醫學教育在國內剛起步，然在其他國家，已經有許多文獻與研究。

醫學不能僅從課本讀或學，須從真實的病人與情境來獲得寶貴經驗。真實情境的模擬，就是一個很大的學問。醫學教育怎麼做，發展面、過程面與結果面如何評估，品質如何、可近性與經濟效益如何，也充分展現在大會的演講與論文中。

建構於情境學習理論(Situated learning theory)、問題導向學習(Problem-based learning)的虛擬標準病人(Simulated/Standard patient)等教材設計與評量議題，在醫師、牙醫師、護理師的領域都有完整最新的介紹。

基於 Outcome based Education，從結果面分析，然後提出教材設計，取代過去大課堂上對下不問結果的傳承，儼然是目前醫學教育的主流之一。教育三個重要的面向：知識(Knowledge)、技能(Skill)、態度(Attitude)，對照成認知(Cognitive)、心理能力(Psychomotor)、情感(Affective)。因此信念源生而成的自我學習(Self-directed learning)、介入工具(Instructional)與評價(Assessment)工具發展，也成為醫學教育論

述與發展的主軸。

經過這幾天的腦力激盪與了解，無論來自演講的聆聽、討論，與國內外專家學者的互動。陌生與新鮮的醫學教育語言，在不同的聽講與互動場合，一次又一次的注入腦海，也見識到不同國家的醫學教育制度與推展醫學教育的努力！

「要什麼樣的醫生，先要那麼教？」醫生不再高高在上，社會對醫生的期待，遠高過其他的行業，因為他們把生命交付給你？醫生的專業素養，是病人之福？

如何有效的學習，才能事半功倍？如何當一個稱職的醫學老師，也是一門很大的學問？用教育的角度來思考醫學？還是用醫學的角度來思考教育？一個具教育背景再學後醫，跟一個先學醫再修教育課程，在帶醫學生的方法，應該是不一樣的！



綜合討論

## 伍、回單位後報告情形

感謝國防部軍醫局與國軍北投醫院，讓我有這個機會參與國際會議，增廣醫學教育的視野。也讓自己有機會，在世界排名第 22 的國立新加坡大學，以海外專家學者的身分，介紹台灣精神醫療引以為傲的強制社區治療與國軍北投醫院非精神科醫師 PGY1 教育成效，為國爭光。

回國後，綜合此次學習之旅，將研討會所學心得以影片及投影片方式，在院部主管會議及醫療部科會中報告，讓院內同仁了解國際醫學教育與台灣各醫院醫學教育進展現況，並鼓勵後進，繼續傳承。

100年度國軍出國參加會議人員返國報告

報告人

精神科 中校主任 張君威



## 陸、建議事項

這次研討會，很高興聆聽到幾位醫學院院長與重要領導者的醫學教育理念與構想？也聊出台灣醫學教育改革的遭遇的實際問題，似乎只有在院長的高度，強勢領導，與各科系主任溝通，由上而下，才能真正的推行醫學教育？無怪乎醫策會要求，需有副院長層級的醫教負責人……。

天下無不散的筵席，這次醫學教育學習之旅，獲益良多？新加坡樟宜國際機場的飛機，蓄勢待發？多國語言的廣播，催促我們結束這次的海外相逢，該是回家過年的時候了。看著 XX 醫學院院長形影單身的背影，手持裝著海報的火箭筒，步履蹣跚的擠進經濟艙？滿懷理想，興奮的談到回去要召集主管做哪些教學活動的調整，令人感動的理念與執行力，雖然可能是海嘯與地震般的衝擊，卻是台灣醫學教育之福？

教育是一點一滴，長期耕耘，不是一蹴可幾。疾病在變，病人在變，醫病關係在變，醫師的師徒關係也在變。經由一次一次的醫院評鑑，各醫院莫不提昇其醫學教育。不怕慢，只怕站。務實的 PDCA(Plan-Do-Check-Action)，虛心學習，才能逐步改善醫學教育品質。

## 柒、參加此會議對單位之貢獻

國軍北投醫院自從 97 年成立教研部，98 年因應醫院評鑑改成教研室，歷經兩位主任領導，無論在教育訓練組、師資培訓組、研究發展組，都已儼然成行。

國軍北投醫院在院長的領導下，積極培育後進，已栽培出具教育學博士醫師，回崗位發揮所學，從事醫學教育研究，並發表論文。他山之石，可以攻錯。此次的會議，不僅帶回許多新的觀念，更與國內醫學教育前輩，建立人脈互動與交流，為未來學術合作鋪路。

此次能獲邀海外演講，參與學術交流；亦為 101 年教學醫院評鑑，跨院跨國交流的重要的加分項目。本院發表的本土 PGY1 的精神醫學教育研究，不僅符合國內醫學教育潮流，且具獨創性。相信明年教學醫院評鑑，許多的項目，可藉由此次的學習交流，增加分數，由「合格」，邁向「優等」。讓國軍北投醫院，成為國家級精神科住院醫師與非精神科 PGY1 訓練醫院的典範！