

2014年西太平洋地區醫學教育協會 年會暨醫學教育會議側記

■ 文／賴其萬·醫學院評鑑委員會主任委員
／林其和·醫學院評鑑委員會執行長

／張上淳·台灣醫學教育學會理事長
／張曉平·醫學院評鑑委員會執行秘書

醫學院評鑑委員會 (Taiwan Medical Accreditation Council, 簡稱TMAC) 與台灣醫學教育學會 (Taiwan Association of Medical Education, 簡稱TAME) 聯合於2014年6月7、8日在臺北舉辦西太平洋地區醫學教育協會 (Association for Medical Education in the Western Pacific Region, 簡稱AMEWPR) 會員大會暨醫學教育會議, 由於這是臺灣醫學教育暨評鑑史上重要的里程碑, 故僅以此文記錄這場盛會。

非主席會員國舉辦會員大會 TMAC寫下歷史新頁

AMEWPR為世界醫學教育聯盟 (World Federation for Medical Education, 簡稱WFME) 在全球六大地區的分支之一, 其設立宗旨在提升區域的醫學教育品質, 交流區域內會員的醫學教育暨評鑑成果。位屬西太平洋地區的會員包括柬埔寨、蒙古、中國、日本、韓國、越南、寮國、菲律賓、新加坡、馬來西亞、巴布亞紐幾內亞、紐西蘭、澳洲、斐濟、臺灣等15個國家的醫學教育組織代表 (TMAC於2012年成為正式會員)。AMEWPR歷年的年會皆由擔任主席的會員國舉辦, 2014年TMAC成功爭取在臺北舉行會員大會, 已經創下AMEWPR會員大會由非主席會員

國舉辦的首例。

AMEWPR各會員國家僅由一位具代表性的醫學教育專家成為諮詢委員 (Advisory Board Member), 每年召開「諮詢委員會會議」 (Advisory Board Meeting), 決議組織的常務事項和永續發展議題, 除了諮詢委員以外, 每個會員國最多僅接受一名學者以觀察員身分列席。藉著各國會員難得齊聚的機會, 以往主辦會員皆與該國的醫學教育學會聯合舉辦為期一至三天的醫學教育研討會議。2014年6月7日上午, AMEWPR諮詢委員會會議在臺北西華飯店舉行, 該次會議正好適逢改選正副主席, 主席由時任副主席之澳洲代表Dr. Michael J. Field接任, 副主席經會員代表們提名投票選出新加坡代表Dr. Dujeeva D. Samarasekera, 任期自2014年起共四年。會中也同時決議2015年AMEWPR會員大會暨醫學教育會議的主辦國為澳洲, 將與「亞洲醫學教育協會」 (Asian Medical Education Association, AMEA) 在澳洲紐卡索 (Newcastle) 聯合舉行。

重大全球政策影響深遠

擴大邀請兩區域組織會員與會

為使更多醫學教育工作者能參與2014年大會, 本次會議除了由TMAC與TAME共同主辦之外, 並有財團法人黃達夫醫學教育促進基金

會、財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會等單位贊助，以及各醫學校院聯合協辦。大會議程安排6月7日上午召開AMEWPR諮詢委員會，7日下午由三位主講人的專題演講（keynote speech）展開大會序幕，6月8日接續五場主題演說（Topic Presentation）與三場專題座談（Panel Discussion）。

WFME和美國「外國醫學系畢業生教育委員會」（Educational Commission for Foreign Medical Graduates，簡稱ECFMG）於2010年共同宣布，2023年以後，各國的醫學院畢業生要赴美訓練或行醫，於申請美國ECFMG考試通過證明時，其畢業的醫學校院必須通過WFME所認可的評鑑組織之評鑑，以促進全球醫療品質齊一。這項震撼的全球政策不只對臺灣，對全球各國的醫學教育都將帶來重大影響。因此，大會除了邀請AMEWPR會員與會，也擴及WFME在東南亞地區的分支「東南亞區域醫學教育學會」（South East Asian Regional Association for Medical Education, SEARAME）會員，包括孟加拉共和國、不丹、印度、印尼、馬爾地夫、緬甸、尼泊爾、斯里蘭卡、泰國、朝鮮民主主義人民共和國、東帝汶民主共和國等11國。這次兩個區域組織的會員共計有34位出席與會。

本次會議的主題分為：(1)以WFME及ECFMG的全球化觀點探討全球醫學教育評鑑之認可；(2)AMEWPR及SEARAME會員該如何因應全球化的評鑑認可；(3)會員分享其醫學評鑑組織已獲其他國際認可之經驗。

2023年全球醫學教育評鑑認證計畫 取得全球醫學教育和諧的證照標準

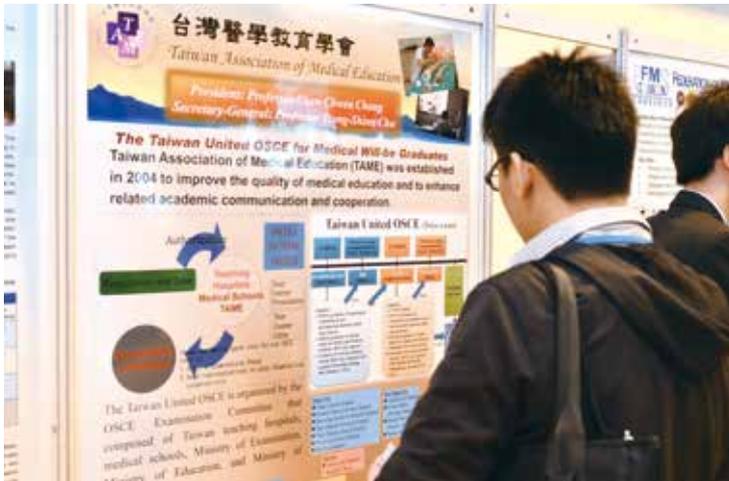
第一天會議於6月7日下午開始，由WFME主席Dr. Stefan C. Lindgren擔任第一位專題主講，題

目為「醫學院線上品質資料輔助的全球評鑑認可」（International Recognition of Accreditation Supplemented by Validated Web-Based Information on Quality of Medical Schools）。第二場專題主講由ECFMG主席Dr. Emmanuel G. Cassimatis演說，題目為「ECFMG對全球醫學教育挑戰的回應」（ECFMG's Response to Challenges in International Medical Education）。二位專題主講者著重於說明2023年全球醫學教育評鑑認證計畫的理念、目的以及預計如何實施。

因應當前全球人口（包括醫療人口）的移動，以及全球醫學院快速大量增加，全球醫療品質的齊一是最需重視的議題。各國醫學院培育出來的醫師以及所授予的醫學學位證書，必須在實質上有齊一的水平，才能滿足醫師人員選擇到其他國家接受繼續教育的期待。而透過「評鑑」正是醫學教育品質保證的最佳途徑。因此，WFME和ECFMG計畫實施「全球醫學教育評鑑單位認證」計畫，獲得認證即意味著該國的評鑑組織在程序及評鑑標準都符合全球公認的要求。

這項全球醫學教育評鑑認證計畫在2011年首先由加勒比海醫學教育評鑑委員會（Caribbean Accreditation Authority for Education in Medicine and Other Health Professions, CAAM-HP）進行「先導式（Pilot）評鑑」，於2012年獲得認證。美國醫學院評鑑委員會（Liaison Committee on Medical Education，簡稱LCME）及加拿大醫學院評鑑委員會（Committee on Accreditation of Canadian Medical Schools，簡稱CACMS）則於2014年通過認證，認證期限為十年（至2023年）。

基於東西方及各國文化及語言的差異，這項全球認證計畫的基調在於取得全球醫學教育「和諧的證照標準」（harmonized certification



▲臺灣12所醫學院師生熱情參與AMEWPR會議，大受國際好評。(TMAC提供)

and licensure standards)，而非要求各國的醫學教育評鑑標準和程序「統一化」。各國的醫教評鑑組織必須採用與美國LCME可相比擬的標準或者採用WFME訂定的標準，再加以「在地化」(localization)，以順應不同的國情文化。

臺灣醫學教育重大突破

12所醫學院列入世界醫學院名錄

Dr. Lindgren及Dr. Cassimatis同時提到，WFME與美國「國際醫學教育與研究促進基金會」(Foundation for the Advancement of International Medical Education and Research，簡稱FAIMER)於2014年4月合作建置了線上新版「世界醫學院名錄」(World Directory of Medical Schools, WDMS)，網址為<http://www.wdms.org/>。

WDMS裡面的資料整合了FAIMER原有的國際醫學教育名錄(International Medical Education Directory, IMED)，以及由2007年WFME透過世界衛生組織(World Health Organization, WHO)的電子資料庫而延伸編訂的世界醫學院名錄(The Avicenna Directories)。在WDMS中，進入「非屬聯合國會員國家」(Include Non-UN Member States)選項，即可看到臺灣與世界其他

國家並列，而國內12所醫學院均列入名錄中，這是臺灣醫學教育上的一大突破。

轉換西方制度 順應在地文化

第三場專題主講邀請國立臺灣大學人文社會高等研究院黃俊傑院長以「醫學教育在亞洲脈絡性轉換的必要性」(On the Necessity of 'Contextual Turn' of Medical Education in Asia)為題，呼應前面二位主講人的內容，強調臺灣在東西方文化的差異背景下，融入西方制度的同時，需要考

慮如何脈絡性轉換(contextual turn)順應在地文化。

執行全球醫學教育評鑑認證計畫 區域分支機構扮演關鍵角色

大會第二天上午的二場主題演說(「主題演說一」與「主題演說二」)分別邀請AMEWPR主席、來自韓國的Dr. Ducksun Ahn，以及SEARAME主席、來自印度的Dr. Rita Sood，分別從AMEWPR與SEARAME的角度，分析區域內會員如何因應2023年全球醫教評鑑認可計畫。Dr. Ahn表示，過去四年來，AMEWPR已積極促進區域內的評鑑活動，也組成外部評鑑團隊實地訪視外蒙古、日本、薩摩亞、斐濟、中國等幾個尚未設立或甫設立醫學教育評鑑制度的國家之醫學院，展開外部評鑑。2014年3月，韓國主席邀請TMAC賴其萬主委代表AMEWPR至越南舉行有關醫學教育評鑑工作坊，希望促成越南政府衛福部成立評鑑機制；這些訪視活動都為西太平洋地區醫學教育品質的提升帶來相當的斬獲，同時也象徵了未來ECFMG/WFME的全球認可之執行與推動，各區域分支將扮演重要角色。

SEARAME主席Dr. Sood則提到，東南亞地區正

面臨醫學院的快速增加，尤其是私立醫學院，因此，為確保醫學教育品質，SEARAME依照WFME所訂定的全球醫學教育標準（WFME Global Standards for Quality Improvement in Basic Medical Education）為架構，訂定了適用於東南亞區域國家的評鑑準則（SEA Regional Guideline）。而東南亞地區多數國家的醫學教育評鑑是由國家的醫學委員會（National Medical Councils）或大學主導，但近來泰國則開始建立獨立的醫學評鑑協會，印尼則才由七個醫學學門（醫、牙、護、營養、藥、公衛、助產）學會共同簽署協議，成立一獨立的健康專業學門（Lembaga Akreditasi Mandiri Perguruan Tinggi Kesehatan Indonesia，英文譯為Independent Accreditation Agency for Health Professions Education, IAAHPE）評鑑機構。

澳紐分享醫學院評鑑成功經驗

大會第二天下午（6月8日）的主題演說由已獲得國際認可的會員分享經驗，包括澳洲、紐西蘭、馬來西亞、菲律賓及臺灣。「主題演說三」由澳洲的Dr. Michael J. Field分享澳洲醫學委員會（Australian Medical Council，簡稱AMC）成功執行醫學院評鑑的要素，包括：依據被公認且定義明確的準則、學校的配合、公平且公正的評鑑程序、尊重受評學校的自主性、可受公評的評鑑結果、鼓勵多元參與、激勵內部的改進與革新、推廣全國醫學教育的最佳執行等要件。澳洲沒有醫師國家考試制度，因此醫學系畢業生的水準仰賴嚴格謹慎且具公信力的AMC評鑑，所有澳洲的醫學院皆須接受AMC評鑑，其是以醫學系畢業生在科學知識、臨床應用、健康與社會政策、專業素養及領導能力等四方面展現的學習成果為導向。

此外，Dr. Field也分享了澳洲AMC的評鑑程

序、截至2014年的評鑑結果統計、評鑑結果處理，以及澳洲的醫學院曾發生過的重大變革及新設立學校的問題等。最後分享AMC面臨的挑戰，其中不少引起許多國家評鑑單位的共鳴，包括：維持永續評鑑的財務來源由誰買單、評鑑的機會成本（opportunity cost）是投入的時間還是心力、評鑑小組與秘書長（secretariat）的品質維持、日益多樣化的課程模組、提出評鑑效益的證明，以及對區域及全球的醫學教育發展的貢獻等。紐西蘭的醫學院因為同樣接受澳洲AMC的評鑑，因此大會也邀請來自紐西蘭的Dr. Peter M. Ellis簡短分享紐西蘭在畢業後一般醫學訓練（Post Graduate Year, PGY）的經驗。

馬、菲、臺經驗分享

「主題演說四」分別由馬來西亞、菲律賓及臺灣等會員代表分享評鑑經驗，簡述摘要如下：

● 馬來西亞

馬來西亞由Dr. Nabishah Mohamad演說。馬國醫學教育的準則（guideline）是由大馬醫藥理事會（Malaysian Medical Council，簡稱MMC）及馬來西亞學術資格鑑定局（Malaysian Qualifications Agency，簡稱MQA）負責。馬來西亞的這套準則參照WFME的全球醫學教育標準，明確界定醫學教育的必要條件，在此準則內，各醫學院可以自行設計發展授予醫學學位的學程（program），並依據學校的宗旨及教育目標合理配置教育資源，學校也必須依照準則建立完整的資料庫。

而醫學院的評鑑由MMC執行，審查各醫學院醫學士學程的資料並實地訪視。評鑑報告初稿會送給學校確認，確認無誤後才會送交由MMC組成的聯合技術委員會（Joint Technical Committee）、MQA，以及公共服務局（Public Service Department）審核。評鑑結果分為「通

過，效期五年」(5-year full accreditation)、部分通過(partial accreditation)或不通過(not accredited)三種。

● 菲律賓

第二位由Dr. Alfaretta Luisa T. Reyes介紹菲律賓的評鑑機構組織、歷史沿革、評鑑目的、程序、標準設計及四種評鑑等級等。菲律賓的高教品質保證系統包含許多不同單位的組合，本文僅就Dr. Reyes演說中所介紹的菲國評鑑機構架構略述之。菲國的高教品質保證系統是由政府授權的委員會(Commission on Higher Education, 簡稱CHED)掌理，CHED核准學校授予醫學士學位的學程，並監督學程的執行。而不同學門領域學程的評鑑，CHED則授權三個評鑑機構執行，分別是菲律賓大學評鑑協會(Philippine Accrediting Association of Schools, Colleges and Universities, 簡稱PAASCU)、菲律賓評鑑機構聯盟(Federation of Accrediting Agencies of the Philippines, 簡稱FAAP)，以及國家品保機構網絡(National Network for Quality Assurance Agencies, 簡稱NNQAA)。

而在1999年，菲律賓醫學院協會(Association of Philippine Medical Colleges Foundation, Inc., 簡稱APMCFI)和PAASCU共同規劃醫學士學位學程(MD program)的評鑑程序，並參考菲律賓國內品保機構(CHED、APMCFI、PAASCU)的標準、AMEWPR訂定的醫學教育標準、WFME的全球醫學教育標準等，以及最佳的醫學院實例等資料來源，訂定醫學教育的評鑑標準。而PAASCU在2001年成立了醫學教育委員會(PAASCU Commission on Medical Education)，2003年開始醫學院的評鑑。

● 臺灣

最後由TMAC執行長林其和教授分享臺灣醫學

教育評鑑組織TMAC的成立緣由、委員會組成、委員會任務、評鑑項目、對新設立學校的評鑑、評鑑時程、程序、評鑑結果的決定等制度。而除了例行性評鑑，林其和教授也強調，TMAC現階段的任務是朝向國際組織的接軌與交流，包括和美國LCME的經驗交流、與AMEWPR及WFME的合作，以及持續精進評鑑委員的訓練等。

當中也提出TMAC評鑑準則的修訂經驗，是參考LCME的評鑑準則、TMAC舊制的評鑑準則，與TMAC多年評鑑下來發現臺灣醫學教育普遍的問題等而大幅全面重新制訂，雖在準則架構上參照LCME準則，但在內容實質上則是以臺灣文化的脈絡為考量，經過多次的專家學者討論及公開徵求學校意見後，予以「在地化」；正如《晏子春秋》中所謂「橘生淮南則為橘，生於淮北則為枳」，任何國外的制度無法完全移植到國內，必須有此思維去順應國情文化予以調整。

由於大會希望所有與會會員國代表均能與大家分享各國的醫教評鑑制度，因此越南、巴布亞紐幾內亞、蒙古、新加坡、日本、中國、泰國等會員代表都應邀出席與談(Panel Discussion)，由Dr. Lindgren 和Dr. Cassimatis二位專題主講人主持，和與談人進行問答互動。

以更高格局省思醫學評鑑

大會最後一場演講邀請TMAC名譽主委、現任和信治癌醫院黃達夫院長發表演說，主題是「超越評鑑」(Accreditation and Beyond)，他提出了不同於前面各場次的議題讓大家思考：「醫學教育的評鑑對於畢業生進入臨床執業後的效益是否也應該被評估？」、「我們應該如何或者是否應該去評估？」、「未來的醫學教育目標是否應與時俱進地調整？」、「是否延伸評量醫學生畢業後的職涯發展？」換言之，黃達夫院長以更高

的格局來看，醫學院應該不僅是透過評鑑來檢視學校有無符合最低標準的要求，醫學院的目標也應延伸至畢業生在不同面向的成就。

以約翰霍普金斯醫學院為例，其對於畢業生的教育目標落實在不同層面，包括：臨床技能、科學基礎和臨床行醫的建構、醫療的社會脈絡以及對民眾健康的責任、專業素養和終身學習等。黃達夫院長認為，醫學院要達到評鑑機構設定的標準，只是醫學院要努力的一小部分，另一個需要思考的問題是：我們能否評估醫學教育對學生畢業後的終生影響？我們是否應該繼續觀察學生畢業後的發展？未來的評鑑準則是否能融入這些面向的考量？這些發人深省的議題，其實從WFME所訂定的「全球醫學教育標準」（WFME Global Standards for Quality Improvement in Basic Medical Education）當中的準則條文，即可探出世界醫學教育評鑑的趨勢發展，已從學校內的辦學延伸到校外，例如：社區醫學、學生終身學習的能力、行醫的社會責任等。黃達夫院長所提的議題，也許就是全球各區域的醫學教育評鑑發展到齊一程度之後，下個階段各醫教評鑑組織要面臨的重要課題。

臺灣醫學生與會 優異表現獲好評

由於臺灣難得有此機會與這麼多國外醫教人士進行交流，大會特別邀請國內12所醫學院負責醫學教育的教師與學生代表參加，連同TMAC

委員及對醫學教育有興趣的臺灣學者，國內與會人數共計122位。同時，為了展現各醫學院的國際能見度，大會也安排各校醫學系以英文海報介紹其學校，由醫學生擔任解說員。在茶敘及6月8日中餐時段，所有與會外賓都對各醫學系圖文並茂的英文海報展現高度興趣，並與醫學生進行密切的交談討論，現場氣氛十分熱烈。

會議最後一天以及會後，WFME主席Dr. Lindgren、ECFMG主席Dr. Cassimatis，及接任AMEWPR主席、來自澳洲的Dr. Field以及其他眾多國外與會者，皆以口頭或email恭賀TMAC此次年會舉辦地相當成功，並讚許會議內容以及會議的各項安排，尤其是臺灣醫學生擔任大會司儀有聲有色，更是AMEWPR會議中前所未有的創舉，而醫學生們的優異表現，更是大獲國外與會者好評，甚至表達爾後AMEWPR會議也將參考此安排，加入醫學生的參與。

提升臺灣醫學教育國際能見度

值得一提的是，此次大會除了順利完成2014年AMEWPR的諮詢委員會會議，以及讓AMEWPR和SEARAME與會代表了解WFME-ECFMG 2023年全球醫學教育評鑑機構認證計畫的實施之外，附加效益是臺灣的醫學教育學者有機會與會員國代表分享各自醫學教育的心得，並讓所有國外與會者看到臺灣醫學教育暨評鑑的水準。這對臺灣醫學教育在國際上的地位提升一定大有助益。🇹🇼

◎致謝

本次會議感謝教育部對此專案的補助與支持，更感謝財團法人黃達夫醫學教育促進基金會、財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會等協辦單位的大力贊助，不僅讓各國與會者充分感受臺灣對醫學教育的重視，也在會議周邊的活動安排上，圓滿展現高規格的國際禮儀，樹立良好的臺灣國際形象。

◎參考文獻

TMAC. (2014, June). *Handbook of 2014 Annual Meeting of the Association for Medical Education in the Western Pacific Region*. Symposium conducted at the meeting of the Taiwan Medical Accreditation Council, Taipei, Taiwan, R.O.C.