



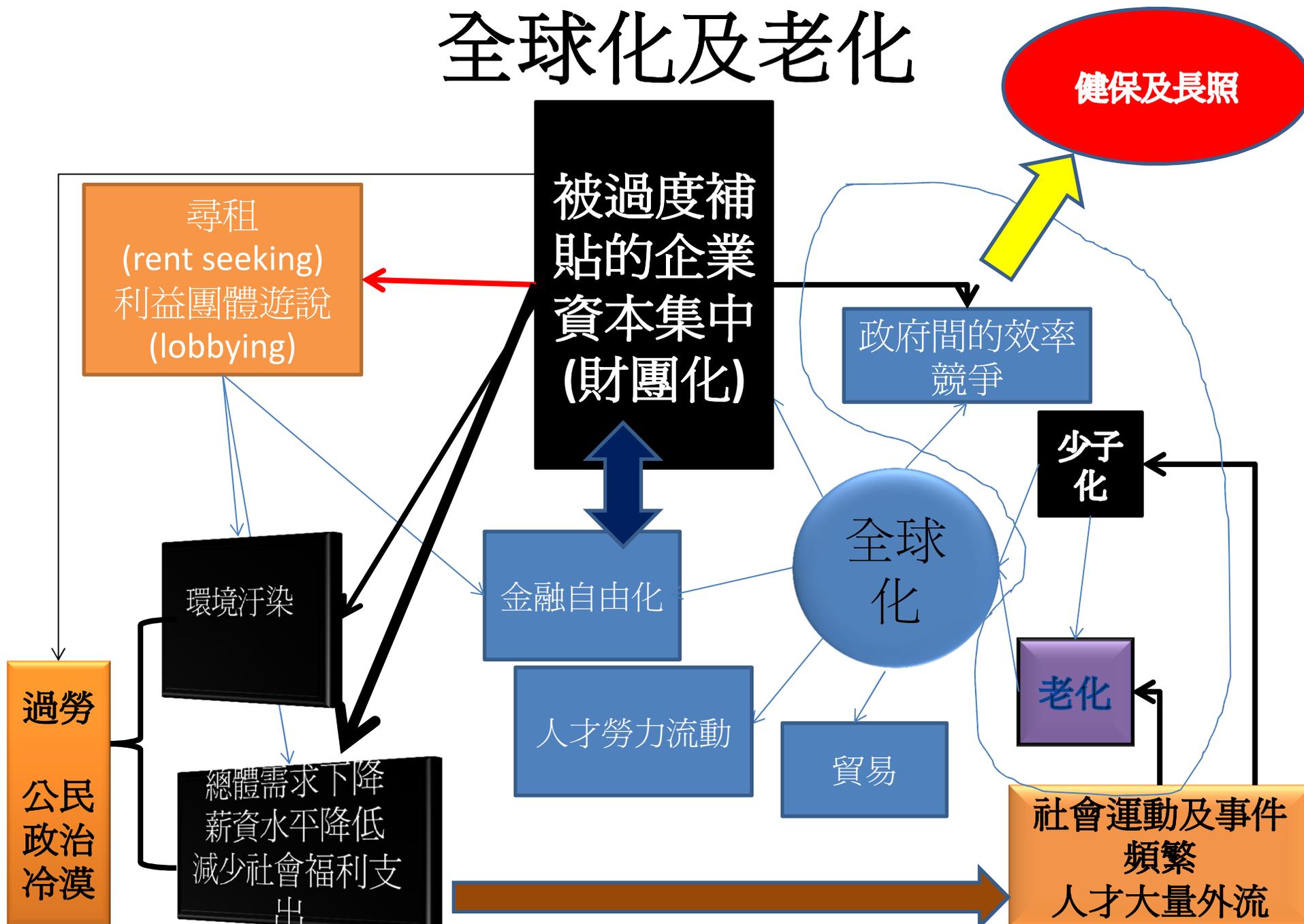
# 社會變遷與 一般醫學教育及醫師教育

嘉義基督教醫院

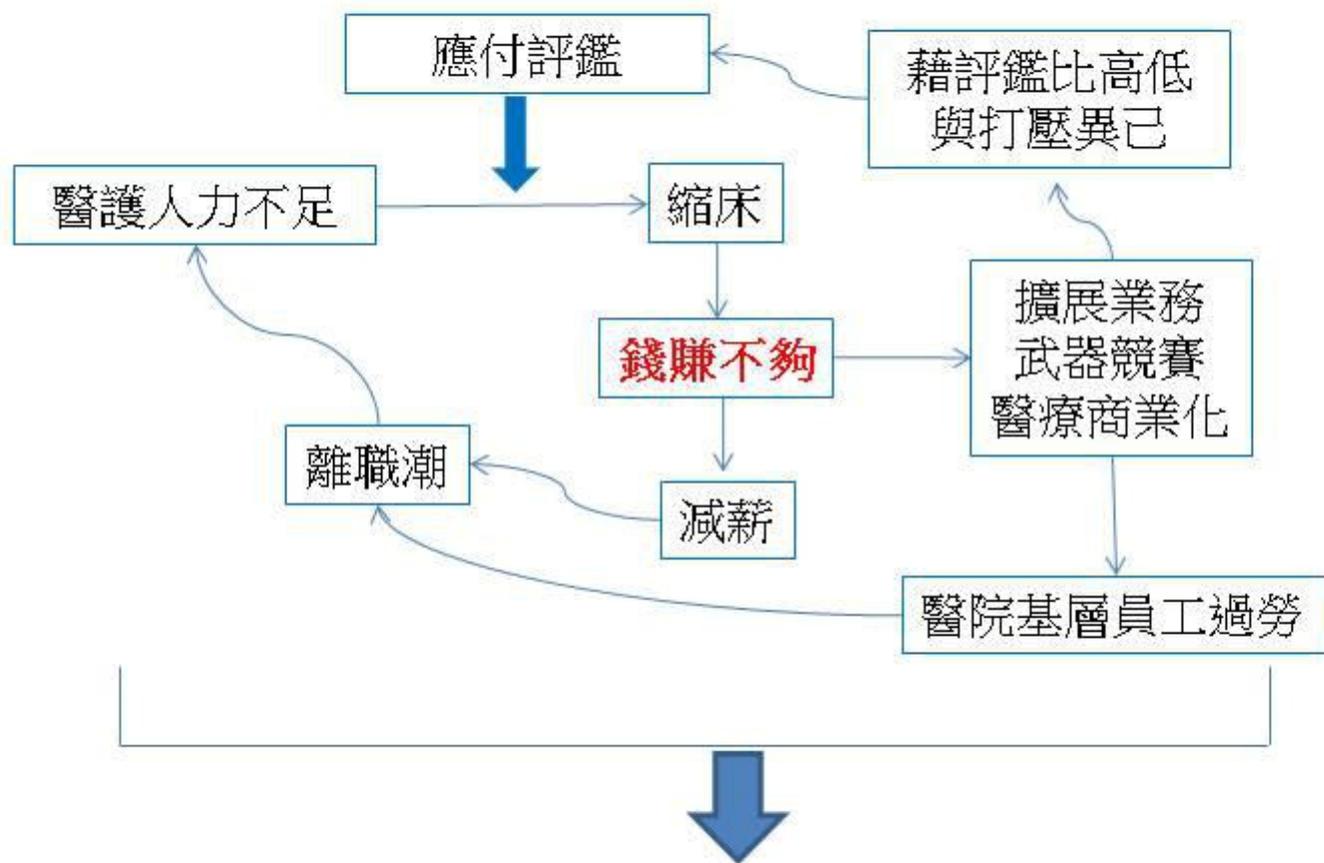
老年醫學科暨慢性病房

主治醫師 白惠文

# 全球化及老化



## 鬼島醫療崩壞之思路圖 (thinking process)



- 醫院倒閉、醫療生態失衡
- 醫療品質下降、民眾健康照護權益受損
- 醫療糾紛增多、台灣鬼島成為醫病互砍之殺戮戰場

# 第一賣冰、第二告醫生、袂爽打醫生

## 黑支打醫生

檯面上有幾百個人在批評，但我們就是不知道那幾萬個點讚的人躲在哪裡

資料截止時間  
5月11號11:00

146070

黑支



醫勞網

5686

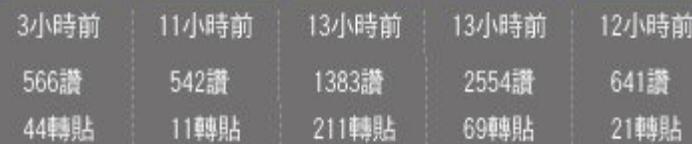
討拍文  
(附件1)



黑支揮拳  
阻擾醫生搶救

事後在fb  
大打悲情牌

鄉民點讚7萬  
痛罵醫生(附件2)



被打後毫不猶豫  
仍繼續搶救

醫界同仁  
慰問力挺

全力控告黑支  
網友零星點讚

資料來源：黑支fb (附件2)、醫勞網 (附件3)

台灣社會事件信息圖表

# 你打算要做什麼樣的工作

- 資本主義的世界裡，如果價值不能轉換成「價錢」，是一件痛苦的事
- 你有夢想（或還沒夢想），但你也有生存壓力，如何選擇？
  - 一、先找個工作做，等有一天退休了再做自己想做的事
  - 二、先找個工作做，下班時間做自己想做的事
  - 三、讓自己的想做的事成爲自己的工作

# 醫學的目的

- 醫學的目的
  - To cure? To heal? To comfort?
- 現代社會的期待

# 台灣醫學教育的問題

- 醫學院畢業生缺乏primary care能力的原因：
  - 臨床基本能力不足
    - 包括人文(humanism)、詢問病史(history taking)、身體檢查(physical examination)、醫療的生物心理社會模式(biopsychosocial model of medical care)
  - 改進品質的能力不足
  - 缺乏團隊合作訓練
  - 門診病患之基層醫療訓練不足
  - 過早專科化
  - 保險給付不利於臨床教學

# 成就一位好醫師

- 利他(altruistic)
- 具備必要知識(knowledgeable)
- 具備必要的技能(skillful)
- 具備責任感(dutiful)

# 醫療技術革新

- 1950 第一波 醫療技術革新
  - 疾病治療效果提高、醫療費用減少
- 1965 第二波 醫療技術革新
  - 醫療功能的外部化與醫院的企業化
- 1980 第三波 醫療技術革新
  - 醫療功能的外部化與醫院的企業化社會的倫理觀、價值觀的融入
- 1995 教育體系及醫療體系同步改革
  - 實現安全、優質的醫療

# 畢業後醫學教育的改革方向

- 1999年指出醫療錯次之嚴重情況及醫療體系變革之必要
- 2001年揭示21世紀的醫療體系以提供安全、有效、以病人為中心、適時、效率、公正的醫療為目標，以跨越品質鴻溝
- 2003年提出醫療專業教育應強化核心能力的培養，及評鑑、甄試、認證系統與核心能力培養的結合，藉此提升品質與安全

# IOM的改善策略

- 強化受訓醫師的核心能力
- 發展指導教師的教學技能
- 改善教學醫院的訓練環境
- 改進教學醫院評鑑並與受訓者的核心能力  
培養相互結合

# 一般醫學 (General Practice)

- 執行一般醫學專業的醫師，是經過良好訓練的專家，在健康照護系統從事**第一線的工作**
- 基於病人的最大利益，將可互取的資源整合起來，為病人可能發生的健康問題提供**primary care**，並整合生物醫學、醫療心理學、社會科學來提供預防、診斷、治療、照護、和痛苦緩解

# 一般醫學的知識和技能

- 基本的、主要的、一般共通的
- 涉及 生物、心理與社會的層面
- 臨床醫學與公共衛生的結合
  - 內、外科及社區醫學
- 社區醫學
  - 以社區為基礎
  - 著重預防醫學
  - 完整的健康照護

# 一般醫學的態度

- 以病人為中心－全人的醫療照護
- 終身學習

# 六大核心能力的培養

1. Patient care
2. Medical knowledge
3. Practice-based learning and improvement
4. Interpersonal and communication skills
5. Professionalism
6. System-based practice

1. 病患照顧能力
2. 醫學知識
3. 以臨床工作為導向進行自我學習與改善
4. 人際關係和溝通技巧
5. 專業素養
6. 醫療體系下的臨床實務

# 六大核心能力的培養

1. 讓受訓醫師在臨床指導教師指導下學習各種常見、一般性疾病的診斷、治療與照護能力
2. 從病人的照護中學習與病人、家屬及醫療團隊成員的溝通能力
3. 重視醫療品質的改善與醫療資源的最佳運用
4. 養成對專業的敬重與責任感
5. 進而配合政府衛生政策，提供民眾周全性及連續性的全人照護

# Patient care (病患照護)

- 蒐集各種**正確且必要**的資訊：
  - 問診、理學檢查、病歷紀錄、診治程序
  - 對於預防性、診斷性、與治療性處置的選擇，在基於臨床研判、科學證據、及病人自我選擇下提供建議，並充分告知病人
- 協商擬定**有效的處置計畫及整合性照護**
- 完整地執行診治程序

# Medical knowledge (醫療專業知識)

- 能以開放及分析性方式去探尋新知識 ---PBL
- 能嚴謹地評估已獲得之知識及科學上之證據強度 ---EBM
- 能擷取具實用性之相關知識
- 能將知識運用在臨床醫學

# Practice-based learning and improvement (以臨床工作為導向進行自我學習與改善)

- 分析評估現行之臨床工作經驗，再擬定**改進執業臨床工作之策略**
- 使用**資訊科技**進行管理資料及終生學習
- 保持從**錯誤中學習的意願**，並利用現行錯誤經驗來改善執業中的照護品質

# Interpersonal and communication skills (人際關係和溝通技巧)

- 發展與維持醫師和病人間的良好關係
- 能夠在醫療專業團體有效發揮團隊合作
- 懂得使用傾聽技巧、非語言技巧去詢問病史與提供衛教
- 能書寫完整、及時並合法的病歷紀錄

# Professionalism (專業素養)

- 以**尊重、關懷與整合**方式幫助病人及同事
- 對病人的年齡、性別、文化背景、宗教信仰、社經背景及殘疾，能有**專業的敏感度與處置能力**
- 堅守**醫療倫理**的要求: 保密、知情同意等等

# System-based practice (醫療體系下的臨床實務)

- 了解個人執業與其他醫療專業及團體的關係及在整個醫療體系中的角色
- 了解不同醫療執業體系間的優缺點，可能的機會與限制; 運用以實證為基礎，且具有成本效益的執業策略
- 與其他醫療人員一同協助病人處理醫療體系中的相關問題



# 成人教育的本質-1

- ✦ 成人教育是一種社會活動，它在社會中運作，在社會中發展，並以解決社會問題為目的。
- ✦ 成人教育的發展與社會變遷息息相關。探討成人教育的發展與趨勢，在正本清源，釐清觀念，並以預測未來發展的方向。
- ✦ 自從學校制度興起後，認為學習與教育是兒童的專利品，成人不需要學習，也不必受教，此種傳統的教育觀，已被時代的巨流所揚棄。
- ✦ 無論東方的孔子、孟子，西方的蘇格拉底、柏拉圖，乃至宗教界的耶穌、佛陀，此類傳道、授業、解惑的教育型態其實都是成人教育的本質。

Making of an Adult Educator: An Autobiographical Journey by M. S. Knowles

楊國德 高師大成教所教授兼所長 2011/6/7



# 成人教育的本質-2

- ✦ 成人無論生活與工作所需要的知能，更需要靠漫長的成年期中習得。
- ✦ 社會變遷迅速，學習與教育已是成人所必須，且已融入個人的生活之中，成為生活中的一個重要的部份。
- ✦ 成人教育發展最早，由於學校教育、現代化分工主導下受到忽視、邊緣化。
- ✦ 當前因應需求，在整個教育的領域中，成人教育正由邊陲走向核心、由邊際邁向中央，逐漸成為教育的主流。

# 老師這條路？

## ✦ 教育過程中角色伴演

✦ 教師：傳遞知識給學生

✦ 學生：吸收老師教得的知識

## ✦ 學生也有可能在教學過程中拌演知識傳遞者的腳色

✦ 挑戰老師的角色

✦ 以老師沒有想過的問題發問

# Doctors In Taiwan



What my parents think I do



What society thinks I do



What the government thinks I do



What the first year medical intern  
thinks I do



What I say I do



What I really do

謝謝您的聆聽與指教!!