

一般醫學教育及醫師培育

朱宗信 教授

臺大醫學院一般醫學科暨內科

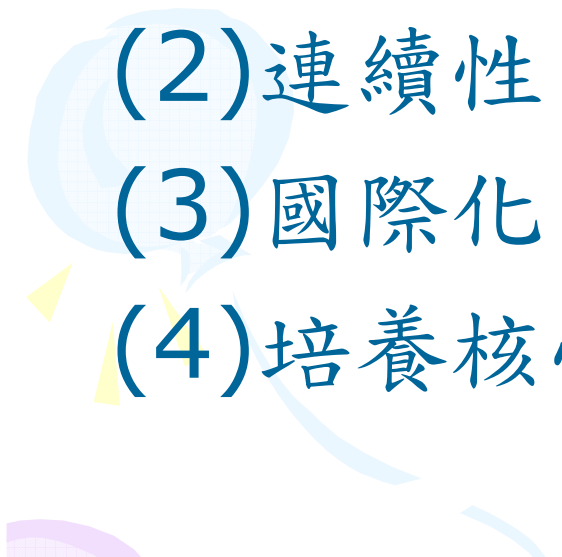
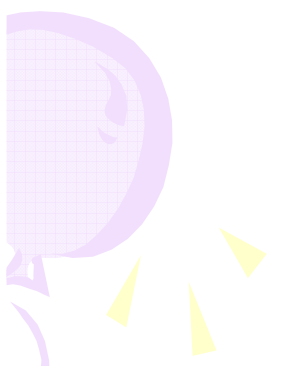
衛生署竹東醫院 副院長

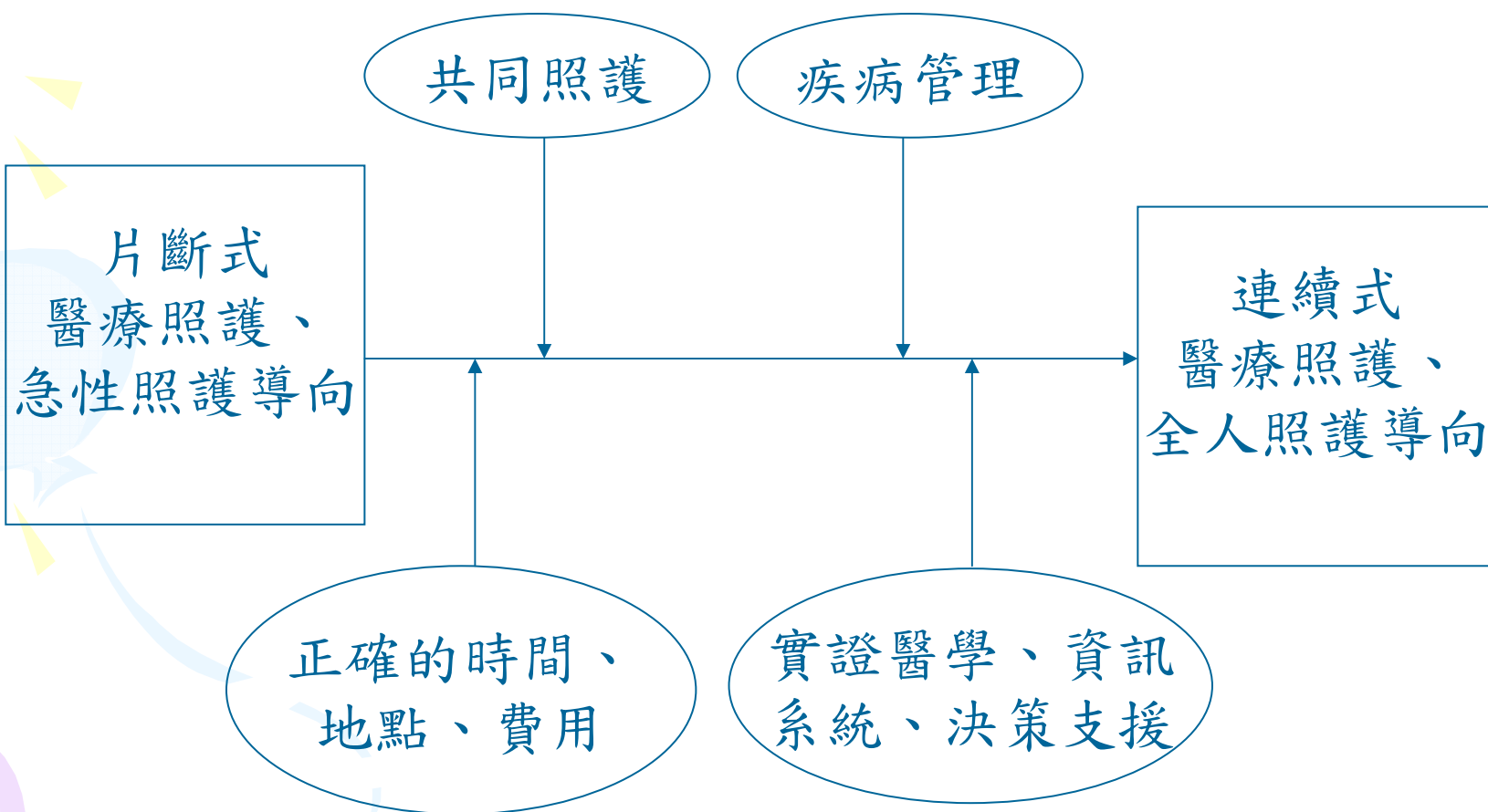
台灣醫學教育學會 秘書長

醫策會一般醫學工作小組委員

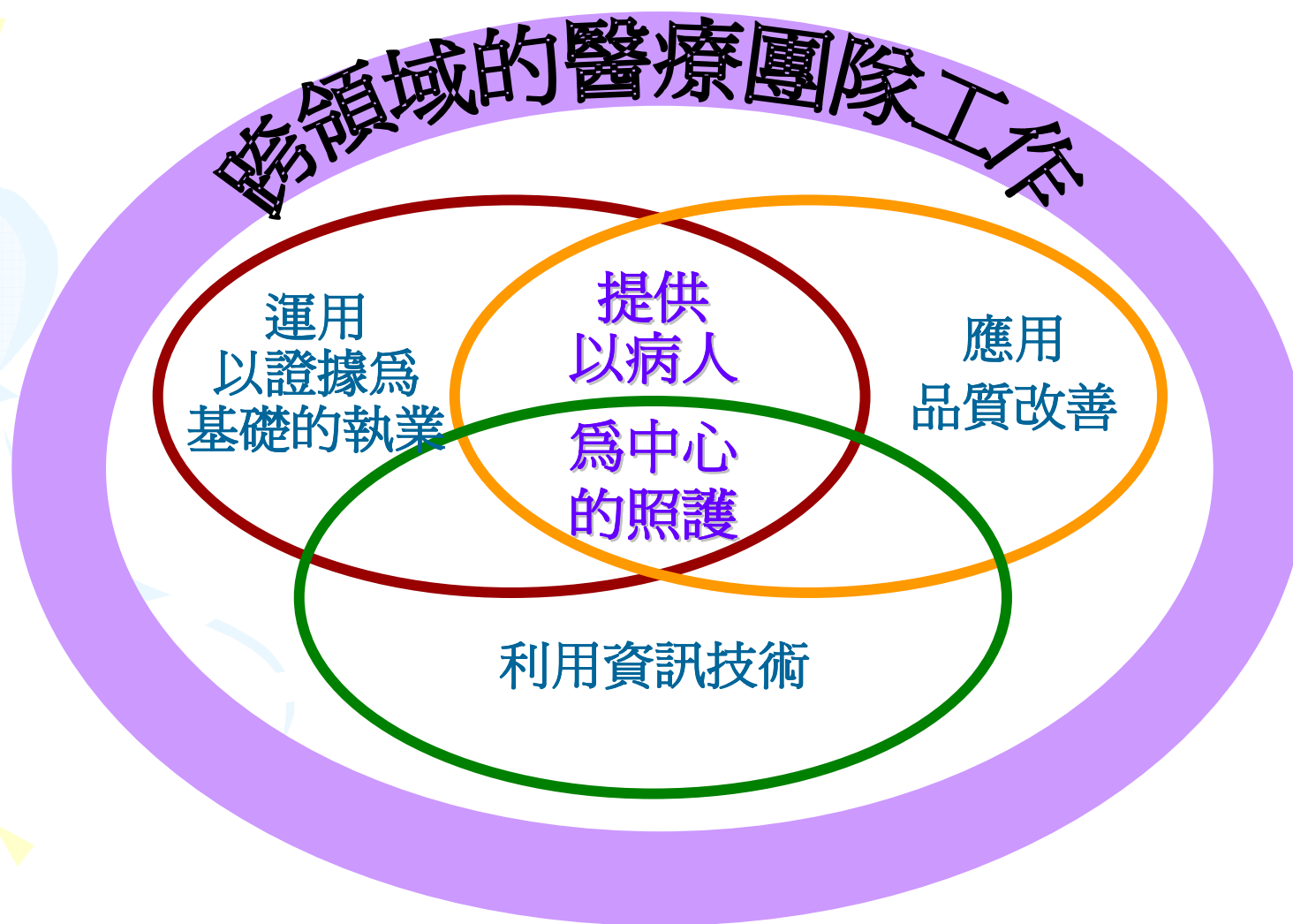


醫學教育發展的國際趨勢

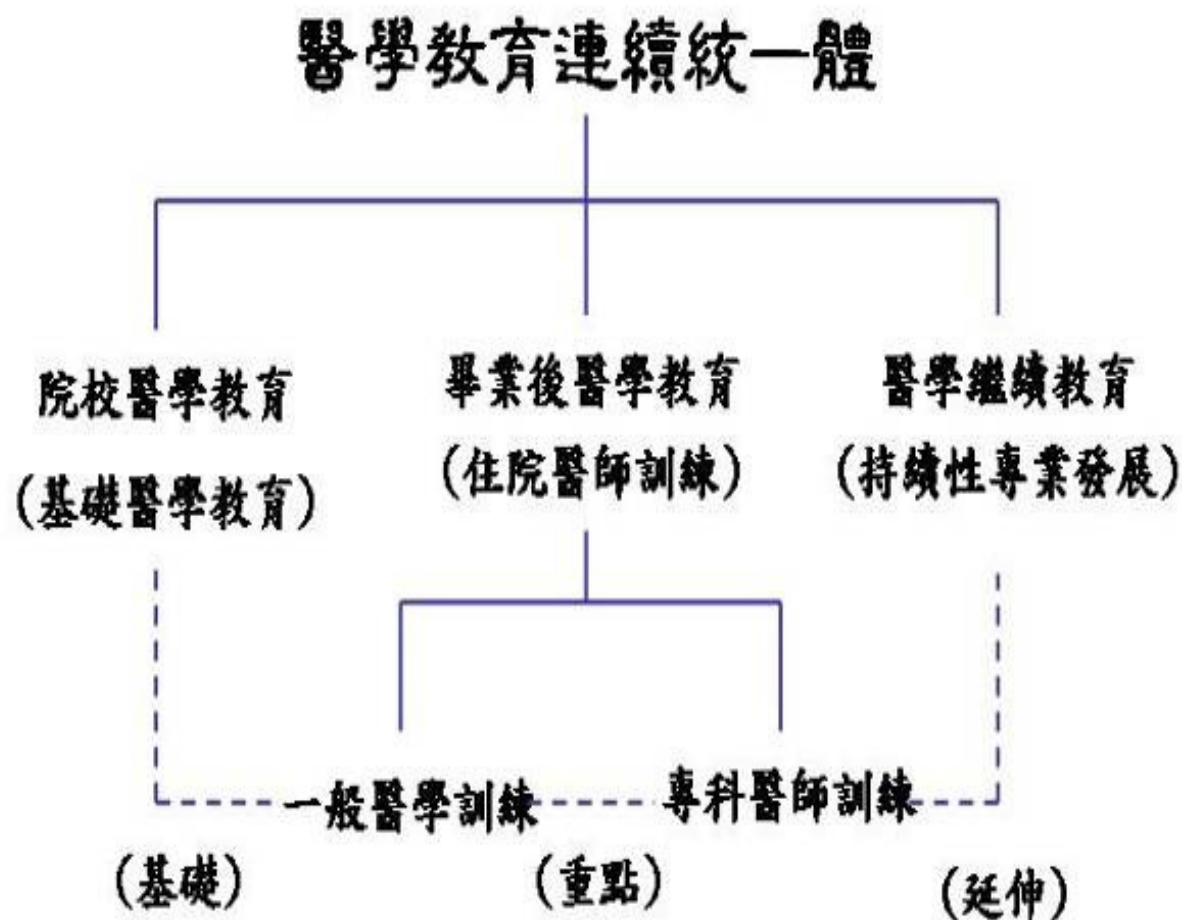
- (1) 因應社會需求。
 - (2) 連續性、完整性。
 - (3) 國際化、規範化。
 - (4) 培養核心能力。
- 
- 



醫療專業人員教育 五大核心能力間的重疊



醫學教育連續統一體





各國一般醫學訓練

- 日本

2004年4月開始實施為期二年之臨床研修制度(一般醫學訓練)。執行至今，在課程及選配皆遭遇一些問題，但積極調整中。

- 英國

2005年全面實施兩年制的畢業後一般醫學訓練，稱為「Foundation Programme」。

- 美國

雖無強制性的二年畢業後醫學訓練，但其住院醫師訓練一向重視一般醫學，如內科即重視一般內科。



我國畢業後醫學教育

- 問題

1. 過早專科化

2. 訓練排程以「服務需求導向」

- 影響

1. 全人醫療照顧之理念不足

2. 缺乏基本醫療能力

- 改革方向

先學做一般醫師，再學做專科醫師



我國畢業後醫學教育(PGY)的變革

1. 畢業後一般醫學訓練的模式建構

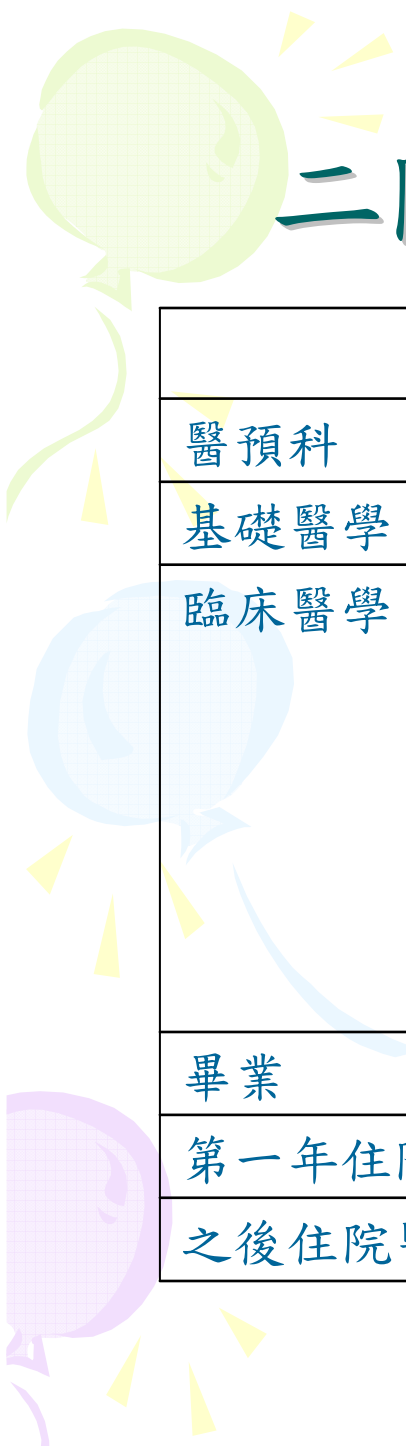
台大一般醫學訓練(二階段)學程(1998)

2. 三月期畢業後一般醫學訓練(2003)

3. 一年期(醫策會六月)畢業後一般醫學訓練 (2006)

4. 一般醫學訓練示範中心(2006)

5. 全一年期畢業後一般醫學訓練(2011)



二階段學程與傳統學程比較

	傳統學程	二階段學程
醫預科	2年	2年
基礎醫學	2年	2年
臨床醫學	5年級：clerk 6年級：clerk 7年級：intern 內科、外科、兒科、婦 產科、部份選修科	5及6年級 視為intern： 內科、外科、兒科、婦 產科、基層地區醫 院診療實習、部份 選修科 視為clerk：其他各科
畢業	7年完	6年完
第一年住院醫師	任選科	內、外、兒科中擇一
之後住院醫師訓練	任選科	任選科



國內實施畢業後一般醫學訓練 源起

因應2003年SARS疫情衝擊

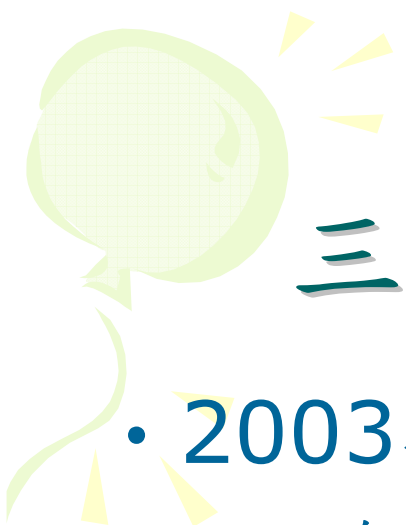
行政院衛生署提出

重整臨床醫師養成訓練改革計畫

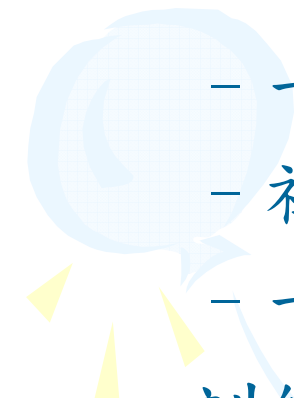
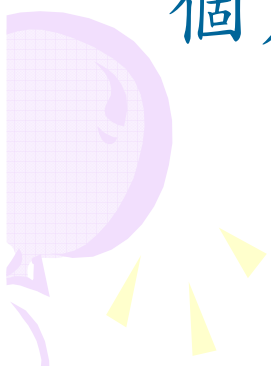
2003年7月底正式公告

「畢業後一般醫學訓練—

因應SARS疫情醫師人力儲備計畫」

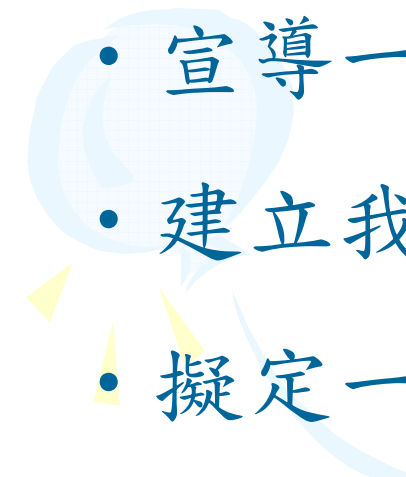
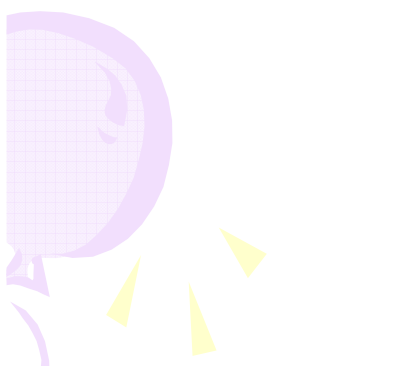


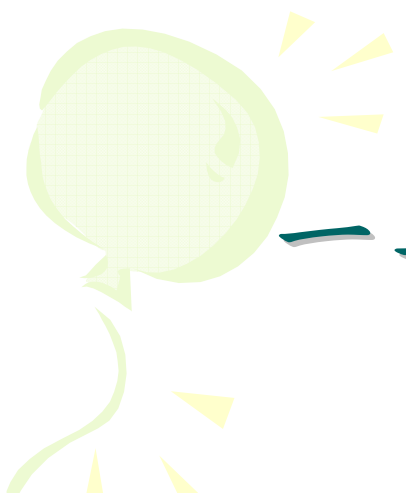
三個月畢業後一般醫學訓練

- 2003年8月起至2006年7月
 - 一般醫學內科:一個月
 - 一般醫學外科:一個月
 - 社區醫學:一個月
 - 一般醫學基本訓練課程36小時
 - 訓練課程可分階段受訓，但每階段至少以一個月為單位，且必須於第一年內完成。
- 
- 



三個月畢業後一般醫學訓練 重要目標與成果

- 宣導一般醫學精神與理念
 - 建立我國一般醫學訓練模式與制度
 - 擬定一般醫學訓練輔導評核機制
- 
- 



一年期畢業後一般醫學訓練

訓練目的與特性

- 具體落實以核心能力為導向的住院醫師培訓制度
包括：以病人為中心的醫療、跨領域的醫療團隊工作、基於實證醫學的專業執行、醫療品質促進、資訊技術利用及ACGME (Accreditation Council for Graduate Medical Education)所建議的核心能力「病人照顧」、「醫學知識」、「臨床工作中的學習與改善」、「人際關係與溝通技巧」、「醫療專業」、「制度下的臨床工作」。
- 



一年期畢業後一般醫學訓練

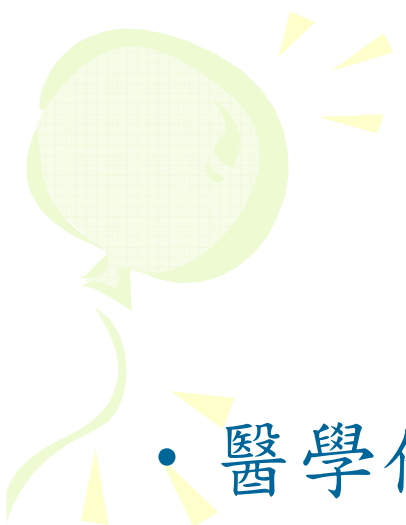
訓練目的與特性（續）

- 重視以學習者為中心，加強一般醫學實務臨床訓練。
- 加強社區醫療、保健的理念及參與社區現場實作經驗
- 熟悉一般常見內、外、兒科疾病之診斷及治療，奠定日後專科訓練基礎，以拓廣學員未來專業發展相關知識及技能。
- 加強人本、人文及社會關懷及培養與病人及家屬應對時，醫師應具備的舉止與談吐，砥礪品德並恪守醫學倫理。
- 培養實證臨床決策分析能力，造就自我學習能力。

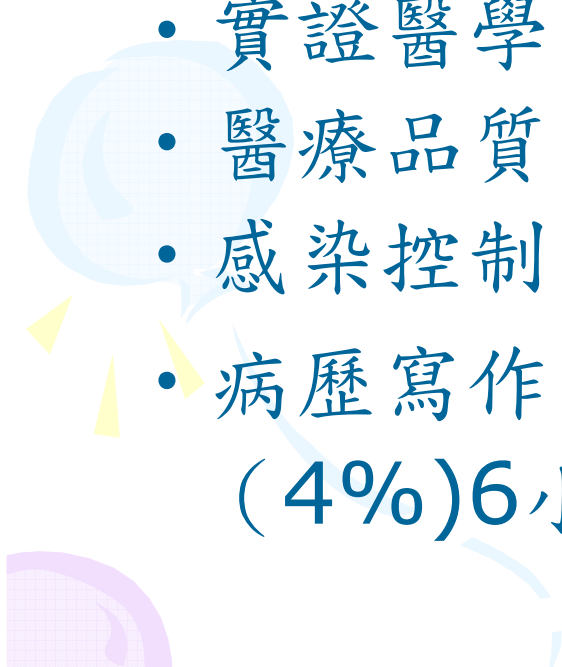
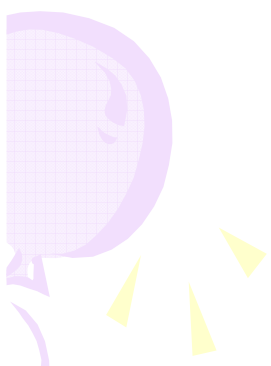
一年期畢業後一般醫學訓練

時間	由醫策會負責規劃執行				專科醫學會
	1個月	1個月	1個月	3個月	6個月
訓練內容	一般醫學實務訓練	社區醫學基本課程	社區醫學相關選修	專科相關選修	專科全人醫療訓練
	40小時基本訓練課程				

註：98年7月起一般醫學實務改急診醫學。



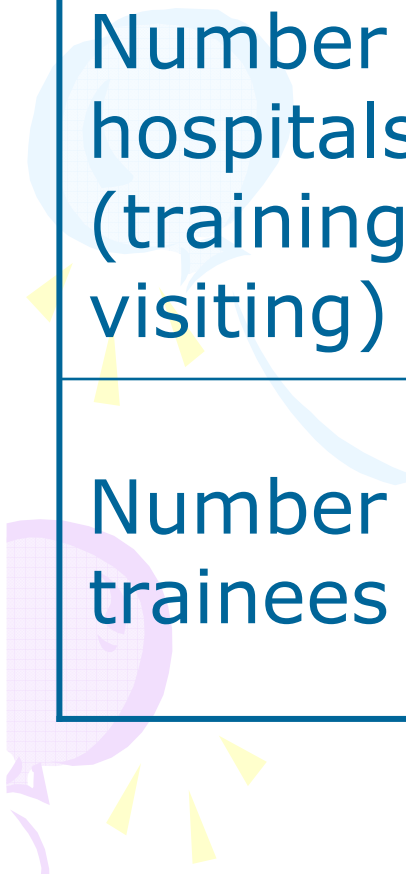
40小時基本訓練課程

- 醫學倫理與法律 (10%)14小時)
 - 實證醫學 (6%)10小時)
 - 醫療品質 (6%)10小時)
 - 感染控制 (6%)10小時)
 - 病歷寫作、死亡診斷書、疾病診斷書開立 (4%)6小時)
- 
- 



Taiwan PGY trend in 2003~2008

Year	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Number of hospitals (training/ visiting)	102/	103/	102/ 102	122/ 96	127/ 110	127/ 115
Number of trainees	1477	1315	1356	1238	1366	1294



3 months specialty course in 2006~2008

原屬 科別	class		3 month specialty course (the number of R1)		
			Internal medicine	surgery	pediatrics
Internal Medicine	2006		653 (80.62%)	39 (4.81%)	118 (14.57%)
	2007		691 (80.91%)	47 (5.5%)	116 (13.58%)
	2008		639 (80.26%)	44 (5.53%)	113 (14.20%)
Surgery	2006		163 (38.08%)	245 (57.24%)	20 (4.67%)
	2007		174 (33.98%)	318 (62.11%)	20 (3.91%)
	2008		188 (37.75%)	291 (58.43%)	19 (3.82%)
Total	2006		816 (65.91%)	284 (22.94%)	138 (11.15%)
	2007		865 (63.32%)	365 (26.72%)	136 (9.96%)
	2008		827 (63.91%)	335 (25.89%)	132 (10.2%)

Update date: 2009/08/04



一般醫學訓練示範中心

自民國95年起衛生署及台灣醫學教育學會推動一般醫學(內科)訓練示範中心。執行單位為參與此項計畫之各教學醫院。本計畫可再分為二個階段，第一階段為建立一般醫學(內科)訓練模式。第二階段自民國97年起加強一般醫學師資培育(不限內科及該院)。

※示範中心家數：每年9至17家。

※培育一般醫學師資數：97年309人，98年689人，99年814人。總計1812名其中480(26.5%)為示範中心院外之教師。



住院醫師教育的 六大核心能力



 台灣醫學教育學會

ERROR: stackunderflow
OFFENDING COMMAND: ~
STACK: