財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

一般醫學內科
訓練課程及共識說明

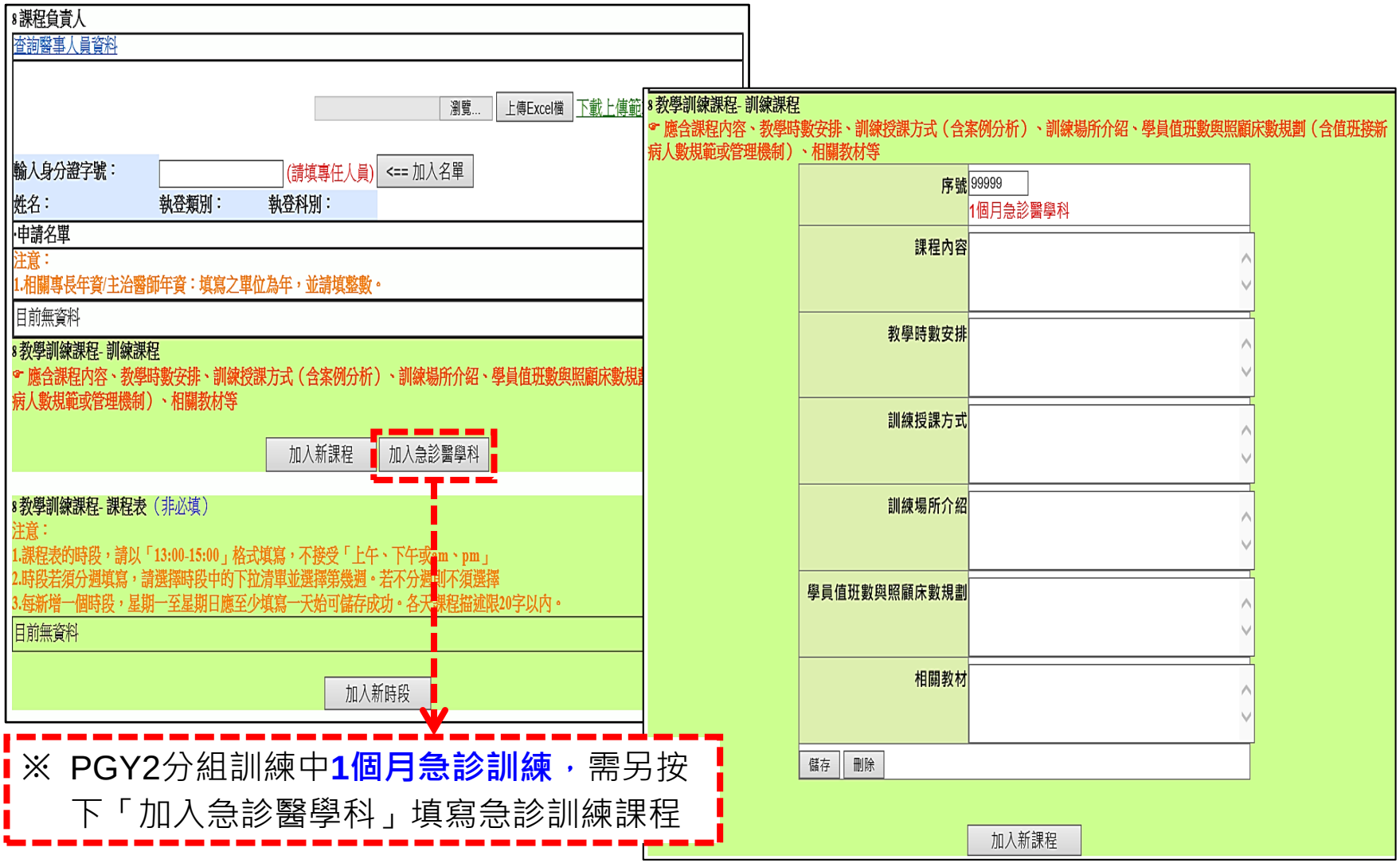
財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
吳明儒委員
111年8月4日

教學訓練課程-醫院計畫申請書架構(1/3)

- **課程負責人**
- **教學訓練課程-訓練課程**
  1. 課程內容
  2. 教學時數安排
  3. 訓練授課方式
     (含案例分析)
  4. 訓練場所介紹
  5. 學員值班數與照顧
     床數規劃
  6. 相關教材



教學訓練課程-醫院計畫申請書架構(2/3)



※ PGY2分組訓練中**1個月急診訓練**，需另按下「加入急診醫學科」填寫急診訓練課程

教學訓練課程-醫院計畫申請書架構(3/3)

- **教學訓練課程-課程表** (非必填)
- **雙向評估考核方式**
  1. 學員對授課教師
  2. 授課教師對學員
  3. 說明如何對學員整體成效評估與補強其不足


8 雙向評估考核方式
☞應含雙向評估表單格式及使用方式與時機說明
注意：此部份至少要填寫內容且上傳附件才算完成
a.學員對授課教師：
b.授課教師對學員（包含受訓學員於訓練前及訓練後之成效評估）
c.說明如何對學員整體成效評估與補強其不足

課程負責人

- **角色與任務：**
  1. 負責各項課程之設計規劃
  2. 與該項課程相關單位協調訓練內容
  3. 視課程實際執行狀況修訂課程內容
- **系統填寫欄位：**

計畫撰寫重點提醒：
課程規劃負責人**應取得內科專科醫師3年(含)以上資格**，其專業背景(含教學專長或經歷)，足以規劃課程內容，且課程內容規劃具體可行。

姓名	科別	職稱	相關專長年資(年)	專業背景 (教學專長或經歷)

備註：
1. 請填專任人員
2. 相關專長年資/主治醫師年資：填寫之單位為年，並請填整數。

一般醫學內科
訓練課程說明

訓練內容(1/3)

	PGY1 3個月一般醫學內科	PGY2(不分科組) 3個月一般醫學內科	PGY2(內科組) 9個月一般醫學內科
加強一般醫學訓練	1. **醫學知識(Medical knowledge)**：訓練學員應對醫學知識的各個範疇有所了解 2. **人際與溝通技巧(Interpersonal and communication skills)**：訓練學員應熟習與病人、家屬及醫療團隊成員之人際與溝通技巧 3. **從工作中學習及成長(Practice-based learning and improvement)**：訓練學員應學習自我反省、更訂學習目標及實證醫學的查詢與使用等 4. **制度下之臨床工作(Systems-based practice)**：訓練學員應學習的重點包括了解在所工作的醫院和醫療體系中病人能得到哪些服務、了解並遵守健保規範、法定傳染病的通報、幫助病人取得所需要的醫療資源、懂得如何改變醫療系統以提升病人的安全等 5. **專業素養(Professionalism)**：訓練學員應學習的重點包括誠信正直、尊重病人的隱私權、尊重病人的自主權、適當地保護同業、不接受紅包、不與廠商發生利益衝突、病人的利益超越個人的利益、精益求精等	1. 熟習**病史詢問、身體診察、鑑別診斷之技巧** 2. 熟習與病人、家屬及醫療團隊成員之**溝通技巧及人際關係**，特別著重**應用「同理心」的訓練** 3. **落實醫學倫理訓練於臨床照護**：課程須包括常見之臨床倫理問題，學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學。 4. **落實實證醫學訓練於臨床照護**：學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學 5. **瞭解醫療法規**：學習方式必須包括小組案例討論 6. **學習分析醫療品質之良窳及改進之道**：安排專家介紹醫療品質之相關內容，必須包括如何達成各項「病人安全」及「工作安全」目標及跌倒之預防處置與衛教 7. 學習**會診、轉診及出院準備實務**

訓練內容(2/3)

	PGY1 3個月一般醫學內科	PGY2(不分科組) 3個月一般醫學內科	PGY2(內科組) 9個月一般醫學內科
病人照顧	1. 病史詢問 2. 身體診察 3. 實驗室檢查的安排時機及數據判讀 4. 心電圖及影像檢查的安排時機及判讀 5. 鑑別診斷：能對**至少8種**症狀或徵候進行鑑別診斷 6. 病態或疾病處理：學會**糖尿病、高血壓、感染症(敗血症、肺炎、尿路感染、結核病、蜂窩性組織炎)**和**至少3種**病態或疾病的基本處理 7. 衛教及併發症預防 8. 同理心的訓練	1. 病史詢問 2. 身體診察 3. 實驗室檢查的安排時機及數據判讀 4. 心電圖及影像檢查的安排時機及判讀 5. 鑑別診斷：能對**至少12種**症狀或徵候進行鑑別診斷 6. 病態或疾病處理：學會**糖尿病、高血壓、感染症(敗血症、肺炎、尿路感染、結核病、蜂窩性組織炎)、安寧照護(含生死學、臨終照護)**和**至少6種**病態或疾病的基本處理 7. 衛教及併發症預防 8. 同理心的訓練	1. 內科常見疾病之處理 **2. 安寧緩和照護(含生死學、臨終照護)**、銜接長照機構轉院病人之醫療處置 3. 多重慢性系統器官疾病病人之醫療處置、多重藥物副作用及整合 **4. 急診醫學訓練** 急診醫學訓練安排**1個月**訓練時間**至急診**，以**照護急診病人**方式為主。

訓練內容(3/3)

	PGY1 3個月一般醫學內科	PGY2(不分科組) 3個月一般醫學內科	PGY2(內科組) 9個月一般醫學內科
臨床技能培養	1. 無菌技術養成(含無菌衣穿戴) 2. 血液培養和各類感染標本的採集、運送及檢查方法 3. 放置靜脈導管和執行靜脈注射操作 4. 動脈穿刺 5. 放置鼻胃管 6. 放置男性導尿管 7. 喉拭樣的操作 8. 氣管內管插入和高級心肺復甦術的訓練或操作	1. 無菌技術養成(含無菌衣穿戴) 2. 血液培養和各類感染標本的採集、運送及檢查方法 3. 高級心肺復甦術 4. 呼吸道照護(含氣管內管插入及照護) 5. 中央靜脈導管的照護 6. 胸水或腹水的抽取	1. 常見內科疾病之**臨床症狀、表徵、診斷** 2. 熟習內科疾病之**飲食指導及衛教** 3. 熟練與**病人(尤其老年人)、家屬、醫療團隊成員溝通技巧** 4. 相關醫學知識 **5. 實驗室檢查判讀** **6. 心電圖及影像檢查判讀** **7. 特殊檢查及技能：輸血反應之判讀與處置、急性呼吸衰竭之處置**、呼吸道照護(含氣管內管插入及照護)、各類感染標本採集、運送及檢查方法、中心靜脈導管置入、監測與照護、無菌技術養成(含無菌衣穿戴)、高級心肺復甦術、腰椎穿刺、胸水腹水抽吸等、急診常用技能的適應症/禁忌症以及可能的併發症，如關節液抽吸、氣胸處理、肋膜積水引流等。

基本要求

	PGY1 3個月一般醫學內科	PGY2(不分科組) 3個月一般醫學內科	PGY2(內科組) 9個月一般醫學內科
1	**每月至少1例**相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項		**每月至少1例**相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質、感染管制或**性別與健康**討論事項
2	病人照顧以每日平均照顧**4～10例**為原則	病人照顧以每日平均照顧**6～14例**為原則	• **主訓醫院**：病人照顧以每日平均照顧**6～14例**為原則 • **合作醫院**：病人照顧以每日平均照顧**4～10例**為原則
3	安排課程有**60%以上**係實際操作或病人照顧		安排課程有**80%以上**係實際操作或病人照顧
4	值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範		
5	訓練單位對於學員值班接新病人數應**訂有合理上限規範**或相關管理機制		

一般醫學內科共識說明
【計畫撰寫重點提醒】

一、課程規劃

	PGY1 3個月一般醫學內科	PGY2(內科組) 9個月一般醫學內科	PGY2(不分科組) 3個月一般醫學內科
共通性原則	**1. 課程規劃負責人應取得內科專科醫師3年(含)以上資格，其專業背景(含教學專長或經歷)，足以規劃課程內容，且課程內容規劃具體可行。** **2. 所提課程可明確符合公告訓練計畫課程訓練內容之要求，惟不得完全抄襲公告之訓練內容。** **3. 有明確課程安排，且內容合理，單位輪訓頻率應兩週(含)以上。**		
個別性原則		所提課程內容應包含： **(1) 安寧照護(含生死學、臨終照護)**相關訓練。 (2) 依據公告訓練內容之要求，規劃1個月之內科急診醫學訓練內容。 (3) 依據公告訓練內容之要求，規劃1個月至合作醫院之社區內科訓練內容	所提課程內容應**包含安寧照護(含生死學、臨終照護)**相關訓練。
備註	**每週更換單位必評量為「不符合」。**		

二、訓練授課方式(1/2)

	PGY1 3個月一般醫學內科	PGY2(內科組) 9個月一般醫學內科	PGY2(不分科組) 3個月一般醫學內科
個別性原則	1. 每月至少1例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項(各主題案例數需符合公告規範之內容)。 2. 確實說明訓練期間排班及值班安排之次數與範圍，合理範圍係指： **(1) 病人照顧**以每日平均照顧**4~10例**為原則。 (2) 值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。 (3) 對於學員值班接新病人數有合理規範或相關管理機制。 3. 安排課程有**60%以上係實際操作或病人照顧**。	1. 每月至少1例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質、感染管制或性別與健康討論事項(各主題案例數需符合公告規範之內容)。 2. 確實說明訓練期間排班及值班安排之次數與範圍，合理範圍係指： **(1) 主訓醫院病人照顧**以每日平均照顧**6~14例**為原則。 **(2) 合作醫院**訓練以每日平均照顧**4~10例**為原則。 (3) 值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。 (4) 對於學員值班接新病人數有合理規範或相關管理機制。 3. 安排課程有**80%以上係實際操作或病人照顧。**	1. 每月至少1例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項(各主題案例數需符合公告規範之內容)。 2. 確實說明訓練期間排班及值班安排之次數與範圍，合理範圍係指： **(1) 病人照顧**以每日平均照顧**6~14例**為原則。 (2) 值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。 (3) 對於學員值班接新病人數有合理規範或相關管理機制。 3. 安排課程有**60%以上係實際操作或病人照顧**。

二、訓練授課方式(2/2)

	PGY1 3個月一般醫學內科	PGY2(內科組) 9個月一般醫學內科	PGY2(不分科組) 3個月一般醫學內科
備註	若有以下情況，則評量為「不符合」：		
	1. 每日平均病人照顧人數**不符合4~10例**之規範。 2. 值勤時數**不符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。**	1. 主訓醫院每日平均病人照顧**不符合6~14例**合作醫院每日平均病人照顧**不符合4~10例**之規範。 2. 值勤時數**不符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。**	1. 每日平均病人照顧人數**不符合6~14例**之規範。 2. 值勤時數**不符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。**

三、訓練場所

	PGY1 3個月一般醫學內科	PGY2(內科組) 9個月一般醫學內科	PGY2(不分科組) 3個月一般醫學內科
共通性原則	1. 詳細介紹訓練場所之特色、規模與設備。 2. 訓練場所足以提供一般醫學全人醫療之訓練。		

四、雙向評核機制

	PGY1 3個月一般醫學內科	PGY2(內科組) 9個月一般醫學內科	PGY2(不分科組) 3個月一般醫學內科
共通性原則	**1. 清楚描述學員對授課教師之評估方式、頻率，且有呈現評估表單格式。** **2. 說明受訓學員於訓練課程結束後之評量方式及頻率，並依衛福部公布之評核方式及評核標準執行。** **3. 說明如何評估學員之整體訓練成效。** **4. 對於訓練成效不佳之學員，訂有補強機制。**		
個別性原則		具體呈現1個月急診醫學訓練之評估方式(**由內科及急診醫學科共同訂定**訓練後評估方式、頻率及具體執行方式)	
備註	**訓練課程後評量方式及頻率，未依衛福部公布之評核方式及評核標準進行，則評量為「不符合」**		

常見計畫審查意見

1. 請醫院補充說明課程規劃，以利學員對於在主訓醫院的11個月內科核心課程**(3個月PGY1一般醫學內科與8個月PGY2內科組)有所區別**。
2. 訓練課程內容安排宜**明確訂定輪訓期間及頻率**。
3. 未提及**各訓練場所之特色、規模與設備**，及**評估足以提供訓練之相關說明。**
4. 教學安排過於**偏重專科教學**。
5. **課表內容與計畫書訓練方式不符**(如：晨會一周三次，但課程僅呈現一次)。
6. **課堂授課及討論會時數過多**，恐會減少實務操作。
7. 未說明學員**值班照顧床數**及**接新病人數**之規範或相關管理機制。

感謝聆聽

醫策會臉書粉絲專頁

醫策會LINE官方帳號

歡迎加入本會臉書粉絲專頁及LINE官方帳號好友