



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

Joint Commission of Taiwan

一般醫學婦產科 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

屠乃方委員

112年9月1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- 訓練課程

☛ 應含課程內容、教學時數安排、訓練授課方式（含案例分析）、訓練場所介紹、學員值班數與照顧床數規劃（含值班接新病人數規範或管理機制）、相關教材等

序號	0
(請自行調整序號以變更順序)	
課程內容	a
教學時數安排	aa
訓練授課方式	aaa
訓練場所介紹	aaa
學員值班數與照顧床數規劃	aa
相關教材	aa

儲存 刪除



教學訓練課程-醫院計畫申請書架構(2/3)



課程負責人

查詢醫事人員資料

瀏覽... 上傳Excel檔 下載上傳範

輸入身分證字號: (請填專任人員) <== 加入名單

姓名: 執登類別: 執登科別:

申請名單

注意:
1. 相關專長年資/主治醫師年資: 填寫之單位為年, 並請填整數。

目前無資料

教學訓練課程-訓練課程

應含課程內容、教學時數安排、訓練授課方式(含案例分析)、訓練場所介紹、學員值班數與照顧床數規劃(含值班接新病人數規範或管理機制)、相關教材等

加入新課程 加入急診醫學科

教學訓練課程-課程表(非必填)

注意:
1. 課程表的時段, 請以「13:00-15:00」格式填寫, 不接受「上午、下午或am、pm」
2. 時段若須分週填寫, 請選擇時段中的下拉清單並選擇第幾週。若不分週則不須選擇
3. 每新增一個時段, 星期一至星期日應至少填寫一天始可儲存成功。各天課程描述限20字以內。

目前無資料

加入新時段

教學訓練課程-訓練課程

應含課程內容、教學時數安排、訓練授課方式(含案例分析)、訓練場所介紹、學員值班數與照顧床數規劃(含值班接新病人數規範或管理機制)、相關教材等

序號	99999
課程內容	1個月急診醫學科
教學時數安排	
訓練授課方式	
訓練場所介紹	
學員值班數與照顧床數規劃	
相關教材	

儲存 刪除

加入新課程

※ 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-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. 應有1名課程負責人(program director)

2. 負責各項課程之設計規劃

3. 與該項課程相關單位協調訓練內容

4. 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：
課程負責人應取得婦產科專科醫師5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，並具備一般醫學師資完訓證明。

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1位專任人員

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。





一般醫學婦產科 訓練課程說明

※ 依據112年8月15日公告修正「113年度二年期醫師畢業後一般醫學訓練計畫」

訓練內容(1/3)

※ 紅字為113年度公告計畫修正處。



	PGY1 1個月一般醫學婦產科	PGY2(婦產科組) 9個月一般醫學婦產科
一、加強一般醫學訓練	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<u>溝通技巧</u>及<u>人際關係</u>，特別著重應用「<u>同理心</u>」的訓練。 3. <u>落實醫學倫理訓練於臨床照護</u>，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，尤需重視病人之隱私。 4. 加強<u>實證醫學訓練於臨床照護之應用</u>，學習方式必須涵蓋實證醫學文獻搜尋、證據強度檢視及臨床案例實際應用。 5. 瞭解<u>醫療法規</u>，學習方式必須包括臨床案例實際應用或小組案例討論。 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「<u>病人安全</u>」及「<u>工作安全</u>」目標。 7. 學習<u>會診、轉診及出院準備</u>實務。	



訓練內容(2/3)

※ 紅字為113年度公告計畫修正處。



	PGY1 1個月一般醫學婦產科	PGY2(婦產科組) 9個月一般醫學婦產科
一、病人照護	- 於訓練完畢時應認識下列病態或疾病的處理原則： (一)預防醫學 (二)急性病之處置 (三)慢性疾病或症狀之處置 (四)產科照護 - 產前檢查門診 - 唐氏症篩檢	- 於訓練完畢時應認識下列病態或疾病的處理原則 (一)預防醫學 (二)急性病之處置：參與一般婦科手術至少40例(包含術前、術中準備及術後照護) (三)以婦產科為主軸之急診訓練至少10人次，其訓練模式為婦產科與急診共同研議，惟須達成急診相關能力 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。 (四)慢性疾病或症狀之處置 (五)產科照護 - 產前檢查門診(至少產檢200人次) - 唐氏症篩檢 - 產房及生產 - 妊娠乳房護理 (六)安寧照護



訓練內容(3/3)

※ 紅字為113年度公告計畫修正處。



	PGY1 1個月一般醫學婦產科	PGY2(婦產科組) 9個月一般醫學婦產科
三、臨床技能培養	• 認識婦產科疾病之臨床症狀、表徵、診斷、治療 • 熟習婦產科疾病之衛教與保守治療 • 醫學知識 • 實驗室檢查或判讀 1. 檢查：瞭解子宮頸抹片及分泌物抹片鏡檢 2. 判讀：全血球計數、血尿糞常規檢查、酸鹼及電解質異常、生化檢查及驗孕 • 影像檢查判讀：初階超音波檢查結果定義 • 特殊檢查及技能：內診及窺陰器擺放技巧	• 認識婦產科疾病之臨床症狀、表徵、診斷、治療 • 熟習婦產科疾病之衛教與保守治療 • 醫學知識 • 實驗室檢查或判讀 1. 檢查：執行子宮頸抹片及分泌物抹片鏡檢 2. 判讀：全血球計數、血尿糞常規檢查、酸鹼及電解質異常、生化檢查及驗孕、懷孕指數、荷爾蒙指數及腫瘤指數 • 影像檢查判讀：初階超音波檢查結果判讀 • 特殊檢查及技能：內診及窺陰器擺放技巧



基本要求

※ 紅字為113年度公告計畫修正處。



	PGY1 1個月一般醫學婦產科	PGY2(婦產科組) 9個月一般醫學婦產科
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 <u>護</u> 以每日平均照 <u>護</u> 4~10例為原則。	- 主訓醫院：病人照<u>護</u>以每日平均照<u>護</u>4~14例為原則，產房之訓練則不以平均照護床數為工作量判斷基準。 - 合作醫院：病人照<u>護</u>以每日平均照<u>護</u>4~10例為原則。產房之訓練則不以平均照護床數為工作量判斷基準。
3	安排課程有50%以上係實際操作或病人照 <u>護</u> 。	
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有規範或相關管理機制。	



婦產科訓練課程必要評估項目

※ 紅字為113年度公告計畫修正處。



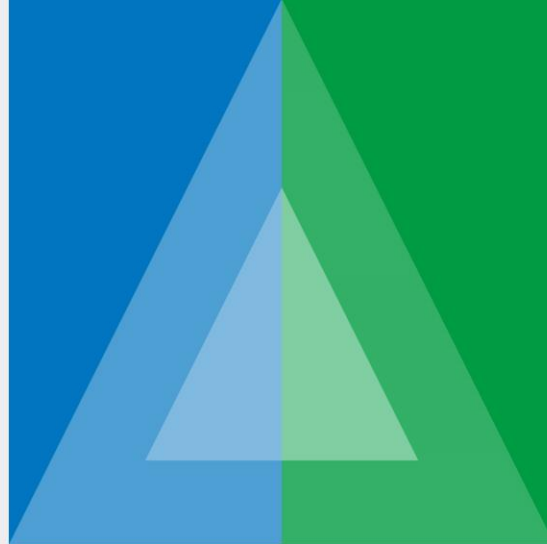
評估方式 訓練課程		Mini-CEX	CbD	DOPS	360度評量	其他
PGY1	一般醫學 婦產科	-	-	至少1次	至少1次 ¹	-
PGY2	一般醫學 婦產科	至少2次	至少4次	至少2次	至少3次 ¹	NEW <u>Milestone</u> <u>2次²</u>

註：

1. 360度評量至少應包含臨床教師、護理人員/其他醫事人員、同儕等對象對訓練學員之評估

NEW 2. 採用台灣婦產科醫學會之住院醫師里程碑教學訓練計畫手冊進行評估，並於訓練期間完成2次





一般醫學婦產科共識說明

【計畫撰寫重點提醒】

※ 依據112年8月31日「113年度醫師畢業後一般醫學訓練計畫」審查委員共識會議決議

一、課程規劃



	PGY1 1個月一般醫學婦產科	PGY2(婦產科組) 9個月一般醫學婦產科
共通性原則	1. 課程負責人應取得婦產科專科醫師<u>5年(含)以上資格</u>，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，<u>並具備一般醫學師資完訓證明</u>。 2. 訂有明確的訓練目標，且應符合全人照護之精神。	
個別性原則	所提課程可明確符合公告訓練計畫課程訓練內容之要求	1. 所提課程可明確符合公告訓練計畫課程訓練內容之要求，且應包含安寧照護相關訓練，需提及安寧照護公告之4項訓練內容。 2. <u>完成新生兒高級救命術(NRP)急救訓練</u>。



二、訓練授課方式



	PGY1 1個月一般醫學婦產科	PGY2(婦產科組) 9個月一般醫學婦產科
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(各主題案例數須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) 病人照護以每日平均照護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規範或相關管理機制 3. 安排課程有50%以上係實際操作或病人照護	1. 具體說明安寧照護之訓練授課方式，可包含個案討論、講授方式，且不一定須在安寧病房 2. 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(各主題案例數須符合公告規範之內容) 3. 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) 主訓醫院病人照護以每日平均照護4~14例為原則 (2) 合作醫院訓練以每日平均照護4~10例為原則 (3) 產房之訓練則不以平均照護床數為工作量判斷基準 (4) 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) 對於學員值班接新病人數有規範或相關管理機制



三、訓練場所



	PGY1 1個月一般醫學婦產科	PGY2(婦產科組) 9個月一般醫學婦產科
共通性原則	訓練場所足以提供一般醫學全人醫療之訓練。	
個別性原則	詳細介紹訓練場所之特色、規模與設備(訓練場合 可不包含產房)	詳細介紹訓練場所之特色、規模與設備(訓練場合 須包含產房、開刀房)



四、雙向評核機制



	PGY1 1個月一般醫學婦產科	PGY2(婦產科組) 9個月一般醫學婦產科
共通性原則	1. 清楚描述學員對授課教師之<u>回饋方式、頻率</u>，且有呈現<u>回饋表單格式</u>。 2. 說明學員於訓練課程結束後之<u>評量方式及頻率</u>，並依衛生福利部公布之評核方式及評核標準執行。 3. 說明如何<u>評估學員之整體訓練成效</u>。 4. 對於訓練成效不佳之學員，訂有<u>補強機制</u>。	
個別性原則		說明1個月急診醫學訓練之評估考核機制，應包含公告附表「一般醫學婦產科組急診相關能力之精神」。



常見計畫審查意見(1/2)



1. 請補充說明受訓學員值班接新病人數之規範或相關管理機制。
2. 應具體敘明PGY2-8個月婦產科(含1個月急診)之輪訓方式及婦科與產科之學習比例。
3. 應增加訓練場所及設備詳細介紹，以利判定訓練場所是否足以提供訓練所需。
4. 計畫書應具體敘明授課教師對學員評估之頻率。
5. 請具體說明訓練方式如何達到訓練目標與核心能力，以呼應計畫書之CBME，確保每位完成該課程之學員皆能學到計畫書陳述之核心能力。



常見計畫審查意見(2/2)



6. 請敘明對於學習內容不完整之學員其**補救教學**及**驗收成果**之方式。
7. 請具體說明**安寧照護之訓練授課方式**（可包含個案討論、講授方式，且不一定需於安寧病房訓練）。
8. 建議宜補充PGY2-9個月婦產科課程完訓後，**如何評估學員具備晉升婦產科第二年住院醫師之能力**。
9. 醫院與合作醫院距離較遠，建議宜說明**長距離訓練的配套措施**。





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

