I 07年度 「確保中醫負責醫師主要訓練診所訓練品質計畫」 期初報告

報告者: 〇〇〇醫師

內科學指導醫師

107年3月22日

報告簡報大綱

- (I) 課程規劃及受訓醫師介紹。
- (2) 計畫執行重點。
- (3) 計畫執行狀況。
- (4) 計畫執行之困難。
- (5) 對計畫之具體建議。

課程規劃

- 一、基本練課程:
 - 40小時(醫學倫理與法律、實證醫學、感染控制、醫療品質、病歷寫作)。
- 二、中醫分科課程:
 - 中醫內科學3個月、中藥學Ⅰ個月、中醫婦科學Ⅰ個月、中醫兒科學
 - I個月、針灸學3個月、中醫傷科學3個月、中醫一般科學12個月。
- 三、執行方式:
 - I.門診跟診教學
 - 2.病例寫作
 - 3.病例報告
 - 4.期刊報告或專題心得報告。

受訓學員名冊

	受訓醫師	養成背景
I	000	中國醫藥大學 學士後中醫學系
2	000	慈濟大學 學士後中醫學系

臨床醫學指導教師專長表

البا ہے	第一教學專	第二教學專	指導之受訓	學員名單		
姓名	長	長	本所受訓學員	協同訓練院 所受訓學員		
000	傷科學	針灸科學	000			
000	針灸科學	傷科學	000000			
000	內科學		000			
000	中藥學		000000			
000	中藥學		000			
000	婦科學	兒科學		000		

受訓學員訓練期程規劃表

		第一年必修(12 個月)															第二年選修(12 個月)							
		3個月			1個月			1 個月			3個月			3個月			1個月			12 個月				
姓	中醫內科學		4	7醫婦科學	學	뒥	中醫兒科學	P.	金	十条点	學	턱	中醫傷科學		4	? 藥	學	ŧ	中醫一般科	學	西鲁	番臨 <i>)</i> 學	床醫	
名	訓練院所	訓練期間	指導師資	訓練院所	訓練期間	指導師資	訓練院所	訓練期間	指導師資	訓練院所	訓練期間	指導師資	訓練院所	訓練期間	指導師資	訓練院所	訓練期間	指導師資	訓練院所	訓練期間	指導師資	訓練院所	訓練期間	指導師資
		107/8 107/9 107/10			107/11			107/12			107/3 107/4 107/5	;		107/1 107/2 107/6			107/7			108/1 108/12				
		107/7 107/11 107/12			107/5			107/4			107/1 107/2 107/6			107/8 107/9 107/10			107/3			108/1 108/12				

計畫執行重點

- (一)、基本訓練課程**40**小時
 - 依據本計畫之規定,二年負責醫師訓練40小時基本訓練, 由本院管理部統一籌劃安排課程,訓練方式如下
 - I.將配合區域中醫臨床技能中心課程,如參與由全聯會、 中執會或教育學會辦理之醫學倫理、醫學法規、實證醫 學、感染控制等相關課程。
 - 2.參與中醫師公會開設之繼續教育課程及研討會,加強病 歷寫作、醫學倫理與法律及醫療糾紛之處理等相關課程。
 - 3.醫學課程、品質法規課程、倫理感染性別課程可以參與 國醫節舉辦之中醫藥學術論壇。

計畫執行重點

- **(二)** 臨床診療教學
- 為訓練受訓醫師有較多自行判斷一般診療之能力與經驗,在門診工作時之職責如下:負責一般初診病人之望聞問切四診,如有疑問,則諮詢指導醫師協助解決。
- 在指導醫師之指導下,學習門診病歷書寫和辨證思維,了解門 診常見疾病之臨床診療重點等,依臟腑病機四大要素書寫病例 之病因、病位、病性、病勢及治則方藥,再由臨床指導醫師給 予回饋及有建設性的指評。
- 每月需完成兩例門診病例報告,每月一篇期刊報告或專題心得報告,與指導醫師討論對於病情的分析和臨床用藥的思路,來評估受訓醫師之分析與整合的能力,以提升受訓醫師思維之完整性。

計畫執行重點

- (三)順暢的溝通反映管道
- 指導醫師必須有效地掌握學員的學習進度與問題反映溝通,除了平時可直接反映問題及溝通外,更於受訓期間每半年進行導生座談,輔導受訓醫師學習心得、心中想法或困難,了解臨床訓練現況並協調訓練內容安排。

計畫執行狀況

、臨床診療教學:每週跟診4診。



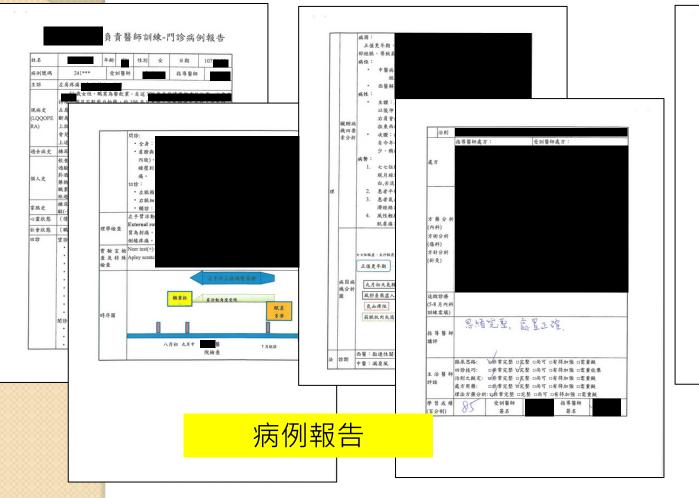


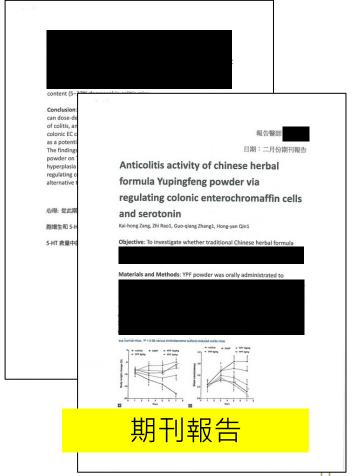




計畫執行狀況

醉估方法: Ⅰ.兩篇病例報告,一篇期刊報告。





計畫執行狀況

評估方法:

2.雙向考核表

3.mini-CEX



學員姓名:	安章										
教師姓名:	4.0										
								00			
病人資料:□男 ☑ 女 年齡: _2				_		_		-			
主要診斷: 右侧上	と點 :	UP9	診	病	房[] 急	珍 []其6	Ł	_	
評估日期: 107.01.08 執行利	4 %1 :	合十	各者	4	30 E 1	ф : Г	789	- in	de l		
11.19 m 301 - 12.19 -	1774	21	1 11	1 '	NF 30 C	Z . L	_jan-	D) AG	7 (90	
93,000,000	未	未进	と預期	標準	符合	- 預期	標準	高が	*預期	標準	
評估項目	評	1	2	3	4	5	6	7 8 9			
w. add 15 and 1	估		-	9	7	3	6	,	0	,	
面談技巧: 準確收集病人的病史:有效地使用問題或引導以獲											
得所需的正確資訊:適當地凹應非語言的溝通:展							V				
现尊重/爱心/同理心,並建立信任;關心病人對											
舒適/尊嚴/守密/醫療資訊的需求。				-		-	-				
身體檢查: 告知檢查事項:有順序、遊輔的次序檢查:依病情							1				
古知惟至于州。有项厅、超韩的《厅惟至,依纳谓 均衡地操作蒋逵或診斷之步驟;細心體察病人的害							V				
盖與不適:保護病人隱私:減少病人不適。											
專案素養:											
表现尊重、憐憫、戚同身受:建立信賴感:關心病							1/				
人對舒適的需求;保守病人秘密;謹守倫理的第							1				
度;理解法律的架構;理解自身能力的極限。 臨床判斷:	\vdash				-		-			-	
四水·打断· 選擇與執行適切的診斷性檢查;考量治療方法的展							V				
验典利益。											
够商技巧:											
解釋檢查/治療的理由:取得病人的问意:針對疾							1/1				
病的處理提供教育與諮詢;依照疾病輕重緩急的、 及時的且扼要的進行討論。											
级时的五亿安约还行时间。 组織效能:							-				
設定輕重緩急:及時且簡直							1				
合能力: 丁解醫療健康體 (F											
中利用其他資源以提供最佳	•										
中利用其他資源以提供最佳	١.						./				
於對病人照提的效率上表系 號性: 判斷力、整合力、會							0				
及性,判断力、整合力、发							_	_		-	
表現良好項目		,								_	
表現良好項目 病国旅斷	X						育加	23			
THE MI OIL BY	/\						H A-	256			

計畫執行之困難

- I.受訓醫師必須修習40小時基本訓練時數 綜觀目前主要訓練醫院皆以晨會、午會的 時段進行基本課程訓練,受訓醫師上完課 後又須立即返回院所以銜接跟診,常常時 間過於緊迫,甚至必須跨縣市,造成諸多 不便。
- 2.建議廢除ACLS,因基層院所中醫師無法進行較為高階靜脈注射等侵入性行為,故ACLS對於基層院所僅能以對高級心肺復甦術有一定認知,卻無法完整應用的窘境。

對計畫之具體建議

- I.建議基本訓練時數40小時可採納各縣市中醫師地方公會舉辦之課程,課程之豐富性及講師多樣性皆符合基本訓練時數項目,且中醫師皆須更換執照而研習多項繼續教育課程,可因此納入各縣市中醫師公會採認,既能對受訓醫師減輕負擔,也能使課程地點不受此侷限。
- 2.建議廢除ACLS,因高級心肺復甦術內容多為中醫師無法執行之範疇,僅能具備此技能但卻無法實際應用之窘境,且ACLS課程名額有限,若非特別開放可參加之資格限制,也難以獲取上課名額。

感謝聆聽