

家庭醫學科專科醫師訓練課程基準

本課程訓練完成所需時間為 3 年

中華民國 112 年 12 月 15 日衛部醫字第 1121670173A 號公告修正

註：公告修正自 113 年 8 月 1 日生效；惟自 113 年 7 月 31 日前各醫院招收之住院醫師適用修正前之規定

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
第 1 年 至 第 3 年	<p>一、課程內容</p> <p>(一) 家庭醫學科</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>執行</u> 基層醫療 <u>服務</u> (Primary Care)，提供連續性、周全性<u>及</u>協調性<u>之</u>照<u>護</u>。 2. 強調以病人為中心<u>之</u>診療模式，兼顧生理、心理及社會之照護模式，落實以人為本位、家庭為取向、社區為範疇之醫療照<u>護</u>。 3. 整合預防醫學於臨床診療(含癌症篩檢、疫苗注射等相關知識)，並加強家庭醫業管理。 4. 行為科學訓練(含錄影教學討論<u>、</u>巴林小組 (<u>Balint group</u>)、戒菸實務等 <u>課程</u>)，以增進醫病關係，學習評估及處置身心問題之技能，<u>協助民眾建立</u>良好之健康行為。 5. 整合醫療照護資源，領導醫療團隊。 6. 醫學相關資訊技術，<u>含遠距醫療(通訊診療)</u>。 7. 老年醫學<u>之</u>知識<u>及</u>技能。 8. 安寧緩和醫療<u>之</u>知識<u>及</u>技能。 9. 青少年醫學<u>之</u>知識<u>及</u>技能。 10. 肥胖醫學<u>及</u>運動醫學<u>之</u>知識<u>及</u>技能。 11. 國際旅遊醫學<u>之</u>知識 	3 個月	<ol style="list-style-type: none"> 1. 住院醫師學習檔案或學習紀錄。 2. 居家<u>醫療</u>照護訓練至少照護 5 位居家病人 3 個月以上。 3. <u>R3</u>每週一個半天督導資淺住院醫師(或學生)至少 3 個月。 4. 以具體臨床能力評估，來評核住院醫師六大核心能力，如 Mini-CEX(mini-clinical examination exercise)、OSCE(Objective Structured Clinical Examination)、DOPs(Direct Observation of Procedures)、CbD(Case-based Discussion)或其他客觀評估方式。 	專職從事家庭醫學門診、病房、急診、照會、家庭訪視、居家 <u>醫療</u> 照護等業務。

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
	<p><u>及</u>技能。</p> <p>12. 醫療政策及經濟等相關知識。</p> <p>13. 衛生教育及營養諮詢相關知識<u>及</u>技能。</p> <p>14. 家庭訪視訓練<u>及</u>居家醫療照護訓練</p> <p>15. 長期照 <u>顧(護)</u>資源之整合<u>及</u>應用。</p> <p>16. 家庭醫學相關研究訓練。</p> <p>17. 家庭醫學 <u>行政</u> 管理工作訓練(<u>R3</u>)。</p> <p>18. 家庭醫學教學工作訓練(<u>R3</u>)。</p> <p>19. 各科輪訓期間均包括家庭醫學科門診醫療工作訓練：<u>R1</u>每週一節門診訓練，<u>R2</u>每週二節門診訓練，<u>R3</u>每週三節門診訓練。</p>			
	<p>(二) 內科</p> <p>1. 病史問診和理學檢查。</p> <p>2. 內科常見問題之病程及處置。</p> <p>3. 常見內科急症<u>及</u>第一線處置。</p> <p>4. 一般臨床檢驗(尿、糞、血液、痰、分泌液等)及其結果判讀。</p> <p>5. 影像檢查及心電圖之判讀。</p>	4 個月 至 8 個月		含病房(以次專科訓練病房為原則)及門診病人之照護。
	<p>(三) 外科</p> <p>常見外科實務訓練。</p>	1 個月		含病房(以不重複到 PGY 訓練病房為原則)及門診病人之照護。
	<p>(四) 婦產科</p> <p>1. 婦科常見問題之處理<u>及</u>諮詢。</p> <p>2. 婦科一般檢查。</p> <p>3. 產前、產後檢查及產婦之指導。</p> <p>4. 家庭計畫之指導。</p> <p>5. 正常和異常分娩之鑑</p>	2 個月 至 4 個月		<p>1. 含病房、產房、超音波室、門診。</p> <p>2. 門診實務訓練至少 1 個月。</p>

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
	別診斷。 6. 婦產科急症之處理 <u>及</u> 判斷。			
	(五) 兒科 1. 嬰幼兒和兒童之問診及理學檢查。 2. 兒童生長 <u>及</u> 發展評估。 3. 兒童營養(含母乳哺喂及副食品添加)。 4. 嬰幼兒之預防注射及健康諮詢(含口腔清潔 <u>及</u> 乳牙照護)。 5. 兒科常見問題之認識 <u>及</u> 處置。 6. 兒科急症之第一線處置。 7. 兒科臨床檢驗結果之判讀。 8. 兒童藥物之使用。 9. 兒童事故及虐待(含嬰兒猝死症候群)。	3 個月 至 5 個月		1. 含病房、嬰兒室、門診、急診。 2. 門診實務訓練至少 1 個月。
	(六) 精神科 1. 常見精神問題之認識 <u>及</u> 處理。 2. 瞭解個人心理 <u>及</u> 家庭和社會 <u>之</u> 關係。 3. 常見藥物濫用問題之認識 <u>及</u> 處置。 4. 社區心理衛生資源之利用。	2 個月 至 3 個月		1. 含門診、病房、照會訓練、社區心理衛生。 2. 門診實務訓練至少 1 個月。
	(七) 社區醫學 1. 社區健康評估 <u>及</u> 促進。 2. 社區導向之基層保健醫療。 3. 社區基層醫療及執業管理。 4. 社區資源整合 <u>及</u> 運用。 5. 社區醫療照護網絡 <u>之</u> 組織及運作。 6. 社區疫病防治。 7. 社區整合性篩檢。 8. 長期照 <u>顧(護)</u> 資源之	3 個月 至 8 個月		<u>1.</u> 於社區醫學訓練場域有實務操作。 <u>2.</u> <u>含居家醫療實務訓練(各階段照護、持續性照護、整合性照護)及跨團隊居家個案討論會。</u>

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
	整合 <u>及</u> 應用。 9. 環境危害 <u>及</u> 職業醫學。 10. <u>居家醫療照護訓練，含居家醫療之知識、核心能力，及跨團隊之整合。</u> 11. <u>遠距健康照護，含遠距醫療(通訊診療)之知識及技能。</u>			
	(八) 復健科 1. 神經學及肌肉骨骼理學檢查及其應用。 2. 復健科常見問題之診斷、功能評估及處置。 3. 復健科常見問題之復健治療。 4. 輔具資源之整合 <u>及</u> 應用。	1 個月		門診
	(九) 急診醫學科 1. 急診醫學科常見問題之處理。 2. 骨折病患之處理。 3. 重大創傷之處理。 4. 緊急醫療救護系統學習。	2 個月 至 3 個月		
	(十) 耳鼻喉科 1. 門診常見問題之診斷 <u>及</u> 處置。 2. 急症之認識 <u>及</u> 第一線處置。 3. 門診檢查 <u>及</u> 治療之實務操作。	1 個月		門診
	(十一) 皮膚科 1. 門診常見問題之診斷 <u>及</u> 處置。 2. 常用藥物適應性 <u>及</u> 規範之瞭解。 3. 常見疾病門診診斷方法之認識 <u>及</u> 實務操作。 4. <u>美容醫學相關知識及實作(如美容醫學針劑注射及美容醫學光電治療等)。</u>	1 個月		門診

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
	(十二) 眼科 1. 門診常見問題之診斷及處置。 2. 急症之認識及第一線處置。 3. 門診檢查及治療之實務操作。	1 個月		門診
	(十三) 老年醫學科 1. 老年醫學之知識及技能。 2. 老年周全性評估之實務操作。 3. 老年照護團隊服務模式。	1 個月 至 6 個月		門診 或病房
	(十四) 安寧緩和醫學科 1. 安寧緩和醫療之理論及實務。 2. 安寧諮詢門診、共照或居家常見問題之評估及處置。 3. 安寧緩和 醫療 團隊服務模式。 4. 「安寧緩和醫療條例」及「病人自主權利法」之相關課程。	1 個月 至 3 個月		1. 含門診、居家安寧、 <u>共同照護</u> 或病房 2. <u>預立醫療照護諮詢商(ACP)訓練</u>
	(十五) 影像醫學 1. 影像之判讀及診斷。 2. 超音波之實務操作(含腹部超音波等)。	1 個月		超音波室
	(十六) 選修科 <u>本部</u> 核定之西醫專科(如職業醫學科、神經科、泌尿科、骨科、 <u>整形外科</u> ...)及家庭醫學科專科醫師訓練課程基準特定專業學科(如安寧緩和醫學科、老年醫學科、 <u>國際醫療</u>)等科別，常見問題之認識及第一線處置。	2 個月 至 9 個月 (需適當分配於各相關科，選修科不能低於 2 個科別，2 科中不包含必修科目)。		提醒！ 選修科納入「 <u>國際醫療</u> 」訓練項目，訓練時間至多 1 個月，同住院醫師外派至其他醫院受訓之審查標準（以訓練為目的之訓練計畫書及合作同意書），須於年度計畫時一併提交審查，通過後方得執行。

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
	<p>二、教學活動</p> <p>(一) 家庭醫學研討會</p> <p>研討會的內容，涵蓋家庭醫學科醫師應具備之常見疾病、行為科學、預防醫學、社區醫學、實證醫學、環境及職業衛生、醫學資訊、老年醫學、安寧緩和醫學、社會科學、家庭動態學、生命統計研究方法、醫學倫理、及性別議題等學科)</p>	<p>1. 每週定期至少有二小時</p> <p>2. 每個月至少一次家庭取向之個案研討會。</p>	<p>研討會時程表及檔案紀錄。</p>	<p>1. 每次研討會須有專任教師、主治醫師積極參與督導。</p> <p>2. 每個月至少有一次研討會由住院醫師輪流負責報告。</p> <p>3. 有其他相關專業人員參與研討。</p> <p>4. 經常與其他專科舉行聯合研討會。</p>
	<p>(二) 研究訓練</p> <p>1. 流行病學、行為科學、衛生教育、執業管理、及常見疾病之臨床研究。</p> <p>2. 研究方法與醫學資訊學訓練。</p>	<p>住院醫師於受訓期間至少參與一項與家庭醫師有關之調查研究。</p>	<p>成果報告。</p>	<p>住院醫師進行之研究至少有一名主治醫師負責督導。</p>
	<p>(三) 其他</p> <p>1. 住院醫師輪調各科訓練時，應參與該科各項研討活動，並有評估制度。</p> <p>2. 提供院內、院外之繼續教育。</p>			