

中醫家庭暨社區醫學專科醫師訓練課程基準(草案)

113年8月1日第一次專案小組會議決議

114年7月9日第一次專案小組會議提案修訂

本課程訓練完成所需時間為 2 年

中醫家庭暨社區醫學專科醫師訓練核心能力	
完 訓 目 標	為落實全人醫療的理念並參酌美國畢業後醫學教育評鑑委員會 (Accreditation Council for Graduate Medical Education, ACGME)所訂六大核心能力之精神，培育中醫家庭暨社區醫學專科醫師，以病人照護為中心，施行全人照顧，並結合臨床教學及實證研究，將中醫藥與中西醫整合，以促進發展提升國際競爭力。具備現代醫學專業知識及中醫臨床診療思維能力之「中醫家庭暨社區醫學專科醫師」。以精進中醫臨床醫學能力及學術研究為目標，其訓練課程由一般醫學之概念深化至中醫家庭暨社區醫學專科訓練。並以從事基層保健醫療為職志的中醫家庭暨社區醫學專科醫師；蔚成基層保健醫療、教學及研究長才。
一、病人照護及程序技巧	1. 能檢視病患照護情況並運用實證醫學方法提升臨床照護品質。 2. 針對確定的健康問題能構思並提出治療計畫。 3. 能適時進行轉診(轉中醫各專科或西醫各專科)作業。
二、醫學知識	1. 具醫療專業素養熟悉中醫家庭暨社區醫學專科所需具備的醫學知識及技能並具備執行跨領域團隊中西醫合作照護能力。 2. 中西藥交互作用。 3. 多重慢性病的評估與處理。
三、從執業中學習及成長	1. 在醫療工作中能有效獲取醫療資訊並正確判讀運用。 2. 能審視及評估自身對病人照護的執行情況，從實證醫學 (EBM)中尋求解決的方案並持續的自我評量及終身學習來改善病人照護。
四、人際及溝通方法	1. 具備召開家庭會議能力，進行病情告知與能提供共享決策 (SDM)給病人做選擇。 2. 跨醫療團隊間的溝通能力。 3. 衛教演講(中醫衛生教育、中醫健康識能)。
五、專業素養	1. 能尊重他人，符合醫學倫理規範，執行具有責任感、人文關懷、憐憫心與同理心之病人照顧。 2. 在患者照護過程中，能具備科學性調查和分析推理的能力，能形成共享決策(SDM)。 3. 臨床教學能力必須達到能指導住院醫師完成病例報告的程
六、制度下的執業能力	1. 能了解相關的中醫藥醫療法規與健保的規範並依規範執行業務。 2. 對於突發事件有處置能力。

中醫家庭暨社區醫學科專科醫師訓練核心能力

3. 具有感染管制觀念，熟悉流行病學的防治與通報。
4. 熟悉藥物不良反應(ADR)之評估與通報流程。

訓練年別	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
第一年	一、病人照護 (一) 門診照護： 每週獨立門診4診以上(含機構及居家門診)。 (二) 中醫居家照護： 居家照護訓練，每個月至少照護4位居家病人以上。 (三) 預防保健： 於長照據點或社區進行中醫預防保健、衛教活動，<u>每季</u>至少1場次以上。 二、臨床技能訓練： 望、聞、問(含病史詢問)、切(含脈診及身體診察)、病情解釋、醫病溝通(形成SDM 共享決策進行)、臨床處理、衛教及單項技能操作。 三、核心訓練課程： (一) 社區居家照護與長期照護常見的中醫各科疾病，需緊急照會西醫或中醫各專科之狀況。 (二) 中藥的用藥安全、中西藥交互作用、老年多重用	一年 一年 一年	一、質性評估 (一) 由指導教師實地評核並做成文書報告，以落實下列各項評估： 1. 醫學知識。 2. 病史取得及病歷記載。 3. 理學檢查。 4. 臨床技能及處置技術。 5. 醫療態度及醫療倫理。 6. 醫病溝通與互動能力。 7. 醫學研究。 (二) 實際參與核心課程內容並於個人學習歷程中登錄。 二、量性評估 (一) 實際討論門診及居家照護個案，每個月2例(至少有1例為居家照護個	臨床常見疾病或病種 1. 憂鬱症。 2. 譫妄。 3. 跌倒。 4. 尿失禁。 5. 營養不良。 6. 不良於行。 7. 吞嚥困難。 8. 失能。 9. 失智症。 10. 骨質疏鬆及肌少症。 11. 巴金森氏症。 12. 高血壓。 13. 糖尿病。 14. 高血脂。 15. 代謝症候群。 16. 月經病。 17. 更年期。 18. 孕產調理。 19. 呼吸道疾病(感冒、氣管炎、咳嗽)。 20. 過敏性疾病(氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎)。

訓練 年別	訓練項目(課程)	訓練 時間	評核標準(方法)	備註
	藥。 (三) 中醫社區安寧緩和醫療。 (四) 中醫老人醫學。 (五) 中醫戒癮治療(戒煙、戒檳榔、戒酒、戒毒等)。 (六) 中醫預防醫學。 (七) 中醫養生運動與飲食藥膳。 (八) 中醫健康檢查與管理。 (九) 中醫環境及職業衛生(包含感染控制、瘟疫與法定傳染病)。 註:各核心訓練課程內容皆包含臨床教學訓練。 四、教學活動 (一) 中醫家庭暨社區醫學科討論會，每月至少2次。 (二) 中醫家庭暨社區醫學科醫學相關期刊討論會，每月至少1次。 (三) 家庭取向之個案研討會，每季至少1次。 (四) 中醫家庭暨社區醫學科相關之專題演講，每季至少1次。 (五) 跨專科或跨領域學術研討活動(如跨領域討論會、中西醫討論會)，每季至少1次。 (六) 研究教學課程 流行病學、行為科學、衛生	一年	案)，將指導內容整理成紙本並請指導教師批閱後收錄於個人學習歷程資料夾。 (二) 社區參與時數100小時，如社區義診、巡迴醫療、居家醫療等。 (三) 主持人與教師至少每半年評估一次受訓醫師的六大核心能力的次核心能力，以里程碑(milestone)來呈現。 (四) 每年結束時1次綜合性評量報告，評量範圍應包括知識、技能及態度。評量方式可採多樣性評估(如Mini- CEX、DOPs、CbD或其他客觀評估方式)。評量結果列入年資	21. 消化系統疾病 (胃腸炎、胃腸機能失調、腹痛、腹瀉、便秘、肝功能異常)。 22. 泌尿系統疾病 (頻尿、攝護腺疾病)。 23. 循環系統疾病 (各種疼痛、關節炎、痛風、頭暈、頭痛、胸悶、心悸)。 皮膚(皮膚疹、皮膚癢、蜂窩性組織炎)。

訓練 年別	訓練項目(課程)	訓練 時間	評核標準(方法)	備註
	教育、執業管理、及常見疾病之臨床研究教學；研究方法與醫學資訊學教學；實證醫學相關研究教學 (七) 其它醫療品質相關學習課程 (包括：專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及醫療品質或病人安全等相關課程、論文寫作等)。 五、進修 選修西醫家庭醫學科、社區醫學科或老人醫學科進修。時間為 3-6 個月。	3-6 個月 (2 年 合計)	升級考核。	
第二年	一、病人照護 (一) 門診照護： 每週獨立門診4診以上 (含機構及居家門診)。 (二) 中醫居家照護： 居家照護訓練，每個月至少照護居家病人 4 人次以上。 (三) 預防保健： 於長照據點或社區進行中醫預防保健、衛教活動，<u>每季</u>至少 1 場次以上。 二、臨床技能訓練： 望、聞、問(含病史詢問)、	一年 一年	一、質性評估 (一) 由指導教師實地評核並做成文書報告，以落實下列各項評估： 1. 醫學知識 2. 治療計畫 3. 衛教內容 4. 藥物交互作用 5. 後遺症及併發症的預防 6. 醫療態度及醫療倫理 7. 醫病溝通與互	臨床常見疾病或病種 1. 憂鬱症。 2. 譫妄。 3. 跌倒。 4. 尿失禁。 5. 營養不良。 6. 不良於行。 7. 吞嚥困難。 8. 失能。 9. 失智症。 10. 骨質疏鬆及肌少症。 11. 巴金森氏症。 12. 高血壓。

訓練 年別	訓練項目(課程)	訓練 時間	評核標準(方法)	備註
	切(含脈診及身體診察)、病情解釋、醫病溝通(形成SDM共享決策進行)、臨床處理、衛教及單項技能操作。 三、核心訓練課程 (一) 中醫兒科及青少年醫學。 (二) 中醫老人醫學。 (三) 中醫婦科。 (四) 中醫針傷科。 (五) 中醫研究方法與醫學資訊學訓練。 (六) 中醫衛生教育、執業管理。 (七) 中醫精神科(選)。 (八) 中醫男科(選)。 (九) 中醫皮膚科(選)。 (十) 中醫五官科(選)。 (十一) 中醫職業安全及職業災害照護(選)。 註:各核心訓練課程內容皆包含臨床教學訓練。 四、教學活動 (一) 中醫家庭暨社區醫學科討論會，每月至少2次。 (二) 中醫家庭暨社區醫學科醫學相關期刊討論會，每月至少1次。 (三) 家庭取向之個案研討會，每季至少1次。 (四) 中醫家庭暨社區醫學科相關之專題演講，每季至少	一年 一年	動能力 8. 醫學研究 (二) 實際參與核心課程內容並於個人學習歷程中登錄。 二、量性評估 (一) 實際討論門診及居家照護個案，每月2例(至少有1例為居家照護個案)，將指導內容整理成紙本並請指導教師批閱後收錄於個人學習歷程資料夾。 (二) 疾病個案總數達500人次以上，<u>各科所佔人次不得低於50人次</u>，包含中醫內科、中醫兒科、中醫老人醫學科、中醫婦科、中醫針灸科、傷科、其他科(精神科/男科/皮膚科/五官科)等。	13. 糖尿病。 14. 高血脂。 15. 代謝症候群。 16. 月經病。 17. 更年期。 18. 孕產調理。 19. 呼吸系統疾病(感冒、氣管炎、咳嗽)。 20. 過敏性疾病(氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎)。 21. 消化系統疾病(胃腸炎、胃腸機能失調、腹痛、腹瀉、便秘、肝功能異常)。 22. 泌尿系統疾病(頻尿、攝護腺疾病)。 23. 循環系統疾病(各種疼痛、關節炎、痛風、頭暈、頭痛、胸悶、心悸)。 24. 皮膚(皮膚疹、皮膚癢、蜂窩性組織炎)。

訓練 年別	訓練項目(課程)	訓練 時間	評核標準(方法)	備註
	1 次。 (五) 跨專科或跨領域學術研討活動(如跨領域討論會、中西醫 討論會)，每季至少 1 次。 (六) 研究教學課程 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教學；研究方法與醫學資訊學教學；實證醫學相關研究教學 (七) 其它醫療品質相關學習課程(包括：專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及醫療 品質或病人安全等相關課程、論文寫作等)。 五、進修 選修西醫家庭醫學科、社區醫學科或老人醫學科進修。時間為 3-6 個月。	3-6 個月 (2 年 合計)	(三) 主持人與教師 至少每半年評估一次受訓醫師的六大核心能力的次核心能力，以里程碑 (milestone) 來呈現。 (四) 每年結束時有 1 次綜合性評量報告，評量範圍應包括知識、技能及態度。評量方式 可採多樣性 評估 (如 Mini-CEX 、 DOPs、CbD 或其他客觀評估方式)。評量結果列入年資升級考核。	