

中醫婦科專科醫師訓練課程基準（草案）

111 年 7 月 27 日專案小組會議決議修訂

111 年 10 月 23 日中醫婦科甄審委員會修訂

113 年 8 月 1 日專案小組會議修訂

114 年 6 月 8 日中醫婦科甄審委員會修訂

114 年 7 月 9 日專案小組會議修訂

本課程訓練完成所需時間為 2 年

中醫婦科專科醫師訓練核心能力	
完訓目標	一、以病人照護為主，具中醫醫療專業素養，以充實之醫學知識及技能，依循醫療專業倫理規範，執行具有責任感、人文關懷、憐憫心與同理心照顧婦女病患。 二、有優良之人際關係與溝通技巧，成為醫療團隊合作之一員，進行臨床教學及中醫藥實證研究之工作能力。 三、具備在醫療工作中持續學習進步之習慣與能力，能有效獲取並整合中西醫療資訊，並正確判讀與運用。
一、病人照護及程序技巧	婦產科病史詢問與身體診察、中西醫共同照護的能力、病歷紀錄書寫、婦科疾病診療之病種與個案數、專病的中醫診斷治療能力、實驗室檢查及影像檢查的運用、中醫方劑與藥物的運用、中醫婦科急重難症照護的能力、衛教提供及基礎體溫之臨床應用、感染管控的能力。
二、醫學知識	熟悉中醫婦科醫學知識、了解西醫婦產科醫學知識、了解中西藥交互作用的能力。
三、從執業中學習及成長	從病人照護中累積臨床經驗、從中西醫實證及科學研究中自我培養、從中醫典籍學習成長。
四、人際及溝通方法	以病人為中心的前提下與病人、家屬及醫療團隊成員之溝通。
五、專業素養	在醫療團隊中發揮個人角色的能力、發現自己專業能力的不足並尋求精進。
六、制度下的執業能力	醫療品質的維持、感染管制與中西藥交互作用的熟悉、健保、醫療法與中醫藥法規的了解、公會與醫學會的參與。

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) 獨立門診： 每週獨立門診 2 診以上。 (二) 病房照護： 每月病房照護案例數 6 例以上。 (三) 會診： 每月會診案例數 6 例以上(若訓練機構為中醫醫院，其不足之「會診案例數」可由「病房照護案例數」或「日間照護案例數取代」)。 二、臨床評估(每年檢核 1 次)： (一) mini-CEX, DOPs, CbD 或 360 度評估，由各主訓醫院擇 1 至 2 項進行評估測試，包含望、聞、問 (含病史詢問)、切 (含脈診及身體診察)、病情解釋、醫病溝通、臨床處理、衛教及單項技能操作。 (二) 四診技能操作，並在學習護照上檢核。 三、核心訓練課程 (一) 中西整合照護訓練。 (二) 中醫婦科常見病種之診斷與中醫治療訓練。 (三) 婦科專病深入之診斷與治療訓練。	6-9 個月	由指導教師至少每半年對受訓醫師的進行評估，評估的內容及標準應一致，且相關規定要明確及公平。評估項目包括： 一、質性評估 (一) 教學及學習記錄。 (二) 應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： 1. 出院記錄。 2. 入院記錄。 3. 住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet 等)。 4. 門診病歷(教學門診)。 (三) 醫學知識臨床技能。 (四) 醫療態度及醫療倫理。 (五) 醫病溝通與互動能力。 (六) 醫學研究。 二、量性評估 (一) 獨立看診數每週 2 診以上，教學門診每月 2 診以上，每年疾病個案數：月經病、帶下病共 200 人次以上，妊娠病、產後疾病共 <u>50</u> 人次以上，<u>婦科雜病及乳房疾病</u>	一、中醫婦科常見病種： (一)婦科：月經病(含子宮肌瘤、子宮內膜異位等)、帶下病(含婦女生殖系統及骨盆腔感染病)、更年期。 (二)產科：孕期疾病(含安胎)、產後調理。 (三)不孕症。 (四)良性乳房疾病。 (五)婦女泌尿學。 (六)婦女惡性腫瘤(含婦癌、乳癌)。 二、西醫婦產科專科種類包括：婦科、產科、不孕科、婦女泌尿、乳房醫學。

訓練 年別	訓練項目(課程)	訓練 時間	評核標準(方法)	備註
	(四) 婦產科專病急重難症照護訓練。 (五) 臨床教學訓練 四、學術研究訓練 (一) 科內學術研究：臨床個案討論會、重症討論會、病房迴診；中醫婦科(含產科)相關醫學雜誌研討會；中醫婦科與產科相關之專題演講及特殊的醫學專業知識課程(包括古籍討論會、身心醫學、性及相關疾病)。 (二) 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)。 (三) 其它醫療相關學習課程(包括：專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制、醫療品質、病人安全、安寧療護或長期照護等相關課程等)。 (四) 實證研究設計、計畫書撰寫，與論文寫作等課程。 (五) 參與科內研究團隊，協助團隊進行研究。 五、進修 選修相關婦產科專病西醫進修：選定婦產科專科一個，至西醫相關科	3-6 個月	<u>50 人次以上</u>，婦癌乳腺癌 10 例以上、不孕 10 例以上。 (二) 中醫住院或中西醫合作住院醫療業務每月 6 案例 (床數不足之機構，以日間照護之案例折抵)。 (三) 參與學術研究訓練會議： 1. 科內學術研究：每週至少 1 次。 2. 跨專科或跨領域學術研討活動：每月 1 次。 3. 其它課程：各類課程受訓期間每種類至少 1 次。	

訓練 年別	訓練項目(課程)	訓練 時間	評核標準(方法)	備註
	別受訓進修 3-6 個月， 照顧案例數每月 6 個案 例數以上。			
第 二 年	一、病人照護 (一) 獨立門診： 每週獨立門診 3 診以上。 (二) 病房照護： 每月病房照護案例數 6 例以上。 (三) 會診： 每月會診案例數 6 例以上(若訓練機構為中醫醫院，其不足之「會診案例數」可由「病房照護案例數」或「日間照護案例數取代」)。 二、臨床評估(每年檢核 1 次)： (一) mini-CEX, DOPs, CbD 或 360 度評估，由各主訓醫院擇 1 至 2 項進行評估測試，內容包含望、聞、問 (含病史詢問)、切 (含脈診及身體診察)、病情解釋、醫病溝通、臨床處理、衛教及單項技能操作。 四診技能操作，並在學習護照上檢核。 三、核心訓練課程 (一) 中西整合照護訓練。	1 年	由指導教師至少每半年對受訓醫師的進行評估，評估的內容及標準應一致，且相關規定要明確及公平。評估項目包括： 一、質性評估 (一) 教學及學習記錄。 (二) 應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： 1. 出院記錄。 2. 入院記錄。 3. 住院中病人之病歷 (住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet 等)。 4. 門診病歷 (教學門診)。 (三) 醫學知識臨床技能。 (四) 醫療態度及醫療倫理。 (五) 醫病溝通與互動能力。 (六) 醫學研究。 (七) 教學記錄。 二、量性評估 (一) 獨立看診數每週 3 診以上，月經病、帶下病共 200 人次以上，妊娠病、產後疾病共	一、中醫婦科常見病種： (一)婦科：月經病 (含子宮肌瘤、子宮內膜異位等)、帶下病 (含婦女生殖系統及骨盆腔感染病)、更年期。 (二)產科：孕期疾病 (含安胎)、產後調理。 (三)不孕症。 (四)良性乳房疾病。 (五)婦女泌尿學。 (六)婦女惡性腫瘤 (含婦癌、乳腺癌)。

訓練 年別	訓練項目(課程)	訓練 時間	評核標準(方法)	備註
	(二) 中醫婦科常見病種之診斷與中醫治療訓練。 (三) 中醫婦科專病深入之診斷與治療訓練。 (四) 婦產科專病急重難症照護訓練。 (五) 臨床教學訓練 四、學術研究訓練 (一) 科內學術研究：臨床個案討論會、重症討論會、病房迴診；中醫婦科(含產科)相關醫學雜誌研討會；中醫婦科(含產科)相關之專題演講及特殊的醫學專業知識課程(包括古籍討論會、身心醫學、性及相關疾病、安寧療護)。 (四) 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)。 (五) 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等)。 (六) 實證研究設計、計畫書撰寫，與論文寫作等課程。 (七) 參與科內研究團隊，協助團隊進行研究。		<u>50</u>人次以上，<u>婦科雜病及乳房疾病 50 人次以上</u>，婦癌乳癌 10 例以上、不孕 10 例以上。 (二) 中醫住院或中西醫合作住院醫療業務每月 6 案例 (床數不足之機構，以日間照護之案例折抵)。 (三) 參與學術研究訓練會議： 1. 科內學術研究：每週至少 1 次。 2. 跨專科或跨領域學術研討活動：每月 1 次。 3. 其它課程：各類課程受訓期間每種類至少 1 次。 (四) 參與研究計畫至少 1 項。 (五) 主持或指導中醫實習學生或負責醫師訓練計畫受訓醫師之臨床討論會每月至少 1 次。	

訓練 年別	訓練項目(課程)	訓練 時間	評核標準(方法)	備註
	五、教學能力訓練 (一) 中醫實習學生或負責醫師訓練計畫受訓醫師之臨床討論會。 (二) 指導中醫實習學生或負責醫師訓練計畫受訓醫師病歷寫作。 六、進修 主訓機構疾病種類不足之中醫婦科疾病，或需特殊機構協助訓練之中醫婦科疾病，可申請至協同訓練機構或其它合格機構進行中醫進修。 建議病種如下： (一) 婦癌。 (二) 月子中心中醫照護。 (三) 婦科針灸。			