



建立中醫師臨床訓練制度

衛生福利部中醫藥司
109年9月1、2、4日

1

報告大綱

壹

現行政策

貳

專科建構

參

未來展望

壹、現行政策

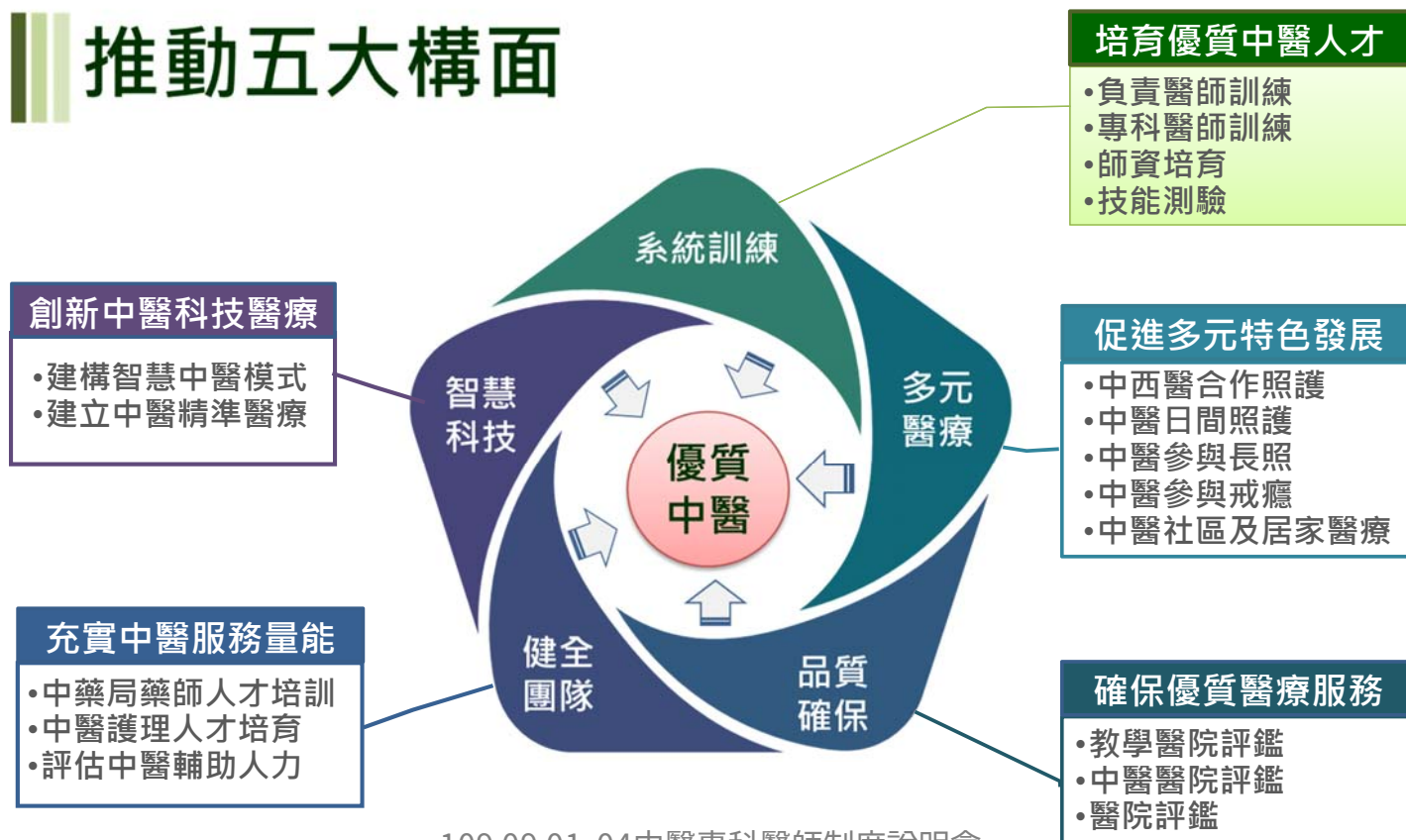
一、精進中醫優質發展
三、多元醫療
五、品質確保

二、系統訓練
四、健全團隊
六、智慧科技

3

一、精進中醫優質發展

推動五大構面

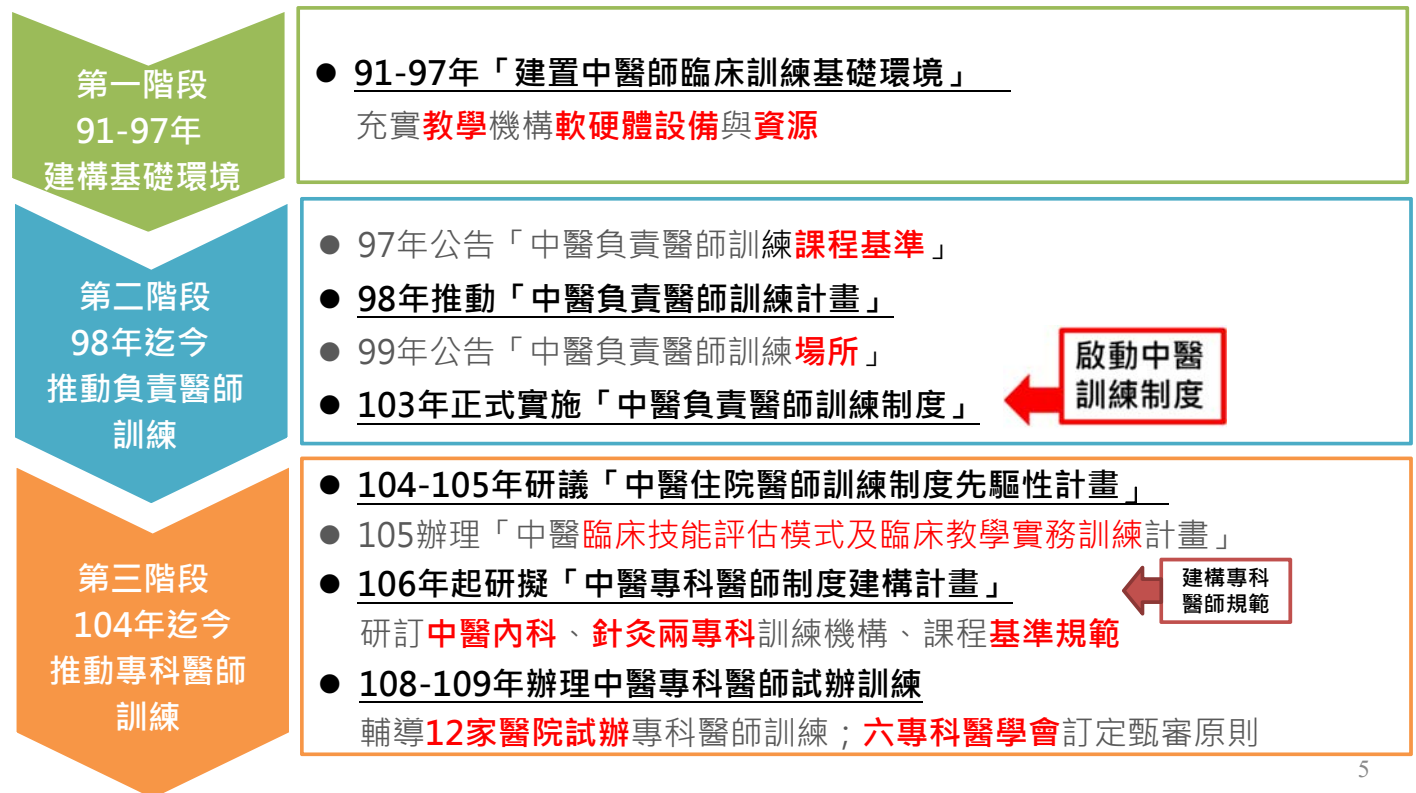


109.09.01-04中醫專科醫師制度說明會

4

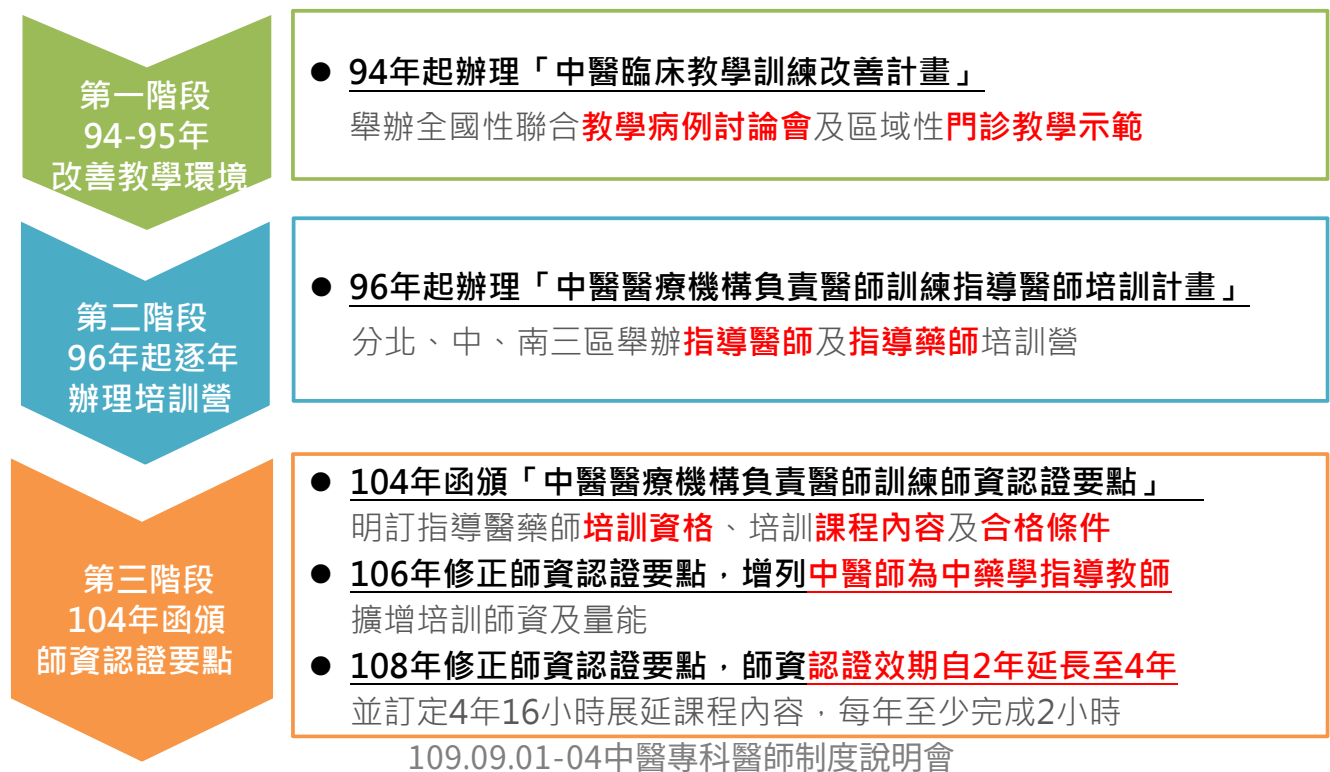
二、系統訓練-中醫臨床訓練制度

為建立中醫師臨床訓練制度，自91年起分階段執行各項工作：

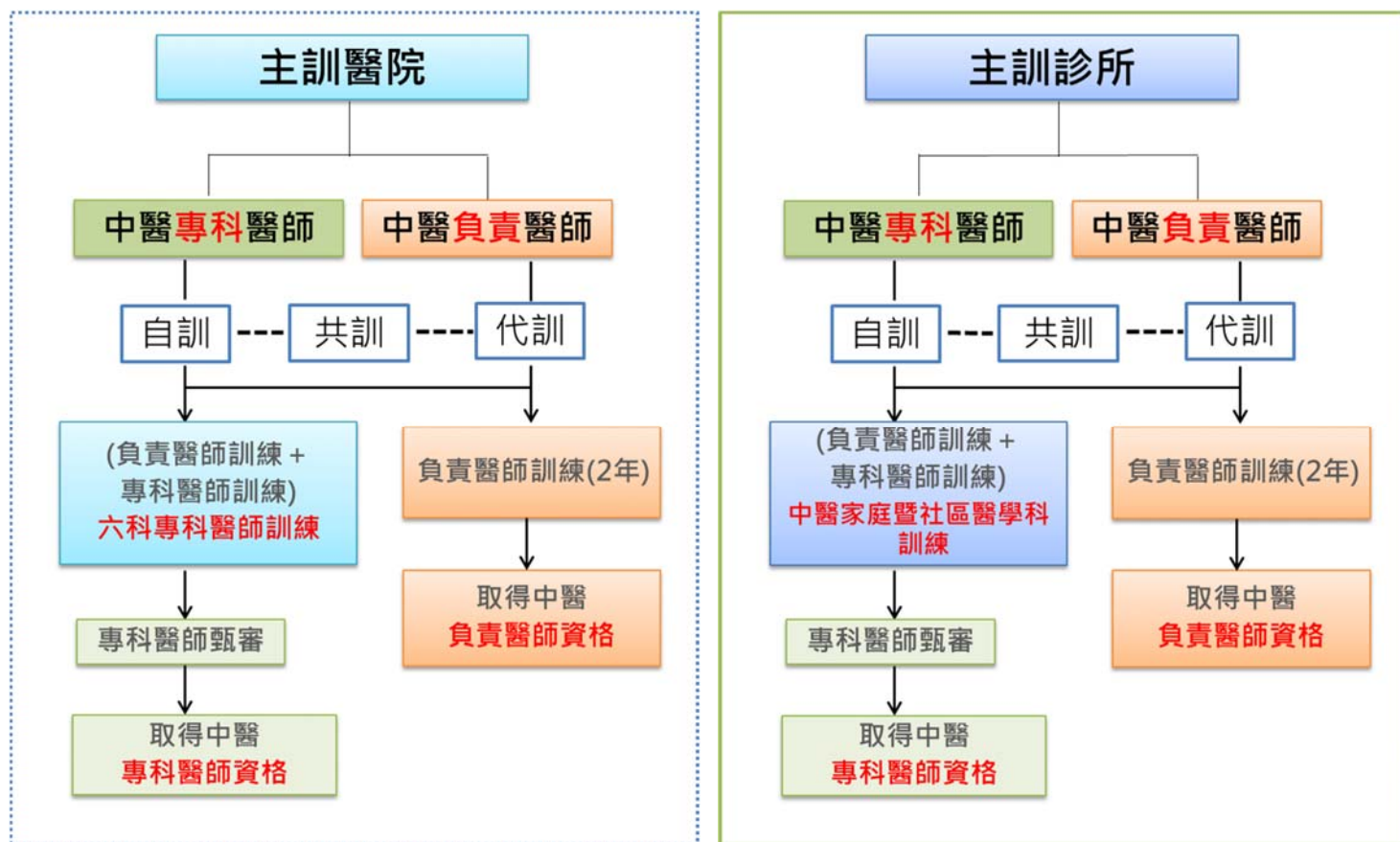


二、系統訓練-培育臨床指導師資

為精進指導教師指導技能，自94年起分階段執行工作重點：

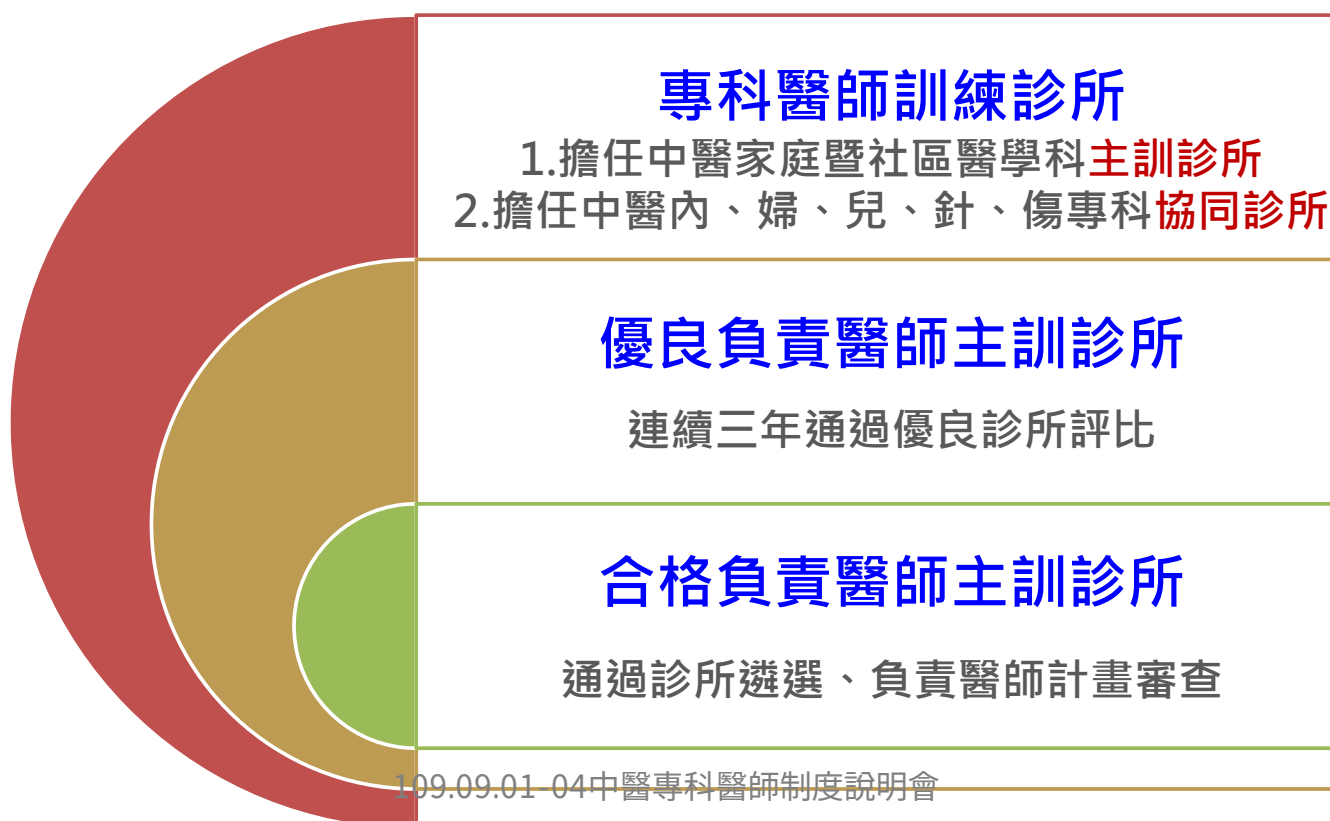


二、系統訓練-訓練場域分流

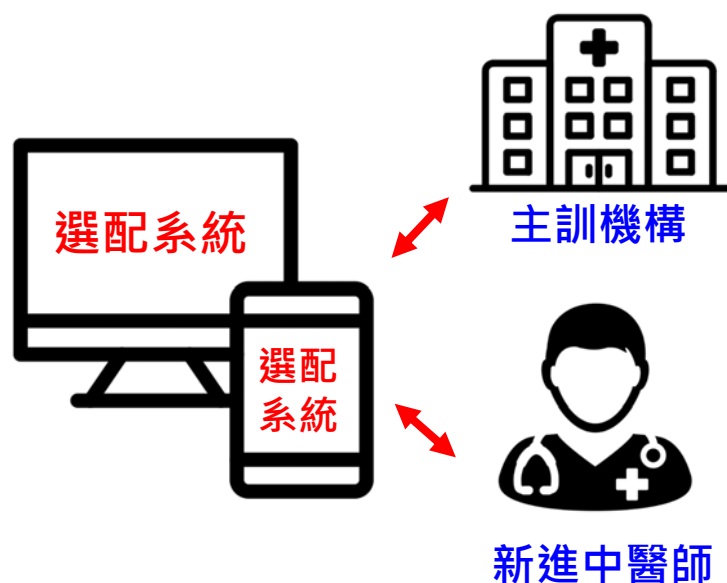


7

二、系統訓練-基層分層訓練



二、系統訓練-建置選配系統



●建立選配系統及作業

→新進中醫師：

經由系統申請訓練

→主訓機構：

經由系統選擇面試對象

●優點：

1. 訓練容額公開透明
2. 系統提供即時資料
3. 簡化雙方面試流程

●進度規劃：

109年訂定選配規章

研訂選配規章及相關配套，並於管理系統建置選配功能

110年試辦選配

請全數主訓院所及欲參訓新進中醫師參與選配試辦作業

111年實施選配

欲申請費用院所及欲取得負責醫師資格者，均須參加選配

9

二、系統訓練-臨床訓練成果

◆ 擴展醫院附設中醫部門家數、扶植更多中醫訓練基地

項目 \ 年度	98年	109年	成長比例(%)
受訓醫師	32(人)	542(人)	1593%
中醫負責醫師 主訓院所家數	醫院：10(家)	111(家)	380%
		醫院：48 診所：63	-
附設中醫部門 醫院家數	81(家)	129(家)	59%
附設中醫部門 醫學中心家數	5(家)	16/19(家) (台大、國泰、成大)	220%
醫院執業中醫師人數	526(人)	887(人)	69%

資料來源：109年8月衛福部醫事管理系統109.09.01-04中醫專科醫師制度說明會

10

二、系統訓練-師資培育成果

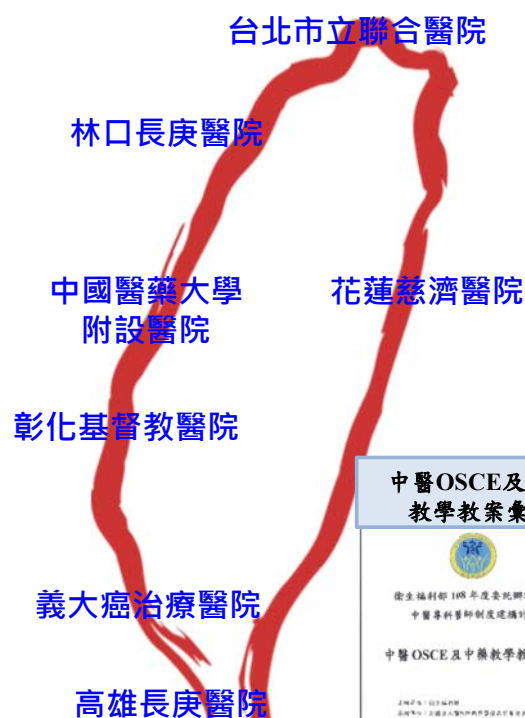
項目 \ 年度	105年 核發證書數	106年 核發證書數	107年 核發證書數	108年 核發證書數	目前領有合格 證書人數
指導醫師	447	162	492	251	743
指導藥師	251	92	207	125	332



11

二、系統訓練-臨床技能成果

105年起逐年補助辦理「建置中醫臨床技能測驗中心計畫」，計畫成果：

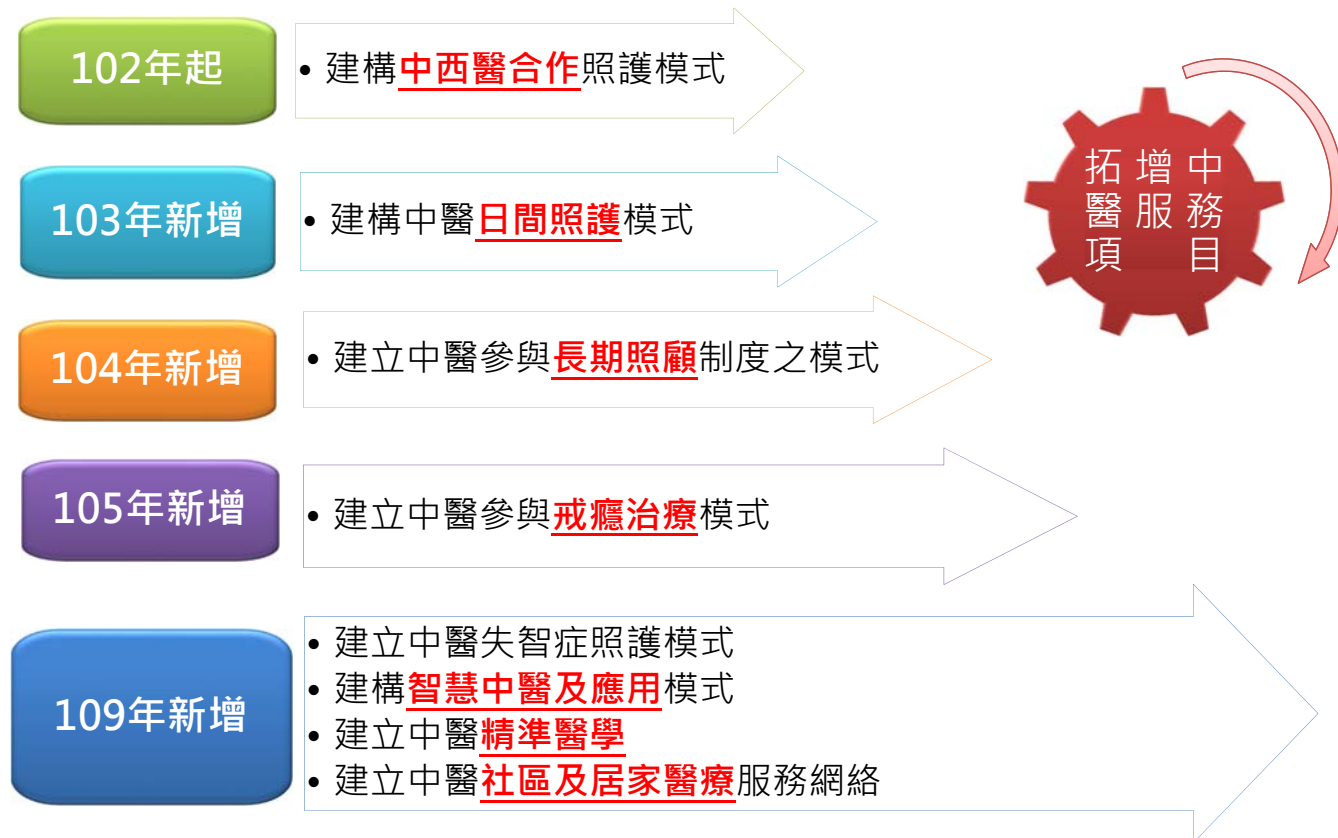


項目 \ 年度	105年	106年	107年	108年
		審視教案中心(林口長庚) 研訂規範中心(中國附醫)	審視教案中心(林口長庚) 研訂規範中心(中國附醫)	建置題庫及規範中心(醫策會)
臨床技能中心	6	5	5	7
教案	182	41	30	48
	中醫內、中醫婦、中醫兒、針灸、傷科及中藥	中醫內、針灸	中醫內、針灸	專科口試教案 中醫內、針灸 中藥學教案
臨床技能測驗場次/人數	4/134	10/425	12/517	21/447
實務工作坊場次/考官資格	-	-	5/98	-
臨床教學實務訓練	指導醫師	379	228	328
	指導藥師	296	363	260
		382	227	

109.09.01-04中醫專科醫師制度說明會

12

三、發展中醫多元醫療



13

三、多元醫療-中西醫合作照護模式

場域：

中西醫聯合門診

病房中醫會診

急症會診



逆流性食道炎(義大)
小兒性早熟(義大)
兒童異位性皮膚炎(中國)
過敏性鼻炎併發睡眠障礙(中國)



頭頸部腫瘤(桃園長庚)
門診/病房慢性不癒傷口(北港)
重症加護病房胃排空延遲(彰基)



眩暈**急診**(彰基)
痛症**急診**(彰基)
急診腸阻塞(彰基)

時間	輔導計畫	成果
102-107年	11個 (6家醫院)	1. 「<u>中醫急症處置</u>」自107年起納入健保試辦計畫。 2. 輔導中醫參與急診照護，再進階發展ICU重症照護模式。 3. 提供急重症訓練教材、<u>深化</u>中醫師臨床訓練內涵。 4. 提供<u>中西醫見實習醫學生及住院醫師教學訓練</u>，<u>促進新進中西醫師相互觀摩學習</u>。 5. 文獻發表：國內期刊1篇；國外SCI期刊3篇。

三、多元醫療-中醫日間照護模式

102年

103年

104年

105年

106年

108年



小兒氣喘(桃園長庚)
子宮內膜異位痛經(陽明)
中風後遺症、失智症(陽明)
慢性腎臟病(中國)

糖尿病腎病變(中國)
道癌、膀胱癌(高雄長庚)
乳癌(高雄長庚)

大腸癌(高雄長庚)
運動傷害下背痛(北港)
關節、肌肉扭挫傷(北港)
失智症(彰基)

時間	輔導計畫	成果
102-108年	11個 (6家醫院)	1. 「中醫癌症患者加強照護」、「<u>中醫門診延長照護</u>」、「兒童過敏性鼻炎照護」納入<u>健保</u>試辦計畫。 2. 輔導北市聯醫<u>林森昆明院區</u>、<u>中國附醫</u>及<u>高雄長庚</u>皆設置<u>2-8床</u>日間照護專區，提供中西醫整合照護，滿足民眾就醫需求。 3. 提供日間照護<u>訓練教材</u>、<u>深化</u>中醫師<u>臨床訓練內涵</u>。 4. 文獻發表：國內期刊2篇、國外SCI期刊<u>4篇</u>。

15

三、多元醫療-中醫參與長期照顧制度

場域：

護理之家

老人福利機構

居家醫療



護理之家
(桃園長庚)

住宿式長照機構
(中醫師全聯會)

社區居家中醫照護
(中醫師全聯會)

時間	輔導計畫	成果
104-108年	5個	1. 建立<u>護理之家</u>、<u>老人福利機構</u>及<u>居家醫療</u>照護模式。 2. 「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」<u>108年起納入中醫服務</u>。 3. 發揮中醫調理特色，<u>改善</u>西藥<u>副作用</u>所造成之不適。 4. 提供長期照護<u>訓練教材</u>、<u>深化</u>中醫師<u>社區醫療</u>。

16

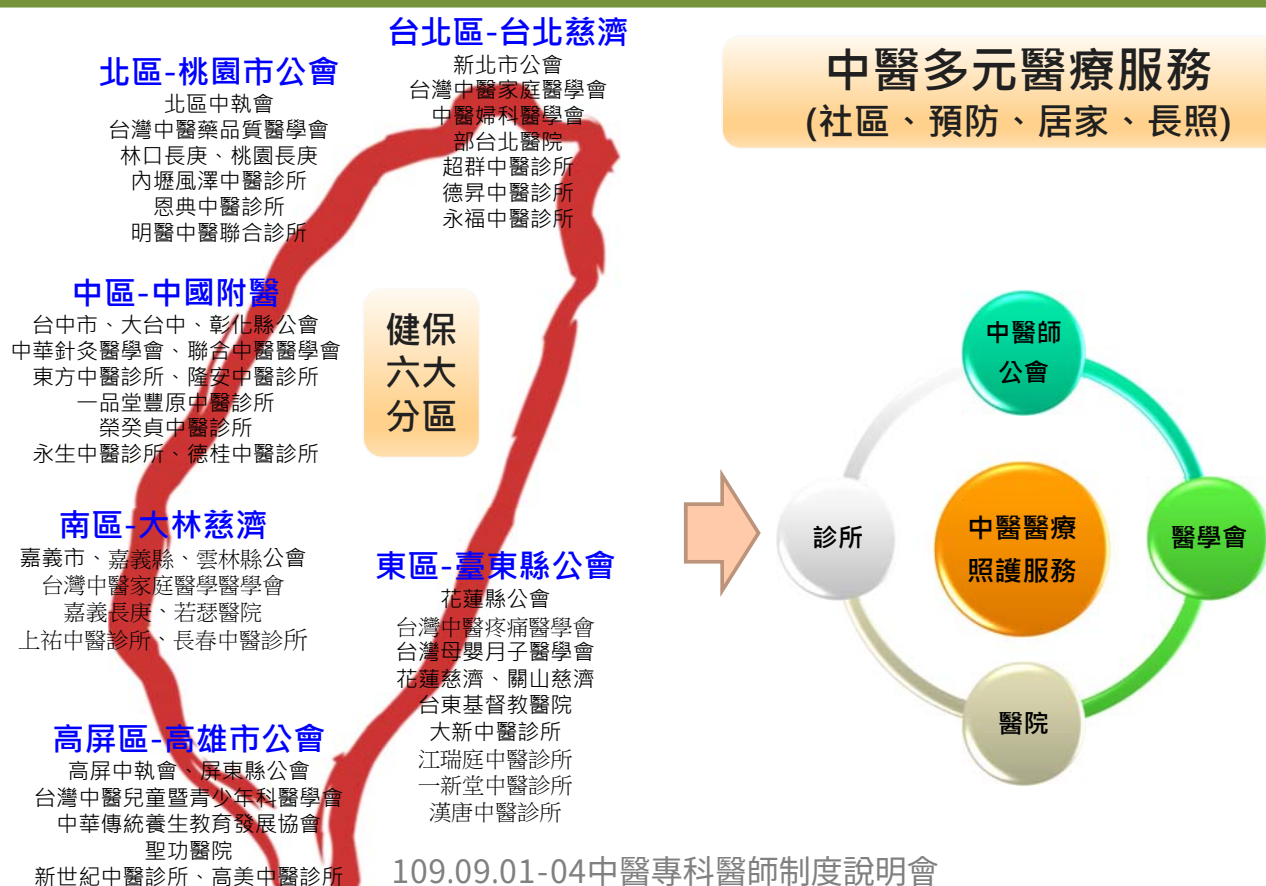
三、多元醫療-中醫參與戒癮治療模式



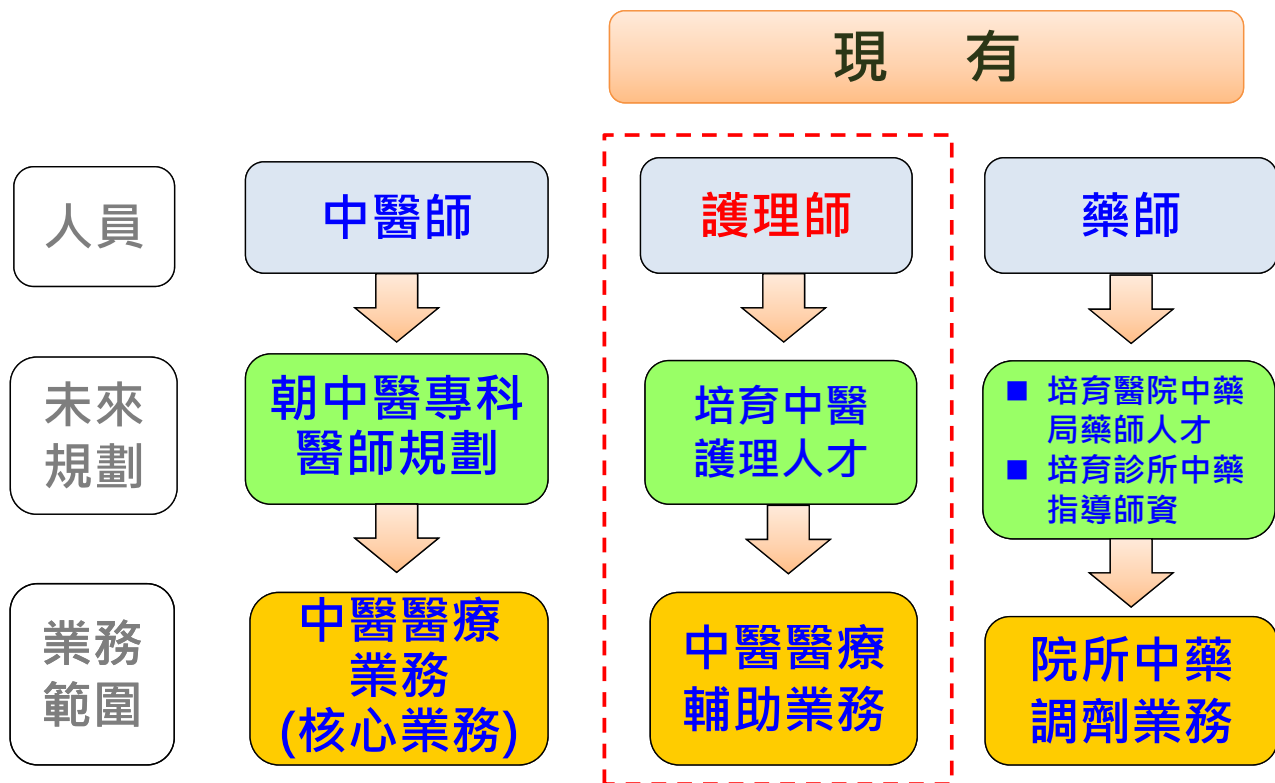
時間	輔導計畫	成果
105-108年	7個 (4家醫院)	1. 建立耳穴貼壓、雷射針灸、經皮穴位電刺激、雷射經絡按摩及針刺-耳磁石等中醫戒癮模式。 2. 研發「經皮穴位電刺激手套」，結合傳統中醫與新科技。 3. 提供民眾多元戒癮服務，滿足就醫需求。 4. 文獻發表：國內期刊2篇；國外SCI期刊2篇。

17

三、多元醫療-中醫社區及居家醫療網絡



四、健全團隊-現有醫事人員



19

四、健全團隊-中藥指導教師培育

■ 指導師資培訓課程內容

中藥學 指導教師	初次	中醫藥臨床專業及教學技能課程(七小時) 中醫藥基礎理論與臨床應用、臨床方藥與案例研討、中藥用藥安全及管理規範、中藥臨床實證研究、中藥飲片鑑別教學 中藥臨床教學實務訓練課程(八小時) 藥品調劑實作、藥品給藥衛教、中藥藥品製備實作、中藥不良反應案例之教學
	展延	提升教師教學技能培育課程(十六小時) 課程設計、教學技巧、評估技巧、教材製作、溝通及輔導、創新教學、中醫藥臨床教學經驗分享

■ 執行點執行重點及分工

中藥學教案	➢ 中藥臨床教學訓練中心(北市聯醫、林口長庚、中國附醫及高雄長庚)：成立中藥教學教案撰寫工作小組，依中藥疑義處方、中西藥交互作、飲片炮製等五主題四面向進行撰寫60例教案。 ➢ 中藥學教案初審小組(臺灣臨床藥學會)：辦理中藥教學教案初審。 ➢ 題庫及規範中心(醫策會)：辦理中藥教學教案初審。
中藥臨床教學教材	➢ 制修訂實習中醫學生及中醫負責醫師之中藥教學指引。 ➢ 製作彙整中藥臨床教學影音教材，並上載指定平台。

109.09.01-04中醫專科醫師制度說明會

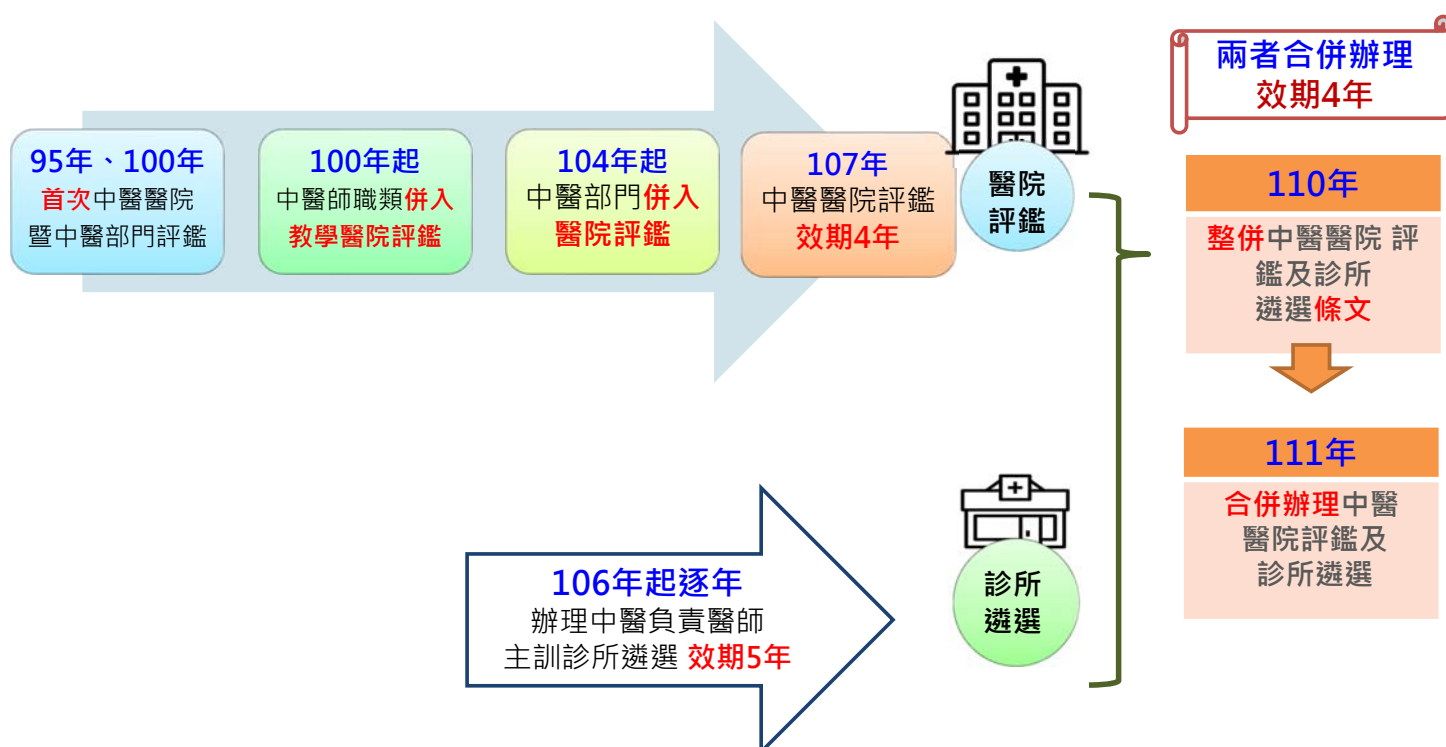
20

四、健全團隊-中醫護理訓練

完成基本護理訓練	自90年起，每年輔導護理團體辦理中醫護理訓練； 截至108年底 共有 3,166位 護理人員 完成7科9學分培訓認證 。			
中醫護理進階制度規劃	職級	能力要求	訓練課程	評值
	中醫護師一級	基本照護	七科九學分	七科九學分訓練考試
	中醫護師二級	專病照護	內護(內科、婦科、兒科) 外護(針灸科、傷科) 內、外護，各擇1科 (36小時*2科=72小時)	案例分析/進階考試
	中醫護師三級	教學 整體照護	五科專科訓練(108小時)	衛教教案/個案報告/N3認證
	中醫護師四級	實證研究	實證研究與寫作(36小時)	專案+研究/N4認證
中醫護理技術操作規範	106年完成制定五項： 針刺護理、灸法護理、薰蒸護理、拔(火)罐護理、電針療法。 107年完成制定四項： 外敷藥貼、中藥口服、耳穴埋豆、紅外線療法。			

21

五、品質確保-醫院評鑑及診所遴選沿革

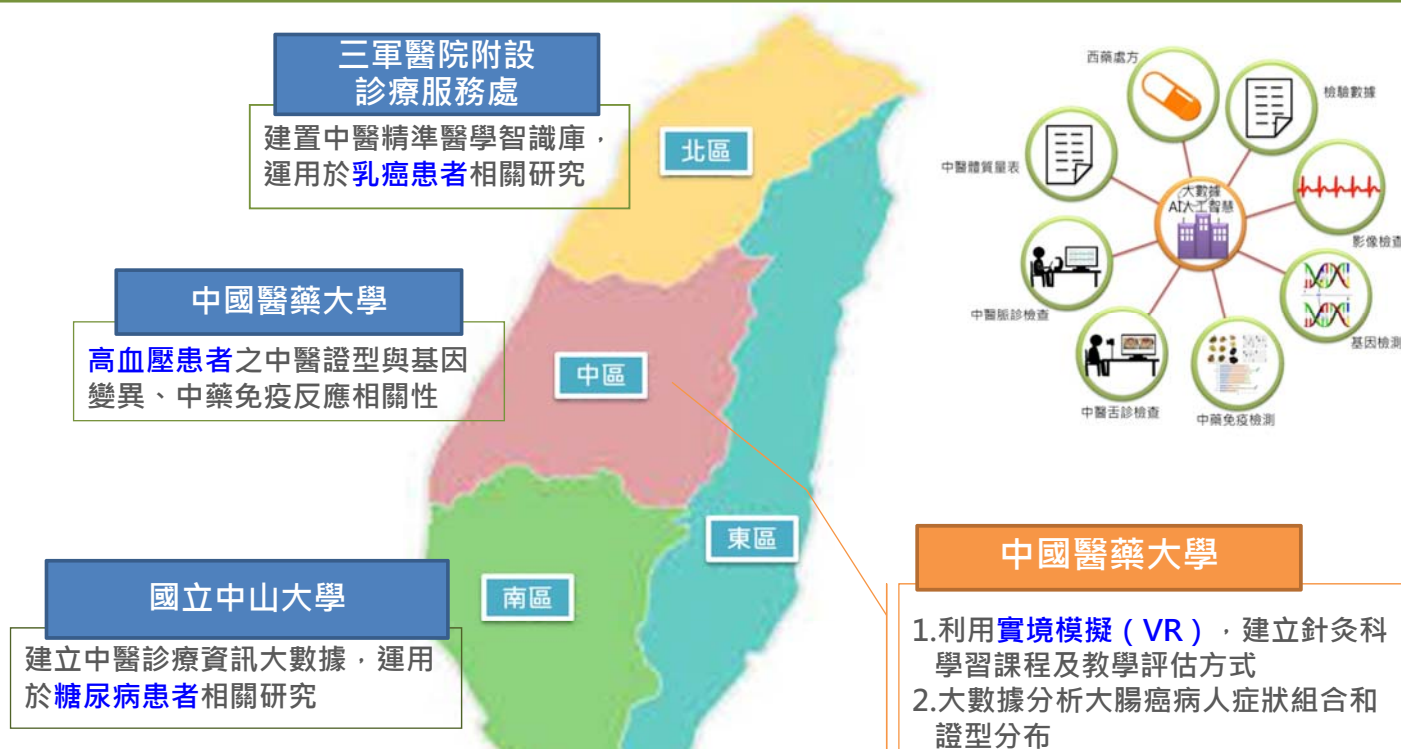


五、品質確保-醫院評鑑及診所遴選作業

內容 \ 評估機制	中醫醫院評鑑	中醫師職類 教學醫院評鑑 (須先通過醫院評鑑)	醫院評鑑 (醫院附設中醫部門)	主要訓練 診所遴選
辦理依據	醫療法第28條	醫療法第95條	醫療法第28條	醫療法
開辦年份 (納入中醫)	95年	67年 (100年)	77年 (104年)	108年
基準	(107年版) 經營管理篇 醫療照護篇 教學訓練篇 共 <u>84條</u>	(108年版) 5.7節實習中醫學生 5.8節新進中醫師 共 <u>14條</u>	(108年版) 2.4章特殊照護服務 (醫學中心) <u>共4條</u> 2.4章特殊照護服務 (區域、地區醫院) <u>共3條</u>	(109年版) 經營管理篇 醫療照護篇 教學訓練篇 <u>共18條</u>
目前合格家數	<u>4家</u>	<u>43家</u>	(屬試評條文， 不影響評鑑結果)	<u>106年: 28家</u> <u>107年: 31家</u> <u>108年: 18家</u>

23

六、智慧科技-中醫精準醫療、智慧中醫模式



北、中、南三區：中醫精準醫療

中區：智慧中醫模式

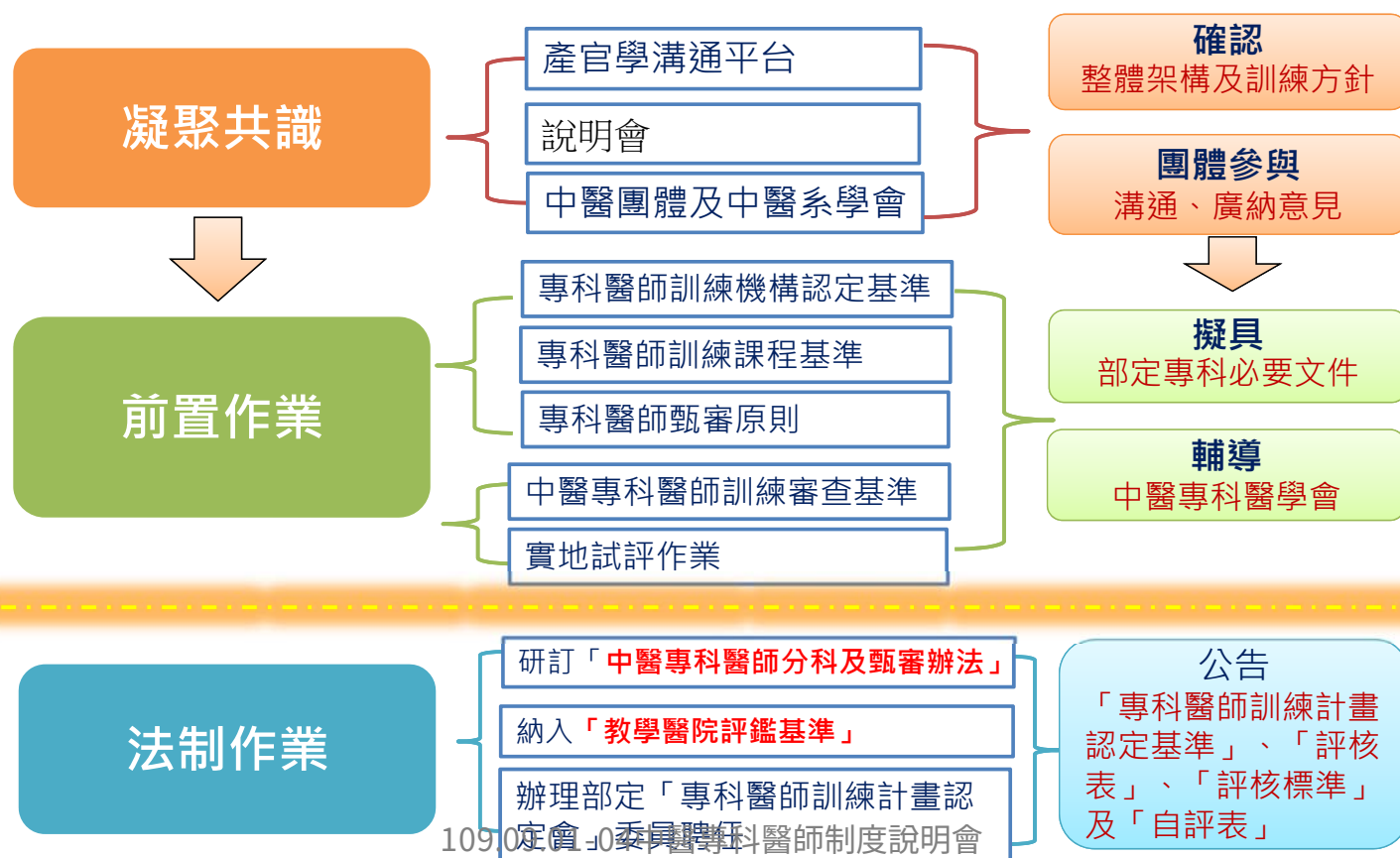
貳、專科建構

一、建立專科制度流程
三、階段任務
五、採認原則

二、團隊與分工
四、甄審辦法(草案)
六、試辦醫院分布

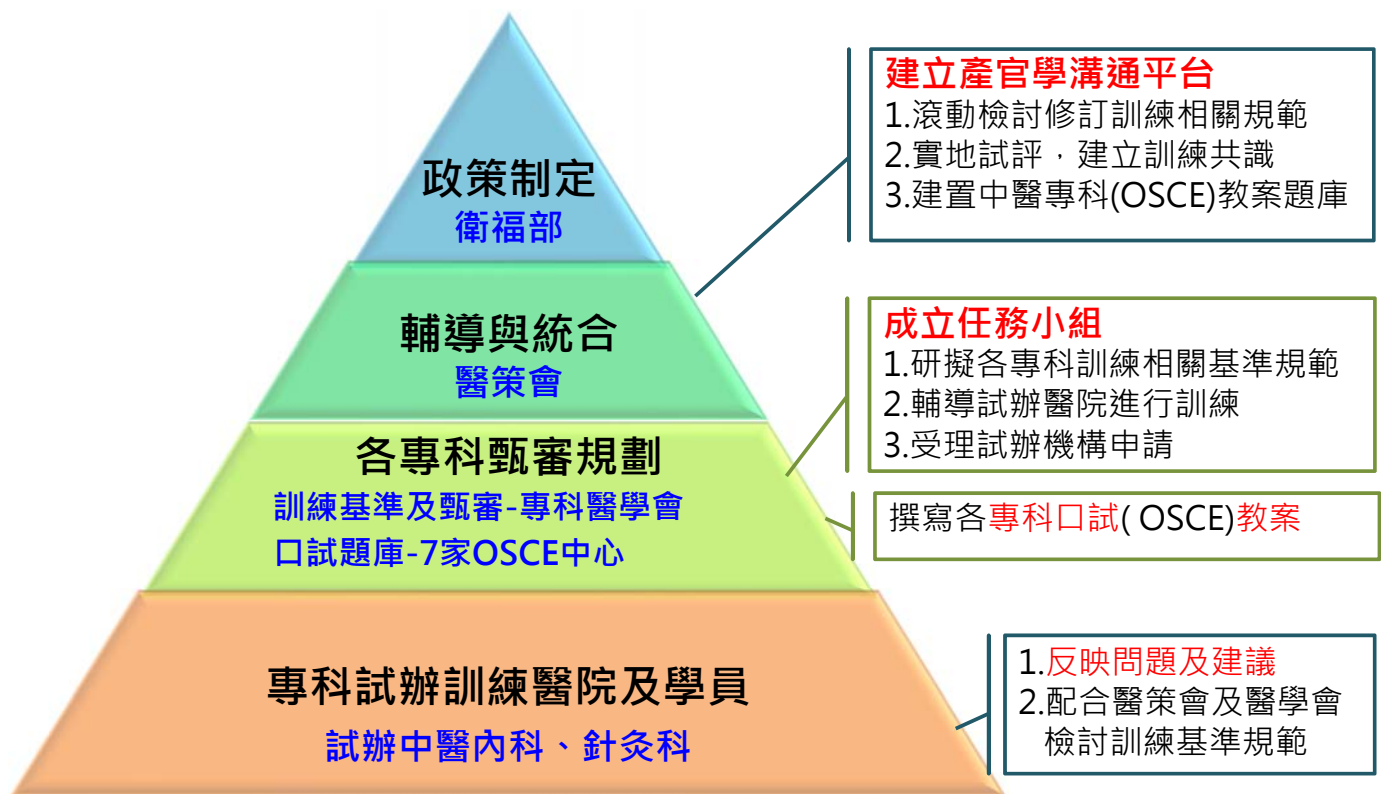
25

一、建立專科制度流程



26

二、團隊與分工



27

三、階段任務



28

四、甄審辦法(草案)

中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)共5章、21條

第一章 總則

- 第1條至第4條：授權依據、用詞定義、一般醫學訓練

第二章 專科分科

- 第5條至第6條：專科醫師分科、專科分科認定基準

第三章 專科訓練

- 第7條至第9條：專科醫師訓練、訓練機構認定及課程基準

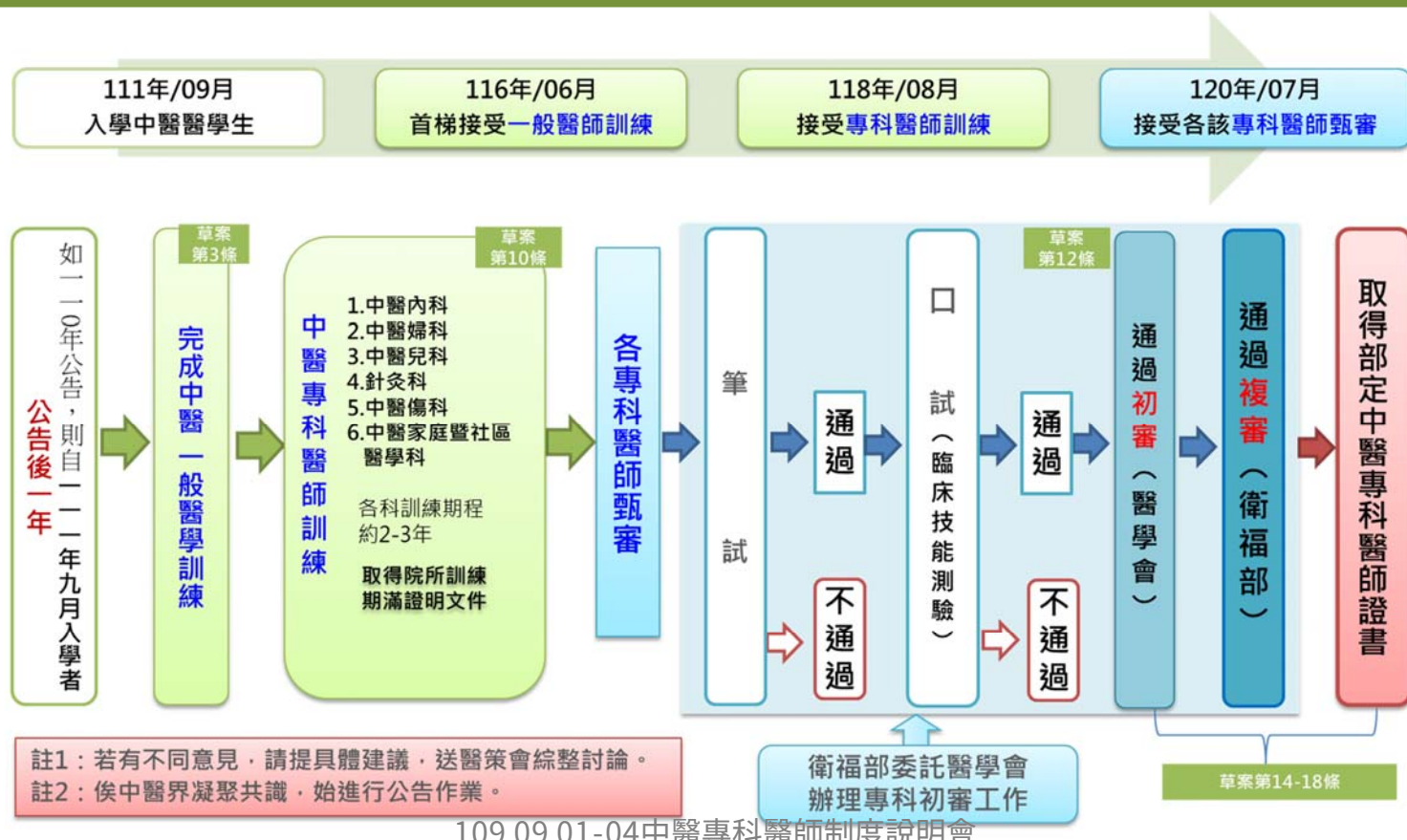
第四章 甄審及證書 效期

- 第10條至第18條：專科醫師甄審、證書展延、委託初審

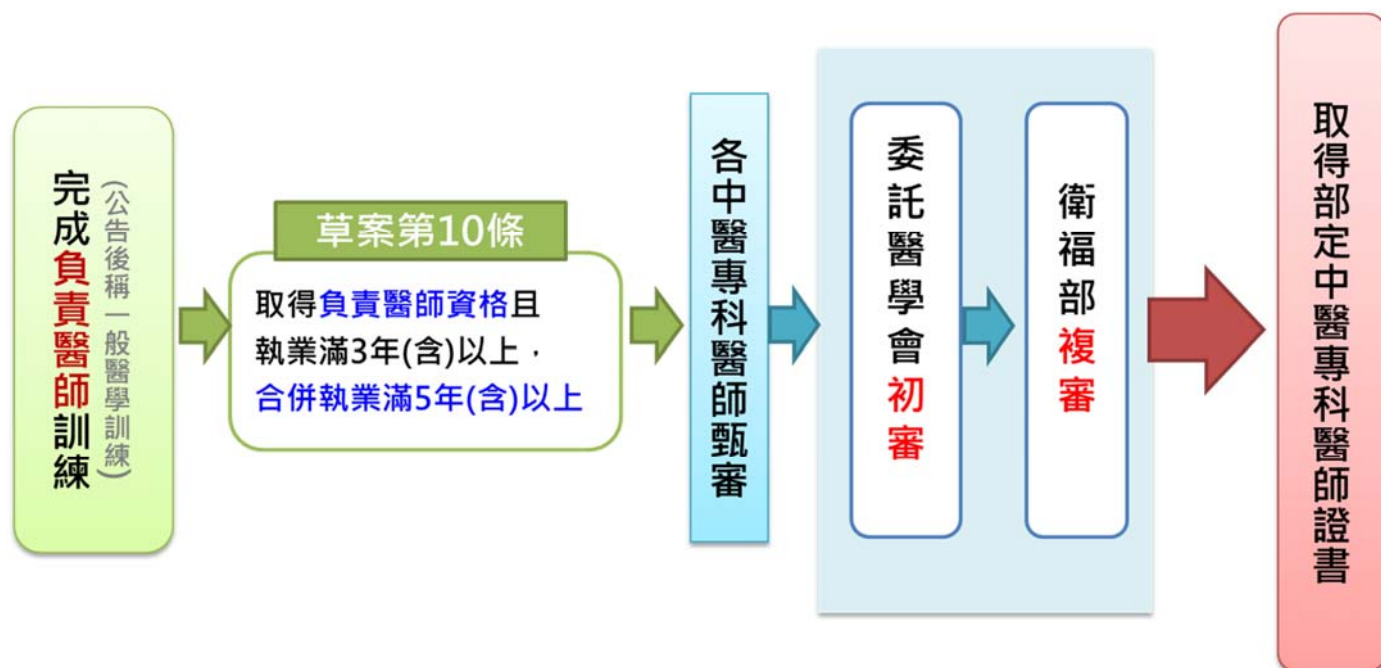
第五章 附則

- 第19條至第21條：得免甄審、撤銷或廢止證書、發布日期

五、採認原則 公告後入學者

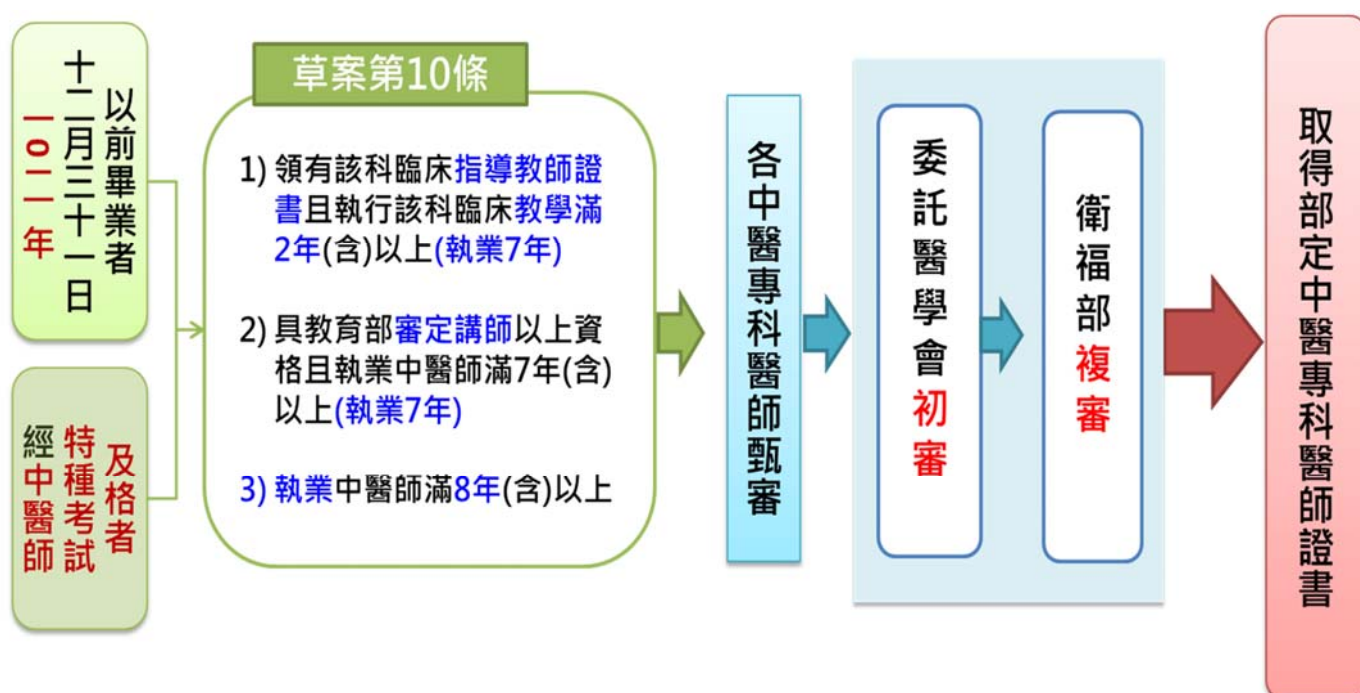


五、採認原則 公告前入學且103年後，中醫學系畢業或103年後取得特考及格證書者



31

五、採認原則 103年前，中醫學系畢業或取得特考及格證書者



32

五、採認原則 免專科醫師甄審者

草案第19條

■ 至申請日止，符合下列五項資格者：

- 1) 曾在教學醫院擔任中醫臨床教學工作滿五年。
- 2) 曾在中醫醫療機構負責醫師訓練機構擔任中醫臨床教學工作滿五年。
- 3) 曾擔任專科臨床工作滿十年，且最近五年內在醫學雜誌發表與該專科有關論著二篇以上，經中央主管機關認可。
- 4) 曾於中醫醫療機構執業滿20年且完成通過該專科相關課程及測驗。
- 5) 曾於本辦法發布日前，經中央主管機關認可之中醫專科醫師試辦訓練機構完訓且考核通過。

■ 上述1-4項，僅能擇中醫內科、針灸科、中醫婦科、中醫兒科、中醫傷科及中醫家庭暨社區醫學科等其中一科，申請得免甄審。

本辦法施行後，醫學會
接受本部委託日起三年內

委託醫學會
初審

衛福部
複審

取得部定中醫專科醫師證書

33

六、試辦醫院分布

◆ 核定109年「中醫專科醫師訓練試辦計畫」醫院名單，共12家試辦醫院

分區別 科別	北	中	南	東
	醫院名稱/訓練人數			
中醫內科 11家/32位 (Y1:21/Y2:11)	1.基隆長庚(3位) 2.林森中醫(4位) 3.林口長庚(4位)	1.中國附醫(4位) 2.台中慈濟(5位) 3.彰基醫院(2位) 4.秀傳醫院(2位)	1.大林慈濟(4位) 2.義大醫院(2位) 3.高雄長庚(1位)	花蓮慈濟 (1位)
針灸科 10家/20位 (Y1:13/Y2:7)	1.基隆長庚(3位) 2.林森中醫(1位) 3.桃園長庚(2位)	1.中國附醫(3位) 2.台中慈濟(3位) 3.彰基醫院(1位)	1.大林慈濟(1位) 2.義大醫院(3位) 3.高雄長庚(2位)	花蓮慈濟 (1位)

參、未來展望

一、未來展望
三、預期效益

二、中長程計畫架構
四、思考方向

35

一、未來展望

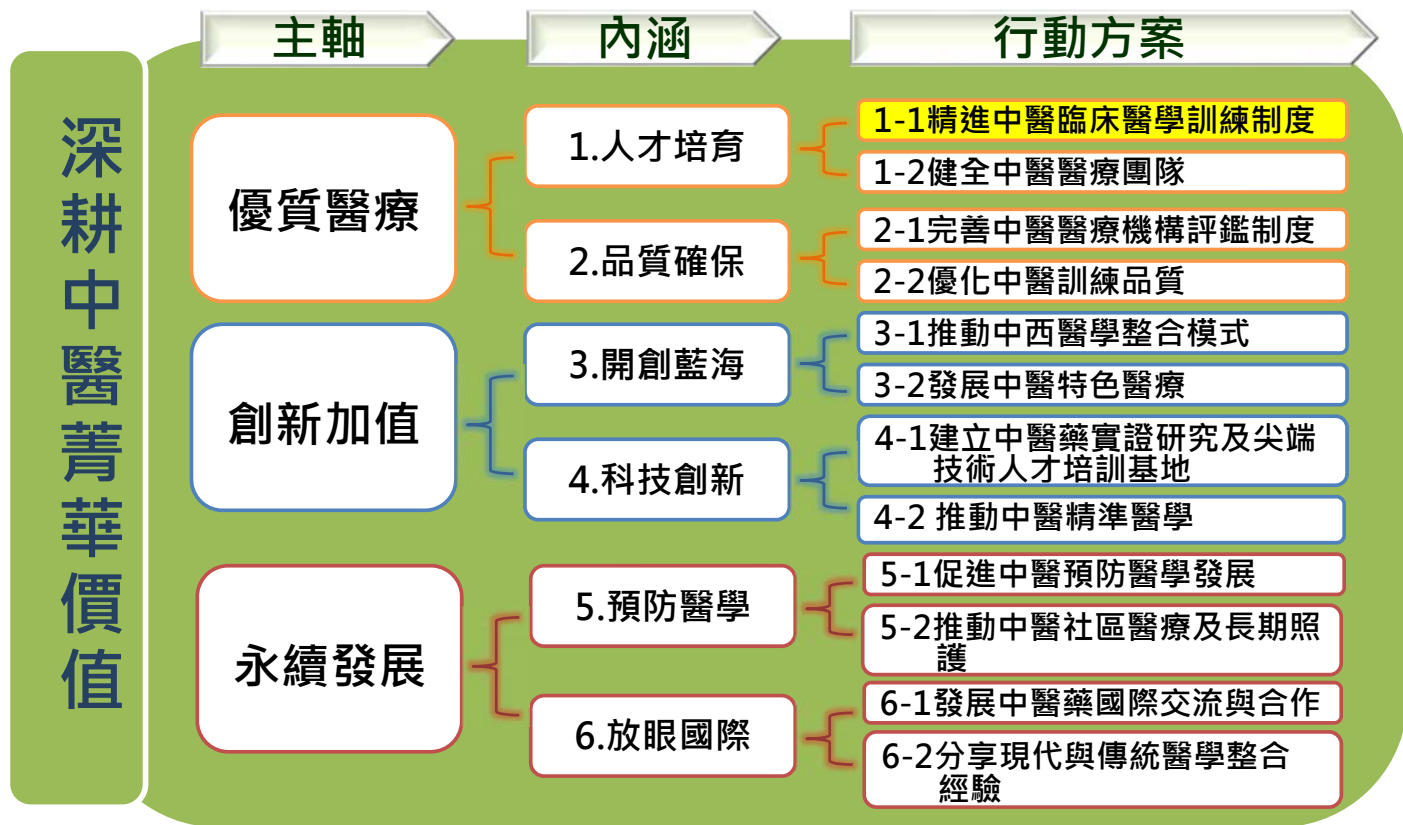
落實中醫臨床訓練制度，與西、牙醫並駕齊驅

	西醫	牙醫	中醫
法源依據	專科醫師分科 及甄審辦法	牙醫專科醫師分科 及甄審辦法	中醫專科醫師分科 及甄審辦法(草案)
科別	■ 共<u>23</u>科 一、家庭醫學科 二、內科 三、外科 四、兒科 五、婦產科 六、骨科 七、神經外科 八、泌尿科 九、耳鼻喉科 十、眼科 十一、皮膚科 十二、神經科 十三、精神科 十四、復健科 十五、麻醉科 十六、放射診斷科 十七、放射腫瘤科 十八、解剖病理科 十九、臨床病理科 二十、核子醫學科 二十一、急診醫學科 二十二、職業醫學科 二十三、整形外科	■ 共<u>10</u>科 一、口腔顎面外科 二、口腔病理科 三、齒顎矯正科 四、牙周病科 五、兒童牙科 六、牙髓病科 七、膺復補綴牙科 八、牙體復形科 九、家庭牙醫科 十、特殊需求者口腔醫學科	■ <u>6</u>科 一、中醫內科 二、針灸科 三、中醫婦科 四、中醫兒科 五、中醫傷科 六、中醫家庭暨社區醫學科

109.09.01-04中醫專科醫師制度說明會

36

二、中長程計畫架構 109-113年



37

三、預期效益



38

四、思考方向

西醫:有**23**個部定專科醫師，刻正審認內、外及兒科主專科項下，部定**24**個次專科。

牙醫:**107**年公告牙醫專科醫師分科及甄審辦法原有**3**個已增至**10**個部定專科。

中醫:
中醫專科
醫師分科
及甄審辦法(草案)



有共識

1. **110**年上半年預告，下半年完成公告。
2. 落實中醫臨床三階段訓練，邁入中醫新紀元。

無共識

1. 若未法制化，僅能採試辦計畫，若無經費，試辦將面臨結束。
2. 俟中醫界自行達成共識後，再向本部提出規劃，再行評估推動(幾年?)。

39

感謝聆聽 敬請指教

意見反
映及建
議管道

- 請至<https://cpgy.mohw.gov.tw/>專科醫師訓練專區下載意見反映表填寫具體建議意見。

單位 學校/醫院/學、公會	項目				
	1.專科分科 (科別)	2.機構認定基準	3.課程基準	4.專科採認條件	5.其他
姓名：	服務機構及職稱：	連絡電話：	E-mail：		

- 醫策會彙整相關建議意見，提至本計畫專案小組會議討論，作為未來政策參考。

