



112 年度建立中醫專科醫師制度計畫 中醫專科醫師制度說明會（北區場）

姓名：_____

指導單位：衛生福利部

主辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

協辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

苗栗縣中醫師公會

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院

日期：112 年 9 月 7 日（星期四）

時間：13 時 30 分至 16 時 35 分

地點：長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院

復健大樓 1 樓第一會議廳





財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

目 錄

項次	內 容		頁 碼
壹	中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)簡介		P.1
貳	中醫專科醫師制度推動概況		P.14
參	分科簡介	中醫內科	P.24
		針灸科	P.40
		中醫婦科	P.45
		中醫兒科	P.56
		中醫傷科	P.68
		中醫家庭暨社區醫學科	P.80
肆	建立中醫社區健康照護網絡計畫執行經驗分享(一)		P.84
	建立中醫社區健康照護網絡計畫執行經驗分享(二)		P.99
	中醫社區健康照護執行經驗分享(三)		P.106
伍	中醫專科醫師制度意見交流		P.113
附錄一	112 年中醫專科醫師制度常見疑義彙整 Q&A(第二季)		P.120





財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

112 年度建立中醫專科醫師制度計畫 中醫專科醫師制度說明會議程（北區）

日期：112 年 9 月 7 日（四）13 時 30 分至 16 時 35 分

會場：長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院復健大樓 1 樓第一會議廳
（桃園市龜山區復興街 5 號，桃園捷運機場線 A8 長庚醫院站）

時間	分鐘	主題		講師
13：00~13：30	30	報到		
13：30~13：40	10	致詞		衛生福利部中醫藥司 計畫主持人林昭庚教授
13：40~13：55	15	中醫專科醫師分科及 甄審辦法(草案)簡介		衛生福利部中醫藥司
13：55~14：05	10	中醫專科醫師制度推動概況		計畫協同主持人 孫茂峰特聘教授
14：05~15：05	10	分科 簡介	中醫內科	中華民國中醫內科醫學會 洪裕強理事長
	10		針灸科	中華針灸醫學會 徐培珊醫師
	10		中醫婦科	中華民國中醫婦科醫學會 鄭為仁理事
	10		中醫兒科	台灣中醫兒童暨青少年科醫學會 張順昌常務理事
	10		中醫傷科	中華民國中醫傷科醫學會 盧禾潏秘書長
	10		中醫家庭暨 社區醫學科	台灣中醫家庭醫學醫學會 葉家舟理事長
15：05~15：15	10	休息		
15：15~15：25	10	建立中醫社區健康照護網絡 計畫執行經驗分享(一)		苗栗縣中醫師公會 杜穎純監事
15：25~15：35	10	建立中醫社區健康照護網絡 計畫執行經驗分享(二)		楊梅大成風澤中醫診所 黃彥斌院長
15：35~15：45	10	中醫社區健康照護執行經驗 分享(三)		佛教慈濟醫療財團法人 三義慈濟中醫醫院 葉家舟院長
15：45~16：35	50	中醫專科醫師制度 意見交流		全體講師暨 中華民國中醫師公會全國聯合會 陳冠仁副秘書長
16：35~	-	賦歸		

※實際議程，以當天公布為主。



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

壹、中醫專科醫師分科 及甄審辦法（草案） 簡介

衛生福利部中醫藥司



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare
促進全民健康與福祉



中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案) 簡 介

衛生福利部中醫藥司

112年9月7日



中醫專科醫師制度說明會(北區場)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

大 綱

壹、前 言

貳、中醫專科醫師分科及甄審辦法
草案

參、未來規劃



各類醫事人員臨床訓練制度

	70-80年	81-90年	91-100年	101-110年	未來
部定專科制度	77年西醫專科 77年訂定發布專科醫師分科及甄審辦法 - 目前23個西醫專科分科 - 目前規劃次專科	89年牙醫專科 89年3個牙醫專科分科 106年新增7個分科 107年訂定發布牙醫專科醫師分科及甄審辦法 - 目前11個牙醫專科分科	93年護理專科 93年訂定發布專科護理師分科及甄審辦法 - 依112.6.26修正發布專科護理師分科恢復六大分科，並增設家庭科，共7個專科護理師分科	106年起建構中醫專科 凝聚共識，俾利預告「中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)」 規劃6個中醫專科分科	

	92-95年	95-100年	101-105年	106年-目前
一般醫學訓練/負責醫師訓練	西醫PGY 三個月：92-94年	六個月：95-99年	一年期：100-107年	二年期：108年起
		14類醫事人員 二年期：96年起		
		中醫負責醫師 二年期：98年起		
		牙醫PGY 二年期：99年起		

3



中醫專科醫師制度建構歷程

年度	重要事項
99年	刪除「專科醫師分科及甄審辦法」第4條 中醫師專科 條文。
103年	為培育具有實證科學研究、專科教學能力與急重難症處置能力之中醫師，本部揭示朝 建立中醫專科醫師訓練制度規劃 。
104年	將「 建立中醫專科制度 」列入「 2025衛生福利政策白皮書 」。 ➢ 至少建立2科中醫專科醫師甄審制度(2025年)。
104年 105年	委託中華民國聯合中醫醫學會「研議中醫住院醫師訓練制度先驅性計畫」、「建立中醫專科醫師訓練制度共識計畫」，約 62%中醫師同意推動中醫專科醫師制度 ，並依醫師法施行細則第1-3條臨床實作科別，依序推動針灸科、中醫內科、中醫婦科、傷科及中醫兒科等五科與教學銜接。
106年起	委託醫策會辦理「中醫專科醫師制度建構計畫」，建立溝通平台， 滾動調整中醫專科醫師訓練基準相關規範 。

4



大綱

壹、前言

貳、中醫專科醫師分科及甄審辦法 草案

參、未來規劃

中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)

章節	名稱	內容
第一章 (§1-4)	總則	授權依據、訓練場域、中醫一般醫學訓練(現行為中醫負責醫師訓練)及選配。
第二章 (§5-6)	中醫專科醫師分科	中醫內科、針灸科、中醫婦科、中醫兒科、中醫傷科、中醫家庭暨社區醫學科之專科分科認定基準。
第三章 (§7-9)	中醫專科醫師訓練	機構認定(訓練機構名單、資格效期、訓練容量)及課程基準。
第四章 (§10-18)	中醫專科醫師甄審及證書效期	參與中醫專科醫師訓練、甄審、證書效期、展延條件。
第五章 (§19-21)	附則	免專科醫師甄審資格、中醫師證書廢止其專科醫師證書亦同時廢止、施行時程。

(一) 總則

法源依據(第1條)：醫師法第7-1條第3項，專科醫師之分科及甄審辦法，由中央主管機關定之。

中醫專科醫師訓練場域(第2條)：

中醫專科醫師訓練機構，指中央主管機關認定公告，訓練中醫師成為中醫專科醫師之醫院及診所。

中醫一般醫學訓練、選配及分發

第3條：中醫師於接受中醫專科醫師訓練前，應先完成中醫一般醫學訓練。

第4條：中央主管機關得就中醫一般醫學訓練，辦理申請人與訓練機構間之選配及分發，並得委託民間專業機構、團體辦理。

適用對象§3

公告後入學之中醫醫學生

例外對象§3(免中醫一般醫學訓練)

94.12.31以前

102.12.31以前

103.1.1以後

公告

- 1 領有僑中字中醫師證書且94.12.31前經中醫師檢覈筆試及格者。
- 2 102.12.31以前，教育部認可國內、外大學中醫學系、後中醫學系或醫學系畢業者。
- 3 102.12.31以前，經中醫師特種考試及格者。
- 4 103.1.1以後，經中醫師特種考試及格，並取得中醫負責醫師資格者。
- 5 103.1.1以後至發布日前，已自國內外大學中醫學系、後中醫學系或醫學系畢業，並取得中醫負責醫師資格者。

7

(二) 中醫專科醫師分科

第5條 中醫師之專科分科

中醫內科、針灸科、中醫婦科、中醫兒科、中醫傷科、中醫家庭暨社區醫學科。
(註：依醫師法施行細則第1條之3及國家政策規劃分科)

第6條 中醫專科分科之認定基準

- 一、具有中醫學系畢業生一般醫學養成教育之進階知識及技術。
- 二、與已認證專科或數專科合併之進階知識及技術有明確區分。
- 三、於中醫學系有必修相關課程，且於教學醫院有分科。
- 四、對臨床中醫醫療照護有直接助益。
- 五、具有至少二年之進階訓練課程。
- 六、其他經中央主管機關於政策上認定者。

(三)中醫專科醫師訓練

第7條 認定之訓練機構，接受專科醫師訓練

應於中央主管機關認定之中醫專科醫師訓練機構為之。

第8條 訂定訓練機構認定基準、公告訓練機構名單、效期及容量

由中央主管機關訂定基準，定期辦理，並將符合規定之訓練機構名單、資格有效期間、訓練容量及其他相關事項公告。

第9條 依訓練課程基準，擬定計畫書辦理專科醫師訓練

中醫專科醫師訓練機構應依中央主管機關規定之中醫專科醫師訓練課程基準，擬定訓練計畫，辦理中醫專科醫師訓練；其接受中醫專科醫師訓練之人數，應依核定訓練容量為之。

9

(四)中醫專科醫師甄審及證書效期

第10條 中醫師完成中醫專科醫師訓練，得參加各分科專科醫師甄審

中醫師有下列情形之一者，得不受應先完成中醫專科醫師訓練規定限制，但僅能擇1科申請參加甄審。

例外對象(免專科醫師訓練)

公告

94.12.31以前

102.12.31以前

103.1.1以後

- | | |
|---|---|
| 1 | 領有僑中字中醫師證書且94.12.31前經中醫師檢覈筆試及格者，領有該科臨床指導教師證書且執行該科臨床教學滿二年以上或具教育部審定講師以上資格且執業中醫師滿七年以上或執業中醫師滿八年以上。 |
| 2 | 102.12.31以前，教育部認可國內外大學中醫學系、後中醫學系或醫學系畢業，領有該科臨床指導教師證書且執行該科臨床教學滿二年以上或具教育部審定講師以上資格且執業中醫師滿七年以上或執業中醫師滿八年以上。 |
| 3 | 102.12.31以前，經中醫師特種考試及格，領有該科臨床指導教師證書且執行該科臨床教學滿二年以上或具教育部審定講師以上資格且執業中醫師滿七年以上或執業中醫師滿八年以上。 |
| 4 | 103.1.1以後，經中醫師特種考試及格，並取得中醫負責醫師資格，且執業中醫師滿三年以上，合併執業滿五年以上。 |
| 5 | 本辦法發布日前，已自國內外大學中醫學系、後中醫學系或醫學系入學且於103年1月1日以後畢業，並取得中醫醫療機構負責醫師資格，且執業中醫師滿三年以上，合併執業滿五年以上。 |

10

(四)中醫專科醫師甄審及證書效期

第11條 中醫專科醫師甄審-兩階段

第一階段為訓練歷程檔案審查。

第二階段以筆試為主，並得實施口試或操作測驗等。

第12條 中醫專科醫師甄審原則

一、申請中醫專科醫師甄審之資格。

二、實施甄審之程序及步驟。

三、甄審方式、測驗科目、計分及合格標準。

四、中醫專科醫師證書之有效期限。

五、中醫專科醫師證書有效期限之展延條件及每次展延之期限。

第四款、第五款所定中醫專科醫師證書有效期限及每次展延之期限，最短為3年，最長為6年。

中醫專科醫師甄審，中央主管機關得邀請專家、學者組成甄審小組為之。

(四)中醫專科醫師甄審及證書效期

第13條 中醫專科醫師證書有效期限之展延條件

斟酌各科特性訂定，並包括參加下列學術活動或繼續教育之最低標準：

- 一、參加衛生主管機關、醫學院、教學醫院及相關醫學會辦理之繼續教育課程。
- 二、參加國內、外相關中醫專科學術研討會。
- 三、擔任臨床教學工作或專題演講。
- 四、發表醫學論著於醫學雜誌

第14條 委託醫學會辦理中醫專科醫師甄審之初審工作

- 一、具有初審甄審能力，且其運作能顯示該專科屬性。
- 二、具有召開國際性學術會議能力。
- 三、其成員及醫學會之運作符合相關法令或規章。
- 四、依各中醫專科之特性，確保訓練品質一致。

(四)中醫專科醫師甄審及證書效期

第15條 專科醫師甄審-醫學會初審、本部複審

中醫專科醫學會接受委託後，其初審工作應依中央主管機關所定甄審原則，並組織甄審委員會辦理。

前項初審工作每次辦理時間、地點及甄審委員會委員之人選，應於辦理初審之日起1個月前，報請中央主管機關備查。

中醫專科醫學會接受委託辦理中醫專科醫師甄審之初審工作結果，應造具申請甄審者之名冊，連同甄審資格及成績，報中央主管機關複審。

第16條 專科醫師證書發給、遺失、損壞、補(換)發

經中醫專科醫師甄審合格者，得向中央主管機關申請發給中醫專科醫師證書；中醫專科醫師證書遺失、損壞，申請補發、換發者，亦同。

前項中醫專科醫師證書之發給或補發、換發，應載明其中醫專科分科別及有效期限。

13

(四)中醫專科醫師甄審及證書效期

第17條 申請更新專科醫師證書有效期限

中醫專科醫師得於其專科醫師證書有效期限屆至前6個月內，檢具符合第12條第1項第5款規定條件之證明文件，向中央主管機關申請更新。但有特殊理由，未能於期限前申請更新，經檢具書面理由及證明文件，向中央主管機關申請延期更新並經核准者，得於其中醫專科醫師證書有效期限屆至之日起1年內，補行申請。

中央主管機關得委託民間相關專業機構、團體辦理前項中醫專科醫師證書更新申請之審查。

第18條 專科醫學會接受委託工作規定

中醫專科醫學會接受委託辦理中醫專科醫師甄審之初審工作，有違反法令或不遵中央主管機關監督時，中央主管機關得終止委託。

14

(五)附則

第19條 免專科醫師甄審(僅能擇1科)

中醫師取得甄審資格，並具下列資格之一，自本辦法施行後專科醫學會受委託日起三年內申請中醫專科醫師甄審者。

- 下列第1-4款資格者，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其中1科，申請得免甄審。
- 下列第5款資格者，僅能申請試辦科別免甄審。

至申請日止

- 1 在教學醫院擔任中醫臨床教學工作滿5年。
- 2 在中醫醫療機構負責醫師訓練機構(包含主訓及協同訓練院所)擔任中醫臨床教學工作滿5年。
- 3 在醫療院所設有專業醫療分科之中醫部門擔任專科臨床工作滿10年，且最近5年內在醫學雜誌發表與該專科有關論著2篇以上，經中央主管機關認可。
- 4 在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 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。

15

(五)附則

第20條 撤銷或廢止其中醫專科醫師證書

中醫師證書經依法撤銷或廢止者，同時撤銷或廢止專科醫師證書。

第21條 本辦法自發布日施行。

16

中醫專科醫師訓練適用對象

本辦法公告後入學者，須經下列四個階段，始取得部定專科醫師資格



緩衝期：發布後，**第1批接受專科醫師訓練時程**

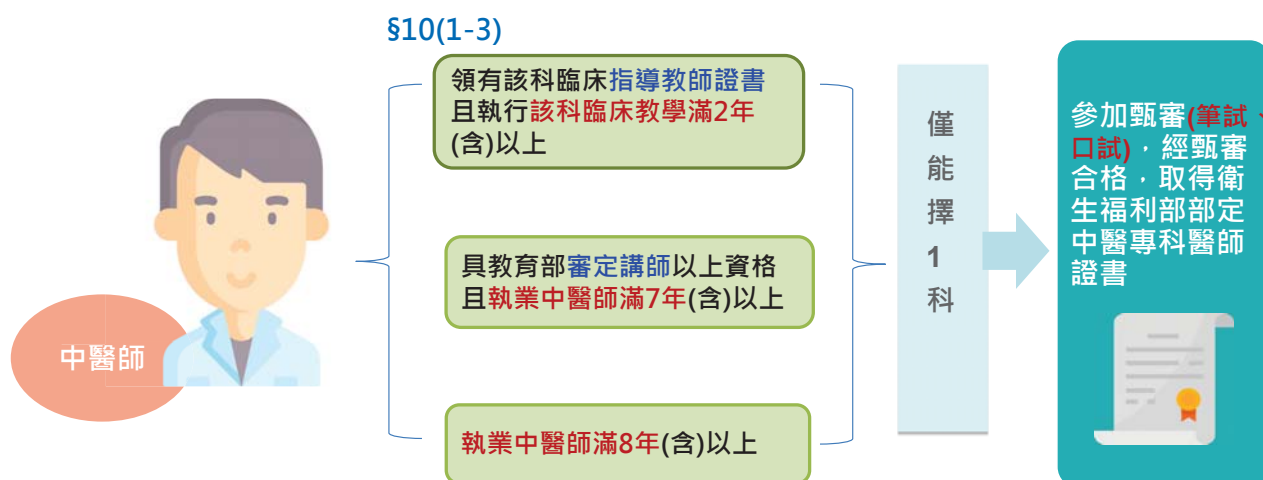
後中醫學系-發布後+5年學制+2年PGY，最快7年後。

中醫學系-發布後+7年學制+2年PGY，最快9年後。

17

中醫專科醫師甄審適用對象

102年底以前，中醫學系畢業及特考及格者

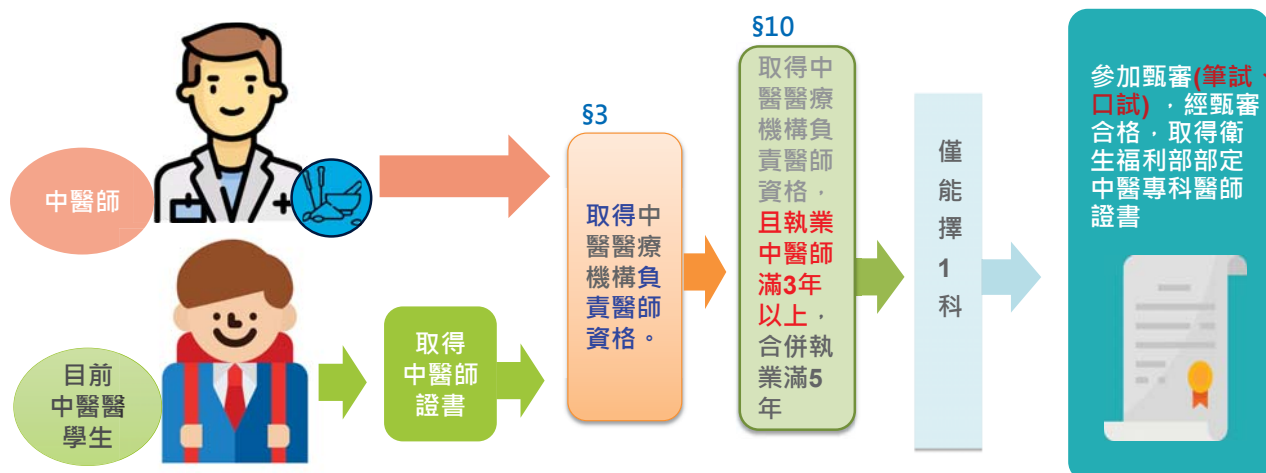


註：具上述資格者，免負責醫師(中醫PGY)訓練、專科醫師訓練，得擇中醫內科、針灸科、中醫婦科、中醫兒科、中醫傷科及中醫家庭暨社區醫學科其中1科，申請參加甄審。

18

中醫專科醫師甄審適用對象

103年1月1日以後，中醫學系畢業及特考補行錄取者

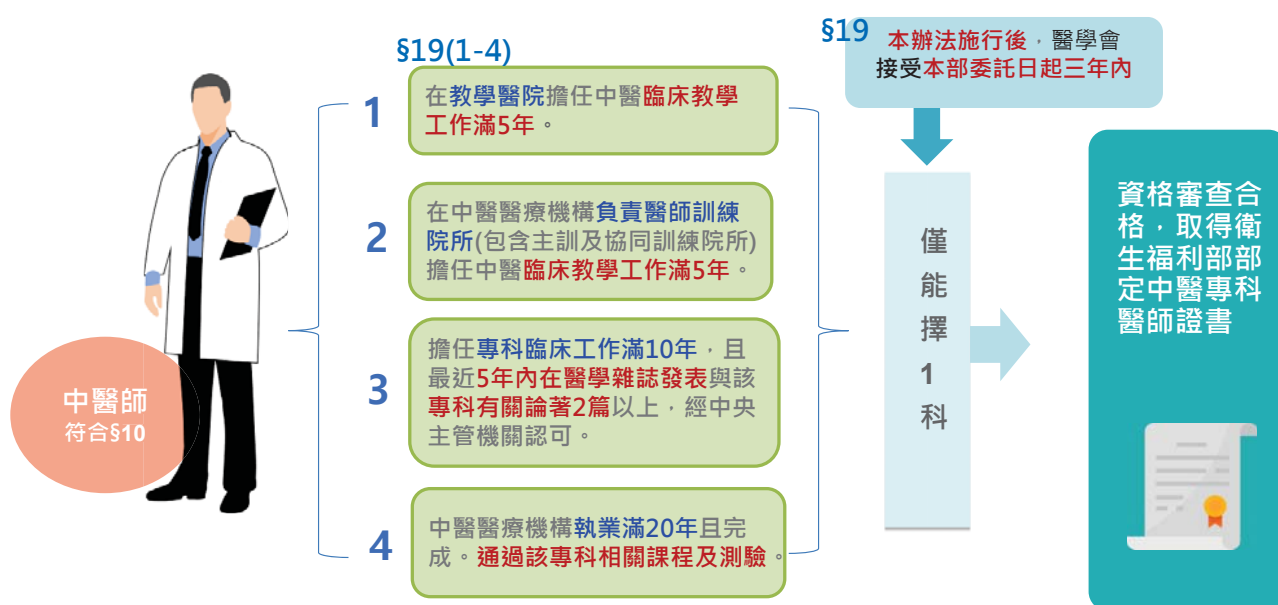


註1.本部103年正式實施中醫負責醫師訓練制度。

註2.具上述資格者，免專科醫師訓練，得擇中醫內科、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其中1科，申請參加甄審。

19

符合免參加專科醫師甄審之條件¹



註：符合甄審資格，並具上述第1-4款資格之一者，得擇中醫內科、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其中1科，申請免專科醫師甄審。

20

符合免參加專科醫師甄審之條件₂



註：參與**試辦**上述科別之專科醫師**完訓且考核通過者**，得申請該試辦科別**免專科醫師甄審**。

21



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

大綱

壹、前言

貳、中醫專科醫師分科及甄審辦法
草案

參、未來規劃

22



112-113年工作規劃

落實中醫優質發展計畫，建立中醫專科醫師制度

112年：辦理說明會取得共識

為降低基層中醫師對專科醫師制度疑慮，結合中醫師公會全聯會，依健保六分區辦理說明會，取得多數共識。



113年：踐行預告及公告

- 預告「中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)」，蒐集各界意見，俾利公告事宜。
- 成立部定「中醫專科醫師訓練計畫認定會」委員聘任。

23



落實中醫臨床訓練制度 三類醫師並駕齊驅

	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23科 一、家庭醫學科 十三、精神科 二、內科 十四、復健科 三、外科 十五、麻醉科 四、兒科 十六、放射診斷科 五、婦產科 十七、放射腫瘤科 六、骨科 十八、解剖病理科 七、神經外科 十九、臨床病理科 八、泌尿科 二十、核子醫學科 九、耳鼻喉科 二十一、急診醫學科 十、眼科 二十二、職業醫學科 十一、皮膚科 二十三、整形外科 十二、神經科	■ 共11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、修復補綴牙科 八、牙體復形科 九、家庭牙醫科 十、特殊需求者口腔醫學科 十一、植牙科	■ 6科(目前規劃) 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
訓練場所	中央衛生主管機關認定之專科醫師訓練醫院	中央主管機關認定之牙醫專科醫師訓練機構	中央主管機關認定之中醫專科醫師訓練機構

24

中醫未來發展 需要您我合力





財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

貳、中醫專科醫師制度 推動概況

協同主持人孫茂峰特聘教授



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

112年度建立中醫專科醫師制度計畫
北區場說明會

中醫專科醫師制度 推動概況

主講人：中國醫藥大學 孫茂峰特聘教授
建立中醫專科醫師制度計畫協同主持人
112年9月7日



大綱



1

推動中醫專科醫師制度重要性

2

建立專科制度流程與歷程

3

試辦醫院歷年核定情形

4

中醫專科制度Q&A



推動中醫專科醫師制度重要性 (1/3)



完整臨床專業訓練
拓展執業深度及廣度

強化臨床教學及實證研究
促進中醫藥研究與中西醫整合

提高民眾就醫選擇
提升醫療照護品質
守護國人健康

中醫專科醫師

增加衛生政策之參與機會
開拓學術地位及國際能見度



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

3

推動中醫專科醫師制度重要性 (2/3)



建置系統性的中醫師臨床訓練



中醫負責醫師
訓練制度

中醫專科醫師
訓練制度



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

15

4



中醫專科醫師訓練目標

以精進中醫臨床醫學能力及學術研究為目標，並銜接中醫一般醫學訓練(現行為中醫醫療機構負責醫師訓練)，其訓練課程由一般醫學之概念深化至中醫各科別之專業醫學訓練；訓練內容以病人照護為主，並結合臨床教學及實證研究，將中醫藥研究與中西醫整合，以促進中醫發展，提升國際競爭力。



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

5

建立專科制度流程與歷程(1/3)



資料來源：衛生福利部



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

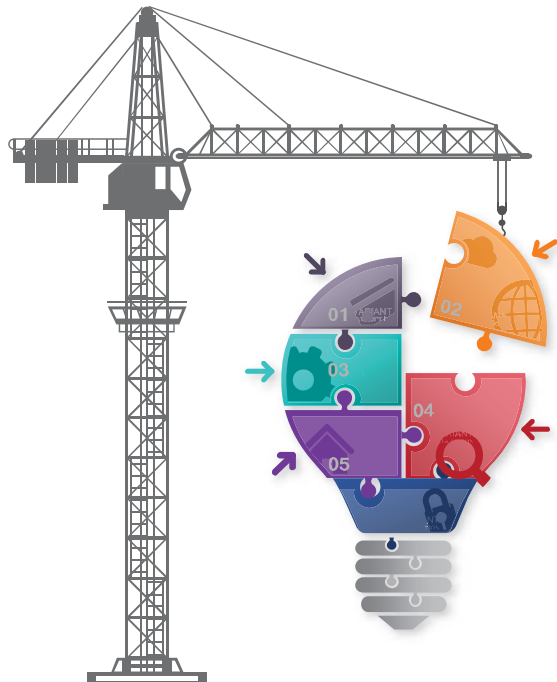
16

6

建立專科制度流程與歷程(2/3)



中醫專科醫師制度團隊與分工



01 衛生福利部：政策指導

02 醫策會

- 檢討中醫專科醫師制度
- 輔導各醫學會研擬訓練及甄審原則
- 意見收音平台

03 醫學會：訓練及甄審規劃

- 核心能力與課程
 - 機構認定
 - 甄審原則
 - 輔導訓練機構
- 1. 中華民國中醫內科醫學會
 - 2. 中華針灸醫學會
 - 3. 中華民國中醫婦科醫學會
 - 4. 台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
 - 5. 中華民國中醫傷科醫學會
 - 6. 台灣中醫家庭醫學醫學會

04 訓練機構：培育中醫專科醫師

試辦訓練合格機構

108年：11家

109年：12家

110年：17家(13家參與衛生福利部捐補助計畫)

111年：25家(16家參與衛生福利部捐補助計畫)

112年：24家(19家參與衛生福利部捐補助計畫)

05 中醫專業團體

中華民國中醫師公會全國聯合會、台灣中醫醫學教育學會等相關團體



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

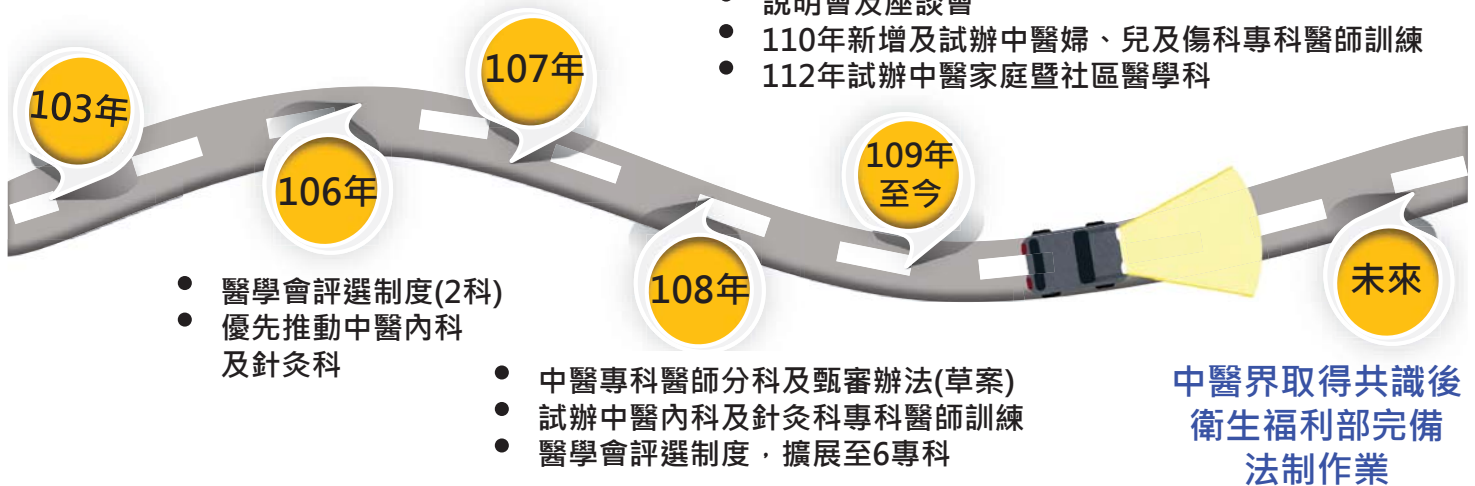
7

建立專科制度流程與歷程(3/3)



滾動檢討制度，多方意見交流

- 中醫負責醫師制度
- 輔導中醫內科及針灸科醫學會
- 研議專科訓練相關基準
- 研修中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)
- 6專科訓練相關基準及甄審原則(草案)
- 6專科甄審試題原則及訓練歷程範本
- 說明會及座談會
- 110年新增及試辦中醫婦、兒及傷科專科醫師訓練
- 112年試辦中醫家庭暨社區醫學科



專科訓練相關基準：訓練機構認定基準(草案)、訓練課程基準(草案)、訓練審查基準(草案)及甄審原則(草案)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

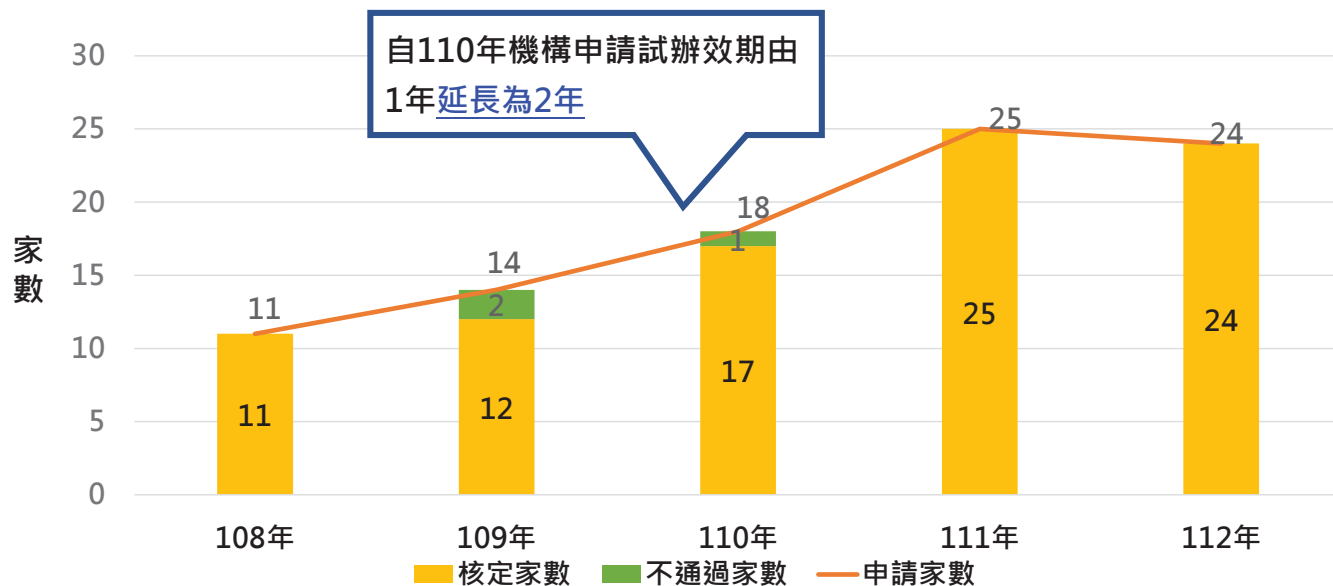
17

8

試辦機構歷年核定情形(1/2)



- 目的：透過專科試辦計畫，凝聚專科別及訓練內涵等共識，並遴選合格之訓練醫院，進行試辦訓練，據以檢討訓練規範。
- 112年試辦機構核定24家，實際執行機構數19家



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

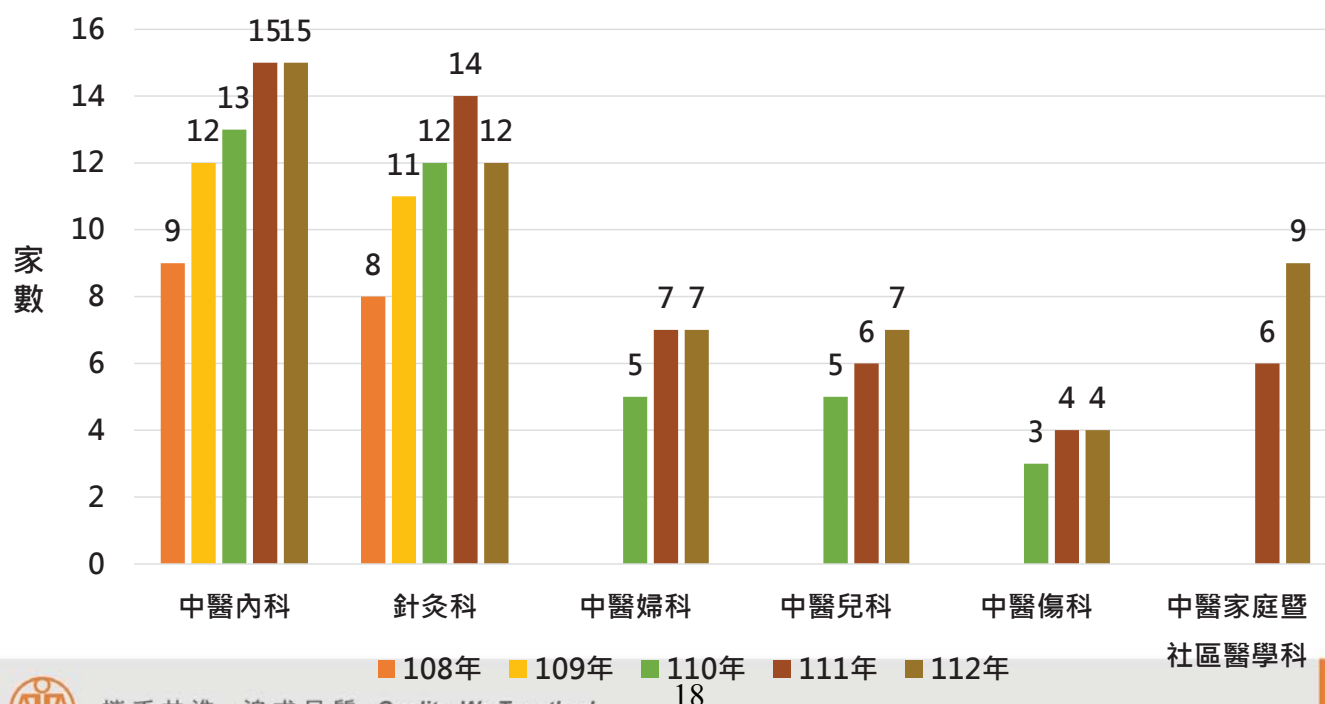
9

試辦機構歷年核定情形(2/2)



試辦科別核定家數

108年核定中醫內科、針灸科
110年新增中醫婦科、中醫兒科、中醫傷科
111年新增中醫家庭暨社區醫學科



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

18

10



訓練內容？



藉由客觀及結構化之訓練，培育具中西醫結合、急難重症照護、實證研究與專科教學能力之中醫各科專業人才



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

11

中醫專科制度Q&A (2/8)



與中醫負責醫師訓練之差異？

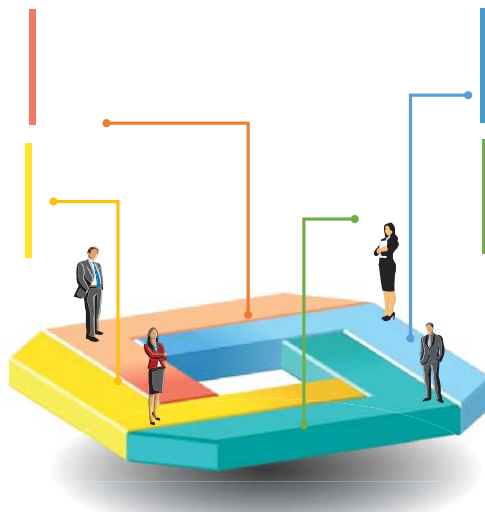
2年中醫負責醫師訓練 (一般醫學訓練)

中醫負責醫師訓練R1、R2
(法制化後PGY1、PGY2)
必修(12個月) + 選修(12個月)

■ 必修項目

基本訓練課程	訓練期間
中醫內科	3個月
中醫傷科	
針灸科	
中醫婦科	1個月
中醫兒科	
中藥學	

■ 選修項目：111年新增中醫家庭暨社區醫學科



2年中醫專科醫師訓練 (各科專業醫學訓練)

中醫專科醫師訓練R3、R4
(法制化後R1、R2)

- 以精進中醫臨床醫學能力及學術研究為目標
- 訓練課程：將一般醫學概念深化至中醫各科別之專業醫學
- 訓練內容：病人照護為主，並與特殊臨床教學及實證研究



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

19

12

中醫專科制度Q&A (3/8)



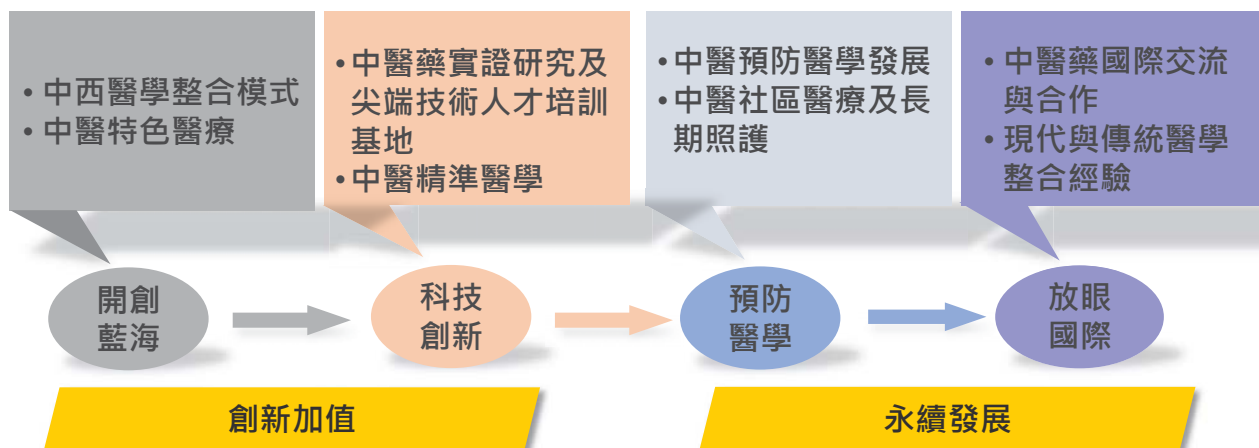
Q

經過專科醫師訓練後，所執行業務與一般中醫師並無差異，那是否表示專科醫師訓練是沒有意義的？



A

中醫專科醫師訓練任務，旨在各專科領域進行擴展與深化，中醫可在各專科「新領域」取得實證成果，「擴大」中醫執業領域；目前中醫規劃的新領域包括：



資料來源：衛生福利部中醫優質發展計畫（109~113年）

13

中醫專科制度Q&A (4/8)



Q

擔任中醫專科醫師訓練之指導教師應具備哪些資格要件？



A

目前規劃試辦訓練計畫之師資資格，係以具衛生福利部○○科專科醫師資格或領有「臨床醫學指導教師資格證書(第一專長為○○科)」後，並實際從事○○科醫療、教學及研究工作3年以上為主。

未來如何將資深中醫師納入師資條件，由各專科醫學會研議，提中醫專科醫師制度建構相關計畫會議討論確認。





Q

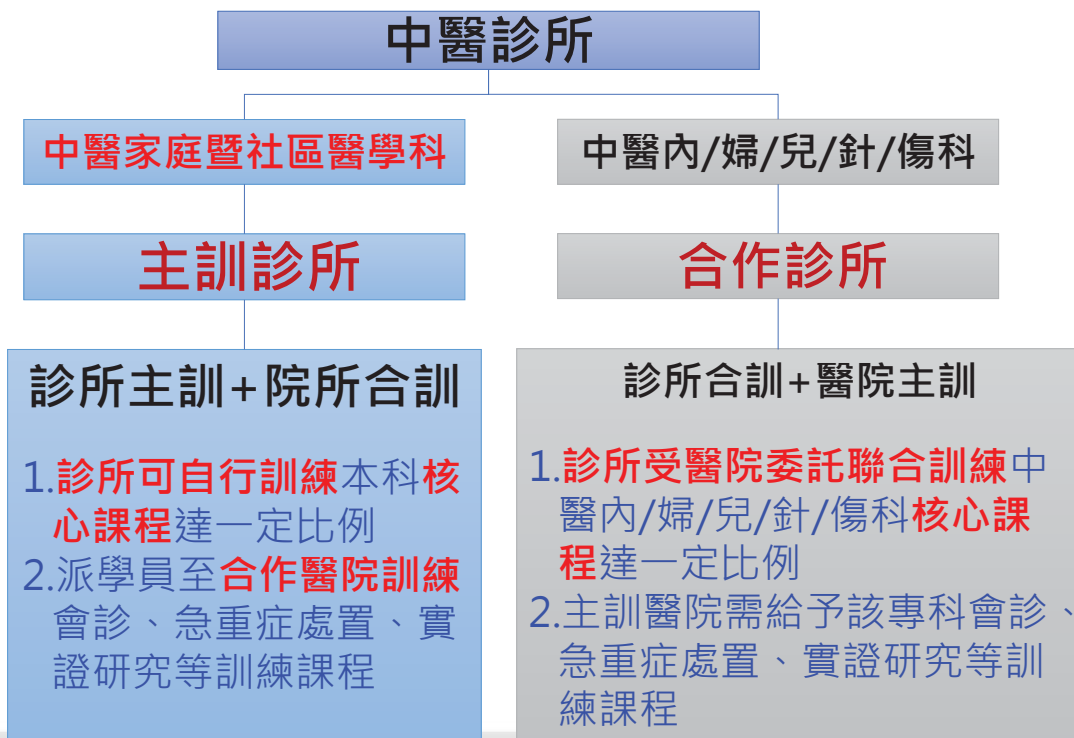
中醫診所如何參與中醫專科醫師訓練？



A

科別
角色

訓練
模式



資料來源：衛生福利部中醫藥司-中醫負責醫師訓練制度112年度第一次專家共識會議簡報

15



Q

法制化後，中醫師執業範圍是否受影響？



A

依中醫專科分科及甄審辦法（草案）總說明，目前無直接限制專科醫師執行醫療業務範圍或科別，其業務範圍並無排他性，亦無專屬業務範圍之保障。現階段規劃之中醫專科醫師制度，不影響中醫師執業及工作權益。





Q

試辦與真正上路的差別？晚一點上路會有什麼影響？
專科醫制度對基層到底有什麼吸引力？



A

基層診所醫療服務以社區居家醫療及長期照護為重點，而今**政府推動相關政策計畫**(如急性後期整合照護計畫、居家失能個案家庭醫師照護計畫及家庭醫師整合性照護計畫[社區醫療群])，**其條件多與專科醫師作連結**，若中醫未法制化，未來恐面臨更嚴峻醫療環境。



Q

接受中醫專科醫師訓練對未來執業生涯之影響？



A

中醫師是否需要接受專科醫師訓練，應回歸自身執業生涯規劃，如：

1. 精進臨床醫學能力
2. 中醫臨床教學及實證研究
3. 診所執業或開業







中醫醫療機構
負責醫師訓練管理系統

衛生福利部-中醫負責醫師訓練管理系統
<https://cpgy.mohw.gov.tw>

登錄 | 網站導覽 | 問與答 | 意見反映

登錄 | 帳號註冊 | 忘記密碼

訓練院所名單查詢 | 受訓醫師學習證照 | 受訓醫師學習證照(舊) | 指導教師專區

首頁 > 專科醫師訓練

專科醫師訓練

制度常見問與答(Q&A)

負責醫師訓練

中醫負責醫師訓練計畫
主要訓練診所專區
負責醫師選配專區
專家共識會議專區
中醫醫院評鑑專區
指導教師名單
中藥教學專區
相關規定與連結
參考資料下載
使用手冊專區

專科醫師訓練

中醫專科醫師訓練計畫
制度常見問與答(Q&A)
訓練機構名單
會議資料專區

制度常見疑義彙整Q&A

- 112年中醫專科醫師制度常見疑義彙整Q&A(第一季)
- 懶人包-中醫專科醫師制度-111年
- 111年衛生福利部就台北市中醫師公會-專科醫師制度問卷研處說明
- 111年中醫專科醫師制度常見疑義彙整Q&A(第四季)
- 111年中醫專科醫師制度常見疑義彙整Q&A(第三季)
- 111年中醫專科醫師制度常見疑義彙整 Q&A(第二季)
- 111年中醫專科醫師制度常見疑義彙整 Q&A(第一季)
- 懶人包-中醫專科醫師制度(中醫醫學生版)-110年12版
- 110年中醫專科醫師制度常見疑義彙整 Q&A(第四季)
- 110年中醫專科醫師制度常見疑義彙整 Q&A(第三季)
- 110年中醫專科醫師制度常見疑義彙整 Q&A(第二季)
- 110年中醫專科醫師制度常見疑義彙整 Q&A(第一季)
- 懶人包-中醫專科醫師制度-109年10月版

攜手共進 追求品質 Quality, We Together!



【中醫專科醫師訓練計畫】

各科訓練機構認定：機構認定基準(草案)、各科專科醫師訓練課程基準(草案)、審查基準(草案)、申請說明書、申請表、查核表、計畫書

【制度常見問與答(Q&A)】

歷年中醫專科制度常見疑義彙整、懶人包、中醫專科醫師制度意見反映表

醫策會中醫專科計畫聯絡資訊



◆ 聯絡電話：(02)8964-3000

分機3161、3162、3164

◆ 服務信箱：cmt@jct.org.tw





財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

參、分科簡介

中醫內科

中華民國中醫內科醫學會



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

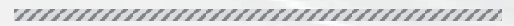
中醫內科專科醫師訓練規劃

中華民國中醫內科醫學會

Society of Traditional Chinese Internal Medicine of Formosa R.O.C.



洪裕強 理事長



大綱



- 中華民國中醫內科醫學會簡介
- 內科專科醫師訓練機構認定基準(草案)
- 中醫內科專科醫師訓練課程基準(草案)
- 中醫內科專科醫師訓練審查基準(草案)
- 中醫內科專科醫師訓練-說明書
- 中醫內科專科醫師試辦訓練計畫-申請表(112)
- 中醫內科專科醫師訓練機構認定-計畫書(112)
- 中醫內科專科醫師訓練機構認定-查核表(112)
- 中醫內科專科甄審試題原則
- 中醫內科專科學習歷程檔案
- 中醫內科醫學會教育課程
- 中醫內科專科醫師vs 中醫負責醫師

中醫內科醫學會



- 中華民國中醫內科醫學會成立於民國87年7月12日，是臺灣最早成立的中醫醫學會之一。
- 宗旨：發揚中華傳統醫學，加強中醫內科醫學研究，並隨時代進步，結合現代醫學，促進國民健康。
- 第一、二任的理事長是 鄭歲宗 理事長
- 第三、四任的理事長是 鐘文冠 理事長
- 第五、六任的理事長是 鄭振鴻 理事長
- 第七任的理事長是 許中華 理事長
- 第八任的理事長是 蔡金川 理事長
- 現任為 洪裕強 理事長



中華民國中醫內科醫學會
洪裕強 理事長

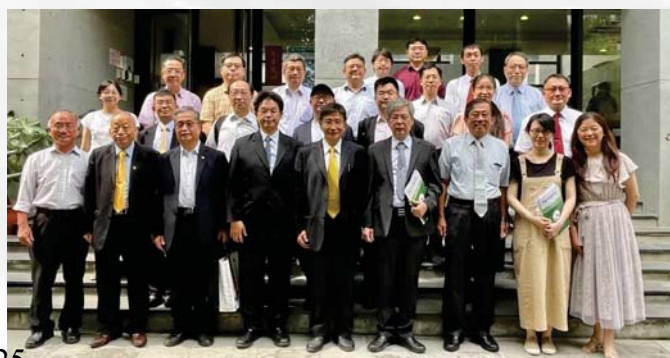
3

中華民國中醫內醫學會



職稱	姓名	學歷	現職
理事長	洪裕強	長庚大學博士	高雄長庚醫院中醫部
常務理事	謝福德	中醫特考	德全中醫診所
常務理事	林宏任	中國醫藥大學博士	中國醫藥大學附醫中醫部
常務理事	陳建宏	中國醫藥大學博士	北市聯林森中醫昆明院區
常務理事	陳建仲	中國醫藥大學中醫研究所博士班	前台中慈濟醫院中醫部主任
常務理事	陳朝宗	中國醫藥學院碩士	北市聯仁愛醫院中醫部
常務理事	陳復良	陽明大學傳醫所博士	林口長庚醫院中醫部主任
常務理事	羅綸謙	中國醫藥大學博士	中國醫藥大學中醫系
常務理事	許允欽	中國醫藥大學醫學博士	奇美醫院中醫部
理事	陳光偉	中國醫藥大學中醫系博士班	馬偕醫院中醫部
理事	葉家舟	中國醫藥大學博士	大林慈濟醫院
理事	黃仲諱	中國醫藥大學中醫系	台中慈濟醫院中醫部
理事	張志浩	高雄醫學大學碩士	高雄市立中醫醫院院長
理事	黃怡嘉	中國醫藥大學博士	三總醫院中醫部
理事	邱鎮添	中國醫藥大學中醫系	高雄榮總傳統醫學科
理事	李聰界	大葉大學生科所博士	彰化基督教醫院中醫部
理事	游榮聖	中國醫藥大學博士	義大癌治療醫院
理事	李長殷	陽明大學博士	義大癌治療醫院
理事	王秀女	中國醫藥學院學士後中	王秀女中醫診所
理事	林經偉	中國醫藥大學中醫系碩士	花蓮慈濟醫院中醫部
理事	吳美瑤	中國醫藥大學後中醫系博士	中國醫藥大學附醫中醫部
理事	邱戊己	松山工農	竹林堂中醫診所
理事	蔡明諒	中國醫藥大學中西結合所博士	高雄長庚醫院中醫部
理事	張立德	中國醫藥大學中西醫學士	景安現代中醫診所
理事	彭溫雅	長庚中醫大學博士	逢輝中醫診所
理事	黃伯瑜	長庚大學研究所醫學碩士	北市聯林森中醫昆明院區
理事	蔡嘉一	中國醫藥大學醫學博士	台中榮總醫院中醫部
常務監事	何宗融	中國醫藥大學中國醫學所博士	花蓮慈濟醫院副院長
常務監事	張世良	中國醫藥大學醫學博士	大葉大學生醫學院教授
常務監事	林威君	高中	宏福中醫診所院長
監事	吳建隆	陽明大學生物醫學工程博士	北市聯林森中醫昆明院區
監事	廖婉婷	中國醫藥大學中醫系學士/碩士	秀傳醫院中醫部
監事	陳豪君	義大學士後中醫系	奇美醫院
監事	蔡循霖	中國醫藥大學學士後中醫系	齊祥中醫診所
監事	林東毅	長庚大學中醫研究碩士	基隆長庚醫院中醫科
監事	張正宏	中國醫藥大學碩士	順安中醫診所
秘書長	薛敦品	陽明大學傳醫所博士	高雄長庚醫院中醫部
副秘書長	陳星瑜	長庚大學中醫系雙主修醫學	林口長庚醫院中醫部
副秘書長	李永勝	中國醫藥大學中西結合研究所碩士	高雄健仁醫院中醫科

中華民國中醫內科醫學會 第九屆理監事全體名冊



25

4



- 民國107年，中華民國中醫內科醫學會經衛生福利部遴選，推動中醫內科專科醫師訓練制度。
- 民國108年，中華民國中醫內科醫學會在衛生福利部指導下，研訂中醫內科專科醫師訓練課程、機構認定及試辦醫院審查基準等規範，並輔導中醫內科專科醫師試辦訓練機構。
- 民國109年，中華民國中醫內科醫學會在衛生福利部指導下，繼續研訂中醫內科專科醫師訓練相關基準與甄審辦法，並輔導中醫內科專科醫師試辦訓練機構。
- 民國110-112年，中華民國中醫內科醫學會在衛生福利部指導下，承接110年度「中醫專科醫師訓練機構認定試辦計畫」標案。

5





中醫醫療機構
負責醫師訓練管理系統

[首頁](#) | [網站導覽](#) | [問與答](#) | [意見反映](#)

[登入](#)

帳號: 112CPGY03
密碼:
[登入](#) | [憑證登入](#) | [帳號啟用](#)
[申請帳號](#) [忘記密碼](#)

[訓練院所名單查詢](#) [受訓醫師學習護照](#) [受訓醫師學習護照\(舊\)](#) [指導教師專區](#)

[首頁 > 專科醫師訓練](#)

[專科醫師訓練](#)

[中醫負責醫師訓練計畫](#)
[主要訓練診所專區](#)
[負責醫師選配專區](#)
[專家共識會議專區](#)
[中醫醫院評鑑專區](#)
[指導教師名單](#)
[中藥學教學專區](#)
[相關規定與連結](#)
[參考資料下載](#)
[使用手冊專區](#)

112年[中醫內科]訓練機構認定

- 1-1-中醫內科專科醫師訓練機構認定基準(草案)
- 1-2-中醫內科專科醫師訓練課程基準(草案)
- 1-3-中醫內科專科醫師訓練審查基準(草案)
- 1-4-中醫內科專科醫師訓練-說明書
- 1-5-中醫內科專科醫師試辦訓練計畫-申請表(112)
- 1-6-中醫內科專科醫師訓練機構認定-計畫書(112)New
- 1-7-中醫內科專科醫師訓練機構認定-查核表(112)

- 1. 訓練計畫名稱
- 2. 訓練宗旨與目標及訓練計畫執行架構
- 3. 訓練機構條件
- 4. 專科醫師訓練政策
- 5. 教學師資
- 6. 教學設備
- 7. 教學內容
- 8. 評估規範



中醫內科專科醫師訓練機構認定基準(草案)：

主要訓練機構相關規定：

符合衛生福利部公告經「中醫醫院評鑑合格醫院」或「醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格可收訓新進中醫師職類之醫院」

具有專任指導教師 4 人以上

第一專長為中醫內科領域之指導教師至少 2 人

設有獨立中醫內科門診

每週中醫內科門診 6 診次以上

每月會診案例數達 8 例以上

辦理中醫住院或中西醫合作住院醫療業務(含日間照護及中西醫共同照護，惟不含會診)



合作訓練機構，須具備下列條件之一：

符合衛生福利部公告經「中醫醫院評鑑合格醫院」

符合衛生福利部公告經「醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格可收訓新進中醫師職類之醫院」

衛生福利部核定通過且曾執行 2 年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」之主要訓練診所

合作訓練機構其他相關規定：

具有專任指導教師 2 人以上

第一專長為中醫內科領域之指導教師至少 1 人

設有獨立中醫內科門診

每週中醫內科門診 4 診次以上



中醫內科專科醫師訓練宗旨與目標

- 秉持大醫精誠理念，以全人醫療為中心，來培育現代醫學專業知識及中醫臨床診療思維能力之中醫內科專科醫師。
- 參酌美國畢業後醫學教育評鑑委員會(ACGME)所訂六大核心能力之精神，培育中醫內科專科醫師。
- 訓練目標包括：病人照護及程序技巧、制度下的執業能力、醫學知識、人際及溝通方法、專業素養以及從執業中學習及成長。以病人為中心，結合臨床教學與實證研究，提升中醫藥研究能力與中西醫整合能力，增加國際競爭力

中醫內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版

中醫內科專科醫師訓練核心能力	
完訓目標	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，培育中醫內科專科醫師，包括：病人照護及程序技巧、制度下的執業能力、醫學知識、人際及溝通方法、專業素養以及從執業中學習及成長。以病人為中心，結合臨床教學與實證研究，提升中醫藥研究能力與中西醫整合能力，增加國際競爭力。
一、病人照護及程序技巧	第一年：在主治醫師監督下完成西醫一般病房中西醫共同照護病人之診察及處置。 第二年：在主治醫師監督下完成加護病房或呼吸照護病房中西醫共同照護病人之診察及處置。
二、醫學知識	第一年： (一)持續學習中醫四大經典(內經、難經、傷寒論、溫病)。 (二)判斷病人需要接受之診斷性中西醫檢查及檢驗。 (三)安排適當的診斷性中西醫檢查及檢驗。 第二年： (一)針對欲發展次專科之中醫名家有深入了解。 (二)熟悉常見診斷檢查和操作技能(procedure)的風險、效益、禁忌症與替代方式。 (三)了解常見中西醫檢查及檢驗，認知檢查的風險與限制。
三、從執業中學習及成長	第一年： (一)描述舌診的注意事項(光源、食物染色、熱湯等)並指導病人正確伸舌姿勢。 (二)了解舌診與中醫生理、病理之相關性。 (三)描述《內經》三部九候，及《難經》獨取寸口的脈診方法。 (四)學習脈診時機、目的及方法，並指導患者脈診正確擺位姿勢。 第二年： (一)具備舌診診斷能力(辨識舌色、舌形、舌質、舌態、苔色、分佈、苔質、苔津、舌下絡脈)。 (二)具備脈診診斷能力(脈位、脈數、脈形、脈勢)及常見脈象之特徵(浮沉、遲數、滑澀、大小)。
四、人際及溝通方法	第一年： (一)參與醫療照護團隊並與團隊成員有適當且充分的病人訊息溝通。 (二)能對病人及家屬解釋中醫治療的角色。 (三)參與社區活動，對民眾推廣中醫教育。

中醫內科專科醫師訓練核心能力	
第二年：	(一)與跨科部的醫療同仁以及支援單位同仁建立合作關係，並能提出團隊表現的改善建議。 (二)與病人及家屬建立良好信任關係，並能適當處理衝突。以病人及家屬能了解之詞彙，提供中醫對於疾病之資訊、知識及健康促進。
五、專業素養	第一年： (一)對於複雜或少見的臨床狀況，如所不足，能主動尋求協助。 (二)能發覺自己或醫療團隊的失能(impairment)，並適當做出反應。 (三)臨床教學能力必須達到能指導實習醫師完成病例報告。 (四)必須具備中醫藥實證研究能力，參加中醫內科相關研究團隊。 第二年： (一)在行醫過程能適當的管理自己情緒、體能、精神狀態。 (二)能秉持專業並有效的與他人專業人士溝通。 (三)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度。 (四)必須具有中醫藥實證研究能力並發表中醫內科相關論文於國內外期刊。
六、制度下的執業能力	第一年： (一)描述病人安全概念。 (二)了解中藥副作用。 (三)了解中藥不良反應的表現。 (四)了解常用毒劑藥之安全劑量、適應症及禁忌症。 第二年： (一)了解中西藥交互作用。 (二)參與藥物不良反應通報(包含中藥不良反應、中西藥交互作用)。 (三)了解現行中醫藥相關法規。 (四)了解醫療院所之感染管制措施並應用於臨床執行。

11

中醫內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版

訓練年別	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	四、學術研究訓練(含實證研究)	三、每年結束時有1次綜合性評量	醫門診延長照護案例取代。	內科專科相關	陳代謝疾病。
第一	(一)病人照護	1年	主持人及教師至少每半年評估1次受訓醫師的專業知識、技術、溝通能力等。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、教學及學習記錄： 實際參與核心課程、執行教學及討論，並由指導教師進行評估之個案，每個月4例以上(課程訓練完成時，課後須填寫9種以上不同中醫內科專科相關科別疾病類別)；將指導內容整理成紙本並請指導醫師批閱後收錄於個人學習歷程檔案(或學習護照)。 二、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	核心內容：含常見及重要疾病需熟悉之臨床技術及知識。 (一)科內學術研究：臨床病例討論會、中醫難症研討會、重症討論會、巡診、中醫內科相關之專題演講及特殊的醫學專業知識課程(包括：老年醫學、身心醫學、性及其相關疾病、藥物濫用、安寧緩和療護)。 (二)跨專科或跨領域學術研討活動(包括：跨領域討論會、中西醫討論會、國醫節大會國際年會及各醫學會的年會大會海報發表)。 (三)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 西醫內科或相關專科領域進修：每科以一個月為基本單位。	與第一年進修合計4-12個月	(四)其他特殊照護訓練	二、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	(七)中醫風濕免疫病。
第一	(二)臨床技能評量	1年	主持人及教師至少每半年評估1次受訓醫師的專業知識、技術、溝通能力等。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、教學及學習記錄： 實際參與核心課程、執行教學及討論，並由指導教師進行評估之個案，每個月4例以上(課程訓練完成時，課後須填寫9種以上不同中醫內科專科相關科別疾病類別)；將指導內容整理成紙本並請指導醫師批閱後收錄於個人學習歷程檔案(或學習護照)。 二、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	核心內容：含常見及重要疾病需熟悉之臨床技術及知識。 (一)科內學術研究：臨床病例討論會、中醫難症研討會、重症討論會、巡診、中醫內科相關之專題演講及特殊的醫學專業知識課程(包括：老年醫學、身心醫學、性及其相關疾病、藥物濫用、安寧緩和療護)。 (二)跨專科或跨領域學術研討活動(包括：跨領域討論會、中西醫討論會、國醫節大會國際年會及各醫學會的年會大會海報發表)。 (三)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 西醫內科或相關專科領域進修：每科以一個月為基本單位。	與第一年進修合計4-12個月	三、核心訓練課程 (一)全科醫療訓練。 (二)急重症照護訓練(重症及緩和醫療訓練(備註二))。 (三)中醫內科專科相關科別疾病治療(備註三)。 (四)安寧照護訓練。 (五)長期照護訓練。 (六)臨床教學訓練。	三、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	(八)中醫皮膚病。
第一	(三)核心訓練課程	1年	主持人及教師至少每半年評估1次受訓醫師的專業知識、技術、溝通能力等。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、教學及學習記錄： 實際參與核心課程、執行教學及討論，並由指導教師進行評估之個案，每個月4例以上(課程訓練完成時，課後須填寫9種以上不同中醫內科專科相關科別疾病類別)；將指導內容整理成紙本並請指導醫師批閱後收錄於個人學習歷程檔案(或學習護照)。 二、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	核心內容：含常見及重要疾病需熟悉之臨床技術及知識。 (一)科內學術研究：臨床病例討論會、中醫難症研討會、重症討論會、巡診、中醫內科相關之專題演講及特殊的醫學專業知識課程(包括：老年醫學、身心醫學、性及其相關疾病、藥物濫用、安寧緩和療護)。 (二)跨專科或跨領域學術研討活動(包括：跨領域討論會、中西醫討論會、國醫節大會國際年會及各醫學會的年會大會海報發表)。 (三)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 西醫內科或相關專科領域進修：每科以一個月為基本單位。	與第一年進修合計4-12個月	四、學術研究訓練(含實證研究)	四、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	(九)中醫老年疾病。
第一	(四)其他特殊照護訓練	1年	主持人及教師至少每半年評估1次受訓醫師的專業知識、技術、溝通能力等。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、教學及學習記錄： 實際參與核心課程、執行教學及討論，並由指導教師進行評估之個案，每個月4例以上(課程訓練完成時，課後須填寫9種以上不同中醫內科專科相關科別疾病類別)；將指導內容整理成紙本並請指導醫師批閱後收錄於個人學習歷程檔案(或學習護照)。 二、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	核心內容：含常見及重要疾病需熟悉之臨床技術及知識。 (一)科內學術研究：臨床病例討論會、中醫難症研討會、重症討論會、巡診、中醫內科相關之專題演講及特殊的醫學專業知識課程(包括：老年醫學、身心醫學、性及其相關疾病、藥物濫用、安寧緩和療護)。 (二)跨專科或跨領域學術研討活動(包括：跨領域討論會、中西醫討論會、國醫節大會國際年會及各醫學會的年會大會海報發表)。 (三)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 西醫內科或相關專科領域進修：每科以一個月為基本單位。	與第一年進修合計4-12個月	五、進修 西醫內科或相關專科領域進修：每科以一個月為基本單位。	五、進修 西醫內科或相關專科領域進修：每科以一個月為基本單位。	(十)傳染疾病。
第一	(五)長期照護訓練	1年	主持人及教師至少每半年評估1次受訓醫師的專業知識、技術、溝通能力等。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、教學及學習記錄： 實際參與核心課程、執行教學及討論，並由指導教師進行評估之個案，每個月4例以上(課程訓練完成時，課後須填寫9種以上不同中醫內科專科相關科別疾病類別)；將指導內容整理成紙本並請指導醫師批閱後收錄於個人學習歷程檔案(或學習護照)。 二、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	核心內容：含常見及重要疾病需熟悉之臨床技術及知識。 (一)科內學術研究：臨床病例討論會、中醫難症研討會、重症討論會、巡診、中醫內科相關之專題演講及特殊的醫學專業知識課程(包括：老年醫學、身心醫學、性及其相關疾病、藥物濫用、安寧緩和療護)。 (二)跨專科或跨領域學術研討活動(包括：跨領域討論會、中西醫討論會、國醫節大會國際年會及各醫學會的年會大會海報發表)。 (三)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 西醫內科或相關專科領域進修：每科以一個月為基本單位。	與第一年進修合計4-12個月	六、臨床教學訓練	六、臨床教學訓練	(十一)身心疾病。
第一	(六)臨床教學訓練	1年	主持人及教師至少每半年評估1次受訓醫師的專業知識、技術、溝通能力等。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、教學及學習記錄： 實際參與核心課程、執行教學及討論，並由指導教師進行評估之個案，每個月4例以上(課程訓練完成時，課後須填寫9種以上不同中醫內科專科相關科別疾病類別)；將指導內容整理成紙本並請指導醫師批閱後收錄於個人學習歷程檔案(或學習護照)。 二、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	核心內容：含常見及重要疾病需熟悉之臨床技術及知識。 (一)科內學術研究：臨床病例討論會、中醫難症研討會、重症討論會、巡診、中醫內科相關之專題演講及特殊的醫學專業知識課程(包括：老年醫學、身心醫學、性及其相關疾病、藥物濫用、安寧緩和療護)。 (二)跨專科或跨領域學術研討活動(包括：跨領域討論會、中西醫討論會、國醫節大會國際年會及各醫學會的年會大會海報發表)。 (三)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 西醫內科或相關專科領域進修：每科以一個月為基本單位。	與第一年進修合計4-12個月	七、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	七、應定期審查評估受訓醫師書寫之下列病歷： (一)住院中病人之病歷(住院過程病歷、醫囑單、會診單、TPR sheet等)。 (二)門診病歷(教學門診)。	

29

12



中醫內科專科醫師訓練的課程項目

一、病人照護：

- (一)獨立門診
- (二)病房照護(含日間照護及中西醫共同照護)
- (三)會診
- (四)其他特殊照護訓練

二、臨床技能評量：

望聞問切、病情解釋、醫病溝通、臨床處理、衛教及單項技能操作

13



三、核心訓練課程：

- (一)中西醫整合治療訓練
- (二)急重難症照護訓練(癌症及緩和醫療訓練)
- (三)中醫內科專科相關科別疾病治療
- (四)安寧照護訓練。
- (五)長期照護訓練。
- (六)臨床教學訓練。

四、學術研究訓練：

- (一)科內學術研究
- (二)跨專科或跨領域學術研討活動
- (三)其它醫療品質相關學習課程

五、進修：

西醫內科或相關專科領域進修

14



中醫內科專科醫師訓練的核心能力

一、病人照護及程序技巧	第一年：在主治醫師監督下完成西醫一般病房中西醫共同照護病人之診察及處置 第二年：在主治醫師監督下完成加護病房或呼吸照護病房中西醫共同照護病人之診察及處置
二、醫學知識	第一年： (一)持續學習中醫四大經典(內經、難經、傷寒雜病論、溫病) (二)判斷病人需要接受之診斷性中西醫檢查及檢驗 (三)安排適當的診斷性中西醫檢查及檢驗 第二年： (一)針對欲發展次專科之中醫名家有深入了解 (二)熟悉常見診斷檢查和操作技能(procedure)的風險、效益、禁忌症與替代方式 (三)了解常見中西醫檢查及檢驗，認知檢查的風險與限制
三、從執業中學習及成長	第一年： (一)描述舌診的注意事項(光源、食物染苔、熱湯等)並指導病人正確伸舌姿勢 (二)了解舌診與中醫生理、病理之相關性 (三)描述《內經》三部九候，及《難經》獨取寸口的診脈方法 (四)學習診脈時機、目的及方法，並指導患者脈診正確擺位姿勢 第二年： (一)具備舌診診斷能力(辨識舌色、舌形、舌質、舌態、苔色、分佈、苔質、舌津、舌下絡脈) (二)具備脈診診斷能力(脈位、脈數、脈形、脈勢)，及常見脈象之特徵(浮沉、遲數、滑澀、大小)

15



四、人際及溝通方法	第一年： (一)參與醫療照護團隊並與團隊成員有適當且充分的病人訊息溝通 (二)能對病人及家屬解釋中醫治療的角色 (三)參與社區活動，對民眾推廣中醫教育 第二年： (一)與跨科部的醫療同仁以及支援單位同仁建立合作關係，並能提出團隊表現的改善建議 (二)與病人及家屬建立良好信任關係，並能適當處理衝突。以病人及家屬能了解之詞彙，提供中醫對於疾病之資訊、知識及健康促進
五、專業素養	第一年： (一)對於複雜或少見的臨床狀況，知所不足，能主動尋求協助 (二)能發覺自己或醫療團隊的失能(impairment)，並適當做出反應 (三)臨床教學能力必須達到能指導實習醫師完成病例報告 (四)必須具備中醫藥實證研究能力，參加中醫內科相關研究團隊 第二年： (一)在行醫過程能適當的管理自己情緒、體能、精神狀態 (二)能秉持專業並有效的與其他專業人士溝通 (三)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度 (四)必須具有中醫藥實證研究能力並發表中醫內科相關論文於國內外期刊
六、制度下的執業能力	第一年： (一)描述病人安全概念 (二)了解中藥毒副作用 (三)了解中藥不良反應的表現 (四)了解常用毒劇藥之安全劑量、適應症及禁忌症 第二年： (一)了解中西藥交互作用 (二)參與藥物不良反應通報(包含中藥不良反應、中西藥交互作用) (三)了解現行中醫藥相關法規 (四)了解醫療院所之感染管制措施並應用於臨床執行

中醫內科專科醫師訓練審查基準(草案)
計畫書面審查/實地訪視評核標準暨評核表

111 年 7 月 27 日專案小組會議決議

- 1. 中醫內科專科醫師訓練計畫
- 2. 宗旨與目標(5%)
- 3. 訓練機構條件
- 4. 專科醫師訓練政策(15%)
- 5. 教學師資(15%)
- 6. 教學設備(10%)
- 7. 教學內容(40%)
- 8. 評估規範(15%)

17

中醫內科專科醫師訓練

試辦醫院申請說明書

一、主要訓練機構申請資格

- 1.符合衛生福利部公告經「中醫醫院評鑑合格醫院」或「醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格可收訓新進中醫師職類之醫院」。
- 2.具有專任指導教師4人以上(指導教師須持有「臨床醫學指導教師資格證書」)。
- 3.醫療業務及設備：
 - (1)設有獨立中醫內科門診。
 - (2)每週中醫內科門診6診次以上，有足供教學之病人數目及種類。
 - (3)每月會診案例數達8例以上，若訓練機構為中醫醫院，其不足之案例數可由病房照護案例數或日間照護案例數折抵。
 - (4)辦理中醫住院或中西醫合作住院醫療業務(含日間照護及中西醫共同照護，惟不含會診)，床位與受訓醫師比例1:1以上。
- 4.詳請參閱中醫內科專科醫師訓練機構認定基準(草案)。

二、送審資料

- 1.請至衛生福利部/中醫醫療機構負責醫師訓練管理系統/專科醫師訓練/中醫專科醫師訓練計畫之「111年[中醫內科]試辦計畫申請資料專區」下載(<https://cpgy.mohw.gov.tw/info2-list.aspx?id=129>)。
- 2.繳交時請依申請表(含所有有效期內評鑑合格證書、臨床醫學指導教師資格證書等證書影本)、查核表、計畫書之順序放置，以上資料請提交紙本一份，電子檔(PDF)一份。

三、審查作業時程

作業時程	項目	說明
111年8月14日(日)	中醫專科試辦醫院申請說明會	
111年8月15日(一) 至 111年9月2日(五)	中華民國中醫內科醫學會受理 中醫內科專科訓練試辦醫院之 申請，期限以郵戳為憑	聯絡人：邱美惠 收件地址：台北市信義區永吉路30 巷148弄14號2樓 電話：(02)3765-1197 E-mail：csm.k1197@gmail.com
111年9月5日(一) 至 111年9月23日(五)	行政審查、補件及初審	補件：通知後請於9月17日前補件 初審：中華民國中醫內科醫學會進 行初審

32

18



中醫內科專科醫師試辦訓練計畫-申請表

中醫內科專科醫師訓練 試辦醫院申請表				
醫院名稱：		填表日期： 年 月 日		
醫院地址：				
衛生福利部教學醫院評鑑（請附證書影印本）：				
評定類別：（ ）				
評定合格文號（ ）				
有效時間由民國 年 月 日至 年 月 日				
醫院負責人姓名：				
訓練計畫主持人姓名：				
中醫師證書號碼：				
中醫內科主治醫師年資 年				
現有專任中醫內科主治醫師人數（ ）人（未表者為職不足，請自行列表填寫）				
姓 名	年 資	中醫師證書號碼	資歷備註	
現有兼任中醫內科主治醫師人數（ ）人（未表者為職不足，請自行列表填寫）				
姓 名	年 資	中醫師證書號碼	資歷備註	

姓 名	年 資	中醫師證書號碼	備 註 （第幾年住院醫師）

設備名稱	數量	醫材證號	備 註

19



中醫內科專科醫師訓練機構認定-計畫書

中醫內科專科醫師訓練

醫院

訓練計畫書

主要訓練機構：_____
 合作訓練機構：_____
 合作訓練機構：_____
 申請日期：111 年 ____ 月 ____ 日

貳、目錄

1. 訓練計畫名稱	
2.1 訓練宗旨與目標	
2.2 訓練計畫執行架構	
3.1 訓練機構基本條件	
3.2 訓練機構人員	
3.3 訓練機構醫療業務及設備	
3.4 訓練機構之品質管制	
4.1 督導	
4.2 工作及學習環境	
4.3 責任分層及漸進	
4.4 公平處理受訓醫師訓練期間之抱怨及申訴	
5.1.1 主持人資格	
5.1.2 主持人責任	
5.2.1 指導教師資格	
5.2.2 指導教師責任	
5.2.3 合作訓練機構	
5.3 指導教師與受訓醫師比例	
6.1 教學場所	
6.2 教學設備	
7.1 教學課程	
7.2 教學活動	
8.1 受訓醫師評估	
8.2 指導教師評估	
8.3 訓練計畫評估	



中醫內科專科醫師訓練機構認定-查核表

中醫內科專科醫師試辦計畫查核表

主要訓練機構：

檢查項目	機構 檢查	頁碼	學會 審查
「中醫醫院評鑑合格醫院」或「醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格醫院」或「中醫師公會醫院」證明。	☐	1	☐
具有臨床醫學指導教師資格證書之專任指導教師 4 人以上。	☐	1	☐
設有專責人員管理專科醫師訓練資料及處理相關事務。	☐	1	☐
設有醫學教育訓練委員會。	☐	1	☐
設有獨立中醫內科門診。	☐	1	☐
每週中醫內科門診 6 診次以上。	☐	1	☐
每月會診案例數達 6 例以上，若訓練機構為中醫醫院，其不足之案例數可由病房照護案例數或日間照護案例數折抵。	☐	1	☐
辦理中醫住院或中西醫合作住院醫療業務(含日間照護及中西醫共同照護，惟不含會診)，床位與受訓醫師比例 1:1 以上。	☐	1	☐
於衛生福利部評鑑合格之醫學中心級訓練醫院擔任 3 年以上之中醫內科臨床或教學工作者；或於衛生福利部評鑑合格之區域級訓練醫院或中醫醫院評鑑合格醫院擔任 4 年以上之中醫內科臨床或教學工作者；或於衛生福利部評鑑合格之地區級訓練醫院擔任 5 年以上之中醫內科臨床或教學工作者。	☐	1	☐
第一專長為中醫內科領域之指導教師至少 2 人。	☐	1	☐
所有指導教師須有「臨床醫學指導教師資格證書(第一專長為中醫內科)」後，並實際從事中醫內科醫療、教學及研究工作 3 年以上。若指導教師為西醫師者，須取得衛生福利部認定專科醫師資格。	☐	1	☐
所有指導教師皆符合中醫內科之師資培育相關規定。	☐	1	☐
所有指導教師近 5 年內發表有關中醫內科之優良著作或發表論文或期刊可接受掛名共同作者，不限第一作者。	☐	1	☐
指導教師與受訓醫師比例(師生比)為 1:1 以上。	☐	1	☐
所有合作訓練機構皆符合下列條件之一：「中醫醫院評鑑合格醫院」、「醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格醫院」或「中醫師公會醫院」，曾執行 2 年「中醫醫療機構專科醫師訓練計畫」之主要訓練診所，並附有證明合作訓練機構不超過 2 家。	☐	1	☐
訂有符合聯合訓練之規範之聯合訓練計畫。	☐	1	☐
所有合作訓練機構皆有獨立中醫內科門診。	☐	1	☐
所有合作訓練機構每週中醫內科門診皆有 4 診次以上。	☐	1	☐
所有合作訓練機構皆具有持有「臨床醫學指導教師資格證書」專任指導教師 2 人以上。	☐	1	☐
所有合作訓練機構「臨床醫學指導教師資格證書」第一專長為中醫內科領域之指導教師至少 1 人。	☐	1	☐
所有合作訓練機構指導教師皆符合中醫內科之師資培育相關規定。	☐	1	☐
所有合作訓練機構指導教師近 5 年內發表有關中醫內科之優良著作或發表論文或期刊，可接受掛名共同作者，不限第一作者。	☐	1	☐
所有合作訓練機構指導教師與受訓醫師比例(師生比)為 1:1 以上。	☐	1	☐

註一：若無合作訓練機構可免填此欄位。註二：學會審查欄為醫學會行政審查之用，申請機構不必填寫。

21

中醫內科專科醫師甄審試題(筆試、口試或操作測驗)原則

112 年 2 月 19 日會議決議

- 一、衛生福利部(以下簡稱本部)為辦理中醫內科專科醫師(以下簡稱專科醫師)甄審試題作業，特訂定本原則。
- 二、中醫師符合中醫專科醫師分科試辦計畫及甄審辦法(草案)第四章第 10 條之規定且接受以中醫內科醫學會認定之課程二年內學習歷程，得參加中醫內科專科醫師甄審測試。
- 三、專科醫師甄審方式說明：
 - (一)中醫專科醫師甄審分二階段，第一階段為訓練歷程檔案審查，第二階段以筆試為之，並得實施口試或操作測驗等。
 - (二)筆試：
 - 1.內容之範圍包括中醫內科醫學及其相關之臨床與基礎學科等。
 - 2.及格標準：以 100 分為滿分，60 分(含)以上為及格。
 - 3.筆試及格成績得保留 2 年。
 - (三)口試：
 - 1.每一參加甄審者，須經口試委員之口試。
 - 2.其內容範圍可包括中醫內科學及其相關之臨床與基礎學科、實際病例之檢查與診斷及治療、口述簡短病例分析、中醫內科處方分析與操作測驗。
 - 3.及格標準：以口試委員評分總和平均 100 分為滿分，60 分(含)以上為及格。
- 四、專科醫師甄審每年至少應辦理一次。但衛生福利部得依中醫專科醫師人力供需情況增減之。其報名日期、筆試及口試日期、地點及有關事項，於辦理前 2 個月公告之。
- 五、專科醫師甄審或專科醫師證書有效期限展延之有關試卷、論著及資格證明文件等資料，除留供研究者外，保存 3 年，但保留筆試及格成績補行口試者，應保存 4 年。
- 六、委託中華民國中醫內科醫學會辦理專科醫師試辦計畫之初審工作或專科醫師證書有效期限展延先行查核工作時，有關試卷、論著及資格證明文件等資料，由中華民國中醫內科醫學會依前項規期限保存。
- 七、專科醫師甄審，本原則未規定者，依中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)之規定。
- 八、參考書目：張伯史主編，中醫內科學，知音出版社



中醫內科專科 學習歷程檔案

中醫專科醫師訓練機構認定試辦計畫

中醫內科專科 學習歷程檔案



學員姓名	
受訓醫院	
受訓時間	西元____年____月____日 至西元____年____月____日

目 錄

項目	頁碼
一、定訓資格	
二、病人照護	
(一)門診訓練	
(二)病房照護訓練	
(三)會診訓練	
三、臨床技能評量	
四、核心訓練課程	
(一)中西醫整合治療	
(二)急重症照護訓練(癌症及緩和醫療)	
(三)中醫內科專科相關科別疾病治療	
(四)客案照護訓練	
(五)長期照護訓練	
(六)臨床教學訓練	
五、學術研究訓練	
(一)臨床個案討論會	
(二)重症及併發症討論會	
(三)醫學期刊雜誌研討會或研究討論會	
(四)中醫內科相關之專題演講	
(五)特殊的醫學專業知識課程	
(六)跨團隊聯合討論會	
(七)其他醫療品質倫理相關課程	
(附)論文發表或期刊情形(與訓練科別相關)	
六、綜合性評量報告	
七、進修進修西醫內科領域	

23

2023 中醫內科第 8 屆專科醫師訓練課程

提升 內科 專業 技能



日期	時間	醫師	講題
視訊課程			
血液及腫瘤科疾病治療			
4/23	09:30~12:30	陳建宏	中醫癌症與安寧緩和醫療
	14:00~17:00	游榮聖	血液腫瘤的中醫輔助治療概論與臨床經驗談
消化內科疾病治療			
5/21	09:30~12:30	林宏任	肝硬化中醫治療策略
	14:00~17:00	陳光偉	腸胃中醫診治
胸腔及腎臟科疾病治療			
6/18	09:30~12:30	林經偉	長新冠與新冠肺炎之體質辨證論治
	14:00~17:00	鍾文冠	金匱方治慢性腎衰(四)
內分泌與新陳代謝科疾病治療			
7/23	09:30~12:30	蔡嘉一	糖尿病及糖尿病併發症之中醫診治
	14:00~17:00	薛敦品	代謝症候群治療解析
神經內科疾病治療			
8/27	09:30~12:30	蔡文興	學習傷寒雜病論應釐清的觀念與臨床經驗-神識篇 II
	14:00~17:00	黃怡嘉	情緒性疾病中西醫診療-憂鬱症、躁症、恐慌症
心臟血管內科疾病治療			
9/24	09:30~12:30	吳美瑤	心律不整中醫診治經驗
	14:00~17:00	許堯欽	缺血性心臟病的病機與臨床驗案分析
過敏風濕科疾病治療			
10/29	09:30~12:30	陳俊良	僵直性脊椎炎及痛風性腎臟病之中醫內科治療
	13:30~15:00	中醫內專線上考試	

視訊教學: Webex Meet

報名電話: 02-37651195 傳真: 02-37651194 35

中華民國中醫內科醫學會報名表及報名費請上網

【中醫專科醫學會】下載: www.tcma-7v.org.tw



24



中醫內專每年辦理師資培育課程

2022 中醫內科專科指導醫師進修課程
☆程序表☆

主辦單位:中華民國中醫內科學會 活動日期:111年6月12日(日)
上課方式:Google Meet 視訊上課 Email:csn.k1197@gmail.com

時	間	講	主	題	講	人	單	位
主持人 蔡金川理事長								
09:00	09:50	中醫內科專科學習里程碑 mildstone	洪裕強	高雄長庚醫院教學組教授				
09:50	10:40	中西醫跨領域合作急重症照護經驗分享	許堯欽	奇美醫院中醫部部長				
10:40	11:30	中醫癌症及安寧緩和醫療經驗分享	陳建宏	北市聯醫林森中醫昆明院區				
11:30	12:20	中醫社區居家照護與長期照護經驗分享	黃伯瑜	北市聯醫林森中醫昆明院區				
12:20	12:30	綜合討論						

【2022 中醫內科專科指導醫師進修課程】報名表

姓 名	身分證字號	執業院所
通訊地址	□□□	聯絡電話
申請積分	500 元 中醫師繼續教育 4 點	中醫師證號:台中字 號
(請勾選)	免費 中醫內科指導醫師繼續教育 4 小時(台中醫學會分 4h)	

可申請中醫內科指導醫師教育學分
經台灣中醫醫學教育學會審核判定認可以下提升教師教學技能培育課程類別與時數:

講 題	課程類別	時數	講 師
中醫內科專科學習里程碑 mildstone	課程設計	1 小時	洪裕強
中西醫跨領域合作急重症照護經驗分享	中醫藥臨床	1 小時	許堯欽
中醫癌症及安寧緩和醫療經驗分享	教學經驗分	1 小時	陳建宏
中醫社區居家照護與長期照護經驗分享	學	1 小時	黃伯瑜

報名費:免費 全體會中醫師繼續教育 4 點 學分費/500 元
郵政劃撥帳號:19247173 戶名:中華民國中醫內科學會
地址:110 台北市信義區永吉路 30 巷 148 弄 14 號 2 樓
電話:02-37651195 傳真:02-37651194

2023 中醫內科專科指導醫師進修課程
☆程序表☆

主辦單位:中華民國中醫內科學會 活動日期:112年6月11日(日)
上課方式:Google Meet 視訊上課/實體台大景福館 Email:csn.k1197@gmail.com

時	間	講	主	題	講	人	單	位
主持人 洪裕強理事長								
09:00	09:50	中醫內科專科六大核心能力之教學技能	黃怡嘉	三軍總醫院中醫部主任				
09:50	10:40	核心能力導向醫學教育之教學技能	陳俊良	前林口長庚紀念醫院中醫部主任				
10:40	11:30	從醫學中心重症病患中以中醫角度分享臨床策略	林宏任	前中國醫藥大學附設醫院中醫內科主任				
11:30	12:20	中醫臨床技能實作評估學習	薛敦品	高雄長庚紀念醫院中醫部助理教授				
12:20	12:30	綜合討論						

【2023 中醫內科專科指導醫師進修課程】報名表

姓 名	身分證字號	上課方式	聯絡電話
通訊地址	□□□	☐ 實體 ☐ 視訊	
申請積分	500 元 中醫師繼續教育 4 點	中醫師證號:台中字 號	
(請勾選)	免費 中醫內科指導醫師繼續教育 4 小時(台中醫學會分 4h)		

可申請中醫內科指導醫師教育學分
經台灣中醫醫學教育學會審核判定認可以下提升教師教學技能培育課程類別與時數:

講 題	課程類別	時數	講 師
中醫內科專科六大核心能力之教學技能	教學技巧	1 小時	黃怡嘉
核心能力導向醫學教育之教學技能	教學技巧	1 小時	陳俊良
從醫學中心重症病患中以中醫角度分享臨床策略	中醫藥臨床教學經驗分	1 小時	林宏任
中醫臨床技能實作評估學習	評估技巧	1 小時	薛敦品

報名費:免費 全體會中醫師繼續教育 4 點 學分費/500 元
郵政劃撥帳號:19247173 戶名:中華民國中醫內科學會
地址:110 台北市信義區永吉路 30 巷 148 弄 14 號 2 樓
電話:02-37651195 傳真:02-37651194

25

110年10月9日內專OSCE(中國醫大)



36



26

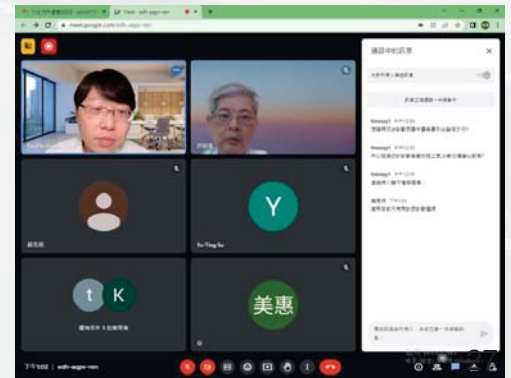


中醫內科專科受訓醫師虛擬OSCE教學



教師如何領導V-DxM案例回饋

- 學習心得:
 - 個案主題相關討論
 - 全人照護相關討論
- 後續治療規劃
 - 藥物選擇、諮詢衛教
 - 非藥物之處置
- 對學生表現的評論
 - 優點?缺失?
 - 給學生之建議作為
- 試題內容的討論
 - 合宜性
 - 診斷之合理性



中醫內科虛擬OSCE

教學課程表

1	2023/03/24 14:30-15:30	(週五)	A019MTW008 黃疸(林毅南)
2	2023/04/17 12:30-13:30	(週一)	A020MTW131 呼吸困難(王林淑容)
3	2023/05/22 12:30-13:30	(週一)	A019MTW042 胸痛(許木林)
4	2023/06/19 12:30-13:30	(週一)	A019MTW051 腹痛(王志發)
5	2023/07/16上午	(週日)	虛擬OSCE期末測試(2題)



中醫內科醫學會每年辦理4次內專教學輔導會議

2.內專訓練計畫112年度各項活動時程通知

項目	說明	日期
1	第一次教學輔導會議	112年4月16日(針灸合辦視訊)
2	第二次教學輔導會議	112年7月2日(針灸合辦視訊)
3	第三次教學輔導會議	112年9月3日(針灸合辦視訊)
4	第四次教學輔導會議	112年11月19日(針灸合辦視訊)

項目	說明	日期
1	2023內科急重難症中西醫診治學術研討會	5月7日(google Meet)
2	中醫內科專科指導醫師培訓課程	6月11日台大景福館+視訊
3	中醫內科專科學員虛擬OSCE考試	112年7月16日上午
4	計畫醫院六科共同說明會	112年8月13日中國醫大11F
5	專科醫師期末考核(口試/筆試)	112年10月15日 地點:高雄長庚紀念醫院



北市聯醫 陳建宏



2023 內科急重難症中西醫診治學術研討會

主辦單位：中華民國中醫內醫學會

研討會日期：112 年 5 月 7 日(週日)

合辦單位：奇美醫院加護醫學部/中醫部

視訊研討會：Google Meet

台中慈濟醫院中醫部

時間	主題	講題	經歷
09:30 11:00	1. 呼吸衰竭的診斷與處置 2. 血液動力學不穩定的診斷與處置	楊俊杰主任	奇美醫院內科加護病房主任 胸腔重症專科指導醫師 美國杜克大學醫學中心 ICU 研究員 / 內科專科醫師
11:00 12:30	智慧醫療在急重症的臨床應用 (含呼吸器脫離、臥床病人下床復健..... 等 ICU 常見問題、與脈診儀的應用)		陳欽明主任
12:30 14:00	中午休息時間		
14:00 15:30	腦中風與腦外傷的急重症處理經驗 解析	黃仲諱主任	台中慈濟醫院中醫部主任/腦 中風中西整合醫療中心副主 任/中西醫師
15:30 17:00	肺膿瘍合併呼吸衰竭的中醫會診經 驗解析		許堯欽部長

中醫內科視訊學術研討會【報名表】

中 文 姓 名	身 分 證 字 號	中醫師 證 號	台 中 字 第 號
通訊地址		手 機	
電子信箱			
報 名 費	報名費 ☐ 3000 元 ☐ 4/15 前報名·早鳥價 2400 元 學生報名費 ☐ 2000 元 (三人成行每人 1500 元) **申請中醫師全聯會繼續教育 8 分 ☐ 積分費 800 元		
報 名 方 式	請利用郵局劃撥繳費 戶名：中華民國中醫內醫學會 帳號：19247173 網站下載：中醫專科醫學會 http://www.tcm-a-7v.org.tw 電話：(02)3765-1197 傳真：(02)3765-1194 Email: csm.k1197@gmail.com		

中醫內科醫學雜誌

Journal of Traditional Chinese Internal Medicine

第二十卷 第二期

Volume 20, Number 2, December, 2022



每年出版2期內科雜誌提供投稿園地

中華民國中醫內科醫學會發行

Society of Traditional Chinese Internal Medicine of Formosa R.O.C.

2000年元月創刊 2022年12月出刊 ISSN 1818-6076 DOI:10.7102/JTCIM

29

Undergraduate
(UGY)

中醫Undergraduate
(中醫UGY)

中醫醫療機構負責醫師
(負責醫)

Postgraduate
(PGY)

Profession
(continue education)

院校醫學教育(基礎醫學教育)

畢業後醫學訓練
(住院醫師訓練)

醫學繼續教育
(持續性專業發展)

一般醫學訓練

專科醫學訓練

稱職能力
訓練計畫

1. 中醫臨床跟診學習
2. 常見核心疾病學習
3. 無法看診

1. 中醫負責醫師訓練
2. 常見一般疾病學習
3. 主治醫師指導下看診0-2診

1. 中醫專科醫師訓練
2. 急重難症學習
3. 獨立專科看診4診
4. 參與專科主題研究
5. 參與教學與行政



謝謝聆聽

Have a Nice Day



No. D 354979



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

參、分科簡介

針灸科

中華針灸醫學會



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

112年度 中醫專科醫師制度說明會 針灸科專科醫師訓練規劃

台北慈濟醫院中醫部中醫針傷科 徐培珊主任

2023/9/7 北區

針灸科專科醫師訓練重點

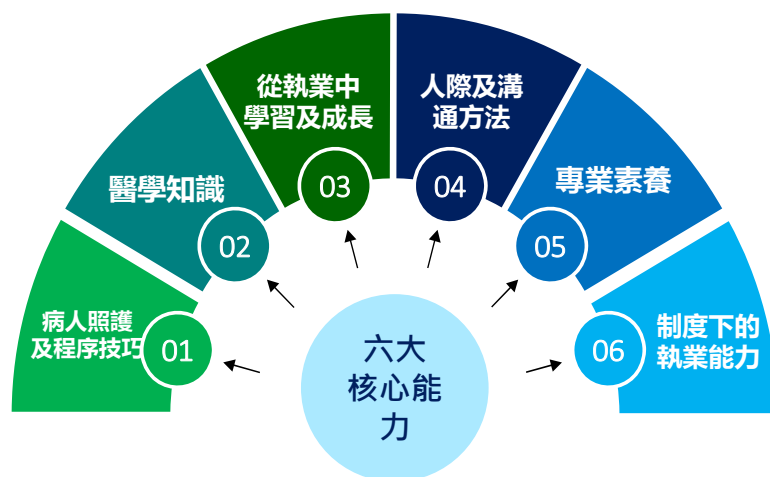
- 針灸科專科醫師之訓練以**針灸專業臨床醫學能力及學術研究為宗旨**，培育具備執行**急、重、難症針灸治療**、**中西醫合作針灸治療**、**促進針灸實證醫學研究**之全人醫療能力之中醫師。



針灸科專科醫師訓練重點

「全人醫療訓練」納入針灸科專科醫師訓練課程規劃，訓練內容涵蓋六大核心能力訓練

- 病人照護及程序技巧
- 醫學知識
- 從執業中學習及成長
- 人際及溝通方法
- 專業素養
- 制度下的執業能力



3

針灸科專科醫師訓練核心能力

完訓目標	針灸科專科醫師之訓練以針灸專業臨床醫學能力及學術研究為宗旨；其訓練課程由一般醫學之概念深化至中醫針灸專業醫學訓練；訓練內容以病人照護為主，並結合教學及研究，將中醫藥研究與中西醫整合，以促進中醫發展，提升國際競爭力，以培育具備執行急、重、難症針灸治療、中西醫合作針灸治療及促進針灸實證醫學研究能力之針灸科專科醫師為目標。
一、病人照護及程序技巧	1. 能進行焦點式病史詢問，執行適當診斷性檢查及檢驗，並進行醫療資訊整合分析做出診斷，設計針灸處方與治療療程，具備使用特殊檢查或治療儀器之能力 2. 對需進行轉診病人進行轉診處置 3. 能進行個人化衛教
二、醫學知識	1. 了解西醫急診、住診患者及居家照護病人相關醫療資訊，作為訓練獨立治療執行針灸治療時決策依據 2. 熟悉針灸技能操作(針灸、穴位埋線、特殊針法)，並通過考核標準 3. 對於針灸實證醫學期刊文獻具評讀能力
三、從執業中學習及成長	1. 能審視及評估自身對病人照護的執行情況，並評讀及吸收科學證據來修正，持續的自我評量及終身學習來改善病人照護 2. 具備病歷寫作、文章寫作之能力，參與國內外研討會，並發表口頭報告、壁報論文或投稿相關期刊 3. 具備特殊針灸治療技術
四、人際及溝通方法	1. 以病人為中心，具備醫療團隊間縱向、橫向之溝通能力 2. 具有良好的醫病溝通能力及傾聽技巧，並能適當的引導患者提供資訊。例如：病情告知能力、向患者說明在西醫處置下配合針灸治療的意義
五、專業素養	1. 能掌握針灸治療場域與設備，提供足夠安全性與隱私權保障病人 2. 能判斷針灸治療醫材器械安全性 3. 執行治療時具備緊急救護病人之能力 4. 能給予新進中醫師及實習醫學生針灸專業指導 5. 能提供針灸教育專業建議
六、制度下的執業能力	1. 能了解醫療法規、感染管制、醫務行政、醫療品質、衛生政策並依規範執行業務 2. 具有感染管制觀念，熟悉流行病學的防治與通報 3. 對意外事件有處置能力

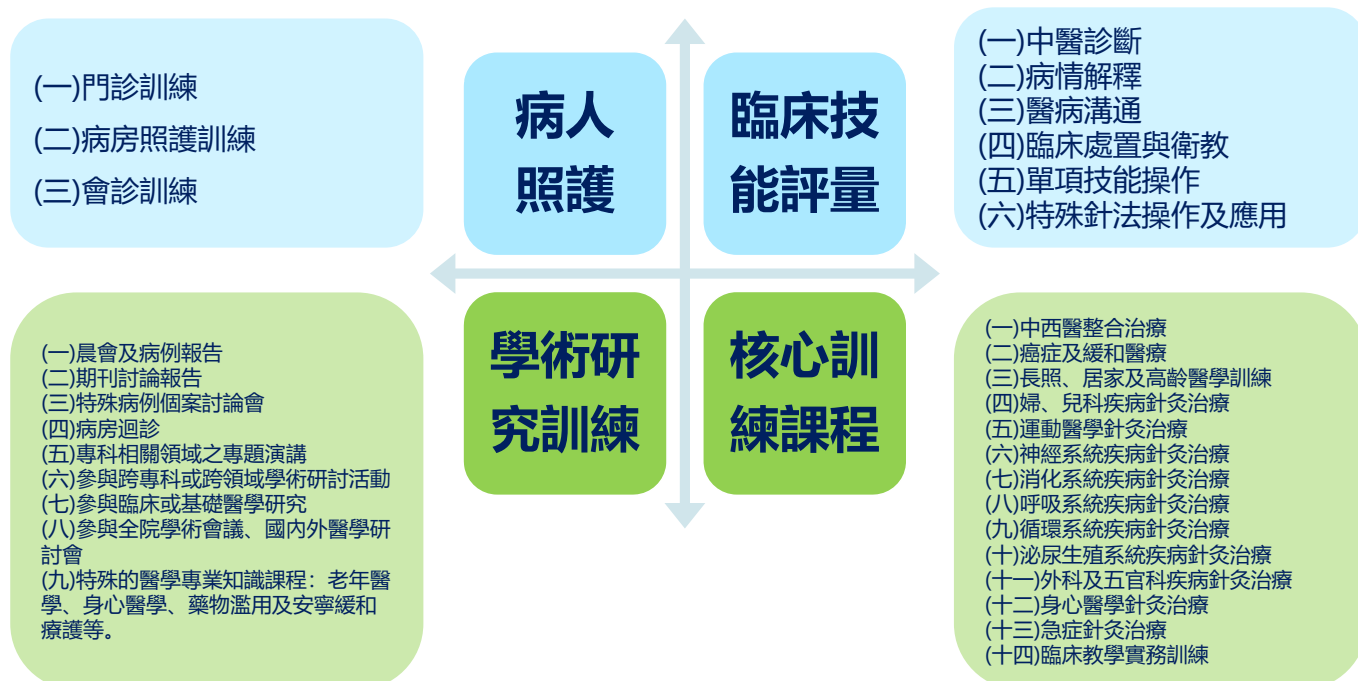
4

負責醫和專科醫的區別：

等級	說明	EPAs督導等級-「可信任」程度
Level 1 UGY	病史詢問、觀察/模擬情境下執行，未允許操作鑑別診斷	
Level 2 PGY1	臨床診療	直接/完全督導下執行: a.共同完成、b.需要時介入
Level 3 PGY2		間接/應學員請求督導下允許執行: 隨時候傳，再度確認(double checked)
Level 4 專科醫1	獨立診斷	允許獨立操作執行，事後確認即可
Level 5 專科醫2		允許督導與教導其他資淺學員/同儕

5

訓練項目



訓練機構構認定基準 (成為訓練機構之資格條件)

訓練機構構認定基準：

必須符合衛生福利部公告經「中醫醫院評鑑合格醫院」或「醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格可收訓新進中醫師職類之醫院」。

主要訓練機構必須具有專任指導教師4人以上；合作訓練機構則必須具有專任指導教師2人以上(指導教師須持有「臨床醫學指導教師資格證書」)。

訓練機構必須設有專責人員管理專科醫師訓練資料及處理相關事務，合作訓練機構師資不列入主要訓練機構計算，亦不核定訓練容額。

7

訓練機構構認定基準 (成為訓練機構之資格條件)

主要訓練機構及合作訓練機構都必須達到下列條件：

- 1.設有獨立之針灸科門診。
- 2.設有符合規定之針灸治療室，且治療床不得少於6床。
(合作訓練機構不得少於3床)
- 3.須有電針等相關針灸治療儀器及量針處理相關流程及設備。
- 4.執行會產生煙霧之灸療業務時必須設置排氣系統。
- 5.辦理中醫住院或中西醫合作住院醫療業務(含日間照護及中西醫共同照護，惟不含會診)，床位與受訓醫師比例1:1以上。



8



針灸科專科之優勢

- ◆提升競爭力
- ◆加強學員對專病針灸的熟悉度
- ◆提升對急重症疾病針灸的能力
- ◆對實證醫學研究的了解與資料分析能力
- ◆培養特殊針法的臨床治療經驗



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

參、分科簡介

中醫婦科

中華民國中醫婦科醫學會



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

中醫婦科專科醫師訓練規劃

中華民國中醫婦科醫學會 理事 鄭為仁

1

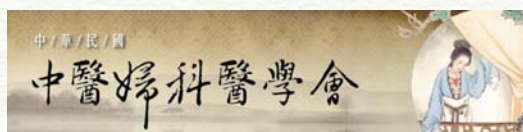
鄭為仁醫師

長庚紀念醫院北院區中醫婦科 主任
桃園長庚實證醫學中心 主任
長庚醫院學術組 副教授級主治醫師
長庚大學 中醫學系 講師
桃園市中醫師公會 理事
中華民國中醫婦科醫學會 理事
華人泌乳顧問協會 理事

長庚大學 中醫學系雙主修醫學系
長庚大學 傳統醫學研究所 醫學碩士
長庚大學 臨床醫學研究所 醫學博士

2

中醫婦產科的專科醫學會



中華民國中醫婦科醫學會章程

立案證書字號：台(87)內社字第 8726670 號

成立於中華民國 87 年 7 月 12 日

修訂於中華民國 88 年 7 月 25 日

修訂於中華民國 89 年 7 月 23 日

修訂於中華民國 91 年 8 月 1 日

修訂於中華民國 92 年 8 月 31 日

修訂於中華民國 94 年 8 月 21 日

修訂於中華民國 106 年 5 月 21 日

修訂於中華民國 108 年 6 月 16 日

民國87年成立

第一章 總 則

第 1 條：本會名稱為中華民國中醫婦科醫學會（以下簡稱本會）。

第 2 條：本會為依法設立、非以營利為目的之社會團體，宗旨如下：

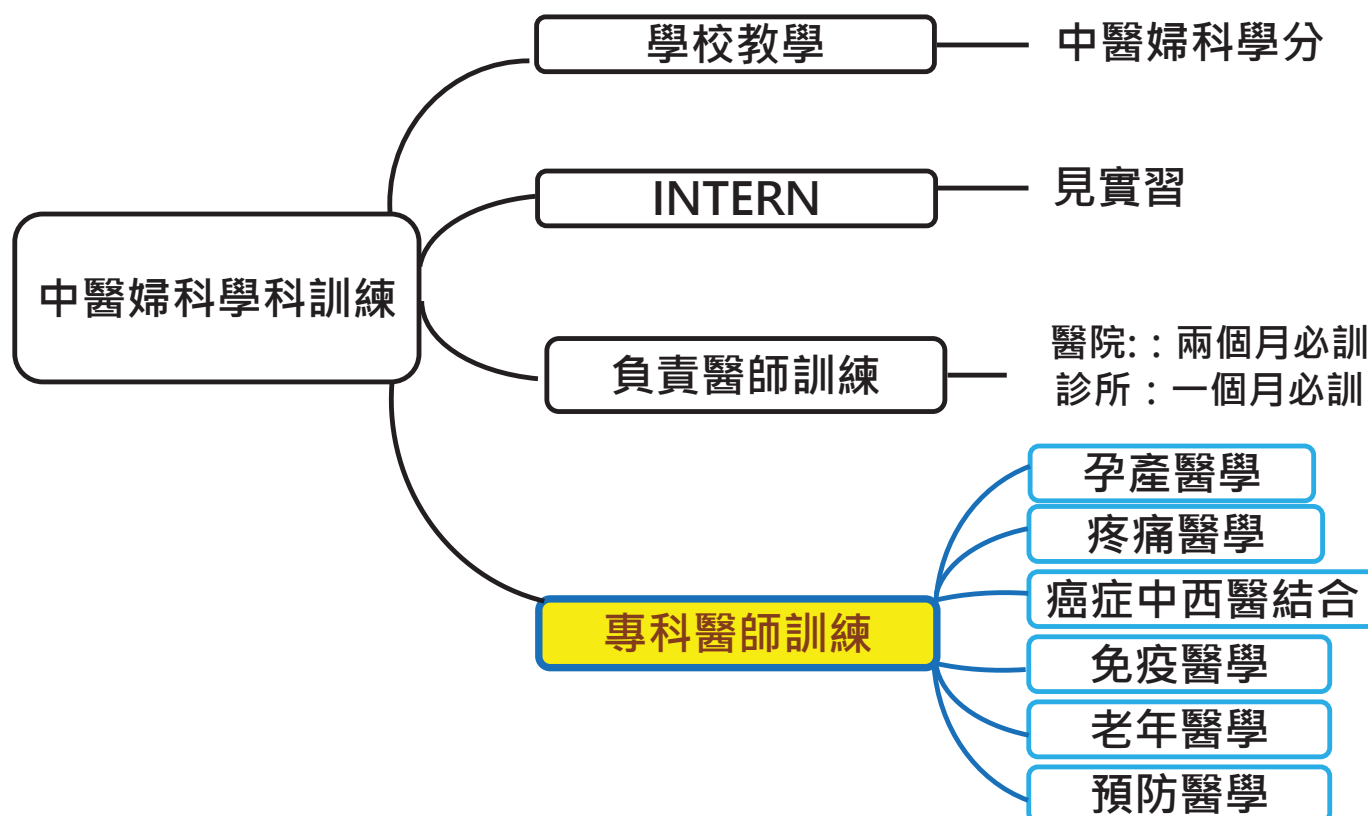
本會以發揚中華傳統醫學，加強中醫婦科醫學研究，並隨時代進步，結合現代醫學，促進國民健康為宗旨。

第 3 條：本會以全國行政區域為組織區域。

第 4 條：本會會址設於主管機關所在地區。

會員總數845人

3



4

承接衛福部 「中醫專科醫師甄審及試辦輔導計畫」

- 112年：滾動性修訂定三項基準草案及甄審、免甄審原則
 - 中醫婦科專科醫師訓練**機構認定**基準(草案)
 - 中醫婦科專科醫師訓練**課程**基準(草案)
 - 中醫婦科專科醫師訓練**審查**基準(草案)
 - 中醫婦科專科醫師甄審原則
 - 中醫婦科專科醫師免甄審作業辦法

<https://cpgy.mohw.gov.tw/info2-list.aspx?id=129>

5

訓練機構

●合作訓練機構提供之課程以門診訓練為限。

●符合合作訓練機構之條件、設備、師資、及規範。

合作訓練機構：醫院

合作訓練機構：診所

主要訓練機構：醫院

●符合主要訓練機構之條件、設備及師資。

6

訓練機構師資

- 具有專任指導教師1人以上(指導教師須持有「臨床醫學指導教師資格證書」且第一專長為婦科)。

協同訓練機構：醫院

協同訓練機構：診所

主要訓練機構：醫院

- 具有專任指導教師4人以上(指導教師須持有「臨床醫學指導教師資格證書」)
- 領有「臨床醫學指導教師資格證書」第一專長為中醫婦科資格之指導教師至少2人

7

中醫婦科專科醫師訓練課程基準(草案)

• 完訓目標

1. 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。
2. 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。
3. 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。

8

中醫婦科專科醫師訓練核心能力

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、**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。

9

中醫婦科專科醫師訓練核心能力

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、**醫療法與中醫藥法規**的了解、公會與醫學會的參與。

10

中醫婦科專科醫師甄審原則(草案)

110年9月19日甄審委員會議修訂

111年10月23日甄審委員會議修訂

一、衛生福利部 (以下簡稱本部) 為辦理中醫婦科專科醫師 (以下簡稱專科醫師甄審)，特訂本原則。

二、中醫師符合中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)第四章第 10 條之規定且接受本甄審原則(草案)第八點所訂以中醫婦科為主要内容之學術活動或繼續教育之積分4年內達 60 點以上者，得參加中醫婦科專科醫師甄審。

三、專科醫師甄試方式說明：

(一) 專科醫師甄試分兩階段，第一階段為訓練歷程檔案審查，第二階段為筆試與口試。

(二) 筆試成績以60分為及格；口試成績以口試委員評分總分平均滿60分為及格。筆試不及格者，不得參加口試；口試不及格者，筆試及格成績得保留2年。

(三) 筆試範圍包括中醫婦科各臨床相關系統疾病與基礎學科等，以中文命題，考試時間為1小時。

(四) 筆試及格後可依下列各辦法進行筆試加分：

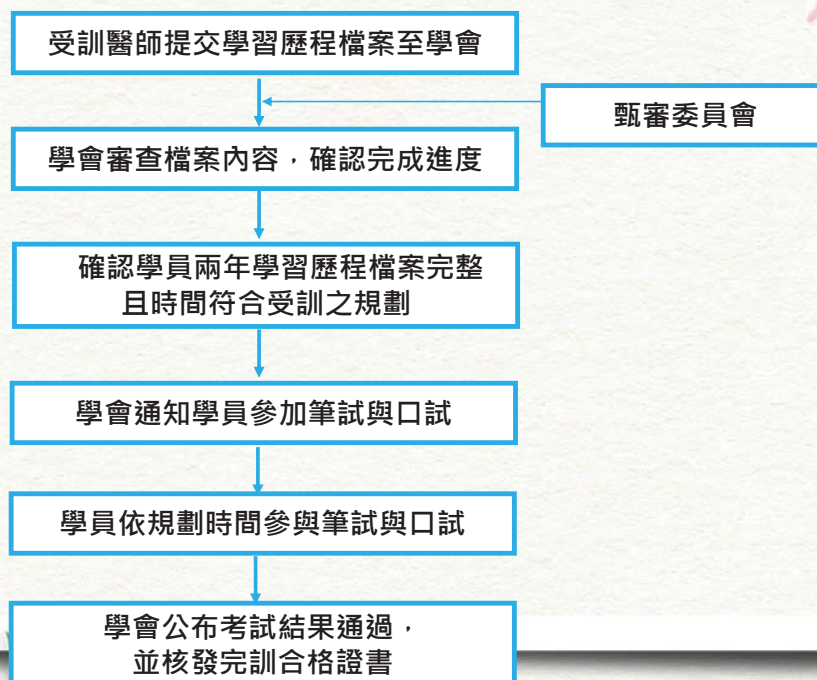
11

113年度中醫專科試辦醫院申請預定作業時程

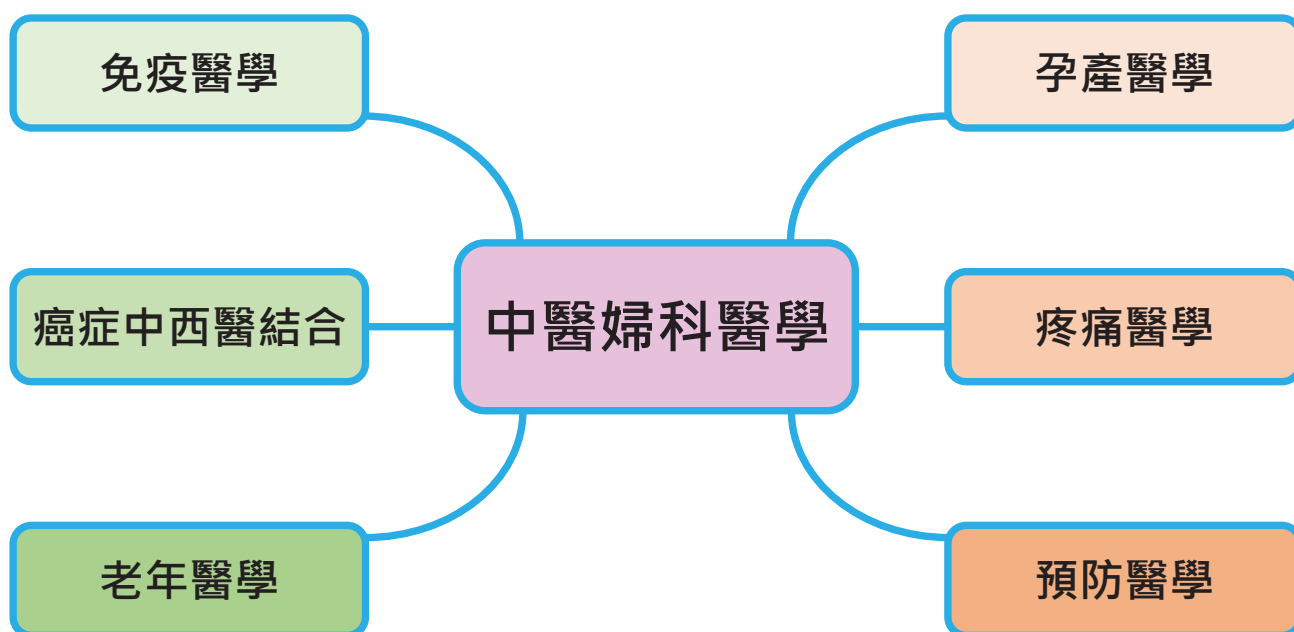
(作業時程)	項目	說明
112年8月13日	中醫專科試辦醫院申請說明會	地點：中國醫大立夫教學大樓11樓討論室III
112年8月14日至 112年9月01日	中華民國中醫婦科醫學會受理中醫婦科專科訓練試辦醫院之申請，期限以郵戳為憑	聯絡：劉咪婷秘書 收件：台北市信義區永吉路30巷148弄14號2樓 電話：(02)3765-1197 E-mail: twtcmgyn@gmail.com
112年9月4日至 112年9月22日	醫學會行政審查、專案委員會審查(計畫初審、退補件、再複審)	補件：通知後請於9月15日前補件 初審：中華民國中醫婦科醫學會進行初審
112年9月28日	彙整審查結果，計畫書送交醫策會	

12

中醫婦科專科醫師完訓作業流程圖



13



14

長庚中醫北院區婦科特色

15

中西醫聯合門診

婦產科 (林口長庚生殖醫學中心)

婦產科

產前檢查門診

子宮頸癌篩檢及預防門診

不孕症門診

捐精卵門診

不孕症中西醫聯合門診

聯合門診 (桃園長庚海扶治療中心)

男性健康聯合門診泌尿科

男性健康聯合門診精神科

男性健康聯合門診中醫內科

肝膽腸胃病中西醫聯合門診胃腸
肝膽科

肝膽腸胃病中西醫聯合門診中醫
內科

糖尿病中西醫聯合門診新陳代謝
科

糖尿病中西醫聯合門診中醫內科

子宮內膜異位症中西醫聯合門診
婦產科

子宮內膜異位症中西醫聯合門診
中醫婦科

代謝暨體重健康管理中心

皮膚病中西醫聯合門診皮膚科

皮膚病中西醫聯合門診中醫內科

兒童發展復健聯合門診

酒癮聯合治療門診胃腸肝膽科

酒癮聯合治療門診精神科

16

定期舉辦專科聯合會議 中西醫互相交流

- 生殖內分泌科 + 中醫婦科
- 產科 + 中醫婦科
- 風濕免疫科 + 中醫婦科
- 乳房外科 + 中醫婦科

17

拓展專科相關領域研究

- 生殖免疫問題
 - 鹿茸萃取物治療抗磷脂質症候群動物模式與抑制人類嗜中性白血球活化的藥理活性成分研究
- 高齡生殖輔助
 - 中藥治療高齡不孕婦女初步療效評估
- 產後調理與哺乳
 - 哺乳母鼠服用中藥複方對於早產小鼠生長發育的影響
- 免疫與發炎相關疾病
 - 桂枝茯苓丸對刀豆蛋白A誘發自體免疫肝炎小鼠模型之免疫調節作用探討

18

參與國際會議學習新知



參加醫學會議心得報告
GBCC2023 in Seoul, South Korea

中醫婦科 主治醫師 鄭為仁
2023/05/10



參加醫學會議心得報告
ILCA17 in Toronto, Canada

中醫婦科 主治醫師 鄭為仁
20170809



參加醫學會議心得報告
16th CGCM in Guangzhou, China

中醫婦科 主治醫師 鄭為仁
20170831

中醫婦科專科訓練的重要性

- 從病人學習，累積同類型疾病的治療經驗
- 從同儕學習，分享治療困境與相關經驗
- 從文獻學習，閱讀思考 & 報告討論 激發知識的火花

- 醫師/醫術 learning curve
- 發現臨床問題 → 思考解決方案 →
- → 試驗 → 歸納 → 成功解決問題 → 教育後輩
- → 繼續發現下一個問題...

中醫婦科專科醫師計畫的未來展望

- 中醫婦科醫師在婦產科領域有比現在更好的**中醫臨床專業能力**，提升中醫婦科的**中醫醫療品質**。
- 建立起初步**中醫專科醫師制度**，為日後中醫專科能蓬勃發展打下基石。
- 進一步推廣中醫婦科的**教學與研究**，及**中西醫結合**能力，讓中醫婦科專科醫師的**能力更全面**。

21

謝謝聆聽

中醫婦科醫學會秉持熱愛中醫婦科學的熱誠，期許能運用所學與同樣喜愛中醫婦科的同道分享，一起為中醫婦科盡一份心力，一起成長！



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

參、分科簡介

中醫兒科

台灣中醫兒童暨青少年科醫學會



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

112年度中醫專科醫師制度說明會

中醫兒科專科醫師訓練規劃



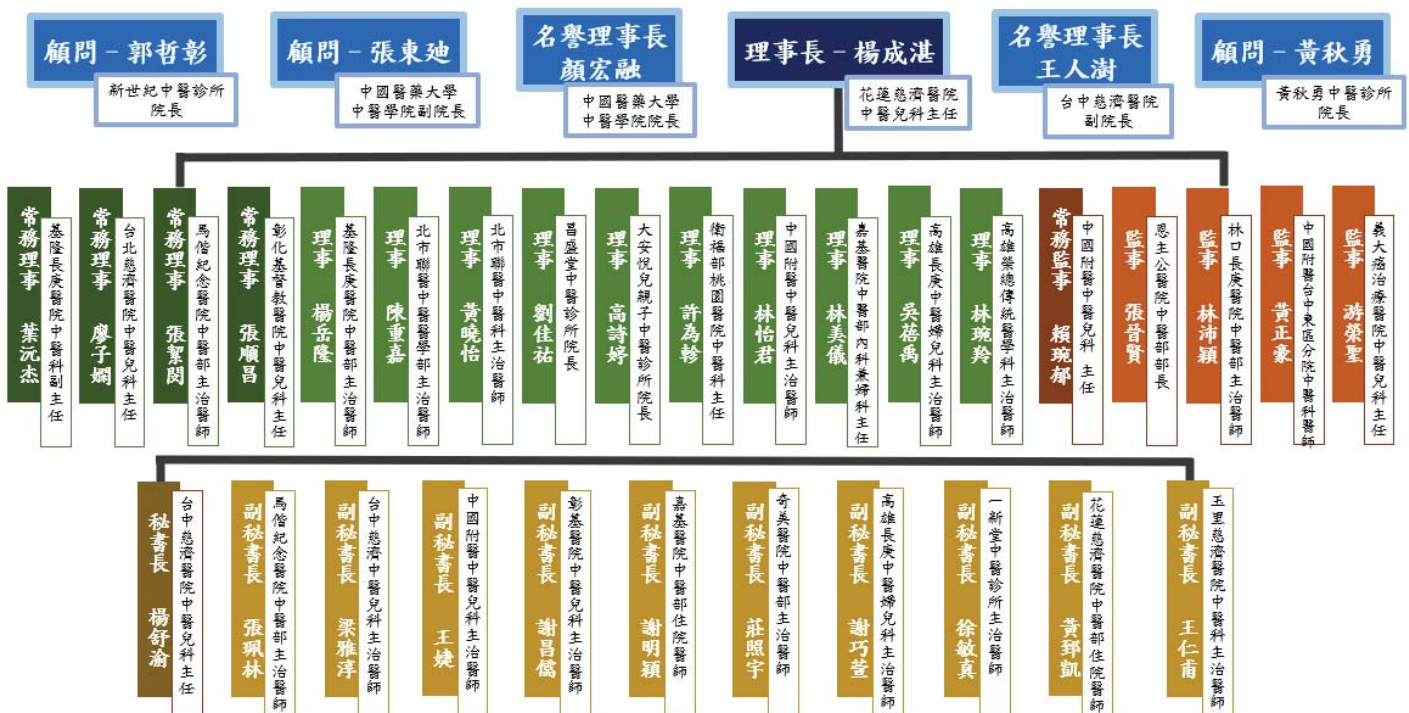
台灣中醫兒童暨青少年科醫學會

張順昌 常務理事

1

本學會成立於106年2月

台灣中醫兒童暨青少年科醫學會 理監事組織架構圖



學會秘書：陳以英

電話：04-23299001 E-mail: tcmped@gmail.com

地址：(40447)台中市西區台灣大道二段181號B1之B室

2

學術研討會

107.02.25

王人澍名譽理事長學術經驗傳承講座

**第一屆第二次會員大會暨
王人澍名譽理事長學術經驗傳承講座**

主辦單位：台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
時間：107年02月25日（星期日）
地點：台北市北區學士路91號立夫大教學大樓101教室

時間	講座主題	演講者	主持人
08:30-09:00	開會典禮暨會員大會	王人澍 名譽理事長	張東迪 醫師
09:00-09:50	從西醫觀點看中醫	傅振興 主任 台中中醫院院長	張東迪 醫師
09:50-10:40	從研究觀點看中醫	林信宏 主任 台灣中醫藥學會	張東迪 醫師
10:40-10:50	休息		
10:50-11:40	臺灣小兒科醫師學術研討會 中醫藥與小兒科臨床應用 一、臨床案例系列之一	王人澍 名譽理事長 立夫大醫院	張東迪 醫師

108.03.03

黃秋勇顧問學術經驗傳承講座

**第一屆第三次會員大會暨
黃秋勇顧問學術經驗傳承講座**

主辦單位：台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
時間：108年03月03日（星期日）
地點：台北市北區學士路91號立夫大教學大樓101教室

時間	講座主題	演講者	主持人
08:30-09:00	開會典禮		張東迪 醫師
09:00-09:50	從一、二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百	黃秋勇 顧問 中國醫藥大學	張東迪 醫師

109.10.25

張東迪教授學術經驗傳承講座

**張東迪 教授
學術經驗傳承講座**

主辦單位：台灣中醫兒童暨青少年科醫學會/台灣中醫藥學會
協辦單位：中國醫藥大學附設醫院中醫部/台灣中醫藥學會
時間：109年10月25日，星期日
地點：台北市北區學士路91號立夫大教學大樓101教室

時間	講座主題	演講者	主持人
08:30-09:00	開會典禮		張東迪 醫師
09:00-09:50	從一、二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百	張東迪 醫師	張東迪 醫師

110.06.13

蘇三棧院長學術經驗傳承講座

**蘇三棧 院長
學術經驗傳承講座**

主辦單位：台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
協辦單位：中國醫藥大學附設醫院中醫部/台灣中醫藥學會
時間：110年6月13日，星期日
地點：台北市北區學士路91號立夫大教學大樓101教室

時間	講座主題	演講者	主持人
08:30-09:00	開會典禮		蘇三棧 院長
09:00-09:50	從一、二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百	蘇三棧 院長	蘇三棧 院長

109.02.23

中醫兒科特色醫療研討會

**台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
第二屆第一次會員大會會議議程**

時間：民國109年02月23日（星期日）10:00-13:00
地點：台北市北區學士路91號（中國醫藥大學）
立夫大教學大樓十一樓 討論室三

時間	議程
10:00-10:10	主席及來賓致詞
10:10-11:00	介紹台灣中醫兒童暨青少年科醫學會申請書 「中醫兒科專科醫師臨床及學術研討會」規劃 主講人：學會常務理事 張東迪 中國醫藥大學附設醫院中醫部「兒童成長發育、中西醫聯合」特色醫療獲得國家品質獎（SQA）認證經驗分享 主講人：學會秘書長 楊怡君 11:50-13:00 決議案等 13:00- 散會

109.10.25

張東迪教授學術經驗傳承講座

**張東迪 教授
學術經驗傳承講座**

主辦單位：台灣中醫兒童暨青少年科醫學會/台灣中醫藥學會
協辦單位：中國醫藥大學附設醫院中醫部/台灣中醫藥學會
時間：109年10月25日，星期日
地點：台北市北區學士路91號立夫大教學大樓101教室

時間	講座主題	演講者	主持人
08:30-09:00	開會典禮		張東迪 醫師
09:00-09:50	從一、二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百	張東迪 醫師	張東迪 醫師

第91屆國醫節學術論壇

兒童生長暨性早熟之中西醫學術研討會

**第九十一屆國醫節學術論壇
兒童生長暨性早熟之中西醫學術研討會**

時間：2021/4.11 07:40~17:00
地點：中國醫藥大學附設醫院中醫部

時間	講座主題	演講者	主持人
07:40-08:30	開會典禮		張東迪 醫師
08:30-09:00	從一、二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百	張東迪 醫師	張東迪 醫師

110.10.16

2021年中醫兒科國際學術研討會

**2021 International Symposium of
Chinese Medicine Pediatrics**

Date: Oct 16 (Sat), 2021
Organizers:
1. Taiwan Chinese Medical Association for Children and Adolescents
2. Annual Meeting of Buddhist Tzu Chi Medical Foundation Tzu Chi University, Hualien, Taiwan
10:00 ~ 11:00
Speaker: Professor Hung-Rong Yen
Affiliation: Associate Dean, College of Chinese Medicine, China Medical University, Taiwan
Speech Title: Integrative Therapies for Pediatric Atopic Dermatitis: Clinical Evidences
11:00 ~ 12:00
Speaker: Dr. Eric Karchner
Affiliation: Fulbright Scholar and Assistant Professor, Department of Anthropology, Appalachian State University, USA
Speech Title: TCM Pediatrics in Modern Society
13:00 ~ 14:30
Speaker: Dr. Wan-Yu Lai
Affiliation: Division of Chinese Medicine Pediatrics, China Medical University, Taiwan
Speech Title: Integration of Chinese-Western Medicine for the Treatment of Pediatric Allergic Rhinitis with Sleep Apnea Disorders
14:30 ~ 15:30
Speaker: Dr. Yuan-Chieh Yeh
Affiliation: Deputy Director, Department of Chinese Medicine, Keelung Chang Gung Memorial Hospital, Taiwan
Speech Title: Current Research Progress of Chinese Herbal Medicine for Pediatric Growth

中醫兒科專科醫學繼續教育訓練課程

自110年起共辦理20場次共人876次參與

**台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
112年度中醫兒科專科醫師繼續教育訓練課程表**

時間：112年12月19日，星期日，9:00-16:00
報名費用：3,600元/上午場，3,600元/下午場
報名地點：中國醫藥大學附設醫院中醫部

時間	講座主題	演講者	主持人
09:00-09:50	兒童生長發育與性早熟	張東迪 醫師	張東迪 醫師
10:00-10:50	兒童呼吸系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
11:00-11:50	兒童消化系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
12:00-12:50	兒童泌尿系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
13:00-13:50	兒童神經系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
14:00-14:50	兒童皮膚系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
15:00-15:50	兒童眼科系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
16:00-16:50	兒童耳鼻喉科系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師

**台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
中醫兒科專科醫師繼續教育訓練課程表**

時間：112年12月19日，星期日，9:00-16:00
報名費用：3,600元/上午場，3,600元/下午場
報名地點：中國醫藥大學附設醫院中醫部

時間	講座主題	演講者	主持人
09:00-09:50	兒童生長發育與性早熟	張東迪 醫師	張東迪 醫師
10:00-10:50	兒童呼吸系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
11:00-11:50	兒童消化系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
12:00-12:50	兒童泌尿系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
13:00-13:50	兒童神經系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
14:00-14:50	兒童皮膚系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
15:00-15:50	兒童眼科系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
16:00-16:50	兒童耳鼻喉科系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師

**台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
中醫兒科專科醫師繼續教育訓練課程表**

時間：112年12月19日，星期日，9:00-16:00
報名費用：3,600元/上午場，3,600元/下午場
報名地點：中國醫藥大學附設醫院中醫部

時間	講座主題	演講者	主持人
09:00-09:50	兒童生長發育與性早熟	張東迪 醫師	張東迪 醫師
10:00-10:50	兒童呼吸系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
11:00-11:50	兒童消化系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
12:00-12:50	兒童泌尿系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
13:00-13:50	兒童神經系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
14:00-14:50	兒童皮膚系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
15:00-15:50	兒童眼科系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
16:00-16:50	兒童耳鼻喉科系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師

**台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
中醫兒科專科醫師繼續教育訓練課程表**

時間：112年12月19日，星期日，9:00-16:00
報名費用：3,600元/上午場，3,600元/下午場
報名地點：中國醫藥大學附設醫院中醫部

時間	講座主題	演講者	主持人
09:00-09:50	兒童生長發育與性早熟	張東迪 醫師	張東迪 醫師
10:00-10:50	兒童呼吸系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
11:00-11:50	兒童消化系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
12:00-12:50	兒童泌尿系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
13:00-13:50	兒童神經系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
14:00-14:50	兒童皮膚系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
15:00-15:50	兒童眼科系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師
16:00-16:50	兒童耳鼻喉科系統疾病	張東迪 醫師	張東迪 醫師



中醫兒科專科師資培育課程

111.4.17 辦理一場次共33人參與

中國醫藥大學立夫教學大樓 12 樓共同儀器室 II (台中市北區學士路 91 號 12 樓)		
4 月 17 日 (星期日) 8:00-17:00	SUNDAY, APR. 17, 2022	
08:05~08:10	Opening Remarks.....	楊舒渝主任
08:10~09:00	中醫兒科專科課程設計.....	顏宏融教授
09:00~09:10	Coffee Break.....	
09:10~10:00	中醫兒科專科臨床教學經驗分享.....	王人澍副院長
10:00~10:10	Coffee Break.....	
10:10~11:00	中醫兒科專科學習評估技巧.....	楊成湛主任
11:00~11:10	Coffee Break.....	
11:10~12:00	中西醫兒科專科整合教學技巧.....	張順昌主任
12:00~	Closing Remarks.....	楊舒渝主任
12:00~13:00	午餐&休息	
13:00~13:10	Opening Remarks.....	吳蓓禹主治醫師
13:10~14:00	中醫兒科專科臨床教學技巧.....	賴琬郁主任
14:00~14:10	Coffee Break.....	
14:10~15:00	中醫兒科專科創新教學導入.....	楊勝彰副管理師
15:00~15:10	Coffee Break.....	
15:10~16:00	中醫兒科專科教學簡報製作.....	楊勝彰副管理師
16:00~16:10	Coffee Break.....	
16:10~17:00	中醫兒科專科臨床溝通技巧.....	王治凱臨床心理師
17:00~	Closing Remarks.....	吳蓓禹主治醫師

5

台灣中醫兒童暨青少年科醫學會雜誌

由台灣中醫兒童暨青少年科醫學會創刊，為台灣中醫兒科專業學術性期刊。2021年6月出版第一期創刊號，一年兩期Open Access線上電子出版。

內容: 中醫兒科相關之學術論文、中醫兒科相關之基礎及臨床研究、病例報告、回顧性學術研究論文。

「中醫醫療機構負責醫師訓練主要訓練診所評比分法學術期刊研究論文發表認定範圍建議清單」期刊

本會辦理「中醫兒科專科醫師甄審」筆試加分依據。



台灣中醫兒童暨青少年科醫學會雜誌 1 (卷 1) 1 (2021 年 6 月)
Journal of Taiwan Chinese Medical Association for Children and Adolescents Vol. 1, No. 1 (June 2021)
ISSN 2620-0000 (Print) / 2620-0001 (Online)

結合病患自述結果發展華人兒童中體質量表之可行性初探
李千慧¹、李怡秀²、陳婉如³、黃曉怡⁴、謝安倫⁵

【摘要】以中醫體質學研究之重要性與必要性為前提，本研究旨在探討中醫體質學在臨床應用之可行性。本研究以台灣中醫兒童暨青少年科醫學會會員為對象，進行一項橫斷性研究。研究結果顯示，中醫體質學在臨床應用中具有高度之可行性，且能作為中醫臨床診斷與治療之重要參考。本研究之結論為，中醫體質學在臨床應用中具有高度之可行性，且能作為中醫臨床診斷與治療之重要參考。

【關鍵字】中醫體質學、臨床應用、可行性、研究

1. 中國醫藥大學中醫學院中醫兒科系 / School of Traditional Chinese Medicine, College of Chinese Medicine, China Medical University, Taichung, Taiwan
2. 中國醫藥大學中醫學院中醫兒科系 / School of Traditional Chinese Medicine, College of Chinese Medicine, China Medical University, Taichung, Taiwan
3. 中國醫藥大學中醫學院中醫兒科系 / School of Traditional Chinese Medicine, College of Chinese Medicine, China Medical University, Taichung, Taiwan
4. 中國醫藥大學中醫學院中醫兒科系 / School of Traditional Chinese Medicine, College of Chinese Medicine, China Medical University, Taichung, Taiwan
5. 中國醫藥大學中醫學院中醫兒科系 / School of Traditional Chinese Medicine, College of Chinese Medicine, China Medical University, Taichung, Taiwan

airiti Library 華藝線上圖書館

榮譽總編輯/王人澍

總編輯/顏宏融

副總編輯/楊成湛

顧問/黃秋勇、張東迪、郭哲彰

執行編輯/葉沅杰、楊舒渝、張順昌

編輯委員/

余兆蕙、吳佳玟、吳蓓禹、林沛穎、林怡君、林美儀、林聖興、金來萍、張心寧、張晉賢、張絜閔、郭怡婷、陳重嘉、黃正豪、黃彥斌、楊岳隆、洪裕強、廖子嫻、劉佳祐、鄭名惠、鄭惟仁、賴琬郁、林琬玲、游榮聖、許為軫、黃曉怡、高詩婷、徐敏真。

中醫兒科專科醫師訓練

宗旨與目標

培育以病人為中心、施行全人照顧、具備現代醫學專業知識及中醫臨床診療思維能力之中醫兒科專科醫師。

以精進中醫兒科臨床能力及學術研究為目標，內容以病人照護為主，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。

7

中醫兒科專科醫師訓練 核心能力

病人照護及程序技巧

能檢視兒童及青少年病患照護情況，並運用實證醫學方法提升臨床照護品質。

醫學知識

具醫療專業素養，熟悉兒童暨青少年病患所需具備的中醫兒科醫學知識及技能，並具備執行跨領域團隊中西醫合作照護能力。

從執業中學習及成長

具備在醫療工作中持續學習進步之習慣與能力，能有效獲取兒童暨青少年照護醫療資訊，並正確判讀與運用。

人際及溝通方法

有優良之人際關係與溝通技巧，能夠詢問詳細而正確的病史，建立並維持良好兒童暨青少年病患與家長的醫病關係，成為醫療團隊合作之一員。

專業素養

能依循醫療專業倫理規範，執行具有責任感、人文關懷、憐憫心與同理心之病人照顧。

制度下的執業能力

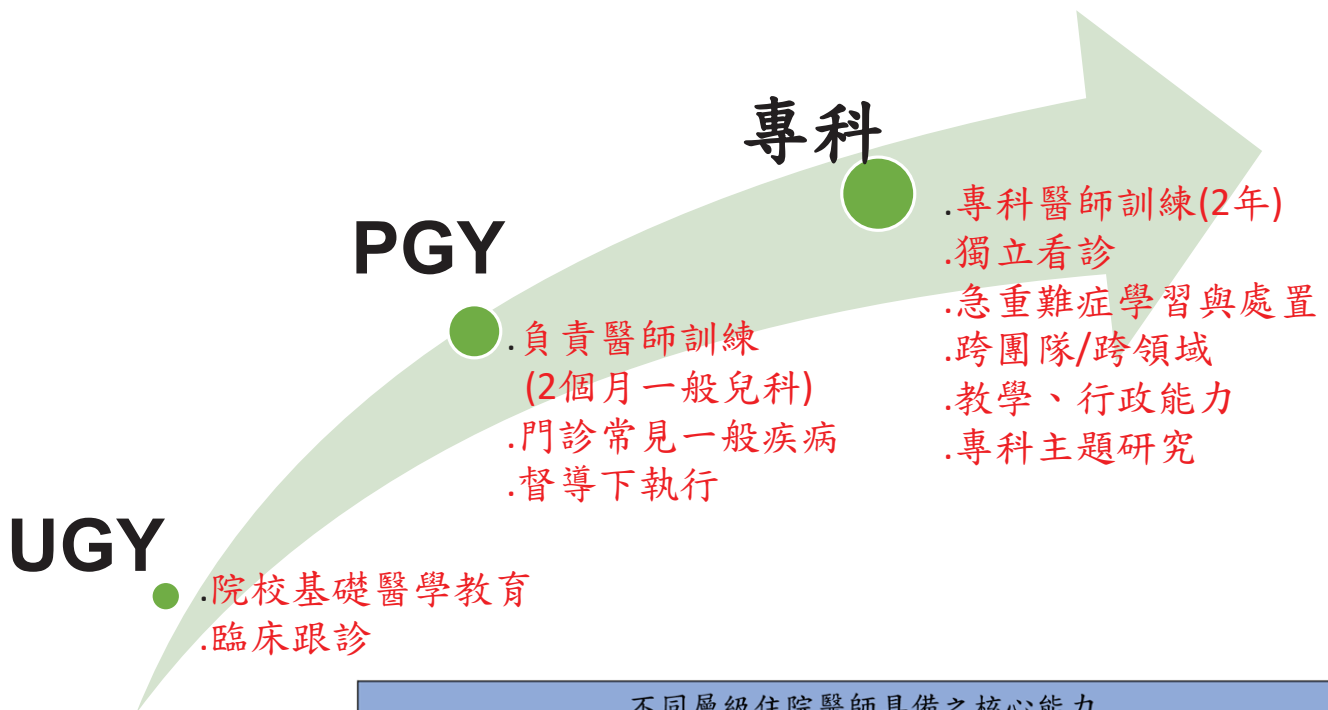
具備在台灣社會與醫療體系下的兒童及青少年醫療處置能力，具備了解醫療法規、中西藥交互作用及感染管制之能力。

訓練項目(課程)

詳見中醫兒科專科醫師訓練課程基準(草案)



9



不同層級住院醫師具備之核心能力			
核心疾病	兩年期負責醫師 (R1、R2)	第一年 (R3) 中醫兒科專科住院醫師	第二年 (R4) 中醫兒科專科住院醫師
氣喘	- 能說出兒童氣喘之診斷標準。 - 能說出兒童氣喘常見中醫證型與處方。 - 能說出兒童氣喘飲食與生活作息衛教。	- 能執行兒童氣喘之診斷並判讀肺功能檢查報告與解讀尖峰流速計之分數。 - 能判斷不同類型之兒童氣喘與熟悉急性期與緩解期之中醫與西醫用藥。 - 兒童氣喘之穴位按摩。判讀過敏原檢測報告做衛教。	- 能獨立執行小兒氣喘日間照護病房之照護(診察、用藥、穴位敷貼、針灸、推拿) - 能處理急性氣喘發作之兒童並能即時轉介急診。

60

10

訓練機構認定基準及申請表



中醫醫療機構
負責醫師訓練管理系統

登入

帳號：
密碼：
登入 / 憑證登入 / 帳號啟用
申請帳號 忘記密碼

訓練院所名單查詢 受訓醫師學習護照 受訓醫師學習護照(舊) 指導教師專區

112年[中醫兒科]訓練機構認定

- 4-1.中醫兒科專科醫師訓練機構認定基準(草案)
- 4-2.中醫兒科專科醫師訓練課程基準(草案)
- 4-3.中醫兒科專科醫師訓練審查基準(草案)
- 4-4中醫兒科專科醫師訓練機構認定-申請說明書(112)
- 4-5中醫內科專科醫師訓練機構認定-申請表(112)
- 4-6中醫兒科專科醫師訓練試辦醫院-審查表 自評表(112)
- 4-7年中醫兒科專科醫師訓練計畫-計畫書(112)New



11

主要訓練機構認定基準

詳見中醫兒科專科醫師訓練機構認定基準(草案)

- 符合衛生福利部公告經「中醫醫院評鑑合格醫院」或「醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格可收訓新進中醫師職類之醫院」。
- 辦理中醫住院或中西醫合作住院醫療業務(含日間照護及中西醫共同照護，惟不含會診)。
- 具有專任指導教師4人以上。
- 設有獨立中醫兒科門診。
- 每週中醫兒科門診5診次以上。
- 每月中醫兒科會診人數達6例以上。會診人數未達6例以上者，可由「病房照護案例數」或「日間照護案例數」或「中西醫合作兒童暨青少年病例討論會案例數」合計6例以上取代。
- 第一專長或第二專長為中醫兒科教學領域之指導教師至少2人，其中第一專長至少1人。

合作訓練機構認定基準

詳見中醫兒科專科醫師訓練機構認定基準(草案)

• 須具備下列條件之一

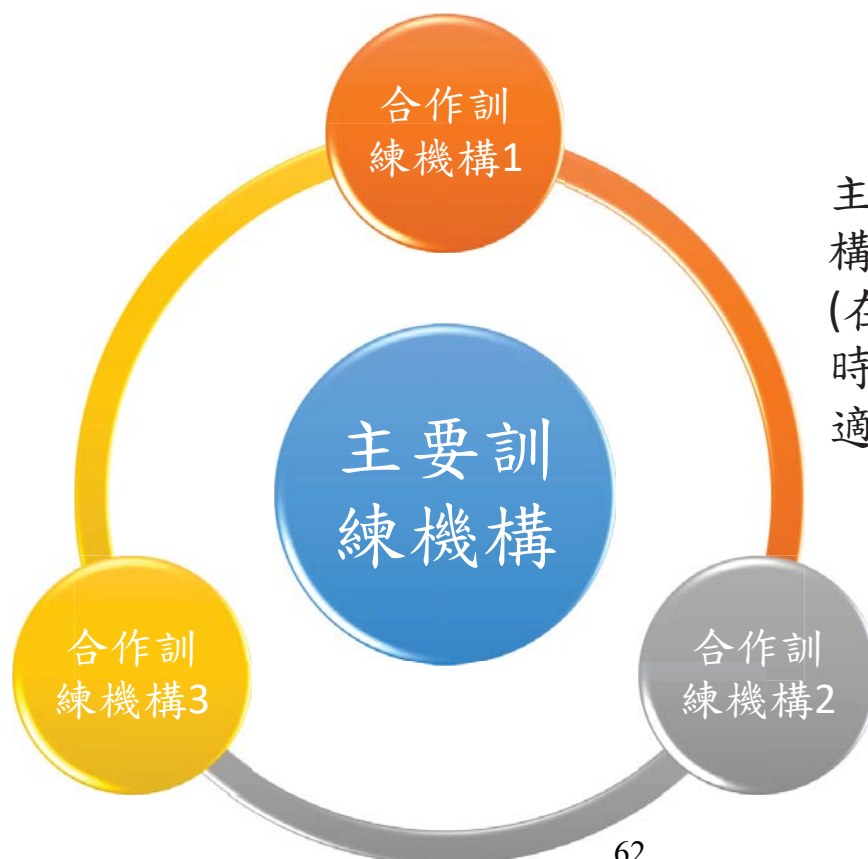
- 符合衛生福利部公告經「中醫醫院評鑑合格醫院」。
- 符合衛生福利部公告經「醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格可收訓新進中醫師職類之醫院」
- 衛生福利部核定通過且曾執行2年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」之主要訓練診所
- 具有中醫兒科專科醫師訓練之指導教師，或第一教學專長為中醫兒科之臨床醫學指導教師之診所。

• 其他規範：

- 每週門診5次以上，平均每診次兒童或青少年病患人數5名以上。
- 具有**第一專長為中醫兒科之專任指導教師1人以上**。

13

主要訓練機構與合作訓練機構合作群組



主訓醫院之合作訓練機構，不得超過**3家**
(在主訓醫院中的總訓練時數須在**50%以上**，可適度分散於不同年度中)

112年 中醫兒科專科醫師訓練機構

7家主要機構與3家合作訓練機構

1. 長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院 (合作訓練機構：大安悅兒親子中醫診所)
2. 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 (合作訓練機構：大安悅兒親子中醫診所、佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院)
3. 中國醫藥大學附設醫院
4. 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 (合作訓練機構：中國醫藥大學附設醫院)
5. 彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院
6. 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院
7. 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

15

北區群組

台北市立聯合醫院

昌盛堂中醫診所

台北長庚醫院

中國醫大學臺北分院

基隆長庚醫院

大安悅兒親子中醫診所

台北慈濟醫院

恩主公醫院

中國醫大新竹分院

衛福部桃園醫院

風澤中醫診所

林口悅兒親子中醫診所

林口長庚醫院

台北馬偕醫院

恩主公中醫兒科教學

基長中醫兒科教學門診

63

16

中區群組

黃秋勇
中醫診所

台中慈濟醫院

光田醫院

台中榮總醫院

中國醫藥大學
附設醫院

彰化秀傳醫院

彰化基督教醫院

中慈中醫兒科教學門診



中國附醫中醫兒科教學門診



彰基中醫兒科教學門診



南區群組

大林慈濟醫院

嘉義基督教醫院

奇美醫院

義大醫院

新世紀中醫診所

高雄長庚醫院

高長中醫兒科教學門診



東區訓練機構

花蓮慈濟醫院



花慈中醫兒科教學門診



台灣中醫兒童暨青少年科醫學會
兒童生長發育研討會





顏宏融 醫師
台灣中醫兒童暨青少年科醫學會理事長
中國醫藥大學中醫學院副院長
中國醫藥大學附設醫院中醫兒科主任
• 講題：從中醫觀點看兒童生長與性早熟
• 《康健》雜誌「中醫就醫指南」專文採訪
• 讚譽為「融會中西醫，當孩子的家庭醫師」



楊成湛 醫師
花蓮慈濟醫院中醫部中醫兒科主任
• 講題：常見兒童生長發育問題
• 東部唯一具西醫小兒科專科的中醫兒科醫師
• 國內少數博士級的中醫兒科醫師
• 服務花蓮偏鄉、奉獻海外義診



朱紹盈 醫師
花蓮慈濟醫院 遺傳諮詢中心主任
• 講題：從西醫觀點看兒童生長與性早熟
• 台大醫學系畢業、守護花蓮偏鄉20年
• 慈濟大學「最佳臨床教師」
• 慈濟醫院「優良醫師」
• 推廣兒童閱讀、「俠女醫師的閱讀夢」作者



余兆鵬 醫師
大安悅兒親子中醫診所院長
• 講題：小兒厭食(含脾胃與脾散)
• 「兒科中醫師的育兒經」暢銷書作者
• 台北市最熱門的親子中醫診所院長
• 國內第一篇兒童性早熟中醫臨床SCI論文作者
• 前長庚紀念醫院中醫部主治醫師

時間：107年09月30日(星期日)
地點：花蓮慈濟醫院 協力樓三樓
來信至 tcmped@gmail.com ;
連絡電話：(04)2205-3366 分機 3317



19

中醫兒科專科醫師訓練完訓考核

• 學習歷程審查

- 學習歷程審查合格者始得參加筆試、口試。

• 筆試

- 以一百分為滿分，六十分（含）以上為及格。
- 範圍包括中醫兒科醫學及其相關之臨床與基礎學科等。

• 口試

- 每一參加考核者，須經三至五位口試委員之口試。
- 範圍包括中醫兒科醫學及其相關之臨床與基礎學科、實際病例之檢查與診斷及治療、口述簡短病例之分析，和中醫兒科處方之分析及操作測驗。
- 口試委員評分總和平均，一百分為滿分，六十分（含）以上為及格。



21

中西合璧

立足台灣

放眼世界

- 兒童不是大人的縮影，相對地，兒科臨床訓練，亦有不同於成人科別的規劃。
- 本學會的基本會員大部分是以兒童暨青少年為看診對象的教學醫院與診所的中醫兒科醫師，大家向心力高且互動佳，都高度配合本學會推動的中醫兒科專科醫師的訓練制度。
- 本學會持續推動與提升台灣中醫兒科的專病教學訓練與研究水準，更高度支持衛福部規劃的中醫兒科專科醫師制度，使台灣中醫兒科成為全球的新典範。

謝謝聆聽





財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

參、分科簡介

中醫傷科

中華民國中醫傷科醫學會



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



「中醫傷科專科醫師訓練規劃」

中醫傷科醫學會

- I. 中醫傷科醫學會背景、連續性計畫之執行成果概要
- II. 機構認定
- III. 課程基準
- IV. 中醫傷科專科醫師訓練執行推動
- V. 為何推動專科醫師？

I.中醫傷科醫學會背景、連續性計畫之執行成果概要

- 促進中醫傷科的研究與發展
 - 推行中醫傷科專科醫師制度
 - 加強與國內、外相關中西醫學之交流與聯繫
 - 提高中醫傷科醫療水準
 - 理事十七人，監事六人
- 博士: 3人 碩士: 9人
副教授: 1人 助理教授: 3人 講師: 3人

3

I.中醫傷科醫學會背景、連續性計畫之執行成果概要

1. 永久會員，一般會員：

會員皆有中醫師證書

大多專精於中醫傷科專業領域

服務於學校、教學醫院或是診所

本學會過去辦理專科醫師甄審，有224名會員通過
皆具理筋專長，佔100%，骨折復位專長，佔25%，外傷及皮膚學專長，佔33%，
內傷學，佔100%。針刀專長，佔75%，整脊專長，佔50%。

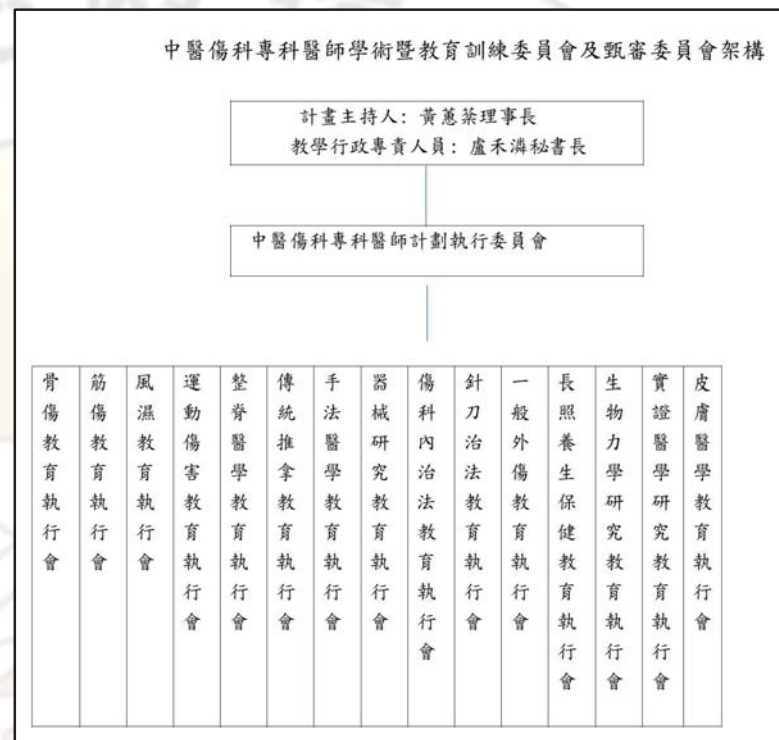
2. 預備(學生)會員：

將傷科教學往前銜接到醫學生教學

4

I.中醫傷科醫學會背景、連續性計畫之執行成果概要

- 召集人：黃蕙棻 理事長
- 教學行政專責人員：盧禾潏秘書長



5

I.中醫傷科醫學會背景、連續性計畫之執行成果概要

1. 109年承接「中醫專科醫師甄審及試辦輔導計畫」
2. 申辦 111,112年「中醫傷科專科醫師訓練機構認定計畫」
 - 制定中醫傷科專科醫師訓練所需達成能力
 - 制定中醫傷科專科醫師訓練機構認定基準草案
 - 制定中醫傷科專科醫師訓練課程基準草案
 - 制定中醫傷科專科醫師訓練審查基準草案
 - 制定中醫傷科專科醫師甄審原則及初審簡章草案
 - 制定教學師資資格，及研訂教學師資培訓課程計畫
 - 召開中醫傷科專科醫師訓練計畫說明會
 - 參與相關會議

6

II.機構認定

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練機構認定基準**(草案)

【主要訓練機構】

符合衛生福利部公告經「中醫醫院評鑑合格醫院」或「醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格可收訓新進中醫師職類之醫院」。

【合作訓練機構】須具備下列條件之一：

1. 符合衛生福利部公告經「**中醫醫院評鑑合格醫院**」。
2. 符合衛生福利部公告經「醫師及醫事人員類**教學醫院**評鑑合格可**收訓新進中醫師職類**之醫院」。
3. 衛生福利部核定通過且曾執行2年「中醫醫療機構**負責醫師**訓練計畫」之主要訓練診所。

7

II.機構認定

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練機構認定基準**(草案)

【**主要**訓練機構人員認定】

1. 具有**專任指導教師4人以上**(指導教師須持有「臨床醫學指導教師資格證書」)。
2. 具有專任中醫**傷科指導教師2人以上**，指導教師須持有「臨床醫學指導教師資格證書(第一專長為中醫傷科)」。

【**合作**訓練機構人員認定】

具有專任中醫傷科指導教師**1人以上**，指導教師須持有「臨床醫學指導教師資格證書(第一專長為中醫傷科)」。

8

II.機構認定

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練機構認定基準**(草案)

【**主要訓練**機構醫療業務及設備】

1. 設有獨立中醫傷科門診。
2. 須設有符合規定之傷科治療室，且治療床不得少於2床。
3. 須有緊急處理相關流程及設備及得有傷科治療儀器。
4. 辦理中醫住院或中西醫合作住院醫療業務(含日間照護及中西醫共同照護，惟不含會診)，床位與受訓醫師比例**1:1**以上。

【**合作訓練**機構醫療業務及設備】

設有獨立中醫傷科門診(醫院)或中醫一般科門診(診所)。

9

II.機構認定

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練機構認定基準**(草案)

【主持人資格】

於衛生福利部評鑑合格之**醫學中心**級訓練醫院擔任**3年以上**之中醫傷科臨床或教學工作者；

或於衛生福利部評鑑合格之**區域級**訓練醫院或中醫醫院評鑑合格醫院擔任**4年以上**之中醫傷科臨床或教學工作者；

或於衛生福利部評鑑合格之**地區級**訓練醫院擔任**5年以上**之中醫傷科臨床或教學工作者。

10

II.機構認定

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練機構認定基準**(草案)

【指導教師資格】

指導教師為中醫師者，須具備下列條件：

1. 具衛生福利部部定中醫傷科專科醫師資格或領有「臨床醫學指導教師資格證書(**第一專長為中醫傷科**)」後，並實際從事中醫傷科醫療、教學及研究工作**3年**以上。
2. 符合中醫**傷科師資培育**相關規定。
3. 近五年內發表有關中醫傷科之優良著作或發表**論文或期刊**。

指導教師為**西醫**師者，須取得衛生福利部**部定專科醫師**資格。

11

II.機構認定

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練機構認定基準**(草案)

【教學場所之要求】

1. 主要訓練機構須具教學功能之中醫傷科門診及治療室。
2. 主要訓練機構得設有傷科相關治療**儀器**。
3. 主要訓練機構第一專長為中醫傷科領域之指導教師之中醫傷科門診，每週合計至少**4診(含)**以上，平均人數達**10人(含)**以上。

12

II. 機構認定

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練機構認定基準**(草案)

【教學設備之要求】

1. 主要訓練機構須具醫學影像儲存及傳輸系統(Picture Archiving and Communication System, **PACS**)或同級系統。
2. 主要訓練機構須具**電腦及投影機**等教學設備。
3. 主要訓練機構須具電腦**上網**設備。
4. 主要訓練機構內須具有傷科領域相關參考**書籍及期刊**(形式不拘)。
5. 主要訓練機構內得提供教材製作及**學術相關服務**。

13

III. 課程基準

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練課程基準**(草案)

【核心能力】

中醫專科醫師訓練以精進中醫臨床醫學能力及學術研究為目標，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，並銜接中醫一般醫學訓練(中醫醫療機構負責醫師訓練)，培育**傷科專科**醫師，包括：病人照護及程序技巧、制度下的執業能力、醫學知識、人際及溝通方法、專業素養以及從執業中學習及成長，其訓練課程由一般醫學之概念深化至中醫各科別之專業醫學訓練；訓練內容以病人照護為主，並結合臨床教學及實證研究，將中醫藥研究與中西醫整合，以促進中醫發展，提升國際競爭力。

1. 具備完整中醫傷科**診察及治療**的能力。
2. 具備運用**現代醫學**輔助及進行**實證**研究的能力。
3. 具備結合臨床**教學及實證研究**並用以指導後進中醫師從事中醫傷科的能力。

14

III.課程基準

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練課程基準**(草案)

【病人照護】

(一)門診照護：

每週獨立中醫**傷科門診**2診以上。

(二)病房照護：

每月**病房照護案例數**6例以上。得以西醫各單位（含急重症單位）的個案臨床觀察及參與實際照護紀錄為之。

(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」)。

15

III.課程基準

- 詳見中醫傷科專科醫師**訓練課程基準**(草案)

【第一年核心訓練課程】

- (一) 綜合骨傷訓練
- (二) 傷筋學
- (三) 外傷及皮膚病學
- (四) 內傷學
- (五) 西醫相關部門

【第二年核心訓練課程】

- (一) 綜合骨傷訓練（續）
- (二) 傷筋學（續）
- (三) 脫位與關節錯縫學
- (四) 骨折學
- (五) 外傷及皮膚病學（續）
- (六) 內傷學（續）
- (七) 其他療法
- (八) 西醫相關部門

16

III.課程基準

• 詳見中醫傷科專科醫師訓練課程基準(草案)

【教學活動】

- (一) 晨會或病例報告，每月至少2次。
- (二) 期刊討論報告，每月至少1次。
- (三) 特殊病例個案討論會每季至少1次。(得與(一)合併辦理)
- (四) 專科相關領域之專題演講，每季至少1次。
- (五) 跨專科或跨領域之學術研討活動，每季至少1次。(得與(四)合併辦理)
- (六) 參與臨床或基礎醫學研究，並定期做進度報告。
- (七) 參與全院學術會議、國內外醫學研討會。
- (八) 特殊的醫學專業知識課程。
- (九) 參與其它醫療品質相關學習課程：(1)專業倫理。(2)醫病溝通。(3)實證醫學。(4)感染控制等。(5)醫療品質或病人安全等相關課程。(6)論文寫作。(7)老年醫學。(8)身心醫學。(9)藥物濫用。(10)安寧緩和療護。(11)長照制度等。
- (十) 進修：(1)相關西醫學科進修。(2)國內外相關專業機構進修。

17

III.課程基準

• 詳見中醫傷科專科醫師訓練課程基準(草案)

【質性評估】

- (一) 指導教師與受訓醫師實際討論門診及會診個案，每月1例以上，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) 每年辦理一次專科醫師訓練里程碑評核。

【量性評估】

- (一) 實際參與核心課程內容並完成傷筋學手法操作，全年總計12例以上。
- (二) 至少每半年由指導教師實地評核1次受訓醫師的專業知識、技術、溝通能力等並做成文書報告，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)溝通醫病溝通與互動能力、(7)醫學研究

建議可選擇表單：

(1)MINI-CEX、(2)DOPS、(3)360度綜合評量

18

IV.中醫傷科專科醫師訓練執行推動



19

中醫傷科專科醫師？



20

中醫傷科專科醫師?



21

中醫傷科專科醫師推動的SWOT

- S : 徒手療法
- W : 能力不足(骨折、脫臼、整脊)? 執業面向不足?
- O : 專科醫師制度的推行, 政策面支持
西醫開刀多。
- T : case 少, 給付不合理, 沒有意願投入

22

V.為何推動專科醫師？

完善中醫醫學訓練
提升就診信任度
提升整體中醫傷科的學術水平
增加病人安全

23

謝謝您的聆聽



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

參、分科簡介

中醫家庭暨社區醫學科

台灣中醫家庭醫學醫學會



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

112年度 中醫專科醫師制度說明會

中醫家庭暨社區醫學科專科醫師訓練規劃

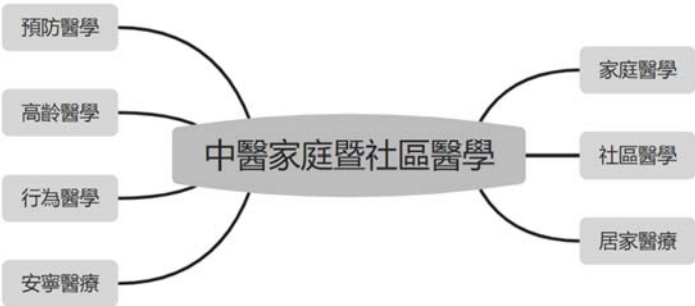
台灣中醫家庭醫學醫學會
葉家舟 理事長

中醫家庭暨社區醫學專科醫師的優勢

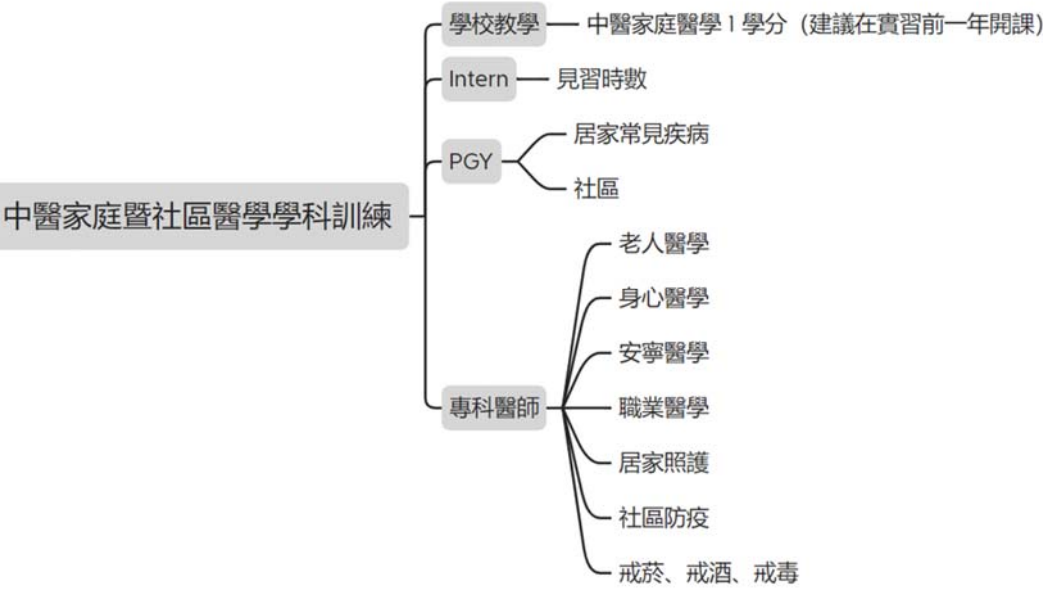
1. 合乎「中醫師」的本質，更契合社區及居家醫療。
2. 擴展中醫業務的「廣度」，全面參公共衛生的領域。
3. 提高社區及居家醫療照護知識及技能的來源。
4. 取得參與衛福部計劃的權利。
5. 全台最大的中醫專科醫學會。

中醫家庭及社區醫學執業領域

以家庭為照顧單位，提供整體性、持續性及預防性的照顧，是處理常見疾病的專家，全家人的醫療保健顧問。



中醫家庭及社區醫學學科訓練



成為訓練機構 之資格條件

- 設有**獨立中醫家庭暨社區醫學科門診**。
【註】目前可以獨立中醫門診或獨立中醫一般科門診採認
- 於**長照據點或社區**進行**中醫預防保健、衛教活動**，每個月至少 1 場次以上。
- **居家照護**訓練，每個月至少照護居家病人 4 人次以上。

聯合訓練 之規範

- 聯合訓練規劃須符合訓練宗旨與目標及訓練計畫執行架構，**合作訓練機構不得超過 5 家，且於主要訓練機構之訓練時間應超過 50%**。
- 主要訓練機構與合作訓練機構共組訓練群組須**簽訂有效合作契約**備查。
- 聯合訓練計畫由主要訓練機構提出，內容須涵蓋聯合訓練群組之教學師資與教學設備之綜合規劃與應用，不需侷限於主要訓練機構。
- 聯合訓練計畫之教學實施與評估結果應整合於主要訓練機構內並有紀錄可查。



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

肆、建立中醫社區健康 照護網路計畫執行 經驗分享（一）

苗栗縣中醫師公會



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

北區計畫 進度報告



衛生福利部 112 年度建立中醫社區健康照護網絡計畫

計畫執行成效

團隊討論會議時程

第一次團隊會議（線上）

- 時間：112年4月19號（12:30~13:30）
- 參與人數：17位

第二次團隊會議（線上）

- 時間：112年6月28號（12:30~13:30）
- 參與人數：8位

第三次團隊會議（線上）

- 預計時間：112年9月6號（12:30~13:30）

第四次實體會議（實體）

- 預計時間：112年11月5號下午
- 預計地點：苗栗縣中醫師公會會館（苗栗縣苗栗市站前16鄰1號14樓之1）

3

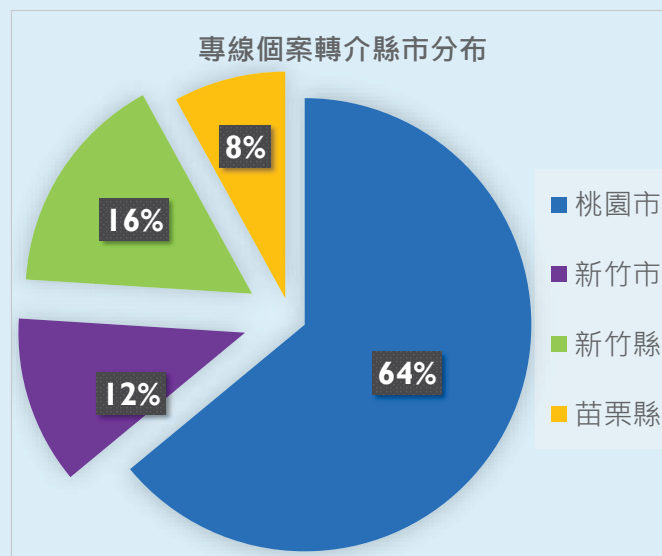
團隊討論會議照片



4

專線轉介個案轉介縣市分布

縣市	總人口數	個案數
苗栗縣	197,828	2
新竹市	177,122	3
新竹縣	217,827	4
桃園市	888,800	16



專線號碼：0905-717-415

5

專線多元宣傳

- 里長辦公室：
 - 頭份市之山下里、濫坑里、新華里、蟠桃里等 16 里，持續增加中。
 - 竹南市之竹南里、照南里等 4 里，持續增加中。
- 長照據點：
 - 草田好室巷弄長照站
 - 頭份站
 - 南庄鄉西村站
 - 南庄鄉田美站
 - 南庄鄉西村失智據點
- 東庄伯公活動中心
- 竹南診所

桃竹竹苗中醫建立中醫社區居家照護網路服務網
由 WeiShiang Hua 發佈 · 4月7日 ·

諮詢專線已經換號碼囉~
有需要的患者快拿起電話詢問唷~

#到府看診 #桃園 #居家醫療 #新竹 #苗栗 #到府治療 #就醫免出門 #中醫居家 #居家針灸 #中醫師到您家 #居家整合醫療 #在宅醫療 #醫師到你家 #長照 #中醫

中醫師到您家 居家醫療

服務對象	診療項目	主治症狀	個案申請	收案	治療
(一)患者居住於家中 (二)有明確醫療需求 (三)因特殊疾患不便出門就醫	(一)中醫到府看診 (二)針灸傷科按摩推拿 (三)開立中藥 (四)飲食衛教	(一)中風 (二)頭部外傷 (三)慢性傷口 (四)脊髓損傷 (五)失智 (六)癌症虛弱	自行申請 居家整合團隊派案	醫師訪視，評估收案 說明收費及服務項目	中醫到府治療 衛教、追蹤、需求轉介 結案

諮詢專線：0905-717-415

FB粉絲專頁 | 加LINE好友

◎桃竹竹苗中醫建立中醫社區居家照護網路服務網

↑ F B 粉絲專頁宣傳

家庭照顧者支持性服務據點專線宣導照片

- 頭份課程：共 4 場，總計81人次。
- 南庄課程：共 3 場，總計32人次。
- 三灣課程：預計共 2 場。
- 總觸及人數預計達 **133人次以上**。



常見收案/轉介失敗原因

- 家屬與醫師討論過後，家屬決定自行就醫或不就醫。
- 地處偏遠，附近並無可居家服務的診所。
- 居住於照護機構，不符合收案標準。
- 已被西醫居家團隊收案，但暫無擁有居家資格之中醫師在該團隊。
- 服務之居家醫師行程已排滿，無法及時承接個案。

派案日期	個案姓名	轉介單位	
2023.03.14	藍陳*香	風澤團隊	已收案、已訪視
2023.02.15	廖*萱	風澤團隊	已收案、已訪視
2023.02.08	鍾先生	風澤團隊	已收案、已訪視
2023.03.29	曾先生	安聲中醫診所	已收案、已訪視
2023.4.11	林*德	安聲中醫診所	已收案、已訪視
2023.4.11	吳*治	安聲中醫診所	已收案、已訪視
2023.04.28	王先生的母親	風澤團隊	已收案、已訪視
2023.05.09	黃*松	未收案	未收案、未訪視
2023.05.11	江*玉	未收案	未收案、未訪視
2023.05.16	盧陳*娥	安聲中醫診所	已收案、已訪視
2023.05.17	康*香	仁心堂中醫診所	已收案、已訪視
2023.05.11	許先生的父親	仁心堂中醫診所	已收案、已訪視
2023.05.25	林*照	常春中醫診所	已收案、已訪視
2023.06.01	陳*禮	順安中醫診所	已收案、已訪視
2023.06.13	林郭*念	風澤團隊	已收案、已訪視
2023.06.16	鄭*桃	順安中醫診所	已收案、已訪視
2023.06.16	林*華	慶福堂中醫診所	已收案、已訪視
2023.06.17	吳鄭*雲	未收案	未收案、未訪視
2023.06.27	楊*茂	未收案	未收案、未訪視
2023.06.28	黃*理	未收案	未收案、未訪視
2023.07.10	黃*汝	慶福堂中醫診所	已收案、已訪視
2023.08.01	劉*榮	順安中醫診所	已收案、已訪視
2023.08.02	章*鏡	仁心堂中醫診所	已收案、已訪視
2023.08.03	張*寬	仁心堂中醫診所	已收案、已訪視
2023.08.09	羅小姐的父親	未收案	未收案、未訪視

◆ 目前已收案且已訪視之個案為18位

◆ 目前未收案同時未訪視之個案有6位

◆ 轉介成功率(已收案且已訪視)為76%

9

1-3 中醫社區醫療模式及收案探討

1-4 中醫居家醫療照護模式及收案探討

1-5 中醫長期照護服務模式及收案探討

- 預計與計畫中第二項第二點病例(案)寫作範本結合，於撰寫病例的同時，針對特定病種做收案及研究。
- 社區醫療部分，有由杜穎純監事與陳曉平醫師於4月16日在頭份市建國花市進行義診，並做滿意度調查。

10

4/16建國花市義診照片



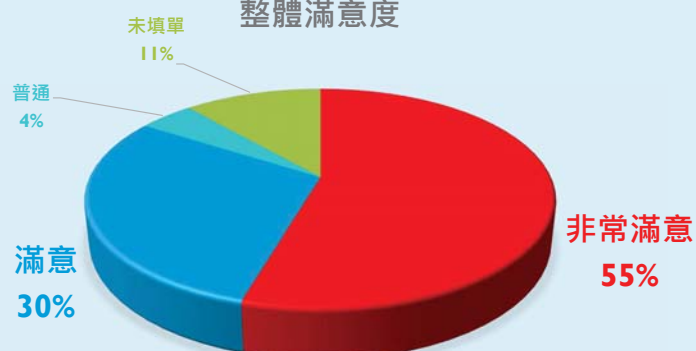
11

4/16建國花市義診滿意度

義診醫師滿意度



整體滿意度



義診場地滿意度



治療滿意度



12

桃園市(已完成)

- 已由盧廷圳醫師於祐康護理之家舉辦「中醫養生」完成。

新竹縣

- 預計由葉妍廷醫師於弘欣老人長期照顧中心舉辦。

新竹市(已完成)

- 已由薇竹中醫診所的楊喻安醫師於柴橋日照舉辦「中醫食療及養生」完成。

苗栗縣(已完成)

- 已由三義慈濟醫院的簡俊安醫師於苗栗縣私立慈濟社區長照機構（日照中心）舉辦「長新冠之中醫保養」完成。

13

照護機構講座之滿意度統計(持續蒐集中)

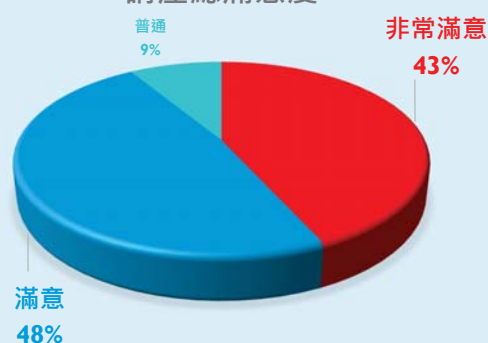
講座難易度



講座時間安排



講座總滿意度



講座主題



講師表達能力



講座實用度



語言溝通能力



互動方式



14

照護機構講座照片



講師:簡俊安 醫師
地點:苗栗縣私立慈濟社區長照機構 (日照中心)
主題:長新冠之中醫保養講座
參與人數:22人

15

照護機構講座照片



講師:盧廷圳 醫師
地點:佑康護理之家
主題:中醫養生
參與人數:15人

16

1-7 長照、失智據點講座

需於北區各縣市長照、失智據點至少舉辦一場講座
且總參加人次至少為200人次。

桃園市

- 已舉辦五場講座，總參與人數為96人。

新竹縣

- 已舉辦一場講座，總參加人數為15人。

新竹市

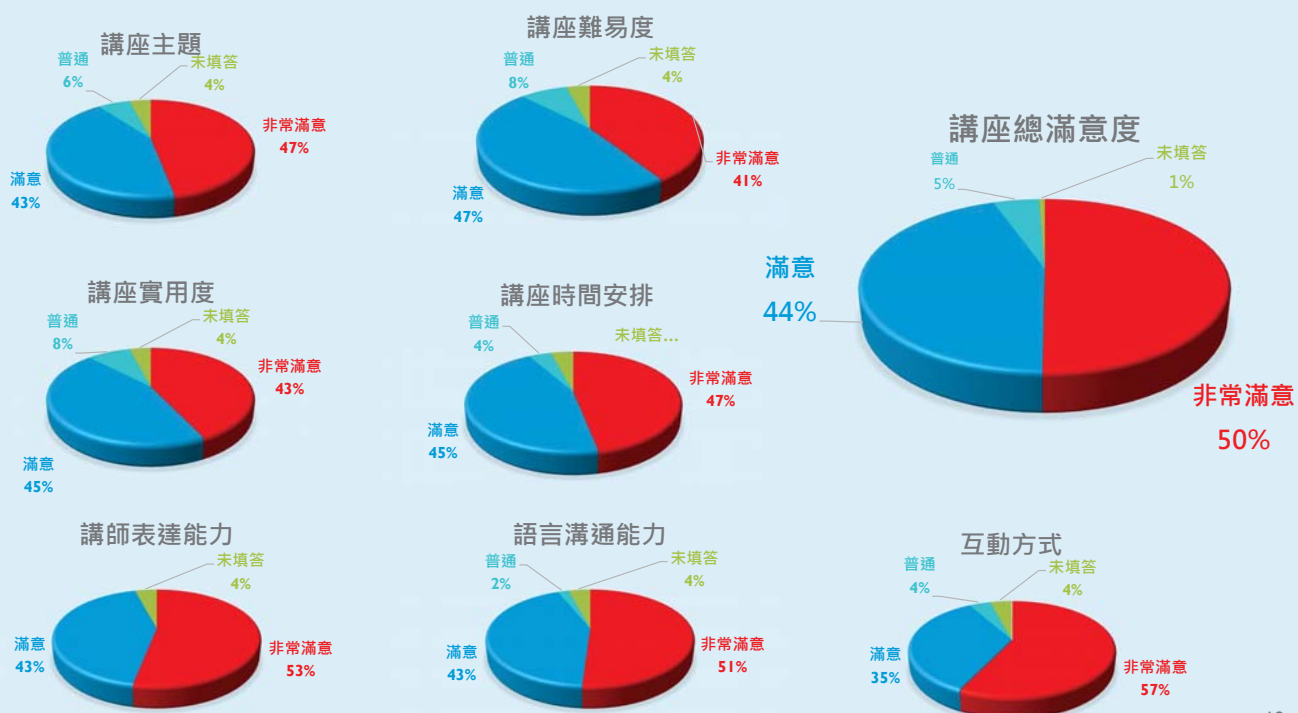
- 已舉辦兩場講座，總參與人數為40人。

苗栗縣

- 預計由三義慈濟醫院協助舉辦講座。

17

長照、失智講座之滿意度統計(持續蒐集中)



18

長照、失智據點講座照片(桃園市)

風澤中醫團隊



講師:王文凱 醫師

地點:大宏社區關懷據點

主題:立夏養生保健

參與人數:27人



講師:王文凱 醫師

地點:八德樂齡學習中心

主題:中醫給您好腸胃

參與人數:29人

19

長照、失智據點講座照片(桃園市)

風澤中醫團隊



講師:林易平 醫師

地點:桃園親子館

主題:炎炎夏日體質調理趁現在

參與人數:5人



講師:陳建甫 醫師

地點:富竹活動中心

主題:不再火燒心 | 冬病夏治三伏貼

參與人數:35人

20

長照、失智據點講座照片(新竹市)



講師:江玉梅 醫師
地點:海山社區發展協會
主題:中醫顧氣管養生講座
參與人數:22人



講師:江玉梅 醫師
地點:新竹市樂齡健康協會
主題:中醫顧氣管養生講座 參
與人數:18人

21

長照、失智據點講座照片(新竹縣)



講師:盧廷圳 醫師
地點:五尖文健站
主題:中醫養生及中醫居家護照宣導
參與人數:11人



22

長照、失智據點講座總表

已舉辦日期	主題	演講醫師	人數	演講單位
5月5日	立夏養生保健	王文凱醫師	27	大宏社區關懷據點
5月9日	中醫養生及中醫居家照護宣導	盧廷圳醫師	11	五尖文健站
5月24日	中醫顧氣管養生講座	江玉梅醫師	22	海山社區發展協會
6月2日	中醫給您好腸胃	王文凱醫師	29	八德樂齡學習中心
6月14日	中醫顧氣管養生講座	江玉梅醫師	18	新竹樂齡健康協會
6月29日	不再火燒心 冬病夏治三伏貼	陳建甫醫師	35	富竹里關懷據點
6月30日	炎炎夏日，體質調理趁現在	林易平醫師	5	桃園親子館
7月19日	中醫養生之道	廖琪廷醫師	22	老五老基金會新竹中心(長照據點)
8月14日	中醫食療與養生	楊喻安醫師	17	柴橋日照
		總計人次	186	
已預訂未舉辦日期	主題	演講醫師		演講單位
10月13日	中醫穴位按摩	廖琪廷醫師		柴橋日照
11月7日	中醫肩頸腰痠痛保健及實用穴位按摩技巧	蔡志隆醫師		竹馨園

23

1-8

成果海報及影片

- 預計在收集完資料及素材後，於10月上旬製作。

1-9

全國成果發表會

- 預計時間：112年11月12號
- 地點：台中國際展覽館

24

1-10 ◆ 中藥本草文化節

- 主題名：中醫教你過冬天—補冬養生談
- 日期：預計於112/11/11舉辦
- 地點：預計於頭份樂客茶館與頭份市公所合辦
- 宣導品：北區總計50組



本草五香粉



本草藥浴包

2-2 ◆ 病案(例)寫作範本

- 今年將與台北區與南區共同收案，亦歡迎其他區加入，共同收案分析研究。
- 收案標準將以治療效果較為顯著的病種作為收案標準，
短期內以**腸胃相關症狀**作為收案標準，長期以**帕金森氏症**作為收案標準。
- 目前已答應協助之診所與預估份數如以下：

長照	居家	社區
• 風澤團隊預計五份 • 慶福堂中醫診所預計兩份 • 新竹市預計三份	• 風澤團隊預計五份 • 苗栗縣預計三份 • 新竹市預計兩份	• 郭豐演中醫診所預計兩份 • 苗栗縣預計三份 • 新竹縣預計五份

2-3

中醫居家、長照、社區服務訓練課程

參訓人數至少30人，總參訓人數15%(含)以上須為診所執業中醫師

- 主題：銀力時代之中醫挑戰與展望研討會
- 時間：預計舉辦於11月26日
- 說明：目前規劃舉辦7堂課程，將邀請各界先進就居家、長照、社區等方面與參訓學員分享與研討後疫情時代下，如何把各服務與中醫藥結合，攜手創造更先進的醫療模式。

27

2-4

召開中醫專科醫師制度建構說明會或座談會，並蒐集建議意見，並協助討論說明。

- 配合辦理。

2-5

輔導中醫院所申請專科醫師訓練機構認定，且經認定為合格機構及申請試辦該專科醫師訓練。

- 目前正與中醫院所共同研討 醫師訓練相關規範，同時檢視中醫院所申請專科醫師訓練機構認定之條件。

2-6

協助研修中醫醫療機構負責醫師訓練，有關家庭及社區專科課程基準及學習護照等規範。

- 目前正在與醫療機構洽談中，尚未明訂。

28

遭遇問題及解決方法

- 問題一：

由於為新單位承接計畫案，且新任助理尚不熟悉行政流程及計畫指標與執行細項，導致目前經費執行率較低。

- 解決辦法：

將於下半年積極與北區各計畫夥伴合作，共同完成計畫指標，並指導助理盡速熟悉業務內容。

- 問題二：

目前於北區執行居家、長照、社區服務之中醫師尚無法滿足日漸龐大的需求，許多民眾只得等待，無法於第一時間獲得處置。

- 解決辦法：

將結合計畫第二項第三點之服務訓練課程，廣邀北區有意願參與居家、長照、社區服務之中醫師，於課程中介紹並推廣居家、長照、社區服務，使更多中醫師參與其中。

謝謝各位



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

肆、建立中醫社區健康 照護網路計畫執行 經驗分享（二）

楊梅大成風澤中醫診所



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



建立中醫社區健康照護網絡計畫
執行經驗分享

楊梅大成風澤中醫診所 黃彥斌醫師
112.09.07

1

109-112 建立中醫社區健康照護網絡計畫-執行成果

衛教講座

- 講座單位

居家醫療

- 服務地區

照護機構

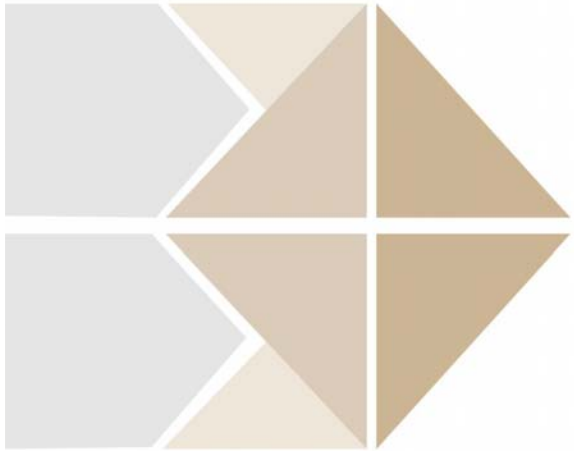
- 社工回饋

醫師回饋

- 居家心得
- 巡診心得



發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

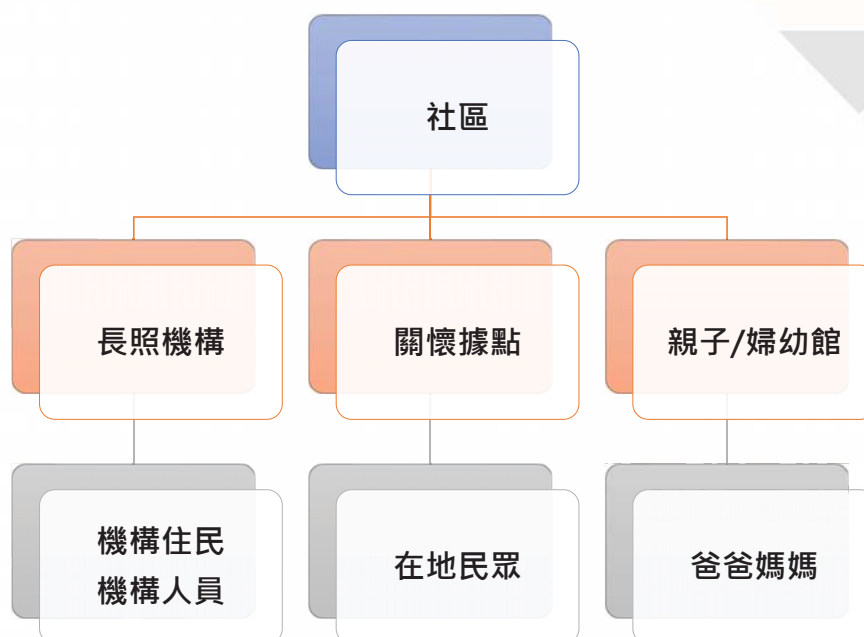


衛教講座

風澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

衛教講座-講座單位



因單位受眾不同，因其特性制定主題及調整講座內容

風澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

衛教講座-講座照片



埔心風澤-陳 肯醫師
桃園仁愛之家



八德風澤-王文凱醫師
大宏社區發展協會



龜山風澤-林易平醫師
桃園親子館

風澤
醫療體系

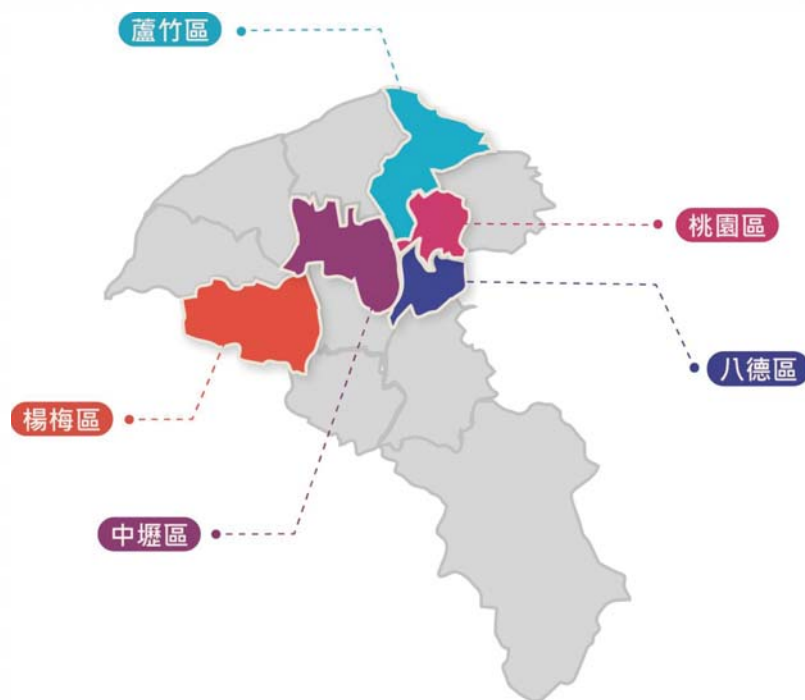
發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

居家醫療

風澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

居家醫療-服務地區及診所



風澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

居家醫療-訪視照片



中壢風澤-謝泓文醫師



寶山風澤-王毓翔醫師

風澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務



照護機構

鳳澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

■ 照護機構-社工回饋



鳳澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

照護機構-巡診照片



楊梅風澤-張宏銘醫師



八德風澤-趙傳鼎醫師

風澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

醫師回饋

風澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

醫師回饋-巡診心得

- 單位：桃園仁愛之家附設成功老人養護中心
- 醫師：桃園風澤-穆筱艾醫師

病人
類型

細微
觀察

更多
關懷

風澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務

風澤
醫療體系

發揚中西醫結合治療 提供高品質醫療服務



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

肆、中醫社區健康照護 執行經驗分享（三）

佛教慈濟醫療財團法人
三義慈濟中醫醫院



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

三義中醫醫院建院 及居家服務建立



三義慈濟中醫醫院

葉家舟 院長

1

88,074人

105,164人

86,002人

31,594人

34,426人

6,558人

16,716人

32,030人

43,960人

15,171人

約48萬

53,659人

15,544人

2

復健師合作？

居家醫療

第一年100人次/月
第一年150人次/月
第二年 200人次/月

中醫門診
西醫復健
家庭醫學

門診

慢性腎病中醫調理
癌症化放療中醫調理
自律神經失調門診
疼痛特別門診

住院

術後調理住院(3管or2管)
中風復健期住院
自律神經及失眠住院
放療患者住院

三義中醫醫院

社區

- 關懷連絡處及環保站義診
- 健康知識護持志工及民眾健康

3

醫療要普遍化

走入社區、走入機構、走入居家

- 安美計劃
- 中醫社區與居家網路計劃
- 進駐長照機構：將具中醫特色的養護服務納入長照，如藥浴、薰洗、灸法、中醫飲食宜忌衛教、經絡穴位按壓、藥膳食療衛教、體質調理等，讓有照顧需求者選擇更多元、更全面。

4

5



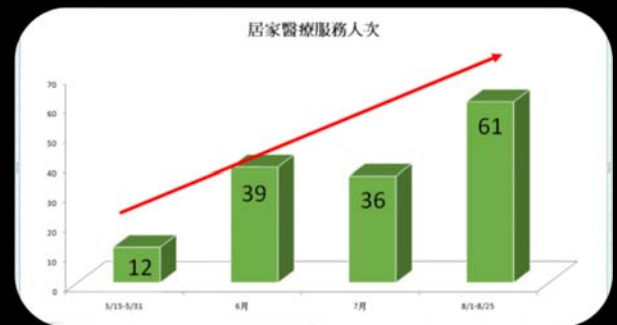
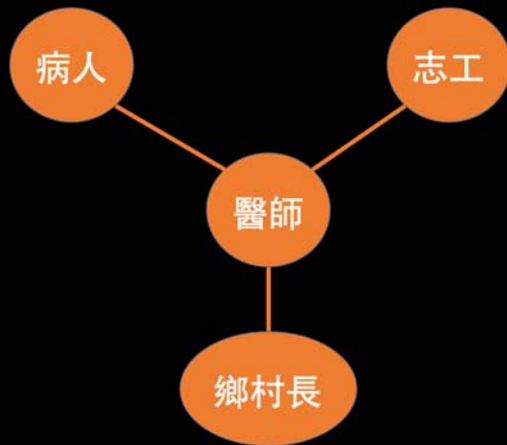
增加能見度：各據點海報張貼、邀請醫師做演講

臨床科發展

中醫—

1. 5~6月中開啟居家醫療，截至目前共服務48人次，7月居家醫療個案。
2. 加入【心風采】團隊，再尋合作夥伴，加入【心苗栗】團隊，【大千】團隊忘錄。

照護網路



7

病人為中心：愛的醫療應是站在病人的立場來設想

- 門診時間保持最大的彈性
- 隨時注意病人的需求
- 不請之師：主動關懷病人的需求
- 開展居民所需的科別

8

一、本月門診量增加科別為：家醫科、中醫科。

二、本月門診量減少科別為：內科、復健科。

六、門急診就醫年齡分析：

本月門急診就醫年齡集距：

18歲以下：就醫人次39人次，佔率2.40%，較上月增加5.6%。

19歲—45歲：就醫人次226人次，佔率13.91%，較上月增加40.04%。

46歲—65歲：就醫人次651人次，佔率40.06%，與上月9.97%。

66歲—85歲：就醫人次667人次，佔率41.05%，較上月減少17.25%。

86歲以上：就醫人次42人次，佔率2.58%，較上月減少12.5%。

七、病人來源分析：

本月病人來源地區與人次前三排名：

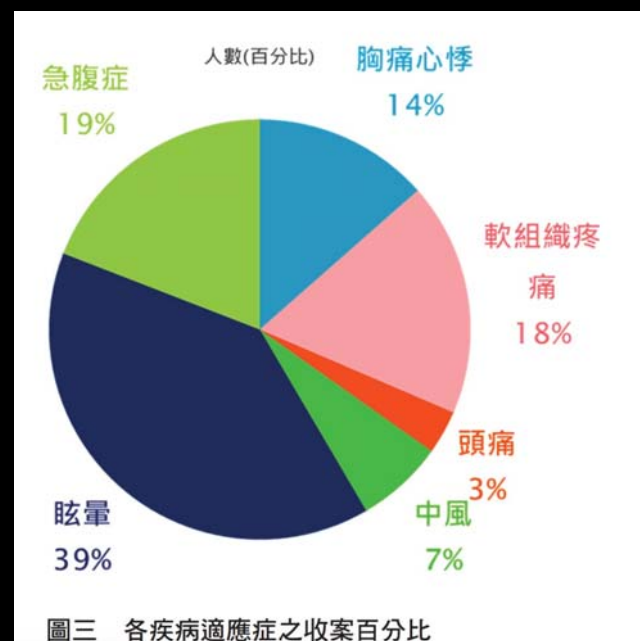
苗栗縣三義鄉：共1144人次，佔率49.8%。

苗栗縣苗栗市：共198人次，佔率8.6%。

苗栗縣銅鑼鄉：共141人次，佔率6.1%。

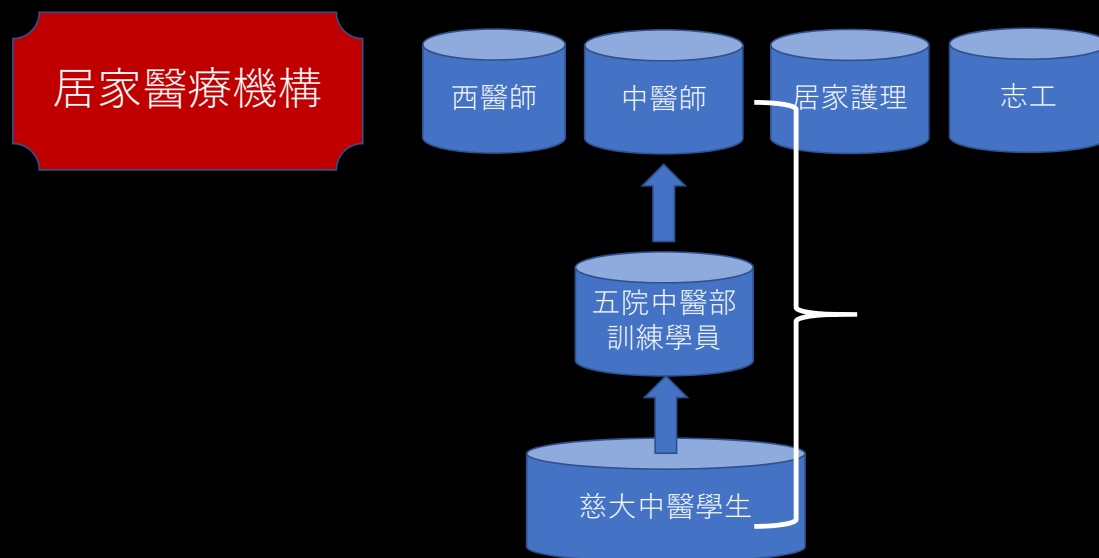
緊急醫療

- 中醫急症處置試辦計畫
- 增進中醫師處理急救能力
- 後送台中慈濟醫院



推動「中醫醫院醫療普遍化」

全國中醫醫院＋長照單位及據點整合



11

建立「中醫醫院」為偏遠地區及 長照醫療網路的中繼站

12

thank
you!

謝謝聆聽

THANK YOU FOR YOUR ATTENTION





財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

伍、中醫專科醫師制度 意見交流



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

112 年度建立中醫專科醫師制度計畫 中醫專科醫師制度說明會-與會者問答蒐集

問答集

NO.	內容
1	Q：未來中醫專科醫師分科法制化後，將會相對應的帶動中醫服務量增加，進而造成健保點值再次降低，請問主管機關在健保給付方面與中央健康保險署之溝通及爭取？ A：健保點值與中醫專科醫師制度無關聯性，當年度的健保總額由中醫師公會全聯會(簡稱全聯會)於前一年度與健保會協商，若欲爭取較高的健保費用需有新的治療項目、新技術或新需求，全聯會才有利基點向健保會爭取。 另，今年因中醫師開立臺灣清冠一號及確診後長新冠病人增多，民眾對中醫治療的需求量提升，使健保點值降低係為暫時性，反倒是因民眾選擇中醫就醫之需求量增加，有益於全聯會納入中醫總額協商。
2	Q：以西醫專科為例，同一個病人可在同天因需求就診不同專科，倘推行中醫專科後，病人是否可以比照現行西醫方式？ A：西醫各專科為衛生福利部部定專科，健保署認定為不同科別，民眾同天就診多科可以申報健保。目前中醫專科尚未法制化，僅為中醫一般科，非為部定專科之分科，現況為各醫院自行分科，民眾如同天看診中醫多科，仍視為中醫一般科；未來法制化後，可比照專科分科向健保署爭取。
3	Q：未來專科後，小針刀、美顏針等自費項目是否僅限該專科醫師執行？

NO.	內容
	A：依「中醫專科分科及甄審辦法（草案）」總說明，目前無直接限制專科醫師執行醫療業務範圍或科別，並無排他性，亦無專屬業務範圍之保障。現階段規劃之中醫專科醫師制度，不影響中醫師執業及工作權益。
4	Q：中醫專科試辦計畫執行多年，是否有針對受訓學員進行意見調查？相關結果是否可提供作為參酌？ A：自111年起已進行受訓醫師意見調查，以瞭解學員受訓感受與對中醫專科醫師訓練制度之建議。據查學員對於「接受中醫專科醫師訓練後，針對醫師六大核心能力訓練成效」之自我評分顯示，「病人照護及程序技巧」達成度為91.3%、「醫學知識」達成度為86.9%。在「自認具備中醫專科醫師中醫藥臨床研究及中西醫整合能力」項目，自我評量勝任程度達84.8%，以中醫兒科專科、中醫傷科專科較高；惟相關研究仍在持續進行中，待資料蒐集完整，更能提供客觀及具參考性之數據。
5	Q：對於112年6月20日中區場說明會「中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)」簡介之簡報，內容提及104至105年約有62%中醫師同意推動中醫專科醫師訓練制度。請問調查的人數有多少人？此調查至今，歷經多年中醫專科醫師訓練試辦，是否有規劃再次進行調查？

NO.	內容
	A：衛福部在104年委託中華民國聯合中醫醫學會之研究計畫案，為蒐集中醫界對建立中醫專科醫師制度之意見，調查執業中醫師與中醫醫學生，推動中醫資深住院醫師訓練制度之看法及專科甄審辦法內容意見，發出1390份問卷調查，回收有效問卷344份，約有62%中醫師同意推動中醫專科醫師制度。 中華民國中醫師公會全聯為維護全體會員權利，期望使全體會員對中醫專科醫師制度有對等、清晰且正確之資訊，因此已與醫策會合作辦理說明會，建議未來可在大家都清楚瞭解該制度後再進行問卷調查。
6	Q：想請問指導醫師在負責醫師訓練院所擔任中醫臨床教學工作滿5年，得在6科內選擇其中1科免專科醫師甄審，其所選擇的科別必須是指導醫師的第一專長或第二專長嗎？擔任中醫臨床教學工作滿5年部份，有沒有限定每年要指導幾個月以上？ A：依中醫專科醫師分科及甄審辦法（草案）第19條第1項第2款規定「至申請日止，曾在中醫醫療機構負責醫師訓練機構（包含主訓及協同訓練院所）擔任中醫臨床教學工作滿五年」，另依同條第2項，符合前述條件者，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其中一科，申請得免甄審，而相關資格審查（包含提具資格文件）、課程訓練及測驗等，應參酌各專科醫學會免甄審辦法（草案）之規範。
7	Q：中醫是整體治療本來不分科，分科後是否反而會造成困擾？ A：中醫專科分科能持續精進中醫師臨床訓練制度，並發展中醫精進醫學，為中醫專科帶來助益，且現階段規劃之中醫專科醫師制度，無直接限制專科醫師執行醫療業務範圍或科別，不影響中醫師執業及工作權益。

NO.	內容
8	Q：望廣納基層意見，審慎評估規劃再行上路，對中醫發展及群眾福祉才好？
	A：為廣納各方意見，本計畫持續與中華民國中醫師公會全國聯合會、各縣市中醫師地方公會及基層中醫師建立交流管道，自109年起分區舉辦說明會及座談會，合計共12場次，參與對象有中醫負責醫師訓練院所、中醫專科醫師試辦機構、四校五系中醫學生及執業中醫師，總計641人次。而112年依健保6區辦理6場次說明會，更著重於基層中醫師及相關中醫團體對中醫專科醫師制度規劃的意見，期望多元化廣泛收集建議，提供制度面或運作面之參考。
9	Q：中醫師專科化健保點值會提升嗎？
	A：目前健保點值與中醫專科醫師制度無關聯性，當年度的健保總額由中醫師公會全聯會(簡稱全聯會)於前一年度與健保會協商，健保點值將依全聯會與健保會協商之結果變動。



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

112年度建立中醫專科醫師制度計畫
北區場說明會

中醫專科醫師制度 意見交流



問題(Q)

1

推行專科醫制度後，對於各專科而言，有什麼優點？弱點？有什麼樣的機會與風險？有什麼威脅？

2

甄審考試之教科書依據為何？如何準備考試？

3

因應中醫專科醫師法制，中醫師取得中醫專科醫師之證書的條件、甄審資格及相關規劃為何？及依中醫六專科醫師免甄審作業辦法法案之免甄審規定為何？





4

專科醫學會承辦該專科之依據為何？

5

若中醫專科醫師法制後，醫院可比照西醫申報病人一日看診多科中醫健保費，而基層中醫診所僅能申報1科？以及在中醫健保總額下是否會衝擊健保點值？



現場提問



現場與會者欲發言時，請先**舉手**；

視訊端與會者可使用視訊軟體「**舉手**」功能；

司儀將會依序邀請發言。

發言時，請先說您的服務單位及姓名，再進行發言。





攜手共進 追求品質

[illegible]

新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質

附錄一、112 年中醫專科 醫師制度常見疑義彙整 Q&A(第二季)



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)

112 年度建立中醫專科醫師制度計畫

常見疑義彙整 Q&A

112.06.30

目錄		
NO.	類別	頁數
壹	制度建構	P.120
貳	健保給付	P.131
參	甄審辦法	P.133
肆	訓練課程	P.139
伍	訓練機構	P.143
陸	訓練容額	P.144
柒	師資培育	P.147
捌	試辦訓練	P.148
玖	其他	P.149

壹、制度建構

項目	問題(Q)	回覆(A)
1	為何要推動「中醫專科醫師制度建構計畫」?	考量中醫師之專業人才培育，鼓勵中醫師接受完整臨床專業訓練，使其不斷吸收醫學新知，以提升我國中醫醫療服務品質，照顧國民健康，衛生福利部遂推動中醫專科醫師制度，藉由客觀及結構化之訓練，培育具實證研究與專科教學能力之中醫人才，依其專業特異性建立一套規範，作為辦理中醫專科訓練及甄審之法源基礎。
2	推動中醫專科醫師制度對中醫界的影響與發展。	1. 拓展中醫師執業深度及廣度。 2. 強化中醫臨床教學及實證研究。 3. 提升中醫醫療照護品質。 4. 促進中醫藥研究與中西醫整合。 5. 中醫師有機會參與相關衛生政策。 6. 提高民眾就醫多元選擇。 7. 開拓我國中醫學術地位及國際能見度。
3	目前推動的情形為何？推行現況、分科規劃為何？	1. 衛生福利部於 106~112 年委託醫策會辦理「建立中醫專科醫師制度計畫」，輔導經評選通過之中醫專科醫學會，研訂中醫專科醫師制度相關配套措施，培育具急重難症醫療、預防醫學、社區醫學及中西醫整合醫療照護之中醫專科醫師，提供民眾多元且優質醫療照護。 2. 目前中醫專科醫師制度尚未法制化，透過研究計畫檢討相關規範及研擬配套方式，輔導經選定之中醫 6 科(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)醫學會，藉由專科醫師試辦訓練，評估教學場域及訓練量能，據以檢討及調整中醫專科醫師制度相關基準規範，完備法制化文件(包含：「中醫專科醫師分科及甄審辦法」、中醫專科醫師訓練三項基準及中醫專科醫師甄審原則等)，並凝聚推動中醫專科醫師制度等共識，俟中醫界達成共識後，再據以推動法制化作業。 3. 為完備中醫專科醫師法制作業，衛生福利部以委辦計畫進行專科醫師制度規劃，期程及年度重點如下： 106 年：評比 5 家醫學會，擇優選定 2 家醫學會及其科別，以中醫內科及針灸科作為優先推動之專科。 107 年：輔導前述 2 家醫學會研訂該科專科醫師訓練相關基準(草案)等規範，又

項目	問題(Q)	回覆(A)
		為使規範符合中醫專科醫師訓練內容及精神，並符合訓練機構實務，遴選合格訓練醫院，透過試辦實況，檢討及調整訓練規範。 108 年：研擬「中醫專科醫師分科及甄審辦法」(草案)，第 5 條規定中醫師專科科別 (包含中醫內科、中醫婦科、中醫兒科、中醫傷科、針灸科及中醫家庭暨社區醫學科)，辦理前揭 6 科專科醫學會評選，擇優選定 6 家醫學會，並輔導 11 家合格醫院試辦中醫內科及針灸科專科醫師訓練事宜。 109 年：輔導上述醫學會，規劃該專科醫師訓練相關基準(草案)及試辦，以使各專科均衡發展，輔導 14 家合格醫院執行試辦訓練事宜，並辦理 110 年專科醫學會及試辦專科醫師訓練醫院評選。 110 年：持續輔導擇優選定之 6 專科醫學會，滾動修正該專科醫師訓練相關基準(草案)、免甄審(草案)及新增試辦中醫婦、兒、傷科專科醫師訓練。 111 年：賡續輔導擇優選定之 6 個專科醫學會，滾動修正該專科醫師甄審原則、訓練相關基準、研訂免甄審作業辦法、試辦完訓考核方式及作業流程，並輔導遴選通過 25 家合格醫院及診所執行試辦訓練事宜。 112 年：賡續輔導擇優選定之 6 個專科醫學會，滾動修訂中醫專科相關文件、基準及建立甄審試題原則，並辦理實地試評、輔導遴選通過 24 家合格醫院及診所執行試辦訓練事宜。
4	試辦與真正上路的差別，晚一點上路會有什麼影響？ 專科醫制度對基層到底有甚麼吸引力？	基層診所醫療服務以社區居家醫療及長期照顧為重點，而現今政府推動相關政策計畫(如急性後期整合照護計畫、居家失能個案家庭醫師照護方案及家庭醫師整合性照護計畫[社區醫療群]等)，其條件多與專科醫師作連結，若中醫界仍遲疑未能法制化，未來恐面臨更嚴峻醫療環境。

項目	問題(Q)	回覆(A)
5	推行中醫專科醫制度後，對於各專科而言，有什麼優點？弱點？有什麼樣的機會與風險？有什麼威脅？	推動中醫專科醫師制度，增加與西醫專科互補及合作的中醫專科服務，期以提高專科急症、重症、難症的治療效果；在執業環境部分，預期可以擴大中醫執業的廣度與深度；在就醫服務部分，可以增加中醫在專科領域的選擇與服務品質的提升，為國人提供更加完善的醫療服務。 中華民國中醫內科醫學會 ◎優勢 1. 提升臨床專業照護能力 2. 提高民眾信任度 ◎弱勢 中醫內科專科領域以外的臨床照護能力減弱 ◎機會 1. 可增加專科領域相關內科疾病的患者。 2. 目前衛福部已有西醫、牙醫部定專科醫師及專科護理師，缺少中醫專科醫師，然中醫專科醫師制度之推行，中醫內科專科醫師專業能力可獲得國家衛生福利部的認證。 ◎風險 非專科領域相關疾病的患者會減少。中醫師無法正大光明參與並執行法定專科醫師權限的臨床醫療服務。 ◎威脅 中醫師人數逐年增加，中醫若僅維持一般科，其競爭會越來越激烈。 中華針灸醫學會 ◎優點 1. 訓練具備執行急、重、難症針灸治療之針灸專科醫師。 2. 培養具針灸實證醫學研究能力之針灸專科醫師。 3. 培育具中西醫整合醫療能力之針灸專科醫師。 4. 提昇專科師資和受訓學員的臨床、教學、研究能力和水準。 5. 促進中醫發展，提升國際競爭力。 ◎缺點 因每年訓練醫院數和薪資成本之故，受訓員額無法快速增加。 ◎機會 精進臨床醫學及學術研究能力，培育具備現代醫學專業知識及全人醫療思維能力之針灸科專科醫師

項目	問題(Q)	回覆(A)
		◎風險 醫療政策和訓練制度的變革，須有相關配套措施，以避免影響醫療品質。 中華民國中醫婦科醫學會 ◎優點 1. 明確的疾病患者就醫時能容易找到適合的專科就診。 2. 提升中醫婦科臨床專業照護能力 ◎缺點 主訓醫院因人事薪資成本，訓練員額受限。 ◎機會 補位西醫治療的局限(例如不孕症)，藉由中西醫結合可以提升中醫利用率。 ◎風險 1. 若再不推動中醫專科醫師制度，申請健保額度只能維持現況甚至退步。 2. 中藥藥材成本逐年增加。 台灣中醫兒童暨青少年科醫學會 ◎優點 1. 培育具中西醫整合醫療能力中醫兒科專科醫師。 2. 提升臨床中醫兒科教學水準。 ◎缺點 健保制度給付未增加，減少參加誘因。 ◎機會 提升台灣中醫兒科國際競爭力。 ◎風險 若再不推動中醫專科醫師制度，申請健保額度只能維持現況甚至退步。 中華民國中醫傷科醫學會 ◎優點 1. 自知識到臨床、自見習到實作，有效地手把手地學習中醫傷科傳承，進而可擔當一面獨立診療患者、指導後進醫師。 2. 傷科專科急重難症中西醫整合醫療能力提升。 3. 實證醫學研究及文獻發表能力提升。 4. 中西醫合作及醫病溝通能力提升。 ◎弱點 1. 進行專科醫師訓練合格機構數量有限，受訓容額受限。 2. 傷科執業醫師大多在基層診所服務。 ◎機會 增加患者在中醫專科領域就醫選擇與服務品質提

項目	問題(Q)	回覆(A)
		升。 ◎風險 中醫整體觀受限。 ◎威脅 1. 健保制度給付未增加。 2. 健保制度未實現真正分科。 <u>台灣中醫家庭醫學醫學會</u> ◎優點 1. 中醫家庭暨社區醫學科主要目標提升社區及居家照護之跨領域、跨團隊整合醫療合作的知識及方向，制度下的執業能力提升。 2. 跨領域、跨團隊整合醫療合作、社區照護單位及醫病溝通能力提升。 3. 社區及居家照護能力及範圍提升，市場將擴大。 4. 社區及居家醫療實證醫學研究及文獻發表能力提升。 ◎弱點 1. 進行專科醫師訓練合格機構數量有限。 2. 社區服務沒有給付。 ◎機會 1. 應因高齡化社會，社區及居家之醫療需求極大。 ◎風險 1. 中醫師在沒有新的給付的觀望，而使專科推行困難。 2. 醫療經費來源有限。 ◎威脅 1. 健保制度給付未增加社區專科醫療之費用。 2. 尚未取得官方的認證，會員的觀望。
6	是否加速醫院擴展，但限縮診所發展？	中醫診所亦能擔任中醫專科醫師主要訓練及協同訓練場所，與西醫專科醫師訓練場所均在教學醫院不同，目前政策為積極促進醫院及診所組成特色醫療群，以發展中醫特色醫療，深耕中醫臨床訓練及專科研究，同步擴展醫院及診所發展藍圖。
7	目前中醫專科醫學會所辦理「專科醫師研習班」，完成培訓者所取得之訓練認證證書是否具備部定中醫專科醫師資格？	衛生福利部中醫藥司（前身中醫藥委員會）在民國 92 年補助中醫內科醫學會、中醫婦科醫學會、中醫兒科醫學會、針灸醫學會及中醫傷科醫學會五個團體，訂定各該專科醫師訓練相關規章，係以提升專科醫學會學術內涵為目標，並未與中醫專科醫師制度連結，亦未辦理專科醫師甄審及核發署定或部定專科醫證書事宜。

項目	問題(Q)	回覆(A)
8	為何中醫專科醫學會所發中醫專科醫師證明，不能比照西醫、牙醫專科醫師直接採認？	查西醫及牙醫作法，衛生福利部部定專科醫師僅認定部定專科，未採認醫學會核發之證書，僅作為專長證明。
9	目前除了試辦的醫院之外，訓練場域、師資、受訓名額、受訓學員的工作條件保障等五大項目已經準備了多少？我們想知道針對法制化已經做了多少準備。	中華民國中醫內科醫學會 112 年度符合中醫內科專科醫師訓練機構已有 15 家，並積極培育師資，符合師生比 1:1 之規定。試辦機構名單如下： 1. 三軍總醫院附設民眾診療服務處 2. 中國醫藥大學附設醫院 3. 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 4. 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 5. 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 6. 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 7. 秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院 8. 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院 9. 長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院 10. 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 11. 長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院 12. 長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院 13. 臺中榮民總醫院 14. 臺北榮民總醫院 15. 臺北市立聯合醫院林森中醫昆明院區 中華針灸醫學會 1. 針灸科 112 年度符合試辦機構名單如下 (1) 中國醫藥大學附設醫院 (2) 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 (3) 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 (4) 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 (5) 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院 (6) 長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院 (7) 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 (8) 長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院 (9) 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 (10) 義大醫療財團法人義大癌治療醫院 (11) 彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 (12) 臺北市立聯合醫院林森中醫昆明院區 2. 目前每間醫院至少有 2 位指導醫師，師生比採 1:1 的容額。 3. 相關訓練場域、師資、受訓名額和受訓內容依照針灸專科醫師訓練機構認定基準(草案)和訓練課程基準(草案)進行辦理。

項目	問題(Q)	回覆(A)
		中華民國中醫婦科醫學會 - 中醫婦科 112 年度符合試辦機構名單如下 (1)中國醫藥大學附設醫院 (2)佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 (3)佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 (4)佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 (5)長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院 (6)彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 (7)臺中榮民總醫院 - 目前每間醫院至少有 2 位指導醫師，師生比採 1:1 的容額。目前除了試辦的醫院之外，訓練場域、師資、受訓名額、受訓學員的工作條件保障皆與現在目前一樣，沒有不同。 台灣中醫兒童暨青少年科醫學會 - 中醫兒科 112 年度符合試辦機構共 7 家，前 3 家試辦機構收訓 5 名學員，名單如下： (1)中國醫藥大學附設醫院 (2)佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 (3)佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 (4)佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 (5)長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 (6)長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院 (7)彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 - 由學會理事長及中醫兒科專科醫師教學訓練委員會及中醫兒科專科甄審委員會，在衛生福利部與醫策會專家委員指導建議下，共同依據「中醫專科醫師分科及甄審辦法」(草案)以及參考各中醫專科、西醫小兒科專科醫師模式，建構訓練制度。並協助審查、輔導各教學醫師申請中醫兒科專科醫師訓練，輔導學員訓練，也舉辦多場教育訓練，透過資深教師分享臨床經驗，可讓受訓醫師從中學習中醫兒科各種臨床經驗與案例分享。 中華民國中醫傷科醫學會 - 中醫傷科 112 年符合試辦機構名單如下： (1)中國醫藥大學附設醫院 (2)佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 (3)佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 (4)長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院 - 前述每間醫院至少有 2 位指導醫師，師資正積極培訓中。受訓學員工作條件視各醫院規定，但各醫院均相當重視中醫專科訓練。

項目	問題(Q)	回覆(A)																									
		台灣中醫家庭醫學醫學會 中醫家庭暨社區醫學科 112 年符合試辦機構名單如下： 1. 弘生堂中醫診所 2. 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 3. 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 4. 奇美醫療財團法人奇美醫院 5. 東基醫療財團法人台東基督教醫院 6. 員榮醫療社團法人員榮醫院員生院區 7. 埔心風澤中醫診所 8. 義大醫療財團法人義大癌治療醫院 9. 榮癸貞中醫診所 <tr><td>10</td><td> 說明會中各個專科提及規劃制度皆從負責醫就開始專科訓練是否在負責醫訓練前就要選科別了？ 若畢業後馬上選科別，其他科別是否就沒有學習的機會？ </td><td> 中華民國中醫內科醫學會 畢業後新進中醫師不需要馬上選科別，第一、二年先接受負責醫師一般科訓練，可參與中醫內科、中醫婦科、中醫兒科、針灸科、中醫傷科、與中醫家庭暨社區醫學之學習，第三、四年才進行進階版的中醫內科專科訓練。 中華針灸醫學會 1. 有關EPAs分為五個等級，請參考下表。目前規劃負責醫師完訓後，再進行專科醫師訓練；學員於負責醫師訓練開始前，不須選擇科別。 <table><tr><th>等級</th><th>職級別</th><th>說明</th><th>EPAs 督導等級 - 「可信任」程度</th></tr><tr><td>Level 1</td><td>UGY</td><td>病史詢問、鑑別診斷</td><td>觀察/模擬情境下執行，未允許操作</td></tr><tr><td>Level 2</td><td>PGY1</td><td rowspan="2">臨床診療</td><td>直接/完全督導下執行: a.共同完成、b.需要時介入</td></tr><tr><td>Level 3</td><td>PGY2</td><td>間接/應學員請求督導下允許執行: 隨時候傳,再度確認(double checked)</td></tr><tr><td>Level 4</td><td>專科醫 1</td><td rowspan="2">獨立診斷</td><td>允許獨立操作執行，事後確認即可</td></tr><tr><td>Level 5</td><td>專科醫 2</td><td>允許督導與教導其他資淺學員/同儕</td></tr></table> 2. 受專科醫訓練期間，可因訓練規劃，安排至其他科別受訓，若因個人生涯規劃，亦可以申請轉科受訓。 中華民國中醫婦科醫學會 婦科醫學會目前規劃完成負責醫師訓練後再進行 </td></tr>	10	說明會中各個專科提及規劃制度皆從負責醫就開始專科訓練是否在負責醫訓練前就要選科別了？ 若畢業後馬上選科別，其他科別是否就沒有學習的機會？	中華民國中醫內科醫學會 畢業後新進中醫師不需要馬上選科別，第一、二年先接受負責醫師一般科訓練，可參與中醫內科、中醫婦科、中醫兒科、針灸科、中醫傷科、與中醫家庭暨社區醫學之學習，第三、四年才進行進階版的中醫內科專科訓練。 中華針灸醫學會 1. 有關EPAs分為五個等級，請參考下表。目前規劃負責醫師完訓後，再進行專科醫師訓練；學員於負責醫師訓練開始前，不須選擇科別。 <table><tr><th>等級</th><th>職級別</th><th>說明</th><th>EPAs 督導等級 - 「可信任」程度</th></tr><tr><td>Level 1</td><td>UGY</td><td>病史詢問、鑑別診斷</td><td>觀察/模擬情境下執行，未允許操作</td></tr><tr><td>Level 2</td><td>PGY1</td><td rowspan="2">臨床診療</td><td>直接/完全督導下執行: a.共同完成、b.需要時介入</td></tr><tr><td>Level 3</td><td>PGY2</td><td>間接/應學員請求督導下允許執行: 隨時候傳,再度確認(double checked)</td></tr><tr><td>Level 4</td><td>專科醫 1</td><td rowspan="2">獨立診斷</td><td>允許獨立操作執行，事後確認即可</td></tr><tr><td>Level 5</td><td>專科醫 2</td><td>允許督導與教導其他資淺學員/同儕</td></tr></table> 2. 受專科醫訓練期間，可因訓練規劃，安排至其他科別受訓，若因個人生涯規劃，亦可以申請轉科受訓。 中華民國中醫婦科醫學會 婦科醫學會目前規劃完成負責醫師訓練後再進行	等級	職級別	說明	EPAs 督導等級 - 「可信任」程度	Level 1	UGY	病史詢問、鑑別診斷	觀察/模擬情境下執行，未允許操作	Level 2	PGY1	臨床診療	直接/完全督導下執行: a.共同完成、b.需要時介入	Level 3	PGY2	間接/應學員請求督導下允許執行: 隨時候傳,再度確認(double checked)	Level 4	專科醫 1	獨立診斷	允許獨立操作執行，事後確認即可	Level 5	專科醫 2	允許督導與教導其他資淺學員/同儕
10	說明會中各個專科提及規劃制度皆從負責醫就開始專科訓練是否在負責醫訓練前就要選科別了？ 若畢業後馬上選科別，其他科別是否就沒有學習的機會？	中華民國中醫內科醫學會 畢業後新進中醫師不需要馬上選科別，第一、二年先接受負責醫師一般科訓練，可參與中醫內科、中醫婦科、中醫兒科、針灸科、中醫傷科、與中醫家庭暨社區醫學之學習，第三、四年才進行進階版的中醫內科專科訓練。 中華針灸醫學會 1. 有關EPAs分為五個等級，請參考下表。目前規劃負責醫師完訓後，再進行專科醫師訓練；學員於負責醫師訓練開始前，不須選擇科別。 <table><tr><th>等級</th><th>職級別</th><th>說明</th><th>EPAs 督導等級 - 「可信任」程度</th></tr><tr><td>Level 1</td><td>UGY</td><td>病史詢問、鑑別診斷</td><td>觀察/模擬情境下執行，未允許操作</td></tr><tr><td>Level 2</td><td>PGY1</td><td rowspan="2">臨床診療</td><td>直接/完全督導下執行: a.共同完成、b.需要時介入</td></tr><tr><td>Level 3</td><td>PGY2</td><td>間接/應學員請求督導下允許執行: 隨時候傳,再度確認(double checked)</td></tr><tr><td>Level 4</td><td>專科醫 1</td><td rowspan="2">獨立診斷</td><td>允許獨立操作執行，事後確認即可</td></tr><tr><td>Level 5</td><td>專科醫 2</td><td>允許督導與教導其他資淺學員/同儕</td></tr></table> 2. 受專科醫訓練期間，可因訓練規劃，安排至其他科別受訓，若因個人生涯規劃，亦可以申請轉科受訓。 中華民國中醫婦科醫學會 婦科醫學會目前規劃完成負責醫師訓練後再進行	等級	職級別	說明	EPAs 督導等級 - 「可信任」程度	Level 1	UGY	病史詢問、鑑別診斷	觀察/模擬情境下執行，未允許操作	Level 2	PGY1	臨床診療	直接/完全督導下執行: a.共同完成、b.需要時介入	Level 3		PGY2	間接/應學員請求督導下允許執行: 隨時候傳,再度確認(double checked)	Level 4	專科醫 1	獨立診斷	允許獨立操作執行，事後確認即可		Level 5	專科醫 2	允許督導與教導其他資淺學員/同儕	
等級	職級別	說明	EPAs 督導等級 - 「可信任」程度																								
Level 1	UGY	病史詢問、鑑別診斷	觀察/模擬情境下執行，未允許操作																								
Level 2	PGY1	臨床診療	直接/完全督導下執行: a.共同完成、b.需要時介入																								
Level 3	PGY2		間接/應學員請求督導下允許執行: 隨時候傳,再度確認(double checked)																								
Level 4	專科醫 1	獨立診斷	允許獨立操作執行，事後確認即可																								
Level 5	專科醫 2		允許督導與教導其他資淺學員/同儕																								

項目	問題(Q)	回覆(A)
		選科，不牽涉到負責醫師期間選科問題。學員可於負責醫師全科訓練期間思考自己的興趣走向，選擇未來專科科別或不走專科，目前沒有強制一定要走專科醫師制度。 <u>台灣中醫兒童暨青少年科醫學會</u> 台灣中醫兒童暨青少年科醫學會目前規劃仍以完成負責醫師兩年訓練後再進行中醫兒科專科醫師訓練，不牽涉到負責醫師期間選科問題。 <u>中華民國中醫傷科醫學會</u> 1. 目前負責醫師訓練的規劃乃第一年必修、第二年選修，專科醫師試辦計畫則為兩年期，合先敘明。 2. 目前傷科醫學會規劃仍以完成負責醫師兩年訓練後再進行中醫傷科專科醫師訓練(第三、四年)。 <u>台灣中醫家庭醫學醫學會</u> 中醫家庭暨社區醫學科可以接納各科學習內容，並無有此情事發生。
11	本質上專科醫師訓練跟負責醫師訓練沒有不同，就是延長跟診時間，延緩開診。	1. 中醫負責醫師訓練的目的在於培育全人醫療能力之中醫師，而專科醫師制度則是在訓練某一領域更精進知能的中醫師，藉以提升中醫整體醫療水準及品質。又按目前規劃未來中醫師接受專科醫師訓練前，須先完成中醫一般醫學訓練(現稱中醫負責醫師訓練)，以完整臨床照護能力。 2. 現階段規劃之中醫專科醫師制度，不影響中醫師執業及工作權益，中醫專科訓練目標為培育中醫師朝急、重、難症、中西醫結合及醫學研究方面發展，以拓展中醫服務量能。 3. 中醫師臨床訓練方式由傳統師徒制→系統化專業訓練，以培育中醫優質人才，並拓展執業廣度及深度：如門診→住院、全人醫療→急重難症照護等，以提升中醫醫療照護品質，開拓我國中醫學術地位及國際能見度。
12	中醫專科試辦計畫執行多年，是否有針對受訓學員進行意見調查？相關結果是否可提供作為參酌？	自 111 年起已進行受訓醫師意見調查，以瞭解學員受訓感受與對中醫專科醫師訓練制度之建議。據查學員對於「接受中醫專科醫師訓練後，針對醫師六大核心能力訓練成效」之自我評分顯示，「病人照護及程序技巧」達成度為 91.3%、「醫學知識」達成度為 86.9%。在「自認具備中醫專科醫師中醫藥臨床研究及中西醫整合能力」項目，自我評量勝任程度達 84.8%，以中醫兒科專科、中醫傷科專科較高；惟相關研究仍在持續進行中，

項目	問題(Q)	回覆(A)
		待資料蒐集完整，更能提供客觀及具參考性之數據。
13	對於112年6月20日中區場說明會「中醫專科醫師分科及甄審辦法(草案)簡介」之簡報，內容提及104至105年約有62%中醫師同意推動中醫專科醫師制度。請問調查的人數有多少人？此調查至今，歷經多年中醫專科醫師訓練試辦，是否有規劃再次進行調查？	衛福部在 104 年委託中華民國聯合中醫醫學會之研究計畫案，為蒐集中醫界對建立中醫專科醫師制度之意見，調查執業中醫師與中醫醫學生，推動中醫資深住院醫師訓練制度之看法及專科甄審辦法內容意見，發出 1390 份問卷調查，回收有效問卷 344 份，約有 62%中醫師同意推動中醫專科醫師制度。 中華民國中醫師公會全聯為維護全體會員權利，期望使全體會員對中醫專科醫師制度有對等、清晰且正確之資訊，因此已與醫策會合作辦理說明會，建議未來可在大家都清楚瞭解該制度後再進行問卷調查。

貳、健保給付

項目	問題(Q)	回覆(A)
1	上路之後雖無與健保掛勾，會壓縮到健保嗎？	中醫專科醫師制度與健保給付脫鉤，以專科教學訓練及實證研究規劃訓練內涵，至於未來是否健保掛勾，按西醫經驗其自 77 年開始有專科醫師制度，歷經 30 多年累積相關專科實證研究論證，目前有 23 個部定專科，也是近來才有部分專科有健保加成給付之規定。因此，一個制度必然是要經過長時間發展至某一個程度，才有可能考量是否納入健保加成給付的必要性。
2	未來專科醫資格納入制度後，與政府協商爭取健保預算時有什麼好處？	
3	未來中醫專科醫師分科法制化後，將會相對應的帶動中醫服務量增加，進而造成健保點值再次降低，請問主管機關在健保給付方面與中央健康保險署之溝通及爭取？	健保點值與中醫專科醫師制度無關聯性，當年度的健保總額由中醫師公會全聯會(簡稱全聯會)於前一年度與健保會協商，若欲爭取較高的健保費用需有新的治療項目、新技術或新需求，全聯會才有利基點向健保會爭取。 另，今(112)年因中醫師開立臺灣清冠一號及確診後長新冠病人增多，民眾對中醫治療的需求量提升，使健保點值降低係為暫時性，反倒是因民眾選擇中醫就醫之需求量增加，有益於全聯會納入中醫總額協商。
4	未取得專科證書者是否不能執行特殊治療項目稀釋點值。	依據目前規劃的「中醫專科醫師分科及甄審辦法」(草案)，並未限制中醫師執業範圍；只要取得我國中醫師證書，就可以執行任何屬於中醫師業務範圍的醫療業務，不論是看那一種疾病都還是必須依據中醫辯證論治的診斷方式為之，且中醫專科醫師制度與健保給付脫鉤，以教育及研究角度規劃訓練內涵，所以中醫健保給付之項目及費用，與中醫專科醫師制度沒有關聯性，亦無醫院可分多科專科開診以增加民眾就醫，致健保申報增加稀釋點值之情況發生。
5	以西醫專科為例，同一個病人可在同天因需求就診不同專科，倘推行中醫專科後，病人是否可以比照現行西醫方式？	西醫各專科為衛生福利部部定專科，健保署認定為不同科別，民眾同天就診多科可以申報健保。目前中醫專科尚未法制化，僅為中醫一般科，非為部定專科之分科，現況為各醫院自行分科，民眾如同天看診中醫多科，仍視為中醫一般科；未來法制化後，可比照專科分科向健保署爭取。

項目	問題(Q)	回覆(A)
6	將來是否可能多一些和西醫合作的健保專案，朝向中西醫結合的方向努力？	查目前健保署公告之「全民健康保險西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫」、「全民健康保險中醫急症處置計畫」及「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」等專案，均期望透過中西醫結合的治療方式，提升患者的生活品質。中醫專科醫師法制後，中醫界提供各專科實證基礎或文獻論證之中西醫介入措施予健保署，由健保署評估納入健保給付項目之可能性。
7	未來中醫專科醫師分科制度法制化後，健保抽審是否由專科醫學會負責？ 若是，是否會有導致病歷改不完，申請健保給付除了縮水之外還被核刪放大回推之虞。	目前中醫、西醫及牙醫之健保審查業務係由健保署採「勞務委託標案」方式辦理，並無指定特定對象。因此，在健保署公告審查勞務委託標案之後，各團體都可以參加競標，這是行政機關依法執行的採購業務。 而健保局自 99 年改制為行政機關之後，歷年健保審查勞務委託，都只有中華民國中醫師公會全國聯合會參與投標，並由中醫師公會全聯會主導辦理。是以，健保審核事務應與健保署委託執行單位有關，而與醫學會及專科醫師制度無關。

參、甄審辦法

項目	問題(Q)	回覆(A)
1	甄審考試之教科書依據為何?如何準備考試?	目前由衛生福利部評選擇優之中醫 6 科專科醫學會分別依「中醫專科醫師分科及甄審辦法」草案第 11、12 條規定，擬訂該專科醫師甄審原則(草案)，甄審方式分兩階段，第 1 階為訓練歷程檔案審查、第 2 階為筆試、並得採口試或操作測驗等；另衛生福利部委由中國醫藥大學執行「建構針灸實證醫學與臨床治療指引計畫」，於 111 年 5 月完成出版「針灸實證臨床治療指引」乙書，並分送中醫醫學校院及中醫臨床訓練院所參考運用。各科規劃分述如下，並視專科試辦訓練情形，滾動檢討修訂： 中華民國中醫內科醫學會 1. 中醫專科醫師甄審指定參考教科書為知音出版社中醫內科學。 2. 中醫內科專科醫師考試方向，根據中醫內科專科醫師訓練課程基準中建議之病種，包括肝、心、脾、肺、腎五個領域進行臨床模擬情境命題，也會納入現代內科醫學專業知識與實證文獻之內容。 3. 中醫內科甄審委員會秉持公平公開筆試和口試測驗的遴選方式，邀請醫學中心與有中醫內科專科醫師受訓學員之教學醫院具第一專長中醫內科之指導教師擔任甄審委員，負責當年度中醫內科筆試與口試命題、審題，與進行中醫內科專科醫師公正的甄選。 中華針灸醫學會 在專科醫師制度的法制化過程當中，一定採納多方意見，並經由專家工作小組，召集各方代表共同研議並達成共識後才能決議並執行。流派的議題是中醫的特色，只要流派之學有完整學術理論依據且有相當的實證醫學所支持，都有機會透過學校教育系統納入在學習方針中，考試制度的公平性要有所依據。必然流派之學要在教育系統採認之下才可為之。 參考書目： 基礎 1. 新編彩圖針灸學，林昭庚，知音出版社。 2. 針灸學上下冊，楊甲三，知音出版社。 3. 針灸科學(增新版)，黃維三，正中書局。 4. 《針灸大成》，明代楊繼洲撰。 5. 《刺灸心法要訣》，清代吳謙撰。
2	中醫流派各具特色，中醫專科醫師考試方向應如何訂定？其參考書目應如何與intern、負責醫師做鑑別？	

項目	問題(Q)	回覆(A)
		6. 《黃帝內經-靈樞經》。 7. 《針灸甲乙經》，晉代皇甫謐撰。 8. 特殊針法 臨床 1. 針灸臨床應用發揮，李志道，中國醫藥科技出版社。 2. 黃帝內針：和平的使者，楊真海、劉力紅，香港中文大學。 3. 針灸學表解，李瑞，北京科學技術出版社。 4. 針灸治法與處方，邱茂良，知音出版社 5. 閻潤茗針灸臨床 60 年經驗精粹，閻潤茗，中國中醫藥出版社。 6. 腹針療法，薄智雲，中國中醫藥出版社 中華民國中醫婦科醫學會 本會已逐步建立「中醫婦科專科醫師甄審原則(草案)」，訂定甄審考試的詳細內容，包括訓練歷程檔案審查、筆試、口試。 教科書會由委員討論後訂定，深度比負責醫師訓練之參考用書更深。目前中醫婦科專科甄審指定教科書如下：(1).知音出版社中醫婦科學、(2).醫宗金鑑婦科心法、(3).傳青主女科。筆試試題均為選擇題，考試時間為 1 小時。 口試由數位委員主試，其範圍包括中醫婦科醫學及其相關之臨床與基礎學科、實際病例之檢查與診斷及治療、口述簡短病例之分析，和中醫婦科處方之分析。 intern、負責醫師可只學標準教科書，但專科醫師會鼓勵多方學習，參考書目就不限於標準教科書，但在專科考試方面為讓受訓醫師有所依循，在筆試方面會指定教科書，考試方向則會包括婦科各臨床相關系統疾病及基礎理論應用，因此，即使參考書目與 intern、負責醫師或有雷同，但是試題的評量深度、辯證的思考過程、診斷的鑑別取捨、治療的輕重緩急等的要求標準會有所不同，依此可以鑑別不同層級醫師的臨床診治實力。 台灣中醫兒童暨青少年科醫學會 本會目前訂有中醫兒科專科醫師甄審原則(草案)、台灣中醫兒童暨青少年科醫學會中醫兒科專科醫師甄審簡章，中醫專科醫師甄審分二階段，第一階段為訓練歷程檔案審查，第二階段以筆試為之，並得實施口試或操作測驗。且須先通過筆試測驗，再進行口試及操作測驗等，且筆試及格

項目	問題(Q)	回覆(A)
		(60 分)後，再行計算加分數。 1. 筆試：筆試內容之範圍包括中醫兒科醫學及其相關之臨床與基礎學科等。 (1) 筆試原始成績達 60 分為及格。 (2) 訓練歷程檔案為資格審查之必要項目，檔案內容以中醫兒科專科醫師訓練課程基準之精神為主，以電子檔案審查為之。 (3) 筆試內容之範圍包括中醫兒科醫學及其相關之臨床與基礎學科等。 (4) 筆試加分辦法：筆試原始成績必須達 60 分，始進行加分辦法；計算至當年度報名截止日為止，近 5 年內投稿於台灣中醫兒童暨青少年科醫學會雜誌、教學醫院評鑑認定之學術性期刊或 SCI 收錄之雜誌之中醫兒科領域論文且被接受者，以接受函或抽印本作為論文加分之依據。① 原著論文(Original Article)：第一作者加 5 分，上限 10 分。② 病例報告(Case Report)：第一作者加 3 分，上限 10 分。③ 前項之加分後總成績以 100 分為上限。 2. 口試：由 3 至 5 位委員主試，其範圍包括中醫兒科醫學及其相關之臨床與基礎學科、實際病例之檢查與診斷及治療、口述簡短病例之分析、理法方藥分析和中醫兒科處方之分析及操作測驗。執行方式得以臨床技能測驗之模式來執行，且依應屆考生數目規劃考站數目(平均每位考生考 4-6 站)。 口試若有執行操作測驗其進行之方式將另行公告。 3. 專科醫師甄審成績採百分法計算，筆試成績以原始成績達 60 分為及格；口試成績(可含實作測驗)以評分總分平均達 60 分為及格。 中醫兒科的知識只有一派，就是大家在學校課堂上所學習的中醫兒科學參考書目。中醫的實務上可能會有許多不同的個別醫師經驗與技能，這些需要透過傳承累積、去蕪存菁，所以需要透過學會集結全台灣的中醫兒科領域專家共同協助制訂出一致的中醫兒科之專科醫師訓練所需達成核心能力、中醫兒科專科醫師訓練機構認定基準(草案，含訓練宗旨與目標、訓練機構條件、專科醫師訓練政策、教學師資、教學設備、教學內容及評估規範等)、中醫兒科專科醫師訓練課程基準(草案，含訓練年限、訓練年別、訓練課程、訓練

項目	問題(Q)	回覆(A)
		項目、訓練時間及評核標準(方法)等)，這些目的也是在讓訓練能夠有一套可以依循的標準。中醫兒科學在實習醫學生只有五個星期、二年期負責醫師只有二個月、中醫兒科專科醫師則有兩年的訓練，在訓練的深度與廣度不同，在經驗的累積也會不同。 中華民國中醫傷科醫學會 中醫傷科專科醫師訓練、甄審過程內容，秉持透明公開的原則。會制定需要訓練與學習的內容，也會公佈甄審、評核的內容與標準。訓練的容額，會隨著師資的增加而慢慢增加。 中醫傷科是一門很重技術的專業，當然會有各種派別的問題，專科醫師訓練就是要將很多的臨床處置做標準化。一些很特殊的技術或是派別，可以考慮作為選修、選訓，以加廣專科醫師的能力。考試時，雖以中醫國考為藍本、基本架構去命題，同樣一個課綱、疾病，當然會區分為醫師國考、負責醫以及專科醫師，命題深淺有所不同。 台灣中醫家庭醫學醫學會 本專科之課本會以中西醫社區及居家的流程與服務為主，目前有《中醫居家照護手冊 2020》、《長照問題中醫照護秘訣手冊》、《台灣慢性疾病中醫臨床診療指引》、《中醫失智懶人包》及《高齡友善健康促進社區照護秘訣手冊》等刊物；《中西醫復健照護·五官經絡養生：預防及延緩失能（失智）照護手冊》及《在宅居家醫療實務：跨專業守護在宅新生活》等書籍，足以參考為現階段中醫家庭暨社區醫學專科考試的指定選讀之內容，也可以成為考試之依據。
3	經中醫師特種考試及格者，未來如何取得衛生福利部部定中醫專科醫師證書？	1. 102 年 12 月 31 日以前經中醫師特種考試及格者，並具有下列資格之一可參加中醫專科醫師甄審，經甄審合格，取得衛生福利部部定中醫專科醫師證書： (1)領有該科臨床指導教師證書且執行該科臨床教學滿 2 年以上。 (2)具教育部審定講師以上資格且執業中醫師滿 7 年以上。 (3)執業中醫師滿 8 年以上。 2. 103 年 1 月 1 日以後至發布前，取得中醫師特種考試及格補行錄取及中醫醫療機構負責醫師資格者，且執業中醫師滿 3 年以上，合併執業滿 5 年以上，可參加中醫專科醫師甄審，經甄審合格，取得衛生福利部部定中醫專科醫師

項目	問題(Q)	回覆(A)
		證書。
4	自中醫學系、學士後中醫學系或醫學系畢業者，未來如何取得衛生福利部部定中醫專科醫師證書？	1. 於 102 年 12 月 31 日以前已自教育部認可國內、外大學中醫學系、學士後中醫學系或醫學系畢業者，並具有下列資格之一可參加中醫專科醫師甄審，經甄審合格，取得衛生福利部部定中醫專科醫師證書： (1) 領有該科臨床指導教師證書且執行該科臨床教學滿 2 年以上。 (2) 具教育部審定講師以上資格且執業中醫師滿 7 年以上。 (3) 執業中醫師滿 8 年以上。 2. 本辦法發布日前，已於教育部認可國內、外大學中醫學系、學士後中醫學系、醫學系入學且於 103 年 1 月 1 日以後畢業，並取得中醫醫療機構負責醫師資格，且執業中醫師滿 3 年以上，合併執業滿 5 年以上可參加中醫專科醫師甄審，經甄審合格，取得衛生福利部部定中醫專科醫師證書： 3. 未來「中醫專科醫師分科及甄審辦法」發布後，國內、外大學中醫學系或學士後中醫學系入學者適用新制，其採認方式如下： <u>取得中醫師證書→完成中醫一般醫學訓練→完成中醫專科醫師訓練→通過專科醫師甄審，取得部定該專科醫師證書。</u>
5	中醫專科甄審科別，是否每人僅限申請 1 科，未來是否開放申請 2 科以上？是否仍適用免甄審之條件？	依據甄審辦法(草案)第 19 條第二項規定，符合 1-4 款資格者，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其中一科，申請得免甄審。」。是以，免甄審僅能取得 1 科專科資格，且不適用申請免甄審第 2 科專科。
6	「中醫專科醫師分科及甄審辦法」(草案)第 5 章第 19 條第四項為「至申請日止，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」亦列為專科免甄審規定之一，考量為何？	任職於基層醫療(診所)之中醫師，其專業醫療與執業於醫院之中醫師，各有其獨特性及互補性，而執業滿 20 年(含)以上之資深中醫師已具備該專科之醫療專業，故列入免中醫專科甄審條件。然辦法(草案)亦規範此類人員應完成通過該專科相關課程及測驗，始可採認。課程方向以中醫專科醫師制度精神與未來展望、醫學倫理、師資培育及新興傳染病認知與防護於該專科之運用。

項目	問題(Q)	回覆(A)
7	「中醫專科醫師分科及甄審辦法」(草案)內容為何?	草案架構分為 5 章，共 21 條，各章內容大綱如下： 第一章 總則：法源依據、訓練場域、中醫一般醫學訓練及選配。 第二章 中醫專科醫師分科：科別(分有中醫內科、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)及認定。 第三章 中醫專科醫師訓練：訓練機構認定、訓練課程基準及公告訓練機構名單、資格效期、訓練容量。 第四章 中醫專科醫師甄審及證書效期：參與中醫專科醫師訓練、甄審、證書效期、展延條件。 第五章 附則：免甄審資格、中醫師證書廢止其專科醫師證書亦同時廢止、施行時程。 本辦法(草案)請見衛生福利部中醫醫療機構負責醫師訓練管理系統「專科醫師訓練/會議資料專區/「中醫專科醫師分科及甄審辦法」(草案)(https://cpgy.mohw.gov.tw/info2-list.aspx?id=138)，下載參閱。

肆、訓練課程

項目	問題(Q)	回覆(A)									
1	經過專科醫師訓練後，所執行業務與一般中醫師並無差異，那是否表示專科醫師訓練是沒有意義的？	專科醫師訓練目的為促使某一範疇更精進，使其不斷吸收醫學新知，拓展中醫師執業深度及廣度，以提升我國中醫醫療服務品質，照顧國民健康。 中醫專科醫師訓練任務，旨在各專科領域進行擴展與深化，中醫可在各專科「新領域」取得實證成果，「擴大」中醫執業領域；如同西醫專科醫師發展，明確分科門診與住會診的專科醫師訓練，逐步擴展西醫的執業領域。目前中醫規劃的新領域包括：急重難症之門診及住院照護、社區居家醫療及長期照顧。									
2	家醫科的訓練內容包含中醫兒科及中醫婦科、中醫針傷科，那請問家醫科和其他專科之間的定位的不同？	目前中醫師專科分科之中醫家庭暨社區醫學科，診所為主要訓練場域。 診所訓練：以家庭為導向，應有基本的中醫內科、中醫婦科、中醫兒科、針灸科及中醫傷科的診療服務，若是家族成員就醫，應有正確的轉診機制，轉診西醫或中醫其他專科。 中醫家庭暨社區醫學科，以家庭為定位，另有社區、職業醫學、居家照護及長期照護及安寧療護等；而針傷科以技能為屬性，中醫內、婦、兒以疾病為屬性，故與其他 5 個專科有重疊是可見的。									
3	目前所規劃中醫專科醫師之訓練內涵重點為何？是否與中醫負責醫師訓練作區隔，避免僅是負責醫師之延長訓練？	中醫專科醫師訓練目標，為銜接中醫一般醫學訓練(現行為「中醫醫療機構負責醫師訓練」)，進而深化至中醫各科之專業訓練，以精進中醫臨床醫學能力及學術研究。 衛生福利部 109 年起委由中醫內科、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 6 科別之醫學會辦理「中醫專科醫師訓練機構認定試辦計畫」，計畫重點為研訂 6 科專科醫師訓練所需達成之核心能力，針對各專科醫師訓練內容，設定明確分層及漸進教學；且由醫學會輔導試辦醫院訓練事宜，並視各專科醫師訓練情況，滾動檢討及修訂。									
4	內科和家醫科的分界在哪裡？	中華民國中醫內科醫學會 兩專科差異在於訓練過程，如下表： <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>中醫內科</th><th>家庭暨社區醫學科</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>疾病類別</td><td>內科相關疾病</td><td>各科別相關疾病，非僅限於內科疾病。</td></tr> <tr> <td>執業內容</td><td>完全方藥治療</td><td>部分方藥治療</td></tr> </tbody> </table>		中醫內科	家庭暨社區醫學科	疾病類別	內科相關疾病	各科別相關疾病，非僅限於內科疾病。	執業內容	完全方藥治療	部分方藥治療
	中醫內科	家庭暨社區醫學科									
疾病類別	內科相關疾病	各科別相關疾病，非僅限於內科疾病。									
執業內容	完全方藥治療	部分方藥治療									

項目	問題(Q)	回覆(A)		
		執業場所	診間	社區居家
		中醫內科需學習傳統與現代醫學專業知識之辨病與辨證並重，並主要以中藥方劑治療模式之專科醫師訓練的獨特性與必要性，成果評估方法包括受訓學員是否取得專科醫師與專科訓練計畫是否合宜進行評估。 <u>台灣中醫家庭醫學醫學會</u> 中醫家庭暨社區醫學科傾向在社區或廣泛性、第一線提供醫療服務，中醫內科可做後段 backup。在 PGY1 及 PGY2 中醫家庭暨社區醫學科可以接受中醫內科受訓學員選擇中醫家庭暨社區醫學科訓練，並通過中醫家庭暨社區醫學科科目，科目已於多次說明會呈現。 中醫內科操作目標是在醫院內，含與西醫結合及重症治療部份；而中醫家庭暨社區醫學科操做目標在社區及居家，一般疾病治療、急症的病況穩定或急救、轉診流程，藥物整合、長照相關團隊之溝通訓練為主。中醫內科專科訓練強調病房內相關操作、西醫專科介入中醫之相關訓練與溝通、醫院病安及感控流程之訓練，開立多項專科檢查及判讀，甚至在進行中西共照之研究發表論文。所以中醫內科與中醫家庭暨社區醫學科所訓練的科目及方向完全不同。		
5	客觀結構式臨床測驗 (OSCE) 的訂定，在西醫是醫師國家考試應考資格，中醫未來規劃如何？是否比照西醫納入國考辦理？	近年來，醫學教育的評量方式，除了傳統筆試外，亦著重臨床實地技能考試，考選部於 102 年將客觀結構式臨床技能測驗(OSCE)納入國家醫師考試應考資格之一。中醫亦自 105 年發展中醫客觀結構式臨床技能測驗 (OSCE)，測驗中醫醫學生及負責醫師訓練學員臨床實作能力。 現行規劃之中醫專科醫師甄審方式有訓練歷程檔案審查、筆試、口試或操作測驗等多元方式，未來回歸中醫各專科醫師甄審原則所訂方式。 而未來中醫是否能將客觀結構式臨床技能測驗(OSCE)列入國家考試一節，依 110 年 3 月 12 日第五次全國中醫醫學校院會議紀錄決議略以，成立中醫臨床技能測驗小組，盤點所有中醫臨床技能，並檢視中醫四校五系現行必修課程是否已涵蓋，進而再推動納入國考。		
6	訓練歷程檔案應包含什麼資訊？	<u>中華民國中醫內科醫學會</u> 訓練歷程檔案建議包含基本資料、學習項目、學習內容、學習成果、學習評核等。 <u>中華針灸醫學會</u>		

項目	問題(Q)	回覆(A)
		訓練歷程檔案目前依照針灸科專科醫師訓練課程基準(草案)規劃，包含4大項： 1. 病人照護：門診訓練、病房照護訓練、會診訓練 2. 臨床技能評量：中醫診斷[望、聞、問 (含病史詢問)、切 (含脈診及身體診察)]、病情解釋、醫病溝通臨床處置與衛教、單項技能操作、特殊針法操作及應用。 3. 核心訓練課程：中西醫整合治療、癌症及緩和醫療、長照、居家及高齡醫學訓練、婦、兒科疾病針灸治療、運動醫學針灸治療、神經系統疾病針灸治療...等14項。 4. 學術研究訓練(含實證研究)晨會及病例報告，每週至少1次。期刊討論報告，每月至少1次。特殊病例個案討論會，每2個月至少1次。病房迴診，每個月至少1次。專科相關領域之專題演講，每季至少1次。...等9項。 前述相關訓練內容會收錄在受訓學員的訓練歷程檔案。 中華民國中醫婦科醫學會 訓練歷程檔案就該學員是有實際按課程基準草案執行課程的所有活動紀錄與證明。 台灣中醫兒童暨青少年科醫學會 這些項目都依據參考中醫兒科專科醫師訓練課程基準(草案)，諸位可至衛生福利部「中醫醫療機構負責醫師訓練管理系統」建置的中醫專科醫師訓練試辦計畫網頁專區查詢。 中華民國中醫傷科醫學會 包括本學會所列課程內容時程及檢核。 1. 病人照護：病例報告(每月4例以上)與期刊報告(每月1份以上)之書面及電子檔。 2. 臨床技能評量。 3. 中醫傷科專科核心訓練課程記錄。 4. 學術研究訓練紀錄(含壁報或期刊文獻發表)。 5. 西醫外訓相關表單。 6. 其他：視各專科訓練機構要求。 台灣中醫家庭醫學醫學會 訓練歷程檔案目前依照中醫家庭暨社區醫學科專科醫師訓練課程基準(草案)規劃，包含6大項： 1. 病人照護：門診照護、中醫居家照護、社區義診、巡迴醫療、預防保健。 2. 臨床技能評量：中醫診斷[望、聞、問 (含病

項目	問題(Q)	回覆(A)
		史詢問)、切 (含脈診及身體診察)]、病情解釋、醫病溝通臨床處置與衛教、單項技能操作、特殊針法操作及應用。 3. 核心課程：長期照顧服務、居家醫療、中醫居家醫療、社區醫療等 4 大類別，訓練歷程範本中有相關課程名稱提供參考。 4. 教學活動：中醫家庭暨社區醫學科個案討論會、中醫家庭暨社區醫學科醫學相關期刊討論、家庭取向之個案研討會、中醫家庭暨社區醫學科相關之專題演講、跨專科或跨領域學術研討活動、研究教學課程、其它醫療品質相關學習課程等 7 大項。 5. 六大核心能力評估 6. 臨床技能暨綜合性評量 學會有提供訓練歷程檔案的格式範本，歡迎受訓學員取用。

伍、訓練機構

項目	問題(Q)	回覆(A)
1	中醫診所如何參與中醫專科醫師訓練？	中醫診所若擬參與「中醫家庭暨社區醫學科」訓練，擔任主要訓練場域者，須通過負責醫師主訓診所評比列為優等；而若擬參與中醫內科、針灸科、中醫婦科、中醫兒科及中醫傷科等 5 科訓練，則可擔任合作診所接受醫院委託聯合訓練，以達整體訓練目標。
2	中醫專科醫師試辦訓練機構家數？	108 年核定 11 家合格訓練醫院，試辦第 1 年中醫內科或針灸科專科醫師訓練。 109 年遴選 12 家試辦醫院，接受前開兩專科學員進行訓練，試辦醫院資格效期為 1 年。 110 年遴選 17 家試辦醫院，13 家收訓學員進行試辦中醫內科、針灸科、中醫婦科、中醫兒科及中醫傷科 5 科專科醫師訓練，試辦醫院資格效期調整為 2 年。 111 年遴選 8 家(含試辦醫院 5 家、診所 3 家)試辦院所，資格效期為 2 年。 1. 合格效期內之訓練機構計有 25 家(含醫院 22 家、診所 3 家)。 2. 收訓學員進行試辦專科醫師訓練機構計有 16 家(科別含中醫內科、針灸科、中醫婦科、中醫兒科及中醫傷科)。 112 年遴選 17 家試辦院所，資格效期為 2 年。 1. 合格效期內之訓練機構計有 24 家(含醫院 21 家、診所 3 家)。 2. 收訓學員進行試辦專科醫師訓練機構計有 19 家(科別含中醫內科、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)。
3	訓練機構目前科別數及師資數未能達到各專科規劃之主訓或協同訓練院所規劃門檻，該類機構未來如何加入專科訓練行列？	建議可依機構特性選擇優先發展科別，充實、發展及培養科別之師資，以突顯機構特色，參與專科訓練試辦計畫，逐步健全各科師資及訓練內容。
4	中醫專科主訓機構與合作機構訓練機制為何？	若主要訓練醫院不足以達到完整訓練目標時，專科醫師訓練得於不同訓練機構進行，以聯合訓練方式為之。 依中醫六科所規劃之「專科醫師訓練機構認定基準(草案)」第三大項訓練機構條件，即規範主要訓練機構及合作訓練機構條件，如：門診數、指導教師師資、醫療業務及設備等，並規範合作訓練機構家數及訓練時數上限，且主要訓練機構及合作訓練機構雙方必須有正式合作契約。

陸、訓練容額

項目	問題(Q)	回覆(A)
1	中醫專科醫師訓練容額是否充足？	西醫專科醫師訓練容額係參採畢業生人數、醫療服務利用率、人口結構及專科醫師生產力估算；未來優先盤點中醫各專科指導師資人數、符合訓練場域之機構數量及其醫療服務利用率等因子，並參採西醫模式推估中醫專科醫師之需求量，而現階段宜先輔導中醫 6 個(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)專科之醫學會，培育該專科師資，以充實訓練容量。
2	專科制度大部份的科別都必須在醫院進行中西醫學的訓練，但包含應屆生及有意訓練的畢業生上千人，目前最多醫院能訓練的針灸科僅 12 間，請問如何解決專科容額不足的問題？	目前試辦中醫專科醫師訓練，係作為檢討修正各科專科醫師訓練課程基準規範參據，且依「中醫專科醫師分科及甄審辦法」(草案)規定公告後隔年入學者，才須經三階段(完成中醫一般醫學、專科醫師訓練及通過專科醫師甄審)，始能取得部定該專科醫師證書，亦即最快在公告後 7 年，始有第 1 批該資格受訓學員；惟為擴增訓練容量，現階段各醫學會已同步評估訓練場域的教學量能，先充實師資條件與人數，當師資充足後，訓練容量亦會提升。
3	在規劃專科醫師的訓練容額及合格名單中醫藥司會如同醫事司公告西醫各專科訓練容額制度每年於衛福部網站進行公告？	依「中醫專科醫師分科及甄審辦法」(草案)第 8 條規定，衛生福利部公告符合規定之訓練機構名單、資格有效期間及訓練容量等事項，惟前提須中醫專科醫師制度法制化。
4	中醫專科醫師訓練強調急重難症，是否代表中醫師需要急診執行醫療業務，那目前教學醫院有足夠的急診教學量能訓練中醫師？	為確保受訓醫師能學習該專科之專業能力，已請中醫 6 個專科醫學會在訓練課程規劃及設計上，加強該專科特色訓練及急重難症之中醫診療能力。同時由各專科醫學會輔導試辦醫院安排受訓醫師接受急重難症教學，且逐步朝訓練邁進。 中華民國中醫內科醫學會 1. 規劃：中醫內科專科醫師受訓學員需參與並學習該學員訓練醫院急、重、難症之中醫會診或中西合作共同照護。 2. 角色：以「病人為中心」的「全人醫療」全隊照護，中醫內科專科醫師受訓學員是照護團隊一份子的角色，一起照護病人。 3. 中西醫合作：透過會診與跨領域合作，中醫內科專科醫師受訓學員可參與中西醫合作之學習。 4. 中醫內科專科醫師受訓學員需要參與急診會診並執行急診中醫醫療業務，教學醫院會根據

項目	問題(Q)	回覆(A)
		中醫內科專科醫師訓練計畫，安排受訓學員學習急診會診中醫時執行臨床醫療業務之照護能力。 中華針灸醫學會 六大核心課程針對急重症的疾病加強臨床跟診、急診會診、住院重症單位會診訓練。讓針灸科專科受訓醫師能夠加強對於急重症的處置，增強臨床治療的技術。累積一定數量之患者後，可進一步的分析研究資料，針對急重症的中醫介入進行發表研究論文，除了臨床業務之外，更能加強針灸領域研究。 規劃受訓醫師定期參與急重症單位舉辦的教學課程、學術活動、以及院內 ACLS 教學宣導，加強對於急重症疾病的認識，也同時在互相交流學習中，讓急重症單位更加了解和熟悉針灸適應症以利轉介適當病人。 中華民國中醫婦科醫學會 中醫的急重症訓練不是要把中醫師訓練到所有的急難重症都要會處理，訓練的目的應該是希望未來該中醫師首先要能具有分辨與初步診斷的能力，知道那些屬於急難重症，能及時與適當的將病患轉介西醫，避免延誤，另一方面才是針對中醫擅長的疾病，希望西醫常規治療加上中醫治療後能提高有效率或品質。 所以我們期待中醫婦科專科受訓醫師在婦產科或急診外訓時能看到常見的急難重症 case，並了解西醫的處置方式；例如在婦科急症中學習鑑別診斷婦科急性腹痛，知道何時該轉給婦產科針對急症緊急處理與開刀手術，並學習相關後續急性期後，亞急性或是慢性的中醫治療；如果外訓期間真的沒遇到，至少要能有專門的課堂學習來補強，選幾項比較常見有代表性的病症，要求受訓醫師能看到及學習。 另外針對中醫擅長的疾病，有些中醫婦科專科主訓機構會讓受訓醫師先各選一個婦科急難重症來專攻，例如急症可選先兆性早產、安胎，難症選不孕症，重症為婦癌、乳癌。 台灣中醫兒童暨青少年科醫學會 1. 中醫兒科專科醫師訓練以培育病人為中心、施行全人照顧、具備現代醫學專業知識及中醫臨床診療思維能力之中醫兒科專科醫師為宗旨，規劃課程訓練兒科急、重、難症之診療能力，須具備兒童和嬰兒基本急救流程與兒童臨床

項目	問題(Q)	回覆(A)
		急症處理之判斷，並具備重症難症之診療能力足夠處理加護病房會診病人，非代表中醫師須執行急診醫療業務。 2. 中醫兒科專科醫師訓練課程基準中明列「兒童急重難症照護訓練」為核心訓練課程之一，訓練機構須安排有相關嬰幼兒與兒童急救教學課程與重難症之臨床病例教學課程，此為訓練審查基準之一。若主要訓練醫院不足以達到完整訓練目標時，得於不同院所進行，以聯合訓練方式為之。惟為維持教育訓練之一致性，不論訓練時間長短，聯合訓練計畫之合作訓練機構亦應擬定符合專科訓練課程基準要求之訓練計畫書，提出送審。 中華民國中醫傷科醫學會 中醫傷科於急重難症規劃以骨折、脫臼、以及困難傷口照護為規劃，訓練學員臨床進階知識與操作，與西醫骨科、復健科、皮膚科以及急診共同規劃訓練內容。 台灣中醫家庭醫學醫學會 居家及社區的中醫顧照範圍尚未涉及急診業務，故暫無此訓練及要求，但考慮中醫在居家及社區的病人仍有機會遇到慢性病急性症狀發作的情事，是否在訓練上會要求 ALS、BLS 或 ACLS 的訓練資格？在醫院訓練之學員應都接受過醫院安排下參與該項之訓練，但考慮到某些在小型院所訓練之學員未能接觸到該訓練，並且訓練有效資格也有一定的年限前提下，再者經中醫界同道們有此之一問，讓本學會正視此一問題之存在，本學會應會與學會理監事們一同討論，也會取得台灣家庭醫學學會及在宅醫療學會之規定與建議，並在各種公開的與中醫同道一同之場合，公開討論中醫家庭暨社區專科領域是否定期要求訓練學員及專科醫師們也要有定期訓練及取得資格為取得或續證之條件之一，本會會參考各方意見訂定之。 再者中醫家庭暨社區專科在醫院之學員可能參與該醫院安排之家庭醫學相關科如老人醫學、安寧醫學、職業醫學科…等之訓練是否有足夠之急症醫學訓練？會隨學會日後專科醫師發展成型後逐步討論訂定。

柒、師資培育

項目	問題(Q)	回覆(A)
1	擔任中醫專科醫師訓練之指導教師應具備哪些資格要件？	目前訓練計畫之師資資格，係以具衛生福利部○○科專科醫師資格或領有「臨床醫學指導教師資格證書(第一專長為○○科)」後，並實際從事○○科醫療、教學及研究工作3年以上為主；未來法制化後，師資資格將於「專科醫師訓練計畫認定委員會(RRC)」研擬。
2	中醫專科醫師訓練之指導教師與中醫負責醫師訓練之指導教師是否會有重疊？ 中醫專科醫師制度實施後，中醫負責醫師是否會面臨主要訓練機構容額調降，使代訓制度繼續運作？	中醫專科醫師訓練目前為試辦階段，中醫各專科之指導教師資格參採中醫負責醫師訓練之指導教師，惟指導教師僅能以第一教學專長指導該專科之受訓醫師，而各科醫學會為擴展師資人數及提升訓練容量，已著手規劃該專科之師資培育相關課程、學分數或時數及採認方式等機制，以期擴展師資規模，試辦醫院亦配合醫學會規劃專科醫師訓練。
3	從負責醫訓練起，就因訓練量能考量，將部份訓練委由診所辦理，現又加入專科訓練，是否會壓縮原有負責醫訓練量能？	

捌、試辦訓練

項目	問題(Q)	回覆(A)
1	若受訓醫師須請產假二個月,該如何辦理請假?受訓是否為自動延後二個月結束?	1. 依現行「中醫專科醫師分科及甄審辦法」(草案)第 19 條 1 項第 5 款規定,至申請日止,曾於本辦法發布日期前,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者,得免中醫專科醫師甄審,爰須依該專科訓練期程補足日數,始視為完訓。
2	訓練時數採認之疑義,若因故中斷訓練如:出國念書、婚假或喪假,男性受訓醫師有兵役、後備軍人教召;女性受訓醫師有生產、育嬰假等狀況,訓練如何進行?受訓時間如何計算?	2. 受訓醫師相關工作時間、休息、休假及請假等規範,應符合勞動基準法及訓練醫院人事規章。 3. 未來「中醫專科醫師分科及甄審辦法」發布後,受訓醫師因故中斷訓練後復訓,依各專科醫學會甄審作業,確認受訓醫師之訓練年限是否符合該專科之規範。
3	中醫專科醫師訓練試辦醫院若受訓學員於訓練期間因故(如產假等)中斷訓練,主要訓練機構應完成事項為何?	1. 依 112 年度「中醫專科醫師訓練試辦計畫」作業須知(簡稱計畫作業須知)規定,訓練機構於每月填報各專科受訓學員名單,並於年度計畫結束前依實際訓練起迄填報(中醫內科/針灸科/中醫婦科/中醫兒科/中醫傷科/中醫家庭暨社區醫學科)受訓學員名冊(含遞補學員、離訓學員及請假 1 個月以上之學員),分送衛生福利部委辦單位(中醫內科醫學會、中華針灸醫學會、中醫婦科醫學會、台灣中醫兒童暨青少年科醫學會、中醫傷科醫學會及台灣中醫家庭醫學醫學會)列冊,該名學員已完成之學習歷程檔案,請訓練機構及學員自行保管,以利採認訓練資歷。 2. 依本計畫作業須知第伍點補助對象及項目規定,經審查通過之受訓學員,因故無法繼續接受訓練,訓練機構得遴選符合資格之學員,並以正式公文檢送擬遞補之學員相關文件,向衛生福利部委辦之該專科醫學會提出申請,再由該會報經衛生福利部同意後遞補;其遞補期間,至本計畫結束日止(公文一併副知衛生福利部與醫策會)。 3. 另本計畫申請作業須知補助規定,若當月訓練未滿 15 日以上者,不得支領當月補助費,並於年底時按比例繳回。

玖、其他

項目	問題(Q)	回覆(A)
1	中醫師接受中醫專科醫師訓練對未來執業生涯之影響？	1. 目前中醫專科醫師訓練規劃為中醫一般醫學訓練 2 年加上專科醫師訓練 2 年以上，在一般醫學訓練的基礎上，專科醫師訓練為促使某一範疇更精進。中醫專科訓練目標為培育中醫師朝急、重、難症照護、中西醫結合及醫學研究方面發展，以拓展中醫服務量能，藉以提升中醫整體的水準及醫療品質。 2. 現階段規劃之中醫專科醫師制度，不影響中醫師執業及工作權益，凡具有中醫師資格者，得執行各項中醫醫療業務，醫療業務性質本為一體，具有專科醫師資格之中醫師固可從事專科範圍內之醫療業務，而非具有專科醫師資格之中醫師亦無限制其不得從事專科範圍內之醫療業務，其業務範圍並無排他性，亦無專屬業務範圍之保障。 3. 本辦法草案須取得多數中醫界共識，衛生福利部再據以完成預告及發布作業，始得施行，且適用公告後中醫學系或學士後中醫學系入學者。然而，中醫師是否需要接受專科醫師訓練，應回歸自身執業生涯規劃。
2	目前執業之中醫師將受何影響？	
3	專科推展的目的為加強醫師研究、學習機會，是否可保證未來不應有執業範圍限制？	
4	中醫專科醫師制度未能法制化，是否影響參與試辦受訓醫師之未來職涯？	
5	中醫師的專業會窄化？	
6	未來專科後，小針刀、美顏針等自費項目是否僅限該專科醫師執行？	
7	新進中醫師之發展、影響及限制有哪些？	中醫專科醫師制度對新進中醫師之發展、影響及限制分述如下： 發展面：中醫師臨床訓練方式由早期傳統師徒制，近年來朝系統性專業訓練，以培育中醫優質人才；分由拓展執業廣度及深度(如門診進而住院、全人醫療進而急重難症、中西醫整合照護)，以提升中醫醫療照護品質；強化中醫臨床教學及實證研究，開拓我國中醫學術地位及國際能見度。 影響面：現階段規劃之中醫專科醫師制度，不影響中醫師執業及工作權益，其目標為培

項目	問題(Q)	回覆(A)
		育中醫師朝急重難症、中西醫結合及醫學研究方面發展，以拓展中醫服務量能，亦可作為未來爭取健保醫療給付試辦專案項目。 限制面：凡具有中醫師資格者，按醫療業務性質本為一體，當可執行各項中醫醫療業務。而未來若有部定中醫專科醫師且具資格者，固可從事專科範圍內之醫療業務，而非具有專科醫師資格之中醫師亦無限制其不得從事專科範圍內之醫療業務。
8	是否只有針灸專科醫師才可以操作針灸，而其他科醫師無法操作。例如：中風患者來內科門診開了藥，要針灸是否必須轉至針灸科？	目前無直接限制中醫專科醫師執行醫療業務範圍或科別，其業務範圍並無排他性，未來是否有其他經費或健保給付，將有待中華民國中醫師公會全國聯合會與健保署協商。若中醫師全聯會認定沒有不同工的情形存在，自然就同工同酬。而專科醫師旨在精進針灸專業，而不是在分割針灸治療的項目。
9	對於何種疾病該掛甚麼科別似乎沒有明確定義，假若不論哪個專科都可以看，那是不是選擇以一般科中醫身份執業反而可以讓我們的職涯發展不受限呢？	內科相關疾病定義可比照西醫內科之定義。至於是否以專科或是一般科身份執業，則尊重每位中醫師個別職涯發展的抉擇。
10	中醫專科醫師法制化後，居家醫療部分是否如同西醫，僅能由專科醫師執行嗎？	- 查 106 年公告之「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」，訪視醫師須具專科醫師資格，然經中華民國中醫師公會全國聯合會向衛生福利部中央健康保險署溝通及爭取後，業於 108 年調整修正，經查 112 年 3 月 22 日公告修訂之「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」，提供醫療服務之中醫師資格如下： 執業 2 年以上（含）之中醫師，自 109 年起執行本計畫之中醫師均須經中醫師公會全國聯合會培訓，取得中醫師居家醫療照護資格證書。 - 另依長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第一章第二條所載：本法第三條第四款所定經本法訓練、認證，領有證明得提供長期照顧（以下簡稱長照）服務之長照服務人員（以下簡稱長照人員），其範圍如下： (1) 照顧服務員、生活服務員或家庭托顧服務員。 (2) 居家服務督導員。

項目	問題(Q)	回覆(A)
		(3) 教保員、社會工作人員(包括社會工作師)及醫事人員。 (4) 照顧管理專員及照顧管理督導。 (5) 中央主管機關公告指定為長照服務相關計畫人員。 依據前述 2 項規範，中醫師擬參與前開照護者，並無限定須具專科醫師資格。



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together!
攜手共進 追求品質



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

220 新北市板橋區三民路二段 31 號 5 樓

網址：<https://www.jct.org.tw/>

電子信箱：cmt@jct.org.tw（中醫計畫）

電話：(02) 8964-3000 轉 3161、3162、3164

傳真：(02) 2964-8375



新北市板橋區三民路二段31號5樓
5F, No. 31, Sec. 2, Sanmin Rd., Banqiao Dist.,
New Taipei City 22069, Taiwan (R.O.C.)