

一年期畢業後一般醫學訓練計畫修正對照表

修正內容	現行內容	說明																										
肆、計畫內容 四、訓練課程 （一）一般醫學基本訓練課程：24 小時及至少 22 個案例分析	肆、計畫內容 四、訓練課程 （一）一般醫學基本訓練課程：24 小時及至少 22 個案例分析	一、新增近年國際醫學教育之新興概念，以培養 PGY 醫師具備相關基礎觀念。 二、強調案例討論實際運用，新增醫療品質之案例分析範圍。 三、考選部預定於106學年度提早於7月1日前榜示，爰配合修正相關文字。																										
<table><tr><th>課程內容</th><th>時數</th></tr><tr><td>醫學倫理與法律</td><td>6 至 8 小時</td></tr><tr><td>實證醫學</td><td>3 至 6 小時</td></tr><tr><td>感染管制</td><td>4 至 6 小時</td></tr><tr><td>醫療品質（可包含職場彈力（resilience）相關訓練）</td><td>3 至 6 小時</td></tr><tr><td>病歷寫作、死亡證明書、疾病診斷書開立</td><td>2 至 4 小時</td></tr><tr><td>跨領域團隊合作照護訓練</td><td>至少 2 小時</td></tr></table>	課程內容	時數	醫學倫理與法律	6 至 8 小時	實證醫學	3 至 6 小時	感染管制	4 至 6 小時	醫療品質（可包含職場彈力（resilience）相關訓練）	3 至 6 小時	病歷寫作、死亡證明書、疾病診斷書開立	2 至 4 小時	跨領域團隊合作照護訓練	至少 2 小時	<table><tr><th>課程內容</th><th>時數</th></tr><tr><td>醫學倫理與法律</td><td>8 至 10 小時</td></tr><tr><td>實證醫學</td><td>3 至 6 小時</td></tr><tr><td>感染控制</td><td>4 至 6 小時</td></tr><tr><td>醫療品質</td><td>3 至 6 小時</td></tr><tr><td>病歷寫作、死亡證明書、疾病診斷書開立</td><td>2 至 4 小時</td></tr></table>	課程內容	時數	醫學倫理與法律	8 至 10 小時	實證醫學	3 至 6 小時	感染控制	4 至 6 小時	醫療品質	3 至 6 小時	病歷寫作、死亡證明書、疾病診斷書開立	2 至 4 小時	
課程內容	時數																											
醫學倫理與法律	6 至 8 小時																											
實證醫學	3 至 6 小時																											
感染管制	4 至 6 小時																											
醫療品質（可包含職場彈力（resilience）相關訓練）	3 至 6 小時																											
病歷寫作、死亡證明書、疾病診斷書開立	2 至 4 小時																											
跨領域團隊合作照護訓練	至少 2 小時																											
課程內容	時數																											
醫學倫理與法律	8 至 10 小時																											
實證醫學	3 至 6 小時																											
感染控制	4 至 6 小時																											
醫療品質	3 至 6 小時																											
病歷寫作、死亡證明書、疾病診斷書開立	2 至 4 小時																											
<table><tr><th>議題</th><th>案例數</th></tr><tr><td>醫學倫理與法律</td><td>至少 4 例</td></tr><tr><td>實證醫學</td><td>至少 4 例</td></tr><tr><td>感染管制</td><td>至少 4 例：醫療照護相關的感染 1 例、預防性抗生素使用 1 例、結核病防治 1 例、其他感染相關議題 1 例</td></tr><tr><td>醫療品質</td><td>至少 3 例：得包含「跨領域團</td></tr></table>	議題	案例數	醫學倫理與法律	至少 4 例	實證醫學	至少 4 例	感染管制	至少 4 例：醫療照護相關的感染 1 例、預防性抗生素使用 1 例、結核病防治 1 例、其他感染相關議題 1 例	醫療品質	至少 3 例：得包含「跨領域團	<table><tr><th>議題</th><th>案例數</th></tr><tr><td>醫學倫理與法律</td><td>至少 4 例</td></tr><tr><td>實證醫學</td><td>至少 4 例</td></tr><tr><td>感染控制</td><td>至少 4 例：醫療照護相關的感染 1 例、預防性抗生素使用 1 例、結核病防治 1 例、其他感染相關議題 1 例</td></tr><tr><td>醫療品質</td><td>至少 3 例</td></tr></table>	議題	案例數	醫學倫理與法律	至少 4 例	實證醫學	至少 4 例	感染控制	至少 4 例：醫療照護相關的感染 1 例、預防性抗生素使用 1 例、結核病防治 1 例、其他感染相關議題 1 例	醫療品質	至少 3 例							
議題	案例數																											
醫學倫理與法律	至少 4 例																											
實證醫學	至少 4 例																											
感染管制	至少 4 例：醫療照護相關的感染 1 例、預防性抗生素使用 1 例、結核病防治 1 例、其他感染相關議題 1 例																											
醫療品質	至少 3 例：得包含「跨領域團																											
議題	案例數																											
醫學倫理與法律	至少 4 例																											
實證醫學	至少 4 例																											
感染控制	至少 4 例：醫療照護相關的感染 1 例、預防性抗生素使用 1 例、結核病防治 1 例、其他感染相關議題 1 例																											
醫療品質	至少 3 例																											

修正內容		現行內容		說明
	隊合作照護訓練」相關議題			
性別與健康	至少 1 例	性別與健康	至少 1 例	
基本課程中與社區相關議題報告	至少 6 個(須於社區訓練完成，至少 1 個與性別議題相關)	基本課程中與社區相關議題報告	至少 6 個(須於社區訓練完成，至少 1 個與性別議題相關)	
<p>(四) 訓練安排相關規定</p> <p>各訓練課程「1 個月急診醫學科」、「1 個月一般醫學兒科」、「1 個月一般醫學婦產科」、「1 個月選修科」、「1 個月一般醫學內科(須至合作醫院訓練)」需以 1 個月為訓練單位；「3 個月一般醫學內科」、「2 個月一般醫學外科」、「2 個月社區醫學」需個別完成連續訓練，於主要訓練醫院接受之 3 個月一般醫學內科及 2 個月一般醫學外科訓練課程，如因不可抗力之因素無法連續訓練，則已完成訓練之部分月份是否得予採認，應報請本部專案討論後認定。</p>		<p>(四) 訓練安排相關規定</p> <p>各訓練課程「1 個月急診醫學科」、「1 個月一般醫學兒科」、「1 個月一般醫學婦產科」、「1 個月選修科」、「1 個月一般醫學內科(須至合作醫院訓練)」需以 1 個月為訓練單位；「3 個月一般醫學內科」、「2 個月一般醫學外科」、「2 個月社區醫學」需個別完成連續訓練，<u>訓練醫院應針對未通過國家醫師考試者，適時調整其訓練課程安排，避免須連續訓練之課程中斷</u>；於主要訓練醫院接受之 3 個月一般醫學內科及 2 個月一般醫學外科訓練課程，如因不可抗力之因素無法連續訓練，則已完成訓練之部分月份是否得予採認，應報請本部專案討論後認定。</p>		
<p>五、訓練醫院資格</p> <p>(一) 主要訓練醫院</p> <p>1.資格</p> <p>(1) 經本部教學醫院評鑑合格，且在合格效期內之醫院(自 100 年度起申請且通過教學醫院評鑑者，須為「醫師及醫事人員類教學醫院」)。</p> <p>(2) 須同時具備「內科」及「外科」專科醫師訓練醫</p>		<p>五、訓練醫院資格</p> <p>(一) 主要訓練醫院</p> <p>1.資格</p> <p>(1) 經本部教學醫院評鑑合格，且在合格效期內之醫院(自 100 年度起申請且通過教學醫院評鑑者，須為「醫師及醫事人員類教學醫院」)。</p> <p>(2) 須同時具備「內科」及「外科」專科醫師訓練醫</p>		<p>一、修正主要訓練醫院資格。</p> <p>二、修正內、外、急、兒、婦產科應具一般</p>

修正內容	現行內容	說明												
<p>院資格，並另具備至少「兒科」或「婦產科」其中一科之專科醫師訓練醫院資格，且均在效期內之醫院。</p> <p>(3) 執行至少 7 個月訓練課程，其中應包含「3 個月一般醫學內科」及「2 個月一般醫學外科」之訓練課程，至多 9 個月訓練課程（不得執行「2 個月社區醫學」及「1 個月一般醫學內科」訓練課程）。</p> <p>(4) 執行訓練課程之專任主治醫師數應有一定比例具備本部委託台灣醫學教育學會認證之一般醫學師資完訓證明，各課程要求如下：</p> <table><tr><th>課程別</th><th>具一般醫學師資資格比例</th></tr><tr><td>內科</td><td>提報之專任主治醫師，須至少 <u>30%</u> 取得一般醫學師資完訓證明</td></tr><tr><td>外科、急診醫學科、兒科、婦產科</td><td>提報之專任主治醫師，須至少各 <u>20%</u> 取得一般醫學師資完訓證明</td></tr></table> <p><b>備註：</b></p> <p>I. 人數計算四捨五入至整數，惟各科提報之專任醫師若<u>小於 5 位</u>以下，則<u>須至少 1 名</u>須取得一般醫學師資完訓證明。</p> <p>II. <u>內科專任主治醫師定義：取得內科專科醫師 3 年(含)以上，且執業登記在該院內科 1 年(含)以上。</u></p> <p>III. <u>外科專任主治醫師定義：取得外科專科醫師 3</u></p>	課程別	具一般醫學師資資格比例	內科	提報之專任主治醫師，須至少 <u>30%</u> 取得一般醫學師資完訓證明	外科、急診醫學科、兒科、婦產科	提報之專任主治醫師，須至少各 <u>20%</u> 取得一般醫學師資完訓證明	<p>院資格，並另具備至少「急診」、「兒科」或「婦產科」其中一科之專科醫師訓練醫院資格，且均在效期內之醫院。</p> <p>(3) 執行至少 7 個月訓練課程，其中應包含「3 個月一般醫學內科」及「2 個月一般醫學外科」之訓練課程，至多 9 個月訓練課程（不得執行「2 個月社區醫學」及「1 個月一般醫學內科」訓練課程）。</p> <p>(4) 執行訓練課程之專任主治醫師數應有一定比例具備本部委託台灣醫學教育學會認證之一般醫學師資完訓證明，各課程要求如下：</p> <table><tr><th>課程別</th><th>具一般醫學師資資格比例</th></tr><tr><td>內科</td><td>提報之專任主治醫師，須至少 25% 取得一般醫學師資完訓證明</td></tr><tr><td>外科、急診醫學科、兒科、婦產科</td><td>提報之專任主治醫師，須至少各 15% 取得一般醫學師資完訓證明</td></tr></table> <p><b>備註：</b>人數計算四捨五入至整數，惟各科提報之專任醫師若小於 5 位以下，則應至少 1 名須取得一般醫學師資完訓證明。</p>	課程別	具一般醫學師資資格比例	內科	提報之專任主治醫師，須至少 25% 取得一般醫學師資完訓證明	外科、急診醫學科、兒科、婦產科	提報之專任主治醫師，須至少各 15% 取得一般醫學師資完訓證明	<p>醫學師資資格之比例，並增列提報專任主治醫師之定義。</p> <p>三、修正合作醫院應具備一般醫學師資規定。</p>
課程別	具一般醫學師資資格比例													
內科	提報之專任主治醫師，須至少 <u>30%</u> 取得一般醫學師資完訓證明													
外科、急診醫學科、兒科、婦產科	提報之專任主治醫師，須至少各 <u>20%</u> 取得一般醫學師資完訓證明													
課程別	具一般醫學師資資格比例													
內科	提報之專任主治醫師，須至少 25% 取得一般醫學師資完訓證明													
外科、急診醫學科、兒科、婦產科	提報之專任主治醫師，須至少各 15% 取得一般醫學師資完訓證明													

修正內容	現行內容	說明
<p><u>年(含)以上，且執業登記在該院外科1年(含)以上。</u></p> <p>IV. <u>急診醫學科專任主治醫師定義：取得急診醫學專科醫師3年(含)以上，且執業登記在該院急診醫學科1年(含)以上。</u></p> <p>V. <u>兒科專任主治醫師定義：取得兒科專科醫師3年(含)以上，且執業登記在該院兒科1年(含)以上。</u></p> <p>VI. <u>婦產科專任主治醫師定義：取得婦產科專科醫師3年(含)以上，且執業登記在該院婦產科1年(含)以上。</u></p> <p>(二) 合作醫院</p> <p>1. 資格</p> <p>(1) 經本部教學醫院評鑑合格，且在合格效期內之醫院（自100年度起申請且通過教學醫院評鑑者，須為「醫師及醫事人員類教學醫院」）。惟若僅執行2個月社區醫學訓練課程，得為「醫事人員類（非醫師）教學醫院」或100學年度經本部核定並執行畢業後一般醫學訓練計畫社區相關訓練課程之非教學醫院。</p> <p>(2) 執行至少1個月至多5個月之訓練課程。</p> <p>(3) 欲執行1個月一般醫學內科訓練課程，<u>須具內科專科醫師訓練醫院資格</u>（依專科醫師訓練計</p>	<p>(二) 合作醫院</p> <p>1. 資格</p> <p>(1) 經本部教學醫院評鑑合格，且在合格效期內之醫院（自100年度起申請且通過教學醫院評鑑者，須為「醫師及醫事人員類教學醫院」）。惟若僅執行2個月社區醫學訓練課程，得為「醫事人員類（非醫師）教學醫院」或100學年度經本部核定並執行畢業後一般醫學訓練計畫社區相關訓練課程之非教學醫院。</p> <p>(2) 執行至少1個月至多5個月之訓練課程。</p> <p>(3) 欲執行1個月一般醫學內科訓練課程，需具內科專科醫師訓練醫院資格（依專科醫師訓練計</p>	

修正內容	現行內容	說明
<p>畫認定基準認定者，須至少具備合作訓練醫院資格)，且在效期內之醫院。</p> <p>(4) 執行「1 個月一般醫學內科」、「1 個月急診醫學科」、「1 個月一般醫學兒科」、「1 個月一般醫學婦產科」及「<u>2 個月社區醫學</u>」訓練課程，每項課程皆須至少 1 名臨床教師取得本部委託台灣醫學教育學會認證之一般醫學師資完訓證明。</p>	<p>畫認定基準認定者，須至少具備合作訓練醫院資格)，且在效期內之醫院。</p> <p>(4) 執行「1 個月一般醫學內科」、「1 個月急診醫學科」、「1 個月一般醫學兒科」及「1 個月一般醫學婦產科」訓練課程，每項課程皆應至少 1 名臨床教師取得本部委託台灣醫學教育學會認證之一般醫學師資完訓證明；<u>僅執行「2 個月社區醫學」訓練課程者，應有至少 1 名臨床教師取得本部委託台灣醫學教育學會認證之一般醫學師資完訓證明。</u></p>	
<p>六、訓練容額計算</p> <p>(一) <u>106 學年度</u>一年期醫師畢業後一般醫學訓練總容額數，依 <u>105 年度</u>一般醫學訓練選配志願表登記送出人數加成 20%後及公軍費生人數總和訂定，訂為 <u>1,570</u> 名。</p> <p>(二) 個別醫院之訓練容額以主要訓練醫院之內科、外科、急診醫學科、兒科及婦產科專任主治醫師人數 (<math>\alpha</math>) 及該院前三年度 (<u>103 學年度</u>、<u>104 學年度</u>及 <u>105 學年度</u>) 學員招收率 (<math>\beta</math>) 為計算參數；由主要訓練醫院每年度提報內科、外科、急診醫學科、兒科及婦產科專任主治醫師名單，本部每年度核定之。計算方式如下：</p> <p>1. <math>\alpha</math> 值：主要訓練醫院之【內科(A)+外科(B)+急診</p>	<p>六、訓練容額計算</p> <p>(一) 105 學年度一年期醫師畢業後一般醫學訓練總容額數，依 104 年度一般醫學訓練選配志願表登記送出人數加成 20%後及公軍費生人數總和訂定，訂為 1,562 名。</p> <p>(二) 個別醫院之訓練容額以主要訓練醫院之內科、外科、急診醫學科、兒科及婦產科專任主治醫師人數 (<math>\alpha</math>) 及該院前三年度 (102 學年度、103 學年度及 104 學年度) 學員招收率 (<math>\beta</math>) 為計算參數；由主要訓練醫院每年度提報內科、外科、急診醫學科、兒科及婦產科專任主治醫師名單，本部每年度核定之。計算方式如下：</p> <p>1. <math>\alpha</math> 值：主要訓練醫院之【內科(A)+外科(B)+急診</p>	<p>一、說明 106 學年度總容額訂定方式及名額。</p> <p>二、修正個別醫院訓練容額之計算參考年度。</p>

修正內容	現行內容	說明
<p>醫學科、兒科及婦產科 (C) 加總】          考量各訓練科別之月份 (一般醫學內科 3 個月、一般醫學外科 2 個月、一般醫學急診醫學科、一般醫學兒科及一般醫學婦產科各 1 個月)，以師生比 1：1 換算：</p> <p>(1) 內科 (A) = 內科專任主治醫師數/3          (2) 外科 (B) = 外科專任主治醫師數/2          (3) 急診醫學科、兒科及婦產科 (C) = 急診醫學科、兒科、婦產科專任主治醫師總數 / 1、2 或 3</p> <p>2.β 值：主要訓練醫院之 <u>103、104 及 105</u> 學年度畢業後一般醫學訓練學員 3 年招收率擇優取 2 年之平均值×<u>105 學年度</u>核定訓練容額</p> <p>3.α 值及 β 值皆換算為相對值，以避免數值影響權重。即將數值最大之醫院值，換算值為 100，其餘醫院數值再等比例推算。如：所有主訓醫院中，A 醫院原 α 值為最高 150，B 醫院原 α 值 100，經等比例相對調整後，A 醫院調整為 100，B 醫院則調整為 66.67 (100/150*100=66.67)。β 值同運算邏輯。</p> <p>4.主要訓練醫院容額＝  <math display="block">\frac{\text{該院}(\alpha \text{值} \times 50\% + \beta \text{值} \times 50\%)}{\sum \text{各院}(\alpha \text{值} \times 50\% + \beta \text{值} \times 50\%)} \times \underline{1,570}</math></p>	<p>醫學科、兒科及婦產科 (C) 加總】          考量各訓練科別之月份 (一般醫學內科 3 個月、一般醫學外科 2 個月、一般醫學急診醫學科、一般醫學兒科及一般醫學婦產科各 1 個月)，以師生比 1：1 換算：</p> <p>(1) 內科 (A) = 內科專任主治醫師數/3          (2) 外科 (B) = 外科專任主治醫師數/2          (3) 急診醫學科、兒科及婦產科 (C) = 急診醫學科、兒科、婦產科專任主治醫師總數 / 1、2 或 3</p> <p>2.β 值：主要訓練醫院之 102、103 及 104 學年度畢業後一般醫學訓練學員 3 年招收率擇優取 2 年之平均值×104 學年度核定訓練容額</p> <p>3.α 值及 β 值皆換算為相對值，以避免數值影響權重。即將數值最大之醫院值，換算值為 100，其餘醫院數值再等比例推算。如：所有主訓醫院中，A 醫院原 α 值為最高 150，B 醫院原 α 值 100，經等比例相對調整後，A 醫院調整為 100，B 醫院則調整為 66.67 (100/150*100=66.67)。β 值同運算邏輯。</p> <p>4.主要訓練醫院容額＝  <math display="block">\frac{\text{該院}(\alpha \text{值} \times 50\% + \beta \text{值} \times 50\%)}{\sum \text{各院}(\alpha \text{值} \times 50\% + \beta \text{值} \times 50\%)} \times 1,562</math></p>	

修正內容	現行內容	說明
<p>備註：</p> <p>1. <math>\alpha</math> 值</p> <p>(1)內科專任主治醫師定義：取得內科專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院內科 1 年（含）以上。</p> <p>(2)外科專任主治醫師定義：取得外科專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院外科 1 年（含）以上。</p> <p>(3)急診醫學科專任主治醫師定義：取得急診醫學專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院急診醫學科 1 年（含）以上。</p> <p>(4)兒科專任主治醫師定義：取得兒科專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院兒科 1 年（含）以上。</p> <p>(5)婦產科專任主治醫師定義：取得婦產科專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院婦產科 1 年（含）以上。</p> <p>(6)急診醫學科、兒科及婦產科（C）：視該院有核定之急診醫學科、兒科及婦產科課程之專任主治醫師數作為分子加總數；再以此三科核定課程總月數為分母進行運算：</p> <p>I. 核定課程 3 個月，分母為 3</p> <p>II. 核定課程 2 個月，分母為 2</p> <p>III. 核定課程 1 個月，分母為 1</p>	<p>備註：</p> <p>1. <math>\alpha</math> 值</p> <p>(1)內科專任主治醫師定義：取得內科專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院內科 1 年（含）以上。</p> <p>(2)外科專任主治醫師定義：取得外科專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院外科 1 年（含）以上。</p> <p>(3)急診醫學科專任主治醫師定義：取得急診專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院急診醫學科 1 年（含）以上。</p> <p>(4)兒科專任主治醫師定義：取得兒科專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院兒科 1 年（含）以上。</p> <p>(5)婦產科專任主治醫師定義：取得婦產科專科醫師 3 年（含）以上，且執業登記在該院婦產科 1 年（含）以上。</p> <p>(6)急診醫學科、兒科及婦產科（C）：視該院有核定之急診醫學科、兒科及婦產科課程之專任主治醫師數作為分子加總數；再以此三科核定課程總月數為分母進行運算：</p> <p>I. 核定課程 3 個月，分母為 3</p> <p>II. 核定課程 2 個月，分母為 2</p> <p>III. 核定課程 1 個月，分母為 1</p>	

修正內容	現行內容	說明
<p>2. <math>\beta</math> 值</p> <p>(1) <u>103 學年度</u>招收率=<math>(\text{104 年 6 月 30 日止實際收訓學員人數}) \div (\text{103 學年度容額}) \times 100\%</math>；<u>104 學年度</u>招收率=<math>(\text{105 年 6 月 30 日止實際收訓學員人數}) \div (\text{104 學年度容額}) \times 100\%</math>；<u>105 學年度</u>招收率=<math>(\text{105 年度第一次選配成功人數}) \div (\text{105 學年度容額}) \times 100\%</math>。</p> <p>(2) 3 年招收率擇優取 2 年之平均值=<math>(\text{取 103 學年度、104 學年度及 105 學年度中招收率較高之 2 年招收率}) \div 2</math>。若僅有近 2 年招收率，則取 2 年招收率之平均值計算。若僅有近 1 年招收率，則取 1 年招收率計算。</p> <p>3. 東部地區主要訓練醫院及當年度新申請醫院得不參考招收率。</p> <p>4. 如公告之總容額大於（<u>106 學年度</u>第一次選配報名人數加計 20%及公軍費生人數總和），則依（<u>106 學年度</u>第一次選配報名人數加計 20%及公軍費生人數總和）調整；如公告之總容額小於（<u>106 學年度</u>第一次選配報名人數及公軍費生人數總和），則依（<u>106 學年度</u>第一次選配報名人數及公軍費生人數總和）調整。</p>	<p>2. <math>\beta</math> 值</p> <p>(1) <u>102 學年度</u>招收率=<math>(\text{103 年 6 月 30 日止實際收訓學員人數}) \div (\text{102 學年度容額}) \times 100\%</math>；<u>103 學年度</u>招收率=<math>(\text{104 年 6 月 30 日止實際收訓學員人數}) \div (\text{103 學年度容額}) \times 100\%</math>；<u>104 學年度</u>招收率=<math>(\text{104 年度第一次選配成功人數}) \div (\text{104 學年度容額}) \times 100\%</math>。</p> <p>(2) 3 年招收率擇優取 2 年之平均值=<math>(\text{取 102 學年度、103 學年度及 104 學年度中招收率較高之 2 年招收率}) \div 2</math>。若僅有近 2 年招收率，則取 2 年招收率之平均值計算。若僅有近 1 年招收率，則取 1 年招收率計算。</p> <p>3. 東部地區主要訓練醫院及當年度新申請醫院得不參考招收率。</p> <p>4. 如公告之總容額大於（<u>105 學年度</u>第一次選配報名人數加計 20%及公軍費生人數總和），則依（<u>105 學年度</u>第一次選配報名人數加計 20%及公軍費生人數總和）調整；如公告之總容額小於（<u>105 學年度</u>第一次選配報名人數及公軍費生人數總和），則依（<u>105 學年度</u>第一次選配報名人數及公軍費生人數總和）調整。</p>	
<p>陸、計畫申請程序</p> <p>一、計畫申請</p>	<p>陸、計畫申請程序</p> <p>一、計畫申請</p>	<p>一、修正計畫 受理期</p>



修正內容	現行內容	說明
<p>(一)本計畫自公告日開始受理申請至 <u>105 年 7 月 15 日</u> 截止，其申請方式應至本部線上系統填寫「一年期醫師畢業後一般醫學訓練計畫申請書」(以下簡稱申請書)，並以醫事機構憑證 IC 卡線上送出後，以正式公文函送醫策會進行初審作業。書面資料審查如有疑義，得請訓練醫院口頭說明。</p> <p>三、計畫核定</p> <p>(一)由本部公告計畫審查結果，並通知審查意見。</p> <p>(二)本計畫之訓練經費補助，另依本部<u>臨床醫事人員培訓計畫</u>相關作業規定辦理。訓練醫院及受訓學員需透過選配作業完成招募及申請訓練容額，始予經費補助。</p>	<p>(一)本計畫自公告日開始受理申請至 104 年 7 月 15 日截止，其申請方式應至本部線上系統填寫「一年期醫師畢業後一般醫學訓練計畫申請書」(以下簡稱申請書)，並以醫事機構憑證 IC 卡線上送出後，以正式公文函送醫策會進行初審作業。書面資料審查如有疑義，得請訓練醫院口頭說明。</p> <p>三、計畫核定</p> <p>(一)由本部公告計畫審查結果，並通知審查意見。</p> <p>(二)本計畫之訓練經費補助，另依本部教學醫院教學費用補助相關作業規定辦理。訓練醫院及受訓學員需透過選配作業完成招募及申請訓練容額，始予經費補助。</p>	<p>限。</p> <p>二、配合修正教學醫院教學費用補助計畫名稱為臨床醫事人員培訓計畫。</p>
<p>柒、計畫評值</p> <p>一、本計畫之輔導評估、指導教師培訓及訓練醫院訪查等事項，由本部委託醫策會辦理。</p> <p>二、凡申請本計畫之訓練醫院，如為教學醫院評鑑合格效期屆滿，必須接受教學醫院評鑑；至於教學醫院評鑑合格效期內之醫院，應接受本部書面或其他方式之計畫評值。</p> <p>三、主要訓練醫院如經醫師及醫事人員類教學醫院評鑑不合格，或教學醫院評鑑結果之可收訓職類不包含西醫畢業後一般醫學訓練，本部得令其不得再招收新的受訓學員，且原招收之受訓學員完成訓練後，應立即停止訓練計畫。</p>	<p>柒、計畫評值</p> <p>一、本計畫之輔導評估、指導教師培訓及訓練醫院訪查等事項，由本部委託醫策會辦理。</p> <p>二、凡申請本計畫之訓練醫院，如為教學醫院評鑑合格效期屆滿，必須接受教學醫院評鑑；至於教學醫院評鑑合格效期內之醫院，應接受本部書面或其他方式之計畫評值。</p> <p>三、主要訓練醫院如經醫師及醫事人員類教學醫院評鑑不合格，或教學醫院評鑑結果之可收訓職類不包含西醫畢業後一般醫學訓練，本部得令其不得再招收新的受訓學員，且原招收之受訓學員完成訓練後，應立即停止訓練計畫。</p>	<p>配合主要訓練醫院資格修正，修正資格不符時之處理方式。</p>

修正內容	現行內容	說明
<p>四、合作醫院如經醫師及醫事人員類教學醫院評鑑不合格，或教學醫院評鑑結果之可收訓職類不包含住院醫師，本部得令其不得再訓練學員，且原排訓學員完成訓練後，應立即停止訓練計畫；僅執行 2 個月社區醫學訓練課程之合作醫院如申請醫事人員類（非醫師）教學醫院評鑑不合格，本部得令其不得再訓練學員，且原排訓學員完成訓練後，應立即停止訓練計畫。</p> <p>五、本計畫經核定後，主要訓練醫院如喪失「內科」或「外科」專科醫師訓練醫院資格，或<u>不具「兒科」及「婦產科」</u>中至少一科之專科醫師訓練醫院資格，不得繼續執行本訓練計畫；執行 1 個月選修科之訓練醫院如喪失該選修科專科醫師訓練醫院資格，不得繼續執行該科訓練課程；合作醫院如喪失「內科」專科醫師訓練醫院資格，不得繼續執行 1 個月一般醫學內科訓練課程。</p> <p>六、執行 1 個月急診醫學科、一般醫學婦產科、一般醫學兒科之訓練醫院所需具備師資人數及年資，如經本部不定期查核發現有不符合規定之情事，得令其限期改善，逾期未改善者，應立即停止該科訓練計畫。</p>	<p>四、合作醫院如經醫師及醫事人員類教學醫院評鑑不合格，或教學醫院評鑑結果之可收訓職類不包含住院醫師，本部得令其不得再訓練學員，且原排訓學員完成訓練後，應立即停止訓練計畫；僅執行 2 個月社區醫學訓練課程之合作醫院如申請醫事人員類（非醫師）教學醫院評鑑不合格，本部得令其不得再訓練學員，且原排訓學員完成訓練後，應立即停止訓練計畫。</p> <p>五、本計畫經核定後，主要訓練醫院如喪失「內科」或「外科」專科醫師訓練醫院資格，或不具「急診醫學科」、「兒科」及「婦產科」中至少一科之專科醫師訓練醫院資格，不得繼續執行本訓練計畫；執行 1 個月選修科之訓練醫院如喪失該選修科專科醫師訓練醫院資格，不得繼續執行該科訓練課程；合作醫院如喪失「內科」專科醫師訓練醫院資格，不得繼續執行 1 個月一般醫學內科訓練課程。</p> <p>六、執行 1 個月急診醫學科、一般醫學婦產科、一般醫學兒科之訓練醫院所需具備師資人數及年資，如經本部不定期查核發現有不符合規定之情事，得令其限期改善，逾期未改善者，應立即停止該科訓練計畫。</p>	
<p>附件一 4 個月一般醫學內科—訓練內容</p>	<p>附件一 4 個月一般醫學內科—訓練內容</p>	<p>增列值班規範 於各項訓練課</p>

修正內容		現行內容		說明
基本要求	1. 每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項。 2. 病人照顧以每日平均照顧 6~14 例為原則。 3. 安排課程有 60% 以上係實際操作或病人照顧。 4. <u>值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障參考指引」之規範。</u> 5. <u>訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範或相關管理機制。</u>	基本要求	1. 每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染控制討論事項。 2. 病人照顧以每日平均照顧 6~14 例為原則。 3. 安排課程有 60% 以上係實際操作或病人照顧。	程之基本要求中。
	2 個月一般醫學外科—訓練內容		2 個月一般醫學外科—訓練內容	
	1. 每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項。 2. 病人照顧以每日平均照顧 6~14 例為原則。 3. 安排課程有 60% 以上係實際操作或病人照顧。 4. <u>值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障參考指引」之規範。</u> 5. <u>訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範或相關管理機制。</u>		1. 每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染控制討論事項。 2. 病人照顧以每日平均照顧 6~14 例為原則。 3. 安排課程有 60% 以上係實際操作或病人照顧。	
1 個月急診醫學科—訓練內容		1 個月急診醫學科—訓練內容		

修正內容		現行內容		說明
<p>相關規定：</p> <p>1. 同一時間臨床教師及受訓學員比例為 1：1，每月上 班時數 168-192 小時，每月夜班不超過 8 班，每次上 班時數不超過 12 小時，平均每班看診人數至少 10 名至多 20 名。</p> <p>2. 安排課程有 50%以上係實際操作或病人照顧。</p> <p>3. <u>值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符 合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障參考指引」之 規範。</u></p>		<p>相關規定：</p> <p>1. 同一時間臨床教師及受訓學員比例為 1：1，每月上 班時數 168-192 小時，每月夜班不超過 8 班，每次上 班時數不超過 12 小時，平均每班看診人數至少 10 名至多 20 名。</p> <p>2. 安排課程有 50%以上係實際操作或病人照顧。</p>		
1 個月一般醫學兒科—訓練內容		1 個月一般醫學兒科—訓練內容		
基本 要求	<p>1. 每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應 用、醫療品質或感染管制討論事項。</p> <p>2. 病人照顧以每日平均照顧 4~10 例為原則。</p> <p>3. 安排課程有 50%以上係實際操作或病人照顧。</p> <p>4. <u>值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適 當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保 障參考指引」之規範。</u></p> <p>5. <u>訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範 或相關管理機制。</u></p>	基本 要求	<p>1. 每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應 用、醫療品質或感染控制討論事項。</p> <p>2. 病人照顧以每日平均照顧 4~10 例為原則。</p> <p>3. 安排課程有 50%以上係實際操作或病人照顧。</p>	
1 個月一般醫學婦產科—訓練內容		1 個月一般醫學婦產科—訓練內容		

修正內容		現行內容		說明
基本 要求	1. 每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項。 2. 病人照顧以每日平均照顧 4~14 例為原則。 3. 安排課程有 50% 以上係實際操作或病人照顧。 4. <u>值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障參考指引」之規範。</u> 5. <u>訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範或相關管理機制。</u>	基本 要求	1. 每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染控制討論事項。 2. 病人照顧以每日平均照顧 4~14 例為原則。 3. 安排課程有 50% 以上係實際操作或病人照顧。	