

# 臺北榮民總醫院家庭醫學部 家庭醫學專科醫師訓練社區醫學訓練計畫

民國111年03月修訂

依衛生福利 108 年 1 月 22 日衛部醫字第 1081660363 號公告修訂

## 壹、訓練目標：

- (一) 由衛生所基層醫療保健訓練，綜合臨床各科技術知識的應用，能夠周全的進行社區健康評估、妥善了解社區長期照護資源之整合與應用，以協助社區健康促進。
- (二) 透過社區疫病防治及社區整合性篩檢，參與社區保健活動，實際了解社區導向之基層保健醫療需求。
- (三) 了解社區基層醫療及執業管理，並經由團隊合作熟悉社區醫療照護網絡的組織及運作模式，能夠整合與運用社區相關資源。
- (四) 強調以病人為中心之診療模式，兼顧生理、心理及社會之照護需求，落實以人為本，家庭為取向，社區為範疇之在地化醫療照顧，建立並良好的醫病互動關係。

## 貳、訓練對象：

臺北榮民總醫院家庭醫學部住院醫師。

## 參、訓練地點：

宜蘭縣冬山鄉衛生所、頭城鎮衛生所，以及三星鄉衛生所。

## 肆、訓練期限：

衛生所訓練：第二年至第三年住院醫師，共訓練 6 個月。

## 伍、衛生所訓練內容：

- (一) 師資：衛生所主任與醫師。其他相關科系師資。
- (二) 場所：冬山鄉衛生所或頭城鎮衛生所或三星鄉衛生所。
- (三) 時間：  
冬山鄉衛生所：平日(星期一到星期五)：8:15-11:30，13:30-16:30，  
假日(六)：8:30-11:30，原則上週一上午休息，可以協調半日補休。  
頭城鎮衛生所：平日(星期一到星期五)：8:00-12:00，13:00-17:00，  
假日(六)：8:00-12:00，每周半日補休。  
三星鄉衛生所：平日(星期一到星期五)：8:00-12:00，13:00-17:00，  
假日(六)：8:00-12:00，每周半日補休。。
- (四) 訓練內容：

1. 社區導向之基層保健門診醫療：參與執行衛生所一般門診之實務，且

能瞭解「社區常見之疾病及處理」及如何應用「生物、心理與社會層面之全人照護(Biopsychosocial Model)」來評估與照顧社區居民。

- 重視全科醫術之綜合運用。
- 熟習門診常用之檢查。
- 熟習當地常見疾病之診斷和治療。
- 參與婦幼衛生和兒童保健以及成人慢性病防治工作。
- 社區與門診衛教的執行與評估。
- 能夠實際以生物心理社會照護看診模式，來照顧社區基層醫療之病人。

2. 社區健康評估、社區健康診斷、社區健康促進、社區資源整合及應用：實地接觸社區，瞭解社區資源及議題，以社區健康促進民間組織或以醫院為基礎的社區資源整合運用，參與社區健康營造介入，學習醫師做為社區健康促進的倡議、守護角色。

- 能夠瞭解社區健康評估與診斷的方式與步驟。
- 能夠執行社區健康資料分析，找出社區健康議題，執行社區健康促進。
- 能夠瞭解社區健康營造業務之組織與運作模式，並參與執行。
- 環境衛生之評估及指導。
- 能夠瞭解社區健康資源的種類，並進行社區資源整合與運用。
- 實際參與執行社區健康促進活動。
- 實際參與執行社區衛生教育。
- 能夠主動發現需要協助的個案，並積極參與轉介及通報。

3. 預防醫學概念及應用與社區整合性篩檢：藉由實務參與，瞭解「預防醫學」之概念應用範圍。參與衛生所預防保健服務門診之執行，如：健兒門診、兒童與成人預防接種服務、婚前健康檢查服務、四十歲以上成人預防保健服務、戒菸門診、減重門診、整合性癌症篩檢活動（含子宮頸癌、乳癌、大腸癌、口腔檳榔癌）等。

- 熟知疾病自然史的五個階段及初段、次段及末段預防的定義，並實際運用於照顧社區民眾。
- 瞭解美國預防服務專責小組(USPSTF)提出之臨床預防醫學所涵蓋之四大內容及其實證醫學的三個依據原則，並加以運用於病人照護。
- 瞭解社區整合性篩檢之內容、籌備、執行、追蹤等運作模式。
- 可正確執行社區整合性篩檢之子宮頸抹片檢查，並進行適當轉介治療。
- 瞭解社區整合性篩檢大腸癌糞便篩檢、乳房攝影、口腔癌篩檢之檢查方式，並可提供民眾適當之衛教轉介與追蹤。
- 瞭解社區整合性篩檢成人預防保健「健康加值」方案檢查之內容、執行方式，並且可提供檢查結果之建議與相關之衛教。

4. 社區基層醫療及執業管理：以實務操作的觀點，讓受訓住院醫師實地接觸與瞭解在地之社區醫療體系之運作模式及資源轉介方式

- 了解衛生所基層醫療保健系統之編制及各成員擔任之角色。
- 了解與參與衛生所之醫療行政業務。
- 了解衛生所執業之內涵與注意事項。
- 學習如何擔任團隊合作的協調者。

-學習如何擔任為病人照會轉介系統之策劃者。

#### 5. 社區醫療照護網絡的組織及運作

- 學習衛生所基層醫療保健系統平行與垂直合作之運作模式。
- 學習社區精神病患醫療業務之組織與運作模式。
- 學習緊急醫療救護業務之組織與運作模式。
- 學習國民營養業務之組織與運作模式。
- 事故傷害防制業務之組織與運作模式。

#### 6. 社區疫病防治

- 學習各項傳染病防治業務之組織與運作模式以及執行內容。
  - 實際參與社區防疫工作的執行，並瞭解其步驟與注意事項。
- 熟知法定傳染病的分類與通報系統。

#### 7. 社區長期照護資源之整合與應用

- 學習長期照顧業務之組織與運作模式。
- 瞭解社區長期照護資源，可適時協助民眾整合運用資源。

#### 8. 社區醫學研究

- 社區及基層醫學文獻研討。
- 探討社區及基層醫學研究方向、學習研究設計、資料收集注意事項及生物統計。
- 撰寫初步研究成果。

考核及評估：

##### (一) 醫師形象方面：

1. 醫師與病人及其家庭間之關係。
2. 全科醫術之熟練技巧和學識。
3. 病人之利益及安全為考慮優先。

##### (二) 行為科學方面：

1. 自我之認識。
2. 對疾病之發生與個人身心，家庭，社會，文化背景關係的體認。

##### (三) 社區保健方面：

1. 運用社區醫學之觀念。
2. 提供居民完整照顧之能力。

##### (四) EPA評核：

於第一次社區醫學訓練期間完成EPA2. 門診/社區衛教 (EMYWAY平台)

##### (五) 結訓評核表：

# 臺北榮民總醫院

## 家庭醫學部住院醫師訓練評估表

訓練地點：\_\_\_\_\_ 姓名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

考 核	評 分	考 評 人 簽 章	總 評
學 識  100 %			
技 能  100 %			
態 度  100%			

- 註：
1. 考評人請指導醫師評核。
  2. 考評項目中，學識、技能、態度各項之總分均為100分。
  3. 考核後，請以公文袋回傳家醫部教學總醫師。
- 本表由住院醫師自行保管，放入個人學習資料夾中。