



# 新制畢業後醫學教育訓練(PGY) 婦產科課程的變革與特色教學

黃志成◆婦產部 主治醫師

台灣於民國九十二年爆發嚴重的SARS疫情，當時不少站在第一線的醫護人員為了盡力救治病人，自己也不幸感染殉職。除了造成嚴重的引起社會恐慌，經濟損失以及包括醫務人員在內的多名患者死亡外，更暴露出我國醫療體系及醫學教育體系多年的不足之處，包括過早的專科化訓練，一般基礎醫學訓練不紮實，以及職業後再教育的深度及廣度遠不夠應付類似SARS這種突如其來的狀況。

因此衛生福利部提出重整臨床醫師養成訓練改革計畫，於民國九十二年7月正式公告實施「畢業後一般醫學訓練-因應SARS疫情醫師人力儲備計畫」，讓每位新進第一年住院醫師均接受為期3個月的一般醫學訓練，藉此逐步導正國內過度且過早專科化的住院醫師訓練制度。經過醫院及各界的支持與努力，第一階段為期3個月的一般醫學訓練，獲致改善國內教學醫院教學氣氛、奠立一般醫學精神與理念等初步成效；第二階段於95年度起以原3個月訓練模式為基礎，辦理6個月畢業後一般醫學訓練，培育一般醫學指導師資，並建立畢業後一般醫學訓練模式及客觀公正的訪查評估制度等。

綜觀國際許多先進國家為因應新世紀疾病型態改變的挑戰，均讓醫學生在畢業後接受1至2年的「一般醫學訓練」臨床教育，使畢業生獲得獨立行醫的能力；因此新制的PGY訓練，自108年6月起畢業的醫學生，PGY的訓練更將延長為2年。將第二年PGY分成一般醫學內科、一般醫學外科、一般醫學兒科及一般醫學婦產科四分組訓練，學員可依個人志向選擇組別，或選擇第二年不分組。

若是學員的第二年PGY選擇了一般醫學婦產科組，也就意味著這名學員在第一年的PGY訓練，對婦產科較有興趣，接下來將有8個月的婦產科訓練。為了和將來婦產科專科化的住院醫師訓練連結；彰基婦產科對PGY第二年選擇一般醫學婦產科組的學員，安排了產科四個月，婦科三個月及一個月急診的訓練課程。相較於一年制的PGY婦產科訓練，二年制的PGY一般醫學婦產科組的課程；更加深入，例如更多的產科生產和開刀房實作，以及參與婦產科急診急症等病人照護；不僅如此，也增加了廣度，例如參與尿動力室，產前遺傳諮詢室，不孕症等各研究室的實作和討論。讓一般醫學婦產科組學員可以無縫接軌婦產科專科醫師訓練。