



附設中和紀念醫院

人性關懷・社區照護

畢業後一般醫學訓練計劃 住院醫師教育訓練室 蔡文展主任

由於社會快速的變遷，高科技醫學的導入與生命倫理的吶喊糾葛成醫病關係的複雜化；以現行制度來看，太早的投入專科領域，讓我們的醫師只看「病」不看「人」。無法全方位的去關懷，慈愛及善待病人因「病」所演化出來所有的個人，家庭甚至社會的問題。醫病關係只建立在冰冷的醫療科技上，以病人利益為依歸、信守對病人的承諾與堅持維護醫師的職守等信念已因醫師在人文素養的不足，全人醫療觀念的欠缺下而蕩然無存！在醫師的眼中，病人只是一些X光片的組合只是一些臨床數據的綜合體更是一個或數個疾病構成的一個待揭開的謎題。SARS事件的衝擊更是硬生生，無情的把醫療的本質扭曲的呈現在社會的舞台上。



有鑑於此，醫界內省之聲也源源不斷的響起，醫院評鑑暨醫療品質策進會董事長謝博生教授一肩挑起重任，精確的勾勒出醫學教育的遠景。畢業後一般醫學訓練的基本目標是讓學生實踐以病人為中心的醫療由指導者的典範學習做為一位良醫的專業態度。準此，規劃出「畢業後一般醫學訓練計劃」，經衛生署同意並於民國92年7月正式公告實施。本計劃的精神在於對於新進的第一年住院醫師無論科別施以「一般內科」，「一般外科」及「社區醫學」的訓練；同時安排「醫學倫理與法律」，「實証醫學」，「感染控制」及「醫療品質、政策、經濟」等基本學程。期能導正目前年輕醫師的學習重點偏重於以高科技醫療為主的急性或專科醫療，普遍缺乏人性關懷，社區照護的趨勢。



本院在校長及院長的支持下，於92年9月開始推動「畢業後一般醫學訓練計劃」，並選擇了高屏地區8家地區及區域教學醫院為合作伙伴。計劃中所有新進的第一年住院醫師必須接受各一個月的「一般內科」「一般外科」及「社區醫學」的訓練。為了讓學員能夠專心接受訓練，使計劃能更落實。在訓練期間學員所照顧的病人數均少於10人；並且不用在一般內科或一般外科病房值班。學員同時在導師的指導下進行「實証醫學」的演練及「醫學倫理」議題的討論，週末上午更邀請了專家及有實務經驗的醫務人士進行醫療品質，醫療政策及傳染感控的請解授課。在「社區醫學」的訓練方面我們讓學員能深入基層醫療單位(如衛生所)，了解社區長期照護及機關、工廠之公害防治及員工健檢。

半年過去了，我們遇到了重重的阻礙，包括學員的抗拒，各單位人手嚴重的不足以及病人照護與授課時間的衝突等。雖然問題還沒完全解決，成效還不是很亮麗，但是我們感受到幾乎所有人的觀念已經慢慢在轉變，從懷疑，抗拒到了了解，接受並大力支持，開始有一股暖流在我們心頭上流竄我們真的看到未來！！



【人性關懷・社區照護】畢業後一般醫學訓練計劃

春 22
[2004 no.11]