

# PGY招生說明 內科部





Internal Medicine



#### 內科部

#### 一、沿革/紀要

- 1986 內科系成立,首任系主任由北院區洪瑞松副院長兼任,行政工作由王瑞隆代理。初期有蔡慧 玲、葉國和、吳彥群、王瑞隆、賴永發、戴達英、李兆綱、邱世賢、許國泰、蔡鴻基、沈富 雄、王佩文、張家銘、藍志堅、林從慶、黃明哲等主治醫師南下服務 特聘美國紐約沈富雄返國擔任內科系主任
- 1987 沈富雄離職,洪瑞松續兼任系主任,行政由許國泰代理
- 1990 許國泰代理三年後功成身退,改由黃承華代行系主任職務
- 1990 內科系升格為內科部。開始有第四 五年住院醫師 (總醫師) 吳沼漧、蔡成枝、盧永川、王賢振、胡琮輝、洪乘龍、王逸熙等常駐高雄,接受獨立訓練
- 1991 自行招募第一年住院醫師 謝靜蓉、葉漢根、梁深怡、潘咸亨、蕭政廷、龔嘉德、吳建輝、 蔡東隆等 22 人
- 1994 成立急診醫學科 正式增設副部主任,第一任副部主任由傅懋洋擔任
- 1996 洪瑞松離職,由傅懋洋擔任部主任,黃承華擔任副部主任
- 2002 王佩文擔任部主任,陳勉成擔任副部主任
- 2003 SARS 疫情爆發,內科部經歷 SARS 風暴,共 16 位醫護同仁感染陸續發病進入負壓隔離病房接受觀察治療(含5位醫師吳思遠、林永祥、蘇昱日、吳俊廷、王逸熙),林永祥不幸於5月16日殉職辭世
  - 林孟志從北院區南下擔任內科部主任兼胸腔內科主任,陳勉成擔任副部主任
- 2004 成立「內科部核心實驗室」,提供研究的整合平台,首任負責醫師為陳忠仁
- 2005 李建德擔任副部主任
- 2006 成立一般內科並設置「一般醫學內科訓練示範中心」,首任主任為陳榮福
- 2009 劉建衛擔任部主任,陳靖博擔任副部主任
- 2013 胡琮輝擔任部主任,陳榮福、陳建宏、方文豐擔任副部主任
- 2015 李建德、鄭正一擔任副部主任
- 2015 通過衛福部新制評鑑,內科專科醫師訓練計畫認定委員會 (Residency Review Committee) 實地 訪查,榮獲年度第一高分



2000年內科部住院醫師交誼廳啟用

2001.05.29 內科部科主任合照



1996.06.30 洪瑞松副院長荣退合照







2009.03.12 內科部主任暨醫師合照

2013.04.15 內科部科主任合照

40

Department of General Medicine



一般內科

#### 一、沿革 / 紀要

- 2006 因應衛生署實施畢業後一般醫學訓練 (PGY) 成立一般內科次專科,成立宗旨為專責醫學教育,改善醫師訓練品質。
- 2007 實施專責主治醫師制度,由陳榮福擔任科主任,以 10B 病房為專責教學病房。
- 2008 通過「衛生署一般醫學內科訓練示範中心」評鑑合格。
- 2009 李志雄擔任科主任,強調醫療人文,積極改善教學環境,規劃各式教學及評量方式,使教學架構更加完備。
- 2012 擴大教學規模,將 9B 病房納入專責教學病房。
- 2013 本屆 PGY 滿招,為醫學院學生對教學努力的肯定。 陳志弘聘任為 Physician educator,專責教學規劃。
- 2014 榮獲衛福部一般醫學內科訓練示範中心評鑑「優良」等級。 建立 Mini-teaching 課程,並導入 OSCE 教學。
- 2015 謝靜蓉擔任科主任,發展新式實證醫學辯論。 陳志弘、黃民評將醫學教育成果做成研究計畫並獲選於 AMEE (An International Association For Medical Education) 張貼海報。

#### 二、特色

一般醫學內科訓練示範中心設有 PGY 專責病房,目標在建立完善的教育與訓練環境,並參與衛生福利部和台灣醫學教育學會一般醫學訓練計畫,以 UGY 和 PGY 學員 ACGME 六大核心能力訓練及培訓一般醫學教育的臨床師資為主軸,期望以全人醫療和終身學習的理念,建立團隊醫療和團隊學習的模式,培育更多具利他思想、知識淵博、誠實負責,符合國家社會期待的醫師。



#### 三、未來展望

以醫學教育為主要任務,期許能夠培育出更多同時具備醫術與品德的醫師來服務大眾。 透過各個不同次專科專長的內科醫師,一起為改善醫療品質提供建議。研究部分,除各次專 科醫師的論文發展外,也投稿國際醫學教育相關學會,以精進醫師教學能力,持續的改善教 育和訓練環境,鼓勵具熱情、理想的醫師投入一般內科的行列,培養同時具備一般醫學和以 次專科雙專長,且深具醫學人文涵養的醫師。



一般內科合歡山登山活動

#### 四、英文簡介

The Division of General Medicine in Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital was established in 2006. We care adult patients with a wide range of internal medical problems. At present, there are five fixed attending physicians who are subspecialists separately in nephrology, gastroenterology and hepatology, cardiovascular medicine and infectious disease. One of our objectives is to provide environment for teaching and training purposes. The physicians in the division devote most of their time on bedside teaching and training for PGY residents. Supervision in the setting of graduate medical education has the goals of assuring the provision of safe and effective care to the individual patient; assuring each resident's development of the skills, knowledge, and attitudes required to enter the unsupervised practice of medicine; and establishing a foundation for continued professional growth. We employ team resource management to improve patient care. We wish more young physicians with enthusiasm would like to join our team to attain the purpose of patient centered, total medicare serives.

22

## 內科師資

科別	人數
胃腸肝膽科系	36
胸腔內科	22
血液腫瘤科	15
腎臟科	27
新陳代謝科	14
心臟內科	29
風濕免疫科	9
感染醫學科	10
合 計	162

#### 內科特色

- 次專科齊全,病人多樣化。
- 有一定但合理的Loading
- · 學長姐會Cover,一般內科病房有固定R3 supervise。
- 有豐富紮實的學術活動
- 有溫馨有趣的非學術活動
- 每月舉行座談會

## 豐富紮實學習內容

- 以六大核心能力為學習架構
- 病房教學
- 門診教學
- 課室課程教學
- 資深主治醫師教學
- OSCE
- 依受訓時間長短設計不同課程

### PGY臨床工作

	PGY1	PGY2
病人照顧上限	10例	14例
白班接新病人數	5	5
值班接新病人數	平日以4人為上限 假日以7人為上限	平日以5人為上限假日以8人為上限
值班數	最多8班	最多8班
值班區	一線班 1個病房	一線班 1.5~2個病房
課程安排	60%以上實際操作和病人 照顧	80%以上實際操作和病人照顧

#### 合理的值勤時數

◆符合「住院醫師勞動權益保障及工作時間 指引」

◆每月值班數最多8班,值班隔日Day OFF,由各科總醫師安排cover人力,毋須自行找代理人。

◆月工時不超過320小時

#### 完善的支援機制:二線總值+小夜NP

◆每日皆有二線總值醫師,及次專科on duty 醫師,確保住院醫師值班時有足夠的後援。

◆內科總值醫師依職權可調度人力支援需要 幫忙的值班醫師。

◆小夜NP幫忙接新病人,減輕負擔。

### 二年期PGY教學課程

訓練期間	PGY1 (3個月內科)	PGY2 (選修1個月內科)	PGY2 (3個月內科)	PGY2 (9個月內科)
訓練場所	專科教學病房/ 一般內科教學病房	專科教學病房/ 一般內科教學病房	專科教學病房	7個月專科教學病房 1個月急診 1個月社區內科
訓練課程	11小時教學課程	3小時教學課程	6小時教學課程	14小時教學課程
案例分析	4小時	1小時	4小時	8小時

### 病房教學

- 病房確實執行醫療小組運作,每個醫療小組約照顧10~14 位病人。
- 主治醫師每日教學及服務迴診大於1.5小時,且著重 ACGME六大核心能力之培養。



#### 門診教學

- PGY在示範中心病房訓練時,必須接受每月參加兩次門診教學訓練。
- 每次教學病例3~5例,每位 受訓學員均須書寫病歷。









專屬內科教學門診 錄音、錄影設備 單邊方向觀摩室

## 資深住院醫師教學

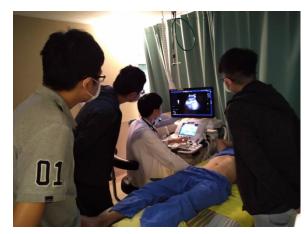
次專科	授課主題
感染科	中央靜脈導管植入術
胃腸肝膽科	敗血症與敗血性休克
皮膚科	病房常見皮膚疾患與治療
感染科	重症病人的抗生素選擇
心臟內科	自動心律調節器植入
胸腔科	胸部X光教學
胃腸肝膽科	肝膽胰系統感染症的治療
新陳代謝科	甲狀腺疾病
胃腸肝膽科	肝膿瘍的診斷與治療
內科	輸血
內科	電解質不平衡
內科	離子平衡
內科	臨床抗生素整理
內科	沙門氏菌
內科	成人輸液選擇
感染科	中央靜脈導管植入術
內科部	醫學新知介紹





### 超音波工作坊教學

超音波課程課堂講授 (08:30~09:20)		
08:30~08:35	超音波工作坊課程介紹	
08:35~08:50	胃腸科超音波急症及注意事項	
08:50~09:05	心臟科超音波急症及注意事項	
09:05~09:20	腎臟科超音波急症及注意事項	
超音波課程分組操作 (09:30~12:00)		

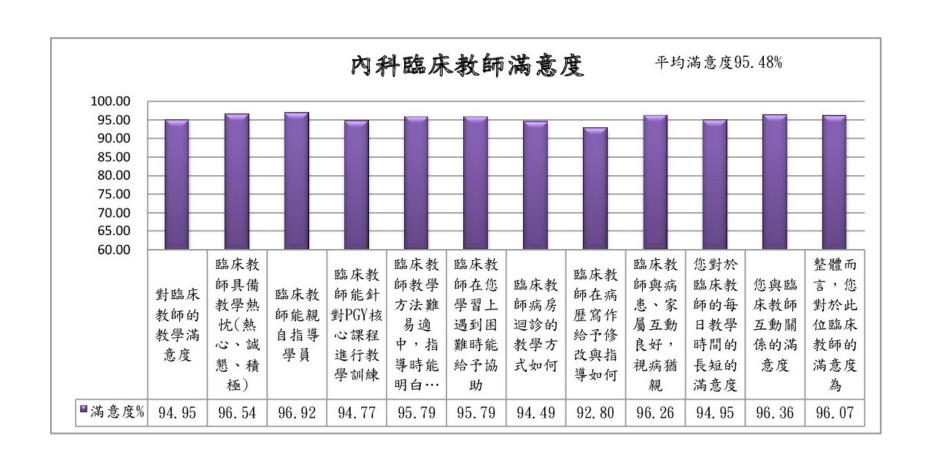




### 一般醫學內科訓練評估方式

評估方式訓練課程	Mini-CEX	CbD	DOPS
PGY1	至少3次*	至少1次	_
PGY2-分組	每季至少1次,擇一進行 且完成9個月訓練後,至少採用兩 種方式進行評估		
PGY2-不分組	每月至少1次,擇一進行 且完成3個月訓練後,至少採用兩 種方式進行並任		

#### 教學成效



### 內科住院醫師辦公室









## 內科招生餐會



## 參與內科醫學會年會



#### 温馨有趣的非學術活動---迎新



#### 温馨有趣的非學術活動---忘年會



#### 温馨有趣的非學術活動---運動會









#### 升遷透明化



- 訓練過程完整,有master plan (各次專科都會平均輪 訓過,R3 有輪訓其它科,如:神經內科、皮膚科、 急診...等)。
- 住院醫師升遷管道暢通。

# 歡迎與我們一起 快樂學習、學習快樂



