

臺中榮總PGY訓練特色



訓練期程規劃

PGY1		PGY2	
訓練課程	訓練時間(月)	【分科組】 一般醫學內/外/兒/婦科組	【不分組】
內科	3	9個月分組課程 (內、外、婦、兒) <input type="checkbox"/> 內含 急診醫學訓練(1個月) <input type="checkbox"/> 內含該分組社區醫院訓練(1個月) <input type="checkbox"/> 內含該科 安寧照護相關訓練	6個月 課程 內3月、外2月、急1月 <input type="checkbox"/> 內科3個月須包含 安寧照護的訓練
外科	2		
兒科	1		
婦產科	1		
急診	1		
社區醫學	2(合作醫院)	1個月 老年醫學	1個月 老年醫學
選修 (部定專科23 科及醫院整 合醫學科)	<p>2(選修課程)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 每月可選修一科，惟不得重複選擇同一科) <input checked="" type="checkbox"/> 排除內科、外科、兒科、婦產科、急診醫學科等5科之其他部定專科 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院整合醫學科(限經本部核定辦理當年度「住院醫療整合暨銜接照護推廣計畫」醫院執行) 	<p>2個月 選修</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 選修課程(每月可選修一科，惟不得重複選擇同一科) <input checked="" type="checkbox"/> 排除原分組之其他部定專科 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院整合醫學科(限經本部核定辦理當年度「住院醫療整合暨銜接照護推廣計畫」醫院執行) <input checked="" type="checkbox"/> 強化一般醫學婦產科組專業能力，選修課程建議選擇內科、外科、兒科、麻醉科或泌尿科等。 	<p>5個月 選修</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 選修課程(每月可選修一科) <input checked="" type="checkbox"/> 排除內科、外科之其他部定專科擇一(同一專科至多選修2個月) <input checked="" type="checkbox"/> 醫院整合醫學科(限經本部核定辦理當年度「住院醫療整合暨銜接照護推廣計畫」醫院執行，至多選修2個月) <input checked="" type="checkbox"/> 衛生所實務訓練(至多選修1個月)



客製化訓練排程

編號	中文姓名	第一志願	第二志願	第三志願	第四志願	第五志願	您的兵役是	關於訓練排程，請問您是否有特殊需求？	PGY2類	未來想apply
1 陳		11.放射	17.家庭	6.皮膚科	10.麻醉	5.眼科	無兵役問題	希望上工後可以先跑外科或婦產（拜託不要馬上就內科QAQ）希望社區可以排在三	兒科組	兒科
4 陳		17.家庭	9.復健科	7.神經科	10.麻醉	8.精神科	8/7退伍， 4/28修正為選修(1個月) -> 內科(3個月) -> 急診(1個月) -> 婦產(1個月)	因為考慮到之	不分組	內科
5 易		9.復健科	6.皮膚科	14.孩子	5.眼科	15.職業	我需服役4	若可以的話，希望能先以內科系開始訓練	不分組	復健科
8 劉		1.骨科	2.神經外	3.泌尿科	6.皮膚科	4.耳鼻喉	我須服役4	由於兵役問題可能在9月中斷訓練，希望能將婦兒其中一科放在最前面（因為兩者都	不分組	骨科
11 王		11.放射	10.麻醉	9.復健科	15.職業	17.家庭	已確認要先	想跟吳承澤同學一起run社區！	內科組	心臟內科、腫
12 蔡		4.耳鼻喉	3.泌尿科	10.麻醉	18.整合	17.家庭	無兵役問題	由於尚未熟悉實院系統與工作制度，希望能以婦產科或小兒科作為一開始訓練的科別	不分組	耳鼻喉科
14 邱		10.麻醉	17.家庭	12.放射	7.神經科	無兵役問題	希望pgy1一開始(08/09月)不要安排社區醫學，謝謝；因為希望能上到ACLS與熟悉院	婦產科	婦產科	
15 周		8.精神科	7.神經科	17.家庭	15.職業	9.復健科	無兵役問題	1.未來想走精神科，希望能夠安排一個course，最好在下半年。2.社區醫學希望前	不分組	精神科
16 王		10.麻醉	9.復健科	15.職業	11.放射	14.孩子	無兵役問題	如果可以的話，我希望跟張寶容安排同個course訓練順序。不過若沒有辦法的話，	內科組	復健科
17 葉		11.放射	10.麻醉	9.復健科	7.神經科	4.耳鼻喉	我需服役4	希望PGY起訓初期（8、9月）不要排社醫，因為尚未有ACLS執照，欲報名八月中旬	不分組	復健科
18 周		12.放射	17.家庭	15.職業	7.神經科	11.放射	無兵役問題	希望8月底開始訓練可以從別科開始，因為還沒有非常熟悉中醫的處置習慣跟系統	內科組	血液腫瘤科
19 洪		17.家庭	5.眼科	6.皮膚科	9.復健科	4.耳鼻喉	無兵役問題	希望自選科能儘量不排在8月，如果不方便的話也沒關係，謝謝您！	不分組	眼科，如果
20 林		16.整形	3.泌尿科	2.神經外	10.麻醉	11.放射	我須服役4	1.婦產科希望能排在一月2.第一個course不要內科跟社區3.自選越後越好	婦產科	婦產科
21 郭		17.家庭	4.耳鼻喉	8.精神科	9.復健科	10.麻醉	無兵役問題	希望內科可以早點run到	不分組	家醫
22 楊		4.耳鼻喉	10.麻醉	8.精神科	15.職業	11.放射	無兵役問題	希望社區不要安排在PGY訓練，一開始且想去陽大附醫	外科組	ENT或婦產
25 李		4.耳鼻喉	16.整形	10.麻醉	3.泌尿科	11.放射	無兵役問題	社區希望不要在前兩個月，8月初從南部搬到北部希望可以適應一下環境，社區	外科組	耳鼻喉科
26 蘇		7.神經科	17.家庭	18.整合	14.孩子	12.放射	我須服役4	希望將內科安排在10-2月之間，外科與婦產希望在1月之後	內科組	腎臟內科或腫
28 林		7.神經科	9.復健科	10.麻醉	12.放射	14.孩子	無兵役問題	您好，因為我是中醫系雙主修的學生，11年寒暑假西醫二階國考，不曉得能不能	不分組	內科或兒科
31 范		17.家庭	9.復健科	10.麻醉	5.眼科	15.職業	無兵役問題	(10-11月)忙到內科做點顧病人的能力 2.希望可以在PGY2選修	兒科組	兒科、復健科
39 劉		17.家庭	6.皮膚科	10.麻醉	4.耳鼻喉	7.神經科	無兵役問題	希望打好另外，社區兩個月想和國防醫學院溝	內科組	內科系
44 林		7.神經科	9.復健科	17.家庭	11.放射	18.整合	我須服役4	等於要延後1年申請住院醫師。想請問內招資格得	內科組	胸腔內科
45 鄭		10.麻醉	11.放射	17.家庭	14.孩子	7.神經科	無兵役問題	PGY2預計申請內科系組別），再跑外科、婦產、急診	內科組	內科（血液腫
48 陳		11.放射	6.皮膚科	14.孩子	12.放射	7.神經科	無兵役問題	山的course輪訓，因為今年到11月還有家教學生在台中榮	內科組	內科、精神科
49 張		4.耳鼻喉	16.整形	6.皮膚科	9.復健科	11.放射	無兵役問題	、婦、急、選修（整外）、兒、選修（耳鼻喉）、社區 謝謝	外科組	耳鼻喉/整形
50 吳		11.放射	10.麻醉	16.整形	2.神經外	3.泌尿科	已確認要先	希望能在11月完成，並在PGY2分組前結束外科	外科組	一般外科
57 陳		7.神經科	10.麻醉	11.放射	16.整形	17.家庭	無兵役問題	希望能在apply之前跑到自選科，但以醫教部排程方便為主，謝謝姐姐！	不分組	神經內科或腫
62 孫		10.麻醉	11.放射	17.家庭	15.職業	7.神經科	無兵役問題	老婆預產期12月12日，希望11.12月在選修或社區比較彈性的科別，不好意思。	不分組	急診
66 蔡		7.神經科	6.皮膚科	10.麻醉	8.精神科	9.復健科	無兵役問題	希望社區醫學能安排在4、5月，謝謝	不分組	精神科
67 邱		17.家庭	7.神經科	6.皮膚科	9.復健科	10.麻醉	無兵役問題	希望內科課程可以放在一開始，社區課程可以和國防的劉英安一起去同時間同地點	不分組	神經內科
70 劉		9.復健科	12.放射	6.皮膚科	17.家庭	11.放射	無兵役問題	社區盡量排在2022年	外科組	骨科/外科系
72 何		10.麻醉	12.放射	6.皮膚科	5.眼科	11.放射	無兵役問題	如果可以的話希望先外科然後接著內科，謝謝	不分組	小兒科之外的



訓練排程安排特色

✓ PGY1

- 三個月內科必排一個月一般醫學內科，其餘兩個月不重複科別
- 二個月外科不與選修科重複，可至不同科別多方學習

✓ 選修科有完整的23個部定專科

✓ 可提出訓練排程需求，合理需求下，盡可能滿足

✓ 依據未來志向排訂相關科別導師

✓ 對研究及論文寫作有興趣者，協助安排研究導師，協助論文攥寫指導



完備的職前訓練

課程表-DAY1

時間	分鐘	主題	主講者	認證時數
07:45-08:00	15	報到		
08:00-08:10	10	教學部長官致詞/認識團隊	教學部	
08:10-08:30	20	差勤管理作業	人事室考核組 黃國敏組長	
08:30-10:00	90	死亡證明書與疾病診斷書開立要點(含實作演練)	緩和醫療中心 黃曉峰醫師	病歷【2】
10:00-10:10	10	休息		
10:10-11:00	50	病人轉送	急診部 林帛震醫師	醫品【1】
11:00-12:00	60	醫病溝通	緩和醫療中心 黃曉峰醫師	醫品【1】
12:00-13:00	60	用餐		
13:00-13:50	50	用藥安全、藥物不良反應通報及過敏註記	藥學部 李維馨藥師	醫品【1】
13:50-14:50	60	感染管制措施及傳染病防治簡介	韓玉霞感管師	
14:50-15:20	30	針扎及處置流程	施玥羽感管師	感控【2】
15:20-15:30	10	休息		
15:30-17:30	120	感控操作技能課程實作認證及測驗	感管中心團隊	感控【2】

課程表-DAY2

時間	分鐘	主題	主講者	認證時數
07:45-08:00	15	報到		
08:00-08:50	50	病歷寫作課程	胸腔內科 李柏昕總醫師	病歷【1】
08:50-10:20	90	性別與醫療	感染科 林詩萍醫師 謝佳吟個管師	醫法倫【2】
10:20-10:30	10	休息		
10:30-12:00	90	全人照護暨跨領域團隊合作照護訓練簡介	家庭醫學部 李隆軍醫師	跨領域【2】
12:00-13:20	80	用餐		
13:20-14:20	60	安寧緩和與自主權法	安寧緩和醫學科 胡中傑主任	醫法倫【1】
14:20-14:30	10	休息		
14:30-15:30	60	實證醫學簡介	兒童外科 黃勝揚醫師	實證【1】
15:30-16:20	50	EHIS操作簡介	內科部 鄭旭恩總醫師	病歷【1】
16:20-16:50	30	醫療爭議宣導	社工室 蕭佳敏輔導員	醫法倫【0.5】
16:50~		各科orientation及交班		



PGY專屬訓練課程-I

✓ PGY全人照護暨跨領域團隊合作照護訓練

- 學員了解全人照護概念
- 學員瞭解其專業於醫療團隊間所發揮的角色與功能



PGY專屬訓練課程-II

✓ 臨床技能實作

課程名稱	中心靜脈導管鋪單與bundle care	
13:30-14:30	分組課程	
課程名稱	腰椎穿刺	中心靜脈導管置入技能實作
14:30-15:30	分組課程	分組課程
15:30-16:30	分組課程	分組課程



出勤與值班-I

- ✓ PGY1平均班數約3-6班，PGY2平均班數約4-7班(依各科部人力
微調班數)
- ✓ 照護床數

	PGY1	PGY2
內科	4-10	分組、不分組：6-14
外科	4-8	分組：6-14 不分組：4-10
婦產科	4-10	分組：4-14
兒科	3-8	分組：4-12
急診	看診：1-1.5人/小時 留觀上限15床	看診：1.5-2.5人/小時 留觀上限20床



出勤與值班-II

- ✓ 值班時以自己的科別為主，且均有資深住院醫師或總醫師cover
- ✓ 值班隔天day off
- ✓ 打卡：
以員工證於各大樓打卡，另有公務機簡訊推播提醒(可用公務機連院內無線網路打卡)、用醫事人員卡亦可



分組訓練

PGY2分組

- 每年一至二月調查分組志願，三至四月依各科部規範做分組遴選

內科

- 每月至不同次專科訓練，不重複科別

外科

- 依照醫策會及「外科專科醫師訓練課程基準」安排
- A類(一般外科、消化外科、大腸直腸外科、小兒外科)四個月(含一個月社區外科)、
B類(胸腔外科、心臟血管外科、神經外科、骨科、整形外科、泌尿科)四個月，不重複科別

婦產科

- 完整的婦產次專輪訓，比照婦產科R1訓練模式，並有專人指導婦產科急診訓練

兒科

- 完整的小兒次專輪訓，另安排門診訓練，且有獨立兒科急診空間訓練



一般醫學內科

- ✓ 訂有教學課程保護時間不受干擾
- ✓ 開設多項核心課程特色教學：
性別議題討論晨會(個管師加入)、POCUS超音波教學、HUDDLE ROUND
- ✓ 紮實交班制度：
由假日值班主治醫師親自帶領住院醫師、實習醫學生學員討論臨床照護案例，且**有萬能的CR當最堅強的後盾**，值班安心、放心，病人安全



一般醫學外科

專科考試通過率

100%

訓練方式(R1~R2大外科後再次專科訓練)

- 依照「外科專科醫師訓練課程基準」及訓練時程規範每1~2月輪訓A、B、C類各科
- 預排一年訓練course，以利住院醫師安排休假

手術訓練清冊(surgical log)

- 在主治醫師的指導之下，持續精進手術分級制度，落實各級住院醫師擔任主刀的進度
- 住院醫師個人e-portfolio自動記錄所參與過的手術項目，以符合外專所規定的基本手術種類及案例數統計，並定期呈報外科醫學會

醫學模擬訓練

- 定期舉辦顯微及腹腔鏡手術初階(Dry Lab)與進階(Animal Lab)等訓練課程

評估考核

- 針對外科醫學專業知識與臨床操作方面，每年舉辦一次『住院醫師臨床思路考試』，試後結果提供給住院醫師及臨床教師，以補強不足之處



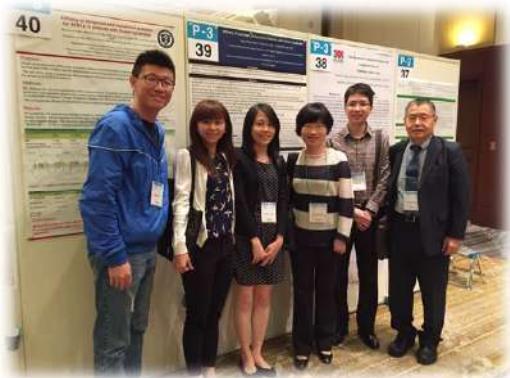
一般醫學婦產科

✓ 每月環狀課程



一般醫學兒科

- ✓ 單獨設立兒科門診、健兒門診、兒童急診
- ✓ 各項學術活動：住院醫師座談會、Journal、M&M、跨部科聯合討論會...等
- ✓ 中部醫學重症中心與遺傳諮詢中心，可以看到各式奇奇怪怪的人名病或是課本上才有的疾病都有！



院內其他課程及資源-I

✓ 外科部聯合技術訓練中心不定期舉辦

- 腹腔鏡基礎訓練Dry lab
- 顯微手術基礎訓練Dry Lab
- 腸吻合訓練營Dry Lab
- Animal Lab



院內其他課程及資源-II

- ✓ 各類POCUS基礎訓練班



- ✓ 圖書館舉辦之寫作工具基礎教學
- ✓ 臨床資訊中心提供資料庫分析協助
- ✓ AI工具運用相關課程
- ✓ 醫學英語菁英培訓課程

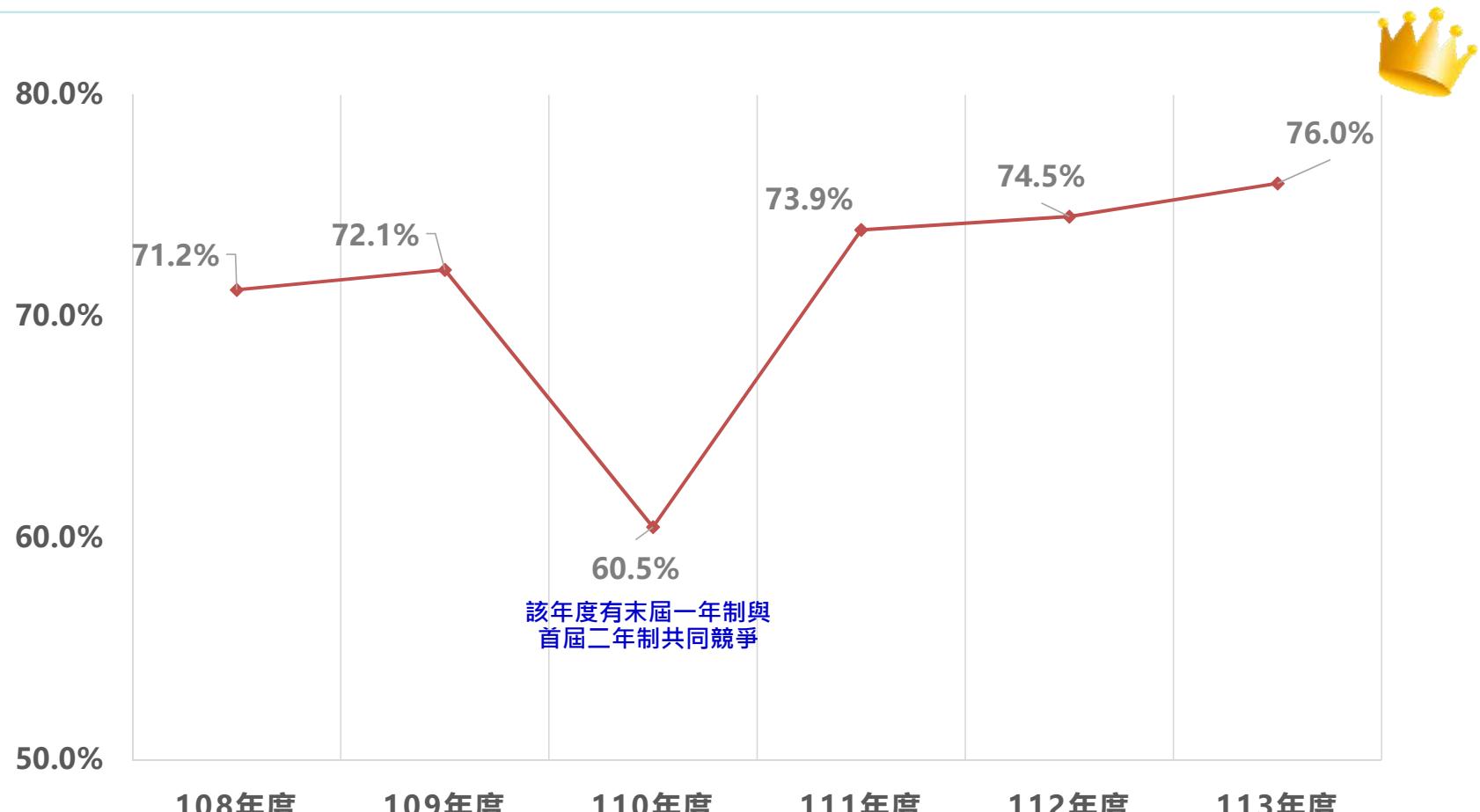


優點及缺點

優點	病患複雜度高 可看到各式各樣的case 交接班制度完整 公立醫院薪資有保障 醫療按部就班 與guideline相似度高 可參與臨床試驗 看到大師制定治療指引	缺點
----	---	----



留任住院醫師比率



職涯思考

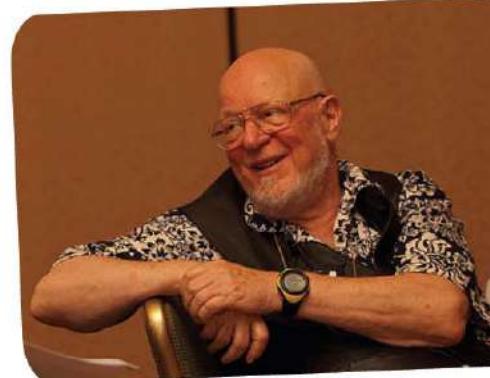


- ✓ 思考自己為什麼要在這裡？
- ✓ 試著想一想十年之後您想過什麼樣的生活？
- ✓ 您有什麼**天賦**？
- ✓ 什麼讓您感到開心(**熱情所在**)？
- ✓ **不建議繞路**
- ✓ PGY這兩年要獲得的不只是知識,更要建立醫師職涯的基石



醃黃瓜效應

Jerry Weinberg Quotes



“Cucumbers get more pickled
than brine gets cucumbered”
Your environment influences you more than you influence your environment.





誠摯歡迎加入中榮團隊

thank you

