

一般醫學教育

由於五、六年級偏重知識講授，實際照顧病患的經驗不足。七年級花費於病房的常規事務，與指導醫師的互動不足。以學生身分執行醫療工作，角色及任務定位不明確。醫學系自1998年開始試辦二階段學程，訓練期間共三年，分二段實施。主要措施為：第一階段（醫五/醫六）以實習取代見習，在醫師指導下進行第一線病患照顧；第二階段以住院醫師身分（Postgraduate Year 1，PGY1）擔負全人醫療的責任。

訓練內容及目標

1. 學習整合後的一般內科、外科、婦產科、小兒科等臨床醫學，並包括基層醫療實習。
2. 強化與「疾病診斷」相關的病史詢問、病徵檢查及邏輯思考訓練。
3. 加強與「病患照顧」相關的訓練。
4. 培養主動學習能力及照顧病患責任感。

訓練場所

1. 台大醫院——醫學中心
2. 恩主公醫院——北部社區醫院
3. 和信醫院——癌症專科醫院
4. 署立雲林醫院——中部社區醫院
5. 市立台南醫院——南部社區醫院
6. 台南韓內科——基層診所



| Fellow | | Fellow | | MD PhD |
|----------------|--------|----------------|--|-----------|
| R3 R2 R1 | (專科訓練) | R3 R2 R1 | | |
| Intern (實習) | | PGY-1 (一般醫療) | | |
| M6 (見習) | | M6 (實習) | | |
| M5 (見習) | | M5 | | |
| M1-4 | | M1-4 | | |
| 傳統學制 | | 二階段學程 | | |



臨床診療學之病房教學實景



一般醫療課程說明實景

傳統學制與二階段學程之比較(醫五)

| 期間 | 傳統學制 | 二階段學程 |
|---------|---|---------------------------------------|
| 6月 | 醫學遺傳學概論(1) | 臨床診療學(一)(2) 放射線學概論(1) 麻醉學概論(1) |
| 8月 | | 臨床診療學(二)(4) |
| 9月至隔年6月 | | 內科學(9) 外科學(9) 小兒科學(6) |
| | | 內科臨床實習(9) 外科臨床實習(9) 基層醫療臨床實習(6) |
| 9月至隔年6月 | 共同必修課程：門診醫學及急診醫學(6)；家庭醫學及社區醫學(3)；科技與病人(3)；臨床病理討論(1) | |