社團法人台灣老年精神醫學會

111年度老年精神醫學專科醫師甄審考試辦法公告

 111年08月01日

主旨：公告111年度社團法人老年精神醫學專科醫師甄審考試相關事項，如說明。

依據：

社團法人台灣老年精神醫學專科醫師甄審辦法

社團法人台灣老年精神醫學專科醫師甄審考試辦法施行細則

說明：

1. 報名資格：凡申請老年精神醫學專科醫師甄審考試者須具備下列各項基本要件。
2. 持有中央主管機關認定之精神醫學專科醫師證書者。
3. 接受符合本會老年精神醫學專科醫師訓練之前須完成入會申請，參加甄審專科醫師時繳清學會相關所有費用（包括常年會費）。
4. 申請者須在本會認定之老年精神醫學會專科醫師訓練醫院，接受符合本會老年精神醫學住院醫師訓練要件之專科醫師訓練至少一年，且領有證明者始能參加甄審考試。
5. 甄審考試方式：

專科醫師之甄審考試每年舉辦一次，考試分筆試及口試兩部份，第一部份為筆試，第二部份為口試；筆試及口試均及格者為合格；筆試不及格者，不得參加口試。口試不及格者，筆試及格成績得保留二年。

1. 筆試與口試之內容範圍與方式：
2. 筆試採用選擇題，以中文方式命題（專有名詞部分得用英文）其內容範圍如下：
	1. 基礎老年醫學，包括老年人的生理、神經學、心理、社會、流行病學等。
	2. 老年精神醫學臨床實務，包括老年人的面談技巧、身心功能評估方法（含精神狀態評估、實驗室及影像學檢查、一般心理測驗、神經心理測驗與日常生活活動功能之變化）、跨領域協同治療、長期照護概念等。
	3. 老年期常見精神疾病之症狀學、診斷及病因，共細分為下列八類：
		1. 失智症
		2. 譫妄及其他器質性精神疾患。
		3. 老年期精神病。
		4. 老年憂鬱症與其他情感性精神疾患。
		5. 老年焦慮疾病與調適障礙。
		6. 老年睡眠障礙。
		7. 老年人格疾患
		8. 老年期物質使用疾患
	4. 老年精神疾患之處置：包括生物學治療（含老年精神藥物學與電痙攣治療等）、心理治療與其他非藥物性治療。
	5. 老年期醫學倫理、性醫學與司法精神醫學等相關領域之知識與實務。
	6. 依據民國104年09月19日第四屆第七次專科醫師甄審委員會及第四屆第六次理監事會會議通過，自106年度起，甄審考試筆試考題範圍包含考試當年及前一年度年會、季會及繼續教育訓練（CME）之內容。
	7. 老年相關倫理與法律領域亦屬老年精神醫學所需具備之相關識能，但礙於相關經典文獻較少、或法規因時空變遷而有更迭，108年6月23日甄審委員會決議通過，指定相關文獻為補充教材，並列為筆試範圍。
3. 口試由二位（含）以上口試委員主試，內容以老年精神醫學臨床實務為主。
4. 受訓完畢後參加甄審考試者，口試方法請參見「台灣老年精神醫學會專科醫師甄審口試原則」。
5. 受訓完畢後參加甄審考試者，需於報名時以電子檔繳交個案報告兩份。個案報告之撰寫請參見「老年精神醫學會專科醫師甄審口試個案報告撰寫須知」。
6. 專科醫師甄審考試成績：筆試成績以60分為及格（個案報告佔筆試成績20％）；口試成績由二位（含）以上口試委員評分，每位委員的評分都至少60分（含）以上為及格。
7. 參加甄審者須填寫及繳交下列表件：(詳見老年精神科專科醫師甄審報名表)
	* 1. 甄審考試報名表1份。(最近2吋正面脫帽半身相片1張。)
		2. 精神科專科醫師證書影本1份。
		3. 受訓醫院完訓證明1份。
		4. 台灣老年精神醫學會專科醫師老年醫學訓練證明表單(請至本會網頁下載：表十)。
		5. 台灣老年精神醫學會專科醫師選修科目訓練證明表單(請至本會網頁下載：表九)
		6. 參加老年精神醫學相關之學術活動：包括院內或院外老年精神醫學相關之各式演講、討論會或文獻研讀會，每年至少12次，並有相關資料佐證。(若頁數多，可提供電子檔即可)
		7. 老年精神醫學論文1篇之投稿證明1份（必須為第一作者、且為訓練期間完成，中英文不拘；文章體裁需為個案報告、原著論文、或綜論等三大類之一。）
		8. 甄審考試個案報告E-mail相關格式如下：

主旨：111年甄審考試個案報告\_醫院名稱\_考生姓名

電子檔檔名：

* + - * + 失智症：111年甄審考試個案報告\_失智症\_醫院名稱\_姓名
				+ 非失智症：111年甄審考試個案報告\_非失智症\_醫院名稱\_姓名

※個案報告之報告對象，以個案追蹤的最後主診斷為分類準則。

* + - 個案報告電子檔請E-mail至 tsgp2.secretary@gmail.com 及 secretary@tsgp.org.tw。(逾時將不受理，並退回報名費)
		1. 通過甄審資格審核而未參與筆試者，其報考資格得保留二年。
1. **報名日期：111年08月29日(一)至111年9月30日(五)（以郵戳為憑）**。

逾期提出申請或資料不齊全且未依限補正者，均不予受理，並扣除相關行政審核費用$1000後，退回報名費共$9000)

（1）報名費用：

**（甲） 受訓完畢後參加甄審考試者**

111年9月30日前繳交新台幣（以下同）10,000元：（行政審查費：1,000元，筆試費：2,000元，個案報告審查費：1,000元，口試費6,000元），若筆試未通過者，將退還口試費。

**（乙） 具備甄審筆試通過資格而補行口試者**

111年9月30日前繳交7,000元（個案報告審查費：1,000元，口試費6,000元）。

（2）繳費方式有二：

* 1. 郵政劃撥：戶名：台灣老年精神醫學會　（郵政劃撥帳號：19921981）
	2. 代收網繳費：進入學會網站→玉山銀行代收網→列印甄審考試繳費單→便利商店或ATM轉帳皆可繳費
1. 完成繳費後，請將相關文件及劃撥存根影印掛號郵寄至：

地址：100229 台北市常德街1號 台大醫院精神醫學部5樓

收件人：台灣老年精神醫學會秘書處　游欣霈

電話：0911-150-547、02-2312-3456#67528

1. **筆試日期：111年11月13日(日)上午10:30-11:40**

地點：台大醫院精神部

地址：100229 台北市中正區常德街1號 台大醫院西址 精神部

1. **口試日期：111年12月3日(六)**

地點：台大醫院精神部
地址：100229 台北市中正區常德街1號 台大醫院西址 精神部

1. 筆試出題指定教科書/文獻：
	1. 《The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry) 》，by David C. Steffens (Author, Editor),Dan G. Blazer (Editor), Mugdha E. Thakur (Editor)；(5th edition，March 18, 2015)
	2. 臨床老年精神醫學，黃正平編（二版，2011年）
	3. Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition (ISBN: 9781108723985)
	4. 當年度筆試（含）與前一年度之年會、季會及繼續教育訓練（CME）課程演講內容，均為筆試考題出題範圍。
	5. 老年相關倫理與法律領域指定相關補充文獻，請見附件。
2. 附件：
	1. 附件一：老年相關倫理與法律領域指定相關補充文獻
3. Elder Abuse. Mark S. Lachs, M.D., M.P.H., and Karl A. Pillemer, Ph.D. N Engl J Med 2015; 373: 1947-56.DOI: 10.1056/NEJMra1404688
4. Sexual Consent Capacity Assessment with Older Adults. Maggie L. Symea, Debora Steele /Archives of Clinical Neuropsychology 31 (2016); 495–505
5. 因為愛你 教會我勇敢loving you, making me brave 失智症法律須知。社團法人台灣失智症協會出版
6. 安寧緩和醫療條例（含部分修正之條文與施行細則）
	1. 附件二：111年度CME報告文獻
	2. Scheltens P, De Strooper B, Kivipelto M, Holstege H, Chételat G, Teunissen CE, et al. Alzheimer's disease. Lancet. 2021;397(10284):1577-90.
	3. Ismail Z, Creese B, Aarsland D, Kales HC, Lyketsos CG, Sweet RA, et al. Psychosis in Alzheimer disease - mechanisms, genetics and therapeutic opportunities. Nat Rev Neurol. 2022;18(3):131-44.
	4. Pereira JV, Aung Thein MZ, Nitchingham A, Caplan GA. Delirium in older adults is associated with development of new dementia: a systematic review and meta-analysis. Int J Geriatr Psychiatry. 2021;36(7):993-1003.
	5. León-Salas B, Trujillo-Martín MM, Del Castillo LPM, García JG, Pérez-Ros P, Ruiz FR, et al. Pharmacologic interventions for prevention of delirium in hospitalized older people: A meta-analysis. Arch Gerontol Geriatr. 2020;90:104171.
	6. Goldberg TE, Chen C, Wang Y, Jung E, Swanson A, Ing C, et al. Association of Delirium With Long-term Cognitive Decline: A Meta-analysis. JAMA Neurol. 2020;77(11):1373-81.
	7. Rogers JP, Chesney E, Oliver D, Pollak TA, McGuire P, Fusar-Poli P, et al. Psychiatric and neuropsychiatric presentations associated with severe coronavirus infections: a systematic review and meta-analysis with comparison to the COVID-19 pandemic. Lancet Psychiatry. 2020;7(7):611-27.