

營養治療科實習生訓練計畫

壹、簡介：

本院為區域教學醫院，營養部門負責：營養教學、研究、營養照護、供膳及健康素食推廣等任務。自89年醫院成立以來，每一學期之寒暑假，皆接受來自各校的營養相關科系實習生，本著誠正信實原則，指導學生實務學習，以確立營養實習生之醫院實習品質，提昇學生知識和技能應用能力。

貳、申請實習資格：

一、大學、院校相關營養系、組之大學三年級以上及二技二年級以上之在學學生。

二、歷年操行成績75分以上，學業成績總平均75分以上。以下各科必修專業科目需達75分以上。

(一)營養學。

(二)食物學原理。

(三)膳食療養學。

(四)團體膳食製備。

三、體格檢查合格(包括一般體檢、A型肝炎、B型肝炎、X光檢查、傷寒桿菌、性病、皮膚病等傳染病)。

四、申請手續：由各校具正式函件，並填寫本組申請表(附件一)，備其下列證件資料向本院申請，不接受個別申請或請託。

(一)實習學分證明。

(二)實習考評標準。

(三)實習聯絡教師。

五、於每年暑期或寒假或實習日期前二個月，填妥本組申請表(附件一)與相關資料(附件二)，由學校向本組提出申請；本組將依據學生基本資料、在校成績、自傳、申請實習時段等，決定錄取與否和實習時段，於實習前一個半月〈45天〉通知學校。

六、申請截止日：實習開始前二個月。

七、上述申請資料請逕寄 62247 嘉義縣大林鎮民生路 2 號大林慈濟醫院教學部，信封上請註明【申請營養師實習】字樣。

八、報到日期：申請資格及證件審核合格者，將再通知學生填寫見實習學生資料表、繳交兩張照片製作識別證。於暑期七月一日、寒假一月二日〈週六、例假日順延〉上午八點半，攜帶相關證件和資料，至本院教學部(感恩樓 13 樓)報到。學期中實習則以學校與醫院協定之實習日期第一天為報到日。

九、自傳，內容包括：自我介紹、選擇大林慈濟醫院原因、實習前做什麼準備、具備什麼特殊才能等。

參、計劃內容：

一、實習性質：部門實習

二、教學對象：食品營養相關科系。名額：寒暑假每校暫定兩名，並依各校歷年實習生表現決定增額與否。學期中實習則每校需同時期有兩名以上申請才接受。

三、實習時間及休假：暑假〈7~8月〉和寒假〈1~2月〉，或學期中達 384 小時課程。為配合完成 384 小時訓練，每週六均需上半天班(4 小時)。

四、實習項目與內容：

項 目	內 容	6 學分	指導營養師
		時數	
（ 新報 生到 訓、 練講 習 ）	1. 醫院環境認識（病房/門診/餐廳/圖書館等） 2. 營養部門簡介（編組/人員/業務/職掌等） 3. 營養組之工作環境、空間規劃 4. 膳食管理股作業介紹 5. 臨床營養股作業介紹 6. 實習有關規定（服裝儀容/排班/內容/考核等） 7. 實習參考書籍、資料介紹	8	技術主任
（ 膳實察 食務分	1. 病患飲食電腦通知作業（飲食分類/人數統計/餐條印製等） 2. 食物採購、驗收作業	120	書記 供膳營養師 行政營養師

管介析 理紹及 訓、報 練觀告)	<ol style="list-style-type: none"> 3. 庫房管理作業（入庫、撥發、盤存、管理等） 4. 各類飲食設計、製備、成本估算（常規、流質、灌食、糖尿病飲食、腎臟病飲食等） 5. 認識基本設備功能及維護保養 6. 營養師膳食管理作業（排班/人員管理） 7. 製訂膳食供應標準及品管措施：食品品質、供餐溫度、份量控制、衛生檢查 8. 配膳及供餐之監督管理 9. 量之計算、成本之掌控與分析、市場調查 10. 普通菜單設計（員工）循環菜單一週 11. 病患治療飲食設計（普通餐、流質、糖尿病、低鹽、低蛋白、產婦餐）循環菜單一週 12. 廚工安全、衛生教育 13. 工作分析（工作量、工作動線） 14. 餐飲廣告宣傳設計繕寫 15. 顧客滿意度調查分析及設計 16. 會計帳務處理 		
病歷閱讀	病歷閱讀訓練&SOAP 訓練、執行	8	臨床營養師
（學 臨理社 床複區 營習營 養觀養 訓摩訓 練應練 用）	<ol style="list-style-type: none"> 1. 住院患者營養照顧（篩檢、評估、計劃、執行等） <ol style="list-style-type: none"> (1) 新陳代謝科 (2) 腸胃肝膽科 (3) 腎臟科 (4) 心臟科 (5) 外科/NST/ICU (6) 小兒科 (7) 其他 2. 門診病患營養諮詢 3. 醫護或工作同仁團體衛教 4. 社區營養教育（媽媽教室、志工營養教育班、各病友會團體、減肥班） 5. 營養教育活動規劃（學校、廟口活動、農會或鄉公所） 6. 資料之搜尋：網路、圖書館之運用 7. 網路、電腦軟體、HOME PAGE 之設計 8. 個案研究 <ol style="list-style-type: none"> (1) 團體衛教 (2) 個別指導 	240	臨床營養師

	9. 參與營養師讀書報告/個案討論會 10. 各醫療團隊參與 11. 營養訊息報導：文章撰寫技巧（每人訂一題目書寫討論） 12. 醫療院所營養科室評鑑資料整理、收集 13. 年度計劃規劃 14. 醫院各項政策品管活動		
其他	每週實習心得與建議之報告(以簡報呈現)/測驗評量/每週報告繳交	8	主任 全體營養師
合計		384	

五、成績考核方式：

- (一)各校提供考核表，以學校提供之考核表考核。
- (二)考核項目：出勤、學習態度、學習能力、專業知識、學習報告。

肆、科室內可提供之各項支援：

- 一、聯絡電話：本院營養治療科聯絡人：黃金環營養師，電話：〈05〉2648000-5112，
傳真：〈05〉2648000-5122。
- 二、可使用之器材：食物模型教具。
- 三、教學協助或其他協助：固定式電腦。

伍、業務交流：

學校相關科系開立醫院實習課程，請聘任本科具講師資格以上之營養師為課程教師。

陸、實習規定：

- 一、遵守醫院各項規定及實習學生有關規定。
- 二、遵守營養部門之實習進度及有關規定。
- 三、自備營養部門規定之整齊制服(包括實驗衣、髮網或帽子)，保持儀容端正。

- 四、實習期滿必需繳交完整實習報告等。
- 五、實習成績逕寄學校。
- 六、繳交實習費用（貳仟元/期）。
- 七、交通、保險（醫藥、意外等）自理。
- 八、自備個人所需之參考書籍和筆記型電腦。

營養治療科_____學年度醫院實習申請表

《相片黏貼處》
照片背面請填寫姓名
與身分證字號

六學分（臨床營養、膳食供應、社區營養）

學校		系組		年級	
姓名		性別		出生日期	年 月 日
身份證字號				學 號	
連絡地址				連絡電話	
聯絡人		關係		連絡電話	
個性					
專長					
才藝					
擔任班級 幹部狀況	一年級：		二年級：		三年級：
參與社團 活動狀況	校 內：				
	校 外：				
附件： <input type="checkbox"/> 學業/操行成績單 <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 體格檢查合格(醫院一般體檢、供膳人員體檢：A型肝炎、傷寒菌、皮膚病、出疹、膿瘡、梅毒、癩病等傳染病檢查報告，本項待通過審核後，於實習報到時繳交。)					

六 學 分

梯次	名額	時數(小時)	實習時段
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2名 <input type="checkbox"/> 歷年實習生表現佳 增額_____名總計_____名	384	<input type="checkbox"/> 暑期 <input type="checkbox"/> 寒假
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 至少2名以上 <input type="checkbox"/> 歷年實習生表現佳 增額_____名總計_____名	384	學期中____月____日至____月____日

填表人：_____ 填寫日期：_____ 系主任：_____

審查結果：接受 限於名額，無法接受 資料不符
暑期 寒假 學期中：_____

(本欄由本組填寫，審查結果於申請日截止後二週內統一通知各校實習負責人)

醫院實習學校負責人連絡資料

學校		系組		年級		填寫日期	年	月	日
學校地址									
醫院實習學分數									
負責老師	姓名		電話		傳真				
	姓名		電話		傳真				
	姓名		電話		傳真				
附註：									