

行政院衛生署補助計畫申請書

*本欄由醫策會勾選

初次申請

二次申請

年 度： 九十五學年度

計畫名稱： 畢業後一般醫學訓練計畫

申請醫院： 財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院

計畫負責單位： 教學部

計畫主持人： (請親筆簽名)

填報日期： 九十五年四月二十六日初稿

九十五年七月十八日第一次修訂

九十五年八月三十日第二次修訂

- * 除專有名詞外，本計畫書限用中文書寫
- * 書寫原則請詳參各項目之說明段
- * 計畫書之撰寫應詳盡完整，並請務必依本格式內容順序依序填寫，否則不予受理
- * 本計畫書需以打字繕印一式九份(請以 A4 格式繕打)，合併裝訂成冊(平面裝訂於左側，勿加封套，其中一份不裝訂，以利複製)，並至財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會網站 <http://www.tjcha.org.tw/>登錄填寫相關資料
- * 本計畫書請先報由財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會進行初審作業

目 錄

	第 頁
壹、綜合資料	2
貳、計畫摘要	4
參、計畫內容	6
一、計畫目的	6
二、教學訓練課程	
(一) 40 小時基本課程	8
(三) 社區醫學基本課程	15
(五--1) 三個月專科相關選修—內科	22
(五--2) 三個月專科相關選修—外科	30
(五--3) 三個月專科相關選修—兒科	37
(二--1) 一般醫學實務訓練—內科	40
(二--2) 一般醫學實務訓練—外科	40
(四--1) 社區醫學相關選修—社區醫療實務	41
(四--2) 社區醫學相關選修—婦產	42
(四--3) 社區醫學相關選修—兒科	43
(四--4) 社區醫學相關選修—急診	44
三、導師名單	46
四、訓練學員與訓練期程規劃	47
五、經費需求	51
六、人力配置	54
肆、執行計畫相關人員獎勵辦法	56
伍、整體計畫執行評估	57

壹、綜合資料

計畫名稱	95 學年度畢業後一般醫學訓練計畫		
申請醫院	財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院	醫療機構代碼	1240030514
醫院地址	622 嘉義縣大林鎮民生路 2 號		
計畫負責單位	教學部		
計畫主持人	呂紹睿	職稱	副院長
聯絡電話	05-2648000 轉 5012	傳真號碼	05-2648006
E-mail	srlyu@seed.net.tw	現職單位	院長室
計畫聯絡人	吳玟蕙	職稱	專員
聯絡電話	05-2648000 轉 5281	傳真號碼	05-2648006
E-mail	wenhui@tzuchi.com.tw	現職單位	教學部醫學教育組

註：計畫聯絡人請填行政人員，俾便連繫。

請勾選貴院欲訓練之課程（左欄）；委託他院代訓練之課程，請填寫該院名稱（右欄）

<p>■ 40 小時基本課程</p>	<p>40 小時基本課程：</p>
<p>1 個月一般醫學實務</p> <p><input type="checkbox"/>一般醫學內科</p> <p><input type="checkbox"/>一般醫學外科</p>	<p>1 個月一般醫學實務</p> <p>一般醫學內科：成大醫院、嘉義長庚醫院、奇美醫院</p> <p>一般醫學外科：成大醫院、嘉義長庚醫院、奇美醫院</p>
<p>■ 1 個月社區醫學基本課程</p>	<p>1 個月社區醫學基本課程：</p>
<p>1 個月社區醫學相關選修</p> <p><input type="checkbox"/>社區醫療實務</p> <p><input type="checkbox"/>兒科</p> <p><input type="checkbox"/>婦產</p> <p><input type="checkbox"/>精神</p> <p><input type="checkbox"/>急診醫學科</p>	<p>1 個月社區醫學相關選修</p> <p>社區醫療實務：台大雲林分院、中國醫藥大學北港附設醫院</p> <p>兒科：嘉義長庚醫院</p> <p>婦產：嘉義長庚醫院</p> <p>精神：</p> <p>急診醫學科：嘉義長庚醫院、嘉義基督教醫院、台大雲林分院</p>
<p>3 個月專科相關選修</p> <p>■一般醫學內科</p> <p>■一般醫學外科</p> <p>■一般醫學兒科</p>	<p>3 個月專科相關選修</p> <p>一般醫學內科：</p> <p>一般醫學外科：</p> <p>一般醫學兒科：</p>

備註：

醫院勾選訓練課程，應符合該課程之訓練醫院資格，且選定課程之訓練期程合計應在 4 個月以內。醫院未選定之課程，不得為該課程之訓練醫院。

貳、計畫摘要：

☞ 請摘述本計畫之目的與實施方法。

一、計畫目的：

- (一) 透過「一年期畢業後一般醫學訓練」，期能使受訓醫師具備全人、基本性、一般性、整合性醫學之學識與經驗。以熟悉一般常見疾病之診斷與治療，加強人文與社會關懷，重視醫學倫理、充實醫療品質、醫療法律、經濟政策之基本知識，並提升社區醫學之觀念。
- (二) 經由與不同等級醫療院所之間教學的交流，除了使受訓醫師能得到更完善的教學內容外，期能更加強醫療照護單位之間縱向的合作關係，為爾後區域內醫療體系整合式的照護奠立更堅實的基礎。
- (三) 透過計畫的要求，強化院內現有的一般醫學教學師資與品質，提升教學成效與評核，邁向更卓越的教學醫院。

二、實施方法：

本計劃將在本院執行三個月之專科相關選修、一個月之社區醫學基本課程、以及 40 小時基本訓練課程。並與相關醫院合作執行一個月之一般醫學實務訓練以及一個月之社區醫學相關選修。計劃開始前本院已擬定並舉辦一系列師資培訓研習營，以培養教師之教學能力與技巧，對象為所有參與教學之老師包括課程規劃人、導師、臨床教師等。

三個月之專科相關選修包括一般醫學內科、一般醫學外科及一般醫學兒科，分別在一般醫學內科病房、一般醫學外科病房、兒科病房以及相關臨床照護部門(如影像醫學科等)進行。訓練內容除了依據醫策會制定之加強一般醫學實務臨床訓練外，將整合 40 小時基本訓練課程內容，以實際案例小組討論及實務演練為訓練方式為主，落實醫學倫理、醫療法規、實證醫學、醫療品質教學於臨床照護。病歷教學將以學員照護之病歷修改及討論方式進行。

一個月之社區醫學基本課程將稟承本院以往之訓練計畫，針對醫策會的改進建議加以檢討改善，期能使受訓學員能有更豐富的收穫。

一般醫學實務訓練以及社區醫學相關選修將會與合作醫院充分溝通訓練內容與訓練方式，並定期會議以改善教學品質。

本計劃之評核方面，除了對學員之考試與針對學員所繳交的報告評核外，還包括醫策會制定之學習護照、雙向回饋評量表、導師會談記錄表等。每一個月舉行導生會議，以發覺與解決學員的學習問題。每一梯次課程結束後會舉辦師生座談會，並在期中期末舉辦院外專家訪查以檢討改進缺失。

本計劃在執行終了後，本院將做年度分析以檢討計劃執行內容，以做為

未來畢業後一般醫學訓練計劃改善之指標。

(一) 院內

1、準備期(~至 95 年 7 月)

- (1)「一年期畢業後一般醫學訓練」教學組織編組
- (2)計畫撰寫擬定與建立共識
- (3)計畫申請與修訂
- (4)臨床教師培育各項訓練課程之規劃與舉辦

2、實施期:(95 年 8 月至 96 年 6 月)

- (1)計畫執行與定期評估
- (2)定期期中檢討與改進

3、檢討期:(96 年 7 月)

期末報告呈送與計畫檢討與改善

(二) 院外

1、準備期(~至 95 年 7 月)

- (1)院外教學合作單位尋找與簽訂合約
- (2)建立教學共識與教學計畫內容撰寫
- (3)計畫申請與修訂

2、實施期:(95 年 8 月至 96 年 6 月)

- (1)計畫執行與定期評估
- (2)定期檢討與改進

3、檢討期:(96 年 7 月)

期末報告呈送與計畫檢討與改善

參、計畫內容

一、計畫目的

☞ 請分點具體列述本計畫所要達成之目標及所要完成之工作項目。

(一) 訓練目標

根據國際醫學教育研究院(Institute for international medical education)訂定的醫學教育基本需求，訂定本計畫的目標如下，

- 1、專業價值、態度、行為及倫理：使受訓醫師完備基本的專業價值、態度、行為及倫理。
- 2、醫學知識 (Scientific Foundation of Medicine)：具備生物醫學，臨床，和相關科學等醫學知識，並且應用此知識於病人的照護。
- 3、溝通技巧 (communication skills)：具備溝通技巧，能有效的與病人、病人的家人，和其它醫護工作人員溝通與合作。
- 4、臨床技術 (Clinical Skills)：使受訓醫師具備一般醫學所需之臨床技能。
- 5、公共衛生與健康照護體系 (Population Health and Health Systems)：經由一般醫學，特別是社區醫學課程，使受訓醫師對基本的公共衛生與健康照護體系有初步的體驗與了解。
- 6、資訊的管理 (Management of information)：使受訓醫師對醫學知識的獲取、病人的照護管理有進一步的認識。

(二) 完成之工作項目

1、師資培育

- (1) 導師訓練：依本院預計受訓學員數來看，須有 3-4 名導師協助本計畫之執行，目前本院具有導師資格者有 2 名，預計再送 5 位醫師參與醫策會所辦之導師研習營，以儲備導師人選。
- (2) 臨床教師培育：臨床教師須需參予醫策會辦理之相關教師研習營，對於本院所辦理的相關課程也必需積極參予。
- (3) 四十小時基本課程師資培育：
 - A. 醫學倫理與法律：已於 95 年 4 月 15 日辦理醫學倫理與法律種子師資培育營，由蔡甫昌教授等人帶領本院教師進行小組教學方式。
 - B. 實證醫學：已於 6 月及 7 月辦理過兩期實證醫學工作坊，今年度預計會舉辦四場次教學培育課程。
 - C. 醫療品質：已於 6/24 辦理醫療品質師資培育營，由台大醫院石崇良醫師協助安排課程並擔任主講人。

D. 病歷寫作、死亡診斷書、疾病診斷書開立：已於 7/8 辦理病歷寫作研習營，邀集國內醫界前輩指導本院教師。

2、編列一般醫學訓練教材

(1) 內、外、兒三個專科選修及社區醫學基本課程教材

A. 社區醫學基本課程教材

B. 三個月專科訓練教材

(2) 四十小時基本課程教材與案例討論教材

(3) 畢業後一般醫學訓練 E-learning 專章與網站

3、成立臨床技能中心

預定於 95 年 8 月建置完成臨床技能中心，包含有模擬診間、急診、手術室等各項訓練設備，期許住院醫師能增加臨床技能之訓練。

4、本院已於教學部下成立師資培育中心，由教學部林名男副主任兼任中心負責人，統籌規劃與安排定期師資培訓另外 PGY1 初期訓練，已於 95 年 4 月至 7 月辦理過第一期訓練課程，預訂每月舉辦一次教學師資訓練課程，加強導師與臨床教師的教學技巧與方法。

二、教學訓練課程

請依照以下課程編號，挑選貴院欲執行之訓練課程分別繕寫

課程編號	訓練課程名稱	課程編號	訓練課程名稱
(一)	40 小時基本課程	(四) --3	社區醫學相關選修—兒科
(二) --1	一般醫學實務訓練—內科	(四) --4	社區醫學相關選修—急診
(二) --2	一般醫學實務訓練—外科	(四) --5	社區醫學相關選修—精神
(三)	社區醫學基本課程	(五) --1	3 個月專科相關選修—內科
(四) --1	社區醫學相關選修—社區醫療實務	(五) --2	3 個月專科相關選修—外科
(四) --2	社區醫學相關選修—婦產	(五) --3	3 個月專科相關選修—兒科

例如：醫院執行之訓練課程為 (一) 40 小時基本課程、(二) --1 一般醫學實務訓練—內科 (五) --3 3 個月專科相關選修—兒科，則分別繕寫如下。

(一) 40 小時基本訓練課程

(1) 課程規劃負責人

負責規劃 課程主題	姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景
		科 別	職 稱		
醫學倫理與 法律	林名男	家醫科	主治 醫師	10	家庭醫學、預防醫學、醫學倫理、本院醫學倫理委員會委員
實證醫學	李宜恭	急診科	主任	7	急診醫學、實證醫學、災難醫學、曾經參予醫會辦理之實証醫學種子師資培育營
感染控制	王俊隆	感染科	代理 主任	4	感染症
醫療品質	李彥憲	內科加 護病房	主任	10	胸腔科疾患，加護病房管理、病人安全、醫院管理、台大醫管所畢業，本院重症管理委員會及全院醫品會委員
病歷寫作、死 亡診斷書、疾 病診斷書開 立	賴俊良	胸腔 內科	主任	10	胸腔科疾患、結核病、病歷寫作、曾參予行政院辦理之病歷書寫種子師資研習營

(2) 教學訓練課程 (包含課程內容、教學時數安排、課程表、訓練方式、訓練場所、授課方式、相關教材等)

大林慈濟醫院的建院宗旨為尊重生命、人本醫療，提供以病人為中心的整合性醫療服務，並深入社區落實社區預防體健工作。有鑑於本院對醫師之繼續教育，住院醫師的教學，均投入相當大的人力、物力，並積極參

與醫策會的一般醫學訓練計畫，也獲得相當的肯定。

本院目前每年招收之第一年住院醫師約為 10-15 名，基於進一步落實全人醫療以病人為中心的整合性醫療服務的理念，本院於 95 年畢業後一般醫學訓練計畫中選擇提供四十小時基本課程與三個月專科訓練，一方面藉由一系列的師資培訓活動，使本院的主治醫師與院內人員，能更充實有關醫學倫理、法律、醫療品質、感控、證據醫學等方面的知識，一方面對於第一年住院醫師 10 名左右的人數，適宜小組教學方式，藉由案例個案討論的方式，使學員更能於課程中得到充分討論，落實一般醫學的理念。

為符合一般醫學訓練課程欲培養的核心能力需求，兼顧學員學習之有效性，40 小時基本訓練課程以實際案例之研討與實務訓練為主，於期初安排基本知識的講授與討論，實際案例討論個案來源為病房中實際接受照護的病人，與病房照護訓練整合，個案討論地點以病房討論室為主。

1、實施方式

年度分為三次，每梯次三個月，學員在三個月的專科訓練課程時間內，完成四十小時基本訓練，因此，因故未能全數於專科訓練完成者得於年度中補足。

課程主要分為兩部份：

- A. 基本知識內容講授與討論
- B. 個案報告與研討

各基本課程內容分述如下：

【醫學倫理與法律】

1、課程目標

- A. 培養學員臨床實務的倫理基礎知識。
- B. 增進學員對臨床主要倫理議題的瞭解。
- C. 加強學員對臨床倫理問題的分析能力。
- D. 提升學員對從事醫療工作的相關法律素養

2、課程內容：

A. 講授與討論（6 小時）

課程內容	時數	講師
生命倫理四原則	1 小時	林名男醫師
臨床倫理思維	1 小時	林名男醫師
醫療法律介紹	1 小時	姜讚裕專員
常見倫理與法律議題：知情同意、隱私與守密、無效醫療、醫療傷害與錯誤告知	1 小時	林名男醫師

家庭暴力相關議題	1 小時	張建中社工師
女性與醫療環境	1 小時	林名男醫師

B. 案例報告與研討 (12 小時)

每兩週一次倫理法律個案討論會，每次二小時由院內倫理法律種子教師指定個案，請 PGY-1 學員準備個案報告內容，每次針對不同的倫理與法律議題做深入的個案討論，由臨床教師、導師、醫學倫理與法律指導教師參與討論，個案列入醫院倫理個案教材，每位受訓醫師期末繳交一份個案報告。

3、訓練結果評量

- A. 基本課程筆試(20%)：期末四十小時基本訓練課程 1 小時基本知識筆試
- B. 參與度(20%)：由臨床教師評估
- C. 個案報告表現 (30%)
- D. 書面個案報告(30%)
- E. 學員回饋表(見附件一)

4、相關教材

- A. 臨床生命倫理學：Peter A. Singer 編著，蔡甫昌編譯 2004, 醫策會
- B. 醫學倫理小班教學-案例與討論題綱：蔡甫昌著 2006, 醫策會
- C. 20 Common Problems: Ethics in Primary Care 2000 1ESugarman
- D. Being a Medical Records Clerk 2000 2EMcMiller
- E. 醫事法要義 1999 劉文瑤
- F. 醫療糾紛：處理與實例解說 2003 陳虹樺
- G. 醫療糾紛終結手冊 2005 吳旭洲
- H. 山城杏話—醫學生談醫學倫理 1996 1E郭旭崧

【實證醫學】

1、課程內容

以介紹 EBM 基本概念、EBM 資料庫之檢索使用及在臨床上之應用為主要部分，同時藉由 workshop 整合 EBM (Evidence-based medicine)與 PBL (problem-based learning)的臨床教學課程，並透過實地演練 EBM 的五大執行步驟，讓第一年住院醫師對於臨床照護上所面臨問題能夠主動尋求資源，以檢討評估適合臨床實務的做法。

2、課程目標

於課程結束後，使第一年住院醫師對於 EBM 可以有基本的概念，同時成為 EBM 的初階使用者。其規劃目標如下：

- A. 指導第一年住院醫師如何提出問題並解析問題的步驟，亦是將臨床所遇到的疑問轉化為實證研究上可回答的問題(以 PICO 方式提問)。

- B. 認識實證醫學各種資料庫來源(包括 PubMed、Medline、Cochrane Library、Bandolier 等)與網路資源利用。
- C. 能根據問題，以原始關鍵字進行文獻資料搜尋。
- D. 學習判斷文獻證據之強度並評讀資料(ex. 如何決定治療方法之相關文獻)。
- E. 整合文獻資料並評估文獻之效度、衝擊性及可應用性，實際運用於臨床實務上。

3、課程內容與課程表

- A. 一般授課: 2 小時
- B. 實務操作: 2 小時
- C. 小組討論: 4 小時

課程表如下

次序	時間	主題	內容
Step 1 【一般講課】	2hr	實證醫學簡介	EBM overview
Step 2 【實務操作】	1hr	實證醫學資料庫之檢 索應用(圖書館)	由圖書館相關人員介紹 EBM 常用之各種資料庫為主，如 PubMed、Cochrane Library、Medline 等，而常見之網路資源亦作補充說明。
【小組討論】	1hr	分組討論(回饋)	由學員實際進行操作並提問討論，而講師再針對學生所做檢索結果作一解析。
Step 3 【小組討論】	1hr	實證醫學在臨床應用 之簡介	講述臨床實證研究方法、Clinical Practice Guideline。
【實務操作】	1hr	文獻評析	1. 請學員利用 CATs maker 以評估整合文獻之效度、衝擊性及可應用性。 2. 於各科晨間會議或討論會時進行。
Step 4 【小組討論】	2hr	Case Report、 Journal reading 或 小組報告分享	1. 請各學員於各科晨間會議或討論會時進行 Case report 或 journal reading 報告，時間為一小時左右。 2. 小組報告分享或 Case Report：事先請學員預備個案且彙整問題，同時嘗試作文獻批判，並討論如何進一步應用於臨床個案中(10min/組)。 3. 請所有學員以一小時時間做 case report 的整體小組報告。

4、訓練結果評量

- A. 請學員解析一臨床問題並簡述內容，包括搜尋資源、文獻證據強度及附

上文獻出處等。

- B. 個案報告表現
- C. 書面個案報告
- D. 學員回饋表(見附件一)

5、相關教材

- A. DL Sackett et al. (2000). Evidence-based medicine: how to practice and teach EBM (2nd). London: Churchill Livingstone.
- B. G. Guyatt & D. Rennie (2002): User guides to the medical literature. AMA press.
- C. 實證醫學臨床指引之新趨勢研討會手冊。94.10.15。台南成功大學附設醫院。
- D. EBM 工作坊的教學設計概念。彰化基督教醫院證據醫學中心，廖以誠。

【感染控制】

1、課程目標

- A. 學員受訓後能建立正確院內感染觀念。
- B. 學員受訓後能培養積極防治院內感染態度。
- C. 學員受訓後能學習正確院內感染管制措施及標準防護措施。
- D. 學員受訓後能正確執行洗手技術、防護裝備穿脫技術。
- E. 學員受訓後能熟悉法定傳染病之通報
- F. 學員受訓後能了解抗生素使用原則
- G. 學員能通曉各種傳染病相關知識

2、課程內容

訓練方式	課程內容	時數
講授與討論	(1) 感染控制概論。 (2) 新型流感。 (3) 院內感染肺結核。 (4) 抗生素使用原則	4 小時
實務演練	安全防護實務演練(洗手技術、防護裝備穿脫技術)	2 小時
個案報告與研討		3 小時

每月一次感染控制個案討論會，每次 1 小時。由臨床教師指定個案，請 PGY-1 學員準備個案報告內容，針對臨床抗生素使用及院內感染議題做深入的個案討論，由臨床教師、導師、感控委員會參與討論，個案列入醫院教材，每位受訓醫師期末繳交一份個案報告。

3、訓練結果評量

- A. 基本課程筆試(20%)：期末四十小時基本訓練課程 1 小時基本知識筆試
- B. 參與度(20%)：由臨床教師評估

- C. 個案報告表現 (30%)
- D. 書面個案報告(30%)
- E. 學員回饋表(見附件一)

【醫療品質】

1、課程目標

- A. 學員受訓後能瞭解醫療品質管理的現況與趨勢。
- B. 學員受訓後能瞭解醫療品質管理的工作範疇。
- C. 學員受訓後能瞭解醫療品質指標應用與品質改善手法。
- D. 學員受訓後能瞭解病人安全照護之執行方法。

2、課程內容

訓練方式	課程內容	時數
講授與討論	(1) 醫療品質概論。 (2) 醫療品質指標與實務應用	3 小時
個案報告與研討		3 小時

每月一次醫療品質個案討論會，每次 1 小時。由臨床教師指定個案，請 PGY-1 準備個案報告內容，針對院內醫療品質與病人安全議題做深入的個案討論，由臨床教師、導師、院內醫療品質委員會參與討論，個案列入醫院教材，每位受訓醫師期末繳交一份個案報告。

3、訓練結果評量

- A. 基本課程筆試(20%)：期末四十小時基本訓練課程 1 小時基本知識筆試
- B. 參與度(20%)：由臨床教師評估
- C. 個案報告表現 (30%)
- D. 書面個案報告(30%)
- E. 學員回饋表(見附件一)

【病歷寫作、死亡診斷書、疾病診斷書開立】

1、課程目標

本課程之設計希望藉由三個小時的講授課程與兩個小時的開放式討論互動課程，使參與的住院醫師能瞭解病歷記錄的基本精神、目的、結構及常見的錯誤；同時亦包含診斷書之書寫課程。

2、課程內容

訓練方式	課程內容		時數
講授與討論	疾病診斷書、死亡診斷書 疾病診斷碼 (ICD coding and DRG) 概論	曾國枝	1 小時

	病歷記錄基本觀念及電子病歷架構	賴俊良	1 小時
	病歷書寫注意事項及基本技巧	魏昌國、尹文耀	1 小時
個案報告與研討	病歷書寫常見問題（一）（案例討論）	賴俊良、曾國枝	1 小時
	病歷書寫常見問題（二）（案例討論）	蔡坤維	1 小時
	病歷書寫常見問題（三）（案例討論）	魏昌國、尹文耀	1 小時

每月一次病歷書寫討論會，每次 1 小時。由臨床教師指定個案，請 PGY-1 準備個案報告內容，針對病人病歷書寫、疾病診斷，由臨床教師、導師參與討論。

3. 訓練結果評量

- A. 意見調查與滿意度評估
- B. 參與度：學習護照
- C. 實地病歷抽查
- D. 學員回饋表(見附件一)

(三) 社區醫學基本課程

(1) 課程規劃負責人

姓名	現職		主治醫師 年資(年)	專業背景
	科別	職稱		
賴育民	家醫科	主治醫師	7	一般疾病及慢性疾病、社區醫學及衛生保健、職業病諮詢及診斷、青少年保健、成人預防保健及檢查、職業病診療諮詢、不確定病因之各類症狀

(2) 教學訓練課程 (包含課程內容、教學時數安排、課程表、訓練方式、訓練場所、授課方式、相關教材等)

1、課程內容：

- (1) 社區醫學：社區健康評估、社區健康營造、社區診所與社區醫療群
- (2) 衛生教育：疾病與個案管理、實地團體衛教
- (3) 衛生行政與醫療體系：縣衛生局、消防局與衛生所的參訪與教學、長期照護體系
- (4) 門診教學
- (5) 安寧緩和醫療與社區
- (6) 健康檢查：門診成人健康檢查、住院式健檢與成人健康檢查。

以上課程強調實際操作及討論，寓學習於服務。另鼓勵以實證醫學方法進行，以培養終身自我學習的能力。

2、教學時數安排

(1) 社區醫學

(A) 社區健康評估：

時數：每梯次一次

地點：EBM 教室，社區衛生所

指導老師：林名男醫師

教學方式：授課，討論

教學目標：a、了解社區健康評估與個人健康診斷的差異

b、了解社區健康評估的操作方法

教學方式：a、講師以互動方式授課，並舉一實例討論。

b、學員至社區衛生所實地參訪

(B) 社區健康營造：

時數：每梯次四個半天

地點：新港文教基金會、健康甘仔店

指導老師：陳錦煌醫師、社區醫療部同仁

教學方式：參訪、討論、實地參與

教學目標：a、瞭解何謂社區健康營造

b、瞭解推動社區健康營造的方法

教學流程：a、由新港文教基金會陳錦煌醫師介紹該基金會的工作。

b、由社區醫療部同仁帶領參與社區活動

c、討論與報告

(C) 社區診所與社區醫療群：

時數：每月三-四個半天

地點：賴政友診所、得安診所、黃志南診所、嘉基醫療群

指導老師：診所負責醫師

教學方式：診所醫師講授與實地觀摩、社區醫療部陳鈞博介紹

教學目標：a、解基層醫療型態與醫院之間的不同

b、習診所醫師的醫病關係與溝通技巧

c、解基層診所所在社區的重要性

(2) 衛生教育

(A) 疾病與個案管理：

時數：每個月三個半天

地點：健康管理中心

指導老師：林名男醫師、各疾病衛教管理師

教學方式：授課、觀察、實作與討論

教學目標：a、瞭解慢性病個案與疾病管理

b、瞭解目前全民健保疾病管理的情形

c、瞭解本院目前的疾病管理系統

d、完成至少一位慢性病病人的個別衛教

教學流程：a、介紹疾病個案管理系統

b、實地見習

c、實地接案

d、個案討論

(B) 實地團體衛教

時數：一梯次實地衛教至少一次，衛教準備指導一次。

地點：醫院健康管理中心前的衛教區或社區

指導老師：吳季陵 護理師

教學方式：實作與討論

教學目標：a、瞭解團體衛教教材製作與準備過程

b、瞭解團體衛教的過程

教學過程：a、由衛教護理師指導，解說衛教準備與實施的方法與流程。

b、安排至院內或社區衛教

c、與衛教護理師或導師討論

(3) 衛生行政與醫療體系：

(A) 衛生行政-衛生局與消防局

時數：每個月一個半天

地點：嘉義縣衛生局、嘉義縣消防局

指導老師：衛生局技正

教學方式：實地參訪，授課與討論

教學目標：a、了解衛生局功能與各部門主要職掌

b、初步認識國家衛生政策方向

c、了解社區緊急醫療體系制度與運作

實施流程：a、先給學員衛生局所準備的書面資料

b、安排時間實地參訪授課

c、與導師討論

(B) 衛生行政-衛生所

時數：每月四個半天

地點：大林鎮衛生所、番路鄉衛生所、梅山鄉衛生所

指導老師：衛生所主任、護理長及衛生所工作人員

教學方式：參訪、討論、報告

教學目標：a、了解衛生所功能與所內工作人員職掌

b、體會醫師在衛生所的角色與可發揮的空間

c、知道該社區的主要健康問題

實施流程：a、先給學員各衛生所準備的書面資料

b、安排時間至衛生所，分別與主任、護理長及衛生所工作人員參與實地工作，包含門診、會議、家訪及討論。

c、繳交報告

(C) 長期照護體系

時數：長照機構二個半天

居家護理每週一次

大埔醫療站每月一次週六日

地點：宜家安養院、福松安養院、大埔醫療站、社區居家護理

指導老師：實地參訪、操作、討論

教學目標：a、認識長期照護機構的型態與運作模式

b、學習完整性的老年照護理念與評估方式

c、明瞭居家照護個案的評估方式

(4) 門診教學 (含戒菸門診)

時數：每週一至二次 (視學員人數而定)，每次二小時

地點：家醫科 102 診/103 診

指導教師：林名男醫師 (週一夜診)，賴育民醫師 (週二下午，週四夜診)

教學方式：由學員接初診或第一次至家醫科看診病人，每次一到三名病患，並與指導教師討論。每診次最多兩名學員。

學習內容：a、以 Bio-Psycho-Social 模式來評估及照顧病人。

b、以 A+B+C+D=X 進行診察及收集資料。

c、使用 LET' SHEAR 來了解病人對症狀的解釋模式，使用 LEARN 來與病人溝通診斷與處置。

d、以 S. O. A. P 格式記錄上述資料。

(5) 安寧療護

時數：每個月一次半天

地點：證據醫學中心/5C 心蓮病房

指導教師：高以信醫師

教學方式：授課、討論及安寧病房參訪。

學習內容：安寧療護之介紹課程，安寧緩和醫療條例，安寧照顧團隊的介紹，身、心、靈的四全照顧。安寧療護常見的臨床、社會與倫理問題，Care-giver 的照顧，臨終關懷、遺族關懷等。

(6) 健康檢查

(A) 門診成人健檢

時數：每週一次，每次早上半天

地點：家醫科成人健檢門診

指導教師：家醫科主治醫師輪流 (當日門診指導醫師)

教學方式：由學員對受檢者做問診、衛教、理學檢查及報告解說。

學習內容：a、成人健康檢查的源起、相關規定與檢查內容。

b、健康相關生活習慣資料收集與衛教。

c、學員應親自執行理學檢查，包含肛門直腸檢查、乳房篩檢，並在教師指導下執行子宮頸抹片採檢。

d、解說報告，並對異常結果予以衛教或轉診。

(B) 住院式健檢

時數：每個月一次，每次一個半天

地點：十三樓高級健檢中心

指導教師：賴育民醫師（週三下午），林英龍醫師（週六上午）

教學方式：採用跟診方式，並與指導教師討論。每診次最多兩名學員。

學習內容：a、各項檢驗項目的判讀與其篩檢價值。

b、對受檢者解說報告，並對異常結果予以衛教或轉診。

c、各年齡層與各種疾病高危險族群應有的健康檢查項目與頻率。

(C) 院外團檢（含到廠勞工健康檢查與到校學生健康檢查）

時數：每個月一到四次，每週最多一次，每次一個半天。

地點：雲林、嘉義、台南三縣，院區外之受檢單位。

指導教師：賴育民醫師。

教學方式：學員必須隨體檢團隊至受檢單位，對受檢者執行問診、理學檢查及衛教，並填寫體檢表及與指導教師討論。

學習內容：a、勞工安全衛生法、勞工健康保護規則、學校衛生法等各項規定之基本認識。

b、不同職業別的一般及特殊作業勞工之健檢項目與意義。

c、職業傷害與職業病的介紹。

3、相關教材

(1) 社區醫學訓練手冊 醫策會

(2) 本院所編列之教材

4、課程表

		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
第一週	上午	orientation / 認識社區	Lecture 社區健康評估	院外團檢	安寧照護	成人健檢	送醫療到村里
	下午	社區醫學簡介	得安診所	Lecture 社區醫療群與社區公衛群	糖尿病諮詢	賴政友診所	
	晚上			家醫科教學門診			

		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
第二週	上午	冠心病諮詢	大林衛生所 (健兒門診)	社區討論	安養院 個案訪視	乳篩/ 子宮頸抹片	外籍新娘 社區活動
	下午	Lecture 慢性病 疾病管理	家醫科教學 門診	新港文教基 金會	安養院巡診	番路衛生所	
	晚上			家醫科教學 門診			
第三週	上午	肝病諮詢	衛教製作討 論	居家照護	大林衛教	居家照護	大埔醫療站
	下午	Lecture 社區心理衛 生	黃志南診所	社區醫療群 討論 (嘉基參訪)	嘉義縣衛生 局/消防局	大林衛生所	
	晚上			家醫科教學 門診			
第四週	上午	居家照護	新港衛生所 (健兒門診)	居家照護	成人健檢	Lecture 社區醫學整 合討論	複合式 篩檢
	下午	健康甘仔店 製作	大林衛生所	住院式健檢	大林衛生所	健康甘仔店 活動	
	晚上			家醫科教學 門診			

備註：上午 08:00~12:00；下午 13:00~17:00；晚上 19:00~21:00

(3) 臨床教師簡介

姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景
	科 別	職 稱		
劉鎮嘉	家醫科	主任	8	門診常見病患治療、 醫療諮詢、預防醫 學、社區醫療、安寧 緩和醫療
林英龍	家醫科	主治醫師	17	一般內科、兒科急慢 性病、感冒、血液腫 瘤、肝膽胃腸病、高 脂血症、糖尿病、痛 風、甲狀腺、神經痛、 健康檢查與諮詢、消 化道內視鏡、腹部超 音波檢查
林名男	家醫科	主治醫師	10	家庭醫學、預防醫 學、中老年慢性病
高以信	家醫科	主治醫師	10	家庭醫學科、老人醫 學科、消化系超音波 會員、安寧緩和醫療
黃志南	家醫科	主治醫師	15	基層醫療院所的經營

嘉基社區教學醫院

賴政友	家醫科	主治醫師	17	方式及社區整體醫療環境的關係
陳錦煌	小兒科	主治醫師	19	新港文教基金會，社區健康營造
陳秋月	嘉義縣衛生局	技正		衛生局進行衛政、緊急醫療與防疫體系之介紹。衛生所進行基層衛政體系及當地之醫療問題、門診業務之介紹。
林美鳳	大林衛生所	護理長		
陳鈞博	社區醫療部	股長		社區醫療群、家庭醫師整合制度、社區公衛群之運作

(表格不足請自行增列)

(4) 學員評估考核方式

由導師及本計劃專任助理負責監督學員進度及學習態度，並設計雙向評量表單，於訓練結束後確實進行教學及學習成效評量，並繳交下列報告：

- 1、社區健康問題討論報告
- 2、實際參與居家護理訪視及長期照護之個案評估報告
- 3、醫療群執業診所見習報告或社區健康單位參訪心得報
- 4、家醫科教學門診病歷報告
- 5、學員與教師之雙向評核。詳見附件二-1 及二-2

(5) 與合作單位進行溝通及督導計畫方式

年度中預計有期前、期中及期末共計三次協調及檢討會，包括課程規劃負責人、所有臨床教師均必須與會。如不能與會之基層醫師應指派熟悉此一計畫的代表參加。每課程負責人於年度至少一次到社區教學現場訪視學員訓練實況，專任教學助理每月底與各臨床教師教師聯絡，並查核學員之學習迴饋報告，如有特殊教學或學習問題將另安排課程負責人訪視行程

(五) --1 3 個月專科相關選修—內科

(1) 課程規劃負責人

姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景
	科 別	職 稱		
蔡坤維主任	內科	部主任	3	一般內科、老人醫學科

(2) 教學訓練課程 (包含課程內容、教學時數安排、課程表、訓練方式、訓練場所、授課方式、相關教材等)

1、課程內容：

學員需在主治醫師及總住院醫師指導下，完成一般內科病人之診斷及治療。如有任何疑問，即刻向主治醫師及總住院醫師報告，並共同研商處理辦法。使病人或的最妥善的治療，並從中獲得實際的寶貴經驗。

1-1 加強一般醫學訓練

1-1-1 熟習病史詢問、理學檢查、鑑別診斷之技巧

(A) 病史詢問：

不但能針對疾病 (disease) 詢問主訴、現在病史、過去病史、個人史、過敏史、家族史及系統回顧，還要針對病痛 (illness) 了解病人的苦楚和困擾，包括對心理和社會層面的影響。

(B) 理學檢查技巧應包括：

全身觀察、生命徵象 (含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率)、身高及體重的測量、意識狀態的評量、皮膚檢查、頭部及顏面檢查、眼睛檢查 (含眼底鏡)、耳朵、鼻、口、咽喉檢查、頸部檢查 (含甲狀腺)、淋巴結檢查、胸肺檢查、心臟血管及周邊脈搏檢查、腹部檢查、背部檢查、男性泌尿生殖器檢查、直腸指診、四肢檢查、骨骼關節檢查、神經學檢查、精神狀態檢查、認知評量等。

(C) 學員應能對下列症狀或徵候進行鑑別診斷：

意識障礙、行動障礙、感覺異常、發燒、焦慮/憂慮、全身倦怠、頭痛/頭暈、貧血、心悸、胸痛、咳嗽/呼吸困難、腹痛、腹脹、體重減輕、食慾不振、噁心/嘔吐、黃疸、排便異常、水腫、寡尿、下背痛、關節痛、皮疹等。(參照 Core curriculum in Internal Medicine, Part B.)

1-1-2 熟習與病患、家屬及醫療團對成員之溝通技巧及人際關係特別著重應用「同理心」的訓練。

1-1-3 落實醫學倫理訓練於臨床照護：課程須包括常見之臨床倫理問

題，學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學

1-1-4 落實實證醫學訓練於臨床照護：學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學。

1-1-5 瞭解醫療法規：學習方式必須包括小組案例討論。

1-1-6 學習分析醫療品質之良窳及改進之道：安排專家介紹醫療品質之相關內容，必須包括如何達成各項「病人安全」及「工作安全」目標。

1-2 病人照顧

於訓練完畢時應熟悉下列病態或疾病的處理：休克、意識障礙、腦血管疾病、敗血症、糖尿病、高血壓、冠狀動脈心臟病、瓣膜性心臟病、心臟衰竭、上/下呼吸道感染、慢性阻塞性肺病/氣喘、呼吸衰竭、消化道潰瘍/出血、肝炎/肝硬化、腎衰竭、尿路感染、蜂窩組織炎/丹毒、貧血等。

1-3 臨床技能

1-3-1 熟習上述疾病之臨床症狀、表徵、診斷、治療。

1-3-2 熟習上述疾病之飲食指導及衛教。

1-3-3 醫學知識

(A) 上述疾病之致病機轉及治療原則。

(B) 了解常用藥物之藥理、副作用、使用及藥物對腎功能之影響及腎功能不全時之使用方法。

(C) 熟悉感染症及傳染病之基本概念及學識。

1-4 實驗室檢查或判讀

1-4-1 檢查：血液抹片、痰液、胸腔積液、腹水、體液、分泌物抹片染色及鏡檢。

1-4-2 判讀：全血球計數、血尿糞常規檢查、酸鹼及電解質異常、生化檢查、動脈血血液氣體分析、心臟酶檢查、肝炎標記、腦脊髓液檢查。

1-5 心電圖及影像檢查判讀

1-5-1 靜態心電圖、心電圖監測、胸部 X-光、腹部 X-光、骨骼關節 X-光、腦部電腦斷層

1-6 特殊檢查及技能

1-6-1 輸血反應之判讀與處置。

1-6-2 呼吸道照護（含氣管內管插入及照護）。

1-6-3 各類感染標本採集、運送及檢查方法。

1-6-4 無菌技術養成（含無菌衣穿戴）。

1-6-5 其他技能：高級心肺復甦術、腰椎穿刺、中央靜脈導管置入與

照護等、腹水抽吸。

2、教學時數安排

2-1 晨會報告，每週三次 每次一至一個半小時

2-2 每日主治醫師例行查房，約一至二小時

2-3 每週二次臨床教師迴診、病歷報告及討論，每次一至二小時

2-4 教學門診，每週一次每次二至三小時

2-5 40 小時基本課程個案討論會，每週於週五下午一次，每次三小時

3、定期教學活動課程表

日期/時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
0700~0800	0745~0830	0730~0830 全	0745~0830		0745~0830	0730~0830
0800~0900	病房晨會 地點:11A 病房	院學術演講 第一會議室	病房晨會 地點:11A 病房		病房晨會 地點:11A 病房	內科學術 課程 地點:十樓 內科部討論室
0900~1000						
1000~1100						
1100~1200						
1200~1300			1200~1300 讀書會 地點:十樓 內科部討論室			
1300~1400				1300~1400 心電圖 判讀教學 (兩院視訊會議) 地點:十樓 內科部討論室	1330~1630 小組討論活動 (指導教學) 地點:十三樓 PBL 教室	
1400~1500					16:30~17:30	
1500~1600					胸部 X 影像教學	
1600~1700					地點:十樓內 科部討論室	
1700~1800						

註：1. 黑底部份為全院性學術活動。

2. 學術總醫師會於每週安排一堂臨床指導課程：醫務助理會於每月月初公告。

3. 小組會議（包含 case presentation 及核心課程的討論）須以核心課程為主題的病例報告，如無適合病例則以 EBM 方式報告學習心得。

4. 週六的內科學術課程包含 Grand round 及 Mortality conference。

5. 每位住院醫師原則一週需參加二次『病案討論課程』，上課時間以臨床指導教師為準。

4、訓練方式

4-1 採導師與學員互動原則，每位學員除了參與一般醫學基本訓練課程外，也將指定一位臨床教師來擔任導師，以輔導住院醫師解決訓練過程中之各項問題。

4-2 依核心科目之特性分別採用以下之訓練方式：

4-2-1 直接照護住院病人：每位學員照顧 9-12 個病人

4-2-2 小班教學：包含 EKG 判讀教學、胸部 X 光判讀教學及臨床指導課程。

4-2-3 小組討論：—每週二次小組討論 case presentation 及核心課程的討論。

4-2-4 床邊教學：每日由各次專科主治醫師指導教學。

4-2-5 教學門診：每週一次，由符合教學門住診醫師指導醫師資格之主治醫師負責教學。

4-2-6 教學住診：每週一次，由符合教學門住診醫師指導醫師資格之主治醫師負責教學。

4-2-7 實務操作：學員每月應有完整 5 例完整病歷及其有關核心課程之鑑別診斷、疾病治癒之討論以及至少一篇有關倫理及實証醫學之討論。

4-2-8 參加各類討論會及研習會

- 每週六上午 7:30-8:30 有定期 Grand round 及死亡及合併症病例討論會。
- 每週二次以核心課程為主題的病例報告，可望於三個月內完成所有核心課程的教學，如無適合病例則由學員以 EBM 方式報告學習心得。
- 每週定期病例教學小組討論外，每週三中午及下午舉辦讀書會或小班教學。由各次專科教師擔任指導。

4-3 值班：住院醫師在一般醫學內科三個月之訓練期間，在資深住院醫師或總醫師指導下，必須參與內科部之值班。每週須值一班至兩班，每月值班其中含一班為假日班，一個月內以不超過 10 班。

5、訓練場所

5-1 一般內科病房

本院已定 11A 病房為一般內科病房。該病房之病人來源有三：

- 為一般內科症狀的病人而不需次專科專業照護者；
- 為老年醫學科的病人；
- 為神經內科的病人，這些病人為訓練一般內科最理想的對象。如果學員認為他對某次專科的知識需再加強，可選該次專科病房學習二至三週。每學員最多可選三個次專科病房學習

5-2 教學門診

5-3 臨床技能中心

6、授課方式

6-1 小班教學

6-2 小組討論

6-3 床邊教學

6-4 教學門診

6-5 教學住診

6-6 Presentation 技巧

7、相關教材

7-1 資料庫

- Cochrane Library 實證醫學資料庫
- MicroMedex
- Blackwell 電子期刊資料庫
- LWW 電子期刊資料庫
- Ovid MEDLINE 1966 to Present with Daily Update
- MD Consult 全文搜尋資料庫
- 默克醫學手冊 Merck Manual
- 急診醫學教科書 emergency textbook on line
- 默克老人醫學手冊 Merck Manual Geriatrics
- 哈里遜內科教科書 Harrison On Line
- EndNote 書目管理軟體
- 中國期刊全文資料庫

- UpToDate 臨床醫學主題評論資料庫
- PubMed
- 中文期刊篇目索引影像系統
- 中文電子期刊服務(CEPS 思博網)
- 慈濟大學、技術學院、中學、花蓮及新店醫院圖書館館藏查詢
- 慈濟大學電子及紙本期刊、電子書、電子資料庫查詢系統

7-2 圖書：

- Harrison' s Principles of Internal Medicine 16th Edition
- Cecil' s Textbook of Medicine 22nd Edition
- Internal Medicine Volume I (1-1300)
- Internal Medicine Volume II (1301-2608)
- The Washington Manual of Medical Therapeutics
- Manual of Clinical Hematology
- Manual of Allergy and Immunology
- Manual of Clinical Problems in Pulmonary Medicine
- Manual of Gastroenterology Diagnosis and Therapy
- Manual of Cardiovascular Diagnosis and Therapy
- Manual of Clinical Problems in Cardiology
- ON CALL (Gillies Marshall Ruedy)
- Case of the Medical Patient
- Laboratory Diagnostic Tests

(3) 臨床教師

1 臨床教師訓練

1-1 指導教師皆須參加醫策會辦理之臨床教師研習營、醫學倫理與法律、實證醫學等研習營。由於醫策會舉辦之研習營名額有限，本院計畫自辦訓練營，並要求各專科至少指派一名主治醫師參加。目前參加醫策會 95 年度導師研習營者有：賴俊良、蔡坤維、李宜恭，參加醫策會 95 年度一般醫學內科臨床教師研習營：王金鐸、謝毓錫、黃光永、陳品汎

1-2 本院將自行辦理四大基本課程之教師研習營

(3) 臨床教師簡介

姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景
	科 別	職 稱		
林庭光	心臟內科	主任	9	各種心臟病急慢性救治、重症病患救治、心導管檢查與治療、高血壓、心律不整、狹心症、心臟衰竭等諮詢與治療、甲狀腺心臟病診斷與治療
陳吉賢	心臟內科	副主治醫師	0	
曾國枝	腸胃內科	主治醫師	5	消化系內科、治療性內視鏡、肝炎、肝病治療
許明欽	神經內科	主治醫師	3	神經肌病學、一般神經學
連偉成	新陳代謝科	主治醫師	2	一般內科、糖尿病及併發症、高血脂症、痛風、高血壓、甲狀腺疾病及其他內分泌疾病、骨質疏鬆症及血鈣異常、肥胖症、體重減輕
陳品汎	新陳代謝科	主治醫師	1	
蘇裕傑	血液腫瘤科	主任	6	各種腫瘤診治、血液病診治、安寧照護
李典錕	血液腫瘤科	主治醫師	1	
賴寧生	風濕免疫科	副院長	15	風濕病、自體免疫疾病(虹斑狼瘡、血管炎)、各類過敏症、肌腱炎、五十肩、肌肉酸痛病症、疼痛治療
黃光永	風濕免疫科	主治醫師	3	
童建學	風濕免疫科	主治醫師	1	
賴俊良	胸腔內科	主任	10	咳嗽、胸痛、感冒、咳血等診斷治療、肺癌、肺結核、氣胸、肺功能評估、胸部 X 光判斷
王金鐸	胸腔內科	主治醫師	4	
徐明洲	內科	教學總醫師		協助課程安排
許寶寶	內科	學術總醫師		

(4) 訓練評估

- 學習護照：每週定期審查住院醫師學習護照完成情形，並且學員每月應有完整 5 例完整病歷及其有關核心課程之鑑別診斷、疾病治癒之討論至少一篇有關倫理及實証醫學之討論
- 學習成效自我評核（同護照內容）
- 測驗：於三個月受訓完成前，由臨床教師以筆識或口試方式進行測驗
- 住院醫師回饋評核表：詳如附件三-1
- 教師與學員座談：每個月辦理一次學員座談會
- 住院醫師訓練評估表：詳如附件三-2

導師將定期與學員討論訓練成果及改進方向，並引導其回饋評估教師的指導，導師定期與所有計畫教師開會討論教學計畫。

(五) --2 3 個月專科相關選修—外科

(1) 課程規劃負責人

姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景
	科 別	職 稱		
尹文耀	外科	部主任	13	一般外科、乳房甲狀腺手術、肝膽胰外科、腹腔鏡手術、大腸、直腸、肛門手術、重症急診外科、器官移植

(2) 教學訓練課程 (包含課程內容、教學時數安排、課程表、訓練方式、訓練場所、授課方式、相關教材等)

1、課程內容：

1-1 外科病人照顧：

1-1-1 一般皮下蜂窩性組織炎，外傷、清創及縫合、出血、局部麻醉操作。

1-1-2 腹部外科相關疾病：腹痛、腸絞痛、腹膜炎及腸阻塞等常見疾病。

1-1-3 胸腔外科相關疾病：氣胸、血胸、肺栓塞及胸部外傷等。

1-1-4 神經外科相關疾病：頭頸部外傷處理。

1-1-5 骨骼系統之相關疾病：扭傷及骨折處理。

1-2 外科一般病床：

1-2-1 負責新住院病人之住院病歷、醫囑，並在總醫師及主治醫師的指導下，適當地給予臨時治療，遇有危急症病患，應立即通知住院總醫師及主治醫師。

1-2-2 新進住院病人之臨床病史，物理檢查與一般檢查，應在住院後二十四小時內書寫完成，並記下初步診斷及建議診療計畫。

1-2-3 隨總住院醫師、主治醫師巡視病房，並督導實習醫師，報告病情，依主治醫師對病患的診療意見修改醫囑及診療方式。

1-2-4 每日視病情需要為病患清洗傷口或換敷料。

1-3 加護病房

1-3-1 在總住院醫師或主治醫師的指導下，從事重症病患手術後之照顧工作，並瞭解人體手術後的生理變化。

1-3-2 學習重症醫療的理論及技術。

1-4 手術室

1-4-1 臨床或指導老師，叮嚀術前做詳細瞭解手術範圍的解剖，也訓練住院醫師不只是觀摩手術，也鼓勵住院醫師積極參與手術。

1-4-2 依照總住院醫師或主治醫師的指示安排，參與各種手術。

1-4-3 在總住院醫師的安排下，擔任手術者或手術助手，以臨場觀摩或直接參與方式學習各種手術技巧及步驟。

1-4-4 並在手術後當天完成手術記錄。

1-5 急診

1-5-1 在主治醫師的帶領下，從事急診病患的醫療工作，熟悉緊急救命術和傷口初步處理。

1-5-2 指導老師與總住院醫師，也會安排學員，有機會在術前（急刀或非急刀），能夠去做一些理學檢查與相關檢驗的檢查。

1-5-3 學習掌握病情與次專科醫師聯絡，進一步處理病患的病情。

1-6 門診

1-6-1 協助主治醫師門診，並負責門診病患之傷口處理。

1-6-2 門診病患小手術之安排，並參與門診小手術，在主治醫師教學下，完成門診小手術。

1-7 動物實驗訓練：利用動物及輔件，讓受訓住院醫師練習縫合及綁線技巧，及各項手術步驟。

1-8 病態或疾病：

1-8-1 頭部外傷

1-8-2 氣胸

1-8-3 腹部急症

1-8-4 骨折

1-8-5 褥瘡

1-8-6 血尿

1-9 培養臨床技能執行與判讀：

1-9-1 了解常用藥物之學名、單劑量、藥理、副作用、抗藥性及藥物對肝腎功能之影響及肝腎功能不全時之使用方法。

1-9-2 熟悉感染症及傳染病之基本概念：預防性抗生素之使用。

1-9-3 實驗室檢查或判讀：

(A) 檢查：血液抹片、痰液、胸腔積液、腹水、體液、分泌物抹片染色及鏡檢。

(B) 判讀：血尿糞常規、酸鹼及電解質異常、生化檢查、肝炎標記。

1-9-4 心電圖及影像檢查判讀：

靜態心電圖、心電圖監測、周邊血氧濃度監測、胸部 X 光、腹部 X 光、骨骼關節 X 光、腹部超音波、腦部電腦斷層。

1-9-5 特殊檢查及技能：

- (A) 輸血反應之判讀與處置。
- (B) 呼吸道照護：含氣管內管插入及照護。
- (C) 各類感染標本採集、運送及檢查方法。
- (D) 無菌手術技術：消毒及無菌衣穿戴。

1-9-6 基本傷口縫合技術

1-9-7 基本外科傷口照護

1-9-8 常見外科疾病之手術適應症

1-9-9 手術前評估與準備

1-9-10 手術後之照護（包含疼痛處理）

1-9-11 氣管插管

1-9-12 引流管置入照護

1-9-13 CVP 插入與照護

1-9-14 燙傷緊急處理

1-9-15 緊急創傷評估

1-9-16 簡易局部麻醉

1-9-17 石膏與副木固定

2、教學時數安排

2-1 一般外科：3 星期

2-2 整形外科：2 星期

2-3 心臟血管外科：2 星期

2-4 胸腔外科：2 星期

2-5 神經外科：2 星期

2-6 骨科：2 星期

2-7 於外科期間安排 2 小時至 SimMan 教室實地操作

2-8 每週五下午為 40 小時基本課程個案討論時間，包含醫療法律與倫理、醫療品質、感染控制及實證醫學四大課程。

3、教學活動

例行性學術活動	說明
特別演講 (月會和研討會)	由國內專家或資深醫師擔任講者，不定期舉行。
外科部學習課程	每個月兩次的星期四，安排院內、外各專門領域之醫師做系列之演講，以充實住院醫師之基本知識。
晨會	每星期一早上，報告有教學意義之手術病例，並經由討論提高手術醫療之品質。
臨床病例討論會	每星期一次，原則上每個主治醫師每月至少要

	提出一病例做為臨床病例討論之材料。
死亡病例討論會	每個月一次，藉著死亡病例之探討，讓各級住院醫師了解各種疾病之手術處置是否適當。
併發症討論會	每個月一次，探討發生併發症之原因，從而改善醫療之品質
文獻抄讀會	每星期一次，住院醫師指定或自選文獻，由住院醫師輪流報告。
小組討論會	臨床教師輪流安排每星期，至少一至二次，且每次一個小時的個案及病歷教學。

課程表

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
0730 0830	外科部晨會	全院學術演講	病房晨會	外科部學習課程	病房晨會	Grand round 及死亡及合併症病例討論會}
0830 1200	病房廻診/ 手術室	病房廻診/ 手術室	病房廻診/ 手術室	病房廻診/ 手術室	病房廻診/ 手術室	
1300 1400		住院醫師 讀書會報			CV&CVS 聯合討論會	
1400 1700	病房廻診/ 手術室教學	教學門診	病房廻診/ 手術室教學	病房廻診/ 手術室教學	40 小時基本課程個案討論會	
1700 1800		GI & GS 聯合討論會		核心課程 小班教學 討論會		

4、訓練方式

- 4-1 直接照顧病患
- 4-2 床邊教學
- 4-3 教學門診
- 4-4 教學住診
- 4-5 小組討論
- 4-6 實務操作
- 4-7 各類討論會或個案教學

5、訓練場所

- 5-1 外科技能教室
- 5-2 大體模擬手術
- 5-3 開刀房視訊系統
- 5-4 腹腔鏡開刀房：在電視螢幕上，可學習較清楚的解剖構造

- 5-5 EBM 討論室
- 5-6 花蓮、新店、跨院視訊討論
- 5-7 外科加護病房
- 5-8 一般病房
- 5-9 開刀房
- 5-10 門診
- 5-11 動物實驗室

6、授課方式

- 6-1 直接照顧病患
- 6-2 床邊教學
- 6-3 教學門診
- 6-4 教學住診
- 6-5 小組討論
- 6-6 實務操作
- 6-7 各類討論會或個案教學

7、相關教材

7-1 教科書

- 7-1-1 Textbook of Surgery (Davis & Christopher)
- 7-1-2 Principle of Surgery (Schwartz)
- 7-1-3 Abdominal operations (Maingot)
- 7-1-4 Surgical anatomy
- 7-1-5 Manual of surgical Therapeutics (Robert E. Condon)
- 7-1-6 Breast (Bland, copeland)
- 7-1-7 Surgical endocrinology (Lynn, Bloom)
- 7-1-8 McCarthy JG: Plastic Surgery. Saunders; 1990
- 7-1-9 Canale ST: Campbell' s operative orthopedics. 2003
- 7-1-10 Thomas Shoelds et al: General Thoracic Surgery. 2005
- 7-1-11 Guidelines for the Management of severe Head injury.
American Association of Neurological Surgeons; 2000
- 7-1-12 manual of Preoperative and Postoperative Care.
Saunders;1983
- 7-1-13 Chen Herbert. Sola JE: Manual of Common Bedside
Procedures. Norwolk, Conn:Appleton & Lange ;1992
- 7-1-14 American College of Surgeons Committee on Trauma:
Advanced Trauma Life Support for Doctor, Student Course
Manual, pp21-46. 1997

7-2 臨床醫學雜誌

7-2-1 Surgical Clinic of North America

7-2-2 Annals of Surgery

7-2-3 Archives Surgery

7-2-4 Journal of the American Colleges of Surgeons

7-2-5 Digestive Surgery

7-2-6 World Journal of Surgery

(3) 臨床教師簡介

姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景
	科 別	職 稱		
魏昌國	一般外科	主治醫師	8	一般外科處理及手術、肝膽胰、腸胃消化器官腫瘤手術、乳房、甲狀腺腫瘤手術、靜脈營養、外科感染、腹部急症手術、腹腔鏡外科手術、直腸肛門手術
徐大聞	一般外科	主治醫師		乳房外科、甲狀腺外科、肝膽胰腸胃外科、腹腔鏡手術血管外科
林世彬	一般外科	主治醫師	5	一般外科及肝膽胰外科、上下消化外科、乳房及甲狀腺外科手術
林俊宏	一般外科	主治醫師	7	乳房、乳房腫瘤及相關疾病之治療、乳房篩檢、腸胃道之手術及疾病、疝氣、闌尾炎、痔瘡、瘻管、甲狀腺疾病、一般外傷及腹部創傷之手術
邱智弘	一般外科	主治醫師	1	一般外科傷口及皮膚腫瘤、高壓氧醫學及複雜性傷口處理、下肢潰瘍及糖尿病足、顯微手術暨肢體重建。
黃介琦	整形外科	主任	6	顯微手術、美容、雷射治療手術、內視鏡手術、肢體重建手術
陳金城	神經外科	主任	7	頭部外傷、腦瘤、脊髓腫瘤、多汗症、三叉神經痛、坐骨神經痛、脊椎外傷、頸椎、腰椎退化性疾病
江培業	神經外科	主治醫師	6	腦瘤、脊椎腫瘤、頭、脊髓外傷、頸、腰椎

				骨刺、腦中風外科治療、動脈瘤、坐骨神經痛、手汗症、周邊神經病變
譔大中	血管外科	主任	4	冠狀動脈手術、心臟瓣膜手術、微創及內視鏡心臟手術、心衰竭手術治療、主動脈及週邊血管手術
簡迺娟	胸腔外科	主任	3	胸腔內(肺臟、食道、縱膈腔)良性、惡性腫瘤；感染性疾病(膿胸、肺結核、支氣管擴張症)；內視鏡手術(胸腔鏡、縱膈腔鏡、支氣管鏡)
簡瑞騰	骨科	主任	7	四肢及脊椎骨折、各稱脊椎退化性疼痛及變形矯正、人工關節置換、運動傷害重建
楊昌蓁	骨科	主治醫師	2	外傷骨折、坐骨神經痛、脊椎骨刺、運動傷害、人工關節置換
張群明	一般外科	總醫師		協助課程安排

(4) 學員評估考核方式

- 1、評估人員(VS, CR, CN, Self), 來評核評估表
- 2、介紹每位住院醫師, 應達到一定的作業水準
- 3、書面評估標準: 每月 5 例完整出院病摘詳述病史, 理學檢查、實驗室檢查、特別檢查、鑑別診斷、疾病經過, 其中最少 2 例須列出相關醫學倫理討論及 2 例實證醫學應用或醫療品質討論事項
- 4、實地操作及指導
- 5、不定時檢查住院醫師的作業(病歷書寫、醫囑的書寫處理、會議記錄)
- 6、口頭發問
- 7、學習護照
- 8、月末一對一面談
- 9、於外科期間安排 2 小時至 SimMan 教室實地操作
- 10、學員與教師之雙向評核。詳見附件四-1 及四-2

(五) --1 3 個月專科相關選修--兒科

(1) 課程規劃負責人

姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景
	科 別	職 稱		
張守治	小兒科	科主任	6	早產兒照顧,一般新生兒照顧,一般兒科疾病,兒童預防保健,兒童生長發育

(2) 教學訓練課程 (包含課程內容、教學時數安排、課程表、訓練方式、訓練場所、授課方式、相關教材等)

1、課程目標：

在 3 個月的基本訓練後，能對兒童的生長發育，一般疾病的診斷治療，及兒童急救有基本概念。

2、課程內容：兒科常見疾病，正常生長發育及預防接種等。

2-1 兒童生長及發展評估：(生長遲緩及發展遲緩之鑑定)

2-2 疫苗及預防接種之實務

2-3 兒童營養(配方奶及母乳以及餵食問題、肥胖)

2-4 兒童發燒處置

2-5 幼兒事故、兒童虐待

2-6 常見兒童呼吸道疾病

2-7 兒童腹痛、腹瀉及脫水處置

2-8 兒童急症之緊急處置(呼吸窘迫、發紺、抽搐)

2-9 兒童藥物之使用原則

3、教學時數安排

3-1 在一般病房 3 個月的時間，在指導醫師教導下，學習如何照顧病人及了解常見疾病的診斷治療。

3-2 每個月安排一般兒科門診跟診(每週二下午)及預防注射跟診(每週四下午)，了解常見兒科門診疾病，兒童生長發育及預防接種。

3-3 準時參加晨會及各項研討會，增進基本學識及處理能力。

3-4 每週一次 Grand Round (星期一下午)，由不同主治醫師指導，使其接觸各種不同醫師思考模式與處事態度。

3-5 每週一次小組討論，由指導醫師與學員討論(星期三下午)。

3-6 每個月月底準備一次個案討論，共三次個案。於星期五上午晨會時間報告，報告前需與臨床導師就報告內容做過討論及修改，報告後再由其他主治醫師予以評論。

3-7 課堂課程(於第一個月內完成，每天一主題預計 16 日完成，授課老

師由科內主治醫師擔任)

3-8 每週五下午為 40 小時基本課程個案討論時間，，包含醫療法律與倫理、醫療品質、感染控制及實證醫學四大課程。

編號	課程內容	編號	課程內容
2-6-1	小兒科藥物之使用	2-6-2	預防接種
2-6-3	奶粉之臨床使用	2-6-4	兒科常用抗生素
2-6-5	母乳哺餵	2-6-6	氣喘
2-6-7	新生兒及小兒急救	2-6-8	發燒
2-6-9	兒科急診注意事項	2-6-10	呼吸道感染
2-6-11	小兒急症之緊急處置	2-6-12	腸胃炎
2-6-13	生長及發育	2-6-14	黃疸
2-6-15	兒童虐待之預防及處置	2-6-16	痙攣

4、課程表

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
0730 0830		全院學術演講				
0800 0830	晨報會		晨報會	晨報會	學員個案報告或晨報會	雜誌討論會 或臨床案例討論會 或死亡或併發症討論會
0830 1200	主治醫師 迴診教學	主治醫師 迴診教學	主治醫師 迴診教學	主治醫師 迴診教學	主治醫師 迴診教學	
1300 1400			小兒科放射 科聯合討論 會		婦兒科聯合 討論會	
1400 1700	Grand round	一般門診 跟診	小組討論	健兒門診 跟診	40 小時基本 課程個案討論 會	

5、訓練方式

4-1 直接照顧病患。為維持適當之照顧品質，每位醫師照顧病人數不超過 10 人，值班數平均不多於每 4 天一班。

4-2 床邊教學。由主治醫師帶領學員為一組團隊，照顧住院病人，主治醫師親自指導學員。

4-3 教學門診。在門診中學習出院病人的出院後追蹤及其它門診治療疾病。

- 4-4 教學住診。每天晨報會後安排住診教學，討論住院病人病歷記載，處方開立，檢驗資料判讀。
- 4-5 小組討論。由指導醫師與學員座談，討論一星期內的學習效果。每個月底召開主治醫師會議，討論這一個月的教學成效。
- 4-6 實務操作。參與兒科抽血，點滴設立及兒童急救等。
- 4-7 各類討論會或個案教學。雜誌討論會每月兩次，臨床案例討論會每月一次，死亡或併發症討論會每月一次。
- 4-8 設計實習護照，內容涵蓋所照顧住院病人的疾病種類，病歷號，日期，門診跟診的日期及問題討論，實務操作對象及種類。住院病人疾病種類需包含第2點所列課程內容，於每個月底主治醫師會議討論學習進度，若有不足之數，改以舊病歷作補充教學，實務操作亦需實施參與。

6、訓練場所

5A 小兒科病房及小兒科門診

7、授課方式

- 6-1 直接照顧病患
- 6-2 床邊教學
- 6-3 教學門診
- 6-4 教學住診
- 6-5 小組討論
- 6-6 實務操作
- 6-7 各類討論會或個案教學

(3) 臨床教師簡介

姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景
	科 別	職 稱		
王俊隆	小兒科	主治醫師	4	小兒感染症、結核病、敗血症、一般兒科疾病
馬益群	小兒科	主治醫師	2	小兒氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、一般兒科疾病
余南興	小兒科	主治醫師	2	小兒氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、一般兒科疾病

(表格不足請自行增列)

(4) 學員評估考核方式

- 1、晨會出席率 (10%)
- 2、學習精神 (10%)

- 3、病歷寫作 (10%)
- 4、醫病關係 (10%)
- 5、專科學識 (20%)
- 6、臨床判斷能力 (10%)
- 7、工作態度 (20%)
- 8、學員與教師之雙向評核。詳見附件五-1 及五-2

※本院委託他院代訓部份

(二) --1 一般醫學實務訓練—內科

一、合作訓練醫院名稱

- 1、國立成功大學醫學院附設醫院
- 2、財團法人嘉義長庚醫院

二、課程精神

- 1、全人醫療：以生物、心理、社會模式從事臨床照護工作
- 2、預防醫學：以三段五級的預防醫學觀念，減少病人罹病的危險因子
- 3、把握「從做中學」的原則，讓受訓醫師由實際體驗中學習。

三、合作溝通協調單位與機制

- 1、本院：教學部
- 2、合作醫院：教學部
- 3、導師面談：每月定期舉辦。
- 4、教學檢討會：期中與期末與合作醫院共同舉辦。
- 5、電話諮詢服務：學員之學習護照手冊首頁，提供導師手機號碼及計劃聯絡人之分機號碼，提供學員詢問及反應問題。

四、訓練成效評估機制：

<評估學員>：

- 1、學員之「學習護照」：由臨床教師及導師共同確認學習內容及紀錄之完整性。
- 2、考核表：由臨床教師考核學員對一般醫學實務課程之專業知識、技能及學者態度等項目。

<評估臨床教師>：

- 1、意見調查表：由學員完成意見調查表，做為檢討改進之參考。

(二) --2 一般醫學實務訓練—外科

一、合作訓練醫院名稱

- 1、國立成功大學醫學院附設醫院

2、財團法人嘉義長庚醫院

3、財團法人奇美醫院

二、課程精神

1、全人醫療：以生物、心理、社會模式從事臨床照護工作

2、預防醫學：以三段五級的預防醫學觀念，減少病人罹病的危險因子

3、把握「從做中學」的原則，讓受訓醫師由實際體驗中學習。

三、合作溝通協調單位與機制

1、本院：教學部

2、合作醫院：教學部

3、導師面談：每月定期舉辦。

4、教學檢討會：期中與期末與合作醫院共同舉辦。

5、電話諮詢服務：學員之學習護照手冊首頁，提供導師手機號碼及計劃聯絡人之分機號碼，提供學員詢問及反應問題。

四、訓練成效評估機制：

<評估學員>：

1、學員之「學習護照」：由臨床教師及導師共同確認學習內容及紀錄之完整性。

2、考核表：由臨床教師考核學員對一般醫學實務課程之專業知識、技能及學者態度等項目。

<評估臨床教師>：

1、意見調查表：由學員完成意見調查表，做為檢討改進之參考。

(四) --1 社區醫學相關選修—社區醫療實務

一、合作訓練醫院名稱

1、中國醫藥大學北港附設醫院

2、台大醫院雲林分院

二、課程精神

1、以疾病「三段五級」為出發，配合醫策會「BPS、COPC、及IDS」理念。

2、注重社區中常見疾病及其整體性、持續性處理，重視邏輯思考能力培養、面談及理學檢查技巧的養成、正確醫療原則的把握。

3、把握「從做中學」的原則，讓受訓醫師由實際體驗中學習。

主要課程如下：

1、社區醫療群—診所角色、功能、經營與管理、家庭醫師之角色扮演、病患之持續性照護安排，轉診與追蹤、執行中心之運作，社區公衛群，社區職場複合式健檢，慢性病照護。

2、社區健康營造、社區動力、社區健康議題調查及診斷、社區健康促

進策略及執行、社區健康促進評估與檢討、社區健康促進網絡、健康促進家庭、健康促進學校一定定期舉辦社區相關訓練宣導活動，對於社區民眾身理、心理健康提供整合性之健康照護。

- 3、兒童少年福利資源認識與運用、身心障礙福利資源認識與運用、老人福利資源認識與運用、社區健康照護單位的聯繫及整合、社區內相關社團之社區運作網絡。
- 4、居家式長期照護、社區式長期照護、機構式長期照護—參與社區健康照護中心，經由長期居家照護及安養機構老人結合醫療資源，採專業長期照護之個案模式運作，實際參與讓學員親自體認。

三、合作溝通協調單位與機制

- 1、本院：教學部
- 2、合作醫院：教學研究部
- 3、導師面談：每月定期舉辦。
- 4、教學檢討會：期中與期末與合作醫院共同舉辦。
- 5、電話諮詢服務：學員之學習護照手冊首頁，提供導師手機號碼及計劃聯絡人之分機號碼，提供學員詢問及反應問題。

四、訓練成效評估機制：

<評估學員>：

- 1、學員之「學習護照」：由臨床教師及導師共同確認學習內容及紀錄之完整性。
- 2、考核表：由臨床教師考核學員對社區醫學實務課程之專業知識、技能及學者態度等項目。

<評估臨床教師>：

- 1、意見調查表：由學員完成意見調查表，做為檢討改進之參考。

(四) --2 社區醫學相關選修—婦產科

一、合作訓練醫院名稱

- 1、財團法人嘉義長庚醫院

二、課程精神

- 1、以疾病「三段五級」為出發，配合醫策會「BPS、COPC、及IDS」理念
- 2、教學特別注重社區中常見疾病及其整體性、持續性處理，重視邏輯思考能力培養、門診面談及理學檢查技巧的養成、正確醫療原則的把握
- 3、把握「從做中學」的原則，讓受訓醫師由實際體驗中學習。

主要課程如下：

婦幼衛生：透過各項婦幼指標，瞭解婦幼衛生工作重點，著重乳

房自我檢查、子宮頸抹片檢查之衛教運用。

優生保健：了解先天性疾病是如何形成的、如何避免及如何面對已經出生的缺陷兒。目前的醫學已經進步到能夠解釋部分先天性缺陷兒發生的原因，孕前、產前診斷可以避免疾病再發生，對已有的缺陷及早診斷治療可使傷害減少

產前檢查：完善的產前檢查可以及早發現孕婦及胎兒異常，把握適當處理時機，為胎兒和準媽媽做好健康的把關。

生產：妊娠所產生的一連串的過程，包括子宮頸消失和擴張、先露部下降，最後胎兒被擠出及妊娠產物被排出的機能及經過，如自然生產、剖腹生產

母嬰親善：落實母嬰親善政策，鼓勵及推廣母乳哺育，推動母嬰親善相關業務

更年期保健及家庭計畫：更年期的症狀不舒服時可改變態度、抒解壓力、注意健康、每年一次全身健康檢查、熱水坐浴、陰道肌肉收縮運動，預防子宮、膀胱、陰道下墜。家庭計畫提供民眾/外籍新娘之生育調節諮詢服務。

三、合作溝通協調單位與機制

1、本院：教學部

2、合作醫院：教學研究部

3、導師面談：每月定期舉辦。

4、教學檢討會：期中與期末與合作醫院共同舉辦。

5、電話諮詢服務：學員之學習護照手冊首頁，提供導師手機號碼及計劃聯絡人之分機號碼，提供學員詢問及反應問題。

四、訓練成效評估機制：

〈評估學員〉：

1、學員之「學習護照」：由臨床教師及導師共同確認學習內容及紀錄之完整性。

2、考核表：由臨床教師考核學員對社區醫學實務課程之專業知識、技能及學者態度等項目。

〈評估臨床教師〉：

1、意見調查表：由學員完成意見調查表，做為檢討改進之參考。

(四) --3 社區醫學相關選修—兒科

一、合作訓練醫院名稱

1、財團法人嘉義長庚醫院

二、課程精神

- 1、以疾病「三段五級」為出發，配合醫策會「BPS、COPC、及IDS」理念
- 2、教學特別注重社區中常見疾病及其整體性、持續性處理，重視邏輯思考能力培養、門診面談及理學檢查技巧的養成、正確醫療原則的把握
- 3、把握「從做中學」的原則，讓受訓醫師由實際體驗中學習。

三、合作溝通協調單位與機制

- 1、本院：教學部
- 2、合作醫院：教學部
- 3、導師面談：每月定期舉辦。
- 4、教學檢討會：期中與期末與合作醫院共同舉辦。
- 5、電話諮詢服務：學員之學習護照手冊首頁，提供導師手機號碼及計劃聯絡人之分機號碼，提供學員詢問及反應問題。

四、訓練成效評估機制：

<評估學員>：

- 1、學員之「學習護照」：由臨床教師及導師共同確認學習內容及紀錄之完整性。
- 2、考核表：由臨床教師考核學員對一般醫學實務課程之專業知識、技能及學者態度等項目。

<評估臨床教師>：

- 1、意見調查表：由學員完成意見調查表，做為檢討改進之參考。

(四) --4 社區醫學相關選修—急診

一、合作訓練醫院名稱

- 1、財團法人嘉義長庚醫院
- 2、台大醫院雲林分院
- 3、財團法人嘉義基督教醫院

二、課程精神

- 1、以疾病「三段五級」為出發，配合醫策會「BPS、COPC、及IDS」理念
- 2、教學特別注重社區中常見疾病及其整體性、持續性處理，重視邏輯思考能力培養、門診面談及理學檢查技巧的養成、正確醫療原則的把握
- 3、把握「從做中學」的原則，讓受訓醫師由實際體驗中學習。

三、合作溝通協調單位與機制

- 1、本院：教學部
- 2、合作醫院：教學部

3、導師面談：每月定期舉辦。

4、教學檢討會：期中與期末與合作醫院共同舉辦。

5、電話諮詢服務：學員之學習護照手冊首頁，提供導師手機號碼及計劃聯絡人之分機號碼，提供學員詢問及反應問題。

四、訓練成效評估機制：

<評估學員>：

1、學員之「學習護照」：由臨床教師及導師共同確認學習內容及紀錄之完整性。

2、考核表：由臨床教師考核學員對一般醫學實務課程之專業知識、技能及學者態度等項目。

<評估臨床教師>：

1、意見調查表：由學員完成意見調查表，做為檢討改進之參考。

三、導師名單

姓名	現 職		資 歷
	科 別	職 稱	
林名男	家醫科	主治醫師	1.擔任主治醫師 <u>10</u> 年 2.是否參與過醫策會舉辦之相關導師研習營 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 擬於本年度參加
賴育民	家醫科	主治醫師	1.擔任主治醫師 <u>7</u> 年 2.是否參與過醫策會舉辦之相關導師研習營 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 擬於本年度參加
江培業	神經外科	主治醫師	1.擔任主治醫師 <u>6</u> 年 2.是否參與過醫策會舉辦之相關導師研習營 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 擬於本年度參加
呂紹睿	關節中心	副院長	1.擔任主治醫師 <u>8</u> 年 2.是否參與過醫策會舉辦之相關導師研習營 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 擬於本年度參加
蔡坤維	內科	部主任	1.擔任主治醫師 <u>3</u> 年 2.是否參與過醫策會舉辦之相關導師研習營 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 擬於本年度參加
賴俊良	胸腔內科	主任	1.擔任主治醫師 <u>10</u> 年 2.是否參與過醫策會舉辦之相關導師研習營 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 擬於本年度參加
李宜恭	急診科	主任	1.擔任主治醫師 <u>7</u> 年 2.是否參與過醫策會舉辦之相關導師研習營 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 擬於本年度參加
林世彬	一般外科	主治醫師	1.擔任主治醫師 <u>5</u> 年 2.是否參與過醫策會舉辦之相關導師研習營 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 擬於本年度參加

四、訓練學員與訓練期程規劃

1.本院預計招收住院醫師人數 15 人，現已完成招收程序之住院醫師人數 10 人。

2.由本院執行之訓練課程與受訓學員人數安排

訓練課程 訓練人數 及所屬醫院		40 小時基本課程												
		95 年					96 年							
		8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	小計
本院 (住院醫師人數)			5	5	5	5	5	5	5	5				45
委託 本院 訓練 醫院	嘉基					1	1	1	1	1				6
		訓練人數合計												
			5	5	5	6	6	6	6	6	6			51

訓練課程 訓練人數 及所屬醫院		社區醫學基本課程												
		95 年					96 年							
		8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	小計
本院 (住院醫師人數)		/	1	2	2	2	2	/	2	2	2		/	15
委託 本院 訓練 醫院	成大醫院	/	2	2	2	2	2	/	2	2	2	2	/	18
	奇美醫院	/	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	/	9
	新店慈濟	/	2	1	1	1	1	/	1	1	1	1	/	10
訓練人數合計		/	6	6	6	6	6	/	6	6	6	4	/	52

訓練課程 訓練人數 及所屬醫院		3 個月專科相關選修—內科												
		95 年					96 年							
		8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	小計
本院 (住院醫師人數)		/	4	4	4	3	3	3	3	3	3		/	30
委託 本院 訓練 醫院	嘉基	/				1	1	1	1	1	1		/	6
		訓練人數合計												
		/	4	4	4	4	4	4	4	4	4		/	36

訓練課程 訓練人數 及所屬醫院		3 個月專科相關選修—外科												
		95 年					96 年							
		8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	小計
本院 (住院醫師人數)			2	2	2	1	1	1	1	1	1			12
委託 本院 訓練 醫院		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
訓練人數合計			2	2	2	3	3	3	3	3	3			21

訓練課程 訓練人數 及所屬醫院		3 個月專科相關選修—兒科												
		95 年					96 年							
		8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	小計
本院 (住院醫師人數)		/	1	1	1								/	3
委託 本院 訓練 醫院	嘉基	/	1	1	1	1	1	1	1	1	1		/	9
訓練人數合計		/	2	2	2	1	1	1	1	1	1		/	12

3.本院委託他院代訓之醫院及受訓學員人數安排

訓練課程 訓練人數 及醫院	一般醫學實務訓練—內科												
	95年					96年							
	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	小計
成大醫院				1	1				1				3
嘉義長庚醫院								1					1
訓練人數合計	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	4

訓練課程 訓練人數 及醫院	一般醫學實務訓練—外科												
	95年					96年							
	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	小計
成大醫院		2			1		2	1					6
嘉義長庚醫院			1		1	1	1						4
奇美醫院					1								1
訓練人數合計	0	2	1	0	3	1	3	1	0	0	0	0	11

訓練課程 訓練人數 及醫院	1個月社區醫學相關選修—社區實務												
	95年					96年							
	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	小計
台大雲林分院					1	1				1			3
中國醫藥大學北港附設醫院			1					1					2
訓練人數合計	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	5

訓練課程 訓練人數 及醫院	1 個月社區醫學相關選修—急診醫學												
	95 年					96 年							
	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	小計
嘉義長庚醫院		1						1	1				3
嘉義基督教醫院							1	1					2
台大雲林分院				1				1					2
訓練人數合計	0	1	0	1	0	0	1	3	1				7

訓練課程 訓練人數 及醫院	1 個月社區醫學相關選修—婦產科												
	95 年					96 年							
	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	小計
嘉義長庚醫院						1		1					2
訓練人數合計	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2

訓練課程 訓練人數 及醫院	1 個月社區醫學相關選修—兒科												
	95 年					96 年							
	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	小計
嘉義長庚醫院						1							1
訓練人數合計	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

(表格不足請自行增列)

五、經費需求

☞ 本計畫所需各項經費請依照「行政院衛生署補助 95 學年度畢業後一般醫學訓練計畫經費使用範圍」詳實編列，各經費項目請務必按照前開範圍所訂之名稱與次序填寫，說明欄內應詳細說明估算方法及用途。

☞ 95 年及 96 年二年度之經費請分別編列之，以利經費之核撥與核銷。

年 度	申請金額	人事費	業務費	管理費
95 年度(95.8.1.~95.12.31.)	2,057,325	1,309,325	663,000	85,000
96 年度(96.1.1.~96.7.31.)	2,442,675	1,402,100	907,500	133,075
總 計	4,500,000	2,711,425	1,545,500	243,075

申請之「教學師資補助費」共計 3,233,000 元，佔申請經費之比率：79.8 %。

95 年度(95.8.1.~95.12.31.)預算明細表

單位：元

項 目	申請金額	說 明
經費總計	2,057,325	
人事費小計	1,309,325	
專任助理薪資	211,925	(1)薪資:30600×5=153000 (2)年終獎金:30600×1.125=34425 (3)勞健保:2992×5=14960 (4)公提退休金:1908×5=9540
教學補助人事費	1,097,400	(1)導師:依學員數，每負責一名學員每月 8000 元整。 8000 元/月/人×44 人月=352000 元 (2)三個月專科總負責醫師:依學員數，每負責一名學員課程安排每月 3000 元整。 3000 元/月/人×25 人月=75000 元 (3)三個月專科臨床教師:依學員數，每負責一名學員課程安排每月 8000 元整(一週 2000 元整)，師生比以 2:1 估。 8000 元/月/人×50 人月=400000 元 (4)一個月社區基本導師:每月補助 8000 元整 8000 元/月/人×4 人月=32000 元 (5)一個月社區基本臨床教師:每月補助 5000 元整 5000 元/月×40 人月=200000 元 (6)一個月社區基本指導教師(如衛教師等):每月補助 1600 元整 1600 元/月/人×24 人月=38400
業務費小計	663,000	
教學補助業務費	276,000	(1)衛生所:依指導次數，每次 3000 元 3000 元/次×28 次=84000 元 (2)教學門診:依診次，每診次 3000 元 3000 元/次×64 次=192000 元
講師鐘點費	144,000	(1)社區基本 Lecture:每小時 800 元

		800 元/小時×50 小時=40000 元 (2) 基本課程及三個月核心課程授課:每小時 800 元 800 元/小時×130 小時=104000 元
其他教學訓練費用	195,000	受訓住院醫師送至其他合作醫院接受一般醫學訓練課程 成大、嘉長、台大雲林: 15000 元/人/月×9 人月=135000 元 嘉基、中國北港: 20000 元/人/月×3 人月=60000 元
保險費	3,000	本計畫訓練師資及受訓住院醫師參與訓練計劃所需訪視之保險費
文具紙張	4,000	實施本計畫所需油墨、文具、紙張等費用
印刷	4,000	實施本計畫所需書表、教材等之印刷裝訂費及影印費
郵電費	2,000	實施本計畫所需郵資、電話費
書籍購買	5,000	實施本計畫所需購置之國內、外參考書籍費用
國內旅費	20,000	實施本計畫所需之國內差旅費及運費
其他	10,000	實施本計畫之相關會議茶水、便當等雜項支出
管理費小計	85,000	水、電、瓦斯費及執行機構人員協辦本計畫業務之人事費

96 年度(96.1.1.~96.7.31.)預算明細表

單位:元

項 目	申請金額	說 明
經費總計	2,442,675	
人事費小計	1,402,100	
專任助理薪資	248,500	(1)薪資:30600×7=214200 (2)勞健保:2992×7=20944 (3)公提退休金:1908×7=13356
教學補助人事費	1,153,600	(1)導師:依學員數,每負責一名學員每月 8000 元整。 8000 元/月/人×46 人月=368000 元 (2)三個月專科總負責醫師:依學員數,每負責一名學員課程安排每月 3000 元整。 3000 元/月/人×20 人月=60000 元 (3)三個月專科臨床教師:依學員數,每負責一名學員課程安排每月 8000 元整(一週 2000 元整),師生比以 2:1 估。 8000 元/月/人×40 人月=320000 元 (4)一個月社區基本導師:每月補助 8000 元整 8000 元/月/人×6 人月=48000 元 (5)一個月社區基本臨床教師:每月補助 5000 元整 5000 元/月×60 人月=300000 元 (6)一個月社區基本指導教師(如衛教師等):每月補助 1600 元整 1600 元/月/人×36 人月=57600

業務費小計	897,500	
教學補助業務費	414,000	(1) 衛生所:依指導次數，每次 3000 元 3000 元/次×42 次=126000 元 (2) 教學門診:依診次，每診次 3000 元 3000 元/次×96 次=288000 元
講師鐘點費	148,000	(1) 社區基本 Lecture:每小時 800 元 800 元/小時×75 小時=60000 元 (2) 基本課程及三個月核心課程授課:每小時 800 元 800 元/小時×110 小時=88000 元
其他教學訓練費用	280,000	受訓住院醫師送至其他合作醫院接受一般醫學訓練課程，每人每月 15000 元 成大、嘉長、台大雲林：15000 元/人/月×16 人月=240000 元 嘉基、中國北港：20000 元/人/月×2 人月=40000 元
保險費	4,500	本計畫訓練師資及受訓住院醫師參與訓練計劃所需訪視之保險費
文具紙張	4,000	實施本計畫所需油墨、文具、紙張等費用
印刷	4,000	實施本計畫所需書表、教材等之印刷裝訂費及影印費
郵電費	3,000	實施本計畫所需郵資、電話費
書籍購買	10,000	實施本計畫所需購置之國內、外參考書籍費用
國內旅費	30,000	實施本計畫所需之國內差旅費及運費
其他	10,000	實施本計畫之相關會議茶水、便當等雜項支出
管理費小計	133,075	水、電、瓦斯費及執行機構人員協辦本計畫業務之人事費

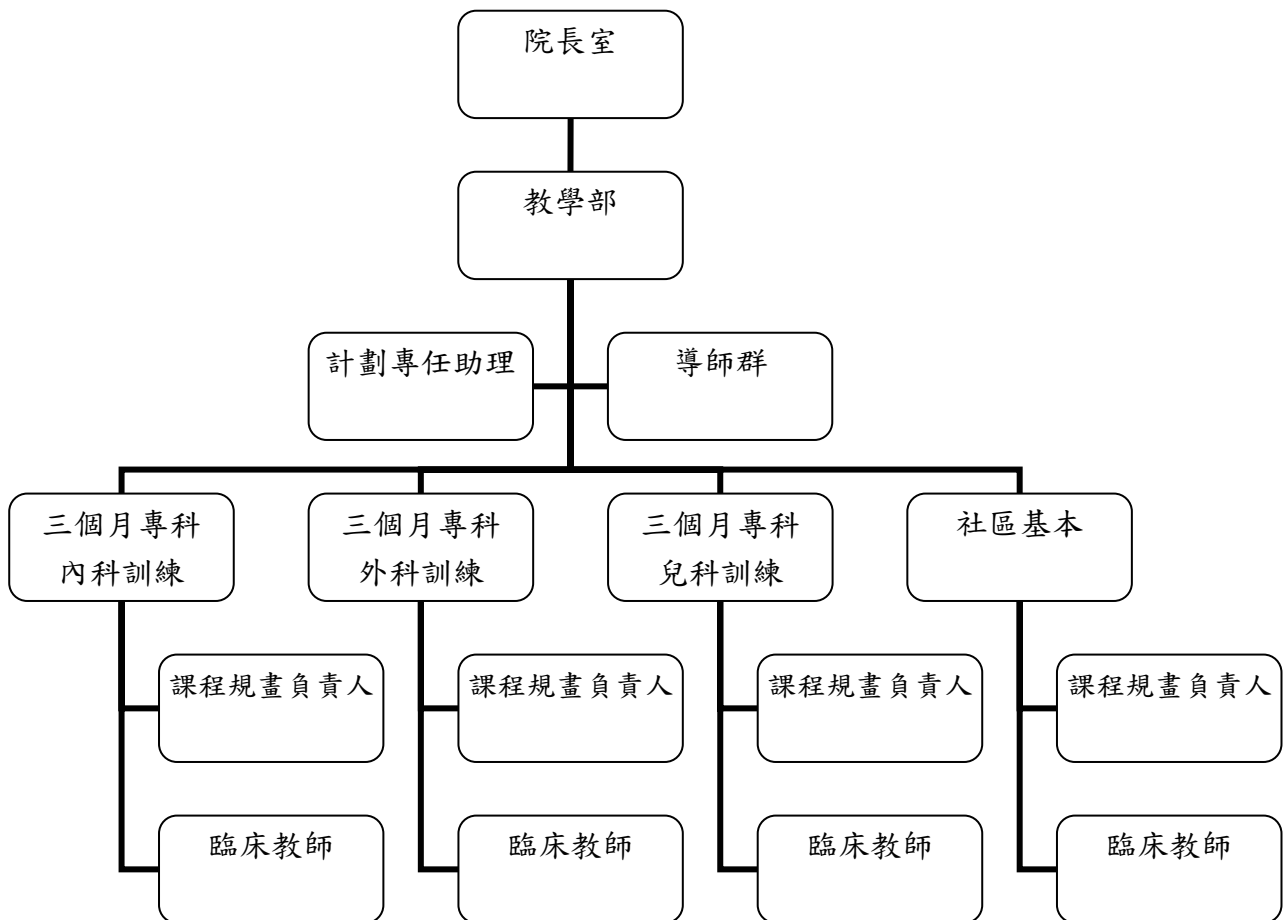
注意事項：

(如篇幅不足，請自行複製)

所編列之「教學師資補助費」不得低於補助總經費之 30%。前開所稱「教學師資補助費」包括前述範圍中所列「教學補助人事費」、「教學補助業務費」及「講師鐘點費」等項目之合計。若有支付合作醫院（即代訓醫院）「其他教學訓練費用」，補助總經費應先扣除該項費用後，再核算「教學師資補助費」所佔補助經費比率。如果所招收住院醫師全部送往合作醫院訓練，得不適用前開規定。

六、人力配置

☞ 請說明本計畫之人員配置狀況(含人員於本計畫內擔任之具體工作性質、項目及範圍)，並簡要繪圖呈現其任務分工架構。



(一)導師：每位導師每梯次指導之受訓醫師不超過五名

- 1、須參與醫策會舉辦之導師研習營及相關研習營。
- 2、召開導生討論會：於學員受訓期間每月一次與受訓醫師座談，了解受訓醫師學習情況。
- 3、負責輔導評量受訓醫師學習情況並對受訓醫師提出之問題給予適時的指導。
- 4、確實評量學生訓練課程心得及學習護照內容並給予意見回饋及複簽。
- 5、評估學員學習成效是否補足其須具備之基本技能。
- 6、定期至合作醫院探視並評核外訓學員學習情形。

(二)「三個月專科」各科課程規畫負責人：

- 1、共同參與課程設計並規劃「三個月專科」各科訓練內容。
- 2、定期召開內科臨床教師教學討論會，檢討教學課程及受訓醫師反應之問題。

- 3、每月查核已受訓結束醫師之學習護照，評估受訓醫師學習成效是否補足其須具備之基本技能。
- 4、每梯次召開一次受訓醫師討論會，了解受訓醫師學習情況，並適時處理受訓時所遭遇的學習困難或障礙。

(三)「三個月專科」各科臨床教師

- 1、臨床教師應每天教學訓練活動且教學時間在一小時以上。
- 2、負責督考受訓醫師之學習狀況並審核受訓醫師照護之病歷內容並加以修正及複簽。
- 3、負責輔導評量受訓醫師學習情況並對受訓醫師提出之問題給予適時的指導。
- 4、確實評量受訓醫師學習護照內容並給予意見回饋及複簽。
- 5、評估受訓醫師學習成效是否補足其須具備之基本技能。

(四)社區醫學導師

- 1、須參與醫策會舉辦之導師研習營及相關研習營。
- 2、共同參與課程設計並規劃社區醫學訓練內容。
- 3、定期召開社區醫學臨床教師教學討論會，檢討教學課程及受訓醫師反應之問題。
- 4、每月查核已受訓結束醫師之學習護照，評估受訓醫師學習成效是否補足其須具備之基本技能。
- 5、每梯次召開一次受訓醫師討論會，了解受訓醫師學習情況，並適時處理受訓時所遭遇的學習困難或障礙。

(五)社區醫學臨床教師

- 1、負責督考受訓醫師之學習狀況並審核受訓醫師照護之病歷內容並加以修正及複簽。
- 2、負責輔導評量受訓醫師學習情況並對受訓醫師提出之問題給予適時的指導。
- 3、確實評量受訓醫師學習護照內容並給予意見回饋及複簽。
- 4、評估受訓醫師學習成效是否補足其須具備之基本技能。

肆、執行計畫相關人員獎勵辦法

(含計畫主持人、課程規劃或督導負責人、導師、臨床教師、行政人員等)

- 一、各導師及臨床教師以公假公費方式參與畢業後一般醫學訓練相關之研習營，並得依據本院「同仁出差辦法」辦理。
- 二、得優先推薦為慈濟大學醫學系臨床教師，並依其職級不同，提供教學津貼。
- 三、提供各導師及臨床教師所指導的學員人數及教學滿意度給各科主任，以做為績效考核參考依據之一。

四、教學補助

- 1、導師：依學員數，每負責一名學員每月 8000 元整。
- 2、三個月專科總負責醫師：依學員數，每負責一名學員課程安排每月 3000 元整。
- 3、三個月專科臨床教師：依學員數，每負責一名學員課程安排每月 8000 元整。
- 4、一個月社區基本導師：每月補助 8000 元整。
- 5、一個月社區基本臨床教師：每月補助 5000 元整。
- 6、一個月社區基本指導教師(如衛教師等)：每月補助 1600 元整

伍、整體計畫執行成效評估

(包含對學員、教師之評估、課程安排、訓練成效等)

(一)教學雙向評估表：

為了解受訓學員學習情形以及教師授課情形，特擬定評量表。所有評量由專職行政人員進行分析，並定期回饋給臨床教師，以作為教學改善之依據，各類評量項目如下：

名稱	考核項目	受評對象	受評時機
教學回饋表	1. 整體能力、2. 教學活動、3. 病人的專業照顧、 4. 醫學知識、5. 教學技巧與改善	臨床教師	訓練完成後
對該科的教學迴饋	1. 有無學習目標、2. 有無完成學習目標、3. 教學數量適當與否、4. 工作負荷適當與否、5. 接觸疾病的多樣性、6. 教學品質適當與否、7. 自主程度、8. 平均而言，各類排班之合理性、9. 整體學習價值、10. 學習重點及建議事項	訓練科別	訓練完成後
受訓醫師訓練考核表	1. 臨床技能與知識、2. 教學與學術活動、3. 態度與人際關係、4. 其他(含特殊才能或事項)	學員	訓練完成後
四十小時基本課程	醫學倫理與法律、實證醫學、醫療品質、感染控制、病歷寫作(共計五大項)、並包含課程、時間、講師、場地等方面的開放性意見填答	授課老師	課程結束後
課程教學迴饋表	1. 教學活動、2. 教學態度、3. 醫學知識 4. 教學技巧與改善	授課老師	※適用 1. 核心課程無法安排在臨床教學需以課堂課進行時 2. 各項臨床技能課程後

(二)整體考核評估：

1. OSCE：完成三個月專科訓練後

(三)專家評量：

於計畫執行的第5個月及第11個月聘請院外專家訪查

(四)座談會：

1. 學員座談會：每季舉辦一次（共四次）
2. 計畫團隊座談會（主持人、臨床教師、導師等）：每季舉辦一次（共四次）

(五)年度票選優良臨床教師：

於計畫結束後由所有受訓學員票選優良臨床教師，並由院方公開表揚。

附件一、一般醫學訓練 40 小時基本訓練訓練學員回饋評核表

日期：____年__月__日

課程名稱：_____ 授課講師：_____

請針對本堂課程填寫下列意見選項之評分：

	極佳	佳	尚可	極差	無意見
課程實用程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
課程教材(含講義)與時數安排	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
授課講師授課方式	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
授課講師專業學識	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
整體課程安排	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
討論個案選擇的適當性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
課程時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

其他建議事項：

學員簽名：_____

附件二-1、社區醫學基本課程學員回饋評核表

訓練效益評估（受訓科別：_____；受訓日期____年____月）

	極佳	佳	尚可	極差	無意見
1.與主治醫師接觸及溝通的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.主治醫師教學的意願	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.主治醫師教學的能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.主治醫師給予實地操作的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.主治醫師的醫病關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.其他專業人員教學的意願	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.其他專業人員給予實際操作的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.社區醫學訓練給您的效益及收獲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.社區醫學訓練活動內容與安排	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.社區醫學訓練中的工作負荷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

最佳指導醫師/專業人員：1._____ 2._____

其他建議：_____

(務必填寫)

學員簽名：_____

附件二-2 社區醫學基本課程學員考核表

受評者：_____醫師

考核時間：_____年_____日 考核日期：_____年_____月_____日

教學門住診考核內容	評分標準
1. 病史的完整性	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 很差， 建議：_____
2. 病患之檢查(包括理學檢查)	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 很差， 建議：_____
3. 診斷	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 很差， 建議：_____
4. 治療	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 很差， 建議：_____
5. 病歷書寫	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 很差， 建議：_____
6. 溝通技巧	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 很差， 建議：_____
7. 學習態度、教學互動	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 很差， 建議：_____
8. 分析及解決問題的能力	<input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 很差， 建議：_____
其他意見：(務必填寫)	

導師：_____

附件三-1、一般醫學內科訓練學員回饋評核表

訓練效益評估（受訓科別：_____； 受訓日期____年____月）

評估內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1.與臨床指導醫師接觸及溝通的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.臨床指導醫師教學的意願	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.臨床指導醫師教學的能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.臨床指導醫師給予實地操作的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.臨床指導醫師的醫病關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.其他專業人員給予實際操作的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.教學方法是否難易適中、因材施教	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.一般醫學內科訓練活動內容與安排	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.一般醫學內科訓練中的工作負荷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

其他建議：_____

（務必填寫）

受訓醫師簽名：_____

臨床教師_____ 導師_____

附件三-2 一般醫學內科訓練學員訓練評估考核表

受評者：_____醫師

受訓期間：__年__月

考核日期： 年 月 日

考核項目	考核成績
晨會出席率 (10%)	
學習精神 (10%)	
病歷寫作 (10%)	
醫病關係 (10%)	
專科學識 (20%)	
臨床判斷能力 (10%)	
工作態度 (20%)	
值班狀況 (10%)	
總分	
特殊事蹟	

臨床教師_____

導師_____

附件四-1、一般醫學外科訓練學員回饋評核表

訓練效益評估（受訓科別：_____； 受訓日期____年____月）

評估內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1.與臨床指導醫師接觸及溝通的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.臨床指導醫師教學的意願	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.臨床指導醫師教學的能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.臨床指導醫師給予實地操作的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.臨床指導醫師的醫病關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.其他專業人員給予實際操作的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.教學方法是否難易適中、因材施教	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.一般醫學外科訓練活動內容與安排	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.一般醫學外科訓練中的工作負荷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

其他建議：_____

_____（務必填寫）

受訓醫師簽名：_____

臨床教師_____ 導師_____

附件四-2 一般醫學外科訓練學員訓練評估考核表

受評者：_____醫師

受訓期間：__年__月

考核日期： 年 月 日

考核項目	考核成績
晨會出席率 (10%)	
學習精神 (10%)	
病歷寫作 (10%)	
醫病關係 (10%)	
專科學識與技術 (20%)	
臨床判斷能力 (10%)	
工作態度 (20%)	
值班狀況 (10%)	
總分	
特殊事蹟	

臨床教師_____

導師_____

附件五-1、一般醫學兒科訓練學員回饋評核表

訓練效益評估（受訓科別：_____； 受訓日期____年____月）

評估內容	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1.與臨床指導醫師接觸及溝通的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.臨床指導醫師教學的意願	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.臨床指導醫師教學的能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.臨床指導醫師給予實地操作的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.臨床指導醫師的醫病關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.其他專業人員給予實際操作的機會	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.教學方法是否難易適中、因材施教	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.一般醫學外科訓練活動內容與安排	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.一般醫學外科訓練中的工作負荷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

其他建議：_____

_____（務必填寫）

受訓醫師簽名：_____

臨床教師_____ 導師_____

附件五-2 一般醫學兒科訓練學員訓練評估考核表

受評者：_____醫師

受訓期間：__年__月

考核日期： 年 月 日

考核項目	考核成績
晨會出席率 (10%)	
學習精神 (10%)	
病歷寫作 (10%)	
醫病關係 (10%)	
專科學識與技術 (20%)	
臨床判斷能力 (10%)	
工作態度 (20%)	
值班狀況 (10%)	
總分	
特殊事蹟	

臨床教師_____

導師_____