

泌尿科住院醫師訓練計畫書

目 錄

一、科部簡介	1
二、訓練對象(學員).....	2
三、訓練目標	2
四、教學師資	5
五、教學資源	5
六、訓練課程	6
七、教學訓練方式	9
八、泌尿科課程週課表.....	14
九、考評機制	14
【附件 1】住院醫師訓練考核表.....	16
【附件 2】教學課程及教學師資評估回饋表.....	17
【附件 3】Direct Observation of Porcedural Skills(DOPS)	19

泌尿科住院醫師訓練計畫書

一、科部簡介

(一)背景：

2000年8月大林慈院啟業，開啟慈濟醫療志業在台灣西部醫療新扉頁，創院院長林俊龍帶領醫療團隊來到陌生小鎮，懷抱著熱情的醫護人員，以「守護生命的磐石」自我砥礪，將尊重生命、人本醫療的慈濟醫療文化與愛的種子，灑播在豐饒的雲嘉平原，也開始提供泌尿科服務。本科乃包含泌尿生殖系統及腎上腺疾病之專門學門，本學科專科醫師須專精於腎上腺、腎臟、輸尿管、膀胱、攝護腺、輸精管、儲精囊、睪丸、副睪丸、陰囊、尿道及陰莖等泌尿系統疾病之知識、診斷與治療之技術。本科的住院醫師培育主要在藉由臨床實務的學習，兼顧臨床與基礎醫學訓練，養成住院醫師在泌尿科系統疾患、創傷、畸形、腫瘤等情況的臨床診斷、治療、預防與重建能力

(二)使命：

本院因緣起於 上人不忍此地醫療資源欠缺，病人及家屬就醫不便，聞聲救苦的宗教情懷，彰顯的是台灣基本價值：關懷與疼愛。田中央的大病院不只是醫院，而是要讓來院民眾感受如家一般的親切、溫馨照護，以成為守護生命的磐石為使命。

(三)願景：

本科住院醫師之訓練目的在使其進一步學習泌尿外科臨床診斷技術，使住院醫師能在訓練期間，由各專科主治醫師以不同的知識及技術，指導從事臨床工作並練習基本外科原理及泌尿科標準手術。內容包括膀胱鏡之檢查、腹腔鏡與內視鏡手術、一般傳統門診手術、剖腹手術，以了解骨盆腔、腹腔內相關器官之解剖構造。在泌尿專科醫師指導下學習超音波檢查與判讀、膀胱功能檢查與判讀、泌尿道攝影之判讀。熟練本科門診，急診以及住院病患之診斷和治療處理。並利用機會學習指導實習醫師、見習學生之工作。更在上級醫師指導下，養成單獨或共同進行專題臨床研究工作，使其能在本科臨床診療、教學、研究三方面均建立穩定之基礎，進而繼續接受更高階訓練而成為優良泌尿外科專業醫師。

(四)價值觀：

除專業知識技術之外，本科同時培養住院醫師慈濟醫療志業的品格特質

二、訓練對象(學員)

(一)對象：醫學院醫學系之畢業生經國家考試及格之醫師，經本院甄選錄取者。

※本科之專科醫師訓練員額依泌尿科醫學會規定辦理之。

- 1.外科住院醫師：外科住院醫師得依訓練計畫選修本科。
- 2.家庭醫學科住院醫師：家庭醫學科住院醫師得依訓練計畫選修本科。
- 3.泌尿科專科住院醫師：對於泌尿科學有興趣者，有意完成泌尿科住院醫師訓練，有志於泌尿科之學習及研究，經科主任及各主治醫師考核甄選通過者，得進入本科接受訓練。

(二)訓練期限：

1. 外科住院醫師或家庭醫學科住院醫師：依訓練計畫可選修本科1個月。
- 2.泌尿科專科住院醫師：訓練期限為四年，分第一年、第二年、第三年(或在準醫學中心以上完成二年外科住院醫師訓練者，可銜接本部第三年住院醫師)，住院醫師，逐年晉升，依訓練計劃規定考核；晉升總醫師資格，依四年住院醫師考績，及至少一篇為第一作者發表之研究論文，刊登於教育部認可之醫學雜誌；經科部全體主治醫師投票表決過半數(含)始可晉升，繼續完成行政及教學訓練。

三、訓練目標

(一)ACGME六大核心為導向

①病患照顧能力

醫師須能呈現具有臨床基本知識和技能且富有、愛心、關懷和同理心來照顧病患，適切且有效率地處理病患健康問題，且能增進他們的健康。

- 1.能從醫療面談、理學檢查、病歷記載及診療過程中收集到對病情有必要的資訊。
- 2.能從對病情有必要的資料中，根據病患意願和最新生物醫學證據，對病患做出有關的臨床判斷及治療的臨床技術。
- 3.有足夠能力執行一般疾病所需的醫療和侵襲性治療技術
- 4.有能力發展對一般疾病有效的醫療計劃及確實執行並衛教病人以及病人家屬。

5.針對科內常見疾病能執行依規定的所需的醫療和侵襲性治療技術

②醫學知識評估

受訓醫師須呈現他們有能力運用已確立或尚在發展中的生物醫學、臨床及社會行為科學等知識，並將之應用於病患照顧。

- 1.能以探討和分析的臨床方法，運用於臨床決策、臨床問題之解決。
- 2.能知道並應用當前的基礎及臨床最新之醫學知識及科學證據，並有能力批判 (Critical Appraisal)，運用於臨床決策、臨床問題之解決。
- 3.能搜尋、解讀和整合分析生物醫學領域的和病人健康有關的實證醫學證據，以獲得並在自己的病人身上使用這些資訊。

③以現行執業為基礎之學習與改進

受訓醫師必須評估自己臨床上對內科病患照護的學習與改進，以臨床經驗和實證醫學整合，進而改善臨床照護能力。

- 1.使用綜合性方法如Mini-CEX、E-learning、OSCE等來自我評估自己過去行醫的臨床經驗有否改進之處，並從錯誤中學習加以不斷反省，培養主動學習與終身學習之精神，持續改進醫療品質。
- 2.能以當代的電腦資訊科技，使用線上即時資料來維持自己的繼續教育，並促成醫學生和其他醫療從業人員的教育。

④具有人際關係以及溝通技巧

受訓醫師須呈現他們有能力發揮足夠的人際關係和溝通技巧，在病患、家人和醫療照護團隊之間有效地相互溝通。

- 1.能在接收病人或其家人等病情陳述上，有效運用凝神注視，適切的傾聽細聞。
- 2.利用筆寫、詳細解釋、和不同的動作語言，甚至詢問方法來和病患及其家人述說。
- 3.發揮足夠的人際關係和溝通技巧，在病患及其家人之間建立一個良善的醫病關係。
- 4.發揮足夠的人際關係和溝通技巧，在醫療照護團隊之間建立一個良善的醫療關係。
- 5.能提供其他醫師或醫療專業人員有效之專業會診諮詢，會診時能與會診醫師以尊重及合適的態度互動。

⑤具備專業態度

受訓醫師須承諾他們有能力以專業呈現負責任的行為，恪遵在醫學倫理上的要求，並對病患之多樣性能多用心感知。

- 1.能呈現感恩、尊重、愛、慈、悲、喜、捨、和誠、正、信、實於病患及其家人的需要有所回應，避免利己行為。
- 2.具有崇高的專業倫理素養及拔苦與樂的大愛情懷。
- 3.能敏銳察覺病患之文化、性別、年齡、肢體或其它並表現適切應對。
- 4.能堅持守密及知情同意之原則，並辨認同儕之行為缺失，作適當提醒及防範。
- 5.對於自己的專業態度和相關守則，承諾自身要時時精進，持續追求卓越，永不止息。
- 6.關懷社區、培育照顧弱勢族群病患的奉獻心及負起預防醫學及健康促進之社會責任。

⑥在醫療體系內的執業能力

受訓醫師須呈現他們對於醫療體系運作的瞭解，有能力且有效率地運用體制內有限資源來提供病人照護。

- 1.能瞭解，並運用所在必要的醫療體系內之資源，以提供最佳化的醫療照護。
- 2.能瞭解不同醫療執業體系和轉診體制，包含成本經營觀念和資源配置的運用，在追求成本效果最佳化下，符合全民健康保險給付規範，如何配置資源，並發展對個別病患最佳照護計劃，且不影響照護品質。
- 3.親身參與複雜的醫療體系中，夥同醫療團隊成員，甚至是團隊的經營者，以及直接照護病患的家屬或是看護，不止有效協助病患處理疾病，並能尋求和體系中之行政階層的協調，以解決非疾病上的困難。

(二)專科訓練目標：成為優良泌尿外科專業醫師

(三)慈濟醫療志業六大教育訓練目標：(「住院醫師任免暨升等辦法」5.3 年度晉升所規定之)

- 1.具大愛情懷：崇高的專業倫理素養及拔苦與樂的大愛情懷
- 2.能終身學習：自動求知及終身學習的能力
- 3.備專業識能：基本與符合時代需求的醫學知識及技能
- 4.有團隊精神：良好的溝通能力及團隊精神
- 5.負社會責任：能負起預防醫學及健康促進之社會責任
- 6.願奉獻服務：關懷社區、培育照顧弱勢族群病患的奉獻心

四、教學師資

1.計畫主持人：

姓名	科別	職稱	學經歷	教學專長
陳嘉鴻	泌尿科	代理主任	1.高雄醫學大學醫學系 2.主治醫師年資 <u>9</u> 年 3.慈濟大學臨床講師 4.台東基督教醫院泌尿科主治醫師、主任	泌尿道結石、尿路感染、疝氣、泌尿道腫瘤、包皮過長、腎臟泌尿超音波

2.臨床指導教師：

姓名	科別	職稱	學經歷	教學專長
盧志明	泌尿科	主治醫師	1.中山醫學大學醫學系、高雄醫學大學公衛所碩士 2.主治醫師年資 <u>15</u> 年 3.部定講師(講字第 062047 號) 4.東港安泰醫院泌尿科主治醫師	膀胱癌、腎臟癌、前列腺癌、睪丸癌、尿路結石、生物統計學、流行病學、分子生物實驗技術
藍仕凱	泌尿科	主治醫師	1.高雄醫學大學醫學系 2.主治醫師年資 <u>9</u> 年 3.成大醫院臨床指導教師	泌尿道結石、尿路感染、攝護腺肥大、泌尿道腫瘤、成人及小兒疝氣、小兒隱睪
吳漢清	泌尿科	主治醫師	1. 台灣大學醫學系 2. 主治醫師年資 <u>10</u> 年 3. 埔里基督教醫院泌尿科主治醫師 4. 台大醫院雲林分院泌尿科主治醫師	排尿障礙治療、良性前列腺肥大治療、男性性功能障礙治療、泌尿道腫瘤治療、腹腔鏡手術、泌尿道結石治療

五、教學資源

(一)本科專用之設備如下，其他全院共用之設備並不列載

- 1.ultrasonic Lithotripter 1 set。
- 2.Electrohydraulic Lithotripter 1 set。
- 3.Renoscope 1 set。
- 4.Ureterorenoscopy (rigid and semirigid) 2 sets。
- 5.Cystoscope 4 sets。
- 6.Diagnostic Ultrasound 1 set。

- 7.Cystoscopic Lithotripter 1 set。
- 8.Urethral Sounds 2 sets。
- 9.Resectoscope 4 sets。
- 10.Extracorporeal Shock Wave Lithotripter 1 set。
- 11.Urodynamic analyzer 1 set。
- 12.Flexible ureteroscope and cystoscope 1 set。
- 13.Vaccum Device 1 sets。
- 14.Lithoclast Lithotripter 1 set。
- 15.Laparoscopy 1 set。
- 16.Open operation set many。
- 17.Transrectal ultrasonography 1 set。
- 18.Transurethral vaporization device 1 set。
- 19.Transurethral ureteral resectosheath 1 set。
- 20.本院 13 樓教學中心設有 PBL 教室、EBM 教室、臨床技能中心。
- 21.本院 2 樓門診(201, 203 診) 碎石室、尿動室、開刀房
- 22.本院 1 樓急診 本院 9A 病房

(二)參考書籍：

- 1.Campbell's Urology 8th edition
- 2.Smith's General Urology 16th edition

(三)重要期刊：

- 1.Journal of Urology
- 2.British Journal of Urology
- 3.International Journal of Urology
4. 台灣泌尿科醫學會雜誌

六、訓練課程

(一) 泌尿科住院醫師分年訓練計劃：

- 依行政院衛生署民國101年6月26日衛署醫字第1010265297B號函公告「泌尿專科醫師訓練課程基準」，自101年7月1日生效；惟101年6月30日前已招收之住院醫師適用修正前之規定。

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
第一年	1.泌尿科常見疾病之診療準則 2.靜脈注射尿路攝影檢查、電腦斷層、核磁共振等影像學判讀 3.尿道膀胱鏡檢查及切片 4.泌尿科常見手術 (1)包皮環切或背切開術 (2)切開與清創術 (3)表淺組織切除術 (4)生殖器及會陰部病灶電燒術 5.急診醫學/加護醫學訓練 6.選修課程	1 年	1. 能正確說出血尿、腰痛、泌尿道感染之診療準則。 2. 影像學判讀正確率達30%以上。 3. 尿道膀胱鏡檢查正確率達30%以上。 4. 手術需擔任第一助手或主刀者，經指導教師依DOPS評定及格。 ★各項學習內容須登錄於學習護照內。	
第2年	1.泌尿科常見疾病之診療準則 2.靜脈注射尿路攝影檢查、電腦斷層、核磁共振等影像學判讀 3.泌尿科常見內視鏡檢查 (1)尿道膀胱鏡檢查及切片 (2)經膀胱鏡移除、放置雙J型輸尿管導管 (3)膀胱鏡加逆行性腎盂攝影術 4.泌尿科常見超音波檢查 (1)腎臟、膀胱超音波 (2)陰囊超音波 (3)經直腸前列腺(攝護)腺超音波檢查及切片 5.尿路動力學檢查判讀 6.泌尿科常見手術： (1)包皮環切或背切開術 (2)尿道口切開術 (3)恥骨上膀胱造瘻術 (4)腹股溝疝氣修補術 (5)陰囊積水切除術	1 年	1. 能正確說出排尿障礙、尿路結石、性功能障礙之診療準則。 2. 影像學(含超音波)判讀正確率達60%以上。 3. 尿道膀胱鏡檢查正確率達80%以上。 4. 尿路動力學檢查判讀正確率達60%以上。 5. 手術需擔任第一助手或主刀者，經	

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
	(6) 輸精管結紮術 (7) 精索靜脈曲張高位結紮術 (8) 尿道狹窄切開術 (9) 經尿道內視鏡膀胱碎石術 (10) 輸尿管鏡檢查術 (11) 輸尿管鏡碎石術 (12) 睪丸切除/固定術 (13) 體外震波碎石術 7.急診醫學/加護醫學訓練【註一】 8.選修課程【註二】		指導醫師依DOPS評核及格。 *各項學習內容須登錄於學習護照內。	
第3年	1.泌尿科常見疾病之診療準則 2.泌尿科常見影像學(含超音波)判讀 3.泌尿科常見內視鏡檢查 4.影像尿路動力學檢查判讀 5.泌尿科常見手術： (1)經尿道內視鏡膀胱腫瘤刮除術 (2)經尿道內視鏡攝護腺刮除術 (3)輸尿管鏡狹窄切開術 (4)腎臟鏡手術 (5)腎盂取石術 (6)腎臟切除術 (7)輸尿管取石術 (8)輸尿管吻合術 (9)敞開式膀胱取石術 (10)尿道手術 (11)陰莖切除手術 (12)尿液分流術 (13)簡單腹腔鏡手術 (14)泌尿道外傷手術 (15)婦女尿失禁手術 6.急診醫學/加護醫學訓練【註一】 7.選修課程【註二】	1年	1. 能正確說出攝護腺癌、膀胱癌、尿路上皮細胞癌、腎臟癌之診療準則。 2. 影像學(含超音波)判讀正確率達85%以上。 3. 尿道膀胱鏡檢查正確率達90%以上。 4. 尿路動力學檢查判讀正確率達80%以上。 5. 手術需擔任第一助手或主刀者，經指導醫師依DOPS評定及格。 *各項學習內容須登錄於學習護照內。	
第4年	1.腹腔鏡、後腹腔鏡手術 2.膀胱重建術 3.部份膀胱切除術 4.根治性膀胱切除術	1年	手術需擔任第一助手或主刀者，經指導醫師依DOPS評定及	

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
	5.根治性攝護腺切除術 6.腎臟部分切除術 7.腎輸尿管及膀胱袖口切除術 8.泌尿道瘻管手術 9.骨盆腔及後腹腔淋巴切除術 10.輸尿管迴腸吻合術 11.腎上腺切除術 12.婦女尿失禁手術 13.無萎縮性腎臟取石術(選修) 14.人工括約肌置入術(選修) 15.輸精管重接術(選修) 16.人工陰莖置入術(選修) 17.腎臟移植手術(選修) 18.膀胱輸尿管逆流矯正手術(選修) 19.尿道下裂矯正手術(選修)		格。 ★各項學習內容須登錄於學習護照內。	

- 註：1.在泌尿科訓練期間輪派至重症加護外科、急診醫學外科受訓，得採計為泌尿科訓練資歷，合計至多6個月。
- 2.①在泌尿科訓練期間選擇至胸腔外科、心臟血管外科、整形外科、婦產科、病理科、放射科、麻醉科等單位受訓，得採計為泌尿科訓練資歷，至多6個月。②另奉派至消化系外科、小兒外科、移植外科接受訓練之月份視同泌尿科訓練資歷，合計至多6個月。選修課程至多12個月。
- 3.基本訓練內容可視實際狀況彈性調動，不限於表訂年度內完成，但需經指導者及科主任於學習護照簽章認證。表列各項手術必需是擔任主刀者或第一助手。
- 4.泌尿科專科醫師訓練課程基準中的基本手術項目倘該訓練醫院無此項目，經向學會報備核可後，可至其他醫院觀摩學習及簽章認證。另各基本手術需保留手術紀錄，以備查核。
- 5.於住院醫師訓練期間至少參加乙次「住院醫師核心課程」，並通過測驗。

七、教學訓練方式

(一) 泌尿科住院醫師訓練計劃

--分為臨床診療、教學會議和提升研究水準同時配合進行。

① 臨床診療方面

1.病房工作：病房病人數目及疾病類型適當，適合學習，每人每日照顧床數上限以 5 床為原則。

(1)隨時主動在上級醫師指導下，負責主管對新入院患者之一切醫囑，並與適當之臨時治療處置。對有危險性之患者，應即向住院總醫師或主

治醫師報告處理。

- (2)對新入院患者之臨床病史、物理檢查與一般檢驗，應在入院後二十四小時內紀錄完全並予初步臆斷。
- (3)具有危險性之檢診方法以及長期性特別治療，應在上級醫師指導下行之。
- (4)負責主管患者手術前後之準備及照顧。
- (5)伴隨主治醫師作晨間病房巡視，並報告病情。
- (6)督導實習醫師隨時紀錄病情、主治醫師診療意見、醫囑之修改及臨床診療之發現與結果。
- (7)負責患者傷口之清洗及敷料之更換。
- (8)負責指導實習醫師及見習學生作定時之每日病房巡視。
- (9)適時對隨從實習醫師見習學生作臨床示教。
- (10)對主管患者應隨時瞭解病情，如有特殊變化，即予適當處置，如有困難，應即向上級醫師報告。
- (11)對病患及護理執勤人員之召喚，隨時受理不得推諉。
- (12)遇有患者病危時，得向上級醫師報告，並承其指示簽發『病危通知』。病況好轉，即予取消。
- (13)患者出院時應填寫『病歷摘要』、完成病歷所有記載，並承上級醫師之指示，給予患者出(轉)院後之醫囑。

2.門診工作：為訓練住院醫師有較多自行判斷及一般診療能力與經驗。

- (1)資深住院醫師階段(R3 以上)選擇性負責複診患者之診治及協助複診患者之追查，遇有疑難得商詢上級醫師協助處置，如患者需即收容入院診療時，得商請主治醫師鑑定簽署。
- (2)一般常用藥品處方可自行簽發，遇高貴藥品或特殊治療之處分，得洽請執勤主治醫師核定簽署。
- (3)一般檢驗室之檢查申請單可自行簽發，如遇特殊檢查之申請，得洽請執勤主治醫師簽署。
- (4)在執勤主治醫師指導下，負責門診患者之特殊檢查。

3.急診及值班工作：為使住院醫師學習單獨處理急診病患。值班訓練以每位住院醫師平均不超過3天1班為原則，並有適當指導監督機制。

- (1)在資深住院醫師指導下，負責泌尿外科急症患者之診斷及緊急治療處理。必要時得請住院總醫師或洽請主治醫師指導協助之。
- (2)對不能即刻確定適當診斷及處理之病情，須繼續嚴密觀察，收容住院之急症患者，應報請值班醫師決定之。
- (3)如須緊急會診他科診療之急症患者，應先報請值班醫師決定之。
- (4)在處理急症患者過程中，應隨時指導實習醫師協助處理，並藉機向見習學生示教。

4.手術室工作：

- (1)負責指導實習醫師執行患者受術前之準備及治療，如靜脈注射、輸血準備及清潔、消毒、穿衣、戴手套等工作。
- (2)按手術特性選擇麻醉方法，並為患者準備手術部位之皮膚。
- (3)住院總醫師以上人員主持手術時，確實利用機會學習並熟練各類手術之操作及器械之使用。
- (4)在協助或主持手術過程中應隨時注意患者之病情變化、手術技巧，並適時指導實習醫師。
- (5)手術完成後，應指導實習醫師，護送病患至手術恢復室或病房。並遵照主持手術者之醫囑，執行必要之治療處理，尤須密切觀察病患病情進展，並指導實習醫師將手術後病情轉變情形紀錄。
- (6)由科主任及主治醫師之規定，依訓練計劃之進度及其個人之年資學識所能達成之程度，適量主持有關手術。

●臨床教學及學術活動

- 應安排教學活動，提升住院醫師寫作病歷及開立死亡證明書、診斷書等醫療證明文書之能力。
- 住院醫師學習內容充實，包括門診、急診及住診教學（含床邊教學）、病例研討、醫學影像檢驗之傳授。
- 教育訓練均衡發展，包含教學計畫均衡發展，包含社區醫學相關訓練、全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染管制、實證醫學及病歷寫作等。包括如何處理醫療不良事件
- 住院醫師參與下列研討會或討論會：
 - (1)雜誌研讀會：

每週星期三 1300-1330，由住院醫師報告，並由對此主題專門之主治醫師當指導員 Moderator，充份討論報告之特點及異同之處。

(2)晨會、併發症及死亡病例討論會：

每週星期三中午 1200-1400，內容包含泌尿科內之 Mortality & Morbidity Conference、Case Conference、V.S. Grand Round 等。

(3)住院醫師讀書會：

每週星期二、四 17:00 至 19:00 舉行，由住院醫師閱讀 AUA paper，主治醫師指導。

(4) 臨床病理討論會(與泌尿道腫瘤聯合討論會和辦)：

將較有意義或較具爭議的病例提出討論，並藉此教育住院醫師看病理組織切片的能力。

(5)主任迴診教學：

每週星期三 17:00 主任病房床邊教學。

(6)教學門診：

本科主治醫師指導，住院醫師跟診，學習病患門診診治情形，時間由教學部安排。

(7)全院性醫學演講會

每週二上午 07:30-08:30，全體醫師參與，以吸收與本科不同之新知。

(8)病房迴診：每日兩次。

(9)泌尿道腫瘤聯合討論會：每個月二次(在該月第二及第四週星期四中午 12:00-14:00)。

(10)外科部死亡及併發症病例聯合討論會：每週六 07:30 舉行。

(11)外內科系腸胃聯合討論會：每週二 17:30 舉行。

(12)雲嘉區泌尿科病例討論會：每季一次。

(13)中華民國泌尿科學術大會：每年一次。

(14)中華民國外科醫學會學術大會：每年一次。

●提升研究水準---論文寫作

●主治醫師帶領住院醫師積極參與臨床討論、迴診、醫學會議以提升研究及學術教學氣息。

●依據住院醫師訓練依不同層級規範住院醫師參與各項醫學會論文發表

及雜誌論文投稿參與。

- 鼓勵住院醫師申請院內研究計畫、醫學會研究計畫、基金會研究計畫以厚植本身實力，使能瞭解研究計畫的設計、執行分析、報告統計方法及流行病學的基本原則，進而提升基礎研究的能力。

(二) 外科及家醫科住院醫師選修本科時之訓練計畫

工作內容	指導醫師
<p>環境介紹與工作分配</p> <p>學習理學檢查、超音波、影像檢查</p> <p>開刀房學習</p> <p>在主治醫師指導下進開刀房學習，並學習手術記錄之填寫。</p> <p>門診學習</p> <p>每週安排兩次門診跟診學習</p> <p>專題教學</p> <p>二小時之專題教學，題目為泌尿科學概論。</p> <p>二小時之專題教學，題目為泌尿科常見疾病(血尿)概論</p> <p>二小時專題教學題目，為泌尿科急症處理概論。</p> <p>二小時之專題教學題目，為常見之泌尿科腫瘤學。</p> <p>泌尿科病房學習</p> <p>到病房學習手術後病人傷口換藥工作及訪視</p> <p>病情與新入院病人討論會及病歷寫作修改與指導。</p>	<p>吳漢清醫師</p> <p>藍仕凱醫師</p> <p>盧志明醫師</p> <p>陳嘉鴻代理主任</p>

- ①晨會負責報告選定之出入院病人病歷。
- ②主治醫師查房前，須備好負責之病歷與查詢病人所有檢查之報告與病人之身體狀況。
- ③協助主治醫師執行醫療技術。
- ④訓練期間每週選定一例新病人，學習病歷寫作，完成後須交給主治醫師修改簽名。
- ⑤必須參加科內所有教學活動。
- ⑥值班訓練以平均不超過3天1班為原則，並有適當指導監督機制。

⑦病人照護床數為4床

八、泌尿科課程週課表

日期/時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
0730~0830	主治醫師查房	0730-0830 全院學術演講(第一會議室) 每月最後一週為臨床病理討論會	主治醫師查房	外科部繼續教育課程(2次/每月) (8A 外科部討論室)	主治醫師查房	外科部死亡及併發症討論會 (8A 外科部討論室)
0830~1200	手術教學 (陳嘉鴻醫師)	手術教學 (盧志明醫師)	手術教學 (吳漢清醫師)	手術教學 (藍仕凱醫師)	病房學習	病房學習
1200~1300	Morning meeting / 醫品個案討論會 / 雜誌討論會 / 科務會議(8A 外科部討論室)	科主任迴診(8A 外科部討論室)	泌尿科晨會 Mortality & Morbidity Conference、 Case Conference 8F 醫師討論室	泌尿道腫瘤臨床病理聯合討論會(B1 核醫討論室)(每月第二及第四週)		
1300~1400			泌尿科科會 雜誌討論會 泌尿科影像判讀教學 8F 醫師討論室	泌尿道腫瘤臨床病理聯合討論會 B1 核醫討論室(每月第二及第四週)		
1400~1730	門診教學 陳嘉鴻醫師 203 診	門診教學 藍仕凱醫師	門診教學 陳嘉鴻醫師 203 診	病房學習 門診教學 吳漢清醫師	手術教學 (郭嘉政醫師) 門診教學 吳漢清醫師	
1700~1900		1700-1900 住院醫師讀書會 8F 醫師討論室	1700 主任住診教學 9A 病房	1700-1900 住院醫師讀書會 8F 醫師討論室		

九、考評機制

(一)平時考核：在本科主治醫師指導之下完成學習。採雙向評估考核，由臨床醫師就其臨床表現、病歷書寫、討論會報告等進行初評，並由科主任進行複評(住院

醫師訓練考核表(詳如附件 1)；由住院醫師對臨床教師及科部進行評估回饋(教學回饋表(詳如附件 2)，以作為適時回饋及日後教學改進的參考；且每月由臨床指導醫師進行至少一次之 DOPS 評量 (詳如附件 3)。

(二)年度一般醫學評核：由教學部每年舉辦一次一般醫學評核，評核項目由教學部統籌規劃辦理之。

(三)評核成績不佳者由生活導師或臨床教師進行輔導後，必要時依住院醫師之評核結果進行必要之補強訓練後再次進行評核。

【附件 1】住院醫師訓練考核表



財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院

住院醫師訓練考核表

訓練單位：_____

訓練時間：自____年____月____日至____年____月____日

受評醫師姓名：_____

職稱：_____ 填表日期：____年____月____日

考 核 項 目	評 核 標 準						評核等第	備 考
	卓越 (5)	良好 (4)	一般 (3)	尚可 (2)	差 (1)	無法 評核 (0)		
一、臨床技能與知識 (25%)	1. 整體臨床工作能力 (含門診、急診、病房)	<input type="checkbox"/>	本評核表各類評核標準之換算比例： 一、本院住院醫師評核標準，係以等第為基準。 二、各分項評核項目依下列原則進行： 1. 各分項中有二項(含)以上未完成者，謂之「不通過」。 2. 各分項中有一項未完成者，謂之「待審核」，須再予以評估。 3. 總項評核中有一組分項欄未通過者，即謂整體評核之「不通過」。 4. 卓越：90-100%，良好：80-89%，一般：70-79%，尚可：60-69%，差：59%以下 5. 無法評核係表示未接觸或未接受該項評核之項目。 三、評語或建議欄需以書面文字完成之，請考核者特別注意，並加註簽核時間，未完成者，將退回補登。 四、請各科於每月底前完成評核，並於次月五日前送交教學部，俾便辦理成績登錄。					
	2. 臨床(含手術室或檢查室)技巧及工作能力	<input type="checkbox"/>						
	3. 病歷書寫技巧	<input type="checkbox"/>						
	4. 臨床知識運用與判斷	<input type="checkbox"/>						
	5. 醫學倫理與法律執行	<input type="checkbox"/>						
二、學術活動 (20%)	1. 基礎與專科學識充實	<input type="checkbox"/>						
	2. 會議及學術研討會參與及表現	<input type="checkbox"/>						
	3. 床邊教學態度(準時)及技能	<input type="checkbox"/>						
	4. 對後輩醫師之指導	<input type="checkbox"/>						
三、態度與人際關係 (30%)	1. 個人操守與品德(正直、誠信)	<input type="checkbox"/>						
	2. 主動與終身學習態度	<input type="checkbox"/>						
	3. 值班工作態度	<input type="checkbox"/>						
	4. 醫病溝通技巧(全人醫療)	<input type="checkbox"/>						
	5. 與醫療團隊人際關係(尊重、合作)	<input type="checkbox"/>						
	6. 積極性(依限期完成份內工作)	<input type="checkbox"/>						
四、殊才能或事項 (20%)	1. 實證醫學學習與驗證	<input type="checkbox"/>						
	2. 問題導向學習與解決能力	<input type="checkbox"/>						
	3. 社區學習	<input type="checkbox"/>						
	4. 研究參與及文章發表	<input type="checkbox"/>						
五、Mini-CEX 評核(5%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
評分總結等第： <input type="checkbox"/> A、 <input type="checkbox"/> B、 <input type="checkbox"/> C、 <input type="checkbox"/> D (A：100~91)、(B：90~81)、(C：80~71)、(D：70分以下)							分	
整體評核							<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 待審核	
六、請務必填寫評語或建議								

主治醫師(或教學委員)：	科(部)主任
年 月 日	年 月 日

【附件 2】教學課程及教學師資評估回饋表

財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院
教學課程及教學師資評估回饋表

受評估老師：_____

評估時間：自__年__月__日至__年__月__日

受評估科別：_____

考 核 項 目	評 核 標 準					備 考	
	卓越	良好	一般	尚可	差		
一、 整體 能力 部份	1.老師能提昇我的專業能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	本評核表各類評核標準之換算比例： 一、各分項評核項目依下列原則進行： 卓越：90—100%， 良好：80—89%， 一般：70—79%， 尚可：60—69%， 差：59%以下 二、評語或建議欄需以書面文字完成之，請考核者特別注意，並加註簽核時間，未完成者，將退回補登。 三、各科於每月底前完成評核，並於次月五日前送交教學部，俾便辦理成績登錄。
	2.老師能讓我事先了解課程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.老師能讓我有足夠時間受訓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.老師能積極鼓勵病房同仁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
二、 教學 活動	1.教學目標清楚正確	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.未用威脅語氣問問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.能於床邊教學指導病史詢問與身體檢查	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.強調問題導向學習與解決	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5.能整合醫學倫理與社會層面	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6.能激發團隊學習與研究	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7.指導並修改病歷內容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
三、 病人 的 專業 照顧	1.對病人能負責與敏銳的照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.能尊重學生與住院醫師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.有熱忱與具激發性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.是教學典範	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5.能鼓勵學生提出問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
四、 醫學 知識	1.具有廣泛淵博的專業知識	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.能運用醫學科學文獻來解釋病情	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.具實證醫學概念	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
五、 教學 技巧 與 改善	1.能鼓勵強化向未來學習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.能鼓勵學生自我學習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.能評估學生分析與整合的能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.於課程初始，能探詢學生的期望	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5.能給學生回饋意見與建設性的指評	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6.能均衡服務責任與教學活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
六、 整體 建議	我是否推薦老師繼續擔任教學	<input type="checkbox"/> 是		<input type="checkbox"/> 否		總 分(以 100 分為滿分)	
	整體建議：						

其他意見：

住院醫師對科(部)教學回饋表

背面還有

受評科(部)：_____ 評估時間：自__年__月__日至__年__月__日

考 核 項 目	評 核 標 準						備 考
	卓 越	良 好	一 般	尚 可	差	無 法 評 核	
1.有無學習目標。	<input type="checkbox"/>	本評核表各類評核標準之 換算比例： 一、各分項評核項目依下 列原則進行： 1.卓越：90—100%，A 等，5分 良好：80—89%，B 等，4分 一般：70—79%，C 等，3分 尚可：60—69%，D 等，2分 差：59%以下，E 等，1分 2.無法評核係表示未接 觸或未接受該項評核 之項目。 二、請各科於每月底前完 成評核，並於次月五日 前送交教學部，俾便辦 理成績登錄。					
2.有無完成學習目標。	<input type="checkbox"/>						
3.教學數量適當與否？	<input type="checkbox"/>						
4.教學品質適當與否？	<input type="checkbox"/>						
5.工作負荷適當與否？	<input type="checkbox"/>						
6.接觸疾病多樣性。	<input type="checkbox"/>						
7.自主程度。	<input type="checkbox"/>						
8.平均而言，各類排班之合理性。	<input type="checkbox"/>						
9.整體學習價值。	<input type="checkbox"/>						
10.在本科(部)學習到的重點為何：							
11.請摘要說明本科(部)有何須改進之處：							

附註說明：

- 1.請學習者於每執行完一階段之課程後，即填寫一份回饋表(即住院醫師請每月繳交一份)。
- 2.填寫之回饋表請科(部)內主任負責指派專人蒐集後，於每月月底前送交教學部彙整統計。

【附件 3】DOPS

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

住院醫師姓名： 日期(dd/mm/yyyy)：

住院醫師職級：R1、R2、R3、R4

評估者姓名：

評估者身份：主治醫師、總住院醫師、其他(請註明)_____

評估技術名稱：

技術摘要：1.

2.

3.

4.

5.

整體難度：簡易、適中、困難

評估前已執行此技術的次數：1、2~4、5~9、>9執行此技術於：模擬道具、自願者/模擬病人、病人

請評估以下的項目(打✓)

	低於預期	Borderline	符合預期	優於預期	NA
1 展現了解適應症、相關解剖位置、及執行步驟及技巧					
2 取得知情同意					
3 展現適當的術前準備					
4 適宜的麻醉/止痛					
5 無菌技術					
6 技術能力					
7 能尋求適當的協助					
8 知道及確認可能的併發症及知道如何避免					
9 術後處置					
10 溝通技巧					
11 病人考量/醫療專業					

此次評估的整體表現	低於預期	Borderline	符合預期	優於預期

觀察時間： 分

回饋時間： 分

請於以下表格內寫下對此次評估的意見，及未來所需訓練的建議

任何表現特好之處？	建設性及具體的建議
同意之行動？	

評估者簽名：	住院醫師簽名：
--------	---------