

# 彰化基督教醫院

## 中醫部 住院醫師訓練計畫手冊



制定日期：97 年 06 月 27 日

最新修訂日期：113 年 03 月 13 日

## [財團法人彰化基督教醫院住院醫師]教學訓練計畫

訂定日期：96年06月27日

最新修訂日期：113年03月13日

計畫負責單位：中醫部

部主任：陳稼洺

課程規畫負責人(教學訓練計畫主持人)：

姓名	現職		年資	專業背景
	科別	職稱		
江萬里	中醫部	主治醫師	6	中醫針灸科

教學臨床協調負責人(教學訓練計畫聯絡人)：

姓名	現職		年資	主要任務
	科別	職稱		
李亞倫	中醫部	主治醫師	5	教學規劃實施、 檢討
呂平安	中醫部	總醫師	3	協助教學規劃 實施、檢討
林思吟	中醫部	管理師	8	教學行政協助

住院師訓練計畫修訂目的及依據：

修訂目的	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 主持人、師資職稱更新</li> <li>2. 教學資源更新</li> <li>3. 輔導流程修訂</li> <li>4. 增訂自主學習計畫規劃</li> </ol>
修訂依據	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 行政院衛生福利部中醫藥司及醫策會審查與輔導意見</li> <li>2. 113年主治醫師暨教學行政會議決議</li> <li>3. 教學部公布新版輔導流程</li> </ol>

# 彰化基督教醫院 中醫部住院醫師訓練計畫目錄

970720 制定

## 【中醫部】

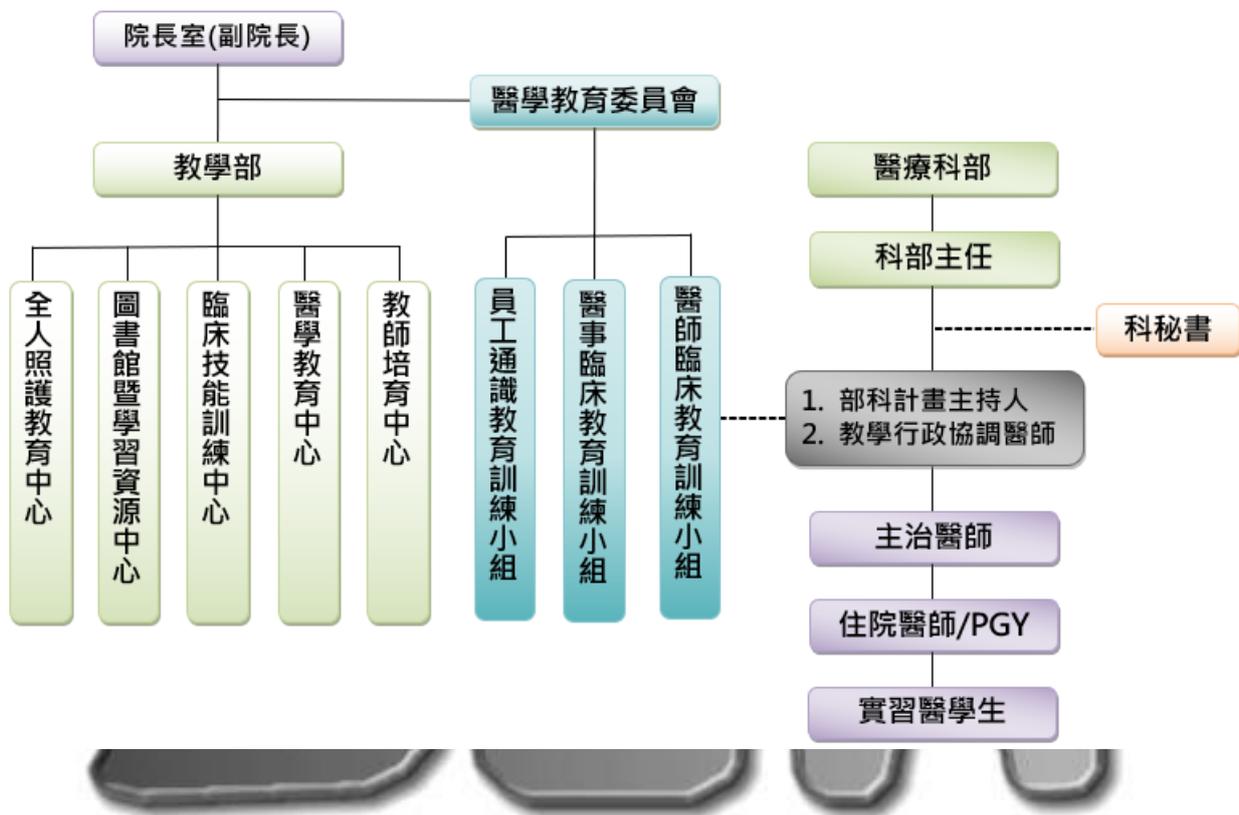
壹、訓練宗旨與目標.....	01
貳、教學計畫執行架構.....	01
參、教學醫院評鑑資格及訓練模式.....	01
肆、訓練方式及內容.....	02
伍、訓練對象及期限.....	06
陸、教師資格及責任.....	06
柒、訓練項目、課程及執行方式.....	09
捌、學術活動.....	25
玖、特定教學資源.....	28
拾、考核評估.....	28
拾壹、輔導機制.....	29
拾貳、附件.....	33

## 壹、訓練宗旨與目標

為培育現代中醫專科人才，提昇醫療水平，凡經甄試進入本院中醫部之住院醫師，須經過中醫與西醫共同訓練，除本科訓練外，尚包括相關各科知識與技能之學習；此外，有關西醫方面之訓練亦需具備，培養俱全人醫療照護精神之人才，以達成中、西醫學融會貫通之目標。

## 貳、教學計畫執行架構

### 一、計畫執行架構圖



- 二、 架構下的各層級均有其自身任務及執掌，由醫院教學部協調各教學單位，使計畫順利進行。
- 三、 醫院定期舉辦(全院)醫師臨床教學訓練小組會議以及醫學教育委員會，部科內定期舉行教學行政會議，將訓練計畫之內容宗旨與目標，宣達給包括科(部)負責人，專科指導老師及主治醫師，教學行政人員，住院醫師。並定期檢討教學之成效並修正訓練計畫書之內容。
- 四、 教學部每年度舉辦全院性教學品質訪查，針對各部科教學訓練計畫執行與成效進行客觀評估與回饋。

## 參、教學醫院評鑑資格及訓練模式

### 一、醫院評鑑資格

1. 本院通過醫策會中醫職類教學醫院評鑑合格
2. 本部通過衛生福利部中醫藥司中醫醫療訓練醫院認定合格，合格效期民國107/01/01-113/12/31

### 二、訓練模式

1. 採單獨訓練模式，由本院之中醫部完成全部之受訓。

## 肆、住院醫師之政策

### 一、督導

學習中醫內、婦兒、針傷科常見之治療期間副作用之處理、緊急狀況處置、侵入性處置(針灸)、常見藥物使用原則、治療計畫等實務基本臨床技術。如有疑問，即刻向主治醫師及總醫師報告，並共同研商處理解決辦法，使病人獲得最妥善治療，及從中獲得實際經驗。

### 二、工作及學習環境

#### 1. 值班時間

- (1) 住院醫師須值班，只須於夜間值班。
- (2) 值班時間為每週二、週三之夜診時間(6:00 ~ 9:00)。
- (3) 值班天數每位住院醫師每月平均約2班，符合「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之要求。
- (4) 若值班時病人治療時間太晚，除每月導生會談可反應外，亦會於每月舉行之教學行政會議上討論及反應。

#### 2. 工作學習環境

- (1) 住院醫師設有專屬之辦公室，其中配有電腦及網路系統。每位住院醫師有其專屬之辦公桌及書櫃。
- (2) 工作環境包括中醫門診、中醫治療室、會診中醫之西醫病房、中醫檢查室、中醫衛教室、中醫藥局、中醫臨床技能中心

#### 3. 責任分層及漸進

##### (1) 團隊成員：

包括主治醫師、總醫師、住院醫師、見實習醫學生、中藥師、技術員、個管師、門診護理人員、以及其他跨領域之人員。每位新治療病人整個治療過程中，由主治醫師及負責之住院醫師及其他團隊成員，參與完成病人之治療及追蹤，受訓住院醫師於訓練團隊中，學習本科病人治療所需之相關學識及能力。

##### (2) 學員的勝任能力分級：(依本院「醫學教育訓練臨床督導政策」)

能力	說明
<b>E</b> 能瞭解知識	學員具備該臨床項目(或技能)之基礎科學與臨床醫學知識。

D	能展現能力	學員能夠將該臨床項目(或技能)之醫學知識融入相關議題的臨床討論與應用。
C	能模擬執行	學員能夠在“目標清楚的模擬臨床訓練環境中”(例如:OSCE), 展現該臨床項目(或技能)的執行能力。
B	督導下能做	學員能夠在臨床實境中於督導醫師直接指導下, 展現其執行該臨床項目(或技能)的能力。
A	支援下能做	學員能夠在臨床實境中 於督導醫師在附近支援下, 幾近獨立執行該臨床項目(或技能)需要時督導醫師可及時協助。

(3) 學員能力所對應的督導分級: (依本院「醫學教育訓練臨床督導政策」)

能力	督導分級		說明
C	3	見習模擬 Observation and simulation	隨著督導醫師觀摩病人的照護。
B	2	師長督導 Direct supervision	執行醫療行為時, 整個過程都需要督導醫師在場提供直接監督與指導。
A	1	師長支援 Supervisor available	執行醫療行為時, 整個過程督導醫師都在附近, 能夠隨時支援。

(4) 共同項目的督導分級、勝任能力要求及督導層級表列:

訓練層級	督導分級	授權項目	勝任能力	督導層級
住院醫師	師長支援	軀幹常用穴位針灸治療	A	主治醫師
		頭皮針常用穴位針灸治療	A	
		顏面部常用穴位針灸治療	A	
		針灸常見疾病處置	A	
		傷科常用手法	A	
		病歷書寫	A	

(5) 中醫部住院醫師訓練項目的督導分級、勝任能力要求及督導層級表列:

訓練層級	第一年住院醫師		第二年住院醫師		第三年住院醫師		第四年住院醫師		督導層級
	勝任能力	督導分級	勝任能力	督導分級	勝任能力	督導分級	勝任能力	督導分級	
門診跟診	C	3	B	2					主治醫師
會診跟診	C	3	B	2	A	1			主治醫師
針灸常見疾病處置與診療#	C	3	B	2	B	2	A	1	總醫師/主治醫師
傷科常見疾病處置與診療#	C	3	B	2					總醫師/主治醫師

會診病人資料收集及病歷書寫	B	2	A	1	A	1	A	1	總醫師/主治醫師
完成會診病人之病歷	B	2	A	1	A	1	A	1	主治醫師
接會診新病人並完成記錄	B	2	B	2	B	2	A	1	總醫師/主治醫師
治療中病人之追蹤及處理	B	2	B	2	B	2	A	1	主治醫師
門診新病人之病歷完成	B	2	A	1	A	1	A	1	主治醫師
接門診新病人並完成記錄	B	2	A	1	A	1	A	1	主治醫師
中醫病例寫作#	B	2	A	1	A	1	A	1	R3 以上住院醫師/主治醫師
對實習醫學生之教學(病人流程及模擬定位為主)#			A	1			A	1	總醫師/臨床協調教學負責醫師
對實習醫學生之教學(核心課程)			A	1			A	1	總醫師/臨床協調教學負責醫師
見實習醫學生之課程安排(包括職前訓練)					A	1	A	1	臨床協調教學負責醫師
對新近住院醫師之教學(包括職前訓練)							A	1	臨床協調教學負責醫師
參與學術討論會並擔任主講員	B	2	B	2	A	1	A	1	總醫師/主治醫師
參與學術討論會並擔任主持人					A	1	A	1	主治醫師
* 項目於第一年住院醫師受訓前半年勝任能力為 C，督導分級為見習模擬(3)									
# 項目於第一年住院醫師受訓前半年勝任能力為 B，督導分級為師長督導(2)									
中醫部病例寫作包括 Progress Note、門診病歷紀錄等；學術討論會包括病例討論會，期刊閱讀，及教科書閱讀等									

#### 4. 住院醫師監督機制

(1) 跟隨臨床教師參與病人照顧、熟習各科核心課程內容、病史詢問、身體檢查、病歷寫作、藥物使用、感染症與傳染病通報、及數據(一般 X 光檢查、腦部電腦斷層)判讀，並於中午的各科訓練課程報告討論。

(2) 學習各科常見疾病、各科科急重症之緊急處置、針灸與藥物使用原則之實務基本臨床技術。如有疑問，即刻向主治醫師及總醫師報告，並共同研商處理解決辦法，使病人獲得最妥善治療，及從中獲得實際經驗。

### 5. 住院醫師之抱怨及申訴管道

- (1) 導師:每位住院醫師皆有一位導師(由科內主治醫師、含部科主任),提供生活及學習輔導以及補強教學及工作上任何問題之申訴。每季固定會談一次,其餘時間視需要進行會談。
- (2) 教學行政會議:每月舉行教學行政會議,可即時反應學員教學訓練及臨床工作上所遇到之問題。
- (3) 醫院教學部定期舉辦教學滿意度,醫品部定期舉辦員工滿意度調查

## 伍、訓練對象及期限

### 一、住院醫師：

1、四年制：三年又八個月中醫訓練加四個月西醫訓練。

※已取得西醫專科醫師執照者，須經考試審定住院醫師職級。

※若曾在區域級以上教學醫院之服務年資，可依本院規定認定服務年資，抵銷住院醫師訓練時間。

### 二、住院總醫師：

1、資格：已完成三年中醫基礎訓練之住院醫師，而表現優異者。

2、中醫內科具西醫專科醫師制：依照職等依序完成中醫部訓練之住院醫師，而表現優異者。

### 三、代訓醫師：

1、在國內外醫學院校畢業，領有中華民國中醫師執照，並從事中醫工作者。

2、在國內外醫學院校畢業之非中醫醫師，經由有關機構委託代訓者。

3、訓練時間和項目依申請核准者為準。

### 四、中醫醫療機構負責醫師：

1、資格：領有中華民國中醫師證書並完成執業登記之主要訓練醫院自訓或代訓新進中醫師。

※負責醫訓練醫師：與本院住院醫師四年制並行，本院住院醫師第一年、第二年皆須完成負責醫受訓後，使得晉升。

### 中醫部住院醫師訓練制度簡表

年資 職稱	第一年	第二年	第三年	第四年
制度	R1	R2	R3	R4

<p>四年制</p>	<p><b>必修12個月</b>                  中醫內科三個月                  中醫婦科一個月                  中醫兒科一個月                  中藥局一個月                  中醫針灸科三個月                  中醫傷科三個月</p>	<p><b>選訓</b>                  至少1科 1-12個月                  中醫分科                  中醫內科                  中醫婦科                  中醫兒科                  中醫針灸科                  中醫傷科</p> <p><b>選修(0~4個月)</b>                  西醫一般醫學、急重症醫學、家庭與社區醫學、放射診斷、骨、復健、神經、婦、兒、或其他科學</p>	<p>中醫次專科十二個月</p>	<p>中醫學術教學與臨床研究訓練十二個月                  協助部內行政業務</p>
------------	--	---	------------------	--

## 陸、教師資格及責任

### 一、主持人資格及責任

1. 計畫主持人:中醫部江萬里醫師
2. 計畫主持人責任:
  - (1)督導並執行教育目標。規劃住院醫師能力進展。住院醫師遴選作業。
  - (2)督導教師及學科其他的工作人員。
  - (3)制定住院醫師之評估制度。並定期評估訓練計畫成果。
  - (4)監督學員學程中病例數與疾病種類之適當性。
  - (5)同時擔任住院醫師之導師
  - (6)接受住院醫師學習對工作學習上的申訴及抱怨，並適時輔導
  - (7)辨識並關心學習不佳的學員，進行輔導及補強之教學
3. 教學臨床協調負責醫師：中醫部總醫師江萬里、李家甄醫師
4. 教學臨床協調負責醫師責任：
  - (1)協調監督學員學習狀況，協調住院醫師、臨床教師、及其他工作人員於學習上之窒礙難行之部分，並加以改善
  - (2)參與訓練計畫之制定與成效評估
  - (3)接受住院醫師學習對工作學習上的申訴及抱怨，並適時輔導
  - (4)辨識並關心學習不佳的學員，進行輔導及補強之教學

### 二、臨床教師資格及責任

1. 臨床教師（醫師、藥師）：
  - (1)本科部之臨床教師皆由專任主治醫師(含部主任)及專任藥師擔任，皆具有中醫師及指導藥師之資格。

(2)目前本科部有十一名主治醫師：陳稼洺醫師、李聰界醫師、陳文娟醫師、陳嘉允醫師、張順昌醫師、李佳穎醫師、林廉証醫師、陳運泰醫師、江萬里醫師、謝昌儒醫師、李亞倫醫師，其中為部門專任主治醫師並擔任臨床教師並參與臨床教學之醫師共九位。

姓名	經歷		年資
	執業院所名稱	執業起迄日期	
陳稼洺	彰化基督教醫院	2010.08-迄今	13年
李聰界	彰化基督教醫院	2006.09-迄今	17年
陳文娟	彰化基督教醫院	2006.09-迄今	17年
陳嘉允	彰化基督教醫院	2008.07-迄今	15年
張順昌	彰化基督教醫院	2008.11-迄今	15年
李佳穎	彰化基督教醫院	2010.08-迄今	13年
陳運泰	彰化基督教醫院	2011.04-迄今	13年
林廉証	彰化基督教醫院	2011.10-迄今	12年
江萬里	彰化基督教醫院	2017.08-迄今	6年

(4) 臨床教師(醫師及藥師)責任：

- 臨床教師對住院醫師的教學時數要求：平均每週至少八小時以上
- 教學時數認定包括門診跟診，臨床教學，會診，科部內及科際會議等
- 定期參與科部內之學術活動，教學行政會議
- 定期對住院醫師學習成效做適切的評估
- 對學習不佳的學員進行輔導及補強之教學

### 三、導師資格及責任

#### 1. 導師

(1)本科部之導師皆由主治醫師(含部主任)擔任，並具有中醫師教師資格。

(2)導師責任：

- 定期關心受訓醫師學習訓練情形
- 學員若出現學習狀況不佳並且狀況由主治醫師會議判斷為輕微之情事，優先交由導師進行會談，與學員共同討論改善方式，輔導流程詳見附件。

2. 因學員於住院醫師訓練第二年可選修西醫外訓，故與西醫合作的醫師有急診林晏任醫師、內科陳清埤醫師

急診及西醫一般醫學訓練指導醫師：				
姓名	科別	職稱	專科醫師證書字號	負責訓練科別
林晏任	急診	急診醫學部主任	醫字第 037199 號	急診
陳清埤	內科	內科部部長	醫字第 017435 號	內科

三、 其他人員：

1. 目前本部有中醫負責醫師訓練計畫專任研究助理一位，負責住院醫師相關之教學行政業務
2. 教學部並有教育統籌之行政人員，負責統籌科部間之教學相關之行政作業



## 柒、訓練項目、課程及執行方式：

前言：住院醫師訓練之目標在於：經過 4 年的完整訓練後，可以成為一位力行醫學倫理、重視實證、融合中西醫概念的中醫師。

其訓練內容，詳述如後：

### 一、中醫部住院醫師訓練項目

第一年和第二年住院醫師之訓練，共同參與中醫部住院醫師訓練制度。

#### (一)職前訓練

1. 基本介紹：由醫院人資處介紹醫院環境、宿舍規則、圖書館介紹。

2. 全院例行性新進員工教育訓練：由醫院安排新進員工訓練

- (1)醫院之組織架構
- (2)規章政策
- (3)工作環境
- (4)資訊安全
- (5)病歷管理
- (6)醫療品質與病安 (IPSG)
- (7)感染控制

3. 部門內共同訓練：由總醫師進行訓練及成效評核

- (1)科部介紹
- (2)系統操作：醫囑系統、PACS 系統、e 化行政系統
- (3)安全防護：勞工安全、輻射防護、化療藥物潑灑…等
- (4)學習護照、工作手冊
- (5)一般臨床技能
- (6)一般門診常見急症處理簡介

#### (二)基本訓練課程

1. 課程包含：依據「負責醫訓練計畫課程基準」完成下列課程訓練總計 40 小時，包含醫學倫理與法律、實證醫學、感染控制、醫療品質及病歷寫作、死亡診斷書、疾病診斷書開立、衛生政策、急救訓練等，以加強醫學倫理、醫病溝通、醫療相關法規及醫療糾紛之處理原則，以增進醫療管理知識，培育具全人醫療能力之中醫師。

2. 訓練方式包含：新工訓練、實際臨床照護應用、核心課程、全院演講、線上教育課程、部內 grand round 門會診醫療品質暨全人照護討論會、部務會議等。

#### (三)全人照護訓練：

全人教師：為本院規定具有「中醫指導教師資格」並完成全院全人照護線上師培課程之臨床教師，如靈性照護、安寧療護、長期照護、跨領域團隊訓練、醫療團隊資源管理(TRM)、人際技巧、敘事醫學等。

於住院醫師訓練過程中，透過下列訓練方式，使達到全人醫療照護訓練之目的：

1. 專題課程學習：

藉由全院、線上課程或是部門所舉辦之全人照護相關課程，使具備全人醫療照護之範疇，了解如何於不同場域如醫院、社區、居家或是特定病房（如安寧、重症病房）對病人進行全人照護。

訓練方式：參與新工職前訓練、全院演講、外賓演講（如安寧病房照護、醫學倫理與法律課程）、線上全人照護學習資源。

2. 跨領域合作及臨床案例應用：

學習與不同專業間以尊重的態度互動，了解何時需要協助、如何尋求協助，以及如何正確的接觸對象、並適時尋求支援，於訓練過程中成為具備團隊合作照護能力之醫療專業人員。

(1)訓練方式：參與跨領域合作照護臨床案例討論會、部門門會診病歷品質暨全人照護討論會、出院準備服務會議及全人共同照護會議。

3. 臨床學習：

全人醫療照護教育務使落實在臨床中，指導教師於門診跟診、會診跟診、教學門診及小組討論、核心課程討論的過程中，可適時與學員討論全人照護內容，使住院醫師了解臨床需顧及「疾病之外」回歸病人本身之身、心、靈、社會層面之健康促進探討。

訓練方式：填寫「核心課程」、「病例研討會議」及「小組討論」記錄單及「門會診病歷書面報告」中「全人照護討論」欄位，使學員熟習全人照護各面向之學習重點，並由教師確認本次教學活動是否具有全人精神。

4. 居家、長照機構照護：

訓練方式：住院醫師(R1, R2)定期隨主治醫師組成中醫居家、長照機構照護團隊，於病人回歸社區之後持續給予中醫照護，並學習了解病人家中、親屬及社區之間的連結，協助病人建構自身與他人間的照護連結。住院醫師(R3, R4)取得中醫居家照護資格後，得開始獨立進行中醫居家照護業務，持續維護全人醫療照護之社會層面照顧。

## (四)分年度訓練

### 第一年住院醫師

- 1、中醫內科訓練八個月（含四個月中醫婦兒科訓練及一個月安排時間至中藥局受訓），加強中醫基礎科目之研讀及臨床之配合，並定期接受認證測驗，以作為考核升遷之參考條件。
- 2、中醫針傷科受訓四個月，學習針傷臨床適應症、基本手法。
- 3、參與住院患者的照護工作，學習處理住院病患之一般狀況，包括撰寫住院 progress note 以及交班單，和臨床辨證思路之訓練。

- 4、參與科內討論會，每月至少擔任一次主講。
- 5、每月辦理二次中藥研讀教學。
- 6、協助主治醫師門診業務及蒐集研究報告資料。
- 7、每週跟主治醫師門診兩次，門診跟診教學病例報告每月一次；跟隨主治醫師參與會診，並定期做會診病例報告；以及期刊研讀。
- 8、協助資深住院醫師製作教學內容。
- 9、學習電腦操控及檔案處理。
- 10、擔任一般門診業務，熟悉臨床處置與學習模式。

### 第二年住院醫師

- 1、參與住院患者的照護工作，學習獨立處理住院病患之一般狀況，訓練臨床辨證思路更為純熟。
- 2、學習熟悉中醫四診相關研究與儀器操作。
- 3、每週跟主治醫師門診一次，門診跟診教學病例報告每月一次；跟隨資深醫師會診，嫻熟臨診要點，並定期做會診病例報告。
- 4、病例報告：選定會診病例，製作會診病例報告二次，其中一次為跨領域會診病例報告，由全體主治醫師指導。
- 5、期刊研讀：包括論文期刊和中醫文獻研讀。
- 6、參與中醫部內討論會，輪流擔任主講。
- 7、擔任一般門診業務，並教導實習或見習醫學生對簡易疾患之認識。
- 8、協助主治醫師特別門診業務及蒐集研究報告資料。
- 9、每月辦理一次方劑教學。
- 10、至西醫部相關各科，受訓四個月，提出受訓心得報告。

### 第三年住院醫師

- 1、期刊研讀(期刊種類另訂)：充實中醫研究新知與實證，由 R3 選擇研讀篇章，經指導之總醫師與主治醫師同意，經整理後，搭配中西醫臨床思路作鑑別報告。
- 2、病例研討：加強病例分析以及其教學的能力。
- 3、參與住院患者的照護工作，獨立處理住院病患之一般狀況，並指導下級醫師協助處理。
- 4、參與院內、部際與科際學術討論會。
- 5、協助主治醫師、總醫師指導一、二年住院醫師及見實習醫學生，並負起教學任務。
- 6、協助主治醫師從事臨床研究工作。
- 7、協助處理會診與住院相關業務。
- 8、接受專科醫師訓練。
- 9、與主治醫師、總醫師研討科內業務，以求持續改進與發展。
- 10、協助總醫師協調部內會議的進行與大型會議的舉辦。

### 第四年住院醫師（總醫師）

- 1、負責協助處理本科住院、見習和實習醫學生教學訓練，和各項學術討論會及行政業務。
- 2、協助主治醫師、指導第一、二年住院醫師處理會診病患。

- 3、在科主任和主治醫師指導下，著手臨床研究與論文寫作。
- 4、與科主任和主治醫師研討和執行交辦之各項科內業務事宜。
- 5、期滿時繳交研究論文一篇，供作升等參考。

第三年、第四年住院醫師實行次專科分科，除學習精進中醫分科，並協助分科主任各分科臨床事務，對下則對住院醫師與實習醫學生作臨床與專業教學。

#### (1)中醫內科訓練項目及內容

臨床:

1. 內科門診及會診業務協助。

中西醫內科門診跟診學習，內科門診學習發展重點：痺證、便秘、腹瀉、胃食道逆流、上呼吸道感染、咳嗽、失眠、癌症、青春痘及皮膚病、體質調理等。

2. 協助內科衛教單張/海報之製作與修訂。
3. 撰寫報章雜誌衛教文章。
4. 進行現代中醫內科醫師應俱備的西醫住院照護訓練，如心臟血管疾患照護、胃腸肝膽疾患照護、胸腔疾患照護、內分泌新陳代謝疾患照護、血液腫瘤疾患照護、腎臟疾患照護、過敏風濕免疫疾患照護、老人疾患照護等。
5. 參與中醫內科醫學會及其他相關進修課程，提升臨床專業能力。
6. 協助主持討論會議(中藥、方劑、核心課程、病例報告、會診報告)。
7. 進行社區演講衛教、病房衛教、門診團衛、社區大學課程。
8. 中醫臨床內科手冊編寫。

教學:

1. 協助擬定內科基礎核心課程教學之內容。
2. 指導資淺住院醫師及實習醫學生基礎中醫內科知識，如內科臨床生理、病理特色、內科臨床病歷寫作要點、內科四診技巧、臨床病因病機分析推演、理法方藥臨床思路、內科臨床常見疾病之中西醫診斷與辨證論治、中醫內科常用方藥、現代化四診儀器教學等。
3. 指導第一年住院醫師內科病例報告討論與分析
4. 指導第二年住院醫師會診病例報告討論與分析

研究:

1. 中醫內科典籍研究
2. 國內外醫學期刊研讀與討論
3. 現代醫學研究法的再學習
4. 協助內科臨床研究與計畫之撰寫及執行
5. 協助內科論文寫作

## 訓練合格標準

訓練項目	訓練合格標準 (完成訓練最低數量)
➤ 病例報告寫作及追蹤記錄 (含指導資淺住院醫師/實習醫學生)	4 例/月
➤ 中醫典籍研讀報告	1 次/月
➤ 文獻期刊閱讀	1 篇/月
➤ 門診跟診訓練	1 診/週
➤ 獨立門診訓練	2 診/週
➤ 參與研究計畫編寫	1-2 件/年
➤ 投稿中文相關期刊	4 篇/年
➤ 住院會診教學	1 次/週
➤ R3 晉升 R4 EBM 認證	1 次/年
➤ R3 晉升 R4 OSTE 學習評量營	1 次/年

## (2)中醫婦科訓練項目及內容

## 臨床:

1. 婦科門診及會診業務協助。
2. 中西醫婦科門診跟診學習，婦科門診學習發展重點：月經疾患、妊娠疾患、產後調理、更年期症候群、不孕症、多囊性卵巢症候群、子宮內膜異位症等。
3. 海報之製作與修訂。
4. 進行現代中醫婦科醫師應具備的西醫住院照護訓練，如婦科腫瘤、子宮卵巢疾患、產後調理、安胎。
5. 參與中醫婦科醫學會及其他相關進修課程，提升臨床專業能力。

## 教學:

5. 協助擬定婦科基礎核心課程教學之內容。
6. 指導資淺住院醫師及實習醫學生基礎中醫婦科知識，如婦科四診要點、婦科生理病理特點、婦科常用方藥等。
7. 定期小組討論中醫婦科主題
8. 婦科病例報告分析

## 研究:

1. 中醫婦科典籍研究
2. 國內外醫學期刊研讀與討論
3. 現代醫學研究法的再學習
4. 協助院內外婦科研究計畫撰寫

5. 協助執行婦科研究計畫

訓練合格標準

訓練項目	訓練合格標準 (完成訓練最低數量)
➤ 病例報告寫作及追蹤記錄 (含指導資淺住院醫師/實習醫學生)	4 例/月
➤ 中醫典籍研讀報告	1 次/月
➤ 文獻期刊閱讀	2 篇/季
➤ 門診跟診訓練	1 診/週
➤ 獨立門診訓練	2 診/週
➤ 參與研究計畫	1 件/年

(3)中醫兒科訓練項目及內容

臨床:

1. 兒科門診及會診業務協助。
2. 中西醫兒科門診跟診學習，兒科門診學習發展重點：氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、兒科腸胃疾病、兒科感染性疾病、兒童肥胖、發展發育問題、體質調理等。
3. 協助兒科衛教單張/海報之製作與修訂。
4. 進行現代中醫兒科醫師應俱備的西醫住院照護訓練，如小兒腫瘤照護、小兒腦神經疾患照護、兒科重症照護等。
5. 參與中醫兒科醫學會及其他相關進修課程，提升臨床專業能力。

教學:

1. 協助擬定兒科基礎核心課程教學之內容。
2. 指導資淺住院醫師及實習醫學生基礎中醫兒科知識，如兒科四診要點、兒科生理病理特點、兒科常用方藥等。
3. 定期小組討論中醫兒科主題
4. 兒科病例報告分析

研究:

1. 中醫兒科典籍研究
2. 國內外醫學期刊研讀與討論
3. 現代醫學研究法的再學習
4. 協助院內外兒科研究計畫撰寫
5. 協助執行兒科研究計畫

## 訓練合格標準

訓練項目	訓練合格標準 (完成訓練最低數量)
➤ 病例報告寫作及追蹤記錄 (含指導資淺住院醫師/實習醫學生)	4 例/月
➤ 中醫典籍研讀報告	1 次/月
➤ 文獻期刊閱讀	2 篇/季
➤ 門診跟診訓練	1 診/週
➤ 獨立門診訓練	2 診/週
➤ 參與研究計畫	1 件/年

## (4)中醫針灸科科訓練項目及內容

## 臨床:

1. 針灸科門診及會診業務協助。
2. 進行現代中醫針灸科醫師應具備的西醫住院照護訓練，如腦中風照護、顱腦損傷照護、其他重症照護等。
3. 西醫次專科門診跟診學習。
4. 針灸科門診學習發展重點：腦中風後遺症、退化性關節炎、痠痛適應症、過敏性鼻炎、顏面神經麻痺、腸胃疾病、肥胖、兒童發展發育問題等。
5. 協助針灸科衛教單張/海報之製作與修訂。
6. 參與中華針灸醫學會及其他相關進修課程，提升臨床專業能力。

## 教學:

1. 協助擬定針灸科基礎核心課程教學之內容。
2. 指導資淺住院醫師及實習醫學生基礎中醫針灸科知識，如針灸適應症及禁忌症、臨床針灸操作注意事項、常用穴位及配穴等。
3. 定期針灸主題之小組討論
4. 針灸科病例報告分析

## 研究:

1. 針灸相關典籍研究
2. 國內外醫學期刊研讀與討論
3. 現代醫學研究法的再學習
4. 協助院內外針灸科研究計畫撰寫
5. 協助執行針灸科研究計畫

訓練合格標準

訓練項目	訓練合格標準 (完成訓練最低數量)
➤ 病例報告寫作及追蹤記錄 (含指導資淺住院醫師/實習醫學生)	4 例/月
➤ 中醫典籍研讀報告	1 次/月
➤ 文獻期刊閱讀	2 篇/季
➤ 門診跟診訓練	1 診/週
➤ 獨立門診訓練	2 診/週
➤ 參與研究計畫	1 件/年

(5)中醫傷科訓練項目及內容

臨床:

1. 傷科門診及相關業務協助。
2. 中醫傷科門診跟診學習，傷科門診學習發展重點：相關理學檢查、下背痛、肩頸痠痛、足踝扭傷、傷科常用之理筋手法等。
3. 協助傷科衛教單張/海報之製作與修訂。
4. 參與中醫傷科相關醫學會及其他相關進修課程，提升臨床專業能力。

教學:

1. 協助擬定傷科基礎核心課程教學之內容。
2. 指導資淺住院醫師及實習醫學生基礎中醫傷科知識，如傷科四診要點、傷科理學檢查、傷科常用方藥等。
3. 定期小組討論中醫傷科主題。
4. 傷科病例報告分析。

研究:

1. 中醫傷科典籍研究
2. 國內外醫學期刊研讀與討論
3. 現代醫學研究的再學習
4. 協助院內傷科研究計畫撰寫
5. 協助執行傷科研究計畫

## 訓練合格標準

訓練項目	訓練合格標準 (完成訓練最低數量)
病例報告寫作及追蹤記錄 (含指導資淺住院醫師/實習醫學生)	4 例/月
中醫典籍研讀報告	1 次/月
文獻期刊閱讀	2 篇/季
門診跟診訓練	1 診/週
獨立門診訓練	2 診/週
參與研究計畫	1 件/年

## (三)各職級住院醫師訓練項目及需完成訓練最低數量表：

訓練項目(或排程)	完成訓練最低數量(件)/年
R1：	
1. 基本之理學檢查及問診技巧(即接新病人)	50
2. 病歷寫作(會診回覆、admission note、progress note)	50
3. 門診跟診	50
4. 臨床會診	50
5. 病例報告	12
6. 期刊研讀	4
7. 常用 50 穴練習	30
8. 常用傷科手法練習	15
9. 常用婦科四診技巧學習	10
10. 常用小兒四診技巧學習	10
11. 中藥炮製學習	4
R2：	
1. 基本之理學檢查及問診技巧(即接新病人)	50
2. 病歷寫作	25
3. 門診跟診	25
4. 臨床會診	50
5. 病例報告	12
6. 讀書報告	12
7. 期刊報告	4
8. 討論會口頭報告	1
9. 四診儀器操作	50

- |               |    |
|---------------|----|
| 10. 見實習醫師教導學習 | 12 |
| 11. 小兒用藥特色學習  | 10 |
| 12. 婦科用藥特色學習  | 10 |
| 13. 常用 50 穴練習 | 25 |
| 14. 常用傷科手法練習  | 12 |

R3 :

- |                    |    |
|--------------------|----|
| 1. 門診及會診指導         | 8  |
| 2. 參與科內學術討論會       | 50 |
| 3. 參與部際聯合討論會       | 12 |
| 4. 參與院際討論會         | 1  |
| 5. 研究討論(英文期刊研讀)    | 6  |
| 6. 協助主持部級以上討論會     | 1  |
| 7. 中藥教學            | 12 |
| 8. 方劑教學            | 12 |
| 9. 指導住院醫師臨床四診與問診技巧 | 5  |
| 10. 參與研究設計與進行      | 1  |

R4 :

- |                         |    |
|-------------------------|----|
| 1. 會診及門診指導              | 30 |
| 2. 專科核心課程教學             | 12 |
| 3. 主持科內學術討論會            | 50 |
| 4. 協調並安排每月部內之教學及行政會議    | 12 |
| 5. 參與部際聯合專科病例討論會        | 6  |
| 6. 參與院際討論會              | 1  |
| 7. 參與國內外臨床專科學術研討會       | 1  |
| 8. 協助主持部級以上討論會          | 1  |
| 9. 研究討論(中醫診斷學研究、英文期刊研讀) | 12 |
| 10. 協助部內之臨床及行政業務        | 30 |
| 11. 參與研究設計與進行           | 1  |
| 12. 參與教師培育中心舉辦之學習評量研習營  | 1  |

二、核心課程

1. 內科核心課程

教學主題	內科核心課程	典籍及參考書籍
中醫內科	臨床常見消化系統疾病(腹脹、便秘、腹瀉)之症治	1. 脾胃論 2. 黃文東論脾胃病
	胃食道逆流之中醫診治	3. 台北臨床三十年

	膽結石肝炎肝硬化之中醫診治	4. 萬病回春
	泌尿系統之常見疾患(癃閉、夜尿、頻尿、尿路發炎)的中醫診治	5. 醫宗金鑑雜病心法要訣
	常見腎臟疾患之中藥用藥宜忌	6. 溫病條辨
	心臟疾患的中醫診治法	7. 朱仁康臨床經驗集
	失眠；情緒障礙的中醫診治	8. 景岳全書
	代謝性疾患（三高）的中醫治療法	9. 金匱要略
	常見皮膚疾患的中醫診治法	10. 醫學衷中參西錄
	過敏性鼻炎的治療	11. 醫宗金鑑雜病心法要訣
	眩暈的臨床治療	12. 趙炳南醫案
	外感的證型與治法	13. 徐宜厚皮科傳心錄
	常見呼吸疾患（COPD、慢性支氣管炎、咳嗽）之中醫診治	14. 朱仁康臨床經驗集
中藥與方劑學	中藥教學(每月固定 2 次)	15. 口齒類藥
	方劑教學(每月固定 1 次)	16. 審視瑤函
		17. 神農本草經
		18. 醫方集解

## 2. 婦科核心課程

教學主題	婦科核心課程	典籍及參考書籍
月經相關疾病	痛經	1. 古今名醫臨症今見-婦科卷 2. 婦人良方大全 3. 傅青主女科 4. 羅元愷婦科經驗集 5. 夏桂成實用中醫婦科學
	月經周期不規則	
	經前症候群	
	更年期障礙	
	帶下	
	經期間出血(崩漏)	
妊娠疾病	孕期不適	6. 婦科心法新解
	產後疾病	7. 陳修園醫書-達生篇

## 3. 兒科核心課程

教學主題	兒科核心課程	典籍及參考書籍
小兒生理特點	中醫小兒生理病理特點	中醫兒科學(知音)
		兒科心鑑
		小兒藥証直訣
小兒病理特點	中醫小兒生理病理特點	中醫兒科學(知音)
		兒科心鑑
		小兒藥証直訣

小兒常見病症	過敏性鼻炎之中醫診治	中醫兒科學(知音)
	小兒氣喘之中醫診治	中醫兒科臨床淺解
	小兒腸胃疾患之中醫診治	今中醫兒科病變治精要
	小兒異位性皮膚炎之中醫診治	董氏兒科
	小兒夜尿、磨牙、夜啼之中醫診治	全國名老中醫醫案醫話醫論精選
	性早熟、生長遲緩、小兒生長痛之中醫診治	汪售傳兒科醫論醫案選

## 4. 針灸科核心課程

教學主題	針灸科核心課程	典籍及參考書籍
婦科疾病之針灸治療	痛經、月經失調、不孕症	1. 新編彩圖針灸學 2. 針灸大成 3. 醫宗金鑑 4. 刺灸心法要訣 5. 針灸聚英 6. 針灸科學 7. 楊維傑針灸全集 8. 周左宇醫道精要 9. 耳針學 10. 邱茂良針灸治法與處方
小兒疾病之針灸治療	小兒腸胃道疾患、小兒呼吸道疾患	
肝膽腸胃疾病之針灸治療	消化系病症(腹脹、消化不良、噁心嘔吐、便秘)之針灸治療	
胸腔科疾病之針灸治療	呼吸與循環系統疾病(咳嗽、氣喘、過敏性鼻炎)	
五官科疾病之針灸治療	視覺障礙、耳鳴耳聾	
內分泌科疾病之針灸治療	代謝性疾病(肥胖、糖尿病之針灸治療)	
特殊針法教學	頭皮針、耳針	
神經內科疾病之針灸治療	腦中風之針灸治療	
五官科疾病之針灸治療	顏面疾病之針灸治療	
中醫腎臟與泌尿科學	泌尿系統疾病之針灸治療	
一般骨傷科疾病之針灸治療	頸部與上臂疾病之針灸治療	
	腰部與下肢疾病之針灸治療	

## 5. 傷科核心課程

教學主題	傷科核心課程	典籍及相關書籍
理學檢查	各部位理學檢查	1. 臨床骨科檢查指引 2. 中醫傷科學 3. 骨科復健手冊 第二版 4. 表體觸診圖譜 第二版
四肢分論	局部生理解剖及重要神經肌肉血管	
	病生理說明(病因介紹)、典型症狀	
	理學檢查或重要檢查	
	簡介 D/D(鑑別診斷)	

	西醫治療(西醫-書上介紹，可補充其他最新療法)及中醫治療	5. 中醫傷科學 6. 整脊醫學 7. 解剖列車
	復健及拉筋介紹及衛教	
脊椎分論	局部生理解剖、重要神經肌肉血管	
	脊椎彎曲產生的症狀	
	PE(理學檢查)或及矯正前的檢查	
	治療前的舒緩	
	矯正手法	
	復健拉筋介紹及衛教	
傷科痹症綜論	臨床常見痹症之診治與用藥	
	傷科常見外用製劑介紹	

三、**核心課程各職級學習目標**

1. 內科核心課程

月份		7	8	9	10	11	12
職級		中醫臨床思路：理法方藥	針對科屬性之病歷寫作教學(含開立死亡證明書、診斷書)	執業醫與醫務經營管理須知	上呼吸道感染之診治	失眠之中醫治療	腎臟疾病
	R1	運用四診收集資料進行病因病機、理法方藥分析	病例寫作	職業醫與開業醫醫務管理及健保申報內容	上呼吸道感染的理法方藥臨床思路	失眠的理法方藥臨床思路	腎臟疾病的理法方藥臨床思路
	R2	運用四診收集資料進行病因病機、理法方藥分析	病例寫作	職業醫與開業醫醫務管理及健保申報內容	上呼吸道感染疾病醫案整理及分析	失眠醫案整理及分析	腎臟疾病醫案整理及分析
月份		1	2	3	4	5	6
職級		過敏性鼻炎之中醫診治	蕁麻疹之治療	高血脂症之中醫治療	胃食道逆流之診治	泌尿系統中醫診治	異位性皮膚炎之中醫治療
	R1	過敏性鼻炎	蕁麻疹的理	高血脂的理	胃食道逆流	泌尿系統的	異位性皮膚

	的理法方藥 臨床思路	法方藥臨床 思路	法方藥臨床 思路	的理法方藥 臨床思路	理法方藥臨 床思路	炎的理法方 藥臨床思路
R2	過敏性鼻炎 醫案整理及 分析	蕁麻疹醫案 整理及分析	高血脂醫案 整理及分析	胃食道逆流 醫案整理及 分析	泌尿系統醫 案整理及分 析	異位性皮膚 炎的醫案整 理及分析

2. 婦科核心課程

月份		7	8	9	10	11	12
職級			中醫產後調 理	中醫婦科生 理病理特 點、排卵期 出血及月經 週期療法		痛經之中醫 診治及基礎 體溫判讀	崩漏之中醫 診治
	R1		中醫產後生 活飲食宜忌	中醫婦科排 卵期出血原 理		痛經的理法 方藥臨床思 路	崩漏的理法 方藥臨床思 路
	R2		中醫產婦調 理	月經週期療 法臨床運用		痛經醫案整 理及分析	崩漏醫案整 理及分析
月份		1	2	3	4	5	6
職級		帶下之中醫 診治		安胎之中醫 診治		更年期之中 醫診治	
	R1	帶下的理法 方藥臨床思 路		崩漏的理法 方藥臨床思 路		更年期的理 法方藥臨床 思路	
	R2	帶下醫案整 理及分析		崩漏醫案整 理及分析		更年期醫案 整理及分析	

3. 兒科核心課程

月份		7	8	9	10	11	12
職級		小兒的生理 病理		小兒呼吸道 系疾病之中 醫診治		小兒生長發 育異常之中 醫診治	
	R1	小兒中西醫 生理病理		小兒上呼吸 道感染的理 法方藥臨床 思路		小兒生長發 育異常的理 法方藥臨床 思路	

R2	小兒中西醫 生理病理臨 床運用		小兒上呼吸 道感染疾病 醫案整理及 分析		小兒生長發 育異常醫案 整理及分析		
職級	月份	1	2	3	4	5	6
			小兒腸胃疾 患之中醫診 治		小兒神經系 統之中醫診 治		
R1			小兒腸胃疾 患的理法方 藥臨床思路		小兒神經系 統疾患的理 法方藥臨床 思路		
R2			小兒腸胃疾 患醫案整理 及分析		小兒神經系 統疾患醫案 整理及分析		

4. 針灸科核心課程

職級	月份	7	8	9	10	11	12
		腦中風概述 與治療	耳針概述與 應用	代謝性疾病 臨床治療應 用	頭皮針	下背痛臨床 治療應用	腫瘤的中醫 針灸治療
R1		腦中風理法 方針臨床思 路及針灸安 全	耳針的臨床 治療思路及 安全	代謝性疾病 理法方針臨 床思路及針 灸安全	頭皮針的臨 床治療思路 及安全	下背痛理法 方針臨床思 路及針灸安 全	腫瘤理法方 針臨床思路 及針灸安全
R2		腦中風常用 針灸治療穴 位	常見疾病與 耳針運用	代謝性疾病 常用針灸治 療穴位	常見疾病與 頭皮針運用	下背痛常用 針灸治療穴 位	腫瘤常用針 灸治療穴位
職級	月份	1	2	3	4	5	6
		顏面神經麻 痺概述與治 療	肩頸與上肢 疾病之概述 與治療	消化系病症 概述與治療	退化性骨關 節疾患概述 與治療	婦科病症概 述與治療	小兒腦性麻 痺概述與治 療
R1		顏面神經麻 痺的理法方 針臨床思路	肩頸與上肢 疾病的理法 方針臨床思	消化系病症 的理法方針 臨床思路及	退化性骨關 節疾患的理 法方針臨床	婦科病症的 理法方針臨 床思路及針	小兒腦性麻 痺的理法方 針臨床思路

	及針灸安全	路及針灸安全	針灸安全	思路及針灸安全	灸安全	及針灸安全
R2	顏面神經麻痺的常用針灸治療穴位	肩頸與上肢疾病的常用針灸治療穴位	消化系病症的常用針灸治療穴位	退化性骨關節疾患的常用針灸治療穴位	婦科病症的常用針灸治療穴位	小兒腦性麻痺的常用針灸治療穴位

5. 傷科核心課程

職級	月份	7	8	9	10	11	12
			傷科醫師自我保護、門診注意事項及傷科衛教	下肢疾患(一)-足及踝	下肢疾患(二)-膝與髌	影像判讀-下肢	上肢疾患(一)-肩與肘
R1		傷科醫師平時自我練功方法	足踝疾患的肌肉骨骼理學檢查	膝與髌疾患的肌肉骨骼理學檢查	影像學的判讀方法順序	肩與肘疾患的肌肉骨骼理學檢查	手腕及指疾患的肌肉骨骼理學檢查
R2		傷科門診處理禁忌及注意事項	足踝疾患的病理特點及診斷	膝與髌疾患的病理特點及診斷	常見下肢影像判讀結果及鑑別	肩與肘疾患的病理特點及診斷	手腕及指疾患的病理特點及診斷
職級	月份	1	2	3	4	5	6
		影像判讀-上肢	中軸疾患(一)-腰與薦	中軸疾患(二)-胸肋與頸顛頷	退化性骨關節疾患與軟組織沾黏	傷科外敷與內服藥	基礎包紮實作
R1		影像學的判讀方法順序	腰與薦疾患的肌肉骨骼理學檢查	胸肋與頸顛頷疾患的肌肉骨骼理學檢查	退化性骨關節疾患與軟組織沾黏的肌肉骨骼理學檢查	中醫傷科分期	四肢關節包紮與固定擺位衛教
R2		常見上肢影像判讀結果及鑑別	腰與薦疾患的病理特點及診斷	胸肋與頸顛頷疾患的病理特點及診斷	退化性骨關節疾患與軟組織沾黏的病理特點及診斷	中醫傷科分期及其用藥治療原則	四肢關節固定與包紮時助手協助

6. 中藥局核心課程

月份	7	8	9	10	11	12
----	---	---	---	----	----	----

職級		藥局經營管理 (含開單注意事項)		中藥採購驗收及法規藥典認識	中藥炮製學	
R1		中藥開單注意事項		中藥材真偽替代、品質之辨識	常用中藥炮製後之外觀性狀鑑別	
R2		高警訊藥品之認知與貯存管理		中藥及其製品品質管控	中藥炮製目的及其臨床運用	
月份	1	2	3	4	5	6
職級	中藥諮詢及衛教分享		藥物疏失分析及改善			
R1	常見中藥種類其衛教		常見的藥物疏失及分析			
R2	常見的中藥諮詢內容		常見藥物疏失其改善方法			

\*\*\*R3、R4 訓練課程內容及目標，請參照專科醫師訓練計畫書。

#### 四、臨床訓練課程及項目

1. 因本科部性質以門診病人為主，臨床之教學課程包括門診教學、會診教學。
2. 依不同職級所需之不同臨床訓練項目，詳見前述之核心課程部分；不同職級臨床訓練項目及其督導政策詳見前述之訓練項目的督導分級、勝任能力要求及督導層級表列。

#### 五、臨床訓練執行方式

##### 1. 教學團隊訓練規劃：

團隊成員包括主治醫師、總醫師、住院醫師、見實習醫學生、護理師、技術員、個管師、藥師、以及其他跨領域之人員。教學方式從每位主治醫師新治療或治療中的門診/會診病人，學習成為中醫師具備的基本能力。

**2. 病歷教學：**病歷教學除新進人員訓練時，本科部之病歷教學包括門會診時之病歷記錄。

##### 3. 門診教學：

- (a) 診次：依核心課程規定之不同職級住院醫師所需診次施行之
- (b) 教學訓練方式：

(i)門診跟診：

-住院醫師(R1, R2)以跟診方式為主，學習門診之診療技巧，並由主治醫師指導病人相關之臨床知識與技能，指導住院醫師完成病歷寫作，使住院醫師從中學習成為一位中醫師應具備的病人照護、中醫學知識、人際與溝通的技巧、專業素養、制度下之臨床工作以及從工作中學習及成長。

- 住院醫師(R2 開始)在主治醫師的指導下，完成新病患的看診、治療策略和計畫，並且持續追蹤治療中的病人。並由主治醫師評估及指導學員關於病人照護、專業倫理、實證醫學、醫病溝通、病人安全、感控等各方面之優缺點。

(ii)教學門診：

-住院醫師(R1, R2)依據教學部所規定之教學門診流程，每兩-三個月參與教學門診。首先由住院醫師經病人同意後進行看診，主治醫師從旁觀察。住院醫師完成中醫四診診察及初步病歷書寫、病人衛教後，由主治醫師接續完成看診開藥。於病人離開後主治醫師針對方才住院醫師看診過程之醫病溝通、診察、專業態度、病人衛教等表現進行回饋，主治醫師與住院醫師達成門診看診改善共識，最後由住院醫師完成教學門診紀錄單。

(iii)門診病歷寫作：

每月紀錄跟診時所詢問初診病歷完成中醫門診病歷寫作書面報告，內容須包含病史、個人史、中醫四診、檢查檢驗學報告、診斷、理法方藥，不得過分抄襲與重製，論述需符合邏輯性。完成報告後由資深住院醫師及主治醫師進行批閱。住院醫師(R1, R2)每月需完成數量由前述訓練項目規定之數量。

(c) 評核方式：

-主治醫師每月藉由臨床觀察住院醫師表現進行訓練成效評估，觀察項目包含臨床討論、小組討論(含 journal reading)、病歷寫作書面報告以及臨床技能操作等方式，以 mini-CEX, DOPS, 各科專業項目評估表, 360 度評估表進行評估，用以分析訓練成效。住院醫師每月以主治醫師教學滿意度調查表進行教學成效評估。

#### 4. 會診教學

(a) 時數：依核心課程規定之不同職級住院醫師所需之個案數

(b) 教學方式：

(i)會診跟診：

-資淺住院醫師(R1 & R2)：以跟主治醫師參與會診為主，由主治醫師、住院醫師及實習學生組成會診治療團隊，住院醫師事先完成會診病歷相關資料的收集(包括病史、理學檢查、實驗室檢查、病理報告、影像檢查等)，於跟會診中學習相關之臨床知識與技能，並從中學習成為一位中醫師應具備的病人照護、中醫學知識、人際與溝通的技巧、專業素養、制度下之臨床工作以及從工作中學習及成長。

- 資深住院醫師(R3 & R4)：開始學習在專科主治醫師的指導下，完成新會診病人之病歷、治療策略，並主動報告主治醫師，與其討論病人之治療計畫，安排後續之治療，並且持續追蹤治療中的病人，可於臨床適時指導 R1 及 R2，實習學生中醫臨床診察、基本技能操作及衛教。

並由主治醫師評估及指導學員關於病人照護、專業倫理、實證醫學、醫病溝通、病人安全、感控等各方面之優缺點。

(ii) 會診病歷寫作：

- 住院醫師(R1, R2)每月完成會診病歷寫作書面報告，內容須包含病史、個人史、中醫四診、檢查檢驗學報告、診斷、理法方藥，不得過分抄襲與重製，論述需符合邏輯性。完成報告後由資深住院醫師及主治醫師進行批閱。住院醫師(R1, R2)每月需完成數量由前述訓練項目規定之數量。

(c) 評核方式：

- 主治醫師每月藉由臨床觀察住院醫師表現進行訓練成效評估，觀察項目包含臨床討論、小組討論(含 journal reading)、會診病歷寫作書面報告以及臨床技能操作等方式，以 mini-CEX, DOPS, 各科專業項目評估表，360 度評估表進行評估，用以分析訓練成效。住院醫師每月以主治醫師教學滿意度調查表進行教學成效評估。

## **5. 跨領域團隊照護合作訓練**

由臨床教師帶領參與由 2 個以上不同類別人員(如西醫、中醫、護理、營養師、呼吸治療師、藥師等)所組合之跨領域團隊照護活動。此跨領域團隊照護為「以病人為中心」之合作照護團隊，透過會議討論始能確切了解如何與其他醫事類別領域人員共同照護院內病人，合作照護訓練以「臨床病人照護」為出發點，著重院內病人個案之討論。

負責報告個案之跨領域核心醫療團隊，於正式會議開始一週前將討論的個案的病歷號、精簡摘要與核心問題(類似 Summary of history & problem list)，e-mail 通知所有與會成員(含老師與學員)及教師培育中心。各領域老師與學員，利用「個案之摘要或 PPT 檔案」與「跨領域團隊合作教學-學習單」之綱要，開始進行「會前教學討論 Briefing」。

「會前教學討論 Briefing」，經由師生共同討論，依照學員之程度，設定學習目標/重點、學習方式與媒介、核心問題與討論，以及評核方式與回饋。正式舉行「**跨領域團隊合作教學訓練個案討論會**」時，除主要報告人之外，各領域之教師、學員都應提出專業看法，促進討論會之熱烈進行。會議結束後，各領域教師與學員最遲應於 3 天內舉行該領域之「**會後教學討論(Debriefing)**」，請學員分享參加討論會的學習心得，教師同時進行評值與雙向回饋。(依照評值執行方式之不同，其評值紀錄單可另外登錄存放)。

## **6. 品質提升之具體作為**

(1) 病歷撰寫：除每月固定之新病人討論會，主治醫師亦會在病人回門診追蹤時評估住院醫師病歷撰寫之優劣，並加以指導改善。

(2) 科內定期舉辦之醫療品質討論會，其中全人醫療討論會，跨領域教學討論會，皆會要求學員針對要討論之病例，以 healthcare Matrix 的方式進行討論並反思治療處置，進而改善病人照護品質。

(3) 臨床教師每年評核學員展現醫療品質(IPSG)、病安知識與能力。

## 7. 臨床訓練之紀錄

由衛生福利部中醫藥司統一制定之學習護照紀錄之，並按時以線上 e-portfolio 系統進行 mini-CEX、DOPS 評估學習成果，並將訓練記錄定期登錄於「中醫醫療機構負責醫師訓練管理系統」。

## 8. 疫情下訓練方式（視情況啟動）

109 年初開始，全球爆發 Covid-19(嚴重特殊傳染性肺炎)疫情，因應本土疫情持續嚴峻，衛生福利部於中華民國 109 年 1 月 15 日衛授疾字第 1090100030 號公告，新增「嚴重特殊傳染性肺炎」為第五類法定傳染病。衛福部 110 年 05 月 26 日宣布強化 COVID-19 第三級疫情警戒相關措施及裁罰規定，公眾集會活動常因人潮擁擠，且長時間近距離接觸，具有高度傳播風險，一旦出現疑似個案或群聚事件，將提高防疫難度，建議集會活動之主辦單位應評估該活動之必要性及相關風險程度，並據以妥為規劃相關防疫應變計畫。除可開放營業場所外，停止室內 5 人以上，室外 10 人以上之聚會，違者將依據傳染病防治法第 67 條第 1 項第 2 款規定，處新臺幣 6 萬元以上 30 萬元以下罰鍰。本部遵循國家政策規定共同嚴防疫情散播，訓練方式調整如下，待國家衛生單位宣布防疫限制解禁後，始得回復原教學訓練方式。未來若遇相似嚴重傳染性疾病，應配合國家政策適時進行訓練方式調整。

因應疫情調整訓練方式如下：

- (1)門診訓練：加裝塑膠隔板，跟診人員皆須配戴口罩，學員暫停把脈及舌診之學習。
- (2)會診訓練：醫療團隊依規定配戴口罩，學員暫停把脈及舌診之學習。新冠確診會診患者，由主治醫師及住院醫師進入診察，實習學生暫停會診。
- (3)學術、行政會議：會議改為線上方式進行。
- (4)居家照護：需配備隔離衣、手套、口罩及防塵紙進行居家照護。

## 9. 自主訓練學習計畫

中醫部制定住院醫師自主學習計畫規範（見附件 3），使住院醫師能不受時間及空間限制，依照個人學習需求，自主進行學習。院內提供學習資源包含：1. 醫院受訓期間的共同性學習課程、2. 中醫部訓練數位課程、3. 其他自主學習。為強化學員自主學習，以及解決問題的能力，鼓勵學員可以自行主動參與其他自主學習之課程或活動，包括圖書館-實證醫學電子資源專區、院內外專題演講、國內外學術研討會、工作坊等。

## 捌、學術活動

### 一、中醫部住院醫師訓練計畫表

年資	科 別 科 目	學習目標
R1	中醫內科八個月	1、學習處理中醫住院、會診病患之一般狀況，包括撰寫住出院病歷、會診病歷要點。 2、更熟悉中醫之辨證論治。 3、加強基本方劑及藥物應用之認證學習。 4、學習中藥之炮製與辨認。
	中醫針灸科二個月	1、學習針灸之應用。 2、學習針灸門診跟診。 3、病房會診。 4、穴位與手法教學練習。
	中醫傷科二個月	1、理筋手法應用基本操作。 2、換藥包紮。 3、協助主治醫師問診作業及電腦操作。 4、Cast、Splint 之製作。 5、影像學習判讀。
R2	中醫針灸科二個月	1、針灸門診跟診。 2、傷科門診跟診。 3、病患會診。 4、針灸臨床研究論文研讀、病例報告。
	中醫傷科二個月	1、理筋手法應用進階操作。 2、骨折整復牽引之協助。 3、傷科門診跟診、病患會診。
	中醫婦科二個月	1、學習婦科四診及臨床思路之訓練。 2、學習處理婦科病患照護及會診事務。
	中醫兒科二個月	1、學習小兒生理、病理特色。 2、學習小兒四診之技巧及熟悉小兒用藥之特色。
	西醫四個月	學習了解專科常見疾病、診斷與治療等，奠定日後中醫專科的發展能力。
R3	中醫專科十二個月	1、學習內科四診及臨床思路之訓練。 2、學習處理內科住院病患照護及會診事務。 3、學習研究與教學之能力。 4、英文期刊研讀。
R4	中醫專科十二個月 中醫學術教學與臨床 研究訓練十二個月 協助部內行政業務	1、學習協助處理本科住院、見習和實習醫師教學訓練 2、學習指導住院醫師之病患照護及會診事務。 3、學習協助中醫部各項行政業務。 4、進行研究並發表論文。

## 二、學術活動

### 1. 科部內學術活動

#### (1) 門會診醫療品質暨醫學倫理個案討論會

(a) 時間：每月第一週

(b) 主持人：

- 主治醫師

- 總醫師：要能擔任個案討論會之主持人之能力，先對病人狀況，資淺住院醫師之表現等進行 comment 及回饋，之後再由主治醫師發言。

(c) 進行方式：由主治醫師勾選前上個月新病人中，適合討論及教學之病例，由住院醫師報告病人相關之病史，理學檢查，實驗室檢查、病理檢查、影像檢查、治療計畫等。進行中醫治療相關檢討，並由主治醫師們針對病人情況，對住院醫師進行相關之教學。

(2) **核心課程**：包括中醫內、婦、兒、針灸、傷科及中藥局相關重要核心課程及典籍閱讀。

(a) 時間：每月舉行四到五次

(b) 主持人：主治醫師 / 總醫師

(c) 進行方式：由主治醫師或指導藥師針對各課程教學。

(3) **EBM-style Journal Reading**：

(a) 時間：平均約三個月舉行一次

(b) 主持人：主治醫師 / 總醫師

(c) 進行方式：由住院醫師進行相關臨床病例之報告，及由臨床病例形成之 PICO，進行相關文獻的閱讀及報告，後由主持人 comment，主治醫師及其他臨床教師進行教學。

(4) **教學行政會議**

(a) 時間：每月舉行一次，可視情況加開。

(b) 主持人：主治醫師 / 臨床教學協調醫師 / 總醫師

(c) 進行方式：由主持人佈達教學行政事項、教學相關之進度及事項交辦，主治醫師反應學員學習及工作上所遇到之問題。

(5) **教學檢討會議**

(a) 時間：每年舉行一次，可視情況加開。

(b) 主持人：科部主任 / 教學計畫負責人 / 臨床教學協調醫師 / 總醫師

(c) 進行方式：由主持人佈達行政事項，教學相關之進度及事項交辦，受訓住院醫師及臨床教師須出席。

(5) **其他專題演講**：不定期邀請外賓至部裡進行專題演講

## 2. **跨專科及跨領域之學術研討活動**

- (1)每月與中藥局共同進行中藥教學
- (2)不定期與西醫部門部進行跨領域教學
- (3)不定期與學員外訓科別進行跨領域教學

## 3. **專業倫理、病人安全、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其他醫療品質相關學習課程**

- (1) 部內及科際之醫療品質討論會
- (2) 院方舉辦之專業倫理、病人安全、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其他醫療品質相關課程
- (3) 此部分課程之臨床實作部分參照前述臨床訓練執行方式章節

## 5. **院外會議，研討會**

- 此部分採鼓勵方式，由住院醫師自由決定是否參與

## 玖、特定教學資源

### **臨床學習環境**

- 1.教學場所：門診、治療室、檢查室、衛教室、中醫臨床技能中心、中醫資訊整合中心
- 2.教材及教學設備：
  - (1)圖書館中醫藏書及
  - (2)中醫資訊整合中心另設有圖書館備有中醫常用書籍
  - (3)舌診儀
  - (4)脈診儀、心律大師
  - (5)甲襞微血管顯微鏡檢查(Nailfold videocapillaroscopy, NVC)
  - (6)智慧針灸銅人雲端即時評核系統
- 3.線上資源：
  - (1) 圖書館-線上期刊檢索
  - (2) 彰基 e-learning 系統

## 拾、考核評估

### 一、住院醫師評估：

- 1.學習護照：中醫住院醫師學習護照（衛生福利部中醫藥司規定格式）
- 2.考評機制：

(1)新進受訓醫師:

(a)中醫部新到職醫師訓練評估表

(b)新進住院醫師前期測驗(筆試):考核內容為舌診特徵判讀、中藥藥材辨識以及臨床病例病因病機推演,成績未達六十分者由總醫師了解該受訓學員之學習狀況,並與負責指導教師訂定改善方針,於受訓六個月後再次進行評估,題目和第一次相同。受訓住院醫師於受訓前進行學前評估考核,若成績仍未達六十分則由上一級主管和總醫師與個案面談,並討論輔導成效、訂定必要之加強輔導計畫及相關懲處辦法。

(c)舉行中醫 OSCE 考核住院醫師臨床能力,並且於住院醫師受訓半年後再施測。

(d)中醫部病歷品質評核機制,依據本部會議訂定之「門診、會(住)診病歷教學審查」作業辦法實行之:

### 「門診、會(住)診病歷教學審查」作業辦法

#### 一、目的

1. 提升本院學員病歷寫作品質,並符合教學醫院評鑑條文要件。
2. 提升各臨床部科教學團隊門診、會(住)診病歷教學之風氣。

#### 二、內容

1. 依照教學醫院評鑑病歷寫作要件,病歷審查內容包括:

- (1) 臨床病史、身體診察、診斷、實驗室及影像檢查、診療計畫或病程紀錄等,且與病人實際臨床狀況相符。
- (2) 完整呈現臨床病況且符合診斷推理之邏輯性。
- (3) 對於陽性結果或有意義之陰性結果應加註說明。
- (4) 病歷寫作之內容無明顯之複製(copy & paste)情況。
- (5) 臨床教師對學員製作之病歷應予以核閱並簽章,並視需要給予必要之指正或評論。

#### 三、執行頻率

每季執行1次為原則。

#### 四、執行方式暨細則

1. 方式:

實習醫學生:病歷由中醫部住院醫師進行第一階段審查,主治醫師進行第二階段審查,挑選符合審查標準之病歷交由各次專科主任(內、婦、兒、針、傷科主任)查閱。

第一年、第二年住院醫師:病歷由中醫部主治醫師進行第一階段審查,挑選符合審查標準之病歷交由各次專科主任(內、婦、兒、針、傷科主任)查閱。

2. 細則：

- (1) 審查內容：如為會診病例，另審查admission note、progress note、weekly summary。
- (2) 每季請學員提供1份親自撰寫之病歷。病因病機推演須符合中醫理論，將四診合參所得的脈證分析正確。
- (3) 學員每季提出之病歷，經各次專科主任(內、婦、兒、針、傷科主任) 依照教學醫院評鑑病歷寫作要件之中醫病歷寫作評核表(見下表)查閱後，由中醫部主任選出優良病歷給教學部，並給予獎勵。

五、對象

- 1. 學員：第一年、第二年住院醫師、實習醫學生(長期)
- 2. 科別：中醫部。

六、獎勵辦法

- 1. 學員每季提出之1本符合審查標準，給予學員500元獎勵。
- 2. 除上述獎勵，每季擇優良病歷(黃金病歷)，另每本給予500元獎勵；1-5位學員擇優1本、6-10位學員擇優2本、11-15位學員擇優3本，依此類推。

七、結果呈現

每季公告科部病歷審查評分結果。

(2)受訓中醫師：

每月進行 Mini-CEX、DOPS、360 度全方位評估、專業課程訓練評估表、六大核心能力、milestone 評估表等考核方式，讓主治醫師可以評量住院醫師，並雙向溝通。

建議評核分數	實習醫學生	PGY	輔導機制
Mini-CEX 1-3(未符要求) 4-6(符合要求) 7-9(表現優異)	4-6	6-8	≤3分輔導
DOPS 1-2(未達預期標準) 3(接近預期標準) 4(達到預期標準) 5-6(超過預期標準)	3-4	4-5	≤2分輔導
CbD 1-2(未達預期標準) 3(接近預期標準) 4(達到預期標準) 5-6(超過預期標準)	3-4	4-5	≤2分輔導

專業課程評估 5-極佳 4-佳 3-尚可 2-差 1-很差	3-4	4-5	≤2 分輔導
360 度評估表 5-優 4-佳 3-可 2-差 1-劣	3-4	4-5	≤2 分輔導
病歷品質評估表	中間值 ± (1~3) 分	MAX-(1~3) 分	INT:>90,<60 請說明原因 R:>90,<70 請說明原因
核心能力評核表 (紙本)(INT 每月/R 半年)	70-80	80-90	INT:>90,<60 請說明原因 R:>90,<70 請說明原因
Milestone 評估表 (Level1-5) (R1-R2 評一次)(R2-R3 評一次)		R1: Level2 以上 R2: Level3 以上	R1<2, R2<3 輔導

### 3. 年度評核

- (1) 住院醫師於每年 4 月時進行各科核心能力筆試，筆試結果會讓學員知道並留存。
- (2) 每半年年由各主治醫師依照『住院醫師晉升評核表』(如附件)予以考核。
- (3) 考核成績存檔備查，會讓學員知道各個項目的分數。

### 4. 學習成效不佳之輔導補強措施：詳見附件

### 5. 退訓機制

- (1) 部內經輔導需退訓之學員，需提報醫教會。

## 二、教師評估：

1. 每月請住院醫師對臨床教師醫師的教學填寫匿名滿意度調查及教學成效評估。
2. 每年請住院醫師針對所有臨床教師的教學填寫匿名滿意度調查。
3. 教師教學成效評估未達本院教師培育中心標準者，依本院「教師教學成效評估與輔導機制」進行輔導。

## 三、訓練計畫評估

### (1) 教學行政會議：

- 每季舉行教學行政會議，並視需要不定期加開。

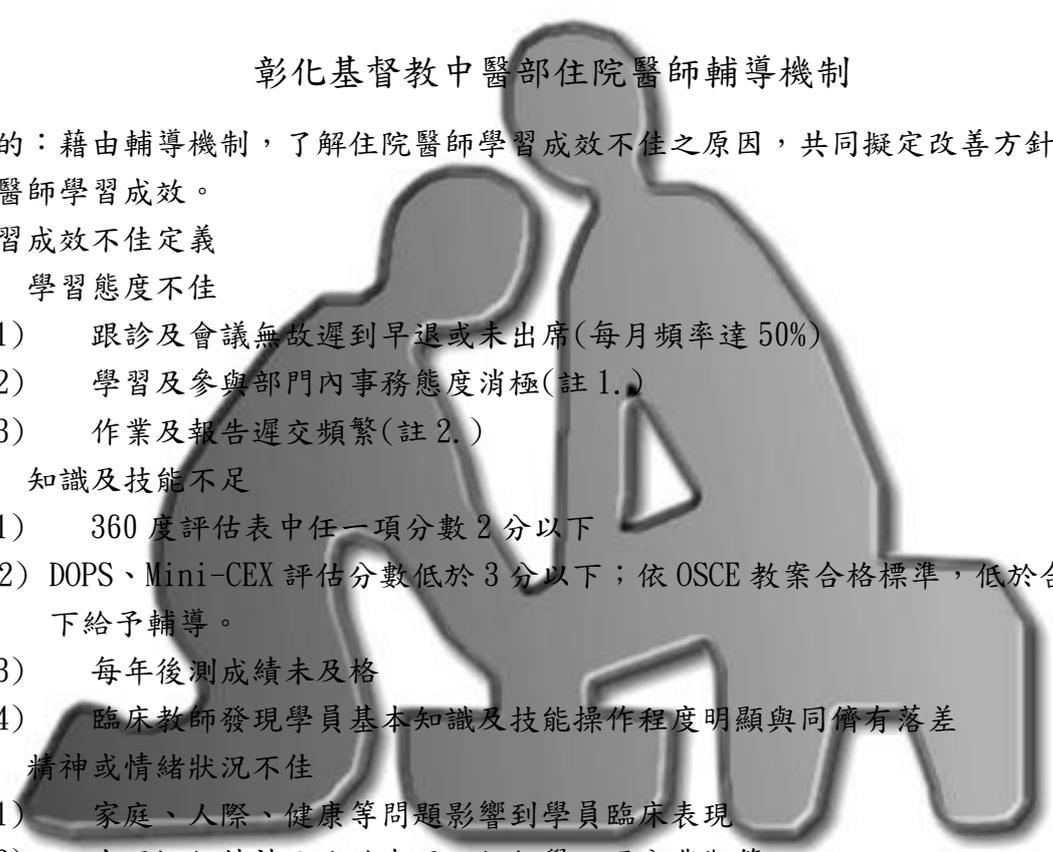
### (2) 成效評估及改善：

- 依住院醫師學習護照及平日學習反應來追蹤教學成效。
  - 若遇教學訓練困難或窒礙難行之處，以 PDCA 方式，制定改善方式，並持續追蹤改善成果。
- (3) 每年度由醫院教學部對科部進行教學品質訪查，評估優缺點並提出改善建議

## 拾壹、輔導機制

### 中醫受訓學員輔導機制

#### 彰化基督教中醫部住院醫師輔導機制

- 
- 一、目的：藉由輔導機制，了解住院醫師學習成效不佳之原因，共同擬定改善方針，提高住院醫師學習成效。
  - 二、學習成效不佳定義
    1. 學習態度不佳
      - (1) 跟診及會議無故遲到早退或未出席(每月頻率達 50%)
      - (2) 學習及參與部門內事務態度消極(註 1.)
      - (3) 作業及報告遲交頻繁(註 2.)
    2. 知識及技能不足
      - (1) 360 度評估表中任一項分數 2 分以下
      - (2) DOPS、Mini-CEX 評估分數低於 3 分以下；依 OSCE 教案合格標準，低於合格標準以下給予輔導。
      - (3) 每年後測成績未及格
      - (4) 臨床教師發現學員基本知識及技能操作程度明顯與同儕有落差
    3. 精神或情緒狀況不佳
      - (1) 家庭、人際、健康等問題影響到學員臨床表現
      - (2) 出現疑似精神疾病的表現，如幻覺、過分悲觀等
  - 三、輔導方式
    1. 學習態度不佳
      - 由導師與學員進行會談，了解學員遲到早退、會議出席率差及作業報告遲交之原因，並與學員共同擬定改善計畫
      - 持續觀察學員表現是否改進，於次月再次進行評核
    2. 知識及技能不足
      - 由該月臨床教師於主治醫師會議提出學員學習落後情況，決議是否重新訓練，或由臨床教師及導師加強輔導並擬定策略
      - 次月再次進行評核，評核結果於次月主治醫師會議時提出討論
      - 若仍未改善則重新訓練或採退場機制

### 3. 精神或情緒狀況不佳

- 經反應後，由導師與學員會談，了解學員心理及情緒狀況，分析問題，並給予支持及幫助，必要時尋求援助。持續關心學員狀況。
- 若學員疑似為精神疾病，由導師主動介入關心，並轉介至精神科，由精神科醫師評估。若仍可進行臨床工作，則視情況調整其工作內容；若因疾病無法繼續臨床工作，則留職停薪代癒後任職。

註 1. 學習態度包含：跟診、臨床業務學習、會診業務學習、中午上台報告準備的內容、中午會議無故的遲到或早退[以中午簽到系統為主]達全年 50%以上、上課會議中睡覺或聊天…等

參與部門事務：研討會、研究計畫…

若學員態度消極，經由指導醫師(VS、CR)規勸 2 次，情況仍然，進入輔導機制。

[規勸的指導醫師(VS、CR)請於每次規勸後，記錄日期、時間、詳細事項及學員反應，繳交給教學 CR 留存]

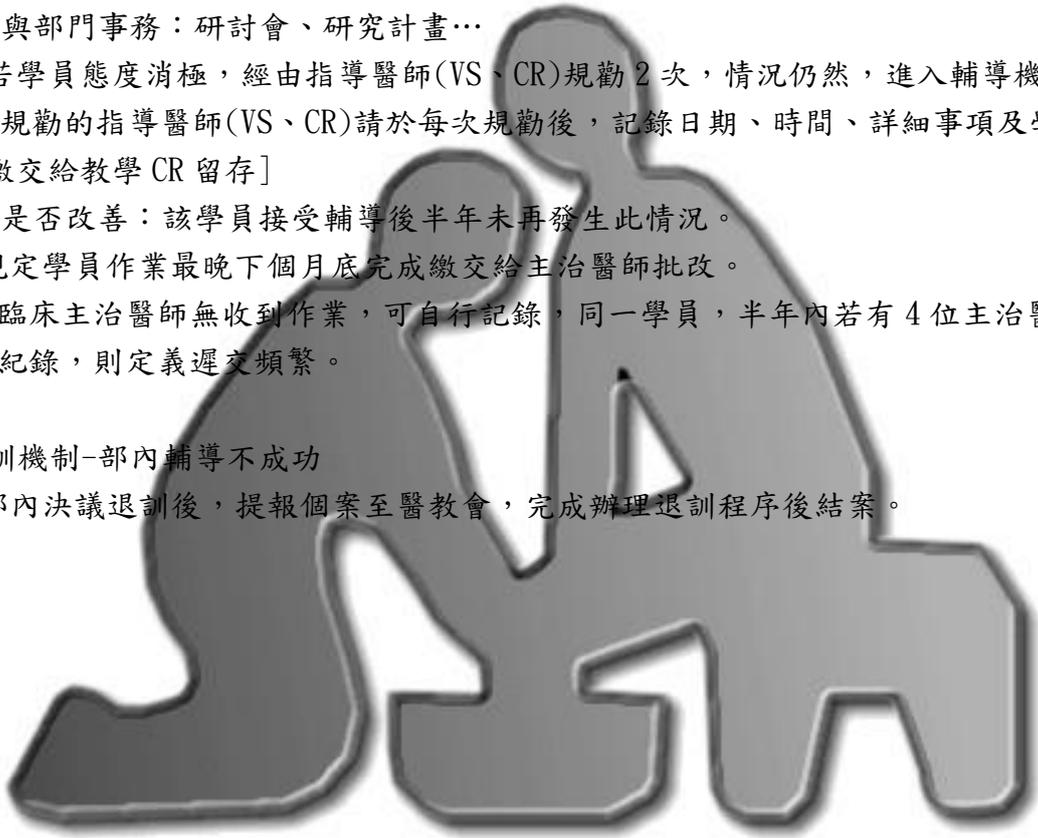
\*\*\*評估是否改善：該學員接受輔導後半年未再發生此情況。

註 2. 規定學員作業最晚下個月底完成繳交給主治醫師批改。

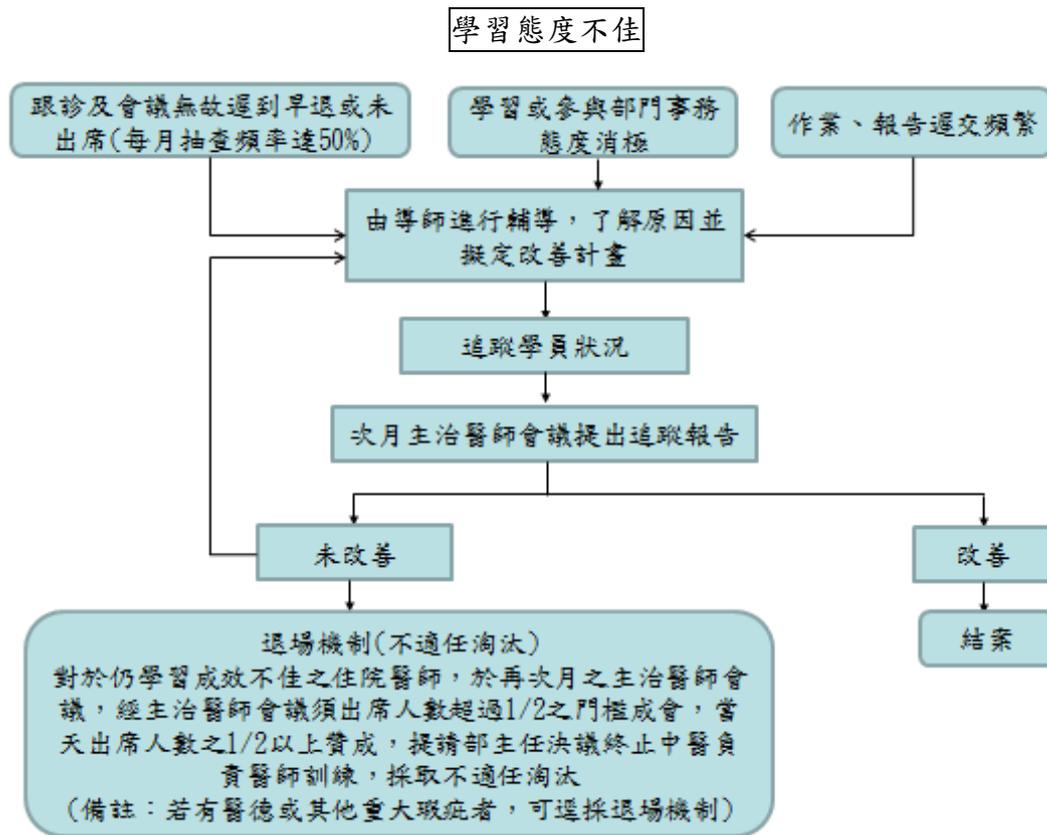
若臨床主治醫師無收到作業，可自行記錄，同一學員，半年內若有 4 位主治醫師皆有遲交紀錄，則定義遲交頻繁。

### 四、退訓機制-部內輔導不成功

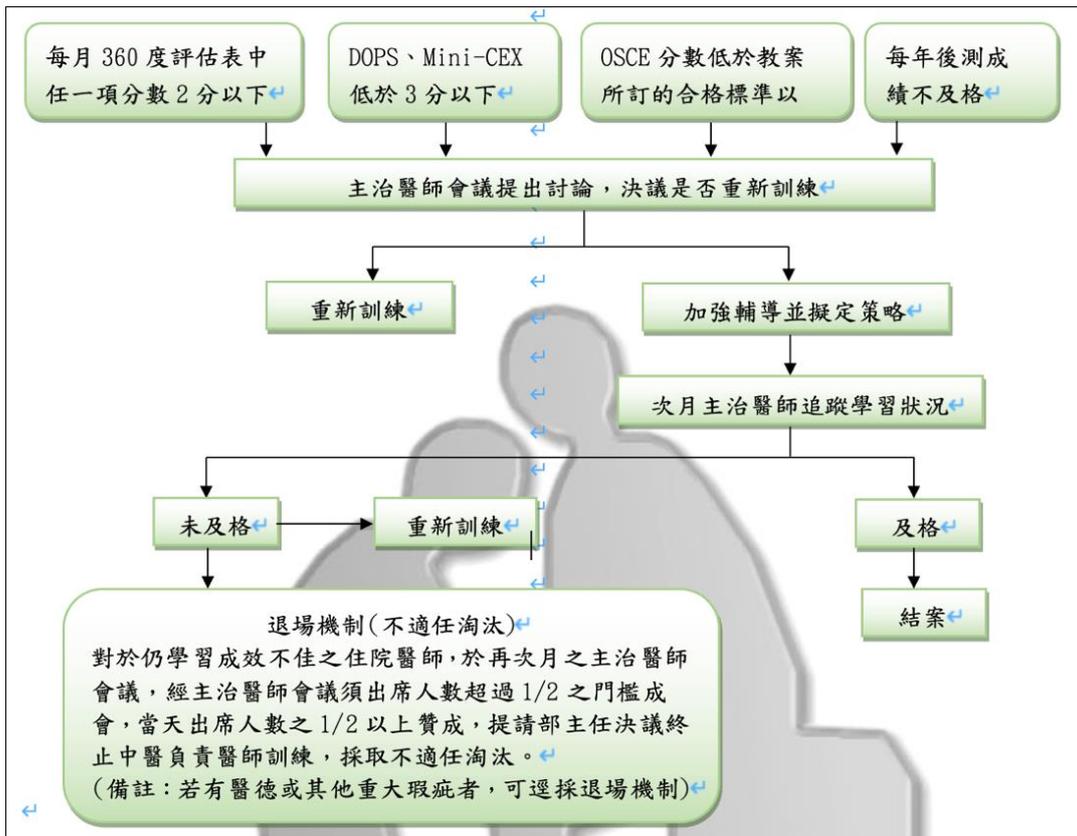
經部內決議退訓後，提報個案至醫教會，完成辦理退訓程序後結案。



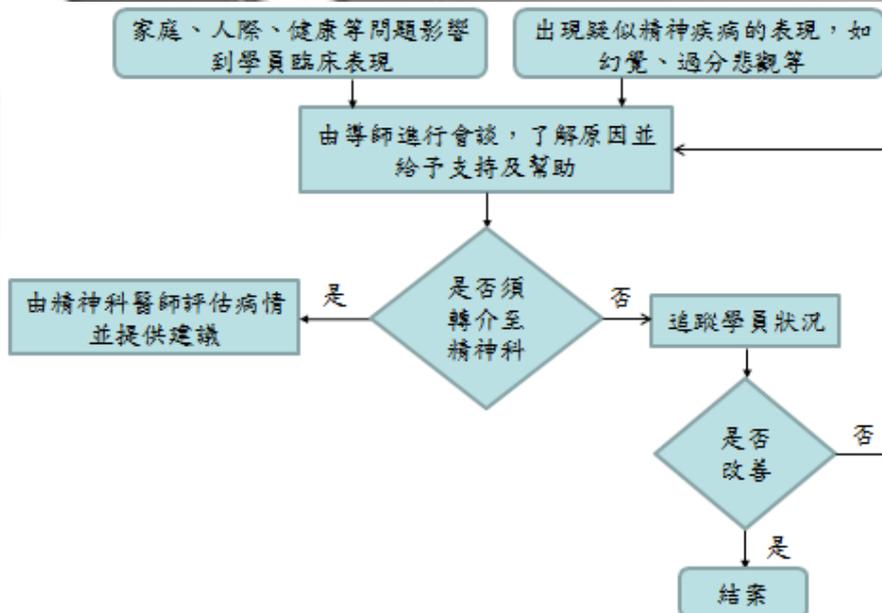
## 學員輔導流程表



知識及技能不足



精神或情緒狀況不佳



## 拾貳、附件

附件一、各項評核表單

### 彰化基督教醫院 中醫部操作技能直接觀察評估表

#### Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

操作技能的名稱：\_\_\_\_\_ 患者病歷號：\_\_\_\_\_

執行者姓名：\_\_\_\_\_ 科別：\_\_\_\_\_

執行者職稱：實習醫學生 PGY1 R1 R2 R3 R4 Fellow 其他：\_\_\_\_\_

教師：\_\_\_\_\_ 職稱：主治醫師 研究醫師 總醫師 其他：\_\_\_\_\_

評估地點：門診 一般病房 加護病房 急診 其他：\_\_\_\_\_

教師曾經使用DOPS評估學員的總次數：0 1 2 3 >3

學員曾經執行過此一操作技能的總次數：0 1 2 3 >3

請依照下列項目評估	未達 預期標準	接近 預期標準	達到 預期標準	超過 預期標準	N/A*
1. 操作技能相關知識	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
2. 取得病患或家屬同意	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
3. 向病患講解正確伸舌方法	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
4. 選取拍攝部位	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
5. 執行拍照的操作技術	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
6. 需要協助時，能尋求協助	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
7. 溝通技術	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
8. 人道素養	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
9. 操作此一技術的整體表現	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>

\*N/A: 沒有觀察此項目，無法評估。

\*\*取得同意書: 正確選擇簽署人、解釋內容(含適應症、治療選擇、風險、預期的結果)、適當時機與場合

# 操作前準備: 辨識病人及部位、準備必要器材

回饋評語：

(值得嘉許)

(可再精進)

低

高

學員對此次評估的滿意度： 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

教師對此次評估的滿意度： 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

執行開始時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

執行結束時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

回饋的時間：\_\_\_\_\_ (分鐘)

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_

日期(年/月/日)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 日期(年/月/日)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 《評分說明》

#### 1. 描述適應症，相關解剖學和整個過程的細節：

清楚地向審核員解釋適應症、相關的解剖學和重要的步驟的程序。

#### 2. 在解釋做法程序後，獲得知情同意：

傳達的信息必須是完整、相關、清楚明確的，並且確保傳遞的信息無使用到專科術語；對患者關心的事能敏銳關注、做到尊重保密、有效傾聽，恰當正確地回答問題，在得到同意之前須確保患者是否真的理解，並建立信任。

#### 3. 根據已制定的程序流程，來做拍攝前的準備程序：

展示清楚的拍攝前計畫，辨認並調整所有需設定的參數等，向其他工作人員作妥善的指示。

#### 4. 選取拍攝之部位：

(1)患者坐位自然將額頭及下巴靠於固定架上。

(2)拍攝舌體：患者舌頭伸出呈扁平狀，放鬆不可用力，舌面平展，舌尖向下盡量張口使舌體充分暴露。

(3)拍攝舌下絡脈：患者舌尖上翹抵住門牙後方的上顎，防止過度捲舌而影響舌下絡脈的形態及回流。

#### 5. 演示適當的操作技術。

拍攝時注意事項：比色板在鏡頭一旁；拍攝物置中；鏡頭不可歪斜。

#### 6. 處理任何突發事件或在適當的時候尋求幫助：

鎮靜地、適當地妥善應對，無論是對患者或工作人員均採明確和一致的溝通方法，了解自己的極限，使用最有利助手。

#### 7. 給予病人傳達舌診檢查相關診斷：

採口頭或書面形式傳達有關的資料。

#### 8. 以專業的態度與病人及工作人員溝通：

表現尊重，瞭解病人需要的舒適感，尊重、隱私，展示出良好的道德素養和認識相關的法治結構。

#### 9. 執行整體技術的整體能力：

在任何時候確保病人的安全，顯示良好的臨床知識，判斷能力和技術，適當的使用設備和資源。

## 彰化基督教醫院

### 中醫針傷科操作技能直接觀察評估表

#### Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

操作技能的名稱：\_\_\_\_\_ 患者病歷號：\_\_\_\_\_

執行者姓名：\_\_\_\_\_ 科別：中醫針灸科

執行者職稱：實習醫學生 PGY1 R1 R2 R3 R4 Fellow 其他：\_\_\_\_\_

教師：\_\_\_\_\_ 職稱：主治醫師 研究醫師 總醫師 其他：\_\_\_\_\_

護理人員：\_\_\_\_\_ 職稱：N1 N2 N3 其他：\_\_\_\_\_

評估地點：門診 一般病房 加護病房 急診 其他：\_\_\_\_\_

教師曾經使用DOPS評估學員的總次數：0 1 2 3  >3

學員曾經執行過此一操作技能的總次數：0 1 2 3  >3

請依照下列項目評估	未達 預期標準	接近 預期標準	達到 預期標準	超過 預期標準	N/A*
1. 操作技能相關知識	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
2. 取得病患或家屬同意	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
3. 操作前準備	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
4. 認穴、取穴的能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
5. 皮膚無菌操作消毒的技巧	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
6. 進針、行針的操作技術	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
7. 取針操作技術	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
8. 需要協助時，能尋求協助	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
9. 溝通技術	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
10. 人道素養	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
11. 操作此一技術的整體表現	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>

\*N/A:沒有觀察此項目，無法評估。

\*\*取得同意書:正確選擇簽署人、解釋內容(含適應症、治療選擇、風險、預期的結果)、適當時機與場合

# 操作前準備:辨識病人及部位、準備必要器材

回饋評語：

(值得嘉許)

(可再精進)

(共識行動)

學員對此次評估的滿意度： 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
教師對此次評估的滿意度： 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

執行開始時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

執行結束時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

回饋的時間：\_\_\_\_\_ (分鐘)

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_

日期(年/月/日)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 日期(年/月/日)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 《評分說明》

#### 1 0. 描述適應症，相關解剖學和整個過程的細節：

清楚地向審核員解釋適應症、相關的解剖學和重要的步驟的程序。

#### 1 1. 在解釋做法程序後，獲得知情同意：

傳達的信息必須是完整、相關、清楚明確的，並且確保傳遞的信息無使用到專科術語；對患者關心的事能敏銳關注、做到尊重保密、有效傾聽，恰當正確地回答問題，在得到同意之前須確保患者是否真的理解，並建立信任。

#### 1 2. 根據已制定的程序流程，來做針灸前的準備程序：

展示清楚的針灸前計畫，辨認並準備所有需要的特殊設備，做所有相關的安全檢查，向其他工作人員作妥善的指示。

#### 1 3. 根據患者之病情，選取治療之穴位：

治療時，將數個腧穴作有規律之組合，並針對患者病情結合各種治療法則以選取腧穴，然後取其所宜，去其所忌，分其主輔，以期達到最佳療效。

#### 1 4. 演示良好的無菌技術及安全的使用儀器或銳器。

遵循高標準的無菌操作技術；安全的使用儀器和銳器。

#### 1 5. 處理任何突發事件或在適當的時候尋求幫助：

鎮靜地、適當地妥善應對，無論是對患者或工作人員均採明確和一致的溝通方法，了解自己的極限，使用最有利助手。

#### 1 6. 給予病人和/或工作人員一份針灸後衛教指導單：

做一個針灸後評估；採口頭和書面形式傳達有關的資料；持續負責人進行中的治療。

#### 1 7. 以專業的態度與病人及工作人員溝通：

表現尊重，瞭解病人需要的舒適感，尊重、隱私，展示出良好的道德素養和認識相關的法治結構。

#### 1 8. 執行整體技術的整體能力：

在任何時候確保病人的安全，顯示良好的臨床知識，判斷能力和技術，適當的使用設備和資源。

## 彰化基督教醫院

### 中醫針傷科操作技能直接觀察評估表

#### Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

操作技能的名稱: 傷科手法(名稱: \_\_\_\_\_) 患者病歷號: \_\_\_\_\_

執行者姓名: \_\_\_\_\_ 科別: 中醫傷科

執行者職稱: 實習醫學生 PGY1 R1 R2 R3 R4 Fellow 其他: \_\_\_\_\_

教師: \_\_\_\_\_ 職稱: 主治醫師 研究醫師 總醫師 其他: \_\_\_\_\_

評估地點: 門診 一般病房 加護病房 急診 其他: \_\_\_\_\_

教師曾經使用DOPS評估學員的總次數: 0 1 2 3  >3

學員曾經執行過此一操作技能的總次數: 0 1 2 3  >3

請依照下列項目評估	未達 預期標準	接近 預期標準	達到 預期標準	超過 預期標準	N/A*
1. 操作技能相關知識	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
2. 取得病患或家屬同意	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
3. 操作前準備	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
4. 患部部位診斷的能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
5. 傷科手法的操作技術	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
6. 需要協助時, 能尋求協助	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
7. 溝通技術	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
8. 人道素養	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
9. 操作此一技術的整體表現	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>

\*N/A: 沒有觀察此項目, 無法評估。

\*\*取得同意書: 正確選擇簽署人、解釋內容(含適應症、治療選擇、風險、預期的結果)、適當時機與場合

# 操作前準備: 辨識病人及部位、準備必要器材

回饋評語:

(值得嘉許)

(可再精進)

學員對此次評估的滿意度： 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
教師對此次評估的滿意度： 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

執行開始時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分

執行結束時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分

回饋的時間：\_\_\_\_\_ (分鐘)

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_

日期(年/月/日)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 日期(年/月/日)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 《評分說明》

#### 19. 描述適應症，相關解剖學和整個過程的細節：

清楚地向審核員解釋適應症、相關的解剖學和操作技術步驟的程序。

#### 20. 在解釋做法程序後，獲得知情同意：

傳達的信息必須是完整、相關、清楚明確的，並且確保傳遞的信息無使用到專科術語；對患者關心的事能敏銳關注、做到尊重保密、有效傾聽，恰當正確地回答問題，在得到同意之前須確保患者是否真的理解，並建立信任。

#### 21. 根據已制定的程序流程，來做傷科手法前的準備程序：

展示清楚的傷科手法前計畫，辨認並準備所有需要的特殊設備，做所有相關的安全檢查，向其他工作人員作妥善的指示。

#### 22. 根據患者之病情，選取治療之部位：

針對患者病情選取適當之傷科手法執行部位。

#### 23. 執行適當、安全的操作技術。

確認欲執行傷科手法的部位之後，確認安全性(如：頸部傷科手法，患者無頸部血管病變……等)，爾後執行適當的操作技術。

#### 24. 處理任何突發事件或在適當的時候尋求幫助：

鎮靜地、適當地妥善應對，無論是對患者或工作人員均採明確和一致的溝通方法，了解自己的極限，使用最有利助手。

#### 25. 給予病人和/或工作人員一份傷科手法執行後的衛教指導單：

做一個傷科手法執行後的評估；採口頭和書面形式傳達有關的資料；持續負責人進行中的治療。

#### 26. 以專業的態度與病人及工作人員溝通：

表現尊重，瞭解病人需要的舒適感，尊重、隱私，展示出良好的道德素養和認識相關的法治結構。

#### 27. 執行整體技術的整體能力：

在任何時候確保病人的安全，顯示良好的臨床知識，判斷能力和技術，適當的使用設備和資源。

彰化基督教醫院

\_\_\_\_科 受訓學員 360 度評估表 (團隊護理與醫事人員版)

學員身份：  3 個月專科選修住院醫師  全一年期一般醫學訓練住院醫師  實習醫學生

受評學員姓名：\_\_\_\_\_ 訓練期間：民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

職級 / 評估者：\_\_\_\_\_ 職 級：\_\_\_\_\_

考核項目	考核內容	優	良	可	差	劣	NA
		5	4	3	2	1	
病患照顧	能夠仁慈且適當而有效的處理醫療問題，以增進病患的健康						
工作態度	能善盡醫師的天職，每天細心看查病人，且表現出認真負責之工作態度						
人際關係溝通技巧	具備良好溝通協調能力，能有效和病患、病患家屬及醫療團隊成員做溝通						
值班呼叫情形	醫師在值班時，呼叫狀況是否有不到或不處理病人抱怨之情形						
	您是否願意與該醫師再次合作，一起照護病人						
	若您的家人或親朋好友住院，是否願意由該醫師照護						

評估者意見及建議：

簽名：

日期：

NA: 未觀察或無法評估

彰化基督教醫院

\_\_\_\_\_科 受訓學員 360 度評估表 (同儕版)

學員身份：  3 個月專科選修住院醫師  全一年期一般醫學訓練住院醫師  實習醫學生

受評學員姓名：\_\_\_\_\_ 訓練期間：民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

評估者：\_\_\_\_\_ 職 級：\_\_\_\_\_

考核項目	考核內容	優	良	可	差	劣	NA
		5	4	3	2	1	
病人 照護	應提供具憐憫心(慈悲)、合宜而有效的病人照護與健康促進。						
醫學 知識	應表現出具備已確立及發展中的生物醫學、臨床診療及相關科學的知識並能應用於病人照護。						
人際關係 及溝通技 巧	應能表現出具備人際及溝通技巧，致達成有效的資訊交換及與病人、家屬和其他醫療人員形成團隊						
專業 素養	應承諾履行專業責任、堅守倫理原則，及對不同病人族群具有敏感度						
制度下之 臨床工作	應能認知及因應醫療照護的大環境及制度，並能有效地召喚相關資源以提供最合宜的照護。						
從工作中 學習及成 長	能夠審視及評量其病人照護之執行狀況，並能評讀與汲取科學證據，以改善其照顧病人之執行						
	參與晨會或各種研討會能準時出席						
	交辦事項能準時及正確完成						
<b>整 體 臨 床 表 現</b>							

NA: 未觀察或無法評估

評估者意見及建議：

簽名：

日期：

彰化基督教醫院

\_\_\_\_\_科 受訓學員 360 度評估表 (學員自評版)

學員身份：  3 個月專科選修住院醫師  全一年期一般醫學訓練住院醫師  實習醫學生

學員姓名：\_\_\_\_\_ 訓練期間：民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

考核項目	考核內容	學員自評 (與同儕比較)					
		優 5	良 4	可 3	差 2	劣 1	NA
病人 照護	應提供具憐憫心(慈悲)、合宜而有效的病人照護與健康促進。						
醫學 知識	應表現出具備已確立及發展中的生物醫學、臨床診療及相關科學的知識並能應用於病人照護。						
人際關係 及溝通技 巧	應能表現出具備人際及溝通技巧，致達成有效的資訊交換及與病人、家屬和其他醫療人員形成團隊						
專業 素養	應承諾履行專業責任、堅守倫理原則，及對不同病人族群具有敏感度						
制度下之 臨床工作	應能認知及因應醫療照護的大環境及制度，並能有效地召喚相關資源以提供最合宜的照護。						
從工作中 學習及成 長	能夠審視及評量其病人照護之執行狀況，並能評讀與汲取科學證據，以改善其照顧病人之執行						
	參與晨會或各種研討會能準時出席						
	交辦事項能準時及正確完成						
<b>整 體 臨 床 表 現</b>							

NA: 未觀察或無法評估

心得及建議：

簽名：

日期：

彰化基督教醫院  
 \_\_\_\_\_科 受訓學員 360 度評估表 (臨床教師版)

學員身份：  3 個月專科選修住院醫師  全一年期一般醫學訓練住院醫師  實習醫學生

受評學員姓名： \_\_\_\_\_ 訓練期間：民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

評估者： \_\_\_\_\_ 職 級： \_\_\_\_\_

考核項目	考核內容	優	良	可	差	劣	NA
		5	4	3	2	1	
病人 照護	應提供具憐憫心(慈悲)、合宜而有效的病人照護與健康促進，並展現醫品(IPSG)、病安與知識能力。						
醫學 知識	應表現出具備已確立及發展中的生物醫學、臨床診療及相關科學的知識並能應用於病人照護。						
人際關係 及溝通技 巧	應能表現出具備人際及溝通技巧，致達成有效的資訊交換及與病人、家屬和其他醫療人員形成團隊						
專業 素養	應承諾履行專業責任、堅守倫理原則，及對不同病人族群具有敏感度						
制度下之 臨床工作	應能認知及因應醫療照護的大環境及制度，並能有效地召喚相關資源以提供最合宜的照護。						
從工作中 學習及成 長	能夠審視及評量其病人照護之執行狀況，並能評讀與汲取科學證據，以改善其照顧病人之執行						
	參與晨會或各種研討會能準時出席						
	交辦事項能準時及正確完成						
<b>整 體 臨 床 表 現</b>							

NA: 未觀察或無法評估

評估者意見及建議：

簽名：

日期：

## 中醫部住院醫師內科訓練評估表

部門：中醫部

姓名：

員工代號：

評估日期：

類別	項目	評估結果				
		極佳	佳	尚可	差	很差
一般醫學	學習態度	<input type="checkbox"/>				
	工作態度	<input type="checkbox"/>				
	溝通技巧	<input type="checkbox"/>				
	同儕關係	<input type="checkbox"/>				
	醫病關係	<input type="checkbox"/>				
	感染控制	<input type="checkbox"/>				
	會議出席狀況	<input type="checkbox"/>				
中醫內科學	病史詢問	<input type="checkbox"/>				
	中醫四診	<input type="checkbox"/>				
	臨床技能	<input type="checkbox"/>				
	常用中藥	<input type="checkbox"/>				
	常用方劑	<input type="checkbox"/>				
	典籍研讀	<input type="checkbox"/>				
	期刊討論	<input type="checkbox"/>				
	病因病機推演	<input type="checkbox"/>				
	理法方藥分析	<input type="checkbox"/>				
	病例寫作	<input type="checkbox"/>				
其他項目	學習護照完成	<input type="checkbox"/>				
	作業完整度	<input type="checkbox"/>				

	MVPN 呼叫情形	<input type="checkbox"/>				
主治醫師評語：          主治醫師簽章：_____						

### 中醫部住院醫師中藥局訓練評估表

部門：中醫部      姓名：      員工代號：      評估日期：

類別	項目	評估結果				
		極佳	佳	尚可	差	很差
一般醫學	學習態度	<input type="checkbox"/>				
	工作態度	<input type="checkbox"/>				
	溝通技巧	<input type="checkbox"/>				
	同儕關係	<input type="checkbox"/>				
	醫病關係	<input type="checkbox"/>				
	感染控制	<input type="checkbox"/>				
	會議出席狀況	<input type="checkbox"/>				
中藥局	藥局作業流程	<input type="checkbox"/>				
	常用中藥辨識	<input type="checkbox"/>				
	常用中藥炮製	<input type="checkbox"/>				
	常用中藥製劑	<input type="checkbox"/>				
	調劑作業操作	<input type="checkbox"/>				
	常用中藥貯存	<input type="checkbox"/>				
其他項目	學習護照完成	<input type="checkbox"/>				
	作業完整度	<input type="checkbox"/>				
	MVPN 呼叫情形	<input type="checkbox"/>				

指導藥師評語：

指導藥師簽章：\_\_\_\_\_



## 中醫部住院醫師婦科訓練評估表

部門：中醫部

姓名：

員工代號：

評估日期：

類別	項目	評估結果				
		極佳	佳	尚可	差	很差
一般醫學	學習態度	<input type="checkbox"/>				
	工作態度	<input type="checkbox"/>				
	溝通技巧	<input type="checkbox"/>				
	同儕關係	<input type="checkbox"/>				
	醫病關係	<input type="checkbox"/>				
	感染控制	<input type="checkbox"/>				
	會議出席狀況	<input type="checkbox"/>				
中醫婦科學	婦科病史詢問	<input type="checkbox"/>				
	診斷技巧	<input type="checkbox"/>				
	臨床技能	<input type="checkbox"/>				
	經帶胎產特色	<input type="checkbox"/>				
	婦科生理特點	<input type="checkbox"/>				
	婦科病理特點	<input type="checkbox"/>				
	婦科常用方藥	<input type="checkbox"/>				
	病因病機推演	<input type="checkbox"/>				
	理法方藥分析	<input type="checkbox"/>				
	典籍期刊研讀	<input type="checkbox"/>				
	其他項目	學習護照完成	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
作業完整度		<input type="checkbox"/>				
MVPN 呼叫情形		<input type="checkbox"/>				

主治醫師評語：

主治醫師簽章：\_\_\_\_\_

### 中醫部住院醫師兒科訓練評估表

部門：中醫部      姓名：\_\_\_\_\_      員工代號：\_\_\_\_\_      評估日期：\_\_\_\_\_

類別	項目	評估結果				
		極佳	佳	尚可	差	很差
一般醫學	學習態度	<input type="checkbox"/>				
	工作態度	<input type="checkbox"/>				
	溝通技巧	<input type="checkbox"/>				
	同儕關係	<input type="checkbox"/>				
	醫病關係	<input type="checkbox"/>				
	感染控制	<input type="checkbox"/>				
	會議出席狀況	<input type="checkbox"/>				
中醫兒科學	兒科病史詢問	<input type="checkbox"/>				
	兒科診斷技巧	<input type="checkbox"/>				
	臨床技能	<input type="checkbox"/>				
	小兒生理特點	<input type="checkbox"/>				
	小兒病理特點	<input type="checkbox"/>				
	小兒常用方藥	<input type="checkbox"/>				
	小兒用藥劑量	<input type="checkbox"/>				
	病因病機推演	<input type="checkbox"/>				
	理法方藥分析	<input type="checkbox"/>				
典籍期刊研讀	<input type="checkbox"/>					
其他項目	學習護照完成	<input type="checkbox"/>				
	作業完整度	<input type="checkbox"/>				

	MVPN 呼叫情形	<input type="checkbox"/>						
<p>主治醫師評語：</p> <p>主治醫師簽章：_____</p>								



## 中醫部住院醫師針灸科訓練評估表

部門：中醫部      姓名：      員工代號：      評估日期：

類別	項目	評估結果				
		極佳	佳	尚可	差	很差
一般醫學	學習態度	<input type="checkbox"/>				
	工作態度	<input type="checkbox"/>				
	溝通技巧	<input type="checkbox"/>				
	同儕關係	<input type="checkbox"/>				
	醫病關係	<input type="checkbox"/>				
	感染控制	<input type="checkbox"/>				
	會議出席狀況	<input type="checkbox"/>				
中醫針灸科	病史詢問	<input type="checkbox"/>				
	常用穴位	<input type="checkbox"/>				
	常用手法	<input type="checkbox"/>				
	常見不良反應處置	<input type="checkbox"/>				
	輔助儀器操作	<input type="checkbox"/>				
	臨床常用配穴	<input type="checkbox"/>				
	病例寫作	<input type="checkbox"/>				
	病因病機推演	<input type="checkbox"/>				
	理法方針分析	<input type="checkbox"/>				
	典籍期刊研讀	<input type="checkbox"/>				
	其他項目	學習護照完成	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
作業完整度		<input type="checkbox"/>				
MVPN 呼叫情形		<input type="checkbox"/>				

主治醫師評語：

主治醫師簽章：\_\_\_\_\_

## 中醫部住院醫師傷科訓練評估表

部門：中醫部

姓名：

員工代號：

評估日期：

類別	項目	評估結果				
		極佳	佳	尚可	差	很差
一般醫學	學習態度	<input type="checkbox"/>				
	工作態度	<input type="checkbox"/>				
	溝通技巧	<input type="checkbox"/>				
	同儕關係	<input type="checkbox"/>				
	醫病關係	<input type="checkbox"/>				
	感染控制	<input type="checkbox"/>				
	會議出席狀況	<input type="checkbox"/>				
中醫傷科學	病史詢問	<input type="checkbox"/>				
	傷科診斷技巧	<input type="checkbox"/>				
	理學檢查	<input type="checkbox"/>				
	常用理筋手法	<input type="checkbox"/>				
	常用正骨手法	<input type="checkbox"/>				
	包紮固定方式	<input type="checkbox"/>				
	常用傷科方藥	<input type="checkbox"/>				
	病因病機推演	<input type="checkbox"/>				
	理法方術分析	<input type="checkbox"/>				
	典籍期刊研讀	<input type="checkbox"/>				
其他項目	學習護照完成	<input type="checkbox"/>				
	作業完整度	<input type="checkbox"/>				

	MVPN 呼叫情形	<input type="checkbox"/>				
主治醫師評語：						
主治醫師簽章：_____						



## 彰化基督教醫院 六大核心能力綜合評量表

訓練部門/期間： 中醫 部(科) \_\_\_\_\_ 科； \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

臨床教師姓名： \_\_\_\_\_ 員工代號： \_\_\_\_\_ 級職： \_\_\_\_\_

受訓學員姓名： \_\_\_\_\_ 員工代號： \_\_\_\_\_ 級職： \_\_\_\_\_

評分項目		優	佳	可	差	劣	N/A
		5	4	3	2	1	
病人照 護	1.1	有能力就病患之各種狀況，發展、修正、協調及確實執行有效醫療計畫					
	1.2	能完整評估病人健康問題，提供持續性照護					
	1.3	能確實執行疾病診斷及治療的臨床技術					
	1.4	對急症病人可及時給予合適的醫療處置					
	1.5	展現出各項臨床技能精熟度					
	1.6	展現醫品(IPSG)、病安知識與能力					
醫療知 識	2.1	能從醫療面談、理學檢查、病歷記載及診療過程中獲取正確而必要的資訊					
	2.2	運用醫學知識及分析思考來發現臨床問題					
	2.3	能獲取最新之醫學訊息及科學證據且有能力批判，能將獲得之知識運用於臨床決策，疑難問題之解決					
專業精 神	3.1	工作責任感及工作熱忱，值班時即時處理呼叫狀況與病人抱怨情形					
	3.2	能遵守醫學倫理原則，如：保密、知情同意及誠實					
	3.3	能親切對待所有病人，展現憐憫與同理心					
	3.4	支援協助其他醫療團隊成員，發揮團隊成員功能					
	3.5	能確實執行醫師份內應做的工作					
臨床工 作中學	4.1	致力於個人專業成長、從工作中學習反省，持續改善搜尋、評讀和汲取與醫治病患相關的科學新知					

評分項目		優	佳	可	差	劣	N/A
		5	4	3	2	1	
習與改善	4.2	能給予下級醫師、實習醫學生及其他醫護人員臨床指導及協助					
	4.3	能分析或分享實際工作經驗，與臨床主治教師討論病情					
人際關係及溝通技能	5.1	有效溝通、傾聽技巧，能與病患及家屬建立良好治療關係					
	5.2	具備與其他醫事人員良好互動之團隊合作能力					
	5.3	尊重醫護同僚專業知識與技能					
	5.4	能清楚與相關醫療團隊人員進行溝通及討論病人相關議題					
	5.5	使用病人能理解的言語進行說明或解釋病情；同時樂意回答病人相關醫療問題。					
制度下的臨床工作	6.1	能與其他醫療團隊成員共同有效協助病患處理困難，且能尋求改進體系中之行政程序					
	6.2	能了解並有效運用醫療體系內資源（支援系統），以提供最佳化的醫療照護					
	6.3	能分析改善醫療系統的問題，提升病人安全					

\* NA：不適用。

\* 使用方法：請指導臨床教師評核，並加以討論回饋。

\* 適用時機：階段性課程結束（例如 CV 2 個月 course 訓練），或整年度（R1 一整年訓練）

\* 以下請填寫具體化之回饋與心得。

**雙向回饋：**

臨床教師回饋：(必填)

(值得嘉許)

(可再精進)

受評學員心得：(必填)

(共識行動)

臨床教師簽名：\_\_\_\_\_ 學員簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_



## 財團法人彰化基督教醫院 中醫部住院醫師兩年期訓練 成績證明

學員姓名：

員工代號：

訓練期間：民國

年

月～民國

年

月

考核項目	考核內容	比例	內科	婦科	兒科	針灸科	傷科	加總	換算
病人照護	應提供具憐憫心(慈悲)、合宜而且有效的病人照護與健康促進。	10%							
醫學知識	應表現出具備以確立及發展中的生物醫學、臨床診療及相關科學的知識病能應用於病人照護。	10%							
人際關係及溝通技巧	應能表現出具備人際及溝通技巧，致達成有效的資訊交換，及與病人、家屬和其他醫療人員形成團隊，並尊重團隊內各專業人員。	10%							
專業素養	應承諾履行專業責任、堅守倫理原則，及對不同病人族群具有敏感度。	10%							
制度下之臨床工作	應能認知及應映醫療照護的大環境及制度，並能有效地應用相關資源以提供最合宜的照護。	10%							
從工作中學習及成長	能夠審視及評量期病人照護之執行狀況，並能平獨語汲取科學證據以改善其照顧病人之能力。	10%							
學習態度	參與課程或各種研討會能準時出席	10%							
	交辦事項能準時及正確完成	10%							

作業報告	40 篇門診病例報告+20 份會診病例報告	20%						
其他項目	上班時數符合醫院規定		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合				
	出席部內會議達 90%以上		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合				
	40 小時基礎課程修習		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合				
	外訓(3 個月)		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合				
	急診(1 個月)		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合				
	病例報告投稿至中醫會刊 2 篇、審稿期刊 1 篇		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合				
	安全臨床操作且避免醫療糾紛之潛在可能		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合				
	學員適合於醫學中心發展		<input type="checkbox"/> 符合	<input type="checkbox"/> 不符合				
成績結算/其他項目			/	符合	不符合			
成績通過標準						77.3		
結果判定			<input type="checkbox"/> 通過	<input type="checkbox"/> 不通過				

## 中醫部 里程碑評估表

里程碑報告 (Milestone Reporting) 里程碑計劃，是將醫學知識、技能、態度以及其他醫師所需的核心能力，組織成一個從基本到進階的發展架構。當一位醫師畢業後進入住院醫師訓練，這些就是住院醫師執業的表現與進展目標。

未來對住院醫師里程發展回報，平時評估者可以使用諸如直接觀察 (direct observation)，尤其是應用里程碑與可信賴專業活動 (Entrustable Professional Activities, EPAs) 的急診工作表現直接觀察，醫學模擬 (medical simulation)，多元回饋 (multisource feedback)，筆試(written tests)等等多種評估工具累積評估的客觀證據，各評估工具的使用可參考學會建議評量方式。

當你勾選住院醫師的程度時，乃是代表這位住院醫師已經能持續達到這個程度以及以下的所有要求 (如範例)。各項次核心能力的里程碑分為第一到第五級，代表意涵如下：

Level 1：新進住院醫師的程度

Level 2：住院醫師已經有進步，但程度尚未達到中等。

Level 3：住院醫師持續進步，達到這項「里程碑」次核心能力對於住院醫師的大部份要求。

Level 4：住院醫師已經展現他達到這項「里程碑」次核心能力對於住院醫師的訓練目標。這個分級，代表他在這方面已經到達可以畢業的程度。

Level 5：住院醫師已經超越此項目對住院醫師訓練的要求，進入專家等級，只有非常少數例外的住院醫師可以達到這等級。其中第四級設計作為從中醫專科醫師訓練畢業之目標，而非畢業之門檻。

範例：如何勾選住院醫師受評時的程度等級 1. 每一個 level 分級當中都有一至數個里程碑 2. 勾選最符合評量當時住院醫師程度之選項

※中醫部受訓醫師期末評估標準：

PGY1(R1)	PGY2(R2)	R3-R4
Level2 以上	Level3 以上	Level4 以上

範例：

		Level1	Level2	Level3	Level4	Level5
說明						
1. 病人 照護- 1 門診						
		<input type="checkbox"/>				

當你勾選該 level 中間的選項時，代表住院醫師能夠確實展現達到這個 level 當中以及較低 level 中所有里程碑的程度。

當你勾選兩個 level 之間的選項時，代表住院醫師可以確實達成所有較低 level 里程碑，以及達到其中“部份”較高 level 里程碑。

### 里程碑評估表

受訓醫師 姓名：\_\_\_\_\_ CODE：\_\_\_\_\_ 指導教師：\_\_\_\_\_ 評估時間：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

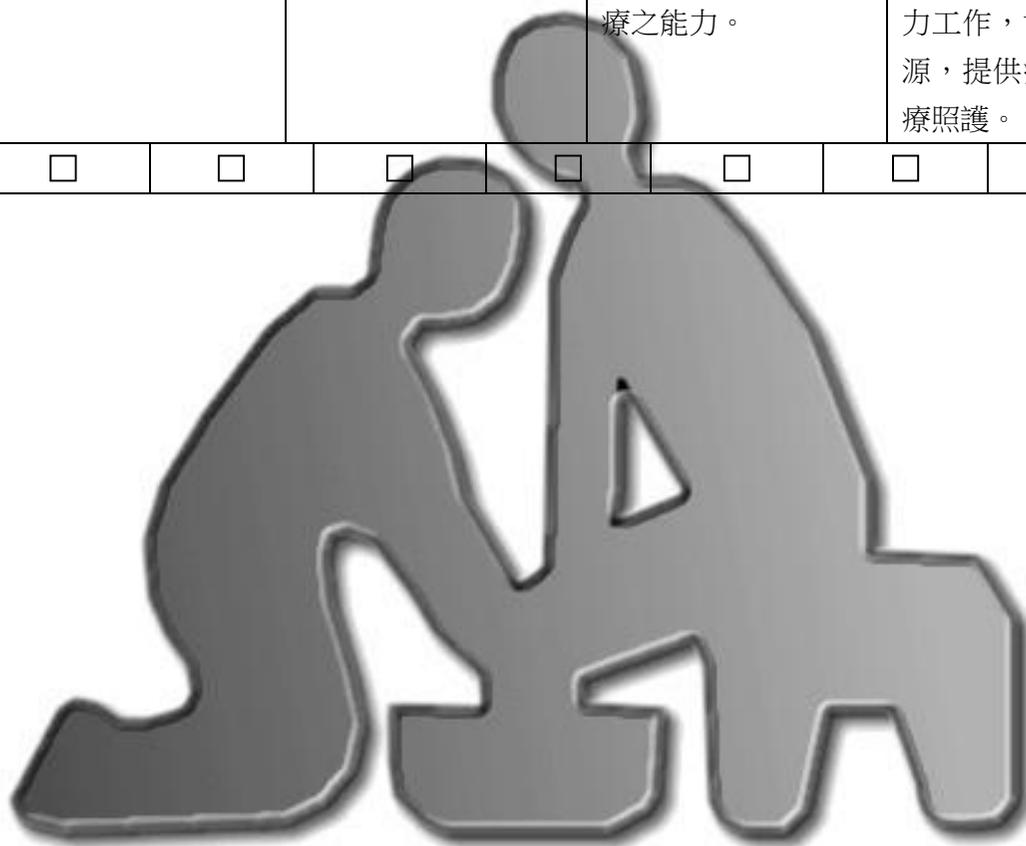
		Level1	Level2	Level3	Level4	Level5
說明						
1. 病人 照護- 1 門診	應用四診技能收集並整合門診病人正確資訊，以確定病人的臨床問題	問診能力不足，無法收集正確的病史資料，且沒有以身體檢查確認病史。	部分病人獲得正確的病史，且身體檢查不確實。  可正確執行聞診、切診、脈診，可部分正確判斷收集到的資訊。	具有完整的四診能力、身體診察、鑑別診斷能力。	正確而有效率地執行四診技術，進行正確的身體診察。給出正確的診斷或需要安排的相關檢驗檢查	獲得病史細節，包括相關資訊，並辨認出細微的或是不尋常的身體檢查所見，以確定患者臨床問題。除了給出正確診斷及安排檢驗檢查外亦能給予正確的處置。
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Level1	Level2	Level3	Level4	Level5
2. 病人 照護	收集並整合會診病人正確資訊，以確定病人的臨床	無法收集正確的病史資料，且沒有以身體檢查確認病史。	部分病人獲得正確的病史，且身體檢查不確實。	具有完整的四診、身體診察、鑑別診斷能力。	正確而有效率地從病人獲得正確的病史，進行正確的身體診	獲得病史細節，包括相關資訊，並辨認出細微的或是不尋常的身體

護 -2 會 診	問題							察。 給出正確的診斷或需要安排的相關檢驗檢查		檢查所見，以確定患者臨床問題。除了給出正確診斷及安排檢驗檢查外亦能給予正確的處置。	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Level1</b>		<b>Level2</b>		<b>Level3</b>		<b>Level4</b>		<b>Level5</b>	
3.	醫學知識 展現照顧患者所必需的醫學知識。	通過國考，具有部份於病人照護所需之診斷性檢查和臨床技術之基礎知識。		具有提供常見的醫療狀況照護和基本預防照護所需的知識，無法完全判讀基本的診斷性檢驗檢查。		具有提供常見的醫療狀況照護和基本預防照護所需的知識，能完全判讀基本的診斷性檢驗檢查。		具有提供常見的醫療狀況照護和基本預防照護所需的知識，能完全判讀基本的診斷性檢驗檢查，且能正確依照診察結果進行治療。		具有提供常見的醫療狀況照護和基本預防照護所需的知識，能完全判讀基本的診斷性檢驗檢查，且能正確依照診察結果進行治療，並能瞭解治療的風險、效益、與替代方式。	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Level1	Level2	Level3	Level4	Level5
4.	專業價值 遵守行醫倫理，對他人展現同理心、正直與尊重。	對病人與照護者缺乏同理心與同情心。未尊重團隊成員。	有時對病人與照護者有同理心與同情心。有時可尊重團隊成員。  對各類病人展現同理心、正直、尊重、敏感度與積極回應。	經常於互動時尊重病人、照護者與專業團隊成員。  瞭解自己的信念與價值觀會影響醫療服務，持續地內省個人的信念與價值觀以維持適當人際關係 並提供優質醫療照護。病人不願接受公認的醫療處置時，能提供適當 替代方案。	任何情境與關係 下，始終以病人最佳利益為優先 考量，發展並應用一致且適當的方法，來評估照護的妥適性、可能的障礙以及處 置策略。能回應團隊成員的需求及顧慮。重視病人和照護者的需求，教導他人維護病人隱私與尊重病人自主。	在所有情況下對病人與照護者展現同理心、正直、 尊重、敏感度與積極回應。  在複雜、具挑戰性的臨床情況下，有效地分析、處理倫理議題。
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Level1	Level2	Level3	Level4	Level5

5.	人際關係與溝通	展現足以與病人及家屬有效交換資訊、並取得合作的人際溝通技巧。	聆聽病人及家屬言談，但忽視病人對照護計劃的意見，也未嘗試把病人納入共同決策。		引導病人表達就診的原因與期待。與病人討論治療計劃，並尊重病人所提出的意見。協調與處理較簡單的病人/家屬相關的衝突。		處理病人及家屬的期待，並運用溝通技巧來與病人做共同決策，於困難情況需要協助。		對於理病人及家屬溝通困難、告知壞消息、非預期性結果、醫療疏失、高風險且拒絕治療的情境能靈活折衝溝通。		在常規或具挑戰性的情況下，有效溝通及建立治療關係。參與同儕溝通障礙事件的審查與諮商。	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<b>Level1</b>		<b>Level2</b>		<b>Level3</b>		<b>Level4</b>		<b>Level5</b>	
6.	從工作中成長	持續改善工作表現以提升功能、自我學習及病人照護。	不在意學習及自我改善的機會。		追蹤病人之後續病程。進行自我評估，以確認可以持續自我改善之處，並落實學習計劃。		藉由得到的回饋及評量結果，持續評估分析自己的臨床工作資料，並確認改善的機會。		藉由實證醫學照護能力分析自己的臨床工作資料，並積極地努力以改善工作。		藉由實證醫學照護能力分析自己的臨床工作資料，並積極持續尋求改善並反省此經驗。追求更好照護病患的能力。  教導實證醫學與資料查詢技巧。	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<b>Level1</b>		<b>Level2</b>		<b>Level3</b>		<b>Level4</b>		<b>Level5</b>	
7.	制度	描述照護團隊的成員及角色。(如護	無法了解團隊中其他專業人員的能力並運		能認知團隊中其他人員的任務，但尚無法		認知團隊中所有成員的任務和責任，並有		針對處理複雜的醫療狀況，熟知團隊中所		整合團隊所有成員以照護病人，使每一成員	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

下 執 業 能 力	理師、藥師等)	用。		時常妥善加以運用。		效地團隊協力工作。 藉由系統提供優質醫 療之能力。		有成員的任務和責 任，並有效地團隊協 力工作，協調系統資 源，提供病人最佳醫 療照護。		於照 護病人時發揮最好的 技巧。並顧及各方需 求，含病人、院內跨科 別團隊、社區等。	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				



附件二、教學部輔導流程

彰化基督教醫院實習受訓人員暨學員輔導辦法

1. 1 目的:為培養術德兼備之醫師及醫事人員以提供社會完善的醫療服務，保障病患及醫療工作者之安全，對於所負責各級學員有關知識、技能、態度之訓練，針對訓練成果不佳與困難學習學員，制訂提報制度、輔導辦法與補強訓練機制。
2. 2 適用對象:學習困難受訓人員(所有於本院接受訓練之各級學員，包含各級實習受訓人員、畢業後一般醫學訓練學員、第一至第五年住院醫師、符合臨床醫事人員培訓計畫之新進醫事人員等。)
3. 3 學習困難定義，為符合以下任一項:

學習問題	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康狀況不佳影響臨床表現。</li> <li>2. 自認有學習困難或適應不良之學員。</li> <li>3. 出席低於出席率規定(依所屬職類和層級受訓人員規定)。</li> <li>4. 訓練期間整體表現成績低於合格標準(依所屬職類和層級受訓人員規定)。</li> <li>5. 訓練期間表現態度不佳，無法與醫護人員共事且經查證皆有負面評語。</li> <li>6. 學員出勤異常(含值班)，未依規定請假或連續曠職兩天以上。</li> <li>7. 其他符合表現不佳情形，需進一步輔導與加強訓練者。</li> </ol>
行為問題	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 違反醫學倫理。</li> <li>2. 訓練期間曾接獲院長信箱負面投訴且經主管確認確有違失。</li> <li>3. 訓練期間行為舉止已接近犯罪或已有犯罪實績之學員。</li> <li>4. 從事醫療工作已對病患安全或其他醫療同仁工作產生不良影響之學員。</li> <li>5. 其他符合表現不佳情形，需進一步輔導與加強訓練者。</li> </ol>
心理健康 (家庭、感情...等)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 心理因素(家庭、感情...等)影響臨床表現。</li> <li>2. 心理因素(家庭、感情...等)導致無法繼續學習。</li> <li>3. 身體或心理疾病影響受訓人員醫療之專業表現。</li> <li>4. 由醫療評估需關懷小組轉介之個案。</li> </ol>

4 學習困難等級:

- 4.1 等級 A:造成極嚴重的問題，而且可預見會對於病人、學員或同事造成顯著的危險，或是對學員本人往後的學習造成很大的影響。
- 4.2 等級 B:學習困難涵蓋的問題較為嚴重，這些狀況無法在等級 C 的處理得到解決，或者此狀況反覆發生，持續對病人、同事或學員造成影響。

4.3 等級 C:學習困難涵蓋較輕微的問題，這些狀況並不會嚴重或立即對於病人、其他醫療人員及受訓學員的安全造成的影響，也不會對於學員本人的整個訓練過程造成問題。

5 成立學員輔導小組，輔導小組成員由精神科醫師(或心理師)、教學部主管及個案導師擔任。 6 通報流程:

6.1 發現個案填寫受訓人員輔導通報紀錄表，教學部收案追蹤處理。 6.1.1 個案來源:

6.1.1.1 實習期間，臨床老師/導師、同儕或者是團隊人員(包含護理人員、社工人員、書記...)發現學員身體和智能狀況、心理和精神狀況，以及家庭和社會狀況等特殊警訊行為。

6.1.1.2 學員主動尋求院方輔導、幫助。

6.1.1.3 緊急醫療需求者直接轉介醫療科

6.1.1.4 由校方主動告知受訓人員屬特殊狀況，需加強輔導、關懷。

6.1.1.5 受訓人員訓練期間符合學習困難定義之回饋事項。 7 啟動輔導流程

7.1 教學部依輔導通報紀錄表判斷個案嚴重等級，分為等級 C 和等級 A/B 處理流程。由輔導小組 決議是否結案;未結案之個案，3 個月後皆由輔導小組確認是否結案。

7.1.1 等級 C 流程:

7.1.1.1 當發現受訓人員學習成果不佳時應主動了解原因，如有緊急醫療需求者須轉介醫療科，如非緊急醫療需求者由教師或導師針對受訓人員的問題訂出輔導計畫進行輔導且同時填寫彰化基督教醫院受訓人員輔導紀錄單，通報教學部判定等級為 C，持續由導師及臨床教師進行輔導。輔導成功便可結案。

7.1.1.2 若狀況已超出導師或臨床教師可處理的範圍，或教師、導師或所屬部門已依輔導計畫竭力輔導仍不能成功(輔導是否成功由教師、導師或所屬部門判斷)...等輔導不成功之狀況，便須回覆且提報至教學部。(凡職類無法單獨處理之個案，則通報教學部會同相關單位共同處理。)

7.1.1.3 教學部承辦人員提供量表評估，評估後通報輔導小組(成員為精神科醫師(或心理師)、教學部主管、受訓人員導師或臨床教師)，由輔導小組介入輔導

7.1.1.4 且填寫彰化基督教醫院受訓人員輔導紀錄單，受訓人員輔導後狀況改善，三個月後由輔導小組評估是否結案。如受訓人員狀況仍未改善(輔導是否成功由輔導小組判斷)，便須提報醫教會。如受訓人員於三個月內已離院則回報教學部結案處理。醫教會依受訓人員狀況可要求輔導小組繼續輔導，輔導小組成員可依需要調整，並擬訂及執行新的輔導計畫且填寫彰化基督教醫院受訓人員輔導紀錄單。輔導成功便可結案，不成功便須再提報醫教會。

7.1.1.5 若醫教會認為醫院已無法輔導該受訓人員，則決議退訓，在完成辦理退訓程序後結案。

7.1.2 等級 A/B 流程：

7.1.2.1 當發現受訓人員學習成果不佳時應主動了解原因，如有緊急醫療需求者須轉介

醫療科，如非緊急醫療需求者由教師或導師針對受訓人員的問題訂出輔導計畫進行輔導且同時填寫彰化基督教醫院受訓人員輔導紀錄單，通報教學部判定等級為 A/B，持續由導師及臨床教師進行輔導，同時教學部所屬承辦人員通知醫教會主席與教學部部長，且同時協助受訓人員完成評估量表，如為心理健康相關問題需填寫實習生輔導家長/校方通知同意書。

7.1.2.2 學生完成評估量表後通報輔導小組(成員為精神科醫師(或心理師)、教學部主管、受訓人員導師或臨床教師)，由輔導小組介入輔導 1. 由輔導小組輔導、2. 轉介醫療科、3 量表分數或輔導小組認為導師介入優先轉至等級 C 流程。

7.1.2.3 輔導小組輔導後受訓人員狀況改善，則 3 個月後由輔導小組填寫彰化基督教醫院受訓人員輔導紀錄單且評估是否結案。若輔導小組判斷未能結案，則由輔導小組再次審視個案狀況規劃輔導協助，每三個月審視，直到結案或離院。

7.1.2.4 若輔導小組依輔導計畫介入輔導，受訓人員狀況仍未改善(輔導是否成功由輔導小組判斷)，便須提報醫教會。

7.1.2.5 醫教會依受訓人員狀況可要求輔導小組繼續輔導，輔導小組成員可依需要調整，並擬訂及執行新的輔導計畫。輔導成功便可結案，不成功便須再提報醫教會。

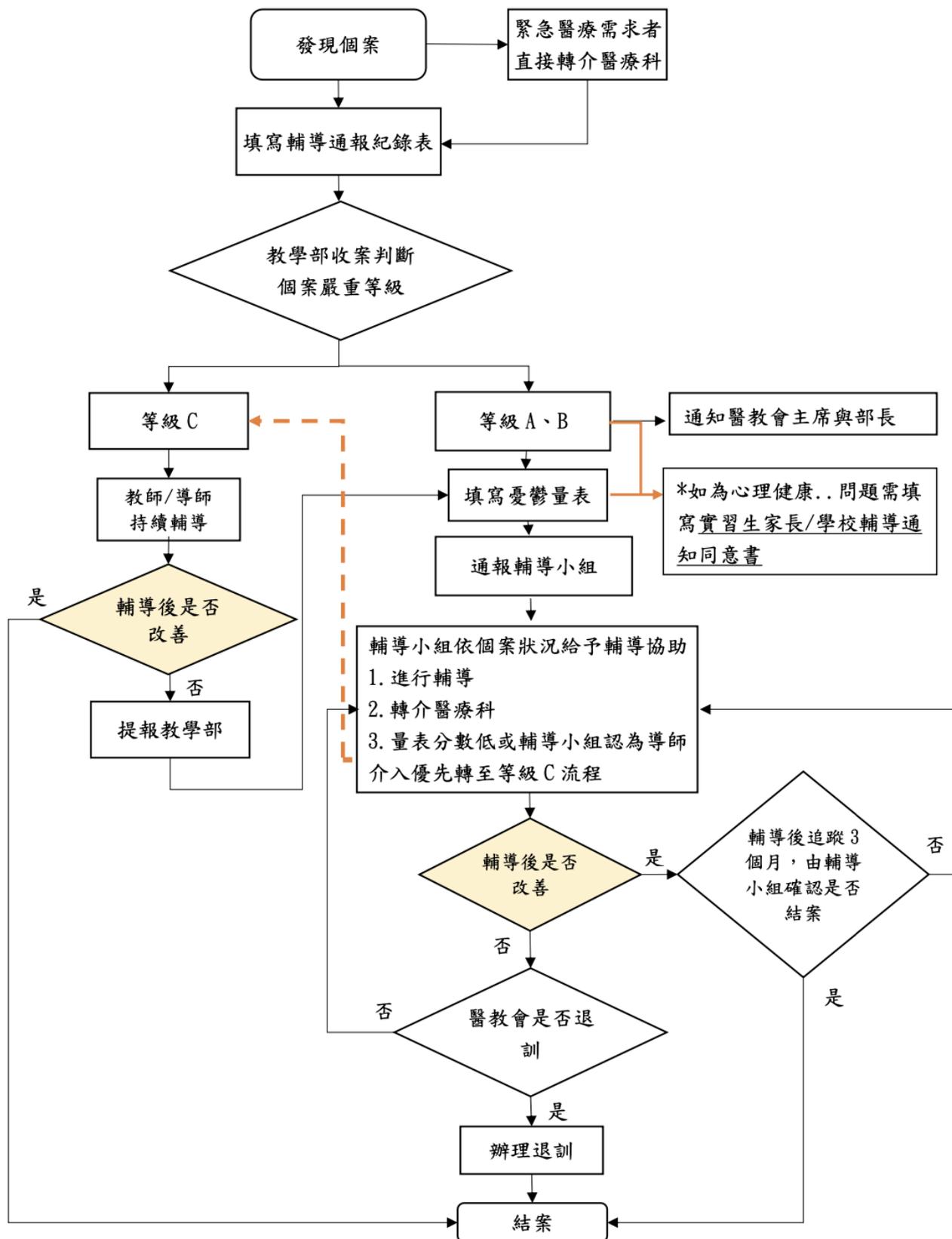
7.1.2.6 若醫教會認為醫院已無法輔導該受訓人員，則決議退訓，在完成辦理退訓程序後結案。

8 輔導個案如屬實習學生，若為等級 A/B 個案(屬心理健康...等問題)則需填寫「實習生家長/校方輔導通知同意書」由個案決定是否同意通知學校和家長。

9 通報與輔導過程應注重學員隱私、予以保密，輔導進行過程、訪談及結果需留有紀錄，並妥善保存於教學部。持續追蹤困難受訓人員個案處理進度，直至結案或學員完訓為止。

10 實習生在本院訓練期間若需諮商服務，比照員工提供每年可諮商次數，相關費用由教學部支付(成本中心 4500)

11 本辦法由教學部擬訂，經醫學教育委員會通過後公告實施。



### 受訓人員輔導通報紀錄表

填表日： 年 月 日

通報來源	<input type="checkbox"/> 受訓人員自主通報 <input type="checkbox"/> 他人通報，填表人姓名/電話：				
受訓人員資料	受訓人員姓名：	單位：	目前訓練課程、內容或專科：		
		電話：	導師：	臨床教師：	
	受訓人員身份：1. 住院醫師： <input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> R5 <input type="checkbox"/> R6 2. PGY醫師： <input type="checkbox"/> 一年期PGY <input type="checkbox"/> 二年期PGY1 <input type="checkbox"/> 二年期PGY2 3. 實習醫學生： <input type="checkbox"/> 西醫 <input type="checkbox"/> 中醫 <input type="checkbox"/> 牙醫 4. 醫事實習生：職類： _____ 5. 醫事PGY：職類： _____ 6. 其他： _____				
通報項目	學習問題	<input type="checkbox"/> 健康狀況不佳影響臨床表現。 <input type="checkbox"/> 自認有學習困難或適應不良之學員。 <input type="checkbox"/> 出席出席率規定(依所屬職類和層級受訓人員規定)。 <input type="checkbox"/> 訓練期間整體表現成績低於合格標準(依所屬職類和層級受訓人員規定)。 <input type="checkbox"/> 訓練期間表現態度不佳，無法與醫護人員共事且經查證皆有負面評語。 <input type="checkbox"/> 學員出勤異常(含值班)，未依規定請假或連續曠職兩天以上。 <input type="checkbox"/> 其他符合表現不佳情形，需進一步輔導與加強訓練者			
	行為問題	<input type="checkbox"/> 違反醫學倫理。 <input type="checkbox"/> 訓練期間曾接獲院長信箱負面投訴且經主管確認確有違失。 <input type="checkbox"/> 訓練期間行為舉止已接近犯罪或已有犯罪實績之學員。 <input type="checkbox"/> 從事醫療工作已對病患安全或其他醫療同仁工作產生不良影響之學員 <input type="checkbox"/> 其他符合表現不佳情形，需進一步輔導與加強訓練者			
	心理健康(家庭、感情...等)	<input type="checkbox"/> 心理因素(家庭、感情...等)影響臨床表現。 <input type="checkbox"/> 心理因素(家庭、感情...等)導致無法繼續學習。 <input type="checkbox"/> 身體或心理疾病影響醫學生醫療之專業表現。 <input type="checkbox"/> 由醫療評估暨關懷小組轉介之個案			
事由描述：					
教學部判定輔導等級： <input type="checkbox"/> 等級A <input type="checkbox"/> 等級B <input type="checkbox"/> 等級C；評估量表分數： _____ 分					
是否須追蹤個案3個月： <input type="checkbox"/> 是，確認日期：____年____月____日 <input type="checkbox"/> 否					
受訓人員臨床訓練單位主管：	受訓人員所屬計畫主持人：	教學部行政副主任	受訓人員所屬教學單位主管：	教學部副主任	教學部部長：

## 台灣人憂鬱症量表(18歲以上成年人版)

填寫人姓名：\_\_\_\_\_ 員工編號：\_\_\_\_\_ 實習/訓練單位：\_\_\_\_\_

請根據您最近一星期以來，身體與情緒的真正感覺，勾選最符合的一項				
題目	沒有或極少 每周：1天以下	有時候 每周：1-2天	時常 每周：3-4天	常常或總是 每周：5-7天
1. 我常常覺得想哭				
2. 我覺得心情不好				
3. 我覺得比以前容易發脾氣				
4. 我睡不好				
5. 我覺得不想吃東西				
6. 我覺得胸口悶悶的（心肝頭或胸坎綁綁）				
7. 我覺得不輕鬆、不舒服（不爽快）				
8. 我覺得身體疲勞虛弱、無力（身體很虛、沒力氣、元氣及體力）				
9. 我覺得很煩				
10. 我覺得記憶力不好				
11. 我覺得做事時無法專心				
12. 我覺得想事情或做事時，比平常要緩慢				
13. 我覺得比以前較沒信心				
14. 我覺得比較會往壞處想				
15. 我覺得想不開、甚至想死				
16. 我覺得對什麼事都失去興趣				
17. 我覺得身體不舒服（如頭痛、頭暈、心悸或肚子不舒服…等）				
18. 我覺得自己很沒用				

計分方式：0分-沒有或極少；1分-有時候；2分-時常；3分-常常或總是

8分以下：真令人羨慕！您目前的情緒狀態很穩定，是個懂得適時調整情緒及紓解壓力的人，繼續保持下去。

9-14分：最近的情緒是否起伏不定？或是有些事情在困擾著你？給自己多點關心，多注意情緒的變化，試著了解心情變化的緣由，做適時的處理，比較不會陷入憂鬱情緒。

15-18分：你是不是想笑又笑不出來，有許多事壓在心上，肩上總覺得很沉重？因為你的壓力負荷量已到臨界點了，千萬別在「撐」了！趕快找個有相同經驗的朋友聊聊，給心情找個出口，把肩上的重擔放下，這樣才不會陷入憂鬱症的漩渦！

19-28分：現在的你必定感到相當不順心，無法展露笑容，一肚子苦惱及煩悶，連朋友也不知道如何幫你，趕緊找專業機構或醫療單位協助，透過專業機構的協助，必可重拾笑容！

29分以上：你是不是感到相當的不舒服，會不自主的沮喪、難過，無法掙脫？因為你的心已「感冒」，心病需要心藥醫，趕緊到醫院找專業及可信賴的醫生檢查，透過他們的診療與治療，你將不再覺得孤單、無助！

## 董氏憂鬱量表(大專生版)

填寫人姓名：\_\_\_\_\_ 員工編號：\_\_\_\_\_ 實習/訓練單位：\_\_\_\_\_

請根據您最近一星期以來，身體與情緒的真正感覺，勾選最符合的一項				
題目	沒有或極少 每周：1天以下	有時候 每周：1-2天	時常 每周：3-4天	常常或總是 每周：5-7天
1. 我覺得心裡很難過				
2. 碰到事情，我只想逃避				
3. 我最近有自殺的念頭				
4. 我心裡覺得很空虛				
5. 沒有人瞭解我				
6. 我感到絕望				
7. 我覺得人生是灰暗的				
8. 我對原本喜歡的事，變得沒興趣了				
9. 我的胸口會緊緊、悶悶的				
10. 我在掩飾心裡的痛苦				
11. 我變得討厭自己				
12. 我是別人的負擔				
13. 我覺得很煩				
14. 我上課唸書不能專心				
15. 我感到昏昏沈沈的				
16. 我覺得自己沒有未來				
17. 我認為自己做人失敗				
18. 我會莫名地想哭				
19. 我覺得日子痛苦難熬				
20. 我不想出門				
21. 我覺得生活沒有意義				
22. 我感到很寂寞				
23. 我對任何事都提不起勁				
24. 我覺得記憶力變差了				
25. 我會猶豫不決，很難做決定				
26. 我覺得自己是沒有價值的人				
27. 沒有人關心我				
28. 我不快樂				
29. 我會想要傷害自己				
30. 我會一直發呆				
31. 我不想和別人交談				
32. 我想自己躲起來				

計分方式：0分-沒有或極少；1分-有時候；2分-時常；3分-常常或總是

28分以下：你現在的情緒大致穩定，沒有明顯的憂鬱情緒，通常可以處理生活上的壓力，建議你繼續保持良好的心情。

29-35分：最近是否經歷了一些挫折或有不愉快的經驗?仔細回想，情緒的變化及變化的緣由，試著把問題及感受向自己信任的人(例如朋友、父母或師長)說出來，一起討論處理的方法。他們的經驗或支持會帶給你不同的想法!保持良好的生活習慣，讓自己有活動!或是和朋友做些愉快放鬆的事。

36-51分：是不是已經持續一陣子(超過二星期)情緒低落、悶悶的、不想和別人交談?你的憂鬱程度已經蠻高了，一肚子苦惱與煩悶，連朋友也不知該如何幫你，可以與輔導老師、心理師或醫師聊聊，進一步瞭解自己是否需要專業的協助。

52分以上：你的心情持續低落?愁眉不展?只想一個人獨處?變得什麼都不想做?甚至對未來覺得無助或絕望?你的心已經感冒，心病需要心藥醫，趕緊到醫院找專業及可信類的醫生檢查，透過他們的診斷與治療，你將不再覺得孤單、無助!



### 彰化基督教醫院受訓人員輔導紀錄單

醫學生(西醫中醫牙醫) 醫事生 醫事PGY  
PGY醫師(一年期 PGY二年期 PGY1二年期 PGY2)  
住院醫師(R1R2R3R4R5R6) 其他: \_\_\_\_\_

受訓人員姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	實習生學校/科系	
實習/訓練單位		實習/訓練期間	自 年 月 日 至 年 月 日	收案日期	年 月 日
輔導原因					
評估	類別： <input type="checkbox"/> 學習問題 <input type="checkbox"/> 行為問題 <input type="checkbox"/> 心理健康 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 等級： <input type="checkbox"/> 等級 A <input type="checkbox"/> 等級 B <input type="checkbox"/> 等級 C				
是否須與校方聯繫： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		是否須與家屬聯繫： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
連繫狀況說明：		連繫狀況說明：			
輔導目標					
輔導計畫					
第一次輔導內容日期：_____	輔導媒介： <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 電子信箱 <input type="checkbox"/> 其他： 輔導內容： 輔導者簽名：_____				
第二次輔導內容日期：_____	輔導媒介： <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 電子信箱 <input type="checkbox"/> 其他： 輔導內容： 輔導者簽名：_____				
是否輔導成功： <input type="checkbox"/> 是(填寫下欄結案報告) <input type="checkbox"/> 否(送 <input type="checkbox"/> 教學部 <input type="checkbox"/> 醫教會 評估/輔導)					
結案報告	1. 結案原因： <input type="checkbox"/> 受訓人員問題已獲得解決 <input type="checkbox"/> 受訓人員已離院 <input type="checkbox"/> 其他： 2. 個案主要問題之進展情形： 結案者簽名：_____ 日期：_____				

\*本表單完成後影本請送至醫學教育中心存查

輔導對策：

1. 澄清學員問題
2. 協助學員情緒抒解
3. 引導學生提升學習動機
4. 引導學生對壓力產生正向思考

5. 與學生共同尋找問題解決方式
6. 協助學生尋求資源或支持系統
7. 強化學生的正向優點
8. 定時約談學生，協助執行改善計畫

(附件三)

## 彰化基督教醫院中醫部 自主學習計畫規範

版本：1.2 版  
修訂日期：112.06.25

### 一、目的

在數位發達的時代，為了讓中醫部受訓學員可以不受時間及空間的限制，進行自主學習；或藉由網路學習教材具有重複閱讀的特性，能夠依照自己的學習需求，自由反覆進行學習，而訂定自主學習計畫之規範。

### 二、課程規劃

(一) 共同教育訓練：受訓學員於醫院受訓期間的共同性學習課程

1. 全人教育課程。
2. 全院性必修課程。

(二) 中醫部訓練數位課程：

1. 彰基中醫部 e-learning 專區。
2. 線上互動式核心課程教材。

(三) 其他自主學習：為強化學員自主學習，以及解決問題的能力，鼓勵學員可以自行主動參與其他自主學習之課程或活動，包括：

1. 本院數位學習專區
2. 本院圖書館-實證醫學電子資源專區
3. 院內外專題演講、國內外學術研討會、工作坊等。
4. 其他：中醫各專科醫學會課程、中醫師國醫節論壇、各醫師醫事職類推薦課程等。

### 三、執行方式

(一) 設置「彰基數位學習網」供學員進行線上學習。

(二) 共同教育訓練之線上課程，設有課後評量(如考題、問卷等)，以瞭解受訓人員的學習成效，並依學員回饋調整課程內容。

(二) 部門數位學習網中醫課程，由總醫師每年至少檢視一次，視需要進行更新，並選定重點課程通知學員進行線上學習、完成評測。

(三) 其他自主學習部分，鼓勵學員報名本院教學部所舉辦「自主學習成果發表」活動，以海報或短影片形式投稿，檢視自我學習內容以及學習心得反饋。

### 四、考評標準

(一)「共同教育訓練課程」及「各醫事專科訓練課程」：依中醫部教學訓練計畫書執行。

(二) 其他自主學習部分：學員除個人自我檢視學習成果，導師應給予意見回饋。

五、附件

(一)個人自主學習表單

(附

彰化基督教醫院 中醫部

自主學習成果紀錄表

受訓學員 資料	員工代號	姓名	日期	年 月 日至 月 日
			指導 老師	
自主學習 主題	<input type="checkbox"/> A 典籍閱讀 <input type="checkbox"/> B 專題演講 <input type="checkbox"/> C 論文寫作 <input type="checkbox"/> D 研討會 <input type="checkbox"/> E 工作坊 <input type="checkbox"/> F 線上學習 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
學習目標				
自 主 學 習 記 錄	實施內容		自我成效檢核	
	1	學習主題/名稱：	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力	
		學習目標：		
	2	學習主題/名稱：	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力	
		學習目標：		
	3	學習主題/名稱：	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力	
		學習目標：		
	4	學習主題/名稱：	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力	
		學習目標：		
	5	學習主題/名稱：	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力	
		學習目標：		
	6	學習主題/名稱：	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力	
學習目標：				

<p>自主學習 成果說明</p>	
<p>自主學習 歷程省思</p>	
<p>指導教師 指導建議</p>	

指導教師簽章

部門主管簽章

## 修訂記錄

版本	異動日期	異動原因	異動內容重點說明
1	102-03-05	新增	
2	105-07-01	修訂	1. 更改計畫主持人、教學行政協調醫師 2. 新增資深住院醫師分科訓練內容 3. 更新 Medical Professional Education (MPE) 督導政策)
3	106-05-04	定期檢討更新	
4	107-02-08	修訂	1. 計畫執行架構圖修正 2. 新增輔導退訓之學員提報醫教會
5	108-01-18	定期檢討更新	
6	107-05-04	定期檢討更新	
7	108-01-18	修訂	1. 修改「醫學教育訓練臨床督導政策」 2. 新增「教師教學成效評估與輔導機制」 3. 新增「學習或參與部門事務態度消極及作業、報告遲交頻繁之評估指標」 4. 新增「DOPS、OSCE、Mini-CEX 評估輔導機制」 5. 新增「各層級核心課程學習目標」
8	109-11-11	修訂	1. 確認學員必修及選修課程內容 2. 增列「跨領域團隊合作照護」訓練 3. 落實執行導師制度 4. 執行中醫代訓訓練計畫
9	110-01-04	修訂	1. 師資職稱經歷更新 2. 核心課程更新 3. 增修因應疫情訓練方式
10	111-02-04	修訂	1. 師資職稱經歷更新 2. 修訂門診訓練計畫 3. 修訂會(住)診教學訓練計畫
11	112-08-07	修訂	1. 主持人、師資職稱更新 2. 修訂全人照護教育訓練

			<ol style="list-style-type: none"> <li>3. 增訂「門診、會(住)診病歷教學審查」作業辦法</li> <li>4. 修訂住院醫師評核方式(新增 milestone)</li> </ol>
12	113-03-13	修訂	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 主持人、師資職稱更新</li> <li>2. 教學資源更新</li> <li>3. 修訂輔導流程</li> <li>4. 增訂自主學習計規範</li> </ol>

