

# 彰化基督教醫院 藥學部



## 藥學實習生訓練計畫書

計畫主持人：江怡蓉 藥師

計畫指導：楊媛婷 主任

## <修訂紀錄與重點>

訂定、修訂日期	修訂重點
訂定：87年5月	
第一次修訂：88年5月	
第二次修訂：89年6月	
第三次修訂：90年6月	
第四次修訂：91年6月	
第五次修訂：92年6月	
第六次修訂：93年6月	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 依據實習時數改變成16週，修訂核心課程實習時數</li> <li>2. 增列兒童藥局實習課程</li> </ol>
第七次修訂：94年6月	增列專業態度之養成
第八次修訂：95年6月	修改評估表內容，增列雙向回饋欄
第九次修訂：96年6月	更新作業流程
第十次修訂：97年6月	更新作業流程
第十次修訂：98年6月	更新作業流程
第十一次修訂：99年6月	修改上班時間、實習守則&生活公約、課程內容、目的
第十二次修訂：99年6月	增列計畫主持人資格與師資標準、藥學系實習生專題課程、教學活動
第十三次修訂：100年6月	藥學系實習生專題課程、時間、學生&空間分配
第十四次修訂：101年11月	更改計畫主持人、實習組別名稱修訂
第十五次修訂：102年1月	增修核心專題課程內容
第十六次修訂：102年8月	更改計畫主持人、增修教學資源、核心專題課程內容、實習訓練課程內容、教學活動
第十七次修訂：103年8月	更改計畫主持人、增修實習訓練課程內容、修訂指導藥師教學成效評估
第十八次修訂：103年9月	修訂藥學系實習生學生&空間分配
第十九次修訂：104年03月	修訂實習評量表
第二十次修訂：105年03月	修訂附件二藥學系學生對實習之評估表
第二十一次修訂：105年12月	更改計畫主持人、修訂訓練目標、增修實習訓練課程內容、增加專題課程(溝通技巧)、增加學生&空間分配之時數規定

訂定、修訂日期	修訂重點
	、增修輔導與補強機制、增修實習成效評估
第二十二次修訂：106 年 7 月	更改師資資格規定，修訂教學資源、專題講授課程(兒童處方評估)、教學活動(SOAP 分組討論報告)內容，雙向回饋機制:補充說明-實習護照(E-portfolio)
第二十三次修訂：107 年 8 月	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 核心專題課程名稱「兒童處方評估」修改為「兒童生長與處方判讀」</li> <li>● 增加翻轉教學:病歷閱讀</li> <li>● 輔導與補強機制: OSCE-Seretide 教案，通過分數由&gt;60 修改為&gt;70</li> <li>● 無菌調劑藥局搬遷後，因教師與空間皆充足，Chemo 與 TPN 人數上限由 4 人增加至 6 人</li> </ul>
第二十四次修訂：108 年 10 月	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 師生比由 1:1 修改為 1:2(依評鑑條文)</li> <li>● 教學資源，新增「多元化教材」之項目說明</li> <li>● 「藥事照護門診」修改為「精準用藥門診」</li> <li>● 「跨領域案例討論會」修改為「跨領域團隊合作照護訓練」</li> <li>● 住院調劑-住院病人用藥指導「致跌藥品」修改為「吸入劑」</li> </ul>
第二十五次修訂：109 年 10 月	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 計畫主持人更換為江怡蓉藥師</li> <li>● 實習組別規劃各組人數上限依評鑑要求及實務狀況調整</li> <li>● 刪除專題講授課程: 藥品異常通報系統簡介暨藥品品質管理、病歷閱讀</li> <li>● 進階課程，新增 PDCA 案例演練</li> <li>● 進階課程，臨床藥物監測治療(TDM)，增加於住院藥局為訓練地點之一</li> <li>● 四、教學活動 (四)分組討論報告，新增 PDCA 案例</li> <li>● 實習學生學習狀況異常處理流程更新(依 SOP CW-4500-52)</li> </ul>
第二十六次修訂: 110 年 5 月	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 專題講授課程，新增藥品庫存管理、藥物不良反應通報作業(補充含藥品不良反應通報系統&amp;藥害救濟申請)</li> <li>● OSCE 吸入劑項目調整</li> </ul>
第二十七次修訂: 111 年 6 月	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 管理組專題講授課程新增: 藥品審查作業及藥品比較</li> </ul>
第二十八次修訂: 112 年 9 月	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 肆、教學資源: 調整用詞，教學調劑台改為<b>智慧亮燈指引調劑台</b>、增加<b>概念圖</b>；刪除<b>線上演講廳</b></li> <li>● 二、專題講授課程改為專題課程；課程內容名詞修訂；刪除住院藥歷審核(併到住院組訓練)、全靜脈營養於早產兒使用(併到靜脈營養訓練)</li> <li>● 四、教學活動 (四) 分組討論報告：藥學倫理;(六) 衛教宣導訓練：新增社區/校園宣導(非例行性)</li> </ul>



# 藥學實習生訓練計畫書

## 目 錄

壹、訓練目標 .....	1
貳、核心能力要求 .....	1
參、計畫主持人與師資資格 .....	1
肆、教學資源 .....	1
伍、實習訓練課程內容 .....	2
一、課程主題與學習目標 .....	2
二、專題講授課程 .....	4
三、專業態度 .....	4
四、教學活動 .....	6
陸、實習組別規劃 .....	6
柒、實習成效評估 .....	6
捌、輔導與補強機制 .....	6
玖、教學成效評估 .....	7
拾、雙向回饋機制 .....	7
拾壹、藥學實習合約 .....	8
拾貳、附錄 .....	9
附件一:藥學實習生實習守則 .....	9
附件二:藥學系實習生實習評量表 .....	10
附件三:實習生教學滿意度調查 .....	11
附件四:實習學生學習狀況異常處理流程 .....	12

## 壹、訓練目標

主要的目標在於培養藥學專業人才，從事與全民保健相關之藥事服務與藥學研究發展。專業人才培育課程最主要的特色不僅止於知識的傳授，更重要的是專業技能與態度的琢磨和陶冶。藥學實習為養成專業技能與態度的必修課程，更是培養稱職專業藥師的基礎，故制訂本教學訓練計畫書，確保藥學實習之教學品質。

## 貳、核心能力要求

- 一、以病人為中心的醫療照護
- 二、醫療專業知識
- 三、以實作為導向進行自我學習與改善
- 四、人際間溝通技巧
- 五、專業素養
- 六、團隊系統考量的臨床照護
- 七、應用實證醫學/資訊學於臨床工作中
- 八、資源管理

## 參、計畫主持人與師資資格

- 一、計畫主持人資格：具教學醫院臨床教學經驗 5 年以上專責藥事執業經驗之專任藥師，且通過實習指導藥師訓練。
- 二、教師與實習學生人數比例：不得低於 1:2 (即每 1 位教師於同一時期至多指導 2 名學生)。
- 三、教師資格：具教學醫院 2 年以上專責藥事執業經驗之專任藥師，且通過實習指導藥師訓練，藥師分級 P2 以上。
- 四、教師培訓：每兩年至少修習 12 小時藥學師資教育時數。

## 肆、教學資源

- 一、充足的教學空間及設備，包括：臨床技能中心、圖書館電腦教室、藥學部 B1 討論室、10 樓藥學培訓中心與智慧亮燈指引調劑台等，並設置實習生專用電腦與置物櫃。
- 二、多元化之教材，包括：醫院藥學實習手冊(e 化)、教學影片、翻轉教學教材、用藥指導教具、概念圖等。
- 三、網路教學平台：數位學習網、藥學部教學資訊平台、藥學部 YouTube 頻道。
- 四、圖書及期刊資源：圖書館電子期刊資料庫、圖書館書籍、藥學部工具書。

## 伍、實習訓練課程內容

### 一、課程主題與學習目標

#### (一) 核心課程

課程主題	詳細內容/學習目標
門診調劑	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.疑義處方處理流程及技巧</li> <li>2.藥物諮詢及衛教</li> <li>3.跨處方審核處方合理性作業流程</li> <li>4.精準用藥門診見習</li> </ol>
住院調劑	<p>&lt;調劑組共同實習內容&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 受理處方。</li> <li>● 評估處方與調劑。</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. E化處方審核系統介紹</li> <li>2.藥歷審核:用藥連貫性與整體用藥評估</li> <li>3.住院病人用藥指導(warfarin、吸入劑)</li> <li>4.學習護理站溝通技巧</li> </ol>
急診調劑	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 交付調劑完成的藥品。</li> <li>● 處方箋保存及文書記錄。</li> <li>● 藥品之分包、液劑之稀釋製備及藥品調製。</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.認識解毒劑、毒蛇血清、t-PA、疫苗</li> <li>2.急救藥盒領用流程</li> <li>3.管制藥品使用管理規則介紹</li> <li>4.Methadone 給藥實地觀摩</li> </ol>
兒科調劑	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.評估兒童病人及兒童藥品動態學</li> <li>2.認識小兒疫苗及罕疾藥</li> <li>3.小兒劑量換算</li> <li>4.小兒磨粉注意事項</li> <li>5.小兒疑義處方判讀及處理</li> <li>6.用藥指導與藥物諮詢技巧</li> </ol>
臨床藥事服務	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.對藥事照護的認識</li> <li>2.具備與醫療人員良好溝通的基本觀念</li> <li>3.具備與病人良好溝通的基本能力</li> <li>4.判讀處方疑義（用藥劑量、用藥期間、給藥方式、藥品交互作用、藥品安定性、配伍禁忌等問題）。</li> <li>5.對於醫療人員提供必要之建議</li> <li>6.學習監測藥物治療結果</li> <li>7.學習藥品不良反應及用藥疏失之偵測、評估與報告</li> <li>8.進行病人用藥指導</li> <li>9.參與處方案例研討會</li> </ol>
藥品管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.藥品整備與藥品保管</li> <li>2.管制藥品管理</li> <li>3.全民健保作業</li> <li>4.庫存管理原則</li> <li>5.試用藥管理或專案藥品管理</li> <li>6.臨床試驗藥品管理</li> </ol>
藥品諮詢	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.藥品諮詢作業</li> <li>2.利用文獻資訊回答問題</li> <li>3.熟悉參考書籍</li> <li>4.資訊搜尋、彙整與分析</li> </ol>

## (二) 通識課程

課程主題	詳細內容/學習目標
新進員工教育訓練	病人安全與醫療品質政策、感染控制教育、醫學倫理教育
安全防護訓練	於報到第一天說明相關注意事項(環境介紹、洗手方法時機、防火設備等)，到各組實習第一天則由組長進行說明與實地演練(無菌調劑藥局-防潑灑演練)
急救訓練(CPR)	須檢附急救證照證明，若無有效期內證照者，須配合院方安排參與課程。
醫學人文	認識蘭醫師與彰基醫學歷史課程、彰基院史館參觀、週會及部門禮拜、藥學倫理。

## (三) 進階課程

課程主題	詳細內容/學習目標
化學治療藥品調配	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 安全防護訓練演練(對潑灑處理或緊急狀況之處置)</li><li>2. 化學治療藥品調配操作及審核之注意事項</li><li>3. 瞭解化學治療藥品之保存及穩定性</li><li>4. 認識化學治療藥品之副作用</li><li>5. 典型與疑義處方之判讀</li><li>6. 參考書籍之認識及應用</li><li>7. 乳癌衛教門診見習</li></ol>
全靜脈營養調配	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 認識使用 TPN 之適應症、成分、電解質、熱量與滲透壓計算。</li><li>2. 調配 SOP 與處方審核之注意事項</li><li>3. 無菌調配操作及其環境之維護</li><li>4. 典型與疑義處方之判讀</li><li>5. 參考書籍之認識及應用</li><li>6. 全靜脈營養於早產兒使用</li></ol>
中藥調劑	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 認識中藥:中藥飲片藥材的辨認</li><li>2. 中藥飲片與濃縮中藥調配流程</li><li>3. 中藥處方介紹</li><li>4. 發藥注意事項</li></ol>
證據醫學(EBM)應用	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 實證醫學介紹</li><li>2. 學習如何形成 PICO</li><li>3. 文獻評讀技巧</li><li>4. 案例報告</li></ol> <p>&lt;合併於藥品管理組、臨床組訓練&gt;</p>
臨床藥物監測治療(TDM)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. TDM 概念簡介</li><li>2. 相關資料庫查詢簡介</li><li>3. TDM 評估案例</li></ol> <p>&lt;合併於住院藥局、臨床組訓練&gt;</p>
廣播電台衛教宣導	關懷之聲廣播電台：藥物治療及正確用藥宣導
物流管理	物流中心參訪：了解物流中心藥品管理及流程
PDCA 案例演練	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 認識品管手法 PDCA</li><li>2. 住院藥局內部調劑錯誤案例 PDCA 實作</li></ol> <p>&lt;合併於住院藥局訓練&gt;</p>



## 二、專題課程

### (一) 藥品管理與作業流程

- 製劑組作業流程簡介
- 臨床試驗藥品管理課程
- Methadone 給藥流程介紹
- 藥品庫存管理
- 藥品審查作業及藥品比較

### (二) 藥物資訊與文獻搜尋

- 藥物資訊服務
- 藥學部資訊系統 E 化簡介
- 圖書館資源利用：藥學網路資源
- 藥學參考書籍介紹
- 實證醫學介紹 EBM/EBP

### (三) 病人用藥教育

- 特殊劑型衛教
- 吸入劑-病患用藥教育
- 口服抗凝血藥-病患用藥教育
- 致跌藥品衛教
- 溝通技巧

### (四) 處方評估與臨床照護

- 處方評估原則暨特殊及錯誤處方討論
- 抗癌藥品之臨床應用及注意事項
- 全靜脈營養注射之臨床應用
- SOAP 標準書寫方式
- 抗生素使用原則
- 藥物血中濃度監測(TDM)
- 檢驗數據判讀暨案例討論
- 藥物不良反應通報作業(含藥品不良反應通報系統&藥害救濟申請)
- 臨床照護服務簡介
- ICU 臨床藥事照護簡介
- 兒童生長與處方判讀

### (五) 醫學人文課程

- 全人照護教育概念
- 藥學倫理與案例討論

## 三、專業態度

### (一) 專業態度的表現

- 有禮貌且有助人的表現
- 有自信的態度

- 個人行為及執行工作時遵守該單位的要求及規定
- 守時、忠於職守且具有團隊精神、切實遵照工作守則
- 主動積極且樂於學習新事物
- 能體認自我能力的限制，必要時尋求適當人員的建議或交由其處理
- 能按部就班地執行工作，注意有關細節，完成預期結果
- 能充分掌握工作的優先次序，於有限的時間內完成（除非情況不許可）
- 隨時有效應用既有的設備來處理工作
- 維持工作範圍的安全，例如：所有物品均正確地處理與儲存，正確地使用設備，工作區域的周遭有系統的整理以減低錯誤或混淆的機率。
- 尊重病患隱私
- 對病患藥事照顧有積極行動及態度，如透過整個藥事服務以改善病情，並維護用藥安全。
- 能確認癥結或潛在性問題，並設法克服或謀求解決之道
- 面對較大壓力時不致出現不當的浮躁不安
- 能經由審慎清晰地邏輯思考而作出決定

## (二) 有效的溝通

- 具備適當的語言表達能力
- 以適度的肢體語言來幫助表達
- 能注意傾聽他人的發言且不予干擾
- 能藉由發問來取得必要的訊息
- 應答得體，能以適度的自信來表達自己的意見
- 必要時，能提供簡單扼要且條理清晰的書面資料
- 電話照會能夠清晰、有禮
- 應對各種抱怨及要求均能保持有禮的態度
- 若有不合理的要求或抱怨能以適當而果決的態度來處理
- 交談時（面對面或經由電話）能顧及他人的隱私性及感受
- 能依照對方（或洽詢者）的需求給予答覆（不管是書面或口頭的方式）

## (三) 成為團隊中積極的成員

- 對於工作人員的意見及見解給予適當的尊重
- 遵守對工作人員的承諾及約定，如果無法履行時，務必將理由解釋清楚
- 能對工作人員提出有建設性之建議
- 能有技巧地取得工作人員的參與與協助
- 以積極的態度接受有建設性的批評
- 採取適當的行動預防或解決與工作人員或主管的衝突

## (四) 經營個人及專業的成長

- 展現自我評估及經驗累積的能力
- 能以工作經驗來提昇自我表現
- 主動積極的工作態度、表現勇於面對自我成長的需求及達成目標的能力。
- 抱持對繼續學習的熱忱（包括定期閱讀參考書、期刊以及參加固定課程與學術研討會，對於專業的課題表現好問的態度）。

## (五) 制定藥學實習生實習守則&生活公約。(附件一)

## 四、教學活動

- (一) 實作訓練：門診調劑、住院/急診調劑、兒科調劑、全靜脈營養/化學治療藥品調配。
- (二) 整合性門診藥事照護見習：精準用藥門診(33 診)、乳癌衛教門診(70 診)
- (三) 翻轉教學：藥學倫理、溝通技巧、特殊劑型衛教、處方評估原則暨特殊及錯誤處方討論、兒童處方評估、藥學參考書籍介紹、病歷閱讀等。
- (四) 分組討論報告：資訊系統查詢、SOAP 標準書寫方式、PDCA 案例、藥學倫理
- (五) 病患用藥教育演練：特殊劑型衛教、吸入劑衛教、Warfarin、致跌藥物
- (六) 衛教宣導訓練：廣播電台、社區/校園宣導(非例行性)
- (七) 文獻評讀報告：實證醫學 EBM/EBP
- (八) 臨床照護案例報告：臨床藥事服務
- (九) 跨領域團隊合作照護訓練(包含於臨床組實習中)
- (十) 參與部門或院級學術研討會

## 陸、實習組別規劃

### 一、各組別之時間、學生&空間分配

藥學實習總時數為 640 小時 (4 個月, 16 週, 每週 40 小時), 相關分配以下表為原則, 得視情形調整之。

組 別	週 數	人數上限
門診藥局組	2	4
住院藥局組	2	4
急診藥局組	1	4
兒童藥局組	1	4
無菌調劑藥局組-Chemo	1	6
無菌調劑藥局組-TPN	1	6
藥品管理組	3	12
臨床藥學組	5	12

## 柒、實習成效評估

- 一、評估內容：涵蓋態度、守時、好學、工作、學術、成長等六大項目。
- 二、學習成果評估方式：採行筆試、書面作業、口頭報告、用藥指導 mini-CEX、衛教 OSCE 考核、EBM 文獻評讀報告、SOAP 報告與臨床照護案例報告。
- 三、由各組指導藥師負責各組實習成績考評, 再綜合各組實習成績評定。
- 四、實習評量表。(附件二)
- 五、教學滿意度評估。(附件三)

## 捌、輔導與補強機制

- 一、實習學生學習成果不佳, 評估結果未通過者
  - (一) 學習成績未符合標準
    1. 專題課程:<70 分(後測)
    2. 臨床專題報告:<70 分

3. ADR 評估:<70 分
4. OSCE:(1)Seretide 衛教<70，(2)Spiriva/Symbicort 衛教<70，(3)Warfarin 衛教<70。
5. mini-Cex:<4 (註:各項皆需符合)
- 6.各組實習成績評量:<70

(二) 學習態度不佳

二、 依評估結果適當調整，輔導補強方式：

- (一)調整實習進度並視情況補訓或加強輔導。
- (二)導師或計畫主持人進行面談、瞭解問題。
- (三)更換指導藥師，進行輔導或補強學習。
- (四)必要時得與實習中心聯絡處理。

三、 處理流程：

依教學部:實習學生學習狀況異常處理流程(附件四)

## 玖、教學成效評估：

- 一、 每次專題課程授課後，進行教學滿意度調查，並將結果回饋給授課教師。
- 二、 於實習期間，由學生對教學環境、實習內容與指導藥師進行滿意度調查。
- 三、 於每季教學小組會議檢討實習生教學評估資料，包括:學生成績、學生學習狀況、學生意見、老師教學狀況、老師教學意見，依回饋意見討論改善方案，並依決議修訂計畫內容。

## 拾、雙向回饋機制：

一、實習問題反映管道：

- (一) 藥學部主任
- (二) 教學計畫主持人
- (三) 各組組長
- (四) 指導藥師
- (五) 生活導師

二、教學回饋意見紀錄：

(一) 生對師

1. 實習護照(E-portfolio)
2. 專題課程-教學成效滿意度調查
3. 各實習組別-教學成效滿意度調查
4. 全體臨床教師教學滿意度調查
5. 導師輔導紀錄(E-portfolio)

(二) 師對生

1. 實習護照(E-portfolio)
2. 實習評量表(E-portfolio)
3. 講員教學評量表(E-portfolio)
4. 導師輔導紀錄(E-portfolio)

三、教學會議

- (一) 各組檢討會議
- (二) 學習歷程座談會

- (三) 實習學校師生座談會
- (四) 教學小組會議
- (五) 全體指導藥師教學會議

## 拾壹、藥學實習合約

為確保藥學實習的教學品質與雙方權益，訂定「藥學系學生醫院實習合約書」

## 拾貳、附錄

### 附件一：藥學實習生實習守則

#### 藥學實習生實習守則&生活公約：

- 1.1 實習期間，須遵守醫院院規及藥學部規定。
- 1.2 上班必須配合院內服裝儀容規定，部門內皆穿著整潔制服，配戴識別證。不得穿著制服外出。
- 1.3 上班時間：
  - (1) 住院藥局：每週一至五上午 8:00~12:00, 下午 1:30~5:30
  - (2) 其他組別：每週一至五上午 8:00~12:30, 下午 2:00~5:30
  - (3) 國定假、例假日、颱風假休假
- 1.4 確實電子簽到，不得遲到早退，未經報備，請勿隨意離開藥局，若有需要，須經指導藥師同意，方得離開。
- 1.5 不得無故缺席，請假者須依院方規定，請假前向指導藥師、組長和教育組專員請假，完成手續後方得離去。
- 1.6 須依安排跟隨指導藥師學習，實習期間，任何簽名之處方均須再經指導藥師簽名，方得成立。為維護病人安全，不得自行發藥與獨立進行衛教。
- 1.7 實習期間必須參加藥學部舉辦之 Seminar、聯合討論會和部門禮拜。
- 1.8 依醫院規定停放汽機車。
  - (1) 機車：免費停車，發給機車停車證，停放地點為福懋停車場。
  - (2) 汽車：請洽醫勤部申請，須收費
- 1.9 依醫院規定不得在院內外吸菸，注意言談舉止，應有藥師專業形象。
- 1.10 於實習期間需就診時，須出示識別證即可減免掛號費。(請先請假)
- 1.11 遇有任何問題請主動諮詢各級主管及指導藥師。
- 1.12 教育組發放 RFID 卡供學員進出藥局及本院圖書館使用，實習結束須繳回教育組。
- 1.13 於實習結束時交回下列物品：生活週記、實習成效評量表、各組書面及檔案作業、RFID 卡、個人置物櫃鑰匙，並完成結業手續。

## 藥學系實習生\_\_\_\_\_組實習評量表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學校：\_\_\_\_\_ 年級：\_\_\_\_\_

實習時間：\_\_\_\_\_天 ( \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ )

項目	內容	自評 (請勾選)					指導者評分
		優	良	可	差	劣	
<b>比例 30%</b>							以每項比例為滿分
<b>態度 15%</b>	謙虛有禮，誠實負責 勇於認錯，服從指導						
<b>好學 15%</b>	虛心求教，自動發問 努力學習，善用時間						
<b>比例 70%</b>							以每項比例為滿分
<b>工作</b>	依實習組別訓練項目						
<b>學術</b>	實習作業						
<b>成長</b>	實習中自我成長情形						
<b>守時</b>	遵守時間，不遲到早退 不隨便請假，能按時完成工作	<input type="checkbox"/> 全勤 <input type="checkbox"/> 請假____hr <input type="checkbox"/> 遲到____次(每次扣 1 分)					

優	良	可	差	劣
>90	80~89	70~79	60~69	<60

實習完畢將此評量表填寫完後交給\_\_\_\_\_組組長！

評分：\_\_\_\_\_

評語：\_\_\_\_\_

指導藥師：\_\_\_\_\_組長：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

**受評者意見**

簽名：\_\_\_\_\_

同意評估結果       不同意，意見如右\_\_\_\_\_

其他建議事項：\_\_\_\_\_

**教育組意見**

簽名：\_\_\_\_\_

同意評估結果       不同意，意見如右\_\_\_\_\_

其他建議事項：\_\_\_\_\_

附件三:實習生教學滿意度調查表 (E 化)

藥學實習生(住院藥局組) 教學滿意度調查

基本資料

0001 · 員工代號\*

0002 · 身份別\*  實習學生

0003 · 輪訓課程/受訓單位\*

0004 · 輪訓課程/訓練期間\*

(三) 臨床教師教學方法

		非常不滿意	不滿意	尚可	滿意	非常滿意
0001	會先了解我的基本能力或給予學前評估*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0002	設定學習目標及標準*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0003	依據我的程度調整教學內容*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0004	學習評量及回饋方式*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(四) 臨床教師教學態度

		非常不滿意	不滿意	尚可	滿意	非常滿意
0001	教學態度正向積極*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0002	尊重學生*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0003	鼓勵學生學習*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0004	問題解說、建議與回應*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0005	具教學熱忱*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(五) 臨床教師教學內容

		非常不滿意	不滿意	尚可	滿意	非常滿意
0007	對臨床教師的整體滿意度*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0008	課程時間安排*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0009	教學活動及課程內容適當性*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0010	教師的表達能力*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0011	教師的專業技能及知識*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0012	有助於臨床技能之提升*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(六) 對單位滿意度

		非常不滿意	不滿意	尚可	滿意	非常滿意
0001	對單位整體教學活動、內容滿意度*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0004	對單位內全人醫療(身、心、社、靈)教學滿意度*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0005	教學環境的滿意度(含儀器與設備等)*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(七) 優良臨床教師推薦

0001 · 員工代號

0002 · 原因

(八) 須改進的臨床教師

0001 · 員工代號

0002 · 原因

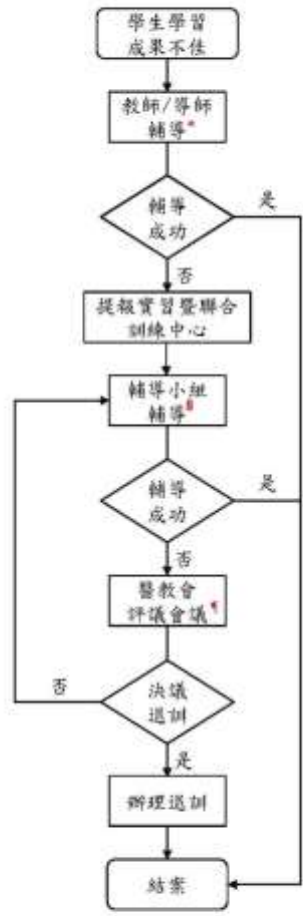
(九) 評語或建議

0001 · 內容



附件四:實習學生學習狀況異常處理流程

步驟	說明
1.發現個案	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。 1.2. 學員主動尋求院方輔導、幫助。 1.3. 由校方主動告知學員屬特殊狀況，需加強輔導、關懷。
2.評估與輔導	2.1.當教師或導師發現學生學習成果不佳時，應主動了解原因，包括身體和智能狀況、心理和精神狀況，以及家庭和社會狀況等，並針對學生的問題訂出輔導計畫進行輔導。輔導成功便可結案。 2.2.若狀況已超出教師或導師能處理的範圍，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），便須提報教學部。(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。) 2.3.教學部依學生狀況徵集相關專業人員成立輔導小組，並針對學生的問題訂出輔導計畫進行輔導。輔導成功便可結案。 2.4.若輔導小組依輔導計畫竭力輔導仍不能成功（輔導是否成功由輔導小組判斷），便須提報醫教會評議會。 2.5.醫教會評議會依學生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評議會。 2.6.若醫教會評議會認為醫院已無法輔導該生，則決議退訓，在完成辦理退訓程序後結案。
3. 結案	相關紀錄單完成後，送教學部辦理結案。



\* 參見各專科或職類學生學習成果不佳輔導辦法  
 † 參見實習暨聯合訓練中心輔導小組作業程序  
 ‡ 參見醫教會醫評議會議作業程序