



參賽「國家人才發展獎」重點摘錄

醫師職類人才發展 一般醫學訓練師資培訓、臨床技能 評估測驗考官培訓

賴冠如 ◆ 溫永頌 ◆ 王竹賢 ◆ 陳祖裕
蔣志隆 ◆ 高怡君 ◆ 黃雅惠 ◆ 林志成

一般醫學訓練師資培訓

依醫院組織願景與策略性目標、全人照護師資發展需求，實施「一般醫學臨床教師培育計畫」，以既有的一般醫學內科示範中心為基礎，目的在於提供更優且以受訓學員（醫師）為中心的訓練環境，透過組織一個層級緊密與完整的訓練計畫，提供以病人為中心的全人醫療照護，強調完整、安全且合適醫學教育之醫療模式，並建立跨內科次專科的合作模式，使每一個受訓醫師都有機會成為一位良好醫師所需要的醫學知識，臨床與待人處事的技巧，專業態度及經驗，並擬透過此教學環境提供一般醫學教師養成及培訓的地點。

表一

年度	102	103	104	105	106	107	108
院內	13	17	23	26	22	40	31
院外	14	13	14	13	15	10	11

102-107 年共培訓 262 人（院內 172 人，院外機構 90 人），全人照護教育師資培訓人數，從 102 年之 34%（137 人完訓），成長至 108 年之 73%（296 人完訓），歷年培訓人數，如表一。

培訓模式：透過一般醫學研習課程授與基礎教學技能之知識，所有受訓教師於三個月內完成 40 小時的臨床教學實務訓練 40 小時實務訓練課程：利用兩週之星期六、日假日班進行教學評估理論及試評演練，並配合周間 8 小時實地觀摩及評估回饋，假日班課程除講師的核心理論教學課程外，也搭配模擬演出及互動的課程方式，讓受訓教師對核心能力進行深入了解與應用。



8 小時受訓教師實務訓練課程：客製化安排教師課程參與示範中心的教學活動（教學活動包括床邊教學、門診教學及研討會，研討會包括晨會、文獻選讀（以 EBM/PBL 方式進行）、病例討論會及主題式研討會或專題討論），以及學員的學習評量（如：Mini-CEX、DOPS、CbD 及 OSCE），並佐以臨床教學實務訓練評量，同一時段指導教師指導受訓教師為不超過 1:5，分批於內科訓練示範中心內接受臨床教學實務訓練。

持續改善之具體措施：107 年度除以往年教學實務訓練課程再做加強改進外，今年度亦以建置完訓教師訓練成效評估機制為重點目標。對受訓期間教師之即時評估，採取筆試及實作訓練前後測，並請受訓教師每人錄製一片教學影帶光碟，以了解受訓教師確實學習與運用六大核心能力；歷年之完訓教師，邀請參與完訓教師回娘家活動暨師培進階延伸課程、完訓教師成效座談、教學成效追蹤問卷、實地參與臨床教學活動及院外完訓教師訪視交流座談，此外，本院師培延伸課程之訓練，每月不定期寄送線上課程訊息，提供良善之教學資源平台。

追蹤機制：錄製教學錄影帶在示範中心觀摩教學 40 小時期間內，受訓教師利用平時教學過程，錄製教學過程的錄影帶或檔案。在教學過程中發揮溝通之語言及非語言的技巧，並掌握三大基本概念。錄影內容包括六大核心能力評估教學與各種

評量方式與回饋技巧，落實以學員為中心之教學理念（錄製片長至少 20 分鐘）。再與指導教師進行教學經驗分享與討論，或由指導教師在受訓教師實際教學過程中，一同觀察並進行教學經驗分享與回饋。

應用推廣本培訓計畫

不僅培訓院內內科醫師，亦擴散培訓內科以外之專科醫師，以及機構外之專科醫師，107 年度受訓教師培訓院內：共 40 名（內科 7 名；非內科 33 名），院外：共 10 名（來自 7 家醫院），完訓教師訪視交流座談，藉由成效追蹤座談會，完訓教師訪視交流座談，得知完訓教師六大核心能力及教學評估工具回饋應用情形。

臨床技能評估測驗考官培訓

建立及推廣「客觀結構式臨床測驗」（OSCE）之標準作業模式，驗正經一般醫學內科示範中心訓練之畢業後一般醫學醫師（Postgraduated Year one, 簡稱 PGY）及實習醫學生之學習成效，評核其臨床照護能力及技能，提升醫療服務品質。內容包括：(1). 考題建構、(2). 評分表制定、(3). 及格標準設定、(4). 考官培訓、(5). 標準化病人培訓，提供以病人為中心的全人醫療照護。三年來推行「臨床技能評估測驗計畫」，共培訓考官 149 名（醫師 73 人，醫事 76 人）。

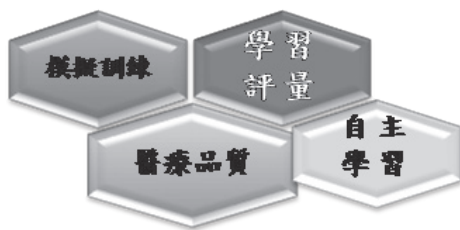
透過臨床技能教育訓練以【困難氣道處理培訓工作坊】、【SonoSite 超音波



臨床技能訓練中心大門入口



OSCE考場入口



[圖 1] 臨床技能訓練中心

CVC 血管置入】課程，提升第一年住院醫師困難氣道插管與中心靜脈導管置入臨床植管能力，並建置培訓認證號，結合臨床作業系統，讓臨床護理人員能查詢植管醫師是否經過培訓。依據醫院安全暨醫療品質中心管路異常事件通報之流程，設有臨床醫師管路照護品質異常回訓機制。第一年住院醫師於【困難氣道處理培訓工作坊】課程完訓率 100%、【SonoSite 超音波 CVC 血管置入】課程完訓率 100%。

臨床技能訓練中心 [圖 1]，配合各科部醫師、醫事單位訓練計畫，提供模擬訓練設施及環境，負責訓練課程。如：初階 / 高階呼吸器工作坊、跨領域團隊合作模擬競賽課程、標準化病人培訓課程、醫師 / 醫事 OSCE 考官培訓工作坊、超音波 CVC 血管植入、困難氣道培訓工作坊、環甲膜氣切 Cricothyroidotomy…等技能培訓

課程與培訓認證 [圖 2]，專人管理模擬訓練設施及環境，定期評估設施之使用情形 [圖 3]。

為發展醫事 OSCE 評量法以及培訓醫事 OSCE 考官，本院自 103 年起不定期辦理【醫事職類 OSCE 考官培訓工作坊】，並於 104 年制定【醫事 OSCE 考官認證辦法】，其規劃課程培訓內容比照西醫考官培訓課程內容辦理。今年度於 02 月 03 日舉辦【107 年 OSCE 命題工作坊】一場次，以及 06 月 16 日舉辦【醫事職類 OSCE 考官培訓工作坊】一場次。

標準化病人

以「醫學臨床技能測驗標準化病人認證要點」為準則辦理標準化病人培訓課程，於 107 年 06 月 02 日舉辦標準化病人培訓工作坊並於 107 年 11 月 03 日與童綜合醫院合辦，課程會邀請院外講師指導學



員戲劇演出及角色情緒表達，以讓學員藉由實際的演練課程增進演出之技巧。另定期(3月、9月、12月)舉辦【標準化病人繼續教育訓練】常規課程，邀請台灣標準化病人協會講師指導，持續維持及增進標準化病人教案演出能力。



運用高階模擬人-iStan，進行成人護理身體評估、急救訓練、物理治療呼吸音訓練等教學活動，跨領域團隊模擬競賽，提升TRM能力及技巧。



運用高階模擬人-PediaSim、SimNewB，進行兒童護理身體評估、在地急救訓練等教學活動，跨領域團隊模擬競賽，提升TRM能力及技巧。




運用高階產婦媽媽(Victoria)，進行醫師、助產各種生產情境模擬訓練，如自然產、肩難產、臀產。



呼吸器工作坊:運用不同種類的呼吸器，培訓臨床醫療人員對進階呼吸器處置知識提升，實際擬真操作，同理患者使用後的感受。



SonoSite CVC植管課程:運用SonoSite超音波輔助儀器與中央靜脈導管置放模組及臨床教師指導，提升醫師對CVC導管置入的成功率。



困難氣道工作坊:運用困難插管車內各種設備，分組指導設備操作技巧及設備使用時機，提升院內氣管內插管品質。



胸腔引流管置入課程:運用實體豬肋排、豬皮，模擬人體肋膜情境，教導胸管、Pig-tail置入之技能

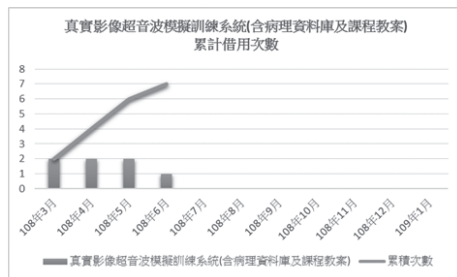
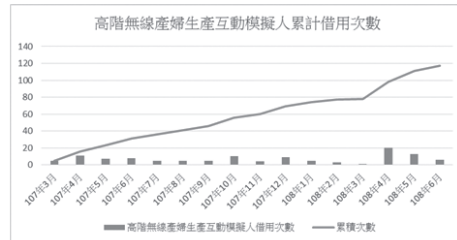


Cricothyroidotomy課程:運用實體豬喉嚨、泡棉假皮，模擬人體氣管內管結構，教導緊急環甲膜切開術之技能

[圖 2] 各類模擬訓練課程

具體展現成果推廣運用或社會責任之成效-競賽及發表一般醫學內科訓練示範中心運作、辦理臨床技能評估測驗計畫運作105-107年度連續三年獲得「優良」。

■ 定期評估訓練設施之使用情形



類別	2018年	2019年1-6月
中醫師	128	57
牙醫師	95	30
西醫師	3985	1568
牙體技術職類	62	24
助產師	14	6
呼吸治療職類	82	104
物理治療	18	3
語言治療職類	16	2
諮商心理師	36	10
營養職類	25	3
臨床心理	1	2
職能治療	15	24
醫事放射	6	2
醫檢職類	26	24
藥學職類	282	24
護理師	3863	1451
聽力職類	27	17
實習醫學生	738	556
實習護生	846	90
專科護理師	604	260
其他	2089	821
共訓	7400	3340
行政人員	148	114
學校	640	0
標準化病人	186	50
參訪	241	45
合計	21573	8618

[圖 3] 定期評估設施之使用情形