

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院  
泌尿科住院醫師訓練計畫書



**泌尿科 編**

九十四年制定

一零三年七月二日修

一零四年六月五日修

一零五年三月十五日修

一零六年七月五日修

一零八年六月十日修

一零九年六月四日修

# 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

## 泌尿科住院醫師訓練計畫書

### 【目錄】

- 壹. 綜合資料
- 貳. 計畫摘要
- 參. 計畫內容
  - 一. 計畫目的
    - (一) 訓練目標
    - (二) 訓練內容
  - 二. 教學訓練課程
    - (一) 課程規畫負責人
    - (二) 教學訓練課程
    - (三) 臨床教師簡介
    - (四) 評估考核方式
  - 三. 導師名單／導師制度
  - 四. 訓練學員與訓練期程規劃
- 肆. 執行計畫相關人員獎勵辦法
- 伍. 整體計畫執行評估
- 陸. 落實全人照護教育
- 柒. 住診教學及教學門診頻率
- 捌. 附件

## 壹. 綜合資料

計畫名稱	泌尿科住院醫師訓練計劃		
計畫負責單位	台北慈濟醫院 泌尿科		
計畫主持人	楊緒棣	職稱	副院長暨醫療部主任 暨醫療品質中心主任
聯絡電話	(02)6628-9779#5012	傳真號碼	(02)6628-9009
E-mail	urolyang@tzuchi.com.tw	現職單位	泌尿科
計畫聯絡人	張尚仁	職稱	泌尿科 <b>主任</b>
聯絡電話	(02)6628-9779#3128	傳真號碼	(02)6628-9009
E-mail	krissygnet@yahoo.com.tw	現職單位	泌尿科

## 貳. 計畫摘要：

### 一. 計畫目的：

培養對泌尿系統疾病有診斷及處置能力、可獨立作業之臨床醫師；同時具備醫術、醫德及教學研究熱忱，作為臨床主治醫師及教師之儲備人才。

### 二. 實施方法：

#### (一) 訓練對象：

凡國內外醫學院醫學系畢業，實習期滿，品德優良，經國家考試及格之醫師，成績符合泌尿科錄取標準，且對泌尿科學有濃厚興趣者，得進入本科接受基本訓練。

#### (二) 訓練期限：

本科住院醫師之基本訓練期間配合學會制度，以通過泌尿科專科資格所須之四年為主，最後一年為統合訓練及次專長科目訓練辦理，訓練期間除 PGY 訓練之外共計四年。

#### (三) 訓練目標：

1. 住院醫師訓練以加強泌尿科基本知識，門診、病房病患及手術前後之臨床照顧為主。住院醫師於病房負責照護病房病患，協助門診及手術室工作訓練，增加臨床經驗，將書本知識轉化為臨床應用之整合知識。
2. 第一年住院醫師除泌尿科訓練之外，另需加護病房學習訓練 2 個月，急診學習訓練 1 個月，以增加急重症病患照護之經驗。
3. 第二、三年住院醫師為科內資深住院醫師，必須熟悉各種手術，並於大手術中擔任第一助手。指導 R1 及各級學生。
4. 第四年住院醫師為總住院醫師
5. 第五年為研究醫師(Fellow)。
6. 臨床訓練：

##### (1) 接新病人：

- A. 住院醫師應於病房接門診或急診新住院之病人，經詳細問診及理學檢查後開立住院醫囑，並於隔日晨會時報告。
- B. 詢問病史或理學檢查若有任何疑問，應與上級醫師討論。
- C. 住院醫師需指導實習醫師診療新住院病人，並檢視訂正其病歷記載。
- D. 如欲安排特殊侵入性檢查（如逆行性腎盂造影），須先徵詢主治醫師同意。

值班醫師及值班專師工作分流簡表		
	值班專師在醫師監督指示下可執行以下事項	值班醫師(PGY1/PGY/R)
W1~W5	1. 接隔日常規刀入住新病人 2. 處理病人問題(一線，若有PGY1值班則由PGY1優先處理問題)	1. 接急診，非隔日常規手術入住新病人 2. 處理病人問題(PGY1一線，PGY/R二線)
W日、 國定假日	1. 接隔日常規刀入住新病人 2. 處理病人問題二線	1. 接急診，非隔日常規手術入住新病人 2. 處理病人問題(PGY1一線，PGY/R二線)) 3. 處理醫師查房醫囑
備註	處理病人問題包含探視術後未回病人	

(2) 服務迴診(查房)：

- A. 主治醫師每日均會診查其所照顧的病人，並於 bed side 作理學檢查，住院醫師須於主治醫師查房前，自行或與實習醫師先診視病人一次。
- B. 主治醫師查房前，應準備妥病患之病歷、檢查報告，並追蹤所安排之檢查時間。
- C. 查房是重要的學習時間，除有 CPR 等重大事件外，不得無故缺席、遲到。
- D. 查房後，需詳實記錄 progress note、檢查結果及下一步預定治療方針。progress note 須每天記錄，病危或 ICU 之病人，一天須記錄二次。

(3) 病房、急診值班：

- A. 病房值班由第一、二、三年住院醫師負責，若遇人力調度困難，第四年住院醫師亦需負責病房值班；急診值班或病房緊急會診由第二年以上住院醫師、總醫師、以及研究醫師負責。
- B. 值班期間需留在院內，並保持院內手機維持暢通。
- C. 交班務必確實。對於病情較為嚴重的病患更要注意交班，不可疏忽。
- D. 值班時遇任何疑問或困難一定要找總醫師、研究醫師或主治醫師幫忙，切勿輕率開立醫囑或處置。
- E. 照護床數及值班訓練規定
  - a. 原則上，住院醫師每人每日照護床數上限為 15 床。
  - b. 每日正常工作時間不得超過 10 小時，但期間應有短暫休息。下班後業務由值班醫師負責。

7. 教學暨研究：住院醫師應積極參與本科及外科部各項教學活動和研究計劃。

(1) 教學：住院醫師應參與本部各項教學活動，目前部內常規之教學活動包括：

- A. 週一、週三、週五晨會
- B. 週一文獻選讀會
- C. 泌尿腫瘤跨領域聯合討論會(隔週一舉行)
- D. 腎臟泌尿聯合照護案例討論會(1、4、7、10 月)
- E. 新陳代謝泌尿個案聯合討論會(6 月及 12 月)
- F. 週三大外科特殊病例分析(Grand Round)及大外科併發症及死亡病例討論會
- G. 週五 Weekly review 及病例討論會(併發症及死亡病例)
- H. 週五下午全院學術演講會
- I. 週五下午臨床病理討論會
- J. 主治醫師臨床教學(每週一次)
- K. 病房住診教學
- L. 主治醫師教學門診
- M. 北部地區泌尿科月會(每月一次)
- N. 台灣泌尿科醫學會年會(每年一次)

(2) 研究：住院醫師除接受臨床訓練外，應養成整理歸納病例的習慣。藉由歸納臨床資料，加上主治醫師指導和研讀相關醫學文獻，本科住院醫師應於前三年至少於醫學會上發表二至三篇壁報論文或口頭報告，並於升任主治醫師前，至少發表一篇正式研究論文，於國內外相關之醫學雜誌。

8. 照護床數及值班訓練規定：

(1) 本科住院醫師每人每日照護床數上限為 15 床

(2) 本院值勤時數相關規定如下：

A. 非值班日：每日正常工作時間不得超過 10 小時，但期間應有短暫休息。

下班後業務由值班醫師負責。

B. 值班日：每次勤務正常工作時間不得超過 25 小時，但期間應有短暫休息。值班日下班為 DAY OFF，白天工作須安排代理，不得延長工時。

C. 兩次值勤時間至少應間隔 10 小時休息時間。

D. 每四週正常工作時間不得超過 283 小時為原則。

E. 每七日中至少應有一日完整 24 小時之休息，作為例假。

F. 每日出勤醫院規定進行簽到、簽退作業。

(3) 各層級住院醫師值班數規範：排班人數足夠情況下，依層級值班上限數排班，若排班人數不足，則以不超過四周值勤工時(283 小時)為原則。

PGY1、PGY、R1、R2 以 8 班為上限；

R3 以 6~7 班為原則；

R4、R5 以 3~5 班為原則，每人每月假日值班數以 2~3 班為上限。

(四) 訓練守則：

1. 遵從指導主治醫師之指示治療病患。

2. 不做任何可能傷害病患之事情。

3. 不可有違身為醫者應有之醫德。

4. 遵守外科醫師值班之規定。

(1) 值班不得隨意離開醫院。

(2) 主動巡視病況，若病患狀況不穩定時，應隨時向病患之主治醫師報告病情。

(3) 所有醫囑需親自完成，不得委任他人。

## 參. 計畫內容

### 一. 計畫目的

#### (一) 訓練目標

泌尿科工作範圍廣泛，包含一般泌尿學、小兒泌尿學、男性學、婦女泌尿學、泌尿腫瘤學、尿失禁與排尿障礙、腎臟移植等次專科領域。住院醫師除完成一般泌尿學之訓練外，更輔導協助朝次專科領域發展。

#### (二) 訓練內容

所有住院醫師於訓練期間，每年至少參與兩次泌尿科醫學會月會及一次核心課程。

#### 第一年住院醫師(R1)

1. 泌尿科急診的處理訓練。

2. 泌尿科各專門檢查的判讀訓練。

3. 在專科醫師或住院總醫師之指導下，學習以下內容：

(1) 泌尿科常見疾病之診療準則

(能正確說出血尿、腰痛、泌尿道感染之診療準則)

(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

(影像學判讀正確率達 30%以上)

- (3)尿道膀胱鏡檢查及切片  
(尿道膀胱鏡檢查正確率達 60%以上)
  - (4)泌尿科常見手術 (a) 包皮環切或背切開術 (b) 切開與清創術 (c) 表淺組織切除術  
(d) 生殖器及會陰部病灶電燒術  
(手術需擔任第一助手或主刀者，經指導教師依 DOPS 評定及格)
4. 積極參與泌尿科年會及研討會報告

## **第二年住院醫師(R2)**

- 1.泌尿科常見疾病之診療準則  
(能正確說出排尿障礙、尿路結石、性功能障礙之診療準則)
- 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  
(影像學(含超音波)判讀正確率達 60%以上)
- 3.泌尿科常見內視鏡檢查(尿道膀胱鏡檢查正確率達 80%以上)
  - (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)經直腸前列腺超音波檢查及切片
- 5.尿路動力學檢查判讀(尿路動力學檢查判讀正確率達 60%以上)
- 6.在上級醫師指導下學習泌尿科常見手術：
  - (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
  - (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

(手術需擔任第一助手或主刀者，經指導教師依 DOPS 評定及格)
- 7.急診醫學/加護醫學訓練
- 8.選修課程

## **第三年住院醫師(R3)**

整合第一年至第二年住院醫師訓練經歷，於第三年住院醫師或升任總住院醫師期間，訂定學習目標及時程，同時並因應即將參加之泌尿專科醫師甄試，先行自我評量，以期符合參加甄審資格，亦達到自我提昇之目標。

### **臨床及基礎訓練**

1. 督導住院醫師對病房住院患者之診治。
2. 帶領實習醫師及住院醫師之服務迴診(查房)訓練。
3. 於上級主治醫師指導下，擔任病房會診、急會診之工作。

4. 在科主任及專科醫師指導下，學習以下事項：

- (1) 泌尿科常見疾病之診療準則  
(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) 泌尿科常見影像學(含超音波)判讀,影像學(含超音波)判讀正確率達 85% 以上
- (3) 泌尿科常見內視鏡檢查(尿道膀胱鏡檢查正確率達 90% 以上)
- (4) 影像尿路動力學檢查判讀(尿路動力學檢查判讀正確率達 80% 以上)
- (5) 泌尿科常見手術：

經尿道內視鏡膀胱腫瘤刮除術	敞開式膀胱取石術
經尿道內視鏡攝護腺刮除術	尿道手術
輸尿管鏡狹窄切開術	陰莖切除手術
腎臟鏡手術	尿液分流術
腎盂取石術	簡單腹腔鏡手術
腎臟切除術	泌尿道外傷手術
輸尿管取石術	婦女尿失禁手術
輸尿管吻合術	

(手術需擔任第一助手或主刀者，經指導教師依 DOPS 評定及格)

#### **第四年住院醫師(R4 總住院醫師)**

##### **手術訓練**

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. 根除性膀胱切除術
5. 根除性攝護腺切除術
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
14. 人工括約肌置入術
15. 輸精管重接術
16. 人工陰莖置入術
17. 腎臟移植手術
18. 膀胱輸尿管逆流矯正手術
19. 尿道下裂矯正手術

(手術需擔任第一助手或主刀者，經指導教師依 DOPS 評定及格)

##### **研究及論文寫作**

於各功能分科之領域中，在主治醫師之指導下撰寫特殊病例報告或從事入門研究，包括對研究設計的認識及統計知識的建立，嘗試撰寫論文並投稿國內外醫學期刊。

##### **科部行政事務**

1. 負責病房之調配。

2. 督導住院醫師對病患之診治與他科之會診。
3. 協調本科與他科之醫療事宜。
4. 各級醫師之門診工作及值班工作之安排訓練。
5. 手術房之排表及工作分配之訓練。
6. 總醫師之行政會議訓練。
7. 有關科與科之間之協調工作訓練。

#### 科部教學活動

1. 主持病房晨會，以掌握每日病房入出院患者狀況，指導見實習醫師或住院醫師對病患病情之診斷、分析、臨床照護及病例報告之表達；使病患獲得適當之治療及照顧。
2. 有關本科之學術討論會，會前準備工作訓練。協助安排科內學術性演講及討論會(如選擇病例、印發講義、場地佈置等)。
3. 安排見實習醫師至科部內實習及訓練事宜。查核見實習醫師及住院醫師之學習狀況及工作表現並予以評分並呈請主治醫師及科部主任複核。

#### 院際聯合訓練計畫

在第三至第四年訓練期間可申請至合作訓練醫院，代訓腫瘤外科、不孕症、以及腎臟移植等專業領域，以補足原訓練不足之處。

### 第五年 研究醫師(Fellowship)

#### 臨床訓練

1. 督導住院醫師對病房住院患者之診治。
2. 於主治醫師指導下，擔任病房會診、急會診、門診初診或複診之工作。
3. 科內人力不敷使用時，支援會診與相關科務。

#### 研究及論文寫作

十二個月中，於講師級以上主治醫師或助理教授級以上基礎教師指導下完成一臨床或基礎之泌尿學研究，並將結果撰寫成論文投稿國外醫學期刊。

## 二. 教學訓練課程

### (一) 課程規劃負責人

姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景 (教學專長或經歷)
	科別	職稱		
張尚仁	泌尿科	泌尿科主任	13	一般泌尿學、小兒泌尿學、 婦女泌尿學、達文西手術

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

#### A. 儀器設備：

錄影尿動力學檢查室 (UDS+VUDS)	一間
排尿障礙研究暨治療中心(含骨盆肌肉回饋訓練儀)	一間
男性性功能檢查及治療室(含夜間勃起功能測定儀)	一間
門診內視鏡室(含軟式膀胱鏡)	一間
門診超音波檢查室	一間

體外震波碎石室(Dornier Lithotripter SII)	一間
尿流速檢查室(含尿流速檢查儀)	二間
腎臟、陰囊及經直腸超音波	二台
內視鏡影像系統	三套
泌尿科手術室	二間
達文西手術室	一間
軟式輸尿管鏡	二組
泌尿科專科病房	9B 病房
門診診間	三間
辦公室	16F

### B. 教學活動時間表

星期/時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
07:00 – 07:30	晨間服務迴診 (查房)	晨間服務迴診 (查房)	晨間服務迴診 (查房)	晨間服務迴診 (查房)	晨間服務迴診 (查房)	晨間服務迴診 (查房)
07:30 – 08:30	科內晨會 ➢ 主治醫師專題報告 ➢ 文獻選讀會 ➢ (隔週) 泌尿腫瘤跨領域聯合討論會 ➢ (6、12月) 泌尿新陳代謝跨領域聯合討論會		外科部晨會 ➢ 各次專科之特殊病例分析(Grand Round) ➢ 大外科併發症及死亡病例討論會 (Morbidty & Mortality Conference)		科內晨會 ➢ Weekly review ➢ 病例討論會(併發症及死亡病例) ➢ 文獻選讀會 ➢ 腎臟泌尿聯合照護案例討論會(每季乙次)	
08:30 – 12:00 或 14:00 - 16:30	主治醫師臨床教學(病房/開刀房/門診) ➢ R Book reading	主治醫師臨床教學(病房/開刀房/門診)	主治醫師臨床教學(病房/開刀房/門診) ➢ 主治醫師教學門(彈性調整)	主任 病房迴診教學	主治醫師臨床教學(病房/開刀房/門診)	病房住診教學 (Ward Teaching Round)
16:30 – 17:30	傍晚服務迴診暨教學迴診	傍晚服務迴診暨教學迴診	傍晚服務迴診暨教學迴診	傍晚服務迴診暨教學迴診	➢ 全院學術演講會 ➢ 臨床病理討論會	
17:30 – 18:30			教育訓練課程 (PGY1 醫師、實習醫學生、技術員、護理同仁、專科護理師)			

\* research meeting：每週一中午 13:30-14:00

\* 住院醫師及見、實習醫師應於主治醫師服務迴診(查房)前，先行視察過病患，並備妥相關數據及病歷資料，以利查房時討論。查房時間不可無故缺席。

**\*教育訓練課程**

課程名稱		
基礎課程	進階課程(一)	進階課程(二)
泌尿系統解剖構造簡介	手術前評估與準備	腎上腺疾病
泌尿系統問診與身體評估	手術後照護	良性攝護腺肥大及攝護腺癌
泌尿系統超音波檢查	血尿	腎臟癌及尿路上皮癌
泌尿系統內視鏡檢查	腎絞痛	泌尿系統內視鏡手術
泌尿系統特殊攝影檢查	尿路結石	泌尿科腹腔鏡手術
泌尿系統膀胱功能檢查	解尿困難及膀胱功能障礙	泌尿系統急診處置
男性特殊功能檢查		
泌尿科導管介紹		

\*教育訓練課程由主治醫師事先協調授課內容，輪流擔任授課教師。

1. 病歷寫作訓練：住院醫師住院醫師病歷寫作完整且品質適當，主治醫師均能對住院醫師之病歷記載做複簽及必要時予以指正。
  - (1) 病歷紀錄時，應注意需符合病人實際情形，其內容如主訴、病史、身體檢查、實驗室及影像檢查、診斷與診療計畫等，應呈現合理邏輯。
  - (2) 病歷紀錄時，應視情況需要紀錄下列事項：
    - A. 病人在身、心、社會層面的問題。
    - B. 醫師對診療過程之修正及改進。
    - C. 尊重病人自主，做好知情同意。
    - D. 身體檢查 (physical examination) 或器官系統檢查 (system review) 之結果，如以查檢表方式勾選者，對於陽性結果 (positive findings) 或有意義的陰性結果 (negative findings) 應加註說明。
  - (3) 主治醫師對住院醫師製作之病歷或診斷書會給予核閱並簽章，並給予必要之指正或評論。
  - (4) 外科部住院醫師除需參加醫院安排之病歷教學活動外，每月應自備一份病歷，由當月指導教師依據病歷寫作評核項目(附件十)進行一對一修改及教學，以提升住院醫師寫作病歷及開立診斷書等醫療證明文書之能力，當月需將修改病歷繳至教學部。
2. 學術教學活動：
  - (1) 科內晨會(Morning Meeting)：每週一、五上午七時三十分至八時三十分舉行，由主治醫師輪流主持，主治醫師、住院醫師、PGY 醫師及實習醫學生全部出席。晨會內容包括實習醫師與住院醫師報告新住院病患及病房病患狀況，並討論翌日手術病例；主治醫師專題報告；Weekly review(包括 major operation, complication, ICU cases, 14 天再入院, 延長住院, AAD, expired case)；提出特殊及複雜之病例討論(包括併發症及死亡病例)；或邀請國內外學者演講。
  - (2) 每週三上午七時三十分至八時三十分舉行外科部晨會，輪流討論各次專科之特殊病例分析(Grand Round)；併發症及死亡病例討論會(Morbidity & Mortality Conference)與外科部晨會合併舉行，由負責之住院醫師報告，全體外科部醫師

共同參加。

- (3)病房住診教學 (Ward Teaching Round)：每週一次住診教學，由主治醫師輪流擔任，依不同主治醫師時間安排調整，所有住院醫師及 PGY 醫師、實習醫學生參加。
- (4)主治醫師門診教學：依不同主治醫師時間會有所調整，為每週一次。
- (5)手術教學：上午八時三十分進入手術室幫忙準備病患，並於手術進行中擔任第一或第二助手。每週二、四下午，門診小手術如包皮環切手術、結紮手術、電燒等，可在主治醫師或資深住院醫師指導下操作。手術後填寫病理單並負責收集病理標本，在病人送至恢復室前，標本給家屬看過後再送至標本收集處。並充分利用腹腔鏡手術訓練箱(dry lab)練習腹腔鏡手術基本技術。
- (6)畢業後一般醫學訓練課程：PGY 醫師、實習醫學生參加，每週四下午五時三十分至六時三十分由主治醫師輪流擔任講員。
- (7)教育訓練課程：PGY 醫師、實習醫學生、技術員、護理同仁、專科護理師參加，每週三下午五時三十分至六時三十分由主治醫師輪流擔任講員。
- (8)外科部核心課程：每週四中午 12:30-13:30 於 16.5 樓會議室進行各次專科帶狀課堂教學，輪訓外科之所有學員應出席。(依外科部課程安排)

### 3. 學術討論會：

- (1)文獻選讀會(Journal Reading)：每週一上午七時三十分至八時三十分與晨會合併舉行，由各次專科主治醫師選定文獻，住院醫師、PGY 醫師、實習醫學生輪流報告，主治醫師講評。住院醫師、實習醫師全部出席。
- (2)泌尿腫瘤跨領域聯合討論會(Uro-oncology Combined Conference)：每月第二週及第四週的週一上午七時三十分至八時三十分與晨會合併舉行，包括泌尿科、病理科、腫瘤科、放射科、放射腫瘤科等，提出泌尿腫瘤個案討論。
- (3)腎臟泌尿聯合照護案例討論會(Nephro-urology Combined Conference)：每季與晨會合併舉行，包括泌尿科、腎臟科，主治醫師、住院醫師、PGY 醫師、實習醫學生、專科護理師參加，提出聯合照護個案討論。
- (4)臨床病理討論會(Clinical Pathological Conference)：週五下午四時三十分至五時三十分舉行。(依院方公告)
- (5)全院學術演講會：週四或週五下午四時三十分至五時三十分舉行，邀請外賓或本院醫師專題演講。
- (6)泌尿新陳代謝跨領域聯合討論會(Uro-endocrinology Combined Conference)：6 月及 12 月的週一上午七時三十分至八時三十分與晨會合併舉行，包括泌尿科、新陳代謝科之主治醫師、住院醫師、PGY 醫師、實習醫學生、專科護理師參加，提出與兩科相關之個案討論。

### 4. 病房迴診：

- (1)晨間服務迴診：每天上午七時起，由主治醫師帶領住院醫師、PGY 醫師、實習醫學生、專科護理師巡視住院病患，從事病房迴診。
- (2)主任病房迴診：每週四下午二時至四時舉行，所有住院醫師、實習醫學生及專科護理師參加。
- (3)傍晚服務迴診暨教學迴診：每日下午四時三十分起，由主治醫師帶領住院醫師、PGY 醫師、實習醫學生及專科護理師巡視住院病患，並進行教學迴診。

### 5. 全人照護訓練：落實於各臨床科別住診、門診、急診教學及跨領域團隊訓練，透過參與醫療團隊照護病人，以學習全人照護之臨床能力及五大面向評估(附件九)

- (1)身(Physical dimension)：請學員評估病人的食慾、睡眠及疼痛狀態(第五個生

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院-泌尿科住院醫師訓練計劃書 109.06 編修  
命徵象)，及其他影響病人身心狀況的身體症狀，嘗試找出這些身體狀況的可能  
原因。臨床上常見病人之食慾與睡眠同時被身體症狀、疼痛與心理壓力影響的  
情況，故評估重點在於身體狀況的可能原因，及與其他面向之因果關係是什麼？  
及是否需要營養師或疼痛科醫師的協助。

- (2) 心(Psychological dimension)：病人的情緒狀態是第六個生命徵象。請學員練習評估病人的簡式健康量表(心情溫度計)分數，描述病人的情緒狀態(憂鬱、焦慮、擔心、害怕、憤怒、無望感...)及情緒困擾程度。若病人表現出情緒困擾，則請學生接著評估其可能原因為何？及是否需要心理師或身心科醫師的協助。
- (3) 靈性(Spiritual dimension)：請學員練習評估病人的宗教信仰，並進一步請學員利用三個引導問題，了解病人的靈性狀態，探詢病人是否需要靈性上的支持，以及內心擔憂放不下的事。許多重症病人可能表現出靈性需求，如擔心死亡或來生，對過去行為後悔，掛心家屬的未來等等，可適時尋求宗教人員的協助。
- (4) 家人及家庭(Family dimension)：請學員練習評估病人的主要照顧者與支持系統，可另畫家族樹以表達之。家人及家庭常是病人的最大支柱，然而現在有越來越多的小家庭、外籍配偶、離婚或單身族群，其支持系統薄弱，需要其他家屬、朋友或志工的關懷。有時病人與主要照顧者間可能出現矛盾或衝突，需要第三者(如社工師)介入協調或召開家庭會議處理。
- (5) 社會(Social dimension)：請學員練習評估病人的職業，或其父母或主要照顧者的職業與經濟狀況，及是否需要社工師的協助或需要社會資源的滙注。

制定全人照護訓練項目如下，課程結束後並繳交相關紀錄：

訓練方式	訓練內容/頻率	紀錄
住診教學	身、心、靈、社會及醫學倫理或法律等問題 頻率：一次/每周	教學紀錄表
教學門診	身、心、靈、社會及醫學倫理或法律等問題 頻率：一次/每月	教學紀錄表
全人照護案例分析	健康照護矩陣、全人醫療案例 身、心、靈、社會及家庭等問題 頻率：一次/一年，安排於晨會進行案例討論。	健康照護矩陣紀錄單 全人醫療教學紀錄表 五大面向評估表 IPE 教學紀錄單
院外訪視 (含義診、家訪)	偏鄉義診、家訪 頻率：一次/一年	義診：義診照片 家訪：教學紀錄表
新人體驗營	志工真實人生的分享、全人關懷的醫療及居家訪視課程。 頻率：新進人員需參加一次	NOTES 電子心得

#### 6. 創新訓練課程及評估策略：

(1) 外科部實施創新訓練課程為：大白鼠顯微手術訓練

(2) 頻率：一次/一季

(3) 進行方式：

A. 麻醉方式：利用 Zolitel + xylazine 腹腔注射的方式在麻醉之

後，執行氣管內管插管手術，並剔除腹部毛髮。

B. 手術練習如下：

\* 股動脈縫合

\* 股靜脈縫合

\* 腎動脈及腎靜脈分離及腎臟切除加上自體移植手術

C. 手術結束：利用過量 CO<sub>2</sub> 或頸椎脫臼(Cervical Dislocation)將實驗大白鼠做安樂死，並將大體縫合，送至動物室做遺體處理。

D. 手術停止以及暫停：若大白鼠於手術中發生麻醉藥物麻醉效果不良躁動狀況，將視情況補充麻醉藥物，若成效不佳，則考慮停止手術。

(4) 評估方式：

A. 撰寫教學指導與討論內容/學習心得(簡明扼要即可)，完成教學紀錄表並簽名，繳交至教學部

B. 課後完成 DOPS 紀錄單

7. 跨領域團隊訓練：

(1) 住院醫師需參與各科/病房跨團隊照護會議，例：聯合照護案例討論會(combined conf)、共同照護(combined care)、出院準備服務、家庭會議、跨團隊會議、腫瘤團隊會議…。

(2) 住院醫師應在主治醫師指導下，進行案例報告，一年至少完成 2 次 IPE 訓練，並繳交以下相關紀錄：

A. 跨領域團隊合作照護教育訓練(IPE)教學紀錄表(附件十一)

B. 跨領域團隊合作教學自我評量問卷(前測)(附件十二)

C. 跨領域團隊合作教學自我評量問卷(後測)(附件十三)

D. 跨領域團隊合作教學活動意見調查(附件十四)

8. 研究：

住院醫師除接受臨床訓練外，應養成整理歸納病例的習慣，藉由歸納臨床資料，加上主治醫師指導和研讀相關醫學文獻，前三年至少於醫學會上發表二至三篇壁報或口頭報告論文；並於升任主治醫師前，至少發表一篇正式研究論文於國內外相關之醫學雜誌。可能的研究主題如下：

(1) 膀胱功能障礙之相關研究。

(2) 膀胱癌之化學治療之研究。

(3) 攝護腺癌之診斷及治療方式之研究。

(4) 泌尿腫瘤血清或尿液腫瘤指標之探索研究。

(5) 泌尿腫瘤之臨床試驗及化學預防。

(6) 泌尿腫瘤之流行病學研究。

(7) 藥物對膀胱功能障礙及陰莖功能障礙之研究。

(8) 陰莖功能障礙之因素研究。

(9) 陰莖靜脈截除手術與血管危險因子之預後研究。

(10) 陰莖靜脈截除手術之預後分析。

(11) 早發性射精之藥物治療預後分析。

(12) 腹腔鏡手術相關研究。

**C. 主治醫師病房住診教學時間表(彈性調整)**

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
楊緒棟 副院長			09:30-11:30			
謝政興 部長				14:00-17:00		
張尚仁 醫師		14:00-17:00				
林佳達 醫師						09:30-11:30
游智欽 醫師			14:30-16:30			
許竣凱 醫師	14:30-16:30					
羅啟文 醫師					09:00-11:00	

**D. 住院醫師訓練計畫表**

	三個月	三個月	三個月	三個月
R1	病房/手術室	病房/手術室	急診*1/ICU*2	病房/碎石室
R2	病房與急照會	病房/手術室	病房/VUDS 檢查	病房/手術室
R3 or R4(CR)	統合臨床訓練 (包括門診、各科會診)、教學及行政訓練			
Fellow	統合臨床訓練 (包括門診、病房會診)、研究及論文寫作訓練			

**E. 推薦之教科書及期刊：**

1. Smith's General Urology
2. Campbell's Urology
3. Journal of Urology
4. Journal of Endourology
5. British Journal of Urology
6. European Urology
7. Journal of Sexual Medicine

**(三) 臨床教師簡介**

負責規劃 課程主題	姓名	現 職		主治醫師 年資	專業背景
		科 別	職 稱		
小兒泌尿學、 婦女泌尿學	楊緒棟	泌尿科	副院長暨 醫品中心主任	28	小兒泌尿學、 婦女泌尿學
男性醫學、 顯微手術	謝政興	泌尿科	外科部主任	23	男性醫學、顯微手術

一般泌尿疾病、 泌尿道腫瘤、 攝護腺肥大	張聖原	策略長		30	一般泌尿疾病、尿路 結石、泌尿道腫瘤、 尿失禁、攝護腺肥大
重症學	楊福麟	SICU	加護病房主任	21	外科重症照護、 臨床營養
小兒泌尿學、 婦女泌尿學 達文西手術	張尚仁	泌尿科	泌尿科主任	13	小兒泌尿學、 腹腔鏡手術、 泌尿腫瘤學
一般泌尿學、 不孕症	林佳達	泌尿科	主治醫師	7	一般泌尿學、不孕症
移植醫學、 腹腔鏡手術	游智欽	泌尿科	主治醫師	4	移植醫學、 腹腔鏡手術
泌尿相關創傷	許竣凱	泌尿科	主治醫師	3	腹腔鏡手術、泌尿內 視鏡及結石手術、疝 氣手術、婦女泌尿
一般泌尿學、 結石手術	羅啟文	泌尿科	主治醫師	2	一般泌尿學、 結石手術

#### (四) 評估考核方式

於每項訓練課程之訓練期間或結束時，評核受訓醫師之訓練成效，並有回饋及輔導機制。

##### A. 訓練成效評估與回饋：

本院備有學習護照，以掌握每位住院醫師、實習醫師、見習醫師的學習成效。於門診及病房，由臨床教師依據美國畢業後醫學教育評鑑委員會(ACGME)訂定之六大核心能力(醫學知識、人際關係及溝通技巧、制度下之臨床工作、病人照護、從工作中學習及成長、專業素養)，於月中和月底對住院醫師進行訓練成效評估；同時與住院醫師進行雙向回饋。評估方式包括迷你臨床演練評量(Mini-CEX)每月一次、直接操作觀察(DOPS)每6個月一次、病例導向討論評估表(CbD)每月一次、醫師六大核心能力暨360度評估表(附件七、八)每季一次。

##### B. 考核：

1. 平時由總醫師、主治醫師及主任就住院醫師之學習態度、教學精神、工作態度、人際關係進行考核。定期由主治醫師及主任對住院醫師進行 Case demonstration，並針對 history taking、physical examination 和 differential diagnosis 作指導和評分。每月由指導之主治醫師依『住院醫師訓練考核表』予以考核，其成績佔年度職級晉升考核總成績 50%。依醫教會公佈之考核表格，分層考核。由主治醫師、部主任分別負責初考與覆核。住院醫師升遷由全體主治醫師及主任會議決定，並遵照醫院制度。
2. 每年辦理一次 In-Training Examination(ITE)，其平均成績佔年度職級晉升考核總成績 50%。
3. 每星期安排之 MEETING 需簽到，其出席率作為平時考核之參考資料。

4. 各項考核成績將由外科部行政助理登錄於『住院醫師考核記錄表』並核算年度總成績。
5. 年度結束前由醫教會將『住院醫師續聘評核彙總表』交部（系、科）行政秘書填寫平時及年度考核成績並核算總成績後轉呈科主任、部主任、醫教會主席及院長核定後作為明年度續（解）聘之依據。
6. 每年安排一次國內醫學會報告(含口頭報告)。

**C. 輔導：**

為加強導師、臨床教師與訓練醫師的互動，每兩個月至少一次導生會談，每半年一次總導生會談，並完成記錄(附件十五)。另於月底舉行住院醫師、實習醫師、見習醫師座談，藉由面對面的溝通，瞭解學習情形，作為持續改進之參考。

### 三. 導師名單/導師制度

\* 導師由科內主治醫師輪流擔任，定期與住院醫師座談。

姓名	現 職		資 歷
	科 別	職 稱	
楊緒棟	泌尿科	副院長暨 醫品中心主 任	台灣泌尿科醫學會理事、美國泌尿科醫學會會員、台灣尿失禁防治協會理事、台灣男性學醫學會理事
謝政興	泌尿科	外科部主任	台灣泌尿科醫學會會員、台灣外科醫學會會員、台灣男性學醫學會監事、國際性醫學學會會員
張尚仁	泌尿科	泌尿科主任	台灣泌尿科醫學會會員、台灣尿失禁防治協會會員、台灣男性學醫學會會員
林佳達	泌尿科	主治醫師	台灣泌尿科醫學會會員、台灣尿失禁防治協會會員
游智欽	泌尿科	主治醫師	台灣泌尿科醫學會會員
許竣凱	泌尿科	主治醫師	台灣泌尿科醫學會會員
羅啟文	泌尿科	主治醫師	台灣泌尿科醫學會會員

### 四. 訓練學員與訓練期程規劃

- (一) 本院預計招收住院醫師人數 5 人，現已完成招收程序之住院醫師人數 5 人。
- (二) 慈濟醫院花蓮總院與台北分院及台大醫院由於均為醫學院之教學醫院，三院醫師亦均為專任或兼任之教師，因此共同安排訓練課程，使住院醫師能得到充分之訓練

### 肆. 執行計畫相關人員獎勵辦法

為鼓勵同仁積極參與本訓練計畫，並不斷充實與改進本部臨床教學水準，對於參與住院醫師訓練計畫之同仁，應給予實質獎勵：

- 一. 計畫負責人：

除本院統一訂定之獎勵辦法外，由外科部主任於科積分之教學部分給予加分評定。

二. 計畫聯絡人：

除本院統一訂定之獎勵辦法外，由外科部主任於科積分之教學部分給予加分評定。

三. 導師、臨床教師等課程負責人：

除本院統一訂定之獎勵辦法外，由外科部主任於科積分之教學部分給予加分評定。

四. 依照本院頒布之第一年主治醫師甄選作業標準，凡完成醫學會及泌尿科所規定之住院醫師訓練年限，且通過專科醫師考試，並在訓練期間表現優良且有第一作者名義發表(或接受)論文者得申請泌尿科主治醫師。甄選方式及日期則依醫院規定辦理。

## 伍. 整體計畫執行成效評估

(包含對學員、教師之評估、課程安排、訓練成效等)

一. 對住院醫師及訓練成效之評估

(一) 學前評估：學員到職時由單位主管或教學負責人針對知識、技能與態度等方面進行評核，並於現場(口頭)回饋。(附件一)

(二) 學後評估：

1. 定期舉辦病例討論與臨床教學；指導醫師日常考核住院醫師疾病診斷及治療、無菌觀念、外科手術及照護能力等。
2. 由臨床教師依據美國畢業後醫學教育評鑑委員會(ACGME)訂定之六大核心能力(醫學知識、人際關係及溝通技巧、制度下之臨床工作、病人照護、從工作中學習及成長、專業素養)，於月底對住院醫師進行訓練成效評估；同時與住院醫師進行雙向回饋。評估方式包括迷你臨床演練評量(Mini-CEX)(附件二)、直接操作觀察(DOPS)(附件四)、病例導向討論評估表(CbD)(附件三)、期中測驗(Inter-Training Examination, ITE)、醫師六大核心能力暨 360 度評估表、360 度評量表(病人版)、醫師六大核心能力暨 360 度評估表(附件七)、360 度評量表(同仁版)(附件八)、全人醫療五大面向評估表(附件九)、病歷寫作評核表(附件十)。
3. 臨床教師每月填寫「住院醫師訓練考核表」(附件六)，並具體描述實習醫學生整體表現。
4. 計畫負責人定期與住院醫師座談。
5. 住院醫師通過專科醫師考試之比率。

二. 對教師與課程之評估

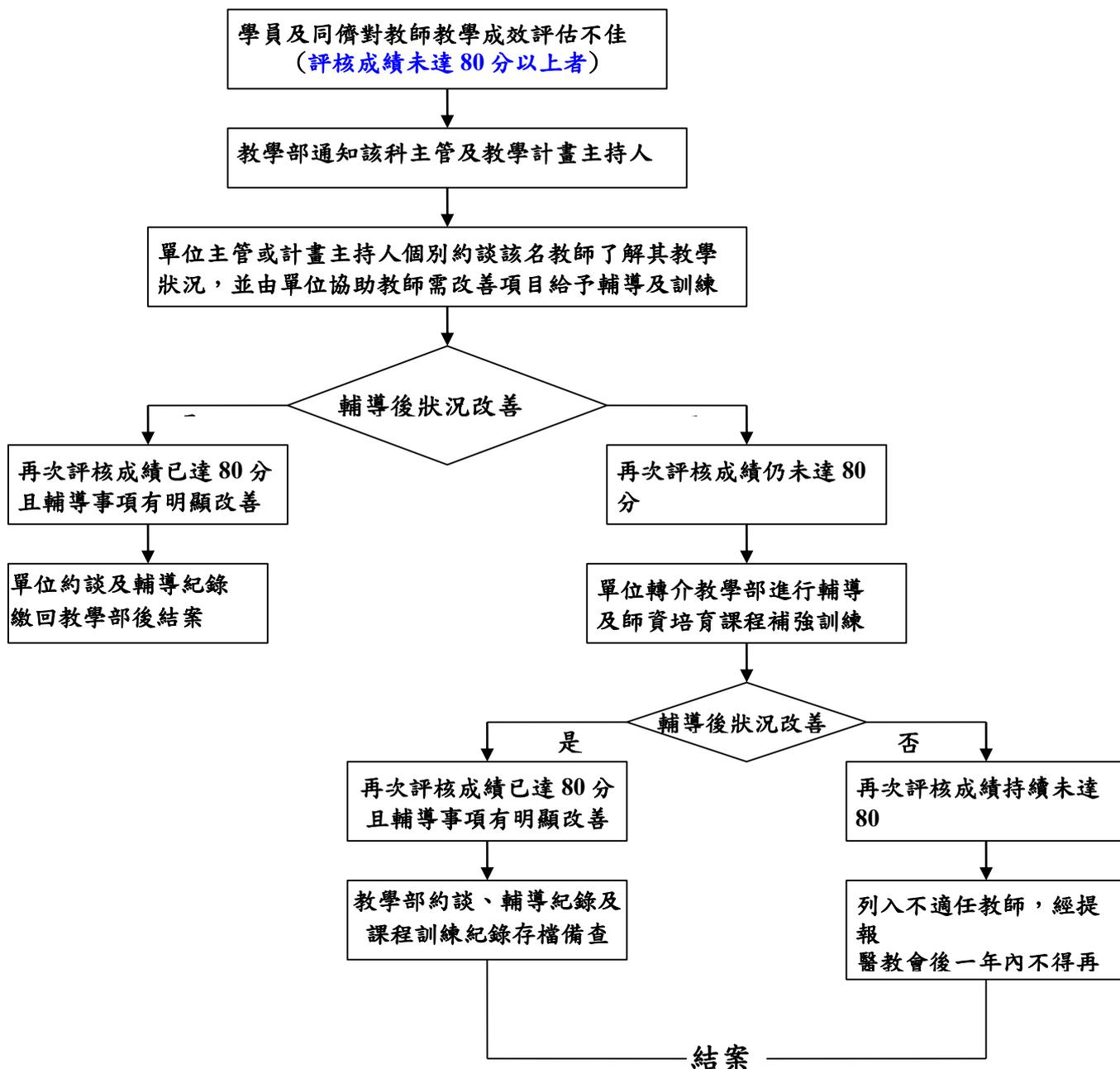
(一) 住院醫師每月填寫「住院醫師對科(部)教學回饋表」(附件五)，做為檢討及改進教學的方向。

(二) 計畫負責人定期與住院醫師會談。

(三) 各課程負責人定期檢討。

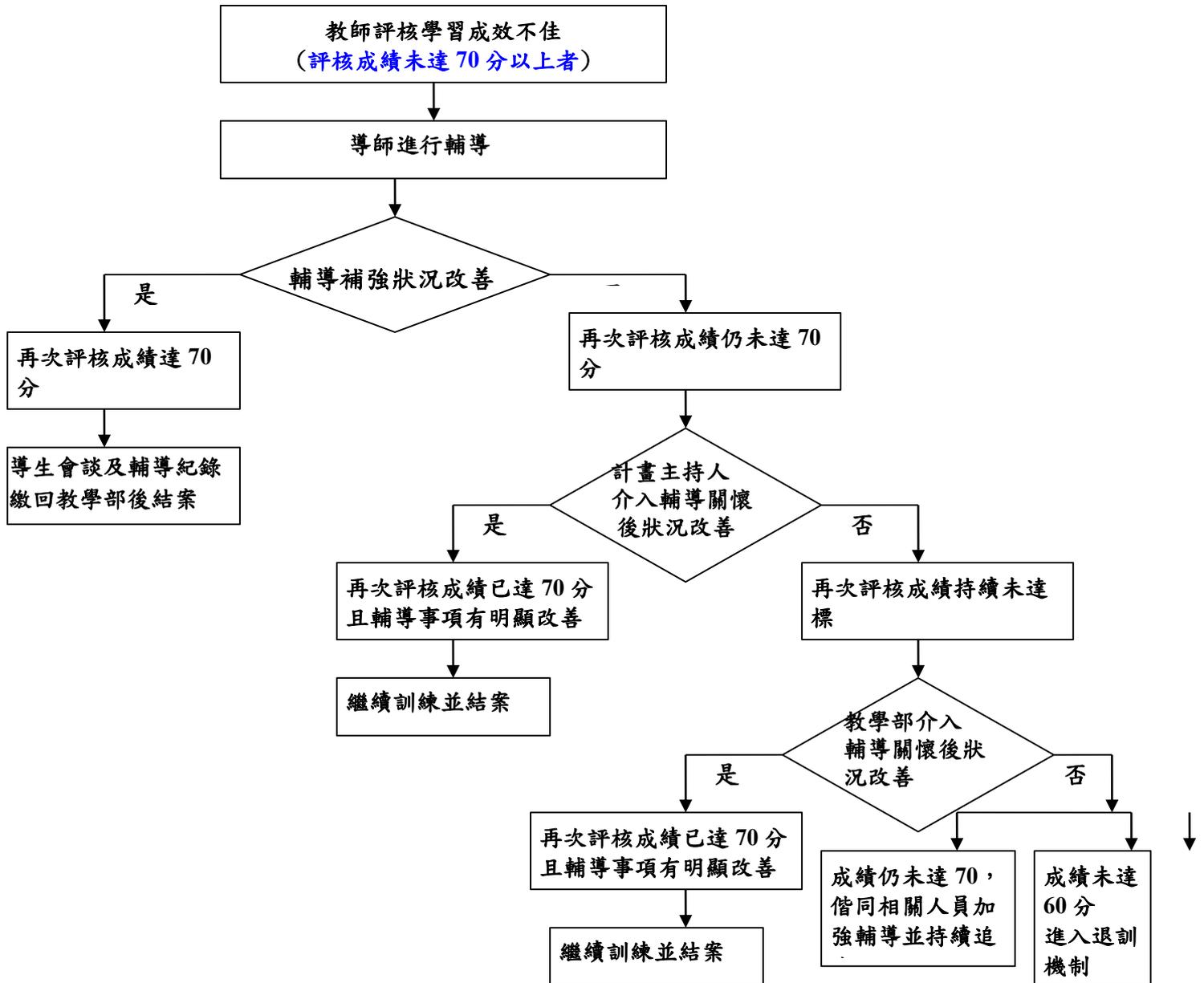
三. 不適任教師輔導機制

# 台北慈濟醫院 不適任教師輔導機制



四. 學員補強機制

# 台北慈濟醫院 學員學習成果不佳輔導補強機制



## 陸. 落實全人照護教育

全人照護的課程設計以「長養慈悲心」為主軸，「人文照護教育」方式著重啟發與互動，以參與、體驗、感動及行動等多元化方式認識及落實全人照護醫療。全人照護教育相關課程如下：

類別	課程方向	時數
通識課程	1.溝通技巧 2.安寧照顧 3.團隊醫療(含跨領域) 4.敘事醫學	4
生理層面	1.醫療自主 2.病人安全 3.疼痛控制 4.身心症狀之處理	
心理層面	1.同理心訓練 2.哀傷輔導 3.壓力調適	
社會層面	1.社會制度 2.經濟評估 3.社會資源運用 4.家庭動力與家庭會議 5.長期照護 6.社區醫療 7.倫理暨法律議題	
靈性層面	1.臨終照護 2.宗教支持 3.生死哲學	

## 柒. 住診教學及教學門診頻率

- 一. 住診教學：每位學員每週至少接受一次訓練,每週由不同主治醫師負責。  
(每次教學時間至少半小時至一小時。)

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
楊緒棟副院長			09:30-11:30			
謝政興主任				14:00-17:00		
張尚仁主任		14:00-17:00				
林佳達醫師						09:30-11:30
游智欽醫師			14:30-16:30			
許竣凱醫師	14:30-16:30					
羅啟文醫師					09:00-11:00	

- 二. 教學門診：每位學員每月至少接受一次訓練,每月由不同主治醫師負責。

教學門診輪值表

一月	二月	三月	四月	五月	六月
謝政興	張尚仁	林佳達	游智欽	許竣凱	羅啟文
七月	八月	九月	十月	十一月	十二月
謝政興	張尚仁	林佳達	游智欽	許竣凱	羅啟文

捌. 附件

附件一：學前評估-口試

**佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院  
學前評估-口試**

學員姓名：\_\_\_\_\_ 所屬科別：

訓練科別：\_\_\_\_\_ 評估教師：

評估日期：      年      月      日

評估項目	優 25	佳 20	可 15	差 10	劣 5
專業知識					
專業技能					
學習態度					
醫病及人際關係(如儀容、精神、第一印象、整體感覺、親和力、人緣...等)					
總分(滿分 100)					
評語：					

評估教師簽名：

受評學員簽名：

附件二：迷你臨床演練評量(Mini-CEX)(每月一次)

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

迷你臨床演練評量 (Mini-CEX)

教師：\_\_\_\_\_ VS Fellow CR R\_\_\_\_\_ 其他\_\_\_\_\_

學員：\_\_\_\_\_ M5-6\_\_\_\_\_ M7\_\_\_\_\_ PGY\_\_\_\_\_ R\_\_\_\_\_ 其他\_\_\_\_\_

臨床科別：\_\_\_\_\_ 實施日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

實施場所：門診 急診 一般病房 加護病房 開刀房 其他：\_\_\_\_\_

病歷號：\_\_\_\_\_ 診斷：\_\_\_\_\_

病人：初診病人 複診病人 病情複雜度：低 中 高

請依照下列項目評估學員表現	未達標準	符合標準	超越標準	未評
1.醫療面談	<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.身體檢查	<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.諮商衛教	<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.臨床判斷	<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.組織效能	<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.人道專業	<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.整體評量	<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"/>

評語	表現良好的項目	建議加強的項目

註：請臨床教師當場評核、回饋及簽章，以利後續作業。

	非常不滿意 ←—————→ 非常滿意
教師對此次評估的滿意度：	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
學員對此次評估的滿意度：	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10

直接觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘； 教師簽章：\_\_\_\_\_

※評值注意事項：

- 1 直接觀察例行而重點式的診療行為時間控制：(15-20分鐘)
- 2 (1-7)項評核與敘述性回饋時間控制：(5-10分鐘)
- 3 回饋評語請以「三明治法則」(先講優點，再講缺失或需改進事項)進行

附件三：病例導向討論評估表(CbD)(每月一次)

病例導向討論評估表  
Case-based Discussion (CbDd)

教師：\_\_\_\_\_ VS Fellow CR R\_\_ 其他\_\_\_\_\_

學員：\_\_\_\_\_ M5-6\_\_ M7\_\_ PGY\_\_ R\_\_ 其他\_\_\_\_\_

受訓科別：\_\_\_\_\_ 實施日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

病歷來源：門診 急診 一般病房 加護病房 開刀房 其他：\_\_\_\_\_

病歷號：\_\_\_\_\_

臨床問題：呼吸 循環 神經學 精神及行為 疼痛 胃腸 感染  
手術適應症及方法 其他：\_\_\_\_\_

臨床討論重點：病例記載 臨床評估 處置 專業性討

病情複雜度：低 中 高

請依照下列項目評估學員表現	未達平均水準	符合平均水準	超越平均水準	未評
1.病歷記錄	<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.臨床評估	<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.檢查評估	<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.治療處置	<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.追蹤及未來計畫	<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.專業素養	<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"/>
7.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"/>

評語	表現良好的項目	建議加強的項目

註：請教師評核、回饋及簽章，以利後續作業。

	非常不滿意 ←—————→ 非常滿意
教師對此次評估的滿意度：	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
學員對此次評估的滿意度：	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10

直接觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_

附件四：直接操作觀察(DOPS)(半年一次)

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

直接操作觀察 Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

教師：\_\_\_\_\_ VS Fellow CR R\_\_\_\_\_ 其他\_\_\_\_\_

學員：\_\_\_\_\_ M5-6\_\_\_\_\_ M7\_\_\_\_\_ R\_\_\_\_\_ PGY\_\_\_\_\_ 其他\_\_\_\_\_

臨床科別：\_\_\_\_\_ 實施日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

實施場所：門診 急診 一般病房 加護病房 開刀房 其他：\_\_\_\_\_

病歷號：\_\_\_\_\_ 診斷：\_\_\_\_\_

評量技能：Endotracheal intubation Urethral catheterization CVP line insertion  
拆線 縫合 換藥 無菌衣穿戴 其他\_\_\_\_\_

技能複雜度：低 中 高 學員執行臨床技能次數：0 1-3 >4

請依照下列項目評估學員表現	未達標準	符合標準	超越標準	未評
1.對該臨床技能之適應症、相關解剖結構的了解及步驟之熟練度	<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.取得病患口頭同意或同意書	<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.執行臨床技能前之準備工作	<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.適當的止痛及鎮定	<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.執行臨床技能之技術能力	<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"/>
6.無菌操作的技術	<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.視需要尋求協助	<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"/>
8.執行臨床技能後之相關處置(術後處理)	<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.與病人溝通之技巧	<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"/>
10.是否顧及病人感受(人道專業)	<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.執行臨床技能之整體表現	<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"/>
評語	表現良好的項目		建議加強的項目	

註：請臨床教師當場評核、回饋及簽章，以利後續作業。

	非常不滿意 ←—————→ 非常滿意
教師對此次評估的滿意度：	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
學員對此次評估的滿意度：	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10

直接觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_

E6A0021B17

教學部 100.09 修

附件五：住院醫師對科（部）教學回饋表(e化表格)(每月一次)

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院  
住院醫師對科（部）教學回饋表

受評估老師：\_\_\_\_\_

評估時間：自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受評估科別：\_\_\_\_\_

至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

填寫學生(醫師)：\_\_\_\_\_

填表日期： 年 月 日

考 核 項 目	評 核 標 準					備 考
	非常同意	同意	普通	不同意	很不同意	
一、教學態度	1. 臨床教師具教學熱忱及激勵性					本評核表各類評核標準之換算比例： 一、請務必勾選是否推薦老師繼續擔任教學。 二、 <b>第六大項建議欄需以書面文字完成，不得空白</b> ，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、請各科於 <b>每月底前完成評核</b> ，並於 <b>次月五日前送交教學部</b> ，俾便辦理成績登錄。
	2. 臨床教師能尊重學生與住院醫師					
	3. 臨床教師能確實並準時進行教學活動與會議					
	4. 臨床教師能耐心並詳盡的指導學員					
二、教學技巧與改善	1. 臨床教師能於課程初始，探詢學生的期望					
	2. 臨床教師指導學員時，能表達清楚、明白					
	3. 臨床教師會指導並協助修改病歷內容					
	4. 臨床教師以 PBL-EBM 之精神教學					
	5. 教師能給學生回饋意見與建設性的指評					
	6. 老師的指導能使您的專業能力獲得進步					
	7. 臨床教師會在您學習上遇到困難時給予協助					
三、照顧病人	1. 臨床教師與病患及家屬保有良好的醫病關係					
	2. 臨床教師對病人能負責與敏銳的照顧					
四、醫識	1. 臨床教師能運用醫學科學文獻來解釋病情					
	2. 臨床教師具廣泛淵博的專業知識					
五、整體評價	1. 臨床教師能成為您的模範					
	2. 臨床教師與醫護同仁相處融洽					
	3. 您對臨床教師的教學方式感到滿意					
	4. 臨床教師能均衡服務責任與教學活動					
	5. 本月您對教學及會議情況感到滿意					
您本月例行臨床及值班工作之負荷量		過多	稍多	適當	稍少	過少
是否推薦老師繼續擔任教學		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
六、建議(請務必填寫)						

附件六：住院醫師訓練考核表(e化表格)(每月一次)

佛教慈濟綜合醫院住院醫師訓練考核表

訓練單位：\_\_\_\_\_

受訓時間：自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

受評醫師姓名：\_\_\_\_\_

R1 R2 R3

填表日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

考核項目	評核標準					備考
	卓越	良好	一般	尚可	差	
一、臨床技能與知識	1. 臨床(門、急、住診)診斷、處置及應變能力					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 A、B、C、D、E 為基準。 二、評分總結等地基準依下列原則進行： A：卓越(總分 90-100) B：良好(總分 80- 89) C：一般(總分 70- 79) D：尚可(總分 60- 69) E：差(總分 59 以下) 三、評核第四大項「特殊事項或貢獻」請務必陳述具體事蹟，並決定加減之分數。 四、第五大項評語或建議欄需以書面文字完成，不得空白，請考核者特別注意，並加註簽核時間，未完成者，將退回補登。 五、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. 手術室或檢查室之專業技巧、判讀能力					
	3. 臨床技術標準步驟及技巧					
	4. 病歷或報告繕寫之邏輯、完整及時效性					
	5. 對病患資料收集、整合、分析、診斷之能力					
	6. 整體病人照護品質(含知情同意)及能運用問題導向解決之能力					
	7. 具實證醫學精神並應用在臨床工作上					
二、教學與學術活動	1. 基礎與專科學識充實並於臨床運用得宜					
	2. 醫學文獻閱讀能力					
	3. 科內及院內學術活動參與度及表現					
	4. 會議準備與讀書報告能力					
	5. 對後輩醫師指導之技能及態度					
	6. 會議或查房準時性、出席率及參與度					
三、態度與關係	1. 個人操守與品德(正直、誠信、負責)					
	2. 學習主動性、積極度					
	3. 醫病溝通技巧(全人醫療、尊重病人感受)					
	4. 與病人及家屬維持良好醫病關係					
	5. 醫療團隊人際關係(尊重、合作、互助)					
	6. 工作態度與積極度(依限期完成交辦事項及份內工作)					
	7. 醫務、行政配合度					
四、特殊事項或貢獻(可加減五分)	※需陳述具體事蹟					
<input type="checkbox"/> 加_____分 <input type="checkbox"/> 減_____分						
請務必勾選評分總結等第 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E 總分_____分						
五、評語或建議(請務必填寫)						
住院醫師是否需協助轉介諮商： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，原因：_____						
主治醫師(或教學醫師)			科(部)主任			
_____年 月 日			_____年 月 日			

E6A0021889-01

※參加之研討會或討論會

項目名稱	出席率	本月出席日期
<input type="checkbox"/> 晨會	<input type="text"/> %	日期： <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 期刊討論會	<input type="text"/> %	日期： <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 臨床病理討論會	<input type="text"/> %	日期： <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 併發症及死亡病例討論會	<input type="text"/> %	日期： <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 全院演講	<input type="text"/> %	日期： <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 科部會議	<input type="text"/> %	日期： <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 門診教學	<input type="text"/> %	日期： <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 其他 <input type="text"/>	<input type="text"/> %	日期： <input type="text"/>

註：

- 發表報告者請附件（如簡報、會議記錄）上傳附件(Excel、Word、PPT、PDF)
- 出席率計算方式：參與會議次數/本科當月舉辦次數\*100%
- 非報告者以各部（科）繳交之會議記錄及活動之電子簽到做查證

※住院醫師照顧病人及值班情形

本月份訓練科部有無住院病患？ 有 無

1. 每位住院醫師平均每日照顧床數為床（最多床、最少床）。

本月份訓練科部是否需值班？ 是 否

2. 住院醫師值班訓練平均以天1班，且值班的照顧床數最多為：床。

【附值班表】上傳值班表(Excel、Word、PPT、PDF)

附件七：醫師六大核心能力暨 360 度評估表、360 度評量表(病人版)(每季一次)

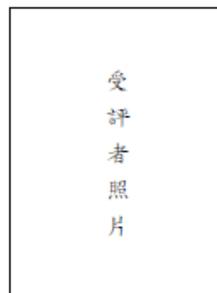
佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院  
360 度評量表 (病人版)

親愛的大德 您好！請協助我們評量照顧您的住院醫師，讓我們瞭解他照顧病人的表現。您的意見將協助我們改善未來對病人的醫療照顧，感恩。

填寫日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

受評醫師： \_\_\_\_\_

病房號： \_\_\_\_\_



評估項目	是	否	無法回答
<b>1. 醫師的專業能力</b>			
我感覺醫師處理我的醫療問題能表現好的專業能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. 溝通技巧</b>			
A 住院醫師願意傾聽我的問題、關心我的感受	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B 住院醫師能清楚解釋病情、讓我瞭解病情變化	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 住院醫師能清楚說明對我進行的治療處置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. 與病人維持信任、關心之專業關係</b>			
A 住院醫師能尊重我的隱私	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B 住院醫師對我的醫療問題都能熱心且適時幫我處理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

建議：

感恩您協助完成這份調查表！

附件八：醫師六大核心能力暨 360 度評估表、360 度評量表(同仁版)(每季一次)

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院  
醫師六大核心能力暨 360 度評估表—同仁版

備註：1.評核項目說明及給分標準敬請參考附件「醫師六大核心能力暨 360 度評估標準參考」，感恩！  
2.請針對以下列表中，您在過去半年內曾經指導過或臨床業務接觸過之受評者進行評估。

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
評估者資料： <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> R 科別： <input type="checkbox"/> 護理 病房： <input type="checkbox"/> 其他： 單位：	受評者照片	受評者照片	受評者照片	受評者照片	受評者照片	受評者照片	受評者照片
評核項目 \ 評分標準	遠低於平均水準「1」；低於平均水準「2」；接近平均水準「3」；符合平均水準「4」；高於平均水準「5」；遠高於平均水準「6」						
<b>1.醫學知識</b>							
<b>2.人際關係及溝通技巧</b>							
<b>3.制度下之臨床工作</b> (醫師應熟悉醫療照護體系，有效使用醫療資源並提供病人最佳照護)							
<b>4.病人照護</b>							
<b>5.從工作中學習及成長</b> (醫師應自我評估照護病人的能力，並利用科學實證、持續改善病人醫療照護品質，達到終身學習的目標)							
<b>6.專業素養</b> (醫師應具備承擔專業責任，服膺倫理原則的態度)							
評語或建議							

民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日； 評估者簽名：\_\_\_\_\_

## 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 醫師六大核心能力暨 360 度評估標準參考—同仁版

1. Medical knowledge (醫學知識): 醫師應具備足夠的生物醫學、臨床醫學、流行病學、及社會行為科學等醫學知識, 並且應用在病人照護。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 學習動機薄弱</li> <li>● 無法瞭解臨床問題</li> <li>● 無法將知識應用在臨床照護</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 有學習動機</li> <li>● 能瞭解臨床問題</li> <li>● 能應用醫學知識於臨床照護</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 能主動學習</li> <li>● 能整合知識並分析臨床問題</li> <li>● 能應用醫學知識且指導他人</li> </ul>	
2. Interpersonal and communication skills (人際關係及溝通技巧): 醫師應具備人際及溝通技巧, 有效地與病患、家屬、醫療專業人員間溝通, 利用團隊執行醫療照護。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 與病人及其家屬關係不佳</li> <li>● 與其他醫療專業溝通不佳</li> <li>● 病歷延遲, 內容缺漏</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 能與病人及其家屬適度溝通</li> <li>● 能與其他醫療專業溝通</li> <li>● 病歷寫作及時且完整</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 與病人及其家屬有效溝通且關係良好</li> <li>● 與其他醫療專業有效合作且溝通良好</li> <li>● 準時完成病歷且內容清楚易懂</li> </ul>	
3. Systems based practice (制度下之臨床工作): 醫師應熟悉醫療照護體系, 有效使用醫療資源並提供病人最佳照護。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 不懂成本觀念, 無法運用醫療資源</li> <li>● 不能提供適當病人照護</li> <li>● 不能改善照護系統</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 適當運用醫療資源</li> <li>● 能提供適當病人照護</li> <li>● 能改善照護系統</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 有效運用資源, 兼顧成本效益</li> <li>● 能提供最佳病人照護, 並提升照護品質</li> <li>● 執行解決方案並提升照護系統</li> </ul>	
4. Patient care (病人照護): 醫師應提供憐憫、合宜且有效的病人照護及健康促進。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 面談及檢查病人技巧差, 且生疏</li> <li>● 無法訂定、執行病人治療計畫</li> <li>● 無法提供病人為中心的健康照護</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 面談及檢查病人技巧順暢</li> <li>● 能及時訂定及執行病人治療計畫</li> <li>● 能提供病人為中心的健康照護</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 面談及檢查病人技巧熟練優異</li> <li>● 能熟練地訂定及執行病人治療計畫</li> <li>● 提供病人為中心, 完善且優異的健康照護</li> </ul>	
5. Practice based learning and improvement (從工作中學習及成長): 醫師應自我評估照護病人的能力、並利用科學實證、持續改善病人醫療照護品質, 達到終身學習的目標。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 缺乏自省及自我改進</li> <li>● 無法使用資訊科技於衛教及病人照護</li> <li>● 無法分析、改善醫療工作行為</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 能夠自省及自我改進</li> <li>● 能夠使用資訊科技於衛教及病人照護</li> <li>● 能夠分析、改善醫療工作行為</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 隨時自我反省並訂定學習目標</li> <li>● 經常使用資訊科技於衛教病人照護</li> <li>● 經常有系統地分析、改善醫療工作行為</li> </ul>	
6. Professionalism (專業素養): 醫師應具備承擔專業責任, 服膺倫理原則的態度。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 不尊重、體諒他人亦無法展現同理心</li> <li>● 不尊重病人隱私, 關心已利甚於病人需要</li> <li>● 不了解不同病人族群需求, 無法提供協助</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 尊重、體諒他人並充分展現同理心</li> <li>● 能尊重病人隱私, 關心病人甚於己利</li> <li>● 能了解不同病人族群需求</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 經常尊重、體諒他人並充分展現同理心</li> <li>● 非常尊重病人隱私, 關心病人甚於己利</li> <li>● 關心不同病人族群需求並提供協助</li> </ul>	

**附件九：全人醫療五大面向評估**

病人基本資料

病歷號碼：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_ 門診 住院(床號：\_\_\_\_\_)  
 診斷：\_\_\_\_\_

全人醫療五大面向評估

<b>身 (Physical dimension)</b>
食慾(正常, 0-嚴重減退, 4): _____, 可能原因: _____ 睡眠困難(0-4): _____, 可能原因: _____ 疼痛評估(無, 0-嚴重疼痛, 10): _____, 可能原因: _____
<b>心 (Psychological dimension)</b>
總分: _____ 輕度/中度/重度 情緒困擾 情緒狀態: _____, 可能原因: _____
<b>靈 (Spiritual dimension)</b>
宗教信仰: _____教/民間信仰/無 1)您生病後, 是否曾尋求上天、神、或宗教信仰的支持? 2)您生病後, 希望與力量的來源是什麼(或是誰)? 3)您的心裡是否還有放心不下的事?
<b>家人及家庭 (Family dimension)</b>
主要照顧者: _____ 病人與主要照顧者間關係: _____
<b>社會 (Social dimension)</b>
職業(小兒科患者請評估父母或主要照顧者): _____ 經濟狀況: _____

照會相關團隊:營養師 傷口/造口護理師 藥師 呼吸治療 物理治療  
職能治療 心理師 安寧團隊社工師 社區健康服務(出院準備)  
志工 宗教人士 其他: \_\_\_\_\_

討論及建議:

教師對學員回饋:

學員姓名: \_\_\_\_\_ 醫學生 PGY 住院醫師  
 見習時間: \_\_\_\_\_年 月 日 上/下午診 及 \_\_\_\_\_年 月 日 上/下午診

附件十：病歷寫作評核(每月一次)

--

病歷(Admission note)寫作評核

教師：_____ 學員：_____ <input type="checkbox"/> INTERN <input type="checkbox"/> PGY 其他_____		
臨床科別：_____ 病歷書寫日期：____年__月__日		
病歷號：_____ 診斷：_____		
請依照下列項目評估學員表現		分數
1.	chief complaints (C.C.)	
	“Source of history” + reliability 簡短敘述就醫的原因(symptom, problem, condition, diagnosis, etc.)+duration	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
2.	Present illness	
	圍繞 C.C.的病史(包含 OPQRST: Onset of the event; Provocation or palliation; Quality of the “pain”; Region and radiation; Severity; Time.), 含 major “negative” for DDx	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
3.	Personal, past and travel history	
	Smoking/alcohol/substance abuse/sexual activity Past medical/surgical history/current medications Travel Occupation Contact Cluster	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
4.	Allergy	
	Drug/food allergies; NKA to drug or food	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
5.	Family history	
	Major diseases/family pedigree	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
6.	Social and psychosocial	
	是否有明顯錯誤? 前後矛盾現象?	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
7.	Review of systems	
	(+) 加上 description	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
8.	Physical examination	
	Focus on C.C. related, past history related..	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
9.	Laboratory and diagnostic studies	
	With/without data/results interpretation/影像檢查繪圖	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
10.	Assessment and plan	
	Assessment include problem/impression/diagnosis and DDx Plans include at least Diagnostic/Therapeutic/Educational	<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 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
評語	表現良好的項目	建議加強的項目

註：請教師評核及簽章，敬請親自送回教學部，以利教學時數核發，感恩。

教師簽章：\_\_\_\_\_

附件十一：跨領域團隊合作照護教育訓練教學記錄表(IPE)(一年兩次)



佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

跨領域團隊合作照護教育訓練(IPE)教學紀錄表

單位：_____ 部/科/室/組				職類：_____			
日期	年	月	日	時間	起： 午 時 分	迄： 午 時 分	
地點				紀錄人			
參加人員：	指導教師：		教學對象(同仁、新進人員、PGY學員)：		教學對象(見/實習學生)：		
	(請簽名，勿蓋章)		(請簽名，勿蓋章)		(請簽名，勿蓋章)		
學習目標：							
教學方式：				<input type="checkbox"/> 小組討論 <input type="checkbox"/> 觀看影片 <input type="checkbox"/> 角色扮演 <input type="checkbox"/> 技術示教/回覆示教 <input type="checkbox"/> 其他_____			
教學重點： (知識、態度、技能)							
一、教學指導與討論內容(含專業內與跨專業)：							
「專業內」教學指導與討論內容：							
「跨專業」教學指導與討論內容：							
(表格不敷使用，請自行新增)							

1.請務必由學習者記錄，並由指導教師修改及複簽。  
3.此週資料務必於每週五或每週六前繳交至教學部，以利彙整。

附件十二：跨領域團隊合作教學自我評量問卷(前測) (一年兩次)



跨領域團隊合作教學自我評量問卷 (前測)

日期：

所屬單位：

學員姓名：

題號	題項	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1	我能夠選取合適的溝通工具及技巧來促成有效的團隊互動。	<input type="checkbox"/>				
2	我能夠將病人的利益擺在跨領域團隊合作照護的中心。	<input type="checkbox"/>				
3	我能夠提升其他職類人員在特定照護情境下共同解決問題的參與度。	<input type="checkbox"/>				
4	我能夠尊重病人隱私，同時在提供團隊照護時保密。	<input type="checkbox"/>				
5	我能夠整合其他職類人員的知識跟經驗來支持照護決定。	<input type="checkbox"/>				
6	我能夠擁抱照護團隊特有的多元性。	<input type="checkbox"/>				
7	我能夠善用領導作為來促成團隊有效合作。	<input type="checkbox"/>				
8	我能夠尊重不同職類人員的文化及價值。	<input type="checkbox"/>				
9	我能夠讓其他職類人員有建設性地處理在病人照護上不一致的意見。	<input type="checkbox"/>				
10	我能夠跟其他團隊成員發展出信賴關係。	<input type="checkbox"/>				
11	我能夠善用策略來改進團隊合作及團隊照護的成效。	<input type="checkbox"/>				
12	我能夠在團隊照護上展現高標準的倫理行為。	<input type="checkbox"/>				
13	我能夠運用可得的佐證資料來充實團隊合作及團隊照護。	<input type="checkbox"/>				
14	我能夠誠正信實地跟其他團隊成員互動。	<input type="checkbox"/>				
15	我能夠了解其他職類人員的責任與專業技能。	<input type="checkbox"/>				
16	我能夠維持自身在專業上勝任該職級的能力。	<input type="checkbox"/>				

附件十三：跨領域團隊合作教學自我評量問卷(後測) (一年兩次)



**跨領域團隊合作教學自我評量問卷 (後測)**

日期：

所屬單位：

學員姓名：

題號	題項	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1	我能夠選取合適的溝通工具及技巧來促成有效的團隊互動。	<input type="checkbox"/>				
2	我能夠將病人的利益擺在跨領域團隊合作照護的中心。	<input type="checkbox"/>				
3	我能夠提升其他職類人員在特定照護情境下共同解決問題的參與度。	<input type="checkbox"/>				
4	我能夠尊重病人隱私，同時在提供團隊照護時保密。	<input type="checkbox"/>				
5	我能夠整合其他職類人員的知識跟經驗來支持照護決定。	<input type="checkbox"/>				
6	我能夠擁抱照護團隊特有的多元性。	<input type="checkbox"/>				
7	我能夠善用領導作為來促成團隊有效合作。	<input type="checkbox"/>				
8	我能夠尊重不同職類人員的文化及價值。	<input type="checkbox"/>				
9	我能夠讓其他職類人員有建設性地處理在病人照護上不一致的意見。	<input type="checkbox"/>				
10	我能夠跟其他團隊成員發展出信賴關係。	<input type="checkbox"/>				
11	我能夠善用策略來改進團隊合作及團隊照護的成效。	<input type="checkbox"/>				
12	我能夠在團隊照護上展現高標準的倫理行為。	<input type="checkbox"/>				
13	我能夠運用可得的佐證資料來充實團隊合作及團隊照護。	<input type="checkbox"/>				
14	我能夠誠正信實地跟其他團隊成員互動。	<input type="checkbox"/>				
15	我能夠了解其他職類人員的責任與專業技能。	<input type="checkbox"/>				
16	我能夠維持自身在專業上勝任該職級的能力。	<input type="checkbox"/>				

附件十四：跨領域團隊合作教學活動意見調查



跨領域團隊合作教學活動意見調查

日期：

所屬單位：

學員姓名：

題號	題項	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1	這類課程能提升我在一個跨領域團隊中工作的能力。	<input type="checkbox"/>				
2	這類課程有助於我反思自己在跨領域團隊中的角色。	<input type="checkbox"/>				
3	這類課程有助於我理解團隊中其他職類人員的角色。	<input type="checkbox"/>				
4	這類課程有助於提升跨領域團隊成員的溝通技巧。	<input type="checkbox"/>				
5	這類課程有助於提升跨領域團隊成員的專業素養。	<input type="checkbox"/>				
6	我期待能參與更多跨領域團隊合作的教學活動。	<input type="checkbox"/>				

附件十五：導生會談記錄



佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院導生會談紀錄表

<b>學生基本資料</b>	
就讀學校：	實習單位：
所屬科系：	實習期間：        年        月        日

日期	年    月    日	時 間	起： 午 時 分	迄： 午 時 分	地 點	
主席			紀錄人			
參與人員簽到：						

會 議 記 錄

(表格不敷使用，請自行新增)

1. 請務必由學習者記錄，並與計畫主持人/科主任約定座談時間。
2. 此週資料務必於離院時繳交至教學部，以利彙整。

10007製、  
10406、10905修

附件十六：教學記錄表



科/部教學紀錄表(A)

課堂教學：課程(主題：\_\_\_\_\_)

臨床教學：夜間學習 住診教學 教學門診 門/急診教學、手術教學或麻醉教學  
病歷寫作教學 實證醫學 診斷教學(如放射線、內視鏡、超音波診斷、影像、診斷技能)

臨床討論會：晨會 死亡討論會 個案討論會 多科聯合討論會 病理討論會  
雜誌/期刊討論會，主題：

*日期	年	月	日	*時間	起：午時分	迄：午時分
地點			紀錄人			
參加人員簽名(請簽名，勿蓋章)						
主持人	指導者	主講人 報告者	主治醫師	住院醫師 PGY	見/實習醫學生	專師、醫事人員
受檢病患資料 (可直接貼病人資料貼紙) (若有多名病人，擇其中一名撰寫即可)						
病歷號碼： 性別： 診斷：			教學重點：			
住院中個案之簡式健康量(BSRS)分數：						
本次教學相關之全人醫療學習，包含(可複選)：				補充說明：		
倫理議題 <input type="checkbox"/> 困難醫療抉擇 <input type="checkbox"/> 病人偏好與治療計畫相衝突 <input type="checkbox"/> 生活品質與治療計畫相衝突 <input type="checkbox"/> _____						
社會議題 <input type="checkbox"/> 經濟問題 <input type="checkbox"/> 與病人或家屬之溝通問題 <input type="checkbox"/> 病人自我照顧或出院照顧問題 <input type="checkbox"/> _____						
心理議題 <input type="checkbox"/> 病人對疾病之認知與接受有困難 <input type="checkbox"/> _____						
法律議題 <input type="checkbox"/> 潛在或已發生之法律問題 <input type="checkbox"/> _____						
其他議題 <input type="checkbox"/> _____						

### 所有老師共同討論

教師姓名	教師建議	教師簽名
楊緒棣		
謝政興		
張尚仁		
林佳達		
游智欽		
許竣凱		
羅啟文		

計劃主持人簽名: \_\_\_\_\_

討論日期: \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日