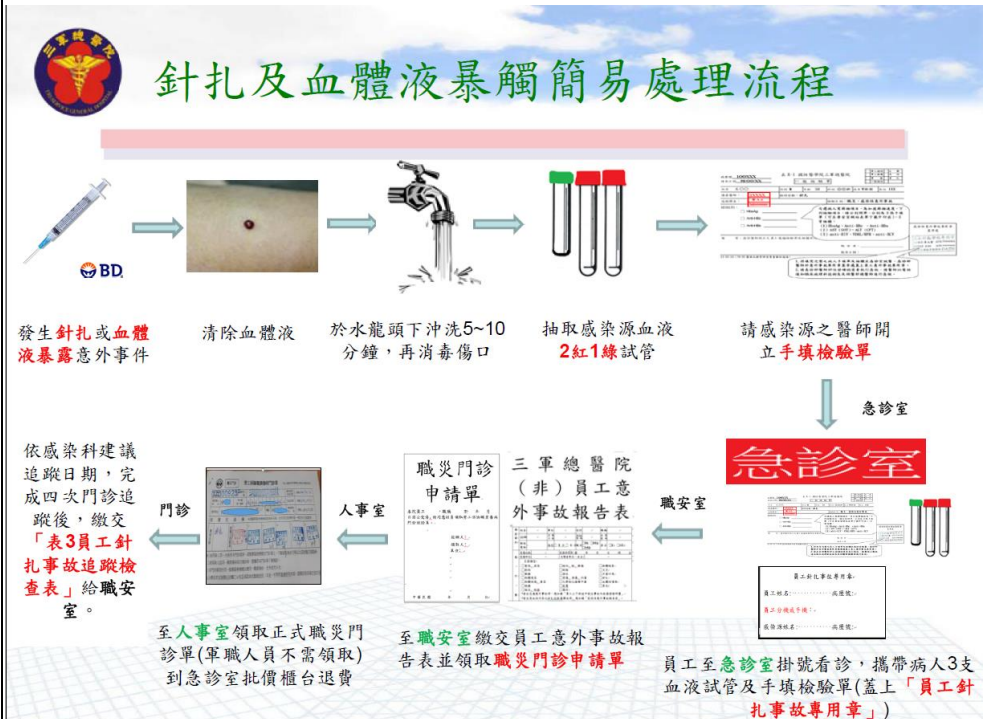


三 軍 總 醫 院 教 學 醫 院 評 鑑 Q & A (西 醫 住 院 醫 師)		
評核項目	查核內容	答案
5.3.1	請說明 <u>臨床倫理委員會</u> 運作情形，瞭解其功能與運作，並知悉該委員會處理臨床倫理相關問題 請說明 <u>研究倫理委員會</u> 運作情形，瞭解其功能與運作，並知悉該委員會處理臨床倫理相關問題	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>臨床倫理委員會</u>由社服室主辦，<u>每季召開</u>，<u>各科輪流報告案例</u>，與科內討論完畢後，主治醫師帶著住院醫師至委員會報告。 2. IRB 運作情形，<u>臨床論文撰寫或基礎研究時需將計畫提請 IRB 審核</u>。 3. <u>每季召開之住院醫師座談會宣達</u>：<u>臨床倫理委員會</u>、<u>IRB</u>。
5.3.2	請說明本院行政單位規劃之安全防護訓練內容。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 感管室新進人員線上課程：結核病防治、針扎預防、醫療照護、新興傳染病防治。 2. 感染控制類實作課程在 OSCE 辦理：<u>洗手認證</u>（實作）、感控宣導 3. 疫情因應的說明(感管室)，網頁參閱 感染專區 https://tsghv.ndmctsg.edu.tw/unit/102401/27015 4. 在職規定的核心課程時數(e-Learning)，包含感染(3 小時)、防火防災(1 小時)…等 14 類，每年須修滿 26 小時。
5.3.2	請說明目前所屬之臨床部科規劃之安全防護訓練內容(e.g. 針扎處理流程)。	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>科部訓練計畫有律定緊急應變疏散基本原則、火災應變通報流程暨實施要領、員工感染性意外事故處理(含針扎處理流程)流程</u>，並於新課程開始前之交班活動時，<u>由科部總醫師以交班簡報說明上述原則</u> 2. 火災應變通報處理流程(AECR 觀念執行、垂直疏散、水平疏散…) 3. 依科部屬性回答 如：放射、放腫、核醫、血腫、其他一般臨床科部 因應疫情增加的安全防護內容(感管室) 針扎流程處理程序：交班單上有流程表；前往急診…  <p>針扎及血體液暴觸簡易處理流程圖詳細描述：該圖展示了針扎及血體液暴觸事件的處理步驟。1. 發生針扎或血體液暴露意外事件：圖中顯示一支針筒和一滴血。2. 清除血體液：圖中顯示用棉球擦拭傷口。3. 於水龍頭下沖洗5-10分鐘，再消毒傷口：圖中顯示一個水龍頭。4. 抽取感染源血液2紅1綠試管：圖中顯示三支試管。5. 請感染源之醫師開立手填檢驗單：圖中顯示一份檢驗單。6. 急診室：圖中顯示急診室的標誌。7. 職安室：圖中顯示職安室的標誌。8. 人事室：圖中顯示人事室的標誌。9. 門診：圖中顯示門診的標誌。10. 依感染科建議追蹤日期，完成四次門診追蹤後，繳交「表3員工針扎事故追蹤檢查表」給職安室。11. 至人事室領取正式職災門診單(軍職人員不需領取)到急診室批價櫃台退費。12. 至職安室繳交員工意外事故報告表並領取職災門診申請單。13. 員工至急診室掛號看診，攜帶病人3支血液試管及手填檢驗單(蓋上「員工針扎事故專用章」)。</p>

三 軍 總 醫 院 教 學 醫 院 評 鑑 Q & A
(西 醫 住 院 醫 師)

評核項目	查核內容	答案																																																						
	<p>什麼是 RAT? 貴院如何執行 RAT?</p>	<p>RaT 做到什麼？</p> <p>教學研究服務成效檢討會、住院醫師座談會宣導 RaT，CFD 課程，已經完成的表單、下載 CePO 學習歷程、以一分鐘教學法教導實習醫學生報 primary care case、教學住診(Mini-CEX)、DOPS(換藥、無菌衣穿戴)、初評實習醫學生 core-EPA、出院病情衛教</p> <p>可整併以下兩題的答案</p> <p>RAT 指：訓練住院醫師協助指導實習醫學生(resident as teacher)</p> <p>執行方式</p> <ul style="list-style-type: none">● 專屬之 RAT 訓練課程：「培育新進住院醫師教學能力」，依委員建議為： 「一分鐘教學法(one minutes preceptor)」 「床邊教學」 「迷你臨床演練評量(miniCEX)」 「可信任專業活動評量(EPA)」 「SNAPPS 教學法」● 對象：新進住院醫師(PGY2~R1)因與實習醫學生年齡層較近，可能更有機會發生互動並有教學需求● 執行方式，開設帶狀課程，並利用 EverCAM 將實體課程轉換成線上課程；另於帶狀課程中，可考慮遴選部份 PGY 醫師作為助教，以作為隔年師資。● 通用之師培課程(教師升等、CFD 規定)<ol style="list-style-type: none">1. 晉升規定：第二年住院醫師晉升第三年住院醫師前，需有 CFD 教學方法及教學評量課程時數各 2 小時證明。2. 教師升等規定：各等級教師資格審查均須於前 1 年內參與教師發展中心認可課程時數至少 8 小時。● 資深老師現場訪視與回饋● 擔負的任務：<ul style="list-style-type: none">■ 住院醫師修改實習醫學生之病歷■ 住院醫師負責評核表單(下表標記共 3 張) <table><tr><th>項次</th><th>表單名稱</th><th>繳交頻率</th><th>醫五年級</th><th>醫六年級</th><th>繳交份數</th></tr><tr><td>1</td><td>實習醫學生訓練考核表</td><td>每科</td><td>V</td><td>V</td><td>1 份</td></tr><tr><td>2</td><td>CoreEPAs 評量表</td><td>每科</td><td>V</td><td>V</td><td>1 份</td></tr><tr><td>3</td><td>UGY 核心課程及學習目標紀錄表</td><td>每科</td><td>V</td><td>V</td><td>1 份</td></tr><tr><td>4</td><td>UGY 臨床技能核心課程評量表 (總綱有分配給住院醫師)</td><td>每部/科</td><td>V</td><td>V</td><td>1 份</td></tr><tr><td>5</td><td>專科核心課程學習紀錄表 (Checklist)</td><td>每科</td><td></td><td>V</td><td>1 份</td></tr><tr><td>6</td><td>PrimaryCare 照護床位紀錄</td><td>每科</td><td>V</td><td>V</td><td>1 份</td></tr><tr><td>7</td><td>夜間學習紀錄</td><td>每科</td><td>V</td><td>V</td><td>1 份</td></tr><tr><td>8</td><td>mini-CEX</td><td>每科</td><td>V</td><td>V</td><td>1 份</td></tr></table>	項次	表單名稱	繳交頻率	醫五年級	醫六年級	繳交份數	1	實習醫學生訓練考核表	每科	V	V	1 份	2	CoreEPAs 評量表	每科	V	V	1 份	3	UGY 核心課程及學習目標紀錄表	每科	V	V	1 份	4	UGY 臨床技能核心課程評量表 (總綱有分配給住院醫師)	每部/科	V	V	1 份	5	專科核心課程學習紀錄表 (Checklist)	每科		V	1 份	6	PrimaryCare 照護床位紀錄	每科	V	V	1 份	7	夜間學習紀錄	每科	V	V	1 份	8	mini-CEX	每科	V	V	1 份
項次	表單名稱	繳交頻率	醫五年級	醫六年級	繳交份數																																																			
1	實習醫學生訓練考核表	每科	V	V	1 份																																																			
2	CoreEPAs 評量表	每科	V	V	1 份																																																			
3	UGY 核心課程及學習目標紀錄表	每科	V	V	1 份																																																			
4	UGY 臨床技能核心課程評量表 (總綱有分配給住院醫師)	每部/科	V	V	1 份																																																			
5	專科核心課程學習紀錄表 (Checklist)	每科		V	1 份																																																			
6	PrimaryCare 照護床位紀錄	每科	V	V	1 份																																																			
7	夜間學習紀錄	每科	V	V	1 份																																																			
8	mini-CEX	每科	V	V	1 份																																																			

三 軍 總 醫 院 教 學 醫 院 評 鑑 Q & A (西 醫 住 院 醫 師)								
評核項目	查核內容	答案						
		9	DOPS	每月	V	V	外科系至少1份	
5.3.2	請說明本院住院醫師接受師培課程之規範	教師升等、CFD 規定 1. 晉升規定：第二年住院醫師晉升第三年住院醫師前，需有 CFD 教學方法及教學評量課程時數各 2 小時證明。 2. 教師升等規定：各等級教師資格審查均須於前 1 年內參與教師發展中心認可課程時數至少 8 小時。						
5.3.2	請說明您在教學團隊中如何指導並評量畢業後一般醫學訓練醫師或實習醫學生	院方作法： 住院醫師負責評量的表單包含實習醫學生訓練考核表、Core-EPAs 評量表、UGY 臨床技能核心課程評量表等三張 <u>訓練官臨床稽核組不定期至教學現場評核並記錄，指導住院醫師</u> ● 考核表、Mini-CEX、如何教、如何帶、如何指導… ● 住院醫師修改實習醫學生之病歷 ● <u>請舉例如何教：收新病人、病人交班、臨床指導實習醫學生或 PGY、照會、手術執行(消毒、鋪單、基本手術技巧…)</u> ● <u>實習醫學生交班簡報</u>						
5.3.2	請攜帶所屬專科學會要求之學習歷程檔案	請各科事先準備，如果專科有系統應了解如何操作						
5.3.2	請說明所屬之臨床部科如何進行門診、急診及住診教學(含床邊教學)、專題討論(含學術期刊討論會)、病例研討、醫學影像、檢驗等訓練。	<u>目前科部教育訓練計畫均有明定課程執行方式</u> ，各科依實際情況回答(下列為三總學術會議紀錄作業規定內容，實況以各科內容為主) 臨床部科應依訓練計畫內容及科部特性，定期舉辦各類研討會： 1. 晨報會-每月至少六次，以危急之病人及新住院之病情討論為主 2. 雜誌研討會-每月至少二次 3. 臨床研討會-每月至少二次，研討臨床處置為主。 4. 影像診療研討會-每月至少一次 5. 臨床病理討論會-每月至少一次 6. 死亡及併發症討論會-每月至少一次 7. 各類醫事人員研討會-每月至少一次 8. 實證醫學討論會-每月至少一次，可替代 1-7 項會議一次 9. 跨領域團隊合作照護-每月至少一次。						
5.3.2	請說明本院如何安排跨領域課程及您自身參加之經驗、頻率、次數	1. 跨領域的定義：須包含 2 個不同職類(含)以上，惟護理與西醫療服務屬例行合作，故不納入 2. 全院每月舉辦一次跨領域討論會(<u>每月最後一週星期四 07:30</u>)，每年至少參加 2 次，e-Learning 課程紀錄。 3. 病房共照會議每月至少 1 次。 4. 全人委員會 IPP、IPE 寫作模板教學(頻率、次數、學習單內容，哪一場次帶給你的感動是什麼…Zuvio 互動式學習、e-Learning 評估學習成效) 5. 請舉例自身經驗						
5.3.1	住院醫師訓練如何安排全人照護課程	<u>1. 全人照護課程規範上課時數，醫師及醫事人員皆為 5 小時。全人照護合作訓練的課程，包含：醫療團隊資源管理(TRM)、聯合照護案例討論會(combined conference)、共同照顧(combined care)、出院準備服務、</u>						

三 軍 總 醫 院 教 學 醫 院 評 鑑 Q & A (西 醫 住 院 醫 師)														
評核項目	查核內容	答案												
		<p>團隊治療、<u>安寧療護</u>、<u>病人安全等</u>。全人照護教育師培課程，則包含靈性照護、安寧療護、長期照護、跨領域團隊訓練/醫療團隊資源管理、人際技巧、敘事醫學等。</p> <p>2. 準備 Progress note 呈現 02025B 的例子</p>												
5.3.2	請說明目前所屬之臨床部科如何安排跨領域照護及您自身參加之經驗	<p>請就科部狀況調整</p> <p>跨領域照護課程包含：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 病房共照會議(病房舉辦，每月例行會議至少1次) ● 跨領域討論會(院方舉辦，3-12月每月1次) ● 跨科或多專科病例討論會(視科部屬性自行列出討論會) ● 癌委會 ● 特殊個案之共照會議 ● 02025B 個案執行 												
5.3.3	請說明您所屬之醫療教學團隊其學習與指導監督機制	<p>1. <u>教學團隊：組成為主治醫師、住院醫師、可能有PGY，實習醫學生1~2員組成，查房、病歷繕打及e-portfolio系統表單均由指導主治醫師覆核。</u></p> <p>2. <u>可就所屬科部特性說明教學團隊運作模式，包含教學門、住診運作模式、每日查房(巡診教學)如何進行、主治醫師教學與評核方式(如六大核心能力考核表、Mini-CEX、DOPS、CbD等表單)</u></p> <p>教學住診流程</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>1 Pre-round</th><th>2 Round</th><th>3 Post-round</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> A 病例 1. 教學個案數每次以一位病人為原則。 2. 每次教學約為30-60分鐘。 </td><td> A 介紹及解釋 有無向病人介紹醫療團隊成員、解釋教學過程、方法及所需時間？ </td><td> A 回饋及檢討 1. 操作同學有無進行心得報告，其他同學是否給予回饋？ 2. 教師是否進行總結與回饋，教導正確知識、技能、態度？ </td></tr> <tr> <td> B 課前準備 1. 教師是否於教學前告知學員課程主題及學習目標？是否已告知病人並取得病人同意？ 2. 每次教學約為30-60分鐘。是否於適當地點完成病人基本資料、病歷紀錄及報告查閱？ </td><td> B 過程 是否由老師進行示範或由學生進行操作(如詢問病史及身體檢查)？ </td><td> B 學習表現評估 教師是否評估學員住診課程後的學習成效。 </td></tr> <tr> <td></td><td> C 解釋與感謝 有無向病人解釋整體教學進行內容及結論、感謝病人及家屬參與？ </td><td> C 紀錄 備註：教師可以利用<u>課堂抽問</u>、<u>隨堂測驗</u>、<u>軟體輔助測驗(如ZUVIO)</u>等多元方式評估學員的學習成效。 </td></tr> </tbody> </table> <p>課後須至CTMS系統書寫「教學住診暨床邊教學紀錄」</p>	1 Pre-round	2 Round	3 Post-round	A 病例 1. 教學個案數每次以一位病人為原則。 2. 每次教學約為30-60分鐘。	A 介紹及解釋 有無向病人介紹醫療團隊成員、解釋教學過程、方法及所需時間？	A 回饋及檢討 1. 操作同學有無進行心得報告，其他同學是否給予回饋？ 2. 教師是否進行總結與回饋，教導正確知識、技能、態度？	B 課前準備 1. 教師是否於教學前告知學員課程主題及學習目標？是否已告知病人並取得病人同意？ 2. 每次教學約為30-60分鐘。是否於適當地點完成病人基本資料、病歷紀錄及報告查閱？	B 過程 是否由老師進行示範或由學生進行操作(如詢問病史及身體檢查)？	B 學習表現評估 教師是否評估學員住診課程後的學習成效。		C 解釋與感謝 有無向病人解釋整體教學進行內容及結論、感謝病人及家屬參與？	C 紀錄 備註：教師可以利用 <u>課堂抽問</u> 、 <u>隨堂測驗</u> 、 <u>軟體輔助測驗(如ZUVIO)</u> 等多元方式評估學員的學習成效。
1 Pre-round	2 Round	3 Post-round												
A 病例 1. 教學個案數每次以一位病人為原則。 2. 每次教學約為30-60分鐘。	A 介紹及解釋 有無向病人介紹醫療團隊成員、解釋教學過程、方法及所需時間？	A 回饋及檢討 1. 操作同學有無進行心得報告，其他同學是否給予回饋？ 2. 教師是否進行總結與回饋，教導正確知識、技能、態度？												
B 課前準備 1. 教師是否於教學前告知學員課程主題及學習目標？是否已告知病人並取得病人同意？ 2. 每次教學約為30-60分鐘。是否於適當地點完成病人基本資料、病歷紀錄及報告查閱？	B 過程 是否由老師進行示範或由學生進行操作(如詢問病史及身體檢查)？	B 學習表現評估 教師是否評估學員住診課程後的學習成效。												
	C 解釋與感謝 有無向病人解釋整體教學進行內容及結論、感謝病人及家屬參與？	C 紀錄 備註：教師可以利用 <u>課堂抽問</u> 、 <u>隨堂測驗</u> 、 <u>軟體輔助測驗(如ZUVIO)</u> 等多元方式評估學員的學習成效。												

三 軍 總 醫 院 教 學 醫 院 評 鑑 Q & A (西 醫 住 院 醫 師)		
評核項目	查核內容	答案
		<p>教學門診流程-教師版</p> <div> <div> 1 課前 A 預備合適教學病患 1. 於平時接觸病人時，預先計畫與安排適合用於近期教學門診之病人。 2. 事先約診員教學價值之複診病人、病房出院病人、出診或轉診之病人 </div> <div> 2 課中 A PRE-ROUND 1. 教導學員熟悉門診系統操作，複習問診流程 2. 分配病人予學員，提示看診過程中所需進行之項目，並做情境預演等教學 B ROUND 1. 向病人做自我介紹並介紹各學員，說明教學門診之進行方式與流程，並確認已簽署同意書 2. 由學員對病人進行病史詢問、身體檢查、實驗數據判讀、初步診斷、治療及檢查計畫；過程中可從旁適時指導，然而由學員完成完整問診 3. 此時以Mini-CEX進行評量學員問診表現 4. 問診結束後，對學員醫囑進行補充 C POST-ROUND 問診結束後，對學員做整體回饋、教學與討論 註：若當日病人未能報到，教師應與學員就病人病歷內容進行討論，並於1100/1600時方能結束課程 </div> <div> 3 課後 A 教學門診紀錄指導 至CTMS系統對學員所寫之教學門診紀錄，進行批閱、簽署及給予評語。 </div> </div> <p>教學門診流程-學生版</p> <div> <div> 1 課前 A 確認上課時間 配合總醫師依表定時間跟診，若因故未能跟診，需事先報備並請假，總醫師視情況再另外安排其他學員 </div> <div> 2 課中 A PRE-ROUND 至CTMS系統起單Mini-CEX，輸入病人病歷號後傳給主治醫師 B ROUND 1. 問診前先向病人與其陪同者做簡易之自我介紹 2. 對病人進行病史詢問、身體檢查、實驗數據判讀、初步診斷、治療及檢查計畫 3. 將看診內容先行記錄於門診病歷系統 C POST-ROUND 與主治醫師進行本次教學門診整體檢討、討論與回饋教學 註：若當日病人未能報到，教師應與學員就病人病歷內容進行討論，並於1100/1600時方能結束課程 </div> <div> 3 課後 A 完成教學門診紀錄 1. 至CTMS系統針對教學門診書寫1份完整教學門診紀錄，須涵蓋完整病史詢問、分析病情、示範診療、討論及提問等內容(Medical knowledge, System-based practice, Patient care) 2. 依表單要求，針對當日上課情形是否符合流程進行回饋 </div> </div>
5.3.3	請說明在實際照護病人時，是否能處理其生理、心理、靈性、社會及相關醫學倫理或法律等問題	<p><u>全人543：三總的全人照護是以各臨床工作場域的跨領域教學(Interprofessional Education, IPE)為基礎，並利用跨領域團隊照護(Interprofessional Practice, IPP)的實際運作方式，透過各職類團隊的相互合作，讓學員把知識、技能、態度(KAS)運用在病人身、心、靈、社會(四面向)照護，更以病人本身的全人照護為出發點，擴展至全團隊共同提供全程、全家、全社區的五全照護。</u></p> <p>5-五全：全人、全家、全程、全隊、全社區 4-四面向：身、心、靈、社會 3-三要素：知識、態度、技能(KAS)</p> <p>靈：宗教、信仰</p> <p>1. 教學上，醫院有全人相關之線上與實體課程，提升照護病人的能力 <u>全人照護課程規範上課時數，醫師及醫事人員皆為5小時。全人照護合作訓練的課程，包含：醫療團隊資源管理(TRM)、聯合照護案例討論會(combined conference)、共同照顧(combined care)、出院準備服務、團隊治療、安寧療護、病人安全等。</u>全人照護教育師培課程，</p>

三 軍 總 醫 院 教 學 醫 院 評 鑑 Q & A (西 醫 住 院 醫 師)		
評核項目	查核內容	答案
		<p>則包含靈性照護、安寧療護、長期照護、跨領域團隊訓練/醫療團隊資源管理、人際技巧、敘事醫學等。</p> <p>2. 如以教學住診實施前知情並同意、向家屬解釋整體教學內容、感謝病人及家屬參與、注意病人隱私等等，並由全人 543 各面向帶領學生思考病人身心靈社會各層面之需求</p> <p>3. 醫療實務上，在了解病人的身心靈社會的相關需求後，會依病人需求照會相關專業，心理師、宗教師、社工師、安寧團隊等，或偕同病人、家屬及相關職類同仁召開共照會議</p> <p>4. (社服室)醫學倫理審議會定期每季召開會議，會後由臨床科部製作醫學倫理教案，相關會議紀錄及醫倫教案等皆上傳至院內網站『醫學倫理專區』，供全院同仁參考學習。</p> <p>5. 參考資料：高東煒主任全人照護 ppt</p>
5.3.3	請攜帶教學門診、教學住診紀錄各乙份，應包含： 關於病人的生理、心理、靈性及社會，及醫學倫理與法律等相關問題	委員可能會抽查教學門住診紀錄，請事先從CTMS、e-Portfolio(109年1月之後)準備好案例
5.3.3	請呈現電子病歷紀錄2份，應包含： 關於病人的生理、心理、靈性及社會，及醫學倫理與法律等相關問題	委員會抽查病歷，建議可呈現如02025B 或其他跨領域共照的個案，請於Progress note中準備好個人曾完成之共照紀錄病歷範本
5.3.4	請說明目前照護床位數及本月值班天數，若有超過時，如何處置？	<p>(<u>不超過 15 床</u>) (每月不超過 10 班)</p> <p>1. <u>HIS 系統輸入照護病人床位，系統鎖控床位數上限；由科部調整照護床位數。</u></p> <p>2. <u>值班有電子班表，確保排班可符合規範時數</u></p>
5.3.4	請說明目前住院醫師工時規劃及您目前的工時 1. 4 週工時上限為 320 小時/每週平均工時為 80 小時 2. 兩次值勤時間中間至少有 10 小時以上休息時間 3. 每 7 日中至少有 1 次完整 24 小時之	<p>工時指引 非輪班制</p> <p>1. 4 週工時上限為 320 小時，正常工時上限 283 小時。</p> <p>2. 兩次值勤時間中間至少有 10 小時以上休息時間</p> <p>3. 每 7 日中至少有 1 次完整 24 小時之休息</p> <p>4. 正常班(非值班日)：每日正常值勤時間不超過 10 小時，連同延長值勤時間不超過 12 小時</p> <p>5. 值班日：每次正常值勤時間不超過 25 小時，連同延長值勤時間不超過 28 小時。</p> <p>輪班制(急診)：</p>

三 軍 總 醫 院 教 學 醫 院 評 鑑 Q & A (西 醫 住 院 醫 師)		
評核項目	查核內容	答案
	休息 4. 每日正常值勤時間不超過 10 小時，連同延長值勤時間不超過 28 小時	<p>1. 4 週工時上限 320 小時，正常工時上限 234 小時</p> <p>2. 兩次值勤時間中間至少有 10 小時休息</p> <p>3. 每 7 日中至少有 1 次完整 24 小時之休息</p> <p>4. 每日正常值勤時間不超過 13 小時，連同延長值勤時間不超過 16 小時</p> <p>本院政策：<u>接受部定專科及 PGY 訓練之住院醫師，不分軍民，工時均須符合工時指引規範，值班日隔天採 PM off/AM off(依科部屬性)</u>，民聘住院醫師延長值勤時數可選擇補休或加班費，軍職住院醫師延長值勤雖無加班費但得申請補休</p> <p><u>個人回答範例</u></p> <p><u>目前在○○科服務，屬非輪班制，非值班日之正常工時是 0700-1700(請依科別狀況修正)，值班日之工時為 0700-隔日之 1100(請依科別狀況修正)，每月值班天數約○班，4 周總工時在 320 小時以內</u></p> <p>出勤紀錄可以識別證於實體機刷卡，也可以線上打卡的方式記錄(院內網頁/資訊系統/行政類/員工上下班刷卡系統)。</p>
5.3.4	請說明住院醫師工時、照護床位及值班天數超過標準時，該如何反應？ 休假代理人順序？	<p>1. <u>如果工時或照護床位發生超標情形，第一時間會跟跟總醫師或訓練官反應</u>，科部的調整機制包含分給 NP、其他住院醫師(fellow)照護，真的人力不足時則由主治醫師親自 primary care</p> <p>2. PM off 人力調度由科部總醫師安排</p> <p>3. 休假代理順序①當日值班人員②專科護理師③主治醫師；各科可以自行律定，但一定要有，不可由住院醫師自己找</p>
5.3.5	請以電子病歷系統呈現 2 份病歷	<p>評鑑病歷的基本標準</p> <p>1. 住院中病歷，仍應定時寫 progress note(3 天至少 1 篇)</p> <p>2. 出院病歷應即時完成，</p> <p>3. 住院醫師對實習醫學生的病歷需修改、覆核，主治醫師對住院醫師及實習醫學生需修改覆核，請呈現教學模式</p> <p>4. 評鑑基準</p> <p>(1) 病歷寫作之內容應包含臨床病史、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。</p> <p>(2) 上述之記載內容，應能呈現合理之臨床推理(clinical reasoning)。</p> <p>(3) 身體診察或器官系統回顧之結果，如以查檢表方式勾選者，對於陽性結果或有意義之陰性結果應加註說明。</p> <p>(4) 病歷寫作之內容無明顯之重製、複製貼上(copy-paste)情況。</p> <p>(5) 主治醫師或臨床教師對住院醫師製作之病歷應予以核閱並簽名，並視需要給予必要之指證或評論。</p>
5.3.5	請說明院內如何進行病歷寫作教學課程。	每月病歷室規範各科至少安排一場病歷教學診，老師、學生、住院醫師皆需參加，內容涵蓋開立死亡證明書、診斷書等醫療證明文書之課程。
5.3.5	請說明目前所屬之臨床部科如何進行	1. 在科會、交班、教學門診等相關場域中教學，另主治醫師、住院醫師於電子病歷系統指正評論功能

三 軍 總 醫 院 教 學 醫 院 評 鑑 Q & A (西 醫 住 院 醫 師)		
評核項目	查核內容	答案
	病歷寫作教學課程。	2. 病歷教學診：病歷審查小組請各科安排並完成教學紀錄
5.3.6	請操作 CTMS 系統、CePO 系統，並呈現當月學習歷程檔案	1. 院內共同表單：六大核心能力考核表、Mini-CEX、導生面談、教學門住診紀錄、心情溫度計 2. 科部 RRC 發展表單：請準備範本，如 EPA、Milestone
5.3.6	請說明上述表單評估過程及回饋方式	1. 怎麼起單、怎麼評估 2. 可順利操作 CTMS、CePO 系統 3. CePO 可透過平板、院外網路登錄，用個人 AD 帳號登入，用個人平板示範登入，點出表單
5.3.6	請說明評估臨床教師之方式？	1. 每月於 CTMS、CePO(109 年 1 月起)填寫教學滿意度 2. CTMS、CePO 評估表單上雙向回饋 3. 每年優良教師評選，e-Learning 初選
5.3.6	請說明在生活或學習上遇有問題時，如何反應？可舉例說明？	1. 反映管道包含：導師、臨床教師、訓練官、總醫師、部科主任 員工反應信箱、住院醫師座談會 2. 心情溫度計 3. 員工心理支持小組(員工心理支持服務專線 17395) 4. 準備案例說明：住院醫師座談會提案(值班室空間、電子病歷改善…)
5.3.7	請說明如果您或是您的同儕為學習成果不佳之學生，該科如何提供輔導與補強機制。	<p>1. 評核表評估知識、技能、態度 2. 科部教學研究服務討論會對有問題的個案進行討論，後續輔導 3. 重點需知道機制</p> <p style="text-align: center;">三總-住院醫師輔導機制</p> <p>4. 精神醫學部提供員工心理支持小組(專線 17395)</p>
1.1.3	住院醫師有哪些自主學習的資源？	圖書館電子資源(操作方式)、e-Learning、院內師培、學校舉辦之醫學研究相關課程、各醫學會課程、EKG 閱片競賽
5.3	住院醫師有那些模擬訓練課程？	<p>1. 依各科狀況回答 2. 擬真定期系統性課程(OSCE 提供)、外科動物實驗、內視鏡機械手臂競賽 3. 擬真中心提供課程： PGY：針對 PGY 兩年制的第二年學生與一年制之學生，自 8 月起規劃執行「腰椎穿刺」擬真課程，每月執行一次，每次約 6-8 位學生 住院醫師</p>

三 軍 總 醫 院 教 學 醫 院 評 鑑 Q & A (西 醫 住 院 醫 師)																																																																
評核項目	查核內容	答案																																																														
		<p>(1) 婦產部每月執行二次擬真訓練(自然產一般處置或產後大出血)，急診每月執行一次急救擬真課程(心室纖維顫動的緊急處理)，精神科每月執行一次醫療環境暴力攻擊事件課程，另每季執行循環課程，包含腹部創傷的緊急處理、藥物過敏處置、主動脈剝離的診斷及處理、嚴重腦外傷病情說明、加護中心急性心肌梗塞之處理、休克之鑑別診斷及緊急處置、安寧緩和治療說明、急性呼吸窘迫症候群、肺炎合併敗血性休克等課程。</p> <p>(2) R1 升 R2 進加護中心前須接受相關擬真訓練課程，每季各病房執行一次擬真課程，課程內容如下：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>單位</th><th>縮寫</th><th>科部</th><th>姓名</th><th>教案</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>內科加護中心</td><td>MICU</td><td>胸內</td><td>蔡鎮良</td><td>急性呼吸窘迫症候群</td></tr> <tr> <td>內科第二加護中心</td><td>MICU2</td><td>胸內</td><td>唐士恩</td><td>肺炎合併敗血性休克</td></tr> <tr> <td>心臟加護中心</td><td>CICU</td><td>心內</td><td>鄭正忠</td><td>加護中心急性心肌梗塞之處理</td></tr> <tr> <td>外科加護中心</td><td>SICU</td><td>麻醉</td><td>陳佳琳</td><td>休克之鑑別診斷及緊急處置</td></tr> <tr> <td>神經加護中心</td><td>NICU</td><td>神外</td><td>劉偉修</td><td>嚴重腦外傷病情說明</td></tr> <tr> <td>心臟外科加護中心</td><td>CVSICU</td><td>心外</td><td>柯宏彥</td><td>主動脈剝離的診斷及處理</td></tr> <tr> <td>綜合外科暨創傷重症加護中心</td><td>GICU</td><td>創傷</td><td>許聖德</td><td>腹部創傷的緊急處理</td></tr> <tr> <td>腦中風暨神經重症加護中心</td><td>SNICU</td><td>神內</td><td>宋岳峰</td><td>安寧緩和治療說明</td></tr> <tr> <td>燒傷中心</td><td>BC</td><td>整外</td><td>王志信</td><td>大面積燒傷</td></tr> <tr> <td>W35 INFICU</td><td>INFICU</td><td>感染</td><td>邱勝康</td><td>泌尿道感染合併敗血性休克</td></tr> <tr> <td>小兒加護中心</td><td>PICU</td><td>小兒</td><td>胡智棻</td><td>新生兒接生與照護(足月、緊急剖腹)</td></tr> </tbody> </table>			單位	縮寫	科部	姓名	教案	內科加護中心	MICU	胸內	蔡鎮良	急性呼吸窘迫症候群	內科第二加護中心	MICU2	胸內	唐士恩	肺炎合併敗血性休克	心臟加護中心	CICU	心內	鄭正忠	加護中心急性心肌梗塞之處理	外科加護中心	SICU	麻醉	陳佳琳	休克之鑑別診斷及緊急處置	神經加護中心	NICU	神外	劉偉修	嚴重腦外傷病情說明	心臟外科加護中心	CVSICU	心外	柯宏彥	主動脈剝離的診斷及處理	綜合外科暨創傷重症加護中心	GICU	創傷	許聖德	腹部創傷的緊急處理	腦中風暨神經重症加護中心	SNICU	神內	宋岳峰	安寧緩和治療說明	燒傷中心	BC	整外	王志信	大面積燒傷	W35 INFICU	INFICU	感染	邱勝康	泌尿道感染合併敗血性休克	小兒加護中心	PICU	小兒	胡智棻	新生兒接生與照護(足月、緊急剖腹)
單位	縮寫	科部	姓名	教案																																																												
內科加護中心	MICU	胸內	蔡鎮良	急性呼吸窘迫症候群																																																												
內科第二加護中心	MICU2	胸內	唐士恩	肺炎合併敗血性休克																																																												
心臟加護中心	CICU	心內	鄭正忠	加護中心急性心肌梗塞之處理																																																												
外科加護中心	SICU	麻醉	陳佳琳	休克之鑑別診斷及緊急處置																																																												
神經加護中心	NICU	神外	劉偉修	嚴重腦外傷病情說明																																																												
心臟外科加護中心	CVSICU	心外	柯宏彥	主動脈剝離的診斷及處理																																																												
綜合外科暨創傷重症加護中心	GICU	創傷	許聖德	腹部創傷的緊急處理																																																												
腦中風暨神經重症加護中心	SNICU	神內	宋岳峰	安寧緩和治療說明																																																												
燒傷中心	BC	整外	王志信	大面積燒傷																																																												
W35 INFICU	INFICU	感染	邱勝康	泌尿道感染合併敗血性休克																																																												
小兒加護中心	PICU	小兒	胡智棻	新生兒接生與照護(足月、緊急剖腹)																																																												
	訓練官是誰?是否有進行訓練介紹?	請依各科狀況回答																																																														



教學醫院評鑑

第一章教學資源

師生須知說明



1.1教學及研究設備

條號	Q	A
1.1.3	本院主要網路教學平台(或自主學習系統...)= e-Learning 內外網網址相同 112年改版新連結 https://elearning2.ndmctsgh.edu.tw/ 111年以前連結 https://elearning.ndmctsgh.edu.tw/	一、全院師生：務必熟知 (一)個人登入帳號密碼 (二)會查詢已完成課程 。 二、自主學習計畫： (一)各職類 老師 ：e-Learning上均應有自主學習計畫所需之課程且定期更新。 (二) 學員(生) ：需瞭解訓練計畫自主學習項目&完成自主學習課程。 三、教學諮詢電話：教學室88013 教材製作：醫藝管88117、網路教學平台：16974 四、系統連結： https://elearning2.ndmctsgh.edu.tw/ <ul style="list-style-type: none">內網：資訊系統>教學類>04 e-Learning系統外網：三總官網>網站連結>線上學習> e-Learning
1.1.4	醫院提供多元教材製作服務	一、醫藝館 位於醫師大樓7樓，各職類人員皆可申請製作教材。 二、時效性 ：海報製作基本3日，急件1日，提供即時性協助。 三、多元教材服務 ： 教學影片後製 、 SDM決策輔助工具製作 、 電子書 及 3D列印中心3D教材(具)等 。

教學影片



SDM決策輔助工具



電子書



3D列印





三軍總醫院

Wholehearted, Holistic Care

全三總·全人照護

全球資訊網站

網站導覽

後台登入

回首頁



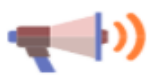
醫院簡介



單位介紹



資訊系統



公告專區



專案專區



會議專區



表單下載



感染專區

資訊系統

醫療類

行政類

線上報修類

後勤補保類

教學類

線上通報類

教學類

01 臨床訓練管理系統-舊版
CTMS 42204

02 醫事人員教育訓練活動查詢

<https://oscevm1.ndmctsg.edu.tw:8090/views/backend/default.aspx>

03 實習醫學生訓練管理專區 2704

04 e-Learning系統 410856

05 鐘點費管理系統 9326

06 OSCE場地/設備借用系統 8114

07 互動式電子書平台 3723

08 國軍醫院聯合圖書館 21182

09 個人學術經歷系統 3712

10 臨床學習歷程檔案系統CePO
<https://cts.tsgh.ndmctsg.edu.tw/>

11 護理學術報告審查系統 2398

(關鍵字)

<https://elearning2.ndmctsg.edu.tw/>

<http://mhdla.ndmctsg.edu.tw/cgi-bin/er/browse.cgi?o=der&p=/er1/lo gin.htm>



1

我的學習



侯艾汝

☆ 我的學習 ▾

2

🕒 進行中課程 (6)

📅 尚未開始的課程 (0)

🕒 已修課程 (245)

3

📄 我的報告

☑ 報名中 (查詢結果)

📖 我的學程 (1)

📄 我的證照

🔗 常用連結

🏠 課程中心

課程中心 / 我的學習 / 已修課程

已修課程

顯示課程的條件: 通過的課程依據「完成日期」, 不通過的依據「開始日期」

🎓 課程數

245

✓ 通過

245

🕒 通過率

100%

🕒 獲得時數

282.5

編號, 名稱, 簡介, 代碼



通過狀態

全部 ▾

🔍 篩選 ▾

📄 匯出 Excel

編號	課程名稱	形式	類別	時數	完成日期	通過狀態	方式
48783	111年度基本救命術(BLS)實體測驗(補測)	面授	基本核心...	1	2022-12-14	✓	報名
44112	111年度基本救命術(BLS)線上課程	線上	基本核心...	1	2022-12-12	✓	報名
46012	無聲殺手~高血脂	線上	基本核心...	0.5	2022-12-07	✓	報名
47812	111年業安全衛生管理實務-職安相關法規暨勞工職業災害保險及保護法	線上	基本核心...	1	2022-12-07	✓	報名
48782	「性別友善空間及無障礙設施」員工滿意度調查問卷	線上	基本核心...	0.5	2022-12-07	✓	報名
49024	2022年下半年愛滋病防治課程	線上	基本核心...	2	2022-12-06	✓	報名
44124	醫療判決困境與迷思	線上	基本核心...	1	2022-12-06	✓	報名
44606	111年資訊安全教育訓練	線上	基本核心...	3	2022-12-06	✓	報名
45711	海洋中的垃圾濃溫	線上	基本核心...	1	2022-12-06	✓	報名

4



CePO查詢已填表單(範例1)

方法一：

- ❖ 請至「學員專區」中的「訓練期程」，選擇想查的訓練計劃後按查詢。
- ❖ 點擊下圖框中的「表單明細」，即可看到所有表單（包含未發出、**進行中**、**已完成**）

三軍總醫院臨床線上學習歷程系統(CePO)

首頁 / 學員專區 / 訓練期程

訓練期程

*學年度: 111

*醫院: 三軍總醫院

*訓練類別: 西醫UGY

*訓練計畫: (六年級)西醫實習醫學生(UGY)訓練計畫第二年_M117期班...

組別: 請選擇

導師: (請輸入姓名或員工編號)

臨床教師: (請輸入姓名或員工編號)

查詢

每頁顯示 10 項結果 Excel

明細	學年度
表單明細	111

顯示第 1 項結果, 共 1 項

2022-08-22 ~ 2022-09-04

小兒部_六上

- 學生對科部整體滿意度問卷
- 實習醫學生coreEPAs評量表
- 夜間學習紀錄
- Primary Care 照護床位紀錄
- 六年制實習醫學生訓練考核表(等第制)
- UGY核心課程及學習目標紀錄表_小兒部
- 迷你臨床演練評量 (Mini-CEX)
- 直接操作觀察 (DOPS)
- 三軍總醫院教學門診紀錄
- 三軍總醫院教學住診紀錄_W1
- 三軍總醫院教學住診紀錄_W2
- 三軍總醫院教學住診紀錄_W3
- 三軍總醫院教學住診紀錄_W4
- 專科核心課程學習紀錄表_小兒部
- 實習醫學生臨床訓練【主治醫師-自評訪談表】
- 住院醫師教學滿意度
- 主治醫師教學滿意度



CePO查詢已填表單(範例2)

- ❖ 方法二：
- ❖ 請至「學員專區」中的「訓練計畫表單查詢」，點選想查詢表單的所屬訓練計畫，即可查詢到進行中及已完成的表單。

快速選單

- 首頁
- 訓練計畫專區
- 課程專區
- 學員專區
- 訓練課程
- 訓練計畫表單查詢
- 核心課程查詢
- 修課紀錄查詢
- 實習證明書
- 學習紀錄
- 測驗中心
- 請假專區
- 成績單
- 學習歷程下載
- 留言板
- 個人資料管理

首頁 / 學員專區 / 訓練計畫表單查詢

訓練計畫表單查詢

說明：
1. 使用[刪除]表單時，表單可能會再產生出來(表單如填過值，會被設成停用)。
2. 使用[停用]表單時，表單不會再被產生出來。
3. (手動發送計畫表單)和自動發送功能相同，一樣是依訓練時程計算發送日之後發出，不會重複發送。

*學年度: 111
*醫院: 三軍總醫院
*訓練類別: 西醫UGY
*訓練計畫: (六年級)西醫實習醫學生(UGY)訓練計畫第二年_M117期班使用
組別: 請選擇
訓練階段科部: 全部
訓練階段期間: 全部
表單名稱: 沒有選取任何項目
訓練期間:
填表者: (請輸入填表者姓名或員編)
學員: (請輸入學員姓名或學員編號) 劉逸飛
表單進行狀態: ☒ 全部 ☐ 進行中 ☐ 已完成
自己待填的表單: ☐ (只顯示自己待填的表單)
查詢 列印

每頁顯示 10 項結果 Excel

表單名稱	訓練計畫	組別	階段/子階段	訓練階段科部	訓練階段期間	學員	審核狀態	應完成日期	表單流程	表單狀態	表單版本
三軍總醫院教學生診紀錄_W1	(六年級)西醫實習醫學生(UGY)訓練計畫第二年_M117期班使用	六年級上學期訓練計畫	內科_六上/重症醫學部_六上	重症醫學部	2022-08-08 ~ 2022-08-21	劉逸飛	劉逸飛	2022-08-18	★劉逸飛(學員)→待指定(不指定角色)→劉逸飛(學員)	進行中	1

[課程中心](#)[最新課程](#)[CFD 相關資訊](#)[分享園地](#)[新系統使用問題暨問題回報](#)[CFD 開課查詢](#)[CFD 個人已修時數查詢](#)[三軍總醫院臨床教師發展組作業規定](#)[院內 CFD 課程申請步驟說明](#)[院外 CFD 課程申請單](#)[課程中心](#) / [我的學習](#) / [查詢通過](#)

認證課程學習紀錄

顯示已通過的課程清單報表 (不含申請認證中的課程)

教師需會查詢**CFD**(一般基本能力、教學能力)
參與課程紀錄及完訓情形

課程數

60

認證時數

152.5

CFD時數(教學方法類) (87 小時)

CFD時數(教學評量類) (20.5 小時)

CFD時數(教師資源類) (31 小時)

CFD時數(研究整合類) (14 小時)

完成日期

~

形式

全部



篩選

匯出 Excel

編號	課程名稱	完成日期	CFD時數(教學方法類)	CFD時數(教學評量類)	CFD時數(教師資源類)	CFD時數(研究整合類)	總計
3263	103-醫學中的性別差異：以心血管功能為例	2014-06-18	0	0	0	0	0
4754	104-(進階)臨床批判反思工作坊	2015-12-12	3	0	0	0	3
4805	104-國際醫學教育研討會	2015-09-19	2	2	2	0	6
4905	104-104年度實證醫學工作坊(進階)	2015-11-14	4	0	0	0	4
4936	104-104年度三軍總醫院實證醫學中心工作坊(初階)	2015-08-15	8	0	0	0	8

s://elearning2.ndmctsgh.edu.tw/course/passCertificatedResult?property=all&certs%5B0%5D=8&certs%5B1%5D=9&certs%5B2%5D=10&certs%5B3%5D=11



現在位置: 首頁 / 資訊圖書中心...歡迎您 / 讀者服務 / 教育訓練

教育訓練

教育訓練

名稱	備註	點閱
112.1.5--EndNote教育訓練		29
111.12.12/13Reaxys 全國學術版教育訓練		43
111.11--中國期刊全文數據庫		104
111.11.07-- iThenticate 線上教育訓練		77
111.10.28--ScienceDirect (SDOL)/Scopus基礎線上教育訓練(英文)		35
111.9.30-- ScienceDirect基礎線上教育訓練		29
111.9.30-- Scopus基礎線上教育訓練		21
111.8.31---iThenticate論文比對系統線上教育訓練		97
111.8.30-- ScienceDirect (SDOL) & Scopus線上教育訓練		79

定期於圖書館網頁及e-Learning公告開設文獻檢索及醫學資訊利用教育訓練課程

編號	課程名稱	形式	類別	時數	開課日期	
49290	行動電子簽章憑證安裝教學操作手冊	線上	基本核心...	-	2022-12-22	報名
48913	iThenticate論文比對系統線上教育訓練	線上	基本核心...	1	2022-08-31	報名
48255	iThenticate論文比對系統線上教育訓練	線上	基本核心...	1	2022-08-31	報名
48254	DynaMed資料庫	線上	基本核心...	1	2022-05-11	報名
48213	Embase資料庫	線上	基本核心...	1.5	2022-05-09	報名
5799	eLearning 教育訓練(學員身份使用說明)	線上	基本核心...	-	2016-02-01	報名



1.4行政管理執行情形

條號	Q		
1.4.1	瞭解醫教會編組、運作情形及多元意見反映處理		
<div><div><div><div><div>國防醫學院院長</div><div>臨床醫學教育委員會</div><div>臨床組教師發展中心</div><div>醫師畢業後 一般醫學訓練計畫</div><div>一般醫學部</div><div>醫事職類 訓管會</div><div>藥事</div><div>醫事放射</div><div>醫事檢驗</div><div>護理</div><div>營養</div><div>呼吸治療</div><div>聽力</div><div>物理治療</div><div>職能治療</div><div>臨床心理</div><div>語言治療</div></div><div>教學副院長</div><div>教學室</div><div>醫藝館</div><div>OSCE中心</div><div>專科護理師 專責管理會</div><div>臨床教學稽核組</div><div>實習醫學教育組</div><div>住院醫師教育組</div><div>中醫</div><div>西醫</div><div>牙醫</div><div>教育訓練官 委員會</div></div></div><div><div>會議(每季逐級召開)</div><div><div>1 醫教會(14職類)</div><div>2 教育訓練官委員會(西中牙)</div><div>3 實習醫學生教育組(西中牙)</div><div>4 住院醫師教育組(西中牙)</div><div>5 醫事訓管會(11職類)</div><div>6 專師管理會</div><div>7 全人委員會</div></div></div><div><div>座談會(每季、月舉行)</div><div><div>1 醫事人員座談會(11職類)</div><div>2 實習醫學生座談會(西中牙)</div><div>3 住院醫師座談會(西中牙)</div><div>4 主治醫師座談會(每月)</div></div></div></div>			<p>醫教 訊息傳達：<u>透過各層級會議回報訓練情形及意見反映，醫教會決策後下轉各委員會及教學行政單位(教學室)執行，並於各會議宣導周知。</u></p> <p>各職類老師：<u>可透過各層級訓練會議、座談會、員工意見信箱、員工滿意度調查等管道，表達教學及訓練建議。</u></p> <p>實習 生：可透過學生代表於訓練會議、或自行於座談會、CePO留言板指定教學室反映教學意見。</p>

醫教 訊息傳達：透過各層級會議回報訓練情形及意見反映，醫教會決策後下轉各委員會及教學行政單位(教學室)執行，並於各會議宣導周知。

各職類老師：可透過各層級訓練會議、座談會、員工意見信箱、員工滿意度調查等管道，表達教學及訓練建議。

實習 生：可透過學生代表於訓練會議、或自行於座談會、CePO留言板指定教學室反映教學意見。



1.4行政管理執行情形

❖ 1.4.1加分項目：積極參與推動國內醫學教育發展工作

一、本院積極參加台灣醫學教育學會醫學教育相關工作(擔任政府委託醫學教育相關機構委員)



理事

副秘書長

台灣醫學會

台灣外科醫學會
專科醫師甄審委員神經外科醫學會
理事&教研委員台灣麻醉醫學會
專科甄審& RRC委員牙周病醫學會
專科甄審主任委員

專科醫學教育相關委員計86員

臺灣臨床藥學會
理事中華民國護理師護士
公會全聯會研發委員台灣聽力語言學會
理事長

醫事學會醫學教育相關委員計38員

二、AMEE、台灣醫教發表成果

年份	AMEE	醫教會
2019	14篇	1篇
2020	10篇	4篇
2021	10篇	4篇
2022	19篇	31篇

共93篇

三 台灣醫學教育學會頒獎成果 111年雙冠軍

林錦生醫師論文
第一名徐永吉醫師
海報展示第一名

四、國內醫學教育發展推動：將教學經驗推廣至其他教學醫院，促進國內醫學教育發展

1.受邀 講醫學人文講座「微電影模擬法庭專家座談」

2.受邀 講EPA講座場次

3.受邀 講全人講座場次

類別	講者	成果
微電影	王志嘉	28
演講	王志嘉	137
模擬法庭	王志嘉	1



類別	講者	成果
演講	張耀文	4
演講	林文旆	1



類別	講者	成果
演講	劉峰誠	4
演講	王志嘉	3
演講	林文旆	2
演講	翁茹萍	1





1.6 住院醫師勞動權益及病人安全

1.6.1 住院醫師照顧床數及值班情形(必)

1.6.2 改善值勤負荷、促進 職安與健康

工時指引

一. 訪談「部定專科訓練中及PGY」住院醫師及各科部值班表，
均需符合衛福部公告工時指引規範，值班於 電班 表排班，確保排
班符 觀範時數

二. 住院病人照護不超過15床 HIS 系統照護病 床位，超過 系統直接鎖控

三. 本院政策-住院醫師值班

(一)接受部定專科 及PGY訓練之住 醫師，不分軍民，工時均須符 各 時指引規範，
值班隔日採PM/AM off

(二)休假代理順序①當日值班人員②專科護理師③主治醫師
各科可以自 律 定，但一定要有，不可由住院醫 師 己找

(三)出勤紀錄 取識別證於實體機刷卡，也 取線 上打 卡的方式記錄(院 網 / 資 訊
系統行政 類 具 上 班 刷 卡 系統

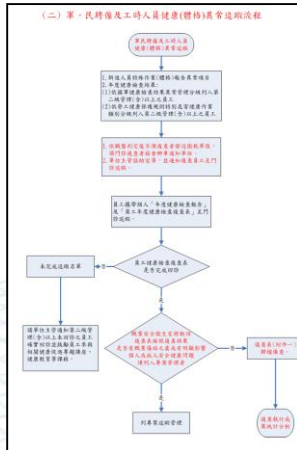
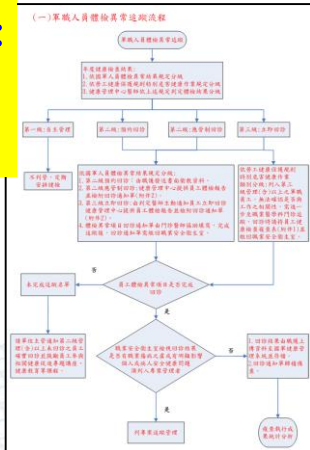
四. 定期健康篩 檢 訂有標準作業程序

非輪班制	輪班制(急診)
4 週工時上限為 320 小時(正常加延長)	
4 週正常工時上限 283 小時	4 週正常工時上限 234 小時
2 次值勤時間中間至少休息 10 小時	
每 7 日中至少有 1 次完整 24 小時休息	
正常班，不超過 10 小時 連同延長，不超過 12 小時	正常值勤時間不超過 13 小時
值班日，不超過 25 小時 連同延長，不超過 28 小時	連同延長，不超過 16 小時

常 問 題	1. 每天上班幾小時? 2. 每月值幾個班? 3. 值班隔天是AM或PM OFF? 4. 補休時是否有明確的代理人制度?
-------------	---

(一)健 檢 體 :

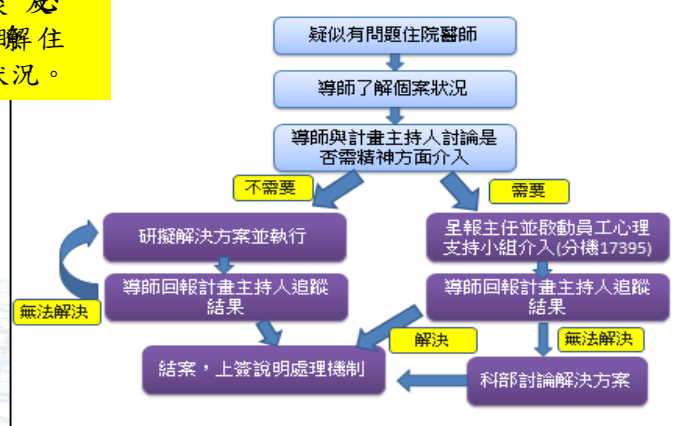
年度健檢二級管理
(含)以上，職安室啟
動異常複查 機 。



(二)導師制 度

每導師訪談 必
情溫度計， 曠住
院醫師心緒狀況。

三總-住院醫師輔導機制



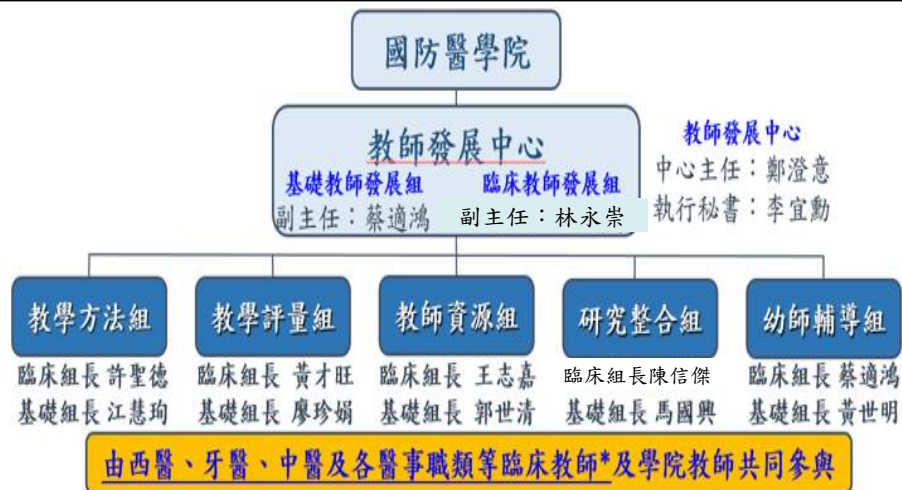
五. 定期 樹 改善工作負荷及促進健康之政策:

每 執 宿 主 持 紀 律 審 議 會「追蹤住院醫 師 班 負 荷」、每 年 由 院 長 主 持 健 康 促 進 管 理 會「評估健康促進情形」。



2.1 師資培育

一、師培中心組織編組



二、臨床教師應具備的課程時數

一般醫 鑒本能力16小時/4年

病人安全	醫療品質
醫病溝通	醫學倫理
醫事法規	感染管制
實證醫學	病歷寫作

CFD教 鑒力4小時/年

課程設計
教學技巧
評估技巧
教材製作

三、教學鼓勵措施

一、醫 鑒本教 鑒薪酬

- (1)教 鑒點：VS=25點/月、R=0.3-2點/月
- (2)教 鑒診教 鑒點3點/診。
- (3)部科教 鑒點：VS 數*10點(85%VS, 15%R)
- (4)講 鑒點費800元/節。

二、其他形式鼓勵

- (1)遴選「優良臨床教 鑒師」、「崇善研究暨教 鑒服務優良住院醫師」等，於醫師表揚。
- (2)院外教育訓練補助， 鑒3次5,000元。

四、訂有教學升遷升等措施

一、升等：

- (1)「教 鑒格審查暨升等作業規定」(含著作審)需具備教 鑒課程時數及擔任CFD小組成員等規定。
- (2)R訓練期間， 鑒須完成8小時CFD課程，申請升等講師前3年需完成「教學方法」、「教學量」、「教學資源」及「研究整合」等4類課程共24小時。
- (3)訂有「教學型教師升等審查要點」
- (4)「本院臨床各部、科教 鑒訓練暨晉升作業」晉升主治醫 鑒具備 鑒教學滿意度。

二、升遷：與升等規範結合。



3.1學術交流合作(國內、國際)

條號	Q	A
3.1.2	進修鼓勵措施	<p>本院鼓勵同仁參與國際教學、研究、進修及參與國際學術活動，本院措施如下：</p> <p>一. 研究獎勵：同仁(所有職類)出國參加國際性學術會議，並於該會議中口頭報告者，可向醫研室申請獎金3,000元(單筆非醫勤獎金)；醫師職類至國外口頭或論文展示者，尚可選擇獎勵積分並得於一定期間內依積分申領獎金(獎金或積分擇一)。</p> <p>二 公假出國：凡代表出國訪問或參加國際性會議、出席相關學科學術性會議且所提論文被大會接受列入議程登台報告或論文展示、接受國外相關學術團體指名邀請主持會議、接受國外相關學術團體指名邀請接受頒獎或頒證、為專業需要指派赴國外考察訪問特定業務(含洽商合作計畫)等，均得依程序申請公假出國</p> <p>三 公假公費出國：符合年資者，除公假外，尚可同時申請補助往返機票、差旅費等</p> <p>四 國外進修補助及獎金：赴國外相關研究所、研究機構、醫院等進修或實習，得申請進修補助，自107年5月起再提供進修獎金(基本獎金)。</p>



教學醫院評鑑住院醫師Q&A

- 5.3.1 住院醫師之訓練計畫具體可行，內容適當
- 5.3.2 適當安排課程內容、教學活動及安全防護訓練
- 5.3.3 住院醫師在醫療團隊中學習全人照護，包括住診、門診、急診教學訓練及跨領域團隊訓練
- 5.3.4 住院醫師照護床數及值班班數安排適當，適合學習，並有適當指導監督機制
- 5.3.5 住院醫師病歷寫作品質適當
- 5.3.6 住院醫師學習成效評估、分析、回饋改善機制
- 5.3.7 住院醫師訓練計畫執行成果之分析與改善



住院醫師臨床訓練

頻率	內容
每週	教學住診
每月	教學門診、各類學術會議
每年	至少2場跨領域討論會 全人照護課程5 小時

項目	研討會名稱	規定次數	項目	研討會名稱	規定次數
(一)	晨報會	每月至少6次	(六)	臨床病理討論會	每月至少1次
(二)	臨床研討會	每月至少2次	(七)	各類醫事人員研討會	每月至少1次
(三)	雜誌研討會	每月至少2次	(八)	實證醫學操作	每月至少1次
(四)	影像診療研討會	每月至少1次	(九)	教學及服務成效檢討會	每月至少1次
(五)	死亡及併發症討論會	每月至少1次			

依本院「教學門診」及「教學住診暨床邊教學」注意要點
學術會議紀錄作業規定、跨領域討論會實施注意要點
各部科訓練計畫



考核：

導生面談(1份/季)

六大核心能力考核(1份/月)

Mini-CEX(1份/月)

教學門診紀錄(1份/月)

教學住診紀錄(4份/月)

主治醫師教學滿意度調查(1份/月)

須包含生、心、靈、社會
及醫法倫相關討論

R1

R2

R3-R6

專科
考試

晉升 要 求：
R3以前，CFD
教學方法 及教
學評量課 程時
數各2小時

升總 醫 師：
第一作者名
義完成 章

每 年 統 一 調 查
考 試 通 過 率



住院醫師如何安排全人照護課程

- 全人照護課程規範上課時數，醫師及醫事人員皆為5小時
- 全人照護合作訓練的課程，包含：
 - 醫療團隊資源管理(TRM)
 - 聯合照護案例討論會combined conference)
 - 共照顧(combined care)
 - 出院準備服務
 - 安寧療護
- 全人照護教育師培課程，則包含靈性照護、安寧療護、長期照護、跨領域團隊訓練/醫療團隊資源管理、人際技巧、敘事醫學等。
- 準備Progress note 之共照紀錄，呈現02025B的案例



如何安排跨領域照護課程

跨領域照護課程包含：

- 病房共照會議(病房舉辦，每月至少1次)
- 跨領域討論會(院方舉辦，每月1次)
- 跨科或多專科病例討論會(視科部屬性自行列出)
- 癌委會討論會議
- 特殊個案之共照會議
 - 02025B個案執行



如何安排照護床數及值班班數

○ 住院病人照護不超過15床

- HIS系統輸入照護病人床位，若超過床數超過，系統警示及發送簡訊與主治醫師；由科部調整照護床位數

○ 每月值班不超過10班

- 值班利用電子班表，確保排班可符合規範時數
- (設定值班數上限)



- 教學現場直接回饋：post round
- CeP0評估表單上雙向回饋
- CeP0填寫教學滿意度
- 導師及訓練官制度
- 學習歷程
- 住院醫師晉升
- 專科考試

考核：

導生面談(1份/季)

六大核心能力考核(1份/月)

Mini-CEX(1份/月)

教學門診紀錄(1份/月)

教學住診紀錄(4份/月)

主治醫師教學滿意度調查(1份/月)

[illegible]

1. Image 不算分、Journal of Medical Science 屬於Non-SCI

2.Case report non-SCI : 1分; Case report SCI & Original,non-SCI : 3分; Original,SCI : 5分, 上限5分

3.學會報告：次專科/外科醫學會報告Oral presentation：2分；Poster：1分；軍醫大會Poster：0.5分。上限10分

4.微創手術或競賽說明:

參與顯微手術訓練1%；CS動物實驗1%；GU動物實驗1%；內視鏡暨達文西競賽1%；外院模擬手術課程1%/次
內視鏡/達文西手術競賽得名加分：第一名+1，第二名+0.5，第三名+0.3



三總-住院醫師輔導機制

