

三軍總醫院教學醫院評鑑 Q&A_實習醫學生

項	查核內容	答案
1 醫學倫理	<u>臨床倫理委員會</u> 運作情形、功能與運作，及該委員會處理臨床倫理相關問題	<p>一、本院<u>醫學倫理審議會</u>設置委員 16 人，由<u>院長</u>擔任<u>召集人</u>，<u>執行官</u>擔任<u>副召集人</u>，其餘委員由院長聘請院內外系、醫管行政、護理、法學、社會學以及宗教領域專家學者擔任，可分為院內及院外委員</p> <p>二、本會定期<u>每季開會一次</u>，會中會<u>輪流</u>請各臨床<u>科部</u>進行<u>院內案例研討</u>。<u>會後</u>將個案<u>作成醫學倫理教案</u>，置<u>放</u>本院<u>醫學倫理專區</u>網站供同仁參考，並可提供醫學倫理諮詢</p> <p>三、其他<u>審查</u>：<u>活體器官(肝/腎)移植案審查</u>、<u>活體器官移植審查</u>、<u>屍體器官指定捐贈案</u></p> <p>四、學生<u>五年級職前教育</u>時 <u>e-learning 線上</u>教材可以觀看「<u>醫學倫理審議會簡介及醫療糾紛預防</u>」課程（可能會操作）</p> <p>院內同仁可如何運用？</p> <ul style="list-style-type: none"> ○提供醫學倫理之諮詢服務。 ○執行業務時遇到倫理兩難困境時，醫學倫理審議會可提供諮詢及進行研討。 ○可自行線上參閱會議紀錄及諮詢紀錄、教案等：<u>院內資訊系統/專案專區/行政專案/醫學倫理專區</u> 
2 課程	曾接受之 <u>全人醫學</u> 的基本訓練、職前訓練	<p>一、五年級<u>職前教育</u>時有上過整體性之<u>全人醫學</u>內容，舉例如下</p> <ul style="list-style-type: none"> (一)<u>醫療品質</u>：病理檢體處理與檢查注意事項、檢體條碼追溯系統檢體包裝作業 (二)<u>病人安全</u>：病人安全通報系統介紹 (三)<u>感染管控</u>：感染管制與新興傳染病防護須知、針扎事故之處置及預防 (四)<u>醫學倫理法律</u>：醫學倫理審議會簡介及醫療糾紛預防 (五)<u>實證醫學</u>：病歷記錄一般規定及注意事項（融入實證醫學概念） (六)<u>出院準備</u>：跨領域討論會暨全人照護教育理念推廣 (七)<u>長期照護及醫病溝通</u>：安寧療護簡介、淺談器官捐贈 <p>二、<u>每周四 1500 時至 1700 時</u>為<u>學習保護</u>時間也會教授相關課程</p>
2 課程	<u>學習保護</u> 時間、 <u>感控</u> 課程安排	<p>一、<u>每周四 1500 時至 1700 時</u>為<u>學習保護</u>時間課程：</p> <p>醫五臨床課程 36 小時、醫六臨床課程 40 小時、全人課程 14 小時、醫六國考複習課程 34 小時、醫學人文課程 30 小時、臨床技能測驗(模擬測驗)，六年級學生未來畢業後一般醫學訓練須有獨立值班之能力，特安排 2 小時之急重症照護擬真訓練課程。</p> <p>二、<u>每年</u>需參與院內<u>感控</u>課程 <u>3 小時(至少面授課程 1 小時)</u>。</p>

項	查核內容	答案
2 課程	<u>全人</u> 照護教學、 <u>跨領域</u> 課程課程	<p>一、<u>跨領域討論會</u>定期<u>每月最後一週星期四舉辦</u>，會議時間自<u>上午 0730 時起至 0830 時</u>，與會人員為全人照護相關職類，實際參與跨領域團隊合作照護運作方式，<u>每年參與應達 2 次</u>以上(含線上課程)，<u>會後</u>該月份<u>主訓科部與學員</u>於<u>課後進行全人議題研討</u>。</p> <p>二、實習期間於<u>各科病房</u>有機會參與<u>每月</u>之病房<u>共同照護會議</u>，實際參與跨領域團隊合作照護內涵，學習內容包含知識、態度與技能；其他時機如巡房、門診、住診期間與病人互動中實作(如衛教)。</p>
2 課程	<u>臨床部科</u> 如何安排 <u>全人課程</u>	<p>一、本院推行全人照護概念「<u>三總全人照護 543</u>」，於學員實習期間在門診、住診(含床邊教學)、急診、學術會議、病歷繕打、夜間學習落實執行，由指導醫師完成各項概念教學。 <u>5-五全：全人、全家、全程、全隊、全社區</u> <u>4-四面向：生、心、靈、社會</u> <u>3-三要素：知識、態度、技能 (KAS)</u></p> <p>二、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<u>由全人五四三個面向帶領學生思考病人身心靈社會各層面之需求</u> (例如最近的晨報會的個案研討是否有提及全人理念、近期是否有適合呈現共照之個案與病歷、門診時對於告知病人壞消息是否有指導醫師進行評估與回饋)</p>
2 課程	<u>臨床部科</u> 的 <u>課程安排</u> 有哪些、如何進行 (教學門診、住診如何進行)	<p>目前科部教育訓練計畫均有明定<u>課程執行方式</u>，由<u>科部總醫師</u>以<u>交班簡報說明</u>課程內容：</p> <p>一、<u>教學門診</u>：preround、round、postround 的方式執行</p> <p>二、<u>門診教學</u>(跟診)：觀摩方式瞭解主治醫師問診技巧，並由主治醫師於病人變換時結合全人照護理念詢問學員問題與回饋</p> <p>三、<u>急診</u>：在上級醫師指導下對急診病患詢問病史，進行理學檢查，及病歷記錄，並做緊急處理，從中學習全人照顧(考量病人整體之生理、心理、靈性、社會)、醫學倫理及醫療法律等相關議題。</p> <p>四、<u>教學住診</u>(暨床邊教學)：preround、round、postround 的方式執行</p> <p>五、<u>參加各科學術會議</u>包含晨報會、雜誌研討會、臨床研討會、影像診療研討會、臨床病理討論會、死亡及併發症討論會、實證醫學討論會、跨領域團隊合作照護等會議。</p>

項	查核內容	答案
		<p>六、<u>六年級</u>實習醫學生每個月另有<u>線上「醫學影像暨組織病理判讀」</u>課程、內容包含「醫學放射影像」、「心電圖」及「組織病理檢查」等內容，可供學生於線上學習。</p> <div> <div> <h3>三軍總醫院教學住診暨床邊教學施行流程</h3> <div> <div> <h4>1 Pre-round</h4> <h5>A 病例</h5> <ol style="list-style-type: none"> 教學個案數每次以1位病人為原則 每次教學約為30-60分鐘 <h5>B 課前準備</h5> <ol style="list-style-type: none"> 授課教師應於教學前告知學員本次教學主題及學習目標 施行前告知病人並取得同意註1 以電腦或電子行動裝置完成病人基本資料、病歷紀錄及報告查閱 確定教學主題、方法、時間 接觸病患前要求洗手 開始前學生應先看病人，並向主治醫師進行one minute summary <p>註1：有關「微得病人同意」是否須簽同意書部分，經詢問專家說明如後： 1.口頭同意亦可 2.也可用書面呈現 (1)目前CePO教學住診紀錄有「是否已微得病人同意」的勾選欄位，請同學填寫表單時勾選 (2)若要將病人同意意願記載於病歷上亦可以</p> </div> <div> <h4>2 Round</h4> <h5>A 介紹及解釋</h5> <p>教師學員向病人介紹醫療團隊成員、解釋教學過程、方法及所需時間</p> <h5>B 過程</h5> <ol style="list-style-type: none"> 由老師進行示範或由學生進行操作（如病史詢問及身體診察） 接觸病患後要求洗手 <h5>C 解釋與感謝</h5> <p>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</p> </div> <div> <h4>3 Post-round</h4> <h5>A 回饋及檢討</h5> <ol style="list-style-type: none"> 操作同學有進行心得報告，其他同學給予回饋 教師進行總結與回饋，教導正確知識、技能、態度 <h5>B 學習表現評估</h5> <ol style="list-style-type: none"> 教師評估學員住診課程後的學習成效 教師可以利用課堂抽問、隨堂測驗、軟體輔助測驗(如ZUVIO)等多元方式評估學員的學習成效 <h5>C 紀錄</h5> <p>課後須至CePO系統書寫「教學住診暨床邊教學紀錄」</p> </div> </div> </div> <div> <h3>教學門診流程-學員版</h3> <div> <div> <h4>1 課前</h4> <h5>A 確認上課時間</h5> <p>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</p> </div> <div> <h4>2 課中</h4> <h5>A PRE-ROUND</h5> <p>至CePO系統起單Mini-CEX，輸入病人病歷號後傳給主治醫師</p> <h5>B ROUND</h5> <ol style="list-style-type: none"> 問診前先行向病人與其陪同者做簡易之自我介紹 對病人進行病史詢問、身體診察、實驗數據判讀、初步診斷、治療及檢查計畫 將看診內容先行記錄於門診病歷系統 <h5>C POST-ROUND</h5> <p>與主治醫師進行本次教學門診整體檢討、討論與回饋教學</p> <p>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</p> </div> <div> <h4>3 課後</h4> <h5>A 完成教學門診紀錄</h5> <ol style="list-style-type: none"> 至CePO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) 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> </div> </div>
2 課程	請說明在 <u>職前訓練</u> 規劃之 <u>安全防護訓練</u> 內容。 請說明目前所屬之臨床部科規劃之 <u>安全防護訓練內容</u> (e.g. 針扎處理流程)。	<p>一、在 OSCE 辦理<u>感染管控類實作安全防護訓練</u>：<u>洗手認證（實作）、個人防護裝備 PPE 防護衣穿脫、感控宣導</u></p> <p>二、在 OSCE 辦理<u>核心技能</u>常用技術實作訓練，同時指導技術防護訓練（含病人安全指導）： <u>5-6 靜脈輸液的選擇、5-7 靜脈輸液的建立、4-10 動脈穿刺的技巧、4-4 無菌衣及手套的穿戴、4-12 男性導尿管的插入、4-13 女性導尿管的插入、2-2 基礎心電圖的判讀、4-6 12-導極心電圖操作、5-1 傷口的縫合、5-2 傷口的換藥及包紮、1-14 腹部的檢查、4-11 插鼻胃管的技巧</u></p> <p>三、<u>訓練計畫總綱</u>及科部訓練計畫均有律定緊<u>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流程</u></p> <p>四、總醫師說明實習課程規劃及科部實習場域注意事項(例如手術前中後注意事項、本科病房注意事項)，確實提醒實習學員注意安全。</p>
2 課程	臨床部科之晨會、臨床研討會、專題討論、併發症及死亡病例討論會、臨床病理	<p><u>科部訓練計畫</u>有律定該科<u>學術會議參與及記錄要求</u>，並於新課程開始前之交班活動時，由科部總醫師以交班簡報說明原則（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）</p> <ol style="list-style-type: none"> <u>晨報會-每月至少六次</u>，以危急之病人及新住院之病情討論為主；目前因逢疫情，減少為每月 4 次 <u>雜誌研討會-每月至少二次</u> <u>臨床研討會-每月至少二次，研討臨床處置為主。</u>

項	查核內容	答案
	討論會或外科組織病理討論會等會議之進行方式	<u>4. 影像診療研討會-每月至少一次</u> <u>5. 臨床病理討論會-每月至少一次</u> <u>6. 死亡及併發症討論會-每月至少一次</u> <u>7. 各類醫事人員研討會-每月至少一次</u> <u>8. 實證醫學討論會-每月至少一次，可替代 1-7 項會議一次</u> <u>9. 跨領域團隊合作照護-每月至少一次。</u>
3 教學 團隊	說明所屬之醫療教學團隊其 <u>學習與指導監督機制</u>	各科部均有安排教學醫療團隊分配學員，以臨床工作分配表方式公告，並在學員交班時說明，組成為 <u>1 位主治醫師為主</u> ，可能有住院醫師一起， <u>實習醫學生 1～2 員</u> 在同一組，查房、病歷繕打及 <u>CePO 系統表單均由指導醫師覆核</u> 。
3 教學 團隊	請說明目前所屬醫療團隊之 <u>住院醫師參與教學、評量</u> 之情形	<p>條文要求：因應醫院訂有訓練住院醫師協助指導實習醫學生(resident as teacher)之辦法及相關訓練課程，並評估其執行情形。</p> <p>學員重點：<u>住院醫師實際指導學員的項目，例如疾病案例討論、臨床技能核心課程操作與指導，是否主動指導學員與經驗分享。</u></p>
4 夜間 學習	請說明目前 <u>照護床位數</u> 及本月 <u>夜間學習</u> 天數 <u>Primary care</u> 病人數跟住院醫師怎麼分？	<p>一、<u>每人每日</u>照護床位數<u>不超過十床</u>(病歷紀錄系統 SOAP note 數量不超過 10 床)，其中 <u>primary care</u> 照護床位為<u>五年級 1~3 床、六年級 2~4 床</u></p> <p>二、<u>夜間學習每周一次</u>，<u>間隔周不能連續安排假日班</u>，例如 2 周科別排 2 次(最多 1 次假日)；4 周科別排 4 次(最多 2 次假日)。五年級不過夜(至 2200 時)，六年級過夜，餘依各科特性律定時間點、AM off 或 PM off。</p> <p>三、夜間學習時<u>主要跟值班住院醫師一起學習</u>，例如<u>接新病人、處理病人主訴、撰寫病歷</u>等。</p> <p>四、Primary care 病人數各科均有律定方式，學生的部分另有 Primary care 紀錄表協助學生存查已完成的病歷號</p>
4 夜間 學習	請說明口述說明 <u>Primary care</u> 病人狀況	口述重點包含：1. 能蒐集病人之病史 2. 能說明病人之身體檢查 3. 能判讀檢驗結果或判讀影像檢查結果 4. 能說明入院初步診斷及可能鑑別診斷 5. 能說明入院治療計畫 6. 能描述入院病人之醫囑 7. 能說明病人之住院治療過程

項	查核內容	答案			
4 夜間學習	請說明照護床位及夜間學習天數超過標準時，該如何反映？是否有明確可以 <u>反映</u> 科部意見的 <u>管道</u> （生活或學習）	<u>可直接向科部總醫師反映，如無法改善可依據實習醫學生反映問題之管道尋求協助</u> ，即時性的可填寫留言板、學生反映單、電聯教學室承辦人，通常實習期間有問題會先找教學室協助確認權責，必要時才會向醫學系協處。	學生反映平台	頻率	辦理方式
			訓練官-實習醫學生教育組會議	每季乙次	教學型主治醫師檢討並回饋意見
			臨床醫學教育訓練委員會	每季乙次	各科部訓練官檢討並回饋意見
			教學研究服務成效檢討會	每月乙次	臨床科部檢討並回饋意見
			期末實習滿意度調查表	每年乙次	學生對本院實習制度意見回饋
			實習醫學生座談會	每季乙次	實習醫學生參加反映問題
			實習醫學生與導師面談紀錄	每月乙次	實習醫學生向導師反映問題
			CePO留言板	即時	於線上系統反映問題
			電話聯繫承辦人	即時	與教學室承辦人直接溝通與協處
5 病歷教學	請以 <u>電子病歷系統</u> 呈現2份病歷	操作病歷紀錄系統且運用自己 progress note 帳號完成 Admission/Discharge note 撰寫，重點為要 <u>會開啟教學模式、指出近期 primary care 照護床位（病歷紀錄右方需呈現由實習醫學生繕打存的姓名）</u>			
5 病歷教學	請說明 <u>病歷室</u> 如何進行 <u>病歷寫作教學課程</u> 。	<u>各科由病歷教學委員安排授課，輔導實習醫學生病歷寫作</u>			
5 病歷教學	<u>臨床部科</u> 如何進行 <u>病歷寫作教學課程</u> 。	一、 <u>職前教育</u> 時完成 <u>病歷書寫大堂課、分組訓練課程</u> 二、 <u>主治醫師及住院醫師利用電子病歷 Progress note 系統之「教學紀錄模式」功能，指導實習醫學生書寫之病歷，並給予必要之指正與評論</u> (圖 13、圖 14)，學生也可 <u>從系統中回饋臨床導師指正修改之紀錄，進行雙向回饋</u> (圖 15)， <u>病歷審查時亦會檢視主治醫師評論內容及住院醫師回饋內容</u> ，予以評分。			

項	查核內容	答案
	 <p>SOAP Note 事件發生時間: 2019-05-16 08:49 Problem: 3. Type 2 diabetes mellitus S: No fever was noted O: *Vital signs: 2019-05-16 05:30 TPR: 36.4 °C / 78 次 / 17 次 2019-05-15 20:00 BP: 150 / 82 mmHg *DER condition: Skin: One ruptured bullae with tow painful ulcers and granulation tissue for on an erythematous base measuring about 10cm * 7cm over left lower leg. Some yellowish discharge was still noted. Swelling and erythematous change improved gradually, and the discharge also decreased. *Lab data: 檢驗項目 檢驗結果 單位 收件時間 Glucose (PC/DEXTRO) 307 mg/dL 2019-05-16 05:35:00 Amylase 24 U/L 2019-05-16 06:52:00 Lipase 29 U/L 2019-05-16 06:52:00 A: -Cellulitis of left lower leg under intravenous antibiotic treatment with painful sensation improved Type 2 DM without regular medical control. P: - Monitor his vital signs and sugar pattern - HET consultation: 1. Check HbA1c data. 2. Add Amaryl H 1# BID to control hyperglycemia. Target AC sugar <140 mg/dL, and PC sugar 140-180 mg/dL.</p> <p>紅色為 VS 評論</p> <p>藍色為 R 評論</p>	<p>圖13:主治醫師及住院醫師指導實習醫學生給予指正與評論</p>  <p>圖14:電子病歷系統教學紀錄模式</p>  <p>圖15:電子病歷Progress note 回饋功能</p>
6 CePO 系統	<p>課程專區可以查到科部開設的課程，若為全院性的課程如每周四學習保護時間，會到 e-learning 系統使用教材與錄影檔</p> <p>操作 CePO 系統，並呈現當月學習歷程檔案、primary care 一個病歷</p>	<p>方法一：</p> <ul style="list-style-type: none"> 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） 

項	查核內容	答案														
	平時填寫之 primary care 紀錄可協助記錄，方便查閱已完成之 primary care 病歷	<div><div><div><div>❖ 方法二：</div><div>❖ 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。</div></div><div><div><div><div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>3</div><div>4</div></div><div><div>4</div></div></div><div><div><div>訓練計畫表單查詢</div><div><div><div>學員專區</div><div>首頁</div><div>訓練計畫專區</div><div>課程專區</div><div>學員專區</div><div>3. 學員專區</div><div>訓練計畫表單查詢</div><div>核心課程查詢</div><div>申請紀錄查詢</div><div>實習證明書</div></div><div><div>訓練計畫表單查詢</div><div>學年度: 111</div><div>醫院: 三軍總醫院</div><div>訓練計畫: 內醫UGY</div><div>訓練計畫: (六年期)內醫實習醫學生(UGY)訓練計畫第二年_M117期班使用</div><div>醫師: 張進德</div><div>訓練醫師科部: 全部</div><div>訓練醫師職別: 全部</div><div>表單名稱: 內科_內上/重症醫學部_六上</div><div>訓練期間: 2022-08-08 ~ 2022-08-21</div><div>學員: 劉進禹</div><div>導師: 劉進禹</div><div>應完成日期: 2022-08-18</div><div>表單狀態: 進行中</div><div>表單版本: 1</div></div></div></div></div></div></div></div></div>														
6 CePO 系統	請說明上述 <u>表單評估</u> 過程及 <u>回饋方式</u>	<div><div>一、<u>臨床教師在 80 項臨床技能、MiniCEX、DOPS</u>、採用<u>面對面操作方式完成評量</u>，且系統表單設計多採用<u>雙向回饋</u>(學員先記錄、教師評量、學員瞭解指導內容並提供建議)，可充分紀錄學習過程</div><div>二、現行以<u>實習醫學生等第制評量表代表學生成績</u>，由<u>住院醫師、總醫師、主治醫師、科部主任共同評量</u>。</div></div>														
6 CePO 系統	請說明 <u>評估臨床教師</u> 之方式?	<div><div>一、每科<u>結束針對指導住院醫師、指導主治醫師實施滿意度</u>評量。</div><div>二、每科結束後填寫<u>科部整體滿意度問卷</u>，針對<u>教學課程</u>實施<u>回饋</u>。</div></div>														
7 輔導 機制	請說明學習 <u>成果不佳</u> 學生，部科提供之 <u>輔導與補強機制</u> 。	<table><tr><th>項次</th><th>學習成果不佳改善方式</th></tr><tr><td>mini-CEX、DOPS</td><td>即時提供輔導指正。</td></tr><tr><td>OSCE 測驗</td><td>定期辦理模擬測驗，未通過者由訓練官技能輔導及觀看教學影帶。</td></tr><tr><td>學習保護課程</td><td>定期辦理國考複習課程，未通過者藉由課程複習相關學科知識</td></tr><tr><td>缺課/缺考</td><td>補課/補考。</td></tr><tr><td>請假時數</td><td>請假逾三分之一→重新實習。</td></tr><tr><td>實習成績</td><td>學生輔導小組主動關心與輔導，了解學生狀況，並通知學校導師一同輔導學生。 不理想（低於 80 分；等第制評量 B 或 C）→輔導與補強 不及格（低於 60 分；等第制評量為 D）→重修。</td></tr></table>	項次	學習成果不佳改善方式	mini-CEX、DOPS	即時提供輔導指正。	OSCE 測驗	定期辦理模擬測驗，未通過者由訓練官技能輔導及觀看教學影帶。	學習保護課程	定期辦理國考複習課程，未通過者藉由課程複習相關學科知識	缺課/缺考	補課/補考。	請假時數	請假逾三分之一→重新實習。	實習成績	學生輔導小組主動關心與輔導，了解學生狀況，並通知學校導師一同輔導學生。 不理想（低於 80 分；等第制評量 B 或 C）→輔導與補強 不及格（低於 60 分；等第制評量為 D）→重修。
項次	學習成果不佳改善方式															
mini-CEX、DOPS	即時提供輔導指正。															
OSCE 測驗	定期辦理模擬測驗，未通過者由訓練官技能輔導及觀看教學影帶。															
學習保護課程	定期辦理國考複習課程，未通過者藉由課程複習相關學科知識															
缺課/缺考	補課/補考。															
請假時數	請假逾三分之一→重新實習。															
實習成績	學生輔導小組主動關心與輔導，了解學生狀況，並通知學校導師一同輔導學生。 不理想（低於 80 分；等第制評量 B 或 C）→輔導與補強 不及格（低於 60 分；等第制評量為 D）→重修。															

項	查核內容	答案
8 常見 問題	有沒有 <u>導師</u> ? 導師會 <u>跟多久</u> ? 上次甚麼時候 <u>導 生會談</u> ?	除臨床各科指導住院醫師、主治醫師， <u>國醫實習醫學生</u> 另有 <u>雙導師制度</u> ，自 <u>一年級入學起固定</u> 同組教師帶領學生，實習期間 <u>每個月訪談1次</u> 並有面談紀錄可查(自由填寫)
8 常見 問題	<u>課表</u> 有什麼 <u>課 程</u> ?哪些是 <u>必修</u> ? 有沒有課可能沒 有 on 在系統上? 沒有在系統上的 課程學生要怎麼 知道	一、 <u>課表</u> 主要呈現 <u>臨床教學活動</u> ，主要有 <u>教學門診、教學住診</u> (暨床邊教學)、 <u>小班教學</u> (例如 UGY 核心課程及學習目標、臨床技能核心課程、專科核心課程或其他特色課程)、 <u>學術會議</u> 、 <u>每周四學習保護</u> 時間等內容， <u>有規劃的課程視同必修</u> 在實習期間內 <u>都會去參加</u> (除非偶有臨床工作基於病人安全為中心故無法參加課程)。 二、開課於系統的課程有功能於 <u>課程發送簡訊提醒</u> ；另說明每周四的 <u>學習保護時間</u> 為兩年區間之帶狀循環課程，於 <u>系統公 布欄呈現</u> ，且教學室會在 <u>課前發簡訊通知</u> ，大家都知道有課程。
9 其他	醫院有提供實習 醫學生那些 <u>自主 學習的資源</u> ?	一、 <u>e-Learning</u> 系統提供學員各式 <u>線上教學資源與影片</u> ，亦可於院外網域使用，常用項目有「 <u>臨床技能核心課程示範影片</u> 」、「 <u>感染控制有關之線上教材與面授課程報名</u> 」、「 <u>線上閱片練習放射診斷、組織病理切片、心電圖</u> 」、「 <u>回溯閱讀職前教育影片</u> 」、「 <u>跨領域討論會線上教材</u> 」等多元功能。 二、在三總期間學生權限可與 <u>國防醫學院資圖中心</u> 連線使用各式電子期刊，落實實證醫學理念。 三、三總 OSCE 中心可以線上申請 <u>OSCE 中心之教室、會議室、教具等教學資源提供自主學習</u> 。
9 其他	醫院有提供實習 醫學生那些 <u>模擬 學習的課程 (OSCE、擬真等)</u> ?	一、 <u>五年級職前教育</u> 時安排臨床技能核心課程常用技術實作訓練：(含實作) <u>5-6 靜脈輸液的選擇、5-7 靜脈輸液的建立、4-10 動脈穿刺的技巧、4-4 無菌衣及手套的穿戴、4-12 男性導尿管的插入、4-13 女性導尿管的插入、2-2 基礎心電圖的判讀、4-6 12-導極心電圖操作 5-1 傷口的縫合、5-2 傷口的換藥及包紮、1-14 腹部的檢查、4-11 插鼻胃管的技巧</u> 二、每周四 1500 時至 1700 時為 <u>學習保護時間</u> 課程有安排臨床技能訓練(含模擬測驗)， <u>六年級</u> 學生另有 <u>急重症照護擬真訓練</u> 課程。 三、 <u>擬真醫學中心</u> 於 <u>每季定期安排各擬真主題舉行演練</u> ，並由擬真師資評比，針對各類主題課程第一名者敘獎並於每季主治醫師座談會中公開表揚，學員可參加此課程與訓練。 四、在 <u>五、六年級</u> 於三總期間總共可以接受 <u>OSCE 模擬考兩次</u> 。

項	查核內容	答案
9 其他	<u>訓練課程、評量及指導老師介紹</u> 。	實習醫學生於到 <u>部科第一天交班</u> 時，由 <u>總醫師</u> 向學生 <u>介紹</u> 指導老師，包含評核方式(如 DOPS、Mini-Cex、口筆試及 OSCE 等)及部科的訓練計畫課程內容。
其他	<u>查閱訓練計劃總綱及部科訓練計畫</u>	<p>訓練計劃總綱及部科訓練計畫可以在 CePO 系統首頁之公告欄內查閱。</p> 
其他	<u>討論室</u> 使用情形	在病 <u>房實習時</u> ，可於 <u>第二護理站、病房討論室</u> 研討病情。
其他	<u>值班室</u> 在哪裡、離病房多遠	<u>中央走道值班室</u> 可供學生夜間學習時運用， <u>每層樓均至少有一處</u> ， <u>2~5 分鐘內可抵達病房</u> 之距離。
其他	實習醫 <u>學生置物櫃</u>	安排於 3 樓 31、32 病房及 32、33 病房交接處；4 樓 41、42 病房及 42、43 病房交接處提供給每一位學生使用(每人都有 <u>專屬置物櫃</u>)

項	查核內容	答案																							
其他	醫學系 <u>教育目的、教育目標及核心能力</u>	<div><p>醫學系3個教育目的、7個教育目標(專業素養)、10個核心能力</p><table><tr><td>教育目的</td><td>發揚軍事醫學之特色</td><td>兼具現代醫學專業及人文素養</td><td>追求主動學習與終身學習的精神</td></tr><tr><td>教育目標(專業素養)</td><td>國際視野與終身學習</td><td>專業知識與邏輯思辨</td><td>資訊科技與數位醫療</td><td>人文素養與全人照護</td><td>社會關懷與利他精神</td><td>領導統御與團隊溝通</td><td>身心鍛鍊與軍醫責任</td></tr><tr><td>核心能力</td><td>國際學習能力</td><td>終身學習能力</td><td>醫學科學知識</td><td>良好臨床照護</td><td>文德品味能力</td><td>醫病互動能力</td><td>社會參與能力</td><td>品格修養能力</td><td>熟悉軍陣醫學</td><td>鍛鍊強健體魄</td></tr></table></div>	教育目的	發揚軍事醫學之特色	兼具現代醫學專業及人文素養	追求主動學習與終身學習的精神	教育目標(專業素養)	國際視野與終身學習	專業知識與邏輯思辨	資訊科技與數位醫療	人文素養與全人照護	社會關懷與利他精神	領導統御與團隊溝通	身心鍛鍊與軍醫責任	核心能力	國際學習能力	終身學習能力	醫學科學知識	良好臨床照護	文德品味能力	醫病互動能力	社會參與能力	品格修養能力	熟悉軍陣醫學	鍛鍊強健體魄
教育目的	發揚軍事醫學之特色	兼具現代醫學專業及人文素養	追求主動學習與終身學習的精神																						
教育目標(專業素養)	國際視野與終身學習	專業知識與邏輯思辨	資訊科技與數位醫療	人文素養與全人照護	社會關懷與利他精神	領導統御與團隊溝通	身心鍛鍊與軍醫責任																		
核心能力	國際學習能力	終身學習能力	醫學科學知識	良好臨床照護	文德品味能力	醫病互動能力	社會參與能力	品格修養能力	熟悉軍陣醫學	鍛鍊強健體魄															