三軍總醫院北投分院



計 畫: 三軍總醫院北投分院精神科專科醫師訓練計劃

主 持 人: 戴月明醫師

聯絡電話:____02-2895-9808#603967

E-mail : samytai@hotmail.com

醫療部 編製 中華民國 108年 05月份 修編

目錄

壹、 科部簡介

貳、 訓練對象

參、 訓練目標

肆、 教學師資

伍、 教學資源

陸、 訓練課程

柒、 訓練方式及內容

捌、 考評機制

【附件1】導生座談紀錄

【附件 2】Mini-CEX

【附件3】CbD

【附件4】住院醫師六大核心能力訓練考核表

【附件 5】DOPS(ECT 操作)

【附件 6】住院醫師對授課教師評量表

【附件7】授課教師對住院醫師評量表

【附件8】門診教學紀錄表

【附件9】教學門診紀錄表

【附件 10】巡診/住診(床邊)教學紀錄(teaching round)

【附件11】跨領域團隊合作照護教育訓練全人照護學習單

【附件 12】實習醫師訓練辦法

壹、科部簡介

(一) 前言:

本科對於住院醫師的訓練極為注重,依據民國一零四年三月衛生署核備台灣精神醫學會制定 之精神科專科醫師課程綱要,並接受國防部軍醫局核定本院為國軍精神醫學中心的託付下,製定 本院精神醫學臨床教學訓練計劃,並增加軍陣精神醫學學程,期能訓練出具備精神專科診療處遇 能力之醫師,並能處理相關軍陣精神醫療任務。

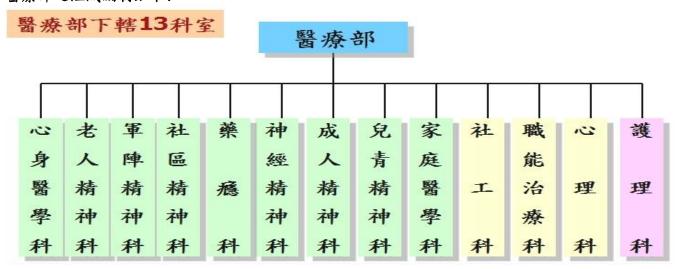
本科之教學訓練計畫,包含規劃完備之臨床訓練、教學課程既臨床相關技能訓練,並設立導師制度及雙向考評機制,輔助住院醫師之學習及精進教學訓練之品質,期望住院醫師於完成完整訓練後,順利通過精神醫學專科醫師之專業考評,以完備獨立而專業之精神醫療作業能力。

(二) 訓練宗旨:培育軍中「能以病人為中心施行全人照顧、具備一般精神科臨床能力」之精神科 專科醫師。

(三)組織編制:本訓練計劃之負責單位為教學研究室,而執行單位為醫療部,教學研究室之組織編制如下(洪佩菱事務員為住院醫師訓練專責負責人):



醫療部之組織編制如下:



貳、訓練對象

- (一) 國內醫學院醫學系或中醫學系畢業,對精神科有濃厚興趣者。
- (二) 國外醫學院醫學系畢業者,則需對國內及軍中文化及語言有一定程度之認識。

参、訓練目標

- (一) 培養有專業能力及良好醫病關係之精神科專科醫師。重點包括;
- 1.具醫療專業素養,以充實之醫學知識及技能,照護精神科病人。
- 2.能依循醫療專業倫理規範,執行具有責任感、人文關懷、憐憫心與同理心之病人照顧。
- 3.具備在本土社會與醫療體系下的醫療處置能力,執行合於醫療法令與經濟效益之處置,包括教學及研究之工作能力。
- 4.具備在醫療工作中持續學習進步之習慣與能力,能有效獲取醫療資訊,並正確判讀與運用。
- 5.有優良之人際關係與溝通技巧,能夠詢問詳細而正確的病史,建立並維持良好醫病關係, 成為醫療團隊合作之一員。

肆、教學師資

姓名	學經歷	臨床	部定	專長
		教職	教職	
戴月明	(學歷)	臨床	助理	兒童青少年精神醫學、
	國防醫學院醫學系	助理	教授	睡眠醫學、一般醫學教
	美國杜蘭大學醫療管理碩士	教授	一般	育師資
	美國約翰霍普金斯大學精神衛生碩士		醫學	
	台北醫學大學醫學科學博士		(PGY)	
	(資歷)		教學	
	中華民國精神科專科醫師		資格	
	台灣成癮次專科醫師			
	台灣睡眠醫學專科醫師			
	兒童青少年精神科次專科醫師			
	台灣老年精神醫學會專科醫師			
	三軍總醫院北投分院主治醫師			
	三軍總醫院北投分院教學研究室主任			
	國防醫學院醫學系兼任助理教授			
	國防大學兼任助理教授			
	馬偕醫學大學兼任助理教授			
江國棟	(學歷)	臨床	一般	身心醫學、精神科會談
	國防醫學院醫學系	副教	醫學	及診斷學、精神病理
	國防醫學院醫學科學研究所臨床醫學組博	授	(PGY)	學、一般醫學教育師資
	士班進修中		教學	
	(資歷)		資格	
	中華民國精神科專科醫師			
	三軍總醫院北投分院主治醫師			
	三軍總醫院北投分院成人精神科主任			
	三軍總醫院北投分院醫療部主任			
	三軍總醫院北投分院副院長			
黄耀進	(學歷)	臨床	講師	精神藥物學、社區精神
	國防醫學院醫學系	副教		醫學及居家訪視
	國立台北大學犯罪學研究所碩士	授		、司法精神醫學、家暴
	(資歷)			及性侵害

1 14-3-3-16-11 41-4-41-50-7	1
中華民國精神科專科醫師	
國軍花蓮醫院主治醫師	
署立金門醫院主治醫師	
三軍總醫院北投分院主治醫師	
台灣老年精神醫學會專科醫師	
三軍總醫院北投分院民診處主任	
三軍總醫院北投分院社區精神科主任	
三軍總醫院北投分院醫療部主任	
1 22 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	メ 1 小士
多嘉和 (學歷) 臨床 無 成癮精神醫學、表	·
國防醫學院醫學系 神醫學、復健精和	甲醫学
(資歷) 教授	
中華民國精神科專科醫師	
衛服部立金門醫院精神科主治醫師 	
三軍總醫院澎湖分院精神科主治醫師	
三軍總醫院北投分院主治醫師	
台灣老年精神醫學會專科醫師	
國家衛生研究院暨成癮精神醫學受訓醫師	
台灣成癮次專科醫師	
三軍總醫院北投分院藥癮科主任	
,	
三軍總醫院北投分院醫療部副主任	G 633
易立光 (學歷) 臨床 講師 見童青少年精神	
國防醫學院醫學系 副教 一般 生物精神醫學、名	
台大腦與心智科學研究所碩士 授 醫學 神病、一般醫學者	发育師
(資歷) (PGY) 資	
中華民國精神科專科醫師	
兒童青少年精神科次專科醫師 資格	
三軍總醫院北投分院研究醫師	
台大醫院兒童青少年精神科次專科訓練	
三軍總醫院北投分院兒青精神科主任	
三軍總醫院精神部兼任主治醫師	
台大醫院精神部兼任主治醫師	
三軍總醫院北投分院民診處主任	1 A Lie
青仁弘 (學歷) 臨床 講師 身心醫學、精神和	
國防醫學院醫學系 講師 及診斷學、精神辨	
國防醫學院藥理學研究所碩士	2、軍
(資歷) 陣精神醫學	
中華民國精神科專科醫師	
三軍總醫院北投分院主治醫師	
三軍總醫院北投分院軍陣科主任	
馬靖超 (學歷) 臨床 講師 身心醫學、精神系	斗會談
國防醫學院醫學系 講師 及診斷學、睡眠	
國防醫學院海底醫學研究所碩士 軍陣精神醫學、衣	
	上1双/则
中華民國精神科專科醫師	
台灣成癮次專科醫師	
三軍總醫院北投分院主治醫師 經國管理暨健康學院講師	

	國防醫學院醫學系兼任講師			
鄭凱仁	(學歷)	臨床	一般	
カロー	國防醫學院醫學系	講師	醫學	九里月フィ病11 國子 各類精神病、心理治療
	市立聯合醫院兒青精神科次專科訓練	n1 -1.	(PGY)	也
	臺北醫學大學醫學人文研究所碩士		教學	
	(資歷)		資格	
	(貝亞) 三軍總醫院北投分院主治醫師		気化	
	三平総番院北投为院王石番師 兒童青少年精神科次專科醫師			
	元里月夕千桶竹杆、哥杆酱唧 三軍總醫院北投分院心身醫學科主任			
	三平總雷院北投分院八分酉字杆王任 三軍總醫院北投分院民診處副主任			
前十二		臨床	講師	A. 小殿 翔
曾志傑	(學歷) 國防醫學院醫學系	講師	神叫	身心醫學、精神科會談 及診斷學、災難精神醫
		神叫		及診斷字、火點相件 酉 學、睡眠醫學
	(資歷)			字、甠吡酋字
	中華民國精神科專科醫師			
	台灣睡眠醫學專科醫師			
旧廿七	三軍總醫院北投分院主治醫師	11 1	1# ^{/-}	ク t ま j ケ j t i m ca
楊蕙年	(學歷)	臨床	講師	兒童青少年精神醫學、
	國防醫學院醫學系	講師		一般精神疾病
	台大醫院兒青精神科次專科訓練			
	(資歷)			
	三軍總醫院北投分院主治醫師			
	兒童青少年精神科次專科醫師			
	國防醫學院醫學系兼任講師			
	三總北投分院急診室主任			
	三總北投分院門診主任			
梁志頌	(學歷)	臨床	講師	身心醫學
	國防醫學院醫學系	講師		、精神科會談及診斷
	國防醫學院醫學科學研究所博士班進修中			學、精神藥理學、生物
	(資歷)			精神醫學、精神病理
	三軍總醫院北投分院主治醫師			學、老人精神醫學、成
	台灣老年精神醫學會專科醫師			癮精神醫學
	台灣成癮次專科醫師			
	國防醫學院醫學系兼任講師			
	三軍總醫院北投分院老人科主任			
李添浚	(學歷)	臨床	講師	成癮精神醫學
	國防醫學院醫學系	講師		
	(資歷)			
	中華民國精神科專科醫師			
	台灣成癮次專科醫師			
	三軍總醫院北投分院主治醫師			
	國防醫學院醫學系兼任講師			
吳永富	(學歷)	臨床	講師	身心醫學、精神科會談
	國防醫學院醫學系	講師		及診斷學、精神藥理學
	國防醫學院醫學科學研究所博士班進修中			
	(資歷)			
	三軍總醫院北投分院主治醫師			
	台灣老年精神醫學會專科醫師			

	三軍總醫院北投分院教研室副主任			
楊皓名	(學歷)	臨床	無	 身心醫學、精神科會談
物哈石	國防醫學院醫學系	講師	////.	及診斷學、軍陣精神醫
	國防醫學院醫學科學研究所博士班進修中	一一		學 學
				子
	(資歷)			
	中華民國精神科專科醫師			
	台灣老年精神醫學會專科醫師			
	台灣成癮次專科醫師			
	三軍總醫院北投分院主治醫師			1. 5. 11. 11. en en en
王育琛	(學歷)	臨床	無	成癮精神醫學,精神科
	國防醫學院醫學系	講師		會診及診斷學
	國立台北科技大學博士班進修中			
	(資歷)			
	中華民國精神科專科醫師			
	台灣成癮次專科醫師			
	三軍總醫院北投分院主治醫師			
彭柏瑞	(學歷)	臨床	無	成癮精神醫學,健康促
	國防醫學院醫學系	講師		進及衛生教育,身心醫
	師範大學健康促進與衛生教育研究所博士			學
	班進修中			
	(資歷)			
	中華民國精神科專科醫師			
	台灣成癮次專科醫師			
	台灣睡眠醫學專科醫師			
	三軍總醫院北投分院主治醫師			
許崇智	(學歷)	臨床	一般	運動精神醫學,睡眠精
	國防醫學院醫學系	講師	醫學	神醫學,身心醫學
	陽明醫學大學腦科學研究所博士班進修中		(PGY)	
	(資歷)		教學	
	中華民國精神科專科醫師		資格	
	三軍總醫院北投分院主治醫師			
古世傑	(學歷)	臨床	無	成人精神醫學,精神官
	國防醫學院醫學系	講師		能症,身心醫學
	(資歷)			
	中華民國精神科專科醫師			
	三軍總醫院北投分院主治醫師			
高廉程	(學歷)	臨床	講師	成癮精神醫學,心理治
	國防醫學院醫學系	講師		療,身心醫學
	(資歷)			
	中華民國精神科專科醫師			
	台灣成癮次專科醫師			
	三軍總醫院北投分院研究醫師			
 朱軒德	(學歷)	臨床	講師	神經精神醫學,精神官
×1=11 1/03	國防醫學院醫學系	講師	=14 . 1,	能症,身心醫學
	陽明醫學大學腦科學研究所博士班進修中	~11 ~.l.		
	(資歷)			
	(貝亞) 中華民國精神科專科醫師			
	干八四個個個 一		<u> </u>	

	三軍總醫院北投分院研究醫師			
蔡喜箴	(學歷)	臨床	無	兒童青少年精神醫學,
	中國醫藥大學醫學系	講師		心理治療,女性精神醫
	(資歷)			學
	中華民國精神科專科醫師			
	三軍總醫院北投分院研究醫師			

伍、教學資源

1. 人員編組(108.06.01 之資料):

本院全院人員共計有院長、副院長各 1 人,醫療部主任 1 人、醫療部副主任 1 人、科主任 7 人、另有主治醫師 10 人、專科研究醫師 7 人、住院總醫師 3 人、住院醫師 10 人、職能治療師 12 人、臨床心理師 10 人、社工師 8 人。 本院現有精神科專科醫師 25 人,兒童青少年精神科次專科醫師 4 人,台灣老年精神醫學會專科醫師 7 人,台灣成癮次專科醫師 8 人,台灣睡眠醫學專科醫師 3 人。

本院至2019年6月止次專科表列如下:

		017 4 0 7							
姓名	本院	精神	兒青	老精	成癮	睡眠	部定教職	學歷	一般醫學
	年資	專科	專科	專科	專科	專科			臨床教師
戴月明	24	378號	166 號	191號	315 號	1461 號	助理教授	博士	40+7 學分
江國棟	17	993號						學士	40+7 學分
黃耀進	16	1010號		201號			講師	碩士	7學分
彭嘉和	16	1009 號		200號	041 號			學士	7學分
楊立光	14	1099 號	146 號				講師	碩士	40+7 學分
黃仁弘	13	1160號					講師	碩士	7學分
馬靖超	12	1242 號			146 號		講師	碩士	7學分
鄭凱仁	12	1241 號	204 號				講師	碩士	40+7 學分
曾志傑	12	1285 號				1451 號	講師	學士	7學分
楊蕙年	11	1308 號	202 號				講師	學士	7學分
梁志頌	11	1309 號		266 號	108號		講師	學士	7學分
李添浚	10	1389 號			121號		講師	碩士	7學分
吳永富	11	1419 號		564 號			講師	學士	7學分
楊皓名	10	1428 號		610號	136號			學士	7學分
王育琛	5	1468 號			142 號			學士	7學分
彭柏瑞	5	1470號			403 號	1460號		學士	7學分
許崇智	3	1545 號						學士	40+7 學分
古世傑	2	1597號						學士	7學分
高廉程	2	1660號			114號		講師	學士	
朱軒德	1	1705 號					講師	學士	7學分
蔡喜箴	1	1767 號						學士	
合計	21	21	4	6	9	3	13		

病房:

分為急診留觀床(6 床)、急性病房(包含身心病房;共 335 床)、慢性病房(217 床)、日間病房(60 床)及社區復健 37 名之容量。急慢性病房以全日照護模式收療各類精神疾病病患,日間病房主要為慢性病患提供完善的復健治療及工作訓練,社區復健則針對整體功能富有就職潛力的病患,提供支持性工作、庇護性工作、及就業輔導等機會與訓練。並於 101 年 06 月依照台灣精神醫學會住院醫師訓練綱要,成立身心、急性、慢性

復健及社區等 4 個教學病房,整合醫師、護理、心理、職能治療、社工及藥事各科師資 人力,提供學員跨領域學習。

2. 視聽會議室:

共有 8 間(軍陣大樓會議中心、醫療大樓視聽中心、醫療大樓專業講堂、行政大樓會議室、自殺防治中心會議室、心理科討論室、遺傳研究室討論室、教研室會議室),分別有 160 人、160 人、50 人、20 人、10 人、8 人、5 人、4 人之容量,具視聽設備,供晨會、交班、教學、演講、研討會之用。

3. 討論室:

精神科有 2 間討論室(護理科討論室、社區精神科討論室),供教學、讀書會、研討會之用。日間病房與職能治療科各有一間中型討論會場可供團體治療、工作坊、研討會之用,且 95 年 04 月新闢一間具錄影設備之會談教學專用之教學空間。病房內共有 6 間獨立之討論室供病房團隊會議、教學、及讀書會之用。每間討論室均有白板器材做為教學研討輔助工具。

4. 會談室:

本院有大小共 15 間獨立會談室(社工科 1 間、心理科 1 間,急診室 2 間,21 病房 2 間,22 病房 2 間,23 病房 2 間,2 病房 1 間,七病房 1 間(具單向鏡),十二病房 1 間,八病房 2 間),以及其他與辦公室、討論室、或護理站治療室等綜合使用之多功能會談空間,分別位於各科與各病房,可供病史收集、會談、心理衡鑑、心理治療、家族治療及司法精神鑑定使用。

5. 研究室及圖書室:

本院有精神遺傳研究室、社區精神醫學研究室、醫師研究室、以及圖書室,提供教學、研究以及臨床服務等工作使用。

6. 職能治療區及團體治療室:

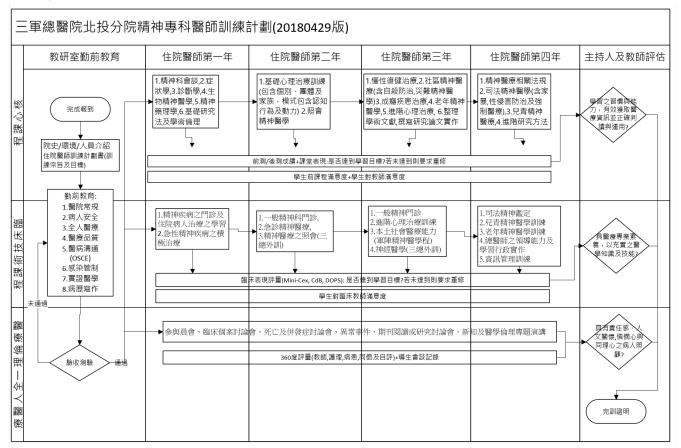
兼具各項職能治療功能,有各項運動及音樂娛樂器材,及園藝、編織、木工、皮工、 籐工、代工、紙藝、棋藝、書法、美術、烹飪、及電腦等主要設備,另有 5 間團體治療 室,可供衛教、團體心理治療或心理劇等之用。並設有工作坊、庇護性就業、及支持性 就業場所(如快樂商店、地熱谷小舗等)

7. 網路資源:

國軍醫院數位圖書館電子資源,有電子資料庫 75 筆、電子期刊 15714 筆(如 EBSCO、Medline、OVID LWW、JAMA、ScienceDirect 等)、實證醫學電子資源 45 筆(如 UpToDate 醫學資料庫、DynaMed 實證醫學資料庫、Cochrane Library)、電子書 10498 筆、JCR 清單 7461 筆

陸、訓練課程

1.本課程訓練完成所需時間為 4.0 年(各課程或訓練年度可依需求彈性調動),並由督導醫師評核, 流程簡圖如下:

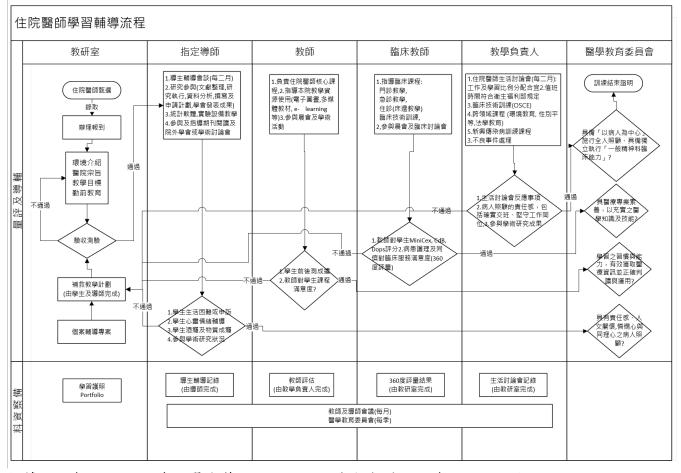


内容大綱如下::

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	指導醫師
第1年	1.基本臨床訓練		
(12個月)	(1) 急性精神疾病之積極治療訓練	至少一年	本部訓練師資
	(2) 會談、診斷訓練	每週1至2小	本部訓練師資
		時	
	2.課堂課程		
	(1) 精神科會談、症狀學與診斷學	至少 18 小時	楊斯年、梁志頌、馬靖超、台
			大聯訓課程指導醫師
	(2) 生物精神醫學暨精神藥理學	至少 18 小時	戴月明、楊立光、吳永富、台
			大聯訓課程指導醫師
第2年	1.基本臨床訓練		
(12個月)	(1) 一般門診訓練(R2-R3)	至少 200 小時	本部訓練師資
	(2) 基礎心理治療(R2)	至少5例	鄭凱仁、戴月明、游佩琳
	(包含個別、團體及家族,模式包	治療及督導至	
	含認知行為及動力)	少 200 小時	本部訓練師資
	(3) 急診精神醫療訓練	至少 30 例	本部訓練師資
	(4) 照會精神醫療訓練	至少 40 例	三總代訓
	2.課堂課程		
	(1) 心理治療學入門	至少9小時	鄭凱仁
	(2) 認知行為治療	至少9小時	鄭凱仁、高恆信
	(3) 復健精神醫學	至少9小時	彭嘉和

	(4) 社區精神醫學(必須含自殺防治	至少9小時	黄耀進、戴月明、曾志傑
	及災難醫學)	た 小 O l nt	华口 加
** 2 *	(5) 睡眠醫學(選修課目)	至少9小時	戴月明
第3年	1.基本臨床訓練		十 部 刘 体 红 恣
(12個月)	(1) 一般門診訓練(R2-R3)		本部訓練師資
	(2) 進階心理治療(R3-R4)		本部訓練師資
	(包含個別、團體及家族,模式包含認知行為及動力)		
	(3) 慢性復健治療及社區精神醫療	至少3個月	1. 400 1.114 4
	訓練(含自殺防治及災難醫學)	エノコ四月	本部訓練師資
	(4) 神經醫學	至少2個月	三總代訓
	(5) 成癮疾患治療	至少 20 例	一総代酬 本部訓練師資
	(6) 老年精神醫學	至少20例,其	梁志頌
		中至少5例	术心俱
		dementia 個案	
	(7) 初級研究方法學(含論文撰寫)	至少9小時	戴月明
	2.課堂課程	至少 12 小時	梁志頌
	(1) 老年精神醫學	至少 12 小時	戴月明、楊立光、鄭凱仁、楊
	(2) 兒童青少年精神醫學		、
	(3) 成癮物質相關疾患學	至少9小時	彭嘉和、李添浚、王育琛
	(4)(選修課目)文化精神醫學	至少9小時	楊斯年、戴月明、黄仁弘
	(軍陣精神醫學學程)		
第 4 年	1.基本臨床訓練		
(12個月)	(1) 行政精神醫學(總醫師訓練)	至少3個月	該年度住院總醫師
	(2) 進階心理治療(R3-R4)		本部訓練師資
	(包含個別、團體及家族,模式包		
	含認知行為及動力)		
	(3) 司法精神鑑定	至少 10 例 (制	本部訓練師資
		治療、輔助及	本部訓練師資
		監護宣告、家	
		庭暴力以及性	
		侵害、刑事案	
		件)。	担于 化、 新 日 田 、 新 山
	(4) 兒童青少年精神醫療訓練	至少 20 例	楊立光、戴月明、鄭凱仁、楊
		(≦6歲 至少 5	蕙年
		例,7~12歲至	
		少 5 例,13-18	
	2.課堂課程	歲 至少 5 例)	
	(1) 司法精神醫學(含家暴、性侵	至少 12 小時	黄耀進
	害防治及強制醫療,緊急安置)及	(105 年起 R1 為	
	精神醫療相關法規	至少 20 小時)	
	(2)(選修課目)進階研究方法學(含	至少9小時	戴月明、梁志頌、(簡戊鑑副教
	研究倫理)		授)
	ツ ル 1		

2. 住院醫師學習輔導流程:



根據 104年3月27日衛部醫字第1041661972F 號公告(自 104年7月1日生效)

- 1. 住院醫師經甄選報到後由教研室專責負責人予以環境介級,及教學計劃主持人予以勤前教育(內容包含: 1. 醫院常規 2. 病人安全 3. 全人醫療 4. 醫療品質 5. 醫病溝通, 6. 感染管制 7. 實證醫學 8. 病歷寫作)。
- 2. 教研室指定一名資深主治醫師為住院醫師導師,依每二個月一次導生會談,了解住院醫師未來 受訓期間住院醫師之 1. 生活是否有困難或疑問, 2. 情緒心靈是否需輔導 3. 是否有酒癮及物質 成癮 4. 參與學術研究狀況。
- 3. 核心課程教師將由課程前後測及住院醫師滿意度調查,了解住院醫師學習是否達到預定目標
- 4. 臨床技術課程由臨床教師指導其門診,急診,住診等臨床技術,並由每月乙次臨床技能評量(Mini-Cex, CbD, Dops)了解住院醫師學習是否達到預定目標
- 5. 教學負責人每二月舉行住院醫師生活討論會,了解住院醫師工作及學習比例分配合宜,值班時間符合衛生福利部規定,並定期舉行臨床技術訓練(OSCE)指導臨床罕見或不良事件處理及跨領域課程(環境教育,性別平等,法學教育及新興傳染病訓練課程)。
- 6. 以上輔導過程記錄於每月教師及導師會議中提出討論及改進,另每季乙次之 360 度評量(包含病患,護理,教師,同儕及自評滿意度)於每季醫教會提出討論住院醫師:1.是否具醫療專業素養,以充實之醫學知識及技能?2.學習之習慣與能力,有效獲取醫療資訊並正確判讀與運用? 3. 具有責任感、人文關懷,憐憫心與同理心之病人照顧?

柒、訓練方式及內容

[一] 方式:

第一年住院醫師	
訓練項目(課程)	訓練方式及時間
一、基本臨床訓練	
1. 急性精神疾病之積極療訓練	 跟隨主治醫師每日對住院個案至少迴診(service rouond)一次(例假日除外),除分析病情及示範診療,並適時教導住院醫師應考慮相關處置之醫學倫理及法律規範。 完整之住院過程病歷紀錄(含每日前後連貫且以問題為導向之病情紀錄、合理開立之檢驗並解讀結果、合乎規範之治療用藥、轉病房/輪班換人/超期住院之病情摘要)。 參加每週病房之醫療團隊討論會議(team meeting),報告各個案之病史、療程及後續安置等治療要素,主治醫師及團隊其他成員應與住院醫師充分討論並指導。 每週接受主治醫師住診教學(teaching round)一次(含利用住院病例做深入個案討論、精神狀態檢查、身體檢查及住院醫師會談技巧訓練)。 在主治醫師指導下,完成出院病歷摘要(含所有住院病歷之摘要、住
2. 會談、診斷訓練	5. 在王冶醫師指导下,元成出院病歷摘要(含所有任院病歷之摘要、任院過程、檢查結果、出院計畫)及出院病歷討論。 6. 至少一年。 1. 每週接受主治醫師門診教學、教學住診(teaching round),進行會談技巧訓練。 2. 每日交班針對住院醫師進行急診個案會談指導與討論。 3. 每週至少1至2小時。
1. 精神科會談、症狀學	與 1. 依實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式;或參加台大聯訓課
診斷學 2. 生物精神醫學暨精神 理學	程。 2. 至少 18 小時。
	第二年住院醫師
訓練項目(課程)	訓練方式及時間
一、基本臨床訓練	
1. 一般門診訓練 2. 基礎心理治療訓練	1. 每週3小時,每季調換臨床教師(以主任級醫師為主)。 2. 受訓期間至少具備200小時之臨床門診經驗。 1. 至少5例。
(R2)(包含個別、團體及家族,模式包含認知行為及動力)	 R2-R4治療及督導至少200小時。 於急診主治醫師督導下,完成完整之急診療程(含病史蒐集、鑑別診 斷、急診檢查及治療、後續治療計劃)及記錄(含基本資料、主訴、現在
3. 急診精神醫療訓練	病史、相關過去史、過敏史、精神狀態檢查、身體檢查、診斷及治療)。 2. 隔日於晨會討論急診個案。 3. 至少30例。
4. 照會精神醫療訓練	 至三軍總醫院精神科外訓3個月。 至少40例。

=	、課堂課程	
1.	心理治療學入門	1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。
		2. 至少 9 小時。
2.	認知行為治療	1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。
		2. 至少 9 小時。
3.	復健精神醫學	1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。
4	计互性计段组(公历	2. 至少 9 小時。
4.	社區精神醫學(必須	1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。
	含自殺防治及災難 醫學)	2. 至少 9 小時。
5	哲字) 睡眠醫學(選修課	
J.	目)	1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。
	<i>a)</i>	2. 至少 9 小時。
	訓練項目(課程)	第三年住院醫師 訓練方式及時間
_	· 基本臨床訓練	训练力式及时间
	一般門診訓練	1. 每週3小時,每季調換臨床教師(以主任級醫師為主)。
1.	双门砂训练	2. 受訓期間至少具備 200 小時之臨床門診經驗。
2.	進階心理治療訓練	1. 至少5例。
	(R3-R4) (個別、團體	1. 主ノ 5 円 2. R2-R4 治療及督導至少 200 小時
	及家族,認知行為及	2. R2 R1 石原及自守王ク 200 小門
	動力)	
3.	慢性復健治療及社區	1. 跟隨主治醫師每日對住院個案至少迴診(service rouond)一次(例假日除
	精神醫療訓練(必須	外),除分析病情及示範診療,並適時教導住院醫師應考慮相關處置之
	含自殺防治及災難醫	醫學倫理及法律規範。
	學)	2. 參加每週病房之醫療團隊討論會議(team meeting),報告各個案之病
		史、療程及後續安置等治療要素,主治醫師及團隊其他成員應與住院
		醫師充分討論並指導,熟悉慢性精神疾病治療策略及各項心理社會處
		遇模式。
		3. 每週接受主治醫師住診教學(teaching round)一次(含利用住院病例做深
		入個案討論、精神狀態檢查、身體檢查及住院醫師會談技巧訓練)。
		4. 學習及實際參與精神病患社區適應與復健模式之規劃,包括日間病
		房、社區復健中心(日間型復健機構)與居家治療模式,並熟悉社區精
		神病患緊急醫療處置(含「台北市社區個案緊急醫療服務」,由主治醫
		師、研究醫師、居家治療師帶領住院醫師實地參與執行並進行緊急精
		神醫療處置之教學)、醫療資源運用。
		5. 透過參與每週自殺防治讀書會、臨床實務如自殺個案通報等,訓練學
		員熟悉自殺防治工作。
		6. 至少3個月。
4.	神經醫學	1. 熟習神經系統的各種檢查方法,並學習神經症狀之偵測或研判、神經 《佐庇庇(七甘器照性庇惠)之於際及公康、與盟制讀 FPC。
		系統疾病(尤其器質性疾患)之診斷及治療、學習判讀 EEG。
5	北藤広虫丛 庞	2. 至少2個月(三總外訓)。 1. 跟隨主治醫師每日對住院個案至少迴診(service rouond)一次(例假日除
5.	成癮疾患治療	1. 跟随王冶酱即母日對任院個案至少過診(service rouond)一次(例假日除一外),除分析病情及示範診療,並適時教導住院醫師應考慮相關處置之
		外),保分析病情及小軋衫療,並適时教等住院舊即應考應相關處直之 醫學倫理及法律規範。
		置字倫理及法件規則。2. 完整之住院過程病歷紀錄(含每日前後連貫且以問題為導向之病情紀)
		金、元金之任院過程為歷紀錄(各每日前後建員且以同題約等的之為情紀 錄、合理開立之檢驗並解讀結果、合乎規範之治療用藥、轉病房/輪班
		換人/超期住院之病情摘要)。
		が、これが 正元一一 日間文/

3. 參加每週病房之醫療團隊討論會議(team meeting),報告諸個案之病 史、療程及後續安置等治療要素,主治醫師及團隊其他成員應與住院 醫師充分討論並指導。 4. 每週接受主治醫師住診教學(teaching round) [含利用住院病例做深入 個案討論、精神狀態檢查、身體檢查及住院醫師會談技巧訓練〕。 5. 在主治醫師指導下,完成出院病歷摘要(含所有住院病歷之摘要、住院 過程、檢查結果、出院計畫)及出院病歷討論。 6. 安排美沙冬門診教學,學習及實際參與成癮疾患之戒治及治療。 7. 至少20例。 至少20例,其中至少五例需為失智症個案。 6. 老年精神醫學 教師授課及實際操作超過9小時,參與院內研究計畫,並發表學會海報及 7. 初級研究方法學(含 科學論文投稿,培養研究及論文寫作能力。 論文撰寫) 二、課堂課程 1. 老年精神醫學 1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。 2. 至少12小時。 2. 兒童青少年精神醫學 1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。 2. 至少12小時。 3. 成癮物質相關疾患學 1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。 2. 至少 9 小 時。 4. (選修課目)文化精神 1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。 醫學(軍陣精神醫學 2. 至少 9 小 時。 學程) 第四年住院醫師 訓練項目(課程) 訓練方式及時間 一、基本臨床訓練 1. 至少3個月。 1. 行政精神醫學(總 醫師訓練) 2. 擔任總醫師職務,完成行政精神醫學訓練。 2. 進階心理治療訓練 | 1. 至少5例。 (R3-R4) (包含個 2. R2-R4治療及督導至少200小時。 別、團體及家族, 3. 參加心理演劇相關課程 模式包含認知行為 及動力) 1. 需有精神鑑定之見習經驗,並實際參與司法小組鑑定會議。 3. 司法精神鑑定 2. 至少10例。 4. 兒童青少年精神醫 1. 在兒青專科醫師門診指導下熟悉兒童青少年常見疾患及處遇方式。 療訓練 2. 至少 20 例(≦6 歲 至少 5 例, 7~12 歲 至少 5 例, 13-18 歲 至少 5 例)。 二、課堂課程 1. 司法精神醫學(須 1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。上課內容包含強制醫 療與病人人權、司法鑑定流程、基本法學與犯罪學常識及邏輯之推理能 含家暴、性侵害防 治及強制醫療)及 力等項。 2. 至少20小時。 精神醫療相關法規 2. 進階研究方法學 1. 依照實際狀況,彈性安排上課時間、地點及方式。 (含研究倫理)(選 2. 至少9小時。

[二] 、訓練內容:

修課目)

(一)新進住院醫師:

訓練目標:

- 1. 在精神醫學的觀念之下,接受全人、基本性、一般性、整合性醫學基本訓練。
- 2. 廣泛具備精神醫學所需之學識與經驗,以成為日後行醫之紮實基礎。
- 3. 加強人本、人文及社會關懷,培養與病人及家屬應對時,醫師應具備的舉止與態度。
- 4. 注重醫學倫理的培養,造就自我學習能力,砥礪品德並恪守醫學倫理。
- 5. 重視精神醫學的基本訓練,包含醫療品質,醫學倫理,法律,經濟,政策,充實精神醫學 的觀念。
- 6. 熟悉常見研究設計及方法學,奠定創新未來的能力。

課程時間表:

課程內容		授課方式		授課地點
精神科概論與院內導覽(含導生座談)	1.	配合當月新進學員學	1.	教研室會議室
臨床心理工作簡介		前課程排定時間,按	2.	專業講堂
精神科職能治療工作簡介		時到課。	3.	視聽教室
精神科社會工作簡介	2.	授課教師每月更新,		
診斷治療及病歷寫作技巧(含電腦操作)		以該月排定教師為		
電腦系統操作(含國軍數位聯盟系統介紹)		主。		
會談技巧	3.	授課前,請新進學員		
急診流程及值班規定		提前與授課教師確		
防範暴力演練(含噴射約束網)		認。		
感控課程(biosafety):				
防護衣穿脫				
洗手五時機				
醫院常見之傳染疾病				
工作人員針扎傷害之預防與處置				
感染管制與防護措施				
現行法定傳染病簡介				

三軍總醫院北投分院 108 年度住院醫師及導師對照表

R	1	R	2	R	3	R	4
導生	導師	導生	導師	導生	導師	導生	導師
簡健文	黄耀進	李方龄	鄭凱仁	陳泰宇	黄仁弘	鄒輝穎	彭嘉和
羅羿凡	馬靖超	黄敬軒	江國棟	蔡楚葳	戴月明	蕭銘宏	楊立光
		林柏君	楊蕙年	張復舜	吳永富	楊益淳	梁志頌

(二) 臨床診療:

病房工作:接獲患者入院通知後,應立即到達病房診視患者,與患者及其家屬會談,詢問病史,做妥各種檢查,記載入院病歷,負責開具醫囑、處方箋、檢查單、照會單,並給予適當的治療。每日應診視患者、檢查病況,參與團隊討論會議,跟隨主治醫師查房,書寫住院病程病歷。隨時主動與負責該患者的主治醫師討論,商討各種處理及治療。患者出院時,應完成出院病歷,下班時間及假日應將特殊或危急患者病況交班給值

班醫師。資深之住院醫師應指導及協助資淺之住院醫師的臨床檢查與診治病患工作。茲 將各年住院醫師病房工作分述如下:

- (1) 第一年住院醫師:學習會談技巧,並身處患者角度進行會談,同理其所陳述的內容,建立良好的醫病關係。觀察分析各種症狀的內容及意義,有系統地將所有資料整理分析,以做正確的診斷,並按照精神藥理學的原理,給予初步的治療建議。學習觀察患者本有或伴隨服藥後可能之生理層面影響,並透過施作身體檢查、量表評估及安排實驗室檢驗等方式,做為臨床用藥考量及預防可能之藥物交互作用。
- (2) 第二年住院醫師:記述性分析症狀及綜合診斷,以動力學的知識瞭解疾病形成過程之生理、心理及環境因素的互涉,深入計劃及實行整合性的治療方針,並增強團隊工作的效率,以協助精神疾病患者之康復。
- (3) 第三年住院醫師:由家庭動力學及社會精神醫學的立場,分析環境因素與精神疾病之關係,學習家族及團體心理治療,並配合家庭成員之協調及社會資源之運用,以促進精神疾病的治療與復健。在主治醫師指導下,隨時負責督導住院醫師巡視病房,並進行各種診療工作。遇有住院患者需做特殊診療,如電氣痙攣治療等,而資淺住院醫師不能單獨處理時,應予隨時指導。當住院患者精神狀態有特殊變化或身體情況危急時,應協助住院醫師或報請主治醫師予以適當處理。對住院、轉院、出院等事件做適當的評價及簽署有關文件,並指導資淺住院醫師填寫各種病歷記錄。學習精神復健治療工作、成癮疾患治療計劃、老年精神疾病之診斷及治療、軍陣精神醫學之處遇、各種團體治療的原理及技巧。每週一次在主治醫師指導下,實施住院患者團體心理治療。熟習神經系統的各種檢查方法,並學習神經症狀之偵測或研判,神經系統疾病(尤其器質性腦疾患)之診斷及治療。
- (4) 第四年住院醫師:在主治醫師指導下,隨時負責督導住院醫師巡視病房,並進行各種診療工作。遇有住院患者需做特殊診療,如電擊痙攣治療等,而資淺住院醫師不能單獨處理時,應予隨時指導。當住院患者精神狀態有特殊變化或身體情況危急時,應協助住院醫師或報請主治醫師予以適當處理。對住院、轉院、出院等事件做適當的評價及簽署有關文件,並指導資淺住院醫師填寫各種病歷記錄,學習兒童青少年精神疾病及處遇。
- 2. 值班工作:於主治醫師指導下,住院醫師採用輪流值班制,訓練獨立處理住院患者的特殊情況及急診患者的緊急情況。

(三) 門診工作:

- 1. 一般門診:在主治醫師指導下,於每週門診時段,學習處理門診精神患者之短期治療或 長期治療之要領。相關規定訂於教學門診訓練計畫。
- 2. 個別心理治療:第二年至第四年住院醫師,在主治醫師(含外聘)督導下,進行個別心理治療。

(四) 照會精神醫學:

- 1. 自第二年住院醫師開始,至三軍總醫院接受照會精神醫療訓練3個月,在主治醫師指導下,處理其他科病房照會,負責患者之診察、會診報告及治療建議有關治療方針,以訓練獨自判斷各種情況。
- 2. 每週進行會診患者討論,評估住院醫師之臨床診療能力,瞭解因各科生理疾病所續發之精神症狀,學習各種心身障礙的診斷與處理,增進心身醫學的經驗,並加強與其他科之連繫協調與合作。照會精神醫學及神經醫學訓練相關規定訂於國防醫學院附設三軍總醫院及三軍總醫院北投分院精神醫學部住院醫師聯合訓練計畫。

(五)急診精神醫學:

住院醫師值班時,接到急診患者,在主治醫師之督導下妥善處理急診患者之問題,並學習診斷性會談技巧,並利用晨會交班討論。第二年住院醫師安排於急診室接受急診精神 醫學訓練。

(六) 社區精神醫學:

自住院醫師第三年開始,接受日間病房及復健中心訓練,及安排適當居家治療之訪視。 學習生活於社區之精神疾病患者之病理評估,社區精神醫療資源之運用、精神醫療網之 實際運作、經驗居家治療之經驗、學習社區心理衛生於精神疾病預防之運用,並用學習 督導公共衛生人員之社區精神醫療工作。

(七)精神鑑定:

第四年住院醫師於主治醫師指導下,參與精神鑑定過程,學習精神鑑定個案之會談、身體與精神狀態檢查,並綜合各種檢查(家庭社會史、個人生活史、臨床精神、神經及身體檢查、腦電圖檢查、心理測驗等),學習精神鑑定報告書之書寫。

(八) 臨床教學:

- 1. 病房團隊個案討論會:每週由病房主治醫師主持,病房之住院醫師、護理師、社工師、 心理師與職能治療師等參加,以個案為中心,討論及實際應用團隊工作協調事宜,並提 高團隊工作之效能。
- 2. 住院醫師個別督導與住診教學:由主治醫師對住院醫師個別督導臨床議題,含住診教學、病歷教學、Mini-CEX 會談訓練、會談技巧,綜合思考個案病因、診斷、治療。
- 3. 心理治療督導討論會:自第二年住院醫師開始,在主治醫師(含外聘)個別督導下,每週一次進行,討論其心理治療個案。
- 4. 出院病歷討論會:每月舉辦一次,由各科主任輪流主持。針對有教學意義的個案,經住院醫師報告完相關資料後,由與會人員針對症狀、診斷及處理方針進行提問。問題討論依個案性質,討論主題涵蓋臨床診斷與治療、實證醫學、全人醫療、醫病溝通與醫療不良事件、醫學倫理、醫事法規等議題,以促進該住院醫師對病人治療之全盤性訓練。
- 5. 期刊閱讀:每月舉辦兩次,由住院醫師之導師指導,所有住院醫師參加。其他人員,如 護理師、職能治療師、社工師及心理師亦可參加。
- 6. 晨會與急診個案討論會:每週一至週五晨間,由主治醫師指導,總醫師主持,各級住院 醫師參加,討論病房及急診個案處置及照顧相關問題。
- 7. 併發症暨死亡病例討論會:每季舉辦一次,由各科主任輪流擔任主持人,針對個案診 斷、治療、照顧、住院期間突發事件及約束原因,挑選 TCPI 次數最多且具臨床教育意 義者,進行個案報告。過程中進行相關可能原因進行討論及檢討,藉此訓練住院醫師避 免類似併發事件再發。
- 8. 主治醫師及外賓專題講座:每月邀請國內外學者及科內主治醫師作專題演講,使住院醫師對精神專業領域(司法、老人、自殺防治、臨床研究...)及跨領域(法學、性別、環境教育等)有初步之瞭解,激發住院醫師對自我未來的願景及提升研究興趣。
- 科會:每週舉辦一次,進行科內事務討論,增進住院醫師對於制度下之臨床工作各項事務有更深入了解。
- 10. 專科醫師考試口試訓練:自第四年住院醫師起,由主治醫師依照專科醫師口試方式,輪流進行模擬口試訓練。每年10月至隔年2月,亦聘請他院師資進行口試會談指導,訓練考生會談資料蒐集、鑑別診斷、會談突發事件處理、報告流暢度及治療計畫擬訂之能力。

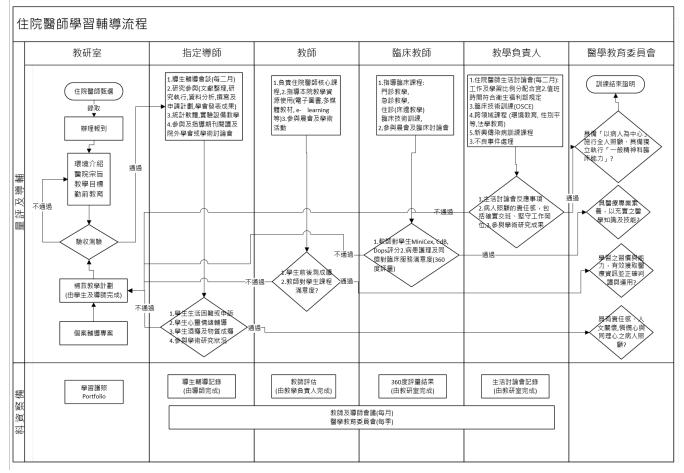
(九) 臨床研究:

鼓勵第二年住院醫師起,依興趣跟主治醫師學習研究,於精神醫學會年會做口頭報告或發表壁報論文。住院醫師於報考專科醫師考試前,在主治醫師指導下,撰寫一篇論文投稿。論文發表亦有相關獎勵規定定於「國防醫學院三軍總醫院北投分院醫學研究成果論文發表績優獎勵」規定。

捌、考評機制

一、考評方式

住院醫師考評機制簡圖如下:



- (一)主治醫師定期分別與各級住院醫師互相討論臨床個案,提供臨床診療之正確觀念及知識,並從討論中瞭解其能力及需要,而適時給予督導。
- (二)納入模擬病人訓練,作為評估學員學習能力之實作測驗。
- (三) 主治醫師每月針對住院醫師,分別施以 Mini-CEX、CbD 評量及六大核心能力訓練考核表評量。住院醫師每月需參與聯合個案討論會,並完成跨領域團隊合作照護教育訓練全人照護學習單,臨床教師須針對學員在團隊合作、會議中表現予以評量並回饋。每月由病歷審核委員做病歷寫作評量。每季進行一次 DOPS (ECT 操作)評量。
- (四) 住院醫師每年升等筆試,評量過去一年學習狀況。
- (五)建立臨床導師制度,每位住院醫師均分配一位主治醫師為其導師。導師每月定期與導生會談,討論分享各項教學訓練問題,並適時給予指導,以利雙向回饋。
- (六)本院訂有教與學雙向回饋機制,授課教師(核心課程及門診教學)與學生於課後分別填寫 雙向回饋表;在每月一次教師暨導師會議、教研室每季進行1次檢討會議,檢討住院醫 師及教師回饋意見,作為持續教學改進目標。
- (七)醫學教育委員會按照本院住院醫師考核標準,每年一次總評住院醫師之工作態度、責任 感、能力、學識及研究成果,以及其品德和儀表等考績,呈報科主任,作為升遷之參 考。
- (八) 每年住院醫師升等均有筆試、六大核心能力及 360 度評量等考核評量機制。

二、量表/紀錄

三軍總醫院北投分院住院醫師與導師座談紀錄

時 間	年	月	日	H	身	地	點		
導師姓名				住院	尼醫師簽	名			
		訪	談	內	容				
		7呆	4-		b-dr				
		導	師	回	饋				
					導師	簽名	:		

附註:1. 導生座談應每季舉行一次,並填寫本表,完成後繳至教學室。

2. 紀錄紙不敷用時,請另紙繕寫。

三軍總醫院北投分院<u>部(科)</u> 迷你臨床演練與評量 (mini-CEX)

五	學員姓名: □ I1 □ I2 □ R1 □ R2 □ R3 □ R4 日期: _年_月_日 □ 上午 □ 下午 □ 晚上 易所: □ 門診 □ 急診 □ 病房 □ 其他 病人資料: □ 男 □ 女 年齡: _ □ 新病人 □ 複診病人 病情複雜度: □ 低度 □ 中度 □ 高度 寅練與評量重點: □ 病情蒐集 □ 診斷 □ 治療 □ 諮詢衛教 病人主要問題/診斷:
1	
2	醫療面談:(□未觀察)
	□ 稱呼病人 □自我介紹 □對病人說明面談之目的 □能鼓勵病人說病史
	□ 適切發問及引導以獲得正確且足夠的訊息 □ 對病人情緒及肢體語言能有適當的回應
	評量結果 123 456 789
3	身體檢查:(□未觀察)
	□告知病人檢查目的及範圍 □注意檢查場所隱密性 □必要時,請護理人員在旁
	□依病情需要及合理之次序 □正確操作及實施必要之步驟 □適當且審慎處理病人不適感
	評量結果 123 456 789
4	人道專業:(□未觀察)
	□ 表現尊重 □ 同理心(感同身受) □ 建立良好關係與信賴感
	□ 能注意並處理病人是否舒適,注意守密及對病患詢求相關訊息的需求能適當滿足
	評量結果 123 456 789
5	臨床判斷:(□未觀察)
	□ 能綜合面談與身體檢查資料 □能判讀相關的檢查結果 □鑑別診斷之能力
	□ 臨床判斷之合理性與邏輯性
	評量結果 123 456 789
6	諮商衛教:(□未觀察)
	□ 同意書之取得 □ 解釋檢查或處置的理由 □ 解釋檢查結果及臨床相關性
	□ 有關處置之教育與諮商
	評量結果 123 456 789
7	組織效能:(□未觀察)
	□ 按優先順序處置 □ 及時且適時 □ 歷練而簡潔
	評量結果 123 456 789
8	整體適任:(□未觀察)
	□ 對病人的態度(愛心、同理心) □ 整合資料與判斷的能力 □ 整體有效性
	評量結果 1 2 3 4 5 6 7 8 9
教	師回饋意見:

滿意度調查:

非常不	滿意◆	-							▶非常洁	
臨床教師對 mini-CEX 滿意度	1	<u>2</u>	<u></u> 3	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	7	□8	<u></u> 9	<u>10</u>
學員對 mini-CEX 滿意度	1	2	3	<u>4</u>	<u></u> 5	<u>6</u>	7	<u>8</u>	<u></u> 9	<u>10</u>

教師簽章:	主治醫師	□ 總醫師	□ 住院醫師

三軍總醫院北投分院 精神醫學訓練 案例導向討論 Case-based Discussion (CbD)

學員: 受訓	科別:		實施	日期:	_年月	日	
教師: □主	治醫師 🗌	總醫師					
病歷號:							
病人來源:□急診 □門診 □新	「入院 □住	院中 🔲 已	出院 □其	Ļ 他			
臨床問題:□呼吸 □循環 □神	經學 □精	神/行為[□感染 □%	疼痛 □胃)	陽 □外傷		
□手術適應症及方法	: □傷口照	₹護 □其他	2				
病例複雜性:□低 □中 □高							
のロエルエコ	****	44.34	12.17	<i>tt</i>	<u> </u>	よさい	h 15 11
學員評估項目	遠低於	低於	接近	符合	高於	遠高於	未評估
	標準	標準	標準	標準	標準	標準	
1. 病歷記載		<u>2</u>	<u></u> 3	<u></u> 4	<u>5</u>	<u></u> 6	
2. 臨床評估	<u> </u>	□ 2	□ 3	<u> </u>	<u></u>	□ 6	
3. 檢查及轉(會)診		_ 2	□ 3	4	<u>5</u>	□ 6	
4. 治療處置	<u> </u>	\square 2	□ 3	<u> </u>	□ 5	□ 6	
5. 追蹤及未來計畫	<u> </u>	\square 2	□ 3	<u> </u>	□ 5	□ 6	
6. 專業素養	<u> </u>	\square 2	□ 3	☐ 4	□ 5	□ 6	
7. 整體臨床表現	<u> </u>	<u></u>	□ 3	<u> </u>	<u>5</u>	□ 6	
教師回饋意見:							
					1.0 km ## 1	.	
					教師簽名	名:	
滿意度調查:							
非常不滿意	•						常滿意
臨床教師對CbD滿意度 □1		3 4	5	□ 6	7 🗆	8 9	<u> </u>
學員對CbD滿意度 1		3 4	 L 5	<u></u> 6	7 🗆	8 9	<u> </u>

三軍總醫院北投分院訓練六大核心能力考核表

訓練單位:醫療部 訓練時間:自年月日住院醫師姓名: 至年月日

身份:	\square R1	\square R2	R3	R4
7111.	IVI	1_	1(O	

)		į,	評 核	標準				
	六大核心能力 考 核 項 目	優良	良	一般	尚可	差	無法	/	1
	7 1/2 / 1	及八	好	/12	157 1	Æ	評核	(如 MINI-CEX、學習護照、 等)	病歷寫作
醫學知	基礎醫學知識							于 <i>)</i>	
識	對於臨床問題理解能力								
	應用醫學知識於臨床照顧								
人際關 係與溝	與病人及家屬醫病關係								
^你	與醫療團隊人際關係(尊重、 合作,領導能力)								
	病歷寫作能力(即時性,內容)								
制度下	運用醫療資源								
之臨床	提供病人照護,提升照護品質								
工作	能力								
	改善照護系統提出解決方案								
病人照	面談、病史詢問及檢查技巧								
護	制定及執行病人照護計畫								
	以病人為中心的健康照顧								
	自省及訂定學習目標								
從工作	使用資訊科技,實證醫學於衛								
中學習	教及病人照謢								
及成長	分析改善醫療行為,解決問題 之能力								
	對資淺醫師教學能力								
	尊重,並且體諒他人並充分展 現同理心								
專業素	尊重病人隱私,關心病人								
養	針對不同族群需求提供協助								
	醫學倫理與醫事法律的落實								
	整體表現之綜合評量							總分: 分 (滿分為 100 分)	
總醫師	—————————————————————————————————————		主	治醫師		师	<u> </u>	年 月 日評語:	
評語:	•			_,	- •		((簽章)	
	(簽章)								
學生建設	*								(簽章)

部(科)主任加(減)分:_____分:____(簽章)

附註:(1)初考作業由總醫師進行考評,複考官可對初評結果進行修正。評語或建議欄需以書面文字完成,請考核 者特別注意,並加註簽核時間,未完成者,將退回補登。

- (2)成績為90分以上或70分以下者,應由初考官提出具體事實,再由其他各考評官簽署認可。
 - (3)每月之考評資料,請於月底前完成並交學生瞭解後,於次月五日前由學生送交教學室。

三軍總醫院北投分院 直接操作觀察(DOPS)評估表

學員:	實施日昇	朝:年月_	_日							
		師 □總醫師 □	住院醫	醫師 實	施場所	:_ 七病	房治療室	-		
病歷號:	主要	問題/診斷:								
評量技能:	ECT			無菌在	文穿戴		☐ Imr	nobilizati	on	
	☐ Urethral	catheterization		ECG		Suture	☐ Cha	ange dress	sing	
	☐ Remova	l of stitches		Endot	racheal i	ntubation	1 □其何	也		
執行臨床技能	長次數:□0 [□1-3 □>4 拐	 能複類	雜度:	□低度	□中度□]高度			
評估項目			道	透低於	低於	接近	符合	高於	遠高於	未評估
				標準	標準	標準	標準	標準	標準	
1. 了解臨床技	能適應症、熟	練解剖結構及步	驟	<u> </u>	\square 2	□ 3	<u> </u>	□ 5	□ 6	
2. 告知病人或	家屬並取得同意	意		1	<u></u>	□ 3	<u>4</u>	□ 5	□ 6	
3. 執行臨床技	能前準備工作			1	□ 2	□ 3	4	□ 5	□ 6	
4. 適當止痛及	鎮定			<u> </u>	<u></u>	<u></u> 3	<u> </u>	□ 5	□ 6	
5. 執行臨床技	能技術能力			1	□ 2	□ 3	<u>4</u>	□ 5	□ 6	
6. 無菌技術				1	<u> </u>	<u></u> 3	<u> </u>	<u></u>	□ 6	
7. 視需要尋求	協助			<u> </u>	□ 2	□ 3	<u>4</u>	<u></u>	□ 6	
8. 執行臨床技	能相關處置			<u> </u>	□ 2	□ 3	<u>4</u>	<u></u>	□ 6	
9. 與病人溝通	技巧			1	□ 2	□ 3	<u>4</u>	□ 5	□ 6	
10.具有專業素	素養			1	□ 2	□ 3	<u>4</u>	□ 5	□ 6	
11.臨床技能整				1	□ 2	□ 3	<u>4</u>	□ 5	□ 6	
教師回饋意見	, :									
								教師	簽名:_	
滿意度調查:										
	非常不	滿意							→非常	滿意
臨床教師對D	 OPS滿意度			3]4	5 🗆	6	□ 8	□9	□ 10
學員對DOPS;	滿意度			3 🗆]4 []5 🔲	6	□ 8	□ 9	□ 10

三軍總醫院北投分院上課學員(住院醫師)對授課教師評量表

為增進精神科指導教師教學品質與修正教育方針,我們需要您的協助!請您填寫以下問卷,您的意見是推動教學改造的原動力!最後請讓授課教師簽名,以達到雙向回饋的目的!

評量的指導教師: 醫師

授課科目:

填表日期: 年月日

評 核 項 目	分數
(一)教學相關	
1.授課教師之出席率	
2. 授課教師之準時性	
3.課程內容之安排與準備	
4. 講解表達之方式及效果	
5·教學認真程度	
6.回答學生之問題及討論	
7. 教材之選擇與使用	
(二)教學總評	
8・選修本課程的收穫	
9. 與其他教師相比,這門課教師的教學成效	
(三)學員自評	
10.我在本次課程上課之出席率	
11·相較於其他課程,我在這門課付出的努力程度	

學員上課後建議:	
注:	

- 1. □優良:10分;□良好:8分;□普通:6分;□差:4分;□很差:2分
- 2. 各項評估量表請交給課程負責人(學員)彙整,以利核銷經費佐證並留存備查
- 3. 若該項評分於4分以下,請在建議欄註明原因或事蹟
- 4. 不足頁請自行列印使用

巡跚 丛跖 叉 夕	•	地 加	•
授課老師簽名	•	教研部主任簽名	•

三軍總醫院北投分院授課教師對上課學員(住院醫師)學習成效評量表

為增進精神科學員(住院醫師)上課學習效果,我們需要您的協助!請您填寫以下問卷,您的意見是推動教學改造的原動力!<u>最後請您(教師)及上課學員簽名</u>,以達到雙向回饋的目的!

授課科目:

填表日期: 年月日

評 核 項 目	分數
(一)教學相關	
1.學員之出席率	
2.學員之準時性	
3.學員對課程內容之課前準備	
4·學員對課程理解的程度	
5・學員上課認真程度	
6.學員回答老師之問題正確率	
7.學員參與討論積極與熱誠	
(二)教學總評	
8.學員對課程的收穫	
9.學員對課程的吸收與瞭解	
(三)老師自評	
10.我在本次課程上課之準時性	
11·我在這次教學付出的努力程度	

老師上課後建議:		
上課學員簽名:		

備註:

1. □優良:10分;□良好:8分;□普通:6分;□差:4分;□很差:2分

2. 完成各項評估量表,請將量表交給課程負責人(學員)彙整後,留存備查

3. 若該項評分於4分以下,請在建議欄註明原因或事蹟

4. 不足頁請自行列印使用

妈姆	•	共皿如十仁父夕
授課老師簽名	•	教研部主任簽名

三軍總醫院北投分院門診教學報告單張

學員(生)姓	名:		教	學時間	ij			指導	事教師	:	
個案姓名	病歷號	虎	主	要問題	Į.			初步	b 診斷	:	
_											
學生心得:											
77011											
教師評語:											
秋叶町面.											
اد	一一一	立 4									冶
	常不滿		□2	□3	□4	□5	□6	□7	□8	□9	常滿意 □10
教師對教學滿		□1 □1		□3	□4	□5	□6	□7	□8	□9	□10
學員對教學滿	习息度	⊔1	$\sqcup Z$	⊔3	⊔4	⊔3	⊔o	□/	⊔ð	⊔9	□10

指導老師簽名:	 日期/時間:

三軍總醫院北投分院 巡診/住診(床邊)教學紀錄 (teaching round)

姓名	——女 ^{年齒}	令		病房		<i>5</i>	下號	病	歷號_		
指導老師:				教學地	點:	病月	á F				
學生:					Clerk			GY □Re	sident		
教學日期/時間:	—— 年	月		日	點		分				
教學主題:	'	/1		-	W.F		74				
教學內容及討論:											
我于门谷久 的品。											
醫療倫理及法律相關	關討論:										
1- 诺 颐 4-15-15 刀 然 5	₩.										
指導醫師評語及簽署	者·										
滿意度調查:											
	非常不	滿意◀								▶非常清	詩
教師對 teaching round ;		<u> </u>	2	3	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u> </u>	<u>8</u>	<u></u> 9	<u>10</u>
學員對 teaching round :		1	2	3	<u>4</u>		<u></u> 6		<u>8</u>	9	<u>10</u>
										•	

 (職類)跨領域團隊合作照護教育訓練
全人照護學習單

會	前	教	生	声言	寸:	論	(P	re)-(CO	ur	se	s)	: ž	上作	精化	會言	義:	者														
日	期	:				年	E-			,	月			E]		時	間	:			H	寺			分		至		1	诗	,	分
地	點	:												E	品月	天孝	文 自	币	:						,	受言) <u> </u>	人員	\{ :				
受	訓	人	j	1	争	份	:		J	JG	Ϋ́	一	上員	[P(ξY	學	4 員			R) 新	f進	人	. 員		其	他			
_	`			前																													
			強	調	學	習.	跨	領	域	專	隊	合	作	知	拒 見	與米	青神	,	及	如1	何	秀主	過足	夸令	頁域	團	隊	合化	乍的	精神	與其何	也職	類
		,	彼	此	了	解	`	有	效	溝	通	`	互	助	分三	享上	人達	医照	镁	的	共	可	目标	票。)								
1.	照言	蒦	需	求	及	可	能	發	生	的	問	題	į:																				
=	,		擬	定	學	꿤	目	標	/ 1	重	此																						
					-							照	護	需.	杉掛	疑分	と學	2 習	目	標(女	該	幕	未	加。	入貝	刂不	需	討言	侖)。			
				·	_	•	•	•	•	•				•	•		- ,	-•		• •	`		•	·			•	•	•	. ,			

會中教學(During courses):															
參加	參加														
會議(活動)名稱	:													
會議(活動)日期	:	年	月	日	時間	:		分 至	<u> </u>	_時	_分			
勾選官	当天有參與	的職類	:												
西	醫師 📗	藥師		□醫事為	放射師		□醫事	檢驗的	Б □ ₹	護理師					
□營者	養師 □	職能治療	秦師	□臨床√	ン理師		□社會	工作的	Б	其他:					
會後	會後教學討論(Post-course):														
日期	: <i>生</i>	F	月	日	時間	:	時		分至		時	分			
地點	:														
- \	學習檢討	與心得多	分享:												
	學員參加	跨領域	團隊合	作照護訓	練會議	後,	如何讓	自己了	解其他耳	職類醫 戛	事人員的	力業務			
	知識、掌	握團隊《	合作的	態度及溝	通的技	能,	以提升:	全人照	護品質	0					
1. 從主	這次活動中	,我對	團隊提	供什麼專	業支援	(包含	知識、	態度、	技能)	?					
可参	*考各職類	的 IPP/II	PE引導	 事思考模核	反。										
知	識:														
態度/	技能:														
9 從 注	這次活動中	, 我 從 屢	11 隊 催 2	24麻 重	坐 古 垤	(白)	知識、	能产、	姑能) 9	,					
	シス石助 尽考各職類					(0 4	Nº BIL	心及	1又用1						
		4) ILL/II	LL 71 =	于心方保护	X °										
知	識:														
此上	' LL														
悲度/	技能:														
		- 5-5-													
二、	臨床教師				.,										
	針對學員	跨領域	割隊合	作知能或	其在會	議時	的表現	進行回	饋。						
	學員簽章:				臨床	教師	簽章:								
護理	長/組長/技	術長答-	 章:		計書	丰持	人答章	:							