

國立成功大學醫學院附設醫院

家庭醫學部住院醫師教學訓練計劃

9309修訂

9608修訂

9710修訂

980417家庭醫學部部務會議通過

991001家庭醫學部部務會議通過

1000624家庭醫學部部務會議通過

1010622家庭醫學部部務會議通過

1010810家庭醫學部部務會議通過

1020308家庭醫學部部務會議通過

1020412家庭醫學部部務會議通過

1030704家庭醫學部部務會議通過

1040612家庭醫學部部務會議通過

1050624家庭醫學部部務會議通過

1060630家庭醫學部部務會議通過

1080510家庭醫學部部務會議通過

1090724家庭醫學部部務會議通過

1100813家庭醫學部部務會議通過

1110819家庭醫學部部務會議通過

1120407家庭醫學部部務會議通過

住院醫師教學課程召集人：張尹凡醫師

聯絡地點：國立成功大學醫學院3樓家庭醫學部辦公室

助理：陳于婷小姐

聯絡電話：062353535轉5210

壹、科部簡介

家庭醫學科設立的目的是在於培育優秀的家庭醫師，以提供以病人為中心之質量俱佳的全人醫療服務。依據1982年行政院科技顧問會議決議，鼓勵在全國各醫學院成立家庭醫學科後，家庭醫學科就陸續於各醫學院中開設。1984年國立成功大學醫學院成立時，即在醫學系下設有家庭醫學科；1988年醫學院附設醫院成立時，同時設立家庭醫學部，展開服務、教學及研究等業務。在

服務方面，開設有家庭醫學一般門診、特別門診(包括有糖尿病、糖尿病病變篩檢、體重管理、旅遊諮詢、跌倒預防、戒菸諮詢及骨質疏鬆等)、健康體檢門診並支援本院斗六分院及偏遠地區衛生所暨群體醫療執業中心等。在教學方面，提供住院醫師的養成教育訓練、醫學系各年級及相關科系學生之實習課程教學及舉辦基層醫師繼續教育與教學活動。在研究方面，則以臺灣地區國人常見疾病及社區流行病學為重點。本部一向秉持著兢兢業業的精神，在服務、教學及研究三方面上能不斷的進步與成長，已成為全國最優秀之家庭醫學訓練標準教學醫院之一。

貳、訓練宗旨與目標：

本教學訓練計畫之宗旨為：培育具備ACGME (Accreditation Council for Graduate Medical Education)六大核心能力(包括：病人照顧、醫學知識、臨床工作中的學習與改善、人際關係與溝通技巧、醫療專業以及制度下的臨床工作)，其目的為訓練以從事基層保健醫療為職志的家庭醫學專科醫師及培養基層保健醫療、教學及研究人才，以作為培訓未來臨床教師之準備，其訓練目標如下：

- 一、醫德方面：本著人道主義的精神及醫學倫理的準則，經由醫學倫理和行為科學的教育，培養醫師和病人間良好關係，了解病人身心行為發展背景及其家庭狀況，從事以病人之利益為優先的醫療行為。負起對病人健康照顧的長期責任，並遵守醫師宣言，為促進病人的最高權益而努力。
- 二、醫術方面：經由各種醫術的整合，提供病人有效及方便經濟的專科醫術，重視預防醫學及健康教育，並保持知識技術的不斷進步。
- 三、醫業方面：以團隊合作的方式，提供以病人為中心、以家庭為單位及以社區為範疇的基層保健醫療服務，做為病人與醫院間轉介照會的橋樑，致力於醫學的成就，施惠於民眾。

叁、專科醫師訓練教學醫院條件

成大醫院係醫學中心級之教學醫院，符合家庭醫學科專科醫師訓練計畫基準之主訓醫院資格，組織架構如下，其中家庭醫學部係獨立編制，112年度有專任主治醫師15位，含副教授1位、助理教授3位、講師2位及專任主治醫師9位、兼任主治醫師22位及住院醫師20位。本部每兩週一次教育委員會、每兩週一次部務會議，定期檢討改進、協調各項教學活動的進行。

本部訓練對象為各醫學院醫學系或中醫學系畢業生，有志趣於從事家庭醫學及基層醫療服務者，經由本部住院醫師甄審委員會考試通過後，得加入訓練，訓練期限如下：含衛福部公告課程內容修訂訓練之3年訓練，外加研究醫師訓練，共為期四年。

組織架構
代理院長: 李經維

副院長: 林志勝、柯文謙、曾堯麟、李貽恆
醫務秘書: 許志新

臨床醫療科部	醫療相關科部	行政單位
內科部	護理部	教學中心
外科部	藥劑部	品質中心
泌尿部	營養部	受試者保護中心
耳鼻喉部	臨床創新研發中心	健康數據資源中心
皮膚部		人事室
精神部		主計室
神經部		教材室
麻醉部		資訊室
家庭醫學部		工務室
骨科部		秘書室
眼科部		企劃室
復健部		醫學工程室
婦產部		法制室
小兒部		勞工安全衛生室
口腔醫學部		總務室
病理部		資材供應室
基因醫學部		醫療事務室
急診部		社工部
門診部		
影像醫學部		
腫瘤醫學部		
職業及環境醫學部		
高齡醫學部		
臨床醫學研究中心		
癌症中心		
遺傳中心		
感染管制中心		
臨床試驗中心		
失智症中心		

糖尿病防治中心		
創新醫療科技中心		
健康管理中心		
國際醫療中心		
物理治療中心		
睡眠醫學中心		
關節重建中心		
安寧緩和共同照護中心		
職能治療中心		

肆、住院醫師政策

- 一、本部設有教師督導住院醫師政策，藉由每兩週一次教育委員會與每兩週一次部務會議為訓練計畫主持人與教師溝通之機制，留有督導紀錄。
- 二、住院醫師之工作及學習比例分配合宜(至少20%)，值班時間依衛福部規定辦理。
- 三、藉由導談(每月)、住院醫師代表參與每兩週一次教育委員會與總醫師參與每兩週一次部務會議，使住院醫師獲得反應管道、公平處理，使住院醫師抱怨及申訴可得到合宜處理，對於學習成果不佳住院醫師設有學習成果不佳住院醫師輔導要點。
- 四、藉由導談、巴林小組活動、主任談話活動及各式活動營造關懷、支持、保護的環境與氛圍。
- 五、住院醫師有專屬值班室、置物櫃、網路與參考書資源，照顧病床數依衛福部規範辦理，並提供生物安全性訓練與防護。
- 六、依住院醫師層級賦予責任與能力分層漸進，需直接照護病人，包括確實交班、堅守工作崗位等，讓訓練完成的住院醫師在督導下具有符合ACGME六大核心能力之獨當一面的能力，且具有對資淺住院醫師及醫學生的教學能力。
- 七、本部有住院醫師各科訓練心得分享於科部網站，導生組包含不同層級之住院醫師，科部定期舉辦巴林小組會議，以建立（橫向）同儕共濟；（縱向）提攜引領，砥礪學習的機制。
- 八、住院醫師作為臨床教學(Residents as teachers)之師資培育：

(一)為培養住院醫師具有指導實習醫學生及資淺住院醫師的教學能力，應參與下列課程及訓練：

- 1.第二年(含)以上住院醫師每年應接受科部或院內至少四學分(含)以上的師資培育課程。
- 2.第三年(含)以上住院醫師每年應負責實習醫學生門診教學至少三小時(含)。
- 3.第二年及第三年住院醫師每年應接受生物心理社會模式門診教學訓練至少一次(含)。
- 4.第三及第四年住院醫師參與資淺住院醫師門診教學及 MiniCEX 評估教學至少各一次(含)。
- 5.當年度升總住院醫師者需參加教學中心總住院醫師訓練課程。

(二)住院醫師執行實習醫學生或資淺住院醫師教學，可尋求實習醫學生或住院醫師教學負責主治醫師在教學上之指導。

(三)住院醫師作為臨床教學之師資培育的相關評估及回饋，見玖、評估之第七點及實習醫學生實習心得報告及回饋。

伍、教師資格及責任

一、住院醫師訓練計畫主持人

(一)專任，負責統籌住院醫師教學訓練工作，包括台灣家醫學會依衛福部所訂定之下列事務。

- 1.主持人負責規劃住院醫師遴選
- 2.主導及擬訂對住院醫師的教育目標，包括專科知識、一般治療技術，並且制定住院醫師在每一階段進展的標準，以及定期的訓練成果評估。
- 3.制定並督導住院醫師對病人照顧分層負責的原則。

- 4.制定住院醫師的知識、技能及態度等表現之評估制度，住院醫師的責任及年資升級以評估的結果來作決定。
- 5.注意住院醫師因情緒及精神上的壓力，或藥物、酒精成癮對工作執行及學習程序上的負面影響，且在必要時提供輔導，以協助該住院醫師面對問題。
- 6.按時和住院醫師討論他們的評估結果，並允許住院醫師審視自己的評估結果，住院醫師訓練完成時，有最後書面的評估，並且判定他們的執業能力，證明他們有足夠的專業知識，而且能獨立的執業。
- 7.主持人與教師具有溝通完美教學的機制與紀錄。
- 8.主持人督導教師及學科其他的工作人員

- (二)具教學醫院教學經驗三年以上家庭醫學科主治醫師工作經驗、家庭醫學科專科醫師資格十年以上及教育部定助理教授以上資格。
- (三)用於訓練指導住院醫師的時間每週至少八小時(包括門診教學及討論會)
- (四)近三年發表有關家庭醫學之論文或報告三篇以上。
- (五)積極參與台灣家庭醫學醫學會各項家庭醫學之活動。

二、部主任

- (一)專任，負責統籌與協調科部部務工作。
- (二)具教學醫院教學經驗三年以上家庭醫學科主治醫師工作經驗、家庭醫學科專科醫師資格十年以上及具教育部定副教授以上資格。
- (三)應具備臨床教學的能力，支持訓練住院醫師的目標，並展現對教學的濃厚興趣。
- (四)用於訓練指導住院醫師的時間每週至少八小時(包括門診教學及討論會)。
- (五)積極參與科部研討會與相關學術活動。
- (六)協助住院醫師各項評估標準制訂，參與科內定期檢討會，檢討教學目標、執行及教學效果。
- (七)協助評估住院醫師的專業知識、技術、溝通能力、團隊精神及專業的目標。
- (八)在臨床治療方面有優良的醫術，並且在對病人的愛心及倫理方面也要力求完美，以作住院醫師的身教。
- (九)遵守終身學習的原則，隨時更進步。
- (十)近三年發表有關家庭醫學之論文或報告三篇以上。
- (十一)積極參與台灣家醫學會各項家庭醫學相關之活動。

三、專任主治醫師

- (一)具家庭醫學科專科醫師資格。
- (二)應具備臨床教學的能力，支持訓練住院醫師的目標，並展現對教學的濃厚興趣。
- (三)積極參與科部研討會與相關學術活動。
- (四)用於訓練指導住院醫師的時間每週至少八小時(包括門診教學及討論會)

- (五)協助住院醫師各項評估標準制訂，參與科內定期檢討會，檢討教學目標、執行及教學效果。
- (六)協助評估住院醫師的專業知識、技術、溝通能力、團隊精神及專業的目標。
- (七)在臨床治療方面有優良的醫術，並且在對病人的愛心及倫理方面也要力求完美，以作住院醫師的身教。
- (八)遵守終身學習的原則，隨時更進步。
- (九)積極參與台灣家庭醫學會各項家庭醫學相關之活動。

四、家庭醫學科兼任主治醫師、其他指導醫師及專業人員：

(一)兼任主治醫師

- 1.協助門診教學或服務，具家庭醫學科專科醫師資格。
- 2.應具備臨床教學的能力，支持訓練住院醫師的目標，並展現對教學的濃厚興趣。
- 3.用於訓練指導住院醫師的時間每週至少四小時(包括門診教學及討論會)
- 4.協助住院醫師各項評估標準的制訂，參與科內定期檢討會，檢討教學目標、執行及教學效果。
- 5.協助評估住院醫師的專業知識、技術、溝通能力、團隊精神及專業的目標。
- 6.在臨床治療方面有優良的醫術，並且在對病人的愛心及倫理方面也要力求完美，以作住院醫師的身教。
- 7.遵守終身學習的原則，隨時更進步。
- 8.積極參與台灣家庭醫學會各項家庭醫學相關之活動。

(二)社區醫學教學師資：

- 1.成大醫院家庭醫學部主治醫師。
- 2.成大醫院家庭醫學部兼任主治醫師。
- 3.成大醫院斗六分院家庭醫學科主治醫師。
- 4.各區衛生所主任醫師。
- 5.各區衛生所各類工作人員。
- 6.各基層診所與社區醫療群診所醫師。
- 7.各基層診所與社區醫療群診所工作人員。
- 8.其他相關科系師資。

9.郭綜合醫院家庭醫學科主治醫師。

10.國欣護理之家各類工作人員。

- ##### (三)其他專科指導醫師近四百多位，包括內科、外科、婦產科、兒科、精神科、急診科、耳鼻喉科、皮膚科、神經科、眼科、復健科、放射線科、泌尿科、職業醫學科、核子醫學科、及骨科等。

- ##### (四)營養師、社工師：兼任，協助門診及居家照護病人的服務並依病人需要照會諮詢。

陸、訓練計畫/課程及執行方式

一、各級住院醫師的全年輪訓課程分配

- 1.第一年住院醫師：內科二個月、急診醫學科二個月、小兒科二個月、精神科一個月、放射診斷部一個月、社區醫學一個月及婦產科一個月、家庭醫學科兩個月。
- 2.第二年住院醫師：內科二個月、外科一個月、小兒科一個月、皮膚科一個月、耳鼻喉科一個月、復健科一個月、精神科一個月、社區醫學一個月、婦產科一個月及眼科一個月、神經科一個月。
- 3.第三(或四)年住院醫師：家庭醫學部門診行政二至三個月、安寧緩和醫療及老年醫學訓練各至少一個月、社區醫學三至四個月、及選修部訂西醫專科共 12 個月/年。另有全年度的研究訓練及居家照顧訓練，每週 1-2 個半天。第四年於修滿學會相關課程後可依個人興趣選擇各類次專科的認證。

二、課程安排和場所配置：

(一)家庭醫學科：

- 1.門診行政：分配於 R3 共二至三個月，於家庭醫學部門診負責門診之業務協調管理並協助教學。
- 2.門診醫療訓練：每週 R1 一個半天、R2 兩個半天、R3 三個半天及 R4 至少三個半天的門診服務並接受主治醫師的門診教學訓練。
- 3.基層診所及家庭醫業：選修

(二)內科：分 R1 及 R2 兩階段共四個月，分配於內科病房。

(三)外科：一個月，分配於外科部病房及開刀房，接受一般外科實務訓練。

(四)婦產科：二個月，分配於婦產科部病房、產房、超音波室及急診照會共一個月及門診實務訓練一個月。

(五)小兒科：分 R1 及 R2 兩階段共三個月，分配於小兒科部病房、嬰兒室、健兒門診和急診處共二個月及一般門診實務訓練一個月。

(六)精神科：二個月，分配於精神科病房(含急診照會)及一般門診實務訓練一個月。

(七)社區醫學：至少六個月

- 1.R1 一個月、R2 一個月分配至指定偏遠醫療或社區醫療院所。
- 2.R3 及 R4 各至少二個月，分配於本院斗六分院、護理之家及雲林第二監獄、及國欣護理之家。
- 3.R3 及 R4 兩年期間，每位醫師應長期連續負責照護至少 10 位居家病人三個月；必要時可諮詢營養師、社工師、藥師、物理治療師、皮膚科及精神科等專科醫師或專業人員來協助病人的照護。

- (八)急診醫學科：二個月，分配於急診醫學部內科及急診醫學部外科各一個月，接受內外科急症處置之訓練。
- (九)耳鼻喉科：一個月，分配於耳鼻喉科部門診，接受門診常見疾病的診斷與治療訓練。
- (十)皮膚科：一個月，分配於皮膚科部門診，接受門診常見疾病的診斷與治療訓練。
- (十一)復健科：一個月，分配於復健科部門診，接受門診常見疾病的診斷與治療訓練。
- (十二)眼科：一個月，分配於眼科門診，接受門診常見疾病的診斷與治療訓練。
- (十三)老年醫學科：一個月，分配於老年醫學科病房/門診。
- (十四)安寧緩和醫學科；一個月，分配於門診/病房/照會/居家。
- (十五)放射診斷科(影像醫學)：一個月，分配於超音波室。
- (十六)選修科：至少二個月，分配至包括部定西醫專科如職業醫學科、泌尿科、骨科、神經科.....等科部之門診或病房接受訓練。
- (十七)研究訓練：R3 接受全年度的研究訓練，每週四下午參加相關學術研究討論會與實作。

三、生活導師與導談：

因本計畫的目標在於達成住院醫師在醫德、醫術及醫業等三個層面的目標，故設有導師制度，協助年輕的醫師度過充實但帶有適度鼓勵的住院醫師學習生活，增進醫學相關的工作與學習。以一位導師帶領多位不同層級之資深及資淺住院醫師，除了導師的引導外，也讓資深住院醫師提供與分享剛接受過訓練之實際經驗，作為資淺住院醫師前往受訓之參考。導談方式包括每月定期及非定期之輔導。

四、訓練內容：

(一)家庭醫學科

家庭醫學科之教學以門診病人為學習對象，使住院醫師學習到不同年齡、性別和社會背景的病人之常見健康問題的診治及預防性健康檢查的處置，以培養整體性照顧病人之經驗和能力。位於教學醫院或社區內之獨立的家庭醫學門診中心(或家庭醫學科門診)是教學上不可缺少的設置。家庭醫學門診中心是家庭醫師整合並應用其在各科學習之知識和技能的場所，住院醫師在受訓的三或四年內，學習如何提供病人及其家庭連續性、協調性、周全性、方便性及負責性的整體照顧，尤其強調的是生理、心理及社會兼顧之照顧理念的貫徹。其詳細訓練內容如下：

- 1.家庭醫學科門診醫療工作：第一年住院醫師每週參與一個半天教學門診及一次門診體檢業務，第二年住院醫師每週參與二個半天門診教學，第三年住院醫師每週參與三個半天之門診教學，第四年住院醫師每週參與三至四個半天之門診教學，在主治醫師的指導下提供完整性的全人醫療照顧。
- 2.學習整合各科醫術和預防醫學理念，以勝任一般門診業務。
- 3.經由行為科學的訓練，了解溝通技巧、醫病關係及同理心對疾病產生及疾病治療之影響。

4.參與家庭醫學核心課程的訓練，建立以病人為中心的家庭醫師之全人照顧模式。瞭解家庭結構、家庭動態、家庭週期、家庭功能、家庭中疾病之流行病學、家庭在疾病照顧之角色、營養評估、衛生教育與諮詢等知識及技巧。

5.其他符合衛福部所規範之課程內容，

- (1)第一線醫療（Primary Care），強調以問題為基礎之學習方式，提供連續性、周全性、協調性的照顧。
- (2)強調以病人為中心的診療模式，兼顧生理、心理及社會之照護模式，落實以人為本位、家庭為取向、社區為範疇之醫療照顧。
- (3)整合預防醫學於臨床診療，並加強家庭醫業管理。
- (4)行為科學訓練(含錄影教學討論，巴林小組)，以增進醫病關係，學習評估及處置身心問題之技能，並導引良好的健康行為。
- (5)整合醫療照護資源，領導醫療團隊。
- (6)醫學相關資訊技術，遠距健康照護，含遠距醫療(通訊診療)相關資訊技術。
- (7)老年醫學的知識與技能。
- (8)安寧緩和醫療之理論與實務。
- (9)青少年醫學的知識與技能。
- (10)肥胖醫學與運動醫學的知識與技能。
- (11)國際旅遊醫學的知識與技能。
- (12)醫療政策及經濟等相關知識。
- (13)衛生教育及營養諮詢相關知識與技能。
- (14)家庭訪視、居家醫療照護訓練(含輔具資源之整合與應用)。
- (15)長期照顧(護)資源之整合與應用。
- (16)家庭醫學相關研究訓練。
- (17)家庭醫學管理工作訓練(資深住院醫師)。
- (18)家庭醫學教學工作訓練(資深住院醫師)。

(二)內科

- 1.學習正確的病史問診和理學檢查。
- 2.內科常見問題之病程及處置。
- 3.處理常見的內科急症並熟習重症病人送院途中之注意事項，及了解在加護病房之處理。
- 4.瞭解常見疾病之臨床過程。
- 5.依據病情所需開立一般臨床檢驗(尿液、糞便、血液、痰液、分泌液等)並判讀檢查結果。
- 6.學習各類影像學檢查及心電圖之判讀。
- 7.熟悉各種健康檢查的相關內容、檢查結果之判讀及培養提供健康諮詢的能力。

8.熟悉老年人的健康管理和慢性病病人之藥物及營養治療和生活型態調整指導。

(三)外科

- 1.一般外科實務訓練。
- 2.一般外科術前之評估(含判斷緊急開刀需要之能力)。
- 3.一般外科病人手術後之照顧與追蹤。

(四)婦產科

- 1.婦科一般檢查及常見問題之處理與諮詢。
- 2.產前、產後檢查及產婦之指導。
- 3.優生保健家庭計劃之指導。
- 4.正常和異常分娩之鑑別診斷。
- 5.常見婦產科急症之判斷和處理。
- 6.常見婦癌篩檢及後續之轉介。

(五)兒科

- 1.熟悉嬰兒和兒童之正確問診及理學檢查。
- 2.熟悉兒童生長與發展評估。
- 3.兒童營養。
- 4.嬰幼兒之預防注射及健康諮詢(含口腔清潔與乳牙照護)。
- 5.兒科常見問題之認識與處置。
- 6.兒科急症之第一線處置。
- 7.兒科臨床檢驗結果之判讀。
- 8.兒童藥物之使用。
- 9.兒童事故及虐待。
- 10.了解青少年常見問題處理。

(六)精神科和行為科學

- 1.熟悉社區心理衛生資源之利用和精神醫學的重要性。
- 2.常見精神疾患之問診、檢查、治療和照會。
- 3.了解個人心理與家庭和社會的關係。以良好的溝通技巧建立醫師病人關係，並瞭解不同家庭生命週期中之不同壓力，提供病人生理、心理及社會兼顧之照顧模式。
- 4.常見藥物濫用問題之認識與處置。
- 5.熟悉老年人及智能障礙者之照護管理和生活指導。

(七)社區醫學

- 1.經由實地體驗，以了解社區醫療保健的需求與社區健康評估。
- 2.社區導向之基層保健醫療。

- 3.執行婦幼衛生、優生保健、傳染病防治、慢性疾病管理和健康促進等預防保健相關工作。
- 4.了解社區常見的疾病型態和社區基層醫療及執業管理。
- 5.學習照會與轉診的方法。
- 6.熟悉社區衛生相關資源及長期照護資源之整合與應用。
- 7.社區醫療照護網絡的組織及運作。
- 8.社區疫病防治。
- 9.環境危害與職業衛生。
- 10.學習家庭訪視的技巧。
- 11.學習居家醫療照護的技巧，含居家醫療的知識與核心能力，及跨專業團隊之整合。
- 12.社區整合性篩檢。
- 13.遠距健康照護，含遠距醫療(通訊診療)的知識與技能。

(八)急診醫學科

- 1.一般外科急診常見問題(含骨折)之處理。
- 2.一般內科急診常見問題之處理。
- 3.重大創傷之處理。
- 4.緊急醫療救護系統之實務操作。

(九)耳鼻喉科

- 1.門診常見問題之診斷與處置。
- 2.急症之認識與第一線處置。
- 3.門診檢查與治療之實務操作。

(十)皮膚科

- 1.門診常見問題之診斷與處置。
- 2.常用藥物適應症與相關使用規範之了解。
- 3.常見疾病門診診斷方法之認識與治療之實務操作。
- 4.美容醫學相關知識與實作

(十一)復健科

- 1.神經學及肌肉骨骼理學檢查及其應用。
- 2.復健科常見問題之診斷、功能評估及處置。
- 3.復健科常見問題之復健治療。
- 4.輔具資源之整合與應用。

(十二)眼科

- 1.門診常見問題之診斷與處置。
- 2.急症之認識與第一線處置。

3.門診檢查與治療之實務操作。

(十三)老年醫學科

1.老年周全性評估(CGA)之實務操作。

2.老年科病房常見疾病之診治與功能評估。

3.老年照護團隊服務模式。

(十四)安寧緩和醫療

1.安寧緩和醫療病房常見問題之評估與處置。

2.安寧諮詢門診、共照或居家常見問題之評估與處置。

3.安寧緩和照護團隊服務模式。

4.「安寧緩和醫療條例」與「病人自主權利法」之實務。

(十五)影像醫學科

1.影像之判讀與診斷。

2.超音波之實務操作(含腹部超音波等)

(十六)選修科

依本人的志趣與需要，由指導主治醫師協助選定修習科別。

(十七)居家長期照護訓練

1.學習連續性、協調性、周全性、方便性及負責性之整體照顧。

2.學習各項長期照顧技巧，並應用於實際照護。

3.學習如何領導醫療團隊，以提供病人跨專業領域的整體照護。

(十八)研究訓練

1.學習常見疾病之流行病學和臨床研究的方法，從而實際參與研究的進行。

2.進行行為科學或有關健康教育之研究。

3.進行家庭醫業設置和管理方法之研究。

4.學習研究論文的寫作及發表。

5.學習醫學會口頭及海報論文發表之技巧。

(十九)其他相關課程訓練

1.具醫學倫理、病人安全、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其它醫療品質相關課程與實作訓練。

2.跨專科及跨領域之教育。

3.師資培育相關課訓練(見計劃書：捌、住院醫師作為臨床教學(Residents as teachers)之師資培育")。

五、住院醫師分年訓練計畫

第一年住院醫師			第二年住院醫師		
科別	期間 (個月)	訓練場所	科別	期間 (個月)	訓練場所
內科	2	成大醫院	內科	2	成大醫院
小兒科	2	成大醫院	小兒科	1	成大醫院
社區醫學	1	龍崎及將軍區偏遠醫療/高雄市阿蓮基層醫療訓練中心	社區醫學	1	龍崎及將軍區偏遠醫療/高雄市阿蓮基層醫療訓練中心
急診醫學科	2	成大醫院	皮膚科	1	成大醫院
家庭醫學科	2	成大醫院	外科	1	成大醫院
精神科	1	成大醫院	精神科	1	成大醫院
婦產科	1	成大醫院	婦產科	1	成大醫院
影像醫學科	1	成大醫院	耳鼻喉科	1	成大醫院
			復健科	1	成大醫院
			神經科	1	成大醫院
			眼科	1	成大醫院
家醫門診每週次數：(1)次			家醫門診每週次數：(2)次		

第三年或第四年住院醫師**					
科別	期間 (個月)	訓練場所	科別	期間 (個月)	訓練場所
家庭醫學科 (科部行政)	2-3	成大醫院	社區醫學(含護理之家及機構駐診)	2-4	斗六分院、國欣護理之家
老年醫學科	1	成大醫院	安寧緩和醫療	1	成大醫院
選修科(部定西醫專科如職業醫學科、泌尿科、骨科...)*	5-6	成大醫院	其他訓練 1.全年度之居家照護訓練 2.門診衛教訓練 3.研究訓練課程	全年	成大醫院、郭綜合醫院
家醫門診每週次數：R3 每週 3 次，R4 每週至少 3 次					

*於第三及第四年住院醫師期間修滿家庭醫學醫學會相關課程後，鼓勵依個人興趣選擇其他次專科訓練或取得相關證照。

**定期居家訪視/居家安寧及每週研究實務訓練

柒、學術活動

一、學術活動內容

(一)家庭醫學部教學：研討會內容涵蓋家庭醫學科醫師應具備之行為科學、社區科學、預防醫學、家庭動態學、環境及職業衛生、生命統計、及研究方法等學科。

- 1.晨會：每週二及週四上午 08:00~09:00，由住院及主治醫師輪流報告或邀請外賓演講
- 2.午會：每週三及週五中午 12:30~13:30，由住院及主治醫師輪流報告或邀請外賓演講
- 3.非醫學主題研討會：每月一次在第一週之週五中午 12:30~13:30 舉行
- 4.社區醫學討論會：每月一次在第四週週五中午 12:30~13:30 舉行

(二)輪訓科別教學訓練：依各輪訓科別之教學活動進行

(三)研究實作與教學訓練：

- 1.研究實作討論：每週四下午 05:00~6:00
- 2.個別討論：包括研究設計及論文寫作等。
- 3.統計討論：主要為統計軟體的操作與研究資料的分析。
- 4.專家指導：不定期舉辦

(四)社區醫學教學：

- 1.第一年及第二年住院醫師

(1)場所：成大醫院：家庭醫學部社區醫學中心（參加社區輪訓綜合討論會）

高雄市：阿蓮康健診所

台南市：龍崎龍湖宮、將軍區偏遠醫療

(2)訓練時段

每週四全天，週一、二、三上午半天，週五下午半天共計六個半天。

每日行程：上午8點前抵達，下午5點離開為原則。

其他時段：不定期支援社區活動與衛生所業務代理事宜。

訓練時間與時段如下表：依住院醫師級職不同，有不同的訓練課程重點。

(3)住院醫師課程表：

R1	一	二	三	四	五
上 午	成大 居家照護	7:40~12:30 將軍區偏遠醫療	8:50-11:30 龍崎龍湖宮 巡迴醫療 (隔週)	7:50-12:00 阿蓮康健診所	
中 午			午會	汪主任教學	午會
下 午		教學門診		14:00-17:00 阿蓮康健診所	主治醫師 社區教學
衛教： 1. 將軍區民眾衛教：一個月衛教一次 2. 龍崎龍湖宮巡迴醫療(9:30-10:30):最後一次的週三早上 3. 阿蓮康健診所(15:00-16:00)：最後一週下午門診民眾衛教 4. 阿蓮國小本校暨分校衛教：題目、時間及日期以 E-mail 跟曾桂珠校護聯繫					

R2	一	二	三	四	五
上 午	成大 居家照護	7:40~12:30 將軍區偏遠醫療	8:50-11:30 龍崎龍湖宮 巡迴醫療 (隔週)	7:50-12:00 阿蓮康健診所	門診
中 午			午會	汪主任教學	午會
下 午			門診	14:00-17:00 阿蓮康健診所	主治醫師 社區教學
衛教： 1. 將軍區民眾衛教：一個月衛教一次 2. 龍崎龍湖宮巡迴醫療(9:30-10:30):最後一次的週三早上 3. 阿蓮康健診所(15:00-16:00):最後一週的下午門診民眾衛教 4. 阿蓮國小本校暨分校衛教:題目、時間及日期以 E-mail 跟曾桂珠校護聯繫					

(4)訓練重點：

門診服務訓練	<ul style="list-style-type: none"> ● 社區門診 ● 巡迴醫療 ● 成人健檢 ● 健兒門診 ● 各項預防注射 ● 子宮頸抹片檢查 ● 乳房檢查 ● 門診超音波 ● 口腔黏膜篩檢 ● 社區健康管理 ● 個案管理式照顧 ● 戒菸、戒檳
衛生教育訓練	<ul style="list-style-type: none"> ● 門診衛教 ● 巡迴醫療衛教 ● 社區機關團體大型衛教 ● 製作更新衛教海報或檔案
社區參與訓練	<ul style="list-style-type: none"> ● 家庭訪視 ● 居家照顧 ● 獨居老人訪視 ● 行政相驗 ● 實地參訪並瞭解社區（工廠、寺廟、學校、農會、老人會或村里活動中心等）
教學相長訓練	<ul style="list-style-type: none"> ● 指導實習醫學生（intern）進入社區及田野調查 ● 指導實習醫學生（intern）家庭訪視與討論 ● 與主治醫師進行主題教學討論
居家長照訓練	<ul style="list-style-type: none"> ● 社區老化議題與人口變遷 ● 學習在地居家長照計劃 ● 收集當地居家長照規劃與現況 ● 體驗目前社區執行之相關計劃
社區研究訓練	<ul style="list-style-type: none"> ● 研讀整理社區歷史資料 ● 研讀社區已完成之研究文獻 ● 參與目前正執行之社區研究

(5)課程內容：

A.主治醫師討論：

安排主治醫師以 COPC 的精神內涵針對社區訓練之各項內容廣泛討論，以提升社區訓練之成效。內容方面由主治醫師與住院醫師共同決定自以下各單元之訓練內容中擇取討論並排定該月的學習行程表，經社區指導老師確認後實施。

B.與主治醫師討論單元主題表：

單元	研讀	主題	內容與方式
一	自修並提出至少一個問題或想法	<input checked="" type="checkbox"/> 如何進入社區 <input checked="" type="checkbox"/> 社區現況：包含人文、風俗、古蹟	<input checked="" type="checkbox"/> 以現有之社區歷史資料為藍本(請將收集資料存於診間鐵櫃中)，了解社區之特色及風俗民情，進而收集更多資料，以彌補現有資料不足之

單元	研讀	主題	內容與方式
			<p>處。</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 了解各區生命統計與疾病概況 ■ 討論所收集新增之社區資料
二	自修並提出至少一個問題或想法	<input checked="" type="checkbox"/> 基層診所、衛生所暨群醫中心之組織概況與醫療保健功能探討	<ul style="list-style-type: none"> ■ 了解基層醫療與職業管理 ■ 了解基層診所衛生所之組織結構及功能運作現況 ■ 中央衛生行政機關及其工作內容 ■ 探索衛生所之功能再造
三	自修並提出至少一個問題或想法	<input checked="" type="checkbox"/> 預防醫學與社區婦幼 <input checked="" type="checkbox"/> 門診戒菸與戒檳實務 <input checked="" type="checkbox"/> 婚前健康檢查與諮詢	<ul style="list-style-type: none"> ■ 健兒門診之工作重點 ■ 了解嬰幼兒例行性預防注射接種 ■ 了解成人預防接種 ■ 了解各類預防注射於社區之使用及成效，推廣助力及阻力等 ■ 子宮頸癌、乳癌篩檢(成人體檢) ■ 門診戒菸與戒檳實務 ■ 了解婚前健康檢查、產前檢查、優生保健之相關內容及差異 ■ 旅遊健康諮詢 ■ 兩社區實際執行預防醫學之方式
四	必選	<input checked="" type="checkbox"/> 衛生教育之理論與模式 <input checked="" type="checkbox"/> 社區民眾衛教(團體) <input checked="" type="checkbox"/> 實習學生衛教指導(個別)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 了解民眾之健康信念模式，如 TTM 模式、Precede-Proceed 模式 ■ 由研讀社區已完成之研究報告(選擇一篇)與書本內容相互印證 ■ 對不同對象及年齡層(由幼稚園至老年人、外籍人士)的方式 ■ 實際衛教 ■ 衛教經驗及心得分享 ■ 討論教導實習學生之心得
五	選修	<input checked="" type="checkbox"/> 衛教海報設計	<ul style="list-style-type: none"> ■ 決定衛教題目與大綱內容 ■ 訂定探討之一個臨床主要問題及初步文獻資料與收集方向 ■ 完成衛教海報，主治醫師修改定案
六	必選	<input checked="" type="checkbox"/> 偏遠巡迴醫療	<ul style="list-style-type: none"> ■ 了解偏遠巡迴醫療之意義及目的 ■ 巡迴醫療前該準備之相關事宜(如病歷、實驗室檢查、藥品、相關配合人員、交通工具等) ■ 了解各區特色醫療之背景與現況
七	自修並提出至少一個問題或想法	<input checked="" type="checkbox"/> 社區慢性病防治模式 <input checked="" type="checkbox"/> 社區傳染病防治模式 <input checked="" type="checkbox"/> 環境職業衛生	<ul style="list-style-type: none"> ■ 例如 B/C 型肝炎篩檢，實際做法為何？ ■ 心血管疾病預防宣導 ■ 了解新興傳染病及其防治 ■ 環境職業衛生
八	自修並提出至少一個問題	<input checked="" type="checkbox"/> 基層診所、衛生所之管理及藥局之設立	<ul style="list-style-type: none"> ■ 如何經營基層診所/衛生所(有那些準備工作) ■ 心態及壓力調適

單元	研讀	主題	內容與方式
	題或想法		<ul style="list-style-type: none"> ■ 人力管理 ■ 相關法令內容
九	必選	<input checked="" type="checkbox"/> 社區導向之基層醫療照顧	<ul style="list-style-type: none"> ■ 了解何謂 COPC ■ 社區衛生資源的利用。 ■ 社區醫療照護網絡的組織及運作 ■ 由研讀文獻資料延伸至現況
十	自修並提出至少一個問題或想法	<input checked="" type="checkbox"/> 社區診斷理論與實際	<ul style="list-style-type: none"> ■ 社區診斷內容 ■ 書本研讀，並由研讀社區已完成之研究報告(選擇一篇)與書本內容相互印證
十一	必選	<input checked="" type="checkbox"/> 社區健康營造及健康促進調查與參與	<ul style="list-style-type: none"> ■ 如戒菸班、太極拳班 ■ 社區運動班、外籍新娘識字班 ■ 本社區有那些健康營造活動
十二	必選	<input checked="" type="checkbox"/> 社區健康評估	<ul style="list-style-type: none"> ■ 社區健康評估之內容包括那些項目 ■ 社區健康評估的步驟 ■ 如何擬定社區評估計劃及執行方式 ■ 社區健康評估的實際運作：如村里民大會及實地調查 ■ 解決社區健康問題的基本工具
十三	必選	<input checked="" type="checkbox"/> 社區健康介入計劃的擬定、執行與評估	<ul style="list-style-type: none"> ■ 如何擬定及執行社區健康介入計劃 ■ 如何評價社區健康介入計劃的成果
十四	必選	<input checked="" type="checkbox"/> 認識長期照顧 <input checked="" type="checkbox"/> 居家照顧理論與實際 <input checked="" type="checkbox"/> 臨終照顧(hospice)理論與實際 <input checked="" type="checkbox"/> 出診理論與實際 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡相驗理論與實際	<ul style="list-style-type: none"> ■ 認識長期照顧，由研讀文獻資料延伸至現況 ■ 社區內有那些長期照顧機構(含精神疾病) ■ 醫師在長期照顧中的角色 ■ 居家及臨終照顧之實務 ■ 各種臨終症狀之處置 ■ 死亡診斷書開具實務 ■ 死亡診斷書開具之法律規定
十五	選修	<input checked="" type="checkbox"/> 社區緊急醫療網	<ul style="list-style-type: none"> ■ 緊急醫療之需求與規劃現況 ■ 缺乏緊急醫療之因應 ■ 啟動社區資源與志工的結合運用
十六	選修	<input checked="" type="checkbox"/> 了解社區研究現況 <input checked="" type="checkbox"/> 社區有趣或特殊研究主題探索 <input checked="" type="checkbox"/> 社區研究計劃	<ul style="list-style-type: none"> ■ 由社區現有之研究探索可能之研究方向並參與現有之研究 ■ 由已完成或進行之研究成果探尋個人之研究興趣與方向 ■ 討論研究 protocol 及追蹤研究資料收集狀況 ■ 回顧性文章撰寫及投稿
十七	選修	<input checked="" type="checkbox"/> 社區醫學研究方法	<ul style="list-style-type: none"> ■ 研討流行病學之應用 ■ 調查問卷之設計(實務) ■ 疾病篩檢與生物統計 ■ 由研讀社區已完成之研究報告(選擇

單元	研讀	主題	內容與方式
			一篇)與書本內容相互印證
十八	選修	<input checked="" type="checkbox"/> 其他社區業務 <input checked="" type="checkbox"/> 社區 COPC 主題 <input checked="" type="checkbox"/> 社區月會報告	■ 依當地特色與當月狀況擇定之

B.社區輪訓綜合討論：原則上於每月最後一週之星期五中午 12:30 至 13:30 舉辦「社區輪訓綜合討論會」。主要分為「主題研討」與「社區訓練心得與建議」兩大部分。

a.「主題研討」：藉由每月的主題討論累積各項資料以充實本部社區醫學訓練手冊內容。

報告內容分為三段：國內外相關研究資料與當地的現況與執行調查成果。相關主題由指導團隊訂定，由當年度住院醫師依據年度主題規劃報告時間及題目。

b.「社區訓練心得與建議」：由當月輪訓之住院醫師提出心得與建議，以改善社區訓練之缺失，並提升社區訓練之成效；並在負責主治醫師之協助下，落實與下個月輪訓住院醫師之交班及行前導航工作。

2.第三年及第四年住院醫師

(1)場所：國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院

(2)訓練時段：第四年住院醫師每週一至週三、第三年住院醫師每週三至週五，每日上午8點前抵達，下午5點離開為原則。

(3)住院醫師課程表

A.第三年住院醫師課程時間表與內容：

時間	星期三	星期四	星期五
上午 (09:00~12:00)	體健檢門診	體健檢門診	體健檢門診
中午 (12:00~13:30)	學術會議 ¹ /科會 ² /午 休	學術會議 ¹ /午休	學術會議 ¹ /午休
下午 (13:30~17:00)	家醫科門診 (含體健檢)	家醫科門診 (含體健檢)	綜合學習實作 ³

B.第四年住院醫師課程時間表與內容：

時間	星期一	星期二	星期三
上午 (09:00~12:00)	體健檢門診	體健檢門診	家醫科門診
中午 (12:00~13:30)	午休	學術會議 ¹ /午休	學術會議 ¹ /科會 ² /午休
下午 (13:30~17:00)	家醫科門診 (含體健檢)	腹部超音波實作	綜合學習實作 ³

備註：

1. 學術會議：

- PGY：期刊報告、個案報告(居家、護家)、社區議題報告
- R3：主題閱讀報告

2. 科會：每月第二個星期三中午

3. 綜合學習實作

- 居家照護實務訓練
- 護理之家實務訓練
- 失智症日照中心觀摩：時間自排
- 長照機構駐診觀摩：時間自排
- 雲林監獄駐診觀摩
- PGY 報告討論及指導
- 體健檢報告處理
- 社區癌篩、整合性篩檢活動支援
- 其他臨床業務支援：疫苗施打、校園健康諮詢、社區衛教、代診事宜等

(4)訓練目標

- A.為使成大總院家庭醫學部住院醫師有更完整的社區及老年醫學訓練，結合本院斗六分院家庭醫學科及其他長期照護領域的專業人員，提供相關的學習環境，俾使家庭醫學部住院醫師能將所學之理論化為實際運用於社區及高齡照護。
- B.以跨專業領域(醫學、護理、藥學、復健、營養、長照)、跨醫院院區科部(成大總院家醫部、斗六分院家醫科)的觀點，建構完整的長期照護訓練計畫，以提供未來住院醫師面對垂直整合的醫療體系作準備。
- C.觀摩醫院外展服務，訓練住院醫師瞭解社區醫院的責任及角色，以利未來學習深入社區，促進社區民眾健康。

(5)課程內容：

名 稱	目 標
地區醫院家醫科門診實務	1. 熟悉地區醫院看診模式 2. 瞭解地區醫院病患型態與特色 3. 社區醫院常見疾病處理 4. 活用醫學中心所學於地區醫院
地區醫院體健檢門診實務	1. 瞭解地區醫院體健檢型態與特色 2. 熟悉一般及特殊勞工體健檢內容及處理

	3. 熟悉成人健檢及癌篩業務 4. 練習報告異常的解讀與處理
護理之家實務訓練	1. 學習護理之家住民常見問題之處置 2. 學習運用所學提升住民生活品質 3. 學習與住民、家屬、同仁、專業人士溝通之技巧 4. 學習與各種不同領域專業人員合作之運作模式 5. 了解長期照護服務其他層面問題，如財務、倫理與法律等
超音波實做訓練	1. 在胃腸科醫師監督下施做腹部超音波
長照機構駐診觀摩	1. 學習長照機構內住民常見問題之處置 2. 學習長照機構住民藥物整合 3. 瞭解垂直整合醫療體系之建構 4. 瞭解長照機構問題，學習如何提升機構照護品質
失智症日間照顧中心觀摩	1. 參觀日照中心環境軟硬體設施 2. 瞭解失智症日間照顧內容
整合性篩檢及社區癌篩實務	1. 瞭解篩檢的內容與意義 2. 實際參與提升臨床經驗

3. 郭綜合聯合訓練計畫

(1)訓練對象：第三年住院醫師

(2)場所：郭綜合醫院、國欣護理之家

(3)訓練時段：每日上午8點前抵達，下午5點離開為原則。

(4)課程表

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午 (09:00~12:00)	成大 一般門診	成大 體檢門診	郭綜合 居家	國欣 護理之家	郭綜合 居家
中午 (12:00~14:00)			成大 午會	郭綜合 科會	成大 午會
下午 (14:00~17:00)	成大 科內業務	成大 一般門診	成大 一般門診	主治醫師 社區教學	

(5)訓練目標

A.使成大家庭醫學部住院醫師接受更完整的社區訓練，結合成大醫院策略聯盟的郭綜合醫院家庭醫學科及其長期照護領域的團隊（國欣護理之家、居家醫療團隊），提供相關的

- 學習環境，俾使家庭醫學部住院醫師能將所學之理論化為實際運用於社區及居家照護。
- B.建構完整的長期照護訓練計畫，從實作中直接學習，住院醫師直接擔任長照機構之巡診醫師，以及居家醫療之訪視醫師，以提供未來面對垂直整合的醫療體系作準備。
- C.觀摩社區型醫院外展服務，訓練住院醫師瞭解社區醫院的責任及角色，以利未來能將所學運用於社區健康照顧，促進社區民眾健康。
- D.住院醫師須擔任臨床教師指導社區 PGY，以達教學相長之目標。
- E.提升社區研究的風氣，期許住院醫師未來能持續進行社區研究，提升社區居民的健康福祉，達到多贏的社區營造理想境界。

(6)學習重點

- 以跨醫院院區科部(成大總院家醫部、郭綜合家醫部)的訓練模式，建構完整的長期照護訓練計畫，提供住院醫師垂直整合醫療體系的訓練。
- 實際參與居家醫療等業務，熟悉家庭醫學科醫師在社區中的角色及潛能，能將所學之理論化為實際運用於社區及居家照護。
- 實際參與照顧護理之家居民，藉由機構巡診等服務，學習照護特殊族群病患的技能，並藉此強化社區醫學與居家訓練。
- 參與家庭醫學學術主題討論，透過醫學中心與社區醫院的雙觀點，完成相關文獻的探討，並學習期刊文章的投稿相關流程。
- 安排腹部超音波實作訓練，超音波作為未來家庭醫師的必備技能，借重郭綜合家醫科主治醫師的特色專長，強化腹部超音波的施作能力。

(7)課程內容

- A.國欣護理之家巡診：時段為週四上午，支援一個半天為原則，輪訓結束前完成所有居民之 progress note。
- B.居家醫療出訪：時段為週三及週五上午，居家護理師會事前主動聯絡告知出訪時間，支援兩個半天為原則。
- C.家醫科科會 & PGY 社區醫學討論會：時間為週四中午，於 11 樓內科醫局，月底於科會上簡短報告想要投稿的文獻內容。
- D.超音波學習：每週二四六早上八點半，於超音波檢查室，事先與吳俊鋒主任約時間。
- E.家庭醫學相關主題回顧文獻投稿，由本院主治醫師與郭綜合主治醫師共同指導。

綜合本計畫，本部住院醫師學習課程與美國畢業後醫學教育評鑑委員會(ACGME)六大核心能力矩陣如下表

<div> <div>相關課程</div> <div>核心能力</div> </div>		1 各科 輪訓 (含必修 與選修 科課程)	2 門診 教學 (含整合 醫療照 護資源 與轉診 訓練)	2 家庭 醫業 (含醫療 群與行 政管理 工作訓 練)	3 社區 醫學 (含醫療 群與長 照/安寧 緩和醫 療訓練)	4 預防 醫學 (含衛生 教育與 健康促 進與體 檢訓練)	5 行為 科學 (含 BPS 模式、 錄影教 學、巴 林小組)	6 門診 教學 訓練 (含指導 年輕醫 師、醫 學生訓 練)	7 整合 式課 程 如老 年、青 少年醫 學、緩 和醫 療、肥 胖、旅 遊醫學...	8. 非醫 學課 程訓 練(每月 第一周 週五非 醫學演 講)
病人 照護	以病人為中心之診療 具有連續周全協調性 兼顧身心靈社會層面 整合預防與醫療資源	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
醫學 知識	具自我終身學習能力 熟悉生心理實證專業 兼社會倫理法律知識 能統合分析思考應用	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
人際 及溝 通技 巧	傾聽引導病人及家屬 合理專業口語化解釋 充分討論並適當建議 尊重病人及家屬決定	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
專業 素養	展現尊重憐憫與正直 尊重病人自主不傷害 秉持行善與公平正義 展現敏感性適當反應	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
系統 為基 礎的 醫療	參與照護體系與互動 了解保險與指引差異 兼顧成本效益與品質 協調資源改善與合作	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
執業 中學 習及 改進	從做中學反思與成長 資料系統運用與管理 發現問題以實證解決 協助學生與他人學習	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

捌、專科醫師訓練特定教學資源

- 一、本部每週至少開設10個時段門診，該10個時段，每時段七個診以上，且均有不看診之專責教學主治醫師負責教學，家庭醫學科門診之教學功能優良。
- 二、本部於社區、門診及病房區提供社區健康營造、健康促進醫院、老年醫學、職業醫學、安寧緩和醫療、戒菸及減重等臨床服務，供住院醫師學習之用。
- 三、本部門診設有聽診器、血壓計、數位影像PACS系統(看片設備)、耳鏡、眼底鏡、聽力檢查設備、視力檢查設備、耳鼻喉科和婦產科診療台、一般外傷之處理設備、急救設備。
- 四、本部門診所有診間均設有行為科學錄影教學設施及衛教器材，實際運用於教學，存有錄影教學檔案紀錄，並每年檢討改進。
- 五、本部於本院醫護大樓設有家庭醫學部固定專用的辦公室、討論室/圖書室、網路資訊設備，另門診區也設有圖書與網路資訊設備供住院醫師看診與教學查閱之用。
- 六、本部藏書家庭醫學科書籍四十種以上，且含中英文家庭醫學核心知識教科書最新版本3種以上，包含1)台灣家庭醫學醫學會出版「家庭醫學」教科書、2)Textbook of Family Practice, by R. E. Rakel, W.B. Saunders company、3) Family Medicine Principles and Practice. by R.B. Taylor, N.Y. Springer-Verlag。另長期訂閱有台灣家庭醫學雜誌及Primary Health Care領域英文期刊12種。
- 七、本部設有家庭檔案，主要應用於居家照護與門診全人照護。
- 八、本部於龍崎區/將軍區、高雄市阿蓮區及成大斗六分院設有具教學功能之院外基層醫療保健訓練場所，對住院醫師學教學訓練成效良好。

玖、評估：

一、住院醫師學習評估：

- (一)各科輪訓學習評估：每個月評估住院醫師輪訓各科之專科知識、能力、學習態度以及服務品質，請各科指導者評估後，作成記錄(評估表如附件 1)並於隔週科內教育委員會檢討改善。
- (二)門診教學評估：所有門診看診個案均需由主治醫師複簽、討論指導並做成教學紀錄(評估表如附件 2)，另住院醫師將學習重點整理放置本部 XMS 知識庫做學習分享與線上討論。在每個月最後一週由主治醫師於 XMS 知識庫系統作門診教學評核。
- (三)Mini-CEX 的評估：住院醫師每月份進行一次(評估表如附件 3)。
- (四)門診錄影教學評估：每年至少一次，以作為問診技巧錄影教學評估(評估表如附件 4)。

- (五)參與科部研討會次數：每週由門診總醫師統計出席次數，於科務會議報告，如出席次數過少，由生活導師進一步了解，必要時予以輔導。
- (六)研討會報告評估與考題繳交：平均每年約有 5-6 次報告，每次都有指導主治醫師評估準備之周全度、報告表達能力與聽眾之互動(評估表如附件 5)。另每年 8 月至下一年 3 月之研討會需準備該次研討會之命題，再送交指導老師作修正及潤飾，最後送交住院醫師教學負責人收集保管(內含於附件 5)。
- (七)住院醫師作為臨床教學(Residents as teachers)師資培育之評估：每年一次於 5 月底前完成(評估表如附件 6)。
- (八)病歷審查：每三個月一次，抽取初、複診病歷各一份由主治醫師作質性評核，總醫師將審查結果給住院醫師，並製作 ppt 檔案，審查主治醫師於午間討論會作教學研討，總醫將病歷審查結果與意見交給該住院醫師及其導師。病歷借閱與審查須知如附件 7。
- (九)門診衛教評估：每年 3-4 次，由每月負責指導主治醫師評估其衛教能力及技巧(如附件 8)。
- (十)門診體檢報告之完整度評估：由負責業務之主治醫師評估其報告之正確性與時效性，每年 1 月及 7 月評估一次(評估表如附件 9)。
- (十一)住院醫師年度考試：每年 3 至 4 月間舉辦，考試範圍為科部之研討會內容，及格分數為 60 分；考試辦法如附件 10。
- (十二)衛教視聽教材製作比賽：
- 1.衛教視聽教材製作：需於該年度四月底前製作完成，完成後需將教材檔案資料繳交至衛教股長處。
 - 2.衛教視聽教材製作評比：於第三或第四年住院醫師完成七月份門診衛教活動後進行(評估表如附件 11)。
- (十三)門診常見藥物認識評量：每年於四月舉辦，考試範圍為科部常用之藥物，由科部主治醫師勾選 50 種常用藥物，再由負責之主治醫師統合考題，及格分數為 70 分，考試辦法如附件 12。
- (十四)住院醫師升等評估會議：每年六月教育委員會召開，以上述之所有評估作為住院醫師是否順利升等或未來下一年度學習上需要補強之依據(評估表如附件 13)。

綜合以上評估表，本部住院醫師評估內容與美國畢業後醫學教育評鑑委員會(The Accreditation Council for Graduate Medical Education, ACGME)六大核心能力矩陣之關係如下表(住院醫師六大核心能力評估如附件 14)。

評估方式 核心能力		1 各科 輪訓 學習 評估	2 門診 教學 評估	3 Mini CEX 評估	4 錄影 教學 評估	5 研討 會報 告評 估	6 師資 培育 上課 評估	7 病歷 審查	8 門診 衛教 評估	9 門診 體檢 學習 評估	10 年度 筆試	11 衛教 教材 製作	12 藥物 認識 比賽	13 研究 學習 評估
病人 照護	以病人為中心之診療 具有連續周全協調性 兼顧身心靈社會層面 整合預防與醫療資源	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓				
醫學 知識	具自我終身學習能力 熟悉生心理實證專業 兼社會倫理法律知識 能統合分析思考應用	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
人際 及溝 通技 巧	傾聽引導病人及家屬 合理專業口語化解釋 充分討論並適當建議 尊重病人及家屬決定	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓		✓		
專業 素養	展現尊重憐憫與正直 尊重病人自主不傷害 秉持行善與公平正義 展現敏感性適當反應	✓	✓	✓	✓	✓				✓		✓		
系統 為基 礎的 醫療	參與照護體系與互動 了解保險與指引差異 兼顧成本效益與品質 協調資源改善與合作	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓			✓	
執業 中學 習及 改進	從做中學反思與成長 資料系統運用與管理 發現問題以實證解決 協助學生與他人學習	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓

二、住院醫師回饋評估：

- (一)各科輪訓學習：每月由接受指導之住院醫師評估該輪訓科部之教學(評估表如附件 15)。
- (二)門診教學評估：每月由接受指導之住院醫師評估專、兼任師資之門診教學(評估表如附件 16)。
- (三)住院醫師對主治醫師研討會指導之回饋評估表(如附件 17)
- (四)住院醫師對主治醫師衛教教學成效評估表(如附件 18)
- (五)住院醫師對科部教師及教學活動與整體滿意度做回饋評估：每半年一次(評估表如附件 19)。
- (六)配合院方年度住院醫師對訓練課程評值表問卷調查，內容為「教學內容評估」及「推薦優良主治醫師/總住院醫師」等面向。

(七)其他：可透過每個月導談或不同管道向導師或科部反應。

三、不適任住院醫師輔導：

不適任是指住院醫師在輪訓學習過程，經輪訓科主任、指導主治醫師或總住院醫師反應到本部，有下列情形至少一種以上者，包括學習態度不佳、怠惰散漫、學習意願低落、適應不良、人際關係或溝通不佳、學習期間遲到或早退、精神狀況或情緒有異常、道德上有瑕疵、或其他經認定為不適任等情況。不適任住院醫師輔導辦法及紀錄表如附件20。

主任您好：

本部第____年住院醫師____，將於民國____年____月____日至____年____月____日分配至 貴科部接受為期 1 個月的訓練，敬請一本教育初衷，協助指導。

訓練期間，為符合台灣家庭醫學醫學會專科醫師訓練辦法之規定，每週必需回科內參加中午定期的討論會及接受門診看診訓練____次。其餘所有時間，除因特殊或突發狀況需事先向貴科報准外，皆應參與貴科各項教學訓練活動。

受訓期間該醫師每週預定回本部訓練及科內業務需要之時間如下，敬請參考。

午別	時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午	08:00-09:00					
	09:00-12:00					
中午	12:30-13:30			討論會		討論會
下午	13:30-17:00					
	17:00-18:00					

為適時輔導住院醫師在貴科部的學習能勝任愉快，本部負責各科輪訓的主治醫師，會在每個月月中及月底共兩次，以電話或 E-mail 等方式，向直接指導之主治醫師及總醫師詢問該住院醫師的學習情形；學習過程中，若有適應不良或突發狀況時，亦請貴科能及早告知本部，以進行輔導或改進。

訓練期滿後，敬請惠予考核，並於 1 週內經由公文發送系統擲回本部信箱或交給本部助理陳于婷小姐，不勝感激。

敬祝

學 祺

家庭醫學部主任 吳至行 敬上

家庭醫學部住院醫師各科輪訓考核表

醫師姓名：

輪訓年月：____年____月 輪訓科別：

項 目	百分比	考核成績
責 任 感 (工 作 態 度)	30	
醫 學 知 識	30	
工 作 能 力	20	
品 德	10	
儀 表	10	
合 計	100	
描述性評估：(請多利用此欄呈現受訓醫師的學習情形)		

年 月 日

考核醫師：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部
住院醫師 門診教學診 評估表

評 估 項 目	優	良	普 通	待 改 進	本 項 不 適 合 評 估	備 註
1.詢問病史時能釐清問題，找出最主要的問題						
2.能兼顧生物心理社會模式各方面之病史						
3.理學檢查適確完整						
4.安排檢查的合理性						
5.能運用資料(Hx、PE、Lab)做適當的鑑別診斷						
6.能做適當衛教						
7.藥物使用之合理性與正確性						
8.必要時能做適當之轉診						
9.整體病歷寫作之品質(包括家族史、重要 Hx、PE、Lab 等記錄之完整性與 SOAP 記錄合理性)						
10.知道疾病病理變化及病態生理機轉						
11.能得到病人信賴(如回診次數多)						
12.完成上次教學時交代之作業(如查詢資料)						
13.學習護照填寫情形						
	優	良	普 通	待 改 進		
整體而言，住院醫師的表現						
描述性評估(必填，20 字以上)：						

住院醫師姓名：

評估月份：____年____月

評估者簽名：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部
迷你臨床演練評量(mini-CEX)

時間：_____年_____月_____日

診斷：_____

病情複雜程度：☐低 ☐中 ☐高

診療重點：☐病情蒐集 ☐診斷 ☐治療 ☐諮詢衛教

1. 醫療面談(☐未觀察)

劣 ☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優

2. 身體檢查(☐未觀察)

劣 ☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優

3. 人道專業(☐未觀察)

劣 ☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優

4. 臨床判斷(☐未觀察)

劣 ☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優

5. 諮商衛教(☐未觀察)

劣 ☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優

6. 組織效能(☐未觀察)

劣 ☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優

7. 整體適任(☐未觀察)

劣 ☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優

直接觀察時間：_____分鐘，回饋時間：_____分鐘

教師對本次評量滿意程度：

劣 ☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優

學員對本次評量滿意程度：

劣 ☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優

評語：_____

教師簽章：_____ 學員簽章：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部

住院醫師門診錄影教學評估表

錄影日期： 年 月 日

錄影醫師：

評分醫師：

記分法為 4 分法	0. 沒有 做到	1. 有做但 很不完整	2. 有做但 稍不完整	3. 很完整 的做到	8. 問卷已填 可不用問	9. 不需 問此項
一、身體相關問題部份						
主訴						
給病患開放式的問診引導						
清楚症狀發生之時間長短						
現在病史						
疾病發生位置(Location)						
疾病所具特徵(Character)						
疾病發作情況(Onset)						
疾病時間順序(Chronology)						
疾病加重因素(Aggravating)						
疾病減輕因素(Alleviative)						
疾病併發症狀(Associated)						
疾病轉移症狀(Radiation)						
疾病診治經過						
病患就診動機						
過去病史及健康生活習慣						
過去疾病						
抽煙狀態						
喝酒狀態						
身體檢查						
血壓是否測量						
身高體重測量						
躺於床上檢查						
二、精神社會相關問題部份						
病患個人						
教育程度						
職業職位						
個性特徵						
家庭狀況						
問上下三代的組成結構						
詢問三代所患疾病種類						
瞭解同住者有那些成員						
詢問家庭功能的健全否						
問最近之重要生活事件						

三、問診技巧相關問題部份	0. 沒有 做到	1. 有做但 很不完整	2. 有做但 稍不完整	3. 很完整 的做到	8. 問卷已填 可不用問	9. 不需 問此項
(一)、語言部份(含問句形式)						
能簡單且清楚的自我介紹						
能很禮貌的稱呼病患姓名						
能鼓勵或啟發病人多敘述						
常常適時使用開放式問答						
避免使用過多選擇式問答						
避免使用過多是非題問答						
避免使用引導式問答方式						
不同時問病患兩三個問題						
能夠仔細傾聽病患之陳述						
避免使用專有名辭或術語						
能澄清病患之不清楚陳述						
能避免不合理的病患保證						
詢問病患對其症狀之解釋						
能簡潔結論病患重要病情						
(二)、非語言部份						
診間桌面及座椅擺設						
診治醫師之儀容姿勢						
適當的醫師病患距離						
適當的問話音量音調						
有眼對眼的注視病患						
沒有無意義的小動作						
無不耐與不當的態度						
有適度的與病患碰觸						
四、整體評估相關問題部份						
診斷						
有合理的初步診斷						
有合理之病情說明						
處置						
對不良生活習慣的衛教						
解釋藥物的作用與用法						
說明藥物副作用及處置						
對各項檢查安排的解釋						
與病患協商所排之檢查						
約診						
有無預約下次回診						
對預約需要之解釋						

其他						
注意到病人隱私						
時間的掌握好壞						
病患的滿意程度						

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部

主治醫師對住院醫師準備研討會報告評估表

住院醫師姓名：_____；級職：☐R1、☐R2、☐R3、☐R4

評估日期：____年____月____日(星期____) ☐晨間、☐午間

(四分法計分)	3	2	1	0	9	
評 估 項 目	很完整的做到	有做但稍不完整	有做但很不完整	沒有做到	本項不適合評估	備註
1. 兩週前與指導 VS 討論報告大綱方向及參考文獻書籍						
2. 一週前提供報告初稿內容及檔案給指導 VS 修正定稿						
3. 以合適之臨床案例開場，並回歸個案之討論與應用						
4. 以臨床情境為基礎設定問題，讓與會者參與討論						
5. 註明論述之資料來源(reference)						
6. 標示論述之證據層次(level of evidence)/建議等級						
7. 標明建議等級(grade of recommendation)						
8. 報告資料整理條理分明，演講流暢不唸乾稿						
9. 積極找尋本土資料呈現，兼顧現實執業可行作法(加分)						
10. 最後能回歸個案，落實報告內容的實際臨床運用						
11. 重要參考文獻電子檔及圖片資料上傳本部 XMS 分享						
12. 會後能將待解決問題查證後，上傳 XMS 幫大家解惑						
13. 依討論會重點及規定格式出 3 至 5 題考題						
	優	良	普通	待改進		
整體而言，住院醫師本次報告的表現						
其他描述性回饋建議(必填，20 字以上)						

指導主治醫師簽名：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部
Resident as teacher 師資培育考核表

第____ 年住院醫師、姓名：_____

姓名 \ 項次	1 師資培育課程四學分	2 參與實習醫學生門診教學每年至少3小時	3 資淺住院醫師門診教學至少一個月	4 資淺住院醫師 MiniCEX 評估教學每年至少一次	5 參加教學中心總住院醫師訓練課程	是否通過
R4	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> P		<input type="checkbox"/> P
	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> F
R3	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> P			<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> P
	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> F			<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> F
R2	<input type="checkbox"/> P					<input type="checkbox"/> P
	<input type="checkbox"/> F					<input type="checkbox"/> F

[備註]此表一年評估一次，在5月先進行第一次檢視，若未達成的住院醫師會給予提醒，請住院醫師務必在7月評估前完成。若未通過，會依家庭醫學部學習成果不佳住院醫師輔導要點給予輔導。

評估者：_____ 住院醫師教學負責人：_____
導師：_____ 教學負責人：_____、主任：_____

總醫師病歷借閱與審查須知

1. 請總醫師於每年 1、4、7、10 月初，公佈請所有住院醫師填寫初、複診病患各兩名，並將其電子病歷印出紙本，於每月 10 日前交給總醫師。
2. 總醫師請先與所有審查醫師聯絡，協商共同有空的時間（務必在 20 日之前）。
3. 病患名單各影印一份交給審查主治醫師並再告知審查日期以確認之。
4. 總醫師將審查結果給住院醫師，並製作 ppt 檔案，審查主治醫師於午間討論會作教學研討。
5. 總醫將病歷審查結果與意見交給該住院醫師及其導師。

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部

住院醫師門診衛教表現評估表

(當月評估 + 次月評估填寫人員：)

住院醫師門診衛教表現評估表-XXX 學年度

住院醫師姓名：

1、準時開始

- 1) 很完整的做到(預定時間準時)
- 2) 有做到但稍不完整(超過預定時間<3 分鐘)
- 3) 有做到但很不完整(超過預定時間 4~5 分鐘)
- 4) 沒有做到(超過預定時間>5 分鐘)
- 5) 本項不適合評估(NA)
- 6) 其他

2、自我介紹及問候聽眾

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

3、穿著整齊清潔適當

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

4、音量、語調、與講話速度適當

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

5、肢體、表情動作適當

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

6、台風穩健有禮

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

7、衛教內容重點明確

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

8、衛教內容正確無誤

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

9、專有名詞能口語化表達出來

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

10、衛教內容能適時舉例不念稿

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

11、衛教過程清楚、條理流暢

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

12、每張衛教海報間有連續性

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

13、教材、教具使用恰當

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

14、與聽眾互動良好

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

15、時間掌握良好

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

16、配合本次衛教主題製作合適的衛教單張：

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

17、於當天衛教活動前 10 分鐘，提供上述第 16 點的衛教單張給聽眾：

- 1). 很完整的做到
- 2). 有做到但稍不完整
- 3). 有做到但很不完整
- 4). 沒有做到
- 5). 本項不適合評估(NA)
- 6). 其他

18、整體評量：

優
良
普通
待改進

19、其他描述性回饋建議(必填，20 字以上)

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部

住院醫師 門診體檢 評估表

住院醫師姓名：

評估月份： 年 月

評 估 項 目	優	良	普 通	待 改 進	不 適 合 評 估	備 註
1. 準時到診						
2. 檢查及紀錄之完整性						
3. 對體檢個案的服務態度						
4. 體檢報告完成的時效性						
5. 體檢報告書寫的正確性						
整體而言，住院醫師的表現						
描述性評估：理學檢查及過去疾病史均能完整紀錄，有助於總評內容更個別化						

註：第 1-3 項由體檢負責人員評估，第 4-5 項、總評及描述性評估由體檢負責醫師評估；
評估內容如有“待改進”的選項，導師需作進一步的了解與輔導，輔導後須填寫輔導紀錄表。

評估者簽名：體檢負責人員：_____體檢負責醫師：_____

指導者簽名：導師：_____教學負責人：_____

部主任：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部

住院醫師年度考試實施辦法

1000323 教育委員會會議通過、1000325 科務會議通過
1010704 教育委員會會議通過、1010706 科務會議通過
1020320 教育委員會會議通過、1020322 科務會議通過
1030903 教育委員會會議通過、1030905 科務會議通過
10609 教育委員會會議通過、10609 科務會議通過
1080828 教育委員會會議通過、1080830 科務會議通過

- 第一條 為配合「國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部住院醫師教學訓練計畫」之執行，特訂定本部住院醫師年度考試辦法(以下簡稱本辦法)。
- 第二條 適用對象為家庭醫學部第一年至第四年住院醫師。
- 第三條 考試時間訂於每年4月。
- 第四條 考試範圍為該學年度8月至次年3月之研討會內容。其中非醫學演講、健康照護矩陣之個案討論及特殊情況則不列入命題範圍。
- 第五條 命題人員為每次研討會之講者，至於外賓演講之命題，則由總醫師代理。實習醫學生命題後，需先送交總醫師修正後，再送交指導主治醫師修正；畢業後一般醫學訓練醫師及住院醫師之命題，則由指導主治醫師作修正。
- 第六條 研討會命題原則與範例如下：
- 第一項 每次研討會至少命三題單選題，選項為四選一。答案一律為1,2,3,4 (請不要用ABCD)。答案不宜有以上皆是或以上皆非，且需提供正確答案。
- 第二項 出題時一律以中文為原則，專有名詞翻譯請括號附上原文。中文標楷體，英文Time New Roman。
- 第三項 題幹請依循研討會主題並儘量詳細，請注意考題會混合出題，請不要忘記敘述主題。題目內容則避免背誦式數據，儘量以臨床運用為主。且請以使用"何者正確"或"何者不正確?"為原則來命題。
- 第四項 命題檔案名稱："西元日期+討論會命題-講題-講者-出題者-初審題者"。範例如下：20130830 討論會命題-社區獨居老人議題-吳XX-張XX
- 第五項 命題範例：

題次	下列有關糖尿病前期個案較不容易出現之異常的敘述，下列何者正確？
(1)	(1) 高血壓以及動脈硬化。
	(2) 胰島素阻抗及代償性胰島素過高。
	(3) 三酸甘油酯偏低。
	(4) 高密度脂蛋白膽固醇偏低。

	授課主題：請填寫講題						授課日期	填寫授課日期		
測驗目標分類				V			命題難易程度		V	
	記憶	理解	應用	分析	綜合	評鑑		易	中	難
題目來源 書名/期刊 版本/頁次	1. 肥胖症—原因、病理生理及治療 2. Sattar N, et al. Circulation. 2003;108:414-9									
出題者	XXX				審題者			XXX		
出題日期	201?-?-?				審題日期			201?-?-?		
正確解答	(3)									
詳解	說明…通常是三酸甘油酯偏高。									

第七條 所有試題經指導主治醫師完成修正後，轉交給考題保管主治醫師彙整，最後送交住院醫師教學負責人備存。考題保管者統計考題繳交狀況，每月第一週科會報告，並請總醫師提醒尚未出題者。

第八條 本辦法設置選題委員 2 至 3 人，召集人由命題負責人擔任，其餘委員由主任任命之，以共同自所有試題中挑選 100 題試題。

第九條 選題委員及試題印製人員，應簽署保密協定，嚴守命題內容不外洩。

第十條 及格標準為答對 60 題(含)以上，且該成績為住院醫師年度評估項目之一。

第十一條 本辦法經教育委員會討論通過後，報請科務會議確認後實施，修正時亦同。

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部 105 年度住院醫師衛教視聽教材製作比賽評分表

評審者：_____

參賽者級別及姓名							
作品主題							
評估項目與配分(%)							
1. 標題合理清楚明確	10						
2. 掌握衛教主題之核心概念與訊息重點	25						
3. 文字精簡淺顯易懂	15						
4. 搭配合宜圖片影片提升對文字說明之理解	20						
5. 版面安排、字體大小色彩對比協調合宜	15						
6. 有問答互動式設計	10						
7. 註記資料引述來源	5						
總 分							
審查意見							

成大醫院家庭醫學部『門診常用藥物辨認評量』辦法

2002/5/11 張秦松醫師草擬

2002/5/24 科務會議通過

2002/7/24 第一次舉辦

2012/04/20 修訂/科會通過

2019/11/27 修訂/科會通過

I、評量目的：

期使每位醫師對自己所開立的處方藥物，除了熟習藥物名稱及其藥理作用外，尚能憑記憶描述出院內該藥物的包裝、劑型與形狀等，以增進看病時與病人溝通藥物用法及用量的正確性，藉以提升病患服藥的遵醫囑性，進而改善病人健康並避免不良反應

II、評量日期：

- 一、訂於每年四月的第二個星期三中午舉行
- 二、考試時間應至少於一個月公布，以利住院醫師安排調配時間

III、評量參加對象：

- 一、第一至第四年所有住院醫師：皆須參加，並列入評比
- 二、主治醫師：建議並鼓勵參加並填寫考卷，然不列入評比
- 三、門診護士及兼任主治醫師：鼓勵參加認識活動，然不列入評比
- 四、不需參加者：負責藥物辨識評量之主治醫師及挑選題目的教師
- 五、若無不可抗力之正當理由，皆應參加

IV、進行方式：

- 一、藥物照片的準備：
 - 一)、準備的藥物種類範圍：門診電腦中所列的所有家醫部常用藥物內容
 - 二)、照片準備時間：於每年三月中旬前，由第二年住院醫師幫忙完成 powerpoint 檔案的更新，並放置於總醫師辦公室電腦桌面供所有醫師下載使用
 - 三)、照片內容與格式：有該藥物單粒的正反兩面照片，若為整片包裝時，可附上整片包裝的正反兩面照片(如附件一)
 - 四)、照片來源：參考藥劑部網站藥物照片，或請藥師幫忙找出藥品，再以數位相機拍照

二、評量藥物挑選的步驟與方法：

- 一)、將本部所有門診常用藥物之清單請所有主治醫師圈選藥物名稱
 - 二)、由負責的主治醫師挑選出五十種至少有三位(含)以上主治醫師挑選的藥物
 - 三)、依藥物名稱製作評量用 powerpoint 檔案
 - 四)、評量檔案需掩蓋藥物名稱，如有因掩蓋而導致影響藥物特徵辨識者，則該題不予計分；不予計分之考題由負責考試教師為最終之認定。
 - 五)、評量時使用該檔案，以每題三十秒的時間，依序放出藥物圖片
 - 六)、請參與評量醫師依據所播放藥物的圖片填寫藥名於考試卷適當位置內
- 三、考試卷的準備與計分辦法：依試題五十題來設計出考試卷，正確答出藥物學名或商品名者每題給兩分，僅寫出藥品種類者每題給一分，總分為一百分(如附件二)

V、成績考核、缺考及補考辦法：

- 一、成績列為各級住院醫師升等評量項目之一及日後升任主治醫師的參考
- 二、因故未到考者，請總醫師協調負責之主治醫師再安排補考，但補考者的成績不列為給獎之評比
- 三、正式考試成績未達 70 分以上者，應於缺考者補考時同時參加補考，參加補考通過成績最高以 70 分計分
- 四、補考宜於正式比賽後兩週內完成

其他：本活動辦法每年得視情況於活動辦理後提案修訂，並經科會討論後施行

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部 住院醫師年度升等考核辦法

108 年 12 月 11 日教育委員會議決議

108 年 12 月 13 日科會確認通過訂定

111 年 06 月 08 日教育委員會議一修

111 年 06 月 17 日科會確認通過一修

壹、考核目的：

提供住院醫師每年升等時有完備且公平、公開的評估機制，鼓勵並提供住院醫師學習成長與進步的方向，科部也可了解住院醫師的學習狀況，適時給予協助並改進教學。

貳、考核對象：第一至第四年住院醫師。

參、考核時間：每年4月初評，6月複評。

肆、考核負責人員：教學評估表負責人、教學助理。

伍、督導人員：導師、住院醫師教學負責人、教育委員會、家庭醫學部主任。

陸、考核方法：

一、進行方式

依照住院醫師年度升等考核表(附件一)，總共有14項，細項以及通過標準如下。

- (一)各科輪訓學習，每個月評估一次
- (二)門診教學評估，每個月評估一次
- (三)MiniCEX評估，每個月評估一次
- (四)錄影教學評估，每年評估一次
- (五)研討會報告評估，有研討會報告時評估，每年至少5次
- (六)臨床教學師資培育之評估，每年評估一次
- (七)病歷審查，每季評估一次
- (八)門診衛教評估，有衛教時評估，每年至少2次
- (九)門診體檢學習評估，每半年評估一次
- (十)年度考試，每年評估一次
- (十一)衛教教材製作，每年評估一次
- (十二)藥物辨識評量，每年評估一次
- (十三)居家醫療照護評估，每年評估一次
- (十四)超音波操作評估，每年評估一次

二、通過評估之認定

通過所有升等考核表評估內容認定為通過升等考核，可升等為更高一層級住院醫師。

三、不通過評估之認定與輔導

若年度升等考核表四月初評未通過，應啟動學習不佳住院醫師輔導辦法(附件二)，協助住院醫師補強，並於六月進行複評，若複評仍未通過先提報教育委員會討論，由所有委員討論是否通過，若最終討論為未通過升等考核，則無法升等為更高一層級住院醫師。

柒、評估負責人應於每年五月及七月將升等考核之評估結果，於教育委員會討論或提案後，送請主任核示後公告。

捌、本考核辦法每年得視情況於考核後提案修訂，經教育委員會討論、科會決議後施行。

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部____年度住院醫師年度升等考核表

第____年住院醫師、姓名：_____

項次	1 各科輪 訓學習	2 門診教 學評估	3 MiniCEX 評估	4 錄影教 學評估	5 研討會 報告評 估	6 臨床教 學師資 培育之 評估	7 病歷審 查	8 門診衛 教評估	9 門診體 檢學習 評估	10 年度考 試	11 衛教教 材製作	12 藥物認 識評量	13 居家醫療 照護評估	14 超音波操 作評估	15 總評是 否通過
評估總 次數/ 年	每月一次	每月一次	每月一次	每年一次	每年至少 5 次	每年一次	每季一次	每年至少 2 次	每半年一 次	每年一次	每年一次	每年一次	每年一次	每年一次	
及格標 準	成績 70 分 兩科(含) 以內	總評「待 改進」2 次(含)以 下	有完成每 年 12 次	R1-R3 完 成門診錄 影一例 R4 完成門 診錄影教 學一例	整體評估 為「待改 進」2 次 (含)以下	R2：2 項 R3：4 項 R4：4 項 全部皆須 達到標準	每年 4 次	總評為 「待改 進」2 次 (含)以內	總評為 「待改 進」2 次 (含)以內	成績 70 分	繳交作品	成績 70 分	R3：完成 照護 10 人 次(含)以 上並留下 紀錄	R4：完成 超音波門 診操作及 報告 20 例 (含)以上	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F
分數															
通過	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F	

[註]此表一年評估一次，在 4 月先進行第一次檢視，若未達成的住院醫師會給予提醒，依家庭醫學部學習成果不佳住院醫師輔導要點給予輔導，請住院醫師務必在 6 月評估前完成。若 6 月複評仍未通過先提報教育委員會討論，由所有委員討論是否通過。

簽名：

住院醫師教學評估負責人：_____住院醫師教學主持人：_____、導師：_____、

科部教學負責人：_____、部主任：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部____年度住院醫師 ACGME 六大核心能力考核表

第____年住院醫師、姓名：_____ 評估者：_____

<div>相關課程</div> <div>核心能力</div>		優(5)	佳(4)	可(3)	差(2)	劣(1)	備註
病人照護	以病人為中心之診療、具有連續周全協調性 兼顧身心靈社會層面、整合預防與醫療資源						
醫學知識	具自我終身學習能力、熟悉生心理實證專業 兼社會倫理法律知識、能統合分析思考應用						
人際及溝通技巧	傾聽引導病人及家屬、合理專業口語化解釋 充分討論並適當建議、尊重病人及家屬決定						
專業素養	展現尊重憐憫與正直、尊重病人自主不傷害 秉持行善與公平正義、展現敏感性適當反應						
系統為基礎的醫療	參與照護體系與互動、了解保險與指引差異 兼顧成本效益與品質、協調資源改善與合作						
執業中學習及改進	從做中學反思與成長、資料系統運用與管理 發現問題以實證解決、協助學生與他人學習						

簽名：住院醫師教學主持人：_____、導師：_____、科部教學負責人：_____、部主任：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部

住院醫師每月各科輪訓服務與學習量暨學習反應調查表

住院醫師：_____ 輪訓科別：_____ 訓練期間：_____年_____月 2022/04/27 第 11 版

一、服務與學習量： （每一欄位均需填寫，若無請填入”0”）					
1. 病房：1) 病人數：總共 _____ 位；平均每日照顧 _____ 床數					
2) 值班數：_____ 次（平常班：_____ 次；假日班：_____ 次）					
2. 門診：1) 家醫科：共 _____ 診次，共 _____ 人、2) 體檢診：_____ 診，總共 _____ 人、3) 輪訓科門診：_____ 人					
3. 跟診：跟診次數：_____ 次（所有跟診醫師：_____、_____、_____、_____）					
4. 社區：看診次數：_____ 次、跟診次數：_____ 次、衛教次數：_____ 次、報告次數：_____ 次					
5. 居家：出訪次數：_____ 次、訪視個案數：_____ 位					
6. 技術學習： <input type="checkbox"/> 超音波（操作數：_____ 次）、 <input type="checkbox"/> 切片（操作數：_____ 次）、 <input type="checkbox"/> 抹片（操作數：_____ 次）					
二、讓你收獲較多的指導者：					
1. 主治醫師為_____、_____、_____、_____、_____（請盡量填寫）					
2. 住院醫師為_____、_____、_____、_____、_____（請盡量填寫）					
3. 非醫師指導者為_____、_____、_____、_____、_____（請盡量填寫）					
三、學習滿意情形：					
	優	良	可	待改進	不適合
1. 病人數適當可供優質學習之用					
2. 可以學習到該科的核心重點					
3. 學習環境可提供實際操作學習的機會					
4. 工作量（或/及）值班的合理性					
5. 護理、助理等其他醫事人員配合的情形					
6. 該科部（病房或門診）的工作氣氛					
7. 資深住院醫師及相關醫事同仁之指導					
8. 主治醫師的指導					
9. 該科部人員對家庭醫學部的一般態度					
10. 對在該科學習的整體感想					
11. 值班室的滿意度（單選）： <input type="checkbox"/> 1. 具基本機能、 <input type="checkbox"/> 2. 具 1 條件且地點方便、 <input type="checkbox"/> 3. 具 2 條件且設備良好					
12. 該科訓練最佳的部份：					
13. 該科訓練還可更好的建議：_____					
14. 其他心得及感想：可含輪訓該科的應注意事項及主治醫師的風格					

簽名：輪訓科負責人：_____ 教學負責人：_____ / _____ 部主任：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部
住院醫師對專兼任教師門診教學成效評估表

修訂日期：2016/03/30

評估年月：__年__月；教師姓名：_____；專兼任別：☐專任、☐兼任

評分(四分法計分)		1	2	3	4	備 註
評 估 項 目		很 不 同 意	不 同 意	同 意	很 同 意	
教學能力	具有足夠的教學知識與技巧					
	有好的組織能力呈現於教學					
	適時給予住院醫師教學回饋					
	給予相關作業幫助提升新知					
教學態度	教學活潑生動並能引起興趣					
	教學及討論內容能與時更新					
	具教學熱忱且隨時提供教學					
	指導老師能準時開始教學診					
學習護照	評核或指導學習護照之填寫					
總評分數	整體的教學表現					
描述性評估(請務必給予回饋)：						
平均分數(不含總評分數之八項加總平均後的分數)：_____						

註：

1. 評估時間：每月評估一次
2. 評估者：當月接受教學診教學之住院醫師
3. 合格分數：2分(含)以上

1.

評估醫師 級職：R_____ 簽名：_____；家庭醫學部主任：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部

住院醫師對教師研討會指導之回饋評估表

指導教師姓名(含專任主治醫師、兼任主治醫師、資深住院醫師與他科主治醫師)：_____

住院醫師級職：☐R1、☐R2、☐R3、☐R4

評估日期：____年____月____日(星期____) ☐晨間、☐午間

(四分法計分)	3	2	1	0	9	
評 估 項 目	很完整的做到	有做但稍不完整	做很完整 有但不完整	沒有做到	本項不適合評估	備註
1. 主動提醒報告醫師提供演講大綱方向及參考文獻						
2. 積極協助報告者初稿內容及檔案的修訂						
3. 準時出席所主持的研討會						
4. 進行開場與說明本次研討會重點						
5. 協助報告者引導提問，讓與會者參與討論						
6. 適時做必要之補充及說明並掌控時間						
7. 幫助導入臨床實例，協助落實報告內容的實際臨床運用						
8. 做總結及給予回饋						
9. 因故無法指導，有委託代理者並告知 CR 及被指導者						
10. 統整討論會中的問題，提醒報告醫師查證與上傳相關資料於 XMS 系統						
11. 上 XMS 追蹤回覆評論演講者所追蹤查詢的回覆						
	優	良	普通	待改進		
整體而言，教師的表現						
描述性回饋意見(必填，20 字以上)：						

住院醫師簽名：_____

Ps: 如果原本指導主治醫師因故無法出席指導，委請其他同仁指導請於備註註明之

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部
住院醫師對主治醫師衛教教學成效評估表

評估年月：____年____月

教師姓名：_____

評 估 項 目		評分(四分法計分)				備 註
		1 很 不 同 意	2 不 同 意	3 同 意	4 很 同 意	
教學能力	具有足夠的衛教知識與技巧					
	有好的組織能力呈現於教學					
	會後及時給予衛教指導回饋					
	給予相關建議提升衛教能力					
教學態度	教學活潑生動並能引起興趣					
	教學及討論內容能與時更新					
	具教學熱忱且客觀指導衛教					
	指導老師準時開始衛教教學					
總評分數	整體的衛教教學表現					
描述性評估：						

評估醫師 級職：R_____ 姓名：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部住院醫師

部內教學訓練課程滿意度評量表

2016 年 10 月 12 日教委會一修、2016 年 10 月 26 日教委會二修、2016 年 11 月 23 日教委會三修

2016 年 11 月 25 日科部會議通過

填表日期： 年 月 日

醫師姓名(簽名)：_____；級職：☐R4；☐R3；☐R2；☐R1

說明：

1. 評估目的：調查住院醫師對分散在全年各個月之家庭醫學部本身的核心訓練課程的滿意度，以作為日後教學訓練改進之參考。
2. 評分方式：採十級制(1-10)評比，1表示非常不滿意，10表示非常滿意，越接近1代表不滿意程度越高，越接近10則表示滿意程度越高，請勾選於該選項方格內。
3. 建議事項：評分為7分以下之項目，請填寫學習意見於建議欄內，並請導師進一步瞭解。
4. 評估時間：每半年評估一次，上半年在六月中填寫，下半年在十二月中填寫。
5. 注意事項：評估時間內未參與之課程項目，請勾選此項不須評估(NA)。

滿意度 課程項目	不 須 評 估 NA	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 非常不滿意 非常滿意 </div> <div style="text-align: center;"> </div>									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
晨間/中午討論會											
家庭醫學核心課程											
常見疾病											
社區醫學											
預防醫學											
老年醫學											
錄影教學											
居家個案(含家庭導向/醫學倫理)											
巴林團體											
非醫學課程暨慶生會											
門診教學											
門診衛教訓練(R1 不評)											
研究討論課程(R2 前半年與 R1 不評)											
導談活動											
整體訓練課程滿意度											
建議欄：若評分≤7分或等於10分時，請務必填寫具體理由											

1. 住院教學負責人簽名：_____

3. 導師簽名：_____

2. 教學總負責人簽名：_____

4. 主任簽名：_____

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部住院醫師對專任教師教學反應調查表

評分說明：1.請直接在表格中圈選，若有未指導過之專任主治醫師請勾選：☐無指導。

2.每項目以1至5分評估；1代表非常不同意(或非常不好)，5代表非常同意(或非常好)

2016年10月12日教委會 一修

2016年10月26日教委會 二修

2016年11月11日科部會議 通過

受訓期間： 年 月 日至 年 月 日

教師姓名	吳晉祥	楊宜青	吳至行	王如雪	張秦松	張尹凡
教師教學內容	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會、錄影及社區教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會、錄影及社區教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導
評估項目						
1.具有足夠的教學知識與技巧	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2.有良好的組織能力呈現於教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3.適時給予住院醫師教學回饋	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4.教學活潑生動並能引起興趣	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5.教學及討論內容能及時更新	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6.具教學熱忱且隨時提供教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7.能適時開始教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8.整體的教學表現	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
其他(請自行填寫)						

教師姓名	陳全裕	孫子傑	李芷婷	林苑茹	鄭翔如	周杰穎
教師教學內容	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導
評估項目						
1.具有足夠的教學知識與技巧	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2.有良好的組織能力呈現於教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3.適時給予住院醫師教學回饋	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4.教學活潑生動並能引起興趣	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5.教學及討論內容能及時更新	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6.具教學熱忱且隨時提供教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7.能適時開始教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8.整體的教學表現	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
其他(請自行填寫)						

《請翻面》

實習期間： 年 月 日 至 年 月 日

教師姓名	吳怡萱	沈維真	周佑聰	陳泓裕	蘇斐琳	王維理
教師教學內容 評估項目	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導
1. 具有足夠的教學知識與技巧	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2. 有良好的組織能力呈現於教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3. 適時給予住院醫師教學回饋	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4. 教學活潑生動並能引起興趣	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5. 教學及討論內容能及時更新	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6. 具教學熱忱且隨時提供教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7. 能適時開始教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8. 整體的教學表現	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
其他(請自行填寫)						

教師姓名	周志傑					
教師教學內容 評估項目	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	門診、研討會及錄影教學 <input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導
1. 具有足夠的教學知識與技巧	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2. 有良好的組織能力呈現於教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3. 適時給予住院醫師教學回饋	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4. 教學活潑生動並能引起興趣	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5. 教學及討論內容能及時更新	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6. 具教學熱忱且隨時提供教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7. 能適時開始教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8. 整體的教學表現	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
其他(請自行填寫)						

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部住院醫師對兼任教師教學反應調查表

評分說明： 1.請直接在表格中圈選，若有未指導過之兼任主治醫師請勾選：☐無指導。
2.每項目以1至5分評估；1代表非常不同意(或非常不好)，5代表非常同意(或非常好)

2016年10月12日教委會 一修
2016年10月26日教委會 二修
2016年11月11日科部會議 通過

受訓期間： 年 月 日 至 年 月 日

教師姓名	林玉珮	黃展偉	陳英貞	施綺珍	蔡忠紘	林文欽
教師教學內容	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學
評估項目	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導
1.具有足夠的教學知識與技巧	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2.有良好的組織能力呈現於教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3.適時給予住院醫師教學回饋	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4.教學活潑生動並能引起興趣	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5.教學及討論內容能及時更新	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6.具教學熱忱且隨時提供教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7.能適時開始教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8.整體的教學表現	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
其他(請自行填寫)						

教師姓名	汪威達	唐勳樟	許文錦	汪忠川	黃盈翔	王又亮
教師教學內容	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學
評估項目	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導
1.具有足夠的教學知識與技巧	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2.有良好的組織能力呈現於教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3.適時給予住院醫師教學回饋	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4.教學活潑生動並能引起興趣	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5.教學及討論內容能及時更新	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6.具教學熱忱且隨時提供教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7.能適時開始教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8.整體的教學表現	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
其他(請自行填寫)						

《請翻面》

實習期間： 年 月 日 至 年 月 日

教師姓名	謝明璟	李貫廷	歐玲君	郭冠廷	黃暄庭	嚴珮嘉
教師教學內容	門診教學	門診教學	社區教學	門診教學	門診教學	門診教學
評估項目	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導
1.具有足夠的教學知識與技巧	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2.有良好的組織能力呈現於教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3.適時給予住院醫師教學回饋	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4.教學活潑生動並能引起興趣	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5.教學及討論內容能及時更新	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6.具教學熱忱且隨時提供教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7.能適時開始教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8.整體的教學表現	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
其他(請自行填寫)						

教師姓名	張馨云	吳雅琦	吳俊鋒	廖健男		
教師教學內容	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學
評估項目	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導	<input type="checkbox"/> 有指導 <input type="checkbox"/> 無指導
1.具有足夠的教學知識與技巧	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2.有良好的組織能力呈現於教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3.適時給予住院醫師教學回饋	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4.教學活潑生動並能引起興趣	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5.教學及討論內容能及時更新	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6.具教學熱忱且隨時提供教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7.能適時開始教學	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8.整體的教學表現	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
其他(請自行填寫)						

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部 學習成果不佳住院醫師輔導要點

2013 年 12 月 18 日教委員會草案通過、2013 年 12 月 20 日科務會議通過初版
2016 年 07 月 27 日教委員會通過一修、2016 年 07 月 29 日科務會議通過第 2 版

第一條、國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部(以下簡稱本部)為處理及輔導學習成果不佳的住院醫師，特訂定本輔導要點。

第二條、輔導對象為在本部接受住院醫師訓練之各層級住院醫師及畢業後一般醫學訓練住院醫師。

第三條、本部住院醫師及畢業後一般醫學訓練住院醫師於接受住院醫師訓練期間，應在本院各輪訓科部的專任及兼任指導醫師指導下，參與住院、門診及社區病人的醫療服務、教學討論及從事研究等的學習。

第四條、學習成果不佳是指住院醫師在輪訓學習過程，經輪訓科主任、指導醫師反應到本部，有下列情形至少一種以上者，包括學習態度不佳、怠惰散漫、學習意願低落、適應不良、人際關係或溝通不佳、學習期間遲到或早退、精神狀況或情緒有異常、道德上有瑕疵、或其他經認定為學習成果不佳等情況。

第五條、若遇第四條所列情況，先由本部各科輪訓負責教師或導師制度所指派之導師進行了解與輔導，輔導後須填寫輔導紀錄表（如附件）；必要時，安排本院精神科醫師協助評估與輔導。輔導後依情節輕重，於本部教育委員會會議中報告或提案討論，最後再依情況提到科務會議報告輔導的過程或提案討論建議的處置。

第六條、若經輔導後仍有第四條所述情況，甚至有觸犯法律、言論偏激逾規、精神異常或行為怪異有安全顧慮、抗命犯上、粗暴傲慢、屢勸不聽、成績低落或輪訓科部考評不佳者，將依實際情況報請醫院人事室依規定給予處置。

第七條、本辦法經教育委員會通過後，需再經科務會議通過後實施，修正時亦同。

國立成功大學醫學院附設醫院家庭醫學部

學習成果不佳住院醫師輔導紀錄表

住院醫師姓名：		輔導日期： 年 月 日(第___次)	
輔導主治醫師：		職級： <input type="checkbox"/> R1、 <input type="checkbox"/> R2、 <input type="checkbox"/> R3、 <input type="checkbox"/> R4、 <input type="checkbox"/> R5	
輔導 原因	<input type="checkbox"/> 學習態度不佳 <input type="checkbox"/> 怠惰散漫 <input type="checkbox"/> 學習意願低落 <input type="checkbox"/> 適應不良 <input type="checkbox"/> 人際關係或溝通不佳	<input type="checkbox"/> 學習期間遲到或早退 <input type="checkbox"/> 精神狀況或情緒有異常 <input type="checkbox"/> 道德上有瑕疵 <input type="checkbox"/> 其他：	
學習成果不佳情形概述：			
輔導內容：			
建議改善方式：			
<input type="checkbox"/> 本次結案； <input type="checkbox"/> 輔導追蹤日期： 年 月 日		住院醫師簽名：	
輔導主治醫師簽名：		部主任簽名：	

備註：輔導主治醫師包括輪訓科部負責主治醫師或導師。