



107年度

「確保中醫負責醫師主要訓練診所訓練品質計畫」
期初報告

報告者：○○○醫師
內科學指導醫師

107年3月22日

報告簡報大綱

- (1) 課程規劃及受訓醫師介紹。
- (2) 計畫執行重點。
- (3) 計畫執行狀況。
- (4) 計畫執行之困難。
- (5) 對計畫之具體建議。

課程規劃

- 一、基本練課程：
 - 40小時(醫學倫理與法律、實證醫學、感染控制、醫療品質、病歷寫作)。
- 二、中醫分科課程：
 - 中醫內科學3個月、中藥學1個月、中醫婦科學1個月、中醫兒科學1個月、針灸學3個月、中醫傷科學3個月、中醫一般科學12個月。
- 三、執行方式：
 - 1.門診跟診教學
 - 2.病例寫作
 - 3.病例報告
 - 4.期刊報告或專題心得報告。

受訓學員名冊

| | 受訓醫師 | 養成背景 |
|---|------|----------------|
| 1 | ○○○ | 中國醫藥大學 學士後中醫學系 |
| 2 | ○○○ | 慈濟大學 學士後中醫學系 |

臨床醫學指導教師專長表

| 姓 名 | 第一教學專長 | 第二教學專長 | 指導之受訓學員名單 | |
|-----|--------|--------|------------|------------|
| | | | 本所受訓學員 | 協同訓練院所受訓學員 |
| ○○○ | 傷科學 | 針灸科學 | ○○○ ○○○ | |
| ○○○ | 針灸科學 | 傷科學 | ○○○ ○○○ | |
| ○○○ | 內科學 | | ○○○ ○○○ | |
| ○○○ | 中藥學 | | ○○○ ○○○ | |
| ○○○ | 中藥學 | | ○○○ ○○○ | |
| ○○○ | 婦科學 | 兒科學 | | ○○○ ○○○ |

受訓學員訓練期程規劃表

| 姓名 | 第一年必修(12個月) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第二年選修(12個月) | | | | | |
|------|-------------|---------------------------|------|-------|--------|------|-------|--------|------|------|-------------------------|------|-------|--------------------------|------|------|-------|------|-------------|----------------------|------|--------|------|------|
| | 3個月 | | | 1個月 | | | 1個月 | | | 3個月 | | | 3個月 | | | 1個月 | | | 12個月 | | | 西醫臨床醫學 | | |
| | 中醫內科學 | | | 中醫婦科學 | | | 中醫兒科學 | | | 針灸學 | | | 中醫傷科學 | | | 中藥學 | | | 中醫一般科學 | | | 訓練院所 | 訓練期間 | 指導師資 |
| 訓練院所 | 訓練期間 | 指導師資 | 訓練院所 | 訓練期間 | 指導師資 | 訓練院所 | 訓練期間 | 指導師資 | 訓練院所 | 訓練期間 | 指導師資 | 訓練院所 | 訓練期間 | 指導師資 | 訓練院所 | 訓練期間 | 指導師資 | 訓練院所 | 訓練期間 | 指導師資 | 訓練院所 | 訓練期間 | 指導師資 | |
| ■ | ■ | 107/8 107/9 107/10 | ■ | ■ | 107/11 | ■ | ■ | 107/12 | ■ | ■ | 107/3 107/4 107/5 | ■ | ■ | 107/1 107/2 107/6 | ■ | ■ | 107/7 | ■ | ■ | 108/1 108/12 | ■ | ■ | ■ | |
| ■ | ■ | 107/7 107/11 107/12 | ■ | ■ | 107/5 | ■ | ■ | 107/4 | ■ | ■ | 107/1 107/2 107/6 | ■ | ■ | 107/8 107/9 107/10 | ■ | ■ | 107/3 | ■ | ■ | 108/1 108/12 | ■ | ■ | ■ | |

計畫執行重點

- (一)、基本訓練課程**40**小時
- 依據本計畫之規定，二年負責醫師訓練**40**小時基本訓練，由本院管理部統一籌劃安排課程，訓練方式如下
 - 1.將配合區域中醫臨床技能中心課程，如參與由全聯會、中執會或教育學會辦理之醫學倫理、醫學法規、實證醫學、感染控制等相關課程。
 - 2.參與中醫師公會開設之繼續教育課程及研討會，加強病歷寫作、醫學倫理與法律及醫療糾紛之處理等相關課程。
 - 3.醫學課程、品質法規課程、倫理感染性別課程可以參與國醫節舉辦之中醫藥學術論壇。

計畫執行重點

• (二) 臨床診療教學

- 為訓練受訓醫師有較多自行判斷一般診療之能力與經驗，在門診工作時之職責如下：負責一般初診病人之望聞問切四診，如有疑問，則諮詢指導醫師協助解決。
- 在指導醫師之指導下，學習門診病歷書寫和辨證思維，了解門診常見疾病之臨床診療重點等，依臟腑病機四大要素書寫病例之病因、病位、病性、病勢及治則方藥，再由臨床指導醫師給予回饋及有建設性的指評。
- 每月需完成兩例門診病例報告，每月一篇期刊報告或專題心得報告，與指導醫師討論對於病情的分析和臨床用藥的思路，來評估受訓醫師之分析與整合的能力，以提升受訓醫師思維之完整性。

計畫執行重點

- (三)順暢的溝通反映管道
 - 指導醫師必須有效地掌握學員的學習進度與問題反映溝通，除了平時可直接反映問題及溝通外，更於受訓期間每半年進行導生座談，輔導受訓醫師學習心得、心中想法或困難，了解臨床訓練現況並協調訓練內容安排。

計畫執行狀況

- 一、臨床診療教學：每週跟診4診。



針灸科



中藥學



計畫執行狀況

評估方法：

2. 雙向考核表

3. mini-CEX

教學回饋表

受評估老師： [] 受訓日期： 108年1月21日
 受評估科別： 針灸科 評估時間： 108年1月29日
 填寫學生(醫師)： []

| 考核項目 | 評核標準 | | | | | 備考 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| | 卓越 | 良好 | 一般 | 尚可 | 差 | |
| 一、 1. 老師能提昇我的專業能力 2. 老師能讓我先了解課程 3. 老師能讓我及有足夠時間受訓 4. 老師能積極鼓勵病房同仁 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 本評核表各類評核標準之換算比例： 卓越：90-100%，A等，4分 良好：80-89%，B等，4分 一般：70-79%，C等，3分 尚可：60-69%，D等，2分 差：59%以下，E等，1分 |
| 二、 1. 教學目標清楚正確 2. 未用威脅語氣問問題 3. 能於承造教學指導病案詢問與身體檢查 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 三、 1. 對病人能負責與親切的照顧 2. 能尊重學生與住院醫師 3. 有熱忱與真誠發性 4. 是教學與親 5. 能鼓勵學生提出問題 6. 能尊重在訓練的專業知識 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 四、 1. 能運用醫學科學文獻來解釋病徵 2. 具備醫學概念 3. 能鼓勵強化向未來學習 4. 能鼓勵學生自我學習 5. 能評估學生分析與整合的能力 6. 於課程初始，能探詢學生的期望 7. 能於學生回饋意見與建設性的批評 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 五、 1. 能鼓勵學生參與與教學活動 2. 我是善於與老師繼續提供教學 3. 其他意見： 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 六、 1. 我是善於與老師繼續提供教學 2. 其他意見： 無 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 總分 | 94 | | | | | |

雙向考核表

住院醫師訓練考核表

訓練科別： 針灸科 受訓時間： 自 107年1月1日 至 107年1月31日
 受評醫師姓名： [] 填表日期： 107年1月31日

| 考核項目 | 評核標準 | | | | 評核等第 | 備考 |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| | 非常 | 良 | 可 | 差 | | |
| 一、 1. 病房處理能力 2. 門診工作能力 3. 急診處理能力 4. 臨床技巧及步驟 5. 臨床實習技巧 6. 手術室(或檢查室)工作能力 7. 整體病人病徵管理 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 本評核表各類評核標準之換算比例： 一、本院住院醫師訓練標準，係以等第為基準。 二、各分項評核項目依下列原則進行： 1. 各分項中有一項未通過者，即視為「不通過」。 2. 各分項中有一項未通過者，即視為「不通過」。 3. 各分項中有一項未通過者，即視為「不通過」。 4. 各分項中有一項未通過者，即視為「不通過」。 5. 各分項中有一項未通過者，即視為「不通過」。 6. 各分項中有一項未通過者，即視為「不通過」。 7. 各分項中有一項未通過者，即視為「不通過」。 |
| 二、 1. 學習目標清楚 2. 基礎與專業知識充實 3. 醫學文獻閱讀能力 4. 科內學術研討會參與及表現 5. 會議準備與報告能力 6. 臨床準備與報告書能力 7. 個人操守與品德(正派、誠信) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 三、 1. 積極性(依限期完成份內工作) 2. 團隊工作態度 3. 醫病溝通技巧(含人醫德) 4. 與病人及家屬的友善關係 5. 與醫療團隊人際關係(專業、合作) 6. 積極性(依限期完成份內工作) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 四、 1. 實踐醫學學習與經驗 2. 問題導向學習與解決能力 3. 醫學倫理與法律執行 4. 臨床知識運用與判斷 5. 社區學習 6. 對專業醫師之指導 7. 研究參與及文章發表 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 總分 | | | | | | |
| 整體評核 | <input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 待審核 | | | | | |
| 五、 1. 對病人臨床處理態度親切、溝通能力良好。 | | | | | | |

院長：(50) 主治醫師：(50%)
 107年1月31日

迷你臨床演練(Mini-CEX)評估表

學員姓名： [] 簽章
 教師姓名： [] 簽章
 病人資料： 男 女 年齡： 20 新病人 複診 病歷號： []
 主要診斷： 右側 [] 地點： 門診 病房 急診 其他 []
 評估日期： 107.01.08 執行科別： 針灸科 難易度： 難 適中 易

| 評估項目 | 未評估 | 未達預期標準 | | | 符合預期標準 | | | 高於預期標準 | | |
|---|-----|--------|---|---|--------|---|---|--------|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 面試技巧： 明確收集病人的病史；有目的地用問題或引導以獲得所需的正確資訊；適當地向患者解釋語言的溝通；展現尊重/愛心/同理心，並建立信任；關心病人對舒適/隱私/醫療資訊的需求。 | | | | | | | | | | |
| 身體檢查： 包括檢查事項；有順序、邏輯的次序檢查；依病情與地點作修飾或調整之步驟；細心觀察病人的奇異與不適；依病人隱私；減少病人不適。 | | | | | | | | | | |
| 專業素養： 表現專業、開朗、感同身受、建立信賴感；關心病人情緒的表達；保守病人秘密；遵守倫理的態度；理解法律的架構；理解自身能力的限制。 | | | | | | | | | | |
| 臨床判斷： 選擇與執行適切之診斷性檢查；考量治療方法的風險利益。 | | | | | | | | | | |
| 諮詢技巧： 解釋檢查/治療的理由；取得病人的同意；針對病人的處理提供教育與諮詢；依照或病輕重急慢的、及時的互動進行討論。 | | | | | | | | | | |
| 組織效能： 設定期望值；及時且頻繁的溝通；了解醫療團隊中對提供最佳護理以提供最佳照顧；於對病人照顧的效率上表現積極；對團隊、整合力、專業。 | | | | | | | | | | |
| 表現良好項目 病歷推斷 | | | | | | | | | | |

觀察時間： 15 分鐘 (建議 15 分鐘) 回饋時間： 5 分鐘 (建議 5 分鐘)
 教師對此次評估滿意度： 90 (請以 0-100 給分)
 學員對此次評估滿意度： 85 (請以 0-100 給分)

mini-CEX

計畫執行之困難

- 1.受訓醫師必須修習**40**小時基本訓練時數，綜觀目前主要訓練醫院皆以晨會、午會的時段進行基本課程訓練，受訓醫師上完課後又須立即返回院所以銜接跟診，常常時間過於緊迫，甚至必須跨縣市，造成諸多不便。
- 2.建議廢除**ACLS**，因基層院所中醫師無法進行較為高階靜脈注射等侵入性行為，故**ACLS**對於基層院所僅能以對高級心肺復甦術有一定認知，卻無法完整應用的窘境。

對計畫之具體建議

- 1.建議基本訓練時數**40**小時可採納各縣市中醫師公會舉辦之課程，課程之豐富性及講師多樣性皆符合基本訓練時數項目，且中醫師皆須更換執照而研習多項繼續教育課程，可因此納入各縣市中醫師公會採認，既能對受訓醫師減輕負擔，也能使課程地點不受此侷限。
- 2.建議廢除**ACLS**，因高級心肺復甦術內容多為中醫師無法執行之範疇，僅能具備此技能但卻無法實際應用之窘境，且**ACLS**課程名額有限，若非特別開放可參加之資格限制，也難以獲取上課名額。



感謝聆聽