

國立中山大學醫學院學士後醫學 114 學年度

第 3 次臨床實習委員會會議紀錄

會議時間：115 年 06 月 03 日(三) 11:00

會議地點：本校圖資大樓 9 樓 IL9002 室、線上會議(<https://meet.google.com/mgm-uwoz-xzr>)

會議主席：唐逸文委員(代理許博欽院長)

記錄：林欣儀

出席人員(敬略排序)：高雄榮總林清煌委員(校外專家)、陳建良委員(高雄榮總)、陳界溥醫師(台南奇美、代理孫定平委員)、陳貞吟委員(台南奇美)、陳德全委員(高雄長庚)、刁茂盟委員(高雄長庚)、王文宏委員、趙敏吾委員、李昇翰委員、項品安委員、鄭宇哲委員

壹、報告事項

一、前次會議執行情形

貳、討論事項

案由一：有關修訂本校與教學醫院之 115 學年實習計畫合約書，提請審議。

說明：

- (一)依據學士後醫學系 114 年度醫學教育品質認證訪視之評鑑委員建議，因各年級實習期程不同，實習合約書應依照不同年級區分，故自 115 學年起各教學醫院之實習合約書依年級個別用印後發函。
- (二)修訂實習計畫合約書第十五條之實習醫學生出勤規定，應依照當學年實習醫學生訓練計畫書之請假規定辦理。
- (三)檢附 115 學年三年級、四年級實習計畫合約書各 1 份(附件一)。

決議：照案通過。

案由二：有關修訂本系 115 學年一般臨床科別與社區偏鄉實習評核表，提請審議。

說明：

- (一)鑒於 114 學年實習評核表之臨床教師評分狀況，一般臨床科別實習評核表有 2 項評分項目滿分為 15 分、社區與偏鄉實習評核表有 3 項評分項目為 15 分/30 分，臨床教師評分時易誤認為滿分 10 分，導致學生實習成績偏低且有評分錯誤之狀況，故修正 115 學年實習評核表之各項目滿分皆為 10 分，易於教師評分。
- (二)115 學年實習評核表納入本系七大專業能力，透過臨床指導教師評分學生實習表現的同時，亦可同步評量學生於各實習科達成本系七大專業能力之狀況。
- (三)114 學年與 115 學年一般臨床科別與社區偏鄉實習評核表之修正對照如下：

1. 一般臨床科別實習評核表

114 學年		115 學年(新)	
學習態度與團隊合作	10 分	病人照護	10 分
教學活動參與	10 分	醫學知識	10 分
臨床醫療活動投入	10 分	工作中學習成長	10 分
與病患和家屬溝通	10 分	人際溝通技巧	10 分
病例報告或離站作業	10 分	專業素養	10 分
臨床技能	10 分	制度下臨床工作	10 分
病歷寫作	10 分	資訊力	10 分
筆試或口試	15 分	臨床技能	10 分
實習護照系統查核	15 分	病歷寫作	10 分
		實習護照	10 分

2. 社區與偏鄉實習評核表

114 學年		115 學年(新)	
基本禮儀與態度	10 分	病人照護	10 分
學習態度	10 分	醫學知識	10 分
團隊合作	10 分	工作中學習成長	10 分
醫病關係	10 分	人際溝通技巧	10 分
身體診察	15 分	專業素養	10 分
醫學核心知識技能 與操作	30 分	制度下臨床工作	10 分
實習護照系統查核	15 分	資訊力	10 分
		社區訪視/家訪	10 分
		健康教育與衛教活動	10 分
		公共衛生議題參與	10 分

(四)檢附學士後醫學系 115 學年一般臨床科別與社區偏鄉實習評核表各 1 份(附件二)。

決議：照案通過。

案由三：有關本系 115 學年實習醫學生(Clerkship)訓練計畫書，提請審議。

說明：

(一)115 學年實習醫學生訓練計畫書修訂重點說明如下：

項目	增修內容說明
壹、訓練目標	新增學士後醫學系七大專業能力。
參、教學師資	修正教學醫院總導師名單。
肆、教學醫院分配辦法	新增學士後醫學系「醫學生申請更換實習單位處理原則」之規定。
伍、實習課程規劃	1. 依照 112 學年入學、113 學年入學學生之必修科目表規定修正實習科別。

	2. 更新 112 學年入學、113 學年入學學生之該學年實習期程規劃。 3. 新增臨床實習各項訓練內容所對應本系七大專業能力之對照表。
捌、各臨床科別考核方式	更新 115 學年一般臨床科別與社區/偏鄉實習評核表。
壹拾、請假	1. 新增醫學生請假手續，學生除完成醫院請假手續外，尚須至本校學務資訊綜合平台內完成請假流程。 2. 新增醫學生各請假類別之佐證資料與完成期限。

(二)檢附學士後醫學系 115 學年實習醫學生訓練計畫書(附件三)。

決議：照案通過。

附帶決議：

- (一)惟有關學生請假流程是否完備，以及學校端是否能清楚掌握學生於醫院實習期間確實完成請假，擬於會後參酌他校醫學系作業規定，再進行實習醫學生請假流程規定之訂定並公告予學生；本系實習醫學生自 115 學年起進行請假時須同步完成醫院端請假手續與學校系統(學務資訊綜合平台)請假流程。
- (二)奇美醫院回覆未來實習醫學生若於醫院端請假時，由醫院端再向學校確認學生是否同步完成校方請假系統方可准假。

案由四：有關本系 115 學年教學醫院之各實習科別實習課程計畫書，提請審議。

說明：

- (一)本系自 114 學年起新訂「各教學醫院之各實習科別」實習課程計畫書，以符醫學教育品質認證訪視(TMAC)評鑑委員建議希冀統一實習課程計畫書。
- (二)本學年擬延續前一年作業函文各教學醫院本系實習醫學生訓練計畫書供參及提供實習課程計畫書公版各 1 份，協請各教醫學按本系 115 學年學生實習科別繕寫該院之各科實習課程計畫書後送回本系審核存查。
- (三)各教學醫院之同一科別實習課程計畫書，若新學年無增訂相關內容可沿用。
- (四)各教學醫院之各實習科別實習課程計畫書列表如下(打勾欄位為該院去年已有繕寫繳交)：

113 年入學學生 三年級(Clerk1) 實習科別規劃						
實習科別	實習科別次專科	週數	高長	高榮	奇美	高醫
內科學實習(一)	一般內科	2	√	√	√	√
	心臟內科	2	√	√	√	√
	胃腸肝膽科	2	√	√	√	√
外科學實習(一)	一般外科	2	√	√	√	√
	心臟外科	2	√	√	√	√
	大腸直腸外科	2	√	√	√	√
婦產科學實習(一)		4	√	√	√	√
兒科學實習(一)		4	√	√	√	√

神經科學實習		2	V	V	V	V
精神科學實習		2	V	V	V	V
復健科學實習		2	V	V	V	V
家庭醫學實習		2	V	V	V	V
影像醫學科實習		2	V	V	V	V
臨床實習選修(一)	選修科(一)	2	麻醉科 V 外傷科 V 放射腫瘤科 V 風濕免疫科 V 核子醫學科 V 新陳代謝科(缺)	麻醉科 V 老年醫學科 V 核子醫學科 V 重症加護內科(缺) 重症加護外科(缺) 新陳代謝科(缺)	麻醉科 V 老年醫學科 V 免疫風濕科 V 血液腫瘤科 V 新陳代謝科(缺)	小港家醫科 V 小港職醫科 V 老年醫學科 V 高醫職醫科 V 旗津內科/家醫科 V
	選修科(二)	2				
	選修科(三)	2				

112 年入學學生 四年級(Clerk2) 實習科別規劃

實習科別	實習科別次專科	週數	高長	高榮	奇美	高醫
內科學實習(二)	胸腔內科	2	V	V	V	CCU 缺 MICU 缺
	腎臟內科	2	V	V	V	缺
	感染科	2	V	V	V	缺
外科學實習(二)	胸腔外科	2	V	V	V	缺
	神經外科	2	V	V	V	缺
	整形外科	2	缺	缺	缺	缺
婦產科學實習(二)		3	V(修正週數)	V(修正週數)	V(修正週數)	缺
兒科學實習(二)		3	V(修正週數)	V(修正週數)	V(修正週數)	缺
急診科學實習		2	V	V	V	缺
皮膚科學實習		2	V	V	V	缺
耳鼻喉科學實習		2	V	V	V	缺
眼科學科實習		2	V	V	V	缺
泌尿學科實習		2	V	V	V	缺
骨科學科實習		2	V	V	V	缺
社區與偏鄉實習(二)	社區醫療	2	V	V	V	V(修正年級)
	偏鄉醫療	2	V	V	V	V(修正年級)
臨床實習選修	選修科(一)	2	外傷科 V 風濕免疫科 V 放射腫瘤科 V 血液腫瘤科 V 核子醫學科 V 解剖病理科 V	麻醉科 V 免疫風濕科 V 解剖病理科 V 核子醫學科 V 重症加護內科(缺) 重症加護外科(缺) 新陳代謝科(缺)	麻醉科 V 加護醫學科 V 免疫風濕科 V 新陳代謝科(缺)	麻醉科(缺) 病理科(缺) 新陳代謝科(缺) 免疫風濕科(缺) 檢驗醫學科(缺) NICU 新生兒重症(缺)
	選修科(二)	2				

(五)總結 115 學年各教學醫院之各科別實習課程計畫書需填寫繳交列表如下：

	高雄長庚	高雄榮總	台南奇美	高醫附院
需繳交計畫書	2 份 (新陳代謝科) (整形外科)	4 份 (重症加護內科) (重症加護外科) (新陳代謝科)	2 份 (新陳代謝科) (整形外科)	21 份

		(整形外科)		
需修正計畫書	2份 婦產科(二) 兒科(二)	2份 婦產科(二) 兒科(二)	2份 婦產科(二) 兒科(二)	2份 (社區醫療) (偏鄉醫療)

(六)檢附學士後醫學系 115 學年各實習科別之實習課程計畫書公版(附件四)。

決議：照案通過，擬於會後發函至各教學醫院協請進行實習課程計畫書繕寫作業。

案由五：有關本系 115 學年學生實習期程與輪訓表，提請審議。

說明：

(三)三年級實習週數：36 週、四年級實習週數：38 週。

(四)依據本系 113 學年入學學生必修科目表之修課規規定第五點「學士後醫學系學生需修畢一、二年級必修課程，始得修習三年級以上之實習課程。」三年級學生陳冠文、陳亭方因一年級上學期「大體解剖學實驗課」未完成修課，擬於暑假期間至校外進行暑假修課，於取得學分後方可進入臨床醫院實習，故兩名同學將分別延後至 115/9/7 起開始實習。

(五)於高雄長庚醫院實習之四年級學生(共 5 位)因配合醫院實習規劃與臨床教師人力狀況，故擬提前 1 週於 115/6/29 起開始實習；惟 1 名學生林相儒因家庭因素延後至 115/7/13 起開始實習。

(六)學士後醫學系 115 學年醫學生實習輪訓表：[連結](#)。

決議：照案通過。

案由六：有關自 114 學年(起)入學學生之實習教學醫院名單，提請討論。

說明：

(一)本系實習教學醫院共計 4 家，為希望維持學生實習訓練之等同性、等效性，本案擬討論是否自 114 學年入學學生起縮減學生實習教學醫院。

(二)現高雄醫學大學附設中和紀念醫院無專任臨床教師，亦無總導師可支援協助，目前皆由醫院各實習科別之科導師協助輔導學生，並由臨床教育訓練部協助安排學生相關實習訓練作業。

結論：考量高雄醫學大學附設中和紀念醫院暫無專任副系主任可進行學生實習相關協助，本系教學實習醫院名單自 117 學年起(第四屆學生開始實習時)擬調整為三家主要實習醫院(高雄長庚、高雄榮總、台南奇美)。

參、臨時動議：無

肆、散會

114 學年度第 2 次臨床實習委員會決議事項執行情形：

一、有關本系 114 學年教學醫院各實習科別之實習課程計畫書，提請審議。

決議：照案通過。

執行情形：114 學年四間教學醫院各實習科別計畫書業已放置於後醫系網站(路徑：課程→實習課程→學士後醫學系之各教學醫院實習課程計畫書)；並印製後送各教學醫院之教學部查存。

二、有關有關修訂本系自 112 學年度入學學生(第二屆)起四年級(Clerk2)外科學實習(二)之次專科實習科別，提請審議。

課程名稱	修正前	修正後
外科學實習(二)	胸腔外科 神經外科 乳房外科	胸腔外科 神經外科 整形外科

決議：照案通過。

執行情形：115 學年各教學醫院安排四年級學生實習輪訓科表業已調整，並依照修正後的實習科別進行安排。

三、有關本系三年級(Clerk1)、四年級(Clerk2)婦產科、兒科實習訓練內容，提請審議。

兒科	
三年級 Clerk1	四年級 Clerk2
呼吸道感染/肺炎/支氣管炎/細支氣管炎	肺炎/支氣管炎/細支氣管炎
胃腸道感染	腸胃道感染
泌尿道感染	泌尿道感染
腸病毒	腸病毒
新生兒黃疸	貧血
小兒藥物劑量計算	熱性痙攣
兒童發展評估與疫苗施打時程	氣喘
新生兒身體檢查	新生兒黃疸
病歷寫作	兒童處方開立與劑量的換算
	疫苗施打
	新生兒的出生後處置與相關行政處置
	兒童發展評量

	新生兒身體檢查
	接觸以及檢查兒童的能力
婦產科	
三年級 Clerk1	四年級 Clerk2
婦科病史詢問	婦科病史詢問
生殖器良性腫瘤的診斷和治療方法	生殖器良性腫瘤的診斷和治療方法
婦科癌症篩檢	婦科常見腫瘤
陰道內診	女生生殖系統的檢查含陰道內診
產科病史詢問	婦科超音波操作
正常懷孕	更年期及停經後出血與相關治療
病歷寫作	抹片篩檢/陰道鏡與內診
	育齡婦女預防接種與 HPV 疫苗注射
	產科病史詢問
	孕婦的腹部檢查與急性病症處置
	陣痛的分期與評估
	新生兒的接生
	不孕症原因及檢查 生殖內分泌檢查判讀
	女性導尿管的插入

決議：照案通過。

執行情形：修正本系實習護照系統 115 學年三年級、四年級婦產科、兒科實習訓練之核心課程內容，區別不同年級之核心課程內容，以讓學生進行初階、進階學習。



國立中山大學與_____醫院實習計畫合約

立合約書 國立中山大學 (以下簡稱甲方)
OOOOOOOOOO (以下簡稱乙方)

茲為乙方同意為甲方之實習合作醫院，接受甲方醫學生在指定場所臨床實習，經雙方協議訂立本合約，並約定下列條款共同遵守。

第一條：乙方接受實習對象為甲方 115 學年度學士後醫學系 3年級醫學生000 等(名冊如附件)，共計 00 名。

第二條：甲方分發至乙方實習之醫學生其實習期間自 000 年 00 月 00 日起至 000 年 00 月 00 日止，實習起迄時間以雙方簽定合約內容為準。乙方非經甲方書面同意不得中途變更。

第三條：甲方醫學生在乙方實習期間，每名醫學生每一學期須依乙方醫院規定繳納費用每月 元。

第四條：甲方應於分派實習醫學生至乙方實習之二個月以前即將醫學生名冊及基本資料送達乙方，俾利安排實習事宜，資料不完整或資格不符者，乙方得拒絕實習。

第五條：甲方學生於實習期間，甲方應為學生投保校外實習團體意外險，並支付保險費，且於學生實習前提供保險證明文件影本予乙方存查。

第六條：甲方學生至乙方實習前應完成B肝抗原(HBsAg)、抗體(anti-HBsAg)、麻疹IgG抗體、德國麻疹抗體、水痘帶狀皰疹病毒抗體及胸部X光檢查，並於報到前一週之週五中午12時前完成線上繳交體檢報告。上開抗體檢查結果為陽性者，可直接繳交不限時間之檢查報告，無須再次受檢；惟如B肝抗原及上開抗體檢查呈陰性或弱陽性者，應於繳交體檢報告時，併同檢附疫苗接種證明(B肝至少一劑)。長期實習醫學生(≥6個月)，胸部X光檢查報告須為6個月內。未繳交體檢報告者不得於乙方處所實習，由甲方另行安排實習場域。另建議甲方學生至乙方實習前，完成當年度流感疫苗施打。

第七條：甲方分派學生實習前，應依教育部訂定之「大學校院辦理新制醫學系醫學生臨床實習實施原則」，告知學生實習之權利及義務。

第八條：乙方於學生報到時，應即給予職前訓練，並派專人指導。

第九條：甲方應確認已取得至乙方進行實習之甲方學生同意乙方蒐集、處理及利用其個人資料，但乙方利用之目的限於進行醫學生實習等相關作業。

第十條：甲方承諾並保證甲方醫學生在實習期間應遵守「個人資料保護法」及乙方內部病患隱私保護與資通安全之相關規定，甲方應要求醫學生以善良管理人之注意義務，努力維護並妥善保管所有因實習而知悉或持有之資訊，不得洩露或交付予第三人。如因違反相關規定所致生之損害，甲方應與醫學生負連帶賠償責任。

第十一條：甲方醫學生在實習期間應遵守乙方有關人員之指導及接受定期評核，如有違反或未達乙方規定及標準者，應先經雙方協調處理，必要時得停止實習課程之進行。如甲方醫學生與乙方發生爭議時，應由雙方教學部門主管協商處理。如因可歸責於甲方醫學生原因造成乙方或第三人之損害，甲方應與醫學生連帶負擔賠償責任。

第十二條：乙方之指導醫師或人員負有安排甲方實習醫學生教學之義務，並符合教學醫院評鑑規範之師生比例，以維護醫學生學習權益。

第十三條：實習期間，乙方需指派具臨床教學經驗之主治醫師擔任臨床教學，會同住院醫師與實習

醫學生組成病人照護團隊，共同經由照護病人，學習通才醫師所具備知識、溝通及診療之技能、視病猶親態度及重視病人福祉與醫學倫理價值觀。

第十四條：實習期間，為顧及乙方醫療技術責任及甲方醫學生安全，醫學生應遵照乙方所規定之操作方法及防護規則。

第十五條：乙方有責任維護甲方實習學生之實習品質及身心安全等權益，有關實習訓練時數及值班安排，應符合教育部訂定之大學校院辦理新制醫學系醫學生臨床實習實施原則；有關政府因天災或颱風等宣布停止上班時，甲方實習學生之出勤規定悉依乙方「**實習醫學生訓練計畫書**」之請假規定辦理。

實習期間甲方定期安排指導老師赴乙方訪視實習學生，負責專業實務實習輔導、溝通、聯繫工作；雙方應共同輔導醫學生，並設置專責單位，負責處理醫學生申訴案件，以維護其權益。

第十六條：甲方學生實習期間，乙方應依性騷擾防治法、性別平等工作法及性別平等教育法相關法令規定，善盡保護義務，確保性別友善安全之實習環境。甲方學生於實習場所遭受疑似性侵害、性騷擾、性霸凌等情事時，乙方應即依法採取立即有效之糾正及補救措施，及妥善保存相關紀錄、文書、證據等資料，並立即通知甲方，依法向主管機關進行通報。權責單位進行調查時，乙方應依相關規定予以配合。

第十七條：甲方醫學生在實習期間所使用之器材、物品或場所，如有損壞或遺失、被竊等情事或故意、過失造成第三人或乙方損害時，除有不可歸責於該醫學生之事由者外，由實習醫學生負責賠償，甲方應確保實習醫學生負責照價賠償。

第十八條：若遇有不可抗力之重大災難或傳染疾病，甲方基於安全考量，經徵得乙方同意後得召回實習醫學生。

第十九條：甲方實習醫學生住宿、膳食及交通由醫學生自理。

第二十條：甲方醫學生如於實習期間患病時，乙方得提供診療，費用由甲方醫學生自行負擔或通知甲方轉告其家長清償之。

第二十一條：雙方應參與對方召開之實習教學檢討會，共同促進實習事宜。

第二十二條：醫學生實習期滿時，由乙方於二週內核發實習成績證明單寄送甲方作為評查全部成績之依據，但未遵守本合約第二條及第九條規定者，其成績單乙方得不予核給。

第二十三條：乙方如因業務因素，致無法兼顧甲方實習醫學生之輔導，或甲方未遵守本合約各條約定或有第九條及第十五條情事發生時，乙方得終止本合約並停止實習訓練安排。

第二十四條：本合約如有爭執，雙方同意以乙方所在地之地方法院為第一審管轄法院。

第二十五條：本合約書一式二份，雙方各執一份為憑。

立合約書人

甲方：國立中山大學 (學校大印)

代表人：李志鵬 (校長用印)

職稱：校長

電話：(07)525-2000

地址：804高雄市鼓山區蓮海路70號

乙方：0000000醫院 (醫院用印)

代表人：000 (院長用印)

職稱：院長

電話：(00)000-0000

地址：000000000000000000000000

中 華 民 國 年 月 日

國立中山大學與_____醫院實習計畫合約

立合約書 國立中山大學 (以下簡稱甲方)
OOOOOOOOOO (以下簡稱乙方)

茲為乙方同意為甲方之實習合作醫院，接受甲方醫學生在指定場所臨床實習，經雙方協議訂立本合約，並約定下列條款共同遵守。

第一條：乙方接受實習對象為甲方 115 學年度學士後醫學系 4年級醫學生000 等(名冊如附件)，共計 00 名。

第二條：甲方分發至乙方實習之醫學生其實習期間自 000 年 00 月 00 日起至 000 年 00 月 00 日止，實習起迄時間以雙方簽定合約內容為準。乙方非經甲方書面同意不得中途變更。

第三條：甲方醫學生在乙方實習期間，每名醫學生每一學期須依乙方醫院規定繳納費用每月 元。

第四條：甲方應於分派實習醫學生至乙方實習之二個月以前即將醫學生名冊及基本資料送達乙方，俾利安排實習事宜，資料不完整或資格不符者，乙方得拒絕實習。

第五條：甲方學生於實習期間，甲方應為學生投保校外實習團體意外險，並支付保險費，且於學生實習前提供保險證明文件影本予乙方存查。

第六條：甲方學生至乙方實習前應完成B肝抗原(HBsAg)、抗體(anti-HBsAg)、麻疹IgG抗體、德國麻疹抗體、水痘帶狀皰疹病毒抗體及胸部X光檢查，並於報到前一週之週五中午12時前完成線上繳交體檢報告。上開抗體檢查結果為陽性者，可直接繳交不限時間之檢查報告，無須再次受檢；惟如B肝抗原及上開抗體檢查呈陰性或弱陽性者，應於繳交體檢報告時，併同檢附疫苗接種證明(B肝至少一劑)。長期實習醫學生(≥6個月)，胸部X光檢查報告須為6個月內。未繳交體檢報告者不得於乙方處所實習，由甲方另行安排實習場域。另建議甲方學生至乙方實習前，完成當年度流感疫苗施打。

第七條：甲方分派學生實習前，應依教育部訂定之「大學校院辦理新制醫學系醫學生臨床實習實施原則」，告知學生實習之權利及義務。

第八條：乙方於學生報到時，應即給予職前訓練，並派專人指導。

第九條：甲方應確認已取得至乙方進行實習之甲方學生同意乙方蒐集、處理及利用其個人資料，但乙方利用之目的限於進行醫學生實習等相關作業。

第十條：甲方承諾並保證甲方醫學生在實習期間應遵守「個人資料保護法」及乙方內部病患隱私保護與資通安全之相關規定，甲方應要求醫學生以善良管理人之注意義務，努力維護並妥善保管所有因實習而知悉或持有之資訊，不得洩露或交付予第三人。如因違反相關規定所致生之損害，甲方應與醫學生負連帶賠償責任。

第十一條：甲方醫學生在實習期間應遵守乙方有關人員之指導及接受定期評核，如有違反或未達乙方規定及標準者，應先經雙方協調處理，必要時得停止實習課程之進行。如甲方醫學生與乙方發生爭議時，應由雙方教學部門主管協商處理。如因可歸責於甲方醫學生原因造成乙方或第三人之損害，甲方應與醫學生連帶負擔賠償責任。

第十二條：乙方之指導醫師或人員負有安排甲方實習醫學生教學之義務，並符合教學醫院評鑑規範之師生比例，以維護醫學生學習權益。

第十三條：實習期間，乙方需指派具臨床教學經驗之主治醫師擔任臨床教學，會同住院醫師與實習

醫學生組成病人照護團隊，共同經由照護病人，學習通才醫師所具備知識、溝通及診療之技能、視病猶親態度及重視病人福祉與醫學倫理價值觀。

第十四條：實習期間，為顧及乙方醫療技術責任及甲方醫學生安全，醫學生應遵照乙方所規定之操作方法及防護規則。

第十五條：乙方有責任維護甲方實習學生之實習品質及身心安全等權益，有關實習訓練時數及值班安排，應符合教育部訂定之大學校院辦理新制醫學系醫學生臨床實習實施原則；有關政府因天災或颱風等宣布停止上班時，甲方實習學生之出勤規定悉依乙方「**實習醫學生訓練計畫書**」之請假規定辦理。

實習期間甲方定期安排指導老師赴乙方訪視實習學生，負責專業實務實習輔導、溝通、聯繫工作；雙方應共同輔導醫學生，並設置專責單位，負責處理醫學生申訴案件，以維護其權益。

第十六條：甲方學生實習期間，乙方應依性騷擾防治法、性別平等工作法及性別平等教育法相關法令規定，善盡保護義務，確保性別友善安全之實習環境。甲方學生於實習場所遭受疑似性侵害、性騷擾、性霸凌等情事時，乙方應即依法採取立即有效之糾正及補救措施，及妥善保存相關紀錄、文書、證據等資料，並立即通知甲方，依法向主管機關進行通報。權責單位進行調查時，乙方應依相關規定予以配合。

第十七條：甲方醫學生在實習期間所使用之器材、物品或場所，如有損壞或遺失、被竊等情事或故意、過失造成第三人或乙方損害時，除有不可歸責於該醫學生之事由者外，由實習醫學生負責賠償，甲方應確保實習醫學生負責照價賠償。

第十八條：若遇有不可抗力之重大災難或傳染疾病，甲方基於安全考量，經徵得乙方同意後得召回實習醫學生。

第十九條：甲方實習醫學生住宿、膳食及交通由醫學生自理。

第二十條：甲方醫學生如於實習期間患病時，乙方得提供診療，費用由甲方醫學生自行負擔或通知甲方轉告其家長清償之。

第二十一條：雙方應參與對方召開之實習教學檢討會，共同促進實習事宜。

第二十二條：醫學生實習期滿時，由乙方於二週內核發實習成績證明單寄送甲方作為評查全部成績之依據，但未遵守本合約第二條及第九條規定者，其成績單乙方得不予核給。

第二十三條：乙方如因業務因素，致無法兼顧甲方實習醫學生之輔導，或甲方未遵守本合約各條約定或有第九條及第十五條情事發生時，乙方得終止本合約並停止實習訓練安排。

第二十四條：本合約如有爭執，雙方同意以乙方所在地之地方法院為第一審管轄法院。

第二十五條：本合約書一式二份，雙方各執一份為憑。

立合約書人

甲方：國立中山大學 (學校大印)

代表人：李志鵬 (校長用印)

職稱：校長

電話：(07)525-2000

地址：804高雄市鼓山區蓮海路70號

乙方：0000000醫院 (醫院用印)

代表人：000 (院長用印)

職稱：院長

電話：(00)000-0000

地址：000000000000000000000000

中 華 民 國 年 月 日

國立中山大學學士後醫學系臨床科實習評核表

一、學生基本資料			
學生姓名		實習醫院/醫療機構	
實習科別		實習年級	<input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級
實習期間	年 月 日 至 年 月 日	主要評分臨床教師	
二、專業能力評核 (合計 70 分)			
專業能力	行為指標	分數	
病人照護	具同理心與尊重；能清楚與病人/家屬溝通；遵守病人安全規範 (IPSG 國際病人安全目標)	__ / 10	
醫學知識	了解本科常見疾病；能應用臨床推理；能以文獻支持臨床判斷	__ / 10	
工作中學習成長	主動查詢資料；接受回饋並改善；展現自我反思	__ / 10	
人際溝通技巧	表達清楚；能有效彙報病人狀況；與醫師、醫療團隊人員之間的跨專業溝通佳	__ / 10	
專業素養	守時、負責；尊重他人；展現良好倫理與態度	__ / 10	
制度下臨床工作	理解醫療流程；遵守角色界線；善用制度與資源	__ / 10	
資訊力	使用實證醫學的能力佳；有效查找文獻；實習護照紀錄良好	__ / 10	
三、臨床技能與書面作業 (合計 30 分)			
項目	行為描述	分數	
臨床技能	身體檢查完整；技術操作正確；能即時回報異常發現	__ / 10	
病歷寫作	病史、PE、Lab、assessment/plan 內容完整；邏輯清晰；準時完成	__ / 10	
實習護照	主動交付教師查核且及時完成提交至護照系統；記錄完整具深度；	__ / 10	
四、綜合評語與建議			
綜合意見			

建議補強項目		
五、簽章		
指導臨床教師		年 月 日



國立中山大學學士後醫學系社區/偏鄉實習評核表

一、學生基本資料			
學生姓名		實習醫院/醫療機構	
實習科別		實習年級	<input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級
實習期間	年 月 日至 年 月 日	主要評分臨床教師	
二、專業能力評核 (合計 70 分)			
專業能力	行為指標	分數	
病人照護	具同理心與尊重；能清楚與病人/家屬溝通；遵守病人安全規範 (IPSG 國際病人安全目標)	__ / 10	
醫學知識	了解本科常見疾病；能應用臨床推理；能以文獻支持臨床判斷	__ / 10	
工作中學習成長	主動查詢資料；接受回饋並改善；展現自我反思	__ / 10	
人際溝通技巧	表達清楚；能有效彙報病人狀況；與醫師、醫療團隊人員之間的跨專業溝通佳	__ / 10	
專業素養	守時、負責；尊重他人；展現良好倫理與態度	__ / 10	
制度下臨床工作	理解醫療流程；遵守角色界線；善用制度與資源	__ / 10	
資訊力	使用實證醫學的能力佳；有效查找文獻；實習護照紀錄良好	__ / 10	
三、臨床技能與書面作業 (合計 30 分)			
項目	行為描述	分數	
社區訪視/家訪	尊重民眾社區文化；可清楚溝通健康需求；	__ / 10	
健康教育與衛教活動	衛教方式適切及內容正確；具文化敏感度；民眾回饋佳	__ / 10	
公共衛生議題參與	能辨識社區健康問題；參與衛生所/醫療站任務	__ / 10	
四、綜合評語與建議			
綜合意見			

建議補強項目		
五、簽章		
指導臨床教師		年 月 日



國立中山大學醫學院學士後醫學系 115 學年度

實習醫學生(Clerkship)訓練計畫書

第一次修訂日期：民國 115 年 01 月 09 日

第二次修訂日期：民國 115 年 06 月 02 日

壹、訓練目標

一、本校辦學理念：

- 校訓：博學、審問、慎思、明辨、篤行。
- 願景：擔當大高雄之學術、文化、人才培育及產業發展之發動機。著重國際人才延攬、加強跨國研究、培育學生跨領域能力與提升學生國際視野、校務行政國際化等，希冀往「成就國際頂尖一流大學」的願景邁進。
- 目標：
 - (1) 培育具前瞻思維領導菁英，促進社會階級流動。
 - (2) 創造卓越學術價值，提升國際學術競爭力。
 - (3) 引領區域升級發展動能，創建社會與經濟福祉。

二、醫學院：

- 願景(Vision)：發展具人文科技素養之卓越醫學教育與研究，提升醫療照護以及品質、促進人類健康與福祉。
- 使命(Mission)：藉由以下途徑，醫學院將堅持不懈邁向理想前景：
 - 促進博學與創新。
 - 銜接臨床經驗與基礎研究。
 - 培育團隊合作與領導能力。
 - 追求卓越的研究、學習與臨床實踐。
 - 致力成為健康平權之典範。
- 核心價值(Core Values)：
 - 開創與跨域。
 - 同理與合作。
 - 正直與當責。
 - 勤勉與務實。

三、學士後醫學系：

- 教育使命(Mission)：致力成為台灣培育全人照護醫學生之重鎮。
- 教育目的(Goals)：培育關懷社會且具「博學、審問、慎思、明辨、篤行」素養之跨領域醫學生。
- 教育目標(Objectives)：
 - (1) 強化兼具基礎醫學與臨床知能之專業能力，培育有全人照護能力之良醫。
 - (2) 強化問題分析及智慧創新能力，培育高齡社會及數位智慧世代所需之良醫。

- (3) 強化專業素養，健康積極人生觀，培育術德兼備、具服務熱忱及醫學倫理之良醫。
- (4) 融合人文教育於醫學教育，培育以人為本，樂於服務醫療資源不足地區的良醫。
- (5) 強化醫學科技及跨域思維，培育兼具科技素養及國際視野，能終身自我學習之良醫。

● **七大專業能力**

- (1) 病人照護：不斷充實提醒自己，來提供具憐憫心、合宜而有效的病人照護。
- (2) 醫學知識：能把所學的基礎和臨床知識及實證醫學，應用於處理病患的健康照護。
- (3) 工作中學習成長：時時分析自己對病人照顧是否是最好的，即時檢討改善，善用 EBM 以提升醫療照顧品質。
- (4) 人際溝通技巧：藉由同理心，善用「知識」、「技巧」與「態度」，妥善溝通，適當地與病人建立關係，增進病人面對疾病的配合度，共同治療疾病。
- (5) 專業素養：展現(a)利他及尊重他人；(b)符合醫學倫理原則的醫療行為；(c)對於他人之文化、年齡、性別及殘障等差異能力有一定的敏感度，同時要具有自省與改進的能力。
- (6) 制度下之臨床工作：須瞭解在照護病人時，服務機構所能提供的各種軟硬體設備及相關醫療制度規範，以提供病人最適切的醫療照護。
- (7) 資訊力：具備資訊跨域之心態思維與能力。

貳、教學資源

本校主要教學醫院：

- (1) 高雄長庚紀念醫院(高長)
- (2) 高雄榮民總醫院(高榮)
- (3) 台南奇美醫院(奇美)
- (4) 高雄醫學大學附設中和紀念醫院(高醫)

參、教學師資

學士後醫學系於各教學醫院設有總導師 1 名，提供學生於教學醫院實習期間之各類諮詢輔導，各教學醫院總導師名單如下表。

教學醫院	總導師	醫院職稱	學校職稱
高雄長庚紀念醫院	陳德全	醫學教育委員會 副主席	副系主任
高雄榮民總醫院	陳建良	腎臟科 主治醫師	副系主任
台南奇美醫院	陳貞吟	麻醉部 部長	副系主任
高雄醫學大學附設中和紀念醫院	待聘	-	副系主任

肆、 學士後醫學系實習醫學生三年級、四年級實習教學醫院分配辦法

- 一、本系學生至教學醫院臨床實習之分配方式，採抽籤方式進行。學生以順序籤之序位，依序選填欲前往實習之教學醫院，抽籤過程中不得更換順序籤順序。
- 二、學生經實習醫院選填作業完畢後，如有特殊情事擬更換實習單位，由學生按本系「醫學生申請更換實習單位處理原則」以書面方式提出申請，經本系臨床實習委員會審議及經實習醫院協調完畢後，方可更換。每位學生每學年實習期間，限申請更換1次實習單位，除遇重大變故或不可抗力因素。
- 三、學生每學年更換一次臨床實習醫院，每位學生三年級及四年級須分別至兩間不同醫院實習，完成當年級應完成之實習科目。實習醫院每間可收學生5~6人，一間醫院至多收6位。

伍、 學士後醫學系實習醫學生三年級、四年級實習課程規劃

一、修課規定

1. 本系 112 學年度入學學生(四年級)：一般醫學組必修學分：168 學分；智慧醫療組必修學分：170 學分。一般醫學組與智慧醫療組皆須修滿選修 4 學分。學士後醫學系學生需修畢一、二年級必修課程，始得修習三年級以上之實習課程。
 2. 本系 113 學年度入學學生(三年級)：一般醫學組必修學分：168 學分；智慧醫療組必修學分：170 學分。一般醫學組與智慧醫療組皆須修滿選修 4 學分。學士後醫學系學生需修畢一、二年級必修課程，始得修習三年級以上之實習課程。
- 二、本系學生於三年級臨床實習前，須在學校修習三上課程，計 5 學分；學生於四年級臨床實習前，須返校修習三下課程，計 2 學分。
 - 三、本系學生於三年級臨床實習結束後，須參加系上辦理之臨床技能會考，考題由本校之教學醫院臨床教師共同出題、選題及擔任臨床技能測驗考官，成績列入臨床技能測驗(一)。四年級實習階段須參加臨床技能測驗模擬考，成績列入臨床技能測驗(二)。臨床技能測驗(一)及臨床技能測驗(二)皆須及格通過，方可畢業。
 - 四、本系學生於四年級臨床實習期間，須完成「醫學專題研究」口頭發表，發表會辦理時間擬於四年級寒假期間，透過公開發表進行學生四年修業期間之自主學習成果驗證。
 - 五、本系三、四年級實習規劃科別如下表。實習之科別由各教學醫院之各臨床科別視其師資人力提供單位可收學生之容額，並由醫院教學相關部門協助與學生安排協調各科輪訓排程事宜。
 1. 113 學年度入學學生：三年級實習日期於 115/08/17 起至 116/05/07 止(高雄長庚醫院實習學生實習日期為 115/08/10 起至 116/04/30)，共需實習 36 週。
 2. 112 學年度入學學生：四年級實習日期於 115/07/06 起至 116/04/23 止(高雄長庚醫院實習學生實習日期為 115/06/29 起至 116/04/16)，共需實習 38 週。

實習科目規劃：

113 年入學學生 三年級(Clerk1) 實習科別規劃			
實習科別	實習科別次專科	實習時程(週)	學分
內科學實習 (一)	一般內科	2	2
	心臟內科	2	2
	胃腸肝膽科	2	2
外科學實習 (一)	一般外科	2	2
	心臟外科	2	2
	大腸直腸外科	2	2
婦產科學實習 (一)		4	4
兒科學實習 (一)		4	4
神經科學實習		2	2
精神科學實習		2	2
復健科學實習		2	2
家庭醫學實習		2	2
影像醫學科實習		2	2
臨床實習選修 (一)	選修科 (一)	2	2
	選修科 (二)	2	2
	選修科 (三)	2	2
112 年入學學生 四年級(Clerk2) 實習科別規劃			
實習科別	實習科別次專科	實習時程(週)	學分
內科學實習 (二)	胸腔內科	2	2
	腎臟內科	2	2
	感染科	2	2
外科學實習 (二)	胸腔外科	2	2
	神經外科	2	2
	整形外科	2	2
婦產科學實習 (二)		3	3
兒科學實習 (二)		3	3
急診科學實習		2	2
皮膚科學實習		2	2
耳鼻喉科學實習		2	2
眼科學科實習		2	2
泌尿學科實習		2	2
骨科學科實習		2	2
社區與偏鄉實習 (二)	社區醫療	2	2
	偏鄉醫療	2	2
臨床實習選修	選修科 (一)	2	2

	選修科(二)	2	2
--	--------	---	---

六、各教學醫院之臨床科別應安排固定教學項目如下：

- (1) 第一天進行當科 Clerk Orientation。
- (2) 依學生於該科實習週數而定，每週至少須安排一堂核心課程（核心課程項目，請見以下第陸大項內容）。
- (3) 每科需安排有實際病人照護(Patient care)並每日書寫病歷及被修正病歷，且能讓實習醫學生能參與、門診教學(or 教學門診)、主治醫師病房迴診、教學住診(Teaching Round)、案例學習(Case-based learning, CBL)、夜間學習、科會、及晨會討論等活動。鼓勵學生參與科內其他會議或活動。最終能達到本系學生之七大專業能力之訓練。

	本課程 欲培養 之能力 與素養	實際照 護病人	病歷書 寫	住診教 學	技能操 作練習 (模擬或 實際個 案)	參與晨 會或其 他教學 活動	Case based Discussi on,CbD	Mini- CEX	DOPS	夜間/過 夜學習	實証醫 學/文獻 閱讀
1. 病人照護	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
2. 醫學知識	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
3. 工作中學 習成長	V	V	V	V	V					V	
4. 人際溝通 技能	V	V		V	V	V	V	V	V	V	
5. 專業素養	V	V		V	V	V	V	V	V	V	
6. 制度下之 臨床工作	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
7. 資訊力	V		V				V			V	V

- (4) 各教學醫院也應在各科別之實習時，以 Mini-CEX/DOPS/CbD 等多元評核來評估醫學生實習訓練表現，多元評核表僅評核學生實習訓練是否通過，不計入實習成績。
- (5) 將醫學生畢業時基本能力之 80 項技能融入實習之教學規劃，依照各實習科別屬性分配學習該科臨床技能（80 項技能負責科別，請見以下第柒大項內容）。

- (6) 學生各科實習成績以本系線上「醫學生實習護照系統」建置之實習評核表內容及尺規（請見以下第捌大項之說明），經指導醫師評分結果核計，以達臨床實習等同等效性。
- (7) 於學生在該科實習之最後一天請各臨床實習科別安排教學回饋座談。
- (8) 實習內容將以本系線上「醫學生實習護照系統」依實習科別由實習學生作記錄。
- (9) 各學習項目頻率及病人照護人數如下(實際學習項目可依照各院之各實習科別訓練規劃彈性調整)：

Mini-CEX / DOPS / Cbd	兩週 1 次
教學門診(門診教學)/ 教學住診	每兩週 1-2 次
夜間學習	三年級 Clerk 1：每兩週 1-2 次
過夜學習	四年級 Clerk 2：每兩週 1-2 次(PM off 或 day off)
病人照護 Patient care	三年級 Clerk 1：1-3 人 四年級 Clerk 2：2-5 人

- (10) 門診教學、教學門診、住診教學之教學內容如下：

項目	實習醫學生學習時數	內容說明
門診教學 (含教學門診)	4 小時	實習醫學生在各科實習時，應參加主治醫師之門診。主要學習門診病人常見問題及思考流程。若有書寫病歷，經指導教師修改後統一交給病房總醫師收存。
住診教學	4 小時	每次由主治醫師挑選數個病例討論，內容包括臨床資料解釋，病理生理變化，鑑別診斷等；住診教學也包括床邊教學。由主治醫師評估病人的病史及做身體檢查，與受訓人員在床邊與病人做直接溝通等。住診教學時有做紀錄，並請出席人員簽名。

陸、 核心課程

- 一、 核心課程：主要補強模組課程之臨床醫學部分，除小組教學，也可運用 Case-based discussion 小組討論和臨床實作，訓練臨床推理與實作能力，銜接基礎醫學與臨床學習。
- 二、 本系訂定之三、四年級之實習醫學生各實習科別之核心課程清單如下表（但不限於該清單）。

項目		80 項 Level	教學建議方式
內科系			
一般內科	高血壓疾病簡介與相關用藥	--	小組教學
	輸血與全套血液檢查判讀	--	小組教學
	量測體溫	V	小組教學/實作
	住院病人血糖控制	--	小組教學
	高血壓疾病相關用藥、含利尿劑	--	小組教學
心臟內科	測血壓	V	小組教學/實作
	EKG 實作與判讀	--	小組教學/實作
	心血管系統身體檢查實作與疾病簡介	--	小組教學/實作
	基礎胸部 X-光影像的判讀	IV	小組教學/實作
	體液狀態的評量	IV	小組教學/實作
胃腸肝膽科	肝膽胰疾病與腹部超音波教學	--	小組教學/實作
	消化道出血與相關檢查治療(含侵入性胃腸道內視鏡)	--	小組教學
	腹部的檢查	V	小組教學/實作
	基礎腹部 X-光影像的判讀	IV	小組教學/實作
胸腔內科	胸腔及呼吸道常見之急診處置	--	小組教學
	呼吸衰竭等胸腔重症	--	小組教學
	胸腔腫瘤疾病	--	小組教學
	胸腔感染症及肺結核	--	小組教學
	胸部身體檢查與胸部 X-光判讀	--	小組教學
	噴霧劑及支氣管擴張劑的使用與肺功能判讀	III	小組教學/實作
腎臟內科	體液狀態的評量	IV	小組教學/實作
	腹膜透析/血液透析概論	--	小組教學
	急性腎衰竭與電解質異常/動脈血液氣體分析	--	小組教學
	腎功能評估	--	小組教學
	急性腎損傷 (AKI)	--	小組教學
感染科	感染症的處理原則/抗生素淺論	--	小組教學
	隔離病房教學與個人防護設備穿戴	--	小組教學/實作
	革蘭氏細菌染色、嗜酸快速染色	IV	小組教學/實作
	血液抹片	IV	小組教學/實作
新陳代謝科	糖尿病簡介與相關用藥	--	小組教學
	內分泌常見疾病簡介	--	小組教學

血液腫瘤科	血液系統概論	--	小組教學
	常見血液疾病	--	小組教學
	癌症概論/癌症急症	--	小組教學
	輸血醫學	IV	小組教學/實作
	癌症照護溝通	--	小組教學
過敏免疫風濕科	風濕免疫疾病概論	--	小組教學
	常見自體免疫疾病	--	小組教學
	風濕病急症與併發症處理	--	小組教學
外科系			
一般外科	肝膽胰疾病診斷及外科治療	--	小組教學
	急性腹症與腸阻塞	--	小組教學
	外科營養學	--	小組教學
	基礎腹部 X-光影像的判讀	IV	小組教學/實作
	術前評估(營養、心肺功能、風險)與準備	--	小組教學
	術後照顧	--	小組教學
	營養狀態評估	--	小組教學
	癌症診療計畫	--	小組教學
	創傷與外科治療	--	小組教學
	腹、乳房、小兒常見手術	--	小組教學
	診斷性影像檢查(X光、超音波檢查、電腦斷層、磁振造影、血管攝影)	--	小組教學
	消化道內視鏡影像檢查(膽道影像檢查、肛門鏡檢查)	--	小組教學
	燒燙傷口/褥瘡	--	小組教學
心臟外科	心臟血管手術簡介與術前評估	--	小組教學
	心臟血管手術相關影像檢查簡介	IV	小組教學
	心血管系統身體檢查	V	小組教學/實作
	基礎胸部 X-光影像的判讀	IV	小組教學/實作
	基礎電腦斷層影像判讀(心臟相關)	--	小組教學
	術後照顧	--	小組教學
	營養狀態評估	--	小組教學
	癌症診療計畫	--	小組教學
	心、胸常見手術	--	小組教學
	診斷性影像檢查(X光、超音波檢查、電腦斷層、磁振造影、血管攝影)	--	小組教學
大腸直腸外科	大腸癌與大腸疾患治療	--	小組教學
	直腸肛門疾病治療	--	小組教學
	腹部的檢查	--	小組教學
	基礎腹部 X-光影像的判讀	IV	小組教學/實作
	術前評估(營養、心肺功能、風險)與準備	--	小組教學
	術後照顧	--	小組教學
	營養狀態評估	--	小組教學
	癌症診療計畫	--	小組教學
	創傷與外科治療	--	小組教學

	大腸直腸外科常見手術	--	小組教學
	診斷性影像檢查(X光、超音波檢查、電腦斷層、磁振造影、血管攝影)	--	小組教學
	消化道內視鏡影像檢查(膽道影像檢查、肛門鏡檢查)	--	小組教學
	燒燙傷口/褥瘡	--	小組教學
胸腔外科	胸部手術簡介及術前評估	--	小組教學
	胸部手術相關影像檢查簡介	IV	小組教學
	呼吸系統檢查	V	小組教學/實作
神經外科	頭部外傷/腦中風手術/脊椎手術	--	小組教學
	神經血管介入治療	--	小組教學
	神經系統的檢查	V	小組教學/實作
整形外科	基本縫合與傷口照護與疤痕評估及處置	IV	小組教學
	皮瓣選擇及重建	--	小組教學
婦產科			
婦產科學 實習(一)	婦科病史詢問	--	小組教學
	生殖器良性腫瘤的診斷和治療方法	--	小組教學
	婦科癌症篩檢	--	小組教學
	陰道內診	--	小組教學
	產科病史詢問	--	小組教學
	正常懷孕	--	小組教學
	病歷寫作	--	小組教學
婦產科學 實習(二)	婦科病史詢問	--	小組教學
	生殖器良性腫瘤的診斷和治療方法	--	小組教學
	婦科常見腫瘤	--	小組教學
	女生生殖系統的檢查含陰道內診	III	小組教學/實作
	婦科超音波操作	--	小組教學
	更年期及停經後出血與相關治療	--	小組教學
	抹片篩檢/陰道鏡與內診	--	小組教學
	育齡婦女預防接種與 HPV 疫苗注射	--	小組教學
	產科病史詢問	--	小組教學
	孕婦的腹部檢查與急性病症處置	IV	小組教學/實作
	陣痛的分期與評估	IV	小組教學/實作
	新生兒的接生	III	小組教學/實作
	不孕症原因及檢查/生殖內分泌檢查判讀	--	小組教學
女性導尿管的插入	III	小組教學/實作	
兒科			
兒科學實習 (一)	呼吸道感染/肺炎/支氣管炎/細支氣管炎	--	小組教學
	腸胃道感染	--	小組教學
	泌尿道感染	--	小組教學
	腸病毒	--	小組教學
	新生兒黃疸	--	小組教學
	小兒藥物劑量計算	IV	小組教學/實作
	兒童發展評估與疫苗施打時程	--	小組教學

	新生兒身體檢查	IV	小組教學/實作
	病歷寫作	--	小組教學
兒科學實習 (二)	肺炎/支氣管炎/細支氣管炎	--	小組教學
	腸胃道感染	--	小組教學
	泌尿道感染	--	小組教學
	腸病毒	--	小組教學
	貧血	--	小組教學
	熱性痙攣	--	小組教學
	氣喘	--	小組教學
	新生兒黃疸	--	小組教學
	兒童處方開立與劑量的換算	IV	小組教學/實作
	疫苗施打	--	小組教學
	新生兒的出生後處置與相關行政處置	--	小組教學
	兒童發展評量	IV	小組教學/實作
	新生兒身體檢查	IV	小組教學/實作
	接觸以及檢查兒童的能力	IV	小組教學/實作
神經內科			
	神經系統檢查及神經學定位	--	小組教學/實作
	昏迷及意識不清的診斷/處置(含意識狀態評量)	--	小組教學/實作
精神科			
	認知功能評估及瞻妄(depression/delirium/dementia)	--	小組教學
	精神科常見疾患與藥物使用	--	小組教學
復健科			
	中風(CVA) 復健	--	小組教學
	創傷性腦損傷 (TBI) 復健	--	小組教學
	脊髓損傷 (SCI) 復健	--	小組教學
	骨骼超音波運用實作與常見疾患簡介	--	小組教學/實作
家庭醫學科			
	安寧緩和醫療與疼痛控制	--	小組教學
	病人自主權利與病情告知及溝通技巧	--	小組教學/實作
影像醫學科			
	放射線防護 (輻射安全)	--	小組教學
	影像醫學概論	--	小組教學
	常見影像檢查介紹	--	小組教學
	基本影像判讀技巧	--	小組教學
高齡醫學科			
	周全性的老年醫學評估(comprehensive geriatric assessment)	--	小組教學
	多重用藥評估	--	小組教學
	跌倒之評估與處理	--	小組教學
	肌少症之評估與處理	--	小組教學
急診科			
	外傷臨床處置	III	小組教學/實作

高級心臟救命術回顧 (Advanced Cardiac Life Support) (resuscitation/drowning/heat shock)	III	小組教學/實作
皮膚科		
皮膚的檢查	--	小組教學
常見皮膚疾患的診斷及處置	--	小組教學
局部類固醇的使用原則	--	小組教學
耳鼻喉科		
常見頸部疾患與超音波實作(含甲狀腺)	--	小組教學/實作
耳鼻喉科常見疾患與檢查實作(頭鏡/頭燈/耳鏡/鼻鏡/口咽)	--	小組教學/實作
眼科		
眼科常見疾患與基本檢查簡介	--	小組教學
眼睛的檢查	IV	小組教學/實作
眼底檢查判讀與眼底鏡操作	IV	小組教學/實作
骨科		
骨骼肌肉身體檢查	--	小組教學/實作
關節穩定性評估	--	小組教學/實作
運動傷害初步處置	--	小組教學/實作
骨折的固定處理	III	小組教學/實作
泌尿科		
尿液分析檢查判讀與泌尿道結石的處理	--	小組教學
常見外陰/泌尿道疾患與相關處置 (腹股溝疝氣/陰囊水腫/包莖/骨盆器官脫垂/尖銳濕疣)	--	小組教學
麻醉科		
呼吸道處置課程 (含 Endo 模具練習+課後實作驗收)與困難呼吸道的評估	--	小組教學/實作
臨床常用麻醉鎮靜 (吸入性麻醉藥物/硬膜外與脊髓麻醉/周邊神經阻斷術/靜脈麻醉)	--	小組教學
適當的處理疼痛	IV	小組教學/實作
局部麻醉的給予	IV	小組教學/實作
核子醫學科		
輻射安全防護	--	小組教學
造影原理及影像處理	--	小組教學
核醫製藥	--	小組教學
放射免疫分析簡介	--	小組教學
外傷科		
創傷救命評估	--	小組教學
創傷機轉與病理生理	--	小組教學
特殊創傷情境	--	小組教學
多傷病患處置與轉診原則	--	小組教學
頭部外傷與 GCS 評估	--	小組教學
病理科		
組織病理學基本原理	--	小組教學
細胞病理學	--	小組教學

常見腫瘤與非腫瘤性病變的組織變化	--	小組教學
手術中冰凍切片判讀	--	小組教學
病理解剖概論	--	小組教學
組織免疫染色與分子病理	--	小組教學
醫學檢驗概論	--	小組教學
加護醫學部		
Learning from patient in ICU	--	小組教學
Chest X ray reading in ICU	--	小組教學
Use of antibiotics in ICU	--	小組教學
醫病溝通:ICU 實務	--	小組教學
Sedation in ICU	--	小組教學
Infection control in ICU	--	小組教學
Oxygen therapy & Mechanical ventilation	--	小組教學
Nutrition in ICU	--	小組教學
實驗診斷科		
實驗診斷科概論與流程	--	小組教學
分子檢測原理 (如 PCR) 流程認識	--	小組教學
快速診斷工具 (如 COVID 快篩等)	--	小組教學
檢體儲存與冷鏈管理	V	小組教學/實作
醫學檢驗概論	--	小組教學
社區與偏鄉醫療		
社區資源整合與運用	--	小組教學
社區長照與居家照護	--	小組教學
社區整合性健康篩檢	--	小組教學
偏鄉常見健康議題	--	小組教學
遠距醫療照護	--	小組教學
家庭醫師整合照護計畫	--	小組教學
偏鄉地區的社會文化特徵	--	小組教學
山地衛生所之經營管理	--	小組教學
慢性病 (如: 高血壓、糖尿病、兒童營養不良或肥胖)	--	小組教學
傳染病疫情徵候 (如登革熱、流感、COVID-19 等)	--	小組教學
一般全身性症狀 (如發燒、疲倦、頭痛、咳嗽、腹瀉等)	--	小組教學
放射腫瘤科		
放射腫瘤科基本知識 (放射腫瘤簡介)	--	小組教學
輻射生物學簡介	--	小組教學
放射物理學簡介	--	小組教學
放射治療期間的副作用治療方式	--	小組教學
常見放射腫瘤治療適應症與相關併發症處置	--	小組教學

柒、80項臨床技能：依照各實習科別屬性分配學習該科臨床技能之科別（但各科不限於此清單）

一、身體診察的技巧：31項	主要負責單位
測量血壓	心臟內科
測量體溫	家醫科
呼吸系統的檢查	胸腔內科
心血管系統的檢查	心臟內科
神經系統的檢查	神經科
精神狀態的檢查	精神科
意識狀態的評量	神經科
疼痛的測量以及紀錄	麻醉科
眼睛的檢查(含眼底鏡的操作)	眼科
耳朵的檢查(含操作耳鏡)	耳鼻喉科
頸部及甲狀腺的檢查	耳鼻喉科
咽喉的檢查	耳鼻喉科
乳房檢查	一般外科
腹部的檢查	一般外科
腹股溝的檢查	一般外科
男性生殖系統的檢查	泌尿科
女生生殖系統的檢查	婦產科
直腸指診	大腸直腸外科
淋巴結的檢查	耳鼻喉科
皮膚的檢查	皮膚科
孕婦的腹部檢查	婦產科
陣痛的分期與評估	婦產科
新生兒的檢查	兒科
接觸以及檢查兒童的能力	兒科
兒童發展評量	兒科
體液狀態的評量	腎臟內科
功能狀態的評量(日常生活的活動與自理)	復健科/神經科
身高及體重的測量與曲線圖的標示	家醫科
傷口的評量	整形外科/外傷科
檢傷分類	急診醫學科
死亡確認	急診醫學科
二、心電圖及影像學的判讀：6項	負責單位
基礎心電圖的判讀	心臟內科
基礎胸部 x-光影像的判讀	影像診斷科
基礎腹部 x-光影像的判讀	影像診斷科
基礎四肢的 x-光影像判讀	影像診斷科
基礎電腦斷層影像判讀	影像診斷科
基礎磁共振造影斷層影像判讀	影像診斷科
三、實驗診斷的技巧：8項	負責單位
安全的檢體處理	病理科
標明檢體	病理科

尿液試紙測驗	病理科
檢體的儲存	病理科
攜帶型血糖測量	新陳代謝科
革蘭氏細菌染色	感染科
嗜酸快速染色	感染科
血液抹片	感染科
四、操作型技巧：16 項	負責單位
基本的急救、高階的急救	急診醫學科
呼吸道的基本處置	急診醫學科
氣管內管的插入	急診醫學科
無菌衣及手套的穿戴	一般外科
手術室內的輔助工作	一般外科
12 導極心電圖操作	心臟內科
不同部位的注射技巧	家醫科
靜脈導管的置放	家醫科
靜脈穿刺及血液細菌培養	感染科
動脈穿刺的技巧	急診醫學科
插鼻胃管的技巧	腸胃肝膽科
男性導尿管的插入	泌尿科
女性導尿管的插入	婦產科
引流管與縫線的移除	一般外科
喉拭樣的操作	急診醫學科
骨折的固定處理	骨科/外傷科
五、治療的技巧：13 項	負責單位
傷口的縫合	整外/外傷科
傷口的換藥及包紮	整外/外傷科
開立處方	家醫科
兒童處方開立與劑量的換算	兒科
輸血的處理	一般內科/血腫科
靜脈輸液的選擇	腎臟內科
靜脈輸液的建立與給予	腎臟內科
如何監控血中藥物濃度	腎臟內科
適當的處理疼痛	麻醉科/家醫科
支氣管擴張劑的使用	胸腔內科
噴霧劑的使用	胸腔內科
局部麻醉的給予	整外/外傷科
新生兒的接生	婦產科
六、其他的技術：6 項	負責單位
溝通能力(包括與高齡與兒童病患溝通的能力)	各科通用學習項目
提供病人衛教的能力	
搜尋及選取正確醫療資訊的能力	
口述報告的能力	
團隊合作的能力	
書寫的能力	

捌、各教學醫院之各臨床科別考核方式如下

一、一般臨床科別實習評核表

一、學生基本資料			
學生姓名		實習醫院/醫療機構	
實習科別		實習年級	
實習期間	年 月 日至 年 月 日	主要評分臨床教師	
二、專業能力評核（合計 70 分）			
專業能力	行為指標		分數
病人照護	具同理心與尊重；能清楚與病人/家屬溝通；遵守病人安全規範（IPSG 國際病人安全目標）		__ / 10
醫學知識	了解本科常見疾病；能應用臨床推理；能以文獻支持臨床判斷		__ / 10
工作中學習成長	主動查詢資料；接受回饋並改善；展現自我反思		__ / 10
人際溝通技巧	表達清楚；能有效彙報病人狀況；與醫師、醫療團隊人員之間的跨專業溝通佳		__ / 10
專業素養	守時、負責；尊重他人；展現良好倫理與態度		__ / 10
制度下臨床工作	理解醫療流程；遵守角色界線；善用制度與資源		__ / 10
資訊力	使用實證醫學的能力佳；有效查找文獻；實習護照紀錄良好		__ / 10
三、臨床技能與書面作業（合計 30 分）			
項目	行為描述		分數
臨床技能	身體檢查完整；技術操作正確；能即時回報異常發現		__ / 10
病歷寫作	病史、PE、Lab、assessment/plan 內容完整；邏輯清晰；準時完成		__ / 10
實習護照	主動交付教師查核且及時完成提交至護照系統；記錄完整具深度；		__ / 10

四、綜合評語與建議		
綜合意見		
建議補強項目		
五、簽章		
指導臨床教師		年 月 日

二、社區/偏鄉實習評核表(適用社區醫療實習、偏鄉醫療實習)

一、學生基本資料			
學生姓名		實習醫院/醫療機構	
實習科別		實習年級	
實習期間	年 月 日 至 年 月 日	主要評分臨床教師	
二、專業能力評核 (合計 70 分)			
專業能力	行為指標		分數
病人照護	具同理心與尊重;能清楚與病人/家屬溝通;遵守病人安全規範 (IPSG 國際病人安全目標)		__ / 10
醫學知識	了解本科常見疾病;能應用臨床推理;能以文獻支持臨床判斷		__ / 10
工作中學習成長	主動查詢資料;接受回饋並改善;展現自我反思		__ / 10
人際溝通技巧	表達清楚;能有效彙報病人狀況;與醫師、醫療團隊人員之間的跨專業溝通佳		__ / 10
專業素養	守時、負責;尊重他人;展現良好倫理與態度		__ / 10
制度下臨床工作	理解醫療流程;遵守角色界線;善用制度與資源		__ / 10
資訊力	使用實證醫學的能力佳;有效查找文獻;實習護照紀錄良好		__ / 10
三、臨床技能與書面作業 (合計 30 分)			
項目	行為描述		分數
社區訪視/家訪	尊重民眾社區文化;可清楚溝通健康需求;		__ / 10
健康教育與衛教活動	衛教方式適切及內容正確;具文化敏感度;民眾回饋佳		__ / 10
公共衛生議題參與	能辨識社區健康問題;參與衛生所/醫療站任務		__ / 10

四、綜合評語與建議		
綜合意見		
建議補強項目		
五、簽章		
指導臨床教師		年 月 日

玖、補強機制

對於評估考核成績未達規定者，將與學生會談了解其學習問題，進行補強訓練，並擇期進行再評核，並參照「國立中山大學學士後醫學系學生三級預防輔導與處置流程」進行處理。

壹拾、請假

- 一、實習醫學生請假須依照「國立中山大學學生請假規定」(附件一)及臨床實習之合作教學醫院所規定辦理。
- 二、實習期間請假須至本校「學務綜合資訊平台」內之學生請假系統完成請假，且須依照假別檢附證明文件(生理假與心理不適假不需證明文件)；並同步依照實習醫院請假規定完成請假作業。(國立中山大學學務綜合資訊平台：<https://sis.nsysu.edu.tw/index.html>)
- 三、實習醫學生請假(不分假別)天數合計超過該(次)科實習時間 1/3 者，須補實習，補實習方式依照各實習醫院規定辦理之，學生不得有異議。未補實習者，該學科(次分科)實習成績為不及格。
- 四、未完成本校及實習醫院請假程序者，視同曠課，該學科(次分科)實習成績為不及格，學生不得有異議。
- 五、實習醫學生請假(不分假別)時，須由學生本人親自告知臨床教師或總導師，不可委由他人轉知。
- 六、請假類別及佐證文件：

假別	佐證資料	請假流程完成期限
公假	相關單位出具之證明文件或公文	事實發生日 3 日前
婚假	結婚登記資料	事實發生日 3 日前
產檢假	孕婦健康手冊或診斷證明	事實發生日 3 日前
事假	准考證、面試通知、報到通知、具	事實發生日 3 日前
事假(緊急突發事件或不可抗力因素)	法律效力證明文件或醫療機構開立證明文件等相關佐證資料	事實發生日後 7 日內
病假	診斷證明或具法律效力證明文件	事實發生日後 7 日內
產假/陪產假	診斷證明或出生證明	事實發生日後 7 日內
分娩假(含流產假)	診斷證明書	事實發生日後 7 日內
喪假	訃聞或死亡證明書	事實發生日後 7 日內
生理不適假	-	請假三日以上者，須於事實發生日後 2 日內檢具證明文件請假
心理不適假	政府立案的醫療院所之證明文件	請假三日以上者，須於事實發生日後 2 日內檢具證明文件請假
原住民歲時祭儀假	請假增請一至四日，一學年共計最多五日，須檢具相關證明文件。	以行政院原住民族委員會公告之各該民族歲時祭儀日期放假一日，需要時得提出向該日期前後增請一至四日，一學年共計最

		多五日，須檢具相關證明文件。
--	--	----------------

七、發佈「颱風假/停課」時，是否「停止實習」之標準：

- (1) 颱風時，若是「實習單位所在縣市」發佈「停課」公告，則當日停止實習，且「無需」補實習、「無需」請假。
- (2) 若是「非實習單位所在縣市」(學生居住地/到單位實習之出發地)發佈「停課」公告，當日停止實習，且「無需」補實習、「需」請假。
- (3) 因各地颱風假天數不一，為避免漏失訊息，請攜發佈停課縣市公告之新聞稿(可上網搜尋並印出紙本)，作為請假證明文件。

國立中山大學學生請假規定

84年10月11日本校84學年度第1次學生事務會議通過
95年1月10日本校94學年度第1次學生事務會議修正通過
97年5月21日本校96學年度第2次學生事務會議修正通過
102年12月19日本校102學年度第1次學生事務會議修正通過
109年11月27日本校109學年度第1次學生事務會議修正通過
110年5月5日本校109學年度第2次學生事務會議修正通過
113年5月8日本校112學年度第2次學生事務會議修正通過
115年4月27日本校114學年度第2次學生事務會議修正通過

- 一、依據國立中山大學學則之規定，訂定本規定。
- 二、學生因婚、喪、疾病、心理不適、生理期不適、懷孕妊娠、哺育幼兒、原住民族歲時祭儀或其他重大事由，得檢具證明文件辦理請假。
- 三、學生請假應填具請假單。
- 四、學生因故不克如期辦理註冊手續，應親自或委託他人向導師及系（所）主管提出請假申請，請假期間以兩週為限。
- 五、學生因故不能上課，應親自或委託他人向當日任課教師請假，並於二日內完成請假手續；請假三日以上者，應於請假結束後二日內檢具相關證明文件，向任課教師、導師及系(所)主管提出請假申請。
各類假別應檢附之證明文件如下：
 - (一) 因病、心理不適或懷孕引發之請假，須檢具政府立案的醫療院所之證明文件。
 - (二) 因事請假，須檢具有效證明。
 - (三) 因喪請假，應檢具訃文或死亡證明書。
 - (四) 因原住民族歲時祭儀請假，以行政院原住民族委員會公告之各該民族歲時祭儀日期放假一日，需要時得提出向該日期前後增請一至四日，一學年共計最多五日，須檢具相關證明文件。因心理不適或生理期不適連續請假三日以上者，須檢具政府立案的醫療院所之證明文件。
- 六、公假須備妥相關證明文件在請假日前完成請假手續，特殊情形不能事前請假者，應在請假結束後二日內檢具相關證明文件補辦請假手續。
- 七、學期考試期間請假，依本校學生考試請假及補考辦法辦理。

- 八、請假事由及所呈證明文件，如有虛構或偽造情事，依情節輕重論處。
- 九、學生因喪、心理不適、生理期不適、公、原住民族歲時祭儀辦理請假，不應影響出缺席成績。
- 十、本規定經學生事務會議通過後實施，修正時亦同。

國立中山大學學士後醫學系

○○○○○○○醫院○○○○○科實習課程計畫書

制訂日期：____年__月__日

修訂日期：____年__月__日

壹、基本資料

基本資料	計畫名稱	國立中山大學學士後醫學系__年級實習醫學生訓練計畫		
	教學醫院名稱	(請寫全名)		
	教學醫院地址			
	實習科別	(各實習科目之科別，如胸腔內科、一般外科等)		
	計畫主持人		職稱	
	Email		電話	
	協同主持人	(若無則免填)	職稱	
	Email		電話	
計畫聯絡人	<input type="checkbox"/> 同計畫主持人	-		
	<input type="checkbox"/> 助理/科秘書	姓名：	職稱：	
		電話：	E-mail:	

貳、計畫摘要(200 字)

一、教育目標及課程目的

(註1：學士後醫學系教育目標、課程目的請勿刪除，如針對本系實習醫學生另有其他規劃請於4、5、6...接續撰寫。)

(註2：各科如有其他訓練目標請於(三)欄位接續撰寫，若無請留紅字處即可。)

說明(紅字處請勿刪)：

(一)、中山大學學士後醫學系(以下簡稱後醫系)之教育目標如下：

1. 強化兼具基礎醫學與臨床知能之專業能力，培育有全人照護能力之良醫。
2. 強化問題分析及智慧創新能力，培育高齡社會及數位智慧世代所需之良醫。
3. 強化專業素養，健康積極人生觀，培育術德兼備、具服務熱忱及醫學倫理之良醫。
4. 融合人文教育於醫學教育，培育以人為本，樂於服務醫療資源不足地區之良醫。
5. 強化醫學科技及跨域思維，培育兼具科技素養及國際視野，能終身自我學習之良醫。

(二)、本訓練計畫針對中山大學後醫系實習醫學生，課程目的為：

1. 培養具備基礎臨床技能與臨床思維能力之醫師。
2. 養成跨領域團隊合作與全人照護的專業態度。
3. 強化偏鄉醫療服務的素養與實踐力。
4.
5.
6.

(三)、中山大學後醫系七大專業能力

項次	學生專業能力	定義及說明
1	病人照護	不斷充實提醒自己，來提供具憐憫心、合宜而有效的病人照護。
2	醫學知識	能把所學的基礎和臨床知識及實證醫學，應用於處理病患的健康照護。
3	工作中學習成長	時時分析自己對病人照顧是否是最好的，即時檢討改善，善用 EBM 以提升醫療照顧品質。
4	人際溝通技巧	藉由同理心，善用「知識」、「技巧」與「態度」，妥善溝通，適當地與病人建立關係，增進病人面對疾病的配合度，共同治療疾病。
5	專業素養	展現(1)利他及尊重他人；(2)符合醫學倫理原則的醫療行為；(3)對於他人之文化、年齡、性別及殘障等差異能力有一定的敏感度，同時要具有自省與改進的能力。
6	制度下之臨床工作	須瞭解在照護病人時，服務機構所能提供的各種軟硬體設備及相關醫療制度規範，以提供病人最適切的醫療照護。
7	資訊力	具備資訊跨域之心態思維與能力。

二、 實施方法

例：

- 實習課程由科主任/主治醫師擔任主持人。

- 透過核心課程教學、病人照護、門診教學(or 教學門診)、主治醫師病房迴診、教學住診(Teaching Round)、案例學習(Case-based learning, CBL)、夜間學習、科會、晨會討論、技能操作訓練及模擬情境學習等方式達成實習課程學習目標。



參、計畫內容

一、計畫目的

例：

- 熟悉本科常見疾病之診斷與處置能力。
- 培養視病猶親之服務態度及良好醫病溝通能力。
- 強化病人安全、醫療品質、專業倫理及鄉村醫療服務之觀念。

二、教學訓練課程

1. 訓練目標

例：

- 了解本科常見疾病診療流程。
- 培養問題解決及臨床決策能力。
- 學會與不同專業人員合作進行病患照護。
- 認識並實踐偏鄉及社區醫療的特殊挑戰與資源運用。

2. 訓練期限：

建議填寫：____週

3. 師資

- 課程負責人：
- 指導醫師名單(含姓名、學經歷、專長、證照)。

4. 教學資源

如：病房、實驗室、教學門診、E-learning 平台、偏鄉實習點等。

5. 訓練課程內容：

說明：請依照下方之建議填寫

- 臨床專業課程(必填)
- 核心課程：
如：疾病診斷、處置、技能觀摩與操作
- 症狀或徵候
- 病態或疾病
- Procedure skills
- 一般醫學課程(必填)
如：全人醫療、醫學倫理、醫事法規、實證醫學等。
- 社區醫療課程(如有再填寫即可，如無該欄位可刪除)
如：偏鄉資源評估、健康促進、公共衛生議題等。

6. 訓練方式

如：病人照護、門住診教學、討論會、晨會、技能操作訓練、社區/偏鄉服務觀摩(如適用)。



7. 各學習項目頻率及病人照護人數如下(後醫系規範，請勿刪除)：

項目	頻率
Mini-CEX / DOPS / Cbd	兩週 1 次
教學門診 (或門診教學)	每兩週 1-2 次
教學住診	每兩週 1-2 次
夜間學習	三年級 Clerk 1：每兩週 1-2 次
過夜學習	四年級 Clerk 2：每兩週 1-2 次(PM off)
病人照護 Patient care	三年級 Clerk 1：1-3 人 四年級 Clerk 2：2-5 人



8. 考評與回饋機制

(註1：學士後醫學系訓練評核表含一般科別、社區偏鄉共2份、Mini-CEX、DOPS、CbD評核表請勿刪除。)

(註2：各科別如有自訂360度多元評量請填寫。)

● 本校學士後醫學系實習醫學生一般臨床科實習評核表

一、學生基本資料			
學生姓名		實習醫院/醫療機構	
實習科別		實習年級	<input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級
實習期間	年 月 日至 年 月 日	主要評分臨床教師	
二、專業能力評核 (合計 70 分)			
專業能力	行為指標		分數
病人照護	具同理心與尊重；能清楚與病人/家屬溝通；遵守病人安全規範 (IPSG)		__ / 10
醫學知識	了解本科常見疾病；能應用臨床推理；能以文獻支持臨床判斷		__ / 10
工作中學習成長	主動查詢資料；接受回饋並改善；展現自我反思		__ / 10
人際溝通技巧	表達清楚；能有效彙報病人狀況；與醫師、醫療團隊人員之間的跨專業溝通佳		__ / 10
專業素養	守時、負責；尊重他人；展現良好倫理與態度		__ / 10
制度下臨床工作	理解醫療流程；遵守角色界線；善用制度與資源		__ / 10
資訊力	使用實證醫學的能力佳；有效查找文獻；實習護照紀錄良好		__ / 10
三、臨床技能與書面作業 (合計 30 分)			
項目	行為描述		分數
臨床技能	身體檢查完整；技術操作正確；能即時回報異常發現		__ / 10
病歷寫作	病史、PE、Lab、assessment/plan 內容完整；邏輯清晰；準時完成		__ / 10
實習護照	主動交付教師查核且及時完成提交至護照系統；記錄完整具深度；		__ / 10

四、綜合評語與建議

綜合意見

建議補強項目

五、簽章

指導臨床教師

年 月 日



● 本校學士後醫學系實習醫學生社區偏鄉實習評核表

一、學生基本資料			
學生姓名		實習醫院/醫療機構	
實習科別		實習年級	<input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級
實習期間	年 月 日至 年 月 日	主要評分臨床教師	
二、專業能力評核 (合計 70 分)			
專業能力	行為指標		分數
病人照護	具同理心與尊重；能清楚與病人/家屬溝通；遵守病人安全規範 (IPSG)		__ / 10
醫學知識	了解本科常見疾病；能應用臨床推理；能以文獻支持臨床判斷		__ / 10
工作中學習成長	主動查詢資料；接受回饋並改善；展現自我反思		__ / 10
人際溝通技巧	表達清楚；能有效彙報病人狀況；與醫師、醫療團隊人員之間的跨專業溝通佳		__ / 10
專業素養	守時、負責；尊重他人；展現良好倫理與態度		__ / 10
制度下臨床工作	理解醫療流程；遵守角色界線；善用制度與資源		__ / 10
資訊力	使用實證醫學的能力佳；有效查找文獻；實習護照紀錄良好		__ / 10
三、臨床技能與書面作業 (合計 30 分)			
項目	行為描述		分數
社區訪視/家訪	尊重民眾社區文化；可清楚溝通健康需求；		__ / 10
健康教育與衛教活動	衛教方式適切及內容正確；具文化敏感度；民眾回饋佳		__ / 10
公共衛生議題參與	能辨識社區健康問題；參與衛生所／醫療站任務		__ / 10

四、綜合評語與建議

綜合意見

建議補強項目

五、簽章

指導臨床教師

年 月 日



● 迷你臨床演練與評量(Mini-CEX)

學生姓名		年級	<input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級 Clerk1 Clerk2		醫院	<input type="checkbox"/> 高榮 <input type="checkbox"/> 高長 <input type="checkbox"/> 奇美					
實習科別		評估者	<input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 總醫師 <input type="checkbox"/> R3 以上住院醫師 <input type="checkbox"/> 其他_____								
病人姓名 /病歷號		病人性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年齡	歲					
地點場景	<input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 其他_____		新/舊病人	<input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人							
主要診斷			病情複雜度	<input type="checkbox"/> 低度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 高度							
評分項目(5分為及格標準)	差		待加強		合乎標準		良		優		未評量
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
01.醫療面談 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											
02.身體檢查 告知病人檢查目的及範圍、注意檢查場所隱密性、疾病篩檢與診斷兩者並重、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											
03.臨床技能 整合資料與判斷的能力、整體有效性											
04.人道專業 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且注意守密、對病人尋求相關訊息的需求能適當滿足											
05.臨床判斷 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、臨床檢查之益處與風險											
06.諮商衛教 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、有關處置之衛教與諮商											
07.組織效能 按優先順序處置、及時且適時、歷練而簡潔											
指導老師回饋(評語)	08.表現良好項目					09.待改善加強項目/建議					
指導教師簽名：					評估日期： 年 月 日						

● 臨床技術直擊評量表(DOPS)

學生姓名		年級	<input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級 Clerk1 Clerk2		醫院	<input type="checkbox"/> 高榮 <input type="checkbox"/> 高長 <input type="checkbox"/> 奇美							
實習科別		評估者	<input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 總醫師 <input type="checkbox"/> R3 以上住院醫師 <input type="checkbox"/> 其他_____										
病人姓名 /病歷號					病人性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		年齡			歲		
地點場景	<input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 其他_____				執行 技能次數	<input type="checkbox"/> 0次 <input type="checkbox"/> 1~3次 <input type="checkbox"/> 3次以上							
技能名稱					技能 複雜度	<input type="checkbox"/> 低度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 高度							
評分項目(5分為及格標準)			差		待加強		合乎標準		良		優		未 評 量
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
01. 對該臨床技能之適應症、相關解剖結構的了解及步驟之熟練度													
02. 詳細告知病人並取得同意書													
03. 執行適當的術前準備工作													
04. 適當止痛及安全的鎮靜													
05. 執行臨床技能之技術能力													
06. 無菌技術													
07. 視需要尋求協助													
08. 術後之相關處置													
09. 與病人溝通之技巧													
10. 顧及病人感受/專業素養													
上述總分 50 分以上及格，未及格者或超過 3 項未評量，須重新評量。									分數加總：			分	
11. 執行臨床技能之整體表現													
指導 老師 回饋 評語	12.表現良好項目				13.待改善加強項目/建議								
指導教師簽名：				評估日期： 年 月 日									

● 案例病歷討論評量表(CbD)

學生姓名		年級	<input type="checkbox"/> 三年級 <input type="checkbox"/> 四年級 Clerk1 Clerk2	醫院	<input type="checkbox"/> 高榮 <input type="checkbox"/> 高長 <input type="checkbox"/> 奇美				
實習科別		評估者	<input type="checkbox"/> 主治醫師 <input type="checkbox"/> 總醫師 <input type="checkbox"/> R3 以上住院醫師 <input type="checkbox"/> 其他_____						
病人姓名 /病歷號		病人性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	歲				
地點場景	<input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 其他_____	複雜度	<input type="checkbox"/> 低度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 高度						
主要診斷/問題									
本次討論重點	<input type="checkbox"/> 病歷記載 <input type="checkbox"/> 臨床評估 <input type="checkbox"/> 醫療處置 <input type="checkbox"/> 專業素養 <input type="checkbox"/> 其他_____ (學生填寫)								
評分項目(4分為及格標準)			未達預期標準		符合預期標準		高於預期標準		未評量
			1	2	3	4	5	6	
01.病歷記載品質： (1)記載書寫清楚，包含簽名、日期與臨床問題相關，有時序性。 (2)供下一位照顧醫師能有效使用此病歷及提供適切照顧。									
02.臨床評估診斷能力： (1)討論學員對病史的了解程度。 (2)如何針對臨床問題運用提問及檢查。 (3)規劃後續臨床評估診斷計畫。									
03.臨床檢查及照會適當性： (1)說明各項臨床檢查及照會的理由。 (2)理解各項檢查實施的適應症、好處及風險，鑑別診斷的關聯性。									
04.了解治療處置的風險與效益： 理解各項治療處置的理由，及相關之風險與效益。									
05.追蹤及未來治療計畫安排： 理解安排治療計畫的理由。									
06.資料綜合分析能力： 就已完成的檢查結果進行綜合分析、判斷。									
07.專業素養的表現： (1)展現尊重、憐憫心、同理心及信任關係。 (2)注重病人舒適和隱私。 (3)察覺倫理、法律相關議題。 (4)問省體認自己不足之處。									
08.整體臨床照顧能力： 勝任地做整合有效的臨床判斷和照護整合。									
指導老師回饋評語	09.表現良好項目			10.待改善加強項目/建議					
回饋時間：	分鐘	指導教師簽名：				評估日期：	年	月	日

- 360 度多元評量(各科別自訂，如有再新增，若無則無需填寫)

9. 成效評估與計畫修正(各科別自訂)

課程檢討會議頻率與修正流程。



肆、附件 (各教學醫院之各實習科別核心課程表、教學活動表、考核標準等文件)

- ○○○○○醫院○○科教學活動含核心課程表(請附上時段與課程名稱)

【兩週教學活動含核心課程表範例】*撰寫時請自行刪除

感染內科實習醫學生核心課程表(第一週)					
星期 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
0830-1030AM	09:00-09:30 Orientation				
1030-1200AM		10:00-11:00 感染症處理原則(一) 11:00-12:00 AM 淺談新冠疫情	11:00-12:00 腹腔內感染	11:00-12:00 感染症處理原則(二)	11:00-12:00 HIV/AIDS 治療新趨勢
0830AM-1700PM	Patient – Based Hands on Learning → 門診 → 教學門診 → 病房迴診				
1300-1500PM	14:00-15:00 感染症急重症 暨安寧課程	14:00-15:00 細菌培養的檢驗 流程&實習(一)	15:00-16:00 Gram, AFS stain 教學		
1600-1800PM				16:00-17:00 Case conference/ Paper reading	

感染內科實習醫學生核心課程表(第二週)					
星期 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
0830-1030AM			10:00-11:00 感染內科 chart round		
1030-1200AM	11:00-12:00 抗生素概論		11:00-12:00 皮膚及 軟組織感染		11:00-12:00 教學住診
0830AM-1700PM	Patient – Based Hands on Learning → 門診 → 教學門診 → 病房迴診				
1400-1500PM	14:00-15:00 CR 教學	14:00-15:00 11C 隔離病房 簡介	14:00-15:00 細菌培養的檢驗 流程&實習(二)	15:00-16:00 教學門診	14:00-15:00 教學回饋
1600-1800PM	14:00-15:00 TB&NTM 16:00-17:00 院內感染管制概論			16:00-17:00 Case conference/ Paper reading	15:00-16:00 泌尿道感染

說明：

- 以上模板可依各科特色調整細項內容。
- 已融入後醫學系全人照護、偏鄉醫療與跨領域合作三大核心精神。