

# 108 年安寧緩和醫學專科醫師訓練

## 計畫訪視認定自評表

---

### 填寫說明

- A. 請以12號字體、單行、每一條文不得超過1頁
  - B. 附件之總頁數不得超過23頁
- 

### 目錄

1.1訓練宗旨與目標.....	1
1.2訓練計畫執行架構.....	2
2.1受訓醫師接受督導.....	3
2.2值班時間及工作環境.....	4
2.3責任.....	5
3.1主持人資格.....	6
3.1.2主持人責任.....	7
3.2.1教師資格.....	8
3.2.2 & 3.2.3教師責任.....	9
3.3其他師資及人員.....	10
4.1訓練項目.....	11
4.2臨床訓練課程設計.....	12
4.3 & 4.4 臨床訓練項目與執行方式.....	13
5.1科內學術活動.....	14
5.2跨專科及跨領域之教育.....	15
5.3專業倫理、醫病溝通、實證醫學及安寧緩和醫療品質相關學習課程.....	16
6.1臨床訓練環境.....	17
6.2教材及教學設備.....	18
7.1受訓醫師評估.....	19
7.2教師評估.....	20
7.3訓練計畫評估.....	21

1. 訓練計畫名稱：\_\_\_\_\_

項 目	1.1訓練宗旨與目標





項	目	2.2 值班時間及工作環境
項	目	說明
		<p>受訓醫師之工作及學習比例分配合宜，值班時間符合衛福部規定。抱怨及申訴可得到合宜處理。</p> <p>工作環境:包括值班室、置物櫃、網路與參考書資源、照顧病床數、生物安全性(biosafety)。</p>

項	目	2.3 責任
項	目	說明
		<p>受訓醫師需直接照護病人，包括確實交班、堅守工作崗位等。訓練單位有責任讓訓練完成的受訓醫師在督導下具有獨當一面的能力。</p>



項	目	3.1.2主持人責任
項	目	說明
		<p>1.主持人對教育目標很清楚，並督導執行。規劃受訓醫師能力逐年進展。受訓醫師遴選作業合宜。督導教師及學科其他的工作人員。對病人照顧分層負責；制定對受訓醫師知識、技能及態度等表現之評估制度。並定期評估訓練計畫成果。學員有義務記錄自己的學習內容與過程，主持人則須監督整個學程中病例數與疾病種類之適當性。</p> <p>2.注意受訓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。主持人應提供輔導，並協助其面對問題。</p> <p>3.若有關於受訓醫師訓練的改變(包括主持人人選更換、重大指導醫師變更)，須向安寧緩和醫學會書面報告。</p>









項	目	4.1訓練項目
項	目	說明
<p>含括病房、門診、共同照護、居家訓練。</p>		





項 目	5.1科內學術活動
項 目 說 明	<p>教育活動包括:晨會、臨床個案討論會、死亡及併發症討論會、迴診、醫學雜誌討論會或研究討論會、專題演講及核心課程教學。</p> <p>*提供足夠之科內學術活動。培育受訓醫師除了有專業知識技術外，並有批判性思考（critical thinking）與解決問題的能力，並具備表達的能力。</p> <p>*受訓醫師有特定的時間參與學術及研究活動，教師須協助受訓醫師發展研究計畫，指導分析研究結果。有獎勵參加學術活動之機制，如:參加醫學會、學術研究(包括發展及申請研究計畫，在學會發表研究結果，並在醫學雜誌發表論文)。</p>





項 目	5.3專業倫理、醫病溝通、實證醫學及安寧緩和醫療品質相關學習課程
項 目 說 明	除了講堂/討論室/模擬訓練場所中的教育活動外，需有工作中的實作訓練。





項	目	7.1 受訓醫師評估
項	目	說 明
		<p>應有多元評估方式，並落實執行</p> <p>*主持人及教師至少一個月評估一次受訓醫師。評估及步驟須標準化及具公平性。</p> <p>*定時和受訓醫師討論他們的評估結果，並允許他們查閱自己的評估資料。</p> <p>*所有評估紀錄須要書面保存檔案，以便將來認定委員檢視。</p> <p>*受訓醫師訓練完成時，主持人及教師須有書面的評估總結，並且判定他們的獨立執業能力，並證明之。</p>



