

# 114年安寧緩和醫學專科醫師 訓練計畫書

---

## 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
8.本院訓練計畫特色.....	22

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
		1.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。 2.抱怨及申訴可得到合宜處理。 3.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)。

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	3.3其他師資及人員
項	目	說明
		<p>1.書面呈現具備其他專科醫師、安寧緩和護理師、社工師、心理師、宗教師等，且有適當的督導及教學能力。</p> <p>2.有專人管理專科資料及有關受訓醫師的事務。</p>



項	目	4.2臨床訓練課程設計
項	目	說明
		(書面訓練課程計畫)課程設計確實反映學習目標、明確可行、落實執行、並具檢討改善機制。

項 目	4.3 & 4.4 臨床訓練項目與執行方式
項 目 說 明	<p>1. 須直接診療照顧、有延續及完整性的病人照顧責任。有案例討論會及病歷寫作的檢查。要有足夠的病人及病症。</p> <p>2. 須有受訓紀錄，記載於受訓醫師之學習護照中，紀錄內容仍應包含照顧病人數、時數或次數及受訓內容。</p> <p>3. 訓練課程應涵蓋安寧病房、門診、共同照護及居家訓練。</p> <p>4. 教學品質：<input type="checkbox"/>病歷寫作訓練 <input type="checkbox"/>病房照護訓練<input type="checkbox"/>門診訓練<input type="checkbox"/>居家照護訓練<input type="checkbox"/>共同照護訓練<input type="checkbox"/>醫學模擬訓練(角色扮演)</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> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 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。</li> <li>2. 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)。</li> </ol>





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> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 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。</li> <li>2. 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。</li> <li>3. 所有評估紀錄須要書面保存檔案，以便將來認定委員檢視。</li> <li>4. 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。</li> </ol>



項	目	7.3訓練計畫評估
項	目	說明
		<p>1. 對訓練計畫須要至少一年一次定期對該專科計畫有系統的評估，尤其是實質課程及受訓醫師的教育目標是否達成及持續的檢討改進。</p> <p>2. 受訓醫師專科醫師考試通過率(含個人考試次數)。</p>

項目	8.本院訓練計畫特色
(請列舉)	