

# 115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	1.2訓練計畫執行架構
項 目 說 明	呈現機構執行架構、溝通機制與成效，包括:核心課程、師資、教學資源、訓練課程與訓練方式、考評機制、執行及檢討改進。



項	目 2.2 值班時間及工作環境
項 目 說 明	<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>2. 抱怨及申訴可得到合宜處理。</li> <li>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)。</li> </ol>



項	目	3.1主持人資格
項	目	(書面呈現專科醫師資格)、對臨床教育以及行政有足夠經驗、具領導才能。

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	3.2.2 & 3.2.3 教師責任
項 目 說 明	<p>指導醫師都必須對受訓醫師付出足夠的時間，並具備臨床教學的能力，足以達到訓練受訓醫師的目標。對病人具有合乎醫療倫理的觀念與作為，以為受訓醫師之表率。要參與科內定期的教學檢討會，檢討教學目標、執行成效及教學效果。</p>

項 目	3.3其他師資及人員
項 目 說 明	<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>2. 有專人管理專科資料及有關受訓醫師的事務。</li> </ol>



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	5.2跨專科及跨領域之教育
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	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	6.1臨床訓練環境
項	目	說
	明	適宜之門診、急診、病房區、討論室、座位、值班室之教育空間與設施。

項	目	6.2教材及教學設備
項	目	說
明		定期更新圖書期刊、臨床技能訓練設施與網路資訊配備。

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	7.2教師評估
項 目 說 明	應有多元評量，包括:受訓醫師對教師之書面評估，教師受訓、投入教育的時間等，由訓練計畫主持人作統整後和教師討論，並作紀錄。

項	目	7.3訓練計畫評估
項	目	<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)	