

新制教學醫院評鑑資料表

第二章、教學訓練計畫與成果－實習醫學生訓練

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職 稱：_____

計畫主持人：_____ 職 稱：_____

I. 實習醫學生訓練計畫

- ※ 是否執行實習醫學生（含 interns 及 clerks）訓練計畫？ 是 否
 （未執行本項計畫者，第 I 大項免填；1~2 個月短期訓練者亦須填寫，若為畢業後一般醫學訓練（PGY）則不列入。）

A. 實習醫學生訓練計畫之主持人為：_____。

B. 實習醫學生之教育計畫目標

1. 是否訂有實習醫學生教學計畫，並訂有核心能力要求？ 是 否
 （答是者，請續答 2）
2. 實習醫學生教學計畫是否包含一般醫學訓練課程？ 是 否
 （如全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、感染管制、實證醫學及病歷寫作等）
3. 是否定期檢視教學訓練計畫是否落實執行並檢討改進？ 是 否
 （答是者，請續答 3-1）

3-1. 多久進行教學訓練計畫檢討 1 次？每_____月 1 次。

C. 實習醫學生照顧病人之訓練

1. 實習醫學生因訓練所必要之照顧床數及值班訓練，是否有明確之相關規定？
是，平均每日照顧床數為_____床（最多_____床、最少_____床）、值班訓練平均以_____天 1 班，每次值班照顧床數最多為：_____床，最長連續值班時數：_____小時。
否
2. 是否有完整的團隊教學及指導監督機制？ 是 否
3. 是否有訓練住院醫師及教導實習醫學生之有效辦法及指導監督機制？ 是 否

D. 研討會

1. 實習醫學生需定期參與之研討會或討論會？
晨會 臨床研討會 併發症及死亡病例討論會
臨床病理討論會或外科組織病理討論
其他：_____
2. 教師是否針對研討會內容與實習醫學生討論，並留有紀錄？ 是 否

E. 臨床教學活動

1. 每位主治醫師每日至少迴診_____次。
2. 病房是否有定期住診教學（含床邊教學）？
○是，其頻率為每週舉行_____次。
○否
3. 實習醫學生是否每週接受住診教學？ ○是 ○否
4. 教學除主治醫師外，住院醫師是否參與實際教學？ ○是 ○否

F. 病歷寫作

1. 是否訂有病歷書寫相關規範或原則？ ○是 ○否
2. 主治醫師是否對實習醫學生之病歷記載核簽及必要時予以修改？ ○是 ○否
3. 主治醫師是否對實習醫學生進行病歷教學，且有具體教學方式及內容？ ○是 ○否

G. 實習醫學生教學及學習成果

1. 是否針對實習醫學生教學及學習成果進行評估？ ○是 ○否
（答是者，請續答 1-1、1-2）
 - 1-1. 是否針對評估結果不理想之實習醫學生進行補強訓練或輔導機制？ ○是 ○否
 - 1-2. 是否備有實習醫學生考核資料供查？ ○是 ○否
2. 是否訂有教與學雙向回饋機制？ ○是 ○否
（答是者，請續答 2-1、2-2）
 - 2-1. 是否定期檢討實習醫學生的回饋意見，以進行持續的教學改進？ ○是 ○否
 - 2-2. 平均每_____月進行 1 次檢討會議，是否有檢討會議紀錄可查？ ○是 ○否
3. 院方與校方是否定期（每學期至少 1 次）召開實習醫學生檢討會？ ○是 ○否
4. 是否採用客觀素養評估辦法確保教學品質？（答是者請續答 4-1） ○是 ○否
 - 4-1 採用的評估方法有：
 - OSCE（Objective Structured Clinical Examination，客觀臨床能力試驗）
 - Mini-CEX（Mini-Clinical Evaluation Exercise）
 - DOPS（Direct Observation of Procedural Skills，直接操作觀察）
 - Multi-Rater (360°) Evaluation（全方位多元評量）
 - 其他：_____

H. 安全防護訓練

1. 是否針對實習醫學生進行職前說明？ ○是 ○否

2. 是否針對實習醫學生進行實務訓練前說明？ 是 否
3. 教師於講解示範或實習醫學生實際操作前，是否有模擬操作經驗？（答是者，請續答 3-1） 是 否

3-1.提供哪些項目之模擬操作？(若表格不敷使用，請自行增列)

序號	模擬操作項目
1	
2	
3	
4	
5	

4. 是否有提供實習醫學生疫苗注射之相關資料，以及實習醫學
生感染及針扎之檢討改善紀錄？ 是 否

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

- 2.各項研討會紀錄。
- 3.教學活動時間計畫與時間表。
- 4.實習醫學生訓練計畫、課程表、實行紀錄、評估表及考績表。
- 5.病歷審查將於實地評鑑當日由委員抽樣調閱。
- 6.實習醫學生名單（需標註見實習科別、年級、就讀學校及其他詳細資料）

新制教學醫院評鑑資料表

第二章、教學訓練計畫與成果－住院醫師訓練

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職 稱：_____

計畫主持人：_____ 職 稱：_____

I. 住院醫師訓練計畫

A. 住院醫師之教學計畫

1. 是否訂有各科住院醫師教學計畫？（答是者，請續答 1-1） 是 否
- 1-1 是否訂依不同年級之住院醫師規劃其應完成之核心能力，並有相關學習紀錄可查？ 是 否

B. 畢業後一般醫學訓練計畫

- ※ 最近 3 年是否接受畢業後一般醫學訓練計畫訪查？ 是 否
（答否者，免答 B 項）
1. 最近 1 次畢業後一般醫學訓練計畫訪查結果為： 合格 不合格
2. 是否依訪查回饋報告意見進行計畫執行改善？ 是 否
（答是者，請續答 2-1）
- 2-1. 是否有各項改善之具體成果？ 是 否

C. 住院醫師門診及住診教學

1. 住院醫師門診及住診教學（含床邊教學）是否有相關紀錄可查？ 是 否

D. 住院醫師照顧病人及值班情形

1. 每位住院醫師平均每日照顧床數為_____床（最多_____床、最少_____床）。
2. 住院醫師值班訓練平均以_____天 1 班，且值班的照顧床數最多為：_____床，最長連續值班時數：_____小時。

E. 研討會

1. 住院醫師需定期參與之研討會或討論會？
- 晨會 臨床研討會 雜誌研討會
- 臨床病理討論會或外科組織病理討論 併發症及死亡病例討論會
- 其他：_____
2. 住院醫師是否定期於上述研討會發表報告？ 是 否
3. 教師是否針對研討會內容與住院醫師討論，並留有紀錄？ 是 否

F. 臨床教學活動

1. 每位主治醫師每日至少迴診_____次。
2. 病房是否有定期住診教學（含床邊教學）？

是，其頻率為每週舉行_____次。

否

3. 住院醫師是否每週接受住診教學？ 是 否

4. 教學除主治醫師外，資深住院醫師是否參與實際教學？ 是 否

G. 病歷寫作

1. 是否訂有病歷書寫相關規範或原則？ 是 否

2. 主治醫師是否對住院醫師之病歷記載複簽及必要時予以修改？ 是 否

3. 主治醫師是否對住院醫師進行病歷教學，且有具體教學方式及內容？ 是 否

H. 住院醫師教學及學習成果

1. 是否依據各專科醫學會訂定訓練課程綱要，擬定不同年級之住院醫師訓練要求？ 是 否

2. 是否針對住院醫師教學成果進行評估？ 是 否
(答是者，請續答 2-1、2-2)

2-1. 是否針對評估結果不理想之住院醫師進行補強訓練？ 是 否

2-2 是否備有住院醫師考核資料供查？ 是 否

3. 是否訂有教與學雙向回饋機制？(答是者，請續答 3-1、3-2) 是 否

3-1. 是否檢討住院醫師的回饋意見，以進行持續的教學改進？ 是 否

3-2. 平均每_____月進行 1 次檢討會議，是否有檢討會議紀錄可查？ 是 否

4. 是否採用專業素養評估辦法確保教學品質？(答是者請續答 4-1) 是 否

4-1 採用的評估方法有：

OSCE (Objective Structured Clinical Examination, 客觀臨床能力試驗)

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise)

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills, 直接操作觀察)

Multi-Rater (360°) Evaluation (全方位多元評量)

其他：_____

I. 安全防護訓練

1. 是否針對住院醫師進行職前說明？ 是 否

2. 是否針對住院醫師進行實務訓練前說明？ 是 否

3. 教師於講解示範或住院醫師實際操作前，是否有模擬操作經驗？ 是 否

4. 是否有提供住院醫師疫苗注射之相關資料，以及住院醫師感染及針扎之檢討改善紀錄？ 是 否

J. 專科醫師考試及格率（各科平均）

	內科(%)	外科(%)	婦產科 (%)	兒科 (%)	內、外、婦、兒 平均(%)	所有署定專科 平均(%)
96 年度						
97 年度						
98 年度						
96-98 年平均 及格率(%)						

【註】專科醫師考試及格率＝及格人數/參加該專科考試人數×100%

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

1. 上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。
2. 各項研討會紀錄
3. 教學活動時間計畫與時間表
4. 住院醫師訓練計畫、課程表、實行紀錄、評估表及考績表
5. 專科醫師及格率、未具專科醫師資格名單及在職年數
6. 住院醫師名單（需標註科別、年資、畢業學校及其他詳細資料）
7. 住院醫師在相關學會學術發表之數目
8. 病歷審查將於實地評鑑當日由委員抽樣調閱
9. 實地評鑑時請提供評鑑當日之受訓人員名冊

新制教學醫院評鑑資料表

第二章、教學訓練計畫與成果－護理實習學生訓練

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職 稱：_____

計畫主持人：_____ 職 稱：_____

I. 護理實習學生教學訓練計畫執行與成果

A. 護理實習教學訓練計畫

1. 是否與校方訂有實習合約，並明訂雙方應負之職責？ 是 否
2. 校方於護理實習學生實習前，是否會與醫院協商，訂定教學訓練計畫？（答是者，請續答 2-1.） 是 否
- 2-1. 護理實習學生實習計畫是否會依學制及護理實習學生能力訂定，且依進度實施？ 是 否
3. 與校方是否會定期召開實習檢討會？（答是者，請續答 3-1.）
是，平均每學期召開_____次。
否
- 3-1. 針對檢討會之問題是否有追蹤改善機制？ 是 否

B. 護理實習成果評估

1. 與校方是否使用考評紀錄單共同考評護理實習學生？ 是 否
 （答是者，請續答 1-1. 至 1-2.）
- 1-1. 是否定期考評護理實習學生？ 是 否
- 1-2. 考評單是否依照不同年級護理實習學生訂出考評比例？ 是 否
2. 護理實習教學成果之評估是否有雙向回饋機制？ 是 否
3. 臨床單位是否依照護理實習學生實習計畫安排臨床教學活動？ 是 否
4. 臨床教學活動是否有專人提供輔導與訓練？ 是 否

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

新制教學醫院評鑑資料表

第二章、教學訓練計畫與成果－藥學實習學生訓練

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職 稱：_____

計畫主持人：_____ 職 稱：_____

I. 藥學實習學生教學訓練計畫執行與成果

- ※ 是否執行藥學實習學生訓練計畫？ ○是 ○否
 （未執行本項計畫或選擇不受評者，本大項免填。）

A. 藥學實習學生教學訓練計畫

1. 是否訂有以培養實習學生專業技能與態度為主之具體教學計畫？ ○是 ○否
2. 藥學教學計畫是否會定期檢討改進？
 ○是，平均_____月檢討1次。
 ○否

B. 藥學實習學生之教學課程與活動

1. 各項藥事實習課程內容及時數分配：（可複選，請在有的項目打”√”）

課程項目	實習時數	時數百分比
<input type="checkbox"/> 門急診調劑		
<input type="checkbox"/> 住院調劑		
<input type="checkbox"/> 臨床藥事服務		
<input type="checkbox"/> 藥品管理		
<input type="checkbox"/> 藥品諮詢		
<input type="checkbox"/> 其他，請說明：		

註：實習時數亦可以週數表示。

2. 藥學實習學生是否定期每週(月)參與研討會或討論會？ ○是 ○否
 （答是者，請續答 2-1 及 2-2）
- 2-1 平均每月_____次？
- 2-2 是否會針對研討會或討論會內容與藥學實習學生進行討論？ ○是 ○否

C. 藥學實習成果評估

1. 是否設計符合訓練計畫要求之評估機制？（答是者，請續答 1-1 至 1-4） ○是 ○否
- 1-1. 藥學實習評估機制是否有具體臨床測驗模式？ ○是 ○否

1-2. 是否針對評估結果不理想或表現較差之實習學生進行輔導
機制或補強訓練？ 是 否

1-3. 藥學教學成果之評估是否有雙向回饋機制？ 是 否

1-4. 是否依據藥學實習學生回饋之意見檢討教學課程？ 是 否

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

新制教學醫院評鑑資料表

第二章、教學訓練計畫與成果－醫事放射實習學生訓練

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職 稱：_____

計畫主持人：_____ 職 稱：_____

I. 醫事放射實習學生訓練計畫執行與成果

- ※ 是否執行醫事放射實習學生訓練計畫？ ○是 ○否
 （未執行本項計畫或選擇不受評者，本大項免填。）

A. 醫事放射實習訓練計畫

1. 是否有培養實習學生基本攝影、造影技術之具體教學計畫？ ○是 ○否
2. 醫事放射技術訓練計畫包括：（可複選，請在有的項目打”√”）
一般攝影訓練
特殊攝影訓練
造影
核子醫學
放射治療
其他，請說明：
3. 訓練計畫是否定期檢討？
是，平均_____月檢討 1 次。
否
4. 是否有資深醫事放射師負責規劃與督導實習學生之訓練？ ○是 ○否

B. 醫事放射實習學生之臨床教學課程與活動

1. 是否定期安排醫事放射教學讀書會？ ○是 ○否
2. 醫事放射實習課程是否包含一般攝影、特殊攝影與造影？（答是者，請續答 2-1） ○是 ○否
 2-1 實地操作課程是否由醫事放射師親自指導？ ○是 ○否
3. 醫事放射實習課程是否包含核子醫學？（答是者，請續答 3-1） ○是 ○否
 3-1 實地操作課程是否由資深醫事放射師親自指導？ ○是 ○否
4. 醫事放射實習課程是否包含放射治療？（答是者，請續答 4-1） ○是 ○否
 4-1 實地操作課程是否由資深醫事放射師親自指導？ ○是 ○否

C. 醫事放射實習學生成果評估

1. 是否有醫事放射教學成果之評估機制？ ○是 ○否
 （答是者，請續答 1-1）

- 1-1 醫事放射教學成果之評估是否有雙向回饋機制？ 是 否
2. 是否依據醫事放射實習學生回饋之意見檢討教學課程？ 是 否
3. 是否針對評估結果不理想或表現較差之實習學生進行補強訓練？ 是 否
4. 是否有專人負責教學課程與評量機制以確保教學品質？ 是 否

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

新制教學醫院評鑑資料表

第二章、教學訓練計畫與成果－醫事檢驗實習學生訓練計畫

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職 稱：_____

計畫主持人：_____ 職 稱：_____

I. 醫事檢驗實習學生訓練計畫執行與成果

- ※ 是否執行醫事檢驗實習學生訓練計畫？ 是 否
 (未執行本項計畫或選擇不受評者，本大項免填。)

A. 醫事檢驗實習訓練計畫

1. 是否有培養實習學生基本臨床檢驗理論與實務之具體可行教學計畫？ 是 否
2. 訓練計畫是否定期檢討？
是，平均_____月檢討1次。
否

B. 醫事檢驗實習學生之教學課程與活動

1. 醫事檢驗實習學生是否定期參與研討會或討論會？ 是 否
 (答是者，請續答 1-1.)
- 1-1. 是否會針對研討會或討論會內容與實習學生討論？ 是 否
2. 各項檢驗技術實習課程內容及時數分配：(可複選，請在有的項目打"√")

課程項目	實習時數	時數百分比
<input type="checkbox"/> 臨床微生物		
<input type="checkbox"/> 臨床生化		
<input type="checkbox"/> 臨床血清免疫		
<input type="checkbox"/> 臨床鏡檢		
<input type="checkbox"/> 臨床血庫		
<input type="checkbox"/> 臨床血液		
<input type="checkbox"/> 臨床生理		
<input type="checkbox"/> 病理實習		
<input type="checkbox"/> 其他：_____		
<input type="checkbox"/> 其他：_____		

註：實習時數亦可以週數表示。

3. 是否安排醫事檢驗實習生職前訓練？(答是者，請續答 3-1.) 是 否
 3-1. 職前訓練課程包括：(可複選，請在有的項目打"√")

- 醫院工作環境
- 安全防護
- 臨床檢驗系統操作與使用
- 其他，請說明：_____

4. 是否提供實習學生相關防護設備使用？ 是 否
5. 安全防護訓練課程是否有醫事檢驗師講解並示範？ 是 否
6. 安全防護訓練課程是否有全面實際操作？ 是 否

C. 醫事檢驗實習學生成果評估

1. 是否有檢驗技術教學成果之評估機制？（答是者，請續答 1-1.） 是 否
- 1-1. 檢驗技術教學成果之評估是否有雙向回饋機制？ 是 否
- 1-2. 是否依據醫事檢驗實習學生回饋之意見檢討教學課程？ 是 否
2. 是否設計有臨床測驗模式以評估檢驗技術教學成果？ 是 否
3. 是否針對評估結果不理想或表現較差之實習學生進行補強訓練？ 是 否

◎實地評鑑時請準備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。