

**100 學年度畢業後一般醫學訓練
社區醫療相關選修
【社區醫學實務】
學習護照**

學員基本資料

學員姓名：

所屬醫院：

科 別：

聯絡電話：

E-mail：

受訓醫院：

受訓期間： 年 月 日至 年 月 日

目 錄

一、社區醫學實務課程.....	P1
二、學員每日學習經歷登錄.....	P2
三、社區導師回饋意見.....	P27

一、社區醫學實務課程

編號	課程主題	學習日期
社區健康參與		
①	社區健康營造與社區動力	
②	社區健康議題調查及診斷	
③	社區健康促進策略及執行	
④	社區健康促進評估與檢討	
⑤	社區健康促進網絡	
⑥	健康促進家庭與健康促進學校	
整合性照護（⑦~⑭為以社區醫療群為主體）		
⑦	診所角色、功能、經營與管理	
⑧	家庭醫師之角色扮演	
⑨	病人之持續性照護安排、轉診與追蹤	
⑩	執行中心之運作	
⑪	社區公衛群	
⑫	社區職場複合式健檢	
⑬	慢性病照護	
⑭	社區健康促進的衛教技巧	
社區長期照護		
⑮	居家式、社區式長期照護	
⑯	機構式長期照護（一）榮民之家	
⑰	機構式長期照護（二）護理之家	
⑱	機構式長期照護（三）安養或養護機構	
⑲	出院準備與資源轉介	
社區資源應用		
⑳	兒童少年福利資源認識與運用	
㉑	身心障礙福利資源認識與運用	
㉒	老人福利資源認識與運用	
㉓	社區健康照護單位的聯繫及整合	
㉔	社區內相關社團之社區運作網路	

註：請學員至少記錄 20 天之學習活動紀錄
 期末請繳交期末報告及口頭報告

二、學員每日學習經歷登錄

學習日期：	課程主題編號： (可複選)
學習場所：	
學習活動：	
心得或備忘錄：	
學員簽名：	社區教師簽名：

主要學習活動內容請說明進行哪些訓練活動及繳交之書面報告或作業名稱

三、社區導師回饋意見：

學員簽名：
日期：

社區導師簽名：
日期：