

# 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

## 二年期醫事放射師聯合訓練計畫

修訂年度： 108 年度第一版

---

計畫類別： 醫事放射師

---

負責部門： 放射診斷科、放射腫瘤科、核子醫學科

---

子計畫主持人： 李榮輝 醫事放射主任

---

子計畫負責聯絡人： 放射診斷科：林德彥副組長  
放射腫瘤科：阮國榮醫事放射主任  
核子醫學科：陳瑞仁組長

---

編訂日期： 2018 年 12 月

---

\*除專有名詞外，本計畫書限用中文書寫。

\*書寫原則請詳參各項目之說明段。

\*計畫書之撰寫應詳盡完整，並請務必依本格式內容順序依序填寫。

\*本計畫書請子計畫主持人與執行負責人親自簽名後，將紙本送至醫教會進行送審。

# 目 錄

- 一. 聯合訓練計畫目的
- 二. 訓練課程規劃
- 三. 訓練計劃流程
- 四. 訓練課程
- 五. 代訓醫務人員申請表
- 六. 醫事放射師聯合訓練排程表
- 七. 訓練計劃課程紀錄
- 八. 學習回饋記錄表
- 九. 訓練課程評核表
- 十. 迷你臨床演練與評量表(Mini-CEX)
- 十一. 聯合訓練計劃不適任學員(教師)之輔導機制紀錄
- 十二. 聯合訓練臨床教師評核表
- 十三. 代訓證明申請表
- 十四. 中英文代訓證明

## 一、聯合訓練計畫目的

考量到其他醫院所屬醫事放射單位之放射相關作業的規模、功能、特性及限制，特設立本聯合訓練計畫，接受其他醫院委託醫事放射專科進行畢業後二年期醫事放射師(PGY)之醫事放射專業訓練。本訓練計劃是「以學習者為中心」的架構，與委託機構共同討論，設計一套適合學員的『個人化的訓練課程』，包括訓練項目、訓練時間、訓練方式及評核標準及方法，並設有明確的外部對口單位及聯絡方式。

## 二、聯合訓練課程規劃

### 1. 聯合訓練申請流程

- i. 當院外人士預定前來受訓時，依代訓醫務人員作業準則 (MH306) 先以電話聯絡醫事放射專科，確定適當受訓時機後，由所屬單位以公文方式並檢附『代訓醫務人員申請表』及有關證件向本院提出申請。由子計畫主持人核簽後，提報醫學教育委員會核決。
- ii. 各醫事放射專科接獲院外來公文或來電通知將派員受訓時，先與派訓單位討論及溝通訓練主題，並依照受訓人員的學習上的需求設計訓練課程，課程內容經子計畫主持人確認後，將訓練課程表轉交相關組長及負責訓練人員，告知受訓事宜，以便安排事前工作與規劃。

## 2. 聯合訓練計劃相關事項

- i. 訓練主題及目標依照委託代訓醫院需求，由本院醫事放射專科擬定初步訓練計劃後，雙方溝通討論訂定實際訓練計劃內容。
- ii. 訓練時間及日期依照委託代訓醫院要求而排定，醫事放射專科負責協調負責組別的訓練時間。
- iii. 臨床教師師資為3年以上之醫事放射師。
- iv. 本項聯合訓練費用依院方及有關單位規定辦理。
- v. 受訓人員至本科受訓期間，應遵照醫事放射各專科相關的規定。

## 三、聯合訓練計劃流程

- 1. 受訓人員第一天來本科後，先到醫事放射科訓練負責人報到，由訓練負責人介紹環境及訓練注意事項說明。
- 2. 負責訓練人員提供及解說相關訓練課程計劃內容，包含各項表格使用時機。
  - i. 「醫事放射師聯合訓練排程表」：由訓練負責人解說聯合訓練課程內容簡介及大綱時使用。
  - ii. 「訓練計劃課程紀錄表」：提供受訓人員做訓練計劃中各項次訓練時間之紀錄。
  - iii. 「學習回饋紀錄表」：為受訓人員接受訓練後之回饋紀錄及教師、主管之回饋紀錄。
  - iv. 「訓練課程評核表」：於受訓人員執行各項訓練計劃後教師的評核紀錄。
  - v 「迷你臨床演練與評量表(Mini-CEX)」：為受訓人員接受訓練後與教師之雙向回饋紀錄。

vi. 「聯合訓練計劃不適任之輔導機制紀錄」：在受訓期間，當受訓人員或教師有發生不適任狀況時的輔導紀錄。

3. 醫事放射專科負責訓練人員陪同受訓人員至負責訓練組別，與組長討論訓練

課程大綱及課前評核，受訓人員可以適時提出相關需求或疑問。

4. 受訓期間評核方式：依照各項訓練臨床教師就現場狀況給予多樣化評核方

式，評核方式依照訓練項目之內容不同而訂立，包括口試、筆試、實務操作以及影像品質評核，並留檔存查。

5. 受訓期間評核時間：依照各項次訓練計劃所訂定的評核方式進行評核，評核時機為該項次訓練結束後進行評核，在訓練期間結束時應當完成所有評核紀錄。

6. 受訓學員之成效評估：

透過學習回饋記錄表調查，評估教師及課程安排之適當性及成效，針對成效不佳之部份，進行檢討及改善。醫事放射專科藉由「學習回饋記錄表」中的教師評語與主管回饋紀錄去了解是否有不適任受訓人員，其該組教師及主管要先了解不適任原因，由主管填寫表「聯合訓練計劃不適任學員之輔導機制紀錄」，針對受訓人員發生的問題加以輔導及持續追蹤輔導成效。若確實發生不適任受訓人員則需呈報上級主管，由主管評估後與委託代訓醫院聯絡。

7. 教師、課程安排之成效評估：醫事放射專科藉由主管與受訓人員座談以及受訓人員回饋紀錄當中去了解是否有不適任教師，針對不適任教師，由主管先了解不適任原因，並填寫「聯合訓練計劃不適任之學員(教師)輔導機制紀錄」。針對教師發生的問題加以輔導並與之溝通，使其瞭解有義務教學

之任務，且指導其教學方式。

8. 訓練期間結束前，該訓練負責人應向受訓人員收回「醫事放射師聯合訓練排  
程表」、「訓練計劃課程紀錄表」、「學習回饋紀錄表」、「迷你臨床演  
練與評量表」、「訓練課程評核表」及各項訓練評核紀錄，由組長確認各  
表格填寫完整後，再呈報主管後存查。
9. 醫事放射受訓人員訓練合格，得由訓練負責人經子計畫主持人同意後向院區  
申請「代訓證明申請表」。

#### 四、聯合訓練課程(包括放射診斷、放射治療、核子醫學組)

##### 訓練職類：醫事放射師放射診斷組

訓練項目 (核心課程)		訓練時間	訓練方式	評核方法 (其中兩項)	訓練教師	備註
1	一般診斷攝影與品保	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
2	骨質密度測量	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
3	乳房攝影(限女性)	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
4	特殊攝影或介入性診療攝影與品保	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
5	電腦斷層造影與品保	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
6	磁振造影與品保	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
7	放射醫學影像品保	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	

備註：請參考教學費用補助計畫二年期訓練課程。

比照 PGY 訓練計畫訓練時數，安排學員至長庚醫院進行代訓，期間以完成訓練課程時數，至少 170 小時，可包含週六半天。

## 訓練職類：醫事放射師放射治療組

訓練項目 (核心課程)		訓練時間	訓練方式	評核方法 (其中兩項)	訓練教師	備註
1	放射治療技術	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評、筆試、口試	各專責教師	
2	模擬攝影	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評、筆試、口試	各專責教師	
3	模具製作	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評、筆試、口試	各專責教師	
4	放射治療計劃及劑量計算	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評、筆試、口試	各專責教師	
5	放射治療品保	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評、筆試、口試	各專責教師	
6	特殊放射治療技術	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評、筆試、口試	各專責教師	
7	影像導引放射治療技術	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評、筆試、口試	各專責教師	

備註：請參考教學費用補助計畫二年期訓練課程。

比照 PGY 訓練計畫訓練時數，安排學員至長庚醫院進行代訓，期間以完成訓練課程時數，至少 170 小時，可包含週六半天。



## 訓練職類：醫事放射師核子醫學組

訓練項目 (核心課程)		訓練時間	訓練方式	評核方法 (其中兩項)	訓練教師	備註
1	核醫輻射防護	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
2	設備檢查基礎原理	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
3	PET	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
4	核醫 QC	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
5	核醫藥物簡介	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
6	碘-131 住院排程、給藥與衛教	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
7	放射免疫分析原理概念	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	
8	放射免疫分析實務應用	依受訓時間彈性安排	課室及實務操作	實務操作、影像品質評核、筆試、口試	各專責教師	

備註：請參考教學費用補助計畫二年期訓練課程。

比照 PGY 訓練計畫訓練時數，安排學員至長庚醫院進行代訓，期間以完成訓練課程時數，至少 170 小時，可包含週六半天。

# 五、代訓醫務人員申請表

院區：☐林口 ☐基隆 ☐高雄 ☐嘉義填表日期： 年 月 日

代訓基本資料	委託機構		人員類別	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理 <input type="checkbox"/> 其他( )	代訓類別	<input type="checkbox"/> 見習 <input type="checkbox"/> 實習
	代訓期間	1、自 年 月 日至 年 月 日止，共計 年 月 日 2、 <input type="checkbox"/> 全時間 <input type="checkbox"/> 部分時間，時段：				
	人員姓名		身份證(護照)號碼		國籍	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國( )
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日		學歷	
	執業國家	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國( )	醫事人員證照字號		其他檢附文件	<input type="checkbox"/> 訓練計劃 <input type="checkbox"/> 畢業證書、專業證書、執業執照影本
本院受理部門	1、 <input type="checkbox"/> 同意代訓，負責指導老師： <input type="checkbox"/> 訓練計劃擬調整如說明 2、 <input type="checkbox"/> 擬收取代訓指導費 元/月 <input type="checkbox"/> 不擬收取代訓指導費 (評估說明： ) 3、其他擬申請事項： ① <input type="checkbox"/> 單舍 <input type="checkbox"/> 眷舍 <input type="checkbox"/> 公務用 PHS <input type="checkbox"/> 其他 ② <input type="checkbox"/> 外國見習醫師助學津貼 部門一級主管(科部主任)： 部門二級主管(科(系)主任)：					
本院審理部門	護理部或經管組或管理部	1、 <input type="checkbox"/> 符合申請規定 <input type="checkbox"/> 不符合申請規定，說明如下： 2、代訓指導費： <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定 主管： 經辦：		管理課  (有申請其他事項者適用)	其他申請事項審查如下： <input type="checkbox"/> 同意核給 <input type="checkbox"/> 無法安排，說明： <input type="checkbox"/> 其他說明： 主管： 經辦：	
	醫教會	1、 <input type="checkbox"/> 符合申請規定 <input type="checkbox"/> 不符合申請規定，說明： 2、代訓指導費： <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定，說明： 3、外國見習醫師助學津貼審查： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 主席： 主管： 經辦：				
院長核定	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 院長：					
外助學津貼醫師核定	<input type="checkbox"/> 同意核給 <input type="checkbox"/> 不同意核給 主任委員：		行政中心人資部： <input type="checkbox"/> 符合規定，擬同意核給 <input type="checkbox"/> 不符合規定，說明：			

本表流程：本院受理部門→院區管理課→院區護理部(或經管組或管理部)→院區醫教會→院長(有申請外國見習醫師助學津貼者)→行政中心人資部→主任委員

## 六. 醫事放射師聯合訓練排程

### 醫事放射師聯合訓練排程表

姓名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

- 【】本科對外窗口負責人報到，取得臨時出入證明
- 【】本科整體位置之介紹
- 【】個人儲櫃含鑰匙、更衣室密碼設定/使用
- 【】醫事放射主任、負責訓練組別組長、Leader 等主要工作相關人員認識
- 【】組長解說訓練期間應出勤時間、休息時間及相關規定
- 【】組長解說負責訓練組別組內相關設備、操作規範位置
- 【】組長解說聯合訓練計畫內容及評核方式
- 【】組長解說及執行受訓人員訓練前評估
- 【】訓練期間負責人安排與主管座談及溝通，受訓人員得以適時反應
- 【】訓練期間結束前，「訓練計劃課程紀錄表」、「訓練課程評核表」及各項訓練評核紀錄。
- 【】組長確認各表格填寫完整後，再呈報主管後存查。

經辦：日期：

## 七.訓練計劃課程紀錄表

學員姓名: 身份證號: 派訓單位:

[illegible]

簽名確認: \_\_\_\_\_

## 八.學習回饋記錄表

### 學習回饋記錄表

受訓人員姓名：	受訓時間：____年____月____日 ~____年____月____日	受訓內容或組別：
受訓人員心得報告：		
受訓人員建議： <input type="checkbox"/> 有，建議如下 <input type="checkbox"/> 無		
學員簽名：	日期：	
教師評語：		
受訓人員是否須加強輔導： <input type="checkbox"/> 是，輔導如下 <input type="checkbox"/> 否		
教師簽名：	日期：	
主管回饋：		
是否須提到科會議檢討： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
主管簽名：	日期：	

九.訓練課程訓練報告

長庚紀念醫院

醫事放射師訓練報告

姓名		負責臨床教師					
訓練期間	自	年	月	日至	年	月	日
題目：							
內容：							

## 十. 迷你臨床演練與評量表

高雄長庚醫院聯合代訓醫事放射師

迷你臨床演練與評量 (Mini-CEX)

學員職級：☐PGY ☐其他( )代訓醫院：

實施日期：年月日 實施場所：

評量教師：教師年資：年 評量日期：評量類別：

教師職稱：☐計畫主持人 ☐技術主管 ☐導師 ☐臨床教師 ☐其他

受評者曾執行此評量的總次數：☐0 次 ☐1-3 次 ☐4-7 次 ☐8-10 次 ☐>10 次

評量教師執行此評量的總次數：☐0 次 ☐1-3 次 ☐4-7 次 ☐8-10 次 ☐>10 次

評量名稱：

\*N/A：沒有觀察此項目，無法評估(超過3項時須從新評量) 及格分數:70分且受評項目需達4分以上

依照下列項目評估者表現	未達標準			接近標準			達到標準		優於標準		N/A*
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. 醫療面談											
2. 身體檢查											
3. 人道專業											
4. 臨床判斷											
5. 諮商衛教											
6. 組織效能											
7. 整體適任(操作技能)											

☐通過 ☐不通過

教師回饋意見	受評者回饋意見

低高

受評者對此次評量的滿意度：☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10

教師對此次評量的滿意度：☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10

觀察時間：(分鐘)

回饋時間：(分鐘)

教師簽章：

受評者簽章：

# 十一.聯合訓練計劃不適任學員(教師)之輔導機制紀錄

## 聯合訓練計劃不適任之輔導機制紀錄

組別：	主管：	輔導時間： 年 月 日
<b>受訓人員：</b> <input type="checkbox"/> 評核成績未達要求標準 <input type="checkbox"/> 學習意願低落 <input type="checkbox"/> 學習適應不良 <input type="checkbox"/> 與現場放射師互動不佳 <input type="checkbox"/> 教學態度不佳 <input type="checkbox"/> 其他_		<b>教師：</b> <input type="checkbox"/> 教學方式不佳 <input type="checkbox"/> 教學意願低落 <input type="checkbox"/> 教學內容不夠豐富 <input type="checkbox"/> 教學內容太艱深 <input type="checkbox"/> 教學態度不佳 <input type="checkbox"/> 其他_____
輔導方式：		
輔導內容：		
改善成效：		

課程負責人簽名：\_\_\_\_\_結案日期：\_\_\_\_\_

計劃主持人簽名：\_\_\_\_\_



## 十二. 臨床教師評核表

### 高雄長庚醫院臨床教師教學評值表

單位		教師 姓名								
考核期間	年月日至年月日 年月日至年月日									
考核項目	評 值(請打勾表示)									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. 整體課程安排的滿意度										
2. 課程實用程度的滿意度										
3. 課程教材(含講義)的滿意度										
4. 授課講師表達能力的滿意度										
5. 課程內容的滿意度										
6. 對於教學工作能提出具體改進措施,增進教學績效。										
7. 具溝通協調能力,能與病患及學生溝通,利於教學工作推動。										
8. 基於實證醫學的專業執行以病人為中心的醫療教學。										
綜合評語及建議								評值成績總計		
醫教會主席				科主任			技術主任		組長	
備註	本表請各單位主管,針對臨床教師教學予以評值,並請各單位於結訓後將本表交回放射科彙簽後,將回饋於臨床教師本人及為師資培育計劃改進之參考。謝謝!!									

### 十三. 代訓證明申請表

#### 代訓證明申請表

人員姓名		身分證（護照）號碼	
本院訓練部門		代訓類別	<input type="checkbox"/> 實習 <input type="checkbox"/> 見習
代訓期間	1、自____年____月____日至____年____月____日止 2、 <input type="checkbox"/> 全時間 <input type="checkbox"/> 部分時間，時段：		
出勤情形	<input type="checkbox"/> 達應出勤日數之 80%以上 <input type="checkbox"/> 未達應出勤日數之 80%		
結訓成績	<input type="checkbox"/> 合格 申請類別	<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 英文	<input type="checkbox"/> 不合格

本表流程：本院受理部門↓院區醫教會

受理部門主管：

審查部門(護理部或經管組或管理部)：

醫教會：

計畫負責人：

#### 十四. 中英文代訓證明

(2012) 高雄技訓字第 0038 號

**長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院**

茲 證 明

**醫事放射師**

自 2012 年 2 月 13 日至 2012 年 2 月 24 日  
在高雄長庚紀念醫院

接 受

院長 

2012 年 3 月 1 日

 蓋印：

**Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital**

*This is to certify that*

*satisfactorily completed a*

*at the*  
**Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital**

*From*  *to*

**Chao-Long Chen, M.D.**  
**Superintendent and Professor of Surgery**