



高雄長庚紀念醫院
Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital

婦 產 部
住院醫師(含 PGY2)訓練計畫

制訂部門：婦產部
修訂日期：112年8月

目 錄

一、訓練宗旨與目標

- 宗旨
- 目標：六大核心能力及全人照護精神

二、住院醫師訓練政策(全人照護能力)

- 工作與訓練環境
- 值班與工作安排
- 責任分層與漸進
- 輔導、抱怨及申訴管道
- 跨領域合作訓練政策

三、主訓醫院及合訓醫院教學師資與執行架構

- 執行架構
- 主持人(計畫主持人資格與責任、教師資格與責任)
- 合訓醫院
- 師資(含合訓醫院)

四、教材資源及教學設備

- 教材資源
- 教學設備

五、訓練項目、課程內容及教學方式、學術活動

- 訓練項目及課程內容
- 核心課程與執行
- 學術活動
- 一般性學習課程

六、評估(訓練考核及雙向回饋機制計劃與訓練執行檢討)

- 住院醫師學習評量與輔導
- 成效評估與修正
- 臨床教師教學檢討
- 訓練計畫評估與檢討

七、各級住院醫師訓練項目及基準

- 住院醫師訓練項目及需完成訓練量表(含 PGY2)

八、婦產部住院醫師臨床能力委員會(CCC)執行計畫

九、附件

- 附件一、 360 度評量：臨床教師對住院醫師訓練考核表
- 360 度評量：臨床教師對 PGY2 婦產組訓練考核表
- 360 度評量：住院醫師(同儕)對 PGY2 婦產科組訓練考核表
- 360 度評量：護理人員對 PGY2 婦產科組訓練考核表

- 附件二、 住院醫師訓練以案例導向之討論評核表(CbD)
- PGY2 分組婦產科組訓練以案例導向之討論評核表(CbD)

- 附件三、 婦產部操作型技能直接觀察評量表(DOPS)
- 婦產部一般醫學操作型技能直接觀察評量表(DOPS)

- 附件四、 PGY2 分組婦產科組訓練 Mini-CEX

- 附件五、 住院醫師訓練里程碑(Milestones)

- 附件六、 高雄長庚紀念醫院導師導生座談記錄

- 附件七、 事件處理及輔導紀錄表

- 附件八、 住院醫師對教師滿意度調查表

- 附件九、 婦產部住院醫師臨床技能訓練營評分表

婦產部住院醫師(含 PGY2)訓練計劃書

一、訓練宗旨與目標

➤**訓練宗旨：** 在為養成照顧女性生殖健康與生育、健康優質胎兒與維護婦女健康暨醫療品質之全人醫療之婦產科專科醫師。

➤**訓練目標：**

- (一) 全人醫療的基礎養成
- (二) 提升醫師的醫療服務品質
- (三) 培養優質的專業能力
- (四) 以病人為中心之理念與態度

➤**六大核心能力訓練及全人照護精神：**

婦產部對於住院醫師之訓練以六大核心能力訓練為基礎，著眼於服務、教學及研究三方面。婦產部包括婦癌科、產科、婦科及生殖醫學科，住院醫師(含 PGY2)將可由照護病人、臨床教學、臨床案例指導與論文研讀等訓練過程中瞭解各科各種病例之知識與處理方式。另設醫學倫理及法律教育等課程(每年至少 2 小時以上)，培養其倫理責任及法律知識。

六大核心能力融入住院醫師日常的服務、教學、研究中，培養以病人為中心的照護能力，用實證醫學方式獲取醫學知識，進而給予病患最適宜之診斷與治療，在臨床團隊照護工作中培育人際溝通技巧及專業素養。

1. 病人照護及臨床技能 (patient care and clinical skills)

訓練 PGY2 及住院醫師具有全人醫療的觀念，凡事以病人為中心的思維，並具有同理心的態度來執行臨床工作及對待病人。

- (a) 從初見面之主動自我介紹，尊重病人隱私的態度來詢問病史，所有的檢查步驟、用藥、手術方式、可能的風險、治療後的預後，盡量詳加說明，並記載於病歷上。
- (b) 病人或家屬出現爭議性的言語或不友善的舉動，有技巧的予以化解，預知及預防可能出現的醫療糾紛。
- (c) 尊重病人的自主意願，不強迫威脅病人；對不遵從醫囑的病人，以醫者心坦然處之。
- (d) 依每一職級訂定不同層級的學習目標，嚴謹落實各種臨床訓練(含手術、門診、急診等)。

2. 醫學知識 (Medical Knowledge)

PGY2 及住院醫師必需了解各種疾病之生理及致病機轉、治療藥物之結構及機轉、各種手術的適應症等。本科以實際案例為導向來充實專業知識。

- (a) 晨會及課堂的報告，須熟讀最新版教科書，並參閱 Up-To-Date 的文章，再搜尋實證醫學資料庫，最後擇取 Pubmed 最近的 review article，循序漸進地研讀獲取新知識。
- (b) 住院醫師能主動參與國內外研討會、年會活動，藉以學習前輩們的經驗及學術風範。
- (c) 專業知識須涵蓋基礎生物醫學、臨床醫學、實證醫學、流行病學及社會行為科學等領域，並能充分運用在臨床醫療上。

3. 從工作中學習及成長 (Practice-based learning and improvement)

- (a) 從照顧病人中 case by case 的學習，從中發覺臨床問題，隨時請教上級醫師，並及時查詢專業醫療書籍期刊。
- (b) 在主治醫師指導帶領下，以臨床案例為基礎，學習研讀論文及整理重點，進而提升撰寫論文之能力。
- (c) 每年有公開的檢討或一對一的關懷，瞭解學習上成長情形，若有不足，及時補強。培養 PGY2 及住院醫師分析評估現行臨床照護優缺點的能力，養成「終身學習」的習慣。

4. 人際關係及溝通技巧 (Interpersonal and communication skills)

以典範學習的模式，教導人際及溝通技巧。

- (a) 臨床照護上，尊重病人及其家屬文化、種族、信仰、情緒與年齡層的不同，注重病人及家屬的情緒反應。
- (b) 在醫師同儕之間，強調和諧，絕對避免互相責難的用語。
- (c) 團隊中尊重護理、醫事、行政人員的專業，聆聽並瞭解之，使其獲得參與及尊重之感。

5. 專業素養 (Professionalism)

- (a) 隨時充實自己的專業素養，從上級醫師、從專業醫療書籍、期刊充實自己。
- (b) 養成每天都有新專業知識入腦袋的習慣，並能反省思考。
- (c) 住院醫師應承諾履行專業責任、堅守倫理原則、保密及知情同意等。

6. 制度下之臨床工作 (Systems-based practice)

- (a) 長庚醫院體系有其教學理念、醫學教育制度、行政管理制度，住院醫師必須遵從。
- (b) 婦產科醫學會有其循序漸進的訓練內容，醫院必須貫徹。
- (c) 即使在全台婦產科住院醫師人力普遍不足的情況下，我們堅持以「完成婦產科訓練內容為導向的工作分配」來派工及排班。
- (d) PGY2 及住院醫師對醫院制度有所質疑或認為某些規定不合時宜，會適時的公開討論並做修正。
- (e) 教導 PGY2 及住院醫師了解國家健康照護體系的運作與健康保險制度的相互影響，有效的運用相關資源來進行醫療照護。

二、住院醫師訓練政策(全人照護能力)

►工作與訓練環境

1. 9F及9G病房區--

病房位於兒童大樓9樓，皆設有護理站，為婦產科專屬病房，住院病患包括產科、一般婦科，各種婦科癌症、不孕症、婦女尿失禁、膀胱功能異常、骨盆腔鬆弛等等。主治醫師每日查房，每週一次住診教學，能提供PGY2及住院醫師多元化及具深度之學習環境。設有值班室。

- (1) 9F- 產科病房為主：有44床 (特等2間、單人房15間、雙人房3間、3人房7間)。
- (2) 9G- 婦科病房為主：有42床 (單人房 9間、雙人房6間、3人房7間)。
- (3) 9F及9G公共空間設置：兩個護理站內皆設有婦產科治療室 (備有內診台)、交誼廳、協談室，9F病房另有集乳空間。
- (4) 護理站教學資訊討論設備：具有一空間備有電腦(設有網路)、桌椅、白板等，可供臨床教學討論使用。
- (5) 9F病房教學討論室：備有電腦(設有網路)、投影設備、桌椅、白板等，可供教學討論及會議使用。
- (6) 本院9F病房為母嬰親善病房。
- (7) 嬰兒室：位在9F及9G病房之間，共有30床，設有獨立哺乳室。

2. 產房與安胎中心--

本院設有獨立運作之產房，位於兒童大樓5樓。PGY2及住院醫師在產房可學習一般產科，住院醫師亦可學習各種高危險妊娠案例及產科合併症的處理。設有值班室

- (1) 產房-設有待產室8間、自然產室2間、剖腹產手術室2間；
安胎中心-設有8床(單人房1間、雙人房2間、3人房1間)。
- (2) 更衣間男女各一間及刷手台一座。
- (3) 空間具空調系統及除塵、污物處理設備。
- (4) 設有胎兒監視器共16部，以及產婦及新生兒之急救設備；器械物品之供應充足。
- (5) 產房設有討論室-備有電腦(含網路)以及單槍投影機，可供臨床教學討論使用。
- (6) 產房待產區-有一部超音波，供待產中或生產台旁供產科緊急使用。

3. 手術室--

本院設有婦產科專屬手術室，位於兒童醫院大樓5樓，共有6間。住院醫師在主治醫師的指導下，在此藉由多次的練習，得以熟悉手術前評估、手術適應症之判斷、手術前各項準備及手術技術等。

- (1) 婦產科專屬手術室分別為 Room 38, 46, 47, 48, 49, 50。
- (2) 手術室一部超音波(ALOKA ProSound SSO 4000)供陰道取卵及婦科手術中用。
- (3) 其餘手術室也配有可移動式微創手術系統。在此可訓練住院醫師子宮鏡手術、內視鏡手術。人工生殖中心設有專屬取卵手術室。
- (4) 另設有 Room 39 為達文西專用微創手術室，配有微創手術所需之高階影像系統，可訓練住院醫師達文西手術。

4. 婦產科門診區--

位於兒童大樓 2 樓，共有 9 間獨立診間。PGY2 及住院醫師在此跟隨不同主治醫師學習產前檢查、婦產科疾病診斷及處置等。同時提供理學檢查、抹片篩檢、超音波及陰道鏡檢查等多樣訓練。

- (1) 設有媽媽衛教教室、子宮頸抹片檢查室、不孕症諮詢室。
- (2) 超音波檢查室：門診區旁有專屬超音波空間 30 坪，超音波檢查室共 4 間
 - 配備有 GE VOLUSON E8 2 台、GE Voluson 730 Pro 1 台；每部超音波均有腹部及陰道探頭，另有 1 台有乳房超音波探頭。
 - 婦科急診於急診室旁設有一獨立診間，配備一部(SEIMENS ACUSON X700)。
 - 門診診間配備有 5 部移動式超音波(BOLUSON P6)。
- (3) 婦科內視鏡檢查室：位於門診區旁,檢查室空間約 9 坪
 - 配備有電子式子宮腔鏡 OLYMPUS HYF-V 2 台及 Storz 硬式子宮鏡 2 台。
 - 陰道鏡醫用攝影系統 OLYMPUS OCS500 1 台。
- (4) 婦科尿動力檢查室：位於門診區旁, 檢查室空間約 7 坪
 - 配備有尿動力學分析儀 LIFE-TECH /JANUS 1 台。
 - 陰道雷射 DEKA Smart Xide²、NEOTONUS 磁波椅。
- (5) 羊水中心：位於兒童大樓 2 樓，在 75 年元月成立實驗室，
 - 84 年 7 月染色體檢查通過衛生署評鑑合格。中心有五位資深遺傳醫檢師。
 - 染色體檢查項目有羊水、血液、絨毛膜等。
 - 衛福部國健署遺傳性疾檢機構評核合格中心。
- (6) 母胎醫學中心：位於兒童大樓 2 樓，2021 年設立，有一位遺傳諮詢師。
 - 設有產科進階超音波(含高層次超音波、第一孕期唐氏症篩檢及子癩前症篩檢)
- (7) 人工生殖中心：位於兒童大樓 2 樓，2022 年通過 CAP 認證。
 - 國家評鑑通過的人工生殖施術機構，施術醫師訓練機構。
 - 2007 年榮獲國家品質標章及生技醫療品質銅獎。
 - 2019 年完成擴建並設立 2 間專屬手術室。
- (8) 海扶治療室：位於兒童大樓 2 樓門診區旁
 - 2018 年引進海扶高能量聚焦超音波治療儀(Haifu)並設立海扶治療室。

5. 住院醫師值班室與專屬辦公室--

- (1) 值班室共 5 間，分別位於產房與病房(有衛浴、桌椅、床鋪)。
- (2) 每位住院醫師均有個人置物櫃及信箱，位於辦公區與產房。
- (3) PGY 專屬休息討論室(醫學大樓 6 樓)，R1-R4 專屬辦公室及個人辦公桌(兒童大樓 10 樓)，R5-R6 專屬辦公室(兒童大樓 9,10 樓婦產部辦公區)，皆備有電腦設備(含網路及院區所有資源系統)。
- (4) 婦產部設有科務辦公室，位於兒童大樓 9 樓，備有電腦設備(含網路及院區所有資源系統)、投影設備、傳真影印設備、茶水間等。

6. 急診婦產科診療室---

本院急診設有婦產科急診病患專用診療室，備有一部超音波(SEIMENS ACUSON X700)，是急診醫療網重要的轉診中心，急診中婦產相關病患是相當多元，PGY2 及住院醫師在此經由病史探詢、理學檢查、檢驗數據判讀等訓練，進而提升其鑑別診斷能力、疾病判斷能力及緊急處置能力。

7. 研究室--

生殖醫學研究實驗室，位於兒童大樓12樓研究區一區，提供各項研究進行及計畫指導之空間。

➤ 值班與工作安排

依據衛福部規範之「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」執行

• 工時及值班：

1. 每四週總工作時間上限為 320 小時，其中正常工作時間不得超過 283 小時。
2. 非值班日：每日正常工作時間不得超過 10 小時，期間應有短暫休息，連同延長工作時間不得超過 12 小時。
值班日：每次勤務正常工作時間不得超過 25 小時，但期間應有短暫休息，連同延長工作時間不得超過 28 小時。
3. 因天災、事變或突發事件，確有使住院醫師在原定工作時間以外工作之必要者，其工作時間得不受前二項(1、2)規定之限制，惟事後應給予適當之休息時間。
4. 兩次值勤至少應間隔 10 小時。
5. 每 7 日中至少應有 1 日之休息，作為例假。但經由雙方協商約定，得於 2 週內安排 2 日之休息，作為例假，惟仍不得連續工作超過 12 日。

6. 住院醫師值班時間符合衛福部規定，每個月不得超過 8 班，(平日 17:30~07:30) (星期六 07:30~07:30) (星期日 07:30~07:30)，不得連續值班及 QOD。
7. 住院醫師上班(交班)時間為上午 7 時 30 分，午休 1 小時，下午 5 時 30 分為下班(交班)時間。上午 7 時 30 分參加本科各項會議。8 時 30 分開始各自職責和工作。值班時需在醫院待命。
8. 值班結束前，病人之特殊狀況需確實交接班，並記載於電子交班紀錄中。
9. 值班依年資區分：

A 班	總值	R4 擔任，統籌所有值班人力並為所有值班人力的二線
E 班	急診班	R2 及 R3 擔任，處理急診就診的婦產科病人並照護加護病房的重症病人
W 班	病房班	PGY2 擔任，主要照顧一般病房的病人
D 班	產房班	PGY2 及 R1 擔任，配合白天的訓練在值班時仍以產房病人為主
OR 班	刀房班	R2 及 R3 擔任
懷孕哺乳期間，不能值夜班		

10. 住院醫師照顧病床數不得超過 15 床(PGY2 以 4~14 為原則)。
11. 正常工時外之學術活動為自由參加，不列入住院醫師(含 PGY2)晉升及考核之條件。

● **專科即時通報：**

在病房、產房及急診中，當產婦或胎兒面臨潛在風險或緊急事件發生時之通報原則

- (1) 病房、產房一線值班應通知上級總醫師，即時回報給主治醫師，緊急因應措施依當科(或當值)主治醫師決定執行。
- (2) 在急診則值急診照會者通報總醫師，即時回報給主治醫師，緊急因應措施依當科(或當值)主治醫師決定執行。若為胎兒問題，另需通報兒科醫師。若高危險妊娠除向上通報機制外，需在高危險妊娠系統(HIS)上通報並記錄。

● **交班：**

病患狀況變化，需主動交班，並確實在病歷上呈現紀錄(電子病歷)，已掌握需特別照護之危急病人。有假日交班機制，並留有紙本記錄。

有 PM off 交接制度

-PM off 時間為值班隔日 12:00 後

-住院醫師兩兩一組互相交接各自值班

-PM off 之病房事務由同組住院醫師負責

-本團隊之病歷紀錄由原住院醫師完成

➤ 責任分層與漸進

1. 學員的勝任能力要求

項目	要求內容
能瞭解知識	具基礎及臨床醫學知識，能在案例討論、研討會中報告展現的能力
能展現能力	能將所學醫學知識應用於臨床議題及工作中
能模擬執行	能在臨床訓練環境中執行的能力(如 DOPS)
督導下能做	在教師的督導下，能確實執行的臨床能力
支援下能做	在教師支援下，能幾近獨立完成臨床業務的能力

2. 學員的對應督導分級

代碼	督導分級	定義
1	允許獨立 Independent allowed	允許獨立地執行醫療行為，與督導層級醫師共同承擔醫療品質及病患安全的責任 Allowed operating independently with supervising physician is available to provide review of procedures/encounters with feedback provided after care is delivered.
2	師長支援 Supervisor available	執行醫療行為前給予明確指導，能夠與教師同時並行的執行業務，教師在院能隨時支援 The supervising physician is physically within the hospital or other site of patient care and is immediately available to provide direct supervision.
3	師長督導 Under direct supervision	執行醫療行為前給予明確指導，整個過程都需要督導層級醫師在場提供監督與指導 The supervising physician is physically present with the resident /trainee and patient.
4	見習模擬 Observation and simulation	隨著督導層級醫師觀摩病人的照護，或是在各式模型上進行侵入性操作的練習 Not allowed performing procedures on patients

3.照顧責任分級

確實執行依住院醫師年資分別照顧不同複雜度病患的制度，並設有資深住院醫師支援年輕住院醫師的二線照護機制。隨著年資漸長，所照顧的病患病情嚴重度及專業度也漸增，以達臨床照顧的廣度及深度。

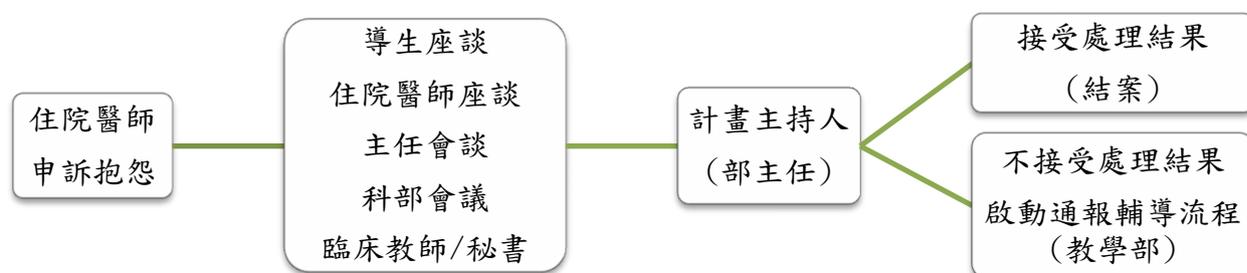
照顧病患責任分級表

住院醫師年資	照顧病患責任範圍
第一年及 PGY2	產房病患，及病房病患
第二年	產房待產，病房產科及婦科手術病患
第三年	病房婦科手術病患，婦科癌症病患，及急診病患
第四年	監督及支援以上各階層住院醫師照顧病患，協調手術房病患開刀的相關事宜
第五年	監督及支援以上各階層住院醫師照顧病患，依據各次專科領域加以指導
第六年	監督及支援以上各階層住院醫師照顧病患，依據各次專科領域加以指導，處理他科會診病患

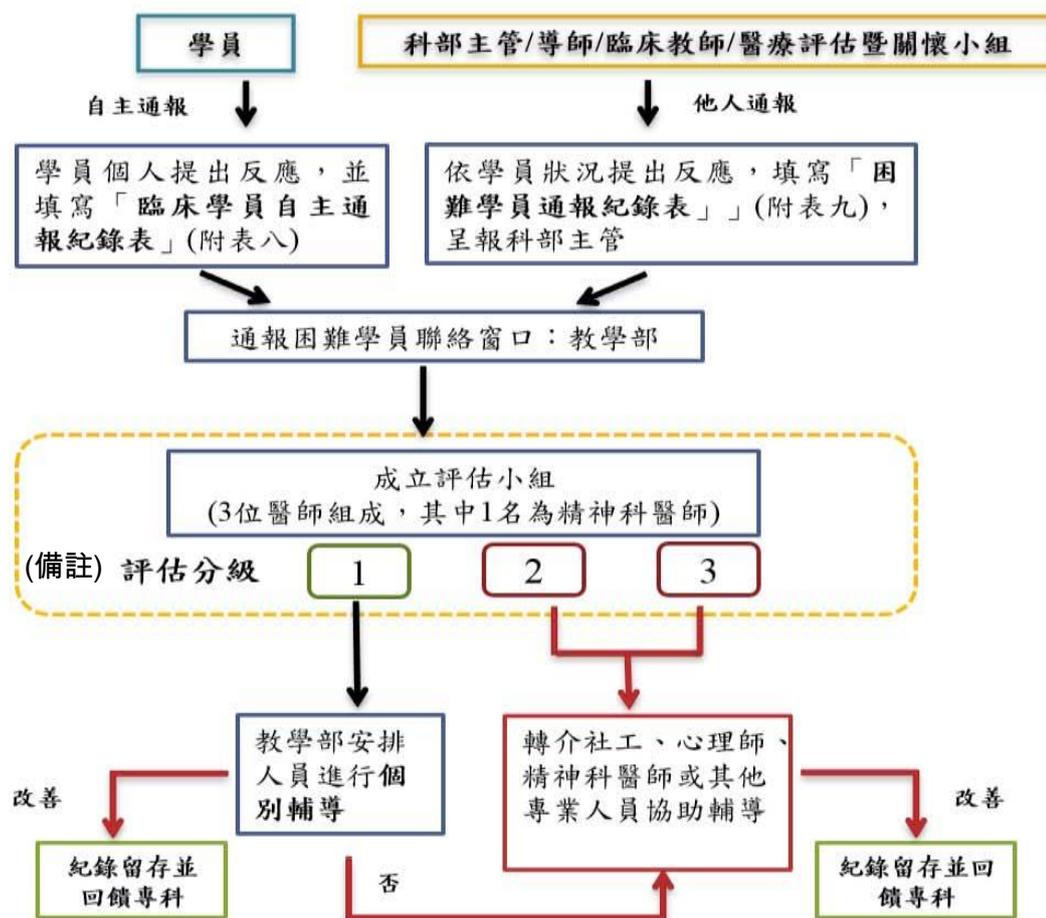
➤輔導、抱怨及申訴管道

有住院醫師之抱怨、申訴管道及通報處理流程(導生座談、臨床教師/秘書、住院醫師座談會、科部會議、主任會談、員工意見交流專線 3457,意見反應專線 3456、院內網頁員工留言版、院長信箱)，住院醫師可透過管道做充分的意見反映與申訴，並得到及時輔導及合宜的處理(科部及教學部之通報輔導機制)。有心理諮商專線 8585。

[抱怨、申訴管道]



[通報與輔導流程]



[備註] 等級說明：

- ◆等級一：學習困難涵蓋較輕微的問題，這些狀況並不會嚴重或立即對於病人、其他醫療人員及受訓學員的安全造成的影響，也不會對於學員本人的整個訓練過程造成問題。
- ◆等級二：學習困難涵蓋的問題較為嚴重，這些狀況無法在等級一的處理得到解決，或者此狀況反覆發生，持續對病人、同事或學員造成影響。
- ◆等級三：造成極嚴重的問題，而且可預見會對於病人、學員或同事造成顯著的危險，或是對學員本人往後的學習造成很大的影響。

➤跨領域合作訓練政策

醫療疏失造成通常不是人員訓練不足，常是團隊溝通不良所致，所以跨領域團隊的合作是很重要的一環。可以藉由跨領域團隊的討論整合溝通擬定出對病患更有利的治療計劃，進而降低醫療失誤的發生、進而改善流程、增進醫病的溝通，減少醫療之糾紛。

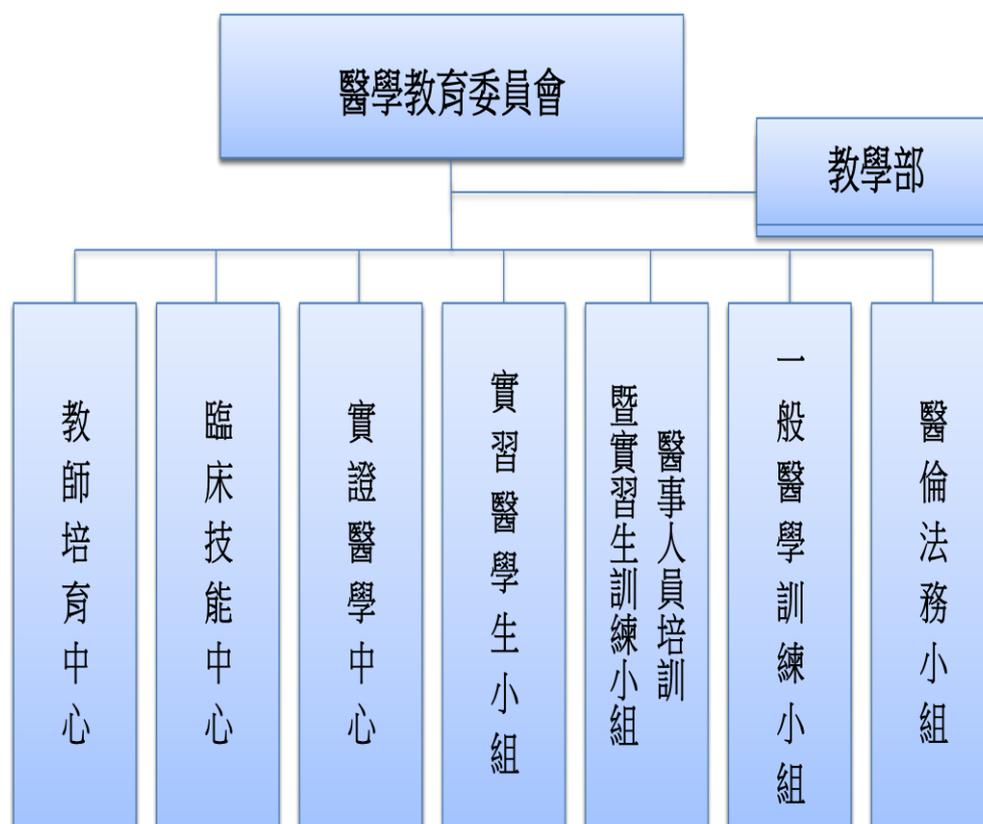
安排住院醫師參與跨領域團隊醫療照護訓練，期能讓學員藉由對案例狀況的瞭解分析評估、與跨領域團隊共同討論並擬定治療計畫、執行並追蹤其治療成效等一連串的過程中，培養其「以病人為中心的全人照護能力」。

三、主訓醫院及合訓醫院教學師資與執行架構

➤執行架構

本院為醫學中心、教學醫院評鑑合格醫院，醫療業務量可提供足夠的學習量能，教學架構完整且多元，院內設有醫學教育委員會(主管全院教育相關事宜，提供充足的教學資源並督導協助專科醫師訓練作業)，本部設有教學編組(科內教學事項-教學課程設計及執行、訓練成效之評核、學員意見之反應及檢討改進)。

•醫學教育委員會組織架構：



●婦產部教學編組：

訓練計畫主持(科部主任)-林浩	
醫學教育負責人-莊斐琪	CCC 臨床能力委員會-臨床教師
住院醫師總導師-吳貞璇	CBME 教學小組-蘇鈺婷、楊采樺
PGY 總導師-楊采樺	OSCE 教學負責人-傅宏鈞
Clerk 總導師-蘇鈺婷	內視鏡模型教學-歐育哲、林育如

➤訓練計畫主持人資格及責任

● 訓練計畫主持人及醫學教育負責人：

姓名	現 職		專科醫師年資	專業背景
	科 別	職 稱/(部定)		
林 浩	婦產部	部主任(副教授)	26 年	婦癌科
莊斐琪	婦產部	副主任(助理教授)	21 年	婦科

● 訓練計畫主持人資格：

婦產部住院醫師(含 PGY2)訓練計畫主持人為婦產部主任-林浩醫師。擔任主治醫師已有 25 年(專科醫師年資已 26 年)，並具婦癌專科醫師證書，曾任婦癌科主任及婦產部副部長，行政經歷豐富完整。具有台教會一般醫學師資、OSCE、TOTR 等證書並持續參與各項師資培育課程。

● 訓練計畫主持人責任：

- (a) 住院醫師(含 PGY2)遴選作業-每年住院醫師遴選由訓練計畫主持人(部主任)、醫學教育負責人、次專科科主任等進行遴選作業，並留有遴選評核資料。
- (b) 主導及擬訂住院醫師(含 PGY2)訓練計畫-依照台灣婦產科醫學會專科醫師訓練相關規定及 Milestone 擬訂對住院醫師的教育目標，包括專科知識、一般治療技術，並且制定住院醫師在每一年進展的標準，以及定期的訓練成果評估及訓練內容之調整。督導指導教師及專科其他工作人員。
- (c) 制定評估及檢討修正制度-藉由多元及雙向回饋之評估方式(如 Milestone、DOPS、CbD、每月 360 度評核表…等)，督導住院醫師(含 PGY2)的學習進度成效及態度，並瞭解訓練計畫之適切性與否，並予以檢討修正訓練內容。

- (d) 設立申訴及輔導關懷機制-隨時注意住院醫師(含 PGY2)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，在必要時可提供適切的協助與輔導，幫助其面對及處理問題，並留記錄，作為未來成效評估的依據。

➤教師資格與責任(含合訓醫院教師)

- (a) 婦產部主治醫師皆具婦產專科醫師資格，並持續任職於合格教學醫院1年以上之婦產科專任醫師，同時具部定教師以上資格為主要師資。
- (b) 擁有婦產專科醫師資格，但尚未具備部定教師以上資格的婦產部主治醫師，將同時搭配一位符合規定的指導醫師來訓練住院醫師。
- (c) 負責指導婦產科住院醫師(含 PGY2)、實習醫學生及需要婦產科訓練之相關醫療人員外，並協助訓練新進臨床老師。
- (d) 持續參加教師培育課程及法律倫理相關課程(醫院教學部舉辦)，如：醫事倫理法律課程、臨床教師 TOTR 工作坊、臨床教師教學能力提升課程等，以具備臨床教學的能力與醫療倫理的觀念。並取得一般師資、OSCE 考官、醫策會導師等資格。
- (e) 定期參與部內的檢討會(科部會議、CCC 委員會、座談會)，檢討教學目標、執行教學成效及討論修正。

➤合訓醫院

本院合訓醫院為嘉義長庚醫院婦產科。為了讓婦產科醫師在不同醫療形態下勝任其執業角色，主訓醫院之住院醫師每年有一至二個月在合作醫院中受訓。主訓及合訓醫院皆為教學醫院評鑑合格醫院。皆具婦產科專科醫師訓練醫院設置規格。

➤主訓醫院與合訓醫院合約(高雄長庚醫院與嘉義長庚醫院)

<p style="text-align: center;">住院醫師訓練合作醫院合約書(同體系醫院適用)</p> <p>立合約書 主訓訓練醫院：長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院(以下簡稱甲方) 合作訓練醫院：長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院(以下簡稱乙方) 同體系醫院為協助住院醫師訓練計劃之訓練，經雙方同意訂立本合作訓練合約書，並約定條款共同遵守，條款如下：</p> <p>第一條：乙方接受臨床訓練對象為甲方婦產科系住院醫師，且在衛生福利部公告各專科訓練名額內，訓練期間自 2022 年 8 月 1 日起至 2024 年 7 月 31 日止。</p> <p>第二條：甲方應備妥乙方臨床訓練之住院醫師，其臨床訓練則依住院醫師訓練計畫辦理，非經雙方書面同意並由衛生福利部專科醫師訓練認定委員會(BRC)重新認定住院醫師訓練計畫，不得中途變更。</p> <p>第三條：住院醫師於臨床內醫臨床訓練期間薪資，依現有薪資規定辦理。</p> <p>第四條：甲方應告知至乙方進行訓練之人員應同意乙方蒐集、處理及利用其至乙方進行臨床訓練之個人資料，但乙方利用之目的限於進行住院醫師臨床訓練期間之相關作業。</p> <p>第五條：甲方住院醫師在臨床訓練期間應遵守乙方有關人員之指導及接受定期評核，如有違反或未達乙方規定標準者，由乙方依規定中止臨床訓練。</p> <p>第六條：乙方之住院醫師訓練計劃主持人、指導醫師或人員負責安排甲方住院醫師教學之義務，以確保住院醫師學習權益。</p> <p>第七條：臨床訓練期間，為確保乙方醫療服務責任及甲方住院醫師安全，住院醫師應遵照乙方所規定之操作方法及防護規則，乙方應提供住院醫師臨床訓練目標安排及臨床訓練。</p> <p>第八條：訓練期間，如因甲方住院醫師之故意或過失行為致乙方遭受損害，由甲方住院醫師自負損害賠償責任，乙方並得終止訓練。</p> <p>第九條：訓練期間，如因乙方住院醫師之故意或過失行為致乙方遭受損害，由甲方住院醫師自負損害賠償責任，乙方並得終止訓練。</p> <p>第十條：住院醫師住宿、膳食及交通由住院醫師自理。</p> <p>第十一條：甲方住院醫師在臨床訓練期間高時，乙方在選派上先代為治療，但健保不給付及自費項目，由住院醫師自行負責。</p> <p>第十二條：雙方應定期參與對方召開之臨床訓練教學檢討會，共同促進訓練事宜。</p> <p>第十三條：住院醫師臨床訓練期間，由乙方提供臨床訓練定額明確管理並由甲方作為訓練計畫依據，但未遵守本合約之第二及第五條規定者，其訓練證明乙方不予核給。</p> <p>第十四條：本合約如有未盡事宜，必要時得視實際需要經雙方同意後，另行協議之。</p> <p>第十五條：甲乙雙方基於信任及合作原則，共同履行約定事項，本合約如有爭執，雙方同意以甲方所在地之法院為第一審管轄法院。</p> <p>第十六條：本合約書一式二份，雙方各執一份為憑。</p> <p>甲方：長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 代表人：王耀龍 地址：高雄甲為松區大埤路 123 號</p> <p>乙方：長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院 代表人：王耀龍 地址：嘉義縣朴子市嘉朴路西段 8 號</p>	<p style="text-align: center;">住院醫師訓練合作醫院合約書(同體系醫院適用)</p> <p>立合約書 主訓訓練醫院：長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院(以下簡稱甲方) 合作訓練醫院：長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院(以下簡稱乙方) 同體系醫院為協助住院醫師訓練計劃之訓練，經雙方同意訂立本合作訓練合約書，並約定條款共同遵守，條款如下：</p> <p>第一條：乙方接受臨床訓練對象為甲方婦產科系住院醫師，且在衛生福利部公告各專科訓練名額內，訓練期間自 2022 年 8 月 1 日起至 2024 年 7 月 31 日止。</p> <p>第二條：甲方應備妥乙方臨床訓練之住院醫師，其臨床訓練則依住院醫師訓練計畫辦理，非經雙方書面同意並由衛生福利部專科醫師訓練認定委員會(BRC)重新認定住院醫師訓練計畫，不得中途變更。</p> <p>第三條：住院醫師於臨床內醫臨床訓練期間薪資，依現有薪資規定辦理。</p> <p>第四條：甲方應告知至乙方進行訓練之人員應同意乙方蒐集、處理及利用其至乙方進行臨床訓練之個人資料，但乙方利用之目的限於進行住院醫師臨床訓練期間之相關作業。</p> <p>第五條：甲方住院醫師在臨床訓練期間應遵守乙方有關人員之指導及接受定期評核，如有違反或未達乙方規定標準者，由乙方依規定中止臨床訓練。</p> <p>第六條：乙方之住院醫師訓練計劃主持人、指導醫師或人員負責安排甲方住院醫師教學之義務，以確保住院醫師學習權益。</p> <p>第七條：臨床訓練期間，為確保乙方醫療服務責任及甲方住院醫師安全，住院醫師應遵照乙方所規定之操作方法及防護規則，乙方應提供住院醫師臨床訓練目標安排及臨床訓練。</p> <p>第八條：訓練期間，如因甲方住院醫師之故意或過失行為致乙方遭受損害，由甲方住院醫師自負損害賠償責任，乙方並得終止訓練。</p> <p>第九條：訓練期間，如因乙方住院醫師之故意或過失行為致乙方遭受損害，由甲方住院醫師自負損害賠償責任，乙方並得終止訓練。</p> <p>第十條：住院醫師住宿、膳食及交通由住院醫師自理。</p> <p>第十一條：甲方住院醫師在臨床訓練期間高時，乙方在選派上先代為治療，但健保不給付及自費項目，由住院醫師自行負責。</p> <p>第十二條：雙方應定期參與對方召開之臨床訓練教學檢討會，共同促進訓練事宜。</p> <p>第十三條：住院醫師臨床訓練期間，由乙方提供臨床訓練定額明確管理並由甲方作為訓練計畫依據，但未遵守本合約之第二及第五條規定者，其訓練證明乙方不予核給。</p> <p>第十四條：本合約如有未盡事宜，必要時得視實際需要經雙方同意後，另行協議之。</p> <p>第十五條：甲乙雙方基於信任及合作原則，共同履行約定事項，本合約如有爭執，雙方同意以甲方所在地之法院為第一審管轄法院。</p> <p>第十六條：本合約書一式二份，雙方各執一份為憑。</p> <p>甲方：長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院 代表人：王耀龍 地址：嘉義縣朴子市嘉朴路西段 8 號</p> <p>乙方：長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 代表人：王耀龍 地址：高雄甲為松區大埤路 123 號</p>
---	---

►目前婦產部訓練師資和合訓醫院(嘉義長庚醫院)師資如下表：

- 高雄婦產部師資-專任主治醫師共 23 位。
其中部定教師 10 位(講師 1 位、助理教授 3 位、副教授 4 位、教授 2 位)。
主治醫師年資 20 年以上有 5 位、10-20 年有 6 位、5 年以上有 4 位。
教師皆有婦產科專科醫師資格。
次專科(婦癌專科醫師、周產期專科醫師、人工生殖施術醫師)資格。
具一般醫學師資完訓認證有 14 位、OSCE 考官認證有 14 位、醫策會導師資格 6 位。

姓名	現職		部定教職	專科醫師 年資(年)	主治醫師 年資(年)
	科別	院內職級			
許德耀	產科	教授	教授	32	33
龔福財	婦科	教授	副教授	31	31
黃寬慧	婦科	副教授	助理教授	26	25
林浩	婦癌科	副教授兼部長	副教授	26	25
藍國忠	生殖醫學科	教授	教授	23	22
蔡景州	婦癌科	副教授	副教授	21	20
傅宏鈞	婦癌科	副教授兼婦癌科主任	助理教授	19	18
莊斐琪	婦科	助理教授兼副部主任	助理教授	21	15
吳貞璇	婦癌科	助理教授	副教授	15	14
江心茹	生殖醫學科	助理教授	講師	12	10
林育如	生殖醫學科	助理教授兼生殖醫學科主任		11	10
鄭欣欣	產科	助理教授兼產科主任		10	8
蘇鈺婷	生殖醫學科	助理教授		9	7
楊采樺	婦科	講師兼婦科主任		9	7
賴韻如	產科	助理教授		9	7
蔡妮瑾	生殖醫學科	講師		6	4
吳昱靜	婦科	講師		6	4
陳盈儀	婦癌科	講師		5	3
王映文	婦癌科	講師		5	3
黃坤龍	產科	講師		4	2
周鈺敏	婦科	講師		4	2
黃偲	婦癌科	講師		4	1.5
李佩芳	產科			3	1

•嘉義婦產部師資-專任主治醫師共 9 位。

其中部定教師 3 位(助理教授 2 位、講師 1 位)。

主治醫師年資 10 年以上有 3 位、5 年以上有 6 位。

教師皆有婦產科專科醫師資格。

次專科(婦癌專科醫師、周產期專科醫師、人工生殖施術醫師)資格。

姓名	現職		部定教職	專科醫師 年資(年)	主治醫師 年資(年)
	科別	院內職級			
歐育哲	婦癌	副教授兼科主任	助理教授	19	18
蔡慶璋	產科	助理教授		18	17
李中遠	婦癌	助理教授	助理教授	15	14
陳兆瑜	婦癌	助理教授	講師	10	8
鄭菱勻	生殖內分泌	講師		9	7
方詩雯	產科	一般		9	7
古宇倫	產科	備任		4	2
陳松峯	婦癌	一般		3	1
林佳昀	生殖內分泌	一般		2	0.5

四、教材資源及教學設備

(一) 教材資源：

教材室：提供海報製作、圖檔下載(醫院網頁)、沖洗相片、攝影拍照及錄影剪輯等專業技術，協助列印海報參加醫學會議、製作論文投稿所需相片及教學所需教材。

圖書館：位於本院醫學大樓 6F，空間有 2241 平方公尺，包含多媒體圖書室(教學影片及多媒體學習教材)、大量典藏書區(含醫學倫理、法律等書籍)和寬敞的閱讀區，和 14 部獨立電腦空間，直接線上查詢閱讀。其中婦產科相關的電子期刊有 22 種，圖書有 605 種。

科務室：位於兒童大樓 9 樓，提供相關電腦設備並設有網路(可連結醫院網路資料庫)及圖書資料。

醫院網頁及各項醫療系統：提供各項資訊。

(二) 教學設備：

專屬會議室：位於兒童大樓 10 樓。婦產部專屬會議室(48 坪)為本科部進行晨會教學場地，有 Fertility and Sterility、Human Reproduction、Obstetrics & Gynecology 等紙本期刊收藏、2 台電腦設有網路、視訊及液晶投影機等設備。另有 Laparoscopy training box 教學設備供住院醫師隨時自行練習。專屬的影像系統與視訊系統，可以與手術房間相連接，直接做手術視訊教學。

9F 教學討論室：位於兒童大樓 9F 病房區，供教學(住診教學)及病例討論場地，備有電腦及網路、液晶投影機等設備。

9F 婦產科科務室：具電腦設備並設有網路(可連結醫院網路資料庫)，設有影音系統可供教學討論及小型會議使用。

臨床技能訓練室：

- 場外講堂：多功能式講台，提供使用單位演講授課用
- 一般技能教室：各項教學模型、急救加護訓練課室及實務
- 急救模擬室：以假人模擬急診及加護病房情境教學，依照實際醫療模擬情境進行訓練
- 手術模擬室：以生態假人模擬手術及麻醉情境教學
- 討論室：與醫學大樓開刀房及 OSCE 教室同步轉播教學
- OSCE 教室：可進行 OSCE 考試，含主控室及 12 診間

婦產部研究室：位於兒童大樓 12F 醫學研究部專區，主要是以婦產部和康宏佑博士主持的生殖醫學研究實驗室為主要的研究空間。該實驗室提供了攻讀臨床醫學研究所碩、博士班醫師的研究環境與設備，另外也提供給婦產部各種研究計畫進行的研究空間。

五、訓練項目、課程內容及教育方式、學術活動

※職前訓練：

醫院工作環境及安全防護、臨床相關技能訓練..等、科內之 Orientation，新進住院醫師需參加教學部舉行之職前訓練，以認識醫院工作環境，熟悉安全防護及相關臨床技能職前訓練。相關課程包括針扎預防、安全衛生、感染管制課程(穿脫隔離衣及洗手、H1N1 流感、禽流感、新型流感及麻疹)、抗生素使用及管制、用藥安全、ADD 及個案討論、病人安全、以病人為中心的醫療品質照護、醫病溝通及病情告知、住院醫囑與電子病歷及 PACS 實務操作、病歷書寫及死亡診斷書與疾病診斷書開立、住院醫師訓練介紹及客觀評量、常見醫療爭議(不良事件)問題及處理、ACLS 高級救命術訓練課程。

(一)訓練項目及課程內容

本科部分為婦科、產科、婦癌科、生殖醫學科四個次專科。為使各級醫師能循序漸進充分瞭解各式疾病之臨床表徵與致病機轉，進而學習診斷方法及治療與手術，成為能獨當一面之婦產科醫師，乃擬定教學訓練計畫如下：

A.訓練年限：本課程完成需時4年(但PGY2婦產科組者，接續本課程年限為3年)

(新制)PGY2婦產科組9個月，住院醫師二年，總住院醫師一年。

(舊制)住院醫師三年，總住院醫師一年。

次專科研究醫師兩年(詳述於次專科研究醫師訓練計畫)。

B.臨床訓練項目及內容：

項目	內容
產科學	PGY2 及住院醫師第一、二年在產房處理一般產科學，第三、四年在急診及產房處理高危險妊娠及產科急症如產後大出血。門診包括產檢，及非侵犯性之胎兒評估(產科超音波及胎兒監視器)，高層次超音波，產前諮詢，細胞遺傳學及產前診斷等等。
婦科學	PGY2 及住院醫師在門診的一般婦科疾病診斷及處理，婦科檢查(陰道鏡、子宮鏡、超音波等)，婦科手術訓練(子宮擴括、陰道前後壁修補術、子宮頸錐型手術等)，病房的照護，急診婦科急症處理等等。
內視鏡手術	PGY2 及住院醫師在內視鏡手術(含子宮鏡肌瘤切除、全子宮切除、腹腔鏡子宮附屬器切除等)術前的準備，術後的照顧，從住院醫師第一年擔任第一或第二助手，到總醫師可獨立完成一般的內視鏡手術。
婦癌學	PGY2 及住院醫師參與抹片癌症的防治(子宮頸抹片及分泌物抹片鏡檢)。住院醫師在門診訓練包括陰道鏡，各種婦科癌症的診斷分期治療，手術，後續化療及放療等，並與病理科醫師定期舉行聯合討論會。
生殖內分泌及不孕症	門診，不孕症諮詢室的學習，以及生殖醫學實驗室，手術室的學習。
婦女泌尿學及骨盆重建	門診學習，傳統尿路動力學，錄影尿路動力學，保守治療，及婦女泌尿，骨盆重建的手術室學習，術後照顧及評估
乳房醫學	包括門診學習(觸診)，超音波檢查學習，乳房切片見習等 ①高雄長庚醫院乳房外科門診學習2星期(R2)。 ②嘉義長庚醫院乳房外科門診學習2星期(R3)。
更年期醫學	藉由門診及臨床個案給予PGY2及住院醫師更年期醫學之相關知識及處置的訓練，包括更年期症狀、荷爾蒙與生理之變化、荷爾蒙治療情況及停經後婦女乳癌、心血管疾病及骨鬆症等相關風險評估。

※依照婦產科醫學會之「專科醫師訓練護照」及訓練課程基準，作為 **PGY2 婦產科組及住院醫師(R1~R4)訓練課程** 基準。主要訓練內容以年度分，如下所示~

PGY2 婦產科組：以一般產科學及高危險妊娠學為主，一般婦科學為輔。

第一年：以一般產科學及高危險妊娠學為主，一般婦科學為輔。

第二年：以一般婦科為主，再加強產科，尤其高危險妊娠之照護。初階急診和加護病房訓練。

第三年：以一般婦產科及次專科包含婦女泌尿學、婦癌、生殖內分泌為主。進階急診和加護病房訓練。

第四年：此年為總醫師訓練，統合所有訓練，使其能成為獨立執行婦產科醫療業務之專科醫師。

	訓練內容	學習目標
PGY2 分組選 婦產科	<ol style="list-style-type: none"> 1. 一般醫學訓練：醫學倫理、實證醫學、醫療法規、醫療品質(病人安全及工作安全)、學習會診與轉診及出院準備實務等訓練。 2. 病人照顧：預防醫學、急性病之處理、急診訓練(以婦產科為主軸之急診訓練，其訓練為婦產科與急診共同研議，惟需達成急診相關能力)、慢性病症狀之處置(更年期及骨鬆症)、產科照護(產檢、產房及生產、乳房護理等)、安寧照護。 3. 臨床技能培養：一般產科學及高危險妊娠、醫學知識(疾病診斷與治療、致病機轉、藥物藥理及副作用)、檢查及判讀(抹片、影像、生化及內診)、初階超音波等)。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 加強一般醫學訓練。 2. 落實病人照顧之訓練：預防醫學、急性病之處置、以婦產科為主軸之急診訓練(至少 10 人次)、慢性疾病或症狀之處置、產前照護、安寧照護。 3. 增進臨床技能。
R1	<ol style="list-style-type: none"> 1. 一般產科(含自然產、剖腹生產)：在上級醫師指導之下完成陰道分娩、基本的會陰傷口縫合、熟悉剖腹生產第一助手之工作。 2. 高危險妊娠之產前評估及處理：判讀胎兒監視器、瞭解胎兒心跳的判讀和其形成的原因。 3. 婦科及產科超音波學習：操作超音波評估胎兒體重及胎位。 4. 手術及縫合基本概念(含子宮鏡、開腹手術、腹腔鏡手術)。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 具有獨立接生能力(參與自然產及高危險妊娠之處理能力)。 2. 基本超音波實際操作(婦科、產科超音波)。 3. 剖腹生產(主刀、第一助手)。 4. 一般婦科手術基本概念之熟悉。

R2	<ol style="list-style-type: none"> 1. 一般婦科手術(含內視鏡、腹腔鏡、子宮鏡、陰道鏡) 2. 一般婦科門診學習 3. 婦女泌尿學之門診學習 4. 加強高危險妊娠之照護 5. 不孕症及生殖內分泌學門診治療: 不孕症之診斷及評估、女性卵巢功能評估、子宮及輸卵管之判讀、男性精液分析之判讀 6. 乳房醫學相關知識之增進(觸診及超音波) 7. 初階急診及加護病房照護 8. 嘉義長庚醫院輪訓: 跟診、上刀、急診及一般外科學習乳房醫學 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 熟悉一般婦科手術之重點與操作(子宮切除、卵巢手術、內視鏡手術、尿失禁手術或骨盆重建手術等) 2. 了解婦產科門診病患一般處理原則(門診、尿動力檢查及判讀等) 3. 參與人工授精病例、輸卵管攝影判讀、子宮鏡檢查、濾泡超音波判讀 4. 學習乳房觸診、乳房超音波
R3	<ol style="list-style-type: none"> 1. 婦科惡性腫瘤病患之臨床照護: 化學治療藥物的選擇; 化學治療藥物副作用、合併症的處理; 瞭解放射治療在婦科癌症的應用 2. 婦癌手術學習: 熟悉各種婦癌治療手術的步驟 3. 學習急診個案(含高危險妊娠及外院轉介病患)之處理 4. 進階急診及加護病房照護 5. 乳房醫學相關知識之增進(觸診、超音波、乳房手術及切片見習) 6. 嘉義長庚醫院輪訓: 跟診、上刀、急診及一般外科學習乳房醫學 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 掌握婦癌病患治療準則(化學治療、放射線治療、開刀) 2. 參與婦癌手術(分期手術、減積手術、子宮頸癌手術等) 3. 急診病患處理(急診之婦科超音波、產科超音波)及照護 4. 學習乳房觸診、乳房超音波、乳房手術(含切片)見習
R4	<ol style="list-style-type: none"> 1. 整合婦科、產科知識及臨床技術全方面之能力: 成為主刀者完成產程遲滯及後壁前置胎盤剖腹生產; 完成產前生理評估; 瞭解複雜性腹腔鏡手術之原理及手術步驟; 加強腹腔鏡手術主刀能力 2. 熟悉產檢、婦科門診處理流程 3. 嘉義長庚醫院輪訓: 跟診、主刀、會診(以病房會診為主) 4. 值班擔任總值, 支援並整合各層級值班 5. 學術活動安排的行政能力 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 剖腹生產(主刀)、獨立接生 2. 高危險妊娠的產檢及處理 3. 婦科手術(含內視鏡)

(二) 核心課程與執行

A. 核心課程內容：

核心課程須涵蓋一般產科、高危險妊娠、一般婦科、婦癌手術、子宮頸抹片異常接受陰道鏡檢查、尿失禁手術、骨盆重建手術、尿動力檢查及判讀、產前遺傳診斷、生殖內分泌及不孕症、乳房理學檢查、乳房超音波檢查、乳房切片手術或細針抽吸術。

B. 訓練方式：

門診訓練、手術訓練、病患照護能力訓練(病房)、急重症病患照護能力、會診訓練(一般病房照會及急診照會訓練)、住診教學訓練、檢查技術訓練、醫學模擬訓練(臨床技能訓練)、論文寫作能力訓練、病歷寫作能力、報告能力訓練(婦產部各專科教學會議、醫學會)、次專科訓練等等。

門診訓練	依據住院醫師(含 PGY2)訓練計畫安排跟診學習，呈現在 training course
手術訓練	各式模擬手術訓練、刀房由助手進而至主刀的循序訓練
病患照護能力訓練	病房照護、教師的床邊教學學習、教師病歷記載指導、醫病溝通學習等
急重症病患照護能力	病患住進加護病房時，由急診照會的住院醫師進行加護病房照護
會診訓練(含急診訓練)	分為病房一般照會及急診照會，每年皆安排訓練
住診教學訓練	為落實直接照顧病人，強化負責認知態度。每週安排一次，各次專科以醫療團隊模式，由主治醫師、住院醫師(含 PGY2)及見實習醫學生組成照護團隊，實施小組教學。有住診教學紀錄。
檢查技術訓練	安排檢查室訓練，如超音波、子抹、尿動力、陰道鏡、遺傳學室、不孕症等
醫學模擬訓練	舉辦 ACLS、OSCE 等。縫合手術、腹腔鏡實務操作，training box 增進手術技巧。有實作訓練評核表。
論文寫作能力	論文導讀及撰寫指導，鼓勵至醫學會發表論文進而投稿至 SCI 期刊(有獎勵制度-住院醫師優良論文選拔)
病歷寫作訓練	平時病歷記載的指導與審查，定期舉辦病歷寫作訓練。有病歷記載優良評選制度。
學術會議報告能力	晨會安排學員擔任主講者，培養其整合資料及報告的能力。並鼓勵參加醫學會研討會(有參加醫學會補助制度)

C. 執行方式包括學術研討活動和臨床工作訓練

本課程訓練完成所需時間為 4 年(但 PGY2 婦產科組者，接續本課程年限為 3 年)

(1)訓練內容安排-每年會依執行及學習成效做修改。

職級	PGY2 分組 婦產科組 (共 9 個月)	R1 (共 11 個月)	R2	R3	CR
訓練 內容 (時間)	一般醫學婦產科訓練-產科照護、臨床技能、預防醫學	一般產科與高危險妊娠 (3 個月)	婦產科與不孕症門診學習 (1 個月)	病房會診與門診學習 (1 個月)	行政與科內教學活動 (3 個月)
	安寧照護相關訓練	產科超音波學習(1 個月)	急診會診 (2 個月)	急診會診 (1.5 個月)	能夠主刀的進階開刀房學習 (3 個月)
	急診醫學訓練 (1 個月)	基礎婦科手術 (7 個月)	一般婦科內視鏡與婦女泌尿手術 (7.5 個月)	進階婦科手術與婦癌手術學習 (7 個月)	進階產科學習：能夠主刀剖腹產 (2.5 個月)
	社區醫學訓練 (1 個月)		嘉義輪訓與乳房外科學習 (1 個月)	麻醉科外訓 (0.5 個月)	病理科外訓 (0.5 個月)
				嘉義輪訓與乳房外科學習 (1 個月)	婦產科與不孕症門診學習 (1.5 個月)
				產科與高危險妊娠 (0.5 個月)	嘉義輪訓 (1 個月)
特休	7-10 天	7-14 天	14 天	14 天	14 天

(2) 臨床工作訓練安排

2023.08-2024.08 臨床工作訓練(Training Course) :

2023/08~2024/08 Training Course (2023/05/25 version)

	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8
R4 高健祥	H	OPD	ER	行政	OR	OFF	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R4 林美怡	ER	OR	OR	控台	產房	嘉義	OFF	行政	OR	控台	OFF	產房	OR
R4 宋恩玲	OR	ER	OR	產房	控台	OFF	產房	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R4 林麗婷	行政	產房	OR	ER	控台	OR	產房	OFF	OR	H	OR	OR	OR
R4 龔嘉昕	產房	控台	OR	OFF	會診	行政	控台	會診	OR	H	OPD	OR	OR
R4 廖宜威	控台	OR	嘉義	OFF	OR	行政	病房會診	產房	控台	OR	OR	OR	OR
R4 陳奕耘	OR	控台	行政	會診	OFF	OR	H	OPD	產房	控台	嘉義	OFF	OR
R3 吳佩姿	OR	OR	病房會診	OR	OFF	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R3 葉宗鑫	病房會診	OR	OFF	OR	嘉義	Echo+OPD	ER	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R3 陳樹偉	學E	OR	OR	OR	OFF	ER	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R3 郭治芸	OR	學E	OR	乳外	OR	ER	OFF	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R3 鄧頌	OR	OR	學E	OR	OR	OFF	ER	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R3 陳彥宇	產房	學E	OR	OFF	OR	OR	ER	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R2 李詠靜	OR	OR	學E	OR	OPD	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R2 吳婉菁	D	OR	產房	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR	OR
R2 葉若婷	D	OR	OR	產房	OR	OR	Echo	產房	OR	OR	OR	OR	OR
R2 林詠涵	O	D	OR	OR	產房	OR	OR	Echo	OR	OR	OR	OR	OR
PGY2 左大昕													
PGY2 藍勻玟													
PGY2 許沛恩													
PGY2 洪耀崑													
NP 葉宜臻	OFF												
NP 李秀英													
OR 總人力	7	8	9	9	8	7	7	7	8	9	8	9	9
OR-大R	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2
OR-小R	4	5	6	6	5	5	4	5	5	7	5	6	7
嘉義	R4 林芝喜												
	R4 蘇亞騰												
	R3 呂奇樺												
	R3 馮毓襄												
R1													

(三) 學術活動

依據六大核心課程訓練及全人課程中 19 個面相安排學術活動

基本課程	全人/全家照護	全程照護	全隊照護	全社區照護
法規倫理	醫事人文/敘事醫學	公共衛生	團隊醫/TRM	長期照護
實證醫學	醫病溝通	健康促進	友善醫療	IDS
品質病安	DNR	預防保健	安寧照護	
感染管制	SDM	出院準備服務	癌症防治	
性別議題				

A. 學術活動項目

(1) 晨會：固定於每週二、週三、週四舉行科部晨會，於前一個月排定議程，內容包括：

死亡及併發症討論	臨床病理討論會	臨床個案討論會	實證醫學討論會
影像教學及病歷寫作	核心課程	感染相關討論會	論文及教科書研讀
跨科聯合討論會	醫品指標及教育宣導	專題演講	醫學新知

- ◆ 提供足夠之科內學術活動。主講者主要為住院醫師，同時分配一名主治醫師指導準備相關醫學議題，晨會參與者為科內全體醫師，共同討論及回饋，從中培育住院醫師具有批判性思考與解決專業問題的能力。
- ◆ 正常工時以外之學術活動為自由參加，不列入住院醫師晉升及考核條件。

婦產部晨會綱要				
時間	主題	課程內容	主講者	指導者
每週一上午	住診教學	病房案例教學	年輕醫師	主治醫師
每週三上午	部晨會	1.臨床個案討論(含病歷寫作教學) 2.專題演講、醫學新知 (外賓演講、主治醫師演講) 3.跨專科聯合討論會 (婦兒、婦產-放射診斷、婦產-中醫..等) 4.各次專科病患統計 5.死亡及併發症討論會(M & M) 6.醫療品質討論及教育宣導 7.實證醫學 8.感染相關討論會 9.影像教學、病歷寫作	住院醫師	部主任 或 副部主任
每月第一個 週二和週四	婦科晨會	1.病例及臨床病理討論、晨會報 2.論文及教科書研讀 3.專題討論	住院醫師	婦科主任
每月第二個 週二和週四	產科晨會	1.病例及臨床病理討論、晨會報 2.論文及教科書研讀 3.專題討論 4.高危妊娠討論會(婦兒及腎臟科)	住院醫師	婦癌科主任
每月第三個 週二和週四	婦癌科晨會	1.病例及臨床病理討論、晨會報 2.論文及教科書研讀 3.婦癌-病理科 combined meeting 4.專題討論	住院醫師	生殖醫學科 主任
每月第四個 週二和週四	生殖醫學科 晨會	1.病例及臨床病理討論 2.論文及教科書研讀 3.專題討論	住院醫師	產科主任
每週四下午	teaching	專題及核心課程教學		
每週五上午	全院性演講	各項領域(含法律、倫理、師培、醫藥新知、 性別議題、藝術人文、病安等)		

(2) 主治醫師病房巡診教學(每日)：

住院醫師每個月輪流跟不同次專科的主治醫師學習照顧病人，每日跟隨主治醫師訪視病人，與主治醫師討論病人病情，以達到教學目的。

(3) 主治醫師病房案例教學(每週一次)：

固定每週一安排主治醫師挑選病例，年輕醫師負責整理病情及相關醫學議題報告，最後主治醫師再做回饋。

B. 鼓勵住院醫師積極參與學術研究，亦提供住院醫師學習研究的環境：

(1) 參加國內外的醫學會：

醫學會年會、學術研討會，並將研究成果作口頭報告或海報，有參加「參加醫學會議管理辦法」。

(2) 以第一作者發表論文：

主治醫師升任的評核標準之一為以第一作者一篇 original paper。
院內有「年度住院醫師優良論文選拔獎勵辦法」。

(3) 有獎勵參加學術活動之機制：

本院依規定「參加醫學會議管理辦法」，為了鼓勵住院醫師積極於醫學會以海報或口頭方式發表論文，得以補助公費公假等相關費用。

(4) 提供住院醫師參與基礎研究的機會：

本院擁有長庚大學臨床醫學研究所的師資與研究環境，另在民國 2000 年成立生殖醫學實驗室，著重基礎醫學研究，專任康宏佑博士統籌。目前在性荷爾蒙、骨質疏鬆、更年期等領域之研究，成果斐然。

C. 跨專科及跨領域之教育：

●跨專科-

定期與病理科、放射診斷科、兒科進行聯合討論會。不定期與中醫、麻醉科、泌尿科等其他專科進行聯合討論會。訓練住院醫師參與跨專科的學術交流，主治醫師指導口頭報告，並記錄之。

●跨領域-

安排住院醫師參與跨領域團隊醫療照護訓練(營養師、社工師、心理師等)，期能讓學員藉由對案例狀況的瞭解分析評估、與跨領域團隊共同討論並擬定治療計畫、執行並追蹤其治療成效等一連串的過程中，培養其「以病人為中心的全人照護能力」。

(四) 一般性學習課程

(醫學論理、醫病溝通、實證醫學、感染管制、醫療品質等網站或教室學習課程)

在醫療品質課程部分涵蓋專業倫理、病患安全、安全衛生、醫病溝通、實證醫學、感染控制、品質管理訓練、急救訓練、師資培訓、醫療衛生法規、通識訓練、職前訓練及在職人員必要訓練。上課方式分成網路教學及實際課程操作，均須通過考試才算完成課程學習。住院醫師(含 PGY2)平均一年需完成 25 堂課程，學習處理醫療不良事件，加強對特殊或新興傳染病的認知。

六、訓練計劃的人員考核和計劃執行成效評估與修正

主持人主導及與部內導師們擬訂對住院醫師的教育目標並督導執行，規劃住院醫師的訓練應逐年進展，對病人照顧分層負責，另制定對住院醫師知識、技能及態度等表現之評估制度，且定期評估訓練計畫成果。導師們都必須對訓練住院醫師付出足夠的時間，並具備臨床教學的能力，足以達到訓練住院醫師的目標。對病人具有合乎醫療倫理的觀念與作為，以為住院醫師之表率。因此我們對以下兩大方向做考核和評估修正：

A. 住院醫師學習評量及輔導

以 CBME 之理念進行多元的能力評核方式

- (1) 平時考核：每月 PGY2(360 度評量-臨床教師對 PGY2 婦產科組評核表、360 度評量-住院醫師對 PGY2 婦產科組評核表、360 度評量-護理人員對 PGY2 婦產科組評核表)及住院醫師考核和雙向回饋表(360 度評量-臨床教師對住院醫師評核表)，住院醫師(含 fellow)同時運用 CbD, DOPS 等考量表, PGY2 婦產科組同時運用 CbD, DOPS 及 Mini-CEX 等考量表。主治醫師依據 PGY2 及住院醫師(含 fellow)平時臨床照護表現及問題解決能力等各項給予評分及建議。住院醫師之每月評核成績佔年度職級晉升考核總成績 70%。
- (2) 住院醫師(含 PGY2)臨床能力考核：每半年住院醫師(含 PGY2)就其學習歷程、EPA 專業能力評定、自我檢視等項目及相關學習改善計畫做報告，由科內住院醫師臨床能力委員會(CCC)教師們給予評核及指導，並作為晉升之依據。
- (3) 病歷記載品質評核：教師依據住院醫師(含 PGY2)平時臨床照護表現及問題解決能力、病歷記載詳實度等各項給予評分與建議。院內有評選病歷記載優良住院醫師制度。
- (4) 年度考核：每年由科部主任就住院醫師(含 fellow)之表現情況進行評核(含 CCC 臨床能力考核報告, Milestone)，此成績佔年度職級晉升考核總成績 30%。
- (5) 住院醫師訓練里程碑(Milestones)：每半年進行評估一次，用以了解住院醫師的六大核心能力(分 Level 1~Level 5)及學習成果，適時的修正及加強訓練。共 28 項評核項目。

Level 1	剛進入婦產科的住院醫師水平
Level 2	持續進步中但無法獨立執行業務
Level 3	開始獨立執行初階醫療處置並學習進階知識與技巧
Level 4	能獨立執行大部分婦產科業務並達到大部分住院醫師學習里程碑要求
Level 5	熟練婦產科業務並超出住院醫師學習里程碑的要求，達到優良的水準

- (6) 其他學習技術考核：腹腔鏡手術箱型訓練、縫合實作訓練，有實作訓練評核之學習記錄。
- (7) 導生座談：每 3 個月導師與住院醫師(含 fellow)個別訪談記錄(導師制 1:1)暨學習護照記錄的督導。導師與學生訪談藉以了解其學習狀況(知識、醫療倫理、學習困難障礙)及環境適應度(同儕相處、醫病溝通)，適時適度的調整其訓練計劃及予以輔導。
- (8) 輔導：對於學習與環境適應度面臨較大困難與障礙之學生，採以個別輔導訪談並紀錄，藉此了解其環境適應問題原因，予以進一步輔導與協助，幫助提升其環境適應度。或了解其學習之障礙，予以調整訓練方式，提升其學習效益。
- (9) 檢討與修正：每月有住院醫師(含 PGY2)學習檢討會議，作即時修正，適時適度的調整訓練課程之安排與方式。

B. 成效評估與修正

- (1) 每月值班與工作職責檢討班表排定，以執行年度訓練進度。
- (2) 每年一次年度住院醫師(含 PGY2)訓練課程總檢討和規劃。
- (3) 每月科主任暨教學負責人(部務會議)檢討住院醫師(含 PGY2)訓練成效事宜。
- (4) 年度訓練成效檢討與修正會議(每年 3 月訓練計劃執行成效自評分析、醫學教育委員會報告)。
- (5) 年度住院醫師(含 PGY2)升等檢討會議。
- (6) 專考及升等口試前安排考前複習課程及模擬報告，了解學員之學習成效及臨床核心能力，作為檢討修正依據。

C. 臨床教師教學檢討

- (1) 住院醫師每月「360 度評量-臨床教師對住院醫師評核表」的學員回饋。
PGY2 婦產科組「360 度評量-臨床教師對 PGY2 評核表」的學員回饋。
- (2) 每季導師生輔導會議紀錄檢討。
- (3) 每月科主任暨教學負責人會議檢討臨床教師教學成效事宜。
- (4) 住院醫師(含 PGY2)對教師滿意度調查
- (5) 年度主管暨教學負責人評核臨床教師教學品質和聘任(臨床教師教學評量)。
- (6) 參與本院舉辦年度優良教師選拔考核。有資深教師教學獎勵。
- (7) 主治醫師升等。

D. 訓練計畫評估與檢討

- (1) 每月科務會議檢討訓練計畫執行成效。
- (2) 每年做訓練計畫總檢討與修定。

七、各級住院醫師訓練項目及基準

(課程訓練完成所需時間為 4 年，惟 PGY2 婦產科組為 3 年)

PGY2 婦產科組：以一般產科學及高危險妊娠學為主，一般婦科學為輔。

第一年：以一般產科學及高危險妊娠學為主，一般婦科學為輔。

第二年：以一般婦科為主，再加強產科，尤其高危險妊娠之照護。初階急診和加護病房訓練。

第三年：以一般婦產科及次專科包含婦女泌尿學、婦癌、生殖內分泌為主。進階急診和加護病房訓練。

第四年：此年為總醫師訓練，統合所有訓練，使其能成為獨立執行婦產科醫療業務之專科醫師。

※住院醫師訓練項目及需完成訓練量表

科目	訓練項目	訓練時間/最低要求量	病例數（每年統計一次，由該年度7月至下年度6月）					備註
			PGY2	R1	R2	R3	R4	
產科學 一、一般 產科學	門診	PGY2-產檢 <u>200</u> 人次。 四年至少有產檢 <u>500</u> 人次。	200	200	100	100	100	
	生產	PGY2-自然產之接生 至少 <u>40</u> 例。 生產數：自然產四年 內合計 <u>200</u> 例以上。	40	120	30	50	100	
	剖腹產	PGY2-參與剖腹產至 少 <u>20</u> 例。 剖腹產四年內 <u>30</u> 例以 上。	20	10	5	0	15	
	難產	難產病例四年內 <u>30</u> 例 以上。（含真空吸引、 產鉗接生及 VBAC）	0	12	3	3	12	
	高危險妊 娠之產前 評估及處 理	高危險妊娠的產檢及 處理，四年內合計 <u>30</u> 例以上。 四年內需有產科超音 波之經驗 <u>200</u> 人次。	0	10	5	5	10	
婦科學 一、一般 婦科學	婦科門診	門診（含跟診）四年 內應有 <u>200</u> 人次以上。	0	0	70	70	70	
	婦科急診	急診病例四年內至少 <u>120</u> 人次以上。	0	0	40	80	0	

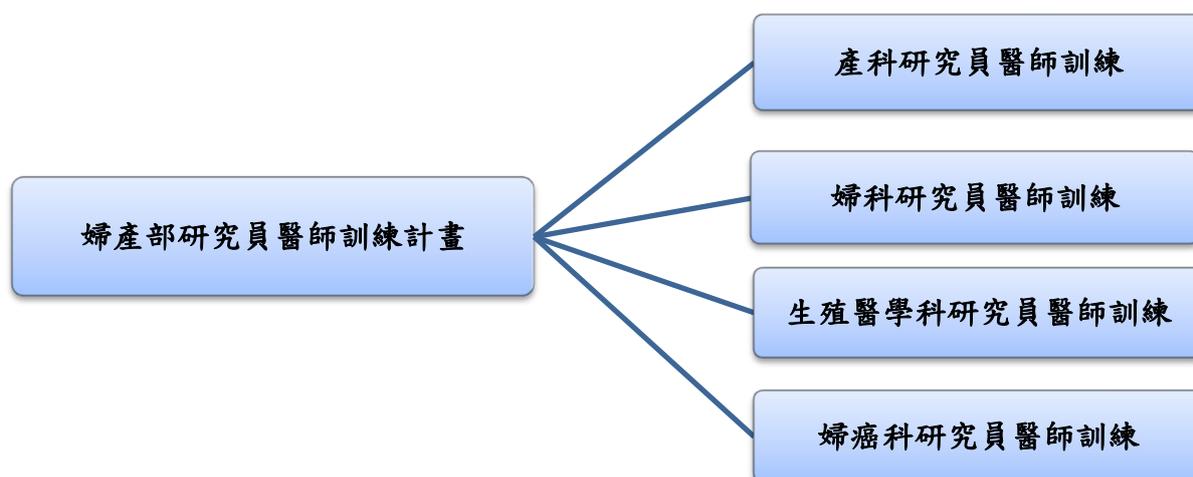
二、婦科 腫瘤學	一般婦科 超音波	四年內需有婦科超音 波經驗 <u>200</u> 次。	0	0	60	100	40	
	一般婦科 手術	PGY2-一般婦產手術 至少 <u>40</u> 例 一般婦科手術四年內 至少參與 <u>120</u> 例以 上，其中親自手術在 <u>40</u> 例以上。(含內視鏡 手術)	40	40	40	40	40 (親自主刀)	
	腫瘤手術	腫瘤手術(含惡性)四 年內至少參與 <u>40</u> 例以 上，親自手術在 <u>10</u> 例 以上。	0	10	10	10	10 (親自)	
	子宮頸陰道 鏡判讀	四年內應有 <u>30</u> 例。	0	0	10	10	10	
不孕症及 生殖內分 泌學	門診及治 療	生殖內分泌及不孕症 門診(含不孕症評估 與更年期醫學)四年門 診及治療病例共參與 <u>100</u> 人次以上	0	0	30	30	40	
		參與人工授精病例 <u>20</u> 例 以上	0	20	0	0	0	
		輸卵管攝影判讀 <u>20</u> 例 以上	0	10	5	5	0	
		子宮鏡檢查 <u>20</u> 例以上	0	5	5	5	5	
		濾泡超音波判讀 <u>50</u> 例 以上	0	10	10	10	20	
婦女泌尿 學	門診治療	參與尿動力檢查及判 讀四年內 <u>40</u> 例以上。	0	0	5	10	25	
		尿失禁手術或骨盆重 建手術四年內至少參 與 <u>20</u> 例以上。	0	5	5	5	5	
乳房醫學	乳房觸診	四年內應有 <u>100</u> 例。	0	0	50	50	0	本院 乳房 外科 及合 訓醫 院一 般外 科代 訓
	乳房影像 學檢查	四年內應有 <u>60</u> 例。	0	0	30	30	0	
	乳房切片手 術	四年內應有 <u>20</u> 例。	0	0	10	10	0	

※兩年期研究員醫師(R5-R6)訓練：

第四年住院醫師結束得進入次專科訓練(包括產科、婦科、生殖醫學科及婦癌科)，次專科研究醫師課程訓練需時兩年，分別詳述如下~

第一年 Fellow：以專科化之臨床服務與技能訓練為主。

第二年 Fellow：以專科化之學術研究訓練為主，並兼以教學工作之訓練



產科研究員醫師訓練計畫

產科次專科（或稱母胎醫學（Maternal Fetal Medicine）是一般產科學的進階，除了照顧正常懷孕外，重點在處理複雜及困難的孕婦。第一年訓練著重於高危險妊娠、進階產科高層次超音波檢查、侵入性產前檢查及處置（羊膜穿刺術、臍帶血採血術、羊水灌注）、及細胞遺傳的培訓；第二年訓練以結合其它次專科、其它院區、其它醫院來達成完整訓練，補足本科訓練不足的目標：包括結合院區小兒部新生兒科學習新生兒重症照護、林口長庚醫院接受子宮內胎兒治療的訓練；也和他院建立合作關係，至他院受訓，包括彰化基督教醫院學習進階分子生物遺傳學以及至台大醫院學習進階胎兒異常心臟超音波和植入性胎盤一次性手術；最後並整合基礎研究，以造就完整的產科人才為目的。

➤訓練大綱：

訓練內容：學習產科相關之議題

- 1.產前檢查：包括唐氏症篩檢、細胞遺傳學、基因檢查、高層次超音波、畸胎學及遺傳性疾病諮詢。
- 2.高危險妊娠：包括早產（含子宮頸閉鎖不全）、妊娠糖尿病、子癩前症、合併內科疾病（糖尿病、高血壓、甲狀腺疾病等）的照顧、合併外科疾病（闌尾炎、乳癌等）諮商、前置胎盤、植入性胎盤的處置及剖腹產。

►教學陣容：

1. 高危險妊娠：具周產期醫學專科之醫師。
2. 高層次超音波學：具超音波醫學之專科醫師。
3. 胎兒頸部透明帶檢查:具 FMF(fetal medicine foundation)認證之醫師。
4. 胎兒心臟超音波學：具超音波醫學專科醫師及小兒心臟專科醫師。
5. 細胞染色體遺傳學：具周產期醫學專科之醫師。
6. 遺傳諮詢：具周產期醫學專科之醫師。
7. 新生兒科學：具新生兒科之專科醫師。

►申請資格：

- 1.在醫學中心級教學醫師婦產科訓練滿四年，可申請職權資格取得之訓練。
- 2.申請期間及名額：
 - (1)每年 0-2 名。
 - (2)每年度三月底前舉行（依需要）筆試及面談。
 - (3)錄取名單於三月底公佈。

►訓練工作內容：

訓練項目	訓練內容	F1	F2
Level II 超音波及胎兒心臟超音波訓練	1.學習胎兒各系統之細節超音波檢查。 2.各種畸型超音波判讀之訓練。 3.學習正常胎兒心臟構造及超音波影像。 4.各種先天心臟病之子宮內診斷。	3個月	3個月
細胞遺傳學	1.學習染色體判讀。 2.學習各種不同組織之培養方法及實驗操作。 3.學習染色體特殊染色。	2個月	2個月
優生保健及產前診斷	1.優生保健門診及諮詢之訓練。 2.學習侵入性遺傳診斷技術:羊膜,絨毛穿刺及臍血穿刺。 3.第一孕期唐氏症篩檢(含胎兒頸部透明帶)的訓練與實作。 4.各種唐氏症篩檢之了解與操作。	2個月	2個月
高危險妊娠病患處理及門診訓練	1.高危險妊娠門診跟診訓練(高危險妊娠檢查及評估)。 2.高危險妊娠產婦之照顧治療。 3.參與照顧及處理高危險妊娠產婦。	3個月	2個月

高危險妊娠病患手術訓練	1.參與並學習高危險妊娠之生產,包括前置胎盤、植入性胎盤,子宮合併腫瘤等。 2.參與並學習高危險妊娠產前之相關手術,包括子宮閉鎖不全環紮手術,羊水灌注與減積手術等。	1個月	2個月
新生兒照護訓練	1.學習嬰兒室新生兒照護。 2.新生兒急救及新生兒加護病房照護。	1個月	
林口及台北長庚院區特色醫療學習	1.雙胞胎輸血症候群,子宮內胎兒雷射治療(林口長庚)。 2.進階胎兒心臟超音波檢查(台北長庚)。		1個月
高級生物統計學	1.加強臨床和基礎研究所需之生物統計知識。 2.醫研所碩士班課程。	上半年	
分子生物學	1.了解基因的構造、表現和基因療法等。 2.醫研所碩士班課程。		上半年
生物醫學實驗技術	1.實際診斷技術操作：包括DNA、RNA extraction、Southern Blot、PCR、FISH、Flow Cytometry、Cell culture。 2.醫研所碩士班課程。		上半年
教學	參與產科會議、婦兒研討會、Cytogenetics和 Ultrasonography meeting，並對實習醫師教學。	全年	全年
臨床和基礎研究	1.從超音波、胎內治療、染色體等，選擇研究主題，訓練開始二個月內提出Protocol。 2.第一年訓練完成需submit一篇SCI論文，並在兩年訓練完成至少有一篇SCI論文。	全年	全年

►產科次專科推薦參加之醫學會：

	名稱	網址	年會月份
國內	台灣婦產科醫學會	www.taog.org.tw	每年 8 月
	中華民國醫用超音波學會	www.sumroc.org.tw	每年 10 月
	台灣周產期醫學會	<u>www.tsop.org.tw</u>	每年 12 月
	台灣母胎醫學會	www. tmfms.org.tw	每年 12 月
國外	Fetal Medicine Foundation (FMF)	www.fetalmedicine.com	每年 6 月
	International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG),	www.isuog.org	每年 10 月

婦科研究員醫師訓練計畫

➤ 前言：

本院婦產部婦科研究員訓練計畫為期兩年，內容包括(1)婦科微創內視鏡手術、(2)婦女泌尿暨骨盆重建手術，提供全面性的臨床訓練包含傳統及單孔腹腔鏡婦科手術、經陰道及腹部(腹腔鏡)骨盆重建和尿失禁手術、尿路動力學及排尿障礙診斷等，也將依個人興趣提供基礎醫學研究，規劃研究主題及規劃未來訓練結束後出國進修深造，目標為培養兼具臨床經驗及研究能力的婦產部婦科次專科主治醫師。

➤ 訓練大綱及內容：

1. 婦女泌尿學科：

基礎尿路動力學檢查及判讀、膀胱鏡操作、物理治療操作、各式尿失禁與骨盆重建手術學習。

2. 婦科微創手術訓練：腹腔鏡、達文西與子宮鏡手術訓練。

3. 臨床及基礎醫學之研究：包括國內研究所碩、博士班研讀，或出國進修深造之規劃。

➤ 訓練工作計畫：

A. 婦女泌尿學基本學理

B. 檢查治療室訓練：

1. 參與教導病患骨盆底運動，含物理治療與被動式電刺激治療等，並每周做兩名病患。
2. 學習子宮托(vaginal pessary)的操作。

C. 門診訓練：

1. 負責新病患問診與安排相關檢查。
2. 熟悉婦女下泌尿道症狀(頻尿、急尿、解尿困難)的藥物治療。
3. 學習尿路動力學檢查與判讀：
熟悉尿路動力學的實際操作，並每周實際參與操作五名。
參與門診內視鏡的檢查，並可以獨立完成檢查與判讀。
4. 協助整理超音波、尿動力學、膀胱鏡檢查的資料及手術前、後病患資料追蹤，並參與病患治療後門診的追蹤、每周一次至尿失禁門診跟診，訓練婦女泌尿疾病患者的臨床檢查評估訓練，針對各種尿失禁病患能提出適當的治療計畫，協助諮詢員解答病患治療前後的問題。

D. 手術訓練：

[婦科手術]

1. 選擇性參與本次專科醫師的一般婦科手術。
2. 熟悉婦科高階腹腔鏡手術(包括複雜性肌瘤切除，單一傷口腹腔鏡手術及自然孔洞內視鏡手術、達文西手術)、骨盆重建手術。
3. 得見習根治性子宮切除術 (radical hysterectomy)。

[婦女泌尿手術]

1. 參與腹腔鏡與深層浸潤子宮內膜異位症的骨盆重建尿失禁手術。
2. 參與瘻管手術第一助手。

E. 放射診斷科：學習乳房超音波與 mammography 判讀一個月，初階診斷選擇性)

F. 泌尿科：

[肉毒桿菌素於下泌尿道的使用]

學習影相尿路動力學(video-urodynamic study 操作與判圖)。

學習泌尿科手術，時間一個月。

G. 基礎與臨床研究：訓練開始選定基礎或臨床研究題目，訓練完成前提出論文。

H. Breast medicine：學習乳房超音波及乳房攝影的操作與判讀。

I. 其他： 1. 每年參與台灣婦產科醫學會 oral presentation。

2. 全程訓練中，應該參與所有婦女泌尿科的學術活動，每天與主治醫師做病房迴診，協助科內住院醫師，PGY 與見習學生的次專科教學。

➤ **教學陣容：**

婦科所有主治醫師

院內婦癌科主治醫師

院內泌尿科專科醫師

院內直肛科專科醫師

放射線診斷科專科醫師

➤ **申請資格：**

1. 在醫學中心級教學醫師婦產科訓練滿四年，可申請職權資格取得之訓練。
2. 申請期間及名額：
 - (1) 每年 0-2 名。
 - (2) 每年度三月底前舉行 (依需要) 筆試及面談。
 - (3) 錄取名單於三月底公佈。

➤ 訓練工作計劃：

婦科 Fellowship 兩年訓練完成目標：

第一年必須選定題目開始撰寫 Original SCI paper 兩年內至少需要完成一篇(必須 published)。

兩年期間必需於國內醫學會議口頭報告二次,國外醫學會議海報/口頭報告一次。

完成研究計劃撰寫(CMRP 或國科會等研究報告) 至少一篇。

訓練年		訓練項目 (課程及目標)	評核標準 (方法)
第 1 年	第 1 月	1.專科門診跟診	督導醫師評核
	第 2 月	2.尿路動力學實際操作與判讀 3.物理治療實際操作	
	第 3 月	1.婦科腹腔鏡手術	
	第 4 月	2.確定撰寫 Paper 的 Topics(Original ,SCI)、整理 相關資料	提出書面報告
	第 5 月	婦女泌尿骨盆重建手術	督導醫師評核
	第 6 月		
	第 7 月	至泌尿科學習	督導醫師評核
	第 8 月	婦科腹腔鏡手術	督導醫師評核
	第 9 月		
	第 10 月	婦女泌尿骨盆重建手術	督導醫師評核
	第 11 月		
	第 12 月	至直肛科學習	督導醫師評核
第 2 年	第 1 月	1.第一個月需 Submit 撰寫之 SCI 論文 2.婦科腹腔鏡手術	提出書面報告
	第 2 月		
	第 3 月		
	第 4 月	1.婦女泌尿骨盆重建手術 2.至婦癌科學習手術方法	督導醫師評核
	第 5 月		
	第 6 月		
	第 7 月	學習看門診(初診)	督導醫師評核
	第 8 月		
	第 9 月	婦科腹腔鏡手術	督導醫師評核
	第 10 月		
	第 11 月	1.婦女泌尿骨盆重建手術 2.完成撰寫論文之接受函	最後由全科醫師 評核併提出書面 報告
	第 12 月		

➤ 細節 :手術訓練

Laparoscopic Surgery / Robotic Surgery	Supervised Operator	First Assistant
Laparoscopic assisted vaginal hysterectomy (LAVH / NOTES TH)	20	20
Laparoscopic adnexal surgery	20	20
Single port laparoscopic surgery	5	5
Laparoscopy colpopexy (hysteropexy)	5	5
Laparoscopy : deep infiltrated endometriosis	10	10
Laparoscopic myomectomy	5	5
Laparoscopic treatment of recurrent (endometriosis/endometrioma)	10	10
Transcervical Resection (TCR)	15	15

Urogyaecologic Surgery	Supervised Operator	First Assistant
Anti-incontinence sling Suprapubic Sling (Transobturator sling, Mini-sling etc)	5	20
Anterior –posterior vaginal Colporrhaphy	5	10
Transvaginal sacrospinous ligament suspension	5	10
Transvaginal mesh (preserved uterus/hysterectomy)	5	10
Traditional pelvic reconstruction without mesh (McCall culdoplasty ,Uterosacral ligament suspension etc)	3	5
NOTES hysterectomy	5	10

▷ 婦產部婦科次專科推薦參加之醫學會：

	名 稱	網 址	年會月份
國內	台灣婦產科醫學會 <u>Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology</u>	www.taog.org.tw	每年 8 月
	台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會 <u>Taiwan Association for Minimally Invasive Gynecology</u> (TAMIG)	www.tamig.org	每年 12 月
	台灣福爾摩莎婦女泌尿醫學會 Formosa Urogynecology Association (FUGA)		每年 11-12 月
	台灣尿失禁防治協會 Taiwanese Continence Society (TCS)	www.tcs.org.tw	每年 11-12 月
國外	American Association of Gynecologic Laparoscopists (AAGL)	www.aagl.org	每年 12 月
	International Urogynecological Association (IUGA)	www.iuga.org	每年 6-8 月
	International Continence Society (ICS)	www.icsoffice.org	每年 6-9 月

生殖醫學科研究員訓練計畫

►前言：

取得婦產科專科醫師後，得經本科遴選者，進入生殖內分泌科接受兩年的次專科的訓練，依此訓練資歷，取得次專科醫師、及衛生署國民健康局人工生殖施術醫師資格，目標在培養有宏觀視野的生殖醫學科年輕新血，為技術與經驗傳承與創新為目標，制定此訓練計畫。

►大綱：

A. 教學陣容與申請資格。

B. 訓練內容：

生殖醫學次專科—生殖內分泌學、生殖手術、人工協助生殖科技、內視鏡檢查及手術、遺傳學、分子生物學、臨床及基礎醫學研究。

1. 不孕症及內分泌門診診療及住院病人之處置。
2. 人工協助生殖科技（排卵偵側、取卵、胚胎培養、植入）。
3. 不孕症手術。
4. 內視鏡生殖手術。
5. 臨床及基礎醫學研究。
6. 第一孕期產科優生保健學。
7. 分子生物遺傳學。
8. 發展個人臨床特色的訓練

►教學陣容：

[不孕症生殖內分泌手術]

1. 生殖手術：具生殖醫學專長之專科醫師。
2. 內分泌學：具生殖醫學專長之專科醫師。
3. 人工協助生殖技術及顯微操作：具國民健康局認證通過之人工生殖施術醫師。
4. 生殖醫學及分子生物遺傳：具生殖醫學專長之專科醫師。
5. 內視鏡手術：具生殖醫學專長之專科醫師。

►申請資格：

1. 在醫學中心級教學醫院婦產科訓練滿四年，可申請職權資格取得之訓練。
2. 申請期間及名額：
 - (1) 每年0~2名（不包含外院代訓，並因科部需求與科內訓練資格情況酌予調整）。
 - (2) 每年度三月底前舉行（依需要）筆試及面談。
 - (3) 錄取名單於三月底公佈。

►訓練工作計劃項目：

- (1) 超音波訓練：彩色都卜勒、陰道超音波、立體超音波及第一孕期優生保健超音波。
- (2) 基礎與臨床實驗室訓練：細胞遺傳學、分子生物及生殖醫學實驗訓練。
- (3) 生殖手術與微創內視鏡手術：一般婦科手術、取卵及胚胎植入訓練、顯微手術及不孕症內視鏡手術訓練。
- (4) 門診訓練：不孕症與更年期醫學，新陳代謝與內分泌等門診、心理諮詢與藥物認識。
- (5) 研究特色與展望的設立。

►訓練工作內容：

訓練年		訓練項目（課程）	評核標準（方法）
第1年	第1月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第2月	門診訓練	紙本心得報告
	第3月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第4月	臨床實驗室訓練	口頭心得報告
	第5月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第6月	門診訓練	紙本心得報告
	第7月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第8月	臨床實驗室訓練	口頭心得報告
	第9月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第10月	門診訓練	紙本心得報告
	第11月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第12月	超音波訓練	DOPS 評量
第2年	第1月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第2月	門診訓練	紙本心得報告
	第3月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第4月	超音波訓練	DOPS 評量
	第5月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第6月	超音波訓練	DOPS 評量
	第7月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第8月	超音波訓練	DOPS 評量
	第9月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第10月	基礎實驗室訓練	口頭心得報告
	第11月	生殖手術與微創內視鏡手術	DOPS 評量
	第12月	基礎實驗室訓練	口頭心得報告

►細節：

A. 彩色都卜勒及陰道超音波訓練及立體超音波以及第一孕期優生保健產科超音波(四個月)

- 1.每天上午操作超音波、記錄卵泡成長情形。
- 2.參與排卵刺激之用藥時機判定。
- 3.立體超音波與彩色都卜勒在生殖醫學的應用。
- 4.第一孕期優生保健超音波篩檢。

B. 基礎與臨床實驗室訓練：生殖醫學及遺傳學實驗室工作(四個月:基礎兩個月臨床兩個月)

- 1.參與所有 ART 之實驗室工作：包括製作培養液、老鼠實驗、精液準備、卵泡液檢查、培養箱維護及檢查、培養卵子、檢查受精情形及準備種植事宜。
- 2.參與 Semen analysis, AIH 工作，每月至少操作二個全程並提出報告。
- 3.了解冷凍胚胎、冷凍精液、顯微操作受精之實驗及原理。
- 4.熟悉實驗室器械準備、洗滌及消毒步驟。
- 5.細胞遺傳學及分子生物學基礎操作 學習卵細胞質內精蟲注射(ICSI)，輔助孵化 (Assisted hatching)及胚 胎遺傳切片檢查。學習利用螢光原位雜合(FISH)診斷精蟲及胚胎之染色體異常，以及利用多鏈聚合酵素鏈反應(PCR)檢查胚胎之基因異常。
- 6.現代分子生物學基本技術。結合其他科、其它院區、其它醫院來達成完整訓練，補足本科無法提供的部分：包括結合院區兒童內分泌遺傳科學習基因突變相關檢查；和他院建立合作關係，至他院學習進階分子生物遺傳學及諮詢。
- 7.需要修習本院的細胞生物學與分子生物學學分班。
- 8.需要自我設計對於年輕醫師的教學

C. 生殖手術與微創內視鏡手術：一般婦科手術、取卵及胚胎植入訓練（非連續一年期）、顯微手術及不孕症內視鏡手術訓練

- 1.參與所有 ART 之取卵及胚胎植入訓練。
- 2.至少獨立完成（在指導下）OPU 50 個案例。
- 3.參與婦科手術包括各類顯微手術及不孕症內視鏡手術。
- 4.選擇性參與保守性開腹之手術治療，跟刀及在指導下主刀進行手術。

D. 門診訓練：不孕症門（含男性不孕症）更年期醫學門診訓練，新陳代謝與內分泌門診訓練（四個月）

1. 門診訓練不孕症病人之檢查及評估。
2. 訓練判別不孕症病人之治療原則。
3. 於不孕症諮詢中心訓練諮詢方法，解答病人問題及熟悉檢查、治療流程。
心理諮詢與藥物認識:包含各類生殖與內分泌醫學用藥。
4. 研習生殖生理之賀爾蒙使用：懷孕、流產、子宮外孕等有關賀爾蒙及超音波之研究。

5. 更年期醫學與生殖內分泌內科療法課程。
6. 門診溝通說明技巧學習（包含研究計畫與人體試驗研究說明）。
7. 門診子宮鏡訓練。

E. 研究與學術活動：

1. 於開始訓練 3 個月內提出至少一個研究計畫，結束時需有論文發表。
2. 生殖醫學專科晨會（含科部）及實驗室會議：需要期刊研讀評析、病例報告與討論。
 - (1) 兩年內在國內外醫學會議中，以第一作者身份發表不孕症及生殖內分泌至少一篇。
 - (2) 兩年內須參與國外不孕症及生殖內分泌之學術會議至少一次，並持有證明。
 - (3) 兩年內須參與不孕症及生殖內分泌之繼續教育課程八次，並持有證明。

F. 研究特色與展望的設立：需針對個人興趣與科部發展需要 建立未來主治醫師臨床特色與未來進修需要，以上的設計可以與指導醫師討論同意之下更動與增加訓練課程比重。

G. 住院病人訓練：需要照顧並監督臨床不孕與一般婦科住院病人，接受專業會診。

H. 假日超音波與手術：應病人需要與科部需要仍須出勤。

I. 考核評分標準根據醫教會所訂定之住院醫師考核表為之，臨床教師依據學員受訓期間各方面表現進行評分，在受訓操作每位醫師需完成 1 份 DOPS 評量。

➤ **生殖醫學次專科推薦參加之醫學會：**

	名 稱	網 址	年會月份
國內	台灣婦產科醫學會	www.taog.org.tw	每年 8 月
	台灣生殖醫學會	www.tsrn.org.tw	每年 8 月
	台灣內視鏡醫學會	www.tamig.org	每年 12 月
	台灣周產期醫學會	www.tsop.org.tw	每年 12 月
國外	American Society for Reproductive Medicine (ASRM)	www.asrm.org	每年 10 月
	European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE)	www.eshre.eu	每年 7 月
	International Federation of Fertility Societies (IFFS)	www.iffs-reproduction.org	每年 10 月
	American Association of Gynecologic Laparoscopists (AAGL)	www.aagl.org	每年 11 月
	Annual Congress of Japan Society of Obstetrics & Gynecology	www.jsog.or.jp	每年 4 月

婦癌科研究員訓練計畫

► 前言：

婦癌次專科的訓練內容乃依據台灣婦癌醫學會(TAGO)準會員訓練基準做修訂，目的希望藉由扎實的訓練以提高婦癌專科醫師之醫療水準、提升婦癌病患的服務品質、以及促進婦癌之學術研究。訓練結束後，三年內應取得婦癌專科醫師資格。

► 訓練大綱：

訓練內容：

婦癌專科—婦癌手術、婦癌化學抗癌治療、婦癌病理、放射腫瘤治療、臨床及基礎醫學研究。

1. 婦癌門診診療及住院病患之處置與學習婦癌手術。
2. 婦癌病理訓練。
3. 骨盆外科訓練。
4. 放射腫瘤治療及抗癌化學療法。
5. 臨床及基礎醫學研究。

► 教學陣容：

1. 婦癌手術：婦癌科專科醫師。
2. 化學抗癌治療：婦癌科及血液腫瘤科醫師。
3. 婦癌病理：具婦癌病理專長之病理科醫師。
4. 陰道鏡診斷訓練：婦癌科專科醫師。
5. 骨盆外科訓練：(1)直腸外科專科醫師。
(2)泌尿外科專科醫師。
6. 放射腫瘤治療：放射腫瘤專科醫師。
7. 放射線診斷：放射線診斷專科醫師。

► 申請資格：

1. 在醫學中心級教學醫院婦產科訓練滿四年，可申請職權資格取得之訓練。
2. 申請期間及名額：
 - (1)每年 0~1 名。
 - (2)每年度三月底前舉行（依需要）筆試及面談。
 - (3)錄取名單由科部統一公佈。

►訓練工作內容：

訓練年		訓練項目 (課程)	評核標準 (方法)
第 1 年	第 1 月	婦癌的診斷及治療訓練 1. 婦癌的診斷 (門診、超音波、電腦斷層、核磁共振、陰道鏡) 2. 婦癌的治療 (婦癌手術、化學治療、標靶治療)及重症加護病房訓練 3. 臨床研究訓練 (參與進行中研究計劃會議、開始訓練兩個月內提出研究主題，學習統計軟體的應用) 4. 婦癌團隊會議及專科晨會評論	督導醫師評核
	第 2 月		督導醫師評核
	第 3 月		督導醫師評核
	第 4 月		督導醫師評核
	第 5 月		督導醫師評核
	第 6 月		督導醫師評核
	第 7 月		督導醫師評核
	第 8 月		督導醫師評核
	第 9 月		督導醫師評核
	第 10 月		督導醫師評核
	第 11 月		督導醫師評核
	第 12 月		督導醫師評核
第 2 年	第 1 月	基礎醫學研究實驗訓練，包括生物統計及腫瘤生物學之訓練	口頭心得報告
	第 2 月	婦癌的診斷及治療訓練 (如上)，包括重症加護病房照護訓練	督導醫師評核
	第 3 月	婦科放射線腫瘤治療訓練(體外照射及近接治療)	書面心得報告
	第 4 月	婦癌的診斷及治療訓練 (如上)	督導醫師評核
	第 5 月	大腸直腸外科訓練(診斷性直腸鏡檢查、大腸直腸手術)	書面心得報告
	第 6 月	婦癌的診斷及治療訓練 (如上)	督導醫師評核
	第 7 月	婦癌病理訓練(婦癌標本處理、冷凍切片及蠟塊切片技術、顯微病理判讀[含免疫染色])	書面心得報告
	第 8 月	婦癌的診斷及治療訓練 (如上)	督導醫師評核
	第 9 月	泌尿外科訓練(診斷性膀胱鏡檢查、泌尿外科手術)	書面心得報告
	第 10 月	婦癌的診斷及治療訓練 (如上)	督導醫師評核
	第 11 月	內科腫瘤學訓練(各種不同癌症的診斷及化學治療、癌末照顧)	書面心得報告
	第 12 月	婦癌的診斷及治療訓練 (如上)	督導醫師評核

► 細節：

1. 婦癌手術：

- (1) 卵巢癌減積手術：擔任主刀或第一助手 15 例。
- (2) 子宮頸癌根治性子宮切除：擔任主刀或第一助手 15 例。
- (3) 子宮內膜癌傳統開腹分期手術：擔任主刀或第一助手 10 例。
- (4) 子宮內膜癌腹腔鏡分期手術：擔任主刀或第一助手 10 例。
- (5) 其他婦癌手術：擔任主刀或第一助手 5 例。

2. 大腸直腸外科手術：實習大腸直腸癌手術及術後病患照顧。

3. 泌尿外科手術：實習泌尿腫瘤手術及術後病患照顧。

4. 門診訓練：

- (1) 訓練婦癌病人之檢查及評估。
- (2) 訓練婦癌病人之追蹤原則。
- (3) 訓練與病患溝通說明技巧（包含研究計畫與人體試驗研究說明）。
- (4) 訓練子宮鏡、陰道鏡檢查。

5. 婦癌病理，須能診斷常見婦癌疾病，包括：

- (1) 子宮頸癌：實際看片 10 例。
- (2) 卵巢癌：
 - 上皮性：實際看片 10 例。
 - 非上皮性：實際看片 5 例。
- (3) 子宮體癌：實際看片 10 例。
- (4) 其他婦癌：實際看片 5 例。

6. 陰道鏡診斷：須有 50 例抹片異常之陰道鏡檢查經驗。

7. 放射線腫瘤治療：婦癌放射線治療之理論基礎及經驗，學會放置 intracavitary applicator。

8. 參與化學治療照顧：化學治療之理論基礎及併發症照顧 20 例。

9. 參與婦癌團隊會議及專科晨會：

- (1) 團隊會議需病例報告與討論。
- (2) 專科晨會需要期刊研讀及評論。

10. 於開始訓練 2 個月內提出兩個研究計劃(一前瞻性一回溯性)，需學會統計軟體應用，並於第一年結束前至少完成一篇 SCI 原著論文投稿。第二年結束前至少一篇 SCI 原著論文接受。

11. 國內外推薦之醫學會議發表論文，每年至少一次。

►婦癌醫學次專科推薦參加之醫學會：

	名 稱	網 址	年會月份
國內	台灣婦產科醫學會	www.taog.org.tw	每年 8 月
	台灣婦癌醫學會	www.tago.org.tw	每年 2,8,11 月
	台灣聯合癌症年會	www.tjcc.org.tw	每年 5 月
	中華民國婦癌醫學會	www.vghtpe.gov.tw	每年 2,8,11 月
國外	Asian Society of Gynecologic Oncology (ASGO)	www.asgo.org	每兩年 11 月
	International Gynecologic Cancer Society (IGCS)	www.igcs.org	每兩年 10 月
	European Society of Gynaecological Oncology (ESGO)	www.esgo.org	每兩年 10 月
	American Society of Clinical Oncology (ASCO)	www.asco.org	每年 5 月

八、高雄長庚紀念醫院婦產部住院醫師臨床能力委員會(CCC)執行計畫

一、【目的與目標】

1. 評估住院醫師學習歷程與臨床能力。
2. 給予住院醫師可信賴專業活動實質回饋與訂做個人量身之學習計畫。
3. 作為授權住院醫師晉升至下一職級之依據。
4. 透過評估與回饋的過程，對訓練計畫與架構提出建議與修正。

二、【執行頻率】每半年一次。

三、【CCC 成員】各住院醫師職級由不同 4 位教師擔任。

四、【實施地點】婦產部會議室。

五、【評估時間】每位住院醫師 10 分鐘，回饋 5 分鐘。

六、【評估項目】

1. 個人學習統計資料
2. 臨床能力:學習個案數,同儕比較,學習課程及認證(報告前請匯總前半年之資料)。
3. 教學能力:晨會 present, 工作坊指導, 指導 PGY、Clerk (報告前請匯總前半年之資料)。
4. 學術研究:學術會議 oral present、海報、參與國內外學術會議或課程
5. 學習計畫:未來半年學習計畫、想要加強地方、需要教師協助之處。
6. 相關文件完成率:六大核心能力考核表, 平時訓練考核表, 對指導訓練醫師回饋表, 訓練手冊, 導師生座談會記錄, milestones。

七、【執行方式】

1. CCC 會議舉行日 2 個月前通知全體同仁,並將可信賴專業活動評估表單發予住院醫師, 並請相關同仁準備並完成備審文件, 住院醫師準備報告 PPT。
2. 會議前 2 週由執行秘書將彙總資料提供給 CCC 委員事先閱覽。
3. 住院醫師以 PPT 簡報方式(10 分鐘)報告,內容包括學習歷程、EPA 專業能力評定、教學能力、學術研究、自我檢討等項目與相關學習成果改善計畫。
4. CCC 委員共識會議, 完成評核記錄及個人學習計畫討論表, 並回饋紀錄(5 分鐘)。
5. CCC 委員告知回饋內容與是否晉升之決定。
6. 學員可針對回饋內容或決定提出說明, 或對訓練計畫提出具體之建議 (5 分鐘)。
7. 會後彙總住院醫師之報告及評核表單, 並完成會議記錄, 呈報上級主管備查。

[附件一]

高雄長庚紀念醫院 住院醫師訓練—婦產部

360 度評量：臨床教師對住院醫師 評核表

住院醫師姓名		職 級										
訓練科別		負責訓練之主治醫師										
訓練期間		自 年 月 日 至 年 月 日										
考 核 項 目		評 分										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
學 識	基本醫學及外科解剖學知識											
	臨床診斷能力及臨床病例討論能力											
	自我學習能力											
	檢驗報告(含X光)判讀能力											
醫 務	醫務行政能力及行政組織能力											
	病歷記載及開刀報告品質評核											
	醫病關係及教學能力											
品 德	對病患照顧用心程度											
	工作態度誠實度(責任感及工作勤奮度)											
	同事間相處能力及情緒穩定度											
總 分		分										
評 語												
	本人評定該員訓練期間之表現為： <input type="checkbox"/> 優 (90 分以上) <input type="checkbox"/> 良 (85 分~89 分) <input type="checkbox"/> 甲 (75 分~84 分) <input type="checkbox"/> 乙 (60 分~74 分) <input type="checkbox"/> 丙 (60 分以下) 主治醫師：											
回 饋	住院醫師：											
總 評	科 部 主 任：											

高雄長庚紀念醫院畢業後一般醫學訓練－婦產科
360 度評量:臨床教師對受訓學員評核表

受訓學員：	原屬科別：									
訓練科別：	臨床教師：									
輪訓時間：	年	月	日至	年	月	日				
評估項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
基本醫學知識及核心課程認知與了解										
臨床診斷能力										
參與臨床病例討論能力										
檢驗報告(含 X 光)判讀能力										
病例記載品質評核(書寫清晰、內容完整)										
參與學術活動出席情況										
工作態度(責任感、誠實、堅毅、謙卑與操守)										
照顧病人用心程度、醫病關係										
邏輯分析與臨床檢查判讀能力										
與醫護同仁相處情況(團隊精神)										
總分：	本人評定該員訓練期間之表現為： <input type="checkbox"/> 優(90分以上) <input type="checkbox"/> 良(85分-89分) <input type="checkbox"/> 甲(75分-84分) <input type="checkbox"/> 乙(60分-74分)									
評語：										
臨床教師：	導師：									
科部部主任：	醫教會副主席：									

高雄長庚紀念醫院畢業後一般醫學訓練—婦產科
360 度評量:護理人員對受訓學員評核表

受 訓 學 員											
受 訓 科 別		訓練病房									
訓 練 期 間		年 月 日 至					年 月 日				
評 核 項 目		評 分 (勾 選)									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
工作 能力	病情解釋										
	病人處置										
工作 態度	醫囑處置明確										
	照顧病人具有責任感										
溝 通 能 力	對於病人與家屬展現同理心										
	能夠維護病人與家屬的隱私										
	與病人及家屬的溝通能力										
團 隊 合 作	尊重醫護同僚的專業知識與技能										
	與醫護同僚合作順暢										
	與醫療團隊互動能力										
總分：		本人評定該員訓練期間之表現為： <input type="checkbox"/> 優（90 分以上） <input type="checkbox"/> 良（85 分-89 分） <input type="checkbox"/> 甲（75 分-84 分） <input type="checkbox"/> 乙（60 分-74 分）									
綜合評語：											
護理評核人員：		導師：									
科部部主任：		醫教會副主席：									

高雄長庚紀念醫院畢業後一般醫學訓練—婦產科
360 度評量:住院醫師(同儕)對受訓學員評核表

受 訓 學 員											
受 訓 科 別		訓練病房									
訓 練 期 間		年 月 日 至					年 月 日				
評 核 項 目		評 分 (勾 選)									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
醫 務 核 心 能 力	能夠了解核心課程相關內容並運用相關技巧										
	對於病患病史詢問、整合、分析、診斷之能力										
	參與相關教學活動及出席情況										
	臨床病例報告及討論能力										
	PBL-EBM 能力										
工 作 態 度	照顧病患責任感、積極性與學習態度的表現										
	與病患及家屬溝通能力										
	與醫護團隊互動能力										
病 歷 品 質	即時記載重要處置										
	病歷記錄品質										
總分：		本人評定該員訓練期間之表現為： <input type="checkbox"/> 優（90 分以上） <input type="checkbox"/> 良（85 分-89 分） <input type="checkbox"/> 甲（75 分-84 分） <input type="checkbox"/> 乙（60 分-74 分）									
綜合評語：											
住院(受訓)醫師：		導師：									
科部部主任：		醫教會副主席：									

[附件二]

高雄長庚醫院婦產部住院醫師訓練以案例導向之討論評核表
Case-based Discussion Assessment

住院醫師: _____ 指導教師: _____

病例來源: 一般病房 加護病房 急診 手術房 其他 _____

病歷號碼: _____ 性別 _____ 年齡 _____

疾病診斷: _____

臨床問題: 婦科 產科 婦癌科 不孕症 婦女泌尿

臨床討論重點: 病歷記載 臨床評估 醫療處置 專業性討論

病例複雜性: 低 中 高

學員表現項目評核	未達預期標準	接近預期標準	達到預期標準	超過預期標準	N/A*
1. 病歷記載	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
2. 臨床評估	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
3. 病例研究	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
4. 治療與處置	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
5. 追蹤及未來計畫	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
6. 專業性討論	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
7. 整體臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

N/A*: 沒有討論此項目，無法評估

評語

表現良好的項目	建議加強的項目

住院醫師對此次評估的滿意度: 1 2 3 4 5

指導教師對此次評估的滿意度: 1 2 3 4 5

(1:非常不滿意, 2:不滿意, 3:普通, 4:滿意, 5: 非常滿意)

直接觀察時間: _____(分鐘) 回饋時間: _____(分鐘)

指導教師簽章: _____ 住院醫師簽章: _____ 日期: _____

高雄長庚醫院婦產部 PGY2 訓練以案例導向之討論評核表 Case-based Discussion Assessment for PGY

學員: _____ 科別: 內科 外科 兒科 婦產科 選修科

病例來源: 門診 一般病房 加護病房 急診 手術房 其他

病歷號碼: _____ 性別 _____ 年齡 _____

疾病診斷:

臨床問題: 女性下腹痛 陰道出血 月經週期異常 經痛 其他

懷孕期間之內外科問題 更年期障礙

臨床討論重點: 病歷記載 臨床評估 醫療處置 專業性討論

病例複雜性: 低 中 高

教師: _____ 教授 副教授 助理教授 講師 一般級主治醫師

學員表現項目評核	未達預期標準	接近預期標準	達到預期標準	超過預期標準	N/A*
1. 病歷記載	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
2. 臨床評估	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
3. 病例研究	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
4. 治療與處置	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
5. 追蹤及未來計畫	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
6. 專業性討論	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
7. 整體臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

N/A*: 沒有討論此項目，無法評估

評語

表現良好的項目	建議加強的項目

學員對此次評估的滿意度: 1 2 3 4 5

教師對此次評估的滿意度: 1 2 3 4 5

(1:非常不滿意, 2:不滿意, 3:普通, 4:滿意, 5: 非常滿意)

直接觀察時間: _____(分鐘) 回饋時間: _____(分鐘)

教師簽章: _____ 學員簽章: _____ 日期: _____

[附件三]

高雄長庚醫院婦產部操作型技能直接觀察評量表 (DOPS)

指導教師：_____

住院醫師：_____

時間：_____年_____月_____日 上午 下午 晚上

地點：門診 急診 病房 加護病房 手術房 其他_____

病人：男 女 年齡：_____ 新病人 舊病人

診斷：_____/(處置操作)

評量項目：

表現項目評核	未達預期標準	接近預期標準	達到預期標準	超過預期標準	N/A*
1.瞭解適應症					
2.適當之術前準備					
3.適當之止痛或安全之鎮靜					
4.技巧能力					
5.無菌技術					
6.適當的尋求協助					
7.術後處置					
8.溝通技巧					
9.尊重病患與專業品質					
10.總體技術能力					

N/A*: 沒有討論此項目，無法評估

住院醫師對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5

指導教師對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5

(1:非常不滿意, 2:不滿意, 3:普通, 4:滿意, 5: 非常滿意)

直接觀察時間：_____ (分鐘)

回饋時間：_____ (分鐘)

指導教師簽章：_____ 住院醫師：_____ 日期：_____

高雄長庚醫院婦產部操作型既能直接觀察評量表(DOPS)

學員/職級：_____ 臨床教師：_____ 評估日期：_____

臨床技巧項目：子宮頸抹片操作

評估項目複雜等級： 容易 中等 困難

評核項目/ 表現		有待加強	接近標準	合乎標準	優良	無法評估
1	確認病人是否有過性行為，並告知操作步驟					
2	將病患姿勢擺好，確認有適當遮蔽					
3	檢查者戴上手套					
4	檢視外陰、陰蒂、陰唇、尿道口及陰道口					
5	選擇適當的鴨嘴並用水或少量潤滑劑潤濕					
6	能順暢地將鴨嘴放入陰道並輕輕撐開					
7	使子宮頸完全進入視野並準確找到子宮頸口					
8	使用棉花將子宮頸口上的分泌物清除					
9	用抹片刷在 transformation zone 取樣					
10	將取到的檢體均勻抹在玻片上					
11	將玻片放入 95%酒精中固定					

住院醫師對此次評估的滿意度： 1 2 3 4 5

指導教師對此次評估的滿意度： 1 2 3 4 5

(1: 非常不滿意, 2: 不滿意, 3: 普通, 4: 滿意, 5: 非常滿意)

直接觀察時間：_____分鐘

回饋時間：_____分鐘

高雄長庚婦產部一般醫學操作型技能直接觀察評量表 (DOPS)

教師：	<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> Fellow	<input type="checkbox"/> CR	<input type="checkbox"/> R__	<input type="checkbox"/> 其他_____						
學員：	<input type="checkbox"/> MS__	<input type="checkbox"/> PGY__	<input type="checkbox"/> R__	<input type="checkbox"/> 其他_____							
科別：	<input type="checkbox"/> 內科	<input type="checkbox"/> 外科	<input type="checkbox"/> 婦產科	<input type="checkbox"/> 其他專科_____							
時間：	____年	____月	____日	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上					
地點：	<input type="checkbox"/> 門診	<input type="checkbox"/> 急診	<input type="checkbox"/> 病房	<input type="checkbox"/> 加護病房	<input type="checkbox"/> 其他_____						
病人：	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	年齡：____	<input type="checkbox"/> 新病人	<input type="checkbox"/> 舊病人						
診斷：	_____/ (處置操作)										
評量項目：	(未符要求-----MS----M7-----R-----F-----優秀)									未觀察	
1.瞭解適應症，相關解剖學及技術內容											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
2.告知病患並取得同意											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
3.適當之術前準備											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
4.適當之止痛或安全之鎮靜											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
5.技巧能力											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
6.無菌技術											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
7.適當的尋求協助											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
8.術後處置											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
9.溝通技巧											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
10.尊重病患與專業品質											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
11.總體技術能力											
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	
回饋評語：											
(值得嘉許) _____											
(可再精進) _____											
(共識行動) _____											
直接觀察時間：				分鐘，	回饋時間：				分鐘		
										(本次 DOPS 是第幾次)	
學員簽章：				；				次 <input type="checkbox"/> >10 次			
教師簽章：				；				次 <input type="checkbox"/> >10 次			

[附件四]

Mine-CEX

教師：	<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> Fellow	<input type="checkbox"/> CR	<input type="checkbox"/> R__	<input type="checkbox"/> 其他_____					
學員：	<input type="checkbox"/> MS__	<input type="checkbox"/> PGY__	<input type="checkbox"/> R__	<input type="checkbox"/> 其他_____						
科別：	<input type="checkbox"/> 內科	<input type="checkbox"/> 急診科	<input type="checkbox"/> 兒科	<input type="checkbox"/> 其他專科_____						
時間：	____年	____月	____日	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 晚上				
地點：	<input type="checkbox"/> 門診	<input type="checkbox"/> 急診	<input type="checkbox"/> 病房	<input type="checkbox"/> 加護病房	<input type="checkbox"/> 其他_____					
病人：	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	年齡：____	<input type="checkbox"/> 新病人	<input type="checkbox"/> 舊病人					
診斷：_____/(處置操作)_____										
評量項目：(未符要求-----MS----M7----R-----F-----優秀)										未觀察
1.醫療面談	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
2.身體檢查	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
3.操作技能	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
4.諮商衛教	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
5.臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
6.組織效能	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
7.人道專業	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
回饋評語：										
(值得嘉許)_____										

(可再精進)_____										

(共識行動)_____										

直接觀察時間：			分鐘，	回饋時間：			分鐘			
							(本次 mini-cex 是第幾次)			
學員簽章：							； 次 <input type="checkbox"/> >10 次			
教師簽章：							； 次 <input type="checkbox"/> >10 次			

[附件五] 住院醫師訓練里程碑(Milestones)教學訓練計畫手冊
(依據六大核心能力評分，分 Level 1~Level 5)
28 項評核項目

住院醫師里程碑教學訓練計畫手冊



台灣婦產科醫學會

住院醫師里程碑教學訓練計畫手冊

醫院名稱：_____

醫師姓名：_____

醫師證號：_____

自民國____年____月____日

至民國____年____月____日

[附件六]

高雄長庚紀念醫院導師導生座談記錄

科別：

時間：

地點：

導師：

導生：

討論內容：

導師：

部主任：

[附件七]

事件處理及輔導紀錄表

單位名稱：_____ 訪談日期：_____

受評人姓名：_____ 職級：_____ 到職日：_____

輔導事件說明	
輔導記錄 (具 體 陳 述 待 改 善 事 項 及 完 成 時 間)	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 5px;"> 科 部 主 任 主 管 受 評 人 簽 名 </div>	
改善追蹤記錄	

表單流程：住院醫師基本資料填寫→輔導記錄（輔導老師、科主任）→教學部留存

[附件八]

高雄長庚紀念醫院 住院醫師對教師滿意度調查表

親愛的學員 您好：

為增進教學品質及提升教學風氣，請就您的學習狀況提供回饋意見，於每月完成訓練後填寫並交回秘書處，以為教學改善之參考，謝謝您的配合。

受訓期間：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日

住院醫師姓名：_____ 職級：_____

指導教師姓名：_____

問卷內容 Question Contents	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1.對指導教師的教學滿意度	<input type="checkbox"/>				
2.指導教師具備教學熱忱(熱心、誠懇、積極)	<input type="checkbox"/>				
3.指導教師能親自指導學員	<input type="checkbox"/>				
4.指導教師能針對核心課程進行教學訓練	<input type="checkbox"/>				
5.指導教師教學方法難易適中，指導時能明白清楚表達	<input type="checkbox"/>				
6.指導教師在您學習上遇到困難時能給予協助	<input type="checkbox"/>				
7.指導教師病房迴診的教學方式如何	<input type="checkbox"/>				
8.指導教師在病歷寫作給予修改與指導如何	<input type="checkbox"/>				
9.指導教師與病患、家屬互動良好，視病猶親	<input type="checkbox"/>				
10.您認為教學內容對臨床處製能力有所幫助	<input type="checkbox"/>				
11.您與指導教師互動關係的滿意度	<input type="checkbox"/>				
12.整體而言，您對於此位指導教師的滿意度為	<input type="checkbox"/>				

其他建議：

[附件九]

婦產部住院醫師臨床技能訓練營評分表

評核項目		評分勾選				
		無法 評估	有待 加強	不夠 標準	合乎 標準	優良
縫合包練習						
1	架針技巧 (持針位置、夾針角度、針面角度) 與正確率					
2	針進出的位置是否在記號上					
3	套圈綁線是否正確(綁緊並且沒有鬆脫)					
排珠珠練習						
4	夾珠子的力道掌握是否適當 (沒有噴飛或夾不起來)					
5	能把珠子準確放到位置上並不影響已排好的部分					
6	在時間內完成所有珠子的排放					
撥葡萄練習						
7	完成後果肉大致完整					
8	在時間內成功撥完一顆葡萄					
菜瓜布分離						
9	菜瓜布分離時有找到正確的 plane					
10	抓提海綿的力道適當(沒有 tear)					
剪圖案						
11	下刀的位置與圖案邊緣重疊					
12	完成後圓圈的邊緣平整沒有歪斜					
穿線手眼協調						
13	針和器械沒有碰到金屬圈					
14	器械一抓一放的過程順暢					
單孔操作						
15	沒有把水球弄破					
16	分離兩層氣球時 dissect 的角度和力道正確					
開腹手術練習						
17	能把結綁緊(前後兩個結沒有間距)					
18	正確進行 simple suture (進針角度與位置、表皮對齊)					
19	正確進行 matrix suture (進針角度與位置、表皮對齊)					

姓名：

職級：