

衛生福利部計畫申請書

年 度： 113 年

計畫名稱： 中醫醫療機構負責醫師訓練計畫

申請機構： 行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院

計畫主持人： 黃敬仁

目 錄

壹、 綜合資料表	-----
貳、 協同訓練院所名冊	-----
參、 指導師資名冊	-----
肆、 計畫摘要	-----
伍、 計畫內容	-----
一、計畫背景與緣由	-----
二、計畫主旨	-----
三、實施方法及步驟	-----
(一) 各科訓練課程規劃	-----
(二) 各科臨床指導教師及導師工作規劃	-----
(三) 師資不足科別之因應措施	-----
(四) 西醫臨床醫學訓練規劃	-----
(五) 協同訓練院所合作之具體措施	-----
(六) 受訓醫師考核機制	-----
(七) 整體計畫執行成效評估機制	-----

壹、綜合資料表

計畫名稱	中醫醫療機構負責醫師訓練計畫		
申請機構	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院		
醫療機構代碼	1131090019		
機構地址	新北市(237)三峽區中山路 198 號		
評鑑/遴選合格效期	108-01-01 ~ 114-12-31		
計畫主持人	黃敬仁	職稱	主任
聯絡電話	02-26723456#3605	手機	0955304869
E-mail	01494@km.eck.org.tw	傳真號碼	02-26730545
現職單位	中醫部		
計畫聯絡人	黃宇辰	職稱	管理師
聯絡電話	02-26723456#6835	手機	不便提供
E-mail	1. 15924@km.eck.org.tw 2. eckirb@km.eck.org.tw	傳真號碼	02-26746355
現職單位	教研部		

貳、協同訓練院所名冊：

院所名稱	醫療機構代碼	提供訓練科別	負責人	師資名單

參、指導師資名冊(含協同院所師資)：

一、具合格效期內之臨床醫學指導教師：					
姓名	執業院所 名稱	執業院所醫療 機構代碼	職稱	負責訓練 科別	中醫師證書 字號
張晉賢	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	部主任	中醫兒科學	台中字第 004578 號
廖唯宇	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主任	中醫婦科學	台中字第 010687 號
黃敬仁	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主任	中醫傷科學	台中字第 011330 號
楊登凱	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主治醫師	中醫內科學	台中字第 009090 號
林姿婷	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主治醫師	中醫內科學	台中字第 011053 號

曾怡嘉	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主治醫師	針灸學	台中字第 010712 號
黃琦雯	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主治醫師	中醫內科學	台中字第 012392 號
楊晨莘	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主治醫師	針灸學	台中字第 010716 號
金來萍	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	兼任主治 醫師	中醫兒科學	台中字第 010566 號

二、具合格效期內之中藥學指導教師：					
姓 名	執業院所 名 稱	執業院所醫療 機構代碼	職 稱	是否為中藥局 之專任藥師	藥師證 書字號
賴沛亨	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	組長	是	藥字第 034655 號

賴宜欣	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	藥師	是	藥字第 035380 號
許佑名	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	藥師	是	藥字第 024119 號
曾懷慶	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	藥師	是	藥字第 30790 號
謝蕙雅	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	藥師	是	藥字第 034692 號

三、西醫臨床醫學之臨床醫學指導教師：					
姓 名	執業醫院 名 稱	執業醫院醫療 機構代碼	職 稱	負責訓練 科 別	部定專科醫 師證書字號
林志明	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主任	內分泌科	中內糖專醫 字第 238 號

林建宇	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	部主任	腎臟科	台腎專醫字 第 S723 號
戴瀚成	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主任	骨科	骨專醫字第 000678 號
林文騰	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主任	小兒科	兒專醫字第 001960 號
王炯理	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主任	泌尿科	泌專醫字第 000500 號
黃名男	行天宮醫療志 業醫療財團法 人恩主公醫院	1131090019	主任	急診醫學科	急專醫字第 000650 號

肆、計畫摘要：

一、訓練目的：

為健全中醫醫療品質的全面發展及培育現代中醫臨床人才，提昇醫療水平，發揮中醫醫療機構負責醫師督導功能，培育具有全人醫療能力之中醫師，凡本院中醫部之住院醫師，須經過中醫與西醫共同訓練。中醫之訓練包含內、婦、兒、針灸、傷五大科知識技能之學習和中藥辨認與炮製知識之充實；西醫之基本訓練亦需具備，以達成中、西醫學融會之目標。並配合行政院衛生福利部之政策提供中醫開業醫師所必須之臨床訓練，使其符合社會需求以確保醫療服務品質。

二、實施方法：

依「健全中醫師臨床訓練制度-中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」之宗旨，規劃受訓醫師兩年期訓練計畫，內容包含學習護照執行及訓練受訓醫師執行中醫相關臨床業務，於訓練過程中接受指導醫師與導師指導，並完成訓練內容。

113 年度恩主公醫院中醫部將收訓二名自訓醫師，進行兩年期中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，加上原本已經接受一年訓練的 2 名自訓醫師與 3 名代訓醫師，113 年度共有 7 名受訓醫師參與本計畫之訓練。

伍、計畫內容

一、計畫背景及緣由：

(1) 政策或法令依據

衛生福利部於民國 95 年開始辦理「中醫醫院及醫院附設中醫部門評鑑」，依醫療法第 18 條第 2 項規定，醫療機構之負責醫師，應在中央主管機關指定，經申請並通過相關評鑑之醫院、診所，接受兩年以上之醫師訓練，並取得證明文件。另據相關資料顯示中醫診所占中醫醫療機構比率高達 97%，在診所執業之中醫師高達 90%。因此，「健全中醫師臨床訓練制度-中醫負責醫師訓練計劃」之重要性，乃在於落實訓練目的，發揮負責醫師功能，強化新進中醫師臨床診療之學識技能，及促進中醫醫療機構的健全發展。

(2) 問題狀況或發展需求

現階段中醫訓練場所，就師資、醫療照護品質、及訓練考核等制度，尚無明確的規範。反觀西醫有一套完整的學習訓練計畫內容，由住院醫師到主治醫師的養成階段中，均有明確的訓練計畫內容與期限。因此就中醫藥長遠發展，確有必要建立一套銜接學校及臨床執業完整的訓練規章。根據中醫藥委員會所推動「建構中醫整體臨床教學體系 2002-2008 計畫」內容，培育具有全人醫療能力之中醫師，落實中醫醫療機構負責醫師督導功能，促進中醫醫療機構健全發展，以提供民眾完整醫療服務，已具有初步的成效。因此如何建構中醫整體臨床教學體系，建立中醫醫事人員培訓制度，落實開業中醫師二年醫師訓練，提升中醫醫事人員執業素質，確保中醫醫療機構照護品質，是本計畫的研究重

點。

(3) 國內外相關醫師訓練制度之文獻探討

西醫的訓練必須於教學醫院中完成訓練，始承認其資格。西醫的教學訓練中，也不僅是訓練開業的負責醫師，依其訓練的資格及年限，進一步完成各專科與次專科的教學訓練，強化在各個學門的專業訓練。提供更為完善的臨床服務品質。反觀中醫方面，近年來也紛紛成立各中醫的專科與次專科的醫學會，其用意與出發點是值得嘉許，但問題是哪裡才是真正訓練的場所呢？舉凡這些問題明白的顯示出，中醫的教學訓練制度、內容、場所等，仍需進一步的建立。

另外西醫非常強調醫學倫理、醫療法規、實證醫學、感染控制、醫院管理、醫療品質及醫療文書寫作，而這些內容是每一位醫師都須具備的常識，但絕而非只有西醫強調，我們中醫也須加以重視，而這符合衛生署推動的「全人健康照護計畫」是從體系面、機構面及人力面架構計畫，藉以促進醫療資源合理分布，提供民眾適切、可近性的醫療服務。因此本計畫的推展實有利於未來中醫師醫學教育的養成。

(4) 本訓練對中醫醫療服務品質之相關性

由於本計畫之訓練內容乃定位在結合醫學的「全人訓練」，與中西醫的「專業訓練」。所謂「全人訓練」，其內容即是包含醫學倫理、醫學法律、感染控制、醫療品質、醫院管理、病歷寫作等四十小時之「基礎訓練」；中西醫之「專業訓練」，包括「中醫的專業訓練」（包括中醫基礎課程與中醫內、婦、兒、針灸科、傷科的臨床訓練）與「中西醫整合醫學訓練」（包括急診與西醫專科選修訓

練)等兩大部份。其中相關執行之學習護照、課程綱要、內容及評量方法均已經由專家共識建構完成。

執行本訓練計畫，有助於中醫醫療品質的全面提升，促進機構健全發展，確保其服務品質，並培育具有全人醫療能力之中醫師，減少養成過程歧異，提昇其職業素質。藉由本訓練的養成教育，可強化中醫醫療照護品質，提供民眾中醫就醫安全環境，與提昇中醫醫療服務品質具有莫大助益。

(5) 本計畫對中醫執業環境可能之影響。

1. 落實開業中醫師兩年醫師訓練制度
2. 培育具有全人醫療能力的中醫師
3. 提昇中醫醫事人員的執業素質
4. 促進中醫醫療機構的健全發展

從本質上真正落實中醫醫療機構之健全發展及提升中醫醫療服務品質。

二、計畫主旨：

(一)訓練目標

(一)訓練目標

為符合現代中醫之臨床訓練，提昇全民醫療水準，凡本院中醫部之住院醫師，須經過中醫與西醫部門共同培訓。本院中醫部中醫訓練包括內、婦、兒、針灸、傷五大科知識技能之學習以及中藥辨認與炮製技巧；而西醫訓練則包括內、外、急診及其他專科，並配合行政院衛生福利部所提供中醫開業醫師所必須之臨床訓練，以達成中、西醫學融會目標，培養具全人醫療能力之中醫師。

1. 基本訓練課程目標：培養醫學倫理、加強醫病溝通、了解醫療相關法規及醫療糾紛之處理原則，以增進醫療管理知識，培養具全人醫療能力之中醫師。

2. 中醫各科訓練課程《中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中醫傷科學、中藥學，第一年必修，第二年選訓至少 1 科 1-12 個月》

中醫內科學《第一年 3 個月，第二年選修》

目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握內科臨床生理、病理特色，熟練內科四診技巧，學習臨床病因病機推演與理法方藥臨床思路，瞭解內科臨床常見疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

中醫婦科學《第一年 1 個月，第二年選修》

目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握婦女臨床生理、病理特色，熟練婦科四診技巧，學習臨床常見婦科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

中醫兒科學《第一年 1 個月，第二年選修》

目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握小兒臨床生理、病理特色，熟練兒科四診技巧，學習臨床常見兒科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

中醫針灸學《第一年3個月，第二年選修》

目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分瞭解針灸適應症，掌握臨床常用經絡穴位與針刺手法。熟悉常用針灸儀器基本操作，學習常見針灸適應症之中西醫診斷與辨證論治重點。

中醫傷科學《第一年3個月，第二年選修》

目標：透過本訓練，使受訓醫師熟悉損傷之分期辨證、理學檢查及放射影像學診斷技巧，學習副木夾板之製作與外固定包紮，靈活運用理筋手法和正骨手法，並配合中藥治療中醫傷科臨床常見疾病。

中藥學《1個月》

目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分瞭解中藥局作業準則，熟悉中藥調劑、炮製依規處置，實際瞭解臨床診療與用藥配合情形。

3. 中醫家庭暨社區醫學科《第二年選修1個月》

所要完成工作項目：

- (1) 認識中醫家庭暨社區醫學科執業領域。
- (2) 中醫家庭暨社區醫學科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
- (3) 中醫家庭暨社區醫學科執業領域常見疾病臨床診療與衛教重點。
- (4) 中醫長期照護之執行。
- (5) 中醫居家照護之執行。

- (6) 中醫高齡醫學之執行。
- (7) 中醫社區醫療與防疫。
- (8) 中醫預防醫學與養生運動。
- (9) 中醫家庭暨社區醫學科需緊急照會或轉診西醫之狀況。
- (10) 中西藥多重用藥及慢性病之評估。
- (11) 中醫家庭暨社區醫學科中西醫學期刊討論。
- (12) 偏鄉醫療。(選訓)
- (13) 中醫戒癮。(選訓)
- (14) 安寧緩和照護。(選訓)

4. 西醫臨床醫學《第二年 0-4 個月》

《西醫臨床醫學訓練為第二年選修項目，依訓練醫院教學資源彈性規劃 0~4 個月，若無選修該訓練，則訓練時數為 0 個月，至多選修 4 個月》

目標：透過本訓練，使受訓醫師能瞭解西醫專科常見疾病檢查、診斷、處置之思維及成效，俾以奠定急症判斷，轉診及會診處置能力。

5. 中醫客觀結構式臨床技能測驗(OSCE)實施方式：

受訓學員參加台灣擬真教育學會舉辦之 OSCE 實務工作坊，或透過實地參訪核心訓練醫院中醫部舉辦之中醫客觀結構式臨床技能測驗(OSCE)。

目的：除了傳統醫療知識傳授，亦著重以病人為中心的技能訓練與態度的培養，藉由情境模擬實作的過程來評量受訓醫師與病人溝通及診療病人的基本態

度，在面對病人時能表現出良好的態度與互動能力。

實施方式：預計第一年受訓醫師參加中醫客觀結構式臨床技能測驗(OSCE)，由台灣擬真教育學會設計相關教案，以及客觀詳實之考核標準，共有 4-5 站測驗內容，受訓醫師依分組及試場工作人員指示於診間外閱讀考生說明，考試結束鈴聲響起時請離開診間並依試場工作人員指示換站。考試結束離開進行試後綜合討論。

(二)完成工作項目

1. 基本訓練課程完成工作項目：醫學倫理、醫療法規、實證醫學、感染管制、醫務行政、醫療品質、醫療文書寫作、衛生政策、急救訓練
2. 中醫各科訓練課程《中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中醫傷科學、中藥學，第一年必修，第二年選訓至少 1 科 1-12 個月》

中醫內科學《第一年 3 個月，第二年選修》

所要完成工作項目：

第一年必修

- (1)中醫內科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
- (2)中醫內科臨床常用方藥研討。
- (3)中醫內科望聞問切四診診察。
- (4)中醫內科臨床病因病機診斷分析。
- (5)中醫內科理法方藥臨床治療思路。

(6)中醫內科門診常見疾病之臨床診療重點。

(7)中醫內科臨床病例寫作及報告。

(8)中醫內科需緊急照會西醫之狀況。

(9)中醫內科重要典籍與醫家學說研討。

(10)內科中西醫學期刊討論。

第二年選修

(1)中醫內科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)

(2)西醫會診中醫內科常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)

(3)內科中西醫學實證醫學報告研討

(4)中醫內科經典導讀

中醫婦科學《第一年1個月，第二年選修》

所要完成工作項目：

第一年必修

(1)中西醫婦科各年齡層生理發展與中醫婦科病理特色之臨床重點。

(2)中醫婦科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。

(3)中醫婦科望聞問切四診診察(含經帶胎產史)。

(4)中醫婦科臨床病因病機診斷分析

(5)中醫婦科理法方藥臨床治療思路。

(6)中醫婦科門診常見疾病之臨床診療重點。

- (7) 中醫婦科臨床病例寫作及報告。
- (8) 中醫婦科需緊急照會西醫之狀況。
- (9) 婦女基礎體溫與賀爾蒙檢測之判讀與臨床應用。
- (10) 中醫婦科重要典籍研讀與討論
- (11) 婦科中西醫學期刊討論。
- (12) 中醫婦科臨床常用方藥研討。

第二年選修

- (1) 中醫婦科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)
- (2) 西醫會診中醫婦科常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)
- (3) 婦科中西醫學實證醫學報告研討
- (4) 中醫內婦科經典導讀

中醫兒科學《第一年1個月，第二年選修》

所要完成工作項目：

第一年必修

- (1) 中西醫兒科生理發展與中醫兒科病理特色之臨床重點。
- (2) 中醫兒科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
- (3) 中醫兒科望聞問切四診診察(含出生史)。
- (4) 中醫兒科臨床病因病機診斷分析。
- (5) 中醫兒科理法方藥臨床治療思路。
- (6) 中醫兒科門診常見疾病之臨床診療重點。

- (7) 中醫兒科臨床病例寫作及報告。
- (8) 中醫兒科需緊急照會西醫之狀況。
- (9) 嬰幼兒營養需求與餵養估算、脫水等級、生長曲線之判讀與臨床應用。
- (10) 中醫兒科重要典籍與醫家學說研討。
- (11) 兒科中西醫學期刊討論。
- (12) 中醫兒科臨床常用方藥研討(含兒科用藥特色及劑量換算)。

第二年選修

- (1) 中醫兒科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)
- (2) 西醫會診中醫兒科常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)
- (3) 兒科中西醫學實證醫學報告研討
- (4) 中醫內兒科經典導讀

中醫針灸學《第一年3個月，第二年選修》

所要完成工作項目：

第一年必修

- (1) 針灸適應症與禁忌症、禁針與禁灸之部位、針灸安全深度。
- (2) 針灸科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
- (3) 針灸科常用之理學檢查與四診辨證技巧。
- (4) 針灸科理法方針臨床治療思路。
- (5) 針灸科門診常見疾病之臨床診療重點(含常見配穴與處方模式)。
- (6) 針灸科臨床病例寫作及報告。

- (7) 針灸科需緊急照會西醫之狀況。
- (8) 針灸常用穴之取穴、針刺、灸療方法訓練、不良反應與其處理。
- (9) 針灸重要典籍與重要醫家學說研討。
- (10) 針灸中西醫學期刊討論。
- (11) 針灸常用儀器操作。

第二年選修

- (1) 中醫針灸科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)
- (2) 西醫會診中醫針灸科常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)
- (3) 針灸科中西醫學實證醫學報告研討

中醫傷科學《第一年3個月，第二年選修》

所要完成工作項目：

第一年必修

- (1) 中醫傷科常用之放射影像學診斷。
- (2) 傷科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
- (3) 中醫傷科常用之理學檢查與四診辨證技巧。
- (4) 傷科理法方術臨床治療思路訓練。
- (5) 傷科臨床病例寫作及報告。
- (6) 傷科門診常見疾病之臨床診療重點。
- (7) 傷科需緊急照會西醫之狀況。
- (8) 傷科臨床常用手法(理筋、正骨)操作、不良反應與其處理。

(9) 傷科重要典籍研讀與醫家學說研討。

(10) 傷科中西醫學期刊討論。

(11) 傷科常用副木夾板製作與外固定包紮或儀器操作。

第二年選修

(1) 中醫傷科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)

(2) 西醫會診中醫傷科常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)

(3) 傷科中西醫學實證醫學報告研討

中藥學《1個月》

所要完成工作項目：

(1) 藥局經營管理訓練，含軟硬體設施與異常事件處理。

(2) 藥庫管理作業訓練，含採購、驗收、盤點與帳務管理。

(3) 常用飲片與中藥(含炮製品)之外觀性狀、規格等級辨識訓練。

(4) 中藥材真偽替代、品質良窳之辨識訓練。

(5) 高警訊藥品之認知與貯存管理訓練。

(6) 濃縮中藥調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。

(7) 飲片調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。

(8) 固有成方傳統製劑之調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。

(9) 中藥用藥安全及法規藥典認識，含異常物質、交互作用、不良反應及配伍禁忌。

(10) 中藥相關中西醫學期刊討論。

(11) 中藥相關典籍研讀與討論。

中醫家庭暨社區醫學科《第二年選修1個月》

所要完成工作項目：

(1) 認識中醫家庭暨社區醫學科執業領域。

(2) 中醫家庭暨社區醫學科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。

(3) 中醫家庭暨社區醫學科執業領域常見疾病臨床診療與衛教重點。

(4) 中醫長期照護之執行。

(5) 中醫居家照護之執行。

(6) 中醫高齡醫學之執行。

(7) 中醫社區醫療與防疫。

(8) 中醫預防醫學與養生運動。

(9) 中醫家庭暨社區醫學科需緊急照會或轉診西醫之狀況。

(10) 中西藥多重用藥及慢性病之評估。

(11) 中醫家庭暨社區醫學科中西醫學期刊討論。

(12) 偏鄉醫療。(選訓)

(13) 中醫戒癮。(選訓)

(14) 安寧緩和照護。(選訓)

西醫臨床醫學《第二年0-4個月》

一般醫學

所要完成工作項目：

- (1) 學習病歷紀錄、會診單及診斷證明書之書寫及注意事項。
- (2) 學習西醫一般醫學各科檢查數值及影像學檢查之判讀。
- (3) 學習西醫診療疾病之思維、方法及成效。
- (4) 學習西醫各科對疾病病例報告之分析、書寫與簡報方法。
- (5) 學習西醫各科聯合會議時報告病例之方法。
- (6) 學習期刊研讀及書寫方法，建立期刊投稿書寫能力。

三、實施方法及步驟：

(一)、各科訓練課程規劃：

1. 第一年受訓醫師

(一)、各科訓練課程規劃：

1. 第一年受訓醫師

基本訓練課程 40 小時

第一年 12 個月(必修)

中醫內科學 3 個月

課程內容包含：

1. 中醫內科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
2. 中醫內科臨床常用方藥研討。
3. 中醫內科望聞問切四診診察。
4. 中醫內科臨床病因病機診斷分析。
5. 中醫內科理法方藥臨床治療思路。
6. 中醫內科門診常見疾病之臨床診療重點。
7. 中醫內科臨床病例寫作及報告。
8. 中醫內科需緊急照會西醫之狀況。
9. 中醫內科重要典籍與醫家學說研討。
10. 內科中西醫學期刊討論。

中醫婦科學 1 個月

課程內容包含：

1. 中西醫婦科各年齡層生理發展與中醫婦科病理特色之臨床重點。
2. 中醫婦科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
3. 中醫婦科望聞問切四診診察(含經帶胎產史)。
4. 中醫婦科臨床病因病機診斷分析。
5. 中醫婦科理法方藥臨床治療思路。
6. 中醫婦科門診常見疾病之臨床診療重點。
7. 中醫婦科臨床病例寫作及報告。
8. 中醫婦科需緊急照會西醫之狀況。
9. 婦女基礎體溫與賀爾蒙檢測之判讀與臨床應用。
10. 中醫婦科重要典籍與醫家學說研討。
11. 婦科中西醫學期刊討論。
12. 中醫婦科臨床常用方藥研討。

中醫兒科學 1 個月

課程內容包含：

1. 中西醫兒科生理發展與中醫兒科病理特色之臨床重點。
2. 中醫兒科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
3. 中醫兒科望聞問切四診診察(含出生史)。

4. 中醫兒科臨床病因病機診斷分析。
5. 中醫兒科理法方藥臨床治療思路。
6. 中醫兒科門診常見疾病之臨床診療重點。
7. 中醫兒科臨床病例寫作及報告。
8. 中醫兒科需緊急照會西醫之狀況。
9. 嬰幼兒營養需求與餵養估算、脫水等級、生長曲線之判讀與臨床應用。
10. 中醫兒科重要典籍與醫家學說研討。
11. 兒科中西醫學期刊討論。
12. 中醫兒科臨床常用方藥研討(含兒科用藥特色及劑量換算)。

針灸學 3 個月

課程內容包含：

1. 針灸適應症與禁忌症、禁針與禁灸之部位、針灸安全深度。
2. 針灸科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
3. 針灸科常用之理學檢查與四診辨證技巧。
4. 針灸科理法方針臨床治療思路。
5. 針灸科門診常見疾病之臨床診療重點(含常見配穴與處方模式)。
6. 針灸科臨床病例寫作及報告。
7. 針灸科需緊急照會西醫之狀況。
8. 針灸常用穴之取穴、針刺、灸療方法訓練、不良反應與其處理。

9. 針灸重要典籍與重要醫家學說研討。

10. 針灸中西醫學期刊討論。

11. 針灸常用儀器操作。

中醫傷科學 3 個月

課程內容包含：

1. 中醫傷科常用之放射影像學診斷。

2. 傷科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。

3. 中醫傷科常用之理學檢查與四診辨證技巧。

4. 傷科理法方術臨床治療思路訓練。

5. 傷科臨床病例寫作及報告。

6. 傷科門診常見疾病之臨床診療重點。

7. 傷科需緊急照會西醫之狀況。

8. 傷科臨床常用手法（理筋、正骨）操作、不良反應與其處理。

9. 傷科重要典籍研讀與醫家學說研討。

10. 傷科中西醫學期刊討論。

11. 傷科常用副木夾板製作與外固定包紮或儀器操作。

12. 傷科臨床常用方藥研討。

中藥學 1 個月

課程內容包含：

1. 藥局經營管理訓練，含軟硬體設施與異常事件處理。
2. 藥庫管理作業訓練，含採購、驗收、盤點與帳務管理。
3. 常用飲片與中藥(含炮製品)之外觀性狀、規格等級辨識訓練。
4. 中藥材真偽替代、品質良窳之辨識訓練。
5. 高警訊藥品之認知與貯存管理訓練。
6. 濃縮中藥調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。
7. 飲片調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。
8. 固有成方傳統製劑之調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。
9. 中藥用藥安全及法規藥典認識，含異常物質、交互作用、不良反應及配伍禁忌。
10. 中藥相關中西醫學期刊討論。
11. 中藥相關典籍研讀與討論。

2. 第二年受訓醫師

(一)、各科訓練課程規劃：

1. 第一年受訓醫師

基本訓練課程 40 小時

第一年 12 個月(必修)

中醫內科學 3 個月

課程內容包含：

1. 中醫內科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
2. 中醫內科臨床常用方藥研討。
3. 中醫內科望聞問切四診診察。
4. 中醫內科臨床病因病機診斷分析。
5. 中醫內科理法方藥臨床治療思路。
6. 中醫內科門診常見疾病之臨床診療重點。
7. 中醫內科臨床病例寫作及報告。
8. 中醫內科需緊急照會西醫之狀況。
9. 中醫內科重要典籍與醫家學說研討。
10. 內科中西醫學期刊討論。

中醫婦科學 1 個月

課程內容包含：

1. 中西醫婦科各年齡層生理發展與中醫婦科病理特色之臨床重點。
2. 中醫婦科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
3. 中醫婦科望聞問切四診診察(含經帶胎產史)。
4. 中醫婦科臨床病因病機診斷分析。
5. 中醫婦科理法方藥臨床治療思路。

6. 中醫婦科門診常見疾病之臨床診療重點。
7. 中醫婦科臨床病例寫作及報告。
8. 中醫婦科需緊急照會西醫之狀況。
9. 婦女基礎體溫與賀爾蒙檢測之判讀與臨床應用。
10. 中醫婦科重要典籍與醫家學說研討。
11. 婦科中西醫學期刊討論。
12. 中醫婦科臨床常用方藥研討。

中醫兒科學 1 個月

課程內容包含：

1. 中西醫兒科生理發展與中醫兒科病理特色之臨床重點。
2. 中醫兒科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
3. 中醫兒科望聞問切四診診察(含出生史)。
4. 中醫兒科臨床病因病機診斷分析。
5. 中醫兒科理法方藥臨床治療思路。
6. 中醫兒科門診常見疾病之臨床診療重點。
7. 中醫兒科臨床病例寫作及報告。
8. 中醫兒科需緊急照會西醫之狀況。
9. 嬰幼兒營養需求與餵養估算、脫水等級、生長曲線之判讀與臨床應用。
10. 中醫兒科重要典籍與醫家學說研討。

11. 兒科中西醫學期刊討論。

12. 中醫兒科臨床常用方藥研討(含兒科用藥特色及劑量換算)。

針灸學 3個月

課程內容包含：

1. 針灸適應症與禁忌症、禁針與禁灸之部位、針灸安全深度。
2. 針灸科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
3. 針灸科常用之理學檢查與四診辨證技巧。
4. 針灸科理法方針臨床治療思路。
5. 針灸科門診常見疾病之臨床診療重點(含常見配穴與處方模式)。
6. 針灸科臨床病例寫作及報告。
7. 針灸科需緊急照會西醫之狀況。
8. 針灸常用穴之取穴、針刺、灸療方法訓練、不良反應與其處理。
9. 針灸重要典籍與重要醫家學說研討。
10. 針灸中西醫學期刊討論。
11. 針灸常用儀器操作。

中醫傷科學 3個月

課程內容包含：

1. 中醫傷科常用之放射影像學診斷。

2. 傷科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。
3. 中醫傷科常用之理學檢查與四診辨證技巧。
4. 傷科理法方術臨床治療思路訓練。
5. 傷科臨床病例寫作及報告。
6. 傷科門診常見疾病之臨床診療重點。
7. 傷科需緊急照會西醫之狀況。
8. 傷科臨床常用手法（理筋、正骨）操作、不良反應與其處理。
9. 傷科重要典籍研讀與醫家學說研討。
10. 傷科中西醫學期刊討論。
11. 傷科常用副木夾板製作與外固定包紮或儀器操作。
12. 傷科臨床常用方藥研討。

中藥學 1 個月

課程內容包含：

1. 藥局經營管理訓練，含軟硬體設施與異常事件處理。
2. 藥庫管理作業訓練，含採購、驗收、盤點與帳務管理。
3. 常用飲片與中藥(含炮製品)之外觀性狀、規格等級辨識訓練。
4. 中藥材真偽替代、品質良窳之辨識訓練。
5. 高警訊藥品之認知與貯存管理訓練。
6. 濃縮中藥調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。

7. 飲片調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。
8. 固有成方傳統製劑之調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。
9. 中藥用藥安全及法規藥典認識，含異常物質、交互作用、不良反應及配伍禁忌。
10. 中藥相關中西醫學期刊討論。
11. 中藥相關典籍研讀與討論。

2. 第二年受訓醫師

2. 第二年受訓醫師

第二年 12 個月(選修)

中醫分科，選訓至少 1 科 1-12 個月

1. 中醫內科學

課程內容包含：

- (1) 中醫內科診療實作。
- (2) 西醫會診中醫內科常見疾病之臨床診療重點。

2. 中醫婦科學

課程內容包含：

- (1) 中醫婦科診療實作。

(2)西醫會診中醫婦科常見疾病之臨床診療重點。

3. 中醫兒科學

課程內容包含：

(1)中醫兒科診療實作。

(2)西醫會診中醫兒科常見疾病之臨床診療重點。

4. 針灸學

課程內容包含：

(1)中醫針灸科診療實作。

(2)西醫會診中醫針灸科常見疾病之臨床診療重點。

5. 中醫傷科學

課程內容包含：

(1)中醫傷科診療實作。

(2)西醫會診中醫傷科常見疾病之臨床診療重點。

6. 中醫家庭暨社區醫學

科 0-1 個月

(1)中醫家庭暨社區醫學診療實作。

(2)西醫會診中醫內科常見疾病之臨床診療重點。

西醫臨床醫學 0-4 個月

一般醫學課程內容包含：

- (1) 學習病歷紀錄、會診單及診斷證明書之書寫及注意事項。
- (2) 學習西醫一般醫學各科檢查數值及影像學檢查之判讀。
- (3) 學習西醫診療疾病之思維、方法及成效。
- (4) 學習西醫各科對疾病病例報告之分析、書寫與簡報方法。
- (5) 學習西醫各科聯合會議時報告病例之方法。
- (6) 學習期刊研讀及書寫方法，建立期刊投稿書寫能力。

(二)、各科臨床指導教師及導師工作規劃：

一、中醫內科指導醫師-楊登凱醫師、林姿婷醫師、黃琦雯醫師職務內容：

1. 教授受訓醫師內科之臨床專業知識。
2. 在受訓醫師中醫內科門診跟診給予教學指導：包含指導四診診察技巧、病歷紀錄與醫療文書寫作，指導內科疾病的臨床辨證與處方用藥特點。
3. 在中醫內科門診或教學門診中給予迷你臨床演練訓練，並評量學員的 Mini-CEX。
4. 帶領受訓醫師進行中醫內科會診與查房，指導學員西醫內科會診常見疾病之臨床診療重點，並批改學員的會診病歷，對於病人病況與治療處方等給予指導。
5. 負責中醫內科臨床病例教學：每兩週挑選一例值得教學之病例，做中醫內科臨床教學訓練，病例以常見之中醫內科疾病為主，如過敏性鼻炎、咳嗽、失眠、心悸、胃痛、便秘、眩暈、頭痛、水腫、消化性潰瘍、高血壓、心臟病、糖尿病、慢性肝炎……等。
6. 指導受訓醫師的中醫內科病例報告：指導病歷書寫，引導臨床病因病機分析推演，指導臟腑病機四要素分析，從中訓練受訓醫師的臨床診療思路。
7. 帶領受訓醫師研讀內科相關主要書籍。
8. 指導受訓醫師研讀中醫內科古典醫籍，並與學員討論。

9. 指導受訓醫師中醫內科期刊報告。

10. 中西醫西文期刊閱讀及實證醫學訓練。

二、中藥局指導藥師-賴沛亨藥師、賴宜欣藥師、許佑名藥師、曾懷慶藥師、謝蕙雅藥師職務內容：

1. 安排中藥局訓練課程。

2. 帶領認識中藥局環境。

3. 帶領受訓醫師認識常用藥、次常用藥、少用藥之濃縮中藥與飲片及其規格、等級。

4. 指導常用中藥材真偽替代、品質良窳之辨識。

5. 指導毒劇藥之認知。

6. 介紹中藥之貯存管理。

7. 指導常用中藥之炮製方法與炮製原理，中藥局飲片皆明確列出炮製規格，並選出常用飲片建立訂立中藥局標準教材。

8. 介紹炮製中藥材及特殊製劑。

9. 指導門診、住院及會診調劑作業流程，煎藥作業流程，調劑作業注意事項與服藥方法。

10. 認識中西藥藥物交互作用。

11. 藥物不良反應通報。

12. 評核受訓醫師於中藥局的受訓表現，利用 DOPS 表單評定受訓醫師實地操作之能力。

三、中醫婦科指導醫師-廖唯宇醫師、黃琦雯醫師職務內容：

1. 教授受訓醫師婦科之臨床專業知識。
2. 負責婦科小組課程，教授婦女生理解剖及各年齡層生理、病理特點，婦女基礎體溫之判讀臨床應用，並給予學員練習實際病例之基礎體溫之判讀。
3. 在受訓醫師中醫婦科門診跟診給予教學指導：包含指導四診診察技巧，病歷紀錄與醫療文書寫作，指導婦科疾病的臨床辨證與處方用藥特點。
4. 在中醫婦科門診或教學門診中給予迷你臨床演練訓練，並評量學員的 Mini-CEX。
5. 帶領受訓醫師進行中醫婦科會診與查房，指導學員西醫婦科會診常見疾病之臨床診療重點，並批改受訓醫師的會診病歷，對於病人病況與治療處方等給予指導。
6. 負責中醫婦科臨床病例教學：每兩週挑選一例值得教學之病例，做中醫婦科臨床教學訓練，病例以常見之中醫婦科疾病為主，如月經病、胎產諸證、帶下病、前陰疾病、更年期綜合症、不孕症等。
7. 指導受訓醫師的中醫婦科病例報告：指導病歷書寫，引導臨床病因病機分析推演，指導臟腑病機四要素分析，從中訓練受訓醫師的臨床診療思路。
8. 帶領受訓醫師研讀婦科相關主要書籍及中醫婦科期刊報告。
9. 指導受訓醫師研讀中醫婦科古典醫籍，並與學員討論。
10. 中西醫西文期刊閱讀及實證醫學訓練。

四、中醫兒科指導醫師-張晉賢醫師、金來萍醫師、廖唯宇醫師職務內容：

1. 教授受訓醫師兒科之臨床專業知識。
2. 負責兒科小組課程教學。
3. 在受訓醫師中醫兒科門診跟診給予教學指導：包含指導四診診察技巧、病歷紀錄與醫療文書寫作，指導兒科疾病的臨床辨證與處方用藥特點。
4. 在中醫兒科門診或教學門診中給予迷你臨床演練訓練，並評量學員的Mini-CEX。
5. 負責中醫兒科臨床病例教學：每兩週挑選一例值得教學之病例，做中醫兒科臨床教學訓練，病例以常見之中醫婦科疾病為主，如小兒感冒、小兒哮喘、小兒過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、小兒腸胃功能障礙等。
6. 指導受訓醫師的中醫兒科病例報告：指導病歷書寫，引導臨床病因病機分析推演，指導臟腑病機四要素分析，從中訓練受訓醫師的臨床診療思路。
7. 帶領受訓醫師研讀兒科相關主要書籍。
8. 指導受訓醫師研讀中醫兒科古典醫籍，並與受訓醫師討論。
9. 指導受訓醫師中醫兒科期刊報告。
10. 中西醫西文期刊閱讀及實證醫學訓練。

五、針灸科指導醫師-曾怡嘉醫師、楊晨莘醫師、黃敬仁醫師職務內容：

1. 教授受訓醫師針灸科之臨床專業知識。
2. 負責針灸臨床技能教學與檢定：指導 (1)常用穴位的取穴與針刺，包括常用三十經穴、耳穴、頭皮針、經外奇穴等(如學習護照所列)；(2)針刺手法之訓練與操作，包括針刺補瀉手法、進針、行針、出針

手法；(3)常用儀器及用具操作：電針機、紅外線熱像儀、拔罐器、針灸、放血用具等。指導學員實際操作並給予考核。

3. 負責針灸科小組課程：安排針灸臨床操作所需知識，配合臨床案例說明。

4. 在受訓醫師針灸科門診跟診給予教學指導：指導針灸科疾病的臨床診療、病歷紀錄與醫療文書寫作。

5. 在針灸科門診或教學門診中給予迷你臨床演練訓練，並評量學員的 Mini-CEX。

6. 帶領受訓醫師進行針灸科會診與查房，指導學員西醫會診針灸常見疾病之臨床診療重點，並批改受訓醫師的會診病歷，對於病人病況與治療等給予指導。

7. 負責針灸科臨床病例教學：每兩週挑選一例值得教學之病例，做針灸科臨床教學訓練，病例以常見之針灸科疾病為主，如急性扭挫傷、上背痛、下背痛、落枕、五十肩、網球肘、關節炎、坐骨神經痛、顏面神經麻痺、三叉神經痛、腕隧道症候群等。

8. 指導受訓醫師的針灸科病例報告：指導病歷書寫，引導臨床病因病機分析推演，指導臟腑經絡病機四要素分析，從中訓練受訓醫師的臨床診療思路。

9. 帶領受訓醫師研讀針灸相關書籍。

10. 指導受訓醫師研讀針灸科古典醫籍，並與學員討論。

11. 指導受訓醫師針灸科期刊報告。

12. 中西醫西文期刊閱讀及實證醫學訓練。

六、傷科指導醫師-黃敬仁醫師職務內容：

1. 教授受訓醫師傷科之臨床專業知識。
2. 負責傷科臨床技能教學與檢定：指導 (1)傷科常用之理筋手法；(2)包紮技巧操作訓練，包括肘、腕、膝、踝關節等的包紮；(3)傷科常用之副木夾板製作。指導學員實際操作並給予考核。
3. 負責傷科小組課程：安排傷科臨床操作所需知識，包含骨科常用之理學檢查，骨科常用之放射影像學診斷，教學配合臨床案例與以解說。
4. 在受訓醫師傷科門診跟診給予教學指導：指導傷科疾病的臨床診療、病歷紀錄與醫療文書寫作。
5. 在傷科門診或教學門診中給予迷你臨床演練訓練，並評量學員的 Mini-CEX。
6. 帶領受訓醫師進行傷科會診與查房，指導學員西醫會診常見傷科疾病之臨床診療重點，並批改學員的會診病歷，對於病人病況與治療等給予指導。
7. 負責傷科臨床病例教學：每兩週挑選一例值得教學之病例，做傷科臨床教學訓練，病例以常見之傷科疾病為主，如落枕、冰凍肩、網球肘、扳機指、上背痛、腰痛、膝痛症、踝扭傷、足跟痛等。
8. 指導受訓醫師的傷科病例報告：指導病歷書寫，引導臨床病因病機分析推演，指導臟腑經絡病機四要素分析，從中訓練受訓醫師的臨床診療思路。
9. 帶領受訓醫師研讀傷科相關書籍。
10. 指導受訓醫師研讀傷科古典醫籍，並與受訓醫師討論。
11. 指導受訓醫師傷科期刊報告。

12. 中西醫西文期刊閱讀及實證醫學訓練。

七、西醫外訓指導醫師工作：

1. 教授受訓醫師西醫受訓科別之臨床專業知識。
2. 安排受訓醫師外訓學習之課程。
3. 協助受訓醫師將西醫知識恰當運用於中醫臨床。
4. 負責受訓醫師的學習考核。
5. 與受訓醫師做臨床案例討論。
6. 指導病歷書寫，包含醫療文書寫作。

八、導師工作：

1. 主動關心受訓醫師的學習與生活狀況。
2. 每月召開一次一對一之導師生座談會，導師與受訓醫師單獨面談，實際了解受訓醫師的學習狀況，進行學習上及生活上相關的輔導並有輔導記錄，會後導師會針對導生聚之會談內容通盤考量並決定是否有需要進一步輔導或向上呈報的事項。
3. 對於受訓醫師的學習或生活困擾，協助解決，若有無法克服或解決之情事則會提呈於科部務會議討論併呈醫學教育委員會。

(三) 師資不足科別之因應措施：(若無師資不足之機構，則針對貴院擬加強師資之科別或擬設立中醫教學門診之科別說明)

恩主公中醫部專任主治醫師與兼任主治醫師數目共十位，符合指導醫師資格且取得師資培訓證明者為九位，師資陣容完備，符合師生比 1:3 之比例。為達到更完善之分科訓練精神，本部自 105 年度起建立完善教學之分科，中醫內科、中醫針灸科、中醫婦科、中醫兒科、中醫傷科五科皆有負責師資，針對各科教學訓練內容進行指導，並開設教學門診，選取適當案例施作完整之診療，並對相關內容進行討論及期刊、典籍之延伸閱讀。

除了中醫部內之訓練師資，訓練期間中邀請各科別領域中專家學者，於本部進行經驗傳承演講，或開設帶狀課程以及指導實際操作演練，使學員能接收更多元化的資訊，培育全人醫學之人才。

(四) 西醫臨床醫學訓練規劃：

1. 委託訓練合作之科別

本院之內科部(內分泌科、腎臟科、家醫科)、外科部(泌尿科、骨科)及急診醫學科及小兒科。

2. 合作溝通協調機制

(1)學員外訓前將與委託訓練之科別溝通討論並行院內會辦單，及舉辦跨領域討論會議確認學員的受訓內容，並協助西醫指導醫師瞭解中醫養成背景以及中醫特點。

(2)定期由教研部主持並召開跨科部的醫學教育小組會議，並透過不具名的互評表瞭解學員的學習狀況，視需要討論是否須修正訓練方式。

(3)由中醫部參與跨領域之教學討論會，由指導醫師負責指導受訓醫師，邀請西醫師、護理師、營養師、職能治療師以及物理治療師等共同出席，以受訓醫師之病例及期刊報告為主軸，與各領域之專門醫事人員共同討論照護要點，或針對各職類專業領域提供參考資料。

3. 訓練成效評估機制

評估學員的學習成效經由下列幾項之內容：

(1)外訓科別學習護照填寫的完成率

(2)外訓各科 Mini-CEX360 度評量

(3)學員學習心得報告

(4)委託訓練科別的指導醫師評核學員學習項目是否達成

(五) 協同訓練院所(醫院、診所)合作之具體措施：

1. 合作溝通協調單位與機制

112 年度恩主公醫院師資完備無協同訓練院所規劃

2. 協同訓練院所輔導機制

無

3. 與協同訓練院所聯絡方式

無

4. 協同訓練成效評估機制

無

(六)、受訓醫師考核機制：

1. 受訓醫師的訓練評核皆經由本院所規定之項目進行之學員的訓練評核 方式分為筆試、口試及多元化考核評量，以評量受訓醫師學習情形，其中包含有 (1) 口試、筆試及學習護照填寫的完成率，(2)各科訓練依 Mini-CEX DOPS, Cbd 及多元化的考核評量，(3)學員學習心得報告，(4)各訓練科別的指導醫師評核學員學習之回饋表。統整受訓醫師學習情形，當發現學員評核未達標準，評定為學習成果不佳時，將啟動輔導機制。

2. 筆試標準：受訓醫師於每一科別的筆試有學前、學後測驗，學習中測驗(學術會議後隨堂測驗)，平均成績若低 60 分，將由臨床指導教師了解狀況後，提供輔導與補強訓練，並於輔導後再次進行測驗。

3. 多元性考核評量：

(1)筆試(10%)：受訓醫師於每一科別的筆試有學前、學後測驗，學習中測驗(學術會議後隨堂測驗)

(2)口試(15%)：定期舉行中醫病例教學討論會及專題或期刊討論會，由受訓醫師針對病例及專題進行口頭報告，由指導醫師對口試內容加以評核，並配合案例導向學習討論(Cbd)表單，作全面向之評核及回

饋；當平均未達標準時，將由總醫師及臨床教師進行補強，提供建議與指導，並另行安排時間再次口試。

(3)客觀結構式臨床技能評估(OSCE)(15%):定期參與 OSCE，透過客觀標準化的考核，藉由情境模擬實作的過程來評量受訓醫師與病人溝通及診療病人的基本

態度，在面對病人時能表現出良好的態度與互動能

力。

(4)實作測試(10%):於內科(第一年必修三個月) mini-CEX 評量 1 次/月、CbD 評量至少一次，婦科(第一年必修一個月) mini-CEX 評量 1 次/月、CbD 評量至少一次，兒科(第一年必修一個月) mini-CEX 評量 1 次/月、CbD 評量至少一次，安排學員接觸初診案例，於其中觀察學員對於病歷之擷取技巧、四診八綱之運用、理學檢查之操作等；於針灸科(第一年必修三個月) mini-CEX 評量 1 次/月、CbD 評量至少一次、DOPS 評量 1 次/月，及傷科(第一年必修三個月) mini-CEX 評量 1 次/月、CbD 評量至少一次、DOPS 評量 1 次/月，則以課程搭配實際操作演練測試；中藥學(第一年必修一個月) mini-CEX 評量 1 次/月、DOPS 評量 1 次/月；中醫一般科(第二年選修) mini-CEX 評量 1 次/月、CbD 評量至少 1 次、DOPS 評量 1 次/3 月(針對選訓針傷科所使用)、360 度評量 2 次/8-12 個月；西醫臨床醫學(第二年選修) mini-CEX 評量 1 次/月、360 度評量每科至少 1 次。各科實作測驗採用多元化評量表((mini-CEXDOPSCbD))等對學員進行評估，並在評量表中給予即時之雙向回饋。

(5)學習護照及作業完成率(20%)：受訓醫師依年度課程規劃確實填寫學習護照及並完成每月規定之作業及病例報告。

其餘評核(30%)：依受訓醫師的學習狀況加以評核，包含學習態度、團隊合作、醫病關係、教學活動出席、論文發表率等皆列入評核標準。

臨床能力評估方式

1. 知識性 knowledge-based

(1) 選擇題 (單選題多選題)

(2) 問答題

2. 案例導向教學討論 Oral test with case-based discussion (CbD)

3. 迷你臨床演練評量 mini-Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX)

4. 操作技術直接觀察評量 Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

5. 客觀結構式臨床評量 Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

6. 360 度評量 360 degree evaluation

註 1：針對選訓針傷科所使用。

(七)、整體計畫執行成效評估機制：

(包含對受訓人員、教師、課程安排、訓練成效等之評估)

(包含對受訓人員、教師、課程安排、訓練成效等之評估)

1. 於執行期間填寫主要訓練醫院期中執行報告。
2. 依據學習護照內容，由指導醫(藥)師或導師，逐項進行訓練及考核，並透過學習護照瞭解受訓醫師學習狀況。
3. 經費運用執行評估。
4. 學員評核指導教師是否適任於訓練計畫，與具備教學熱忱。
5. 邀請專家學者蒞部參訪及考察訓練執行成果。

