

三軍總醫院

內 科 部 住 院 醫 師 臨 床 教 學 訓 練 計 畫

101年1月23日修訂(第一次修訂)
102年1月15日修訂(第二次修訂)
103年6月18日修訂(第三次修訂)
104年1月24日修訂(第四次修訂)
105年1月26日修訂(第五次修訂)
105年5月20日修訂(第六次修訂)
108年10月1日修訂(第七次修訂)
111年02月9日修訂(第八次修訂)
111年11月24日修訂(第九次修訂)

三軍總醫院內科部

中華民國一百一十一年十一月編印

目錄

壹、簡介.....	3
貳、訓練宗旨與目標.....	4
參、教學組織架構與師資.....	15
肆、課程內容及教學方式.....	16
伍、教學資源.....	25
陸、考核標準及回饋輔導機制.....	26
柒、學習成果分析與改善.....	27
捌、對訓練計畫內容之評估與修訂.....	27
玖、附件.....	28

壹、簡介

教學醫院醫師的水準，常肇基於內科教學訓練之是否紮實，蓋內科實為其他各科訓練之基礎，主要基本理念，要成就一名醫術救人，醫德濟世的醫生，除了臨床知識技能的訓練，更將注重品德修養的培育和團隊精神的養成和確保教學訓練計畫能符合社會需求之全人照護教育。為配合推行「以病人為中心」之一般醫學教育，特成立一般醫學內科暨一般內科示範中心；教導醫學倫理與法律、實證醫學、醫療品質及感染控制，並將這些基本課程精神應用於臨床病人照顧。我們也將以病人為中心之全人醫療的精神與教學方法，普及於各次專科。為事權統一，指揮靈活、醫療服務與臨床教學配合無間，建制上由國防醫學院內科學系主任兼領三軍總醫院內科部；積極激勵同仁從事研究工作及論文發表，以厚植師資為因應醫學之快速發展及一級教學醫院之需求，重新規劃臨床教學計畫。內科部之實習醫師訓練計畫乃依據三軍總醫院實習醫學生訓練計畫總綱達成實習醫學生「畢業前一般醫學訓練」及「國防醫學院醫學系所訂之實習課程教育目標及教育目的」，以期培育具備一般醫學全人照護能力之畢業生。

內科部目前計有九個次專科，分別為(一)胃腸科(二)心臟血管內科(三)胸腔內科(四)腎臟科(五)新陳代謝內分泌科(六)感染及熱帶醫學科(七)血液腫瘤科(八)風濕免疫過敏科。

內科部依任務需要尚附設有如下各功能室與實驗室計有(一)肺功能室(二)呼吸治療室(三)消化內視鏡室(四)肝膽功能室(五)心臟功能室(六)腎臟功能室(七)新陳代謝及內分泌實驗室(八)風濕免疫實驗室(九)血液病實驗室等。此外，內科加護中心、心臟加護中心、感染隔離加護中心的主治及住院醫師亦由內科部同仁負責。

貳、訓練宗旨與目標

1. 本部依台灣內科醫學會公告之「內科專科醫師訓練課程基準」、「內科專科醫師之培育準則」(附件一)及「內專訓練學習護照」(附件二)等相關規範訂定訓練計畫。
2. 訓練宗旨乃依循本院之宗旨，配合國家醫療政策，提供軍人、軍眷及一般民眾最優質的醫療服務。秉持本部原有「臨床、教學、研究」三大方向，配合國家醫療政策，全力使本院之願景「軍民首選醫院，社區健康守護，國際醫學中心」完美達成。
3. 訓練目標: 培育具備 ACGME(Accreditation Council for Graduate Medical Education) 所建議六大核心能力之內科專科醫師，所謂的六大核心能力是指美國畢業後醫學教育評鑑委員會所推動的 ACGME 成果計畫，以培養病人照護、醫學知識、從工作中學習及成長、人際及溝通技能、制度下之臨床工作、專業素養等六大基本能力，確保整體醫療品質提升，改善內科專科醫師訓練環境，提升住院醫師訓練品質及醫療水準，並落實內科專科醫師訓練。包括:
 - (1) Medical knowledge (醫學知識)。
 - (2) Interpersonal and communication skills (人際關係及溝通技巧)。
 - (3) System based practice (制度下之臨床工作)。
 - (4) Patient care (病人照護)。
 - (5) Practice based learning and improvement (從工作中學習及成長)。
 - (6) Professionalism (專業素養)。

參、師資

1. 本部由部主任擔任訓練計畫主持人，具有豐富臨床教學經驗，負責綜管計畫相關事務。
2. 本部教師皆具有教學資格，於住院醫師訓練期間，適當安排教學訓練與其他工作(如臨床照護)之比重，以維持教學品質。
3. 教師名單如下

專任教師

科別	姓名	職稱 (教職)	學歷	專長
腎臟內科	朱柏齡	主治醫師 (教授)	國防醫學院畢業 美國肯塔基大學毒 理學研究所博士	急慢性腎衰竭、腎絲球 腎炎、腎骨病變與鈣磷 異常
腎臟內科	楊松昇	主治醫師 (副教授)	日本東京醫科齒科 大學醫齒科綜合研 究所博士	電解質與酸鹼異常 遺傳性腎小管疾病
腎臟內科	許育瑞	主治醫師 (教授)	荷蘭奈梅亨羅德堡 大學生理所博士	電解質異常與鈣磷代 謝

腎臟內科	宋志建	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學系 畢 國防醫學院醫學研 究所進修	內科學、腎臟學臨床 教學指導
新陳代謝科	呂介華	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學士	糖尿病，高血壓，肥胖 症，高血脂症，腦下垂 體或腎上腺腫瘤，甲狀 腺，庫欣氏症等內分泌 疾病
新陳代謝科	蘇聖強	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學士 國防醫學院醫學科 學研究所博士	糖尿病，高血脂症，甲 狀腺等內分泌疾病及一 般內科疾病
新陳代謝科	郭偉志	主治醫師 (助理教授)	英國牛津大學醫學 博士 國防醫學院醫學士	糖尿病，高血壓，肥胖 症，高血脂症，甲狀腺 等內分泌疾病
新陳代謝科	劉智軒	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	糖尿病，高血壓，肥胖 症，高血脂症，甲狀腺 等內分泌疾病
新陳代謝科	李鵬飛	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	糖尿病，高血壓，肥胖 症，高血脂症，甲狀腺 等內分泌疾病
新陳代謝科	陳寬展	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	糖尿病，高血壓，肥胖 症，高血脂症，甲狀腺 等內分泌疾病
風濕免疫過 敏科	陳相成	主治醫師 (副教授)	國防醫學院畢業 美國杜克大學 (Duke)病理哲學博 士	風濕免疫學 退化性關節炎 自體免疫疾病 全身性紅斑狼瘡 類風濕性關節炎
風濕免疫過 敏科	劉峰誠	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學士 國防醫學院醫學科 學研究所博士	風濕免疫疾病、關節 炎
風濕免疫過 敏科	葉富強	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學系 英國倫敦帝國理工 大學醫學博士	肺動脈高壓研究、一般 內科學、風濕免疫疾病 如：全身性紅斑狼瘡、 僵直性脊椎炎、類風濕 性關節炎、退化性關節 炎、痛風性關節炎、修 格連氏症候群、硬皮 症、皮肌炎、肌纖維痛 症。
風濕免疫過 敏科	盧俊吉	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系 美國西雅圖華盛頓	風濕免疫疾病、關節 炎

			大學博士班	
風濕免疫過敏科	黎亞綺	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系 美國西雅圖華盛頓 大學訪問學者	痛風、退化性關節炎等急、慢性關節炎、過敏性鼻炎、蕁麻疹等過敏性疾病、類風濕關節炎、紅斑狼瘡、修格蘭氏症、僵直性脊椎炎、血管炎、肌炎等自體免疫疾病
胸腔內科	彭忠衍	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學士 國防醫學院醫學科學研究所博士	慢性阻塞性肺病、氣喘、肺結核、肺炎、肋膜積水之診斷與治療、重症病人照護及呼吸治療
胸腔內科	蔡鎮良	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學士 美國杜克大學進修	胸腔疾病包括慢性阻塞性肺病、氣喘、肺結核、肺炎、肺癌、肋膜積水之診斷與治療
胸腔內科	唐士恩	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學士 國防醫學院醫學科學研究所哲學博士	重症醫學、胸腔呼吸道疾病、胸腔感染、胸腔疾病診斷等
胸腔內科	沈志浩	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學士 國防醫學院醫學科學研究所博士	胸腔疾病如肺阻塞、氣喘、肺結核、肺炎、肋膜積水之診斷與治療、呼吸道症狀如慢性咳嗽、喘之評估與治療、肺癌之診斷與治療。
胸腔內科	劉佳鑫	主治醫師 (講師)	美國匹茲堡大學環境與職業醫學博士 國防醫學院醫學系 醫學士	胸腔疾病包括慢性阻塞性肺病、氣喘、肺結核、肺炎、肺癌、肋膜積水之診斷與治療
胸腔內科	陳盈潔	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	胸腔疾病包括慢性阻塞性肺病、氣喘、肺結核、肺炎、肺癌、肋膜積水之診斷與治療
胸腔內科	孟繁俊	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	胸腔症狀如慢性咳嗽、胸痛、喘之評估與治療

胸腔內科	張山岳	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士 國防醫學院醫學科 學研究所博士班進 修中	胸腔疾病如肺阻塞、氣喘、肺結核、肺炎、肋膜積水之診斷與治療、呼吸道症狀如慢性咳嗽、喘之評估與治療、肺癌之診斷與治療。
胸腔內科	王勝輝	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	胸腔症狀如慢性咳嗽、胸痛、喘之評估與治療
血液腫瘤科	何景良	主治醫師 (教授)	國防醫學院醫學系 畢業 美國梅約醫學中心 血液病理科研究員 美國梅約醫學中心 臨床血液科研究員	肺癌、大腸直腸癌的化學、標靶及免疫治療、各式癌症治療與預防、血液疾病分子診斷、安寧緩和醫療、血液及骨髓移植。
血液腫瘤科	戴明燊	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系 畢 英國倫敦大學皇后 瑪麗學院癌症研究 中心博士	血液學、腫瘤學、腫瘤免疫、內科學、安寧療護
血液腫瘤科	陳佳宏	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系 畢業 台北醫學大學 臨床 醫學研究所博士班 畢業	頭頸部癌症的化學與標靶治療、各式癌症治療與預防、血液疾病分子診斷、安寧緩和醫療、血液及骨髓移植。
血液腫瘤科	張平穎	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學系 畢業 國防醫學院醫學科 學研究所 博士班畢 業	大腸直腸癌的化學、標靶治療、各式癌症治療與預防、血液疾病分子診斷、安寧緩和醫療、血液及骨髓移植。
血液腫瘤科	黃子權	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學系 畢業	乳癌的賀爾蒙、化學與標靶治療、各式癌症治療與預防、血液疾病分子診斷、安寧緩和醫療、血液及骨髓移植。
血液腫瘤科	吳宜穎	主治醫師 (副教授)	台大醫學院醫學系 畢業 國防醫學院生命科 學系 博士班畢業	大腸直腸癌的化學與標靶治療、各式癌症治療與預防、血液疾病分子診斷、安寧緩和醫療、血液及骨髓移植
血液腫瘤科	賴學緯	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院 醫學系 醫學士畢業 台北醫學大學 臨床 醫學研究所博士班 畢業	腸胃道腫瘤(食道癌、胃癌、大腸直腸癌、膽管及胰臟癌) 化療與標靶治療及其他各式癌症治療、血液良性及惡性疾病(貧血、白血病血癌、淋巴瘤及骨髓瘤)

				等治療、安寧緩和醫療。
血液腫瘤科	葉人華	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系 畢業	肺癌、乳癌的化學與標靶治療、各式癌症治療與預防、血液疾病分子診斷、安寧緩和醫療、血液及骨髓移植。
血液腫瘤科	陳昱光	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系 畢業 英國倫敦大學癌症 中心博士班畢業	各式癌症治療與預防、血液疾病分子診斷、血液及骨髓移植。
血液腫瘤科	李卓豪	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系 畢業	各式癌症治療與預防、血液疾病分子診斷、血液及骨髓移植。
心臟內科	鄭書孟	主治醫師 (教授)	國防醫學院醫學士 國防醫學院醫學科 學研究所哲學博士	心臟血管疾病之診斷與治療介入性心臟學 心臟節律器置放 心臟科重症照護
心臟內科	林維祥	主治醫師 (教授)	國防醫學院醫學系 醫學士 臺北榮民總醫院內 科部心臟內科電生 理研究室研究員 美國加州大學洛杉 磯分校進修	心律不整學 心臟電生理檢查及射頻 燒灼術 心臟血管疾病之診斷與 治療 心臟科重症照護
心臟內科	鄭正忠	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系 醫學士	心臟血管疾病之診斷與治療介入性心臟學 心臟節律器置放 心臟科重症照護
心臟內科	林錦生	主治醫師 (教授)	國防醫學院醫學系 醫學士 國防醫學院醫學科 學研究所博士	心臟血管疾病之診斷與治療介入性心臟學 心臟節律器置放 心臟科重症照護
心臟內科	蔡宗能	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系 學士英國倫敦大學 國王學院哲學博士	高血壓及瓣膜性心臟疾病、成人心臟學、介入性心臟學、心臟急重症 加護
心臟內科	林文裕	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學系 英國倫敦大學國王 學院進修	心律不整學、心臟電生理檢查及射頻燒灼術、心臟血管疾病之診斷與治療、心臟重症加護

心臟內科	蔡維哲	主治醫師 (講師)	陽明大學微生物及 免疫學理學博士 國防醫學院醫學系 醫學士	心臟血管疾病之診斷與 治療
心臟內科	林子喬	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系 醫學士	成人心臟學
心臟內科	洪元	主治醫師 (助理教 授)	國防醫學院醫學系 醫學士	心臟電生理檢查及射頻 燒灼術 心臟血管疾病之診斷與 治療
心臟內科	劉文正	主治醫師 (助理教 授)	國防醫學院醫學系 國防醫學院醫學科 學研究所博士班	瓣膜性心臟病 心臟超音波
心臟內科	周琰璉	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系	瓣膜性心臟病 心臟超音波
心臟內科	張大為	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系	瓣膜性心臟病 心臟超音波
感染及熱帶 醫學科	張峰義	副院長 (教授)	國防醫學院醫學科 學研究所博士 (美國匹茲堡大學研 究員)	克雷白氏桿菌致病機 轉 感染症學 院內感染 醫療品質
感染及熱帶 醫學科	林永崇	部主任 (教授)	國防醫學院 醫學科學研究所博 士	克雷伯氏肝膿瘍研究 潛伏性肺結核病
感染及熱帶 醫學科	王甯祺	主治醫師	國防醫學院醫學士 (美國洛克菲勒大學 亞倫戴蒙愛滋病研 究中心研究員)	HIV 病毒及 AIDS 研究 院內感控
感染及熱帶 醫學科	葉國明	科主任 (教授)	國防醫學院 醫學科學研究所博 士	克雷伯氏肝膿瘍研究
感染及熱帶 醫學科	楊雅頌	感管主任 (教授)	國防醫學院醫學士 (英國曼徹斯特大學 研究員)	多重抗藥性菌株研究 院內感染

感染及熱帶醫學科	林德宇	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學士	結核病 愛滋病 免疫不全患者伺機性感染
感染及熱帶醫學科	邱俊翔	主治醫師 (助理教授)	陽明大學醫學院醫學科學研究所醫學博士 國防醫學院醫學士	新冠肺炎抗體、免疫機轉
感染及熱帶醫學科	王永志	主治醫師 (副教授)	陽明大學醫學院醫學科學研究所醫學博士 國防醫學院醫學士	重症醫學 各式感染症
感染及熱帶醫學科	汪靖勛	主治醫師(助理教授)	國防醫學院醫學士	各式感染疾病 各種原因導致感染及合併之重症疾病 各種菌血症
感染及熱帶醫學科	江宗達	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	各種原因導致感染及合併之重症疾病 各種菌血症
感染及熱帶醫學科	吳瑞欣	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	內科學與感染症學
感染及熱帶醫學科	陳冠宇	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	內科學與感染症學
胃腸肝膽科	陳鵬仁	主治醫師 (副教授)	台大醫學院醫學系 台灣大學法律學分班 日本國立癌病中心及北里大學內視鏡中心研究	早期胃癌及大腸癌之內視鏡診斷與治療、內視鏡黏膜下剝離術、內視鏡超音波、逆行性膽胰管攝影及治療
胃腸肝膽科	黃天祐	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系 國防醫學院醫學科學研究所博士 日本昭和大學橫濱北部病院研究	發炎性腸道疾病 小腸疾病、消化性潰瘍、胃食道逆流疾病、肝臟腫瘤診斷及治療、胃鏡、大腸鏡、單氣囊小腸鏡、膠囊內視鏡、治療性內視鏡、超音波、B、C型肝炎治療、肝炎病毒學
胃腸肝膽科	林煊淮	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系 英國倫敦大學國王學院博士	消化性潰瘍、胃食道逆流疾病 慢性B、C型肝炎 肝硬化、食道靜脈曲張 肝癌、肝臟腫瘤 其他肝、膽、胰、胃、

				腸道疾病
胃腸肝膽科	林榮鈞	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學系 國防醫學院醫學科 學研究所博士 日本東海大學醫學 部附屬醫院消化系 內科研修	脂肪肝、慢性 B、C 型 肝炎、胰臟炎、胰臟腫 瘤、膽管結石、肝硬 化、肝癌、慢性胃炎、 消化性潰瘍、胃食道逆 流疾病、大腸瘻肉
胃腸肝膽科	黃瑋琛	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學系 英國倫敦大學 (UCL) 免疫學博士	胃食道逆流疾病、消化 性潰瘍、消化道內視 鏡、腹部超音波、病毒 及肝臟臨床免疫、急性 及慢性肝炎、肝硬化、 肝臟腫瘤及其他相關消 化系統疾病。
胃腸肝膽科	陳宣位	主治醫師 (助理教授)	國防醫學院醫學士	消化性潰瘍、胃食道逆 流疾病、 慢性 B、C 型肝炎、大 腸鏡檢查、 胃鏡檢查、消化道早期 癌診斷與切除
胃腸肝膽科	楊志偉	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	消化性潰瘍、胃食道逆 流疾病、 慢性 B、C 型肝炎、大 腸鏡檢查、 胃鏡檢查、消化道早期 癌診斷與切除
胃腸肝膽科	張肇丰	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學士	消化性潰瘍、胃食道逆 流疾病、 慢性 B、C 型肝炎、大 腸鏡檢查、 胃鏡檢查

兼任教師

教授	馮長風	英國倫敦大學醫用微生物 研究所碩士	內科學臨床教學指導
教授	吳家兆	國防醫學院醫科所博士	腎臟學、共同研究
教授	江啟輝	國防醫學系醫學士	呼吸學、內科學與重症醫學臨床 教學指導

教授	吳清平	美國紐約州立大學生理學系博士	呼吸學、內科學與重症醫學臨床教學指導
教授	謝士明	國防醫學院醫學士	循環學、內科學臨床教學指導
教授	謝財源	國防醫學院醫學系醫學士 美國南加大病毒及分子生物學博士	胃腸道疾病 肝炎病毒學
教授	張維國	國防醫學院醫學系學士 國防醫學院醫科所博士	胃腸道疾病 臨床營養及營養評估
教授	趙有誠	國防醫學院醫學士	內科學臨床教學指導
教授	周昌德	國防醫學院醫學士	風濕學
副教授	李建興	國防醫學院醫博士	內科學及內分泌新陳代謝學
副教授	石光中	國防醫學院醫學士	內科學及內分泌新陳代謝學
副教授	高偉堯	美國范德堡大學哲學博士	血液學 腫瘤科
副教授	藍胃進	國防醫學院理學博士	呼吸學、內科學與重症醫學臨床教學指導
副教授	王丹江	國防醫學院醫學士	循環學、內科學臨床教學指導
副教授	林昌琦	美國杜克大學生理哲學博士	循環學、內科學臨床教學指導

副教授	朱凱民	美國科羅拉多大學藥理學系哲學博士	循環學、內科學臨床教學指導
副教授	楊世平	美國紐約州立大學水牛城分校哲學博士	循環學、內科學臨床教學指導
副教授	唐鴻舜	國防醫學院醫學士	內科學臨床教學指導
副教授	謝昌勳	國防醫學院醫學士	糖尿病，高血脂症，甲狀腺等內分泌疾病
副教授	鄭智仁	國防醫學院醫學系畢業 美國德州大學西南醫學中心生物醫學科學研究所博士	電解質與酸鹼異常
副教授	劉俊廷	國防醫學院醫學系醫學士	心臟血管疾病之診斷與治療介入性心臟學 心臟節律器置放 心臟科重症照護
助理教授	邱勝博	台北醫學大學博士	內科學及內分泌新陳代謝學
助理教授	劉益昇	中國醫藥大學老化醫學博士	血液學 腫瘤科
助理教授	陳威廷	國防醫學院醫學科學研究所博士	呼吸學、內科學與重症醫學臨床教學指導
助理教授	蘇文麟	國防醫學院醫學科學研究所博士	呼吸學、內科學與重症醫學臨床教學指導
助理教授	王守正	中臺科技大學醫學影像暨放射科學系暨研究所博士	呼吸學、內科學與重症醫學臨床教學指導
助理教授	林啟嵐	國防醫學院理學博士	呼吸學、內科學與重症醫學臨床教學指導

助理教授	蕭博仁	國防醫學院醫學士	內科學、腎臟學、臨床教學指導
助理教授	王志強	國防醫學院醫學士	內科學及腎臟學
助理教授	郭嘉文	國立中興大學生命科學系 博士	內科學、腎臟學、臨床教學指導
助理教授	曹殿萍	國防醫學院醫學士	循環學、內科學臨床教學指導
助理教授	曾炳憲	國防醫學院生命科學研究所 博士	循環學、內科學臨床教學指導
助理教授	陳鉞忠	長榮大學 健康科學學院 醫學研究所(碩士)	循環學、內科學臨床教學指導
助理教授	林耕民	慈濟大學公共衛生學系碩士	心臟血管疾病流行病學
助理教授	許志雄	國防醫學院醫學科學研究所 博士	循環學、內科學臨床教學指導
助理教授	何愛生	國防醫學院醫學士	消化醫學
助理教授	黃信閣	國防醫學院醫學士	胃腸道疾病
助理教授	侯宗昀	國防醫學院醫學士	風濕學
助理教授	楊登和	中山醫學大學醫學研究所 博士	風濕學

助理教授	張棋楨	台北醫學 大學博士	風濕學
助理教授	陳政宏	台北醫學 大學博士	風濕學
助理教授	邱勝康	國防醫學院醫學科學研究 所博士	感染症與內科學
講師	邱至謙	國防醫學院醫學士	內科學臨床教學指導
講師	林子超	國防醫學院醫學士	內科學臨床教學指導
講師	孫銘聰	國防醫學院醫學系醫學士	內科學及內分泌新陳代謝學
講師	莊宗儒	國防醫學院醫學士	內科學及內分泌新陳代謝學
講師	陳瑞鴻	國防醫學院醫學士	內科學及內分泌新陳代謝學
講師	李郁慧	國防醫學院醫學士	內科學及內分泌新陳代謝學
講師	盧介聖	國防醫學院醫學士	血液學 腫瘤科
講師	陳鴻明	國防醫學院醫學士	血液學 腫瘤科
講師	吳庚欽	國防醫學院醫學士	呼吸學、內科學與重症醫學臨床 教學指導

講師	蔣文芳	國防醫學院醫學士	內科學、腎臟學、臨床教學指導
講師	詹正雄	國立陽明大學碩士	內科學、腎臟學、臨床教學指導
講師	吳坤霖	國防醫學院醫學士	內科學、腎臟學、臨床教學指導
講師	廖宸逸	國防醫學院醫學士	內科學、腎臟學、臨床教學指導
講師	羅章翰	國防醫學院醫學士	內科學、腎臟學、臨床教學指導
講師	曾敏峯	國防醫學院醫學士	內科學、腎臟學、臨床教學指導
講師	楊仲棋	國防醫學院醫學士 元智大學資管系碩士	循環學、內科學臨床教學指導
講師	陳冠群	陽明大學急重症研究所	循環學、內科學臨床教學指導
講師	林容安	國防醫學院醫學系學士	內科學臨床教學指導
講師	葉淳	國防醫學院醫學系	胃腸道疾病
講師	曾宇辰	國防醫學院醫學士	消化道疾病
講師	黃正皓	國防醫學院醫學士	風濕學

講師	賴俊吉	國防醫學院醫學士	感染症與內科學
講師	陳軍廷	國防醫學院醫學系學士	內科學臨床教學指導
講師	吳瑞欣	國防醫學院醫學士	內科學臨床教學指導
講師	林信安	國防醫學院醫學士	內科學臨床教學指導
講師	詹明錦	國立台灣大學公共衛生學院碩士	臨床感染管制教育
講師	邱勝康	國防醫學院醫學科學研究所醫學博士國防醫學院醫學士	成人感染學 院內感控 盤尼西林過敏原研究
講師	林明勳	國防醫學院醫學士	糖尿病，高血壓，肥胖症，高血脂症，甲狀腺等內分泌疾病
講師	蔡鈞州	國防醫學院醫學科	各種原因導致感染及合併之重症疾病 各種菌血症

臨床助教：總醫師（含）以下之各級住院醫師

資料時間：111.02

肆、訓練課程及訓練方式

1. 第一年至第三年屬於內科專科醫師訓練；第四年至第五年或第六年則屬內科各次專科之醫師訓練。依據 104 年 1 月 7 日國防醫學院第四季醫教會修訂之三軍總醫院臨床各部科教育訓練暨晉升作業規定，訂定三軍總醫院內科部住院醫師晉升作業規定。貳、晉升資格：

- (1) 每年完成內科醫學會學習護照年度規定之項目及進度，並經教育訓練官簽證合格。
- (2) 每年年度每月六大核心能力考核總成績平均須達 75 分以上。
- (3) 依據 TMAC 評鑑標準，於第一年至第三年訓練期間，需完成院內 CFD 學分： 2

年內 4 小時教學方法及教學評量師資培育課程。

(4) 有 SCI 文章發表者(含 Original article , Review article , Case Report、Image 或 Letter to Editor, 可以 Accept Note 代替發表), 年度總成績每篇可加 0.5 分(至多 2 分)。

(5) 重大違紀事件, 內科部科評會討論處理。

第一年, 第二及第三年住院醫師則視其上述訓練條件合資後, 經部務會議通過後逐年晉升。本部亦接受其他部定專科訓練送訓(訓練內容依各部定專科規定)。

2. 依台灣內科醫學會規定, 住院醫師需於不同層級之內科專科醫師合格訓練醫院接受 3 個月課程。依內科醫學會 111 年函文規定如下

(1) 二年期西醫 PGY2 內科組學員接續內科專科醫師訓練者: 內科專科醫師訓練年限為 2 年, 得以 2 個月跨層級訓練併計其 PGY2 內科組一個月社區內科合作醫院訓練, 始符合 3 個月以上跨層級訓練之要求。

(2) 二年期西醫 PGY2 非內科組學員接續內科專科醫師訓練者: 內科專科醫師年限為 3 年, 應具備 3 個月以上跨層級訓練。

3. 本部依內科專科醫師訓練課程基準及不同年級住院醫師訓練需求, 訂定課程綱要及核心能力, 訓練計畫如下表:

內科專科醫師訓練課程基準

本課程訓練完成所需時間為 3 年

★ 第 1 年 ★ 第 2 年 ★ 第 3 年 ★

衛生福利部內科專科醫師訓練醫院認定合格文號: 衛部醫字第 1051666973C 號公告, 資格效期自 107 年 08 月 01 日至 114 年 07 月 31 日止。

訓練年	訓練項目 (課程)
第 1 年	<p>1. 病人照顧</p> <p>學習內科常見疾病如: 心臟病、腎臟病、內分泌新陳代謝疾病、惡性腫瘤、血液疾病、胸腔疾病、肝病、胃腸疾病、風濕免疫疾病、感染症、神經疾病、精神疾病、泌尿生殖疾病.. 等。</p> <p>2. 臨床技能</p> <p>(1) 熟悉上述疾病之臨床症狀、表徵、診斷(例如: 神經學、甲狀腺、心臟理學檢查等)、治療。</p> <p>(2) 熟悉上述疾病之飲食指導及衛教。</p> <p>(3) 熟練與病患(尤其老年人)、家屬、醫療團隊成員溝通技巧。</p> <p>(4) 醫學知識</p> <p>a. 上述疾病之致病機轉及治療原則。</p> <p>b. 藥物(包括化學藥物、抗生素等)之藥理、副作用、使用及藥物對腎功能之影響及腎功能不全時之使用方法。</p> <p>c. 熟悉感染症及傳染病之基本概念及學識; 院內感染之預防; 新興傳染病之基本知識。</p> <p>d. 瞭解安寧照護基本原則。</p> <p>e. 瞭解長期照護系統。</p>

	<p>f. 瞭解老化在解剖及生理之改變對診治老年病患之影響。</p> <p>g. 瞭解神經解剖、生理、病理及臨床神經學。</p> <p>(5) 實驗室檢查判讀</p> <p>血液抹片、動脈血、痰液、胸腔積液、腹水、肝功能、細胞學檢查、消化器機能檢查、分泌物抹片染色及鏡檢、體液、酸鹼、電解質異常、腎功能、凝固試驗、血小板功能。</p> <p>(6) 心電圖及影像檢查判讀</p> <p>靜態及 24hr 心電圖、運動心電圖、胸部 X-光、CT、心血管 X-光、腹部 X-光、上下消化道 X-光、骨關節 X-光。</p> <p>(7) 特殊檢查及技能</p> <p>a. 淋巴結、腫瘤抽吸抹片及切片病理判讀。</p> <p>b. 輸血反應之判讀與處置。</p> <p>c. 呼吸道照護。</p> <p>d. 急性呼吸衰竭之處置。</p> <p>e. 各類感染標本採集、運送及檢查方法。</p> <p>f. 中心靜脈導管放置、監測。</p> <p>g. 各種抗核抗體結果判讀。</p> <p>h. 無菌技術養成。</p>
第 2 年	<p>1. 病人照顧</p> <p>學習內科常見疾病如：心臟病、腎臟病、內分泌新陳代謝疾病、惡性腫瘤、血液疾病、胸腔疾病、肝病、胃腸疾病、風濕免疫疾病、感染症、神經疾病、精神疾病、泌尿生殖疾病..等，並且輪派至急診醫學部進行一般內科病患的急診相關訓練。</p> <p>2. 臨床技能</p> <p>(1) 熟悉常用藥物調整。</p> <p>(2) 熟悉抗生素之選用、劑量、副作用，減低抗藥菌種之發生。</p> <p>(3) 老年病患完整評估。</p> <p>(4) 類固醇適應症、副作用及脈衝療法。</p> <p>(5) 醫學知識</p> <p>a. 瞭解老化及疾病對老年病患處方注意事項及醫源性疾病預防。</p> <p>b. 瞭解老年疾患之致病機轉、治療、預防之道，尤其是疾病之多發性、複雜性、非典型表現。</p> <p>c. 腦血管障礙之診斷治療。</p> <p>d. 抗心律不整藥物使用。</p> <p>e. 呼吸器原理及操作。</p> <p>f. 外科手術適應症之判斷與照會。</p> <p>(6) 實驗室檢查判讀</p> <p>a. 內分泌腺體功能檢查、動態內分泌功能檢查。</p> <p>b. 血球細胞化學染色及免疫染色之應用。</p>

	<ul style="list-style-type: none"> c. 骨髓抽吸抹片及切片檢查。 d. 特殊血液學檢查。 e. 肺功能誘發試驗。 f. 瞭解各種風濕病、免疫病之檢查及應用。 g. 偏光鏡之操作及晶體辨認。 (7) 影像檢查(包含核醫、超音波、CT、MRI、血管攝影)判讀內分泌器官、心臟、胸部、腹部、腎臟、頸部及泛內視鏡、ERCP 之影像檢查判讀。 (8) 特殊檢查及技能 <ul style="list-style-type: none"> a. 心電擊治療。 b. Swan-Ganz 導管放置。 c. 動脈導管放置。 d. 肝臟生檢及病理檢查判讀。 e. 過敏原皮膚試驗及判讀。 f. 腰椎穿刺。 g. 急性心衰竭及休克處置。 h. 急性腫瘤併發症處置如電解質不平衡、溶血急症、急性腎衰竭。 i. 慢性肺疾處置。 j. 免疫不全病例感染之治療。 k. 毒藥物中毒之處置。 l. 減敏治療。 m. 猝發過敏反應之處置。 n. 急性腎衰竭處置。 o. 慢性腎衰竭處置。 p. 連續腹膜透析治療之相關設備，操作技術及照顧。 q. 激痛點定位及局部注射。 (9) 病例報告
第 3 年	<ul style="list-style-type: none"> 1. 病人照顧 <p>學習內科常見疾病如：心臟病、腎臟病、內分泌新陳代謝疾病、惡性腫瘤、血液疾病、胸腔疾病、肝病、胃腸疾病、風濕免疫疾病、感染症、神經疾病、精神疾病、泌尿生殖疾病..等，並且輪派至重症醫學部進行內科病患的重症加護相關訓練。</p> 2. 臨床技能 <ul style="list-style-type: none"> (1) 內科急、重症病患之處置。(包括老年病患)(5.3.3) (2) 醫學知識 <ul style="list-style-type: none"> a. 心導管檢查之基本知識。 b. 人工心律調節器之基本知識。 c. 心電生理之基本知識。 d. 支氣管鏡檢查之基本知識。

	<p>e. 泛內視鏡檢查之基本知識。</p> <p>f. 骨髓移植及幹細胞移植之應用及照護。</p> <p>g. 分子生物學之應用。</p> <p>h. 神經疾患之診斷及治療。</p> <p>i. 腎移植病人之照顧及併發症之預防與處置。</p> <p>(3)實驗室檢查判讀</p> <p>a. 各種風濕病、免疫病檢查之獨立操作、判讀。</p> <p>b. 腎臟病理報告判讀。</p> <p>c. 神經電性診斷法判讀。</p> <p>(4)影像判讀：甲狀腺超音波、神經學影像、大腸鏡判讀。</p> <p>(5)特殊檢查操作及治療</p> <p>a. 胸部、腹部超音波檢查。</p> <p>b. 各種侵襲性檢查及治療。</p> <p>c. 特殊免疫治療之應用。</p> <p>d. 睡眠呼吸監測。</p> <p>e. 血液透析技術之應用及併發症之處置。</p> <p>f. 重症病人感染症之診療。</p> <p>g. 老年常見症候群如：譫妄、失禁、褥瘡、跌倒、營養不良之處置。</p> <p>h. 關節內注射及關節液抽取。</p> <p>i. 癌症病患之整合治療計畫。</p> <p>j. 敗血症之治療。</p> <p>k. 綜合各領域專家之意見，提供老年病患整體考量之心理、社會醫療照顧。</p> <p>(6)門診跟診。</p> <p>(7)專題報告。</p> <p>(8)專科照會。</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. 住院醫師照護之疾病類型依內科醫學會所訂之訓練學習護照安排 (如附件二)

4. 住院醫師院到職訓練：

(A)先由醫院統一辦理新進住院醫師之安全防護，使其瞭解醫院工作環境及安全防護 (含疫苗接種、感染管制及預防針扎)。

(B)本部並舉辦實務操作前說明，使其瞭解各項醫療處置及檢查操作之安全規定，且提供相關防護設備供其使用，並經由演練獲得相關操作經驗。

(2)住院醫師照護之疾病類型依本科所訂之核心項目安排，以期住院醫師能充分掌握核心技能。

(3)本部落實由主治醫師、住院醫師及實習醫學生組成的團隊教學訓練，明訂於每月「工作分配表」，其中住院醫師擔負指導監督實習醫學生臨床學習之任務，並由主治醫師負責指導監督。

(4)介紹臨床倫理委員會之功能與運作方式。若科部輪值社服室主辦之臨床倫理委員

會報告，則由科內討論完畢後，主治醫師帶著住院醫師至委員會報告。

(5)介紹研究倫理委員會運作情形，使住院醫師能瞭解其功能與運作。指導住院醫師須於臨床論文撰寫或基礎研究時將計畫提請 IRB 審核。

(6)推廣 Resident as Teacher (RaT)住院醫師為教師概念，使住院醫師能以自己學習的經驗以及適當的程度來教學及適當回饋，並能教學相長。作為對住院醫師貢獻的表彰，合資住院醫師將能獲得國防醫學院內科學科臨床實習使導教師聘書，以為鼓勵。

5. 次專科醫師訓練與其工作職掌：

- (1) 需學習次專科知識及技術，負責次專科照會，除在各次專科部門從事臨床工作及研究外，並參加各病房之例行訓練及教學活動，包括晨會、病房共照會議、主治醫師迴診教學、教學住診、教學門診訓練、次專科雜誌研討會、臨床研討會、影像診療研討會以及臨床病理討論會等。
- (2) 擔任各次專科之總醫師輪值工作，協助如急診室或各病房單位之緊急會診或緊急醫療工作。總醫師需主持各次專科之教學活動，舉凡內科部學術演講會議以及跨領域團隊會議。
- (3) 在次專科主治醫師指導下，從事學術研究，並參與住院醫師之研究進度報告，並期望於在第五年住院醫師任內達成 1 篇以上之學會論文發表，並將其發表於學術期刊上。

註：

住院醫師及次專科醫師分皆須參與由教學副院長主持之跨領域討論會（每年至少 2 次），並積極參加各類跨領域團隊合作照護訓練課程，包含醫療團隊資源管理（team resource management, TRM）、聯合照護案例討論會（combined conference）、共同照顧（combined care）、出院準備服務、團隊治療、安寧療護、病人安全等。

5、其他訓練說明：

- (1) 訓練內容包含全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染控制、實證醫學及病歷寫作等及如何處理醫療不良事件。目前除落實於每日臨床照護工作中，另配合衛生福利部及醫策會政策，於 PGY 訓練期間加強相關訓練。
- (2) 住院醫師到院職前訓練：
 - A. 先由醫院統一辦理新進住院醫師之安全防護含疫苗接種、火災逃生(附件三)、針扎意外事故處理(附件四)，使其瞭解醫院工作環境及安全防護。
 - B. 本部並舉辦實務操作前說明，使其瞭解各項醫療處置及檢查操作之安全規定，且提供相關防護設備供其使用，並經由演練獲得相關操作經驗。
- (3) 本部落實由主治醫師、住院醫師、實習醫學生以及專科護理師組成的團隊教學訓練，明訂於內科部「工作分配表」，由主治醫師負責指導監督。
- (4) 每日臨床工作重點及職掌：
 - A. 普通病房：第一至第二年住院醫師應在第四、五年住院醫師及主治醫師之指導下，從事病房病人之診斷及治療工作。此外，應參加各次專科之例行訓練及教學活動，包括晨會、主任迴診、主治醫師迴診、主

治醫師之教學住診、病例討論會及雜誌討論會等。如在病人診療上有疑問或遭遇困難時，必須即刻與資深住院醫師商討，如無法解決問題，應及早向主治醫師報告，安排處理對策。住院醫師負有教導實習醫學生之責任，做一個完整的醫學傳承。團隊如安排侵入性檢查或治療項目，實施前需向病人與家屬充分說明並獲其簽署同意書，取得同意書後護理人員核對醫囑，依照檢驗(查)排程時間，逐項為病人進行各項檢驗(查)之準備。

- B. 加護病房：第二與三年住院醫師得於主治醫師指導下，從事重症危急病人之醫療工作，並習得各種急救處理原則。住院醫師必須準時到達病房參加晨會及主治醫師迴診。如遇疑難病例或危急情況難以處理時，應即時連絡報告相關主治醫師商討對策妥善處理。白班和夜班醫師換班時必須確實交班。
- (5) 照護床數及值班訓練規定：住院醫師每人每日照護床數上限 15 床，值班訓練平均 3 天以上輪一值班；每日正常值勤時間不超過 12 小時，連同延長值勤時間不超過 28 小時；每 4 週正常值勤時間連同延長值勤時間不超過 320 小時；值班總照顧床數不超過 100 床；兩次值勤時間中之休息時間超過 10 小時；每 7 日中有完整 24 小時之休息。
- (6) 教學住診：每週安排住院醫師接受住診教學 (teaching round) (團隊教學訓練)。主治醫師於病房教學時，會分析病情及示範診療，使住院醫師瞭解病人病情，適時教導住院醫師考慮醫學倫理與法律等相關問題，並將教學住診內容記載於電子系統上，主治醫師會給予回饋。
- (7) 教學門診：每月一次，於各次專科教學門診實施，住院醫師需將教學門診內容記載於電子系統上，主治醫師會給予回饋。
- (8) 病歷寫作規定：
- A. 病歷紀錄時，應注意需符合病人實際情形，其內容如主訴、病史、身體檢查、實驗室及影像檢查、診斷與診療計畫等，應呈現合理邏輯（病歷紀錄如僅複製前次內容，且完全未針對病程變化加以修改者，視為不符合病人實際情形）。
- B. 病歷紀錄時，應視情況需要紀錄下列事項：
- i. 病人在身、心、靈及社會層面的問題。
 - ii. 醫師對診療過程之修正及改進。
 - iii. 尊重病人自主，做好知情同意並於病歷上記載。
- C. 病歷紀錄時，身體檢查 (physical examination) 或器官系統檢查 (system review) 之結果，如以查檢表方式勾選者，對於陽性結果 (positive findings) 或有意義的陰性結果 (negative findings) 應加註說明。
- D. 主治醫師對住院醫師製作之病歷或診斷書會給予核閱，並給予必要之指正或評論。
- E. 除需參加醫院安排之病歷教學活動外，本部另有不定期之病歷寫作教學課程，以提升住院醫師寫作病歷及開立診斷書等醫療證明文書之能

力。

- F. 病歷室每月會隨機抽樣病歷對於寫作內容做評核，並公布每個月病歷寫作優良或待改進之住院醫師名單。部內會根據名單給予考核成績加、減分。病歷寫作不佳者亦需參加病歷寫作課程。

伍、教學資源

1. 內科部所屬各次專科門診
2. 內科部所屬各次專科安排功能檢查室
3. 內科部教學圖書室
4. 內科部會議室
5. 內科部 e 化教學網路
6. 國防醫學院圖書館
7. E-learning 自主學習線上資源及各種線上學習資源

陸、考評機制

1. 住院醫師於每月輪訓後，需完成該月內科學習護照，並經由該科訓練官審核。
2. 住院病歷(包含入院紀錄、住院中病程、出院紀錄)，本院經由病歷審查小組，定期審查病歷，並於病歷室公佈每月優良及待改進住院醫師之病歷。
3. 多元方式定期進行教學成效評估：
 - (1) 配合醫院規定，每月至少實施乙次迷你臨床演練評量 (mini-clinical evaluation exercise; mini-CEX) 及六大核心能力考核表 [包括：病人照護 (patient care)、醫學知識 (medical knowledge)、從工作中學習及成長 (practice based learning and improvement)、人際關係及溝通技巧 (interpersonal and communication skills)、專業素養 (professionalism) 及制度下之臨床工作 (system based practice) 來考評知識、技能與態度。納入第三項評估方式，包含：EPAs、里程碑、CbD、DOPS、360 度、擬真為評核方式之範疇擇一為住院醫師訓練多元成效評估方式，學員透過模擬訓練確認具備執行能力後，目標為具備獨立操作該專業活動能力，甚至可指導更資遣學員。(附件五及附件六)
 - (2) 評分重點：以平時工作效率、主動學習精神、醫學倫理認知及核心能力熟悉度等指標為依據進行考核；另針對核心能力作為考核評分依據，其評量不合格者需列入輔導。
 - (3) 評分人員：由住院總醫師或主治醫師擔任初考，訓練官或科部主任進行複考，並給予受評者建議以修正訓練方向或工作重點，做到訓為所用之原則；其考核資料送教學室登錄並存查備用。
 - (4) 本部每月有固定舉辦之 Grand Round 課程後，有針對該主題之課前及

課後測驗；以及每年實施一次住院醫師大會考，考試內容以內專考試相關內容為主；考試成績列入住院醫師總成績計算，成績未達標準者由導師及訓練官介入輔導。

4. 雙向回饋機制：本院各種評估方式及表單皆已包括雙向回饋內容，住院醫師除可瞭解授課教師或指導主治醫師對其表現之評價或相關改善建議，對教學內容或品質有任何建議亦可透過此機制回饋予授課教師或指導主治醫師。除此之外，每季臨床導師與住院醫師實施面談及評估訓練成果，並完成面談紀錄表。住院醫師可向教學總醫師或教學室查閱自己的評估資料。同時教師亦可據以對訓練課程或計劃之實施提出修訂建議，若科內無法解決，則再向上級反應或提議至每季之「教育訓練官委員會」討論。
5. 依據每月輪訓科別之評分，內科部每年度會舉行住院醫師大會考，考試內容以內專考試相關內容為主，做為期中及年度的總考評，成績未達標準者，由導師及訓練官介入輔導。如符合內科部之考評規範，於每年六月份部務會議進行住院醫師年度綜合表現評估及審查，綜整後於醫教會判定其年資晉升與否，且晉升後依年資給予相對應年資獎金以資鼓勵，備有會議紀錄。完成三年住院醫師訓練後，經計畫主持人考量其品德、服務態度與研究能力及教學熱忱，製作評估報告書作為評估總結，以是否通過內科醫學會所舉辦之內科專科醫師考試，判定其獨立執業能力。本計畫根據住院醫師訓練評估結果及每年度專科醫師考照及格率，適時修正教學計畫。

柒、每週教學活動表

1. 週一至週五下午四點三十分至五點，為住院總醫師主持交班及教學，除一般事項宣導外，著重於住院醫師及實習醫學生病歷之查考教導。
2. 週一及週二下午五時至六時為內科臨床教學講座暨 UGY 核心課程教學，由各科主治醫師或資深住院醫師於內科部會議室講授有關內科基本知識訓練。另每週三下午五點，由訓練官審查病歷並進行病歷及開立診斷書等醫療證明文書寫作教學。
3. 每週二上午七時三十分至八時三十分為內科學術演講會。
4. 每週五上午七時三十分至八時三十分則分別有臨床病理討論會、醫學研究分享討論會、死亡病例討論會、及部務會議。
5. 每月的星期四(中午十二時至下午一時)定期舉辦醫學雜誌討論會。由部長主持，並由住院醫師(R1 至 R3)挑選 Impact factor 較高的雜誌以 Power point 報告方式呈現，該次專科主治醫師及資深住院醫師協助從旁輔導。
6. 當月最後一週為跨領域討論會 (Interdisciplinary Conference) 著重在跨專科以及全人照護之學習。
7. 三個月舉辦 1 次(週三中午十二時至下午一時)臨床研究討論會(Research meeting)。由部長主持，針對住院醫師論文寫作提供撰寫題材，論文寫作指導，並監督撰寫進度。

8. 內科部年(週五上午七時三十分至八時三十分)舉行2-3次實證醫學競賽獲邀請實證專家至本部演講;本院則每季比照醫策會活動辦法模擬舉辦一次實證醫學競賽，在EBM critical appraisal過程中學習批判的思考能力。

內科部住院醫師每週活動表

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
07:30 08:30		內科學術演講會 (Grand Round)		當月最後一週: 跨領域討論會 (Interdisciplinary Conference)	第一週: 臨床病理討論會 第二週: 醫學研究討論會 或傑出研究共享 (Share with you) 第三週: 死亡病例討論會 第四週: 部務會議 第五週: 實證醫學討論	08:00AM 各科特殊病人交班	08:00AM 假日各科病人交班
08:30 12:00							
12:00 13:00			每兩個月: 臨床研究討論會 (Research meeting)	醫學雜誌討論會			
13:00 16:30							
16:30 17:00	每日各科特殊病人交班	每日各科特殊病人交班	每日各科特殊病人交班	每日各科特殊病人交班	每日各科特殊病人交班		
17:00 18:00	內科臨床教學講座暨UGY核心課程教學	內科臨床教學講座暨UGY核心課程教學	訓練官教學及病歷審查				

附註: 此教學活動表適用所有內科部住院醫師

內科臨床暨 UGY 教學講座活動表

心臟科	高級心肺復甦術(ACLS)
	心臟衰竭之診斷及治療
	冠心症病患之處置
血液腫瘤科	貧血之診斷及治療、
	腫瘤急症之處置
	出血病患之診斷
	化學治療之基本認知
風濕免疫科	風濕疾病的臨床表徵
	風濕性疾病的關節外表現
	風濕性疾病之內科處置
胸腔科	簡易型呼吸機之操作
	支氣管氣喘之分類診斷與治療
	肺結核之診斷與治療
腎臟科	原發性腎絲球腎炎之處置
	尿液分析及腎功能試驗
	體液及電解質
感染科	抗生素的合理使用
	泌尿道及腹腔內感染
	愛滋病
新陳代謝科	甲狀腺疾病之診斷及治療
	腦垂腺疾病之診斷及治療
	糖尿病急性併發症之處置
腸胃科	消化性潰瘍診斷及治療
	黃疸及肝膽疾病之診斷及治療
	上消化道出血之診斷及治療

上課課目以上列表為基本課目

捌、參考書籍及期刊

為期住院醫師及實習醫學生能獲得輪訓至該科之必要知識，除必讀之 Harrison's Principles of Internal Medicine 教科書外，特於各次專科的訓練計畫規定條陳其他必讀書籍；此外專業醫師、科總醫師及專科（主治）醫師為不斷汲取新知亦訂定參考書籍及期刊以增進該科學識造福病患。本部圖書室則提供 New England Journal of Medicine, Lancet 等醫學雜誌，及其他涵蓋一般醫學、運動、音樂、傳記、文學、醫學倫理及法律等各類非醫學書籍及雜誌等近百冊圖書供使用或借閱。

一、必讀書目

1. Harrison's Principles of Internal Medicine, 19th edition (Kasper/Fauci/Hauser/Longo/Jameson/Loscalzo, 2016)
2. The Washington Manual of Medical Therapeutics, 36st edition (Hemant Godara, 2016)
3. The Massachusetts General Hospital Handbook of Internal Medicine, 7th ediction (Mare S.Sabatine, 2016)
4. Cecil Textbook of Internal Medicine, 24th edition (Goodman/Saunders, 2011)
5. JAMA Evidence Users' Guide to the Medical Literature: A Manual for Evidence-Based Clinical Practice (GUYATT, 2008)
6. Laboratory Tests and Diagnostic Procedures 6th Edition (Cynthia Chernecky Barbara Berger, 2012)
7. 圖解住院醫師臨床基本技術 (黃永彥, 2003)
8. 臨床醫學核心教材 (三軍總醫院)
9. 常見疾病診斷流程 (三軍總醫院內科部)
10. 內科學第七版(台大 2014)

二、期刊

1. New England Journal of Medicine. (NEJM)
2. The Lancet
3. Annals of Internal Medicine.
4. The Journal of American Medical Association. (JAMA)
5. Archives of Internal Medicine.
6. Chinese Medical Journal (臨床醫學)
7. Journal of Medical Sciences (醫學研究)
8. European Respiratory Journal
9. Critical care : the official journal of the Critical Care Forum.
10. urnal of the American college of cardiology
11. Gastroenterology
12. Hepatology : official journal of the American Association for the Study of Liver

Diseases

13. GUT

14. Journal of hepatology

玖、附件

1. 內科專科醫師之培育準則
2. 內專訓練學習護照
3. 火災逃生
4. 針扎意外事故處理流程
5. Mini-CEX
6. 六大核心能力考核表

附件一 內科專科醫師之培育準則 -- 2004

I. 培育目標

- A. 具備一般內科醫師執業所需的知識
- B. 具備基本臨床技能 (clinical skill) 及醫療問題解決能力 (medical problem solving)
- C. 具備醫師應有的風範及溝通能力

II. 培育機構

- A. 基本條件：
 - a. 具備良好的醫療水準以及探求知識和學術研究之環境
 - b. 內科以外至少要有外科、婦產科、小兒科、放射科、及病理科等專科，且其住院醫師培育計劃已被相關學會認可，並有實際執行
 - c. 財務要健全，且要提撥一定比例之經費供教學研究之用
 - d. 設置醫學教育委員會，由資深醫師主持，定期開會以督導院內各項教學訓練計劃之執行及其成果之評估

B. 可考慮之培育機構：

- a. 醫學院之附設醫院

b. 醫學中心

c. 具有上述基本條件及符合內科醫學會專科醫師訓練醫院認定標準之區域教學醫院

d. 上述三種培育機構可因具互補之教學功能而結盟合作

C. 培育計劃執行相關之人事組織架構 a. 培育計劃主導者 (program director)

由內科主任或其所指定之資深教員擔任，其職責包括下列各項： 1. 規劃及完成培育計劃之書寫，並經內科醫學會專科醫師訓練醫院評鑑小組審查通過

2. 安排教師之教學活動

3. 監督教學活動之順利推展及培育計劃之完成

4. 評估培育計劃之成效及其修訂

5. 與其它培育機構之溝通協調

6. 住院醫師之招募

其所需具備之資格如下：

1. 內科專科醫師

2. 具備部定講師以上資格或在內科醫學會認定之教學醫院擔任專任主治醫師五年以上並有優良著作者

3. 對一般醫學及一般內科具有明確概念

4. 具執業執照

b. 指導醫師

含一般內科、內科次專科、其它專科，其所需人數與接受訓練之住院醫師人數有關，且應符合專科醫學會之規定。他們必需能隨時給予住院醫師諮商和協助。

其資格如下： 1. 取得內科專科醫師證照三年以上

2. 具執業執照，且實際從事內科工作

3. 用於訓練指導之時間，每週至少 8 小時

c. 能以電腦處理各種行政庶務工作之人員

- D. 住院醫師 a. 資格： 1. 國內醫學院醫學系畢業或國外醫學院醫學系畢業且已通過教育部學歷認證
 2. 取得中華民國醫師執照，國內醫學院醫學系畢業者可回溯一年
 3. 經面試確認其具醫學倫理觀念
- b. 數目：依內科醫學會及衛生主管機關之規定辦理
 c. 新成立之醫院，另案處理
- E. 病患
 應有足供教學之病人數目及種類
- F. 病理單位及專任病理科醫師
 提供一般病理檢體之判讀及指導
- G. 設備 a. 教學相關設備：討論室、電化教學設備、醫師研究室等
 b. 醫療相關設備
 c. 病歷相關機構及設備
 d. 圖書館及所需設備，含電腦查詢系統，如：Medline
 e. 簡單的休閒相關設備

III. 內科住院醫師之訓練計劃

- A. 基本要求 a. 必需有書面的訓練計劃，可供每一位住院醫師遵循學習。住院醫師應有機會參與計劃之規劃及修改訓練計劃。若培育機構之內科未能具備所有次專科而需與其它培育機構成立 joint program 者，其訓練計劃應先向內科醫學會專科醫師訓練醫院評鑑委員會報備並通過，修改時亦同。
 b. 需包含具體內容及其執行過程
 c. 訓練計劃需隨時修改、更新，以符合實際情況
- B. 訓練計劃中之學習要點 a. 直接照顧病人 (primary care) 之經驗，含一般病房、加護病房、門診、及急診
 b. 處理各種臨床問題之經驗
 c. 接受別科會診之經驗
 d. 理學檢查技術之強化
 e. 與病人及家屬溝通能力之強化
 f. 協調及主導醫療團隊之經驗
 g. 同儕互動及討論之經驗
 h. 對病人負責之態度養成
 i. 由第一年至第三年之訓練層次應循序漸進
 R1：一般內科、一般醫學訓練
 R2：一般內科、急診、加護病房
 R3：一般內科、急診、加護病房、門診、一般內科會診
 j. 一些有關工作時間之規範： 1. 沒有固定的下班時間，應於當天的工作告一段落才下班
 2. 值班平均約 3 天一班；每次值班時間應 ≤ 24 小時
 3. 不得連續執行醫療 > 36 小時 (含上班及值班)

4. 急診上班，一次不宜超過 14 小時，每次上班必需相隔 ≥ 8 小時

C. 訓練之執行（課程） a. 住院醫師輪派至各單位，每次以一～二個月為原則

b. 教師之病房迴診每天至少一次，且其指導意見應記錄於病歷中，由其附簽。

c. 學術研討會 1. 科內應定期舉辦各種學術研討會，含：grand round, mortality and morbidity conference, scientific or journal reading, case discussion, 等等。亦應有跨科之研討會（如：內外科討論會，臨床病理討論會等）。

2. 核心內容：(可重覆出現)

(1) 一般內科之重要題目

(2) 內科各次專科之常見及重要之題目

(3) 內科醫師需熟悉之臨床技術

(4) 應涵蓋臨床、基礎之整合及各種疾病之病理生理學之最新進展

3. 住院醫師應被鼓勵參與討論，也要輪流負責報告。科部應有其出席記錄。

d. 門診學習 1. 讓住院醫師熟悉非住院病患之各種狀況，包括：

(1) 不需住院之常見疾病之表現及病程，其診斷與治療

(2) 需住院狀況之判斷能力

(3) 病人出院後之後續追蹤

(4) 瞭解如何篩檢重要而常見之無症狀病況

(5) 瞭解在住院病人身上沒有看到的社會、經濟層面，以及疾病之預防

2. 三年之住院醫師訓練過程中，應有門診教學訓練。

3. 每次門診教學之病人數目，不宜超過 5 位；每位教師同時指導之住院醫師不得超過三位。

4. 依國內之現況，可由住院醫師至主治醫師之門診，挑一～二位初診病人，及／或五～六位複診病人，先行看診，其後再由主治醫師予以指導。在此種情況下，主治醫師之診間應夠大，可容納兩個獨立看診空間。

5. 門診病人之病歷內容乃學習過程之重要記錄，因此要妥為保存，並可做為改進教學或學習之重要參考文件。

e. 照顧住院病人： 1. 應有醫療團隊（主治醫師+住院醫師 ± 醫學生），實施小組教學

2. 落實直接照顧病人(primary care)之精神，需強化住院醫師負責任之態度

3. 強調病歷書寫內容，瞭解其處理病人之 thinking process

4. 每個單位應停留一～二個月，以能瞭解同一位病人之住院過程及其病情之發展

5. 每位住院醫師所照顧之病人數目應依其年資而調整，如：

R1 同一天不宜收五個以上之新病人，不宜在 48 小時內負責八個以上之新病人，且其所負責之病人總數平均不宜超過 10～15 位。

R2 以上則可視狀況增加。

f. 內科次專科之學習 1. 內科住院醫師接受訓練之期間，應有一定的時間學習照顧所有內科各次專科之病人，每個次專科至少一個月。其主要目標是在瞭解本土各次專科之常見疾病及其常用之檢查；因此，至各次專科學習之重點如下：

(1) 常見疾病或重要疾病之相關知識；包括：診斷、臨床課程、治療、後續照顧、病因及預防

(2) 常用的診斷方法，其應用及判讀，具侵襲性者亦需瞭解其禁忌及術後照顧

(3)常用的治療方法，其使用及可能之副作用，具侵襲性者亦需瞭解其禁忌及術後照顧

(4)相關急症之處理，包括：診斷及初步處理，以及何時應轉診至次專科醫師處

2. 茲以消化系為例，試擬一學習要點

(1)強化對於消化系疾病相關之症狀 (symptom) 及表徵 (sign) 之分析能力，包括：噁心、嘔吐、吞嚥異常、黃疸、腹痛、腹瀉、肝腫大、便秘、黑便或血便、腹水等。

(2) 瞭解下列國人常見的消化系疾病之診斷及相關治療，包含其自然病史及追蹤要點。

a. 胃腸道癌症

b. 消化性潰瘍、逆流性食道炎

c. 發炎性腸道疾病 (inflammatory bowel disease)

d. 急性肝炎

e. 慢性肝炎

f. 肝硬化及其各種併發症，如：食道／胃靜脈瘤、腹水、肝昏迷

g. 肝細胞癌及其它肝臟腫瘤

h. 膽囊結石及急性膽囊炎

i. 膽管結石及急性膽管炎

j. 急性胰臟炎

k. 慢性胰臟炎

l. 胰臟癌

(3)熟悉消化系疾病相關檢查之判讀及其應用，包括：血液、尿液、大便、腹水等。

(4)熟悉消化系疾病相關影像學檢查之判讀及其應用，包括：內視鏡、胃腸道鋇劑造影、內視鏡超音波、腹部超音波、電腦斷層、磁振造影、核醫掃描等。

(5)熟悉急性胃腸道出血，肝昏迷、猛爆性肝炎、急性壞死性或出血性胰臟炎等之緊急處置。

(6)熟悉消化系疾病相關侵襲性檢查之使用目的、時機、禁忌及術後照顧，如：肝生檢、ERCP、PTCD、血管攝影等。

(7)瞭解消化系疾病之外科處置之適應症 (indication) 及其照會時機。

3. 若一家教學醫院缺乏部分次專科，應與其它教學醫院結盟合作，派其住院醫師至結盟合作之教學醫院學習。

g. 會診學習

資深住院醫師 (R3) 已具有相當的知識及能力，可以在主治醫師的指導下，執行接受其它專科會診之業務

h. 急診醫學之訓練 1. 在三年之訓練期間，急診醫學之訓練以三個月為原則

2. 主治醫師應參與指導

3. 其主要學習目標為：

(1). 瞭解內科急診狀況及其處理模式

(2). 瞭解何時應讓病人住院或轉至加護病房

4. 不宜連續工作十四小時以上，每一輪班相隔至少八小時

i. 加護病房之訓練 1. 在三年訓練期間，在加護病房訓練之時間總共以 6~8 個月

為原則

2. 應有主治醫師指導，負責之主治醫師應可隨時聯絡到

3. 其主要學習目標為：

(1). 瞭解內科疾病中需二十四小時監測之狀況

(2). 熟悉內科疾病中需隨時處理之狀況，

如：呼吸器之使用及其調整

心臟狀況及 vital signs 之監測及其處理

不穩定之病情

4. 其工作時間之規範同急診單位

j. 臨床技能 1. 必需的 (required); 如: ACLS, 氣管插管、動靜脈採血、中心靜脈插管、脊椎穿刺術、胸腹腔積液之抽取、膝關節積液之抽取等等。

2. 選擇的 (optional); 如: 心律轉變技術、肺動脈汽球導管之放置

k. 一些特殊的醫學專業知識: 1. 性及其相關疾病、藥物濫用等相關知識

2. 老人醫學: 高齡化之社會中, 老年人所佔人口之比例日增, 其相關之疾病狀況及特色應有所瞭解

3. 身心醫學: 工業社會下, 人際關係緊張, 工作壓力大, 身心異常及疾病大增, 因此醫師在面對病人時, 需注意病人之社會家庭背景及其身心狀況, 才能確實掌握及解決其病情

1. 專業倫理態度之養成以及醫病溝通與互動能力之強化 1. 在三年住院醫師訓練中, 培育機構應有一些相關的研習會及討論會來教導這些部分, 且應由主治醫師在日常醫療中觀察及指導住院醫師強化這些態度及能力

2. 醫院也應樹立一些醫療相關之倫理規範, 經常宣導, 且於適當情況下予以獎懲

m. 對醫學研究之瞭解 1. 以 journal reading 之研討會訓練住院醫師對醫學研究本質之瞭解並熟悉醫學研究之方法

2. 學習如何判讀研究方法及其結果之正確性

3. 瞭解如何應用醫學研究之成果於其日常醫療活動中 (Evidence-Based Medicine)

4. 資深住院醫師行有餘力時可參與醫學研究, 並於適合之場所中發表其研究成果。於其參與過程中, 對研究方法之應用會有更深入之瞭解

n. 其它相關學習 1. 學習分析醫療品質之良窳及其改進之道

2. 學習判讀績效之好壞及其合理的改進之道

3. 瞭解醫學資訊學, 才能具備攫取各種所需資訊之能力, 如: 電腦及網路, 及其相關軟體

4. 法律、醫療保險制度及公共政策醫師身處經常變遷之醫療環境中, 必需對於醫療相關法規、醫療保險制度及國家之公共政策有所認識, 才能應付裕如

5. 實證醫學、醫學倫理、醫療相關法規、醫療品質等一般醫學之規範

IV. 評估

A. 對住院醫師學習成效之評估

每位住院醫師應有一本學習護照, 明列其訓練期間所應學習之項目及內容, 於適當時段由指導醫師確認簽名, 以落實下列各項評估: a. 階段性的評估其醫學知

識

- b. 臨床技能是否達到預期目標
- c. 醫療態度是否正確，是否熟知醫療相關倫理
- d. 醫病溝通與互動能力是否已達要求
- e. 對醫學研究之瞭解是否已達要求

B. 內科專科醫師考試之結果

每個培育機構所訓練之內科住院醫師，其最近三年通過內科專科醫師之考試而取得證書之比例，應為其訓練成效之一項參考指標

C. 對訓練計劃內容之評估 a. 依據訓練成效之結果

- b. 依據住院醫師之意見回饋
- c. 接受評鑑後之建議

D. 藉由評估來改進住院醫師之訓練計劃內容及其實施過程，期使內科專科醫師之培育日趨完善

附件二 內科專科醫師訓練學習護照 (96 年版)

<u>項目</u>	<u>內容</u>
一、	<u>住院醫師基本資料</u>
二、	<u>學習護照使用須知</u>
三、	<u>內科專科醫師訓練課程基準</u>
四、	<u>輪訓總表</u>
五、	<u>臨床醫療訓練科目</u>
	一般病房
	<u>心臟血管內科</u>
	<u>消化系內科</u>
	<u>胸腔內科</u>
	<u>腎臟內科</u>
	<u>感染科</u>
	<u>內分泌新陳代謝科</u>
	<u>血液腫瘤內科</u>
	<u>免疫風濕科</u>
	<u>選修科 (神經內科、精神科、皮膚科、老人醫學科其一)</u>
	<u>加護病房</u>
	<u>急診</u>
	<u>門診</u>
	<u>住院病人會診</u>
	PGY1(依醫策會訓練內容)
六、	<u>臨床技能</u>
	<u>一般內科基本技能</u>
七、	<u>研究論文發表</u>
八、	<u>醫學倫理, 醫病關係與醫療法律(依醫策會訓練內容)</u>

三軍總醫院 _____ 部(科)迷你臨床演練評量 (Mini-CEX)

學員：_____ 受訓科別：_____ 實施日期：__年__月__日

教師：_____ 主治醫師 總醫師 住院醫師 實施場所：_____

病歷號：_____ 病人主要問題/診斷：_____

病情複雜度：低度 中度 高度 新病人 複診病人

評估項目 ^註	遠低於標準	低於標準	接近標準	符合標準	高於標準	遠高於標準	未評估
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"/>
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"/>
3. 人運專業	<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"/>
4. 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"/>
5. 諮詢衛教	<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"/>
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. 整體適任	<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"/>

教師回饋意見：

教師簽名：_____

滿意度調查：

	← 非常不滿意 非常滿意 →									
臨床教師對Mini-CEX滿意度	<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
學員對Mini-CEX滿意度	<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

註：參考標準如下：

1. 醫療面談：稱呼病人、自我介紹、對病人說明面談之目的、能鼓勵病人說病史、適切發問及引導以獲得正確且足夠的訊息、對病人情緒及肢體語言能有適當的回應。
2. 身體檢查：告知病人檢查目的及範圍、注意檢查場所隱密性、必要時、請護理人員在旁、依病情需要及合理之次序、正確操作及實施必要之步驟、適當且審慎處理病人不適感。
3. 人運專業：表現專業、同理心（感同身受）、建立良好關係與信賴感、能注意並處理病人是否舒適、注意守密及對病患尋求相關訊息的需求能適當滿足。
4. 臨床判斷：能綜合面談與身體檢查資料、能判讀相關的檢查結果、鑑別診斷之能力、臨床判斷之合理性與邏輯性。
5. 諮詢衛教：同意書之取得、解釋檢查或處置的理由、解釋檢查結果及臨床相關性、有關處置之教育與諮詢。
6. 組織效能：按優先順序處置、及時且適時、歷練而簡潔。
7. 整體適任：對病人的態度（愛心、同理心）、整合資料與判斷的能力、整體有效性。

100年9月28日 教育訓練官委員會修訂

三軍總醫院醫師六大核心能力訓練考核表

訓練單位：_____ 考核日期：____年____月

住院醫師姓名：_____ R1 R2 R3 R4 R_ CR Fellow

1 · Medical knowledge (醫學知識)：醫師應具備足夠的生物醫學、臨床醫學、流行病學、及社會行為科學等醫學知識，並且應用在病人照護。【<input type="checkbox"/>本科不適用】					
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準
<ul style="list-style-type: none"> ● 學習動機薄弱 ● 無法瞭解臨床問題 ● 無法將知識應用在臨床照護 		<ul style="list-style-type: none"> ● 有學習動機 ● 能瞭解臨床問題 ● 能應用醫學知識於臨床照護 		<ul style="list-style-type: none"> ● 能夠主動學習 ● 能整合知識並分析臨床問題 ● 能應用醫學知識且指導他人 	
2 · Interpersonal and communication skills (人際關係及溝通技巧)：醫師應具備人際及溝通技巧，有效地與病患、家屬、醫療專業人員間溝通，利用團隊執行醫療照護。【<input type="checkbox"/>本科不適用】					
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準
<ul style="list-style-type: none"> ● 與病人及其家屬關係不佳 ● 與其他醫療專業溝通不佳 ● 病歷延遲，內容缺漏 		<ul style="list-style-type: none"> ● 能與病人及其家屬適度溝通 ● 能與其他醫療專業溝通 ● 病歷寫作及時且完整 		<ul style="list-style-type: none"> ● 與病人及其家屬有效溝通且關係良好 ● 與其他醫療專業有效合作且溝通良好 ● 準時完成病歷且內容清楚易懂 	
3 · Systems-based practice (制度下之臨床工作)：醫師應熟悉醫療照護體系，有效使用醫療資源並提供病人最佳照護。【<input type="checkbox"/>本科不適用】					
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準
<ul style="list-style-type: none"> ● 不懂成本觀念，無法運用醫療資源 ● 不能提供適當病人照護 ● 不能改善照護系統 		<ul style="list-style-type: none"> ● 適當運用醫療資源 ● 能提供適當病人照護 ● 能改善照護系統 		<ul style="list-style-type: none"> ● 有效運用資源，兼顧成本效益 ● 能提供最佳病人照護，並提升照護品質 ● 執行解決方案並提升照護系統 	
4 · Patient care (病人照護)：醫師應提供憐憫、合宜且有效的病人照護及健康促進。【<input type="checkbox"/>本科不適用】					
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準
<ul style="list-style-type: none"> ● 面談及檢查病人技巧差，且生疏 ● 無法訂定、執行病人治療計畫 ● 無法提供病人為中心的健康照護 		<ul style="list-style-type: none"> ● 面談及檢查病人技巧順暢 ● 能及時訂定及執行病人治療計畫 ● 能提供病人為中心的健康照護 		<ul style="list-style-type: none"> ● 面談及檢查病人技巧熟練優異 ● 能熟練地訂定及執行病人治療計畫 ● 提供病人為中心，完善且優異的健康照護 	
5 · Practice based learning and improvement (從工作中學習及成長)：醫師應評量自我照護病人的能力，並利用科學實證、持續改善病人醫療照護品質，達到終身學習的目標。【<input type="checkbox"/>本科不適用】					
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準
<ul style="list-style-type: none"> ● 缺乏自省及自我改進 ● 無法使用資訊科技於衛教及病人照護 ● 無法分析、改善醫療工作行為 		<ul style="list-style-type: none"> ● 能夠自省並訂定學習目標 ● 能夠使用資訊科技於衛教及病人照護 ● 能夠分析、改善醫療工作行為 		<ul style="list-style-type: none"> ● 隨時自我反省及並訂定學習目標 ● 經常使用資訊科技於衛教及病人照護 ● 經常有系統地分析、改善醫療工作行為 	
6 · Professionalism (專業素養)：醫師應具備承擔專業責任，服膺倫理原則的態度。【<input type="checkbox"/>本科不適用】					
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準
<ul style="list-style-type: none"> ● 不尊重、體諒他人亦無法展現同理心 ● 不尊重病人隱私，關心已利甚於病人需要 ● 不了解不同病人族群需求，無法提供協助 		<ul style="list-style-type: none"> ● 尊重、體諒他人並充分展現同理心 ● 能尊重病人隱私，關心病人甚於己利 ● 能了解不同病人族群需求 		<ul style="list-style-type: none"> ● 經常尊重、體諒他人並充分展現同理心 ● 非常尊重病人隱私，關心病人甚於己利 ● 關心不同病人族群需求並提供協助 	
初考評語	<input type="checkbox"/> 視病猶親 <input type="checkbox"/> 積極負責 <input type="checkbox"/> 主動學習 <input type="checkbox"/> 專業素養佳	<input type="checkbox"/> 溝通合作良好 <input type="checkbox"/> 充分運用資源	<input type="checkbox"/> 病人照護待加強 <input type="checkbox"/> 情緒管理待加強 <input type="checkbox"/> 資源運用待加強 <input type="checkbox"/> 專業素養待加強	<input type="checkbox"/> 學識待加強 <input type="checkbox"/> 邏輯性待加強	其他：_____
住院醫師(受評者)建議：_____ (簽章) _____年____月____日					
複考評語： (簽章) _____年____月____日		考核成績		部(科)主任加減分： (簽章) _____年____月____日	

- 附註：(1)本表由總醫師(或訓練官)進行初考，並立即給予回饋；勾選本科不適用，該項可免評。
 (2)成績為90分以上或70分以下者，應由初考官提出具體事實；評語與建議須以書面文字完成，並請考核者加註簽核時間，未完成者，將退還補登。
 (3)考核成績由複考(主治醫師)核予，部科主任可針對特殊表現給予加減分(須註明理由)，但以5分為限。
 (4)每月考評資料，請於次月5日前送交教學室。