

國立成功大學醫學院附設醫院

皮膚部住院醫師教學訓練計畫書

	108/04/11 部務會議修訂通過 109/08/13 部務會議修訂通過 110/05/13 部務會議修訂通過 111/05/12 部務會議修訂通過 112/04/12 部務會議修訂通過 113/04/10 部務會議修訂通過 114/05/14 部務會議修訂通過	098/03/20 部務會議修訂通過 099/05/19 部務會議修訂通過 100/05/18 部務會議修訂通過 101/08/22 部務會議修訂通過 102/03/28 部務會議修訂通過 103/11/06 部務會議修訂通過 104/09/03 部務會議修訂通過 105/09/01 部務會議修訂通過 106/08/10 部務會議修訂通過 106/10/19 部務會議修訂通過 107/06/14 部務會議修訂通過
--	--	--

1. 訓練計畫名稱：皮膚科專科醫師訓練計畫

2. 宗旨與目標

2.1 訓練宗旨與目標

2.1.1 宗旨

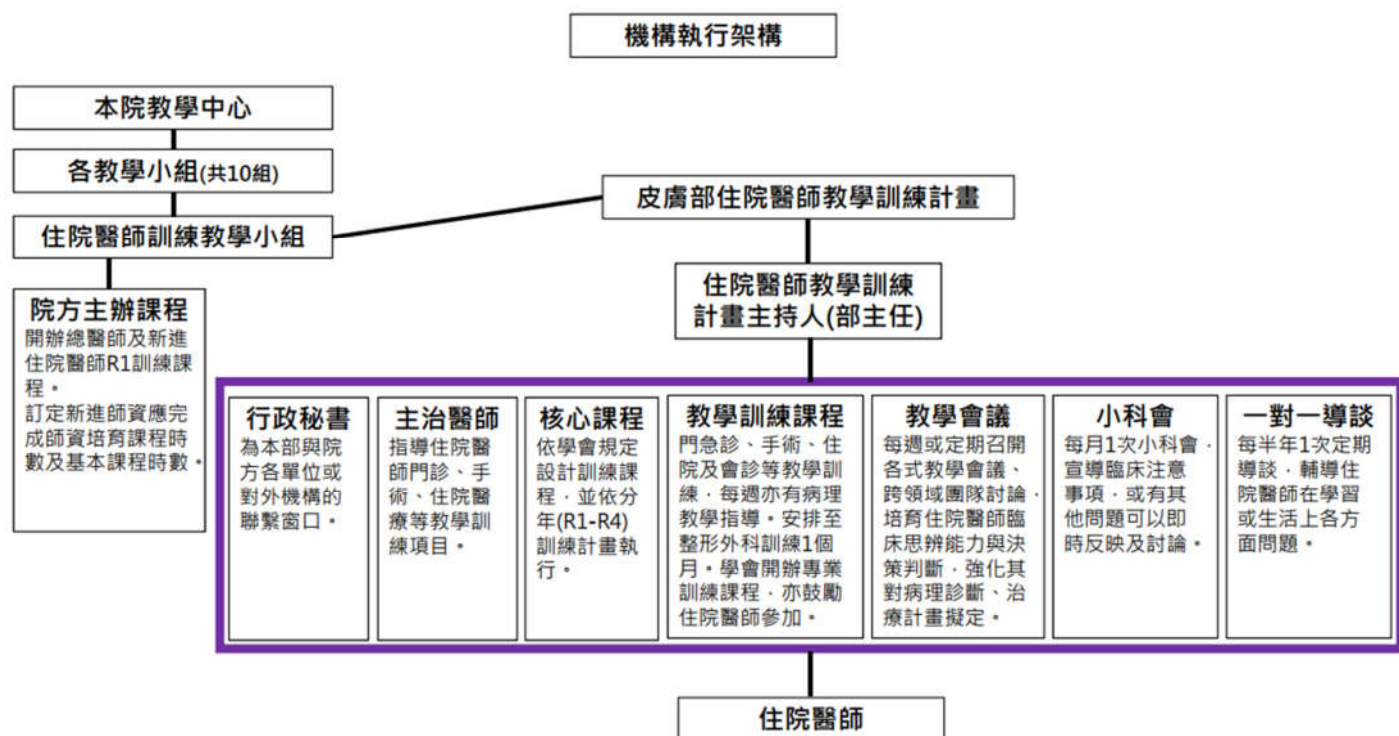
本部「皮膚科專科醫師訓練計畫」（以下稱本計畫）之宗旨為培養具備皮膚科專業臨床能力，並能提供以病人為中心及全人照護之皮膚科專科醫師。

2.1.2 目標

1. 培訓住院醫師擁有皮膚醫學之知識與技能，能正確、有效地詢問病史與進行理學檢查，妥善診治及照護皮膚科病人。
2. 具備醫療專業素養，依循醫療倫理規範，展現人文關懷與責任感。
3. 培養在本土社會與醫療體系下的實務能力，理解相關醫療法規並善用資源提供病患最適當之照護。
4. 發展持續學習與臨床研究能力，具備指導後進、參與學術及臨床研究之潛能，以開發尖端新知造福病患為目標。
5. 建立良好的人際關係與醫病溝通技巧，發揮團隊合作精神，成為稱職之醫療團隊成員。

2.2 訓練計畫執行架構

1. 本計畫由成大醫院皮膚部取得衛生福利部專科醫師訓練計畫認定會(RRC)及皮膚科醫學會認定核可後執行，並依核定名額進行收訓。全院訓練計畫由成大醫院教學中心依據院級教育政策統一規劃與協調，負責整合各教學單位訓練內容、品質監督及資源支援。
2. 皮膚部專科醫師訓練計畫由住院醫師訓練委員會負責統籌，部主任擔任召集人，並指派訓練計畫主持人負責課程規劃與管理，結合科內指導教師共同參與計畫之執行。本訓練計畫詳細載明訓練目標、核心課程、師資、教學資源、訓練課程與訓練方式、考評機制等重點，課程內容符合衛福部公告之皮膚科訓練基準。
3. 部內每月透過部務會議與小科會檢視訓練執行進度與回饋，必要時召開臨時會議進行調整，並由計畫主持人定期與住院醫師導談，確保學習歷程與訓練目標一致。整體訓練內容依年資分級設計，涵蓋臨床輪訓、專科課程與多元教學活動，並建立完善之評估與品質監控機制，確保訓練計畫有效執行與持續精進。



3.專科醫師訓練教學醫院條件

3.1 衛生福利部教學醫院評鑑資格

1. 成大醫院為教育部評鑑合格之醫學中心，亦通過衛生福利部教學醫院評鑑，具備收訓住院醫師資格，符合「西醫住院醫師訓練」相關規定。
2. 成大醫院皮膚部符合皮膚科專科醫師訓練醫院主訓練醫院資格。

3.2 合作訓練醫院資格

成大醫院皮膚部專科訓練課程可於院內完整進行，目前無合作訓練計畫。

4.住院醫師訓練政策

4.1 督導

1. 本部設有明確之住院醫師督導政策，由訓練計畫主持人執行，並定期與臨床教師共同討論訓練內容與執行成效。
2. 所有臨床訓練活動（病房、門診、治療室、急診、會診、病理討論、皮膚外科等）均由教師親自督導，並記錄於學習歷程系統與學習護照。
3. 每月執行 Mini-CEX 評量、每半年實施 DOPS 與六大核心能力評估、每年舉辦住院醫師考試，做為學習檢討及教師回饋依據。
4. 透過住院醫師小科會(每月 1 次)、全科部務會議(每月 1 次)及住院醫師導談制度(至少每半年 1 次)進行定期督導與溝通，住院醫師可表達學習困難與需求，並留存會議紀錄。

4.2 工作及學習環境

1. 本部住院醫師臨床工作時數符合住院醫師勞動權益保障與衛福部指引，每週不超過 80 小時，平日工作每天不超過 10 小時，若有值夜班隔天安排整天 day off。

2. 住院醫師平均每天照顧 2-5 床住院病人，每月平均住院人次為 9-10 床，每天每位住院醫師接新住院病人上限不超過 2 人。
3. 住院醫師設有專屬辦公室、置物櫃、無線網路與參考書籍。
4. 男、女醫師值班室分設於病房區。
5. 本院提供完善之電子資源與圖書館系統，支援臨床資料查詢與研究學習。
6. 所有醫師須完成感染控制與生物安全相關課程，每年皆須參加院方開辦之教育訓練課程。

4.3 醫學倫理訓練

1. 於新進住院醫師訓練課程中納入倫理議題、醫病溝通與病人安全等內容，亦鼓勵參與全院相關課程。
2. 本部定期舉辦醫學倫理討論會，住院醫師參與共同討論，並留有紀錄。
3. 每週病例討論會時，除臨床知識的討論外，也針對病例的倫理議題進行討論。

4.4 責任分層及漸進

1. 各級職之住院醫師有對應之臨床責任與訓練任務，依照皮膚科醫學會公告皮膚科專科醫師訓練課程基準訂定之，每年對應的訓練內容詳列於本計畫書之 **6.2 核心課程**。
2. 臨床實務責任分層漸進，並執行交班制度：
 - 門診：新進住院醫師跟診學習問診、理學檢查、病歷書寫，在治療室接受資深住院醫師及主治醫師指導；資深 R3-R4 住院醫師實際看診並與主治醫師討論。
 - 病房：新進住院醫師在總醫師及主治醫師指導下照顧病人，也負責指導醫學生。值班或更換照顧醫師時確實交班住院病人的狀況，並留有紀錄。
 - 急診：住院醫師接受急診照會，處理緊急突發皮膚病，並確實與主治醫師討論所有病例。
 - 會診：由 R4 擔任會診業務，並確實與主治醫師討論所有病例後提供治他科醫師診治建議。
3. 具備獨當一面能力：第 2 年（含）以上住院醫師即具備擔任臨床指導教師資格，能指導醫學生與資淺住院醫師，展現教學與專業領導力。總住院醫師隨時督導住院醫師、PGY 醫師、實習醫學生進行病歷記錄、病情討論及安排、檢查等示範操作，展現獨當一面之實務帶領力。

4.5 公平處理住院醫師之抱怨及申訴

1. 住院醫師可向總住院醫師、主持人或部主任反映任何學習或工作困難。
2. 每月小科會及定期導談，並提供正式申訴與溝通平台，且留有紀錄。
3. 本院定期召開院務會議，由各科住院醫師輪流代表參加；教學中心定期召開住院醫師訓練小組會議及醫教會，討論及檢討教學相關議題。
4. 本院另設有「員工申訴暨性騷擾申訴專區」，由人事單位獨立處理，確保公正性。

5. 師資資格及責任

5.1 主持人

5.1.1 資格

本部教學訓練計畫主持人符合衛福部所定具備資格，於皮膚科學領域有良好學術與臨床聲譽，具領導及教學行政經驗豐富，能妥善規劃訓練計畫並有效執行。

主持人姓名	楊朝鈞醫師
✓ 部定教授	國立成功大學醫學系皮膚學科教授 (教字第 145215 號，民國 109 年 8 月 1 日)
✓ 皮膚科專科醫師	皮專醫字第 000682 號(民國 94 年 6 月)
✓ 專任主治醫師	成大醫院皮膚科主治醫師(民國 94 年迄今)

5.1.2 責任

1. 主導訂定訓練計畫之教育目標、核心課程與訓練標準。
2. 規劃住院醫師甄選流程與升等條件。
3. 督導科內指導教師及教學活動品質。
4. 訂定住院醫師對病人照護之責任分層原則與臨床訓練標準。
5. 規劃住院醫師之學習評估制度（知識、技能、態度）。
6. 關注住院醫師之身心狀況與專業發展，並提供協助與輔導。
7. 提供正確的書面報告呈現衛生福利部專科醫師訓練認定委員會(RRC)所要求的規定工作。
8. 對 RRC 報告任何有關住院醫師訓練的改變，包括主持人人選更換、重大教師變更、主訓練醫院以及合作訓練醫院的合約變動。

5.2 指導醫師

5.2.1 資格

1. 本部指導教師皆具備衛福部認證之皮膚科專科醫師，執業登記於本院，並有相當的臨床經驗，能做適當的督導及教學，結合臨床醫學及相關基礎醫學來完成住院醫師的教育，並每年完成醫院規定之教師培育課程訓練時數。
2. 每週至少 3 次門診教學，且院外兼任門診不超過本院門診數。
3. 符合教師人數與每年住院醫師招收人數之比例不低於 3:1。
4. 本部符合教師資格的教師名單如下：

序號	醫師姓名	專科醫師年資	取得專科醫師執照	部定教職	具醫策會一般醫學教師資格
1	李玉雲	36 年	78/07/20	部定教授	
2	趙曉秋	32 年	82/11/02	部定副教授	√
3	王德華	31 年	83/11/11	部定教授	
4	楊朝鈞	20 年	94/06/17	部定教授	√
5	許釗凱	18 年	96/06/05	部定教授	√
6	廖怡貞	19 年	95/06/06	部定助理教授	√
7	朱家葆	8 年	106/06/12	部定助理教授	√
8	杜威廷	8 年	106/06/12	部定講師	
9	李兆甯	7 年	107/06/11	部定助理教授	√
10	劉威廷	2 年	111/06/10		√
11	林謙	0 年	114/09/24		

5.2.2 責任

1. 負責臨床指導、示範操作、教學評估與病歷審查。
2. 引導住院醫師具備皮膚醫學專業能力、倫理素養及臨床實作技巧。
3. 參與科內各項臨床及病理討論會、與其他科之聯合討論會、皮膚科月會及年會，積極參與並作為住院醫師之表率。
4. 培育住院醫師在教學、研究與團隊合作中持續成長，落實全人照護理念。
5. 共同參與住院醫師遴選作業。

5.3 其他人員

1. 行政支援人力：本部設有專任行政助理 1~2 名，協助教學活動安排、訓練資料整理、會議紀錄撰寫、訓練相關報表建置與上傳等行政業務，完成主持人與教師交辦之教學相關事項。

2. 本院教學中心設有專責人員，負責住院醫師之行政管理，並與科部教學計畫主持人、行政助理及總醫師協調聯繫；另建置教學資料庫與系統，支援訓練紀錄、Mini-CEX 與 DOPS 上傳、學習歷程管理與統計分析等作業。

6.訓練計畫、課程及執行方式

6.1 訓練項目

本訓練課程依據台灣皮膚科醫學會訂定之專科醫師訓練課程基準進行規劃，涵蓋以下主要項目：一般皮膚疾病之診斷與治療、皮膚病理學、免疫學、光療與雷射治療、美容皮膚醫學、皮膚外科、臨床與基礎醫學研究訓練、醫學倫理與病人安全、醫病溝通與多科團隊合作、醫務行政與健康促進。

6.2 核心課程

本部擬訂不同訓練年資之住院醫師專業訓練要求，課程內容如下：

進度	訓練計畫
住院醫師 第 1 年	1. 能執行一般皮膚病診療。 2. 能執行基本皮膚檢查，含伍氏燈檢查、黴菌鏡檢 (KOH test)、寄生蟲鏡檢及病毒感染之抹片檢查(Tzanck smear)等。 3. 能執行基礎皮膚治療：含冷凍手術治療、電氣燒灼、光照治療等。 4. 能執行基礎皮膚手術：含皮膚切片手術、初階皮膚腫瘤切除手術。
住院醫師 第 2 年	1. 能判讀基礎皮膚病理變化。 2. 能判讀皮膚鏡檢(Dermoscope)、黴菌培養及貼布試驗。 3. 參與執行進階皮膚腫瘤切除、皮瓣手術、植皮術等。 4. 能執行剝脫(汽化)性雷射及色素性雷射。
住院醫師 第 3 年	1. 能診治毛髮及指甲疾患。 2. 能判讀中階皮膚病理變化。 3. 能判讀免疫螢光切片染色。 4. 參與執行進階皮膚外科：莫氏手術(Mohs)、頭髮移植術等。 5. 能執行各類雷射及光電手術。 6. 能執行肉毒桿菌素注射治療。 7. 在主治醫師指導下，能進行跨科會診。
住院醫師 第 4 年	1. 能獨立執行門診診療。 2. 能獨立執行急診或會診。 3. 能執行皮膚急、重症診療照護。 4. 能診治兒童皮膚疾病。 5. 能判讀高階皮膚病理變化。 6. 參與執行進階皮膚手術，含眼皮手術、鼻部手術、除皺除疤手術、身體雕塑手術、狐臭手術等。 7. 參與執行進階針劑注射，包括各種填充物注射、膠原刺激劑注射、自體脂肪及血管硬化劑相關治療等。 8. 具備教學指導、行政管理、及資訊應用能力。 9. 能進行會議報告或撰寫學術論文。 10. 照護病人時能合於倫理原則，並能解決醫療倫理難題。

6.3 臨床訓練核心課程分層設計

臨床訓練核心課程依照住院醫師年資分層設計，內容結構明確，依據衛福部公告之皮膚科專科醫師訓練課程基準編訂，具體反映學習目標，並配合不同訓練階段逐步強化臨床能力：

1. R1：學習一般皮膚病之臨床診斷與鑑別診斷，強調病人照護與全人醫療。
2. R2：進一步認識皮膚表徵與全身性疾病間的關聯，強化跨系統疾病之治療能力。
3. R3：進一步熟悉各種皮膚進階處置及手術，精進皮膚病理並培養指導資淺醫師的能力。
4. R4：訓練獨立門診處置能力，在主治醫師指導下負責會診工作，並投入研究與行政工作訓練。

6.4 臨床訓練項目

臨床訓練項目：包括門診、病房、急診及會診、皮膚外科手術訓練及皮膚病理訓練等；藉由實際工作及操作，學習診斷與治療之臨床技術。本部住院醫師有直接診療照顧、有延續及完整性的病人照顧責任，且此責任有隨著年資而提昇，教師能進行有效之評估。

6.5 臨床訓練執行方式

1. 住院醫師接受訓練之紀錄應登錄於線上學習護照，並在每年升等之前查核確認完成該職級之所有項目。
2. 病歷寫作訓練：主治醫師每天進行教學迴診，並於每日例行巡診（service round）時，針對住院醫師所撰寫之住院病歷內容進行評論、補充與指正，強化其臨床思辨與紀錄能力。部內每月定期抽查2份住院病歷進行內部審查，院方亦同步執行每月病歷抽審，以確保紀錄品質與訓練一致性。院方另設有新進住院醫師職前講習課程，包含「住院醫囑電子病歷」系統操作訓練，提升住院醫師對電子病歷系統之運用熟練度。
3. 病房照護訓練：
住診教學：所有住院醫師需參加每週三上午 8:00 至 9:00 由主治醫師主持之病房住診教學，負責與主治醫師討論病情及治療計畫，指導醫師亦會適時引導住院醫師思考醫病溝通、醫學倫理及相關法規等議題。
迴診教學：負責病房的住院醫師每日需隨主治醫師進行迴診教學，並由病房二線住院醫師協助指導臨床工作。此外，住院醫師亦需指導實習醫師與見習醫學生進行病歷書寫、病情討論、檢查示範與相關臨床安排。病房住院醫師照護上限為 10 床，若超過 10 床，則由專科護理師或病房二線住院醫師分擔照護責任，以確保醫療品質與教學效能。
4. 門診訓練：本部週一至週五上、下午均有普通門診，另有如白斑、皮膚腫瘤、青春痘、乾癬、過敏與免疫、蟹足腫、黴菌感染、異位性皮膚炎、友善性病、兒童及青少年皮膚疾病、禿髮、傷口照顧、泡泡龍暨罕見疾病特別門診及雷射美容特別門診。訓練項目包括問診、醫病溝通、病歷記錄、各種抹片檢查、伍氏燈檢查、操作各種治療性儀器及設備、皮膚切片檢查、門診手術、各種雷射儀器操作、美容注射及病患衛教等；善用電腦登錄門診病例，學習建立檔案，臨床照相紀錄患者病灶等，亦為門診訓練之一環。
5. 急診訓練：急診或病房緊急照會的病患由住院醫師處理，並向值班主治醫師報告，共同研究處理方式，藉以訓練處理各種皮膚急症之能力。
6. 會診訓練：上班時間住院病人之皮膚病照會，由總住院醫師負責，並向值班主治醫師報告，共同研究處理方式，藉以了解其他科別疾病的皮膚常見表徵。
7. 皮膚病理訓練：每月輪流有一位皮膚病理專責醫師跟隨李玉雲教授進行病理玻片判讀，學習各式皮膚疾病的病理判讀，以及免疫螢光染色判讀，並於每週在皮膚臨床病理討論會報告該週之典型或特殊病理案例。
8. 皮膚外科手術訓練：包括一般皮膚切片手術、皮膚腫瘤切除、皮瓣、植皮、磨皮手術、雷射治療、冷凍治療、電器燒灼治療、美容注射等，視所需儀器設備，可於門診治療室或手術室執行。皮膚部固定於星期二上午及星期四下午使用手術室。進行手術本部住院醫師於第二年時會安排 1 個月的整形外科輪訓。

9. 醫學模擬訓練：新進住院醫師 R1 須參加學會開辦課程，包括教導基本皮膚科專業知識、皮膚手術基本概念，由專業醫師指導皮膚科切片、縫合及手術技巧。
10. 參與學術會議與討論：定期參加出院、臨床、病理討論會、期刊研讀、Book reading、CPC、跨科聯討、醫學倫理與研究討論等，強化臨床與學術能力。
11. 訓練住院醫師撰寫衛教文章：每月安排 1 位住院醫師執行，訓練撰寫能力。
12. 光照治療：安排住院醫師輪流於週一上午時段在照光治療櫃檯，實際學習光照療程、光療注意事項、機器操作、MED 檢查等。
13. 門診看診訓練：安排 R3「皮膚科」門診每週看診 1 次；及安排 R4「皮膚科」及「雷射美容」門診每週各看診 1 次。
14. 鼓勵住院醫師短期出國進修，申請教育部經費或由部基金補助。
15. 參與國際研討會，增長國際醫療新知。

7.學術活動

7.1 科內學術活動

為強化住院醫師學術能力與臨床判斷，本部規劃下列定期學術活動，所有活動均留存簽到與紀錄以供查核：

1. 臨床病例討論會：每星期二上午 8:00-8:30，由住院醫師報告門診病例且深入討論，包括臨床典型、特殊或困難的各式病例。
2. 出院病例討論會：每星期二上午 8:30-9:00，報告每週出院病人，並使用健康照護矩陣進行討論。
3. 皮膚病理討論會：每星期三下午 13:00-15:00，回顧過去皮膚切片中較具有教育性、討論性或挑戰性的病例。
4. 期刊研讀：星期四上午 8:00-8:30，每月研讀 4 篇值得討論的期刊文章。
5. 皮膚外科討論會：星期四上午，每次半小時，每月一次，討論皮膚外科病例或文獻。
6. 病房住診教學及教學迴診：每週三上午 8:00-9:00 由主治醫師在床邊與住院醫師、實習醫學生討論病情。主治醫師每天(包含平常日及例假日)需帶領住院醫師探視住院病人並進行床邊教學。
7. 跨科聯合研討會：每 2 個月 1 次，於第 3 或第 4 週週四下午 4:00-5:30 於皮膚科門診討論室與整形外科、病理科、放射科舉行跨科聯合討論會。
8. 皮膚腫瘤團隊會議：每月 1 次，每月第一周之星期一中午 12:00-13:30，由多專科成員共同討論皮膚癌新診斷個案之治療計畫以及病情追蹤。住院醫師亦列席報告及參與討論。
9. 研究討論會或專題演講：每月 1 次，第 1 週之星期二上午，由主治醫師及住院醫師輪流報告研究成果及進度報告，或邀請外賓針對專題進行演講。
10. 全院臨床病理討論會 CPC：每月一次，星期四舉行，由本院病理部主辦，全院各臨床單位參加。
11. 雲嘉南聯合病例討論會(每 3 個月 1 次)以及皮膚科有關之學術演講及臺灣皮膚科醫學會之全國性或地方性的學術討論會。

7.1.2 鼓勵學術表現與研究參與

1. 本部鼓勵住院醫師參與院內外各種醫學研討會以及各項教育訓練課程，並由科部補助每位住院醫師每年 1 萬元。
2. 院方為鼓勵住院醫師參與臨床研究並發表學術論文，設置論文獎勵金，本部並加碼補助院獎勵金額之 1/2。
3. 住院醫師參與國際會議發表，科內協助申請教育部及醫學基金會經費補助。
4. 鼓勵住院醫師在工作之餘進修(不影響臨床業務下及配合科部研究方向)，攻讀碩博士。
5. 提供並鼓勵住院醫師(R3 以上)出國進修申請(教育部補助計畫)。

7.2 跨專科及跨領域之教育

1. 跨科聯合研討會：每 2 個月的第 3 或第 4 週下午 5 點於皮膚科門診討論室與整形外科、病理科、放射科，舉行跨科聯合討論會 1 次，參加成員為主治醫師、住院醫師、實見習醫學生。
2. 腫瘤團隊會議：每月 1 次，每月最後 1 週之星期一中午 12:00-13:30，由癌症中心多專科成員共同討論皮膚癌新診斷個案之治療計畫以及病情追蹤。住院醫師亦列席報告及參與討論。
3. 出院準備服務會議。
4. 安排住院醫師至本院整形外科進行訓練，結束後由整形外科進行評核，亦屬跨科及跨領域之學習訓練。
5. 全院臨床病理討論會(CPC)：由本院病理部主辦，全院各臨床單位參加。

7.3 專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等相關學習課程

為培養住院醫師具備完整專業素養與醫療品質意識，本部規劃以下學習課程與訓練活動：

1. 專業倫理與醫病溝通訓練：
 - 於新進住院醫師訓練課程中納入倫理議題、醫病溝通與病人安全等內容，亦鼓勵參與全院相關課程
 - 本部定期舉辦醫學倫理討論會，住院醫師參與共同討論，並留有紀錄。
 - 每週病例討論會時，除臨床知識的討論外，也針對病例的倫理議題進行討論。
2. 實證醫學課程：
 - 期刊討論會採用實證醫學架構進行論文評析（PICO、文獻分級、效益評估）。
 - 鼓勵住院醫師修習由本院教學中心或皮膚科醫學會開設之實證醫學課程。
3. 感染控制與病人安全訓練：
 - 住院醫師皆須參與全院性之感染控制教育課程，每人每年累計至少 3 小時，內容涵蓋新興傳染病與結核病防治等。
 - 新進住院醫師接受全院性感弄訓練課程，包括穿脫隔離衣、無菌操作與手術區域消毒流程等實作訓練。
4. 醫療品質與安全教育：
 - 每年安排至少一次品質管理與病人安全專題演講，由品管辦公室及教學中心聯合辦理。
 - 鼓勵住院醫師參與品管圈(QCC)活動及個案討論，並於成果發表會中簡報。

8. 專科醫師訓練特定教學資源

8.1 臨床訓練環境

1. 門診區：門診大樓設有專屬皮膚科門診區，備有各項臨床設備（顯微鏡、伍氏燈、皮膚鏡、液態氮冷凍、雷射美容儀器等），並安排各次專科之特別門診供學習參與。門診區並設有治療室、手術室、病理實驗室、光療室及美容中心、病理室及圖書室。
2. 病房空間：在住院大樓 11B 病房設有 5 張病床，每年住院人次平均 130-140 人。
3. 討論室：門診區設有皮膚科專用討論室，病房區有公用討論室。
4. 住院醫師辦公室：設在皮膚科門診區，每位住院醫師有個人座位及置物櫃。

8.2 教材與教學設備

1. 學習空間：設有住院醫師專屬辦公桌椅、置物櫃、電腦與網路設備，並備有皮膚科相關教科書、期刊與參考書籍。
2. 圖書與資料庫資源：可使用本院圖書館之電子資源平台，涵蓋醫學期刊、電子書、UpToDate、PubMed、ClinicalKey 等。
3. 教學平台：全院採用數位學習歷程系統（如 E-portfolio），整合 Mini-CEX、DOPS、六大核心能力評估、學習護照記錄等功能，便於教學追蹤與成果分析。
4. 臨床技能演練資源：住院醫師可使用臨床技能訓練中心之皮膚手術模擬工具、注射模擬皮膚、雷射操作模組等設備，進行進階技能強化。

9.評估

9.1 住院醫師評估

多元化評量方式：本部對於住院醫師採用以下方式進行定期評估：

1. Mini-CEX（臨床實作評量）：每月由主治醫師針對臨床實作進行即時評分與回饋。
2. DOPS（操作技能直接觀察）：每半年針對皮膚切片、光療、冷凍治療、手術等技能進行觀察式評估。
3. 六大核心能力評估：每半年進行一次，由各指導教師綜合評分並提供書面回饋。
4. 年度筆試：每學年辦理一次，作為升等與訓練成效參考依據。
5. 學習護照追蹤：所有訓練活動須詳實紀錄於電子學習護照平台，供導師定期審核與回饋。
6. 個別輔導與進程檢討：對於學習成效不佳者，將由計畫主持人或導師安排進一步個別輔導，必要時納入部務會議檢討與改善計畫。
7. 住院醫師訓練完成時，主持人及教師判定其執業能力，證明他們有足夠的專業知識、技術、溝通能力、團隊精神、學習成長及專業素養等六大核心能力，而且能獨立的執業，核發訓練合格證書，以作為報考皮膚科專科醫師證照之資格，並為皮膚科醫學會及 RRC 查核之用。

9.2 指導醫師評估

1. 本部計畫主持人與指導教師有多元化評估機制，評估工具包含住院醫師對指導教師每年至少評估 1 次，教育貢獻事蹟、優良教師選拔、研究表現、病人服務之表現及指導醫師受訓情況等。
2. 由本部主管和指導教師討論評估結果並給予回饋；所有評估紀錄均留存檔案，建置於電子資料庫中，並做為將來 RRC 視察之用。
3. 教學反應回饋表（包含科部及教學中心滿意度調查的結果），將做為教師教職晉升之應備文件之一。
4. 本院每年辦理主治醫師臨床服務評估，所有臨床教師均參與考評，並將結果納入年度考核參考。本院回饋教學指標獎勵金予科部，本部主管評估教師投入教學時間及貢獻給予獎勵。

9.3 訓練計畫評估

1. 本部定期於部務會議進行訓練計畫執行情況檢討，由部主任、計畫主持人、指導醫師與行政人員參與。
2. 每半年舉辦住院醫師訓練檢討座談會，收集學員意見與建議。
3. 每年由科部彙整訓練成果，必要時提出訓練計畫修正案，經會議通過後執行。
4. 住院醫師依訓練計畫受訓完畢後，由科部發給皮膚科住院醫師訓練完訓證明，以取得皮膚科專科醫師考試應考認定之資格。
5. 本部過去五年專科醫師考試通過率達 90% 以上，顯示訓練成效穩定，具持續改善與追蹤成效。
6. 所有評估紀錄包括師生滿意度、課程教學活動滿意度、住院醫師臨床表現評量結果、專科醫師考試及格率等電子檔案，保存及建置於網路資料庫中，讓主持人或指導醫師可以隨時診視訓練計畫的評估結果與訓練成效，並做為將來 RRC 視察之用。

附件 1 六大核心能力評估表

住院醫師六大核心能力評估表(皮膚部)

- 請圈選下列 1-9 分或是 n/a (not able to assess 無法評估)・並請多使用描述性評語。
- 評估分數級距：
 - 1~3→表現令人不滿意・不符合預期能力值
 - 4~6→表現大部份符合預期
 - 7~9→表現優異・超出預期
- 級別/被評估者：

六大核心能力評估	評估分數
病人照護 (具憐憫同情心、開立適當醫囑來診療病痛、能衛教病人預防疾病增進健康、並將之具體呈現在病歷寫作上)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 n/a 評語:
醫學知識 (開會及臨床時之表現、對臨床問題的調查和分析思考方式、能將知識運用到照顧病人)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 n/a 評語:
人際及溝通技巧(與病人・家屬和醫療團隊溝通能力)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 n/a 評語:
專業素養 (遵照醫學倫理執行醫療、尊重不同病患和文化的差異性)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 n/a 評語:
系統為基礎的醫療 (適當運用健保資源與規範開立醫囑、具成本效益、且不會影響醫療品質、適當照會及安排出院準備服務)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 n/a 評語:
執業中學習及改進 (運用資訊科技、查詢並評讀文獻、解決問題、具有追根究底的精神)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 n/a 評語:
整體表現(請務必加註評語)	1 2 3 4 5 6 7 8 9
評估者簽名	評估日期:

感謝內科部提供評估範本
2012.10.30 版本(1)

2012.11.12 皮膚部(R)六大核心評估表
2012.10.31 皮膚部科部會議制訂

附件 2 住院中病歷審查表(內科系)

住院中病歷專業審查表(內科系)					
106.1.4第111次病歷委員會通過					
病歷號碼		審查日期		年 月 日	
病患姓名		入院日期		年 月 日	
科別		主治醫師			
病房別		住院醫師			
類別	審查核扣項目(未達下列標準者點選扣分)	完整 (不適用)	不完整 (-2)	缺乏 (-4)	改進意見
入院紀錄	主訴有書寫症狀及發病的時間				
	器官系統檢查中與疾病相關之項目有標示或說明 (有Review of system)				
	身體診查記錄詳實完整(有簡單的神經系統檢查)				
	住院診療計畫中重要問題有評估及診斷、治療、衛教計畫				
	問題表列(有書寫日期, 有依病況增修)				
病程紀錄	有針對病程變化加以修改, 未複製前次內容。				
	使用重大檢查(PET、CT、MRI等)或進行侵襲性治療、檢查如CXR, EKG, 超音波檢查…有記錄其必要性, 合理性或副作用, 有陳述適應症及檢查後的判讀				
	重要醫囑變更及改變抗生素使用時, 有把理由記載在病歷上				
	照會結果有記載於病歷上				
		總分:			
意見交流	被審查醫師回覆意見	建 議 事 項			
	主治醫師 醫師簽章: _____				
	住院醫師 醫師簽章: _____				

審查醫師簽章:

國立成功大學醫院附設醫院106.1(V6)

附件 3 學員輔導及處理原則

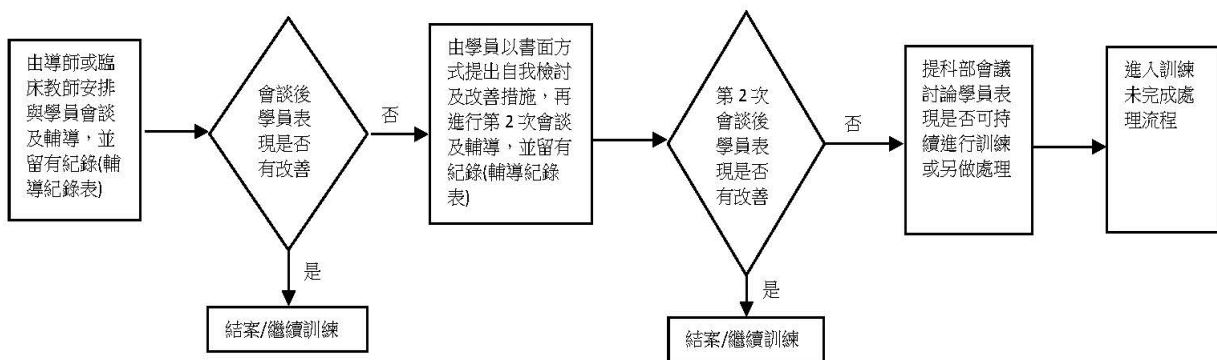
成大醫院皮膚部學員輔導及處理原則

101/10/31 科部會議訂定

105/09/01 科部會議修訂

- 一、國立成功大學醫學院附設醫院皮膚部(以下簡稱本部)，為確保受訓學員之素質，特訂定本原則。
- 二、適用對象：
 - (一) 專科醫師訓練學員。
 - (二) PGY 受訓學員。
 - (三) 實習醫學生、其他代訓學員。
- 三、上開學員至本部受訓，應依其身份不同，遵循各相關訓練計畫，完成訓練課程並通過考核，方可授予合格證書。
- 四、於訓練期間，若有評核未通過或發生以下不適任之情形者，則須經由完整的輔導機制，並再行評估，完成通過者，得以取得訓練合格證明。
 - (一) 表現或成績未達標準
 - (二) 學習態度不佳、怠惰散漫
 - (三) 學習意願低落
 - (四) 適應不良
 - (五) 人際關係或溝通不佳
 - (六) 學習期間遲到早退
 - (七) 精神狀況或情緒反應有異
 - (八) 道德有瑕疵者
 - (九) 其他：科部認為需要輔導者
- 五、輔導流程：
 - (一) 本部專科醫師訓練學員、其他代訓學員：如【圖一】。
 - (二) PGY 受訓學員：依據本院「PGY 學員輔導作業流程」辦理【附件 1-1、1-2】。
 - (三) 實習醫學生：依據本院「實習醫學生輔導作業流程」辦理【附件 2-1、2-2】。
- 六、輔導成效不彰及訓練未完成之處理：
 - (一) 已任職本部之學員：視當下現有學員臨床運作之狀況，給予適當考績警示或不續聘處理。
 - (二) 其他代訓學員：不發予訓練證明，並知會送訓單位。
 - (三) PGY 受訓學員：依據本院「PGY 學員輔導作業流程」辦理。
 - (四) 實習醫學生：依據本院「實習醫學生輔導作業流程」辦理。
- 七、本原則經部務會議通過後實施，修正時亦同。

【圖一】：皮膚部學員輔導作業流程圖



成大醫院皮膚部學員輔導紀錄表

表單編號：

101/10/31 科部會議訂定
105/09/01 科部會議修訂

學員姓名：_____ 職稱：_____

輔導教師：_____ 輔導日期：_____

輔導原因：(請勾選或依實際發生情形填寫)

➤ 專業技術領域

- ☐ 專業訓練考核未達及格分數。
- ☐ 未按臨床規範受訓，導致儀器受損、危害病人檢驗結果者。
- ☐ 無法負荷皮膚部一般業務工作量者。

➤ 學習態度：

- ☐ 學習態度經皮膚部臨床指導教師至少 3 人以上評估為不良者。
- ☐ 遲到早退達 3 次以上者。
- ☐ 未請假擅自離開工作場所者。
- ☐ 不聽從臨床指導教師指導。
- ☐ 經指正三次以上屢勸不聽者。

情形概述：(由輔導人員填寫，欄位不足請以附件方式書寫)

與學員討論具體改善措施：(由當事者填寫，欄位不足請以附件方式書寫)

輔導內容：(由輔導人員填寫，欄位不足請以附件方式書寫)

輔導方式：☐面談 ☐書面資料 ☐其它

☐本次結案 ☐改善追蹤日期：

學員簽名：_____ 輔導教師簽名：_____ 單位主管簽名：_____

備註：完成本表後，逕送至皮膚部備查。

附件 4 導師導生座談會紀錄

國立成功大學醫學院附設醫院
導師導生座談會紀錄

科 部：_____ 導 師：_____

日期/時間：____年__月__日/ 時 分 地 點：_____

身分別 (ex: R1、Intern)	姓 名	簽 到

意見反應	導師回饋

1. 會議紀錄送科部存查。
2. 討論內容處理方式 (請導師勾選): ☐ 本次結案。 ☐ 提科部會議討論。

附件 5 住院醫師對訓練課程及臨床教師評值表(資料來源：教學中心)

國立成功大學醫學院附設醫院
學年度住院醫師對訓練課程評值表

您好：

一個課程需不斷的檢討改進！為瞭解醫師之教學效果特對住院醫師訓練課程作調查，請您提供寶貴的建議與回饋，任何正反意見皆請暢所欲言，以作為日後教學業務改進重要參考。本問卷以不記名方式，謝謝您的合作！

成大醫院 教學中心敬上

一、部門(必填)						
☐ 1. 口醫部 ☐ 2. 小兒部 ☐ 3. 內科部 ☐ 4. 外科部 ☐ 5. 皮膚部 ☐ 6. 耳鼻部 ☐ 7. 放診部 ☐ 8. 放腫部 ☐ 9. 泌尿部 ☐ 10. 急診部 ☐ 11. 家醫部 ☐ 12. 核醫部 ☐ 13. 病理部 ☐ 14. 神經部 ☐ 15. 骨科部 ☐ 16. 婦產部 ☐ 17. 眼科部 ☐ 18. 麻醉部 ☐ 19. 復健部 ☐ 20. 精神部 ☐ 21. 職醫部						
二、職級：(必填)						
☐ 1. R1 ☐ 2. R2 ☐ 3. R3 ☐ 4. R4 ☐ 5. R5 以上						
三、科部之教學內容評估：(非常滿意：5分～非常不滿意：1分；該項無法評估：9)(每項必填)						
項目	教學內容評估/分數					無法評估
1. R1 時科部與主治醫師有說明訓練目標及分年計畫	⑤	④	③	②	①	⑨
2. R1 時有說明該科評估的標準	⑤	④	③	②	①	⑨
3. 科部有提供全人照護(病人身、心、靈、社會層面)之訓練	⑤	④	③	②	①	⑨
4. 門診教學之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
5. 教學門診之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
6. 手術教學之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
7. service round 之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
8. teaching round 之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
9. 加護病房訓練之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
10. 急診訓練之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
11. 訓練急診會診之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
12. 晨會之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
13. 病例討論會之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
14. 併發症或死亡病例討論會之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
15. 文獻研讀或專題討論時之學習效果	⑤	④	③	②	①	⑨
16. 主治醫師的教學效果	⑤	④	③	②	①	⑨
17. (總)住院醫師之教學效果	⑤	④	③	②	①	⑨
18. 主治醫師能給與及時指導與回饋	⑤	④	③	②	①	⑨
19. (總)住院醫師能給與及時指導與回饋	⑤	④	③	②	①	⑨
20. 主治醫師對本人表現有合理的評估	⑤	④	③	②	①	⑨
21. (總)住院醫師對本人表現有合理的評估	⑤	④	③	②	①	⑨
22. 主治醫師對醫囑與病歷核簽執行情形	⑤	④	③	②	①	⑨
23. 主治醫師對住院醫師病歷指正或評論之執行情形	⑤	④	③	②	①	⑨
24. 是否有接受專業技能評估(例如:OSCE 或 Mini-CEX 或 DOPS)	⑤	④	③	②	①	⑨
25. 執行專業技能評估(例如:OSCE, Mini-CEX, DOPS)的成效	⑤	④	③	②	①	⑨
26. 直接照顧患者數目合理	⑤	④	③	②	①	⑨
27. 整體而言學習成效如何	⑤	④	③	②	①	⑨
28. 科部教學有談論醫學倫理、醫療品質及實證醫學之議題	⑤	④	③	②	①	⑨

國立成功大學醫學院附設醫院

學年度住院醫師對臨床教師評值表

一、請您填寫教學優良之主治醫師/總住院醫師 (姓名):

身分	姓名	佐證事蹟 (必填)
※請勾選： ☐ 主治醫師 ☐ 總住院醫師		☐ 教學態度 ☐ 教學方法 ☐ 教學內容 ☐ 評估方法 ☐ 其他：_____
※請勾選： ☐ 主治醫師 ☐ 總住院醫師		☐ 教學態度 ☐ 教學方法 ☐ 教學內容 ☐ 評估方法 ☐ 其他：_____
※請勾選： ☐ 主治醫師 ☐ 總住院醫師		☐ 教學態度 ☐ 教學方法 ☐ 教學內容 ☐ 評估方法 ☐ 其他：_____
※請勾選： ☐ 主治醫師 ☐ 總住院醫師		☐ 教學態度 ☐ 教學方法 ☐ 教學內容 ☐ 評估方法 ☐ 其他：_____

二、請填寫您對於總住院醫師/主治醫師在教學方面之建議事項 (姓名)

身分	姓名	佐證事蹟/建議改進方式 (必填)
※請勾選： ☐ 主治醫師 ☐ 總住院醫師		☐ 教學態度 ☐ 教學方法 ☐ 教學內容 ☐ 評估方法 ☐ 其他：_____
※請勾選： ☐ 主治醫師 ☐ 總住院醫師		☐ 教學態度 ☐ 教學方法 ☐ 教學內容 ☐ 評估方法 ☐ 其他：_____
※請勾選： ☐ 主治醫師 ☐ 總住院醫師		☐ 教學態度 ☐ 教學方法 ☐ 教學內容 ☐ 評估方法 ☐ 其他：_____
※請勾選： ☐ 主治醫師 ☐ 總住院醫師		☐ 教學態度 ☐ 教學方法 ☐ 教學內容 ☐ 評估方法 ☐ 其他：_____

三、您認為在您的住院醫師訓練過程中，教學中心可以提供哪些訓練或服務？

--

附件 6 住院醫師對主治醫師教學評值表

成大醫院○○學年度住院醫師對主治醫師評值表(vs ○○○) 皮膚部：○○年○○月											
科部之臨床及教學內容評值 (非常滿意：9分~非常不滿意：1分；N/A:該項不適用)		評值									
		9	8	7	6	5	4	3	2	1	N/A
1	病人照護 (具憐憫同情心、開立適當醫囑來診療病痛、能衛教病人預防疾病增進健康、並將之具體呈現在病歷寫作上)										
2	醫學知識 (開會及臨床時之表現、對臨床問題的調查和分析思考方式、能將知識運用到照顧病人)										
3	人際及溝通技巧(與病人、家屬和醫療團隊溝通能力)										
4	專業素養 (遵照醫學倫理執行醫療、尊重不同病患和文化的差異性)										
5	系統為基礎的醫療 (適當運用健保資源與規範開立醫囑、具成本效益、且不會影響醫療品質、適當照會及安排出院準備服務)										
6	執業中學習及改進 (運用資訊科技、查詢並評讀文獻、解決問題、具有追根究底的精神)										
7	教學熱誠(teaching round指導、晨會及病例討論指導、文獻研讀、專題討論指導及論文撰寫)										
8	整體表現										
	(請務必加註評語)										

不記名 日期：

附件 7 住院醫師參加國際會議、短期進修之補助

皮膚部住院醫師參加國際會議、短期進修之補助

108/03/14 部務會議通過

一、 參加國際會議並發表論文：

除了由科部指派因公出國會議，其餘狀況適用如下，

- (一) 住院醫師在計畫投稿及參加國際會議發表前，應先向科部提出報備，並在科會中報告。
- (二) 科會討論決定是否同意給予公假及申請成否母款補助經費 1 萬元，或其他補助方案。
- (三) 若使用個人年休假則不在上述規範內，是否提前向科部報備採彈性制，惟無法提供補助經費之申請。(備註：年休假須錯開排休，勿同時間休 2 人)

二、 申請教育部經費因公出國短期進修：

- (一) 由住院醫師第二年時和住院醫師負責人討論後，於當年度約莫 11~12 月向科部提出申請，並填寫申請表格提交院方審核，待審核後將公告結果。
- (二) 進修期間須為住院醫師第三年時進行。
- (三) 出國進修月份請與總醫師討論，視當月住院醫師人力配置是否充足再選定，並盡量與整形外科外訓月份錯開。
- (四) 出國進修須提前向學會報備。

三、 不符上述規定者，則無法成行，相關損失將由自行負擔。