

嘉義基督教醫院 迷你臨床演練評量

教師：主治醫師 研究醫師 總醫師 住院醫師

學員：M5 M6 M7 R1 R2 R3 其他_____

時間：_____年_____月_____日 上午 下午 晚上

地點：門診 急診 一般病房 加護病房

病人：男 女 年齡：_____ 新病人 舊病人

診斷：_____

病情複雜程度：低 中 高

診療重點：病情蒐集 診斷 治療 諮詢衛教

1. 醫療面談(未觀察)

劣 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 優

2. 身體檢查(未觀察)

劣 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 優

3. 人道專業(未觀察)

劣 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 優

4. 臨床判斷(未觀察)

劣 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 優

5. 諮商衛教(未觀察)

劣 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 優

6. 組織效能(未觀察)

劣 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 優

7. 整體適任(未觀察)

劣 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 優

直接觀察時間：_____分鐘，回饋時間：_____分鐘

教師對本次評量滿意程度：

劣 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 優

學員對本次評量滿意程度：

劣 1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 優

教師評語：_____

教師簽章：_____ 學員簽章：_____

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院

操作技能直接觀察評估表
(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)

一、基本項目：

學員：_____ intern PGY R1 R2 R3 R4-5

受訓科別：_____ 評核日期：_____年_____月_____日

案例基本資料	
病人： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡：_____ y/o 病歷號：_____
地點： <input type="checkbox"/> 開刀房 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 技術中心	
技術名稱：_____	
<input type="checkbox"/> 擔任助手：第_____次	<input type="checkbox"/> 獨立操作：第_____次
自覺技術複雜程度： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	進行時間：_____時_____分

二、評估項目：

評估項目	未達預期標準	符合預期標準	高於預期標準	未評估
1、適應症，相關解剖位置，操作技巧	<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"/>
2、取得病患口頭同意或同意書	<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、適當的操作前準備	<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"/>
4、適當的止痛或鎮靜麻醉	<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、操作的技術能力	<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"/>
6、無菌操作的技術	<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、需要協助時，能尋求協助	<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"/>
8、術後處理	<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"/>
9、溝通能力	<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"/>
10、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"/>
11、操作此一技術的整體能力	<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"/>

三、教師回饋：

★ 表現優良項目：

★ 建議加強項目：

四、滿意度：

★ 教師對此次評估的滿意度：低 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 高

★ 學員對此次評估的滿意度：低 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 高

五、教師簽章：_____

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
病例導向討論(Case-based Discussion, Cbd)

一、基本項目：

學員：_____ intern PGY R1 R2 R3 R4-5

受訓科別：_____ 評核日期：_____年 _____月 _____日

案例基本資料		
病人： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡：_____ y/o	病歷號：_____
病人來源： <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 新入院 <input type="checkbox"/> 住院中 <input type="checkbox"/> 已出院 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
臨床問題： <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 循環 <input type="checkbox"/> 神經學 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 感染 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 胃腸 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 其他		
討論重點： <input type="checkbox"/> 病歷記載 <input type="checkbox"/> 臨床評估 <input type="checkbox"/> 治療處置 <input type="checkbox"/> 專業素養		
病歷複雜性： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高		

二、評估項目：

學員表現	未達預期標準	接近預期標準	達到預期標準	超過預期標準	*U/C
1、病歷記載	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
2、臨床評估	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
3、檢查及轉(會)診	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
4、治療處置	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
5、追蹤及未來(出院)計畫	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
6、專業素養	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
7、整體臨床表現	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
*U/C：沒有討論該項目時，請註明無法評估(unable to comment)					

三、教師回饋：

★ 表現優良項目：

★ 建議加強項目：

四、滿意度：

★ 教師對此次評估的滿意度：低 012345678910 高

★ 學員對此次評估的滿意度：低 012345678910 高

五、教師簽章：_____

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院健康照護矩陣 Healthcare Matrix 記錄單

診斷：

性別：

年齡：

醫療品質 稱職能力	安全的醫療 SAFE 1	及時的服務 TIMELY 2	有用的處置 EFFECTIVE 3	效率的服務 EFFICIENT 4	平等的就醫 EQUITABLE 5	病人為中心 PATIENT-CENTERED 6
a	1a	2a	3a	4a	5a	6a
病人照護 (是/否) PATIENT CARE						
照顧評估						
b	1b	2b	3b	4b	5b	6b
醫療知識技能 MEDICAL KNOWLEDGE and SKILLS (應該熟知的)						
c	1c	2c	3c	4c	5c	6c
人際溝通技巧 INTERPERSONAL and COMMUNICATION SKILLS (應該表達的)						
d	1d	2d	3d	4d	5d	6d
專業素養倫理 PROFESSIONALISM (應該做的)						
e	1e	2e	3e	4e	5e	6e
醫療體系行醫 SYSTEMS-BASED PRACTICE (應該支援的)						
學習改進						
f	1f	2f	3f	4f	5f	6f
行醫導向之 學習改進 PRACTICE-BASED LEARNING and IMPROVEMENT						
科別： 填表人：		健康照護成員： 指導教師簽名： 日期： 年 月 日				

© 2004 Bingham & Quinn; v.C1.6, 2008

1. Safe：避免意圖幫助病患的醫療行為反而傷害病患。
2. Timely：減少等候時間，避免具傷害性的延遲。
3. Effective：根據醫學知識提供適當(不過當亦無不足)的服務。
4. Efficient：避免設備、藥器材、意見或能力等資源的浪費。
5. Equitable：提供同樣品質的服務，不因性別、種族、地域或社經階層而不同。
6. Patient-Centered：依病患個別偏好及需求，提供尊重及負責任的照護，並依其價值觀作臨床決策。

- A. Patient Care：具有憐憫同情心，能適當而有效率的診療病痛、預防疾病及增進健康。
- B. Medical Knowledge and Skills：具備已確立及發展中的生物醫學、臨床醫學及社會科學的知識，並能將上述知識運用到照顧病患上。
- C. Interpersonal and Communication Skills：與病患及其家人或其他醫療照護成員建立團隊精神，維持有效的溝通管道。
- D. Professionalism：呈現實踐專業責任、堅守倫理原則、尊重多樣性群體差異之行為。
- E. Systems-Based Practice：有熱誠理解醫療照護體系之運作及緣由，並有能力運用體系資源，提供最適當的醫療照護。
- F. Practice-Based Learning and Improvement：自我評估醫療行為，運用科學證據，提昇照護品質。



嘉義基督教醫院 學員輔導記錄表

科部		座談日期	_____年_____月_____日
學員簽名	_____ <input type="checkbox"/> intern <input type="checkbox"/> PGY <input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R4-5		
輔導方式	<input type="checkbox"/> 個別座談 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 小團體座談 <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 其他：_____		
討論事項 (可複選)	1. <input type="checkbox"/> 生活或學習心得或心中的想法 2. <input type="checkbox"/> 訓練課程安排 3. <input type="checkbox"/> 值班問題 4. <input type="checkbox"/> 住宿問題 5. <input type="checkbox"/> 適應問題 6. <input type="checkbox"/> 生活或學習上之困難 7. <input type="checkbox"/> 臨床教師之教學方式 8. <input type="checkbox"/> 學習護照之填寫 9. <input type="checkbox"/> 代訓醫院學習情形 10. <input type="checkbox"/> 其他 _____		
內容紀要 (具體事實陳述)			
導師檢視 學習作業完成度	上個月作業： <input type="checkbox"/> 已完成繳交、 <input type="checkbox"/> 老師批閱中、 <input type="checkbox"/> 尚未完成		
導師意見回覆			
導師簽名：	教學負責人簽名：	科部主任簽名：	教學部：



戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院

學員臨床訓練評核表

科別：_____ 姓名：_____ 訓練期間：_____年____月至_____年____月

一、醫療照護	40分					得分小計
1.對病患病情能瞭解且清楚(5分)	5	4	3	2	1	
2.能適當且正確對檢查、檢驗異常結果做處理(5分)	5	4	3	2	1	
3.能正確完成醫師指導下之輔助性醫療行為(5分)	5	4	3	2	1	
4.具有良好健康照護相關的知識基礎(5分)	5	4	3	2	1	
5.能關心病人身心、社會及家庭之潛在議題(5分)	5	4	3	2	1	
6.具有良好身體檢查的技巧與能力(5分)	5	4	3	2	1	
7.能適切給予病人及家屬疾病衛教(5分)	5	4	3	2	1	
8.能積極反應病人問題予主治醫師(5分)	5	4	3	2	1	
二、專業知識	40分					
1.能完整、詳細口頭表達病人病情(5分)	5	4	3	2	1	
2.能完整書寫病情紀錄(5分)	5	4	3	2	1	
3.具有病情鑑別診斷的能力(5分)	5	4	3	2	1	
4.能適切擬定照護病人之計畫(5分)	5	4	3	2	1	
5.能正確且有組織性的收集病史(5分)	5	4	3	2	1	
6.能主動查詢相關資源及知識、解決病人問題(5分)	5	4	3	2	1	
7.能積極且主動與主治醫師討論醫療知識(5分)	5	4	3	2	1	
8.積極參與科內之教學活動(5分)	5	4	3	2	1	
三、工作態度	20分					
1.與病人及家屬的互動關係(5分)	5	4	3	2	1	
2.與醫療團隊間之合作及溝通(5分)	5	4	3	2	1	
3.對於指導的接受度與反應(5分)	5	4	3	2	1	
4.能適當處理工作壓力(5分)	5	4	3	2	1	
合計得分	總分：100分					

評語：_____

住院醫師/PGY：_____ 臨床老師：_____ 教學負責人：_____

【備註】總成績評分標準如下：

≥91：表現優異

85-90：表現合乎一般水準

80-84：無明顯異常表現，但部分能力尚待加強

70-79：整體表現不理想或有出些小紕，但經評估後尚可予以通過

≤ 69：整體表現皆落後甚多或有嚴重脫序行為，該科不予通過。〔必須重訓〕

嘉義基督教醫院 學員對臨床教師回饋意見表

親愛的醫師，您好：

本院爲了持續提升教師教學品質，並提供教師教學上之精進管道，故請醫師您於每次受訓結束，填寫本回饋意見表，給予教師教學上之肯定及改善意見參考，謝謝您!!

院長室 教研行政中心 敬上

回饋教師：_____

受訓期間：_____年____月 至 _____年____月

受訓期間指導教學之醫師科別：

- ₁內科 ₂外科 ₃婦產科 ₄兒科 ₅泌尿科 ₆骨科 ₇眼科 ₈耳鼻喉科 ₉家庭醫學科
₁₀急診科 ₁₁皮膚科 ₁₂神經科 ₁₃神經外科 ₁₄精神科 ₁₅麻醉科 ₁₆復健科 ₁₇影像醫學科
₁₈放射腫瘤科 ₁₉核子醫學科 ₂₀整形外科 ₂₁中醫 ₂₂牙科 ₂₃其他：_____

填寫身份：Intern PGY 第1 2 3 4 年住院醫師 5 年以上住院醫師

壹、以下請以「✓」方式回饋您對臨床訓練指導教師的教學

一、教學態度		非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1	具備教學熱忱，有耐心指導學員	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
2	有足夠時間指導學員	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
3	當學習遭遇困難，能適時給予協助	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
二、授課內容與方式		非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1	給予明確清楚的學習目標	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
2	教學內容之專業性適當	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
3	教學門/住診能示範診療並給予指導及討論	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
4	適時指導相關處置之醫學倫理及法律規範	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
5	適時導入實證醫學之精神	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
6	注重醫(護)病關係，指導溝通技巧	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
7	注重病歷寫作教學(指導、加註意見、複簽)	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
三、教學能力		非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1	預先充分準備教學(教材、內容、資源、情境...)	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
2	指導學員時，表達方式清楚明白	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
3	針對教學內容有具體評估與回饋	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
4	教學內容對臨床處置能力有幫助	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁

貳、開放性回饋建議

其他對臨床教師的教學建議：

回饋學員：_____ (請簽名並壓填覆日期)

-----問卷到此結束，請您再次檢查是否有漏答之題項，謝謝您!!-----