

## 住院醫師作業 check list

每月 15 日前繳交(含導師與臨床教師)

## 一、R1-R2

指導者	項目	說明	頻率	備註
臨床教師	教學門診	<input type="checkbox"/> 一份記錄單電子表單 <input type="checkbox"/> 學員教學意見回饋表	每月	
	住診教學	<input type="checkbox"/> 一份記錄單電子表單	每週	
	多元成效評估 (含兩種以上)	(請擇二繳回) <input type="checkbox"/> mini-CEX <input type="checkbox"/> DOPS <input type="checkbox"/> 病例導向討論 (CbD) <input type="checkbox"/> 360 度評核表 <input type="checkbox"/> 學員臨床訓練評核表 <input type="checkbox"/> 筆試或口試(視為一種) <input type="checkbox"/> 其他_____	每季繳交一份，半年不得重覆(各科視專科訓練評鑑之需求訂定)	
	健康照護矩陣	<input type="checkbox"/> 每半年繳交一份	每半年	
	黃金病歷號	<input type="checkbox"/> 每月繳交三例	每月	
	學員對臨床教師回饋意見表	<input type="checkbox"/> 每位教師一份	每位教師	
	跨團隊會議記錄表單	<input type="checkbox"/> 每半年繳回 1 份，繳交月份：_____	每半年 (各科視專科訓練評鑑之需求訂定)	
導師	學員輔導記錄單 (如輪訓他科，由原科別之導師進行面談)	<input type="checkbox"/> 每月繳交一份，導師：_____	每月	

## 二、R3 以上(季末次月 15 日繳交[1、4、7、10 月])

項目	說明	頻率	指導時間
學員輔導記錄單	<input type="checkbox"/> 一份與學弟妹(住院醫師、實習醫學生)之面談紀錄。	每季	月 日
學員對臨床教師回饋意見表	<input type="checkbox"/> 由學弟妹回饋一份『學員對臨床教師回饋意見表』。	每季	月 日
學員輔導記錄單 (如輪訓他科，由原科別之導師進行面談)	與導師面談之學員輔導紀錄單	每月	
黃金病歷號	<input type="checkbox"/> 每月繳交一例	每月	月 日

註：請於每月 15 日前繳交上個月份作業給該科科祕，如逾期未交，將會影響住院醫師考核晉升。

~~此單張不必繳回，僅供參考用！~~