

編號：CCMP99-RD-064

# 建立中醫醫療機構負責醫師訓練專家 共識計畫

陳立德  
中國醫藥大學

## 摘要

本計畫接續衛生署「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練指導醫師培訓課程」之後，為有效考核「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練」的執行品質與精進運作內容，以召集國內中醫臨床教學醫院、中醫學院校系所、中醫師公會全國聯合會、執業中醫醫療院所…等各方中醫專家學者代表共組共識平台的方式，透過共識營與座談會的舉行，修訂「中醫醫療機構負責醫師訓練」課程基準及學習護照，並將中醫分為中醫內科(含內、婦、兒科)及中醫針傷科(含針灸科及傷科)兩大科系，分科篩選教材，供各訓練醫院參考運用；訂定100年「中醫中醫內科(含內、婦、兒科)及中醫針傷科(含針灸科及傷科)指導醫師培訓營」之講師資格及課程內容；輔導北、中、南三區核心醫院辦理主要訓練醫院指導醫師培訓營；另為考核中醫臨床教學單位執行訓練的成效、優質執行品質，本計畫檢討「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」主要訓練醫院實地訪查基準。

綜合本計畫之核心指標的綜合建議，未來除加強對臨床指導醫師進行教學技巧與觀念的補強化，亦由運作經驗中，檢討、規範了指導及受訓醫師培訓營的具體執行步驟。

經由本計畫的溝通、共識與推動，臺灣中醫臨床教學訓練醫院之指導醫師的臨床教學能力已較以往提昇且，全國中醫師的臨床訓練制度亦往一致性邁進，這將會是中醫教學醫院評鑑可採納之實地評核內容，亦是103年開始的新進中醫師成為「中醫醫療機構負責醫師」的基本品質保證。

關鍵字：中醫臨床訓練制度、中醫醫療機構負責醫師訓練、專家共識

Number: CCMP99-RD-064

# **Plan of Establishing Consensus of Specialists offered by Instructors of Appointed Chinese Medicine Doctors**

Lieh-Der Chen  
China Medical University

## **ABSTRACT**

This “Establishing Specialists” Consensus for Clinical Training System of Chinese Medical Physicians” is to condense and establish the consensus of clinical training system of Chinese Medical Physicians, and build a communication platform among the government, the schools and the productive organizations in order to discuss the enforcement strategy and enhance the practice quality and competition ability of domestic Chinese physicians. Therefore, following “the Cultivation Courses of Chinese Medicine Instructors for Offering 2-year Training to Responsible Chinese Medicine Doctors” held by National Health Administration in 2008, and in order to effectively evaluate the enforcement quality and refine the operation contents of year 2009’s “2-year Physician Training of Responsible Physicians of Chinese Medicine Institutions”, specialists in Chinese medical teaching hospitals, Chinese medical colleges, Taiwan Traditional Chinese Medicine Association, and practitioners of Chinese medicine have gathered to organize a consensus platform. Through holding seminars and meetings, we have made the basic curriculum and the “certificate of completion” once more. And we have also divided Chinese medicine into internal Chinese medicine (including internal medicine, gynecology, and pediatrics) and Chinese medical acupuncture and trauma (including acupuncture and trauma). Teaching materials for each division were selected for the application of training hospitals. In the meantime, we also set the qualification of instructors and the contents of curriculum for year 2010’s “the Cultivation Camp for Instructors of Internal Chinese Medicine and Chinese Medical Acupuncture and Trauma”. We help manage the instructor’s cultivation camp of the main training hospitals in the northern, middle, and southern areas. For the purpose of evaluating the effect and enforcement quality of every Chinese clinical teaching unit, we review and visit the main training hospitals of “the Plan of Responsible physicians of Chinese Medical Institution.”

We expect this plan will enhance the clinical teaching ability of all the instructors in every Chinese medical teaching hospital, and unify the Chinese medical physician's clinical training system of this nation. Therefore, the contents of Chinese medical clinic training will be strengthened, and the future Chinese medicine physicians will be well-trained so that we can promise our people a high quality of Chinese medical treatment.

Keyword: Chinese Medical Physicians, consensus platform

## 壹、前言

為使畢業生獲得獨立行醫的能力，國際許多先進國家均讓醫學生在畢業後接受一至二年的「一般醫學訓練」臨床教育，以因應新世紀疾病型態改變的挑戰；近年來更呼籲應建立以培養核心能力為導向的住院醫師培訓體制，包括：以病人為中心的醫療、跨領域的醫療團隊工作、基於實證醫學的專業執行、醫療品質促進以及資訊技術利用等，以為後續各專科領域的訓練奠基。

國內西醫界有鑑於此，也開始辦理「一年期畢業後一般醫學訓練」，提昇受訓學員學習成效，培訓符合社會需求之醫師的目標，並具體落實建構全人健康照護醫療體系。

反觀國內的中醫，至民國 99 年底，我國執業中醫師數為 5,341 人，其中僅 570 人執業於中醫醫院或附設中醫部門醫院，其餘皆服務於中醫診所，在診所執業之中醫師高達 89%；另，至民國 99 年底，臺灣地區共有中醫醫院 16 家，附設中醫部門醫院 84 家，中醫診所 3,289 家，中醫診所占中醫醫療機構比率高達 97%。在過去，由於缺乏中醫醫療機構負責醫師培訓制度，中醫臨床教學訓練環境的不夠完備，中醫師在考上中醫執照後多半自由執業，以致於出現執業中醫的素質參差不齊，醫療服務品質當然也是水準不一，影響中醫醫療機構健全發展及醫療服務品質，成為中醫永續經營發展的一大隱憂。

回顧國內現行法令內容，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之醫院、診所接受二年以上之醫師訓練，並取得證明文件；惟衛生署 81.4.8.衛署醫字第 8119423 號函釋，在中醫師部分，於未辦理該類醫院評鑑前，各中醫醫院、診所及綜合醫院附設中醫部門，均視為指定之訓練醫院、診所。最近，衛生署已於 95 年辦理中醫醫院及醫院附設中醫部門評鑑，所以前揭函釋有重行檢討之必要。衛生署 99.9.24 衛署醫字第 0990263030 號公告，醫療機構之負責醫師為中醫師者：中醫醫院、中醫診所或附設中醫部門之綜合醫院；自中華民國一百零三年一月一日起，為經教學醫院評鑑合格醫院之中醫部門及經中央主管機關評定得辦理中醫醫療機構負責醫師訓練計畫之中醫醫院。

近幾年來，衛生署中醫藥委員會有計畫的推動「建構中醫整體臨床教學體系計畫」（91-97 年），同時辦理中醫醫院暨醫院附設中醫部門訪查（92 年）及中醫醫院及附設中醫部門評鑑（95 和 98 年）。經過幾年來的努力，從整合中醫醫事人員的臨床教學師資、補強教學軟硬體設施，建立中醫臨床診療照護與教學模式，編寫中醫臨床教學教材，進一步辦理中醫臨床門

診、會診及住診教學教學訓練，建置中醫臨床教學訓練醫院聯絡網，整合全國中醫教學資源，將全國分為北、中、南三區，每區選擇一家中醫臨床教學訓練核心醫院，負責辦理聯合教學病例討論會及示範教學...等一系列的基礎工作，為全國的中醫整體臨床教學體系與制度奠定了堅實的基礎。

目前，全國已有四十一家中醫醫院與教學醫院附設中醫部通過中醫評鑑而可以擔任「中醫醫療機構負責醫師二年訓練」訓練基地，且衛生署於民國九十八年起推動「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練」制度，從本質上真正落實中醫醫療機構的健全發展及提升中醫醫療服務品質，其目標在於要讓未來新取得中醫執照的中醫師，都能在正式執業之前到政府評鑑合格的中醫臨床教學訓練醫院接受二年的正規臨床醫學訓練，其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的「基礎訓練」；中西醫的「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、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。

有優良的訓練制度，還要有優良的指導師資，才能執行高品質的中醫臨床教學訓練、培育出好的中醫師。九十八年度的「中醫醫療機構負責醫師二年訓練」的訓練師資主要來自國內已經通過衛生署中醫藥委員會評鑑的中醫醫院與附設中醫部門的西醫教學醫院，但目前這些醫院的中醫師訓練制度與升等考覈標準都還存在相當大的差異性，舉最具代表性的中國醫藥大學附設醫院與長庚中醫醫院而論，兩家醫院的中醫師臨床訓練制度與內容差異就很大：前者以中為主、西為輔，後者以西為主、中為輔。長期來看，中西醫訓練兼容並蓄，對於醫學的發展有正向的意義，兩者同樣重要。不過就短期的五年之內來評估，不同的訓練制度勢必培養出不同特質與不同專長的主治醫師。

而且國內中醫臨床教學醫院的主治醫師群普遍年輕化，其中醫理論基礎、臨床治病經驗與教學實務經驗多有不足之處，其次中醫師養成主要在於醫藥大學中醫學系之高等教育，近十年來中醫高等教育為因應中醫藥現代化教育已有質與量的大幅轉變，特別是近五年來配合醫學教育以病人為中心、臨床問題為導向之教育改革已在中醫高等教育中逐步落實，並經由兩校三系教育主管多次聯席會議，推動教考用全面改革，新制教學與中醫師高考已經執行，因此必須參考大學臨床教育，作為銜接中醫師二年臨床訓練之基礎；而已結束之中醫師特考人員教育訓練均甚薄弱，如何統一標準或配合補救措施均應加以通盤考量。因此才有了近期執行完成的「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練指導醫師培訓計畫」以及「中醫醫療機構

負責醫師二年醫師訓練計畫」中的指導醫師及指導藥師培訓課程，其集合了國內中醫臨床教學訓練醫院、中醫醫學院校系所、執業中醫醫療院所與中醫師公會全國聯合會的中醫、中藥專家學者，針對「中醫醫療機構負責醫師訓練」的需要，紮實的構築了相關軟硬體建設工作。

緊接著，以「建立中醫臨床訓練制度專家共識」的方式，建置中醫產、官、學三方溝通平台，研議相關追蹤、考核指導醫師及指導藥師培訓課程，其於「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練」之實際執行品質、成效的執行策略，俾使全國中醫師臨床訓練制度趨於一致，強化中醫師臨床訓練內涵，將是眼前建立中醫醫療機構負責醫師訓練制度、中醫住院醫師訓練制度，為增進我國中醫師執業素質及競爭力所迫切需要的重點課題。

## 貳、材料與方法

「中醫醫療機構負責醫師訓練」有助於提升中醫醫療院所負責醫師的臨床素質，進而改善中醫醫療院所的服務品質，維護國民的健康，是衛生署中醫藥委員會戮力推動的重要政策。

當「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練指導醫師培訓計畫」已依進度，在97年如期制定標準化的「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練」模式與設計全國一致的「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練」指導醫師培訓課程綱要，為中醫臨床教學訓練醫院的師資培訓打下基礎。接下來如何務實的精進內容與執行，將在本計畫「建立中醫師臨床訓練制度專家共識」的平台中建立，不能不慎重。

因而我們將以前項「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練指導醫師培訓計畫」已規劃結構的全國中醫界專家學者群為基磐，借重專家學者群豐富的臨床、教學、行政與執業經驗，以開放對話平台的方式廣納建言與意見，提供更精緻的創意來凝聚建立中醫師臨床訓練制度之共識。專家學者群包括以下幾類代表：

- 一、 實際負責臨床訓練的中醫教學醫院代表：以中醫藥委員會九十八年度中醫臨床教學訓練改善計畫所遴選指定之三家核心醫院(分別是北區台北市立聯合醫院、中區中國附醫、南區奇美醫院)各中醫專科領域代表為主。
- 二、 國內中醫醫學院校系所代表：包括中國醫藥大學、長庚大學與義守大學的中醫系所課程安排設計者，其於基礎醫學與臨床醫學均有涉獵，有志於將學校的基礎教育與醫院的臨床訓練接軌者，均納入本計畫。
- 三、 中醫醫療院所專家代表：中醫診所的開業醫師幾佔全國中醫師數的90%，其中有豐富的中醫開業經驗，又具備優秀臨床實力和臨床教學經驗者，亦納入本計畫。
- 四、 中醫師公會全國聯合會代表：負責相關行政業務的協助與掌控。

本計畫由行政院衛生署中醫藥委員會研擬「建立中醫師臨床訓練制度專家共識」工作重點，建立本計畫的大綱。由曾任中國醫藥大學教務長、中醫學系主任、中醫部主任之中醫教育及臨床專家陳榮洲教授擔任總召集人，中國醫藥大學學士後中醫學系負責執行，以召開專家座談會議及辦理專家共識營的方式，完成以下工作：

- 一、 辦理中醫醫療機構負責醫師訓練計畫專家共識營。
- 二、 討論「建立北、中、南三區中醫門診教學網絡計畫」相關問題。
- 三、 討論「建立中醫臨床技能評估模式計畫」相關問題。

- 四、訂定指導醫師培訓營訓練課程、時數及授課方式。
- 五、將中醫分為中醫內科(含內、婦、兒科)及中醫針傷科(含針灸科及傷科)兩大科系，分科篩選教材，供各訓練醫院參考運用。
- 六、訂定中醫內科(含內、婦、兒科)及中醫針傷科指導醫師培訓營講師資格及課程內容，參考、檢討 98 年度「建立中醫醫療機構負責醫師訓練專家共識計畫」之內容與執行成效，於本計畫專家共識營執行。
- 七、檢討中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準及學習護照。
- 八、檢討「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」主要訓練醫院實地訪查基準。
- 九、輔導三區核心醫院辦理中醫醫療機構負責醫師訓練指導醫師培訓營。
- 十、提交成果報告。

實施步驟條列說明如下：

為建立中醫界臨床教學共識，有效銜接學校醫學教育與畢業後醫學教育，本計畫召集設有中醫系所之學校及中醫臨床教學訓練醫院之專家、學者代表成立「中醫醫療機構負責醫師訓練專家群」，並辦理「中醫臨床教學專家共識營」；共識營任務如下：

- 一、辦理中醫醫療機構負責醫師訓練計畫專家共識會議 5 場。
- 二、討論「建立北、中、南三區中醫門診教學網絡計畫」相關問題。
- 三、討論「建立中醫臨床技能評估模式計畫」相關問題。
- 四、訂定指導醫師培訓營訓練課程、時數及授課方式。
- 五、篩選中醫內科（含內、婦、兒科）及中醫針傷科（含針灸科及傷科）兩大科系教材，供各訓練醫院參考運用。
- 六、訂定中醫內科(含內、婦、兒科)及中醫針傷科指導醫師培訓營講師資格及課程內容，參考、檢討 98 年度「建立中醫醫療機構負責醫師訓練專家共識計畫」之內容與執行成效，於本計畫專家共識營執行。
- 七、檢討中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準、學習護照。
- 八、檢討「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」主要訓練醫院實地訪查基準。
- 九、輔導三區核心醫院辦理中醫醫療機構負責醫師訓練指導醫師培訓營。

## 參、結果

### 一、召開中醫臨床教學專家共識營

本計畫係邀請中醫產、官、學三方面的專家建立溝通平台，透過共識營方式，討論中醫臨床訓練的執行、檢定、改進方向，並研議建置未來臨床訓練制度之策略。

(一)本計畫邀納之中醫臨床教學專家學者共計 34 人(附錄一)，包括以下幾類代表：

#### 1. 實際負責臨床訓練的中醫教學醫院代表 23 人

臨床訓練核心醫院	姓名	職稱	專科別
<b>台北市立聯合醫院</b>			
中醫院區	鄭振鴻	院長	內
中醫院區	許中華	醫務長	內
<b>中國醫藥大學附設醫院</b>			
中醫部	孫茂峰	副院長	針
中醫內科	楊中賢	主任	內
中醫兒科	張東迪	主任	兒
中醫傷科	徐新政	主任	傷
<b>桃園長庚醫院中醫部</b>			
中醫內科	張恒鴻	副院長	內
中醫內科	楊賢鴻	主任	內
中醫針傷科	林建雄	主任	針灸
<b>奇美醫院中醫部</b>			
中醫部	許堯欽	主任	內
中醫傷科	陳泰佑	醫師	傷
中西醫整合醫學科	郭世芳	醫師	內

其他臨床訓練醫院	姓名	職稱	專科別
台中榮民總醫院中醫部	蔡真真	主任	婦
中山醫學大學附醫中醫科	彭昱憲	主任	內
彰化秀傳醫院中醫部	呂友文	主任	傷
彰化基督教醫院中醫部	羅綸謙	主任	內
中國醫藥大學北港附醫	何宗融	主任	傷
嘉義基督教醫院中醫部	洪培修	主任	傷

高雄長庚醫院中醫部	黃升騰	主任	內
高雄市中醫醫院	趙家瑩	院長	內
慈濟醫院台中分院中醫部	陳建仲	主任	內
慈濟醫院台中分院中醫部	王人澍	醫師	兒
慈濟醫院花蓮分院中醫部	陳建霖	主任	婦

## 2. 國內中醫學院校系所代表 10 人

醫學院系所代表	姓名	職稱	專科別
義守大學	陳榮洲	教授	內
<b>中國醫藥大學</b>			
中醫學系	蘇奕彰	所長	內
中醫學系	黃蕙茶	副教授	傷
針灸研究所	謝慶良	所長	針
針灸學科	陳必誠	主任	針
方藥學科	李世滄	副教授	中藥
後中醫學系	陳立德	主任	婦
<b>長庚大學</b>			
中醫學系	沈建忠	主任	內
中醫學系	游智勝	副教授	內
中醫學系	楊淑齡	助理教授	婦

## 3. 執業中醫醫療院所專家代表 1 人

執業中醫醫療院所	姓名	職稱	專科別
昱翔中醫診所	黃家豪	醫師	傷

100 年度，本計畫分別於 100 年 2 月 20 日、100 年 4 月 17 日及 100 年 5 月 29 日召開三場中醫臨床教學專家共識營。專家學者出席情況如下表：

表 1、100 年度專家共識營各科專家出席情況

日期	2 月 20 日	4 月 17 日	5 月 29 日
代表別 專科別	人數 (學校/醫院/開業)	人數 (學校/醫院/開業)	人數 (學校/醫院/開業)
內	16 (4/12/0)	14 (4/10/0)	9 (2/7/0)
婦	4 (2/2/0)	3 (2/1/0)	3 (1/2/0)
兒	2 (0/2/0)	2 (0/2/0)	1 (0/1/0)
針	2 (1/1/0)	4 (2/2/0)	2 (1/1/0)
傷	7 (1/5/1)	7 (1/5/1)	7 (1/5/1)
中藥	1 (1/0/0)	1 (1/0/0)	1 (1/0/0)
合計	32 (10/21/1)	31 (10/20/1)	23 (6/16/1)

## (二)中醫臨床教學第一次專家共識營

100 年 2 月 20 日於中國醫藥大學召開中醫臨床教學第一次專家共識營。出席專家共 32 位（圖 1、圖 2、圖 3）。會中針對本計畫之工作重點進行討論，包括說明建立中醫師臨床訓練制度之作法、確認本計畫 100 年專家學者名單、專家學者對今年度專家共識營工作重點之建議、100 年訓練醫院訓練計畫執行疑義、核心醫院辦理指導醫師培訓營及指導藥師培訓營之方式，以及如何篩選中醫內科及中醫針傷兩大科系之教材。另外並研討中醫師臨床訓練相關計畫執行現況，包括「建立北、中、南三區中醫門診教學網絡計畫」、「建立中醫畢業後臨床技能評估模式」、「建立中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」及「建立中醫醫療機構負責醫師訓練之指導藥師培訓計畫」。討論與共識重點如下：

1. 討論「中醫門診網絡教學計畫」相關問題

- (1)對象以辦理 100 年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」之主要訓練醫院為第一優先，若有餘額，則開放符合經「中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑」合格之醫院。
- (2)訓練對象以申請醫院之 R1、R2 為優先，次為各層級住院醫師。
- (3)每一教學門診，每次看診人數至少 3~5 人，並繳交報告乙份。
- (4)教學門診師資資格：
  - A.部定講師 2 年以上且執業滿 5 年以上。
  - B.臨床教學經驗 3 年以上且執業滿 5 年以上。
  - C.執業滿 10 年以上。

2. 討論「建立中醫畢業後臨床技能評估模式」相關問題

- (1)針對接受「中醫醫療機構負責醫師訓練」兩年訓練後之中醫師，其技能檢定項目及評核方式提出建議，俾利未來各訓練醫院遵循辦理。
- (2)此技評計畫與中醫醫療機構負責醫師訓練息息相關，建議主持人參考兩年負責醫師訓練目標及學習護照內容進行設計。

3. 篩選中醫內科及中醫針傷科兩大科系之教材

- (1)中醫內科系：
  - A.中醫臨床病例教學範例（陳榮洲教授 編著）。
  - B.核心醫院彙集之指導醫師及受訓醫師病例報告選例彙編。
- (2)針傷科系：
  - A.針灸臨床診療作業指引(中醫師全國聯合會 編印)。
  - B.傷科臨症指引—筋傷學部分(中醫師全國聯合會 編印)。
  - C.相關參考教材將提供給三區核心醫院計畫主持人，置於三區核心醫院教學網站上，供各訓練醫院自行上網下載使用（圖 4）。

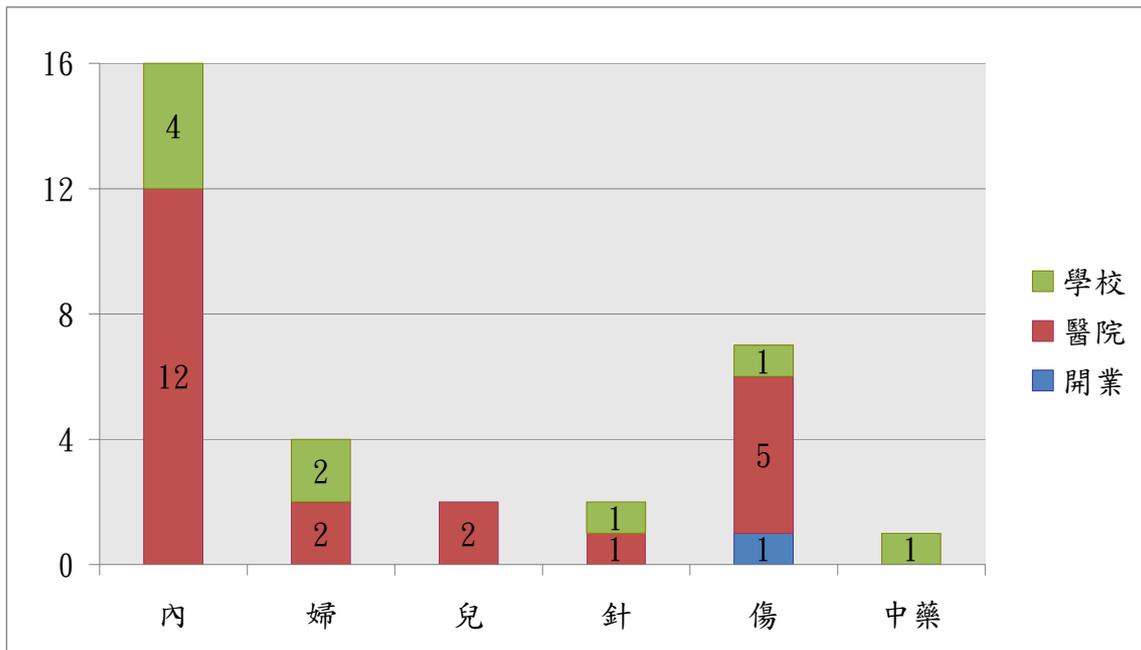


圖 1、100 年 2 月 20 日 第一次專家共識營各科專家出席人數

行政院衛生署中醫藥委員會  
建立中醫師臨床訓練制度專家共識計畫  
(計畫編號: CCMP99-RD-064)

**中醫臨床教學  
第一次專家共識營**

時間: 99 年 2 月 20 日  
地點: 中國醫藥大學  
立夫教學大樓 11 樓  
討論室 III

學士後中醫學系 協辦

建立中醫師臨床訓練制度專家共識計畫  
中醫臨床教學第一次專家共識營

議程表

日期: 100 年 2 月 20 日 (星期日)  
地點: 中國醫藥大學 立夫教學大樓 11 樓 第 3 討論室

時間	議程	主持人
8:50-9:10	報到	
9:10-9:30	貴賓致詞	
9:30-12:00	議題討論 一、說明建立中醫師臨床訓練制度之作法，並確認本計畫 100 年專家學者名單 二、專家學者對今年專家共識營工作重點之建議 三、100 年訓練醫院訓練計畫執行現狀 四、討論如何篩選中醫內科及中醫針灸科四大科系教材(區別實習學生、實習醫師及住院醫師) 五、核心醫院辦理指導醫師、醫師培訓方式及課程內容	衛生署中醫藥委員會 梁林俊 主席 韓文杰 副主席 蔡東玲 編審 計畫總負責人 陳景洲 教授 計畫主持人 陳立德 主任
12:00-13:30	午餐	
13:30-14:00	六、指導醫師培訓管理規劃	李世滄 副教授
14:00-14:15	討論	全體與會專家
14:15-15:00	七、建立北、中、南三區中醫門診教學網絡計畫	北區: 張德鴻 副院長 中區: 林茂華 副院長 南區: 黃作騰 主任
14:00-15:30	討論	全體與會專家
15:30-15:45	Break Time	
15:45-16:45	八、建立中醫臨床技能評核模式計畫	計畫主持人
16:45-17:30	討論	全體與會專家

聯絡人: 張乃瑜 小姐      聯絡電話: 04-22053366 #3201

圖 2、100 年 2 月 20 日 第一次專家共識營會議手冊及議程表



圖 3、100 年 2 月 20 日 第一次專家共識營會議景況



圖 4、中醫內科及中醫針傷科教材置於三區核心醫院教學網站

### (三)中醫臨床教學第二次專家共識營

100年4月17日於中國醫藥大學召開中醫臨床教學專家第二次共識營，出席專家共41位（圖5、圖6、圖7），此次會議主要分為兩大部分：第一部分是針對「中醫門診教學網絡計畫」中教學門診師資及開設科別之規劃方式進行討論；第二部分是討論中醫醫療機構負責醫師訓練指導醫師培訓營及指導藥師培訓營之辦理方式及課程內容設計。在「中醫門診教學網絡計畫」部分，除了由北區林口長庚紀念醫院、中區中國醫藥大學附設醫院及南區高雄長庚紀念醫院提出該計畫的執行現況與遭遇到的困難外，另安排中醫傷科醫學會黃蕙茶理事長推薦傷科教學門診師資名單，因應傷科教學門診師資不足之問題。討論與共識重點如下：

1. 「中醫門診網絡教學計畫」教學門診師資及開設科別
  - (1)除輔導部分科別師資不足之醫院開設教學門診外，若部分醫院 R1、R2 無法獨立開設教學門診，也可由該院指導醫師開設教學門診，提供 R1、R2 問診及看診之學習經驗。
  - (2)每一診次報告需繳交一份完整病例報告，其餘個案以摘要紀錄方式呈現即可。
2. 由中醫傷科學會提供傷科教學門診師資推薦名單。
3. 100年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」，指導醫師培訓營及指導藥師培訓營之辦理方式及教學內容，也在此次會議中進行確認（表2、表3）。

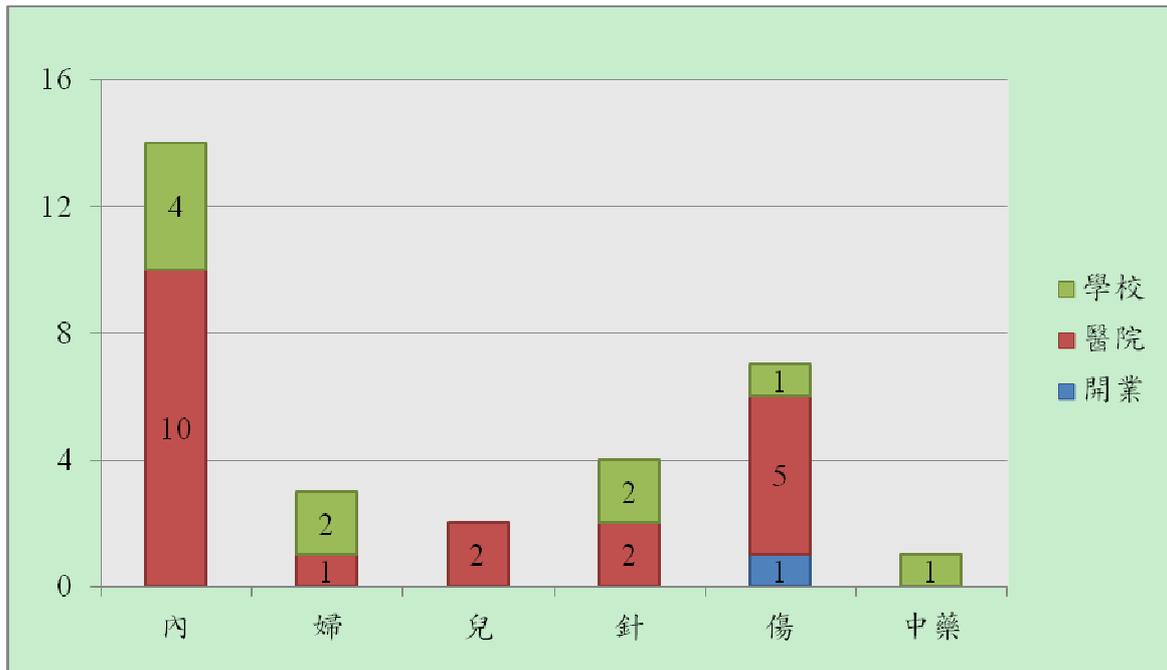


圖 5、100 年 4 月 17 日 第二次專家共識營各科專家出席人數

行政院衛生署中醫藥委員會  
建立中醫師臨床訓練制度專家共識計畫  
(計畫編號: CCMP99-RD-064)

### 中醫臨床教學 第二次專家共識營

時間: 100 年 4 月 17 日  
地點: 中國醫藥大學  
立夫教學大樓 11 樓  
討論室 III

學士後中醫學系 協辦

建立中醫師臨床訓練制度專家共識計畫  
中醫臨床教學第二次專家共識營

議程表

日期: 100 年 4 月 17 日 (星期日)  
地點: 中國醫藥大學 立夫教學大樓 11 樓 第 3 討論室

時間	議程	
8:30-8:50	報到	
8:50-9:00	貴賓致詞	
9:00-9:45	中醫門診教學綱要計畫— 教學門診師資及開設之科別規畫(下半年度) #3-#15	北區: 張德鴻 副院長 中區: 張東進 主任 南區: 黃升騰 主任
9:45-10:00	討論各科教學門診推廣師資名單 #16-#17	中醫臨科醫學會 黃麗潔 理事長
10:00-10:30	討論	
10:30-11:30	指導醫師培訓管理方式及課程內容 (分中醫內科及中醫針灸科) #18-#26	北區: 謝德鴻 院長 中區: 楊中醫 主任 南區: 陳泰佑 主任
	指導醫師培訓管理方式及課程內容 #27	李世清 副教授
11:30-12:00	討論	
12:00-13:00	午餐	

圖 6、100 年 4 月 17 日 第二次專家共識營會議手冊及議程表



圖 7、100 年 4 月 17 日 第二次專家共識營會議景況

表 2、100 年中醫醫療機構負責醫師訓練計畫

指導醫師培訓營 議程表

行政院衛生署中醫藥委員會  
100 年中醫醫療機構負責醫師訓練計畫  
○區指導醫師培訓營

主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會

承辦單位：

協辦單位：

日期：民國 100 年○月○日（星期○）

地點：

大會 議 程 表

時間	主題	主講人	主持人
08:30-08:50	報 到		
08:50-09:00	主席、貴賓致詞		
09:00-09:50	如何建立中醫師臨床訓練制度	衛生署中醫藥委員會	
09:50-10:40	專題演講		
10:40-11:00	Break Time		

時間	內科系(地點)	針傷科系(地點)
11:00-11:50	中醫內婦兒科學訓練要點	中醫針灸、傷科學訓練要點
11:50-13:00	午 餐	
講評委員	講評委員名單	講評委員名單
13:10-14:00	中醫內科教學病例	針灸科教學病例
14:00-14:50	中醫內科教學病例	針灸科教學病例
14:50-15:10	Break time	
15:10-16:00	中醫婦科教學病例	中醫傷科教學病例
16:00-16:50	中醫兒科教學病例	中醫傷科教學病例
16:50-17:30	綜合討論	綜合討論

表 3、100 年中醫醫療機構負責醫師訓練計畫

## 指導藥師培訓營 議程表

**100 年中醫醫療機構負責醫師訓練計畫  
指導藥師培訓營**

主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會  
 承辦單位：醫院  
 協辦單位：醫院藥劑部（中藥局）

日期：民國一〇〇年八月 日  
 地點：

議 程 表

時間	主題	授課人	主持人
08:00-08:25	報 到		
08:25-08:30	主席、貴賓致詞		
08:30-09:20	如何推動中醫醫療機構負責醫師之指導藥師訓練制度	褚組長文杰 衛生署中醫藥委員會	
09:20-10:10	中藥藥局指導藥師之管考	李世滄副教授 中國醫藥大學中醫學系	
10:10-10:30	Coffee Break		
10:30-11:20	中藥藥局指導藥師之藥庫管控	廖淑櫻主任 彰化基督教醫院中藥局	
11:20-12:10	中藥藥局指導藥師之常用（次常用）飲片知識與管理（一）	童承福總藥師 中國醫藥大學附設醫院中藥局	
12:10-13:20	午 餐		
13:20-14:10	中藥藥局指導藥師之常用（次常用）飲片知識與管理（二）	蔡明陽主任 高雄市立中醫醫院中藥局	
14:10-15:00	中藥藥局指導藥師之預製方劑能力	楊榮季主任 長庚紀念醫院中醫藥劑部	
15:00-15:20	Coffee Break		
15:20-16:10	獨立中醫醫院中藥藥局指導藥師之基準條件	陳俊銘主任 聯合中醫醫院中藥局	
16:10-16:40	綜 合 討 論		

#### (四)中醫臨床教學專家第三次共識營

100年5月29日於中國醫藥大學召開中醫臨床教學第三次專家共識營，出席專家共23位（圖8、圖9、圖10），會議中除討論核心醫院辦理受訓醫師病例報告研習營之方式之外，亦針對100年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」主要訓練醫院實地訪查基準進行討論，除確認主要訓練醫院實地訪查作業程序之外，並就實地訪查項目內容逐項討論，由計畫主持人逐項說明實地訪查基準之內容，徵求出席專家之意見，提出實地訪查過程中可能遭遇的困難與問題，於現場討論並提出解決方案，完成100年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」主要訓練醫院實地訪查基準（表4）。討論與共識重點如下：

1. 討論核心醫院辦理受訓醫師病例報告研習營之方式
  - (1)報告重點著重於理、法、方、藥與臟腑病機四要素之串構。
  - (2)指導醫師須與受訓醫師共同接受講評委員評論。
  - (3)講評委員除指導受訓醫師診斷思路外，並須輔導指導醫師臨床教學重點。
  - (4)每位受訓醫師病例報告時間共計50分鐘，其中受訓醫師報告25分鐘，指導醫師報告10分鐘，講評委員評論15分鐘。
2. 確認100年主要訓練醫院實地訪查作業程序與評量基準

依99年9月30日衛生署中醫藥委員會召開「建立中醫師臨床訓練共識專家會議」決議，各醫院指導醫師參與培訓營及研習營情形，應列入訪查基準；爰將第二大項教學資源新增2.2「指導醫師參與受訓醫師病例報告研習營情形」，原訪查基準2.2至2.4依序修改為2.3至2.5。

訪查項目	項目屬性	評分基準
<b>二、教學資源</b>		
2.1 指導醫師及指導藥師參與專家共識營、培訓營或相關研習課程情形。	基本	<p>C：指導醫師及指導藥師每年應參與培訓營課程，並領有培訓證明書。</p> <p>B：指導醫師及指導藥師參與專家共識營、培訓營或相關研習課程，醫院能提供公假及經費。</p> <p><del>A：指導醫師及指導藥師參與專家共識營、培訓營或相關研習課程，醫院能提供經費。</del></p> <p>A：指導醫師及指導藥師參與相關共識會議或研習營，針對上述會議決議事項，進行院內檢討並擬具改善措施。</p>
2.2 指導醫師參與受訓醫師病例報告研習營情形。	基本	<p>C：六成以上之指導醫師，參與受訓醫師病例報告研習營。</p> <p>B：八成以上之指導醫師，參與受訓醫師病例報告研習營。</p> <p>A：全部指導醫師參與受訓醫師病例報告研習營。</p>
<del>2.2</del> 2.3 訂有導生制度，並確實落實。	基本	<p>C：1. 清楚明訂導師職責，並確實執行。 2. 每月有兩次導生時間，並有輔導紀錄。</p> <p>B：每月有兩次導生時間，並有輔導紀錄及改善措施。</p>
<del>2.3</del> 2.4 合宜的導生及臨床師生比。	基本	<p>C：1. 導師同一時間所輔導之受訓醫師不超過5名。 2. 指導醫師同一時間所教導之受訓醫師不超過5名。 3. 指導藥師同一時間所教導之受訓醫師不超過5名。</p> <p>B：除符合C項，現有指導醫師均僅從事</p>

		<p>單科教學；並針對院內師資不足之科別，聘請院外符合資格之師資支援教學。</p> <p>A：除符合 C 項，所有指導醫師均僅從事單科教學；且院內師資足夠，無須聘請院外師資支援。</p>
<p>2.4</p> <p>2.5 訂有導師、指導醫師、指導藥師及相關臨床教師獎勵辦法，並能確實落實。</p>	<p>基本</p>	<p>C：訂有導師、指導醫師、指導藥師每月教學補助獎勵辦法，並確實落實。</p> <p>B：除符合 C 項，並另訂相關考績、升等、升遷辦法或措施。</p>

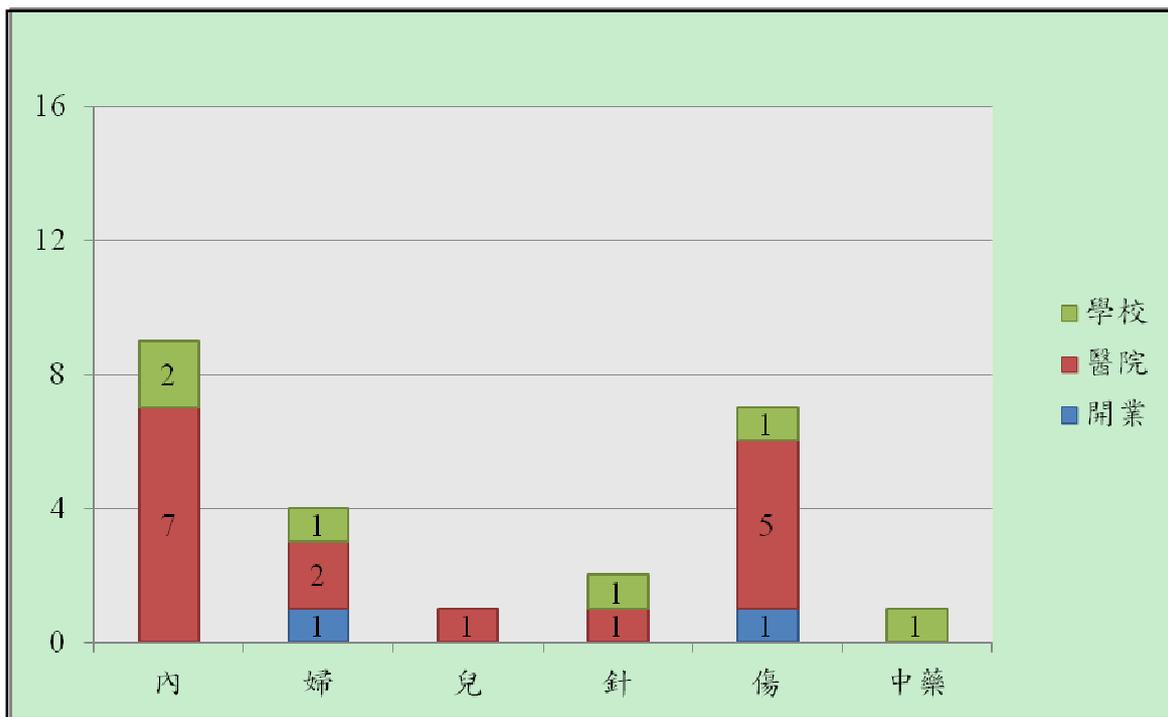


圖 8、100 年 5 月 29 日 第三次專家共識營各科專家出席人數

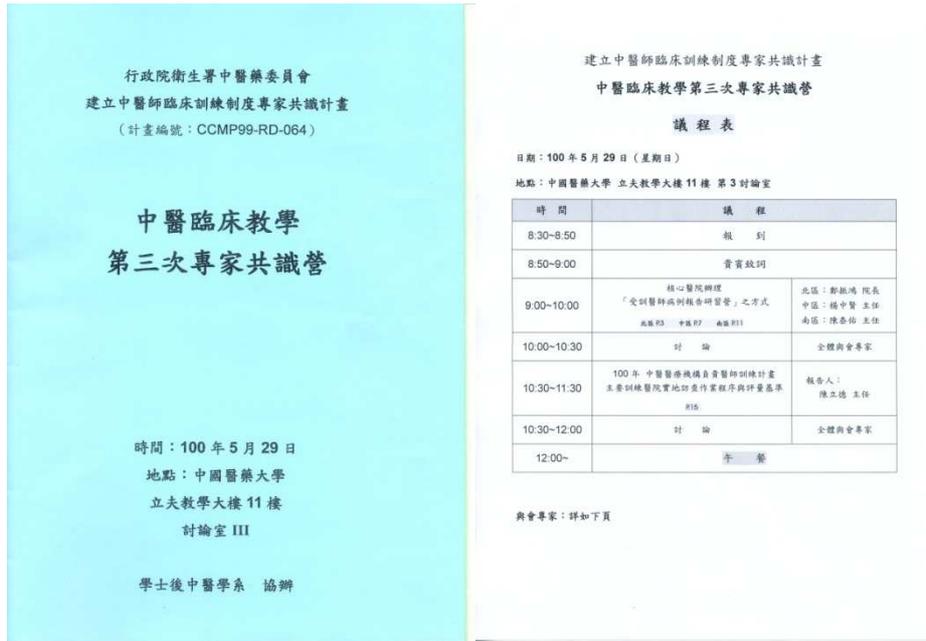


圖 9、100 年 5 月 29 日 第三次專家共識營會議手冊及議程表



圖 10、100 年 5 月 24 日 第三次專家共識營會議景況

表 4、100 年中醫醫療機構負責醫師訓練計畫

## 主要訓練醫院實地訪查基準

訪查項目	項目屬性	評分基準	評分等級	
<b>一、訓練宗旨與目標</b>			自評	複評
1.1 針對中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，訂有具體的計畫執行架構及明確的任務分配。	基本	C：有適當的執行團隊推動計畫的執行、管理及資源分配。 B：所設執行團隊有清楚的執行架構及任務職掌，並有專責人員執行計畫之聯繫、溝通等行政作業。		
1.2 對於本計畫之訓練宗旨、目標及計畫內容能有效地傳達給計畫內相關人員。	基本	C：能適時且正確而有效地傳達計畫相關訊息給計畫相關人員（含受訓醫師、指導醫師、指導藥師及協同訓練醫院等）。 B：有明確的內部對口單位及聯絡方式。 A：備有完整訓練資訊交流平台，能與院內外單位交流。		
<b>二、教學資源</b>				
2.1 指導醫師及指導藥師參與專家共識營、培訓營或相關研習課程情形。	基本	C：指導醫師及指導藥師每年應參與培訓營課程，並領有培訓證明書。 B：指導醫師及指導藥師參與專家共識營、培訓營或相關研習課程，醫院能提供公假及經費。 A：指導醫師及指導藥師參與相關共識會議或研習營，針對上述會議決議事項，進行院內檢討並擬具改善措施。		
2.2 指導醫師參與受訓醫師病例報告研習營情形。	基本	C：六成以上之指導醫師，參與受訓醫師病例報告研習營。 B：八成以上之指導醫師，參與受訓醫師病例報告研習營。 A：全部指導醫師參與受訓醫師病例報告研習營。		
2.3 訂有導生制度，並確實落實。	基本	C：1. 清楚明訂導師職責，並確實執行。 2. 每月有兩次導生時間，並有輔導紀錄。 B：每月有兩次導生時間，並有輔導紀錄及改善措施。		

訪查項目	項目屬性	評分基準	評分等級	
2.4 合宜的導生及臨床師生比。	基本	C：1. 導師同一時間所輔導之受訓醫師不超過5名。 2. 指導醫師同一時間所教導之受訓醫師不超過5名。 3. 指導藥師同一時間所教導之受訓醫師不超過5名。 B：除符合C項，現有指導醫師均僅從事單科教學；並針對院內師資不足之科別，聘請院外符合資格之師資支援教學。 A：除符合C項，所有指導醫師均僅從事單科教學；且院內師資足夠，無須聘請院外師資支援。	自評	複評
2.5 訂有導師、指導醫師、指導藥師及相關臨床教師獎勵辦法，並能確實落實。	基本	C：訂有導師、指導醫師、指導藥師每月教學補助獎勵辦法，並確實落實。 B：除符合C項，並另訂相關考績、升等、升遷辦法或措施。		
<b>三、多元化中醫醫療及團隊照護訓練</b>				
3.1 具有多元化中醫醫療服務（門診業務、會診業務、住診業務）層面之訓練。	基本	C：訂有中醫門診受訓醫師學習目標，並確實落實。 B：除符合C項，並訂有中醫會診受訓醫師學習目標，並確實落實。 A：除符合B項，並訂有中醫住診受訓醫師學習目標，並確實落實。		
3.2 與中醫相關醫事人員，舉辦中醫團隊聯合教學討論會。	基本	C：受訓醫師實際參與中醫團隊聯合教學討論會，並有紀錄。 B：中醫團隊聯合教學討論會課題之擬定，由中醫師、藥師及護理人員共同參與。 A：除符合B項，並另有其他醫事人員（如西醫師、醫事檢驗師、醫事放射師、營養師……）參與討論。		
3.3 受訓醫師對中醫團隊之藥師、護理人員及其他醫事人員角色職責有正確認知。	基本	C：針對中醫團隊各類醫事人員之角色、職責有簡介說明或辦理相關課程。 B：受訓醫師能正確說明各類醫事人員之角色、職責。		

訪查項目	項目屬性	評分基準	評分等級	
			自評	複評
<b>四、訓練內容與成果</b>				
4.1 訓練課程與內容，符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準。	基本	C：各受訓醫師訓練課程之安排，符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準。 B：除符合C項，並針對各學員學習情形，增列其學習內容。		
4.2 妥善安排及落實基本訓練課程。	基本	C：依據中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準之「基本訓練課程」內容安排課程。 B：除符合C項，並針對各課程內容有評量機制。 A：除符合B項，針對評量結果進行改善措施。		
4.3 中醫內科學訓練內容符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：中醫內科學訓練內容（共11項），符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準，並有佐證資料。『請附中醫內科學病例報告及教學病歷』 B：除符合C項，且成果良好。 A：除符合C項，且成果優異。		
4.4 中藥局訓練內容符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程參考指引。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：依據中醫醫療機構負責醫師訓練課程參考指引-中藥調劑作業內容，安排受訓醫師訓練課程，並有佐證資料。 B：除符合C項，且成果良好。 A：除符合C項，且成果優異。		
4.5 中醫婦科學訓練內容符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：中醫婦科學訓練內容（共9項），符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準，並有佐證資料。『請附中醫婦科學病例報告及教學病歷』 B：除符合C項，且成果良好。 A：除符合C項，且成果優異。		
4.6 中醫兒科學訓練內容符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：中醫兒科學訓練內容（共11項），符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準，並有佐證資料。『請附中醫兒科學病例報告及教學病歷』 B：除符合C項，且成果良好。 A：除符合C項，且成果優異。		
4.7 針灸學訓練內容符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：針灸學訓練內容（共11項），符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準，並有佐證資料。『請附針灸學病例報告及教學病歷』 B：除符合C項，且成果良好。 A：除符合C項，且成果優異。		

訪查項目	項目屬性	評分基準	評分等級	
4.8 中醫傷科學訓練內容符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：中醫傷科學訓練內容（共 11 項），符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準，並有佐證資料。『請附中醫傷科學病例報告及教學病歷』 B：除符合 C 項，且成果良好。 A：除符合 C 項，且成果優異。	自評	複評
4.9 急診訓練內容符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：急診訓練內容（共 3 項），符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準，並有佐證資料。 B：除符合 C 項，且成果良好。 A：除符合 C 項，且成果優異。		
4.10 西醫一般醫學訓練內容符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：西醫一般醫學訓練內容（共 6 項），符合中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準規定，並有佐證資料。 B：除符合 C 項，且成果良好。 A：除符合 C 項，且成果優異。		
<b>五、學習紀錄、成效評估及師生雙向回饋</b>				
5.1 學習護照記載詳實，並妥善保存以備查驗。	基本	C：有確實記載受訓醫師訓練內容、學習成果，指導醫師覆核並有簽名。 B：除符合 C 項，指導醫師針對受訓醫師學習情形或建議，並記載於學習護照內。 A：除符合 B 項，導師有定期查核受訓醫師學習護照紀錄情形。		
5.2 對於受訓醫師之訓練成效，運用多元化方式評估。	基本	C：確實落實中醫醫療機構負責醫師訓練學習護照內容，評估受訓醫師學習成效。 B：除符合 C 項，並有其他技能檢定方式，評估受訓醫師各科技能學習成效。 A：除符合 B 項，評估方式適切且能符合各科訓練課程的內容或精神。		
5.3 對於受訓人員之訓練成效評估結果，有改善措施。	基本	C：針對受訓醫師之訓練成效結果，訂有檢討改善機制。 B：改善措施具體可行並確實執行。		

訪查項目	項目屬性	評分基準	評分等級	
5.4 在各科訓練過程中，指導教師能適時給予回饋。	基本	C：各科指導教師在訓練過程中，針對受訓醫師之學習問題或狀況有回饋機制，並有紀錄。 B：除符合C項，並針對受訓醫師學習狀況，有團隊討論。 A：除符合B項，並有改善措施。	自評	複評
5.5 對於指導教師教學表現，進行評估。	基本	C：有針對指導教師教學表現訂定評估機制。 B：有定期或適時進行評估指導教師教學表現。 A：有利用多元管道評估指導教師教學表現。		
5.6 對於教師教學表現評估結果，有改善措施。	基本	C：有針對指導教師表現評估結果訂定回饋與輔導措施。 B：能落實執行回饋與輔導措施。		
5.7 在學習過程中，受訓醫師有反映問題及溝通的管道。	基本	C：有提供管道供受訓醫師反映問題或與指導教師溝通。 B：反映問題及溝通的管道兼顧受訓醫師之權益。		
<b>六、協同訓練機制</b>				
6.1 訂有協同訓練機制。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：協同訓練計畫內容，包含協同訓練機構、訓練課程、訓練時間、訓練方式、評核方法及明確的對口單位及連絡方式。 B：訂定之協同訓練計畫內容具體且確實可行。 A：除符合B項，並訂有檢討機制。		
6.2 有執行協同訓練機制。	可選 <input type="checkbox"/> 選 <input type="checkbox"/> 否	C：落實執行協同訓練計畫（包含外送受訓醫師至他院訓練或代為訓練他院受訓醫師）。 B：有定期與協同訓練醫院檢討受訓醫師之訓練課程與情形，並訂有改善方案，且執行成果良好。 A：和協同訓練醫院溝通良好，且針對課程內容、經費支付、權責界定及相關行政事項達成具體共識，並留有紀錄。		

訪查項目	項目屬性	評分基準	評分等級	
			自評	複評
<b>七、計畫評估</b>				
7.1 對於本計畫執行成效，進行自我評估。	基本	C：有定期或適時針對計畫執行結果進行自我評估作業。 B：自我評估作業包含調查受訓醫師及指導教師之相關建議。 A：計畫執行成效之評估管道多元化。		
7.2 對於本計畫執行成效評估結果，有改善措施。	基本	C：有針對計畫執行成效評估結果訂定改善措施。 B：能落實執行改善措施。		

(五)成立「100 年度中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」中醫內科指導醫師培訓營與中醫針傷科指導醫師培訓營之授課講師群

本計畫參與共識營兩次以上之專家成員，授予 101 年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫指導醫師訓練證明書」，並得以擔任核心醫院辦理 100 年中醫內科與中醫針傷科指導醫師培訓營之講師。100 年度符合資格之專家共計 30 人，包含中醫內科 21 人（內科 15 人、婦科 4 人、兒科 2 人）與中醫針傷科 9 人（針灸科 2 人、傷科 7 人），名單如下：

專科別	單位／科別	姓名	職稱
內科	義守大學-後中醫學系(計畫總召集人)	陳榮洲	教授
	中國醫藥大學-中醫學系	蘇奕彰	主任
	長庚大學中醫學系	沈建忠	主任
	長庚大學中醫學系	游智勝	副教授
	中國醫藥大學附設醫院中醫內科	楊中賢	主任
	桃園長庚醫院	張恒鴻	副院長
	桃園長庚醫院中醫部	楊賢鴻	主任
	奇美醫院中醫部	許堯欽	主任
	奇美醫院中西醫整合醫學科	郭世芳	主任
	台北市立聯合醫院(中醫院區)	鄭振鴻	院長
	台北市立聯合醫院(中醫院區)	許中華	醫務長
	中山醫學大學附設醫院中西醫整合醫療科	彭昱憲	主任
	高雄長庚醫院中醫部	黃升騰	主任
	高雄市立中醫醫院	趙家瑩	院長
慈濟醫院台中分院中醫部	陳建仲	主任	

專科別	單位／科別	姓名	職稱
內科	義守大學-後中醫學系(計畫總召集人)	陳榮洲	教授
	中國醫藥大學-中醫學系	蘇奕彰	主任
	長庚大學中醫學系	沈建忠	主任
	長庚大學中醫學系	游智勝	副教授
	中國醫藥大學附設醫院中醫內科	楊中賢	主任
	桃園長庚醫院	張恒鴻	副院長
	桃園長庚醫院中醫部	楊賢鴻	主任
	奇美醫院中醫部	許堯欽	主任
	奇美醫院中西醫整合醫學科	郭世芳	主任
	台北市立聯合醫院(中醫院區)	鄭振鴻	院長
	台北市立聯合醫院(中醫院區)	許中華	醫務長
	中山醫學大學附設醫院中西醫整合醫療科	彭昱憲	主任
	高雄長庚醫院中醫部	黃升騰	主任
	高雄市立中醫醫院	趙家瑩	院長
	慈濟醫院台中分院中醫部	陳建仲	主任
婦科	中國醫藥大學-後中醫學系(計畫主持人)	陳立德	主任
	長庚大學中醫學系	楊淑齡	助理教授
	台中榮民總醫院中醫部	蔡真真	主任
	長庚醫院桃園分院中醫婦兒科	陳建霖	主任
兒科	中國醫藥大學附設醫院中醫兒科	張東迪	主任
	台中榮民總醫院中醫部	王人澍	主任
針灸科	中國醫藥大學-針灸研究所	謝慶良	所長
	桃園長庚醫院中醫針灸科	林建雄	主任
	中國醫藥大學-中醫學系	黃蕙茶	副教授
	中國醫藥大學附設醫院中醫傷科	徐新政	主任
	奇美醫院中醫傷科	陳泰佑	主任
	秀傳醫院紀念醫院中醫部	呂友文	主任
	中國醫藥大學北港附設醫院中醫部	何宗融	主任
	嘉義基督教醫院中醫部	洪培修	主任
	昱翔中醫診所	黃家豪	醫師

#### (六)輔導核心醫院辦理主要訓練醫院實地訪查

本計畫所組成之專家學者群，於七月份輔導北、中、南三家核心醫院辦理 100 年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」主要訓練醫院實地訪查，實地訪查之時程及擔任訪查委員之專家名單如下：

1. 北區：由台北市立聯合醫院主辦，分別在7月26日上、下午於財團法人長庚紀念醫院桃園分院與台北市立聯合醫院中醫院區進行實地訪查。擔任訪查委員之專家學者為陳榮洲教授、蘇奕彰主任與羅綸謙主任（圖11）。
2. 中區：由中國醫藥大學附設醫院主辦，分別在7月28日於中國醫藥大學附設醫院、臺中榮民總醫院，8月4日於彰化基督教醫院、秀傳紀念醫院、中山醫學大學附設醫院，8月12日於中國醫藥大學北港附設醫院進行實地訪查。擔任訪查委員之專家學者包括：陳榮洲教授、陳立德副教授、沈建忠主任、蘇奕彰主任、李世滄副教授及許堯欽主任（圖12）。
3. 南區：由奇美醫學中心主辦，分別在7月21日於嘉義基督教醫院、奇美醫院，以及7月22日於高雄長庚醫院、高雄市立中醫醫院進行實地訪查。擔任訪查委員之專家學者為陳立德副教授、李世滄副教授、徐新政主任及楊賢鴻主任（圖13）。



圖 11、專家於北區主要訓練醫院實地訪查情形



圖 12、專家於中區主要訓練醫院實地訪查情形



圖 13、專家於南區主要訓練醫院實地訪查情形

## 二、召開中醫臨床教學專家座談會

100 年度，本計畫分別於 100 年 9 月 18 日及 100 年 11 月 27 日召開兩場中醫臨床教學專家座談會，主要是針對 100 年中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，對於核心醫院辦理「主要訓練醫院實地訪查」、「指導醫師培訓營」、「指導藥師培訓營」及「受訓醫師病例報告研習營」進行內容檢討與建議，除此之外，亦針對「中醫醫療機構負責醫師訓練之指導藥師培訓營」及「中醫門診網絡教學計畫」進行工作檢討與建議。另外，針對中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準及學習護照進行研修。

### （一）中醫臨床教學第一次專家座談會

100 年 9 月 18 日於中國醫藥大學召開中醫臨床教學專家第一次座談會。此次座談會上午時段主要是針對主要訓練醫院實地訪查、指導醫師培訓營及受訓醫師病例報告研習營，進行內容檢討與建議，下午時段安排中醫病例書寫模式講座。出席專家共計 28 位（圖 14、圖 15、圖 16）。

由北、中、南三家核心醫院之計畫主持人（北區為鄭振鴻院長、中區為楊中賢主任、南區為陳泰佑主任）提出 100 年負責醫師訓練計畫相關工作檢討與建議（含中醫內科／針傷科指導醫師培訓營、受訓醫師病例報告研習營、主要訓練醫院實地訪查）。另針對講評委員之講評相關事宜進行檢討，包括講評委員人數、講評方式及講評時間等。議決重點如下：

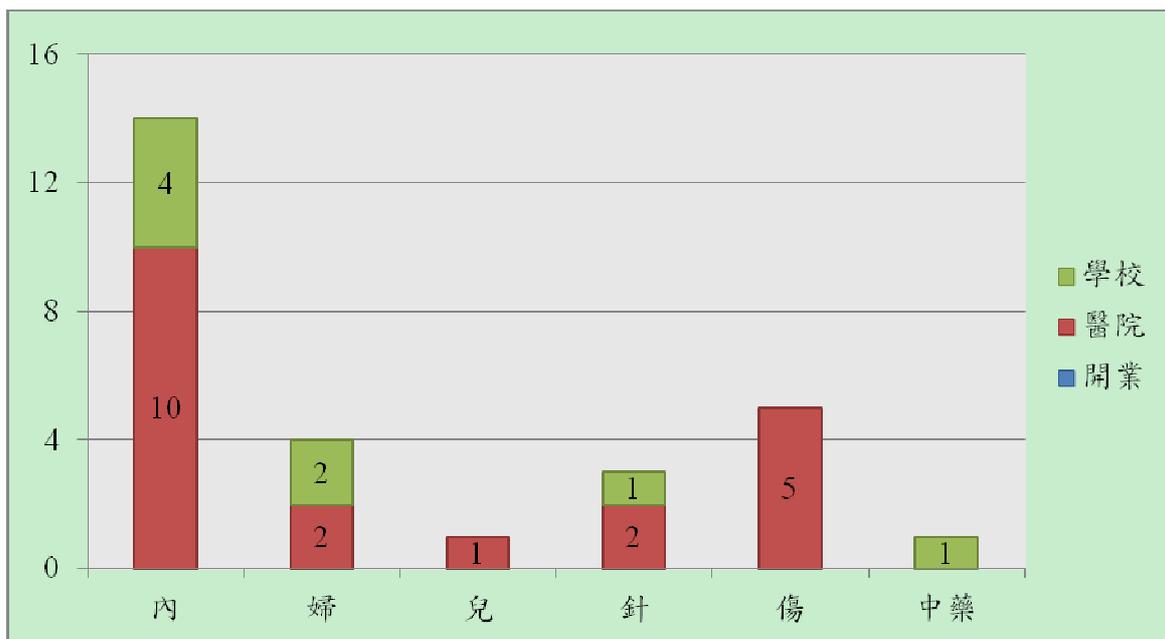


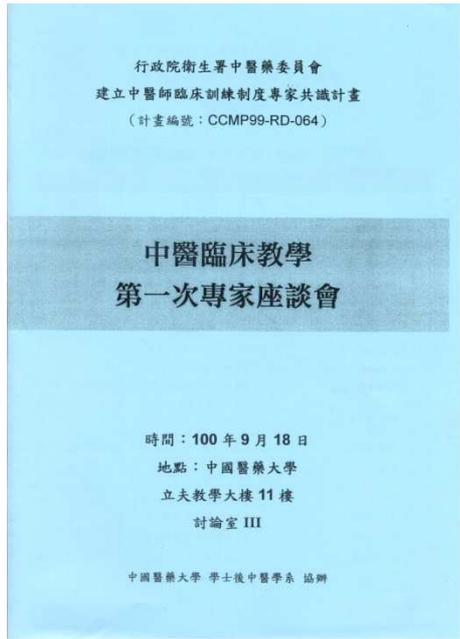
圖 14、100 年 9 月 18 日 第一次專家座談會各科專家出席人數

1. 100 年負責醫師訓練工作檢討與建議：

- (1) 各項計畫主持人之申請資格，建請體恤臨床第一線執行醫師之用心與能力，往後不應只以學術資歷設限。
- (2) 病例報告之題目名稱、案例選擇及書寫均應以「證」為核心，不是「症」或「病」。
- (3) 指導醫師培訓營，來年應針對指導醫師增加「教學技巧與觀念之建構」課程。
- (4) 受訓醫師病例報告之優良指導醫師、受訓醫師評選，未來可依舉辦場次獨立進行、平均調整獎金，且增加獎狀表揚。
- (5) 講評委員除指導受訓醫師診斷思路外，並應輔導指導醫師臨床教學重點。
- (6) 建議下年度之指導醫師培訓營及受訓醫師病例報告研習營講評方式：
  - A. 指導醫師培訓營，講評部分增加他院指導醫師提問及互評，時間部分調整為指導醫師報告 20 分鐘，他院指導醫師提問 10 分鐘，講評委員（1~2 位）講評 20 分鐘。
  - B. 受訓醫師病例報告研習營，指導醫師須與受訓醫師共同接受講評委員評論，列席備詢、答辯；時間調整為受訓醫師報告 20 分鐘，指導醫師與講評委員（1~2 位）共用 20 分鐘。
- (7) 參與、出席本年度計畫之專家、主管，推薦為下年度計畫之參考名單。

2. 中醫病例書寫模式講座

中醫傷科病例書寫模式由中國醫藥大學附設醫院中醫傷科徐新政主任主講、中醫針灸科病例書寫模式由奇美醫院中醫部針灸科莊智翔主任主講、中醫內科病例書寫模式由義守大學陳榮洲教授主講。



建立中醫臨床訓練制度專家共識計畫  
中醫臨床教學第一次專家座談會  
議程表

日期: 100年9月18日(星期日)  
地點: 中國醫藥大學 立夫教學大樓 11樓 第3討論室

時間	議程
8:30-8:50	報到
8:50-8:55	貴賓致詞
8:55-9:00	「百年衛生醫療改革計畫」學者專家諮詢會議(100.09.18)-中醫部分 Q&A
9:00-10:00	經驗分享 • 中醫住院 (魏國良-總管護理主任/中國醫-護理師副院長/廣慈醫院-護理部主任) • 中西醫結合病房 (光華醫院-副院長/台灣中藥-研發部主任) • 中醫日間照護 (北平醫院-總管主任)
10:00-12:30	100年自費醫師訓練-工作檢討與建議: • 中醫內科/針灸科指導醫師培訓營 • 受訓醫師病例報告研習營 • 主要訓練醫院實地訪查 • 講師委員之講評相關事宜 北區: 鄧振鴻 院長 中區: 楊中賢 主任 南區: 陳春佑 主任 計畫主持人 陳立德 副教授
12:30-13:00	討論
13:00-14:00	午餐及休息
14:00-17:10	中醫病例書寫模式講座: • 中醫通科 病例書寫模式 • 中醫針灸科 病例書寫模式 • 中醫內科 病例書寫模式 徐朝政 主任 羅智翔 主任 陳崇洲 教授

圖 15、100 年 9 月 18 日 第一次專家座談會會議手冊及議程表





圖 16、100 年 9 月 18 日 第一次專家座談會會議景況

## (二)中醫臨床教學第二次專家座談會

100 年 11 月 27 日於中國醫藥大學召開中醫臨床教學第二次專家座談會。出席專家計 32 位（圖 17、圖 18、圖 19）。座談會中主要是針對 100 年度指導藥師培訓營、中醫門診網絡教學計畫以及中醫醫療機構負責醫師訓練學習護照，進行內容檢討與建議。

在指導藥師培訓營部分，則由李世滄副教授提出報告。出席專家針對所提出之問題或困難，於現場討論並提出建議，以為往後相關計畫改進及衍生計畫之內容擬定的參考。在檢討中醫醫療機構負責醫師訓練學習護照部分，本計畫藉由問卷的方式，徵詢受訓醫師的意見。會議中出席專家對於受訓醫師所提之意見，相互討論並研議未來可行之方案，除了對於往後受訓醫師病例報告研習營的舉行方式有了初步的共識之外，亦完成中醫醫療機構負責醫師訓練學習護照的研修。議決重點如下：

### 1. 100 年指導藥師培訓營-工作檢討與建議

- (1) 藥學系實務訓練向來以西藥為主，中藥局業務若無法獨立行使，將會加速勢微，時機不利進展。
- (2) 醫院中醫 meeting 時，需將中藥藥局藥師列入參與，才能讓藥師了解中醫的語言，進而進行分工合作之實。
- (3) 指導藥師訓練只有一年一次一天，收效自會設限，但希望透過評鑑合格醫療院所藥師自我實踐，方能收到相輔相成效應。
- (4) 以後培訓營參加的藥師，會以評鑑且有參與訓練「受訓醫師」的醫院中藥藥局藥師為優先。
- (5) 邀請通過評鑑的 40 家醫院，加強中藥藥局中藥飲片的訓練。
- (6) 如果未來沒有中醫住院的話，臺灣中醫將會一點一滴流失。

2. 中醫門診網絡教學計畫-工作檢討與建議

- (1) 計畫主持人應明確執行目標，以補科別不足之方向廣納指導師資。
- (2) 計畫主持人應針對符合資格之受訓對象主動出擊。
- (3) 建議 101 年研究計畫主持人共同協商研討(發表)會方式。

3. 中醫醫療機構負責醫師訓練規章研修（附錄二）

- (1) 建議 99 年 10 月版「中醫醫療機構負責醫師訓練規章」第九頁「一般內科」、「一般外科」分別修訂為「內科系」、「外科系」。
- (2) 訪查基準修訂（依 100 年 5 月 29 日第三次專家共識營會議決議）。
- (3) 訓練規章之參考指引項下，增加「臟腑病機四大要素病例書寫格式」。

4. 受訓醫師學習護照修訂（附錄三）

- (1) 維持護照內各科之臨床技能檢定格式，惟執行內容由各院部依義大蔡淳娟教授之「建立中醫畢業後臨床技能評估模式」計畫成果來擬訂。
- (2) 各科病例、報告數量及導生聚會頻次均不改變。
- (3) 各院部製作護照應因實際需要調整表格大小。
- (4) 中醫針灸學臨床訓練內容委由中國醫藥大學附設醫院針灸科孫茂峰副院長及李育臣主任依實際執行情境修訂。

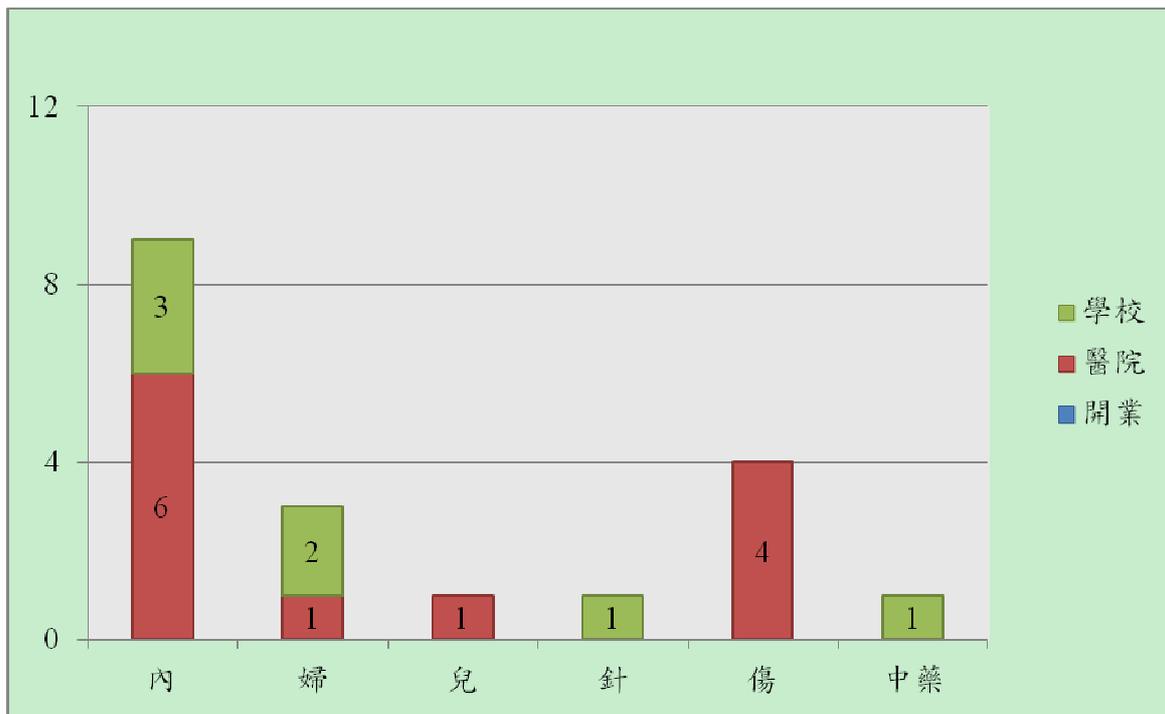


圖 17、100 年 11 月 27 日 第二次專家座談會各科專家出席人數

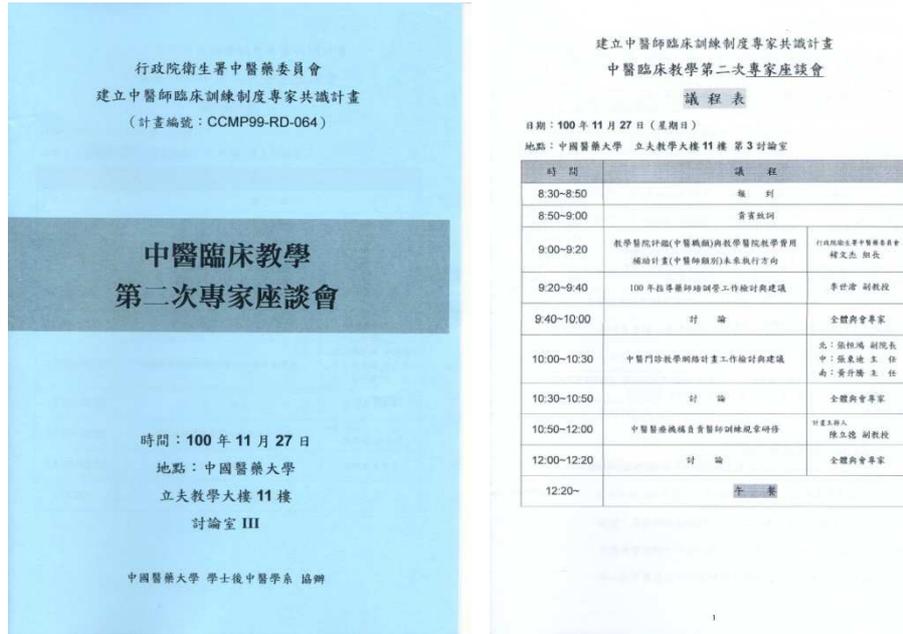


圖 18、100 年 11 月 27 日 第二次專家座談會會議手冊及議程表



圖 19、100 年 11 月 27 日第二次專家座談會會議景況

## 肆、討論

### 一、專家共識營的經驗與檢討

本聯絡網涵蓋國內中醫界產官學三個層面的主要負責人，各教學醫院為產業界代表，其中北、中、南核心醫院的各科負責人為必要成員，另外，也加入各區主要教學醫院（台中榮民總醫院、中山醫學大學附設醫院、彰化基督教醫院、秀傳紀念醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、高雄長庚醫院、高雄市立中醫醫院及嘉義基督教醫院）作為教學醫院代表。官界代表為衛生署中醫藥委員會實際參與中醫臨床教學訓練的長官。學界代表為目前中醫學院校（中國醫藥大學、長庚大學及義守大學）的老師代表。另外加入過去在中醫教學醫院有豐富教學經驗，被中醫界普遍認同的幾位醫師，作為諮詢與指導顧問。

今（100）年度的中醫臨床教學專家共識營，不侷限於中醫醫療機構內之負責醫師訓練，而是擴大至整個中醫師臨床訓練制度，因此，今年度專家共識營的討論議題涵蓋了「建立北、中、南三區中醫門診教學網絡計畫」、「建立中醫畢業後臨床技能評估模式」、「建立中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」及「建立中醫醫療機構負責醫師訓練之指導藥師培訓計畫」。中醫師臨床訓練制度以中醫臨床教學專家共識營為核心，透過專家學者的經驗交流及相互討論，將中醫臨床教學訓練的共識向外推及各區主要訓練醫院及受訓醫師，以達中醫師臨床訓練的整體性。

### 二、指導醫師培訓營的經驗與檢討

今（100）年度除將「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」之指導醫師培訓營分為中醫內科指導醫師培訓營及中醫針傷科指導醫師培訓營之外，亦將中醫分為中醫內科（含內、婦、兒科）及中醫針傷科（含針灸科及傷科）兩大科系，分科篩選教材，供各訓練醫院參考運用。

（一）中醫內科系：建議以 1.中醫臨床病例教學範例（陳榮洲教授 編著）；2.歷年來各核心醫院所彙集的指導醫師及受訓醫師病例報告選例彙編為教材。

（二）針傷科系：建議以 1.針灸臨床診療作業指引（中醫師全國聯合會編印）；2.傷科臨症指引—筋傷學部分（中醫師全國聯合會編印）為參考教材。

（三）相關參考教材置於三區核心醫院教學網站上，可自行上網下載使用，供各訓練醫院參考運用。

在「指導醫師培訓營」課程安排方面，主要乃介紹「中醫醫療機構負責醫師訓練」在各學科之課程基準與訓練重點，讓各中醫教學醫院的指導

醫師對於「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」的訓練標準與教學方法能有明確的認識。基本上，北、中、南三區核心醫院皆具有充分的能力安排完整的「中醫內科／針傷科指導醫師培訓營」，惟在講評方式上未來需依共識落實進行。指導醫師培訓營師資方面，參與本計畫專家共識營兩次以上之成員得以擔任 100 年指導醫師培訓營之講師。這是國內由政府所整合之跨院校際的師資群，對於各區辦理的學術活動進行支援，也象徵國內的中醫藥學界逐漸走向臨床教育訓練整合的道路。

### 三、主要訓練醫院實地訪查的經驗與檢討

為了瞭解主要訓練醫院執行「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」的情形，本計畫於專家共識營中擬定「100 年中醫醫療機構負責醫師訓練計畫主要訓練醫院實地訪查基準」，訪查項目分七大項，共 31 個細項。依項目屬性，分為「基本項目」及「可選項目」兩類。透過實地訪查的過程，除能考核各醫院訓練計畫的執行成效，也能給予各醫院建議及意見，作為修正或改善訓練計畫之依據。

## 伍、結論與建議

本計畫於 100 年度完成以下工作：

- 一、辦理中醫醫療機構負責醫師訓練計畫專家共識營 3 場及專家座談會 2 場，除討論中醫臨床訓練的執行、改進方向及臨床技能檢定方式外，並研議建置未來臨床訓練制度之策略。
- 二、訂定 100 年「中醫醫療機構負責醫師訓練指導醫師培訓營」課程，主要介紹各學科課程基準與訓練重點，讓各中醫教學醫院的指導醫師對於訓練標準與教學方法能有較明確的認識。100 年「中醫醫療機構負責醫師訓練指導醫師培訓營」分為兩大科系，包括「中醫內科指導醫師培訓營」及「中醫針傷科指導醫師培訓營」，其課程內容涵蓋「如何建立中醫師臨床訓練制度」、「中醫內、婦、兒科學訓練要點」、「中醫針灸、傷科學訓練要點」及「內、婦、兒、針、傷教學病例」。另外，亦訂定指導醫師培訓營及受訓醫師病例報告研習營講評方式：指導醫師培訓營，講評部分增加他院指導醫師提問及互評，時間部分調整為指導醫師報告 20 分鐘，他院指導醫師提問 10 分鐘，講評委員(1~2 位)講評 20 分鐘；受訓醫師病例報告研習營，指導醫師須與受訓醫師共同接受講評委員評論，列席備詢、答辯；時間調整為受訓醫師報告 20 分鐘，指導醫師與講評委員(1~2 位)共用 20 分鐘。
- 三、訂定 100 年「中醫醫療機構負責醫師訓練指導藥師培訓營」課程，除提升藥師本身的素質以及協助醫師指導用藥之外，也可以讓藥師和醫師之間的溝通更加無礙。100 年「中醫醫療機構負責醫師訓練指導藥師培訓營」課程包括「如何推動中醫醫療機構負責醫師之指導藥師訓練制度」、「中藥藥局指導藥師之管考」、「中藥藥局指導藥師之藥庫管控」、「中藥藥局指導藥師之常用（次常用）飲片知識與管理」、「中藥藥局指導藥師之預製方劑能力」及「獨立中醫醫院中藥藥局指導藥師之基準條件」。
- 四、確認 100 年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」主要訓練醫院實地訪查項目及評核表，以考核各醫院訓練計畫的執行成效，也能給予各醫院建議及意見。本年度計畫修訂內容：於第二大項教學資源新增 2.2「指導醫師參與受訓醫師病例報告研習營情形」，原訪查基準 2.2 至 2.4 依序修改為 2.3 至 2.5，其餘維持原案。
- 五、輔導北、中、南三區核心醫院辦理主要訓練醫院實地訪查。北區於 7/26 辦理，由陳榮洲教授、蘇奕彰主任、羅綸謙主任擔任訪查委員；中區於 7/28、8/4 及 8/12 辦理，由陳榮洲教授、陳立德主任、沈建忠主任、

蘇奕彰主任、李世滄主任、許堯欽主任擔任訪查委員；南區於 7/21 及 7/22 辦理，由陳立德主任、李世滄主任、徐新政主任、楊賢鴻主任擔任訪查委員。為使「中醫醫療機構負責醫師訓練」能更臻完善，本計畫於完成實地訪查後，廣納受訓醫師之意見，經專家座談會與會專家研商、討論後，修訂中醫醫療機構負責醫師訓練學習護照。本計畫共識及意見回饋，建呈「中醫教學醫院評鑑」之執行單位作為實地評核指標與內容之參考，以提昇整體中醫醫療照護品質。

## 誌謝

本研究計畫承蒙行政院衛生署中醫藥委員會計畫編號 CCMP99-RD-064 提供經費贊助，使本計畫得以順利完成，特此誌謝。

## 陸、參考文獻

1. 林宜信主編，臺灣中醫藥中綱計畫執行成果之回顧與前瞻彙編，行政院衛生署中醫藥委員會，2009.03。
2. 林宜信主編，建構中醫整體臨床教學體系的回顧與前瞻，行政院衛生署中醫藥委員會，2008.12。
3. 林宜信主編，中醫行政要覽，行政院衛生署中醫藥委員會，2007.12。
4. 林宜信主編，中醫醫療管理法規彙編，行政院衛生署中醫藥委員會，2007.9。
5. 林宜信主編，中醫醫療管理法規彙編，行政院衛生署中醫藥委員會，2006.9。

## 柒、附錄

## 附錄一、「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」之專家學者群

單位/科別	姓名	職稱	專科別
衛生署中醫藥委員會	黃林煌	主委	
衛生署中醫藥委員會-中醫組	褚文杰	組長	
衛生署中醫藥委員會-中醫組	蔡素玲	編審	
計畫總召集人	陳榮洲	教授	
計畫主持人	陳立德	主任	
<b>中國醫藥大學 中醫學院</b>			
中國醫藥大學-中醫學系	蘇奕彰	主任	內
中國醫藥大學-針灸學科主任	陳必誠	副教授	針
中國醫藥大學-針灸研究所	謝慶良	所長	針
中國醫藥大學-方藥學科主任	李世滄	副教授	中藥
中國醫藥大學-中醫學系	黃蕙茶	副教授	傷
<b>長庚大學中醫學系</b>			
長庚大學中醫學系	沈建忠	主任	內
長庚大學中醫學系	游智勝	副教授	內
長庚大學中醫學系	楊淑齡	助理教授	婦
<b>中國醫藥大學附設醫院</b>			
中國醫藥大學附設醫院	孫茂峰	副院長	針
中國醫藥大學附設醫院中醫內科*	楊中賢	主任	內
中國醫藥大學附設醫院中醫兒科	張東迪	主任	兒
中國醫藥大學附設醫院中醫傷科*	徐新政	主任	傷
<b>桃園長庚醫院中醫部</b>			
桃園長庚醫院	張恒鴻	副院長	內
桃園長庚醫院中醫部*	楊賢鴻	主任	內
桃園長庚醫院中醫針灸科	林建雄	醫師	針
<b>奇美醫院中醫部</b>			
奇美醫院中醫部	許堯欽	主任	內
奇美醫院中醫傷科*	陳泰佑	主任	傷
奇美醫院中西醫整合醫學科	郭世芳	主任	內
<b>台北市立聯合醫院</b>			
台北市立聯合醫院(中醫院區)*	鄭振鴻	院長	內
台北市立聯合醫院(中醫院區)*	許中華	醫務長	內
<b>100年度計畫主持人*</b>			
台中榮民總醫院中醫部	蔡真真	主任	婦
中山大學附設醫院中西整合醫療科	彭昱憲	主任	內
秀傳醫院紀念醫院中醫部	呂友文	主任	傷
彰化基督教醫院中醫部	羅綸謙	主任	內
中國醫藥大學北港附設醫院中醫部	何宗融	主任	傷
嘉義基督教醫院中醫部	洪培修	主任	傷
高雄長庚紀念醫院中醫部	黃升騰	主任	內
高雄市中醫醫院	趙家瑩	院長	內
<b>其他</b>			
慈濟醫院台北分院中醫部	陳建霖	主任	婦
慈濟醫院台中分院中醫部	陳建仲	主任	內
慈濟醫院台中分院中醫部	王人澍	醫師	兒
昱翔中醫診所	黃家豪	醫師	傷

## 附錄二、中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準

## 中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準

一、本課程訓練完成所需時間為2年。

二、訓練課程與訓練期間：

課程名稱	課程時數
基本訓練課程	四十小時
中醫內科學	八個月（含中藥學一個月）
中醫婦科學	二個月
中醫兒科學	二個月
針灸學	四個月
中醫傷科學	四個月
急診	一個月
西醫一般醫學	三個月

三、訓練內容：

訓練課程	訓練目標	訓練內容	訓練時間	訓練方式	評核方法	訓練場所	備註
基本訓練課程	加強醫學倫理、醫病溝通、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，培育具全人醫療能力之中醫師。	醫學倫理	4-6 小時	1. 實際臨床照護案例應用 2. 小組討論 3. 實務操作 4. 講堂授課	1. 筆試 2. 口頭 3. 書面報告	行政院衛生署公告之中醫醫療機構負責醫師兩年以上醫師訓練合格醫院或教學醫院	
		醫療法規	4-6 小時				
		實證醫學	8-12 小時				
		感染控制	6-10 小時				
		醫院管理	3-5 小時				
		醫療品質	3-5 小時				
		醫療文書寫作	2-6 小時				

訓練課程	訓練目標	訓練內容	訓練時間	訓練方式	評核方法	訓練場所	備註
中醫內科學	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。同時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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 中醫內科望聞問切四診合參訓練</li> <li>2. 中醫重要典籍研讀與討論</li> <li>3. 內科中西文醫學期刊討論</li> <li>4. 中醫重要醫家學說研討</li> <li>5. 臨床病因病機分析推演訓練</li> <li>6. 中醫理法方藥臨床思路訓練</li> <li>7. 中醫內科臨床病歷寫作要點</li> <li>8. 中醫內科需緊急照會西醫之狀況</li> <li>9. 中醫內科門診常見疾病之臨床診療重點</li> <li>10. 西醫內科會診常見疾病之臨床診療重點</li> <li>11. 中醫內科常用方藥</li> <li>12. 中藥局訓練</li> </ol>	八個月（中藥學1個月）	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 中醫門診教學訓練</li> <li>2. 中醫會診教學訓練</li> <li>3. 中醫住診教學訓練</li> <li>4. 中藥局訓練</li> </ol>	學習護照	行政院衛生署公告之中醫醫療機構負責醫師兩年以上醫師訓練合格醫院	

訓練課程	訓練目標	訓練內容	訓練時間	訓練方式	評核方法	訓練場所	備註
中醫婦科學	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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 婦女生理解剖及各年齡層生理病理特點</li> <li>2. 婦女基礎體溫之判讀與臨床應用</li> <li>3. 中醫婦科四診技巧及經帶胎產史問診特色</li> <li>4. 中醫婦科常用方藥</li> <li>5. 中醫婦科臨床病歷寫作要點</li> <li>6. 中醫婦科需緊急照會西醫之狀況</li> <li>7. 中醫婦科門診常見疾病之臨床診療重點</li> <li>8. 西醫婦科會診常見個案之臨床診療重點</li> <li>9. 婦科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀</li> </ol>	二個月	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 中醫門診教學訓練</li> <li>2. 中醫會診教學訓練</li> <li>3. 中醫住診教學訓練</li> </ol>	學習護照	行政院衛生署公告之中醫醫療機構負責醫師兩年以上醫師訓練合格醫院	

訓練課程	訓練目標	訓練內容	訓練時間	訓練方式	評核方法	訓練場所	備註
中醫兒科學	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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 小兒生理病理特點</li> <li>2. 小兒各年齡層營養需求與嬰兒餵養之計算</li> <li>3. 小兒生長曲線之判讀與臨床應用</li> <li>4. 小兒脫水等級觀察與臨床應用</li> <li>5. 中醫兒科四診技巧與特色</li> <li>6. 中醫兒科用藥特色及劑量換算</li> <li>7. 中醫兒科常用方藥</li> <li>8. 中醫兒科臨床病歷寫作要點</li> <li>9. 中醫兒科需緊急照會西醫之狀況</li> <li>10. 中醫兒科門診常見疾病之臨床診療重點</li> <li>11. 兒科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀</li> </ol>	二個月	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 中醫門診教學訓練</li> <li>2. 中醫會診教學訓練</li> <li>3. 中醫住診教學訓練</li> </ol>	學習護照	行政院衛生署公告之中醫醫療機構負責醫師兩年以上醫師訓練合格醫院	

訓練課程	訓練目標	訓練內容	訓練時間	訓練方式	評核方法	訓練場所	備註
針灸學	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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 針灸適應證與禁忌證之認識禁針與禁灸之部位針灸之安全深度與得氣深度</li> <li>2. 熟悉針灸操作過程可能出現之不良反應與其處理方式</li> <li>3. 熟悉常用穴位之取穴與針刺灸療</li> <li>4. 針刺手法之訓練與操作</li> <li>5. 常用儀器及用具操作</li> <li>6. 熟悉針灸適應症之常見配穴方法與針灸處方模式</li> <li>7. 針灸科需緊急照會西醫之狀況</li> <li>8. 針灸科臨床病歷寫作要點</li> <li>9. 針灸門診常見疾病之臨床診療重點</li> <li>10. 西醫會診針灸常見疾病之臨床診療重點</li> <li>11. 針灸中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀</li> </ol>	四個月	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 中醫門診教學訓練</li> <li>2. 中醫會診教學訓練</li> <li>3. 中醫住診教學訓練</li> </ol>	學習護照	行政院衛生署公告之中醫醫療機構負責醫師兩年以上醫師訓練合格醫院	

訓練課程	訓練目標	訓練內容	訓練時間	訓練方式	評核方法	訓練場所	備註
中醫傷科學	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，並配合中藥與練功活動，治療中醫傷科臨床常見疾病。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 損傷分期與中醫四診辨證技巧</li> <li>2. 骨科常用之理學檢查</li> <li>3. 骨科常用之放射影像學診斷</li> <li>4. 傷科常用之副木夾板製作與外固定包紮訓練</li> <li>5. 傷科常用之理筋手法</li> <li>6. 傷科常用之正骨手法</li> <li>7. 傷科常用之方藥治療</li> <li>8. 傷科需緊急照會西醫之狀況</li> <li>9. 傷科病歷寫作要點</li> <li>10. 傷科門診常見疾病之臨床診療重點</li> <li>11. 傷科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀</li> </ol>	四個月	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 中醫門診教學訓練</li> <li>2. 中醫會診教學訓練</li> <li>3. 中醫住診教學訓練</li> </ol>	學習護照	行政院衛生署公告之中醫醫療機構負責醫師兩年以上醫師訓練合格醫院	

訓練課程	訓練目標	訓練內容	訓練時間	訓練方式	評核方法	訓練場所	備註
急診	透過本訓練，使受訓醫師能瞭解西醫面對急症時應有的專業判斷、診療及處置方式。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 了解急診檢傷分類區內科區外科區兒科區急區及 CPR 區各區工作重點</li> <li>2. 學習急診常見病患主訴之緊急照護原則並了解面對急症時應有之認知與處置</li> <li>3. 取得基本心肺復甦術訓練合格證書</li> </ol>	一個月	見、實習	學習護照	行政院衛生署公告之中醫醫療機構負責醫師兩年以上醫師訓練合格醫院或教學醫院	

訓練課程	訓練目標	訓練內容	訓練時間	訓練方式	評核方法	訓練場所	備註
西醫一般醫學	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。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學習西醫處理疾病之思維方法及成效</li> <li>2. 學習西醫各科對疾病病例整合之分析及各科聯合會議時報告病例之方法</li> <li>3. 學習西醫各科對癌症病患之處理模式思維及成效</li> <li>4. 學習西醫各科檢查數值影像學檢查及其它檢查數值之判讀</li> <li>5. 學習病例書寫注意事項</li> <li>6. 學習期刊研讀及書寫方法建立中醫期刊書寫基礎能力</li> </ol>	三個月 1.內科系 8週 2.外科系 4週	見、實習	學習護照	行政院衛生署公告之中醫醫療機構負責醫師兩年以上醫師訓練合格醫院或教學醫院	完成西醫 PGY 訓練，並持有合格證明者，可經受訓醫院認證予以抵免

附錄三、中醫醫療機構負責醫師訓練學習護照

中醫醫療機構負責醫師訓練  
學習護照

訓練期間： 年 月 日至 年 月 日

姓名：\_\_\_\_\_醫師代號：\_\_\_\_\_

院內分機：\_\_\_\_\_Call 機：\_\_\_\_\_

手機：\_\_\_\_\_聯絡電話：\_\_\_\_\_

# 中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練學習護照

## 目 錄

壹、基本訓練課程 .....	
課程總實數.....	
一、醫學倫理.....	
二、醫療法規.....	
三、實證醫學.....	
四、感染控制.....	
五、醫院管理.....	
六、醫療品質.....	
七、醫療文書寫作.....	
貳、中醫內科學臨床訓練 .....	
一、中醫內科臨床技能檢定.....	
二、中醫內科臨床病例教學訓練 .....	
三、中醫內科門診跟診訓練.....	
四、中醫內科門診病例追蹤訓練 .....	
五、內科常見疾病期刊整理及心得報告訓練 .....	
六、中藥局訓練.....	
參、中醫婦科學臨床訓練 .....	
一、中醫婦科臨床技能檢定.....	
二、中醫婦科臨床病例教學訓練 .....	
三、中醫婦科門診跟診訓練.....	
四、婦科常見疾病期刊整理及心得報告訓練 .....	
肆、中醫兒科學臨床訓練 .....	
一、中醫兒科臨床技能檢定.....	
二、中醫兒科臨床病例教學訓練 .....	
三、中醫兒科門診跟診訓練.....	
四、兒科常見疾病期刊整理及心得報告訓練 .....	

伍、中醫針灸學臨床訓練 .....	
一、中醫針灸臨床技能檢定 .....	
二、中醫針灸臨床病例教學訓練 .....	
三、中醫針灸門診跟診訓練 .....	
四、針灸常見疾病期刊整理及心得報告訓練 .....	
陸、中醫傷科學臨床訓練 .....	
一、中醫傷科臨床技能檢定 .....	
二、中醫傷科臨床病例教學訓練 .....	
三、中醫傷科門診跟診訓練 .....	
四、傷科常見疾病期刊整理及心得報告訓練 .....	
柒、急診訓練 .....	
一、理學檢查、實驗室判讀 .....	
二、疾病與病態臨床照護案例經歷登錄 .....	
三、學員學習心得 .....	
捌、西醫一般醫學訓練 .....	
一、外科、婦產科	
（一）實際臨床照護案例經歷登錄 .....	
（二）學員學習心得 .....	
二、內科、兒科	
（一）病歷寫作 .....	
（二）理學檢查-內科 .....	
（二）理學檢查-兒科 .....	
（三）實驗室判讀 .....	
（四）心電圖及影像檢查判讀 .....	
（五）疾病與病態臨床照護案例登錄 .....	
（六）學員學習心得 .....	
玖、導師會談紀錄 .....	
一、第一年 .....	
二、第二年 .....	
附錄、訓練結果登錄表 .....	

## 壹、基本訓練課程

### 課程總時數

<p><b>醫學倫理學習時數：</b></p> <p>(A)實際臨床照護案例應用_____小時</p> <p>(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時</p> <p>(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時</p> <p style="text-align: right;">總計_____小時</p>
<p><b>醫療法規學習時數：</b></p> <p>(A)實際臨床照護案例應用_____小時</p> <p>(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時</p> <p>(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時</p> <p style="text-align: right;">總計_____小時</p>
<p><b>實證醫學學習時數：</b></p> <p>(A)實際臨床照護案例應用_____小時</p> <p>(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時</p> <p>(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時</p> <p style="text-align: right;">總計_____小時</p>
<p><b>感染控制學習時數：</b></p> <p>(A)實際臨床照護案例應用_____小時</p> <p>(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時</p> <p>(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時</p> <p style="text-align: right;">總計_____小時</p>
<p><b>醫院管理學習方式：</b></p> <p>(A)實際臨床照護案例應用_____小時</p> <p>(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時</p> <p>(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時</p> <p style="text-align: right;">總計_____小時</p>
<p><b>醫療品質學習方式：</b></p> <p>(A)實際臨床照護案例應用_____小時</p> <p>(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時</p> <p>(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時</p> <p style="text-align: right;">總計_____小時</p>
<p><b>醫療文書寫作學習方式：</b></p> <p>(A)實際臨床照護案例應用_____小時</p> <p>(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時</p> <p>(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時</p> <p style="text-align: right;">總計_____小時</p>

一、醫學倫理（4-6小時）：

學 習 主 題	學習方式	學習日期	時數	授課單位 (指導者) 簽名或認證

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10人以下)

(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

二、醫療法規（4-6小時）：

學 習 主 題	學習方式	學習日期	時數	授課單位 (指導者) 簽名或認證

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10人以下)

(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)



四、感染控制（6-10 小時）：

學 習 主 題	學習方式	學習日期	時數	授課單位 (指導者) 簽名或認證

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10 人以下)  
(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

五、醫院管理（3-5 小時）：

學 習 主 題	學習方式	學習日期	時數	授課單位 (指導者) 簽名或認證

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10 人以下)  
(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

## 六、醫療品質（3-5小時）：

學 習 主 題	學習方式	學習日期	時數	授課單位 (指導者) 簽名或認證

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10人以下)

(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

## 七、醫療文書寫作（2-6小時）：

學 習 主 題	學習方式	學習日期	時數	授課單位 (指導者) 簽名或認證

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10人以下)

(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

## 貳、中醫內科學臨床訓練

### 一、中醫內科臨床技能檢定：

科目	日期／成果／確認者	日期／成果／確認者
四診臨床技能		
病因病機分析推演		

### 二、中醫內科臨床病例教學訓練（第一個月至第四個月）：

#### 病例教學，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	中西醫診斷
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

## 三、中醫內科門診跟診訓練（第一個月至第四個月）：

跟診病例報告，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	疾病診斷
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

## 四、中醫內科門診病例追蹤訓練（第五個月至第七個月）：

門診病例追蹤報告，每月一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	疾病診斷
1			
2			
3			
4			

### 五、內科常見疾病期刊整理及心得報告訓練

（第五個月至第七個月）：

每月繳交報告一篇

次數	日期／指導醫師	題 目
1		
2		
3		
4		

### 六、中藥局訓練（一個月）

項目	日期／指導者
調劑作業機制	
常用中藥藥材 (含炮製) 之貯存管理	
常見毒劇類中藥 藥材貯存管理	

## 參、中醫婦科學臨床訓練

### 一、中醫婦科臨床技能檢定

科目	日期／成果／確認者	日期／成果／確認者
婦女基礎體溫判讀		

### 二、中醫婦科臨床病例教學訓練（兩個月）

病例教學，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	中西醫診斷
1			
2			
3			
4			

### 三、中醫婦科門診跟診訓練（兩個月）

跟診病例報告，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	疾病診斷
1			
2			
3			
4			

#### 四、婦科常見疾病期刊整理及心得報告訓練

##### 每月繳交報告一篇

次數	日期／指導醫師	題 目
1		
2		

## 肆、中醫兒科學臨床訓練

### 一、中醫兒科臨床技能檢定

科目	日期／成果／確認者	日期／成果／確認者
小兒四診技巧		

### 二、中醫兒科臨床病例教學訓練（兩個月）：\_\_\_\_\_

病例教學，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	中西醫診斷
1			
2			
3			
4			

### 三、中醫兒科門診跟診訓練（兩個月）：\_\_\_\_\_

跟診病例報告，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	疾病診斷
1			
2			
3			
4			

四、兒科常見疾病期刊整理及心得報告訓練：

每月繳交報告一篇

次數	日期／指導醫師	題 目
1		
2		

## 伍、中醫針灸學臨床訓練

## 一、中醫針灸臨床技能檢定

## (一)穴位得氣與感傳技能：

穴位 \ 針感	痠	麻	重	脹	竄	冷	熱	痛	考核醫師	日期
百會 GV20										
人中 GV26										
陽陵泉 GB34										
委中 BL54										
血海 SP10										
三陰交 SP6										
足三里 ST36										
太谿 K3										
太衝 LR3										
公孫 SP4										
風池 GB20										
肩髃 LI15										
曲池 LI11										
內關 PC6										
列缺 LU7										
養老 SI6										
合谷 LI4										
丘墟 GB40										
絕骨 GB39										
手三里 LI10										
外關 TE5										
神門 HT7										
天宗 SI11										
腎俞 BL23										
環跳 GB30										
尺澤 LU5										
少商 LU11										
膠膠 TE14										
液門 TE2										
豐隆 ST40										

本表未完成之住院醫師，其成績不予計分。

表示法：有上述描述之感覺即打○。

(二)基本手法技能：

手法		操作紀錄	考核醫師	日期
補瀉法	呼吸補瀉法			
	提按補瀉法			
	轉針補瀉法			
	平補平瀉法			
進針手法				
出針手法				

說明：進針行針出針手法採用中華民國中醫師公會全國聯合會所訂「針灸標準作業程序」之針灸技術操作規範。

(三)經外奇穴的技能運用：

針感 穴位	痠	麻	重	脹	竄	冷	熱	痛	考核醫師	日期
四神聰										
太陽										
鼻通										
安眠										
子宮穴										
定喘										
夾脊										
八邪										
八風										
鶴頂										

說明：以上穴位出自知音承啟版針灸學。

(四)耳針操作：

針感 穴位	痠	麻	重	脹	竄	冷	熱	痛	考核醫師	日期
耳神門										
胃										
坐骨神經										
心										
眼										
皮質下										
子宮										
饑點										
渴點										
風溪點										

說明：以上穴位出自知音承啟版針灸學，操作考核在該門診時段之主治醫師考核。

(五)頭皮針操作：

針感 穴位	痠	麻	重	脹	竄	冷	熱	痛	考核醫師	日期
顳中線										
額旁1線										
額旁2線										
額旁3線										
頂中線										
頂顳前 斜線										
頂顳後 斜線										
頂旁1線										
頂旁2線										
顳前線										
顳後線										
枕上正 中線										
枕上旁線										
枕下旁線										
智三針										
四神針										
腦三針										
顳三針										

說明：以上穴位出自標準針灸穴位圖冊之頭針穴線 14 條線、靳三針。

二、中醫針灸臨床病例教學訓練（四個月）：

病例教學，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	中西醫診斷
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

## 三、中醫針灸門診跟診訓練（四個月）：

跟診病例報告，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	疾病診斷
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

## 四、針灸常見疾病期刊整理及心得報告訓練：

訓練期間應完成繳交報告一篇，鼓勵投稿公會期刊、雜誌

次數	日期／指導醫師	題目
1		

## 陸、中醫傷科學臨床訓練

### 一、中醫傷科臨床技能檢定

#### (一)理筋手法之實施

採用“正”字符號累計門診實施理筋手法之案例數，最後欄位，為指導醫師檢定考核時間。

部位 手法	上肢	下肢	頸項	腰背	日期/ 指導醫師
按摩					
推拿					
滾法					
揉法					
擊打法					
擦法					
屈伸關節法					
旋轉搖晃法					

**(二)包紮技巧之操作**

採用“正”字符號累計門診操作包紮之案例數，最後欄位，為指導醫師檢定考核時間。

部位	包紮案例累計	日期／指導醫師
肘關節		
腕關節		
膝關節		
踝關節		

**(三)副木夾板之製作（選）**

副木夾板之製作種類數量，視門診使用情況而定。

（註：非必要項目，有作才填）

種類	副木夾板名稱	用途	日期／指導醫師
1			

二、中醫傷科臨床病例教學訓練（四個月）：

傷筋與骨折脫位病例教學，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	中西醫診斷
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

三、中醫傷科門診跟診訓練（四個月）：

傷筋與骨折脫位門診跟診病例報告，兩週一例

次數	日期／指導醫師	學習病例	
		病歷號碼	中西醫診斷
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

四、中醫傷科常見疾病期刊整理及心得報告訓練：

繳交報告一篇

報告題目	日期／指導醫師

## 柒、急診訓練

## 一、理學檢查、實驗室判讀

項目	指導醫師簽名	日期
基本心肺復甦術認證 BLS (basic life support)		
檢傷分類		
GCS 昏迷指數檢查		
頭部外傷		
腹部急症		
小兒發燒及熱痙攣		
四肢骨折		
氣喘		
連續心電圖監視		
胸痛、氣胸		
腦中風		
心臟急症		
軀体外傷		
其他（請說明）		

## 二、實際臨床照護案例登錄

學習項目	學習日期	病歷號碼	指導醫師簽名

### 三、學員學習心得：

您在這一個月急診訓練中，實際的學習情形和您期望的落差情形？

您在這一個月急診訓練中，學習到最重要的事物為何？

在這一個月急診訓練中，您所遭遇有趣、困難或讓您感覺到不舒服的經驗。

您的臨床教師使用哪些評估方法（或工具）評估您的學習成效？  
您覺得哪些評估方法（或工具）對您的學習是有幫助的？

其他

學員簽名：

日期： 年 月 日

## 捌、西醫一般醫學訓練

### 一、外科、婦產科學習護照

#### （一）實際臨床照護案例登錄

學習項目	學習日期	病歷號碼	指導醫師簽名

(二)學員學習心得：

您在這一個月一般醫學外科實務訓練中，實際的學習情形和您期望的落差情形？

您在這一個月一般醫學外科實務訓練中，學習到最重要的事物為何？

在這一個月一般醫學外科實務訓練中，您所遭遇有趣、困難或讓您感覺到不舒服的經驗。

您的臨床教師使用哪些評估方法（或工具）評估您的學習成效？  
您覺得哪些評估方法（或工具）對您的學習是有幫助的？

其他

學員簽名：

日期： 年 月 日

## 二、內科、兒科學習護照

### （一）病例寫作

項目	病歷號碼	指導醫師簽名	日期
入院病歷			
住院過程病歷			
門診病歷			
出院病歷摘要			

## （二）理學檢查－內科

項 目	指導醫師簽名	日期
全身觀察		
生命徵象		
意識狀態的評量		
皮膚檢查		
頭部及顏面檢查		
眼睛檢查		
耳、鼻、口、咽喉檢查		
頸部檢查（含甲狀腺）		
淋巴結檢查		
胸肺檢查		
心臟血管及周邊脈搏檢查		
腹部檢查		
背部檢查		
男性泌尿生殖器檢查		
直腸指診		
四肢檢查		
骨骼關節檢查		
神經學檢查		
精神狀態檢查		
其他（請說明）		

## (二) 理學檢查—兒科

項 目	指導醫師簽名	日期
小兒身體檢查		
小兒黃疸		
兒童心臟病之聽診		
生長發育曲線		
遺傳疾病與先天性畸形		
發燒與熱痙攣		
兒童氣喘		
其他（請說明）		

## (三) 實驗室判讀

項目	指導醫師簽名	日期
全血球計數		
血液、尿液、糞便常規檢查		
酸鹼及電解質異常		
生化檢查		
動脈血血液氣體分析		
其他		

（四）心電圖及影像檢查判讀

項目	指導醫師簽名	日期
靜態心電圖		
胸部 X 光		
腹部 X 光		
骨骼關節 X 光		

（五）實際臨床照護案例登錄：

學習項目	學習日期	病歷號碼	指導醫師簽名

（六）學員學習心得：

您在這二個月選修一般醫學內科訓練中，實際的學習情形和您期望的落差情形？

您在這二個月選修一般醫學內科訓練中，學習到最重要的事物為何？

請說說在這二個月選修一般醫學內科訓練中，您所遭遇有趣、困難或讓您感覺到不舒服的經驗。

您的臨床教師使用哪些評估方法（或工具）評估您的學習成效？  
您覺得哪些評估方法（或工具）對您的學習是有幫助的？

其他

學員簽名：

日期： 年 月 日

## 玖、導師會談記錄

## 一、第一年

次數	日期／地點／導師簽名	導師建議
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

二、第二年

次數	日期／地點／導師簽名	導師建議
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

附錄、訓練結果登錄表

訓練課程	訓練期間 ○年○月~○年○月	訓練醫院	訓練結果
基本訓練課程(40 小時)			合格
中醫內科學(8 個月)			合格
中醫婦科學(2 個月)			合格
中醫兒科學(2 個月)			合格
針灸學(4 個月)			合格
中醫傷科學(4 個月)			合格
急診(1 個月)			合格
西醫選修(3 個月)			合格