

臨床教師手冊

A Handbook for Clinical Teachers



佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

Buddhist Tzu Chi Medical Foundation,
Hualien Tzu Chi Hospital

目錄 Contents

一 ·	序言：如何當個好老師—陳宗鷹副院長	4
二 ·	臨床教師角色職責與任務	6
三 ·	教學資源指引	
	1. 花蓮慈院教學部簡介	10
	2. 教學與圖書相關系統彙整	12
	3. 教學部場地借用	14
	4. 教學設備借用	20
	5. 教學部網頁介紹	22
	6. 慈濟醫療志業學習網介紹	24
	7. E-portfolio 教師端使用說明	26
	8. 教材室介紹	27
	9. 圖書室簡介	30
四 ·	臨床教學小撇步	
	1. 課堂教學	32
	2. 小組教學	35
	3. 住診教學	37
	4. 教學門診【醫學篇】	40
	5. 門診教學【醫事篇】	42
	6. Ground round 技巧	44
	7. 臨床技能教學	46
五 ·	學員評估與回饋技巧	
	1. 學員評估工具介紹	48
	2. 回饋技巧	53
六 ·	師資培育精進訓練	
	(一) 花蓮慈院教學部師資培育中心	
	1. 師資培育中心簡介	56
	2. 教師諮詢服務流程	58
	(二) 慈濟大學教師發展暨教學資源中心 - 教師專業組簡介	60
七 ·	教學獎勵措施	62

八·	優良臨床教師選拔	
	1. 優良臨床教師選拔辦法	64
	2. 優良教師不藏私教學技巧傾囊相授	
	(1) 學習放手 樂當助手 --- 整形外科鄭立福醫師	66
	(2) Just do it 樂在教學 -- 藥劑部陳仲揚藥師	68
	(3) 共學、共成長 ----- 護理部鄭雅君督導	71
九·	教師評量相關制度	
	1. 教師評鑑制度	74
	2. 教學評鑑制度	76
	3. 教師教學滿意度	78
	4. 教師升等制度	80
十·	學術研究小錦囊	82
十一·	學員輔導秘笈	
	1. 教學部學生諮商室簡介	84
	2. 教學部學員 (Mentee) 轉介流程	86
	3. 學生輔導及諮商的原則	90
	4. 慈濟大學導師制度說明	92
	5. 慈濟大學「三軌生活輔導」制度簡介	94
	6. 學員諮商輔導實務面面觀	96
	7. 優良導師經驗分享	
	(1) 感謝二十年來陪我成長的醫學生—復健科梁忠詔主任	99
	(2) 與導生們一起成長—核子醫學科劉淑馨主任	100
	(3) 用心搏感情陪伴相互成長—腎臟內科賴宇軒醫師	102
十二·	各類教學相關評鑑	
	1. 教學相關評鑑介紹	104
	2. 教學醫院評鑑	105
	3. 醫學院評鑑 (TMAC)	107
	4. 各專科評鑑 (RRC)	108
十三·	歷年本院優良教師選拔當選名單	109

如何當個好老師

陳宗鷹

花蓮慈濟醫院副院長兼教學部主任

慈濟大學醫學系系主任

記得2016年8月底到西班牙Barcelona參加歐洲醫學教育學術年會(AMEE)，當時有一場有關領導課程的專題演講：Identity (身份;角色)；讓我印象深刻，也讓我腦中一直省思：在我身上有那些身份，那些角色：副院長、教學部主任、醫學系主任等等因職務而產生的身份，但我也醫師、教師，而很久以前也曾經是學生，這些個別的身份讓你自已有了責任、義務等等。所以各位你現在是否也是擁有教師、學員或其他身份的角色呢？請大家想想當你是學員時期待老師教你什麼？而是老師身份時你又會想帶給學員什麼？

從小到大回想起來老師通常有三種：第一種是回想起來對這位老師是腦袋一片空白；第二種是對你百般刁難卻讓你記得老師的壞處與對他的不滿；第三種則是讓你對老師印像深刻、念念不忘。相信大家靜下心來想想這些老師對你現在要當老師是有一些影響的！在花蓮慈濟綜合醫院每年都會舉辦由學員票選的優良教師，王志鴻醫師、陳郁志醫師20年來有17年被選出，鄭立福醫師20年有14年被選出。他們被學生們選出的特質都是擁有豐富的專業知識，對病人親切、認真照顧，負責又謙卑的態度，對學生則是有愛心、耐心，殷殷教悔，用真誠對待學員也願意傾聽與學員溝通。這些讓大多數的學員們認同他們是教學的典範！

古人韓愈在「師說」提到：師者所以傳道、授業、解惑也。而現在的臨床教師則是要教導學生：知識、技能及態度。作為一個臨床教師要能安排理想的教學環境，運用多元的教學方法與技巧來幫助學員進行有效的學習。至於教學的原則可分為：1.效法古人(傳道授業解惑) 2.盡量簡單 3.多重方法 4.PDCA。對於每次的教學都應秉持這些原則來做準備。特別強調「盡量簡單與PDCA」，教學能簡單就簡單，太複雜往往讓自己講得不清楚，也讓學員聽不懂，常常一堂課結束後學員記得的只是簡單又明瞭的

幾個概念而已。而PDCA則是指教學前我們要準備教材，擬定教學目標，執行教學，進行教學評估，並給予適時回饋與進行全面檢討，再記取教訓形成建議而回到自己下次的課程準備。每次的教學都應思考：教學的對象是誰？期望帶給學員什麼？如何營造適合的教學環境？如何進行評估？如何了解學員學習的成效？學員給你的回饋意見如何檢討與改善你的課程？如此周而復始，相信你的教學就會進步。臨床教師對於每一種教學方法與評估方式也要有所了解，選擇自己熟悉又適合自己的教學方法就是好的教學方法。要評估學員的知識、技能、態度亦是有各種不同的評估方法，例如課程筆試測驗可以評估學員的知識；口試可評估學員的知識、態度；而選用 mini-CEX 則可評估學員的知識、技能與態度；而評估技能與態度可選擇 DOPS 等等。另外臨床教師亦需與時俱進，對於現在的翻轉教室、網路教學與模擬教學等等亦可適時的選擇採用。

總結，臨床教學的原則是因材施教、善用比喻、啟發思維、盡量簡單、多重方法與PDCA，每一次的教學都要有充分的準備。因此如何成為一個好老師是需要擁有對教學的熱忱、專業的素養、良好的教學技巧，同時要重視醫病關係與積極學習的態度，對於學員則能夠耐心傾聽與建立良好的互動關係。每一個人都是從學生做起的，只要心存善念，懂得感恩、尊重、愛，相信大家都能當一個學生生命中的貴人，也能成為學生心中念念不忘的好老師！



臨床教師角色職責 與任務

謝明夔

花蓮慈濟醫院教學部副主任

師資培育中心主持人

教學型主治醫師

一般醫學內科主治醫師

一·臨床教師的雙重角色

在教學醫院的臨床教師們，同時扮演醫療專業提供者和老師兩種角色，除了要有醫療專業的臨床技能外，還要熟悉專業的臨床教學技能、教學方法和評估學習成效與回饋的方法，以學習者能提供醫療所有專業核心能力為最終目的(Van Der Leeuw, Boerebach, Lombarts, Heineman, & Arah, 2016)。

二·參與課程之設計

醫院主要仍是提供醫療服務，教學經常是附加的責任及義務，因此教學醫院必須成為學習型組織，而臨床教師必須成為輔導年輕醫療者成長的關鍵。尤其是要訓練明確的核心能力，但每一個學員都很獨特，或許學習方式也不同，而且能在複雜而動態的醫病關係中扮演重要角色，作為臨床教學改革的方向和基礎，臨床教師要具備執行、活用、塑造願景等能力，能覺知醫學教育目標，參與學過程，並在此過程中獲得經驗，學習成長(Langendyk, Mason, & Wang, 2016)。

三·以學員為中心之教學

由於臨床存在多樣及不確定性，臨床工作者也相當多元，再加上學員的學科背景、學習動機、學習能力，以及性別差異、種族差異，乃至於社會階層差異等，臨床教師在教學上不能以相同、固定陳述式的教學方法，教學的重心也需漸轉移到以學生學員為主的教學方式。以學生學習為中心

的教學 (learner-centered teaching) 是最能反映學生「多元化」的教學方式。教師必須要能幫助學生從學科專業的角度來思考他們所學知識的涵義，也要給學員有應用這些知識的機會。以學生學習為中心的教學方式的另一項改變，則需要從學員學習方式上著手，而這項改變也需要臨床教師共同合作(Stickrath, Aagaard, & Anderson, 2013)。

四·善用有效之教學方式

臨床教師，除了應有充足的醫學知識及具備專業的臨床技巧之外，更重要的是需具備同理心、了解學習過程、一般醫學教學知識基礎、回應學員的需求。臨床教師必須懂得專業教學方法與技巧，包括：如何提昇學生的學習風氣、要預先進行教學目標與目的之溝通、要能促進學員了解並且保存原有的知識、運用各種評量工具評估學習成效、依評估所得資料回饋學員(Jayasuriya-Illesinghe, Nazeer, Athauda, & Perera, 2016)。

五·選擇適切的評量方式

醫療專業人員是具備豐富的專業知識，還要能將這些知識實際應用於病人照護。要了解這些專業人員是否有足夠的能力，需進行評估。如一般的筆試與口試可以評量知識 (knows) 層面以及應用知識 (knows how) 層面，但這只能確定知識程度，無法判斷學員是否真的有能力照顧病人。因此醫學教育中還有開發了許多評量工具，來評量學員表現能力 (shows how)，以及在真正照顧病人時的實際臨床表現 (does) (Campbell, Hecker, Biau, & Pang, 2014)。

近年來，台灣各院校紛紛進行課程改革，更加重視臨床技能的教學、實際練習與評量，也引進了許多評量工具，例如迷你臨床演練評量 (mini-Clinical Evaluation Exercise, mini-CEX)、學習歷程檔案 (Portfolios)、操作型技能直接觀察評量 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)]等。其中OSCE (客觀結構式臨床技能測驗, Objective Structured Clinical Examination) 不僅已成為醫師執照測驗，許多醫療相關科系與教學醫院也跟著採用OSCE來評量學生或醫療人員的臨床技能(Pugh, Touchie, Humphrey-Murto, & Wood, 2016)。

六· 給予有效之教學回饋

有效的臨床教學，可以讓學員了解其行為與預期行為表現的差距（內在回饋），同時對於學員某些學習行為，給予反映其能力表現的資訊，以協助學員作進一步的改善（外在回饋），目的是希望增強學員繼續努力的動機；更可以矯正學習的錯誤，確認學習符合標準也可幫助了解教學的效果，是師生雙向互動的依據。期望臨床教師具有有效回饋包括要個別與即時，了解優缺點，並要感受學員的反應並提出改善的行動計畫(Allikmets & Vink, 2016)。

參考文獻

1. Allikmets, S., & Vink, J. (2016). *Importance of incorporating teaching of feedback skills into medical curricula. Adv Med Educ Pract, 7, 257-259. doi:10.2147/AMEP.S107897*
2. Campbell, R. D., Hecker, K. G., Biau, D. J., & Pang, D. S. (2014). *Student attainment of proficiency in a clinical skill: the assessment of individual learning curves. PLoS One, 9(2), e88526. doi:10.1371/journal.pone.0088526*
3. Jayasuriya-Illesinghe, V., Nazeer, I., Athauda, L., & Perera, J. (2016). *Role Models and Teachers: medical students perception of teaching-learning methods in clinical settings, a qualitative study from Sri Lanka. BMC Med Educ, 16, 52. doi:10.1186/s12909-016-0576-6*
4. Langendyk, V., Mason, G., & Wang, S. (2016). *How do medical educators design a curriculum that facilitates student learning about professionalism? Int J Med Educ, 7, 32-43. doi:10.5116/ijme.5683.c2e0*
5. Pugh, D., Touchie, C., Humphrey-Murto, S., & Wood, T. J. (2016). *The OSCE progress test--Measuring clinical skill development over residency training. Med Teach, 38(2), 168-173. doi:10.3109/0142159X.2015.1029895*

6. Stickrath, C., Aagaard, E., & Anderson, M. (2013). *MiPLAN: a learner-centered model for bedside teaching in today's academic medical centers. Acad Med, 88(3), 322-327. doi:10.1097/ACM.0b013e318280d8f7*
7. Van Der Leeuw, R. M., Boerebach, B. C., Lombarts, K. M., Heineman, M. J., & Arah, O. A. (2016). *Clinical teaching performance improvement of faculty in residency training: A prospective cohort study. Med Teach, 38(5), 464-470. doi:10.3109/0142159X.2015.1060302*

任何事都是從一個 **決心**
一粒種子開始

Everything originates from
a seed of determination.

摘自 證嚴法師靜思語
Jing Si Aphorism by Master Cheng



花蓮慈院教學部簡介

陳宗鷹

花蓮慈濟醫院副院長兼教學部主任

慈濟大學醫學系系主任

「我們都有一個共同的目標即是在以病人為師的前提下，建立以學員為中心之教學醫學中心。培育出以「人本醫療，尊重生命」的醫療專業人才，從而樹立人苦我悲，視病猶親的典範。」

佛教慈濟綜合醫院自開創啓業從事醫療志業服務以來，在證嚴上人的精神感召下，結合眾多的醫療專業人員及志工，本著「尊重生命」的理念，在花東地區落實以病人為中心的全人醫療照護，使病患得到適切的照護，成就卓越倍受肯定。並於**2002**年升格為醫學中心。本著上人教育理想要培養有愛心、肯犧牲奉獻的醫療專業人員，花蓮慈濟綜合醫院努力推動臨床醫學教育暨落實臨床教學品質，於**2004**年**7**月**1**日經由院長室指導在只有醫務部一位助理協助之下草創，並於**2005**年**8**月**1**日在院長室大力支持下遷至大愛樓六樓正式設立教學部，設立之後除積極推動臨床醫學教育外，亦一直扮演慈濟大學醫學院的主要實習教學醫院迄今。

花蓮慈院有**200**多位主治醫師，百分之六十擁有部定教職。教學部透過四大中心：師資培育中心、臨床技能中心、標準化病人中心、大體手術教學中心、及圖書室、教材室共同執行教學任務並督導協助各科部各級醫師學生學員（含醫事類）之教學訓練工作。師資培育中心每年皆訂有年度發展重點，例如這兩年運用「科部走透透」到各科推廣各種評估教學方法，來提升教學能力，也因此讓全院教學工作逐一落實並獲得各職類學員的贊同。臨床技能中心擁有具國家考場資格的**OSCE**評測中心與堅強的教學團隊，教導學生臨床的基本技能。「良語良師」標準化病人中心，在志工師兄、師姐積極投入醫學教育下，讓我們擁有令人羨慕的**90**多位取得台灣醫學教育學會認證標準化病人及**100**多個教案。而

「無語良師」更是在大體老師與家屬無私奉獻下，成為我們慈濟專業與人文結合的特色課程。

花蓮慈院教學部在院方全力支持下，持續致力於提升教學品質，並進而培養更多具有慈濟醫療人文之醫療專業人才。

人，最難能可貴的是擁有一分力量來負起一切責任

It is exceptionally commendable for a person to make every effort to shoulder all responsibilities.



Jing Si Aphorism by Master Cheng Yen

教學與圖書相關系統彙整



「花蓮慈濟入口站」路徑：可至花蓮慈院員工內網 <http://hlhome/> 連結，點選「花蓮慈濟入口站」→ 點選「各類申請單」→ 點選「教學與圖書系統」。

教學與圖書相關系統

業務	系統	服務分機
教學部場地借用單	 2797 教學部場地申請單在 mdaapa	#13639
教材委託製作	 268 教材委託製作申請在 mdaapa	#13628
數位課程申請	 927 花蓮數位課程申請在 hladmin2	#13628
教學評量表	 2822 教學評量表V2 在 mdaapa	#13644
師資培育時數查詢	 12 花蓮教育訓練平台入口在 hladmin2	#13645
院外時數轉入		

業務	系統	服務分機
醫師類訓練評估系統	 醫師類考核成績及評語在 mdaapa	實習醫學生 #13629 住院醫師 #13644
住院醫師晉升考核	 花蓮住院醫師晉升考核在 hladmin2	#13644
實習醫學生教學評估結果及回饋	 實習醫學生教學評估結果及回饋在 mdaapa	#13629
住院醫師教學評估結果及回饋	 住院醫師教學評估結果及回饋在 mdaapa	#13644
住院醫師對科(部)之回饋表	 住院醫師對科(部)之回饋表在 mdaapa	#13644
圖書推薦系統	 圖書推薦系統在 mdaapa	#12121
書籍及期刊清冊申請	 書籍及期刊清冊申請在 mdaapa	#12121

如何使用 教學部場地借用系統

陳王軒
花蓮慈濟醫院教學部組員

目前位置：主選單

個人作業 (個人信箱)	[行政系統]	會議記錄	公告系統
個人待審核文件	財產系統	步驟一 點選院內網站中【花蓮慈濟入口站[Notes]】按鈕， 進入此畫面後，點選【各類申請單】	
個人簽到簽退	聯合財產		
扣繳單查詢	財產	ISO文管系統	感控公告
公文系統	財產定期維護記錄表	ISO國際文件管理 (院際辦法)	同仁意見反應與諮詢管道
電子公文 歸檔	[各類申請單]	ISO各階文件管理 (二階、三階、表單)	同仁意見反應與諮詢管道作業標準
慈院公文公告	全院問卷系統	同仁滿意度問卷	同仁申訴信箱
請假出差系統	院慶各項競賽報名	教育訓練平台入口	[其他]
電子假卡/出差/核銷	預算系統 106年度 / 105年度		
假卡歸檔 出差歸檔			

目前位置：主選單 / 各類申請單

場地/派車申請	人資	財務類	研究類
場地借用系統	醫務類	應付憑單系統(含請款單)	計劃經費核銷系統
教學部場地申請	院內轉訓報告單	公共傳播類	著作研究管理系統(舊)
公務派車申請	提案申請單	美術設計製作申請	著作研究管理系統(V2)
[總務類申請單]	離院手續單	攝影記錄申請	圖書類
資訊類	職安類	錄影記錄申請	圖書推薦系統
資訊設備修繕申請	職災(含針扎)通報系統	院內/大廳台胞馬尾製作申請	書籍及期刊清冊申請
網路申請單	機械設備自動檢查系統	網站維護及製作申請	其他
醫療志業資訊作業系統	母性保護措施系統	醫療研究成果發布申請單	教材委託製作
	化學品管理系統	醫院外觀照片下載	

教學部場地申請單

依表單列表
依表單狀態
依場地預約檔
依場地預約檔

2017/03/22
601教室

步驟三
先點選【依場地預約檔】中的【今天以後】
並依所需人數與設備查找適合之教室與時段

序號	部門名稱	申請人	活動概述
7103	教學部	吳柏梅	教學部務會議
6212	教學部	李慧蓉	肺癌培育課程
3299	教學部	李慧蓉	師資培育帶狀課程
900455	醫務部腎臟科	徐偉傑	藥品說明會
7052	教學部	吳柏梅	張步良教授教學
	教學部	王耀遠	100級醫六外科組第四梯期中座談
602教室			2017/03/22 14:00 15:00 10507275275
701教室			2017/03/22 13:00 17:00 教106020700203 教學部 高貴鈴 醫三、醫四臨床診斷技能課程
701教室			2017/03/22 08:00 09:30 105090525374 醫務部 林承欣 產科醫護討論會
701教室			2017/03/22 17:00 20:00 10509294403 醫務部 廖明巨 醫五外科學課程
702教室			2017/03/22 08:00 09:00 105110293966 醫務部 廖庭嘉 中醫學術活動
702教室			2017/03/22 09:00 17:00 105120295695 醫務部 楊子鎮 醫五內科核心課程
教學部第七討論室			2017/03/22 12:30 13:30 教106031700507 醫務部張子淵謝淑馨 手語社教學
教學部第三討論室			2017/03/22 13:30 15:00 教106022300373 社區醫學部林淑媛 病員會議
教學部第五討論室			2017/03/22 12:00 14:00 教106031400489 護理部專科施芊卉 實習團體討論
教學部第五討論室			2017/03/22 18:30 21:30 教106030700428 護理部專科林慧貞 臨床護理與治療學 洪崑士醫師授課
教學部第五討論室			2017/03/22 08:00 09:00 105090849706 醫務部 林映如 醫顯內科展會
教學部第五討論室			2017/03/22 10:00 12:00 106020365942 醫務部 游雅雯 李惠鳴醫師為學生上婦女健康課程
教學部第六討論室			2017/03/22 11:00 14:00 教106020900229 神經醫學科陳淑琴 臨床個案討論
教學部第六討論室			2017/03/22 14:00 16:30 教106032100554 醫事室病歷陽秀蘭 健康醫療會議
教學部第六討論室			2017/03/22 08:00 09:00 105122195287 醫務部 徐子涵 鳳凰亮皮及新陳代謝科 晨會
教學部第六討論室			2017/03/22 10:00 11:00 105122146018 醫務部 徐子涵 新陳代謝科李哲全醫師 住診教學
教學部第四討論室			2017/03/22 11:00 12:00 教106031300476 院長室品質管理 江惠莉 感管及感染科聯合討論會
教學部第四討論室			2017/03/22 14:00 16:00 教106030700432 癌症醫學中心 李梓瑄 癌症登記教育訓練

教學部場地申請單

依表單列表
依表單狀態
依場地預約檔

信用日 序號

步驟四
點選【依表單狀態】

步驟五
點選【新申請】按鈕

表單狀態 下一位審核人 已審核人數

佛教花蓮慈濟綜合醫院
教學部場地使用申請單

表單序號：
申請日期：2017/03/22 下午 02:29:27
申請人：陳王軒/medicine/Tzuchi
部門：花蓮慈院教學部
職稱：組員

是否應送至花蓮縣醫院活動公作備： 是 否

步驟六
點選【填寫申請內容】按鈕

申請人預覽：
填寫申請內容

時間：至
時數：小時
活動類別：
會議室：
活動概述：

*收據審核清單：陳王軒/medicine/Tzuchi
審核狀態：
審核意見：
審核流程：

佛教花蓮慈濟綜合醫院
教學部場地使用申請單

表單序號：
申請日期：2017/03/22 下午 03:29:48
申請人：陳王軒/medicine/Tzuchi
分機：13639
部門：花蓮慈院教學部
職務：組員

申請人填寫：
*填寫申請內容

借用日：2017/03/25
時間：10:00 至 12:00
時數：2 小時
活動類別：教學
會議室：601教室
(可容納約五十人)
1. 如需使用YOUTUBE請洽教學部同仁
2. 本教室設有VMEET、NetMeet，請自備視訊裝置(視訊或至教學部借用)
3. 如借用場地為評鑑使用請事先告知教學部
4. 場地設備：(麥克風)兩支、(電腦主機、電腦螢幕、鍵盤、滑鼠、音響、投影機)一組、固定式白板
※注意事項：場地設備如有發現損壞情形請速告知教學部，事後如有設備損壞現象最後借用單位需負擔賠償責任

活動概述：借用範例

審核狀態：
審核意見：
審核流程：

步驟七
填入借用相關訊息，
填好後記得按【確定】
(記得每項皆要填寫喔!!)

佛教花蓮慈濟綜合醫院
教學部場地使用申請單

表單序號：
申請日期：2017/03/22 下午 04:28:40
申請人：陳王軒/medicine/Tzuchi
分機：13639
部門：花蓮慈院教學部
職務：組員

申請人填寫：
*填寫申請內容

借用日：2017/03/26
時間：10:00 至 16:30
時數：6.5 小時
活動類別：教學
會議室：701教室
(可容納約六十四人)
1. 如需使用YOUTUBE請洽教學部同仁
2. 本教室設有VMEET、NetMeet，請自備視訊裝置(視訊機、麥克風)或至教學部借用
3. 如借用場地為評鑑使用請事先告知教學部
4. 場地設備：(麥克風)三支、(電腦主機、電腦螢幕、鍵盤、滑鼠、音響、投影機)一組、固定式白板
※注意事項：場地設備如有發現損壞情形請速告知教學部，事後如有設備損壞現象最後借用單位需負擔賠償責任

活動概述：借用範例

審核狀態：
審核意見：
審核流程：

佛教花蓮慈濟綜合醫院
教學部場地使用申請單

表單序號：教-1060323-00596
申請日期：2017/03/23 下午 01:47:53
申請人：陳王軒/medicine/Tzuchi
分機：13639
部門：花蓮慈院教學部
職務：組員

申請人填寫：
*填寫申請內容

借用日：2017/03/26
時間：08:00 至 11:30
時數：3.5 小時
活動類別：教學
會議室：601教室
(可容納約五十人)
1. 如需使用YOUTUBE請洽教學部同仁
2. 本教室設有VMEET、NetMeet，請自備視訊裝置(視訊機、麥克風)或至教學部借用
3. 如借用場地為評鑑使用請事先告知教學部
4. 場地設備：(麥克風)兩支、(電腦主機、電腦螢幕、鍵盤、滑鼠、音響、投影機)一組、固定式白板
※注意事項：場地設備如有發現損壞情形請速告知教學部，事後如有設備損壞現象最後借用單位需負擔賠償責任

活動概述：借用範例

審核狀態：
審核意見：
審核流程：

出現此視窗即代表教室借用成功囉!!
※若需取消教室借用，煩請來電或來信告知取消日期與時段
聯絡人：教學部-陳王軒組員(#13639)
服務時間：週一至週五(08:00-12:00、13:30-17:30)

教學部另設有5間技能教室，提供技能教學使用，欲借用者請來信或電洽陳王軒 組員(#13639)。

服務時間:週一至週五(08:00-12:00、13:30-17:30)

Q&A

1.教室借用時間與地點衝突?

佛教花蓮慈濟綜合醫院
教學部場地使用申請單

表單序號: 是否傳遞軍花植樹活動公佈欄: 是 否

場	申請日期: 2017/03/22 下午 02:29:27 申請人: 陳王軒/medicine/Tzuchi 分機: 13639	部門: 花蓮慈院教學部 職稱: 組員
----------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------

申請人填寫:
* 填寫申請內容

借用日:	2017/03/25
時間:	08:30 至 10:30
時數:	2.0 小時
活動類別:	教學
會議室:	601教室
活動概述:	借用範例

* 流程審核消息: 陳王軒/medicine/Tzuchi

審核狀態:

審核意見:

審核流程:

場地衝突

該時段已有人申請:
帶單序號: 105051235488
申請人: 李慧香/medicine/Tzuchi
分機: 13645
2017/03/25 07:00 至 18:00
活動類別: 教學

請更改時間或會議室!!

確定

若場地借用若有衝突，系統已先提出申請者優先，並提醒晚申請者須調整借用之會議室或時間!!

2.如何確定教室是否借用成功呢?

教學部場地申請單

依表單列表
依表單狀態
依場地預約檔
今天以後

會議室	借用日	開始時	結束時	序號	部門名稱	申請人	活動概述
601教室	2017/03/23					李慧香	師資培育課程
601教室	2017/03/24					葉嘉鳳	101級醫五臨床營養學
601教室	2017/03/25						
601教室	2017/03/26	08:00	11:30	教106032300599	教學部	陳王軒	借用範例
601教室	2017/03/27						
601教室	2017/03/28	13:30	16:00	106030123359	醫務部	林映如	黃水坤教授ECG、心音教學
602教室	2017/03/28	08:00	09:00	105110263003	醫務部	廖庭嘉	中醫學術活動
602教室	2017/03/28	10:00	14:00	106071294529	教學部	曾靜巧	醫事教育會議
701教室	2017/03/28	07:00	12:30	105042155131	教學部	曾毓恩	102級醫四內外科概論
701教室	2017/03/28	17:00	20:00	105092991783	醫務部	廖淑貞	醫五外科學課程
702教室	2017/03/28	14:00	17:30	教106020300176	護理部	王淑貞	花師口腔飲食與生活輔具教學
教學部第七討論室	2017/03/28	11:00	12:00	教106032100567	護理部	呂基肅	前聯藥品流程討論
教學部第三討論室	2017/03/28	14:00	15:00	教106032200572	護理部	葉麗蓉	7級護生實習討論(慈科大蕭梓儀老師)
教學部第四討論室	2017/03/28	14:00	15:30	106032232993	教學部	王筱琳	【PGY】內科醫病溝通課程(蔡世滋主任)

借用成功後，可至【依場地預約檔】中的【今天以後】查看其借用資訊

附錄：教室容額與教室設備參考

場地	容額	教室設備	備註
601教室	50人	電腦1組【主機、鍵盤、滑鼠】、音響1組、投影機1台、麥克風2支、固定式白板1個	
602教室	40人	電腦1組【主機、鍵盤、滑鼠】、音響1組、投影機1台、麥克風2支、固定式白板1個	1.如需使用YOUTUBE，請洽教學部同仁。 2.設有VMEET、NetMeet，請自備視訊裝置(視訊機、麥克風)或至教學部借用
701教室	64人	電腦1組【主機、鍵盤、滑鼠】、音響1組、投影機1台、麥克風3支、固定式白板1個	※注意事項:場地設備如有發現損壞情形請盡速告知教學部，事後如有設備毀損現象最後借用單位需負擔賠償責任
702教室	56人	電腦1組【主機、鍵盤、滑鼠】、音響1組、投影機1台、麥克風3支、固定式白板1個	
教學部 第一討論室 (EBM)	12人	電腦9組【主機、鍵盤、滑鼠】、音響1組、投影機1台、固定式白板1個	1.如需使用YOUTUBE，請洽教學部同仁。 2.禁止飲食 3.限電腦教學使用 4.討論室老師電腦設有VMEET、NetMeet，請自備視訊裝置(視訊機、麥克風)或至教學部借用。 ※注意事項:場地設備如有發現損壞情形請盡速告知教學部，事後如有設備毀損現象最後借用單位需負擔賠償責任。

場地	容額	教室設備	備註
教學部 第二討論室	12人	電腦1組【主機、 鍵盤、滑鼠】、音 響1組、投影機1台	<p>1.如需使用YOUTUBE，請 洽教學部同仁。</p> <p>2.如借用場地為評鑑使用請 事先告知教學部</p> <p>3.請製作活動內容刊版</p> <p>4.討論室設有VMEET、 NetMeet，請自備視訊裝 置(視訊機、麥克風)或至 教學部借用</p> <p>5.請勿攜帶葷食</p> <p>※注意事項:場地設備如有 發現損壞情形請盡速告知教 學部，事後如有設備毀損現 象最後借用單位需負擔賠償 責任。</p>
教學部 第三討論室	12人	電腦1組【主機、 鍵盤、滑鼠】、音 響1組、投影機1台	
教學部 第四討論室	12人	電腦1組【主機、 鍵盤、滑鼠】、音 響1組、投影機1台	
教學部 第五討論室	12人	電腦1組【主機、 鍵盤、滑鼠】、音 響1組、投影機1台	
教學部 第六討論室	12人	電腦1組【主機、 鍵盤、滑鼠】、音 響1組、投影機1台	
教學部 第七討論室	12人	電腦1組【主機、 鍵盤、滑鼠】、音 響1組、投影機1台	
教學部 第七討論室	12人	電腦1組【主機、 鍵盤、滑鼠】、音 響1組、投影機1台	

本操作說明乃依據【BAI00B004 全人醫療教學訓練中心場地借用辦法】製作

如何借用教學設備

陳王軒
花蓮慈濟醫院教學部組員

詢問

需於一週前詢問並確認相關設備與借用時段

借用

詢問確定可借用後，請至教學部填寫借用明細

歸還

請帶著設備與借用明細至教學部進行歸還

◎教學部教具請至下列網址查看：http://hlm.tzuchi.com.tw/csc/index.php?option=com_content&view=section&layout=blog&id=125&Itemid=955&lang=zh

◎教學部可借用電腦規格

電腦編號	作業程式	軟體	輸入/輸出
醫院 電腦1	Windows7	Notes、Powercam、Office、Openoffice、Skype等	VGA、USB3.0、麥克風/耳機、HDMI、網路線等
醫院 電腦2	Windows7	Notes、Powercam、Office、Openoffice、Skype、SPSS等	VGA、USB2.0、麥克風/耳機、HDMI、網路線、光碟機等

◎教學部教學設備借用請洽教學部 陳王軒組員(#13639)

◎另【手提式擴音機(小蜜蜂)】、【腰掛式擴音機】與【IRS】借用請洽教學部 教材室-麥宇婷組員(#13628)

◎服務時間:週一至週五(08:00-12:00、13:30-17:30)

本操作說明乃依據【BAI00B004 全人醫療教學訓練中心場地借用辦法】製作

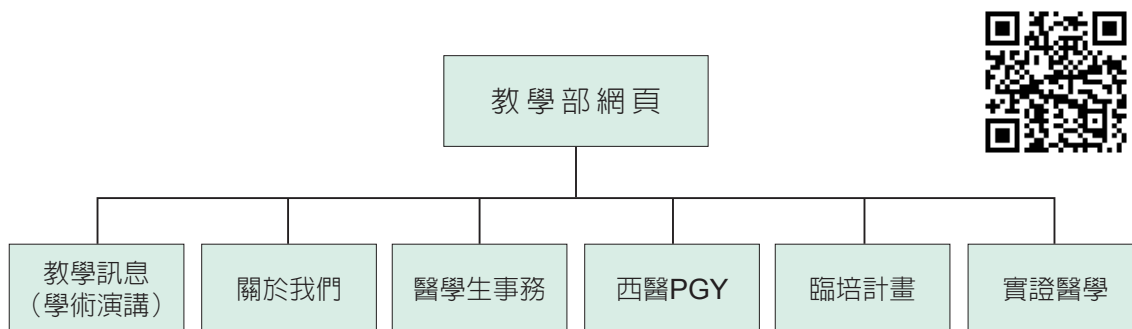
教學部網頁介紹

陳吟姿

花蓮慈濟醫院教學部教材室組員

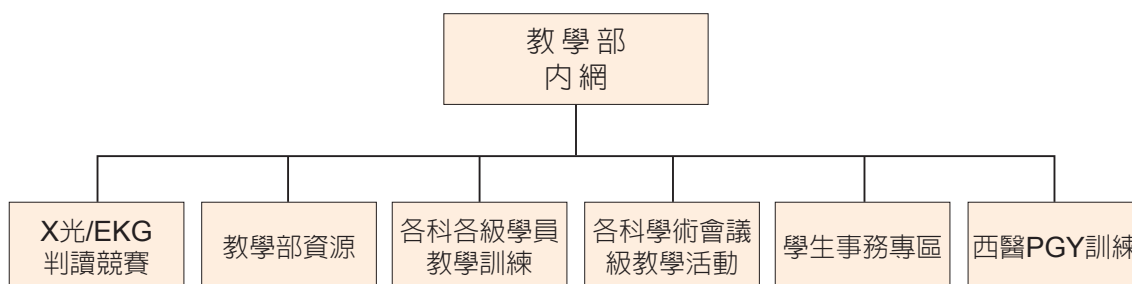
一．教學部網頁(<http://hlm.tzuchi.com.tw/tch/>)

1.對外：教學部對外網頁提供每週學術演講公告、海內外醫學生事物、西醫PGY、臨床醫事培訓計畫、實證醫學等豐富教學訊息。

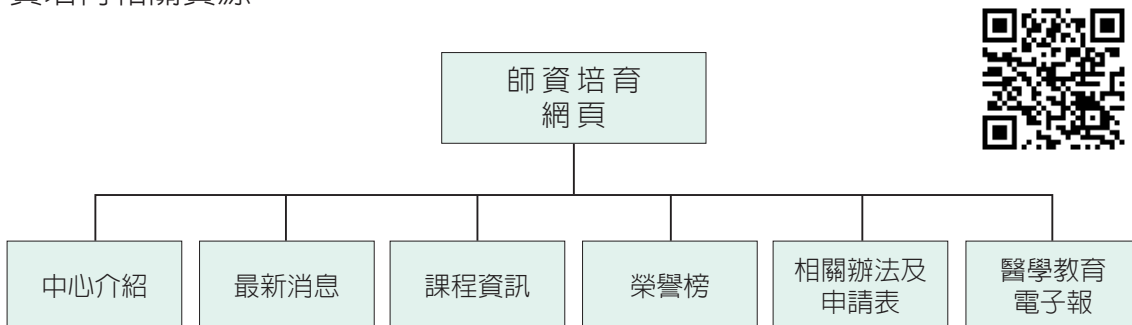


2.院內網：

教學部院內網提供各科各級訓練計畫、各科學術會議級教學活動、學生事物專區、X光/EKG判讀競賽等資源。

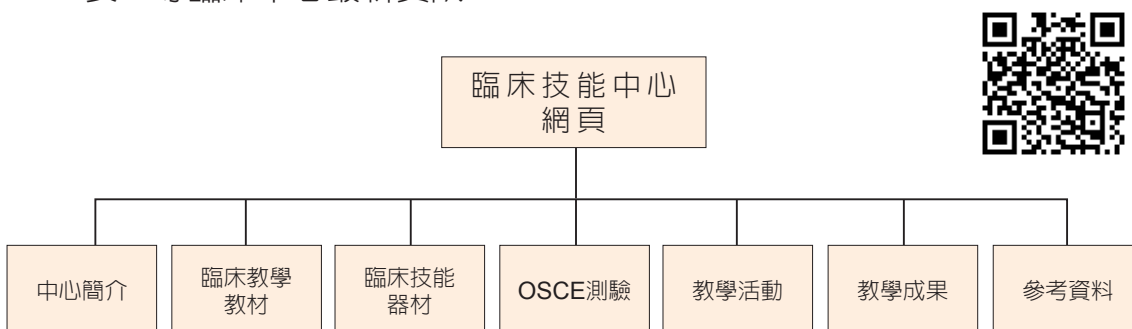


二·師資培育網頁(<http://hlm.tzuchi.com.tw/cfd/>)提供最新院內、外最新課程資訊、師培中心最新訊息、相關辦法及申請表、醫學教育電子報.....等師資培育相關資源。



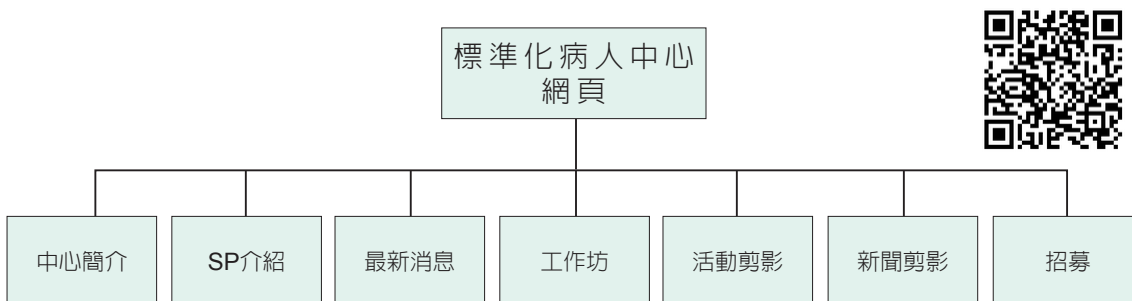
三·臨床技能中心網頁(<http://hlm.tzuchi.com.tw/csc/>)

臨床技能中心提供80項臨床技能標準作業流程、臨床教學與理學檢查示範影片、臨床教學教具介紹、醫學臨床技能測驗資訊、教學活動表.....等臨床中心最新資訊。



四·標準化病人中心網頁(<http://hlm.tzuchi.com.tw/spcenter/index.php>)

標準化病人中心網頁提供最新課程訊息、活動、新聞剪影、招募資訊。



◎教學部網頁服務窗口：教材室 陳吟姿組員 分機：13628
(服務時間:週一至週五(08:00-12:00、13:30-17:30))

慈濟醫療志業學習網

花蓮慈濟醫院教學部教材室



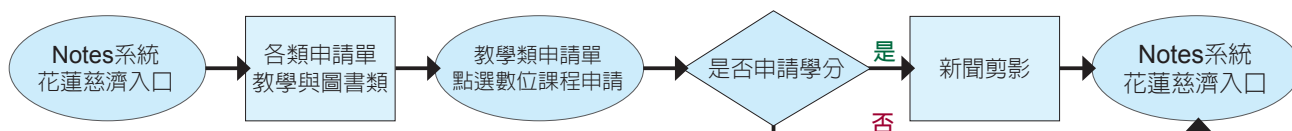
一．學習網介紹(<http://lms.tzuchi.com.tw/tzuchi/>)

- 1.本院設有『慈濟醫療志業學習網』之網路學習平台，並整合預排班系統，完整呈現個人當年度職涯發展訓練項目與完成時數，有效完成個人學習歷程。透過個人帳密登入，亦可從院內、外連線使用，提供不受時間、空間的學習環境，建立學習成效評值與回饋機制，有效管理訓練品質。
- 2.本院『慈濟醫療志業學習網』，涵蓋院內教育訓練課程與院外進修課程，並具有教材上傳、測驗卷、滿意度調查、學習人數統計、滿意度與測驗分析等功能。
- 3.整合其他線上教學平台，慈濟醫療志業演講網、健康OK棒等，提供多元學習資源。



二．數位課程申請流程

1.申請流程



2.申請步驟

<p>步驟1：Notes系統，點選花蓮慈濟入口</p> 	<p>步驟2：點選各類申請單</p> 																																																													
<p>步驟3：點選點選教學與圖書類</p> <table border="1" data-bbox="252 824 772 1084"> <thead> <tr> <th>場地/派車申請</th> <th>人資類</th> <th>醫事/醫材類</th> <th>財務類</th> <th>研究類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>場地借用系統</td> <td>人員薪資申請及查詢</td> <td>醫打私價碼註冊申請單</td> <td>銀行憑單系統(查詢單)</td> <td>計畫經費核款系統</td> </tr> <tr> <td>教學部場地申請</td> <td>院內轉訓報告單</td> <td>醫事室作業申請單</td> <td>公共傳播類</td> <td>著作研究管理系統(舊)</td> </tr> <tr> <td>公務派車申請</td> <td>提案申請單</td> <td>研習借閱申請單</td> <td>美術設計製作申請</td> <td>著作研究管理系統(V2)</td> </tr> <tr> <td>[綠務類申請單]</td> <td>離職手續單</td> <td>藥種申請</td> <td>攝影記錄申請</td> <td>[教學與圖書類]</td> </tr> <tr> <th>資訊類</th> <th>職安類</th> <th>病安/醫倫類</th> <th>錄影記錄申請</th> <td></td> </tr> <tr> <td>資訊設備維修申請</td> <td>職業(病)防護系統</td> <td>病人安全通報系統</td> <td>院內作業計畫與製作申請</td> <td></td> </tr> <tr> <td>網路申請單</td> <td>機械設備自動檢査系統</td> <td>醫學倫理個案諮詢系統</td> <td>網絡維護及製作申請</td> <td></td> </tr> <tr> <td>醫療志願服務作業系統</td> <td>母性保護服務系統</td> <td>藥物下投反應通報系統</td> <td>醫療器材管理及申請單</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	場地/派車申請	人資類	醫事/醫材類	財務類	研究類	場地借用系統	人員薪資申請及查詢	醫打私價碼註冊申請單	銀行憑單系統(查詢單)	計畫經費核款系統	教學部場地申請	院內轉訓報告單	醫事室作業申請單	公共傳播類	著作研究管理系統(舊)	公務派車申請	提案申請單	研習借閱申請單	美術設計製作申請	著作研究管理系統(V2)	[綠務類申請單]	離職手續單	藥種申請	攝影記錄申請	[教學與圖書類]	資訊類	職安類	病安/醫倫類	錄影記錄申請		資訊設備維修申請	職業(病)防護系統	病人安全通報系統	院內作業計畫與製作申請		網路申請單	機械設備自動檢査系統	醫學倫理個案諮詢系統	網絡維護及製作申請		醫療志願服務作業系統	母性保護服務系統	藥物下投反應通報系統	醫療器材管理及申請單		<p>步驟4：點選數位課程申請</p> <table border="1" data-bbox="882 824 1281 1084"> <thead> <tr> <th>教學類申請單</th> <th>教學評估</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>教學部場地借用單</td> <td>醫師類訓練評估系統</td> </tr> <tr> <td>教材委託製作</td> <td>住院醫師晉升考核</td> </tr> <tr> <td>數位課程申請</td> <td>教學回饋</td> </tr> <tr> <td>教學時數查詢</td> <td>實習醫學生教學評估結果及回饋</td> </tr> <tr> <td>教學評量表</td> <td>住院醫師教學評估結果及回饋</td> </tr> <tr> <td>師資培育時數</td> <td>住院醫師對科(部)之回饋表</td> </tr> <tr> <td>院外時數轉入</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	教學類申請單	教學評估	教學部場地借用單	醫師類訓練評估系統	教材委託製作	住院醫師晉升考核	數位課程申請	教學回饋	教學時數查詢	實習醫學生教學評估結果及回饋	教學評量表	住院醫師教學評估結果及回饋	師資培育時數	住院醫師對科(部)之回饋表	院外時數轉入	
場地/派車申請	人資類	醫事/醫材類	財務類	研究類																																																										
場地借用系統	人員薪資申請及查詢	醫打私價碼註冊申請單	銀行憑單系統(查詢單)	計畫經費核款系統																																																										
教學部場地申請	院內轉訓報告單	醫事室作業申請單	公共傳播類	著作研究管理系統(舊)																																																										
公務派車申請	提案申請單	研習借閱申請單	美術設計製作申請	著作研究管理系統(V2)																																																										
[綠務類申請單]	離職手續單	藥種申請	攝影記錄申請	[教學與圖書類]																																																										
資訊類	職安類	病安/醫倫類	錄影記錄申請																																																											
資訊設備維修申請	職業(病)防護系統	病人安全通報系統	院內作業計畫與製作申請																																																											
網路申請單	機械設備自動檢査系統	醫學倫理個案諮詢系統	網絡維護及製作申請																																																											
醫療志願服務作業系統	母性保護服務系統	藥物下投反應通報系統	醫療器材管理及申請單																																																											
教學類申請單	教學評估																																																													
教學部場地借用單	醫師類訓練評估系統																																																													
教材委託製作	住院醫師晉升考核																																																													
數位課程申請	教學回饋																																																													
教學時數查詢	實習醫學生教學評估結果及回饋																																																													
教學評量表	住院醫師教學評估結果及回饋																																																													
師資培育時數	住院醫師對科(部)之回饋表																																																													
院外時數轉入																																																														
<p>步驟5：點選新申請</p> 	<p>步驟6：如數位課程不需申請學分請跳過此步驟，填寫教育訓練預開課程表進行學分申請，申請核可後至數位課程規劃單。</p> 																																																													
<p>步驟7：依需求填寫數位課程規劃單。</p> 																																																														

備註：申請學分之數位課程將於每年度10月31日自動下線。

◎慈濟醫療志業學習網服務窗口：教材室 陳吟姿組員 分機：13628
(服務時間:週一至週五(08:00-12:00、13:30-17:30))

E-portfolio 教師端使用說明

葉嘉鳳
花蓮慈濟醫院教學部組員

◎至員工內網 <http://hlhome/> 連結「花蓮ePortfolio」



◎帳號：身分證後六碼

密碼：HIS密碼

花蓮慈濟醫院-教學部 ePortfolio 系統



教材室提供教材製作服務

麥宇婷

花蓮慈濟醫院教學部教材室組員

教材室為協助院內教師、醫師醫事等人員，提供各類學術活動、醫學論文發表、研究成果、教學相關之教材設計製作服務，且製作教學相關設計、印刷費用皆由本院支付補助；以及教學輔助設備借出，以提升教學品質與研究效率。相關說明如下：

一．教材製作服務項目與說明

服務項目	內容說明	注意事項
平面美術設計/印製	<ol style="list-style-type: none"> 1.學術活動/工作坊海報 2.學術手冊/講義/護照美編 3.學術論文發表 4.活動文宣 等美術設計 	<ol style="list-style-type: none"> 1.平面海報設計/印製請於預計領取日「前14天」申請。 2.若只需協助印製平面海報/視覺品，預計領取日「前3天」提出申請、並提供完成之印刷檔（pdf檔），以便於檢查輸出相關細節 3.若為大量海報設計，請先電洽確認需求與製作天數，再行申請。
動態影片錄製/製作	<ol style="list-style-type: none"> 1.學術活動/教學課程錄影 2.教學影片錄製/後製剪輯 	<ol style="list-style-type: none"> 1.學術活動錄影請於「前14天」申請。 2.若影片有後製剪輯需求，請先電洽確認需求與製作天數，再行申請。
靜態照片拍攝/修編	<ol style="list-style-type: none"> 1.學術活動/教學課程拍攝 2.照片/圖片修編 	<ol style="list-style-type: none"> 1.靜態照片拍攝/修編教材請於預計領取日「前14天」向教學部提出申請。 2.若為大量修編，請先電洽確認需求與製作天數，再行申請。

1.其他申請須知

- (1)同一申請者7天內申請件數不得超過2件。
- (2)委託教材完成後，請於接獲通知後7天內領取。
- (3)若教材製作過程需協助或補充相關素材資料，申請人應須協助。
- (4)院內有權保留備份以備查核。(靜態照片拍攝除外)
- (5)除上述須知外，各項服務項目尚有該項注意事項，請於申請時多加留意。

2.備註

- (1)上述天數為「工作天」。
- (2)上述申請規定天數，不代表教材實際製作天數。

二、「教材製作委託申請單」介紹

1.「教材製作委託申請單」線上填寫入口

步驟1：登入Note系統，進入花蓮慈濟入口



步驟2：進入[各類申請單]



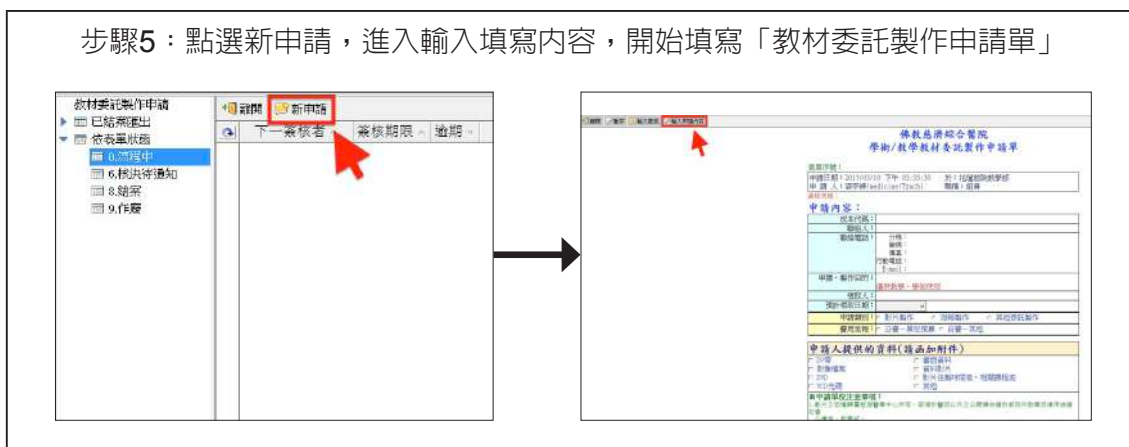
步驟3：進入教學與圖書類

醫學/醫材類	財務類	研究類
醫材批發碼建置申請單	應付憑單系統(含請款單)	計畫經費核銷系統
醫事室作業申請單	公共傳播類	著作研究管理系統(舊)
病歷借閱申請單	美術設計製作申請	著作研究管理系統(V2)
廣播申請	攝影記錄申請	教學與圖書類
病安/醫倫類	錄影記錄申請	
病人安全通報系統	院內大眾活動海報製作申請	
醫學倫理個案諮詢信箱	網站維護及製作申請	
藥物不良反應通報說明	醫療研究或業發布申請單	
	醫院外觀照片下載	

步驟4：點選教材委託製作

教學類申請單	教學評估
教學部場地借用單	醫師類訓練評估系統
教材委託製作	住院醫師晉升考核
數位課程申請	教學回饋
教學時數查詢	實習醫學生教學評估結果及回饋
教學評量表	住院醫師教學評估結果及回饋
師資培育時數	住院醫師對科(部)之回饋表
師資培育時數查詢	
院外時數轉入	

步驟5：點選新申請，進入輸入填寫內容，開始填寫「教材委託製作申請單」



三·教材委託製作標準作業流程

教材室設有「學術海報製作」、「學術照片拍攝製作」、「影片剪輯、特效、轉檔製作」等作業標準，使相關作業有所依循；簡易申請流程如下：



四·教學輔助設備說明

1.教學輔助設備借出項目

- (1)擴音機(含耳掛麥克風)
- (2)腰掛式無線擴音機(含耳掛麥克風)
- (3)IRS即時回饋系統

2.教學輔助設備借出流程



◎教學製作服務窗口：教材室 麥宇婷組員 分機：13628
(服務時間:週一至週五(08:00-12:00、13:30-17:30))

圖書室簡介

陳俐羽、黃鈺凱
花蓮慈濟醫院教學部圖書室組員

圖書室簡介：

本室隸屬於教學部，設置於本院大愛樓七樓，服務館員共二名，服務時間為：周一～周五 08：30～18：30，週六、日及停診日休館。館藏除圖書及期刊外並有多種電子資料庫、電子期刊及電子書，館藏主要以臨床為主。本院各單位申購之圖書可放置圖書室外，亦可放置各單位自行保管使用，以方便隨時取用且有利於教學。主要服務對象為本院員工(眷屬)、慈濟志業體教職員生。

一．空間環境

館內空間分別設置：新書展示區、公用電腦查詢區、西文期刊區、中文期刊區、醫學西文圖書區、醫學中文圖書區、休閒圖書區、視聽資料區、個人視聽媒體區、醫學領域主題區、閱讀書袋區，供院內同仁、實習生、慈濟志業體人員教學研究、參考及休閒閱讀。

二．服務項目

1.借閱服務：

凡慈濟志業體之教職員生持教(職)員證、學生證、慈濟志工證，親至流通櫃檯辦理登錄個人資料後，其證件視同借書證，即可刷卡入內及借閱本室藏書。

借閱規則	可借冊數	借期	續借次數/天數	逾期罰則
圖書	15冊	14天	1/14天	每日每本5元
最新當期期刊	10冊	隔天還	不可續借	每日每本10元
過期醫學期刊	10冊	3天	不可續借	每日每本10元
過期休閒期刊	10冊	14天	1/14天	每日每本5元
視聽資料	3片	7天	不可續借	每日每本5元

2.視聽服務：

提供電視機、放影機、光碟機、耳機開放讀者使用，讀者需憑證至櫃檯辦理借閱手續後才可在圖書室使用。

3.影印及列印服務：

可選擇向本室「購買影印卡(100元/張)」或「借影印卡單張計費(1.5元/張)」方式影印，列印服務：(1元/張)。

4.館際合作服務：

提供「全國文獻傳遞服務系統(NDDS)」，凡本室未收藏的資料，可透過此項服務向他館借閱或複印。

5.慈濟大學、慈濟技術學院及慈大附中線上代借及代還圖書服務：

凡本院員工皆可於線上辦理圖書借閱，本室開放時間內委託本室代還圖書。

6.參考諮詢服務：

提供參考諮詢服務，協助讀者以最快速之方式找尋所需資料及解決讀者問題，讀者可透過電話、E-mail或親至本室詢問，由參考館員對讀者提出之問題做詳盡之回覆。

7.圖書資源推薦採購：

可透過圖書推薦系統向圖書室推薦採購教學研究所需之醫學圖書，並可選擇圖書放置單位或圖書室。

三· 圖書資源查詢

1.圖書查詢

提供「慈濟志業體圖書館館藏查詢目錄」，可線上進行圖書資源查詢、預約、調借、續借、借書狀況查詢、借閱紀錄歷史查詢等。

連結：<http://www.tti.library.tcu.edu.tw/Webpac2/msearch.dll/>

2.電子資源查詢

提供「電子資源整合查詢系統」，查詢本院訂購之電子資源輸入關鍵字後可勾選查詢的資料庫或期刊，取得本院有訂購之全文期刊等資料。

連結：<http://hlsw.tzuchi.com.tw/cgi-bin/smartweaver/browse.cgi?o=der&p=/smartweaver/login.htm>

課堂教學

謝美玲

花蓮慈濟醫院教學部臨床技能訓練暨評估中心副主持人
慈濟大學護理學系助理教授

課堂教學是專業知識傳遞常用的方法之一，能設計出豐富又具吸引力的課程更是講者所期待的。在學習過程中，學生所偏愛的老師類型雖不盡相同，但上課風趣，能把枯燥的章節幻化成曼妙的樂章，或是把難懂的內容深入淺出加以闡述是大多數人所認同的。相對地，坐在教室裡最害怕遇到上課時口沫橫飛無重點、語調平淡催人眠，或是話匣子一開後不顧下課時間繼續長篇大論的老師。因此，如何在規定的有限時間內，有效率的達到學習目標，周延的課程設計是老師們的首要任務。

本單元擬提供課堂教學課程設計的小撇步，期能協助教師們設計出生動有趣的多元化教學內容，除提升學生的學習動機並能達到具體的教學成效外，教師也能從學習者的回饋中感受到教學的成就感。

一．確認授課訊息

著手進行課程教學內容準備前，需先確認內容包括：主題、對象、人數及授課時間，以此做為課程設計的考量，例如：不同對象在相同主題的深淺度上需有區別，人數多寡可以決定所採用的教學方式。

二．擬定課程架構及大綱

課程架構是引導課程設計的藍圖，教師必須以組織連貫性的方式鋪排，引領學習者從基本概念的認知一路到臨床實務的應用。架構確認後，便可列出教學大綱，以作為課程目標書寫的參考依據。

三．撰寫課程目標

教學目標是引導學習者完成課程學習的指針，目標撰寫時需確認與主題之間的連貫性。教學目標可分為：認知、情意及技能三部份，若需進行學習成效評值則須寫出能具體評量的目標。以臨床應用為例，例如：「學生在課程結束後，能應用敗血症評估指引，進行三位疑似敗血症

病人的評估。」

四·分配單元教學時間

學生喜歡能確實掌握上課時間並準時下課的老師，教師在進行單元內容時間分配時需考量單元內容重要性的比重，確認是否能在既定時間內完成課程內容並達到教學目標。

五·設計教學方法

常用的教學方式包括:講述，線上教學、案例討論、小組合作學習、角色扮演、情境模擬、技術示範等，雖然多元化教學方式的應用能提升學生的興趣及動機，但還是提醒教師需掌握課程的主題及目標，須避免因學習方式過於多元，導致原有的美意及努力在時間不足的窘境下失焦。

六·規劃課程評量方式

學習成效評量最好是具體可測量，是誘發學生學習動機的重要元素，常用課程評量方式包括:隨堂測驗、課堂發言、紙筆測驗、小組報告、自我評值或同儕互評等。然而，教師在設計評量項目時，需審視教學目標的內容是否有達「教考用」一致的目的。

七·註明參考資料

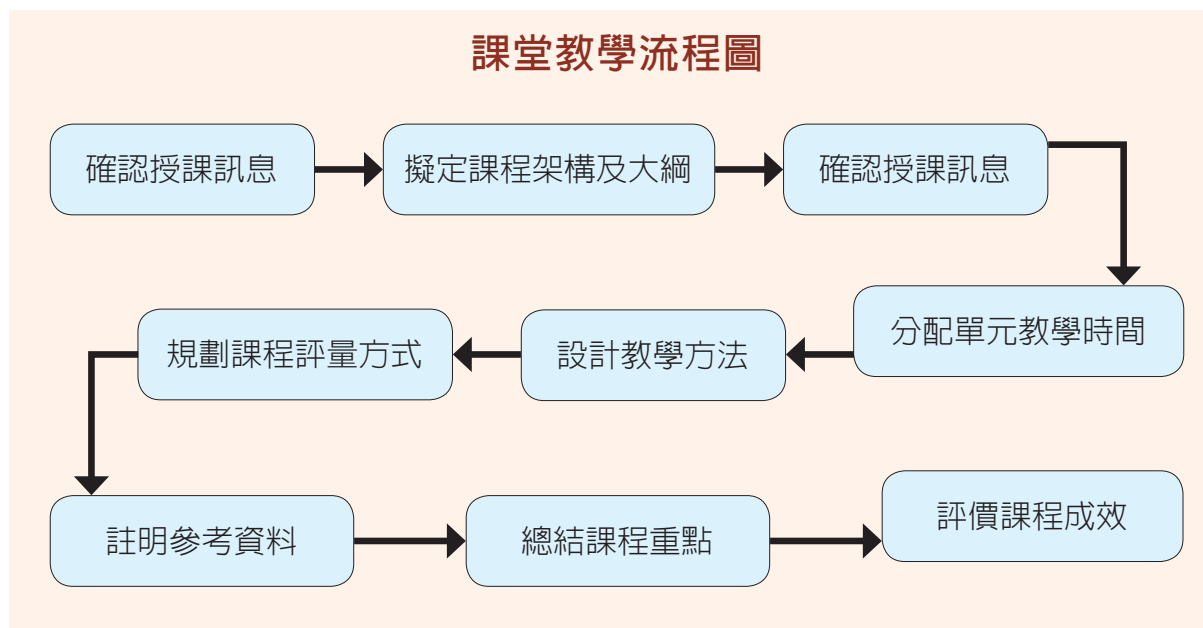
課程內容若有使用到文獻參考資料，需再內文中註明引用出處，例如:作者、年份，並在課程最後呈現所有引用期刊、書籍或網路資料，除尊重相關作者之智慧財產權益外，也可作為學習者課後延伸閱讀的指引。

八·總結課程重點

在課程結束前，建議預留幾分鐘的時間再次重述單元課程的重點，比對教學目標達成狀況說明，最後再確認學習者是否還有任何問題需釐清。

九·評值課程成效

具備開放的態度，反思教學所遇到的問題，不斷地嘗試及自我調整是成為適任的教師重要觀念。課程成效除了教師評量學生的學習成果表現外，學生亦須進行教師的課程教學滿意度評值，讓課程在雙向意見的交流下畫上完美的句點，並作為日後課程設計或教授方式改進的參考依據。



十·維持學習者專注力的小偏方

教師在課室教學過程中，可能會發現學生上課不專心、講話、吃東西、打瞌睡或滑手機等情形。如何讓學習者能保持在最佳的學習狀態？對教師是一大考驗。在此分享個人的經驗，首先，必須遵守「準時上下課」的原則；接著，必須自我提醒避免落入「一言堂」的自我沉醉之中，講台上教師滔滔不絕，台下學習者剛開始還可以聚精會神，但不一會兒便點頭如搗蒜，接著呼呼大睡囉！教師無妨走到台下與學習者互動，藉由問題討論方式提升師生雙向交流的機會外，對於主動舉手發言的學生，也給予成績上的加分鼓勵。

小組教學

賴佩君

花蓮慈濟醫院教學型主治醫師

小兒部主治醫師

小組教學人數以6-8位最為洽當。小組教學可以提供較有效的溝通和認知技能的傳達。在小組教學中，重要的步驟是要多利用討論來加強學員的思考。

小組教學的重點技能為：提問、傾聽、回應和解釋。

一·提問

技巧性的提問，可以有效的引發、維持和引導和學員的對話。

二·傾聽

在小組教學中，傾聽是非常重要的，尤其是指導老師需要從學員的回應中了解隱含的意義與能夠適度的在討論中讓學員引導至回應的重點並將內容連結。

三·回應

學員在小組教學中發表意見常會顯得比較緊張，指導老師應建立一個良善的氛圍並適度的正向回應學員問題。回應學員問題不是直接給答案，而是能加強學員的討論。回應的方式可以是直接回應給發表的學員，以鼓勵學員對問題提出更深入的討論。或是指導老師使用自己的語言再去重複一次問題，這樣可以讓學員可以比較精準的了解與討論問題。另外一種方式就是要善用沈默，沈默的時間可以是5-10秒鐘，甚至可以更久，沈默可以幫助學生反思和思考新的構想。如果指導老師對於沈默會覺得不舒服，另一種方式是可以提出「我們花一分鐘來思考一下」的說法。

四·解釋

解釋是用來幫助學員了解問題。若是在討論中太早提出解釋，反而會影響學員的討論，可以在學員討論到一個段落時，針對其中的某一些結論給予解釋。解釋需要清楚而且流暢，可以使用一些例子來幫助學

員了解，要能引起學員的興趣，也要適度的請學員回饋以了解學員是否能理解。

小組教學的開場與結束往往也需要一些技巧，開場建議使用一些簡單的問題或字彙，慢慢增加問題的深度與廣度。另外，在一開始時先建立討論的規範、討論學習目標、小組討論進行的方法與適度的給予簡單的關鍵字，都是讓小組討論可以順利進行的技巧。

指導老師在進行小組討論前，也建議先問自己以下三個問題，可以幫助您準備小組教學課程。

- 1.我希望學員學習到什麼？
- 2.我希望他們如何學習？
- 3.我如何評估他們的學習成效？

雖然小組教學進行的主題、方式和目標因人而異，但是請謹記，小組教學的成效，指導老師與學員都佔有相同重要的角色，需要隨時注意小組中動態的表現來調整進度。適度的思考時間和學員中間的討論可以讓小組教學的學員更願意去分享意見，也可以讓小組教學更成功。

另外，指導老師也需要注意小組教學成員中的往來、交集與情緒狀況，成員彼此間的問題可能會影響小組教學的成效，雖然沒有一定解決的方式，但是若能提早發現學員的問題，可以減少對於小組教學的衝擊。

參考文獻

[https://amee.org/getattachment/AMEE-Initiatives/ESME-Courses/AMEE-ESME-Face-to-Face-Courses/ESME/ESME-Online-Resources-China-Dec-2015-\(1\)/Session-3-and-4-Guide-48-Effective-small-group-learning.pdf](https://amee.org/getattachment/AMEE-Initiatives/ESME-Courses/AMEE-ESME-Face-to-Face-Courses/ESME/ESME-Online-Resources-China-Dec-2015-(1)/Session-3-and-4-Guide-48-Effective-small-group-learning.pdf)

住診教學

謝明秦

花蓮慈濟醫院教學部副主任

師資培育中心主持人

教學型主治醫師

一般醫學內科主治醫師

一．背景

過往的傳統由老師主導、醫學生在接受嘲諷、貶低等負面方式下的床邊學習已式微，取而代之的是由「病人、老師、醫學生」合為一體的床邊住診教學。在擬真醫學的浪潮下，雖然有模擬病人可以提供一些類似臨床的情境，但最後還是必須回歸真正的病人，而病人須經同意，不該有任何脅迫，有時甚至要填寫同意書(Garout, Nuqali, Alhazmi, & Almoallim, 2016)。迴診中教師可以形塑學員的專業態度，除此教師更可以觀察學員的臨床技巧並立即給予直接回饋。由臨床接觸刺激學習，示範理學檢查、溝通、人際關係技巧，床邊教學是唯一可經由實際案例來教導詢問病史、理學檢查、同理心、及照護態度的地方(McGee, 2016)，學生也認為最有價值的教學方法(Al-Swailmi et al., 2016)。

二．準備方式

病人的選擇宜常見或典型症狀，不宜複雜度高，且具有良好的沟通能力；參與的學員，以2至5名最佳，臨床行為要有專業素養，並穿戴白袍及名牌，讓病人有良好感受及尊重感；師資可由資深醫師、護理人員、或學生同儕，共同參與並要注意態度、臨床技能及溝通與病患感受(Carlos, Kritek, Clay, Luks, & Thomson, 2016a)。

三．進行迴診中

而教學迴診執行中應注意的細節包括：

1. 進行教學前，老師和學員學員先自我介紹（包括對病患介紹），確定教學主題、方法及時間，將手機改為震動模式
2. 接著向病人介紹所有參與教學醫療團隊成員、解釋示範過程、方法

及所需時間，其間鼓勵學員參與，讓學員主導發揮，老師則給予適當的回饋(Carlos, Kritek, Clay, Luks, & Thomson, 2016b)。

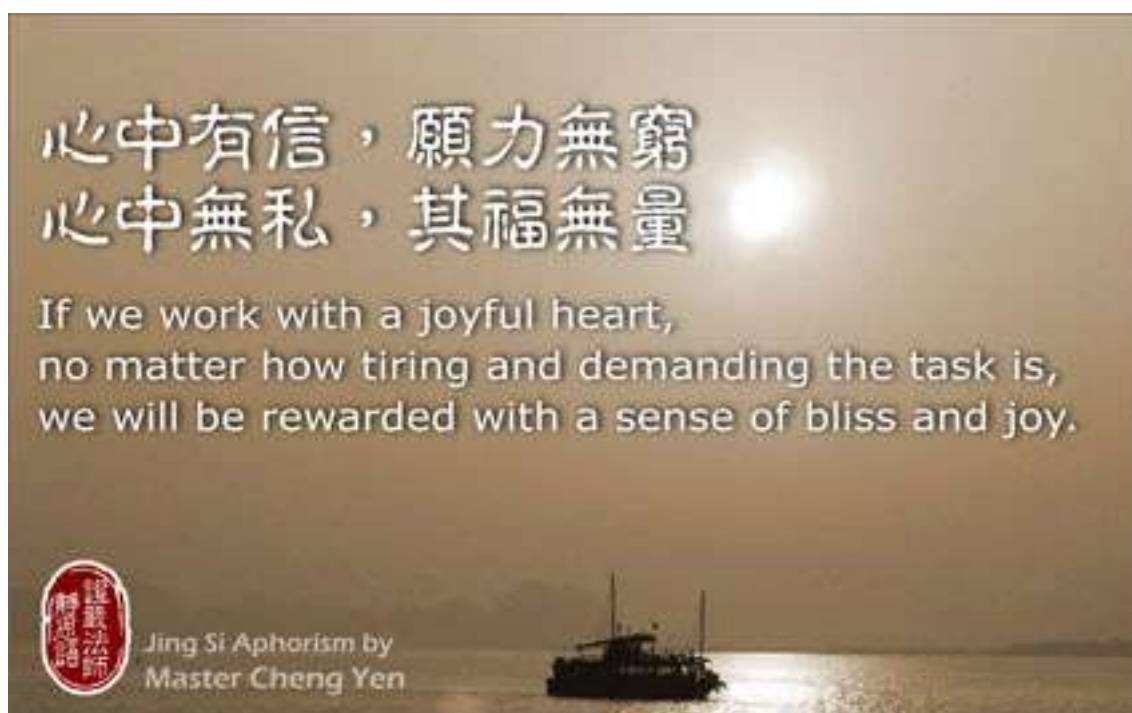
四·住診教學技巧

有效的回饋技巧包括建立相互認同的學習目標，瞭解學習者的看法與感受，用非批判性的態度與語言，提出具有建設性的改善意見，最後須向病人解釋和學員討論的內容及結論，使他們感覺自己是參與討論的一分子，甚至給學員回饋意見，來肯定病人對醫學教育的貢獻(Huang et al., 2016)。

參考文獻

1. Al-Swailmi, F. K., Khan, I. A., Mehmood, Y., Al-Enazi, S. A., Alrowaili, M., & Al-Enazi, M. M. (2016). *Students' perspective of bedside teaching: A qualitative study. Pak J Med Sci, 32(2), 351-355. doi:10.12669/pjms.322.9194*
2. Carlos, W. G., Kritek, P. A., Clay, A. S., Luks, A. M., & Thomson, C. C. (2016a). *Reply: Teaching at the Bedside: Managing Patient and Learner Expectations in Advance. Ann Am Thorac Soc, 13(6), 994-995. doi:10.1513/AnnalsATS.201603-221LE*
3. Carlos, W. G., Kritek, P. A., Clay, A. S., Luks, A. M., & Thomson, C. C. (2016b). *Teaching at the Bedside. Maximal Impact in Minimal Time. Ann Am Thorac Soc, 13(4), 545-548. doi:10.1513/AnnalsATS.201601-018AS*
4. Garout, M., Nuqali, A., Alhazmi, A., & Almoallim, H. (2016). *Bedside teaching: an underutilized tool in medical education. Int J Med Educ, 7, 261-262. doi:10.5116/ijme.5780.bdba*

5. Huang, G. C., McSparron, J. I., Balk, E. M., Richards, J. B., Smith, C. C., Whelan, J. S., . . . Smetana, G. W. (2016). *Procedural instruction in invasive bedside procedures: a systematic review and meta-analysis of effective teaching approaches*. *BMJ Qual Saf*, 25(4), 281-294. doi:10.1136/bmjqs-2014-003518
6. McGee, S. (2016). *Teaching Evidence-Based Physical Diagnosis: Six Bedside Lessons*. *South Med J*, 109(12), 738-742. doi:10.14423/SMJ.00000000000000572



教學門診【醫學篇】

高聖博

花蓮慈院教學部標準化病人中心主持人

教學型主治醫師

婦產部副主任

一·何謂教學門診

教學門診是指在臨床教師（通常是主治醫師）的觀察指導下，讓學員（醫學生或住院醫師）藉由親自對門診病人進行診察，學習門診病人的照護技巧。

由於全程皆有教師在旁觀察、記錄，並且於門診結束後給予回饋指導，因而更能提供學員良好的門診診療學習經驗，並確保學習之品質。由於指導醫師全程在旁觀察，且最後仍會為病人進行診察，因此，並不會危害病人之安全或就醫之權益。

二·教學門診的流程

1.由指導教師安排人數適切之門診病人

(1)一般為3-10人

(2)主要病人人選

A.具教學價值之複診病人

B.病房出院之病人（出院時須取得同意）

C.初診病人

2.針對病人、學員及相關人員（護理人員 等）進行開診前準備工作

(1)病人：

A.充分告知就診流程及病人權益

B.維護保障病人就診隱私

C.簽署「教學門診同意書」

(2)學員：

A.學員先大略了解教學門診流程

B.讓學員清楚本次教學門診之學習目標

C.臨床教師初步了解學員之臨床能力

D.臨床教師與學員釐清看診流程，以及看診內容

(例如：是否需進行身體檢查、臆斷、治療計畫)

(3)護理人員：

A.置放「教學門診」診次牌及說明公告。

B.確認就診環境之安全及隱私。

3.在臨床教師的觀察下，學員對門診病人進行診察，並完成病歷記錄

(1)診察內容包括病史詢問、身體檢查、病情臆斷及後續診療計畫。

(2)臨床教師在旁觀察、記錄學員之診療內容，以利後續之指導與回饋。

(3)觀察內容包括溝通技巧與學習態度。

4.學員看診結束後，向指導醫師報告，指導醫師再為病人診療

(1)示範、補充或修正學員需改進之診療內容。

(2)確認病人之診斷及後續之處置計畫。

5.學員完成指導後之教學門診病歷書寫

6.病人完成診療離開後，臨床教師與學員針對教學門診內容進行討論及回饋。

三·教學門診之重要性

1.藉由情境學習之方式，可讓學員對於門診診療有基本之認識。

2.讓學員了解門診病人與住院病人性質及處置之差異性。

3.讓臨床教師針對學員之臨床能力進行直接之觀察、評估及指導。

4.讓學員認知及學習醫學知識如何於臨床情境（門診）進行轉換及應用。

5.增進學員對醫療工作之責任感與使命感。

四·教學門診相關文件

1.參加教學門診同意書

2.教學門診病患意見調查表

3.教學門診參與學員意見調查表

4.教學門診病歷記錄

5.教學門診記錄表暨學員評量表

門診教學【醫事篇】

董麗霞

花蓮慈濟醫院營養科教學研究組組長

執行諮詢門診教學，除了讓二年期學員學習如何照護門診病人且同時需維護病人的權益。過程中由學員進行諮詢、評估及擬定衛教計畫，整個歷程皆有教師在旁觀察、紀錄重點及指導，並於病人諮詢結束後提供學員回饋，使學員能完整學習。

一．教學目標

1. 認知方面

- (1)能對諮詢門診流程有基本的概念。
- (2)能瞭解常見諮詢門診病人類型與衛教原則。

2. 技能方面

- (1)能於有限時間內，鼓勵病人陳述，有效獲得訊息。
- (2)能分析病人陳述訊息、體位資料及檢驗報告，完成診斷。
- (3)能與病人共同擬定適當的衛教計畫。

3. 情意方面

- (1)能認同諮詢門診的重要性。
- (2)能藉由門診教學訓練，培養照護病人的責任感與同理心。

二．諮詢門診教學流程

1. 門診前的準備：教師需先指導及確認，

- (1)學員已瞭解諮詢門診流程。
- (2)學員已瞭解常見諮詢門診病人類型與衛教原則。

2. 病人的選擇：

學員先行觀察教師完整諮詢流程，再由教師選擇合適病人，於徵得病人同意後，由學員進行看診。病人選擇宜以初診、能有明確且強烈諮詢動機的病人為主。

3.學員看診：

- (1)教師帶領學員進行自我介紹、解釋目的、取得病人同意並先行予以致謝。
- (2)學員進行諮詢衛教時，教師須從旁觀察學員問診過程的儀態、口語表達及溝通能力、思考方向及診斷能力、衛教內容並紀錄評量，以便結束後回饋學員。

4.教師看診：

學員看診結束後，指導教師需針對學員上述衛教之不完整內容，進行補充說明及回覆示教，以維護病人權益及強化學員學習。

5.評量：

- (1)使用Mini-CEX表單，評量學員門診諮詢過程。
- (2)學員須完成諮詢門診教學病歷，教師需逐一檢視病歷書寫內容，並留有指導紀錄。

6.回饋：

- (1)看診結束後，教師找一處安靜、具隱私的場所進行回饋。
- (2)可先請學員針對衛教過程，進行自我評量。
- (3)教師針對病歷紀錄及Mini-CEX評量進行回饋。
- (4)宜以「三明治回饋法」進行。
 - A.優點：學員衛教過程值得嘉許的地方。
 - B.缺點：學員未教過程可再精進的地方。
 - C.鼓勵：給予具體改善做法，以達成(衛教)共識行動。

Grand Round 技巧

葉秀真

花蓮慈濟醫院教學部副主任
護理部副主任

一．前言

Grand round 的定義乃是病例研討、病房巡房教學之意。在醫學教育中是一種重要的教學方式，針對住院病人的照顧問題或治療方針進行報告與討論，如主治醫師帶住院醫師、實習醫學生查房或者進行晨會的病例研討；護理部固定於**1330-1430** 由主管參與單位共同討論個案的護理過程，提供指導與資源。

進行方式依據各職類專業報告而有部分差異，可使用**CbD (Case-Based Discussion)**表單，或如護理部近年推動之人形圖報告。

二．主持流程與技巧

教學主持的技巧會影響**Grand round**的成效，臨床教師或子計畫負責人盡可能事先規劃**Grand round**活動：

- 1.安排個案：依據教學對象與目的選擇案例。例如困難個案照護指導，倫理困境或決策衝突之案例、超長住院個案之出院計畫等。
- 2.臨床教師宜事先給予報告者指導，不論是簡報或是人形圖報告，一來讓報告者能有信心完整呈現案例，二來也能讓自己了解此案例的問題，提前做討論準備。
- 3.開場：為了讓參與者了解此次**Grand round**教學目的，主持人宜針對此教學活動做導言(1-3分鐘內)，先把相關訊息做分類(如右圖)，讓與會者清楚。若有跨領域團隊成員參加，需要先做介紹，以凝聚教學團隊氛圍。



4. 引導現場參與者討論，尤其需提供跨領域團隊成員表達意見的機會
5. 針對報告者給予回饋 (詳如回饋技巧章節)
6. 最後進行結論，摘要本次Grand round 學習重點，擬定改善或追蹤事項

三 · Leadership的挑戰

主持Grand round或者跨領域會議，需瞭解TRM (團隊資源管理)中 leader的角色任務，討論過程中可能面臨成員有不同意見，需給予尊重以及有效處理衝突。

《多一分準備 多一分把握 氣氛更能掌握》



參考文獻

https://en.wikipedia.org/wiki/Grand_rounds

臨床技能教學

鄭偉君

花蓮慈濟醫院教學型主治醫師

麻醉部主治醫師

- 一· 對於授課內容課綱熟悉後，上課前確認實體教材適用性，耗材需求量跟軟體教材(如：教學影片或圖譜)及課後補充資料。
- 二· 課程開場介紹該技能的適用臨床情境，除了課綱的內容要求以外，闡述上稍有不同：
針對考試範圍：強調考題重點方向，完成時間的限制，點名重大錯誤行為，模具(教材)的限制性。
 - 1.針對臨床應用：強調適應症跟禁忌症，操作的流暢度，除錯的方法，實證的應用等級，在臨床上可能的調整作法。
 - 2.針對團隊(跨領域團隊)訓練：強調情境中可能應用的技巧，可能要面對的情境，團隊的合作模式，模擬人或標準化病人(標準化演員)配合的限制性技能教學五步驟Five steps。
- 三· 課程進行方式：五個任務
 - 1.Conceptualization
 - 2.Verbalization
 - 3.Visualization
 - 4.Practice
 - 5.Correction and reinforcement
 - ◎描述 (conceptualization/verbalization)
利用5分鐘解說相關的生理跟解剖，設備裝置內容，操作步驟，強化操作信心。團隊訓練應包含人員分配，跟形成團隊的引導。
 - ◎示範(Demonstration or visualization)
教師一次性的示範，或由學員(助教)示範整個流程，約3分鐘。

◎回覆示教(Do or practice)

學員實作，教師採直接觀察跟提醒.建議首次操作先讓學員一次完整完成，再作回饋，回饋方式舉例：記得剛才說明的操作流程，與你的操作有甚麼地方不同?為什麼選擇這樣做?

註: **Correction and reinforcement**：當步驟有重大錯誤時，教師仍應直接再切入重點式分析，小片段的示範後，再請學員重頭到尾實作一次。

四·課後評估或總結

執行課程需要的評估，不須評估則直接詢問學員操作上的疑慮，連結臨床上應用的可能困境. 針對自我防護，病人說明後取得同意過程，病人隱私跟自主權，醫療法律跟兩性相關議題等作補充。給予輔助性的講義資料，如：操作流程，院內SOP，國際指引，評估表。

參考文獻

George , J.H. , and F.X. Doto A Simple Five-step Method for Teaching Clinical Skills Fam Med 2001;33(8):577-

學員評估工具介紹

葉秀真

花蓮慈濟醫院教學部副主任

護理部副主任

一·教學評估的重要性

評估是教學訓練過程重要的一環，畢業後一般醫學訓練(PGY) 屬於在職訓練(on the job training)，強調學習與評估一體化，學員在工作中接受評估與反覆體驗中獲得學習。學員的評估對教學者(教師)而言，除了瞭解學員學習成效外，亦可對自我教學進程與策略提供反省機制，藉以改善教學，幫助學員達成學習目標。

二·以Miller' s pyramid 架構認識多層次教學及評估

醫療工作人員需具備的核心能力，必須採用多化的評估方法，以了解認知能力與非認知能力的表現，以Miller' s pyramid 架構將學習者能力做分類，從此圖可看到不同能力層級的不同評估方式。

1. 認知能力評估: 要了解學員的基本知識、實務原理，可採用筆試、數位學習等。亦可採用口試，更可搭配培養邏輯性思考，資料彙整、融會貫通與表達之能力。
2. 非認知能力評估包括臨床技術評估，常見如Mini-CEX、DOPS、OSCE以及工作現場的評估，常見如360度評估、學習護照等。



三·常見評估工具介紹

茲將臨床較常被各職類廣泛使用的評估工具列表說明，因每種評估工具都有優缺點以及執行方式，為達到內部評估的一致性，建議臨床教師多參與相關的課程，以利正確使用。

名稱	評核項目與方法	特點
Mini-CEX (mini-clinical evaluation exercise, mini-CEX) 迷你臨床演練評量	<ol style="list-style-type: none"> 1.由教師直接觀察學員對病人做重點式的臨床診療工作，給予評分及即時的回饋 2.採用結構式表單，針對七種不同項目給予評分，並即時回饋 3.評分項目包括：「醫療面談」、「身體檢查」、「人道專業」、「臨床判斷」、「諮商衛教」、「組織效能」及「整體適任」 4.每一個評核項目均採用 9 級評量計分，1-3 級表未符合要求，4-6 級表達到要求，7-9 級為優秀 5.執行一次約 20-30 分鐘 	<ol style="list-style-type: none"> 1.信效度已被許多研究證實 2.成本低、彈性大、提供直接觀察及回饋學生的機會
DOPS Direct Observation Procedural Skills 臨床應用直接觀察技能實作	<ol style="list-style-type: none"> 1.主要用於評量臨床技能，操作方式與 Mini-CEX相似，指導醫師直接觀察受訓學員在病人身上進行例行的臨床工作技術，再利用標準格式的表單上所建構項目給予評分，並立即給予回饋。 2.評估時間15-20 minutes 3.回饋5-10 minutes 4.評估實際操作4-6次，可確立操作能力，每一份評估單表一種臨床操作技術，接受一次評估及回饋 	<ol style="list-style-type: none"> 1.簡單易評，可以在日常的工作場所中同步進行 2.若藉由不同的指導者評量，其信效度亦較優良

名稱	評核項目與方法	特點
<p>OSCE (Objective Structured Clinical Examination 客觀的臨床能力試驗)</p>	<p>1.藉由模擬情境教案，客觀評估學生對臨床技能的學習成效，可作形成性和總結性評估，兼具教學及評量。</p> <p>2.包含醫療面談及身體檢查的「技能」與「態度」的評估，為維持其客觀性（objective），故採用多站別評量說明如下： Objective：評分者利用詳細條列之預期臨床表現的標準清單來評估學生。 Structured：經過仔細的規劃，所以每位受試者將看到相同的問題，且被要求執行相同的任務。 Clinical：每個劇本都代表一個真實的臨床案例。 Examination：可作為教學的一部份，提供學生回饋意見，並供教師檢討其教學；亦可當作正式的評分。</p>	<p>1.具有標準一致性、客觀性及雙向回饋性三點特點</p> <p>2.測量多面向的臨床技能，可全面地評估臨床實務能力，故測量結果與臨床表現貼近，極具參考價值</p> <p>3.耗費人力、物力與經費</p>
<p>360度評估 360° evaluation 360-degree Feedback MSF 多元來源回饋 (Multiple-source Feedback)</p>	<p>1.360度回饋是一種「多元來源回饋」（Multiple-source Feedback）技術。</p> <p>2.針對特定個人，包含受評者自己在內的多位評量者來進行評鑑。參與評鑑的相關人員必須對受評者的工作表現擁有相當程度的觀察機會，以及對受評者的充分瞭解。</p> <p>3.由最常接觸被評量者的人評分或可由學員提名評分者，包括： 上-主治醫師、護理長、總住院醫師、導師、教師 下-實習醫師、見習醫師 左-其他住院醫師、護理人員、同儕及其他醫療人員 右-病人、家屬</p> <p>4.上級對下級的評估不保密之外，其他幾種類型的評估最好採取匿名方式</p> <p>5.匿名評估的方式下，人們往往願意提供更為真實的訊息。</p>	<p>可以激勵人們不斷改進自己的行為，尤其是當360度評估和回饋與個人發展計畫的制定能夠結合時，效果更明顯，從而激發員工向上的動力</p>

名稱	評核項目與方法	特點
學習護照 Learning Portfolio E-Portfolio	<ol style="list-style-type: none"> 1. 兼具教學及評量的工具 2. 在學習過程中真實的呈現學習歷程與知識、技能和情意等三方面的學習成果。 3. 學習歷程檔案的內容涵蓋展現專業能力的成品、連結理論、知識和實務的反思、自我檢視專業的成長，以及展現組織力、學術能力甚至創造力。 4. 藉由學習歷程檔案的策略，可以鼓勵學生記錄學習過程的經驗與證據，透過反思訓練學生發展自我主導的學習 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 可訓練學生自省與自我主導學習的能力 2. 老師與學生更清楚應該教與學的核心課程
CbD Case-Based Discussion 基於案例討論	<ol style="list-style-type: none"> 1. 個案為主的討論，依結構化內容進行的面試，教師學員一起針對學員呈報的實際案例書面資料進行面試。 2. 以臨床具有多重選項、不確定性或決策衝突之案例，有助於反映學習者稱職能力，譬如資料收集訊息和解釋資料能力的適當案例。 3. 每例（包括回饋）約 20-30分鐘。最重要的是要避免：在討論進行中急著教學、討論結束前作出判斷 內容可包括： Medical record keeping (病歷品質) Clinical assessment (臨床評估) Investigation and referral (檢查轉介) Treatment (治療) Follow-up and future planning (追蹤計畫) Professionalism (專業素養) Overall clinical judgment (整體照護) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 彌補其他教學方式的不足(例如大班授課) 2. 彌補其他考核方式的不足(例如紙筆測試)

參考文獻

1. 王秀禾、孫嘉玲、陳美慧、洪兆嘉、周培萱、賴玉敏、林育興、陳權豐(2015)·客觀性結構式臨床測驗(OSCE)應用於護理系課程之成效·技術及職業教育學報，6(2)，1-15
2. 朱宗信(2007)·醫事人才培育 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
3. 邱瓊萱、劉榮森、張端訓、魏中仁、蔡明霖、顏銘宏(2011)·以 DOPS 評量縫合訓練營之醫學生表現·輔仁醫學期刊
4. 邱淑芬、周成蕙、魏秀靜、蘇秀娟(2013)·護理臨床教育的利器-電子化學習歷程檔案·榮總護理30(2)，199-205
5. 陳柏齡、鄭修琦、謝棟漢、林威宏、劉嚴文、蔡良敏(2009)·Mini-CEX 應用於畢業後一般醫學訓練第一年住院醫師之內科教學-成大經驗·醫學教育，13(4)，249 - 257
6. 蔡淳娟、邱文達、王先震、連吉時、栗發滿、郭雲鼎、徐明義(2008)·學習歷程檔案於醫學生臨床教育之初期使用經驗醫學教育，12(1)，8 - 19



回饋技巧

羅文綾

花蓮慈濟醫院一般醫學內科主治醫師

回饋在學習的過程中可讓學員了解自己的表現，藉此強化與鼓勵好的表現，並改善表現不佳或需再增强的部分。研究指出有效的回饋有利於學習的過程，而許多學員希望可以從老師端更經常接受到有效的回饋。影響回饋的有效性之因素為：回饋目的不清楚、時間或地點不適宜、回饋內容不夠具體、回饋者的訓練不足(Ramani & Krackov, 2012)。以下針對臨床老師提供可參考的回饋技巧。

一· 營造友善的學習環境

臨床老師可營造出正向的學習氣氛，與學員一起努力達到預期成果，讓學員也參與評估的過程。藉由定期觀察給予反饋，雙向的回饋在相互信任和尊重的氣氛下可提高學員對回饋的接受度。建議在沒有其他學員在場時給予回饋 (Hewson & Little, 1998)。

二· 溝通回饋的目標

老師和學員在一開始時可先一起討論責任和設定目標，同時也先規劃與安排回饋的時間，可提高學員學習的動力 (Wood, 2000)。

三· 根據直接觀察做回饋

老師的主要職責是確保學員在培養臨床相關的技巧後，有能力可以獨立作業。因此如果老師可以根據自己的直接觀察給予回饋，非依賴從其他人提供的意見，學員會更容易相信與接受老師的建議 (Hauer et al., 2011)。

四· 及時與定期的回饋

臨床老師可在學習的過程中給予學員形成性評量 (**formative feedback**)，例如發現學員腹部理學檢查順序錯誤時，老師可利用適當的時機及時回饋給學員，相較於訓練結束後才回饋，及時的回饋較有助於學習成效。另外可以在訓練期中針對學員的表現給予回饋，讓學員在訓練總評前有可改善的機會(Branch & Paranjape, 2002)。

五·讓學員先自我評估

讓學員先自我評估可訓練反思能力，由學員開啓回饋過程也可讓氣氛較輕鬆，進而讓學員更開放接受指導性的回饋 (Branch & Paranjape, 2002)。

六·先正面肯定，再回饋需加強的面向

先正面肯定學員表現優異之處可激勵學員，增加信心並強化好的表現。接下來，針對須改善的事項提供具體的例子和改進的建議。在提供建設性的回饋時，盡量避免使用「但是」，容易減弱之前提起之正向的表現的強化，學員的防禦心也會升起 (Cantillon & Sargeant 2008)。

七·確認學員理解回饋內容

當回饋需改進事項時，老師與學員都有可能面對有情緒上的反應與衝擊。老師在回饋前可先做準備，過程中嘗試了解學員的觀點與背景，行為背後的可能原因，及是否準備好改變。針對學員可改變的行為回饋。而非針對學員個人 (Milan et al. 2006)。盡量讓回饋保持雙向，邀請學員提出問題以澄清回饋的具體內容，確認學員了解回饋的內容可讓學員更容易接受回饋 (Krackov 2009)。

八·與學員一起設定改善的目標與計劃

回饋的最後一步為與學員一起設定改善的目標與計劃。相較於老師單方面的為學員設定學習目標，邀請學員一同設定改進計劃有助於培養學員的反思能力與學習需求。最後，預先設定後續的計畫追蹤時間，以檢視進度與成果 (Ramani & Krackov, 2012)。

九·反思自我回饋技巧

回饋過程可能不一定每次都很順利，學員可能不接受回饋，但每一次的回饋過程都是很重要的經歷。無論每次回饋是否達到預期的效果，老師在每一次回饋後可反思進展順利之處與下一次可改善的方式，藉以擬定新策略。遇到困難時，老師可與同儕或是更有經驗的師長討論可實行之方式與新的技巧 (Krackov, 2009)。

參考資料：

1. Branch WT, Paranjape A. 2002. *Teaching methods for clinical settings. Acad Med 77 : 1185–1188.*
2. Cantillon P, Sargeant J. 2008. *Giving feedback in clinical settings. BMJ 337 : a1961.*
3. Hauer KE, Holmboe ES, Kogan JR. 2011. *Twelve tips for implementing tools for direct observation of medical trainees' clinical skills during patient encounters. Med Teach 33 : 27–33.*
4. Hewson MG, Little ML. 1998. *Giving feedback in medical education : Verification of recommended techniques. J Gen Intern Med 113 : 111–118.*
5. Krackov SK. 2009. *Giving feedback. In : Dent JA, Harden RM, editors. A practical guide for medical teachers. 3rd ed. Churchill Livingstone Elsevier.*
6. Milan FB, Parish SJ, Reichgott MJ. 2006. *A model for feedback based on communication skills strategies : Beyond "the feedback sandwich". Teach Learn Med 18 : 42–47.*
7. Ramani S, Krackov SK. *Twelve tips for giving feedback effectively in the clinical environment. Med Teach 2012;34(10) : 787-92.*

花蓮慈院教學部 師資培育中心簡介

謝明棻

花蓮慈濟醫院教學部副主任

師資培育中心主持人

教學型主治醫師

一般醫學內科主治醫師

本院自民國95年於大愛樓六樓教學部轄下師資培育中心，設有一名中心主持人及專任行政人員，統籌推展全院各職類教師培育及Resident as Teacher，發展全院性的教師培育相關制度與計畫，落實中心設立目的，有效提昇本院教學品質。

一·中心設置目的

- 1.厚植院內教學師資。
- 2.提供院內教師專業成長培訓服務。
- 3.營造教學醫院的醫學教育風氣。

二·任務

- 1.規劃院內教學師資人力與發展計畫。
- 2.提供教學能力提升之培育課程，包括課程設計、教學技巧、評估技巧、回饋、教材製作、跨領域團隊合作照護教學或其他提升教學能力等不同主軸的課程。(以季公告課程)。
- 3.評估師資培育課程成效、循序漸進增加師資能力。
- 4.評量教師教學成效、諮詢輔導改善不適任教師之教學能力。
- 5.辦理優良教師獎勵、教師節感恩活動。
- 6.辦理慈濟醫學教育日學術研討會。
- 7.協助教師教學生涯規劃，補助國內外教學能力之進修、教職升等申請。
- 8.發行醫學教育電子報。

三·願景

- 1.強化臨床教學實用性課程
 - (1)統整規劃師資培育課程，融入最新世界醫學教育趨勢，將各科教學與活動注入教育理論與實務的結合。

- (2)持續推動「初階臨床教師」與「進階臨床教師」制度。
- (3)追蹤臨床教學成效。
- 2.強化諮商輔導機制
 - (1)推動諮商輔導技巧於師資培育課程中，提升教師諮商輔導的能力。
 - (2)與慈濟大學諮商中心加強聯繫與合作，以符合輔導學員需求。
- 3.鼓勵教師參與院內、外相關進修研究，改進教學策略
 - (1)成立教師專業社群。
 - (2)鼓勵教師整合型研究。
 - (3)建構微型教學機制。
- 4.建構蘊涵慈濟人文特色的師資培育典範
 - (1)以慈濟人文為核心價值，規劃融入師資培育相關課程之方式。
 - (2)辦理「實習醫學生醫學人文共識營」，舉行「優良導師與臨床教師選拔」，結合典範教師經驗傳承。
- 5.推動花東地區教師增能活動
 - (1)辦理衛生主管機關委託教師增能之相關研習。
 - (2)辦理花東教學醫院結盟與輔導。

四·師資認證制度

- 1.本院為衛生福利部臨床醫事人員培訓計畫師資培育制度認證機構，訂有ISO「BAI00B012各類醫事人員師資培育認證辦法」，明訂臨床教師培訓時數，落實師資培育制度。
- 2.已取得認證之教師可至衛福部臨床醫事人員培訓計畫師資認證系統查詢 <https://pec.mohw.gov.tw/Reporting/RPT031/ViewReport.aspx>

五·師資培育中心網頁

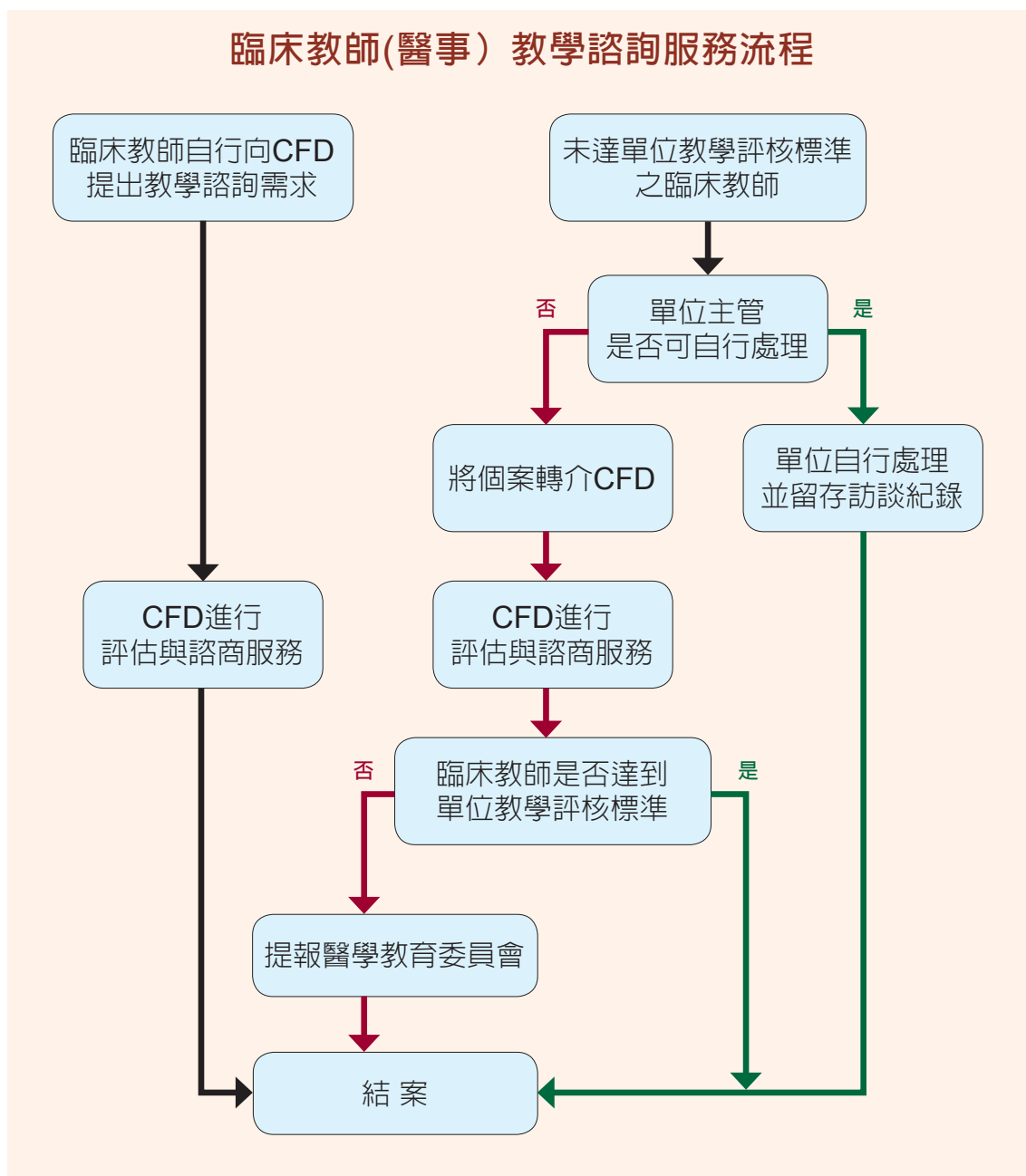
<http://hlm.tzuchi.com.tw/cfd/>

◎師資培育中心服務窗口：李慧香股長 分機：13645
一般醫學師訓練服務窗口：陳冠霖組員 分機：13666
(服務時間:週一至週五(08:00-12:00、13:30-17:30))

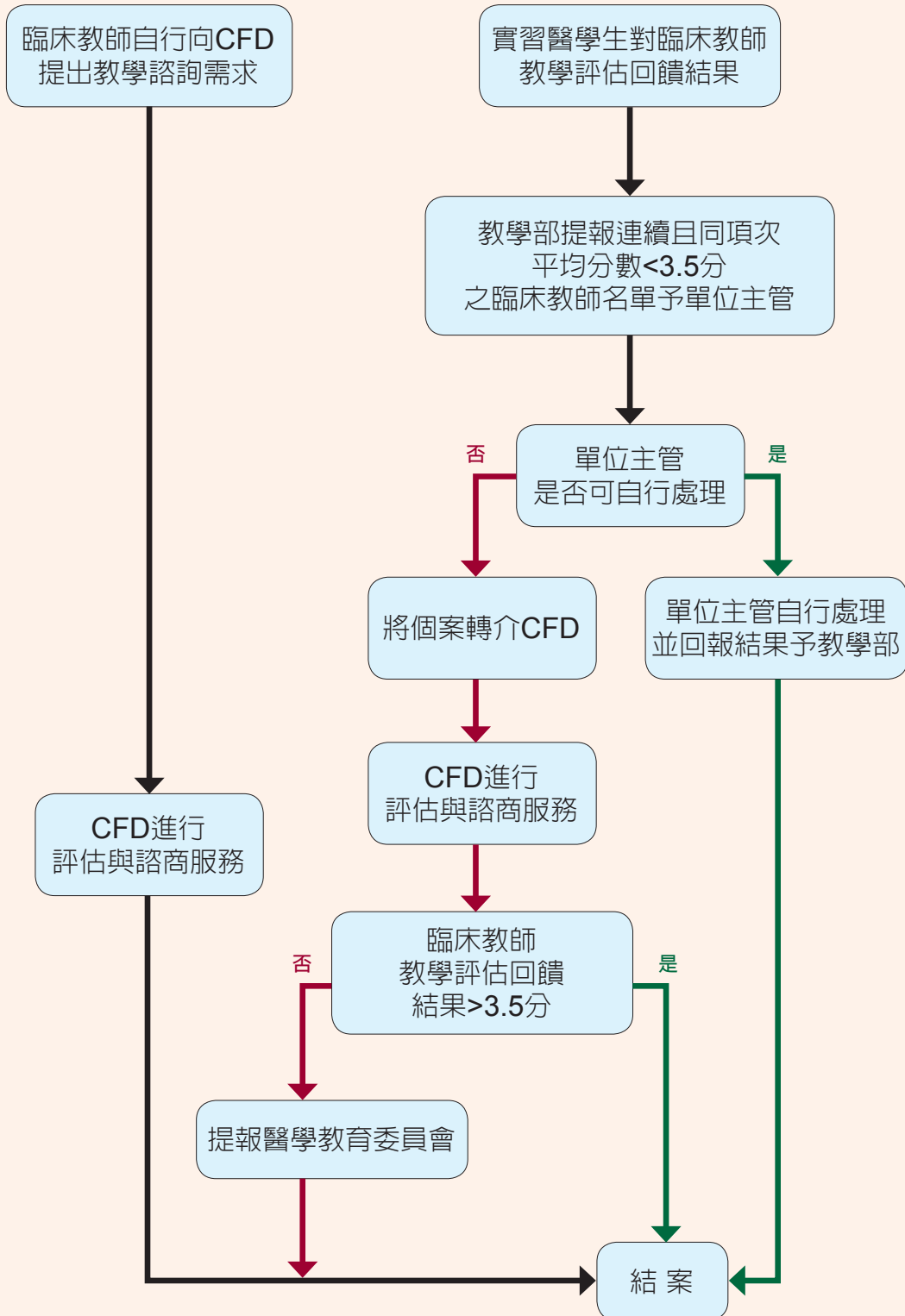
臨床教師 教學諮詢服務流程

花蓮慈濟醫院教學部師資培育中心

本院師資培育中心(CFD)提供醫事及醫事臨床教師教學諮詢服務，可由臨床教師需求或單位轉介方式，協助臨床教師改善教學技能，近而提升教學品質。



臨床教師(醫師) 教學諮詢服務流程



師資培育精進訓練

慈濟大學教師發展暨教學資源中心教師專業組

一·本組簡介

為整合資源以強化教師專業成長服務及提升學習成效之服務，本校自99學年度起，建置「慈濟大學教師發展暨教學資源中心設置辦法」，並依據此辦法整合原有之教師發展中心、教學卓越中心、服務學習中心及健康促進中心，成為一級單位「教師發展暨教學資源中心」，下設教師專業組、數位教學組、臨床醫學教育組、服務學習組、執行暨管考組、行政管理組等6組，各組置組長1人、組員及助理若干人。

二·教學獎勵

為支持教師專業發展，本校設有慈濟大學教師發展暨教學資源中心，提供教師教學專業發展之協助，並設有相關獎勵辦法，說明如下：

1.教師教學專業成長特色作法：

- (1)強化教師專業
- (2)辦理各項教學專業成長活動
- (3)補助教師參加校外專業成長活動
- (4)鼓勵教師成立專業社群；
- (5)推廣課室觀察(微觀教學)、建立微型教室：給予教師教學技巧實質議，提升教學成效
- (6)推廣PBL教學法於適用之學系
- (7)醫學系臨床教師由臨床醫學教育組與教學醫院合作輔導。

2.建立教學支援機制:定期辦理教學助理培訓與考核，協助教師教學及學習成效不佳學生之課後輔導。

3.建立教師獎勵(教學優良教師獎勵)及諮詢、傳習機制，提升教師教學水準及教學品質。

4. 教師教學專業成長、獎勵與輔導機制辦法如下

面向	機制/辦法名稱
整體	慈濟大學協助教師整體發展辦法
支援	慈濟大學教師參加教學專業成長補助要點
	慈濟大學「課室觀察」實施要點
	慈濟大學教師專業社群實施要點
	慈濟大學創新與特色教學申請要點
	慈濟大學教學助理實施作業要點_教師專業組
	慈濟大學教材製作及教案獎勵辦法
諮詢輔導	慈濟大學教師傳習制度實施辦法

5. 提升教師教學品質之措施

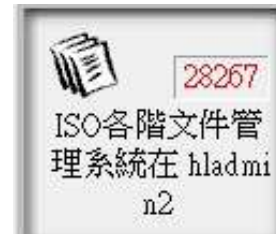
- (1) 辦理各項教師教學專業課程：除教師發展暨教學資源中心統籌辦理全校性教師專業成長活動外，各學院及系所亦自行規劃相關研習活動，以期符合達成個別專業之需要。
- (2) 人事室每年舉辦新進教師研習及座談，針對本校相關教學資源、獎助辦法提供新進教師參考，每年亦與區域教學資源中心各校聯合辦理新進教師教學專業知能研習活動。
- (3) 為滿足教師各項教學專業領域成長需求，提供每名教師每學年8000元參與校外教學專業成長補助。
- (4) 鼓勵教師成立教師專業社群及跨校社群。
- (5) 結合區域教學資源中心計畫資源，規劃建置「微型教室」，由本校師資培育中心主持，強化本校微觀教學成效及特色。
- (6) 於98學年度起推動「傳習制度Mentoring Program」，經由傳習教師幫助新進教師適應本校校園文化與教學環境，並提供充足之教學支援與協助。針對教師評鑑未達標準教師，教師專業組悉依個別教師輔導需求及改善方案提供輔導，並記錄完整之「教師傳習輔導記錄表」。
- (7) 訂定「教師諮詢需求表」，提供有輔導需求之老師自行提出諮詢或輔導申請，教師專業組依老師之需求媒合相關專長之教師提供輔導諮詢。
- (8) 舉辦教學優良教師經驗分享，提供教師經驗交流切磋教學機會。

各類教學獎勵措施

一、本院訂有31類教學獎勵辦法，適用於醫師及醫事人員，各職類依特性於教師培育制度中明列獎勵原則，給予臨床教師實質教學鼓勵。

項次	相關教學獎勵辦法	適用對象	項次	相關教學獎勵辦法	適用對象
1	同仁在職進修辦法	醫師、醫事人員	17	教學型主治醫師聘任及獎懲管理辦法	醫師
2	同仁教育訓練辦法	醫師、醫事人員	18	各類醫事人員教學獎勵辦法	醫事人員
3	同仁考績辦法	醫師、醫事人員	19	醫事優良臨床教師選拔及獎勵辦法	醫事人員
4	同仁出差辦法	醫師、醫事人員			
5	外聘對內演講申請作業辦法	醫師、醫事人員	20	藥劑部藥師師資培訓及教學獎勵辦法	藥師
6	同仁學術假施行細則	醫師、醫事人員	21	影像醫學部醫事放射師師資培育與教學獎勵辦法	醫事放射
7	內部晉升暨調遷辦法	醫師、醫事人員	22	檢驗醫學科績效獎金核發準則	醫事檢驗
8	臨床技能教學獎勵辦法	醫師、醫事人員	23	績效獎金作業標準	護理
9	西醫臨床教師教學獎勵辦法	醫師	24	護理人員升遷管理規定	護理
10	慈濟醫院主治醫師教學貢獻時數認定細則	醫師	25	護理人員臨床專業能力進階晉升審核作業標準	護理
11	住診教學設置規範及獎勵辦法	醫師	26	同仁兼任教職工作管理規定	護理
12	教學門診設置規範及獎勵辦法	醫師	27	護理人員在職教育訓練	護理
13	畢業後一般醫學訓練教學獎勵	醫師	28	總務室營養組師資培育與教學獎勵管理規定	營養
14	臨床技能評估模式建置及一般醫學師資教學獎勵	醫師	29	呼吸治療科呼吸治療師師資培育與教學獎勵管理規定	呼吸治療
15	慈濟醫院主治醫師基本保障薪資結構辦法	醫師	30	復健科治療組臨床教師培訓、獎勵及評核作業標準	物理治療 職能治療 語言治療
16	主治醫師暨臨床研究醫師任免管理作業辦法	醫師	31	復健科治療組同仁年終考績考評評定作業標準	物理治療 職能治療 語言治療

二、各獎勵辦法內容請參照院內ISO各階文件管理系統
(存閱管理-公共閱覽)



◎「花蓮慈濟入口站」路徑：可至花蓮慈院員工內網<http://hlhome/> 連結

您的電腦 IP 為：10.2.27.130 資訊專區
總機專用手機：0975-750433

佛教慈濟醫療財團法人
花蓮慈濟醫院
Hualien Tzu Chi Hospital,
Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

宗旨目標	最新公告	公告查詢	最近課程報名
------	------	------	--------

本院宗旨：人本醫療、尊重生命。
本院任務：守護生命、守護健康、守護愛。
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範。
本院目標：
一、加強永續經營管理體制，並結合醫療科技與資訊應用，成為醫院管理之標竿。
二、積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心。
三、提升專業技能與整合服務，提供以病人為中心之全人照護品質。
四、建構優質研究環境，提升創新研發能力及成果應用，達到貢獻人類之目的。
五、照顧弱勢族群，推動健康促進，善盡社會責任。

全院目標：
1.門診滿意度達80%
2.住院滿意度達85%
3.急診滿意度達80%
4.員工滿意度達80%

特刊電子書下載：
良醫良師10周年特刊
醫愛30·莫忘初衷
四分之一世紀的愛與感恩

健檢預約報到系統 **花蓮慈濟入口站[Notes]** 雲端話務公用通訊錄查詢
高級健檢系統 教學部 雲端話務簡易操作說明
健康管理互動網 花蓮ePortfolio (僅限Chrome) 單位教學查詢
藥物查詢系統 研習部 健康關懷服務專區

目前位置：主選單

個人作業 (個人信箱)	[行政系統]	會議記錄	公告系統
個人待簽核文件	財產系統	院務會議	慈院公佈欄 歸檔
個人簽到/簽退	聯合採購系統	醫療科務會議	慈院活動公佈欄
扣繳憑單及保費證明	財產移動/減損單 歸檔	行政主管會議	醫療志業教學活動
公文系統	財產履歷與管理系統	委員會會議	醫院暨教學醫院評鑑公告
電子公文 歸檔	財產定期維護記錄表	ISO文管系統	感控公告
慈院公文公告	[各類申請單]	ISO院際文件管理 (院際辦法)	同仁意見反應與諮詢管道
請假出差系統	全院問卷系統	ISO各階文件管理 (二階、三階、表單)	同仁意見反應與諮詢管道作業標準
電子假卡/出差/核銷	院慶各項競賽報名	同仁滿意度問卷	同仁申訴信箱
假卡歸檔 出差歸檔	預算系統 106年度 / 105年度	教育訓練平台入口	[其他]

優良教師選拔辦法

花蓮慈濟醫院教學部 / 慈濟大學教師發展暨教學資源中心教師專業組

為激勵教師投入教學，訂有優良教師選拔辦法，每年辦理醫師及醫事臨床教師選拔。

◎優良教師選拔辦法請參照本院ISO各階文件管理系統
(存閱管理-公共閱覽)



(可至花蓮慈院員工內網<http://hlhome/> 點選『花蓮慈濟入口站』
→ISO各階文件管理)

◎另慈濟大學訂有『慈濟大學教學優良教師獎勵辦法』，適用對象為
慈濟大學專任教師(含臨床教師)及專案教師，獎項分為『校級』及
『院級』優良教師，詳細辦法請參閱：http://www.dfd.tcu.edu.tw/?page_id=39

105年10月4日醫療科務會議公開頒發狀及獎金表揚醫師、醫事職類之
優良臨床教師



▲醫師類優良臨床教師頒獎



▲醫師類優良臨床教師頒獎



▲醫事類優良臨床教師頒獎

優良教師不藏私教學技巧傾囊相授 【學習放手·樂當助手】

鄭立福

花蓮慈濟醫院整形外科主治醫師

105 年度優良臨床教師

一·多一份熱心，少一點私心

大部分的教師皆有一個共識，就是希望學生能超越老師自己，老師才有成就感；當然老師更希望把畢生經驗及工夫，傳承於學生與接棒人。

如何做到？簡單地說，多一份熱心，少一點私心。

面對不同學習態度的學生，即有不同的教學方式：

◎主動積極的學生：給予適當引導及指導，可能做得比老師還好。

◎被動不積極的學生：則必須付出更多的熱情與幽默，來帶領引導與激發其內心自我鼓動的能力。

二·學習控制情緒

懂得踩油門是力量的展示，懂得踩煞車更是智慧的成長。生氣就像一塊滾燙的石頭，雙方皆會受傷害，也不是解決問題唯一途徑，心平氣和才能邁向雙贏。譏笑辱罵，就可能會浮現出負面的反效果，無言的對抗，適得其反。

三·舉辦巧手盃比賽

1.教導五年級的醫學生，外科手術打結及基本縫合的工夫技能，為爾後模擬手術紮根及培養外科興趣。如何能使醫學生能自動自發反覆練習？競賽是一個不錯的方法之一。

2.每梯第一週教六種外科手術打結技能，每梯第二週即進行六種外科手術打結比賽(Fig. 1)。同學們為了自己的工夫技

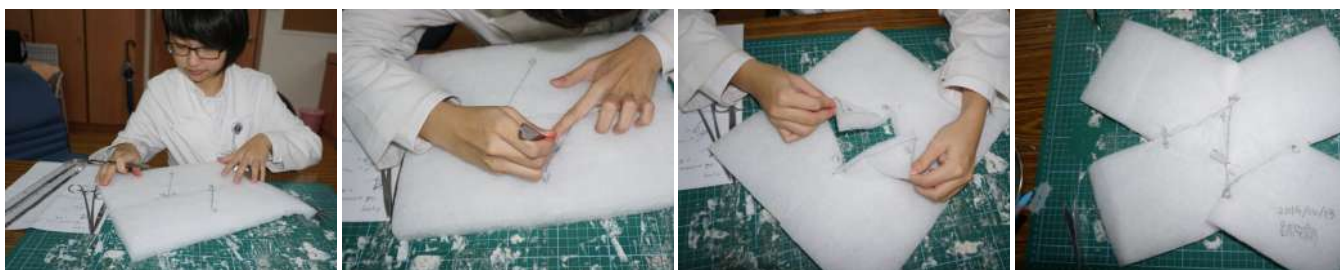


(Fig. 1) 舉辦巧手盃比賽

能及榮譽感，絕大部分同學皆能自動自發反覆練習，希望贏得好成績。我們也給予適當的獎金，激勵士氣。有些事情，沒有獎勵是不行了；但只有獎勵，也是不夠了；更重要的是大家有心熱烈參與。

四·不同年級層次及即有不同深度的教學重點

- 1.五年級的醫學生，白紙一張，如何幫助度過青澀緊張及陌生害怕的學習過程？就是要教會他們，基本的臨床知識及技能，包含有刷手，打結、縫線、拆線、拆釘、做石膏、消毒、鋪手術單、開檢驗單、包繃帶等等；給他們滿滿的機會及鼓勵，十分充實。除了指導他們這些基本的功夫還有病例報告。
- 2.七年級的醫學生，對基本的臨床知識及技能比較熟悉瞭解，可以指導他們執行基礎的模擬手術及臨床解剖學。如何設計、實作及練習 Z-plasty(Fig. 2)。帶領學習病房與手術房的臨床工作 (Fig.3)及注意事項；學習放手 樂當助手。



(Fig. 2) 實作及練習 Z-plasty



(Fig.3) 指導實習醫學生執行傷口縫合

優良教師不藏私教學技巧傾囊相授 【Just do it · 樂在教學】

陳仲揚

花蓮慈濟醫院藥劑部臨床藥學組臨床藥師

105 年度優良臨床教師

感恩肯定，有幸能獲選優良教師選拔。近幾年從事畢業後再訓練（post graduate year, PGY）藥師及實習藥學生的教學，有感現今學員觀念已經有所改變，事事講求效率，自我中心的思考邏輯越來越強烈。因此給予學員的學習目標應是明確的，必須立即引發學員興趣及投入，感受學有所用。以下分享個人七點教學技巧及心得。

一· 自信心的建立

如果每次教學的事前準備都讓您備感壓力，可以肯定的，您是位負責的老師。教學前，我會先進行一次原則建立，告訴自己術業有專攻，師生關係的成立只是為了討論某一主題的過程，別擔心教得不夠好或者學員把自己問倒，只要肯傾囊相授，教師的成長會遠大於學員。

二· 了解學員背景

進行教學以前，我會再要求自己對學員有一定的事前認識。不是要對學員進行多深層的了解，當然！越清楚越有利！但絕不要在教學當日才認識您的學員。至少知道學員的性別、學經歷及個性。其中較難知道的是學員個性，這需要一點打聽及事後的交往探索，這是為了將學員先劃分出主動型及被動型學習型態。主動型學習型態的學員通常教學過程輕鬆順利，但若為被動型學員，便要特別注意學員身心狀態。被我劃分為被動型學員通常會有一些特點，例如不主動發問、不主動實作、不守承諾及不能如期完成作業。這類學員務必先讓其認知自己的新身分-專業人員。

三· 清楚定位，對自己負責

幾乎所有的學員，都會不斷被我告知這樣的訊息，就是應明瞭自己不

再是「純」學生，而只是位尚無豐富經驗的專業人員。對於學員，所見之所有人，雖然仍是師長，但更是一起共事的同事，沒有人應該主動教導什麼，因為學員手上也擁有專業證照。

另外，盡可能讓學員認識其他職類，因為學員並非在一個學校單一科系進行學習，而是在一個團隊環境學習，這樣的目的是為了讓學員知道彼此專長以求資源與支援，學員需要能快速開闊職類視野。

四·臨床應用才是重點

注意，PGY需要能立即運用的臨床能力，學術知識已是在學校畢業時便須做好的準備。別再浪費太多心力在替他們複習過往所學，除非正在進行學術發表，否則學員要的是更多的實際經驗而非純粹理論。

五·問題引導

對於一個新教學主題的進行，我喜歡使用「問題」破題及結尾。問題能引導學員思考出對的邏輯，甚至一個好問題能夠一次破題及結尾。例如 vancomycin 的血中濃度監測，我不喜歡學員死背抽血時間就是在給藥的前一刻，甚至要學員解釋他為何會想在這個時間抽血檢測。一個正確的思考邏輯會比死的規定更加重要，因為未來面對的個案是活的。但要注意，教師必須學習等待學員思考，給他至少三秒鐘的沉思後回答，經過省思的問題，才是有幫助的問題。

六·做，就對了

「做，就對了！」，這是慈濟人常掛在嘴上的一句話，也是我教學常用的技巧，但這不適合用在教學破題。在我仍是PGY學員時，曾有老師（學長）見到我的第一句話就是「你好，現在我做什麼你做什麼。」記得當天，我們之間的對話不超過10句，這樣的經驗不是很好。那什麼時候會告訴學員「做，就對了！」呢？就是前述的問題引導方法不管用時，因為問題引導需要學員思考，但並非每個人時時都能處在思緒清楚的狀態，若他已完全無法應付您的問題，這時候他需要身體感受。但記得，在「做，就對了！」的活動結束之後，請學員回饋他適才做了些什麼，又為什麼要做這些。

七· 三明治法則

此法則的精隨，便是將批評內容夾在兩個表揚之中，進而使學員愉悅地接受批評。這相當管用，需要貫穿在全場教學，對於學員進行的任何回饋盡可能遵守此法則。小心！別讓學員只聽到表揚。想像一下，您買到的三明治，吃的是夾在中間的主菜，上下兩層僅僅是配角，別讓配角搶盡了鋒頭。

以上，便是我個人對於所有學員必定進行的教學模式，希望對於其他臨床教師能有些許助益，感恩。



優良教師不藏私教學技巧傾囊相授 【共學、共成長】

鄭雅君
花蓮慈濟醫院護理部督導
105 年度優良臨床教師

一·前言

培育每一位新進護理人員自生手到專家，除了提供到職前的通識訓練，回到單位各專科的訓練才是正式訓練的開始。這些訓練計畫起始於自新進護理人員尚未到職前開始，最終是期望能幫助新進護理人員盡快適應臨床工作環境並留任職場。

二·團隊共同擬定訓練計畫，取得共識

在擬定新進人員訓練計畫除要依據目標制定，計劃過程單位主管要先召開團隊會議，邀請單位同仁(臨床教師或非臨床教師)加入討論，除討論訓練計畫內容的制定，也要把過去訓練過程遭遇的問題與困難提出改善及修正。最重要是希望透過充分溝通與討論過程，團隊成員取得共識，提升未來教學一致性，降低衝突。團隊會議過程也要一再向團隊成員宣導教導新進人員是團隊每一位成員的責任。

三·臨床教師的選擇

臨床教學中臨床教師扮演極為關鍵的重要角色，臨床教師除要具備專業的知能及豐富臨床經驗，正向的態度及成熟的教學技巧也是不可或缺。專業的知能與豐富臨床經驗在臨床教師雖能在教學上的表現得心應手，但鼓勵新進人員並且激發學習，更是需要透過學習而來，因此單位臨床教師最好都要接受成人學習課程訓練。此外在選擇臨床教師時，單位主管務必評估臨床教師的特質，穩定的人格才能擔任一位有效的指導者，臨床教師穩定的情緒可減少學習者的焦慮。

四·新進人員與臨床教師完美配對，促留任

當確定新進人員到任名單後，單位主管可先參考此次新進人員的各項基本資料(畢業學校、住哪裡、生日、星座..等)，透過這些資料與臨床教師進行配對。如：新進人員住在高雄，就地緣性可安排住南部的學姊擔任臨床教師、或是安排同一個學校畢業的學姊擔任。這些安排可讓雙方在尚未熟悉前有共通的話題，多一分親切感、少一些距離。另，職前訓練前的提前接觸也很重要，單位主管可在新進人員接受職前訓練時主動接觸及關心新進同仁到院後生活狀況及學習狀況。這樣的舉動一方面表達關心，另一方面也可透過提前接觸評估新進人員的特質，如：安靜的、活潑的，可依照狀況安排不同特質的臨床教師帶領。單位主管要安排每周至少一次與臨床教師討論，一方面了解新進人員的學習狀況，一方面關心臨床教師在帶領過程是否有問題或遭受困難並協助解決，提升單位留任率。

五·善用教學工具，運用人形圖(畫)繁為簡

傳統臨床個案教學(讀書報告/案例分析)多以文字敘述為多，文字雖可將評估內容完整呈現，但缺點同仁不容易抓到個案急迫需要處理的問題。對於新進人員而在交接班過程中要能馬上抓到個案重點是很困難的，而人形圖是運用圖的方式把每一個病人重要問題連結，幫助同仁將複雜的臨床問題焦點化。利用人形圖「畫」出病人樣貌，將所評估病人的問題畫出來，讓話化作畫，幫助新進人員快速掌握到病人的問題，縮短交接班時間。臨床教師要善用教學工具，運用人形圖將教學化(畫)繁為簡，提升學習效能。

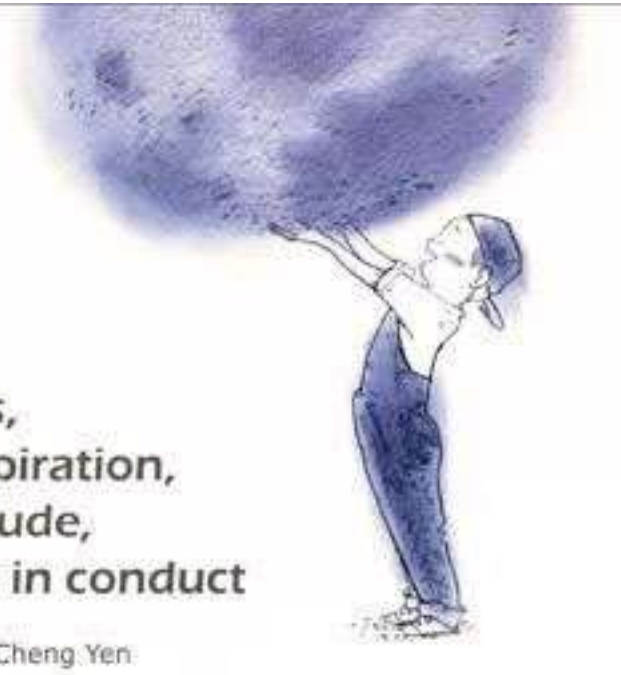
六·結語


臨床教學最重要的還是態度，臨床教師的教學技巧可以透過教育訓練來提升，但抱持著對教學熱忱的態度才是關鍵。新進人員多為剛自學校畢業的學生，幾乎無工作經驗，臨床對他們而言是陌生的，即便實習過、甚至有醫院工讀的經驗，不要設限他們應該知道甚麼或不知道甚麼。沒有教不會的學生，只有不會教的老師，身為老師的我們要如何引發他們學習動機，是非常重要的。在我的經驗中引發動機可以運用共學(共同學習)方

法，讓他們感受我們與他們同在，讓他們了解臨床教師也有不會的東西(適度的放下身段)，向他們學習，相信這些都是引發學習動機的好方法。自新進人員到職後，期間要定期與他們會談關心工作及生活適應狀況，營造家的氛圍 讓同仁有歸屬感。另外，要定期的檢討單位教學計劃及舉辦臨床教師的共識討論，給予臨床教師支持與肯定。最後願你我都是掘井人，給需要的人甘甜。

願要大
志要堅
氣要柔
心要細

Make great vows,
be resolute in aspiration,
be gentle in attitude,
be conscientious in conduct



 Jing Si Aphorism by Master Cheng Yen.

教師評鑑

慈濟大學醫學系

為增進教師專業能力，提升教學品質，慈濟大學依大學法第21條訂定「慈濟大學教師評鑑辦法」，其評鑑結果作為教師升等、續聘、長期聘任、停聘、不續聘及獎勵之重要參考。

慈濟大學依整體校務發展，法規之訂定亦會與時俱進，以下僅作為教師評鑑介紹之參考，最新評鑑法規及內容請至<https://goo.gl/izBJ5Y>查詢。

一．教師評鑑與教學評鑑：

評鑑方式	教師評鑑	教學評鑑
評鑑時間	每三年一次	每年
評鑑項目	教學研究 輔導及服務	教學
通過標準	70	76
備註		教學評鑑成績作為教師評鑑「教學」計分項目之一。

二．評鑑基本規範：

- 1.本校教師，每滿三年須接受評鑑一次，每次評鑑之計算期間為自前次通過評鑑之次學年開始起算（新進教師自到校開始起算）。
- 2.評鑑計算時間為在校實際服務時間，不包括留職留薪或留職停薪期間。
- 3.當年度有留職留薪或留職停薪情形（休假研究、借調、出國講學、研究或進修等）不在校內致未能提出者，俟返校服務後順延辦理。
- 4.教師如自本校其它單位轉入現職單位，其評鑑計算期間應計入原單位服務時間。

5.未於期限內接受評鑑或所附資料不實致影響評鑑結果者，視同評鑑不通過。

三·教授在校綜合表現優良並符合下列條件之一者，得免評鑑：

- 1.獲選為中央研究院院士者。
- 2.曾獲頒教育部學術獎或國家講座。
- 3.本校講座及經本校認可之國內外著名大學講座教授者，或曾獲國際著名學術獎或在學術上有卓越貢獻，經教師評鑑委員會認可者。
- 4.教學、服務表現等同前三款之卓越貢獻，經教師評鑑委員會認可免接受評鑑者。
- 5.現任或曾任本校校長者。
- 6.任職滿三年且年滿六十歲之教授（前次評鑑未通過者除外）；教師年齡以教師評鑑啟動當學年之 8 月 1 日為基準日計算。

四·評鑑項目：

- 1.教師評鑑包含「教學」、「研究」與「輔導及服務」等三項，採評分制，總分100分，其中教學占30-60%（講師30-70%），研究占20-60%，輔導及服務占10-40%。各教師得依個人屬性，於範圍內調整其評鑑項目之百分比，各項調整以 5%為一個級距。
- 2.教師評鑑加權總分達七十分者為合格，未達七十分者，評鑑結果由「教師評鑑委員會」議決。

五·其他：

- 1.業務單位：研究發展處綜合業務組(03-8565301分機1402)。
- 2.研發處網站：<http://www.rdoffice.tcu.edu.tw/>
- 3.研發處法規資料庫：<https://goo.gl/izBJ>

教學評鑑

慈濟大學醫學系

為提升教師教學效能與教學品質，確保學生學習成效，慈濟大學特訂定「慈濟大學教學評鑑辦法」。

慈濟大學依整體校務發展，法規之訂定亦會與時俱進，以下僅作為教學評鑑介紹之參考，最新評鑑法規及內容請至http://www.cfdir.tcu.edu.tw/?page_id=8 查詢。

一．教師評鑑與教學評鑑：

評鑑方式	教師評鑑	教學評鑑
評鑑時間	每三年一次	每年
評鑑項目	教學研究 輔導及服務	教學
通過標準	70	76
備註		教學評鑑成績作為教師評鑑「教學」計分項目之一。

二．評鑑基本規範：

本校專任教師(含延長服務教師及約聘專案教學人員)均須接受教學評鑑。教學評鑑每學年辦理一次，評鑑成績為總受評者排名之後10%(含)且未達76分者，依「協助教師整體發展辦法」規定辦理。

三．評鑑項目：

- 1.教學滿意度調查
- 2.課程大綱完整性
- 3.教材上網與研發

4. 教師課堂授課
5. 學生學習指導
6. 學生學習評量
7. 教學專業成長

四·其他：

1. 業務單位：教師發展暨教學資源中心行政管理組(03-8565301分機1129)。
2. 教發中心網站：<http://www.cfdir.tcu.edu.tw/>
3. 教發中心法規：http://www.cfdir.tcu.edu.tw/?page_id=8



教師教學滿意度

慈濟大學醫學系

為協助課程改善精進教學成效，慈濟大學所有大學部與研究所之必修課程及選修課程均需實施教學滿意度調查，其結果作為教學之改進及提升。

慈濟大學依整體校務發展，法規之訂定亦會與時俱進，以下僅作為教師教學滿意度介紹之參考，最新法規及內容請至http://academic.tcu.edu.tw/?page_id=234 查詢。

一．教學滿意度調查方式：

- 1.教務處於規定時程內，安排學生上網或手動填寫。
- 2.教學滿意度調查題目內容由教務處邀請校內（外）專家學者擬定十至十五題作為基本評量題目，各系所可視本身情況需要另擬定五題加入同時施測。
- 3.評量採五級分制，五分為最高，一分為最低。

二．評鑑基本規範：

各課程授課教師於滿意度調查中各項之實際得分，為各題於每份有效問卷所得總分除以有效問卷總數所得之商(計算至小數點第二位)為實際得分。

三．評鑑項目：

- 1.期中、期末教學滿意度調查不論次數，均於結果彙整後由教務處於「教師服務系統」上公布提供授課教師、主課教師及開課單位主管參考。
- 2.有效問卷數低於修課人數三分之一之課程，其施測結果不納入統計，但仍得將結果提供授課教師、主課教師及開課單位主管參考。

- 3.教務處得將教學滿意度調查之結果提供做為教學評鑑與優良教師選拔之參考。
- 4.所有填寫於教學滿意度調查中之學生資訊一律保密，不得外洩。

四·其他：

- 1.業務單位：教務處課務組(03-8572677分機1150)。
- 2.教務處網站：<http://academic.tcu.edu.tw/>
- 3.教務處法規：<http://law.tcu.edu.tw/Law?deptCode=204000>



教師升等制度

慈濟大學醫學系

一、慈濟大學教師分講師、助理教授、副教授及教授四級，任用之基本資格如下。

1.【講師】任用須具備下列資格之一：

- (1)具有碩士學位並有專門學術著作，成績優良者。
- (2)具有碩士學位且成績優良，並擔任教學型主治醫師者。成績優良係指以國內學歷送審之學期平均成績達80分(含)以上，或以國外學歷送審之總成績達B或3.5分以上者。
- (3)大學或獨立學院畢業：曾從事與所習學科有關之研究工作、專門職業或職務滿六年；有專門學術著作，成績優良者。
- (4)臨床學科講師任用除具備上述資格之一外，需提出申請前三年，參與本校或本醫療志業體教師發展中心舉辦或認可之教研專業課程至少18小時之證明。參與時數可按任職年資之比例原則計算。

2.【助理教授】任用或升等須具備下列資格之一：

(1)醫、牙學系畢業者：

- A.曾任專任講師滿三年或兼任講師滿六年：有專門學術著作，成績優良者。
- B.具有博士學位：有專門學術著作，成績優良者。
- C.具有碩士學位後且曾任區域教學醫院（含）以上專任醫師滿四年：有專門學術著作，成績優良者。
- D.曾任臨床工作九年以上，其中至少曾任國內外醫學中心主治醫師滿四年；有專門學術著作，成績優良者。
- E.升等助理教授除具備上述資格之一外，需提出升等日前三年，參與本校或本醫療志業體教師發展中心舉辦或認可之教研專業課程至少12小時之證明。

(2)非醫、牙學系畢業者：

- A.曾任專任講師滿三年或兼任講師滿六年：有專門學術著作，成績優良者。

B.具有博士學位：有專門學術著作，成績優良者。

C.具有碩士學位：曾從事與所習學科有相關之研究工作、專門職業或職務滿四年；有專門學術著作，成績優良者。

3.【副教授】任用或升等須具備下列資格之一：

(1)曾任專任助理教授滿三年或兼任助理教授滿六年：有專門學術著作，成績優良者。

(2)具有博士學位後且曾任區域教學醫院（含）以上專任醫師滿四年，成績優良者。或曾從事與所習學科有關之研究工作、專門職業或職務滿四年，有專門學術著作，成績優良者。

(3)升等副教授除具備上述資格之一外，需提出升等日前三年，參與本校或本醫療志業體教師發展中心舉辦或認可之教研專業課程至少6小時之證明。

4.【教授】任用或升等須具備下列資格之一：

(1)曾任專任副教授滿三年或兼任副教授滿六年：有重要學術著作，成績優良者。

(2)獲得博士學位後：曾從事與所習學科有關之研究工作、專門職業或職務滿八年；有重要學術著作，成績優良者。

(3)升等教授除具備上述資格之一外，需提出升等日前三年，參與本校或本醫療志業體教師發展中心舉辦或認可之教研專業課程至少6小時之證明。

二·依全國教育整體發展，法規之訂定亦會與時俱進，最新法規及內容請至以下查詢：

1.教育部專科以上學校教師資格審定辦法：

<http://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?PCode=H0030024>

2.慈濟大學人事室：

<http://www.personnel.tcu.edu.tw/detail.php?recordID=3>

3.慈濟大學醫學系：

<http://law.tcu.edu.tw/Law?deptCode=310100>

三·業務單位：

1.慈濟大學人事室(03-8565301分機1522)

2.慈濟大學醫學系(03-8565301分機2040)

學術研究小錦囊

花蓮慈濟醫院研究部

研究部期許藉由建構優質轉譯醫學研究環境，使得臨床醫師、醫事人員及相關工作者可以從事醫學研究、吸收新知、提昇學術水準及將所學所知應用於臨床，以解決病人的問題。

一· 臨床流病暨生統諮詢中心

位置：協力樓6樓627 & 628室，聯絡電話：17651，專任統計諮詢師
(王仁宏、王齡誼)

服務項目：

1. 流病//生統課程規劃(每年3-7月公告後實施)
2. 執行及提供統計分析/諮詢:採電話預約方式進行
3. 研究想法/經驗分享交流會議 (每週一 07:40~08:30 協力樓6樓601會議室)
4. 統籌協助院內同仁進行dry-lab相關研究(臨床病歷研究/大型資料庫研究)

二· 實驗室行政

位置：協力樓9樓930室，分機13041 (黃洛云)、13118 (鄧育賢)、
13048 (廖家信組長)

1. 門禁管制權限申請(協力樓6-9樓研究區域)
2. 實驗室申請
3. 實驗儀器設備之諮詢、使用、維修與汰換
4. 動物實驗許可申請與諮詢
5. 生物安全許可申請(基因重組研究、實驗室安全等級認證、微生物與人類檢體細胞株之新增與分讓等)

三· 人體生物資料庫

位置：協力樓7樓，陳美芳醫學主管、分機 15735(李明峰)、15734
(項秋梅)

1. 建立提供優質檢體及資訊資料的平台，依法進行生物檢體與資料資訊的收集、儲存、管理與釋出等作業。

2. 協助各醫療團隊及主持人成立生物資料庫收案小組
3. 定期辦理與人體生物資料庫相關的教育訓練

四· 研究諮詢與研究合作

PI	分機	時段
鄭敬楓主任	15629	週三、五10:00~12:00
馮清榮副主任	15613	週一、三、五 10:30~12:00
王美人研究員	15616	週一10:00~12:00, 週五15:30~17:30
楊雪慧副研究員	13052	週一 09:00~12:00
劉馨慈副研究員	12132	週一、三13:30~17:30, 週四 13:30~15:00
孫立易助理研究員	15931	週二或三9:00~12:00
廖學健助理研究員	15911	週一 14:00~17:00
黃玄舜助理研究員	17660	視彼此時間而訂
黃欣儀助理研究員	15911	視彼此時間而訂

五· 研究行政

位置：協力樓6樓630室

服務項目：

1. 院內外計畫相關行政作業，如計畫徵求、申請、科技部備函送件等

項目	頻率	說明
院內研究計畫(TCRD) 補助申請	年	每年六至八月徵求次年度計畫申請，經審查核定後，予以補助研究經費，醫事人員有部門年度保障名額。

2. 研究發表相關行政作業，如研究獎勵、論文編修補助等

項目	頻率	說明
研究發表獎勵	隨到隨審	期刊論文、學會壁報或口頭發表、教科書章節，發表後一年內皆可申請著作獎勵。
英文論文編修(editing) 補助辦法	一篇上限 8000元	費用實際發生且論文投稿(submitted) 後，即可申請補助。

◎詳細相關研究資料，公布於花蓮慈院員工內網- 研究部網站

<http://hlm.tzuchi.com.tw/mr>

教學部學生諮商室簡介

許瑞云

花蓮慈濟醫院社區醫學部副主任
教學型主治醫師

一·地點

大愛樓六樓教學部

二·設置目的

為協助醫師及醫事職類各級學員，在心理、學習、人際、情感、家庭、生涯等各方面，都能處於身心靈平衡的健康狀態，進而自我實現、探索更豐美的生命，特設置本諮商室，關心與支持全體學員的身心健康。

三·師資

本中心目前由具諮商實務經驗豐富之臨床教師1名，透過持續性的國內、外相關領域的進修，學習各種不同的諮詢與心理療法，綜理學員諮詢之業務。

◎師資簡介(許瑞云醫師)

許瑞云醫師因有感於許多身心的疾病與家庭關係息息相關，近年來更致力於各種親密關係的諮商進修，長期向國內外大師取經、深研。其進修範疇深廣，舉凡情緒壓力轉化、職涯輔導、創傷療癒、能量醫療、正向心理、身心整合重建、心理分析、內觀禪修、創造力應用、正念減壓、自我表達、經絡音療、頌鉢音療、園藝治療、催眠療法、自我探索、國際能量心理學會（ACEP：Association Comprehensive Energy Psychology）的訓練課程等等，都涵蓋其中，亦非常擅長做伴侶、親子等親密關係的諮詢。

四· 諮詢範圍

生活中的各種情境、情緒都是成長的資糧。學員舉凡生涯規畫、生命目標、生活調適、重大創傷、人際壓力、生命意義、沉悶無動力、身心疲累、各種親密關係及情緒等，都可尋求本諮商室的協助。

五· 願景

「心理諮商」是一段自我探索的過程。在私密簡單的空間、可信任的諮商關係中，各種對生命的疑惑、困擾、壓力或者興趣、天賦等，都能成為與自我內在深刻相處的媒介。

期待透過諮詢者的專業引導，協助求助者發覺、開發個人生命的潛能、特質，激勵其潛在的能量、增進解決問題的能力，活出渴望的理想生命，是諮詢室設置的主要願景。

◎教學部學生諮商室服務窗口 分機：13641

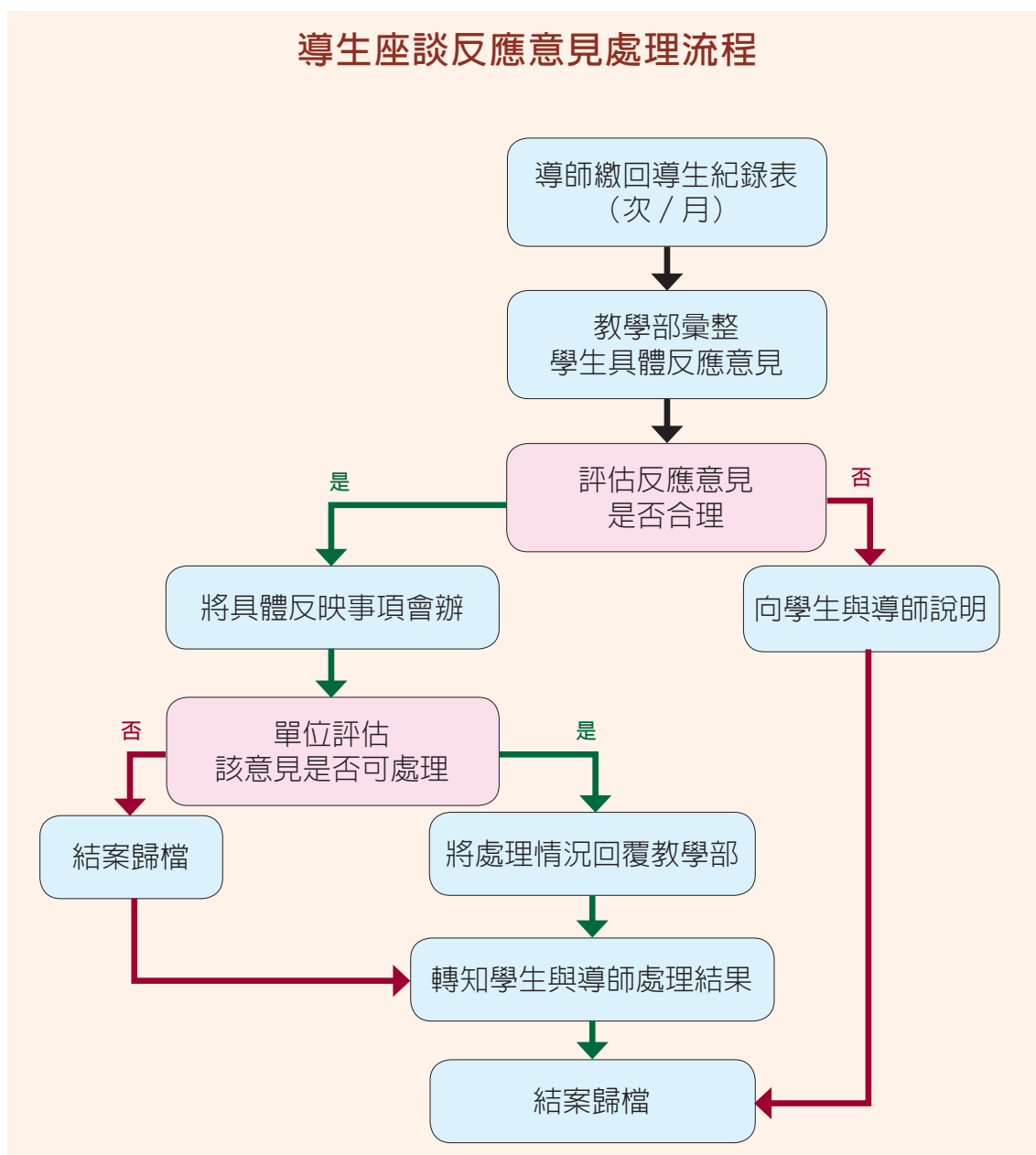


教學部學員 (Mentee) 轉介流程

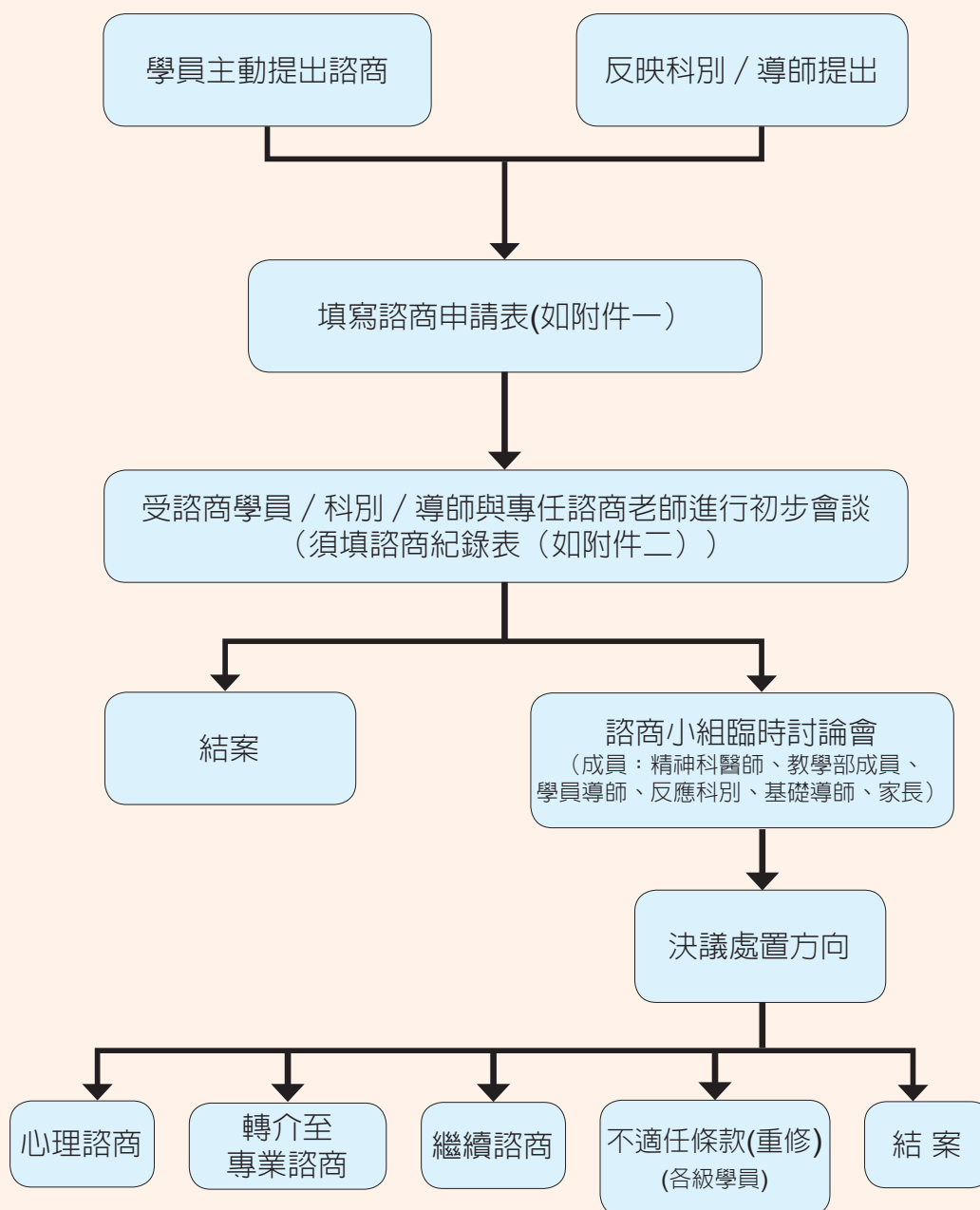
花蓮慈濟醫院教學部學生諮商室

教學部針對導師與導生座談過程中所發掘或學員所反應的意見或議題製訂了二個流程以提供充足的行政與諮商輔導的支持。

若因特殊因素須提出諮商輔導的需求才轉入諮商輔導的流程(見下圖)



諮商輔導機制流程



教學部針對學員反應意見處理方式如：

- 一．導師座談過程中針對學員的任何行政流程及設備等相關議題提出反應流程，設備若為行政可透過畫面紀錄處理流程並回覆給導師及導生。
- 二．若因特殊因素須提出諮商輔導的需求才轉入諮商輔導的流程

針對學員所反應的議題進行行政層面的解決後將透過書面記錄回覆給導師及學生。

諮商申請表

諮商對象 姓名		申請者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 教師/導師_____
			<input type="checkbox"/> 訓練單位_____	
領域	醫學： <input type="checkbox"/> 西 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 牙		醫事：_____職類	
身份	<input type="checkbox"/> 臨床教師 <input type="checkbox"/> 住院醫師____ <input type="checkbox"/> PGY <input type="checkbox"/> 實習醫學生_____年級		<input type="checkbox"/> 臨床教師 <input type="checkbox"/> PGY1 <input type="checkbox"/> PGY2 <input type="checkbox"/> 實習學生_____年級	
請簡述需諮商事由，並提出具體證據(人、事、時、地、物)				
請提出具體諮商事項				
<input type="checkbox"/> 學習(教學)障礙 <input type="checkbox"/> 學習(教學)態度 <input type="checkbox"/> 情緒障礙 <input type="checkbox"/> 其他_____				
申請者簽名：			填寫日期： 年 月 日	

學員諮商紀錄表

受諮商學員		日期	
諮商老師		地點	
諮商事由			
諮商紀錄			
諮商老師簽名：			
<input type="checkbox"/> 結案		<input type="checkbox"/> 提至諮商小組臨時討論會討論	

學生輔導及諮商的原則

許瑞云

花蓮慈濟醫院社區醫學部副主任
教學型主治醫師

一．不用批評的字眼：

◎多支持、發掘學生的天賦與長處，可給學生建言，但不帶著批評的字眼。

【例如1】學生常遲到。

批評：你很不負責任，根本不適合當醫師。

建言：（用關心的語氣來了解學生的問題）我發現morning meeting常見不到你或遲到，morning meeting 對你們的學習很重要，所以希望你能準時到、用心參與，你可以做得到嗎？（如學生支吾，問他是否有任何難處或耽心？）

【例如2】病歷寫不好

批評：你的病歷寫的很差，根本不用心，想被退學嗎？

建言：老師發現你寫的病歷有些資訊不完整，尤其是HPI的部分描述的不清楚，還有assessment and planning 也不夠完善（最好能夠清楚的舉出實際的例子），希望你能去複習一下病歷寫作課程的內容，還有多看一些其他人寫的比較好的病歷，再寫二份不同的病歷，然後找老師或學長姐修改，這樣你就能很快地學習如何改進。

◎建言前要用的三明治方法一

- 1.先具體說出學生做的很好的地方。（要用實際的例子比較有效果）
- 2.再具體說出你關心他的一些問題，用一些實際的例子，不用形容詞或貼標籤。
- 3.給學生應如何改變的具體建言。
- 4.follow up with student.

二·引導學生找到自己問題的癥結，及想出最適合的解決方式，不要直接給他們答案或解決方式。

【例如】：病人拒絕讓學生做訪談或身體檢查。與其告訴學生他應該要如何做才可以如何解決這個問題，不如讓學生思考他可以如何做才能跟病人和家屬有更良好的互動？如何做才可以打開病人的心？如何讓病人感覺自己是跟他站在同一陣線？直接跟學生說如何做和如何解決問題會讓學生產生依賴，無法培養學生自己的信心和解決問題的能力。所以盡量幫助學生思考，導師可以從旁提點，但不要直接給予答案。

三·引導學生如何更全方位地看他自己的問題

尤其是人際關係，常常是自己本身也有問題，但學生往往只看到對方的問題或環境的問題。

【例如】：學生抱怨護理人員不配合或爭辯醫囑問題。領導學生反思自己的態度問題，是否對護理人員不夠尊重？是否有聽到護理人員對醫囑有些考量和擔憂呢？如何傾聽和跟他人溝通呢？如何帶著善意來表達我們的需求呢？很多人際上的問題來自溝通和態度，引導學生用更寬廣的角度看待一件事情，和跟他人維持良好的互動，可以讓整個醫療團隊運行的更順暢。

四·幫助學生用感謝的心及尊重的態度來面對問題及解決問題

【例如】：學生往往只會抱怨教學不夠好、工作環境不夠好、生活環境不夠好、別人不夠好 等等。但沒有感受到他人、環境、老師對他們用心的付出與栽培。當一個人開始懂得用感恩的心來看他的世界，相對地抱怨就會減少或消失。

◎教學部學生諮商室服務窗口 分機：13641

慈濟大學導師制度說明

一．導師職責

1. 得出席指導班級集體活動（如班會、慈懿日）、導師輔導知能研習相關活動，與學生事務處舉辦之導師相關活動（如導師會議、學生輔導會議）。
2. 召集全班集體座談，每學期至少一次為原則。
3. 瞭解學生性向、志趣、品德、才能及家庭背景，協助處理學生之相關事務。
4. 輔導學生課業、協助提升學生學習意願或協助解決生活問題。
5. 協助處理學生違規及偶發事項。
6. 協助學生事務處處理有關學生事務之特殊問題、參與學生操行成績之評定。
7. 導師與學生個別談話每學期每位學生至少一次，如有需要應持續追蹤輔導，並於學校系統以線上方式填寫導師輔導學生個別談話記錄表。
8. 學生對學校有所建議時，得經由導師再轉送學生事務處或相關處室彙辦。
9. 導師如發現學生有特殊重大問題，應與學生事務處會同處理，並通知家長。
10. 對賃居校外學生進行訪視與關懷，並填寫訪視記錄表。

二．導師制度相關規章

1. 慈濟大學導師制度實施辦法
2. 慈濟大學優良導師獎勵辦法
3. 慈濟大學導師輔導學生個別談話紀錄表
4. 慈濟大學校外住宿學生訪視記錄表
5. 慈濟大學學生(獎、懲)建議表

6. 慈濟大學學生賃居校外、通學申請表
7. 慈濟大學學務處學生問題反應及回應表

◎參考資料：<http://law.tcu.edu.tw/Law/Query>

不要小看自己, 因為人有無限可能

Don't underestimate yourself
for human beings have unlimited potential

~ 摘自證嚴法師靜思語

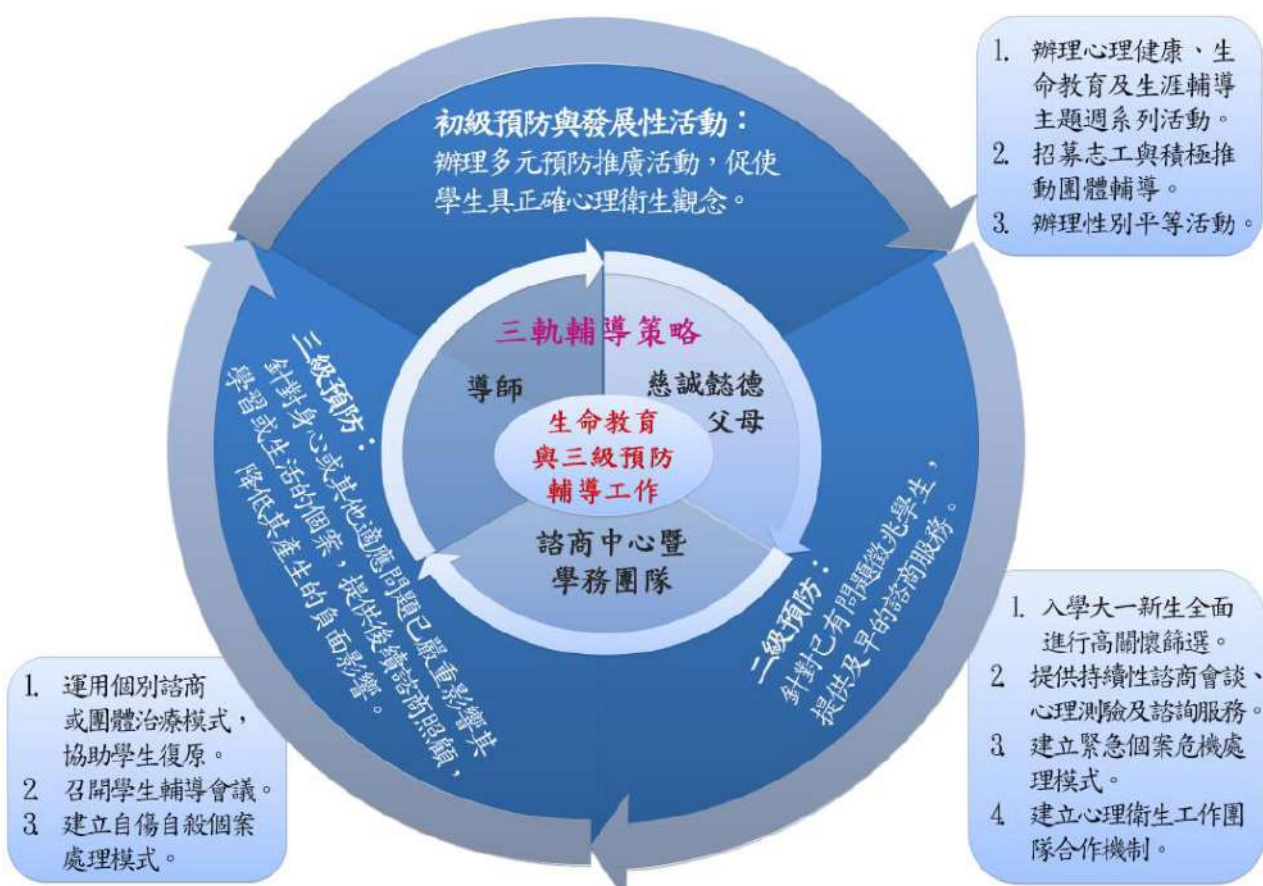
Jing Si Aphorism by Master Cheng Yen



慈濟大學 「三軌生活輔導」制度簡介

慈濟大學諮商中心

慈濟大學首創三軌輔導制度，以學生為中心連結導師及諮商中心輔導資源外，並搭配本校志工團體「慈誠懿德會」的資源，三者相輔相成，形成完善之學生輔導資源網絡，多元角度關懷學生之課業學習與身心適應狀況，共同守護學生之心理健康福祉。





導師、諮商中心暨慈誠懿德父母形成三軌輔導之架構（如上圖），藉此發揮系統整合之功能：

- 一．發揮初級預防與發展性功能：系統性規劃全校性及系院級輔導活動，幫助學生心理成長以適應大學校園生活，如：辦理輔導週活動、全校大型講座、班級輔導、成長工作坊，並以中心網頁、臉書為平台，以提昇學生心理健康知能。
- 二．發揮第二級之預防性功能：提供個別諮商、團體諮商及心理測驗服務外，每學年均進行大一新生班級座談暨身心適應調查工作，期能即時對高危險群學生提供適當介入，以預防心理疾病或發生重大適應問題。
- 三．發揮第三級之補救性功能：對於具心理疾病或有重大適應問題之學生提供補救性介入，並視學生之狀態需要，由中心不定期召開學生緊急或個案輔導會議，提供輔導諮商及專家諮詢，整合行政資源及因應處遇，協助學生在生活、學業及人際等各方面之適應。
- 四．為加強導師及慈懿父母輔導知能，及強化系統合作、累積經驗，以嘉惠更多學子，規劃每年度辦理不同主題之研習。

學員 諮商輔導實務面面觀

慈濟大學諮商中心

一·身心適應與預防自我傷害：如何適切地體察、陪伴、轉介

在校園生活中，我們不僅會碰上課業、工作壓力，還會面臨到感情、人際、家庭等關係的失落、生涯的抉擇、經濟的驟變、天然災害、意外事故等可能會影響我們身心適應的失落事件。為了預防校園危機發生，我們可以一起來學習身心適應警訊的「體察」，認識可運用之心理資料資訊；如發現身邊的朋友/同學有心理困擾警訊出現時，讓我們主動給予「陪伴」，並且適時地「轉介」給校內相關單位及專業心理工作人員協助對方。及時的體察、陪伴、轉介三步驟可以爭取更充裕的黃金協助時間，讓我們一起攜手協助與關懷身邊的人！

1. 體察：體貼觀察心理困擾的警訊

在校園生活中，您也許會遇到同學有下列情形，這些徵兆可能透露出他/她們遭遇到一些困擾：

- (1)睡不好、常做惡夢、難以專注。
- (2)常會心慌慌、操煩、憂慮、驚慌失措。
- (3)三餐作息不規律、暴食或不想吃東西。
- (4)覺得自己什麼事都做不好、沮喪、內疚。
- (5)常常無精打采、提不起勁。
- (6)情緒不穩定、發怒、哭泣。
- (7)孤立自己，不想跟他人接觸。
- (8)突然變得很沈默或很外向，外觀有很大的改變（衣著或髮型），跟以前相比差異太大。
- (9)上課/上班常心神不寧，明顯延誤課業與工作。
- (10)失去一段關係(失戀、與重要他人離別)。
- (11)反覆出現厭世、絕望、自殺意念或自殺計畫。

- (12)危害他人或自己生命的想法或行為。
- (13)明顯的妄想（幻聽、幻覺、被迫害）。
- (14)過度或不當使用酒精、藥物（酗酒或使用興奮劑、鎮定劑、麻醉劑、迷幻藥等藥物）。
- (15)網路沈迷（明顯影響正常生活作息或學業）。
- (16)身上有不明傷痕、淤青，手腕上常纏著紗布、繃帶、護腕，或大熱天仍穿著長袖。

2. 陪伴：不疾不徐陪伴對方

徵兆不等於問題，我們需要爭取更多的時間與空間，衡量自己的狀態並瞭解對方的處境。可運用下列關懷行動或用語，讓對方信任你，願意接納你的關懷：

(1) 給出建議之前，你可以先「陪伴」

- A. 在對方的許可之下，靜靜地坐在他/她可接受的範圍之內。
- B. 用一樣的速度，與對方並肩同行，漫步散心。
- C. 若不知道該說什麼，也沒有關係，保持穩定呼吸，維持傾聽的狀態。
- D. 讓對方安心地訴說內心話，不急著給建議。
- E. 如果可以，讓幾位同學輪流陪伴對方，避免其落單，並隨時衡量自己的身心負荷程度。

(2) 反映對方的狀態

- A. 讓他/她知道，我們覺察到他/她的狀況，而且願意聽他/她說說看自己的感受。
- B. 將我們所感受到的「不太一樣、不太對勁」回應給對方知道，讓他/她能覺察與更加關注自我的狀態。

(3) 關懷用語

- A. 你最近看起來心情好像有些低落，不知道我能幫上什麼忙嗎？如果你想找人說說話，我很樂意聽你說話或陪你出去走走。
- B. 當你難過或情緒低潮的時候，身邊有朋友或家人可以陪你或是跟你聊聊的嗎？
- C. 知道最近發生了什麼事？讓你覺得壓力很大？有沒有我可以幫忙的地方呢？

3.轉介：心理健康專業人員提供諮詢

若在陪伴或關懷對方的過程中，發現其處境之困難程度可能已超出您個人所能協助的範圍，或是身旁資源有限，無法及時適切的幫助他/她，您可以運用下列用語或行動來引導他/她尋求專業協助：

- (1)這樣聽起來，你最近的心情真的受到蠻大的影響，似乎這也影響到你各方面的生活，學校諮商中心有專業而且親切的心理師，提供諮詢與諮商的服務，你可以試試看，與他/她們討論你的問題。
- (2)我覺得這個問題蠻複雜的，如果你願意，我可以陪著你一起去諮商中心找專業的心理師，看看他/她們是否能給我們什麼建議？
- (3)如果你不知道去諮商中心要找哪一位老師，你可以先聯繫我們的院心理師000老師，他/她的分機是0000，我想他/她可以給你更適切的協助或建議。
- (4)我想這個問題可能需要更進一步的相關資源，你可以與00 單位做進一步聯繫。

4.諮詢服務

如果您或同學對身心適應或心理健康有任何的疑問，或需要有一個空間澄靜心情，您可以前來諮商中心，我們能提供以下協助：

- (1)提供安靜的個諮室空間，緩和心情。
- (2)情緒支持，情緒整理。
- (3)協助評估事件處境。
- (4)提供及建議校內外相關轉介資源。

優良導師經驗分享

【感謝二十年來陪我成長的醫學生】

梁忠詔

花蓮慈濟醫院復健科主任

獲選慈濟大學 102 學年度校級優良導師

為何如此說呢？因為我第一次深入接觸醫學系學生是民國85年，擔任他們的慈誠爸爸，我當時笑稱當哥哥還差不多，接下來也接了好幾屆5、6、7年級的臨床導師，看著他們成長，互動中自己也成長不少，還有自己的三位小孩也已經大四、大五、大六了！我常想導師這個工作何時能放下呢？我有一個心願，就是慈濟大學畢業生能承擔慈濟醫院院長時吧！

醫學系5、6、7年級進入醫院時，不同階段面對不同問題，我常送給他們3個字「忙」、「盲」、「茫」。這時候和他們討論的是方向。

第一個是學習的方向：常鼓勵他們多接觸病人，因為1到5年級已經看很多書了，報告說得頭頭是道，見了病人不知從何介入，由不斷和病人接觸溝通的成長才是最實際的，常說要將讀的各器官系統整合，病人身上就是最好的整合。

第二個是選科的方向：因為一畢業就要面臨的問題，同學常說還有PGY及當兵不急，我說等到那時你所想要的科早就被人選走，因為在該科實習時往往是你錄不錄取的關鍵，你的credit是一點一滴慢慢累積下來的。

第三個是生涯規劃的方向：為了要給同學更多的經驗分享，自己也必須不斷充實職涯經驗，我曾經待過教學部、院長室，擔任花蓮縣醫師公會常務理監事、全國醫師聯合會理事，接觸過診所、大小醫院各科不同醫師；擔許多中央與地方委員，橫跨醫療、社政、教育領域，從早期療護到長期照護，0~100歲的照護都涉略參與，才能提供學生完整的諮詢。

導聚當然不能只給方向，更要在美食的環境下輕鬆分享，同學也讓我了解許多花蓮在地美食，通常我們評價不高的店都很難生存下去。最後還要提醒同學，當上院長要請老師吃一餐。

優良導師經驗分享

【與導生們一起成長】

劉淑馨

花蓮慈濟醫院核子醫學科主任

獲選慈濟大學 101-103 學年度系級優良導師

應該是民國九十七年時，帶著惶恐的心，第一次接下導師的任務，雖然不確定是否能勝任，但只是一股熱情，期許自己能做些事情。

剛開始，最大的不習慣，是被稱呼為「老師」，因為覺得還很年輕，才疏學淺；然而歲月荏苒，轉眼間，目前帶的組別已是第三梯了，已能坦然面對。

過程中，覺得自己很幸運、也很幸福，除了和導生們的感情融洽，畢業後均持續保持聯絡外，更重要的，是自己也從中收穫滿滿，學習到很多東西：包括參與醫院舉辦的各種繼續教育及輔導課程，累積基本功；每個月的導聚時間，學生們分享他們的學習收穫，交流中，每每讓我溫新知故；而對於大家均不確定的問題，各自去尋找答案，再彼此分享。有時，同學會私下提出學習、生活或感情上的問題，聆聽之餘，分享自己的過往經驗，並引導尋求進一步協助，這種彼此信任的感覺，是當導師最大的滿足！



對於每個月的導聚，覺得可以分享我們的做法：每一批學生，我只主辦「第一次」，開設FB小組群組，方便連絡，然後排定輪流主辦的順序，當月主辦者，需協調全員(或最多人)能出席的時間，與導師確認，並投票出舉辦地

點。此方式的好處，不會讓忙碌的老師太辛苦，又讓每位同學都有機會主導，也能訓練溝通協調能力。

和導生們交心，陪伴他們，像看顧自己的弟弟妹妹一般，讓內心保持年輕，也和他們一起成長，我覺得是很棒的!



優良導師經驗分享

【用心搏感情陪伴相互成長】

賴宇軒

花蓮慈濟醫院腎臟內科主治醫師

獲選慈濟大學 104 學年度院級優良導師

個人收獲滿滿

一個機緣下，很榮幸能擔任導師並獲選優良導師，在擔任導師過程中，很開心能陪著同學們聚餐到處去走走，能分享彼此的想法、彼此成長學習，也能看到年輕人不同的想法，常有人說世代有代溝，但我認為這不是代溝而是不同的想法、不同的理念，記得初當導師時，一開始是尋求兩邊的信任跟瞭解，也就是信任感，翻開與同學第一次導聚照片，大家表情看起來都有點緊張，所以初次只是互相認識，之後慢慢發現每位同學都有不同的個性，令我感動的是之後同學們也都很願意與我分享他們自己的心事，甚至若遇到學習上的困難，也會想到來找我，我們會彼此分享在臨床學習上可能會面臨的問題等，這些學生從五年級一直帶到七年級畢業，即使畢業了仍會保持聯繫，亦師亦友的關係，長長久久，是我擔任導師最大的成就感，而從當導師過程中，更提升自己的溝通能力，一起成長，收獲滿滿。

團體力量大

我們的導聚大多是團體一起行動，每月聚會瞭解每位同學在各科臨床學習情形，分享生活點點滴滴，團體力量大，同學在臨床學習過程中難免有挫折，但我們這組導生發揮團體力量，不斷打氣加油鼓勵，最後同學順利考過，在導聚時，透過不同想法給予彼此建議，相互成長。

當導師的小撇步

當導師第一步就是要有一顆開放的心，能融入年輕人的世界，瞭解年

輕人的想法，提供學生心靈上的支持；此外第二步是願意花時間陪伴與傾聽，其實到後來我自己發現，陪伴傾聽後自己獲得與成長更多，再來是導聚的方式，偶爾可以彈性安排，集體式或個別聚會，依學生的特性適時調整，相信都會有易想不到的效果。當然有時候會遇到學生需要身心輔導時，本院有完善輔導機制，能透過尋求專業輔導人員共同協助學生。

結語

當導師是一個難得的經驗，也是自我學習和成長的機會，如果有機會能當導師，相信會讓您有意想不到的收獲。

一粒種子種入土中
只要用心灌溉耕耘
必然果實纍纍

A seed sown in the ground
when nurtured mindfully
would reap bountiful harvest.



Jing Si Aphorism by Master Cheng Yen

教學相關評鑑介紹

花蓮慈濟醫院教學部 / 慈濟大學醫學系

評鑑名稱	評鑑頻率	評鑑對象
教學醫院評鑑	每四年/次	西醫、牙醫、中醫 及各醫事職類
醫學院評鑑 (TMAC)	依評鑑結果分四類 1.通過：有效期限7年 2.有條件通過： 須於評鑑後二至三年內進行 追蹤訪視，視學校是否達到 持續改善之成效。連續三次 被評為有條件通過之學校， 須接受全面評鑑。 3.待觀察： 須於評鑑後二至三年內由醫 評會指定訪視小組再行追蹤 訪視，視學校是否達到持續 改善之成效。連續二次被評 為待觀察結果之學校，須接 受全面評鑑。 4.不通過： 須於指定期限內由醫評會組 織新訪視小組進行再次全 面評鑑。若再次裁定為不通 過，得由醫評會建請教育部 予以合適之處置。	醫學院 (含臨床實習各科)
各專科評鑑(RRC)	依各專科學會規定	衛福部定專科

◎參考資料

- 1.教學醫院評鑑：(醫策會網站)<http://www.tjcha.org.tw/FrontStage/index.aspx>
- 2.醫學院評鑑(TMAC)：<http://www.heeact.edu.tw/mp.asp?mp=3>
- 3.各專科評鑑(RRC)：各專科學會網站

教學醫院評鑑

花蓮慈院教學部

一．簡介

我國醫院評鑑工作隨著環境的變遷，從過去對醫院基礎建設結構面的要求，進而提升至過程面與結果面之品質評估。衛生主管機關委託醫策會（以下簡稱本會）進行醫院評鑑改革規劃，並於2007年起正式全面施行新制醫院評鑑及新制教學醫院評鑑。

新制教學醫院評鑑由最初從結構面的鑑定醫院提供教學的能力，改變成聚焦醫院的教學任務與教學品質。

◎醫策會網站<http://www.tjcha.org.tw/FrontStage/page.aspx?ID=088AB6C2-1B58-42F4-9E27-6597273D5ECF>

二．教學醫院評鑑分為「醫學教育」及「醫事教育」領域

- 1.醫學教育領域(西醫、牙醫、中醫)
- 2.醫事教育領域(A、B、C組)
 - A.藥事、醫事放射、醫事檢驗、(另本院目前無「牙體技術」)
 - B.護理、營養、呼吸治療、(另本院目前無「助產」、「聽力」)
 - C.物理治療、職能治療、臨床心理、語言治療、(另本院目前無「諮商心理」)

三．教學醫院評鑑基準條文(共168條)

章節	章節名稱	條文數
一	教學資源與管理	18
二	師資培育	4
三	跨領域教學與學術交流	3
四	教學與研究成果	7
五	實習醫學生及醫師之訓練與成果	56
六	其他實習學生及醫事人員之訓練與成果	80

四·本院「醫院暨教學醫院評鑑公告系統」

教學醫院評鑑相關訊息可至花蓮慈院員工內網 <http://hlhome/>

花蓮慈濟入口→公告系統→醫院暨教學醫院評鑑公告查詢

本院任務：守護生命、守護健康、守護愛。
本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範。
本院目標：

- 一、加強永續經營管理體制，並結合醫療科技與資訊應用，成為醫院管理之標竿。
- 二、積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心。
- 三、提升專業技能與整合服務，提供以病人為中心之全人照護品質。
- 四、建構優質研究環境，提升創新研發能力及成果應用，達到貢獻人類之目的。
- 五、照顧弱勢族群，推動健康促進，善盡社會責任。

1.門診滿意度達80%
2.住院滿意度達85%
3.急診滿意度達80%
4.員工滿意度達80%

特刊電子書下載：
良醫良師10周年特刊
醫愛30·莫忘初衷
四分之一世紀的愛與感恩

健檢預約報到系統	Step1 花蓮慈濟入口站[Notes]	雲端話務公用通訊錄查詢
高級健檢系統	教學部	雲端話務簡易操作說明
健康管理互動網	106年.教學部票選活動網站	單位執掌查詢
藥物查詢系統	花蓮ePortfolio (僅限Chrome)	精實醫療簡報專區
簡訊發送歷史記錄查詢	研究部	區間車時間表
單位財產查詢	研究倫理委員會	醫師手冊
閒置財產專區	藥劑部	病人安全手冊
重要醫材查詢系統	醫事室	病人安全通報系統[Notes]
醫師排班查詢	藥研室	病人安全八大目標

本院願景：發展成以病人為中心之國際化醫院典範
本院目標：一、加強永續經營管理體制，並結合醫療科技與資訊應用，成為醫院管理之標竿。
二、積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心。
三、提升專業技能與整合服務，提供以病人為中心之全人照護品質。
四、建構優質研究環境，提升創新研發能力及成果應用，達到貢獻人類之目的。
五、照顧弱勢族群，推動健康促進，善盡社會責任。

目前位置：主選單

個人作業 (個人信箱)	[行政系統]	會議記錄	公告系統
個人待簽核文件	財產系統	院務會議	慈院公佈欄 歸檔
個人簽到/簽退	聯合採購系統	醫療科務會議	慈院活動公佈欄
扣繳憑單及保費證明	財產移動/減損單 歸檔	行政主管會議	醫療志業教學活動
公文系統	財產履歷與管理系統	委員會會議 Step2	醫院暨教學醫院評鑑公告
電子公文 歸檔	財產定期維護記錄表	ISO文管系統	感控公告
慈院公文公告	[各類申請單]	ISO院際文件管理 (院際辦法)	同仁意見反應與諮詢管道
請假出差系統	全院問卷系統	ISO各階文件管理 (二階、三階、表單)	同仁意見反應與諮詢管道作業標準
電子假卡/出差/核銷	院慶各項競賽報名	同仁滿意度問卷	同仁申訴信箱
假卡歸檔 出差歸檔	預算系統 106年度 / 107年度	教育訓練平台入口	[其他]

醫學院評鑑委員會 (TMAC)

摘錄自醫學院評鑑委員會官網

醫學院評鑑委員會（以下簡稱醫評會）乃依據評鑑規劃委員會於1999年8月25日所訂定之醫學院評鑑委員會設置辦法組織而成，初期暫時設立於國家衛生研究院。2006年1月1日教育部成立財團法人高等教育評鑑中心基金會(以下簡稱評鑑中心)之獨立評鑑專職機構，醫學院評鑑委員會乃正式改隸評鑑中心，但仍維持其獨立運作之特性。醫學院評鑑委員會之英文名定為Taiwan Medical Accreditation Council (簡稱TMAC) 對外進行國際接觸與聯繫，其委員會之功能約略等於美國Liaison Committee on Medical Education (LCME)或澳洲之Australian Medical Council (AMC)。其主要職責為：

1. 研擬及定期改進評鑑程序及標準，並執行評鑑訪視及報告撰寫。
2. 確保醫學院畢業生可為病人提供水準以上的醫療服務。
3. 確保醫學教育水準隨時代進步而繼續提昇。
4. 與國際醫學院評鑑機構保持密切聯繫與合作。
5. 其他所有有關醫學院評鑑相關事項。

醫學院評鑑委員會之目標簡單而明確：藉由評鑑和持續的改進，為台灣十二所醫學院提供且維持最好的醫學教育品質，使它們能以全世界最好的醫學院為標竿且遵循一致。而醫學院評鑑委員會的最終目的是要為台灣社會培育可提供全方位健康服務的醫師。

醫學院評鑑委員會網站：<http://www.heeact.edu.tw/mp.asp?mp=3>

各專科評鑑 (RRC)

柯智元
花蓮慈院教學部組員

RRC (Residency Review Committee, 專科醫師訓練計畫認定委員會) 評鑑, 由衛生福利部核定專科醫師訓練計畫評核標準的架構, 之後 RRC 再與各專科學會合作訂定出各專科完整的評分表, 故每一專科的評核基準章節皆為九章, 惟細部評分內容則有所不同。

RRC 評核架構的九個章節依序為

1. 第一章專科醫師訓練計畫名稱
2. 第二章宗旨與目標
3. 第三章專科醫師訓練教學醫院條件
4. 第四章住院醫師政策
5. 第五章教師資格及責任
6. 第六章訓練項目、課程及執行方式
7. 第七章學術活動
8. 第八章專科醫師訓練特定教學資源
9. 第九章評估

評鑑重點除了評核醫院的訓練內容是否符合衛生福利部制定的專科醫師訓練課程基準與醫院該專科的師資是否足夠外, 還針對訓練環境、教材及教學設備、值班時間與住院醫師反應管道等制度與環境面進行評核, 主要是希望醫院提供住院醫師良好的制度與環境教學, 讓受訓醫師可以發展為以病人為中心、具備專業能力以及全人關懷信念的專科醫師。

RRC 評鑑方式為自評表審查與實地訪視, 若評鑑通過則為該專科的合格訓練醫院, 在合格效期內, 每年仍須填寫自評表、申請表書面等資料給各專科學會報備審查, 各專科學會依據審查結果將住院醫師總訓練容額分配至各醫院, 故 RRC 評鑑結果將決定醫院該專科可收的第一年住院醫師容額數。

附件-衛福部公告 RRC 評鑑認定基準(節錄第五章-以外科為例)

歷年本院優良教師選拔當選名單

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
96	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	教學優良 主治醫師
96	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	黃寒裕	內科加護病房	教學優良 主治醫師
96	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	教學優良 主治醫師
96	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	謝明蓁	一般醫學內科	教學優良 主治醫師
96	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	羅彥宇	神經內科	教學優良 住院醫師
96	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	黃威翰	內科部	教學優良 住院醫師
96	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	蔡文欽	內科部	教學優良 住院醫師
97	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	教學優良 主治醫師
97	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	教學優良 主治醫師
97	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	黃寒裕	內科加護病房	教學優良 主治醫師
97	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	李明哲	一般外科	教學優良 主治醫師
97	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	莊天華	內科部	教學優良 住院醫師
97	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	林志遠	神經內科	教學優良 住院醫師
97	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	蔡昇宗	神經外科	教學優良 住院醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	徐邦治	腎臟內科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	黃寒裕	內科加護病房	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱崧肇	血液腫瘤科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	吳孟修	心臟內科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	謝明蓁	一般醫學內科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李哲全	新陳代謝科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	謝仁哲	心臟內科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王智賢	腎臟內科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	林智斌	胸腔內科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李明哲	一般外科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張比嵩	心臟胸腔外科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	彭海祁	小兒外科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	孫宗伯	整形外科	最佳主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鄭立福	整形外科	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	趙盛豐	心臟胸腔外科	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳文田	骨科部	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	于載九	骨科部	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳英和	骨科部	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳培榕	耳鼻喉科	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張宇勳	小兒部	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	朱家祥	小兒部	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳淑惠	小兒部	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	葉日弢	家庭醫學科	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王英偉	家庭醫學科	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳宗鷹	麻醉部	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊曜臨	麻醉部	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	賴賢勇	麻醉部	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許明木	眼科	最佳 主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張芳綾	眼科	最佳 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	林喬祥	精神醫學部	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳紹祖	精神醫學部	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	江國賢	影像醫學部	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張寶源	影像醫學部	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	胡勝川	急診部	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張新	急診部	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	辛裕隆	神經科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	劉安邦	神經科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳俊亨	復健科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	劉岱璋	放射腫瘤科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	郭漢崇	泌尿科	最佳主治醫師
97	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蘇泉發	神經外科	最佳主治醫師
98	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	教學優良主治醫師
98	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	黃寒裕	內科加護病房	教學優良主治醫師
98	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	許瑞云	一般醫學內科	教學優良主治醫師
98	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	劉建良	神經內科	教學優良主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
98	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	蔡昇宗	神經外科	教學優良 住院醫師
98	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	吳雅汝	內科部	教學優良 住院醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	最佳 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	黃寒裕	內科加護病房	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王智賢	腎臟內科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	吳孟修	心臟內科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	徐邦治	腎臟內科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	林智斌	胸腔內科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	謝明蓁	一般醫學內科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	方德昭	腎臟內科	優良主治 醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	鄭立福	整形外科	最佳 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李明哲	一般外科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張比嵩	心臟胸腔外科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	孫宗伯	整形外科	優良 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	方甘棠	皮膚科	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李家鳳	耳鼻喉科	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張宇勳	小兒部	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳淑惠	小兒部	優良主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張寶源	影像醫學部	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	夏錫生	放射腫瘤科	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	郭漢崇	泌尿科	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張新	急診部	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	胡勝川	急診部	優良主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	葉日弢	家庭醫學科	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	邱琮朗	神經外科	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蘇泉發	神經外科	優良主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	辛裕隆	神經科	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	劉安邦	神經科	優良主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	吳文田	骨科部	最佳主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	于載九	骨科部	優良主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳寶珠	婦產科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱堂元	婦產科	最佳 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蔡榮坤	眼科	最佳 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	許明木	眼科	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳宗鷹	麻醉部	最佳 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	賴賢勇	麻醉部	優良 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	簡世霖	復健科	最佳 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蔡欣記	精神醫學部	最佳 主治醫師
98	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李浩銘	精神醫學部	優良 主治醫師
99	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	教學優良 主治醫師
99	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	教學優良 主治醫師
99	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	李家鳳	耳鼻喉科	教學優良 主治醫師
99	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳英和	骨科	教學優良 主治醫師
99	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳美綾	內科部	教學優良 住院醫師
99	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	賴宇軒	內科部	教學優良 住院醫師
99	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	楊秋芬	內科部	教學優良 住院醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張宇勳	小兒部	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱家祥	小兒部	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳淑惠	小兒部	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱崧肇	血液腫瘤科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱新凱	心臟內科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	黃寒裕	內科加護病房	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	謝明蓁	一般醫學內科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王智賢	腎臟內科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蔡世滋	風濕免疫科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李哲全	新陳代謝科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	謝仁哲	心臟內科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	鄭立福	整形外科	優良主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李明哲	一般外科	優良主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王健興	整形外科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	孫宗伯	整形外科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張比嵩	心臟胸腔外科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	洪崧壬	皮膚科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	周昱甫	耳鼻喉科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	溫羽軒	耳鼻喉科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許文林	放射腫瘤科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	郭漢崇	泌尿科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許智偉	急診部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	胡勝川	急診部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張新	急診部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	葉日弑	家庭醫學科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王英偉	家庭醫學科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	邱琮朗	神經外科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	蘇泉發	神經外科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	劉安邦	神經科	優良 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	辛裕隆	神經科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	于載九	骨科部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	吳文田	骨科部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳英和	骨科部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	林錦鴻	婦產科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳寶珠	婦產科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蔡榮坤	眼科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	黃子倫	眼科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	賴賢勇	麻醉部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳宗鷹	麻醉部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	黃佳君	麻醉部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	洪裕洲	復健科	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李浩銘	精神醫學部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	沈裕智	精神醫學部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	邱振輝	影像醫學部	優良 主治醫師
99	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張寶源	影像醫學部	優良 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	江如萍	二五東病房	護理組優良 臨床教師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	楊佩雯	二五西病房	護理組優良 臨床教師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	蕭毓錚	二七西病房	護理組 優良 臨床教師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	藥事	黃欣怡	藥劑部	其他醫事組 優良 臨床教師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	醫事 檢驗	蔡喜修	檢驗醫學部	其他醫事組 優良 臨床教師
99	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	醫事 放射	張宸誌	影像醫學部	其他醫事組 優良 臨床教師
100	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	教學優良 主治醫師
100	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	黃寒裕	內科加護病房	教學優良 主治醫師
100	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	黃彥達	外科加護病房	教學優良 主治醫師
100	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	教學優良 主治醫師
100	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	教學優良 主治醫師
100	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	許明木	眼科	教學優良 主治醫師
100	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳明群	兒科部	教學優良 住院醫師
100	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	徐基峰	急診部	教學優良 住院醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
100	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳美綾	內科部	教學優良 住院醫師
100	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	吳雅汝	內科部	教學優良 住院醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	謝仁哲	心臟內科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	黃寒裕	內科加護病房	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	羅文綾	一般醫學內科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳逸婷	胸腔內科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蔡文欽	心臟內科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蔡世滋	風濕免疫科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	潘郁仁	一般醫學內科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱新凱	心臟內科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王柔云	血液腫瘤科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱崧肇	血液腫瘤科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	鄭立福	整形外科	優良 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王健興	整形外科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	孫宗伯	整形外科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李明哲	一般外科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	黃彥達	外科加護病房	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	洪崧壬	皮膚科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李家鳳	耳鼻喉科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	溫羽軒	耳鼻喉科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張宇勳	小兒部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊尚憲	小兒部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳瑞霞	小兒部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張寶源	影像醫學部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	黃信文	影像醫學部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許文林	放射腫瘤科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	劉岱瑋	放射腫瘤科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	郭漢崇	泌尿科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張新	急診部	優良 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
100	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	胡勝川	急診部	教學優良 住院醫師
100	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	王英偉	家庭醫學科	教學優良 住院醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	程慧娟	家庭醫學科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	邱琮朗	神經外科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蘇泉發	神經外科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	辛裕隆	神經科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	劉安邦	神經科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	于載九	骨科部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	吳文田	骨科部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳英和	骨科部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	丁大清	婦產科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱堂元	婦產科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	許明木	眼科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蔡榮坤	眼科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	賴賢勇	麻醉部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳宗鷹	麻醉部	優良 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊曜臨	麻醉部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	洪裕洲	復健科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	簡世霖	復健科	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	沈裕智	精神醫學部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳紹祖	精神醫學部	優良 主治醫師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	呼吸 治療	曾美華	胸腔內科	其他醫事組 優良 臨床教師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	職能 治療	黃寶	復健科	其他醫事組 優良 臨床教師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	醫事 檢驗	李佩珊	檢驗醫學部	其他醫事組 優良 臨床教師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	黃如鈴	六西病房	護理組優良 臨床教師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	胡薰丹	二三西病房	護理組優良 臨床教師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	蕭名珊	二六西病房	護理組優良 臨床教師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	林子婷	合心七病房	護理組優良 臨床教師
100	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	黃君后	MICU-1	護理組優良 臨床教師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	糠榮誠	大腸直腸外科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	黃彥達	外科加護病房	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	楊尚憲	兒科部	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	楊穎勤	一般外科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	張寶源	影像醫學部	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	何冠進	外科加護病房	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳華宗	一般外科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	羅文綾	一般醫學內科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	賴宇軒	腎臟內科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	蘇理盈	外科加護病房	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	李家鳳	耳鼻喉科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	教學優良主治醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	黃寒裕	胸腔內科	教學優良主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳美陵	內科部	教學優良 住院醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	張雲傑	兒科部	教學優良 住院醫師
101	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	洪睿勝	內科部	教學優良 住院醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	何冠進	外科加護病房	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張宇勳	小兒部	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳英和	骨科部	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳培榕	耳鼻喉科	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳宗鷹	麻醉部	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	郭漢崇	泌尿科	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	葉日弢	家庭醫學科	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	蔡榮坤	眼科	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	賴佩芳	急診部	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	洪裕洲	復健科	最佳 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	方德昭	腎臟內科	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	優良 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王智賢	腎臟內科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱崧肇	血液腫瘤科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	朱新凱	心臟內科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	林振雄	腸胃內科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳逸婷	胸腔內科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	黃寒裕	胸腔內科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	賴宇軒	腎臟內科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	謝仁哲	心臟內科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	羅文綾	一般醫學內科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王柏凱	麻醉部	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	黃顯哲	麻醉部	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李家鳳	耳鼻喉科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	李明哲	一般外科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張比嵩	心臟胸腔外科	優良主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳華宗	一般外科	優良主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊穎勤	一般外科	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鄭立福	整形外科	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林俊松	小兒部	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊尚憲	小兒部	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	賴佩君	小兒部	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	于載九	骨科部	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳文田	骨科部	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許明木	眼科	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	黃子倫	眼科	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王英偉	家庭醫學科	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許智偉	急診部	優良 主治醫師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	物理 治療	陳家慶	復健科	其他醫事組 優良 臨床教師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	藥事	黃詠銘	藥劑部	其他醫事組 優良 臨床教師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	呼吸 治療	徐志銘	胸腔內科	其他醫事組 優良 臨床教師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	蘇芬蘭	六西病房	護理組優良 臨床教師-
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	邱鈺婷	合心七病房	護理組優良 臨床教師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	司雅雯	二六東病房	護理組優良 臨床教師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	林孟樺	二六西病房	護理組優良 臨床教師
101	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	劉慧玲	二八西病房	護理組優良 臨床教師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	何冠進	外科加護病房	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	張寶源	影像醫學部	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	蘇理盈	外科加護病房	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	吳雅汝	一般醫學內科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	羅文綾	一般醫學內科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	劉安邦	神經科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	楊穎勤	一般外科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	許明木	眼科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	楊尚憲	兒科部	教學優良 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	謝仁哲	心臟內科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳坤詮	急診部	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	黃子倫	眼科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	黃彥達	外科加護病房	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	蔡昇宗	神經外科	教學優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳美陵	內科部	教學優良 住院醫師
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳映如	一般外科	教學優良 住院醫師
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	賴寶民	內科部	教學優良 住院醫師
102	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	湯道謙	內科部	教學優良 住院醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	營養	童麗霞	營養組	醫事類 教學特優 獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	李淑娟	二六東病房	醫事類 教學特優 獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	余佳倫	合心八病房	醫事類 教學特優 獎

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	林美芬	PICU	醫事類 教學特優獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	陶霏瑜	MICU-2	醫事類 教學優等獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	藥事	傅耀德	藥劑部	醫事類 教學優等獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	呼吸治療	羅雯鈴	胸腔內科	醫事類 教學優等獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	劉嘉臻	二五東病房	醫事類 教學優等獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	蘇慧群	二七西病房	醫事類 教學優等獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	張惠晴	六西病房	醫事類 教學優等獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	物理治療	吳慧芬	復健科	醫事類 教學優等獎
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	最佳 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳逸婷	內科加護病房	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王柔云	血液腫瘤科	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	王立信	感染科	優良主 治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	優良 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	朱崧肇	血液腫瘤科	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳懿峰	血液腫瘤科	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王智賢	腎臟內科	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	賴宇軒	腎臟內科	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	羅文綾	一般醫學內科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	吳雅汝	一般醫學內科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	蔡文欽	心臟內科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	林振雄	腸胃內科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	最佳 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	黃彥達	外科加護病房	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	張比嵩	心臟胸腔外科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	何冠進	外科加護病房	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	李俊達	整形外科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	楊仁宏	皮膚科	最佳 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	李家鳳	耳鼻喉科	最佳 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳培榕	耳鼻喉科	優良 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊尚憲	小兒部	最佳 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	朱紹盈	小兒部	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張宇勳	小兒部	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	郭漢崇	泌尿科	最佳 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	賴佩芳	急診部	最佳 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	張新	急診部	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	葉日弢	家庭醫學科	最佳 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	王英偉	家庭醫學科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	劉淑馨	核子醫學科	最佳 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	邱琮朗	神經外科	最佳 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	蔡昇宗	神經外科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳英和	骨科	最佳 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	吳文田	骨科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	于載九	骨科	優良 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	黃子倫	眼科	最佳 主治醫師
102	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	李原傑	眼科	優良 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	蔡榮坤	眼科	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳宗鷹	麻醉部	最佳 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	石明煌	麻醉部	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王柏凱	麻醉部	優良 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	洪裕洲	復健科	最佳 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	沈裕智	精神醫學部	最佳 主治醫師
102	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	趙又麟	精神醫學部	優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	何冠進	外科加護病房	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	吳雅汝	一般醫學內科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	張睿智	心臟胸腔外科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳美綾	內科加護病房	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	蘇理盈	外科加護病房	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	羅文綾	一般醫學內科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	黃彥達	外科加護病房	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	蔡昇宗	神經外科	教學優良 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	張寶源	影像醫學部	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭伊佐	心臟胸腔外科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	賴宇軒	腎臟內科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	張宇勳	兒科部	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	賴寶民	內科加護病房	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	劉岱璋	放射腫瘤科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	朱崧肇	血液腫瘤科	教學優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	吳勝騰	內科部	教學優良 住院醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	湯道謙	內科部	教學優良 住院醫師
103	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳郁升	兒科部	教學優良 住院醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	賴寶民	內科加護病房	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳美綾	內科加護病房	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳雅汝	一般醫學內科	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	朱新凱	心臟內科	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊秋芬	心臟內科	優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳華宗	一般外科	最佳 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	黃彥達	外科加護病房	優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	李明哲	一般外科	優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	張睿智	心臟胸腔外科	優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	張比嵩	心臟胸腔外科	優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭伊佐	心臟胸腔外科	優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	張宇勳	小兒部	最佳 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	朱家祥	小兒部	優良 主治醫師
103	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	楊尚憲	小兒部	優良 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊仁宏	皮膚科	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	周昱甫	耳鼻喉部	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳培榕	耳鼻喉部	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	郭漢崇	泌尿科	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	賴佩芳	急診部	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王英偉	家庭醫學科	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	葉日弢	家庭醫學科	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	劉淑馨	核子醫學科	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	蔡昇宗	神經外科	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	邱琮朗	神經外科	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳英和	骨科部	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	于載九	骨科部	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳文田	骨科部	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許明木	眼科	最佳 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李原傑	眼科	優良 主治醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	蔡榮坤	眼科	優良 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林真福	麻醉部	最佳主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李佳玲	麻醉部	優良主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊曜臨	麻醉部	優良主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鄭偉君	麻醉部	優良主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	洪裕洲	復健部	最佳主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鄭弘裕	復健部	優良主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	沈裕智	精神醫學部	最佳主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	趙又麟	精神醫學部	優良主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	牙醫	黃志浩	牙科部	最佳主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	牙醫	吳志浩	牙科部	優良主治 醫師
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	醫事 放射	周柏希	影像醫學部	醫事類教 學特優獎
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	藥事	張維舜	藥劑部	醫事類教 學優等獎
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	呼吸 治療	謝家婧	胸腔內科	醫事類教 學優等獎
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	郭楊卿	合心十一樓病 房	醫事類教 學優等獎

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	醫事 檢驗	蔡喜修	檢驗醫學科	醫事類教 學優等獎
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	趙紀硯	外科加護病房	醫事類教 學優等獎
103	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	江國誠	二十一西病房	醫事類教 學優等獎
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳明群	兒科部	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	張寶源	影像醫學部	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	何冠進	外科加護病房	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	洪睿勝	腸胃內科	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	張睿智	心臟胸腔外科	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	楊尚憲	兒科部	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭伊佐	心臟胸腔外科	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	陳華宗	一般外科	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	林于立	腎臟內科	最佳教學 主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及 最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	最佳教學 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	最佳教學主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	楊穎勤	一般外科	最佳教學主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	賴佩芳	急診部	最佳教學主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳冠斌	神經外科	最佳教學主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳美綾	內科加護病房	最佳教學主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	賴宇軒	腎臟內科	最佳教學主治醫師
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	蔡斗元	醫務部	最佳教學住院醫師
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	尤瀚華	內科部	最佳教學住院醫師
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	吳勝騰	內科部	最佳教學住院醫師
104	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	莊立良	內科部	最佳教學住院醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	張宇勳	小兒部	最佳主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	陳明群	小兒部	優良主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	西醫	楊尚憲	小兒部	優良主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳雅汝	內科部	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳逸婷	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳美綾	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	賴宇軒	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	朱崧肇	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳懿峰	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊治國	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	洪睿勝	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王志鴻	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳郁志	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林智斌	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王智賢	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林子立	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	徐邦治	內科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李明哲	外科部	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鄭伊佐	外科部	優良 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張睿智	外科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	何冠進	外科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	蘇理盈	外科部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	洪崧壬	皮膚科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	周昱甫	耳鼻喉科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	溫羽軒	耳鼻喉科	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	劉岱璋	放射腫瘤科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	郭漢崇	泌尿科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	江元宏	泌尿科	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	賴佩芳	急診醫學科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鍾葛鈞	急診醫學科	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張新	急診醫學科	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	葉日弑	家庭醫學科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王英偉	家庭醫學科	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林聖皇	神經內科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	劉安邦	神經內科	優良 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳英和	骨科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳文田	骨科	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	葉光庭	骨科	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	魏佑吉	婦產部	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李原傑	眼科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊雅雲	眼科	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李佳玲	麻醉部	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林真福	麻醉部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鄭偉君	麻醉部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鄭弘裕	復健科	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	梁忠詔	復健科	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	沈裕智	精神醫學部	最佳 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許智堯	精神醫學部	優良 主治醫師
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	李惠珍	護理部	醫事類 教學特優獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	游婉茹	外科加護病房	醫事類 教學優等獎

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	醫事 檢驗	趙慧珍	檢驗醫學部	醫事類 教學優等獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	營養	林惠敏	總務室營養組	醫事類 教學優等獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	醫事 放射	陳懿芳	影像醫學部	醫事類 教學優等獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	劉慧玲	二八西病房	醫事類 教學優等獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	物理 治療	黃貞茹	復健部	醫事類 教學優等獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	藥事	黃郁淳	藥劑部	醫事類 教學優等獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	尤麗瑜	內科 第一加護病房	醫事類 教學優等獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	歐佩茹	外科加護病房	醫事類 教學優等獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	陳映君	呼吸照護中心	醫事類 榮譽獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	陳怡汝	護兒中心	醫事類 榮譽獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	陳建皓	二六西病房	醫事類 榮譽獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	施雅玲	二六東病房	醫事類 榮譽獎
104	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	李怡燕	手術室	醫事類 榮譽獎

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
104	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	卓知穎	合心七病房	醫事類榮譽獎
104	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	呼吸治療	徐瑋新	胸腔內科	醫事類榮譽獎
104	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	職能治療	林雅惠	精神醫學部	醫事類榮譽獎
104	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	林子婷	合心八病房	醫事類榮譽獎
104	臨培計畫(原教補計畫)-優良教師選拔	護理	張素芬	合心九病房	醫事類榮譽獎
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	林子立	腎臟內科	教學優良主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	教學優良主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	賴宇軒	腎臟內科	教學優良主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	教學優良主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	楊穎勤	一般外科	教學優良主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	楊尚憲	兒科部	教學優良主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	魏佑吉	婦產部	教學優良主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	張寶源	影像醫學部	教學優良主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭立福	整形外科	教學優良主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭伊佐	心臟胸腔外科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳美綾	心臟內科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	朱紹盈	兒科部	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	洪睿勝	腸胃內科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	謝仁哲	心臟內科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	郭秋煌	腎臟內科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	陳華宗	一般外科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	鄭順賢	感染科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	劉淑馨	核子醫學科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	林振雄	腸胃內科	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	高聖博	婦產部	教學優良 主治醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	蔡祐任	耳鼻喉科	教學優良 住院醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	葛正詳	皮膚科	教學優良 住院醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	林修賢	外科部	教學優良 住院醫師
105	最佳科別、臨床教師及最佳實習醫學生選拔	西醫	裘亮德	內科部	教學優良 住院醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳明群	小兒部	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳雅汝	內科加護病房	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳郁志	心臟內科	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳美綾	心臟內科	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊治國	胸腔內科	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李明哲	一般外科	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	溫羽軒	耳鼻喉部	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許文林	放射腫瘤科	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	江元宏	泌尿部	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鍾葛鈞	急診部	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	謝至鏗	家庭醫學科	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	劉冠麟	骨科部	最佳 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	魏佑吉	婦產部	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李原傑	眼科	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林真福	麻醉部	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	梁忠詔	復健部	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許永祥	解剖病理科	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	沈裕智	精神醫學部	最佳 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林俊松	小兒部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊尚憲	小兒部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	陳逸婷	內科加護病房	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王志鴻	心臟內科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	張懷仁	心臟內科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	謝仁哲	心臟內科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	朱崧肇	血液腫瘤科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李仁智	胸腔內科	優良主 治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林子立	腎臟內科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王智賢	腎臟內科	優良 主治醫師

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	郭秋煌	腎臟內科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	洪睿勝	腸胃內科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	楊穎勤	一般外科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳柏鋼	一般外科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	黃彥達	外科加護病房	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	何冠進	外科加護病房	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	黃泰瑀	急診部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	賴佩芳	急診部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	王英偉	家庭醫學科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	葉日式	家庭醫學科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	吳文田	骨科部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	葉光庭	骨科部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	高聖博	婦產部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	何明山	眼科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	林虹君	眼科	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	李佳玲	麻醉部	優良 主治醫師

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	鄭偉君	麻醉部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	洪裕洲	復健部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	西醫	許智堯	精神醫學部	優良 主治醫師
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	藥事	陳仲揚	藥劑部	醫事類教學 特優獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	葉惠玲	專科護理組	醫事類教學 特優獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	鄭雅君	二七西病房	醫事類教學 特優獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	物理 治療	劉盈綺	復健部	醫事類教學 優等獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	醫事 檢驗	謝旻蓁	檢驗醫學部	醫事類教學 優等獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	江如萍	二八東病房	醫事類教學 優等獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	陳怡陵	合心十一病房	醫事類教學 優等獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	楊謹	二五西病房	醫事類教學 優等獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	張惠英	急診	醫事類教學 優等獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	歐軒如	合心七病房	醫事類教學 優等獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	林靈琪	六西病房	醫事類教學 優等獎

【歷年本院優良教師選拔當選名單】

年度	選拔名稱	職類	姓名	科別	事績
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	陳怡潔	合心十病房	醫事類教學 優等獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	護理	林孟樺	二六西病房	醫事類 榮譽獎
105	臨培計畫(原教補計畫)- 優良教師選拔	呼吸 治療	陳怡伶	胸腔內科	醫事類 榮譽獎



臨床教師手冊—A Handbook for Clinical Teachers

召集人／陳宗鷹副院長

總編輯／教學部謝明棻副主任

美術設計／陳安俞

～感恩～

◎教學部主管/教學型主治醫師/行政團隊

徐邦治、謝明棻、葉秀真

高聖博、謝美玲、何冠進、許瑞云、賴佩君、鄭偉君

梁淑媛、李慧香、曾瀨巧、葉嘉鳳、高貴鈴

陳吟姿、柯智元、麥宇婷、陳王軒、黃思齊

曾勤華、陳俐羽、黃鈺凱、陳冠霖、王苓雅

◎研究部

鄭敬楓主任暨全體團隊

◎公共傳播室

游繡華主任暨全體團隊

◎敬愛的師長

梁忠詔、鄭立福、劉淑馨、羅文綾、賴宇軒

鄭雅君、陳仲揚、童麗霞

◎慈濟大學醫學系

陳宗鷹系主任暨全體團隊

◎慈濟大學諮商中心

賴妍諤主任暨全體團隊

◎慈濟大學教師發展暨教學資源中心教師專業組

林惠茹、李婉婷、陳文華、梁凱琪



佛教慈濟醫療財團法人

花蓮慈濟醫院

Hualien Tzu Chi Hospital,
Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

2017年4月編撰