

檔 號：
保存年限：

長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院 函

地址：嘉義縣朴子市嘉朴路西段六號
聯絡人：教學部 李惠芳
傳真：(05) 3623002
電話：(05) 3621000 轉 2173
E-mail：fanglee@cgmh.org.tw

受文者：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

發文日期：中華民國 105 年 5 月 24 日
發文字號：(105)長庚院嘉字第 00478 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：聯合訓練各類別聯絡窗口

主旨：檢送本院「臨床醫事人員培訓計畫」聯合訓練相關事項，敬請惠予公告並轉知各職類教學承辦人員知悉，敬請 惠鑒。

說明：

- 一、本院致力於醫學教育之提昇，接受各層級教學醫院委託代訓臨床醫事人員培訓計畫二年期訓練學員，歡迎與本院相關單位接洽。
- 二、本院各職類醫事人員代訓練課程、聯絡窗口，公告於長庚網站(<http://www1.cgmh.org.tw/branch/jia/index.htm>)，提供 貴院各職類卓參。
- 三、檢附本院各類別聯絡窗口及代訓內容。

正本：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會、澄清綜合醫院、澄清綜合醫院中港分院、衛生福利部臺中醫院、衛生福利部豐原醫院、國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處、林新醫療社團法人林新醫院、李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院大甲院區、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院沙鹿院區、佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院、仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院、中國醫藥大學附設醫院、臺中榮民總醫院、中山醫學大學附設醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院虎尾院區、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院、臺中榮民

收文

2016-06-27

嘉義長庚紀念醫院臨床醫事人員培訓計畫聯合訓練各類別聯絡窗口

類別	聯絡人姓名	聯絡方式
教學部	李惠芳	電話：05-3621000 分機 2173 E-mail： fanglee@cgmh.org.tw
	王廷溶	電話：05-3621000 分機 2589 E-mail： weffy@cgmh.org.tw
藥事	林佩姿	電話：05-3621000 分機 2478 E-mail： pezi700911@cgmh.org.tw
醫事檢驗	蔡育宏	電話：05-3621000 分機 2264 E-mail： seeallto@cgmh.org.tw
醫事放射	林佳寬	電話：05-3621000 分機 2629 E-mail： lcn6979@cgmh.org.tw
護理	許秋敏	電話：05-3621000 分機 3577 E-mail： sheumin@cgmh.org.tw
營養	劉金華	電話：05-3621000 分機 3945 E-mail： tmu0217@cgmh.org.tw
呼吸治療	邱淑華	電話：05-3621000 分機 2893 E-mail： chiu@cgmh.org.tw
聽力	莊秀梅	電話：05-3621000 分機 2181 E-mail： nq5660@cgmh.org.tw
物理治療	林佳慧	電話：05-3621000 分機 2368 E-mail： sding@cgmh.org.tw
職能治療	嚴義林	電話：05-3621000 分機 2688 E-mail： ilin@cgmh.org.tw
臨床心理	林淑華	電話：05-3621000 分機 2325 E-mail： megan@cgmh.org.tw
語言治療	侯淑娟	電話：05-3621000 分機 2680 E-mail： houjj@cgmh.org.tw

嘉義長庚紀念醫院各類別醫事人員聯合訓練代訓課程

藥師

訓練項目	訓練內容	訓練及評核方式
一、門診藥事作業訓練	提供新進藥師對門診調劑作業一套完整之訓練，使其對處方及藥品有充分的知識，並熟稔各種藥品調配技巧，且能提供其他醫療人員對處方藥品的正確認識，以專業、和善的態度與病人或其家屬溝通，達到藥品治療改善病人病情之目的。	1.實務操作、演練、講授、討論、報告等方式混合運用 2.評核方法採實務操作與筆試並行。
二、住院藥事作業訓練	提供新進藥師對住院藥事作業一套完整之訓練，使其對處方藥品有充分的知識，並熟稔各種藥品調配技巧，了解醫療團隊中個別醫療人員之功能與角色，熟悉醫院與住院病人之照護相關之各項作業系統，能提供其他醫療人員對處方藥品的正確認識，以專業、和善的態度與病人或其家屬溝通，達到藥品治療改善病人病情之目的。	
三、臨床藥事服務	基本臨床藥事服務：包括對藥事照顧的認識、藥師與醫療人員及病人溝通的基本能力、查閱病歷的重點、篩選疑義處方（如用藥不當、劑量不當、藥品交互作用、用藥期間不當、給藥方式不當、藥品安定性問題、配伍禁忌等）之能力、療劑監測（TDM）、藥品治療監測、藥品不良反應之監測、評估與通報等。 進階臨床藥事服務訓練：提供新進藥師對臨床藥事服務作業一套完整之訓練，使其對處方藥品有充分的知識，並熟稔各種藥品調配技巧，了解醫療團隊中個別醫療人員之功能與角色，熟悉醫院與住院病人之照護相關之各項作業系統，能提供其他醫療人員對處方藥品的正確認識，以專業、和善的態度與病人或其家屬溝通，達到藥品治療改善病人病情之目的。	
四、特殊調劑作業訓練	提供新進藥師對特殊調劑作業一套完整之訓練，使其對處方藥品有充分的知識，並熟稔各種藥品調配技巧，了解醫療團隊中個別醫療人員之功能與角色，熟悉醫院與住院病人之照護相關之各項作業系統，能提供其他醫療人員對處方藥品的正確認識，以專業、和善的態度與病人或其家屬溝通，達到藥品治療改善病人病情之目的。	

嘉義長庚紀念醫院各類別醫事人員聯合訓練代訓課程

醫事放射師

訓練職類：醫事放射師放射診斷組

訓練項目		訓練方式
1	一般診斷攝影與品保	課室及實務操作
2	骨質密度測量	
3	乳房攝影(限女性)	
4	特殊攝影或介入性診療攝影與品保	
5	電腦斷層造影與品保	
6	磁振造影與品保	

訓練職類：醫事放射師放射治療組

訓練項目		訓練方式
1	放射治療技術	課室及實務操作
2	模擬攝影	
3	模具製作	
4	放射治療計劃及劑量計算	
5	放射治療品保	
6	特殊放射治療技術	

訓練職類：醫事放射師核子醫學組

訓練項目		訓練方式
1	核醫輻射防護	課室及實務操作
2	設備檢查基礎原理	
3	PET	
4	核醫 QC	
5	核醫藥物簡介	
6	碘-131 住院排程、給藥與衛教	

嘉義長庚紀念醫院各類別醫事人員聯合訓練代訓課程

醫事檢驗師

訓練項目	訓練目標	訓練方式	評核方式
一、鏡檢作業訓練	基礎鏡檢之檢驗流程、操作技術、品管作業及報告核發與緊急檢驗作業，時效觀念之養成，並具有異常檢驗結果之詮釋與判讀能力	1.觀察示範 2.實際操作 3.自我評估 4.講授 5.討論 6.教學檔案自我學習等方式混合運用	採實務操作與筆試並行
二、血庫作業訓練	基礎血庫檢驗作業流程、瞭解備血發血之重要性及儀器操作並具有異常檢驗結果之詮釋與判讀能力	1.觀察示範 2.實際操作 3.自我評估 4.講授 5.討論等方式混合運用	
三、血液作業訓練	熟悉基礎臨床血液學之檢驗流程、操作技術、品管作業及報告核發，並具有異常檢驗結果之詮釋與判讀能力	1.觀察示範 2.實際操作 3.自我評估 4.講授 5.盲樣操作 6.討論等方式混合運用	
四、生化血清作業訓練	熟悉基礎生化與血清之檢驗流程、操作技術、品管作業及報告核發，並具有異常檢驗結果之詮釋判讀能力	1.觀察示範 2.實際操作 3.自我評估 4.講授 5.盲樣操作 6.討論等方式混合運用	
五、臨床微生物作業訓練	熟悉無菌操作技術與菌種鑑定感染控制	1.觀察示範 2.實際操作 3.討論 4.盲樣測試等方式混合運用	

嘉義長庚紀念醫院各類別醫事人員聯合訓練代訓課程

護理師

訓練時間	訓練項目	訓練方式	評核標準
一年 (到職訓練) 基礎課程階段	1.醫院的沿革、宗旨、願景及組織 2.護理部簡介及病人照護模式介紹 3.人事作業、勞基法、員工福利介紹 4.護理人員安全衛生工作守則及針扎事件防護 5.醫療作業爭議案預防及分享 6.護理人員專業能力進階制度 7.護理倫理與法律 8.感染管制基本概念及政策 9.新興傳染病病人之照護 10.肺結核之防治及照護 11.病人安全照護：病人辨識、預防跌倒、手術安全、醫護病交班 12.品管管理(1)護理品質概念、不良事件防範與通報流程 13.感染控制(隔離措施及防護標準) 14.護理資訊系統介紹及實務操作 15.臨床醫事人員培訓—護理師(士)補助計劃介紹 16.病人安全照護：輸液、輸血安全 17.感染控制：隔離措施及防護標準 18.護理紀錄書寫及實務運用 19.BLS訓練及回覆示教 20.CPCR技術 21.病患伙食作業介紹 22.重大災難緊急救難辦法 23.檢體收集作業(血液、尿、大便)之安全及注意事項 24.病人安全照護：用藥安全及藥物不良反應通報 25.靜脈注射技術標準作業規範及示教 26.洗手技術標準作業規範及示教 27.IV AC+電擊器設備操作標準作業規範及示教 28.醫囑處理、病人辨識、給藥技術標準作業規範及示教 29.急救車設備操作標準作業規範及示教 30.備輸血技術標準作業規範及示教 31.服務禮儀(網路自學) 32.消防安全、危害物質及衛生法規概念介紹(網路自學) 33.安全衛生作業程序及危害物質管理(網路自學) 34.安全衛生緊急處理及演練(網路自學)	訓練時間：5天 訓練方式： 1.課室講授 2.回覆示教 3.網路自學 4.實務演練 5.案例分析 6.臨床情境技術課程講授	1.課程教學、技能訓練及網路自學達成率100% 2.課程滿意度評值及建議 3.筆試達60分以上

訓練時間	訓練項目	訓練方式	評核標準
第一年 (新進人員訓練) 基礎課程階段	1.專業技能 (1)圖書館資料庫檢索、實證護理資料庫介紹 (2)病人之營養評估及運用 (3)出院準備服務概念與個案轉介流程介紹 (4)個案管理照護 (5)醫囑處理、洗手、病人辨識、靜脈注射、備血、給藥、輸血技術實際操作、急救設備、IVAC、電擊器實際操作 (6)專業技能訓練： A.單位常見疾病 B.常見檢查與治療之護理 C.常見藥物之作用及副作用 D.病患用藥安全 E.常見「臨床常見健康問題之處理」 F.常用儀器操作 G.護理資訊系操作及評值 H.常用護理技術訓練(含身體評估)及回覆示教 I.病人安全照護相關課程與臨床實務訓練 J.病房常規：住院照會、轉床及轉院 2.人文素養： (1)有效溝通(醫護溝通、護病溝通) (2)員工權益(疲勞基法、兩性平等法、性騷擾) (3)新進人員角色、壓力處理與調適 3.實務操作： (1)第一個月與護理臨床教師共同照護1-4位病人 (2)第二個月與護理臨床教師指導下共同(獨立)照護4-6位病人 (3)第三個月與護理臨床教師指導下共同(獨立)照護6-8位病人	訓練時間：三個月 訓練方式： 1.課室訓練：課程講授 2.臨床實例討論 3.經驗分享 4.角色扮演 5.網路自學 6.臨床實作訓練	1.出席率100%(含課室及網路學習) 2.筆試達60分以上 3.課程滿意度評值及建議 4.臨床實務訓練技術測驗 5.「聯合訓練課程學員自評表」達80% 6.聯合訓練課程紀錄表 7.聯合訓練學習回饋紀錄表

訓練時間	訓練項目	訓練方式	評核標準
第一年 核心課程階段	1.專業技能： (1)一般疼痛評估及護理 (2)常見臨床問題之處理(AAD辦理、不假外出、申訴抱怨處理) (3)病人安全促進與案例分析 (4)個案健康問題分析與處理(I)：健康問題評估、護理過程應用 (5)品質保證II：(護理品質概念、標準制定與監測、新制醫院評鑑) (6)自殺防範與處置 (7)病人權益-同意書、DNR簽署 (8)跨領域團隊共同照護(網路自學) (9)專業技能訓練 A.常見疾病、B.常見檢查與治療之護理、C.常見藥物之作用及副作用、D.病患用藥安全、E.常用護理技術操作練習、F.「感染管制訓練」依CDC規定 2.人文素養： (1)法律倫理與護理：(醫療法、護理人員法介紹及護理病人之倫理困境) (2)壓力調適與管理(團體活動方式) (3)關懷照護 (4)生涯規劃(團體活動方式) (5)安寧療護概念：安寧緩和條例介紹及安寧護理概念(網路自學) 3.自我成長： 文獻查證、讀書報告(或實證護理報告) 4.實務操作： 在護理臨床教師指導下依病人病情獨立照護8-11位病人(依病人病情嚴重程度進行調整)	訓練時間：九個月 訓練方式： 1.課程講授 2.臨床實例討論 3.經驗分享 4.角色扮演 5.網路自學 6.團體活動方式 7.跨領域團隊合作訓練 8.聯合訓練(視學員情況安排)	1.出席率100%(含課室及網路學習) 2.筆試達60分以上 3.課程滿意度評值及建議 4.臨床實務訓練技術測驗 5.「聯合訓練課程學員自評表」須達80% 6.聯合訓練課程紀錄表 7.聯合訓練學習回饋紀錄表
第二年 專業課程階段 (第二年基層護理人員臨床專業能力訓練)	1.專業技能： (1)進階護理評估(心電圖、影像學、異常檢驗值、意識評估、ABG 檢驗及判讀) (2)感染管制進階訓練：感染管制醫院環境監測及尿路和血流感染預防 (3)護理品質保證III：認識護理品質管理、參與標準制定、監測與持續性品質改善對策 (4)器官捐贈處理流程(網路自學) (5)專業技能訓練： A.重症或困難病人之照護(依各專科安排課程1小時) B.專科護理技術(依各專科安排課程1小時) C.進階疼痛評估-腫瘤或慢性病人疼痛評估 (6)參與跨領域團隊共同照護2次/年 2.人文素養： (1)法律倫理與護理：倫理議題(自主權、告知同意、隱私權、保密)、醫療糾紛等案例討論 (2)護理指導策略與應用 (3)壓力調適方法與實務應用	訓練時間：十二個月 訓練方式： 1.課程講授 2.臨床實例討論 3.經驗分享 4.角色扮演 5.網路自學 6.團體活動方式 7.跨領域團隊合作訓練 8.聯合訓練(視學員情況安排)	1.出席率100%，包括課室及網路學習 2.筆試達60分以上 3.課程滿意度評值及建議 4.臨床實務訓練技術測驗 5.「聯合訓練課程學員自評表」須達80% 6.聯合訓練課程紀錄表

訓練時間	訓練項目	訓練方式	評核標準
	(4)溝通含傾聽技巧 (5)認識健保政策及 DRG 推動與醫療機構因應 3.自我成長： (1)教與學(圓術技巧) (2)問題分析與處理II：案例分析 4.實務操作：在護理臨床教師指導下依病人病情獨立照護 8-11 位病人(依病人病情嚴重程度進行調整)		7.聯合訓練學習回饋紀錄表
第二年 專業課程階段 跨領域團隊 合作照護	1.核心課程階段： (1)了解跨領域團隊共同照護之概念及照護模式。 (2)跨領域團隊共同照護(網路自學)。 (3)觀摩跨領域醫療照護聯合討論會，至少一次。 2.專業課程階段： (1)參與跨領域團隊共同照護之概念及照護模式。 (2)跨領域醫療照護聯合討論會參與記錄。 (3)參與跨領域團隊共同照護2次/年	訓練時間： 9-12個月 訓練方式： 1.課程講授 2.臨床實例討論 3.經驗分享 4.角色扮演	1.出席率 100%(含課室及網路學習) 2.筆試達 60 分以上 3.課程滿意度評值及建議 4.臨床實務訓練 5.「聯合訓練課程學員自評表」達 80% 6.聯合訓練課程紀錄表 7.聯合訓練學習回饋紀錄表
專科年資滿兩年之護理師(士)或各單位儲備組長	組長培育訓練 1.掌控病房動態與人力運用 2.品質管理暨病人安全維護 3.衝突與危機處理 4.異常事件預防與處理	1.課室講授 2.案例分析 3.臨床實務訓練三個月(D、E、N；各一個月)	1.出席率 80% 2.滿意度評值及建議 3.成績包括：讀書報告 50%、筆試 50%、合計達 60 分以上，不及格補考乙次，若未通過則重新受訓 4.實務訓練：評核 1 次/月，評值三個月，最後成績達 85%

訓練時間	訓練項目	訓練方式	評核標準
N2 護理人員 且有撰寫「個案報告」之意願者	師資培育-個案報告撰寫暨實務訓練 (一)個案報告撰寫 1.個案報告題目擬定 2.摘要書寫重點 3.前言 4.文獻查證書寫 5.護理過程之運用 6.個案健康問題擬定 7.護理計畫之擬定 (二)個案報告撰寫 1.護理措施及結果評值書寫 2.討論與結論書寫 3.參考文獻書寫	課程講授及一對一實務輔導	1.出席率 80% 以上 2.滿意度評值及建議 3.實務輔導後滿意度及建議調查 4.完成一篇個案報告
臨床護理教、導師或護理人員 N3 且有撰寫「專案改善」之意願者	師資培育-專案報告撰寫暨實務訓練 (一)專案報告撰寫 1.如何選專案主題及書寫前言 2.如何進行文獻查證及資料整理 3.如何進行資料收集與分析 4.如何確立問題及目的 5.如何擬定解決方法 6.討論及成效評值 7.專案撰寫常見錯誤問題 (二)專案報告撰寫 1.護理專案實例評論 2.專案通過學員心得分享	課室教學及實務輔導	1.出席率 80% 以上 2.滿意度評值及建議 3.實務輔導後滿意度及建議調查 4.完成一篇專案改善報告撰寫並投稿完成
具護理師資格本院護師二級(含)以上，或臨床工作經驗滿三年(含)以上，近二年考績甲等(含)以上	師資培育-師資培育訓練 1.臨床教學設計 2.教材設計與製作 3.以學習者為中心的學習評價 4.學習目標與教學方法 5.學習成效與回饋 6.臨床教學評估技巧	課室及實務訓練	1.出席率 100% 2.課室筆試達 60 分以上合格 3.滿意度評值及建議 4.實務訓練：評值成績達 75 分以上合格
N2(含)以上受過護理師資培育課程之現任導師、臨床護理教師	師資培育-師資繼續教育訓練 1.課程設計-核心能力落實於臨床教育 2.多元化教學技巧與方法 3.跨醫療領域的醫療團隊工作與教育訓練-團隊組成、學習團隊合作、角色扮演、溝通學習 4.評估技巧-臨床能力與回饋技巧	課室教學及實例討論	1.出席率 100% 2.滿意度評值及意見調查

訓練時間	訓練項目	訓練方式	評核標準
N2(含)以上或專科經驗至少2年(含)以上之臨床護理教、導師	基礎急重症護理訓練 課室教學 112 小時，共 61 堂課，分 25 天完成	課室教學及實例討論	1.出席率 89%，上課時數 100 小時以上 2.筆試達 60 分以上 3.滿意度及建議調查
臨床教、導師及各職級護理師	實證護理-基礎課程訓練 1.實證護理概念(3E)、(4Q)、(CATs). 2.形成臨床問題 3.形成臨床問題(分組討論與實作) 4.文獻搜尋 5.文獻搜尋(分組討論與實作) 6.文獻評讀 7.文獻評讀(分組討論與實作) 8.臨床應用(分組討論與實作)	課室教學、實例操作、分組討論及報告	1.課室教學出席率 100% 2.滿意度評值及建議調查 3.課後繳交一份以 PICO 模式之實證探討臨床案例運用之論述
臨床護理教、導師或 N2 (含) 以上護理師，曾接受過「實證護理-基礎」訓練者	實證護理-進階課程訓練 1.RCT、世代研究簡介 2.病例對照研究、系統性回顧及統合分析簡介 3.臨床實證醫學綜論(以下課程擇一任選：診斷研究簡介與評讀實作、臨床流行病學概念、進階統計學、如何進行有效的EBM讀書會、進階文獻搜尋、成本效益分析與實證照護、臨床診療指引)	課室教學、實例操作、分組討論及報告	1.課室教學出席率 100% 2.滿意度評值及建議調查 3.課後一個月內繳交一份以 EBN 之實證探討臨床運用之論述

嘉義長庚紀念醫院各類別醫事人員聯合訓練代訓課程

營養師

訓練項目及目標	訓練方式	評核方法
糖尿病營養照護訓練 訓練目標： 1.熟悉病歷閱讀，能說出糖尿病患營養評估重點 2.能獨立執行 20 位門診糖尿病人的營養評估、營養診斷及營養介入及評值等，並完成相關紀錄 3.能獨立執行 1 場糖尿病人團體衛教業務	1.糖尿病營養照護訓練。營養評估、診斷及介入 (NCP) 照護流程/文件記錄訓練。 2.團體營養衛教。在合格教師指導下，受訓人員獨立製作 1 份團體營養衛教教材與教案，並完成 1 場次團體營養衛教，同時應有相關成效指標，如：後測成績平均達 80 分。	1.糖尿病營養照護訓練 (1)20 份個案報告 (2)迷你臨床演練評量表 (Mini-CEX) 教師回饋並記錄 (3)執行 1 場跨領域個案報告並以臨床案例討論 (CbD) 評量表進行評核教師回饋並記錄 2.團體營養衛教 (1)1 份書面報告 (2)社區營養宣導專案技能評量表教師回饋並記錄

嘉義長庚紀念醫院各類別醫事人員聯合訓練代訓課程

呼吸治療師
小兒

訓練項目	訓練方式	評核方法
1 新生兒急救流程與注意事項	網路學習/臨床實務訓練	前、後測試題
2 兒科呼吸治療 (BHT、藥物吸入、呼吸道) 處置	課室講授/示教/回覆示教	前、後測試題
3 兒科氧氣治療方式及注意事項	課室講授/示教/回覆示教	前、後測試題
4 兒科呼吸器之功能介紹與操作	課室講授/示教/回覆示教	前、後測試題
5 Inhaled Nitric Oxide 臨床應用	課室講授/示教/回覆示教	前、後測試題

成人重症

訓練項目	訓練方式	評核方法
1 急性呼吸窘迫症候-ARDS	網路學習/臨床實務訓練	前、後測試題
2 慢性阻塞性肺疾、肺炎-COPD、Pneumonia	網路學習/臨床實務訓練	前、後測試題
3 Ventilator Associated Pneumonia	網路學習/臨床實務訓練	前、後測試題
4 一般與神經外科呼吸照護	臨床實務訓練	口試
5 MDI 藥物於呼吸器上的使用	課室講授/示教/回覆示教	前、後測試題

嘉義長庚紀念醫院各類別醫事人員聯合訓練代訓課程

聽力師

1. 行為聽力檢查

訓練項目	訓練方式	評核標準
<p>一、認識行為聽力檢查範疇(包括純音聽力檢查、語音聽力檢查、聲場聽力檢查...等)，了解檢查流程與相關學理。</p> <p>1.純音聽力檢查： 使用校準過之聽力儀，給予「純音」刺激音，測訪病人的聽力敏感度。透過聽力圖了解各個頻率的聽損程度以及聽力損失類型。根據氣導與骨導數據，得知病人聽力損失類型，聽力損失類型可分為三種：傳導性聽力損失、感音性聽力損失、混合性聽力損失</p> <p>2.語音聽力檢查： 用於測定聽覺障礙之性質、協助確認病灶位置，區分為二種。 A.語音接受閾值： 以「語音」作為刺激音，得到的語音閾值和正常人的平均語音閾值比較，藉此推估病人語音接收能力並檢定純音聽力檢查結果。 B.語音辨別力測驗：通常以「單音節字詞」作為測驗材料，紀錄單位為百分比，根據得分百分比，推估語音辨別力。可進一步確認病人語音辨別困難之程度、確認病灶位置、作為配戴聽能輔具或接受聽能復健之參考指標。</p> <p>3.聲場聽力檢查： 依病人年齡選擇不同檢查方式，區分為以下三種。 A.行為觀察聽力檢查： 0至6個月嬰兒適用，觀察其聽到刺激音的反應，使用聲場喇叭測訪，檢查頻率範圍以0.5 HZ至4 KHZ為主。觀察嬰兒聽到聲音時是否出現驚嚇反射動作或出現「吸吮」、「張眼」、「哭泣」等反應。 B.視覺回饋增強聽力檢查： 6個月至3歲幼童適用，檢查頻率範圍以0.5 HZ至4 KHZ為主。測驗時需要先引導並制約幼童，建立「聽到聲音」與「視覺回饋」二者間之連結。 C.制約遊戲式聽力檢查： 3至6歲的孩童適用。運用讚美、獎勵的方式方式增強孩童在聽到聲音後，進行丟球、套圈圈、疊積木等行為類型的測驗方式，藉此增加檢查配合度與報告可信度。</p> <p>二、能正確獨立完成檢查流程：病患身份確認、指導語、儀器操作、結果判讀、報告書寫與電子病歷上傳等。</p> <p>三、於訓練期間完成規定個案數(成人個案30個、嬰幼兒個案15個)。</p> <p>四、訓練檢查過程中發現儀器故障或病人危機時，簡單排除與應變之能力。</p>	<p>1.經臨床教師示範與督導，熟悉並實際執行檢查</p> <p>2.閱讀相關期刊</p> <p>3.參與相關研討會</p> <p>4.出席科部相關討論會議</p>	<p>1.繳交各項行為聽力檢查之學習紀錄</p> <p>2.繳交期刊閱讀心得或研討會學分證明</p> <p>3.進行操作型技能直接觀察評量(DOPS)</p> <p>4.進行迷你臨床演練評量(Mini-CE X)</p> <p>5.DOPS與Mini-CE X及格分數為80分</p> <p>6.臨床個案討論、評估與回饋</p>

五、培養與病人、家屬及醫療團隊成員間溝通之能力，必要時協助轉介。

2. 中耳功能檢查

訓練項目	訓練方式	評核標準
<p>一、認識行為中耳功能檢查範疇(包含鼓室圖、鐮骨肌反射、聽反射衰退、耳咽管功能等)，了解檢查流程與相關學理。</p> <p>1. 鼓室圖： 用偵測中耳病變，聲壓輸入中耳腔時，紀錄耳膜所產生的聽能順應力，鼓室圖結果可分為五種。 A. TYPE A型：正常中耳功能居多 B. TYPE AS型：可能為耳硬化症或耳膜硬化 C. TYPE AD型：聽小鼓斷裂或癒合變薄之耳膜 D. TYPE B型：中耳腔積水、中耳炎或歐氏管功能不佳 E. TYPE C型：中耳腔負壓，可能感冒或中耳積水前或中耳積水即將復原</p> <p>2. 鐮骨肌反射： 即聽覺反射閾值，需了解聽覺反射路徑，當刺激音過大時會引起中耳鐮骨肌的收縮反射，避免過大音量直接傷害毛細胞，為一正常保護耳蝸毛細胞作用。可輔助鑑別耳蝸或耳蝸後病變與預估聽覺敏感度。</p> <p>3. 聽反射衰退： 當較大音量使鐮骨肌產生收縮時，觀察並紀錄病人聽覺衰退的時間(正常聽覺衰退時間可達10秒，反之在10秒內衰退下降達50以上，可能為異常)，協助鑑別診斷耳蝸後病變。</p> <p>4. 耳咽管功能： 即歐氏管功能檢查，請病人執行吞嚥及閉氣用力動作，觀察並紀錄病人執行動作前後中耳腔的壓力變化情形，藉此評估歐氏管功能。</p> <p>二、能正確獨立完成檢查流程：病患身份確認、指導語、儀器操作、結果判讀、報告書寫與電子病歷上傳等。</p> <p>三、於訓練期間完成規定個案數30個。</p> <p>四、訓練檢查過程中發現儀器故障或病人危機時，簡單排除與應變之能力。</p> <p>五、培養與病人、家屬及醫療團隊成員間溝通之能力，必要時協助轉介。</p>	<p>1. 經臨床教師示範與督導，熟悉並實際執行檢查</p> <p>2. 閱讀相關期刊</p> <p>3. 參與相關研討會</p> <p>4. 出席科部相關討論會議</p>	<p>1. 繳交各項中耳功能檢查之學習紀錄</p> <p>2. 期刊閱讀心得或研討會學分證明</p> <p>3. 操作型技能直接觀察評量(DOPS)</p> <p>4. 迷你臨床演練評量(Mini-CEX)</p> <p>5. DOPS與Mini-CEX及格分數80分</p> <p>6. 個案討論、評估與回饋</p>

3. 電生理檢查

訓練項目	訓練方式	評核標準
<p>一、認識電生理檢查範疇(包含聽性腦幹反應、聽性穩定狀態誘發反應、耳聲傳射、耳蝸電位圖等)，了解檢查流程與相關學理，檢查過程中，成人需呈完全放鬆狀態，嬰幼兒應在熟睡狀態中進行，必要時可給予安全劑量之鎮定劑輔助。</p> <p>1.聽性腦幹反應： 視不同檢查需求選擇合適的參數模組與施測音量，區分為以下二種。</p> <p>A.Threshold protocol： 主要用於預估聽力閾值，音量由高至低遞減，每個測頻音量至少找出2條相吻合的波形，直到找出最小有V波反應閾值的音量，即為預估之聽力閾值。</p> <p>B.Dianostic protocol： 主要用於神經學診斷檢查，需了解聽神經傳導路徑，視病人聽損程度選擇90 dBnHL或100 dBnHL音量施測，分別找出雙耳I、III、V波，分析比較雙耳與各波之間的絕對潛時與波間潛時。</p> <p>2.聽性穩定狀態誘發反應： 用於預估嬰幼兒與成人聽力閾值，皮膚準備同聽性腦幹反應，可分頻測頻聽力閾值，共有0.5 KHZ、1 KHZ、2 KHZ、4 KHZ等4個頻率。</p> <p>3.耳聲傳射： 選取適當耳塞塞入左耳/右耳，確定耳塞與耳道完全密合之後，由儀器自動偵測耳蝸之內耳外毛細胞反應。</p> <p>4.耳蝸電位圖： 主要臨床運用為(1)評估梅尼爾氏症或監測內淋巴水腫情形(2)加強聽性腦幹反應聽檢中第I波的檢查，佐證純音聽力檢查之結果(3)作為內耳手術時的監測工具避免聽神經損傷。給予聲音刺激後，紀錄來自耳蝸及聽神經的複合動作電位，包括耳蝸微音電位、加成電位和動作電位，觀察與紀錄N1、N2振幅及SP/AP比值之關係。</p> <p>二、能正確獨立完成檢查流程：病患身份確認、指導語、儀器操作、結果判讀、報告書寫與電子病歷上傳等。</p> <p>三、於訓練期間完成規定個案數20個。</p> <p>四、訓練檢查過程中發現儀器故障或病人危機時，簡單排除與應變之能力。</p> <p>五、培養與病人、家屬及醫療團隊成員間溝通之能力，必要時協助轉介。</p>	<p>1. 經臨床教師示範與督導，熟悉並實際執行檢查</p> <p>2. 閱讀相關期刊</p> <p>3. 參與相關研討會</p> <p>4. 出席科部相關討論會議</p>	<p>1. 繳交各項電生理檢查之學習紀錄</p> <p>2. 期刊閱讀心得或研討會學分證明</p> <p>3. 操作型技能直接觀察評量(DOPS)</p> <p>4. 迷你臨床演練評量(Mini-CEX)</p> <p>5. DOPS 與 Mini-CEX 及格為80分</p> <p>6. 個案討論、評估與回饋</p>

物理治療師

訓練項目	訓練方式	評核標準
<p>神經物理治療聯合訓練計畫</p> <p>1.神經物理治療基礎評估與治療介紹</p> <p>2.神經物理治療專題討論及跨專業案例報告</p> <p>神經物理治療聯合訓練計畫之病人照顧</p> <p>1.病患類型：加護病房患者、一般病房患者(如需呼吸照護或心肺耐力訓練的其他科病人、中樞神經系統損傷病人急性期、骨骼肌肉系統損傷病人急性期或其他照會復健科需神經復健物理治療病人)和門診中樞神經系統復健患者</p> <p>2.熟習上述疾病之演變、診斷、檢查及一般醫療處置等醫學知識，參照了解相關之醫學檢查報告(如 CT、MRI、X-ray)，並熟知各項儀器設施使用方法與安全須知</p> <p>3.熟悉神經復健物理治療手法與操作</p>	<p>1. 安排臨床教師，執行臨床治療監督，並依排定之病患進行治療</p> <p>2. 課室教學及實務演練</p>	<p>1. 全程參與課程並完成訓練</p> <p>2. 學習測驗(如筆試等)</p> <p>3. 受訓人員將訓練期間治療之病人種類與個案報告評量，記錄於學習護照，由臨床教師查核與評量</p> <p>4. 以 Mini-CEX 或 DOPS 針對臨床常用之檢查及治療手法進行考核，考核分數≥7分</p> <p>5. 個案病歷研討成果報告</p>
<p>肌肉骨骼系統物理治療聯合訓練計畫</p> <p>1.肌肉骨骼系統物理治療基礎評估與基本技能介紹</p> <p>2.肌肉骨骼系統物理治療之運動訓練計畫與應用</p> <p>3.肌肉骨骼系統物理治療專題討論及跨團隊案例報告</p> <p>肌肉骨骼系統物理治療聯合訓練計畫之病人照顧</p> <p>1.病患類型：門診及病房骨科疾病人者。(包括骨骼肌肉疼痛、肩部疼痛、下背痛、關節炎軟組織傷害、關節攣縮、肌無力、骨骼肌肉系統損傷、骨科病人急性期、骨折、關節置換術後、其它骨科手術前後或其他照會病人)</p> <p>2.熟習上述疾病的臨床病症、表徵、預後、治療原則、手術方式、手術適應症及併發症。了解相關實驗室檢查結果：X光檢查、電腦斷層掃描、核磁共振顯影、肌肉骨骼系統超音波、神經電氣學檢查、關節鏡檢查</p> <p>3.評估及擬訂治療目標計畫能力，熟悉上述疾病的主要問題、物理治療目標、物理治療計畫與治療手法。正確選擇並操作下列的物理治療設備：水療、電療、冷熱療、光療、牽引儀器及各種運動訓練器材</p>	<p>1. 安排臨床教師，執行臨床治療監督，並依排定之病患進行治療</p> <p>2. 課室教學及實務演練</p>	<p>1. 全程參與課程並完成訓練</p> <p>2. 學習測驗(如筆試等)</p> <p>3. 受訓人員將訓練期間治療之病人種類與個案報告評量，記錄於學習護照，由臨床教師查核與評量</p> <p>4. 以 Mini-CEX 或 DOPS 針對臨床常用之檢查及治療手法進行考核，考核分數≥7分</p> <p>5. 個案病歷研討成果報告</p>

兒童物理治療聯合訓練計畫

1. 各種兒童物理治療之基礎評估與基本治療技能介紹
2. 新生兒加護病房之物理治療介紹
3. 兒童物理治療專題討論及跨團隊案例報告

兒童物理治療聯合訓練計畫之病人照顧

1. 以門診及住院兒科疾病人者（腦性麻痺兒童、身心發展遲緩兒童、高危險群幼兒）為主
2. 熟習上述疾病之臨床病症、表徵、預後、治療原則等醫學知識
3. 熟悉上述疾病的主要問題、物理治療目標、物理治療計畫
4. 熟悉本院常用之各項發展評估量表
5. 熟悉本院常用之各項臨床治療技能

1. 安排臨床教師，執行臨床治療監督，並依排定之病患進行治療
2. 課室教學及實務演練

1. 全程參與課程並完成訓練
2. 學習測驗(如筆試等)
3. 受訓人員將訓練期間治療之病人種類與個案報告評量，記錄於學習護照，由臨床教師查核與評量
4. 以 Mini-CEX 或 DOPS 針對臨床常用之檢查及治療手法進行考核，考核分數 ≥ 7 分
5. 個案病歷研討成果報告

嘉義長庚紀念醫院各類別醫事人員聯合訓練代訓課程

職能治療師

訓練項目	訓練方式	評核方法
<p>精神疾病職能治療</p> <p>訓練目標：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 認識醫院環境與工作人員，瞭解本室角色，服務內容及其它各醫療科室功能。 2. 參觀各項病房活動，瞭解專有名詞與基本精神科醫學知識。參與病房討論會及簡介課程，觀察各病房之病情討論會及團隊會議。 3. 觀察、見習治療師在各項職能治療活動的進行與工作。實際參與活動的帶領與記錄的學習。 4. 參與內容包括評估、會談、課程治療及討論會。實際參與治療師的各項工作。參與本室各項讀書會及本科專題演講。 5. 獨立接案、會談、擬定工作計劃並完成記錄。進行個案工作，於本室之個案討論提出報告學習做個案診斷，擬定治療計劃。繼續各項讀書會等報告。與督導做實習完成前訓練課程實施成效檢討及改進。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實務操作 2. 演練 3. 講授 4. 討論 5. 報告等方式混合運用 	<p>採實務操作與筆試並行</p>

臨床心理師

訓練項目	臨床督導與評核方式
<p>受訓學員得針對受訓目標選擇受訓內容。</p> <p>一、心理衛鑑與治療實作方面：</p> <p>1.熟悉門診與病房之心理衛鑑與心理治療業務。</p> <p>2.提供成人心理學、老年心理學、兒童青少年心理學、災難/創傷心理學、憂鬱及自殺防治學門、家暴/性侵害心理學門、司法精神鑑定等心理衛鑑業務之訓練。</p> <p>3.個別心理治療：針對門診與住院病人，協助病患了解自身困境、病情或生活規畫與目標的改變情形。</p> <p>4.團體心理治療：在心理師的引導及帶領下，透過病友間相似經驗之分享及互動，使相互學習並產生改變動機，或提供支持與接納之功能，達到心理治療效果。</p> <p>5.肌肉放鬆技巧：焦慮症、身心症、失眠、緊張性頭痛、消化系統功能失調、壓力症候群等患者，透過肌肉放鬆技巧訓練的過程，學習覺察生理緊張放鬆狀態，並學會控制或延續放鬆感受。</p> <p>6.司法鑑定業務：協助司法轉介之個案，評估其性格、藥物癮、心智能力與精神疾病狀態等，並與醫師一同討論個案之問題及相關的司法醫學概念。</p> <p>7.社區心理衛生：推廣預防精神醫學之概念。</p> <p>8.神經心理認知功能訓練：針對腦傷個案提供相關認知功能評估及訓練，期使其恢復適當的神經心理認知功能。</p> <p>二、專業智能提昇與跨科醫療團隊間的合作與學習：</p> <p>1.個案討論會議：透過醫師、護理師、心理師、社會工作者及職能師等不同專業領域的介入與個案問題討論，加上實徵資料的收集，達協助病患改善病情或困擾之效益。</p> <p>2.醫療團隊會議：參加病房醫療團隊會議，期對病患問題設計個別化的處遇以及不同專業對間的照顧溝通，期能協助改善病患之病情。</p> <p>3.跨科團隊服務：協助腎臟移植團隊、肝臟移植團隊、神經科、外科肥胖手術等術前心理狀態評估，目前也即將參與燒燙傷中心、癌症中心等醫療團隊照顧，並參與未來其他可能的醫療團隊照顧。</p> <p>4.論文研討會：參與科內各專業領域所提出之論文研讀，並執行論文閱讀及報告能力。</p> <p>5.繼續教育與專題講座：參加科內或院方邀請之講者，針對其專長指導相關的概念，或參加相關的學會舉辦之工作坊、研討會或座談會等訓練，增加臨床專業知能。</p>	<p>1.透過教師示範逐漸轉變為受訓學員實際臨床實作的教學訓練方式，促進學員對訓練課程的熟悉與認識</p> <p>2.針對受訓內容提供訓練考核表、CbD、Mini-CEX等評估方式，供派訓單位參考。</p> <p>3.每週提供受訓心理師至少一小時的臨床督導</p> <p>4.進行方式依受訓人員的需求與實際執行的情況彈性調整</p>

語言治療師

訓練項目/課程	訓練方式	評核標準
<p>成人語言與溝通</p> <p>1.成人語言與溝通能力評估 熟習成人語言與溝通能力評估，並能使用標準化與非標準化之失語症評估工具執行評估及能對評估結果進行正確判斷與說明</p> <p>2.成人語言與溝通障礙治療 1.依據評估結果及個案需求，擬定長期及短期治療目標或溝通輔具，並熟悉基本治療技能 2.整合其語言溝通能力評估報告與其他專業團隊討論合作提供全人治療目標及治療計畫 3.視需要提供溝通語言團體治療服務，促進病人功能性溝通能力以及家屬之間相互支持 4.協助主要照顧者/家庭/參與促進策略。</p>	<p>1.安排臨床教師，執行臨床治療監督，並依排定之病患進行治療。</p> <p>2.課室教學及實務演練。</p>	<p>1.全程參與課程並完成訓練</p> <p>2.學習測驗(如筆試等)</p> <p>3.定期抽審評估病歷，內容應包括評估紀錄、接案紀錄、療程紀錄及結案紀錄，且應呈現明確的治療目標策略(每周至少1次)，以語言治療病歷審查評核表為標準，至少達80分以上</p> <p>4.以 Mini-CEX 針對臨床常用之檢查及治療手法進行考核，各項考核及格分數≥6分</p> <p>5.個案病歷研討成果報告</p>
<p>兒童語言與溝通</p> <p>1.兒童溝通與語言能力評估 熟習兒童語言與溝通能力評估，並能使用標準化與非標準化之評估工具執行評估及能對評估結果進行正確判斷與說明。</p> <p>2.兒童溝通與語言能力治療 1.依據評估結果及個案需求，擬定長期及短期治療目標或溝通輔具，熟悉基本治療技能 2.整合其語言溝通能力評估報告與其他專業團隊討論合作提供治療目標及治療計畫 3.以家庭為中心的治療模式，與家長共同討論療育目標及方向並擬定可執行的計畫，提供家長居家治療技巧指導 4.依照個案的溝通需求，設計符合個案需求之溝通輔具並定期追蹤及修正。能提供團體語言治療服務，促進個案間互動及家長間相互支持</p>	<p>1.安排臨床教師，執行臨床治療監督，並依排定之病患進行治療。</p> <p>2.課室教學及實務演練。</p>	<p>1.全程參與課程並完成訓練</p> <p>2.學習測驗(如筆試等)</p> <p>3.定期抽審評估病歷，內容包括評估紀錄、接案紀錄、療程紀錄及結案紀錄，且應呈現明確的治療目標策略(每周至少1次)，以語言治療病歷審查評核表為標準，達80分以上</p> <p>4.以 Mini-CEX 針對臨床常用之檢查及治療手法進行考核，各項考核及格分數≥6分</p> <p>5.個案病歷研討成果報告</p>