

醫院

中醫婦科專科醫師訓練歷程檔案



中華民國中醫婦科醫學會 制定

中華民國 112 年 1 月

醫院

中醫婦科專科醫師訓練歷程檔案

學員基本資料

學員姓名：

E-mail：

訓練單位：

中醫婦科專科醫師受訓期間：

_____年_____月_____日至_____年_____月_____日

訓練年別：第年

一、病人照護

訓練項目(課程)	週數	年/月/日	診間號(2診/週)	指導醫師簽認
門診照護	第 1 週			
	第 2 週			
	第 3 週			
	第 4 週			
	第 5 週			
	第 6 週			
	第 7 週			
	第 8 週			
	第 9 週			
	第 10 週			
	第 11 週			
	第 12 週			
	第 13 週			
	第 14 週			

訓練項目(課程)	週數	年/月/日	診間號(2診/週)	指導醫師簽認
門診照護	第 15 週			
	第 16 週			
	第 17 週			
	第 18 週			
	第 19 週			
	第 20 週			
	第 21 週			
	第 22 週			
	第 23 週			
	第 24 週			
	第 25 週			
	第 26 週			
	第 27 週			
	第 28 週			
	第 29 週			
	第 30 週			

訓練項目(課程)	週數	年/月/日	診間號(2診/週)	指導醫師簽認
門診照護	第 31 週			
	第 32 週			
	第 33 週			
	第 34 週			
	第 35 週			
	第 36 週			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6 例/月		指導醫師簽認
			病歷號	病名	
病房照護 (中醫或西醫婦科病房)	___/01/___	1.			
	___/01/___	2.			
	___/01/___	3.			
	___/01/___	4.			
	___/01/___	5.			
	___/01/___	6.			
	___/02/___	1.			
	___/02/___	2.			
	___/02/___	3.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6 例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
病房照護 (中醫或西醫婦 科病房)	___/02/___	4.			
	___/02/___	5.			
	___/02/___	6.			
	___/03/___	1.			
	___/03/___	2.			
	___/03/___	3.			
	___/03/___	4.			
	___/03/___	5.			
	___/03/___	6.			
	___/04/___	1.			
	___/04/___	2.			
	___/04/___	3.			
	___/04/___	4.			
	___/04/___	5.			
	___/04/___	6.			
	___/05/___	1.			
	___/05/___	2.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6 例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
病房照護 (中醫或西醫婦 科病房)	___/05/___	3.			
	___/05/___	4.			
	___/05/___	5.			
	___/05/___	6.			
	___/06/___	1.			
	___/06/___	2.			
	___/06/___	3.			
	___/06/___	4.			
	___/06/___	5.			
	___/06/___	6.			
	___/07/___	1.			
	___/07/___	2.			
	___/07/___	3.			
	___/07/___	4.			
	___/07/___	5.			
	___/07/___	6.			
	___/08/___	1.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6 例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
病房照護 (中醫或西醫婦 科病房)	___/08/___	2.			
	___/08/___	3.			
	___/08/___	4.			
	___/08/___	5.			
	___/08/___	6.			
	___/09/___	1.			
	___/09/___	2.			
	___/09/___	3.			
	___/09/___	4.			
	___/09/___	5.			
	___/09/___	6.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6 例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
會診 (住院或急診會 診，會診數不足 者可以病房照護 /日間照護案例 代替)	___/01/___	1.			
	___/01/___	2.			
	___/01/___	3.			
	___/01/___	4.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6 例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
會診 (住院或急診會診，會診數不足者可以病房照護/日間照護案例代替)	___/01/___	5.			
	___/01/___	6.			
	___/02/___	1.			
	___/02/___	2.			
	___/02/___	3.			
	___/02/___	4.			
	___/02/___	5.			
	___/02/___	6.			
	___/03/___	1.			
	___/03/___	2.			
	___/03/___	3.			
	___/03/___	4.			
	___/03/___	5.			
	___/03/___	6.			
	___/04/___	1.			
	___/04/___	2.			
	___/04/___	3.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6 例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
<p style="text-align: center;">會診</p> <p>(住院或急診會診，會診數不足者可以病房照護/日間照護案例代替)</p>	___/04/___	4.			
	___/04/___	5.			
	___/04/___	6.			
	___/05/___	1.			
	___/05/___	2.			
	___/05/___	3.			
	___/05/___	4.			
	___/05/___	5.			
	___/05/___	6.			
	___/06/___	1.			
	___/06/___	2.			
	___/06/___	3.			
	___/06/___	4.			
	___/06/___	5.			
	___/06/___	6.			
	___/07/___	1.			
	___/07/___	2.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6 例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
<p style="text-align: center;">會診</p> <p>(住院或急診會診，會診數不足者可以病房照護/日間照護案例代替)</p>	___/07/___	3.			
	___/07/___	4.			
	___/07/___	5.			
	___/07/___	6.			
	___/08/___	1.			
	___/08/___	2.			
	___/08/___	3.			
	___/08/___	4.			
	___/08/___	5.			
	___/08/___	6.			
	___/09/___	1.			
	___/09/___	2.			
	___/09/___	3.			
	___/09/___	4.			
	___/09/___	5.			
	___/09/___	6.			

二、臨床技能評量

年/月/日	學習內容	指導醫師回饋 & 評量 (每年檢核 1 次)	指導醫師簽認
	望、聞、問(含病史詢問)、切(含脈診及身體診察)： 病情解釋： 醫病溝通： 臨床處理： 衛教 單項技能操作：	知識：_____分 技能：_____分 態度：_____分 註：每項滿分 100 分。 評語：	

三、核心訓練課程

訓練項目(課程)	年/月/日	學習內容	指導醫師回饋	指導醫師簽認
<p style="text-align: center;">一、中西醫整合訓練</p>			<p>執業能力：</p> <p>專業知識：</p>	

訓練項目(課程)	年/月/日	學習內容	指導醫師回饋	指導醫師簽認
<p>二、相關婦科臨床教學訓練</p>			<p>執業能力：</p> <p>專業知識：</p>	

訓練項目(課程)	年/月/日	學習內容	指導醫師回饋	指導醫師簽認
三、急重症照護訓練			執業能力： 專業知識：	

四、學術研究訓練(含實證研究)

訓練項目(課程)	年/月/日	科內學術研究 (1次/周)	指導醫師簽認
<p>一、科內學術研究 二、專科或跨領域學術研討活動 三、其它醫療品質倫理相關課程</p>		<p>包含科內臨床個案討論會、重症及併症討論會、病房迴診；中醫婦科(含產科)相關醫學雜誌研討會；中醫婦科與產科相關之專題演講及特殊的醫學專知識課程(包括古籍討論會、身心醫學、性及相關疾病)。</p>	

訓練項目(課程)	年/月/日	跨專科或跨領域討論會(1次/月)	指導醫師簽認
<p>一、科內學術研究 二、專科或跨領域學術研討活動 三、其它醫療品質倫理相關課程</p>			

訓練項目(課程)	年/月/日	<p style="text-align: center;">其他醫療品質倫理相關課程</p> <p>包括：專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制、醫療品質、病人安全、論文寫作教學等。</p>	指導醫師簽認
<p>一、科內學術研究 二、專科或跨領域學術研討活動 三、其它醫療品質倫理相關課程</p>			

訓練項目(課程)	年/月/日	特殊的醫學專業知識課程	指導醫師簽認
<p>一、科內學術研究</p> <p>二、專科或跨領域學術研討活動</p> <p>三、其它醫療品質倫理相關課程</p>		<p>說明:實證研究設計、計畫書撰寫， 論文寫作等課程。</p>	

五、進修選修西醫婦科領域

訓練項目(課程)	年/月	受訓科別 (第一年訓練 3-6 個月)	指導醫師簽認
<p>例如：一般婦科、產科、不孕科、婦女泌尿、乳房醫學</p>			

