

訓練醫院	臺北榮民總醫院	訓練單位	皮膚部
版本	民國 110 年 5 月修訂 7 版 民國 109 年 9 月修訂 6 版 民國 108 年 5 月修訂 5 版 民國 107 年 6 月修訂 4 版 民國 106 年 6 月修訂 3 版 民國 105 年 5 月修訂 2 版 民國 104 年 6 月修訂 依民國 105 年 7 月 19 日公告『皮膚科專科醫師訓練計畫認定基準』 依民國 101 年 6 月 1 日公告『皮膚科專科醫師訓練課程基準』		

# 臺北榮民總醫院

## 皮膚部專科醫師

### 訓練計畫

計畫主持人：吳貞宜醫師

## 目錄

項次	頁數
1 本院願景及訓練宗旨	3
2 教學訓練目標	3
3 訓練計畫執行架構	5
4 訓練課程	6
5 訓練師資	7
6 訓練計畫、課程、及執行方式	10
7 學術活動	14
8 專科醫師訓練特定教學資源	15
9 教學評估機制	18
10 附件	19

## 本院願景及訓練宗旨

- 1.1 本院願景：全民就醫首選醫院，國際一流醫學中心。
- 1.2 訓練宗旨：培育具備一般皮膚科臨床能力，能提供以病人為中心及全人照護之皮膚科專科醫師。

## 2 教學訓練目標

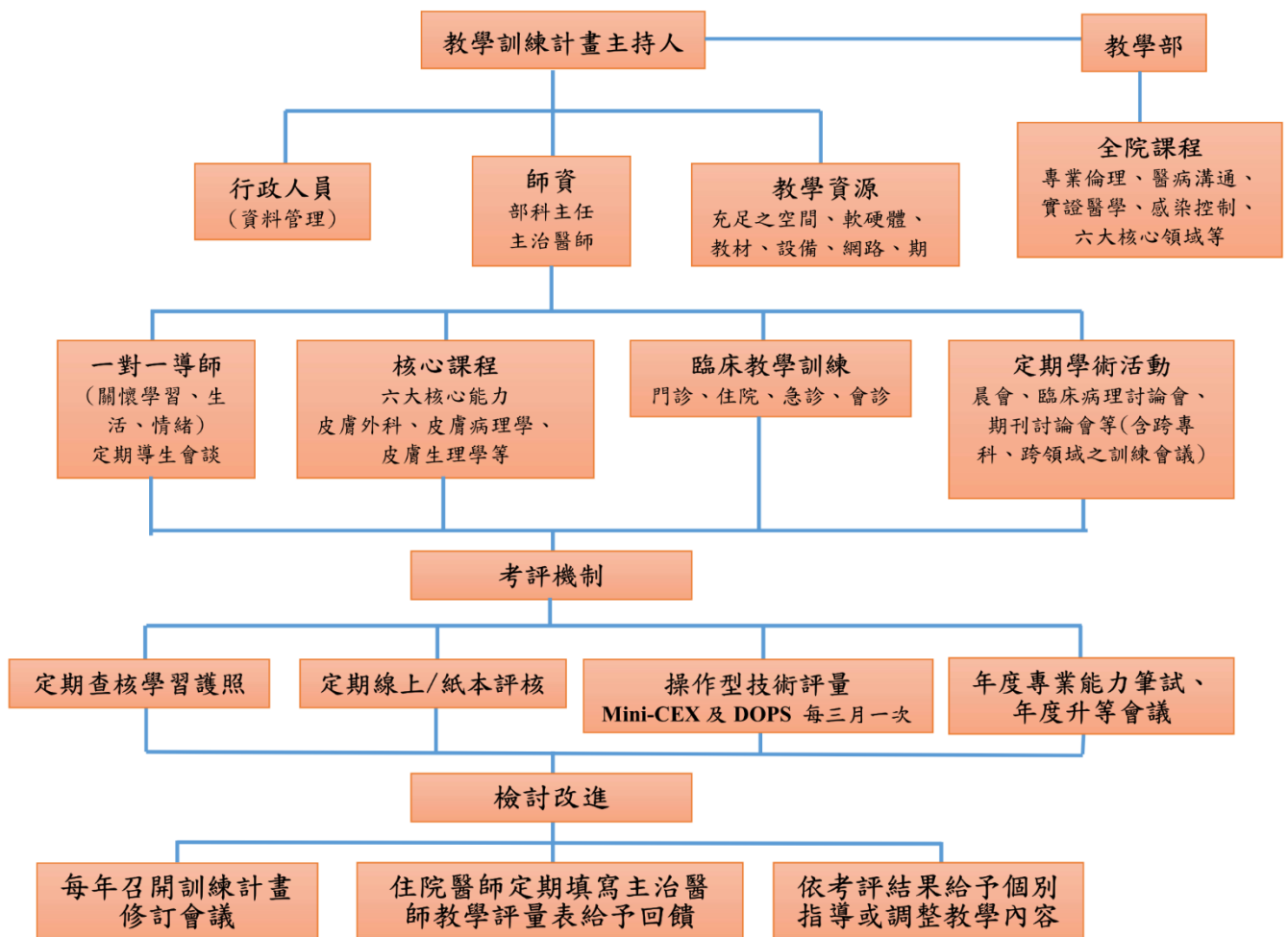
- 2.1 擁有充實之皮膚醫學知識及技能，能正確、有效詢問病史及理學檢查，以妥善診治、照護皮膚病人。具醫療專業素養，以充實之醫學知識及技能，照護皮膚病患。
- 2.2 能依循醫療專業倫理規範，並能展現醫療專業素養，及人文關懷之病人照護。
- 2.3 具備在本地社會與醫療體系下的醫療處置能力，認知相關醫療法令與規範，執行以病人為中心，但也兼顧醫療資源之妥善使用。
- 2.4 具備在醫療工作中持續學習進步之習慣與能力，能有效獲取醫療資訊，並正確判讀與運用。並應協助指導後學之教學、及參與皮膚研究之訓練。
- 2.5 有優良的人際關係與溝通技巧，能夠詢問詳細而正確的病史，建立並維持良好醫病關係，以成為醫療團隊中稱職的一員。
- 2.6 培養具備六大核心能力之皮膚專科醫師

六大技能領域	學習目標	項目或技能
病人照護 (Patient care)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 與病人及家屬互動時呈現關懷與尊重</li><li>2. 與病人面談時收集必要而精確的資訊</li><li>3. 能依據病人資訊及其意願、最新科學證據，以及臨床判斷來對診療措施作知情後決定</li><li>4. 訂出及執行病人處置計畫</li><li>5. 對病人及家屬進行諮商和衛教</li><li>6. 利用資訊技術支持病人照護的決策及衛教</li><li>7. 有充分能力執行執業所需的醫療及侵入性診療程序</li><li>8. 對疾病預防能提供相關的醫療照護</li><li>9. 與其他醫療領域專業人員共同提供以病人為中心的醫療照護</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 病史詢問</li><li>2. 身體檢查</li><li>3. 病歷書寫</li><li>4. 治療計畫</li><li>5. 病情解釋及衛教</li><li>6. 醫療團隊的合作及溝通</li><li>7. Healthcare matrix 全人醫療照護</li></ol>

<p>醫學知識 (Medical Knowledge)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 處理臨床狀況能呈現探索性及分析性思維</li> <li>2. 具備並能應用基礎及臨床科學知識在病人照護上</li> <li>3. 皮膚科專科之核心課程：皮膚診斷學、皮膚微生物學、性傳染病學、皮膚生理學、皮膚免疫學、皮膚基本治療學、皮膚光照治療、皮膚過敏測試、皮膚腫瘤學、皮膚病理學、皮膚外科學、皮膚進階治療學、社區醫學服務、職業環境皮膚科學、基礎醫學研究、光電治療、針劑注射治療、美容手術、皮膚保健暨美容</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. EBM based 臨床照護系統</li> <li>2. 皮膚科疾病診斷</li> <li>3. 皮膚科疾病治療</li> <li>4. 組織病理</li> </ol>
<p>從工作中學習成長 (Practice-based learning and improvement)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自我評估學習 Self-reflective (assessment) learning</li> <li>2. 自我導向學習 Self-directive learning</li> <li>3. 終身學習 Lifelong learning</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 個案討論</li> <li>2. 床邊教學</li> <li>3. 自我學習及評估</li> <li>4. 終身學習學分取得</li> </ol>
<p>人際關係溝通技巧 (Interpersonal and communication skills)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與病人建立及維繫合宜的醫療及倫理關係</li> <li>2. 使用有效的聆聽技巧，並以有效的非口語、解說、詢問及書寫技巧來引出及提供資訊</li> <li>3. 與同領域及跨領域的醫療團隊成員共同有效地工作</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 醫病溝通</li> <li>2. 醫學倫理課程學習</li> <li>3. 跨團隊及跨領域之溝通及聯繫</li> </ol>
<p>專業素養 (Professionalism)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利他及尊重他人</li> <li>2. 符合醫學倫理原則的醫療行為</li> <li>3. 對於他人之文化、年齡、性別及殘障等差異能有一定的敏感度</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 醫學倫理</li> <li>2. 病人權益</li> <li>3. 病人安全</li> <li>4. 全人醫療</li> </ol>

<p>制度下之 臨床工作 (Systems-based practice)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 了解自身對病人照護及其他醫事人員的醫療行為如何影響其他醫事人員、醫療機構及社會環境，以及這些制度上的各元素如何影響自身的醫療作業</li> <li>2. 知道各醫療作業及照顧系統的模式之間的差異，包括成本控制及資源分配的方法</li> <li>3. 執行成本效益醫療照護及資源分配而無損照護品質</li> <li>4. 倡導有品質的病人照護並幫助病人處理系統中的繁雜事項</li> <li>5. 知道如何與醫療照護管理人及醫療照護提供者合作評估、協調及改善醫療照護，並了解這些活動能影響系統的表現</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 團隊醫療</li> <li>2. 醫療品質</li> <li>3. 健保規範下的醫療行為</li> <li>4. 配合醫院政策的醫療決策</li> </ol>
---	---	---

### 3 訓練計畫執行架構



## 4 訓練課程

- 4.1 以六大核心能力為基準制定訓練內容。
- 4.2 訓練完成所需時間：108 年度起訓練完成所需時間由 3.5 年修改為 4 年
- 4.3 由計畫主持人召集主治醫師及受訓學員，每年針對訓練內容定期開會，並留有會議記錄。
- 4.4 所有醫師必須配合本院政策，每年度都須完成該修習之終身學習學分，以及教師培育計畫之研究技巧及教學能力學分。
- 4.5 所有醫師必須依照醫事人員執業規定取得專業課程、感染管制、醫學倫理、性別議題等之學分。
- 4.6 本部醫學教育訓練內容主要分為
  - 4.6.1 病房照顧：
    - 4.6.1.1 總床數 15 床，住院醫師每人每日照護住院病患床數為 3-5 床
    - 4.6.1.2 平均值班天數為 4 天一班
    - 4.6.1.3 經由線上系統確實做到交班
    - 4.6.1.4 每周一次科主任教學查房
    - 4.6.1.5 每周一次部主任教學查房
    - 4.6.1.6 完成病史詢問、理學檢查、皮膚科相關檢查
    - 4.6.1.7 完成病歷紀錄，內容應包含病人主訴、身體臨床評估、實驗影像檢查、患者及家屬心理靈性及社會層面議題。
    - 4.6.1.8 指導實習醫學生或外訓醫師本科的病人照顧及病歷記載，以及協助實習醫學生或外訓醫師提出病人的醫學倫理與法律相關問題於每週醫學倫理會議時探討。
    - 4.6.1.9 每日查房與主治醫師討論病情，並確實執行醫囑
    - 4.6.1.10 能針對患者不同的疾病層面需求，尋求相關跨領域跨團隊的合作，以完成全人醫療照護的目標。
  - 4.6.2 門診業務：
    - 4.6.2.1 跟診學習
    - 4.6.2.2 支援相關檢查業務，包括美容醫學門診
    - 4.6.2.3 照光治療
    - 4.6.2.4 皮膚切片手術及病理判讀，每年超過 2000 例
    - 4.6.2.5 螢光檢查判讀，每年超過 300 例
    - 4.6.2.6 主治醫師指導資深住院醫師門診及會診訓練，會診每年超過 2000 例
  - 4.6.3 行政訓練：
    - 4.6.3.1 督導及考核資淺住院醫師、外訓醫師、及實習醫學生
    - 4.6.3.2 完成並協調各級醫師工作分配及排班表
    - 4.6.3.3 完成並協調醫院與科部間的合作
  - 4.6.4 臨床醫學教育：

- 4.6.4.1 每位主治醫師有兩位住院醫師及見實習醫學生組成團隊進行臨床教學
- 4.6.4.2 每週一次臨床個案討論會，以全人醫療為主體，在討論其中導入 Healthcare matrix 健康照護矩陣(附件一、附件二)
- 4.6.4.3 第一年住院醫師每半個月為見實習醫學生上課，以皮膚科學基本檢查技術為主
- 4.6.4.4 每月一次 case challenge，以臨床搭配組織病理，並留有測驗分數結果紀錄
- 4.6.4.5 每三個月一次 Mini-CEX 及 DOPS 評核(附件三、附件四)
- 4.6.4.6 每年六至九月，舉辦住院醫師升等會議，確實掌握住院醫師學習狀況

4.6.5 院外會議及研究論文發表：

- 4.6.5.1 每季北區月會指派住院醫師分享個案並口頭報告
- 4.6.5.2 每年年會指導住院醫師投稿
- 4.6.5.3 鼓勵參與國內外皮膚科相關會議
- 4.6.5.4 由主治醫師領導，進行醫學研究，發表論文

## 5 訓練師資

### 5.1 本部專任專科醫師列表如下，共 8 人

職稱	姓名	教職	專科證書	學經歷
部主任	張雲亭	教授	皮專 0297 號	國立陽明醫學院醫學系畢業 國立陽明大學臨床醫學研究所博士 國立陽明大學皮膚科教授 國立陽明大學 PBL 指導教師 臺北榮民總醫院皮膚部兼任住院醫師、總醫師 臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 臺北榮民總醫院皮膚部皮膚診斷科主任
光化學治療科主任 (教學計劃主持人)	吳貞宜	副教授	皮專 0410 號	國立陽明醫學院醫學系畢業 國立陽明醫學院公共衛生研究所博士 國立陽明大學副教授 國立陽明大學 PBL、BCS 指導教師 臺中榮民總醫院皮膚科醫師 員山榮民醫院皮膚科主治醫師 新北市立聯合醫院皮膚科主治醫師、主任 台北市立聯合醫院和平婦幼院區皮膚科主治醫師、主任 美國 Johns Hopkins Hospital 皮膚科進修醫策會一般醫學教師資格

皮膚診斷科主任	陳志強	助理教授 (即將於 110年02 月升副教 授)	皮專 0629號	國立陽明大學醫學系畢業 國立陽明大學臨床醫學研究所博士 國立陽明大學助理教授 國立陽明大學BCS指導教師 臺北榮總皮膚部住院醫師 桃園榮民總醫院皮膚科主治醫師 臺北榮總皮膚部主治醫師 美國南加州大學組織再生工程實驗室進修 醫策會一般醫學教師資格
主治醫師	陳長齡	講師	皮專 0175號	高雄醫學院醫學系畢業 臺北榮總皮膚部住院醫師 臺北榮總皮膚部臨床診斷科主任 國立陽明大學講師
主治醫師	李定達	助理教授	皮專 0342號	國立陽明大學醫學系畢業 國立台灣大學資訊工程學博士 國立陽明大學助理教授 國立陽明大學PBL指導教師 臺北榮總皮膚部住院醫師 臺北榮總皮膚部主治醫師 美國New York University Medical Center 皮 膚科進修 中華皮膚科醫學雜誌編輯委員
主治醫師	李政源	講師	皮專 0945號	國立陽明大學醫學系畢業 臺北榮民總醫院皮膚部住院醫師、總醫師 臺北榮民總醫院桃園分院皮膚科主治醫師 國立台灣大學臨床醫學碩士 日本埼玉醫科大學進修皮膚外科 醫策會一般醫學教師資格
主治醫師	王文正	助理教授	皮專 0063號	臺北榮總皮膚部專科醫師 臺北榮總皮膚部醫務科主任 臺中榮總皮膚部醫務科主任 國立陽明大學皮膚科兼任助理教授
主治醫師	何翊芯	-	皮專 1107號	臺北醫學大學醫學系畢業 臺北榮民總醫院皮膚部住院醫師、總醫師 國立台灣大學醫學院附設醫院皮膚外科研 修醫師 臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 醫策會一般醫學教師資格



- 5.2 主治醫師須負責住院醫師臨床教學工作、及住院醫師訓練之學習成效考評，綜理科內住院醫師教育訓練事宜。
- 5.3 每月教學負責人必須檢查住院醫師護照及基本課程完成之情況，於院內線上系統填寫評分紀錄(附件五)，每半年紙本考核評量一次(附件六)，並參與住院醫師教學訓練計劃之推動及相關教學訓練計劃之執行成效及檢討會議。
- 5.4 注意住院醫師因情緒及精神上的壓力，或藥物、酒精成癮對工作執行及學習程序上的負面影響。主持人有責任在必要時提供輔導，以協助該住院醫師面對問題。
- 5.5 依皮膚科醫學會規定，課程訓練項目及主持訓練者如下表：

科目	訓練項目	主持訓練之專科醫師
皮膚科	醫師的專業素養	張雲亭主任
皮膚科	皮膚診斷學	張雲亭主任
皮膚科	皮膚微生物學	張雲亭主任
皮膚科	性傳染病學	所有主治醫師
皮膚科	皮膚生理學	所有主治醫師
皮膚科	皮膚免疫學	所有主治醫師
皮膚科	皮膚基本治療學	吳貞宜醫師
皮膚科	皮膚光照治療	李定達主任
皮膚科	皮膚過敏測試	所有主治醫師
皮膚科	皮膚腫瘤學	所有主治醫師
皮膚科	皮膚病理學	陳長齡主任
皮膚科	皮膚外科學	李政源醫師、何翊芯醫師
皮膚科	皮膚進階治療學	吳貞宜醫師
皮膚科	社區醫學服務	所有主治醫師
皮膚科	職業環境皮膚科學	李政源醫師、何翊芯醫師
皮膚科	基礎醫學研究	張雲亭主任、陳志強醫師
皮膚科	光電治療	李定達主任、陳志強主任
皮膚科	針劑注射治療	李定達主任、陳志強主任
皮膚科	美容手術	李定達主任、陳志強主任
皮膚科	皮膚保健暨美容	李定達主任、陳志強主任

## 6 訓練計畫、課程、及執行方式

### 6.1 逐年之核心能力及工作訓練內容 (參考學習護照)：

訓練年	訓練項目 (課程)	評核標準 (方法)	備註
第 1 年 (R1)	<ol style="list-style-type: none"> <li>學習皮膚病之全人醫療 (包含門診及住院病人)。</li> <li>一般皮膚病診療(強調臨床鑑別診斷)。</li> <li>皮膚組織學。</li> <li>臨床檢查方法, 含伍氏燈檢查、黴菌鏡檢(KOH test)、寄生蟲及病毒感染之抹片檢查(Tzanck smear)等。</li> <li>皮膚科治療用藥之臨床藥學。</li> <li>基本治療技能: 冷凍手術治療、電氣燒灼、光照治療等。</li> <li>基本手術技能: 含皮膚切片手術、初階皮膚腫瘤切除手術。</li> <li>美容醫學基本課程。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>照護住院病人二十例以上, 含全人醫療訓練五例以上。</li> <li>伍氏燈十例以上。</li> <li>KOH 及寄生蟲檢查五十例以上。</li> <li>Tzanck 抹片檢查十例以上。</li> <li>皮膚切片手術五十例以上。</li> <li>皮膚腫瘤切除五十例以上。</li> <li>冷凍手術治療五十例以上。</li> <li>電氣燒灼十例以上。</li> <li>光照治療五十人次以上。</li> <li>每週至少有一小時應參加本院或她院之討論會。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>完成學習護照並至臺灣皮膚科學會網站登錄。</li> <li>每週至少有一小時應參加本院或他院之討論會, 含臨床病例討論會、臨床病理討論會、圖書期刊討論會、組織病理判讀及住院醫師教學。</li> </ol>
第 2 年 (R2)	<ol style="list-style-type: none"> <li>延續第一年加強門診及住院病人之診療訓練。</li> <li>基礎皮膚病理學。</li> <li>皮膚鏡(Dermoscope)檢查。</li> <li>黴菌培養及判讀。</li> <li>貼布試驗及判讀。</li> <li>進階皮膚腫瘤切除、皮瓣手術、植皮。</li> <li>剝脫(汽化)性雷射及色素性雷射。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>照護住院病人二十例以上。</li> <li>參與皮膚病理切片判讀一百例以上。</li> <li>皮膚鏡(Dermoscope)檢查一百例以上。</li> <li>黴菌培養及判讀十例以上; 或參與院內(或外院) 黴菌培養實際操作及判讀課程四小時以上, 需附上課紀錄。</li> <li>貼布試驗判讀五例以上; 或參與院內(或院外)相關訓練課程, 含實際操作及判讀課程四小時以上, 需附上課紀錄。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>完成學習護照並至臺灣皮膚科學會網站登錄。</li> <li>每週至少有一小時應參加本院或他院之討論會, 含臨床病例討論會、臨床病理討論會、圖書期刊討論會、組織病理判讀及住院醫師教學。</li> </ol>

訓練年	訓練項目 (課程)	評核標準 (方法)	備註
		6.參與皮瓣手術或植皮術八例以上。 7.剝落(汽化)性雷射十例以上。 8.色素性雷射十例以上。 9.每週至少有一小時應參加本院或他院之討論會。	
第3年 (R3)	1. 毛髮醫學。 2. 指甲醫學。 3. 進階皮膚病理學。 4. 免疫螢光切片染色及判讀。 5. 進階皮膚外科：莫氏手術(Mohs)、頭髮移植術等。 6. 實際操作各類雷射及光電手術。 7. 肉毒桿菌素注射治療。 8. 在主治醫師指導下，負責他科之會診工作。 9. 皮膚科進階藥物療法(含化學治療、標靶治療及免疫療法)。	1. 參與皮膚病理切片判讀一百五十例以上。 2. 免疫螢光切片染色之判讀十例以上。 3. 參與莫氏手術(Mohs)及頭髮移植術，每項三例以上。參與院內(或院外)訓練課程，每個訓練課程完成一例，需附上課紀錄。 4. 參與光電雷射治療共五十例以上(需包含至少三種不同類機型)。 5. 肉毒桿菌素治療三例以上。 6. 負責他科會診工作五十例以上。 7. 每週至少有一小時參加本院或他院之討論會。	
第4年 (CR)	1. 訓練獨立門診及會診診療之能力。 2. 訓練獨立急診或會診診療之能力。 3. 皮膚急、重症診療照護。 4. 兒童皮膚醫學。 5. 進階皮膚病理學。 6. 進階皮膚手術、含眼皮手術、鼻部手術、除皺除疤手術、身體雕塑手術、狐臭手術等。 7. 進階針劑注射，包括各種填充物注射、膠原刺	1. 參與門診診療工作，每週至少一次。 2. 獨立進行急診或他科會診工作五十例以上。 3. 至訓練期滿，完成皮膚急、重症診療照護(見備註1)五例以上。 4. 參與皮膚病理切片判讀二百例以上。 5. 參與進階皮膚手術，含皮瓣轉植與植皮手術。	1.例如:皮膚嚴重藥物不良反應、系統性免疫疾病、自體免疫水疱病、皮膚惡性腫瘤、皮膚嚴重感染等。

訓練年	訓練項目 (課程)	評核標準 (方法)	備註
	激劑注射、自體脂肪及血管硬化劑相關治療。 8. 參與見、實習醫學生之教學及指導資淺住院醫師之住院病人照護。 9. 訓練領導能力及學習行政、資訊管理。 10. 基礎或臨床醫學研究方法。進行會議報告或撰寫學術論文。 11. 參加醫學倫理課程。		

## 6.2 臨床訓練項目

授課教師	講題
張雲亭主任	1. 基本皮膚學檢查 2. 醫學倫理 3. 細菌、病毒、寄生蟲與黴菌感染
李定達主任	1. 落髮與雄性禿 2. 美容皮膚學 3. 雷射原理及運用
陳長齡醫師	1. 皮膚病理教學 2. 水皰皮膚疾病 3. 乾癬與 Parapsoriasis
王文正醫師	1. 藥物治療學 2. 會診常見疾病
吳貞宜醫師	1. 異位性皮膚炎 2. 脂漏性皮膚炎 3. 接觸性皮膚炎 4. 重症病人的皮膚疾病
陳志強主任	老人皮膚病灶的鑑別診斷
李政源醫師	1. 如何描述皮膚病灶 2. 局部藥物的選擇 3. 皮膚外科
何翊芯醫師	1. 皮膚外科 2. 美容皮膚學

### 6.3 臨床訓練執行方式

6.3.1 住院醫師接受訓練之紀錄登錄於皮膚科住院醫師之學習護照。

#### 6.3.2 病歷寫作訓練

住院醫師病歷寫作(含入院病歷、住院病程記錄、門診病歷及出院病歷摘要)完整且品質適當，將依醫院規定定期查核病歷。主治醫師對住院醫師之病歷記載應有複簽及必要時予以修改。

#### 6.3.3 病房基本訓練

住院醫師為病人的第一線照顧者，指導醫師執行住診教學或床邊教學，並適時指導住院醫師考慮相關處置之醫病溝通、醫學倫理與法規規範等議題。

#### 6.3.4 門診訓練

第一年與第二年住院醫師要在監督下參與足夠的一般門診診療工作，並協助衛教工作。

第三年以上住院醫師得以在監督下直接進行門診病人之診療。

6.3.5 皮膚急重症病人照護之訓練：在主治醫師指導下進行皮膚急重症病人之照護。

6.3.6 會診訓練：本院會診每年達 2000 人次(含)以上，每位接受專科醫師訓練之住院醫師應在指導下完成接受他科會診三十例以上之經驗，並留有紀錄

6.3.7 醫學模擬訓練：醫學模擬(擬真模具或標準化病人)之訓練方式

## 7 學術活動

### 7.1 教學活動表

星期	一	二	三	四	五	六
07:30~08:30	病房工作	晨會 科主任 住診教學 (teaching round) 臨床個案討論會(Healthcare matrix)	病房工作	病房工作	晨會 部主任 住診教學 (teaching round) 醫學倫理 討論會	皮膚美容門診 教學
08:30~12:00	<div style="text-align: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">門 診 教 學</span>  <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">治 療 室 教 學</span>            (含門診切片手術、進階皮膚手術、照光治療、傷口照護、冷凍治療、顯微鏡檢查等)         </div>					
13:30~17:30	病房主任 (Teaching Round) 皮膚美容 門診教學	<div style="text-align: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">每週一次</span>            劉漢南主任臨床病理教學  <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">每週一次</span>            臨床病理討論            (2pm-3pm)            期刊研討會            (3pm-4pm)  <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">每月一次</span>            住院醫師教學            Case challenge            外賓演講            讀書會            (4pm-5pm)            部務會議            (4:50pm)  <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">不定期</span>            死亡病例或併發症病例討論         </div>	實習 醫學 生 住院 醫師 一般 皮膚 病教 學	實習 醫學 生 住院 醫師 一般 皮膚 病教 學	實習醫學 生 住院醫師 一般皮膚 病教學	北區皮 膚科聯 合討論 會(每季 一次)

## 7.2 科內教學課程及會議

- 7.2.1 每週一次皮膚病理討論會(包括病理科醫師參加)
- 7.2.2 每週一次醫學雜誌討論會
- 7.2.3 每週一次醫學倫理討論會
- 7.2.4 每月一次組織病理教學
- 7.2.5 不定期專題演講
- 7.2.6 每月研究進度報告(於部務會議呈報)
- 7.2.7 每月皮膚癌多專科團隊會議
- 7.2.8 每季一次病房跨團隊會議
- 7.2.9 不定期死亡病例及併發症個案討論會

## 8 專科醫師訓練特定教學資源

- 8.1 皮膚部辦公室、會議室：第二門診大樓四樓
- 8.2 皮膚部門診：第三門診大樓六樓
- 8.3 皮膚部門診手術室：第三門診大樓六樓
- 8.4 皮膚美容醫學中心：第三門診大樓六樓
- 8.5 皮膚部病房：思源樓 97 病房第 14-28 床
- 8.6 研究實驗室：第二門診大樓四樓
- 8.7 教學儀器
  - 8.7.1 十人多頭教學顯微鏡
  - 8.7.2 光學顯微鏡含數位照相系統三台
  - 8.7.3 光學顯微鏡不含數位照相系統數台
  - 8.7.4 高階單眼相機兩台
  - 8.7.5 數位相機三台
  - 8.7.6 皮膚鏡及數位照相系統一台
  - 8.7.7 紫外光治療儀全身型 narrow band UVB 三台及 UVA1 一台
  - 8.7.8 紫外光治療儀局部型 narrow band UVB 及 UVA1 各一台
  - 8.7.9 低能量雷射兩台
  - 8.7.10 準分子雷射一台
  - 8.7.11 螢光顯微鏡含數位照相系統一台
  - 8.7.12 研究用螢光顯微鏡含數位照相系統一台
  - 8.7.13 液態氮冷凍治療槍
  - 8.7.14 伍氏燈一台
  - 8.7.15 Gram stain 和 Tzanck smear 操作台
  - 8.7.16 醫學美容儀器及材料(電燒、鈷雅各雷射、二氧化碳雷射、脈衝光、除毛雷射、鉬雅各雷射、飛梭雷射、染料雷射、音波拉皮、果酸換膚、杏仁酸換膚、肉毒桿菌注射、玻尿酸注射等)

## 8.8 教學教材

### 8.8.1 皮膚病理教學片保存盒

### 8.8.2 皮膚科藏書書庫，科內參考書目如下：

McKee's Pathology of the Skin, 5<sup>th</sup> edition, 2020

Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine, 9<sup>th</sup> edition, 2019

Atlas of Dermatologic Ultrasound, Ximena Wortsman, 2018

Flap and Grafts in Dermatologic Surgery, 2<sup>nd</sup> edition, Thomas E.Rohrer, 2018

Surgery of the skin, 3<sup>rd</sup> edition, 2015

Brown's skin and minor surgery, 5<sup>th</sup> edition, 2015

Dermatologic surgery step by step, 2013

Dermatopathology, 3<sup>rd</sup> edition, Raymond L. Barnhill, 2010

Atlas of cosmetic surgery, 2<sup>nd</sup> edition, 2009

Diagnostic Atlas of Melanocytic Pathology, Phillip H. McKee, 2009

General Dermatology, Requisites in dermatology, Dirk M Elston, 2009

Dermatopathology, Diagnosis by first impression, Christine J. Ko, 1<sup>st</sup> edition, 2008

Dermatology, Jean L Bologna, 2008

Lever's histopathology of the skin, 2<sup>nd</sup> edition, David E. Elder, 2007

Pathology & Genetics Skin tumours, Philip E. LeBoit, 2006

Practical Dermatopathology, Ronald P Rapini, 2005

Enzinger and Weiss's Soft Tissue Tumors, Sharon W. Weiss, 4<sup>th</sup> edition, 2001

大原皮膚科圖譜 皮膚鏡篇 2020年9月初版 金名出版社

Ross 組織學, 呂嘉陞譯, 第三版, 合計出版社

組織學圖譜, 張東杰, 藝軒出版社

### 8.8.3 皮膚科影像整合查詢系統(2015年新建置)

### 8.8.4 台北榮民總醫院圖書館電子資源含國內外皮膚專科雜誌電子全文，列舉如下：

Acta dermato-venereologica

Advances in Skin & Wound Care

Advances in wound care

American journal of clinical dermatology

American journal of contact dermatitis

The American journal of dermatopathology

Anais brasileiros de dermatologia

Annals of Dermatology

Archives of dermatological research

Archives of dermatology

Australasian journal of dermatology

BMC dermatology

British journal of dermatology

Case reports in dermatology

Clinical and experimental dermatology



Clinics in dermatology  
Contact dermatitis  
Current Problems in Dermatology  
Cutis  
Decubitus  
Dermatitis  
Dermatologia Kliniczna  
Dermatologic clinics  
Dermatologic surgery  
Dermatologic therapy  
Dermatology  
Dermatology + psychosomatics  
Dermatology Nursing  
Dermatology online journal  
Dermatology Reports  
Dermatology times  
EMC - Dermatologie-Cosmetologie  
Experimental dermatology  
Facial plastic surgery  
Indian journal of dermatology  
Indian Journal of Dermatology, Venereology and Leprology  
International Journal of Colorectal Disease  
International journal of cosmetic science  
International journal of dermatology  
The Internet journal of dermatology  
Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft  
Journal of cosmetic dermatology  
Journal of cutaneous pathology  
Journal of dermatological science  
Journal of dermatological science. Supplement  
The Journal of dermatology  
Journal of investigative dermatology  
The Journal of Investigative Dermatology. Symposium Proceedings  
Journal of the American Academy of Dermatology  
Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology  
Open Dermatology Journal  
Pediatric dermatology  
Phlebology  
Photodermatology, photoimmunology & photomedicine  
Seminars in cutaneous medicine and surgery

Skin & allergy news  
Skin pharmacology and applied skin physiology  
Skin pharmacology and physiology  
Skin research and technology  
中國皮膚性病學雜誌  
中國醫學文摘-皮膚科學  
中華皮膚科醫學雜誌  
皮膚病與性病

8.8.5 其他醫療品質相關學習課程：榮民醫療體系北區數位學習網提供多樣線上學習課程，包含全人醫療、人際溝通、醫學倫理、醫事法律、感染管控、急救課程、醫療品質、資訊安全、職業安全衛生教育、實證醫學、教學技巧、研究技巧、醫療不良事件之處理等。住院醫師亦被要求每年完成教師培育科之「教學能力」及「研究能力」上課時數各 1 小時。

## 9 教學評估機制

### 9.1 住院醫師評估

- 9.1.1 住院醫師訓練期間須依學習護照上指定之項目達成學習目標，經主治醫師及部主任核可後始可參加專科醫師考試。
- 9.1.2 學習護照：住院醫師必須詳實將學習的過程記錄在學習護照之中，臨床教師須給予住院醫師回饋，且將回饋內容記錄於學習護照之中。
- 9.1.3 每月查核病歷撰寫內容。
- 9.1.4 每月舉行住院醫師筆試(case challenge)。
- 9.1.5 每月針對住院醫師的整體表現進行考核(附件五)。
- 9.1.6 每半年由臨床導師針對不同層級的住院醫師進行評核，檢討是否有達到完成該年度住院醫師訓練的要求(附件六)，考核應達甲等(80分)以上，內容包括：
  - 平日於門診診視病人、治療、手術及雷射、醫學美容工作表現。
  - 病房照顧病人的醫療表現。
  - 科內討論會及皮膚科醫學會上報告的專業表現能力。
  - 工作團隊評核，包括醫病關係、人際關係。
- 9.1.7 每三個月應接受一次臨床評量及技術評量 (Mini-CEX, DOPS)(附件三、附件四)。臨床評量及技術評量各項目應達三分以上。
- 9.1.8 臨床工作表現不佳、評量不佳、及考試成績不佳之住院醫師由臨床導師進行輔導與補強訓練，並於一個月後進行補考。
- 9.1.9 主持人每學年度六至九月進行住院醫師升等會議與評核，以做為是否晉升之參考。
- 9.1.10 主持人於住院醫師第四年欲報考專科考試前召開評估會議，內容陳述其獨立執業能力，作為評估總結。

### 9.2 指導醫師評估

- 9.2.1 臨床教師以及學員每月執行雙向學習評估(於院內資訊系統/教學評估系統

<https://tas.vghtpe.gov.tw/tas/Login.action>)。

9.2.2 住院醫師訓練回饋表：每月線上針對主治醫師以及科內之教學給予評估及回饋意見(附件七)，每年紙本填寫訓練回饋表(附件八)，由總醫師統計後，回饋給科內主治醫師/主持人。

9.2.3 臨床導師制度，每半年舉行師生座談，並列會議紀錄。

9.2.4 每年度由住院醫師不記名投票選出優良教師。

### 9.3 訓練計劃評估

9.3.1 每年舉辦一至二次住院醫師座談會，提供住院醫師反應問題，對科部所有教學相關活動與整體滿意度做回饋評估，並適時檢討住院醫師的回饋意見，進行持續的教學改進。

9.3.2 根據住院醫師評估結果及考照及格率，適時修正教學計劃。

9.3.3 教師對訓練課程之建議可在座談會、部務會議，或直接與教學總醫師提出。

### 9.4 109 年度導生分配表

	學員	導師
第一年住院醫師	周佑儒 丁彙矩	張雲亭 何翊芯
第二年住院醫師	馬聖翔 位宇勳	李定達 李定達
第三年住院醫師	劉士朋 張綜顯	陳志強 吳貞宜
第四年住院醫師	戴英修	陳長齡

## 10 附件

附件一、Healthcare matrix 健康照護矩陣(紙本)

附件二、全人照護討論會議記錄單(紙本)

附件三、Mini-CEX(線上系統)

附件四、DOPS(線上系統)

附件五、住院醫師考核表(線上系統)

附件六、住院醫師考核表(紙本)

附件七、住院醫師訓練回饋表(線上系統)

附件八、住院醫師訓練回饋表(紙本)

中華民國 年 月 日 (星期 )

討論會	類別	<input type="checkbox"/> 晨報會 <input type="checkbox"/> 臨床研討會 <input type="checkbox"/> 死亡及併發症討論會 <input type="checkbox"/> 臨床病理討論會 <input type="checkbox"/> 外科組織病理討論會 <input type="checkbox"/> 雜誌研討會 <input type="checkbox"/> 影像診療研討會 <input type="checkbox"/> 教學查房 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	主題		病歷號 (請保護個資)	XX-X
主持人或指導人		職稱 姓名	報告人	職稱 姓名
時間		時 分至 時 分	地點	
(職稱姓名) 參加人員				
內容摘要、討論(請列出問題與回答)	請參閱下一頁，列出需討論之健康矩陣項目編號			
	例：健康照護矩陣編號(1c)	沒告知出現不良反應或病情惡化時之症狀。		
	健康照護矩陣編號( )			
	健康照護矩陣編號( )			
	健康照護矩陣編號( )			
健康照護矩陣編號( )				
結論				
記錄人簽名：		主持人簽名：		

註：1.討論類別請以(√)勾選。2.本紀錄請部(科)自行存查，並於次月三日前掃描上傳至 EDU。3.不敷使用請另紙繼續。

中華民國 年 月 日(星期 )

討論會	類別	<input type="checkbox"/> 晨報會 <input type="checkbox"/> 臨床研討會 <input type="checkbox"/> 死亡及併發症討論會 <input type="checkbox"/> 臨床病理討論會 <input type="checkbox"/> 外科組織病理討論會 <input type="checkbox"/> 雜誌研討會 <input type="checkbox"/> 影像診療研討會 <input type="checkbox"/> 教學查房 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	主題	全人照護討論會		
主持人或指導人		職稱 姓名	報告人	職稱 姓名
時間		時 分至 時 分	地點	
(職稱)姓名 參加人員				
內容摘要、討論(請列出問題與回答)	全人照護面向(可參閱下一頁)			
	<p>■全人照護 患者於住院時，除了類天疱瘡的問題之外，同時合併了急性腎衰竭、泌尿道感染、電解質不平衡等狀況。於住院期間給予相關照護後，臨床問題逐漸改善，也漸無新水泡生成。先前的皮膚潰瘍也逐漸改善，類固醇也開始調降。</p> <p>■全家照護 患者平時與太太同住，兒子則住在附近的社區。患者此次住院後，由於感染和類天疱瘡的因素，導致行動不便，難以自理生活。因此，家屬於住院期間提出巴氏量表的需求。與家屬討論後，最後決定回到平時看得醫院辦理相關手續，並申請外籍看護。</p> <p>■全程照護 由於患者的病況逐漸改善，出院準備也開始啟動。除了上述的巴氏量表及外籍看護需求外，患者也有輪椅使用的需求，因此已申請相關服務，請相關人員評估患者的日常功能。</p> <p>■全隊照護 類天疱瘡好發於老年人，患者常合併有多重共病。於住院期間，患者曾因食慾不佳，導致脫水的狀況，當時就有與營養師討論患者的營養補充議題。另一方面，輪椅的申請過程也有請物理治療師評估患者的需求與功能。</p> <p>■全社區照護 患者出院後，需要面臨更多的照護挑戰，家屬因此也相當不安。住院期間也與患者討論出院之議題，也建議尋求社區之相關資源，以提供患者更好的照護品質，也減少家屬的負擔。</p>			
結論	類天疱瘡為系統性的疾病，且常合併多種共病，需要做好系統性的評估，以提供患者良好的醫療照護。			
記錄人簽名：		主持人簽名：		

註：1.討論類別請以(√)勾選。2.本紀錄請部(科)自行存查，並於次月三日前掃描上傳至EDU。3.不敷使用請另紙繼續。

## 落實全人照護

### ■全人照護 (依職類而不同, 以醫師為例)

- 臨床教學
- ACGME 一般能力: MK、ICS、SBP、PC、PBLI、professionalism
- 病歷教學: case-based discussion
- Healthcare matrix

### ■全家照護 (醫護人員)

- 家人/照護提供者參與診療決策
- 家人/照護提供者參與照護、病安
- 對照護提供者之衛教、諮詢服務
- 對照護提供者給予心理及社會支持

### ■全程照護 (相關職類)

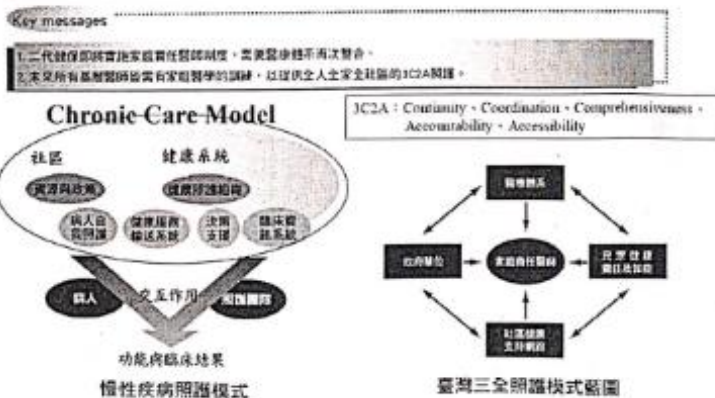
- 三級預防
- 健康促進
- 出院計畫
- 轉院計畫
- 臨終照護

### ■全隊照護 (相關職類)

- 跨領域團隊訓練
- 醫學模擬: 緊急狀況、災難狀況、病安狀況
- 跨領域團隊訓練會議、巡診
- 跨領域團隊照護
- 安寧照護
- 癌症治療
- 器官/組織移植
- 重症病患
- 燒燙傷病患
- 精神病患
- 困難狀況
- 慢性病患: 糖尿病、器官慢性衰竭、身體功能喪失/退化.....

### ■全社區照護

101 全人全家全社區照護 (Community Comprehensive Care Model, 3 "C" Model) 詹其峰 陳慶齡



臨床評估 Mini-CEX【每三個月需繳交一份】



儲存 通知臨床教師

病患病歷號: 25202286

病人性別:  男  女

年齡: 56

病人型態:  新病人  複診

主要診斷: Primary cutaneous B cell lymphoma

地點:  門診  病房  急診  其他

評量日期\*: 2019/10/02

執行科別: Derma

難易度:  難  適中  易

未評估 0 未達預期標準(1, 2, 3) 符合預期標準(4, 5, 6) 高於預期標準(7, 8, 9) **滿 (陳志強)**

評估項目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
面談技巧：準確收集病人的病史；有效地使用問題或引導以獲得所需的正確資訊；適當地回應非語言的溝通；展現尊重/愛心/同理心，並建立信任；關心病人對舒適/尊嚴/守密/醫療資訊的需求。										✓
身體檢查：告知檢查事項；有順序、邏輯的次序檢查；依病情均衡地操作篩選或診斷之步驟；細心觀察病人的審查與不適；保護病人隱私；減少病人不適。									✓	
專業素養：表現尊重、憐憫、感同身受；建立信賴感；關心病人對舒適的需求；保守病人秘密；穩守倫理的態度；理解法律的架構；理解自身能力的極限。									✓	
臨床判斷：選擇與執行適切的診斷性檢查；考量治療方法的風險與利益。									✓	
諮詢技巧：解釋檢查/治療的理由；取得病人的同意；針對疾病的處理提供教育與諮詢；依照疾病嚴重程度的、及時的且扼要的進行討論。									✓	
組織效能：設定輕重緩急；及時且簡潔地處理病患事務；具整合能力；了解醫療體系內的制度；有效地在系統中利用其他資源以提供最佳醫療服務。									✓	
整體能力：於對病人照護的效率上表現出判斷力、整合力、有效性；判斷力、整合力、愛心、有效率等整體評量。									✓	

表現良好項目: 溝通技巧不錯, 願意傾聽病人的狀況 (陳志強) **滿**

建議加強項目: 臨床的判斷與診斷可再加強 (陳志強) **滿**

觀察時間 (建議15分鐘): 15 (陳志強) **滿**

附件四

臨床評估 DOPS【每三個月需繳交一份】



儲存 通知臨床教師

**學員姓名 \***   
**教師姓名 \***   
**病人性別 \***  男  女  
**病人年齡 \***   
**病人狀態 \***  新病人  複診  
**病歷號 \***   
**主要診斷 \***   
**地點 \***  門診  一般病房  急診  
**評估日期 \***   
**執行科別 \***   
**術式**

**評估項目** 未評估:0 未達預期標準:1,2,3 符合預期標準:4,5,6 高於預期標準:7,8,9 **滿** (陳志強)

評估項目	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
相關知識								✓		
知情同意									✓	
準備措施								✓		
麻醉鎮靜								✓		
技術能力								✓		
無菌技巧									✓	
適時尋求協助								✓		
溝通技巧									✓	
專業素養								✓		
整體能力								✓		

**表現良好項目 \*** 與病人的溝通及互動良好 (陳志強) **滿**  
**建議加強項目 \*** 專業知識需再加強 (陳志強) **滿**  
**執行時間 (分鐘) \*** 20 (陳志強) **滿**  
**回饋時間 (分鐘) \*** 5 (陳志強) **滿**



## 附件五

### 題目

#### 1. 學員學習態度

- Level I：經過提醒或是指導，卻沒進步
- Level II：經過提醒或是指導，稍有改善但不理想
- Level III：經過提醒或是指導，可完成
- Level IV：可以主動完成，且符合期待
- Level V：很棒，已經比預期進度超前

#### 2. 學員電子護照填寫進度(請勾選)

- Level I：經過提醒或是指導，卻沒進步
- Level II：經過提醒或是指導，稍有改善但不理想
- Level III：經過提醒或是指導，可完成
- Level IV：可以主動完成，且符合期待
- Level V：很棒，已經比預期進度超前

#### 3. 回饋建議(優點)

- 臨床工作認真負責
- 與同事相處合作愉快
- 病歷紀錄認真優良
- 學習態度主動，參與積極
- 關懷病患且與病家溝通良好
- 臨床相關知識技能優異
- 觀高中，尚不了解
- 其它(請留文字說明)

#### 4. 回饋建議(缺點)

- 工作責任感需加強
- 與同事互動態度需注意
- 病歷紀錄需加強
- 學習欠積極
- 與家屬或病人的互動及溝通模式仍需加強
- 臨床相關知識技能還不夠理想
- 無
- 其它(請留文字說明)

對此學員的 [公開] 評語

遠低於期待

附件五







台北榮總皮膚部住院醫師考核表

訓練單位 \_\_\_\_\_ 住院醫師姓名 \_\_\_\_\_ 填表日期 \_\_\_\_\_ 年  
月 日

考 核 項 目		評 分	考 核 項 目		評 分
一、主治醫師評核 60 %	1.病歷寫作	(滿分 60) (請主治醫師簽章)	三、工作團隊評核 20 %	1.操守	(滿分 20) (請護理長簽章)
	2.病房工作能力			2.醫病關係	
	3.值勤工作態度			3.與醫療團隊人際關係	
	4.臨床技巧及步驟			4.積極性(依限完成分內工作)	
	5.臨床判斷能力		合計總分: (請總醫師按所佔比率統計總分)		
	6.實驗室操作及判斷能力		主治醫師評語	部主任	
二、會議及研究 20 %	1.本科學識	(滿分 20) (請總醫師簽章)	(簽章)		(簽章)
	2.基礎學識				
	3.科內學術討論會參與及表現				

- 附註：(1) 請就考核內容中，受考者實際參與之項目評分。  
 (2) 對於成績在 90 分以上，70 分以下之人員，總醫師請提出具體事實，由科主任簽署認可。  
 (3) 請總醫師按比率統計分數後，交由科主任蓋章。  
 (4) 請月底將考核表交回臨床總醫師。

## 附件七

題目
1. 我的臨床老師能清楚說明本階段訓練的目標與期望 [評分說明:1 分為非常不同意; 2分為不同意; 3分為沒意見; 4分為同意; 5分為非常同意] 
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input checked="" type="radio"/> 5
2. 我的臨床老師很有教學的熱忱並能誘發我對本科的興趣 [評分說明:1 分為非常不同意; 2分為不同意; 3分為沒意見; 4分為同意; 5分為非常同意] 
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input checked="" type="radio"/> 5
3. 我的臨床老師有關心我的學習狀況 - 並給予建議 [評分說明:1 分為非常不同意; 2分為不同意; 3分為沒意見; 4分為同意; 5分為非常同意] 
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input checked="" type="radio"/> 5
4. 除了專科知識以外 - 老師也就醫學法律、倫理、醫病溝通、全人照護等議題給我指導 [評分說明:1 分為非常不同意; 2分為不同意; 3分為沒意見; 4分為同意; 5分為非常同意] 
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input checked="" type="radio"/> 5
5. 我的臨床老師能做為我的後盾 - 使我能夠安心的從臨床工作中學習 [評分說明:1 分為非常不同意; 2分為不同意; 3分為沒意見; 4分為同意; 5分為非常同意] 
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input checked="" type="radio"/> 5
6. 我的臨床老師能針對我的表現給我回饋 [評分說明:1 分為非常不同意; 2分為不同意; 3分為沒意見; 4分為同意; 5分為非常同意] 
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input checked="" type="radio"/> 5

## 皮膚部住院醫師訓練回饋表

1. 基本資料

- (1)姓名：\_\_\_\_\_ (可不填) (4)訓練單位：\_\_\_\_\_
- (2)訓練學年：第\_\_\_\_\_年住院醫師 (5)主治醫師：\_\_\_\_\_
- (3)訓練時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

2. 下列問題請填寫教學滿意度評核

- (1)病人照顧之學習(疾病之診斷、檢查、處至、會診等)  
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- (2)臨床技能、實驗室檢查及影像判讀之學習  
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- (3)專業知識與實證醫學之學習  
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- (4)醫病溝通與醫學倫理之學習  
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- (5)病歷寫作之學習  
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- (6)主治醫師每日查房與教學總時數  
小於1小時 1~2小時 2小時以上
- (7)工作負荷與調整合理  
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- (8)教學課程及學術會議安排  
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- (9)指導老師總體教學品質  
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意
- (10)受訓學員總體收穫  
非常滿意 滿意 普通 不滿意 非常不滿意

3. 對指導老師之滿意度及對部內的建議

總醫師簽章：\_\_\_\_\_ 部主任簽章：\_\_\_\_\_