

長庚醫院 泌尿科系 住院醫師定期評核表

住院醫師姓名： _____ 院內職級： _____

訓練院區： _____ 訓練科別： _____ 指導醫師： _____

評核期間： _____ 年度 _____ 月 _____ 日至 _____ 月 _____ 日

類別	項目	配分	受評人自評	指導訓練醫師
			分數	分數
學識 (40%)	基本醫學知識了解情形	10%		
	臨床診斷能力	10%		
	臨床病例討論能力	10%		
	檢驗報告(含X光)判讀能力	10%		
醫務 (30%)	醫務行政配合能力	10%		
	病歷記載品質評核	10%		
	教育能力(訓練醫護人員能力)	10%		
品德 (30%)	對病患照顧用心程度	10%		
	工作態度(責任感及工作勤奮程度)	10%		
	同事間相處能力	10%		
合計		100%		
說明 與 回饋	(1)受評人說明： 受評人： _____	(2)指導訓練醫師說明： 指導訓練醫師： _____		
	(3)受評人意見回饋： 受評人： _____			
備 註	1. 指導訓練醫師(主治醫師、資深住院醫師)係依科內當月份排班表指定住院醫師跟隨學習之指導主治師或指導住院醫師。 2. 本表於受評人自評後(步驟1)，由各科行政秘書於每月25日交給指導訓練醫師針對當月份指導之住院醫師予以評分(步驟2)並於次月5日前完成受評人意見回饋(步驟3)。 3. 科行政助理(專科秘書)除存檔本表外，於次月15日前須將考核資料輸入「HIS住院醫師訓練作業」以供查核。			

以案例導向之討論記錄表 Case-based Discussion (CbD)

科別: _____ 學員: _____ 代號: _____ 教師: _____ 代號: _____

病例來源: 門診 一般病房 加護病房 急診 開刀房 其他

病歷號碼: _____

臨床問題: 呼吸 循環 胃腸 泌尿 神經學 精神及行為 疼痛 手術適應症及方法
感染 其他 _____臨床討論重點: 病例記載 臨床評估 臨床處置 專業性討論 護理照護病例複雜性: 低 中 高教師職稱: 主治醫師 總醫師 其他 (請註明) _____

請依照下列項目評估學員表現	未達預期標準	接近預期標準	達到預期標準	超過預期標準	*N/A.
1.病例記載	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
2.臨床檢查評估	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
3.確認潛在問題	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
4.瞭解治療過程對病人利害關係	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
5.追蹤及未來治療	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
6.專業素養	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
7.整體臨床照顧	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>

*N/A:無法評估

綜合評語:

表現良好的

項目: _____

建議加強的

項目: _____

學員對此次評估的滿意度: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10教師對此次評估的滿意度: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

討論的時間: _____ (分鐘) 回饋的時間: _____ (分鐘)

教師簽章: _____ 學員簽章: _____

日期(年/月/日): _____ / _____ / _____

泌尿科系 _____ (DOPS) 評核表

學員姓名：_____	評量日期：____年____月____日
教師姓名：_____	地點： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 開刀房
病人資料： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____	<input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人 病歷號：_____
主要診斷：_____	

評等項目		劣	不佳	標準	優	特優	未評
		1	2	3	4	5	N/A
Task-specific 專業技術							
1	操作前確認病人與手術同意書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	操作前的消毒及鋪單	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	操作前準備(戴手套及穿手術衣)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	操作技術						
	1. 正確使用麻醉劑或潤滑液	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. 正確使用器械	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. 正確進入尿道	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. 完整檢視膀胱的構造	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	感染控制技術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	操作後的器械處置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
General performance 整體表現							
7	警覺性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	專業素養	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	溝通技術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	整體表現	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

教師回饋：

教師簽章： _____

學員簽章： _____

住院中病歷書寫教學評核表(外科系)

科別：泌尿科系

學員姓名：

職級：PGY₁PGY₂R1 R2 R3 R4 R5

指導醫師姓名：

評核日期： 年 月 日

病歷號碼：

病人姓名：

入院日期： 年 月 日

項	類別	審查項目	評核說明				
			適宜	尚可	簡略	未記載	不適用
1	入院記錄	必 1.一般資料(職業、種族、婚姻、精神心理、社會經濟、資料來源)，發燒者有記載旅遊史及接觸史					
2		必 2.主訴確實扼要(片語+duration)					
3		必 3.現在病史記錄完整					
4		必 4.過去病史(手術)，個人病史(含藥物過敏、喝酒、抽煙、檳榔、入院前用藥明細)完整					
5		必 5.家族史(家族有任何慢性疾病或遺傳疾病，要註明至三等親；無特殊疾病不可註記 Nil 或 not contributory)					
6		必 6.器官系統評估完整及理學檢查(合併腰背敲打疼痛評估)(攝護腺肥大 IPSS & 肛門指診)記錄重點					
7		7.依病人年齡、意識及病情狀況選擇適當評估工具執行疼痛評估					
8		必 8.Impression 與主訴、理學檢查結果一致或使用 R/O【rule out】前面有診斷(診斷不宜使用縮寫)					
9		必 9.有完整之診療計畫【Diagnostic、Therapeutic、Education】					
10		10.Measurable goal(預期達成目標)					
11	病程記錄	1.每日詳實記載及內容，未 COPY & Paste(包含營養評估等)					
12		2.每日有疼痛評估					
13		3.每日病程記錄前後有連貫性，包括假日					
14		必 4.檢驗、檢查詳載適應症一檢驗檢查結果應有解讀記錄(ICU Duty note 應以 ISBAR 方式撰寫)					
15		必 5.特殊用藥或輸血應合乎規範，病歷中詳載適應症					
16		必 6.Assessment 詳載評估分析					
17		必 7.Plan 依 Assessment 記載相關照護狀況【Diagnostic、Therapeutic、Education、Measurable goal (optional:病情無變化不用每日寫，若病情有變化要 revised)】					
18		必 8.住院一週有 Weekly summary，並有 Measurable goal (住院<7 天為 N/A，第 7 天出院可免寫)					
19	術前評估及術後記錄	必 1.Pre-OP Note 術前準備、術前討論詳實完整					
20		2.Brief-OP Note 精簡記錄					
21		必 3.Post-OP Plan 術後病況詳實完整					
22	手術記錄單	1.手術 Finding 書寫詳實					
23	其他	必 1.有記錄主治醫師評論、建議、具體教學方式及內容【一週至少 2 次】					

評核成績計算：

適宜(×5)+尚可(×4)+簡略(×3) × 100%

(5分×(總項目 22-不適用或沒評核項))

總分：

*23 項收案統計不列入成績計算

綜合評語：

學員意見：

指導醫師簽名：

學員簽名：

一式一聯：指導醫師秘書紙本留專科存查

泌尿科系 住院醫師回饋評核表

臨床指導主治醫師：_____ 訓練住院醫師：_____ 日期： 年 月 日

◎ 教學態度

1. 臨床教師具教學熱忱
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
2. 臨床教師能耐心指導學員
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
3. 臨床教師會詳盡的指導學員
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
4. 臨床教師指導學員時，能表達清楚、明白
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
5. 臨床教師以 PBL-EBM 之精神教學
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意

◎ 醫學倫理

6. 臨床教師有定時迴診
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
7. 臨床教師能清楚掌握病人病情發展
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
8. 臨床教師與醫護同仁相處融洽
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
9. 臨床教師與病患、家屬互動良好，能彼此信賴扶持
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
10. 您覺得臨床教師能視病猶親
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意

◎ 其他

11. 您認為臨床教師給予的指導，讓您在泌尿科或其他領域也獲得進步
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
12. 您認為指導的臨床教師能成為您的模範
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
13. 您認為臨床教師在其領域的表現是
 非常傑出 傑出 居中 較差 很差
14. 整體來說，相較過去曾指導您的臨床教師，您對於泌尿外科臨床指導醫師的評價為何？
 非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意
15. 整體來說，在泌尿科訓練中，訓練科是否有依照訓練計畫中之照護床數進行訓練
 非常同意 同意 普通 不同意 很不同意
16. 您認為在訓練期間，有否尚待加強的課程？課程為何？
17. 您認為臨床指導教師的制度，有否需改善之處？

泌尿科系 導師導生座談記錄

時間：_____年_____月_____日，地點：_____

導師簽名：_____醫師，導生簽名：_____，職級：_____

1. 導生學習情況及適應能力：

否 是 有情緒及精神上的壓力或藥物酒精成癮的問題

2. 臨床工作負荷：照護床數 _____ 床 / 日平均

3. 導生回饋問題與意見(或經驗分享)：

4. 醫學倫理/法律問題的認知：

5. 導師對導生的短評、指導與建議：

6. 計劃主持人批示：

計劃主持人簽名：_____