

牙科部教學 組織架構

劉人文 副主任
(教學、研究)

台北院區
教學負責人
林秀娜

林口院區
教學負責人
龔素芳

基隆院區
教學負責人
辜彥誠

桃園院區
教學負責人
張晏祥

牙科部教學事務架構

教學組
劉人文 副部主任

作業內容：

1. 基本課程規劃；
2. 訓練計劃制定、修改
3. 綜整教學組業務；
4. 配合林口教學部執行業務
5. 師資培育

台北院區教學負責人
林秀娜

林口院區教學負責人
龔素芳

作業內容：

- 1、實習牙醫學生、住院醫師訓練
- 2、住院醫師輪訓人力安排；
- 3、導生座談回饋
- 4、執行各項訓練計畫；
- 5、配合教學組執行業務

作業內容：

- 1、實習牙醫學生、住院醫師訓練
- 2、住院醫師輪訓人力安排；
- 3、導生座談回饋
- 4、執行各項訓練計畫；
- 5、配合教學組執行業務

牙科導師群：

許勝評醫師、蔡啟穎醫師、林秀娜醫師、柯雯青醫師、劉人文醫師、陳雅怡醫師、陳志魁醫師、蔣孟玲醫師、許月閔醫師、余玲敏醫師、邱鈺婷醫師、謝欣宜醫師、陳麗萍醫師、汪靜蓉醫師、白健蓉醫師

牙科導師群：

梁晁華醫師、何正廷醫師、李岳澤醫師、黎肇國醫師、彭嫻晴醫師、張佩菁醫師、陳城章醫師、葉惠津醫師、黃意方醫師、鄭鈞仁醫師、黃建達醫師、王聿靖醫師、歐陽黎薇醫師、龔素芳醫師、陳慧玲醫師

牙科部教學 訓練架構

六大核心：醫學知識，病患照護，終身自我學習，
人際溝通，專業精神，體系下之醫療工作

門診、住診、急診教學

一般牙醫學(全人)

社區牙醫學

義齒補綴學

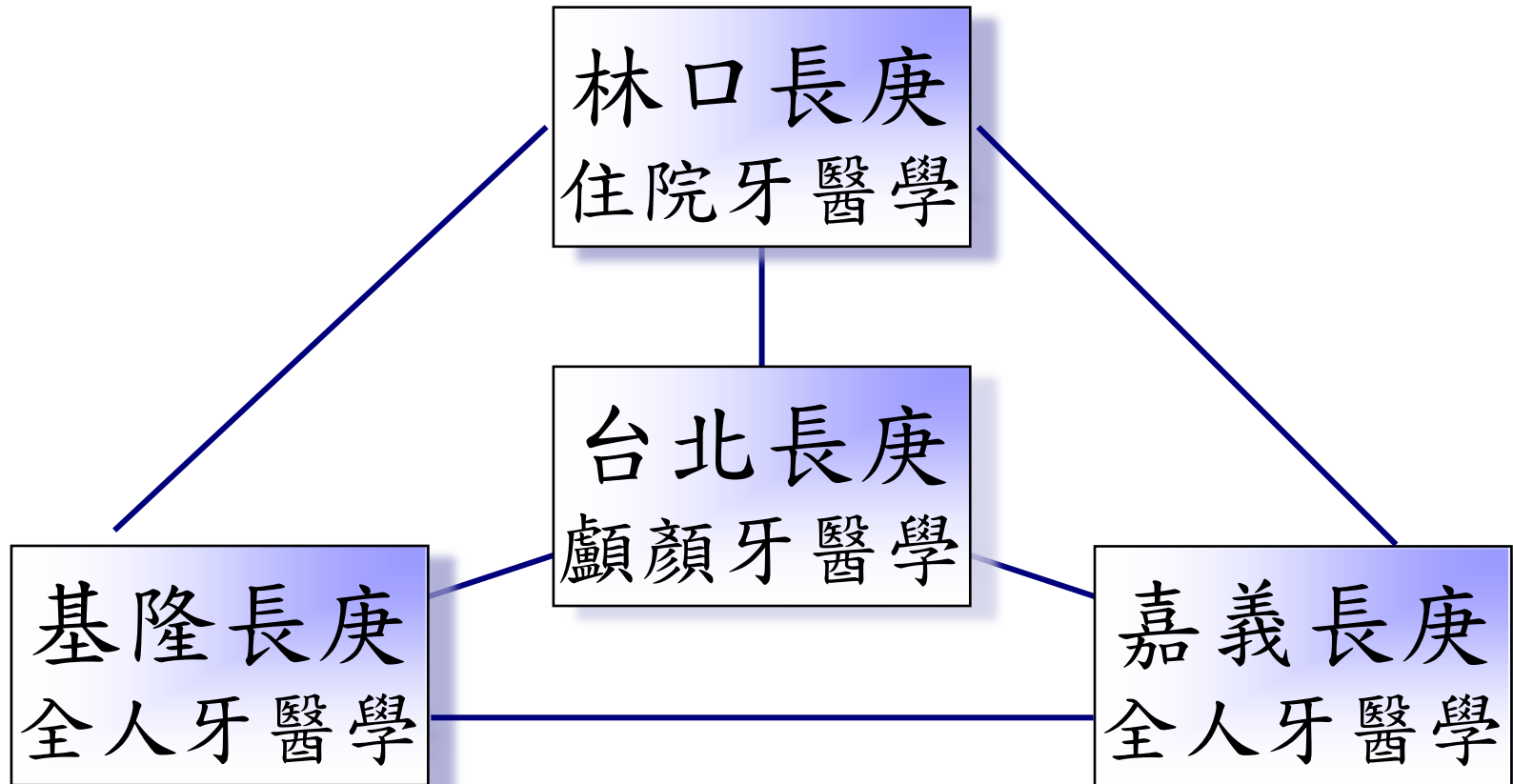
牙周病科學

口腔外醫學

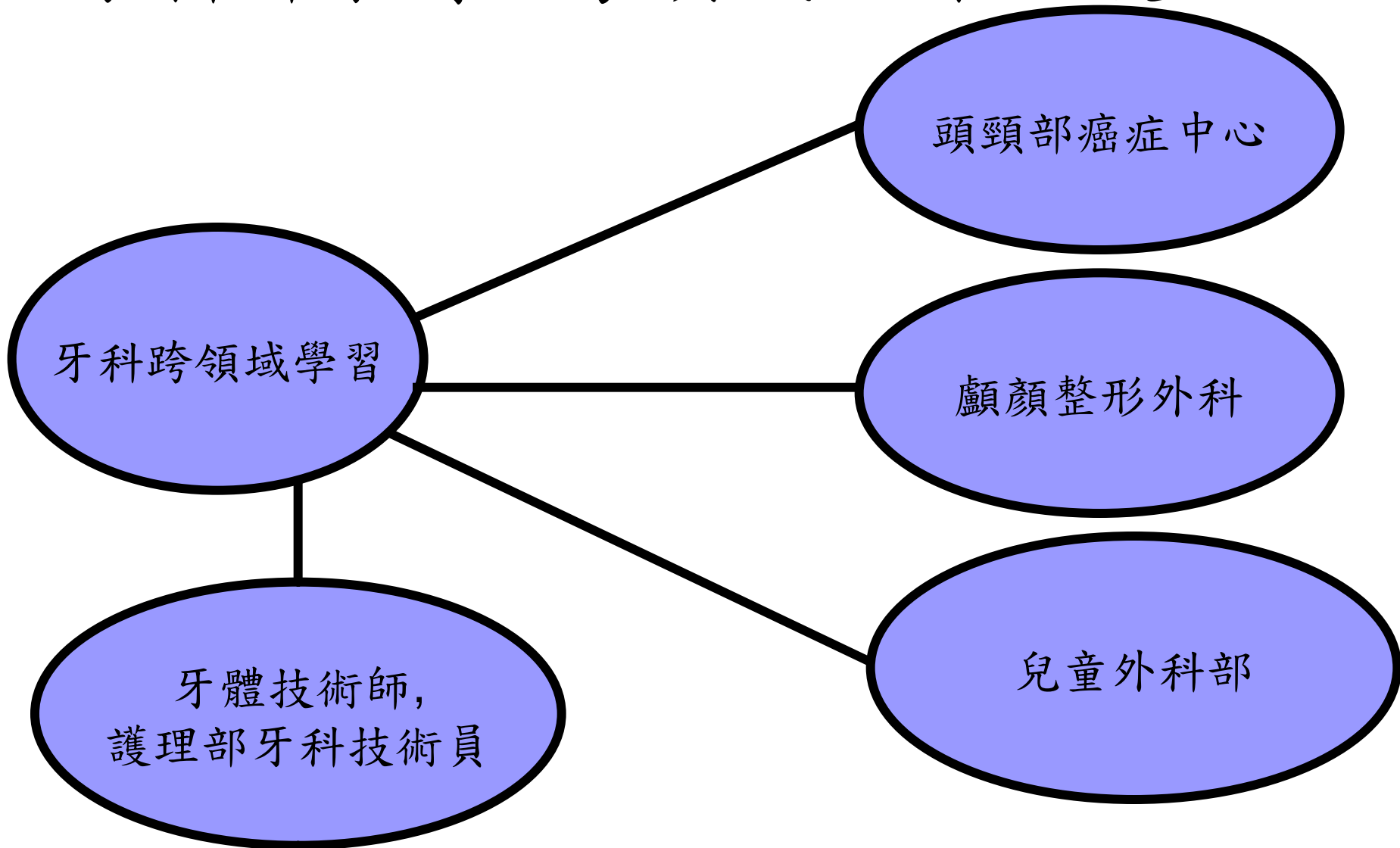
兒童牙醫學

顱顏矯正牙醫學

牙科部教學 聯合訓練模式



牙科部教學 跨領域合作照護



跨領域訓練與照護

- OS 與癌症中心頭頸癌團隊: Every W2
- 牙護會議: Every 3 months
- 牙體技術師會議: Every 3 months
- Hospital Dentistry: 病房會診, NPC, 器官移植 etc

牙科部教學 病歷寫作教學

- 全院到職訓練病歷寫作課程：全院一般門診，住診，急診病歷寫作與各類診斷書開例
- 牙科到職訓練病歷寫作課程：牙科一般門診，住診，急診病歷寫作
- 牙科各專科門診及住院病歷寫作範本
- 牙科各專科門診電子病歷教學紀錄：
 - Minimal requirement & 隨機病例
 - HIS 門診醫囑→電子病歷→教學紀錄

牙科部受訓人員教學執行相關辦法

- 受訓人員學前評估執行辦法
- 受訓人員定期綜合評核辦法
- 受訓人員補強訓練辦法
- 不適任教師輔導機制辦法
- 臨床醫師與護理部牙科技術員聯合病例討論會施行計畫與辦法
- 臨床醫師與牙體技術師聯合病例討論會施行計畫與辦法
- 聯合訓練計畫
- 訓練住院牙醫師教導實習牙醫學生辦法

受訓人員學前評量

學前評估之評估方式分為：

1. 訓練科目之學習前整體表現自評(六大核心)：

自評項目及評值詳如(附件一)。自評結果由受訓人員向該訓練科目報到時交予其臨床指導教師評估。

2. 訓練科目之學習前臨床操作項目自評：

以實習醫師或住院醫師之各訓練科目的mini-CEX, DOPS, CSR評量表(實習醫師：附件二；住院醫師：附件三)

3. 口試

受訓人員學前評量(續)

長庚醫院牙科部住院醫師 兒童牙科學習前整體表現自評表

受訓人員姓名: 陳明怡	受訓時間: 自 99年 8月 1日 至 99年 10月 31日				
學習前整體表現自評					
評量項目	評值				
	1-極需加強	2-待加強	3-合格	4-優良	5-極優良
病人照護能力		✓			
醫學與牙醫學知識能力		✓			
人際關係與溝通技巧		✓			
專業技巧能力		✓			
特別有興趣的臨床項目	OD, scaling, GA				

指導老師簽名: 郭亞珍 日期: 99.8.18

長庚醫院牙科部住院醫師 一般牙科學習前臨床操作項目自評表

2-1 一般病患全人醫療照護及治療計畫擬定 (mini-CEX)

學員姓名: 王淵民 評量日期: 99年 2月 3日

評量項目	有待加強			合乎標準			優良			未評
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA
1 醫療面談	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 口腔檢查	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 人道專業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 臨床判斷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 諮詢衛教	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 組織效能	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 整體適任	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

教師簽章: 楊生俊 學員簽章: 王淵民

長庚醫院牙科部住院醫師 口腔顎面外科學習前臨床操作項目自評表

2-2 口腔顎面外科及急症處理訓練 (CSR)

學員姓名: MR8074 劉亞若 評量日期: 99年 8月 12日

評量項目	有待加強			合乎標準			優良			未評	教師評語
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA	
1. 病歷記錄評估											
收集資料完整性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
報告內容一致性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. 分析能力評估											
安排檢查的理由	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
檢查結果的判讀	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
臨床發現的意義	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. 診斷及治療計畫能力評估											
鑑別診斷的確立	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
治療計畫的擬定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
全人醫療的照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
預防醫學的概念	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

教師簽章: Chang Y. M. 學員簽章: MR8074 劉亞若

長庚醫院牙科部住院醫師 口腔顎面外科學習前臨床操作項目自評表

2-4 口腔顎面外科學 (DOPS)

學員姓名: 蔡佳玲 評量日期: 99年 8月 12日

評等項目	有待加強			合乎標準			優良			未評	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA	
Task-specific											
1 術前解釋	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 術前準備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 麻醉/止痛鎮靜處置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 操作技術	1. 正確使用器械	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. 適當保護鄰近組織	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. 翻皮瓣手術	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4. 齒槽骨去除手術	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5. 牙齒切開手術	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6. 移除牙齒或牙齒碎片	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7. 骨表面修整手術	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8. 軟組織修整手術	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9. 傷口縫合	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10. 紗布壓迫止血	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6 術後處置及衛教	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
General performance											
7 警覺性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 相關知識	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 溝通技術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11 整體表現	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

教師簽章: Chang Y. M. 學員簽章: 蔡佳玲

受訓人員學習歷程



受訓人員定期綜合評量

- 一般病患全人醫療照護及治療計畫擬定(mini-CEX)
- 社區牙醫學(CSR)
- 口腔顎面外科及急症處理訓練(CSR, DOPS)
- 牙髓病學(DOPS), 牙體復形學(DOPS)
- 補綴學/鑲復牙科學(DOPS)
- 牙周病學(DOPS)
- 兒童牙科學(DOPS)
- 齒顎矯正學(CSR)
- 口腔病理及診斷學(mini-CEX)
- 一般牙科精進課程/家庭牙醫學(CSR)

受訓人員定期綜合評量(續)

附件二

牙科部受訓人員-臨床操作項目定期評量表(R)
1.一般病患全人醫療照護及治療計畫擬定 (mini-CEX)

學員姓名: _____ 評量日期: ____年__月__日
 教師姓名: _____ 地點: 門診 一般病房 閉刀房
 病人資料: 男 女 年齡: 新病人 複診病人 病歷號:
 技術名稱: 鑲牙/拔牙 系統性病患者之拔牙 中度以上身心障礙之病者之拔牙
 主要診斷:

評量項目	有待加強			合乎標準			優良			未評
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1) 醫療面談	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) 口腔檢查	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) 人進專業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) 臨床判斷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 諮詢衛教	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) 組織效能	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) 整體適任	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

對本次評量滿意程度: _____

教師: 1 2 3 4 5 6 7 8 9

學員: 1 2 3 4 5 6 7 8 9

教師回饋: _____

學員回饋: _____

評估時間: _____ 回饋時間: _____

教師簽章: _____ 學員簽章: _____

牙科部受訓人員-臨床操作項目定期評量表(R)
4.口腔顎面外科學 (DOPS)

學員姓名: _____ 評量日期: ____年__月__日
 教師姓名: _____ 地點: 門診 一般病房 閉刀房
 病人資料: 男 女 年齡: 新病人 複診病人 病歷號:
 技術名稱: 鑲牙/拔牙 系統性病患者之拔牙 中度以上身心障礙之病者之拔牙
 主要診斷:

評量項目	有待加強			合乎標準			優良			未評	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
Task-specific											
1) 術前解釋	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2) 術前準備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3) 麻醉/止痛預辦處理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4) 操作	1.正確使用器械	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.適當保護鄰近組織	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.翻皮瓣手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.齒槽骨去除手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.牙齒切開手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6.移除牙齒或牙齒碎片	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7.骨表面修整手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.軟組織修整手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9.傷口缝合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10.紗布壓迫止血	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 感染控制技术	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6) 術後處理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
General performance											
7) 整潔性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9) 相關知識	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10) 溝通技術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11) 整體表現	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

教師回饋: _____

學員回饋: _____

評估時間: _____ 回饋時間: _____

教師簽章: _____ 學員簽章: _____

牙科部受訓人員-臨床操作項目定期評量表(R)
2.社區牙醫學 (CSR)

學員姓名: _____ 評量日期: ____年__月__日
 教師姓名: _____ 地點: 社區 學校 偏遠地區 身心障礙
 項目: 衛教 拔牙 評估

評量項目	有待加強			合乎標準			優良			未評	教師評語
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1.記錄評估											
..資料完整性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
..任務配合性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
..器材準備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.执行力評估											
資料綜合分析能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
專業素養	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
追蹤與預防醫學	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

學習檢討:

1.此次服務, 讓您學到什麼?

2.此次服務, 您認為有那些缺點?

3.此次服務, 您認為有那些須再加強?

教師回饋: _____

學員回饋: _____

評估時間: _____ 回饋時間: _____

教師簽章: _____ 學員簽章: _____

受訓成果評量

長庚醫院牙科部住院醫師 矯正牙科綜合評量表

受訓人員姓名： 陳育綾		受訓時間： 自 99年 5月 17日 至 99年 7月 31日			
整 體 表 現 評 估					
評量項目	評值				
	1-極需加強	2-待加強	3-合格	4-優良	5-極優良
病人照護			✓		
醫學知識				✓	
從工作中學習及成長				✓	
人際關係及溝通技巧				✓	
專業素養			✓		
臨 床 操 作 評 估					
評量項目	評值				
	完訓	未完成	NA		
學習履歷	✓				
齒顎矯正學(CSR)	✓				
Minimal requirement	✓				
訓 練 課 程 完 訓 評 估					
評量項目	評值				
	完成	未完成			
訓練過程中應參加之課程次數	✓				
課程心得報告	✓				
綜 合 評 量					
須補強訓練	通過訓練	表現優異	綜合回饋評語		
	✓		表現優良, 教學後學習效果優 敏求求良好。		

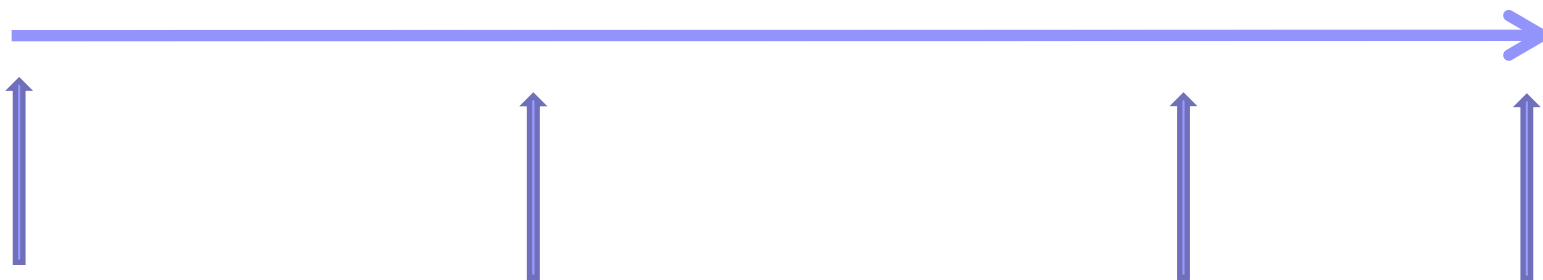
指導老師簽名: 劉 科主任簽名: _____

長庚醫院牙科部實習醫師 兒童牙科學習回饋記錄表

受訓人員姓名： 孫佑		受訓時間： 自 99年 7月 17日 至 99年 8月 31日			
評量項目	評值				
	1-很不滿意	2-不滿意	3-可接受	4-滿意	5-很滿意
①臨床教師教學方式、態度、回饋					✓
②臨床教師指導內容的合適性、學出視、對臨床技能的增進性					✓
③學習評量方式合適性、公平性、難易度					✓
④訓練課程對於學習之助益性					✓
⑤學習履歷與手冊之輔助效果				✓	
⑥工作量與時間分配				✓	
⑦工作氣氛與環境					✓
受訓人員建議： 希望兒童牙科訓練課可以再多增加一些 minimal requirement 量，增加臨床學習的份量。					
學員簽名: <u>孫佑</u> 日期: 99.8.2					
教師回饋： 我們增加 minimal requirement 相當好，許多學員也覺得好，程度較高，可以 minimal 多作，多給。					
教師簽名: <u>孫</u> 日期: 99.8.2					
主管回饋： 全體實習製度積極努力，有些學員有知識，值得嘉許。					
是否須提列科醫學會備檢討: <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否					
主管簽名: <u>孫</u> 日期: 99.8.11					

多元評估

Time line



愛德華測驗
口試
學前自評:
-整體自評
-DOPS/mini-
CEX/CSR自評

學習護照
or 學習歷
程, 病例教
學紀錄, 學
術會議心
得

學習期間評量:
-DOPS/mini-
CEX/CSR

完訓綜合評量:
-整體表現
-臨床操作評估
*學習護照
*DOPS/mini-
CEX/CSR、
*Minimal
requirement)
-訓練課程完訓評估
(含心得報告)

受訓人員姓名:	梅至君				
受訓時間:	自 98 年 8 月 1 日 至 98 年 10 月 31 日				
評量項目	評價				
	1-很不滿意	2-不滿意	3-可接受	4-滿意	5-很滿意
①臨床教師教學方式、態度、回饋				✓	
②臨床教師指導內容的合適性、學術性、對臨床技能的				✓	
③學習評量方式合適性、公平性、難易度				✓	
④訓練課程對於學習之助益性				✓	
⑤學習進度與手冊之輔助程度		✓			
⑥工作量與時間分配			✓		
⑦工作氣氛與環境					✓
受訓人員建議:	在 ortho 的訓練, 比較欠缺的是治療計劃訂定以及完整 case 的 1/4, 因為矯正病人在實際調整過程中可能看不出太大變化, 所以有時會不覺得病變, 所以盡量讓學生參與。				
醫師簽名:					日期:
主管回饋:					

回饋機制

1. 導生會談
2. 定期(每年3-4次)舉辦受訓人員座談會
3. 定期召開臨床教學課程檢討及臨床教師會議進行持續教學改進
4. 受訓人員學習手冊即時雙向回饋
5. 各種評量之即時雙向回饋
6. 各科學習回饋紀錄
7. 個別反映

99年度教補計畫牙科導生座談記錄

時間: 99年4月20日(星期二) 17:30 地點: 怡寧咖啡

導師姓名	受訓人員姓名	訓練類別	出席	缺席	缺席原因	後續追蹤方式
Dr. 王宇清	簡君倩	牙科	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 其他

★會議記錄單填寫說明:

1. 請詳細記錄受訓人員學習情形、訓練類別等; 缺席者也請記錄原因及後續聯絡方式。
2. 背面會議記錄, 請導師務必至少詢問所列舉之項目。

受訓人員學習狀況(如由受訓人員記錄, 請導師於後加入回饋, 謝謝)

- *教學及學習情況(各科訓練整體教學情形及臨床教師教學情形)
- *二年期訓練核心課程, 基本課程上課情形及課程建議
- *其他生活輔導事項

從高美回李後, 開始 min 棘口的 proho, 由於已經好一陣子沒有碰觸 proho, 所以剛開始有點手酸腳酸, 也常常覺得很緊張, 不過經過一個多禮拜的熟悉, 漸漸的進入狀況, 也逐漸從每個 case 中順利學起。

熟能生巧, 透過 K31 可以 R. comu 得到的是假性的机会, 手續時不要忘記時間!

導師簽名: 王宇清

次計畫主持人簽名: 吳秋瑛
(或單位一級主管)

*如不敷使用, 請使用白紙接續填寫

收發處
日期

本表一式一聯, 導師一, 次計畫主持人單位一級主管一, 教務部一, 各科部一級主管一



教學醫院評鑑基準及評量項目

長庚牙科部準備及執行



面談準備



林口長庚教學醫院評鑑

住院醫師及實習醫學生宣導手冊



林口長庚教學醫院評鑑

主治醫師宣導手冊

教學歷程

- 這個月 or Course 的學習目標及方法
 - Minimal requirement
 - 指導教師？
 - 評量方式為何？
 - 學習護照、評量手冊：隨身攜帶
- 上一次 morning meeting
 - 大科：病歷寫作
 - 小科：各科meeting

住院醫師對實習醫師教學

- Case Conference
- 臨床chairside teaching
- Textbook reading?

師資培育課程

- 5/29 牙科師資培育課程 (3 hrs)
- 6-11 月醫策會牙科PGY 師資訓練課程 (四大主軸)
 - 教學技巧
 - 必修核心課程
 - 選修課程
 - 共同課程
- 全院性師資培育課程及全院性演講 (每年12 hrs)



教學醫院評鑑基準及評量項目

試評與檢討