

中醫專科醫師訓練試辦計畫

中醫婦科專科 學習歷程檔案



學員姓名	
受訓醫院	
電子信箱	
受訓時間	西元_____年____月____日 至西元_____年____月____日
受訓年度	☐ 第一年 ☐ 第二年

目 錄

項目	完成數	頁碼
一、完訓資格		3
二、病人照護		5
(一)門診訓練		5
(二)病房照護訓練和會診訓練		6
(三)病房照護訓練和會診訓練--佐證資料		8
三、臨床技能評量		37
四、核心訓練課程		38
(一)中西整合照護訓練		38
(二)中醫婦科常見病種之診斷與中醫治療訓練		39
(三)婦科專病深入之診斷與治療訓練		39
(四)婦產科專病急重難症照護訓練		40
五、學術研究訓練		41
(一)科內學術研究		41
(二)跨專科或跨領域學術研討活動		46
(三)其它醫療品質相關學習課程		47
(四)實證研究研究設計、計畫書撰寫，與論文寫作等課程		48
(五)參與科內研究團隊，協助團隊進行研究		48
六、進修		49
(一)相關婦產科專病西醫進修		49
(二)第二年受訓醫師：指導實習醫學生或負責醫師訓練計畫受訓醫師		49
七、量性評估-專科門診學習		50
(一)月經病、帶下病		50
(二)妊娠病、產後疾病		68
(三)婦癌、乳癌		77
(四)不孕		78
八、綜合性評量報告		79

備註：

1. 評核標準（方法）依照 婦科專科醫師訓練課程基準（草案） 執行。
2. 實際執行病人照護之教學及討論，並由指導教師進行評核之個案，**每個月 6 例以上**，將指導內容彙整並請指導教師簽核後收錄於個人學習歷程檔案。
3. 實際參與核心訓練課程內容，**每個項目須完成 10 例以上之操作並有紀錄**，由指導教師簽核後收錄於個人學習歷程檔案（**第一年需達成 40% 的內容**）。
4. **每年期末**應向衛生福利部委託之醫學會（中醫婦科醫學會）提交課程訓練之相關紀錄及綜合性評量報告予以核備。（ / **前**）

檔案填寫說明

1. 若頁面不足，請自行填加頁面。
2. 請自行填寫頁碼，並統計填寫各項完成數。
3. 訓練內容請用 12 號字體，單行間距。如有需要，可用照片佐證。
4. 送交檔案時，表格內的範例可刪除。

一、完訓資格

	時間	受訓科別	指導老師簽名
第 1 個月	(範例) 2023 年 1 月	中醫婦科	
第一年			
第 1 個月			
第 2 個月			
第 3 個月			
第 4 個月			
第 5 個月			
第 6 個月			
第 7 個月			
第 8 個月			
第 9 個月			
第 10 個月			
第 11 個月			
第 12 個月			

	時間	受訓科別	指導老師簽名
第二年			
第 13 個月			
第 14 個月			
第 15 個月			
第 16 個月			
第 17 個月			
第 18 個月			
第 19 個月			
第 20 個月			
第 21 個月			
第 22 個月			
第 23 個月			
第 24 個月			

二、病人照護

(一) 門診訓練：

- 獨立看診數第一年每週2診以上，第二年每週3診以上，教學門診每月2診以上。獨立門診數可由長照、偏鄉醫療或參與教學門診等折抵部分門診數。
- 每年疾病個案數：月經病、帶下病共150人次以上，妊娠病、產後疾病共150人次以上，婦癌4例以上、不孕4例以上。
- 若受訓期間，門診時間有異動，請詳實附上門診表（醫院網站截圖，需清晰可辨識）和門診表的網址，並框選出受訓學員名稱。

期間： 年 月 日 至 年 月 日	指導老師：(簽名)
佐證資料：(門診表、門診網址)	
期間： 年 月 日 至 年 月 日	指導老師：(簽名)
佐證資料：(門診表、門診網址)	

(二) 病房照護訓練和會診訓練：

實際執行病人照護之教學及討論，並由指導醫師行評核之個案，每月 6 例以上（含病房照護訓練和會診訓練）。

	時間	病房照護訓練	病歷號碼	會診訓練	病歷號碼
第 1 個月					
第 2 個月					
第 3 個月					
第 4 個月					
第 5 個月					
第 6 個月					
第 7 個月					
第 8 個月					
第 9 個月					
第 10 個月					
第 11 個月					
第 12 個月					

第 13 個月					
第 14 個月					
第 15 個月					
第 16 個月					
第 17 個月					
第 18 個月					
第 19 個月					
第 20 個月					
第 21 個月					
第 22 個月					
第 23 個月					
第 24 個月					

(三) 病房照護訓練和會診訓練--佐證資料(每月6例)：

請依間中順序列出，需包含病例號碼、日期、疾病種類、指導老師簽名、考核日期...等。

編號：01-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：01-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：01-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：01-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：01-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：01-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：02-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：02-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：02-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：02-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：02-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：02-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：03-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：03-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：03-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：03-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：03-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：03-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：04-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：04-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：04-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：04-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：04-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：04-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：05-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：05-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：05-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：05-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：05-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：05-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：06-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：06-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：06-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：06-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：06-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：06-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：07-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：07-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：07-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：07-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：07-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：07-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：08-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：08-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：08-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：08-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：08-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：08-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：09-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：09-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：09-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：09-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：09-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：09-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：10-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：10-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：10-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：10-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：10-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：10-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：11-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：11-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：11-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：11-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：11-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：11-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：12-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：12-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：12-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：12-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：12-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：12-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：13-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：13-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：13-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：13-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：13-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：13-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：14-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：14-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：14-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：14-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：14-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：14-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：15-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：15-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：15-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：15-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：15-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：15-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：16-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：16-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：16-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：16-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：16-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：16-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：17-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：17-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：17-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：17-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：17-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：17-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：18-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：18-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：18-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：18-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：18-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：18-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：19-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：19-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：19-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：19-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：19-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：19-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：20-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：20-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：20-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：20-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：20-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：20-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：21-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：21-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：21-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：21-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：21-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：21-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：22-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：22-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：22-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：22-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：22-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：22-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：23-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：23-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：23-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：23-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：23-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：23-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：24-1	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：24-2	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

編號：24-3	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：24-4	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：24-5	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		
編號：24-6	病房照護訓練／會診訓練	指導老師： (簽名)
病例號碼：	日期：	
疾病種類：		考核日期：
說明：		

三、臨床技能評量

臨床技能評量包含以下項目：

- (一)中醫診斷〔望、聞、問（含病史詢問）、切（含脈診及身體診察）〕
- (二)病情解釋
- (三)醫病溝通
- (四)臨床處置與衛教
- (五)單項技能操作

編號	日期	評量名稱	舉辦單位	評量項目	評量結果 (通過／ 不通過)	指導老師 (簽名)
範例	2023/01/01	中醫婦科專科臨床技能測驗	中醫婦科醫學會	(一)中醫診斷 (二)病情解釋 (三)醫病溝通 (四)臨床處置與衛教 (五)單項技能操作	通過	

四、核心訓練課程

- 實際參與核心訓練課程內容第1-4項須完成10例以上之操作並有紀錄，由指導教師簽核後收錄於個人學習歷程檔案（第一年需達成40%的內容 2 年內需執行達 130 例以上）。
- 【註 1】若因訓練機構之屬性，無法完全執行4個分項之核心訓練的內容，請於提出訓練計畫書時即載明可訓練之項目供醫學會審查及核定；唯必須能執行至少10個分項，且執行個案數依然2年內需執行達130例以上。
- 【註 2】第4項為必要條件，2年內達成學會認證之訓練課程。
- 若是病例照護訓練，請填寫病例號，不須填寫講師／授課者。

（一）中西醫整合照護

編號	項目／課程名稱／病例號	日期	講師／授課者	指導老師 (簽名)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(二) 中醫婦科常見病種之診斷與中醫治療訓練

編號	項目／課程名稱／病例號	日期	講師／授課者	指導老師 (簽名)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(三) 婦科專病深入之診斷與治療訓練

編號	項目／課程名稱／病例號	日期	講師／授課者	指導老師 (簽名)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(四) 婦產科專病急重難症照護訓練

編號	項目／課程名稱／病例號	日期	講師／授課者	指導老師 (簽名)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

五、學術研究訓練（含實證研究）

（一）科內學術研究：

每週至少 1 次。內容需包括：臨床個案討論會、重症討論會、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業知識課程（包括古籍討論會、身心醫學、性及相關疾病、安寧療護）。

編號	--科內學術研究-- (名稱／主題)	日期	指導老師
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

編號	--科內學術研究-- (名稱／主題)	日期	指導老師
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			

編號	--科內學術研究-- (名稱／主題)	日期	指導老師
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			

編號	--科內學術研究-- (名稱／主題)	日期	指導老師
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			

(三) 其它醫療品質相關學習課程（包括：專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及醫療品質或病人安全等相關課程等）

編號	--其它醫療品質相關學習課程-- (名稱／主題)	日期	指導老師
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(四) 實證研究研究設計、計畫書撰寫，與論文寫作等課程

編號	--實證研究研究設計、計畫書撰寫，與論文寫作等課程-- (名稱／主題)	日期	指導老師
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(五) 參與科內研究團隊，協助團隊進行研究

編號	--參與科內研究團隊，協助團隊進行研究-- (名稱／主題)	日期	指導老師

六、進修

(一) 相關婦產科專病西醫進修：至西醫相關科別受訓進修3-6個月

編號	--相關婦產科專病西醫進修-- (名稱／主題)	日期	指導老師
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(二) 教學能力訓練（第二年課程）：指導實習醫學生或負責醫師訓練計畫受訓醫師

編號	--教學能力訓練-- (名稱／主題)	日期	指導老師
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

七、量性評估-專科門診學習

每年疾病個案數：月經病、帶下病，共200人次以上；妊娠病、產後疾病共100人次以上；婦癌、乳癌10例以上；不孕10例以上。

（一）月經病、帶下病，專科訓練第一年：

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
110				
111				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
112				
113				
114				
115				
116				
117				
118				
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				
126				
127				
128				
129				
130				
131				
132				
133				
134				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
135				
136				
137				
138				
139				
140				
141				
142				
143				
144				
145				
146				
147				
148				
149				
150				
151				
152				
153				
154				
155				
156				
157				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
158				
159				
160				
161				
162				
163				
164				
165				
166				
167				
168				
169				
170				
171				
172				
173				
174				
175				
176				
177				
178				
179				
180				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
181				
182				
183				
184				
185				
186				
187				
188				
189				
190				
191				
192				
193				
194				
195				
196				
197				
198				
199				
200				

月經病、帶下病，專科訓練第二年：

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
115				
116				
117				
118				
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				
126				
127				
128				
129				
130				
131				
132				
133				
134				
135				
136				
137				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
138				
139				
140				
141				
142				
143				
144				
145				
146				
147				
148				
149				
150				
151				
152				
153				
154				
155				
156				
157				
158				
159				
160				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
161				
162				
163				
164				
165				
166				
167				
168				
169				
170				
171				
172				
173				
174				
175				
176				
177				
178				
179				
180				
181				
182				
183				

人次	日期	病歷號碼	--月經病、帶下病-- (病名／診斷)	指導老師
184				
185				
186				
187				
188				
189				
190				
191				
192				
193				
194				
195				
196				
197				
198				
199				
200				

(二) 妊娠病、產後疾病，專科訓練第一年：

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				

妊娠病、產後疾病，專科訓練第二年：

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				

人次	日期	病歷號碼	--妊娠病、產後疾病-- (病名／診斷)	指導老師
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				

(三) 婦癌、乳癌，專科訓練第一年：

人次	日期	病歷號碼	--婦癌、乳癌-- (病名／診斷)	指導老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

婦癌、乳癌，專科訓練第二年：

人次	日期	病歷號碼	--婦癌、乳癌-- (病名／診斷)	指導老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(四) 不孕，專科訓練第一年：

人次	日期	病歷號碼	--不孕-- (病名／診斷)	指導老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

不孕，專科訓練第二年：

人次	日期	病歷號碼	--不孕-- (病名／診斷)	指導老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

八、綜合性評量報告

每年需有 1 次綜合性評量報告，由指導教師進行評核。

評估項目：

- (一) 醫學知識
- (二) 病史取得及理學檢查
- (三) 病歷記載
- (四) 臨床技能及處置技術
- (五) 醫療態度及醫療倫理
- (六) 醫病溝通與互動能力

編號	日期	評量項目	評量結果 (通過／不通過)	指導老師 (簽名)
1 範例	2023/05/01	☐ (一)醫學知識 ☒ (二)病史取得及理學檢查 ☐ (三)病歷記載 ☐ (四)臨床技能及處置技術 ☐ (五)醫療態度及醫療倫理 ☐ (六)醫病溝通與互動能力	通過	