

114 年跨領域團隊訓練計畫-【醫師職類:牙醫】

2025/01/01 1.0 版

【醫師職類:牙醫】

※牙科跨領域團隊合作照護訓練計畫

一、訓練目標

- 1.瞭解病人病史，評估病人身體情況和口腔治療間的相關性。
- 2.能正確的瞭解系統性疾病及口腔疾病間的因果關係。
- 3.考量病人需求擬訂正確和適合的治療計畫。

二、訓練重點

- 1.正確的診斷病人的口腔狀況。
- 2.評估系統性疾病的程度，評估適當的時機參與團隊治療。
- 3.完整的評估病人的主觀和客觀因素，訂定適合的治療計畫。
- 4.能適切的和團隊成員溝通並修正口腔治療。

三、訓練方式與頻率

以參與下列各項討論會方式進行訓練

訓練方式	開會時間	參與頻率
全癌病例論會	每月雙週三中午	每位住院醫師(含 PGY 醫師)一季至少參與一次
期刊病例討論會	每月雙週一、單週二中午 (如有改期另行通知)	每位住院醫師(含 PGY 醫師)一月至少參與一次
聯合病例討論會	每月單週三中午	
學術討論會	每月每週五早上	

四、訓練對象

- 1.牙科 PGY。
- 2.口腔顎面外科住院醫師。

五、訓練內容

- 1.醫學倫理。
- 2.實證醫學。
- 3.病歷寫作。
- 4.急救訓練。
- 5.口腔醫務管理與轉診處理。
- 6.口腔病理診斷。
- 7.醫療品質與病人安全。

六、專業內的討論重點

- 1.利用適當的工具和方式做出正確的診斷。
- 2.系統性疾病對於牙科治療的影響。

七、跨專業的討論重點

114 年跨領域團隊訓練計畫-【醫師職類:牙醫】

2025/01/01 1.0 版

- 1.口腔治療的參與時機。
- 2.治療期間對於病人整體狀況的影響。

八、學習評核方式與回饋

- 1.評核方式：病例案例討論報告。
- 2.回饋討論：每月師生座談會、跨領域團隊訓練全人照護紀錄單。

114 年跨領域團隊訓練計畫-【醫師職類:家醫科】

2025/01/01 1.0 版

【醫師職類:家醫科】

一、課程名稱：

1. 周全性老人評估討論會
2. 衰弱老人跨領域評估會議

二、訓練目標：

1. 以多元性與跨專業的評估及處置，來了解老人身體、心理、社會、經濟及功能狀態的問題。
2. 考量患者需求，擬訂正確和適合的治療計畫與介入。

三、訓練重點：

1. 評估系統性疾病的程度，評估適當的時機參與團隊治療。
2. 完整的評估病人的主觀和客觀因素，訂定適合的治療計畫。
3. 能適切的和團隊成員溝通並修正整體治療。

四、訓練方式與頻率：每三個月一次，地點為芳安護理之家 B1 會議室

1. 周全性老人評估討論會開會頻率為每三個月一次，地點為芳安護理之家 B1 會議室。
2. 衰弱老人跨領域評估會議開會頻率為每三個月一次，地點為大雅院區。
3. 兩者訓練方式為住院醫師輪訓至家醫科時安排參與會議。

五、訓練對象：家醫科住院醫師。

六、參與對象：家醫科醫師、護理師、物理治療師、社工師、營養師、藥師。

七、訓練內容

1. 醫學倫理。
2. 實證醫學。
3. 醫療品質與病人安全。

八、專業內的討論重點：

1. 利用適當的工具和方式做出正確的診斷。
2. 分析其病史，並了解其所受到急性及慢性病之影響。
3. 評估藥物使用是否有不當用藥的問題。

九、跨專業的討論重點：

1. 治療期間對於病人整體狀況的影響。

114 年跨領域團隊訓練計畫-【醫師職類:家醫科】

2025/01/01 1.0 版

2. 多面向的評估模式，包含身體、心理、環境及功能。
3. 討論後續治療模式及介入之目標與方向

十、學習評核方式與回饋

評核方式：病例案例討論報告。

回饋討論：每月師生座談會、跨領域團隊訓練全人照護紀錄單。

114 年跨領域團隊訓練計畫-【醫師職類:內科】

2025/01/01 1.0 版

【醫師職類:內科】

一、訓練目標：

1. 以多元性與跨專業的評估及處置，考量患者需求，擬訂正確和適合的治療計畫與介入。
2. 加強團隊協力合作與溝通，重視整合性醫療、確保照護的持續性。

二、訓練重點：

1. 評估系統性疾病的程度，評估適當的時機參與團隊治療。
2. 完整的評估病人的主觀和客觀因素，訂定適合的治療計畫。
3. 能適切的和團隊成員溝通並修正整體治療。

三、訓練方式與頻率：

1. 以參與下列各項討論會方式進行訓練：
 - 1.1 全癌病例論會-每月雙周三中午舉行
 - 1.2 NS-Neuro 科際聯合討論會-每月第三週的週二早上舉行。
 - 1.3 GS-GI 科際聯合討論會-每月第三週的週一早上舉行。
2. 參與頻率：
 - 2.1 內科住院醫師一年至少需參與三種會議各一次。
 - 2.2 其他科別住院醫師(例如家醫科、口腔顎面外科)至內科訓練時，至少參與一次受訓科別應有的討論會。

四、訓練對象：

1. 內科住院醫師、
2. 至內科訓練時的其他科別住院醫師。

五、參與對象：

內科醫師、牙科醫師、病理科醫師、核子醫學科醫師、專科護理師、護理師、放射線技師、個案管理師、心理師、醫品管理師、營養師

六、訓練內容

1. 醫學倫理。
2. 實證醫學。
3. 醫療品質與病人安全。

七、專業內的討論重點：

1. 利用適當的工具和方式做出正確的診斷。
2. 分析其病史，系統性疾病對於治療的影響，並評估藥物使用問題。

八、跨專業的討論重點：

1. 治療期間對於病人整體狀況的影響。
2. 多面向的評估模式，包含身體、心理、環境及功能。
3. 討論後續治療模式及介入之目標與方向

114 年跨領域團隊訓練計畫-【醫師職類:內科】

2025/01/01 1.0 版

九、學習評核方式與回饋

評核方式：病例案例討論報告。

回饋討論：每月師生座談會、跨領域團隊訓練全人照護紀錄單。

114 年跨領域團隊訓練計畫-【醫師職類:兒科】

2025/01/01 1.0 版

一、訓練目標：

1. 以多元性與跨專業的評估及處置，考量患者需求，擬訂正確和適合的治療計畫與介入。
2. 加強團隊協力合作與溝通，重視整合性醫療、確保照護的持續性。

二、訓練重點：

1. 評估系統性疾病的程度，評估適當的時機參與團隊治療。
2. 瞭解不同領域醫事人員對重症加護病人之照護機制。
3. 能適切地和團隊成員溝通並修正整體治療。

三、訓練方式與頻率：會議時間若有異動，將會通知與會人員。

訓練方式	開會時間	參與頻率
PICU 醫療討論會及出院準備服務	每月第四周星期三早上 (若有變動會延期)	➤ 兒科住院醫師一年內至少各參與一次兩種會議 ➤ 其他科住院醫師至兒科訓練時至少各參與一次會議
40 病房出院準備服務	每月第四周星期四早上 (若有變動會延期)	

四、訓練對象：

1. 兒科住院醫師一年至少需參與一次兩種會議。
2. 其他科別住院醫師(例如家醫科)至兒科訓練時，至少參與一次。

五、參與對象：

兒科醫師、專科護理師、護理師、營養師、社工師、藥師。

六、訓練內容

1. 醫學倫理。
2. 實證醫學。
3. 醫療品質與病人安全。

七、專業內的討論重點：

1. 利用適當的工具和方式做出正確的診斷。
2. 分析其病史，系統性疾病對於治療的影響，並評估藥物使用問題。

八、跨專業的討論重點：

4. 治療期間對於病人整體狀況的影響。
5. 多面向的評估模式，包含身體、心理、環境及功能。

九、學習評核方式與回饋

評核方式：病例案例討論報告。

回饋討論：每月師生座談會、跨領域團隊訓練全人照護紀錄單。