

(1) 醫院名稱：奇美醫療財團法人奇美醫院

(2) 107 學年度規劃的實習週數：  C  制  18  週

(3) 每階段可提供的實習名額： 9  名

(4) 107 學年度實習分站情形與實習內容 (請註明各站時數)

制 度	站 別	小 時 數
C 制	骨科、神經；小兒、心肺為二擇一，其中包含 36 小時 腫瘤癌症物理治療為選修	各 240 小時

(5) 107 學年度實習採申請制或選填制？

申請制：如採申請制，107 年實習申請時間為:107.1.15-107.2.21，面試時間為 107.2.24

選填制

# 奇美醫療財團法人奇美醫院

通訊地址：710 台南市永康區中華路 901 號

負責單位/人員：復健部物理治療組/葉建男總技師

電話號碼：(06)2812811 轉 55000

電子信箱：tinnieliu@hotmail.com

醫院網站連結：http://www.chimei.org.tw/

## 第一部分：單位基本資料

### 1. 醫院整體規模與其他綜合資料：

醫院層級：

醫學中心 準醫學中心 區域醫院 地區醫院 基層診所 其他

通過評鑑有效日期：107 年 01 月 ~ 110 年 12 月

病床數：1290 床；平均佔床率：90 %；平均每月門診人次：11 萬

### 2. 復健科組織架構：

復健科主任：王鈺霖

病床數：10 床；平均佔床率：50 %；平均每月門診人次：2700

專業人員：物理治療 職能治療 語言治療 其他，請說明：臨床心理師

### 3. 物理治療單位：

是否通過訓練機構評鑑？是 否 訓練機構名稱奇美醫院復健部物理治療組

負責人：葉建男；職稱：總技師；聯絡電話：(06) 2812811 轉 55000

電子信箱：850620@mail.chimei.org.tw

臨床實習負責人：劉天慧；職稱：組長；聯絡電話：(06)2812811 轉 55016

電子信箱：tinnieliu@hotmail.com

物理治療師資歷(至本年度 12 月底為止)：現有專任25人、兼任    人

工作資歷超過(含)4 年者有 專任24人、兼任    人

工作資歷為 2 年(含)至 4 年者有 專任1人、兼任    人

工作資歷為不滿 2 年者有 專任    人、兼任    人

具有臨床教師人數：25人(經醫策會認可機構認證)

物理治療生資歷(至本年度 12 月底為止)：現有專任8人、兼任    人

提供物理治療學生實習領域之其他專業人員

(含輔具治療師等，至本年度 12 月底為止)：現有專任    人、兼任    人

實習生師比：1:1

**第二部分：物理治療臨床實習調查**

1. 可提供之實習制度(可複選)：A制(6週) B制(12週) C制(18週) D制(36週)

2. 實習目標：

建立以「物理治療學習者」為中心的教學環境；培養合格的準物理治療師。\_\_\_\_\_

3. 實習內容：

實習學科	實習內容	實習制度別			
		A制(6週)	B制(12週)	C制(18週)	D制(36週)
基本項目	肌肉骨骼系統物理治療	小時	小時	240 小時	小時
	神經系統物理治療	小時	小時	240 小時	小時
	呼吸循環系統物理治療 (含床邊物理治療) 註	小時	小時	240 小時	小時
	小兒物理治療註	小時	小時	240 小時	小時
選修項目	請填寫項目： 腫瘤癌症物理治療	小時	小時	36 小時	小時
	請填寫項目： _____	小時	小時	小時	小時
	請填寫項目： _____	小時	小時	小時	小時
	備註:運動傷害、長期照護、特殊教育、體適能促進、腫瘤癌症物理治療、燒燙傷物理治療、婦女健康、身心障礙之鑑定或需求評估、輔具服務、及一般科物理治療等， <b>基本項目呼吸循環系統及小兒物理治療為二選一</b>				

4. 臨床實習時間：

全部在週一至週五白天

會包括部分時間於夜間實習，

請說明：\_\_\_\_\_

會包括部分時間於週末或假日實習，

請說明：\_\_\_\_\_

5. 實習分站情形：請就實習分站或分段、學生輪換之實施狀況，簡述之。

肌肉骨骼系統及神經系統物理治療各為 240 小時，呼吸循環系統物理治療(含床邊物理治療)及小兒物理治療為二選一，為期 240 小時。

6. 物理治療實習學生應參與的教學研討活動：

Journal Meeting Case Conference Book Reading Seminar(Topics)

Others：\_\_\_\_\_

7. 是否要書寫病歷： 否 是(老師是否批閱或與學生討論： 否 是 )

8. 學生每半天負責治療人數(負荷量)：

實習學科	實習內涵 實習制度別	學生每半天負責治療人數			
		A制(6週)	B制(12週)	C制(18週)	D制(36週)
基本項目	肌肉骨骼系統物理治療	人/半天	人/半天	4人/半天	人/半天
	神經系統物理治療	人/半天	人/半天	4人/半天	人/半天
	呼吸循環系統物理治療 (含床邊物理治療)	人/半天	人/半天	4人/半天	人/半天
	小兒物理治療	人/半天	人/半天	4人/半天	人/半天
選修項目	請填寫項目： _____	人/半天	人/半天	人/半天	人/半天
	請填寫項目： _____	人/半天	人/半天	人/半天	人/半天
	請填寫項目： _____	人/半天	人/半天	人/半天	人/半天
	備註:運動傷害、長期照護、特殊教育、體適能促進、腫瘤癌症物理治療、燒燙傷物理治療、婦女健康、身心障礙之鑑定或需求評估、輔具服務、及一般科物理治療等				

9. 學生實習分發制度

(1).  醫院遴選方式:

A. 申請注意事項及準備文件是否與去年相同，是 否 (請提供)

繳交書面申請資料：

必須項目：歷年成績單 名次表 自傳 實習計畫 推薦信 \_\_\_\_\_  
封

其他 \_\_\_\_\_

口試/面試：無 有，107.2.24 早上 8:00-13:00

其他：請說明相關規定：骨科、神經、兒童及心肺物理治療平均成績 70  
分以上 \_\_\_\_\_

B. 收件截止日期：2月21日

C. 是否同意提供候補，是 否

(2).  學校遴選方式

錄取名單需於  月  日前通知

(3).  選填

10. 膳宿提供情形：

膳食：供膳 自理(員工餐廳優惠)

住宿：自理 可以申請宿舍(金額：\_\_\_\_\_元/月) 申請辦法：\_\_\_\_\_

11. 本學年度在貴單位實習學生來源及人數：

實習制度別		臺大	陽明	長庚	中山	中國	成大	高醫	義守	慈濟	輔英	弘光	樹人	仁德	慈惠
D制(36週)	D1														
C制(18週)	C1				2	1	2	3		1					
	C2			2		2		2	1	2					
B制(12週)	B1														
	B2														
	B3														
	B4														
A制(6週)	A1														
	A2														
	A3														
	A4														
	A5														
	A6														
	A7														
	A8														

12. 下學年度可提供各校實習名額：

實習制度別		名額	時數				
			骨科	神經	小兒	心肺	其他：_____
D制(36週)	D1						
C制(18週)	C1	共 9 名	240	240	240	240	小兒、心肺二擇一
	C2	共 9 名	240	240	240	240	小兒、心肺二擇一
B制(12週)	B1						
	B2						
	B3						
	B4						
組合 B 制 例: B1+B2							
A制(6週)	A1						
	A2						
	A3						
	A4						
	A5						
	A6						
	A7						
	A8						
組合 A 制 例: A1+A2							

### 第三部分：實習合約簽約備忘錄

#### 實習簽約公文附件

1. 須檢附意外保險投保資料 是 否
2. 須檢附體檢資料 是 否  
若上題答案為否，請勾選適當選項 報到時繳交體檢資料 不需體檢
3. 體檢內容：體檢醫院等級須為地區醫院以上

	一年內	六個月內	三個月內
一般體檢			
胸腔 X 光			√
B 肝抗原			
B 肝抗體			
B 肝核心抗體			
B 肝疫苗施打記錄			
C 肝抗體			
其他項目			

#### 實習學生報到注意事項

1. 實習說明會：需參加實習說明會 無實習說明會  
日期時間：\_\_\_\_\_ 報到地點：\_\_\_\_\_  
負責老師：\_\_\_\_\_
2. 實習報到  
日期時間：實習第一天上午 8:00 報到地點：奇美醫院復健部  
負責老師：劉天慧 組長
3. 攜帶文件：  
體檢報告影本 意外保險證影本 其他：\_\_\_\_\_