

# 中區三校物理治療學系校外實習機構聯合訪視調查表

中山醫學大學

中國醫藥大學

弘光科技大學

填表日期： 101 年 12 月 28 日

願意提供於 1. 本系網頁：是；否 2. 物理治療學會網頁：是；否

## 醫療院所：

醫院名稱：高雄長庚紀念醫院

簽約正式發文單位名稱：長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

發文單位通訊地址：833 高雄市鳥松區大埤路 123 號

簽約負責單位/人員：陳肇隆院長

電話號碼：07-7317123

電子信箱：

醫院網站連結：

## 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：98 年 6 月 ~ 102 年 6 月

病床數： 床；平均佔床率： %；平均每月門診人次：

### 2. 復健科組織架構：

復健科主任：黃郁琦醫師

病床數：69 床；平均佔床率：>90 %；平均每月門診人次：

專業人員： 物理治療  職能治療  語言治療  義肢支架裝具  其他，音樂治療

### 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

負責人：；職稱：；聯絡電話：

電子信箱：

臨床實習負責人：蘇翠玲；職稱：物理治療組長；聯絡電話：07-7317123#6277

電子信箱：tsuiling@adm.cgmh.org.tw

物理治療師資歷(至本年度 12 月底為止)：現有專任 19 人、兼任 1 人

工作資歷超過(含)4 年者有 專任 18 人、兼任  人

工作資歷為 2 年(含)至 4 年者有 專任 0 人、兼任  人

工作資歷為不滿 2 年者有 專任 1 人、兼任 1 人

具有臨床教師人數：15 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 1 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 1 人、兼任  人

實習生師比：約 1.3 / 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)\_限 A7&A8  B制(12週)  C制(18週)  D制(36週)

2. 實習目標：

---



---

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	120 小時	240 小時	240 小時	240 小時
	神經系統物理治療	120 小時	240 小時	240 小時	240 小時
	呼吸循環系統物理治療 (含床邊物理治療)	小時	240 小時	240 小時	240 小時
	小兒物理治療	120 小時	240 小時	240 小時	240 小時

請填寫項目： 運動醫學	小時	240 小時	240 小時	240 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				

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。

1. 復健科電療室，負責復健科門診關於骨骼肌肉系統疾患之治療。
2. 復健科兒童治療室，負責復健科門診關於兒童疾患之治療。
3. 復健科運動治療室，負責復健科住院、門診關於中樞神經系統疾患之治療。
4. 復健科急性照護組，門診治療含括手傷、整型外科之相關病患、燒燙傷、鞋墊輔具之製作；急性病房治療涵蓋神經內外科、新陳代謝科、心肺胸腔科、加護病房以及兒童病房等。
5. 運動醫學中心物理治療，隸屬骨科部門，提供體適能評估、骨科術後治療等。另外涵蓋外傷急症科與骨科病房之床邊物理治療。

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	2人/半天	2人/半天	2人/半天	2人/半天
	神經系統物理治療	4人/半天	4人/半天	4人/半天	4人/半天
	呼吸循環系統物理治療 (含床邊物理治療)	2人/半天	2人/半天	2人/半天	2人/半天
	小兒物理治療	3人/半天	3人/半天	3人/半天	3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, 預計於何時進行?  
\_\_\_\_\_

其他: 請說明相關規定:  
\_\_\_\_\_

B. 收件截止日期: 3月11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: 600元/月) 申請辦法: 確認實習時提出申請

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		3	4	1	2		4	1			3			
	C2		1	4	2	2	2	2	3			3			
B制(12週)	B1					1	1					1			
	B2						1	1							
	B3	2					1	1							
	B4						2	1				1			
A制(6週)	A1														
	A2														
	A3														
	A4														
	A5														
	A6														
	A7														
	A8														

12. 下學年度可提供 中山 中國 弘光實習名額：

實習制度別		名額	時數				
			骨科	神經	小兒	Acute+心肺	其他：運動醫學
D制(36週)	D1	同一時段名額約 20 人,以往同時段中部三校約 6~8 人。	3~4	5~6	3~4	3~4	3~4
C制(18週)	C1						
	C2						
B制(12週)	B1						
	B2						
	B3						
	B4	3	1	1		0~1	0~1
組合 B 制 例: B1+B2							
A制(6週)	A1						
	A2						
	A3						
	A4						
	A5						
	A6						
	A7	5	1	1	1	1	1
	A8	5	1	1	1	1	1
組合 A 制 例: A1+A2							

### 第三部分：實習合約簽約備忘錄

1. ~~貴單位教學組或復健部是否需事先正式發文確認實習名額?~~

~~需要，需於實習前\_\_\_\_\_個月或\_\_\_\_月前發文~~

~~不需要，以電話或本調查表向物理治療單位確認即可~~

2. ~~關於合約書內容及簽訂流程，請確認下列各項內容，其他未盡事宜，請另行註記~~

~~(1). 是否使用本校合約書 是 否 (請回覆貴院合約書電子檔)~~

~~(2). 實習費用：每人\_\_\_\_\_1000\_\_\_\_\_元 / 每週 每月 每學期~~

~~(3). 是否需附加意外保險名單 是 否~~

~~(4). 是否需附加流感疫苗名單 是 否~~

~~(5). 其他注意事項：\_\_流感疫苗注射名單僅限注射期間在本院實習學生~~

3. 實習學生報到注意事項（煩請填寫詳實，以便事先公布學生周知，並輔導學生配合 貴單位的行政作業），其他未盡事宜，請另行註記

(1). 實習說明會： 需參加實習說明會(與報到同時)  無實習說明會

上學期時間：\_102\_年\_7\_月\_\_8\_日 地點：\_高雄長庚\_ 負責人：\_\_蘇翠玲\_\_

下學期時間：\_102\_年\_11\_月\_18\_日 地點：\_高雄長庚\_ 負責人：\_\_蘇翠玲\_\_

(2). 實習報到

上學期時間：\_102\_年\_7\_月\_\_8\_日 地點：\_高雄長庚\_ 負責人：\_\_蘇翠玲\_\_

下學期時間：\_102\_年\_11\_月\_18\_日 地點：\_高雄長庚\_ 負責人：\_\_蘇翠玲\_\_ 體檢資

料： 報到前郵寄體檢資料 報到時繳交體檢資料 不需繳交體檢資料體檢

內容：一般體檢 胸腔 X 光 B 肝 其他：\_\_\_\_\_

(3). 攜帶文件：

照片規格  2 吋 1 吋 其他 張數：\_\_2\_\_

保險證明 是 否

(4). 其他資料

---

4. 物理治療實習須知（請假規定，服裝等規定）：

請假以公假除外，全部假別總時數不超過 B 制:一梯次(12 週)1.5 天（12hrs）、C 制:一梯次(18 週)2.5 天（20hrs）為限，超過部分以 1:3 比例時數於學期結束後以核可方式補足。

---

---