

# 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：102 年 1 月 5 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：財團法人彰化基督教醫院

簽約正式發文單位名稱：財團法人彰化基督教醫院

發文單位通訊地址：彰化市南校街 135 號

簽約負責單位/人員：財團法人彰化基督教醫院 實習中心 余佩紋

電話號碼：04-7238595 轉 4362

電子信箱：152133@cch.org.tw

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：101 年 1 月 ~ 104 年 12 月

病床數：1692 床；平均佔床率：84.3 %；平均每月門診人次：120936

### 2. 復健科組織架構：

復健科主任：林仲哲醫師

病床數：30 床；平均佔床率：80 %；平均每月門診人次：2469

專業人員： 物理治療  職能治療  語言治療  義肢支架裝具

其他，請說明 輔具個案師、醫學工程師、跌倒防治個案師

### 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

負責人：周雅惠；職稱：物理治療師；聯絡電話：04-7238595 轉 7428

電子信箱：87971@cch.org.tw

臨床實習負責人：賴佐君；職稱：物理治療師；聯絡電話：04-7238595 轉 7431

電子信箱：67970@cch.org.tw

物理治療師資歷(至本年度 12 月底為止)：現有專任 14 人、兼任 2 人

工作資歷超過(含)4 年者有 專任 11 人、兼任 0 人

工作資歷為 2 年(含)至 4 年者有 專任 1 人、兼任 0 人

工作資歷為不滿 2 年者有 專任 4 人、兼任 2 人

具有臨床教師人數：10 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 4 人、兼任 0 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：

1. 在評估病人前後，先查閱病歷並收集必要的資料並能撰寫正確及適當之物理治療記錄。
2. 可獨立執行基本的評估與物理治療技巧與尊重並維護病人的隱私權。
3. 遵循臨床及行政的政策與程序。

### 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	肌肉骨骼系統物理治療	小時	480 小時	240 小時	小時
	神經系統物理治療	120 小時	小時	120 小時	小時
	呼吸循環系統物理治療(含 床邊物理治療)	120 小時	小時	120 小時	小時
	小兒物理治療	240 小時	小時	240 小時	小時
選 修 項 目	請填寫項目： 燒燙傷物理治療	小時	小時	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					

### 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。

實務操作訓練: 含專業技巧及專業特質的訓練

C1 及 C2(18 週)	1. 骨科物理治療(240 小時) 6 週 2. 神經物理治療(120 小時)+急重症(含心肺)6 週 3. 兒童物理治療(240 小時) 6 週
A7 或 A8(6 週)	➤ 神經物理治療 (240 小時)+急重症(含心肺)6 週 ➤ 或小兒物理治療 (240 小時) 6 週
B4 (12 週)	骨科物理治療 (480 小時) 12 週

### 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	6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，預計於何時進行？

其他：請說明相關規定：  
\_\_\_\_\_

B. 收件截止日期：\_\_月\_\_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		1			4		2	
	C2				1	2			1		1	4		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 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	心肺	其他：_____
D制(36週)	D1						
C制(18週)	C1	2	240	120	240	120	
	C2	2	240	120	240	120	
B制(12週)	B1						
	B2						
	B3						
	B4	2	480				
組合 B 制 例：B1+B2							
A制(6週)	A1						
	A2						
	A3						
	A4						
	A5						
	A6						
	A7	2		120	240	120	
	A8	2		120	240	120	
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2個月前發文

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

3. 其他注意事項：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 無實習說明會

上學期時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 地點：\_\_\_\_\_ 負責人：\_\_\_\_\_

下學期時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 地點：\_\_\_\_\_ 負責人：\_\_\_\_\_

(2). 實習報到

上學期時間：\_102\_年\_7\_月\_8\_日 地點：物理治療組 負責人：周雅惠

下學期時間：\_102\_年\_11\_月\_18\_日 地點：物理治療組 負責人：周雅惠

(3). 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：\_\_\_\_\_

(4). 攜帶文件：

照片規格 2吋 1吋 其他 張數：\_\_\_\_\_

保險證明是 否

(5). 其他資料

物理治療實習須知（請假規定，服裝等規定）：

#### **服裝儀容：**

衣著要求雅觀整潔不邋邇、不得穿著奇裝異服，白袍制服內以素色、樣式簡單大方之衣著，褲裝且須為長褲；男生員工需穿著襯衫、正式長褲。鞋子以全包覆式為宜。

#### **請假規則：**

請假以公假除外，全部假別總時數不超過C制:1梯次(18週)3天（24hrs）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。