

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：103 年 1 月 6 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：振興醫療財團法人振興醫院

簽約正式發文單位名稱：振興醫療財團法人振興醫院 教研部

發文單位通訊地址：台北市振興街 45 號

簽約負責單位/人員：教研部/李宜珊

電話號碼：(02)28264400 ext 7706

電子信箱：ch6025@chgh.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： 年 月~ 年 月

病床數：1023床；平均佔床率：95-99%；平均每月門診人次：

2. 復健科組織架構：

復健科主任：劉復康

病床數：12床；平均佔床率：95-99%；平均每月門診人次：5000

專業人員：物理治療 職能治療 語言治療 義肢支架裝具

其他，請說明臨床心理

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：江威漢；職稱：物理治療總治療長；聯絡電話：28264400ext 3801

電子信箱：wh.vc@msa.hinet.net

臨床實習負責人：黃湘茹；職稱：物理治療長；聯絡電話：28264400 ext3802

電子信箱：hnp@ms12.hinet.net

物理治療師資歷(至本年度 12 月底為止)：現有專任34人、兼任 人

工作資歷超過(含)4 年者有 專任25人、兼任 人

工作資歷為 2 年(含)至 4 年者有 專任3人、兼任 人

工作資歷為不滿 2 年者有 專任6人、兼任 人

具有臨床教師人數：11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0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：1.5:1

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：

培養合格的物理治療師，具備獨立評估與訂定物理治療計畫的能力。

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	240小時	小時	小時
	神經系統物理治療	小時	240小時	小時	小時
	呼吸循環系統物理治療 (含床邊物理治療)	小時	240小時	小時	小時
	小兒物理治療	小時	240小時	小時	小時
	全身水療	240小時			
選修項目	請填寫項目： <u>產後護理之家</u>	小時	1小時	小時	小時
	請填寫項目： <u>老人護理之家</u>	小時	1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：背痛及頸痛教室

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。

A制全身水療：6週全天

B制：甲組—骨科 與 神經各半天，共12週

乙組—小兒 與 床邊各半天，共12週

甲組 或 乙組 擇一

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：staff teaching、學生輔導課

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	4人/半天	人/半天	人/半天
	神經系統物理治療	人/半天	3人/半天	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	4-5人/半天	人/半天	人/半天
	小兒物理治療	人/半天	4人/半天	人/半天	人/半天
	全身水療	10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？

_____申請 B 制實習: 每年 3 月 (將會另行通知各校); 申請 A 制實習無須
面試_____

其他：請說明相關規定：

B. 收件截止日期：103/2/27

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														
	C2														
B制(12週)	B1		4	1		2				2					
	B2		4					1				1			
	B3		5			1		1		1					
	B4														
A制(6週)	A1														
	A2		1					1				1			
	A3		2			3				2					
	A4		3		1	1	1		2						
	A5		5												
	A6		1	2			1								
	A7		2				1	1					1		
	A8					1									

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： <u>全身水療</u>
D制(36週)	D1						
C制(18週)	C1						
	C2						
B制(12週)	B1	不限名額	240	240	240	240	
	B2	不限名額	240	240	240	240	
	B3	不限名額	240	240	240	240	
	B4						
組合B制 例：B1+B2							
A制(6週)	A1						240
	A2						240
	A3						240
	A4						240
	A5						240
	A6						240
	A7						240
	A8						240
組合A制 例：A1+A2		不限名額					

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_____500_____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：學生保險證明請寄至本院教研部
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 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：_____年_____月_____日
地點：B 2復健部會議室 負責人：黃湘茹
下學期時間：_____年_____月_____日
地點：B 2復健部會議室 負責人：黃湘茹
 - (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 張數：1張 其他 身分證影本
保險證明 是 否
 - (5). 其他資料學生保險證明請寄至本院教研部
4. 物理治療實習須知（請假規定，服裝等規定）：
 - 一、 服裝儀容舉止應符合專業形象表現，男同學穿著襯衫，女同學服裝以端莊為宜。不可穿運動服、牛仔褲、也不可以穿涼鞋、球鞋或拖鞋。
 - 二、 學生請假須依照本院之規定辦理，必須先將病人妥善安排，將請假單填寫好交由臨床指導老師簽名，再交總治療長核准。請假手續需於前一日辦妥。
 - 三、 請假規定：
 - 甲、 請假一天需補兩倍天數(公假與喪假除外)。
 - 乙、 若病假則以一倍計算(病假 2 天以上[包含]，須於隔天將醫生證明繳給 CI 並附上

病假單)。

丙、請事假者須提前三天向該站臨床指導老師提出書面證明，並依規定填妥請假單及事先聯絡安排病患；若請病假者則需當天親自以電話告知該站臨床指導老師，以方便病患知安排，同時須於請假後提出掛號單或相關之證明。

丁、除了預官考試之外，其餘不得請公假。