

## 中區三校物理治療學系校外實習機構聯合訪視調查表(113學年度)

|          |                                |            |            |
|----------|--------------------------------|------------|------------|
| 填表人      | 李肇中                            | 填表日期       | 112年11月30日 |
| 此份資料提供學校 | 中山醫學大學      中國醫藥大學      弘光科技大學 |            |            |
| 以下資料願意提供 | 本系網頁：是；                        | 物理治療學會網頁：是 |            |

### 第一部分：單位基本資料

|                            |   |        |         |       |                     |          |                       |
|----------------------------|---|--------|---------|-------|---------------------|----------|-----------------------|
| 醫院/機構/物理治療所正式名稱            | 臺北榮民總醫院   |        |         |       |                     |          |                       |
| 立合約書人                      | 臺北榮民總醫院   |        |         |       |                     |          |                       |
| 發文單位通訊地址                   | 台北市北投區石牌路二段201號   |        |         |       |                     |          |                       |
| 網站連結                       |   |        |         |       |                     |          |                       |
| <b>醫療院所整體規模與其他綜合資料</b>     |   |        |         |       |                     |          |                       |
| 醫院層級                       | <input checked="" type="checkbox"/> 教學醫院 通過評鑑有效日期： 112 年 7 月 ~ 116 年 6 月<br><input checked="" type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 準醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院 <input type="checkbox"/> 基層診所<br><input type="checkbox"/> 物理治療所(類別_____ ) <input type="checkbox"/> 長照機構(類別_____ )<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |        |         |       |                     |          |                       |
|                            | 總病床數  | 2500 床 |         |       |                     |          |                       |
| <b>復健科組織架構</b>             |   |        |         |       |                     |          |                       |
| 復健科主任姓名                    | 高崇蘭   | 病床數    | 36 床    | 平均佔床率 | 99.5%               | 平均每月門診人次 | 60000 人次              |
| 專業人員                       | 物理治療 / 職能治療 / 語言治療 / 義肢支架裝具 / 心理治療  |        |         |       |                     |          |                       |
| <b>物理治療部門/所</b>            |   |        |         |       |                     |          |                       |
| 是否通過訓練機構評鑑                 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 訓練機構名稱： 臺北榮民總醫院   |        |         |       |                     |          |                       |
| 主管姓名                       | 洪素鶯   | 職稱     | 物理治療技術長 | 聯絡電話  | 02-28757364 ext.510 | 電子信箱     | hungsy@vghtpe.gov.tw  |
| 臨床實習負責人姓名                  | 李肇中   | 職稱     | 物理治療師   | 聯絡電話  | 02-28757362         | 電子信箱     | leechochung@gmail.com |
| 物理治療專業人員配置情形(計算至本年度12月底為止) |   |        |         |       |                     |          |                       |
| 物理治療師                      | 總人數   | 專任     | 37 人    | 兼任    | 人                   |          |                       |
|                            | 工作資歷超過(含)4年   | 專任     | 27 人    | 兼任    | 人                   |          |                       |
|                            | 工作資歷2年(含)至4年  | 專任     | 8 人     | 兼任    | 人                   |          |                       |
|                            | 工作資歷為不滿2年   | 專任     | 2 人     | 兼任    | 人                   |          |                       |
|                            | 具有臨床教師人數(經醫策會認可機構認證)  |        |         | 27 人  | 人                   |          |                       |
| 物理治療生總人數                   | 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        | 專任  | 0 人    | 兼任      | 人     |                     |          |                       |
| 實習師生比                      | 1:1   |        |         |       |                     |          |                       |

## 第二部分：物理治療臨床實習調查

| 提供之實習制度(可複選)          |  | <input type="checkbox"/> A 制(6 週) | <input type="checkbox"/> B 制(12 週)      | <input type="checkbox"/> C 制(18 週) |           |
|-----------------------|--|-----------------------------------|---|------------------------------------|-----------|
| 實習目標                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 培養具專業特質與全人照護精神之物理治療師。</li> <li>2. 建立邏輯性臨床決策能力。</li> <li>3. 訓練基本執行物理治療之評估與疾病管理能力。</li> </ol>  |                                   |   |                                    |           |
| 實習內容/學生每半天負責治療人數(負荷量) |  |                                   |   |                                    |           |
| 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   | 240 小時<br>4 人/全天                  | 240 小時<br>2 人/半天                        | 240 小時<br>2 人/半天                   |           |
|                       | 神經系統物理治療   |                                   | 240 小時<br>2 人/半天                        | 240 小時<br>2 人/半天                   |           |
|                       | 呼吸循環系統物理治療<br>(含床邊物理治療)  | 240 小時<br>2 人/全天                  |   | 240 小時<br>2 人/半天                   |           |
|                       | 小兒物理治療   |                                   | 240 小時<br>3 人/半天                        | 240 小時<br>3 人/半天                   |           |
| 選修項目                  | 水療   | 240 小時<br>3 人/半天                  | 240 小時<br>3 人/半天                        | 240 小時<br>3 人/半天                   |           |
|                       |  |                                   |   |                                    |           |
|                       |  |                                   |   |                                    |           |
| 臨床實習時間                | <input type="checkbox"/> 全部在週一至週五白天  |                                   |   |                                    |           |
|                       | <input type="checkbox"/> 會包括部分時間於夜間實習，請說明：骨科站 / 週一至週五 12：00 - 20:00  |                                   |   |                                    |           |
| 教學研討活動                | <input type="checkbox"/> Case Conference   |                                   | <input type="checkbox"/> Book Reading   | <input type="checkbox"/> Topics    |           |
|                       | <input type="checkbox"/> Joint Evaluation for Child Development  |                                   | <input type="checkbox"/> Others : _____ |                                    |           |
| 書寫病歷                  | <input type="checkbox"/> 是 (老師是否批閱或與學生討論： 是 )  |                                   |   |                                    |           |
| 實習分發制度                | <input type="checkbox"/> 醫療院所遴選：   |                                   |   |                                    |           |
|                       | A. 申請注意事項及準備文件是否與去年相同， <input type="checkbox"/> 否 (12 月底提供)<br>繳交書面申請資料：<br>必須項目： <input type="checkbox"/> 歷年成績單 <input type="checkbox"/> 名次表 <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 實習計畫<br>口試/面試： <input type="checkbox"/> 有，預計於何時進行？ <u>113 年 2 月初</u><br>其他：請說明相關規定： <u>書審通過後擇優通知面試</u><br>B. 收件截止日期： <u>1 月 28 日</u><br>C. 是否同意提供候補， <input type="checkbox"/> 是 |                                   |   |                                    |           |
| 膳宿提供情形                | 膳食   | 自理(員工餐廳優惠)                        |   |                                    |           |
|                       | 住宿   | 自理                                |   |                                    |           |

本學年度(112 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) | D  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| C制(18週) | C1 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         | C2 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| B制(12週) | B1 | 0  | 0  | 4  | 2  | 1  | 2  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |
|         | B2 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         | B3 | 0  | 0  | 2  | 2  | 0  | 4  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 2  |
|         | B4 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| A制(6週)  | A1 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         | A2 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         | A3 | 0  | 0  | 4  | 3  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |
|         | A4 | 0  | 1  | 2  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 2  |
|         | A5 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         | A6 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         | A7 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         | A8 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

下學年度(113 學年度)可提供實習名額 (依照面試遴選結果不定數)

| 實習制度別              |    | 名額 |    |    | 時數 |    |    |    |          |
|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----------|
|                    |    | 中山 | 中國 | 弘光 | 骨科 | 神經 | 小兒 | 心肺 | 其他：_____ |
| D制(36週)            | D  |    |    |    |    |    |    |    |          |
| C制(18週)            | C1 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | C2 |    |    |    |    |    |    |    |          |
| B制(12週)            | B1 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | B2 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | B3 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | B4 |    |    |    |    |    |    |    |          |
| 組合 B 制<br>例: B1+B2 |    |    |    |    |    |    |    |    |          |
| A制(6週)             | A1 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | A2 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | A3 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | A4 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | A5 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | A6 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | A7 |    |    |    |    |    |    |    |          |
|                    | A8 |    |    |    |    |    |    |    |          |
| 組合 A 制<br>例: A1+A2 |    |    |    |    |    |    |    |    |          |

### 第三部分：實習合約簽約備忘錄

|                                      |   |                     |         |                              |      |
|--------------------------------------|---|---------------------|---------|------------------------------|------|
| 簽約聯絡人                                | 科室                                      | 教研組                 |         |                              |      |
|                                      | 姓名                                      | 賴昕怡                 | 電話      | 02-28712121<br>EXT. 7381     | 電子信箱 |
| 實習合約書                                | 實習合約書版本                                 | 依醫院 (請提供電子檔)        |         | <input type="checkbox"/> 依學校 |      |
|                                      | 實習費用                                    | 每月 每人 <u>1500</u> 元 |         |                              |      |
| 體檢內容<br>(煩請依貴<br>單位規定自<br>行增減項<br>目) | 請 <input checked="" type="checkbox"/> 選 |                     |         |                              |      |
|                                      | 項目                                      | 實習前一年內              | 實習前六個月內 | 實習前三個月內                      |      |
|                                      | 一般理學檢查                                  |                     |         |                              |      |
|                                      | 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                                   |                     |         |                              |      |
|                                      | 麻疹抗體                                    |                     |         |                              |      |
|                                      | 德國麻疹抗體                                  |                     |         | ✓                            |      |
|                                      | 水痘抗體                                    |                     |         | ✓                            |      |
| 其他項目                                 |   |                     |         |                              |      |
| 注意事項：                                |   |                     |         |                              |      |

### 第四部分：實習學生報到注意事項

|       |                                   |                                   |
|-------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 實習說明會 | 需參加實習說明會                          |                                   |
|       | 日期時間：錄取時通知                        | 報到地點： <u>復健醫學部會議室</u>             |
|       | 負責老師： <u>李肇中</u>                  |                                   |
| 實習報到  | 日期時間： <u>                    </u> | 報到地點： <u>                    </u> |
|       | 負責老師： <u>李肇中</u>                  |                                   |
| 攜帶文件  | 依教學部通知                            |                                   |
| 其他    | 實習手冊、實習相關注意事項於 6 月底電郵通知實習同學       |                                   |