

行政院衛生署計畫申請書

年 度：

計畫名稱：二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫（單一醫療機構）

申請機構：

計畫主持人：

原始申請日期：

變更申請日期：

- ◎ 除專有名詞外，本計畫書限用中文書寫。
- ◎ 書寫原則請詳參各項目之說明段。
- ◎ 本計畫書需上網至二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫登入網頁填寫，計畫書之撰寫應詳盡完整，否則不予受理。線上填寫完畢，以醫事機構憑證 IC 卡線上送出，申請書一經確認線上送出後，不得再行更改。

目 錄

壹、綜合資料一覽表

貳、基本資料

參、計畫目的

肆、任務分工

伍、整體計畫執行成效評估機制

陸、機構標準化作業流程

柒、教學訓練項目

各訓練項目內容，應涵蓋下列項目：

一、訓練目的

二、訓練項目

三、評核標準（方法）

四、教學師資

貳、基本資料

機構名稱		醫療機構代碼	
機構地址	()		
計畫主持人		單位/職稱	
聯絡電話		傳真號碼	
E-mail			
聯絡人		單位/職稱	
聯絡電話		傳真號碼	
E-mail			

參、計畫目的

一、訓練目標

填寫說明：分點具體列述本計畫所要達成之目標。

二、完成之工作項目

填寫說明：分點列述預計訓練之項目摘要及工作項目。

肆、任務分工

填寫說明：

1. 分點具體敘述計畫人員配置狀況，人員包含：計畫主持人、教學負責人、行政事務聯絡人。
2. 分點具體敘述各計畫人員之工作項目內容。
3. 請具體列述執行架構及溝通機制等。

伍、整體計畫執行成效評估

填寫說明：

1. 分點具體敘述評估受訓人員、教師、項目安排及訓練成效之方法、內容及實施頻率。
2. 具體列述經上述計畫評估後，若有缺失應如何改善。

陸、機構標準化作業流程

填寫說明：請具體分項敘述各作業項目之相關規範流程。

一、 感染管控及環境清潔作業規範

二、 病歷記載及管理作業規範

三、 病人安全作業規範

四、 會診轉診機制

柒、教學訓練項目

各訓練項目，請依照下表項目編號，分別繕寫訓練內容，包含(1)訓練目的、(2)訓練項目、(3)評核標準(方法)、(4)教學師資

填寫說明：

1. 訓練目的請依訓練項目明確分項敘述，並符合訓練計畫項目之達成目標。
2. 訓練項目：
 - (1) 請依訓練項目分項敘述內容、教學時間安排、訓練方式等。
 - (2) 機構所具備該訓練項目之相關教學設備及使用之相關教材等。
3. 評核標準(方法)請依訓練項目分項敘述評核方式、評核頻率及評核標準等。
4. 教學師資請確認機構內符合該項訓練項目之教師皆已上傳，且條件符合該訓練項目規定。

項目編號	訓練項目名稱	項目編號	訓練項目名稱
(一)	基本訓練項目	(三)-4	補綴訓練/鑲復牙科訓練
(二)-1	一般牙科全人治療訓練	(三)-5	兒童牙科訓練
(二)-2	社區牙醫訓練	(三)-6	齒顎矯正訓練
(二)-3	口腔顎面外科及急症處理訓練	(三)-7	牙體復形訓練
(三)-1	口腔顎面外科訓練	(三)-8	口腔病理訓練
(三)-2	牙髓病訓練	(三)-9	一般牙科精進訓練/家庭牙醫訓練
(三)-3	牙周病訓練		