

國立成功大學醫學院附設醫院老年精神醫學專科醫師訓練計畫書

104.5.31 修訂

宗旨

老人精神疾患因人口老化及平均餘命增加而日益受到重視。然隨著疾病診斷種類日益複雜，尤以老人精神疾患常混合複雜內外科疾病，除接受精神專科醫師訓練外，必須接受完整老人精神訓練，方可在臨床上協助老年精神疾患。國立成功大學醫學院附設醫院為教學醫學中心，老人疾患複雜度高，更有一定比例同時有精神科相關診斷，因此，本院精神部將申請成立老人專科醫師訓練醫院，希望在住院醫師受訓完畢後，提供完整老人精神次專訓練，並利用綜合醫院教學中心資源優勢，及臨床病患量大且複雜的基礎上，協助專科醫師建立更宏觀且綜合性的老人精神專科訓練，提供台灣長輩更優質的醫療服務。

訓練目標

1. 培育具有平衡「生物-心理-社會」全人觀念之宏觀精神專業素養的優秀老人精神專科醫師。除了具備一般醫學暨社區醫學之基本實務能力，更進而養成具有危機處理、慢性復健、與健康促進等一般精神醫學的專業能力，實踐全人醫療之目標。並以六大核心能力，就病人照護的能力、醫學知識、臨床導向的自我學習與精進、人際溝通技巧、專業素養、系統性的醫療六大面向以精進態度、知識與技能。
2. 熟習老人精神疾病之症狀、病理、診斷及治療(包括藥物治療、物理治療、及各種心理社會治療)，養成具有獨立作業能力之優秀精神科老人臨床醫師。
3. 培養醫療團隊工作之領導能力，促進精神醫療水準之提昇。
4. 訓練臨床教學能力，培育臨床教學師資。
5. 學習老人相關研究法，培養學術批判能力，啟發學術研究的興趣。

訓練機構及核心醫師

1.成大醫院符合衛生福利部評鑑合格之教學醫院資格，並設有老年醫學照護團隊，且成大醫院本身設有老年醫療照護相關之各式急慢性醫療照護設施，包括門診、急診、病房及照會等單位。本院設有精神科急性病房(總床數 32 床)，可提供急性(含老人)精神疾患住院，檢查及治療。本院於雲林縣設立成大斗六分院(本院總院與分院是採科部經營模式，人員之工作與調動由總院統一調度)，同時有慢性病房及精神護理之家及老人日托中心等措施，長期照護床(精神護理之家)目前有二十床，以利受訓醫師能在各種不同醫療照護模式中學習老年病人之診治，並提供老人精神疾患後續穩定及復健，甚至安養等服務。成大醫院總院老年精神疾病患者門診每年至少五百人次以上，老年精神疾病急性住院病人每年至少三十人次以上，長期照護機構須至少有二十床以上，老年精神疾病患者急診（或他科會診）每年至少一百人次以上，未來更預計興建老人精神科日間病房，提供大量且多樣性的訓練機會。

2.成大醫院具有完整老年醫學照護團隊，成員包括：

- I. 訓練計畫主持人：負責規劃整合訓練計畫且監督訓練品質。計畫主持人必須有兩年以上之老年精神醫學教學與服務經驗之專任主治醫師，且為本會會員及本會之老年精神醫學專科醫師，並曾有兩冊或兩篇老年精神醫學或老年族群相關之著作或論文發表。
- II. 核心指導醫師：至少兩位（含訓練計畫主持人），為該醫院精神科(部)之專責主治醫師且為本會老年精神醫學專科醫師。
- III. 其他成員：院內須具有老年精神醫療照護經驗之相關醫事人員，其中護理人員、社工師、心理師、職能治療師等至少各一人。前述人員必須實際從事老年精神疾病患者之照護、協助老年精神醫學基本知識與技能之教學，以及維持跨領域整合式老年精神醫學照護團隊之正常運作。

IV. 成員名單(104-105 年度)

計畫主持人	陳高欽醫師	統籌所有老人精神訓練事務
核心指導醫師	張維紘醫師，陳薇曾醫師，王姿云醫師	負責教學，評估，訓練老精訓練醫師
社工師	施彥卿社工師	家庭功能評估及後續介入
職能治療師	劉怡佳老師	職能評估暨復健訓練
心理師	蔡文玲老師	心理衡鑑、心理治療
護理師	陳幸琪護理長	提供老人精神護理相關工作

受訓醫師規定與資格

成大醫院每年可接受二位受訓醫師。且醫院在訓練容額內可代訓他院醫師，然受訓醫師於登記之「訓練期間」，原則上須執業登記在訓練醫院，若特殊狀況無法執登時，可採用報備支援的方式，但受訓及原醫院都應提出工作時數之證明及實質訓練計畫，且經甄審委員會同意。訓練延長時，須於兩年內訓練完畢。

受訓醫師須持有中央主管機關頒發之**醫師證書**及**完成精神科專科醫師訓練**者，得向本會之認定醫院申請接受老年精神醫學會專科醫師訓練。受訓醫師必須是本會會員，未入會者必須於申請訓練前一併遞交本會之入會申請書，經審核通過後並完成繳交入會相關費用方認定其訓練時間。學員完訓後報名老人精神醫學會甄審考試時，須具備精神科

專科醫師資格。老人專科醫師訓練期間至少一年，每週於訓練醫院之受訓時間至少 40 小時(值班時數不算)，若少於 40 小時，則依減少時數等比例延長受訓期間(最長一年)，但需事前向本會報備，並經甄審委員會同意。

若符合上述資格且欲申請老人精神受訓醫師訓練，於每年八月底前或於受訓醫師訓練課程開始日前後之二個月內，繳交之資料如下(表一至表七見附件，部分由成大醫院精神部協助填寫)：

1. 老年精神醫學會專科醫師訓練醫院狀況表。(表一)
2. 指導人員(包括：訓練計畫主持人、核心指導醫師、其他老年精神醫學團隊成員)登記表。擔任訓練計畫主持人(表二)或核心指導醫師者(表三)並須繳交申請表。
3. 受訓醫師登記表(表五)以及當年度新增受訓醫師申請表(表六)。
4. 所有當年度新增受訓醫師證件資料：
 - (1) 訓練醫院在職證明正本(須註明未來老年精神科專科訓練預定起迄時間)。
 - (2) 台灣老年精神醫學會會員證明。本會會員：免繳證明，由學會秘書處確認；非本會會員：未入會者必須於申請訓練之前一併遞交本會之入會申請書，經審核通過後並完成繳交入會相關費用方認定其訓練時間。
 - (3) 中央主管機關頒發之醫師證書影本。
 - (4) 執業執照影本。
 - (5) 精神科專科醫師完訓證明或精神專科證書影本。
5. 台灣老年精神醫學會專科醫師訓練指導人員登記表(表四)。
6. 各受訓醫師之訓練內容概要表，表列其每月受訓單位及場所(如表七)。相關資料，由本會審核通過後發予許可證明，爾後受訓醫師才可參加本會專科醫師甄審。
7. 上述表一至表四之計畫主持人、核心指導醫師、指導人員(其他老年精神醫學照護團隊成員)無異動，可免繳表一至表四。

老人精神專科訓練分項時間包括 (時程因當時人力師資，課程需要時間調整)：

1.老年精神醫學門診訓練(每周一診)至少一年且本人看診至少三百人次

- I. 分為初診、複診。
- II. 受訓醫師參與初診問診，並於初診後與主治醫師討論診斷及治療計劃，必要時可視情形在主治醫師指導下處理個案。
- III. 受訓醫師亦須負責複診工作，每週與主治醫師討論個案診斷治療等相關問題，在主治醫師指導下，親自執行各種治療計劃（包括心理及行為治療）。

2.老年精神疾病急性住院病房訓練至少六個月且本人照顧至少十五人次

- I. 急性病房團隊由各種專家組成，計有精神科主治醫師、受訓醫師、護理組長、護士、社會工作員、臨床心理學家及職能治療師、醫學生等。
- II. 各主治醫師每日至少迴診(service round)一次，並討論每一個案之治療措施與成效，做機動性調整治療計畫。
- III. 各治療團隊每週有一至兩小時的團隊會議(ward round)：團隊討論最近一週各個案的病情，協調決定各種治療計劃的執行。
- IV. 每週住診教學(teaching round)：住院醫師提出具有教學價值之個案，由計畫主持人或核心資深主治醫師示範診療，做病情分析、鑑別診斷及治療檢討。

3.長期照護機構訓練至少三個月

4.老年精神疾病患者急診（或他科會診）每年至少三十人次

全院各科病人照會老人精神疾患，由受訓醫師做初步診療，並與指導主治醫師討論後，繼續做追蹤診療。每月有照會文獻閱讀討論會。本科提供 24 小時急診照會之工作，由每天受訓醫師做初步診查，作適當之處理，安排住院、門診或轉介之工作，並與核心主治醫師督導討論急診案例，做立即教學及督導治療計畫。

5.老年醫學訓練至少一個月(老人內科病房)

6.選修科目訓練時間共二個月，每項訓練時間至少一個月，訓練科目包括非機構式或老

人日間病房之長期照護、神經內科、老年整合式門診、神經影像學、或老年精神醫學相關研究等。

訓練期間，急性住院病房訓練與長期照護機構訓練不得同時進行；老年醫學訓練須在台灣老年學暨老年醫學會認可之訓練醫院執行。選修科目應有相關專業人員提出訓練證明。

受訓內容

老人精神專科醫師訓練以臨床診斷、治療與全人照護為主，目的在使受訓醫師能具備完善老年精神醫學之知識、態度、技能與專業能力。成大醫院為教學醫學中心，具豐富整合性資源，結合過去精神科研究優勢，在老人神經影像學，老人照會醫學上可提供更多完整訓練。在老人團體心理治療，老人職能復健亦有資深心理師及職能治療師可提供協助，可整合生理-心理-社會相關治療，提供受訓醫師完整且細膩的訓練。未來更希望發展新型老人治療方法，如腦刺激術針對老人憂鬱症等，並與國外接軌，定期邀請國際知名老人精神學者至本院指導，增加受訓醫師國際觀。

相關訓練內容至少涵蓋下列主題：

1. 老化與長壽的科學新知。
2. 老年人精神健康促進相關之知識。
3. 熟悉老年精神病人之病史詢問、資料收集、理學檢查、心智功能評估及實驗室檢查等方法，從生物、心理、社會及生活功能等層面進行完整老年精神醫學評估，再配合熟知的診斷準則做出正確的老年精神疾病診斷。
4. 學習跨領域團隊合作之運作模式，包括：其他專科醫師、護理人員、社工人員、物理治療師、職能治療師、臨床心理師、營養師及藥師等。
5. 學習與老年人、家屬、同仁、專業學會及社會人士溝通之技巧。
6. 學習臨床上常見的各種老年精神疾病，包括：各種認知功能障礙、譫妄症、老年憂鬱症或其他老年情感性精神疾病、老年精神病、老年焦慮疾病、老年睡眠障礙

或其他老年身心疾病及器質性精神疾病等的常規處理原則，並統合老年精神醫療團隊會議之意見，擬定病人短期、中期及長期之治療計劃。

7. 老年人常見精神疾病或不同於年輕人表現之各種精神疾病或狀況的診治。
8. 老年人之精神藥物學。
9. 老年精神病患之照會及轉介。
10. 老年精神病患的復健原則。
11. 老年及長期照護體系相關資訊與連結。
12. 長期照護機構內老年住民之精神照護。
13. 非機構式長期照護個案之精神照護。
14. 老年人及其家屬心理及社會問題之處置。
15. 了解老年人及其家屬可獲得之社會支持系統。
16. 老年精神醫學相關的倫理與法律問題。
17. 老年精神醫學相關的研究方法。
18. 老年精神醫學相關的教學與行政工作之執行。
19. 老年精神醫療不良事件處理，包含跌倒，藥物副作用，藥物造成相關風險等，定期以 health care matrix 六大能力矩陣方式召開討論會

其他相關規定

訓練醫院應針對訓練計畫施行品質管制，定期評估受訓醫師之專科知識、態度、技能以及老年精神專業服務品質，且評估各項教學活動、醫療服務之推動與訓練成果，並存有評估與成效改善紀錄。規定如下：

1. 受訓醫師除參與老年精神臨床醫療工作外，其訓練必須包括參與老年精神醫學團隊會議：急性病房訓練期間，團隊會議至少每週一次；長期照護機構訓練期間，

團隊會議至少每月一次。團隊會議須留有紀錄備查。

2. 參加老年精神醫學相關之學術活動：包括院內或院外老年精神醫學相關之各式演講、討論會或文獻研讀會，每年至少十二次，並有相關資料佐證。
3. 訓練期間至少須完成老年精神醫學論文一篇投稿（中英文不拘；個案報告、原著論文、或綜論皆可）。
4. 協助執行科部老年精神醫學相關行政與教學工作。

考核方式

1. 受訓醫師在完成每一項訓練後須完成學習護照(如附件)，包含案例蒐集紀錄等，其餘內容包括：

I. 受訓醫師記載

- a. 各項學習過程紀錄(個案收及病歷紀錄表，見附件)。
- b. 定期自我評估學習心得及成效。

II. 核心主治醫師之評量：(見附件)

a. 臨床多元化評量表：每受訓課程由督導主治醫師考核一次，就臨床實務訓練成效、臨床及學術研討活動之學習心得，與受訓醫師當面進行檢討，以協助其了解自己的優缺點，促進更好的學習效果。受訓醫師亦應對督導者之評量做回應。

b. 六大核心能力評估表：每受訓課程由督導主治醫師考核一次，就病人照護的能力、醫學知識、臨床導向的自我學習與精進、人際溝通技巧、專業素養、系統性的醫療六大面向進行評估，提升與精進態度、知識與技能。

2. 受訓醫師於每一個訓練課程結束後，由該指導醫師進行考核，考核方式由該指導醫師決定，若考核未通過，須重新接受該課程訓練
3. 考核方式可分為下列(各項訓練結束後可擇一進行，由各指導醫師決定形式)
 1. 筆試：針對各項訓練進行筆試，確保受訓醫師在知識層面上具備足夠能力
 2. 口試：實際病人會談，了解受訓醫師實際接觸病人之判斷及決策

3. 個案報告(或舉辦 case conference):針對訓練期間內接觸個案提出感興趣或具臨床學習價值個案進行個案報告，全體精神部專科醫師參與並給予指導建議

附件：學習護照
國立成功大學醫學院附設醫院精神部
老人精神臨床多元化評量表

教師： 簽章：_____

學員：

日期：_____年_____月_____日 ； AM/PM

地點：☐門診 ☐急診 ☐12B 病房 ☐日間病房 ☐長照機構____☐照會____☐其他

病歷號： ☐男 ☐女 年齡：_____歲 姓名：

診斷：

病情複雜程度：☐低 ☐中 ☐高

診療重點：☐病情蒐集 ☐症狀檢查 ☐診斷 ☐治療 ☐諮詢衛教

1. 醫療面談：

劣☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優 ☐未觀察

2. 身體檢查

劣☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優 ☐未觀察

3. 精神檢查（含MSE及量表評估）

劣☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優 ☐未觀察

4. 人道專業

劣☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優 ☐未觀察

5. 臨床判斷

劣☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優 ☐未觀察

6. 諮商衛教

劣☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優 ☐未觀察

7. 組織效能

劣☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優 ☐未觀察

8. 整體適任

劣☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優 ☐未觀察

觀察時間：_____分鐘， 回饋時間：_____

教師評語：

學員對本次評量滿意程度：

簽章：_____

低☐1 ☐2 ☐3 | ☐4 ☐5 ☐6 | ☐7 ☐8 ☐9 優 ☐未回饋

回饋內容

國立成功大學醫學院附設醫院精神部老人專科訓練醫師

六大核心能力評估表

醫師姓名：		目前年資：	
-------	--	-------	--

一、病人照護 (Patient Care)

評估項目	優	佳	普通	宜加強	未觀察到
1.詢問病史的技巧					
2.理學檢查的技巧					
3.對病患的諮商衛教技巧					
4.訂定及執行醫療處置計畫的適當性					
5.診斷或治療技術的操作執行技巧					
6.病歷記載完整確實					

二、醫學知識 (Medical Knowledge)

評估項目	優	佳	普通	宜加強	未觀察到
1.知道疾病臨床病程、病態生理機轉					
2.病因的推理及疾病的診斷合乎邏輯					
3.瞭解各種診斷工具、實驗室檢查檢查使用時機及其結果之意義					
4.對於治療用藥熟悉的程度					

三、執業中學習及改進 (Practice Based Learning and Improvement)

評估項目	優	佳	普通	宜加強	未觀察到
1.利用醫學資訊及實證資料，執行治療計劃或病因探討的能力					
2.部內案例討論會或期刊報告					
3.參與各種研討會及繼續教育課程的程度					
4.對住院醫師與醫學生的教學熱忱與能力					

四、系統為基礎的醫療 (Systems-Based Practice)

評估項目	優	佳	普通	宜加強	未觀察到
1.對於急診或照會提供及時有效的建議					
2.配合醫院或科部決議事項的執行成效					
3.衛生署及健保局相關法規的了解及執行					
4.執行 cost-effective care(醫療經濟學概念)					
5.了解並有效利用醫療系統中各項資源					

五、專業素養 (Professionalism)

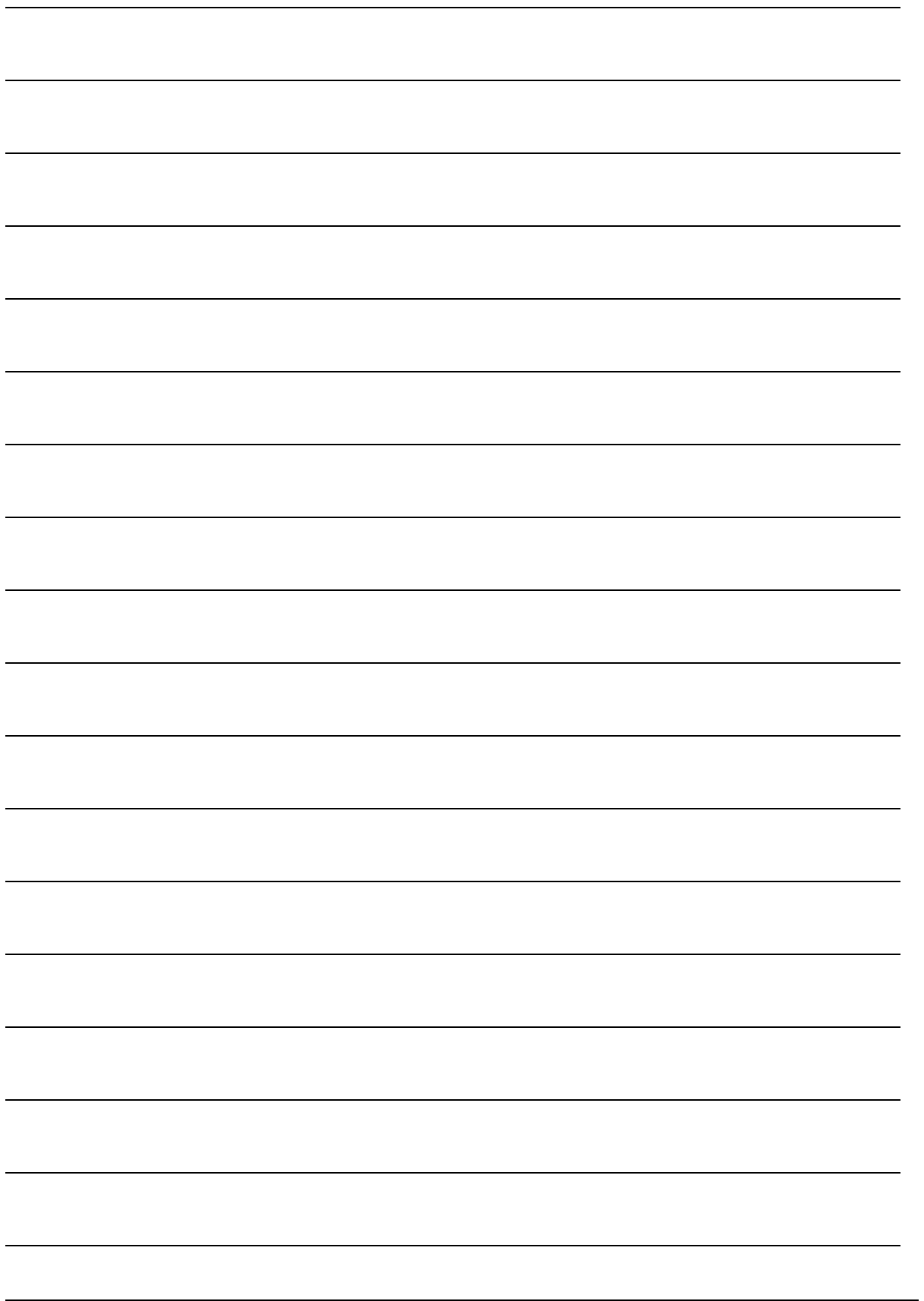
評估項目	優	佳	普通	宜加強	未觀察到
1.瞭解自我學習及改進之重要性					
2.充分利用團隊合作					
3.值班時堅守崗位，負責盡職，並確實交班					
4.能評判醫療行為是否符合醫學倫理					
5.了解病人生理心理社會層面之影響，並做必要之處置					

六、人際與溝通技巧 (Interpersonal and Communication Skills)

評估項目	優	佳	普通	宜加強	未觀察到
1.醫病會談的技巧					
2.與病患及家屬的溝通技巧及互動情形					
3.以病人為中心，展現對病患的年紀、性別、及文化的不同做出適當反應					
4.與同事、醫護人員的溝通技巧及互動情形					

評估者：		評估期間：	_____年____月____日到 _____年____月____日
整體學習成效：	<input type="checkbox"/> 及格 <input type="checkbox"/> 不及格		

綜合評語及建議：



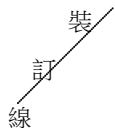
個案收集病歷紀錄

受訓期間:

受訓內容: ☐病房 ☐急診 ☐照會 ☐門診 ☐長照機構 ☐其他()

病人紀錄

[illegible]



社團法人台灣老年精神醫學會

_____年度老年精神醫學會專科醫師訓練醫院狀況表(表一)

100 年 5 月 22 日第三屆第一次理監事會議通過

本表區間： 年 月 日至 年 月 日止

填表日期： 年 月 日

填表人：

醫 院 名 稱	(請蓋醫院大章)		
衛生署醫院評鑑評定類別等級			
院 長			
醫 院 地 址	□□□		
專科醫師訓練負責單位(科、部、室、組或中心)			
單 位 名 稱			
單位主管姓名職稱			
電 話	() 轉	傳 真	()
手 機		電 子 郵 件	
老年精神醫學 門診人次	(人次/年)	老年精神醫學 急性住院人次	(人次/年)
訓練計劃主持人	<input type="checkbox"/> 同單位主管以下二列免填 <input type="checkbox"/> 與單位主管不同		
電 話	() 轉	傳 真	()
手 機		電 子 郵 件	
單位內具老年精神醫學專科醫師資格之專任主治醫師人數		(位)	
上述主治醫師中取得老年精神醫學專科醫師資格滿二年之人數		(位)	
訓練容額		(位)	

機構式長期照護單位（院所、部門、中心）			
機 構 名 稱		(請蓋機構大章)	
主管機關評鑑或訪視等級			
機 構 首 長 姓 名 職 稱			
機 構 地 址		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
實際業務負責人姓名職稱			
電 話	()	轉	傳 真 ()
手 機		電 子 郵 件	
主管機關立案床數	(人次/年)	實際開業服務床數	(床)
每年平 均 收 案	(人次/年)	每年平 均 佔 床 率	

非機構式長期照護單位（院所、部門、中心）(選填)			
單 位 名 稱		(請蓋機構大章)	
主管機關評鑑或訪視等級			
單 位 首 長 姓 名 職 稱			
單 位 地 址		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
實際業務負責人姓名職稱			
電 話	()	轉	傳 真 ()
手 機		電 子 郵 件	
每年總 收 案	(人/年)	個 管 案 數	(人/護理師)
每月平均訪視量	(人次/護理師)		(人次/醫師)

審查結果： (以下申請醫院請勿填寫) 委員會意見： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過		理監事會意見： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	
年 月 日		年 月 日	

備註欄：

台灣老年精神醫學會專科醫師訓練計畫主持人申請表(表二)

102 年 4 月 28 日第三屆第十次理事會會議通過

申請人： (簽章)

申請日期： 年 月

日

申請人			會員編號		
出生年月日	年	月	日	身分證字號	
專科醫師證書	精專醫	字第	號	證書有效日期	年 月 日至 年 月 日
	老精專	字第	號	證書有效日期	年 月 日至 年 月 日
		字第	號	證書有效日期	年 月 日至 年 月 日
		字第	號	證書有效日期	年 月 日至 年 月 日
現職	服務醫院： 服務單位： 職稱：				
通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
電話	(O)：	轉		傳真	(O)：
	(H)：				(H)：
		手機：		電子郵件	
最高學歷			畢業年月	年 月	
經歷					
服務醫院	單位 / 職稱		起迄	年 月 日	
	/		年 月 日至 年 月 日		
	/		年 月 日至 年 月 日		
	/		年 月 日至 年 月 日		
著作	請附老年精神醫學相關之論文/著作目錄以及至少兩篇不同論文/著作之影印本				
審查結果： (以下申請人請勿填寫) 委員會意見： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 理監事會意見： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 年 月 日 年 月 日					最近三個月內正面相片 一張

備註欄：

附註：申請者請檢附本申請書一份、最近三個月內正面脫帽相片二張、以及以下證明文件(請縮至 A4 尺寸並依序裝訂)，包括：①在職證明書正本、②執業執照影本、③專科醫師證書影本（需包括精神專科醫師與老年精神醫學專科醫師證書影本）、④至少兩篇不同老年精神醫學相關之論文/著作之影印本。

台灣老年精神醫學會專科醫師訓練核心指導醫師申請表(表三)

102 年 4 月 28 日第三屆第十次理事會會議通過

申請人： (簽章)

申請日期： 年 月

日

申 請 人		會 員 編 號	
出 生 年 月 日	年 月 日	身 分 證 字 號	
專 科 醫 師 證 書	精專醫 字第 號	證書有效日期	年 月 日至 年 月 日
	老精專 字第 號	證書有效日期	年 月 日至 年 月 日
	字第 號	證書有效日期	年 月 日至 年 月 日
	字第 號	證書有效日期	年 月 日至 年 月 日
現 職	服務醫院：	服務單位：	職稱：
通 訊 處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
電 話	(O)： 轉	傳 真	(O)：
	(H)：		(H)：
	手機：	電 子 郵 件	
最 高 學 歷		畢 業 年 月	年 月
經 歷 (如有臨床實務訓練經歷請敘明並附相關證明)			
服 務 醫 院	單 位 / 職 稱	起 迄	年 月 日
	/	年 月 日至 年 月 日	
	/	年 月 日至 年 月 日	
	/	年 月 日至 年 月 日	
審查結果： (以下申請人請勿填寫) 甄審委員會意見： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 理監事會意見： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 年 月 日 年 月 日			最近三個月內正面相片 一張
備註欄：			

附註：申請者請檢附本申請書一份、最近三個月內正面脫帽相片二張、以及以下證明文件(請縮至 A4 尺寸並依序裝訂)，包括：①在職證明書正本、②執業執照影本、③專科醫師證書影本（需包括精神專科與老年精神醫學專科醫師證書影本）、④ 老年精神醫學相關之論文/著作目錄。

台灣老年精神醫學會專科醫師訓練醫院指導人員（訓練計畫主持人、核心

指導醫師）登記表（表四之一）

102 年 4 月 28 日第三屆第十次理事會會議通過

醫院名稱：

本表區間： 年 月 日至

年 月 日止，填表日期： 年 月 日

訓練計畫主持人

姓 名	出 生 日 期	身 分 證 字 號	本會專科醫師證書		聯 絡 方 式	<input type="checkbox"/>
			證書字號	有效日期		
					電話： 手機： email：	<input type="checkbox"/>

核心指導醫師

姓 名	出 生 日 期	身 分 證 字 號	本會專科醫師證書		精神專科醫師字號		
			證書字號	有效日期	證書字號	有效日期	

附註：

- 一、 訓練計畫主持人請檢附執業執照影本及本會專科醫師證書影本。
- 二、 初次擔任本會認定之核心指導醫師者，請填「核心指導醫師申請表」，並依規定繳交相關資料。
- 三、 核心指導醫師請檢附以下證明文件：①老年精神醫學專科醫師證書影本、②精神專科醫師證書影本。
（以上證明文件請縮至 A4 尺寸）
- 四、 表格如不敷使用請自行增添。

台灣老年精神醫學會專科醫師訓練醫院指導人員（其他老年精神醫學照護

團隊成員）登記表（表四之二）

醫院名稱：

本表區間： 年 月 日至 年

月 日止，填表日期： 年 月 日

專業代碼 (附註一)	姓 名	出生日期	身分證字號	各專科醫師或醫療專業證書		單 位
				證 書 字 號	有 效 日 期	
		年 月 日			年 月 日	
		年 月 日			年 月 日	
		年 月 日			年 月 日	
		年 月 日			年 月 日	
		年 月 日			年 月 日	
		年 月 日			年 月 日	
		年 月 日			年 月 日	
		年 月 日			年 月 日	
		年 月 日			年 月 日	
		年 月 日			年 月 日	

附註：

一、專業代碼：1.內科醫師、2.家醫科醫師、3.復健科醫師、4.神經科醫師、5.護理、6.社工、7.物理治療、8.職能治療、9.營養師、10.臨床藥師、11.其他。

二、請檢附專業證書、在職證明正本、及執業執照影本（請縮至 A4 尺寸並依序裝訂）。

三、表格如不敷使用請自行增添。

台灣老年精神醫學會受訓醫師登記表(表五)

100 年 5 月 22 日第三屆第一次理監事會議通過

醫院名稱：

填表人：

填表日期： 年 月 日

本院現有老年精神醫學受訓醫師共： 人，包括第一年受訓醫師 人，第二年受訓醫師 人。

請依下列順序填寫下表：①本年度訓練期滿升等或離職者（依異動日先後排列）、②以往已報備本年度繼續受訓者（已受訓期間最長者先列出）、③本年度新增受訓者。

姓 名	出生日期	身分證字號	醫師證書字號	執業執照字號	精神專科證書字號	本會會員編號	畢業學校	精神專科 訓練醫院

附註：

一、受訓醫師之個人資料，請務必詳細填寫，以利專科醫師甄審時查考。受訓醫師總數不得超出訓練名額。

二、本表限填固定於科內一年以上之精神專科醫師，其他科受短期訓練者，請勿填入。填表區間內若有新聘、離職及升等者，請在本年度異動狀況欄中說明。

三、每一年度所有新增受訓者，請另填新增受訓醫師申請表。

四、表格如不敷使用請自行增添。

台灣老年精神醫學會

年度新增受訓醫師申請表(表六)

102 年 4 月 28 日第三屆第十次理事會會議通過

No. _____ (由本會填寫)

填表日期： 年 月 日

姓名(中文)			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號		
姓名(英文)			出生日期	年 月 日		出生地	
電 話	(公)	傳 真	(公)			行動電話	
	(宅)		(宅)			e-mail	
通訊地址	□□□						
畢業學校			畢業日期				醫師
經歷							
院所/部門/職稱			起迄日期	年 月 日至 年 月 日			部門
院所/部門/職稱			起迄日期	年 月 日至 年 月 日			部門
院所/部門/職稱			起迄日期	年 月 日至 年 月 日			部門
精神專科醫師證書字號			起迄日期	年 月 日至 年 月 日			本會
老年精神醫學專科 受訓院所部門			起迄日期	年 月 日至 年 月 日			主

附註：

- 一、 此表由受訓醫師於開始受訓時填寫，於受訓當年八月底前，隨同以下資料寄回本學會，連續受訓一年以上次年不必再填寫，受訓中斷或更換受訓院所則需重提申請。
- 二、 請檢附以下證明文件(請縮至 A4 尺寸並依序裝訂)：訓練醫院在職證明正本(註明老年精神專科訓練起迄日期)、醫師證書影本、精神專科醫師證書影本或完訓證明、本會會員證書影本。

表七 台灣老年精神醫學會專科醫師訓練醫院訓練內容概要表(表七)

100 年 5 月 22 日第三屆第一次理監事會議通過

訓練時間	訓練地點	訓練內容	指導老師	受訓學生
年 月 日 -- 年 月 日				A
年 月 日 -- 年 月 日				A
年 月 日 -- 年 月 日				
年 月 日 -- 年 月 日				
年 月 日 -- 年 月 日				
年 月 日 -- 年 月 日				B
年 月 日 -- 年 月 日				B
年 月 日 -- 年 月 日				
年 月 日 -- 年 月 日				

(不足空格,可自行增加列數)