

大千綜合醫院糖尿病共同照護網見習規範

一、醫療院所基本資料

醫療院所名稱（全銜）	大千綜合醫院		
醫事機構代碼	1535010051		
地 址	苗栗市高苗里 11 鄰信義街 36 號		
聯 絡 人	羅瑞珍/葉寶彩		
電 話	357125-72102 357125-72103	傳 真	037-362813
E-mail	dcdm@dachien.com.tw		

二、見習時間：

月份：☐一月 ☐二月 ☒三月 ☒四月 ☒五月 ☒六月 ☒七月 ☐八月 ☐九月 ☐十月 ☐十一月 ☐十二月

週：☒第一週 ☒第二週 ☒第三週 ☒第四週 ☐其他

日：☒星期一 ☒星期二 ☒星期三 ☒星期四 ☒星期五

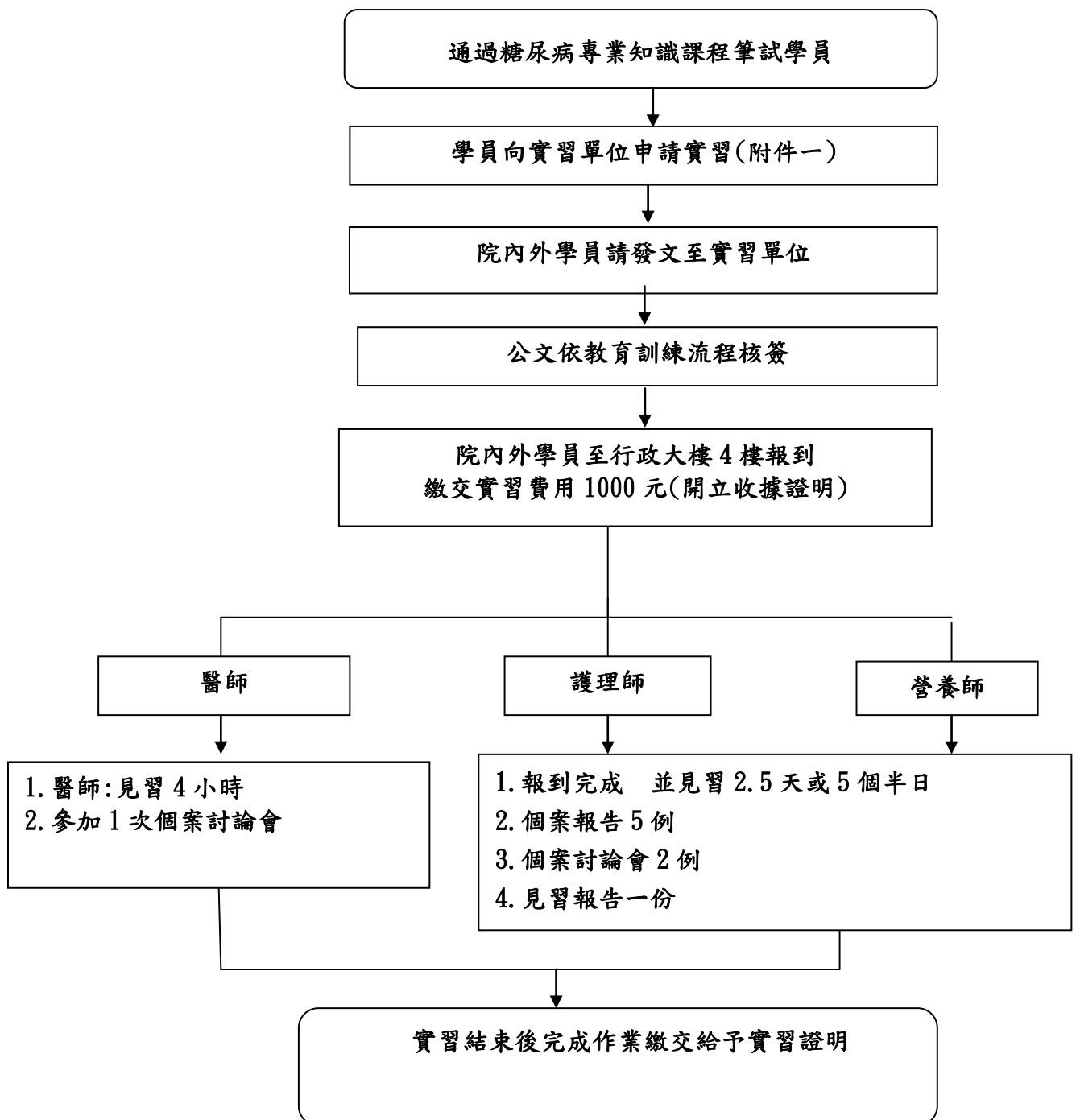
時間：☒每星期一至星期五 上午 08:00-12:00
下午 13:00-17:00

備註：見習時間請洽指導單位

三、見習的名額：

職 稱	名 額	備 註
醫 師	1	
營 養 師	1	
護 理 人 員	1	
藥 師	0	
其 他 專 業	0	
合 計	3	

四、見習流程：



五、見習注意事項

一、報到當日攜帶資料：

1. 醫師/護理師/營養師證書影本
2. 共照網筆試通過證明影本
3. 身分證影本
4. 醫師/護理師/營養師費用統一 1000 元

二：各科室報到作業及實習期間相關表單及作業說明：

(一)糖尿病衛教室報到

作業內容：填寫基本資料，繳交相關文件

(二)財務室

行政大樓四樓繳費及開立收據，之後一聯交回糖尿病衛教室(開立繳費證明，請自行確認抬頭是否正確)

(三)實習期間須完成表單作業

1. 糖尿病共同照護網醫事人員認證見(實)習課程申請表(附件一)
2. 糖尿病共同照護網醫事人員認證見(實)習課程證明(附件二)
- (完成作業後，呈核用印後正本發予學員，影本單位存留)
3. 糖尿病共同照護網實習個案報告 5 例(附件三)
4. 糖尿病共同照護網見習報告表(附件四)

備註：護理師及營養師須完成：1、2、3、4、5 階段

醫師完成：1、5 階段

三、實習學員須知：

1. 學員身分：院內外醫師、營養師、護理師。

2. 實習需知：

(1) 服裝：穿著制服並佩帶名牌。

(2) 護理及營養見習規範：

第一階段：見習(2.5 日或 5 個半日，於一個月內完成，須繳交見習報告給見習指導員審閱)。

第二階段：進行收案及追蹤，至少 5 案(3 個月內完成，每一個案至少追蹤 2 次)。

第三階段：第一次個案討論(於所收案中，擇一個案、認列 2 次個案報告)。

第四階段：持續追蹤原收案之個案或另新收案，維持 5 案(3 個月內完成)。

第五階段：第二次個案討論(於所收案中，擇 1 個案)