

慈濟大學模擬醫學中心醫學會模擬手術課程申請注意事項

1. 適用範圍：慈濟醫療體系各院區之各醫療外科醫師所屬醫學會適用之。
2. 名詞定義：
 - 2.1 各院區：指慈濟醫療體系所屬醫療機構，包含花蓮、大林、台北、台中等慈院
 - 2.2 各醫學會：指慈濟醫療體系各院區之各醫療外科醫師所屬醫學會。
 - 2.3 各醫學會代表負責人：指各醫學會負責規劃及統籌模擬手術訓練課程之慈濟醫療體系各院區之醫師窗口。
 - 2.4 各醫學會行政窗口：指負責收集該醫學會之各項資料並繳交予醫學會總窗口。
 - 2.5 醫學會總窗口：指負責協調模擬手術相關事宜及收集彙整各醫學會需繳交之各項資料並提交本校中心專職人員。
3. 作業說明
 - 3.1 醫學會梯次模擬手術訓練課程申請之相關規定如下：
 - 3.1.1 申請資格：慈濟醫療體系各院區之各醫療外科醫師所屬醫學會。
 - 3.1.2 申請期限：每年的 4 月公告各院區隔年度可申請之模擬手術醫學會梯次時段，各醫學會請於公告後三週內向模擬醫學中心提出申請。
 - 3.1.3 申請表：依參照〈醫學會模擬手術課程〉申請表，填寫後於繳交期限內 E-mail 至模擬醫學中心。
 - 3.1.4 申請案件：由模擬醫學中心於每年 5 月底前，通知審核通過之各醫學會代表負責人，若有任何問題請以 e-mail 聯絡中心專職聯繫協調。
 - 3.1.5 護理人力之安排：每梯次每日模擬手術課程均需 8 位護理人員(需有手術室經驗)，由各醫學會自行徵求護理人員且每人每日課程鐘點費亦由各醫學會自行負擔(當梯次各醫學會自訂費用並達成共識即可)。
 - 3.1.6 特殊器械之需求：各醫學會安排之模擬手術課程，模擬醫學中心僅提供共通性器械及各專科性基本手術器械，各醫學會所需之特殊手術器械、儀器設備、醫材需自行準備。(手術器械請參考模擬醫學中心網頁)
 - 3.1.7 廠商的安排：各醫學會之模擬手術課程當日若有使用特殊手術器械、儀器設備及醫材等，需請各醫學會自行聯繫廠商前來協助課程進行。
 - 3.2 各醫學會繳交各項資料相關規定如下：

資料名稱	資料須載明之事項及相關說明
Agenda 議程表	<ol style="list-style-type: none">1. 各醫學會請詳列模擬手術課程當日以下各項時程：<ol style="list-style-type: none">1) 當日報到時間2) 學會 Opening 時間3) 模擬醫學中心簡介4) Lecture2. 各醫學會請依照無語良師之組別載明模擬手術課程當日：

	<ol style="list-style-type: none"> 1) 各組要執行的術式及時間 2) 各組負責之指導老師 (table instructors)姓名 3. 撰寫格式請參照 Agenda 議程表範本 (附件一)
醫師家訪名單	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每梯次模擬手術課程之各醫學會負責無語良師家訪工作，將依照模擬手術課程之天數按比例分配 2. 請各醫學會協調商議該梯次之家訪工作分配，於期限內提供前往負責家訪之醫師名單及聯絡電話等相關資料予模擬醫學中心 3. 撰寫格式請參照醫師家訪名單及時間表範本 (附件二)
事前聯繫家屬之家訪工作	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每梯次之各醫學會與家屬聯繫家訪時間前，請務必詳閱該梯次之家訪需知及家訪行誼提問範例 (附件三)等相關資料 2. 各醫學會與家屬聯繫時，可請家屬事先協助整理無語良師生活照及證件照等資料，以利家訪醫師取得並完成後續資料繳交工作
無語良師行誼	<ol style="list-style-type: none"> 1. 行誼撰寫內容包含以下： <ol style="list-style-type: none"> 1) 1000 字一份(請勿少於 1000 字) 2) 150 字一份(請勿少於 150 字) 3) 14 字以內彰顯無語良師一生的標題 2. 行誼內文撰寫可參考下列網址： http://www.msc.tcu.edu.tw/silentmentor.html 3. 請依家訪提問的內容，整合成一篇老師的生平事蹟文章，並參照無語良師行誼範本 (附件四)將行誼文字與各資訊填入。 4. 務必請家屬確認內容。
無語良師行誼簡介	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每組無語良師之行誼簡報回顧時間約 3 至 5 分鐘，請負責分享行誼簡報之醫師斟酌投影片張數 2. 簡報製作請參照行誼簡介簡報格式範本(附件五)
無語良師照片	<ol style="list-style-type: none"> 1. 生活照：多多益善(至少 10 至 15 張、像素至少 300dpi、掃描的電子檔檔案大小約 2 至 5MB)。請家屬擇一照片用於海報製作。檔名要備註「ooo 老師海報照」。 2. 至少 1 張證件照(像素至少 600dpi) 檔名要備註「ooo 老師證件照」。 3. 家訪合照：至少 1 張或數張(醫師與家屬們之合照) 4. 照片繳交形式以電子檔或紙本皆可(紙本照片請由醫學會窗口整合後直接歸還給家屬或交由模擬醫學中心於入龕典禮後交還給家屬)，為避免影響照片之解析度，請勿用手機或相機翻拍照片 5. 繳交至模擬醫學中心的紙本照片會於入龕典禮結束後將紙本照片當面歸還給家屬。
模擬手術教案	<ol style="list-style-type: none"> 1. 預計術式總表、術式中英文名稱 2. 撰寫者 3. 目的 4. 執行步驟

	<ol style="list-style-type: none"> 5. 所需之設備、器械、醫材名稱及數量(學會之自備特殊器械等請註明提供之廠商公司名稱) 6. Positioning 7. References 8. 教案撰寫格式請參照預計術式之教案範本 (附件六)
醫學會人員參與名單	<ol style="list-style-type: none"> 1. 參與醫師、護理人員基本資料 <ol style="list-style-type: none"> 1) 中英文姓名 (若為外國籍需註明，師資為外籍醫師請提供 CV) 2) 醫院名稱 (院區) 3) 科別、職級 4) 個人聯絡電話(手機) 5) 參與日期 2. 協助廠商基本資料 <ol style="list-style-type: none"> 1) 中或英文姓名(若為外國人需備註國籍) 2) 公司單位 3) 個人聯絡電話(手機) 4) 參與日期 3. 注意事項 <ol style="list-style-type: none"> 1) 撰寫格式請參照醫學會人員參與名單範本 (附件七) 2) 各醫學會在收集相關文件時，可提供個人資料蒐集告知函(附件八)予其參閱 3) 課程前 2 週，不可變動課表內容及參與人員
學員分組名單	<ol style="list-style-type: none"> 1. 請依照無語良師之組別載明要執行的術式、Instructor 指導老師、Operator 學員、Assistant 助手、協助廠商及護理人員之姓名及醫院單位 2. 撰寫格式請參照學員分組名單範本 (附件十一)
自備特殊器械、設備或醫材	<ol style="list-style-type: none"> 1. 器械設備或醫材名稱及數量 2. 負責提供之廠商公司及個人名稱與聯絡電話
用餐人數統計	<ol style="list-style-type: none"> 1. 模擬手術課程期間僅提供午餐，請用餐之人員自備環保杯及餐具 2. 午餐是由慈濟香積志工協助準備，自繳交期限截止前，請各醫學會再次確認當日模擬手術課程之用餐人數，自繳交期限截止時，不可變動用餐人數 3. 撰寫格式請參照用餐人數統計範本 (附件九)
人文典禮出席名單	<ol style="list-style-type: none"> 1. 詳細說明請參閱項 4.3 各項人文典禮工作分配說明表 2. 撰寫格式請參照人文典禮出席名單 (附件十)
協助家屬報到名單	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每梯次之當週星期日及星期四需安排各 2 位人員，每梯次共需 4 位人員協助模擬醫學中心之家屬報到事宜，相關資訊如下： <ol style="list-style-type: none"> 1) 星期日 15:00~18:00 在靜思堂感恩堂門廳 2) 星期四 15:00~18:00 在慈濟大學慈悲喜捨大廳
各項費用繳交說明	<ol style="list-style-type: none"> 1. 送靈花束費用 <ol style="list-style-type: none"> 1) 各醫學會將依照模擬手術課程天數支付送靈花束費用，由該梯

	<p>次總窗口收齊後於課程第一天統一繳至模擬醫學中心</p> <ol style="list-style-type: none"> 2) 每位無語良師需要 2 束花束，每梯次共需 16 束，每束為新台幣 500 元，由模擬醫學中心代訂花束 3) 送靈花束會於每梯次當週之星期四 16:00 前送至模擬醫學中心並由其代收，模擬醫學中心會請花店提供空白收據，再由模擬醫學中心轉交給各醫學會核銷 <ol style="list-style-type: none"> 2. 如有醫師向模擬醫學中心借穿醫師袍，其清洗費用由出借之醫師所屬醫學會支出，並由慈濟醫療體系各院區之醫師窗口代為處理。(下方備註：凡參加各項人文典禮者注意事項也有提及) 3. 如有醫師遺失模擬醫學中心感應磁扣，請該位醫師繳交新台幣 350 元至模擬醫學中心櫃台，以俾製作感應磁扣 4. 如有醫師遺失或損毀模擬中心置物櫃鑰匙，請該位醫師繳交新台幣 500 元至模擬醫學中心櫃台，以俾製作鎖頭與鑰匙 5. 如有手術器械、儀器設備因人為使用不當而造成嚴重損壞，則請該醫學會負責處理
致無語良師的一封信	<ol style="list-style-type: none"> 1. 各醫學會於課後一週內皆須提供一封給無語良師的信(文約 800 字)，可由參與模擬手術課程之醫學會理事長、秘書長或醫師執筆，內文撰寫格式請參照致無語良師的一封信範本 (附件十二) 2. 內容除感恩無語良師及家屬的奉獻外，亦可表達模擬手術課程對醫學專業及人文素養的幫助，或個人的收穫及體會，請參閱無語良師紀念專書文章撰寫大綱 (附件十三) 3. 文章編修後將收錄至無語良師紀念專書出版
無語良師感恩卡	<p>每日課程結束，各醫學會之學員(醫師)需填寫無語良師感恩卡回饋當日學習心得感想、感謝無語良師及家屬。卡片正本與無語良師一同火化，複本交付予家屬。</p>
<p>相關文件 (附件一至附件十一之文件將在課程前 3 個月提供申請者或申請單位填寫)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Agenda 議程表範本 (附件一) 2. 醫師家訪名單及時間表範本 (附件二) 3. 家訪需知及拜訪家屬提問範例 (附件三) 4. 無語良師行誼範本 (附件四) 5. 無語良師行誼簡介簡報格式範本 (附件五) 6. 預計術式之教案範本 (附件六) 7. 醫學會人員參與名單範本 (附件七) 8. 個人資料蒐集告知函 (附件八) 9. 用餐人數統計範本 (附件九) 10. 人文典禮出席名單範本 (附件十) 11. 學員分組名單範本 (附件十一) 12. 致無語良師的一封信範本 (附件十二) 13. 無語良師紀念專書文章撰寫大綱 (附件十三)

3.3 各項人文典禮工作分配說明如下表：

參與各項人文典禮之醫師必須為實際參與模擬手術課程的醫師，不能由其他醫療科之醫師、廠商、護理人員及行政人員等代替參加。

日期	時段	人文典禮	工作分配說明
W 日	18:00 ~ 21:00	人文課程暨 雙向交流	每組無語良師須安排 2 位醫師(其中 1 位必須為無語良師行誼簡報的分享者)，每梯次共需 16 位醫師
W1	06:00 ~ 07:30	啟用典禮	由每梯次之各醫學會協調商議安排致感恩詞代表 1 位(需由醫學會理事長或秘書長等師長代表擔任)，及 4 位醫師代表列席於師長區。每組無語良師須安排 2 位醫師協助家屬瞻仰遺容，每梯次共需 16 位醫師，當日 05:50 前所有醫師須先行至慈濟大學追思堂集合完畢並彩排啟用典禮相關流程(掀往生被)
W4	18:00 ~ 19:15	著衣入殮	每組無語良師至少安排 3 位醫師，每梯次共需 24 位醫師，並於當日 17:50 前至模擬醫學中心集合完畢
W4	19:20 ~ 21:00	送靈典禮彩排	每組無語良師須安排 2 位醫師，每梯次共需 16 位醫師
W5	06:00 ~ 07:30	送靈典禮	1. 由每梯次之各醫學會協調商議安排 4 位醫師代表列席於師長區 2. 每組無語良師須安排 2 位醫師，每梯次共需 16 位醫師(參與送靈典禮之醫師需與前一天彩排者相同)
W5	08:30 ~ 09:40	感恩追思典禮 及表演節目彩 排	感恩追思典禮上的表演節目，由各梯次之各醫學會參與典禮之醫師共同上台合唱歌曲(請自行提供伴唱音樂)
W5	10:00 ~ 11:30	感恩追思典禮	1. 由每梯次之各醫學會協調商議安排致感恩詞代表 1 位(需由醫學會理事長或秘書長等師長代表) 2. 每組無語良師須安排 2 位醫師，每梯次共需 16 位醫師 3. 各醫學會需各安排至少 1 位代表各醫學會之心得分享者，且必須為實際參與模擬手術課程的醫師，每位分享時間約 4 至 6 分鐘 4. 午餐時段(11:30~13:00)：邀請參與感恩追思典禮醫師一同前往同心圓餐廳與家屬共同用餐，並請醫學會協調商議安排至少 2 位醫師代表向每桌家屬致意
W5	13:00 ~ 15:00	骨灰入龕典禮	1. 每組無語良師須安排 2 位醫師，每梯次共需 16 位醫師 2. 由每梯次之各醫學會各安排至少 1 位醫師擔任師

			長代表(負責隨同師父引領骨灰入龕安奉及引領全體醫師問訊等)。
--	--	--	--------------------------------

4. 備註：凡參加各項人文典禮者注意事項：

- 4.1 衣著儀容：醫師袍、白襯衫+(男眾須打深色領帶)、深色長褲(裙)及深色包鞋(不露腳跟及腳趾)、蓄長髮者請用深色髮帶固定
- 4.2 如有醫師向模擬醫學中心借穿醫師袍，其清洗費用由出借之醫師所屬醫學會支出，並由慈濟醫療體系各院區之醫師窗口代為處理
- 4.3 敬邀各醫學會高層蒞臨各項人文典禮
- 4.4 各醫學會依照模擬手術課程之天數安排醫師出席各項人文典禮(須為實際參與模擬手術課程之醫師)
- 4.5 其他相關規定：每梯次之各醫學會若有製作課程手冊，請交 2 份送至模擬醫學中心
- 4.6 課程期間，請各醫學會窗口或助理協助維護課堂空間相關清潔。