

新制精神科教學醫院評鑑資料表

第四章、臨床師資培育及繼續教育

醫院名稱：_____

聯絡電話：_____

填表負責人：_____

職 稱：_____

I. 師資培育制度與成果

A. 教師培育制度

1. 貴院是否明訂有具體教師培育制度？ 是 否
2. 貴院是否定期舉辦或提供院內教師參與相關進修訓練活動？ 是 否
3. 貴院是否成立教師培育中心或類似功能之組織？ 是 否
(答是者，請續答 3-1)
- 3-1. 單位名稱為：_____
4. 貴院是否定期開會檢討教師培育制度？ 是 否

B. 專任主治醫師教學獎勵辦法或措施

1. 貴院是否明訂有精神科專任主治醫師教學獎勵辦法或措施？ 是 否
2. 貴院是否具有精神科專任主治醫師基本教學薪酬制度？

是，請簡述（200 字以內） _____

否

3. 除基本教學薪酬外，貴院是否有補助精神科專任主治醫師上課、臨床教學等鐘點費？ 是 否
4. 貴院是否訂有精神科教學相關之升遷、升等辦法或措施？ 是 否
5. 貴院過去 3 年(97-99 年)是否具有提供精神科專任主治醫師參與院外(僅指國內)訓練之補助規定？ 是 否
6. 貴院過去 3 年(97-99 年)是否具有提供精神科專任主治醫師參與國外訓練之補助規定？(答是者，請續答 6-1.) 是 否

6-1. 過去3年(97-99年)補助專任主治醫師參與國外訓練之人次：

97年度：_____人次，98年度：_____人次，99年度：_____人次

6-2. 近3年(97-99年)補助專任主治醫師參與國外訓練之補助情形：

最多補助_____元/人，最少補助_____元/人，平均補助_____元/人
(請參考下列表格內容自行列表填寫，並於實地評鑑時提供)

主治醫師姓名	訓練活動名稱	訓練時間	國家/地點	補助情形

7. 是否明訂有其他醫事人員教學獎勵辦法或措施？ 是 否

(答是者，請續答7-1)

7-1. 過去3年(97-99年)是否有提供其他醫事人員參與相關教學訓練之補助？ 是 否

8. 近3年(97-99年)貴院補助其他醫事人員參與國外訓練之情形：

項目	補助參與國外訓練人次			補助情形(單位：元)		
	97年	98年	99年	最多	最少	平均每人
護理						
職能治療						
臨床心理						
精神醫療社會工作						

(請參考下列表格內容自行列表填寫，並於實地評鑑時提供)

職類別	姓名	訓練活動名稱	訓練時間	國家/地點	補助情形
護理					
職能治療					
臨床心理					
精神醫療社會工作					

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

1. 上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。
2. 獎勵教學辦法或措施及獎勵支給資料。
3. 教師培育制度之檢討會議資料及紀錄。
4. 過去3年貴院補助專任主治醫師參與國外訓練之情形。

II. 繼續教育

A. 專業知識

1. 貴院是否定期對全院醫師舉辦相關專業知識之繼續教育？ 是 否
2. 貴院是否鼓勵教師參與院外專業知識相關之繼續教育？ 是 否
3. 貴院是否曾與精神相關專科學會主辦或協辦之全國研討

或國際性醫療專業相關研討會？（答是者，請續答 3-1） 是 否

3-1 近 3 年（97~99 年）曾與相關專科學會共同舉辦（主辦或協辦）之
全國研討會或國際性醫療專業相關研討會：

共_____場，其中主辦：_____場，協辦：_____場。

- 3-2. 請參考下表，列舉貴院過去 3 年（97-99 年）曾與精神相關專科學會共同舉辦（主辦或協辦）之內容，並於實地評鑑時提供。

序號	日期 (年/月/日)	會議名稱	地點	貴院為主辦 或協辦
1				<input type="radio"/> 主辦 <input type="radio"/> 協辦
2				<input type="radio"/> 主辦 <input type="radio"/> 協辦
3				<input type="radio"/> 主辦 <input type="radio"/> 協辦
4				<input type="radio"/> 主辦 <input type="radio"/> 協辦
5				<input type="radio"/> 主辦 <input type="radio"/> 協辦

B. 一般醫學基本能力

1. 貴院是否定期對全院醫師舉辦一般醫學基本能力之繼續教育(病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、是 否
感染管制、實證醫學及病歷寫作)？（答是者，請續答 1-1）

1-1. 近3年(97~99年)對醫師舉辦一般醫學基本能力之繼續教育場次共_____場。

(請參考下列表格內容自行列表填寫，並於實地評鑑時提供)

序號	項目名稱	日期(年/月/日)	地點	對象
1				
2				
3				
4				
5				

2. 貴院是否曾對外辦理一般醫學能力之繼續教育? 是 否

C. 教學能力提升

1. 貴院是否有定期對全院醫師舉辦教學能力提升之繼續教育?(答是者，請續答1-1) 是 否

1-1. 近3年(97~99年)對醫師舉辦教學能力提升之繼續教育場次共_____場。

(請參考下列表格內容自行列表填寫，並於實地評鑑時提供)

序號	項目名稱	日期(年/月/日)	地點	對象
1				
2				
3				
4				
5				

◎實地評鑑時請準備下列資料：

1. 上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。
2. 辦理全院醫師相關專業知識之繼續教育相關資料及紀錄。
3. 辦理全院醫師一般醫學基本能力之繼續教育相關資料及紀錄。
4. 辦理全院醫師教學能力提升之繼續教育相關資料及紀錄。
5. 醫師參與院外相關繼續教育相關資料及紀錄。