

## 精神科專科醫師訓練計畫訪視認定評核表

中華民國 105 年 7 月 19 日衛部醫字第 1051664607 號公告修正

評核說明：

1. 等級說明：1：沒做到(待改善)；2：差(less than average)；3：可 (average)；4：好 (better than average)；5：完全符合(很好) (excellent)。  
 評分等級 1 或 5 時，須填寫評分說明。
2. 及格標準說明：
  - (1) 必要項目：“必”代表必要項目，訓練計畫必須完全符合此項目要求，不具備即未符合申請資格。
  - (2) 除必要項目外，訪視項目均須評為等級 3 以上，但 4.1、4.3、5.1.2.2、5.3、7.1.2、7.1.3、9.1、9.2 及 9.3 等 9 個項目中得至多 5 個項目評為等級 2。
  - (3) 如有任何一項評為等級 1 即未達最低及格標準，不得進入第二階段容額分配(排序)計算。
  - (4) 未收訓住院醫師之訓練計畫，評核表中 4.1、4.2.a、4.3、6.4&6.5(含 3 小項)、7.1.3、9.1、9.2、9.3 項不予評分(NA)，除此 10 個 NA 項目外，其餘項目均至少評為等級 3，始達最低及格標準，得進入第二階段容額分配(排序)計算。
3. 第二階段容額分配(排序)計算，以評分等級為分數者，應依該項佔分比例計算，加總後即為該計畫之總分。至未收訓住院醫師之訓練計畫，評核表中 4.1、4.3、9.1、9.2 及 9.3 均評為等級 2，而 4.2.a、6.4&6.5(含 3 小項)及 7.1.3 均評為等級 3，再依精神科對於該 10 個項目之配分計算後，加計非 NA 項目之評分，即為該計畫之總分。

訪視年度：\_\_\_\_\_ 醫院名稱：\_\_\_\_\_

書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
	1.訓練計畫名稱		
	「精神科專科醫師訓練計畫」應均衡發展，除精神醫學之專門知識外，並涵蓋且包含社區醫學相關訓練、全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、感染管制、實證醫學及病歷寫作等。		
	2.宗旨與目標(5%)		
	2.1 訓練宗旨與目標	1    2    3    4    5	訓練宗旨在「培育能以病人為中心，施行全人照顧，具備一般精神科臨床能力」之精神科專科醫師。對六大核心能力訓練之執行情形，能以 2.1.2 為訓

書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
			練目標，並且沒有違背此宗旨目標之嚴重事件。
	2.2 訓練計畫執行架構	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 各訓練醫院應有完整之住院醫師訓練計畫書，詳細載明訓練目標、核心課程、師資、教學資源、訓練課程與訓練方式、考評機制等重點，落實執行且持續檢討改進，且必須有能力提供各樣資源以達到完整的訓練目標。訓練課程須符合「精神科專科醫師訓練課程基準」（依照衛生福利部最新公告）。</li> <li>● 教育相關人員均清楚知道訓練宗旨與目標，且認同訓練計畫的建構精神與施行策略。</li> <li>● 為達到本計畫所載訓練之完整目標，至少應與神經內科或內科或兒科等相關科系合作，規劃跨科別之教學活動。教學資源或師資不足之主要訓練醫院應依據 3.2 之規定，與他院進行聯合訓練計畫，須呈現合作訓練醫院執行架構、與主要訓練醫院之溝通機制與成效，包括：課程、師資、教學資源、訓練課程與訓練方式、考評機制、執行及檢討改進。</li> </ul>
說明：			
3.專科醫師訓練教學醫院條件			
必	3.1 取得衛生福利部教學醫院或精神科教學醫院評鑑合格資格	必要項目	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 經衛生福利部公告教學醫院或精神科教學醫院評鑑合格，且可收訓職類包含住院醫師者。</li> <li>● 精神科專科醫師主要訓練醫院資格：主要訓練醫院之專任精神科專科醫師至少 7 人，且是住院醫師總訓練時間 50%(含)以上所在之醫院。(本項所指專任精神科專科醫師，其執業登記證須登記於該院精神科，並每周於該院工作 20 小時以上)。門診：精神科門診病人數每月平均不少於 300 人次。</li> </ul>

書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
			病房：主要訓練醫院之病房至少有 3.1.2.4.3 一項，及(3.1.2.4.1 或 3.1.2.4.2) 其中至少一項。急診：負責精神科急診醫療業務之精神科醫師須接受一年以上精神科專科醫師訓練。
必	3.2 合作訓練醫院之資格	必要項目	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 合作訓練醫院至少具 3.1.1 之資格，且聯合訓練之合作訓練醫院之專任精神科專科醫師至少為 5 人。(本項所指專任精神科專科醫師，其執業登記證須登記於該院精神科，並每周於該院工作 20 小時以上)。門診：精神科門診病人數每月平均不少於 300 人次。合作訓練醫院之病房至少有 3.1.2.4.3 一項。急診：負責精神科急診醫療業務之精神科醫師須接受一年以上精神科專科醫師訓練。</li> </ul> <p><b>[註]未有合作訓練醫院者，本條免評 (not applicable, NA)</b></p>
必	3.3 必要時有聯合訓練計畫	必要項目	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 主要訓練醫院及合作訓練醫院的同意書有明確記載訓練政策。</li> <li>● 合作訓練醫院不得超過 3 家。主要訓練醫院之受訓時間應達總訓練時間 50%以上；合作訓練醫院應遵守主要訓練醫院核定之委任訓練計畫。</li> <li>● 聯合訓練計畫由主要訓練醫院提出，其內容須符合精神科專科訓練之要求。並由聯合訓練計畫主持人（以下簡稱主持人）所在醫院為主要訓練醫院。</li> </ul> <p><b>[註]若非聯合訓練計畫，本條免評 (not applicable, NA)</b></p>

說明：

書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
4.住院醫師政策(20%)			
	4.1 接受督導	1 2 3 4 5 N A (未收訓住院醫師，本項免評)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 有教師督導住院醫師之政策，並留有督導紀錄。主持人有示範此政策，主持並督導訓練政策之執行，並與教師溝通，以達完整教學目標。</li> <li>● 設有住院醫師抱怨及申訴之管道，建立公平處理的機制及流程，並有住院醫師之導師制度。另設有醫學教育訓練委員會或相關培訓小組，定期開會留有紀錄，並有住院醫師參與。</li> </ul>
	4.2.a 值班時間	1 2 3 4 5 N A (未收訓住院醫師，本項免評)	住院醫師之工作及學習比例分配合宜，值班時間符合衛生福利部規定。
	4.2.b 工作環境	1 2 3 4 5	包括足夠的值班室及置物櫃，便利的網路與參考書資源，合理的照顧病床數及生物安全性 (biosafety)。
	4.3 責任分層及漸進	1 2 3 4 5 N A (未收訓住院醫師，本項免評)	教師確實監督住院醫師對病人照顧的責任感，包括確實交班、堅守工作崗位等。住院醫師均有直接的臨床經驗及責任分層，隨著年資增加而責任漸增，能力漸進。訓練單位有責任讓訓練完成的住院醫師在督導下具有獨當一面的能力，且具有對資淺住院醫師及醫學生的教學能力。
說明：			
5.教師資格及責任(15%)			
	5.1 主持人	必	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 主持人以及教師負責精神科住院醫師的行政及教育責任，包括負責住院醫師遴選、教育、監督、商議、評估及升級等，並且對這些活動留有紀錄。</li> <li>● 主要訓練醫院除學術研究外，必須要有論文發表，主治醫師十四人（含）以下者三年至少有三篇，十五人（含）以上者三年內至少有四篇，主治醫</li> </ul>

書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
			師以第一或通信作者之原著或綜說發表於台灣精神醫學雜誌或 Medical Index 或 Science Citation Index 或 Social Science Citation Index(個案報告 case report、簡報 brief report 及致編者函 letter to the editor 各可抵 0.5 篇)收錄之雜誌，且比照教學醫院評鑑標準，每位主治醫師(滿一年以上之專科醫師)，一篇僅能採計一人。若未達所列標準，該訓練醫院將自次年度開始取消訓練醫院資格。
	5.1.1 資格	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 主要訓練及聯合訓練之合作訓練醫院均須設置教學訓練計畫主持人。教學訓練計畫主持人為住院醫師訓練的負責人，由科主任或特定一人擔任，並須具精神醫學相關部定教師資格。</li> <li>● 主持人須最近五年內至少有一篇原著或綜說以第一或通信作者發表於台灣精神醫學雜誌或 Medical Index 或 Science Citation Index 或 Social Science Citation Index (個案報告 case report、簡報 brief report 及致編者函 letter to the editor 各可抵 0.5 篇)收錄之雜誌，且具備部定教職。主持人須接受必要的臨床教師訓練落實醫學教育，且具備以下專業資歷之一：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)取得精神科專科醫師資格後，並繼續於中央衛生主管機關認可之地區級評鑑合格之訓練醫院擔任五年以上之精神科臨床或教學工作者。</li> <li>(2)取得精神科專科醫師資格後，並繼續於中央衛生主管機關認可之區域級評鑑合格之訓練醫院擔任四年以上之精神科臨床或教學工作者。</li> <li>(3)取得精神科專科醫師資格後。並繼續於中央衛生主管機關認可之醫學中心級評鑑合格之訓練醫院擔任三年以上之精神科臨床或教學工作者。</li> </ol> </li> </ul> <p>書面呈現專科醫師資格、對臨床教育以及行政有足夠經驗、具領導才能。</p>

書 審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
	5.1.2 責任	1    2    3    4    5	<ul style="list-style-type: none"><li>● 主持人主導及擬訂住院醫師的教育目標並督導執行，規劃住院醫師遴選，規劃住院醫師能力逐年進展，督導教師及學科其他的工作人員，制定並督導住院醫師對病人照顧分層負責的原則，制定對住院醫師知識、技能及態度等表現之評估制度，並定期評估訓練計畫成果。住院醫師有義務記錄自己的學習內容與過程，主持人則須監督整個學程中病例數與疾病種類之適當性。</li><li>● 提供書面報告呈現「衛生福利部專科醫師訓練計畫認定會」(Residency Review Committee，以下簡稱 RRC) 所要求的工作。對 RRC 報告任何有關住院醫師訓練的改變，包括主持人更換、重大教師變更、主要訓練醫院以及合作訓練醫院的合約變動等。</li></ul>
		1    2    3    4    5	<ul style="list-style-type: none"><li>● 注意住院醫師因情緒及精神上的壓力，或藥物、酒精成癮對工作執行及學習程序上的負面影響。主持人於必要時提供輔導，以協助其面對問題。</li></ul>
說明：			
	5.2 指導醫師		
	5.2.1 資格	1    2    3    4    5	<ul style="list-style-type: none"><li>● 精神科專科醫師訓練醫院之臨床教師，乃負責指導精神科住院醫師、實習醫學生或其他需要精神科訓練的相關醫療人員，並協助訓練新進臨床教師。</li><li>● 教師須於取得精神科專科醫師資格後，並繼續於衛生福利部評鑑合格之教學醫院或精神科教學醫院擔任一年以上之精神科專任醫師，具有精神科教學之熱忱與能力，並接受必要的臨床教師訓練（書面呈現具備專科醫師資格），適當的督導及教學能力。須呈現專任教師人數。</li></ul>



書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
	5.2.2 責任	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 主要訓練與合作訓練醫院之教師都必須對訓練住院醫師付出足夠的時間，並具備臨床教學的能力，足以達到訓練住院醫師的目標。並對病人具有合乎醫療倫理的觀念與作為，以為住院醫師之表率。須要參與科內定期的教學檢討會，參與教學目標制定、檢討執行成效。並落實對住院醫師及各項學習歷程紀錄給予指導與回饋。</li> <li>● 合作訓練醫院教師：合作訓練醫院的教師必須和主要訓練醫院的教師有同樣的資格、責任、義務及原則。</li> </ul>
	5.3 其他人員	1 2 3 4 5	有專人管理專科資料及有關住院醫師的事務。
說明：			
6.訓練項目、課程及執行方式(20%)			
	6.1 訓練計畫之結構面(包含：項目、核心課程)	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 精神科專科醫師訓練計畫涵蓋公告於台灣精神醫學會網站所列的教育項目，包括精神科會談、症狀學、診斷學、生物精神醫學暨精神藥理學、心理治療學入門、認知行為治療、復健精神醫學、社區精神醫學（必須含自殺防治及災難精神醫學）、老年精神醫學、兒童青少年精神醫學、成癮物質相關疾患學、司法精神醫學（必須含家暴、性侵害防治及強制醫療）及精神醫療相關法規等。</li> </ul>
	6.2 核心課程	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 應按照 RRC 的規定制定核心課程，符合認定基準 6.2.1 及 6.2.2 之規定，包含成為一位專科醫師所需的訓練，並落實執行。</li> </ul>

書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
			● 依據「精神科專科醫師訓練課程基準」，擬訂不同訓練年資之住院醫師之專業訓練要求，且對住院醫師訓練應有測驗評核機制，了解訓練成果是否符合專科醫師之專業要求。並有住院醫師個人之學習手冊，以記錄其學習狀況。
	6.3 訓練之執行過程面	1 2 3 4 5	● 訓練過程確實反映學習目標、明確可行、以適當之各樣教學方法呈現落實執行、並具檢討改善機制。
	6.4 & 6.5 執行紀錄與執行成效	1 2 3 4 5 N A (未收訓住院醫師，本項免評)	● 住院醫師須直接診療照顧病人，且有延續及完整性的病人照顧責任、且此責任應隨住院醫師的年資而提昇。
		1 2 3 4 5 N A (未收訓住院醫師，本項免評)	● 訓練學科要有足夠的病人數及各種不同的病況以作充足的住院醫師臨床教學。 ● 住院醫師接受訓練期間須完成精神科專科醫師訓練手冊，以記錄其學習成長過程，訓練手冊內容如台灣精神醫學會網站所列。如：住院醫師之學習護照，紀錄內容含時數或次數、內容。 ● 主要訓練醫院之受訓時間應達總訓練時間 50%以上；合作訓練醫院應遵守主要訓練計畫核定之準則，實質進行訓練並有專人負責。適當的門診、急診及住院輪訓時間之配置及執行。
		1 2 3 4 5 N A (未收訓住院醫師，本項免評)	● 教學品質： <input type="checkbox"/> 病歷寫作訓練 <input type="checkbox"/> 病房照護訓練 <input type="checkbox"/> 門診訓練 <input type="checkbox"/> 急診及重症加護訓練 <input type="checkbox"/> 會診訓練 <input type="checkbox"/> 醫學模擬訓練。
說明			



書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
7.學術活動(20%)			
7.1 科內學術活動		1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 學術活動包括：晨會、臨床個案討論會、死亡及併發症討論會、迴診、異常事件、醫學雜誌文章討論會或研究討論會、專題演講、核心課程課堂教學等。</li> <li>● 每週至少三次會議，內容包含檢討出入院病人問題、教學、研讀文獻及科務報告，或病例討論會。</li> <li>● 每月至少一次精神科與其他科別（含心理、社工、職能治療等專業）之聯合病例討論會。</li> <li>● 教學迴診應包括受訓住院醫師與教師在床邊與病人之互動，住院醫師的表現須被直接觀察。教學迴診必須每週至少一次，一週不得少於二個小時。</li> <li>● 門診教學中每位受訓住院醫師在督導下要有機會直接診治病人。</li> </ul>
		1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 提供足夠之科內學術活動。鼓勵住院醫師參加科內學術活動，以培養學術詢問討論的精神。</li> <li>● 培育住院醫師除了有專業知識技術外，並有批判性思考與解決問題的能力，及表達的能力。</li> </ul>
		1 2 3 4 5 N A (未收訓住院醫師，本項免評)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 住院醫師應參與研究工作，包括文獻整理、執行、資料分析、撰寫及申請研究計畫，鼓勵住院醫師在學會發表研究結果，並在醫學雜誌發表論文。教師須協助住院醫師發展研究計畫，指導分析研究結果。</li> <li>● 有獎勵參加學術活動之機制，如：參加醫學會、學術研究（包括發展及申請研究計畫，在學會發表研究結果，並在醫學雜誌發表論文）。</li> <li>● 訓練住院醫師了解研究原理、設計、進行、分析及報告，並提供住院醫師了解及參與基礎研究的機會。</li> </ul>
7.2 跨專科及跨領域之教育		1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 住院醫師須有機會參與跨專科或跨領域之學術研討活動，並留有紀錄。(跨專科如神經內科、內科或兒科，跨領域如環境教育、性別平等教育或法學教育)。</li> </ul>
7.3 專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其它醫療品質相關學習課程		1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 訓練課程內容涵蓋專業倫理、病人安全、醫病溝通、實證醫學、感染控制等，並包括其它醫療品質相關課程。</li> <li>● 住院醫師須學習醫療不良事件之處理。加強對特殊或新興傳染病之認知、特殊或新興傳染病訓練課程之設計與規劃。除了講堂/討論室/模擬訓練場</li> </ul>

書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
			所中的教育活動外，須有工作中的實作訓練。
說明：			
8.專科醫師訓練特定教學資源(10%)			
	8.1 臨床訓練環境	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 適宜之討論室、座位、值班室之教育空間與設施。</li> <li>● 提供良好及獨立的門診、急診及住診的精神科訓練場所，並兼顧學習便利性、醫療品質及病人安全。</li> </ul>
	8.2 教材及教學設備	1 2 3 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 提供住院醫師訓練所需之值班室、討論室及相關設備（如具單面鏡或錄音、錄影設備之訓練場所）。有專屬之教室、討論室或會議室供使用，且辦公室及相關必要之討論室或會議室不僅有電腦化設備，而且可連結院內各種資訊系統，進行資料查詢及影像傳輸等。</li> <li>● 有教材室提供教材製作或學術相關服務。</li> <li>● 有共同研究室或足夠的個別研究室。並有該研究室之研究及教學成果，如：論文、專利等。個別或共同之研究室設備新穎，而且有專任之研究員或研究助理。醫學研究相關資源及設備，如研究統計軟體或實驗室之設備、使用率良好。</li> <li>● 應編列預算，購置必需的圖書及精神科期刊（紙本或電子期刊），包括醫學倫理、法律等書籍。對新購圖書應製作新購圖書清單，並定期送達院內各單位。</li> <li>● 應有充分的視聽設備及教學影片或多媒體學習教材。必須提供受訓住院醫師隨時使用電腦搜尋資料的資訊設備與工作所需之工具書。應具備圖書使用規章，且醫院內各類職員均可利用。如醫院設有網路資料庫、圖書室或</li> </ul>

書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
			<p>閱覽室，則應有使用規範。圖書管理人員充分了解圖書使用情形，且有使用率之統計紀錄。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 應設有臨床技術訓練中心或其他類似教學設施，如：simulation room 或 clinical skill training room 或 OSCE (objective structured clinical examination) room 或 mini-CEX。</li> </ul>
說明：			
9.評估(10%)			
	9.1 住院醫師評估	<p>1 2 3 4 5 N A</p> <p>(未收訓住院醫師，本項免評)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 主持人或教師應至少每年評估一次住院醫師的六大核心能力（病人照顧、醫學知識、臨床工作中的學習與改善、人際關係與溝通技巧、專業素養以及制度下的臨床工作）。評估工具應多元化，涵蓋 360 度整體評量、表現型評量，或加上平面（如：筆試、口試、實際操作）測驗等確實瞭解住院醫師是否達成該領域應具備之專業能力。</li> <li>● 主持人及教師評估之步驟要標準化及公平。</li> <li>● 評估結果應該與住院醫師討論並給予回饋。評估結果也應該反映在教師教學與課程的反省改善機制上。</li> <li>● 以住院醫師的評估結果判定其責任及年資升級。</li> <li>● 所有評估紀錄均以書面保存檔案，或建置於電子資料庫中，讓住院醫師可以隨時審視自己的評估結果，以便將來 RRC 查核之用。</li> <li>● 住院醫師訓練完成時，主持人及教師將作出有總結性評估，判定他們的獨立執業能力，並證明之。</li> </ul>
	9.2 指導醫師評估	<p>1 2 3 4 5 N A</p> <p>(未收訓住院醫師，本項免評)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 對主持人與教師有多元化評估機制，評估工具包括：住院醫師對教師的書面回饋（如：滿意度調查表），教學貢獻事蹟、優良教師選拔、研究表現、投入教育的時間、病人服務之表現及教師受訓情況等。教師評量至少一年</li> </ul>

書審	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
			<p>須做一次。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主持人要與教師討論評估結果，並做成紀錄，以充分反應教師的貢獻與教學能力。至少一年須做一次。</li> <li>● 主持人與教師的評估結果應該連結到其年資升級。</li> <li>● 所有評估紀錄均以書面保存檔案，或建置於電子資料庫中，讓主持人或教師可以隨時審視自己的評估結果，以便將來 RRC 查核之用。</li> </ul>
	9.3 訓練計畫評估	<p>1 2 3 4 5 N A</p> <p>(未收訓住院醫師，本項免評)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 依據「精神科專科醫師訓練課程基準」擬訂不同訓練年資之住院醫師專業訓練要求，對訓練計畫須要做定期且客觀的系統性評估，以證明精神科訓練單位的受訓者是否達到既定的學習目標（包含該科之專業技能、核心能力達成度、態度與行為）。訓練單位之績效評估，包括師生滿意度調查表、課程教學活動滿意度調查表、病人滿意度調查表、住院醫師臨床表現評量結果及專科醫師考試及格率等。對訓練計畫定期有系統的評估，尤其是實質課程及住院醫師的教育目標是否達成，以及完成訓練的住院醫師過去 5 年專科醫師考試通過率之評估。</li> <li>● 所有評估紀錄均以書面保存檔案，或建置於電子資料庫中，讓主持人或教師可以隨時審視課程計畫的評估結果，以便將來 RRC 查核之用。</li> </ul>
說明：			

委員簽章：\_\_\_\_\_

年 月 日