

## 臨床病理科專科醫師訓練計畫訪視認定評核表

中華民國 107 年 7 月 18 日衛部醫字第 1071664627 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 等九個項目中得至多五個項目評為等級 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 項等 10 個項目中，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，再依臨床病理科對於該 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。

專科	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
	1. 訓練計畫名稱		
2. 宗旨與目標 (5%)			
	2.1 訓練宗旨與目標	1      2      3      4      5	<ul style="list-style-type: none"> <li>●訓練宗旨：培育能以病人為中心、具備醫學實驗室管理及檢驗醫學能力、以臨床病理（檢驗醫學）為職志之專科醫師。</li> <li>●訓練目標：本訓練計畫課程的目標，是為讓住院醫師獲得足夠的醫學知識、以及瞭解生物醫學和臨床科學，使住院醫師能順利完成、及勝任臨床病理和進階臨床病理之次專科訓練，訓練完成時，臨床病理醫師須（1）具備臨床病理臨床服務及諮詢的醫療專業素養。（2）熟習臨床病理（檢驗醫學）之管理技能。（3）具備從事臨床病理（檢驗醫學）研究之基本能力。（4）具備全人醫療及以病人為中心的理念與態度。</li> <li>●對六大核心能力訓練之執行情形。</li> </ul>

專科	訪視項目	等級	評核重點說明
	2.2 訓練計畫執行架構	1 2 3 4 5	呈現機構執行架構、溝通機制與成效，包括：由訓練計畫主持人負責監督及執行所有訓練及輔導活動、核心課程、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、在架構下的各部門均清楚本身任務及職掌。醫教會（或其他教學相關部門）能妥善協調各教學單位，使計畫順利推行。
說明：			
3. 專科醫師訓練教學醫院條件			
必	3.1 取得衛福部教學醫院評鑑資格	必要項目	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 具衛生福利部教學醫院評鑑基準 5.3 西醫住院醫師訓練規定</li> <li>● 具臨床病理科專科醫師訓練醫院資格</li> <li>● 主訓練醫院具本項之所有資格</li> </ul>
必	3.2 合作訓練醫院之資格	必要項目	合作訓練醫院至少具 3.1 之第一項資格 [註]未有合作訓練醫院者，本條免評 (not applicable, NA)
必	3.3 必要時有聯合訓練計劃（家數；名稱）	必要項目	主訓練醫院及合作訓練醫院的同意書有明確記載訓練政策。合作機構不得超過 3 家。 [註]若非聯合訓練計畫，本條免評 (not applicable, NA)
說明：			
4. 住院醫師政策(20%)			
△	4.1 接受督導	1 2 3 4 5 NA (未收訓住院醫師，本項免評)	有教師督導住院醫師、留有督導紀錄。訓練計畫主持人有示範此政策，並與科內相關教師溝通
▲	4.2.a 值班時間	1 2 3 4 5 NA (未收訓住院醫師，本項免評)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 住院醫師之工作及學習比例分配合宜，值班時間符合衛福部規定。</li> <li>● 抱怨及申訴可得到合宜處理。</li> </ul>
	4.2.b 工作環境	1 2 3 4 5	工作環境：包括值班室、置物櫃、網路與參考書資源、照顧病床數、生物安全性(biosafety)。
△	4.3 責任分層及漸進	1 2 3 4 5 NA	住院醫師責任與能力分層漸進，以利病人照護，包括確實交班、堅守工作崗位等。

專 科	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
		(未收訓住院醫師，本項免評)	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	若有關於住院醫師訓練的改變(包括訓練計畫主持人人選更換、重大指導醫師變更、主訓練醫院以及合作訓練醫院的合約變動)，有向 RRC 書面報告。
	5.1.1 資格	1      2      3      4      5	書面呈現專科醫師資格：訓練計畫主持人須具臨床病理科專科醫師資格，執業登錄須在臨床病理科(或檢驗醫學科)，且能以身作則以執行日常之實驗室行政管理與品質系統，並教導住院醫師日常實驗室行政管理與品質系統之知識與技能，以達到醫學實驗室管理之訓練宗旨與目標。
	5.1.2 責任	1      2      3      4      5	<ul style="list-style-type: none"><li>● 訓練計畫主持人對臨床病理科專科醫師教育及行政經驗足夠，在其專科領域內有好評。</li><li>● 訓練計畫主持人更須具備領導才能，能夠用足夠的時間以及盡力為臨床病理專科醫師之訓練，作出最大的努力，盡責完成臨床病理訓練的宗旨和目標。</li><li>● 主導及擬訂專科對住院醫師的教育宗旨和目標並督導執行。</li><li>● 規劃住院醫師能力逐年進展。</li><li>● 住院醫師遴選作業合宜。</li><li>● 督導臨床病理科內相關教師及科內其他的工作人員。</li><li>● 制定並督導住院醫師有利於病人照顧之分層負責原則。</li><li>● 制定對住院醫師知識、技能及態度等表現之評估制度。</li><li>● 定期評估訓練計畫成果。</li><li>● 學員有義務記錄自己的學習內容與過程，訓練計畫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></ul>
		1      2      3      4      5	*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。訓練計畫主持人應提供輔導，並協助其面對問題。
說明：			

專 科	訪 視 項 目	等 級					評 核 重 點 說 明
	5.2 教師						
	5.2.1 資格	1	2	3	4	5	● 資格 1. 具臨床病理科專科醫師資格之專任臨床病理科主治醫師至少 1 名，及臨床病理科內符合醫院評鑑所規定之醫事技術人員。 2. 書面呈現臨床病理科內具備資格，全職教師人數及適當的督導及教學能力。
	5.2.2 責任	1	2	3	4	5	● 主訓醫院、合作醫院教師之責任 1. 主訓與合作醫院指導醫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。 2. 相關教師在臨床方面不但要有優良的醫術或技術，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。相關教師要遵守終身學習的原則，隨時進步。 3. 教師們需要參與臨床病理科科內定期的教學檢討會，檢討教學目標、執行成效及教學效果。 4. 合作訓練醫院的教師有和主訓練醫院的教師相同的責任、義務及原則。 [註] 任一合作醫院訓練時間達總訓練時間 3 分之 1 以上者，則個別訪視該醫院。
	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 訓練項目	1	2	3	4	5	● 書面教育項目應符合教育目標。 ● 訓練項目：臨床病理科專科醫師訓練計畫課程，須依據衛生福利部最新公告之「臨床病理科專科醫師訓練課程基準」之內容進行規劃。
	6.2 核心課程	1	2	3	4	5	● 核心課程按照認定委員會的規定制定，包含成為一位專科醫師所需的訓練，

專 科	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
			並落實執行。 ●核心課程(core curriculum)：臨床病理訓練計畫核心課程內容規劃，應包含臨床生化學、臨床鏡檢學（包含體液、尿液分析、細胞遺傳學）、臨床血液學（含血液凝固學）、臨床微生物學（包含細菌學、黴菌學、寄生蟲學、病毒學）、免疫血液學(血庫/輸血醫學)、臨床免疫血清學、分子生物診斷、醫學實驗室行政管理與品質保證、和其他進階診斷技術。
	6.3 訓練之執行過程面	1      2      3      4      5	●書面訓練課程計畫：課程設計確實反映學習目標、明確可行、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    NA (未收訓住院醫師，本項免評)	●有關操作教學、授課、案例分析與討論、文獻回顧與心得報告及實測等要有訓練紀錄，檢驗診斷責任隨住院醫師的年資而提昇。
		1    2    3    4    5    NA (未收訓住院醫師，本項免評)	●臨床訓練項目：依衛生福利部公告之「臨床病理科專科醫師訓練課程基準」，與「台灣臨床病理檢驗醫學會」公告之「學習護照」內容為依據。 ●訓練之執行方式：至少需達到下列要求(但不以此限)：(1)臨床鏡檢每月二十例、(2)診斷性血液抹片每月二十例、(3)抗體鑑定每月五例、(4)輸血反應調查每月五例、(5) 血漿或血球移除術或幹細胞收集三例、(6)革蘭氏染色及抗酸性染色每月至少五例。(以上案例數 x 訓練科別規定月數之總案例數量，須在整個訓練計畫完成前完成且有紀錄。) ●有關實驗室品質訓練：住院醫師應參與實驗室各項文件審閱及各種實驗品質審查並有記錄。 ●主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訓練計畫核定之準則，實質進行訓練並有專人負責。
		1    2    3    4    5    NA (未收訓住院醫師，本項免評)	●教學品質： <input type="checkbox"/> 臨床案件訓練 <input type="checkbox"/> 醫學模擬訓練。
說明：			



專 科	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	● 臨床病理科科內教育活動包括：晨會、臨床個案討論會、死亡及併發症討論會、醫學雜誌討論會或研究討論會；專題演講及核心課程教學。
		1	2	3	4	5	● 提供足夠之臨床病理科科內學術活動。培育住院醫師除了有專業知識技術外，並有批判性思考、解決問題及表達的能力，包括：參與住院醫師、醫檢同仁及實習學生各項教學、演講、著作等，並養成表達的能力。
		1	2	3	4	5	NA （未收訓住院醫師，本項免評）
	7.2 跨專科及跨領域之教育	1	2	3	4	5	除了講堂/討論室/模擬訓練場所中的跨專科及跨領域教育活動外，住院醫師須有工作中的跨專科及跨領域之實作訓練。
	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	關於專業倫理、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，除了講堂/討論室/模擬訓練場所中的教育活動外，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 不完整	2	3 具備	4 充裕周延 成效卓越	5	能提供良好的臨床病理科訓練場所，並有包括：教室、討論室、座位之教育空間與設施，並能兼顧學習便利性、醫療品質、和病人安全之學習。
	8.2 教材及教學設備	1 不完整	2	3 具備	4 充裕周延 成效卓越	5	醫院有教材室可提供教材製作或學術活動之相關服務。圖書館、臨床技能訓練室、研究室、住院醫師辦公區域，均具有與網路資訊配備，可連結院內各種資

專科	訪 視 項 目	等 級	評 核 重 點 說 明
			訊系統，進行資料查詢及影像傳輸等。
說明：			
9. 評估 (10%)			
△	9.1 住院醫師評估	1 2 3 4 5 NA (未收訓住院醫師，本項免評)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 臨床病理科有多元評估方式，評估之工具應多元化，依課程特性可選用合適之工具進行評量，並落實執行。</li> <li>2. 訓練計畫主持人及臨床病理科科內教師至少每半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）。評估及步驟要標準化及公平。</li> <li>3. 定時和住院醫師討論他們的評估結果，並允許他們查閱自己的評估資料。</li> <li>4. 以住院醫師的評估的結果判定其責任及年資晉升。</li> <li>5. 所有評估紀錄須要書面保存檔案（或電子檔），以便將來認定委員會 RRC 視察</li> <li>6. 住院醫師訓練完成時，訓練計畫主持人及教師須有書面的評估總結，並且判定他們的獨立執業能力，並證明之。</li> </ol>
△	9.2 教師評估	1 2 3 4 5 NA (未收訓住院醫師，本項免評)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 臨床病理科教師有多元評量，包括：(1)住院醫師對臨床病理科科內教師之書面評估，(2)臨床病理科科內教師受訓之觀察，(3)訓練計畫主持人之觀察，(4)投入教育的時間等，由訓練計畫主持人作統整後和臨床病理科科內教師討論評估結果，以充分反應科內教師的貢獻與教學能力，並作紀錄。</li> </ul>
△	9.3 訓練計畫評估	1 2 3 4 5 NA (未收訓住院醫師，本項免評)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 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。</li> <li>● 完成訓練的住院醫師過去 5 年專科醫師考試通過率。</li> </ul>
說明：			