

眼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

●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 1 或 5 時，須填寫評分說明。 ●[必]代表必要項目。●請列出訓練計畫(醫院)名稱。

【訓練計畫(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						
	2. 宗旨與目標(10%)						
	2.1 訓練宗旨與目標	1	2	3	4	5	對六大核心能力訓練之執行情形
	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：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。
說明：六大核心能力—1.病患照護(Patient care) 2.醫學知識(Medical knowledge) 3.臨床工作中的學習與改善(Practice-based learning and improvement) 4.人際關係與溝通技巧(Interpersonal and communication skills) 5.專業素養(professionalism) 6.制度下的臨床工作(System-based practice)							
2.1執行情形：含蓋病歷寫作(門診及住院)、獨立看診實況、專科醫師考試成效…等評估。 5分：近5年專考及格率90%(含)以上、R4有獨立門診、門診及住院病歷寫作完整同時有主治醫師的註釋、R4看診實況沒甚麼好挑剔。 4分：近5年專考及格率75%(含)以上、R4有獨立門診、門診及住院病歷寫作尚完整同時有主治醫師的註釋、R4看診實況在水準以上。 3分：近5年專考及格率50%(含)以上、R4有獨立門診、門診及住院病歷寫作普通同時有主治醫師的註釋、R4(缺時以Senior R替代)看診實況有一定水準(書審免) 2分：近5年專考及格率25%(含)以上、R4沒有獨立門診、門診及住院病歷寫作普通未有主治醫師的註釋、R4看診實況未達水平。 1分：近5年專考及格率25%以下、R4沒有獨立門診、門診及住院病歷寫作普通未有主治醫師的註釋、R4看診實況未達水平。							
2.2執行架構：評鑑委員對受評醫院的師資、設備、訓練課程與方式(學習訓練手冊之記錄)、考評及回饋與檢討記錄的整體印象。 5分：眼科設備11分、年住院人日5000(含)以上、眼科門診病人數每月平均不少於4000人次(含)、6大項手術每年各20例(含)以上、教師資格及責任5.1:14~15分、5.2-5.3(不計合作醫院):14~15分、訓練項目、課程及執行方式6.1-6.5合計28~30分、學術活動7.1-7.3合計23~25分、專科醫師訓練特定教學資源8.1-8.2合計9~10分、評估9.1-9.3合計14~15分。 4分：眼科設備10分以上(含)、年住院人日3000(含)以上、眼科門診病人數每月平均不少於3000人次(含)、6大項手術每年各15例(含)以上、教師資格及責任5.1:11~13分、5.2-5.3(不計合作醫院):11~13分、訓練項目、課程及執行方式6.1-6.5合計22~27分、學術活動7.1-7.3合計18~22分、專科醫師訓練特定教學資源8.1-8.2合計7~8分、評估9.1-9.3合計11~13分。 3分：眼科設備9分以上(含)、年住院人日1000(含)以上、眼科門診病人數每月平均不少於2000人次(含)、6大項手術每年除了斜視手術5例(含)以上其他各10例(含)以上、教師資格及責任5.1:8~10分、5.2-5.3(不計合作醫院):8~10分、訓練項目、課程及執行方式6.1-6.5合計16~21分、學術活動7.1-7.3合計13~17分、專科醫師訓練特定教學資源8.1-8.2合計6分、評估9.1-9.3合計8~10分。							

書審	訪 視 項 目	等 級	評核重點說明
<p>2分：眼科設備8分以上(含)、年住院人日800(含)以上、眼科門診病人數每月平均少於2000人次、6大項手術每年各5例(含)以上、教師資格及責任5.1:5~7分、5.2-5.3 (不計合作醫院):5~7分、訓練項目、課程及執行方式6.1-6.5合計10~15分、學術活動7.1-7.3合計8~12分、專科醫師訓練特定教學資源8.1-8.2合計4~5分、評估9.1-9.3合計5~7分。</p> <p>1分：眼科設備8分以下、年住院人日800以下、眼科門診病人數每月平均少於1500人次、6大項手術每年各5例以下、教師資格及責任5.1:3~4分、5.2-5.3 (不計合作醫院):3~4分、訓練項目、課程及執行方式6.1-6.5合計6~9分、學術活動7.1-7.3合計5~7分、專科醫師訓練特定教學資源8.1-8.2合計2~3分、評估9.1-9.3合計3~4分。</p>			
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	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 各科專科醫師訓練醫院資格 主訓練醫院具 3.1 之資格
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 3.1.1 之資格 [註]未有合作訓練醫院者，本項免評 (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，本項免評 (not applicable, NA)
說明：按 眼科專科醫師訓練計畫認定基準 3. 專科醫師訓練教學醫院條件 辦理。			
4. 住院醫師政策(20%)			
	4.1 接受督導	1 2 3 4 5	有教師督導住院醫師政策、留有督導紀錄。計畫主持人有示範此政策，並與教師溝通
	4.2. a 值班時間	1 2 3 4 5	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。 抱怨及申訴可得到合宜處理。
	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	住院醫師責任與能力分層漸進，需直接照護病人，包括確實交班、堅守工作崗位等。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。

書審	訪 視 項 目	等 級	評核重點說明
說明：			
4.1 接受督導			
			5分：住院醫師與導師比例為1：1，且有督導紀錄，並設有住院醫師總導師(可以主持人兼)掌理住院醫師之間的協調，且有督導與檢討記錄，從R的訪談可感受有實質效益。
			4分：住院醫師與導師比例至少為2：1，且有督導紀錄。並設有住院醫師總導師(可以主持人兼)掌理住院醫師之間的協調，且有督導與檢討記錄，從R的訪談可感受有實質效益。
			3分：每層級住院醫師至少有一位導師督導住院醫師的臨床工作與生活，且有督導紀錄。從R的訪談可感受有實質效益(書審免)。
			2分：有設置住院醫師導師1位，且有督導紀錄。從R的訪談無感受有實質效益。
			1分：有設置住院醫師導師1位，但沒有督導紀錄。從R的訪談無感受有實質效益。
4.2. a 值班時間			
			5分：每月值一線班平日不多於6次(含)星期六或日不多於1次(含)
			4分：每月值一線班平日不多於7次(含)星期六或日不多於2次(含)
			3分：每月值一線班不多於10次(含)(請附整年班表)
			2分：每月值一線班偶而多於10次
			1分：每月值一線班多於10次
4.2. b 工作環境			
			5分：有 眼科 專用住院醫師辦公室並配有網路、且每人有固定桌椅、固定值班室、有院及科圖書資訊可查閱
			4分：有 眼科 專用住院醫師辦公室並配有網路、固定值班室、有院或科圖書資訊可查閱
			3分：有住院醫師共用辦公室並配有網路、固定值班室、有院或科圖書資訊可查閱
			2分：只有醫師共用辦公室並配有網路、未有固定值班室、有院或科圖書資訊可查閱
			1分：只有醫師共用辦公室未配有網路、未有固定值班室、有院或科圖書資訊可查閱
4.3 責任分層及漸進			
			5分：住院醫師每天都有診查住院患者並記錄病歷、對見實習醫師 門診或住院 所記錄的病歷有修正及評論，主治醫師並有複診查並修正病歷記錄及評論。住院醫師或總住院醫師應有對見實習醫師專業教學的課程與記錄。以上皆有簽名或電子簽章。
			4分：住院醫師每天都有診查住院患者並記錄病歷、對見實習醫師 門診或住院 所記錄的病歷有修正，主治醫師並有複診查並修正病歷記錄。住院醫師或總住院醫師應有對見實習醫師專業教學的課程與記錄。以上皆有簽名或電子簽章。
			3分：住院醫師每天都有診查住院患者並記錄病歷、對見實習醫師 門診或住院 所記錄的病歷有修正。住院醫師或總住院醫師應有對見實習醫師專業教學的課程與記錄。以上皆有蓋章或簽名或電子簽章。
			2分：住院醫師每天都有診查住院患者並記錄病歷、對見實習醫師 門診或住院 所記錄的病歷沒有修正。住院醫師或總住院醫師並沒有對見實習醫師做專業教學的課程與記錄。
			1分：住院醫師並沒有每天診查住院患者並記錄病歷、對見實習醫師 門診或住院 所記錄的病歷沒有修正。住院醫師或總住院醫師並沒有對見實習醫師做專業教學的課程與記錄。

書審	訪 視 項 目	等 級					評核重點說明
5. 教師資格及責任(15%)							
	5.1 主持人						若有關於住院醫師訓練的改變(包括主持人人選更換、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)、對臨床教育以及行政有足夠經驗、具領導才能
	5.1.2 責任	1	2	3	4	5	*主持人臨床教育及行政經驗足夠，主導及擬訂專科對住院醫師的教育目標並督導執行。規劃住院醫師能力逐年進展。住院醫師遴選作業合宜。 督導教師及學科其他的工作人員。對病人照顧分層負責；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。學員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。
		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。主持人應提供輔導，並協助其面對問題。
說明							
5.1.1 主持人資格							
5分：10年以上眼科專科醫師並具部定眼科教授或副教授資格；須最近3年內至少有2篇以第一或通信作者發表論文於SCI收錄之雜誌。							
4分：10年以上眼科專科醫師並具部定眼科助理教授資格(含以上)；須最近3年內至少有1篇以第一或通信作者發表論文於SCI收錄之雜誌。							
3分：5年(含)以上眼科專科醫師；須最近5年內至少有一篇以第一或通信作者發表論文於同儕互審的期刊雜誌。							
2分：3年(含)以上眼科專科醫師；須最近5年內至少有一篇以第一或通信作者發表論文於同儕互審的期刊雜誌。							
1分：3年以上眼科專科醫師；最近5年內未有一篇以第一或通信作者發表論文於同儕互審的期刊雜誌。							
5.1.2.1 責任							
5分：有規劃並制定住院醫師學習訓練手冊，考核評估表，並訂出考核評估時程，有確實執行並有記錄，同時有監控R學程進度並 有調控事實呈現 。							
4分：有規劃並制定住院醫師學習訓練手冊，考核評估表，並訂出考核評估時程，有確實執行並有記錄，同時有監控R學程進度。							
3分：有規劃並制定住院醫師學習訓練手冊，考核評估表，並訂出考核評估時程，有確實執行並有記錄。							
2分：有規劃並制定住院醫師學習訓練手冊，考核評估表，並訂出考核評估時程，沒有確實執行。							
1分：有規劃並制定住院醫師學習訓練手冊，考核評估表，沒有確實執行。							
5.1.2.2 責任							
5分：主持人有在導師與住院醫師的個別訪談或輔導記錄上批示並簽名，且每6個月有與住院醫師的個別訪談或輔導記錄。							
4分：主持人有在導師與住院醫師的個別訪談或輔導記錄上批示並簽名，且每年有與住院醫師的個別訪談或輔導記錄。							
3分：主持人有在導師與住院醫師的個別訪談或輔導記錄上批示並簽名。							
2分：主持人只有在導師與住院醫師的個別訪談或輔導記錄上簽名。							
1分：主持人沒有在導師與住院醫師的個別訪談或輔導記錄上簽名。							
	5.2 教師						

書審	訪 視 項 目	等 級	評核重點說明
	5.2.1 資格	1 2 3 4 5	(書面呈現具備專科醫師資格)，適當的督導及教學能力，全職教師人數。
	5.2.2 責任	1 2 3 4 5	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。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。要參與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。 [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。
	5.2.3 合作醫院教師	1 2 3 4 5	
	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

5.2.1 教師資格

5分：兩年(含)以上專科醫師15位(含)以上，且教授+副教授3人(含)以上。

4分：兩年(含)以上專科醫師10位(含)以上，且教授+副教授+助理教授3人(含)以上或前項1~2人但全科部定教職佔專科醫師1/2(含)以上。

3分：兩年(含)以上專科醫師6位(含)以上，5年(含)以上專科醫師3人(含)以上。

2分：兩年(含)以上專科醫師6位(含)以上，5年(含)以上專科醫師1人(含)以上。

1分：兩年(含)以上專科醫師6位(含)以上。

5.2.2 責任

5分：教師確實執行住院醫師學習訓練手冊及依訓練計劃所訂時程進行考核評估且有記錄，並有評論及簽名。

4分：教師確實執行住院醫師學習訓練手冊及考核評估且有記錄，並有評論及簽名。

3分：教師確實執行住院醫師學習訓練手冊及考核評估，有記錄及簽名。

2分：教師未確實執行住院醫師學習訓練手冊及考核評估，僅有記錄及蓋章或簽名。

1分：教師未確實執行住院醫師學習訓練手冊及考核評估，未有記錄及蓋章。

5.2.3 合作醫院教師

5分：專科醫師15位(含)以上，且教授+副教授3人(含)以上。

4分：專科醫師10位(含)以上，且教授+副教授+助理教授3人(含)以上。

3分：專科醫師5位(含)以上。

2分：專科醫師4位(含)以上。

1分：專科醫師3位(含)以上。

5.3 其他人員

5分：有專人管理住院醫師的檔案資料，每位住院醫師皆有各自的檔案資料依分類(學習訓練課程、考評記錄、回饋)歸檔以備查。

4分：有專人管理住院醫師的檔案資料，依層級及分類(學習訓練課程、考評記錄、回饋)歸檔以備查。

3分：有專人管理住院醫師的檔案資料，有分類歸檔以備查。

2分：有專人管理住院醫師的檔案資料，未分類歸檔以備查。

1分：沒有專人管理住院醫師的檔案資料

書審	訪 視 項 目	等 級					評核重點說明
6. 訓練項目、課程及執行方式(15%)							
6.1 訓練項目		1	2	3	4	5	(書面教育項目應符合教育目標)
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，並落實執行。
6.3 臨床訓練課程設計		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 臨床訓練項目與 執行方式		1	2	3	4	5	需直接診療照顧、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。有案例討論會及病歷寫作的檢查。要有足夠的病人及病症。
		1	2	3	4	5	需有受訓紀錄，如：外科系住院醫師應有手術案例紀錄（surgical log）或內科系住院醫師之學習護照：紀錄內容含時數或次數、內容。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	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							
6.1 訓練項目：（書面教育項目應符合教育目標）							
5分：訓練計畫項目應符合訓練宗旨與目標；次專分科包括青光眼、角膜、斜弱視、視網膜、眼整形、及包含(屈光、眼神經、葡萄膜炎)三者共八科(含)以上。							
4分：訓練計畫項目應符合訓練宗旨與目標；次專分科包括青光眼、角膜、斜弱視、視網膜、眼整形、及包含(屈光、眼神經、葡萄膜炎)三者之二共七科。							
3分：訓練計畫項目應符合訓練宗旨與目標；次專分科包括青光眼、角膜、斜弱視、視網膜、眼整形、及包含(屈光、眼神經、葡萄膜炎)三者之一共六科。							
2分：訓練計畫項目應符合訓練宗旨與目標；次專分科包括青光眼、角膜、斜弱視、視網膜、眼整形、及包含(屈光、眼神經、葡萄膜炎)三者之一共五科。							
1分：訓練計畫項目應符合訓練宗旨與目標；次專分科包括青光眼、角膜、斜弱視、視網膜、眼整形、及包含(屈光、眼神經、葡萄膜炎)三者之一共四科。							

書審	訪 視 項 目	等 級	評核重點說明
<p>6.2 核心課程：(包含眼科之專業技能、核心能力達成度、態度與行為)</p> <p>5分：有眼科臨床技能訓練及微創模具訓練課程安排並執行、有眼生理、眼病理及眼科藥物學課程安排並執行、R有醫學倫理及醫學法律課程修習學分證明、有實體檢查測驗、有實際診療測驗。</p> <p>4分：有眼科臨床技能訓練及微創模具訓練課程安排並執行、有眼生理、眼病理及眼科藥物學課程安排並執行、R有醫學倫理及醫學法律課程修習學分證明、有實體檢查測驗。</p> <p>3分：有眼科臨床技能訓練及微創模具訓練課程安排並執行、有眼生理、眼病理及眼科藥物學課程安排並執行、R有醫學倫理及醫學法律課程修習學分證明。</p> <p>2分：有眼科臨床技能訓練及微創模具訓練課程安排並執行、未有眼生理、眼病理及眼科藥物學課程安排並執行、R有醫學倫理及醫學法律課程修習學分證明。</p> <p>1分：未有眼科臨床技能訓練及微創模具訓練課程安排並執行、未有眼生理、眼病理及眼科藥物學課程安排並執行、R未有醫學倫理及醫學法律課程修習學分證明。</p>			
<p>6.3 臨床訓練課程設計：(書面訓練課程計畫)</p> <p>5分：課程設計確實反映學習目標、明確可行、並具檢討改善機制。</p> <p>4分：課程設計確實反映學習目標、還算明確可行、並具檢討改善機制。</p> <p>3分：課程設計確實反映學習目標、可執行、並具檢討改善機制。</p> <p>2分：課程設計未完全反映學習目標、可執行、未具檢討改善機制。</p> <p>1分：課程設計未完全反映學習目標、執行有難度、未具檢討改善機制。</p>			
<p>6.4 & 6.5 臨床訓練項目與 執行方式</p> <p>A: 直接診療照顧:住院、獨立門診、急診</p> <p>註：兩位住院醫師Co-Care一位住院患者只要Admission Note 的 special sheet上有共同簽名加註職級即可認定，算1/2位。</p> <p>5分：每年每位住院醫師參與3個次專科(不含)以上、年平均急診不少於150(含)人次/月、R4有獨立門診、住院醫師個人月住院人日平均照顧病床每日多於2床(含)不超過10床(含)。</p> <p>4分：每年每位住院醫師參與3個次專科、年平均急診不少於120(含)人次/月、R4有獨立門診、住院醫師個人月住院人日平均照顧病床每日多於1床(含)不超過12床(含)。</p> <p>3分：每年每位住院醫師參與2個次專科(以月為單位)、年平均急診不少於75(含)人次/月、R4有獨立門診、住院醫師個人月住院人日平均照顧病床每日不超過15床(含)。</p> <p>2分：每年每位住院醫師參與2個次專科、年平均急診少於75(含)人次/月、R4未有獨立門診、日平均照顧病床超過15床。</p> <p>1分：每年每位住院醫師參與少於2個次專科、年平均急診少於75(含)人次/月、R4未有獨立門診、日平均照顧病床超過17床。</p>			

書審	訪 視 項 目	等 級	評核重點說明
<p>B: 有受訓紀錄--住院醫師學習訓練手冊</p> <p>5分：有符合衛福部公告之眼科專科醫師訓練課程基準內容的住院醫師學習訓練手冊並確實執行且完成基本要求的125%、有記錄且有指導者簽名。</p> <p>4分：有符合衛福部公告之眼科專科醫師訓練課程基準內容的住院醫師學習訓練手冊並確實執行且完成基本要求的110%、有記錄且有指導者簽名。</p> <p>3分：有符合衛福部公告之眼科專科醫師訓練課程基準內容的住院醫師學習訓練手冊並確實執行且完成基本要求、有記錄且有指導者簽名或蓋章。</p> <p>2分：有符合衛福部公告之眼科專科醫師訓練課程基準內容的住院醫師學習訓練手冊有執行但未完成基本要求、有記錄且有指導者簽名或蓋章。</p> <p>1分：有符合衛福部公告之眼科專科醫師訓練課程基準內容的住院醫師學習訓練手冊有執行但未完成基本要求、有記錄但只有指導者蓋章。</p> <p>C: 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。</p> <p>5分：病歷寫作包括門診初診病歷及住院病歷有主治醫師的批示修正且簽名或電子簽章、每年每位住院醫師參與3個次專科(不含)門診以上、有急診訓練、R3以上有會診訓練、有臨床技能訓練及微創模具訓練課程。</p> <p>4分：病歷寫作包括門診初診病歷及住院病歷有主治醫師的批示修正且簽名或電子簽章、每年每位住院醫師參與3個次專科門診、有急診訓練、R3以上有會診訓練。有臨床技能訓練及微創模具訓練課程。</p> <p>3分：病歷寫作包括門診初診病歷及住院病歷有主治醫師的批示修正且簽名或電子簽章、每年每位住院醫師參與2個次專科門診(以月為單位)、有急診訓練、R3以上有會診訓練。有臨床技能訓練及微創模具訓練課程。</p> <p>2分：病歷寫作包括門診初診病歷及住院病歷未有主治醫師的批示修正只有簽名或蓋章或電子簽章、每年每位住院醫師參與2個次專科門診、有急診訓練、R3以上有會診訓練。</p> <p>1分：病歷寫作包括門診初診病歷及住院病歷未有主治醫師的批示修正、每年每位住院醫師參與少於2個次專科(不含)門診、未有急診訓練、R3以上有會診訓練。</p>			

書審	訪 視 項 目	等 級	評核重點說明
7. 學術活動(15%)			

書審	訪 視 項 目	等 級	評核重點說明
	7.1 科內學術活動	1 2 3 4 5	教育活動包括晨會、臨床個案討論會、死亡及併發症討論會、迴診、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，並有批判性思考與解決問題的能力，及表達的能力。
		1 2 3 4 5	住院醫師需有特定的時間參與學術及研究活動，教師須協助住院醫師發展研究計畫，指導分析研究結果。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)。提供住院醫師參與基礎研究的機會，並教育住院醫師完整的研究過程(從原理、設計、進行、分析到報告)。
	7.2 跨專科及跨領域之教育	1 2 3 4 5	除了講堂/討論室/模擬訓練場所中的教育活動外，須有工作中的實作訓練
	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	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

7.1 科內學術活動

7.1.1教育活動：包括：晨會、臨床個案討論會、失明及併發症討論會、迴診、醫學雜誌討論會或研究討論會；專題演講及核心課程教學。**不包括全院性學術活動。**

5分：每週至少五次(含)教育活動會議。

4分：每週四次教育活動會議。

3分：每週三次教育活動會議。

2分：每週二次教育活動會議。

1分：每週少於二次教育活動會議。

書審	訪 視 項 目	等 級	評核重點說明
	7.1.2	提供足夠之科內學術活動：除了有專業知識技術外，提升批判性思考與解決問題的能力，及表達的能力。	
	5分：	有定期(一年至少12次)病例討論會、定期(一年至少4次)併發症討論會、一年至少8次影像醫學討論會(包括FAG、OCT、AUTO-P、Color Fundus、External Eye Photo、CT、MRI、X光等)，一年至少4次研究討論會。	
	4分：	有定期(一年至少9次)病例討論會、定期(一年至少4次)併發症討論會、一年至少4次影像醫學討論會(包括FAG、OCT、AUTO-P、Color Fundus、External Eye Photo、CT、MRI、X光等)，一年至少2次研究討論會。	
	3分：	有定期(一年至少6次)病例討論會、定期(一年至少4次)併發症討論會。	
	2分：	有定期(一年至少6次)病例討論會。	
	1分：	未有定期病例討論會	
	7.1.3	獎勵參加醫學會學術活動及研究之機制	
	5分：	醫院或科室對住院醫師有補助車馬費及住宿費獎勵參加醫學會學術活動同時有提出報告或壁報、住院醫師4年內有論文著作發表、住院醫師有參與研究計畫	
	4分：	醫院或科室對住院醫師有補助車馬費及住宿費獎勵參加醫學會學術活動同時有提出報告或壁報、住院醫師4年內有論文著作發表。	
	3分：	醫院或科室對住院醫師有補助車馬費獎勵參加醫學會學術活動同時有提出報告或壁報。	
	2分：	醫院或科室對住院醫師有補助車馬費獎勵參加醫學會學術活動同時有以第一作者提出報告或壁報。	
	1分：	醫院或科室對住院醫師未有補助車馬費獎勵參加醫學會學術活動同時有以第一作者提出報告或壁報。	
	7.2	跨專科及跨領域之教育	
	5分：	定期或不定期與病理科、影像醫學科或其他相關科進行學術交流(一年多於3次以上(含))。	
	4分：	定期或不定期與病理科、影像醫學科或其他相關科進行學術交流(一年2次)。	
	3分：	定期或不定期與病理科、影像醫學科或其他相關科進行學術交流(一年有1次)。	
	2分：	不定期與病理科、影像醫學科或其他相關科進行學術交流(一年少於1次)。	
	1分：	未定期或不定期與病理科、影像醫學科或其他相關科進行學術交流。	
	7.3	專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其他醫療品質相關學習課程	
	5分：	住院醫師每位皆有 通過符合 專業倫理、病人安全、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的學分時數證明。	
	4分：	住院醫師每位有專業倫理、病人安全、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的學分時數證明 通過符合 的比例高於80%(含)。	
	3分：	住院醫師每位有專業倫理、病人安全、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的學分時數證明 通過符合 的比例高於60%(含)。	
	2分：	住院醫師每位有專業倫理、病人安全、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的學分時數證明 通過符合 的比例少於60%。	
	1分：	住院醫師每位有專業倫理、病人安全、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的學分時數證明 通過符合 的比例少於40%(含)。	

書審	訪視項	等級	評核重點說明
8. 專科醫師訓練特定教學資源(10%)			
8.1 臨床訓練環境	12345	適宜之門診、急診、病房區、討論室、座位、值班室之教育空間與設施。	
8.2 教材及教學設備	12345	教材室、圖書館、臨床技能訓練室、研究室之空間、設施與網路資訊配備。	
說明			
8.1 臨床訓練環境			
5分：眼科專用門診間(含細隙燈、眼底鏡、診間電腦系統)5間以上、有24小時眼科急診服務、有急診眼科檢查室、有眼科專屬病房15床以上、病房設置眼科專屬檢查室、值班室、有眼科討論室。			
4分：眼科專用門診間(含細隙燈、眼底鏡、診間電腦系統)4間以上、有24小時眼科急診服務、有眼科專屬病床10床以上、病房設置眼科專屬檢查室、值班室、有眼科討論室。			
3分：眼科專用門診間(含細隙燈、眼底鏡、診間電腦系統)3間以上、有24小時眼科急診服務、有眼科住院服務5床以上、病房設置眼科專屬檢查室、值班室、有眼科討論室。			
2分：眼科專用門診間(含細隙燈、眼底鏡、診間電腦系統)2間以上、有眼科急診服務、有眼科住院服務、值班室、有眼科討論室。			
1分：眼科專用門診間(含細隙燈、眼底鏡、診間電腦系統)2間以上、未有眼科急診服務、有眼科住院服務、值班室、未有眼科討論室。			
8.2 教材及教學設備			
5分：診間及雷射細隙燈及OR手術顯微鏡有影視教學系統或教學鏡、討論室有電腦影視網路設備、辦公室有網路設備、醫院有教材室、圖書館或室、眼科藏書100本以上訂有眼科期刊30種以上、設有臨床技能訓練室。			
4分：診間細隙燈及OR手術顯微鏡有影視教學系統或教學鏡、討論室有電腦影視網路設備、辦公室有網路設備、醫院有教材室、圖書館或室、眼科藏書50本以上訂有眼科期刊15種以上、設有臨床技能訓練室。			
3分：診間細隙燈有影視教學系統或教學鏡、討論室有電腦影視網路設備、辦公室有網路設備、醫院有教材室、圖書館或室、訂有眼科期刊10種(含)以上、未有臨床技能訓練室。			
2分：診間細隙燈有影視教學系統或教學鏡、討論室未有電腦影視網路設備、辦公室有網路設備、醫院未有教材室、有圖書館或室、訂有眼科期刊10種以下、未有臨床技能訓練室。			
1分：診間細隙燈未有影視教學系統或教學鏡、討論室未有電腦影視網路設備、辦公室未有網路設備、醫院未有教材室、有圖書館或室、未有臨床技能訓練室。			

書審	訪 視 項 目	等 級	評核重點說明
9. 評估(15%)			
9.1 住院醫師評估	1 2 3 4 5	有多元評估方式，並落實執行。 主持人及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。 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。以住院醫師的評估的結果判定其責任及年資晉升。 所有評估紀錄須要書面保存檔案，以便將來認定委員會視察。 住院醫師訓練完成時，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。	
9.2 教師評估	1 2 3 4 5	有多元評量，包括:住院醫師對教師之書面評估，教師受訓、投入教育的時 間等，由訓練計畫主持人作統整後和教師討論，並作紀錄。	
9.3 訓練計畫評估	1 2 3 4 5	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。 完成訓練的住院醫師過去 5 年專科醫師考試通過率。	
說明：			
9.1 住院醫師評估			
5分：有住院醫師學習訓練手冊並確實執行；每半年有2次以上六大核心能力的考核評估記錄及雙項回饋記錄及簽名。導師或主持人每年有評估總結並決定住院醫師的年資晉升事宜及改善或輔導計畫。			
4分：有住院醫師學習訓練手冊並確實執行；每半年有六大核心能力的考核評估記錄及雙項回饋記錄及簽名。			
3分：有住院醫師學習訓練手冊並確實執行；每半年有六大核心能力的考核評估記錄及簽名。			
2分：有住院醫師學習訓練手冊並確實執行；每年有六大核心能力的考核評估記錄及簽名或蓋章。			
1分：有住院醫師學習訓練手冊未確實執行；每年有六大核心能力的考核評估記錄及蓋章但不完整。			

書審	訪視項目	等級	評核重點說明
<p>9.2 教師評估</p> <p>5分：有住院醫師對教師的滿意度調查；教師參與科內全體會議的時數比例大於80%(含)；教師對所有住院醫師(個別指導外)的年教學時數(包括主持學術討論會)多於15小時(含)；教師100%符合臨床教師資格；主持人與教師座談並有記錄。</p> <p>4分：有住院醫師對教師的滿意度調查；教師參與科內全體會議的時數比例大於60%(含)；教師對所有住院醫師(個別指導外)的年教學時數(包括主持學術討論會)多於10小時(含)；教師符合臨床教師資格佔75%(含)以上；主持人與教師座談並有記錄。</p> <p>3分：有住院醫師對教師的滿意度調查；教師參與科內全體會議的時數比例大於50%(含)；教師對所有住院醫師(個別指導外)的年教學時數(包括主持學術討論會)多於5小時(含)；教師符合臨床教師資格佔50%(含)以上；主持人與教師座談並有記錄。</p> <p>2分：有住院醫師對教師的滿意度調查；教師參與科內全體會議的時數比例大於30%(含)；教師對所有住院醫師(個別指導外)的年教學時數(包括主持學術討論會)多於2小時(含)；教師符合臨床教師資格佔30%(含)以上。</p> <p>1分：有住院醫師對教師的滿意度調查；教師參與科內全體會議的時數比例小於30%；教師對所有住院醫師(個別指導外)的年教學時數(包括主持學術討論會)少於2小時；未符合臨床教師資格。</p> <p>9.3 訓練計畫評估</p> <p>5分：有符合六大核心能力的住院醫師訓練計畫；訓練計畫有師生滿意度調查；有主持人與師生針對訓練計畫的檢討座談及記錄；過去5年平均專科醫師考試及格率90%(含)以上。</p> <p>4分：有符合六大核心能力的住院醫師訓練計畫；訓練計畫有師生滿意度調查；有主持人與師生針對訓練計畫的檢討座談及記錄；過去5年平均專科醫師考試及格率75%(含)以上。</p> <p>3分：有符合六大核心能力的住院醫師訓練計畫；有主持人與師生針對訓練計畫的檢討座談及記錄；過去5年平均專科醫師考試及格率50%(含)以上。</p> <p>2分：有符合六大核心能力的住院醫師訓練計畫；未有主持人與師生針對訓練計畫的檢討座談及記錄；過去5年平均專科醫師考試及格率25%(含)以上。</p> <p>1分：未有符合六大核心能力的住院醫師訓練計畫；未有主持人與師生針對訓練計畫的檢討座談及記錄；過去5年平均專科醫師考試及格率小於25%。</p>			

備註：

1. 以上評分中的每一品項都是「and」，例如5分中有四項評估只要一項不符合則只有掉到4分。
2. 為避免e化電子病歷無法評估住院醫師的寫作及教師的批註修正，眼科門診初診及住院Admission **最好**有紙本的special sheet來呈現或電子病歷足以呈現。
3. 訪視項目均須評為等級3以上，但4.3、5.1.2.2、5.3、7.1.2、7.1.3、9.2及9.3等七個項目中得至多三個項目評為等級2，如果任何一項評為等級1即未達最低及格標準。

4. 眼科設備(11分)包括：

- ☐ 細隙燈(0.5分)+影視系統(0.5分)； ☐ 眼底鏡(直接、間接)(0.5分)； ☐ 隅角鏡及三面鏡(0.5分)； ☐ 超音波(1分)；
- ☐ 眼壓計(NCT、Goldmann)(0.5分)； ☐ 視野計(1分)； ☐ 眼底螢光攝影(FAG or ICG)(0.5分)； ☐ 眼電學檢查(VEP)(0.5分)
- ☐ 眼電學檢查(ERG)(0.5分)； ☐ YAG雷射儀(0.5分)； ☐ Argon or Diode雷射儀(0.5分)； ☐ 手術顯微鏡(1分)；
- ☐ 超音波乳化儀(1分)； ☐ 屈光手術雷射儀(0.5分)； ☐ 角膜分析儀(角膜內皮細胞、角膜厚度、角膜地圖儀)(0.5分)；
- ☐ 其他(OCT、GDx、UBM or...)(1分)。

5. 六個大項手術為

- ①屈光及白內障手術(LASIK、PRK、86007C、86008C、86009C、86012C、86010B)
- ②眼窩及眼整型手術(85001C、85002C、86802B、86803B、86804B、86805B、86806B、86807B、86808B、86809B、86810B、86811B、87003C、87004C、87005C、87006C、87017C、87405B、87406B、87415B、87416B)
- ③青光眼手術(85805C、85806C、85823B)
- ④角膜手術(85004C、85212B、85213B、85214C、85215B、85216B、85217B)
- ⑤斜視手術(86601C、86602C、86603C、86604C、86605C)
- ⑥視網膜玻璃體手術(86206B、86207B、86208C、86209B、86410B、86411B、86412B、86413B、86415B、85608B)