

# 113年度專科護理師訓練醫院認定訪視資料表

## 壹、基本資料

醫院名稱：\_\_\_\_\_ 醫療機構代碼(10碼)：\_\_\_\_\_

網址：\_\_\_\_\_

負責醫師姓名：\_\_\_\_\_；\_\_\_\_\_醫療區域\_\_\_\_\_次區域

院長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡人姓名與職稱：\_\_\_\_\_

郵遞區號：\_\_\_\_\_

醫院地址：\_\_\_\_\_縣(市)\_\_\_\_\_區鄉鎮\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_路街

\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

E-mail：\_\_\_\_\_

### 一、醫院類別(依醫療機構設置標準)

醫院 綜合醫院 專科醫院 慢性醫院 精神科醫院 其他：\_\_\_\_\_

### 二、醫院層級

醫學中心 準醫學中心 區域醫院 地區醫院

### 三、最近一次參加醫院評鑑：

1.最近一次參加醫院評鑑\_\_\_\_\_年度

2.醫院評鑑結果：特優 優等 合格

3.最近一次參加教學醫院評鑑\_\_\_\_\_年度

4.教學醫院評鑑結果：優等 合格

### 四、申請類別

初次申請 非初次申請-上次申請時間：\_\_\_\_\_年，科別：\_\_\_\_\_

### 五、申請科別

內科 精神科 兒科 外科 婦產科 麻醉科

## 貳、病床與服務量資料

### 一、病床資料（以 年 月 日資料為準）

分類	總病床數 <sup>1+2</sup>	一般病床				特殊病床																					
		合計 <sup>1</sup>	急性病	慢性病	慢性病	合計 <sup>2</sup>	加護病床				燒燙傷病床	血液透析床	腹膜透析床	嬰兒病床	嬰兒病床	觀察床		隔離床		手術恢復床	安寧病床	亞急性呼吸照護病床	慢性呼吸照護病床	骨髓移植病床	整合醫學急診後送病床	急性後期照護病床	
			急性一般病床	急性精神病床	慢性一般病床		慢性精神病床	成人	兒童	新生兒						精神科	急診觀察床	其他觀察床	普通隔離床								正負壓隔離床
許可數 <sup>1</sup>																											
開放數 <sup>2</sup>																											

註：

1. 許可數：經主管機關(衛福部/衛生局)依醫院設立或擴充許可辦法規定許可之病床數計。
2. 開放數：指醫院向衛生局申請開放使用之登記病床規模。
3. 統計區間：以本表繳交前1個月之該月份資料。

### 二、手術室及手術後恢復室(申請麻醉科認定需填寫)

分類	手術室	手術後恢復室
開放數 <sup>1</sup>		
服務量 <sup>2</sup>		

註：

1. 開放數：為本表繳交前1個月之該月份資料，且以衛生局登記之開放床數計。
2. 服務量：指醫院實際執行麻醉手術相關業務(含門診手術)，前一年度(112年1月1日至12月31日)之麻醉手術總檯數(手術室)及總服務人數(手術後恢復室)。手術後直送加護病房者不列入手術後恢復室之服務量。

### 三、手術室外麻醉檢查(治療)室(申請麻醉科認定需填寫)

地點	手術室外麻醉檢查(治療)室								
	合計	血管攝影檢查室	電腦斷層攝影室	腸胃內視鏡檢查室	核磁共振檢查室	胸腔內視鏡檢查室	泌尿科體外震波治療室	自行增列	自行增列
服務量 <sup>1</sup>									

註：

1. 服務量：指前一年度(112年1月1日至12月31日)醫院實際執行該麻醉性檢查之病人數，同一次麻醉同時執行兩項檢查(如上、下消化道內視鏡)時，視為一次之麻醉服務量。

四、醫院泛外科麻醉手術量：(申請麻醉科認定需填寫)

專科分類	麻醉手術量/年
外科 <sup>1</sup>	
婦產科	
骨科	
神經外科	
泌尿科	
耳鼻喉科	
眼科	
麻醉科 <sup>2</sup>	
整形外科	
口腔外科	
合計	

註：

1. 不含神經外科與整形外科之手術量。
2. 麻醉科指需在麻醉下進行的人工血管置入術與深部神經阻斷術。

參、專科護理師培育訓練及管理專責單位組織架構及運作管理

一、貴院是否已成立專科護理師之專責培育單位：是 否

1. 專科護理師之專責培育單位之組織架構

委員人數	醫師： 人	專科護理師： 人	其他： 人
召集人	姓名：	職稱：	
醫療副召集人	姓名：	職稱：	
護理副召集人	姓名：	職稱：	

2. 專科護理師之專責培育單位定期開會並有紀錄可查？是 否

二、貴院是否已成立專科護理師執行醫療業務委員會：是 否  
(若勾選“否”，請跳至“肆”繼續填答)。

三、專科護理師執行醫療業務委員會組織架構

委員人數	醫師： 人	專科護理師： 人	其他： 人
召集人	姓名：	職稱：	
醫療部門主管	姓名：	職稱：	
護理部門主管	姓名：	職稱：	

#### 四、專科護理師執行醫療業務委員會之運作管理

1. 每年至少開會：\_\_\_\_\_次
2. 最近一次開會日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
3. 專科護理師有無與院方簽訂工作合約、工作契約書或相關文件？  
無 有(請接續回答下一題)
4. 該工作合約、工作契約書或相關文件的內容中，有無包含預立醫療流程的項目與授權事宜？無 有(請回答下一題)
5. 前述工作合約、工作契約書或相關文件簽署後，是否再次檢視更新預立醫療流程內容並重新簽署?(可複選) 無特定檢視規劃 工作職務異動時(如轉換科別、改變監督醫師等) 規則檢視並重新簽署(頻率：\_\_\_\_\_年一次)

#### 肆、人員資料

##### 一、床數及專科護理師人數：

科別	床數(開放數)	現有專科護理師人數 <sup>1</sup>	備註
內科			
兒科			
精神科			
外科			
婦產科			
麻醉科 <sup>2</sup>			
其他 <sup>3</sup>			
合計			

註：

1. 現有專科護理師人數具備專科護理師臨床訓練師資資格者，得以( )表示。
2. 麻醉科免填床數。
3. 其他科別者，請自行增列，並請於備註欄說明。

##### 二、專科護理師臨床訓練師資－專科醫師

說明：應具專科醫師資格，實際從事專科工作至少2年。

序號	姓名	年資		是否執登滿一年 <sup>1</sup>	專科別 <sup>2</sup>	專業證書字號
		年	月			

註：

1. 執登以現職於受評醫院為限。執登於非受評醫院之兼任麻醉科醫師，則一律填寫“否”。
2. 麻醉科醫師須額外註明專任或兼任，如麻醉科(兼任)。

### 三、專科護理師臨床訓練師資－專科護理師

說明：應具專科護理師資格，實際從事專科護理師工作至少2年。

序號	姓名	最高學歷 <sup>1</sup>	畢業年月 <sup>2</sup>	取得專科護理師\護理師證書年月	年資 <sup>3</sup>		是否執登滿一年 <sup>4</sup>	專科別 <sup>5</sup>	專業證書字號
					年	月			

註：

1. 護理最高學歷：請按博士/碩士/學士/副學士依序排列
2. 畢業年月、取得專科護理師\護理師證書年月請以民國年填寫
3. 年資：實際從事專科護理師工作係以取得專科護理師證書後，服務之工作年資採計。
4. 執登以現職於受評醫院為限。
5. 專科別代碼：1. 內科、2. 兒科、3. 精神科、4. 外科、5. 婦產科、6. 麻醉科。

### 四、訓練中之專科護理師(含補充訓練中)，尚未領有專科護理師證書者

序號	姓名	年資 <sup>1</sup>		專科別 <sup>2</sup>	訓練年度	備註
		年	月			
						<input type="checkbox"/> 初次訓練 <input type="checkbox"/> 補充訓練 <input type="checkbox"/> 非初次訓練 <sup>3</sup>
						<input type="checkbox"/> 初次訓練 <input type="checkbox"/> 補充訓練 <input type="checkbox"/> 非初次訓練 <sup>3</sup>

註：

1. 「年資」係指實際執行護理師臨床訓練之年資。
2. 專科別代碼：1. 內科、2. 兒科、3. 精神科、4. 外科、5. 婦產科、6. 麻醉科
3. 非初次訓練：不是初次也非補充訓練者(重複接受專科護理師訓練)。

五、專科護理師工作安排依據現況(可複選)：主治醫師人數 照顧病人數 其他：\_\_\_\_\_

六、專科護理師上班時段：(可複選)

二班制：白班 夜班 其他：\_\_\_\_\_

三班制：白班 小夜 大夜 其他：\_\_\_\_\_

七、專科護理師照顧病人數現況：(請依科別填寫)

科別	平均每班專科護理師照護病人數 <sup>1</sup> (單位：病人數/每名專科護理師)					備註
	三班制			二班制		
	白班	小夜	大夜	白班	夜班	
內科						
兒科						
精神科						
外科						
婦產科						
麻醉科						
其他 <sup>2</sup>						

註：

1. 照顧病人數以平均值計算。
2. 其他科別者，請於備註欄說明。

八、預估未來院內專科護理師需求數<sup>1</sup>：

分科	現有 專科護理師人數	目前仍缺少之 專科護理師人數	合計	備註
內科				
兒科				
精神科				
外科				
婦產科				
麻醉科				
其他 <sup>2</sup>				
合計				

註：

1. 如不同科計算方式不同，則分別填寫。
2. 其他科別者，請於備註欄說明。

九、預估未來院內專科護理師需求數，以何種方式推估需求數(可複選)：

- 以病床數為推估，每\_\_\_\_\_床置1名專科護理師
- 以醫師數為推估，每\_\_\_\_\_位醫師置1名專科護理師
- 其他：\_\_\_\_\_

十、專科護理師考核及管理單位： 護理部與醫療部共管  護理部  醫療部  其他：\_\_\_\_\_

## 十一、專科護理師薪資表(各種加給、津貼)

表一、5 分科適用：

項目 <sup>1</sup>		金額(元)	總計薪資(元) <sup>2,3</sup>	
固定薪	底薪			
變動薪	護理師證照津貼			
	專科護理師執業津貼			
	績效津貼			
	特別津貼			
	夜班津貼	小夜		
		大夜		
		12 小時班		
其他				

表二、麻醉科適用：

項目 <sup>1</sup>		金額(元)	總計薪資(元) <sup>2,3</sup>	
固定薪	底薪			
變動薪	護理師證照津貼			
	專科護理師執業津貼			
	績效津貼			
	特別津貼			
	夜班津貼	小夜		
		大夜		
		12 小時班		
其他				

註：

1. 依各院情況填寫各院有的項目，若沒有細分之項目，請填總計薪資即可。
2. 總計薪資：是指每月平均薪資，為固定薪+變動薪。
3. 薪資係以專科護理師第一年資格計算。

## 伍、品質管制

一、有專科護理師病歷書寫之審查機制？ 是 否

二、主治醫師對專科護理師之病歷記載給予指導？ 是 否

1. 委員會多久檢討一次各項預立醫療流程內容之適當性，必要時並給予更新修訂：

不定期檢討 定期檢討：頻率\_\_\_\_\_月一次或\_\_\_\_\_年一次

2. 醫院或科部多久抽查一次專科護理師病歷紀錄書寫品質：

不定期抽查 定期檢討：頻率\_\_\_\_\_月一次或\_\_\_\_\_年一次

3. 請提供最近半年內，平均每個月每一位專科護理師依照預立醫療流程之授權，所開立的檢驗、檢查與藥物醫囑合計之筆數\_\_\_\_\_筆(同一篇名的預立醫療流程可以一

筆做計算)。

4. 最近半年內監督醫師對於專科護理師依照預立醫療流程之授權，所開立的檢驗、檢查與藥物醫囑，在24小時內完成醫囑簽核的比率是多少\_\_\_\_\_%(同一篇名的預立醫療流程可以一筆做計算)。

5. 例假日期間，專科護理師執行醫療業務的監督醫師有無調整？

固定監督醫師無需調整 調整為值班住院醫師 調整為值班主治醫師

6. 貴院是否訂有專科護理師執行醫療業務相關檢討及輔導機制

否 是；負責單位\_\_\_\_\_

7. 預立醫療流程項目填報(由衛福部護產系統—專科護理師於醫師監督下執行醫療業務範圍資料匯出)

#### 陸、專科護理師訓練計畫：專科護理師訓練計畫之品質監控

1	訓練期間(學科及臨床訓練)至少6個月，至多12個月，補充臨床訓練期間應於訓練課程完成日起18個月內完成。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	<b>學科訓練最低訓練時數 184 小時包含：</b>	
	5 分 科 2-1. 專科護理通論 56 小時 包括專科護理師角色與職責及專科護理師相關政策與法規	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2-2. 進階專科護理 128 小時 包括進階藥理學、進階病理生理學及健康問題診斷與處置	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	<b>學科訓練最低訓練時數 213 小時包含：</b>	
麻 醉 科	2-1. 專科護理通論 64 小時 包括專科護理師角色與職責及專科護理師相關政策與法規	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2-2. 進階專科護理 149 小時 包括麻醉相關進階藥理學、進階病理生理學及健康問題診斷與處置	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	5 分 科 <b>臨床訓練最低訓練時數 504 小時，實習案例如下：</b>	
	3-1. 專科護理通論：完成課程相關之病人照護至少 10 個案例	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3-2. 進階專科護理：完成課程相關之病人照護至少 30 個案例	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	<b>臨床訓練最低訓練時數 1500 小時，實習案例如下</b>	
	3-1. 專科護理通論：完成課程相關之麻醉病人照護至少 10 個案例	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
麻 醉 科	3-2. 進階專科護理：完成課程相關之麻醉病人照護至少 190 個案例	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3-3. 臨床訓練可使學員學習各種麻醉照護與技術操作	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3-4. 進行實境模擬教學使學員演練麻醉危機處理，並測試實作能力	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	<b>教學訓練與成果</b>	
	4-1. 教學訓練計畫之課程表(時間、內容與師資)符合訓練醫院審定內容	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	4-2. 備有學員簽到單	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	4-3. 備有臨床實務訓練紀錄	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	4-4. 備有考試(測驗)成績	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否



5	對受訓期間之專科護理師進行評值，評值表內容涵蓋專科知識、能力、學習態度及服務品質	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	<b>各項教學、服務活動推展</b>	
	6-1. 備有受訓學員成績	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	6-2. 備有臨床教學紀錄	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	6-3. 各項教學、服務活動定期提出檢討與改善，並有紀錄	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	<b>對訓練計畫之成果，訂有具體之評值計畫</b>	
	7-1. 執行學後測驗及課程滿意度調查，並有檢討改進措施及紀錄	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	7-2. 對臨床實務訓練學員有綜合能力評值，並有雙向回饋機制	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

註：請檢附以下資料：① 課程表（時間、內容與師資）、② 學員簽到單、③ 定期評值之受訓學員成績、④ 臨床教學紀錄、⑤ 考試(測驗)成績、⑥ 學後測驗、⑦ 課程滿意度調查、⑧ 綜合能力評值及、⑨ 雙向回饋評值表

### 柒、專科護理師訓練人數

訓練科別	109年至 113年訓練醫院認定效期內				114年度擬訓練人數 <sup>2</sup>	
	實際訓練人數		實際完訓人數 <sup>1</sup>		院內	院外
	院內	院外	院內	院外		
內科						
兒科						
精神科						
外科						
婦產科						
麻醉科						
總計						

註：

1. 實際完訓人數係指在該院完成專科護理師訓練，並取得完訓證明人數。
2. 如為新申請訓練醫院僅需填寫 114年度擬訓練人數。

### 捌、專科護理師甄審及格率<sup>1、2</sup>

本院人數												
訓練科別	實際參與甄審人數				專科護理師甄審通過及格人數與及格率							
	109	110	111	112	109		110		111		112	
					人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
內科												
外科												
兒科												
婦產科												
精神科												
麻醉科												
總計												

代訓人數(含實習)												
訓練科別	實際參與甄審人數				專科護理師甄審通過及格人數與及格率							
	109	110	111	112	109		110		111		112	
					人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
內科												
外科												
兒科												
婦產科												
精神科												
麻醉科												
總計												

註：

1. 及格率=及格人數/實際參加甄審人數。
2. 第1次申請專科護理師訓練醫院資格者免填。

### 玖、辦理專科護理師訓練收費

訓練項目	院內學員	院外學員
學科訓練/元		
臨床訓練/元		
合計/元		
臨床補充訓練/元		

### 壹拾、前次訪視建議及改善狀況<sup>1</sup>(無或初次申請免填寫)

評分表項目	委員建議	改善狀況說明

註：

1. 非初次申請，認定訪視資料表需填報前一期委員意見及改善狀況，以利填報及實地訪查資料完備。