泌尿科專科醫師訓練計畫認定基準評核標準
【佐證資料及備註說明表】

附件 2-2

#	評核項目	佐證資料	未收訓住院醫師之評核等級	備註
1	2.1 訓練宗旨與目標	佐證資料： 1. 經「台灣醫學教育學會一般醫學師資(40+7小時)」完訓之所有主治醫師完訓證明。 2. 每位住院醫師之六大核心能力規則評核紀錄(至少每年一次)。 3. 每位住院醫師在泌尿科住院醫師訓練期間(不含 PGY 期間)之「師資培育課程」上課證明。 4. 每位住院醫師在泌尿科住院醫師訓練期間(不含 PGY 期間)之「人體試驗相關訓練課程」上課證明。 **等級3：提出佐證資料1與2，主治醫師中至少1名具有台灣醫學教育學會一般醫學師資(40+7小時)完訓證明。** **等級4：提出佐證資料1與2，主治醫師中至少2名具有台灣醫學教育學會一般醫學師資(40+7小時)完訓證明。加上80%以上住院醫師具有佐證資料3與4。** **等級5：提出佐證資料1與2，主治醫師中至少3名具有台灣醫學教育學會一般醫學師資(40+7小時)完訓證明。加上全部住院醫師都具有佐證資料3與4。**	至多以等級3核定	本計畫所指「住院醫師」為尚未取得泌尿科專科醫師證照者。
2	2.2 訓練計畫執行架構	等級4：至少一年1次會議記錄及頻次。 等級5：至少一年1次會議記錄及頻次，有成效指標之追蹤。		佐證資料提供的期間：107年7月1日至108年6月30日
3	3.專科醫師訓練教學醫院	1 取得衛生福利部教學醫院評鑑資格主訓醫院之資格 2 合作訓練醫院之資格 3 必要時有聯合訓練計畫		

泌尿科專科醫師訓練計畫認定基準評核標準
【佐證資料及備註說明表】

	條件(必要項目)			
4	4.1 接受教導	等級 3：住院醫師與導師名單，住院醫師與導師督導與檢討紀錄。 等級 4：達到等級 3，且每年至少一次以上。 等級 5：達到等級 3，且每年至少兩次以上，並有針對教學為主題之檢討會議紀錄。 ★評分共識 若為書面評鑑因無法實地與住院醫師訪談，請受評醫院提出有導師回饋之督導與檢討記錄，可以從資料中看出從住院醫師感受有實質效益。	以等級 2 核定	佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日
5	4.2.a 值班時間	等級1~5：均須檢附一年內之值班表。 等級 4：醫院有計畫降低最高工時，謀求替代人力[方案]之證明。 等級 5：醫院有計畫降低最高工時，謀求替代人力[方案]之證明及前項計畫之具體[成效證明] (降低最高工時之成效除外)。	以等級 3 核定	佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日 請依據衛生福利部公告「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」規定，自 106 年 8 月 1 日適用 https://www.mohw.gov.tw/dl-45261-1b05cdf3-275c-4226-9cd8-c0fd9325203e.html •每日正常工作時間不得超過 10 小時，連同延長工作時間不得超過 28 小時，但期間應有短暫休息；輪班制者，每日連同延長工作時間不得超過 13 小時。2 次值勤之間隔至少應有 10 小時。 •每 4 週總工作時間上限為 320 小時。

泌尿科專科醫師訓練計畫認定基準評核標準
【佐證資料及備註說明表】

6	4.2.b 工作環境	等級 1~5：均須檢附職前訓練至少一次之 biosafety 訓練證明。 等級 3：(1)照片證明專用置物櫃、網路、參考書資源。 (2)符合照顧病床數上限 15 床之證明 等級 4：符合等級 3。另檢附值班室照片。 等級5：除與等級4 相同外，還有值班室與主要值班區在同一棟建築證明。		佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日
7	4.3 責任分層及漸進	佐證資料 (b)： 檢附各層級住院醫師之工作範圍說明，分別做那些訓練及手術。 佐證資料 (c)： 教師以適當的評量工具(例如 DOPS)，評量學員學習成果，檢附相關評量紀錄。	以等級 2 核定	佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日
8	5.1.1 主持人資格	等級 4：需附主持人工作證明、部定助理教授證明 等級 5：需附主持人工作證明、部定副教授證明、師培時數證明，參與醫院、學校或學會各委員會議之證明。		
9	5.1.2 主持人責任 5.1.2.1	等級 1~5：均須檢附住院醫師學習訓練手冊、考核評估表，並訂出考核評估時程。 等級 4：達成每 6 個月考核評估，有確實執行並有會議記錄，同時對住院醫師學程進度提出建議及修正。 等級 5：達成等級 4 並可見到修正調控後之成效（督導改善紀錄）	以等級 3 核定	佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日
10	5.1.2 主持人責任 5.1.2.2	★評分共識 • 院方是否有提供輔導之專業人員或單位/體系的機制 • 是否有與住院醫師的訪談紀錄： 在住院醫師訪談紀錄中即註明〔是否有情緒及精神上的壓力或藥物、酒精成癮的問題〕的勾選項目。訪談不限定有問題的住院醫師，一般住院醫師皆可訪談。	以等級 3 核定	佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日

泌尿科專科醫師訓練計畫認定基準評核標準
【佐證資料及備註說明表】

11	5.2.1 教師資格	等級4、5: (1) 條文所列教職均指教育部部定教師 (2) 請提供教育部部定教職證書(教授/副教授/助理教授/講師) ★評分共識 • 5.2.1 按認定基準：教師須為專任泌尿科專科醫師。專任泌尿科專科醫師係指評鑑當年度1月1日至6月30日皆執業登記於受評主訓醫院之泌尿科專科醫師；除另有規定外，兒童醫院泌尿科專科醫師人數併入受評主訓醫院之泌尿科專科醫師人數計算。		佐證資料提供的期間：107年7月1日至108年6月30日
12	5.2.2 教師責任	等級4： (1) 考核評估評論及簽名 (2) 住院醫師回饋 等級5:有導師與住院醫師的個別訪談或輔導紀錄 ★評分共識 • 等級5：完全符合等級5條文要求 • 等級4：住院醫師學習訓練手冊及考核評估記錄有1位不完整 • 等級3：住院醫師學習訓練手冊及考核評估記錄有超過1位以上不完整;或未收訓住院醫師之評核等級 • 等級2：教師未確實執行住院醫師學習訓練手冊及考核評估	以等級3核定	佐證資料提供的期間：107年7月1日至108年6月30日
13	5.3 其他人員	等級2~5: 均須提供專門管理人員姓名 等級4:每個層級至少一份住院醫師檔案資料掃描檔。 等級5：每位住院醫師皆有檔案資料掃描檔		
14	6.1 訓練項目	等級1~5需檢附一年內「泌尿科專科醫師訓練計畫課程基準」所列每項手術記錄單各一份。 ★評分共識		佐證資料提供的期間：107年7月1日至108年6月30日

		檢附每個層級任一位住院醫師的手術記錄單，手術記錄單上需有住院醫師姓名。		
15	6.2 核心課程	等級 1~5:均需檢附泌尿科住院醫師之台灣泌尿科醫學會核發之「完訓證明」，若是科部自辦之核心課程請檢附科部主任簽章之完訓證明、課程表、上課簽到紀錄。	以等級3核定	本會核發之「完訓證明」係指「及格證明」，非「參加證明」。
16	6.3 臨床訓練課程設計	等級 4 檢附對該院臨床訓練課程之改善機制為何、會議之頻次、會議記錄。 等級 5 檢附因改善機制而產生之具體改善事實或成效。		
17	6.4&6.5 臨床訓練項目與執行方式 **(一)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，且要有足夠的病人及病**	1. 檢附三年內，泌尿 9 大類核心技能統計表 (1) 聲明書(紙本) (2) 統計表總表(紙本+excel 檔佐證) (3) 各處置代碼統計表(紙本+excel 檔佐證) (4) 處置案例明細報表(需 excel 檔佐證) 2. 檢附一年內，住院醫師參與住院(人日)、會診(人次)、急診(人次)清單，以總量/住院醫師總人數計算。(分母是當學年度之住院醫師總人數) 本項依住院(人日)、會診(人次)、急診(人次)、核心技能(案例數) 綜合評估。	以等級3核定	1、佐證資料提供的期間：三年內指 105 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日；一年內指 107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日 2、急診人次請以急診會泌尿科的次數來計算 3、本項是計算住院(人日)、會診(人次)、急診(人次)總數，不看單項次數（無單項下限）。 4、雙側同類型手術，在 9 大類核心技能可申報為 2 個例數。

	症			
18	6.4 & 6.5 臨床訓練項目與執行方式 **(二)需有受訓紀錄**	等級 1~5:均須檢附手術案例紀錄（surgical log） 檢附三年內，泌尿 9 大類核心技能統計表 (1) 聲明書(紙本) (2) 統計表總表(紙本+excel 檔佐證) (3) 各處置代碼統計表(紙本+excel 檔佐證) (4) 處置案例明細報表(需 excel 檔佐證)	以等級 3 核定	佐證資料提供的期間：三年內指 105 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日
19	6.4 &6.5 臨床訓練項目與執行方式 **(三)教學品質**	等級 1~5：需檢附各項教學訓練之記錄各一份 等級 4: 且有指導者簽名與評論。 等級 5: 符合等級 4，且需說明考核及檢討教學成效之機制為何、會議之頻次與會議紀錄。	以等級 3 核定	佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日
20	7.1 科內學術活動 **7.1.1 學術教育活動**	等級 1~5:均須提供會議清單及會議紀錄。		1、 教學住診[註一](4/月) 註一:教學住診每次要30分鐘以上，並有簽名及紀錄可查（學員不限住院醫師）。 2、佐證資料提供的期間:107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日 3、各項會議可合併舉辦。

21	7.1 科內學術活動 **7.1.2 提供足夠之科內學術活動**	所有住院醫師在評鑑當年度，於死亡及併發症討論會中，報告死亡或併發症的檢討報告(一位住院醫師一份即可)。且需附當次會議之簽名單及報告內容等佐證，病人姓名可以○○○取代。	以等級3核定	佐證資料提供的期間： 107年7月1日至108年6月30日
22	7.1 科內學術活動 **7.1.3 住院醫師需有特定的時間參與學術研究活動，教師須協助住院醫師發展研究計**	1.論文影本或接受證明，含發表當年度SCI雜誌佐證(等級三可以不附SCI雜誌佐證)。 2.住院醫師(不限全部住院醫師)在國內全國性學術會議(如：泌尿科醫學會年會或半年會)或國際性學術會議，發表口頭論文或討論式海報之佐證。 ★評分共識 1.認可之國際學術會議：以台灣泌尿科專科醫師筆試加分系統為準。 AUA、EAU、WCE、ICS、USANZ、UAA、ISTUA、SIU、JUA、ISSM/APSSM、ICCS、PPCS、ESMO-Asia Congress 2.外科醫學會年會的泌尿科口頭論文或討論式海報，視為泌尿科醫學會年會口頭論文或討論式海報。	以等級3核定	評分標準：評估於過去3年內住院醫師[註二]以第一作者(first author)之名義，代表訓練醫院發表研究之學術論文[註三](含原著論文、病例分析、文獻回顧、個案報告)。 註二： 1、不限全部住院醫師。即同一住院醫師發表論文篇數無論多少，皆可計入。過去3年內論文被接受時，第一作者之身分須為住院醫師。 2、若科內住院醫師為同一篇文章共同第一作者，僅能以1篇計算。 3、住院醫師於評鑑當年度已離職者，其身分為住院醫師期間所發表之論文仍可列入計算，但

	畫，指導分析研究結果			應備註說明。 註三：以論文接受(accept for publication)時間為主，非以刊登時間來計算。 佐證資料提供的期間：過去 3 年內論文自 105 年 1 月 1 日起算至 107 年 12 月 31 日 108 年評鑑放寬認定，等級 1 及等級 2 皆評為等級 2。
23	7.2 跨專科及跨領域之教育	1.跨專科及跨領域學術活動之清單及會議記錄(必須有住院醫師簽名)。 2.實作訓練之記錄(如照會心理師、社工師等)。		佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日 註四：評核「未收訓住院醫師之醫院」時，以主治醫師之活動取代。
24	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	等級 2~5:均須檢附訓練醫院所提供之醫療品質學習課程。 等級 4：另需檢附住院醫師之所有課程紀錄。 等級 5：符合等級 4，R1 及R2 之倫理反思報告。並檢附報告主治醫師之姓名。		註五： 每位住院醫師每年都有完成至少 1 大類醫療品質相關學習課程，包括：專業倫理 (1 次/年)、病人安全(1 次/年)、醫病溝通(1 次/年)、實證醫學 (1 次/ 年) 或感染控制(1 次 /年)，五選一。因此 R1 應至少 1 次，R2 至少 2 次，R3 年至少 3 次，依此類推，但每年不得五類全為零。

	習課程			註六：醫療倫理難題包括：醫療不良(糾紛)事件、醫病不良關係或事件、病情告知相關難題、醫病溝通不良、醫療決策困難等。R1 應至少 1 篇，R2 兩年至少 2 篇。
25	8.1 臨床訓練環境	佐證資料： （設備提供照片，相關紀錄請醫院提供報表） 門診訓練場所 •提供門診人次報表 •尿路動力學檢查儀以及報告的紀錄 手術訓練場所 •體外震波碎石每月病例數、定期保養紀錄、專任操作人員紀錄 •教學門診紀錄、照片(證明與診間有相連) 急診訓練場所 •附有教學區、CT 室、一般病房、ICU 病房 個人座位專用： 值班室臨近工作區並不可跨棟 晨會專用討論室		佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日 近一年每月每人之平均住院人日，係指近一年總住院人日/12 月/全部住院醫師人數。
26	8.2 教材及教學設備	•照片証明教材室(供影音、海報製作) •請提供院或科內編列圖書(含雜誌與電子資源)採購清單 •網路圖書資源 •照片証明臨床手術技術訓練及模擬機 •照片証明研究設施、器材，研究人員座位		
27	9.1 住院醫師評估	1.有六大核心評核表 2.依訓練手冊住院醫師所訓練之手術內容評核，並確實填寫 3.有導師導生會談及雙向回饋之記錄 4.每年一次住院醫師晉升會議,並附會議記錄	以等級 2 核定	
28	9.2 教師評估	(1)教師應定期受訓 佐證資料：應符合該院師資培育學分之要求之資料	以等級 2 核定	佐證資料提供的期間：107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日

		(2)每週有住診教學及床邊教學，教學迴診時應分析病情及示範診療。並適時教導住院醫師應考慮相關處置之醫學倫理與法律規範。 佐證資料：住診教學紀錄 (3)住院醫師對教師之書面評估，每半年一次，並制定評分表。 佐證資料:住院醫師對教師之書面評估 (4)教師之評量結果應呈現在獎勵或 年度考核、教職晉升中。 佐證資料:由各醫院自行提出佐證資料 (5)計畫主持人和教師每年需對教學成 果討論一次，並記錄保存。 佐證資料：教學成果討論會議紀錄		
29	9.3 訓練計畫評估	檢附由學會提供之申請醫院初考人數和及格人數(百分比)。 檢附醫院至少每年一次有系統的評估訓練計畫，以檢視實質課程及住院醫師教育目標是否達成。	以等級2核定	108年評鑑時放寬，本項評核結果不會影響該院進入第二階段容額分配之資格

◎未收訓住院醫師免評項目不用檢附佐證資料。