

高壓氧訓練醫院教學評鑑表

評鑑基準 教學資源 (總評分:40分)	評鑑項目	得分
1 教學師資 (25分)	科主任或負責人應具部定講師以上資格或具備衛生署署定專科醫師資格，且在教學醫院擔任專任主治醫師3年以上或兼任主治醫師6年以上資歷並有教學經驗 (10分)	
	1. 專任專職主治醫師共_____人 (至少 1 位)，或兼任專職主治醫師共_____人(至少 2 位)。(10 分)	
	2. 具有教職(部定)之師資_____分 每一位教授或副教授加 2 分、每一位助理教授或講師加 1 分 (此項最多加到 5 分)	
2 教學及研究設備 (9分)	主治醫師有辦公室及專屬辦公桌、辦公設備:(3分)	
	討論室或會議室供使用，且辦公室、討論室有電腦化設備:(3分)	
	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:(3分)。	
3 臨床訓練環境 (6分)	提供良好的門診訓練場所，並兼顧學習便利性、醫療品質及病人安全:(3分)	
	足夠之訓練教材、教具或相關設施、設備(如自動化儀器、網路設備等):(3分)	
高壓氧專科醫師教學訓練計畫執行與訓練成果 (總評分60分)	訓練醫院應有完整之高壓氧專科醫師訓練計畫書，詳細載明訓練目標、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。	得分
三個月完備的高壓氧課程教材及訓練內容(20分)	● 三個月完備的高壓氧課程教材及訓練內容，請詳細說明學員每日課程及教學師資內容，符合學會所規定之三個月全天(Full time)之完整訓練課程。(滿分 20 分) <input type="checkbox"/> 優良(20~18 分) <input type="checkbox"/> 良好(17~15)分 <input type="checkbox"/> 尚可(14~12 分) <input type="checkbox"/> 待加強(11~0 分)	
訓練成果與教學研究內容 (20分)	教學內容充實，有相關文件(含開會紀錄、課程表等)可查。[評分標準：視記錄，出席情況，討論內容優點加分，最多達10分。] 1. 例會活動： 病例討論會每週_____次，共_____小時。(至少每 2 週一小時並有記錄存查為絕對必要) (4 分)	
	論文研討會每週_____次，共_____小時(每 2 週至少一小時絕對必要) (4 分)	
	與其它相關科間之聯合討論會例如：病理、放射、免疫風濕、復健等．．) 每月_____次，共_____小時。(2 分)	
	2. 學術活動：(以下總計最多達 10 分，其細項核定五年內之定義，例如：2005 年評鑑時、資料之計算以 2000-2004 年所發	

# 中華民國高壓暨海底醫學會

ASSOCIATION OF HYPERBARIC AND UNDERSEA MEDICINE, R. O. C.

	表為限)。 五年內在本學會大會發表論文(或國外高壓氧專科相關學會發表之論文)共_____篇、總分_____分。 (口頭論文、特別演講、symposium 等每篇 2 分、Case report 及壁報論文每篇 1 分,只認列第一作者,此項分數最多 5 分)。	
	五年內在國內雜誌論文刊登共_____篇、總分_____分 (承認本學會或各次專科醫學會雜誌論文,發表與高壓氧相關論文,僅認列第一作者或通訊作者,一般論文2分、病例報告1分)。	
	五年內在國內外高壓氧專科相關SCI雜誌刊登原始論文5分,病例報告3分共_____篇、總分_____分。(承認第一作者或通訊作者)。	
	五年發表與高壓氧相關著作、書籍共_____本、總分_____分 (承認主作者著作 5 分,協同作者 2 分)。	
<b>2. 醫師病歷寫作 (20分)</b>	有明確規範病歷品質如下： <b>病歷：</b> 1. 病人之年齡、性別、職業、婚姻狀態、族群等基本個人資料之紀錄。 2. 主訴扼要有重點。 3. 現況病史各項問題及病情依時序完整記錄，並呈現其對病史、症徵及綜合歷程之思考、以及分析有關之重要資料。 4. 過去病史、器官系統評估、社會關係史、家族史、過敏史等完整無缺。 5. 理學檢查記錄身高、體重、血壓、體溫、呼吸、心跳等資料。 6. 各器官系統之理學檢查完整，並有紀錄。 7. 有完整之初步診斷、診療計畫及問題導向之病歷紀錄。 <b>(滿分15分)</b> <input type="checkbox"/> 優良(15~13 分) <input type="checkbox"/> 良好(12~10)分 <input type="checkbox"/> 尚可(9~7 分) <input type="checkbox"/> 待加強(6~0分)	
	對高壓氧治療病患之資料整理與病歷分析：做疾病分類與病歷整理，對於其疾病特色、病歷登錄與研究教學。(5分)	

總 分		分
-----	--	---

科(室)負責人簽章：\_\_\_\_\_ 填表人：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日