台灣胸腔暨重症加護醫學會評鑑各教學醫院胸腔外科暨重症專科醫師訓練計劃評量表

醫院名稱： 考核日期： 年 月 日(自評表)

| 項目 | | 該項  最高分 | 得分 | 建議及說明 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、  師資：（12％） | |  |  |  |
| 1 | 訓練計劃負責人之部定教師資格。(教授5分，副教授4分，講師3分) | 5 |  |  |
| 2 | 專任主治醫師具有衛生署及台灣胸腔暨重症加護醫學會認可之胸腔專科醫師人數。（7位以上5分，5~7位4分，3~4位3分） | 5 |  |  |
| 3 | 每年發表於國內外醫學雜誌之研究論文。  （有國際權威醫學雜誌之研究論文一篇以上者2分，原著作論文總數十篇以上者2分，原著作論文總數五至十篇者1分） | 2 |  |  |
| 二、訓練設施：（39％） | | | | |
| 1 | 具有支氣管鏡檢查設施。 | 3 |  |  |
| 2 | 具有血液氣體分析檢查設施。 | 1 |  |  |
| 3 | 具有細胞與病理檢驗檢查設施。 | 3 |  |  |
| 4 | 具有胸腔放射線檢查設施（胸腔斷層攝影、胸腔電腦斷層攝影、支氣管攝影、肺動脈攝影）。 | 3 |  |  |
| 5 | 具有微生物檢驗設施（至少須有一般細菌、結核菌、黴菌、原蟲、病毒等檢查設施）。 | 3 |  |  |
| 6 | 具有肺功能檢查設施（包含肺量計、流量容積圖形、完整之肺容積檢查及肺瀰散量檢查）。 | 3 |  |  |
| 7 | 具有肺臟同位素掃瞄檢查。 | 1 |  |  |
| 8 | 具有專業呼吸治療人員及呼吸加護病房之設施。 | 3 |  |  |
| 9 | 平均每個月施行肺葉切除手術病例數，十五次以上7分，十二至十四次6分，十至十一次5分，八至九次4分，六至七次3分，四至五次2分，二至三次1分。 | 7 |  |  |
| 10 | 平均每個月施行食道手術病例數，十五次以上7分，十二至十四次6分，十至十一次5分，八至九次4分，六至七次3分，四至五次2分，二至三次1分。 | 7 |  |  |
| 11 | 平均每個月施行縱膈腔鏡、食道鏡、胸腔鏡、支氣管鏡之總病例數，十次以上5分，八至九次4分，六至七次3分，四至五次2分，二至三次1分。 | 5 |  |  |
| 三、教學訓練內容：（40％） | | | | |
| 1 | 具有教學訓練手冊，且按照手冊施行教學訓練。 | 5 |  |  |
| 2 | 各階段之教學訓練皆有專任之導師指導，且有固定之評量評估訓練成果。 | 5 |  |  |
| 3 | 有固定之教學活動課程，每週至少三次，包含專題討論會、醫學期刊討論會、聯合胸腔討論會（胸腔內科、胸腔外科、放射線科、放射線治療科、病理科）、病例討論會、臨床病理討論會。 | 5 |  |  |
| 4 | 胸腔疾病之病房與手術工作訓練，質與量是否合乎教學訓練之需求？病床數與住院醫師人數是否為一級教學醫院之十與一之比？住院病患之人數與疾病之類別是否能提供足夠之訓練機會？ | 5 |  |  |
| 5 | 門診工作負荷是否適當？病人數量與疾病類別是否能提供足夠之訓練機會？ | 5 |  |  |
| 6 | 會診工作之數量是否足夠？ | 5 |  |  |
| 7 | 處理胸腔外科急症之訓練，質量是否足夠？ | 5 |  |  |
| 8 | 研究工作之參與。 | 5 |  |  |
| 四、受訓者之滿意程度：(9％) | | | | |
| 1 | 師資 | 3 |  |  |
| 2 | 設備 | 3 |  |  |
| 3 | 訓練內容與課程安排 | 3 |  |  |