

115年度專科護理師訓練醫院認定訪視資料表

115年4月17日修訂

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：

(一)最近一次參加醫院評鑑_____年度

(二)醫院評鑑結果：特優優等合格

(三)最近一次參加教學醫院評鑑_____年度

(四)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

四、醫院泛外科麻醉手術量：（申請外科及麻醉科認定需填寫）

專科分類		麻醉手術量/年
神經外科		
整形外科		
外科 ¹	胸腔外科	
	心臟血管外科	
	其他	
婦產科		
骨科		
泌尿科		
耳鼻喉科		
眼科		
麻醉科 ²		
口腔顎面外科		
合計		

註：

- 1.不含神經外科、整形外科及口腔外科之手術量。
- 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、貴院成立「專科護理師執行醫療業務委員會之組織架構」：

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

二、貴院成立「專科護理師之專責培育單位」：

(一)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：	

(二)專科護理師之專責培育單位定期開會並有紀錄可查？是 否

三、專科護理師執行醫療業務委員會之運作管理

- (一)每年至少開會：_____次
- (二)最近一次開會日期：____年____月____日
- (三)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)
- (四)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)
- (五)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 ¹	備註
內科			
兒科			
精神科			
外科			
婦產科			
麻醉科 ²			
其他 ³			
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. 麻醉科床數 (與貳病床與服務量資料二同)。
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，且將擔任專科護理師臨床指導醫師。

序號	姓名	年資		是否執登滿一年 ¹	專科別	指導年度	專業證書字號
		年	月				

註：

1. 執業登記以現職於受評醫院為限。

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，且將擔任專科護理師臨床指導專科護理師。

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

註：

1. 護理最高學歷：請按博士/碩士/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，以取得專科護理師證書後，服務之工作年資採計。
4. 執業登記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 ¹		訓練科別 ²	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 ³
						<input type="checkbox"/> 初次訓練 <input type="checkbox"/> 補充訓練 <input type="checkbox"/> 非初次訓練 ³

註：

1. 「年資」係指實際執行護理師臨床工作之年資。
2. 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 ¹ (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 ²						

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。

六、專科護理師考核及管理單位

(一)五分科：護理部與醫療部共管 護理部 醫療部 其他：_____

(二)麻醉科：護理部與醫療部共管 護理部 醫療部 其他：_____

七、專科護理師薪資表（各種加給、津貼）

表一、五分科適用：

項目 ¹		金額(元)	總計薪資(元) ^{2、3}	
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 ¹		金額(元)	總計薪資(元) ^{2、3}	
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

三、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

四、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

五、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）。

六、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）。

七、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

八、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_____

九、預立醫療流程項目填報（由衛福部護產系統一專科護理師於醫師監督下執行醫療業務範圍資料匯出醫院每月填報資料）

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	五 分 科	學科訓練最低訓練時數 184 小時包含：	
		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
	麻 醉 科	學科訓練最低訓練時數 213 小時包含：	
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	五 分 科	臨床訓練最低訓練時數 504 小時，實習案例如下：	
		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
	麻 醉 科	臨床訓練最低訓練時數 1500 小時，實習案例如下	
		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
		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		教學訓練與成果	
		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、	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

6	各項教學、服務活動推展	
	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	對訓練計畫之成果，訂有具體之評值計畫	
	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：課程表（時間、內容與師資）、學員簽到單、定期評值之受訓學員成績、臨床教學紀錄、考試(測驗)成績、學後測驗、課程滿意度調查、綜合能力評值及、雙向回饋評值表

柒、專科護理師訓練人數

訓練科別	111年至115年訓練醫院認定效期內				116年度擬訓練人數 ²	
	實際訓練人數		實際完訓人數 ¹			
	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116年度擬訓練人數。

捌、專科護理師甄審及格率^{1、2}

一、訓練醫院本院訓練人數

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							
	111	112	113	114	111		112		113		114	
					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												

二、訓練醫院代訓人數(含實習)

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							
	111	112	113	114	111		112		113		114	
					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、前次訪視建議及改善狀況¹ (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。