

台灣安寧緩和醫學學會 115 年度辦理安寧緩和醫學專科醫師訓練醫院認定 申請書及基本資料表

壹、機構資料

一、醫院名稱：_____

二、醫院評鑑類別：醫學中心 區域醫院 地區教學醫院

三、病房名稱：_____

四、本院於民國_____年通過衛生署/衛生福利部教學醫院評鑑合格（檢附證明），最近一次於民國_____年_____月_____日經衛生主管機關核准設立安寧病房床數_____床（檢附證明），民國 115 年 6 月申報中央健康保險署安寧療護病房床數_____床（檢附證明，如：衛生主管機關揭載於網站資料）；114 年安寧療護病房平均每月實際開床數_____床，平均每月住院人數_____人，平均住院天數_____天（本項 114 年 6 月(含)後成立之病房免填）；115 年 1-6 月安寧療護病房平均每月住院人數_____人，平均住院天數_____天。

五、健保署最近一次於民國_____年_____月_____日同意可申報安寧居家療護服務費用（檢附證明），114 年度安寧居家療護平均每月收案人數_____人，平均每月訪視人次_____人次；115 年度 1-6 月安寧居家療護平均每月收案人數_____人，平均每月訪視人次_____人次。

六、114 年度安寧共同照護平均每月收案人數_____人，平均每月訪視人次_____人次；115 年度 1-6 月安寧共同照護平均每月收案人數_____人，平均每月訪視人次_____人次。

七、本院有實際從事預立醫療照護諮商 ACP(負責單位)_____及預立醫療決定 AD(執行單位)_____。

八、本院預計申請訓練容額(含代訓)每年_____人。

醫院負責人：_____ (簽章) 訓練課程負責人：_____ (簽章)

聯絡人：_____ E-mail：_____

聯絡電話：_____ 分機_____ 傳真電話：_____

地 址：_____

參、教學師資資料(請檢附排班表及教學活動表)

填寫說明：

職務姓名：科主任：_____ 計畫主持人：_____ 訓練課程負責醫師：_____

| 分類 | 安寧緩和醫學訓練師資 | A1.科主任/計畫主持人/訓練課程負責醫師 | A2.主治醫師 | 其他師資(含師資代碼) |
|------|--|---|---|--|
| 項目說明 | <ul style="list-style-type: none"> ◆ 具安寧緩和醫學專科醫師資格之專任主治醫師三人(含)以上。用於門診、病房、居家、共同照護指導及討論會的指導時間，每週八小時以上。 ◆ 每位專任之安寧緩和醫學專科主治醫師，每月訓練最多2人。 | <ul style="list-style-type: none"> ◆ 科主任/計畫主持人 <ol style="list-style-type: none"> 1. 負責規劃、訓練、評核工作，及具有具體教學構想。 2. 具教學醫院教學經驗三年以上。 3. 具體之教學計畫及時間表。 4. 積極參與各項安寧緩和醫學之活動。 5. 近三年發表有關安寧緩和醫學之論文或報告。 ◆ 訓練課程負責醫師 <ol style="list-style-type: none"> 1. 負責訓練工作。 2. 具安寧緩和醫學專科醫師資格三年以上。 3. 具教學醫院教學經驗三年以上。 4. 用於門診病房及討論會的指導時間，每週八小時以上。 5. 積極參與各項安寧緩和醫學之學術活動。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 具安寧緩和醫學專科醫師資格之專任主治醫師(含科主任)。 2. 實際從事安寧緩和門診、住院、共同照護及居家療護作業。 3. 用於門診、病房、居家、共同照護指導及討論會的指導時間，每週八小時以上。 4. 積極參與各項安寧緩和醫學之學術活動三人(含)以上。 5. 參與教學師資研習或培育訓練課程取得證明者三人(含)以上。 6. 近三年發表研究成果於醫學相關雜誌或積極參與相關政府機關之研究計畫二人(含)以上。 | <ul style="list-style-type: none"> ◆ A3.其他專科醫師 <ol style="list-style-type: none"> 1. 內科(含血液腫瘤科)、外科、婦科、兒科(含兒童血液腫瘤科)、家醫科、放射腫瘤科、麻醉科、精神科、復健科或其他專科，積極參與指導與訓練，並備有實際教學紀錄及排班表。 2. 用於門診、病房、居家、共同照護指導及討論會的指導時間，每人每週二小時以上。 ◆ B.護理人員 ◆ C.社會工作人員 ◆ D.牧靈(宗教)人員 ◆ E.其他專業人員(如：臨床心理/諮商心理、營養、臨床藥理、復健職能等) <p style="text-align: center;">※上述均需參與指導與訓練並備有紀錄。</p> |

| 序號 | *師資代碼 | 姓名 | 每週指導 | 附件頁碼 |
|----|-------|----|------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 序號 | *師資代碼 | 姓名 | 每週指導時數 | 附件頁碼 |
|----|-------|----|--------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*師資代碼：A1.科主任/計畫主持人/訓練課程負責醫師 A2.主治醫師 A3.其他專科醫師

B.護理人員 C.社會工作人員 D.牧靈(宗教)人員 E.其他專業人員

肆、112-114 年訓練成果 (新申請認定醫院免評)

| 序號 | 姓名 | 會員編號 | 身分證字號 | 受訓期間 | 是否曾報名本會 專科醫師甄審 | 是否錄取 |
|----|-----|----------|------------|--|--|--|
| 範例 | 王○○ | 安緩會○○○○號 | L123456789 | 112/1/1-3/31 或 112/10/1-10/31，113/12/1-12/31，114/2/1-2/28 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

伍、安寧緩和療護服務量(檢附佐證資料)

| 項次 | 項目 |
|--------------|--|
| 2.5.2 安寧緩和病房 | 114 年平均每月住院人數_____人，平均每月住院人次_____人次 <small>(本項 114 年 6 月(含)後成立之病房免填)</small> 115 年 1-6 月平均每月住院人數_____人，平均每月住院人次_____人次 ----- 114 年平均每月非癌症病人收案人數_____人 115 年 1-6 月平均每月非癌症病人收案人數_____人 |
| 2.5.3 居家安寧療護 | 114 年平均每月收案人數_____人，平均每月訪視人次_____人次 115 年 1-6 月平均每月收案人數_____人，平均每月訪視人次_____人次 ----- 114 年平均每月非癌症病人收案人數_____人 115 年 1-6 月平均每月非癌症病人收案人數_____人 |
| 2.5.4 安寧共同照護 | 114 年平均每月收案人數_____人，平均每月訪視人次_____人次 115 年 1-6 月平均每月收案人數_____人，平均每月訪視人次_____人次 ----- 114 年平均每月非癌症病人收案人數_____人 115 年 1-6 月平均每月非癌症病人收案人數_____人 |

※收案人數含括在案及管案。