

台灣護理學會

推薦教學醫院評鑑醫事教育領域儲備評鑑委員辦法

105.06.21 第 31-5 次護理行政委員會議擬訂

105.07.09 第 31-8 次理監事聯席會議制定

108.02.14 秘書處修訂

第一條

依衛生福利部訂定之醫院評鑑及教學醫院評鑑委員遴聘要點制定。

第二條

本會推薦教學醫院評鑑醫事教育領域儲備評鑑委員名額，將依衛生福利部函文辦理。

第三條

受理各機構公開推薦。

第四條

推薦原則：本會為平衡各層級、機構之評鑑委員分佈，將依機構執登護理人員數訂定同一機構內推薦教學醫院評鑑儲備委員數之上限如下：

執登護理人員數	推薦教學醫院評鑑儲備委員總數
≤1000 人	1 員
1001~2000 人	2 員
2001 人以上	3 員

(所謂同一機構係指最近一次教學醫院評鑑是否申請本分院合併認定為準。)

第五條

被推薦人資格：

- 一、年齡70歲以下。
- 二、公立或立案之私立大學、獨立學院或符合教育部採認規定之國外大學、獨立學院護理之系、所畢業，具學士以上學位證書。
- 三、領有中央衛生主管機關核發之護理師證書之人員。
- 四、具有七年以上護理臨床實務經驗之人員。
- 五、具有下列工作經歷之一者：
 - (一)部定講師以上資格。
 - (二)任區域級以上教學醫院評鑑合格醫院護理部門主任或主管職務(組長或督導以上)達三年以上，或地區教學醫院評鑑合格醫院護理部門主任或主管職務(組長或督導以上)達五年以上。
 - (三)任國內大學護理相關學系、所主任。

第六條

推薦流程：

- 一、請被推薦人於本會網站上填具基本資料並上傳教學醫院評鑑醫事教育領域委員「推薦書」、「台灣護理學會儲備教學醫院評鑑醫事教育領域委員評核表」(如附件)及相關證明文件之 PDF 電子檔，並將「推薦書」正本以掛號郵寄至本會。
- 二、秘書處接獲推薦資料，初審推薦原則及被推薦人資格均符合規定後，提送護理行政委員會評核。

第七條

評核權責與內容：

- 一、由護理行政委員會組成評核工作小組；負責制(修)定評核標準，並受理秘書處彙整

之各機構公開推薦名單為評核對象。

二、工作小組依評核表(詳如附件)評分項目計分後排序。

三、評分項目：總分 55 分

(一) 最高學歷及教職(佔 5 分)

(二) 曾擔任主管職務經歷(佔 20 分)

(三) 臨床實務工作總年資(佔 20 分)

(四) 近五年教學醫院臨床護理工作年資(佔 10 分)

四、排序原則：依據評核總分，並參酌機構及醫院層級之衡平性。

第八條

工作年資採計：

本辦法所稱之評鑑委員工作年資採計原則如下：

一、原新制醫院評鑑合格醫院工作年資，視同地區非教學醫院工作年資。

二、原新制醫院評鑑優等醫院工作年資，視同區域醫院工作年資。

三、原新制醫院評鑑特優醫院工作年資，視同醫學中心工作年資。

四、原新制教學醫院評鑑合格醫院工作年資，視同地區教學醫院工作年資。

第九條

名單核定程序：

名單排序後，由理事長主持複核會議核定後函送醫策會。

第十條

本辦法經本會理監事會通過後實施，修正時亦同。

台灣護理學會儲備教學醫院評鑑醫事教育領域委員評核表

108.02.14 秘書處修訂

一、基本資料

受薦者	姓名	
	職稱	
	機構	
	所屬機構執登護理人員數	_____人
	機構屬性(勾選)	<input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域教學醫院 <input type="checkbox"/> 地區教學醫院 <input type="checkbox"/> 國內大學護理系所
推薦者	姓名	
	機構	

二、評核內容

評核項度				得分	
一、最高學歷及教職 (5分) (擇優評分)					
	無教職	講師	助理教授以上(含)		
博士	3分	4分	5分		
碩士	2分	3分	4分		
學士	1分	2分	3分		
二、曾擔任主管職務經歷 (20分) (擇優評分)					
機構屬性 年資	地區、區域教學醫院 督導	地區教學醫院 (副)主任	區域教學醫院(副)主任 或 醫學中心督導	醫學中心(副)主任 或 大學護理學系所主任	
≥3-8	2分	4分	6分	12分	
>8-12	4分	6分	8分	14分	
>12-16	6分	8分	10分	16分	
>16-20	8分	10分	12分	18分	
>20以上	10分	12分	14分	20分	
三、臨床實務工作總年資 (20分) (擇優評分)					
機構屬性 年資	地區教學醫院	區域教學醫院	醫學中心		
≥7-10	4分	6分	8分		
>10-12	6分	8分	10分		
>12-14	8分	10分	12分		
>14-16	10分	12分	14分		
>16-18	12分	14分	16分		
>18-20	14分	16分	18分		
>20以上	16分	18分	20分		
四、近五年教學醫院臨床護理工作年資 (10分)					
年資	分數				
<1年	1				
>1-2	2				
>2-3	4				
>3-4	6				
>4-5	8				
≥5年以上	10				
				總計	

推薦書

表格 1：推薦領域選單

填表說明：每份推薦書只能勾選一類「評鑑類別」，及相對應之「推薦領域」。

評鑑類別	推薦領域 (擇一勾選)
<input type="checkbox"/> 醫院評鑑	<input type="checkbox"/> 經營管理領域 <input type="checkbox"/> 醫療照護領域-醫療 (<input type="checkbox"/> 內科系 <input type="checkbox"/> 外科系 <input type="checkbox"/> 精神科) <input type="checkbox"/> 醫療照護領域-護理
<input type="checkbox"/> 教學醫院評鑑	<input type="checkbox"/> 醫學教育領域(含 <input type="checkbox"/> 西醫 <input type="checkbox"/> 中醫 <input type="checkbox"/> 牙醫) <input type="checkbox"/> 醫事教育領域-A 組(含 <input type="checkbox"/> 藥事 <input type="checkbox"/> 放射 <input type="checkbox"/> 檢驗 <input type="checkbox"/> 牙體技術) <input type="checkbox"/> 醫事教育領域-B 組(含 <input type="checkbox"/> 護理 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 呼吸治療 <input type="checkbox"/> 助產 <input type="checkbox"/> 聽力治療) <input type="checkbox"/> 醫事教育領域-C 組(含 <input type="checkbox"/> 臨床心理 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 諮商心理 <input type="checkbox"/> 語言治療)

表格 2：被推薦人基本資料

姓名				<input type="checkbox"/> 具公務人員身分		
出生年月日	民國	年	月	日	身分證字號	
服務機關				部門		
職稱					<input type="checkbox"/> 已退休(已退休人員請填寫前服務單位)	
機構電話 <small>請填區碼</small>	()	機構傳真 <small>請填區碼</small>	()			
行動電話(主要)				行動電話(備用)		
住家電話 <small>請填區碼</small>	()	住家傳真 <small>請填區碼</small>	()			
電子郵件信箱	(主要)					
	(備用)					
機關地址 <small>請填郵遞區號</small>	□□□-□□					
住家地址 <small>請填郵遞區號</small>	□□□-□□					
秘書姓名	先生/小姐		秘書電話 <small>請填區碼</small>	()		
秘書信箱						
專長	(1)					
	(2)					
	(3)					
	(4)					
	(5)					
備註	主要聯絡方式： <input type="checkbox"/> 行動電話 <input type="checkbox"/> 服務機關 <input type="checkbox"/> 住家電話 <input type="checkbox"/> 電子郵件 資料寄送地址： <input type="checkbox"/> 服務機關 <input type="checkbox"/> 住家					



表格 3：被推薦人學歷資料

填表說明：

1. 請以電腦鍵入表格，以確保資料清晰正確。
2. 請由最高學歷起，依序填列至學士學位止。
3. 國外校名、系所、主修，無須翻譯為中文可直接填寫。雙主修請以「／」分開。
4. 修業期間請以「民國」年計，填至月份即可。若目前修業中，則「迄」毋須填寫。

學位			修業狀態			修業 期間 起 ~ 迄 (YY/ MM)	學歷 證明 影本	學校/系所/主修	
博士	碩士	學士	畢業	肄業	修業中				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	學校	
						~		系所	
						/		主修	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	學校	
						~		系所	
						/		主修	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	學校	
						~		系所	
						/		主修	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	學校	
						~		系所	
						/		主修	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	學校	
						~		系所	
						/		主修	



表格 4：被推薦人經歷資料

填表說明：

1. 請依回溯方式(由現職起)填列工作經歷，並請附經歷證明影本乙份。若於同一機關不同部門服務，則在職證明之期間可涵蓋任職期間即可，並請檢附組織之圖。
2. 任職期間請以「民國」年計，填至月份即可。若目前在職中，則「迄」毋須填寫。
3. 請就申請領域之委員資格填寫即可，相關資格請參閱「醫院評鑑及教學醫院評鑑委員遴聘要點」第二章至第三章。

➤ 專業證照/證書

	證照名稱	字號	證照影本
1			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>

➤ 工作經歷

備註：檢附單位/院內組織圖

	服務機關全銜	部門	職稱	任職期間(起~迄) YY/MM~YY/MM	在職證明 影本
1				~	<input type="checkbox"/>
2				~	<input type="checkbox"/>
3				~	<input type="checkbox"/>
4				~	<input type="checkbox"/>
5				~	<input type="checkbox"/>

➤ 人格特質

請就符合被推薦人特質之描述勾選(可複選至多 5 個)

- | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 直率的 | <input type="checkbox"/> 友善的 | <input type="checkbox"/> 可信賴的 | <input type="checkbox"/> 喜歡社交的 | <input type="checkbox"/> 有規律的 |
| <input type="checkbox"/> 謙虛的 | <input type="checkbox"/> 正直的 | <input type="checkbox"/> 能傾聽的 | <input type="checkbox"/> 條理分明的 | <input type="checkbox"/> 有邏輯的 |
| <input type="checkbox"/> 合群的 | <input type="checkbox"/> 樂觀的 | <input type="checkbox"/> 有同理心的 | <input type="checkbox"/> 注重細節的 | <input type="checkbox"/> 做事有彈性的 |
| <input type="checkbox"/> 勤奮的 | <input type="checkbox"/> 順從的 | <input type="checkbox"/> 樂於助人的 | <input type="checkbox"/> 計畫周詳的 | <input type="checkbox"/> 不墨守成規的 |
| <input type="checkbox"/> 害羞的 | <input type="checkbox"/> 自信的 | <input type="checkbox"/> 善解人意的 | <input type="checkbox"/> 值得信任的 | <input type="checkbox"/> 自我意識較高的 |
| <input type="checkbox"/> 拘謹的 | <input type="checkbox"/> 有活力的 | <input type="checkbox"/> 願意學習的 | <input type="checkbox"/> 有好奇心的 | <input type="checkbox"/> 有想像力的 |



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

被推薦人聲明書

本人_____同意台灣護理學會 (推薦單位全銜)推薦本人且有意願擔任儲備評鑑委員，本人已確實瞭解並同意遵守「醫院評鑑及教學醫院評鑑委員遴聘要點」相關規定，且申請資料所填列之學經歷相關內容經本人確認屬實，並授權財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會得逕據以向相關機關(構)查詢，俾利確認本人資格。

此致_____台灣護理學會

被推薦人簽名：_____ (親筆簽名)

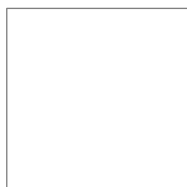
日期： 111 年 月 日

被推薦人現職服務機關同意書

茲 同意本(局/院/校)(服務單位或科室)(被推薦人姓名)(職稱)申請擔任醫院評鑑及教學醫院評鑑儲備評鑑委員。

機關名稱：_____ (現職服務機關全銜)

機關關防：



日期： 111 年 月 日



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare