附件三

116 年台灣消化系外科醫學會預評 117 年度消化系外科專科醫師訓練醫院【醫院自評表】

受評醫院名稱及主任核章：　　填表日期：
填表人：　　聯絡電話：　　EMAIL：
到期年度編號（本會填）：

給分條件 （總分 100 分，下列各項，符合該條件即可獲得該項分數）	分數	醫院自評	委員自評
（一）外科手術之質與量：82 分		分	分
1、一般外科及消化外科：**72** 分		分	分
（**1-1**）疝氣修補術**--**每年至少 **36** 例 （無：0； 1-6 例：1 分； 7-12 例：2 分；13-24 例：4 分； 25-36 例：6 分； ≥37 例：7 分）	7		
（**1-2**）闌尾切除術**--**每年至少 **36** 例 （無：0； 1-6 例：1 分； 7-12 例：2 分； 13-24 例：4 分； 25-36 例：6 分；≥37 例：7 分）	7		
（**1-3**）膽囊切除術**--**每年至少 **36** 例 （無：0； 1-6 例：1 分； 7-12 例：2 分； 13-24 例：4 分； 25-36 例：6 分；≥37 例：7 分 ）	7		
（**1-4**）總膽管手術（包含切除、取石，不包含 **Whipple** 手術） **--**每年至少 **4** 例（無：0； 1 例：1 分； 2 例：2 分； 3-4 例：3 分；≥5 例：4 分） 微創手術例數≥2 例加一分；微創手術例數≥4 例加二分	6		
（**1-5**）肝臟切除術**--**每年至少 **10** 例 （無：0； 1 例：1 分； 2-3 例：2 分； 4-6 例：3 分； 7-9 例：4 分； ≥10 例：5 分） 微創手術例數≥5 例加一分；微創手術例數≥10 例加二分	7		
（**1-6**）胰臟手術（**Whipple** 手術、**distal pancreatectomy** 列入此項目計算） **--** 每年至少 **4** 例（無：0； 1 例：1 分； 2 例：2 分； 3-4 例：3 分；≥5 例：4 分） 微創手術例數≥2 例加一分；微創手術例數≥4 例加二分	6		
（**1-7**）胃惡性腫瘤手術**--**每年至少 **10** 例 （無：0； 1 例：1 分； 2-3 例：2 分； 4-6 例：3 分；7-9 例：4 分； ≥10 例：5 分） 微創手術例數≥5 例加一分；微創手術例數≥10 例加二分	7		
（**1-8**）胃、十二指腸良性疾病手術（減重手術、潰瘍相關手術列入此項目計算）**--** 每年至少 **10** 例 （無：0； 1 例：1 分； 2-3 例：2 分； 4-6 例：3 分； 7-9 例：4 分； ≥10 例：5 分） 微創手術例數≥5 例加一分；微創手術例數≥10 例加二分	7		
（**1-9**）脾臟切除術 **--** 每年至少 **4** 例 （無：0； 1 例：1 分； 2 例：2 分； 3-4 例：3 分； ≥5 例：4 分） 微創手術例數≥2 例加一分；微創手術例數≥4 例加二分	6		
（**1-10**）小腸手術 **--** 每年至少 **10** 例 （無：0； 1 例：1 分； 2-3 例：2 分； 4-6 例：4 分； 7-9 例：6 分； ≥10 例：7 分）	7		
（**1-11**）腹部外傷開腹手術（前十項手術內容，和外傷相關案例，可重複列入此項目計算）**--** 每年至少 **5** 例 （ 無：0； 1 例：1 分； 2 例：2 分； 3 例：3 分； 4 例：4 分；≥5 例：5 分）	5		

附件三

2、大腸直腸外科：**10** 分			
（**2-1**）肛門手術**--**每年至少 **24** 例 （無：0； 1-12 例：1 分； 13-24 例：2 分； ≥25 例：3 分）	3		
（**2-2**）大腸直腸癌手術 **--** 每年至少 **10** 例 （無：0； 1 例：1 分； 2-3 例：2 分； 4-6 例：3 分； 7-9 例：4 分； ≥10 例：5 分） 微創手術例數≥5 例加一分；微創手術例數≥10 例加二分	7		
（二）、品質管制措施：14 分			
1、有病理組織委員會	1		
2、有手術管理會議紀錄	1		
3、有手術病人死亡及合併症討論會議 （無：0； 每半年：1 分； 每季：2 分； 每月：3 分；**計算基準以實際討論消化系外科案例**）	3		
4、有外科病理討論會議 （無：0； 每半年：1 分； 每季：2 分； 每月：3 分； **計算基準以實際討論消化系外科案例**）	3		
5、有執行符合健保給付規範之機械手臂手術輔助系統消化系外科手術 （無：0 分；每半年 10 例：1 分；每半年 20 例：3 分）	3		
6、有消化內、外科病例聯合討論會 （無：0； 每半年：1 分； 每季：2 分； 每月：3 分；**計算基準以實際討論消化系外科案例**）	3		
（三）、指定項目品質評估：4 分			
1、有消化外科住院醫師訓練計畫書（無：0 分； 有：1 分）	1		
2、有消化外科住院醫師訓練成果評估紀錄（無：0 分； 有：1 分）	1		
3、投稿本學會所舉辦學術研討會論文報告（口頭報告或海報）（無：0 分； 有：2 分）	2		
委員簽名處：（1）　　（2）　　，總分	100.0		

本表需於每年元月 31 日前送交學會審核。

必要條件： 1. 總分必須達 70 分（含）以上。
2. 第一大項（外科手術之質與量）任一子項不得有 0 分。

次要條件： 1. 1-1（疝氣修補術）、1-2（闌尾切除術）、1-3（膽囊切除術）三項全需 3 分（含）以上。
2. 1-4（總膽管手術）、1-5（肝臟切除術）、1-6（胰臟手術）二項以上（含二項）需 2 分（含）以上。
3. 1-7（胃惡性腫瘤手術）、1-8（胃、十二指腸良性疾病手術）、1-10（小腸手術）、2-2（大腸直腸癌手術）二項以上（含二項）需 2 分（含）以上。
4. 1-9（脾臟切除術）、1-11（腹部外傷開腹手術）至少一項分數在 2 分（含）以上給分條件。

及格條件： 必要條件＋次要條件二項（含）以上。

訪視條件： 1. 達到必要條件，但次要條件符合一項者。
2. 經品質管理委員會開會審核後，委員決議需訪視者。

不及格條件： 1.無法達到任一項必要條件。
2.雖達到必要條件，但全無符合次要條件。