

臺北榮民總醫院

核子醫學科

專科醫師訓練計畫

臺北榮民總醫院 核醫部 編印

中華民國 111 年 8 月修訂

本訓練計畫編修記錄：

民國99年9月初版

民國100年5月修訂

民國103年5月修訂

民國105年5月修訂

民國108年7月修訂

民國108年10月納為TAF文件

民國110年9月修訂，胡蓮欣醫師草稿，核醫部醫教會通過

民國111年8月修訂，胡蓮欣醫師草稿

訓練計畫基本資料

訓練計畫名稱：臺北榮民總

醫院核醫部專科/住院醫師訓練計畫

■單一訓練醫院

□聯合訓練計畫：合作訓練醫院一：_____醫院

合作訓練醫院二：_____醫院

合作訓練醫院三：_____醫院

一、單一/主要訓練醫院

醫療機構名稱	臺北榮民總醫院		
機構地址	(11207) 台北市北投區石牌路二段 201 號		
計畫主持人	彭南靖	單位 / 職稱	核醫部/部主任
E-mail	njpeng@vghtpe.gov.tw		
聯絡人	胡蓮欣	單位 / 職稱	主治醫師
聯絡電話	02-28757301	傳真號碼	02-28715849
E-mail	lxhu@vghtpe.gov.tw		

二、合作訓練醫院(請依需要自行新增)

機構名稱			
機構地址	()		
計畫負責人		單位 / 職稱	
E-mail			
聯絡人		單位 / 職稱	
聯絡電話		傳真號碼	
E-mail			

貳、目錄

2.1	訓練宗旨與目標.....
2.2	訓練計畫執行架構.....
3.	專科醫師訓練教學醫院條件.....
4.1	住院醫師接受督導.....
4.2	值班時間及工作環境.....
4.3	責任分層及漸進.....
5.1	主持人資格及責任.....
5.2	教師資格及責任.....
5.3	其他人員.....
6.1	訓練項目.....
6.2	核心課程.....
6.3	臨床訓練課程設計.....
6.4 & 6.5	臨床訓練項目與執行方式.....
7.1	科內學術活動.....
7.2	跨專科及跨領域之教育.....
7.3	研究與論文寫作.....
7.4	專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其它醫療品質相關學習課程.....
8.1	臨床訓練環境.....
8.2	教材及教學設備.....
9.1	住院醫師評估.....
9.2	教師評估.....
9.3	訓練計畫評估.....

附件

1. **訓練計劃名稱：**臺北榮民總醫院核子醫學部專科醫師訓練計畫

2. **宗旨與目標**

源起(見核醫部歷年沿革大事記)

臺北榮總核醫部自民國 57 年籌設，原任教於美國史丹福大學核子醫系之葉鑫華教授，膺命返國開創現代核醫子醫學。民國 59 年成立核子醫學中心，自建築設計，器材採購，以迄人員訓練，筚路藍縷，慘澹經營，終於民國 60 年 9 月 15 日，借復健部職業治療科房舍正式開始作業，現代核子醫學乃告引進我國。

民國 63 年中心改制為核醫部並招收第一屆住院醫師以來，始終致力於核子醫學專科醫師訓練及養成。核醫部編制下轄設二科一室，即核子醫學科、放射製藥科、醫用核子裝備室。另聘請泰籍印德拉蘇菲女士，任客座物理師半年，協助放射免疫分析實驗作業，可收核子結構、功能與試管檢查兼籌並顧，無所偏廢之宏效，既有利於核子醫學本身之發展，復有益於患者之最佳服務。此外，更可使器材集中使用，維護方便，污染易加控制，發揮最大效益。

民國 64 年 10 月 31 日，中正樓新廈落成，本部乃遷入現址作業(中正樓後更名為思源樓)。本部自成立以來，經盧故院長致德、鄒故院長濟勳與歷任院長全力支持，連年擴充發展，於民國 66 年引進國內首部核醫專用電腦，民國 73 年購置單一光子電腦斷層攝影機，本部業已晉入第三代尖端作業紀元，非特領導國內，且與歐美先進並駕齊驅。民國 79 年 1 月本部所屬科室改編為(1)核子醫學科，(2)放射製藥室，(3)臨床免疫分析室。

民國 81 年設立國家多目標醫用迴旋加速器中心，由核醫部主任兼中心主任，首開國內代謝及功能性正子電腦斷層攝影診斷先河，進入核醫第四代尖端作業紀元。民國 87 年購買偶合電腦斷層攝影儀，普及正子電腦斷層攝影之臨床服務與研究，造福病患，提供多樣檢查品項，並自民國 91 年設立同位素治療病房，能夠提供住院醫師完整訓練。

2.1 訓練宗旨與目標

本計畫之宗旨：

培養能夠執行臨床醫療業務、教學、研究而具獨立作業能力之核子醫學專科醫師，並且著重美國住院醫師醫學教育認證委員會(ACGME)所強調的六大核心能力(MISPPP)之養成。

1. 病人照護(Patient care, PC)，培養體恤病患態度，在核醫檢查病患與家屬要互動中展現關懷、尊重以提供適當有效之問診、身體檢查、病例紀錄、診治方針之醫療檢查服務增進病人健康與疾病預防為目的；適當時機給予病人與家屬之衛教常識及醫療諮詢。
2. 醫學知識(Medical knowledge, MK)，教導住院醫師相關檢查之生理病理基礎應用疾病種類與鑑別診斷。並熟稔目前核醫與相關分子生物、生物、臨床醫學流行病學及社會、心理、行為科學知識運用在病患照護中。
3. 工作中學習及成長(Practice-based learning and improvement, PBLI)，教導住院醫師能具備評估現行核醫醫療照護及檢查內容，經終身學習與自我學習，吸收核醫相關實證資訊、判斷可靠性與病人適用性，進而改善照護，追求醫療品質改善。
4. 人際關係及溝通技能(Interpersonal and communication skills, ICS)，訓練住院醫師有良好人際關係與溝通技能方便與病人、家屬、同儕與臨床醫療團隊進行核醫醫療資訊交換溝通且建立團隊合作與良好傾聽、表達、同理心。
5. 制度下的臨床工作(System-based practice, SBP)，教導住院醫師能認知醫療體系之運作及緣由；有效整合所有資源以供適切核醫醫療照護；檢討各項核醫臨床意義及操作內容；注重病人安全且避免檢查檢驗時系統性錯誤。
6. 具備專業素養及倫理(Professionalism, PROF)，訓練住院醫師可展現認真、負責、尊重、紀律、與具愛心之態度，堅守醫學倫理原則規範能對病患包容跨文化間落差；尚能對病患年齡、性別、種族、宗教差異具醫訂理解與敏感度，且能注意病人隱私，達成落實全人醫療，益於病患之最佳服務與安全。

本計畫之目標：

養成具獨立醫療作業，熟悉各種核子醫學診療，並瞭解醫療倫理規範，能積極參與並熱心教學，具有進行研究並發表論文能力之核子醫學專科醫師。

依六大核心能力，訂立上述五項訓練目標(次核心能力)及訓練方式如下

六大核心領域	訓練目標 次核心能力	訓練方式
醫學知識	具獨立醫療作業能力 熟悉各種核子醫學診療 能積極參與並熱心教學 具有進行研究並發表論文能力 1. 吸收核醫知識及相關疾病之診斷及治療。 2. 熟悉各項核醫檢查的重點及流程、與注射技巧。 3. 具備各種檢查報告判讀能力。 4. 能獲取最新之醫學訊息及科學證據，且有能力分析批判，並能將獲得之知識運用於臨床決策、疑難問題之解決。	執行臨床醫療業務 繕打初步報告 接受主治醫師閱片教學 參與影像討論會 主講及參與醫學雜誌討論會(即文獻選讀) 主講及參與病例討論會報告 對相較資淺醫師教學(resident as teacher) 接受核醫基礎課程 接受核醫臨床課程 參與科內跨領域會議 參與科際跨領域會議(多專科聯合討論會) 參與及上台報告-核醫月會 參與及發表-國內核醫年會 參與及發表-國際會議 參與研究 發表研究論文
人際溝通技巧	具獨立醫療作業能力 瞭解醫療倫理規範 1. 有效溝通、傾聽技巧，與病患建立良好治療關係。 2. 與其他醫事人員團隊合作能力。	執行臨床醫療業務 衛教病患 對病患說明簽署同意書 主講及參與醫學雜誌討論會(文獻選讀) 對相較資淺醫師教學(resident as teacher) 參與科內跨領域會議 參與科際跨領域會議(多專科聯合討論會) 參與部務會議 導師生座談 排解協調醫病或工作人員間糾紛 參與溝通技巧課程(院內常設) 參與教學能力/教學技巧課程(院內常設) 參與工作人員訓練(消防演練、急救課程、輻傷演習)
制度下的臨床工作	具獨立醫療作業能力 熟悉各種核子醫學診療 能積極參與並熱心教學 具有進行研究並發表論文能力 1. 能與其他醫療團隊成員共同有效協助病患處理困難，且能尋求改進體系中之行政程序。 2. 能了解並運用所在的醫療體系內資源，以提供最佳化的醫療照護。	執行臨床醫療業務 繕打初步報告 對相較資淺醫師教學(resident as teacher) 接受核醫臨床課程 參與科際跨領域會議(多專科聯合討論會) 協助醫療相關行政程序及文書工作(例如，病歷審核、藥品申請、健保申覆、評鑑準備等paramedical工作) 參與部務會議 參與或代理院內行政會議(例如門住急協調會) 參與研究及發表研究論文
病人照顧 (檢查治療)	具獨立醫療作業能力 熟悉各種核子醫學診療 瞭解醫療倫理規範 1. 了解患者接受檢查或治療的原因。 2. 學習處理病患接受檢查或治療過程之各種狀況。 3. 發展、修正、協調及確實執行檢查或	執行臨床醫療業務 繕打初步報告 詢問病史 進行身體檢查 書寫病歷 接受臨床醫師詢問初步報告

	治療。 4. 與臨床醫師溝通、討論檢查結果並給予適切建議。	
專業態度	具獨立醫療作業能力 熟悉各種核子醫學診療 能積極參與並熱心教學 具有進行研究並發表論文能力 1. 工作責任感及工作熱忱。 2. 能遵守醫學倫理守則，如：保密、知情同意及誠實有效溝通、傾聽技巧，與病患建立良好關係。	執行臨床醫療業務 繕打初步報告 詢問病史 主講及參與醫學雜誌討論會(文獻選讀) 參與醫學倫理課程(院內常設) 對相較資淺醫師教學(resident as teacher) 導師生座談 參與研究及發表研究論文
工作中學習與改進	具獨立醫療作業能力 熟悉各種核子醫學診療 能積極參與並熱心教學 具有進行研究並發表論文能力 1. 能及時完成清晰、易讀且完整的報告 2. 能邊作邊學、持續改善，並隨時給予資淺醫師、實習醫學生及其他醫護人員臨床指導。	執行臨床醫療業務 繕打初步報告 參與病例討論會報告 主講及參與醫學雜誌討論會(文獻選讀) 接受主治醫師閱片教學 參與影像討論會 接受核醫臨床課程 導師生座談 參與研究 發表研究論文

2.2 訓練計畫執行架構：呈現機構執行架構、溝通機制與成效(包括：核心課程、師資、教學資源、訓練課程與訓練方式、考評機制、執行及檢討改進)

2.2.1 執行架構：臺北榮總核醫部醫學教育委員會(以下簡稱醫教委員會)

架構：由計畫主持人及核醫部全體專任主治醫師組成。

工作執掌：核醫部住院醫師教育訓練計畫之設計、計畫執行、成效監督、缺失改善、計畫修訂。

2.2.1.1 計畫執行成效及檢討改進：於每季(1、4、7、10月)定期召開會議追蹤 2.2.1 中工作執掌中各項相關議題，依據委員會會議討論決議檢討、修正計畫內容。每次會議均有會議紀錄。會議由計畫主持人召開及主持。每季會議固定統計專任主治醫師出席率、指導教師教學時數、指導教師獲得院內外教學獎項、本部獲得院內外教學獎項。每年度並有以下固定作業時程：

2.2.1.1.1 確認符合訓練醫院資格：每年 1 月 依據核醫學會公告之最新版訓練計畫認定基準及課程基準，檢討本部各項人員、設備、各類檢查項目之年度案例數是否符合核醫學會之標準，並修正課程規畫、修正訓練計畫、統計前一年度專科醫師考照率。

2.2.2.1.2 檢討訓練規畫符合要求：每年 4 月 依據核醫學會公告之最新版課程基準，檢討本計畫規畫之訓練內容是否符合核醫學會之標準，並進行課程規畫及住院醫師訓練護照必要之修正。

2.2.2.1.3 住院醫師晉升及導師生配對輪替：每年 7 月 的醫教委員會進行年度考核及晉升，統計前一訓練年度住院醫師升任主治醫師及留任年期。公布導師生新年度配對。

2.2.2.1.4 主持人與指導教師會談：每年 10 月 於醫教會統計前一訓練年度(前年 8 月-今年 7 月)各指導教師之教學時數、指導研究發表成果、主持人根據時數統計、發表成果、前一年度住院醫師滿意度調查、座談回饋，於醫教委員會跟指導教師會談，討論教學上不足或需修正之處。

2.2.2 執行機制：本部專科醫師訓練依據本計畫施行。

2.2.2.1 核心課程見附件：[住院醫師訓練護照](#)

2.2.2.2 師資見附件：[教學團隊名單](#)

2.2.2.3 教學資源見附件：[設備清單](#)、[教學設施清單](#)、[單位內公用圖書清單](#)、[圖書館核醫相關領域期刊清單](#)、[教案庫目錄](#)

2.2.2.4 訓練課程與訓練方式見附件：[住院醫師訓練護照](#)，另見[訓練方式](#)

2.2.2.5 住院醫師考評機制見[住院醫師晉升](#)及見附件：[住院醫師訓練護照](#)

2.2.2.6 執行及檢討改進見[計畫執行成效及檢討改進](#)

2.2.3 執行人員

2.2.3.1 計畫主持人負責計畫整體之決策、示範、執行、溝通協調、監督（見[主持人責任](#)）

2.2.3.2 核醫部全體主治醫師及非醫師之教學團隊負責實際教學活動之執行（見附件：[教學團隊名單](#)）

2.2.3.3 行政人員協助教學檔案及會議記錄之管理（見附件：[教學團隊名單](#)），工作內容

3. 專科醫師訓練教學醫院條件

3.1 衛生福利部教學醫院資格

3.1.1 本院為經衛生福利部教學醫院評鑑合格之教學醫院（見附件：[衛生福利部教學醫院資格通過文號](#)），可收訓職類包含住院醫師。本部為符合原子能委員會輻射安全標準之核醫部門（見附件：[符合原能會輻安標準之核醫部門核准文號](#)）。

3.1.2 確保本部具備核子醫學專科醫師訓練醫院之責任及機制（見[主持人責任](#)）

3.1.2.1-3.1.2.4 為學會關於教學訓練人員、設備、醫療業務項目及業務量、及訓練護照之規範標準（依核醫學會規範，見附件：[學會訓練醫院認定基準之專科醫師訓練教學醫院條件條文節錄](#)）

3.2 合作訓練醫院的角色：本部可提供完整核子醫學專科醫師訓練內容，無需送住院醫師外訓。

4. 住院醫師訓練政策

4.1 住院醫師接受督導

4.1.1 住院醫師的臨床作業應有指導醫師督導書面規範。訓練計畫主持人應指派具衛生福利部部定核子醫學專科醫師資格之專任醫師擔任指導醫師。

4.1.1.1 住院醫師的臨床作業及[臨床指導教師](#)之書面規範：住院醫師的臨床醫療業務包括科內例行業務（同位素注射、侵入性處置、病患照顧、同位素治療病房、病歷書寫、報告繕打）及特殊狀況（例如傳染病疫情、災難）下全院性質的醫療業務。各項醫療業務之工作分配以科內排班表為責任歸屬。上述各項業務亦有相關的書面操作流程及規範。任何一項業務皆指定有後線督導負責的專任主治醫師，此醫師亦即為該項業務之臨床指導教師。

4.1.1.2 [導師制度](#)：計畫主持人每年度指派一位專屬主治醫師給每位住院醫師為導師，導師由部內所有主治醫師輪流擔任（計畫主持人除外），採一年一任（見附件：[輪排表](#)）。導師責任除了包括指導臨床學習、掌握住院醫師學習進度外，亦包括住院醫師在工作上、生活上、人際溝通上的問題協調或輔導協助，特別應注意住院醫師因情緒及精神上的壓力，或藥物、酒精成癮對工作執行及學習程序上的負面影響。導師應至少每三個月一次與住院醫師訪談並填寫訪談記錄表（見附件：[住院醫師訓練護照](#)之導師生會談記錄），住院醫師對學習過程、工作內容、工時上有疑問、抱怨或申訴，皆可向導師反映，導師應即時給予回饋、介入協調，並輔導住院醫師完成學習。必要時導師應及時向主持人報告住院醫師情況，主持人應在每季醫教委員會了解全體受訓住院醫師反映的各方面問題並追蹤處理情形。若所反映的問題涉及其他住院醫師或其他人員，有公平性之考量，導師應在醫教委員會上提出，經委員會討論後再做出決議。主持人若發現或接獲反映住院醫師學習或生活上之問題或困難，應提供院方相關協助資源（見附件：[臺北榮總員工協助輔導資源列表](#)），情節重大時，應主動通報院內員工關懷小組，啟動非自願個案轉介流程。

4.1.1.3 主持人與住院醫師會談：計畫主持人每半年一次與住院醫師進行面談：每年6月檢視當年度各項評估結果、接受住院醫師對教學及指導教師回饋、綜整住院醫師該訓練年度表現（見[住院醫師訓練護照](#)）；每年12月了解學習工作上的問題、接受住院醫師對教學及指導教師回饋。留有訪談紀錄於住院醫師訓練護照（[住院醫師訓練護照](#)之主持人與住院醫師會談記錄）。

4.1.2 主持人有示範此政策及與指導醫師溝通以達完整教學的責任同前[2.2.3.1](#)所述（另見5.1.2 [主持人責任](#)）

4.1.3 所有督導作為在「住院醫師訓練護照」都要有紀錄。見[護照內容](#)。

4.2 工作及學習環境：在主持人的督導下，讓住院醫師在合理工作環境中，有效的工作及學習。

4.2.1 工時：

4.2.1.1 上班時間：本部正常上班時間為週一到週五上午八點到中午十二點及下午一點半到五點半。以上時段為所有住院醫師之當然上班時間，該時段住院醫師應於核醫部內執行醫療業務或待命，否則請依本院人事作業規定辦理請假手續。

4.2.1.2 值班時間：正常上班時間以外的依據班表排定而到院工作的時間以值班計算，值班時間及工作內容依

部內業務狀況彈性調整，實際排班內容詳各月班表。

4.2.1.3 補休：依規定辦理。

4.2.1.4 年休：住院醫師之年休依照本院人事規定辦理，各級住院醫師依到院年資享有相應年休天數。年休時工作之調配及人力調度為行政總醫師之權責。

4.2.1.4 合理工時之監督：扣除補休及年休後的上班時間及值班時間合計為工時。部內每季醫教委員會召開時將每月工時列入例行追蹤事項，若有不符合衛生福利部最新版之規定(見附件：[住院醫師勞動權益保障及工作時間指引](#))，計畫主持人應隨時督導修正。主持人並應於會中向各導師了解負責導生是否有工時上之抱怨申訴，以及後續處理結果。

4.2.2 工作環境

4.2.2.1 新進第一年住院醫師於到職時，在正式參與輻射相關醫療業務前施予職前輻射安全教育。

4.2.2.2 在醫師專屬辦公室中，住院醫師有專屬辦公桌，辦公室與造影區在同一樓層並且鄰近、辦公桌上有報告用電腦、有網路，醫師室中有豐富實體參考書、科內共享電子書櫃、院內圖書電子期刊資源豐富完整，以上各種資源住院醫師皆有權限或帳號可自由使用，以供閱片打報告、查閱文獻之用。

4.2.2.3 每位住院醫師分配有專屬置物櫃。

4.2.2.4 部內設置有伽瑪攝影機(見[設備清單](#))

4.2.2.5 部內設置有正子攝影機(見[設備清單](#))

4.2.2.6 本部有執行核醫放射核種治療，並設有放射核種治療病房，可進行門診及住院放射核種治療(見[設備清單](#))

4.2.2.7 有隸屬核醫部的放射免疫分析檢查實驗室(見[設備清單](#))。

4.2.2.8 部內設置有迴旋加速器(見[設備清單](#))。

4.2.2.9 輻射環境監測及輻射防護措施：住院醫師屬輻射工作人員，依照游離輻射防護法申請有輻射劑量佩章與指環做每月輻射劑量監測，劑量記錄並於本院輻射防護委員會列管。各注射室及造影室皆提供適當足夠的屏蔽設施(鉛板、鉛衣)，所有注射用放射性同位素藥皆配有鉛針套。

4.3 責任分層及漸進：住院醫師應要有直接的臨床經驗及責任分層；隨著年資增加而責任漸增，能力漸進。主持人有責任讓訓練完成的住院醫師在督導下有獨當一面的能力，以及對其他住院醫師及醫學生的教學能力。

4.3.1 計畫書明訂有住院醫師能力之訓練目標，其中涵蓋住院醫師[教學能力](#)之訓練(見[本計畫之目標](#))

4.3.2 住院醫師教學能力之訓練，分層漸進之規畫如下：

R1 對部內 PGY/UGY 進行一般臨床實務操作教學(見附件：[教學活動表](#))

R2 對資淺住院醫師或部內 PGY/UGY 進行醫學生輻射安全及一般臨床實務操作教學(見附件：[教學活動表](#))

R3 對資淺住院醫師或部內 PGY/UGY 進行核醫藥物或檢查原理及病案實例教學(見附件：[教學活動表](#))

R4 對資淺住院醫師/部內 PGY/UGY 進行主題式教學並參與研究計畫(見附件：[教學活動表](#))

4.3.3 住院醫師之教學內容在正式授課前，應利用科內住院醫師報告時間對主治醫師進行試講，以確認教學內容適切、正確。

4.3.4 計畫書所訂住院醫師能力訓練目標，涵蓋執行核醫臨床醫療業務能力之訓練(見[本計畫之目標](#))

4.3.5 住院醫師執行核醫臨床醫療業務能力之訓練，分層漸進之規畫如下：在執行臨床醫療業務能力上，因應核醫科作業特性，部內採行 DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)為學習成效評估工具(DOPS 表單見附件：[住院醫師訓練護照](#))。另因應教學醫院評鑑鼓勵發展創新之住院醫師評估策略，本部採行 EPA (Entrustable Professional Activities)架構，並參考核醫學會公告之 milestone 格式，自 111 年 6 月起，逐步針對現行 DOPS 及 min-CEX 評估表單(實施狀況見附件：[DOPS 評核項目及 EPA 實施進度](#))，發展符合 EPA 精神並與 DOPS 整合的評估表單，形成本部特有之 DOPS-EPA、mini-CEX/EPA。在此整合架構下，列出各級住院醫師應達到的最低標準，也明確界定各級住院醫師能做與不能做的醫療業務範圍(見附件：臨床能力分層漸進)。

4.3.6 每月安排班表時，需符合此分層漸進原則，避免排出職級能力與工作難度不相匹配的班表。如有特殊原因當月班表不符合此原則時，應在該項排班配對上做出標記，使當責主治醫師及醫療團隊知情。

4.3.7 每月班表應於每月 25 號前送核醫科主任及部主任審核後，於每月 28 號公佈，各級醫師如有疑義，宜及時反映。

4.4 公平處理住院醫師之抱怨及申訴。見[導師制度](#)。

5. 教師資格及責任：主持人以及指導醫師要負責該科的住院醫師行政及教育責任。這些活動包括：住院醫師遴

選、教育、監督、商議、評估及升級等，並且對這些活動以及學術成果要保持完整的紀錄。

5.1 主持人

5.1.1 主持人資格

5.1.1.1 曾於教學醫院擔任專任主治醫師 15 年以上，具有教學經驗

5.1.1.2 具有部定副教授以上資格

5.1.1.2 依臺北榮民總醫院教師培育科規定完成師培時數，具臨床教師資格者(見附件：[臺北榮民總醫院教師培育科臨床教師教育訓練時數規定](#))

5.1.2 主持人責任

5.1.2.1 主導及擬訂對住院醫師的教育目標，並制訂「住院醫師訓練護照」，紀錄住院醫師在每一年進展的標準，以及定期的訓練成果評估。主持人領導本部醫教委員會制訂有住院醫師訓練護照，其內容完整涵蓋專科醫師訓練計畫中要求的項目，住院醫師的學習歷程、指導教師的教學、輔導均於住院醫師各別護照中留有記錄(見附件：[住院醫師訓練護照](#))。

5.1.2.1.1 護照內容：

5.1.2.1.1.1 各項必須完成的學習訓練項目及數量：同位素治療病房之學習歷程記錄、衛教訓練、放射免疫(RIA)實際操作訓練記錄、放射免疫分析實驗室品管紀錄分析與判讀訓練紀錄、維修保養與故障檢修判讀訓練紀錄、迴旋加速器及正子製藥訓練紀錄、傳統核醫製藥訓練紀錄、輻射汙染檢測與除汙記錄判讀訓練紀錄、輻傷訓練合格證書、其他相關專科 2 個月選修記錄

5.1.2.1.1.2 會議參加與主講記錄：影像討論會參加記錄、醫學雜誌研討會(文獻選讀)參加及主講記錄、核醫臨床課程接受教學記錄、病例報告記錄參加及主講記錄、住院醫師指導資淺醫師期刊論文報告之教學記錄、研究會議參加記錄、科內跨領域會議參加記錄、科際多專科聯合討論會參加及主講記錄

5.1.2.1.1.3 輻射安全人員訓練記錄：輻安證書、輻防員證書、輻防師證書

5.1.2.1.1.4 受督導與意見回饋記錄：個人輻射暴露記錄、導師生會談記錄、主持人與住院醫師會談記錄、住院醫師教學滿意度調查

5.1.2.1.1.5 學習成效評估：初步報告量統計、影像報告考核評估、DOPS-EPA、mini-CEX/EPA、360 度評估、國內外會議發表成果、國內外期刊論文發表、個人獎項記錄

5.1.2.1.1.6 年度升等及完訓評核：住院醫師升等評估、第四年完訓總評

5.1.2.2 規劃住院醫師遴選。本部住院醫師遴選作業由計畫主持人主導、規畫、面試(或由計畫主持人指派面試委員)。

5.1.2.3 督導指導醫師及學科其他的工作人員。計畫主持人領導本計畫之執行、課程規畫、計畫修正。本部對住院醫師規畫之教學課程及各項會議之主講人皆包含醫師及非醫師之工作人員。主持人於每季定期召開之醫教委員會監督教學課程及各項討論會落實情形。

5.1.2.4 制訂住院醫師的知識、技能及態度等表現之評估制度。住院醫師訓練護照(見附件：[住院醫師訓練護照](#))由彭南靖主任、王昱豐主任指導，李哲皓醫師擬定草稿，於 2022 年 6 月通過本部醫教會修訂認可後制定而成並實施。內容如[護照內容](#)所述。

5.1.2.5 注意住院醫師因情緒及精神上的壓力，或藥物、酒精成癮對工作執行及學習程序上的負面影響。主持人有責任在必要時提供輔導，以協助該住院醫師面對問題。

5.1.2.5.1 住院醫師、導師、計畫主持人三者在問題反映、溝通輔導上的責任關係如前所述(見[導師制度](#))。

5.1.2.5.2 計畫主持人另與住院醫師有直接會談機制(見[主持人與住院醫師會談](#))

5.1.2.6 主持人提供正確的書面報告呈現衛生福利部醫事司所要求的規定工作。

主持人負責本計畫之執行，並督導相關各項行政程序及文書作業(專科醫師訓練醫院之認定、住院醫師容額申請、住院醫師登錄)，確認本部符合訓練醫院資格，並確保本部受訓醫師權益(如[訓練計畫執行架構](#)、[衛生福利部教學醫院資格](#)及[主持人資格](#)所述)。

5.1.2.7 對衛生福利部專科醫師訓練計畫認定會報告任何有關住院醫師訓練的改變，包括主持人人選更換、重大教師變更、主訓練醫院以及合作訓練醫院的合約變動。本訓練計畫之計畫主持人已載明於本計畫第一節(訓練計畫基本資料)。計畫主持人若更換，新任主持人應向衛福部醫事司完成書面變更程序。

5.1.2.8 確認本部符合訓練醫院資格：計畫主持人應定期確認本部符合核子醫學專科醫師訓練醫院資格(見[確認符合訓練醫院資格](#))

5.2 教師：教師資格及責任：專任專科醫師，具備適當年資、督導(supervision)及臨床教學的能力。需呈現專職教師人數。

5.2.1 教師資格：本訓練計畫之專科醫師教師必須為本部專任之核醫科主治醫師，並依本院[教師培育科臨床教師教育訓練時數規定](#)，完成師培時數，始具臨床教師資格。此後每年亦須依規定完成時數更新，以維持資格(見附件：[臺北榮民總醫院師培時數規定](#))。

5.2.1.1 依照核醫學會規定的專任主治醫師與住院醫師之比例，招收住院醫師(見附件：[訓練中住院醫師名單](#))

5.2.1.2 核子醫學科主任應具衛生福利部部定核子醫學專科醫師資格，並為必然之指導醫師(見附件：[教學團](#)

隊名單之現任主治醫師教學團隊名單)

5.2.1.3 核子醫學科主治醫師應具衛生福利部部定核子醫學專科醫師資格及適當的學術成就，並能適當的督導及教學，且能結合臨床醫學及適當有關基礎醫學來完成住院醫師的教育。(醫師之人數、資格、教職、指導住院醫師於國內外會議發表、論文發表、獲得院內外教學獎項情形如附件：教學團隊名單之現任主治醫師教學團隊名單)

5.2.2 教師責任

5.2.2.1 依據本計畫及住院醫師訓練護照之規畫，執行教學活動

5.2.2.2 臨床醫療作業上擔任住院醫師的臨床指導教師(見臨床指導教師)

5.2.2.3 擔任住院醫師導師(見導師制度)

5.2.2.4 出席醫教委員會(見計畫執行成效及檢討改進)

5.3 其他人員：需有專任放射藥師、放射免疫分析檢查人員、及迴旋加速器操作人員至少 1 類人員協助住院醫師教學，並有紀錄可查。

5.3.1 本訓練計畫之教學團隊亦包括非醫師之其他人員

5.3.1.1 本部有專任放射藥師(見附件：教學團隊名單)，並有參與住院醫師之教學(見附件：教學活動表)，教學皆有記錄(見住院醫師訓練護照)。

5.3.1.2 本部有專任放射免疫分析人員(見附件：教學團隊名單)，並有參與住院醫師之教學(見附件：教學活動表)，教學皆有記錄(見住院醫師訓練護照)。

5.3.1.3 本部有專任迴旋加速器人員(見教學團隊名單)，並有參與住院醫師之教學(見附件：教學活動表)，教學皆有記錄(見住院醫師訓練護照)。

5.3.1.3 本部有輻射防護人員(見附件：教學團隊名單)，並有參與住院醫師之教學(見附件：教學活動表)，教學皆有記錄(見住院醫師訓練護照)。

5.3.1.4 本部有合格護理人員(見附件：教學團隊名單)，並有參與住院醫師之教學(見附件：教學活動表)，教學皆有記錄(見住院醫師訓練護照)。

5.3.1.5 本部有電腦室人員(見附件：教學團隊名單)，並有參與住院醫師之教學(見附件：教學活動表)，教學皆有記錄(見住院醫師訓練護照)。

5.3.1.6 本部有櫃檯行政人員(見附件：教學團隊名單)，臨床實務作業上與住院醫師接觸密切，亦為住院醫師訓練之一環，櫃檯人員在部內之常態性業務報告也有擔任主講，此會議屬課程規畫中內跨領域會議(見附件：科內常態會議列表)，留有會議記錄(見附件：住院醫師訓練護照)。

6. 訓練項目、課程及執行方式

6.1 訓練計畫之結構面(包含:項目、核心課程)：本部規畫之課程依照學會要求，包括核醫基礎課程、核醫臨床訓練課程兩部份，(見附件：核子醫學科專科醫師訓練課程基準)，細項詳住院醫師訓練護照，此課程係根據核醫學會最新版之核子醫學科專科醫師訓練課程基準修訂而成，達學會要求之標準。醫教委員會有追蹤課程基準更新及檢討課程規畫的機制(見計畫執行成效及檢討改進)。

6.2 訓練之執行過程面

6.2.1 核醫基礎課程(見附件：住院醫師訓練護照)

6.2.2 核醫臨床訓練課程(見附件：住院醫師訓練護照)

6.2.3 臨床教學、研究及論文寫作訓練(見附件：住院醫師訓練護照)

6.2.4 至相關醫療部門受訓二個月(見附件：住院醫師訓練護照)

6.2.5 醫學倫理及醫學法律修習課程(見附件：住院醫師訓練護照)

6.3 臨床訓練課程設計

6.3.1 第一年住院醫師核醫診療實務訓練，護照內明訂學習案例數量達課程基準之要求，學習案例留有記錄(見附件：住院醫師訓練護照)。放射性同位素治療病房。照顧病床數每月底由住院醫師主動填報，以利確保工作量未超過負荷，如未填報則以無照顧病床(0 床)計算，此記錄將為訓練護照中同位素治療病房之學習歷程記錄(見護照內容)。

6.3.2 第二~四年住院醫師核醫診療實務訓練，護照內明訂學習案例數量達課程基準之要求，學習案例留有記錄(見附件：住院醫師訓練護照)。照顧病床數記錄機制同 6.3.1。

6.3.3 病例討論會:

6.3.3.1 科內:定期舉行病例討論會(見附件:[科內常態會議列表](#))且有記錄(見附件:[住院醫師訓練護照](#))。為提供充分的機會給住院醫師報告,此會議的主講人為住院醫師,以培育住院醫師批判性思考與解決問題的能力及表達能力。會議頻次足夠住院醫師達到訓練護照內訂定之標準。護照內設定之主講及參加會議頻次達課程基準之要求。

6.3.3.2 科際:本部與院內其他科部組織有多個臨床團隊,各團隊均常態性召開多專科聯合討論會(見附件:[科際跨領域多專科團隊會議時間表](#))且有記錄(見附件:[住院醫師訓練護照](#)),頻次足夠住院醫師達到訓練護照內訂定之標準(見附件:[住院醫師訓練護照](#))。護照內設定之主講及參加會議頻次達課程基準之要求。此類會議因有多科醫師及醫師以外成員固定參與(個管師、營養師、社工…等),屬性上為跨專科跨領域會議。

6.3.3.3 核醫月會:學會每月例行舉辦核醫月會,訓練護照內亦設定住院醫師每年應參加之次數,次數之設定達課程基準之要求(見附件:[住院醫師訓練護照](#))。

6.3.4 醫學雜誌討論會(文獻選讀):定期舉行(見附件:[科內常態會議列表](#))且有記錄(見護照)。頻次足夠住院醫師達到訓練護照內訂定之標準(見附件:[住院醫師訓練護照](#))。護照內設定之主講及參加會議頻次達課程基準之要求。

6.3.5 研究討論會:定期舉行(見附件:[科內常態會議列表](#))且有記錄(見附件:[住院醫師訓練護照](#))。頻次足夠住院醫師達到訓練護照內訂定之標準。護照內設定之主講及參加會議頻次達課程基準之要求。住院醫師所參與的研究,其接受指導的記錄呈現於會議記錄中。

6.3.6 科內跨領域會議:同仁業務報告、造影組會議、部務會議、品管會議、放射性同位素治療會議、放射免疫分析檢查會議、迴旋加速器會議。以上會議因參加成員皆包括醫師以外成員,討論議題亦多屬屬團隊整合性議題,屬性上為跨領域會議。此類會議定期舉行(見附件:[科內常態會議列表](#))且有會議記錄。

6.3.7 專題演講:不定期舉行核醫相關之專題演講(詳每月會議排程),住院醫師可依個人興趣自由參加。

6.3.8 住院醫師繕打之影像判讀報告,其複審指導紀錄皆儲存於部內報告系統,指導醫師每月對住院醫師繕打的報告進行考核評估,留有記錄(見附件:[住院醫師訓練護照](#))。

6.3.9 文獻選讀及病例報告:住院醫師繕打之影像判讀報告,皆經指導醫師複審,修改記錄儲存於部內報告系統,並有個案指導紀錄(見附件:[住院醫師訓練護照](#)),指導醫師每月對住院醫師繕打的報告進行考核評估,留有記錄(見附件:[住院醫師訓練護照](#))。

6.3.10 核醫臨床課程:本部對住院醫師有安排40小時之核醫臨床課程,內容完整涵蓋課程基準之要求(見附件:[教學活動表](#)),其中包括衛教訓練(見附件:[住院醫師訓練護照](#);衛教訓練課程之部份見附件:[衛教訓練課程](#)),指導教師之教學及住院醫師之實作皆留有記錄,並有考核評估(見附件:[住院醫師訓練護照](#))。

6.3.11 訓練過程中強調對病人照顧延續性及完整性的呈現:若病例之檢查有住院醫師參與病史、身體檢查、或藥物注射等過程,該病患之影像報告應由住院醫師優先繕打,報告記錄中並有欄位呈現延續性照顧以與其他住院醫師僅參與報告繕打的案例作為區隔,每月報告數統計中,將呈現符合延續性照顧之百分比,對該百分比設有閾值(見附件:[住院醫師訓練護照](#))

6.3.12 住院醫師須受輻安訓練,取得輻安合格證書;鼓勵取得輻防員證書、輻防師證書。

6.3.13 住院醫師年度升等合格,由本部發給升等證明(見附件:[住院醫師年度升等合格證明](#))。

6.3.14 第四年住院醫師完訓合格,由本部發給完訓證明前(見附件:[核子醫學專科完訓證明](#))。

6.4 臨床訓練項目(案例計數以全科總額計算)

6.4.1 臨床教育包括實際住院、門診及急診病人的核醫檢查及治療執行、影像判讀及臨床討論會。(見訓練護照中核醫診療實務訓練)

6.4.2 訓練學科要有足夠的病人及各種不同的病況,並達到課程基準 6.3 規定,以作充足的住院醫師核醫臨床教學。(見 2.2.1.1.1 確認符合訓練醫院資格)

6.5 執行方式

6.5.1 住院醫師應將接受訓練之過程記錄於「住院醫師訓練護照」,指導醫師應督導住院醫師完成「住院醫師訓練護照」之紀錄。達到下列訓練活動之教學項目

6.5.1.1 報告寫作訓練(見附件:[住院醫師訓練護照](#))

6.5.1.2 影像判讀診斷訓練(見附件:[住院醫師訓練護照](#))

6.5.1.3 病患衛教訓練(見附件:[住院醫師訓練護照](#))

6.5.1.4 跨科聯合討論會報告人訓練(見附件:[住院醫師訓練護照](#))

6.5.1.5 放射性同位素治療前病歷回顧整理與輻射紀錄訓練(見附件:[住院醫師訓練護照](#))

- 6.5.1.6 放射免疫分析實驗室品管紀錄分析與判讀訓練(見附件：[住院醫師訓練護照](#))
- 6.5.1.7 儀器品管、維修保養與故障檢修判讀紀錄訓練(見附件：[住院醫師訓練護照](#))
- 6.5.1.8 個人輻射暴露紀錄(見附件：[住院醫師訓練護照](#))
- 6.5.1.9 輻射汙染檢測與除汙紀錄判讀訓練(見附件：[住院醫師訓練護照](#))

7. 學術活動

7.1 學術活動舉行與住院醫師參與

7.1.1 學術活動舉行

- 7.1.1.1 病例討論會:見 6.3.3 病例討論會
- 7.1.1.2 醫學雜誌研究討論(文獻選讀): 見 6.3.4 醫學雜誌討論會(文獻選讀)
- 7.1.1.3 研究討論會: 見 6.3.5 研究討論會
- 7.1.1.4 科際多專科聯合討論會: 見 6.3.3.2 科際
- 7.1.1.5 核醫月會:見 6.3.3.3 核醫月會
- 7.1.1.6 核醫相關之專題演講:見 6.3.6 專題演講
- 7.1.1 等級 5: 符合等級 3, 其中 3 項皆每月至少舉行一次(含)。並有住院醫師(含近 1 年已完訓住院醫師)參與放射性同位素治療、放射免疫分析檢查或迴旋加速器三項中至少 2 項(含)例行會議之開會紀錄。
- 7.1.1.7 放射性同位素治療會議
- 7.1.1.8 放射免疫分析檢查會議
- 7.1.1.9 迴旋加速器會議
- 7.1.2 住院醫師參與學術活動
- 7.1.2.1 病例討論會:見 6.3.3.1 病例討論會
- 7.1.2.2 醫學雜誌研究討論(文獻選讀): 見 6.3.4 醫學雜誌討論會(文獻選讀)
- 7.1.2.3 研究討論會: 見 6.3.5 研究討論會
- 7.1.2.4 科際多專科聯合討論會: 見 6.3.3.2 科際
- 7.1.2.5 核醫月會:見 6.3.3.3 核醫月會
- 7.1.2.6 核醫相關之專題演講:見 6.3.6 專題演講
- 7.1.3 鼓勵研究: 醫院對住院醫師參加醫學會學術活動有各項獎勵計劃包括
- 7.1.3.1 研究經費: 本院對住院醫師編列有年度經費供住院醫師申請院內專題計畫(見附件:[院內專題研究計畫申請作業要點](#))。
- 7.1.3.2 公假: 住院醫師參加國內外醫學會發表論文, 可依醫院規定申請公假
- 7.1.3.3 補助: 本院編有年度經費及數個基金會之獎助金可供申請, 補助醫師參加醫學會發表所需交通及食宿費用(見附件: [開會發表補助經費來源清單](#))。
- 7.1.3.4 獎勵:
- 7.1.3.4.1 本部對住院醫師於國內外醫學會以第一作者提出報告或壁報有獎勵計畫(見附件: [臺北榮民總醫院醫學研究論文獎勵要點](#))
- 7.1.3.4.2 本院對住院醫師於國內外醫學會以第一作者於國內外期刊論文發表著作訂有獎勵辦法(見附件: [臺北榮民總醫院醫學研究論文獎勵要點](#))
- 7.1.4 教育住院醫師研究過程的記錄: 見 6.3.5 研究討論會

7.2 跨專科及跨領域之教育, 本部跨專科及跨領域分為科內及科際兩種。(見 6.3.6 科內跨領域, 6.3.3.2 科際)。

7.3 專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其它醫療品質相關學習課程:

- 7.3.1 本院對全院醫師常態性開設醫療品質相關之實體或線上課程, 內容包括
- 7.3.1.1 專業倫理
- 7.3.1.2 病人安全
- 7.3.1.3 病人自主權利
- 7.3.1.4 醫病溝通
- 7.3.1.5 實證醫學
- 7.3.1.6 感染控制
- 7.3.1.7 安寧照護
- 7.3.2 支援偏鄉(支援時數滿 1 小時)
- 7.3.3 遠距醫療(時數滿 1 小時)
- 7.3.4 住院醫師每年需參加上述各項學習課程, 頻次如訓練護照內設定(見附件: [住院醫師訓練護照](#)), 次數之設定達課程基準之要求。

8.1 臨床訓練環境

8.1.1 本部住院醫師專屬座位、專用置物櫃、辦公室、會議室見 4.2.2.2 及 4.2.2.3

8.1.2 訓練之必要五項醫療設施見 4.2.2.4-4.2.2.8

8.2 教材及教學設備

8.2.1 影像判讀暨病案討論室、投影機、電腦視訊監視螢幕等教學設施。本部有會議教學討論所需之設施(見附件：[教學設施清單](#))

8.2.2 10 年(含)內出版核醫與放射診斷相關醫學參考圖書 8 種(含)以上。本部醫師辦公室設有公用書櫃，常置大量核醫放射診療相關參考用書。(10 年內出版之圖書清單見附件：[單位內公用圖書清單](#))

8.2.3 國內外核醫與放射診斷相關醫學專業期刊(含電子期刊) 10 種(含)以上(Journal of Nuclear medicine, European Journal of nuclear medicine and molecular Imaging, and clinic nuclear medicine 為必備)。本院圖書管購有充足之電子期刊。(見附件：[圖書館核醫相關領域期刊清單](#))

8.2.4 核醫基礎核心課程教材：輻射防護學、輻射物理學、核醫儀器學、核醫藥物學、核醫醫學影像處理等(至少 10 以上(含)項教材)。本部醫師辦公室設有公用書櫃，常置有核醫基礎核心課程教材。(見附件：[單位內公用圖書清單](#))

8.2.5 核醫臨床核心課程教材：各項核醫診療標準作業流程、適應症與禁忌症、衛教文件等(至少 10 以上項(含)相關文件)。本部針對各項主要檢查，編撰有臨床核心課程教材文件，除紙本文件外，電子檔案備於部內建置之雲端硬碟 NAS 可供隨時查閱。(編撰有教材之項目清單見附件：[標準作業流程清單](#))

8.2.6 核醫臨床病例教案包含神經系統檢查，內分泌檢查，呼吸系統，消化系統，泌尿系統，肌肉骨骼，炎症腫瘤，血管心臟，正子掃描等臨床案例教學等(至少 10 項以上(含)臨床病例教案)。本部建立有核醫臨床病例教案庫於報告系統內(見附件：[教案庫目錄](#))。

9. 評估

9.1 住院醫師評估

9.1.1 評估工具：針對不同臨床情境，分別使用 DOPS、mini-CEX、360 度評量，三種多元評量方式。

9.1.2 評估時程：每年一次。

9.1.2.1 DOPS: 針對核醫臨床操作技能，使用 DOPS，需在年度晉升前完成，由住院醫師提出申請評估，各項目有固定負責評估教師(見附件：[DOPS 各項評核負責考官](#))。

9.1.2.2 mini-CEX: 於同位素治療核醫門診教學或病房教學活動，使用 mini-CEX，每年一次，需在年度晉升前完成，由住院醫師提出，病房主治醫師負責評估。

9.1.2.3 360 度評量：評估整體臨床表現與團隊精神。一次完整的 360 度評估由全體主治醫師、藥師、放射師、護理師、電腦室、行政人員、其他住院醫師、總醫師、病人或其家屬各別的評估結果組成。由科主任負責指定評估者，於訓練年度中擇期實施，於年度晉升評估前完成，評估之總結果公布於醫教委員會，總結果以書面回饋給受評醫師，並歸檔於護照中，受評者不會看到單一評估者的評估分數(匿名)。

9.1.2.4 本部之住院醫師評估制度有一大特色：為配合教學醫學評鑑及核醫學會共同要求之新式教學成效評估工具，以上 DOPS 及 mini-CEX 兩項評估表單皆整合 EPS 評量架構，將各項評估尺度具體化(見附件：[學習成效評核表單清單及 EPA 實施進度](#))，以求評估工具之客觀公平性，此 EPS 評量架構亦符合核子醫學里程碑計畫精神。核子醫學里程碑計畫已確實納入訓練計劃。

9.1.3 主持人及指導醫師定時每年和住院醫師討論他們的評估結果(見 4.1.1.3、4.1.1.2)，並允許他們查閱自己的評估資料。

9.1.4 本計畫以住院醫師的年度評估的學習總成果判定其責任及年資晉升(見附件：[責任分層及漸進](#))。晉升評估合格，發給住院醫師年度晉升證明(見附件：[住院醫師年度升等合格證明](#))。

9.1.5 所有評估紀錄有書面保存檔案(見附件：[住院醫師訓練護照](#))。

9.1.6 住院醫師第一到第四年訓練合格並完成所有訓練合格必要條件(見附件：[住院醫師訓練護照](#))，得申請最後書面總評估，由主持人及指導醫師負責判定他們的執業能力，證明他們有足夠的專業知識。總評合格者，由本部發給完訓證明(見附件：[核子醫學專科完訓證明](#))。

9.2 教師評估

9.2.1 主治醫師之教師資格見 5.2.1。每年進行一次住院醫師對指導教師的滿意度調查(見附件：[住院醫師訓練護照](#)，住院醫師教學滿意度調查)，年度晉升前完成，調查結果收錄於訓練護照。主持人與指導教師每年固定一次座談，留有記錄(見 2.2.2.1.4)。

9.2.2 指導教師對全體住院醫師之教學時數(不包含個別指導)，固定於醫教委員會會議上公布，並於每年統計年度時數(見 2.2.2.1.4)

9.2.3 指導教師指導住院醫師投稿核醫學雜誌病例報告以上被接受之論文，且指導教師為第一或責任作者之年

度統計，亦固定於醫教委員會會議上統計追蹤(見 2.2.2.1.4)。

9.2.4 指導教師在獲得院內外教學獎項之情形，固定於醫教委員會會議上公布(見 2.2.2.1)。

9.3 訓練計畫評估：

9.3.1 有師生滿意度調查(見 9.2.1)

9.3.2 有主持人與住院醫師會談機制(見 4.1.1.3)、主持人與指導教師之檢討座談機制(見 2.2.2.1.4)。均留有記錄。

9.3.3 本部訓練已實施里程碑制度(見 9.1.2.4)。

9.3.4 訓練住院醫師成果及專科醫師考照率，見附件：[歷年訓練醫師名單及完訓考照率](#)。

9.3.5 訓練住院醫師留任本院升為主治醫師及留任年期統計，詳情見附件：[住院醫師升等主治醫師及留任年期統計](#)。

9.3.6 本部獲得院內外教學相關獎項之情形亦固定於醫教委員會追蹤，歷年獲獎情形見附件：[本部歷年獲得教學相關獎項列表](#)。

年份	重要事記
1968	籌設「核子醫學中心」(全國首創)
1971	開始作業
1974	改制為「核子醫學部」
1975	開始 RIA 檢查 (全國首創)
1977	引進首部核醫電腦 (全國首創)
1977	成立輻射傷害防治中心 (全國首創)
1984	引進首部單光子斷層掃描儀 (全國首創)
1985	引進首部骨密度儀 (全國首創)
1992	設立國家多目標醫用迴旋加速器中心 (全國首創)、 引進首部正子斷層掃描儀及醫用迴旋加速器
1998	引進首部偶合雙探頭加馬攝影機 (全國首創)
2001	成立產學合作「榮欣分子醫學影像中心」
2002	整合完成國家基因醫學正子基因探針核心設施, 引進首部微型正子斷層掃描儀 (全國首創)
2003	完成無片化建立 PACS 報告系統
2005	F-18 FDG 通過衛福部查核完成認證
2006	CT/PET 購置
2007	RIA 實驗室 CAP 認證
2011	正子放射化學實驗室 cGMP 認證
2011	藥物品管實驗室 (符合 cGMP)
2011	購置首台 SPECT/CT
2011	C-11 SODIUM ACETATE 通過衛福部查核完成認證
2013	N-13 AMMONIA 通過衛福部查核完成認證 (全國首創)
2014	ECAM 造影機全面升級
2016	吳良治博士〈核醫影像處理之雲端服務〉榮獲本院創新改良獎第一名
2017	完成 PET/MR 安裝: GE PET/3T MR & Micro PET/7T MR
2017	北榮與長崎大學學術合作簽約
2018	設立全方位正子磁振影像中心 (INTEGRATED PET/MR IMAGING CENTER)
2018	北榮與泰國 Mahidol 大學/Siriraj 醫院及 Rajavithi 醫院簽學術合作備忘錄
2018	與美國 GMS 合作, 成立 Tc-99mTRODAT-1 腦神經受體影像學習中心
2018	與陽明大學合作, 設置國內第一台動物用 Bruker 7T PET/MR 影像儀
2018	北榮與大韓民國放射及醫學科學院 (KIRAMS) 簽學術合作備忘錄
2019	亞洲唯一小動物暨核磁共振影像儀開幕儀式
2019	北榮與澳洲利物浦醫院學術合作簽約
2019	國內第一台原裝進口數位化全身單光電腦斷層造影機

QP-1301I 附件 13.13

2019	採購最新一代配有 TOF 功能之正子電腦斷層掃描儀
2019	越南、泰國、緬甸、及印尼多國南向核醫人才交流計畫
2019	F-Naf 通過衛福部查核完成認證
2020	通過財團法人全國認證基金會之醫學領域實驗室 TAF 認證(認證編號:3697)
2020	購置 CZT 全身型 SPECT/CT、心臟專用半導體造影機
2020	建置智慧型自助報到候診系統
2020	國際核醫前瞻論壇暨北榮核醫部 50 周年

附件：教學醫院評鑑條文與專科訓練條文對應

教學醫院評鑑	專科醫學會
5.3.1 住院醫師之訓練計畫具體可行，內容適當	2.1 訓練宗旨與目標 2.2 訓練計畫執行架構 3.1 取得衛福部教學醫院評鑑資格 3.2 合作訓練醫院之資格 3.3 必要時有聯合訓練計劃(家數;名稱) 4.3 責任分層及漸進 5.1.1 主持人資格 5.1.2 主持人責任 5.2.1 教師資格 5.2.2 教師責任 5.3 其他人員 6.1 訓練計畫之結構面(包含:項目、核心課程) 6.2 訓練之執行過程面 8.1 臨床訓練環境 8.2 教材及教學設備
5.3.2 適當安排課程內容、教學活動及安全防護訓練	4.3 責任分層及漸進 6.1 訓練計畫之結構面(包含:項目、核心課程) 6.2 訓練之執行過程面*- 7.1 科內學術活動 7.2 跨專科及跨領域之教育 7.3 專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其它醫療品質相關學習課程
5.3.3 住院醫師在醫療團隊中學習全人照護，包括住診、門診、急診教學訓練及跨領域團隊訓練	4.3 責任分層及漸進 6.1 訓練計畫之結構面(包含:項目、核心課程) 6.2 訓練之執行過程面 7.2 跨專科及跨領域之教育
5.3.4 住院醫師照護床數及值班班數安排適當，適合學習，並有適當指導監督機制	4.1 住院醫師接受督導 4.2 值班時間及工作環境
5.3.5 住院醫師病歷寫作品質適當	9.1 住院醫師評估
5.3.6 住院醫師學習成效評估、分析、回饋改善機制	6.3-6.5 執行紀錄與執行成效 9.1 住院醫師評估 9.2 教師評估
5.3.7 住院醫師訓練計畫執行成果之分析與改善	9.3 訓練計畫評估

QP-1301I 附件 13.13

附件：衛生福利部教學醫院資格通過文號

QP-1301I 附件 13.13

附件：符合原能會輻安標準之核醫部門核准文號

核子醫學專科醫師訓練醫院應具備以下資格（110 年版，第 3.1.2 條之規定）：

3.1.2 核子醫學專科醫師訓練醫院應具備以下資格：

3.1.2.1 具衛生福利部部定核子醫學專科醫師資格 5 年以上之專任醫師至少 2 名。

3.1.2.2 核子醫學科應設置有伽瑪攝影機、正子掃描儀及影像處理分析系統，並且每年之診療病例數應至少符合 3.1.2.2.1 至 3.1.2.2.8 八項之病例數，

3.1.2.2.9 為可選項目：

3.1.2.2.1 骨骼肌肉系統檢查 600 例

3.1.2.2.2 循環系統檢查 300 例

3.1.2.2.3 正子斷層造影檢查 300 例

3.1.2.2.4 發炎及腫瘤系統檢查 100 例

3.1.2.2.5 腎臟及泌尿系統檢查 50 例

3.1.2.2.6 內分泌系統檢查 100 例

3.1.2.2.7 神經系統檢查 30 例

3.1.2.2.8 消化系統檢查 20 例

3.1.2.2.9 呼吸系統檢查 20 例。

3.1.2.3 核子醫學科應設置有放射性同位素治療、放射免疫分析檢查或迴旋加速器，並符合 3.1.2.3.1 至 3.1.2.3.3 之標準，並能有持續運作且住院醫師要接受此項訓練，三項中至少須符合二項（或與外院合作之完整聯合訓練計畫）

3.1.2.3.1 核子醫學科放射免疫分析檢查應包含腫瘤指標檢查、荷爾蒙濃度檢查及肝炎檢查，三項中至少符合二項。

3.1.2.3.2 每年核子醫學科之放射性同位素治療病例數：20 人次。

3.1.2.3.3 核子醫學科之迴旋加速器每週應有製藥之運作紀錄。

3.1.2.4 明訂有符合專科訓練要求之「住院醫師訓練護照」

QP-1301I 附件 13.13

附件：住院醫師訓練護照

QP-1301I 附件 13.13

附件：設備清單

*更新至 2022/08/01

設備名稱	數量
伽瑪攝影機	8 台
正子掃描儀	2 台
影像處理分析系統(工作站)	22 套
放射性同位素治療病床	2 床
放射免疫分析檢查實驗室	1 間
計數器數量	2 台
迴旋加速器	1 座

QP-1301I 附件 13.13

附件：歷年各類檢查及治療案例數量統計

類別	達標量 (/年)	2021
骨骼肌肉系統	600 例	3939
循環系統	300 例	6482
正子斷層造影	300 例	1531
發炎及腫瘤系統	100 例	385
腎臟及泌尿系統	50 例	1176
內分泌系統	100 例	315
神經系統	30 例	335
消化系統	20 例	233
呼吸系統	20 例	48
放射性同位素治療	20 例	212

QP-1301I 附件 13.13

附件：本部 RIA 實驗室檢查項目清單

3.1.2.3.1 核子醫學科放射免疫分析檢查應包含腫瘤指標檢查、荷爾蒙濃度檢查及肝炎檢查，三項中至少符合二項。

QP-1301I 附件 13.13

附件：住院醫師勞動權益保障及工作時間指引
1090522 版(衛部醫字第 1091662621 號公告)

附件：學習成效評核表單清單及 EPA 實施進度

	項目	DOPS 進度	EPA 進度
1	Lumbar puncture	2022/6 已實行	pending
2	Lymphedema	2022/6 已實行	pending
3	FPRNA	2022/6 已實行	規畫中
4	MPI	2022/6 已實行	pending
5	Sentinel lymph node	2022/6 已實行	pending
6	mini-CEX	尚未施行	pending
7	360 度評估	不適用	不適用
8	初步報告量統計	不適用	不適用
9	影像報告考核評估	不適用	不適用
10	國內外會議發表成果	不適用	不適用
11	國內外期刊論文發表	不適用	不適用
12	個人獎項記錄	不適用	不適用

QP-1301I 附件 13.13

附件：責任分層及漸進

逐步針對現行 DOPS 評估表單(目前已實施項目見)，發展符合 EPA 精神並與 DOPS 整合的評估表單，形成本部特有之 DOPS-EPA。在此整合架構下，列出各級住院醫師應達到的最低標準，也明確界定各級住院醫師能做與不能做的醫療業務範圍(見)

QP-1301I 附件 13.13

附件：臺北榮民總醫院教師培育科臨床教師教育訓練時數規定

(2018020 修訂版：初次認定 10hr 教學能力, 之後每年 4hr 教學能力)

QP-1301I 附件 13.13

附件：住院醫師訓練護照

2.2.2.1

3.1.2.4 明訂有符合專科訓練要求之「住院醫師訓練護照」

附件：教學團隊名單

現任主治醫師教學團隊名單

*至 2022/08/01 止，專任主治醫師共 7 位，其中專任主治年資 5 年以上者共 5 位；兼任主治醫師 0 位；教職/特約醫師 3 位。

專任主治醫師

醫師	主治年資	職稱	教職			
彭南靖	31	部主任	部定副教授	專長		核子醫學、正子醫學、腫瘤學、心臟學
				研究	2021	
				教學	2021	
				臨床教師資格	2022 年合格	
				其他		
王昱豐	22	科主任	部定副教授	專長		核子醫學、正子醫學
				研究	2021	
				教學	2021	
				臨床教師資格	2022 年合格	
				其他		
張智勇	14	科主任	部定助理教授	專長		核子醫學、正子醫學
				研究	2021	
				教學	2021	
				臨床教師資格	待更新資格	
				其他		
林可瀚	6	主治醫師		專長		正子造影、鉕 90 微球體治療、硼中子捕獲治療
				研究	2021	
				教學	2021	
				臨床教師資格	2022 年合格	
				其他		
胡蓮欣	5	主治醫師	部定助理教授	專長		核子醫學、正子醫學、核醫心臟學
				研究	2021	
				教學	2021	

				臨床教師資格	2022 年合格	
				其他		
丁建鑫	2	主治醫師		專長		核子醫學、正子醫學
				研究	2021	
				教學	2021	
				臨床教師資格	2022 年合格	
				其他		
李哲皓	2	主治醫師		專長		核子醫學、正子醫學、核醫神經影像
				研究	2021	
				教學	2021	
				臨床教師資格	2022 年合格	
				其他		

兼任主治醫師

醫師	主治年資	職稱	教職	專長
無				

教職/特約醫師

醫師	退休/離職日期	職稱	專長
劉仁賢	2017/1/15	特約醫師	分子醫學影像
朱力行	2020/1/15	特約教職醫師	RIA
黃文盛	2021/1/15	教授教職醫師	核子醫學、正子醫學、核醫神經影像

現任非醫師類教學團隊名單，共 37 人

製藥組	職稱	姓名	起
	組長(藥師)	張文議	到職
	組員(藥師)	吳元鍾	到職
	組員(藥師)	林欣蕊	到職
	組員(醫檢師)	陳志華	到職
放化製藥組	組員(放射師)	李庚穎	到職
	組員(放射師)	洪鈞澤	到職
	組員(放射師)	陳世沛	到職
	組員(放射師)	辜敏慈	到職
資訊組	組長(資訊副工程師)	謝文彬	到職
	組員(技術員)	林啟芬	到職
	組員(助理設計師)	張玲	到職
造影組	組長(放射師)	楊邦宏	到職
	組員(放射師)	李建穎	到職
	組員(放射師)	周榮鴻	到職
	組員(放射師)	林智偉	到職
	組員(放射師)	姜振豪	到職
	組員(放射師)	徐景龍	到職
	組員(放射師)	張嘉容	到職
	組員(放射師)	陳至豪	到職
	組員(放射師)	陳苓仕	到職
	組員(放射師)	陳奕倫	到職
	組員(放射師)	黃佳文	到職
	組員(放射師)	蔣筱玲	到職
	組員(放射師)	謝幸容	到職
	組員(放射師)	魏文祺	到職
免疫分析組	組長(放射師)	楊宛甄	到職
	組員(醫檢師)	李嘉容	到職
	組員(醫檢師)	陳晴雅	到職
護理組	組長(護理師)	陳楚涵	到職
	組員(護理師)	張佩紋	到職
	組員(護理師)	陳美麗	到職
	組員(護理師)	蔡汶樺	到職
工程組	無		
醫學物理組	無		
輻防組	無		
行政組	行政人員	何佳儒	到職
櫃檯組	組長	李念玲	到職
	組員	劉珍纓	到職
	組員	江瑞華	到職
	組員	張嘉慧	到職
	組員	林筠茜	到職

歷史教學團隊名單

醫師組（依在本院擔任主治醫師順序列出）：

葉鑫華(1970/02/01 到職，退休)、廖澍昆(到職，退休)、王世楨(到職，2016/01/15 退休)、劉仁賢(到職，2017/01/15 退休)、朱任公(到職，2015/01/15 退休)、閻紫宸(1986/9/?到職，1996/11/30 離職)、朱力行(到職，2020/01/15 退休)、張承培(到職，2020/07/15 退休)、張智勇(2010/07/01 到職，在職)、黃文盛(2016/01/16 到職，2021/01/15 退休)、林可瀚(2016/04/01 到職，在職)、胡蓮欣(2017/08/01 到職，在職)、丁建鑫(2020/04/01 到職，在職)、李哲皓(2020/08/01 到職，在職)、彭南靖(2021/03/16 到職，在職)、王昱豐(2022/04/01 到職，在職)

製藥組

于洞瑋(到職，退休)、王燕良(到職，退休)、何秉泉(到職，退休)、余榮光(到職，退休)、吳和修(到職，退休)、呂啟弘(到職，退休)、李珊瑩(到職，退休)、林以慈(到職，退休)、林義隆(到職，退休)、林漢民(到職，退休)、徐健華(到職，退休)、馬清森(到職，退休)、郭來添(到職，退休)、郭維華(到職，退休)、郭麗惠(到職，退休)、陳育綺(到職，調職)、陳通保(到職，退休)、陳藝文(到職，退休)、葉惠權(到職，退休)、劉秀娟(到職，退休)、劉祥華(到職，退休)、劉瑞雯(到職，退休)、吳元鍾(到職，在職)、林欣蕊(到職，在職)、張文議(到職，在職)、陳志華(到職，在職)

放化組：

符永麟(到職，退休)、許哲駿(到職，退休)、陳文彬(到職，退休)、湯光華(到職，退休)、李庚穎(到職，在職)、洪鈞澤(到職，在職)、張智偉(到職，2022/06/30 退休)、楊宛甄(到職，轉免疫分析組)、陳世沛(到職，在職)、辜敏慈(到職，在職)

資訊組：

吳良治(到職，離職)、王榮發(到職，離職)、吳良治(到職，退休)、余金龍(到職，離職)、李台屏(到職，離職)、林惠慈(到職，離職)、邱伯芬(到職，離職)、游宗勳(到職，離職)、楊恩瑞(到職，離職)、趙卯瑞(到職，離職)、林啟芬(到職，在職)、張玲(到職，在職)、謝文彬(到職，在職)

造影組：

朱文玲(到職，退休)、吳宜青(到職，退休)、吳念芸(到職，離職)、李寶美(到職，退休)、周國樑(到職，退休)、林明芳(到職，退休)、林連村(到職，退休)、林愛足(到職，退休)、林義隆(到職，退休)、林麗卿(到職，退休)、施忠毅(到職，退休)、唐葆珍(到職，退休)、張漢星(到職，退休)、張樹廉(到職，退休)、游翠泓(到職，退休)、陳昌棋(到職，退休)、陳家鍵(到職，退休)、黃黎明(到職，退休)、黃代勳(到職，退休)、楊毓芬(到職，退休)、劉得建(到職，退休)、劉敏美(到職，退休)、蔡岸樹(到職，退休)、李建穎(到職，在職)、周榮鴻(到職，在職)、林智偉(到職，在職)、姜振豪(到職，在職)、徐景龍(到職，在職)、張嘉容(到職，在職)、陳至豪(到職，在職)、陳苓仕(到職，在職)、陳奕倫(到職，在職)、黃佳文(到職，在職)、黃延城(到職，退休)、楊邦宏(到職，在職)、蔣筱玲(到職，在職)、謝幸容(到職，在職)、魏文祺(到職，在職)

免疫分析組：

王靜塵(到職，退休)、吳小明(到職，退休)、吳易玲(到職，退休)、呂振谷(到職，退休)、李小雲(到職，退休)、李宜津(到職，退休)、李雅清(到職，退休)、李燕玲(到職，退休)、李嘉容(到職，在職)、杜舜英(到職，退休)、林芳薇(到職，退休)、邱季芬(到職，退休)、馬秀芳(到職，退休)、許淑婷(到職，退休)、陳宗玲(到職，退休)、陳佩娟(到職，退休)、

陳晴雅(到職，在職)、程廣莉(到職，退休)、程麗玲(到職，退休)、黃怡寧(到職，退休)、楊崇實(到職，退休)、樓成美(到職，退休)、蔡素娥(到職，退休)、鄭鳳霞(到職，退休)、謝永驊(到職，退休)、謝曙宇(到職，退休)、鞠趙宜君(到職，退休)、關兆凱(到職，退休)、蘇碧珊(到職，退休)、林小鈴(到職，退休)、涂仲薇(到職，退休)、楊宛甄(轉組，在職)、羅尚倫(到職，退休)

護理組：

江娥(到職，退休)、吳明珠(到職，離職)、莊中頤(到職，離職)、趙永和(到職，退休)、張佩紋(到職，在職)、陳美麗(到職，在職)、陳楚涵(到職，在職)、蔡汶樺(到職，在職)

工程組：

朱建榮(到職，退休)、洪立丕(到職，退休)、洪壽國(到職，退休)

醫學物理組：

李俊信(到職，退休)、俞求永(到職，退休)、劉晉昇(到職，調職)、蘇碧珊(到職，退休)

輻防組：

楊宜欣(到職，退休)、趙君行(到職，退休)、蔡親賢(到職，退休)

櫃檯行政組：

王小曼(到職，退休)、廖幸安(到職，退休)、魏春萍(到職，退休)、蕭麗茁(到職，退休)、黃靖淳(到職，退休)、鮑苡琪(到職，轉職)、何佳儒(到職，在職)、姚珍珍(到職，退休)、湯月雲(到職，退休)、張台英(到職，退休)、詹玉春(到職，退休)、劉珍纓(到職，在職)、李念玲(到職，在職)、江瑞華(到職，在職)、張嘉慧(到職，在職)、廖洹君(到職，離職)、林筠茜(2022/03/02 到職，在職)

QP-1301I 附件 13.13

附件：臺北榮總員工協助輔導資源列表

人事室網站-員工專區

員工協助方案

<https://wd.vghtpe.gov.tw/per/Fpage.action?muid=10038&fid=9719>

健康心理資訊

<https://wd.vghtpe.gov.tw/per/Fpage.action?muid=10244&fid=9872>

附件：教學活動表

本部教學活動每月依當月業務、工作日、人力情形於前一月月底排定，詳見各月教學活動表(未收錄於此附件)，
以下為代表性樣張：2022/08 教學活動表

2022 年 8 月 核醫部 PGY/Intern 教學課程表

地點：核醫部會議室

週一	週二	週三	週四	週五
8 月 1 日	8 月 2 日	8 月 3 日	8 月 4 日	8 月 5 日
<u>15:00-16:00</u> MPI orientation 胡蓮欣醫師	<u>15:00-16:00</u> Orientation II 李哲皓醫師			<u>13:30-15:00</u> (輻射防護) 姚珊汎醫師
8 月 8 日	8 月 9 日	8 月 10 日	8 月 11 日	8 月 12 日
	<u>13:30-14:30</u> (核醫造影) 陳奕倫放射師			
8 月 15 日	8 月 16 日	8 月 17 日	8 月 18 日	8 月 19 日
<u>13:30-14:30</u> (放射化學) 張文議組長		<u>13:30-14:30</u> (RIA 分析) 楊宛甄組長		<u>13:30-14:30</u> (核醫製藥) 林欣蕊藥師
8 月 22 日	8 月 23 日	8 月 24 日	8 月 25 日	8 月 26 日
<u>14:00-15:00</u> 丁建鑫醫師				
8 月 29 日	8 月 30 日	8 月 31 日		7 月 29 日
				<u>13:30-14:30</u> Orientation I 李哲皓醫師 (遠距)

請在課前**務必**再和各位授課者連絡確認

附件：科內常態會議列表

會議	頻次	時間	主持人	報告者	類別
部務會議	每月一次（月底）	15:40	彭南靖 主任	-	跨領域
MPI 影像討論會	每週一	15:00	胡蓮欣 醫師	-	跨領域
醫學雜誌討論會(文獻選讀)(一)	每週一	16:00	指導主治醫師	PGY	跨領域
Neurology 影像討論會	每週二	15:00	李哲皓 醫師	-	跨領域
醫學雜誌討論會(文獻選讀)(二)	每週二	16:00	指導主治醫師	PGY	跨領域
正子影像討論會	每週三	15:00	林可瀚 醫師	-	跨領域
骨骼影像討論會	每週四	15:00	丁建鑫 醫師	-	跨領域
醫學雜誌討論會(文獻選讀)(四)	每週四	16:00	指導主治醫師	PGY	跨領域
病例討論會	每月一次，週五	07:50	指導主治醫師	住院醫師	跨領域
醫學雜誌討論會(文獻選讀)(五)	案例討論會以外之週五	07:50	指導主治醫師	PGY	跨領域
造影組會議	每月一次	16:00	楊邦宏 組長	-	跨領域
部內同仁業務及學術報告討論會	每週四	16:00	彭南靖 主任	依排表全體同仁輪替	跨領域
研究討論會議	每季一次	16:00	王昱豐 主任	-	跨領域
PGY 核醫受訓教學回饋會議	每月一次（月底）	16:00	胡蓮欣 醫師	-	醫師組
主治醫師會議	每季一次		彭南靖 主任	-	醫師組
核醫部醫教委員會	每季一次	16:00	胡蓮欣 醫師	-	醫師組

QP-1301I 附件 13.13

附件：衛教訓練課程

附件：科際跨領域多專科團隊會議時間表

時間	主題	參加人 核醫部代表	會議性質	地點
周一 (14:00-16:30)	肺癌聯合討論會	肺癌團隊 林可瀚 醫師	跨領域、全人	中正 14F
隔周一 (17:00-18:00)	鼻咽癌聯合討論會	鼻咽癌團隊 PET/CT 組別 醫師	跨領域、全人	中正 B1
隔周二(07:30-08:30)	食道癌聯合討論會	食道癌團隊 丁建鑫 醫師	跨領域、全人	中正 12F
隔周二(15:00-17:00)	泌尿道癌聯合討論會	泌尿道癌團隊 林可瀚 醫師	跨領域、全人	中正 6F
每月最後一週周二 (07:00-08:00)	骨腫瘤聯合討論會	骨腫瘤團隊 丁建鑫 醫師	跨領域、全人	
周三 (10:30-11:30)	鉕-90 體內放射治療討論會	鉕-90 治療團隊 林可瀚 醫師	跨領域、全人	放射線部報告間
每月第二週周三 (16:00-17:00)	動作障礙疾病討論會	動作障礙疾病團隊 李哲皓 醫師	跨領域、全人	中正 16F
不定期周三 (16:00-17:00)	小兒腫瘤聯合討論會	小兒腫瘤團隊 丁建鑫 醫師	跨領域、全人	
周四 (07:30-08:30)	頭頸癌聯合討論會	頭頸癌團隊 PET/CT 組別 醫師	跨領域、全人	中正 B1
隔周四 (12:30-13:30)	甲狀腺癌聯合討論會	甲狀腺癌團隊 姚珊汎 醫師	跨領域、全人	10F room
隔周四(16:00-17:30)	淋巴瘤聯合討論會	淋巴瘤團隊 胡蓮欣 醫師	跨領域、全人	腫瘤醫學部會議室
隔周四 (16:00-17:30)	胰臟癌聯合討論會	胰臟癌團隊 林可瀚 醫師	跨領域、全人	
周四 (14:00-16:00)	小兒癲癇聯合討論會	小兒癲癇團隊 李哲皓 醫師	跨領域、全人	中正 9F
不定期周四 (16:00-17:00)	肝癌聯合討論會	肝癌團隊 林可瀚 醫師	跨領域、全人	
周五 (07:30-08:30)	大腸直腸癌聯合討論會	大腸直腸癌團隊 張智勇 醫師	跨領域、全人	中正 10F
周五 (07:30-08:30)	乳癌聯合討論會	乳癌團隊 姚珊汎 醫師	跨領域、全人	中正 10F
周五 (16:00-18:00)	成人癲癇聯合討論會	成人癲癇團隊 李哲皓 醫師	跨領域、全人	中正 16F
不定期	皮膚癌聯合討論會	皮膚癌團隊 丁建鑫 醫師	跨領域、全人	
不定期	原發不明癌(MOU)聯合討論會	MOU 團隊 丁建鑫 醫師	跨領域、全人	

QP-1301I 附件 13.13

附件：核子醫學科專科醫師訓練課程基準

中華民國 105 年 5 月 23 日衛部醫字第 1051663648C 號公告

QP-1301I 附件 13.13

附件：臨床能力分層漸進

QP-1301I 附件 13.13

附件：住院醫師年度升等合格證明

附件：核子醫學專科完訓證明

臺北榮民總醫院核子醫學科專科醫師訓練證明

(請蓋醫院大章)

一、醫師姓名：_____

二、醫師證書字號：__醫__字第_____號，領證日期____年____月____日

三、執業執照字號：北市衛醫師執字第_____號，

領照日期____年____月____日

四、自____年____月____日起至____年____月____日止，於本院核醫部，在行政院衛生福利部核定之訓練容量內，依核子醫學專科醫師訓練課程基準，接受專科醫師訓練。

特此證明

院 長：_____

(院長蓋章)

核醫部主任：_____

(部主任蓋章)

中 華 民 國_____年_____月_____日

※ 若於多家訓練醫院受訓者，請填現任職之訓練醫院並附已離職之訓練醫院離職證明書正本。

※ 若訓練年資於筆試或口試日才滿四年者，請於考試當日報到時另附當月份之在職證明正本。

QP-1301I 附件 13.13

附件：院內專題研究計畫申請作業要點

北總醫研字第 1094800632 號函修正公佈

QP-1301I 附件 13.13

附件：開會發表補助經費來源清單

QP-1301I 附件 13.13

附件：臺北榮民總醫院醫學研究論文獎勵要點

2019.09.17 修訂

QP-1301I 附件 13.13

附件：教學設施清單

QP-1301I 附件 13.13

附件：圖書館核醫相關領域期刊清單

QP-1301I 附件 13.13

附件：單位內公用圖書清單

QP-1301I 附件 13.13

附件：教案庫目錄

QP-1301I 附件 13.13

附件：標準作業流程清單

QP-1301I 附件 13.13

附件：DOPS 各項評核負責考官

附件：歷年訓練醫師名單及完訓考照率

完訓

王世楨(起訓，完訓)、劉仁賢(1985/9/?起訓，1988/08/31 完訓)、廖安琪(起訓，完訓)、朱任公(起訓，完訓)、孫辰明(起訓，完訓)、張承培(起訓，完訓)、閻紫宸(起訓，完訓)、彭南靖(1986/08/01 起訓，1989/07/31 完訓)、余思滿(起訓，完訓)、謝宏仁(起訓，完訓)、蘇弘毅(起訓，完訓)、張為達(起訓，完訓)、林可瀚(2006/12/01 起訓，2010/07/31 完訓)、黃柏凱(2008/?起訓，2013/6/?完訓)、楊容欣(2008/08/01 起訓，2012/07/31 完訓)、胡蓮欣(2010/04/01 到職，2014/07/31 完訓)、丁建鑫(2012/08/15 起訓，2016/08/14 完訓)、李哲皓(2013/04/01 到職，2017/07/31 完訓)、姚珊汎(2016/05/01 起訓，2020/07/31 完訓)

未完訓

王緒(到職，離職)、何濤(到職，離職)、吳浩樞(到職，離職)、林育誼(到職，離職)、施佩華(到職，離職)、葉聰賜(到職，離職)、陳俊瑛(2020/09/01 到職，2020/10/31 離職)

代訓

邱南津(參訓，離訓)、林明賢(參訓，離訓)、王朝弘(參訓，離訓)、王瑞熙(參訓，離訓)、白崇和(參訓，離訓)、李永康(參訓，離訓)、李碧芳(參訓，離訓)、沈業有(參訓，離訓)、吳文藝(參訓，離訓)、吳志順(參訓，離訓)、吳重慶(參訓，離訓)、阮正雄(參訓，離訓)、周耀中(參訓，離訓)、姚維仁(參訓，離訓)、施維貞(參訓，離訓)、洪慧意(參訓，離訓)、胡璿(參訓，離訓)、林芳薇(參訓，離訓)、門朝陽(參訓，離訓)、張平國(參訓，離訓)、張立平(參訓，離訓)、梁志純(參訓，離訓)、莊政惠(參訓，離訓)、許重輝(參訓，離訓)、許德豐(參訓，離訓)、郭建中(參訓，離訓)、郭璽中(參訓，離訓)、陳三泰(參訓，離訓)、陳啟雲(參訓，離訓)、陳愷美(參訓，離訓)、陳祺賢(參訓，離訓)、陳維廉(參訓，離訓)、陳遠光(參訓，離訓)、陳德芳(參訓，離訓)、陸教義(參訓，離訓)、傅泓森(參訓，離訓)、黃英烈(參訓，離訓)、黃妙珠(參訓，離訓)、趙英堡(參訓，離訓)、趙剛宏(參訓，離訓)、劉祥銓(參訓，離訓)、賴志洋(參訓，離訓)、蔡克嵩(參訓，離訓)、蕭恆毅(參訓，離訓)、謝志芳(參訓，離訓)、羅穎駿(參訓，離訓)、陳娟韻(2016/05/01 參訓，離訓)、顏玉安(2018?參訓，離訓)

考照率

QP-1301I 附件 13.13

附件：住院醫師升等主治醫師及留任年期統計

QP-1301I 附件 13.13

附件：本部歷年獲得教學相關獎項列表

附件：訓練中住院醫師名單及導師生輪排表及配對表

導師輪排表

輪流順序：	李哲皓	丁建鑫	胡蓮欣	林可瀚	張智勇	王昱豐
-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

註：

- 202103 經部內醫教委員會討論後訂立此表(排序由左往右為核醫專科年資，資淺往資深)，由胡蓮欣醫師開始往右進行輪流配對，202109 開始正式施行。輪流頻率依訓練計畫規定。
- 202107 經部內醫教委員會討論後部主任不排入導師生配對。
- 202101 張智勇主任自 20211103 起請長期病假，原導師配對由李醫師代替到該期結束。張主任至銷假上班前暫時跳過導師生配對輪替

配對表

容額年度	訓練容量	受訓中 住院醫師	級別	訓練起始	20210801-20220731	20220801-20230731	20230
107	1	郭昱	R5	20181001	林可瀚	彭南靖	
109	1	李俊德	R3	20200901	胡蓮欣	李哲皓	
110	1	王欣寧	R2	20210801	張智勇 (20210801-20211103) 李哲皓 (20211104-20220731)	王昱豐	
111	1	陳穆遠	R1	20220801		丁建鑫	

*至 2022/08/01 止，受訓中住院醫師共 4 位。依照認定基準規定 [每個核子醫學專科醫師訓練醫院之核子醫學科(部)二名主治醫師(年資至少 5 年)得訓練第一～四年住院醫師各 1 名]，本部可收訓 R1-R4 共 8 位。