

臺北醫學大學·部立雙和醫院

醫事人員教學績效獎勵辦法

102.04.29 一〇一學年度第九次院務會議通過
103.04.28 一〇二學年度第九次院務會議修正通過
104.01.26 一〇三學年度第六次院務會議修正通過
104.04.27 一〇三學年度第九次院務會議修正通過
105.01.25 一〇四學年度第六次院務會議修正通過
107.06.25 一〇六學年度第十一次院務會議修正通過
110.10.25 一一〇學年度第三次院務會議修正通過

第一條 為提升臨床教學之風氣與水準，鼓勵醫事人員在教學方面之投入與貢獻，及符合教師發展中心師資培育辦法所訂獎勵之要求，特訂定「醫事人員教學績效獎勵辦法」（以下簡稱本辦法）。

第二條 本辦法適用對象為全院專任且取得臨床教師資格之醫事人員，醫事人員係指醫療法第 10 條所訂除醫師外之人員。

第三條 臨床教師獎勵資格之取得：上述人員依據教師發展中心師資培育辦法，每年修習完成各階之臨床教師資格認定相關繼續教育課程時數，始能依照本辦法取得教學績效點數與申請教學績效獎勵金。

第四條 臨床教師擔任醫事人員臨床醫事人員培訓計畫課程之授課講師、師生輔導面談、專業個別指導評估，依據本院「臨床醫事人員培訓計畫經費補助要點」之規定，以會計支付憑證方式，申報醫事教學教師鐘點費。

第五條 教學績效點數取得：

- 一、各科室（部）之教學負責人因統籌該科室（部）所有學員（生）活動規劃、訓練計劃擬定、教學活動安排，及學習成效評估，每月可向教學部提出教學績效點數申請。
- 二、各科室（部）之臨床教師因實際執行該科室（部）教學活動、訓練課程、學習成效評估，及必要時之學員（生）個別輔導，每月可向教學部提出教學績效點數申請。

第六條 教學績效點數計算方式：

- 一、各科室（部）之計畫主持人每月核予教學績效點數 15 點，教學負

責人每月核予教學績效點數 20 點。

- 二、擔任北醫大體系以外機構或學會認證之在職教育講師每小時 5 點。
- 三、在職教育課程如附表一。
- 四、擔任臨床實習指導老師，每週 5 點。
- 五、擔任醫事人員臨床醫事人員培訓計畫之輔導老師，每週 5 點。
- 六、擔任教學部認定之代訓合作醫院醫事人員訓練計劃之輔導老師每週 5 點。

第七條 教學績效點數申請程序：

- 一、各單位提出教學績效點數申請，應檢附相關資料由單位內教學負責人統一彙整並作初步審核後，於每月 30 日前向教學部提出。
- 二、擔任在職教育或專題演講主講者，每次教學課程完成後需備妥上課講義、學員簽到影本、學習成效評估及課程改善措施（視需要），於課程結束後二星期內，向教學部提出。
- 三、指導實習學生者，於實習結束時檢附實習名冊、實習目標、實習檢討紀錄、學習成效評估、雙向回饋紀錄及特殊學生輔導紀錄（視需要），於實習結束後一個月內向教學部提出。
- 四、指導醫事人員臨床醫事人員培訓計畫者，每月檢附學習成效評估、雙向回饋紀錄、特殊學生輔導紀錄及學習檢討紀錄（視需要），於每月 30 日前向教學部提出。
- 五、指導代訓合作醫院醫事人員者，於完成相關訓練後，檢附訓練計畫及訓練成果執行報告書，於代訓結束後一個月內向教學部提出。
- 六、受邀至院外、學會進行專題演講者，檢附公文及當日演講之講義影本，於每月 30 日前向教學部提出。

第八條 本辦法之教學績效獎金，除第四條所指醫事教學教師鐘點費外，由醫院年度教學成效獎勵金支付。

第九條 教學部每季應計算累計總教學績效點數核算教學績效獎金，經院長核可

後發放。已依第四條申請鐘點費之績效點數，不得計入總教學績效點數核算獎金。

第十條 教學部每年六月得辦理優良教師遴選，予以表揚。

第十一條 本辦法之獎勵經費及各項指標得依實際發展需要檢討修訂之。

第十二條 本辦法經院務會議通過後實施，修正時亦同。

附表一

醫事人員在職訓練教學績效點數計算原則

項目	階級			
	學分合格證書	初階臨床教師	進階臨床教師	高階臨床教師
院外在職訓練	每小時 5 點	每小時 5 點	每小時 5 點	每小時 5 點
院內全院 在職訓練	每小時 5 點	每小時 5 點	每小時 7 點	每小時 9 點
院內單位 在職訓練	每小時 3 點	每小時 3 點	每小時 5 點	每小時 7 點
臨床實習指導	每週 5 點	每週 5 點	每週 5 點	每週 5 點
臨床醫事人員 培訓計畫輔導 老師	-	每週 5 點	每週 5 點	每週 5 點
代訓合作醫院 輔導老師	每週 5 點	每週 5 點	每週 5 點	每週 5 點



臺北醫學大學・部立雙和醫院

醫事人員教學績效獎勵申請表

110.10.25 一一〇學年度第三次院務會議修正通過

申請人	員編	申請單位
CFD 學分	<input type="checkbox"/> 學分合格證書 <input type="checkbox"/> 符合初階臨床教師 <input type="checkbox"/> 符合進階臨床教師 <input type="checkbox"/> 符合高階臨床教師	
申請職類	<input type="checkbox"/> 護理 <input type="checkbox"/> 藥事 <input type="checkbox"/> 放射 <input type="checkbox"/> 檢驗 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 物理 <input type="checkbox"/> 職能 <input type="checkbox"/> 臨心 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 牙技 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
申請內容		需檢附資料(勾選並複印本送教師發展中心)
<input type="checkbox"/> 1.計畫主持人 15 點/月、教學負責人 20 點/月		
<input type="checkbox"/> 2.在職教育講師 <input type="checkbox"/> 2-1 全院在職 <input type="checkbox"/> 5 點 <input type="checkbox"/> 7 點 <input type="checkbox"/> 9 點/小時 <input type="checkbox"/> 2-2 專科在職、重症護理加護訓練 <input type="checkbox"/> 3 點 <input type="checkbox"/> 5 點 <input type="checkbox"/> 7 點/小時 <input type="checkbox"/> 2-3 單位在職 <input type="checkbox"/> 3 點 <input type="checkbox"/> 5 點 <input type="checkbox"/> 7 點/小時 <input type="checkbox"/> 2-4 進階、品管、身體評估、新進人員課程 <input type="checkbox"/> 3 點 <input type="checkbox"/> 5 點 <input type="checkbox"/> 7 點/小時 <input type="checkbox"/> 2-5 PBL、實證課程 <input type="checkbox"/> 3 點 <input type="checkbox"/> 5 點 <input type="checkbox"/> 7 點/小時 <input type="checkbox"/> 2-6 CPR 授課教師/主考官 <input type="checkbox"/> 3 點 <input type="checkbox"/> 5 點 <input type="checkbox"/> 7 點/次		上課日期：____年____月____日 上課時間：_____ 課程主題：_____ <input type="checkbox"/> 課程講義/簡報 <input type="checkbox"/> 教學紀錄(至少一項) <input type="checkbox"/> 學員簽到單 <input type="checkbox"/> 學習成效評估 <input type="checkbox"/> 課程改善措施 <input type="checkbox"/> 學員滿意度
<input type="checkbox"/> 3.受邀院外演講 5 點/小時 <input type="checkbox"/> 3-1 其他醫院 <input type="checkbox"/> 3-2 各學會		醫院/學會名稱：_____ 上課日期：____年____月____日 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 當日演講之講義影本 <input type="checkbox"/> 當日研習證明
<input type="checkbox"/> 4.臨床實習指導老師 5 點/週 日期：____年____月____日~____年____月____日 共____週*。		<input type="checkbox"/> 實習名冊 <input type="checkbox"/> 實習目標 <input type="checkbox"/> 教學紀錄(至少一項) <input type="checkbox"/> 實習檢討紀錄 <input type="checkbox"/> 學習成效評估 <input type="checkbox"/> 學生輔導紀錄
<input type="checkbox"/> 5.臨床醫事人員培訓計畫受訓人員輔導老師 5 點/週 日期：____年____月____日~____年____月____日 共____週*。		<input type="checkbox"/> 教學紀錄(至少一項) <input type="checkbox"/> 學習檢討紀錄 <input type="checkbox"/> 學習成效評估 <input type="checkbox"/> 學生輔導紀錄
<input type="checkbox"/> 6.代訓人員輔導老師 5 點/週，共____週。 代訓醫院：_____		<input type="checkbox"/> 訓練名冊、計劃 <input type="checkbox"/> 訓練成果執行報告書一份

註*：請教學負責人先核定實習週數，1 週以 5 天為基準，以實際教學時數計算。

計劃主持人(單位主管)：_____ 教學負責人：_____

以下由教學部填寫

申請結果： <input type="checkbox"/> 核予教學績效____點， <input type="checkbox"/> 退件、原因_____			
審核人	教學部副主任	教學部主任	教學副院長