

# 皮膚科專科醫師訓練醫院認定線上申請操作步驟

1. 網址：<http://www.dermateach.org.tw> → 點訓練醫院認定→訓練醫院登入

帳號：醫療機構代號

密碼：預設 123456 (可自行修改)

首頁 / 關於本會 / 學會訊息 / 會員專區 / 臨床指引 / 會訊 / 積分認定申請 / 學術活動 / 專科醫師 / 教學訓練 / **訓練醫院認定** / 大眾與媒體

## 訓練醫院認定

醫院認定基準  
訓練課程基準  
各年度訓練容額公告  
訓練醫院申請

### 訓練醫院登入

derma 帳號：醫療機構代號  
..... 密碼：123456  
登入

1. 請使用學會通知的醫院代碼及密碼登入，登入後可自行修改密碼。  
2. 忘記密碼者，麻煩請與學會聯絡，謝謝。

首頁 / 訓練醫院認定 / 訓練醫院登入

2. 進入訓練醫院基本資料頁面。請填妥資料後→按確認

## 訓練醫院認定

醫院認定基準  
訓練課程基準  
各年度訓練容額公告  
**訓練醫院基本資料**  
訓練醫院申請  
醫師異動報備

### 訓練醫院基本資料

基本資料

\* 醫院名稱 開心醫院  
\* 醫院簡稱 開心醫院  
醫院電話 02-25185126 醫院傳真 (02)25185126  
醫院地址 台北市 信義區 110 XXXXXXXXXXXXXXXX

聯絡人資料

\* 姓名 姜XXX 手機 0912345678  
電話 (02)25185126 傳真 (02)25185126  
Mail(1) XXXXXXXXXXXXXXXX Mail(2) maywu@derma.org.tw

確認

首頁 / 訓練醫院認定 / 訓練醫院基本資料

3. 進入訓練醫院申請頁面。請點選『資料查看』

## 訓練醫院認定

醫院認定基準  
訓練課程基準  
各年度訓練容額公告  
訓練醫院基本資料  
**訓練醫院申請**  
醫師異動報備

### 訓練醫院申請

開心醫院，您好：

1. 請選擇所需提報年度來進行提報  
2. 若是尚未出現該年度資料，則尚未開始進行提報作業  
3. 提報作業有時間限制，請於區間內進行提報動作。

年度	提報區間(起)	提報區間(迄)	容額人數	目前狀態
107	107/05/28	107/06/30		提報中

資料查看 列印

首頁 / 訓練醫院認定 / 訓練醫院申請

#### 4.點選『新增主任資料、新增主持人資料、新增指導醫師』

107年度訓練醫院提報作業

主任 **+ 新增主任資料**

醫師姓名	教職	教職年資起算日	教職年資	專醫證書生效日	專醫證書到期日
尚無任何主任資料					

主持人 **+ 新增主持人資料**

※ 主持人資格：「年資五年以上」或「教育部部定講師」以上。

醫師姓名	教職	教職年資起算日	教職年資	專醫證書生效日	專醫證書到期日
尚無任何主持人資料					

指導醫師 **+ 新增指導醫師**

醫師姓名	教職	教職年資起算日	教職年資	專醫證書生效日	專醫證書到期日
尚無任何指導醫師資料					

住院醫師 **+ 新增住院醫師**

醫師姓名	年資	訓練起始年度	到職日期	執照字號
尚無任何住院醫師資料				

填妥資料後→按資料儲存

訓練醫院 首頁 / 訓練醫院認定 / 訓練醫院

可直接手 KEY 入醫師姓名

新增項目	主任				
* 醫師姓名	<input type="text"/>	會員編號 <input type="text"/>	醫師姓名 <input type="text"/>	查無醫師會員資料!	
教職	<input type="text"/>	教職年資起算日	民國：	<input type="text"/> 年/	<input type="text"/> 月
* 教職年資	<input type="text"/> ※ 無教職者，請填寫0	執登有效日 (民國年/月/日)	<input type="text"/>	填寫範例:105/06/07	
* 到職日期 (民國年/月/日)	<input type="text"/>	填寫範例:105/06/07	可直接手 KEY 日期		
* 皮專證號	皮專醫字第 <input type="text"/> 號	* 年資	<input type="text"/>		
* 皮專證書生效日 (民國年/月/日)	<input type="text"/>	填寫範例:105/06/07	* 皮專證書到期日 (民國年/月/日)	<input type="text"/>	填寫範例:105/06/07

資料儲存 返回上一層

若需新增醫師，填畢後直接點選『連續新增』即可

訓練醫院 首頁 / 訓練醫院認定 / 訓練醫院

新增項目	指導醫師 ※具專科醫師資格一年以上者		
* 醫師姓名	<input type="text"/>	會員編號 <input type="text"/>	醫師姓名 <input type="text"/>
教職	<input type="text"/>	教職年資起算日	民國： <input type="text"/> 年 / <input type="text"/> 月
* 教職年資	<input type="text"/> ※無教職者，請填寫0	執登有效日 (民國年/月/日)	<input type="text"/> 填寫範例:105/06/07
* 到職日期 (民國年/月/日)	<input type="text"/> 填寫範例:105/06/07		
* 皮專證號	皮專醫字第 <input type="text"/> 號	* 年資	<input type="text"/>
* 皮專證書生效日 (民國年/月/日)	<input type="text"/> 填寫範例:105/06/07	* 皮專證書到期日 (民國年/月/日)	<input type="text"/> 填寫範例:105/06/07

## 5. 點選『新增住院醫師』

住院醫師

醫師姓名	年資	訓練起始年度	到職日期	執照字號
尚無任何住院醫師資料				

如有新增醫師，填畢後直接點選『連續新增』即可

訓練醫院 首頁 / 訓練醫院認定 / 訓練醫院

新增項目	住院醫師	* 住院醫師姓名	<input type="text"/>
* 醫師證號	<input type="text"/>	* 醫師證書發證日期 (民國年/月/日)	<input type="text"/> 填寫範例:105/06/07
* 畢業學校	<input type="text"/>	* 畢業年月	<input type="text"/> 填寫範例:100/05
* 身分證字號	<input type="text"/>		
* 年資	<input type="text"/>	* 訓練起始年度	<input type="text"/>
* 到職日期 (民國年/月/日)	<input type="text"/> 填寫範例:105/06/07	可直接手 KEY 日期	
* 執照字號	<input type="text"/>	* 執業執照日期 (民國年/月/日)	<input type="text"/> 填寫範例:105/06/07
* 是否完成畢業後一般醫學	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		

## 6.填妥『教學場所』、『教學設備』、『長期訂閱』、『優缺點』

### 教學場所

1  專屬門診診間

2  專屬門診治療室

3  討論室(會議室)

4  皮膚科病床

5  年  月~  年  月 住院病患人次共  人次

【每年病患人數須達20人次(含)以上，並於科內留有紀錄供實地訪視委員審查。】

6  年  月~  年  月 院內會診人次共  人次

【院內會診每年300人次(含)以上，並於科內留有紀錄供實地訪視委員審查。】

7 近三年病理切片 【每年須達150例以上，病理玻片須保存於科內供實地訪視委員審查。】

107年  片

106年  片

105年  片

### 教學設備

1  光學顯微鏡(雙人用教學)

2  皮膚鏡

3  伍氏燈

4  紫外線光療設備

5  冷凍治療設備

6  電燒器

7  雷射等光電治療儀器

8  照相機

9  幻燈機或投影機

10 其它：

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>

### 簡短說明貴皮膚科(部)之特色/優點

已填寫 0 / 200 字

## 9.請自行下載檔案及上傳檔案，填妥後請點選『資料儲存』

### 檔案上傳及下載

1	訓練醫院送審文件自主檢查表	<input type="button" value="上傳 Weekly activity 檔案"/>	<input type="button" value="檔案下載"/>
2	訓練醫院認定必要條件評核表下載		<input type="button" value="檔案下載"/>
3	Weekly activity <input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案 <a href="#">範例檔 Weekly activity 下載</a>	<input type="button" value="上傳病理討論簡略一覽檔案"/>	
4	病理討論紀錄表 <input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案 <a href="#">範例檔 病理討論紀錄表 下載</a>		
5	病理討論會簡略一覽表下載		<input type="button" value="檔案下載"/>
6	院內及院外門診明細下載		<input type="button" value="檔案下載"/>
7	專任主治醫師週工作表		<input type="button" value="檔案下載"/>
8	每位主治醫師看診診次人數統計表下載		<input type="button" value="檔案下載"/>
9	專任主治醫師訓練強度表試算準則下載	<input type="button" value="上傳議程表等相關資料"/>	<input type="button" value="檔案下載"/>
10	住院醫師相關口頭報告一覽表下載 <input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案 <a href="#">範例檔 住院醫師口頭報告一覽表 下載</a>		
11	認定自評表下載		<input type="button" value="檔案下載"/>
12	認定評核表下載		<input type="button" value="檔案下載"/>

10.列印申請表→點選『送出提報』

皮膚科專科醫師訓練醫院認定申請表

醫院名稱：開心醫院

醫院地址：110台北市信義區忠孝東路5段410號8樓之1

電話：02-25185126

填表日期：107/06/05

項次	項目	
壹	醫院條件	醫院評鑑優等(醫學中心)
貳	教師師資	科主任
		主持人
		專任皮膚科醫師
參	教學設施	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 專屬門診診間：有</li> <li>• 專屬門診治療室：有</li> <li>• 討論室(會議室)：有</li> <li>• 皮膚科病床：有</li> <li>• 106年1月~106年12月住院病患人次共555人次</li> <li>• 106年1月~106年12月院內會診人次共750人次</li> <li>• 近三年病理切片： <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 107年160片</li> <li>◦ 106年180片</li> <li>◦ 105年175片</li> </ul> </li> </ul>
教學場所		

項次	項目	
	教學設備	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 光學顯微鏡(雙人用教學)：有</li> <li>• 皮膚鏡：有</li> <li>• 伍氏燈：有</li> <li>• 紫外線光療設備：有</li> <li>• 冷凍治療設備：有</li> <li>• 電燒器：有</li> <li>• 雷射等光電治療儀器：有</li> <li>• 照相機：有</li> <li>• 幻燈機或投影機：有</li> <li>• 其他： <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 教學設備-1</li> <li>◦ 教學設備-2</li> <li>◦ 教學設備-3</li> <li>◦ 教學設備-4</li> </ul> </li> <li>• 長期訂閱皮膚科雜誌： <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 皮膚科雜誌-1</li> <li>◦ 皮膚科雜誌-2</li> <li>◦ 皮膚科雜誌-3</li> <li>◦ 皮膚科雜誌-4</li> <li>◦ 皮膚科雜誌-5</li> </ul> </li> </ul>
簡短說明貴皮膚科(部)之特色/優點		
暫無說明		

聯絡人姓名/電話(必填)：\_\_\_\_\_

請務必填寫聯絡人姓名/電話  
及主任簽名或蓋章

皮膚科(部)主任簽章：\_\_\_\_\_

11.點選『送出提報』，在網站上無修改僅能查看，若資料尚未填寫完成，請點選資料儲存於下次進入則可自行更新。

年度	提報區間(起)	提報區間(迄)	容額人數	目前狀態	
107	107/05/28	107/06/30		已送出	<a href="#">資料查看</a>

註：若已點選『送出提報』，需修改者，煩請與學會聯絡。