

# 線上填寫說明

1. 登入頁面  
(請輸入醫院帳號  
及密碼)

2. 進入系統首頁  
(顯示兩個區塊，  
如右圖說明)

【RRC資料送件】開始進入A表、B表、評鑑申請表、頭頸腫瘤手術健保年申報數依序按照內容填寫及附件上傳。

請參P3~P9

The image shows two screenshots of a web application. The top screenshot, labeled '1', is the login page titled '評鑑登入 LOGIN'. It features a login form with fields for '帳號' (Account), '密碼' (Password), and '驗證碼' (Verification Code). The verification code 'aexc' is shown in a box. There are buttons for '登入' (Login) and '忘記密碼' (Forgot Password). A red box highlights the login form. The bottom screenshot, labeled '2', is the system homepage. It has a header with the society's name and a '歡迎您~ TEST' message. Below the header are two main buttons: 'RRC資料送件' (RRC Data Submission) and '基本資料設定' (Basic Information Setting). A red box highlights the '基本資料設定' button. A red arrow points from this button to the text on the right.

點選登出，  
離開系統

【基本資料設定】維護  
A.[訓練醫院資料]區  
B.[負責人及科務資料]區  
C[密碼]區  
🔔 填寫A表時，《1.基本資料》也會與此資料關聯。  
請參P2

# 線上填寫說明 ( 續 )

## 基本資料設定

A.[訓練醫院資料]：填寫醫院通訊地址

B.[負責人及科務資料]：填寫計畫主持人、職稱、Email、聯絡人、聯絡電話、傳真號碼、手機號碼、Email等資料

填寫完成，按「修改」按鈕。

C[密碼]:密碼修改

輸入原密碼、新密碼、確認新密碼

填寫完成，按「密碼更改」按鈕。

**A** 訓練醫院資料

*醫院名稱(全銜)	TEST		
院區名稱	測試醫院		
*通訊地址	市/縣： <input type="text" value="台北市"/>	區/鎮/鄉： <input type="text" value="中正區"/>	郵區： <input type="text" value="100"/>
	<input type="text" value="345"/>		
*機構代碼	12345678		

**B** 負責人及科務資料

*計畫主持人	<input type="text" value="Sally"/>	*單位/職稱	<input type="text" value="主任"/>
*Email	<input type="text" value="sally@sotaotech.com"/>		
*聯絡人	<input type="text" value="Sally"/>	*單位/職稱	<input type="text" value="主任"/>
*聯絡電話	<input type="text" value="02"/>	-	<input type="text" value="22683466"/> 分機： <input type="text"/>
傳真號碼	<input type="text"/>	-	<input type="text"/> 分機： <input type="text"/>
*Email	<input type="text" value="sally@sotaotech.com"/>		

**C** 密碼

*原密碼	<input type="text"/>
*新密碼	<input type="text"/>
*確認新密碼	<input type="text"/>

# 線上填寫說明 ( 續 )

## RRC資料送件

The screenshot shows the top navigation bar with the TSOHNS logo and name, a welcome message, and buttons for 'Home' (A) and 'Logout'. Below is the 'Hospital Self-Evaluation' section with a '1. Selection' button (B), a progress bar at 0% (C), and a 'Submit and Complete' button (D). A warning section follows, containing a checkbox (E) for agreeing to the terms.

### 區塊說明：

A. 首頁：任何頁面欲回主頁，請點選「首頁」，即可回到系統首頁。

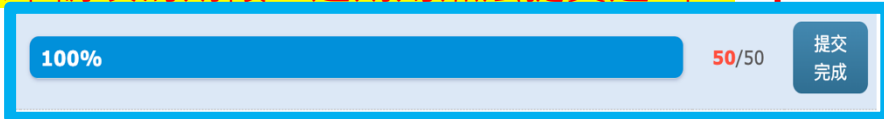
B. 選取：進入A自評表、B記分表、評鑑申請表、頭頸腫瘤手術健保年申報數。 **注意申請填寫期限，逾期則無法提交送出。**

C. 進度BAR：顯示完成進度。初始0%，全部完成100%。

D. 待提交完成：當進度為100%，按鈕即可點選。

( 提醒：一旦提交送出則無法修改。可先點選「儲存」按鈕暫存資料。 )

E. 需打勾同意內容後，方可進行「提交送出」動作。



# 線上填寫說明 ( 續 )

項目選單一覽表，共四部分。

區塊說明：

- A.項目選單：點選可進入各自的內容。
- B.回上一頁：回到第一頁總進度Bar。
- C.顯示三個項目全部題目及進度Bar。
- D.顯示該項應完成的數量。

( 若有任一項沒完成無法全部提交送出進度也是顯示非100%，如有缺項，可從此一覽表看。 )

A	
自評表 (A)	計分表 (B)
B 回上頁 114年度   彰基	
作業進度	
申請自評進度 進行中	
自評表 (A)	
選取1. 訓練計畫名稱	0% 0/3(項)
2. 宗旨與目標	
選取2.1 訓練宗旨與目標	0% 0/1(項)
選取2.2 訓練計畫執行架構	0% 0/1(項)
3. 專科醫師訓練教學醫院條件	
選取3.1 取得衛生福利部教學醫院評鑑資格主訓醫院之資格(必要項目)	0% 0/1(項)
選取3.2 合作訓練醫院之資格(必要項目)	0% 0/1(項)
選取3.3 必要時有聯合訓練計畫(必要項目)	0% 0/1(項)
選取9.2 教師評估	0% 0/1(項)
選取9.3 訓練計畫評估	0% 0/1(項)
計分表 (B)	
選取計分表 (B)	0% 0/1(項)
各項目申請表	
選取評鑑申請表1	0% 0/2(項)
選取評鑑申請表2	0% 0/2(項)
選取評鑑申請表3	0% 0/2(項)
選取評鑑申請表4	0% 0/2(項)
選取評鑑申請表5	0% 0/2(項)
選取評鑑申請表6	0% 0/2(項)
選取評鑑申請表7	0% 0/2(項)

# 線上填寫說明 ( 續 )

## 一、自評表(A) 1.訓練計畫名稱

( 首先完成此項，  
才能進行2~9項  
自評作業 )

1.訓練計畫名稱	2.宗旨與目標	3.專科醫師訓練教學醫院條件	4.住院醫師政策	5.教師資格及責任	6.訓練項目、課程及執行方式	7.學術活動	8.專科醫師訓練特定教學資源	9.評估																																																																																	
<p><a href="#">回上頁</a>   114年度  </p> <p><b>A</b> <input checked="" type="radio"/> 計畫型態(擇一點選)： <input type="radio"/> 單一訓練計畫 <input type="radio"/> 聯合訓練計畫(住院醫師訓練規劃中，有外派住院醫師至院外單位受訓情況)</p> <p><b>B</b> <input checked="" type="radio"/> 1.基本資料 <a href="#">基本資料修改</a></p> <table border="1"><tr><td>醫療機構名稱</td><td colspan="8"></td></tr><tr><td>機構地址</td><td colspan="8"></td></tr><tr><td>計畫主持人</td><td colspan="4"></td><td>單位/職稱</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>Email</td><td colspan="8"></td></tr><tr><td>聯絡人</td><td colspan="4"></td><td>單位/職稱</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>聯絡電話</td><td colspan="4">- 分機：</td><td>傳真號碼</td><td colspan="3">- 分機：</td></tr><tr><td>Email</td><td colspan="8"></td></tr></table> <p><b>C</b> <input checked="" type="radio"/> 2.現有住院醫師數及申請訓練容額數</p> <table border="1"><thead><tr><th>醫師別</th><th colspan="5">現有住院醫師</th></tr><tr><th>人數</th><th>R1</th><th>R2</th><th>R3</th><th>R4</th><th>R5</th></tr></thead><tbody><tr><td>114年度</td><td>/</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table> <p>備註：住院醫師資格之認定，以正在接受部定專科醫師訓練的醫師為主（不包含次專科訓練）。</p> <p><b>C</b> <input checked="" type="radio"/> 3.計畫型態為聯合訓練計畫者，請填寫：(計畫型態為單一訓練計畫，無住院醫師派至合作醫院受訓安排，本項免填)，反之至少有一筆合作醫院資料(提交檢查才能過關)</p>									醫療機構名稱									機構地址									計畫主持人					單位/職稱				Email									聯絡人					單位/職稱				聯絡電話	- 分機：				傳真號碼	- 分機：			Email									醫師別	現有住院醫師					人數	R1	R2	R3	R4	R5	114年度	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
醫療機構名稱																																																																																									
機構地址																																																																																									
計畫主持人					單位/職稱																																																																																				
Email																																																																																									
聯絡人					單位/職稱																																																																																				
聯絡電話	- 分機：				傳真號碼	- 分機：																																																																																			
Email																																																																																									
醫師別	現有住院醫師																																																																																								
人數	R1	R2	R3	R4	R5																																																																																				
114年度	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																				

區塊說明：

A.計畫型態：選擇單一或聯合。

B.1.基本資料：連結至[基本資料修改]區，維護醫院相關內容。

C.輸入R2~R5人數。注意：R1人數母須填寫。若R2~R5人數皆為0，則母須填寫<無收訓住院醫師題目>。

# 線上填寫說明 ( 續 )

## 一、自評表(A)

2~9大項，依序進行自評。

( 首先完成  
【1.訓練計畫名稱】  
之項目。 )

5.教師資格及責任

5.1 主持人資格

5.1.2 責任

\*5.1.2.2 主持人責任

5.2.1 資格

5.2.2 責任

5.2.3 合作醫院教師

5.3 其他人員

A

5.2.2 責任

評核重點說明

B

佐證資料 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)

C

圈選自評等級

D

本院現況 (或項目自評說明)

選擇檔案 未選擇任何檔案 上傳

TL-710T\_WD\_149001841.pdf 移除

等級1：教師未確實執行住院醫師學習訓練手冊及考核評估，未有記錄及蓋章。

等級2：教師未確實執行住院醫師學習訓練手冊及考核評估，僅有記錄及蓋章或簽名。

等級3：教師確實執行住院醫師學習訓練手冊及考核評估，有記錄及簽名。

等級4：教師確實執行住院醫師學習訓練手冊及依時程進行考核評估且有記錄，並有評論及簽名。

等級5：教師確實執行住院醫師學習訓練手冊及依時程進行考核評估且有記錄，並有評論及簽名。有導師與住院醫師的個別訪談或輔導記錄。

上一題 下一題 儲存 儲存並跳到下一題

區塊說明：

A.題目圖示：**!** 尚未作答 **?** 尚未全部完成(佐證資料或圈選自評等級未完成任一) **✓** 全部完成。

B.佐證資料：上傳相關佐證資料，允許多個檔案。

C.圈選自評等級：依照等級說明，圈選等級。

D.按[儲存]暫存，留在此題，按[儲存並跳到下一題]，可自動到下一題(同大項)。

# 線上填寫說明 ( 續 )

## 二、計分表(B)

共三大部分，依序進行自評。

區塊說明：

A.基本資料，請參右圖說明

B. (一)(二)項，請依序作答並依題目配合上傳相關佐證資料。

提供範例下載檔案，請填寫後再上傳。

C.(三)填寫人數：需以(一)項人數相符。紅匡區填寫數字，系統自動計算{得分}

D.總分：加總(一)~(三)後系統自動計算。

注意：(一)師資人員

1.如圖選16名(含)以上者，請填寫後方實際人數。於(三)計算(師資人數x6)時使用。

(11)師資 16名(含)以上 (40分) 請填寫全部實際人數:

2.如勾選加權為是。則會依勾選人數會減1計算

★加權  是  否

自評表 (A) 計分表 (B) 各項目申請表 頭頸腫瘤手術健保年申報數

計分表 (B)

回上頁 | 114年度 |

1. 醫院名稱：

2. 衛生福利部已評定類別：  
 醫學中心  準醫學中心  區域醫院  地區醫院

3. 住院醫師 (R2-R5) (共  人) 系統自動帶入自評表A之R2~R5人數總和

4. 主治醫師(共  人) 請填寫人數並上傳名單

範例下載 [B表-表1人員名單.docx](#)

附件上傳 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)  未選擇任何檔案

(一)師資人員分數(佔40分) 以下(一)~(三)依序點選以及相關附件上傳。

勾選	項目/備註
<input type="radio"/>	(1)師資 6名 (20分)
<input type="radio"/>	(2)師資 7名 (22分)
<input type="radio"/>	(3)師資 8名 (24分)

師資只可招收1名住院醫師者	為該縣市唯一重度級急救責任醫院 +2分	<input type="checkbox"/>
積分總和	以上各項次總和	<input type="text"/>

(三)師資資格積分計算 (佔30分)

每位師資可同時計算年資與教職積分。

項次	項目	得分
(1)	教學醫院年資：2-5年( <input type="text"/> )x1 6-10年( <input type="text"/> )x2 11-15年( <input type="text"/> )x3 >15年( <input type="text"/> )x4	<input type="text"/>
(2)	教職積分：教授( <input type="text"/> )x4 副教授( <input type="text"/> )x3 助理教授( <input type="text"/> )x2 講師( <input type="text"/> )x1	<input type="text"/>
積分	(1) + (2) 總和/(師資人數x6) X 30 = 本項次得分 (滿分為30)	<input type="text"/>

D 總分：

# 線上填寫說明 ( 續 )

三、各項目申請表  
共七個申請表項目，請依序填寫後上傳。

評鑑申請表1	評鑑申請表2	評鑑申請表3	評鑑申請表4	評鑑申請表5	評鑑申請表6	評鑑申請表7
 <b>評鑑申請表1</b> <a href="#">回上頁</a>   114年度   彰基						
<b>評鑑申請表1</b> 評鑑項目A 醫院條件 壹、師資及人員		<b>申請表內容說明</b>				
<b>申請表下載</b> <a href="#">08 評鑑申請表1.doc</a>		<b>申請表格式下載</b>				
<b>申請表上傳 (限 pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)</b>		<input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案	<input type="button" value="上傳"/>		<b>申請表上傳</b>	
<b>佐證上傳 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)</b>		<input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案	<input type="button" value="上傳"/>		<b>相關佐證資料上傳</b>	
<input type="button" value="上一題"/> <input type="button" value="下一題"/>						

區塊說明：

- A. 共七個申請表，表格內容均不同，請各自完成後上傳。
- B. 各申請表下載。
- C. 申請表上傳。
- D. 佐證資料上傳。

# 線上填寫說明 ( 續 )

## 四、頭頸腫瘤手術健保年申報數 共七個手術項目，請填寫各總數量並上傳檔案。

自評表 (A) | 計分表 (B) | 各項目申請表 | 頭頸腫瘤手術健保年申報數

頭頸腫瘤手術健保年申報數 | 115年度 | TEST

頭頸腫瘤手術健保年申報數

B 表：確立訓練醫院容額分配

(1) 依據 B 表評分由高至低依序進行分配，每家訓練醫院容額上限為 5 名。

有效師資	頭頸腫瘤手術量(年)*	最多可分配
有效師資 22 名(含)以上	300 例以上	5 名
有效師資 18 名(含)以上	240 例以上	4 名
有效師資 14 名(含)以上	180 例以上	3 名
有效師資 10 名(含)以上	120 例以上	2 名
有效師資 6 名(含)以上	60 例以上	1 名

請參考填寫範例，提供該申請單位佐證資料，非申請單位執行手術，請勿填寫。 [頭頸部手術健保案列.xlsx](#)

請參考填寫範例，提供該申請單位佐證資料，非申請單位執行手術，請勿填寫。

(1) 口腔癌  例

佐證資料上傳 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)  未選擇任何檔案

(2) 口咽癌  例

佐證資料上傳 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)  未選擇任何檔案

(3) 喉癌  例

佐證資料上傳 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)  未選擇任何檔案

(4) 下咽癌  例

佐證資料上傳 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)  未選擇任何檔案

(5) 腮腺  例

佐證資料上傳 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)  未選擇任何檔案

(6) 甲狀腺  例

佐證資料上傳 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)  未選擇任何檔案

(7) 其他  例

佐證資料上傳 (限pdf、jpg、word、excel及檔案大小在20M內)  未選擇任何檔案

總和:

區塊說明：  
(1)~(7)請填寫總數，請上傳附件。  
再按「儲存」，系統會自動加總。  
提供範例下載檔案，請填寫後再上傳。