

落實CBME精神於PGY訓練-  
內科部規劃與期程

## 緣由

醫策會針對111年度PGY訓練計畫評量考核，要求須能落實核心能力導向之醫學教育(CBME)精神，並於計畫敘明舉證之事證或評估機制。

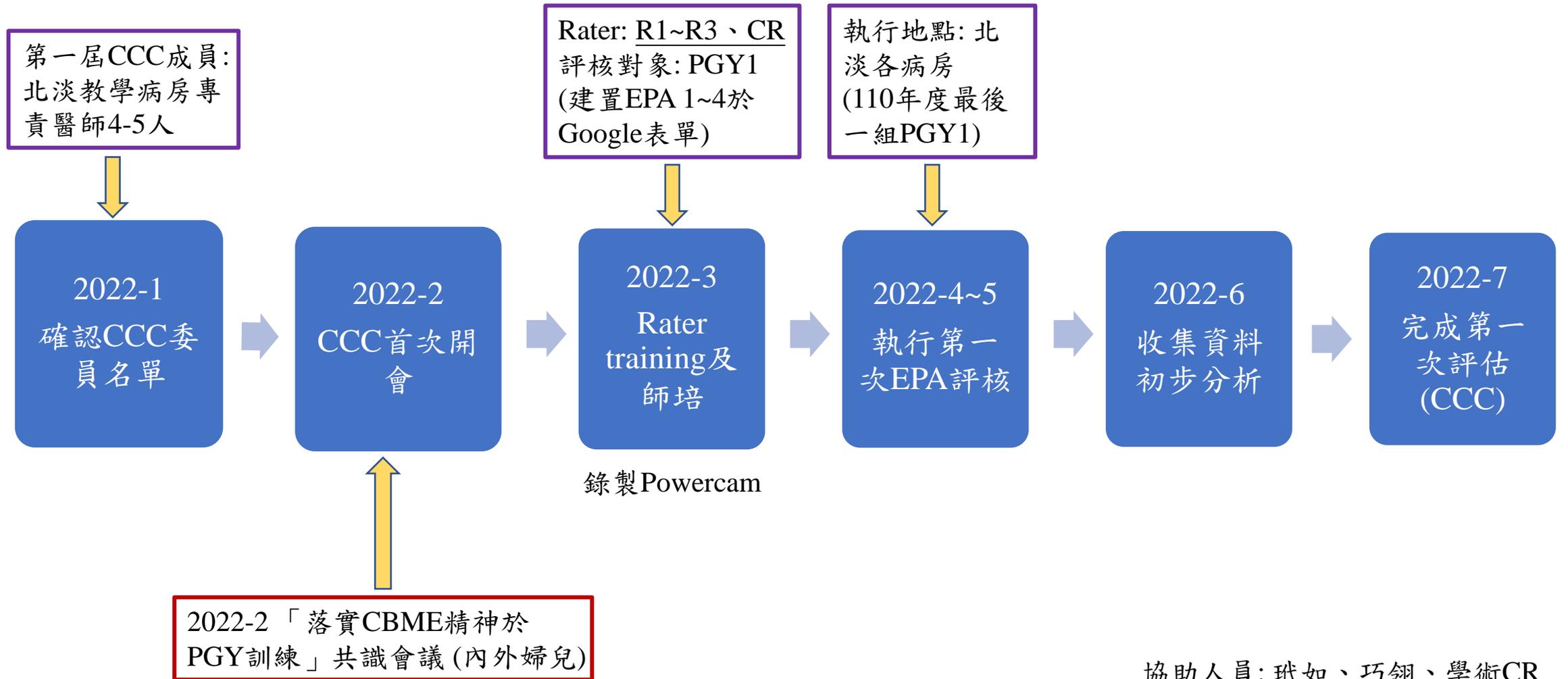
說明：

1. 為落實CBME醫學教育精神，訓練醫院訂定之計畫內容應符合訓練精神與目標，並能應用里程碑或可信賴專業活動等評估機制，以確保訓練結果符合臨床能力要求。
2. 目前有落實應用CBME精神評估機制之科別：急診採用EPA評估。
3. 擬請內外婦兒科依據訓練內容訂定適合之評估機制。

## 醫教部建議

- 111年2月師培CBME組將邀集四大科進行共識會議，請各科部提出預定執行方式與計畫
- 111年4~6月內外婦兒試評110年之最後一組PGY
- 111年8月針對PGY要全面啟動CBME/EPA/Milestones相關評核

# 暫定期程



協助人員: 玳如、巧翎、學術CR  
收集表單、催繳、資料統計整合、  
上課及開會行政事宜

# 第一屆CCC成員建議名單

郭秋萍

鄭明偉

何承祐

洪建源

吳書豪

# 未來工作

- 修改內科部住院醫師訓練計畫書 (嵌入CBME訓練架構)
- TMAC、RRC、醫中評鑑 (期待2023有可分析資料)
- 住院醫師: 以內科核心能力設計EPAs，評估住院醫師的能力進階，整合多元評量結果 (SBE、筆試、360<sup>0</sup>、EPAs....)，再由CCC進行總評 (未達職級能力要求者，接受補強教學後，再評)
- 若醫策會有要求，PGY2部分考慮以現有PGY2 OSCE考試轉換為EPA形式評分

# 參考資料

# 評估工具 (EPA 1~4)

## EPA 1

Gather a history and perform a physical examination  
蒐集病史及執行身體檢查

## EPA 2

Prioritize a differential diagnosis following a clinical encounter  
以臨床所見的情況，來排列鑑別診斷的優先順序

## EPA 3

Recommend and interpret common diagnostic and screening tests  
建議及解釋常用的診斷及篩檢的檢驗

## EPA 4

Enter and discuss orders/prescriptions  
開立醫囑與處方，並且能夠加以討論

# EPA 1 蒐集病史及執行身體檢查

---

1. 能有系統地獲取完整且正確的病史
2. 能針對常見的狀況、症狀、主訴、疾病狀態（急性和慢性）辨識出相關的病史元素
3. 在急症、危急和會診等不同場境能依病人狀況獲取相關的焦點式病史
4. 在需要時，能尋找及使用替代資訊來源來取得病史，包括家屬、基層醫師、生活設施和藥房等
5. 能以符合邏輯且流暢的順序執行完整且正確的身體診察
6. 能執行與場合和病人問題相關的焦點式身體診察
7. 能辨識出病人身體診察的異常發現且能口述和記錄這些異常

## EPA 2 以臨床所見的情況，來排列鑑別診斷的優先順序

1. 能聯結當下的發現和先前的數據
2. 能從多種來源蒐集資訊，並提出了相關的鑑別診斷，既不太廣泛，也不太狹隘
3. 能地整合現有的和新獲得的資訊，不斷更新鑑別診斷
4. 了解自己知識的界限、個人的長處和弱點
5. 了解何時須照會上級和團隊成員，藉以支持和驗證一項進行中的診斷以及發展出為
6. 能提供完整且簡潔的紀錄，以利其他照護人員有充分資訊用作臨床推理，以確保醫療服務的連貫性

## EPA 3 建議及解釋常用的診斷及篩檢的檢驗

---

1. 對常見的急性或慢性狀況能開立適當且符合成本效益的檢驗項目
2. 能解釋每項檢查的結果
3. 能提出開立的理由
4. 能正確地判讀常用的實驗室和影像學檢查的異常結果
5. 能區別臨床上重要的異常與常見而不具臨床意義的異常

## EPA 4 開立醫囑與處方，並且能夠加以討論

1. 能認知所面對的問題和有周全的考量，熟知所開立醫囑的風險和利益
2. 能遵照治療指引和流程，但保留彈性
3. 能依據病人身、心、社經狀況的需求而調整
4. 注意成本效益和病人的意願
5. 能與病人、家屬和醫療團隊溝通
6. 認知自己能力的界線，在需要時能尋求協助，包括能使用電子資源來填補知識的欠缺，並能輸入安全的醫囑
7. 能了解及回應醫療作業系統的安全警訊

# 1-6年Program

## PGY1 不分組

## PGY2 內科組 外科組 兒科組 婦科組 不分科組

## 專科醫師訓練 (採認PGY2之資歷)

PGY1	
訓練課程	訓練時間 (月)
內科	3
外科	2
兒科	1
婦產科	1
急診	1
社區醫學	2(合作醫院)
選修(部定專科23科及醫院整合醫學科)	2 (每月選修一科，排除內、外、婦、兒、急五科之其他部定專科皆可，惟不得重複選擇同一科)

PGY2	
【分科組】 一般醫學內/外/兒/婦科組	【不分科組】
<p><b>9個月分組課程</b> (內、外、婦、兒)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 內含1個月急診醫學訓練</li> <li>□ 內含1個月該分組社區醫院訓練</li> <li>□ 內含該科安寧照護相關訓練</li> </ul>	<p><b>6個月 課程</b> 內3月、外2月、急1月</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 內科3個月須包含安寧照護的訓練</li> </ul>
<b>1個月 老年醫學</b>	<b>1個月 老年醫學</b>
<p><b>2個月 選修</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 選擇以下課程，以月為單位，每月選修一項，不得重複選擇同一項，亦不得選擇原分組之專科</li> <li>✓ 23個部定專科</li> <li>✓ 醫院整合醫學科</li> </ul>	<p><b>5個月 選修</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 選擇以下課程，以月為單位，每月選修一項</li> <li>✓ 排除內科、外科之其他部定專科【同一專科至多選2個月】</li> <li>✓ 醫院整合醫學科【至多選2個月】</li> <li>✓ 衛生所實務訓練【至多選1個月】</li> </ul>