

【附件一】

111 年度臨床醫事人員訓練品質精進輔導計畫

中區 PGY 師資培訓第一階段課程計畫書

一、緣起與目的

隨著醫師培訓機制的逐步改革，能力導向之教育訓練（或稱能力導向教學；CBME, Competency-based Medical Education），已然成為當今臨床醫學教育的主流，Competency 是指從事特定臨床服務時（醫師是以一般醫學或專科訓練區分），必須具備的「專業職能」，也就是社會或我們的服務對象，對於服務提供者的專業期待。我們常說的核心能力與次核心能力，是以質性方式，概括描述服務提供者，必須具備的「專業職能」，也是臨床訓練要達到的最終目標（或稱目的，亦即 Goals）。

為了確實保受訓者能逐步育成必備的「專業職能」，目前已發展出多元的執行架構。最常用的做法是，設定幾項該職類之受訓者，必須能獨立執行的專業處置，也就是我們常說的 EPA（可信任的專業處置，Entrustable Professional Activities）。每項 EPA 通常是一個「組合式的臨床工作」，例如：獨立完成電腦斷層(CT)或磁振攝影(MRI)，在各項 EPA 下，再劃分成幾個動作（或「子項目」，如：評估是否適合受檢、檢查前妥適說明、辨識受檢者身分、正確設定儀器等），並藉由設計適當的課程大綱/內容，及評核方式，反復訓練、考核，各個「子項目」均通過後，再由指導教師或臨床能力委員會(CCC, clinical competency committee)，以綜合評核(summative evaluation)的方式，確認其可獨立執行該項 EPA 之程度（或稱信任等級）。

近年來，我國「二年期醫師畢業後一般學訓練計畫」，及部分專科住院醫師訓練，已逐漸本 CBME 之精神，以美國 ACGME 之六大核心能力為基礎，逐步建構多項 EPA，及其有關課程大綱/內容、評核機制。至醫事人員之 PGY 培訓，雖已有部分醫事職類之學（公）會，嘗試引進與發展，然，整體而言，仍有待逐步落實導入奠基於 CBME 之訓練模式，並視需要，訂定各職類醫事人員個別化之次核心能力，再展開訂定完整之 EPAs，並據以規劃完整的訓練課程大綱/內容與評核機制，期使 PGY 學員完訓後，皆能獨立執行該

職類所須之 EPAs，育成必備的「專業職能」，使足以因應高齡社會、新興傳染病、新醫療科技發展及其他各種新浮現之健康照護議題。

CBME 還有另一項意義，就是因材施教。由於不同醫事養成教育背景的畢業生，進入 PGY 訓練時，所具備之專業知能存有差異，完成 PGY 後的職涯發展規劃，也不盡相同。也因此，訓練機構（或各該專業學、公會）可以設計基礎與進階兩套 EPAs，或只設計一套 EPAs，但每項 EPA 下區分不同的操作等級，在 PGY 學員受訓之始，施以前測，並進行個別會談，瞭解知能現況與未來發展需求，作成個別化（或客製化）的訓練計畫。

本研究團隊受衛生福利部委託，於 111 年 12 月 1 日至 112 年 11 月 30 日間，辦理「臨床醫事人員訓練品質精進輔導計畫」，重要工作之一，是辦理 PGY 師資培訓課程，包括第一階段之 PGY 教師課程及第二階段課程，前者以強化各職類 PGY 培訓教師，對於 CBME、EPA 理念與實踐之認識，進一步勝任種子教師之角色，並使不同時、地之情境下，對於學員之訓練、評核有相當之符合性(conformity)及一致性(consistency)，提升醫事人員 PGY 訓練之綜效。

二、辦理單位

指導單位：衛生福利部醫事司

主辦單位：臺北醫學大學、衛生福利部臺中醫院

協辦單位：社團法人臺灣物理治療學會、社團法人臺灣職能治療學會、中華民國助產師助產士公會全國聯合會、台灣聽力語言學會、中華民國聽力師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙體技術學會、社團法人台灣醫事檢驗學會、中華民國醫事放射師公會全國聯合會、中華民國營養師公會全國聯合會、社團法人臺灣臨床藥學會、台灣呼吸治療學會、台灣護理學會、台灣臨床心理學會、社團法人中華民國諮商心理師公會全國聯合會

三、時間：112 年 8 月 5 日上午 8 時 30 分至 12 時 30 分

地點：衛生福利部臺中醫院大禮堂（臺中市西區三民路一段 199 號醫療大樓 12 樓）

四、授課說明

(一) 授課方式

採實體課程為主，視訊為輔，各職類原則分配名額如【五、】之(一)；各場次課程，若經授課老師同意，將進行錄製，供自主學習之用。

(二) 課程規劃重點

著重臨床教師如何執行 CBME、EPA 教學及相關評核技巧，內容包括 PGY 教學綜論（含 CBME、EPA 導論）及教學經驗分享，並進行分組討論、報告及講評。

(三) 線上自主學習

參加培訓師資訓練課程之學員，可先至雲端資料庫閱覽基礎課程資料，增進課程相關知識。

(四) 滿意度及學習成效評估

對於參與實體課程之學員，以簡易問卷(如:google 表單、Survey Cake 等)進行滿意度調查，並以世界咖啡館時段之分組討論、報告表現進行學習成效評估。

(五) 研習證明

全程實體參與之學員，按時完成簽到、簽退者，將發予研習證明；以視訊方式參加者，因未能實際參與世界咖啡館之討論，不發給證明。

五、參加方式

(一) 授課對象及人數

護理師(士)、藥師、醫事放射師(士)、醫事檢驗師(生)、職能治療師(生)、物理治療師(生)、臨床心理師、諮商心理師、呼吸治療師、助產師(士)、營養師、語言治療師、聽力師、牙體技術師(生)等醫事人員，合計 100 人，並以經各醫院或醫策會認定之各職類 PGY 臨床教師為主。各職類得實體參加及視訊與會之名額，原則分配如下表：

職類	原則分配名額	職類	原則分配名額
醫事 檢驗	實體 4-5 人	藥事	實體 4-5 人
	視訊 4-5 人		視訊 4-5 人
職能 治療	實體 4-5 人	醫事 放射	實體 4-5 人
	視訊 4-5 人		視訊 4-5 人
物理 治療	實體 4-5 人	護理	實體 4-5 人
	視訊 4-5 人		視訊 4-5 人
助產	實體 1-2 人	呼吸 治療	實體 3-4 人
	視訊 1-2 人		視訊 3-4 人
語言 治療	實體 3-4 人	營養	實體 4-5 人
	視訊 3-4 人		視訊 4-5 人
聽力	實體 2-3 人	臨床 心理	實體 3-4 人
	視訊 2-3 人		視訊 3-4 人
牙體 技術	實體 1-2 人	諮商 心理	實體 2-3 人
	視訊 1-2 人		視訊 2-3 人
實體預計 50 人，視訊預計 50 人，共預計 100 人			

(二) 報名期間與方式

1. 報名期間：07/11(二)至 07/21(五)中午 12:00 截止
2. 報名方式：全部採網路報名，超過該職類實體參加之名額時，得請協辦單位之學(公)會優先推薦參加實體課程學員，限額外之報名者，另行通知以視訊參加，若再逾視訊網路容量，可選擇參加未來於其他區域辦理之場次。

報名網址：<https://forms.gle/3W97AobnReGxucAz8>

※報名名單均由主辦單位做最終擇定，並以電郵寄送相關通知。

六、課程主題大綱

課程主題	大綱
講師授課(I)： CBME 之整體觀	介紹基於 CBME 理念之教育訓練模式，從核心能力架構至評核機制的整體觀。
講師授課(II)： EPA 臨床教學應用	如何在臨床教學現場應用 EPA，以及持續調整改善。

世界咖啡館分組討論運作	規劃分為四組，各組分別選出一位桌長，帶領學員進行分組問題討論與意見交流。
報告及綜合討論	由各組桌長報告分組討論總結與凝聚共識。

七、課程大要

時間	時數	課程主題	講師/主持人
08:30-08:50	20 分鐘	報到	
08:50-09:00	10 分鐘	開場致詞	林紹雯副院長 陳再晉執行長
09:00-09:40	40 分鐘 (1 節)	講師授課(I)：CBME 整體觀	主持人：吳明順主任 講師：簡志誠副院長 (國泰醫院)
09:40-10:20	40 分鐘 (1 節)	講師授課(II)： EPA 臨床教學應用	主持人：吳明順主任 講師：周致丞主任 (中國附醫)
10:20-10:30	10 分鐘	茶敘	
10:30-10:35	5 分鐘	世界咖啡館流程說明	主持人：吳明順主任
10:35-12:30	115 分鐘 (2 節)	世界咖啡館分組討論與報告 第一回合：25 分鐘 第二回合：25 分鐘 第三回合：20 分鐘 第四回合：20 分鐘 分組報告：20 分鐘(1 組 5 分鐘) 教師回饋：05 分鐘	簡志誠副院長、周致丞主任、吳明順主任共同指導；各組桌長帶領討論
12:30~		填寫學員滿意度調查/賦歸	

※本場次課程時數共計 4 小時