

中華民國呼吸治療師公會全國聯合會暨台灣呼吸治療學會  
第二屆 EPAs 推動任務小組第 16 次會議  
呼吸治療師里程碑撰寫內容共識會  
會議紀錄

紀錄編號：EPAs\_RT 字第 20240523(16-2)號

時間：2024 年 05 月 23 日 12:00~14:30

地點：林口長庚醫院醫學大樓 2 樓呼吸治療科工作室

主席：方瑱珮執行長

記錄：李昆達委員、洪麗茵秘書

參與人員：蕭秀鳳委員、周蘭娣委員、劉金蓉委員

請假：楊式興委員

一、請於 6/7(五)前，就個人所負責之里程碑更新後回傳至全聯會秘書處，請撰寫委員以表一為範本，內容主要參酌加拿大 2016 年九大呼吸治療專業核心能力架構 (National Competency Framework, NCF)、美國 Commission on Accreditation for Respiratory Care (CoARC)

(<https://coarc.com/wp-content/uploads/2023/01/CoARC-APRT-Standards-6.1.2022.E.pdf>) 等呼吸治療領域為主、美國 2020 年胸腔重症照護(Pulmonary Critical Care)等里程碑計畫為輔

(一) 撰寫要素動詞：

Level I：在指導下、Level II：執行、Level III：識別、Level IV：分析、Level V：制定、指導

(二) 案例描述：常見到複雜（罕見）案例

(三) 以正面文字鋪陳敘述。

(四) 參考時間範圍如下，請注意 CBME 非時間為基礎之精神。

Level I：具呼吸治療師證書

Level II：3 個月內達到

Level III：PGY1

Level IV：PGY2 或結訓

Level V 臨床經驗 3 或 5 年並擔任臨床教師

表一：

(RCK2)臨床推理：集完整且正確的資料，做出妥善的分析、判斷與決策。								
Level I		Level II		Level III		Level IV		Level V
在指導下，整合臨床常見情況相關的資訊，分析問題及原因，認知有效處理的優先順序決策。		整合臨床常見情況相關的資訊，分析問題及原因，認知有效處理的優先順序決策		分析臨床複雜或罕見情況相關的資訊，分析問題及原因，認知有效處理的優先順序決策		整合臨床複雜情況相關的資訊，分析問題及原因，認知有效處理的優先順序決策		有效率、完整且精確地整合複雜情況相關的資訊，分析問題及原因，認知有效處理的優先順序決策
在指導下，辨識病人常見病情轉變原因，分析收集相關資訊。		辨識病人常見病情轉變原因，分析收集相關資訊。		辨識病人複雜病情轉變原因，分析收集相關資訊。		深入整合辨識病人複雜病情轉變原因，深入分析收集相關資訊。		有效率、完整且精確地整合辨識病人複雜病情轉變原因，分析收集相關資訊。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
評論：								

二、7月份將舉辦與EPAs相關活動

第一場：與醫策會合辦之113年度臨床醫事人員培訓計畫—呼吸治療師職類師資培育研習營，主講者邀請蕭政廷副院長等專家講者協助講授CBME相關新知。

第二場：邀請醫學中心級之專家主管等參與，共議里程碑初稿內文。