

【附件】

## 111 年度臨床醫事人員訓練品質精進輔導計畫

### 中區 PGY 師資培訓第二階段課程計畫書

#### 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，後者以培訓種子教師為主軸，使其足以擔當訓練臨床教師，及發揮教學負責人或 PGY 培訓計畫主持人之角色，期能將 CBME 之機制，全面導入各醫事職類之 PGY 培訓計畫。

## 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 19 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

以養成訓練者(trainers)為目標，內容聚焦於如何訓練 PGY 教師及整合運用教學資源，並進行分組討論及報告。

### (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，由各該學(公)會推薦經各醫院或醫策會認定之 PGY 資深臨床教師、計畫主持人及教學負責人，各職類得分別推薦實體及視訊與會之名額，原則分配如下表，主辦單位得視各職類推薦狀況，酌予調整：

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：07/17(一)至 08/07(一)中午 12:00 截止
2. 報名方式：由協辦單位之學(公)會於分配名額內，推薦實體及視訊與會學員，並於下列網址完整填寫報名表單。

報名網址：<https://forms.gle/Hq8hwteG9tsqc2u39>

※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)： 如何整合運用教學資源(師資、設施、設備及其他院內外資源)	培養臨床教師具備整合與運用教學資源之能力，進一步勝任種子教師之角色。
講師授課(II)： 如何強化新進教師 EPA 教學及評核量能	培養臨床教師具備教導新進教師使用 EPA 評估學員能力，以及評核教學成效之能力。

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):如何整合運用教學資源(師資、設施、設備及其他院內外資源等)	主持人:吳明順主任 講師:游雅言主任 (彰化醫院)
09:40-10:20	40 分鐘 (1 節)	講師授課(II):如何強化新進教師 EPA 教學及評核量能	主持人:吳明順主任 講師:劉金蓉副教授 (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	游雅言主任、劉金蓉副教授、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