

Patient Care1: History 病人照護 1：病史詢問

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
<p>在指導之下，訪談有常見症狀的病人，並報告詳盡的病史</p>	<p>依據鑑別診斷，訪談有常見症狀的病人，並做簡潔報告</p>	<p>依據鑑別診斷，訪談有複雜症狀的病人，並做簡潔報告</p>	<p>有效率的問診，內容包含重要社會心理層面與其他影響健康的病史，並做簡潔報告</p>	<p>根據病人、家人、與醫療體系的需求，包含隱晦之相關病史，進行有效率且有用的問診</p>
<p>在指導之下，從病人訪談以外的來源，尋找病史資料</p>	<p>能獨立的從病人訪談以外的來源，獲取病史資料</p>	<p>整合由病人訪談與病人訪談以外來源所獲取的病史資料</p>	<p>應用由病人訪談與病人訪談以外所獲取的資料來，安排接續的診斷檢查</p>	<p>為角色模範，善於應用由病人與病人以外所獲取的資料來安排接續的診斷檢查</p>

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Patient Care 2: Physical Examination 病人照護 2：身體診察

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
在注意病人之舒適與安全之下，執行一般的身體診察 辨識常見的異常身體診察發現	根據臆想診斷，針對常見的疾病臨床表現，執行身體診察 詮釋常見的異常發現所代表的意義	根據臆想診斷，針對複雜的臨床表現，執行身體診察 辨識並詮釋不常見且複雜的異常身體診察發現所代表的意義	運用進階的技巧找出不易察覺的身體診察發現 整合細微的身體診察發現，並導引至接續的診斷與處置	為角色模範，有效的依據證據執行身體診察 教導身體診察發現的預測價值，並導引至接續的診斷與處置

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Patient Care 3: Clinical Reasoning 病人照護 3：臨床推理

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
<p>組織及正確的摘要，由病人評估所得的資料，以提出臨床臆斷</p>	<p>針對常見的病人表現，整合由各方所得的資料，提出基本的鑑別診斷</p> <p>在照護病人時，在指導下找出臨床推理錯誤之處</p>	<p>針對常見的病人表現，列舉完整且具優先順序的鑑別診斷</p> <p>應用臨床推理原則，回溯性的找出錯誤之處</p>	<p>針對複雜的病人表現，合併各種隱晦、不尋常、互相矛盾的發現，提出具優先順序的鑑別診斷</p> <p>反覆、持續自我評量臨床推理過程，並及時改善病人照護</p>	<p>指導他人針對複雜的病人表現，提出具優先順序的鑑別診斷</p> <p>展現如何辨識錯誤與反思臨床推理，為角色模範</p>

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Patient Care 4: Patient Management – Inpatient 病人照護 4：住院病人處置

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
<p>能於指導下，針對常見狀況，制定處置計畫</p> <p>辨識能維持與促進病人健康的機會</p>	<p>能針對常見狀況，制定與執行處置計畫，並敏銳地根據病程進展修正計畫</p> <p>能於指導下，制訂並執行維持與促進病人健康的處置計畫</p>	<p>針對複雜與多重共病狀況，制定與執行以價值為導向（高評價）的處置計畫，並根據病程發展修正計畫</p> <p>能結合相關的社會、心理與其他影響健康的因素，獨立制訂並執行維持與促進病人健康的處置計畫</p>	<p>以醫病共享方式，針對複雜與多重共病(包含重症)狀況，制定與執行以價值為導向（高評價）、詳盡的處置計畫</p> <p>能結合相關的社會心理與其他影響健康的因素，獨立制訂並執行維持與促進病人健康詳盡的處置計畫</p>	<p>針對罕見、不明確的臨床表現，或不尋常的共病的狀況，制定與執行詳盡的處置計畫</p>

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Patient Care 5: Patient Management – Outpatient 病人照護 5：門診病人處置

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
<p>辨識可維持和促進病人健康的時機</p> <p>在指導之下，針對常見慢性病況，制定處置計劃</p> <p>在指導之下，針對常見急性病況，制定處置計劃</p>	<p>制定並執行可維持和促進健康的處置計劃</p> <p>能針對常見慢性病況，制定並執行處置計劃</p> <p>能針對常見急性病況，制定並執行處置計劃</p>	<p>考量相關的社會、心理和其他影響健康的因素，制定並執行可維持和促進健康的處置計劃</p> <p>能針對多重慢性病況，制定並執行處置計劃</p> <p>能針對慢性共病患者併發緊急或危急情況時，制定並執行初步處置計劃</p>	<p>制定並執行以價值為導向（高評價）詳盡的處置計劃，以維持和促進健康</p> <p>能針對多重慢性病況，考量相關的社會心理和其他影響健康的因素，制定並執行以價值為導向（高評價）詳盡的處置計劃，以維持和促進健康</p> <p>能針對急性病況，制定並執行以價值為導向（高評價）的處置計劃</p>	<p>能針對高度複雜的慢性病況，整合各學科的建議，創建並領導以病人為中心詳盡的處置計劃</p> <p>能針對罕見或不明確的病況，制定並執行處置計劃</p>

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Patient Care 6: Digital Health 病人照護 6：數位健康

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
使用電子病歷進行常規病人照護 辨識遠距看診所需的設備與方法	淋漓盡致地使電子病歷，收集並整合從病人以外所得的資料，以照護病人 以已建立被認證之資訊科技系統進行遠距看診	有效運用電子病歷各種資料，進行急、慢性病人照護 辨識可以利用遠距看診處理的臨床狀況	以電子病歷促進，達成所照護病人們的品質標的 有效整合遠距醫療於急、慢性病人的照護與臨床處置	引領電子病歷系統的改善 運用新興科技、創新方法，以加強遠距看診
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
建議： <div style="float: right; text-align: right;"> 尚未達到等級1 <input type="checkbox"/> 無法評估 <input type="checkbox"/> </div>				

病患照護

住院醫師於培訓計劃中，專業養成所需的知識、技能和態度/行為各方面，有令人滿意的發展。住院醫師的學習軌跡顯示其正朝向無需監督的層級前進，預期住院醫師將可以提供安全、有效、以病人為中心、及時、效率和公平的病患照護的能力。

___ 是 ___ 否 ___ 狀況改善中

Medical Knowledge 1: Applied Foundational Sciences 醫學知識1：應用基礎科學

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
以科學知識(生理、社會科學、疾病機轉)解釋正常人體功能與常見的醫療狀況	以科學知識解釋複雜的醫療狀況	整合科學知識以解釋多重器官系統疾病的共病狀況	整合科學知識以解釋少見、不典型或複雜多重器官系統疾病的共病狀況	展現細緻地解釋少見、不典型或複雜病況之相關科學知識

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Medical Knowledge 2: Therapeutic Knowledge 醫學知識2：治療知識

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
以科學知識解釋常見的治療方式	解釋常見治療的適應症、禁忌症、風險與療效	為具有共病、多系統疾病、或診斷不確定的病人，整合有關治療的知識	考量病人的臨床與心理、社會狀況，整合有關治療的知識，為病人制定治療的選項	展現對新興的、非典型的、複雜的治療選項細緻入微的理解

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Medical Knowledge 3: Knowledge of Diagnostic Testing 醫學知識3：診斷檢查

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
<p>解釋常用診斷檢查的理由、風險與好處</p> <p>解釋常用診斷檢查的結果</p>	<p>解釋複雜性診斷檢查的理由、風險與好處</p> <p>解釋複雜診斷檢查的結果</p>	<p>於常見疾病照護中，整合不同診斷檢查策略的價值與特色</p> <p>正確的整合多項診斷檢查結果，以得到最可能的診斷</p>	<p>於具有共病、多重系統疾病病人照護中，整合不同診斷檢查策略的價值與特色</p> <p>解釋檢查結果時，能預期診斷檢查的限制(如敏感性，專一性)</p>	<p>展現對新興的、非典型的、或複雜的診斷檢查，細緻入微的理解</p>

建議：

尚未達到等級1

無法評估

醫學知識

住院醫師於培訓計劃中，專業養成所需的知識、技能和態度/行為各方面，有令人滿意的發展。住院醫師的學習軌跡顯示其正朝向無需監督的層級前進，預期住院醫師將可以提供安全、有效、以病人為中心、及時、效率和公平的病患照護的能力。

___ 是 ___ 否 ___ 狀況改善中

Systems-Based Practice 1: Patient Safety and Quality Improvement 體制下的工作及實踐1：病安及醫品

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
<p>知道常見病安事件</p> <p>知道如何報告病安事件</p> <p>知道有關基本改善病安的方法(如確認出院帶藥)及指標(如三日回急診)</p>	<p>辨識醫療體制中造成病安事件之因子</p> <p>藉由病安回報系統報告病安事件(實作或模擬)</p> <p>描述在地的品質改善措施(例如：病人跌倒、社區疫苗接種率、感染率、戒菸)</p>	<p>協助分析病安事件(模擬或實作)</p> <p>參與向病人和家屬解釋病安事件(模擬或實作)</p> <p>對在地的品質改善措施有貢獻</p>	<p>進行病安事件分析，並提供預防犯錯之方法(模擬或實作)</p> <p>能向病人與家屬解釋病安事件(模擬或實作)</p> <p>能展現辨識、制定、執行及分析品質改善計畫所需的技巧(如柏拉圖，魚骨圖，PDCA)</p>	<p>領導團隊及作業流程，修訂醫療體制，以預防病安事件</p> <p>解釋病安事件的典範</p> <p>在院內或社區層面規劃、執行和評量持續的品質改善措施</p>

建議：

尚未達到等級1
 無法評估

Systems-Based Practice 2: System Navigation for Patient-Centered Care 體制下的工作及實踐2：以病人為中心的照護系統

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
展現跨團隊合作照護的知識	在常規的臨床情況下，有效運用跨專業團隊來整合對病人的照護	在複雜的臨床情況下，有效運用跨專業團隊來整合對病人的照護	建立以病人為中心的跨專業、跨專科的有效整合照護模式，為角色模範	分析跨團隊合作病人照護過程，並引領和實施改善策略
知道如何安全、有效地移轉病人照護及交班的關鍵要素	在常規臨床情況下，安全、有效地移轉病人照護及交班	在複雜的臨床情況下，安全、有效地移轉病人照護及交班	倡導在院內與院所間（包括門診轉診），安全、有效地移轉病人照護及交班為角色模範	改善於院內與院所間移轉病人照護及交班的品質，進而優化病人的治療
展現對族群和社區健康的知識	辨識當地特定族群與社區的健康需求，與就醫不平等現象	有效利用當地資源，以滿足特定病人族群和社區的需求	參與改變和調整醫療照護模式，以滿足特定族群的需求，為角色模範，	引領創新，並為就醫不平等的族群和社區發聲

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Systems-Based Practice 3: Physician Role in Health Care Systems

體制下的工作及實踐3：醫師於醫療照護系統的角色

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
<p>辨識醫療照護系統中的關鍵組成</p> <p>描述基本的健康支付系統 (如健保制度)</p>	<p>描述複雜醫療照護系統內各項組成間的相互關聯，以及對病人照護所造成的影響</p> <p>於醫療照護中，考慮到每位病人的醫療支付模式</p>	<p>討論醫師個人執業，如何影響地區和國家醫療照護系統</p> <p>邀請病人參與共同決策，並告知病人的醫療支付模式</p>	<p>處理複雜的醫療照護系統中的各個組成，以提供病人具效率和有效的醫療照護</p> <p>倡導於病人照護需求中，考慮病人醫療支付模式所造成的限制</p>	<p>倡導或領導醫療照護系統變革，以提供病人高評價、具效率且有效的醫療照護</p> <p>積極參與地方、區域或國家倡議活動，以影響醫療政策</p>

建議：

尚未達到等級1

無法評估

體制下的工作及實踐

住院醫師於培訓計劃中，專業養成所需的知識、技能和態度/行為各方面，有令人滿意的發展。住院醫師的學習軌跡顯示其正朝向無需監督的層級前進，預期住院醫師將可以提供安全、有效、以病人為中心、及時、效率和公平的病患照護的能力。

___ 是 ___ 否 ___ 狀況改善中

Practice-Based Learning and Improvement 1: Evidence-Based and Informed Practice
 行醫的學習和改進1：實證(5A, Ask, Acquire, Appraise, Apply, Audit)與知情

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
在指導之下，展現如何獲取、分類和分析臨床證據 (A3)	清楚明瞭病人的臨床問題，並根據病人的偏好和價值觀，以進行實證為基礎的病人照護	精密地評估與應用最佳的臨床證據，同時結合病人的偏好，於複雜病人的照護	即使面對不確定和相互矛盾的臨床證據，也能引用實證，為病人量身訂製，進行病人照護	指導他人對搜尋所得的臨床實證做精密地評估與應用於病人照護

建議：

尚未達到等級1
 無法評估

Practice-Based Learning and Improvement 2: Reflective Practice and Commitment to Personal Growth
 行醫的學習和改進2：持續反思 (5R Report, React, Relate, Reason, Reconstruct)與自我成長的決心

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
設定目標，以個人和專業發展為己志 在指導之下，找出導致理想與實際表現落差的因素 (R3)	敞開心胸面對評量結果（回饋和其他告知方式），以達成既定目標 在指導之下，分析和反思導致理想與實際表現落差的因素 積極尋求改進的方法	有時能以接納和謙遜的態度，廣為徵求個人之評量結果 自主分析和反思導致理想與實際表現落差的因素 在提示之下，設計與執行個人化的學習計劃	持續地以以接納和謙遜的態度，廣為徵求個人之評量結果 檢討自己原先的假設，並考慮其他可能，以縮小理想與實際表現間的落差 獨立地制定與實施個人化的學習計劃	以接納和謙遜的態度，廣為徵求個人之評量結果，為角色模範(R1-2) 指導他人進行反思性練習 運用評量結果，來衡量個人化學習計劃的效果，並在必要時加以改進

建議：

尚未達到等級1

無法評估

行醫的學習與改善

住院醫師於培訓計劃中，專業養成所需的知識、技能和態度/行為各方面，有令人滿意的發展。住院醫師的學習軌跡顯示其正朝向無需監督的層級前進，預期住院醫師將可以提供安全、有效、以病人為中心、及時、效率和公平的病患照護的能力。

___ 是 ___ 否 ___ 狀況改善中

Professionalism 1: Professional Behavior 專業素養1：專業的舉止

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
Demonstrates professional behavior in routine situations	Identifies potential triggers for professionalism lapses and accepts responsibility for one's own professionalism lapses	Demonstrates a pattern of professional behavior in complex or stressful situations	Recognizes situations that may trigger professionalism lapses and intervenes to prevent lapses in oneself and others	Coaches others when their behavior fails to meet professional expectations
在常規工作中，展現專業行為	找出造成專業失誤的潛在誘因，並為自己的專業失誤承擔責任	在複雜或承受壓力的狀況下，展現專業行為	辨認可能引發專業失誤的情況，並採取措施以預防自己與他人的失誤	當他人的行為不符合專業期望時，給予指導

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Professionalism 2: Ethical Principles 專業素養2：倫理四原則 (尊重病人自主，不傷害，行善利他，分配、權力、法律正義)

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
知道基本倫理原則	應用基本倫理原則來處置單純狀況	以倫理原則來分析複雜情境，並且能適時尋求協助	分析複雜倫理情境，並能適當運用資源來處理和解決倫理困境	辨識、尋找，於醫療體系層級，會誘發、加重倫理問題或阻礙問題緩解的因素

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Professionalism 3: Accountability/Conscientiousness 專業素養3：負責及責任心

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
在提醒之下，處理行政工作跟病人照護責任	在常態下，適時處理行政工作跟病人照護責任	在複雜或有壓力之情境下，適時處理行政工作跟病人照護責任	積極施行策略，來確保病人、團隊跟系統之需求都能被滿足	制定策略以促進他人有效率的完成行政工作跟病人照護責任

建議：

尚未達到等級1
 無法評估

Professionalism 4: Knowledge of Systemic and Individual Factors of Well-Being* 專業素養4：影響「良好狀態」之體制與個人因素

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
知道於處理影響專業及個人「良好狀態」事件時，尋求幫助的重要性	列出可以支持專業及個人「良好狀態」的資源 辨認會影響專業及個人「良好狀態」之體制因素	在提示下，能反思專業及個人之「良好狀態」對於個人臨床工作之影響 描述會影響專業及個人「良好狀態」之體制因素	面對醫師工作必然面對之情緒挑戰，致影響專業及個人「良好狀態」時，能即時反思並積極應對 針對影響專業及個人「良好狀態」的體制因素提出可能的解決方案	參與體制變革以促進專業及個人「良好狀態」

建議：

尚未達到等級1
 無法評估

住院醫師於培訓計劃中，專業養成所需的知識、技能和態度/行為各方面，有令人滿意的發展。住院醫師的學習軌跡顯示其正朝向無需監督的層級前進，預期住院醫師將可以提供安全、有效、以病人為中心、及時、效率和公平的病患照護的能力。

___ 是 ___ 否 ___ 狀況改善中

Interpersonal and Communication Skills 1: Patient- and Family-Centered Communication

人際關係和溝通技巧1：以患者和家庭為中心的溝通

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
以言語及言語以外的行為來展現尊重與建立醫病關係	在單純情境中有效使用溝通行為來建立跟維持醫病關係 辨識常見影響有效溝通之阻礙	在複雜情境中有效使用溝通行為來建立跟維持醫病關係 辨識影響有效溝通之複雜阻礙，包含個人偏見	無論情境複雜與否，均運用醫病共享模式來建立跟維持醫病關係 減少溝通障礙	教導他人如何建立跟維持醫病關係與減少溝通障礙 減少溝通障礙之角色模範

建議：

尚未達到等級1
無法評估

Interpersonal and Communication Skills 2: Interprofessional and Team Communication

人際關係和溝通技巧2：跨專業和團隊溝通

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
<p>有禮貌的請求跟回應會診</p> <p>以言語及非言語之溝通表達對跨領域團隊所有成員之尊重</p>	<p>清楚並簡潔的請求跟回應會診</p> <p>與跨領域團隊所有成員彼此互通訊息(包含回饋)</p>	<p>當提供或接受會診時，能檢視自己跟他人對會診建議之理解是否一致</p> <p>促進跨領域團隊中的溝通以調和衝突，與給予難以啟齒的回饋</p>	<p>協調不同會診者的建議，以提供適當的病人照護</p> <p>調整個人溝通模式以符合跨領域團隊的需求，並使回饋對團隊的影響最大化</p>	<p>促進不同會診者之間歧見與衝突的弭平</p> <p>以彈性的溝通策略，促進卓越的跨領域團隊合作，為角色模範</p>

建議：

尚未達到等級1

無法評估

Interpersonal and Communication Skills 3: Communication within Health Care Systems

人際關係和溝通技巧3：醫療系統內的溝通

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
<p>正確記錄病人完整及目前的資訊</p> <p>使用體制政策指定的模式進行溝通，以保護病人的個人健康資訊</p>	<p>以有組織的方式記錄臨床訪視，包括臨床推理</p> <p>在協助之下，能根據臨床情境，選擇適當的直接（如電話、當面）和間接（如病程記錄、短信）溝通方式</p>	<p>以簡潔且完整的方式記錄臨床訪視</p> <p>根據臨床情境，選擇適當的直接和間接溝通方式</p>	<p>以清楚、簡潔、及時且有組織的方式記錄臨床訪視，包括預期的病程發展</p> <p>有效的書面和口頭溝通之角色模範</p>	<p>指導制定部門或體制的溝通政策和程序</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>建議：</p>				<p>尚未達到等級1 <input type="checkbox"/></p> <p>無法評估 <input type="checkbox"/></p>

人際關係和溝通技巧

住院醫師於培訓計劃中，專業養成所需的知識、技能和態度/行為各方面，有令人滿意的發展。住院醫師的學習軌跡顯示其正朝向無需監督的層級前進，預期住院醫師將可以提供安全、有效、以病人為中心、及時、效率和公平的病患照護的能力。

___ 是 ___ 否 ___ 狀況改善中