

PGY1-各訓練課程必要評估項目

訓練課程 \ 評估方式	Mini-CEX	CbD	DOPS	360 度評量	其他
一般醫學內科	至少 3 次	至少 1 次	-	至少 1 次 ¹	-
一般醫學外科	-	至少 1 次	至少 2 次	至少 1 次 ¹	-
一般醫學兒科	至少 1 次	至少 1 次	-	至少 1 次 ²	-
一般醫學婦產科	-	-	至少 1 次	至少 1 次 ²	-
急診醫學	-	至少 1 次	-	-	4 個 EPA 之評估各至少一次 ³
社區醫學	-	-	-	-	口試 ⁴
選修科：骨科、神經外科、泌尿科、整形外科	-	-	至少 1 次	至少 1 次 ²	-
選修科：耳鼻喉科、眼科、麻醉科、皮膚科、神經科、精神科、復健科、家庭醫學科、職業醫學科、放射診斷科、放射腫瘤科、解剖病理科、臨床病理科、核子醫學科、整合醫學科	至少 1 次 ⁵	至少 1 次 ⁵	-	至少 1 次 ²	-

註 1：360 度評量至少應包含同儕、護理人員、臨床教師、病人等對象對訓練學員之評估。

註 2：360 度評量至少應包含臨床教師、護理人員/其他醫事人員、同儕等對象對訓練學員之評估。

註 3：EPA-1 急診常見主訴看診、EPA-2 執行常見操作技能、EPA-3 交班、EPA-4 會診。

註 4：每位訓練學員必須在社區導師的指導下，選擇一項以訓練所在社區為基礎之「社區健康議題」，進行資料蒐集與議題瞭解，並提出及報告此議題的解決建議方向。

註 5：訓練醫院於 1 個月選修科：放射診斷科、放射腫瘤科、解剖病理科、臨床病理科、核子醫學科之評估，若無法執行 Mini-CEX 或 CbD 評估，則可以 DOPS 或其他之評估方式代替。

PGY2-各訓練課程必要評估項目

評估方式 訓練課程		Mini-CEX	CbD	DOPS	360度 評量	其他
一般醫學 內科	分組	每季至少 1 次，擇一進行 且完成 9 個月訓練後，至少採用兩 種方式進行評估			每季至少 1 次 ¹	-
	不分組	每月至少 1 次，擇一進行 且完成 3 個月訓練後，至少採用兩 種方式進行評估			至少 1 次 ¹	-
一般醫學 外科	分組	-	至少 2 次	至少 4 次	至少 2 次 ¹	-
	不分組	-	至少 1 次	至少 2 次	至少 1 次 ¹	-
一般醫學兒 科		至少 3 次	至少 3 次	-	至少 3 次 ²	-
一般醫學婦 產科		至少 2 次	至少 4 次	至少 2 次	至少 3 次 ²	-
急診醫學		-	至少 1 次	-	-	4 個 EPA 之 評估各至 少一次 ³
老年醫學		-	-	-	-	口試 ⁴
選修科：外 科、婦產科、 骨科、神經外 科、泌尿科、 整形外科		-	-	每月 至少 1 次	每月 至少 1 次 ²	-
選修科：內 科、兒科、耳 鼻喉科、眼 科、麻醉科、 皮膚科、神經 科、精神科、 復健科、家庭 醫學科、職業		每月 至少 1 次 ⁵	每月 至少 1 次 ⁵	-	每月 至少 1 次 ²	-

評估方式 訓練課程	Mini-CEX	CbD	DOPS	360 度 評量	其他
醫學科、放射 診斷科、放射 腫瘤科、解剖 病理科、臨床 病理科、核子 醫學科、整合 醫學科					
選修科：急診 醫學	-	每月 至少 1 次	-	-	4 個 EPA 之 評估每月 各至少一 次 ³
選修科：衛生 所實務訓練	-	-	-	-	口試 ⁶

註 1：360 度評量至少應包含同儕、護理人員、臨床教師、病人等對象對訓練學員之評估。

註 2：360 度評量至少應包含臨床教師、護理人員/其他醫事人員、同儕等對象對訓練學員之評估。

註 3：EPA-1 急診常見主訴看診、EPA-2 執行常見操作技能、EPA-3 交班、EPA-4 會診。

註 4：能獨立完成至少 2 次的周全性老年評估報告。

註 5：訓練醫院於選修科：放射診斷科、放射腫瘤科、解剖病理科、臨床病理科、核子醫學科之評估，若無法執行 Mini-CEX 或 CbD 評估，則可以 DOPS 或其他之評估方式代替。

註 6：能獨立完成社區健康促進活動規劃執行報告及衛生所業務實作/訪談報告(近身學習報告)。