****

**受訓醫師六大核心能力自我評估表\_科內/科外受訓**(由臨床教師填寫)

學員姓名：　　　　　　　所屬科別：　　　　　　　　　受訓科別：

學習期間：　　年　　月　　日 至 　　年　　月　　日　　教師姓名：

|  |
| --- |
| **一、病患照顧能力 ( Patient Care )** |

受訓醫師須能呈現富有愛心、關懷和同理心來照顧病患，適切且有效率地處理病患健康問題，且能增進他們的健康。

1. 能從醫療面談、理學檢查、病歷記載及診療過程中收集到對病情有必要的資訊

2. 能從對病情有必要的資料中，根據病患意願和最新生物醫學證據，對病患做出有關的臨床判斷及治療的臨床技術

3. 有能力發展對病患有效的醫療計畫及確實執行並衛教病人以及病人家屬

4. 有足夠能力執行特定疾病所需的醫療和侵入性治療技術

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 須加強　□１　□２　□３ | 尚可　□４　□５　□６　□７ | □８　□９　□１０　優良 |
| * 不夠尊重病患意願 * 會談及理學檢查技巧不佳且生疏 * 臨床判斷和技術缺乏 | * 大多時候能尊重病患意願 * 具有基本會談及理學檢查技巧 * 臨床判斷和技術足夠 | * 時時注意病患意願 * 會談及理學檢查技巧熟練並流暢 * 臨床判斷和技術完善且精準 |

|  |
| --- |
| **二、醫學知識評估 ( Medical Knowledge )** |

受訓醫師須呈現他們有能力運用已確立或尚在發展中的生醫、臨床及社會行為科學等知識，並將之應用於病患照顧。

1. 能以探討和分析的臨床方法，運用於臨床決策、臨床問題之解決

2. 能知道並應用當前的基礎及臨床最新之醫學知識及科學證據，並有能力批判

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 須加強　□１　□２　□３ | 尚可　□４　□５　□６　□７ | □８　□９　□１０　優良 |
| * 知識廣度深度有待加強 * 無法了解基本的臨床問題 * 缺乏學習動機 | * 知識廣度深度尚可 * 能了解複雜的疾病問題 * 足夠的學習動機 | * 知識廣度深度均佳 * 深入了解並分析複雜的疾病問題 * 隨時隨地樂於學習 |

|  |
| --- |
| **三、以現行執業為基礎之學習與改進 ( Practice-Based Learning and Improvement )** |

受訓醫師必須研究和評估自己的病患照護，搜尋和整合醫學實證以改善臨床照護。

1. 使用綜合性方法如EBM、OSCE、E-learning、Mini-CEX等來自我評估自己過去行醫的臨床經驗有否改進之處，並從錯誤中學習加以不斷反省，持續改進醫療品質

2. 能搜尋、解讀和整合分析生醫領域的和病人健康有關的實證醫學證據，以獲得並在自己的病人身上使用這些資訊

3. 能以當代的電腦資訊科技，使用線上即時資料來維持自己的繼續教育，並促進醫學生和其他醫療從業人員的教育

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 須加強　□１　□２　□３ | 尚可　□４　□５　□６　□７ | □８　□９　□１０　優良 |
| * 無法在病患照護、衛生教育上使用新的資訊以及技術 * 欠缺自省能力，無法自我改進，而且漠視團隊的回饋建議 | * 偶爾在病患照護、衛生教育上使用新的資訊以及技術 * 偶爾自省並改進，尋求別人的回饋建議 | * 能在病患照護、衛生教育上使用新的資訊以及技術 * 常能自我反省及改進，並能虛心受教，接受別人的回饋建議 |

**第一頁/共二頁**

|  |
| --- |
| **四、具有人際關係以及溝通技巧 ( Interpersonal and Communication Skills )** |

受訓醫師須呈現他們有能力發揮足夠的人際關係和溝通技巧，在病患、家人和醫療照護團隊之間有效地相互溝通。

1. 能在接收病人或其家人等病情陳述上，有效運用凝神注視，適切的傾聽細聞

2. 利用筆寫、詳細解釋、和不同的動作語言，甚至詢問方法來和病患及其家人述說

3. 發揮足夠的人際關係和溝通技巧，在病患及其家人之間建立一個良善的醫病關係

4. 能提供其他醫師或醫療專業人員有效之專業會診諮詢，會診時能與會診醫師以尊重及合適的態度互動

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 須加強　□１　□２　□３ | 尚可　□４　□５　□６　□７ | □８　□９　□１０　優良 |
| * 和病患及其家人之醫病關係不佳 * 對病患不提供衛教諮詢 | * 良好的病患及其家人之醫病關係不佳 * 偶爾對病患作衛教諮詢 | * 與病患及其家人之醫病關係極佳 * 常對病患衛教和提供諮詢 |

|  |
| --- |
| **五、具備專業態度 ( Professionalism )** |

受訓醫師須承諾他們有能力以專業呈現負責任的行為，恪遵在醫學倫理上的要求，並對病患之多樣性有深刻感知。

1. 能呈現尊重、憐憫和正直，並對於病患及其家人的需要有所回應，避免利己行為

2. 能敏銳察覺病患之文化、性別、年齡、肢體或其他並表現適切應對

3. 能堅持守密、正直及知情同意之原則，並辨認同儕之行為缺失，做適當提醒及防範

4. 對於自己的專業態度和相關守則，承諾自身要持續追求卓越，永不止息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 須加強　□１　□２　□３ | 尚可　□４　□５　□６　□７ | □８　□９　□１０　優良 |
| * 欠缺對別人的尊重體諒和同理心 * 誠實不足，甚至卸責 * 嘲笑歧視不同的文化 | * 能尊重體諒別人和兼具同理心 * 能誠實、並做到自我認錯 * 適切應對不同的文化 | * 尊重別人並能考量病患及同事需要 * 隨時隨地感同身受 * 除誠實能認錯外，積極改正 * 對病患之多樣性文化有深刻感知 |

|  |
| --- |
| **六、在醫療體系內的執業能力 ( System-Based Practice )** |

受訓醫師須呈現他們對於醫療體系運作的了解，有能力有效率地運用資源來提供病人照護。

1. 能了解，並運用所在必要的醫療體系內之資源，以提供最佳化的醫療照護

2. 能了解不同醫療執業體系和轉診體制，包含成本經營觀念和資源配置的運用，在追求成本效果最佳化下，如何配置資源，並發展對個別病患最佳照護計畫，且不影響照護品質

3. 親身參與複雜的醫療體系中，夥同醫療團隊成員，甚至是團隊的經營者，以及直接照護病患的家屬或是看護，不只有效協助病患處理疾病，並能尋求和體系中之行政階層的協調，以解決非疾病上的困難

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 須加強　□１　□２　□３ | 尚可　□４　□５　□６　□７ | □８　□９　□１０　優良 |
| * 無法善用醫療資源來對病患照護 * 未曾嘗試改進缺失 * 抗拒照護體系改進措施 | * 善用醫療資源，以對病患照護 * 試著去改進缺失 * 試著去改進照護體系 | * 有效運用醫療資源對病患照護 * 有能力有效改進缺失 * 有能力改進整個照護體系 |

**第二頁/共二頁**