



台灣復健醫學會

復健專科可信賴專業活動

**Entrustable Professional Activities
In Physical Medicine and Rehabilitation**

版本：20260221

目 錄

內容	起始頁次
一、前言	3
二、參與成員	3
三、復健專科 EPA 主題	4
四、復健專科 EPA 說明	4
五、復健專科 EPA 與次核心能力對照藍圖	5
六、復健專科 EPA 具體內容	6
EPA11：為住院或門診心臟或肺部疾病病人進行評估與處置	7
EPA20：中樞神經系統疾病病人於首次門診或入住復健病房 時之復健評估及處置	11
EPA33-1：發展遲緩兒童的初步評估	15
EPA33-2：發展遲緩兒童報告書之撰寫與擬訂療育計畫	19
EPA36：肩關節不適的初診評估及處置	23
EPA38：吞嚥障礙的評估與處置	27
七、參考文獻	31

一、前言

因應醫策會推動各專科醫學會以能力導向之醫學教育模式，台灣復健醫學會自2022年起成立里程碑工作小組，並以里程碑評量之建置與推動作為首要任務。本會以美國畢業後醫學教育評鑑委員會(The Accreditation Council for Graduate Medical Education, ACGME) 2021年7月1日公布之Milestone 2.0版本為基礎，於2022年11月13日完成台灣版「復健科住院醫師里程碑評量表」初稿，並於2024年12月推展至全台各復健專科住院醫師訓練醫院。

鑑於里程碑評量推動過程中，發現可直接應用於工作場域之可信賴專業活動(Entrustable Professional Activities, 以下簡稱為EPA)更有助於評估與瞭解住院醫師於臨床實務中的實際表現，並可與里程碑評量形成相輔相成之架構。因此，本會於2024年5月成立EPA工作小組，結合各訓練醫院各專業領域之專家，同時邀請台灣急診醫學會暨嘉義長庚紀念醫院蕭政廷副院長指導本會研擬EPA。經由名義團體法、模糊德菲法、專家會議、專家指導會議、EQual品質評估、小規模醫院使用者意見調查等多項程序後，於2026年1月完成第一版復健專科可信賴專業活動(EPA in Physical Medicine and Rehabilitation)，共計六個EPA。

二、參與成員

主任委員：賴金鑫

EPA 工作小組成員及復健領域專家：共計 36 人 (依姓氏排序)

王鈺霖、宋碧愉、李佳玲、李思慧、李偉強、孟乃欣、林廉傑、侯文萱、孫淑芬、徐麟傑、張時中、張益維、符民意、許智欽、陳文翔、陳亭安、陳思甫、陳凱華、陳智光、陳靖倫、陳麗如、程遠揚、黃士峯、黃士瑋、黃昭竣、黃郁琦、黃雅鈴、楊佩瑜、楊翠芬、葉園叡、廖淑芬、蔡明妙、蔣尚霖、鄧復旦、鄭弘裕、賴彥廷。

EPA 指導專家：蕭政廷

三、復健專科 EPA 主題

EPA序號 [註1]	EPA主題	主責醫師	協同醫師
11	為住院或門診心臟或肺部疾病病人進行評估與處置	孟乃欣	許智欽、程遠揚
20	中樞神經系統疾病病人於首次門診或入住復健病房時之復健評估及處置	陳凱華	黃士峯、陳靖倫
33-1	發展遲緩兒童的初步評估	廖淑芬	楊翠芬、楊佩瑜
33-2	發展遲緩兒童報告書之撰寫與擬訂療育計畫	廖淑芬	楊翠芬、楊佩瑜
36	肩關節不適的初診評估及處置	陳文翔	陳智光、李思慧
38	吞嚥障礙的評估與處置	孫淑芬	張時中、李佳玲

[註 1]為研擬過程中原始序號。

四、復健專科 EPA 說明

每個復健專科EPA各設計成兩種版本。第一種為詳細版本，稱為「EPA完整內容」(Full EPA description)；第二種為簡易版本，稱為「Ad-hoc EPA」。

「EPA完整內容」是參考Professor Olle ten Cate 2021年提出的EPA八項架構¹，並同時借鏡台灣急診醫學會之EPA設計模式，增列「2.3.完成訓練必需(不限於)觀察之臨床情境」一項，將不同臨床情境整合於同一個EPA主題，以達簡化EPA數量目的。由於「EPA完整內容」內容詳細，適合臨床教師引導住院醫師學習與訓練之參考依據。

「Ad-hoc EPA」的內容設計以精簡實用為原則，其內容只選取「EPA完整內容」版本中第1、2.1及2.3項內容，再加上可信賴程度的評量。此簡易版本適合臨床教師直接在實際工作場域中評估住院醫師之臨床表現及其可信賴程度。

在可信賴程度之評量設計方面，除 Professor Olle ten Cate 所提出五等級評量架構外，亦有其他學者因應不同使用對象與評估目的，發展出不同版本。本會於

「EPA 完整內容」是採用Professor Olle ten Cate 所提出五等級評量架構；但於「Ad-hoc EPA」版本中，為能更細緻地追蹤與評估住院醫師於訓練歷程中的能力進展，則採用 Chen 等學者提出十等級之可信賴程度量表²，並依研擬EPA過程中各成員意見進行文字修訂。

五、復健專科 EPA 與次核心能力對照藍圖

次核心能力 代碼	次核心能力中文名稱 [註 1]	EPA 序號及主題面向[註 2]					
		EPA11- 心肺	EPA20- 中樞神經	EPA33-1 兒童	EPA33-2 兒童	EPA36- 肩關節	EPA38- 吞嚥
PC1	復健病史	●	●	●	●		●
PC2	身體檢查	●	●	●	●	●	●
PC3	醫療處置		●	●	●	●	
PC4	技術技能:用於張力或動作異常的注射		●				
PC5	技術技能:關節和軟組織注射					●	
PC6*	處置技能:電學診斷處置*						
PC7	輔助科技		●				
PC8	復健介入	●	●	●	●		●
MK1	復健醫療之基本原則	●	●	●	●		●
MK2	臨床推理	●	●	●	●	●	●
SBP1	病人安全	●					
SBP2*	品質改善*						
SBP3	善用醫療系統以病人為中心之照護	●	●	●	●		●
SBP4	醫師在醫療體制中的角色		●	●	●		●
PBL1	以實證為基礎的訓練		●				●
PBLI2*	反思訓練和對專業成長的承諾*						
PROF1	符合倫理之醫療行為		●				●
PROF2*	專業行為*						
PROF3*	責任感*						
PROF4	全人醫療之病人照護禮儀		●	●	●		●
PROF5*	住院醫師身心狀態及尋求協助*						
ICS1	以病人和家屬為中心的溝通	●	●	●	●	●	●
ICS2	專業間及團隊溝通		●	●	●		●
ICS3	健康照護系統中的溝通	●	●			●	●

[註 1]取自「復健科住院醫師里程碑 2.0 評量表」20250309 版，紅字星號為沒有配對至 EPA 的次核心能力。

[註 2]各 EPA 主題名稱如下：

EPA11：為住院或門診心臟或肺部疾病病人進行評估與處置

EPA20：中樞神經系統疾病病人於首次門診或入住復健病房時之復健評估及處置

EPA33-1：發展遲緩兒童的初步評估

EPA33-2：發展遲緩兒童報告書之撰寫與擬訂療育計畫

EPA36：肩關節不適的初診評估及處置

EPA38：吞嚥障礙的評估與處置

六、復健專科 EPA 具體內容

【EPA11-為住院或門診心臟或肺部疾病病人進行評估與處置】 完整內容 (20260112 版)

EPA 序號：11			
1. EPA 主題名稱(EPA Title)： 為住院或門診心臟或肺部疾病病人進行評估與處置			
2. 任務描述與限制 (Specification and limitations)			
2.1.任務描述：【即 Ad-hoc EPA 之「評估項目」】		2.2.限制：排除具運動訓練絕對禁忌症之病人；具相對禁忌症之病人需先與心臟內外科/胸腔科會商	
(1)	病人評估	2.3.完成訓練必需(不限於)觀察之臨床情境： 【即 Ad-hoc EPA 之「EPA 情境」】	
(2)	執行風險分級		
(3)	安排心肺運動測試或判讀		
(4)	制定運動處方		
(5)	向病人及家屬說明運動處方		
(6)	記錄病歷		
		情境(1)	一般病房病人(如心導管後早期、Post-op day 1-3...)
		情境(2)	加護病房病人
		情境(3)	門診病人(如phase II/III心臟復健...)
		非屬上述情境	(請描述情境內容)
3. 任務失敗時潛在風險 (Potential risks in case of failure)： 運動處方過於保守，可能影響病人復原進度及生活品質。運動過量可能導致心律不整、心肌缺氧、或呼吸困難等不良反應。運動監測不足可能導致運動相關的急性事件未能即時適當處理。			
4. 最相關的核心能力 (Most relevant competency domains)：			
核心能力	最相關之次核心能力		
PC	PC1：復健病史 PC2：身體檢查 PC8：復健介入		
MK	MK1：復健醫療之基本原則 MK2：臨床推理		
SBP	SBP1：病人安全 SBP3：善用醫療系統以病人為中心之照護		
ICS	ICS1：以病人和家屬為中心的溝通 ICS3：健康照護系統中的溝通		
5. 需具備的知識、技能、態度及經驗(Required knowledge, skills, attitudes and experiences to allow for summative entrustment)			
5.1.知識(K)：	5.2.技能(S)：	5.3.態度(A)：	5.4.經驗(E)：
<ul style="list-style-type: none"> 心肺運動生理學：運動對心肺功能的效應；含藥物對運動反應的影響。 疾病相關知識：各類心肺疾病與復健指引。 運動訓練及運動測試的適應症及禁忌症。 運動處方原理：FITT原則(頻率、強度、時間、類 	<ul style="list-style-type: none"> 功能評估：六分鐘步行測試、心肺運動測試、肺功能檢查(及其他評估)，並判讀結果。 監測技術：監測運動強度、劑量及病人身心反應之方法。 病人安全：心肺相關 	<ul style="list-style-type: none"> 以病人為中心，提供個人化建議。 強調安全性並考量病人可利用的醫療資源。 與多專業團隊合作，共同促進運動處方的執行。 	<ul style="list-style-type: none"> 觀摩CPET至少五名個案完整執行過程。 通過高級心臟救命術(ACLS)訓練。

型)。	急救處置技術。 • 病人教育：清楚傳達 運動處方與自我運動劑 量監測方法，確保病人 遵從度。		
-----	--	--	--

6. 評估進展及信賴所需資訊 (Information sources to assess progress and support summative entrustment) :

訓練醫院應以多元(至少兩種不同對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(至少兩位臨床教師，至少兩次觀察)為原則，收集 EPA 所對應最相關核心能力的評估資訊，以評估被評量者的進展及信賴程度。多元方式舉例如病歷、直接觀察(含 DOPS)、個案討論、書面評估、筆試或口試、學術活動、擬真等。

7. 預期信賴等級(Entrustment level expected at which stage of training) :

因應各訓練醫院課程安排不同，預期信賴等級依專業任務訓練時程劃分如下，且於住院醫師訓練結束前需達等級 4。

訓練時程	預期等級
該專業任務訓練時間開始時	1
該專業任務訓練時間達一半時	2
該專業任務訓練時間結束時	3
住院醫師訓練結束前	4

等級 1：不建議執行

等級 2：可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)

等級 3：可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)

等級 4：可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行

等級 5：教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員

8. 信賴等級維持期限(Time period to expiration if not practiced) :

發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)或受訓中暫停訓練超過半年，信賴授權、督導層級應重新評量認定。

【EPA11-為住院或門診心臟或肺部疾病病人進行評估與處置】 Ad-hoc EPA 內容 (20260112 版)

EPA 序號	11	
EPA 主題	為住院或門診心臟或肺部疾病病人進行評估與處置	
評量日期	_____年____月____日	
受評醫師職級	<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
受評醫師姓名	_____	
評量教師姓名	_____	
病歷號	_____	
EPA 情境	請在 <input type="checkbox"/> 內勾選觀察的情境。【即 EPA 完整內容第 2.3 項，採單選】	
	<input type="checkbox"/>	情境(1) 一般病房病人(如心導管後早期、Post-op day 1-3...)
	<input type="checkbox"/>	情境(2) 加護病房病人
	<input type="checkbox"/>	情境(3) 門診病人(如 phase II/III 心臟復健...)
	<input type="checkbox"/>	非屬上述情境 (請描述情境內容)
評估項目	【即 EPA 完整內容第 2.1 項，依老師的專業進行直覺式評估，無需再制訂其他標準值】	
	項次	內容 請在 <input type="checkbox"/> 內勾選評估結果
	(1)	病人評估 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(2)	執行風險分級 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(3)	安排心肺運動測試或判讀 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(4)	制定運動處方 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(5)	向病人及家屬說明運動處方 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(6)	記錄病歷 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
監督程度	根據這次的表現，您對學員的信賴程度：【即下次學員要執行此項臨床任務時，教師認為學員可在什麼監督程度下執行。共 10 個選項，採單選】	
	1.不建議執行	
	<input type="checkbox"/>	1a.不建議學員執行，也不建議觀察 補充說明:通常屬學員在場時會對病人安全或正常醫療行為產生負面影響的情況。
	<input type="checkbox"/>	1b.不建議學員執行，但可觀察 補充說明:通常屬學員能力尚有不足而不允許執行，學員在場時對病人安全或正常醫療行為不會產生負面影響，且學員可透過觀察他人示範時可提升其學習的情況。
	2.可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)	
	<input type="checkbox"/>	2a.需教師全程在旁，教師與學員一起執行此任務
	<input type="checkbox"/>	2b.需教師全程在旁時學員方可執行此任務，必要時教師給予學員協助
	3.可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)	
	<input type="checkbox"/>	3a.需隨時可聯絡到教師到現場與學員逐一確認所有評估項目時，學員方可執行此任務
	<input type="checkbox"/>	3b.需隨時可聯絡到教師到現場與學員重點確認部份評估項目時，學員方可執行此任務

	<input type="checkbox"/>	3c.需隨時可聯絡到教師，但教師只需在遠處與學員確認內容時，學員可執行此任務
	4.可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行	
	<input type="checkbox"/>	4a.學員可獨立執行此任務，教師在遠處監督即可
	<input type="checkbox"/>	4b.學員可獨立執行此任務，教師完全無需監督
	<input type="checkbox"/>	5.教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員
回饋意見	【由評量教師填寫，不限字數。通常以「評估項目」的觀察重點作為對學員回饋的方向，如有哪些做得不錯的內容、哪些需改進及持續學習的內容。】	

【EPA20-中樞神經系統疾病病人於首次門診或入住復健病房時之復健評估及處置】完整內容
(20260112 版)

EPA 序號：20																													
1. EPA 主題名稱(EPA Title)： 中樞神經系統疾病病人於首次門診或入住復健病房時之復健評估及處置																													
2. 任務描述與限制 (Specification and limitations)																													
2.1.任務描述：【即 Ad-hoc EPA 之「評估項目」】	2.2.限制：無																												
<table border="1"> <tr><td>(1)</td><td>病史詢問</td></tr> <tr><td>(2)</td><td>焦點式身體診查</td></tr> <tr><td>(3)</td><td>功能評估</td></tr> <tr><td>(4)</td><td>併發症評估</td></tr> <tr><td>(5)</td><td>開立或調整復健處方</td></tr> <tr><td>(6)</td><td>執行需由醫師親自操作之復健處置(如張力或動作異常的注射、重複經顱磁刺激術等)</td></tr> <tr><td>(7)</td><td>衛教病人及家屬(如解釋評估結果、說明預後及復健計畫、指導照顧方式等)</td></tr> <tr><td>(8)</td><td>完成記錄病歷</td></tr> </table>	(1)	病史詢問	(2)	焦點式身體診查	(3)	功能評估	(4)	併發症評估	(5)	開立或調整復健處方	(6)	執行需由醫師親自操作之復健處置(如張力或動作異常的注射、重複經顱磁刺激術等)	(7)	衛教病人及家屬(如解釋評估結果、說明預後及復健計畫、指導照顧方式等)	(8)	完成記錄病歷	2.3.完成訓練必需(不限於)觀察之臨床情境： 【即 Ad-hoc EPA 之「EPA 情境」】 <table border="1"> <tr><td>情境(1)</td><td>腦中風</td></tr> <tr><td>情境(2)</td><td>腦傷</td></tr> <tr><td>情境(3)</td><td>脊髓損傷</td></tr> <tr><td>情境(4)</td><td>腦腫瘤或轉移性腦腫瘤</td></tr> <tr><td>情境(5)</td><td>脊髓部位之出血、梗塞、感染或發炎</td></tr> <tr><td>非屬上述情境</td><td>(請描述情境內容)</td></tr> </table>	情境(1)	腦中風	情境(2)	腦傷	情境(3)	脊髓損傷	情境(4)	腦腫瘤或轉移性腦腫瘤	情境(5)	脊髓部位之出血、梗塞、感染或發炎	非屬上述情境	(請描述情境內容)
(1)	病史詢問																												
(2)	焦點式身體診查																												
(3)	功能評估																												
(4)	併發症評估																												
(5)	開立或調整復健處方																												
(6)	執行需由醫師親自操作之復健處置(如張力或動作異常的注射、重複經顱磁刺激術等)																												
(7)	衛教病人及家屬(如解釋評估結果、說明預後及復健計畫、指導照顧方式等)																												
(8)	完成記錄病歷																												
情境(1)	腦中風																												
情境(2)	腦傷																												
情境(3)	脊髓損傷																												
情境(4)	腦腫瘤或轉移性腦腫瘤																												
情境(5)	脊髓部位之出血、梗塞、感染或發炎																												
非屬上述情境	(請描述情境內容)																												
3. 任務失敗時潛在風險 (Potential risks in case of failure)： 評估錯誤會對預後之預期失準及造成錯誤之處置計畫。處置錯誤可能造成失能的恢復進展不如預期、出現併發症、醫療資源浪費及增加家屬之負荷。																													
4. 最相關的核心能力 (Most relevant competency domains)：																													
核心能力	最相關之次核心能力																												
PC	PC1：復健病史 PC2：身體檢查 PC3：醫療處置 PC4：技術技能：用於張力或動作異常的注射 PC7：輔助科技 PC8：復健介入																												
MK	MK1：復健醫療之基本原則 MK2：臨床推理																												
SBP	SBP3：善用醫療系統以病人為中心之照護 SBP4：醫師在醫療體制中的角色																												
PBLI	PBLI1：以實證為基礎的訓練																												
PROF	PROF1：符合倫理之醫療行為 PROF4：全人醫療之病人照護禮儀																												
ICS	ICS1：以病人和家屬為中心的溝通 ICS2：專業間及團隊溝通 ICS3：健康照護系統中的溝通																												
5. 需具備的知識、技能、態度及經驗(Required knowledge, skills, attitudes and experiences to allow for summative entrustment)																													

<p>5.1.知識(K)：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 需具備神經學相關知識。 • 需具備與中樞神經系統有關之影像判讀(如 CT、MRI)。 • 需具備腦中風常見危險因子及共病處置之相關知識。 • 需具備腦中風、腦傷、脊髓損傷、腦腫瘤、脊髓部位之出血、梗塞、感染或發炎等疾病及常見併發症(如急性中風、癲癇、急性尿液滯溜、autonomic dysreflexia 等)處置之相關知識。 • 需了解復健團隊各醫療專業之專長。 • 需了解各項復健治療項目之內容、適應症及禁忌症。 	<p>5.2.技能(S)：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 需具備與中樞神經系統有關之復健評估技巧(如 cranial n., myotome, dermatome, Brunnstorm stage, International Standards for Neurological Classification of SCI (ISNCSCI), spasticity, cognitive assessment 等)。 • 需具備功能性評估技巧(FIM、ADL、IADL 等)。 • 需具備溝通技能。 	<p>5.3.態度(A)：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 需以病人為中心。 • 需考量醫療資源可近性。 • 需傾聽病人及家屬之需求。 	<p>5.4.經驗(E)：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 需有修讀神經學課程之經驗。 • 需曾觀摩照顧相關個案之經驗。 • 需有處置中樞神經、內科及神經內外科病房常見疾病或併發症之經驗(如水腦症，癲癇、發燒、呼吸困難、胸痛等)。 • 需通過 ACLS 認證。 								
<p>6. 評估進展及信賴所需資訊 (Information sources to assess progress and support summative entrustment)：</p> <p>訓練醫院應以多元(至少兩種不同對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(至少兩位臨床教師，至少兩次觀察)為原則，收集 EPA 所對應最相關核心能力的評估資訊，以評估被評量者的進展及信賴程度。多元方式舉例如病歷、直接觀察(含 DOPS)、Mini-CEX 迷你臨床評估、個案討論、書面評估、筆試或口試、多元回饋(如 360 度評量)或學術活動等。</p>											
<p>7. 預期信賴等級(Entrustment level expected at which stage of training)：</p> <p>因應各訓練醫院課程安排不同，預期信賴等級依專業任務訓練時程劃分如下，且於住院醫師訓練結束前需達等級 4</p> <table border="1" data-bbox="92 1323 874 1518"> <thead> <tr> <th>訓練時程</th> <th>預期等級</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>剛開始進入復健病房病人照顧訓練時</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>結束復健病房病人照顧訓練時</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>住院醫師訓練結束時</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>等級 1：不建議執行 等級 2：可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行) 等級 3：可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行) 等級 4：可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行 等級 5：教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員</p>				訓練時程	預期等級	剛開始進入復健病房病人照顧訓練時	2	結束復健病房病人照顧訓練時	3	住院醫師訓練結束時	4
訓練時程	預期等級										
剛開始進入復健病房病人照顧訓練時	2										
結束復健病房病人照顧訓練時	3										
住院醫師訓練結束時	4										
<p>8. 信賴等級維持期限(Time period to expiration if not practiced)：</p> <p>發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)或受訓中暫停訓練超過半年，信賴授權、督導層級應重新評量認定。</p>											

【EPA20-中樞神經系統疾病病人於首次門診或入住復健病房時之復健評估及處置】 Ad-hoc EPA 內容
(20260112 版)

EPA 序號	20	
EPA 主題	中樞神經系統疾病病人於首次門診或入住復健病房時之復健評估及處置	
評量日期	_____年____月____日	
受評醫師職級	<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
受評醫師姓名	_____	
評量教師姓名	_____	
病歷號	_____	
EPA 情境	請在 <input type="checkbox"/> 內勾選觀察的情境。【即 EPA 完整內容第 2.3 項，採單選】	
	<input type="checkbox"/>	情境(1) 腦中風
	<input type="checkbox"/>	情境(2) 腦傷
	<input type="checkbox"/>	情境(3) 脊髓損傷
	<input type="checkbox"/>	情境(4) 腦腫瘤或轉移性腦腫瘤
	<input type="checkbox"/>	情境(5) 脊髓部位之出血、梗塞、感染或發炎
	<input type="checkbox"/>	非屬上述情境 (請描述情境內容)
評估項目	【即 EPA 完整內容第 2.1 項，依老師的專業進行直覺式評估，無需再制訂其他標準值】	
	項次	內容
	(1)	病史詢問
	(2)	焦點式身體診查
	(3)	功能評估
	(4)	併發症評估
	(5)	開立或調整復健處方
	(6)	執行需由醫師親自操作之復健處置(如張力或動作異常的注射、重複經顱磁刺激術等)
	(7)	衛教病人及家屬(如解釋評估結果、說明預後及復健計畫、指導照顧方式等)
	(8)	完成記錄病歷
		請在 <input type="checkbox"/> 內勾選評估結果
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
監督程度	根據這次的表現，您對學員的信賴程度：【即下次學員要執行此項臨床任務時，教師認為學員可在什麼監督程度下執行。共 10 個選項，採單選】	
	1.不建議執行	
	<input type="checkbox"/>	1a.不建議學員執行，也不建議觀察 補充說明：通常屬學員在場時會對病人安全或正常醫療行為產生負面影響的情況。
	<input type="checkbox"/>	1b.不建議學員執行，但可觀察 補充說明：通常屬學員能力尚有不足而不允許執行，學員在場時對病人安全或正常醫療行為不會產生負面影響，且學員可透過觀察他人示範時可提升其學習的情況。

	2.可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)
<input type="checkbox"/>	2a.需教師全程在旁，教師與學員一起執行此任務
<input type="checkbox"/>	2b.需教師全程在旁時學員方可執行此任務，必要時教師給予學員協助
	3.可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)
<input type="checkbox"/>	3a.需隨時可聯絡到教師到現場與學員逐一確認所有評估項目時，學員方可執行此任務
<input type="checkbox"/>	3b.需隨時可聯絡到教師到現場與學員重點確認部份評估項目時，學員方可執行此任務
<input type="checkbox"/>	3c.需隨時可聯絡到教師，但教師只需在遠處與學員確認內容時，學員可執行此任務
	4.可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行
<input type="checkbox"/>	4a.學員可獨立執行此任務，教師在遠處監督即可
<input type="checkbox"/>	4b.學員可獨立執行此任務，教師完全無需監督
<input type="checkbox"/>	5.教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員
回饋意見	【由評量教師填寫，不限字數。通常以「評估項目」的觀察重點作為對學員回饋的方向，如有哪些做得不錯的內容、哪些需改進及持續學習的內容。】

【EPA33-1-發展遲緩兒童的初步評估】完整內容 (20260112 版)

EPA 序號：33-1			
1. EPA 主題名稱(EPA Title)： 發展遲緩兒童的初步評估			
2. 任務描述與限制 (Specification and limitations)			
2.1.任務描述：【即 Ad-hoc EPA 之「評估項目」】		2.2.限制： 僅限於學齡前之兒童	
(1)	評估兒童 4 大發展領域(動作、語言認知及社會情緒)的發展：病史收集，身體檢查	2.3.完成訓練必需(不限於)觀察之臨床情境： 【即 Ad-hoc EPA 之「EPA 情境」】	
(2)	擬訂初步診斷		
(3)	視需要轉介相關科別、安排檢查		
(4)	安排 4 大發展領域之標準化測驗		
(5)	跟家長解釋初步評估結果及後續處置		
(6)	完成病歷記錄		
3. 任務失敗時潛在風險 (Potential risks in case of failure)：		誤判遲緩、延誤療育或浪費醫療資源。	
4. 最相關的核心能力 (Most relevant competency domains)：			
核心能力	最相關之次核心能力		
PC	PC1：復健病史 PC2：身體檢查 PC3：醫療處置 PC8：復健介入		
MK	MK1：復健醫療之基本原則 MK2：臨床推理		
SBP	SBP3：善用醫療系統以病人為中心之照護 SBP4：醫師在醫療體制中的角色		
PROF	PROF4：全人醫療之病人照護禮儀		
ICS	ICS1：以病人和家屬為中心的溝通 ICS2：專業間及團隊溝通		
5. 需具備的知識、技能、態度及經驗(Required knowledge, skills, attitudes and experiences to allow for summative entrustment)			
5.1.知識(K)：	5.2.技能(S)：	5.3.態度(A)：	5.4.經驗(E)：
<ul style="list-style-type: none"> 熟悉兒童 4 大領域(動作、語言、認知及社會情緒)發展的里程碑及標準化量表的應用。 了解各種遲緩病因及預後。 了解如何執行醫療院所療育、居家復健、早療補助、輔具的選擇與申請及身心障礙資格鑑定。 了解學前特教系統運作及如 	<ul style="list-style-type: none"> 執行兒童 4 大發展領域相關之臨床理學檢查及標準化量表的選擇與解讀。 溝通與教育：完整向家屬解釋評估結果與治療計畫具跨領域協調能力。 考量資源可近性，轉介至合適之療育機構及學前教育系統。 	<ul style="list-style-type: none"> 以病人為中心。 尊重多專業團隊意見並保持合作精神。 	<ul style="list-style-type: none"> 完成第一年復健住院醫師之訓練。 完成兒童復健之基礎課程。

何轉介療育。													
<p>6. 評估進展及信賴所需資訊 (Information sources to assess progress and support summative entrustment) :</p> <p>訓練醫院應以多元(至少兩種不同對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(至少兩位臨床教師，至少兩次觀察)為原則，收集 EPA 所對應最相關核心能力的評估資訊，以評估被評量者的進展及信賴程度。採多元方式如病歷、直接觀察(含 DOPS)、個案討論、書面評估、筆試、360 度評量、學術活動等。</p>													
<p>7. 預期信賴等級(Entrustment level expected at which stage of training) :</p> <p>因應各訓練醫院課程安排不同，預期信賴等級依專業任務訓練時程劃分如下，且於住院醫師訓練結束前需達等級 4</p> <table border="1" data-bbox="86 510 791 757"> <thead> <tr> <th>訓練時程</th> <th>預期等級</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>該專業任務訓練時間開始時</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>該專業任務訓練時間達一半時</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>該專業任務訓練時間結束時</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>住院醫師訓練結束前</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>等級 1：不建議執行 等級 2：可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行) 等級 3：可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行) 等級 4：可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行 等級 5：教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員</p>				訓練時程	預期等級	該專業任務訓練時間開始時	1	該專業任務訓練時間達一半時	2	該專業任務訓練時間結束時	3	住院醫師訓練結束前	4
訓練時程	預期等級												
該專業任務訓練時間開始時	1												
該專業任務訓練時間達一半時	2												
該專業任務訓練時間結束時	3												
住院醫師訓練結束前	4												
<p>8. 信賴等級維持期限(Time period to expiration if not practiced) :</p> <p>發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)或受訓中暫停訓練超過半年，信賴授權、督導層級應重新評量認定。</p>													

【EPA33-1-發展遲緩兒童的初步評估】 Ad-hoc EPA 內容 (20260112 版)

EPA 序號	33-1	
EPA 主題	發展遲緩兒童的初步評估	
評量日期	_____年____月____日	
受評醫師職級	<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
受評醫師姓名	_____	
評量教師姓名	_____	
病歷號	_____	
EPA 情境	請在 <input type="checkbox"/> 內勾選觀察的情境。【即 EPA 完整內容第 2.3 項，採單選】	
	<input type="checkbox"/>	情境(1) 一般門診兒童評估 情境(2) 兒童發展中心門診 情境(3) 兒童外展篩檢 非屬上述情境 (請描述情境內容)
評估項目	【即 EPA 完整內容第 2.1 項，依老師的專業進行直覺式評估，無需再制訂其他標準值】	
	項次	內容 請在 <input type="checkbox"/> 內勾選評估結果
	(1)	評估兒童 4 大發展領域(動作、語言認知及社會情緒)的發展：病史收集，身體檢查 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(2)	擬訂初步診斷 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(3)	視需要轉介相關科別、安排檢查 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(4)	安排 4 大發展領域之標準化測驗 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(5)	跟家長解釋初步評估結果及後續處置 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
	(6)	完成病歷記錄 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
監督程度	根據這次的表現，您對學員的信賴程度：【即下次學員要執行此項臨床任務時，教師認為學員可在什麼監督程度下執行。共 10 個選項，採單選】	
	1.不建議執行	
	<input type="checkbox"/>	1a.不建議學員執行，也不建議觀察 補充說明：通常屬學員在場時會對病人安全或正常醫療行為產生負面影響的情況。
	<input type="checkbox"/>	1b.不建議學員執行，但可觀察 補充說明：通常屬學員能力尚有不足而不允許執行，學員在場時對病人安全或正常醫療行為不會產生負面影響，且學員可透過觀察他人示範時可提升其學習的情況。
	2.可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)	
	<input type="checkbox"/>	2a.需教師全程在旁，教師與學員一起執行此任務
	<input type="checkbox"/>	2b.需教師全程在旁時學員方可執行此任務，必要時教師給予學員協助
	3.可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)	
	<input type="checkbox"/>	3a.需隨時可聯絡到教師到現場與學員逐一確認所有評估項目時，學員方可執行此任務

	<input type="checkbox"/>	3b.需隨時可聯絡到教師到現場與學員重點確認部份評估項目時，學員方可執行此任務
	<input type="checkbox"/>	3c.需隨時可聯絡到教師，但教師只需在遠處與學員確認內容時，學員可執行此任務
	4.可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行	
	<input type="checkbox"/>	4a.學員可獨立執行此任務，教師在遠處監督即可
	<input type="checkbox"/>	4b.學員可獨立執行此任務，教師完全無需監督
	<input type="checkbox"/>	5.教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員
回饋意見	【由評量教師填寫，不限字數。通常以「評估項目」的觀察重點作為對學員回饋的方向，如有哪些做得不錯的內容、哪些需改進及持續學習的內容。】	

EPA 序號： 33-2			
1. EPA 主題名稱(EPA Title)： 發展遲緩兒童報告書之撰寫與擬訂療育計畫			
2. 任務描述與限制 (Specification and limitations)			
2.1.任務描述：【即 Ad-hoc EPA 之「評估項目」】		2.2.限制： 僅限於學齡前之兒童	
(1)	判讀檢查報告及標準化評估結果	2.3.完成訓練必需(不限於)觀察之臨床情境： 【即 Ad-hoc EPA 之「EPA 情境」】	
(2)	跟家長解釋評估的結果		
(3)	跟家長討論及安排未來的療育計畫		
(4)	解釋可能之預後		
(5)	提供療育資源及給予建議		
(6)	完成評估報告書		
(7)	完成病歷記錄		
		情境(1)	一般門診兒童評估
		情境(2)	兒童發展中心門診
		非屬上述情境	(請描述情境內容)
3. 任務失敗時潛在風險 (Potential risks in case of failure)： 誤判遲緩、延誤療育或浪費醫療資源。			
4. 最相關的核心能力 (Most relevant competency domains)：			
核心能力	最相關之次核心能力		
PC	PC1：復健病史 PC2：身體檢查 PC3：醫療處置 PC8：復健介入		
MK	MK1：復健醫療之基本原則 MK2：臨床推理		
SBP	SBP3：善用醫療系統以病人為中心之照護 SBP4：醫師在醫療體制中的角色		
PROF	PROF4：全人醫療之病人照護禮儀		
ICS	ICS1：以病人和家屬為中心的溝通 ICS2：專業間及團隊溝通		
5. 需具備的知識、技能、態度及經驗(Required knowledge, skills, attitudes and experiences to allow for summative entrustment)			
5.1.知識(K)：	5.2.技能(S)：	5.3.態度(A)：	5.4.經驗(E)：
<ul style="list-style-type: none"> 熟悉兒童 4 大領域(動作、語言、認知及社會情緒)發展的里程碑及標準化量表的應用。 了解各種遲緩病因及預後。 了解如何執行醫療院所療育、居家復健、早療補助、輔具的選擇與申請及身心障礙資格鑑定。 	<ul style="list-style-type: none"> 執行兒童 4 大發展領域相關之臨床理學檢查及標準化量表的選擇與解讀。 溝通與教育：完整向家屬解釋評估結果與治療計畫具跨領域協調能力。 考量資源可近性，轉介至合適之療育機構及學前教育系統。 	<ul style="list-style-type: none"> 以病人為中心。 尊重多專業團隊意見並保持合作精神。 	<ul style="list-style-type: none"> 完成第一年復健住院醫師之訓練。 完成兒童復健之基礎課程。

<ul style="list-style-type: none"> 了解學前特教系統運作及如何轉介療育。 													
<p>6. 評估進展及信賴所需資訊 (Information sources to assess progress and support summative entrustment) :</p> <p>訓練醫院應以多元(至少兩種不同對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(至少兩位臨床教師，至少兩次觀察)為原則，收集 EPA 所對應最相關核心能力的評估資訊，以評估被評量者的進展及信賴程度。採多元方式如病歷、直接觀察(含 DOPS)、個案討論、書面評估、筆試、360 度評量、學術活動等。</p>													
<p>7. 預期信賴等級(Entrustment level expected at which stage of training) :</p> <p>因應各訓練醫院課程安排不同，預期信賴等級依專業任務訓練時程劃分如下，且於住院醫師訓練結束前需達等級 4</p>													
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="73 555 563 607">訓練時程</th> <th data-bbox="563 555 735 607">預期等級</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="73 607 563 658">該專業任務訓練時間開始時</td> <td data-bbox="563 607 735 658">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="73 658 563 710">該專業任務訓練時間達一半時</td> <td data-bbox="563 658 735 710">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="73 710 563 761">該專業任務訓練時間結束時</td> <td data-bbox="563 710 735 761">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="73 761 563 801">住院醫師訓練結束前</td> <td data-bbox="563 761 735 801">4</td> </tr> </tbody> </table>				訓練時程	預期等級	該專業任務訓練時間開始時	1	該專業任務訓練時間達一半時	2	該專業任務訓練時間結束時	3	住院醫師訓練結束前	4
訓練時程	預期等級												
該專業任務訓練時間開始時	1												
該專業任務訓練時間達一半時	2												
該專業任務訓練時間結束時	3												
住院醫師訓練結束前	4												
<p>等級 1：不建議執行</p> <p>等級 2：可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)</p> <p>等級 3：可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)</p> <p>等級 4：可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行</p> <p>等級 5：教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員</p>													
<p>8. 信賴等級維持期限(Time period to expiration if not practiced) :</p> <p>發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)或受訓中暫停訓練超過半年，信賴授權、督導層級應重新評量認定。</p>													

EPA 序號	33-2	
EPA 主題	發展遲緩兒童報告書之撰寫與擬訂療育計畫	
評量日期	_____年_____月_____日	
受評醫師職級	<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
受評醫師姓名	_____	
評量教師姓名	_____	
病歷號	_____	
EPA 情境	請在 <input type="checkbox"/> 內勾選觀察的情境。【即 EPA 完整內容第 2.3 項，採單選】	
	<input type="checkbox"/>	情境(1) 一般門診兒童評估 情境(2) 兒童發展中心門診 非屬上述情境 (請描述情境內容)
評估項目	【即 EPA 完整內容第 2.1 項，依老師的專業進行直覺式評估，無需再制訂其他標準值】	
	項次	內容
	(1)	判讀檢查報告及標準化評估結果
	(2)	跟家長解釋評估的結果
	(3)	跟家長討論及安排未來的療育計畫
	(4)	解釋可能之預後
	(5)	提供療育資源及給予建議
	(6)	完成評估報告書
	(7)	完成病歷記錄
		請在 <input type="checkbox"/> 內勾選評估結果
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
監督程度	根據這次的表現，您對學員的信賴程度：【即下次學員要執行此項臨床任務時，教師認為學員可在什麼監督程度下執行。共 10 個選項，採單選】	
	1.不建議執行	
	<input type="checkbox"/>	1a.不建議學員執行，也不建議觀察 補充說明：通常屬學員在場時會對病人安全或正常醫療行為產生負面影響的情況。
	<input type="checkbox"/>	1b.不建議學員執行，但可觀察 補充說明：通常屬學員能力尚有不足而不允許執行，學員在場時對病人安全或正常醫療行為不會產生負面影響，且學員可透過觀察他人示範時可提升其學習的情況。
	2.可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)	
	<input type="checkbox"/>	2a.需教師全程在旁，教師與學員一起執行此任務
	<input type="checkbox"/>	2b.需教師全程在旁時學員方可執行此任務，必要時教師給予學員協助
	3.可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)	
	<input type="checkbox"/>	3a.需隨時可聯絡到教師到現場與學員逐一確認所有評估項目時，學員方可執行此任務
	<input type="checkbox"/>	3b.需隨時可聯絡到教師到現場與學員重點確認部份評估項目時，學員方可執行此任務

	<input type="checkbox"/>	3c.需隨時可聯絡到教師，但教師只需在遠處與學員確認內容時，學員可執行此任務
	4.可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行	
	<input type="checkbox"/>	4a.學員可獨立執行此任務，教師在遠處監督即可
	<input type="checkbox"/>	4b.學員可獨立執行此任務，教師完全無需監督
	<input type="checkbox"/>	5.教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員
回饋意見	【由評量教師填寫，不限字數。通常以「評估項目」的觀察重點作為對學員回饋的方向，如有哪些做得不錯的內容、哪些需改進及持續學習的內容。】	

【EPA36-肩關節不適的初診評估及處置】完整內容 (20260221 版)

EPA 序號：36			
1. EPA 主題名稱(EPA Title)： 肩關節不適的初診評估及處置			
2. 任務描述與限制 (Specification and limitations)			
2.1.任務描述：【即 Ad-hoc EPA 之「評估項目」】		2.2.限制：生命徵兆穩定的病人	
(1)	詢問病史及身體診查	2.3.完成訓練必需(不限於)觀察之臨床情境： 【即 Ad-hoc EPA 之「EPA 情境」】	
(2)	向病人及家屬解釋初步臆斷		
(3)	安排相關檢查檢驗		
(4)	向病人及家屬解釋病因及治療選項		
(5)	擬定與執行治療計畫		
(6)	執行超音波檢查		
(7)	執行超音波導引注射		
(8)	記錄病歷		
		情境(1)	關節疼痛
		情境(2)	關節無力無法動作
		情境(3)	關節角度受限
		情境(4)	術後的併發症
		非屬上述情境	(請描述情境內容)
3. 任務失敗時潛在風險 (Potential risks in case of failure)： 誤判病情，延誤診斷與治療			
4. 最相關的核心能力 (Most relevant competency domains)：			
核心能力	最相關之次核心能力		
PC	PC2：身體檢查 PC3：醫療處置 PC5：技術技能:關節和軟組織注射		
MK	MK2：臨床推理		
ICS	ICS1：以病人和家屬為中心的溝通 ICS3：健康照護系統中的溝通		
5. 需具備的知識、技能、態度及經驗(Required knowledge, skills, attitudes and experiences to allow for summative entrustment)			
5.1.知識(K)：	5.2.技能(S)：	5.3.態度(A)：	5.4.經驗(E)：
<ul style="list-style-type: none"> 四肢解剖構造。 肩關節鑑別診斷。 肩關節影像判讀。 肩關節不適之治療方式。 	<ul style="list-style-type: none"> 肩關節理學檢查。 肩關節超音波檢查技術與判讀。 肩關節超音波導引注射技術。 溝通技能。 	<ul style="list-style-type: none"> 以病人為中心。 考量病人隱私。 	<ul style="list-style-type: none"> 基礎超音波課程。 觀摩肩關節診療。 復健科門診跟診。 擔任復健科住院醫師門診負責醫師。 參加骨骼肌肉超音波基礎課程。 執行肩關節超音波檢查。 執行肩關節超音波導引注射。
6. 評估進展及信賴所需資訊 (Information sources to assess progress and support summative entrustment)：			
訓練醫院應以多元(至少兩種不同對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(至少兩位臨床教師，至少兩次觀察)為原則，收集 EPA 所對應最相關核心能力的評估資訊，以評估被評量者的進展及信賴程度。多元方式舉例如病歷、直接觀察、個案討論、書面評估、筆試或口試、多元回饋(如 360 度評量)、學			

術活動、擬真等。

項目	理想目標值
• 復健門診跟診診次	10
• 擔任住院醫師門診負責醫師診次	10
• 參加骨骼肌肉超音波基礎課程	取得證書
• 參加骨骼肌肉超音波相關個案討論會次數	5
• 執行超音波檢查次數	100
• 執行超音波導引注射次數	20

7. 預期信賴等級(Entrustment level expected at which stage of training)：

因應各訓練醫院課程安排不同，預期信賴等級依專業任務訓練時程劃分如下，且於住院醫師訓練結束前需達等級 4

訓練時程	預期等級
該專業任務訓練時間開始時	2
該專業任務訓練時間達一半時	3
該專業任務訓練時間結束時	4
住院醫師訓練結束前	4

等級 1：不建議執行

等級 2：可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)

等級 3：可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)

等級 4：可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行

等級 5：教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員

8. 信賴等級維持期限(Time period to expiration if not practiced)：

發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)或受訓中暫停訓練超過半年，信賴授權、督導層級應重新評量認定。

【EPA36-肩關節不適的初診評估及處置】 Ad-hoc EPA 內容 (20260221 版)

EPA 序號	36	
EPA 主題	肩關節不適的初診評估及處置	
評量日期	_____年____月____日	
受評醫師職級	<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
受評醫師姓名	_____	
評量教師姓名	_____	
病歷號	_____	
EPA 情境	請在 <input type="checkbox"/> 內勾選觀察的情境。【即 EPA 完整內容第 2.3 項，採單選】	
	<input type="checkbox"/>	情境(1) 關節疼痛
	<input type="checkbox"/>	情境(2) 關節無力無法動作
	<input type="checkbox"/>	情境(3) 關節角度受限
	<input type="checkbox"/>	情境(4) 術後的併發症
	<input type="checkbox"/>	非屬上述情境 (請描述情境內容)
評估項目	【即 EPA 完整內容第 2.1 項，依老師的專業進行直覺式評估，無需再制訂其他標準值】	
	項次	內容
	(1)	詢問病史及身體診查
	(2)	向病人及家屬解釋初步臆斷
	(3)	安排相關檢查檢驗
	(4)	向病人及家屬解釋病因及治療選項
	(5)	擬定與執行治療計畫
	(6)	執行超音波檢查
	(7)	執行超音波導引注射
	(8)	記錄病歷
		請在 <input type="checkbox"/> 內勾選評估結果
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
監督程度	根據這次的表現，您對學員的信賴程度：【即下次學員要執行此項臨床任務時，教師認為學員可在什麼監督程度下執行。共 10 個選項，採單選】	
	1.不建議執行	
	<input type="checkbox"/>	1a.不建議學員執行，也不建議觀察 補充說明:通常屬學員在場時會對病人安全或正常醫療行為產生負面影響的情況。
	<input type="checkbox"/>	1b.不建議學員執行，但可觀察 補充說明:通常屬學員能力尚有不足而不允許執行，學員在場時對病人安全或正常醫療行為不會產生負面影響，且學員可透過觀察他人示範時可提升其學習的情況。
	2.可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)	
	<input type="checkbox"/>	2a.需教師全程在旁，教師與學員一起執行此任務
	<input type="checkbox"/>	2b.需教師全程在旁時學員方可執行此任務，必要時教師給予學員協助
	3.可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)	
	<input type="checkbox"/>	3a.需隨時可聯絡到教師到現場與學員逐一確認所有評估項目時，學員方可執行此任務

	<input type="checkbox"/>	3b.需隨時可聯絡到教師到現場與學員重點確認部份評估項目時，學員方可執行此任務
	<input type="checkbox"/>	3c.需隨時可聯絡到教師，但教師只需在遠處與學員確認內容時，學員可執行此任務
	4.可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行	
	<input type="checkbox"/>	4a.學員可獨立執行此任務，教師在遠處監督即可
	<input type="checkbox"/>	4b.學員可獨立執行此任務，教師完全無需監督
	<input type="checkbox"/>	5.教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員
回饋意見	【由評量教師填寫，不限字數。通常以「評估項目」的觀察重點作為對學員回饋的方向，如有哪些做得不錯的內容、哪些需改進及持續學習的內容。】	

【EPA38-吞嚥障礙的評估與處置】完整內容 (20260112 版)

EPA 序號：38			
1. EPA 主題名稱(EPA Title)： 吞嚥障礙的評估與處置			
2. 任務描述與限制 (Specification and limitations)			
2.1.任務描述：【即 Ad-hoc EPA 之「評估項目」】		2.2.限制：排除意識不清或配合度不佳之病人	
(1)	查閱過去病歷資料	2.3.完成訓練必需(不限於)觀察之臨床情境： 【即 Ad-hoc EPA 之「EPA 情境」】	
(2)	病史詢問與身體診查		
(3)	安排相關檢驗及檢查(包括內視鏡、吞嚥攝影等)		
(4)	判讀檢查檢驗結果		
(5)	病情解釋及開立吞嚥處方(包括進食方式、衛教、復健等)		
(6)	完成記錄病歷		
		情境(1)	神經性吞嚥障礙(如腦中風、巴金森症等)
		情境(2)	頭頸部腫瘤
		情境(3)	失智
		情境(4)	早產兒/嬰幼兒吞嚥及進食異常
		情境(5)	其他(如高齡、衰弱、肌少症)
		非屬上述情境	(請描述情境內容)
3. 任務失敗時潛在風險 (Potential risks in case of failure)： 評估錯誤會造成錯誤之處置計畫。處置錯誤可能造成恢復進展不如預期、出現併發症、醫療資源浪費、增加家屬之負荷。			
4. 最相關的核心能力 (Most relevant competency domains)：			
核心能力	最相關之次核心能力		
PC	PC1：復健病史 PC2：身體檢查 PC8：復健介入		
MK	MK1：復健醫療之基本原則 MK2：臨床推理		
SBP	SBP3：善用醫療系統以病人為中心之照護 SBP4：醫師在醫療體制中的角色		
PBLI	PBLI1：以實證為基礎的訓練		
PROF	PROF1：符合倫理之醫療行為 PROF4：全人醫療之病人照護禮儀		
ICS	ICS1：以病人和家屬為中心的溝通 ICS2：專業間及團隊溝通 ICS3：健康照護系統中的溝通		
5. 需具備的知識、技能、態度及經驗(Required knowledge, skills, attitudes and experiences to allow for summative entrustment)			
5.1.知識(K)：	5.2.技能(S)：	5.3.態度(A)：	5.4.經驗(E)：
<ul style="list-style-type: none"> 須具備吞嚥解剖及神經學相關知識。 需具備腦中風、巴金森症、頭頸部腫瘤等疾病及常見併發症等處置之相關知識。 	<ul style="list-style-type: none"> 需具備與吞嚥解剖及神經學有關之評估技巧。 吞嚥功能性評估技巧。 需內視鏡、吞嚥攝影評估判讀能力。 	<ul style="list-style-type: none"> 需以病人為中心。 需考量醫療資源可近性。 需傾聽病人/家屬之需求。 	<ul style="list-style-type: none"> 需有修讀吞嚥解剖及神經學課程之經驗。 需有處置吞嚥困難相關常見疾病及併發

<ul style="list-style-type: none"> • 需了解高齡、失智、衰弱或肌少症對吞嚥功能之影響。 • 需了解復健團隊各醫療專業之專長。 • 需了解各項復健治療項目之內容、適應症及禁忌症。 			<p>症之經驗(如肺炎，癲癇、發燒、呼吸困難、等)。</p> <ul style="list-style-type: none"> • 需參與吞嚥評估工作坊。
---	--	--	--

6. 評估進展及信賴所需資訊 (Information sources to assess progress and support summative entrustment) :

訓練醫院應以多元(至少兩種不同對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(至少兩位臨床教師，至少兩次觀察)為原則，收集 EPA 所對應最相關核心能力的評估資訊，以評估被評量者的進展及信賴程度。多元方式舉例如病歷、直接觀察(含 DOPS)、Mini-CEX 迷你臨床評估、個案討論、書面評估、筆試或口試、多元回饋(如 360 度評量)、學術活動、擬真等。

7. 預期信賴等級(Entrustment level expected at which stage of training) :

因應各訓練醫院課程安排不同，預期信賴等級依專業任務訓練時程劃分如下，且於住院醫師訓練結束前需達等級 4

訓練時程	預期等級
該專業任務訓練時間開始時	2
該專業任務訓練時間達一半時	3
該專業任務訓練時間結束時	4
住院醫師訓練結束前	4

等級 1：不建議執行

等級 2：可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)

等級 3：可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)

等級 4：可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行

等級 5：教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員

8. 信賴等級維持期限(Time period to expiration if not practiced) :

發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)或受訓中暫停訓練超過半年，信賴授權、督導層級應重新評量認定。

【EPA38-吞嚥障礙的評估與處置】Ad-hoc EPA 內容 (20260112 版)

EPA 序號	38	
EPA 主題	吞嚥障礙的評估與處置	
評量日期	_____年____月____日	
受評醫師職級	<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
受評醫師姓名	_____	
評量教師姓名	_____	
病歷號	_____	
EPA 情境	請在 <input type="checkbox"/> 內勾選觀察的情境。【即 EPA 完整內容第 2.3 項，採單選】	
	<input type="checkbox"/>	情境(1) 神經性吞嚥障礙(如腦中風、巴金森症等)
	<input type="checkbox"/>	情境(2) 頭頸部腫瘤
	<input type="checkbox"/>	情境(3) 失智
	<input type="checkbox"/>	情境(4) 早產兒/嬰幼兒吞嚥及進食異常
	<input type="checkbox"/>	情境(5) 其他(如高齡、衰弱、肌少症)
	<input type="checkbox"/>	非屬上述情境 (請描述情境內容)
評估項目	【即 EPA 完整內容第 2.1 項，依老師的專業進行直覺式評估，無需再制訂其他標準值】	
	項次	內容
	(1)	查閱過去病歷資料
	(2)	病史詢問與身體診查
	(3)	安排相關檢驗及檢查(包括內視鏡、吞嚥攝影等)
	(4)	判讀檢查檢驗結果
	(5)	病情解釋及開立吞嚥處方(包括進食方式、衛教、復健等)
	(6)	完成記錄病歷
		請在 <input type="checkbox"/> 內勾選評估結果
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 未觀察
監督程度	根據這次的表現，您對學員的信賴程度：【即下次學員要執行此項臨床任務時，教師認為學員可在什麼監督程度下執行。共 10 個選項，採單選】	
	1.不建議執行	
	<input type="checkbox"/>	1a.不建議學員執行，也不建議觀察 補充說明：通常屬學員在場時會對病人安全或正常醫療行為產生負面影響的情況。
	<input type="checkbox"/>	1b.不建議學員執行，但可觀察 補充說明：通常屬學員能力尚有不足而不允許執行，學員在場時對病人安全或正常醫療行為不會產生負面影響，且學員可透過觀察他人示範時可提升其學習的情況。
	2.可在直接、全面監督下執行(即需教師全程在旁監督下執行)	
	<input type="checkbox"/>	2a.需教師全程在旁，教師與學員一起執行此任務
	<input type="checkbox"/>	2b.需教師全程在旁時學員方可執行此任務，必要時教師給予學員協助
	3.可在間接、反應性監督下執行(即隨時可聯絡到教師立即協助的情況時方可執行)	

	<input type="checkbox"/>	3a.需隨時可聯絡到教師到現場與學員逐一確認所有評估項目時，學員方可執行此任務
	<input type="checkbox"/>	3b.需隨時可聯絡到教師到現場與學員重點確認部份評估項目時，學員方可執行此任務
	<input type="checkbox"/>	3c.需隨時可聯絡到教師，但教師只需在遠處與學員確認內容時，學員可執行此任務
	4.可不需教師在現場或在遠處協助的情況而獨立執行	
	<input type="checkbox"/>	4a.學員可獨立執行此任務，教師在遠處監督即可
	<input type="checkbox"/>	4b.學員可獨立執行此任務，教師完全無需監督
	<input type="checkbox"/>	5.教師完全無需監督，學員亦可指導其他資淺的學員
回饋意見	【由評量教師填寫，不限字數。通常以「評估項目」的觀察重點作為對學員回饋的方向，如有哪些做得不錯的內容、哪些需改進及持續學習的內容。】	

七、參考文獻

1. Ten Cate O, Taylor DR. The recommended description of an entrustable professional activity: AMEE Guide No. 140. *Med Teach*. 2021 Oct;43(10):1106-1114. doi: 10.1080/0142159X.2020.1838465.
2. Ten Cate O, Schwartz A, Chen HC. Assessing Trainees and Making Entrustment Decisions: On the Nature and Use of Entrustment-Supervision Scales. *Acad Med*. 2020 Nov;95(11):1662-1669. doi: 10.1097/ACM.0000000000003427.