



牙醫PGY計畫執行說明

指導單位：行政院衛生署

主辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Taiwan Joint Commission on Hospital Accreditation
& Quality Improvement





牙醫PGY計畫執行現況

■ 歷年核定機構數：

	醫院	診所	總計
99-100年	79	203	282
101-102年	78	213	291

■ 累積概況：

- 實際執行機構74家醫院、160家診所
- 受訓人員852人、結訓人數133人

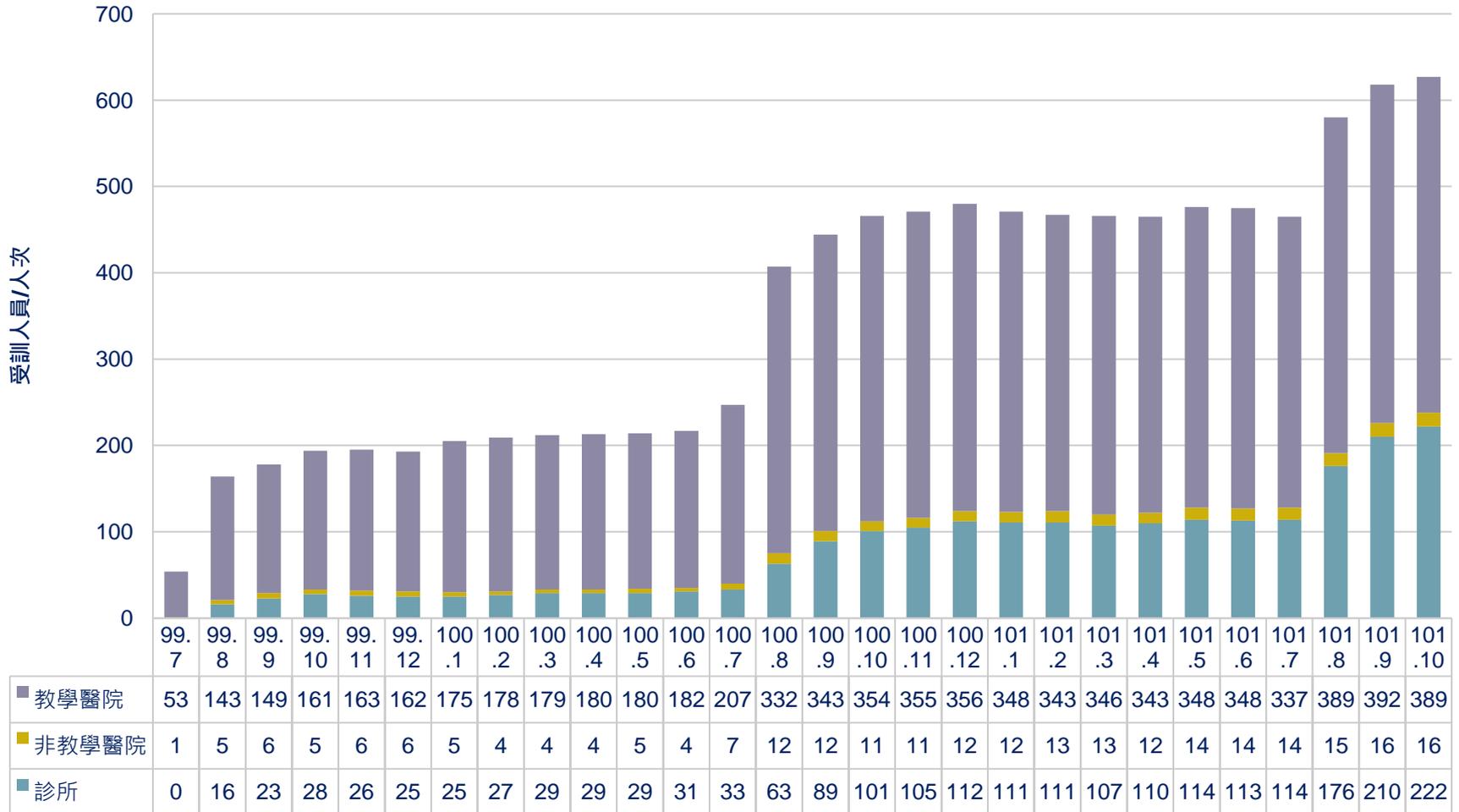
■ 101年10月訓練資料：

約80%畢業生進入計畫

訓練場所統計項目	醫院n=78	診所n=213	小計n=291
受訓牙醫師數	405	222	627
訓練機構數	68	137	205
訓練機構數占核定機構數比率	87.2%	64.3%	70.4% ₂



訓練場所受訓人員分佈



2012年10月資料



本計畫今年度主要工作成果

- ◆ 接受101年度計畫申請與審查 (101~103年)
- ◆ 辦理30場次的師資培育課程
- ◆ 舉辦3場訪查說明會
- ◆ 辦理91家訓練機構實地訪查
- ◆ 舉辦3場座談會 (受訓人員、聯絡人、計畫主持人)
- ◆ 進行受訓人員、臨床教師問卷調查
- ◆ 進行受訓人員訓練成效調查 及 完訓評估表的回收與分析
- ◆ 訂定完訓評估評分操作指引、基本訓練項目電子書

師資培育辦法



訓練 主軸	主軸一	主軸二	主軸三	主軸四
	教學技巧	必修課程	選修課程	共同課程
課程 內容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 訓練計畫介紹 2. 教學設計規劃與技巧方法 3. 教學評估方法與回饋 4. 核心試題測驗 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 評估模組介紹(mini-CEX、DOPS、CSR) 2. 必修課程完訓評核操作說明 3. 教師評核共識討論 4. 教師評核後回饋 5. 核心試題測驗 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 選修課程設計與規劃 2. 選修課程實做規劃 3. 評估模組介紹(mini-CEX、DOPS、CSR) 4. 分組討論與演練 5. 核心試題測驗 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 醫療倫理與法律 2. 感染控制 3. 病歷寫作 4. 實證醫學
訓練 時間	4小時	必修課程DOPS 4小時 必修課程mini-CEX & CSR 4小時	各課程2.5小時	4小時
完訓 資格	受訓教師完成主軸一、主軸二及主軸四所有課程始可取得必修課程完訓資格；完成主軸一、主軸三(其中任一選修課程)及主軸四課程始可取得該選修課程完訓資格。			



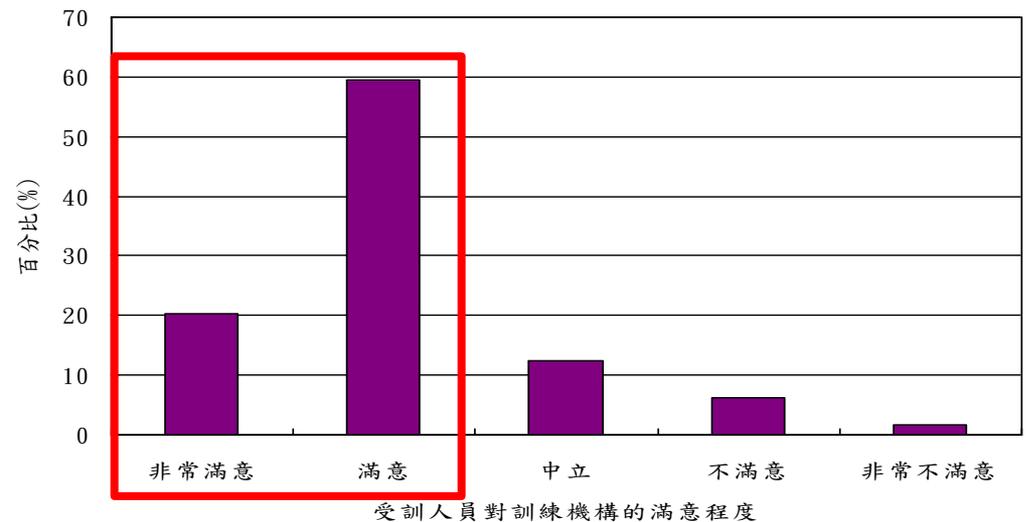
師資培育完訓狀況

師資培育主軸	99-100年 完訓人次	101年 完訓人次	總計 完訓人次
主軸一：教學技巧	559	258	817
主軸二：DOPS	525	239	764
主軸二：mini-CEX. CSR	509	240	749
主軸三：口腔顎面外科訓練	56	52	108
主軸三：牙髓病訓練	85	92	177
主軸三：牙周病訓練	92	55	147
主軸三：補綴訓練/鑲復牙科訓練	94	52	146
主軸三：齒顎矯正訓練	66	10	76
主軸三：兒童牙科訓練	62	26	88
主軸三：牙體復形訓練	71	63	134
主軸三：口腔病理訓練	14	13	27
主軸三：一般牙科精進訓練/家庭牙醫訓練	125	128	253
主軸四：共同課程	435	257	692



學員訓練成效調查

- 調查對象：訓練中且訓練時間達18個月以上之學員（共166人）
- 回收有效問卷：64份（回收率38.6%）
- 調查時間：101年7月
- 學員所屬訓練機構：
 - 教學醫院：52(81.2%)
 - 非教學醫院：2(3.1%)
 - 診所：10(15.6%)



	同意	中立	不同意
訓練機構之教學訓練設備能滿足我的訓練需求	51(79.7)	11(17.2)	2(3.1)
教師有確實依照訓練課程內容指導	51(79.7)	12(18.8)	1(1.5)
	滿意	中立	不滿意
教師對進行訓練成效評量的方式	56(87.5)	7(10.9)	1(1.5)
對指導教師回饋成效評量之結果	54(84.3)	9(17.2)	1(1.5)
	同意	中立	不同意
接受牙醫師PGY訓練提升剛領證牙醫師一般牙科整體能力	36(26.3)	22(34.4)	5(7.8)
接受牙醫師PGY訓練是一項投資，有助於我的職涯發展	31(48.4)	22(34.4)	11(17.2)
	同意	中立	不同意
未來若有機會樂意擔任牙醫師PGY計畫訓練教師	21(32.8)	26(40.6)	16(25.0)
若有機會到學校、社區、偏遠地區或為身心障礙患者做口腔健康促進服務的意願	42(65.6)	20(31.3)	2(3.1)

基本訓練項目自評學習成效



- 於PGY訓練後在臨床技能以外之各方面進步程度

單位：n (%)

	技術/技能項目	進步很多	有點進步	沒有差異
1	感染控制的觀念	31(48.8)	24(37.5)	9(14.1)
2	健康保險與全民健保事務	25(39.1)	32(50.0)	6(9.4)
3	病人安全與醫療品質的觀念	33(51.6)	25(39.1)	6(9.4)
4	與病人及家屬的溝通	37(57.8)	23(35.9)	4(6.3)
5	實證醫學的概念	24(37.5)	32(50.0)	8(12.5)
6	醫學倫理、法律與醫療糾紛認識	27(42.2)	31(48.8)	6(9.4)
7	病歷寫作能力	30(46.9)	30(46.9)	4(6.3)
8	病例報告的能力	32(50.0)	29(45.3)	3(4.7)

必修訓練項目自評學習成效



	技術/技能項目	進步很多	有點進步	沒有差異
1	一般病患全人醫療照護及治療計畫擬定	35(54.7)	25(39.1)	2(3.1)
2	恆牙拔牙	35(54.7)	25(39.1)	4(6.3)
3	阻生牙拔除	33(51.6)	25(39.1)	6(9.4)
4	系統性疾病患者之拔牙	32(50.0)	28(43.8)	3(4.7)
5	窩洞填補	30(46.9)	29(45.3)	5(7.8)
6	恆牙根管治療	38(59.4)	24(37.5)	2(3.1)
7	牙周病治療	27(42.2)	31(48.8)	6(9.4)
8	牙齦切除術	20(31.3)	34(53.1)	6(9.4)
9	牙周翻瓣手術	24(37.5)	34(53.1)	5(7.8)
10	牙冠增長術	21(32.8)	24(37.5)	7(10.9)
11	單一牙冠或牙冠牙橋固定	39(60.9)	23(35.9)	1(1.5)
12	固定式義齒裝載	39(60.9)	22(34.4)	2(3.1)
13	可撤式局部義齒或全口義齒裝載	30(46.9)	27(42.2)	6(9.4)
14	乳牙牙髓治療	27(42.2)	30(46.9)	3(4.7)
15	兒童口腔初診及治療計畫擬定	22(34.4)	35(54.7)	5(7.8)
16	社區、學校之衛教、預防處置或口腔疾病篩檢	28(43.8)	30(46.9)	4(6.3)
17	偏遠地區民眾衛教、預防處置或口腔疾病篩檢	27(42.2)	30(46.9)	5(7.8)
18	身心障礙患者衛教、預防處置或口腔疾病篩檢	22(34.4)	35(54.7)	5(7.8)
19	一般牙科急症處理	33(51.6)	24(37.5)	6(9.4)

選修訓練項目自評學習成效



	技術/技能項目	進步很多	有點進步	沒有差異
1	阻生牙拔除	20(62.5)	10(31.3)	2(6.3)
2	系統性疾病患者之拔牙	15(48.4)	14(45.2)	2(6.5)
3	中度以上身心障礙之病患拔牙	1(32.3)	15(48.4)	5(16.1)
4	口腔簡易手術	13(40.6)	15(46.9)	4(12.5)
5	非手術性之牙髓病治療	23(51.1)	19(42.2)	2(4.4)
6	手術性牙髓病治療	8(20.0)	10(25.0)	19(47.5)
7	牙根整平及洗牙	20(52.6)	15(39.5)	3(7.9)
8	牙齦切除術	11(32.4)	17(50.0)	6(17.6)
9	牙周翻瓣手術	19(51.4)	16(43.2)	2(5.4)
10	牙冠增長術	14(40.0)	13(37.1)	7(20.0)
11	植牙膺復治療計畫或全口重建治療計畫擬定	13(38.2)	16(47.1)	4(11.8)
12	乳牙牙體復形	19(61.3)	9(29.0)	3(9.7)
13	乳牙牙髓治療	17(54.8)	12(38.7)	2(6.5)
14	乳牙預防性樹脂補牙/窩隙封填	20(62.5)	12(38.7)	3(9.7)
15	乳牙不鏽鋼牙冠	15(48.4)	11(35.5)	4(12.9)
16	兒童空間維持器/阻斷性齒顎矯正	1(32.3)	12(38.7)	6(19.4)
17	兒童口腔初診及治療計畫擬定	13(40.6)	14(45.2)	2(6.5)

受訓醫師評估 - 評分操作指引



- 在許多專家及專科學會的協助下，針對訓練項目完訓評核評分共識與操作指引，依三個等級訂定具體評核標準，提共臨床教師參考，各等級中的分數則由評估教師裁量判斷。
 - 不合格 (評分1、2、3)
 - 合乎標準 (評分4、5、6)
 - 優良 (評分7、8、9)

如何評估學習成效 - 完訓評估工具



編號	課程項目	評估工具
1	必修1：一般病患全人醫療照護及治療計畫擬定	mini-CEX
2	必修1：恆牙拔牙	DOPS
3	必修1：窩洞填補	DOPS
4	必修1：恆牙根管治療	DOPS
5	必修1：牙周病基礎治療	DOPS
6	必修1：補綴/鑲復治療	DOPS
7	必修1：兒童牙科治療	DOPS
8	必修2：社區牙醫訓練	CSR
9	必修3：口腔顎面外科及牙科急症處理訓練-以24小時課程訓練	CSR
10	必修3：口腔顎面外科及牙科急症處理訓練-以1個月課程訓練	DOPS
11	選修1：口腔顎面外科訓練	DOPS
12	選修2：牙髓病訓練	DOPS
13	選修3：牙周病訓練	DOPS
14	選修4：補綴訓練/鑲復牙科訓練	CSR
15	選修5：兒童牙科訓練	DOPS
16	選修6：齒顎矯正訓練	CSR
17	選修7：牙體復形訓練	DOPS
18	選修8：口腔病理訓練	mini-CEX
19	選修9：一般牙科精進訓練/家庭牙醫訓練	CSR

評量考核成績分析-以恆牙拔牙為例

Taiwan

N=221

單位：n(%)

評等項目		合乎標準			優良			未評
		4	5	6	7	8	9	NA
術前解釋		5(2.3)	24(10.9)	108(48.9)	57(25.8)	14(6.3)	12(5.4)	1(0.5)
術前準備		2(0.9)	26(11.8)	114(51.6)	42(19.0)	24(10.9)	11(5.0)	2(0.9)
麻醉止痛鎮靜處置		10(4.5)	18(8.1)	104(47.1)	49(22.2)	25(11.3)	10(4.5)	5(2.3)
操作技術	1.正確使用器械	8(3.8)	28(12.7)	112(50.7)	38(17.2)	19(8.6)	11(5.0)	5(2.3)
	2.適當保護鄰近組織	12(5.4)	31(14.0)	116(52.5)	31(14.0)	19(8.6)	10(4.5)	2(0.9)
	3.皮瓣翻開	12(5.4)	27(12.2)	83(37.6)	32(14.5)	10(4.5)	9(4.1)	48(21.7)
	4.移除覆蓋骨頭	13(5.9)	19(8.6)	83(37.6)	23(10.4)	10(4.5)	9(4.1)	64(29.0)
	5.切開牙齒	10(4.5)	20(9.0)	79(35.7)	25(11.3)	19(8.6)	4(1.8)	64(29.0)
	6.移除牙齒(斷片)	13(5.9)	23(10.4)	99(44.8)	34(15.4)	13(5.9)	11(5.0)	28(12.7)
	7.傷口縫合	11(5.0)	21(9.5)	97(43.9)	32(14.5)	14(6.3)	10(4.5)	36(16.3)
	8.紗布壓迫止血	5(2.3)	16(7.2)	118(53.4)	39(17.6)	22(10.0)	15(6.8)	6(2.7)
感染控制技術		6(2.7)	23(10.4)	107(48.4)	45(20.4)	25(11.3)	12(5.4)	3(1.4)
術後處置及衛教		4(1.8)	16(7.2)	114(51.6)	44(19.9)	22(10.0)	15(6.8)	6(2.7)
警覺性		7(3.2)	35(15.8)	111(50.2)	33(14.9)	27(12.2)	6(2.7)	2(0.9)
專業素養		6(2.7)	21(9.5)	119(53.8)	38(17.2)	26(11.8)	10(4.5)	1(0.5)
相關知識		5(2.3)	26(11.8)	117(52.9)	41(18.6)	22(10.0)	9(4.1)	1(0.5)
溝通技術		6(2.7)	38(17.2)	110(49.8)	38(17.2)	31(14.0)	9(4.1)	1(0.5)
整體表現		5(2.3)	21(9.5)	115(52.0)	43(19.5)	26(11.8)	10(4.5)	1 ¹⁴ (0.5)

評分操作指引(草案) - 以恆牙拔牙為例1

評等項目	合乎標準(4、5、6) 達成下列目標行為	優良(7、8、9) 符合合乎標準，且達成下列目標行為
1.術前解釋	<ol style="list-style-type: none"> 1.向病人進行自我介紹。 2.解釋拔牙之適應症。 3.說明拔牙手術可能之風險。 4.需手術同意書時獲取手術同意書。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.說明拔牙之外的治療選擇。 2.說明拔牙後可能需要的治療項目。 3.介紹老師，並說明要進行評估。
2.術前準備	<ol style="list-style-type: none"> 1.辨識病人身份。 2.與病人確定拔牙部位。 3.確實備妥所需器械。 4.詢問系統性疾病的病史及藥物過敏史。 5.必要時測量或監測病人之生命徵象。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.準備齊全該治療部位之X光片及相關資料。 2.診療椅及病人姿勢調整妥當。 3.當病人需要術前給藥時，確實執行。
3.麻醉/止痛鎮靜處置	<p>合乎標準：達成5項下列行為(必須包含第6項)，優良：達成8項下列行為</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.麻醉前詢問過去接受麻藥注射的經驗。 2.依手術的形式及時間長短，選擇合適的局部麻醉劑。 3.選擇正確的麻醉方式。 4.進行麻醉前告知病人局部麻醉的預期效果及麻醉後可能的感受。 5.進行麻醉注射時，確實完成反抽的動作及緩慢注射。 6.成功執行麻醉。 7.施行麻醉後詢問病人的感受，包括不適感。 8.實施麻醉後至治療進行前，需持續觀察病人。 	

評分操作指引(草案) - 以恆牙拔牙為例2

評等項目	合乎標準(4、5、6) 達成下列目標行為	優良(7、8、9) 符合合乎標準，且達成下列目標行為
4.操作技術		
(1)正確使用器械	<ol style="list-style-type: none"> 1.使用合適拔牙部位之器械。 2.使用器械之手勢正確。 3.不違反器械使用原則。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.適當保護器械。
(2)適當保護鄰近組織	<ol style="list-style-type: none"> 1.採取措施保護鄰近部位之組織。 2.沒有造成鄰近組織的傷害。 3.移動刀片或鑽針等尖銳物品進出口腔時，動作穩定。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.對可能乾燥的表面，如嘴唇及皮瓣，視需要給予溼潤。
(3)皮瓣翻開	<ol style="list-style-type: none"> 1.皮瓣設計合理，未傷害重要解剖構造。 2.皮瓣翻開範圍足夠。 3.皮瓣翻開動作確實完成，無軟組織沾黏。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.皮瓣操作過程流暢。 2.適當地達到皮瓣牽引動作。
(4)移除覆蓋骨頭	<ol style="list-style-type: none"> 1.確實移除覆蓋於牙冠部位上之骨組織。 2.移除覆蓋骨頭時未傷及鄰近牙齒及重要組織。 3.當以鑽針移除骨頭時，適當地完成冷卻步驟。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.移除覆蓋骨頭過程流暢。
(5)切開牙齒	<ol style="list-style-type: none"> 1.確實切開牙齒。 2.切開牙齒時未傷及鄰近牙齒及重要組織。 3.當以鑽針切開牙齒時，適當地完成冷卻步驟。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.切開牙齒過程有效率且合理。

評分操作指引(草案) - 以恆牙拔牙為例3

評等項目	合乎標準(4、5、6) 達成下列目標行為	優良(7、8、9) 符合合乎標準，且達成下列目標行為
4.操作技術		
(6)移除牙齒	<ol style="list-style-type: none"> 1.完成移除牙齒或牙齒斷片。 2.移除牙齒或牙齒斷片時未傷及鄰近牙齒及重要組織。 3.使用適當器械移除牙齒或牙齒斷片。 4.移除牙齒或牙齒斷片後適量沖洗。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.移除牙齒或牙齒斷片過程流暢。 2.使用合適的力量移除牙齒或牙齒斷片。 3.保護病人，包括顳顎關節等。
(7)傷口縫合	<ol style="list-style-type: none"> 1.使用適當的縫合材料。 2.完成傷口縫合。 3.傷口縫合符合手術原則。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.傷口縫合過程流暢。 2.縫合線頭長度適當，不造成病人不適。
(8)紗布壓迫止血	<ol style="list-style-type: none"> 1.確實執行紗布壓迫止血。 2.紗布大小適當。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.紗布壓迫止血未造成病人不適。
5.感染控制技術	<ol style="list-style-type: none"> 1.操作過程配戴防護措施，包括口罩、無菌手套等。 2.戴無菌手套後，不碰觸任何非隔離的表面。 3.局部麻醉前，進行口腔內的清潔或消毒。 4.必要時使用洞巾、鋪單等措施。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.操作者配戴完整的防護措施，包括隔離罩袍、眼睛保護裝置等。 2.熟練地操作鋪單動作。

評分操作指引(草案) - 以恆牙拔牙為例4

評等項目	合乎標準(4、5、6) 達成下列目標行為	優良(7、8、9) 符合合乎標準，且達成下列目標行為
6.術後處置及衛教	1.開立適當的藥物。 2.說明傷口疼痛、腫脹、滲血的處置方式。 3.說明術後口腔清潔的方式。 4.說明術後進食注意事項。 5.當嘴唇受到局部麻醉影響時，提醒病人不要咬到嘴唇。 6.說明緊急狀況時之聯絡方式。	1.開立藥物前「再度確認」藥物過敏史。 2.給予單張，逐項說明並再確認病人知悉
7.警覺性	1.給予需要進行生命徵象監視的病人必要監控。 2.對病人的反應加以判讀並處理。	1.辨視病人細微的反應並給予合適回應。
8.專業素養	1.注意到病人的不適。 2.具同理心。 3.態度認真負責。	1.以病人為考量中心進行說明、計畫擬定。
9.相關知識	1.說出術式的適應症。 2.說明施行技術的緣由。	1.需要時說出相關解剖生理病理的知識。 2.需要時說出相關材料選擇理由。

評分操作指引(草案) - 以恆牙拔牙為例5

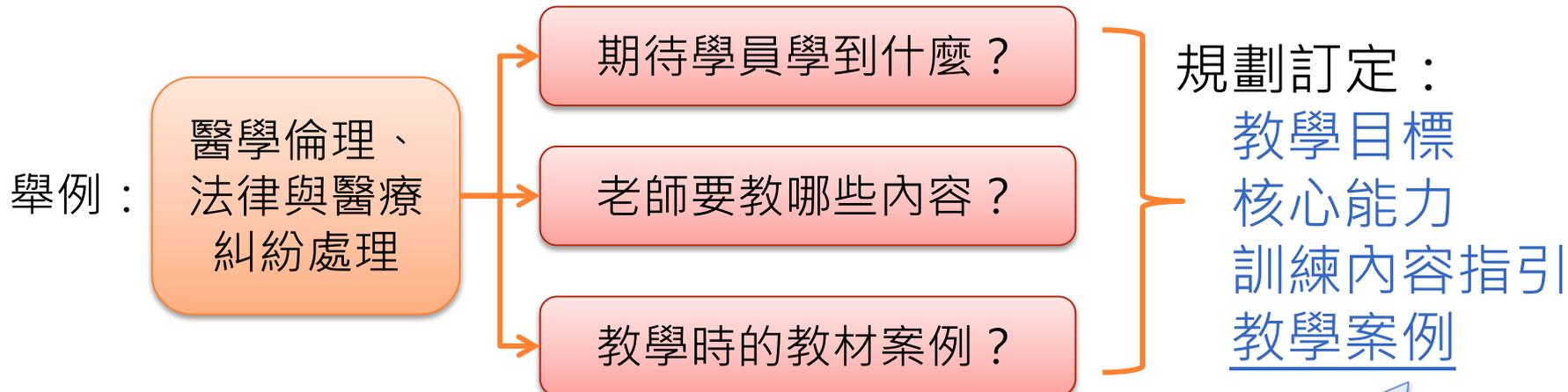
評等項目	合乎標準(4、5、6) 達成下列目標行為	優良(7、8、9) 符合合乎標準，且達成下列目標行為
10.溝通技術	<ol style="list-style-type: none"> 1.有自我介紹。 2.稱呼病人及家屬時用名字及尊稱。 3.使用對方能了解的語言。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.說明清楚有條理。 2.仔細傾聽/記住對方講的話且有回應。
11.整體表現	<ol style="list-style-type: none"> 1.整體流程無重大錯誤。 2.病人對該次治療無特殊抱怨。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.與團隊人員合作良好。 2.病人滿意該次治療。

近期就會公佈草案版本，並歡迎提供意見

訂定基本訓練項目(68小時)訓練指引

這些項目到底該讓學員學會什麼？

- **基本訓練項目**：包含醫倫法8hr、感控6hr、ACLS16hr、健保事務8hr、EBM 8hr、病歷寫作4hr、衛生政策4hr...等68小時課程。



電子書
(年底上線)

舉例：醫學倫理、法律與醫療糾紛處理

•教學目標

- 1.瞭解醫學倫理規範
- 2.瞭解醫療專業法律規範
- 3.具備處理醫療糾紛基本能力

•核心能力及訓練內容指引

核心能力	訓練內容指引
1.牙醫業務相關醫療倫理及其法規的基本規定	1-1.醫療倫理原則之內涵與醫師法、醫療法及全民健康保險之相關規定。 1-2.醫療行為法律責任的種類、歸責原則及其發展。
2.知情同意基本概念能力	2-1.醫療法、醫師法對知情同意之要求及訴訟上的實務見解。 2-2.針對告知對象、告知方法、告知範圍，由誰說明落實知情同意。
3.病歷記載在專業及訴訟上的意義	3-1.病歷記載相關法律議題。 3-2.病歷在訴訟上的意義。
4.醫療糾紛的預防與其發生時如何處理的基本能力	4-1.建置基本安全工作環境、瞭解醫療常規及醫療錯誤預防機制。 4-2.醫療糾紛訴訟外解決機制及醫療糾紛訴訟舉證責任轉換、醫事鑑定制度及實證醫學的影響。

•參考文獻

舉例：感染控制(管制)與廢棄物處理

•教學目標

- 1.認識口腔治療中可能之傳染性疾病及感染途徑
- 2.認識牙科執業過程中之各項感染管制觀念、原則與措施
- 3.認識牙科醫療廢棄物之貯存、清除過程、應注意事項及各項器械設施之消毒滅菌

•核心能力及訓練內容指引

核心能力	訓練內容指引
1.口腔傳染性疾病基本概念	1-1牙科感染管制之發展。 1-2口腔感染性疾病及感染途徑。
2.牙科感染管制原則與個人防護技術	2-1牙科感染管制觀念與原則介紹。 2-2各式個人防護技巧介紹。
3.醫療廢棄物處理及利器刺傷防範	3-1牙醫院所醫療廢棄物之規劃與執行。 3-2牙醫執業之利器刺傷防範及緊急應變措施。
4.消毒滅菌觀念及執行	4-1消毒與滅菌之原理與應用。 4-2各式牙科器械之消毒滅菌方法及應注意事項。
5.牙科感染管制標準作業流程應用	5-1規劃牙醫院所軟硬體感染管制之介紹及應注意事項。 5-2健保加強牙科感染管制方案之介紹與實施。

•參考文獻



計畫訊息哪裡找？

牙醫PGY系統 https://pec.doh.gov.tw/Security/Login_dpgy.aspx

- 參考資料下載、Q&A、收訓及完訓登錄、完訓結訓證明、影片教材、電子書...

醫策會 <http://www.tjcha.org.tw>

- 學習歷程、師培課程報名、上課紀錄查詢（個人）

行政院衛生署 <http://www.doh.gov.tw>

- 歷年公告、核定結果

ACLS、特殊醫療、社區活動...

牙醫全聯會 <http://www.cda.org.tw>

- 公告轉知、活動課程

提醒

機構於收訓時的事前溝通與準備 ~



- 再次確認核定可執行的計畫別及訓練項目
- 與學員討論並排定 2 年內的訓練場所及訓練項目，按進度完成訓練
- 若部分訓練須要計畫內其他機構協助訓練，請先主動與合作機構溝通，討論確切訓練時間、合作方式、雙方權利義務等執行細節
- 若您為合作機構，應與主要訓練機構保持密切聯繫，應主動告知主訓機構收訓學員的基本資料、何時收訓、每月訓練項目等，以利主訓機構掌握群組內各機構狀況，統合安排基本訓練項目並進行每月學員登錄

問題諮詢&意見回饋方式~



- 主要訓練機構窗口
- 醫策會牙醫PGY計畫小組
 - TEL : 02-29634055分機202 、 203 、 212
 - FAX : 02-29634033
 - E-mail : dentalpgy@tjcha.org.tw





二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫 計畫主持人/教學負責人座談會

~ 意見交流 ~



目前PGY的哪些規定或做法可以再作修正？

< 訓練內容 >

- 訓練涵蓋範圍是否兼顧臨床及其他能力之培養？
- 公告訓練內容是否需調整，例如案例類型、數量...？
- 公告訓練內容的訓練場所資源是否應做調整？

< 訓練制度 >

- 現行計畫組成模式（單一or群組）對訓練的幫助？
- 查核制度下，是否可確保各機構訓練品質的一致性？
- 對於大型醫院 / 小型醫院或診所訓練的期待？

< 行政作業 >

- 哪些執行規則可以簡化？

