CBME在醫學院基礎醫學教育中的實踐可行性與創新變革

Feasibility and Innovative Transformation of Competency-Based Medical Education (CBME) in Basic Medical Education

甘宗旦

國立成功大學醫學院外科學科

問題形成與背景

◆**問題形成：能力導向醫學教育在醫學院基礎醫學教育中是否可有實施的可行性及其所可能帶來的創新變革**

◆**背景：能力導向醫學教育（CBME）**是一種現代醫學教育方法，也成為當今醫學教育領域中的一個重要趨勢CBME 的教育模式是先針對不同的學習階段定義核心能力 (Competency)，再利用多元的評量工具來驗證教學的成效

◆其**核心理念**是著重將學生的能力作為教育的中心，而不僅僅關注於知識的傳遞。CBME強調以**學員能力為核心**，通過靈活多樣的教學方法和評估機制，來提升醫學學員的臨床實踐能力

◆**能力導向醫學教育（CBME）**目前已在醫學學習(特別是外科)的各階層被運用，希望提升學員的臨床能力

◆年輕住**院醫師**有**port-A手術與論文**的完成評核

◆**畢業後一般醫學訓練學員**有**病例寫作評核**

◆**醫五醫六醫學生**有**縫合技能評核**

目的與教學策略

◆**目的：**探討CBME（能力導向醫學教育）在醫學院基礎醫學教育中的實施可行性及其帶來的創新變革研究對台灣醫學教育，是否可提供成為一個**創新的教學策略**

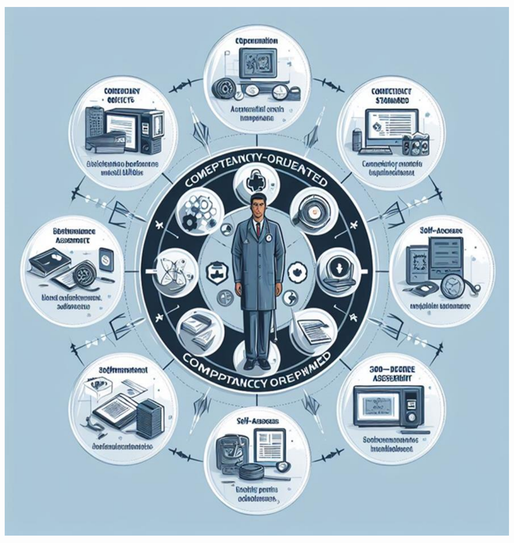
◆問題思考：CBME 如何導入臨床前課程，適用課程與臨床前課程如何規劃、銜接?

◆問題相關議題，包括：一般學習方式，學員與教師的思想行為與相關的從前社會文化學習背景，與可能推到哪一個層級

◆可能解決手法：進行學習能力導向教育(CBE)

◆傳統教育模式與能力導向教育的差異性

能力導向教育課程設計概念



✓ 強調能力導向
✓ 清晰的學習目標
✓ 評估和反饋
✓ 個別化學習
✓ 強調實際參與
✓ 連續評估進步
✓ 非一次性評估

應用成果

◆ 思考可能嘗試進行的基礎醫學教育課程

基礎醫學課程	生物化學、**生理學、解剖學和病理學**
社會科學和人文學科	理解病人的文化和社會背景
醫學倫理和專業	醫學倫理、患者權益、醫學專業標準和法律規定
醫學實驗室課程	醫學研究、實驗室技術和病理學檢測
公共衛生和流行病學	公共衛生原則、傳染病控制和流行病學
臨床技能培訓	**病歷記錄、生命支持技術、基本醫學檢查技巧和醫療倫理**
醫學實習和臨床體驗	**實際臨床環境中工作**

◆ 初始試於生理課教學的想法步驟

CBME 導入生理學教學

✓ 確認生理學教學的目標和核心能力
✓ 設計適合生理學教學評量工具，制定評量標準和指標
✓ 執行生理學教學和評量，給予學生及時和有效的回饋
✓ 檢視生理學教學和評量的成效，持續的改進和創新

◆以問題為導向學習生理系課程 **(非醫學系學生)：**

心臟血管外科門診/手術房觀摩學習課程

1.認可標準：
上課先講解內容與要求

2.能力要求：
◆ 參與門診學習認識疾病，提出家人相關的情況時，可能解決對策
◆ 可不被開刀房的手術場景與血液嚇倒
◆ 回答並知道疾病與手術相關性與其他可能解決方法
◆ 是否可對心臟血管外科疾病有更進一步的思考

3.評估：
通過完成手術房見習與問題思考，獲得進一步學習

4.內容：由群體報告相互學習檢視教學和評量的成效

結論與建議

◆CBME代表著醫學教育的一個重要轉變，它強調了學生能力的培養和實際應用

◆雖然實施CBME可能會面臨挑戰，但它為醫學院的教育體系帶來了更大的靈活性和學習效果的提升

◆未來，CBME將繼續在醫學教育中發揮重要作用，不斷進化以適應不斷變化的醫學需求