



迷你臨床演練評量
Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)

2019.6.20 修訂

一、基本資料

學員級別：M5 M6 一年期PGY 二年期PGY1 二年期PGY2 住院醫師

日期(年/月/日)： _____ / _____ / _____

地點：門診 急診 病房 加護病房 手術室 其他_____

二、病人資料

病歷號碼： _____

診 斷： _____

三、評量項目

對學員本次表現與同級別學員的平均表現做比較（1分為未達平均；3分為已達平均；5分以上為超過平均表現）

1.醫療問診	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
2.身體診查	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
3.諮商衛教	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
4.臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
5.組織效能	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
6.人道專業	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
7.整體勝任	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

四、回饋評語（請具體描述）

表現良好之具體行為
建議加強

學員對此次評估過程的滿意度：1 2 3 4 5

教師簽章：_____代號：_____ 學員簽章：_____代號：_____