



臺北市立關渡醫院-委託臺北榮民總醫院經營

Taipei Municipal Gandau Hospital(Managed by Taipei Veterans General Hospital)

106年病人安全週成果及 SDM創意作法

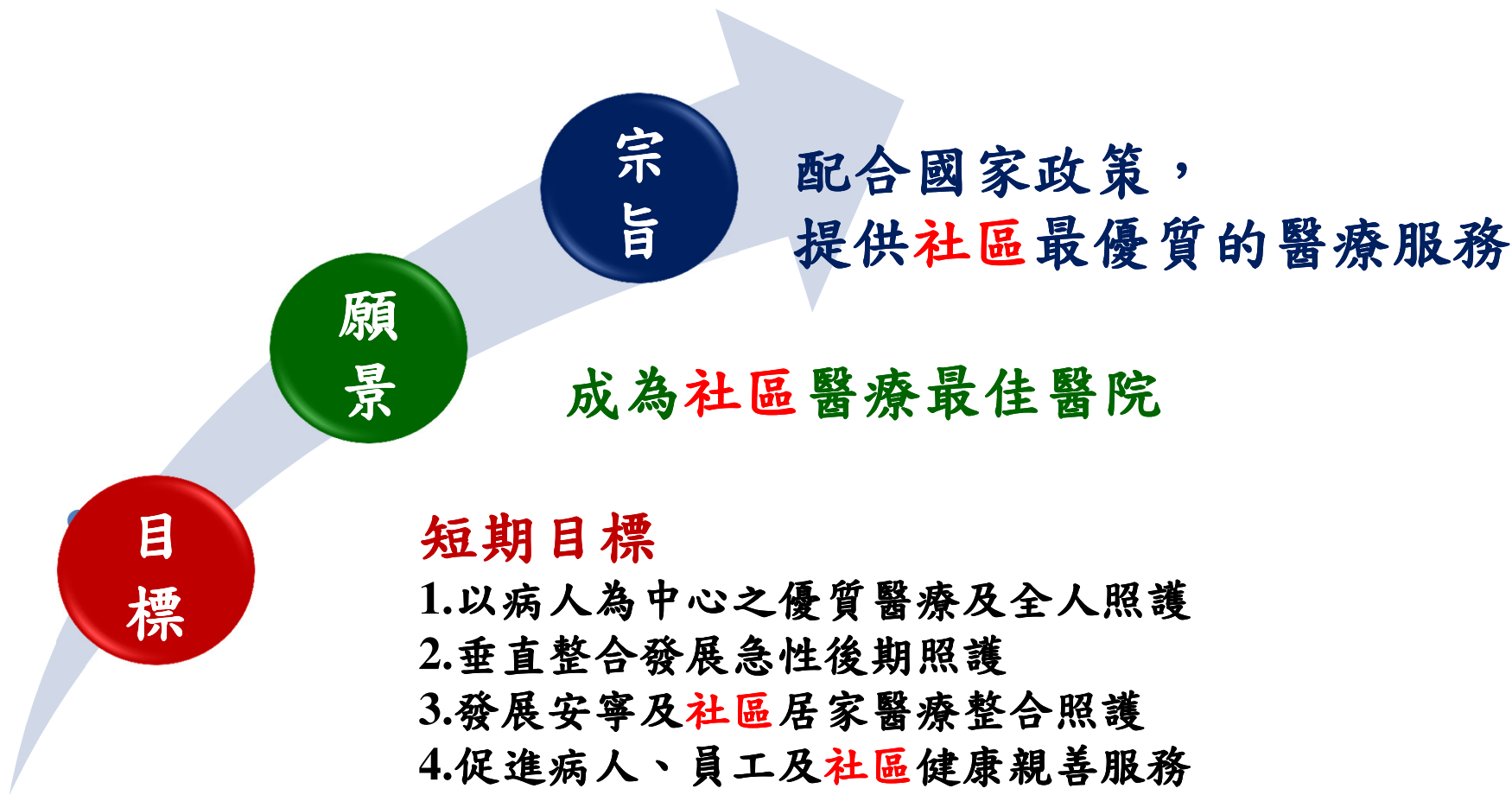
簡報人：醫務部張益德主任

簡報日期：106年12月7日





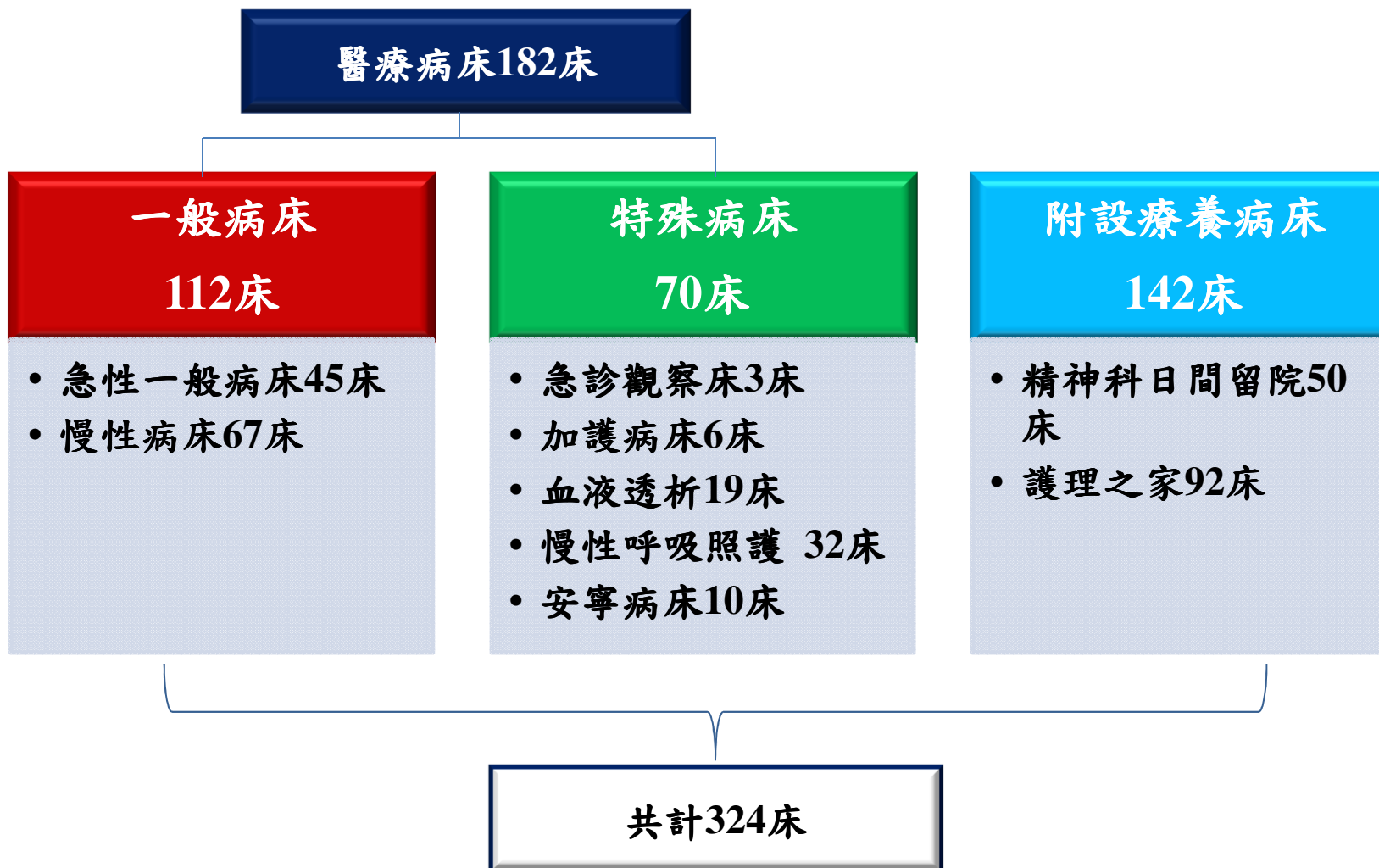
關渡醫院簡介



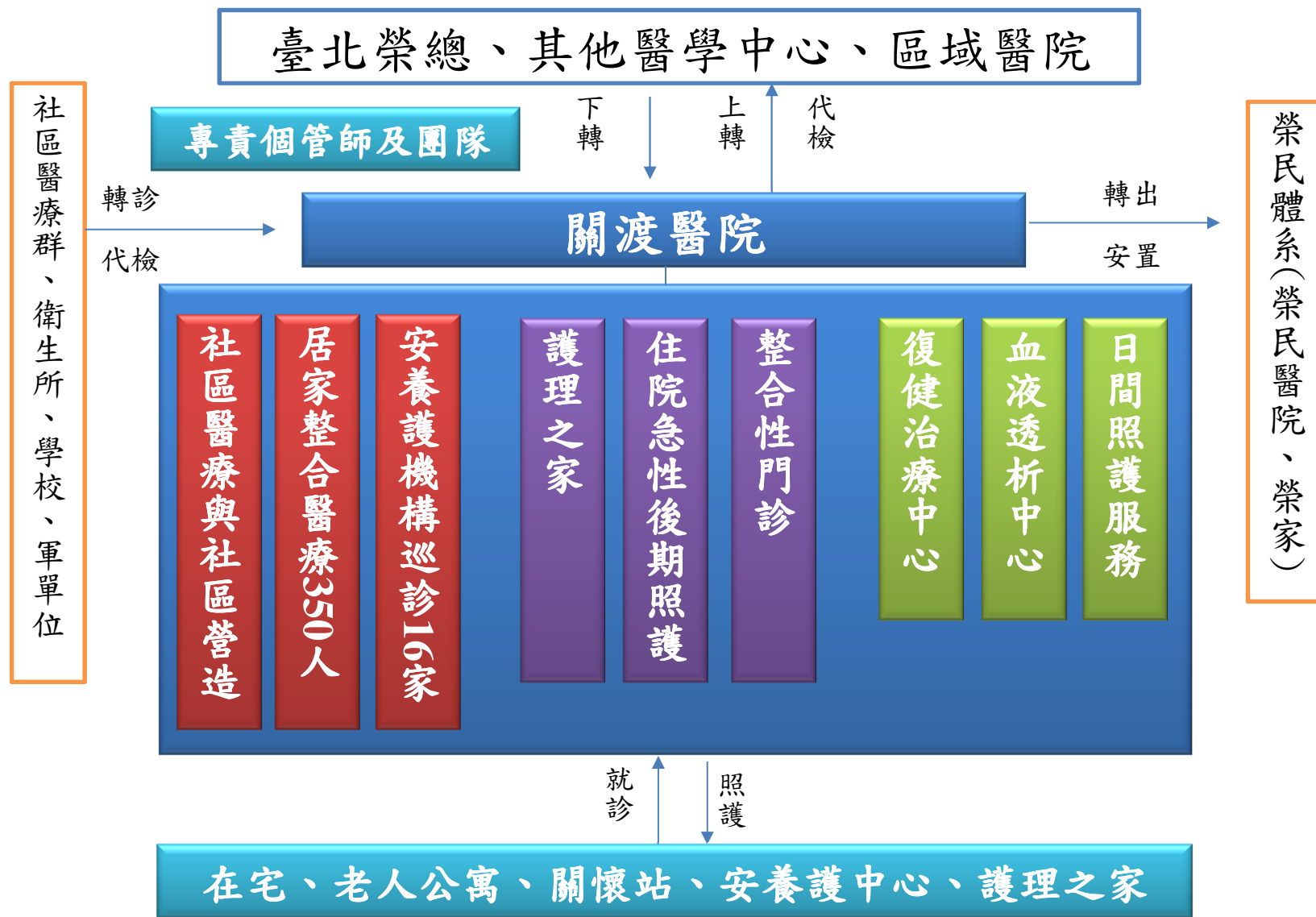
中長期目標 ⇨ **社區醫院標竿**



醫院登記使用床數

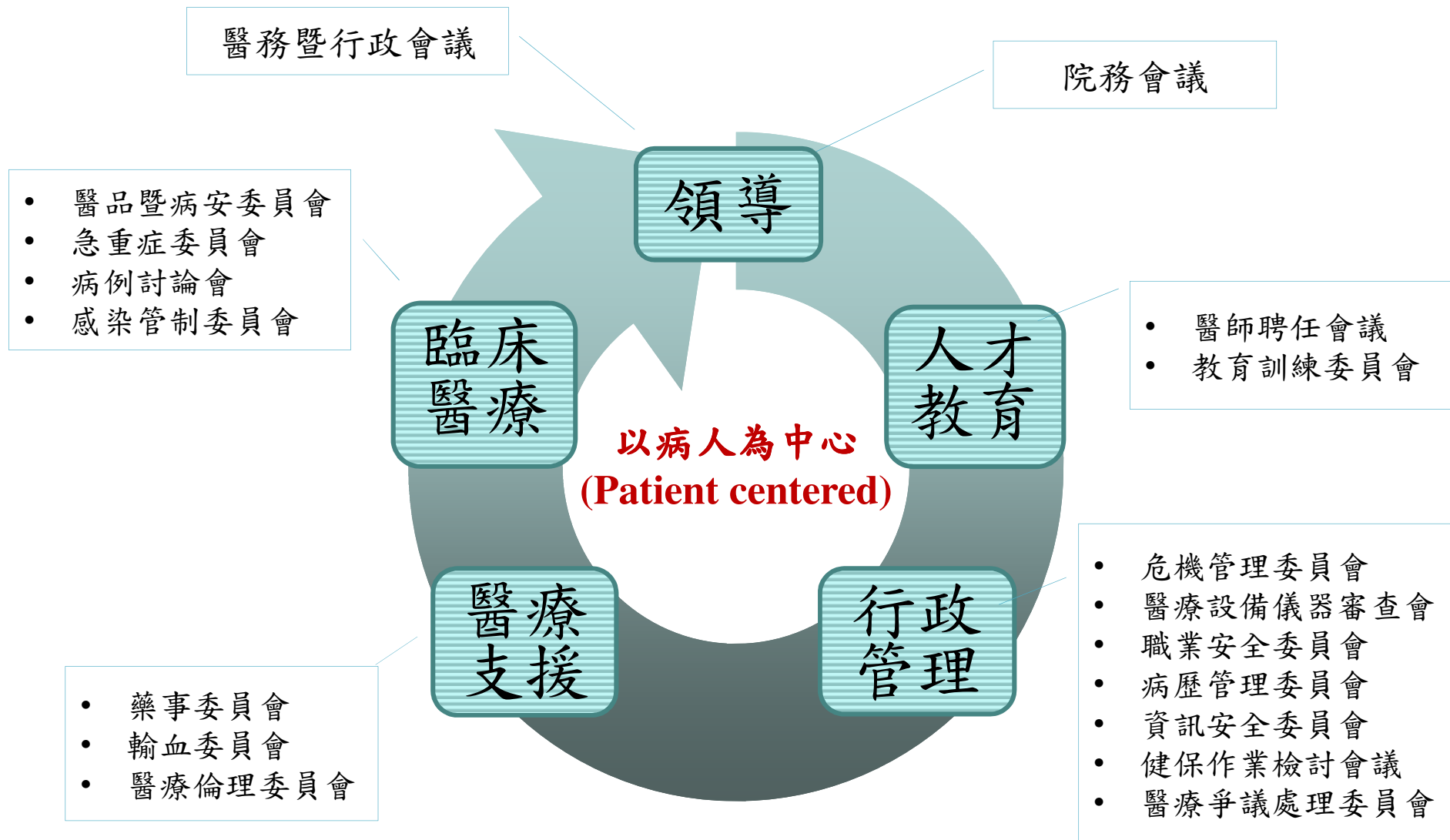


醫院角色：落實分級醫療提供連續性照護



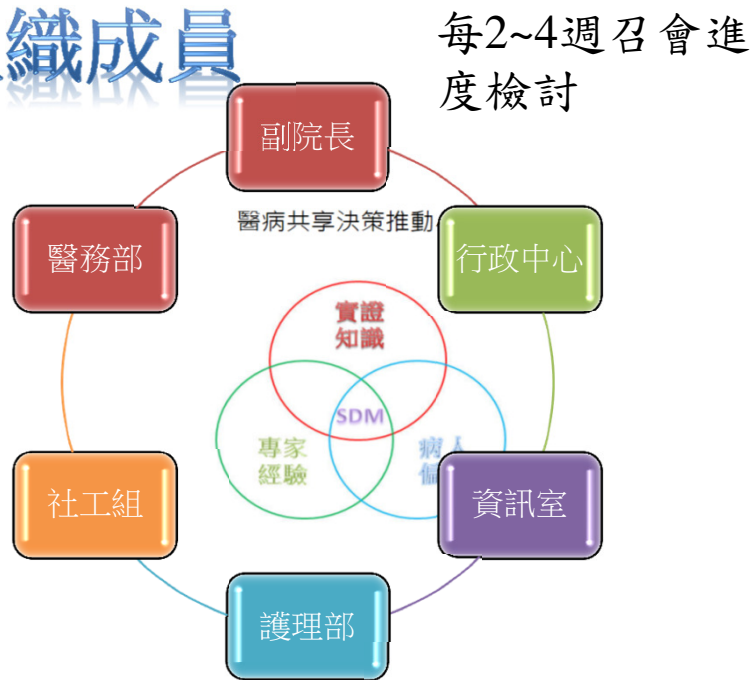


落實品質與病安網絡(各相關委員會)



副院長召集成立SDM推動小組

組織成員



工作範疇

工具發展組

- 制定各項PDAs製作程序與規範
- 協助主題擬定與開發
- 實證資源提供與諮詢
- 協助PDA製作之修改與提供建議
- 統整各科部PDA項目

實務推廣組

- 制定SDM推動相關政策
- Coach培訓與管理
- 訂定SDM執行與PDAs使用之成效指標
- 查核SDM執行成效
- 收集並彙整PDAs使用成效資料



106年醫病溝通推動計畫

時間	主要SDM工作內容
106/05	醫病共享決策院際研討會
106/06	組織醫病共享決策推動小組
106/07	規劃醫病共享決策網路平台
106/08	舉辦決策輔助工具院內競賽
106/08	參與醫策會SDM實踐運動
106/09	參與醫策會輔助工具開發競賽
106/10	配合病人安全週，進行SDM與就醫三問宣導
106/11	申請107年健康促進醫院推動SDM計畫，持續推動SDM

SDM教育訓練

5月份辦理SDM院際研討會

主題：醫病溝通再進化--醫病共享決策 (Shared-Decision Making)

時間：106年05月16日星期二 上午08:30- 中午12:00

地點：臺北市立關渡醫院 R 樓禮堂

時間	課程/簡要大綱	主講
08:30-09:00	報到	
09:00-09:10	開場/長官致詞	本院 陳昌明院長 護理部 高麗雀主任
09:10-10:00 (50mins)	醫病共享決策概念 1. SDM 的概念與定義 2. SDM 的起源與重要性 3. 實證醫學提出的醫病共享決策模式 4. 「SDM」與「EBM」的關係 5. "共享決策" & "實證健康照護"的關係 6. Q&A	台北醫學大學 醫學系 侯文萱 副
10:00-10:20	Tea Break	
10:20-11:10 (50mins)	醫病共享決策輔助工具開發與設計 1. SDM 輔助工具於醫病共享決策中的角色 2. SDM 工具與傳統衛教指導工具之差異 3. 如何設計與開發 SDM 工具 4. Q&A	雙和醫院 醫病共同決策 譚家偉 主任
11:10-12:00 (50mins)	醫病共享決策工具導入臨床實務應用 1. 如何運用 SDM 輔助工具於臨床實務中 2. SDM 輔助工具之經驗分享(包含可能遇到的限制與阻力) 3. Q&A	雙和醫院 醫病共同決策 譚家偉 主任



共126名醫事人員參與
(院內93位，院外33位)

科室在職教育

醫病共享決策第三步驟



科部會議宣導



院內數位課程



Coaching及醫師參與訓練工作坊課程

- 遴派4名臨床醫事人員參與Coaching訓練工作坊課程
- 2名醫師參與SDM國際研討會

PDAs開發與競賽

各醫療科部提出主題

訂定決策大綱與評估表

完成工具成品

6件參與院內競賽與實踐活動

10件參與院外醫策會PDA徵選



院內競賽

新陳代謝-眼底檢查

這份醫策共享決策，可以幫助您了解糖尿病對視力的影響，您的醫師/藥劑師一起討論做出選擇。

我要去眼底檢查嗎？

要 不要

原因是...

- 我不知道為什麼要檢查視力
- 我的視力很好
- 眼睛沒有不適
- 沒時間

醫策共享決策，可以幫助您了解糖尿病對視力的影響，您的醫師/藥劑師一起討論做出選擇。

家醫科-出院準備

您可以與醫師討論由您選擇人、住、或給醫師討論不同照顧方式。

適用的對象為狀況：

認為醫師對中風、失智症、心臟功能不佳、右轉或左轉腳等症患者在出院前能幫助其，生活上須部分或完全依賴他人幫忙照顧，身上可能有留置管(例如尿管、胃管、氣切管等)。

您可以有的選擇

居家照顧	轉院式照護
1. 家中護理人員照顧及監督	1. 安樂護理模式護理之家或居家護理
2. 可能轉請本國籍家庭看護工或中請外籍家庭看護工，申請居家照顧服務	2. 護理之家或護理中心
3. 附屬看護服務諮詢技巧	3. 入住的護理之家或護理中心
4. 家中可能需準備新設備或設置護理設施	4. 護理之家或護理中心
5. 從安樂護理諮詢後轉院、轉院、安置等	5. 家人照顧(不申請護理)
	6. 可能可以申請補助

復健科-居家復健

這兩張圖展示了居家復健的具體操作，包括使用輔助器具進行腿部運動。

圖說：1. 患者應使用輔助器具進行運動。2. 輔助器具應放置在患者腳下。3. 輔助器具應放置在患者腳下。4. 輔助器具應放置在患者腳下。

胸腔科-MDI 輔助器

我有氣喘或肺阻塞疾病，醫生有開立吸入器，是否該自費購買吸藥輔助器？

患有呼吸道疾病患者時常需要用到吸入性藥物，但確保病患吸入藥物並減少藥物的副作用。器材健保並不給付，病患須自費購買，本篇將探討吸入器的角色，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

安寧-靜脈輸液支持

這份醫策共享決策，可以幫助您了解靜脈輸液支持的利弊，您的醫師/藥劑師一起討論做出選擇。

我應該接受靜脈輸液支持嗎？

是 否

原因是...

- 我不確定靜脈輸液支持是否對我有益
- 我不確定靜脈輸液支持是否對我有害
- 我不確定靜脈輸液支持是否對我無益
- 我不確定靜脈輸液支持是否對我無害
- 我不確定靜脈輸液支持是否對我無效
- 我不確定靜脈輸液支持是否對我無效

這份醫策共享決策，可以幫助您了解靜脈輸液支持的利弊，您的醫師/藥劑師一起討論做出選擇。

腎臟科-CKD治療選擇

瑣研腎事

細究腎臟二三事

台北市立開復醫院腎臟科



建構 SDM 網路平台



健康識能概念

是否曾被醫生的話弄得一頭霧水？
是否曾向醫護人員提問題，卻聽不懂他們的回答？
是否曾因為自己感到焦慮或尷尬而不提問題？
只有你才遇上這些問題。

健康識能？
這意思就是利用很多不同的技能來獲取、理解、評估、並就自己的健康做出正確的決定。
健康識能越高，就越能掌控自己的健康。



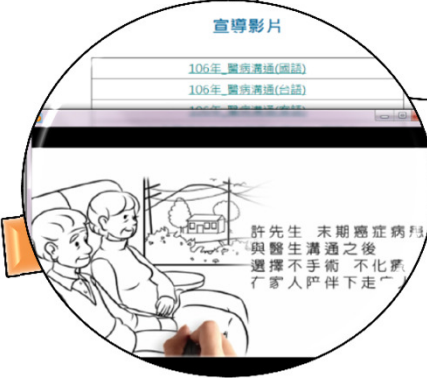
輔助工具下載



SDM友善 連結提供



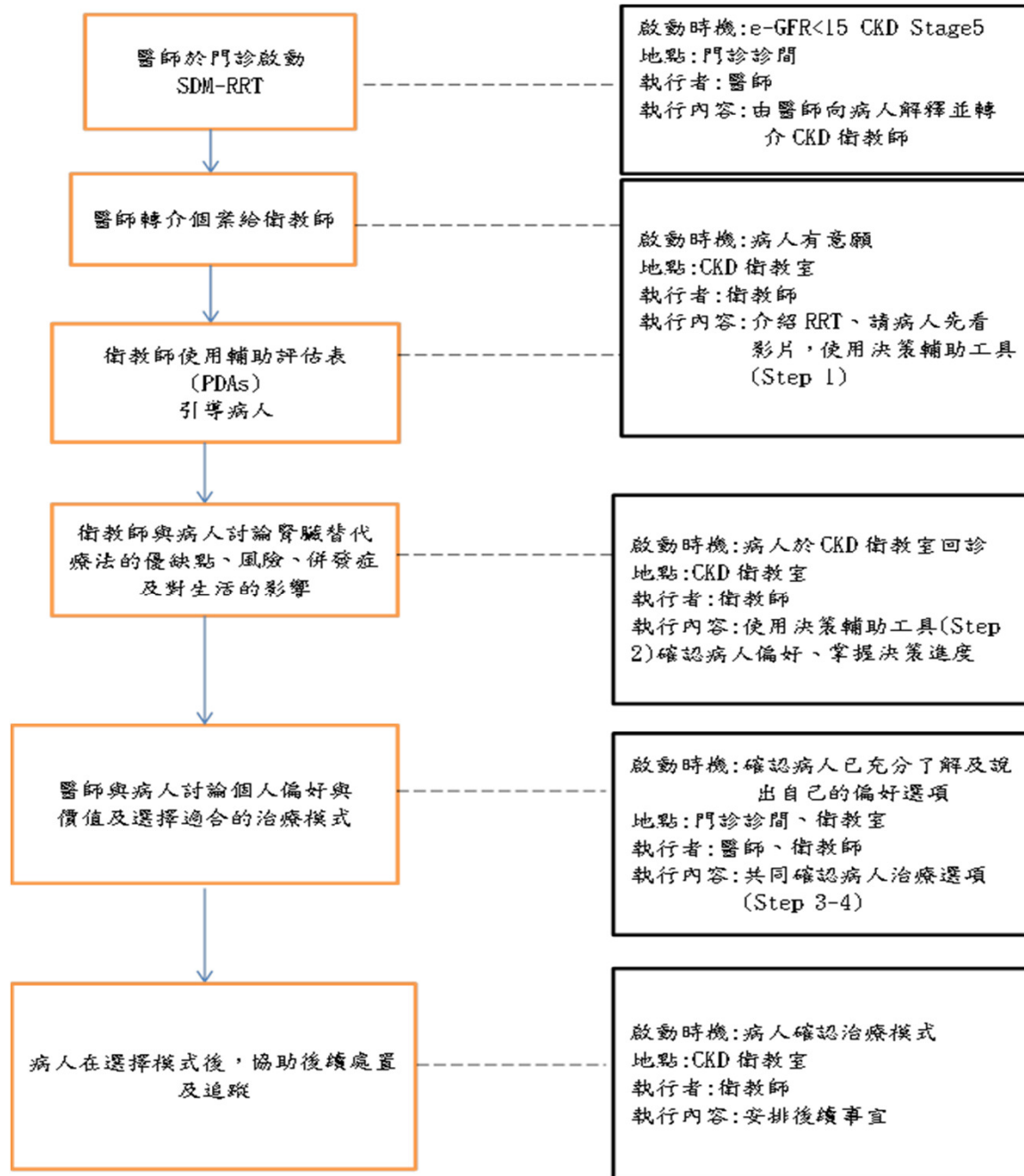
瀏覽次數：000681



宣導影片連結

實踐運動-末期腎臟病治療選擇(一)

- 成效：推展37位病人、5位醫事人員。
- 實施過程：
 - 由腎臟科門診醫師針對CKD收案病人解釋SDM，並啟動SDM流程。
 - 有意願之病人至衛教室由CKD衛教師使用PDA進行溝通討論與衛教，執行時間約為20-30分鐘。
 - 流程結束後，給予醫病共享決策計畫成效調查問卷說明與填答，時間約5-10分鐘。



選擇PDA使用流程與分工 「末期腎臟病治療」



實踐運動-末期腎臟病治療選擇(二)

- 門診護理師先向個案簡單解釋SDM活動並發放公版工具：決策輔助表與成效評估問卷，病人利用待診時間閱讀並了解。
- 成效評估問卷夾帶提示紙條，完成閱讀決策輔助表及勾選SDM成效評估問卷者，繳回衛教室可領取小禮物一份。
- 看診後至衛教室，由CKD衛教師進行說明、討論與衛教。
- 多數腎臟病個案為老年人，則輔以影片播放了解內容：
紙本工具個案18人，影片輔助19人
- 腎臟病友團體講座中宣導SDM，並播放相關影片。



實踐運動-末期腎臟病治療選擇(三)

- 問題及突破：

- 問卷內容與字句，病人反應不容易了解，需透過衛教師不斷的說明解釋，才能讓病人意會。
- 一部分病人是在腎臟病早期，對於接受透析治療，感覺迫切性沒那麼強烈，所以病人對於填答問卷意願較低，故須透過宣導品才順利完成。
- 慢性腎臟病年齡層都較高，有些未接受教育，聽不懂國語；建議影片增加閩南語版，讓長輩方便觀賞與了解。

實踐運動-戒菸選擇(一)

- 成員：戒菸門診醫師、戒菸衛教師及社區護理師
- 實施過程：
 - 戒菸門診醫師評估個案戒菸意願後，於診間內給PDA，進行說明與溝通，病人決策後給予問卷填答，時間約為20-25分鐘。
 - 非合約戒菸醫師與他科醫師轉介戒菸衛教師，衛教師評估個案戒菸意願後，使用戒菸PDA進行說明與溝通後，提供戒菸衛教與個案問卷填答，實施時間約為30-40分鐘。
 - 辦理社區戒菸班，由社區護理師進行SDM流程。
- 實施成效：推展56位個案

戒菸選擇PDA使用流程與分工



實踐運動-戒菸選擇(二)

- 藉由門診戒菸醫師、戒菸衛教師、社區戒菸班等多元方式，針對學員進行SDM宣導與使用公版輔具。
- 門診多媒體宣導，每日上下午放映DVD共4小時，560人次參加，強化民眾對SDM及戒菸選擇之認知。
- 除了在門診、住院中推廣以外，社區職場也是我們積極開發的場域。

實踐運動-戒菸選擇(三)

- 問題與突破：

- 有意願戒菸民眾參與填寫問卷時，會拒絕填寫，藉由宣導品及多次邀請得以順利完成。
- 民眾對於問卷內容多表示不易瞭解，感覺都是相同問題，需衛教人員協助才易懂。
- 醫病共享決策輔助工具之用詞遣字可以再平易近人點。



結合病安週宣導之活動策略



病人安全週響應卡專區



社區表演
熱絡氣氛



長官支持
帶領宣誓



響應卡張貼蘋
果樹加深印象



攤位宣導
抽獎活動

病人安全我會應SDM宣導活動

重陽節義檢活動



安寧及器捐互動宣導



糖尿病醫病互動宣導



腎臟科醫病互動宣導



多元宣導方式

關渡人月刊宣導



大廳媒體宣導



醫病溝通宣導海報



官網連結宣導影片



針對民眾及病友衛教宣導

糖尿病教育班



失智症家屬支持團體課程



社區衛教講座



社區戒菸班



本院榮獲國民健康署
106年醫病共享決策實踐運動

實踐績優獎



106年醫策會SDM輔具開發

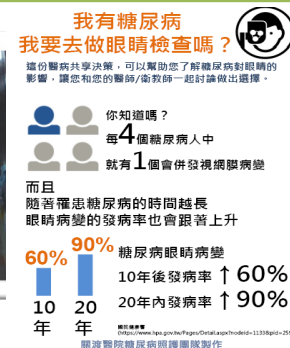


PDA競賽入選

107年持續推動SDM計畫

SDM宣導與健康識能推廣

主題課程結合
SDM宣導影片海報，如：
四高與腎病健康講座
糖尿病眼睛檢查宣導
鼓勵民眾一同參與



健康促進醫院推動計畫-SDM自選主題

依據渥太華五大綱領訂
定SDM推動策略

建立醫病共享決策的組織政策與提升健康識能議題

營造醫病共享決策支持性環境

發展醫病共享決策相關個人技巧

強化組織SDM行動力

調整醫病共享決策推動方向

持續推動
建立SDM文化

感謝聆聽 恭請指導



*Nikon D50 @ Nikkor AF-S DX 18-55mm f/3.5~5.6G ED
2005.11.19 Sat. ISO 200, 40 mm, 30 sec., F/19*