

110 年病人安全共進計畫 成效評估調查問卷 (醫療人員版)

各位醫界夥伴，您好：

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（簡稱醫策會）承接衛生福利部「110 年病人安全共進計畫」，鼓勵醫療團隊藉由決策輔助工具（如：單張、影片…等），跟病人討論目前面臨的醫療問題、選擇與價值觀，提升民眾對醫療過程的認知及參與，進而做出較適合的醫療決策，以期促進醫病溝通，營造信任的醫病關係。

敬請您在使用決策輔助工具，與病人或家屬進行醫療決策的經驗，回覆整體看法和建議。本問卷填寫預計花費 10 分鐘，可能造成您時間的耗費及心理的負擔，您可以自由決定是否回覆本問卷，不須任何理由，且不會引起任何不愉快。問卷內容採不記名調查，不收集可辨識個人之資料，整體分析結果將作為國內共享決策模式推動之參考。

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 敬上
若有填寫上的疑慮，歡迎來信洽詢。E-mail: ps@jct.org.tw

第一部份：與病人進行醫病共享決策的整體過程中，請您圈出下列問題中您認同的數字。

使用這份決策輔助工具，對病人幫助的程度為何？		完全沒有	一點	有些	相當多	非常多
1	幫助病人充分了解決策選項的風險與好處？	1	2	3	4	5
2	幫助病人了解自己對這些風險與好處的重視程度？	1	2	3	4	5
3	幫助病人為決策會談做好準備？	1	2	3	4	5
4	幫助病人按照自己的想法參與決策過程？	1	2	3	4	5
5	幫助病人在更充分瞭解下做決定？	1	2	3	4	5
6	幫助您更全面瞭解哪些事情對病人最重要？	1	2	3	4	5
7	幫助您依據病人對參與決策的偏好調整您的諮詢內容？	1	2	3	4	5
8	有助於本次決策會談順利進行？	1	2	3	4	5
9	改善醫病關係	1	2	3	4	5
10	改善決策會談時的時間運用	1	2	3	4	5
11	提升決策會談的品質？	1	2	3	4	5
12	此決策輔助工具是否有描述、圖片、呈現方式或題目，病人不容易理解或作答？請簡述： <u>無</u>					
13	這份決策輔助工具，有無遺漏哪些病人想知道，或應該知道，且關係到抉擇的問題？請簡述： <u>支架使用的期限</u>					
14	您對此決策輔助工具的其他相關建議： <u>無</u>					

《請翻頁，繼續填答》

第二部份：SDM實施的促進及障礙因子

一、促進因子(可複選)

1. 提供病人紙本訊息
2. 病人了解疾病及治療方式，準備好進行諮詢
3. 病人在諮詢時有人陪伴他們
4. 病人信任我
5. 促進良好醫病關係
6. 提升醫病溝通效率
7. 國家政策要求
8. 有便利的決策輔助工具可使用
9. 深化病人在醫療照護過程的參與
10. 期望改善臨床照護結果
11. 期望降低醫療照護成本
12. 落實以病人為中心的照護
13. 其他 (請說明：_____)

二、障礙因子(可複選)

(一)、系統相關困難：1. 與病人討論的時間不夠

2. 為病人提供治療選項時，我面臨困難
3. 病人在考慮治療方式過程中以家庭因素為優先考量
4. 病人希望接受治療而不是諮詢
5. 在第一次諮詢時，我沒有足夠的訊息協助病人做出治療決定
6. 其他 (請說明：_____)

(二)、病人相關困難：1. 病人不理解我提供的訊息

2. 病人對疾病或治療有誤解
3. 病人難以接受他的疾病
4. 病人太擔心而無法聽進醫療人員說的話
5. 病人不想參與SDM
6. 病人猶豫不決
7. 病人希望參與更多他的治療決定
8. 病人帶來太多訊息無法討論
9. 不知道病人要求進行的治療是否對他有益
10. 病人拒絕我/醫生建議的治療
11. 其他 (請說明：_____)

第三部份：醫療提供者及輔助工具使用資料

一、就醫機構(全銜)：財團法人醫療評鑑及醫療品質策進會

二、您的職類：醫師 三、您從事醫療工作的年資：3年

四、性別：1. 男性 2. 女性 五、輔助工具使用科別：心臟內科

六、您所使用之決策輔助工具題目(完整填寫)：我有穩定性心絞痛需不需要接受心導管治療？

七、您在使用決策輔助工具時的進行方式：1. 醫療人員於看診時解說 2. 請民眾事先自行閱讀 3. 其他進行方式_____

八、您於Share Approach五步驟中參與哪一步驟 (可複選)

1. 步驟一：尋求病人的參與
2. 步驟二：幫助您的病人探索和比較治療方案
3. 步驟三：評估病人的價值觀和偏好
4. 步驟四：與病人一起做出決定
5. 步驟五：評估病人的決定
6. 以上皆有參與
7. 其他 (請說明：_____)

九、若您對醫病共享決策的推行、臨床運用、教學……等，有任何相關需求、問題或建議，歡迎告訴我們：無

～～感謝您撥冗填寫～～