



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會  
Joint Commission of Taiwan

# 衛生福利部委託辦理 110年度病人安全共進計畫

## 醫病共享決策 (SDM) 成效評估調查報告

執行期間：110/8/24 – 111/5/31



# 調查目的



- 本會承接衛生福利部「110年病人安全共進計畫」，為促進國內推展醫病共享決策（Shared Decision Making，SDM）模式，鼓勵醫療人員運用決策輔助工具（單張、影片、互動式表單）讓病人瞭解疾病資訊和治療方案，以實證為基礎，提供病人可考量的選擇，並支持病人做出符合其偏好的醫療決策，以提高民眾參與並營造良好醫病溝通之目的。
- 藉由問卷調查方式，針對醫療人員與民眾端（病人及家屬）進行成效評估，以作為研擬未來相關政策之參考。



# 研究方法-醫療人員及民眾



為評估醫療人員及民眾使用決策輔助工具（進行醫病共享決策後）之感受，透過醫療機構實踐運動之特定主題，參考加拿大渥太華醫院研究組織（The Ottawa Hospital Research Institute）團隊設計「Preparation for Decision Making Scale」及Glyn Elwyn之「collaboRATE」問卷，透過立意取樣進行調查。

（Ottawa Hospital Research Institute Patient,; Glyn Elwyn, "collaboRATE Measure"）

## 受試者招募

- 110年10月23日至12月17日期間，號召全國醫療機構參與實踐運動。

## 收案地點

- 報名參與「110年醫病共享決策醫療機構實踐運動」的機構作為收案地點。

## 執行階段

- 機構推廣組：（1）醫學中心、區域醫院：指定主題中必選一項，另可加選其他自選主題（2）地區醫院及專科醫院：實踐主題不限
- 臨床運用組：以「臨床團隊」為單位參與，每家機構不限組數且實踐主題不限

## 實施方式

- 醫療人員依據所選主題，挑選需要進行SDM之民眾，透過決策輔助工具與民眾進行共享決策。
- 醫療人員與病人完成共享決策後，分別請醫療人員及民眾（病人及家屬）填寫成效調查問卷。



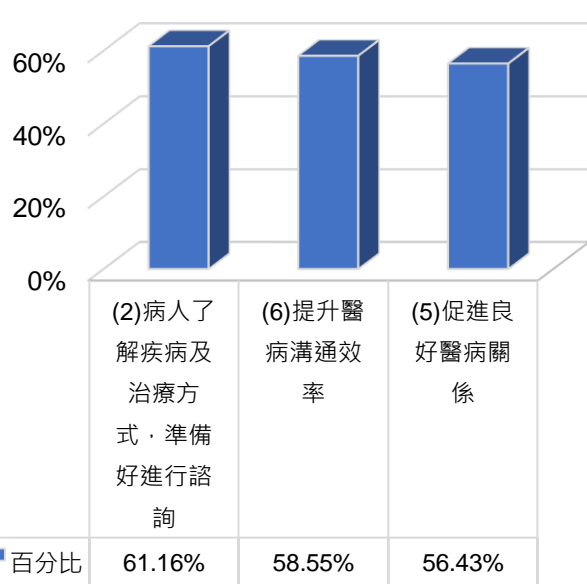
# 參與SDM之感受調查-醫療人員基本資料



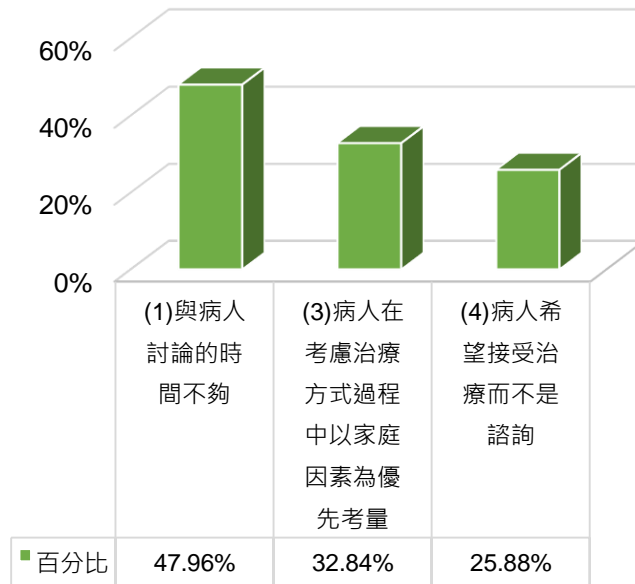
本次醫療人員成效評估調查問卷共計回收4,099份有效問卷。

- 職類：**護理人員**為最高 (38.91%)
- 性別：**女性**最多 (68.85%)
- 平均工作年資：10.19年
- 決策輔助工具之進行方式：**醫療人員於看診時解說**為最多 (72.53%)
- 參與Share Approach步驟：以**五個步驟皆有參與**為最多 (47.04%)

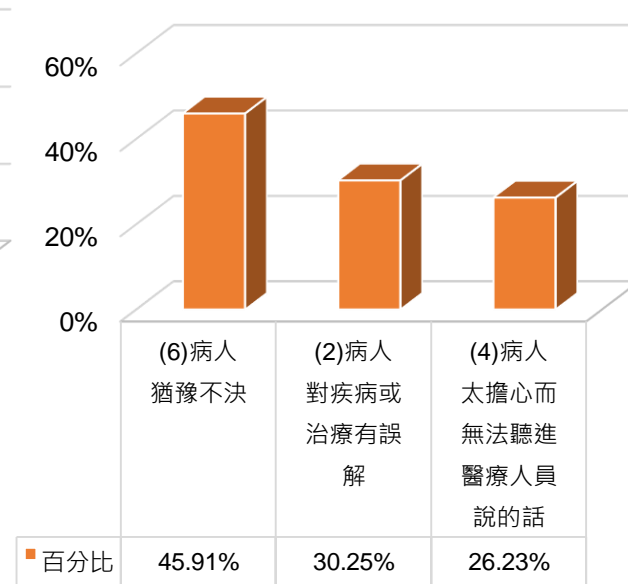
SDM推動促進因子 (前三名)



SDM推動障礙因子-系統相關 (前三名)



SDM推動障礙因子-病人相關 (前三名)



# 參與SDM之感受調查-民眾基本資料



本次民眾（病人及家屬）成效評估調查問卷共計回收7,069份有效問卷。

- 填答人身份：以**病人本身**為最高
- 性別：以**女性**最多
- 年齡層別：以**65歲以上**為最多
- 教育程度：以**大專/學**為最多
- 參與醫療決策者：以**病人自己**一人為最多

基本資料	人次 (複選)	百分比
<b>身份 (n=7,069)</b>		
病人本身	4,818	68.16%
病人家屬	2,219	31.39%
未填寫	32	0.45%
<b>性別 (n=7,069)</b>		
男	3,436	48.61%
女	3,575	50.57%
未填寫	58	0.82%
<b>年齡 (n=7,069)</b>		
19歲以下	52	0.74%
19-29歲	490	6.93%
30-39歲	1,209	17.10%
40-49歲	1,259	17.81%
50-59歲	1,430	20.23%
60-64歲	998	14.12%
65歲以上	1,616	22.86%
未填寫	15	0.21%

基本資料	人次 (複選)	百分比
<b>教育程度 (n=7,069)</b>		
不識字	250	3.54%
國小肄業	273	3.86%
小學	746	10.55%
國/初中	1,086	15.36%
高/中職	1,908	26.99%
大專/學	2,393	33.85%
碩士	363	5.14%
博士	22	0.31%
未填寫	28	0.40%
<b>參與醫療決策者 (n=7,069)</b>		
自己一人	3,179	44.97%
父母	482	6.82%
配偶	1,553	21.97%
子女或其配偶	1,199	16.96%
其他家人	589	8.33%
其他	89	1.26%
未填寫	52	0.74%



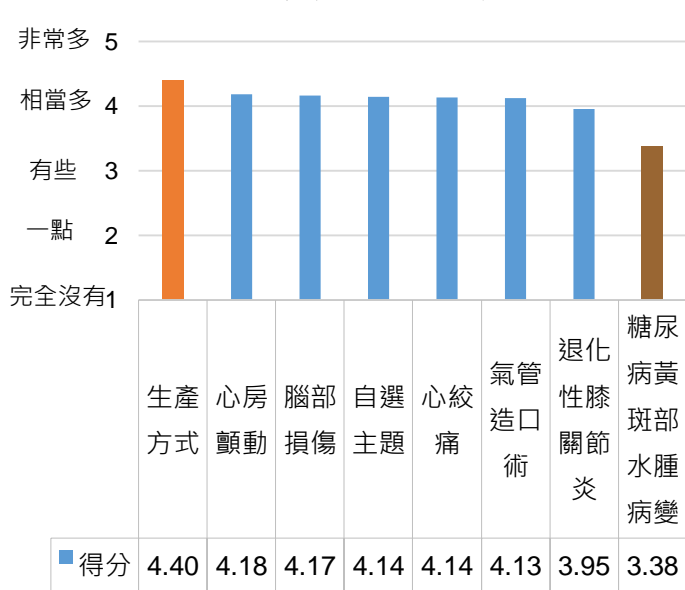
# 調查結果-醫療人員使用各工具之感受分析



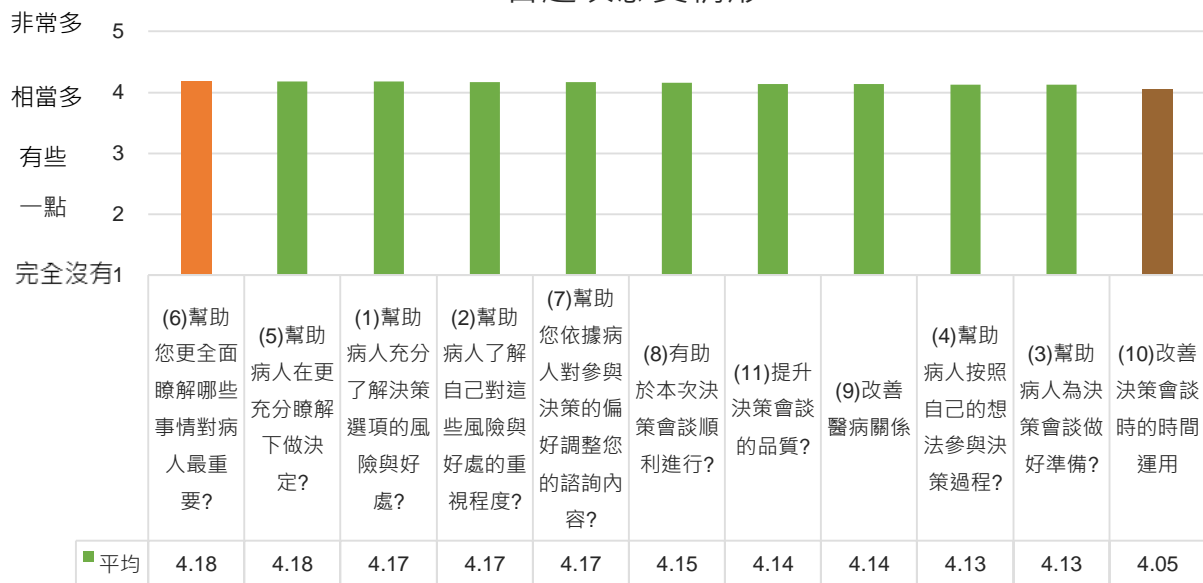
## 醫療人員問卷

- 醫療人員參與SDM之工具整體平均得分為4.15分，於所有必選及自選主題中整體平均值介於3.38~4.40分之間，分析結果發現「**我有生產風險，該如何選擇生產方式？**」工具之平均得分（4.40）最高，而「**我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？**」工具之平均得分（3.38）最低。
- 醫療人員認為透過PDA對病人做出醫療決策有其正向之幫助，整體感受介於有些至非常多之間（介於4.05~4.18分）。各題項中以「**幫助您更全面瞭解哪些事情對病人最重要？**」及「**幫助病人在更充分瞭解下做決定？**」平均分數（4.18）為最高，而「**改善決策會談時的時間運用**」之平均分數（4.05）為最低。

各工具整體感受情形



各題項感受情形



# 調查結果-民眾使用各工具之感受分析



## 民眾問卷

- 民眾參與SDM之所有工具決策準備度為4.13分，於所有必選及自選主題中整體平均值介於3.77~4.51分之間，分析結果發現「**我有穩定性心絞痛需不需要接受心導管治療？**」工具之平均得分最高，而「**我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？**」工具之平均得分最低。參與SDM過程之所有工具感受為4.27分，於所有必選及自選主題中整體平均值介於3.97~4.54分之間，分析結果發現「**我有穩定性心絞痛需不需要接受心導管治療？**」工具之平均得分最高，而「**我有糖尿病黃斑部水腫病變，該接受何種治療？**」工具之平均得分最低。
- 民眾認為透過PDA對病人做出醫療決策有其正向之幫助，整體感受介於有些至非常多之間（介於4.07~4.17分）。各題項中以「**讓您準備好跟醫生講您最在意的是什麼？**」平均分數（4.17）為最高，而「**幫助您辨識您想詢問醫生的問題？**」之平均分數（4.07）為最低。

各工具整體感受情形



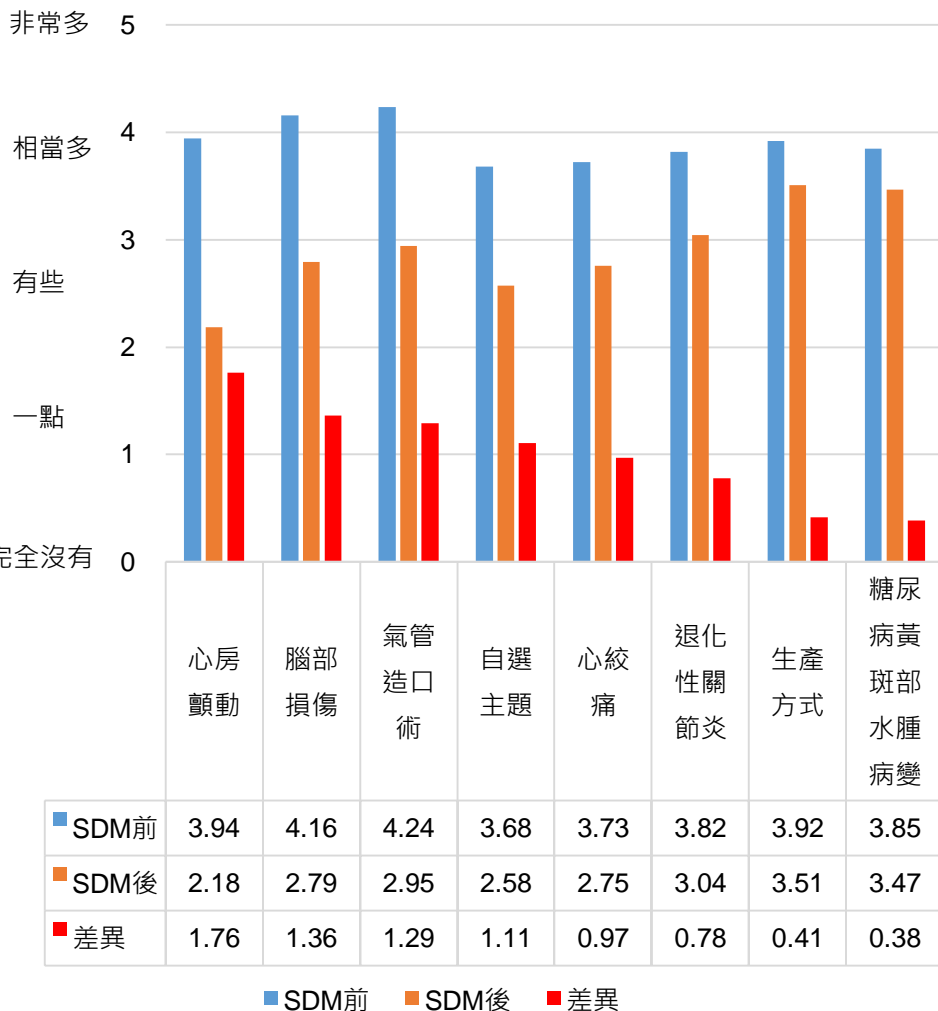
各題項感受情形



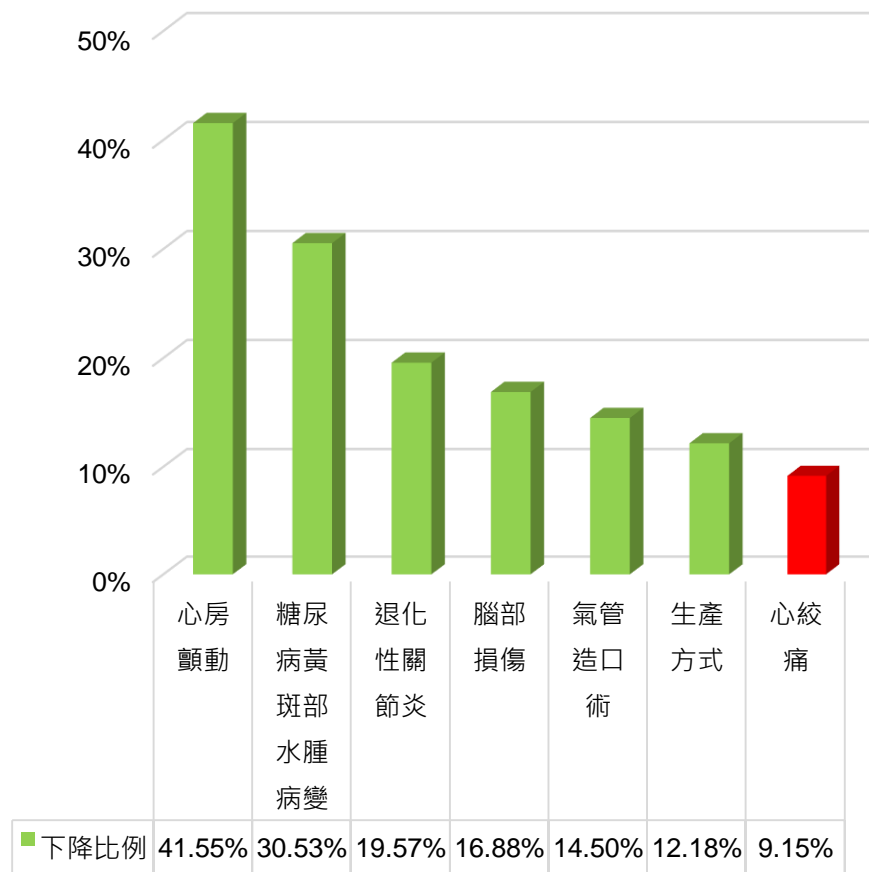
# 調查結果-民眾使用決策輔助工具



## 各主題SDM前後焦慮情形-依差異程度排序



## SDM後無法做決定下降情形







財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會  
Joint Commission of Taiwan

感謝所有參與本計畫之  
醫療機構、醫療人員、  
病人與家屬

1. 問問題

2. 說考量

3. 做決定