

花蓮慈濟醫院全人照護教育訓練計畫

一、 背景說明：

全人醫療是一種整合性的醫療模式，其核心理念是以病人為中心。透過邀請病人共享醫療決策，鼓勵他們分享意見和需求，以確保醫療方案符合其個人情況和期望。同時，根據病人的需求，形成跨專業的醫療團隊，由醫師、護理師、社工師、心理師等各專業人員組成，以提供全面性的照護。此外，全人醫療強調以實證醫學和智慧醫療為基礎，確保治療方案的科學性和有效性。最終目標是提供照護，兼顧病人身體、心理、靈性以及社會層面的健康需求，以促進病人的整體健康和福祉。

二、 宗旨：

本院全人照護教育訓練秉持「守護健康、守護生命、守護愛」的核心價值，旨在展現以病人為中心的全人醫療理念。

三、 慈濟精神全人醫療概念圖：

概念圖以荷葉象徵本院醫療團隊，如同荷葉承載著病人進入醫院後的全方位照護。這包括生理、心理、家庭、社會、經濟和靈性六大面向，如荷蓮花瓣一般完整呈現。本院秉持「守護生命、守護健康、守護愛」的使命，除了致力於治療疾病，更肩負起民眾衛教、健康促進以及長者照護等守護健康的重責。我們期望每位民眾不僅能安享晚年，更能獲得高品質的安寧照護服務，讓每個人都未有所安，得到完整的關懷和愛。



四、 全人照護教育訓練內涵：

提供病人身、心、靈、社會四大層面的照護訓練。

五、 訓練目標：

提升全院同仁全人醫療照護的知識、技能和態度。以下為課程類別、課程內容和目標：

課程類別	課程內容	課程目標
基本課程	法規倫理	1. 具備熟悉一般醫療法規及醫學倫理基

課程類別	課程內容	課程目標
		<p>本理念的能力。</p> <p>2. 具備使用「臨床倫理四象限」進行倫理分析的技能。</p> <p>3. 了解醫學倫理委員會的角色、功能與運作。</p>
	實證醫學	<p>1. 具備辨識病人問題並以 PICO 方式提出問題的能力。</p> <p>2. 能熟練使用主要和次要資料庫，進行系統性文獻搜尋，並運用適當的搜尋邏輯。</p> <p>3. 能夠使用簡單的評估工具進行文獻評估和分析。</p>
	醫品病安	<p>1. 了解醫療品質及病人安全的重要性與基本概念。</p> <p>2. 熟悉國內外病人安全目標，並能有效應用。</p>
	感染控制	<p>1. 了解感染控制的重要性與基本概念。</p> <p>2. 掌握手部衛生的技巧與執行方法。</p> <p>3. 了解抗生素的使用原則和抗藥性的防範措施。</p>
	性別平等	致力於尊重多元性別差異，避免性別歧視，並願意參與促進性別地位平等的活動。
	晨間人文	培訓人文素養，以增進醫院同仁之間的互動和同理心，提高對病人的關懷與理解。
	全人照護	醫學人文/敘事醫學
醫病溝通		<p>1. 具備一般溝通技巧，能與病人進行有效互動。</p> <p>2. 能運用 SPIKES 策略適切地告知消息給病人。</p>
不施行心肺復甦 (DNR)		了解「不施行心肺復甦」(DNR)的法規和倫理依據。
共同決策模式 (SDM)		了解「共同決策模式」(SDM)的原則和方法。

課程類別	課程內容	課程目標
全程照護	公共衛生	了解政府公共衛生政策及其重要議題。
	健康促進	熟悉健康促進的基本理念和方法。
	預防保健	了解預防保健的基本理念和方法。
	出院準備服務	了解出院準備服務團隊合作醫療照護的基本概念，並能協助病人在出院後的後續照護。
全隊照護	團隊醫療/醫療團隊資源管理	1. 了解團隊資源管理/運用的原則和方法。 2. 能夠實際演練各種團隊資源管理工具。
	友善醫療	1. 認識各種友善醫療環境。
	安寧照護	理解並能回應安寧照護團隊合作醫療模式的理念和方法。
	慢性病照護	認識不同種類的慢性病照護。
	器官移植	了解器官移植團隊合作醫療照護的基本概念。
	癌症防治	了解癌症防治團隊合作醫療照護的基本觀念。
全家照護	跨團隊整合照護	在以「病人和家屬為照顧中心」的基礎下，能夠團隊醫療實際操作，應對常見疾病和慢性病。
全社區照護	高齡照護	認識高齡照護的相關知識。
	長期照護	認識長期照護的相關知識。
	全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫 (IDS)	認識「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」的概念。

六、訓練對象：

各層級的醫學生、住院醫師、醫事職類以及其他行政人員在參與「全人照護教育訓練方式」時，應該融入該職類專業人員所需的全人能力。具體來說，可以根據不同職類的特點和需求，設定相應的訓練內容和目標。

1. 醫學生：

- 強調醫學倫理、專業責任和以病人為中心的概念，培養同理心和溝通技巧。

- 提供全面的臨床訓練，包括病人身、心、靈、社會等層面的照護。
- 鼓勵參與醫療團隊合作和跨專業溝通。

2. 住院醫師：

- 強調臨床技能和治療方案的選擇，同時注重病人的生活品質和心理健康。
- 提供實踐中的倫理挑戰和決策情境，培養專業判斷力和倫理思考能力。
- 強化團隊合作和領導能力，推動全人照護的實踐。

3. 醫事職類：

- 強調專業技能和病人安全的保障，同時注重對病人需求的理解和關懷。
- 提供全面的病人照護，包括醫療技術的執行和病人心理支持的提供。
- 培養團隊合作和溝通能力，促進整體照護服務的協調和提升。

4. 其他行政人員：

- 強調對醫療體系和病人需求的全面了解，並推動全人照護理念在組織中的貫徹。
- 提供管理和組織能力的培訓，推動醫療服務的品質改善和效率提升。
- 強化溝通和協調能力，促進醫療團隊間的協作和訊息流通。

七、 全人照護教育訓練內容、執行方式及評估：

課程類別	課程內容	執行方式	評估方式
基本課程	法規倫理	A/B/E	A/G/J
	實證醫學	A/B/E	C
	醫品病安	A/B/E	A
	感染控制	A/E	A
	性別平等	A	A
	晨間人文	A	K
全人照護	醫學人文/敘事醫學	B	C
	醫病溝通	A/C	I
	不施行心肺復甦 (DNR)	A	A
	共同決策模式 (SDM)	A	A
全程照護	公共衛生	A	B
	健康促進	A	B/F
	預防保健	A	B/F
	出院準備服務	A/E	K
全隊照護	團隊醫療/醫療團隊	A/C/E	I

課程類別	課程內容	執行方式	評估方式
	資源管理		
	友善醫療	A/B	A
	安寧照護	A/B/E	C/F/I
	慢性病照護	A/B/E	C/F/I
	器官移植	A/B/E	K
	癌症防治	A/B/E	K
全家照護	跨團隊整合照護	A/B/D/E	K
全社區照護	高齡照護	A/B/D/E	A/B/C/F/I
	長期照護	A/B	A/F
	IDS	A/E	A

執行方式：

A=講授(實體/線上)；B=案例討論；C=模擬訓練；D=小組合作；E=臨床實作

評估方式：

A=筆試/線上測驗；B=口試；C=報告；D=mini-CEX；E=DOPS；F=CbD；G=360度評估；H=問卷；I=OSCE；J=E-Portfolio；K=其他

八、執行與評估：

每年分析執行成效，並在教學部部務會議和醫學教育委員會上針對訓練課程的分析結果進行檢討。根據檢討結果，修正課程的設計以確保其有效性和適切性。

九、本計畫於醫學教育委員會通過後，呈請院長公布後施行，修正時亦同。