



奇美醫療
財團法人

柳營奇美醫院
Chi Mei Hospital, Liouying

SDM醫療機構實踐運動-機構推廣組 推行經驗分享

張基生組長

Compassion
Accountability
Effectiveness



嘉南平原的醫院



奇美醫療
財團法人

柳營奇美醫院

2010.10.14 安寧基金會20週年音樂會



咱們建立一個好的文化
無私的文化、公開的文化，有了這些文化
才能凝聚所有人的力量，Power才能出來
建立社會對咱們的信任

大綱

- 一、SDM推動策略及運作概況
- 二、實踐SDM執行過程
- 三、SDM推動成效
- 四、SDM執行困境及因應



一、SDM推動策略及運作概況

- 推動目的

- (一)響應**醫病共享決策實踐運動**
- (二)強化醫療團隊對醫病共享決策認知
- (三)同儕專家經驗交流
- (四)改善**臨床照護窘境**(考慮時間→治療延遲)

- 目標

- (一)擬定獎勵計畫→團隊**籌組意願**
- (二)專家蒞臨指導→**輔助工具研發能力**
- (三)跨院際團隊經驗交流→提升PDA**水平**

一、SDM推動策略及運作概況

- 組織架構

結合-病人安全組小組

- SDM小組任務內容

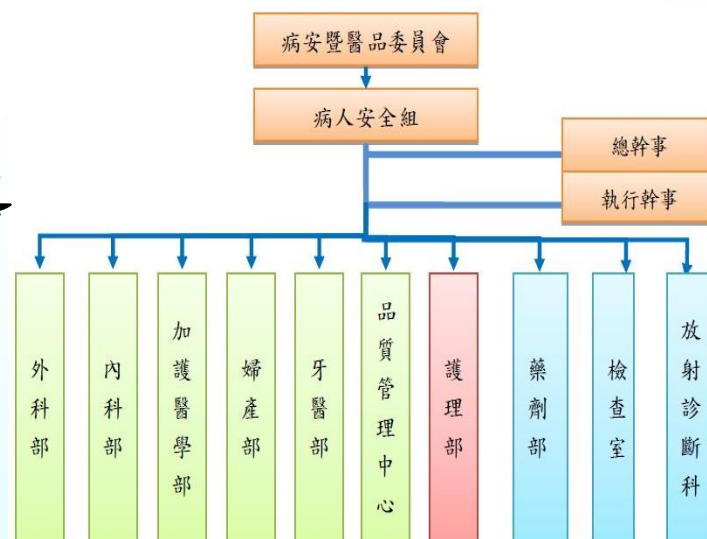
(一)擬定年度推動計畫

(二)協助SDM流程檢視及諮詢

(三)團隊招募、舉辦課程宣導

(四)醫師籌組→合適現場

(五)追蹤執行成效



一、SDM推動策略及運作概況

• 執行計畫甘特圖

	2018年			2019年								
階段任務	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
計畫擬定												
活動公告												
團隊啟案及運作												
課程/工作坊(1)												
課程/工作坊(2)												
課程/工作坊(3)												
成果發表/課程(4)												
計畫成果彙整												

..... 計畫線 — 實施線

一、SDM推動策略及運作概況

• 促進臨床人員參與機制

(一) 標竿學習、發展特色

醫病共享決策輔助工具研發技巧



醫病共享決策
輔助工具(PDA)
研發技巧示意圖

一、SDM推動策略及運作概況

• 促進臨床人員參與機制

(二)培育輔導員種子，以達深根在地的目標

科別	醫病共享決策主題(PDAs)	培訓輔導員
肝膽科、一般外科、 肝癌多專科團隊	早期肝癌，我該怎麼治療？	張基生組長 陳亮潔品管員
護理部、婦產部、兒科部	懷孕期間需不需要接種百日咳疫苗？	楊淑蕙護理師
護理部、胸腔內科、 一般外科、加護醫學部	長期使用呼吸器，我該選擇氣管內管或氣切？	陳素梅督導
中醫部、藥劑部	我有過敏性鼻炎，我應該選擇哪種中醫治療方式？	江庭如組長 陳惠君小組長
護理部、感染科	3級壓瘡傷口，我應該選擇「紗布或泡棉」敷料？	王俐絜護理師
肝膽科、臨床病理科	檢驗PIVKA-II可以提高篩檢肝癌的發現率，您知道嗎？	蔡志勇醫檢師
護理部、內分泌科	第二型糖尿病血糖長期控制不好，我有什麼治療選擇？	曾詩瑤衛教師

一、SDM推動策略及運作概況

• 促進臨床人員參與機制

(三)設立啟案團隊研發目標進度，藉以提高執行成效。

啟案	參考期間	預計進度
組隊	公告日-1/31	團隊組成、醫療品質競賽活動報名表繳交
報名表繳交	公告日-2/28	SDM主題 <u>報名表</u> 繳交(內含參賽聲明及授權書) <u>摘要表</u>
評估表設計	3月19日	1. <u>需求問卷-民眾(範例)</u> 、 <u>需求問卷-醫療人員(範例)</u> 2. <u>輔助表(空白)</u> 、 <u>輔助表(範例)</u> 3. <u>α_test-民眾(範例)</u> 、 <u>α_test-醫療人員(範例)</u>
PDAs研發	4月23日	可善用平面(立體)素材或影音呈現，倘拍攝影音請於影片 <u>尾端加入授權頁</u>
PDAs試行	6月25日	1. 確立該PDAs可於臨床與病人實務進行 2. <u>β_test-民眾(範例)</u> 、 <u>β_test-醫療人員(範例)</u>
期末繳交	9月2日	輔助表/PDAs成品、 <u>研發報告</u> 、 <u>民眾成效問卷(範例)</u>
成果發表會	9月11日	團隊將輔助表(PDAs)以簡報、影音呈現(<u>競賽評分表</u>)

二、實踐SDM執行過程

• 推動策略實施過程摘要 (一)重要平台發布啟案訊息

The screenshot shows the Chi Mei Hospital website (Epoer) with a search bar and navigation menu. The main content area features several news items:

- 元旦連續假日醫療作業要點** (New Year's Day continuous holiday medical work key points) - 107年12月29日至108年1月1日 (元旦連續假日)期間醫療作業要點一、107年...【詳全文】
- 居家醫療 補足連續性照護** (Home medical care, supplementing continuous care) - 院長很久以前就發現 中風患者在出院後經常無法得到適切的醫療照護 進而導致失能、再入院以及各種不良預後 所以曾在腦中風中心做社...【詳全文】
- 突破與精進，開創迎新局** (Breakthrough and progress, creating a new year) - 醫院整合醫學病房正式成立
- 病安與醫品學習平台** (Patient safety and medical quality learning platform) - 2019SDM醫病共享決策創新與創意競賽

2019 SDM 醫病共享決策創新與創意競賽

目的：
因應衛生福利部將SDM(Shared Decision Making)列為醫品及病安年度目標。且SDM的輔具工具(Patient decision aids, PDAs)研發，與本院推動的CICARE之詳說明(Communicate)與細問答(Ask, Respond)的手法運用相互輝映。

二、獎勵參與對象：

- (一)全院單位，包含醫療、醫事、護理及行政等單位。
- (二)報名接受輔導及獎補助團隊，建議可同時參加2019年醫療品質競賽活動；其團隊中，需至少有兩職類人員，涵蓋醫師及引導者(Coaching)等角色。

三、團隊報名：自即日起至**02月28日(四)**止，擇優入選**6組**團隊。

四、獎補助款：

- (一)其報名團隊，需經承辦單位審核通過，為鼓勵且補助團隊研發，入選之團隊除原醫療品質競賽獎補助款外，凡透過此次參賽，而研發新型的輔具工具，得補助研發費用**3,000元**(第一次培訓課程中，簽屬領據)。
- (二)成果報告繳交：
1. 競賽成果簡報(2)評估表(3)PDAs呈現之輔具可為影音/平面素材
2. 參賽團隊所研發之輔具，均須簽署「參賽聲明及授權書」。
3. 為強化各PDAs的運用，建議成果報告時均須呈現實際試行於病人之成效(滿意度/試行人次或照片)，列整體結果(10%)加重計分項目。
(四)經成果發表會評審委員評定，擇優頒發金獎(3,000元)、銀獎(2,000元)、銅獎(1,000元)團隊各一組，獲獎團隊：得列2020年SDM課程分享團隊。

五、成果發表：2019年9月11日(三)於**一樓大講堂**舉辦成果發表會。

六、重要時程：

參考期間	活動/主題	預計進度
~2月28日	報名表繳交	報名表繳交
~3月19日	評估表設計	1.需求評估問卷-民眾、醫療人員(範例) 2.輔助表-須含實證文獻、優缺點、風險、病人在意點等 3.α_test-民眾、醫療人員
~4月23日	PDAs研發	善用平面(立體)素材或影音呈現，倘拍攝影音請於影片尾端加入授權頁
~6月25日	PDAs試行	β_test-民眾(範例)、β_test-醫療人員(範例)
9月2日	期末繳交	摘要表、輔助表/PDAs成品、研發報告
9月11日	成果發表會	團隊可將輔助表(或PDAs)以簡報、影音方式呈現

七、聯絡窗口：品質管理中心 陳亮潔 研究助理/張基生 組長
http://www.chimei.org.tw/main/clh_department/79070/sdm.htm
~詳情請參閱 品質管理中心/SDM醫病共享資源平台

二、實踐SDM執行過程

• 推動策略實施過程摘要

(二)SDM官方網頁-提供輔助工具研發團隊交流學習。

品質管理中心

關懷 · 專業 · 效率
Compassion Accountability Effectiveness

柳營奇美醫院

醫病共享決策
您我一起來



柳營奇美醫院

◎最新消息◎SDM介紹◎輔助工具◎就醫三問◎SDM競賽資訊◎參考資訊◎照片紀錄◎推動歷程◎

2019第三屆SDM醫病共享決策創新與創意競賽活動訊息

一、目的：
因應衛生福利部將SDM(Shared Decision Making)「醫病共決策」列為「醫療品質及病人安全年度目標」，力邀臨床單位共同實踐SDM精神，以病人可參與臨床醫療決策，進行輔助工具PDAs(Patient decision aids)研發，進而促進醫病溝通。

二、參與對象：
(一)全院 (二)報名接受輔導及獎補助團隊，建議可同時報名參加2019年醫療品質競賽活動，其團隊之中，建議需至少有兩個職類人員，涵蓋醫師、引導者(Coaching)等角色(報名表中均至少須有一名醫師)。

三、團隊報名：已截止報名，續委請專家審查，擇優入選6組獎補助團隊。
(一)獎勵主題選定評分標準
1.『明確性』共有9項，以ranking排出9-1分(9為明確,1為最不明確)
2.『重要程度』共有9項，以ranking排出9-1分(9為重要,1為最不重要)
3.委員評分是由3位外聘委員，依據『明確性』和『重要程度』2項綜合評估，勾選6項最值得投注的主題。

四、獎補助款：
(一)入選組別，需經承辦單位審核通過，為鼓勵且補助團隊研發，凡透過此次參賽而研發新型的輔具工具，得額外補助獎勵金3,000元。
(二)期末成果報告繳交(繳交完整成果，方能領取補助款)
1.成果電子檔案：(1)競賽成果簡報(2)評估表(3)PDAs呈現之輔具可為影音/平面素材(4)研發報告
2.參賽團隊所研發之輔具，均須簽署「參賽聲明及授權書」。
3.為強化各PDAs的運用，競賽時可呈現問卷結果/照片)，列(10%)加重計分項目。
(三)擇優頒發金獎(3,000元)、銀獎(2,000元)、銅獎(1,000元)團隊各一組，獲獎團隊：得續列院內外SDM課程推薦分享嘉賓。

中心簡介
醫療品質
病人安全
防跌小組
學習資源
病安管理人會議
CICARE推動
RCA&HFMEA
QCC品管圈
SDM醫病共享
品質推動成果
醫療品質競賽
會議課程公告
同儕網站

TOTAL 60655
TODAY 40

網站管理：張基生
聯絡分機：72706

二、實踐SDM執行過程

• 推動策略實施過程摘要

(三)彙整國內外PDA研發課程講義、輔助工具範本。

品質管理中心

關懷 · 專業 · 效率
Compassion Accountability Effectiveness

柳營奇美醫院

- ▶ 中心簡介
- ▶ 醫療品質
- ▶ 病人安全
- ▶ 防跌小組
- ▶ 學習資源
- ▶ 病安管理會議
- ▶ CICARE推動
- ▶ RCA&HFMEA
- ▶ QCC品管圈
- ▶ SDM醫病共享
- ▶ 品質推動成果
- ▶ 醫療品質競賽
- ▶ 會議課程公告
- ▶ 同儕網站

TOTAL
TODAY 60656
41

網站管理：張基生
聯絡分機：72706

◎輔助工具、資源連結

◎實證資料庫EBM>[Cochrane Library](#)>[Cochrane-Taiwan](#)>[實證護理資料庫](#)>[Unbound Medicine Award](#)>[台灣實證醫學學會](#)

◎SDM主選定參考

1. [The Ottawa Hospital Patient Decision Aids](#) (加拿大渥太華醫院之醫病共享決策網站)
2. <http://optiongrid.org/option-grids/current-grids>
3. Mayo Clinic Shared Decision Making National Resource Center
- (1) 糖尿病病人要使用何種藥物治療 <https://diabetesdecisionaid.mayoclinic.org/>
- (2) 高血脂病人使用降血脂用藥 <https://statindecisionaid.mayoclinic.org/index.php/site/index>
4. <http://patient.info/decision-aids>
5. [Washington State Health Care Authority](#) (主要針對產科孕婦相關之輔助工具)
6. [Shared Decision Center Research Center](#)

◎PDAs圖形製作網頁>[iconarray](#)>[pictographs-maker](#)>[understanding uncertainty](#)

◎識讀性評估>[CRIE](#)文本可讀性指標自動化分析系統

◎免費簡報模板(佈景主題)下載>[優品PPT](#)、[Free PowerPoint Templates](#)

◎免費圖像下載>[FLATICON SVG圖](#)、[ICONSTORY-SVG圖](#)、[ICOON圖](#)、[SVG圖線上轉PNG圖](#)

◎同儕標準醫院>[大林慈濟醫院](#)>[彰化基督教醫院](#)>[高雄榮總](#)>[國泰醫院](#)>[長庚醫院體系](#)>[三軍總醫院](#)>[北醫附醫](#)>[萬芳醫院](#)

◎醫策會-SDM共享決策資源平台主題

系統	主題	醫院
一、肌肉骨骼系統	1 治療乾癆性關節炎:生物製劑(腫瘤壞死因子抑制劑)施打適合我嗎?	國軍臺中醫院
	2 頸椎多節狹窄治療選擇	衛福部基隆醫院
	3 治療退化性關節炎:我該接受人工膝關節置換手術嗎?	醫策會SDM小組
	4 我有漏斗胸,我該接受胸廓畸形矯正手術嗎	台北慈濟醫院

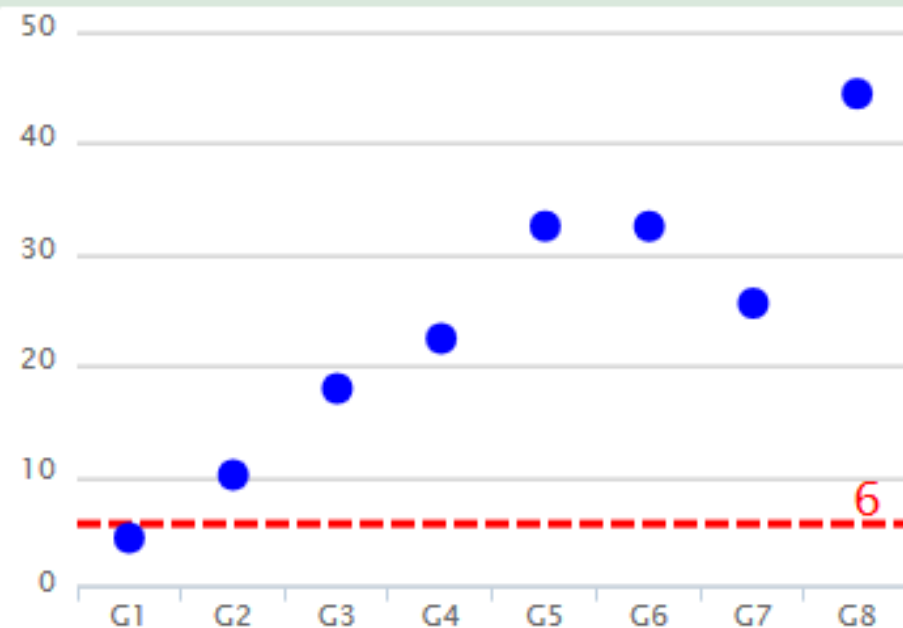
二、實踐SDM執行過程

- 推動策略實施過程摘要

(四)輔導團隊使用適讀性評估工具，量化閱讀程度。

複雜語意類別句子數

較複雜語意類別的句子總數。語義類別指單詞在語義上的分類，多義的詞語較容易導致句子在語義層面上的歧異。鄭錦全（2005）認為詞彙的語義類別數目會影響句子的難易程度，當句子中語詞數目與語義類別比率越高，讀者越難讀懂。



肝癌團隊-輔助工具適讀性評估結果(國小一年級)

二、實踐SDM執行過程

• 教育訓練辦理內容及參與情形

(一)依計畫舉辦4場次SDM輔助工具教育訓練課程。

宣告事項

醫病共享決策

您我一起來

第三屆SDM醫病共享決策創新與創意競賽 暨培訓課程

一、團隊報名：

- 1.自即日起至108年02月28日(四)止，擇優入選6組獎補助團隊。
- 2.凡透過此次參賽，而研發新型的輔具工具，得補助研發費用3,000元。

二、成果發表會：108年09月11日(三)

日期	時段	演講主題	講師/評審委員	地點
3月19日 (二)	13:00-14:00	1.我是口腔癌病人，要進行植皮手術，我該選擇何種植皮方式？ 2.長期無法由口進食時，我應該選擇「鼻胃管灌食」或「經皮內視鏡胃造口灌食」？	癌症中心-林任芬 護理部-陳素梅督導	第二會議室
	14:00-16:00	TRM-SDM醫病共享決策概念及主題選定、需求評估	雙和醫院醫病共同決策資源中心譚家偉主任	
4月23日 (二)	13:00-16:00	醫病共享決策工作坊-1實證資料庫搜尋	高雄長庚醫院 藥劑部吳承誌藥師	3-5會議室
6月25日 (二)	13:00-16:00	實務工作坊-2輔助表、 $\alpha \rightarrow \beta$ 測試	大林慈濟醫院 李宜恭部主任	第二會議室
9月11日 (三)	13:30-15:30	第三屆醫病共享決策(SDM)創新與創意競賽	評審團	大講堂
	15:30-16:20	醫病共享決策觀念回顧與釐清	醫策會廖熹香副執行長	
	16:20-16:30	頒獎典禮	評審團	

<http://intranet.chimei.org.tw/部門資訊/柳營/79001/index.html>

Compassion. Accountability. Effectiveness

3

宣告事項

學分類型:病安學分

2019年SDM醫病共享決策課程

日期	時段	演講主題	講師	地點
3月19日(二)	13:30-14:00	績優經驗-長期無法由口進食時，我應該選擇「鼻胃管灌食」或「經皮內視鏡胃造口灌食」？	護理部 陳素梅督導	第五會議室
	14:00-16:00	TRM-SDM醫病共享決策概念及主題選定、需求評估	雙和醫院SDM 譚家偉主任	
	16:00-16:30	績優經驗-我是口腔癌病人，要進行植皮手術，我該選擇何種植皮方式？	癌症中心 林任芬	
			個案管理師	

Compassion. Accountability. Ethics™

2019 Shared Decision Making 第三屆醫病共享決策創新與創意競賽獲獎團隊	
	
獎項	主題 (團隊成員)
金獎	我有過敏性鼻炎，我應該選擇哪種中醫治療方式？ (王宇宏、邱瑞月、賴明凱、邱瑞明、邱瑞雲、王鳴賢、江庭如、陳惠君)
銀獎	長期使用呼吸器，我該選擇氣管內管或氣切？ (陳素梅、張基和、王鈺華、謝秀升、周世慈、李長榮、李國軒、陳麗君、王孝民、蘇振慈、蘇泰祺)
銅獎	早期肝癌，我該怎麼治療？ (董宏達、莊主欣、陳蘭怡、賴秀娟、陳亮潔、張基生)
佳作	懷孕期間需不需要接種百日咳疫苗？ (楊淑慧、謝俊吉、魏君升、林舜豪、謝美妃、柯雅芳、吳宛卿)
佳作	3級壓瘡傷口，我應該選擇「紗布或泡棉」敷料？ (王樹聖、李素玲、李思慧、邱喻心、蘇宜貞)
佳作	第二型糖尿病血糖長期控制不好，我有什麼治療選擇？ (曾詩瑤、謝開基、徐前浩、周雅婷、陳柏豪)
佳作	檢驗PIVKA-II可以提高篩檢肝癌的發現率，您知道嗎？ (董宏達、張基和、陳素梅、蘇志勇)

二、實踐SDM執行過程

- 教育訓練辦理內容及參與情形

(二)跨院際SDM輔助工具設計競賽，邀請同儕交流。

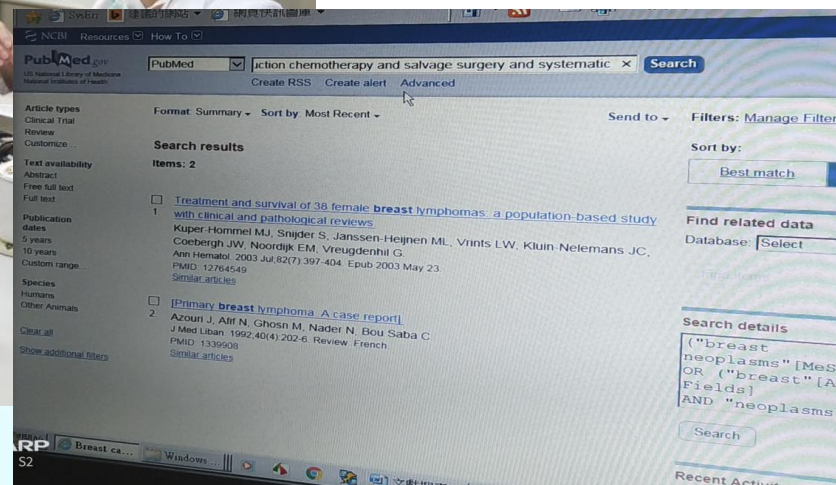


第三屆醫病共享決策創新與創意競賽成果發表會花絮

二、實踐SDM執行過程

- 管理團隊與臨床團隊合作情形

(一)針對個別團隊之實證研究問題，個別加強輔導。



Compassion



Accountability



Effectiveness

二、實踐SDM執行過程

- 管理團隊與臨床團隊合作情形

(二)協助蒐集免費圖庫網頁(如：[FLATICON SVG圖](#)、[ICONSTORY-SVG圖](#)、[IC000N圖](#)、[SVG圖線上轉PNG圖](#))，採購Wacom繪圖板，協助構圖，以符合版權。



二、實踐SDM執行過程

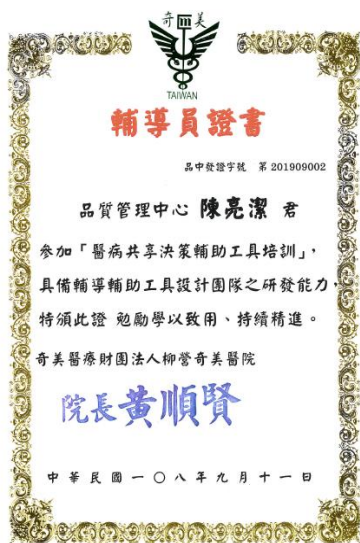
- 臨床人員參與SDM情形
- 2019年啟案7組，醫師14位(藍)、醫技10位(黃)、護理20位(紅)、行政3位(黑)。

編號	主題及團隊人員名單
SDM01	早期肝癌，我該怎麼治療?(董宏達、莊主欣、陳蘭怡、賴秀娟、陳亮潔、張基生)
SDM02	懷孕期間需不需要接種百日咳疫苗? (楊淑蕙、謝俊吉、魏君卉、林舜峯、謝美妃、柯雅芳、吳宛珊)
SDM03	長期使用呼吸器，我該選擇氣管內管或氣切? (陳素梅、張蕙如、王妙菁、顏秀卉、周佳慧、李長菁、李佩軒、陳麗旬、王景民、蔡殷慈、莊泰禎)
SDM04	我有過敏性鼻炎，我應該選擇哪種中醫治療方式? (王于文、邱暄月、賴郁凱、簡珮珊、許益彰、柯美雲、王鳴賢、江庭如、陳惠君)
SDM05	3級壓瘡傷口，我應該選擇「紗布或泡棉」敷料? (王俐絮、李素玲、李思慧、邱愉心、蔡宜貞)
SDM06	檢驗PIVKA-II可以提高篩檢肝癌的發現率，您知道嗎? (董宏達、侯佳儀、陳姿伶、蔡志勇)
SDM07	第二型糖尿病血糖長期控制不好，我有什麼治療選擇? (曾詩瑤、顏閩嘉、徐莉涵、周雅婷、陳柏蒼)

二、實踐SDM執行過程

• 臨床人員參與SDM情形

- (一)2019年培訓9位輔導員，列SDM培訓種子成員
- (二)2020年列入各團隊輔導員邀請成員
- (三)績效良好輔導員，培訓為SDM講師



二、實踐SDM執行過程

• 推廣活動辦理內容及參與情形

(一) 網頁公告+列入重要醫療委員、醫務會議宣導



症委員會宣導



肝癌多專科醫療團隊宣導

二、實踐SDM執行過程

- 推廣活動辦理內容及參與情形

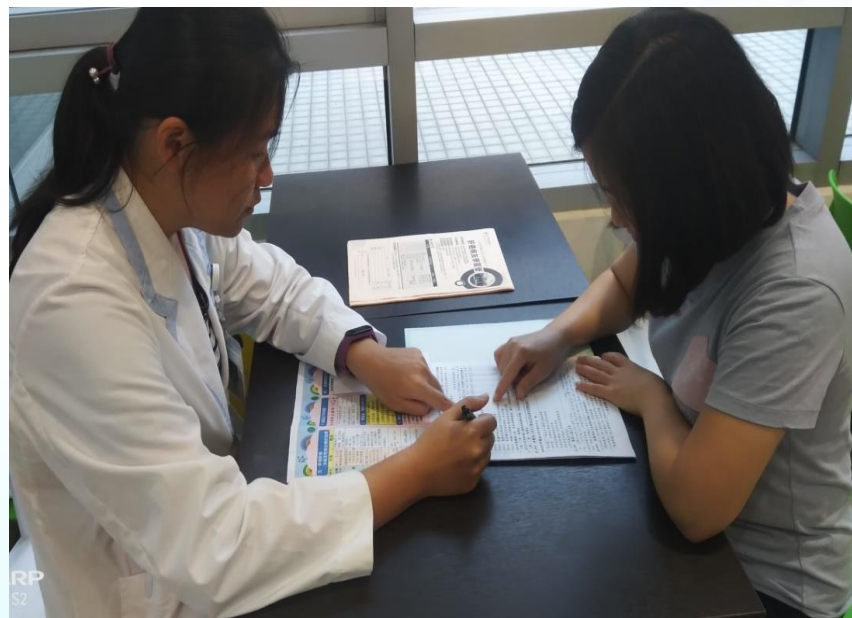
(二)病房區重點宣導，強化民眾對輔助工具認知。



二、實踐SDM執行過程

- 推廣活動辦理內容及參與情形

(三)輔助工具-門診團隊執行現況



肝癌團隊-輔助工具現場執行圖

二、實踐SDM執行過程

- 推廣活動辦理內容及參與情形

(四)發展SDM平台，供臨床人員之輔助工具置放，
多元發展輔助工具呈現方式。



The desktop screenshot shows the top navigation bar with a QR code, a '用LINE傳送' button, and the '醫病共享決策' logo. Below this is a blue bar with a '手冊' button. The main content area displays a patient ID '[12341234-測試病人11 M 0701231]' and the title 'L12早期肝癌，我該怎麼治療？'. The text explains that liver cancer is the second leading cause of cancer death in Taiwan, with 7,000 deaths annually, primarily due to high rates of B-type and C-type hepatitis. It advises that for early-stage liver cancer, patients need to choose between surgery or electrocauterization. A green bar labeled '看完衛教資訊後' (After reading the educational information) precedes a question: '1. 您目前比較想要選擇的方式是？' (Which method do you currently prefer?). Two radio buttons are provided: '手術' (Surgery) and '電燒' (Electrocauterization).



The mobile screenshot shows the same interface as the desktop version, adapted for a smaller screen. It includes the QR code, '用LINE傳送' button, and '醫病共享決策' logo. The '手冊' button is also present. The patient ID '[12341234-測試病人11 M 0701231]' and the title 'L12早期肝癌，我該怎麼治療？' are displayed. The explanatory text about liver cancer and the choice between surgery and electrocauterization is shown in a condensed format. The green bar '看完衛教資訊後' and the question '1. 您目前比較想要選擇的方式是？' are also visible, with the radio buttons for '手術' and '電燒'.

醫病共享決策輔助工具平台

手機平台



Compassion



Accountability



Effectiveness

二、實踐SDM執行過程

• 推廣活動辦理內容及參與情形

(五)門診診間外牆書櫃，輔助工具(紙本)擺放



早期肝癌 我該怎麼治療?

肝癌多專科醫療團隊
201905一版一刷

一、為什麼會得肝癌?

肝細胞一直發炎，超過6個月，稱之為慢性肝炎，被破壞的肝臟逐漸纖維化，這時肝臟顆粒粗粗的、表面凹凸不平，慢慢就會變成肝硬化，最後就容易長出肝癌。

二、檢驗報告結果

• 腫瘤特性(大小、數目、位置)	
0期	A期
長一顆小腫瘤 ≤2公分	長一顆腫瘤 約2-5公分 或 長三顆小腫瘤 都≤3公分
目前腫瘤的位置	

①

肝硬化對肝功能的影響

- 凝血功能、血小板低下、黃疸
- 肚子腫脹、水腫、肝昏迷

其他影響治療的因素

- 病人的年齡
- 腫瘤的特性
- 其他的疾病

如心臟病、中風、阻塞性肝病...等

三、現在已經可選擇治療了?

☐ 手術

☐ 電燒

無法決定

四、請圈選，較重視的地方?

項目	還好	→	很重視
肝癌的復發	0	1	2 3 4 5
治療/住院時間	0	1	2 3 4 5
傷口大小	0	1	2 3 4 5
治療費用	0	1	2 3 4 5
治療風險	0	1	2 3 4 5
治療的併發症	0	1	2 3 4 5
其他：	0	1	2 3 4 5

②

二、實踐SDM執行過程

- 推廣活動辦理內容及參與情形

- (六)關懷社區，提供輔助工具宣導，提高就醫認知



台南市社區關懷據點-「早期肝癌，我該怎麼治療」宣導

二、實踐SDM執行過程

• 推廣活動辦理內容及參與情形

(七)鼓勵PDA研發團隊，進行成效問卷收集，透過量性及質性構面之問題收集，使輔助工具的研發更趨向民眾所需。

12	此決策輔助工具是否有哪些描述、圖片、呈現方式或題目，病人不容易理解或作答？請簡述： <u>治療方法太多，字太多，17分項也有太多要較為時間</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>NA</u>
14	您對此決策輔助工具的其他相關建議： <u>good job!</u>

「早期肝癌，我該怎麼治療」-病家回饋之成效評估問卷

二、實踐SDM執行過程

• 推廣活動辦理內容及參與情形

(八)鼓勵團隊將PDA研發經驗進行國際交流增加經驗

Establishing the need for treatment options for early stage liver cancer patients by Shared Decision Making

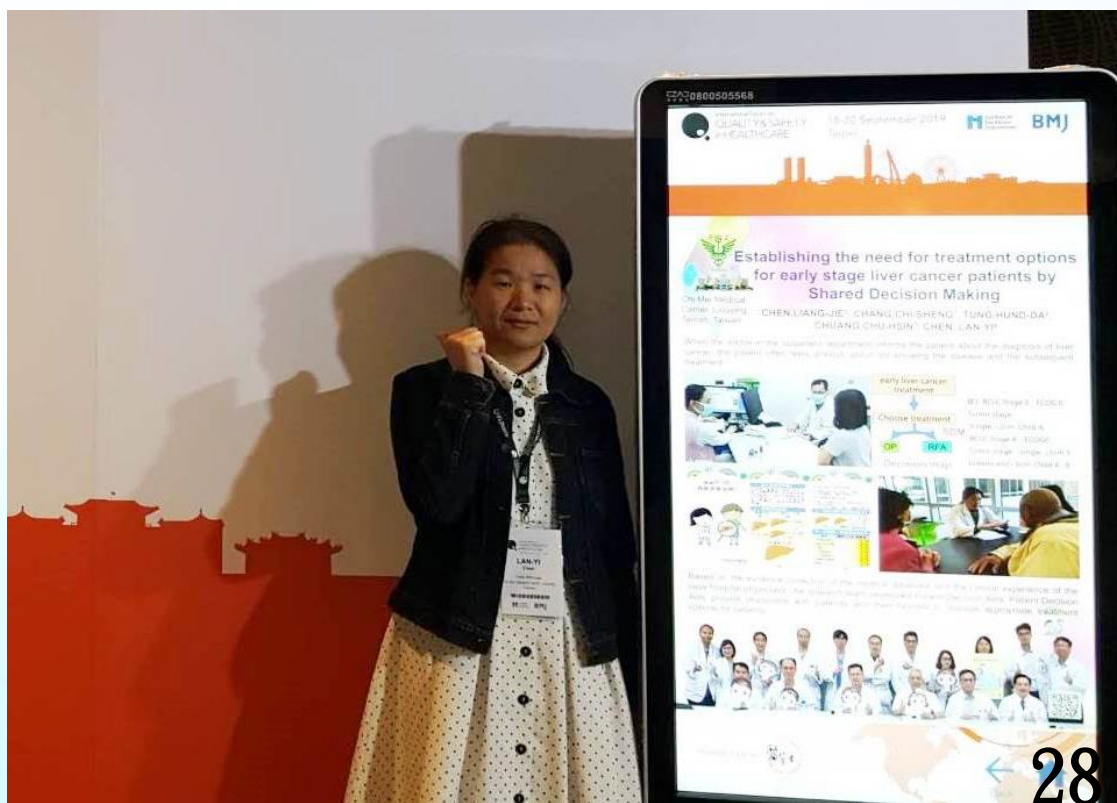
Chi Mei Medical Center, Liouying, Tainan, Taiwan
CHEN, LIANG-JIE¹, CHANG, CHI-SHENG¹, TUNG, HUND-DA²,
CHUANG, CHU-HSIN³, CHEN, LAN-YI⁴

When the doctor in the outpatient department informs the patient about the diagnosis of liver cancer, the patient often feels anxious about not knowing the disease and the subsequent treatment.

early liver cancer treatment
Choose treatment
OP RFA
Decision map

註1-BCLC Stage 0 : ECOG 0
Tumor stage :
Single, ≤2cm Child A
BCLC Stage A : ECOG 0
Tumor stage : single, ≤5cm 3
tumors and <3cm Child A-B

Based on the evidence collection of the medical database and the clinical experience of the case hospital physicians, the research team developed Patient Decision Aids. Patient Decision Aids provide physicians with patients and their families to discuss appropriate treatment options for patients.



三、SDM推動成效

- 推動成果評估，提後續檢討改善及目標

- (一) 成果評估

- 1. 第三屆SDM創新與創意競賽成果發表委員建議

- (1) 須強化需求調查的適當性

- (2) 檢視並強化既有輔助工具之執行成效

三、SDM推動成效

• 推動成果評估，提後續檢討改善及目標

(一) 成果評估(N=27)

2. 第三屆醫病共享決策創新與創意競賽-問卷調查結果

問項	統計
1. 由院長室長官親臨致詞，頒贈獎金及感謝狀	93.52%
2. 外聘專家講授SDM成功案例及經驗交流	93.52%
3. 輔助工具的研發時間充裕	84.26%
4. 團隊研發的獎勵措施	81.48%
5. 其他「醫病共享決策創新與創意競賽」活動建議	希望提高獎勵措施
1. 授課內容的豐富性	87.96%
2. 課程簡報資訊的提供	87.96%
3. 授課講師內容的合宜性	88.89%
4. SDM資源網頁內容的完整	87.96%
5. 其他有關「輔助工具課程」之建議	院內可以再聘請專家授課
1. 跨職類團隊的合作	89.81%
2. 醫師團隊與病人、病家的互動	88.89%
3. 降低病人及家屬的焦慮	89.81%
4. 病人對於決定治療決策的時間	90.74%
5. 整體醫病共享決策(SDM)的推動	88.89%

三、SDM推動成效

- 推動成果評估，提後續檢討改善及目標

- (二)檢討改善方向及目標設定

- 1. 持續舉辦SDM創新與創意競賽、課程及工作坊。

- 2. 針對2019年度成果發表會委員建議：

- A. 須強化需求調查的適當性

- 邀請外聘講師講授「需求調查」的適當性。

- 「ISDM需求評估交流會議」
交流SDM學習經驗。



三、SDM推動成效

- 推動成果評估，提後續檢討改善及目標

- (二)檢討改善方向及目標設定

- 2. 針對2019年度成果發表會委員建議：

- B. 檢視並強化既有輔助工具之執行成效。

- 2020年SDM競賽-新增「進階組」團隊競賽，

- 分享持續推動及版本調整經驗。

- 初階新案組，特別將活動期程由6個月→9個月

- 1-6月進行輔助工具研發(需求調查→ α 測試→ β 測試)

- 7-9月(成效評估)，預9月30日舉辦成果發表會。

三、SDM推動成效

- 推動成果評估，提後續檢討改善及目標

(二)檢討改善方向及目標設定

3. 啟案團隊量性滿意度已達87%以上，續持續監測。

4. 針對質性問題，已提至院內高層會議通過，大幅提高團隊運作金及獲獎團隊獎勵。

	2019年
團隊運作金	3,000
金獎團隊	3,000
銀獎團隊	2,000
銅獎團隊	1,000
佳作獎團隊	—
獎勵團隊	6組
參賽團隊	7組



四、SDM執行困境及因應

- 醫療團隊問題突破-醫療人員忙碌，研發時間不足。
 - (一)結合**講師**及**種子**、持續以工作坊，**個組培訓**。
 - (二)結合**醫囑作業**→減少FreeTyping
 - (三)APP**電子成效問卷**，減少紙本
 - (四)發展「**病人自主學習海報**」，提高民眾「**就醫識能**」





謝謝聆聽