

奇美醫療財團法人柳營奇美醫院

文件類別		標準作業規範	文件編號	13-9070-WI-077	
文件名稱		醫病共享決策執行作業指引			
制修單位		品質管理中心			
制 修 訂 記 錄					
版次	日期	制 修 訂 要 點		維護者	決行者
1	111.01.04	初制定		林紋麗 組長	顧博明 主任
2	112.02.07	1.文件名稱調整 2.一、目的：文字潤飾 3.名詞定義加入(二)決策輔助工具 (Patient Decision Add，PDA) 4.作業內容文字潤飾、新增(三)醫病共享 決策之 PDA 工具研發之步驟、新增(四) 決策輔助工具(PDA)之決策評估表內 容、新增(五)使用步驟、新增(六)其他： 5.流程圖：修訂醫病共享決策之 PDA 研 發流程圖至流程圖章節、新增醫病共享 決策平台使用流程 6.表單新增 16 項表單 7.參考文獻新增一篇國際文獻		林紋麗 組長	顧博明 主任

目錄

一、目的.....	1
二、適用範圍.....	1
三、名詞定義.....	1
四、權責單位.....	1
五、作業內容.....	1
六、流程圖	3
七、表單.....	5
八、參考文件.....	5
九、增修內容對照表	6



醫病共享決策執行作業指引

112.02 品質管理中心 修訂

一、目的

醫病共享決策 (Shared Decision Making, SDM) 為本院重點推動項目之一，醫療團隊於臨床醫療過程中，提供最佳證據的醫療資訊，同時引導病人說出最重要的偏好與價值觀，運用合適的輔助工具，協助病人做出最合適自己的醫療決策。為協助醫療團隊發展醫病共享決策(以下簡稱 SDM)於臨床作業及研發合適的決策輔助工具(Patient Decision Aid, PDA)，並可持續追蹤推動狀況，確保精進醫療照護品質。

二、適用範圍

全院各科部執行醫病共享決策之作業。

三、名詞定義

(一)醫病共享決策(Shared Decision Making,SDM)：

這個名詞最早是 1982 年美國以病人為中心照護的共同福祉計畫上，為促進醫病相互尊重與溝通而提出。在 1997 年由 Charles 提出操作型定義，至少要有醫師和病人雙方共同參與，醫師提出各種不同處置之實證資料，病人則提出個人的喜好與價值觀，彼此交換資訊討論，共同達成最佳可行之治療選項。

四、權責單位

(一)本文件內容修訂須經品質管理中心科會討論後，呈品質管理中心主任審閱通過。

(二)本文件管理單位為品質管理中心。

五、作業內容

(一)醫病共享決策之決策輔助工具主題發展適用之情境

- 1.現有證據無法呈現強烈建議的選項。
- 2.嚴重疾病的重大手術或疾病的治療或檢查項目。：如危及生命的嚴重疾病、重大慢性疾病晚期階段、多重和衰弱的慢性疾病。
- 3.決策選項間的優缺點接近（好處、風險、併發症或費用）。
- 4.高風險的治療選項，在治療後，會產生病人在意的影響或副作用(如：可能有重大身心功能或形象改變、疼痛)。
- 5.治療的好處及風險，需取決於病人的配合(如病人服藥、持續

監測及飲食的遵從性)。

6.其他經醫師判斷，需要考量病人偏好重要決定主題

(二) SDM 推動計畫

- 1.品質管理中心每年擬定推動計畫及公告 SDM 推動活動時程。
- 2.各科部訂定執行 SDM 主題，確認 SDM 執行團隊成員與輔導員。
- 3.參與 SDM 教育課程、查檢相關諮詢資源。
- 4.院內獲獎績優團隊，需代表院方參加外部競賽。

(三)醫病共享決策之 PDA 工具研發之步驟

- 1.主題選定。
- 2.確認執行團隊成員。
- 3.設計決策輔助工具(PDA)。
- 4.評估執行成效。

(四)決策輔助工具(PDA)之決策評估表內容：

- 1.呈現內容：表單、影片、三摺頁紙張、雲端 QR Code 連結...等。
- 2.其他可參考衛生福利部台灣病人安全資訊網/病安推廣/醫病共享決策(SDM)公開平台
- 3.決策評估表的內容須包含：(1)疾病或健康議題介紹(2)適用對象/適用狀況(3)醫療選項介紹(4)每個選項的優點、缺點、風險、副作用及可能的費用等(5)對醫療方式在意的項目及程度(6)對醫療選項的認知(7)對醫療方式的選擇(8)參考資料與文獻。

(五)使用步驟：

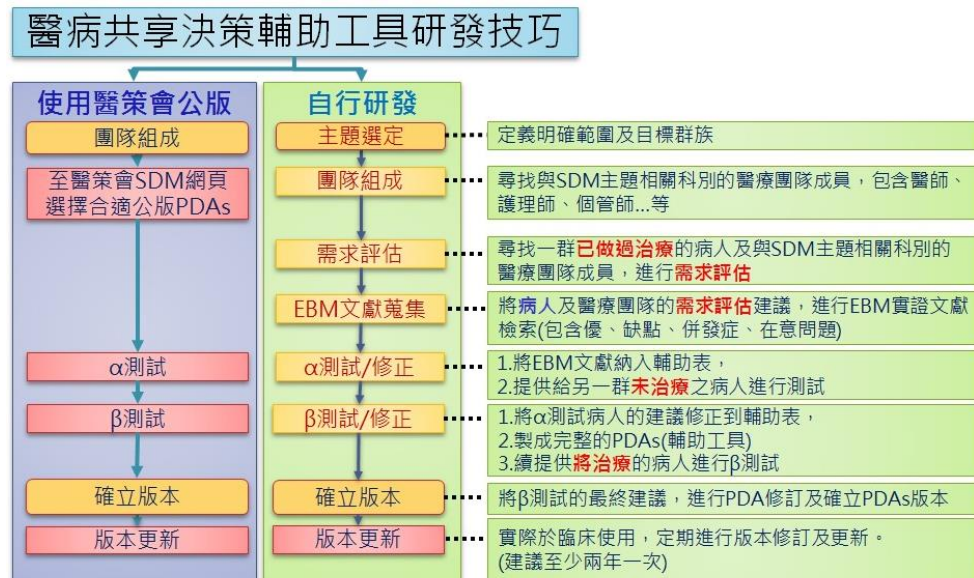
- 1.向病人說明疾病、處置方案和可能有的選擇
- 2.提供所有治療方案的比較資訊供病人參考
- 3.了解病人對治療方案的偏好
- 4.分析治療方案的優缺點
- 5.支持病人依其價值觀進行醫療決策

(六)其他：

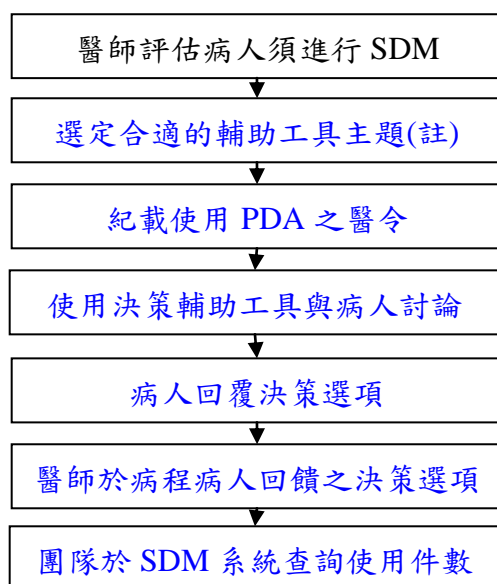
- 1.實施過程需於門診(或病程紀錄)使用醫病共享決策輔助工具的過程紀錄，並記載病人(或輔助決策者)的治療選項。
- 2.實施 SDM 過程中，需留意病人隱私及病人之情緒反應，倘遇病人情緒起伏大時，可中斷說明，待病人心情恢復平穩(合適決定)時，重新(或接續)進行決策討論。
- 3.依推動計畫、活動時程提報執行進度、及執行成效。

六、流程圖

(一)醫病共享決策之 PDAs 研發流程圖。



(二)醫病共享決策平台使用流程



註：

- 1.門診系統點選 SDM 連結
- 2.住院系統點選 SDM 連結
- 3.使用紙本或其他媒體連結

七、表單

- 13-9070-FM-26-決策輔具工具設計競賽報名表
- 13-9070-FM-27-醫病共享決策(SDM)輔助工具內容摘要表
- 13-9070-FM-28-成效評估問卷需求評估_民眾
- 13-9070-FM-29-成效評估問卷需求評估_醫療人員
- 13-9070-FM-30-醫病共享決策輔助表
- 13-9070-FM-31-成效評估問卷 α _test_民眾
- 13-9070-FM-32-成效評估問卷 α _test 醫療人員
- 13-9070-FM-33-成效評估問卷 β _test 民眾
- 13-9070-FM-34-成效評估問卷 β _test 醫療人員
- 13-9070-FM-35-醫病共享決策成效評估問卷_民眾
- 13-9070-FM-36-輔助工具研發報告_優化組
- 13-9070-FM-37-輔助工具研發報告_新案組
- 13-9070-FM-38-SDM 變更維持中止申請表
- 13-9070-FM-39-影片片尾文稿
- 13-9070-FM-40-一般組競賽評分表(講師用)
- 13-9070-FM-41-優化組競賽評分表(講師用)

八、參考文件

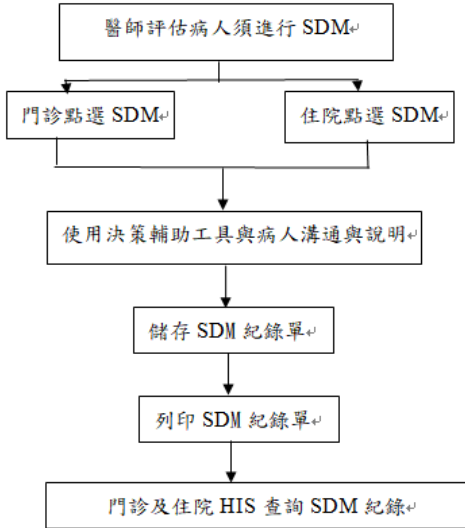
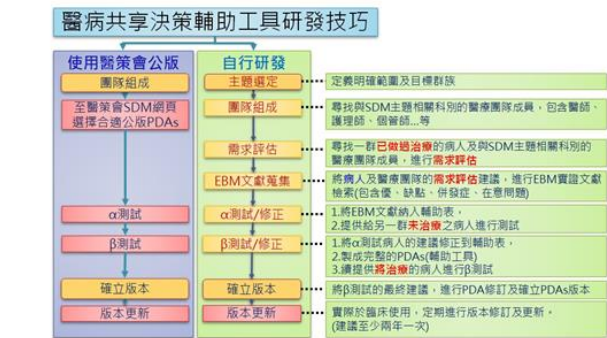
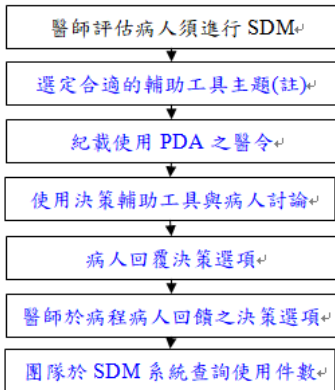
- (一)醫病共享決策簡介與推行現況。醫療品質雜誌(2017 年 7 月)第 11 卷第 4 期 4-10 頁。
- (二)NHS England and NHS Improvement(2019). Shared Decision Making Summary guide. Bookforum.
<https://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2019/01/shared-decision-making-summary-guide-v1.pdf>

九、增修內容對照表

第二版修訂（112 年 2 月 6 日）

現行條文	修正條文	說明
醫病共享決策(Shard Decision Making, SDM)執行作業指引	醫病共享決策執行作業指引	文件名稱調整
<p>一、目的</p> <p>醫療團隊於臨床醫療過程中，提供最佳證據的醫療資訊，同時引導病人說出最重要的偏好與價值觀，運用合適的輔助工具，做出對此病人最好決定的過程，使病家能在醫療資訊充分下，與醫師共同討論，達成臨床上的醫療決策，且持續追蹤歷年團隊推動狀況，並作適時更新調整，以確保精進醫療照護品質。</p>	<p>醫病共享決策 Shard Decision Making, SDM 為本院重點推動項目之一，醫療團隊於臨床醫療過程中，提供最佳證據的醫療資訊，同時引導病人說出最重要的偏好與價值觀，運用合適的輔助工具，協助病人做出最合適自己的醫療決策。為協助醫療團隊發展醫病共享決策(以下簡稱 SDM)於臨床作業及研發合適的決策輔助工具 (Patient Decision Add, PDA)，並可持續追蹤推動狀況，確保精進醫療照護品質。</p>	文字潤飾
<p>五、作業內容</p> <p>(一)醫病共享決策適用之情境</p> <p>1.目前無明確實證醫學結論，或臨床診療指引建議需要共享決策的時機：現有證據無法呈現強烈建議的選項；選項間的優缺點接近（好處、風險、困難度或成本），而病人偏好是重要決定因素。</p> <p>2.病人價值觀及偏好差異性大（選擇不一）：選項存在病人在意的影響或副作用。如：可能有重大身心功能或形象改變、疼痛。</p> <p>3.好處及風險的平衡，取決於病人的行動：如病人服藥、持續監測及飲食的遵從性。</p> <p>4.嚴重疾病：如危及生命的嚴重疾病、重大慢性疾病晚期階段、多重和衰弱的慢性疾病。</p> <p>(二)參與 SDM 推動計畫</p> <p>1.品質管理中心每年擬定推動計畫及公告院內 SDM 推動活動時程。</p> <p>2.各科部訂定執行 SDM 主題，確認 SDM 執行團隊成員與輔導員。</p>	<p>(一)醫病共享決策之決策輔助工具主題發展適用之情境</p> <p>1.現有證據無法呈現強烈建議的選項。</p> <p>2.嚴重疾病的重大手術或疾病的治療或檢查項目。：如危及生命的嚴重疾病、重大慢性疾病晚期階段、多重和衰弱的慢性疾病。</p> <p>3.決策選項間的優缺點接近（好處、風險、併發症或費用）。</p> <p>4.高風險的治療選項，在治療後，會產生病人在意的影響或副作用(如：可能有重大身心功能或形象改變、疼痛)。</p> <p>5.治療的好處及風險，需取決於病人的配合(如病人服藥、持續監測及飲食的遵從性)。</p> <p>6.其他經醫師判斷，需要考量病人偏好重要決定主題</p> <p>(二) SDM 推動計畫</p> <p>1.品質管理中心每年擬定推動計畫及公告 SDM 推動活動時程。</p> <p>2.各科部訂定執行 SDM 主題，確認 SDM 執行團隊成員與輔導員。</p> <p>3.參與 SDM 教育課程、查檢相關諮詢資源。</p> <p>4.院內獲獎績優團隊，需代表院方參加外部競賽。</p> <p>(三)醫病共享決策之 PDA 工具研發之步驟</p>	<p>1.文字潤飾</p> <p>2. 新增</p> <p>(三)醫病共享決策之 PDA 工具研發之步驟</p> <p>3. 新增</p> <p>(四)決策輔助工具(PDA)之決策評估表內容：</p> <p>4. 新增</p> <p>(五)使用步驟：</p> <p>5. 新增</p> <p>(六)其他：</p>

現行條文	修正條文	說明
<p>4.參與 SDM 教育課程、查檢相關諮詢資源。</p> <p>5.參與院內執行團隊競賽活動事宜：依評選活動行程表由 SDM 執行團隊口頭報告執行成果。</p> <p>(三)醫病共享決策的臨床進行</p> <p>1. SDM 執行團隊決策輔助工具(Patient decision Aids, PDAs)研發及研訂執行流程。</p> <p>2. 臨床運用各種決策輔助工具與病人溝通與說明：臨床團隊醫病共享決策評估表的內容須包含：(1)疾病或健康議題介紹、(2)適用對象/適用狀況、(3)醫療選項介紹、(4)每個選項的優點、缺點、風險、副作用及可能的費用等、(5)對醫療方式在意的項目及程度、(6)對醫療選項的認知、(7)對醫療方式的選擇、(8)參考資料與文獻。</p>	<p>1.主題選定。</p> <p>2.確認執行團隊成員。</p> <p>3.設計決策輔助工具(PDA)。</p> <p>4.評估執行成效。</p>	
<p>(四)依品質管理中心每年擬定之推動計畫、活動時程提報團隊執行進度、成效及集相關報告。</p>	<p>(四)決策輔助工具(PDA)之決策評估表內容：</p> <p>1.呈現內容：表單、影片、三摺頁紙張、雲端 QR Code 連結...等。</p> <p>2.其他可參考衛生福利部台灣病人安全資訊網/病安推廣/醫病共享決策(SDM)公開平台</p> <p>3.決策評估表的內容須包含：(1)疾病或健康議題介紹(2)適用對象/適用狀況(3)醫療選項介紹(4)每個選項的優點、缺點、風險、副作用及可能的費用等(5)對醫療方式在意的項目及程度(6)對醫療選項的認知(7)對醫療方式的選擇(8)參考資料與文獻。</p> <p>(五)使用步驟：</p> <p>1.向病人說明疾病、處置方案和可能有的選擇</p> <p>2.提供所有治療方案的比較資訊供病人參考</p> <p>3.了解病人對治療方案的偏好</p> <p>4.分析治療方案的優缺點</p> <p>5.支持病人依其價值觀進行醫療決策</p> <p>(六)其他：</p> <p>1.實施過程需於門診(或病程紀錄)使用醫病共享決策輔助工具的過程紀錄，並記載病人(或輔助決策者)的治療選項。</p> <p>2.實施 SDM 過程中，需留意病人隱私及病人之</p>	

現行條文	修正條文	說明
	<p>情緒反應，倘遇病人情緒起伏大時，可中斷說明，待病人心情恢復平穩(合適決定)時，重新(或接續)進行決策討論。</p> <p>3.依推動計畫、活動時程提報執行進度、及執行成效。</p>	
<p>六、流程圖</p> 	<p>六、流程圖</p> <p>(一)醫病共享決策之執行團隊決策輔助工具(Patient decision Aids, PDAs)研發流程圖及研訂執行流程。</p>  <p>(二)醫病共享決策平台使用流程</p>  <div data-bbox="1070 1249 1299 1350" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>註：</p> <p>1.門診系統點選 SDM 連結</p> <p>2.住院系統點選 SDM 連結</p> <p>3.使用紙本或其他媒體連結</p> </div>	<p>1.修訂醫病共享決策之PDA研發流程圖至流程圖章節。</p> <p>2.新增醫病共享決策平台使用流程</p>
<p>七、表單</p> <p>無</p>	<p>七、表單</p> <p>13-9070-FM-26-決策輔具工具設計競賽報名表</p> <p>13-9070-FM-27-醫病共享決策(SDM)輔助工具內容摘要表</p> <p>13-9070-FM-28-成效評估問卷需求評估_民眾</p> <p>13-9070-FM-29-成效評估問卷需求評估_醫療人員</p> <p>13-9070-FM-30-醫病共享決策輔助表</p> <p>13-9070-FM-31-成效評估問卷α_test_民眾</p> <p>13-9070-FM-32-成效評估問卷α_test_醫療人員</p> <p>13-9070-FM-33-成效評估問卷β_test_民眾</p> <p>13-9070-FM-34-成效評估問卷β_test_醫療人員</p> <p>13-9070-FM-35-醫病共享決策成效評估問卷_民眾</p>	<p>1.新增表單</p>

現行條文	修正條文	說明
	13-9070-FM-36-輔助工具研發報告_優化組 13-9070-FM-37-輔助工具研發報告_新案組 13-9070-FM-38-SDM 變更維持中止申請表 13-9070-FM-39-影片片尾文稿 13-9070-FM-40-一般組競賽評分表(講師用) 13-9070-FM-41-優化組競賽評分表(講師用)	
八、參考文件 (一)醫病共享決策簡介與推行現況。醫療品質雜誌(2017年7月)第11卷第4期4-10頁。 (二)無。	八、參考文件 (一)醫病共享決策簡介與推行現況。醫療品質雜誌(2017年7月)第11卷第4期4-10頁。 (二)NHS England and NHS Improvement(2019). Shared Decision Making Summary guide. Bookforum. https://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2019/01/shared-decision-making-summary-guide-v1.pdf	新增參考文獻