

# 三軍總醫院「跨領域討論會」實施注意要點

99年7月21日訂頒

102年11月修頒

107年5月25日院三教學字第1070006867號修頒

108年2月19日院三教學字第1080002133號修頒

## 壹、緣由

本院自94年每月定期舉辦臨床部科之「跨部際特殊病例討論會」(Challenge Case Conference)，99年9月起為擴大全院各醫療領域參與程度，藉由跨領域團隊合作訓練，使醫療照護團隊成員間，能更瞭解彼此業務特性，掌握團隊合作的知能與技巧，以提升全人照護品質，故變更實施方式，並改名稱為「三軍總醫院跨領域團隊合作照護訓練系列—跨領域討論會」(TSGH Interprofessional Collaborative Practice Conference)。

## 貳、目的

- 一、擴大全院參與程度，成為全院性跨領域團隊合作照護相關討論會議。
- 二、應用擬真、健康照護矩陣、實證醫學(含醫病共享決策)及全人照護桌上演練方式呈現，提高教學品質。
- 三、提供跨領域團隊合作照護訓練課程，落實全人照護。
- 四、成果發表於研討會或論文。

## 參、參加人員及出席規定

- 一、臨床部科主治醫師、住院醫師、畢業後一般醫學訓練學員、實習醫學生及各職類醫事人員(含新進醫事人員及醫事實習學生)。
- 二、每年每位主治醫師跨領域討論會出席應達5次以上、每年每位住院醫師及實習醫學生出席應達2次以上。

## 肆、實施方式

- 一、臨床部科輪流主辦，教學副院長擔任主持人。
- 二、每月最後一週星期四定期舉辦，會議時間自上午7時30分起至8時30分止。
- 三、主辦部科需於3個月前即公告討論案例及主題，並通知相關部科準備，「跨領域」至少須包含2個不同職類(含)以上，惟僅護理與西醫醫療服務屬例行合作，故不納入。
- 四、全人照護職類包含西醫、中醫、牙醫、藥事、醫放、醫檢、

牙體、護理、營養、呼吸治療、聽力、物治、職治、臨心、語言及社工…等。

#### 五、主辦單位報告準備資料：

(一)議程及摘要。

(二)案例報告(含身心靈及社會評估)。

(三)健康照護矩陣：找出照護重點。

(四)腳本：包含三幕，第一幕急性期可透過擬真影片呈現，第二幕由照護重點為出發，呈現團隊合作，以實證醫學佐證，與病人共享決策，第三幕呈現出院準備(或依病人實際狀況調整)。

(五)考題：至少五題，答案需在課程中出現，並以雲端即時反饋系統(zuvio)輔助教學。

(六)演出職類共同繳交乙份 IPP/IPE 引導思考模板。

六、擬真、實證醫學及全人照護報告，分別由擬真醫學教育委員會、實證醫學中心及全人照護委員會派員進行指導與講評，講評內容應以簡報呈現。

七、每次討論會結束後，進行滿意度調查分析，滿意度問卷內容由全人照護教育委員會核心教學小組會議討論之。

八、主辦部科於討論會後 3 天內繳交會議紀錄，由教學室上呈院部，如有須改善事項，則奉核後會辦相關單位或提合適會議持續追蹤與精進。

#### 伍、臨床教師教學方式

一、課前：主辦科部於兩週前將報告資料提供給教學室上傳至 e-Learning 系統。臨床教師與學員(含新進同仁)進行會前討論。

二、課中：藉由桌上演練或擬真演出，使各職類人員能彼此了解、互助分享、共同學習討論。

三、課後：主辦科部實習醫學生於課後與全人評委討論，並完成學習單。其餘職類受訓人員課後一週內完成學習單，學員自評學習過程及目標是否達成，並分享心得，教師進行評值與回饋。

#### 陸、獎勵辦法

一、獎勵優良主辦科部：每年進行成績統計，滿意度、實證醫學分數及全人照護分數各佔 40%、30%、30%，評比前三名單位，頒發團體獎金，第一名 10,000 元、第二名 7,000 元、第三名 5,000 元(如同分者，以滿意度分數高者優先、全人照護分數次之、實證醫學分數再次之)。

- 二、獎勵踴躍出席科部：評比年度各單位跨領域討論會出席率(需確實取得該堂課學分者才計入)，單位出席率擇前三名單位(至少須達 50%)，頒發團體獎金，單位人數小於 10 人 5,000 元，單位人數介於 10 人至 19 人間 8,000 元，單位人數大於 20 人 12,000 元。
  - 三、獎勵指導團隊：針對指導團隊(講評委員)，教學室另案報請院部行政獎勵。
- 柒、本作業要點未盡事宜，另公告補充。