

全人照護教育計畫

壹、計畫緣起	1
貳、組織架構及運作	2
參、全人師資培育及考核	3
肆、全人照護教育課程	5
伍、考核評量及獎勵	6
陸、經費分配	8
柒、全人照護教育相關表單	9

全人照護教育計畫

壹、計畫緣起

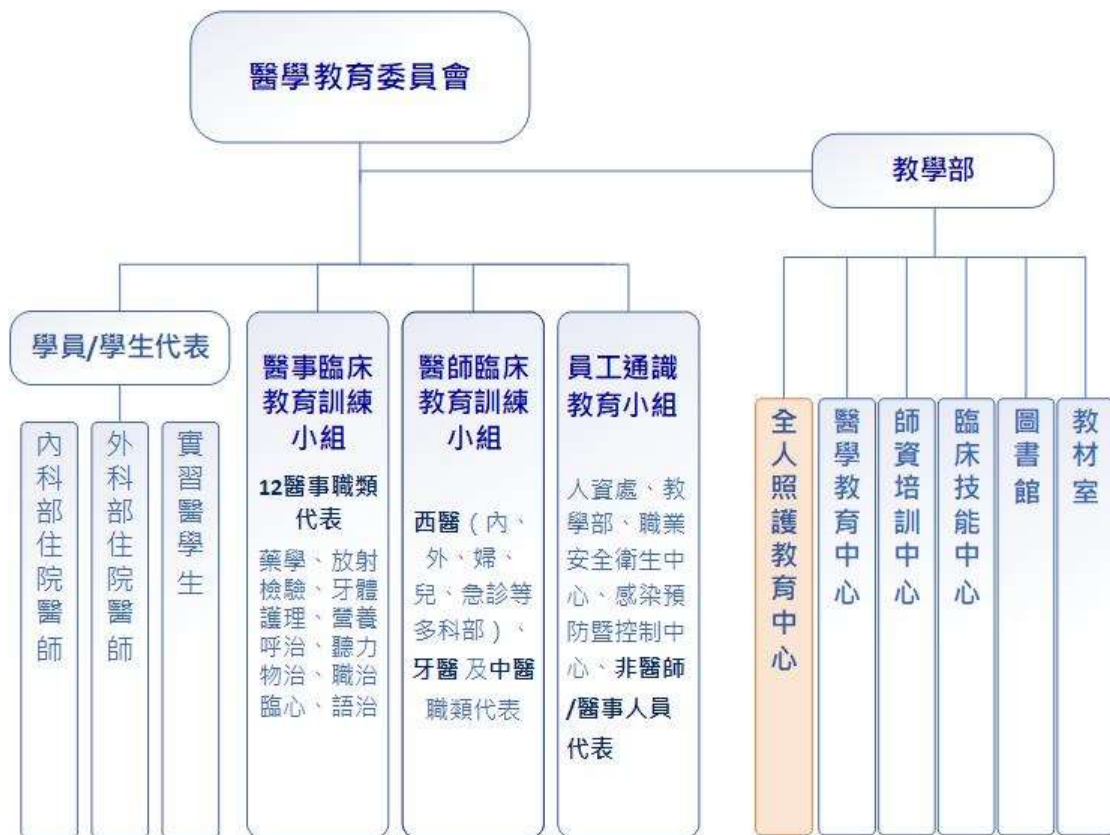
民國 92 年 03 月初，嚴重急性呼吸道症候群（SARS）無預警地登陸台灣。後（SARS）臨床醫療訓練體系的再造，全面強化以全人為基礎的一般醫學嚴謹訓練，讓醫療照護人員以全人的觀點，提供優質的醫療服務。藉由新的醫師培育模式為六年醫學系教育加上二年畢業後一般醫學訓練制度（簡稱二年期 PGY），讓住院醫師在臨床教師指導之下，從臨床照護中學習與病人、家屬及醫療團隊成員的溝通能力、重視醫療品質與醫療資源的最佳運用，配合政府衛生政策，提供民眾周全性及持續性的全人照護。

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會於 108 年版教學醫院評鑑基準提到：全人照護(holistic care)係指提供以病人為中心之生理、心理、靈性及社會之醫療照護，並能及時、有效提供或安排適當之長期照護或安寧照護，也要提供促進健康與預防疾病之道。國內醫療院所在發展全人照護服務的過程中，也整合了更多面向的照護，除了全人、還加入了全家、全程、全隊(完整的醫療團隊)及全社區等「五全照護」，讓全人照護的理念更加完整。

美國約翰霍普金斯大學醫院及梅約診所對全人照護更加上了注重醫品病安及以病人為中心照護的詮釋。醫院應建構全人照護和品質是生命的組織文化，在資訊輔助下，加強跨領域團隊溝通、記錄與合作；以醫法倫性平(醫療倫理與法律、性別平等)為經、以專業為緯、以病人為中心，提供高品質、有效率和以病人為中心的照護⁽¹⁾。

貳、組織架構及運作

成立『全人照護教育中心』，定期每季一次於醫學教育委員會召開會議，醫學教育委員會之組織成員包含多位副院長、教學部主任、教學部專責人員、醫師代表、護理及醫事代表、醫學生與住院醫師代表所組成，『全人醫療照護教育工作推動管理組織圖』如下：



一、管理階層方面：將全人照護教育理念融入相關政策中，落實全人照護教育政策的推動。教學部(包含全人照護教育中心、教師培育中心、醫學教育中心、臨床技能訓練中心等)積極參與執行本計畫之推動事宜，掌握精神與方向，並協助宣導。設置教學型主治醫師，教學型醫事教育者，分擔全人照護教育培訓工作。

- 二、科部方面：納入各科醫師，各醫事職類教育訓練計畫及院內員工教育訓練中，提升全人及跨領域照護的技能（人際及溝通技巧，實證執業，反思能力，健康識能，團隊合作）。建立各部科、醫學教育委員會間之溝通及回饋機制，以利推動全人照護教育計畫之執行與修正。
- 三、教師方面：完善全人照護教育師資培訓及專業成長，達成全體教師均能具備全人照護教育素養，進而推廣至各部門。
- 四、學員方面：相關成員應接受全人照護教育相關課程訓練，搭配臨床技能中心多元化之模擬教學，使學員能依其專業職能訓練發展過程，實踐全人醫療照護。
- 五、科技創新教學方面：運用創新科技輔助教師教學與學員學習。
- 六、院際交流方面：藉由院際化的交流與學習，將醫院具特色化的全人照護教育成果向院際輸出與分享。

參、全人師資培育及考核

一、全人照護教育師資資格認證：

（一）醫師全人照護教師：

1. 一般全人醫師教師：

主治醫師於本院臨床工作中從事指導住院醫師及醫學生全人照護教育相關課程之一般全人照護師資。

2. 進階全人醫師教師：

(1). 西醫師進階全人照護教師：須取得台灣醫學教育學會之「一般醫學師資」資格。

(2). 中醫師進階全人照護教師：須取得台灣中醫醫學教育學會之

「指導醫師」資格。

- (3). 牙醫師進階全人照護教師：須取得衛生福利部之「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」教師資格。

(二) 醫事全人照護教師：

1. 一般全人醫事教師：

- (1). 具備醫策會或學公會認證教師資格者。
- (2). 通過必修全人照護教育(含醫療倫理教育、全人醫療教育、生命末期照護教育、病人安全目標教育、職場心理健康、醫病共享決策教育)。

2. 進階全人醫事教師

- (1). 醫事教師滿 1 年。
- (2). 近 1 年教師考核達「優良」等級者。
- (3). 通過「多元化全人照護教育師培課程」至少 3 類合計 10 學分。
如：生死學、靈性照護、安寧療護、長期照護、跨領域團隊訓練、醫療團隊資源管理、人際技巧、敘事醫學、全人醫療教育。
- (4). 擔任教學醫院臨床醫事人員計畫項下一般醫學或全人照護核心課程(病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染控制、實證醫學、病歷寫作、跨領域團隊合作照護、靈性健康教育、安寧照護等)之講員，列出課表與紀錄至少 2 小時。
具備醫策會或學公會認證教師資格者。

二、全人照護教育師資繼續教育：

- (一) 每年教學能力提升課程進修至少 4 學分。
- (二) 每年全人照護教育課程進修至少 4 學分。

三、全人照護教育師資考核：

全人照護教育教師每年須接受教師教學考評，包含：

- (一)學員對教師教學意見及滿意度調查。
- (二)直屬主管對教師之教學評量。
- (三)教師培育繼續教育之近一年累積時數。
- (四)教師於全人照護教育教學表現。

四、全人照護教育師資資格展延：

每年須通過前述「全人照護教育師資考核」與「全人照護教育師資繼續教育」。

肆、全人照護教育課程

一、教育課程項目：課程類別範圍包含

以病人為中心之全人課程：

病歷寫作、病人安全及病人權力、性別平等、安全防護及危機管理、感染管制、醫療品質、實證醫學、醫學倫理與法律及政府相關法令

全程照護課程：

預防保健、健康促進、居家服務、長期照護、靈性課程、安寧療護

全家照護課程：

醫病共享決策、醫病溝通技巧、心理諮商及哀傷輔導

全隊照護課程：

跨領域團隊訓練、長期照護、癌症病友會、安寧療護

全社區照護課程：

預防保健、健康促進、醫學人文營、偏鄉醫療營

二、全院必修數位課程：

代號	類別	課程名稱
102	醫療倫理教育	醫倫數位學習-尊重自主
103	全人醫療教育	全人醫療教育-全人照護
104	感染教育(1)感控通識教育	感染通識教育 -系列課程

代號	類別	課程名稱
108	生命末期照護教育	生命末期照護教育訓練
116	醫院組織倫理教育	醫院組織倫理
118	病人安全目標教育	病人安全目標-非醫事人員
121	性別平等教育	性別平等教育
122	兒少保護教育宣導	兒少保護教育宣導
124	職場心理健康	2023 第二受害者員工關懷與協助技巧
128	醫病共享決策教育	醫病共享決策教育(SDM)-非醫事
129	感控教育(3)感控必修教育	感控教育(3)感控必修教育-系列課程
134	新進員工職前教育-病歷書寫教育課程	新進員工職前教育-病歷書寫教育課程 (限醫療)

三、其他相關教育活動：人文服務活動、居家訪視關懷、偏鄉學校醫學暨消防救護營、醫學倫理相關影片及微電影、敘事醫學人文工作坊、自主學習計畫活動等。

伍、考核評量及獎勵

一、一般考核評量：適用全院員工含醫事人員、非醫事人員，包含：

- (一) 全人照護教育相關之數位必修課程，並列入年度績效考核。
- (二) 參與院外全人照護教育訓練之課程，院方予以公費公假補助。

二、臨床考核評量：考核對象包含實習醫學生、實習醫事學生、醫師及醫事 PGY 學員、住院醫師，依據 ACGME 六大核心能力及以病人為中心之全人醫療照護精神，設計共五層級之全人照護能力評量。

教學活動名稱： _____

Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
能夠認識急慢性疾病對病人及其家屬所產生的衝擊和對病人後續照護的影響。	能夠了解照護團隊的運作模式，認識照護團隊的成員及其職責。	能夠設計整體性的病人照護計畫，並將身心靈社會因素納入照護計畫中。	能夠調整照護計畫以符合複雜的身心靈社會因素及病人/家屬的偏好。	運用策略以改善身心靈社會因素對病患的衝擊，同時協助建立社區資源，提升對慢性疾病的照護支持。
能夠辨認病人的生理狀況、心理狀態、家庭社會因子及宗教信仰與慢性疾病間的交互影響。	能有效地協調常見的病人照護，包括有效聆聽病人及引導其表達病情。	能有效地協調複雜的病人照護，包括處理病人及家屬的期待，並運用溝通技巧減少潛在壓力、衝突及誤解。	領導醫療團隊進行以病人為中心的照護，並能夠分析照護的流程並進行改善。	能夠教導醫療團隊成員溝通及衝突處理技巧，並參與同儕溝通障礙事件的審查與諮商。
能瞭解病人照護轉銜/交班的關鍵因素	能在簡單常見的臨床情況中能夠執行安全及有效的照護轉銜/交班	能在複雜嚴重的臨床情況中能夠執行安全及有效的照護轉銜/交班	在跨科別照護系統間能夠執行且確保安全及有效的照護轉銜	在跨科別照護系統間能夠執行且確保安全有效的照護轉銜，並改善病人生活品質。
學員自評： <input type="checkbox"/> 1. Level 1 <input type="checkbox"/> 2. Level 2 <input type="checkbox"/> 3. Level 3 <input type="checkbox"/> 4. Level 4 <input type="checkbox"/> 5. Level 5				
學員自評說明：				
學員對教學滿意度： <input type="checkbox"/> 1. 不滿意 <input type="checkbox"/> 2. 尚可 <input type="checkbox"/> 3. 普通 <input type="checkbox"/> 4. 滿意 <input type="checkbox"/> 5. 很滿意				
教師評分： <input type="checkbox"/> 1. Level 1 <input type="checkbox"/> 2. Level 2 <input type="checkbox"/> 3. Level 3 <input type="checkbox"/> 4. Level 4 <input type="checkbox"/> 5. Level 5				
教師評語：				

三、獎勵方式：鼓勵臨床醫師參與院內外全人醫療照護/跨領域團隊等相關課程；

依本院編列項目給予相關指導費及獎勵金，如：

- (一) 特別指導費(包含門診教學津貼及病房住診教學津貼)。
- (二) 教師教學/專案指導費。
- (三) 教師學術論文專案指導費。

- (四) 主持全院性多專科與跨團隊會議。
- (五) 全人醫療教案撰寫。
- (六) 全人敘事醫學反思文章撰寫。
- (七) 發表全人照護領域相關論文，給予發表獎勵。
- (八) 研發全人照護教育/跨領域團隊照護教育課程。
- (九) 辦理多元全人照護教育活動/醫學人文教育活動。
- (十) 研發/辦理科技創新教學與院際交流。

陸、經費分配

經費來源以教學部（醫學教育中心、教師培育中心、臨床技能訓練中心、全人照護教育中心、圖書館暨學習資源中心）編列年度預算及專案補助支應為原則，另各科部編列年度教育計畫鐘點費預算及會議進修預算，或提出專案申請補助。自 109-112 年提出專案補助項目如下表：

專案補助項目	預算	成本中心
全人師資課程需求	師培課程 80 萬元/年 安寧課程 14 萬元/年	教師培育中心
全人師資授課獎勵措施	教學獎勵金:150 萬	教師培育中心
敘事醫學教育課程及其師資工作坊、醫倫電影院之 5R 反思報告實作課程	10 萬元/年	教師培育中心
全人照護自我反思文章寫作訓練活動	稿費:3 萬元/年	全人照護教育中心
跨領域團隊照護教育課程(IPE)	教學獎勵:14 萬元/年	教學部專案補助
鼓勵及安排教師參與進修學習	-研討會經費(20 人次):4.2 萬元/年 -醫學教育研究計畫預算:200 萬元/年。	教學部專案補助
全人照護教育宣導活動(邀請專家指導、製作全人教育教材)	-講師費:專案提出。 -影片拍攝:8 萬元	全人照護教育中心

專案補助項目	預算	成本中心
	-醫教電子報文章稿費:2.6萬元。	
學生/PGY 到偏鄉醫學營服務性活動	10萬元/年	全人照護教育中心
PGY 醫師自主學習計畫活動	50萬元/年	教學部專案補助

柒、全人照護教育相關表單

全人照護教育相關表單，置於教學部網頁 (<http://www2.cch.org.tw/edu>) 之「全人照護教育專區」，包含『學術研討會議記錄單』、『教學門診流程與紀錄單』、『住診教學流程與紀錄單』、『Healthcare matrix 健康照護矩陣』，表單內容含全人照護以病人為中心之生理、心理、靈性及社會之四面向醫療照護，及促進健康與預防疾病、長期照護或安寧照護等討論設計。