

【報告案】第一案

110學年度附屬醫院優秀 醫事人才/住院醫師/臨床藥師 國外培訓試辦計畫進度報告

111年6月7日



附設醫院 110學年醫事人才出國培訓規劃





進修主題

整合性癌症治療



計畫背景與目的



背

癌症已連續三十八年位居台灣十大死因之首位,影響病人的生、心、靈及社會層面甚鉅

景

因應癌症治療方法不斷進步,病人平均餘命時間增長

臺北醫學大學設立癌症治療中心,將提供整合性癌症治療服務。

目

的

1. 提升醫事人員癌症照護專業能力及照護品質

協助病人在整個病程中達到最佳功能及最大獨立性、降低照顧者的負擔

2. 增進癌症病友生活品質及良好醫療環境



實施方法

- 1. 遴選4個職類(護理、藥劑、復健、營養)各1名醫事人員參加
- 2. 依據校院務發展目標安排培訓機構、訂定各職類學習目標

疫情影響 僅<mark>護理</mark>成功出國受訓





進修機構

美國希望之城醫學中心

(City of Hope)

1913年成立,為美國頂尖的癌症治療醫院,

被國家癌症研究所 (National Cancer Institute, NCI) 指定為綜合癌症中心

提供患者世界一流的醫療服務外並推廣最新癌症治療

同時培養許多傑出的專業醫療人員



進修期程

111.05.16-06.12



進修名單

	NO.	單位	人員	年資	考績等級
	1	護理部	鄒怡君 護理師	11	優等
-	2	藥劑部	曾彥寧 藥師	1	無
	3	復健科-職能治療組	陳詩珊 職能治療師	10	特甲
_	4	營養室	楊佳縈 營養師	4.5	特甲

疫情影響 暫緩執行





學習目標

	護理照護	學習目前新型態抗癌照護及團隊合作照護 更著重於年輕癌症族群照護及安寧療護 提升護理師抗癌照護的能力
	藥物治療	提供個案和照顧者關於 <u>化療藥品</u> 的 <u>副作用衛教</u> 並透過 <u>追蹤了解病人服用藥物後的感受</u>
疫情影響 之 暫緩執行	癌症復健	近年來新興的復健治療項目,許多研究指出癌症復健可減緩治療後不適、改善患者身體功能,提供病患「預防性」、「回復性」、及「支持性」復健,並提高生活品質。
	營養諮詢	病人治療期間 <u>吃得好、營養好是戰勝癌症一大關鍵</u> 因此積極的營養介入應被納入治療的重要環節之一

觀摩City of hope





進修內容

護理

	连修內台	项 生				
			1.於臨床中評估問題之量表,評值	古範圍含:		
		hospital environment ion of American Nursing Grading ty	情緒評估、全人醫療篩檢量表 2.癌症方面於收案後進行的治療與	_		
Week	55					
1	•To learn the common disease diagnosis, drugs and inspection items					
	•To learn the operati	on principle of common instruments in ward.				
	•Nursing ethics appli	ication of clinical practice (nursing planning a	nd record writing)			
	•To learn chemother	apy treatment process of outpatient and inpa	tient.			
Week 2	•Ambulatory chemo •Radiation oncology		ent, form reference, health education content, etc.) head and neck cancer, rehabilitation exercises)			
	•Pain assessment and	d treatment (non-pharmacological pain contr	ol, etc.)			
Week	•Special cancer treat	ment modalities (Immune cell therapy and ste	em cell transplantation; Osteosarcoma)			
3	 Characteristic thera 					
	•Cross-team collabo	ration or meeting participation (patient or me	edical team)			
	•Cancer care model i	n young population (AYAs, osteosarcoma)				
Week	•Resilience Support /	Approach for AYAs				
4	•The Navigator Oper	rating Model				



護理



預期完成之訓練

回國貢獻計劃



- 1. 新型態抗癌照護
- 2. 癌症跨領域團隊合作照護
- 2. 年輕癌症族群於癌症治療面 對的特殊需求,提供更適切 的癌症照護及安寧療護。
- ◆短程:提升新抗癌照護及安寧療護之專業能力
 - 1.擔任種子教師,規劃院內新抗癌照護及安寧療護之訓練
 - 2.與醫療照護團隊合作,發展年輕癌症族群照護模式。
- ◆中程:提升院內同仁癌症全人照護能力
 - 1.培養種子師資辦理癌症相關症狀處置等課程
 - 2.設計癌症照護課程及跨領域團隊合作教案 講授癌症相關症狀處置課程
- ◆長程:發展癌症照護教學特色與相關研究
 - 1. 設計<u>癌症全人照護課程及實例討論</u> 推動癌症全人照護之教案,作為癌症照護之教學特色。
 - 2.發表年輕癌症族群相關研究

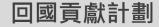


藥劑

疫情影響 暫緩執行



預期完成之訓練





- 1. 癌症臨床跟診及案例研討。
- 2. 觀摩癌症藥師的日常及在各 團隊間的合作。
- ◆短程:增進常見癌症疾患的疾病診斷、症狀與功能障 核心知識及癌症相關理學檢查數值的指標意義。
- ◆中程:熟悉並<u>實際操作癌症治療前的常見且重要的各種</u> <u>評估</u>;急性、慢性與居家照護的訓練及用藥照護 (用藥狀況)
- ◆長程:建立完整全人癌症照護系統,從初診並銜接至 個案後續返家的照護計劃



職能治療

疫情影響 暫緩執行



預期完成之訓練





- 1. 復健對於癌症治療相關併發症、副作用等症狀之處理方式。
- 在預防、重建、支持、緩和 治療等不同階段訂定復健目 標並執行介入。
- 3. 乳癌復健、兒童腫瘤、安寧療護等領域的職能治療介入方式。

- ◆短程:<u>參與跨專業團隊討論</u>並提供職能治療觀點,協助 病患獲得更全面的照護計劃。
- ◆中程:優化單位內的治療模式,提升治療品質,<u>擴展病</u> 患轉介來源,增加職能治療在癌症病患的服務量。
- ◆長程:完成全人醫療跨領域合作照護教學教案。



營養

、疫情影響 暫緩執行



預期完成之訓練





- 1. 癌症門診及住院病人之營養照顧流程。
- 2. 積極癌症全人營養照顧模式。
- 3. 安寧緩和之全人營養照顧模式。
- 4. City of Hope的癌症預防計 書中之營養實作。
- 5. 病房供膳流程及品質管控。

◆短程:增進門診及住院癌症病人營養照顧品質

提升病人供膳內容需求

◆中程:建立癌症病人居家營養照護模式,提升生活品質。

◆長程:整合全院癌症全人醫療跨領域合作照護。

[藥劑/營養/職治]聯繫歷程



機構名稱	回覆結果
City of Hope (美國)	因疫情, 部門業務繁忙, 僅能提供1-2天的參訪安排。
National Cancer Center Japan (日本)	因疫情,最快於年底或明年初方考慮安排。 此外,營養與藥劑部門因業務繁忙且英文溝通上有困難, 故 不建議 進行參訪。
MD Anderson Cancer Center (美國)	因疫情,暫不接受申請。
Guy's and St Thomas Hospital (英國)	4/11因 費用過高 且須為期一個月以上,故無申請
National Cancer Centre Singapore (新加坡)	4/14藥學:因醫院新大樓建置, 建議明年再參訪 其他醫事職類:NCCS院內無相關參訪計畫
UCLA Health (美國)	因疫情,還未重啟醫事職類的參訪計畫

經費使用預估



護理

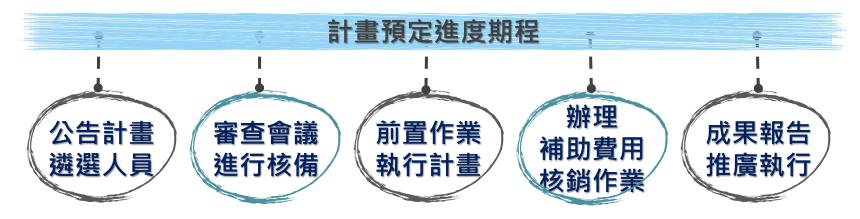
	項目	金額	說明
1	交通費	\$45,000	機票費(經濟艙) 預估45,000元*1人=45,000元
2	生活費	\$210,000	(住宿費、膳食費、零用費等) 膳食費\$1,500+住宿費及零用費\$4,500=\$6,000元/天 \$6,000*28天=168,000 另有7天公假(隔離等) \$6,000*7天=\$42,000
3	辦公費	\$21,000	(保險、實習學雜費) 預估21,000元*1人=21,000元。
小計		\$276,000	申請校方補助共12萬不足額以自籌款支應

計畫預定進度



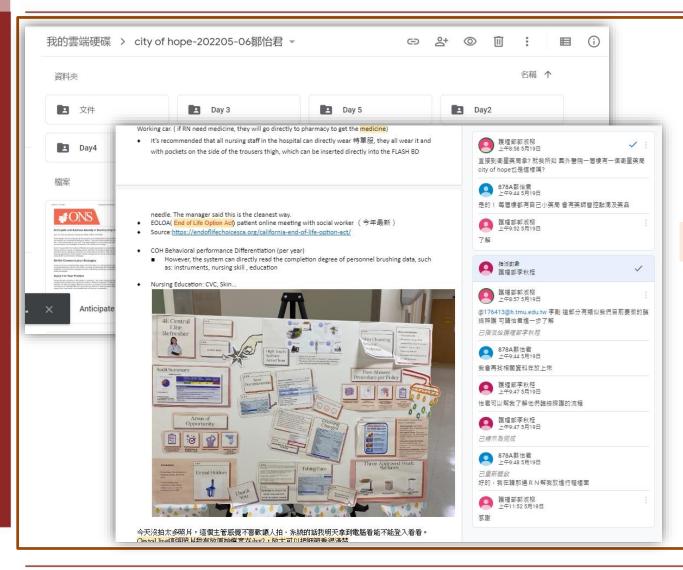
110. 08-11 110.12 -111.02 111. 03-06 111.06-07

111.08-12



目前職類進修狀況





護理

美國希望之城醫學中心 (City of Hope)

進修狀況追蹤紀錄

GOOGLE雲端文件共享

即時掌握每日進修進度

線上進行反饋與提問



附設醫院 110學年**住院醫師&臨床藥師** 出國培訓規劃

110學年住院醫師&臨床教師培訓(



疫情影響皆取消申請

酱训		科部	别區	a]	土起		地
傅皓聲	R4	婦產科	•	2/01-	Covid-19病患照護 2. 學習婦產最新診斷/	及 約翰·霍 ★ Johns ŀ	.A 普金斯醫院(The Hopkins al,Maryland)
許程維	R3	麻醉科	•	5/01- 6/30	術胸腹壁手術之麻內 2. 超音波引導神經阻 術上肢手術之麻醉	幹 斷 • 香港	中文大學威爾斯醫院
張俊凱	R4	神經外科	1		植入式腦機介面 AI技術	Unive	II州大學舊金山分校 ersity of California, Francisco (UCSF)
藥師	學	<u> </u>	期間	主	題	1黑占	備註
藍仁涓			111.03- 111.06	CV Oncolog		•	因應疫情, UIC/OSU暫不接受 申請,待疫情趨緩
	傅皓聲 許程維 張俊凱	傅皓聲 R4許程維 R3張俊凱 R4藥師 學此醫大學並醫大學	傅皓聲 R4 婦產科 許程維 R3 麻醉科 張俊凱 R4 神經外科 藥師 學歷 北醫大藥學系際	傅皓聲 R4 婦產科 110/12 111/0 許程維 R3 麻醉科 111/0 張俊凱 R4 神經外科 111/2 111/5 藥師 學歷 期間 藍仁洞 北醫大藥學系臨 111.03-	傳皓聲 R4 婦產科 110/12/01-111/02/28 許程維 R3 麻醉科 111/05/01-111/06/30 張俊凱 R4 神經外科 111/2/16-111/5/13 藥師 學歷 期間 主	### Page	博皓聲 R4 婦産科 110/12/01-111/02/28 1. 産前、中、後 Covid-19病患照護 2. 學習婦產最新診斷及 治療方法及研習臨床 教學訓練 App 訓練 App Mp M



萬芳醫院 110學年醫事人才出國培訓規劃



進修主題 急重症照護全人照護

- 計畫目的
- 1. 提升醫事人員急重症醫學專業能力、跨領域全人照護品質
- 2. 培養國際觀及開創生涯新視野,進而培育出高階、學術性 質之醫事領導者
- 實施方法
- 1. 經遴選五個職類(醫檢、護理、呼吸、職能、語言)各一名醫事人員參與
- 2. 依據院務發展目標與各職類訂定學習目標、安排培訓機構



預計進修期程:2022.5~2022.6 共計三~四週

預計進修機構:



新加坡國家心臟中心

- 1. 國家和區域**心血管疾病轉診** 中心
- 國家衛生健康中心提供一站 式的全面心臟護理,包括預 防、診斷、治療和康復服務
- β. 新加坡唯一的**心臟和肺移植** 中**心**



新加坡中央醫院

- 1. 新加坡中央醫院(SGH),是新加坡規模最大,歷史最長的公立 醫院,於2008年加入了JCI安全 和質量標準體系
- 2. 2010年被評為亞洲第一所**磁性 醫院 (MagnetHospital)**
- 3. 醫院擁有29種醫學專科·為全新加坡的專科服務中心



香港九龍醫院

- 1. 九龍區最大型胸肺專科中心 之一,亦是香港首間提供胸 肺康復計劃的醫院
- 2. 為伊利沙伯醫院及基督教聯 合醫院的病人提供後續服務

出國進修名單



學年度	職類	申請人	年資	考績 (109學年)	備註
110	醫事檢驗	黃俊凱	11	優等	
110	護理	王佳珮	6	特甲	
110	呼吸治療	高齊	4	特甲	因疫情緣故 ,均先暫停 外訓事宜
110	職能治療	蔡翰霆	13	特甲	N HWI-3- TT
110	語言治療	黃以愛	3	特甲	

若有調整、需通過醫學教育委員會審查

計畫摘要-研習重點



急重症之檢驗指標 急重症跨領域團隊訓練 醫檢師角色功能 醫檢

護理

心臟手術之全期照護 心臟手術個案管理 醫病共享決策、全人照護

急重症全人跨領域

呼吸

心臟手術病人呼吸功能 評估與照護 跨領域全人照護團隊

重症病人之溝通及吞嚥 神估、治療之技能、功 能性評估內容及流程 跨領域全人照護團隊 語言

職能

心肺復建 急性與慢性心肺疾患復健 介入模式 心肺個案的全人照護



職類		預期完成之訓練	回國貢獻
醫事檢驗	 2. 3. 	縮短現有檢驗項目之時效性 急重症之檢驗指標 監控治療後成效、參與跨領域團隊照互討論 會、分享醫事檢驗對急重症病人各項監測臨 床意涵、建立醫事檢驗跨領域全人照護教案	將進修相關經驗帶回醫院分享,跨職類討論可以應用於本院急重症單位、 發展本院之醫檢全人教案及作為 ,提升本院急重症跨領域照護團隊之醫療品質
護理	 2. 	心臟手術之全期照護:手術前評估、手術方式、手術過程照護及手術後護理重點 心臟手術個案管理:手術前病人評估與醫病 共享決策、手術後病人與家屬衛教指導、出 院準備服務內容、出院返家後續追蹤	 建立本院心臟重症病人照護流程(手術前、中、後之照護) 提升系統性跨領域團隊全人照護之品質 建立心臟手術個案管理系統,提供個案全人照護
呼吸治療	 1. 2. 3. 4. 	術前心肺功能評估 手術前後呼吸訓練及衛教 術後人工氣道留置病人肺功能保護策略 術後各項心肺監測指標與照護之重點	 改善與各單位的合作及提升治療效率 建立肺復健全人照護團隊 促成呼吸治療相關之基礎及臨床研究,提 升本院的醫療品質



職類		預期完成之訓練	回國貢獻		
職能治療	1. 2. 3.	心肺復建 急性與慢性心肺疾患的介入模式 心肺個案照護團隊的介入能力	團隊	建醫療團隊與與各職類形成 跨領域全人照護 遂·提供更完善的後續復健計畫 ·提升本院 醫療品質	
	1.	重症單位病人之 溝通、吞嚥能力評估及訓練 治療之技能	1.	將進修相關經驗帶回醫院分享,建立本院 重症單位病人溝通與吞嚥障礙評估程序,	
語言	2.	建立溝通與吞嚥障礙評估程序,溝通與吞嚥 障礙之功能性評估內容及流程	2.	擔任 種子師資 積極參與中風患人跨領域全人照護團隊,	
治療	3.	出院準備或治療結束後之後續追蹤的流程、 處置	3.	協助進行吞嚥訓練 建立高齢病房、吞嚥評估及訓練之流程,	
	4.	. 跨團隊全人照護團隊的合作模式		走進病房、走入社區	

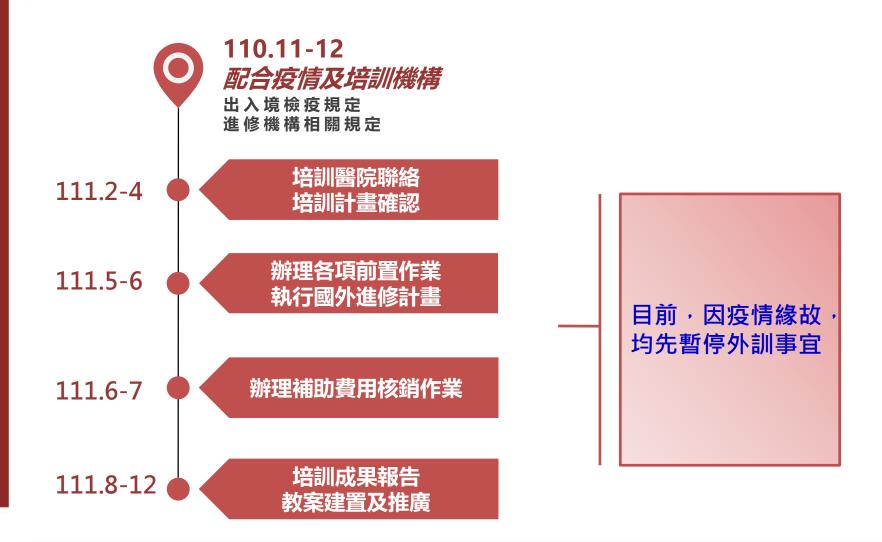
經費使用預估



項目		申請補助金額	說明
1	機票	79,000	補助出國進修人員機票來回 1.新加坡機票來回:16,625/人*4人=66,500 2.香港機票來回:12,500/人
2	住宿費	282,000	補助本次出國進修人員住宿費每天約3,000元 1.3,000/人*20晚*4人 = 240,000元 2.3,000/人*14晚=42,000
3	膳食及零用	94,000	出國進修人員每人每日膳食及零用1000元 1.1,000/日(人)*20天*4 = 80,000元 2.1,000/日(人)*14天 = 14,000元
4	進修培訓費	140,000	本次出國進修實習學雜費 1.30,000/人*4 = 120,000元 2.20,000
5	保險費	5,000	1000/人*5 = 5,000元
	小計	600,000	

計畫預定進度





萬芳-110學年住院醫師/藥師培訓名單節

類別	醫師	職 級	科部	期間	主題	地點	備註
住院醫師	賴文 儀	R4	麻醉 科	111/04- 111/05	日本心臟血管 麻醉之進修(心 臟外科手術、 經導管心臟瓣 膜修補手術以 及心臟移植手 術之麻醉)	東京女子醫科大學	110/12/27 醫教會審查 通過,因疫 情緣故,訓 練機構暫停 進修事宜。
藥師	蘇姵 仔		藥劑 部	111/3~11 1/6	Geriatric	Ohio State University (OSU)	蘇姵仔藥師仍 有意願,但 OSU尚未開放 進修事宜。



雙和醫院 110學年醫事人才出國培訓規劃

預計進修機構



主題:以病人視角出發的癌症領航照護模式



國立癌研究中心中央醫院

- 日本最著名的腫瘤專科醫院
- 直屬國家衛生部
- 推行跨學科的各相關科室合作

開放病床425張 每年接受患者7000人次 其中質子治療800人 手術患者2500人次 放射治療1000人次



計畫目的

- 1.提升醫事人員內在核心價值以及國際觀,展 現跨領域全人照護的新活力
- 2.開創生涯新視野,進而培育出高階、學術性質之醫事領導者,亦期許學習國外整合型全人醫療照護推動傳承經驗

實施方法

- 1.經遴選五個職類(放射、護理、物理、職能、 臨心)各一名醫事人員參與
- 2.依據目標及各職類學習目標進行討論安排客製化課程

因應疫情,日本國立癌症研究中心中央醫院暫不接受參訪申請, 待疫情趨緩再行公告。

出國進修名單



	報告者	單位	年資	考績等級
1	黃逸君技術組長	影像醫學部	8年	優等
2	何文婷護理長	護理部	17年	特優
3	陳珮琪物理治療師	復健醫學部物理治療組	11年	特甲
4	李宜珊職能治療師	復健醫學部職能治療組	10年	特甲
5	陳盈如臨床心理師	精神科	15年	特甲



進修期程

2022/06/06~2022/06/24 共計三週

預期成果

- 1.培訓全方位乳癌術前診斷、術中治療、術後復健 及心理重建之照護
- 2.學習除醫療以外、心靈關懷、全人照護措施及 溝通方式
- 3.與職類討論可應用於適合台灣醫療環境之全人 教案及措施,提升本院照護病患之醫療品質。

計畫內容-計畫主旨



培訓 主題

以病人視角出發的癌症領航照護模式-乳癌

計畫 主旨

目標

能以病人視角出發,提供全方面、跨團隊整合、以「就 近性」、「方便性」、「完整性」的核心價值理念,全 方位及貼心的服務,搭配實證醫學及醫病共享決策方案, 來提升病人就醫的滿意度。

工作 項目

- 1.標竿學習日本全人照護經驗
- 2.全人照護教育教案
- 3.完訓成果報告

計畫背景



全人照顧恰好針對乳癌晚期患者生命質量嚴重下降的特點,面 臨複雜的"整體苦難"煎熬,以愛心關懷、專業知識和積極態 度,為患者及家屬提供全面服務,包括身體,心理,靈性及社 會上的幫助。

癌症病友往往會面對許多心理調適的挑戰,乳癌患者在患病及術 後過程更會經歷多元角色轉換、親密關係的調適。

目前院內持續有協助病友交流,醫事人員的角色期待更多元的協助乳癌患者在正念放鬆、親密關係的心理團體帶領及支持。

計畫實施-培訓進行



第一周 >>>>

第二~三周

111.08~12月 >>>>

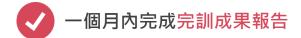
行前課程

觀摩課程

完訓後追蹤







人員培訓及實際應用情形, 培訓所需基礎課程。 術後復健、術後照顧及心理 重建的醫療過程中學習全人 照護如何在其中進行。











職類	預期完成之訓練	回國貢獻
醫事放射	於放射診斷、放射治療對於乳癌患者之 <mark>溝通技 巧、心靈關懷、治療擺位</mark> 、術後照護、醫病決 策共享等相關應用。	將參訪相關經驗帶回醫院分享,並跨職類討論可以應用於 <u>適合台灣醫療環境之全人教案及作</u> 為,提升本院照護病患之醫療品質。
護理	1.如何 <mark>評估</mark> 乳癌身、心靈、健康型態 2.如何照 <u>持續照護</u> 手術傷口完整性 3.如何能夠 <mark>跨團隊</mark> 合作照護病人方法 4.如何提升乳癌 <u>病人照護滿意度</u>	 1.關懷領航服務(在住院前跨團隊整合說明) 2.乳癌照護流程(含術前術後照護) 3.提升系統性跨團隊衛教完整性 4.每月針對乳癌病人收案做服務滿意度調查。
職能 治療	1.針對乳癌個案提供更完整的跨團隊照護服務 2.從處置到轉介流程與透過復健改善個案的生活 品質,包含接案排程、評估項目、治療內容及 日常生活衛教等	1.改善與各科單位的合作及提升治療效率 2.復健醫療團隊與醫師合作提供更完善的後續 復健計畫,提升本院的醫療品質。



職類	預期完成之訓練	回國貢獻
物理治療	1.乳癌病人物理治療的介入手法與模式,並比較與健保模式下運作方式有何不同。找出是否有可以改善之空間。 2.了解更全面之乳癌相關跨領域溝通方式。 3.了解國外對於乳癌患者之運動推廣,是否有執行與成效如何。	1.學成後推動相關任務。 2. 和其他職類完成相關教案。 3. 與其他職類互動能更流暢。
臨床 心理	觀摩跨心理腫瘤跨團隊的照護模式, <u>了解相關轉介流程與介入模式,與身心科醫療的合作方式</u> ,並推動乳癌患者在診斷前後、術前術後、復健過程的全人醫療心理照護	發展乳癌患者不同時期心理復健團體,並透過跨團隊的合作模式促進乳癌患者全方位的疾病適應與照顧。

雙和醫院110學年住院醫師/藥師

培訓名單因疫情取消申請





類別	姓名	職級	科部	期間	主題	地點	備註
住院醫師	曹立	R3	影像 醫學 部	預訂 110/03/01- 110/03/31	介入性治療與 診斷	美國Beth Israel Deaconess Medical Center, Harvard Medical School Teaching Hospital	國外疫情嚴峻,機構要求打完二劑Covid-19疫苗才能受訓,故未如期出國
	呂曉葳	R5	耳鼻	預訂 110/04/01- 110/05/31	達文西甲狀腺 手術	首爾延世大學 Severance醫院	1.國外疫情嚴峻, 機構僅接受三個 月以上受訓申請, 故未如期出國 2.呂醫師已於 110/8/1升主治 醫師
	陳資穎	R3	耳鼻喉科	預訂 110/05/01- 110/06/30	耳科研習-耳 鳴外科手術	韓國天主教大學首爾 聖瑪麗醫院	國外疫情嚴峻, 機構僅接受三個 月以上受訓申請, 故未如期出國
藥師	張晏榕		藥劑 部	111/3~ 111/6	臨床藥事服務 (胸腔疾病與 感染症)	Ohio State University (OSU)	因應疫情,UIC/ OSU暫不接受申 請,待疫情趨緩 再行聯繫。



敬請指導