

國際醫學社會暨社會工作教育研討會：跨專業合作的倫理與實務

📍 醫學院 / 醫學社會暨社會工作學系

106年12月2日，在呂克桓校長、醫學院蔡明哲院長與醫學社會暨社會工作學系王雅倩系主任的帶領下，於正心樓0322教室舉辦「國際醫學社會暨教育研討會：跨專業合作的倫理與實務」，現場由呂克桓校長為活動進行開幕致詞，會中邀請學界及實務界專業人員蒞校進行主題分享，計有13校學生到場聆聽，約150人參與。

上午由Professor Hans-Martin Sass進行第一場次的主題演講，並由醫學院蔡明哲院長擔任主持人，主題為「健康促進之跨專業合作所必須重視的生命倫理議題」，內容提及「No one can live by himself.」、「Power of the Common Wealth is to find each other.」，強調在環境中與他人合作之重要，其一之關鍵為「trust the partner」。最後以「If I want to improve the world, I have to start from myself.」及「To be a cooperative person」作結並勉勵與會者。

接下來由Professor Amir Muzur進行第二場次的主題演講，並由醫學社會暨社會工作學系戴正德講座教授擔任主持人，主題為「利用跨領域學科作為新科學以適應人類健康及社會所面臨的挑戰」，內容提及在科技的進步下，人們蒐集的資訊多，但選擇到的品質反而差，因此提出連結人們與知識的重要。在重組知識的過程，「Opening of an individual mind to various differing perspectives.」很重要，在跨越不同專業間的鴻溝時，不要有對錯之分，以利於合作的進行。

下午由醫學社會暨社會工作學系侯建州助理教授擔任第一場座談的主持人，主題為「出院準備服務的跨專業合作」，邀請到苗栗縣政府長期照護管理中心黃小玲照顧管理督導、中山醫學大學附設醫院李佩輝出院準備服務護理師、臺中市政府衛生局長期照顧管理中心劉孟榛照顧管理督導，及臺中市政府衛生局心理健康科何佩珍科長，蒞校進行實務分享。

由於長照2.0計畫已開始施行，服務項目由1.0之8項擴增至17項，為了提供連續性之照護服務，減少病患從出院至獲得院外照顧服務之空窗期，降低家屬對於出院之恐懼心理，讓民眾能獲得「無縫接軌」之照顧服務。出院準備服務從病患出院前3日即開始進行評估，由護理師、社工師、醫師、物理或職能治療師等多專業者組成之團隊，針對病患返家或前往機構之照顧需要或潛在問題進行分析並連結資源，使患者能於出院及時獲得照顧資源，降低家屬之負擔。另臺中市首創「陪出院服務」計畫，協助病患聯繫出院之照顧資源。

會中也提及現下之困境為居服人力不足，期未來能透過大專院校相關科系之設立、鼓勵外籍配偶或原住民參與相關課程訓練，進而成為專業居服人力。

接續由中山醫學大學附設醫院李俊德醫師擔任第二場座談的主持人，主題為「居家精神照顧的跨專業合作」，邀請到臺中市政府衛生局心理健康科何佩珍科長、中山醫學大學附設醫院身心科廖尹鐸主治醫師、台中榮總醫院精神部林千彙社工師，及中山醫學大學附設醫院工學社區復健中心簡才傑職能治療師，蒞校進行實務分享。

四個不同專業者，帶來對於精神及不同面向之專業知識。何佩珍科長闡述精神病患照護服務體系分為醫院、社區及居家三端，地段公衛護士是執行居家治療之重要人物，社區精神病患追蹤照護由地段之公衛護士交由社區訪視員進行，也有追蹤管理之相關辦法，如高風險追蹤、稽核、定期督導橫向聯繫等措施。廖尹鐸醫師提出「及早關心，減少發病機率」，針對社區連結與思覺失調治療有四大關鍵：第一是與家扶中心合作，篩選高風險家庭；第二是衛生所之心衛護理師，包含辦理講座、訪視、協助強制送醫及進行雙向溝通；第三是鄰里長及社區幹事，協助定期訪視及聯繫；最後是居家團隊及個案師，與病患及家屬建立關係、協助轉介，並進行危機處理。林千彙社工師提出精神病患之生存處境及旋轉門現象，工作者之核心價值信念十分重要，看見服務對象於服務中的樣貌，使用「傾聽」、「增權」、「互助」之非階級式治療模式提供協助。簡才傑職能治療師提及，自90年代開始出現「復元」(recovery)運動，一個人復元是動態且流動



的狀態，個人及環境改變會影響一個人的復元，此運動並不強調患者回復發病前之「原狀」，而是期能恢復「元氣」，包含四大階段：發覺更活躍的自我、建立自信、採取行動及靈活運用自我。

精神病患之家屬支持度是疾病治療的重要元素，然而家屬時常因照顧患者產生無力感，有不希望病患返家之期待，及鮮少家屬願意參與社團或醫院辦理的座談會。針對提升家屬支持度，林千彙社工師帶來實務經驗的分享，其辦理「聯誼會」而非「座談會」，並在過程中讓家屬發洩照顧病患的產生的情緒或困境，「讓家屬抱怨完」是可行的策略。

最後由中山醫學大學附設醫院老年醫學科 顏啟華主任擔任第三場座談的主持人，主題是「在宅醫療的跨專業合作」，邀請到戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院內科部老年醫學科暨居家醫療整合中心白惠文主任主治醫師、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院社區服務不 林玉琴主任，及林恆立耳鼻喉科診所 林恆立醫師，蒞校分享。

在宅醫療為新興醫療專科，人們有「善終」的希望，從日本開始的「開業術」風潮吹至台灣，至家中看病人為在宅醫療的主要措施，結合各專業者，如醫事人員、社工、照服員、個管師等合作組成團隊，共同為病患及其家屬服務，從「cure」到「care」。林恆立醫師也提及，期望在宅醫療能翻轉現下之醫療模式，不要讓人人成為「貧窮」及「生病」的小螺絲。但在在宅醫療的合作中，整合是其中的關鍵，也就是要相信分工，機構間必須要連結。最後也強調在宅醫療的推廣並非單一層面影響，而是要有中介機構引導，及有制度上的推廣與支持。

會後由醫學社會暨社會工作學系 王雅倩系主任做閉幕致詞，感謝每位與會者的到來，雖然時間有些延遲，但希望整天下來的倫理與實務分享，讓所有人有滿載而歸，醫學社會暨社會工作學系也將於明年3月再次辦理研討會，期待與會者的再次蒞臨。