



# 主編的話 — 序言

蘇矢立 ◆ 教學部 主任

胡適先生的名言「種種從前，都成今我。莫更思量更莫哀，從今後要怎麼收穫，先怎麼栽！」，彰化基督教醫院教學部在過往曾經推展了一些教學方案於是成就了今日的教學成效，然而時序進入了21世紀，彰基醫院的發展欲往何處？醫學醫事教育欲走向何方？才足以支持彰基下一個百年，實在是你我應思考的問題。

教學部邀請部內一些負責教學的同仁撰寫目前正在做的教學計劃案，分享給讀者大眾，大家可依此想想彰基醫學教育的未來。

陳祖裕院長談「如何在機構內推展TRM – TeamSTEPPS」：闡述（1）評估。（2）計畫、訓練及實施。（3）維持。為機構內推行TeamSTEPPS三個階段及利用改變管理（Module 8. Change Management）的八步驟做為改變現況的具體可行方法，避免沉浸於自我感覺良好而忽略世界持續在改變。邱俊文醫師寫「可信任專業活動（EPAs）在醫學教育的運用」：分享醫療人員在每一個階段的學習中，都可以跟據專業、專科的學習目標，訂定不同的EPAs，完成循序漸進的訓練，在有規劃且受保護的環境下，達到專業的養成並來落實核心能力導向的醫學教育訓練與評估。劉晏孜醫師與林益卿主任共述「同儕支持團體巴林小組（Balint group）之實施內容與成果報告」：以討論醫病關係為主，病人診斷不拘，團體討論不在為提案者提供解答，而是透過其他醫師的觀點，開拓當事人之視野，豐富其將來處理患者的自由度與創意，預防其在未來執業生涯中乏力感。賴冠如醫師及蔣志隆管理師共筆「彰基翻轉數位教學推廣計畫經驗分享」：彰基的「翻轉數位教學推廣計畫」，有助改善教學困境、促進學習效益，使傳統知識性講課，改成「數位學習」課前預習，由教師重點講述，學員做基礎學習，並依程度調整進度做自主學習；強化現場教學互動性、深入學習。個人編寫「彰基之醫病共享決策教育」：醫師和病人雙方共同參與。醫師提出現今各種不同醫療處置的實證資料，病人則提個人喜好和價值觀，互相交換資訊，溝通討論，利用「SHARE」五步驟，共同達成彼此認為最佳可行之治療選項。

這些皆是近年教學部在推動及協助的事，希望與大家分享，並期望更多的有志之士的參與，打造更好的教學成效。