

107 年醫病共享決策輔助工具及相關素材 徵求活動辦法

一、活動目的

為鼓勵醫療院所及相關學協會針對國民健康署重要推廣議題，組成團隊開發具實證醫學基礎之醫病共享決策輔助工具（Patient Decision Aid, 以下簡稱 PDA）或相關素材，透過進度報告協助醫療院所開發符合標準之素材，提供未來醫療院所於日常實行醫病共享決策所使用。

二、醫病共享決策及決策輔助工具簡介

醫病共享決策(shared decision making, SDM)的目的促進醫病相互尊重與溝通，進行方式是由醫療人員和病人在進行醫療決策前，由醫療人員提出現有實證結果，提供病人可選擇的方案，病人說出其考量與期待，雙方共同討論後，支持病人做出符合其偏好的醫療決策。

在此過程中，可藉由 PDA，幫助病人了解其疾病或健康議題、選項的正負面資訊比較，並提出自己的價值觀（重要的考量及期待）和準備與醫療人員討論的問題。

PDA 呈現形式以結構式表單為主。為確保內容正確性，且讓病人在充份知情下做出選擇，需以實證為基礎，兼具數據化及多數人容易理解的方式提供相關資訊，也可以搭配平面單張、圖卡、影音或互動式網頁，幫助病人了解溝通內容。

需要注意的是，PDA 是幫助醫療人員跟病人討論的工具，而非用以取代醫療人員，PDA 也不是用來誘導病人選擇、同意或遵從某個「特定行為」，而是幫助病人認知決策的必要性，並做出「知情抉擇」的輔助工具。同時，PDA 內容宜避免過多的資訊，僅需提供決策相關的關鍵內容即可。

三、參加資格

（一）凡醫療院所及相關學協會開發有關下列 14 項議題之醫病共享決策相關素材，皆可報名參加本活動，每一院所至多可提交三項作品。

- | | | | | | |
|--------|----------|---------|--------|--------|-----------|
| 1.大腸癌 | 2.子宮頸癌 | 3.兒童青少年 | 4.戒菸 | 5.更年期 | 6.乳癌 |
| 7.肥胖防治 | 8.骨質疏鬆症 | 9.高血脂 | 10.高血壓 | 11.肺阻塞 | 12.慢性腎臟疾病 |
| 13.糖尿病 | 14.懷孕及生產 | | | | |

（二）避免資源重覆耗用，投稿作品若與國民健康署已發行或開發中之計畫版 PDAs 範圍重覆，恕不列入審查，亦不退稿（計畫版 PDAs 題目如附件一）。

（三）為避免重覆補助，徵求對象不包含已接受各政府相關計畫補助研發相關素材者。。

四、獎勵辦法

凡獲入選之團隊及作品需全程參與進度報告至醫病共享決策相關素材完成，經專家審核該素材達「符合標準」（檢核標準如附件二），且團隊於時程內依審查意見完成修訂者，每一作品提供運作經費 5 萬元。

五、資格審查

（一）參加團隊以 E-MAIL 提交【研發計畫】（如附件三），若有【決策輔助表草案】亦可提供(如附件四)。

（二）研發計畫內容需符合以下情境及要點

1. 兼具下列醫病共享決策適用情境之三項條件
 - (1) 有兩種（含）以上合理選項。
 - (2) 以實證醫學的觀點，沒有明確答案。
 - (3) 合適的決策，取決於病人價值觀或執行能力。
2. 清楚界定本決策輔助工具之範圍與重要性。包括：
 - (1) 清楚定義此決策輔助工具使用之目標族群。
 - (2) 指出需要醫病共享決策的重要性。
 - (3) 列出合適的決策選項。

六、活動時間

- (一) 報名及繳交書面資料：即日起至 106 年 8 月 22 日(星期三)止。
- (二) 進度報告及成果發表

3. 第一次(進度報告)：107 年 8 月 30 日(星期四) 地點：醫策會 6 樓 601 會議室
4. 第二次(進度報告)：107 年 9 月 28 日(星期五) 地點：待訂
5. 第三次(成果發表)：107 年 11 月 2 日(星期五) 地點：待訂

七、報名方式與準備資料

- (一) 本活動一律採用網路報名。請於 8 月 22 日前至線上報名網頁(<https://goo.gl/KafXnJ>)填妥【報名表】(附件五)，完成後報名表將以電子郵件(E-mail)至您通訊信箱，煩請列印報名表並加蓋機構印信，並將【報名表】正本郵寄至「220 新北市板橋區三民路二段 31 號 5 樓『醫病共享決策(SDM)小組收』」，以郵戳或親送為憑（建議使用 Google Chrome 瀏覽器）。
- (二) 書面審查資料一律採網路上傳方式繳交。(https://goo.gl/Ms7boS，需登入 Google 帳號)上傳資料。
 1. 研發計畫（如附件三）
 2. 決策輔助工具草案（如附件四）

八、其他事項

- (一) 投稿作品經人檢舉或告發為非自行創作、冒用他人作品、侵犯他人相關權益或不符合本徵選辦法，且有具體事證者，應自負相關法律責任。
- (二) 報名及投稿作品，概不退件。
- (三) 凡參加報名者，視為已閱讀並完全同意遵守本活動之一切規定。
- (三) 本辦法若有未盡事宜，將另行公告補充於醫病共享決策平台，且主辦單位保留調整活動與獎勵細節之權利。

九、聯絡方式

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 醫病共享決策(SDM)小組
地址：220 新北市板橋區三民路二段 31 號 5 樓
連絡人：李于嘉
電話：02-89643000 分機 3024 E-Mail：sdm@jct.org.tw

國民健康署已發行計畫版決策輔助工具

附件一

主題	決策題目	目標族群	決策選項
3.兒童青少年	兒童及青少年控制近視度數惡化，有哪些選擇？	假性近視或近視之兒童及青少年	1.點低濃度阿托平藥水 2.配戴角膜塑型片
4.戒菸	我想戒菸，我的選擇有什麼？	有意願戒菸者，不分成癮度，不包括 18 歲以下與孕婦。	1.靠意志力戒菸 2.戒菸諮詢 3.戒菸藥物 4.戒菸藥物治療+戒菸諮詢
5.更年期	更年期伴我行：我該使用荷爾蒙補充治療嗎？	受更年期不舒服症狀困擾，且適用荷爾蒙療法的婦女。(不適合使用者：本身或直系親屬罹患乳癌，本身罹患子宮內膜癌，有血栓病史、近期中風或心肌梗塞、罹患嚴重肝膽疾病等)	1.使用荷爾蒙補充療法 2.不使用荷爾蒙療法
7.肥胖防治	我有輕度到中度肥胖，該選擇何種方式減重？	20 歲至 65 歲輕度到中度肥胖 (BMI 介於 27 和 35kg/m ² 之間) 合併有肥胖相關疾病，例如高血壓、糖尿病、睡眠呼吸中止、心血管疾病或代謝症候群等慢性病。	1.自我調整生活 2.套裝減重計畫 3.藥物輔助治療
9.高血脂	我有血脂異常，需要吃史達汀類降血脂藥物來預防心血管疾病嗎？	檢驗結果有膽固醇過高，但無發生過心血管疾病之民眾，醫師告訴您可以考慮使用史達汀類(Statins)降血脂藥物治療。	1.生活型態調整 2.史達汀類(Statins)藥物治療
11.肺阻塞	嚴重肺阻塞-當呼吸衰竭離我很近，我的選擇是什麼？	嚴重肺阻塞即將進入呼吸衰竭，經兩位胸腔或重症專科醫師判斷，任何處置方式對於改善肺部功能機率較低，後續將面臨到可能需要長期呼吸器的使用來維持生命，其意識狀態清楚仍具備溝通與決策能力者。	1.依疾病自然病程選擇安寧緩和醫療 2.使用呼吸器的維生治療
12.慢性腎臟疾病	面對末期腎臟病，我應該選擇哪一種治療方式？	有意願接受腎臟替代療法的慢性腎臟病第 5 期病人。	1.腎臟移植 2.腹膜透析 3.血液透析
12.慢性腎臟疾病	面對末期腎臟病，我應該選擇洗腎或安寧緩和療護？	能表達自己意思之能力，且有意願了解安寧緩和療護的慢性腎臟病第 5 期病人。	1.洗腎(常規透析) 2.安寧緩和療護
13.糖尿病	我剛被診斷第二型糖尿病，我該使用藥物來控制我的糖尿病嗎？	初次診斷為第二型糖尿病的病人	1.改變生活型態，暫不使用藥物 2.改變生活型態並使用口服藥物 3.改變生活型態並使用腸泌素治療 4.改變生活型態並使用胰島素治療
13.糖尿病	第二型糖尿病，如果控制不佳，有什麼治療選項？	第二型糖尿病已使用單獨生活型態調整或藥物治療達三個月，血糖仍控制不佳者	1.嚴格改善目前的生活型態，暫不使用或調整藥物 2.調整口服藥物 3.新增腸泌素注射 4.新增胰島素注射
14.懷孕及生產	沒有醫療需求狀況下，生產後的我該如何餵養我的寶寶	沒有特殊醫療狀況及沒有哺餵母乳禁忌(醫師建議不能哺餵母乳)，且尚未決定哺餵方式的孕產婦及家人。	1.完全餵母乳 2.部分餵母乳，部分餵嬰兒配方奶 3.完全餵嬰兒配方奶
14.懷孕及生產	在獲得醫護人員提供完整的資訊以及協助下，產婦住院期間是否要實施親子同室	孕產婦/健康狀況良好的孕產婦及嬰兒	1.24 小時親子同室 2.部份時段親子同室 3.分離照顧

決策輔助工具檢核表

一、篩選標準

構面	No	項目	是	否
一、提供各選項的詳細資訊以利進行決策？	1	清楚定義決策輔助工具適用之健康議題及目標族群。		
	2	指出需要做何種決策或其原因。		
	3	列出合適的決策選項。		
二、公平提供各選項的正負面資訊	4	有呈現各選項的正面資訊(如：好處或優點)		
	5	有呈現各選項的負面資訊(如：傷害、副作用、缺點)		
三、包含澄清和表達病人的價值觀的方法	6	能幫助病人想像、思考或釐清各決策方案的優缺點，考量自身最關心的問題：包括身體、心理、社會（如：費用、時間、生活品質、照顧方式...等）之影響，促進其醫療選項之決定。		

二、符合標準（Certification criteria）

構面	No	檢核項目	是	否	NA
一、充份提供各選項的詳細資訊以利進行決策	1	此決策輔助工具提供各種健康照護選項前、中、後之相關參與流程之資訊。若為篩檢或檢查的決策輔助工具，應呈現該檢驗的測量項目，以及描述基於檢查結果相對應的後續步驟。			
二、以無偏差和可理解的的方式呈現各項結果的機率	2	呈現各決策選項之正、負面事件或結果的機率比較。			
	3	以同等（equal detail）的方式（字體、排列、統計圖表）呈現正負面特性。			
	4	描述事件機率發生的不確定性。			
三、提供參考資料來源	5	提供引用資料的來源，如：文獻、期刊或技術文件.....等。			
四、利益衝突聲明、製作日期、資金來源及更新策略	6	病人決策輔助工具（或相關文件）註明製作或出版日期、資金來源或利益衝突聲明。			
	7	呈現決策輔助工具的更新頻率或政策。			

三、品質標準（Quality criteria）可突顯或展現決策輔助工具品質的其他要素。

構面	No	檢核項目	是	否	NA
一、內容	(一)充份提供各選項的詳細資訊以利進行決策	1 描述如果不採取任何醫療措施的病情（健康或其他）自然發展過程。若為篩檢型題目，呈現若不進行此檢驗/治療，此疾病會被發現的機率，以及永遠不會引起的問題。			
		2 可以比較各選項的特性。			
		3 此決策輔助工具以相同分母比較各決策選項呈現的機率(疾病、好處、傷害或副作用)			
		4 此決策輔助工具比較各選項在相同期間的機率			
		5 此決策輔助工具以相同尺度的圖表比較各選項			

構面		No	檢核項目	是	否	NA
		6	如為篩檢或診斷之決策輔助工具，包含此檢驗的靈敏度(真陽性率)、特異度(真陰性率)、假陽性率、假陰性率			
二、研發過程	(二)具備系統化的研發過程	7	有提及發展過程曾詢問以前曾面臨決策的使用者，在討論特定決策前需要準備什麼？			
		8	有提及發展過程曾邀請未參與發展或實地測試的病人、醫療人員及專家進行審查(或檢閱)此決策輔助工具			
		9	有提及發展過程曾對面臨決策處境者實地測試此決策輔助工具			
	(三)實地測試病人及醫療人員使用決策輔助工具結果	10	有提及發展過程之實地測試結果呈現此決策輔助工具可被使用者接受（一般民眾與醫療人員）			
		11	有提及發展過程之實地測試結果呈現無法決定者感受到是以公平的方式呈現資訊			
	(四)提供參考資料來源	12	描述如何搜尋、挑選、評讀和整合證據			
	(五)使用通俗易懂的語言	13	決策輔助工具之文字說明及輔助圖表容易閱讀、易懂、清晰（如：去學術化的語言、圖示、影音或互動表單...等），使病人容易了解各項決策方案之比較。			
三、效益評估	(六)此決策輔助工具可提升決策品質的證據	14	有證據顯示此決策輔助工具可幫助病人了解可選擇的選項與特性			
		15	有證據顯示此決策輔助工具可改善告知病人各選項最重要優缺點的比較方式			

研發計畫

一、 決策題目說明

決策題目 ¹	
-------------------	--

★決策題目自我檢核

有 2 種（含）以上 合理選項	合適的決策，取 決於病人價值觀 （偏好、期待）、 考量或執行力	以實證醫學的觀 點，沒有明確答 案	每個選項都有相 對好處	每個選項都有相 對壞處
是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

項目	內容
病人需要參與決策的原因（摘要）	例如：吃藥或不吃藥&出血或中風、治療效果與生活影響的選擇……
決策類型	<input type="checkbox"/> 治療（含預防） <input type="checkbox"/> 診斷與篩檢 <input type="checkbox"/> 其他：_____
適用對象 （目標族群）	
決策選項 ²	
SDM 啟動者 ³	
SDM 引導員 （coach） ⁴	
與病人討論決策 的時機	
PDA 形式 ⁵	
PDA 預計提供的 場所、管道及使 用方式 ⁶	

註：1. 決策題目：需包括「主詞」及「臨床問題」與「選擇」，如：「我」有「XX 疾病」，「需要 XXXX 嗎？/有什麼治療選擇？」

2. 決策選項：至少 2 個，盡量不要超過 3 項，如選項較多，請嘗試縮小目標族群範圍。

3. SDM 啟動者：判斷病人是否需要 SDM，例如：主治醫師。
4. 引導員：協助病人使用 PDA 思考決策者，可為醫師，或其他醫事人員或協助人力，如：護理師、個案管理師、藥師、營養師、社工、志工.....等。
5. PDA 形式：如：完整的 PDA、簡要的 BDA 或僅需選項比較表（Option grids）？預計製作哪些素材？如：單張、手冊、卡片、音檔、影片、網路工具.....等。
6. PDA 提供場所、管道及使用方式：如：實體（紙本、DVD）、病人自行網路下載（提供 QR code、連結）、醫療人員以行動載具提供病人觀看.....等。病人拿到決策輔助工具當下即可完成決策，或需要攜帶回去思考後，於下次診療再做決定。

二、 決策地圖

請畫出本 PDA 相關議題的決策地圖（疾病進程、照護或治療流程），並標示本 PDA 的決策點。

三、 請規劃決策需求調查對象與進行方式

調查對象	OO 病人/家屬代表	臨床使用者代表	其他 利害相關者	相關文獻
來源	例：XXX 病友團體	例：本院 XX 科醫師、衛教師		
調查人數				
進行方式 ¹				
調查題目				

註：1.如焦點團體訪談、個別面談、電話訪談、問卷調查...

醫病共享決策輔助表撰寫大綱及說明

(橘色字體僅供參考，請依決策題目情境自行修訂內容及排版，限6頁以內)

決策題目

撰寫說明：題目需包含「對象」、「臨床問題」及「選擇」。

範例一：我有OO疾病，需不需要接受OO檢查/篩檢/治療？

範例二：OO疾病的檢查/篩檢/治療選擇？

前言

撰寫說明：幫助病人認知現在面臨什麼問題、為什麼他們需要參與決策、此份表格可以提供他們哪些協助（簡單扼要，引發民眾參與討論的動機）。

範例一：治療型題目1

當醫師診斷您有OO疾病/如果您已經接受過OOOO都無法改善您的OO問題，代表您現在需要思考OOOOOO以達到OOOO治療目標。

本表單將幫助您瞭解病因及有哪些治療選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

範例二：治療型題目2

當醫師診斷您有當您有「OO疾病」時，日後OO我想說妳好客置的機率就會增加。OO醫療選項與OO醫療選項都可以降低OO的風險，但對於您的OO有不同的影響。

每一個人的OOOOOO並不相同。您可以經由與醫療人員討論後，依據您自己的OOOO及想法，決定OOO或是OOO。過程中，有問題請詢問醫療人員。

範例三：診斷篩檢型題目

當醫師建議您需要進行OO檢查/如果您已經接受過OO檢查，需進一步確認檢查您的OO問題(目標族群的疾病狀況)，代表您現在需要思考OOOOOO以達到/確認OOOO後續檢查/治療目標。

本表單將幫助您瞭解有哪些檢查或篩檢選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

適用對象 / 適用狀況

撰寫說明：此決策輔助表的目標族群，請儘可能定義明確範圍，例如：年齡、疾病嚴重程度...等。如果有排除對象，亦請在此欄位說明。

疾病或健康議題簡介

撰寫說明：簡單介紹疾病，包括不接受任何醫療措施之自然發展過程（病程或對健康的影響）。

醫療選項簡介

撰寫說明：

1. 請簡要介紹各種醫療選項。選項數量以2~4項為佳。若選項太多，請嘗試縮小目標族群範圍。
2. 所列選項需為醫療實務上符合上述「適用對象/適用狀況」（目標族群）之「合理」選項。
3. 可視情境合理性，列出生活型態改變(或自我健康管理)之選項。
4. 若列出「不治療」或「不檢查」之選項，必須符合臨床合理性。
5. 如果是診斷篩檢類之決策題目，請說明是否進行此項檢查的疾病發現機率、檢查結果與後續步驟，以及做此項檢查可能伴隨的後果。

範例：

- 1.OO 手術：.....
 2.OO 藥物治療：.....
 3.生活型態改變：.....
 4.OOOO

您目前比較想要選擇的方式是：

撰寫說明：

1. 此步驟目的為經過簡單介紹後，初步探詢病人對選項的偏好。請列舉適合的選項供病人勾選。
2. 所列選項需與「醫療選項介紹」之項目一致，另增加病人尚無法決定之選項，例如「目前還不清楚」。

範例：

- ☐ OO 手術
☐ OO 藥物治療
☐ 生活型態改變
☐ OOOO
☐ 目前還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

撰寫說明：

1. 選項需與「醫療選項介紹」所列項目一致。
2. 請儘可能依據實證醫學列出各選項優缺點及相關影響，並以同等方式 (equal detail, 如：字體、排列.....等)、相同的分母、期間、尺度比較相關機率，以及描述事件機率發生的不確定性。
3. 建議可將重要資訊或數據適度圖像化，幫助病人理解及比較各選項的特性。
4. 選項之「特性」，包括各選項的優缺點、病人在接受選項可能會經歷的重要過程（前、後或進行中需要做什麼）或影響（生理、社會或精神上），並能步驟二病人在意項目互相呼應。

範例：

考量 \ 選項	OO 手術	OO 藥物治療	生活型態改變	OOOO
要做的事				
優點				
缺點/風險/副作用				
.....				

步驟二、您對於醫療方式的考量

撰寫說明：

1. 可透過收集使用者意見（病人、醫療人員）、文獻探討、現有資料庫或利益關係人意見，列舉病人在意的項目或跟決策相關的重要考量。
2. 為幫助病人理解（想像）及評估，所列考量項目需具體但簡單扼要，且需與上方曾描述過之內容相呼應（前言、健康議題簡介、選項簡介及步驟一）。
3. 範例一及範例二請擇一選用，勿同時使用。
 - (1) 範例一：為適合 2 種（含）以上選項的決策題目。最右欄「備註」為“非”必填欄位，可視情境評估是否提供病人建議之醫療選項。
 - (2) 範例二：適合「剛好」只有「2 個選項」的決策題目（例如：要不要 OO、OO 疾病該選擇 A 方案或 B 方案）。

4. 請提供「其他：_____」之書寫位置，提供病人表達其他想法。

範例一（適用兩種「以上」選項）：

請圈選下列考量項目，0 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意

考量項目	在意程度						備註：如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
	完全不在意					非常在意	
較好的疼痛改善	0	1	2	3	4	5	OO 手術
需要長期吃藥	0	1	2	3	4	5	
害怕打針	0	1	2	3	4	5	OO 藥物或 OO 藥物
擔心胃潰瘍或心臟病	0	1	2	3	4	5	
擔心藥物上癮	0	1	2	3	4	5	
擔心吃藥會變胖	0	1	2	3	4	5	
需要花時間做復健	0	1	2	3	4	5	
可能有手術的後遺症	0	1	2	3	4	5	OO 藥物加生活型態改變
.....	0	1	2	3	4	5	
其他：_____							

範例二（適用「兩種」選項者）：

接受 OO 選項的理由	比較接近	一樣	比較接近	接受 OO 選項的理由
現在的疼痛嚴重影響我的生活	< < < <	> > >		目前的疼痛程度對我的生活沒有太大的影響
我願意在手術後花幾個星期做復健運動	< < < <	> > >		我不想在手術後花幾個星期做復健運動
我知道手術的風險與後遺症，但為了恢復健康，承擔風險是值得的	< < < <	> > >		我非常害怕手術的風險與後遺症
.....	< < < <	> > >	
其他：_____				其他：_____

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

撰寫說明：

1. 設定一些病人常有迷思或與決策相關重要認知的測驗題。幫助病人自我檢測對上述醫療選項的瞭解程度。請以是非題設計題目。
2. 所列問題需能從上方曾描述過之內容找到解答（前言、健康議題簡介、選項簡介及步驟一）。

範例：

1. 接受 OO 手術，能有效降低 OO 的死亡率。 ☐對 ☐不對 ☐不確定
2. OO 併發症，如 OO、OO 或死亡的風險是很高的。 ☐對 ☐不對 ☐不確定
3. 接受 OO 手術後，可改善我的生活品質。 ☐對 ☐不對 ☐不確定
4. 接受 OO 手術後，就可以不用服用藥物。 ☐對 ☐不對 ☐不確定
5. 定期服用 OO 藥物及生活型態改變是治療 OO 疾病最重要的治療。 ☐對 ☐不對 ☐不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

撰寫說明：

1. 讓病人經過以上步驟後，再次詢問病人的選擇。
2. 所列選項需與「醫療選項介紹」及「步驟一」一致，另增加病人尚無法決定之選項「目前還無法做決定」或視情境需要列出「不進行任何治療」之勾選項目。
3. 對於無法決定或決定不治療的情況，可進一步了解病人的疑問或想法。

範例：

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

- ☐ OO 手術治療
- ☐ OO 藥物治療
- ☐ 生活型態改變
- ☐ OOOO

我目前還無法決定

- ☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- ☐ 我想要再與其他人士（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定。
- ☐ 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

☐ 不進行任何治療，原因： _____

瞭解更多資訊及資源：

撰寫說明：

提供可幫助病人做出合適決定的參考網站或資源。亦可提供 QR code 供病人掃描。

範例

1. 醫病共享決策平台：
2. 健康 99 網站：
3. OO 基金會：

出版日期/更新日期：OO 年 OO 月 OO 日

撰寫說明：為幫助使用者（包括醫療人員及病人）確認此份資料是否過時或更新情形，請註明出版或更新日期。

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

107 年醫病共享決策輔助素材徵求活動報名表

投稿編號		
決策題目		
決策類型	<input type="checkbox"/> 治療 <input type="checkbox"/> 診斷與篩檢 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
主題類別	(適用健康狀況、需求或疾病) <input type="checkbox"/> 1.大腸癌 <input type="checkbox"/> 2.子宮頸癌 <input type="checkbox"/> 3.兒童青少年 <input type="checkbox"/> 4.戒菸 <input type="checkbox"/> 5.更年期 <input type="checkbox"/> 6.乳癌 <input type="checkbox"/> 7.肥胖防治 <input type="checkbox"/> 8.骨質疏鬆症 <input type="checkbox"/> 9.高血脂 <input type="checkbox"/> 10.高血壓 <input type="checkbox"/> 11.肺阻塞 <input type="checkbox"/> 12.慢性腎臟疾病 <input type="checkbox"/> 13.糖尿病 <input type="checkbox"/> 14.懷孕及生產	
通訊方式	機構(全銜)	
	聯絡人	
	聯絡人職稱	
	聯絡人單位	
	聯絡電話(含分機)	
	E-mail	
個資聲明	<input type="checkbox"/> 為配合政府個人資料保護法政策，我同意提供上述個人資料(含姓名、電話、手機、E-mail 等)供醫策會作為 107 年醫病共享決策輔助素材徵求活動使用。	
<p style="text-align: center;">投稿聲明及授權書</p> <p>一、本機構茲依照「107 年醫病共享決策輔助工具及相關素材徵求活動」之規定參與活動，保證未侵害第三人之著作權或肖像權，如發生侵權糾紛，本機構願負一切法律責任。</p> <p>二、本機構同意貴會運用本案參與活動所有資料做為攝影、電視播放、出版及各項宣傳教育、學術研究等活動推廣用途，並配合出席貴會舉辦之醫病共享決策相關推廣活動。</p> <p>三、本機構之報名聯絡人於本會網站進行報名時，已確認被報名人知悉並取得其個人資料之使用同意。</p> <p>此致 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會</p> <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> <div style="border: 1px dashed black; width: 200px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 機構印信 </div> </div>		