

出國報告（出國類別：出國會議）

## 參加 2017 年歐洲醫學教育年會

服務機關：高雄榮民總醫院  
姓名職稱：林慧屏 副護理長  
派赴國家：芬蘭 赫爾辛基  
出國期間：2017 年 8 月 26 日至 8 月 30 日  
報告日期：2017 年 10 月 16 日

## 摘要

歐洲醫學教育學會(Association of Medical Education in Europe, AMEE)會員遍及 5 大洲，每年輪流在歐洲舉辦的「歐洲醫學教育學會年會(AMEE Conference)」，是全世界最盛大的醫學教育研討會。參與 2017 年會議主要目的：(1)以海報方式發表「死亡教育課程對臨床呼吸治療師死亡態度之影響 (The Effect of Death Education Program on Clinical Respiratory therapists' Attitudes Toward Death)」，與各國分享研究成果；(2)身為護理臨床教師參與國際會議，學習及拓展視野並了解醫學教育(包括護理及醫事人員)研究及發展趨勢。(3)藉參與會議持續精進護理臨床教學能力。

## 關鍵字：

醫學教育(Medical education)、護理教育(Nursing education)、擬真教學(simulation)、歐洲醫學教育學會(Association of Medical Education in Europe, AMEE)

## 目次

|                |       |
|----------------|-------|
| 壹、目的           | P4    |
| 貳、過程           | P4-16 |
| 參、心得           | P16   |
| 肆、建議事項（包括改進作法） | P17   |
| 附錄             | P17   |

## 壹、目的

參與歐洲醫學教育學會(Association of Medical Education in Europe, AMEE)會議主要目的：

(1)以海報方式發表「死亡教育課程對臨床呼吸治療師死亡態度之影響(The Effect of Death Education Program on Clinical Respiratory therapists' Attitudes Toward Death)」，與各國分享研究成果;(2)身為護理臨床教師參與國際會議，學習及拓展視野並了解醫學教育(包括護理及醫事人員)研究及發展趨勢。(3)藉參與會議持續精進護理臨床教學能力。

## 貳、過程

歐洲醫學教育學會(Association of Medical Education in Europe, AMEE) 1972 年於丹麥哥本哈根成立，是目前最活躍的醫學教育專業學會。初始以歐洲醫學教育專家為主的學會，在英國 Dundee 大學 Ronald Harden 教授的努力下，成為當今最活躍的醫學教育專業學會，共有五大洲超過 100 以上國家的醫學教育團體、學會、大學、研究中心和基金會等加入會員的國際性組織，成員包括教育工作者、研究人員、行政管理、課程開發及醫學保健相關專業人員。AMEE 從 2001 年開始舉辦年會，每年由會員國輪流舉辦，在歐洲不同城市舉辦會議，聚集來自全球各國與會代表，相互交流過去一年在醫學教育方面的研究進展，接受從醫學院的學生到畢業後專科訓練住院醫師，以及各專業領域的投稿，透過每一年舉行的年會，醫學相關機構如醫院高及醫學院校，個別教師和學生在世界各地可以分享想法、經驗和專門知識，也透過溝通達成醫學教育的進一步發展。除辦理各類和各級醫學教育活動外，AMEE 也出版醫學教育指引 (AMEE Guides) 和 Medical Teacher 雜誌 (SCI Impact Factor: 2.579) 及 MedEdPublish 網路版醫學教育論文。AMEE 年會是醫學教育界的年度盛事，每年之年會均吸引數千位醫學教育人士共襄盛舉，今年有來自全球 4000 多位專家學者與會。

AMEE 年會是台灣知名度最高的醫學教育國際研討會，台灣醫學教育相關參與人數逐年增加，醫學院醫學教育的學者、專科醫師及護理教師等近 200 名人員參加，且大多數與會者均參加海報及口頭發表，多樣化的學術論文發表、大型的演講和討論會，2017 年 AMEE 年會的投稿摘要有: Teaching Clinical and Practice Skills、Placement Learning and Flipped Classroom、Teaching and Learning、Simulation、Curriculum Subjectives、Research and EBM 等，從

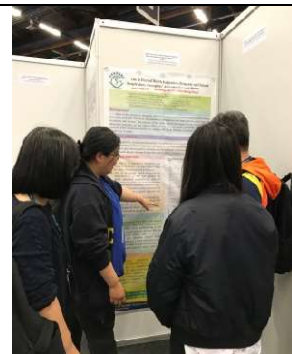
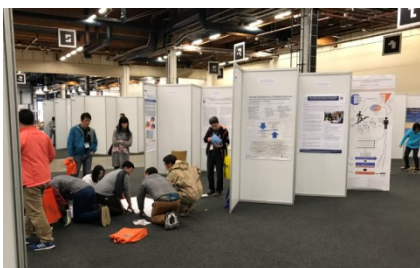
醫院的臨床教學、醫病溝通、醫療科技結合甚至醫學教育與健康體系的關係，依據不同的教育主題做分類發表和討論。以下分享此次參與 AMME 會議之過程：

### 一、2017 年 8 月 27 日（星期日）抵達芬蘭赫爾辛基

歐洲醫學教育學會(AMEE 2017)會議，會場設在芬蘭赫爾辛基的 Messukeskus Helsinki Expo and Convention Centre，大會議程進行方式有：會議工作坊(Pre-conference and Conference Workshops)、全體會議(Plenaries and Symposia)、海報展示(Mounted Poster and Presentation、Poster mentoring、and ePosters)、Short communications、博士及研究論文口頭發表發表及 Group Meetings 等。因行程安排緣故，下午至大會註冊處辦理報到手續，領取相關資料、辦理海報發表手續並張貼海報。



Messukeskus Helsinki Expo and Convention Centre 辦理報到手續



海報發表展示區張貼海報

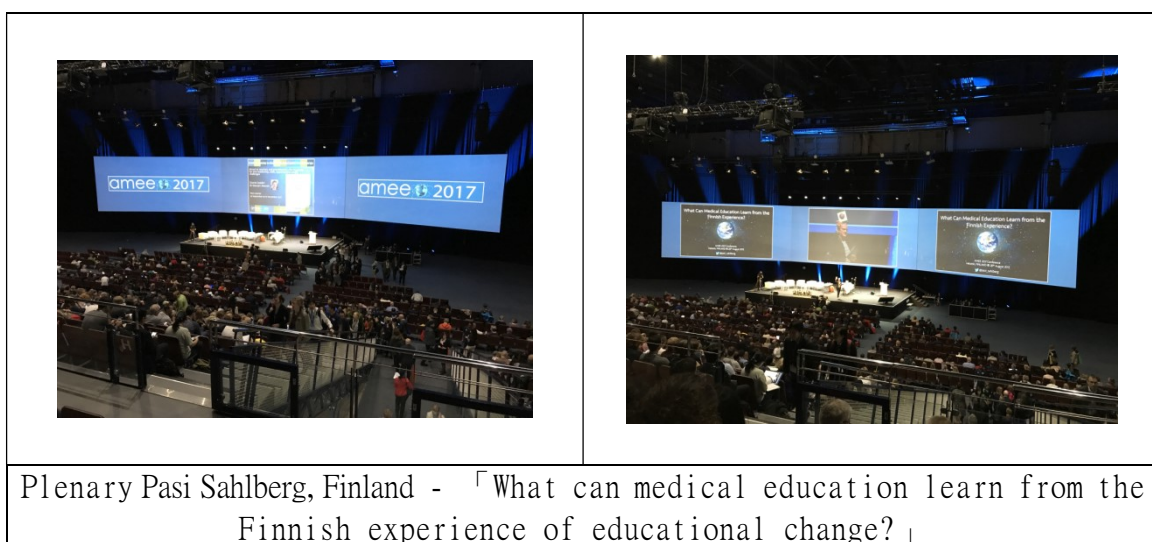
## 二、2017年8月28日（星期一）

2017年歐洲醫學教育學會(AMEE)大會主題為「The power to surprise!」，會議重點包括課程設計、教學與學習、網路學習、評量等。本次會議方式分為：全體會議(Plenaries and Symposia)、海報展示(Mounted Poster and Presentation、Poster mentoring、and ePosters)、Short communications、博士及研究論文口頭發表發表及 Group Meetings 等活動。

### (一) Plenary

大會期間安排多位邀請歐洲地區及不同國家的醫學教育專家做專題演講，第一場參與由哈佛大學擔任客座教授帕西·薩爾伯格(Pasi Sahlberg)教授之大會特別演講，題目：醫學教育從芬蘭的教育變革經驗中學到什麼？(What can medical education learn from the Finnish experience of educational change?)。Pasi Sahlberg 是芬蘭的教育家、作家和學者。他曾在芬蘭擔任教師，教師教育工作者，研究員和政策顧問，並研究了世界各地的教育體系。他的專長包括學校改善(school improvement)、國際教育問題(international education issues)、課堂教學和學習(classroom teaching and learning)、以及學校領導(school leadership)。

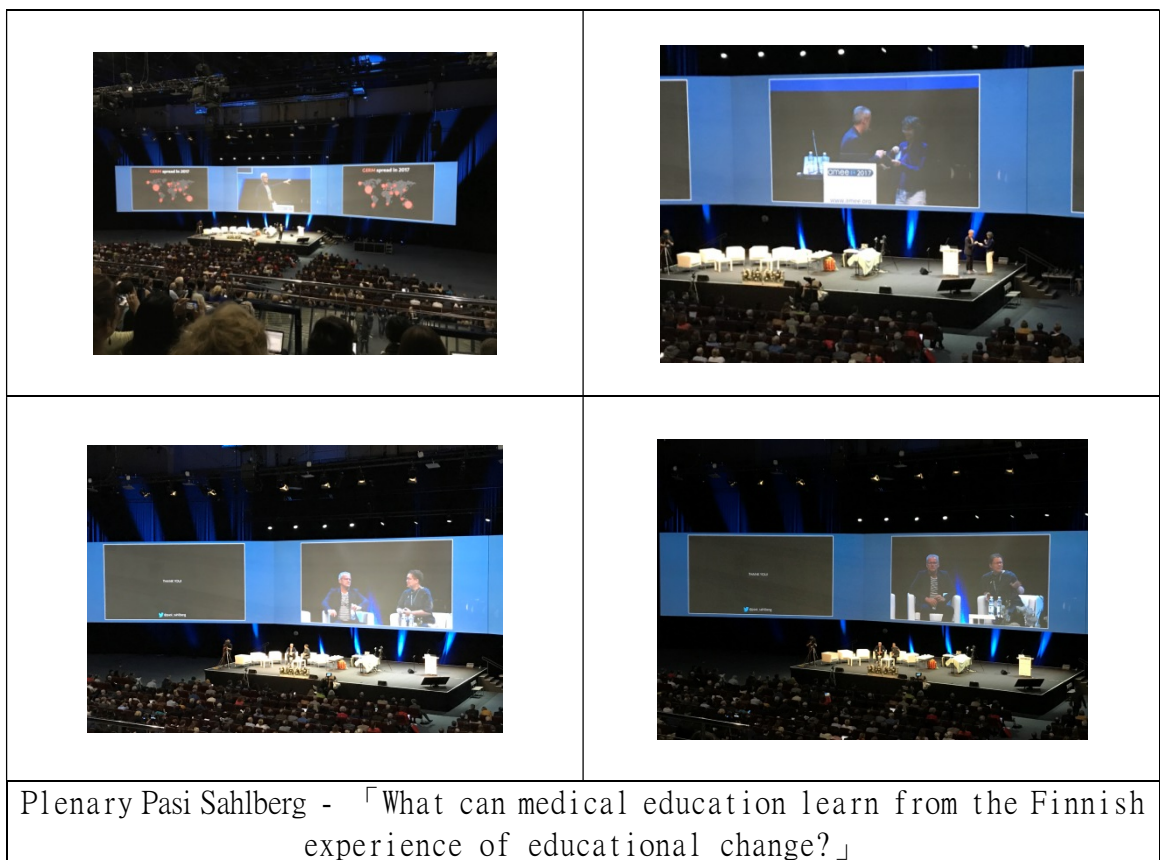
Pasi Sahlberg 是暢銷書「芬蘭第 2.0 課：世界從芬蘭的教育變革中學到什麼」(Finnish Lessons 2.0: What can the world learn from educational change in Finland)以及眾多專業文章和書籍章節的作者；他是芬蘭赫爾辛基教育和文化部前任總幹事。



演說中 Sahlberg 教授首先提到追蹤芬蘭教育政策的演變，並說明它們與美國和世界其他地區的差異，他提出 Why some educational systems don't improve? (G. E. R.M.)：競爭(Competition)、考試基礎的問責(Test-based



accountability)、去專業化(De-professionalisation)、改革成癮(Addiction to reform)、選擇(Choice)是教育系統無法進步的原因。進而說明 Why some educational systems do better? (The Finnish Way)合作(Collaboration)、信任基礎的責任(Trust-based responsibility)、教師專業化(Teacher professionalism)、持續改善(Continuous improvement)、平等(Equity)是芬蘭教育系統做的較好的因素。展示了如何系統地關注教師和領導者的專業精神，建立社會與學校之間的信任，投資於教育公平而不是競爭，選擇和其他市場化改革使芬蘭學校成為國際成功模式。讓醫學教育的領導者及教師們思考未來醫學教育發展、醫學教育品質及跨團隊合作教學及臨床醫療服務扮演的角色與努力的方向。



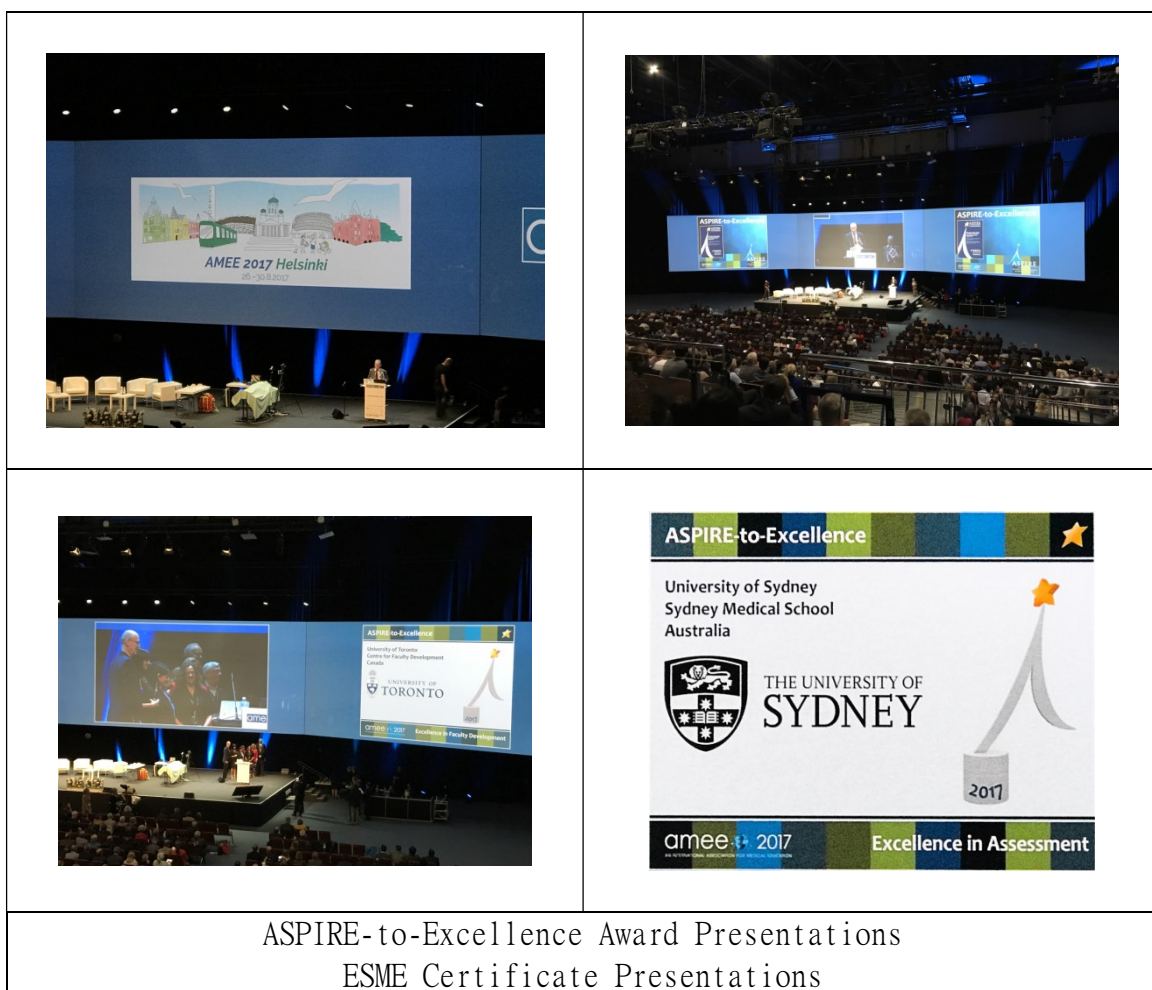
(二) ASPIRE-to-Excellence Award Presentations & ESME Certificate Presentations :

ASPIRE 是一個在醫學，牙科或獸醫學院認證國際卓越教育的計劃。目前，在全球範圍內沒有一個專業的同儕評審卓越教學機制。需要一種超越認證的質量保證形式，其認可正確落在正式認證過程之外的卓越，並且是職業教育機構的職權範圍。ASPIRE 由一群國際領先的醫學教育和教育機構發展致力於追求卓越，由 AMEE 主導於 2012 年啟動，與澳大利亞昆士蘭大學合作。ASPIRE 計劃的



目的是建立超越傳統的認證過程，並認識到醫療、牙科或獸醫學校的教育計劃可以根據一套確定世界級教育卓越的標準進行同儕審查。目的是在考慮到學校運作的挑戰和背景下，在學校的任務和教學計劃方面，提升學校的表現和卓越表現。該計劃有一個國際醫學教育領袖國際委員會成員，並得到了 AMEE 的支持，與其他對醫學教育感興趣的組織合作。

ASPIRE 獎項在以下領域：學生評估 (Assessment of students)、學生參與課程 (Student engagement in the curriculum)、學校的社會責任 (Social accountability of the school)、教師發展 (Faculty development)、模擬 (Simulation)。每年二月二十八日截止申請，這些獎項在 8 月 / 9 月的 AMEE 年會上發布，在新聞界報導，並在 ASPIRE, AMEE 和 MedEdWorld 網站上推廣。2017 年 ASPIRE 獎獲獎者 (Assessment of students – 澳洲雪梨大學醫學院、Faculty development – 加州大學舊金山分校、倫敦大學皇家是醫學院等) 在大會獲頒 ASPIRE 獎座，學校在教育方面的卓越表現得到國際認可，鼓勵和促進卓越的表現和卓越的教育。



ASPIRE-to-Excellence Award Presentations  
ESME Certificate Presentations

### (三)擬真會議(Simultaneous Sessions)

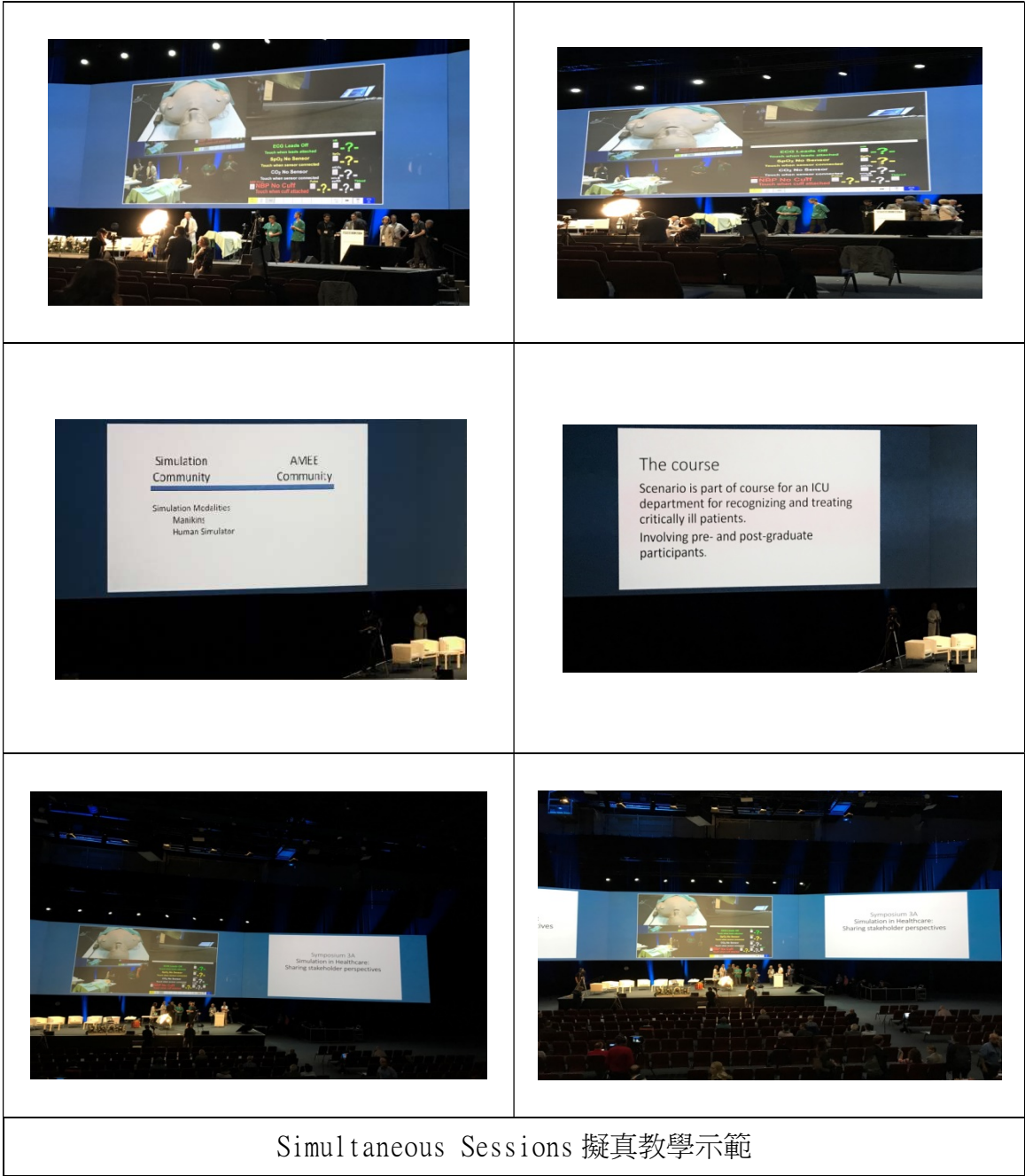
#### 1. 研討會(Symposium)- Simulation in Healthcare: Sharing stakeholder perspectives

大多數的醫療人員訓練都在大型的教學醫院進行，然而在訓練的過程中，不一定能夠遇到所有類型的案例，醫療人員在第一次面對這些狀況時，無法確保其訓練的完整性，臨床醫學教育目前面臨新的環境與挑戰，對這些緊急危難或隱而未現的醫療現場危機，需要醫療人員在真遇到前，就被有效地訓練完成。尤其是有些罕見的狀況或案例，雖然很少發生，但是一旦發生對病人的醫療品質卻有不可逆且嚴重的影響。以各樣擬真教育來提升醫療品質與保障病人安全。

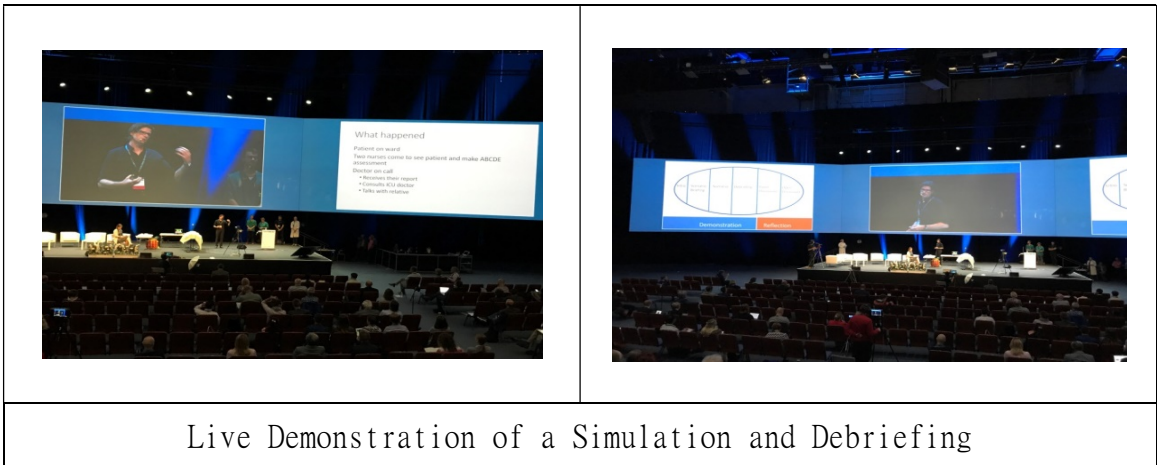
由 AMEE 模擬委員會主辦，Peter Dieckmann（丹麥哥本哈根醫學教育與模擬學院），Kirsimarja Metsavainio 和團隊（芬蘭 Kuopio 大學醫院）、Debra Nestel（澳洲墨爾本大學）、Jan-Joost Rethans（荷蘭 Maastricht 大學技能中心）、Anne Lippert（丹麥哥本哈根醫學教育與模擬學院）等醫護人員以案例示範擬真教學並開放討論。

本次臨床模擬教學教案，模擬主題為病房重症高齡病人處置，Learning objectives For the scenario: Evaluation of vital functions(ABCDE) and immediate actions; Communication (1)within team of nurses and doctors (2) communication with relatives 。當日 Live Demonstration of a Simulation and Debriefing 情境模擬為：

「一名八十四歲女性，有冠心病、高血壓及糖尿病和中度阿茲海默症病史，近一週有流感，2 天前因發燒全身軟弱入院，入院診斷: Pneumonia left，抗生素治療…。」在模擬情境當中，設計病人在病房 2 個護理師探視病人並執行 ABCDE 評估發現異常，電話向值班醫師報告，值班醫師評估須轉入加護病房並會診 ICU 醫師，值班醫師與家屬(標準病人)會談。再由主持人解說如何帶領進行參與式教學與回饋讓學員有深刻的印象並提升學習和溝通的成效，進一步提升臨床照護的品質。



Simultaneous Sessions 擬真教學示範



Live Demonstration of a Simulation and Debriefing

2. 研討會(Symposium)- What is the role of the patient in the education of the healthcare work force? 病人在醫護人員教育中的角色是什麼？

Rob Lane, Jools Symons 和 Andrea McGoverin (英國利茲醫學院)、Nancy McNaughton (INESRA, 多倫多加拿大)、Jane Moore /Rosamund Snow (英國牛津醫學院)、Angela Towle / William Godolphin (加拿大不列顛哥倫比亞大學)、Katri Manninen (瑞典卡羅林斯卡研究所) 等學者共同討論, 檢視現今的不同模式如何從事醫學教育, 將來病人和護理人員可能會採取什麼樣的角色何種角色。

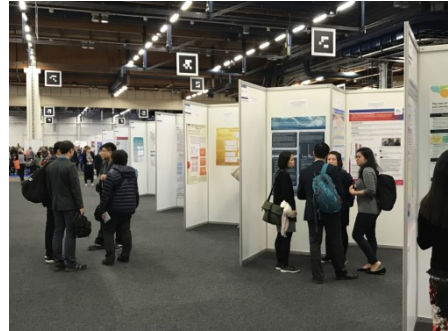
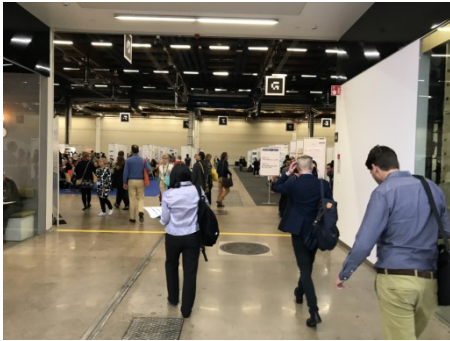
### 三、2017年8月29日(星期二) - 海報發表

#### (一) 海報發表

海報發表分為:海報展示和介紹(Mounted Poster and Presentation)、海報輔導(Poster mentoring)、及電子海報(ePosters)。今年會議的海報展示及研究主題涵蓋醫學教育範疇包括:臨床教學(Clinical Teaching)、教師發展(Faculty Development)、一般評估(WBA and Assessment General)、課程評估(Curriculum Evaluation)、人文、同理與倫理(Humanities, Empathy and Ethics)、壓力和困難學生(Stress and Student in Difficulty)、研究生訓練-一般(Postgraduate Training 1-general)、持續專業發展(Continuing Professional Development)、筆試和電腦測驗的標準設置(Written and Computer Based Exams and Standards Setting)、課程主題(Curriculum Subjects)、研究和實證醫學(Research and EBM)、溝通技巧(Communication Skills- undergraduate)、教師及教師評估(The Teacher and Teacher Evaluation)、模擬支持個人學習(Simulation Supporting Individual Learning)、線上學習(eLearning)、困難醫師(Doctor in Difficulty) 等多元化醫學教育議題。

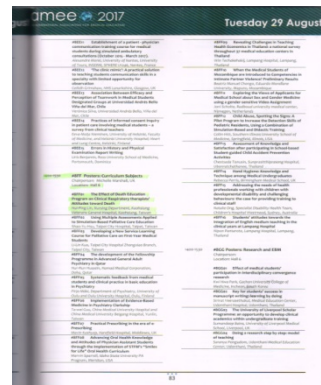


## AMME 海報發表會場



今年歐洲醫學教育學會(AMEE 2017)會議，大會有千餘件的海報發表，職以「死亡教育課程對臨床呼吸治療師死亡態度之影響 (The Effect of Death Education Program on Clinical Respiratory therapists' Attitudes Toward Death)」主題做海報方式發表。

## AMME 海報發表展示



## (二) 海報發表觀摩

海報發表分為:海報展示和介紹(Mounted Poster and Presentation)、海報輔導(Poster mentoring)、及電子海報(ePosters)。海報展示和介紹(Mounted Poster and Presentation): 海報發表需依照主題區張貼展示, 每一個主題區有一個 chairperson 帶領該區發表者進行海報觀摩, chairperson 介紹 speaker 後發表者利用三分鐘說明研究重點, 參與者發問並可進行小型討論。海報輔導(Poster mentoring): 如果參與海報發表者願意, 可以預約和 AMEE research committee 成員討論並提供專家回饋意見。



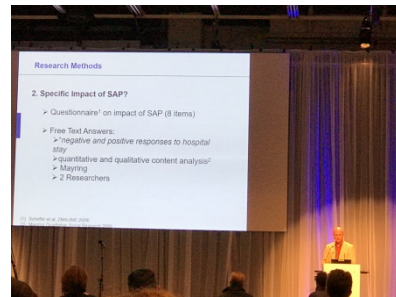


## 海報發表觀摩學術交流- 以 Google Glass 手術教學相關研究



### (三) 博士論文發表(Doctoral Reports)

近三年完成的健康照護專業教育相關的博士論文發表。15 分鐘口報及 5 分鐘問題討論。



### 博士論文發表



#### 四、2017年8月30日(星期三) - AMEE 2017 Market Place

The AMEE 2017 Market Place 展覽由商業、非營利和機構參展商組成，現在是 AMEE 會議的主要特色。展覽區區分為 5 個主題：健康/醫學教育 (Health/Medical Education)、訓練和醫療設備 (Training and Medical Equipment)、教學軟體(Educational Software)、醫學書醫學書店/出版社 (medical Bookshop/Publishers)、評估/培訓標準 Assessment/Training Standards)。

商業和學術主題展覽(commercial and academic exhibition) 展示新產品和服務，參展商提供與會人員醫學教育相關資源的訊息。包括：醫學和基礎科學教科書出版社，以及與醫學教師和醫療保健專業相關的書籍和期刊、製造商和供應商的教具，包括模擬器，電腦，移動技術和在線學習包、提供醫學教育服務的機構，例如測試，數據處理、製藥公司，特別是那些參與開發的公司、教育資源、為整個醫療保健專業人員提供課程的機構和機構連續教育、負責醫藥行政管理的機構、保健專業、專業機構和醫學院校。



AMEE 2017 Market Place 展覽會場





OSCE 和臨床技能訓練- 擬真教學相關資訊展

### Physical Assessment Simulator "Physiko"

M55

Physiko is a physical assessment training simulator for students of medical and nursing programs. Patient scenarios facilitate training in assessment procedures as well as hands-on knowledge with important abnormal findings. Your own scenarios can be created for various trainings and individual skills training is also available.

**Features**

1. Whole body manikin specialized for training of physical assessment skills and communication with patients.
2. 3 modes are ready for various training situations such as group training and self-training.
  - Physical Assessment Mode 1
  - Physical Examination Skills Training
  - Physical Assessment Mode 2
3. Each assessment skills can be trained repeatedly.
4. Users can make the same patient cases by choosing the built-in cases.

**Training Skills**

- Pupillary reflex
- Blood pressure
- Auscultation of breath sounds
- Auscultation of heart sounds (Position of pulsed)
- Auscultation of bowel sounds
- ECG simulation
- Communication

### Physical Examination Skills Training

Medical assessment skills can be trained:

- Pupillary reflex
- Blood pressure
- Auscultation of breath sounds
- Auscultation of heart sounds (Position of pulsed)
- Auscultation of bowel sounds
- ECG simulation

**Physical Assessment Mode 1**

Physiko allows to create a new simulated patient by choosing each case from the built-in data.

12 pre-set patients:

| Case name           | Set a scenario | 12 pre-set patients               |
|---------------------|----------------|-----------------------------------|
| Chest Pain          | Set a scenario | 1. No fever, tachypnea, crackles  |
| Abdominal Pain      | Set a scenario | 2. No fever, tachypnea, crackles  |
| Shortness of Breath | Set a scenario | 3. No fever, tachypnea, crackles  |
| Diarrhea            | Set a scenario | 4. No fever, tachypnea, crackles  |
| Headache            | Set a scenario | 5. No fever, tachypnea, crackles  |
| Stomach Pain        | Set a scenario | 6. No fever, tachypnea, crackles  |
| Back Pain           | Set a scenario | 7. No fever, tachypnea, crackles  |
| Joint Pain          | Set a scenario | 8. No fever, tachypnea, crackles  |
| Neck Pain           | Set a scenario | 9. No fever, tachypnea, crackles  |
| Eye Pain            | Set a scenario | 10. No fever, tachypnea, crackles |
| Ear Pain            | Set a scenario | 11. No fever, tachypnea, crackles |
| Nose Pain           | Set a scenario | 12. No fever, tachypnea, crackles |

**Physical Assessment Mode 2**

Physiko allows to create a new simulated patient by choosing each case from the built-in data.

| Case name           | Set a scenario | 12 pre-set patients               |
|---------------------|----------------|-----------------------------------|
| Chest Pain          | Set a scenario | 1. No fever, tachypnea, crackles  |
| Abdominal Pain      | Set a scenario | 2. No fever, tachypnea, crackles  |
| Shortness of Breath | Set a scenario | 3. No fever, tachypnea, crackles  |
| Diarrhea            | Set a scenario | 4. No fever, tachypnea, crackles  |
| Headache            | Set a scenario | 5. No fever, tachypnea, crackles  |
| Stomach Pain        | Set a scenario | 6. No fever, tachypnea, crackles  |
| Back Pain           | Set a scenario | 7. No fever, tachypnea, crackles  |
| Joint Pain          | Set a scenario | 8. No fever, tachypnea, crackles  |
| Neck Pain           | Set a scenario | 9. No fever, tachypnea, crackles  |
| Eye Pain            | Set a scenario | 10. No fever, tachypnea, crackles |
| Ear Pain            | Set a scenario | 11. No fever, tachypnea, crackles |
| Nose Pain           | Set a scenario | 12. No fever, tachypnea, crackles |

### Basic Patient Care Simulator "KEIKO"

MW26

"KEIKO" supports high quality training in home care and in patient care.

**Features**

1. Basic patient care skills can be trained.
2. Pressure sores care.
3. Personal care with realistic genitalia.
4. Explaining medical care.
5. Whole body manikin features to explain body positioning and handling.

**Training Skills**

- Change of clothes
- Wheelchair transfer
- Bed sitting, general bathing
- Bedside practice
- Oxygen simulation
- Postural damage
- Personal care
- Hair care (shampooing and blowing)\* optional
- Understanding on central venous port
- Urinal catheter insertion
- Exercise
- Supplimentary nutrition
- Positioning care

**Set Includes:**

- 1 Manikin
- 1 Lubricant
- 1 Instruction manual

**Manikin Size:** 160cm

**Replacement Parts:**

- 11224-040: Oral cover for suctioning
- 11420-010: Female genitalia
- 11620-010: Male genitalia
- 11211-020: Denture
- 11229-010: Lubricant

### Simulator Intravenous Arm II

M50B-B (Two arm and circulation pump set)

Life-like feeling puncture packs and unique circulation pump allow realistic training of intravenous injections.

**Features**

1. 3 levels of puncture packs for difficulty variation.
2. 3-in-one use: venous flow, arterial flow, heparin, heparin and heparin.
3. Realistic needle resistance of vein walls.
4. Two tubes can be inserted.

**Training Skills**

- Intravenous injection
- Blood collection
- Drug infusion

**Set Includes:**

- 2 arm models with supporter stand
- 2 puncture packs
- 2 patient on pump stand
- 1 circulation pump
- 1 set of coloring powder (red)
- 1 set of saline and glucose gel
- 1 instruction manual

**Manikin Size:** 160cm

**Replacement Parts:**

- Size: 100A-D11-1111-011
- 11207-000-01: Injection pad for M50B
- 11207-000-01: Replacement injection pad for M50B
- 11207-000-01: Replacement injection pad for M50B

---

### Basic IV Arm

M50D

Basic IV Arm is realistic with fine detail, inexpensive and durable, perfect for large number of trainees to practice skills required in their courses. Lightweight and portable, easy set up so that each trainee can have their own arm to practice. The vein tube can easily be filled with simulated blood using a soft plastic syringe bottle.

**Features**

1. Realistic skin and realistic vein (simulate venous distention)
2. Realistic needle for feeling on blood feedback
3. Realistic skin to easily palpable and durable
4. Realistic vein to easily palpable and durable
5. Venous tube can be stopped by compressing with the finger
6. Arterial pressure inside with the arm and can be easily measured
7. Arm and supporter stand integrated to that can set up easily
8. Compact, lightweight and portable

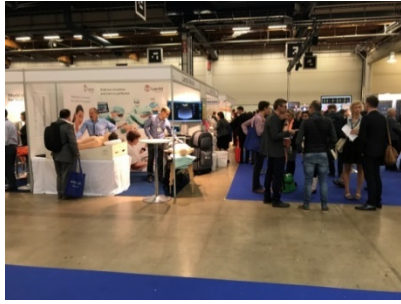
**Training Skills**

- Intravenous injection
- Intravenous puncture with IV cannula

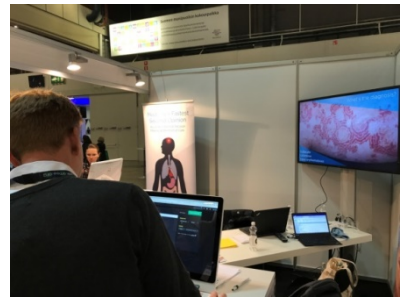
**Set Includes:**

- 1 arm model with supporter stand
- 1 arm model
- 1 patient on pump stand
- 1 set of coloring powder (red)
- 1 pump
- 1 set of tubing for simulated blood
- 1 tube bag





OSCE 和臨床技能訓練相關資訊展



## 參、心得

為提升病人的安全與醫療的品質，IOM (Institute of Medicine) 建議以發展跨部門的團隊合作訓練(teamwork training)模式，包括針對訓練中的人員或已有經驗的醫護人員，運用情境模擬(simulation)的方式進行教育訓練，加入團隊合作訓練的模式進行訓練。其中

高擬真假人情境模擬(high-fidelity patient simulation)是利用高擬真模擬假人搭配模擬臨床實境，形成高擬真模擬的環境，可以針對臨床醫學訓練中較高層次的臨床技能進行模擬訓練，如：臨床推理與判斷、整體技能操作、醫療團隊合作技巧等。

醫療服務照護過程需仰賴各單位人員有效地發揮團隊合作，但目前醫療人員接受之教育訓練過程中多強調個人臨床知識與技能的學習，較少提及團隊合作於醫療照護實務工作之重要性。台灣病人安全通報系統統計及文獻結果均顯示，醫療異常事件最常見為溝通與團隊合作不良因素造成，此現象更加說明團隊合作技巧對於病人安全有很大的影響。情境模擬也逐漸成為護理教育最常用的教學策略，情境模擬教學提供學員有系統性的整合課程，提高學習效率；另一方面可以保障病人，提升醫療品質；此外醫學模擬也提供了客觀的評核工具，作為臨床訓練評估的依據。擔任護理臨床教師多年，此次承蒙院部支持與補助

參加歐洲醫學教育學會(AMEE)會議並以海報方式發表與各國分享研究成果，藉參與會議學習及拓展視野並了解醫學教育(包括護理及醫事人員)研究及發展趨勢，持續精進護理臨床教學能力。

劉星佑、林明慧(2017)藉由分析歐洲醫學教育學會年會 2012 年至 2016 年的研究論文摘要，探討家庭醫學專科訓練議題在國際醫學教育研討會發表狀況。統計結果發現，五年內，總發表篇數達 7,460 篇，而家庭醫學專科訓練相關之論文有 233 篇，占 3%左右，平均每年 46 篇，主要分佈的區域在西歐(37%)和北美(30%)，而最多投稿的國家則是加拿大(63 篇)、英國次之(61 篇)，台灣則只在 2016 年有四篇海報發表。顯示台灣家庭醫學專科訓練相關研究，在國際醫學教育研討會參與度不高，未來應給予更多鼓勵，讓台灣家庭醫學教育的研究在國際的教育研討會上有更多的能見度。台灣參加 AMEE 2017 之與會人員包括台大醫學院、台北醫學大學、成大醫學院、高雄醫學大學、輔大醫學院、三軍總醫院、林口長庚醫院、高雄長庚醫院、台北榮總、台中榮總等多個學校及醫療院所的教師、醫師、臨床教師及教研部人員參加會議，近 200 位發表演講及海報發表，高榮仍有很大的進步空間。此次也在研習會中獲得了許多關於臨床相關知識藉由學習先進的研究菁華，提升護理專業能力與海報/專題發表的實作經驗，感謝醫院及護理部長官給奉派假，讓我參與並將此次學習經驗跟收穫，貢獻於提升高榮護理專業研究發展能力。

## 肆、建議事項（包括改進作法）

1. 要提供高品質的醫療照護，需要不同職種的專業人員組成跨專業團隊（interdisciplinary team）來共同合作，面對新世代的學生，教師們面臨著創新教學的挑戰，如何為未來而教、如何激發學生的學習動機、如何運用科技促進學生的學習成效、如何運用創新教學方法以適應目前醫療環境對學生的要求。未來可鼓勵同仁進行醫學教育研究及參加國際性醫學教育學會研討會，期望能提供本院臨床教師更多醫學教育的新知與發展。

2. 發展「跨專業團隊模擬教學」和「利用高擬真模擬人進行醫療照護教學」是讓各職類學員在模擬情境中分別扮演醫療團隊的不同角色，以跨專業團隊方式協助解決病人的健康及相關問題，並給與支持協助。教案設計及課程規劃需要花費心思且考量各種教學方法的優缺點，臨床教師應接受高擬真模擬相關訓練，教研部統籌發展跨專業團隊模擬教學，透過研習會借鏡成功發展教學方法的經驗，以及不同的教學方法分享其教學經驗，引發臨床教師思考並發展適合未來學員創新、活潑、能引發學習動機的教學方法。

## 附 錄

- 一、2017 歐洲醫學教育學會會議(Association of Medical Education in Europe, AMEE)大會議程
- 二、2017 歐洲醫學教育學會會議發表海報
- 三、2017 歐洲醫學教育學會會議與會證書