

「醫務社工運用 OSCE 現況與展望研討會」紀錄

壹、時間：中華民國 104 年 10 月 16 日（星期五）上午 9 時 10 分

貳、地點：林口長庚醫院醫學二樓第一簡報室

參、主持人：林秀峰處長、游靜宜副處長

肆、來賓致詞：

一、林口長庚醫院洪志宏副院長

歡迎大家今日來參加社工 OSCE 研討會，OSCE 在醫療面應用已實施多年，在社工方面應用是一項新領域。本院社工推展專業新的領域不遺餘力，今日藉此研討會共同分享觀念想法，共同學習。

二、衛福部社會救助及社工司江國仁司長

醫務社工領域在社工服務領域中是非常專業而且辛苦，在此對醫務社工表達我的敬意。近日八仙塵爆事件各醫院醫療團隊表現非常傑出，國外對台灣處理的醫療成果都表示敬佩，其中醫療社工細心陪伴關懷對病患求生意志及家屬的情緒佔很重要的角色，衛福部體恤醫療社工的辛苦爭取辛勞津貼及加班費的發放。另外感謝長庚醫院及醫務社工協會，辦理 OSCE 研討會開創社工領域新的紀元。

三、輔仁大學社工系郭登聰系主任

OSCE 在醫療領域應用多年，今日醫療社工運用 OSCE 一定有其特別的意義，謝謝長庚醫院今日給大家學習的機會，代表輔仁大學社工系表達對長庚醫院的謝意，希望在這新的領域拓展下，讓後學在專業上有更大的進步。

四、醫務社工協會熊蕙筠理事長

長庚醫院一直希望成為卓越的醫療照顧體系，很感佩長庚醫院願意花費人力及財力發展 OSCE 栽培社工製作教材，盼望大家能努力跟上長庚醫院的腳步，希望 OSCE 訓練在社工界遍地開花。

伍、發言紀要：

提問一：社工 OSCE 劇本以真實案例撰寫，個案穩私問題如何保密？標準化病人(以下簡稱 SP)的演出，如何掌握真正的情緒？(高雄榮總周玲玲主任)

回應：1.OSCE 劇本以真實案例改編，案例的挑選以通則案例為主，避免劇情過於特殊，容易被辨識出來，另姓名或職業等基本資料會進行改編。(林口長庚醫院 游靜宜副處長)

2.先與 SP 進行基本課程訓練讓 SP 對社工有初步的瞭解，另透過共識會議由劇本作者與 SP 討論劇本內容並試演，讓 SP 能充分了解劇本角色的情緒反應，並透過 SP 查核表可以確認檢視 SP 各項表演情形。(林口長庚醫院 游靜宜副處長)

提問二：可否分享亞東醫院 OSCE 由社工師當 SP 的經驗。(林口長庚醫院 林秀峰處長)

回 應：1. 社工比較瞭解個案的狀況，比 SP 更容易融入真實案例之情況。
2. 在 OSCE 的演練會談過程中，若考生突然中斷不知如何繼續進行會談時，以教學的目的而言，此時社工擔任 SP，可以視考生當時狀況適時提示，讓考生可以繼續與 SP 會談，比較能有雙向互動，達到教學的目的，但若運用於測驗目的，有客觀性評量之疑慮。(亞東醫院 張社工)

提問三：SP 演出時因情境觸涉及個人過往經驗，如何處理？標準病人的如何挑選？(萬芳醫院 蔡文玲主任)

回 應：1. SP 若因演出觸及個人過往經驗，社工會適時予以輔導及回饋。若 SP 需社工協助，亦依照一般個案提供服務與追蹤協助。(林口長庚醫院 游靜宜副處長)
2. 社工 OSCE 的 SP 來源仍以向本院教學部 SP 之人力資料庫為主。申請 SP 時會讓本院的教學部先了解劇本內容，明確說明 SP 的條件，如性別、年齡、慣用語言、就業狀況與教育程度等，以挑選較合適的 SP。另若本單位曾合作過的 SP，也會優先考量，優點是不需要重複訓練，故會事先提供曾參加過社工 OSCE 的 SP 名單給教學部參考。(林口長庚醫院 游靜宜副處長)

提問四：貴院發展社工 OSCE 的經費大約多少？(萬芳醫院 蔡文玲主任)

回 應：1. 本院發展社工 OSCE 初期係透過申請兩年之研究計畫，一年約 50-60 萬元。計畫案結束後繼續發展的部分，主要經費支出項目為 SP 出勤費用，包含 SP 的出席費 350 元/次、鐘點費 300 元/小時，而考官則主要由本院社工同仁擔任則無額外支出。(林口長庚醫院 曾文玲社工管理師)
2. 如果要發展社工 OSCE，建議各醫院同仁可向教研部提出經費申請。(高雄榮總 周玲玲主任)

提問五：評分表四個面向如何建構出來，依據或參考為何？(醫務社工協會 莊東憲秘書長)

回 應：1. 社工需具備的專業能力很多，但在一次評估測驗有限時間內恐無法涵蓋所有社工能力均被評估檢測，故目前本院評分的四大面向係透過老師及臨床資深社工多次討論建構出來。(林口長庚醫院 游靜宜副處長)
2. 原本評分表只有三項，透過多次討論過程逐項增加，最後加入

文化敏感度。長庚醫院建構出來的僅是一個範例，提供各醫院參考。未來各醫院可視不同目的再發展適合各醫院不同的版本，再延伸發展。(東吳大學 莫藜藜教授)

提問六：貴院為何選擇 OSCE 做為教學方法？(亞東醫院 熊蕙筠主任)

回 應：長庚決策委員會主任委員對 OSCE 的理念與教學十分重視。而 OSCE 確實具有客觀、可測量的指標，又與教學觀念吻合，另本院 OSCE 的硬體設備建構十分完善，也有 SP 的人力資料庫，可提供社工發展 OSCE 使用。(林口長庚醫院 游靜宜副處長)

提問七：如何評量 OSCE 的記錄？(萬芳醫院 蔡文玲主任)

回 應：本院有制定個案記錄書寫要點與個案記錄評核細則，紀錄的評核標準是依據本院個案紀錄品質評核表之各項評量項目內容。(林口長庚醫院 游靜宜副處長)

提問八：貴院實施 OSCE 之後，社工在醫院的角色地位有提升嗎？(高雄榮總 周玲玲主任)

回 應：初期在長庚決策委員會主任委員編寫醫療專業之 OSCE 專書，邀請各專業團隊如中醫、藥劑與社工等共同推動 OSCE，並納入其中章節。之後本院將社工 OSCE 的發展過程及經驗，獨立編撰社工 OSCE 專書獲得長庚決策委員會主任委員與相關醫療團隊之重視。(林口長庚游靜宜副處長)

提問九：社工 OSCE 發展之具體運用成效？(輔仁大學 張振成副教授)

回 應：OSCE 的 E 是「測驗」，但亦可作為「評估」，即想了解學習成效而發展出來的評估方式。初期社工 OSCE 的發展仍在於教育訓練與評估學習成效階段，除運用在醫院社工人員教育訓練外，亦可提供學校運用於教學上，瞭解教學成果對學生有無幫助的評估方式之一。未來是否走向國考部分，尚有一段路程仍待努力。(東吳大學 莫藜藜教授)

陸、散會：下午 4 時 30 分。