

附件四、個案討論會之規定

項目 \ 專業別	醫 師/藥事專業人員	護 理	營 養
方式	<p>1.參與糖尿病個案討論會 1 次，並以自己照護之臨床案例，依「全民健康保險之糖尿病品質支付服務」所需處置項目進行報告及討論。</p> <p>2.個案討論之教學方式：</p> <p>(1)實例說明及討論。</p> <p>(2)鼓勵參與者提出自己個案。</p>	<p>第一階段：<u>見習 2.5 日（或 5 個半日）</u>，於 <u>一個月</u> 內完成，須繳交見習報告給見習指導員審閱)。</p> <p>第二階段：進行收案及追蹤，至少 5 案(3 個月內完成，每一個案至少追蹤 2 次)。</p> <p>第三階段：第一次個案討論(於所收案中，擇一個案)。</p> <p>第四階段：持續追蹤原收案之個案或另新收案，維持 5 案(3 個月內完成)。</p> <p>第五階段：第二次個案討論(於所收案中，擇 1 個案)。</p>	
	<p>備註：</p> <p>1.個案討論之學習目標：</p> <p>(1)瞭解糖尿病個案照護重點。</p> <p>(2)瞭解並熟悉糖尿病團隊照護之運作與流程。</p> <p>(3)瞭解如何將糖尿病知識轉化為落實執行。</p> <p>(4)瞭解糖尿病個案轉診與轉檢方式。</p> <p>2.個案討論會係為與 <u>不同專業領域</u> 相關人員共同討論之會議，每次個</p>	<p>備註：</p> <p>1.個案之收案：力求糖尿病個案特質之不同，如年齡、教育程度及生活形態之不同。</p> <p>2.個案討論以團隊方式 (<u>包括不同專業領域人員</u>) 進行。</p> <p>3.個案討論，報告前先備妥所收案 (至少 5 案) 之個案管理等完整書面資料，於報告前先經過符合本基準師資規範專業人員審閱。</p> <p>4.為力求個案討論會之品質、激勵</p>	<p>備註：</p> <p>1.個案之收案：力求糖尿病個案特質之不同，如：第 1 型、第 2 型、妊娠性糖尿病、具不同之合併症(如高血脂、腎病變..等)、肥胖、不同之年齡層等。</p> <p>2.個案討論：</p> <p>(1)以團隊方式 (<u>包括不同專業領域人員</u>) 進行。</p> <p>(2)收案之書面資料(至少 5 案)，於報告前先經過指導員審</p>

	案討論會至少 1 小時。	學員之學習，得於會後進行「課後評量」，如隨堂測驗等。	閱。 3. 為力求個案討論會之品質、激勵學員之學習，得於會後進行「課後評量」，如隨堂測驗等。
個案討論之師資	<p>符合下列之 1 者：</p> <p>(1) 具 3 年以上 CDE 資格之「新陳代謝暨內分泌專科醫師或相關分科專科醫師」，且「<u>曾實作全民健康保險之糖尿病品質支付服務或糖尿病健康促進機構經驗者</u>」。</p> <p>(2) 具 CDE 資格，且經教育部認定講師級以上者。</p> <p>(3) 經由中華民國糖尿病學會或中華民國糖尿病衛教學會或衛生福利部國民健康署推薦者。</p>	<p>1. 指導之護理師，須具 2 年以上 CDE 資格及 2 年以上之糖尿病實務經驗。</p> <p>2. 其指導醫師、營養師皆須具 CDE 資格。</p>	<p>1. 指導之營養師，須具 2 年以上 CDE 資格及 2 年以上之糖尿病實務經驗。</p> <p>2. 其指導醫師、護理師皆須具 CDE 資格。</p>

<p>個案報告內容</p>	<p>1.至少包括：</p> <p>(1)以實例說明糖尿病團隊照護之重要性。</p> <p>(2)以實例說明糖尿病控制之藥物使用經驗。</p> <p>(3)以實例說明糖尿病轉診與轉檢之適當方式。</p> <p>2.個案報告內容參考範例(如附件四-1)，供報告者使用。<u>(註：藥事專業人員報告架構可參考藥師公會全聯會建議之案例報告架構及個案討論範例)。</u></p>	<p>1.至少包括：</p> <p>(1)基本資料：依目前全民健康保險之糖尿病品質支付服務申報之內容。</p> <p>(2)個案管理重點：至少包括飲食、血糖自我監測、足部護理、低血糖護理、合併症、藥物使用、運動、社會心理調適及危險因子之避免(如菸酒等)。</p> <p>2.實習個案報告(範例)大綱：如附件四-2。</p>	<p>1.至少包括：</p> <p>(1)生活型態評估： 生活作息概況(含起床、就寢時間等)、用藥、運動方式與頻率、用餐種類與內容、低血糖評估。</p> <p>(2)飲食行為評估： 攝食狀況(以六大類食物評估)及飲食問題</p> <p>(3)飲食計劃及建議</p> <p>2.實習個案報告(範例)大綱：如附件四-2。</p>
---------------	---	---	--