

正本

檔 號：

保存年限：

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 函

地址：220新北市板橋區三民路二段31號5樓

承辦人：吳碧娟

電話：02-29586922#472

傳真：02-29634292

電子信箱：bijuan@tjcha.org.tw

41265

臺中市大里區東榮路483號

受文者：仁愛醫療財團法人大里仁愛
醫院

發文日期：中華民國100年6月23日

發文字號：醫品字第1000300147號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：競賽辦法

主旨：敬邀 貴機構參與「2011醫療團隊資源管理（TRM）教學影片徵選比賽」，競賽辦法詳如附件，惠請周知所屬同仁踴躍參與。

說明：

- 一、「醫療資源管理（Team Resource Management，TRM）」係本會參考美國AHRQ之TeamSTEPPS™開發之本土醫療團隊訓練模式，其目的為強化國內醫療團隊合作技能，以提升我國病人安全。
- 二、為使TRM有更豐富的本土化多媒體教材資源及建立教材分享平台，辦理旨揭競賽。入選作品將於活動結束後置於「TRM教材分享平台」，免費提供醫療院所下載以運用於TRM教學。
- 三、競賽報名自即日起至2011年7月29日受理收件(以郵戳為憑)，並預計於2011年9月中旬在本會網站公告得獎名單，後續亦將安排公開場合頒發獎狀及精美禮品一份，以資表揚。

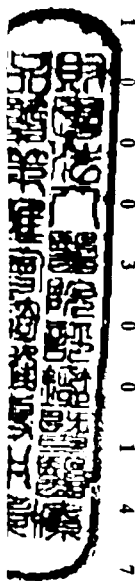
正本：全國區域級以上醫院



(0006028)

副本：

董事長 張 珩



訂

線

打造團隊「心」文化

歡迎各機構提供有關 TRM 技巧推廣示範影片

※活動名稱：2011 醫療團隊資源管理 (TRM) 教學影片徵選比賽

※主辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

※活動介紹：

為強化國內醫療團隊合作技能，發展團隊適用之團隊教育訓練模式以提升醫療成效，財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（醫策會）參考美國 AHRQ (Agency for Healthcare Research and Quality) 之 TeamSTEPPS™ (Team Strategies to Enhance Performance and Patient Safety)，開發本土「醫療團隊資源管理 (Team Resource Management, TRM)」教材，內容包括 TeamSTEPPS 原有之七大模組，另新增航空界的「威脅與疏失管理」(1-介紹、2-團隊形成、3-領導、4-狀況監測、5-相互支援、6-溝通、7-威脅與疏失管理、8-彙整總結)。

有鑑於多媒體影片具有「刺激擬真」、「反應擬真」之特性，可促進主動學習和行為改變的效果，適合作為講授團隊訓練相關步驟及技巧時，用以舉例說明且模擬真實情境之輔助教具。為使 TRM 有更豐富的本土化多媒體教材資源，辦理本次教學影片公開徵求活動，入選作品將於活動結束後置於「TRM 教材分享平台」，免費提供醫療院所下載以運用於 TRM 教學，期許藉此增進國內醫療團隊合作「心」文化，達到提升我國病人安全之目的。

※活動目的

- 一、廣徵 TRM 手法的運用實例。
- 二、挑選 TRM 優秀影片教材。
- 三、建立 TRM 教材分享平台。

※活動期間：

- 一、投件期限：即日起至 2011 年 7 月 29 日為止(以郵戳為憑)。
- 二、入選公告：2011 年 9 月中旬

※投件規則

一、影片題材與呈現：

- (一) 以 TRM 任一手法為題材（詳參附件一），模擬國內實際醫療團隊作業為劇情，內容需呈現 (1) 教學重點 (2) 運用上注意事項。



(二) 片頭請呈現作品名稱，片中對白或旁白請呈現字幕（如技術有困難，亦可提供書面對白稿乙式 4 份），以確保評審對劇情解讀無誤。

(三) 為避免教材不當使用，致使醫療機構與人員名譽受損，全片禁止出現機構名稱，並於全程畫面固定處呈現「本影片純屬虛構，僅供教學使用」字樣。

二、參賽資格：不限機構、團體或個人，只要對本比賽有興趣者皆可參與。

三、影片規格：

影片長度在 180 秒（3 分鐘）以內，檔案格式以 wmv 為限，解析度必須在 480dpi 以上，檔案大小 1GB 以內。

四、參賽方式：

(一) 請於 7 月 29 日前提供報名相關文件各乙份，並將參選影片燒錄 DVD 乙式 4 片（每片 DVD 均需標明作品名稱及製作團隊名單），一同寄送至新北市板橋區三民路二段 31 號 5 樓 吳碧娟小姐收。（報名相關文件電子檔可至醫策會網站下載）。

(二) 報名相關文件說明：

1. 必要文件：附件二-報名表、附件三-作品介紹。

2. 視需要繳交文件：附件四-團體代表授權書（2 位以上之作者填寫）、附件五-音效及音樂使用清單、其他相關授權證明文件、對白或旁白稿乙式 4 份（影片無字幕者須提供）。

(三) 「附件二-報名表」填寫說明：

1. 分「機構版」、「個人及團體版」，請依作品之著作權歸屬擇一填寫。

2. 如作品由 2 位以上之作者共同創作（著作權共享），請推選代表人以全權負責處理作品權利、義務、責任及各種與主辦單位相關接洽事宜，並填寫「附件四-團體代表授權書」。

五、注意事項：

(一) 參選影片須為參選機構原始創作，參選影片如為已公開發表之作、仿冒或抄襲他人作品、著作權不明者、侵犯他人相關權益者、不符合本徵選辦法者，如經查證屬實將取消參賽資格，且參選人應自負相關之法律責任。

(二) 權利約定：

1. 音效及音樂：

(1) 如有使用音樂或音樂者，請填寫「附件五-音效及音樂使用清單」。

(2) 建議為自行創作或事先取得授權之音樂，如：

① 已釋放公眾授權（如：創用 CC）之音樂或音效，並請依作品授權方式與標示方法下載使用。

② 其他取得合法授權之音樂或音效（至少包括重製、公開播送、公開演出、公開傳輸、散布、改作等權利），並備妥相關授權資料寄回主辦單位。

2. 肖像：影片內之人物，應獲當事人拍攝同意，以免侵害其肖像權。

3. 著作權：入選者同意作品入選後永久無償授與主辦單位享有重製、公開口述、公開播送、公開上映、公開演出、公開傳輸、公開展示、改作、編輯、散布、出版、發行本影片之權利。如未來本機構欲變更授權狀態，請於入選名單公告日起三年後向主辦單位提出授權變更申請（如附件六）。

（三）本活動入選影片將匯集成教材並置於網站供醫院推動 TRM 參考運用；未入選之作品請自行留底稿，本單位恕不退件。

※評選及獎勵方式

一、所有作品將交由本會聘請之專家委員進行評選，評審重點包含：

- （一）情境設計（20%）：切題性、合理性、流暢度、氣氛營造、訊息傳達精準度。
- （二）TRM 技巧正確性（30%）：技巧正確性及完整性、教學重點呈現內容、運用之注意事項內容。
- （三）應用性（25%）：探討議題之重要程度、設計範例對臨床工作之可行性。
- （四）創意（10%）：刺激認知及行為改變之啟發性、相關創意展現。
- （五）影片品質（10%）：依競賽辦法呈現相關字幕、畫面清晰度、畫面美觀度
- （六）演技（5%）

二、參賽作品經評審入選後，將於本會網站公告得獎名單，並於公開場合頒發獎狀及精美禮品一份。

※其他：

一、本活動辦法若有未盡事宜，將另行於本會網站補充公佈（網址：<http://www.tjcha.org.tw/>）。

二、活動聯絡資訊：

聯絡電話：(02) 2958-6922

聯絡人：吳碧娟（分機 472）、陳昱伶（分機 411）

傳真號碼：(02) 2963-4292

E-mail：ps@tjcha.org.tw

地址：220 新北市板橋區三民路 2 段 31 號 5 樓

附件一：影片題材

醫療團隊資源管理 (Team Resource Management, TRM) 手法介紹

✦ 團隊建立 (Team Building)

✦ 領導 (Leadership)

1. Brief－事前說明
2. Huddle－過程中之討論；任務中處理
3. Debrief－事後檢視

✦ 情境監測/守望 (Situation Monitoring)

1. STEP－病人狀態 (況) (Status of patient)

團隊成員 (Team members)

周遭環境 (Environment)

朝目標前進 (Progress toward the goal)

2. Cross Monitoring－相互監測

✦ 相互支援/相助 (Mutual Support)

1. Feedback－回饋
2. Two-Challenge Rule－重申關切
3. CUS－我擔心、我為此覺得不安、這攸關病人安全
“I am Concerned, I am Uncomfortable, This is a Safety Issue.”
4. DESC Script - D=說明情況 (Describe) ;
E=解釋為何困惑 (Express) ;
S=尋求建議或替代方法 (Suggest) ;
C=選擇解決方式可以確實達成目標、共識 (Consequence)

5. Collaboration－協力合作；協同運作

✦ 溝通 (Communication)

1. SBAR－ S=病人情況；B=病人臨床相關資料；A=評估；R=建議
2. Call-Out－主動呼叫；主動求援
3. Check-Back－收到確認
4. Handoff－交班

附件二-1：報名表（機構版）

參賽編號：_____

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

TRM 教學影片徵選報名表

機構名稱					
機構負責人				機構統一編號	
影片主題				影片長度	____分____秒
聯絡人	姓名	部門	職稱	電話(0)	e-mail

參選聲明及視聽著作授權書

- 一、本機構茲依照「2011 醫療團隊資源管理教學影片徵選比賽」辦法製作上開主題影片參與競賽，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。
- 二、本影片如經主辦單位「財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會」公告入選，本機構同意：
- （一）永久無償授權主辦單位享有重製、公開口述、公開播送、公開上映、公開演出、公開傳輸、公开展示、改作、編輯、散布、出版、發行本影片之權利，不另收取報酬。如未來本機構欲變更授權狀態，將於入選名單公告日起三年後送交變更申請書予主辦單位，經雙方確認送達狀態後受理申請，變更狀態將於受理申請 14 日後生效，未提出申請書則表維持原授權內容。
- （二）透過主辦單位取得影片者，可依據著作權法第 55 條「非以營利為目的，未對觀眾或聽眾直接或間接收取任何費用，且未對表演人支付報酬者，得於活動中公開口述、公開播送、公開上映或公開演出他人已公開發表之著作」，如有抵觸者，需自行取得本機構之授權。
- 三、若本片確有侵權情事或提前（入選名單公告未達三年）變更授權狀態，主辦單位得視情節決定是否撤回獎項、獎狀及相關榮耀。

此致

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

機構印信	負責人章
------	------

中華民國 100 年 月 日

附件二-2：報名表（個人及團隊版）

參賽編號：_____

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

TRM 教學影片徵選報名表

影片主題					影片長度	分	秒
作者人數	_____人						
	*如為 2 位以上，請推選代表人以全權負責處理作品權利、義務、責任及各種與主辦單位相關接洽事宜，並填寫附件四之團體代表授權書。						
作者姓名							
通訊方式	作者（代表人）	身份證字號	服務機構	部門	職稱		
	電話 (0)	電話 (H)	手機	e-mail			
	地址						
	□□□	縣/市	鄉/鎮/市/區	村/里	路/街		
		巷	弄	號	樓		

參選聲明及視聽著作授權書

- 一、本人（團隊）茲依照「2011 醫療團隊資源管理教學影片徵選比賽」辦法製作上開主題影片參與競賽，保證未侵害第三人之著作權或肖像權，如發生侵權糾紛，本人（團隊）願負一切法律責任。
- 二、本影片如經主辦單位「財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會」公告入選，本人（團隊）同意：
 - （一）永久無償授權主辦單位享有重製、公開口述、公開播送、公開上映、公開演出、公開傳輸、公開展示、改作、編輯、散布、出版、發行本影片之權利，不另收取報酬。如未來本人（團隊）欲變更授權狀態，將於入選名單公告日起三年後送交變更申請書予主辦單位，經雙方確認送達狀態後受理申請，變更狀態將於受理申請 14 日後生效，未提出申請書則表維持原授權內容。
 - （二）透過主辦單位取得影片者，可依據著作權法第 55 條「非以營利為目的，未對觀眾或聽眾直接或間接收取任何費用，且未對表演人支付報酬者，得於活動中公開口述、公開播送、公開上映或公開演出他人已公開發表之著作」，如有抵觸者，需自行取得本人（團隊）之授權。
- 三、若本片確有侵權情事或提前（入選名單公告未達三年）變更授權狀態，主辦單位得視情節決定是否撤回獎項、獎狀及相關榮耀。

此致

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

同意人（團體代表人）：_____（簽章）

中華民國 100 年 月 日

附件三：作品簡介

參賽編號：_____

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 TRM 教學影片徵選作品介紹

※影片主題：_____

一、拍攝題材（可複選）

1. ☐ Team Building
2. Leadership :
☐ Brief ☐ Huddle ☐ Debrief
3. Situation Monitoring :
☐ STEP ☐ Cross Monitoring
4. Mutual Support :
☐ Feedback ☐ Two-Challenge Rule ☐ CUS ☐ DESC Script ☐ Collaboration
5. Communication :
☐ SBAR ☐ Call-Out ☐ Check-Back ☐ Handoff

二、內容簡介（500 字以內，條列劇情大綱、教學重點、運用之注意事項，）

（一）

1.

（1）

①

（二）

附件四：團隊作者授權代表同意書

參賽編號：_____

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
TRM 教學影片徵選比賽
團隊作者授權代表同意書

※影片主題：_____

本團隊_____（所有作者簽名）

同意由_____（簽名）為代表人參加貴會舉辦之「2011 醫療團隊資源管理教學影片徵選比賽」，並同意其代表本團隊為報名表暨作品相關權利義務人、受獎及其他與主辦單位相關事宜。

此致

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

立同意書（代表人）：_____（簽章）

中華民國 100 年 月 日

附件五：音效及音樂使用清單

參賽編號：_____

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

TRM 教學影片徵選比賽

音效及音樂使用清單

※ 影片主題：_____

NO	音效或音樂名稱	使用段落 ¹ (mm:ss~ mm:ss)	來源		
			自行創作 ²	公眾授權平台 (如：創用 CC) ³	其他取得合法 授權來源 ⁴

註：1. 請填音效或音樂運用之影片時間位置。

2. 由作者（群）自行創作或錄製，請填創作者姓名。

3. 請提供網址。

4. 請附授權書影本並以編號標示。

5. 表格如不敷使用，請自行複製。

附件六：授權變更申請書 (請於入選名單公告三年後再提出申請)

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

TRM 教學影片徵選競賽入選影片授權變更申請書

填表日期：____/____/____ 受理日期 (主辦單位填寫)：____/____/____

影片主題							參賽編號	
(原) 權利義務人	*權利義務人為個人或團隊 (代表人) 請簽章，如為機構，請蓋機構大小信。						身份證字號	
聯絡資訊	電話：(日)_____ (夜)_____ 手機：_____ E-MAIL：_____ 地址：_____							
變更原因								
授權變更 ^註	項目 狀態	重製權、 散布權	發行權、 出版權	公開播送權	公開上映權、 公開演出權	公開傳輸權	改作權、 編輯權	
	繼續授權	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	取消授權	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
變更權利 義務人或 聯絡資訊	☐ 變更機構 (請更新下方資訊) 機構名稱：_____ 機構負責人：_____ 統一編號：_____ 聯絡人姓名：_____ 電話 (日)：_____ E-MAIL：_____ 地址：_____ 機構印信 負責人章 ☐ 個人或團體代表人變更 (請更新下方資訊) 姓名：_____ (簽章) 身份證字號：_____ 電話：(日)_____ (夜)_____ 手機：_____ E-MAIL：_____ 地址：_____							
其他								

註：1. 未勾選者視為繼續授權

2. 為利 TRM 之推廣及成效展現，公開口述、公開展示等權利項目不予變更。

3. 提出申請前已複製之實體產物不予追回或銷毀，如：甲作者於 2014 年 12 月 31 日向主辦單位申請取消其作品之出版權或散布權，但主辦單位在受理案件前已大量複製包含本影片之光碟或出版品仍可持續散布或銷售。