

醫療職業訓練團隊成功秘訣



遠赴迦納的 6400 地區職業訓練團隊成員、口腔衛生專家艾琳·梅傑 Erin Major，正為病患檢查牙齒。

去年，逾六成的扶輪全球獎助金職業訓練團隊（VTT）計畫，是以改善健康照護及醫療專業人士的技能為目標。然而，處裡疾病預防與母親及兒童健康的計畫，並不一定最容易辦理。

加拿大安大略省溫莎 1918（Windsor (1918)）扶輪社社員巴傑義醫師 Dr. Godfrey Bacheyie，曾帶領一支北美職業訓練團隊前往非洲迦納的西北地區（Upper West Region），他們的團隊執行眼科手術，辦理口腔衛生教育及篩檢，以及訓練當地的護士和助產士學習降低嬰兒死亡率的方法。

出身迦納的巴傑義表示，儘管為期三週的訓練相當成功，但其團隊仍須克服巨大的難關。

「我們來到非常偏遠又落後的地區。我們抵達後所帶來的問題，比我們原本預定解決的還要多。」巴傑義說：「社區居民拜託我們處理一些緊急醫療情況，甚至是計畫之外的基本臨床照護，還有其他的要求。我們很樂意幫忙，但這並不在我們最初的規劃中。」

巴傑義說，醫療職業訓練團隊除了需要想出 A 計畫，還要想到 B 計畫、甚至 C 計畫。

「重要的是，您的團隊到了現場必須非常靈

活，能夠隨機應變。」

職業訓練團隊的計畫讓參與者、大多數是非扶輪社員，有機會運用自己的技能來協助他人，以及增進接待社區解決問題和改善居民生活品質的能力。

美國賓州藍鐘（Blue Bell）扶輪社社員史密斯 Ronald Smith 的職業是工程師，他參加過兩次與衛生醫療相關的職業訓練團隊，其中一次還擔任領隊。他表示，參加醫療職業訓練團隊收穫良多，但要成功並不容易。光要找齊醫療及衛生保健領域的專業人士就很費工夫。

「要醫生們一次就離開診所或醫院長達三、四個星期，是很困難的事。」史密斯說：「至少需要提早一年預先規劃，才能讓整個醫療團隊有充分的時間排出空檔。」

史密斯說，獲得來自接待扶輪社或某個合作組織在當地的強力支持，也很重要。「您需要有人熟悉當地的文化或事情運作的方式，包括從政府行政作業到最理想的交通路線。」

6400 地區（涵蓋加拿大安大略省及美國密西根州部分地區）的職業訓練團隊委員會主委珍妮·凱莉 Janet Kelly 則表示，扶輪社或地區不應該把職業訓練團隊視為「炒短線」的計畫，訪問之後的行動是讓計畫得以永續發展的重要關鍵。

「可能的話，在您的預算中編列一些經費，提供一位社員在訓練結束後六個月左右進行一次追蹤訪問。」她說：「您得確保受益對象繼續落實訓練內容，而且整個社區也確實受益。」

本文、圖譯自國際扶輪 Creating a Successful Medical Training Team