



目錄

國立臺灣大學醫學院附設醫院 National Taiwan University Hospital 2010年報

院長的話	2
經營理念	4
感動服務與顧客滿意	6
醫療技術與醫療研究	10
臨床實習與技能訓練	14
國際交流與國際醫療	16
社會責任與社會影響力	19
堅持改革與超越巔峰	23



國立臺灣大學醫學院附設醫院2010年報

院長的話



臺大醫院，百年來在臺灣民眾心中，是醫療品質的保證。民眾的信賴，是我們努力不懈、持續向前的動力。回顧2010年，臺大醫院的努力在很多方面都有豐碩的成果。

臺大醫院一向是臺灣醫界人才的重要搖籃之一，除了持續提供本校及外校學生實習見習教學外，對畢業後之醫事人員訓練亦卓有成效。本院的微創手術訓練中心及臨床技能中心可以讓年輕醫師有效地學習各項臨床技能及照顧病友的能力，在2010年合計訓練超過2萬7千人次。此外，臺大醫院持續與79家公私立醫療機構簽訂交流合作合約，本院提供教學及代訓醫師、醫事人員等，協助臺灣整體醫療水準的提升。

在研究表現方面，臺大醫院SCI論文整體質量表現、被引用總次數及影響係數等排名持續冠於全國，2010年影響係數大於10之研究論文篇數高達18篇，外界支援的研究計畫件數與經費也持續成長。

臺大醫院在醫療技術創新方面成果斐然，除葉克膜團隊之醫療技術獨步全球外，在肝炎、器官移植、癌症診斷治療、生殖醫學、免疫、眼科、心臟血管、骨科及各類微創手術等研究成果，亦深獲國際肯定。





在臨床服務方面，臺大醫院在2010年持續改善民眾就醫流程，提供更多的整合型醫療服務，包括重新規劃急診就醫動線與使用空間、成立急診後送病房、加強會診機制、實施全院空床管理機制及善用網路與資訊科技等，得到病友一致的肯定。

近年來臺大醫院不斷地推動全面品質管理文化，期將品管觀念傳達到每一位員工的日常作業中。但個人仍有感於環境的變化劇烈，因此強烈期待追求超越自我，遂決心帶領臺大醫院參與JCI國際醫院評鑑。經過全院同仁上下將近一年的準備與動員，終於在2010年4月以傑出的表現通過評鑑，獲得國際評鑑委員的高度肯定，也更加強化及落實組織內以病友為中心的服務理念。除此之外，臺大醫院2010年亦獲得行政院第2屆政府服務品質獎；葉克膜團隊榮獲生策會國家生技醫療品質獎銀獎；藥品庫存作業管理暨用藥安全臨床決策輔助系統獲銅獎肯定。

自2004年臺大醫院承接署立雲林醫院及臺北護理學院附設醫院成為分院之後，臺大醫療體系儼然成形。由於體系運作良好，深獲民眾肯定，2010年再受政府委以重任，將北海岸金山醫院改制為本院金山分院，更於2011年7月1日起承接署立新竹醫院及竹東醫院成為臺大醫療體系之一員，此將使臺大醫院服務全民的觸角更廣也更深。

臺大醫院以成為世界性之醫學中心自許，因此也積極投入國際醫療交流。2010年本院首次執行NTUH-HOPE計畫，派遣20位醫師分梯次協助越南醫院診療病友及提供臨床教學，深獲好評。另外更慷慨捐贈給蒙古醫院20台洗腎機，協助其設立洗腎中心，嘉惠蒙古民眾，贏得國際聲譽。本院與歐美日等先進國家之醫療研發，特別是臨床試驗藥物研發，更是密切聯繫與交流，以互相切磋學習，維持本院技術與世界同步。

秉承前人「捨我其誰」的典範與勇氣，臺大醫院不但提供民眾最佳的醫療服務，積極實踐「健康守護、醫界典範」的願景，期為提升我國醫療品質盡一份心力，也積極與國際醫界互動，善盡國際公民之責任，成為世界第一流之大學醫院。



院長 陳明豐

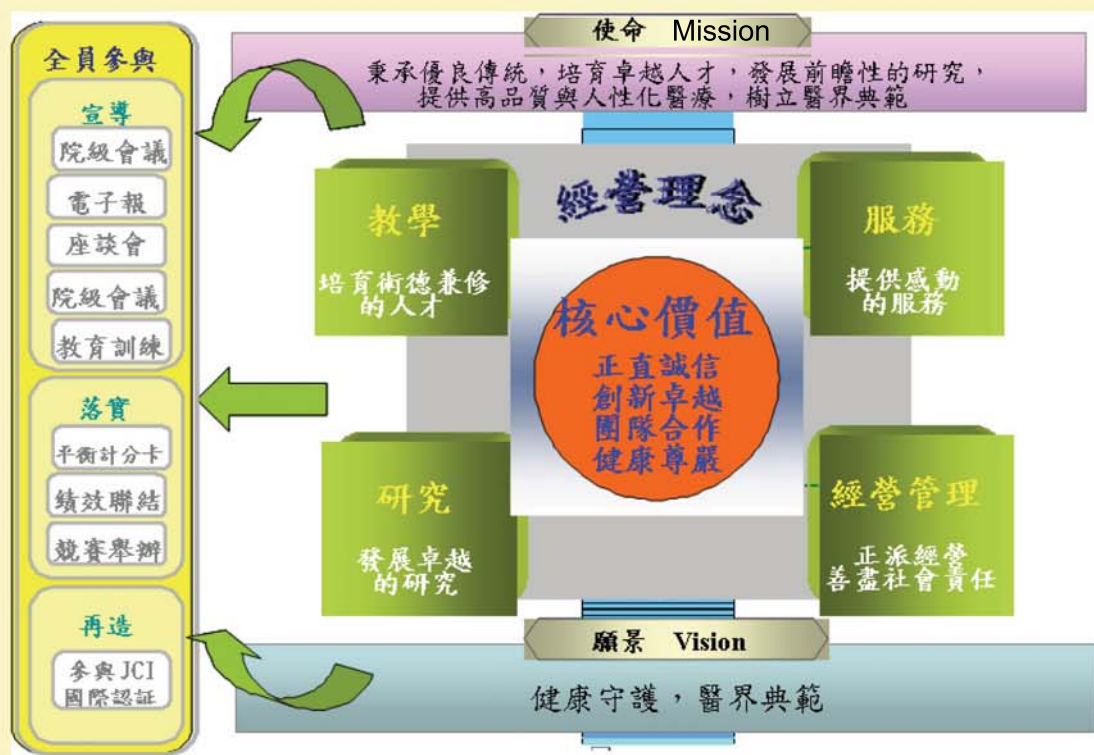


經營理念

實踐「健康守護、醫界典範」願景
肩負「教學、研究、服務」核心任務

本院創院115年來，積極實踐「健康守護、醫界典範」的願景，以全民健康福祉為己任。基於對醫療傳承的理想，致力培育術德兼修的醫界人才，並在醫療服務上堅持「生命無價、健康至上」理念，以病友為中心，滿足民眾在生理的、心理的、社會的健康需求，提供高品質與人性化的醫療服務，做為醫界典範，成為世界一流的大學醫院。

「正直誠信、創新卓越、團隊合作、健康尊嚴」為本院的核心價值。我們深信組織團隊所有成員，若能開發為同仁具備誠信正直，培養觀察事物要有的敏銳用心、思慮事物要有的宏觀大度、處理事務要有的智慧，則團隊組織必然會因誠正而產生信賴、因敏銳而活力十足、因宏觀而開闊、因智慧而具創意。





身為國家級教學醫院，本院肩負著教學、研究、服務三大任務。在教學方面，配合醫學院及醫學院的專業課程設計，培育各類專業的優秀醫學人才。在研究方面，以癌症、免疫疾病、心臟血管疾病與器官移植醫學為研究焦點，成立各研究室，提供同仁最好的研究設備與研究環境，以開發新療法，引領臺灣醫學邁向世界一流之目標。在服務方面，以病友為中心，透過持續的品質監測及改善措施，提供高品質的精緻醫療服務。

歷史傳承的軌跡中顯示，本院的存在價值就是培育人才，即培養術德兼修的良醫和醫界領導菁英。雖然高科技醫療設備是現代醫學診斷治療的重要工具，但醫師個人正確的為人態度，以及專業知識與技能的發揮，才是主宰醫療品質的基本元素，這是我們所信仰的教學原則。

研究是驅策醫療本質進一步地接觸未來、親近民眾、承負責任的理想體現，更是提升核心競爭力的關鍵。回顧本院過去的研究成果，我們創造了許多臺灣第一、亞洲第一，甚至是世界第一的醫療成就。在科技蓬勃發展合併高齡化、少子化社會來臨的時代，本院的醫療研究將朝「迎向高科技、發掘本土醫療特色、開發健康照護」的層面發展，並鼓勵創新，改善研究環境，強化科際整合及醫學與其他專業間之合作，以發展更多卓越的研究。

服務是醫療理想的實現、品牌價值、院譽、教學內容與經驗及營收的來源，服務同時也引發靈感、產生創意，而帶動研究。本院為醫學中心，提供重、難症之醫療服務是我們的主要任務。本院特別強調唯有本著尊重、關懷和同理心，才可能對外部顧客，也就是病友，提供令人窩心、感動的服務，做到本院使命中所提及之「高品質與人性化的醫療」層級的服務。而在對內部顧客，即本院同仁的支援服務上，也應該秉持此精神，這是本院所有同仁必備的涵養。

我們對國人的承諾：為病友提供優質的醫療照護乃本院優良傳統，與全體同仁的神聖職責，病友前來本院就醫，乃是信任我們而將生命與健康託付給我們，為忠於此一信賴，本院同仁將秉持優質臨床技能、良好醫病溝通與專業倫理實踐，致力於提供給病友最適切的醫療照護。不會因為性別、年齡、身份、地位、種族及疾病等條件的不同而有差別待遇，在服務的過程中，將以醫療專業的態度，表達對人類生命尊嚴的尊重。





感動服務與顧客滿意

急診空間分流與隱私的改造 古典與現在門診空間改造
住院病房的翻修提供舒適與安寧 特殊門診的設置方便專屬病友

本院提供「安全」、「高品質」及「人性化」之醫療服務，並以「成為臺灣民眾健康守護的最後防線」為己任，在此理念下，本院除了在臨床技術上持續精進外，對於臨床服務之軟硬體也不斷進行改善、整合及升級，務期成為國內最好的醫學中心，並向亞洲第一邁進。以下是本院於2010年的努力方向與成果：

急診空間改造，著重分流與隱私

急診首重提供急症病友快速安全之服務，本院於2003年即以分流概念設計規劃急診就醫動線，更於2010年重新規劃急診空間，強調舒適安全與病友隱私，並加強照會機制，成立急診後送病房，以跨科部團隊服務流程，提升整體品質。其中，在重視病友隱私方面，更是重新打造三處具獨立隱密之篩檢站，區隔掛號篩檢與醫療作業區，分科設置專屬整合型之診療空間。如：內外科獨立看診及暫留區、重症區、精神科、婦產科、兒科、性侵家暴、感控病友等具隱私及安全考量之獨立看診空間。留院觀察區每床位均以圍簾隔離，並增加廁所空間及採無障礙電動門裝置，以減少感染，提升人性化服務



門診空間整修，兼具古典與現代

本院門診區設於舊院區內，為一具有百年歷史之巴洛克時期建築古蹟，為同時維護古蹟建築原貌，提供民眾舒適的就醫環境，本院每年編列經費進行就醫環境之規劃與改建，以符合民眾對就醫環境的需求與期待，並於2010年陸續整修耳鼻喉、牙科及眼科等門診空間。

耳鼻喉部門診區，診療室擴充為10間(包括具有分科特色的耳部顯微手術室、鼻竇手術室、內視鏡檢查室等)，所有的診間皆全面使用單面治療台，診療室的隔間拉高至天花板，以完全隔絕干擾，落實病友一進一出並確保病友私密性和以病友為中心的醫療品質要求。

牙科門診以「整體口腔醫療照護」為整修理念，其以維護病友就醫之專業性及完整性為目標，提供以病友為中心的全人牙科照護醫療。

眼科門診重新規劃就醫動線，安排病友進入診間前，先完成視力檢查，減少病友進出診間次數，改善看診流程，整體環境亦煥然一新，並增設親子無障礙廁所及哺乳室，提供貼心感動的服務，2010年獲環保局評為特優級。

住院病房翻新，提供舒適與安寧

由於本院東址院區已啟用近20餘年，住院病友人數眾多，病房空間使用機率頻繁，致使眾多病房空間已呈現破損老舊狀態，居住品質降低，為改善相關問題，對於東址病房空間，將以分期分區方式進行室內整修工程，藉以提升病房硬體環境品質，提供住院病友更為優質的居住環境。2010年已先完成整修7棟病房為示範病房，未來再根據示範病房使用之效益，調整及擴大整修東址所有病房。



眼科候診區



眼科檢查室



眼科診療室



造型天花板



牙科候診區



牙科特別門診身障區



齒顎矯正



牙科診療室



門診化妝間入口牆壁吊畫



門診化妝間感應式洗手檯



哺乳室



門診化妝間親子無障礙廁所



本院的健康管理中心深受民眾信賴，報名參加健康檢查者甚多，常造成久候之情況，為改善此問題，乃將健康管理中心擴建，並提供更精緻之高階健檢服務及疾病管理服務，同時也提供健康管理中心門診，使民眾在健檢後，能得到即時的診療。



設置特殊門診，服務專屬病友

為提供學齡前疑似發展遲緩之兒童一站式的服務，本院於2010年5月起開辦「早期療育聯合門診」，就醫民眾僅需付一次掛號費及部分負擔，即可接受由多科資深主治醫師組成之醫療團隊完整之專業評估諮商，目前已有兒童復健科、兒童精神科、小兒神經科、耳鼻喉科等專科醫師參與，並有社工師及個案管理師同時服務。

結節性硬化症是一種遺傳性罕見疾病，本院於2010年7月針對結節性硬化症病友，開設「結節硬化症罕病聯合門診」，提供客製化全人醫療之創新整合服務，病友僅需掛一次號，即可獲得跨科部主治醫師組成的醫療團隊之完整服務，藉此照顧弱勢團體，善盡社會責任。

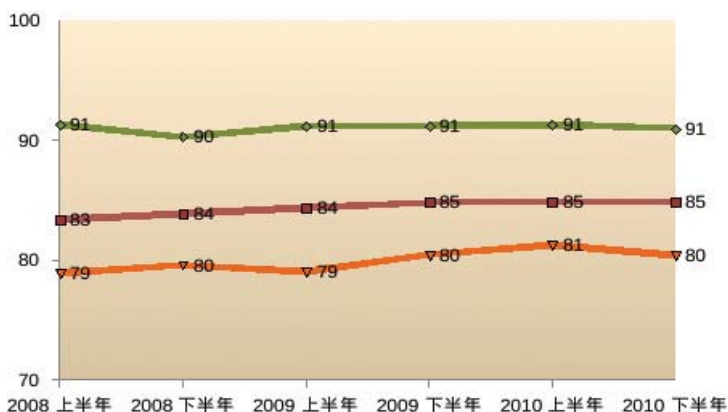
為使遠距醫療照護中心運作穩定持續發展及增進其功能，除了針對心臟衰竭中心收案病友設計合宜之追蹤服務，以提高心臟衰竭個案加入遠距照護服務之意願外，並提供即時門診，未來將於門診區設立定點，讓民眾更能了解及使用此項功能。



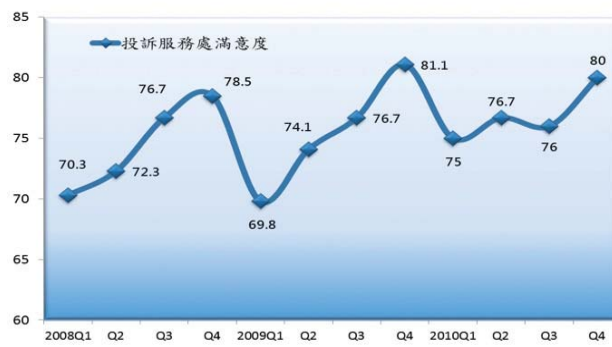
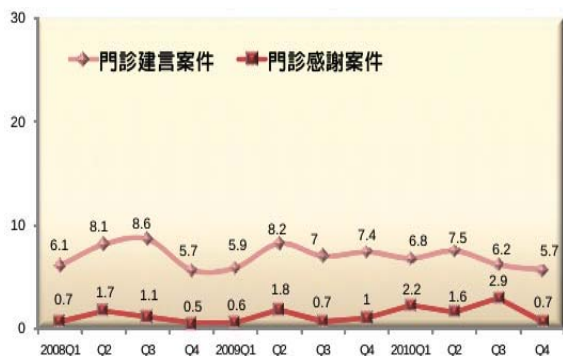
不斷持續改善，顧客滿意提升

本院相當重視來院顧客的滿意度及其所給予的寶貴意見，因此每半年會進行一次病友滿意度調查。由最近三年的資料顯示，本院住院服務量雖不斷攀升，但在服務流程與品質不斷檢討改善後，住院滿意度仍維持一定水準，而門診及急診滿意度則有微幅上升的趨勢，可能與近年來本院致力於提供整合型服務，改善就醫流程，並參加JCI國際醫院評鑑以提高醫療品質與塑造安全的就醫環境有關。在病友投訴案件方面，經統計則有下降趨勢，而對投訴處理的滿意度也逐年上升。因此，即使在服務量持續增加的情況下，仍不致影響民眾滿意度，實屬可貴。

近三年病友滿意度調查結果



近三年病友投訴案件統計結果





醫療技術與醫療研究

卓越之研究成果在全世界醫學領域研究排名第45名，
亞太地區排名第6名。
在評量研究之重要指標中，本院位居全國第一

本院自創院以來，即致力於研究解決本土性疾病，成效卓越，例如：烏腳病的防治(1958-1972)、學童食鹽加碘政策之形成(1966-)，而所帶動的B型肝炎之全國性接種計畫(1986-)，成功杜絕SARS引起災難之危機(2003)，更成為世界級教案與臺灣的驕傲。本院身為國家級教學醫院，所有員工均秉持前人持續不斷研發與創新的信念，透過研究、教學、臨床服務等構面的循環執行，開創本院之競爭優勢。

本院卓越之研究成果在全世界醫學領域研究排名第45名，亞太地區排名第6名。在評量研究之重要指標中，本院位居全國第一，成果如下：

(1)2006-2010年發表SCI論文整體質量表現(h-index值)前5名

機構名稱/排名	h-index	排名
臺大醫療體系	51	1
長庚醫療體系	49	2
榮民總醫院體系	42	3
中國醫藥大學醫療體系	30	4
高醫附設中和醫院	28	5

(2)SCI論文篇數排名前5名

機構名稱/年份	2006	2007	2008	2009	2010	合計	排名
長庚醫療體系	1,062	1,113	1,183	1,371	1,465	6,194	1
臺大醫療體系	1,005	1,100	1,308	1,306	1,345	6,064	2
榮民總醫院體系	995	997	1,155	1,246	1,391	5,784	3
高醫附設中和醫院	284	397	413	484	504	2,082	4
中國醫藥大學醫療體系	215	266	398	474	608	1,961	5

(3)SCI論文被引用總次數(Total Citation)前5名

機構名稱/年份	2006	2007	2008	2009	2010	合計	排名
臺大醫療體系	8,980	8,720	6,023	3,883	919	28,525	1
長庚醫療體系	9,220	6,619	6,150	4,171	911	27,071	2
榮民總醫院體系	8,320	7,193	4,674	2,828	780	23,795	3
中國醫藥大學醫療體系	1,962	2,103	2,129	1,354	379	7,927	4
高醫附設中和醫院	2,169	1,823	1,775	1,034	269	7,070	5

(4)SCI論定期刊影響係數(Impact Factor)≥10前5名

機構名稱 (2005-2010)	IF>10	排名
臺大醫療體系	255	1
長庚醫療體系	196	2
榮民總醫院體系	126	3
中國醫藥大學醫療體系	58	4
馬偕醫院體系	45	5

1. 本資料係檢索自Web of Science資料庫，更新日期為2011年4月16日
2. 本資料所分析之年代係指文獻出版年，而非資料庫收錄該文獻之年份

醫療技術精益求精

本院秉持追求卓越之信念，在醫療技術上不斷精益求精，2010年亦展現豐碩之成果。其中之一為本院高階微創腹腔鏡手術治療團隊運用與世界頂尖微創中心同步的醫療技術，成功完成單孔微創腹腔鏡脾臟切除術，治療血小板過低症之病友。

單孔微創脾臟切除術第一次是由土耳其的微創中心於2009年2月在國際期刊所發表，目前全世界所完成的單孔微創脾臟切除術總數不到50例，亞洲地區只有韓國在今年發表3例手術結果，平均手術時間約2-3小時。本院過去17年累積200例以上的腹腔鏡切除脾臟手術經驗，此次手術時間總共僅花費約70分鐘。

由於醫療服務及學術成果備受國際肯定，獲得國際外科—消化系—腫瘤科聯合學會（IASGO）之授權，於2010年6月18、19日舉辦第一屆國際台北微創消化系外科手術研討會暨微創繼續教育研習會。



此外，運用各種方式降低病友排斥，成功地完成交叉試驗為陽性的心臟移植案例，也是2010年值得一書的醫療成就。B先生因冠狀動脈疾病併發嚴重心臟衰竭，亟待心臟移植，在進行心臟移植手術前，交叉試驗是非常重要的檢查；交叉試驗如果呈陽性，表示移植後會發生超急性排斥(hyperacute rejection)，失敗機率極高，通常只有放棄移植一途。本院心臟移植醫療團隊在2010年11月依據交叉試驗的結果，為病友訂定治療排斥的計畫，透過血漿置換、給予免疫抑制劑、人類免疫球蛋白等方法，成功完成交叉試驗陽性之心臟移植手術。

B先生今年22歲，先前使用呼吸器與俗稱葉克膜的體外循環維生系統(Extracorporeal Membrane Oxygenation, ECMO)維持生命，於2010年8月底轉至本院救治，在使用ECMO 44天後改用心室輔助器(Ventricular Assist Device, VAD)，等待心臟移植。

B先生之嚴重心臟衰竭雖使用葉克膜及心室輔助器，終究必須儘早進行移植手術。心臟移植是可遇不可求而且分秒必爭的手術，等待期間雖曾先後接獲5名不同捐贈者通知換心機會，但是交叉試驗皆為陽性反應，而且抗體力價越來越高。

幸運的是在2010年11月12日，B先生再次接到移植通知，雖然經過5次血漿置換之後，B先生與這次捐贈者的交叉試驗仍是陽性，但抗體力價已經減低。經與家屬溝通後決定把握機會，於心臟移植手術中同時進行血漿置換術，再配合去除B細胞藥物、人類免疫球蛋白等方法，終於成功完成此次心臟移植手術。

B先生及其家人特別致謝卡感謝醫護團隊，也讓大家分享其重生的喜悅：

「一路走來雖經過艱辛，但最危險的確渡過了！很慶幸因為您們高超的技術，讓我繼續活了下來，也慶幸我活在醫療發達的年代！」

醫療研究創新突破

本院秉持發展前瞻性研究的使命，一直以來投入相當多心力於研究上，2010年有許多重大的突破。在肝癌治療研究上，本院肝癌研究團隊利用基因治療，將抑制血管新生及誘發抗癌免疫反應等關鍵基因導入肝癌內，以雞尾酒式的混合治療，成功治療罹患慢性肝炎之土撥鼠身上的肝癌腫瘤。此一研究結果已刊登於2010年8月2日出刊之『美國國家科學院學報』(PNAS)。

土撥鼠是自然界難得與人類相同的肝炎、肝癌疾病模式，而肝炎、肝硬化、肝癌是肝癌的三部曲，而肝癌一直是臺灣人最重要的癌症種類及致死因之一，本次的試驗證實雞尾酒基因療法，在將來臨床上之可行性及低副作用，為抗肝癌的戰役露出一絲曙光，此次的研究成果目前正在申請世界性專利中。

病友B先生與王水深教授一同切蛋糕慶祝新生





另在肺癌研究上，也有傲人成果。由本院腫瘤醫學研究團隊參與的亞洲大型肺癌治療研究臨床試驗，其研究結果顯示，晚期肺癌病友治療前，先檢測腫瘤細胞基因，可以選擇較好的治療方式，提高晚期肺癌病友的療效，此項結果由本院楊志新教授代表參與這項臨床試驗的亞洲87家醫學中心，於2010年10月11日在義大利米蘭舉辦之歐洲腫瘤內科年會上報告。

目前臨床上所使用之標靶治療藥物，不是每一個病友用了都有效。由於病友病情常常不容許嘗試錯誤的耽擱，因此一開始就選對效果好、副作用少的藥物是相當重要的。以往我們用抽菸與否、性別及組織型態來作為選擇病友接受標靶治療的條件。但本次研究發現用臨床判斷選擇藥物，並不是最好的方法。我們應致力推廣肺癌病友的分子診斷，將病友以分子致病機轉分類，以選擇最好的治療藥物。



本院肝癌研究團隊與因肝癌過逝的土撥鼠標本合影



土撥鼠動物模式治療肝癌





臨床醫學教育



臨床實習與技能訓練

提供教學資源讓臨床實習的向上提升及技能訓練多元發展，也提供給國內其他學校及其他醫療院所，代為訓練其學生、醫師與醫事人員，善盡社會責任

本院為臺灣大學醫學院之附設教學醫院(university hospital)，故教學上最重要的任務是提供本校醫學院、牙醫學院、公共衛生學院及其他學院(理學院、社會科學院等)學生臨床實習課程，並訓練本院之醫師及醫事人員。

身為國家級教學醫院，本院的教學資源除了提供給臺灣大學學生及本院人員外，也提供給國內其他學校及其他醫療院所，代為訓練其學生、醫師與醫事人員，善盡社會責任。



臨床實習向上提升

本院各科部辦理之教學活動極多，除了執行各級醫師及醫事人員訓練計畫外，並有各種臨床技能訓練課程：

各級醫師訓練計畫：

計畫別	專科醫師訓練計畫	實習(牙)醫師訓練計畫	實習(牙)醫學生實習計畫
計畫數	22	18	22

二年期醫事人員訓練計畫：

共9個訓練計畫，均經行政院衛生署核定通過，實施對象包括：護理師、藥師、醫事檢驗師、物理治療師、職能治療師、醫事放射師、臨床心理師、呼吸治療師及營養師等。

畢業前之學生實習(undergraduate training)

★醫七及牙六實習醫師internship

2010年共有223名實習(牙)醫師完成臨床實習

系別	本校生	外校生	合計
醫學系	129	50	179
牙醫學系	32	12	44
總計	161	62	223

★醫六及牙五學生clerkship：

2010年共有266人在本院實習(本校醫六116名、醫五114名、牙五36名)，無外校生。

★其他醫事相關學系(所)部份

在本院實習及見習之醫事相關學系包括：護理、藥學、醫事技術、物理治療、職能治療、臨床藥學、公共衛生、醫院管理、食品營養、心理、社會工作等，2010年共 1,387人次(本校386、外校1,001)，較前一年成長7.4%。薦送科系以護理系最多、職能治療學系次之。

畢業後之訓練(post-graduate training)：

★第一年住院醫師一般醫學訓練(PGY)：

2010年共有150位完成為期六個月的PGY訓練，其中116位為本院編制內住院醫師，34位為他院委託代訓。總訓練人數為全國最高。

★專科醫師及次專科醫師訓練：

2010年共訓練本院住院醫師607人，代訓他院住院醫師419人。

★醫事人員訓練：

依衛生署規定，本院領證兩年內之醫事人員均需接受二年期的畢業後訓練，2010年共執行1,575人，代訓各醫院醫事人員共116人。

國外學生來院見習：

2010年在本院見習之國外醫學生、牙醫學生及其他醫事相關學系學生有140人，其中以澳洲最多(44人)，新加坡次之(18人)。

國外醫師及醫事人員來院研修或見習

2010年共有35人來院研修或見習，其中亞洲最多(28人)，美洲次之(7人)。由於本院與越南的Choray Hospital與Ho Chi Minh University Medical Center等9家醫院，以及蒙古國的Shastin Central Hospital及National Cancer Center等2家醫院訂有交流合作合約，因此這二個國家派來研修的人數也較多。

技能訓練多元發展

本院設有臨床技能中心及微創手術訓練中心，辦理各種臨床技能訓練及測驗課程，包括：基本臨床技能訓練、氣道處理課程(基本與進階)、各種急救課程(ACLS、PALS、NRP)、高擬真情境模擬課程(SimMan及SimBaby)、醫病關係與溝通技巧課程、基本手術技能及無菌技術訓練、基礎外傷處置技能訓練、各種微創手術訓練、各種顯微手術訓練等。2010年兩中心合計訓練27,493人次。

完善的師資培育制度：

為應教學需要，本院辦理之師資培育課程相當多，包括PGY導師研習、總住院醫師師資培育、跨領域團隊合作教學研習、醫療照護關懷體驗師資培育課程等等。為統籌各項師培課程，本院於2010年11月4日通過設置「教師培育中心」，並訂定「師資培育要點」，對於師資培育課程之辦理單位、各類人員應每年參訓時數、課程認證及時數登錄等均有詳細規定。

不分時地的學習--數位學習課程：

本院各類工作人員眾多，且分三班制服務病友，為提供同仁不分時地的學習機會，特建置網路學習平台，以供同仁隨時上網學習。至2010年底，共建有55個數位學習平台，852個課程，每月上線學習人次達15,000人時。

大規模多站多科部之高階OSCE測驗試辦

依照考選部規劃，預計102年起將高階OSCE當做醫師國考的必要門檻，通過測驗的實習醫師，才可參加醫師國考。

本院為累積經驗，2009年以30位實習醫師進行小規模測試，2010年則正式針對當年度畢業之實習醫師進行測驗。並接受行政院衛生署委託臺灣醫學教育學會辦理之考場及試務評鑑。在同仁努力下，從命題、考題信度測試、標準化病友訓練和演出效度測試，至各種評分表(5種)設計、各類指引撰寫、流程演練，等等，均予完善的規劃及演練，2010年5月份共辦理四天，十二梯次測驗，共有應屆實習醫師178人參加測驗。



國際交流與國際醫療

協助其他國家，提攜他們的醫療水準，回饋國際社會

協助其他國家，回饋國際社會

三、四十年前，本院醫師在歐美國家的資助下，一批批到國外拜師取經，學習新進的技術，奠定今日臺大醫院國際級醫療技術的基礎。如今，本著回饋及善盡世界公民責任的想法，本院積極協助醫療資源較為不足的國家，提攜他們的醫療水準，帶領他們進入現代化醫療的殿堂。

1959年5月臺灣與利比亞正式建立外交關係，利比亞本國醫生只有8位，其他所需醫護人員都需仰賴外國支援，本院利比亞醫療服務隊就是在這種時空背景下成行，成為臺灣醫療外交史上第一支先鋒隊伍。1978年，臺灣政府為鞏固與沙烏地阿拉伯的外交關係，本院受命與沙國簽署「中沙醫療合作備忘錄」，開啟為期10年，派遣赴沙醫護人員200名之中沙醫療合作計劃。這些是本院踏入世界舞台的序幕，也是為政府進行醫療外交的先驅。

近幾年，因為越南與臺灣人民間的密切來往，也開啟台越的醫療交流。1992年本院李治學教授主刀協助越南醫院完成首例腎臟移植；1995年本院骨髓移植小組陳耀昌教授及林凱信教授協助完成越南首例骨髓移植；2007年本院李伯皇教授率醫療團隊協助越南越德醫院完成越南首例成人活體肝臟移植，越南報紙與電視大幅報導，列為越南2007年醫療界重大事項，也使本院及臺灣卓越醫療聲譽在越南發光發亮。



李伯皇教授等本院醫療團隊協助越南醫院完成首例成人活體肝臟移植

為了深耕與越南的醫療交流關係，2010年特別規劃執行台越「NTUH-HOPE」計劃，本院派遣心臟與肝臟內外科醫師共計20名，在陳明豐院長的率領之下，展開為期半年的越南當地駐診服務及臨床教學，不但造福許多無法到海外就醫的越南民眾，也讓越南醫師從實際的操作中得到寶貴的臨床指導，對越南醫療水準的提升，產生立竿見影的功效，本院的醫療技術也得到越南醫界深切的認同。



此外，本院也在2009年開啟與蒙古國的交流，2009年與烏蘭巴托市Shastin中央醫院，2010年與國立癌症醫院簽署交流合約，也在蒙古舉辦了神經外科與肝臟醫學研討會，代訓蒙古的醫師。因為蒙古醫院設施普遍缺乏，所以在2010年本院捐贈給蒙古Shastin中央醫院20台洗腎機，協助該院成立洗腎中心，並代訓其醫師、護士等，使其洗腎中心能夠順利運作，這項捐贈將大大造福蒙古洗腎的病友。

除了援助醫療不足之國家外，本院也積極與先進國家交流，努力充實自身的醫療技能，交流來往的大學包括美國哈佛大學、西北大學、羅徹斯特大學、南加大、日本順天堂大學、荷蘭阿姆斯特丹大學及韓國建國大學等，2010年再與日本杏林大學附設醫院簽署交流合約。在國際交流上，本院採兩頭並進方式，一方面與先進國家交流，一方面援助醫療不足之國家，努力帶領臺灣醫療在國際社會上嶄露頭角。

配合政府政策，推展醫療國際

本院配合政府倡導醫療國際化的政策，加入衛生署的醫療國際化旗艦計畫，成為臺灣發展國際醫療的領頭羊。本院發展國際醫療是基於人道的服務，提供海外病友疑難雜症治療的機會，雖然服務的人數不多，但一些國際病友經過本院的治療後，得到重生，其意義非與倫比。

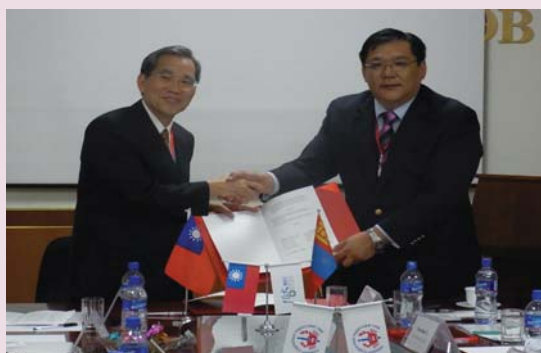


A小弟的父親特別來函表示：

「經過這麼多年的奔波，我和太太幾乎精疲力竭，在來臺灣前我們已決定：臺大醫院是我小孩最後的希望，臺大如果無法手術，我們只能放棄，謝謝臺大給了我小孩第二次生命，謝謝臺大給了我生活的樂趣！」



陳明豐院長代表本院捐贈20台洗腎機給蒙古Shastin中央醫院，由其院長Prof. Batchuluun接受捐贈。



陳明豐院長與蒙古國立癌症中心院長Prof. Tumurbaatar Luvsansambuu簽署交流合約

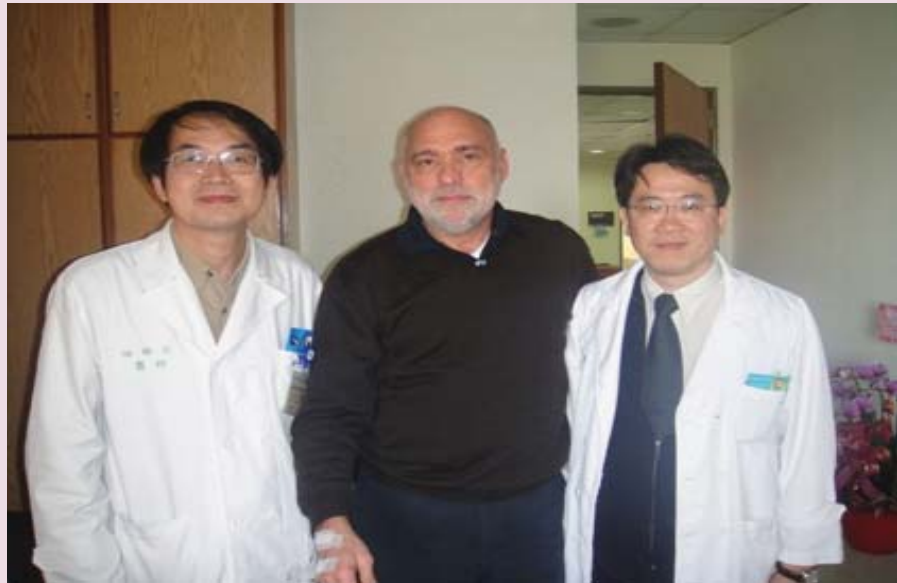
A小弟（化名）是他父母的第一個小孩，出生3個月即被大陸醫院診斷出罹患複雜性先天性心臟病，並表示在大陸無法治療，應該放棄，並表示可以開給家屬證明，以便申請再生育（因為大陸一胎化政策）。但A小弟父母不忍就此放棄，其在臺灣的朋友將A小弟的資料寄送到本院國際醫療中心，在該中心的協助下，A小弟與其父母於2009年3月底到達本院。（全家快樂與主治醫師張重義主任合影）

隨後在心臟外科張重義主任及其團隊的手術與照顧下，順利改善A小弟的病況，2010年進行第二次手術，目前情況穩定，正常成長，氣色及活動力也比以前為佳。



2010年，德國一位放射腫瘤科教授，任職於德國University of Würzburg，發現十二指腸有一腫瘤，當地醫師建議他接受十二指腸切除術（pancreaticoduodenectomy）將腫瘤切除乾淨。此教授對於這種耗時長、有較高併發症與死亡率的治療方式相當擔憂，由於未能和德國當地醫師達到共識，他開始上網搜尋此方面的專家與醫學知識，得知本院田郁文教授有豐富的臨床經驗，為類似案例執行局部腫瘤切除術，且術後病友恢復情形良好，於是遠從德國到本院就醫。

田郁文教授安排病友住院當天下午先接受內視鏡檢查確認病兆，該項檢查由本院內視鏡室王秀伯主任執行，王主任以他豐富的臨床經驗詳細的檢查評估過後，當下即以內視鏡的方式成功地將腫瘤完全切除，且未有任何併發症發生。王秀伯主任以其純熟的技術使病友免除開刀之苦，一天後即辦理出院，這樣戲劇性的轉變甚至超越病友當初的期望，腫瘤的病理報告結果是良性的脂肪瘤(benign lipoma)，可以想像這位病友是多麼的喜出望外，對本院醫師們精湛的醫術讚嘆不已，一趟臺灣之行讓他一掃心中陰霾，有重生的感覺。



這位教授事後特地來函，表達他由衷的感謝：

"I would like by this way to thank to professor Tien and professor Wang for their high professionalism and the best treatment they gave me. Also during my stationary period in the NTUH I met nice people to whom I would like to thank on this way for their help. To Mrs. Jing who coordinated all my way to NTUH and during my stay in NTUH all my thanks."（翻譯：藉此，我要感謝田教授及王教授高超的專業及最佳的診療，同時感謝我在臺大醫院就醫期間，給我協助的人們，也感謝國際醫療中心蕭小姐的聯繫協調，讓我順利在臺大醫院就醫）。



「家家有手護神」

全民推廣手護神活動



社會責任與社會影響力

本院透過積極參與社區活動、勇於承擔社會責任，來推展「健康守護、醫界典範」的理念，並發揮社會影響力，屢獲社會高度評價

社區活動，積極參與

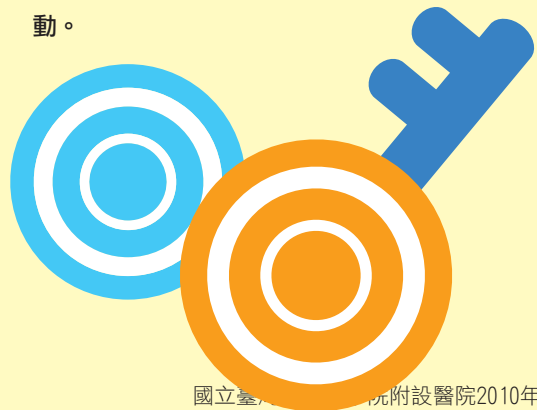
由於本院的病友來自全國各地，為臺灣民眾心目中急重症治療的最後一道防線，因此本院向來視全臺灣為其服務社區，但也積極深入參與鄰近社區活動，結合社會資源舉辦各項公益活動，積極承擔社會責任，以提升全民的健康與福祉。

本院配合「世界手部衛生日」，於2010年5月5日辦理「家家有手護神」全民推廣手部衛生運動，邀請蕭副總統夫人朱淑賢女士等貴賓蒞院，以具體行動呼籲全民注重手部衛生，保護自己及家人免於受到感染的風險，在醫療院所降低醫療照護相關感染率，避免醫療工作人員於工作場所受到感染，也防範社區感染或H1N1新型流感等新興傳染病於院內散播，促進病友安全文化，共同努力維護清潔安全的醫療環境及健康的家園。

此外，2008年時，本院首次參酌德國醫學生舉辦的泰迪熊醫院活動，與本院醫學系和藥學系學生合作舉辦「希望種子活動」，由小朋友擔任自己最喜愛布偶的家長，帶著布偶來醫院看病，此活動的設計規劃除了可讓來自社區的小朋友在遊戲中學習到衛教知識外，也有助於將良好醫病關係深植兒童心中，同時可讓醫學生提早接觸小病友，學習溝通技巧、團隊合作及瞭解社區衛生教育的重要性。



2010年3月27日所舉辦的第二屆「希望種子醫院」活動，有60位大班及中班托兒所小朋友參加。參與的家長和小朋友均表示活動很有趣，小朋友參加活動後也都表示知道如何正確的洗手、如何做好視力保健及攝取均衡飲食等健康衛教知識，還有多位小朋友表示希望未來可以再度參加這個有趣的活動。





社會責任，勇於承擔

繼承接署立雲林醫院及國立臺北護理學院附設醫院成為本院雲林分院及北護分院後，本院配合政府照顧偏遠地區民眾健康之政策，在各界努力及北海岸居民們的期待下，於2010年10月接辦財團法人北海岸金山醫院，改制為本院金山分院，創下經營不易的財團法人醫院改制為公立醫院的先例，不僅讓北海岸地區之居民自此享有臺大之醫療水準，也讓臺大醫院的醫療服務品質延伸到臺灣東北角。臺大金山分院不僅會將臺大教學、研發兩大強項充分發揮，提升北海岸地區的醫療水準，讓臺大醫院的醫療技術帶給金山地區民眾耳目一新的風貌，也將發展特色醫療，使其能繼續堅守崗位善盡社會責任，落實「照亮臺灣頭，守護北海岸」的使命，不負鄉民之期待。



而雖然身為國內急重症後線醫院，本院對於政府所推動的預防保健政策仍積極配合。2010年投入大量的人力與資源支持國民健康局所推動的癌症篩檢政策，對子宮頸癌、大腸直腸癌、乳癌、口腔癌四大癌症對全民提供免費篩檢服務，設立篩檢門診，完成子宮頸抹片篩檢10,192例、糞便潛血篩檢7,484例、乳房攝影3,106例、口腔黏膜篩檢2,349例，共發現78名癌症病友，成效優異。



此外，為提供病友與家屬更進一步的幫助，本院於2010年陸續成立「家庭資源中心」及「癌症資源中心」，「癌症資源中心」提供病友癌症衛教、醫療資訊、個人或家庭面對癌症之情緒、心理支持等服務；「家庭資源中心」則提供從健康醫療到親子教養的圖書繪本、影音資料與網路資源，讓不同年齡層的大朋友與小朋友，一起分享與解來自健康與醫療、學習與發展、親職與教養等種種情境，讓兒童與家長能獲得各種重要訊息的管道，幫助孩子與家庭面對醫療與生活的挑戰，營造正向健康的環境，陪伴大家一起面對生命的成長與學習，成為兒童與家庭的好幫手。兩大中心與原有的健康教育中心、藥品諮詢服務等，結合成更加緊密與廣泛的衛教資源與資訊網。運用本院現有衛教資源協助民眾排除對疾病、醫療與用藥的困惑，建立本院傳遞衛生保健觀念的統一窗口。期能提供完整之衛教醫療資源，增進民眾衛教醫療知識，促進病友與本院之溝通管道，及提升本院醫療品質與聲譽。



臺大醫院高標通過JCI國際醫院評鑑，全體同仁與評鑑委員合影

社會榮譽，同仁共享

近年來，本院持續關注並引導醫療政策和社會改革，對社會脈動扮演關鍵角色。所提供之創新服務與醫療品質，屢獲各界肯定，榮獲多項創新與品質榮譽。其中，2010年6月因落實「提供高品質與人性化醫療」的服務理念，遵循以病友為中心的服務精神，積極營造優質安全的就醫環境，努力簡化各項作業流程，善用各種資訊通訊科技，強化各類服務人員的服務禮儀，以及諸多卓越的醫療研究和服務創新作為，榮獲行政院「第二屆政府服務品質獎」。

此外，為了提供病友更安全的就醫環境、追求更好的醫療品質、和營造最佳的教學環境給後進學生，本院主動參與 Joint Commission International (JCI) 國際醫院評鑑，並於2010年4月通過認證，是臺灣公立醫院中第一家通過JCI評鑑的醫院，也是國內參加JCI評鑑的醫院中歷史最悠久、規模最龐大、病友數最多、員工數也最多的醫院，因而挑戰度和困難度也較高。這項認證顯示本院不但是國內數一數二的醫院，而且也是國際級的優質醫院。



其餘2010年本院獲得社會評價之重點績優事蹟臚列如下：

得獎名稱	頒發單位	得獎日期
2010 JCI (Joint Commission International) 國際醫院評鑑，認證通過	Joint Commission International	2010/04/24
通過國際ISO15189TAF實驗室認證，取得ISO15189TAF實驗室認證合格證書	國際ISO15189TAF實驗室	2010/06/07
獲頒行政院第2屆政府服務品質獎	行政院	2010/06/07
癌症資源中心榮獲99年癌症資源單一窗口服務標竿選拔優選	行政院衛生署國民健康局	2010/09/29
榮獲台北市政府衛生局頒發「2009防疫獎勵團體獎」	台北市政府衛生局	2010/11/09
早期療育中心榮獲台北市政府衛生局早期療育評鑑特優	台北市政府衛生局	2010/11/09
電話預約掛號志願服務分隊榮獲台北市第14屆金鑽獎：優良志工團隊獎	台北市政府	2010/11/23
由急診醫學部、心導管室、心臟內科及品管中心組成之DTB團隊，榮獲醫策會第11屆醫療品質獎：主題改善組金獎及創意獎	醫療品質策進委員會	2010/12/16
腦中風團隊獲得2010醫療品質改善突破系列-提昇急性缺血性腦中風照護品質-最佳標竿團隊獎	醫療品質策進委員會	2010/12/16
ECMO團隊獲得生策會(社團法人國家生技醫療產業策進會)國家生技醫療品質銀牌獎	國家生技醫療產業策進會	2010/12/17
「藥品庫存作業管理暨用藥安全臨床決策輔助系統」，榮獲SNQ國家品質標章認證及國家生技醫療品質獎銅獎	國家生技醫療產業策進會	2010/12/17





堅持改革與 超越巔峰

堅持改革，永不止息

走過115年歲月，歷經重重試煉與考驗，讓我們從中不斷學習與成長，老幹新枝，基業長青。未來本院仍將以醫界典範及健康守護者的願景自我期許，努力奮進，為全民的健康福祉打拼。

「態度決定高度，格局決定結局」，本院唯有不斷超越自我，堅持卓越創新，持續的改革，才能提供病友更優質的醫療服務，本院不以2010年通過JCI國際醫院評鑑及獲得政府服務品質獎而自滿，2011年將再接再厲主動參加國家品質獎評鑑、健康促進醫院認證及美國實驗室CAP認證，透過外界各種評鑑來自我砥礪及挑戰，持續提升本院各項醫療品質與服務水準。

醫院是完全以人來服務的產業，唯有健康的員工才能提供優質的醫療服務，本院將在2011年成立員工體適能及休閒中心，且為達成員工健康促進之目的，將針對代謝症候群員工給與體適能促進之運動處方，並密切關懷與監控運動計畫之進行，更為提供員工下班休息的舒適空間，將整修醫護大樓及員工宿舍，並規劃新增兒醫大樓21及22樓做為員工宿舍，讓員工獲得充分的休息空間，以儲備能量繼續服務病友及家屬。

在臨床服務方面，2011年將完成檢驗自動化系統及空間整修，提供病友抽血舒適的等候空間，並縮短抽血等待時間，更強化檢體報告的及時性及準確性，病房設施將陸續改建整修及提高健保病床比例達75%，讓病友不僅減輕病房費負擔，更能享受病房新設施，並將創設心血管中心、特殊需求者口腔照護中心及擴大遠距照護中心之營運，以滿足更多病友對整合型醫療服務之需求

在教學研究方面，繼續強化臨床技能中心及微創手術訓練中心運作功能，推廣以標準化病友進行醫病關係與溝通技巧之評估與訓練，並以高擬真情境模擬進行急重症訓練，以增進專業手術訓練及教學品質。

有關推動國家級卓越臨床試驗與研究中心計畫，將強化生醫轉譯研究，進行新藥相關臨床研究，預定2011年將執行38項轉譯研究，其中將有8項臨床前研究進入臨床試驗。

在國際交流上，本院採兩頭並進方式，一方面向先進國家學習，一方面援助醫療不足之國家，努力帶領臺灣醫療在國際社會上嶄露頭角。





超越巔峰，永無止境

國人前三大死因分別為惡性腫瘤、心血管疾病、腦血管疾病，本院自許為臺灣醫界龍頭及醫療領導者，除配合政府醫療衛生政策，投入社區健康促進、協助施打流感疫苗、辦理社區衛生講座之外，更將積極投入尖端醫療研究，並在醫療服務上朝整合化、資訊化方向改善及邁進；同時也不斷進行空間改造，維持現代化醫療環境。

本院癌症卓越研究中心已成立癌症專科團隊研究群，該中心以四個癌別研究團隊（血液腫瘤、大腸直腸癌、乳癌、泌尿道癌）及癌症生物標記整合及服務中心，期使在癌症臨床治療能提供國人更多治癒的機會，並協助本院母校完成癌症醫院之籌建，以提供更優質癌症照護就醫環境。

籌設心血管中心，整合心臟內外科及相關科部，提供心血管疾病友者更完善的照護及整合型醫療服務，是本院於近期內將努力完成的目標。成立中心後，本院將在心臟醫學更求發展，以精益求精的精神，為這項現代人常罹患的疾病，尋求更有效的診療方法。

本院也與國科會及財團法人生物技術開發中心簽約，成立生技醫材研發團隊，加強生技（藥品、醫材）研究發展，並透過資訊科技的應用，建置主管即時決策系統、醫療體系資訊系統、電子病歷系統及擴大遠距照護營運規模，且正積極規劃達文西手術系統，期使病友在門診、住院及開刀等各方面，都能獲得更完善的醫療照護。

俗語說：「預防重於治療」，本院不僅在社區健康營造及急重症救護投入大量醫療資源，未來更注重新國人的預防醫學，除目前已設立的健康教育中心、抗老化諮詢中心外，本院正積極規劃籌設健康大樓，其目標是為使本院西址老舊院區空間再造及提供整合性服務、提升本院服務品質形象、整合強化各院區之聯通，提供病友更佳服務、整合西址全區之醫療支援系統、發展預防醫學、健康管理與健康促進以達到醫療資源整合及分工，實踐「健康守護、醫界典範」之願景。

