

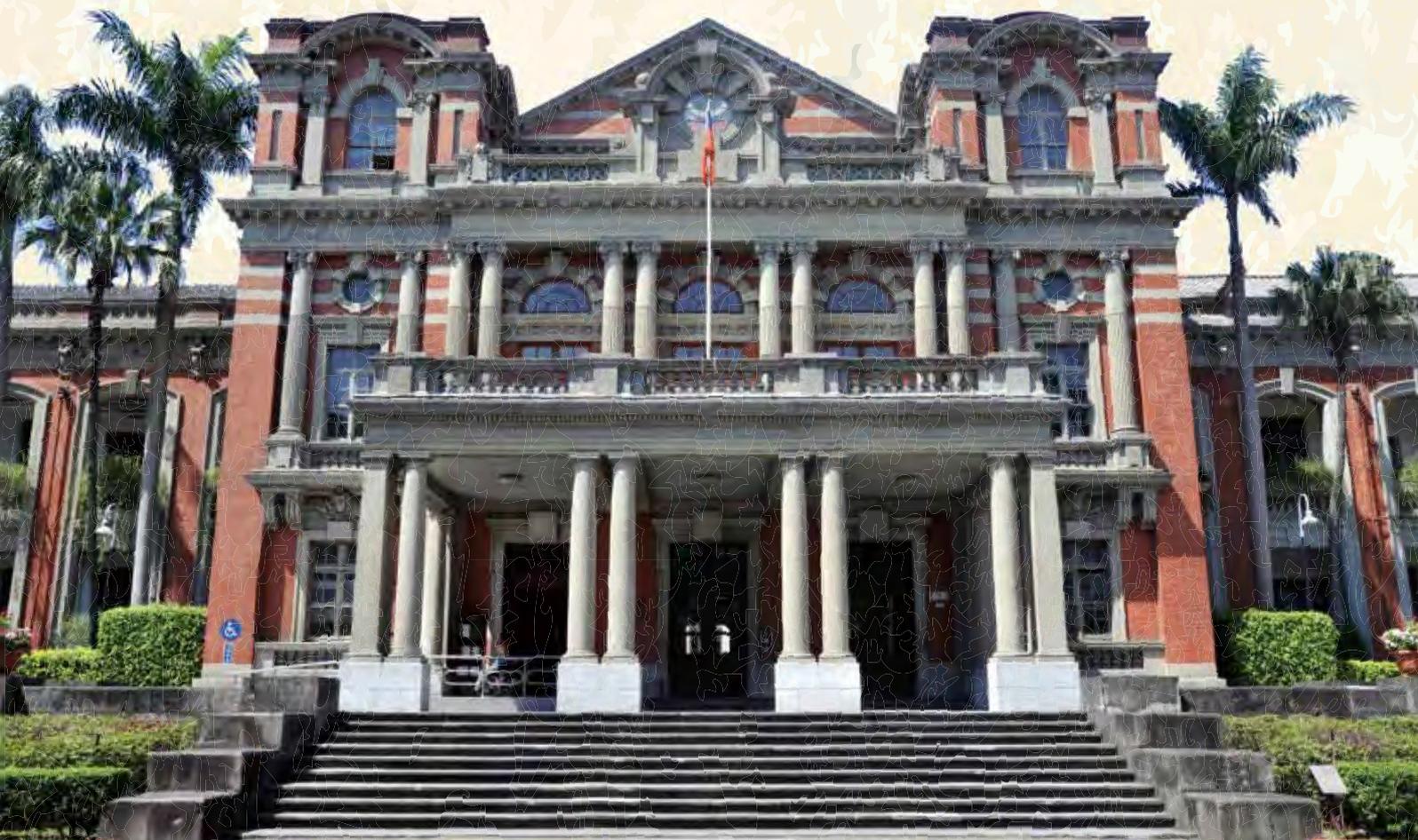
# 年報

國立臺灣大學醫學院附設醫院

National Taiwan University Hospital

Annual Report

2017



臺、院長的話	02
貳、光榮時刻	03
參、重大事紀	11
肆、科技創新	19
伍、臨床服務	37
陸、教學貢獻	57
柒、人力資源	71
捌、國際交流	87
玖、社會責任	103
拾、未來展望	123

## 院長的話 健康守護 卓越創新

院  
長  
的  
話

A Message from the Superintendent

本院創院已邁入第 123 年，回顧 2017 年，感謝同仁齊心的努力與無私奉獻，於「教學、研究、服務」之核心任務均有豐碩的表現，榮獲多項國家生技獎金銀獎、健康醫院認證、醫療品質獎、國家品質標章...等國家級獎項之肯定。

**教學及資訊面：**為因應 2017 年首批六年制醫學系學生進入臨床實習，特開設「醫學臨床技能之理論與實務」課程，落實教學與臨床實務之銜接。此外，「e-Portfolio 臨床教育訓練管理系統」上線，讓教師及學員均可透過視覺化儀表板輔助，更有效掌握學習進度，提升教學品質。公文及表單電子化、癌症資訊系統、智能藥事服務等資訊功能亦陸續上線，提升工作效率。此外，「臺大醫院行動服務 APP」涵蓋總院及 5 家分院的服務資訊，提升就醫資訊查詢及掛號便利性。

**創新醫療研發及服務面：**有全球首創無痕「經髮際線頭頸部腫瘤切除術」；「單孔微創食道癌手術」；醫藥跨團隊成功研發「結節硬化症血管纖維瘤治療用藥」；預防中風之「左心耳封堵心導管手術」；無輻射線心導管 3D 立體定位系統治療兒童心律不整；成功建立脊髓型肌肉萎縮症之新生兒篩檢；及成功使用預先冷凍卵子或胚胎，保留乳癌婦女未來生機等創新研發；增設「失智症整合門診」，提供多元的失智症照護；另外，為了讓同仁在努力工作之餘，也能兼顧身心健康，有適當的休息，本院於 2017 年 4 月起實施週六停減診措施。

**硬體改善面：**持續努力提供病友高品質、安全及人性化之空間。除了持續整修院內醫療相關空間外，健康大樓新建工程亦於 3 月動土；也啟動林森大樓、仁愛醫護大樓及東西址未來空間規劃，未來將有效紓解本院擁擠的空間。

**提升體系服務綜效面：**生醫分院第一期醫療大樓於 2017 年 2 月動工，預計 2020 年營運。為使在新竹地區三分院（新竹、竹東、生醫）之教學、研究及服務，有更好的發展，於 2017 年啟動高難度的整併計畫，希望藉由員額、預算及分基金之整合，讓人力、物力等各項資源有效共享。

面對未來仍有許多的挑戰，期許同仁努力工作之餘，也要兼顧自己健康，才能共創美好未來，再造本院輝煌歷史，不負社會的期待與民眾的信賴。



臺大醫院院長 何弘能 謹誌

2018 年 5 月



李天德醫藥科技獎獲獎人員與陳建仁副總統合影

# 光榮時刻

*Moment of Glory*

## 光榮時刻

光  
榮  
時  
刻

Moment of Glory

### 【團體獲獎】

#### • 6月20日

本院以「減少抗生素使用，避免發生多重抗藥性細菌」短片，榮獲 International Conference on Prevention & Infection Control 頒發「ICPIC CLIP」獎項。

#### • 7月18日

本院榮獲衛生福利部國民健康署頒發「105年癌症診療品質提升計畫」口腔癌最佳救援王醫學中心第一名、縣市最佳合作夥伴。

#### • 10月13日

本院兒少保護醫療中心榮獲衛生福利部委託社團法人臺灣防暴聯盟「第六屆婦幼保護網絡之承諾與行動整合實踐行動力團隊」優等獎。

#### • 10月20日

本院榮獲財團法人器官捐贈移植登錄中心「以愛之名・讓愛延續—第十屆優秀器官勸募人員暨醫療機構頒獎典禮」，第二類器官捐贈人數第一名。



▲「第六屆婦幼保護網絡之承諾與行動整合實踐行動力團隊」優等獎



▲衛生福利部臺灣國際醫療衛生人員訓練中心卓越服務貢獻獎

#### • 10月20日

本院榮獲衛生福利部委託臺灣安寧照護協會辦理「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願註記健保卡」宣導成效績優單位。

#### • 10月24日

本院榮獲衛生福利部 106 年度「實施電子病歷及互通應用績優醫院」創新應用服務推展優等獎。

#### • 10月30日

本院榮獲衛生福利部食品藥物管理署 106 年度「醫療機構不良事件通報獎勵」特殊貢獻獎。

#### • 11月10日

本院榮獲衛生福利部臺灣國際醫療衛生人員訓練中心卓越服務貢獻獎。

#### • 11月29日

本院榮獲財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 2017 年醫病共享決策輔助工具競賽「入選」獎項：「晚期癌症病人選擇增加安寧緩和醫療」。

#### • 12月7日

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會「第十八屆醫療品質獎」：

(一) 本院榮獲

1. 擬真情境類精神照護組金獎 (精神醫學部、護理部共同參賽)。
2. 擬真情境類急重症照護一般組金獎 (急診醫學部、護理部共同參賽)。



▲「第十八屆醫療品質獎」急重症照護一般組金獎



▲「第十八屆醫療品質獎」精神照護組金獎



▲「第十八屆醫療品質獎」主題改善組銀獎



▲「第十八屆醫療品質獎」主題類主題改善菁英組佳作

3. 主題類主題改善組銀獎：縮短急救復甦後低溫治療到達目標溫時間之流程改造（急診醫學部、護理部共同參賽）。

4. 主題類主題改善菁英組佳作：運用醫療失效模式與效應分析提升呼吸器使用病人運送與檢查安全（護理部、綜合診療部、影像醫學部及品質管理中心共同參賽）。

5. 智慧醫療類醫療機構組佳作及標章：利用雲端運算人工智慧進行非都會區心房顫動篩檢（遠距照護中心）。

(二) 兒童醫院榮獲

1. 主題類主題改善組潛力獎：運用團隊資源管理於降低給藥異常事件件數之成效探討（小兒部、護理部共同參賽）。

2. 主題類新人獎。

### ● 12月7日

臺灣醫療品質協會 2017 年醫療品質競賽，本院榮獲：

(一)「運用知識轉譯於建立癌症兒童生命末期之緩和療護模式」榮獲初階組銅品獎。

(二)「建構符合人因工程之氣送系統改善專案」榮獲初階組銅品獎及初階組創新獎。

(三)「降低加護病房導尿管使用率改善專案」榮獲初階組優品獎。

### ● 12月8日

本院榮獲社團法人國家生技醫療產業策進會頒發「國家品質標章」認證：

(一) 基因醫學部「即刻救援·新生的曙光：龐貝氏症照護團隊」。

(二) 婦產部、感染管制中心「『愛』而無憾：杜絕感染的人工生殖技術」。

(三) 外科部「新的一葉·明天『肺』更好—肺臟移植照護團隊」。

(四) 復健部「讓世界看見聲音密碼—肌肉骨骼超音波中心」。

(五) 外科部「為你拼命立即啟動—世界第一的體外維生系統輔助急救」。



▲ 「第十八屆醫療品質獎」主題類主題改善組潛力獎



▲ 「第十八屆醫療品質獎」智慧醫療類佳作



▲ 「第十八屆醫療品質獎」主題類新人獎



▲ 本院榮獲疾管署「實驗室傳染病自動通報系統資料品質評比」醫學中心組績優獎



▲ 醫院評鑑暨醫療品質策進會「第十八屆醫療品質獎」領獎合照

• 12月12日

衛生福利部疾病管制署頒發 106 年實驗室傳染病自動通報系統資料品質評比，本院榮獲醫學中心組績優獎。

• 12月26日

本院榮獲社團法人國家生技醫療產業策進會頒發「2017 國家生技醫療品質獎」：

(一) 外科部「為你拼命立即啟動－世界第一的體外維生系統輔助急救」榮獲金獎。

(二) 基因醫學部「即刻救援，新生的曙光：龐貝氏症照護團隊」榮獲銀獎。



▲ 國家生技醫療品質獎金獎、銀獎



▲ SNQ 國家品質標章證書



▲ SNQ 國家品質標章授證團隊合照

## 【個人獲獎】

- **2月8日**  
 護理部陳盈如專科護理師榮獲臺灣專科護理師學會第4屆優良專科護理師獎。
- **2月10日**  
 護理部呂孟純護理師榮獲社團法人中華民國精神護理學會「105年度優良精神衛生護理人員」。
- **2月25日**  
 護理部賴裕和主任、洪敏瑛督導長榮獲臺灣腫瘤護理學會頒發「20年資深腫瘤護理人員獎」；王惠娟護理長榮獲「15年資深腫瘤護理人員獎」。
- **4月8日**  
 復健部盧璐醫師榮獲財團法人瑞信兒童醫療基金會頒發「第七屆臺灣兒童醫療貢獻獎—焦點貢獻獎」。
- **5月6日**  
 護理部程瓊嬋護理長榮獲財團法人慈月社會福利慈善基金會頒發「2017第6屆南丁格爾獎—特殊貢獻獎」。
- **5月16日**  
 神經部林靜嫻醫師榮獲財團法人永信李天德醫藥基金會頒發第12屆永信李天德醫藥科技獎「青年醫藥科技獎」。
- **6月26日**  
 內科部林水龍教授及小兒部陳慧玲教授榮獲科技部頒發「105年度傑出研究獎」。
- **6月26日**  
 內科部蘇東弘醫師榮獲科技部頒發105年吳大猷先生紀念獎。
- **7月21日**  
 小兒部黃立民教授榮獲衛生福利部頒發106年衛生福利專業三等獎章。
- **8月22日**  
 徐有庠先生紀念基金會第15屆有庠科技獎：  
 (一) 皮膚部林頌然教授榮獲有庠傑出教授獎。  
 (二) 內科部蔡佳醞教授榮獲有庠科技論文獎。
- **9月28日**  
 兒童醫院吳美環院長榮獲教育部頒發106年師鐸獎。
- **11月11日**  
 內科部楊泮池教授榮獲中華民國教育學術團體聯合年會106年度木鐸獎。
- **11月15日**  
 中華民國護理師公會全國聯合會106年護理創新競賽，本院榮獲3項佳作：  
 (一) 照護類：王筱珮護理長(題目為：急凍人—急救復甦後低溫治療創新流程)。  
 (二) 作品類：  
 1. 許曉萍護理長(題目為：密閉密閉不外滲！化學毒液吸吸吸！)。  
 2. 胡麗敏護理長(題目為：暖心小兔—port-A角針練習器)。
- **11月30日**  
 家庭醫學部邱泰源醫師榮獲WONCA(世界家庭醫師組織)亞太區五星級醫師殊榮。

• 12月2日

孫瑞昇副院長榮獲社團法人中華民國管理科學學會 106 年度「李國鼎管理獎章」。



▲ 孫瑞昇副院長榮獲 106 年度「李國鼎管理獎章」、梁靜媛主任榮獲 106 年度「呂鳳章先生紀念獎章」

總務室梁靜媛主任榮獲社團法人中華民國管理科學學會 106 年度「呂鳳章先生紀念獎章」。



▲ 李天德醫藥科技獎獲獎人員與陳建仁副總統合影

• 12月5日

第 13 屆永信李天德醫藥科技獎：

- (一) 青年醫藥科技獎：內科部劉志銘醫師。
- (二) 傑出論文獎：外科部李志元醫師。

員：

- (一) 特優 1 名：林宜瑄護理師。
- (二) 優秀 1 名：呂宜璇護理師。
- (三) 優良 2 名：楊淑娟護理師、甯馨副護理長。

• 12月6日

106 年腦血管疾病防治基金會優秀護理人



▲ 腦血管疾病防治基金會優秀護理人員獲獎人員

• 12月22日

2017年第27屆王民寧獎：

(一) 醫藥研究成果對國民健康傑出貢獻獎：  
小兒部黃立民教授。

(二) 國內醫藥研究所博士班優秀論文獎：  
牙科部陳容慈醫師。



▲ 第27屆王民寧獎得獎人



新竹生醫園區分院開工動土典禮

# 重大事紀

*Major Events*

## 重大事紀

重  
大  
事  
紀

Major Events

• 1月9日

新竹生醫園區分院辦理開工動土典禮，期待該院「成為帶領生醫科技發展的國家級醫學暨轉譯研究中心，並建構大新竹地區成為智慧健康城市！」



▲ 新竹生醫園區分院開工動土典禮

• 1月12日

本院辦理「單孔微創食道癌手術」成果發表記者會。

• 1月17日

本院辦理「無痕頭頸手術」成果發表記者會。

• 1月23日

臺大醫療體系醫療整合資料庫辦公室揭牌啟用。

• 2月9日

本院辦理「打造安全心環境—無輻射線心導管 3D 立體定位系統治療兒童心律不整」記者會。



▲ 「單孔微創食道癌手術」成果發表記者會



▲ 「打造安全心環境—無輻射線心導管 3D 立體定位系統治療兒童心律不整」記者會



▲ 「醫起攜手·迎向健康」兒童節節慶活動



▲ 「健康媽咪·健康寶貝—從健康環境開始」宣示記者會

• 4月1日~7日

本院辦理「醫起攜手·迎向健康」兒童節節慶活動。

• 4月21日

本院響應 422 世界地球日辦理「健康媽咪、健康寶貝－從健康環境開始」宣示記者會。

• 5月6日

本院辦理與臺北榮民總醫院「兩院研究合作計畫成果發表會」。

• 5月12日~26日

本院辦理「最愛媽咪」慶祝母親節暨藝術季系列活動，主題為「音符魔術師」，內容包含「舞動音符」、「節奏魔術」及「合唱表演」。



▲ 本院與臺北榮民總醫院研究合作計畫成果發表會



▲ 122 週年總院暨各分院院慶系列活動：健康促進列車



▲ 122 週年總院暨各分院院慶系列活動：健康促進列車

- 6月8日~24日  
 122 週年總院暨各分院院慶系列活動，包含「學術發展與倫理規範」院慶研討會、健康促進列車、122 週年院慶公益音樂會、小貝殼工作坊及兒童福利聯盟表演活動、臺北市立交響樂團表演活動、「緬懷院史·鑑往知來」院史文物展開幕。
- 7月22日  
 「器官捐贈大愛至善牆」揭牌啟用。
- 8月1日  
 106 學年度一級主管交接。
- 8月18日  
 本院辦理「新興濫用藥物的嚴重併發症」記者會。
- 8月31日  
 本院成功研發結節硬化症血管纖維瘤的治療用藥。
- 9月8日  
 本院辦理物理治療師節慶祝活動「終身活動－活力快樂健康到老」。
- 9月14日  
 本院醫療團隊發表亞太地區幽門桿菌抗藥性升高之警訊，可提供各國擬定治療策略。
- 9月20日  
 本院正式開放以信用卡支付門診、急診、住院醫療費用。



▲ 122 週年總院暨各分院院慶系列活動：健康促進列車



▲ 122 週年總院暨各分院院慶系列活動：「緬懷院史·鑑往知來」院史文物展開幕



▲ 122 週年總院暨各分院院慶系列活動：「緬懷院史·鑑往知來」院史文物展開幕



▲ 122 週年總院暨各分院院慶系列活動：公益音樂會



▲ 「器官捐贈大愛至善牆」揭牌啟用



▲ 新興濫用藥物的嚴重併發症記者會



▲ 106 學年度一級主管交接

• 11 月 11 日

本院辦理第 13 屆早產兒回娘家活動「保溫箱—巴掌仙子的第一個家：記憶中的溫暖」。

• 11 月 13 日 ~16 日

本院率先響應「世界抗生素注目週」活動。

• 11 月 21 日

本院辦理「預先冷凍卵子或胚胎，保留乳癌婦女未來生機」記者會。

• 12 月 28 日

本院通過衛生福利部國民健康署 106 年健康醫院認證，效期自 2018 年 1 月 1 日起至 2021 年 12 月 31 日止。

• 12 月 14 日 ~29 日

本院辦理「We share love and hope in NTUHC，兒醫繽紛聖誕派對」聖誕節節慶活動。

• 12 月 15 日

本院辦理「預防中風，從『心』開始—左心耳封堵心導管手術」記者會。



▲ 成功研發結節硬化症血管纖維瘤的治療用藥



▲ 物理治療師節慶祝活動「終身活動—活力快樂健康到老」



▲ 本院醫療團隊發表亞太地區幽門桿菌抗藥性升高之警訊



▲ 以信用卡支付門診、急診、住院醫療費用



▲ 早產兒回娘家團隊與巴掌仙子才藝表演



▲ 「世界抗生素注目週」活動



▲ 預防中風·從『心』開始—左心耳封堵心導管手術記者會



▲ 兒醫繽紛聖誕派對—小丑默劇團表演



▲ 兒醫繽紛聖誕派對—禮物發放



▲ 本院通過衛生福利部國民健康署 106 年健康醫院認證



▲ 「預先冷凍卵子或胚胎·保留乳癌婦女未來生機」記者會



臺大及北榮研究團隊

# 科技創新

*Scientific and Technological Innovation*



## 科技創新

本院為我國首屈一指的國家級教學醫院，持續秉持著研發與創新的信念，透過研究、教學、臨床服務等多構面的執行，不斷產出創新的研發成果，以開創本院之優勢。基於對研發創新之重視，除了來自科技部、衛生福利部及國內外醫療衛生機構之委託或補助，本院亦提撥收入作為研發經費，投入各項基礎及臨床運用之研究。本院近年來的研究重點有：1. 神經及精神醫學。2. 基因體學、表觀體學、微生物體學、蛋白體學及代謝體學。3. 疫苗研發、癌症免疫治療、治療性單株抗體。4. 精準醫學、臨床試驗設計與執行、臨床試驗相關領域。5. 老化醫學。6. 人工器官及醫療機械輔具。7. 幹細胞學、細胞治療、組織工程、再生醫學。8. 環境醫學。9. 肥胖及代謝症候群。10. 醫學教育、醫學倫理與醫學態度。11. 醫院管理及醫療資訊產業。12. 醣化科學在醫學上應用。13. 生物資訊與系統生物學。14. 兒童醫學新興領域。15. 人工智慧於醫療之應用及生物大數據分析。16. 其他有助於醫院發展之主題（例如新醫療與診斷技術）。

### 一、醫學研究

#### （一）醫學研究成果

本院致力於解決國人疾患，研究疾病之本土相關因子，2017 年重要成果摘錄如下：

##### 1. 檢測新興濫用藥物的最佳利器

本院急診醫學部與「毒藥物鑑定暨檢驗中心」合作，針對因「不明原因意識變化或抽搐」來診病人進行特殊藥物檢驗，發現 4 例 20 至 30 歲病人發生個性改變引起自殘行為，甚至是「到院前心跳停止」嚴重併發症和新興濫用藥物有關，這些新興藥物包括 Mephedrone（俗稱喵喵）、ethylone 等卡西酮類最為常見，也有 GBL、GHB（俗稱迷姦水或液態快樂丸）。為了釐清病人罹病原因，該中心利用更精細的液相層析質譜儀，發現前述幾種新興藥物濫用，且已能在尿液中檢驗出 42 種新興濫用藥物，此創新作法成為提供急診醫師診斷相關併發症的最佳利器。



▲ 毒藥物鑑定暨檢驗團隊



▲ 極致液相層析串聯質譜儀

## 2. 成功研發結節硬化症血管纖維瘤的治療用藥

九成的結節硬化症患者會發生臉部血管纖維瘤，嚴重時丘疹互相融合形成大斑塊對外觀影響甚大，造成病人及家屬極大心理負擔。本院結節硬化症團隊研發血管纖維瘤的治療用藥，且應用於本院結節硬化症整合門診，醫師處方使用 rapamycin 藥膏 12 週後，病人臉部血管纖維瘤的嚴重度減少三成，治療成效良好。



▲ 本院結節硬化症團隊研發血管纖維瘤的治療用藥

## 3. 幽門桿菌抗藥性升高之警訊提供各國擬定治療策略

由本院吳明賢教授等臺灣消化疾病與幽門桿菌臨床試驗成員、臺灣大學公共衛生學院杜裕康教授、澳洲、日本、馬來西亞、印度等各國專家組成之亞太幽門桿菌疾病聯盟，系統性文獻回顧 1990 至 2016 年期間幽門桿菌抗藥性及第一線殺菌處方療效的文章，並進行統合分析。本研究完整分析之成果，提供各國因地制宜選擇當地合適的第一線治療藥物，



▲ 本院幽門桿菌研究團隊

研究結果於 2017 年 8 月 3 日刊登在國際頂尖醫學期刊—「The Lancet Gastroenterology & Hepatology」。

#### 4. 臺大、北榮在視網膜疾病藥物開發之研究成果

臺大與北榮簽訂教學研究合作合約至今屆滿 10 年，2017 年發表二項研究成果，第一項成果是「克雷伯氏肺炎桿菌 colistin 抗藥性機制研究」發現：臺灣半數以上克痢黴素 ( colistin ) 抗藥性克雷伯氏肺炎桿菌屬於莢膜型 K64 菌株。了解這些菌株的特性以及抗藥性產生的機制後，有助於未來流行病學的分析以及新藥的開發。

第二項成果是「誘導多能性幹細胞在視網膜疾病藥物開發與運用」，此研究利用建立貝斯特失養症病人個體之誘導多能性幹細胞，發現薑黃素促進抗氧化酵素表現，且具有視網膜保護作用，可提供個人化藥物開發與毒理學研究，並應用於未來開發新藥、小分子奈米藥物測試等精準醫療。



▲ 臺大及北榮研究團隊

#### 5. 穿戴式生物感測技術預防中風發生

「心房顫動」為最常見心律不整，可造成腦中風機率提高五倍以上。本院、臺灣大學與聯發科技組成研究團隊，自 2014 年起透過六百多筆臨床資料進行光學式訊號的心房顫動偵測；2017 年起進一步運用內建聯發科技生物感測晶片智慧手錶，進行即時偵測心房顫動臨床研究。24 例測試中，獲得高達 100% 的準確性，且設備便利操作，可應用於長時間偵測心房顫動的居家診斷。此研究整合最新生物感測晶片技術與穿戴式裝置之高度準確性，且應用於預防早期治療中風及心臟疾病

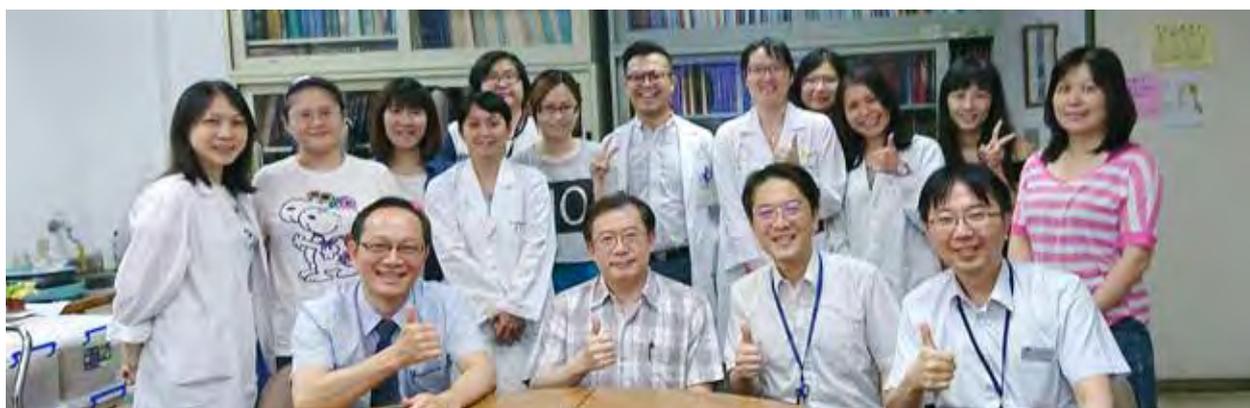
### (二) 本院年度傑出研究獎

本院為提升研究水準，每年 3 月選拔醫學研究、醫療技術與方法具創新研發及卓越貢獻之傑出研究人員，2017 年獲獎名單如下：

#### 1. 研究卓越團隊組

本院自日治時代即為亞太肝病研究之重鎮，在陳定信院士領導下，過去三十餘年成就輝煌。臺大肝炎研究團隊由醫學研究部高嘉宏教授帶領十餘位臨床醫師，近十年積極研究 B 型和 C 型肝炎之基礎和臨床課題，於國際重要期刊發表論文，成為國內外防治 B 型和 C 型肝炎標準，提升國內 B 型和 C 型肝炎的防治品質，對全球 B 型和 C 型肝炎的防治也有重要貢獻。研究成

果發表於世界知名學術期刊，如 Lancet Infectious Diseases, Annals of Internal Medicine, Gastroenterology, Gut, Hepatology, Journal of Hepatology, PNAS USA 等，讓世界見證臺灣及本院的研究實力。據 ISI Web of Science 統計，臺大肝炎研究團隊論文之總引用次數，截至 2017 年 11 月 15 日為止，達 14,999 次，平均每篇論文被引用 24.71 次，共有 56 篇論文屬於 h-index 論文，再次彰顯研究團隊之重要貢獻。



▲ 臺大肝炎研究團隊

## 2. 年輕優秀研究組

本院小兒部吳嘉峯醫師專攻小兒肝膽腸胃學，近年成果包括：人類介白素基因多形性對於慢性 B 型肝炎表面抗原廓清的角色 ( Journal of Immunology 2015 ) 以及 e 抗原陰性肝炎活化的危險因子 ( Hepatology 2016 ) 等，屢獲學術獎項與榮譽，包括宋瑞樓教授基金會優秀論文獎、臺大醫院教學優良獎等，研究表現備受肯定。

本院內科部蔡幸真醫師主要研究肺癌、血癌、大腸癌、乳癌等常見之癌症，過去數年已於癌症表觀遺傳學領域發表數篇深具影響力之原著論文及評論性文章 ( Cancer Cell 2012; Genome Research 2017; Cell Research 2011; Molecular Cell 2014 )，部分研究成果曾得到 Cell Stem Cell 期刊的專文介紹及多家美國科學媒體報導。除論文發表外，亦獲得多個院外計畫獎助，含科技部多年期專題研究計畫及國家衛生研究院整合性醫藥衛生科技之研究發展獎助計畫 ( Career Development Grant )。

## 3. 研究傑出組

本院感染科愛滋病毒感染研究，是由洪健清醫師發起國內多家照護愛滋病毒感染患者指定醫院的多中心研究計畫，此跨多領域和多中心的研究團隊針對國內的愛滋病毒抗藥性和病毒性肝炎進行長期追蹤調查。洪醫師自 2007 年迄 2016 年間主導進行多中心的梅毒流行病學、細菌抗藥基因學、與臨床藥物治療療效評估等研究，並亦產出十多篇重要論文，提供梅毒重要流行病學資訊和國際針對愛滋病毒感染治療指引的參考。洪醫師的愛滋病毒感染研究引導國內相關愛滋病毒研究，不僅針對國內外重視的伺機性感染、性病與愛滋病毒抗藥問題進行長期研究，也特別針對國內特有的疾病，帶領進行多中心的長期追蹤的跨科和跨院研究，十多年來研究成果斐然。

#### 4. 醫療技術創新組

本院黃俊升醫師長期致力於乳癌預防與治療等相關研究，包括將乳房超音波應用於乳癌的篩檢。黃醫師與本校資訊所張瑞峰教授共同研發之「手持式超音波乳房影像掃描定位及診斷輔助系統」，使用磁場追蹤定位原理，將乳房腫瘤於全乳房影像中的方位以及和乳頭距離作客觀正確的定位與紀錄，搭配影像儲存所具有的再現性功能，有助於同位受檢者不同時期影像的比較。此系統可以改善目前乳房超音波無法標準化問題，輔助臨床醫師掃描及診斷，已榮獲社團法人國家生技醫療產業策進會頒發「第13屆國家新創獎」之臨床新創獎。

### (三) 研究論文質量豐碩

#### 1. 研究論文綜合成果

2017年6月公布的QS世界大學排名(QS World University Rankings 2017-2018)，臺灣大學排名76名(註1)，在QS亞洲地區大學排名(QS University Rankings: Asia 2018)為25名(註2)。2017年3月公布的QS世界大學分科排名：在醫學領域排名，臺灣大學排名51名(註3)，是亞洲地區第6名，全臺灣第1名。同時，在藥學和藥理領域排名為39名(註4)，在護理領域排名為22名(註5)，在解剖和生理領域排名為72名(註6)

2013年至2017年本院SCI論文年平均1,738篇，SCI論文整體質量表現(H-index值)為72；論文刊登SCI期刊之影響係數(Impact Factor, IF)總值則高達40,562.2860，其中IF大於10之篇數有788篇。(註7)

#### 2. 2017年具代表性之優秀論文

本院同仁創新研發成果刊登學術期刊之質與量均相當豐碩，2017年本院SCI論文篇數有1,723篇，佔全臺灣比例為6.38%，其被引用總次數為2,240次；各領域IF排名前5%有151篇，前15%有634篇；IF大於5者有511篇，IF大於10者有155篇。IF大於10且為原著論文(original articles)者共有46篇，論文清單如下。(註7)

註1：<https://www.topuniversities.com/university-rankings/world-university-rankings/2018> (2018年4月9日檢索)

註2：<https://www.topuniversities.com/university-rankings/asian-university-rankings/2018> (2018年4月9日檢索)

註3：<https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2018/medicine> (2018年4月9日檢索)

註4：<https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2018/pharmacy-pharmacology> (2018年4月9日檢索)

註5：<https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2018/nursing> (2018年4月9日檢索)

註6：<https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2018/anatomy-physiology> (2018年4月9日檢索)

註7：取自Web of Science資料庫及臺大醫學校區研究力分析系統(Web of Science資料庫更新日期：2018年4月6日)

本院於 2017 年發表 SCI 論文之文獻類型為 Article，且其刊登期刊之影響係數 (IF) 大於 10 之論文篇數一覽表：

序號	篇名	刊名 (全稱)	卷 (期)	起迄頁數	IF 值	年度學科擇優排名百分比
1	Regorafenib for patients with hepatocellular carcinoma who progressed on sorafenib treatment (RESORCE): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial	LANCET	389(10064)	56-66	47.831	1.28%
2	First-line ceritinib versus platinum-based chemotherapy in advanced ALK-rearranged non-small-cell lung cancer (ASCEND-4): a randomised, open-label, phase 3 study	LANCET	389(10072)	917-929	47.831	1.28%
3	Nivolumab in patients with advanced hepatocellular carcinoma (CheckMate 040): an open-label, non-comparative, phase 1/2 dose escalation and expansion trial	LANCET	389(10088)	2492-2502	47.831	1.28%
4	Nivolumab in patients with advanced gastric or gastro-oesophageal junction cancer refractory to, or intolerant of, at least two previous chemotherapy regimens (ONO-4538-12, ATTRACTION-2): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial	LANCET	390(10111)	2461-2471	47.831	1.28%
5	Genomic analysis of globally diverse Mycobacterium tuberculosis strains provides insights into the emergence and spread of multidrug resistance	NATURE GENETICS	49(3)	395-402	27.959	1.20%
6	Fifteen new risk loci for coronary artery disease highlight arterial-wall-specific mechanisms	NATURE GENETICS	49(7)	1113-1119	27.959	1.20%
7	Identification of new susceptibility loci for type 2 diabetes and shared etiological pathways with coronary heart disease	NATURE GENETICS	49(10)	1450-1457	27.959	1.20%
*8	Osimertinib in Pretreated T790M-Positive Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer: AURA Study Phase II Extension Component	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	35(12)	1288-1296	24.008	2.29%
9	Targeting RET in Patients With RET-Rearranged Lung Cancers: Results From the Global, Multicenter RET Registry	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	35(13)	1403-1410	24.008	2.29%
10	Phase III, Randomized, Placebo-Controlled, Double-Blind Trial of Motesanib (AMG-706) in Combination With Paclitaxel and Carboplatin in East Asian Patients With Advanced Nonsquamous Non-Small-Cell Lung Cancer	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	35(32)	3662-3670	24.008	2.29%
11	Gefitinib Plus Chemotherapy Versus Chemotherapy in Epidermal Growth Factor Receptor Mutation-Positive Non-Small-Cell Lung Cancer Resistant to First-Line Gefitinib (IMPRESS): Overall Survival and Biomarker Analyses	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	35(36)	4027-4034	24.008	2.29%
12	Safety and Antitumor Activity of Pembrolizumab in Patients With Programmed Death-Ligand 1-Positive Nasopharyngeal Carcinoma: Results of the KEYNOTE-028 Study	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	35(36)	4050-4056	24.008	2.29%

序號	篇名	刊名 (全稱)	卷(期)	起迄頁數	IF 值	年度學 科擇優 排名 百分比
13	Transcriptional Reprogramming during Effector-to-Memory Transition Renders CD4(+) T Cells Permissive for Latent HIV-1 Infection	IMMUNITY	47(4)	766-775	22.845	1.99%
14	Outcomes in Transcatheter Aortic Valve Replacement for Bicuspid Versus Tricuspid Aortic Valve Stenosis	JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY	69(21)	2579-2589	19.896	1.59%
15	Effect of appropriate combination therapy on mortality of patients with bloodstream infections due to carbapenemase-producing Enterobacteriaceae (INCREMENT): a retrospective cohort study	LANCET INFECTIOUS DISEASES	17(7)	726-734	19.864	1.19%
16	Omega-6 fatty acid biomarkers and incident type 2 diabetes: pooled analysis of individual-level data for 39 740 adults from 20 prospective cohort studies	LANCET DIABETES & ENDOCRINOLOGY	5(12)	965-974	19.742	0.73%
*17	Activity and safety of AZD3759 in EGFR-mutant non-small-cell lung cancer with CNS metastases (BLOOM): a phase 1, open-label, dose-escalation and dose-expansion study	LANCET RESPIRATORY MEDICINE	5(11)	891-902	19.287	1.69%
18	Influence of Metabolic Risk Factors on Risk of Hepatocellular Carcinoma and Liver-Related Death in Men With Chronic Hepatitis B: A Large Cohort Study	GASTROENTEROLOGY	153(4)	1006-1017	18.392	1.27%
19	Association of Aneuploidy and Flat Dysplasia With Development of High-Grade Dysplasia or Colorectal Cancer in Patients With Inflammatory Bowel Disease	GASTROENTEROLOGY	153(6)	1492-1495	18.392	1.27%
20	Individuals with progranulin haploinsufficiency exhibit features of neuronal ceroid lipofuscinosis	SCIENCE TRANSLATIONAL MEDICINE	9(385)	Article Number: eeah5642	16.761	1.59%
21	Stress hormones promote EGFR inhibitor resistance in NSCLC: Implications for combinations with beta-blockers	SCIENCE TRANSLATIONAL MEDICINE	9(415)	Article Number: eao4307	16.761	1.59%
*22	Faecal haemoglobin concentration influences risk prediction of interval cancers resulting from inadequate colonoscopy quality: analysis of the Taiwanese Nationwide Colorectal Cancer Screening Program	GUT	66(2)	293-300	16.658	2.53%
23	Association Between the Probability of Autism Spectrum Disorder and Normative Sex-Related Phenotypic Diversity in Brain Structure	JAMA PSYCHIATRY	74(4)	329-338	15.307	1.41%
24	Protein-Truncating Variants at the Cholesteryl Ester Transfer Protein Gene and Risk for Coronary Heart Disease	CIRCULATION RESEARCH	121(1)	81-88	13.965	1.43%
*25	Ultrasound-Induced Magnetic Imaging of Tumors Targeted by Biofunctional Magnetic Nanoparticles	ACS NANO	11(3)	3030-3037	13.942	3.27%
26	In Situ Nanoreactor for Photosynthesizing H <sub>2</sub> Gas To Mitigate Oxidative Stress in Tissue Inflammation	JOURNAL OF THE AMERICAN CHEMICAL SOCIETY	139(37)	12923-12926	13.858	6.02%

序號	篇名	刊名(全稱)	卷(期)	起迄頁數	IF 值	年度學 科擇優 排名 百分比
*27	Hepatitis C Viral Load, Genotype, and Increased Risk of Developing End-Stage Renal Disease: REVEAL-HCV Study	HEPATOLOGY	66(3)	784-793	13.246	5.06%
28	SP110b Controls Host Immunity and Susceptibility to Tuberculosis	AMERICAN JOURNAL OF RESPIRATORY AND CRITICAL CARE MEDICINE	195(3)	369-382	13.204	3.39%
29	Genetic Modifiers of Progression-Free Survival in Never-Smoking Lung Adenocarcinoma Patients Treated with First-Line Tyrosine Kinase Inhibitors	AMERICAN JOURNAL OF RESPIRATORY AND CRITICAL CARE MEDICINE	195(5)	663-673	13.204	3.39%
*30	Expressions of the CagA protein and CagA-signaling molecules predict Helicobacter pylori dependence of early-stage gastric DLBCL	BLOOD	129(2)	188-198	13.164	2.86%
31	Novel variants in NUDT15 and thiopurine intolerance in children with acute lymphoblastic leukemia from diverse ancestry	BLOOD	130(10)	1209-1212	13.164	2.86%
*32	Association Between Colorectal Cancer Mortality and Gradient Fecal Hemoglobin Concentration in Colonoscopy Noncompliers	JOURNAL OF THE NATIONAL CANCER INSTITUTE	109(5)	Article Number: djw269	12.104	1.43%
33	Gefitinib or Erlotinib vs Chemotherapy for EGFR Mutation-Positive Lung Cancer: Individual Patient Data Meta-Analysis of Overall Survival	JOURNAL OF THE NATIONAL CANCER INSTITUTE	109(6)	Article Number: djw279	12.589	4.59%
*34	Prognostic factors and predictors of sorafenib benefit in patients with hepatocellular carcinoma: Analysis of two phase III studies	JOURNAL OF HEPATOLOGY	67(5)	999-1008	12.486	6.33%
35	Climbing fiber-Purkinje cell synaptic pathology in tremor and cerebellar degenerative diseases	ACTA NEUROPATHOLOGICA	133(1)	121-138	12.213	1.55%
36	Adipocytes promote malignant growth of breast tumours with monocarboxylate transporter 2 expression via beta-hydroxybutyrate	NATURE COMMUNICATIONS	8	Article Number: 14706	12.124	4.76%
*37	The ubiquitin ligase ZNRF1 promotes caveolin-1 ubiquitination and degradation to modulate inflammation	NATURE COMMUNICATIONS	8	Article Number: 15502	12.124	4.76%
38	Distinct Campylobacter fetus lineages adapted as livestock pathogens and human pathobionts in the intestinal microbiota	NATURE COMMUNICATIONS	8	Article Number: 1367	12.124	4.76%
39	Critical threshold levels of DNA methyltransferase 1 are required to maintain DNA methylation across the genome in human cancer cells	GENOME RESEARCH	27(4)	533-544	11.922	1.88%
40	Afatinib versus gefitinib in patients with EGFR mutation-positive advanced non-small-cell lung cancer: overall survival data from the phase IIb LUX-Lung 7 trial	ANNALS OF ONCOLOGY	28(2)	270-277	11.855	5.05%

序號	篇名	刊名 (全稱)	卷 (期)	起迄頁數	IF 值	年度學 科擇優 排名 百分比
41	A randomized, open-label, multicenter, phase 3 study to compare the efficacy and safety of eribulin to treatment of physician's choice in patients with advanced non-small cell lung cancer	ANNALS OF ONCOLOGY	28(9)	2241-2247	11.855	5.05%
42	Randomized controlled trial of S-1 versus docetaxel in patients with non-small-cell lung cancer previously treated with platinum-based chemotherapy (East Asia S-1 Trial in Lung Cancer)	ANNALS OF ONCOLOGY	28(11)	2698-2706	11.855	5.05%
43	Ordering of mutations in acute myeloid leukemia with partial tandem duplication of MLL (MLL-PTD)	LEUKEMIA	31(1)	1-10	11.702	4.29%
44	Benefit of continuous treatment for responders with newly diagnosed multiple myeloma in the randomized FIRST trial	LEUKEMIA	31(11)	2435-2442	11.702	4.29%
45	Growth trajectories and asthma/rhinitis in children: a longitudinal study in Taiwan	EUROPEAN RESPIRATORY JOURNAL	49(1)	Article Number: UNSP 1600741	10.569	5.08%
46	PARP1 controls KLF4-mediated telomerase expression in stem cells and cancer cells	NUCLEIC ACIDS RESEARCH	45(18)	10492-10503	10.162	4.81%

說明 1：本清單依據 IF 值排序，序號前加註 \* 者，表示該論文之第一作者或通訊作者為本院同仁。  
 說明 2：取自臺大醫學校區研究競爭力分析系統 (WOS 資料庫更新日期：2018 年 4 月 6 日)。

## 二、醫療技術精益求精

### (一) 創新的醫療技術

本院在醫療技術創新方面，近年來多方面應用微創手術，以人性化醫療讓病人的手術痛苦減至最低，並得到術後最佳生活品質，在醫療技術上不斷精益求精，研發成果如下：

#### 1. 無痕頭頸手術

本院耳鼻喉部醫療技術研發團隊，針對頭頸部腫瘤的患者，領先全球首創無痕頭頸手術「經髮際線頭頸部腫瘤切除術」，解決了頭頸部腫瘤術後外觀留下明顯疤痕的問題。在本院及科技部生醫轉譯加值計畫補助下，開發出適用於內視鏡及機器手臂微創手術之「軟組織自動開創器」，並獲得美國日本等世界多國專利，並榮獲國家新創獎的肯定。

#### 2. 無輻射線心導管 3D 立體定位系統治療兒童心律不整

傳統兒童心導管治療心律不整，需要以輻射透視來定位導管與心臟的位置，過程中應儘量減少病人輻射線暴露時間，以減少未來可能傷害。最新發展「無輻射線心導管 3D 立體定位系統」，可兼容多種現行常用的電生理檢查導管與電燒導管，醫療團隊可維持現行治療成功率及安全性下，有效地降低輻射線暴露時間。臺大兒童醫院 2016 年 12 月中



▲ 傳統甲狀腺手術後疤痕與微創手術後無痕之比較



▲ 醫療團隊慶祝小病童重獲「心」生

引進此套系統後，進行 8 位兒童電燒，而其輻射線暴露時間已降低至最多 4 分鐘，且其中 4 位病童在完全零輻射狀況完成心律不整電燒。

### 3. 預先冷凍卵子或胚胎，保留乳癌婦女未來生機

乳癌目前已躍居成為臺灣婦女癌症發生率第一位癌症，其發病年齡也越來越年輕，高達五分之一乳癌患者發病時間都是在生育年齡，又現今婦女普遍晚婚及晚育，導致許多婦女在確診乳癌時，大多仍未婚或是新婚但是尚未生育，在五年輔助治療完成後，也錯過合適受孕時機。

本院預先冷凍卵子或胚胎，成功保留乳癌婦女未來生機，其中一例為病人罹患乳癌手術切除後，接受乳癌化學治療前冷凍胚胎。因該患者已 40 歲，故決定解凍、使用 7 年前的冷凍胚胎，2016 年 11 月進行解凍療程，2017 年 7 月生下一身體健康男孩。

### 4. 單孔微創食道癌手術成果

食道癌目前已為國人癌症死因主要疾病之一，近年來胸腔鏡與腹腔鏡食道微創切除與重建手術已逐漸在臨床廣泛運用，病患在微小傷口下可進行完整食道切除與重建手術治療，與傳統的開胸手術相比，術後恢復狀況與併發症風險均明顯改善。本院近三年來已運用單孔微創手術技術為食道癌患者治療，新的手術治療技術可提供與一般食道微創手術同等的治療成效，但



▲ 本院乳癌及生殖醫學團隊



▲ 單孔微創食道癌手術研究團隊

傷口疼痛程度與傷口外觀可進一步改善，本成果已發表於歐洲心胸外科、內視鏡外科等著名國際期刊。

## 5. 成功建立脊髓型肌肉萎縮症之新生兒篩檢

本院基因醫學部新生兒篩檢中心整合全台醫療院所，以團隊合作模式成功篩檢出罹患「脊髓型肌肉萎縮症」之新生兒，提供患者治療的契機。脊髓型肌肉萎縮症是最常見致死性新生兒遺傳疾病，而此疾病最理想藥物治療時間是防範於未然，因此患嬰治療時間，最好是提前到即將發病，或是剛發病時。本院所建立之篩檢方式是利用新生兒寶寶先天代謝異常疾病篩檢時所採的血片檢體，同時加驗是否罹患脊髓型肌肉萎縮症。本院進行 12 萬人篩檢，找得 8 名患嬰，而其中 7 名患嬰出生時並無症狀，此成果發表於 2017 年 7 月的 Journal of Pediatrics 期刊。

## (二) 專利及技術移轉

本院 2017 年提出申請之專利共 6 件，分別為影像醫學部曾文毅醫師、病理部林欽塘醫師、檢驗醫學部毛小微醫事檢驗師 3 件、核子醫學部黃雅瑤放射化學專業員等，申請美國及我國專利。另在 2017 年亦獲得 11 件專利證書及 10 件技術移轉廠商，分列如下表：

2017 年獲得專利認證之專利列表

科部	發明人	專利名稱	申請國家	獲證日	專利證號
內科部	王錦堂等	對克雷伯氏肺炎桿菌 (Klebsiella Pneumoniae) 莢膜型菌株具專一性的新穎多肽及噬菌體及其應用	美國	2017/4/11	US 9,617,314 B2
醫學研究部	陳培哲等	檢測生物標誌及其量變化之方法	中華民國	2017/3/11	I573872
復健部	施偉立	逐列分析壓力分布的方法	中華民國	2017/5/16	I586947
內科部	黃政文等	Image Analysis Method and Apparatus for Assessment of Peritoneal Dialysis Complication in Peritoneal Dialysis	美國	2017/4/25	US9,633,432B2
耳鼻喉部	楊宗霖	Device of automatic mechanical wound opener for head and neck surgery	韓國	2017/5/12	432B2
婦產部	張廷禎等	支撐骨盆器官脫垂的植入物	日本	2017/6/28	JP,2017-600021
核子醫學部	黃雅瑤等	一種 F 正子放射性同位素標誌麩胺酸衍生物之腫瘤造影劑的製造裝置及其製法	中華民國專利	2017/9/1	I597259
耳鼻喉部	楊宗霖	Device of Automatic Mechanical Wound Opener for Head and Neck Surgery	新加坡	2017/10/31	10201405652W
檢驗醫學部	毛小微等	自動開蓋裝置	中華民國	2017/8/21	M547627
檢驗醫學部	毛小微等	推式開蓋輔助工具	中華民國	2017/9/21	M549226
檢驗醫學部	毛小微等	旋轉式開蓋輔助工具	中華民國	2017/9/21	M549227

2017 年研發成果移轉予廠商列表

科部	發明人	技轉之研發成果名稱
小兒部	張鑾英等	抗病毒植物機能配方
外科部	黃凱文等	結合新型脂質微氣泡與超音波以輔助肝腫瘤治療並進行化學治療評估之臨床前效益研究 ( 2/2 )
創傷醫學部	黃敏銓等	胜肽的功效分析
內科部	余忠仁等	微小 RNA302 對於標靶治療具抗性之非小細胞肺癌之應用第一期
內科部	吳明賢	以 Babyguard® 母乳益生菌驗證腸乳軸線假說的真實性
創傷醫學部	黃敏銓等	尋找應用於調節皮膚功能的胜肽研究計畫
內科部	施翔蓉	甲狀腺癌細胞學電腦輔助診斷系統開發
眼科部	楊長豪	電腦視覺症候群研究計畫書
內科部	余忠仁等	微小 RNA302 對於標靶治療具抗性之非小細胞肺癌治療之應用第二期
肝炎中心	吳慧琳等	利用活體外細胞模式及臨床相關動物模式探討靈芝蛋白 LZ8 應用於肝腫瘤治療的有效性及安全性

### 三、協助推動 SPARK 計畫，連接產、官、學三方面創造三贏

2013 年 6 月起本院臨床試驗中心協助推動生醫與醫材轉譯增值人才培訓計畫 ( SPARK )，由科技部、臺灣大學、本院共同執行，以美國史丹福大學為合作對象，連接產、官、學三方面創造三贏。2017 年 8 月邁入本計畫第五年度，新計畫篩選或舊計畫延續合計共 26 件，包括新醫療器材及新藥相關計畫，醫材組共 16 件、新藥組共 10 件；其中 2 件新醫材團隊為校外團隊。本院培訓與協助醫師與臺灣大學其他學院研發人才組成團隊，加入校外精英團隊，希望讓這些團隊的研究在生技產業商業化進程能往前走關鍵的一步。NTU SPARK 執行四年半以來，4 件正在洽談技術移轉，3 件完成技術移轉，4 件準備新創公司，獲得更大型的計畫共 10 件，成果顯著。本院參加 SPARK 團隊成果如下：

	科部	計畫主持人	研發成果
1	外科部 / 心臟血管外科	陳益祥	技術移轉中
2	外科部 / 一般外科	田郁文	進行臨床試驗及申請專利中
3	精神醫學部	劉智民	進行臨床試驗
4	精神醫學部	黃宗正	進行臨床試驗
5	復健部	陳文翔	專利獲准 / 成立新創公司
6	耳鼻喉部	楊宗霖	專利獲准 / 技術移轉中

	科部	計畫主持人	研發成果
7	外科部 / 整形外科	鄭乃禎	提出專利申請
8	外科部 / 大腸直腸外科	黃約翰	成立新創公司
9	外科部 / 心臟血管外科	吳毅暉	專利申請 / 技轉洽談中
10	皮膚部	林頌然	專利獲准
11	眼科部	王一中	專利獲准 (與顏家鈺教授及王倫教授)
12	內科部	王振源	專利獲准
13	醫學院影像醫學研究所	曾文毅	成立新創公司中
14	臺大電資所 (臺大醫院精神科)	曾宇鳳 (劉智民)	已申請 PCT 專利技轉洽談中
15	臺大藥學系 (台大內科)	忻凌偉 (李宗鎔)	Provisional 專利
16	臺大醫工所 (神經外科)	王兆麟 (賴達明)	專利申請中
17	骨科部	江清泉	Provisional 專利
18	耳鼻喉部	楊宗霖	專利申請中
19	外科部	黃博浩	專利申請中
20	醫學院微生物所 (臺大醫院內科部)	李財坤 (何肇基)	專利申請中
21	外科部	賴碩倫	專利申請中

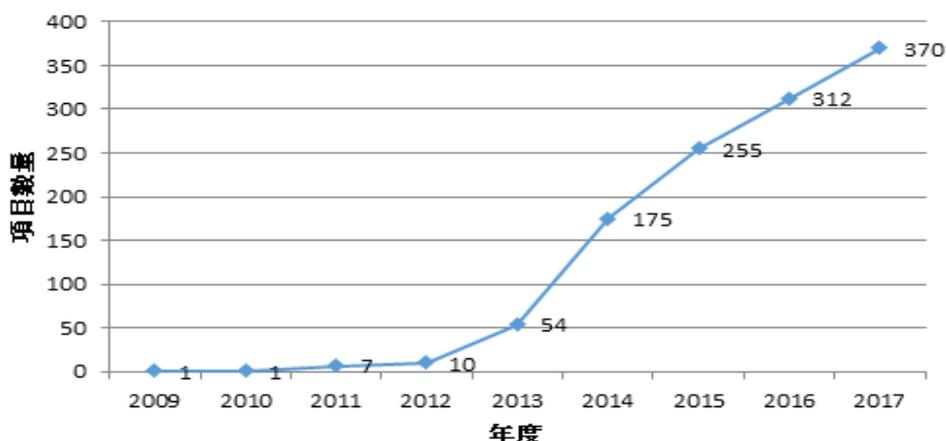
## 四、積極推動跨院合作研究計畫

本院積極推動跨院合作研究計畫，基礎研究推動合作單位包括：臺灣大學各學院、工研院、臺北榮總及其他教研合約醫院（國泰醫院、義大醫院、亞東醫院）、與醫學院申請之院外委託研究（如衛生福利部、國家衛生研究院等）相關跨院合作計畫。臨床研究亦與國內各醫院跨院合作新藥、新疫苗、新治療策略、新興醫療器材、新醫療技術等臨床試驗案，無論在癌症轉譯、心血管、幽門螺旋桿菌、感染症、血液腫瘤、肝炎、新陳代謝、呼吸道疾病、風濕免疫、神經、精神、皮膚、眼科等之臨床試驗專科發展方面，整合國內生技醫藥研發體系與能量，落實研發成果進入臨床前及早期臨床試驗，以加速促成研發成果產業化與商品化為目標，共同努力提升國內臨床試驗的創新力及競爭力。

## 五、創新資訊科技

### （一）電子病歷榮獲優等獎

本院持續推動電子病歷，推動開發各式電子病歷表單上線，至 2017 年底止已實施電子病歷 199 類總計共 370 項。電子病歷推動後，有效提升醫療服務效率與品質、改善醫護同仁負擔及節省醫院成本，效益遍及臺大醫療體系。



▲ 本院歷年實施電子病歷項目數量分析

為因應全院數百張電子病歷開發上之需求，發展出「電子病歷表單開發輔助系統 ( WebE-forms )」，並榮獲衛生福利部 2017 年度實施電子病歷及互通應用績優醫院創新應用服務推展優等獎。

此系統整合院內各科部醫療需求，自行研發醫療電子表單系統，能夠快速 e 化病歷紀錄表單，且更完整的與 Portal 系統進行整合，讓格式、功能、流程皆符合使用者需求，支援行動化裝置操作，讓電子表單更廣泛的適用於各種醫療環境，有效簡化作業流程減輕使用者負擔，提高資料紀錄正確性及完整性，並且能夠撈取各項紀錄資料供科部統計使用。未來使用 WebEforms 系統，將能更快速發展本院電子病歷，並套用至臺大醫療體系。



▲ 電子病歷表單開發輔助系統 ( WebEforms ) 系統架構



▲ 本院 WebEforms 系統榮獲衛生福利部實施電子病歷及互通應用績優醫院創新應用服務推展優等獎

## (二) e-Portfolio 臨床教育訓練系統第一期上線

e-Portfolio 臨床教育訓練系統為三年期全院性之專案，目標為完成全院各類醫事人員（包含西 / 牙醫師、各醫事職類、西 / 牙醫學生及醫事學生）訓練之 e-Portfolio 系統。第一期執行範圍為西醫師畢業後一般醫學訓練（postgraduate year, PGY），於 2017 年 8 月上線使用。本院每年約收訓 130 位人員，同時執行「不分組」與「試辦分組」訓練，所有學員需依各組不同訓練排程組合至全院 21 科部進行輪訓，不同組別學員學習歷程內容變化度高且評核規定複雜；以往紙本作業每年需印製 38 種版本學習歷程手冊，學員依組別需完成 8-9 本手冊，共計將進行 27,000 次評核，高達 7,500 份作業需臨床教師簽核，紙本資料催收繳交及後續統計分析費時費力。電子化後，教師及學員均可透過資訊系統視覺化儀表板輔助，有效掌握學習進度；流程透明，使用者即時掌握表單進度；學習歷程簽核率較紙本作業大幅提升，由 79% 提高至 93.53%；問卷回收率亦由 86.44% 提高至 100%。後續將陸續推動牙醫及醫事職類 PGY 訓練、全院各單位 UGY（undergraduate year）訓練及住院醫師教育訓練的系統。



▶ PGY 學習歷程系統功能規劃

## (三) Workflow 系統表單擴增

Workflow 電子表單系統於 2016 年 11 月驗收完成，後續為建立全院表單標準化格式及流程，於 2017 年 3 月 23 日成立本院電子表單工作小組，以跨單位合作協調模式，推展全院表單電子化，提升行政效率。院內各式紙本表單陸續設計為電子表單，藉由電子化後之傳遞、分會機制，提供單位間更有效率之協作工具，共計上線 60 張電子表單。



▶ Workflow 平時考核表

2017 年 5-8 月進行員工平時考核作業，全院列入考評人數共約五千多人，原本的紙本作業改以 Workflow 電子表單作業，人事室及各單位透過系統統計，可快速追查尚未完成之評核；各單位主管亦可透過系統進行批次簽核及個別輔導紀錄，協助各級主管更有效率的完成考評工作。

#### (四) 癌症資訊系統

本院建置「癌症治療副作用評估醫護資訊整合」系統，以提升病歷品質與醫護雙向溝通。本系統自 2015 年底開發醫師端癌症治療副作用評估、自動判斷等功能；而護理師端相關的功能於 2017 年 9 月底完成建置並全面開放使用。此系統之功能包括：加入提示功能、快速連結及檢核功能，並整合醫護雙方評估資訊且圖表化，快速瀏覽副作用的變化程度，以提升工作效率並降低評估的不一致性。

#### (五) 智能藥事服務

臨床藥事服務功能包括：除了查閱處方資訊，還需根據處方不同，經常需參考病人的 TPR 資料，以及各種檢驗報告，如：CRE、TDM、culture result 等，透過 Smart Care 功能，臨床藥師可迅速從畫面上獲取所需參考之資訊，節省從其他系統擷取資料時間，並以資深藥師經驗設定監測條件規則，協助經驗不足的藥師，更有效率提供臨床藥事服務。

本系統已於本院住院藥局上線使用，監測項目共 13 大項 40 細項。未來預定在藥劑部制定之規則下，朝向將監測數值條件參數化的方向設計，以提供護理部、醫師以及分院自行設定監測條件，將智能藥事服務功能推展至全臺大醫療體系。

病床	姓名	性別	年齡	Smart Care	
03B-01-01	洪	F	m		lab
03B-02-01	楊	F	m		lab
03B-03-01	張	M	m		lab
03B-05-01	陳	M	m	Scr 0.3→0.4→0.3→0.2→0.2 Vancomycin 14.54(05/08 05:01)	lab
03B-06-01	陳	M	0m		lab
03B-07-01	蔡	M	m	Scr 2.1→1.9→1.9→2.0→2.2→2.5→2.5→2.4	lab
03B-08-01	程	F	m		lab
03B-10-01	楊	M	m	Scr 1.4→1.9→2.2→2.0→1.7	lab
03B-12-01	吳	F	1m	Scr 1.3→1.1→1.8→1.9→2.1→2.2→2.4→2.6 FK-506 4.7(05/08 03:09)	lab
03B-13-01	李	F	m		lab
03B-15-01	潘	F	m		lab
03B-16-01	邵	F	m	K 6.5(05/06)→3.6(05/06)→3.9(05/07)→4.1(05/08)→3.3(05/09)	lab
03B-18-01	王	M	m	Scr 1.2 液5% KCl Soln 0.67 mEq/mL 20 mL PO BIDPC	lab

Smart Care 功能監測畫面

## (六) 整合修繕系統 Workflow 系統表單擴增

本院新版修繕系統整合工務、醫工、資訊三大報修系統，於 2017 年 11 月 29 日上線，方便使用單位統一報修、查詢修繕進度，並納入人事組織簽核流程關卡與差勤代理人資訊，使得處理作業流暢，提升工作效率。

## (七) 研究電子資料收案系統

本院資訊室於 2017 年 3 月向 Vanderbilt University 取得 REDCap ( Research Electronic Data Capture ) 系統授權，於 2017 年 4 月建置上線並加以中文化，以提供醫事人員執行臨床試驗、研究收案、個案管理之登錄使用。由於系統設計相當彈性，亦可廣泛用於行政業務，包括：報名表、問卷、申請單、滿意度、流程管理等。未來將開發串接本院資訊系統，節省使用者建立資料之時間及減少抄寫錯誤的機會。

## (八) 臺大醫療體系醫療整合資料庫辦公室揭牌啟用

臺大醫療體系醫療整合資料庫辦公室於 2017 年 1 月 23 日正式揭牌啟用，本辦公室集合醫學研究部統計分析專才與資訊室資料庫專才，將本院豐富之醫療資料去識別化後進行資料整合。臺大醫療體系醫療研究人員之研究通過倫理委員會審查後，可在此辦公室申請相關研究之摘取，工作人員將提供一條龍式的整合服務，協助同仁取得研究資料及後續資料分析。



▲ 臺大醫療體系醫療整合資料庫辦公室揭牌

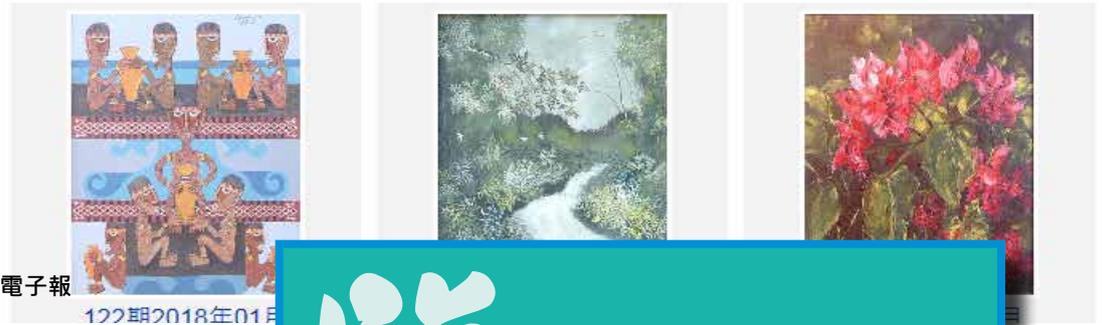


- 健康資訊館**
- \* 健康故事書
  - \* 影音區
  - \* 健康電子報
  - \* 兒童專欄
  - \* 兒醫通訊
  - \* 我要發問
  - \* 衛教資訊

**健康電子報兒童專欄**

Home < 健康資訊館 < 健康電子報兒童專欄

請選擇專欄年份:  ▾



兒童版網站健康電子報

122期2018年01月

# 臨床服務

Clinical Services

## 一、門診服務

### (一) 門診人數微幅成長

本院提供優質的醫療照護服務，門診服務量微幅成長，2017 年工作天數為 276.5 天，共計 25 個醫療科部開設門診，平均每日門診量為 9,298 人次，總門診人次較去年成長 0.31%。

本院持續提供優質門診服務，神經部新開「失智症整合門診」，提供多元完整的老年失智照護；另 8 月份婦產部與營養

室合作新開「妊娠糖尿營養門診」，提供孕婦貼心諮詢服務，共創病人與院方雙贏之局面。



▲ 平均每日門診人次

### (二) 貼心感動的門診服務

#### 1. 轉診貼心服務

衛生福利部中央健康保險署為使民眾獲得最佳照護、醫療資源得有效運用，自 2017 年 3 月 1 日起推動電子轉診新制，及 4 月 15 日調降健保轉診部分負擔。為配合中央推動分級醫療政策，建置便利就醫轉診流程，本院規劃執行門診轉診作業流程改善專案，研擬轉診優待流程、電子轉診平台掛號流程，並於 5 月完成電子轉診回覆作業，使轉診新制順利推動，同時落實轉診政策，提升服務效能及便利性，並確保病人經由轉診獲得妥善就醫安排。

#### 2. E 化就醫服務

為因應 E 化時代及病歷電子化趨勢，同時響應政府節能減碳的目標，本院致力推動 E 化就醫無紙化政策，重新設計初診病人就醫報到作業流程，以期達到程序簡化、初診病人資料建置快速與正確，進一步增進服務效能與便利性。病人自行掛號時需於線上輸入或更新病人基本資料，本院依不同年齡層設計初診評估項目，節省病人現場報到等候時間；同時於公共區域增設觸控式專用電腦 5 處，志工於現場協助病人操作，增進病人輸入初診評估資料的便利性，大幅簡化報到流程、節省紙張使用。



▲ 以專用電腦輸入初診評估資料

### 3. 行動醫療 APP 服務

為提供更便捷與個人化的就醫資訊服務，本院自 2017 年 7 月 25 日起推出「臺大醫院行動服務」應用程式 APP，提供病人行動醫療服務。APP 涵蓋總院、北護分院、金山分院、新竹分院、竹東分院、雲林分院共六個院區的服務資訊，提升就醫資訊查詢及掛號便利性。



▲ 臺大醫院行動服務

### 4. 信用卡支付服務

為配合政府推動醫療機構提供各項電子支付服務、減少現金支付之政策，並提供病人便利多元的繳費工具，本院自 2017 年 9 月 20 日起正式開放以信用卡支付門診、急診、住院醫療費用，貼心給予病人多重選擇繳費管道。

## (三) 優質門診就醫環境

### 1. 增設可近性服務櫃檯

#### (1) 設置初診掛號專櫃

為使初次來院病人獲得順暢的就醫服務及指引，2017 年 5 月起於本院西址大廳噴水池旁增設初診掛號專櫃，提供初診病人快速辦理現場掛號及報到服務，至 12 月共服務 8,234 人次，有效分流人潮並提升作業效率。



▲ 增設並改善初診掛號專櫃、慢性處方箋專櫃

#### (2) 改善慢性處方箋專櫃的空間

本院第二、三次慢性病處方箋領藥病人每日超過千人以上，為改善原專櫃空間狹小的問題，於 2017 年 5 月起將專櫃移至本院西址大廳噴水池旁，給予病人寬敞舒適並友善的就醫環境。

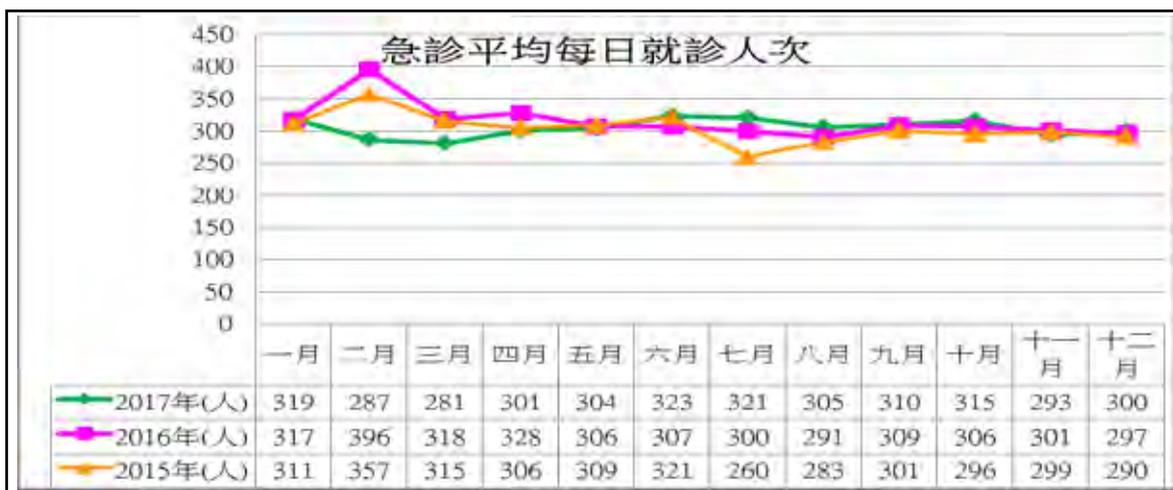
### 2. 打造門診友善就醫環境

本院致力營造友善就醫環境，設置各式硬體設施，如高齡友善櫃檯、有扶手之座椅、老花眼鏡、輔聽器、照明檯燈、志工櫃檯愛心鈴；提供各式軟體資訊，如戒菸門診、本院病友團體活動公告、放大版門診時間表，積極克服古蹟建築限制，打造貼心門診環境，讓病人能安心就醫，相關的努力措施使本院獲得 2017 年「健康醫院」認證之殊榮。

## 二、急診服務

### (一) 急診服務量

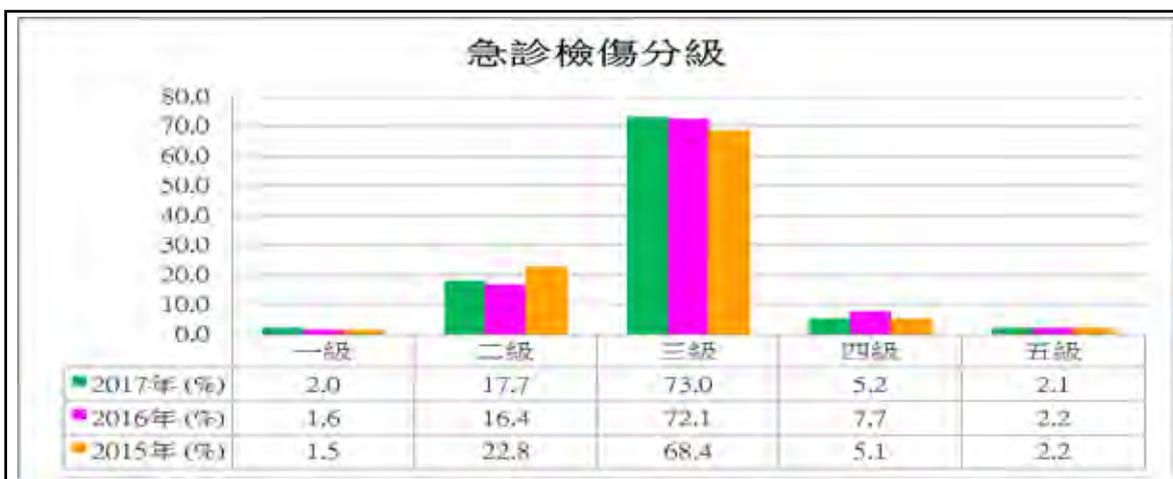
本院急診業務量繁忙、緊湊且服務量大，同仁秉持健康守護、醫療救治的理念，充分發揮團隊合作精神，戮力完成急症診療救治，綜觀 2017 年急診總來診量 111,420 人次，平均每日來診 305 人次，高峰時段急診現場約 150 至 160 名病人。



▲ 2015~2017 年急診平均每日來診人次圖

### (二) 檢傷分類

為使嚴重度高之病人儘速診治，急診依據檢傷分類原則，將就醫病人依疾病嚴重程度分級安排就醫，檢傷一級病人屬嚴重程度最高，檢傷五級病人則屬病情最輕。2016 年 1 月 1 日新版五級檢傷分級制度上線，新增或修訂特殊判定依據，修正血行動力之臨床描述，新增疼痛判定原則一致性等，使檢傷護理師能依病人病情危急程度正確分類，建立病人優先就診的順序，以使重症病人受到即時救治。因使用新版五級檢傷分級制度影響，二級病人比率稍降，三級病人比率則增加；急診檢傷五級病人的分布為一級病人佔 2.0%，二級病人佔 17.7%、三級病人佔 73.0%，以二、三級病人為大宗。



▲ 2015~2017 年急診檢傷五級分布圖

### (三) 重整服務流程，提升服務品質

#### 1. 檢傷分類、縮短候診時間

急診醫師維持三線看診，另於小夜來診的尖峰時間增加主治醫師支援看診及夜班重症增加主治醫師支援看診，經檢傷分類流程後，除一級及部分二級病人直接進入重症區立即處置，二級、三級病人看診順序予以病歷的顏色區分，以便提醒醫師檢傷級數，若同一時段來診病人多，則由檢傷護理師啟動二次檢傷，再次評估、監測病人情況，必要時優先處置，以縮短病人等候時間。2017 年平均等候時間為 8.6 分鐘，較 2015 年 11.7 分及 2016 年 11.6 分縮短，提升急診病人醫療品質。



▲ 2015~2017 年急診看診平均等候時間分布圖

#### 2. 新增急救紀錄 APP 上線、領藥無紙化流程

2017 年 1 月急救紀錄 APP 上線，改善急救紀錄品質，2017 年 12 月領藥無紙化上線，節約不必要之醫療用紙，同時擴充無線上傳生理監視儀器使用功能，節省護理師手動輸入生命徵象時間，使得生命徵象資料正確上傳。另設計「急診醫護班表電子化作業」，取代人工作業，正確呈現醫護人員工作區域及班別，協助病人家屬知悉，以方便找尋負責的醫護人員。

#### 3. 提升急診轉診品質，紓緩急診壅塞

為紓解急診病人壅塞及降低病人滯留急診，本院與北市衛生局合作『臺北市醫學中心急診待床轉院計畫』，凡於急診暫留之病人，經本院急診醫學部醫師診療判斷，需繼續治療且無法立即住院者，醫師會建議病人轉診至就近適當之急救責任醫院，讓一般輕、中度病情的病人得到更有效率之醫療服務，同時使急診能充分發揮緊急醫療業務之功能，提供重症病人安全醫療服務。若有轉診意願者，急診醫學部會儘速聯繫並進行交班轉診事宜，提供院際間之交班、救護車轉送、直接入住病床及後續追蹤服務。

經 2015 年實施此計畫以來，當年度急診轉診人次共轉出 974 人，於 2016 年度轉出人數 1,068 人，於 2017 年度轉出人數高達 1,204 人，相較於 2014 年度之轉出人數 363 人，轉出人數足足增加三倍以上，本院積極與病人家屬溝通，協助聯繫轉診安排，讓病人可以獲得妥善的治療照護，獲得病家信賴。

#### 4. 整合低溫治療用物及照護內容，縮短急救復甦後到達目標溫時間

為使病人於急診急救復甦後能快速執行低溫治療，提升神經學之預後，1A1 病房設計低溫治療快速評估之確核表，減少做完電腦斷層後回急診等待報告的時間，讓病人直接至急診加護病房；在加護病房階段則透過低溫用物的整合及照護內容之統整，讓低溫治療過程更加順暢，成功縮短了急救復甦後到低溫治療目標溫時間小於 360 分鐘。本「運用流程改造與跨單位整合縮短急救復甦後低溫治療到達目標溫小於 360 分鐘」專案參加北市衛生局 2017 年度醫療安全品質提升提案獎勵活動第二階段「專案發表評比」，榮獲金牌獎。



▲ 急救復甦後低溫治療到達目標溫小於 360 分鐘專案，榮獲北市衛生局醫療安全品質提升提案金獎

2016 年以病歷回溯方式找出原有流程之要因，透過流程精簡、建立快速評估工具、將 4°C 生理食鹽水設立為急救後醫囑套餐、設置「急凍箱」、建立顫抖評估及藥物調整標準化等，成功將到達目標溫時間由 431 分鐘縮短為 336 分鐘，小於 360 分鐘的比率由 36.4% 提升為 56.8%，附加效益之照護完整率也由 81.5% 提升為 95%，成效良好。本「縮短急救復甦後低溫治療到達目標溫時間之流程改造（急凍圈）」專案參加財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會主辦之第 18 屆醫療品質獎主題改善組之競賽活動，並且榮獲銀獎。



▲ 急凍圈專案榮獲醫策會銀獎

▲ 擬真情境比賽急重症照護一般組金獎

## 5. 開發專利產品提升血液培養陽性率

本院推動急診品質改善計畫，整合急診病人檢驗作業優化流程再造，檢視現有檢驗過程及檢驗報告產出等流程，2017 年持續透過與檢驗醫學部跨科部品質改善活動，強化臨床作業標準，針對血液培養檢體不足，藉由創新設計輔助器、教育訓練、查核等措施，使檢體量持續增加，提升血液培養陽性率。

## 6. 提升 CPR 後心跳回復率

提供病人高品質的 CPR 是本院急診醫學部醫護人員所致力的目標，故急診醫護團隊透過 TRM 訓練，2017 年重症病人急救後心跳回復率達 49.6%。此團隊參加醫策會第 18 屆醫療品質獎擬真情境比賽，榮獲急重症照護一般組金獎。

## (四) 提升兼顧醫療與社會責任之影響力

### 1. 北區緊急災難應變中心與救護訓練

本院為北區緊急災難應變中心，急診醫學部除了一貫醫療業務外，同時亦肩負國家緊急災難事件處理之責任，並配合急診醫學部訓練計畫，辦理國家級災難醫療救護隊基礎及進階訓練課程，及野外模擬演習訓練。此外，本院配合政府急救雙軌的政策，多年來負責到院前緊急救護員的訓練，同時急診醫學部為衛生福利部認可之高級救護技術員訓練機構，協助訓練高級救護技術員 (Emergency medical technician-paramedic, EMT-P)，精進救護品質、提升到院前緊急救護成效，同時也辦理民眾基本救護課程，協助校總區急救教學、醫學系五年級門診及急診醫學課程與牙醫學系五年級急診醫學課程、醫六團隊合作訓練教學等，擔任急救教學的領航者。



▲ 國災隊野外模擬演習訓練



▲ 民眾基本救護課程



▲ 醫六團隊合作訓練教學

## 2. 演習獲獎肯定

本院為提升社會影響力，無論在醫療服務品質、專業領域之團隊合作、教學著作等皆全力朝向目標努力達成，榮獲 2017 年度臺北區輻傷急救責任醫院評核演習「卓越」獎，臺北區毒化災急救責任醫院評核演習「金質演習楷模」獎。



▲ 輻傷評核演習「卓越」獎



▲ 毒化災評核演習「金質演習楷模」獎

## 三、住院服務

### (一) 急重症照護服務

#### 1. 住院病人疾病嚴重度高於同儕

依本院歷年之醫院病例組合指標值 ( Case Mix Index, CMI )，本院住院病人疾病嚴重度，2017 年為 1.3026 較 2016 年 1.2929 高，並高於多數醫學中心同儕 ( 本院僅次於中部一家醫院 CMI 值 1.3144 )。

#### 2. 門住診重大傷病佔率偏高

本院門住診病人重大傷病醫療點數歷年佔率均偏高，且較同儕高許多，尤以癌症病人居多。

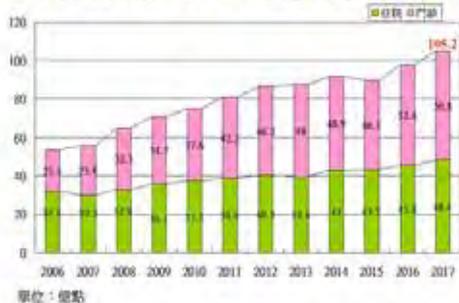
2017 門診重大傷病醫療點數佔率與台北區、全國醫學中心比較



2017 住院重大傷病醫療點數佔率與台北區、全國醫學中心比較



台大醫院歷年重大傷病申報點數



台大醫院重大傷病醫療點數分佈-依疾病別



▲ 2017 年本院重大傷病醫療點數佔率與分布

## (二) 推廣醫院整合醫學照護制度

本院自 2015 年起參與衛生福利部「醫院整合醫學照護制度推廣計畫」，整合醫學科以團隊照護模式切入，著重於住院照護的整體性、連續性，進行水平跨科別整合及垂直跨院際整合，聯繫醫院醫療與社區醫療，串接急性疾病照護至中長期照護的健康服務，期望達成改善醫療體系的統合性，建立周全性、持續性、協調性的全人健康照護系統，提升健康照護的價值，持續減少「疾病、傷害、失能」的衝擊，並改善民眾的健康和身體機能。在以病人為中心的照護上，重視病人意願，並以召開家庭會議模式使家屬能參與醫病共享決策，訂定雙方共識之治療目標，銜接出院準備、失能復健或安寧緩和。

本院團隊在上游與急診部建立緊密聯繫，每月收治約 140 名急診暫留 48 小時以上之待床病患；在下游與市立聯合醫院建立轉診機制，銜接病患急性期過後的慢性住院與居家安寧需求，有助於病患之連續性照護與病床之周轉。整合醫學科並輔導市立聯合醫院建立整合醫療照護病房，以利雙方的轉診與共同合作。

本院積極參與衛生福利部第八期醫療網之各項試辦計畫，與衛生醫療政策接軌。2017 年醫療品質策進會辦理「醫院整合醫學專科醫師 40 小時核心訓練課程」，本院協助辦理課程規劃及擔任課程講師，期待在教育面、政策面、醫療實務面，逐步達成整合醫學的願景與目標。

## (三) 提升住院醫療品質

### 1. 降低給藥異常事件件數

依據臺灣病人安全通報系統 (Taiwan Patient-Safety Reporting System, TPR) 2010~2015 年統計異常醫療疏失，以「藥物事件」排行第一，約占 31%；臨床上病人因年齡、治療複雜性、參與過程的醫療人員等多重因素，執行給藥的每一項步驟都有可能發生不預期異常事件，進而可能造成病人住院天數延長，甚至不可逆的嚴重傷害或死亡；有鑑於此，本院 2014 年 12 月成立專案小組，由臨床醫師與護理人員共五名，針對給藥異常事件進行探討並改善。

此專案研擬實施改善對策，包括：規劃「給藥背心」以提示照顧者、設計給藥情境模擬訓練；調整護理師照護人數、機動增派 0.5 個護理人力協助治療；由醫師、藥師及護理師共同制訂給藥時間、建立一致性醫囑開立；規劃特殊藥物的給藥常規、增設特殊藥物的給藥資訊化；給藥異常事件的案例分析、輔導等機制。



▲ 公佈欄及工作車張貼「給藥背心」訊息

因成效良好制定「預防給藥異常事件作業標準書」，並提列為臨床醫事人員培訓計畫護理職類學員 ( NPGY ) 在職教育必要指導項目及病房品質稽核項目。本專案參與「2017 年臺灣醫療品質協會舉辦醫療品質競賽」獲得主題改善組潛力獎，並參與 2017 年國際護理大會 ( International Council of Nurses, ICN ) 海報論文發表。



降低給藥異常事件件數專案獲頒醫策會品管競賽主題類潛力獎

## 2. 提升呼吸器使用病人運送與檢查安全

院內使用呼吸器病人運送與檢查為高風險、高複雜性醫療流程，運送作業涉及跨部門科室之專業能力判斷與團隊照護整合能力。本院為提升使用呼吸器病人運送與檢查安全，於 2015 年 3 月迄今，由護理部、呼吸治療科、影像醫學部，及品質管理中心組成跨科部團隊合作，以預應式風險管理的醫療失效模式與效應分析 ( Health-



提升呼吸器使用病人運送與檢查安全專案榮獲醫策會醫品獎主題改善菁英組佳作獎

care Failure Mode & Effect Analysis, HFMEA) 檢視病人運送與檢查之相關流程，探討潛在的失效模式、失效原因及效應，導入改善策略，建立安全且有效之病人運送流程。

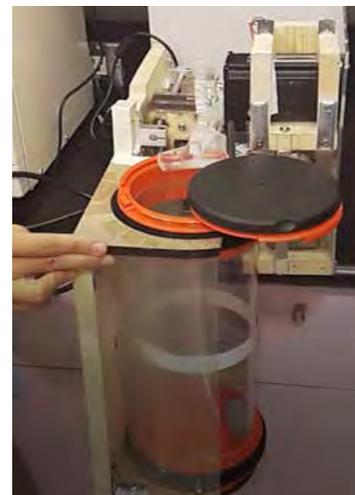
本專案藉以病人教育訓練、客製化呼吸器使用病人運送提醒卡，有效提升呼吸器病人運送與檢查品質，營造更安全的醫療環境成果，榮獲北市衛生局 2017 年醫療安全品質提升提案獎勵活動競賽第二階段「專案發表評比」銀牌獎；並榮獲醫院評鑑暨醫療品質策進會 2017 年第十八屆醫療品質獎主題類主題改善菁英組佳作獎。

## (四) 創新住院服務

### 1. 符合人因工程的氣送系統改善專案

本院有東址、西址與兒童院區，在運送檢體時使用氣送系統運送檢體或血袋，每日傳送次數達 1,600 次，每年超過 68 萬次，工作人員反覆開關氣送子蓋子，易造成肌肉骨骼肌之職業傷害。因此，由檢驗醫學部、醫學工程部、品質管理中心成立跨科部專案，期能藉由導入人因工程，以前瞻性的評估，降低員工的職業傷害。

由於氣送子管徑寬而平滑，沒有施力支點，開蓋時手掌弧口張開程度過大，所需旋轉的扭力加大，反覆動作易造成累積性的肌肉骨骼肌之職業傷害。為解決反覆開蓋的問題，本院研發以使用者角度設計改良，且成果申請 3 件專利。經操作者試用後，滿意度調查男性上升 45%，女性上升 55%。經輔具的設計改善後，危害風險自 36 分（有嚴重的危險，需要進一步做改善控制）降至 3 分（該工作為安全的）以下，自有嚴重的危險降至安全，成效極佳。本專案榮獲北市衛生局醫療安全品質提升銅牌獎，以及臺灣醫療品質協會 2017 年醫療品質競賽創新獎與銅品獎，並獲得國內外之同儕來院標竿學習，參觀改善歷程及經驗分享，包括瓜地馬拉、榮民總醫院、印尼 UGM Hospital 及 Dr. Sardjito General Hospital、中正紀念堂醫檢義檢園遊會展覽等，創新的構想與執行力獲得各界諸多讚賞。



▲ 符合人因工程的氣送系統改善專案自動開蓋輔具的結構



符合人因工程的氣送系統改善專案榮獲北市衛生局醫療安全品質提升銅牌獎



符合人因工程的氣送系統改善專案榮獲醫療品質協會醫療品質競賽創新獎與銅品獎

## (五) 更新硬體設備提供友善療癒環境

### 1. 翻修老舊廚房提升供膳品質

本院廚房營運超過 20 年，設備老舊且維修保養不易，在歷經詳盡的規劃設計流程，廚房整建案於 2017 年 8 月 1 日開始拆遷，供膳作業暫以替代廚房與部分外包方式持續辦理病人與員工供膳服務。至 2017 年底完成艱難的管路拆除工程，並陸續建置新的管路與設備。工程完成後，將採新式醫院廚房設計，並導入食品安全管制系統 (HACCP 管制系統)，空間規劃分區、人物分流，以減少交叉汙染，從採購食材、驗收、烹調、供餐等流程，在每一環節進行監控，將風險降至最低，確保食品安全的完整性，為病人與員工用餐衛生與健康把關。



▲ 廚房老舊水泥風管拆除



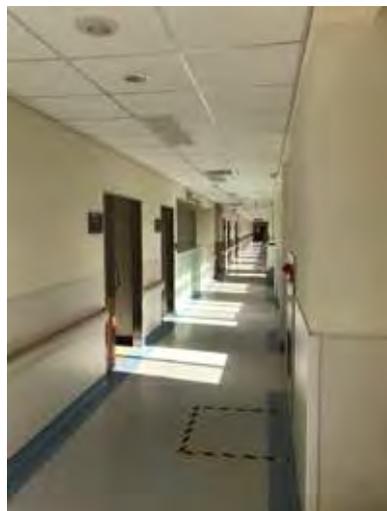
▲ 廚房新風管建置

## 2. 西址五東 4 樓病房改建與整修

本院西址五東與六東建築物竣工落成迄今，已使用超過 50 餘年，其中五東四樓空間原作為研究室與辦公室使用，為配合醫院病房床數需求，2017 年將該區之研究室與辦公室改建成病房使用，以增加院區總病床數，讓民眾擁更多接受診治的機會。西址五東四樓病房整個工程總面積範圍約 850 平方公尺，包含醫護辦公空間、護理站、儀器、醫材空間及醫療污物室等醫療人員常用單元空間外，也設有病人常用之日光會客室、配膳室與一般污物室等空間，供家屬與病人休閒與處理日常生活事務。五東四樓病房病床數調整為 10 間病房共 17 床，每間病房浴廁均採乾濕分離設計，單人病房設置免治馬桶等，讓病人能居住的更舒適。其他諸如建築隔間、天花與地板及機電、資訊、醫療設備等工項亦重新翻修，讓病房整體格局展現新氣象。



▲ 改建後之西址五東 4 樓護理站



▲ 改建後之西址五東 4 樓病房全區



▲ 改建後之兩人病房

### 3. 整修東址加護病房

本院東址 3C 加護病房因既有病房空間不足，各項醫療與設備均老舊，故規劃改善及更新空間格局。此案工程整修總面積範圍近 1,600 平方公尺，包含 18 床加護病床、家屬休息區及支援附屬空間。此案採分護理站模式之設計，改善中央護理站利用率低之情形，以利護理人員就近照料，提升醫療品質。整區動線改以醫病動線分流，新增多項設備，如中央系統 RO 水、弱電系統等。整建落成之加護病房，以嶄新、優質設施提供就診病人及醫護人員更高品質的醫療環境及更完善的照護。



▲ 改建後之東址 3C ICU 護理站



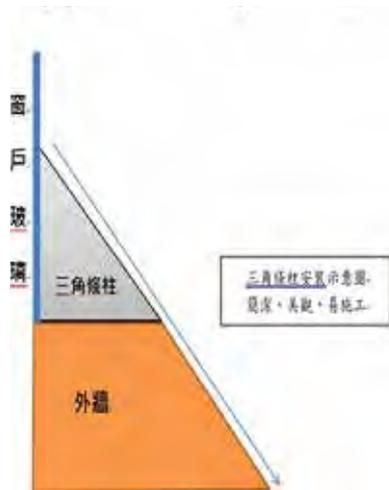
▲ 改建後之東址 3C ICU 病房



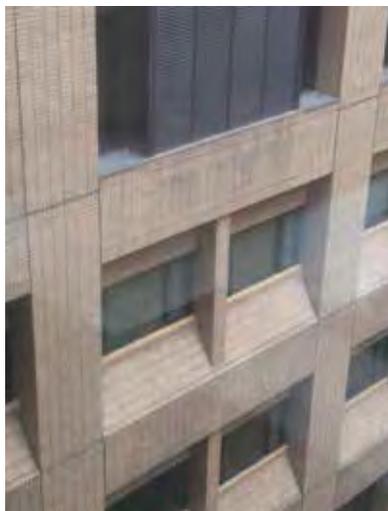
▲ 東址 3C ICU 負壓隔離病房

### 4. 改善東址外牆鴿鳥棲息

本院 2013 年 10 月起暫停東址大樓外牆、玻璃清洗作業，因無法清洗外牆鴿鳥糞便，造成環境清潔問題。為解決外牆鴿鳥棲息及糞便問題，本院秉持「不是把鴿子趕盡殺絕，而是請鴿子搬家」原則，積極尋求院外專業廠商及臺灣大學獸醫系專家意見，並多次現勘提出改善措施，包括：以三角條柱填補於外牆窗戶玻璃下方與磁磚接合處，消除鴿鳥棲息、站立空間；清



▲ 外窗邊設置三角條柱，消除鴿鳥站立處



▲ 鴿鳥棲息熱點之外牆清洗作業

除外牆鴿糞及鴿巢，設置防棲架；重啟外牆清洗作業，徹底清除鴿鳥糞便、去除氣味等作法。本院東址北棟外牆已無鴿鳥棲息狀況，未來持續每季安排與督促外牆清洗廠商，針對鴿鳥棲息熱點，進行外牆清洗作業，以維護醫院環境清潔。

## 四、兒醫服務

### (一) 兒醫創新服務

#### 1. 成立青少年醫學科—提供周全性的青少年健康評估與治療

為了提供周全性的青少年健康評估與診治，本院小兒部於 2017 年 7 月正式成立青少年醫學科，服務年齡層介於 9~18 歲，提供的醫療服務包含基本身體檢查（身高、體重、血壓、性徵發展等），及心理社會評估（自我認同、人際關係、家庭發展、適應障礙、飲食障礙、憂鬱症及自殺問題等），促進青少年身心發展。

### (二) 兒童衛教資訊的傳播與推展

為了讓兒童及家長們獲取最新的衛教資訊，減輕對疾病及就醫的不安與恐懼，2017 年持續進行「兒童衛教資訊的傳播與推廣」，並透過下列各種活動達到推廣衛教資訊的目標：

#### 1. 健康電子報兒童專欄

2017 年健康電子報兒童專欄每月持續刊登 2 篇兒童健康與親職教養等相關議題的衛教文章，並彙整放置於「兒童版網站」—「健康資訊館」—「健康電子報兒童專欄」，讓家長方便瀏覽所需之衛教資訊。



▲ 健康電子報兒童專欄文章刊登於兒童版網站

## 2. 兒童健康、親職教養講座及親子共讀推廣活動

家庭資源中心每月辦理 1 至 2 場兒童健康、親職教養講座或親子共讀推廣活動，講座的主題內容，多為家長所關心的兒童身心發展及健康相關議題，讓家長們可逕向醫療專業人員諮詢，了解疾病的成因及日常生活作息應注意的事項，對於兒童的健康照護有極大的助益。同時也將大部分講座影音檔上傳至兒童醫院兒童版網站，希望能將正確的健康資訊分享給更多家長。此外，親子共讀推廣活動，則是希望藉由優良繪本的分享，及透過有趣的親子活動，讓兒童愛上閱讀，也讓孩子從閱讀中發現多彩多姿的世界，增進親子間的情感交流。



▲ 兒童健康講座



▲ 兒童閱讀推廣 (繪本故事)

## (三) 兒童健康新樂園—辦理病童友善關懷活動

為營造友善的醫療環境，降低病童來院的焦慮，本院與公益團體合作辦理關懷病童及節慶活動。2017 年舉辦的關懷活動如下：

### 1. 節慶關懷活動

本院特於元宵節、兒童節、母親節及聖誕節等節日辦理慶祝活動，打造節慶歡樂的氛圍，希望能帶給病童開心、歡樂，減輕病童就醫的緊張與焦慮。2017 年於兒童節規劃「醫起攜手，迎向健康」慶祝活動，於母親節規劃「最愛媽咪」慶祝活動，以及在聖誕節規劃「We share love and hope in NTUCH，兒醫繽紛聖誕派對」等慶祝活動，感謝來自各界公益慈善團體的愛心與支持，包括北市衛生局、金車教育基金會、微風慈善基金會、信誼基金會、東森電視台、如果兒童劇團、麥當勞叔叔之家兒童慈善基金會、IBM 企業、志玲姊姊基金會、臺大醫院愛心團契團體、美麗人生關懷協會、文化大學數位媒體學程、天使志工團及臺大醫服團等，為病童帶來精心設計的演出內容，包括帶動唱、戲劇表演、魔術表演、手作活動、門診與病房報佳音等活動，本院暨兒童醫院的長官們也特別準備精美的禮物贈送給現場的大、小朋友！



▲ 元宵節發燈籠活動



▲ 兒童節系列關懷活動



▲ 母親節贈花關懷活動





▲ 聖誕節系列關懷活動



▲ 兒童節禮物 (Q 比動物嘉年華拼圖)



▲ 聖誕節禮物 (動物擦手巾)

## 2. 平日關懷活動

除節慶關懷活動外，兒醫大樓平日於一樓大廳亦有音樂志工、折造型氣球志工帶來的關懷活動，說故事志工則經常於門診候診區及病房為病童們說故事，小丑醫師 (Clown Doctors) 則每週到腫瘤病房進行 2 場次的關懷演出，讓病童平日到兒醫大樓就醫，也能處處感受驚喜，忘卻身體的病痛與不適！



▲ 門診候診區說故事活動



▲ 如果劇團上天下海說故事



▲ 汽球志工關懷活動



▲ 小丑醫師拜訪關懷腫瘤病房病童

### 3. 別具創意的關懷活動－萬聖節變裝秀

2017 年萬聖節，送養者聯盟、501st TAIWAN、星際義工隊等團體特別到兒醫病房與大廳舉辦英雄派對與公主派對，有蜘蛛人、鋼鐵人、美國隊長、Elsa 及白雪公主等，在兒醫大樓現身，讓病友與工作同仁驚喜連連，開心的與自己喜歡的造型人物合影留念，度過一個不一樣的萬聖節！



▲ 萬聖節英雄派對



▲ 萬聖節公主派對



106 學年度醫七實習醫師與師長合影

# 教學貢獻

*Teaching Contribution*

## 教學貢獻

本院為臺灣大學醫學院之附設教學醫院 ( university hospital )，在教學上最為重要的任務是提供本校醫學院、牙醫專業學院、藥學專業學院、公共衛生學院及其他學院 ( 理學院、社會科學院等 ) 學生畢業前之臨床實習課程，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醫療院所，代為訓練其學生、醫師與醫事人員，善盡社會責任。

### 一、紮實到位的學生畢業前臨床實習

#### (一) 醫五、醫六及牙五學生 ( Clerkship training )

22017 年共有 301 人在本院臨床實習 ( 本校醫六 141 名、醫五 129 名、牙五 31 名 )。



▲ 醫學系五年級學生於進入臨床實習前接受基本技能訓練 – Foley



▲ 醫學系五年級學生於進入臨床實習前接受基本技能訓練 – 抽血

#### 1. 因應新制醫學系變革，規劃開設「醫學臨床技能之理論與實務」必修課程

為保障病人安全，本院一直以來對於醫學系五年級至七年級實習學生，即規劃一系列技能訓練課程，2017 年為因應首批新制醫學系醫學生進入臨床實習，特整合七年制醫五技能課程及醫六技能補強課程，規劃開設「醫學臨床技能之理論與實務」一學分必修課程，以落實教學與臨床實務之銜接。該課程擇取臨床常用之基本技能 – 靜脈留置導管 ( IV )、男病人導尿管置放 ( Foley )、抽血、血液培養、心電圖 ( EKG )、防護用具、刷手舖單、縫合綁線、傷口換藥、氣管插管、肌肉與皮下注射、動脈採血等，安排資深住院醫師及護理師，使用訓練模具進行教學，學生需經測驗及格，方能進入臨床實習。2017 年課程整體滿意度達 8.89 分 ( 滿分 10 分 )。

#### 2. 持續辦理七年制醫六學生臨床技能補強訓練課程，教學反應回饋良好

教學安排上將學習項目依性質歸入各學習站，包含子宮頸抹片、Port-A、肌肉注射及皮下注射、I&D、移除引流管及縫線、氣管插管、壓瘡傷口處理與換藥等，學生採分站輪流訓練，每站教學分為講解、示範及操作練習三部份。醫六臨床技能補強課程整體滿意度平均達 9.5 分以上 ( 滿分 10 分 )。

## (二) 醫七及牙六實習醫師 ( Internship training )

2017 年共有 235 名實習 ( 牙 ) 醫師臨床實習，全年度實習醫師對於本院各科部之教學滿意度平均 8.892 分 ( 滿分 10 分 )。

系別	本校生	外校生	合計
醫學系	129	67	196
牙醫學系	35	4	39
總計	164	71	235



▲ 2017 年宣誓典禮暨課前訓練



▲ 醫七實習醫師與師長合照



▲ 牙六實習醫師與師長合照

### 1. 實習醫師中央靜脈導管置放與照護操作訓練

考量實習醫師臨床實習時較難有機會學習 CVC 技能，課程內容包含 1 小時線上課程及 1.5 小時老師指導實際操作，由同學自由選修。2017 學年度上學期辦理 19 梯次，共計訓練 98 人次；滿意度 9.1 分 ( 滿分 10 分 )。



▲ 實習醫師 CVC 教學

## 2. 圓滿完成實習醫師畢業前臨床技能測驗 ( Objective Structured Clinical Examination · OSCE )

2017年於4月及5月共辦理12梯次·動員144人次考官·完成140名實習醫師之測驗(本校生127人·他校生13人)。測驗期間臺灣醫學教育學會及考試院均有派員至本院進行訪視·並對本院試務安排給予正面之肯定。



▲ 醫學 OSCE 測驗·考選部部長、立法委員 ( 陳曼麗、尤美女 ) 及醫學教育學會訪視委員等代表蒞院指導

### (三) 其他醫事相關學系 ( 所 ) 學生臨床實習

本院每年接受各大專院校薦送醫事學生來院實習·包括藥事、醫事放射、醫事檢驗、護理、營養、呼吸治療、聽力、物理治療、職能治療、臨床心理、語言治療、社工、醫務管理、公共衛生、醫工、分子、睡眠、放射物理等領域學生·105學年度(2016年7月至2017年6月)共服務1,378人次。



▲ 各校醫事放射學生實習業務會議 (2017年2月15日)



▲ 藥事學生臨床教學情形

## 二、精益求精的畢業後臨床訓練

### (一) 西醫師畢業後一般醫學訓練 (Postgraduate Year, PGY)

為了避免醫學畢業生太早進入專業化醫學訓練，政府於 2003 年 SARS 風暴後，規劃及推動「全人醫療」訓練，即畢業後一般醫學訓練 (PGY 訓練)，最初為 3 個月的訓練，2006 年擴為 6 個月，2011 年改為一年期訓練；又為因應醫學系學制變革，將自 2019 年起延長為兩年，第一年為一般醫學訓練，第二年訓練則分為不分組訓練以及與內、外、婦及兒專科訓練接軌的分組訓練。

#### 1. 肩負臺灣醫學教育與訓練之重責

本院同時執行 PGY「不分組」及「試辦分組」二類訓練課程，訓練人數累計為全國之冠，訓練成果卓著，為其他醫院標竿學習對象，因此獲衛生福利部推薦於 2017 年 10 月 20 日安排監察委員至本院參訪訓練；2017 年 11 月 23 日獲醫策會邀請辦理「PGY2.0 新教學概念工作坊」，與各醫院分享「核心能力導向之醫學教育 (Competency-based Medical Education, CBME)」執行經驗；2017 年 12 月 28 日協助醫策會辦理 PGY 二年期訓練說明會，為各醫院與各年級醫學生說明 PGY 訓練變革與相關規劃。

#### 2. 縝密規劃且妥善執行不分科住院醫師訓練甄試

2017 年本院獲分配訓練容額為 134 位，共 487 名考生報名應試，本院共計動員 70 名主治醫師擔任考官，全數作業於 2017 年 3 月 4 日順利完成；本院容額 100% 選配成功，招募之 PGY 共 134 位，佔全國總訓練人數 9.51%。



▲ 2017 年甄試順利完成，江伯倫副院長、教學部與全體考官合影

## (二) 牙醫師畢業後一般醫學訓練

2017 年共 56 位牙醫師於本院接受牙科 PGY 訓練。

## (三) 專科及次專科醫師訓練

2017 年本院共培訓專科及次專科醫師 943 人，其中 343 人為各合作醫療院所委託代訓，委託機構共 57 家。

## (四) 醫事人員畢業後二年期訓練

依衛生福利部規定，領證四年內之醫事人員需接受 2 年期的畢業後訓練，2017 年本院共執行 11 個訓練計畫（新增 2 職類），包括護理師、藥師、醫事放射師、醫事檢驗師、職能治療師、物理治療師、臨床心理師、呼吸治療師、營養師、語言治療師及聽力師等。2017 年總計共訓練 757 人。



▲ 新進護理師訓練

## 三、臨床技能訓練的再強化

為提升臨床醫療品質，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、ALS）、急重症訓練、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、各種微創手術訓練及各種顯微手術訓練等。2017 年重點課程如下：

### (一) 全面推廣急救團隊合作訓練架構

除持續提供到點訓練服務，將教學活動走出教學部（教室），直接將 SimMan 3G 假人推至病房單位，進行「高擬真情境模擬急救訓練課程」外，也將急救團隊合作架構 A-C-L-S（Airway, Circulation, Leadership & Support），正式導入高級心臟救命術課程中，2017 年共計 665 人次參訓，學員反應學習成效良好。

此外，教學部 2017 年 8-9 月間更主動提供高擬真模擬假人到科部進行實境模擬訓練，輔導急診部及精神部二單位組隊參與「第十八屆醫療品質獎擬真情境類」競賽，獲得金獎（冠軍）殊榮，為本院增光！



▲ 高擬真情境模擬急救訓練課程



▲ 本院榮獲第十八屆醫療品質獎擬真情境類競賽獎牌

## (二) 提升手術技能於微創手術訓練中心

為提升住院醫師及 PGY 學員超音波技巧，本院於 2017 年 5 月下旬辦理「急重症超音波之基本操作訓練研習會」，藉教導急重症超音波基本技巧，學會如何照出心臟超音波四個基本切面影像及肺臟超音波、血管超音波影像、外傷病人重點腹部超音波 (FAST)。利用超音波模擬系統 (VIMEDIX) 學習操作及病態超音波影像判讀，並邀請國外教授共同參與教學，參訓人員均表示受益良多。



▲ 急重症超音波之基本操作訓練研習會

為提升外科系醫師手術技能，本院 2017 年辦理一系列手術相關之研習營，如：鼻竇研習會、頭頸腫瘤手術訓練、Temporal Bone Course 研習營、電刀使用安全教育、心臟瓣膜修補暨置換手術進階訓練研習營、手術基本技術研習營、傷口照護及現代敷料應用訓練研習會及氣管環甲切技術訓練等，經由實際操作練習及老師指導，使學員對手術技能更為熟悉，進而增進病人安全。



▲ Temporal Bone Course 研習營



▲ 心臟瓣膜修補暨置換手術進階訓練



▲ 傷口照護及現代敷料應用訓練

另為提升醫學技能交流，2017 年各科部與學會或相關單位合辦研習活動，如：奈米刀 (IRE) 動物實驗訓練、手術病人之安全工作坊—醫療器材專業人員篇、甲狀腺腫瘤消融培訓會、Argon Plasma Coagulation & Endoscopic Resection 操作標準化研習營、困難及進階呼吸道處理研習、2017 年北區品質認證及病人安全課程 Hand-on workshop、臺灣消化系內視鏡暨亞太窄頻內視鏡教學訓練、眼角膜摘取及角膜評估教學及交流等，提供全國主治醫師、住院醫師參加研習，精進技能。



▲ 奈米刀 (IRE) 動物實驗訓練



▲ APC & Endoscopic Resection 研習操作標準化研習營



▲ 困難及進階呼吸道處理

#### 四、全方位的生命末期緩和醫療訓練

為加強住院醫師對於安寧療護的知能，本院開辦住院醫師安寧緩和醫療訓練，分為基礎及進階兩種課程，並列為第二年以上住院醫師之必修課程。因應新制「安寧緩和醫療條例」之頒布，本院調整課程內容為全方位的安寧緩和相關訓練課程，並逐步擴大訓練對象，2017 年參與生命末期關懷課程人數如下：醫師 414 人次、醫事及相關行政工作人員 1,459 人次、實習醫師及實習醫學生 536 人次、醫事實習學生 1,378 人次。

在經過多年持續推動生命末期緩和醫療訓練下，對於醫療品質、醫院、民眾及國家社會都有重大影響，2015 年我國生命末期病人之臨終生活品質已躍升至世界第 6 名，並持續維持位居亞洲之首的優秀成果。



▲ 9月16日 住院醫師全方位安寧緩和醫療訓練講堂上課情形



▲ 9月16日 住院醫師全方位安寧緩和醫療訓練小組討論情形

## 五、完善的師資培育

因應教學需要，本院教學部教師培育中心每年針對需求，規劃不同訓練主題，並辦理相當豐富之師資培育課程。2017 年本院共辦理實體課程 46 場次，訓練 2,443 人次，整體滿意度達 8.92 分；其中本院依需求新增辦理「創意式臨床教學－Facebook 讓教學 " 潮 " 起來」介紹創新的教學方法，以常用之社交工具融入日常教學活動，提升教學熱忱及成效；另亦開辦「互動式教學工作坊－BOPPPS 模組實戰演練」及「醫學簡報工作坊」等課程供臨床教師親自演練，提升教學品質。此外，為使教學師資更具國際觀，特別邀請到南加州大學 Michael Z. Wincor 教授來院進行「如何在大堂課進行互動式教學」，藉由國外教學經驗的交流提升教師教學技巧；而針對跨領域教學等議題，亦開辦「醫培計畫師培課程－跨領域教學經驗分享」，提供本院各科部臨床教師互相學習的機會，並達到學以致用的效果。



▲ 創意式臨床教學 Facebook 讓教學潮起來



▲ 互動式教學工作坊 BOPPPS 模組實戰演練



▲ 醫學教育研究方法系列課程



▲ 如何在大堂課進行互動教學

## 六、各種獎項選拔榮譽多

為激勵優秀的教學人員，本院訂有「教學特殊優異獎勵辦法」，每年定期辦理「教學優異獎」及「教材著作獎」選拔活動，且為符合實際作業需求，每年就申請人員資格、獎勵名額及審查分類等項目進行檢討及修正，以鼓勵更多熱心教學的優良教師及激發其投入教學活動的動機；另具

教職身分的同仁亦可獲選為臺灣大學及醫學院優良教師。2017 年度教學特殊優異獎獲獎情形列示如下：

(一) 本院「教學優異獎」：共 20 人獲獎

獎項類別		科部	得獎者
傑出獎		從缺	
優良獎	主治醫師類	外科部	何明志
		影醫部	陳雅芳
		小兒部	吳嘉峯
		急診部	連琬菁
		內科部	王振源
		家醫部	盧佳文
		精神部	商志雍
		內科部	何肇基
		神經部	林靜嫻
	內科部	李啟明	
	住院醫師類	麻醉部	邱敬棠
		小兒部	黃千瑀
	其他醫事人員類	藥劑部	林淑文
		護理部	黃嗣棻
		藥劑部	林欣儀
		復健部	楊靜蘭
		護理部	陳幼貴
		綜診部	林鳳卿
		影醫部	魏淑圓
精神部	吳益芳		



▲ 教學優異獎得獎者與院長合影

(二) 本院「教材著作獎」：共 24 件獲獎

類別	申請人	著作名稱	著作類別	獎別
醫療專業	陳晉興	創傷醫學新進展	團體	優良獎
	王成平	頭頸部超音波檢查圖譜	個人	優良獎
	曹昭懿	物理治療臨床案例	團體	優良獎
	黃瑞仁	最新病歷記錄指引 (第 2 版)	團體	優良獎
	陳晉興	醫院整合醫學	團體	優良獎
	鄭逸如	醫病溝通之鑰－醫療人員同理心五大心法	團體	優良獎
	楊榮森	骨折的臨床分類	團體	優良獎
	黃俊升	Ultrasound for Axillary Staging	個人	優良獎
	楊榮森	臨床骨科 X 光片判讀 2－常易疏忽的病例與討論	團體	優良獎
	蔡宏斌	生命末期腎臟病人安寧緩和醫療評估指引	團體	優良獎
	沈麗娟	醫院調製藥品之管理與品項	團體	優良獎
醫療一般	陳錫中	找回睡眠力－銀髮族睡眠寶典	個人	優良獎
	高淑芬	找回專注力－成人 ADHD 全方位自助手冊	個人	優良獎
	曹昭懿	中年後·亞健康人的正確運動	團體	優良獎
	黃宗正	不被遺忘的時光－從失智症談如何健康老化	個人	優良獎
	姜至剛	毒道之處－看不見的飲食危機	個人	優良獎
	朱家瑜	標靶藥物治療的皮膚照護	個人	優良獎
	劉智民	精神疾病的家族密碼－談精神醫學與遺傳基因	個人	優良獎
	蔡宏斌	好命到終老－預立醫囑、安寧緩和、遺物遺產善終指引完全指南	個人	優良獎
	黃國晉	新南向 18 健康旅遊快樂 GO	團體	優良獎
其他	吳寬墩	上醫醫國－國立臺灣大學醫學院雙甲子院慶特刊	個人	優良獎
	吳建昌	正常與瘋狂的天秤：談精神疾病與司法鑑定	個人	優良獎
	王明鉅	翻轉醫療	個人	優良獎
	蔡甫昌	我應該參加臨床試驗嗎？	團體	優良獎



▲ 教材著作獎 (醫療專業類) 得獎代表與院長合影



▲教材著作獎（一般類）得獎代表與院長合影



▲教材著作獎（其他類）得獎代表與院長合影

### （三）臺灣大學「教學傑出獎」及「教學優良獎」

#### 1. 「教學傑出」獎：4 人

單位	姓名	職稱
病理部	連晃駿	助理教授
內科部	施翔蓉	助理教授
耳鼻喉部	婁培人	教授
檢驗醫學部	蘇剛毅	助理教授

#### 2. 「教學優良」獎：32 人

單位	姓名	職稱
小兒部	蔡文友	副教授
小兒部	張鑾英	教授
內科部	蔡丰喬	助理教授
內科部	楊鎧鍵	助理教授
內科部	田蕙芬	教授
內科部	吳明賢	教授
內科部	楊偉勛	教授
牙科部	鄭世榮	副教授
牙科部	陳信銘	助理教授
外科部	何明志	副教授
外科部	黃俊升	教授
外科部	陳晉興	教授
外科部	許榮彬	教授
皮膚部	邱顯清	副教授
皮膚部	朱家瑜	副教授
泌尿部	蒲永孝	教授
物理治療中心	陳譽仁	助理教授
病理部	吳木榮	講師

單位	姓名	職稱
病理部	鄭永銘	教授
復健部	王亭貴	教授
復健部	王滄妮	助理教授
復健部	陳顥齡	副教授
腫瘤醫學部	楊志新	教授
精神醫學部	吳建昌	副教授
綜合診療部	姜至剛	副教授
檢驗醫學部	李麗娜	教授
檢驗醫學部	楊雅倩	教授
醫學研究部	陳建煒	教授
醫學研究部	江伯倫	教授
藥劑部	林慧玲	副教授
護理部	楊曉玲	助理教授
護理部	許麗卿	副教授

## 七、強化創新的員工線上學習系統

本院員工教育訓練管理系統 ( Training Management Systems, TMS ) 為滿足全院醫療的特殊工作環境 ( 全年全天三班制有醫師、護理、醫事、行政、資訊、工程、研究助理、各類志工等，外包在院工作人員及協力廠商人員 )，提供同仁不分時地的線上課程學習，以提升員工訓練成效。系統歷經不斷強化，已具備完整的架構，如課程內容管理、學員管理、系統權限管理及各項查詢報表等，管理者可隨時掌握每位同仁的學習狀態，即時稽催。



▲ 員工教育訓練管理系統使用畫面

本系統功能使用便捷，課程資訊多元，總院與北護、金山、新竹、竹東、雲林各分院，均能彼此互選課程與分享課程，獲得臺大醫療體系同仁相當高的評價。2016 年特規劃整合跨系統及跨裝置的學習平台，提供同仁可透過不同系統或瀏覽器 ( PC、MAC、IE、Chrome、Apple、iPhone、Android...等 ) 及不同裝置 ( 智慧型手機或平板 ) 進行線上學習。

2017 年累計系統面授及線上課程數超過 5,587 堂課 ( 小時 )，報名上課超過 291,510 人次小時，通過認證時數達 245,991 人次小時。近五年來每年通過認證均超過 20 萬人次小時，累計已超過 150 萬人次小時。

近三年本院教育訓練管理系統平台 ( TMS ) 使用量

近五年本院教育訓練管理系統平台 (TMS) 使用量						
年度	面授課程數	線上課程數	外訓課程數	課程總數	學員總數	通過總數
2015	3,211	1,200	108	4,519	283,867	238,064
2016	3,611	1,406	81	5,098	306,445	253,788
2017	4,117	1,470	199	5,786	291,510	245,991
總計	10,939	4,076	388	15,403	881,822	737,843

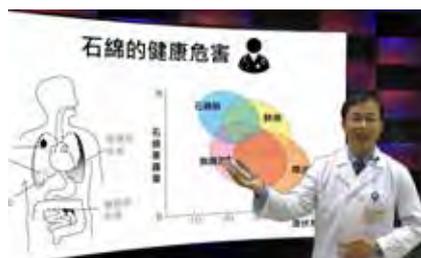
本院每年均進行 TMS 的滿意度調查，2017 年調查結果顯示，使用者對系統的整體滿意度由前一年的 88% 提升至 90.85%，管理者對系統的整體滿意度由前一年的 87.18% 提升至 88.40%。



▲ 教育訓練管理系統平台 ( TMS ) 滿意度調查結果

## 八、客製化創新影音製作

為創造新視覺效果，本院教學部使用新穎技術，以故事情節及情境模擬方式呈現影片，在原有空間與人力下，將拍照室內牆改漆綠色，利用綠幕背景、虛擬攝影棚嵌入電腦虛擬場景技術，以特寫、中景、遠景手法，搭配不同場景攝影棚主題，增強視覺效果；錄影現場並採多部攝影機 ( EFP ) 即時同步連線作業，透過 iVGA 連線電腦，使教學影片之品質達到 Full HD 數位化，創造多角度視覺特效；影片錄製及剪輯後製作每年約 1,200 小時，平均每月使用達 100 小時，相關衛教宣導影片，提供門診等候區播放，增進病友衛教資訊，詳細衛教影片可於本院教學部網頁查詢。



▲ 姜至剛醫師－預防石棉危害



▲ 黃譯萱醫師－預防跌倒



▲ 現場轉播與節目錄製

臺大醫院 106 年度員工登山健行活動



員工健行活動工作人員合影

# 人力資源

*Human Resources*

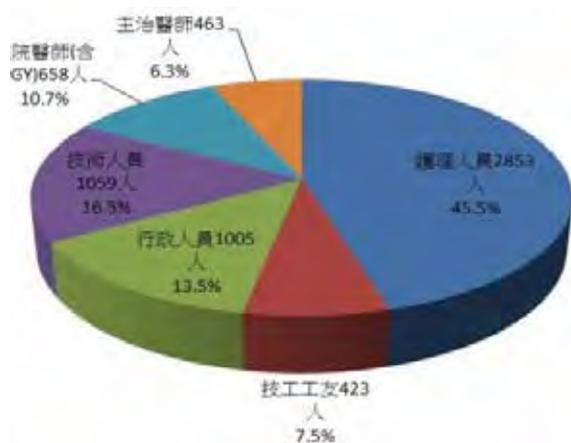
## 人力資源

本院人力資源管理及開發的策略，除配合國家醫療政策外，並以達成本院願景及使命為目標，積極延攬優秀人才。2017年持續精進人力資源管理，辦理各項學習活動，增進同仁最新知識與工作技能，訂定激勵措施，鼓勵員工發揮所長，不斷創新突破，輔以員工關懷活動及增進員工福利措施，凝聚員工向心力，吸引及留任優秀人才，達成永續經營且基業長青之目標。

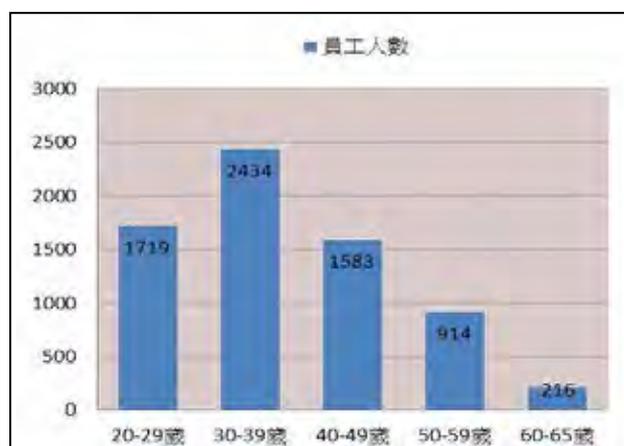
### 一、人力結構分析及人事重大政策推動

#### (一) 人力結構分析

配合國家政策，本院陸續接管五家醫院改制為分院，目前新竹生醫園區分院正興建中。考量院務日漸蓬勃、各部室業務日趨繁重，於兼顧業務發展與員額管控下，經本院人力資源管理委員會審核後進用適當人力，落實推動各項業務。截至2017年12月31日全院員工數為6,866人，其中護理人員佔最大比率(45.5%)、醫師次之(17%)。在年齡分佈上，本院39歲以下的人力最多(佔60.49%)，顯見本院雖為百年老店，但員工平均年齡相當年輕，充滿活力及創意。



▲ 人力結構圖



▲ 年齡分布圖

本院為大學教學醫院，教師素質及數量與教學、研究能力息息相關，2017年本院主治醫師中(含本校醫學院教職兼主治醫師)，具教育部部定教師資格者計有528人，佔全部主治醫師之75.54%，其中教授佔28.6%、副教授佔23.3%。

主治醫師具部定教師資格人數統計表

職稱	人數	比例
教授	151	28.60%
副教授	123	23.30%
助理教授	165	31.25%
講師	89	16.85%
合計	528	100%

為活絡組織管理機能，本院每年均進行主管輪調或擢升，2017年一級主管以上人員之異動如下：

日期	單位	職務異動
2月1日	檢驗醫學部	李麗娜主任退休，周文堅主任接任
2月8日	外科部	梁金銅代理主任卸任，黃俊升主任接任
3月1日	院長室	林明燦副院長卸任
3月1日	臺大醫療體系管理發展中心	林明燦主任卸任
4月1日	院長室	余忠仁副院長新任
4月1日	內科部	余忠仁主任卸任，曾芬郁教授代理主任
4月6日	臺大醫療體系管理發展中心	余忠仁主任新任
8月1日	內科部	曾芬郁代理主任卸任，吳明賢主任接任
8月1日	婦產部	陳祈安主任卸任，陳思原主任接任
8月1日	耳鼻喉部	蕭自佑主任卸任，柯政郁主任接任
8月1日	牙科部	江俊斌主任卸任，林立德主任接任
8月1日	復健部	王亭貴主任卸任，陳文翔主任接任
8月1日	創傷醫學部	陳晉興主任卸任，胡瑞恒主任接任
8月1日	老年醫學部	嚴崇仁代理主任卸任，陳永銘主任接任
8月1日	護理部	賴裕和主任卸任，胡文郁主任接任
8月1日	營養室	鄭金寶主任卸任，陳珮蓉主任接任
8月1日	醫療事務室	胡瑞恒主任卸任，陳晉興主任接任
8月1日	資訊室	賴飛羆主任卸任，張智星主任接任
8月1日	工務室	呂重明主任卸任，羅國鵬主任接任
8月9日	人事室	陳惠娟主任卸任，葉碧雲組長代理主任
9月4日	人事室	葉碧雲代理主任卸任，陳慧芬主任接任
9月18日	臺大醫療體系管理發展中心	余忠仁主任卸任，楊泮池主任接任

## (二) 人事重大政策推動

2017 年本院推動多項人事政策，重大項目如下：

### 1. 年金改革

2017 年 6 月 27 日立法院三讀通過「公務人員退休資遣撫卹法」，影響層面甚廣，為利現職同仁瞭解行政院公布之年金改革方案（草案）內容，本院於 2017 年 2 月 3 日召開年金改革說明會說明年金改革方案內容，會後並蒐集彙整同仁意見回饋教育部；建置年金改革網頁專區，公告相關訊息及提供銓敘部年金改革試算系統，並於 Facebook 及 LINE 退休社群公告最新消息，使同仁知悉相關權益。

### 2. 住院醫師工時縮減

衛生福利部公告自 2017 年 8 月起，住院醫師工時限制自每週 88 小時調降為 4 週 320 小時，本院為因應制度改變帶來之影響，積極聯繫各醫療科部說明相關規範，按月調查追蹤單位工時安排情形；另規劃建置住院醫師排班系統，未來將透過系統統計分析作業，自動檢核班表並掌握住院醫師具體工時數據。

### 3. 勞動基準法修法

勞基法修正條文於 2016 年 12 月 6 日立法院三讀通過，相關條文陸續實施。因應本次勞動基準法修正，本院差勤系統及相關措施重大改善事項包括：院方實施週六不開診措施，落實勞工週休二日完整休息；特別休假採曆年預先給假制；辦理各科室排班人員及本院二級主管勞動法令教育訓練；於院內網設置「勞動基準法修法專區」供同仁參考等措施。

### 4. 本院醫護人員認列危勞降齡範圍

考量護理人員工作涉及危險勞力事實，於 2017 年 4 月 18 日召開「醫護人員危勞降齡退休說明會」、進行認列危勞職務意願調查、整合各分院認列危勞意願，調查結果於 2017 年 9 月 11 日函報教育部研議。

### 5. 院聘醫事人員轉任公職休假年資計算方式變更

為維護及爭取同仁權益，二次函請銓敘部、行政院人事行政總處同意放寬院聘醫事人員轉任公職休假年資計算方式，成功促請個案放寬本院前任職以作業基金自行進用之不分科住院醫師、院聘主治醫師及各類醫事人員期間年資，得採計為聘用人員慰勞假年資，除保障同仁年資接續，亦為本院留才創造有利條件。

### 6. 輔導與協助分院人事業務

總分院人事業務制度整合之需求提高，為避免分院間制度規範不一致，造成行政作業困擾及總分院人員流動意願降低，透過總分院協調會議達成共識，制定人事業務標準流程與資源共享，有助於提升整體人事業務效能。工作重點有：召開臺大醫療體系總分院間人事業務交流視訊會議，2017 年共計 5 次，增進跨院區人事業務交流。因應各分院醫療業務需要，辦理醫事

人員支援報備作業，2017 年辦理約 820 人次，並協助分院辦理組織規程及員額編制表修正作業。

### (三) 人事業務 E 化

#### 1. 建置平時考核系統

平時考核作業每年辦理 2 次，全院計 61 個單位，約 5,000 人以上參與評核，耗費大量紙本及存放空間；本院突破舊有作業模式，清查單位簽核流程、建構人員組織架構，推動平時考核表單線上化，於 2017 年 9 月 20 日正式上線，使用率涵蓋全院同仁，大幅節省時間、空間及人力成本。

#### 2. 首推「赴大陸地區返臺意見反映表」線上表單

本院首推於差勤管理系統新增「赴大陸地區返臺意見反映表」電子表單，於 2017 年 6 月 1 日啟用，建立系統查核勾稽功能，由系統自動比對勾稽同仁申請赴大陸地區請假紀錄，產製須填報之報表，並於同仁返臺後自動發送電子郵件提醒，建立管控機制。

#### 3. 其他 E 化業務系統

修正本院差勤系統相關功能以因應勞動基準法修法、建置委員聘書核發系統，該系統建立本院 120 個以上委員會、小組、工作團隊及個人聘書與相關資訊之資料庫，具快速查詢等多項管理功能；完善 Portal 人事資訊系統，新增並維護總院人員執業執照登記於兒童醫院註記之功能，使各項統計分析資料，如人事成本、學習記錄等同步呈現，提供多元化統計資料方式及符合兒童醫院評鑑需求；考績證明補發申請上線。

### (四) 人力資源檢討

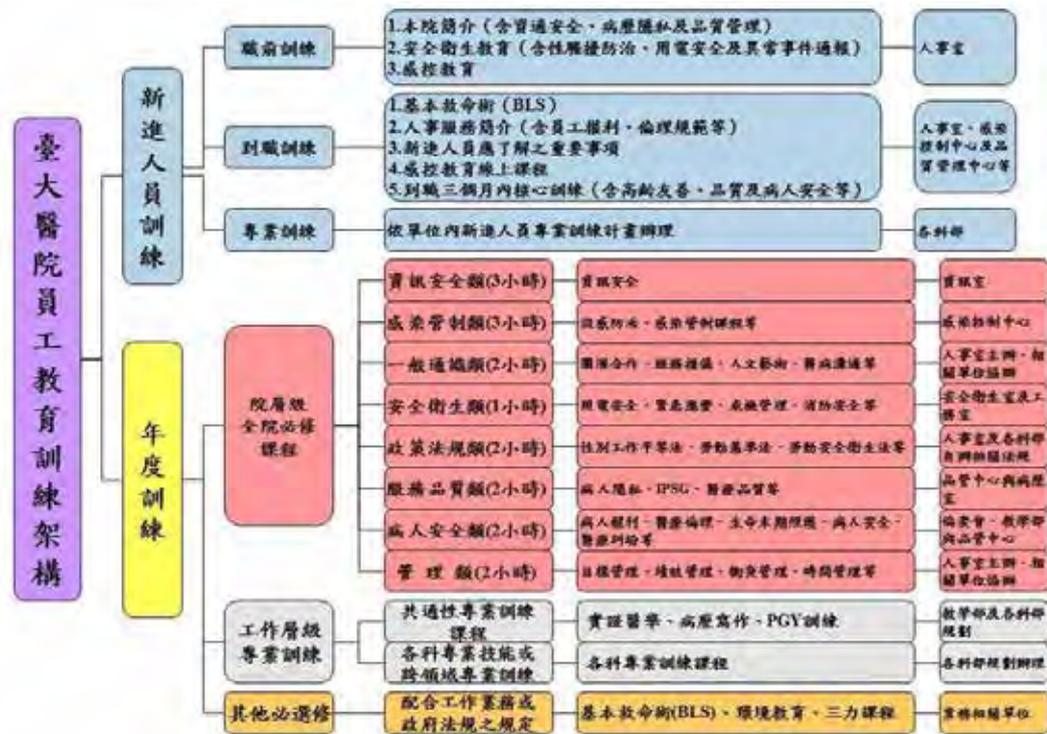
本院推動人力資源檢討工作，重要工作成果包括：

1. 進行員工薪資改進方案，逐類檢討院聘人員薪資制度合理性、修正作業基金人員薪資薪級表等。
2. 為使本院作業基金人員證照津貼支給有明確規範，研訂「作業基金人員證照津貼發給辦法」。
3. 檢討作業基金進用人員陞遷制度，本院自 2008 年開始辦理作業基金進用人員行政、技術職類陞遷，並自 2017 年起開辦院聘醫事人員陞遷。
4. 統計分析離職人員填報之離職原因調查資料，每季定期於本院人力資源管理委員會報告員工離職原因調查結果，將各離職因素所佔比重提供院方在擬定留才相關政策時參考。

## 二、創新教育訓練體系運作，強化人才競爭優勢

### (一) 整合各類人員訓練需求，持續精進創新

為持續強化人才競爭之優勢，本院整合院層級策略目標、政府政策與法規要求及國內外醫院評鑑之規範，據以建置本院員工教育訓練架構，並辦理各類教育訓練，以應各項人才培育與發展，持續精進醫療臨床業務所需之專業。



▲ 臺大醫院員工教育訓練架構

為使各類教育訓練更貼近同仁實際需求，於訓練活動舉辦前均詳盡規劃，並於課程後針對執行之過程進行檢討，務使訓練活動不斷精進創新，2017 年度具體事蹟如下：

1. 為使新進人員更快融入工作環境、並適應本院工作文化，新進人員到職 3 個月內均須參與新進人員教育訓練實體課程，並邀請院長室長官擔任講師，讓新進人員感受院方重視與關心。
2. 為使本院教育訓練課程規劃及講授貼近組織目標及同仁實務需求，2017 年除規劃院層級全院基本必修課程 8 大類一般通識教育訓練外，同時落實政府政策性訓練要求及本院幸福職場專案，辦理一系列包含環境教育、性別主流化、勞動法令、經絡紓壓、親子講座、紓壓植栽 DIY 等訓練共計 14 場次，全院參訓共計 1,726 人次，統計課程整體滿意度達 90.69 分，顯見訓練課程內容與方式獲同仁肯定。
3. 為符評鑑需求及培訓同仁緊急救護能力，2017 年規劃辦理全院性基本生命復甦術 (BLS) 訓練課程，自 2017 年 10 月 16 日起至 10 月 30 日止，共計辦理 15 場次 (分 45 梯次)，參訓人數計 4,289 人。
4. 本年度共計辦理 4 場次幸福專案主題課程，課程主題涵蓋紓壓、親子、植栽及員工關懷，生活化課程內容及互動授課方式廣受同仁歡迎，有助提升工作情緒。



▲ 5月12日「經絡紓壓與自我療癒」課程



▲ 6月27日「親子共讀技巧—幫助寶寶踏出成功的第一步」親子課程



▲ 8月10日「拈花惹草—療癒系多肉植栽DIY」手作課程

## (二) 激發創新思維訓練，提升職場領導力

本院積極投入資源培育中高階管理人才，並配合政府中高階管理人才發展計畫，主動推薦優秀主管參與，同時積極規劃辦理中階主管管理躍升訓練，相關具體事蹟如下：

1. 配合公務人員保障暨培訓委員會培育具卓越管理、前瞻領導及民主決策高階文官之目標，及為拓展國際視野、洞察全球化發展趨勢，本院推薦門診部張佩珍副主任，參加高階文官培訓飛躍方案 2017 年管理發展訓練。

2. 薦送病歷資訊管理室莊秋華主任參加「2017 年度薦任公務人員晉升簡任官等訓練績優學員海外研習營」並獲選參訓。

3. 參加行政院人事行政總處公務人力發展中心開辦之中高階主管研習班共 5 人。

4. 「中階主管管理核心能力躍升訓練營」活動

2017 年 6 月 2 日及 6 月 3 日於「蘇澳隴山林飯店」辦理本院二級主管（含中階人員）2 天 1 夜之成長營性質活動，本次活動重點為「危機管理」能力之強化。

5. 二級主管教育訓練「院外標竿學習」活動

為提供本院二級主管（含中階人員）異業實地參訪機會，本院積極洽詢國家級獎項獲選企業，選定獲選 2014 年勞動部幸福企業之「臺北富邦商業銀行股份有限公司」及「玉山商業銀行股份有限公司」參訪，每梯次由 1 位副院長帶隊前往，進行標竿學習，激發二級主管創新思維並突破現行框架。

6. 醫療體系一級主管成長營

本院每年舉辦 2 次臺大醫療體系一級主管成長營，主軸為凝聚臺大醫療體系的向心力，促進總、分院溝通交流與學習成長，2017 年分別於 4 月、9 月邀請 Google 臺灣董事總經理簡立峰博士及中央研究院廖俊智院長分享實務經驗及獨到見解，並安排體系溝通交流時間，總分院主管就所屬業務進行分享，交流學習，凝聚體系共識，擴大一級主管視野及傳承分享寶貴的专业經驗。



▲ 4 月 21-22 日臺大醫療體系一級主管成長營



▲ 9 月 15-16 日臺大醫療體系一級主管成長營

## 7. 一級主管教育訓練

為提升主管管理核心能力、醫學研究、科技新知，每年辦理一級主管教育訓練 2 至 4 次，邀請內外部專家學者進行專題演講，2017 年邀請衛生福利部林奏延部長及故宮博物院黃永泰副院長，達到跨領域多元化學習。



▲ 一級主管教育訓練—主講者衛生福利部林奏延部長

## 三、訂定激勵措施，鼓勵優秀人才

### (一) 優秀同仁陞遷納編，激勵員工士氣

為激勵員工士氣、留任優秀人員，依本院整體營運方針、業務特性及行政院人事行政總處訂定之公立醫療機構人力配置改善後續管控措施：「職員預算員額空缺比率至 4% 以下」檢討規劃醫師、護理、醫事、行政人員之納編及陞遷方案。另為期醫事人員依所具資格任用，2017 年辦理士（生）級納編，原士（生）級人員除留職停薪者外，皆辦理師（三）級陞遷。

2017 年本院核定之人事陞遷、納編案中，在公職醫師部分，納編為師（三）級計 15 人，師（三）級陞師（二）級計 16 人，師（二）級陞師（一）級醫師計 10 人；院聘醫師部分，師（三）級院聘醫師陞師（二）級計 6 人。另非醫師部分，作業基金非醫事人員調陞職務者有 63 人、作業基金醫事人員陞遷者有 48 人、作業基金醫事人員納編師（三）級有 91 人，加上公職行政技術人員陞遷 2 人、公職醫事人員士（生）級陞師（三）級 543 人、師（三）級陞師（二）級 9 人、師（二）級陞師（一）級 10 人，全院共計有 813 人納編或陞遷。

## (二) 選拔服務優異團隊及個人，樹立標竿模範

為提升服務績效、提高員工敬業精神，本院訂有「服務特殊優異獎評選要點」，每年選拔服務績優團隊及個人，並公開表揚頒發獎狀及獎金。

2017 年獲獎團隊及個人如下：

單位	服務特殊優異團隊
心血管中心	心血管中心經導管人工主動脈瓣膜置換術團隊
護理部	異「口」同身，守護美好人生 ~ 傷口造口卓越照護團隊
外科部	癌症微創介入治療中心團隊
婦產部	周產期照護團隊



▲ 服務特殊優異團隊獎

單位	個人服務特殊優異
臨床組	內科部 高憲立主治醫師
	牙科部 李正喆副教授
	藥劑部 王雪如藥師兼組長
	護理部 陳幼貴護理長
	護理部 范圭玲護理督導長
	品質管理中心 陳莉卿護理師



▲ 服務特殊優異個人獎－臨床組

單位	個人服務特殊優異
行政支援組	企劃管理部 鄭妙貞工友
	醫療事務室 蔡明言組員
	安全衛生室 魏玉雲高級管理師
	護理部 廖秋菊組員
	主計室 余世芳組員



▲ 服務特殊優異個人獎－行政支援組

### (三) 辦理優良服務禮貌人員選拔，激勵同仁工作熱忱

本院長期以來致力於提供病友與家屬「感動的服務」，為激發榮譽感，鼓勵優秀服務人員，促進同仁持續提供安心、耐心、愛心、熱心、同理心之五心級服務，定期辦理「優良服務禮貌人員選拔活動」。2017 年選拔對象為醫事檢查人員。透過審慎評核機制，遴選出獲獎人員如下：

獎項類別	服務單位	得獎者
特優	影像醫學部	鐘于雁
特優	影像醫學部	張君如
特優	影像醫學部	江淑芬
優等	神經部	謝碧璇
優等	綜合診療部	張玉憲
優等	影像醫學部	陳怡臻
優等	影像醫學部	楊舜仲
優等	老年醫學部	陳怡伶
優等	核子醫學部	呂惠敏
優等	影像醫學部	盧秋敏



▲ 本院優良服務禮貌選拔獲獎人員

### (四) 住院醫師服務優異獎

為鼓勵全方位表現優異之住院醫師，2017 年辦理第五屆「住院醫師服務優異獎」選拔，依住院醫師病人照護、專業知識、人際關係與溝通技巧、專業素養、團隊領導與合作協調、參與公共事務及服務態度等面向綜合考評，共計選拔出 6 位得獎者以茲鼓勵。

服務單位	姓名
外科部	陸惠宗
內科部	張立群
家庭醫學部	林怡玟
腫瘤醫學部	吳庭輝
急診醫學部	林皓陽
小兒部	沈宛臻



▲ 得獎住院醫師與王亭貴醫務秘書合影

### (五) 積極推薦院內優秀同仁參加院外獎項選拔

1. 推薦孫瑞昇副院長參加社團法人中華民國管理科學學會李國鼎管理獎章選拔並獲獎。
2. 推薦梁靜媛主任參加社團法人中華民國管理科學學會呂鳳章先生紀念獎章選拔並獲獎。
3. 推薦本院內科部李宜家醫師、小兒部黃立民主任參加臺北市醫師公會第 25 屆杏林獎選拔並獲獎。
4. 推薦小兒部黃立民主任參選財團法人王民寧先生紀念基金會第 27 屆王民寧獎並獲獎。



▲ 孫瑞昇副院長獲頒李國鼎管理獎章



▲ 黃立民主任獲頒第 27 屆王民寧獎



▲ 李宜家醫師獲頒第 25 屆杏林獎



▲ 梁靜媛主任獲頒呂鳳章先生紀念獎章

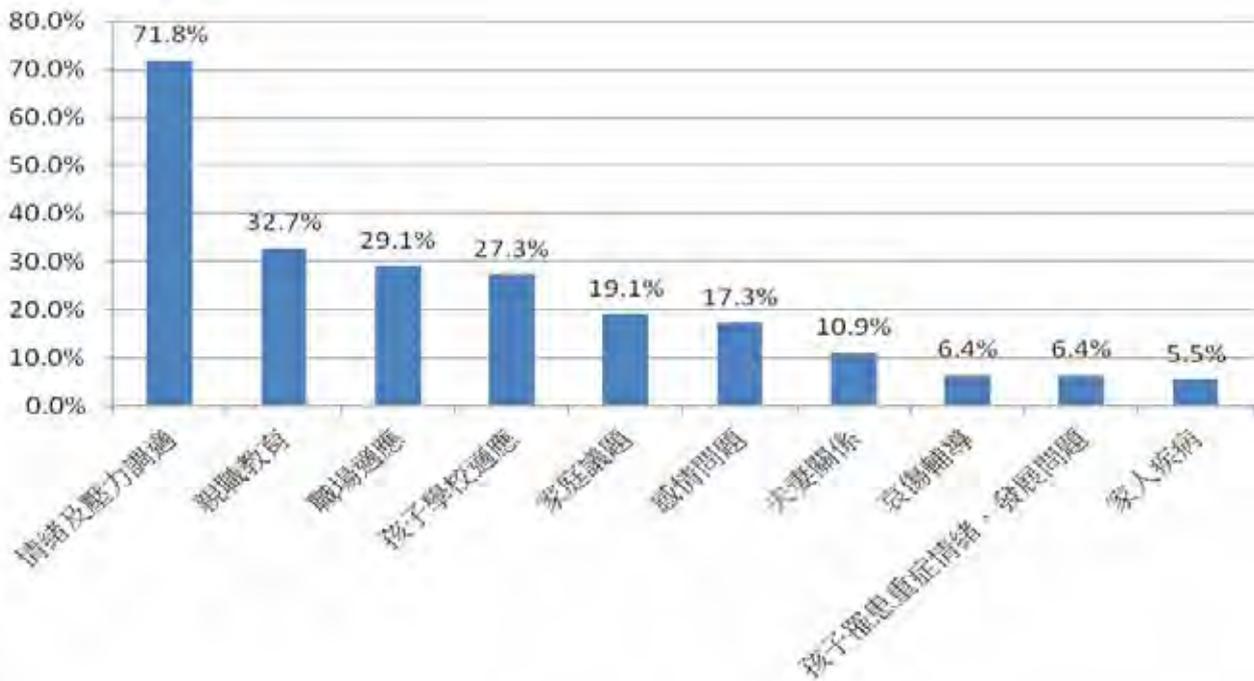
## 四、持續推動員工關懷，營造關懷文化

為促進員工身心健康，打造活力、溫暖與安全的勞動環境，本院於 2011 年起研訂員工關懷計畫，並持續辦理各項員工關懷與協助措施，以營造溫馨舒適之工作場域及職場文化。2017 年本院員工關懷措施與推動成果如下：

### (一) 心理關懷

本院建置「多層次員工心理諮商機制流程」，於臨床心理中心自費門診提供心理諮商服務，提供員工每人每年 3 次院方全額補助之個別或團體心理諮商，接受服務的多位員工表示肯定該項政策。2017 年個別諮商之員工關懷人次為 150 人次，團體諮商為 53 人次，個別諮商會談主題以

情緒及壓力調適為主，此外針對員工需要，開設為同仁量身訂製的「正念紓壓」、「親子溝通停看聽」等員工關懷團體，協助員工調適壓力，增進親子互動中的自我覺察與親職技巧。



▲ 2017 年員工關懷個別諮商會談主題（議題複選）

## （二）健康關懷

為持續關心員工的健康，2017 年舉辦多元且豐富的健康促進活動：

### 1. 員工健康體適能檢查與健康運動指導

接受體適能檢查與健康運動指導之同仁計 345 人次。除接受個人預約體適能檢查外，亦持續推動到府體適能檢查服務。

### 2. 員工健康運動班

延續開辦代謝症候群運動班、體適能促進運動班及核心訓練班，合計 175 人結業。在運動介入後，員工之身體質量指數、體重及腰圍均有下降，心肺耐力指數有明顯提升。

### 3. 體適能促進中心：平均每月使用率約 944 人次。

### 4. 健行活動

本院於 2017 年 10 月 22 日在臺北市內湖區「大溝溪溪畔步道、碧湖步道」舉行員工健行活動，總計約 2,300 人參加，並設立互動攤位，傳遞健康促進及員工關懷相關訊息，藉由健行活動之舉辦，鼓勵員工多運動並積極促進自身健康。



▲ 員工健行活動

## 5. 員工健康諮詢

同仁如有健康上之疑問或體檢報告異常等，可利用員工健康諮詢專線進行諮詢，由家庭醫學部總醫師協助提供健康相關資訊服務，並積極推動員工健康促進工作，如預防接種、衛生教育等，以維護同仁身心健康。

## 6. 建立健康飲食文化

- (1) 本院持續輔導東址、西址與兒醫地下美食街商場推出健康餐盒，提供低卡、低油與高纖等健康飲食組合套餐，並促請商場全面提供各式簡餐「食品熱量與三大營養素佔比」標示，作為用餐者健康管理參考。
- (2) 建立飲食 e 化衛教宣導模式：每月於網站刊登營養與食品衛生安全相關訊息，除於本院網站與 YouTube 推出「健康營養補給站」衛教影片，亦新增門診候診區、病房陽光室及病房床邊電腦等處，讓健康營養觀念更加普及化。



▲ 健康飲食宣導講座

## 7. 員工減重計畫及減重班

針對達肥胖標準（員工健康檢查結果之身體質量指數（BMI）值超過 24 以上）之員工，利用本院現有資源，進行飲食、運動、生活型態及醫療諮詢等多元減重方案，透過跨單位合作

辦理，達到維持同仁適當體重與健康促進之目的。為鼓勵 BMI > 30 以上員工參與減重活動，另增設參加獎勵金鼓勵，故從 2016 年至 2017 年參與率也隨之增加。

2017 年員工減重計畫執行成果

減重組別	參加人數	減少公斤數 (公斤)
個人組	84 人	221.15
團體組	10 組 37 人	111.4
總數	121 人	332.55



▲ 團體運動衛教課程



▲ 團體營養衛教及烹飪課程

每年推出員工及民眾減重班，透過健康飲食衛教與實地烹調示範課程，達到最佳效果。配合國家政策與健康教育中心舉辦「1824」健康飲食宣導活動，2017 年共舉辦 12 場，共計 1,321 位民眾參與，平均滿意度高達 95.9 分，深獲好評。

## 8. 辦理健康促進調查

調查同仁對健康促進政策認知及需求：於 TMS 設置「健康促進政策暨員工關懷計畫」問卷，自 2017 年 2 月至 7 月調查本院專任人員對於本院健康促進政策及員工關懷計畫各項措施了解情形，共計回收 1,194 份問卷；問卷結果並回饋健康醫院委員會相關單位作為推動健康促進政策之參考。另修訂健康促進計畫：因應增設高齡友善組，訂定計畫目的及推動項目內容。透過員工電子報、電腦桌面等管道加強宣導員工關懷訊息。

### (三) 工作關懷

為使新進同仁儘快適應職場生活，於人員到職時由單位主管指派輔導員適時給予工作指導及生活照應協助，2017 年計發給 716 份輔導員指派表，關懷問卷計發出 634 份，滿意度平均分數 85.2 分 (滿分 100 分)，整體而言，新進同仁對輔導員制度感到滿意。

#### (四) 法律扶助及急難救助關懷

對涉及醫療事故人員，提供相關醫事法律諮詢，員工可就臨床醫療處置案件可能產生潛在爭議之議題，向本院法律顧問諮詢，以減低案件引起的不安與焦慮，本年度共安排 29 場次諮詢，而涉及醫療訴訟之醫事人員，本院聘有律師陪同出庭，維護其權益。此外，提供本院同仁或直系血親重大急難之協助及政府急難救助資訊，以關懷並協助員工處理因家庭事故可能面臨之困境。

### 五、提供多元化福利，凝聚員工向心力

#### (一) 持續提供各項福利，吸引留任優秀人才

本院每年編列文康活動費，持續提供同仁多元福利項目，辦理員工健行活動、致贈同仁生日及節令禮券、補助各單位望年會及社團活動經費。除文康活動外，另提供醫護宿舍、停車優惠、員工健康檢查、體適能促進中心、就醫優待、公假參加國內外訓練進修、員工餐廳、商場折扣、臺灣大學員生消費合作社等各項福利措施，提升工作士氣，並吸引留任優秀人才。

#### (二) 辦理未婚聯誼

為創造本院適婚同仁認識異性朋友機會，進行未婚聯誼需求調查，依調查結果規劃一系列未婚聯誼活動。本院偕同政府機關（內政部警政署、中央警察大學）與民間企業（緯創資通、華碩電腦）共同辦理 8 梯次未婚聯誼活動，總計約 440 人次參與，成功速配 60 對。



▲ 單身聯誼活動宣傳海報



▲ 油桐花賞漫步雲端一日遊（巧克力雲莊、桐花公園）

#### (三) 特約廠商洽簽

每月洽簽新廠商，並於當月 5 日刊登新特約廠商於員工電子報及特約廠商專區，含餐飲、住宿、休閒、教育中心、運動用品、運動中心及托育中心等 7 大類別，共計 128 間。



曹伯年醫師與瓜國學員合影

# 國際交流

*International Collaboration*

## 國際交流

### 一、國際醫療交流

#### (一) NTUH-HOPE 2016 臺蒙醫療交流計畫

本院自 2012 年起，開始與蒙古國指標性醫院進行 NTUH-HOPE 臺蒙醫療交流計畫，歷年來成效卓著，深受蒙古國醫界的肯定。為提升本院在國際醫療交流的貢獻及深化與蒙古國醫院之交流合作，2017 年持續執行 NTUH-HOPE 臺蒙醫療交流計畫。計畫自 6 月 19 日開始執行，至 9 月 22 日止，為期 14 週，合作對象為蒙古國國立婦幼健康中心 ( National Center for Maternal and Child Health )、第一中央醫院 ( The First Central Hospital )、第二醫院 ( Second General Hospital ) 及第三中央醫院 ( The Third State Central Hospital )。

本交流計畫成果如下：

##### 1. 參與開幕式及舉辦研討會

2017 年由王亭貴醫務秘書率團赴蒙古國出席本計畫的開幕式，代表本院與各交流醫院院長交換「NTUH-HOPE 2017 臺蒙醫療交流計畫」合約書，我國駐蒙古國代表處黃國榮代表及蒙古國各交流醫院院長、副院長等皆蒞臨參與盛會，雙方並聯合舉辦學術研討會。

##### 2. 派員前往蒙方醫院支援

依蒙方醫院之需求，共派遣本院 12 位醫事人員分 9 梯次，每梯次支援為期 1-2 週，分別至上述交流醫院與當地醫師一同診治複雜案例、指導進階手術、舉辦個案討論會及協助蒙方醫院建立多項治療技術標準化作業。

##### 3. 代訓蒙方醫事人員

本計畫同時獲衛生福利部補助代訓蒙古國醫事人員，共有 14 位交流醫院醫事人員至本院接受 1 個月的臨床學習。

##### 4. 邀請蒙方醫界專家來訪

邀請第三中央醫院腦中風專家 Dr. Lkhamtsoo Natsaddorj 及放射科專家 Dr. Baatarjan Nota 至本院交流，參訪影像醫學部、復健部及腦中風中心，兩位專家對本院的腦中風中心之醫療成效、教學與研究發展讚譽有加，返國後以本院為標竿，改善該院腦中風照護流程與治療品質。

透過此次交流活動，除有效地展現及宣揚本院先進之醫療技術，增進雙方合作關係外，更加深我國與蒙古國醫療界的友誼；本計畫交流成效豐碩，並對於提升本院及臺灣醫療之國際知名度，襄助甚大。



▲ 王亭貴醫務秘書與蒙古國第三中央醫院院長簽署計畫合約



▲ 第二醫院院長主持交流會議



▲ NTUH-HOPE 2017 臺蒙醫療交流計畫開幕式之各醫院代表



▲ 蔡力凱醫師與第一中央醫院腦中風中心團隊



▲ 楊政憲醫師指導子宮鏡手術



▲ 程瓊嬋護理長指導急救車物品擺設



▲ 吳振吉醫師指導慢性中耳炎手術

## (二) NTUH-HOPE 2017 臺印 ( 印尼 ) 醫療交流計畫

印尼係東協十國之一，屬新南向區域國家，亦為本院近年新開發之國際交流合作國之一。本院已與印尼三間代表性醫院簽署交流合作合約，雙方交流互訪頻繁。基於本院與印尼醫院的交流基礎成果，及因應政府「新南向政策」，本院 2017 年參與衛生福利部「推展新南向衛生醫療合作計畫」招標案，以廣續本院與印尼醫院之交流，亦配合政府政策積極參與國際衛生活動，助於強化本院醫學中心評鑑五大任務。本院投標之計畫書經衛生福利部評選為第一，並獲補助執行 NTUH-HOPE 2017 臺印醫療交流計畫，成果如下：

### 1. 邀請印尼交流醫院來訪

5 月 16 日至 5 月 19 日邀請 Universitas Gadjah Mada ( UGM ) Hospital 的院長 Prof. Arif Faisal、副院長 Dr. Haryono 與 Dr. Sardjito General Hospital 的副院長 Dr. Rukmono Siswishanto、Dr. Rini Sunaring Putri，以及一級主管等 7 人來訪，除參訪本院特色醫療外，並舉辦「Medical Education and Research」工作坊及交流會議。

### 2. 參訪印尼交流醫院

由何弘能院長率領醫療團隊共 9 位，於 8 月 23 日至 29 日赴印尼參訪日惹的 Dr. Sardjito General Hospital 與 UGM Hospital、舉辦學術研討會及雙向座談會；參訪雅加達 Dr. Cipto Mangunkusumo Hospital，聯合舉辦學術研討會，分享本院醫療技術與醫療經驗，當日約有 500 餘人參與盛會，雙方熱烈切磋臨床醫學議題。

### 3. 代訓印尼交流醫院醫事人員

共有 12 位印尼交流醫院的醫事人員至本院代訓，分別於本院復健部、小兒部、麻醉部、婦產部、檢驗醫學部、家庭醫學部以及外科部進行為期 1 個月的臨床學習，每位學員皆有資深的醫師擔任其臨床指導老師。

#### 4. 建置合作網路分享平台

蒐集彙整印尼公共衛生概況及醫療需求、臺灣與印尼醫藥衛生交流合作資料，以增加本國對印尼公共衛生及醫療狀況的了解。

#### 5. 營造印尼文化友善環境

將本院簡介、國際醫療門診標示、一般同意書、國際醫療付費同意書、一般門診初診評估表、住院需知、國際特約住院同意書，以及皮膚傷口術後照護、內視鏡息肉切除及麻醉內視鏡檢查後照護需知等文件翻譯成印尼文，供印尼病人使用。另將外籍醫師指南、各項申請文件、宿舍環境說明、注意事項及相關指標翻譯成印尼文，協助印尼代訓醫事人員儘速熟悉環境、適應新的學習環境、降低文化衝擊。

藉由印尼醫院高層來訪、參與印尼國際醫學年會、提供臨床指導、聯合舉辦學術研討會與交流座談會，使本院與印尼醫界的關係更加深厚。代訓印尼醫療人員係提升其醫療專業水準的重要方式之一，可促使其對臺灣醫療服務、教學、研究發展以及社會文化認識與認同，成為臺灣國際友人。這些成果不但可以協助增進印尼的醫療水準與品質，造福其民眾，亦可厚植臺印醫界友誼，並提升臺灣在國際衛生界的能見度與聲譽。



▲ 印尼外賓參訪期間舉辦「醫學教學與研究」工作坊



▲ 何弘能院長接待印尼外賓主持雙向交流會議



▲ 何弘能院長、國際醫療中心朱家瑜執行長與印尼外賓



▲ 小兒部李旺祚醫師診視印尼 16 歲視神經脊髓炎病患



▲ UGM Hospital 院長 Prof. Arif Faisal 與本院代表團



▲ 何弘能院長與 UGM Hospital 院長



▲ 本院與 Dr. Sardjito General Hospital 舉辦婦產研討會



▲ 本院與 Dr. Cipto Mangunkusumo Hospital 舉辦研討會



▲ Dr. Cipto Mangunkusumo Hospital 院長 Prof. C.H. Soejono 頒發與會證書給何弘能院長



▲ 家庭醫學部蔡兆勳主任指導印尼代訓醫師



▲ 印尼代訓醫師於復健部學習

### (三) 瓜地馬拉婦幼相關公衛計畫界定任務

為改善中美洲友邦國家瓜地馬拉之重要衛生措施，提升其婦幼健康照護，本院與國際合作發展基金會（國合會）合作瓜地馬拉「孕產婦及新生兒保健功能提升計畫」，計畫成果如下：

#### 1. 代訓醫護人員

3月接受三位瓜國婦幼照護醫護人員至本院代訓，學習新生兒照護、新生兒超音波檢查及產科醫療管理。

#### 2. 考察及確認對方醫療衛生需求

7月15日至23日，由本院婦產部徐明洸教授、小兒部曹伯年教授、國際醫療中心朱家瑜執行長及王秀華護理師等人，與國合會人員赴瓜國考察 Guatemala 省及 Santa Rosa 省醫療衛生機構服務現況，並與瓜國政府單位及合作機構確認計畫內容。

本院團隊出訪瓜地馬拉期間，由我國駐瓜地馬拉大使館人員陪同拜會瓜國第一夫人、衛生部次長及高階官員、與醫療衛生高階主管及合作醫院主管舉辦工作會議、參訪醫療機構與評量3位來臺學員受訓成果。

#### 3. 參與對方小兒科年會

透過來臺學員的協調，Amatitlan 醫院特別於本院團隊參訪期間辦理年度兒科醫學年會，邀請本院徐明洸醫師與曹伯年醫師擔任研討會及小兒科年會講座，3位來臺訓練學員於會中進行成果分享。研討會吸引多位當地醫師參與，雙方充分交流，對本計畫推動有正向效益，亦提升本院在瓜國的能見度。

本次任務針對提升瓜地馬拉孕產婦及新生兒照護能力進行規劃，確認符合該國所需，在駐館及國合會駐地團隊熱忱協助下，圓滿達成此行任務。預計2018年正式執行計畫，本院將與國合會繼續合作，共同為提升瓜國婦幼照護品質與推展醫療外交而努力。



▲ 瓜地馬拉代訓人員、本院各科指導教授及國際醫療中心人員



▲ 瓜地馬拉第一夫人接待本院團隊



▲ 來臺種子學員進行受訓成果分享



▲ 本院團隊擔任兒科醫學年會講座



▲ 本院曹伯年醫師專題演講



▲ 本院徐明洸醫師專題演講

## (四) 支援國際醫療業務－醫療器材援助平台計畫

本院持續支援醫療器材援助平台計畫 ( GMISS )，2017 年該計畫負責單位為臺大醫學院醫學工程研究所，並與本院合作推動，共計支援 6 個國家、6 個捐贈案，折舊價值約 1,734 萬元。同年 11 月 26 日至 12 月 5 日薦派醫學工程部曾明吉組長赴布吉納法索裝設捐贈之醫療儀器，並提供使用教學及維修教育訓練。

另外本院 2017 年 3 月與部立臺北醫院配合，派醫學工程部吳玉洺組長協助「2017 年蒙古國洗腎中心計畫」，於蒙古國烏布蘇、札布汗省立醫院及科布多省區域診斷治療中心 3 個洗腎中心，協助其建置、教育與驗收工作，其中烏布蘇、札布罕 2 家醫院洗腎中心從無到有，對於當地居民及臺灣國民外交具有極大的助益。



▲ 曾明吉組長於布吉納法索古都古醫院裝設捐贈之醫療儀器



▲ 吳玉洺組長協助札布汗省立醫院洗腎中心建置、教育與驗收工作

## 二、國際教學交流事項

### (一) 國外學校或醫療機構派員至本院訓練交流

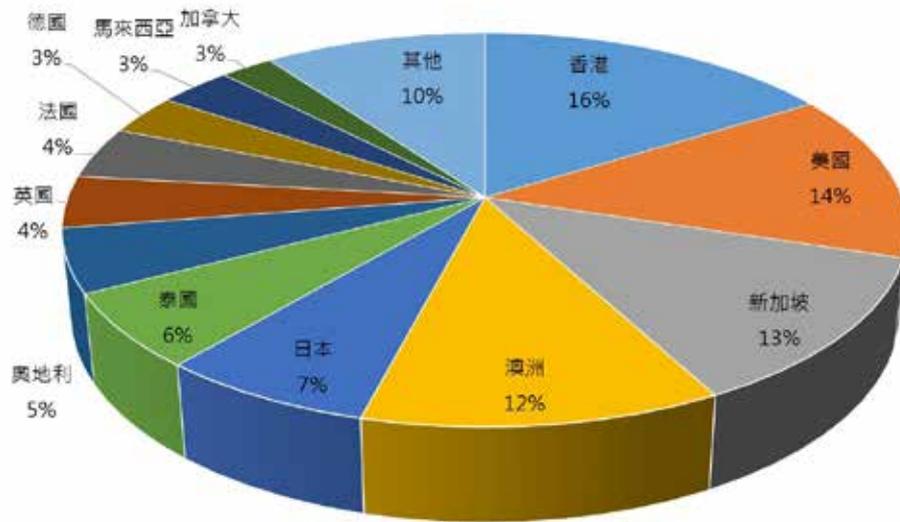
本院接受國外大學以上醫事相關系所學生及醫療機構醫事人員申請來院訓練交流，該類訓練交流活動除可增進彼此瞭解外，亦可協助提升其他國家之醫療水準，此乃身為國家級醫學中心之重要使命與任務，本院在能力範圍內，自當擔負此責任。

#### 1. 國外學生來院見習

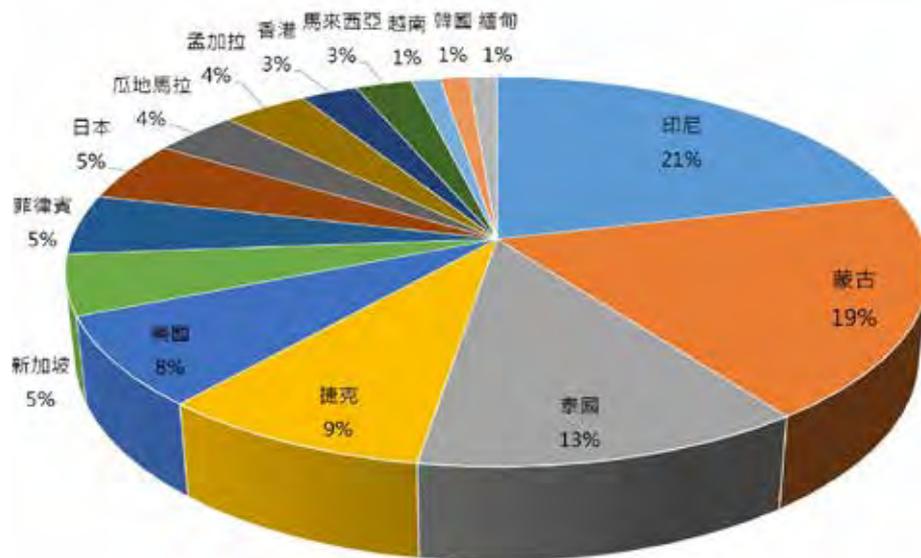
2017 年在本院見習之國外醫學生、牙醫學生及其他醫事相關學系學生有 211 人，其中以香港、美國及新加坡最多，共佔 43%。見習科部以內科部、外科部及小兒部最多，共佔 43%。

#### 2. 國外醫師及醫事人員來院研修

2017 年共有 80 人來院研修 ( 醫師 77 人、醫事人員 3 人 )，其中以印尼、蒙古及泰國最多，佔 53%。研修科部則以復健部、小兒部、外科部及麻醉部為大宗，共佔 65%。



▲ 2017 年國外學生來院見習國家分佈



▲ 2017 年國外醫師及醫事人員來院研修國家分佈

## (二) 本院薦派醫師及醫事人員赴國外醫療機構研修與考察

本院對於國際醫學發展趨勢極為重視，每年均薦送優秀主治醫師赴國外研修，以習得各個領域最新之醫療技術或醫學知識帶回臺灣來嘉惠國人。此外，為確保在醫療資訊、醫療品質、醫院管理等政策發展層面能與國際接軌，本院每年亦會選派重點業務相關人員出國進修、考察，俾瞭解最新的世界趨勢與知識，作為擬定政策與制訂作業流程之重要參據。

## 1. 出國進修研究

2017 年執行出國進修研究計畫案，共計 21 人，詳細表列如下：

服務單位	姓名	職稱	進修計畫	進修地點
精神醫學部	林祥源	院聘主治醫師	神經發展疾患之神經影像聯結體研究	澳洲 QIMR 伯格霍夫醫學研究所
內科部	侯信安	主治醫師	血癌幹細胞與骨髓微環境在骨髓化生不良症候群 / 急性骨髓性白血病的致病機轉及調控	美國佛羅里達州坦帕市 Moffitt 腫瘤治療中心
內科部	蘇東弘	主治醫師	病毒性肝炎、肝硬化、肝癌免疫治療之研究	美國加州史丹佛大學
藥劑部	廖欣誼	藥師	日本醫學中心之藥事服務觀摩	日本京都大學醫學部附屬醫院藥劑部
小兒部	俞欣慧	主治醫師	免疫風濕疾病基因與致病機轉之研究	美國國家衛生研究院
眼科部	葉伯廷	主治醫師	Medical and Surgical Management of Uveitis	日本北海道大學
小兒部	翁姝謹	主治醫師	基因分子診斷於兒童神經疾病臨床與學術研究之應用	美國辛辛那提兒童醫院
耳鼻喉部	許巍鐘	副教授兼主治醫師	兒童呼吸道疾病之基因體醫學與組織工程學重建研究	美國辛辛那提兒童醫院
環境及職業醫學部	陳保中	教授兼主任	以健康資訊研究進行懷孕期用藥與兒童健康探討	英國倫敦衛生與熱帶醫學院
骨科部	洪立維	院聘主治醫師	肩關節微創手術最新發展與肩關節創傷之生物力學研究	美國加州大學舊金山分校
護理部	溫慧敏	護理長	老年骨科病人急性照護與個案管理	日本千葉大學醫學部附屬醫院
檢驗醫學部	鄭碩珏	院聘醫事檢驗師	器官移植配對排斥評估生物標記之新檢驗技術及次世代高解析 HLA typing	美國喬治城大學組織相容實驗室
眼科部	陳達慶	主治醫師	眼科基因學暨基因治療手術訓練計畫	美國哈佛大學醫學院附設麻州眼耳醫學中心暨眼科基因體中心
檢驗醫學部	劉東權	院聘醫事檢驗師	血庫技術暨電子交叉試驗資訊系統支援規劃	美國 MD 安德森癌症中心輸血服務中心
內科部	黃怡嘉	約聘住院醫師五	較少關注之熱帶疾病診斷技術	坦尚尼亞 Ivo de Carneri 公共衛生實驗室
內科部	阮聖元	主治醫師	新式加護病房之運作及重症臨床試驗之執行	美國杜克大學醫學中心
藥劑部	吳珮君	藥師	跨院區高齡病人整合性臨床藥事服務	美國南加州大學藥學院
醫學研究部	張晉豪	專案助理研究員	多重檢定方法於臨床試驗上之應用	澳洲雪梨大學
藥劑部	林淑文	副主任	以 NMR 生物指紋早期辨識異體造血幹細胞移植病人發生急性植體抗宿主反應與巨細胞病毒感染之代謝體學研究	美國密西根大學藥學院
護理部	楊馥菱	護理師	兒童心臟病照護及緩和醫療介入時機	1. 英國倫敦 Royal Brompton Hospital 2. 比利時魯汶 KU Leuven College
品質管理中心	徐珮容	中級管理師	從大數據建立健康照護改善方案之價值：考量病人需求、醫療經濟評估與成效指標衡量	澳洲墨爾本大學

## 2. 出國考察

2017年針對各項業務發展重點·執行之出國考察計畫計有9案·共計派遣47人次·表列如下:

計畫名稱	前往國家	出國天數	單位與出國人數
兒童肥胖和飲食障礙營養醫療團隊照護	日本	5	小兒部倪衍玄教授 復健部陳思遠助理教授 小兒部陳慧玲教授 復健部陳佩珊物理治療師 臨床心理中心張志瑄臨床心理師 營養室鄭金寶主任 營養室陳燕慈營養師
醫療體系推動長期照護服務	日本	4	院長室江伯倫副院長 家庭醫學部蔡兆勳主任 護理部賴裕和主任 體系管理發展中心林慧玲執行長 體系管理發展中心郭曉蕙管理師 體系管理發展中心劉詠詒管理師 雲林分院護理部林芳如護理長 雲林分院家庭醫學部郭嘉昇醫師 北護分院黃國晉院長 北護分院社工組林昱宏社工師 金山分院護理部張筱玉主任 金山分院家庭醫學科洪毓謙醫師 新竹分院洪冠予院長 新竹分院社區及家庭醫學部張炳勳醫師 竹東分院詹鼎正院長 竹東分院護理部趙育玲主任
急診臨床決策支援系統的應用	美國	4	急診醫學部楊蓓菁副主任 急診醫學部林維翰醫師 急診醫學部張家銘醫師 急診醫學部李佳宜護理師 資訊室趙怡軒資訊工程師
日、韓尖端醫院醫學工程部門參訪計畫	日本 韓國	6	醫學工程部吳玉洺組長 醫學工程部曾明吉組長 醫學工程部楊宗霖技正 醫學工程部彭俞禎技正
以智慧雲端系統提升品質管理與經營決策	美國 波士頓	3	孫瑞昇副院長 品質管理中心黃嗣榮副主任 品質管理中心徐珮容中級管理師 品質管理中心林家圭中級管理師 品質管理中心黃筱芳中級管理師 資訊室黃淑慈組長
香港青少年醫學考察	香港	4	小兒部黃立民主任 小兒部倪衍玄教授 小兒部王麗潔醫師 急診醫學部張凱琪院聘主治醫師 急診醫學部劉士嶠院聘主治醫師 小兒部莊國璣院聘主治醫師
PET/MR 參訪學習計畫	美國	5	核子醫學部黃潔宜醫師
薦任公務人員晉升簡任官等訓練績優學員海外研習營	德國	10	病歷資訊管理室莊秋華主任
臨床試驗合作暨乳房重建手術觀摩	美國	8	外科部黃俊升主任

### 三、國際臨床試驗研究計畫

#### (一) 本院在亞洲臨床試驗領導地位具指標性意義

本院團隊卓越的臨床試驗能力每年均吸引國外各大藥廠委託協助執行約 500 多件新藥臨床試驗，及擔任國際臨床試驗計畫總主持人、執行委員會委員等，多次應邀至歐美及亞太國家分享成功經驗，提升臺灣在亞洲臨床試驗的領導地位。2017 年執行中多國之國際新藥、疫苗臨床試驗合作計畫共計 495 件、新醫療器材臨床試驗 4 件，合作對象包括美國、歐洲、日本等國家，其中 70 件為執行新藥第一期 (Phase I) 臨床試驗研究。本院亦鼓勵並協助研究者自行發起臨床試驗，特別是跨國合作計畫，2017 年有國際新藥、疫苗或新醫療器材臨床試驗等共計 13 件，是由研究者自行發起之臨床試驗。

本院卓越之臨床試驗設計、執行能力及成果受國際大藥廠及國際大臨床試驗機構肯定，吸引輝瑞、葛蘭素史克、諾華、默克、默沙東、拜耳、百靈佳殷格翰、賽諾菲及日本第一三共製藥等國際大藥廠與本院簽署合作備忘錄，進行更多臨床試驗研究合作。

本院影響國際臨床醫療發展之重要臨床研究成果，平均每年 100 多篇論文發表在世界一流之醫學期刊。例如：本院參與跨國第三期的臨床試驗 (RESORCE trial)，於接受 sorafenib 治療失敗的肝癌病患中，改接受 regorafenib 的病患，整體存活期能延長約兩個月，腫瘤未惡化存活期也能延長約一個半月。美國 FDA 據此於 2017 年通過 regorafenib 在晚期肝癌第二線治療的適應症，研究成果已於 2017 年發表在 Lancet (2017; 389: 56-66)。

另外，參與第一、二期全球多中心臨床試驗 (CheckMate 040)，評估晚期肝癌病患，根據不同病因如 B 型或 C 型肝炎，及有沒有接受過 sorafenib 分組，測試免疫治療單株抗體 nivolumab 療效。結果顯示 nivolumab 在各分組都達到不錯療效，整體腫瘤反應率達 15 到 20%，療效反應時間穩定延長，在晚期肝癌族群並沒看到特殊不良副作用，研究成果已於 2017 年發表在 Lancet (2017; 389: 2492-2502)，美國 FDA 據此於 2017 年 9 月通過 nivolumab 在 sorafenib failure 後第二線治療的 accelerated approval。以上兩個晚期肝癌重要的臨床試驗，研究成果獲得美國 FDA 的新藥核准，是影響國際臨床醫療發展之重要臨床研究成果。

本院積極培育臨床試驗之領導人才，已培訓多位臨床試驗專任主治醫師，數百位研究護理師及臨床研究藥師。國際交流之臨床試驗人才培育計畫，由本院派遣臨床試驗專任主治醫師至國際頂尖研究機構接受新藥早期臨床試驗訓練，例如：美國國家癌症中心、美國國家衛生研究院、美國約翰霍普金斯大學、美國杜克大學及美國喬治城大學等。

## (二) NTU SPARK 計畫

由科技部、臺灣大學、臺大醫院共同執行 NTU SPARK 計畫，NTU SPARK 團隊積極進行國際交流活動，以培育臨床試驗團隊，詳細成果如下：

### 1.2 月 23 日韓國 KU-Magic 交流

KU-Magic 的 Prof. Jin-Sung Kim 來臺灣參訪，瞭解 SPARK 的整體運作方式與執行狀況。



▲ KU-Magic 交流

### 2.3 月 3 日英國醫療器材技術交流

SPARK 團隊與英國在臺辦事處及工研院合作，引薦英國醫療器材技術開發者進行交流。



▲ UK Medical Devices Mission 交流會議

### 3.4 月 15 日及 5 月 6 日 NTU SPARK BioDesign Workshop

NTU SPARK 計畫結合 HIT for Asia 組織，舉辦 BioDesign Work Shop，主要結合醫師研發者和工程師一同參與開發產品，由醫師提出 unmet needs，再和工程師討論雛型品設計和產品開發可行性，同時篩選出可開發的計畫，經過 Business Model 的評估去探討產品開發適性，之後組成研發團隊進入開發階段。

#### 4.6 月 29 日至 7 月 2 日 SPARK 五校聯合成果發表會及生技展

本院展出 SPARK 成果 11 件以及新藥成果 4 件，約有 50 家廠商與本院洽談。



▲ NTU SPARK 五校聯合成果發表會

#### 5.7 月 30 日 Biomedical Innovation & Entrepreneurship Training Course

為期兩週之國際生技產業創新及企業人才培育培訓營，提供學員實作訓練，增進學員設計思考、腦力激盪、產品開發、未滿足的醫療需求之轉譯商品化等技能，並藉此增進 SPARK 計畫受訓團隊博士生成員之創新創業實習經驗，落實 SPARK 計畫人才培育成果並提升國際合作視野。



▲ 國際生技產業創新及企業人才培育培訓營

#### 6.10 月 30 日哈佛大學院長來訪

哈佛大學 Frank Doyle 院長此次來訪主要是希望促進本院與哈佛大學進一步合作，Doyle 院長藉此也了解臺大 SPARK 的運作模式，促進彼此交流，SPARK 在醫學院舉辦交流會議及演講，主題為哈佛大學 Frank Doyle 院長學術生涯及近期研究，吸引了 100 位有興趣的教授、醫師及學生共同參與，反應熱烈。



▲ 哈佛大學 Frank Doyle 院長分享如何組成跨系所合作研究



▲ 5月5日何弘能院長主持「因應美國人體研究法規修法及 FDA 法規鬆綁高峰座談會」

### (三) 本院的受試者保護工作居於亞太地區領導地位

本院受試者保護工作符合國際最嚴格的標準，獲美國臨床研究受試者保護協會 ( Association for the Accreditation of Human Research Protection Program, AAHRPP ) 二次評鑑通過，並設有臨床研究受試者保護中心。在受試者保護中心主任鄭安理副院長帶領下，推動各項精進專案，並與國內各醫學中心交流外，持續進行國際交流。

5月5日舉辦「因應美國人體研究法規 ( Final common rule ) 修法及 FDA 法規鬆綁高峰座談會」，邀請美國聯邦政府受試者保護局前副局長黃燕瓊博士 ( Dr. Melody Lin )、前美國 FDA 官員林秋雄博士，以及邀請國內主管機關衛生福利部醫事司、食品藥物管理署、財團法人醫藥品查驗中心、各醫院代表、IRB 代表、臺灣藥物臨床研究協會、中華民國開發性製藥研究協會等 60 多人共同座談。

討論美國人體研究法規 ( Final Common Rule ) 修法議題及美國 FDA 法規鬆綁項目等議題，引起各界熱烈討論、取得共識。座談會後，衛生福利部亦召開檢討人體研究相關法規會議，及早因應此議題對我國的影響並促進法規及臨床試驗與研究實務的結合。

本院受試者保護中心陳怡安醫師擔任 AAHRPP 國際機構之評鑑委員，於 2017 年 8 月至泰國進行 AAHRPP 實地評鑑，另於 12 月至日本分享 AAHRPP 評鑑經驗。

本院亦持續關注美國 AAHRPP 機構新增受試者保護之評鑑基準，檢視基準內容並協助各受試者保護相關單位自評與因應，每年維持受試者保護國際認證之評鑑資格，努力讓本院臨床試驗品質與受試者保護工作維持國際高標準。



台北市立交響樂團蒞院表演

# 社會責任

*Social Responsibility*

## 社會責任

本院身為國家級教學醫院，著重在臨床醫療服務、教學與研究全方位的發展，同時持續結合各式資源辦理公益表演與病友團體活動，營造更高品質的醫病關係，也深入社區與偏遠鄉鎮，支援義診與提供衛教宣導，提升民眾預防性與教育性的醫療資訊，期能在配合政府各項衛生福利與環境保護政策下，戮力達成社會責任的使命。

### 一、辦理公益表演活動，關懷社會弱勢

#### (一) 結合企業與民間資源，舉辦公益藝文表演活動

為提升本院人性化醫療品質，加強對病友、家屬以及周邊社區居民心靈關懷，提供多元及溫馨的藝術表演，1993年5月25日本院首創將藝文活動導入醫療環境，活動至今20餘年，演出已達450場。本院提供表演機會予民間團體、學校師生、身心障礙者及弱勢族群，於東址大廳及兒童醫院大廳舉辦公益藝術饗宴活動，讓病友及家屬放鬆心情，深獲好評，每場觀眾人次皆超過120人，同時也有報紙刊登的曝光率。

2017年藝術饗宴活動辦理的特色有三：

#### 1. 提升本院國際化形象

首次與美國在臺協會合作，邀請美國肢障音樂家 Tony Memmel 蒞臨演出，並與臺北愛樂合作邀請瑞士蘇黎世合唱團表演，促進國際交流，提升本院國際形象。

#### 2. 辦理醫療專業人員節慶活動

包括辦理醫檢師節、藥師節、社工師節、護理師節等等，重視並認同同仁工作價值，同時讓民眾更瞭解醫院，增進醫病關係。

#### 3. 保存傳統文化並發揚創新

與師大附中校友國樂團、青彤樂坊，張明雄暨妙音樂集等合作，推廣國樂傳統文化並實踐學生公益表演機會，培養學生社會責任價值觀，同時增進民眾對於本院優質醫療人文環境認同。

2017年共舉辦兩場122周年院慶公益音樂會，與九昱文教基金會合作，讓身心障礙者以及弱勢族群有表演舞臺及空間，另邀請臺北市立交響樂團來院表演，發揚本院注重公益活動之核心價值，並讓醫療人員紓解壓力，凝聚向心力。



▲ 12月1日美國肢障音樂家 Tony Memmel 自彈吉他表演



▲ 6月6日盲人喜恩樂團及小貝殼工作坊的大小朋友帶來烏克蘭麗以及熱舞表演



▲ 5月24日第一銀行愛心關懷系列活動邀請「弦月之美」身障人士舞蹈表演



▲ 6月15日臺北市立交響樂團表演，現場座無虛席

## (二) 藝術志工熱心為病友表演

本院除結合企業與公益資源不定期舉辦大型表演活動外，亦召募藝術志工於中午時段在東址大廳提供現場音樂演奏。鋼琴老師們嫻熟技巧的發揮，重新詮釋了古典樂曲以及民謠老歌；爵士樂曲與童謠亦為現場氣氛注入活潑因子，為中午熙來攘往的病友家屬傳遞關懷及溫暖，十足撫慰人心，2017年共計204場的演奏。



▲ 1月5日藝術志工莊文貞老師（鋼琴）、賴思妤老師（雙簧管）、楊貴涵老師（長笛），演出過程與聽眾產生愉快的互動



▲ 7月4日藝術志工郭仁山老師的電子琴、林鶴庭老師的薩克斯風及王晶老師的鋼琴合作無間，樂聲優揚



▲ 5月10日藝術志工醫學系邱冠傑的鋼琴、邱亭翰的小提琴及方瑜的大提琴，演出氣氛活潑



▲ 12月25日蟻稚勻老師的鋼琴、賀明強老師的薩克斯風及周逸雯、郭楠興老師的長笛，注入多元化的音樂色彩，與民眾歡度聖誕佳節

## 二、前進校園及社區推廣衛教活動

### (一) 持續推動社區與學校健康宣導

本院持續推動鄰近社區與學校健康宣導，有鑑於國人高齡者比率逐年上升、新移民人數節節攀升，對於相關健康維護的議題相當重視，在社區健康宣導方面，持續與 OIKOS 社區關懷協會及中正區健康服務中心合作，演講主題包括腎臟保健、用藥安全及失智預防等，也持續辦理新移民「病毒性肝炎與愛滋病」宣導，2017 年社區健康宣導 11 場，共 765 人次參與，平均滿意度 96.44 分。

另外，本院持續提供鄰近學校衛教宣導資源，依各年齡層學生發展階段之健康需求設計課程，主題包含學童視力保健、健康飲食、健康體位、藥物濫用防制等。2017 年共辦理 9 場，分別為建國中學 3 場、東門國小 6 場，共 1,339 人次參與，平均滿意度 96.29 分。



▲ 4月5日於 OIKOS 社區關懷協會舉辦「牙周病面面觀」社區健康講座，由牙科部主治醫師陳容慈主講



▲ 11月21日於東門國小舉辦「視力保健」校園健康講座，由眼科部劉芳瑜醫師主講

## (二) 辦理社區兒童衛教活動－希望種子醫院活動

本院於 2017 年 3 月 4 日與本校醫學系和藥學系學生合作舉辦「第九屆希望種子醫院活動」，邀請鄰近社區之幼兒園大、中班學齡前兒童共 60 人，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。此活動的設計係藉由闖關遊戲寓教於樂，讓來自社區的小朋友學習包括洗手、營養均衡等衛教知識，也加入流感、氣喘和腸病毒等和小朋友生活息息相關的內容，希望藉由遊戲的方式讓小朋友對於醫院有進一步的認識，並將良好的醫病關係深植兒童心中。此活動之辦理，是本院參與社區健康營造及辦理社區健康活動之一環，當日參與活動的家長、小朋友及醫學生與藥學生共約 200 多人，除成功塑造本院健康醫院的形象和高度親和力之外，醫學院學生藉此機會提早學習和病人相處之道，社區民眾也因此獲得正確而良好的衛教知識，是促成本院、醫學院學生和社區居民三贏的社區健康營造活動。



▲ 3月4日希望種子醫院活動開幕式



▲ 以遊戲互動的方式讓小朋友知道食品安全的重要



▲ 藥學系學生運用圖片教小朋友氣喘用藥



▲ 3月4日希望種子醫院活動工作人員和小朋友開心大合照

### (三) 「守護生命小尖兵」—小小醫師體驗營活動

本院於 2017 年 7 月 3 日邀請員工子女，共 33 位國小五至六年級的學童，參加為期一天的小小醫師體驗營活動，活動內容包括臨床技能體驗、感控衛教（藉由 UV 檢測提醒手部衛生的重要）和參觀胎兒影像及孕婦超音波檢查，同時由家庭醫學部醫師介紹青春期身體的變化和分級醫療制度等。此次活動的主要目的為藉由參觀醫院的醫療實際運作與體驗，讓參加學童建立正確的醫療資源使用觀念及日常保健知識，進而了解生命的奧妙和可貴。這項活動獲得家長和學童許多正向的意見回饋，除達成健康促進的目的，也為本院正面形象加分。



▲ 小醫師們模擬幫標準化病人聽診



▲ 小醫師們排隊進行 UV 檢測



▲ 小醫師們練習基本急救術（CPR）



▲ 小醫師們參觀胎兒影像及孕婦超音波檢查

### (四) 舉辦臺大醫療體系「社區健康促進列車」義診與篩檢活動

為慶祝本院成立 122 週年，以「社區健康促進列車」主題的院慶義診活動於總院及各分院陸續展開，本院結合社區資源，一齊提供健康篩檢服務，期以社區健康保護網絡，傳達促進健康知識，體現本院健康守護、醫界典範之願景。

2017 年「社區健康促進列車」義診與篩檢活動，率先由竹東分院於 6 月 8 日辦理之「臺大竹東分您健康」展開，除了四癌篩檢等健康檢測外，也邀請地方公益團體及社團一同擺設攤位，分院係以「2017 臺大竹東之美」攝影比賽為主軸，透過竹東老照片，展現充滿藝文氣息與活力之臺大竹東。緊接著 6 月 10 日由總院與北護分院、金山分院、新竹分院、及雲林分院同時展開系列活動，本院與北護分院於二二八和平紀念公園舉辦「樂齡營養，健康動起來」，配合政府長照

十年計畫 2.0 政策，推廣老人營養與活動之重要性，並結合中正、萬華兩區公所、健康服務中心及社區資源單位規劃義診活動。透過闖關活動的設計，讓民眾可以參與各項健康篩檢，並提供藥物、運動、營養、安全等衛教宣導，以多樣化的活動與民眾互動，傳達本院對社區民眾健康的關懷。金山分院則是在金山區中山堂舉辦「北海金勇健·樂齡保健康」，與北海四區（金山、萬里、石門、三芝）相關單位共同推動此次活動，透過各種篩檢及遊戲方式服務地方鄉親，深耕北海。新竹分院則在南寮漁港舉辦「臺大新竹·用心築·社區關懷·滿新竹」，邀請新竹市參與『長照 A.B.C 級』之單位，進行長期照顧計畫推動宣導，也依不同年齡層進行健康篩檢。雲林分院在林內鄉舉辦「樂活傳愛」，進行社區民眾健康促進活動及推動預防醫學健康檢查，活動非常豐富多元，展現臺大醫療體系對守護社區健康不遺餘力。



▲ 6月10日北市衛生局黃世傑局長蒞臨本院院慶活動致詞



▲ 社區民眾參與闖關遊戲活動



▲ 「樂齡營養·健康動起來」為社區民眾進行骨質密度檢測



▲ 「樂齡營養·健康動起來」院慶活動為民眾進行視力檢查



▲ 余忠仁副院長及北護分院黃國晉院長參與現場攤位



▲ 6月10日「樂齡營養·健康動起來」院慶活動總院全體工作人員

### 三、推動生命末期病人自主權益宣導並關懷器捐喪親家屬

#### (一) 舉辦器官捐贈宣導與簽卡活動

辦理「生命最後的禮物·一同響應器官捐贈」活動，宣導支持器官捐贈是本院重要的使命與任務，本院持續對員工及社會大眾進行宣導，讓民眾瞭解器官捐贈的意涵，以達到延續捐贈者的大愛精神，受贈者也重獲健康之理想。本院不僅走入校園，亦藉由大型活動舉辦之際進行宣導，包括臺北商業大學校園宣導、臺北市政府舉辦的「水岸臺北端午嘉年華」、國家防災日防災教育宣導、清潔員環保 K 歌大賽，與財團法人器官捐贈移植登錄中心舉辦「重生奇蹟特展·身體百科×器官捐贈特展宣導」、「第 5 屆器捐接力路跑、千人集氣攜手挺器捐」等活動進行器官捐贈宣導，邀請民眾認識正確器官捐贈的概念，並表達對器官捐贈支持，鼓勵民眾以實際行動響應宣導，喚起許多民眾對於此議題的關心。

此外，本院持續舉辦器官捐贈簽卡活動，於院慶「122 週年社區健康列車」系列活動中，分別於 2017 年 6 月 10 日在二二八紀念公園及金山區中山堂、7 月 23 日本院西址大廳與 10 月 22 日員工健行設置宣導攤位，藉此傳遞器官捐贈正確觀念，讓助人自助的精神延續；另一方面定期在本院東址大廳與兒童醫院大廳進行此宣導，鼓勵院內員工眷屬與院外民眾響應簽署意願卡，總計全年度共舉辦 25 場宣導活動，本院與臺大器官勸募網絡之合作醫院總計達成 1,502 張簽卡量。



▲ 7月13日捨 & 得－器官捐贈機會升等活動，於兒醫大廳進行器捐宣導



▲ 10月25日於北市環保局清潔隊員環保 K 歌大賽舉辦器官捐贈宣導



▲ 10月22日於本院員工健行活動設攤進行器官捐贈宣導



▲ 11月5日參與「器捐接力路跑、千人集氣攜手挺器捐」活動設攤宣導

## （二）持續推動預立安寧緩和照護宣導與健保卡註記

本院安寧緩和醫療團隊在安寧緩和醫療照護議題的推動不遺餘力，不僅透過各式參與管道提供法令政策建議。2017 全年度總計舉辦了 29 場宣導活動，並有 2,018 位民眾簽署預立安寧緩和醫療意願書。

## （三）參與《病人自主權利法》試辦計畫，推動預立醫療照護諮商

為了尊重病人自主，保障善終權益及促進醫病和諧，《病人自主權利法》於 2015 年 12 月 18 日立法院三讀通過，並將於 2019 年全面實施。本院為善盡社會責任，積極參與《病人自主權利法》之試辦計畫，並於 2017 年成為全國七家試辦醫院其中之一，由醫師、護理師及社工師組成整合性團隊參與試辦計畫，於試辦期間完成計畫預定之 50 位民眾目標，對象包含本院門診或是住院的健康民眾、有慢性疾病以及疾病晚期病人，由本院團隊與病人及家屬共同進行預立醫療照護諮商 (Advance Care Planning, ACP)，完成符合病人意願及親自簽署之預立醫療決定。本院收集來自病人的寶貴經驗，提供政府在擬定《病人自主權利法》的相關子法及施行細則重要參考，期望讓此法案在施行時能達到預期的良善立意。



▲ 6月10日本院於二二八公園進行預立安寧緩和照護宣導活動



▲ 12月13日謝慧貞護理師主講「你不可不知的醫療權利－預立醫療自主計畫」

#### (四) 器捐喪親家屬關懷活動

本院重視器官捐贈者家屬面臨喪親哀傷的復原歷程，故持續關懷家屬身心調適。社工師長期以電話關懷，視家屬狀態至家中訪視，給予捐贈者家屬情緒支持，並持續邀請捐贈者家屬參與本院舉辦的相關感恩與追思活動，2017年總計關懷86位捐贈者家庭；也表達對器官捐贈者之思念。8月6日舉辦「紓壓自我照顧—器官捐贈者家屬聯誼旅遊活動」，帶領家屬至鶯歌陶瓷博物館，安排園區導覽、陶瓷作品製作，舉辦身體保健講座，同時邀請家屬漫步鶯歌老街，彼此情感交流、相互關懷與聯誼。

本院感懷器官捐贈者之大愛精神，2014年起規劃設置器官捐贈紀念牆，2017年7月22日本院「器官捐贈大愛至善牆」啟用典禮，牆上分別有捐贈者資料及器官移植歷史資料，並輔以藝術家雕塑品及燈光雕飾，整體空間提供病友駐足參觀與緬懷，且向捐贈者致敬的契機。同日辦理家屬座談會。

此外，本院與器官捐贈移植登錄中心合作，陪伴本院捐贈者家屬參與3月18日北區器官捐贈家屬關懷活動，社工師協助帶領及陪伴家屬參觀大溪老茶廠，並至石門水庫生態導覽，藉由山林間踏青與彩繪DIY活動，關懷家屬近況，聯繫家屬間情感。為了表達對器官捐贈者及其家屬大愛付出的感謝，與對合作醫院協助的感恩，本院於12月23日邀請器官捐贈者家屬、器官受贈者之病友團體代表及器捐合作醫院，共同參與「愛在憶起」器官捐贈感恩音樂會，邀請捐贈者家屬分享走過喪親之痛的心路歷程。總計捐贈者家屬及受贈者、受贈者家屬約180人出席。



▲ 8月6日舉辦「紓壓自我照顧—器官捐贈者家屬聯誼旅遊活動」，帶領家屬至鶯歌陶瓷博物館進行陶瓷作品製作



▲ 7月22日本院「器官捐贈大愛至善牆」啟用典禮



▲ 12月23日舉辦「愛在憶起」器官捐贈感恩音樂會

## 四、推廣社區癌症篩檢，主動關懷與健康促進

### (一)「關心咱ㄟ好厝邊」－社區癌篩守護健康

本院自 2000 年起接受國民健康署委託執行癌症醫院醫療品質提升計畫，以家庭醫學部癌症篩檢中心成立癌症篩檢門診、協調各臨床及行政單位協助，同時與 12 區健康服務中心合作舉辦社區癌症篩檢活動，並深入職場提供篩檢，項目包含子宮頸癌、大腸直腸癌、乳癌、口腔癌四大癌症，2017 年共安排 18 場活動，總計完成 1,013 篩檢人次。

本院癌症篩檢活動分成五大主軸：(1) 結合中正區健康服務中心社區癌症篩檢(院內)共服務 327 人次，於院內舉辦免費癌症篩檢，配合中正區健康服務中心之三合一健檢(血壓、血糖及膽固醇檢測)，同時舉辦演講活動，鼓勵民眾關心自身健康狀況，早期發現與治療，藉此照顧本院員工及民眾健康；(2) 結合中正區健康服務中心社區癌症篩檢(院外)共服務 238 人次，本項篩檢活動深入社區為里民進行癌症篩檢，保證在地居住民眾健康；(3) 結合臺大院區及校總區活動之癌症篩檢共服務 136 人次；(4) 職場癌症篩檢，服務 110 人次，辦理職場員工癌症篩檢暨健診活動，提升本院公益形象，並增進職場員工預防保健知識及身心健康；(5) 其他地區癌症篩檢活動共服務 202 人次，本院除了與中正區健康服務中心合作，服務轄區鄰里以外，亦擴及癌症篩檢服務至大臺北地區。



▲ 7 月 15 日本院於中山區舉辦社區癌症篩檢



▲ 4 月 11 日本院暨中正區健康服務中心舉辦社區癌症篩檢



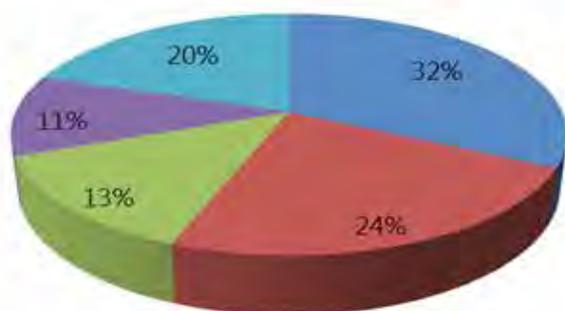
▲ 10 月 1 日中山區行仁里社區癌症篩檢



▲ 5 月 12 日中正區建國里社區癌症篩檢

2017 年癌症篩檢社區活動各場成果

日期	活動名稱	篩檢服務人次
2月16日	結合中正區健康服務中心辦理四癌篩檢	130
3月4日	中正區螢雪里社區篩檢	63
3月11日	中山區社區篩檢(安心食品)	19
3月25日	中正區文祥里社區篩檢活動	50
4月11日	臺大醫院暨中正區健康服務中心社區篩檢活動	95
4月29日、5月20日	中山區社區篩檢	26
5月6日	士林區社區篩檢	67
5月9日、10日	臺大醫院暨臺灣大學保健中心篩檢	73
5月12日	中正區建國里社區篩檢	13
5月23日、24日	大都會計程車篩檢活動	54
6月10日	臺大醫院 122 週年院慶篩檢	31
7月15日	中山區(超捷物流)社區篩檢	56
7月23日	社區營造整合社區篩檢	32
8月10日	臺大醫院暨中正區健康服務中心社區篩檢活動	102
10月1日	中山區社區篩檢	51
10月3日、10月14日	士林區社區篩檢	48
10月21日(上、下午)	士林區社區篩檢	59
10月29日	士林區天玉里社區篩檢	44
總計		1,013



- 結合中正區健康服務中心辦理篩檢(院內)
- 結合中正區健康服務中心辦理篩檢(院外)
- 結合臺大院區及校總區活動篩檢服務
- 職場癌症篩檢服務
- 其他地區篩檢服務

▲ 2017 年社區癌症篩檢統計

## (二) 投入醫療人力至偏遠地區進行義診

城鄉發展差距使得偏遠地區醫療資源較為缺乏，加上高齡化社會的衝擊，高齡長者在視力保健與口腔衛生的問題需要更多的支援與關注。本院有感於此，2017年持續投入醫療人力、物力至各偏遠鄉鎮進行義診，以維護民眾健康。眼科部持續與新竹縣衛生局合作七個鄉鎮進行偏鄉中老年人視力檢查及眼部健康照護社區服務，服務306人次；眼科醫療團隊亦於6月2日至15日遠赴連江縣馬祖地區，支援當地三合一篩檢；另遠赴四個鄉五個島進行中老年民眾糖尿病眼睛篩檢、社區視力健康篩檢及學齡前兒童視力、立體感篩檢，並進行社區視力保健演講，期間共計服務2,011人次，深受當地民眾的肯定。

本院牙科部陳信銘及楊湘醫師帶領牙醫學系口腔衛生服務隊義診活動，1月20日至24日至苗栗泰安鄉士林國小辦理「寒假口腔衛教與醫療服務」活動；7月4日至8日至嘉義梅山鄉梅圳國小辦理「暑假口腔衛教與醫療服務」活動，提供口腔衛生教育宣導及口腔健檢醫療服務，提供學齡兒童塗氟、溝隙封填及牙體復形等診療，並由牙醫學院學生輔以團康遊戲的方式，教導兒童建立良好的口腔衛生習慣及知識。此團隊還榮獲中華牙醫學會106年度口腔衛生服務隊競賽評比冠軍。

此外，醫療團隊積極組團進行義診與衛教宣導活動，10月14至15日在陳石池副院長領隊之下至高雄市六龜育幼院，為該地計70位住民與院童進行視力、口腔及內外科綜合篩檢，值得一提的是，本院至六龜社區提供義診服務，至今已邁入20週年，持續關注院童健康。7月21日至23日至金門縣烈嶼鄉、金城鎮、金沙鎮及金湖鎮等四個鄉鎮聯合舉辦義診，提供金門縣民眾口腔及視力檢查及衛教、高血壓篩檢、內科身體診察與復健科等諮詢，陳石池副院長為民眾演講「長壽之道」，提供當地民眾預防保健衛教資訊，義診活動不但能配合國家推動醫療服務走入社區的政策，提供預防性教育宣導，促進偏遠地區民眾學童培養良好的保健知識，提高民眾對疾病的注意，及對疾病進行初步診斷治療，也利用活動將本院的服務跨出院區，提高為國人服務的機會。



▲ 6月眼科醫療團隊至連江縣馬祖地區為中老年民眾進行糖尿病眼睛篩檢



▲ 10月14日至15日本院前往高雄市六龜育幼院進行義診



▲ 7月21日至23日本院前往金門縣進行義診



▲ 7月21日至23日本院前往金門縣進行義診，陳石池副院長為民眾演講



▲ 7月4日至8日牙科部醫師率領牙醫學系口腔衛生服務隊至嘉義梅圳國小辦理「暑假口腔衛教與醫療服務」活動



▲ 7月4日至8日牙醫學系口腔衛生服務隊教導學童使用牙線潔牙

### (三) 辦理北市免費老人健康檢查，提供貼心服務

本院歷年承辦北市衛生局提供之免費老人健康檢查業務，深受市民肯定，健康檢查名額穩定成長至每年 3,100 位，為目前服務量最大之合約醫院。每年由老年醫學專科醫師為長者提供過去病史及歷年健檢報告之整合性評估與建議；針對健康檢查結果異常之長者，給予個別性衛教指導並協助就醫，同時建置完善轉介及追蹤流程，達成「健康促進、疾病篩檢」的目的。

除了維持優質健檢品質外，本院不斷發展具特色之貼心服務，包括：簡化網路取號流程、搭配癌症篩檢服務、由專人引導健檢流程並規劃個人回診時間以避免久候、提供輔具擴聽器及手寫板供聽力異常老人使用等，建立高齡友善健康照護的醫療環境，提供優質專業又貼心的服務。

## 五、提供各式衛教資源，滿足病友知的需求

本院於西址門診區設有健康教育中心及癌症資源中心，健康教育中心提供多功能的衛教諮詢服務，平均每日服務 212 人次，除此之外，亦持續辦理民眾健康講座，配合社會脈動，以時下民眾關心的議題設計衛教課程，課程內容包含常見慢性疾病、傳染病防治、健康飲食、癌症預防、

心理衛生及安寧緩和醫療等，並針對孕婦與廚房工作人員等特殊族群，安排病毒性肝炎防治課程。2017 年辦理院內講座 76 場次，共 7,379 人次參與，頗受民眾好評，平均滿意度 95.79 分。

此外，癌症資源中心落實以病人為中心的照護理念，並積極結合院內和民間資源，提供癌症病友及家屬所需衛教諮詢與資源，規劃專屬會談區、假髮試戴區與圖書閱覽區等空間，讓病人家屬會談與諮詢的空間更為舒適、便利。癌症資源中心的服務量於 2017 年平均每月 795 人次，全年平均服務量共達 9,539 人次。除了提供個別諮詢與資源整合服務外，癌症資源中心也舉辦 20 場醫學講座，計 2,724 人次參與，提供癌症病友家屬醫療與營養照護資訊。

輔助暨整合醫學中心也提供癌症病友及慢性疼痛病友各項身心靈諮詢服務，諮詢項目包括音樂輔助療法、藝術輔助療法、太極拳健身諮詢、宗教（佛教、基督教）靈性諮詢以及中草藥諮詢服務，利用相關輔助療法提供病友和家屬輔助醫療之照護資訊，減低病人及家屬對於罹病後的不安與恐懼。2017 年提供 1,518 人次的諮詢服務。也定期舉辦病友團體活動來增進病友們相互認識交流，除了太極拳健身課程，減壓助眠團體、另結合癌症資源中心合辦康復癌友、彩繪幸福等團體活動共 19 場次，透過團體課程帶給病友間相互鼓勵的動力，進而整理自我內在情緒而達到紓壓效果。



▲ 健康教育中心諮詢櫃檯提供病人與家屬現場及電話諮詢



▲ 健康教育中心提供各式衛教單張供病人與家屬索取



▲ 10 月 27 日健康教育中心舉辦「健康動一動，向肌少症 Say No」活動



▲ 癌症資源中心與輔療中心合作舉辦「康復癌友加油站－大家一起打太極」

## 六、舉辦病友團體關懷活動，支持病友克服難關

本院醫療團隊扶植病友成立病友自助團體頗具規模，除了頭頸癌病友的「渴望聯誼會」、乳癌病友的「真善美俱樂部」、「快樂成長陪伴營」、婦科腫瘤病友的「彩虹關懷團體」與糖尿病病友的「糖尿病聯誼會」持續辦理各類病友活動與醫學講座外，2017年醫療團隊持續針對各形態的疾病，辦理醫學講座與病友座談會，邀請醫療、營養、復健、護理、社工、心理等方面的專業人員演講，並安排病友經驗分享，除了增進醫病間的溝通與互動，也提升病友對於疾病的認識與自我照顧，頗受病友好評。各類講座包括肺癌、肝癌、大腸癌、食道癌、胃癌、甲狀腺癌、胰臟腫瘤、血液透析、腹膜透析及精神復健、早期療育等議題，全年度總計舉辦 314 場。醫師們於講座中向病友們說明疾病機轉、治療方式的選擇，增進病人治療的自信，排解病人家屬對於治療的疑慮；亦安排營養師、心理師、社工師或個案管理師為病友提供飲食營養、心理、社會福利資訊與管路清潔注意事項，增進病友自我照顧的能力，促使病友們彼此認識與交流，在抗癌的路上互相打氣。

本院持續結合公益慈善團體的資源舉辦各式支持性與文康性活動，包括緩和醫療病房每月舉辦慶生會、兒童癌症病房舉辦「活力補給日」、「故事停看聽」、「手作DIY—訂做一個我」、「『讓我照著你』親子攝影」等系列病房活動，也有「蜘蛛人返院日」與「英雄萬聖趴」活動，至病房向病童親切關懷與打氣，讓住院治療的病童與家長暫時忘却病痛與不適，此外，為增進早療兒童的家長間相互關懷與彼此交流、分享經驗，復健部早期療育團隊於7月29日舉辦早期療育兒童聯誼活動，一行人至新北市文山農場，徜徉於大自然懷抱讓彼此家庭相互認識，並分別由物理治療師、職能治療師、臨床心理師及社工師帶領親職闖關活動。藉由活動讓早期療育家長紓解壓力、增進親子互動。

此外，二年一度的早產兒回娘家活動，在2017年11月11日登場！昔日的「巴掌仙子」重回到兒童醫院與醫療團隊見面敘舊，當日共有177位早產兒參加，其中135位接受健康檢查與發展評估；活動內容還包括暖身舞蹈、最佳親子臉票選活動、小朋友才藝表演等精采節目，現場有早產兒成長海報、文章、繪畫作品展示。活動總計逾500位早產兒及家長參與，場面溫馨熱鬧。



▲ 9月23日舉辦婦癌病友「彩虹關懷團體」，由婦產部許恒誠醫師主講「婦科腫瘤治療後的反應和照護」



▲ 10月21日舉辦肺癌醫學講座，由外科部陳晉興醫師主講「臺灣新國病—肺癌的篩檢與治療新進展」



▲ 4月7日創傷醫學部李柏居醫師主講  
「胃癌疾病及治療方式介紹」



▲ 9月14日物理治療中心曹昭懿主任主講  
「運動好體力·伸展好放鬆」



▲ 7月29日於文山農場舉辦早療兒童家長聯誼活動·  
社工師帶領親職闖關活動—愛的通關密語



▲ 8月14日舉辦心析望腎友團體·由社工室許麗雪管理師  
介紹「社會福利資源簡介」予血液透析室病友家屬



▲ 12月9日日間精神復健病房舉辦家屬座談會·由社工  
室田禮璋社工師主講「不能沒有你~家屬在病人復健  
路上扮演的角色」



▲ 緩和醫療病房每月舉辦慶生會·邀請合唱團  
及樂團義演·帶給病人家屬歡愉時光



▲ 11月11日舉辦早產兒回娘家活動，早產兒及家長與新生兒科團隊相聚，氣氛溫馨熱鬧



▲ 本院兒癌病童參與麥當勞叔叔之家慈善基金會舉辦活力補給日



▲ 4月12日喜願協會邀請兒癌病童進行「手作DIY - 訂做一個我」活動



▲ 12月9日舉辦緩和醫療病房喪親家屬聯誼會

## 七、環境保護

本院除了積極配合推動政府相關政策外，也積極扮演社會公民的角色，朝醫療資源有效再利用與節能計畫邁進，除了持續推動衛生福利部「透析醫療廢棄物(C-0514)－滅菌回收再利用」減量專案：於東址垃圾場增設滅菌專用冷凍庫暫存生醫廢棄物，2016年8月1日起簽約委外廠商將透析醫療廢棄物滅菌、切割粉碎後另製成各式生活用品。2017年透析生物醫療廢棄物滅菌再利用回收量達27,881公斤，降低約14倍的廢棄物產量，減少產生戴奧辛對地球環境衝擊，善盡本院社會公益責任。本院推動全院所有資源回收物的後續再利用措施，將資源回收物品進行拍賣，資源回收物分別有紙類、馬口鐵、保特瓶、透析瓶、廢軟袋及廢玻璃等品項，2017年回收率約21.15%。回收物品經統一處理後，並進行公開標售，不僅可達到垃圾減量之目的，每年尚可增加醫院之作業外收入，2017年總計回收1,043公噸。

本院依據廢棄物清理法、水污染防治法及放射性廢棄物管理辦法規定，訂定廢水與廢棄物處理相關規範，針對放射性廢水、實驗室廢水、廚房（餐廳）廢水與生活污水，分別訂有污水處理流程與緊急應變計畫，確實執行與巡檢，並配合北市工務局衛生下水道工程處水質檢驗達到合格標準。對於環保局稽查大隊不定期之突檢，每次皆能符合標準，顯示本院對廢棄物處理的重視。

為能節省能源執行節電措施，2017年本院東西址及兒童醫院，進行汰換空調冰水主機 6 部、電梯 10 部，並將老舊的 T8 照明燈具更改為 T5 照明燈具共 1,787 盞、LED 燈管 300 支。2017 年共計節電 5,247,600 度（減少 4.16%），相當於減少 CO2 排放量 2770.733 公噸，也節省了許多電費支出。

為能減少紙張的用量，本院各項措施持續推動電子化，包括推動電子病歷，朝病歷無紙化目標邁進；另外行政作業重要的公文管理系統，也全面推動電子化，此兩項措施除減少大量紙張的使用外，也降低傳送文件的人力資源。2017 年 8 月 18 日第 999 次院務會議，開始全面啟用無紙化會議系統，不再印發會議紙本資料。期待透過會議資料無紙化措施的推動，能達到減少資源的耗費，此亦為本院邁向環保、節能、愛地球的新里程。

## 八、運用捐款協助弱勢民眾安心就醫

本院為健保合約醫療院所，惟至本院就醫之病人尚有少部份因失業、身心障礙、家庭支持系統不佳等因素，處於經濟困窘的情況下，同時又要面對疾病的治療，可能會產生醫療費用、自費醫材、自費藥物或乏人病床邊照顧等多重經濟相關問題，均有賴本院社會工作室對於病人之家庭進行經濟評估，並連結本院或外界捐款資源予以協助。

本院設有專戶收受善心人士捐助急難救助為用途之捐款，協助在本院治療之貧困病人，2017 年本院急難救助基金總計有 4,195 人次捐款，並補助 1,800 人次，補助內容主要以就醫期間之本院醫療費用為主，佔 53.46%，減輕病人及其家屬的經濟壓力；其次為照顧費用補助，佔 22.03%，提供弱勢無家屬的病人在術後較為虛弱、且無力自行照護時，有專人協助。詳細補助內容與比例如下：

	醫療費	照顧費	生活費	醫材費	喪葬費	團體活動費	其他
人次	975	383	318	24	11	46	43
補助比例	53.46 %	22.03%	16.84%	2.12%	1.22%	2.4%	1.94%





臺大醫院健康大樓示意圖

# 未來展望

*Future Prospects*

## 未來展望

未來展望

Future Prospects

根據《遠見雜誌》2017年「全臺醫院民眾好感度調查」，本院在醫學中心的部分獲得冠軍；分院在區域醫院的部分也有不錯的表現，新竹分院和雲林分院在桃竹地區及中部地區分列第一名及第二名，此榮耀皆歸功於同仁們的努力，本院才呈現出如此亮眼的成績。展望未來，雖然本院仍面臨多元挑戰，如：空間妥善規劃及運用、歷史建物保存、健保政策及勞基法因應、分院間資源整合等，但本院重要的任務仍持續在教學、研究及服務三個面向充分發揮本院擔任大學醫院的角色，並且須更努力邁向願景：健康守護、醫界典範，積極提供病友們更優質的醫療照護。

### 一、全面提升醫療環境與醫療服務品質

#### (一) 院區空間前瞻規劃

為本院未來20年院區空間擘劃，且兼顧前瞻性、發展性、長遠性、永續性、整體性、效用性，研擬「臺大醫院未來空間規劃」專案，由八個子計畫構成：1. 健康大樓；2. 醫療博物館；3. 林森大樓；4. 仁愛醫護大樓；5. 東址空間整建（含規劃腦血管神經醫療中心）；6. 西址門診暨牙科綜合大樓；7. 西址病房及東址加護病房整建；8. 行政空間遷移整建。

本專案已於2017年2月26日第996次院務會議、2017年8月30及31日主治醫師座談會報告通過。各項子計畫環環相扣，希冀將總院整體醫療空間完整規劃，讓使用效益最佳化。



▲ 未來空間規劃示意圖



▲ 未來健康大樓、鍋爐室及煙囪配置想像圖

## 1. 健康大樓主體工程

健康大樓主體工程已完成五大管線送審、綠建築及智慧建築候選證書申請，並報備開工。西址中央走廊水電管線遷移工程進行中，液氧槽已遷移，未來健康大樓將以輕症照護為主，並規劃西址物流轉運站，縮短運送時間，提升效率；為使健康大樓計畫得以繼續進行，本院與文化局溝通後，鍋爐室登錄為歷史建築，見證臺灣近代醫療發展之歷史價值，拆解計畫書獲文化局同意備查，未來鍋爐室現址將整合規劃成「醫療博物館」。

## 2. 規劃醫療博物館

本院為未來收載醫療發展之歷史記憶，於 2017 年 10 月成立「醫療博物館籌劃工作小組」，規劃展示內容、策展方式、古物典藏等相關事項，展現醫學教育與醫療領域重要貢獻並結合人文學研究；思考與國內博物館合作，發揮醫



▲ 醫療博物館建築示意圖

療博物館的獨有特色。本院院史及歷史文物陳列應與西址古蹟區、醫療博物館做整體規劃，整合為一個大博物館的概念，整個院區營造俯拾皆是歷史的氛圍。籌劃醫療博物館不僅傳達醫療歷史，也賦予既有空間新生命與價值，讓本院醫療人文與風華典範永續留傳。

## 3. 籌設腦血管神經醫療中心

腦血管疾病近年來為全國十大死因前三名，相關醫療治療及照護需求日益倍增，本院東址院區以急重症為主，因此將規劃整合神經內外科及復健科病房，並將相關檢查集中設置於東址同一樓層，預期將有助於提升醫療品質、醫學教學與研究發展量能。此專案於 2017 年 9 月 27 日召開啟動會議，將再進行後續規劃。

## 4. 推動林森大樓新建工程專案

本院近年醫療服務量持續成長，急診空間嚴重不足，亟需擴充及規劃服務新動線。林森大樓之規劃，係基於整合醫學研究、教學及其他醫院相關空間等多功能用途為考量，以改善全院使用空間，及因應研究發展需求。本院院內部分空間將移至林森大樓，而釋出之空間則可重新規劃，以提高整體醫療品質。

## 5. 仁愛醫護大樓

本院近年致力於優先提供良好的醫療服務環境，同時也感受到員工辦公空間、研究環境、輪值住宿空間、托育空間等日漸侷促；加上預期未來健康大樓、林森大樓等興建工程完成後所伴隨人力大幅增長，這些狀況均將造成員工後勤空間更顯擁擠。此外本院東址醫療大樓自 1991 年啟用迄今，雖然病房、檢驗檢查空間已納入逐區整修排程中，但是同仁所使用之辦公空間建築、環境設施均已老舊，又囿於現有空間不足轉圜，故難以徹底整建改善。據此，未來本院仁

愛醫護大樓將以臺大醫院人力後勤空間為主要考量，規劃將未來新增空間用於改善同仁辦公、研究空間及輪值住宿狀況等，輔以員工關懷活動措施及員工福利設施（如托育環境），創造出積極延攬及留任優秀人才的環境，凝聚員工向心力，達成永續經營且基業長青之目標。

## 6. 連通捷運站與中山南路地下道工程

鑑於往來本院東址與捷運臺大醫院站的民眾往往利用斑馬線穿越中山南路，不僅形成交通上的瓶頸且易發生危險，因此本院積極向市府爭取闢建連通捷運站與中山常德地下道之連通道，期使民眾由捷運站經由地下通道直接到達東址大門，市府於 2017 年將本案列入「西區門戶計畫」，本院將持續與市府溝通，期使市府能於 2018 年正式同意本工程之興辦，並進行後續之規劃設計事宜。

### （二）強化資訊、通訊科技之應用，提升服務及管理效能

透過資通訊科技的應用，臺大醫療體系不僅逐步朝向全面電子病歷及無紙化邁進，而發展智能醫院更是本院未來刻不容緩努力的目標。本院目前積極發展個人化之電子服務，期能透過 APP 的貼心設計，除了提供民眾掛號、用藥查詢及檢驗提醒、檢查及回診預約時間外，未來將提供病友查詢更多個人的醫療記事及健康紀錄等資訊，讓病友的手持移動裝置成為個人隨身健康的小秘書。

此外，透過資訊科技的協助，減少醫事人員的人工作業及負荷，增加管理效率及提升醫療品質，亦是期望本院發展智能醫院能帶來的效益，包括發展 IoT 連網型醫療設備，即讓愈來愈多的醫療儀器設備具備連網上傳之功能，病人的相關醫療資訊可直接回傳暫存至資訊系統，經由護理師確認後，成為電子病歷的一部分，減少護理人員人工抄寫之時間及錯誤率。

另，未來將引進智慧藥櫃系統，與醫囑系統串連，自動調配病人每餐使用藥物，並配合前端護理車之給藥確認與辨識，完成閉環給藥管理，減少藥師與護理師重複核對藥品的負擔，確保給藥的正確與安全性。本院病房之電子白板系統，成功提供醫療團隊所需之完整即時資訊，成為病房作業不可或缺之一環，未來規劃將此模式擴大，將全院醫療運作資訊統一集中管理，包括排程及臨床路徑皆以 AI 進行管控，預期可提升全院醫療資源調配的效率，並能即早發現及解決營運管理上的問題。

AI 人工智慧在 2017 年爆發式地在各領域取得突破性的成果，在醫療領域 AI 也有十足的潛力，例如：美國史隆凱特林紀念癌症中心（Memorial Sloan Kettering Cancer Center，MSK）訓練出來的 IBM Watson for Oncology（人工智能癌症治療輔助系統），即時提供醫師在癌症治療上的建議。而本院亦積極與臺灣大學 AI 專業領域相關系所進行跨領域合作，並獲選科技部 3 項 AI 創新研究中心專案計畫，包括臺大醫神－精準醫療人工智慧輔助決策系統、以 AI 驅動的全新健康照護系統、人工智能輔助影像處理提升胰臟腫瘤之偵測與鑑定等，期能讓 AI 協助醫師做更精確的診斷及最佳的治療決策，開啟本院 AI 人工智慧新紀元。

## 二、發展完善研究平台，提高臨床研究量能

### (一) 整合研究空間，提升研究競爭力

#### 1. 醫圖空間改造專案

本院圖書室與臺大醫學院圖書分館合辦，為支援本校醫學校區教學研究之重要單位，主要任務係為師生及醫護 / 醫事人員提供醫學資源與專業服務。圖書室自 1989 年遷至現址後，進行過幾次小幅整修，隨著時代變遷、館藏類型、服務型態與使用者需求的轉變，乃著手規劃改造內部空間，期待帶給使用者溫馨舒適、高品質閱讀環境，供師生同仁學術交流分享、優化教學和研究，提升醫學院區學術競爭力；期許以使用者服務為中心，提供一站式且完整的圖書資訊服務。

醫圖空間改造專案的設計理念，係以聲音分層模式進行三期改造，可讓不同需求的使用者有合適的使用區域。第一期：「一樓形象大廳整修工程」、第二期：「提升資訊科技設備與改善行政辦公室計畫」，規劃學習共享空間，提供創客 ( Maker ) 資訊設備。第三期：「讀者閱讀環境優化計畫」：規劃 24 小時自習室與閱讀沉思區，提供讀者一個寧靜、優質的閱讀空間。

#### 2. 建置次世代定序研究服務核心設施，提升研究競爭力

本院於共同研究室建置「次世代定序研究服務核心設施 ( Next Generation Sequencing Core Facility, NGS Core )」後基因體世代，以期提供院內創新技術的研究。建置 NGS Core 主要是考量新世代個人化定序的需求，協助院內研究人員進行精準醫療研究。高通量資料分析服務項目包括：高通量實驗設計與諮詢、高通量資料分析、生物資訊分析、資料整合服務、資料視覺化、臨床診斷用客製化分析流程等。

### (二) 持續推廣醫療整合資料庫之應用，增加研究品質及效率

因應大數據資料之趨勢，本院醫療整合資料庫持續加入分院及其他歷史資料，提升資料庫涵蓋範圍，以增加資料庫的可用性與研究價值。醫學研究部及資訊室亦設置工作小組，工作小組每週針對申請人或資料庫所遇到的問題，提出討論及尋求解決方案，以顧及資料庫內容符合申請研究者之需求、資訊安全、維護病人權益，並符合本院及國內相關法規，以提升本院研究質量。

### (三) 成立研究誠信辦公室 ( Office of Research Integrity )

順應國際潮流，本院將成立研究誠信辦公室 ( Office of Research Integrity, ORI )。將推廣學術倫理的觀念根植於教育及文化，建立同仁及學生們之正確觀念和態度，確保本院的研究品質。

### (四) 提升研究經費與資源

本院將於 2018 年度增加研究經費補助及資源，著重於 TOP DOWN 計畫及鼓勵年輕醫師投入研究，以期能提升本院的研究質量。未來發展亦將新增服務規劃，如一站式協助研究資料分析之服務。

### 三、提升臺大醫療體系服務綜效

#### (一) 籌劃新竹生醫園區分院，發展生醫科技，提升國際競爭力

行政院於 2016 年 9 月核定新竹生醫園區分院修正計畫，第一期醫療大樓於 2017 年 2 月正式動工，預計 2018 年 3 月完成結構體進行上樑，2019 年 6 月竣工，2020 年 1 月開幕營運；第二期研究大樓於 2018 年展開規劃設計，預計 2020 年接續一期醫療大樓營運後開始動工興建，預計 2023 年開幕營運，接續進行第三期特色醫療暨人工智慧醫療中心之規劃；期許新竹生醫園區分院完成「支持園區臨床轉譯研究，照顧大新竹地區民眾健康」之使命，並提升我國新醫療器材與新藥之研發轉譯醫學能量及國際競爭力。

#### (二) 推動大新竹分院整合案

本院因應國家政策，興建新竹生醫分院，預計於 2020 年臺大醫療體系在新竹縣市將有三家分院（新竹分院、生醫分院、竹東分院）。為使本醫療體系在新竹地區之教學、研究及服務有更好的發展，在符合醫療法之情形下，本院規劃將新竹、生醫、竹東三分院進行組織整併，整合成一個機關（新竹臺大分院），下設兩個醫療機構－「新竹醫院」、「生醫醫院」（含竹東院區、竹北院區），以利於人力及資源互相支援，期待提供大新竹地區民眾醫學中心等級之醫療服務。

整併後各醫院透過業務整合分工，將有更豐沛之醫療資源，除了內外婦兒急之醫療服務外，更可發展各具特色的醫療服務。新竹醫院將維持新竹地區重度級急救責任醫院之角色，引進尖端影像及治療設備，建置急重症、心血管、癌症整合照護等中心。配合在地居民之就醫需求，生醫醫院竹東院區將提供亞急性、慢性長期、老年及精神照護等社區醫療及偏鄉醫療為主之醫療服務。生醫醫院竹北院區將提供新竹縣民急重症醫療功能（如：中度級急救加護、心血管中心、神經醫學中心），並以臨床轉譯研究為主要任務。

### 四、培育優秀人才，傳承本院願景與使命

#### (一) 引進國際專家，擴展臨床教學內涵

為持續提升本院醫師及醫事人員國際醫療新知、發展醫學技術及拓展國際視野，各醫療科部每年依臨床教學需求，邀請國外傑出學者專家至本院進行臨床教學或臨床技術指導。2017 年麻醉部邀請澳洲 Michael Charles Reade 教授指導「重症譫妄臨床診療準則推行和重症麻醉外傷基礎與臨床研究」、綜合診療部邀請日本 Takao Itoi 教授指導「Endoscopic anastomosis of digestive diseases」及藥劑部邀請美國 Michael Z. Wincor 教授指導「精神藥物治療臨床實務與教學」等，辦理成效良好。未來將持續透過邀請國外知名學者來院教學方式，增進本院與國際臨床教學研究之交流互動，提升本院之臨床教學訓練及醫療品質。

## (二) 建置臨床教育訓練管理系統

為改善現行西醫 PGY 紙本評核及作業繳交流程，及預作 108 學年 PGY 訓練制度變革之準備，本院於 2017 年規劃建置第一期「臨床教育訓練管理系統」，以使用者為中心打造出 user-friendly 介面、彈性的簽核流程與跨平台整合系統，大幅提升使用者便利性，並在資源面、管理面、流程面帶來極大效益。預期未來兩年此管理系統將推展至全院其他醫事職類受訓人員、學生以及西醫 UGY、住院醫師，期望未來全院學員及教師皆可使用行動設備隨時進行學習記錄與評核，透過自動化報表掌握完成情形，除簡化各科教學行政管理作業外，更希望藉由科技的協助讓學員與教師更能將心力專注於臨床照護與教學上，提升教學品質。



▲ 臨床教育訓練管理系統首頁畫面



▲ 臨床教師踴躍參與系統教育訓練課程

## (三) 培訓充裕人力，因應環境改變

本院將秉承建構同仁優質的工作環境與營造幸福職場的原則，培訓充裕人力，以因應醫療環境的改變。配合住院醫師工時調降，本院增加專科護理師、主治醫師人力，因應衛生福利部規劃 2019 年將全部受僱醫師納入勞基法，本院持續關注政策推展進度，並適時評估政策對醫院影響，研議相關配套措施，如實施住院醫師值班後彈性補休制度、由醫療科部提供相關工時數據並進行內部自我檢核及規劃建置住院醫師排班系統等，並提前自 2017 年 6 月份起實施新版工時規範，以期降低渠等變革對本院衝擊，兼顧醫病雙方之權益。

因應未來總院營運業務擴編所需儲備人力（含未來健康大樓、新竹臺大分院儲備所需），本院已完成 2016-2020 年須先行進用人力配置計畫調查，並試算人力需求規劃對收入變化、人力變化、人事成本影響、及績效獎金衝擊。未來將配合醫師納入勞基法及營運業務所需，持續規劃人力配置，並檢討績效獎金制度，以合理人力配置及績效制度，協助本院人才的留育，提升本院的競爭力。

#### (四) 獎勵教學及進修，培育人才

本院應秉持「上醫醫國」精神為國家培育優秀人才，且本院為國家級教學醫院，對於國內醫學領域之教學與研究發展肩負著重要使命。2017年8月首批六年制醫學生進入臨床實習，本院重新檢視六年制醫學系畢業基本能力之臨床技能評估項目，規劃開設「醫學臨床技能之理論與實務」必修課程，期望未來培養實習醫學生臨床相關知識及態度，亦落實新制教學與臨床實務之銜接。

此外，本院重視優質人才培育，致力提升教學研究品質，除了對於教學與研究具卓越貢獻同仁訂有相關獎勵辦法，也正研議修正主治醫師分級獎金並針對教學研究加強獎勵，將著手修訂教學型及研究型主治醫師獎勵金評估制度，藉由完善的評估及獎勵金制度來激勵主治醫師全心投入營造優質的教學與研究環境。本院近年來致力於改善同仁的工作環境及員工福利，雖囿於公立醫院之種種限制，但仍積極為同仁建構未來，希望讓年輕醫師能看得到前景與未來發展。



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

出版機關：國立臺灣大學醫學院附設醫院

發行人：何弘能

總編輯：江伯倫

執行編輯：林美淑、陳清芬、倪嘉慧

編輯小組：(依姓名筆劃排列)

李君峰、李佳宜、吳宜航、李美美、林欣潔

洪久茹、連子慧、陳莉卿、張家鳳、楊蓓菁

盧芳英、簡光澤、蕭菁、鐘秀月

美術策畫：朱宗信、呂志成

美術編輯：喬士明

地址：100 臺北市中正區中山南路 7 號

電話：886-2-2312-3456

傳真：886-2-2322-2431

網址：<http://www.ntuh.gov.tw>

初版：2018 年 5 月

ISSN：2227-3131

GPN：2009905149

著作財產權人：國立臺灣大學醫學院附設醫院

本書保留所有權利。欲利用本書全部或部分內容者，須徵求著作財產權人國立臺灣大學醫學院附設醫院同意或書面授權。

請洽國立臺灣大學醫學院附設醫院 (電話：02-23123456-71622)

正直誠信，創新卓越，團隊合作，健康尊嚴

Integrity and Honesty, Innovation and Excellence,  
Collaboration and Teamwork, Health and Dignity



金山分院  
Jin-Shan Branch



北護分院  
Bei-Hu Branch



兒童醫院  
Children's Hospital



臺大總院  
NTUH(Taipei Main Hospital)



新竹生醫分院(興建中)  
Hsin-Chu Biomedical Science  
Park Branch



竹東分院  
Chu-Tung Branch



新竹分院  
Hsin-Chu Branch



雲林分院—虎尾院區  
Yun-Lin Branch/  
Hu-Wei Campus



雲林分院—斗六院區  
Yun-Lin Branch/  
Dou-Liou Campus



臺大醫院東址大樓：台北市中山南路七號

臺大醫院西址大樓：台北市常德街一號

臺大醫院兒童醫院：台北市中山南路八號

電話：02-2312-3456

電話語音預約掛號專線：02-2356-7890

ISSN：2227-3131  
G P N：2009905149