

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	41
陸、教學貢獻	67
柒、人力資源	83
捌、國際交流	101
玖、社會責任	117
拾、未來展望	139

院長的話 團結創新 再造新紀元

院
長
的
話

A Message from the Superintendent



臺大醫院已邁入第 124 年，過去在歷任院長的努力之下，已建立良好的基礎，無論在教學、研究和醫療服務上，都有輝煌的紀錄和成就。回顧 2018 年，臺大醫院保持各項傲人的表現與成就，雖有零星風雨，但也提醒本院持續投入心力於教學、服務及研究上的倫理議題，應更強化倫理教育。

本年報記載本院各項工作成果，包含通過多項認證及獲獎，如健康醫院認證、長照出院準備友善醫院認證、健康醫院典範優良獎等，各項成果均呈現全院同仁的用心與努力。

本院醫療創新技術精益求精，創新研發蓬勃發展，均有助於提高病人醫療品質，包括：針對不同女性病人的狀況，客製化骨盆器官脫垂矯治手術；而藍光透過眼睛活化全身性生理活動之研究有新發現；對於兒童心律不整治療成效也有突破；本院資訊室與醫療部門共同合作開發快速的次世代基因診斷判讀輔助系統，使判讀基因變異的時間由一個月大幅縮減至 15 小時，成效卓越。

臨床服務方面，本院支持政府分級醫療政策，推動轉診星月計畫，期望提供民眾無縫照護模式；開設妊娠糖尿病整合門診，由產科醫師、新陳代謝醫師與營養師共同照護產婦健康。住院服務上，成立出院規劃專責團隊，提供病人優質出院準備服務；嶄新的中央廚房也順利啟用，提供品質優良、安全、營養的餐食。

臺大醫院醫療體系之分院發展上，新竹生醫園區分院施工進度持續超前；同時積極推動 3 家醫院整併成「新竹臺大分院」，提高醫院營運效能，並照顧大新竹地區民眾的健康。本院也將妥為運用臺灣大學校內跨領域研發合作的優勢，結合人工智慧，發展創新性的教學研究，並結合產學合作，以發揮研發潛能的最大綜效。

為成為世界一流的大學附設醫院，促進全民健康，期望本院同仁持續團結同心、攜手連心共同發揮團隊力量，以「病人為中心」提供高品質人性化的醫療照護與品質，達到「健康守護、醫界典範」的願景。

臺大醫院院長 何弘能 謹誌

2019 年 1 月



本院榮獲多項 SNQ「國家品質標章」證書

光榮時刻

Moment of Glory



光榮時刻

光
榮
時
刻

Moment of Glory

【團體獲獎】

• 1月1日

(一) 本院通過衛生福利部國民健康署「2017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。

(二) 本院通過衛生福利部國民健康署「2017年糖尿病健康促進機構認證」，效期自2018年1月1日起至2021年12月31日止。

• 3月7日

本院通過衛生福利部「長照出院準備友善醫院認證」，認證有效期間自2018年1月1日至2021年12月31日。

• 4月30日

Cheers 雜誌舉辦第13屆2018「新世代最嚮往企業TOP 20」，本院榮獲第17名。

• 5月5日

本院「傷口造口照護團隊」胡文郁主任、張慈惠副主任、吳靜怡督導長、許曉萍護理長、蕭晴文護理師、鍾美智護理師及賴幸伶護理師，榮獲財團法人慈月社會福利慈善基金會頒發「2018第7屆南丁格爾獎」團體獎。

• 5月7日

本院榮獲財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會「醫院品質績效率測指標系統與落實品質改善第三階段計畫2017年度指標獎勵方案」醫學中心品質改善績優獎。



▲ 健康醫院認證

• 8月16日

本院榮獲衛生福利部國民健康署「2017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。

• 10月26日

社團法人臺灣健康醫院學會「2018年健康醫院創意計畫選拔」：

(一) 營養室以「營養衛教影片製作及運用QR code創新多元推廣計畫」，榮獲健康飲食類優等獎。

(二) 護理部、呼吸診療科、影像醫學部、品質管理中心以「提昇加護病房使用呼吸器病人之運送安全計畫」，榮獲跨團隊合作類優等獎。

• 11月3日

牙科部榮獲中華民國醫事放射師公會全國聯合會「2018年度全國醫學影像暨放射科學技藝競賽—牙科攝影實作技能」實習醫院教學績優金質獎。



▲ 「2018年健康醫院創意計畫選拔」健康飲食類優等獎



▲ 「2018年健康醫院創意計畫選拔」跨團隊合作類優等獎



▲ 國民健康署「2018年健康醫院典範」優良獎

• 11月9日

總務室以「東址商店美食街營運移轉案」，榮獲財政部「第16屆民間參與公共建設金擘獎政府機關團隊獎」佳等。

• 11月16日

衛生福利部「2018年醫病共享決策」輔助工具競賽入選：

- (一) 護理部、復健部、品質管理中心之「我因為神經性膀胱導致解尿困難、需要長期使用留置尿管，該不該選擇『清潔間歇性導尿』」。
- (二) 護理部、心血管中心、品質管理中心之「從『心』出發，冠心病治療病人選擇權」。

• 11月20日

本院榮獲財團法人器官捐贈移植登錄中心「第十一屆優秀器官勸募醫療機構」第二類器官捐贈人數第三名。

• 11月29日

- (一) 本院主辦「2017年臺灣臨床成效指標(TCPI)指標討論會：醫療照護臨床成效指標運用討論」，榮獲財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會熱心分享獎。
- (二) 本院榮獲衛生福利部國民健康署「醫事機構戒菸服務補助計畫—戒菸服務品質改善措施」2017年績優醫事機構。
- (三) 本院榮獲衛生福利部國民健康署「2018年健康醫院典範」優良獎。
- (四) 本院榮獲衛生福利部國民健康署「2018年提升腎臟病健康促進機構照護品質計畫」醫學中心組優等獎。



▲ 心臟外科「國家品質標章」認證



▲ 秘書室、資訊室、教學部、品質管理中心「國家品質標章」認證



▲ 胸腔外科「國家品質標章」認證



▲ 感染管制中心「國家品質標章」認證

• 11月30日

(一) 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：

1. 特色醫療組：

(1) 胸腔外科「『填補世界的缺口，終於不用再抽了』—肝硬化合併肋膜腔積水照護發展團隊」。

(2) 心臟外科「讓『愛』從『心』開始—見證臺大的心臟移植團隊」。

2. 醫務管理組：

(1) 感染管制中心「啟動感染管制智慧e鑰」。

(2) 秘書室、資訊室、教學部、品質管理中心「資料在雲端，流程不落地E表非凡



▲ 腫瘤個案管理小組「國家品質標章」認證

之精實醫療管理」。

3. 護理照護服務組：

腫瘤個案管理小組「添醫無縫，面面俱到—腫瘤個案管理專業照護團隊」。



▲ 本院榮獲多項 SQN「國家品質標章」證書

(二) 本院以「提升亞急性呼吸照護病房家屬對呼吸器脫離整合式照護之認知」榮獲臺灣醫療品質協會「2018年品質改善成果發表競賽」初階組優品獎。

● 12月4日

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會「第19屆醫療品質獎」：

- (一) 基因醫學、資訊室以「高速次世代基因診斷輔助系統」，榮獲「智慧醫療類智慧解決方案組」金獎及標章。
- (二) 病歷資訊管理室、資訊室以「應用 REDCap 全方位智慧解決方案」，榮獲「智慧醫療類智慧解決方案組」行政管理領域標章。
- (三) 急診醫學部、護理部、品質管理中心以導尿管圈「降低加護病房導尿管使用率改善專案」，榮獲「主題類主題改善組」潛力獎。
- (四) 檢驗醫學部、醫學工程部、工務室、品質管理中心以集合圈「符合人因工程的氣送系統改善專案」，榮獲「主題類主題改善菁英組」優選及創意獎。



▲ 「高速次世代基因診斷輔助系統」榮獲國家醫療品質獎金獎



▲ 「符合人因工程的氣送系統改善專案」榮獲國家醫療品質優選





▲「應用 REDCap 全方位智慧解決方案」榮獲國家醫療品質獎行政管理標章



▲「符合人因工程的氣送系統改善專案」榮獲國家醫療品質獎創意獎



▲「降低加護病房導尿管使用率改善專案」榮獲國家醫療品質獎潛力獎

【個人獲獎】

• 1月19日

護理部張國睿護理師榮獲社團法人中華民國精神衛生護理學會「2017年度優良精神衛生護理人員」。

• 1月26日

小兒部張美惠教授獲選世界科學院 (TWAS) 2018年度院士。

• 1月27日

護理部鄭慧萍護理長、趙梅景護理師、余春娣督導長，榮獲2017年度臺灣護理學會「臨床教學策略與模式競賽—護理臨床教師組銅獎」。

• 3月3日

護理部賴裕和教授、洪敏瑛督導長榮獲臺灣腫瘤護理學會頒發「25年資深腫瘤護理人員獎」。

• 3月31日

護理部林麗敏專科護理師榮獲臺灣專科護理師學會第5屆優良專科護理師獎。

• 4月6日

內科部陳定信教授榮獲美國B型肝炎基金會授予最高榮譽布倫伯格獎 (Baruch S. Blumberg Prize)。

• 5月4日

環境及職業醫學部陳保中教授，榮獲2018國際職業衛生委員會服務獎。

• 5月10日

護理部黃嗣棻督導榮獲臺灣護理學會頒發「2018年度傑出護理人員專業貢獻獎」。

• 5月28日

(一) 腫瘤醫學部成佳憲教授榮獲科技部2017年傑出研究獎。

(二) 病理部李仁傑醫師榮獲科技部2017

年「吳大猷先生紀念獎」。

(三) 內科部莊立民教授榮獲科技部 2017 年傑出特約研究員。

• 6月9日

臨床心理中心鄭逸如主任榮獲中華民國臨床心理師公會全國聯合會頒發「資深臨床心理師服務獎」及「傑出人士貢獻獎」。

• 7月13日

藥劑部陳映蓉組長榮獲「教育部與所屬機關(構)學校 2018 年度模範公務人員」。

• 7月19日

內科部陳定信名譽教授榮獲總統府頒發「二等景星勳章」。

• 7月23日

內科部許金川名譽教授及兒童醫院吳美環院長獲頒衛生福利部 2018 年衛生福利專業三等獎章。

• 8月13日

徐有庠先生紀念基金會第 16 屆有庠科技獎：

(一) 江伯倫副院長榮獲有庠科技講座。

(二) 內科部楊偉勛教授榮獲有庠傑出教授獎。

• 8月16日

健康管理中心邱瀚模主任榮獲衛生福利部國民健康署「2017 年癌症診療品質提升計畫」防癌尖兵。

• 8月28日

兒童醫院吳美環院長榮獲亞太兒科醫學會 (Asia Pacific Pediatric Association, APPA) 頒發「2018 年亞洲傑出兒科醫師獎」(2018 Outstanding Asian Pediatrician Award, OAPA)。

• 9月27日

復健部王亭貴教授榮獲教育部頒發 2018 年師鐸獎。

• 10月23日

腫瘤醫學部成佳憲教授榮獲美國放射腫瘤醫學會 (American Society for Radiation



▲ 健康醫院創意計畫頒獎照



▲ 第 28 屆王民寧獎—高嘉宏教授領獎

Oncology, ASTRO) 「院士獎」(Fellow of ASTRO, FASTRO)。

• 11月2日

醫學研究部潘明楷醫師及內科部樹金忠醫師，榮獲科技部 2018 年「吳大猷先生紀念獎」。

• 11月20日

創傷醫學部楊雅雯醫師榮獲器官捐贈移植登錄中心頒發第十一屆優秀器官勸募人員。

• 12月5日

(一) 腦血管疾病防治基金會「2018 年優秀護理人員」：

1. 特優：護理部江嘉琪護理長。
2. 優秀：護理部張景鳳護理長、李櫻慧護理師。

(二) 小兒部吳嘉峰醫師榮獲第 14 屆永信李天德青年醫藥科技獎。

• 12月10日

(一) 中華民國護理師公會全國聯合會 2018 年護理創新競賽，本院榮獲 1 優良、4

佳作。

1. 優良：郭麗虹護理師「So easy ~ 卡拉棒 (綁) 卡扣式約束帶」。

2. 佳作：

- (1) 吳美華護理長「滴滴珍貴—小兒精密集尿器」。
- (2) 翟天惠護理師「點滴勾勾樂—活動式點滴掛鉤」。
- (3) 高秀娥護理長「報給你哉—床頭角度報知機」。
- (4) 尹銘芳護理師「灌食不求人—空腸造瘻灌食支架」。

(二) 護理部張秀如教授榮獲中華民國護理師公會全國聯合會 2018 年護理研究成果競賽佳作。

• 12月21日

內科部高嘉宏教授榮獲財團法人王民寧先生紀念基金會「第 28 屆王民寧獎」臨床醫學類。



新竹生醫園區分院上樑典禮

重大事紀

Major Events

重大事紀

- 1月12日
本院辦理「無干擾素全口服小分子治療心臟移植病患慢性C型肝炎成果報告記者會」。
- 2月6日
本院辦理「客製化婦女骨盆器官脫垂的矯治手術記者會」。
- 3月7日
本院與緯創醫學合作簽約「科技結合醫療•讓生活更美好」。



▲ 客製化婦女骨盆器官脫垂的矯治手術記者會

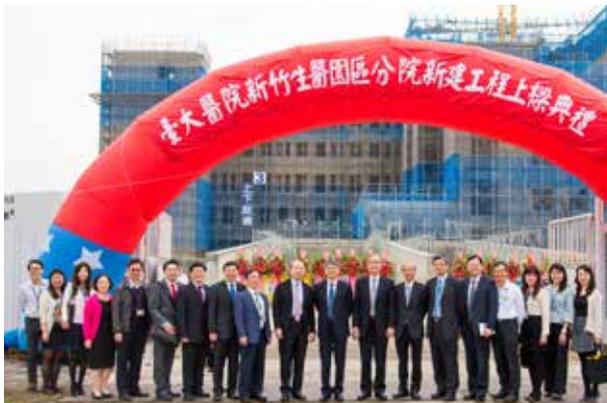


▲ 本院與緯創醫學合作簽約「科技結合醫療•讓生活更美好」



▲ 智慧型動力式下肢外骨骼機器人

- 3月16日
新竹生醫園區分院上樑典禮。



▲ 新竹生醫園區分院上樑典禮

- 3月21日
本院辦理「臺大聯醫基層體系整合『聰明就醫、醫療銜接與垂直整合』研討會」。



▲ 聰明就醫、醫療銜接與垂直整合研討會

• 3月22日

本院辦理健康大樓新建工程動土典禮。

• 3月23日

兒童醫院辦理「Q比給你醫個愛的抱抱」兒童節慶祝系列活動。

• 4月7日

臺大醫院與「臺灣巴金森之友協會」特別在228和平公園擴大舉辦「為愛無礙」健走活動，呼籲巴金森病友應納入社福與長照系統。



▲ 健康大樓新建工程動土典禮



▲ 世界手部衛生日『勤洗手、保健康』推廣活動

• 5月4日

本院感染管制中心、衛生福利部疾病管制署、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會共同主辦世界手部衛生日『勤洗手、保健康』推廣活動。

• 5月5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16日-25日

本院舉辦「愛在五月-感謝媽咪」慶祝母親節暨藝術季系列活動。

• 6月1日-31日

123週年總院暨各分院院慶系列活動，包含123週年院慶公益音樂會、菁英藝術家三重



▲ 慶祝母親節病房贈花活動

奏、胡乃元總監 TC 音樂推廣計畫藝心弦樂四重奏、社區健康促進列車、「健康篩檢、運動來點、幸福滿點」、臺大醫院器官移植50週年紀念研討會。



123 週年總院暨各分院院慶系列活動



▲ 臺大醫院器官移植 50 週年記者會

- 6月29日
本院辦理「臺大醫院器官移植 50 週年記者會」。
- 7月25日
本院配合一國一中心南向衛生醫療合作計畫，與印尼合辦精準醫療及癌症趨勢研討會。
- 8月1日
107 學年度一級主管交接。
- 8月23日
本院辦理「兒童心律不整治療新紀元—零

輻射心導管不是夢·臺大兒童醫院百例達成！記者會」。



▲ 兒童心律不整治療新紀元—零輻射心導管不是夢·臺大兒童醫院百例達成！記者會



▲ 本院與印尼合辦精準醫療及癌症趨勢研討會



▲ 107 學年度一級主管交接

• 8 月 31 日

本院與衛生福利部疾病管制署合作設立「新南向人員健康服務中心」。

• 9 月 20 日

本院辦理「『分級醫療有星月 轉診照護真專業』臺大醫院醫療體系星月計畫簽約儀式暨啟動記者會」。

• 9 月 27 日

本院辦理「藍光透過眼睛活化交感神經及廣泛影響生理活動新發現」記者會。



▲ 「藍光透過眼睛活化交感神經及廣泛影響生理活動新發現」記者會



▲ 本院與衛生福利部疾病管制署合作設立「新南向人員健康服務中心」



▲ 臺大醫院醫療體系星月計畫簽約儀式暨啟動記者會

- 9月28日
本院與印尼國信醫療集團 (Mayapada Healthcare Group) 簽署交流合作備忘錄。
- 10月15日
本院攜手工研院、法德利科技與可成生技，共同簽署合作意向書，宣布將成立精準生醫「臨床轉譯研發中心」。
- 10月27日
本院辦理「AI 研究計劃成果發表會—精準醫療人工智慧輔助決策系統輔助腦腫瘤診斷」。
- 11月15日
(一) 本院辦理「臺大醫院雲林分院與印尼愛爾朗加大學附設醫院簽署備忘錄」。
(二) 本院辦理「妊娠糖尿病整合門診記者會」。
- 12月10日-26日
本院辦理兒醫大樓聖誕節慶祝系列活動「有文藝有溫暖·兒醫的清新聖誕節」。
- 12月27日
本院辦理兒童醫療大樓 10 週年記者會。



▲ 妊娠糖尿病整合門診記者會



▲ 兒醫大樓聖誕節慶祝系列活動



▲ 兒童醫療大樓 10 週年記者會

2018 Happy New Year! 關懷自己、關懷同仁、關懷病人



台大醫院
NTUH

臺大醫院新春記者聯誼會



新春記者聯誼會上發表 3C 愛用者健康對策

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. 醫療及生物大數據分析。16. 其他有助於醫院發展之主題（例如新醫療與診斷技術）。

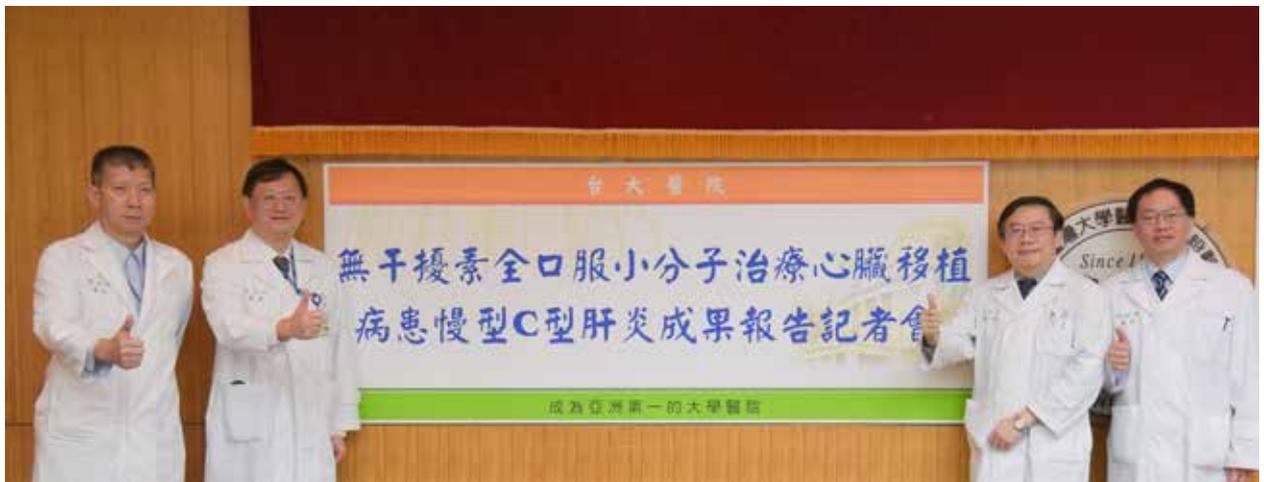
一、醫學研究

（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，2018 年重要成果摘錄如下：

1. 無干擾素全口服小分子治療心臟移植病患之慢性 C 型肝炎成果

臺灣心臟移植病患罹患慢性 C 型肝炎盛行率為 7%-18%，高於全世界平均盛行率（1%），本院於 2015 年 7 月至 2017 年 2 月進行無干擾素全口服小分子 sofosbuvir/ledipasvir 或 sofosbuvir/daclatasvir 治療心臟移植後慢性 C 型肝炎之療效與安全性研究，結果顯示所有病患在服藥治療 12 週後，再追蹤 12 週，體內均測不到病毒量，病毒清除率 100%。本研究也獲刊登於 2018 年 1 月臨床感染症期刊（Clinical Infectious Diseases）。



▲ 心臟移植慢性 C 肝研究成果獲刊登於臨床感染症期刊

2. 3C 愛用者健康對策

長期使用 3C 產品會影響健康，包括肌肉、視力傷害，甚至會影響行的安全。根據臺大醫療團隊所開發精算個人手機使用時間 App—「Know Addiction」調查發現，使用手機實際時間比自覺多五成而且手機使用時間越長，低估實際使用的程度越大。「作息足跡 App (Rhythm App)」為最新開發 App，可全自動地從手機使用行為推估睡眠時間以及作息穩定度。此研究希望將生理時鐘 (Circadian Rhythm) 拓展到手機應用，以便讓民眾都能自我覺察，使疾病不但能診斷、治療、還能「自療」。



▲ 新春記者聯誼會上發表 3C 愛用者健康對策

3. 臺大、北榮合作研究計畫研究成果

第一項重要成果為「消滅幽門螺旋桿菌二線藥物—含可樂必妥序列療法與含鈹劑四合一療法成效佳」。由於幽門桿菌是造成慢性胃炎、消化性潰瘍、胃癌的主因，清除細菌可根治多年未癒胃病，並可預防胃癌。研究發現，幽門螺旋桿菌感染第二線除菌處方，含可樂必妥 (levofloxacin) 序列療法與含鈹劑四合一療法療效達 90%，此發現將可作為各國制定幽門桿菌治療準則重要依據。

第二項重要成果是「不孕夫妻的福音—間質幹細胞分泌產物可能有助於胚胎著床」。子宮輕刮的傷口會吸引骨髓間質幹細胞移行至子宮內膜傷口修補，研究發現間質幹細胞可分泌大量細胞激素，進而增進胚胎滋養層細胞移動能力，有潛力幫助胚胎侵入子宮內膜，提升胚胎著床率，此成果將可幫助想生育的夫婦有效提高生育率。



▲ 臺大及北榮研究團隊

(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，2018 年獲獎名單如下：

1. 研究卓越團隊組

愛滋病毒感染臨床研究團隊之組成涵蓋臺大醫院內科部感染科、肝膽腸胃科、臺大醫學院醫學技術系、藥劑部、臺灣大學藥學院和臺灣愛滋研究群。研究團隊舉行臺灣研究平台會議，進行研究規劃、成果討論等，透過各家醫院收集臨床資料，針對國內愛滋病毒相關疾病與治療進行長期前瞻性或者回溯性追蹤調查。研究團隊也在 2017 年開始與日本國立感染症研究所 (National Institute of Infectious Diseases, NIID) 的 AIDS Clinical Center 進行研究交流與合作。此研究成果對於愛滋病毒感染防治提供實證參考資料，促進醫療人員提供優質愛滋照護品質，改善感染者的存活率。



▲ 愛滋病毒感染臨床研究團隊



▲ 臺灣胃腸疾病與幽門桿菌臨床試驗聯盟

2. 研究傑出組

李永凌醫師專長於氣喘等臨床免疫學研究，結合環境流行病學、遺傳流行病學、生物資訊學等研究方法，探討環境遺傳因素對氣喘的影響，近年來積極建立「臺灣孩童健康研究 (Taiwan Children Health Study, TCHS)」長期追蹤世代，此為國際少有的涵蓋環境、發育、臨床、肺功能與發炎評估、及基因學之大型資料庫。此外亦成立 Taiwanese Consortium of Childhood Asthma Study (TCCAS)，研究主題為氣喘的基因體醫學及精準化醫療研究，多篇成果發表於國際期刊。未來將針對氣喘兒童周邊血液嗜中性白血球進行 Next-generation Sequencing，預計將先前在周邊血液嗜中性白血球上的發現，應用到臨床使用上，在氣喘治療前先初步篩選病患，並以臨床試驗方法，評估有篩檢組 / 一般治療組長期氣喘治療效果、及類固醇使用相關副作用，達到精準化醫療目的。

3. 醫療技術創新組

劉志銘醫師長期致力於開發幽門螺旋桿菌最佳療法，探討除菌治療對於腸道菌叢抗藥性及腸道外疾病與健康之長期影響。在科技部、衛福部及本院贊助下，劉醫師與國內 12 家醫院共同成立胃腸疾病及幽門桿菌臨床試驗聯盟，建立幽門桿菌抗藥性分析實驗平台，開發簡便準確的抗藥性基因檢測技術。此外進行多項幽門桿菌治療創新臨床試驗，開發幽門桿菌第一線至第三線治療處方。在精準醫學時代，提供族群精準治療（依照族群抗藥性盛行率制定最佳第一線療法）及個人化精準治療（依照抗藥性基因檢測結果選擇藥物）重要的依據，研究成果刊登於國際重要期刊，且提供各國作為制定幽門桿菌治療準則之重要依據。

(三) 研究論文質量豐碩

1. 研究論文綜合成果

2018年6月公布的QS世界大學排名(QS World University Rankings 2019)·臺灣大學排名72名(註1)·在QS亞洲地區大學排名為22名(QS Asia University Rankings 2019)(註2)·2019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50名(註3)·亞洲地區為第7名·全臺灣第1名。同時·在藥學和藥理領域排名為52名(註4)·在護理領域排名為29名(註5)·在解剖和生理領域排名為33名(註6)。

2014年至2018年本院SCI論文年平均1,788篇·SCI論文整體質量表現(H-index值)為71;論文刊登SCI期刊之影響係數(Impact Factor, IF)總值則高達44,047.9170·其中IF大於10之篇數有969篇(註7)。

2. 2018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·2018年本院SCI論文篇數有1,814篇·佔全臺灣比例為6.59%·其被引用總次數為2,494次;各領域IF排名前5%有342篇·前15%有689篇;IF大於5者有546篇·IF大於10者有273篇·IF大於10且為原著論文(original articles)者共有69篇·論文清單如下(註7)。

註1: <https://www.topuniversities.com/university-rankings/world-university-rankings/2019> (2019年3月22日檢索)

註2: <https://www.topuniversities.com/university-rankings/asian-university-rankings/2019> (2019年3月22日檢索)

註3: <https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2019/medicine> (2019年3月22日檢索)

註4: <https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2019/pharmacy-pharmacology> (2019年3月22日檢索)

註5: <https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2019/nursing> (2019年3月22日檢索)

註6: <https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2019/anatomy-physiology> (2019年3月22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:2019年3月29日)

本院於 2018 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	Patisiran, an RNAi Therapeutic, for Hereditary Transthyretin Amyloidosis	NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE	379(1)	11-21	79.260	0.64%
2	Cabozantinib in Patients with Advanced and Progressing Hepatocellular Carcinoma	NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE	379(1)	54-63	79.260	0.64%
3	Brigatinib versus Crizotinib in ALK-Positive Non-Small-Cell Lung Cancer	NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE	379(21)	2027-2039	79.260	0.64%
4	Efficacy, safety, and tolerability of dolutegravir-rilpivirine for the maintenance of virological suppression in adults with HIV-1: phase 3, randomised, non-inferiority SWORD-1 and SWORD-2 studies	LANCET	391(10123)	839-849	53.254	1.28%
5	Lenvatinib versus sorafenib in first-line treatment of patients with unresectable hepatocellular carcinoma: a randomised phase 3 non-inferiority trial	LANCET	391(10126)	1163-1173	53.254	1.28%
6	Lifestyle Intervention and Medical Management With vs Without Roux-en-Y Gastric Bypass and Control of Hemoglobin A(1c), LDL Cholesterol, and Systolic Blood Pressure at 5 Years in the Diabetes Surgery Study	JAMA-JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION	319(3)	266-278	47.661	1.92%
7	The genetic basis and cell of origin of mixed phenotype acute leukaemia	NATURE	562(7727)	373-379	41.577	1.56%
8	Neoadjuvant trastuzumab, pertuzumab, and chemotherapy versus trastuzumab emtansine plus pertuzumab in patients with HER2-positive breast cancer (KRISTINE): a randomised, open-label, multicentre, phase 3 trial	LANCET ONCOLOGY	19(1)	115-126	36.421	1.35%
9	Ribociclib plus endocrine therapy for premenopausal women with hormone-receptor-positive, advanced breast cancer (MONALEESA-7): a randomised phase 3 trial	LANCET ONCOLOGY	19(7)	904-915	36.421	1.35%
10	Pembrolizumab in patients with advanced hepatocellular carcinoma previously treated with sorafenib (KEYNOTE-224): a non-randomised, open-label phase 2 trial	LANCET ONCOLOGY	19(7)	940-952	36.421	1.35%
11	Lorlatinib in patients with ALK-positive non-small-cell lung cancer: results from a global phase 2 study	LANCET ONCOLOGY	19(12)	1654-1667	36.421	1.35%
12	Phase II Study of BGJ398 in Patients With FGFR-Altered Advanced Cholangiocarcinoma	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	36(3)	276-282	26.360	1.79%
13	Phase II Study of Crizotinib in East Asian Patients With ROS1-Positive Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	36(14)	1405-1411	26.360	1.79%

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
14	SIRveNIB: Selective Internal Radiation Therapy Versus Sorafenib in Asia-Pacific Patients With Hepatocellular Carcinoma	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	36(19)	1913-1921	26.360	1.79%
15	Phase Ib/II Study of Capmatinib (INC280) Plus Gefitinib After Failure of Epidermal Growth Factor Receptor (EGFR) Inhibitor Therapy in Patients With EGFR-Mutated, MET Factor-Dysregulated Non-Small-Cell Lung Cancer	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	36(31)	3101-3109	26.360	1.79%
16	Paclitaxel With Inhibitor of Apoptosis Antagonist, LCL161, for Localized Triple-Negative Breast Cancer, Prospectively Stratified by Gene Signature in a Biomarker-Driven Neoadjuvant Trial	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	36(31)	3126-+	26.360	1.79%
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	6(2)	107-116	21.466	1.67%
18	Comparison of different treatments for isoniazid-resistant tuberculosis: an individual patient data meta-analysis	LANCET RESPIRATORY MEDICINE	6(4)	265-275	21.466	1.67%
19*	Intestinal Dysbiosis Featuring Abundance of <i>Ruminococcus gnavus</i> Associates With Allergic Diseases in Infants	GASTROENTEROLOGY	154(1)	154-167	20.773	1.25%
20*	Efficacy of Ledipasvir and Sofosbuvir Treatment of HCV Infection in Patients Coinfected With HBV	GASTROENTEROLOGY	154(4)	989-997	20.773	1.25%
21	World Endoscopy Organization Consensus Statements on Post-Colonoscopy and Post-Imaging Colorectal Cancer	GASTROENTEROLOGY	155(3)	909-925	20.773	1.25%
22*	Efficacies of Genotypic Resistance-Guided vs Empirical Therapy for Refractory <i>Helicobacter pylori</i> Infection	GASTROENTEROLOGY	155(4)	1109-1119	20.773	1.25%
23*	Risk of Infective Endocarditis After Invasive Dental Treatments: Case-Only Study	CIRCULATION	138(4)	356-363	18.881	1.54%
24	Management of patients on antithrombotic agents undergoing emergency and elective endoscopy: joint Asian Pacific Association of Gastroenterology (APAGE) and Asian Pacific Society for Digestive Endoscopy (APSDE) practice guidelines	GUT	67(3)	405-417	17.016	3.75%
25	Consensus guidelines on the optimal management in interventional EUS procedures: results from the Asian EUS group RAND/UCLA expert panel	GUT	67(7)	1209-1228	17.016	3.75%

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
26	Diagnosis and risk stratification of Barrett's dysplasia by flow cytometric DNA analysis of paraffin-embedded tissue	GUT	67(7)	1229-1238	17.016	3.75%
27 *	Oral Fluoroquinolone and the Risk of Aortic Dissection	JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY	72(12)	1369-1378	16.834	2.34%
28	Association of Polygenic Score for Schizophrenia and HLA Antigen and Inflammation Genes With Response to Lithium in Bipolar Affective Disorder A Genome-Wide Association Study	JAMA PSYCHIATRY	75(1)	65-74	16.642	1.40%
29	Hepatitis B virus infection	NATURE REVIEWS DISEASE PRIMERS	Volume: 4	Article Number: 18035	16.071	4.49%
30 *	Endoplasmic Reticulum Protein TXNDC5 Augments Myocardial Fibrosis by Facilitating Extracellular Matrix Protein Folding and Redox-Sensitive Cardiac Fibroblast Activation	CIRCULATION RESEARCH	122(8)	1052-1068	15.211	1.41%
31	Development of a scoring system to predict hepatocellular carcinoma in Asians on antivirals for chronic hepatitis B	JOURNAL OF HEPATOLOGY	69(2)	278-285	15.040	5.00%
32 *	Quantification of HBV core antibodies may help predict HBV reactivation in patients with lymphoma and resolved HBV infection	JOURNAL OF HEPATOLOGY	69(2)	286-292	15.040	5.00%
33	Position paper for the organization of ECMO programs for cardiac failure in adults	INTENSIVE CARE MEDICINE	44(6)	717-729	15.008	9.09%
34	PINK1 Phosphorylates MIC60/Mitofilin to Control Structural Plasticity of Mitochondrial Crista Junctions	MOLECULAR CELL	69(5)	744-756	14.248	1.70%
35 *	Targeting histone deacetylase 4/ubiquitin-conjugating enzyme 9 impairs DNA repair for radiosensitization of hepatocellular carcinoma cells in mice	HEPATOLOGY	67(2)	586-599	14.079	6.25%
36 *	Serologic responses and effectiveness of hepatitis A vaccination among human immunodeficiency virus-positive individuals during the outbreak of acute hepatitis A	HEPATOLOGY	68(1)	22-31	14.079	6.25%
37	Significance of definitions of relapse after discontinuation of oral antivirals in HBeAg-negative chronic hepatitis B	HEPATOLOGY	68(2)	415-424	14.079	6.25%
38 *	Transient elastography is useful in diagnosing biliary atresia and predicting prognosis after hepatoportoenterostomy	HEPATOLOGY	68(2)	616-624	14.079	6.25%
39	Glecaprevir/Pibrentasvir Treatment in Liver or Kidney Transplant Patients With Hepatitis C Virus Infection	HEPATOLOGY	68(4)	1298-1307	14.079	6.25%

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
40	Pan-Asian adapted ESMO consensus guidelines for the management of patients with metastatic colorectal cancer: a JSMO-ESMO initiative endorsed by CSCO, KACO, MOS, SSO and TOS	ANNALS OF ONCOLOGY	29(1)	44-70	13.930	4.04%
41	CNS response to osimertinib in patients with T790M-positive advanced NSCLC: pooled data from two phase II trials	ANNALS OF ONCOLOGY	29(3)	687-693	13.930	4.04%
42*	Final results of a randomized phase III trial of induction chemotherapy followed by concurrent chemoradiotherapy versus concurrent chemoradiotherapy alone in patients with stage IVA and IVB nasopharyngeal carcinoma-Taiwan Cooperative Oncology Group (TCOG) 1303 Study	ANNALS OF ONCOLOGY	29(9)	1972-1979	13.930	4.04%
43*	New-Onset Diabetes After Acute Kidney Injury Requiring Dialysis	DIABETES CARE	41(10)	2105-2110	13.397	3.50%
44*	Sleep disorders and atopic dermatitis: A 2-way street?	JOURNAL OF ALLERGY AND CLINICAL IMMUNOLOGY	142(4)	1033-1040	13.258	3.70%
45	Endothelial chimerism and vascular sequestration protect pancreatic islet grafts from antibody-mediated rejection	JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION	128(1)	219-232	13.251	3.01%
46	HIF-1 alpha promotes autophagic proteolysis of Dicer and enhances tumor metastasis	JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION	128(2)	625-643	13.251	3.01%
47	Hepatitis B virus-specific T cells associate with viral control upon nucleos(t)ide-analogue therapy discontinuation	JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION	128(2)	668-681	13.251	3.01%
48	Self-powered active antibacterial clothing through hybrid effects of nanowire-enhanced electric field electroporation and controllable hydrogen peroxide generation	NANO ENERGY	53	1-10	13.120	4.79%
49*	The double-edged sword of endoplasmic reticulum stress in uremic sarcopenia through myogenesis perturbation	JOURNAL OF CACHEXIA SARCOPENIA AND MUSCLE	9(3)	570-584	12.511	1.89%
50	Preventing muscle wasting by osteoporosis drug alendronate in vitro and in myopathy models via sirtuin-3 down-regulation	JOURNAL OF CACHEXIA SARCOPENIA AND MUSCLE	9(3)	585-602	12.511	1.89%
51*	Muscle-restricted nuclear receptor interaction protein knockout causes motor neuron degeneration through down-regulation of myogenin at the neuromuscular junction	JOURNAL OF CACHEXIA SARCOPENIA AND MUSCLE	9(4)	771-785	12.511	1.89%
52	Super-resolution architecture of mammalian centriole distal appendages reveals distinct blade and matrix functional components	NATURE COMMUNICATIONS	Volume: 9	Article Number: 2023	12.353	4.69%

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
53	Genetic inactivation of ANGPTL4 improves glucose homeostasis and is associated with reduced risk of diabetes	NATURE COMMUNICATIONS	Volume: 9	Article Number: 2252	12.353	4.69%
54	Differential cell-intrinsic regulations of germinal center B and T cells by miR-146a and miR-146b	NATURE COMMUNICATIONS	Volume: 9	Article Number: 2757	12.353	4.69%
55	An InSitu Depot for Continuous Evolution of Gaseous H-2 Mediated by a Magnesium Passivation/Activation Cycle for Treating Osteoarthritis	ANGEWANDTE CHEMIE-INTERNATIONAL EDITION	57(31)	9875-9879	12.102	8.19%
56	Quantifying excess deaths related to heatwaves under climate change scenarios: A multicountry time series modelling study	PLOS MEDICINE	15(7)	Article Number: e1002629	11.675	5.77%
57	Fatty acid biomarkers of dairy fat consumption and incidence of type 2 diabetes: A pooled analysis of prospective cohort studies	PLOS MEDICINE	15(10)	Article Number: e1002670	11.675	5.77%
58	miRTarBase update 2018: a resource for experimentally validated microRNA-target interactions	NUCLEIC ACIDS RESEARCH	46(D1)	D296-D302	11.561	3.40%
59	The KDM4A/KDM4C/NF-kappa B and WDR5 epigenetic cascade regulates the activation of B cells	NUCLEIC ACIDS RESEARCH	46(11)	5547-5560	11.561	3.40%
60	Regional variation of Guillain-Barre syndrome	BRAIN	141	2866-2877	10.848	3.05%
61	Expression of mutant Asx11 perturbs hematopoiesis and promotes susceptibility to leukemic transformation	JOURNAL OF EXPERIMENTAL MEDICINE	215(6)	1729-1747	10.790	4.51%
62*	The Value of Early Depth of Response in Predicting Long-Term Outcome in EGFR-Mutant Lung Cancer	JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY	13(6)	792-800	10.340	4.93%
63	Activity of Afatinib in Heavily Pretreated Patients With ERBB2 Mutation-Positive Advanced NSCLC: Findings From a Global Named Patient Use Program	JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY	13(12)	1897-1905	10.340	4.93%
64*	Increase of hyperpolarization-activated cyclic nucleotide-gated current in the aberrant excitability of spinal muscular atrophy	ANNALS OF NEUROLOGY	83(3)	494-507	10.250	4.06%
65	Neuroimaging and clinical outcomes of oral anticoagulant-associated intracerebral hemorrhage	ANNALS OF NEUROLOGY	84(5)	694-704	10.250	4.06%

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
66*	FAM198B Is Associated with Prolonged Survival and Inhibits Metastasis in Lung Adenocarcinoma via Blockage of ERK-Mediated MMP-1 Expression	CLINICAL CANCER RESEARCH	24(4)	916-926	10.199	5.38%
67	Identification of a Novel, EBV-Based Antibody Risk Stratification Signature for Early Detection of Nasopharyngeal Carcinoma in Taiwan	CLINICAL CANCER RESEARCH	24(6)	1305-1314	10.199	5.38%
68	Vitamin D-Binding Protein Enhances Epithelial Ovarian Cancer Progression by Regulating the Insulin-like Growth Factor-1/Akt Pathway and Vitamin D Receptor Transcription	CLINICAL CANCER RESEARCH	24(13)	3217-3228	10.199	5.38%
69	Phase III HEAT Study Adding Lyso-Thermosensitive Liposomal Doxorubicin to Radiofrequency Ablation in Patients with Unresectable Hepatocellular Carcinoma Lesions	CLINICAL CANCER RESEARCH	24(1)	73-83	10.199	5.38%

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：2019 年 3 月 29 日)。

二、醫療技術精益求精

(一) 創新的醫療技術

1. 客製化婦女骨盆器官脫垂矯治手術

懷孕和生產是婦女骨盆器官發生脫垂的最常見原因。目前骨盆器官(子宮/膀胱/直腸)脫垂治療方式包含行為療法、骨盆底肌肉訓練、局部藥物治療、使用子宮托或是手術治療。手術有以自體組織進行修復(Native tissue reconstruction)及人工(網膜)材料進行局部加強的手術(mesh-based reconstruction)兩種。本院已累積超過3000例治療經驗，自行設計出高性能骨盆底人工網膜支持性(懸吊)系統，並獲得臺灣、



▲ 婦女骨盆器官脫垂矯治團隊

日本、及中國等世界多國專利。目前這是全世界唯一，可以一次性同時矯正婦女尿失禁及婦女骨盆器官脫垂的設計，並且可以針對病患不同質性，提供客製化剪裁的輔助系統。



▲ 藍光研究團隊

2. 藍光透過眼睛活化交感神經及廣泛影響生理活動新發現

手機及 3C 產品普及，使用者眼睛暴露在手機及 3C 螢幕時間加長，其中較短波長的藍光（深藍色、藍紫色波段），對於眼睛可能造成的傷害受到關注。本研究團隊研究波長較長藍光（470nm）對其他生理機能影響，發現此波段藍光會活化交感神經系統，進而影響全身性生理功能，此研究成果發表於美國國家科學院期刊（Proceedings of the National Academy of Sciences of USA）。

3. 妊娠糖尿病整合門診

妊娠糖尿病是高危險妊娠中最具代表性疾病之一，過去診斷妊娠糖尿病後，由產檢醫師控制血糖，產後就不再追蹤；也可能由新陳代謝科醫師追蹤，但是與產檢脫節，無法了解胎兒發育速度。本院自 2017 年 8 月起，成立妊娠糖尿病整合門診，由產科醫師、新陳代謝科醫師及營養師在同一時段共同會診，讓孕婦同時接受營養衛教、血糖監控及孕婦和胎兒體重控制，更有效率地讓血糖達到控制，降低妊娠糖尿病併發症並減少生產風險，且孕婦在生產之後，繼續追蹤血糖狀況。



▲ 妊娠糖尿病醫療團隊



▲ 兒童心臟醫療團隊

4. 兒童心律不整治療新紀元—零輻射心導管

臺大兒童醫院新技術使用 3D 立體定位做心律不整的心導管治療，讓孩子們免除輻射線暴露的風險。2016 年底引進無輻射心導管治療心律不整，近 2 年來已經有超過 100 位病童接受無輻射心導管，其中 85% 病童可以達到零輻射治療。甚至連複雜性先天性心臟病童，也能成功地以完全零輻射方式，完成心律不整電燒手術。整體成功率，與傳統 X 光心導管治療兒童心律不整成效相當，改寫心導管治療的方式。

(二) 專利及技術移轉

本院 2018 年提出申請之專利共 9 件，分別為內科部王治元醫師、小兒部黃立民醫師、核子醫學部黃雅瑤放射化學師等、骨科部陳沛裕醫師等、腫瘤醫學部黃國明醫事放射師等、急診醫學部黃建華醫師等，申請 PCT、中國及我國專利。另在 2018 年亦獲得 14 件專利證書及 10 件技術移轉廠商，分列如下表：

2018 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
牙科部	李伯訓等	氟離子電滲入裝置	中華民國	2018/2/11	I614001
牙科部	李伯訓等	Fluoride iontophoresis device and method thereof	美國	2018/1/16	US9867984B2
醫學研究部	陳培哲等	循環している癌のバイオマーカー及びその使用	日本	2018/3/23	6309636
牙科部等	陳敏慧	柑橘多酚漱於促進傷口癒合之用途及其組成物	中華民國	2018/1/11	I610678
牙科部等	陳敏慧	用於頭部再生之注射器	中華民國	2018/3/1	I616194

科部	發明人	專利名稱	申請國家	獲證日	專利證號
眼科部	王一中	Methods for drug screen using zebrafish model and the compounds screened therefrom	日本	2018/3/9	特許 6300856
影像醫學部	曾文毅等	一種矯正具有假影之擴散影像方法 / Method for correcting a diffusion image having an artifact	美國	2018/3/13	US9916648B2
內科部	王錦堂等	Polypeptides specific to Klebsiella pneumoniae capsular type strains	美國	2018/4/10	US9938508B2
檢驗醫學部	周文堅等	利用長鏈非編碼核糖核酸之評分方法以預測骨髓化生不良症候群病患之預後	中華民國	2018/1/21	I612140
骨科部	孫瑞昇等	骨植入物	中華民國	2018/2/11	I613992
急診醫學部	張維典等	載體及其用途	中華民國	2018/3/1	I616211
外科部	黃凱文等	射頻消融電極針具	中華民國	2018/6/11	I626035
急診醫學部	黃建華等	急救復甦後目標溫控治療管理裝置	中華民國	2018/9/11	M566851
腫瘤醫學部	黃國明等	回收裝置	中華民國	2018/10/21	M568842

2018 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
內科部	余忠仁	用於癌症治療之 CY001 化合物
病理部	林中梧	以微核糖核酸預測多發性骨髓瘤治療之療效
復健部	簡盟月	基於心率值預測運動中及運動後攝氧量之研究
醫學研究部	陳培哲	探索免疫療法在 HBV 高壓尾靜脈注射小鼠模型之安全性評估研究計畫
醫學研究部	陳培哲	siRNA Candidates to Suppress the TERT Expression in HCC Patients
醫學研究部	陳培哲	B 型肝炎 (HBV) 動物模式之藥效研究計畫
創傷醫學部	黃敏銓等	改善皮膚功能的胜肽研究
影像醫學部	曾文毅	全腦白質神經纖維束自動化分析平台
小兒部	黃立民	重組呼吸道融合病毒抗原 & 應用 B 型肝炎類病毒顆粒開發膜疫苗佐劑
內科部	施翔蓉	甲狀腺癌細胞學電腦輔助診斷系統開發

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。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 於 2018 年度提出 9 件專利申請，3 件進入臨床試驗，2 件成立衍生新創公司，4 件技術轉移洽談中，3 件獲得科技部價創計畫及 1 件產業前瞻應用型研究育苗計畫補助，以及 1 件完成 A 輪募資。本院參加 SPARK 團隊成果如下：

編號	科部	計畫主持人	研發成果
1	外科部 / 心臟血管外科	陳益祥	PCT 專利申請 / 技術轉移洽談中
2	精神醫學部	黃宗正	進行臨床試驗
3	耳鼻喉部	楊宗霖	專利獲准 / 技術轉移洽談中 / 臨床試驗
4	外科部 / 心臟血管外科	吳毅暉	技轉洽談中
5	眼科部	王一中	專利獲准 (與顏家鈺教授及王倫教授)
6	影像醫學部	曾文毅	衍生新創公司
7	臺大電資所 (精神科)	曾宇鳳 (劉智民) 等	技轉洽談中 / 價創計畫
8	臺大醫工所 (神經外科)	王兆麟 (賴達明) 等	專利申請中 / 價創計畫
9	骨科部	江清泉	Provisional 專利
10	耳鼻喉部	楊宗霖	PCT 專利申請中
11	外科部	黃博浩	專利申請中 / 價創計畫
12	醫學院微生物所 (內科部)	李財坤 (何肇基) 等	PCT 專利
13	外科部	賴碩倫	PCT 專利、臺灣專利
14	精神醫學部	高淑芬	進行臨床試驗
15	小兒部新生兒科	陳倩儀	育苗計畫
16	內科部	何奕倫 / 陳盈憲	價創計畫
17	外科部	黃約翰 / 林啟萬	衍生新創公司
18	麻醉部	莊岳勳	衍生新創公司 / A 輪募資

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）高速次世代基因診斷輔助系統獲得醫療品質金獎

傳統的次世代基因序列分析資料處理及判讀程序相當冗長，其中花費最多時間的部分就是資料的整理、處理以及分析。本院基因醫學部李妮鍾醫師在賴飛羆醫務秘書、小兒部胡務亮醫師與基因醫學部簡穎秀醫師指導下與資訊室合作建置快速的次世代基因診斷判讀輔助系統。開發的次世代基因序列分析的輔助判讀程式，可以幫助整合基因變異在各資料庫查詢後的資料，篩選出具有致病性的遺傳變異，同時此系統可進行三人分析（Trio analysis）輔以遺傳模式，並透過美國醫學遺傳學和基因體學學會及美國病理學會（American College of Medical Genetics and Ge-



▲ 陳健仁副總統頒發智慧醫療金獎，由本院賴飛羆醫務秘書與基因醫學部李妮鍾醫師代表領獎

nomics / College of American Pathologists; ACMG / CAP) 之遺傳變異分類標準與指南建立變異致病性的分級，整合分析結果，產出醫師所需要的報告，降低臨床遺傳疾病判讀上的負擔。在使用此程式前，判讀一位罕見遺傳疾病患者往往需要花費一個月以上仍無法下結論，使用此程式後可大幅縮短判讀基因變異時間至平均 15 小時（範圍 0.67-122.60 小時），提高判讀的效率，及醫療服務品質。

由於成果具有高度臨床應用價值，本院基因醫學部以「高速次世代基因診斷輔助系統」參與醫策會舉辦之第 19 屆國家醫療品質獎，榮獲智慧解決方案組金獎，並受邀參加醫策會主辦之 2018 年醫療科技展，現場民眾反應良好。

（二）REDCap 全方位智慧解決方案獲得醫療品質認證

本院自 2017 年 3 月向 Vanderbilt University 取得 REDCap (Research Electronic Data Capture) 系統授權後，除了依其軟體開發原始用途作為臨床研究收案之用外，本院再擴大應用於行政管理，有助於提升服務品質，增進管理的效率。應用實例包括：病歷管理管控作業、病歷複製網路申請、滿意度問卷、提案單、行政流程管理等。

由於推展成果豐碩，本院病歷資訊管理室以「應用 REDCap 全方位智慧解決方案」為主題，參加 2018 (19 屆) 國家醫療品質獎，榮獲智慧醫療類行政管理領域的標章，為本院邁向智慧醫院又前進了一步。



▲ 郭律成醫師與病歷資訊管理室代表獲頒智慧醫療標章認證

(三) 星月計畫轉診資訊系統

為支持衛生福利部的分級醫療政策，落實全民健康保險署的區域整合概念，以及醫事司醫療垂直整合與銜接照護計畫，本院提出星月計畫並建置轉診資訊系統，透過此系統能與合作院所，達到資訊互通、病人互轉、知識交流的體系醫療，以提供民眾更好的就醫環境與醫療品質。



▲ 轉診平台電子病歷查詢



▲ 地圖搜尋轉診院所

(四) 導入智慧藥櫃系統，整合醫囑給藥

本院藥劑部於 2018 年與護理部 4 病房試辦導入智慧藥櫃 (Automatic Dispensing Cabinet, ADC)，透過智慧藥櫃全醫囑的資訊介接，與藥師、護理團隊流程調整，完成醫囑至給藥之閉環用藥管理 (Closed Loop Medication Administration, CLMA)，提升用藥安全。另外在效率上，護理師在應備藥時間，依據最新醫囑取得藥品，此給藥流程改變可減少傳送人力、醫師開方至護理給藥的時間差，並減少護理師急催藥品、點收藥品、找藥及退藥所需時間一半以上。未來智慧藥櫃將推動至全院護理站，藥師可提升臨床藥事照護及教學工作，提供病房藥品教育等，加強病人藥事照護品質，及跨團隊病人照護，達成優化藥品管理，提升用藥安全的目標。

(五) 住院醫師排班系統上線

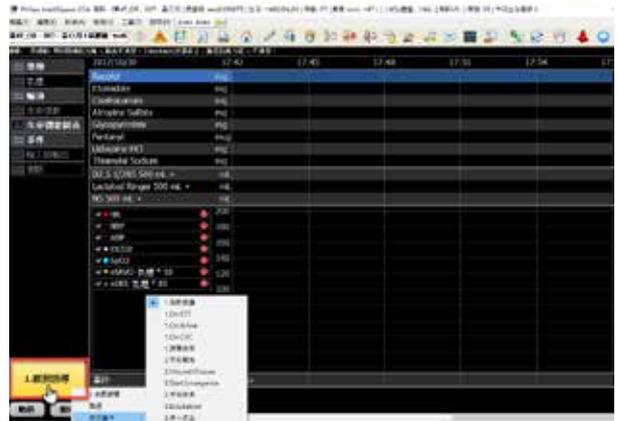
本院住院醫師排班系統於2018年9月上線。在統一全院班表形式目標下，仍保有科部可自行設定排班群組及班別之彈性架構，並以系統自動計算檢核取代人工逐一計算並確保正確性。後續結合值班費、緊急到院處理費申請功能，簡化費用請領流程。



▲ 住院醫師排班介面

(六) 加護病房臨床資訊系統第四期

本院於2014年開始導入加護病房臨床資訊系統建置案，陸續建置第一、二期總院成人ICU、第三期兒醫ICU。2017年中至2018年11月完成建置第四期手術室麻醉系統，無論病人位於ICU或手術室均可得到一致且即時之照護，有效減少護理同仁工作負荷，更方便醫師查閱病人完整且符合醫療作業流程的臨床資料，提升臨床照護品質。



▲ 麻醉系統生命徵象、呼吸器、檢驗、血氧檢測等紀錄自動代入

(七) E-portfolio 臨床教育訓練管理系統第二期上線

E-portfolio 臨床教育訓練管理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。2017年底啟動第二期E-portfolio，包含牙醫、醫事職類PGY（Postgraduate Year）訓練及西醫UGY（Undergraduate Year）訓練，推動範圍擴及牙醫及醫事職類，全院各醫療訓練科部皆參與將科部訓練學習護照電子化。有了第一期西醫PGY E-portfolio的成效，各科部對於E-portfolio有了更明確的工作目標，唯全院各科部的訓練安排方式、訓練表單格式眾多，要如何統整需求於時限內建置完成，任務相當艱鉅。在賴醫務秘書帶領教學部及資訊室統籌協調各科部努力與專案團隊配合，每週密集專案會議協調下，順利於2018年8月完成上線。後續將持續進行第三期牙醫、醫事職類UGY訓練及住院醫師訓練。

(八) Workflow 系統表單擴增與年終考核上線

Workflow 電子表單系統於 2016 年 11 月驗收完成後，本院成立電子表單工作小組，以跨單位合作協調模式，持續推展全院表單電子化，提升行政效率。繼 2017 年完成員工平時考核作業後，2018 年挑戰更複雜之年終考核，整合人事、差勤系統介接，本院單位主管可以直接由表單得知該員當年度的狀況，也減少承辦需要提供紙本報表的數量。且事關年終考績，亦加上自然人憑證（可批次）簽章之設計符合電子簽章法規範，具法律效力。透過系統追蹤管考，全院各單位得以更有效率的方式順利完成考評。

聯繫名稱：國立臺灣大學醫學院附設醫院
 聯繫電話：809510100
 單位名稱：
 員工類別：

項目	說明	項目	說明	項目	說明
醫務行政類	醫務	護理	護理	醫事	醫事
臨床	醫務	護理	護理	醫事	醫事
醫務行政類	醫務	護理	護理	醫事	醫事

工作內容：

- 計畫：年度業務發展策略與計畫之修訂。
- 研究：臨床與研究發展之工作。
- 方法：臨床與研究發展之工作。
- 計劃：臨床與研究發展之工作。
- 執行：臨床與研究發展之工作。
- 評估：臨床與研究發展之工作。
- 改進：臨床與研究發展之工作。
- 總結：臨床與研究發展之工作。

考績：

- 考績：考績
- 考績：考績
- 考績：考績

簽名：

- 簽名：簽名
- 簽名：簽名
- 簽名：簽名

每列單人員使用日期：

- 每列單人員使用日期：每列單人員使用日期
- 每列單人員使用日期：每列單人員使用日期
- 每列單人員使用日期：每列單人員使用日期

▲ 年終考核表

申請人員：

- 申請人員：申請人員
- 申請人員：申請人員
- 申請人員：申請人員

申請內容：

- 申請內容：申請內容
- 申請內容：申請內容
- 申請內容：申請內容

資訊室：

- 資訊室：資訊室
- 資訊室：資訊室
- 資訊室：資訊室

資訊室：

- 資訊室：資訊室
- 資訊室：資訊室
- 資訊室：資訊室

▲ 資訊系統需求單

(九) 儀器設備保養系統建置與整合

醫工、工務保養系統於 2018 年 12 月 1 日上線，整合醫工、工務保養管理需求為同一系統，並串聯院內財產資料庫，取得新購之儀器設備基本資料，經設定保養週期後續保養排程自動展開，有效控管儀器設備維護保養情形，確保服務品質，提升工作效率。



▲ 保養儀器設備基本資料 (串聯院內財產資料庫) 建置與管理

(十) 體系長期照護資訊系統上線

臺大醫療體系內各分院居家照護、護理之家、安寧療護與長照 2.0 相關資訊系統於 2018 年陸續完成建置上線。各分院居家照護和護理之家的表單格式不盡相同，所以整合表單格式，輸入畫面標準化，是體系長期照護資訊系統開發過程中非常重要的一環。以統一電子化表單格式取代現有各自不同之紙本，減少人員輸入資料的重複性與錯誤率，確保資料的一致性，方便重複利用和統計並簡化健保申報作業，也便於即時與體系內其他照護單位互通。



▲ 護理之家資訊系統畫面

醫策會

2018年

國家醫療品質獎頒獎典禮

深耕品質 · 邁向卓越



「降低加護病房導尿管使用率改善專案」榮獲醫策會潛力獎

臨床服務

Clinical Services

一、門診服務

(一) 門診人次小幅成長

本院提供優質醫療照護服務，門診服務人次創下新高，2018 年工作天數為 277.5 天，共有 25 個醫療科部開設門診，平均每日門診為 9,405 人次，總門診人次較去年成長 1.2%。門診服務滿意度更超越去年，高達 90.5 分，顯見本院同仁戮力克服逐年繁重的工作量，持續實踐「提供優質流暢服務品質」的信念。



▲ 門診服務人次小幅成長

(二) 貼心感動的 e 化服務

1. 增設智能叫號掛號批價服務系統

為提供病人更現代化及高效能的掛號及結帳服務，自 2018 年 1 月起西址 1 樓掛號收費處增設智能叫號系統及總燈號公播螢幕，秉持著以服務品質優先為目標，持續優化系統軟、硬體運作，並加強宣導志工引領分流，以提升掛號與結帳便利性及效率，並縮短病人等候時間。



▲ 觸控式叫號系統使用簡易且清晰

2. 轉診有星月，照護真專業

為落實雙向轉診、支持政府分級醫療及門診減量 2% 政策，本院規劃星月計畫並建置專屬電子資訊平台，廣邀北北基各醫療院所共同成立「臺大醫院醫療體系星月計畫健康照顧網絡」。有 438 家醫療院所參加 3 場說明會，共有 419 家醫療院所完成簽約（4 家區域醫院、20 家地區醫院、394 家診所），並安排專人迅速及專業的處理各醫療院所轉診問題。

臺大醫院醫療體系星月計畫以病人為中心，簽約醫療院所及診療醫師宛如繁星一般協力守護病人健康，透過結盟院所進行垂直整合，醫院及診所間合作協助病人就醫上轉及下轉，達到無縫接軌的共同照護模式，減少醫療資源的不當耗費，有效提高醫療照護品質，建立永續的分級醫療健康照顧體系。



▲ 星月轉銜照護計畫簽約記者會

3. 就醫繳費免排隊，電子支付真方便

門診 1、2 樓掛號收費櫃檯全面新增 9 組刷卡機，並更新 e 院便利站新穎機檯共 10 檯，提供多元化結帳管道，提升繳費流程的便利性。

4. 配合衛生福利部中央健康保險署政策，簡化健保雲端就醫同意書線上簽署流程

門診 1 樓掛號 B 區設置簽署站，張貼操作流程公告，並積極輔導志工協助初診及兩年以上未至本院就診之病人使用觸控式電腦進行簽署，提高簽署率，簡化診間紙本作業流程，戮力達成就醫無紙化目標。



▲ 簽署同意書簡單又迅速

5. 慢性病處方箋第二、三次預約領藥服務

本院門診藥局自 2018 年 7 月起提供「慢性病連續處方箋第二、三次領藥網路預約服務」，持有慢性病連續處方箋病人，可於官網預約第二、三次領藥，完成預約後，於預約隔日或下一個工作日之上午 10 時至下午 7 時領藥，節省病人等候領藥的時間。

6. e 化資訊傳遞，即時就醫訊息取得好便利

全面更新「掛號收費、就醫資訊、政策宣導、新進主治醫師介紹」等數位公播資訊，貼近病人實際需求。改善硬體播放設備，並調整播放位置，病人易於瀏覽，提升 e 化就醫訊息宣導成效。



▲ 二樓掛號收費處醫師專長介紹

(三) 優質門診就醫環境

本院於 2018 年 12 月獲得國民健康署舉辦之健康醫院典範認證優良獎。為形塑本院高齡友善醫療環境，門診 1 樓掛號收費處增設 A、B 兩櫃高齡友善櫃檯，提供「85 歲以上長者、行動不便優先服務」措施，給予病人貼心便利服務；另為方便高齡者閱讀，製作放大版門診表、大字體公告，重視長者需求。為營造安全就醫環境，門診部每日執行輪椅清潔及使用檢修、每季執行無障礙廁所查檢、大門入口升降梯故障處理，積極追蹤修復進度，營造本院友善貼心的就醫環境。



▲ 無障礙專櫃服務，有愛無礙

二、急診服務

(一) 急診服務量

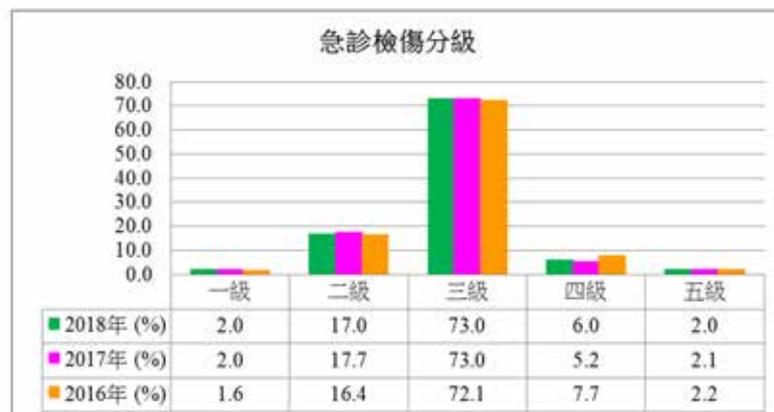
本院急診業務量繁忙、緊湊且服務量大，秉持健康守護、醫療救治的理念，充分發揮團隊合作精神，戮力完成急症診療救治，綜觀 2018 年急診總來診量 111,995 人次，平均每日來診約 307 人次，高峰時段急診現場約 150 至 160 名病人。



▲ 2016~2018 年急診平均每日來診人次

(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。由於 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；急診檢傷五級病人的分布為一級病人佔 2.0%，二級病人佔 17.0%、三級病人佔 73.0%，以二、三級病人為大宗。



▲ 2016~2018 年急診檢傷五級分布

(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，另於小夜班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。2018 年平均等候時間為 8.2 分鐘，較 2016 年 11.6 分及 2017 年 8.6 分縮短，期能提升急診病人醫療品質。



▲ 2016~2018 年急診病人平均候診時間分布

2. 建置護理師交班單、醫護人員班表電子化、候床回覆、MARS 2.0 介接、救護車派遣系統等資訊流程

本院積極強化急診醫療資訊系統的建置，逐步上線，增進醫療團隊人員資訊流通與團隊橫向聯繫。4 月護理師交班單系統上線，提供護理師全方位的交班資訊，並且提供常用詞庫，增加交班資訊的可用性，以減少護理師原本需要反覆塗改抄寫的紙本交班單，增加工作效益。同時也於 4 月進行醫護人員班表電子化，取代每日由大夜班護理師播放醫護人員名牌作業，即時正確呈現醫護人員工作區域及班別，使病人家屬方便找尋負責醫護人員，促進即時溝通。5 月建立檢傷 ECG 檢查上傳至 MUSE 系統後，由重症醫師於電腦中查看後回覆檢傷護理師，使檢傷護理師可以持續觀察病人狀況變化，無需傳送紙本 ECG 至重症區。5 月建置候床回覆系統，急診於候床系統登錄後，將訊息提供與住院配床醫師進行分配回覆，增加病房與急診之間的雙向溝通。5 月完成衛生福利部的緊急傷病患轉診資訊整合作業系統 MARS 2.0 介接，自動將加護病房轉出至其他醫療院所的病人資訊上傳至 MARS 2.0，以提供轉入醫院可以在第一時間獲得轉入病人的基本醫療狀態，提供對方醫療院所即時處置。7 月急救紀錄開發建置為 iPad 以及網頁版本：iPad 版本可以提供急診即時急救的紀錄，並且根據給藥以及心臟按摩的規律給予音

頻的提示及操作提醒；網頁版提供病房端因人力不足無法即時記錄的事後補登作業，並且自動將急救所使用的處方匯入資訊系統，最後則根據急救紀錄的內容而產生電子病歷。7月救護車派遣系統上線，提供急診及病房申請救護車運送及 EMT 派遣管理，以及結合委外救護車派遣作業系統，將救護技術員及救護車做適當的分配。8月無線上傳生理監視儀器二階段上線，增加氧氣濃度、供氧類型、供氧流量、輸血前、中、後等資料，減少護理師額外手動輸入，耗時且有誤植可能性。12月 ECG 排程及無紙化上線，建立專屬畫面可使技術人員能即時查詢 ECG 醫囑待執行名單，簡化護理師張貼待檢查名單及技術人員巡查時間，縮短病人候檢時間，提升醫療品質。

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，本院與臺北市政府衛生局合作「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，讓輕、中度病情的病人得到更有效率的醫療，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，提供院際間交班、救護車轉送、直接入住病床及後續追蹤服務。

2015年實施此計畫以來，當年度共轉出974人，於2016年轉出1,068人，於2017年轉出866人，於2018年轉出983人，相較於2014年轉出363人，計畫推動後轉出人數提升三倍，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，獲得病人及家屬信賴。

4. 降低導尿管使用率

導尿管是醫療機構內常見之醫療處置，尤其是急重症單位，常因照護之需要，例如尿量監測、急性尿液滯留（因藥物或疾病所致）等因素，而放置導尿管，統計顯示80%重症病人在急診時即被放置導尿管，倘若住院治療過程中沒能協助移除導尿管，病人可能增加泌尿道感染



▲ 「降低加護病房導尿管使用率改善專案」榮獲醫策會潛力獎

機會，甚至休克重返加護病房，因為感染問題而陷入反覆住院的情境。本院急診醫學部成立「降低加護病房導尿管使用率改善專案」，於 1A1 急診加護病房進行，依據現況分析找出問題要因，團隊成員共同擬定對策，融入「導入標準」、「尿管移除」、「管理風險」之三大概念，擬定導尿管留置及移除之標準、使用膀胱超音波輔助餘尿量監測、輔助排尿藥物短期使用、先給予單次導尿緩解症狀等措施。對策實施之後，導尿管使用率已顯著下降，使用率由 82.5% 下降至約維持在 50% 左右。本專案參加財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會主辦之「第十九屆醫療品質獎」主題類主題改善組之競賽活動，獲得潛力獎肯定。

5. 降低壓瘡發生率

壓瘡是病人照護品質重要指標，不僅會造成病人不適，也可能會延長住院天數，1A1 急診加護病房於 2017 年共發生 40 件壓瘡事件，下半年即佔 30 件，發生率竄升到 1.78%，為了改善壓瘡在住院期間的發生率，於 1A1 急診加護病房成立「降低壓瘡發生率專案」，單位進行壓瘡事件逐案分析，整理出壓瘡發生原因，根據要因，分別從病人、醫療裝置、治療、護理師及通報政策等五方面著手，以全方位的介入，改變護理人員照護之過程，具體策略包括適當營養補充、管路固定方式改變、皮膚保護預防措施、利用人形圖卡標示壓瘡部位及交班。對策實施後，2018 年 1~6 月壓瘡發生件數降至 14 件，壓瘡發生率降低至 0.85%。本專案參加臺大醫院「醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善第三階段計畫」、臺灣醫療品質協會「107 年會員大會暨學術研討會」及財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會「2018 年臨床成效指標運用暨病安文化營造發表會」，進行口頭及海報發表。

6. 提升 CPR 後心跳回復率

提供病人高品質的 CPR 是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 (Team Resource Management) 團隊資源管理訓練，2018 年重症病人急救後心跳回復率 60.8% (2017 年為 49.6%)。

(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 (以下簡稱國災隊) 社區緊急應變暨特殊災害醫療訓練課程、及國災隊野外醫療救護演習訓練。此外，本院多年來負責到院前緊急救護員的訓練，同時本院急診醫



▲ 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

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。

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 2018 年度臺北區輻傷急救責任醫院評核演習「特優」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「特優」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) 顯示，本院住院病人疾病嚴重度，2018 年 CMI 值為 1.2386，較 2017 年 1.3026 低，但高於全國多數醫學中心，名列醫學中心第三位，門住診病人重大傷病醫療點數歷年佔率均高於 50%，2018 年更高達 52%，較全國醫療院所及醫學中心同儕之重大傷病醫療點數佔率均約四成左右高出甚多。



▲ 2018 年本院重大傷病醫療點數佔率與分布

(二) 醫院整合醫學—「以體系為中心」之醫療照護

1. 推展整合醫療照護制度

2018 年 1 月臺灣醫院整合醫學醫學會 (Taiwan Association of Hospital Medicine) 正式成立，由本院余忠仁教授榮任理事長，主要任務在於推廣醫院整合醫學的理念，促進醫院整合醫學相關的學術發展，並培訓整合醫療照護醫師建構高齡社會需求的健康照護模式。藉由醫院整合醫療制度的推展，培訓優秀的醫院整合醫學專科醫師，引導我國醫療照護模式的轉型，體現「全人關懷、共同照護」理念，建構能夠因應高齡社會需求的健康照護模式。「醫院整合醫學」的專業人才培育更進一步實施以「一般醫學」為基礎的臨床訓練，除重視「醫學專業知識國際化，醫學專業素養在地化」，更強調全人醫療觀念及實務的養成。經過多年



▲ 因應高齡社會需求的醫院整合醫學

的努力及耕耘，將由衛生福利部指定成立全國唯一之「醫院整合醫學教學示範中心」。本院「醫院整合醫學」科為了達成此一目標，在教育方面負責醫院整合醫學的專業訓練，並與畢業後一般醫學訓練計畫接軌；在醫療方面，以全人關懷為本，落實共同照護，水平整合次專科，並建立連續性照護服務，將醫院醫療與社區醫療連結，建置有效率的醫療體系服務網，營造成熟的醫療分級就醫環境，創造醫病雙贏。

2. 醫療體系星月計畫：開啟「體系醫療」的世紀

本院為支持政府分級醫療政策，結合北北基地區理念相符、關係友好院所，共同結盟成立「臺大醫院醫療體系星月計畫健康照護網路」，廣邀 794 家合作院所，於 2018 年 9 月 20 日舉行醫療體系星月計畫簽約暨啟動儀式，透過各層級醫療院所的合作，達到資訊互通、病人互轉、知識交流的體系醫療網絡，以建立臺大醫療體系，協助病人垂直轉銜。並於 2018 年 11 月 4 日舉行醫療體系星月計畫國際研討會暨專業工作坊，邀請美、日專家前來分享銜接照護的經驗。



醫療體系星月計畫

聰明就醫、醫療垂直整合與銜接照護國際研討會暨
專業工作坊

時間：107年11月4日(星期日) 09:00 - 16:00 地點：臺大醫院 西址第七講堂

主辦單位：台大醫院家庭醫學部、內科部 協辦單位：台灣醫院整合醫學學會 / 學會

時間	內容	演講人	主持人
8:50-9:20	來賓致詞		台大醫院 余志仁 副院長
9:20-9:30	台灣醫療銜接與照護實務與相互串連 Transitional Care in Taiwan: How to Do Wisely	衛福部醫事司 石崇良 司長	
國外醫療體系分工與轉銜 (English Session, 100 min)			
9:30-10:20	專題演講：日本銜接照護實務與現況 Transitional Care in Japanese Health Care System: How to Choose Wisely	德田安香 教授 Prof. Yasuharu Tokuda (Okinawa University) 莊子万能 醫師 Dr. Mano Soshi	台大醫院 余志仁 副院長
10:20-11:00	專題演講：美國銜接照護實務與現況 Transitional Care in American Health Care System: How to Refer Wisely in Chicago	高承德 醫師 Asst. Prof. Cheng-Kai Kao (University of Chicago Medical Center)	
11:00-11:10	提問時間 Discussion		
11:10-11:20	休息		
國內醫院轉銜經驗分享 (Mandarin session, 70 min)			
11:20-11:40	敏盛醫院聰明就醫與垂直整合計畫	敏盛敏盛醫院 劉宜康院長	家庭醫學部
11:40-12:00	北市聯醫聰明就醫與垂直整合計畫	北市聯合醫院 施景遠醫師	
12:00-12:30	垂直整合與轉銜座談會 (臺大、北榮、中興、三總、林長、高榮、台中國軍醫院等)	參與垂直整合計畫試辦醫院	蔡光勳 主任
12:30-13:00	午餐時間		
醫院銜接社區照護專業工作坊 (Mandarin session, 180 min)			
13:00-13:30	高醫療資源住院病人轉介與銜接	台大醫院 蔡家琳醫師	中央健保署 蔡淑玲 副署長
13:30-14:00	居家及護理之家病人的轉銜建議	台大北護分院 蔡家銘醫師	
14:00-14:30	一般醫療資源住院病人之轉介與銜接	台中榮總 蔡景坤醫師	教學部主任暨 整合醫學科 盧家謙 主任
14:30-14:45	休息		
14:45-15:15	高醫療資源病人之醫院醫師轉介信函	長庚醫院 劉守德醫師	
15:15-15:45	一般醫療資源病人之醫院醫師轉介信函	台北榮總 曹添博醫師	
15:45-16:00	綜合討論		

報名方式：即日起至107年10月26日止，請至報名網站完成線上報名，網址：<https://goo.gl/GMQVun>

分級醫療有星月

線上報名QR Code

轉診照護真專業





▲ 11月臺大醫院醫療體系星月計畫國際研討會暨專業工作坊

醫療體系星月計畫的內涵是藉由各級院所和本院醫院整合醫學科醫師一起合作，建立「眾星拱月」以病人為中心的轉銜共同照護、「披星戴月」以體系為基礎的分級醫療照護，提供民眾高品質的整合照護。星月計畫照護網路建置專屬的電子資訊平臺，提供本院掛號名額給合作院所醫師，合作院所的醫師也可在完善的資安環境中查詢所轉出與轉入病人的病歷資料，確保病人均能獲得最佳的照護資訊銜接。除了原有的門診轉診功能外，星月計畫也將擴及本院急診與住院病人的轉出照護，從急診與住院病人的出院準備規劃起，讓醫療聯絡網內的轉診業務與相關行政輔助機制更趨完善，希望在本院與合作院所的通力合作下，能提高就醫民眾的健康識能與疾病識能，並因應老化社會的需要，推廣老化及死亡識能，同時為臺灣建立永續的分級醫療健康照護體系，達成醫病雙贏的使命與目標。



▲ 醫院整合醫學科協助體系醫療的水平整合及垂直銜接



▲ 本院內科部整合醫學科團體於教學研究服務領域多所創新及突破，更榮獲衛生福利部指定成立全國唯一之「醫院整合醫學教學示範中心」

(三) 提升住院醫療品質

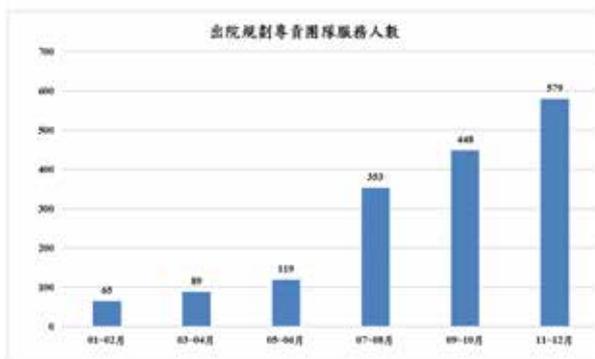
成立出院規劃專責團隊推動出院準備銜接長照 2.0 計畫

臺灣已邁入高齡社會，失能及失智者的照顧需求日益增加，本院積極參與衛生福利部長期照護網計畫及相關教學研究，其中試辦出院準備銜接長照 2.0 計畫之成果於 2018 年 2 月 23 日獲衛生福利部出院準備友善醫院認證，2018 年 3 月 12 日本院核定成立「出院規劃專責團隊」，連同原有 2 名專任護理師，再增加 4 名專任護理師，編制於護理部內，全面推動出院準備銜接長照 2.0 計畫。出院規劃專責團隊，係以病人為中心，不侷限於符合長照 2.0



▲ 獲衛生福利部出院準備友善醫院認證

服務之個案，而以全人服務為考量，包括病人是否有困難出院、超長住院之問題，以及是否能使用急性後期照護整合計畫，皆列為專責團隊護理師輔導與評估病人時，可進行出院準備計畫之項目。除了團隊服務人數於 2018 年 7 月成立後服務量迅速增加外，專責團隊成立前 1 至 6 月轉介長期照顧 2.0 計畫服務的病人共 108 人，平均每月轉介量為 18 人，轉介率 0.23%；7 月份出院規劃專責團隊成立後，7 至 12 月共六個月已轉介了 378 人，轉介成長 3 倍多，平均每月轉介量 63 人，轉介率為 0.82%；接受轉介長期照顧 2.0 計畫服務的病人數也明顯增加，使更多出院病人得蒙政府長期照護相關政策之照護，促進出院後之生活品質。



全院病房 ^{註1}	合計
床數	1997
總出院人次/月(A)	7728 ^{註2}
107年1月~107年6月 轉介長照量(團隊成立前6個月) (B)	108
轉介率(B+A+6)	0.23%
107年7月~107年12月 轉介長照量(團隊成立後6個月) (C)	378
轉介率(C+A+6)	0.82%

註1：床數計算排除加護病房及精神科病房
註2：總出院人次採用106年全年度出院規劃病房人次平均值

▲ 出院規劃專責團隊服務與轉介情形

(四) 創新住院服務

1. 提升亞急性呼吸照護病房家屬對呼吸器脫離整合式照護之認知

呼吸器依賴的病人於加護病房穩定病情後，為嘗試呼吸器脫離訓練，會轉入亞急性呼吸照護病房。家屬對下轉至呼吸照護慢性病房機構選擇，常面臨決策困難與煎熬，家屬非常想了解呼吸器脫離進度與階段、轉出動向與時機。當與家屬討論下轉及未來著手照顧時，家屬常感覺準備時間緊迫，下轉資訊不足。經調查發現家屬對垂直整合照護認知率僅 41.4%。經現況分析，確認問題包含：衛教工具不足、呼吸器脫離進度多變、脫離方式繁瑣、個人化目標不清楚、家屬認為脫離方式複雜、家屬探病次數少、下轉政策不明確。本專案藉由召開專家會議擬定對策：(1) 實施標準化呼吸器脫離計畫進行訓練；(2) 運用多媒體護理指導增進認知，包含個人化呼吸器脫離訓練階段與復健進度指導海報、拍攝延續性照護影片、呼吸器脫離訓練整合式照護流程海報、啟動 SDM 或個案討論會等策略。經改善後病人家屬認知率達 91.9%。呼吸照護病房積極配合中央健康保險署呼吸器病人整合式照護計畫，讓家屬了解漸進式照護方式，以期家屬能儘早做好延續性照護之準備，進而提升呼吸器脫離整合式照護的照護品質。本專案榮獲臺灣醫療品質協會 2018 年品質改善成果競賽優品獎，並獲得國內外之同儕標竿學習，參觀改善歷程及經驗分享，包括韓國、新加坡，創新的構想與執行力獲得各界諸多讚賞。



▲ 提升亞急性呼吸照護病房家屬對呼吸器脫離整合式照護之認知專案獲臺灣醫療品質協會品質改善成果競賽優品獎

2. 推動衛教單張無紙化專案

衛教活動常是由臨床醫護人員評估病人需求後，給予衛教單張進行護理指導，經統計，每月平均印製量約 2 萬張，因應衛教內容需適時修訂重印，成本耗費甚高。有鑒於此，本院護理部 2018 年 4 月積極進行「衛教單張無紙化專案」，以期減少紙張使用及透過行動裝置即可隨時獲得最新衛教訊息，以提升衛教指導成效，共規劃全院 63 個單位（含急診、開刀房及住院），644 份護理指導單張共 1,559 張，內容由各單位檢視更新，經出院規劃小組審閱後，由護理資

訊管理小組製作每份文件獨立 QR Code，並將其轉製成無法拷貝的圖片檔案，讓病人或家屬利用隨手可得的行動裝置（智慧型手機、PAD）進行掃描後下載，透過衛教單張無紙化專案，讓病人及家屬的學習地點從醫院擴展到任何角落，預計 2019 年將建置影音衛教平台，使正確的醫療知識能更有效融入民眾日常生活，透過便利且有效的衛教工具，提升病人及家屬對學習正確醫療知識之參與度，進而提升全民健康。

出院病人回家引流管自我照護

乳房手術後，為避免傷口口水因積於傷口處，會裝置引流管(CWV drain)，有效引流胸腔室內體液、組織液或血液，促進手術傷口之良好癒合及預防感染。此引流管預放置 7-10 天不等才可移除，因此，大部分的病人都需把引流管帶回家自行護理。

所以學習制引流液及觀察引流液性狀就顯得格外重要。(容器為住院中口服藥之白色小藥杯，勿丟) 以下就介紹引流管護理之注意事項及措施以供參考。

制引流液步驟

- 1 洗淨雙手並準備用物：瀝洗手至少 10-15 秒。
- 2 取引流液之杯子或藥杯，並打開酒精棉片預用。
- 3 將引流管下壓於針，單手固定好。
- 4 打開瓶蓋，避免觸碰瓶蓋中心。(若有不慎碰到，須以滅菌的酒精棉片消毒)
- 5 固定好位置，制引流液而必要時可將瓶蓋壓球體以利引流液排出。
- 6 使用酒精棉片分別消毒蓋子及瓶口周圍。
- 7 引流管仍維持在反折的狀態將球體壓扁。
- 8 置緊瓶蓋。(引流瓶內會剩餘些許無法排出的液體為正常現象)
- 9 以紙膠帶瓶口固定好。

注意事項

1. 保持引流管之通暢，確定有無管內阻塞或壓迫、摺疊或扭曲。
2. 引流管會皮膚之保護，保持乾燥及無菌。
3. 引流管為負壓引流管，也就是引流球必須在壓扁的狀態下才有引流作用。(引流球之引流液充滿 1/3-1/2 時，需排空。)
4. 觀察引流液的性狀，正常引流液的顏色為粉紅色(水多於血)，若引流液顏色較為鮮紅、濃稠(血多於水)則要注意出血問題，引流液若有不明沉澱物，液體混濁出現異味或有發燒大於 38 度 C，則盡速至門診地庫。
5. 當制完引流液後，記住不需要沖洗引流球。這個動作會造成感染的情形。

8A 病房關心您！祝您早日康復！

引流管護理動影片連結

QR Code 衛教單張

QR Code 衛教單張

(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

為能改善中央廚房油垢附壁、排風不良與設備老舊破損等安全問題，經過詳盡的規劃與流程設計，於 2016 年 12 月 15 日完成招標作業、2017 年 1 月 20 日動工。先施作替代廚房工程以維持中央廚房整建期間病人飲食正常供應。中央廚房主體工程自 2017 年 7 月 24 日開始拆除舊有設施，並建置建築本體、電力、空調、消防、給排水、瓦斯及廚具設備等工項。期間遭遇施工困難重重，終於在 2018 年 12 月全面啟用。



12 月 28 日院長、副院長與一級主管蒞臨中央廚房

嶄新的中央廚房有五大特點：

- (1) 適當人流、物流與氣流動線規畫，管控食品安全。整體設計依據食品安全管制系統（Hazard Analysis and Critical Control Points, HACCP 管制系統）精神，隔間建置到頂以分區管制人流、物流與氣流，避免交叉汙染，並採用洗鞋機與吸塵器，進入乾淨區前清洗鞋底並除去身上的掉落毛髮。廚區在啟用前，各區都要經過感控中心採檢，確保無病原菌始得進駐，層層把關將風險降至最低，確保食品安全的完整性。
- (2) 安全的工作環境方面，廚房首重消防安全，排油煙罩設有簡易滅火系統，各處設置偵煙 / 偵溫器與滅火器，並有完善排煙與逃生措施。
- (3) 透視隔間設計，利於教學與人員管理。引進日本醫院廚房設計，以大面積視窗進行氣流隔絕，便於管理並減低人員壓迫感，透視設計並可作為參訪教學之用。
- (4) 分散供餐能源風險，以應緊急應變計畫。為免受到突發災害影響能源供給，新設備能源分別來自於瓦斯、蒸氣與電力，如有事故或設備損壞，廚師皆能緊急應變正常供餐。
- (5) 節能省電方面，原有 300 餘盞燈具更換為 LED 燈源，耗電量少，可節省能源與經費。



▲ 感控環境採樣

2. 東址外牆延壽補強及性能改善

本院東址大樓已使用近 25 年，外牆系統之骨架、螺絲有部分銹蝕情形，易造成外牆板掉落而危及人員安全。為避免前述情形，並提升建築物之隔熱、隔音、遮陽等功能，本院於 2017 年起執行「外牆延壽補強及性能改善統包工程」，工程範圍為東址研究大樓及醫護大樓北側外牆，面積約為 2,280 平方公尺。



▲ 東址外牆延壽補強工程施作範圍



▲ 臨床研究大樓完成牆面

因外牆改善內的醫療空間難以配合工程暫停使用，在不拆除原內牆系統、窗戶的條件下，採鋁金屬帷幕設計更新外牆系統。本系統與原有外牆系統比較，其耐候性、水密性、材料重量、節能等方面之表現均較為優良，外觀設計與原本外觀亦相近，且在吊裝及施工方面亦較為容易。本院東址各棟大樓外牆仍有更新需求，本次工程之施作經驗與成果，將作為後續施工之參考。

3. 東址機電中心空調設備汰換

本院東址機電中心中央空調系統於 1991 年正式啟用，設備使用至今已超過 20 年，機體有外觀鏽蝕、性能衰退、效率降低情形，為確保醫院空調環境，故相關設備須進行汰換作業。本次工程汰換東址機電中心 3 台變頻離心式冰水主機及 17 座空調用泵及相關空調監控系統，汰換完成後對院區空氣品質有顯著提升，另在能源效率、設備故障率方面亦有不錯的成效。



▲ 汰換後之冰水主機設備



▲ 汰換後之泵浦設備

四、兒醫服務

(一) 兒醫創新服務

1. 三樓 X 光攝影室—療癒的彩繪牆

為了降低病童接受影像醫學檢查 (X 光) 的緊張與壓力，提供病童溫馨且友善之就醫環境，由財團法人臺大兒童健康基金會捐贈，將兒醫大樓 3 樓第 1、2、3 攝影室牆面進行彩繪。病童做檢查時，彷彿置身夢幻星空、海底世界與叢林樂園，檢查室變得有趣與療癒，讓病童暫時忘卻身體的病痛與心理的恐懼。



▲ 第一攝影室



▲ 第二攝影室



▲ 第三攝影室

2. 三樓親子廁所—折疊式照護床

對於脊髓損傷、腦性麻痺、發展遲緩或因其他疾病所造成的行動不便病友，來院看診時如有更換尿布等衛生用品的需求，因其身高體重已超出嬰兒尿布檯所能承載，僅能於公共空間或廁所的地板更換尿布等衛生用品，未能全面保障其隱私性及尊嚴。

有鑑於臺灣近年已引進折疊式照護床，其長 128.5 公分、寬 73.8 公分，座面高度 48 公分，載重可達 150 公斤，方便病友從輪椅或娃娃車移動至照護床，以供各年齡層病友更換尿布等需求，不使用時可折疊收起不占空間。為提供身心障礙病友更友善的無障礙醫療環境，本院於 2018 年 5 月 23 日在兒醫大樓 3 樓骨外科門診旁之親子廁所裝設折疊式照護床，方便讓行動不便的病友更換尿布等衛生用品，形塑安全貼心的無障礙就醫環境。



▲ 親子廁所裝設折疊式照護床



▲ 親子廁所裝設折疊式照護床—收起時不佔空間

3. 門診區—坐式體重機

病童就醫須測量體重，以記錄生長發育情形，與作為用藥劑量的計算基準。惟部分病童因腦性麻痺、發展遲緩或其他疾病而無法站立量體重，2018年購置坐式體重機，設置於兒醫大樓2樓門診區，供有需要的病童使用。



▲ 坐式體重機

(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焦慮，2018年持續進行「兒童衛教資訊的傳播與推廣」，並透過下列活動達到推廣正確衛教資訊的目標：

1. 健康電子報兒童專欄

2018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」，方便家長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. 兒少健康講座及親子共讀推廣活動

家庭資源中心每月辦理一場健康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少身心發展、健康與教養等相關議題，讓家長們可藉由健康講座的活動向醫療人員諮詢，了解疾病的成因、治療方式及日常生活照顧應注意之事項，對於兒童和青少年的健康促進有極大的助益。另製作經醫療人員授權錄製的講座影音檔或衛教文章，上傳至本院官網及兒童醫院兒童版網站，俾利讓更多家長獲取正確的健康資訊。此外，親子共讀推廣活動，則是藉由優良兒童圖書的分享和延伸活動，引導親子一同閱讀、互動交流；並透過對話式共讀的學習，健全兒童身心發展與促進親子關係，為孩子從小種下健康的種子，未來更加成長茁壯。



▲ 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，降低兒童來院緊張焦慮的心情，本院與公益團體合作辦理節慶及平日病童關懷活動。回顧 2018 年舉辦的精彩活動內容：

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，希望能帶給來院病童開心、歡樂，減輕病童就醫的緊張與焦慮。2018 年元宵節時由臺北市政府衛生局來院贈送門診及住院病童燈籠，兒童節則規劃「Q 比你醫個愛的抱抱」，於母親節規劃「愛在五月· 感謝媽咪」，以及在聖誕節規劃「有文藝有溫暖· 兒醫的清新聖誕節」等節慶系列活動，感謝來自各界公益慈善團體的愛心與支持，包括臺北市政府衛生局、觀光傳播局、臺北自來水園區環境教育中心、微風慈善基金會、昇恆昌基隆港表演義工團隊、臺北市 131FUN 心玩親子館、財團法人永齡健康基金會、杏林管弦樂團、如果兒童劇團、本院愛心團契團體、美麗人生關懷協會、文化大學數位媒體學程、明湖國小、頭前國小、IPSEN 公司、龍安故事志工隊、佑佑音樂教育工作室、杏一商場、紅鼻子醫生及臺大醫學院學生服務團等單位，

為病童帶來精采的演出內容，包括帶動唱、音樂表演、戲劇表演、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比給你醫個愛的抱抱磁鐵拼圖)



▲ 聖誕節禮物 (小魚零錢包)



▲ 門診候診區說故事活動



▲ 如果劇團上天下海說故事

2. 平日關懷活動

除節慶關懷活動外，兒醫大樓平日於1樓大廳亦有音樂志工、造型氣球志工帶來的關懷活動，說故事志工亦於1樓大廳、門診候診區及病房為病童們說故事，小丑醫師 (Clown Doctors) 則每週到兒癌病房進行2場次的關懷演出，讓病童到兒醫大樓就醫，也能處處感受驚喜，忘卻身體的病痛與不適！

3. 別具創意的關懷活動

(1) 瑞信與 EPSON 夢幻樂園

瑞信兒童醫療基金會與臺灣愛普生科技有限公司（以下簡稱 EPSON 公司）有感於住院病童無法上山下海探索繽紛的世界，於 1 月 26 日特別藉由 EPSON 公司的投影技術，把海底世界搬到兒童病房，讓病童即使身處於醫院，也彷彿潛水到海底一般，看著魚兒自由自在的在海裡悠游，感受大自然與生命的美好。



▲ 透過投影技術把海底世界搬到兒童病房

(2) 萬聖節變裝秀

2018 年萬聖節，變裝秀團體如送養者聯盟、501st TAIWAN、星際義工隊等循往例特別到兒醫病房與大廳舉辦英雄派對與公主派對，有蝙蝠俠、帝國風暴兵、達斯·維達、黑豹、巧虎、雪寶、艾莎、安娜及白雪公主等，在兒醫大樓現身，讓病童與工作同仁驚喜連連，也因為這些英雄人物與公主們太受歡迎，每年萬聖節活動，變成是病童最引頸期盼的活動了！



▲ 萬聖節變裝派對



▲ 萬聖節變裝派對

(3) 紅鼻子醫生歡樂門診

為喚起社會大眾對兒童友善醫療之重視，信義公益基金會與紅鼻子協會於 2018 年 8 月 8 日父親節，在兒醫 1 樓大廳開起特別門診「歡樂門診」，透過小丑醫生幫病童看診，以逗趣的看診方式，讓門診區的病童與家長也能認識與接觸到小丑醫生，體驗到小丑醫生帶來的歡笑與正能量。



▲ 小丑醫生開設「歡樂特別門診」



▲小丑醫生開設「歡樂特別門診」

(4) 投手陳偉殷先生於兒童醫院病房舉行「關懷病童」活動

美國大聯盟馬林魚隊投手「臺灣殷雄」陳偉殷先生偕同藝人夏和熙先生，於 11 月 7 日至兒童醫院病房關懷病童。陳偉殷先生於休賽期用實際行動關懷病童，透過簡單的互動遊戲傳授投球技巧，也將自己在棒球場上面對挑戰的經驗分享給病童，幫對抗病魔中的病童加油打氣！此外，陳偉殷先生也至病床邊探望病童，用自己的親切和活力關懷病童及家長，讓病童和家長感動不已。活動最後，兒童醫院吳美環院長向陳偉殷先生致上院方的感謝之意，陳偉殷先生也親切地與醫護同仁粉絲一同合照，為本次簡短但溫馨的關懷活動劃下圓滿的句點。



▲投手陳偉殷先生陪病童投球與贈送病童簽名球

(5) 兒童醫療大樓十週年慶祝活動—兒醫歡喜慶十載，婦兒健康迎未來

專為婦兒健康打造的兒童醫療大樓於 2008 年 12 月 27 日正式開幕啟用，迄 2018 年已邁入第 10 年。這 10 年間，承載著社會責任，專門收治別人不敢醫、不能醫、不會醫、不願醫的病人，作為國內兒童最後一線轉診中心，積極與各級醫院、基層醫療院所聯繫，接受各種疑難雜症之轉診，收治全國最多的罕病兒童。為提供各類疑難雜症的小病童更好的就醫環境，目前共開設包含神經母細胞瘤、雷特氏症、唐氏症、結節硬化症等 16 個跨領域醫療團隊整合型門診。另為能早期診斷、早期治療，這 10 年間「新生兒篩檢」項目由原有的 11 項，陸續研發新增至 44 項，共計篩檢了 723,602 人，每年約 10% 的孩子因為篩檢而得以及早診斷並獲得適切的治療，避免造成無可挽回的神經系統或肢體傷害後遺症。

10 年前承載了社會各界的溫暖支持與期盼，兒童醫療大樓正式開幕營運，期間在各界資源的持續灌溉下，將藝術融入醫院空間，引進藝術治療，創造友善的療癒環境。值此成立 10 週年之際，本院特別規劃海報展，帶領大家穿越時光隧道，從西址、東址到兒童醫療大樓，透過時間軸呈現珍貴史料照片，一同回顧過去的成長歷史。並且邀請當年一同參與兒童醫療大樓籌建的前輩先進與民間友人，以及在兒童醫療大樓出生成長茁壯的病童，共襄盛舉。未來本院仍會積極與社會各界合作，持續用愛灌溉，守護兒童健康。



▲ 兒童醫療大樓 10 週年慶祝活動



▶ 兒童醫療大樓 10 週年慶祝活動



107 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)

2018 年共有 300 人在本院臨床實習 (本校醫六 125 名、醫五 138 名、牙五 37 名)。

1. 持續辦理醫五實習前「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實習醫學生，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，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、刷手鋪單、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。2018 年課程整體滿意度達 8.59 分 (滿分 10 分)。



▲ 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

2. 規劃開辦醫五升醫六開訓暨宣誓典禮

新制醫學生已逐步實行 primary care 制度，本院自 2018 年起於醫六實習首二日辦理醫六開訓活動，並安排臨床常執行之技術 (Foley、IV) 進行檢測與教學，此外，實習較常執行之臨床技術 (抽血—含真空採血器使用、ABG 及安全針具) 亦納入集訓。



▲ 2018 年醫六開訓暨宣誓典禮



▲ 2018 年醫六開訓課程—抽血、ABG 及安全針具使用

(二) 醫七及牙六實習醫師 (Internship training)

2018 年共有 236 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 8.92 分 (滿分 10 分)。

系別	本校生	外校生	合計
醫學系	142	58	200
牙醫學系	32	4	36
總計	174	62	236



▲ 醫七實習醫師與師長合照



▲ 牙六實習醫師與師長合照



▲ 2018年宣誓典禮暨課前訓練



▲ 實習醫師 CVC 教學

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，特規劃中央靜脈導管置放與照護操作訓練課程，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。2018 學年度辦理 18 梯次，共計訓練 92 人次；滿意度 9.25 分（滿分 10 分）。

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

2018 年於 4 月及 5 月共辦理 12 梯次，動員 144 人次考官，完成 143 名實習醫師之測驗（本校生 129 人，他校生 14 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。



▲ 2018 年醫學 OSCE 測驗，考選部、考試委員及臺灣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、醫管、公衛、醫工、分醫、放射物理、醫護教育等領域學生，2017 學年度（2017 年 7 月至 2018 年 6 月）共服務 1,462 人次。



▲ 1 月 31 日 各校醫事放射學生實習業務會議

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)，為因應醫學系學制變革，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，輔以 PGY 電子護照 E-portfolio 系統訓練成果卓著。本院 PGY 電子護照 E-portfolio 系統係由本院規劃，委託廠商協助開發，系統與介面設計優良，榮獲 SNQ 認證。

此外，本院也積極協助衛生福利部與醫策會規劃二年期 PGY 訓練，除參與二年期內、外、婦產、兒科、社區醫學與老年醫學等課程設計，協助醫策會向各訓練醫院說明二年期訓練課程執行事宜；也參與醫策會「可信任專業活動 (Entrustable Professional Activities, 簡稱 EPAS) 試辦計畫」，期望透過系統化與結構化的勝任能力架構，評核學員的訓練成效。

2. 縝密規劃且妥善執行不分科住院醫師訓練甄試

2018 年本院獲分配訓練容額為 140 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 2018 年 3 月 10 日順利完成；本院容額 100% 選配成功，招募之 PGY 共 140 位，佔全國總訓練人數 9.81%。



▲ 2018 年甄試順利完成全體考官合影

(二) 牙醫師畢業後一般醫學訓練

2018 年共 60 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

2018 年本院共培訓專科及次專科醫師 949 人，其中 325 人為各合作醫療院所委託代訓，委託機構共 45 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，2018 年本院共執行 11 個訓練計畫，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。2018 年總計共訓練 781 人。



▲ 新進護理師訓練

三、臨床教育訓練管理系統

為提升教學品質及落實評鑑無紙化，本院推動建置臨床教育訓練管理系統 (E-portfolio)，計畫為期三年，第一期建置西醫 PGY (Post-graduate Year) 系統，於 2017 年 8 月上線；第二期規劃建置西醫 UGY (Undergraduate Year)、牙醫 PGY 及醫事職類 PGY 系統，並於 2018 年 8 月正式上線；第三期於 2018 年 11 月啟動，預計於 2019 年 8 月上線，對象為住院醫師、牙醫 UGY 及醫事職類 UGY。

第二期計畫延用第一期設計及架構，特色內容如下：(一) 西醫 UGY：1. 整合學員畢業前 80 項臨床技能，便利學員隨時檢核自我能力。2. 自動帶入試算學員成績，並可彈性調整，方便科部快速統整學員成績；(二) 牙醫 PGY 及醫事職類 PGY：1. 臨床訓練即時紀錄，快速掌握訓練進度；2. 整合 TMS 訓練時數，降低學員負擔等，未來規劃推廣至分院使用。



▲ 西醫 UGY 學員畢業前 80 項臨床技能檢核畫面



▲ TMS 介接課程查詢畫面

四、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（初階、進階與小兒）、各種急救訓練課程（ACLS、PALS、NRP、ALS）、急重症訓練、高擬真情境模擬課程（SimMan）、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。2018年重點課程如下：

（一）全面推廣高品質模擬訓練

提供精緻及客製化的情境模擬訓練：持續推廣 SimMan 3G 高擬真情境模擬課程，統計 2018 年共計 868 人次參訓。尤其根據各單位需求推動客製化之教案設計及 in-situ 實境情境模擬訓練課程，2018 年度新增科部為核子醫學部，於七月份協助辦理核心課程，並安排八月份前往科部進行實地情境模擬；外科 8CD 病房針對全病房同仁進行新訓（新進人員）或複訓；並協助精神部以情境模擬的方式推動精神暴力防治團隊合作訓練。

協助其他科部建置情境模擬課程及培訓師資：協助護理部建置新進人員情境模擬訓練課程，並於 12 月針對種子教師進行師資培訓。此外，亦協助規劃兒童醫院情境模擬模式及訓練課程，協助建置兒童醫院加護病房內之情境模擬環境，發展常規訓練之情境模擬課程，2018 年針對跨院轉送急重症病童主題發展教案輔導專業師資，自 2018 年 5 月起針對小兒部各病房醫護人員進行訓練。

持續性提供高品質模擬訓練服務：除開發各種常態性技能訓練課程，在服務品質上亦持續追求卓越，以臨床技能中心辦理之氣道處理課程為例，2018 年度平均滿意度高達 9.58（滿分 10）。此外，積極推廣標準化病人在各職類之臨床醫學教育的評估與訓練，各科部對標準化病人表現之滿意度高達 9.29（滿分 10）。



▲ 8月22日核醫部情境模擬訓練



▲ 12月12日外科8CD病房情境模擬訓練

(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 2018 年 11 月底辦理「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三個基本切面影像、肺臟、血管和外傷病人重點腹部超音波影像 (FAST) 及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 2018 年辦理一系列手術相關之研習營，如進階腹腔鏡動物實驗手術研習營、縫合技巧研習、鼻竇研習會、頭頸腫瘤手術訓練、Temporal Bone Course 研習營、手術基本技術研習營、住院醫師顯微手術訓練—血管吻合研習、困難氣道工作坊、豬眼球摘除訓練及測驗等，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。



▲ 住院醫師困難氣道工作坊



▲ 顯微手術訓練—血管吻合研習



▲ 進階腹腔鏡動物實驗手術研習



▲ 甲狀腺腫瘤消融培訓會



▲ 基礎內視鏡模擬訓練課程



▲ 腹腔鏡動物實驗研習

另為提升醫學技能交流，2018 年各科部與學會或相關單位合辦研習活動，如腹腔鏡動物實驗研習、基礎內視鏡模擬訓練課程、奈米刀（IRE）動物實驗訓練、甲狀腺腫瘤消融培訓會、皮膚外科基本及進階訓練課程等，提供全國主治醫師、住院醫師參加研習，精進技能。

五、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 2 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，2018 年參與生命末期關懷課程人數如下，醫師 408 人次、醫事及相關行政工作人員 2,596 人次、實習醫師及實習醫學生 536 人次、醫事實習學生 1,462 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，並持續維持位居亞洲之首的優秀成果。



▲ 9 月 22 日住院醫師全方位安寧緩和醫療訓練上課



▲ 9 月 22 日住院醫師全方位安寧緩和醫療訓練小組討論

六、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。2018 年本院共辦理實體課程 40 場次，訓練 2,120 人次，整體滿意度達 9.18 分；其中本院依需求辦理「創意式臨床教學二部曲—創造教學品牌～新思維與挑戰」延續辦理進階師培課程，增進師資培育成效；另開辦「跨領域團隊合作照護與教育—模擬演練迷你工作坊」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，亦開辦「臨床教學時應具備的性別意識」及「醫學倫理教學經驗分享」，提供本院各科部臨床教師教學技巧及教學相關之重要議題分享，達到學以致用的效果。



▲ 創意式臨床教學二部曲
創造教學品牌～新思維與挑戰



▲ 跨領域團隊合作照護與教育
模擬演練迷你工作坊



▲ 醫學倫理教學經驗分享



▲ 臨床教學時應具備的性別意識

七、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並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。2018 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	林孟暉
		復健部	蕭名彥
		牙科部	賴向華
		外科部	許文明
		復健部	吳爵宏
		耳鼻喉部	吳振吉
		眼科部	朱筱桑
		小兒部	呂俊毅
		外科部	陳坤源
		外科部	王國川
	住院醫師類	小兒部	胡雅莉
	其他醫事人員類	臨床心理中心	張麗滿
		藥劑部	黃織芬
		腫瘤醫學部	黃子婕
		綜合診療部	周惠玲
		檢驗醫學部	孟淑英
		護理部	余春娣
		腫瘤醫學部	林焯柔
		營養室	游雅婷
復健部	蕭淑芳		



▲ 教學優異獎得獎者

(二) 本院「教材著作獎」：共 12 件獲獎

類別	申請人	著作名稱	著作類別	獎別
醫療專業	高嘉宏	Hepatitis B Virus and Liver Disease	團體	優良獎
	洪冠予	醫用營養學	團體	優良獎
	毛小微	檢驗醫學概論	團體	優良獎
	鄭逸如	心理腫瘤照護的實務與解析—生命交會中的療癒契機	團體	優良獎
	沈麗娟	臺大醫院臨床藥事照護手冊 (第一版)	團體	優良獎
醫療一般	陳昭瑩 張逸平	物理治療師教你：打球受傷怎麼辦	團體	優良獎
	陳保中	毒懂你的生活	個人	優良獎
	姜至剛	毒道之處：談磷風險	團體	優良獎
	黃國晉	旅遊醫學臨床工作手冊 (II) —全方位的旅遊醫學	團體	優良獎
	楊榮森	骨科門診常見疾病	個人	優良獎
	蔡甫昌	熟年的健康叮嚀	團體	優良獎
其他	洪儀珍	醫療院所環境清潔管理實務	團體	優良獎



▲ 教材著作獎 (醫療專業類) 得獎代表



▲ 教材著作獎 (醫療一般類) 得獎代表

(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
外科部	陳晉興	教授
創傷醫學部	黃敏銓	教授
內科部	楊偉勛	教授
護理部	蕭妃秀	教授



2. 「教學優良」獎：36 人

▲ 教材著作獎（其他類）得獎代表

單位	姓名	職稱
教學部	蔡詩力	助理教授
內科部	蔡丰喬	助理教授
綜合診療部	姜至剛	教授
基因醫學部	陳沛隆	副教授
教學部	陳彥元	教授
病理部	林維洲	講師
影像醫學部	曾文毅	教授
內科部	楊鎧鍵	助理教授
眼科部	王一中	教授
外科部	何明志	副教授
醫學研究部	陳培哲	教授
家庭醫學部	蔡兆勳	副教授
精神醫學部	劉震鐘	副教授
內科部	周祖述	教授
醫學研究部	江伯倫	教授
復健部	王亭貴	教授
牙科部	張玉芳	助理教授
復健部	黃小玲	助理教授
泌尿部	蒲永孝	教授
外科部	許榮彬	教授
內科部	吳明賢	教授
復健部	張權維	教授
婦產部	陳美州	教授
精神醫學部	高淑芬	教授
外科部	黃俊升	教授
腫瘤醫學部	許駿	教授
小兒部	蔡文友	副教授

單位	姓名	職稱
復健部	簡盟月	副教授
物理治療中心	王儷穎	助理教授
檢驗醫學部	楊雅倩	教授
檢驗醫學部	吳瑞菁	助理教授
藥劑部	蕭斐元	副教授
護理部	張榮珍	副教授
牙科部	李苑玲	副教授
護理部	張皓媛	助理教授
護理部	羅美芳	教授

八、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 System, TMS) 為滿足全院醫療的特殊工作環境 (全天三班制全年無休) 及專業分工細緻的多元職類 (醫師、護理、藥事、檢驗、營養、放射、臨心、職治、語治、物治、聽力等) 需求，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，已具備完整的訓練架構，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。

本系統功能齊全使用便捷，課程資訊多元，總院與北護、金山、新竹、竹東、雲林等分院，均能彼此互選課程與分享課程，獲得醫療體系同仁相當高的評價。目前已經完成整合跨系統及跨裝置的學習平台，提供同仁可透過不同作業系統 (PC Windows、Apple MAC) 或瀏覽器 (IE、Chrome) 及不同裝置 (Android、iPhone 智慧型手機或平板) 進行線上學習。

統計 2018 年系統使用量，面授課程、線上課程數分別有 4,322 及 1,700 堂課 (小時)，報名上課學員 319,541 人次小時，通過認證時數達 266,320 人次小時。近三年來每年通過認證約 25 萬人次小時，系統累計已超過 178 萬人次小時。



▲ 員工教育訓練管理系統使用畫面

近三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
2016	3,611	1,406	81	5,098	306,445	253,788
2017	4,117	1,470	199	5,786	291,510	245,991
2018	4,322	1,711	72	6,105	319,541	266,320
總計	12,050	4,587	352	16,989	917,496	766,099

九、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。

2018 年度透過家庭醫學部、婦產部等跨科部合作，拍攝相關衛教宣導影片，提供門診等候區播放，增進病人衛教資訊。本院提供門診等候區播放之相關衛教宣導及一般性影片錄製及剪輯後製作 1,176 小時，平均每月達 98 小時。此外，為讓全院同仁及民眾學習新知，本院另製作有客製化企劃性影片，其中營養部製作之衛教影片置放於網路上，單一影片最高點閱率超過 9 萬次紀錄，該影片參加國民健康署舉辦之「107 年度健康醫院創意計畫選拔」，更榮獲健康飲食類優等獎之殊榮。



▲ 影片錄製現場



一級主管成長營

人力資源

Human Resources

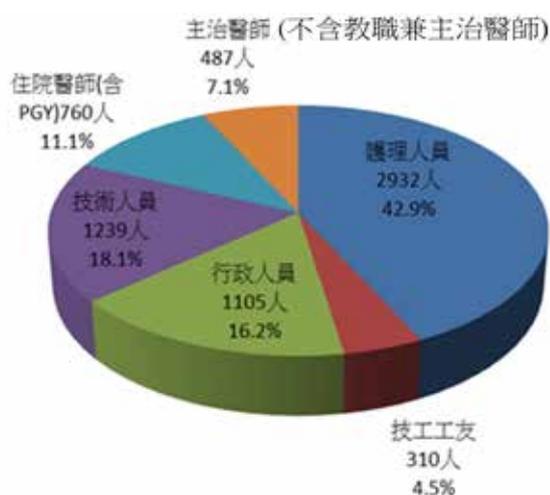
人力資源

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。2018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。

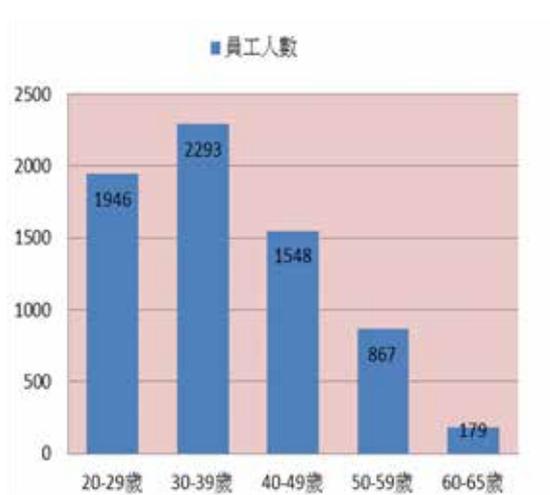
一、人力結構分析及人事重大政策推動

(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，經本院人力資源整合委員會審核後進用適當人力，落實推動各項業務。截至2018年12月31日全院員工數為6,833人，其中護理人員佔最大比率(42.9%)、醫師次之(18.2%)。在年齡分佈上，本院39歲以下的人力最多(佔62.04%)，顯見本院既是具有百年傳承，也是充滿活力及創意的醫療體系。



▲ 人力結構圖



▲ 年齡分佈圖

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，2018年本院具教育部部定教師資格之本校醫學院教職兼主治醫師(含臨床教職)者計有521人，佔全部主治醫師之72.46%，其中教授佔32.63%、副教授佔23.23%。

主治醫師具部定教師資格人數統計表

職稱	人數	比例
教授	170	32.63%
副教授	121	23.23%
助理教授	157	30.13%
講師	73	14.01%
合計	521	100%

為活絡組織管理機能，本院每年均進行主管輪調或擢升，2018 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	醫學工程部	翁昭收主任卸任，謝銘鈞主任接任
4月12日	主計室	楊敏修主任卸任，邱淑惠主任接任
8月1日	院長室	鄭安理副院長卸任，王亭貴副院長接任
8月1日	教學部	朱宗信主任卸任，盛望徽主任接任
8月1日	基因醫學部	高淑芬主任卸任，李建南主任接任
8月1日	精神醫學部	吳建昌主任卸任，黃宗正主任接任
8月1日	泌尿部	蒲永孝主任卸任，張宏江主任接任
8月1日	病理部	張逸良主任卸任，鄭永銘主任接任
8月1日	藥劑部	沈麗娟主任卸任，黃織芬副主任代理
8月1日	環境及職業醫學部	陳保中主任卸任，蘇大成主任接任
8月1日	安全衛生室	石富元主任卸任，陳保中主任接任
8月1日	感染管制中心	盛望徽主任卸任，陳宜君主任接任
12月16日	圖書室	李明錦主任卸任，周利玲主任代理

(二) 人事重大政策推動

2018 年本院推動多項人事政策，重大項目如下：

1. 退撫制度改革

利用院內院外網站專區、LINE 及 Facebook 全面宣導公教人員退撫制度改革訊息，並提供現職人員退休諮詢及退休金試算服務（核對退休基本資料 1,012 件、重新審定核對退休所得並送達 1,004 件、退休諮詢服務 133 件），且於 2018 年 7 月 1 日完成處分書電子化，方便日後快速查詢及核對退休金發放金額。

2. 住院醫師工時研析

因應衛生福利部規劃於 2019 年 9 月 1 日將受僱醫師納入勞基法適用對象，本院參加教育部「比較教育人事制度工作圈」，以「各國住院醫師工時現況與制度—初探醫師之合理工時」為研究主題，提出書面研究報告，作為教育部與相關部會研商住院醫師納入勞基法制度之參考。

3. 勞動基準法修法

因應 2018 年 3 月 1 日勞基法之修法，配合增修加班補休期限、未休結算、休息日加班時數計算及休假遞延等管理措施，並繕製案例說明 Q&A 置於差勤系統，提供同仁查詢並函知異動資訊，以保障同仁權益。

4. 護理人員危勞職務認列

依銓敘部 2018 年 5 月 11 日發布之「公務人員危勞職務認定標準」及 2018 年 10 月 16 日同意核備衛生福利部研擬之「危勞認定範圍及年齡酌減方案」，本院將俟教育部函示所屬醫院辦理程序，配合再辦理護理人員危勞認列申請事宜。

5. 輔導與協助分院人事業務

總分院人事業務制度整合需求提高，為避免體系間制度規範不一致，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：2018 年召開總分院間人事業務交流視訊會議 4 次，增進跨院區人事業務交流，共識達成院聘主治醫師職前年資提敘計算方式、外國籍主治醫師離職儲金公提與自提提撥標準、差勤系統公務人員事假申請超過 5 日後再請之日數計算、一般工程機關（單位）人員待遇支給等人事措施。

因應各分院醫療業務需要，2018 年辦理醫事人員支援報備作業約 880 人次。並與新竹、竹東二分院人事室召開薪資整併會議，規劃整併模式及現職同仁權益保障原則。

(三) 人事業務 E 化

1. 建置人員甄審系統

本院員工人數超過 6,000 人，每年平均異動人數 400 餘人，應徵人數將近 5,000 人次，為節省龐大應徵資料彙整時間、提供用人單位即時查閱報名狀況及查詢相關統計資料，規劃建置人員甄審系統，於 2018 年 3 月正式上線，改善報名資料漏填及必備文件漏列之情況，並大幅降低人工審查時間及錯誤率。

2. 首創年終考績系統

本院突破舊有作業模式，2018 年推動年終考核表單線上化，開發全院各單位考甲比例維護介面，將組織架構導入系統，調整考核流程符合考績規定，簡化考核作業程序，並大幅節省時間與人力成本；另依一、二級主管考核流程設計教育訓練課程，辦理 3 場功能宣導教育訓練，

並錄製數位課程，方便同仁至 TMS 系統線上學習，熟悉操作模式。

3. 建置委員會管理系統

本院常設委員會約 120 個，為提升委員發聘、改聘效率，開發委員會管理系統，於 2018 年 7 月正式上線，系統可即時發送改聘提醒、委員離退異動通知，並將每季全院委員會開會情形調查改為系統線上統計作業，有效改善委員會、小組發聘流程及提升管理、查詢效率，永久保存資料，減少紙張使用率。

4. 建置醫師排班系統

為確保住院醫師排班符合 6 項工時指引規範，以保障渠等工作負擔合理，規劃建置醫師排班系統，透過資訊化取代過去人工作業模式，方便工時資料保存、擷取、查詢，落實無紙化政策，提升行政效率及作業資料正確性。系統於 2018 年 9 月至 12 月開放各醫療科部測試並回饋意見以持續修正，2018 年底，約有三分之一住院醫師排班係透過系統即時檢核，預計 2019 年全面實施並規劃結合值班費、緊急到院處理費等申請，使費用請領流程更具效率。

5. 其他 E 化業務系統

為使本院電子公文系統、電子表單系統及差勤系統線上簽核流程正確即時，於本院 Portal 系統建置「二級單位及群組維護」介面，各單位可自行維護二級單位及群組人員之異動，使各類系統流程更順暢。另原 Portal 系統無法區分職務代理人及其經歷，2018 年 5 月建置職務代理人註記功能，完整呈現及區分人員經歷。

(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. 院聘人員薪資制度檢討

2018 年起本院各類院聘人員薪資比照公教人員調薪 3%，並由本院「員工薪資審議委員會」協助護理部供應室研議「第一壓力容器操作人員」證照津貼發給方案，通過 20 名操作人員及社會工作室副管理師證照津貼核發，並修訂本院「作業基金進用人員證照津貼發給辦法」。

2. 研究人員及作業基金人員薪資制度檢討

本院研究助理前薪資依學歷、年資任用，年資達頂即無法再晉薪，2018 年 4 月 27 日院務會議修正通過「作業基金進用研究人員聘任升等審查要點」，規範「院聘型」及「計畫聘用型」作業基金進用研究人員聘用、薪資與考核作業，並修訂院聘博士後研究員薪資級別及彈性薪資制度；2018 年 7 月 31 日醫務暨行政會議審議通過「學術研究支援專款僱用人員管理要點」，明確訂定學術研究支援專款僱用「專任研究人員」及「兼任研究人員」適用支酬標準表及彈性薪資制度，以激勵員工，留任優秀人才。

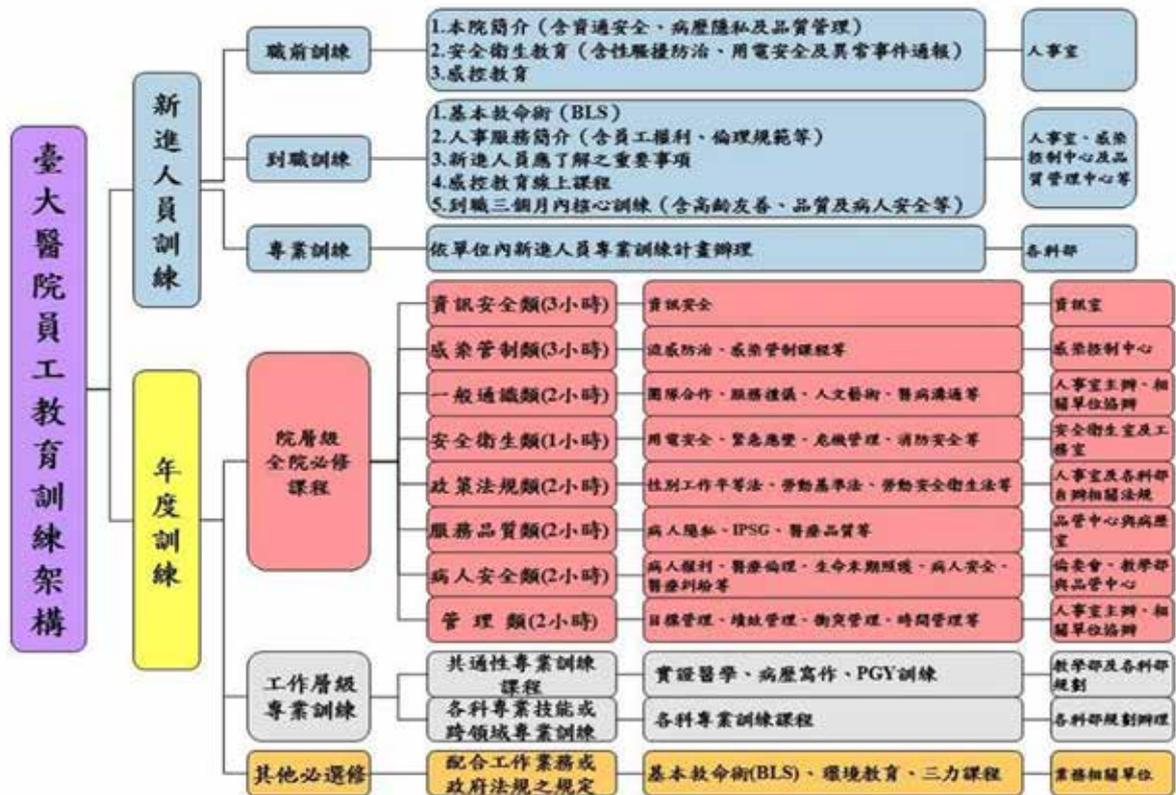
3. 離職原因統計分析

每半年於本院人力資源整合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；另為使單位更瞭解同仁離職原因，訂定改善作業，以降低各單位離職率，2018年起回饋各單位同仁離職原因。

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醫院評鑑之規範，據以建置員工教育訓練架構，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，2018 年度具體事蹟如下：

1. 為使新進人員更快融入工作環境、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。
2. 規劃院層級全院基本必修課程 8 大類一般通識教育訓練，並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、健康紓壓等訓練共計 13 場次，全院參訓共計 1,807 人次，統計課程整體滿意度達 90.47 分，顯見訓練課程內容與方式獲同仁肯定。
3. 共辦理 3 場次幸福專案主題課程，內容涵蓋健康紓壓、植栽、手作及員工關懷，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。



▲ 6月25日「益智拼豆DIY」手作課程



▲ 7月18日「水生魚、魚生菜～魚菜共生」環境保育植栽課程



▲ 8月6日「物理治療師教您使用彈力繩」紓壓課程

(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，相關事蹟如下：

1. 公共事務室趙于萱主任參加「高階文官培訓飛躍方案 2018 年訓練國外研習成果分享會」訓練。
2. 參加行政院人事行政總處公務人力發展中心開辦之中階人員管理發展研習班共 1 人。
3. 參加財政部促參中高階主管人員研習會共 2 人。

4. 中階主管管理核心能力躍升訓練營

2018 年 5 月 18 日及 19 日於「臺北諾富特桃園機場飯店」辦理二級主管（含中階人員）2 天 1 夜之共識營性質活動，本次活動重點為「溝通技巧與客訴處理」及「職場面試技巧」能力之強化。



▲ 3月30-31日一級主管成長營



▲ 10月26－27日一級主管成長營

5. 醫療體系一級主管成長營

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，2018年分別於3月、10月邀請前蘋果日報馬維敏總編輯及臺灣AI實驗室杜奕瑾創辦人分享實務經驗並安排體系溝通交流，以期擴大一級主管視野及傳承分享寶貴的專業經驗。

6. 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，2018年邀請健保署李伯璋署長及國立自然科學博物館孫維新館長，達到跨領域多元化學習。



▲ 一級主管教育訓練邀請李伯璋署長演講

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。

2018 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 5 人，師(三)級陞師(二)級計 13 人，師(二)級陞師(一)級計 15 人；院聘醫師部分，師(三)級院聘醫師陞師(二)級計 10 人。另非醫師部分，作業基金非醫事人員調陞職務計 68 人、作業基金醫事人員陞遷計 29 人、作業基金醫事人員納編師(三)級計 79 人，加上公職行政技術人員陞遷計 5 人、公職醫事人員士(生)級陞師(三)級計 21 人、師(三)級陞師(二)級計 6 人、師(二)級陞師(一)級計 8 人，全院共計 259 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獎。2018 年度獲獎團隊及個人如下：

單位	服務特殊優異團隊
遠距照護中心	臺大醫院遠距照護中心
麻醉部	卓越心胸手術麻醉團隊
眼科部	臺灣國家眼庫
外科部	肺臟移植優良團隊
癌症防治中心	癌症診療品質認證行政團隊



▲ 服務特殊優異團隊獎

單位		個人服務特殊優異
臨床組	小兒部	呂立主治醫師
	藥劑部	朱蕤蕤藥師兼組長
	公共事務室	陳佳凌護理師
	內科部	何奕倫副主任
	護理部	林秀華護理長
	藥劑部	林綺珊藥師兼組長



▲ 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	門診部	蕭凱真管理師
	主計室	林秀英管理師
	藥劑部	林柔慧技術師
	人事室	陳怡婷中級管理師



▲ 服務特殊優異個人獎—行政支援

(三) 辦理優良服務禮貌人員選拔，激勵同仁工作熱忱

本院長期致力於提供病友與家屬「感動的服務」，為鼓勵優秀服務人員，定期辦理「優良服務禮貌人員選拔活動」。2018年選拔對象為第一線櫃檯服務人員（含駐警、總機），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	李美惠
特優	門診部	林沛珍
特優	企劃管理部	湯秀筠
優等	企劃管理部	俞樹溪
優等	檢驗醫學部	周璟賢
優等	門診部	陳冠伶
優等	公共事務室	李淑孜
優等	企劃管理部	林靖軒
優等	公共事務室	潘玉美
優等	門診部	彭婉柔
優等	藥劑部	陳欣美
優等	公共事務室	陳筱婷



▲ 優良服務禮貌人員-特優



▲ 優良服務禮貌人員 - 優等

(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，2018年辦理第六屆「住院醫師服務優異獎」選拔，依住院醫師專業知識等多面向進行綜合考評，共計選拔出5位得獎者以茲鼓勵。

服務單位	姓名
外科部	丁璿
內科部	陳政璋
家庭醫學部	李伊真
外科部	陳蔚蔚
復健部	陳彥誌



▲ 住院醫師服務優異獎

(五) 積極推薦院內優秀同仁參加院外獎項選拔

1. 推薦內科部楊思標教授參加「財團法人厚生基金會第 28 屆醫療奉獻獎」選拔並獲獎。
2. 推薦家庭醫學部陳慶餘教授參加「中華民國醫師公會全國聯合會臺灣醫療典範獎」選拔並獲獎。
3. 推薦小兒部吳美環教授參加「衛生福利部專業獎章」選拔並獲獎。
4. 推薦藥劑部陳映蓉組長參加「教育部與所屬機關(構)學校模範公務人員」選拔並獲獎。
5. 推薦內科部洪健清教授、復健部盧璐醫師參加「臺北市醫師公會第 26 屆杏林獎」選拔並獲獎。



▲ 楊思標教授獲頒第 28 屆醫療奉獻獎



▲ 陳慶餘教授獲頒臺灣醫療典範獎



▲ 吳美環教授獲頒衛生福利部專業獎章



▲ 陳映蓉組長獲頒模範公務人員



▲ 洪健清教授獲頒第 26 屆杏林獎



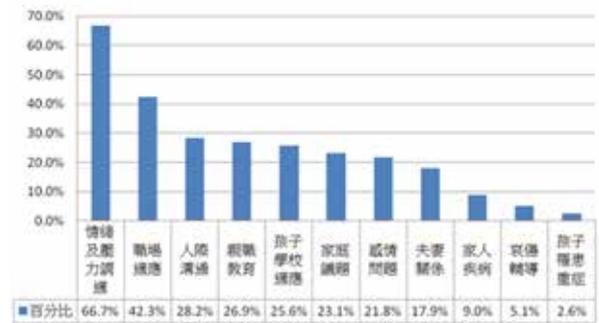
▲ 盧璐醫師獲頒第 26 屆杏林獎

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 年研訂員工關懷計畫，並持續辦理各項員工關懷與協助措施，營造溫馨舒適之工作場域及職場文化。2018 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員工每人每年 3 次院方全額補助之個別或團體心理諮商。2018 年個別諮商之員工關懷人次為 120 人次，團體諮商為 9 人次。個別諮商來談主題以情緒及壓力調適為主，其次分別為職場適應、人際溝通、親職教育、家庭議題等，並為本院同仁量身訂製「壓力和情緒調適」團體，協助員工管理壓力與調適情緒，促進身心健康。



▲ 2018 年員工關懷個別諮商会談主題（議題複選）

（二）健康關懷

為持續關心員工的健康，2018 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 315 人次，並接受個人預約檢查及到府體適能檢查服務。

2. 員工健康運動班

體適能促進中心針對員工體適能問題持續推出多種運動訓練班，其中代謝症候群運動班、體適能促進運動班以及肩頸紓壓班，合計 230 人結業。在運動介入後，員工之身體質量指數（BMI）、體重、腰圍與肩頸痠痛程度均有下降，心肺耐力指數明顯提升。

3. 體適能促進中心

平均每月使用率約 902 人次。

4. 健行活動

本院於 2018 年 10 月 7 日在臺北市「劍南步道」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。

5. 員工健康諮詢

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。同仁亦可利用員工健康諮詢專線進行諮詢，由家庭醫學部協助提供健康相關資訊服務。



▲ 員工健行活動

6. 建立健康飲食文化

- (1) 製作營養衛教影片及運用 QR code 創新多元推廣計畫，每月固定增拍不同主題之營養衛教及健康上菜影片進行宣導，並擴展至社區活動，以提升社區民眾營養知識，使健康營養觀念更加普及化。另參與國民健康署舉辦之「107 年度健康醫院創意計畫選拔」榮獲健康飲食類優等獎。
- (2) 2018 年下半年起於員工體檢報告中，依 BMI 值超過 24 以上者，附加列印高血脂、高血壓、糖尿病及減重等慢性疾病飲食衛教 QR code 供員工參考。
- (3) 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，作為本院員工與病人家屬用餐的健康管理參考。

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 BMI 值超過 24 以上）之員工，利用本院現有之資源，進行飲食、運動、生活型態及醫療諮詢等多元介入，以期達到維持適當體重與健康促進。

2018 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）	平均每人減少公斤數（公斤）
個人組	114 人	249.55	2.19
團體組	16 組 55 人	142.40	2.59
總數	169 人	391.95	2.32

此外，因往年參與競賽員工其 BMI 級別大多落在 24~30 之間，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，參與率也隨之增加。



▲團體營養衛教及烹飪課程



▲團體運動衛教課程

8. 辦理健康促進調查

於本院員工教育訓練管理系統 (TMS) 設置「健康促進政策暨員工關懷計畫」問卷，2018 年 8 月 15 日重新設計問卷題目，內容含蓋健康促進政策推廣方式、員工關懷計畫 (員工協助方案) 推動項目及員工福利項目，調查期間一個月，共計回收 751 份問卷，瞭解同仁需求及改善方向，並透過員工電子報、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，2018 年計發給 711 份輔導員指派表，關懷問卷計發出 620 份，滿意度平均 86.68 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

本院提供涉及醫療事故人員醫事法律諮詢，員工可就臨床醫療處置案件相關潛在爭議之議題與本院法律顧問諮詢，以減低案件引起的不安與焦慮。2018 年共計安排 20 場次諮詢及處理 28 通電話諮詢，而涉及醫療訴訟之醫事人員，聘有律師陪同出庭，維護其權益。此外，亦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，以關懷員工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，以及提供醫護宿舍、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，本院主動聯繫內政部警政署、中央警察大學、華碩電腦及緯創資通共同辦理 7 梯次未婚聯誼活動，積極宣導鼓勵同仁踴躍參加，總計參與人數約 380 人次，成功促成 26 對良緣。



▲ 未婚聯誼活動海報

(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 122 間。



▲ 2018 年愛情警囊未婚同仁聯誼活動
(棗莊古藝庭園膳坊、薰衣草森林明德店)



陳健仁副總統接見蒙古國國立癌症中心院長

國際交流

International Collaboration



國際交流

一、國際醫療交流

(一) NTUH-HOPE 2018 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，2018 年持續執行 NTUH-HOPE 臺蒙醫療交流計畫。計畫自 4 月 1 日開始執行，至 9 月 30 日止，為期 14 週，合作對象為蒙古國第一中央醫院 (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

2018 年由國際醫療中心朱家瑜執行長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 2018 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，本院共派遣 15 位醫事人員分 9 梯次，每梯次支援為期 2 週 ~1 個月，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。2018 年支援重點為本院心血管中心護理長及資深護理師分梯次赴蒙古國支援第三中央醫院長達 6 個月，協助該院建立心血管疾病照護流程與指導臨床技術。



▲何弘能院長親自接待蒙古國國立婦幼健康中心院長等人



▲ 朱家瑜執行長代表與蒙古國第二醫院副院長交換計畫合約



▲ 護理部胡文郁主任擔任研討會講座



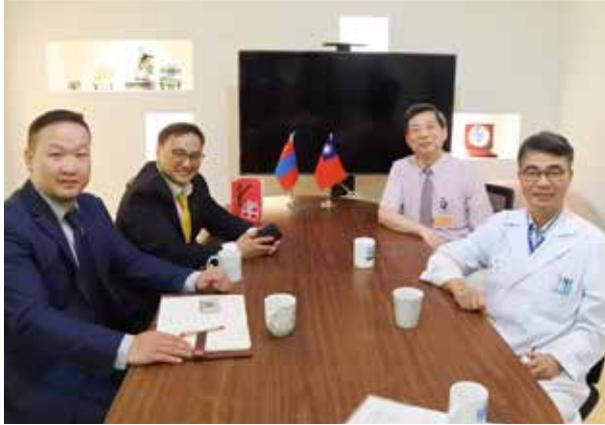
▲ NTUH-HOPE 2018 臺蒙醫療交流計畫開幕式之各醫院代表



▲ 林心怡護理長為蒙方護理師授課



▲ 張玉娟護理長與蒙方護理長交流會議



▲ 蒙古國國立癌症中心院長與本院胡瑞恆教授、何明志醫師交流



▲ 陳建仁副總統接見蒙古國國立癌症中心院長

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 20 位交流醫院醫事人員至本院接受 1~3 個月的臨床學習（其中 1 位心臟外科醫師接受 2 年期的手術訓練）。

4. 邀請蒙方醫界專家來訪

邀請蒙古國國立婦幼健康中心（National Center for Maternal and Child Health）及國立癌症中心（National Cancer Center）院長及一級主管至本院交流，參訪兒童醫院、生殖醫學中心、放射治療、化學治療室與住院藥局、以及觀摩機器手臂手術，討論未來合作方向。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。

（二）NTUH-HOPE 2018 臺印（印尼）醫療交流計畫

「新南向政策」是目前政府整體對外經貿戰略的重要一環，「軟實力連結」更是新南向政策的四大連結策略之一，故推動臺灣在醫療的優勢，進而與東協及南亞各國建立雙邊合作，有利於政策的發展。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已建立良好交流關係之基礎，及響應政府新南向政策，2018 年配合衛生福利部「新南向醫衛合作及產業鏈」與「一國一中心」政策，本院參與衛生福利部「推展新南向醫療衛生合作與產業鏈發展計畫」招標案，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任務之內容。本院投標之計畫書經衛生福利部評選為序位第一之優勝廠商，交流方式除與印尼各醫院廣續醫療合作關係、培訓更多印尼醫事人員外，亦帶領醫療相關產業鏈的發展，與印尼產業建立經貿夥伴關係，拓展與印尼多面向的交流，深化

臺灣與印尼之良好互動及合作，彰顯臺灣醫藥衛生之軟實力，並為臺印醫療外交奠定基礎，其交流成果如下：

1. 邀請印尼醫界高層來訪

7月24日至7月27日邀請 Universitas Gadjah Mada (UGM) Hospital 院長 Prof. Arif Faisal 等 3 人，及 Dr. Sardjito General Hospital 院長 Dr. Darwito 等 3 人來訪，安排參訪本院特色醫療舉辦「精準醫療及癌症治療新趨勢」工作坊外，亦參訪本院金山分院，進行居家及長期照護等主題的交流。



▲何弘能院長接待 UGM Hospital 與 Dr. Sardjito General Hospital 院長等人



▲金山分院譚慶鼎院長接待印尼外賓



▲賴飛熊醫務秘書代表與 Mayapada Healthcare Group 簽署合作備忘錄



▲ 本院與印尼臺大校友會合辦健康諮詢講座



▲ 印尼外賓參訪期間舉辦「精準醫療及癌症治療新趨勢」工作坊



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



▲ 張宗訓醫師於骨科部 WEBINAR 擔任講座



▲ 吳振吉醫師於耳鼻喉部 WEBINAR 擔任講座

2. 參訪印尼交流醫院

9月25日至10月2日，由本院賴醫務秘書飛熊率領總院暨新竹分院共計12位成員及6家國內醫療相關產業成員，赴印尼日惹及雅加達等城市之醫院參訪，共同舉辦12場雙邊學術研討會，約450名醫事人員參與，並於9月28日與印尼 Mayapada Healthcare Group 簽署合作備忘錄。

3. 代訓印尼交流醫院醫事人員

陸續接受 Dr. Cipto Mangunkusumo Hospital、UGM Hospital 及 Dr. Sardjito General Hospital 等交流醫院31名醫事人員於本院進行長短期之訓練課程，並安排醫衛相關產業之介紹及參訪。其中13名長期代訓之印尼醫師由本院資深主治醫師帶領進行臨床見習，並學習本院特殊醫療技術及治療經驗；另18名短期代訓之印尼醫師則接受一星期密集的臨床或行政課程，讓醫師在短期內更瞭解臺灣醫療體系運作之模式及本院之醫療特色。

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

將外籍醫師各項申請文件、宿舍環境說明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。另於本院東址10樓原佛堂內，規劃設置穆斯林祈禱室供穆斯林友人朝拜使用。

2018年「推展新南向醫療衛生合作與產業鏈發展計畫—印尼」在本院積極推動及結合臺大醫療體系分院下，皆順利進行完成。藉由邀請對方醫院高層來訪，派遣本院團隊攜醫衛相關產業業者至印尼交流，使本院與印尼醫界建立更深厚的關係，並推廣臺灣醫衛相關產業；促使代訓印尼專業醫療人員對臺灣醫療服務、教學、研究發展及社會文化有所認識，以及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，並提升臺灣在國際醫療衛生界的能見度與聲譽。



▲ 本院與 Dr. Sardjito General Hospital 舉辦研討會

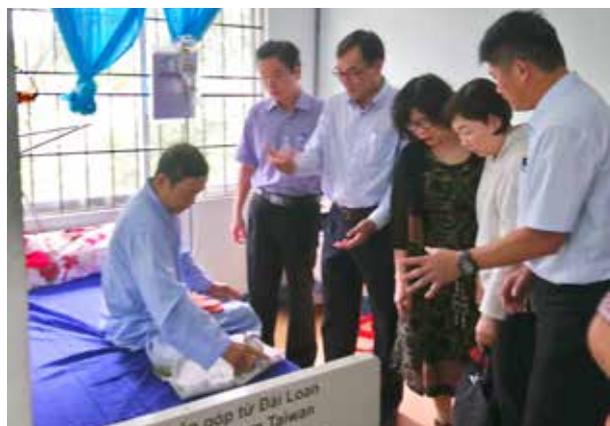


▲ 陳文鍾主任與印尼醫院心臟團隊交流

(三) 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)，2018 年該計畫負責單位為臺大醫學院醫學工程研究所，與本院合作推動，共計支援索羅門群島、海地、巴拉圭、薩爾瓦多、越南、蒙古、聖克里斯多福吉尼維斯等 7 個國家、5 個捐贈案，折舊價值約 1510 萬元。

9 月 9 日至 17 日薦派醫學工程部呂重明秘書與徐啟光技正赴蒙古烏布蘇省省立醫院裝設捐贈之醫療儀器，並提供使用教學及維修教育訓練，行程中並至烏蘭巴托第三醫院評估洗腎室相關設備，作為後續捐贈參考。11 月 25 日至 12 月 1 日薦派醫學工程部呂重明秘書與曾明吉組長赴越南廣義省山靜縣及波漸縣裝設 GMISS 捐贈之醫療儀器。



▲ 呂重明秘書於越南山靜縣醫院處理捐贈之病床



▲ 呂重明秘書與徐啟光技正於蒙古烏蘭巴托第三醫院洗腎室與洗腎室人員合影

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

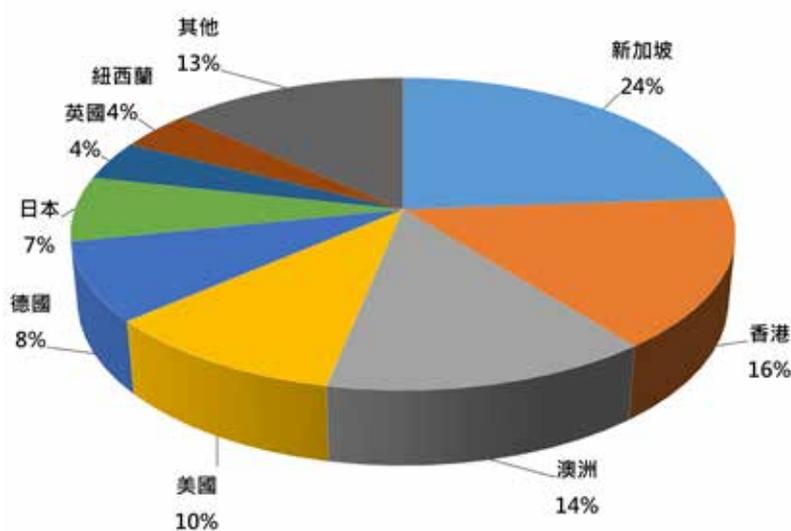
本院接受國外大學以上醫事相關系所學生及醫療機構醫事人員申請來院訓練交流，該類訓練交流活動除可增進彼此瞭解外，亦可協助提升其他國家之醫療水準，此為國家級醫學中心之重要使命與任務，本院在能力範圍內，自當擔負此責任。

1. 國外學生來院見習

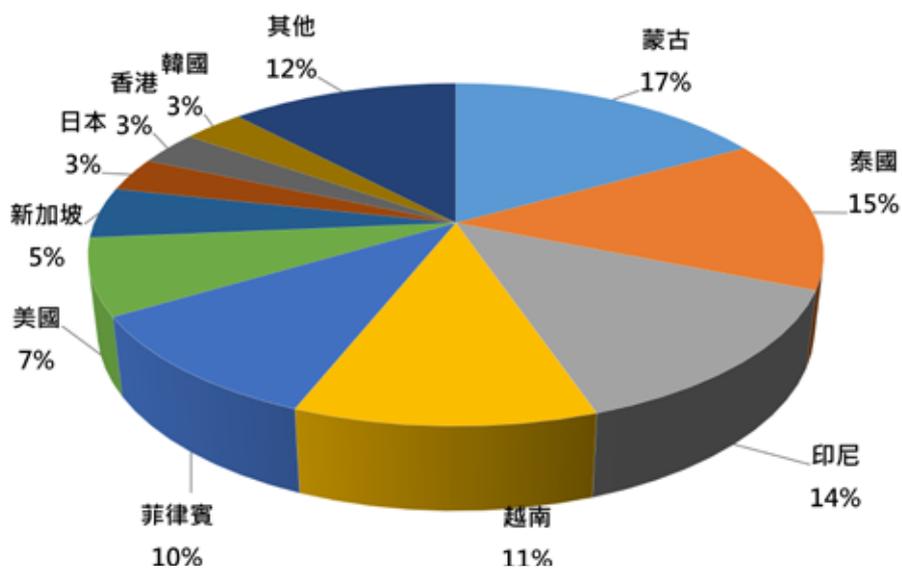
2018 年在本院見習之國外醫學生、牙醫學生及其他醫事相關學系學生有 269 人，其中以新加坡、香港及澳洲最多，共佔 54%。見習之科部以內科部、外科部、小兒部及家庭醫學部最多，共佔 56%。

2. 國外醫師及醫事人員來院研修

2018 年共有 125 人來院研修 (醫師 106 人、醫事人員 19 人)，其中以蒙古、泰國、印尼及越南最多，佔 57%。研修之科部則以外科部、復健部、急診醫學部、內科部、護理部最多，共佔 65%。



▲ 2018年國外學生來院見習國家分佈



▲ 2018年國外醫師/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，以習得各醫療專業領域最新技術、知識嘉惠國人。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

2018 年執行出國進修研究計畫案，共計 20 人，詳細表列如下：

服務單位	姓名	職稱	進修計畫	進修地點
護理部	楊靜鈺	護理長	老年整合照護及友善醫療環境管理	美國杜克大學醫學中心
眼科部	謝易庭	主治醫師	視網膜研修計畫	美國杜克眼科中心
外科部	吳經閔	主治醫師	醫療資訊系統輔助改善外科手術品質	美國麻省總醫院柯德曼外科臨床效能中心
外科部	楊博仁	主治醫師	再次修正減重手術及新減重技術	美國麻省總醫院
藥劑部	陳品孜	藥師	臺大醫院藥劑部血液腫瘤臨床藥事服務提升暨海外臨床研究計畫	美國俄亥俄州立大學
麻醉部	王曼玲	院聘主治醫師	從老年病患術後譫妄研究為基礎提升麻醉品質與術後恢復	美國加利福尼亞大學舊金山分校
創傷醫學部	楊雅雯	主治醫師	急性腎衰竭生物標記及發炎相關因子對創傷病患預後之影響	美國費城賓州大學醫學院及創傷中心
內科部	吳卓錯	主治醫師	疾病專一性誘導型多能幹細胞之建立鑑定，做為心臟疾病模式與藥物開發之平台	美國史丹佛大學
內科部	葉志凡	院聘主治醫師	內質網蛋白 TXNDC5 在血管擾流引致內皮細胞功能異常與動脈粥狀硬化的角色	美國芝加哥大學
營養室	陳燕慈	營養師	強化雷特氏症整合性營養醫療團隊照護品質	加拿大多倫多病童醫院、兒童復健醫院、多倫多西區醫院
內科部	林茂欣	主治醫師	經導管心臟瓣膜治療技術	德國波昂大學
婦產部	許文瑋	約聘住院醫師	胎兒鏡微创手術及產前胎兒治療	日本國立研究開發法人國立成育醫療研究中心
檢驗醫學部	吳佳蓉	院聘中級醫事技術師	白血病及淋巴瘤之白血球表面抗原檢查相關的最新檢驗方法	新加坡國立大學醫院
檢驗醫學部	詹如萍	醫事檢驗師	血小板之抗原基因分型、抗體鑑定及血小板交叉試驗之新檢驗技術	美國加州大學洛杉磯分校
精神醫學部	吳其忻	主治醫師	運用機械學習理論於憂鬱症治療	美國哈佛醫學院
藥劑部	洪佳華	藥師	1. 智慧自動化藥事服務 2. 手術室與急重症相關藥事服務 3. 藥事服務相關標準作業	日本龜田綜合病院藥劑部
麻醉部	莊岳勳	院聘主治醫師	利用人工智能相關知識及技術輔助解析複雜生理訊號及協助醫師決策	美國麻省理工學院醫學工程與科學研究所
復健部	廖峻立	約聘住院醫師	Rusk Rehabilitation International Observership Program	美國紐約大學附設醫院朗格尼復健醫學中心
眼科部	朱筱桑	主治醫師	複雜眼表面手術與細胞治療	日本東京齒科大學及京都府立醫科大學
藥劑部	林品慧	藥師	優化臨床試驗藥品管理流程	美國俄亥俄州立大學

2. 出國考察

2018 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 48 人次，詳細表列如下：

計畫名稱	前往國家	出國天數	單位與出國人數
醫學博物館考察計畫	英國	7	江伯倫 副院長 內科部王宗道主治醫師 外科部蕭輔仁主治醫師 婦產部楊政憲教授 小兒部陳慧玲教授 護理部張慈惠副主任 秘書室李苓令主任 圖書室黃嬋媛高級管理師 企劃管理部顏毓真組長 企劃管理部張端訓管理師
建立精實的服務流程與管理	美國	10	藥劑部沈麗娟主任 藥劑部陳映蓉組長 藥劑部林綺珊組長 藥劑部溫明芳組長 藥劑部吳建志組長 資訊室孫慶耀中級資訊工程師
對抗新興傳染病—預防與應對措施及感染管制管理模式	新加坡	7	感染管制中心簡淑芬護理師 感染管制中心張馨心護理師 感染管制中心楊雅仁護理師 感染管制中心黃雅惠護理師 感染管制中心林慧姬護理師
早期療育服務模式與成效評估學習	美國	12	復健部盧璐主治醫師 復健部陳佳琳物理治療師 復健部姜富美職能治療師 復健部許惠祺語言治療師 臨床心理中心張麗滿臨床心理師 社會工作室蔡孟茹社會工作師
日本湘南健康創新園區與東京大學先進醫療研究中心考察計畫	日本	4	何弘能院長 江伯倫副院長 余忠仁副院長 外科部蔡孟昆教授 新竹生醫園區籌備處簡芊卉專案助理研究員 企劃管理部林欣怡中級管理師
隔離操作箱廠驗計畫	日本	4	檢驗醫學部徐思淳主治醫師 醫學研究部李昇憲管理師 醫學研究部陳玟均醫事檢驗師
醫藥科技研究發展之建構與應用—神戶醫療產業都市考察	日本	4	江伯倫副院長 孫瑞昇副院長 外科部蔡孟昆教授 皮膚部林頌然教授 耳鼻喉部楊宗霖主治醫師 新竹生醫園區籌備處簡芊卉專案助理研究員 企劃管理部林美淑副主任 企劃管理部賴碧蓉專員 企劃管理部黃勇傑管理師
無創基因產前檢查 (胎兒游離 DNA 定序) 和遺傳諮詢	香港	3 個月	婦產部戴怡芸約聘住院醫師
骨髓性血液腫瘤的致癌機轉—斑馬魚的轉譯醫學研究	香港	5	內科部侯信安主治醫師 內科部陳睿哲約聘住院醫師

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

本院醫療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。2018 年執行中之國際新藥、疫苗臨床試驗多國合作計畫共計 557 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 75 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，2018 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。

本院於國際臨床醫療發展上具有重要貢獻，平均每年有 100 多篇研究成果論文發表在世界一流之醫學期刊。多年來亦持續參與多項跨國的晚期肝癌第三期臨床試驗，2017 年幫助 regorafenib 及 nivolumab 取得美國 FDA 的核准，2018 年 3 月獲衛生福利部核准 nivolumab 在晚期肝癌第二線治療的適應症。此外，本院團隊參與多項晚期肝癌第三期臨床試驗，分別於 2017 年中、2018 年初及 4 月發布 lenvatinib、cabozantinib 及 ramucirumab 的試驗成功結果，2018 年 8 月美國 FDA 核准 lenvatinib 在晚期肝癌第一線的治療，預期這些新藥都可能在將來陸續取得本國衛生主管機關的核准，提供晚期肝癌病人更多的治療選擇。

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。為培育國際級臨床試驗人才，本院持續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、約翰霍普金斯大學、杜克大學、喬治城大學及范德堡大學醫學中心等。

(二) NTU SPARK 計畫

由科技部、臺灣大學與本院共同執行 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. Bio Asia 交流 (3 月 19 日)

2018 年第 15 屆於日本東京舉行的國際論壇由 Biotechnology Innovation Organization (BIO)、BioCentury 及 Japan Bioindustry Association (JBA) 共同舉辦。BIO SPARK Showcase，甄選來自亞洲區 SPARK 執行國家，而臺大 SPARK 即以亮眼的成果獲選 2 隊。



▲ Bio Asia SPARK Showcase

2. 藥物開發專家諮詢會議 (5 月 8 日)

SPARK 團隊與 Stanford SPARK 及 Stanford Biodesign 專家安排閉門 one-on-one 諮詢活動，協助 SPARK 開發團隊解決臨床前的毒理試驗設計策略及早期專利佈局策略兩大方向。

3. SPARK 成果發表會及生技展 (7 月 20 日)

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。

4. Biomedical Innovation & Entrepreneurship Training Course (7 月 30 日)

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。

(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。2018 年受試者保護中心持續推動各項精進專案，並與國內及國際機構進行交流。



▲ 11月22日泰國 Siriraj Hospital 及 Bangkok General Hospital 外賓與本院人員合影

經多年爭取，第 18 屆亞太地區倫理審查委員會論壇（18th FERCAP 2018）順利於 2018 年 11 月 18 日至 21 日在臺灣舉行，由臺灣臨床研究倫理審查學會（簡稱 TAIRB）與 FERCAP 主辦，TAIRB 現任理事長為本院研究倫理委員會蔡甫昌主委，由蔡主委帶領臺灣研究倫理審查人員與來自亞洲各國研究倫理審查的精英，共同參與倫理審查與學術研究趨勢的國際研討會。

本院積極促進國際交流，並因應政府新南向政策，成立新南向人員健康服務中心。受試者保護中心與研究倫理委員會、新南向人員健康服務中心於 2018 年 11 月 22 日共同接待泰國 Mahidol 大學醫學院附設 Siriraj Hospital（西里拉醫院）及 Bangkok General Hospital（曼谷醫院）來訪貴賓，交流受試者保護架構與實務、研究倫理委員會架構與業務、分享受試者保護經驗與品質促進方法，以及向泰國貴賓簡介本院新南向服務，提供來往新南向國家人員整體及連續性的全人醫療諮詢服務。



▲ 泰國外賓與本院新南向人員健康服務中心人員交流合影



▲本院研究倫理委員會蔡甫昌主委於第 18 屆亞太地區倫理審查委員會論壇致詞

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 2018 年 3 月至韓國延世大學醫院進行 AAHRPP 評鑑。並於 4 月參加美國 AAHRPP 年會，受邀演講“ Learning from International Experiences with AAHRPP Site Visits”，分享亞太地區機構申請 AAHRPP 認證的挑戰、文化差異和解決方案，並及時掌握國際上受試者保護最新資訊。

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受試者保護各相關單位自評與因應，並每年維持受試者保護國際認證之評鑑資格，致力讓本院臨床試驗品質與受試者保護工作保持在國際高標準。



▲副總統陳建仁於第 18 屆亞太地區倫理審查委員會論壇之研討會致詞

國際交流

International Collaboration





6月16日「健康篩檢、運動來點、幸福滿點」院慶活動全體工作人員

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

為關懷病友及家屬，提供舒緩身心靈空間，打造醫療人文環境，本院不定期於東址大廳及兒童醫院大廳舉辦公益藝術饗宴活動，2018年共舉辦2場本院123周年院慶公益音樂會以及42場藝術饗宴活動。身為高齡友善醫院，除了廣邀樂齡團體演出之外，並辦理重陽節等高齡長者節慶音樂節目，與病友同歡；另外也辦理與同仁專業相關之節慶表演活動，如醫師節、護理師節等，慰勞醫護及各職系工作同仁，發揚本院注重社會公益之核心價值，並讓醫護同仁紓壓，凝聚向心力。本院廣泛與基金會及企業合作，主動邀請身心障礙者及弱勢團體演出，例如兒童節邀請福山國小的泰雅族傳統歌謠隊，表達對病童面對病痛的支持與鼓勵；也與臺北市立國樂團、視障國樂團張明雄暨妙音樂集等合作，推廣國樂文化。在國際表演團體方面，與臺北愛樂合作，邀請斯洛維尼亞盧比安納音樂院來本院進行合唱表演；亦邀請米蘭歌劇院首席鋼琴家 Christina Harnisch 女士，使用傳統樂器、鼓和鋼琴，演奏亞美尼亞歌曲；韓國韓世大學帶來幾首輕快的韓國歌曲，使本院的藝文活動更富有國際化色彩。在病友團體部分，邀請臺灣疤痕協會傷友合唱團、結節硬化症病友組成的瓢蟲想飛音樂班等來院表演，給予病友舞台，展現自信、發揮專長，獲得成就感，幫助及鼓勵更多病友積極治療面對生命的挑戰。多元化的活動與表演不僅增廣見聞、照顧身心障礙及弱勢族群，同時讓病友及家屬放鬆心情，深獲好評。



▲ 2月9日臺灣疤痕協會傷友合唱團 / 長榮交響樂團表演



▲ 3月7日亞美尼亞共和國 Michael Maluntsyan 藝術學院代表團使用傳統樂器演奏亞美尼亞歌曲



▲ 10月16日致理科技大學樂齡合唱團演唱



▲ 7月30日斯洛維尼亞盧比安納音樂院合唱表演

(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，2018年共舉辦206場的演奏。



▲ 2月22日藝術志工莊文貞老師的鋼琴、王重凱老師及林以茗老師的小提琴演出



▲ 5月9日藝術志工馬孟姚老師的鋼琴、薛晨晨老師的歌唱及曾健裕老師的三線琴合作無間



▲ 6月4日藝術志工周逸雯老師的鋼琴與郭楠興老師的長笛演出默契十足



▲ 11月8日藝術志工謝孟哲老師的鋼琴及虹雲老師的聲樂歌唱

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，有鑑於國人高齡比率逐年提高、新住民人數節節攀升，健康維護的相關議題顯得更加重要。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，2018 年社區健康宣導 20 場，共 970 人次參與。

另外，本院持續提供中正區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、青春期生理變化等。2018 年共辦理 7 場，分別為建國中學 2 場、弘道國中 4 場及東門國小 1 場，共 982 人次參與。



▲ 4月25日於弘道國中舉辦「均衡飲食」由營養部姜智馨營養師主講



▲ 4月20日於建國中學舉辦「青少年運動與健康促進」，邀請臺大體育室蔡秀華副教授主講

(二) 辦理社區兒童衛教活動－希望種子醫院活動

本院於 2018 年 3 月 24 日與本校醫學系和藥學系學生合作舉辦「第十屆希望種子醫院活動」，邀請鄰近社區之托兒所大、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預防感染、疾病治療與保健等衛教知識，並希望藉由遊戲的方式讓小朋友對於醫院有進一步的認識，消除小朋友對於醫師、看病的恐懼，並將良好的醫病關係深植兒童心中；同時讓醫學生藉由與小朋友的溝過程，訓練其與病人的相處方式，藉以學習溝通技巧、團隊合作及瞭解社區衛生教育的重要性。

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，2018 年活動有幾個特點：

1. 針對空氣汙染、食品安全和環境防治等目前時事的議題，一般外傷、流感、氣喘和腸病毒等常見兒童疾病，設計衛教內容於每個闖關活動中。



▲ 工作人員和吉祥物 Q 比閉幕活動



▲ 希望種子活動開幕帶動唱儀式



▲ 模擬診間醫師幫小玩偶看診



▲ 引導小朋友帶玩偶模擬打針

2. 安排小朋友持處方箋領藥，了解疾病治療與流程，並引導小朋友模擬打針以及小朋友帶玩偶模擬打針等，讓小朋友不害怕，同時理解血液相關知識。

當日參與活動的家長、小朋友、醫學系與藥學系學生共約 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、醫學院和社區居民三贏的社區健康營造活動

(三) 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 123 週年，以「社區健康促進列車」為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，體現本體系健康守護、醫界典範之願景。



總院暨北護分院於6月16日在青年公園舉辦「健康篩檢、運動來點、幸福滿點」義診活動，結合中正、萬華兩區公所、健康服務中心及社區資源單位共同舉辦。隨著老年人口的快速成長，健康老化是高齡化社會所要努力的方向，臺大醫療體系社區健康促進列車自2013年起舉辦義診與篩檢活動至今，共計服務了28,592人次，2018年的院慶義診主題定為「健康篩檢、運動來點、幸福滿點」，期許為社區民眾帶來更多健康意識與健康促進。其他各分院義診活動也十分豐富有趣，內容如下：

1. 金山分院:6月23日在金山分院舉辦「韻動123 健檢保安康」，結合北海四區(金山、萬里、石門、三芝)公所、衛生所、里長辦公室、宮廟小站、社福單位等單位，協同推動此次總院院慶活動，整個活動將在音樂歡喜中，進行健康促進義診，攤位包含：抽血項目、體適能、飲食營養、醫師衛教及諮詢等，還有各種篩檢及遊戲方式與民眾互動，服務北海四區的鄉親。



▲ 6月16日「健康篩檢、運動來點、幸福滿點」院慶活動全體工作人員

2. 新竹與竹東分院：6月16日在新竹市文化公園舉辦「123 顧健康·好簡單」，活動包括健康篩檢、愛心義賣，並以影片呈現醫院醫療特色、感動服務及歷史回饋等；針對各年齡層規劃，如兒童早療篩檢、成人心血管功能簡易檢測及體適能、高齡的衰弱與失智評估等內容。
3. 雲林分院：6月9日在西螺鎮文昌國小舉辦「樂活傳愛」，規劃社區民眾健康促進篩檢及推動預防醫學健康檢查，活動包含老人衰弱評估、心律規則檢測、口腔篩檢、老人衰弱症評估、尿液篩檢、血壓、血糖檢測、兒童數位媒體早避免、藥物與健康食品、菸害防制、洗手保健等。



▲ 何弘能院長為院慶活動開幕致詞



▲ 在青年公園舉辦義診活動



▲ 本院志工出動一起協助活動順利進行



▲ 社團表演活動展現臺大醫療體系的热情與活力



▲ 總院及北護分院共同參與攤位活動同樂



▲ 5月5日於健保署「全民健康保險23年週年慶」活動中宣導器官捐贈簽卡活動



▲ 11月3日於瑞信兒童醫療基金會 Happy Run 親子公益路跑活動宣導器官捐贈

三、推動器官捐贈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，本院持續於總院各院區對本院員工、來往本院之病友與家屬進行宣導，在院區大廳以醒目的宣導影片搭配闖關有獎徵答活動、員工健行活動時設置攤位等，增進員工對器官捐贈意涵的瞭解，也積極參與大臺北地區之活動進行宣導，分別於2018年5月5日淡水捷運站廣場參與健保署「全民健康保險23年週年慶」、6月17日於大佳河濱公園參與「水岸臺北2018端午嘉年華」活動進行宣導、7月14日於花博公園爭艷館參與「臺北市環保義工感恩同歡園遊會」、10月21日於臺北體育館參與「2018臺北市銀髮族運動會」、11月3日於馬場町紀念公園參與「瑞信兒童醫療基金會第四屆Happy Run親子公益路跑」，也利用本院123週年院慶、金山分院參與金山甘藷節盛會設攤進行宣導，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，總計全年度共舉辦19場宣導活動，與器官勸募網絡之合作醫院總計達成2,725張簽卡量。



▲ 7月26日於本院東址大廳設攤進行器官捐贈宣導



▲ 11月3日向路跑活動參與者說明器官捐贈簽卡方式



▲ 11月10日舉辦「有好多『花』想告訴你—器官捐贈者家屬聯誼旅遊活動」，帶領家屬至北埔麥客田園

(二) 器捐喪親家屬關懷活動

本院重視器官捐贈者家屬在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，視家屬意願至家中訪視，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，2018年總計關懷79位捐贈者家庭；也表達對器官捐贈者之思念。

此外，本院於2018年11月10日舉辦「有好多『花』想告訴你—器官捐贈者家屬聯誼旅遊活動」，帶領家屬至北埔麥客田園，製作擂茶、搭乘牛車，透過花語卡片製作讓捐贈者家屬分享捐贈後的心情，參與之捐贈者家屬共32名。另外也參與財團法人器官捐贈移植登錄中心舉辦之病友團體，陪伴本院捐贈者之家屬參與3月10日北區器官捐贈家屬關懷活動，帶領及陪伴家屬遊覽三峽大板根渡假村，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，此活動共計45人參與。歲末為了表達對器官捐贈者及其家屬大愛付出的感謝，12月22日舉辦「『讓愛延續』—器官捐贈感恩追思音樂會」，邀請「隨心所欲樂團」及「Music is life 樂團」演奏動人



▲ 11月10日舉辦器官捐贈者家屬聯誼旅遊活動，帶領家屬製作擂茶



▲ 12月22日邀請「隨心所欲樂團」樂團演奏多首動人之樂曲撫慰人心



▲ 12月22日舉辦「『讓愛延續』—器官捐贈感恩追思音樂會」

樂曲外，播放紀念專輯，邀請捐贈者家屬分享走過喪親之痛的心路歷程，藉音樂會活動，一同追思與感念捐贈者的義行，並陪伴器官捐贈者家屬走過喪親之痛，也至大愛至善牆追思對捐贈者的無限感恩，捐贈者的大愛精神將永遠存續，音樂會總計 150 人出席

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 2018 年癌症防治品質精進計畫，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，2018 年共安排 19 場活動，總計完成 1,101 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共服務 200 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. 結合臺大院區及校總區活動，癌症篩檢共服務 164 人次；3. 職場癌症篩檢，服務 88 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；4. 其他地區癌症篩檢活動共服務 649 人次，本院與臺北市 12 區健康服務中心合作，擴大癌症篩檢服務範圍。



▲ 1月4日受邀至銘傳大學健康中心進行社區篩檢



▲ 5月4日至臺灣大學保健中心進行癌篩講座



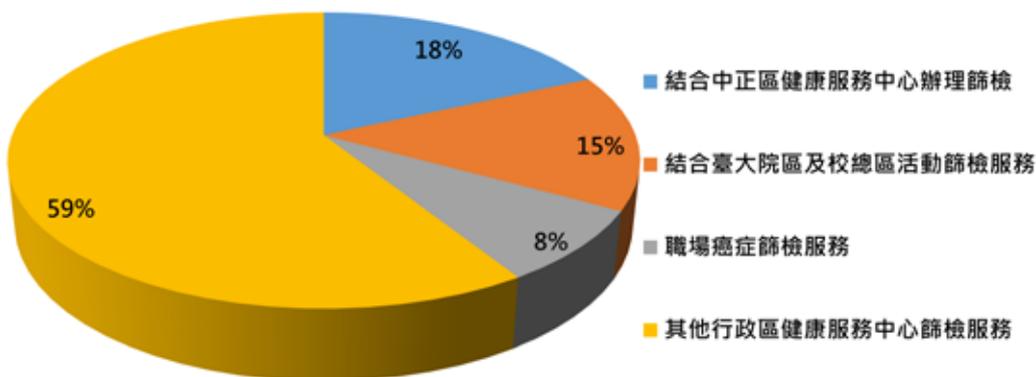
▲ 5月15日至大都會計程車公司進行篩檢活動



▲ 5月9日至臺灣大學保健中心進行篩檢活動

2018 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
1月4日	銘傳大學健康中心篩檢	42
3月3日	士林區德行里社區篩檢	36
3月25日	士林區福華里社區篩檢	30
4月17日	中正區社區篩檢	128
5月5日、6日、13日	中山及士林區社區篩檢	89
5月9日、10日	臺灣大學校總區篩檢	107
5月14日、15日	大都會計程車公司篩檢	46
6月9日、16日	士林區社區篩檢	77
6月14日	中正區院內篩檢	72
6月18日	臺大醫院 123 周年院慶篩檢 (青年公園)	57
6月20日、30日	士林區社區篩檢	33
7月7日、8日	士林區社區篩檢	34
7月11日、18日、25日	士林區健康服務中心篩檢	43
7月14日、28日	士林區社區篩檢	41
8月4日、15日	士林區健康服務中心篩檢	47
9月15日	士林區天和里、天山里社區篩檢	40
10月13日	士林區天福里社區篩檢	38
10月20日	士林區百齡里社區篩檢	81
10月24日、26日、27日	士林區福中里、天山里社區篩檢	60
總計		1,101



▲ 2018 年社區篩檢統計

(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，2018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。

眼科部自2002年起與新竹縣衛生局合作進行偏遠地區視力照護及衛教宣導，2018年採社區醫療模式，共進行2場，服務70人次；眼科醫療團隊亦於5月29日至6月12日遠赴連江縣馬祖地區，支援當地三合一篩檢，遠赴四個鄉五個島進行中老年民眾眼睛篩檢、社區視力健康篩檢及學齡前兒童視力篩檢，並進行社區視力保健演講，共計服務2,480人次，深受當地民眾的肯定。



▲ 4月21日眼科醫療團隊與新竹縣衛生局合作進行偏遠地區視力照護及衛教宣導



▲ 5月29日至6月12日眼科醫療團隊至連江縣馬祖地區為學齡前兒童進行視力檢查

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進行義診活動，於2018年1月16日至20日至苗栗泰安鄉汶水國小辦理「寒假口腔衛教與醫療服務」活動；7月10日至14日至嘉義梅山鄉瑞峰國小辦理「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、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2018年度口腔衛生服務隊競賽評比佳作。



▲ 7月10日至14日牙科部醫師率領牙醫學系口腔衛生服務隊至嘉義瑞峰國小辦理「暑假口腔衛教與醫療服務」活動



▲ 1月16日至20日牙科部醫師到苗栗汶水國小辦理「寒假口腔衛教與醫療服務」活動



▲ 6月2日至6月3日高雄市六龜育幼院進行義診



▲ 8月18日醫療團隊至恆春進行聯合義診

此外，醫療團隊積極組團進行義診與衛教宣導活動，6月2至3日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，長期持續關注院童健康。8月18日至19日外科部、牙科部、眼科部及老人醫學部等單位一起遠赴恆春鎮舉辦聯合義診，安排與恆春基督教醫院相互交流，並至活泉靈糧堂進行醫療諮詢與醫療講座「健康樂活人生」，參與人數有180人次，透過義診活動與當地社區有美好連結，並提供正確醫療資訊，衛教民眾正確觀念提早預防保健，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。

（三）辦理北市免費老人健康檢查，提供貼心服務

本院歷年承辦臺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2018年3,150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、結合癌症篩檢服務、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。



▲ 3月2日民眾清晨至東址排隊長者健檢取號踴躍



▲ 3月12日老人健檢登記作業人員向長者說明登記方式

五、連結各式衛教資源，增進民眾健康意識

(一) 健康教育中心及癌症資源中心提供多功能衛教資訊

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 203 人次，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。2018 年辦理院內講座 69 場次，共 6,356 人次參與，增進員工與民眾對醫療資訊的瞭解。

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平均每月 813 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 17 場醫學講座，計 2,540 人次參與，提供癌症病友家屬醫療與營養照護資訊。



▲健康教育中心提供衛教資訊，供民眾閱覽或索取



▲癌症資源中心提供假髮借用與試戴服務，提供癌友化療後掉髮協助



▲健康教育中心與癌症資源中心舉辦多場健康講座與醫學講座，提供病友豐富多元之醫療衛教資訊

(二) 輔助暨整合醫學中心提供病友身心靈整合醫療

本院輔助暨整合醫學中心提供癌症病友及慢性疼痛病友各項身心靈諮詢服務，諮詢項目包括減壓助眠、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癌症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。另結合癌症資源中心合辦康復癌友、太極拳公益課程等團體活動共計 43 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。2018 年共提供 2,010 人次的諮詢服務。



▲ 輔助暨整合醫學中心邀請李佩認老師介紹太極拳術式與保健



▲ 輔助暨整合醫學中心邀請莫淑蘭與郭育誠藝術治療師以繪畫方式陪同病人作心情調適

(三) 小小醫師體驗營增進兒童的醫療認知

為增進學齡兒童對於醫療場域的認識，提供學童多元職能體驗機會，本院於 2018 年 7 月 18 日邀請國小五、六年級的學童共 30 位參加為期一天的小小醫師體驗營活動，藉由活動的參與來認識醫院中各執業人員的角色與功能。活動藉由參觀醫院的醫療實際運作與體驗，讓兒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。另外，此次活動對象讓學童更加了解醫療人員工作的環境，進而體認醫療助人的神聖意義。2018 年的體驗活動，除了臨床技能體驗、藉由 UV 檢測提醒手部衛生重要性的感控衛教、以及參觀胎兒影像與孕婦超音波檢查外，特別安排營養室根據最新版飲食指南設計豐盛的午餐盒餐，搭配有獎徵答等趣味活動讓小朋友的印象更為深刻，還增加由護理師帶領小朋友學習嬰兒照顧技巧等豐富而多樣化的學習內容。

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，2018 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、護理、營養、復健、社工、心理等方面的專業人



▲ 小醫師們練習如何幫病人作心肺復甦術



▲ 小醫師們排隊進行 UV 檢測



▲ 小醫師們練習如何照顧嬰兒



▲ 小醫師們由遊戲了解新版飲食指南

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、大腸直腸癌、胃癌、淋巴癌、軟組織肉瘤、胰臟腫瘤、康復癌友、血液透析、腹膜透析，以及失智症、思覺失調與躁鬱症等精神復健議題，全年度總計舉辦 375 場。醫療團隊中各職系人員於講座中向病友們說明疾病機轉、治療方式的選擇，照護與衛教技巧、飲食營養的攝取、社會福利資訊等內容，增進病人治療的自信，排解病人家屬對於治療的疑慮，增進病友自我的能力，促使病友們彼此認識與交流，在疾病治療的路上互相打氣。

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」、「桌遊同樂會」、「科學積木體驗營」、「『讓我照著你』親子攝影」，血液腫瘤病房、腫瘤病房舉辦之藝術創作與芳香治療病房活動等，向病人及家屬親切關懷與打氣，讓住院治療的病人與家屬暫時忘却病痛與不適；此外，復健部早期療育團隊舉辦 3 場次的團體方案，包括親子芳療、紙黏土 DIY 與親子聯誼活動，教導家屬透過精油

學習放鬆與肩頸按摩技巧，增進親子互動；由社工師偕同物理治療師與職能治療師前往宜蘭香草菲菲農場，除設計闖關活動讓醫病間相互認識，也進行葉拓創意帆布手提袋的DIY體驗，並安排地板滾球活動，徜徉於大自然懷抱，家庭彼此交流；針對接受早期療育兒童之幼小教育銜接，本院各辦理1場次的入幼兒園、入小學鑑定安置說明會，增進家長對於入學教育之瞭解。



▲ 5月1日舉辦頭頸癌友加油站，由牙科部鄭世榮醫師演講「口腔癌治療與照護」



▲ 5月17日物理治療師向腹膜透析病友家屬介紹「腎衰竭病友日常運動」



▲ 2月27日舉辦乳癌病友醫學講座，邀請外科部羅喬醫師演講「乳癌的治療新進展」



▲ 6月23日糖尿病友聯誼會舉辦健康樂活營，邀請營養師向病友介紹血糖控制與飲食照護



▲ 7月25日舉辦精神科家屬衛教講座，由護理師演講「當所愛的人生病了一—如何照顧生病的家人」



▲ 9月13日舉辦癌友加油站醫學講座·邀請精神部陳錫中醫師演講安眠藥用藥相關議題



▲ 4月3日兒癌病房病童參與麥當勞叔叔兒童之家基金會舉辦的活力補給日活動



▲ 10月31日兒童醫療大樓為病童舉辦「英雄萬聖趴」活動



▲ 志工蔡慧貞老師定期至腫瘤病房·教導病友及家屬進行藝術創作蝶古巴特包包



▲ 心臟移植病友(菁心社)定期舉辦聚會·邀請醫師、護理師與社工師進行衛教資訊交流



▲ 12月8日緩和醫療病房舉辦喪親家屬聯誼活動



▲ 11月2日於東址大廳舉辦地板滾球國際賽事行前推廣活動

七、環境保護

本院除了積極配合推動政府相關政策外，亦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) 一滅菌回收再利用」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，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，自 2018 年 9 月 1 日起第二階段再擴充推廣 C-0514 中 12 項塑膠醫材一滅菌回收再利用。2018 年滅菌再利用回收量達 49,350 公斤，較 2017 年增加約 2 倍的廢棄物回收產量，減少產生戴奧辛對地球環境衝擊，善盡本院的社會責任。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，目前辦理之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，2018 年回收率約 21.68%。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，更可增加醫院之作業外收入，2018 年總計回收 1,059 公噸。

本院依據《廢棄物清理法》、《水汙染防治法》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，並配合臺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。

為節省能源執行節電措施，2018 年本院東西址及兒童醫院，進行汰換空調冰水主機 4 部，汰換具有電力回升裝置電梯 20 部，並將老舊 T8 照明燈具改為 T5 省電燈具共 950 盞及 LED 省電燈具共 1600 盞。2018 年共計節電 1,537,400 度，相當於減少 CO2 排放量 811,747 公噸，節省電費支出。另為響應政府綠能政策，本院配合教育部所屬國立學校、機構設置太陽能板發電方案，於西址五六東西區域屋頂共設置 336 呎 (KW)，亦為本院增加收益。

本院工務室承辦東址醫用氣體空氣壓縮機 60HP 三台汰舊換新，舊機組為 60HP 定頻機汰換新機組為 50HP 變頻機，維護保養費用大幅降低，新機組採水潤滑式，採 RO 水自動循環過濾及定時排放，沒有油氣雜質，多段精密過濾器為確保 CLASS-O 品質，設計簡單故障率低，本案預估節能率 30.6%，實際達成節能率 65%。

為能減少紙張耗用及降低銷毀汙染，本院各項措施持續推動電子化，包括已推動多年之電子化病歷，各式病歷紀錄與表單逐步的改成電子病歷，朝向病歷完全電子化邁進；另外行政作業重要的公文管理系統，也全面推動電子化，2018 年透過電子公文系統，全院共減少了 675,300 張的使用，若換算成樹木則是減少 81 棵樹木的砍伐，且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 日開始啟用無紙化會議系統，2018 年已有約 20 個常規性行政會議採用無紙化會議系統，系統提供電子會議資料及線上投票的功能，減少過去會議需製作許多紙本會議資料，會議過後還需要銷毀文件，期待持續透過使用無紙化會議系統為保護地球盡一份心力。

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，2018年本院急難救助基金總計有4,353人次捐款，並補助1,736人次，補助內容主要以就醫期間之本院醫療費用為主，佔55.76%，減輕病人及其家屬的經濟壓力；其次為照顧費用補助，佔21.37%，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，期待透過捐款的補助，增進貧困病人的適應與復原能力。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	968	371	247	31	11	67	41
補助比例	55.76%	21.37%	14.23%	1.79%	0.63%	3.86%	2.36%



新竹生醫園區分院第一期醫療大樓

未來展望

Future Prospects

未來展望

一、全面提升服務品質

(一) 高齡趨勢因應與準備

臺灣 2018 年 3 月正式進入高齡社會，由於少子化趨勢，人口老化速度相對驚人，推估在 2026 年將由高齡社會轉為超高齡社會。未來，病人特質將更加高齡，病情也更為複雜，因應此一趨勢，本院不僅通過高齡友善健康照護機構認證，並榮獲高齡友善健康照護機構優良獎及友善環境獎之殊榮。本院醫療團隊提供以人為本、團隊跨域的周全性評估，及尊重個別化的連續照護。此外，本院積極參與衛生福利部長期照護網計劃及長照相關教學研究，其中試辦出院準備銜接長照 2.0 計劃之成果獲得肯定，並於 2018 年 2 月 23 日獲衛生福利部出院準備友善醫院認證，3 月護理部成立「出院規劃專責團隊」，以病人為中心提供服務，包括考量病人出院困難狀況、符合長照 2.0 狀況等項目，期待提供病人整體性的出院準備服務。未來，本院面對社會高齡趨勢，將持續推動多面向、跨科部創新高齡照護模式，營造符合高齡友善醫療環境，朝全國首善的高齡醫療典範目標邁進。

(二) 跨科部整合，規劃成立神經醫學中心

鑑於腦血管疾病近年來為全國十大死因前三名，相關治療及照護需求日益倍增，因此本院規劃成立「神經醫學中心」，計畫整合神經部、神經外科及復健部，以病人為中心的理念，將住院、檢查及復健整合於同一樓層，有助於提升醫療服務品質、醫學教學與研究發展量能。另神經或顱內精密的相關手術，有緊鄰開刀房需求，考量最佳空間位置可促使醫療服務更加值，故本中心規劃設置於東址 7 樓。預計於本院健康大樓完工前 2 年（2020 年）逐步規劃，將本院東址空間做最適化、最佳化整合，提供更優化的醫療服務。亦期許該中心充分發揮急重症醫療量能，守護民眾健康。

(三) 持續推動食品安全管制系統

本院營養室中央廚房建置工程於 2018 年 12 月順利完工啟用，未來將持續推動食品安全管制系統（Hazard Analysis and Critical Control Points, HACCP），監控餐點製作過程每個步驟，預防可能發生的危害，預計 2019 年上半年申請接受評核，期許獲得醫學中心醫院評鑑膳食供應優良等級的榮譽。而病人餐點服務重點，亦將研發咀嚼吞嚥困難飲食，參考國內外分級制度，發展各級餐食質地，並運用於大量團膳供應，提供品質優良且安全的餐食。

(四) 持續改造院區建築空間

1. 健康大樓主體工程

2018 年 3 月本院健康大樓舉行主體工程動土典禮，10 月正式開工，預計大樓竣工日為 2023 年 2 月。期待健康大樓完工後，能有效紓解本院古蹟區門診量之負荷，且有助西址院區



▲ 健康大樓規劃期程

空間再造，提升醫療服務品質，開創醫療新紀元。而同一位址上之鍋爐室解體工程於 2018 年 10 月竣工。此建築解體工作為全臺首度大面牆體切割工程及吊運工程，兼具困難度與挑戰度。未來本院將重組鍋爐室建築牆面及構件，以期成為「醫療博物館」。

2. 林森研究大樓

近年本院醫療服務量持續成長，為提升整體醫療服務品質，故本院規劃將非醫療空間移駐林森大樓。未來林森大樓規劃主要為教學研究等相關空間，初步規劃為安親班及與景福館交換空間，惟仍考量多元需求及因應未來變化，其內部空間將保有可機動調整之多功能特性。

3. 仁愛醫護大樓

本院仁愛醫護大樓規劃案持續進行興建前之各種前置作業，包括先期構想書撰寫、成立仁愛醫護大樓籌建委員會等。此大樓興建用途主要聚焦於解決本院人力後勤空間不足之問題，而新增空間將用於改善醫護人員住宿環境、增進員工關懷活動措施及福利設施（如員工子女托育環境），期待未來新大樓創造出延攬及留任優秀人才的舒適環境。

4. 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多利用斑馬線穿越中山南路，不僅形成交通車流瓶頸且民眾易發生危險，因此本院商請臺北市政府闢建連通捷運站與中山常德地下道之地下連通道，期使民眾能由捷運站直接到達本院東址。此興建案於 2018 年辦理規劃設計事宜，預計 2020 年施工，規劃階段本院配合參與，以確保興建期間及未來完工後院區建物結構安全，各項動線及未來景觀亦獲得保障。

5. 規劃醫療博物館

本院鍋爐室獲文化局登錄為歷史建築，未來鍋爐室原址將轉塑為醫療博物館，以期將本院在臺灣醫療發展上之努力與貢獻留下珍貴的記憶，發揮潛移默化的教育功能。未來於博物館重

組計畫完成送審後，隨即展開工程招標及動工，工程預訂於 2023 年完工。未來亦將啟動「醫療博物館籌劃工作小組」會議，研議規劃未來醫療博物館的文物典藏管理、策展方式、教育推廣及營運管理模式等，並朝向將西址古蹟區及鍋爐室融合為一個博物館區的概念，營造俯拾皆是歷史文物的氛圍，讓本院醫療人文與風華典範永續留存。

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. 持續建置次世代定序研究服務核心設施，提升研究競爭力

次世代定序之高輸出量與高解析度的特性可縮短相關研究的解序時間，大幅拓展基因體研究的廣度與深度，此技術亦可應用於臨床診斷上，如癌症基因篩檢、遺傳性基因檢測、非侵入性胎兒產前診斷等，檢視個人基因樣貌，發展個人化醫療。本院為提升研究環境，以利發展卓越研究，2017 年底在共同研究室建置 NGS Core，購置自動化檢體製備建庫系統，並增聘研究人員協助院內同仁進行精準醫學研究，服務項目包含：免費實驗設計諮詢、檢體萃取、基因庫製備、Miniseq 定序及高通量資料分析，並協助發展臨床檢體檢測及定序技術於臨床之應用。相關實驗之服務已超過 800 個樣本，檢體來源及研究需求各異，所有案件均是客製化進行。除了研究服務，也積極參與臨床基因檢測研發工作，包含癌症基因檢測平台效能評估，特殊基因變異偵測技術研發，與表觀遺傳相關技術建立等。



自動化核酸萃取儀



自動化核酸萃取儀



核酸電泳分析儀



超音波核酸萃取儀



Real-time PCR



Digital PCR



Illumina MiniSeq

▲ 定序研究服務核心設施

2. 圖書空間改造

本院圖書室（簡稱醫圖）第一期「一樓形象大廳改造工程」2018 年 12 月 14 日竣工，2019 年 1 月 22 日剪綵啟用，此次改造工程除了將醫圖門面重新設計裝潢外，並增設 Café 輕食區，作為師生同仁進行腦力激盪及學術交流的場域。醫圖空間外「經典牆」上特別收錄醫學院前院長高木友枝、杜聰明等學者的砥礪格言，並呈現謝博生前院長所發揚的「景福精神」，

強調本院對醫學倫理與人文教學的重視，勉勵學子及員工傳承「景福精神」，實踐對社會的責任與貢獻。未來，本院醫圖持續進行第二期「提升資訊科技設備與改善行政辦公室計畫」及第三期「讀者閱讀環境優化計畫」工程，期待以嶄新的面貌提供讀者展新型態的優質服務。



▲ 嶄新的圖書資訊服務櫃台

(二) 擴大大數據醫療整合資料庫之發展

因應大數據資料庫為世界研究發展之趨勢，本院與各分院服務量高，且所屬資訊系統可互通，進而發展大數據之研究資料庫。本院持續將臺大醫療體系醫療整合資料庫陸續加入各分院及其他歷史資料，提升資料庫涵蓋範圍，增加資料庫的可用性與研究價值。本院醫學研究部及資訊室共同設置工作小組，積極針對申請人或資料庫所遇到問題，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，同時又兼備資訊安全與維護病人權益，並符合本院及國內相關法規，持續提升本院研究質量。

歐盟「個人資料保護規則」(The EU General Data Protection Regulation, GDPR) 於 2018 年 5 月 25 日正式生效，對同仁從事研究、臨床試驗等相關工作產生相當影響(特別是與歐盟相關者)，本院預先考量因應，追蹤彙整相關資訊，於 2018 年 7 月 18 日完成統整，並將於相關委員會、臨床試驗部門、研究單位等加強宣導。

(三) 提升研究經費與資源

2019 年本院將持續挹注研究經費及相關資源，協助並鼓勵年輕醫師與首次申請研究計畫之同仁投入醫學研究，亦重點支持跨領域團隊合作之整合型計畫，給予計畫團隊相當資源，以期能提升本院研究之質與量。研究資源方面，新增試辦同仁進修返國的經驗分享會，協助同仁了解出國進修可能會遇到的狀況與各種進修條件的考量，未來將規劃建立出國進修地點的人際網絡資料庫。

本院亦辦理科技部計畫撰寫之導師輔導專案制度，邀請在各研究領域有豐碩成果的前輩帶領年輕同仁進行一對一之計畫內容撰寫輔導，以提升本院同仁對外爭取研究資源與經費之能力。另外也提供英文論文編修、評估與諮詢等服務，並廣為宣傳。未來，除了能依上述相關資源安排外，同時亦將持續的深入規劃相關政策及宣導活動，以有效地提高本院之學術風氣及培養研究能力。

(四) 前瞻醫學規劃

本院細胞治療中心打造 2 間千級無菌實驗室，致力於提供臨床細胞治療研究優質研究空間，且有 2 個本院自行發起細胞治療試驗案於該中心通過 GTP 訪查，除提供硬體服務外，亦提供計畫申請輔導，標準操作程序書協助撰寫，助使年輕主治醫師快速建立細胞治療所需軟體文件，該中心協助臨床研究案例至今約 5 件；2018 年為增加研究服務能量，引進細胞用隔離操作台，可

於正壓無塵環境建立負壓隔離系統，協助嵌合抗原受體 T 细胞 (Chimeric Antigen Receptor T Cells, CAR-T) 等研究在本院執行，並提供高敏感性或高感染性臨床細胞處理，支持並鼓勵年輕同仁參與細胞治療研究。

三、培育優秀人才，傳承本院願景與使命

(一) 建置臨床教育訓練管理系統

為提升教學品質及落實評鑑資料無紙化，本院自 2017 年開始推動建置臨床教育訓練管理系統 (E-portfolio)，計畫為期三年，西醫、牙醫、醫事職類 PGY 及西醫 UGY 系統已分期上線；第三期之住院醫師、牙醫及醫事職類 UGY 系統亦於 2018 年 11 月啟動，本期系統將依據前期專案成果為基底，依各科部及職類訓練需求開發擴充功能，預計於 2019 年 8 月上線。俟臨床教育訓練管理系統全期建置完成後，未來將再陸續規劃推廣至分院使用，以延續並擴展本院培育優秀人才之願景。



▲ 建置臨床教育訓練管理系統 (E-portfolio)

(二) 提升教學專業技能

因應醫學系學制變革，為保障病人安全及落實 primary care 制度，特整合七年制醫學系五年級技能課程及醫學系六年級技能補強訓練，規劃開設「醫學臨床技能之理論與實務」必修課程，並於 2018 年新制醫學系六年級臨床實習前開辦基本臨床技能訓練 (含 IV、Foley、抽血 / 真空採血器使用、ABG/ 安全針具) 及增辦科部一般 OSCE 測驗 (含內科部、外科部、婦產部、小兒部、急診醫學部)，



▲ 醫學臨床技能導尿管課程教學

安排資深教師針對臨床常執行之技術進行檢測與輔導，並透過臨床技能攻略實作，強化實習醫學生之臨床專業技能，達成新制醫學系畢業基本臨床技能之標準。未來，本院將持續發展多階段、漸進式教學，培育更多優秀醫療人才。

四、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

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 月動工，2018 年完成土木建築，預定 2019 年 8 月竣工，2020 年元月開幕營運；第二期研究大樓 2018 年完成基本規劃設計，預計 2020 年接續一期醫療大樓營運後開始動工興建，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。本院期許未來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。



▲ 新竹生醫園區分院第一期醫療大樓

(二) 積極推動大新竹分院整合

本院新竹臺大分院設立計畫書於 2018 年送至衛生福利部審核，教育部同年 10 月 16 日函覆衛生福利部表示原則尊重。此案俟衛生福利部同意後，將再陳報行政院核定。未來將辦理組織規程送審、機關及基金代碼申請、開業等事宜。

「新竹臺大分院」係由新竹、竹東及生醫三分院進行組織整併合成一個機關，下設兩個醫事機構（新竹醫院、生醫醫院竹北院區及竹東院區），以利醫院間人力及資源互相支援，提供醫學中心等級之醫療服務。各醫院之任務分工規劃上，「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。「生醫醫

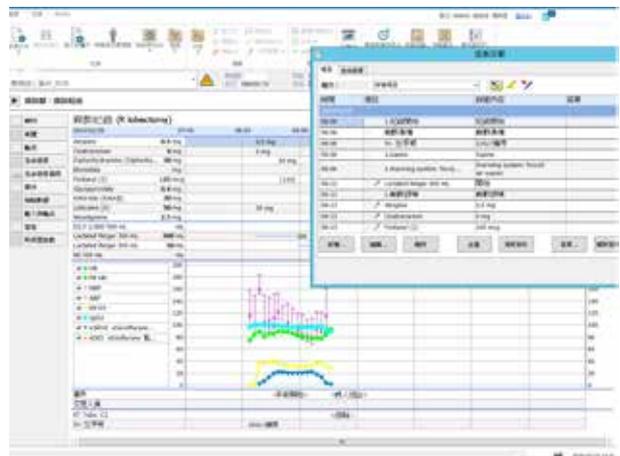
院竹東院區」將提供亞急性、慢性長期、老年、精神照護等社區醫療、偏鄉醫療為主之醫療服務。「生醫醫院竹北院區」將提供新竹縣民急重症醫療功能（如：中度級急救加護、心血管中心、神經醫學中心），並以臨床轉譯研究為主要任務。



(三) 強化資訊、通訊科技之應用

1. 「加護病房臨床資訊系統」緊急照護最後一哩路

本院於 2014 年開始導入「加護病房臨床資訊系統建置案」，陸續建置第一、二期總院成人 ICU、第三期兒醫 ICU。該系統上線之後，除有效減少護理同仁工作負荷外，更方便醫師查閱病人完整的臨床資料，提升臨床照護品質。2018 年第四期手術室麻醉系統完成後，病人無論位於 ICU 或手術室均可得到一致且即時之照護，醫院也能達到節省人力、提升醫療品質的目的。因建置效果良好，本院將於 2019 年再進行擴充計劃，將手術外麻醉作業納入臨床資訊系統中，預計該系統建置完成之後，將能讓本院之緊急照護計劃更趨於一致性及完整性。



▲ 加護病房臨床資訊系統—麻醉紀錄畫面

2. 建置「全院衛教隨選系統」

本院規劃建置可隨選播放之全院衛教隨選系統，提供病人透過自有行動裝置，如手機、平板電腦等，自由選看本院提供之衛教影片，讓本院除提供醫療專業照護外，也能讓衛教教學更推廣至民眾。衛教隨選系統可依診斷設定相關衛教影片，讓護理同仁以快速便捷的介面提供病人所需衛教影片，期能提升病人醫療滿意度。

3. 網路基礎建設提升效能，開創新應用可能

為提供民眾更優質的網路環境及提升同仁工作效率，本院陸續開發多樣化的資訊應用。2019年起，將啟動東址北棟大樓之光纖主幹線路及網路設備的汰換作業，建構新世代網路系統。期待藉由網路新技術提升東址北棟大樓網路可用性、穩定度、網路連線速度與資訊安全防护能力，進而承載未來智慧醫療資訊應用所需。未來，網路建設將分四年逐步完成期程：2019-2020年規劃汰換東址北棟、南棟大樓等處之骨幹光纖纜線系統及網路設備、連接健保VPN線路網路設備等工作；2021-2022年規劃分別汰換兒童醫院、西址2處之骨幹光纖纜線系統及網路設備。

4. 新竹生醫園區分院之智慧醫院

為建立新竹生醫園區分院成為智慧醫院，除了應用新的資訊科技及軟體外，具有延展性的通訊系統，更是不可或缺的基礎建設，未來本院將分兩階段循序建立通訊基本建設、通訊整合平台及通訊加值應用，以達成資訊與通訊技術有效整合之目的。期待建置完成後，除了讓所有員工皆能使用方便及多功能之資通訊服務，進而可依資通產品的成熟度，導入智慧就診、特殊儀器或人員之定位管理追蹤、機器人客服、智慧載具、遠距醫療，及各種IOT的應用，達到提升醫療品質及節省人力的效益。

本院規劃將「新竹生醫園區分院智慧醫療看診資訊系統」與「醫療資訊系統(HIS)」的系統資訊整合，呈現各項看診資訊，包含門診區域設置新一代「多媒體門診看診報到叫號設備」，提供病人預約、即時掛號資料、現場報到、醫院訊息等多元功能；而在公共候診區規劃增設「多媒體看診資訊即時顯示系統」，除了提供顯示功能外，並即時接收中心端派送的資訊。還有，建置「智慧電子資訊系統」，顯示病房床頭卡、門房卡等，期待以多元化資訊智慧系統，輔助醫護人員將更多心力用於照護病人。

(四) 推動國際交流

「積極參與國際衛生活動、提供必要國際醫療援助」為醫學中心任務指標之一，本院自30年前配合政府政策執行中沙醫療合作後，對於國際衛生活動持續積極參與，近年在外交部、衛生福利部及國際合作發展基金會等單位的支持下，本院與國外醫療機構的交流更為密切，成效更為豐富。本院主要的國際衛生與醫療援助內容包括：「醫療器材援助平台計畫」、「臺越國際醫療交流計畫」、「臺蒙國際醫療交流計畫」、「瓜地馬拉孕產婦及新生兒保健功能提升計畫」，以及配合政府新南向政策，以印尼為主要合作國家，促進醫衛合作與產業鏈之連結，完成政府一國一中心之新南向衛生醫療合作計畫。此外，本院也積極參與WHO轄下衛生專業機制所召開之各項會議、參與跨國臨床試驗計畫及國際性組織，提升臺灣在國際上的能見度。未來，可望以此模式持續提升本院體系的發展能量，發揮國際上非官方的影響力。

未
來
展
望

Future Prospects



2018
年報 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、李美美、林欣潔、房家偉

洪久茹、連子慧、陳莉卿、張家鳳、許舫嘉

楊蓓菁、簡光澤、蕭菁、鐘秀月

美術策畫：盛望徽、呂志成

美術編輯：林依伶

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：2019 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)