

2020 年報

Annual Report National Taiwan University Hospital

國立臺灣大學醫學院附設醫院



壹、院長的話	02
貳、光榮時刻	05
參、重大事紀	19
肆、科技創新	29
伍、臨床服務	55
陸、教學貢獻	77
柒、人力資源	93
捌、國際交流	111
玖、社會責任	125
拾、未來展望	143

院長的話 面對挑戰 用智慧共創五心級醫療

院
長
的
話

A Message from the Superintendent

面對 2020 年瞬息萬變的挑戰，本院同仁堅守工作崗位，肩負著守護健康的使命，不僅日以繼夜地投入 COVID-19 疫情防疫與臨床工作，並同步在教學及研究範疇上精進。回顧 2020 年小年夜，在全球尚未意識到 COVID-19 疫情嚴重性時，本院即超前成立跨部門疫情中心，每日召開會議研擬防疫對策，從疫病門診、急診檢疫、住院疫病病房，從醫療部門到行政單位，並從上到下全院動員積極執行全方位的防疫作業。

即使在疫情嚴峻增加工作負擔的環境下，不論是團隊或是個人都積極為本院爭取最高榮譽，並且榮獲無數獎項，例如：本院再次通過美國臨床研究受試者保護協會評鑑 (AAHRPP)、榮獲行政院「機關檔案管理金檔獎」、以及 COVID-19 團隊配合政府防疫政策，進行感染管制工作，並照護多名重症患者康復出院，因而獲頒「防疫獎章團體獎」等。

在研發創新方面的成果保持亮眼又豐碩，例如：本院以「單孔無管，精準定位」胸腔鏡手術，提供病人傷口微創及電腦斷層立體定位高科技、高品質手術；還有，在政府支持下，本院與臺灣大學合作，提出胃癌防治解方並訂立世界準則。而在積極因應智慧醫療發展趨勢方面，本院 2020 年 2 月成立「智慧醫療中心」，9 月採購最新之人工智慧 (AI) 超級電腦系統，期望藉由強大運算能力，處理巨量複雜臨床文字及影像資料，加速本院智慧醫療的發展。此外，本院與宏碁合作研發眼科 AI 輔助診斷軟體並通過 TFDA 認證；亦與廣達電腦合作共同致力於把研究成果結合 IoT 落實於臨床服務場域，讓醫療服務 AI 化。期待運用智慧醫療讓病人得到安全有效的治療，並減輕醫護的負擔。



除了總院持續精進，臺大醫院醫療體系仍不畏挑戰蓬勃發展，2021年1月1日本院新竹地區3家分院（原新竹分院、竹東分院及新竹生醫園區分院）整併為「新竹臺大分院」，並朝醫學中心邁進；此外，雲林分院的虎尾院區規劃擴大規模，並且與斗六院區，未來將成為醫學中心等級的「雲林台大醫院」；還有癌醫中心醫院自2021年6月1日起改制為本院分院，臺大醫療體系再添生力軍，一同為本院願景「健康守護、醫界典範」打拼。隨著醫療體系不斷成長，各地民眾的健康照護都成為本院的責任。龐大的體系之營運與進步，更需要同心的團隊及共同的願景，期許各分院展現集體智慧，截長補短、互相扶持，以發揮體系綜效，守護民眾健康。

本院不僅承擔醫學中心救治「急、重、難、罕」疾病病人的重要任務，並期待成為「五心級」企業，亦即「關懷顧客的心、力求完善的心、追求卓越的心、不斷創新的心、終身服務的心」。此外，本院身為大學醫院，除了提供最優質的醫療服務，更重要的是教學跟研究，所以本院以培育醫學人才及開創醫學新局為責任。在醫療作業中，人員非常重要，也是本院寶貴的資產。本院不只攬才，人員招募後，還需再進行育才、留才的計劃。透過教學培養優秀醫學人才，經由研究創新提升本院醫療水準，本院才能因應不斷出現的醫療新挑戰。

感恩一路走來共同奮鬥的同仁們，一同經歷過無數的挑戰和考驗，本院秉持「生命無價，視病猶親」的最高服務理念，持續培育人才發展創新醫療，朝向成為世界一流的大學醫院的目標邁進。

臺大醫院院長

吳明賢

謹誌

2021年1月

2020
年報

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



引領

Peer

教育部
第23屆國家講座主持人獎
第2屆國家產學大師獎
第63屆學術獎

The Ministry of Education
The 23rd National Chair Professorships
The 2nd National Award for Distinguished Contribution
to Industry-Academia Cooperation
The 63rd Academic Awards

頒獎典禮



光榮時刻

Moment of Glory

光榮時刻

光
榮
時
刻

Moment of Glory

【團體獲獎】

- **2月21日**
本院榮獲國防部及內政部「109年第77屆兵役節績優複檢醫院」績效優異。
- **7月23日**
本院榮獲財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 TCPI「2020年臨床成效指標運用暨病安文化營造發表會」品質深耕獎。
- **9月5日**
護理部刁于純護理師、邱瓊慧護理師、宋欣儒護理師、王怡人護理師、黃月嬌副主任，榮獲臺灣護理學會108年度「災難應變創意教學競賽佳作獎」。
護理部楊渝惠護理師、林秀靜護理師、黃心慈護理長，榮獲臺灣護理學會108年度「臨床教學策略與模式競賽—護理臨床教師組佳作獎」。
- **9月9日**
本院榮獲行政院「第18屆機關檔案管理金檔獎」。
- **9月17日**
本院榮獲衛生福利部國民健康署「108年癌症防治品質精進計畫」口腔癌最佳救援王醫學中心第一名。
- **9月25日**
本院國際醫療中心榮獲國際醫療衛生促進協會第五屆國際醫療典範獎。
- **9月27日**
本院榮獲嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心「防疫獎章」團體獎。
- **10月8日**
本院通過財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會心衰竭照護品質認證，認證效期自109年10月1日起至112年9月30日止。



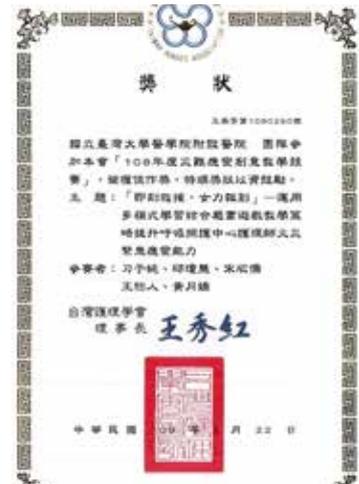
▲ 「109年第77屆兵役節績優複檢醫院」績效優異



▲ TCPI 臺灣臨床成效指標品質深耕獎



▲ 護理部榮獲臺灣護理學會 108 年度「災難應變創意教學競賽佳作獎」



▲ 本院榮獲第 18 屆機關檔案管理金權獎



▲ 國際醫療中心團隊榮獲國際醫療衛生促進協會第五屆國際醫療典範獎



▲ 本院榮獲嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心「防疫獎章」



▲ 心衰竭照護服務符合照護品質認證基準

- 11月2日
本院榮獲財團法人器官捐贈移植登錄中心「第十三屆優秀器官勸募人員暨醫療機構」第二類器官捐贈人數第一名。
- 11月15日
本院榮獲臺灣安寧緩和醫學學會安寧緩和療護標竿醫院實地訪視「善終照護類」最佳團隊獎。
- 11月30日
本院總務室榮獲勞動部勞動力發展署「109年第18屆金展獎」採購庇護產品績優獎。
- 12月1日
本院榮獲衛生福利部國民健康署108年「醫事機構戒菸服務補助計畫-戒菸服務品質改善措施」績優醫事機構。
- 12月10日
本院感染管制中心榮獲社團法人中華人權協會「2020人權貢獻獎」防疫人權貢獻獎。

- 12月25日
臺灣醫療品質協會2020年品質改善成果發表競賽：
一、老年醫學部、社工室、護理部及品質管理中心組成團隊以「以階段性策略提升老年病房出院病人長照轉介率」榮獲初階組銀品獎。
二、復健部及護理部組成團隊以「提升出院返家準備完整率」榮獲優品獎。
三、小兒部及護理部組成團隊以「提升學齡前期癌症病童之預防感染認知正確率」榮獲優品獎。



▲「第十三屆優秀器官勸募人員暨醫療機構」第二類器官捐贈人數第一名



▲安寧緩和療護標竿醫院實地訪視「善終照護類」最佳團隊獎



▲ 總務室榮獲「109年第18屆金展獎」採購庇護產品績優獎



▲ 本院榮獲108年「醫事機構戒菸服務補助計畫 - 戒菸服務品質改善措施」績優醫事機構



▲ 老年醫學部、護理部、社工室及品質管理中心組成團隊榮獲臺灣醫療品質協會2020年品質改善成果發表競賽銀品獎



▲ 復健部及護理部組成團隊榮獲臺灣醫療品質協會2020年品質改善成果發表競賽優品獎



▲ 小兒部及護理部組成團隊榮獲臺灣醫療品質協會2020年品質改善成果發表競賽優品獎

【個人獲獎】

• 5月8日

科技部 2020 生命科學領域「最具影響力研究專書」：

- 一、小兒部黃立民教授及張鑾英教授編輯之「腸病毒 71 型的臺灣經驗：從流行病學及臨床到基礎科學的新視野」。
- 二、神經部謝松蒼教授「Small Fiber Neuropathy and Related Syndromes: Pain and Neurodegeneration (小纖維神經病變：疼痛與神經退化症候群)」。
- 三、醫學研究部高嘉宏教授「Hepatitis B Virus and Liver Disease (B 型肝炎病毒及其肝臟疾病)」。
- 四、腫瘤醫學部楊志新主任榮獲教育部「第 62 屆學術獎」生物及醫農科學類科。

• 5月24日

復健部毛慧芬副教授榮獲社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會「108 年度優良職能治療師」奉獻獎。

• 6月9日

(時任) 吳明賢副院長榮獲教育部「第 63 屆學術獎」生物及醫農科學類科。

• 7月8日

企劃管理部林美淑副主任榮獲教育部與所屬機關(構)學校 109 年度模範公務人員。

• 7月23日

感染管制中心陳宜君教授榮獲衛生福利部 109 年三等衛生福利專業獎章。



▲ 小兒部黃立民教授及張鑾英教授、神經部謝松蒼教授、醫學研究部高嘉宏教授分別榮獲科技部 2020 生命科學領域「最具影響力研究專書」



▲ 毛慧芬副教授榮獲「108 年度優良職能治療師」奉獻獎



▲ (時任) 吳明賢副院長榮獲教育部「第 63 屆學術獎」



▲ 企劃管理部林美淑副主任榮獲 109 年度模範公務人員



▲ 感染管制中心陳宜君教授榮獲 109 年三等衛生福利專業獎章

• 8 月 11 日

護理部林慧玲督導長與蔡劭瑜督導長，分別榮獲臺灣護理學會傑出護理人員專業貢獻獎。

社會工作室江穗燕專員榮獲衛生福利部 109 年度社會工作專業人員表揚資深敬業類。

- 8月24日

兒童醫院黃立民院長榮獲財團法人徐有庠先生紀念基金會「第十八屆有庠傑出教授獎」。
- 8月29日

中華民國護理師護士公會全國聯合會 108 年護理創新競賽佳作：

 - 一、呂淑如護理師「呼吸器管路 Easy-go」。
 - 二、盧雅莉護理師「一點就通 - 心電圖好好玩」。
- 8月29日

護理部張秀如教授榮獲中華民國護理師護士公會全國聯合會 108 年護理研究成果競賽優良。
- 9月1日

急診醫學部黃堅泰住院醫師、王萇惟住院醫師與新竹分院陳麒心住院醫師，榮獲臺灣急診醫學會「2020 超音波競賽 POCUS GAME」第一名。
- 9月3日

內科部楊泮池教授榮獲中華民國斐陶斐榮譽學會「第 25 屆傑出成就獎」。
- 9月7日

小兒部倪衍玄教授、耳鼻喉部楊宗霖教授與腫瘤醫學部盧彥伸教授，分別榮獲科技部 108 年傑出研究獎。

物理治療中心徐瑋勵教授榮獲科技部 109 年「吳大猷先生紀念獎」。
- 9月12-13日

臺灣急救加護醫學會與中華民國重症醫學



▲ 護理部林慧玲督導長與蔡劭瑜督導長（上排左 4、3），分別榮獲臺灣護理學會傑出護理人員專業貢獻獎



▲ 兒童醫院黃立民院長榮獲「第十八屆有庠傑出教授獎」



▲ 小兒部倪衍玄教授榮獲 108 年傑出研究獎



▲ 耳鼻喉部楊宗霖教授榮獲 108 年傑出研究獎



▲ 腫瘤醫學部盧彥伸教授榮獲 108 年傑出研究獎



▲ 物理治療中心徐瑋勵教授榮獲 109 年「吳大猷先生紀念獎」

會共同舉辦「2020 急重症照護準則快閃擂臺競賽」：

- 一、急診醫學部凌典安住院醫師、護理部朱育臻護理長、戴筠臻護理師、莊雁傑護理師榮獲低溫療法準則組銀獎。
- 二、急診醫學部王貝琇住院醫師、護理部朱育臻護理長、謝佳蓉專科護理師榮獲 PADIS 準則組金獎。

● 9 月 26 日

科技部「2020 未來科技獎」：

- 一、內科部高憲立教授、黃慶昌醫師、林茂欣助理教授與臺灣大學合作「快速評估腦中風及心血管疾病之非侵入式 AI 影像技術」。
- 二、小兒部胡務亮教授、基因醫學部李妮鍾副教授與臺灣大學合作「智慧型基因變異篩選系統」。
- 三、外科部黃博浩助理教授與臺灣大學合作「新複合式止血平台」。

● 9 月 27 日

嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心「防疫獎章」個人獎：

- 一、內科部：張上淳教授、余忠仁教授、劉旺達醫師、朱祐龍住院醫師、林冠宇住



▲ 外科部黃博浩助理教授與臺灣大學合作「新複合式止血平台」榮獲現場最佳人氣獎

院醫師、張凌愷住院醫師。

- 二、急診醫學部：鄭銘泰醫師、林鍵皓醫師。
- 三、腫瘤醫學部：莊建淮住院醫師、陳敬左住院醫師、黃信端住院醫師。
- 四、護理部：張玉萍專科護理師、陳盈如專科護理師、王貞嬋護理師、王蕙珍護理師、江惠美護理師、周彥慈護理師、林佩儀護理師、林宜瑄護理師、邱賢菁護理師、柯美如護理師、高敏瑄護理師、張子瑄護理師、郭品伸護理師、陳世君護理師、楊雅雯護理師、葉玉萍護理師、潘靜宜護理師、賴婉如護理師、蘇玉容護理師。

五、總院代訓期間獲獎醫師：

- 1. 新竹分院：吳常瑋醫師、魏平雅醫師。



▲ 張上淳教授榮獲 109 年師鐸獎



▲ 賴達明教授榮獲財團法人器官捐贈移植登錄中心第十三屆優良器官勸募人員



▲ 高淑芬副院長榮獲「臺灣醫療典範獎」



▲ 戴志勳藥師 (左一) 榮獲「2020 年度優良服務獎」

2. 新竹生醫園區分院：許如瑩醫師、郭柏賢醫師。

3. 雲林分院：林育任醫師、紀竣議醫師、張善涵醫師、詹益宗住院醫師、鍾睿翔住院醫師。

● 9月28日

內科部張上淳教授榮獲教育部頒發 109 年師鐸獎。

● 10月23日

護理部李昱穎護理師榮獲中華民國精神衛生護理學會「108 年度優良精神衛生護理人員」。

● 10月24日

外科部鄭穎住院醫師與創傷醫學部趙崧筌醫師分別榮獲臺灣傷口照護學會「第一屆傷口魔術師選拔」醫師組優秀賞。

● 11月2日

外科部賴達明教授榮獲財團法人器官捐贈移植登錄中心第十三屆優良器官勸募人員。

● 11月7日

高淑芬副院長榮獲中華民國醫師公會全國聯合會「臺灣醫療典範獎」。

● 11月8日

藥劑部林欣儀藥師、楊秀琍藥師、戴志勳藥師分別榮獲社團法人臺灣臨床藥學會「2020 年度優良服務獎」。

臺灣醫療物料供應及滅菌管理學會「109 年供應室(中心)資深及優良工作人員表揚」：

一、資深工作人員：護理部余月慧技工、陳慧娟工友、劉秀美工友、戴美順工友、鍾賜嬌工友。



▲ 楊秀琍藥師（右一）林欣儀藥師（右二）榮獲「2020 年度優良服務獎」



▲ 高嘉宏副院長（左四）榮獲第二十七屆東元獎

二、優良工作人員：護理部余月慧技工、陳慧娟工友、雲林分院黃敏蕙助理員。

● 11月11日

環境及職業醫學部陳保中教授榮獲勞動部「2020 國家職業安全衛生獎個人奉獻」。

● 11月19日

內科部楊泮池教授榮獲國際肺癌研究學會傑出獎。

● 11月21日

高嘉宏副院長榮獲財團法人東元科技文教基金會第二十七屆東元獎。

● 11月23日

內科部楊泮池教授榮獲法國國家榮譽勳團騎士勳位。

• 12月1日

財團法人生技醫療科技政策研究中心「第十七屆國家新創獎」臨床新創獎：

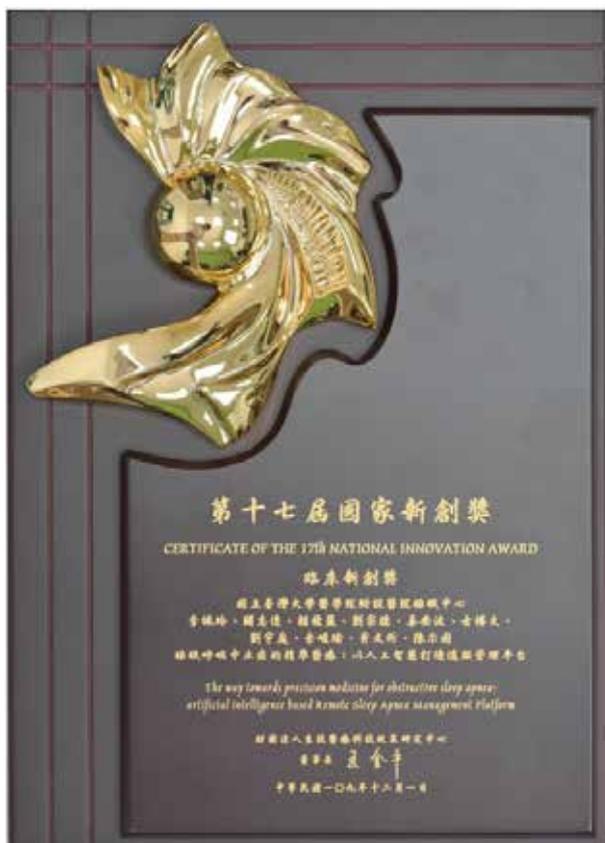
一、生醫產品研發類：外科部陳益祥教授團隊「可攜式 LED 照明攝影同軸手術頭燈暨智慧化影像剪輯系統」。

二、創新醫護服務類：

(一) 睡眠中心李佩玲主任團隊「睡眠呼吸中止症的精準醫療：以人工智慧打造遠距管理平台」。

(二) 牙科部陳木熊醫事放射師與臺北長庚紀念醫院、童綜合醫院團隊合作「牙科口內影像翻轉及分類 AI」。

(三) 小兒部胡務亮教授團隊「解開上帝的密碼 - 守護急重症兒童的精準醫療」。



▲ 外科部陳益祥教授團隊榮獲「第十七屆國家新創獎」臨床新創獎



▲ 牙科部陳木熊醫事放射師和臺北長庚及童綜合醫院團隊合作榮獲「第十七屆國家新創獎」臨床新創獎



▲ 睡眠中心李佩玲主任團隊榮獲「第十七屆國家新創獎」臨床新創獎

- 12月4日
高淑芬副院長榮獲 2020 國際兒童與青少年精神醫學會暨相關專業協會 (IACAPAP) 傑出貢獻勳章。
- 12月6日
臺灣聽力語言學會「109 年優良聽力和語言治療實習臨床教師選拔」：
一、資深優良臨床教師：耳鼻喉部黎慧好聽力師、復健部張綺芬語言治療師。
二、優良臨床教師：復健部陳貞佑語言治療師、李瑜真語言治療師、林育仔語言治療師。
三、新進優良臨床教師：復健部許伊婷語言治療師、王思婷語言治療師。
- 12月9日
資訊室蕭旭君組長榮獲 2020 台達傑出研究獎 (Delta Research Excellence Award)。
- 12月10日
急診醫學部陳石池教授榮獲社團法人中華人權協會「2020 人權貢獻獎」醫療人權服務獎。
- 12月18日
財團法人王民寧先生紀念基金會頒發「第 30 屆王民寧獎」：
一、小兒部倪衍玄教授榮獲學術研究成果對醫藥科技發展、國民健康和國家社會傑出貢獻獎。
二、復健部吳爵宏助理教授榮獲國內醫藥相關研究所暨學術研究機構優秀論文獎。
- 12月23日
急診醫學部李建璋副教授、吳奕儒住院醫師與國立清華大學、三軍總醫院及彰化基督教醫院組成團隊以「加護病房不預期心

跳停止的早期預警系統」榮獲美國麻省理工學院與新加坡國立大學共同舉辦之國際人工智慧醫療數據松大賽 (Healthcare AI Datathon) 前五強和最佳呈現獎 (Best Presentation Award)。

- 12月25日

牙科部林俊彬教授榮獲財團法人傑出人才發展基金會 109 學年度第 1 期「傑出人才講座」。



▲ 小兒部倪衍玄教授榮獲「第 30 屆王民寧獎」傑出貢獻獎



▲ 復健部吳爵宏助理教授榮獲「第 30 屆王民寧獎」優秀論文獎

台灣智慧醫療新里程碑 AI輔助診斷軟體獲證



重 大事紀

• *Major Events*

重大事紀

1月14日

本院舉辦新春記者聯誼會暨「愛護我們的肺」研究成果發表記者會。



▲「愛護我們的肺」研究成果發表及新春記者聯誼會

1月16日

本院舉辦慢性 B 型肝炎停藥後肝炎復發風險記者會。



▲慢性 B 型肝炎停藥後肝炎復發風險記者會

2月6日

本院召開 109 年第 1 次臨時醫務暨行政會議，討論新型冠狀病毒肺炎 (Coronavirus Disease, COVID-19) (簡稱新冠肺炎) 相關因應措施。

2月14日

「臺大醫院智慧醫療中心」成立。

4月1日

因應「新冠肺炎」疫情，為降低室內群聚風險，4月1日起當日現場掛號名額，於前一日 18 時釋出，病人可透過網路、本院行動服務 APP、電話語音進行掛號。

4月15日

本院舉辦與國際分享新冠病毒肺炎之醫院管理經驗 SICA 區域及會員國醫衛官員視訊會議。



▲SICA 區域及會員國醫衛官員分享面對新冠病毒疫情之臺灣醫院管理經驗

4月22日

急診救護車停車場戶外篩檢站啟用。



▲急診救護車停車場戶外篩檢站

• 5月5日

本院舉辦「世界手部衛生日」全民推廣手部衛生運動。



▲ 共同響應手部衛生日活動



▲ 本院手部衛生推廣活動團隊

• 5月12日

本院舉辦「國際護師節」慶祝活動。



▲ 「國際護師節」(時任)陳石池院長為護理同仁打氣



▲ 109年度國際護理師節慶祝大會

• 5月28日

臺大醫療體系醫療整合資料庫辦公室搬遷至公衛大樓。



▲ 臺大醫療體系醫療整合資料庫辦公室搬遷至公衛大樓

• 6月10日

臺大醫院分級醫療暨轉銜照護管理中心揭牌。



▲ 臺大醫院分級醫療暨轉銜照護管理中心揭牌

• 6月18日

本院舉辦「COVID-19 全民互挺 臺大醫院重症案例康復出院慶生記者會」。



▲ COVID-19 全民互挺臺大醫院重症案例康復出院慶生記者會

• 6月19日

腫瘤醫學部東址直線加速器啟用。



▲ 腫瘤醫學部東址直線加速器啟用

• 6月18-30日

125週年院慶系列活動。



▲ 125週年院慶系列活動 - 美悅之音弦樂四重奏公益音樂會



125 週年院慶系列活動 - 「智慧醫療現況與展望」研討會



125 週年院慶系列活動 - 「智慧醫療現況與展望」研討會



143 烏克蘭麗麗樂團公益音樂會

• 7月29日

本院舉辦與廣達電腦簽署合作備忘錄攜手智慧醫療記者會。



本院與廣達電腦簽署合作備忘錄攜手智慧醫療記者會

• 7月31日

109學年度一級主管交接。



▲ 109學年度一級主管交接典禮



• 8月13日

本院舉辦使用心室輔助器成功提升嚴重心臟衰竭病人生存與心臟移植機會記者會。



▲ 使用心室輔助器成功提升嚴重心臟衰竭病人生存與心臟移植機會之成果發表演者會

• 8月18日

東址南棟南側外牆更新工程驗收合格。



▲ 東址南棟南側外牆更新工程

• 8月14日

本院舉辦突破性成果「調控腎臟細胞的記憶可以防止急性腎損傷進展至慢性腎臟病」發表於國際知名期刊記者會。



▲ 「調控腎臟細胞的記憶可以防止急性腎損傷進展至慢性腎臟病」研究團隊

• 8月24日

本院舉辦鉛暴露與心血管健康風險記者會。



▲ 研究鉛暴露與心血管健康風險記者會

• 9月10日

重新整修醫學圖書館閱讀討論區與行政辦公室啟用。



▲ 嶄新啟用之醫學圖書館閱讀討論區

• 9月12日

本院舉辦125週年院慶社區健康促進列車。



▲ 本院吉祥物「醫寶」見面會

• 9月18日

本院舉辦微創手術治療腦出血病患記者會。



▲ 本院與臺灣高端產業界合作分享微創手術治療腦出血病患記者會

• 9月22日

本院舉辦啟用新一代AI超級電腦系統 DGX A100 深耕智慧醫療記者會。



▲ 新一代AI超級電腦系統 DGX A100 啟用



▲ 本院 125 週年院慶 - 社區健康促進列車 · 防疫新生活守護健康有你我

• 9月23日

本院舉辦與宏碁攜手研發眼科 AI 輔助診斷軟體，取得食品藥物管理署眼科智慧醫材許可證記者會。



▲ 本院與宏碁攜手研發眼科 AI 輔助診斷軟體，取得食品藥物管理署眼科智慧醫材許可證記者會

• 9月25日

本院舉辦研究內質網蛋白作為肺纖維化新型治療標的，提供治療新方向，刊登國際頂尖期刊記者會。



▲ 內質網蛋白作為肺纖維化新型治療標的之研究成果刊登國際頂尖期刊

• 11月23日

本院「自閉症臨床暨研究中心」成立。



▲ 「自閉症臨床暨研究中心」成立

• 12月14日

本院與印尼 RSUP Dr. Kariadi Semarang 醫院簽署交流合作備忘錄。



▲ 本院與印尼 RSUP Dr. Kariadi Semarang 醫院視訊簽署交流合作備忘錄

• 12月15日

本院通過美國臨床研究受試者保護協會 (AAHRPP) 評鑑，獲頒全部通過 (Full Accreditation)，效期自 2020 年 12 月 15 日起至 2025 年 12 月 15 日止。



▲ 通過美國臨床研究受試者保護協會 (AAHRPP) 評鑑證書

本院舉辦胃癌防治新 26 準則榮登 Gut 醫學雜誌記者會。



▲ 胃癌防治新 26 準則榮登 Gut 醫學雜誌記者會

• 12月25日

兒童醫院舉辦聖誕節慶祝系列活動。



▲ 紅鼻子醫生歡樂隊伍報佳音活動



▲ 紅鼻子醫生歡樂隊伍報佳音活動

台灣智慧醫療新里程碑 AI輔助診斷軟體獲證



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. 感染醫學、疫苗研發、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. 生物資料與系統生物學。14. 兒童醫學新興領域。15. 人工智慧於醫療之應用及生物大數據分析。16. 其他有助於醫院發展之主題（例如新醫療與診斷技術）。

一、醫學研究

（一）醫學研究成果

2020 年全球受新冠肺炎疫情影響，本院責無旁貸擔起照護重症病人之重任，同時深耕智慧醫療領域，掌握未來 AI 人工智慧醫療趨勢，在人工智慧及精準醫療領域均有很大的突破，2020 年重要成果摘錄如下：

1. 胃癌防治新 26 準則榮登 Gut 醫學雜誌

幽門桿菌是胃癌主因，全世界缺乏實證指引如何執行除菌來消滅胃癌。本院在中央與地方政府支持下，與臺灣大學跨院團隊合作，2020 年提出胃癌防治解方豐碩成果及訂立世界準則，獲選為 Gut 雜誌 60 周年 12 月封面。



▲ 胃癌研究新 26 準則榮登國際知名醫學雜誌 Gut

2. 「單孔無管，精準定位」及保持肺部健康研究

低劑量電腦斷層肺癌篩檢普及，越來越多早期肺癌病人接受治療。微創手術技術進步及創新麻醉方式，微創胸腔鏡手術及麻醉已逐漸成為診斷及治療肺癌主流。本院肺癌手術團隊以單孔胸腔鏡手術，搭配免氣管插管麻醉，術後免胸管及尿管置放，合併影像導引定位，以「單孔無管，精準定位」胸腔鏡手術，提供國人及全球華人傷口微創、切除微創、麻醉微創及電腦斷層立體定位高科技、高品質手術。



▲ 「單孔無管，精準定位」的胸腔鏡手術發表

3. 慢性 B 型肝炎停藥後肝炎復發風險研究

本院醫療團隊發現停用抗病毒藥物種類顯著影響停藥後復發速度及型態，病毒再現及肝炎復發時間可以早在停藥後一個月即發生。進一步分析，確認停藥時 B 型肝炎表面抗原量可以作為預測停藥後病毒及肝炎復發指標，且可以預測停藥後是否能持續控制肝炎狀態，病人基因多形性亦可以預測停藥後肝炎發作，停藥後第一個月 B 型肝炎病毒量可以作為預測後續病毒及肝炎復發早期指標。



▲ 本院慢性 B 型肝炎停藥後肝炎復發風險研究

4. 內質網蛋白作為肺纖維化新型治療標的提供治療新方向

本院內科部楊鎰鍵醫師研究團隊發現內質網蛋白 thioredoxin domain containing 5 (TXNDC5) 在肺臟纖維化形成中扮演重要角色，此新發現對於肺臟纖維化提供治療新方向，研究成果刊登於 2020 年 8 月 26 日頂尖期刊「自然通訊」(Nature Communications)。



▲ 內質網蛋白提供肺臟纖維化治療新方向刊登國際頂尖期刊 Nature Communications

5. 調控腎臟細胞記憶防止急性腎損傷進展至慢性腎臟病之突破性成果

本院腎臟科林水龍醫師、朱宗信醫師與周鈺翔醫師研究團隊 2020 年 8 月 4 日發表突破性成果刊登於國際知名期刊「The Journal of Clinical Investigation」。該期刊主編與審查者讚賞本研究適時解決「無方法可治療或防止急性腎損傷進展成慢性腎臟病」難題，開啟急性腎損傷進展至慢性腎臟病研究與治療新頁。研究團隊期待在後續臨床試驗中證實「使用去甲基化的藥物抹除表觀遺傳記憶可阻止急性腎損傷進展至慢性腎臟病」，將大幅促進人類健康與減少慢性腎臟病相關治療支出。



▲ 調控腎臟細胞記憶防止急性腎損傷進展至慢性腎臟病之突破性成果刊登於國際知名期刊

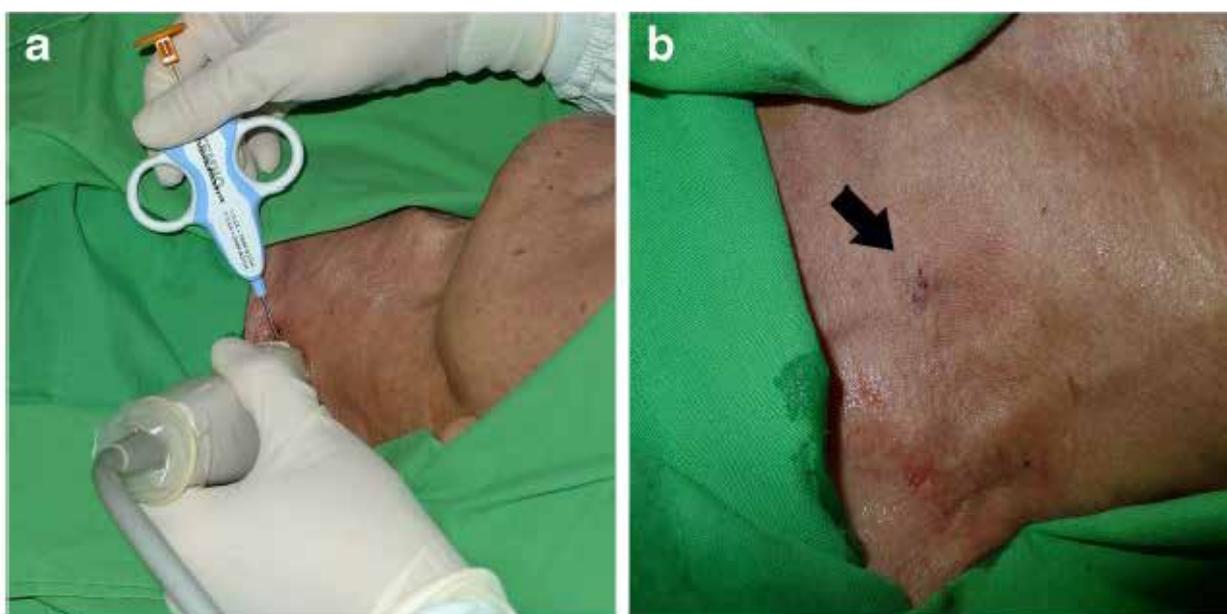
(二) 本院年度傑出研究獎

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，2020 年獲獎名單如下：

1. 研究卓越團隊組

耳鼻喉頭頸部疾病的診斷方法，數十年來均以傳統開放手術取得組織切片，作為病理診斷主要依據。開放手術容易造成明顯的傷口及疤痕，破壞頭頸部容貌，亦面臨手術和麻醉可能風險及術後照顧需求。楊宗霖教授在十多年前，獨立發展創新臨床檢查方法，著力於頭頸部超音波之應用研究，開創利用超音波導引粗針切片作為頭頸腫瘤病人新型診斷方法，提高診斷效率及減少檢查侵入性，病人無需住院，大幅減少醫療資源支出，將過程中的侵入性降到最低，帶進耳鼻喉頭頸部疾病診斷方式新紀元，縮短病人等待手術切片排程和傷口癒合時間，現今為常規之診療步驟。廣泛應用到耳鼻喉頭頸部疾病的診斷，一系列研究結果發表於相關領域績優期刊，證實此方法安全性、應用性和方便性，目前已納入住院醫師和新進醫師的標準訓練內容，成為必備的知識和能力，提升醫學進步，開發耳鼻喉頭頸臨床診療嶄新領域。

楊宗霖教授所帶領的團隊進行耳鼻喉及頭頸部腫瘤超音波導引粗針切片人數及術式為全國最多，包含許多領先全世界的診斷技術，例如超音波導引粗針切片診斷下咽癌、舌根癌、復發喉癌等，讓本國在國際醫學界佔有一席之地。楊教授頻繁受邀至國內外醫院進行指導此創新醫療技術及國內外重要國際大會演講，建立本院在國內外相關領域之領導地位，亦提升本院的聲譽，協助訓練許多國內外醫師，在總院及分院亦建立醫療團隊，使相關技術普及且就近服務病人，增進耳鼻喉頭頸部疾病的診斷之進步。



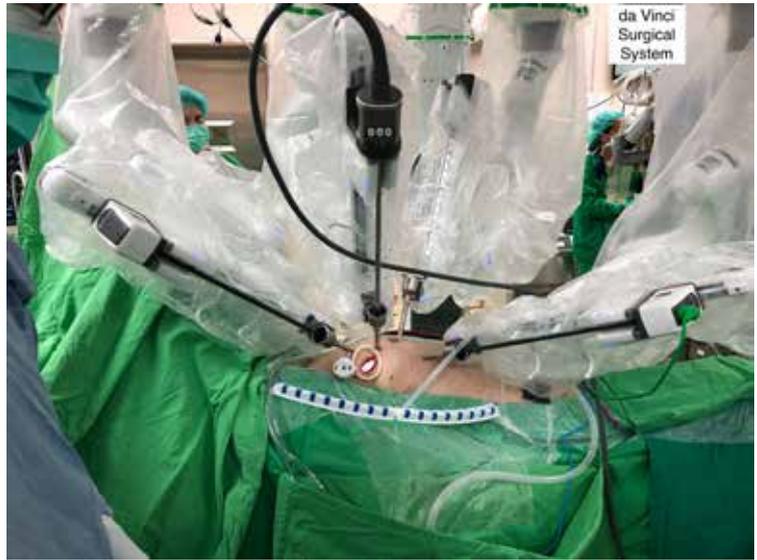
▲ 頭頸部腫瘤超音波導引微創切片技術 (Eur Radiol, 2016)

2. 研究傑出組

本院腫瘤醫學部盧彥伸教授多年來領導乳癌研究團隊全心投入研究，發表臺灣乳癌研究奠定國際領導地位之研究論文，包括（1）發表東亞及臺灣年輕乳癌研究，成功推翻亞洲乳癌和歐美乳癌並沒有不同論述（Journal of National Cancer Institute）；（2）發明全世界最有效BEEP處方，治療乳癌腦轉移臨床試驗成效世界第一（Clinical Cancer Research）；（3）乳癌醫學史上第一篇研究證實標靶藥物合併荷爾蒙治療可顯著增加雌激素受體陽性轉移性乳癌的整體存活率（Lancet Oncology, New England Journal of Medicine）

3. 醫療技術創新組

本院達文西心臟瓣膜手術位居亞洲領先地位，進行全球最多例心室肥厚切除手術，紀乃新醫師從2012年起專注達文西心臟手術，該手術減少心臟疾病病人疼痛，維持胸廓骨頭完整性，讓病人早日回歸正常生活及接受手術意願提升，是心臟手術一大突破。自2012年開始邁入機械手臂輔助心臟手術迄2020年已有8年，施行心臟手術超過400位。近年亞洲開始發展達文西心臟手術，



▲ 達文西機械手臂應用心臟瓣膜手術

因此更多外國醫生來本院參訪，近三年參訪及訓練日本、韓國、澳洲等醫師逾40位。2019年本院通過達文西手術訓練流程審查，成為全球訓練中心及手術觀摩中心。

除了將機械手臂輔助瓣膜手術標準化，也專研應用在新領域，例如利用達文西手臂深入左心室內切除肥厚心肌，解決心室出口阻塞問題，此術式應用為世界最多例並發表在Circulation Journal。近兩年更應用在傳統手術無法治癒之左心室心尖處血栓，利用機械手臂優勢，治癒病人心尖血栓困擾，擴展手術適應症。對於達文西心臟手術研發標準化及推廣不遺餘力，讓本院心臟外科達文西心臟手術持續位居亞洲領先地位。

4. 年輕優秀研究組

曾岱宗醫師為本院消化內科及肝炎研究中心主治醫師，致力於B型肝炎病毒相關臨床及基礎研究，自2007起加入臺大肝炎研究團隊後進行B型肝炎患者世代研究，已有一系列令人振奮的發現，近年成果包括：探討肝臟纖維化指標定義肝癌之極低風險之族群（American Journal of Gastroenterology, 2017; Liver cancer, 2020）；利用B型肝炎核心相關抗原定量，精準預測肝癌風險（Gastroenterology, 2019）；探討急性E型肝炎對於慢性B型肝炎患者長期預後影響（Journal of Hepatology, 2020）。卓越成果發表在消化內科頂尖雜誌外，同時被

國內外大型研究團隊驗證，表面抗原定量相關應用，更是被列入美國肝病醫學會臨床指引。近年積極投入利用次世代定序探討 B 型肝炎病毒基因體和疾病進展以及宿主免疫相關性，發展 B 型肝炎相關肝癌小鼠模式，進一步探討利用免疫治療來治癒 B 型肝炎相關疾病可能性，研究成果屢獲學術獎項與榮譽，2020 年榮獲本院優秀研究人員研究獎助。

詹智傑醫師 2014 年開始發炎性皮膚病研究，特別是乾癬及異位性皮膚炎。為了研究臺灣乾癬及異位性皮膚炎族群致病機轉特色，發展適合臺灣族群治療，透過定性與定量檢測，分析以淋巴球浸潤為主的發炎性疾病表現模式，嘗試找出合適標的以作為治療目標及追蹤指標，分析皮檢組織內相關發炎及分化路徑基因表現，花了數年時間，成功分析乾癬及異位性皮膚炎臺灣族群特色，增加對此類疾病致病機轉認識，研究成果發表在臨床免疫學知名期刊 (J Allergy Clin Immunol 142(3):1013-1017, 2018)，第一個針對臺灣族群乾癬及異位性皮膚炎轉譯醫學研究，目前被廣泛引用，顯現臨床重要性。未來進一步研究並期許開啟臺灣族群特色治療方針，以精準醫療讓發炎性皮膚病患者得到最合適照護。

(三) 研究論文質量豐碩

1. 研究論文綜合成果

2020 年 6 月公布的 QS 世界大學排名，臺灣大學排名 66 名 (註 1)，在 QS 亞洲地區大學排名為 19 名 (註 2)。2021 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 49 名，是亞洲地區第 6 名，全臺灣第 1 名 (註 3)。

2016 年至 2020 年本院 SCI 論文年平均 1,978 篇，SCI 論文整體質量表現 (H-index 值) 為 94；論文刊登 SCI 期刊之影響係數 (Impact Factor, IF) 總值則高達 58,367.9，其中 IF 大於 10 之篇數有 1,376 篇。(註 4)

2. 2020 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，2020 年發表 IF 大於 10 且文獻類型為 article 者共有 87 篇，論文清單如下。此外，本院與各分院間合作密切，2020 年臺大醫療體系發表 SCI 論文篇數有 2,226 篇，佔全臺灣比例為 6.47%，其被引用總次數為 6,358 次；各領域 IF 排名前 5% 有 302 篇，前 15% 有 759 篇；IF 大於 10 者有 261 篇，IF 大於 5 者有 636 篇。(註 4)

註 1：<https://www.topuniversities.com/university-rankings/world-university-rankings/2021> (2021 年 3 月 12 日檢索)

註 2：<https://www.topuniversities.com/university-rankings/asian-university-rankings/2021> (2021 年 3 月 12 日檢索)

註 3：<https://www.topuniversities.com/university-rankings/university-subject-rankings/2021/medicine> (2021 年 3 月 12 日檢索)

註 4：取自 Web of Science 資料庫 (資料庫更新日期：2021 年 3 月 11 日) 及臺大醫學校區研究力分析系統

本院於 2020 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	學科擇優排名百分比 (IF)
1*	Atezolizumab plus Bevacizumab in Unresectable Hepatocellular Carcinoma	NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE	382(20)	1894-1905	74.699	0.61%
2	Tepotinib in Non-Small-Cell Lung Cancer with MET Exon 14 Skipping Mutations	NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE	383(10)	931-943	74.699	0.61%
3	Osimertinib in Resected EGFR-Mutated Non-Small-Cell Lung Cancer	NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE	383(18)	1711-1723	74.699	0.61%
4	Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019	LANCET	396(10258)	1204-1222	60.39	1.21%
5	Effect of Remdesivir vs Standard Care on Clinical Status at 11 Days in Patients With Moderate COVID-19 A Randomized Clinical Trial	JAMA-JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION	324(11)	1048-1057	45.54	1.82%
6	B cells are associated with survival and immunotherapy response in sarcoma	NATURE	577(7791)	556-560	42.779	1.41%
7	Identification of type 2 diabetes loci in 433,540 East Asian individuals	NATURE	582(7811)	240-245	42.779	1.41%
8	Inherited causes of clonal haematopoiesis in 97,691 whole genomes	NATURE	586(7831)	763-768	42.779	1.41%
9	Activating an adaptive immune response from a hydrogel scaffold imparts regenerative wound healing	NATURE MATERIALS	Published Online 09 November 2020	DOI: 10.1038/s41563-020-00844-w	38.663	0.63%
10*	Proteogenomics of Non-smoking Lung Cancer in East Asia Delineates Molecular Signatures of Pathogenesis and Progression	CELL	182(1)	226+	38.637	0.34%
11*	Cell Types Promoting Goosebumps Form a Niche to Regulate Hair Follicle Stem Cells	CELL	182(3)	578+	38.637	0.34%
12	Entrectinib in ROS1 fusion-positive non-small-cell lung cancer: integrated analysis of three phase 1-2 trials	LANCET ONCOLOGY	21(2)	261-270	33.752	1.64%
13	Osimertinib plus savolitinib in patients with EGFR mutation-positive, MET-amplified, non-small-cell lung cancer after progression on EGFR tyrosine kinase inhibitors: interim results from a multicentre, open-label, phase 1b study	LANCET ONCOLOGY	21(3)	373-386	33.752	1.64%
14	Atezolizumab with or without bevacizumab in unresectable hepatocellular carcinoma (GO30140): an open-label, multicentre, phase 1b study	LANCET ONCOLOGY	21(6)	808-820	33.752	1.64%
15	Tazemetostat in advanced epithelioid sarcoma with loss of INI1/SMARCB1: an international, open-label, phase 2 basket study	LANCET ONCOLOGY	21(11)	1423-1432	33.752	1.64%

序號	篇名	刊名(全稱)	卷(期)	起迄頁數	IF 值	學科擇優排名百分比(If)
16	Pembrolizumab As Second-Line Therapy in Patients With Advanced Hepatocellular Carcinoma in KEYNOTE-240: A Randomized, Double-Blind, Phase III Trial	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	38(3)	193-+	32.956	2.05%
17*	Osimertinib in Patients With Epidermal Growth Factor Receptor Mutation-Positive Non-Small-Cell Lung Cancer and Leptomeningeal Metastases: The BLOOM Study	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	38(6)	538-+	32.956	2.05%
18	Pembrolizumab or Placebo Plus Etoposide and Platinum as First-Line Therapy for Extensive-Stage Small-Cell Lung Cancer: Randomized, Double-Blind, Phase III KEYNOTE-604 Study	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	38(21)	2369-+	32.956	2.05%
19	PD-1 Blockade in Anaplastic Thyroid Carcinoma	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	38(23)	2620-+	32.956	2.05%
20	Neratinib Plus Capecitabine Versus Lapatinib Plus Capecitabine in HER2-Positive Metastatic Breast Cancer Previously Treated With >= 2 HER2-Directed Regimens: Phase III NALA Trial	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	38(27)	3138-+	32.956	2.05%
21	Brigatinib Versus Crizotinib in Advanced ALK Inhibitor-Naive ALK-Positive Non-Small Cell Lung Cancer: Second Interim Analysis of the Phase III ALTA-1L Trial	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	38(31)	3592-+	32.956	2.05%
22	Randomized Phase III KEYNOTE-181 Study of Pembrolizumab Versus Chemotherapy in Advanced Esophageal Cancer	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	38(35)	4138-4148	32.956	2.05%
23	Short term association between ozone and mortality: global two stage time series study in 406 locations in 20 countries	BMJ-BRITISH MEDICAL JOURNAL	Volume: 368	Article Number: m108	30.313	3.03%
24	Evidence-based support for autistic people across the lifespan: maximising potential, minimising barriers, and optimising the person-environment fit	LANCET NEUROLOGY	19(5)	434-451	30.039	0.49%
25	Tranexamic acid in patients with intracerebral haemorrhage (STOP-AUST): a multicentre, randomised, placebo-controlled, phase 2 trial	LANCET NEUROLOGY	19(12)	980-987	30.039	0.49%
26	Dynamic incorporation of multiple in silico functional annotations empowers rare variant association analysis of large whole-genome sequencing studies at scale	NATURE GENETICS	52(9)	969-+	27.605	1.12%
27	Kidney outcomes associated with use of SGLT2 inhibitors in real-world clinical practice (CVD-REAL 3): a multinational observational cohort study	LANCET DIABETES & ENDOCRINOLOGY	8(1)	27-35	25.34	1.40%
28	Safety and efficacy of nazartinib (EGF816) in adults with EGFR-mutant non-small-cell lung carcinoma: a multicentre, open-label, phase 1 study	LANCET RESPIRATORY MEDICINE	8(6)	561-572	25.094	1.56%

序號	篇名	刊名(全稱)	卷(期)	起迄頁數	IF 值	學科擇優排名百分比(IF)
29	Tepotinib plus gefitinib in patients with EGFR-mutant non-small-cell lung cancer with MET overexpression or MET amplification and acquired resistance to previous EGFR inhibitor (INSIGHT study): an open-label, phase 1b/2, multicentre, randomised trial	LANCET RESPIRATORY MEDICINE	8(11)	1132-1143	25.094	1.56%
30	Efficacy and Safety of Nivolumab Plus Ipilimumab in Patients With Advanced Hepatocellular Carcinoma Previously Treated With Sorafenib The CheckMate 040 Randomized Clinical Trial	JAMA ONCOLOGY	6(11)	e204564	24.799	3.28%
31	Education, Implementation, and Teams 2020 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations	CIRCULATION	Volume:142	S222-S283 Supplement:1	23.603	0.72%
32	How to Quantify and Interpret Treatment Effects in Comparative Clinical Studies of COVID-19	ANNALS OF INTERNAL MEDICINE	173(8)	632-+	21.317	3.64%
33*	How to Safely Reopen Colleges and Universities During COVID-19: Experiences From Taiwan	ANNALS OF INTERNAL MEDICINE	173(8)	638-+	21.317	3.64%
34	Effect of Alirocumab on Lipoprotein(a) and Cardiovascular Risk After Acute Coronary Syndrome	JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY	75(2)	133-144	20.589	2.17%
35	Concomitant Mitral Regurgitation in Patients With Chronic Aortic Regurgitation	JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY	76(3)	233-246	20.589	2.17%
36*	Reliability of a single-region sample to evaluate tumor immune microenvironment in hepatocellular carcinoma	JOURNAL OF HEPATOLOGY	72(3)	489-497	20.582	2.27%
37*	Evolution of eGFR in chronic HCV patients receiving sofosbuvir-based or sofosbuvir-free direct-acting antivirals	JOURNAL OF HEPATOLOGY	72(5)	839-846	20.582	2.27%
38*	Long-term growth and bone development in children of HBV-infected mothers with and without fetal exposure to tenofovir disoproxil fumarate	JOURNAL OF HEPATOLOGY	72(6)	1082-1087	20.582	2.27%
39*	HEV superinfection accelerates disease progression in patients with chronic HBV infection and increases mortality in those with cirrhosis	JOURNAL OF HEPATOLOGY	72(6)	1105-1111	20.582	2.27%
40	Stereotactic body radiation therapy vs. radiofrequency ablation in Asian patients with hepatocellular carcinoma	JOURNAL OF HEPATOLOGY	73(1)	121-129	20.582	2.27%
41	Association of inflammatory biomarkers with clinical outcomes in nivolumab-treated patients with advanced hepatocellular carcinoma	JOURNAL OF HEPATOLOGY	73(6)	1460-1469	20.582	2.27%
42	A unique B cell epitope-based particulate vaccine shows effective suppression of hepatitis B surface antigen in mice	GUT	69(2)	343-354	19.819	3.41%

序號	篇名	刊名(全稱)	卷(期)	起迄頁數	IF 值	學科擇優排名百分比(If)
43	Practice of endoscopy during COVID-19 pandemic: position statements of the Asian Pacific Society for Digestive Endoscopy (APSDE-COVID statements)	GUT	69(6)	991-996	19.819	3.41%
44*	Screening and eradication of Helicobacter pylori for gastric cancer prevention: the Taipei global consensus	GUT	69(12)	2093-2112	19.819	3.41%
45*	Association of Infections and Use of Fluoroquinolones With the Risk of Aortic Aneurysm or Aortic Dissection	JAMA INTERNAL MEDICINE	180(12)	1587-1595	18.652	4.24%
46	Pan-Asian adapted ESMO Clinical Practice Guidelines for the management of patients with locally-advanced unresectable non-small-cell lung cancer: a KSMO-ESMO initiative endorsed by CSCO, ISMPO, JSMO, MOS, SSO and TOS	ANNALS OF ONCOLOGY	31(2)	191-201	18.274	3.69%
47	Bevacizumab as adjuvant treatment of colon cancer: updated results from the S-AVANT phase III study by the GERCOR Group	ANNALS OF ONCOLOGY	31(2)	246-256	18.274	3.69%
48	Pan-Asian adapted ESMO Clinical Practice Guidelines for the management of patients with intermediate and advanced/relapsed hepatocellular carcinoma: a TOS-ESMO initiative endorsed by CSCO, ISMPO, JSMO, KSMO, MOS and SSO	ANNALS OF ONCOLOGY	31(3)	334-351	18.274	3.69%
49	Pan-Asian adapted ESMO Clinical Practice Guidelines for the management of patients with early breast cancer: a KSMO-ESMO initiative endorsed by CSCO, ISMPO, JSMO, MOS, SSO and TOS	ANNALS OF ONCOLOGY	31(4)	451-469	18.274	3.69%
50	TATTON: a multi-arm, phase Ib trial of osimertinib combined with selumetinib, savolitinib, or durvalumab in EGFR-mutant lung cancer	ANNALS OF ONCOLOGY	31(4)	507-516	18.274	3.69%
51	TP53 mutations in myelodysplastic syndromes and secondary AML confer an immunosuppressive phenotype	BLOOD	136(24)	2812-2823	17.794	1.32%
52*	Cerebellar oscillations driven by synaptic pruning deficits of cerebellar climbing fibers contribute to tremor pathophysiology	SCIENCE TRANSLATIONAL MEDICINE	12(526)	Article Number: eaay1769	16.304	1.44%
53*	Cell-Free Virus-Host Chimera DNA From Hepatitis B Virus Integration Sites as a Circulating Biomarker of Hepatocellular Cancer	HEPATOLOGY	72(6)	2063-2076	14.679	6.82%
54	The association between melatonin and episodic migraine: A pilot network meta-analysis of randomized controlled trials to compare the prophylactic effects with exogenous melatonin supplementation and pharmacotherapy	JOURNAL OF PINEAL RESEARCH	69(2)	Article Number: e12663	14.528	1.84%
55*	Exon 16-Skipping HER2 as a Novel Mechanism of Osimertinib Resistance in EGFR L858R/T790M-Positive Non-Small Cell Lung Cancer	JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY	15(1)	50-61	13.357	4.51%

序號	篇名	刊名(全稱)	卷(期)	起迄頁數	IF 值	學科擇優排名百分比(IF)
56*	A Randomized Phase 2 Study of Gefitinib With or Without Pemetrexed as First-line Treatment in Nonsquamous NSCLC With EGFR Mutation: Final Overall Survival and Biomarker Analysis	JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY	15(1)	91-100	13.357	4.51%
57*	Afatinib for the Treatment of NSCLC Harboring Uncommon EGFR Mutations: A Database of 693 Cases	JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY	15(5)	803-815	13.357	4.51%
58	Bintrafusp Alfa, a Bifunctional Fusion Protein Targeting TGF-beta and PD-L1, in Second-Line Treatment of Patients With NSCLC: Results From an Expansion Cohort of a Phase 1 Trial	JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY	15(7)	1210-1222	13.357	4.51%
59	An International Real-World Analysis of the Efficacy and Safety of Lorlatinib Through Early or Expanded Access Programs in Patients With Tyrosine Kinase Inhibitor-Refractory ALK-Positive or ROS1-Positive NSCLC	JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY	15(9)	1484-1496	13.357	4.51%
60	SCLC Subtypes Defined by ASCL1, NEUROD1, POU2F3, and YAP1: A Comprehensive Immunohistochemical and Histopathologic Characterization	JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY	15(12)	1823-1835	13.357	4.51%
61*	Safety, Efficacy, and Pharmacokinetics of Almonertinib (HS-10296) in Pretreated Patients With EGFR-Mutated Advanced NSCLC: A Multicenter, Open-label, Phase 1 Trial	JOURNAL OF THORACIC ONCOLOGY	15(12)	1907-1918	13.357	4.51%
62	Large-scale analyses of the relationship between sex, age and intelligence quotient heterogeneity and cortical morphometry in autism spectrum disorder	MOLECULAR PSYCHIATRY	25(3)	614-628	12.384	3.68%
63	Association of polygenic score for major depression with response to lithium in patients with bipolar disorder	MOLECULAR PSYCHIATRY	Published Online 16 March 2020	DOI: 10.1038/s41380-020-0689-5	12.384	3.68%
64	Sex-specific impact of prenatal androgens on social brain default mode subsystems	MOLECULAR PSYCHIATRY	25(9)	2175-2188	12.384	3.68%
65	A network analysis to identify mediators of germline-driven differences in breast cancer prognosis	NATURE COMMUNICATIONS	11(1)	Article Number: 312	12.121	8.45%

序號	篇名	刊名(全稱)	卷(期)	起迄頁數	IF 值	學科擇優排名百分比(If)
66	Elevated rates of autism, other neurodevelopmental and psychiatric diagnoses, and autistic traits in transgender and gender-diverse individuals	NATURE COMMUNICATIONS	11(1)	Article Number: 3959	12.121	8.45%
67*	Fibroblast-enriched endoplasmic reticulum protein TXNDC5 promotes pulmonary fibrosis by augmenting TGF beta signaling through TGFBR1 stabilization	NATURE COMMUNICATIONS	11(1)	Article Number: 4254	12.121	8.45%
68	ACE2 localizes to the respiratory cilia and is not increased by ACE inhibitors or ARBs	NATURE COMMUNICATIONS	11(1)	Article Number: 5453	12.121	8.45%
69	Towards a reference genome that captures global genetic diversity	NATURE COMMUNICATIONS	11(1)	Article Number: 5482	12.121	8.45%
70	Diminished hepatic IFN response following HCV clearance triggers HBV reactivation in coinfection	JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION	130(6)	3205-3220	11.864	2.16%
71*	Methylation in pericytes after acute injury promotes chronic kidney disease	JOURNAL OF CLINICAL INVESTIGATION	130(9)	4845-4857	11.864	2.16%
72*	Myocardial adipose deposition and the development of heart failure with preserved ejection fraction	EUROPEAN JOURNAL OF HEART FAILURE	22(3)	445-454	11.627	6.52%
73*	Characterization of TMAO productivity from carnitine challenge facilitates personalized nutrition and microbiome signatures discovery	MICROBIOME	8(1)	Article Number: 162	11.607	5.88%
74*	Mitochondrial UQCRC1 mutations cause autosomal dominant parkinsonism with polyneuropathy	BRAIN	143(11)	3352-3373	11.337	2.94%
75	CEACAM3 decreases asthma exacerbations and modulates respiratory syncytial virus latent infection in children	THORAX	75(9)	725-734	10.844	7.81%
76	Fatty acids in the de novo lipogenesis pathway and incidence of type 2 diabetes: A pooled analysis of prospective cohort studies	PLOS MEDICINE	17(6)	Article Number: e1003102	10.5	4.85%
77*	Association between prehospital time and outcome of trauma patients in 4 Asian countries: A cross-national, multicenter cohort study	PLOS MEDICINE	17(10)	Article Number: e1003360	10.5	4.85%

序號	篇名	刊名(全稱)	卷(期)	起迄頁數	IF 值	學科擇優排名百分比(IF)
78	A bubble bursting-mediated oral drug delivery system that enables concurrent delivery of lipophilic and hydrophilic chemotherapeutics for treating pancreatic tumors in rats	BIOMATERIALS	Volume:255	Article Number: 120157	10.317	2.63%
79	New combination treatment from ROS-Induced sensitized radiotherapy with nanophototherapeutics to fully eradicate orthotopic breast cancer and inhibit metastasis	BIOMATERIALS	Volume:257	Article Number: 120229	10.317	2.63%
80	A first-in-human phase 1 dose escalation study of spartalizumab (PDR001), an anti-PD-1 antibody, in patients with advanced solid tumors	JOURNAL FOR IMMUNOTHERAPY OF CANCER	8(1)	Article Number: e000530	10.252	6.29%
81	Phase IA/IB study of single-agent tislelizumab, an investigational anti-PD-1 antibody, in solid tumors	JOURNAL FOR IMMUNOTHERAPY OF CANCER	8(1)	Article Number: E000453	10.252	6.29%
82*	Globo H-KLH vaccine adagloxad simolenin (OBI-822)/OBI-821 in patients with metastatic breast cancer: phase II randomized, placebo-controlled study	JOURNAL FOR IMMUNOTHERAPY OF CANCER	8(2)	Article Number: e000342	10.252	6.29%
83*	Antimetabolite pemetrexed primes a favorable tumor microenvironment for immune checkpoint blockade therapy	JOURNAL FOR IMMUNOTHERAPY OF CANCER	8(2)	Article Number: e001392	10.252	6.29%
84	Mitochondrial Lon-induced mtDNA leakage contributes to PD-L1-mediated immunoevasion via STING-IFN signaling and extracellular vesicles	JOURNAL FOR IMMUNOTHERAPY OF CANCER	8(2)	Article Number: e001372	10.252	6.29%
85	Extrahepatic Malignancy Among Patients With Chronic Hepatitis C After Antiviral Therapy: A Real-World Nationwide Study on Taiwanese Chronic Hepatitis C Cohort (T-COACH)	AMERICAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY	115(8)	1226-1235	10.171	7.95%
86	Potent Cell-Cycle Inhibition and Upregulation of Immune Response with Abemaciclib and Anastrozole in neoMONARCH, Phase II Neoadjuvant Study in HR+/HER2(-) Breast Cancer	CLINICAL CANCER RESEARCH	26(3)	566-580	10.107	7.38%
87	MTL-CEBPA, a Small Activating RNA Therapeutic Upregulating C/EBP- α , in Patients with Advanced Liver Cancer: A First-in-Human, Multicenter, Open-Label, Phase I Trial	CLINICAL CANCER RESEARCH	26(15)	3936-3946	10.107	7.38%

說明：本清單依據 IF 值排序，序號加註 * 者，表示該論文之第一作者或通訊作者為本院同仁。

二、醫療技術精益求精

(一) 創新的醫療技術

1. COVID-19 全民互挺，重症案例康復出院

COVID-19 自 2019 年年底爆發，造成全球數千萬人感染，面對新興傳染病，在有限的資訊和未知風險下能夠正確診斷，並將病人及時收治，實為艱鉅的挑戰。本院承襲 17 年前的 SARS 經驗，於春節期間啟動防疫應變措施，先後設立疫病專責病房、疫病門診，且配合政府防疫政策進行醫院感染管制計劃。自 2020 年 1 月 23 日開始收治第一例 COVID-19 確診病患，2020 年共收治 18 名確診病人（包含 3 位併發呼吸衰竭之重症個案），所有病人均順利出院，康復返家。



▲ 本院醫療團照護 COVID-19 重症病友康復出院

2. 使用心室輔助器成功提升嚴重心臟衰竭病人生存與心臟移植機會

本院為了提供病人更優質醫療服務與生活品質，1995 年完成國內首例心室輔助器植入，2002 年開始成功植入可攜式居家型心室輔助器於末期心臟衰竭病人，2012 年 9 月 26 日也將居家型心室輔助器植入因心臟衰竭急救而使用葉克膜維生系統病人身上，病人狀況穩定。2020 年 6 月在急救後先使用葉克膜維生系統輔助病人，進行短效型左心室輔助器植入手術，後考量本身血型 O 型及白血球抗體極高，等待心臟移植較不易，經團隊與病人和家屬討論後，將原本短暫型心室輔助器再換成居家型心室輔助器，爭取心臟移植機會及延長等待時間，術後穩定持續復健，未來能再返回社區及回復較佳生活型態。



▲ 本院為嚴重心臟衰竭病人切蛋糕慶祝重生

3. 先進引領最新卓越醫療技術，持續與臺灣高端產業界合作，微創手術治療腦出血病人

本院腦出血團隊在近十年期間，已利用微創手術治療超過 400 位腦出血病人，目前腦出血死亡率可利用微創手術降到 2.4%，為亞洲第一，發表多篇國際醫學期刊，每年受到美國神經外科醫學會 (CNS/AANS) 邀請分享手術技巧。傳統腦瘤與腦出血手術缺點是正常腦部會受到一定程度傷害，創新微創手術經由透明手術套管 (sheath) 將局部腦神經纖維剝離開，藉由內視鏡來增加手術視野且降低對正常腦部傷害，這樣的微創手術技術已逐漸普遍，近年來本院腦部微創手術團隊還將本技術應用在腦瘤與腦部外傷等疾病，效果也都相當良好。



▲ 本院醫療團隊微創手術治療腦出血病人

(二) 專利及技術移轉

本院 2020 年提出申請之專利共 11 件，分別為外科部曾峰毅醫師、內科部蘇東弘醫師、內科部王治元醫師、內科部廖偉智醫師、檢驗醫學部葉秀慧醫檢師、內科部楊泮池醫師等，申請美國、日本、中國及我國專利。另在 2020 年亦獲得 16 件專利證書及 20 件技術移轉廠商，分列如下表：

2020 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
護理部	周昭伶	藥物研磨裝置	臺灣	2020/9/1	M600654
核子醫學部	黃雅瑤	一種用於橫式卡匣式放射化學合成器之 68 Ga 標誌正子造影劑自動合成方法與其合成套件組	臺灣	2020/6/21	I696598
台成幹細胞中心	唐季祿	體外活化及 / 或擴增免疫細胞的方法 免疫細胞のインビトロ活性化および / または増殖の方法	日本	2020/8/4	特許 6744906
台成幹細胞中心	唐季祿	體外活化及 / 或擴增免疫細胞的方法 Method For In Vitro Activation And/ Or Expansion Of Immune Cells	臺灣	2020/7/21	I699218

科部	發明人	專利名稱	申請國家	獲證日	專利證號
骨科部	江清泉	軟骨修復載體、所搭配的手術用具組與軟骨修復系統 Cartilage Repair Implant, Auxiliary Surgical Tool Kit and Cartilage Repair System	美國	2020/9/29	US 10,786,370 B2
骨科部	孫瑞昇	骨植入物 Osteo-Implant	美國	2020/10/20	US 10,806,584 B2
檢驗醫學部	邱浩傑	經取代的丙二醯胺化合物及其作為抗菌藥物的用途	中國	2020/10/2	CN 108026027 A
檢驗醫學部	邱浩傑	Substituted Malonamides And Their Use As Antibacterial Drugs	美國	2020/10/13	US 10,800,732 B2
小兒部	張鑾英	Methods Of Treating Or Preventing Viral Infection By Using Plant Extracts	美國	2020/9/15	US 10,772,922 B2
外科部	李章銘	Optical Method For Predicting Treatment Response, Survival And Recurrence Of Esophageal Cancer Patients	美國	2020/8/18	US 10,746,651 B2
小兒部	黃立民	重組 RSV 抗原 /Recombinant RSV antigens	臺灣	2020/2/1	I683826
小兒部	黃立民	Vaccine Composition Comprising Hepatitis B Virus-Like Particles As Adjuvant	澳洲	2020/11/5	AU 2017366407 B2
醫學研究部	陳昆鋒	Agonists of protein tyrosine phosphatase SHP-1	美國	2020/8/18	US 10,745,346 B2
內科部	王治元	用於甲狀腺癌預後之生物標記	臺灣	2020/1/11	I682176
內科部	吳明賢	使用口服肉鹼耐量試驗以測定一個體內氧化三甲胺產能之檢測方法	臺灣	2020/11/21	I710766
醫學研究部	詹迺立	有機鉑複合物和其藥物組合物以及 hTop2core-DNA- 有機鉑複合物晶體的製備方法	臺灣	2020/7/21	I699202

2020 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
復健部	王蕙茜	以臼齒為抗力點之手動口腔擴張裝置
內科部	王錦堂	克雷伯氏肺炎桿菌夾膜多醣體接合疫苗
藥劑部	陳基旺	第六型組蛋白去乙酰化酵素抑制劑
內科部	林泰元	一種成體幹細胞之組織分解、細胞黏附與萃取暨培養
內科部	張上淳	VitaPcrtm SARS-Co V-2 assay 檢測試劑臨床確效試驗計畫
外科部	黃博浩	內視鏡設計需求與操作方式研究計畫
檢驗醫學部	張淑媛	SARS-CoV-2 PRNT 病毒血清中和試驗計畫
內科部	黃于珊	COVID-19 抗體快篩試劑開發驗證研究計畫
檢驗醫學部	張淑媛	室內型光觸媒抑制新冠病毒之研究計畫
檢驗醫學部	張淑媛	In vitro study of anti-viral activity of IND02 against SARS-CoV-2
小兒部	胡務亮	基因檢測初始資料之委託判讀研究計畫

科部	發明人	技轉之研發成果名稱
醫學研究部	陳培哲	SARS-CoV-2 抗病毒活性之化合物篩選
醫學研究部	陳培哲	A Murine Platform for Exploring Tumor Associated Antigens of Human Hepatocellular Carcinoma and Cognizant T Cells
檢驗醫學部	張淑媛	COVID-19 抗病毒活性測試研究計畫
檢驗醫學部	張淑媛	場效電晶體生醫感測晶片應用於冠狀病毒檢測之體外診斷試劑開發
內科部	黃于珊	COVID-19 抗體快篩試劑開發驗證研究計畫 (追加經費)
檢驗醫學部	張淑媛	抗 SARS-CoV-2 及 Herpes simeplex type (HSV-1) 病毒活性測試研究計畫
檢驗醫學部	張淑媛	第一期疫苗臨床試驗 SARS-CoV-2 病毒抗體中和能力測試研究計畫
檢驗醫學部	張淑媛	Antroquinonol 抗病毒研究計畫
檢驗醫學部	張淑媛	新型冠狀病毒抗體與血清中和力價研究計畫

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 2020 年提出 9 件專利申請、3 件進入臨床試驗、2 件成立新創公司、2 件成功技術轉移、1 件獲得科技部產業前瞻應用型研究育苗計畫補助、3 件進入價創計畫複審、2 件分別完成 A 和 B 輪募資，以及 3 間新創公司增資千萬。2020 年本院參加 SPARK 團隊成果如下：

編號	科部	計畫主持人	研發成果
1	耳鼻喉部	楊宗霖	專利獲准 / 技術移轉 / 臨床試驗
2	電資所 (精神科)	曾宇鳳 (劉智民) 等	技轉洽談中 / 價創計畫 / 衍生新創
3	醫工所 (神經外科)	王兆麟 (賴達明) 等	專利申請中 / 價創計畫 / 技術移轉
4	外科部	許文明	PCT 專利
5	外科部	黃博浩	專利申請中 / 價創計畫 / 衍生新創
6	麻醉部	莊岳勳	臨床試驗 / 衍生新創公司 / 國發基金
7	小兒部	顏玓安	PCT 專利 / 育苗計畫申請中
8	藥理所 (小兒部)	陳文彬 (吳美環)	PA、PCT 專利 / 技術移轉 / 臨床試驗
9	神經部	戴春暉 / 郭明哲	進行臨床試驗
10	牙科部	高開元	PCT 專利、臺灣專利 / 進行臨床試驗 / FITI 前 20
11	復健部	陳文翔	臺灣專利獲准 / 衍生新創 / FITI 前 10
12	耳鼻喉部	楊庭華	臨床試驗進行中

四、積極推動跨院合作研究計畫

本院積極推動跨院合作研究計畫，基礎研究推動合作單位包括：臺灣大學各學院、工研院、臺北榮總及其他教研合約醫院（國泰醫院、義大醫院、亞東醫院）、與醫學院申請之院外委託研究（如衛生福利部、國家衛生研究院等）相關跨院合作計畫。臨床研究亦與國內各醫院跨院合作新藥、新疫苗、新治療策略、新興醫療器材、新醫療技術等臨床試驗案，無論在癌症轉譯、小兒、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）智慧醫院 3 專案全數獲獎，完成 6 大領域認證

本院自 2018 年起，連續三年參加醫策會舉辦之國家醫療品質獎，2020 年在 COVID-19 疫情影響下，仍依原訂之目標選派「應用『醫療環境設施安檢平台 - 安檢雲 (iSafe)』於醫療環境安全巡檢的作業改善及安全管理成效」、「以安全管理策略方案開發實驗場所管理系統 - iLab 系統」及「星月轉銜照護智慧資訊平台」三專案參賽，全數取得認證，完成 6 大領域認證標章之蒐集，取得 2021 年申請智慧醫院全機構標章流程認證參賽之資格。

領域	案名	參獎單位	獲得獎項
環境管理	應用『醫療環境設施安檢平台 - 安檢雲 (iSafe)』於醫療環境安全巡檢的作業改善及安全管理成效	安全衛生室 / 資訊室	認證標章
環境管理	以安全管理策略方案開發實驗場所管理系統 - iLab 系統	檢驗醫學部 / 安全衛生室 / 核子醫學部 / 資訊室	認證標章
社區長照	星月轉銜照護智慧資訊平台	分級醫療暨轉銜照護管理中心 / 病歷資訊管理室 / 資訊室	認證標章



▲ 本院參加 2020 年國家醫療品質獎取得三項標章

(二) 成立智慧醫療中心，引進最新一代之超級電腦

本院對 AI 於智慧醫療上的發展相當重視，於 2020 年 2 月 25 日第 563 次醫政會議通過正式成立「智慧醫療中心」，有組織計畫性推動智慧醫療。雖適逢疫情，本院仍通過預算外添購智慧醫療深度學習平台建置之經費，採購 2 套最新之 DGX-A100，取得高速運算能量，亦提升醫學中心 AI 算力排名。原廠表示因疫情爆發產能都已被預定，但幾經協調爭取到 9 月 22 日國內首台發表，並於 10 月底完成裝機設定，提供本院智慧醫療相關專案之訓練、臨床落地使用，深耕智慧醫療，期望藉由系統強大運算能力，處理巨量複雜臨床文字及影像資料，整合資料、人才、算力及轉譯等智慧醫療四大資源，加速智慧醫療發展。本院運用自然語言處理與電腦視覺等人工智慧技術，在生理訊號自動監測、醫療決策輔助及醫療風險預測等已有卓越的研究成果。



▲ 本院啟用新一代 AI 超級電腦系統 DGX A100 深耕智慧醫療

1. 智慧醫療現況與展望研討會

2020 年適逢本院 125 週年院慶，本院以智慧醫療現況與展望為題舉辦研討會。該研討會集結本院多年來於智慧醫療之成果，並邀請業界及其他醫院一同跨界交流，衛生福利部陳時中部長、廣達電腦林百里董事長等產官學界嘉賓也蒞臨會場指導。



▲ 本院 125 週年院慶研討會陳時中部長蒞臨指導

2. 參加臺灣醫療科技展

本院以研究中心拔尖整合 (Capstone) 計畫、智能與整合性之檢驗平台及智慧醫療整體成果 5 面向 7 主題參加 2020 年 12 月 3 日至 6 日由國家生技醫療產業策進會舉辦之臺灣醫療科技展。

面向	主題
精準醫療	基因變異智慧判讀模組
IoT 物聯網	導入智慧藥櫃變革住院系統藥品供應
	與環境互動的智慧醫療監控
文字探勘	人工智慧憂鬱症個人化治療
影像視覺	人工智慧胰臟癌診斷輔助工具 - PANCREASaver
	人工智慧在糖尿病視網膜病變篩檢的應用
智慧醫療決策支援	VBrain 腦瘤自動圈選人工智慧系統



▲ 臺灣醫療科技展

3. 本院與宏碁合作研發眼科 AI 輔助診斷軟體通過 TFDA 認證

為了提升糖尿病人接受眼底檢查比率，本院內科部及眼科部團隊與宏碁公司合作開發出經衛生福利部食品藥物管理署 (TFDA) 認證糖尿病視網膜病變 AI 輔助診斷軟體。透過蒐集國內外數萬名糖尿病視網膜病變患者眼底照片，進行深度學習技術訓練，利用彩色眼底攝影圖來分析糖尿病視網膜病變嚴重程度。根據本院進行臨床試驗結果，準確度達 95% 以上，已接近視網膜科醫師判讀準確度。本軟體並經 TFDA 認證為第二級醫療器材軟體，對於醫院、醫師及病人等使用者權益有完善保障。



▲ 本院與宏碁研發眼科 AI 輔助診斷軟體取得食品藥物管理署智慧醫材許可

4. 本院與廣達電腦簽署合作備忘錄攜手打造智慧醫療

為持續擴大智慧醫療領域研究發展，本院與廣達電腦於 2020 年 7 月 29 日由 (時任) 陳石池院長與林百里董事長簽訂合作備忘錄，再續智慧醫療研究發展合作策略藍圖。廣達電腦投入專業資訊人才及技術，持續加強與本院 AI 研究計畫合作關係，也將致力於把研究成果結合 IoT 落實於臨床服務場域，讓醫療服務 AI 化。後續將結合雙方人才共同打造醫療智慧新場域，不斷透過智慧醫療方式改善臨床照護服務品質，邁向醫療新世代。



▲ 本院與廣達電腦簽署合作備忘錄

5. 培訓人工智慧人才

本院智慧醫療中心成立後，結合業界、學界資源，辦理相關人才培訓，並辦理媒合會議，邀請院內相關計畫主持人與學研教授團隊相互交流合作。

- (1) 2020年6月19日與 Microsoft 合辦醫療雲計算應用峰會活動。
- (2) 2020年7月17日舉辦「由機器學習技術到醫療照護應用」系列演講。
- (3) 協辦臺大 Summer school 由臺大電機系教授及助教團隊手把手教學。
- (4) 持續協辦臺灣人工智慧學校合辦北部第三期醫療專班：安排 17 名醫師、各醫事職類及技術行政等人才送訓，以提升院內同仁對人工智慧的運作原理、能力、侷限及未來發展，課程除主題演講外，另安排不同專業之學員分組進行小組討論並進行主題發表，與國內其他先進互動切磋觀摩學習，以期後續應用在本院醫療領域。
- (5) 10月22日、10月29日舉辦 2 場 AI 計畫媒合會議：促成院內 AI 計畫與學研團隊合作交流。



▲ 「由機器學習技術到醫療照護應用」系列演講



▲ AI 計畫媒合會議

6. 參加國際人工智慧醫療數據松大賽為國爭光

2020年12月23日本院智慧醫療中心李建璋副主任和清大資訊工程學系，帶領本院急診醫學部、臺大醫學系與清大資訊工程學系學生及三軍總醫院、彰化基督教醫院跨院醫師團隊以「加護病房不預期心跳停止的早期預警系統」參加美國麻省理工學院與新加坡國立大學共同舉辦之國際人工智慧醫療數據松大賽 (Healthcare AI Datathon)，在來自十國、50個團隊以及超過 400 位參賽者共三輪的激烈競賽下，最終獲得票選前五強和最佳呈現獎 (Best Presentation Award) 的好成績，也是臺灣第一次在這個盛大的國際賽事中得獎。

目前這個系統可以在 12 小時前就穩定的偵測出 92% 以上的不預期心跳停止病人，相對於目前醫學上使用的 CART 計分，12 小時前僅能預測 24% 的不預期心跳停止病人，該團隊所提出的方法在預測效能上有非常顯著的提升。早期介入這一類病人可以大幅降低死亡率，因此預期這個系統可以為臨床照顧成效帶來巨大助益。



▲ 本院與跨院團隊以「加護病房不預期心跳停止的早期預警系統」於國際人工智慧醫療數據松大賽獲獎

(三) 新資訊系統上線

本院醫療相關作業流程，均需資訊系統即時協助，以使醫療團隊能獲取病人相關診療處置完整歷程，故核心資訊系統均由本院自行開發。因應本院醫療及行政團隊之需求，2020年陸續上線之重大子系統摘要如下：

1.COVID-19 資訊系統協防管制與紀錄

自 COVID-19 疫情，本院各出入口 TOCC 成為全院各單位一同肩負輪值之重任。為減輕同仁輪值之負擔，迅速引進 AI 辨識 TOCC 查詢系統，並與院內 REDCap 系統串接，集中控管進出紀錄，為日後疫調做足準備。

另外配合中央及院方政策，為更進一步提早掌控來院人員，完成住院陪 / 探病預約系統、門診 / 檢查陪病預約系統以及洽公預約系統，病人家屬或洽公人員可以利用電腦或手機預約，手機可以顯示預約資訊，並且串連健保署旅遊史資料，用紅、黃、綠色清楚顯示預約人旅遊史查詢結果。

每日門診預約、預約連續處方領藥、排程預約病人串連健保署旅遊史資料，在醫療系統以顏色或文字標註，讓同仁對於有旅遊史或未查詢的病人可以採取適當處理；並發送簡訊提醒有旅遊史病人，如非醫療必要不要到院，也可電話預約改期。



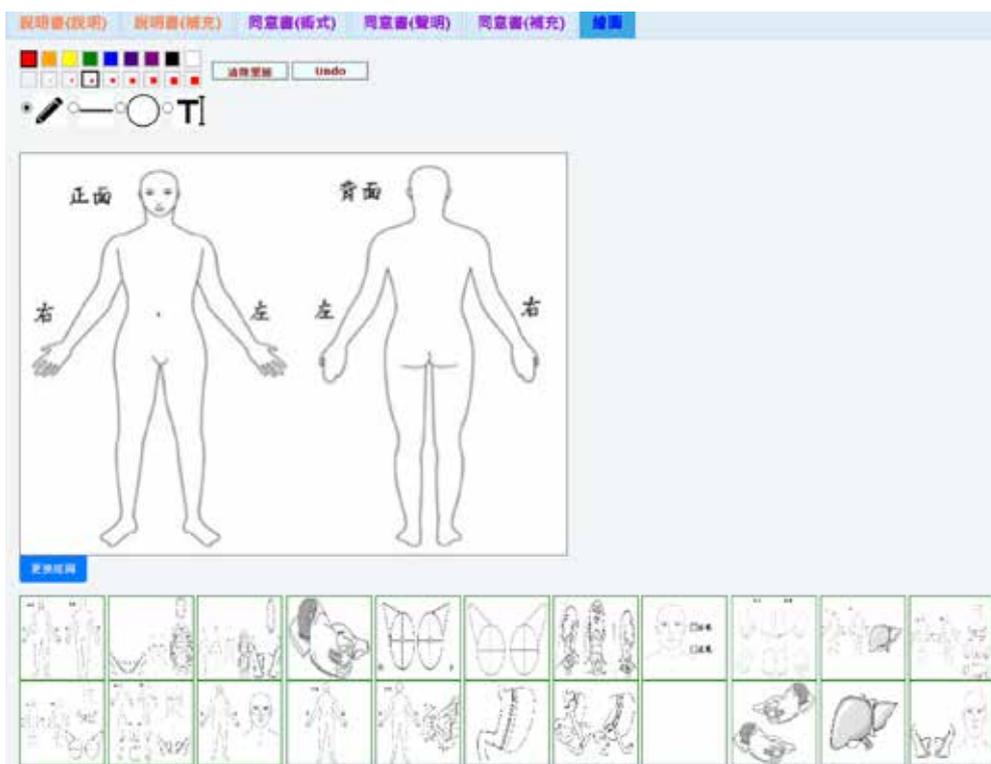
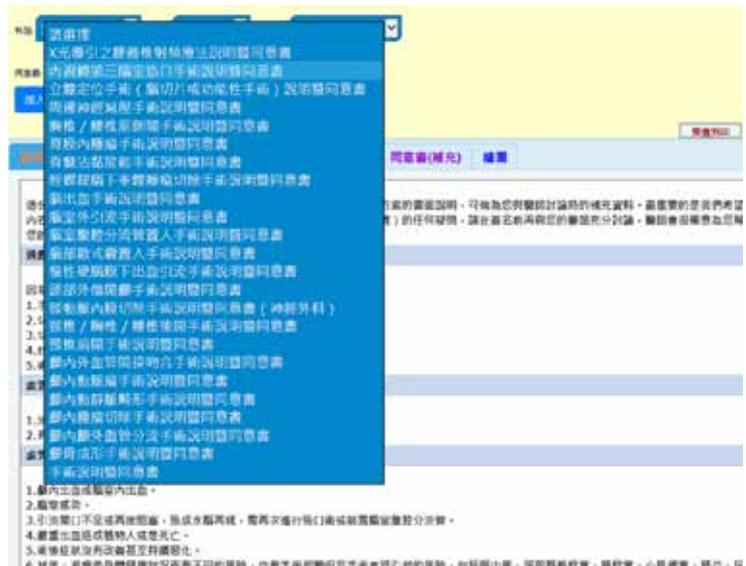
▲ 陪病、探病預約登記系統畫面

2. 推廣行動憑證

醫師使用手機進行病歷簽署即同意書確認，包含 Android、iOS 系統手機，於 2020 年 11 月 2 日正式上線使用，平均每秒可完成約 20 筆以上電子簽章，大幅增進醫師簽章效率，且系統在符合衛福部醫事憑證管理中心管理規範之安全機制要求下，註冊行動裝置憑證後，即可擺脫實體醫事人員卡之束縛，做到 Anytime、Anywhere 透過手機完成所有臨床紀錄簽章，期能提高 24 小時簽章率。

3. 手術及檢查相關同意書無紙化

2020 年同意書，包含手術及檢查相關同意書，正式上線超過 340 項，並開發同意書 APP，方便醫師可直接透過手機，進行同意書的確認及電子簽章。另於手術排程、檢查排程頁面，直接呈現同意書簽署情況，如病人已簽署完成，透過燈號的形式，直接於排程系統呈現，讓臨床人員一目了然，並可查看整份同意書內容。在病人端簽署站部分，總院上線 20 台、臺大新竹分院上線 20 台，可供民眾於櫃檯及病房電子化簽署使用。



▲ 手術說明暨同意書醫師開立畫面

4. 智慧門診看診資訊系統

智慧門診看診資訊系統於 2020 年 6 月 10 日完成全院上線，於門診診間外提供看診進度及病人報到及檢查後再看診之功能，以減少醫師看診時受到干擾及提升病人就醫的品質。另外於檢查單位（影醫部、檢查室）提供報到功能，並自動分配檢查室，降低本院人員負擔，也加速民眾報到流程。

此外，於公共候診區增設「多媒體看診資訊即時顯示系統」，除提供基本多媒體顯示功能外，並可配合派送機制，即時接收派送中心端所派送的資訊，並顯示於多媒體看板上。病人及家屬亦可利用等待就診期間收看衛教影片、各科看診進度、以及宣導海報等。



▲ 智慧門診看診資訊系統及公播資訊



▲ 智慧門診看診資訊系統及公播資訊

(四) 整合臺大醫院醫療體系資訊系統，因應大新竹分院整併

本院醫療體系基於新竹地區三家分院地緣相近，醫療資源可共享，且合併較有利於爭取到醫學中心，以滿足民眾就醫需求之理由，自 2017 年起即規劃進行新竹分院、生醫園區分院、竹東分院三院整併作業，整併後將有一個行政機關及兩個醫療機構，資訊系統亦需配合修正整合。

雖然新竹三院已於 2014 年起陸續導入本院 Portal 資訊系統，但生醫園區分院及竹東分院在作業流程及資訊系統使用範圍上有不小的差異，兩院需互相配合調整；而在行政系統中，人事、總務及主計等系統也需整合，與以往單一分院導入的流程有極大的差異。行政系統部份，三院合併成一個系統；而醫療系統部份，新竹分院維持原有架構，名稱改為「新竹醫院」；竹東分院及生醫園區分院系統合成一個「生醫醫院」，並包含兩個院區。具體成效如下：

1. 新竹三院整併後，Portal 資訊系統分為一行政二醫療，透過行政系統整合預期可達到資源共用、降低成本的效益。如：物品請購，達到簡化流程，降低成本的效益。而人事資料新增所在院區註記，方便人力安排及成本計算參考。
2. 醫療系統則分為「新竹醫院」及「生醫醫院」。新竹醫院維持原本的資訊功能；而生醫醫院則維持原無紙化醫院之目標，增加病歷電子化項目，且因應整併需統一各院區流程，原竹東分院於合併時同步導入數位同意書系統。
3. 以上三院整併自 2020 年 7 月確認時程後正式啟動，雖然準備期間僅半年時程相當緊迫，但在總分院各科部之通力合作下，各項系統仍如期順利於 2021 年 1 月 1 日正式上線，展現出本院組織之彈性與活力。



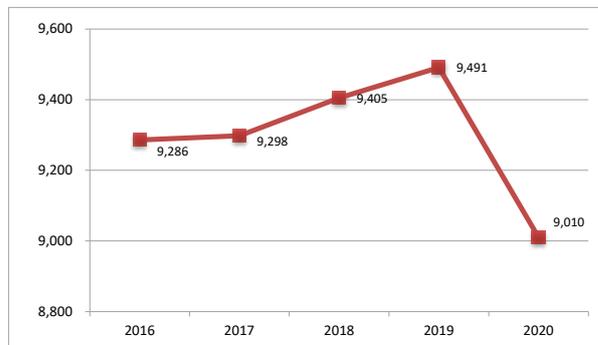
臨床服務

Clinical Services

一、門診服務

(一) 門診人次統計

2020 年工作天數為 277 天，共有 25 個醫療科部開設門診，平均每日門診為 9,010 人次，受到新冠肺炎影響，門診人次較 2019 年減少 5.1%，本院同仁仍堅守崗位，戮力於第一線提供服務，發揮團隊精神積極防疫，展現本院醫界龍頭典範，提供優質醫療服務品質。



▲ 2016~2020 年平均每日門診人次統計圖

(二) 整合照護門診

隨著我國人口結構逐年老化，多種慢性病盛行率逐年升高，高齡長者因身體疾病時有多科看診需求，除耗費往返醫院的時間及看診費用支出，亦可能造成重複用藥或處置的問題。

為提供「以病人為中心」的整合照護，本院自 4 月起提供「成人慢性病整合門診」，針對 2019 年慢性處方箋領藥次數大於 36 次以上之病人，於繳費及預約單加註「因您於本院長期門診就醫科別及服用藥物較多，請洽您的主治醫師或至整合門診就醫」提醒說明，院外網路掛號系統設立「成人慢性病整合門診」專區，並於院內病人等候區張貼公告宣導老年醫學部、家庭醫學部及內科部開設之整合門診，期降低病人多科看病，提供多重慢性病人更適切的整合性照護模式，醫療資源也可更有效率的分配。



▲ 繳費及預約單加註提示語



▲ 院外網新增成人慢性病整合門診專區



▲ 病人等候區張貼宣導公告

(三) 二階段網路掛號方式上線

過去民眾為搶掛號名額漏夜現場排隊，為體恤病人就醫需求，本院積極改善掛號服務，經統計歷年病人搶掛醫師名單、進行同業掛號參訪調查、院級會議討論研議、資訊室系統程式修訂後，透過門診時間表刊登、公告張貼、貼心單張發送、廣播播放、網頁最新消息等多元管道宣導民眾，於 2020 年 4 月 1 日起實施二階段網路掛號貼心服務，第一階段於門診兩週前 00：00、第二階段於門診前一日 18：00 開放使用網路、本院行動服務 APP 系統、電話語音預約掛號，減少民眾進出醫院。現場排隊抽號等候人數有效減少 71%，落實國家防疫政策，增加就醫 e 化服務，提升掛號便利性，獲病人肯定，達成人性化醫療之使命，形塑優質服務品質。

(四) 積極執行門診防疫政策

1. 就醫分流機制

因應國際間爆發新型冠狀肺炎疫情，本院依疫災應變計畫啟動就醫分流機制，西址門診各出入口進行人員進出管制措施，設立查驗站並安排人力駐點管制查驗，並透過紅外線體溫監測儀監測入院民眾體溫、查詢民眾相關入境資料或接觸史，遇有發燒或急性呼吸道症狀，進行病症瞭解及詢問病人 TOCC，依其狀況分別引導至急診、疫病門診、胸腔內科（或感染科）就診；病人臨櫃掛號時，櫃檯人員皆先行透過健保資訊網服務系統（VPN），查詢病人 30 日內之特定地區旅遊及接觸史，確保院區就醫安全，執行門診區保淨計畫。



▲ 西址大廳出入口分流管制

2. 疫病門診開設

為分流高風險病人，於 2020 年 1 月 29 日起利用獨棟建築開設「疫病門診」，提供疑似個案就醫採檢及分流就醫，服務對象為具國外旅遊史或接觸史，且發燒或呼吸道症狀之病人，執行就醫掛號、快速診察判斷、篩檢、收費及收治疑似確診個案住院作業，降低疾病散播風險，保護醫護人員及民眾安全，至 12 月共完成 1,235 人次就醫採檢。

3. 防疫專線服務

為執行門診區保淨計畫，於 2020 年 2 月 21 日起增設防疫專線（分機 67381）由專人每日主動發送簡訊予有旅遊史之門診病人，每日上午 8 時至下午 5 時由專人接聽專線提供防疫諮詢、門診改期、自費篩檢掛號等服務，為居家隔離 / 檢疫病人改期，並每日通知診間醫護人員，仍於居家隔離 / 檢疫、自主健康管理期間的病人，注意其是否來院就診，共發送 2,447 封簡訊，完成諮詢改期 419 人次，共同維護安全就醫環境。

4. 自費篩檢服務

為因應 COVID-19 疫情部分國家實施邊境管制，要求入境/登機須檢附未感染之檢驗證明，本院於 2020 年 4 月 27 日起啟動新型冠狀病毒自費篩檢服務，並設置諮詢專線及安排專人提供諮詢及掛號服務，每日主動致電聯繫欲篩檢病人，確認病人符合自費篩檢資格，及提醒應備妥文件及就醫注意事項，共提供自費篩檢服務 995 人次、諮詢 3,544 人次。

二、急診服務

(一) 急診服務量

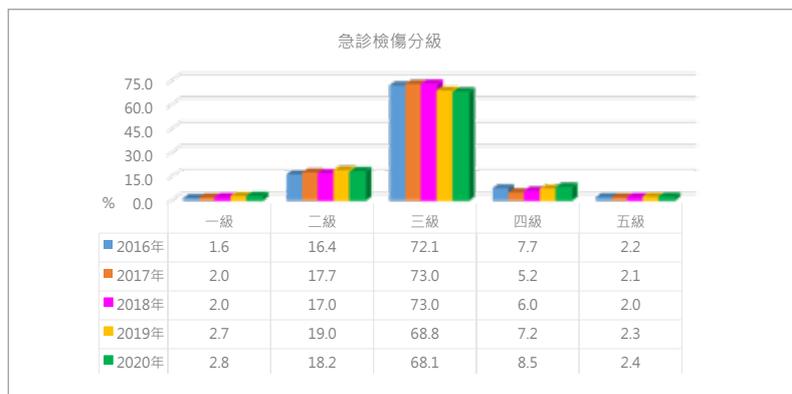
本院急診業務量繁忙、緊湊且服務量大，秉持健康守護、醫療救治的理念，充分發揮團隊合作精神，戮力完成急症診療救治。2020 年因 1 月底受到 COVID-19 疫情的影響，急診來診服務量共 995,510 人次，平均每日來診共 261 人次，較 2019 年減少約 18.7%。



▲ 2016~2020 年急診平均每日就診人次

(二) 檢傷分級

為使嚴重度高之病人儘速診治，急診依據檢傷分級原則，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。2020 年急診檢傷五級病人的分布為一級病人佔 2.8%，二級病人佔 18.2%、三級病人佔 68.1%，以二、三級病人為大宗。



▲ 2016~2020 年急診檢傷五級分布

(三) COVID-19 疫情衝擊急診防疫

2020 年 COVID-19 疫情的爆發，造成全球威脅，面對病人第一線的急診全面緊急戒備。由於 2003 年對抗 SARS 的經驗，迅速重新規劃病人就診區域，除了區分感染管制區與乾淨區及各項防護措施外，並嚴格管控人員進出，以維護同仁的工作環境安全避免遭受感染。在 1-6 月國內疫情高峰期間，因疑似新冠肺炎就診人次約 1,241 人，佔總來診人次約 0.12%。

1. 防疫措施

自 1 月 21 日起於急診入口處設立「大門檢傷 (Pre-triage)」，搭配雙層檢傷的分層分流，將高危險群患者 (有明確旅遊接觸史之病人) 歸屬於特別診診別，集中於急診室外的類流感診間看診。急診休息室出入口設置前室，作為醫護人員進出休息區之感控緩衝區，降低污染的可能，2 月 14 日在類流感診間之戶外採檢區搭設戶外採檢帳篷及壓克力採檢板。



▲ 類流感診間



▲ 臨時戶外採檢帳篷

因應新冠肺炎疫情發展，依照衛福部於 2020 年 2 月 26 日公告，自 3 月 2 日起嚴格管制醫院進出人員。針對進入人員、病人及家屬，一律刷健保卡或身分證查詢旅遊史；4 月 3 日起禁止訪客探視，陪病以 1 人為限且陪病者需填寫 TOCC 防疫聲明。急診醫學部全體工作人員全面每日監測體溫並記錄，有發燒者，立即線上健康監測通報、掛號，採檢 SARS-CoV-2 PCR，自主隔離。

自 3 月 30 日開始可利用遠端視訊系統協助特別診看診，於特別診診間設視訊系統，外部電腦設在檢傷三，如果病人同意，可先用此系統看診，除了醫師端可以做好詳細的病歷紀錄外，也可以透過視訊的電視螢幕，直接分享並解釋病人 X 光之發現，使得問診過程，更詳實精細。

視訊診療架構



▲ 遠端視訊系統

2. 急診救護車停車場戶外篩檢站建置工程

4 月疫情仍不明之際，本院自 4 月 14 日開始於急診救護車停車場搭設貨櫃屋為戶外篩檢站，避免院內病菌交互感染。

在確認醫療動線及圖面配置後，尚位於高雄的貨櫃即進行門窗、配管處之開孔作業，隨後運往本院辦理後續裝修。一般裝修工期需 14 天，為爭取時效，貨櫃抵達本院後，木工、油漆、水電配管配線、冷氣安裝、監視器及廣播系統設置、X 光室鉛皮貼覆及鉛門安裝等工項隨即進場施作。同時，急診醫學部、核子醫學部、檢驗醫學部、工務室共同合作確保成果符合所需，最終 5 日內完工，在 4 月 22 日正式啟用。



▲ 防疫貨櫃屋



▲ 貨櫃屋 X 光攝影室

完成後的篩檢站包含病人等候區、採檢區、X 光攝影室及單人病房區，此篩檢站是保護本院醫療安全最重要的第一線。另外，於急診入口至篩檢站之範圍，設有採光遮雨棚，以期降低人員運送受天候的影響。



▲ 篩檢站的病人等候區



▲ 採光遮雨棚降低人員運送受天候的影響

3. 防疫經驗分享及論文發表

(1) 國內防疫措施得宜，國內感染率及個案數幾乎為全球最低，3 月 18 日與九州大學、東南亞、南亞、中亞、俄羅斯等國，4 月 15 日與中美洲國家視訊分享我國 COVID-19 防疫經驗。

(2) 急診多位醫師將相關對抗新冠肺炎經驗，撰寫相關研究論文獲得多家國際知名期刊發表刊載，其中多篇第一作者或通訊作者達到 IF > 5 或領域前 15% 以上。

(四) AI 智慧急診打造未來藍圖

2020 年本院急診醫學部與臺灣大學 AI 中心合作，獲得科技部計畫進行智慧急診的研究，目標在於提升病人安全、節省時間空間、改善病人就醫流程、降低醫護負荷。研究的領域包括智慧檢傷、精確診斷、即時危險辨識、不預期緊急事件警示與及早離部。透過本次的合作研究，除了能開啟大規模醫療資訊跨領域合作的先河外，更希望能為醫院醫療資料庫研究建立新的典範，為未來的相關研究鋪路。



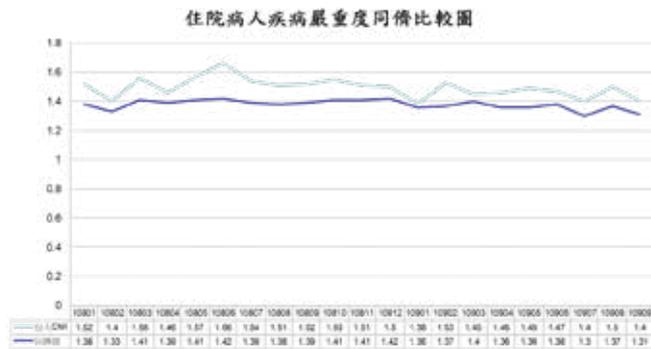
▲ 智慧急診創新流程

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

本院歷年之醫院病例組合指標值 (Case Mix Index, CMI) 住院病人疾病嚴重度高於同儕，名列全國醫學中心第一位。

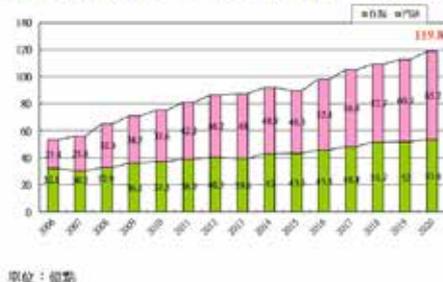


▲ 住院病人疾病嚴重度同儕比較 (資料來源：健保署 VPN)

2. 門住診重大傷病佔率偏高

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

臺大醫院歷年重大傷病申報點數



單位：萬點

臺大醫院重大傷病醫療點數分佈-依疾病別



▲ 2020 年重大傷病醫療點數佔率與分布

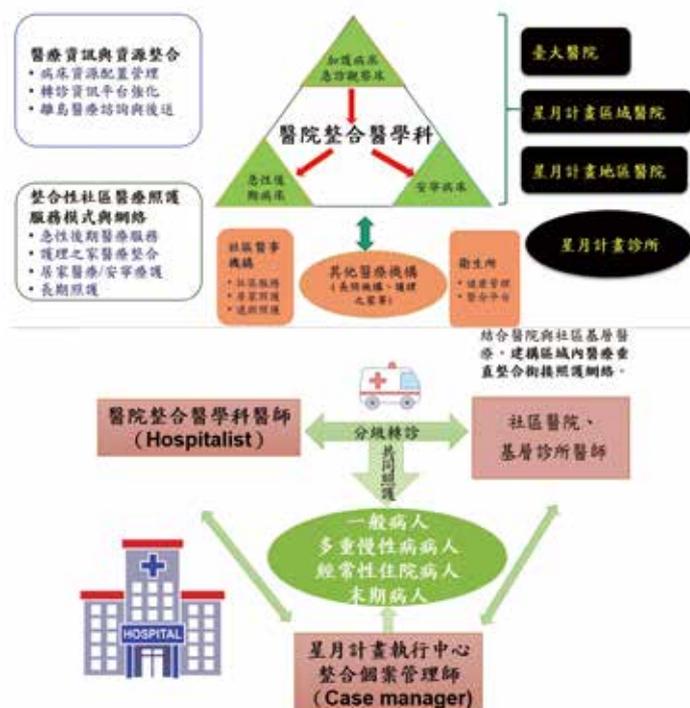
(二) 醫院整合醫學 - 全人醫療照護新典範

1. 臺大醫院醫療體系星月計畫：開啟「體系醫療」的世紀

在分科過細的現行醫療制度底下，本院設立醫院整合醫學科，發展以病人為中心的健康照護改革策略。臺大醫院醫療體系星月計畫的內涵是藉由各級院所和本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相關病歷資料，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病人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，希望在本院醫師與合作院所的通力合作下，能提高就醫民眾的健康與疾病識能，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。

2020年為參與衛生福利部醫療垂直整合銜接照護試辦計畫的第三年，以整合醫學科病房為試辦地點，將垂直整合銜接照護模式成熟完備後，再逐漸適用於其它病房。冀由本院與臺北市立聯合醫院以及社區醫療群的合作，提出以醫學中心與社區照護的整合模式，將主要負責急重症醫療的三個層級醫院，銜接未來需要在社區次級醫院與基層醫療或是中長期與社區照護的病人，透過個案管理的全人醫療，強化基層醫療、社區醫院與既有本院醫療體系的合作，定期舉辦跨院交流、個案討論會及轉銜工作會議，多次舉辦大型研討會，推廣整合醫學及分級醫療。

臺大醫療體系八期醫療網的規劃



▲ 醫院整合醫學科協助體系醫療的水平整合及垂直銜接，落實國家分級醫療政策，是臺灣醫療體系九期醫療網的核心運作單位

2. 臺灣醫院整合醫學醫學會：推展整合醫療臨床教學制度

本院內科部余忠仁教授聯合多家醫療院所共同推動臺灣醫院整合醫學醫學會 (Taiwan Association of Hospital Medicine)，其主要的任務包括推廣醫院整合醫學臨床教學的理念，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。除辦理 2020 年第四屆整合醫學專科醫師甄試外，在教育面：在畢業後一般醫學訓練中加入醫院整合醫學的概念及基本能力訓練；在政策面：成立醫院整合醫學專科來培訓整合醫療照護醫師，專責照護住院病人；在醫療實務面：發揮體系醫療的角色，增進醫療品質，協助水平整合及垂直銜接，改善病人照護轉移，落實分級醫療及健康照護的連續性（醫院醫療與社區醫療的密切配合），藉此建構我國因應高齡化社會需求的健康照護模式醫療網，成為醫療無縫式照護新典範。



▲ 因應高齡社會需求的醫院整合醫學，資料來源：謝博生教授 (<https://www.tahmed.org.tw/>)

3. 整合醫學教學示範中心：創新臨床教學模式

本院於 2019 年成立醫院整合醫學教學示範中心，宗旨為推廣醫院整合醫學教育，以團隊照護的理念將專科護理師、臨床藥師、營養師、物理治療師、安寧共照師、出院準備護理師、個案管理師、社工師納入教學相長的師資，並將「聰明就醫實證價值醫療 (Choosing wisely evidence-based value-based medicine)」與「整合照護即時超音波 (Point of care ultrasound)」列為兩大創新教學內容，以此銜接目前一般醫學教育，並提高第一線臨床醫師的臨床照護能力。

第一項創新教學為「聰明就醫實證價值醫療」，聰明就醫 (Choosing wisely) 起源於美國內科醫學會 (American Board of Internal Medicine, ABIM)，是一個由醫界發起，反省過度醫療的潮流。聰明就醫則是希望喚起社會大眾拒絕或重新思考沒有實證效果支持，卻一再被使用的醫療傳統，其中有些甚至是有潛在危害的。本院成立整合醫學教學示範中心後，推動「聰明就醫實證醫學導讀課程」，帶領住院醫師（包含不分科住院醫師、內科部住院醫師）及代訓他院主治醫師，進行各分科實證醫學導讀，並邀請院內其他科部主治醫師一同參與，進行意見交流和文章導讀等事宜，期望能將美國「聰明就醫」、「少即是多」的實證醫學建議，引進國內推廣，並轉換成適合本國文化、國情、民眾就醫習慣、全民健康保險制度的可行建議。

第二項創新教學為「整合照護即時超音波 (Point of care ultrasound)」是將超音波儀器轉移至病人床邊，以解決病人之問題為導向，將檢查項目簡單化，時間極小化，但效率與可近性極大化。即時超音波提供一些過去醫師利用問診、理學檢查、臨床推理等方法，無法達到足夠敏感度和特異性的瓶頸，給予了典範轉移且關鍵的突破。世界衛生組織提倡的「全人醫療」(patient-centered care) 及跨專業領域團隊教育 (inter-professional education) 的觀念，使「整合」的概念也主導了整合照護即時超音波 (POCUS)。POCUS 實作課程目前是整合醫學教學示範中心的重點項目。這項革命性的發展，對於醫師於病床邊作診斷的常規流程產生巨大的影響。

醫院整合醫學團隊每週固定進行跨領域團隊合作會議，團隊成員不僅有醫師、專科護理師、護理師，還有藥師、營養師、社工師、安寧共照師、轉介護理師、物理治療師、語言治療師等，團隊成員各司其職而專業合作，共同協助病人面對醫療與生活方面的困難，整合病房注重病人出院後的延續照顧，根據病人狀況量身訂做出醫療處置計畫及資源銜接；整合醫學病房跨領域團隊合作的精神就是要「向其他專業學習」，利用其他領域團隊人員的專業經驗，反省和改善自己的治療和處置。

4. 出版「整合醫學即時超音波入門」

醫院整合醫學科團隊自 2017 年開始，從日本及美國引進整合照護即時超音波 (POCUS)，並實際開始針對住院醫師及醫學生教學，2020 年將三年的教學經驗編寫成書，出版國內第一本即時超音波教科書「臺大醫學院醫學科學叢書 35：整合醫學即時超音波入門」。

藉由此書的出版，醫院整合醫學團隊將整合醫學即時超音波 (POCUS) 推廣到林口長庚醫院、臺北榮民總醫院、臺中榮民總醫院、臺中國軍總醫院、奇美醫院、高雄長庚醫院等，陸續在國內各醫院舉辦整合照護即時超音波工作坊。此外，也與國內各學會合作，於 2019 年、2020 年與「臺灣醫院整合醫學醫學會」舉辦 2 場整合醫學即時超音波種子教師工作坊。



▲ 2020 年醫院整合醫學科出版「整合醫學即時超音波入門」，實用的內容廣受各界好評



▲ 2020 年本院整合醫學科帶領國家政策走向，超前佈署臺灣未來更成熟而且更全面的醫療藍圖

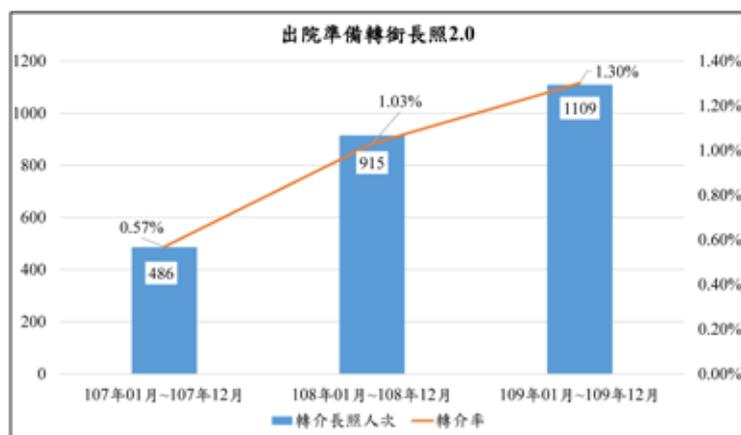
(三) 提升住院醫療品質

1. 出院準備服務團隊提升急性後期照護與長照 2.0 服務轉銜率

面臨國家未來政策將擴大出院準備服務內容，2020 年 11 月 17 日本院出院規劃小組改制為「出院照護計畫委員會」，出院規劃專責團隊秉持以全人服務為考量，針對困難出院、超長住院、提供急性後期照護整合計畫或長照 2.0 服務等，進行病人和照護者評估輔導及出院準備計畫。2020 年專責團隊平均每月收案 314 人次，而腦中風、燒燙傷、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡等五大類急性後期照護計畫 (Post-acute Care, PAC) 住院模式共轉銜 122 人，受 COVID-19 疫情因素的影響，部分病房轉為疫病病房以及病人接受 PAC 住院之意願下降，2020 年第 1 季轉介率明顯比去年低。為使醫療團隊與病人雙方共同參與討論並選擇符合病人及家屬偏好的復健模式，團隊發展腦中風、脆弱性骨折 PAC 之醫病共享決策輔助工具 (patient decision aids, PDAs)，2020 年共啟動 122 人次，測量病人滿意度之平均成效評估標準化分數為 0.86，與醫策會 2018 年公告平均標準化分數 0.8 相比為高，顯示使用醫病共享決策 (Share Decision Making, SDM) 可減少決策前疑慮、增進後續復健之認知及與醫療團隊間有充分的溝通及討論。2020 年出院準備轉銜長期照護比率為 1.30%，較 2019 年 1.03% 提升。原 2018 年推辦之復能多元服務試辦計畫，2020 年 8 月衛生福利部公告併入「出院準備銜接長照服務計畫」，並於 2020 年 10 月 1 日起轉介照管中心派案需完成照顧管理評估量表，為使出院病人得蒙政府長期照護相關政策之照護，目前本院共有 23 人完成長照評估人員訓練課程，其中 16 位已完訓可參與長照評估，除出院準備專責團隊護理師外，尚有職能治療師、物理治療師、營養師、社工師等職別參與。



▲五類疾病個案 PAC 轉介人次與轉銜率



▲ 出院準備轉介長照服務的人次與轉介率

2. 以階段性策略提升老年病房出院病人長照轉介率

老人急性住院後常伴隨功能下降，為使病人出院時可及時連結長照資源、獲得持續照護，本院由老年醫學部、護理部出院準備專責團隊、社會工作室、品質管理中心組成「扶老圈」，以階段性策略於住院中透過「出院準備服務銜接長照 2.0」評估需求並轉介，提升老年病房出院病人長照轉介率，使照顧無縫接軌。本院採行之階段性策略有三項，第一階段：制訂辨識長照需求者的篩檢條件「FACE」(Function And Care Evaluation) 並建立流程。第二階段：長照需求評估教育課程及宣導，第三階段：召開家屬會議、發展醫病共享決策及決策輔助工具、建立資訊化。



▲ 2020 年本院數位學習線上教育訓練課程



▲ 臺北經營管理研究院分享



▲ 與渥太華大學 Dawn Stacey 教授交流與分享



▲ BMJ 國際醫療照護品質與安全論壇分享

在執行成效方面，改善前長照轉介率為 3.90%，改善後為 10.52%。「共享決策」(SDM) 臨床實踐方面：77 人次使用，病人家屬回饋之整體成效評值由實施期至效果確認期成長 10%，使用 SDM 長照轉介率為 41.79%。本團隊並進行國際交流及水平展開，包括對內參加院內品質管理競賽獲得佳作、與院內跨科部團隊分享 SDM 推展、錄製數位教育課程分享至本院其他病房；對外團隊成員參加多場院外及國際交流，包括加拿大渥太華大學 SDM 專家來訪，與 Dawn Stacey 教授交流、於 BMJ 國際論壇分享運用 Research Electronic Data Capture (REDCap) 作為 SDM 的資訊化策略、於臺灣醫療品質協會之研討會口頭報告與同儕醫院分享、臺北經營管理研究院之講座分享、本院建院 125 週年院慶向社區民眾宣導 SDM。本團隊並參加 2020 年國家醫療品質獎主題類榮獲潛力獎、臺灣醫療品質協會品質成果發表競賽榮獲銀品獎、臺北市衛生局醫療安全品質提升提案榮獲佳作。



▲ 本院 125 年院慶社區健康促進活動推廣

▲ 榮獲本院品管圈競賽佳作

▲ 臺灣醫療品質協會口頭發表



▲ 醫策會 - 國家醫療品質獎成果發表暨競賽活動



▲ 臺灣醫療品質協會品質成果發表暨競賽活動



▲ 2020 年國家醫療品質獎主題類榮獲潛力獎

(四) 創新住院服務

中央廚房通過 HACCP 認證

本院中央廚房通過 HACCP 認證，整建計畫經工務室、安全衛生室、總務室及感染管制中心協助，並在實踐大學陳德昇副教授的專業輔導下，於 2017 年開始動工興建，歷時 2 年完成廚房軟、硬體之更新，並導入危害分析重要管制點 (Hazard Analysis and Critical Control Points, HACCP) 系統，以強化供餐品質與安全，順利於 2020 年 2 月 7 日取得 HACCP 認證廚房。HACCP 認證廚房規劃適當人流、物流、氣流，避免交叉感染，完善製程確保食品安全，並建立標準作業程序，落實管理。

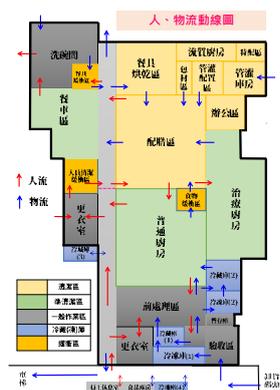
HACCP 認證廚房之三大特點：1. 適當人流、物流、氣流規劃，避免交叉污染：建置隔間以分區管制人流、物流及氣流，並區隔不同清潔度之廚區。搭配門板顏色 (紅、黃、綠) 與新式隔間設計 (雙通保溫櫃與冷藏櫃) 管制人流與物流動線，減少交叉汙染。2. 完善的製程、品質管理及重要管制點監控，確保食品安全：設備、器具 (圍裙、籃框、砧板、刀具、抹布等) 以顏色妥善區分；菜餚起鍋前的中心溫度測量與金屬異物檢測等重要管制點的監控；定期的餐具、食材及成品衛生自主管理檢測。食材採購以 CAS、TQF 等衛生標章或其它具國家品質認證為優先，並可追溯來源，層層把關將風險降至最低，確保食品的安全。3. 建立標準作業程序書與落實管理：九大程序書與 HACCP 計畫書建立，並透過持續的人員教育與查檢紀錄，以達到落實管理之目的。



▲ 中央廚房硬體整建完工，院長、副院長與一級主管蒞臨指導



▲ HACCP 廚房證明書



▲ HACCP 人流、物流動線規劃



▲ 創新門板，以不同顏色管制人員動線



▲ 管灌品層架採斜式設計，方便物品上架與取用



▲ 雙通雙開保溫櫃 / 冰箱隔間採雙通設計以管制物流動線並提升空間使用效率



▲ 創新乾式與環保設備取代傳統氯水池與氣浴室



▲ 檢測金屬異物之金屬檢測機

(五) 更新硬體設備提供友善療癒環境

1. 東址病房熱食間設置止滑條防跌設施

東址南北棟病房設有熱食間、洗衣間方便病友家屬取用飲水、加熱餐食及衣物洗滌使用，熱食間取水及拿取餐點時常發生水滴或湯汁溢灑情形，濕滑水漬常常隨腳印踩踏攜出導致出入口走道濕滑增加跌倒的風險。此外，病室內手洗衣物再攜至洗衣間烘脫，過程中容易有水漬滴落導致地面濕滑影響病房環境安全。

經查南北棟 6 樓以上病房區域共計 17 間熱食間、17 間洗衣間，總計 34 處需要加強出入口防滑措施，經評估後規劃於走道側邊、洗衣熱食間出入口地面張貼數條黑色止滑條防滑，原測試設置每處張貼 5 條，經現場評估數量太少可能有間距不足及止滑範圍過小的問題，故增加止滑條設置數量調整為每處 12 條，於 2020 年 2 月份完成止滑條設置。



▲ 東址病房熱食間止滑條設置防跌設施

2. 東址高劑量率立體定位影像導引直線加速器房間工程

本院新購兩台高劑量率立體定位影像導引直線加速器（第六、第七直線加速器），能增加治療效率而幫助更多病人，更能使其減少所受放射劑量（與螺旋電腦斷層掃描相較），為腫瘤病人一大福音。



▲ 2020年6月19日舉行腫瘤醫學部東址直線加速器啟用典禮



▲ 東址 B4 走廊候診區的天花板設計蜿蜒的光線條及局部藍頂，讓人感受彷彿處於平靜柔和的星空下

此空間的輻射防護工程對醫護人員、病人及家屬、上下樓層及左右鄰近單位非常重要，本案使用鉛輻防板牆的重量高達 1581.95 噸，不僅要加強鋪設處之天花板及牆面結構、建置輻射迷宮走道，亦須開挖、補強、回填建築底層筏基等，以克服輻防屏蔽重量超載問題，最終於 2020 年 6 月 19 日啟用，提供病人完善的放射治療服務。



▲ 輻防鉛磚鋪設作業



▲ 筏基補強工程

3. 東址南棟南側外牆更新工程

樓高 75 米的東址自 1991 年啟用迄今，外牆於近年磁磚掉落次數逐漸增加而影響公共安全，南棟南側外牆更新工程歷經 457 天的施工期及 108 天的完工後流程才驗收合格，終於徹底更新。

在委託設計上，特別注意正負風壓值符合建築技術規則，並加強負風壓帶固定繫件安全係數及施作加勁板、設計減少填縫劑使用及導流滲入水，以降低多年後的維護頻率與屋內漏水可能性；在監督施工品質上，確保新舊牆交接處骨架銲接結合，以傳達結構力、新舊外牆拼接處之金屬板間預留溝縫並填入橡膠條，以全面阻擋水路。在施工期間，因施作產生之震動、灰塵、

噪音等問題，幸而由各單位人員合作，維護院內環境清潔、安撫病人的各項反映、把關潛在的感染風險，同心協力地將老舊建築改頭換面。



▲ 外牆修繕工程



▲ 新設外牆骨架



▲ 鋁板安裝鎖固



▲ 東址南棟南側外牆更新，安全性大幅提升



- 未來持續更新範圍
- 本次（東址南棟南側外牆整修工程）更新範圍
- 先前已完成更新範圍

▲ 東址外牆更新情況平面示意圖（左為 1-5F、右為 6-15F，統計至 109 年 8 月 18 日）

四、兒醫服務

(一) 兒醫創新服務

1. 3樓生理檢查室及兒童癌症病房 13PW 治療室牆面美化

病童常因病情需要接受各項生理檢查與治療，惟現有空間冰冷的牆面和儀器，常使病童感到恐懼與害怕，醫療人員需要花更多時間安撫病童的情緒，才能讓病童接受檢查。為提供病童溫馨且友善之就醫環境，國際獅子會 300B2 區捐贈兒童醫院 3 樓各生理檢查室及兒童癌症病房 13PW 治療室之牆面美化工程，打造充滿療癒的空間，期能降低病童接受各項生理檢查時的焦慮與恐懼。



▲ 13PW 治療室門面彩繪



▲ 13PW 治療室內部牆面彩繪



▲ 加護病房入口，家屬洗手、戴口罩及穿隔離衣區



▲ 加護病房兩室入口中間設置護理分站



▲ 3樓生理檢查區牆面美化

2.1 樓大廳設置查詢機提供「地點指引」服務

本院於 2019 年建置了「智慧門診看診資訊系統」，2020 年於兒醫大廳建置 2 台查詢機，提供民眾「地點指引」服務，包含診間、檢驗檢查室、兒童友善空間與其他便民空間等四大類別的地點指引功能，再加上通往東址與西址院區的地圖，期能使就醫病友及家屬更快速的找到目的地。查詢機於 2021 年服務範圍將進一步升級，未來將包含門診時間表、住院病患查詢、門診掛號、醫師停代診查詢等服務。



▲ 1 樓大廳查詢機提供「地點指引」服務

3.3 樓生理檢查中心等候區展示美國 Hospital Art 基金會捐贈之畫作

透過本院小兒部呂立醫師的轉介，美國 Hospital Art 基金會捐贈本院一幅充滿童趣的海龜油畫，該基金會致力於串聯全世界的病友與志工，透過病友與志工合力創作繽紛有趣且舒緩情緒的畫作並捐贈給醫院，期望帶給醫院更多彩多姿的色彩，減輕病人就醫時的焦慮與壓力。而兒醫大樓 3 樓生理檢查中心候診區也在這幅油畫的點綴下，更顯得生氣盎然，相信能轉移等候檢查病童的注意力與焦慮。



▲ 兒醫 3 樓生理檢查中心等候區之海龜油畫

4. 兒醫大樓大廳與診間沙發更新

兒醫大樓自 2008 年成立迄今，已歷經 10 多年，大廳與部分診間的沙發已有塌陷、不堪使用的情形。為符合兒童醫院具有人文美學與充滿療癒童趣的設計風格，沙發特別透過評選的方式量身打造，大廳沙發汰換成五彩繽紛的座椅搭配雲朵造型的椅背，診間沙發則搭配診間的風格與色彩，融合了優雅與自然於其中，希望能帶給病童及家屬舒適的等候環境及耳目一新的感覺。



▲ 大廳沙發



▲ 第 1 至第 5 診候診區沙發造型



▲ 第 9 至第 14 診間區沙發造型

(二) 兒童衛教資訊的傳播與推廣

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，2020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

2020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. 兒少健康講座活動

2020年受新冠肺炎疫情影響，家庭資源中心配合防疫作業，2到8月間停辦健康講座及親子共讀活動，以共同防範新冠肺炎的傳播。幸而臺灣疫情控制得宜，於9月起便陸續恢復辦理講座活動，全年共辦理7場講座，講座均遵守防疫指引及落實實聯制措施。講座的主題內容，多為家長所關心的家庭及兒少身心健康相關議題。透過講座家長可以了解疾病成因及生活照顧上應注意的事項，現場也可逕向醫療專業人員諮詢，對於提升兒童及家庭的健康照護知能，落實預防保健與健康促進的生活習慣，有相當大的助益。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。



▲ 1月15日周書緯醫師「不可忽視的貧血」



▲ 11月25日陳嘉淳臨床心理師「親子溝通？那些沒說出口的話」

(三) 兒童健康新樂園—辦理病童友善關懷活動

雖然 2020 年受新冠肺炎疫情的影響，而取消了兒童節、母親節與部分平日的病童關懷活動，惟在國內疫情穩定控制下，本院為營造友善的醫療環境，降低兒童來院緊張焦慮的心情，續與公益團體合作辦理節慶及平日病童關懷活動。回顧 2020 年舉辦的精彩活動內容：

1. 節慶關懷活動

本院於 8 月 6 日舉辦父親節歡樂 DIY 活動與 12 月 14 日至 12 月 25 日舉辦聖誕節「年終歡樂聖誕趴·健康揮別這“疫”年」系列慶祝活動，感謝來自各界公益慈善團體的愛心與支持，包括信義基金會、紅鼻子醫生、文化大學數位媒體學程、生麗國際、臺北美國學校 VIVACE Club、Adidas、臺北市政府觀光傳播局與臺北市民生國小國樂團等單位，為病童帶來精采的演出內容，包括 DIY 手作活動、互動科技遊戲、哥哥姊姊帶動唱、音樂演奏、親子闖關活動、紅鼻子醫生逗趣的表演等，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！希望來院的大小朋友能暫時揮別疫情帶來的不安，在寒冬中帶給病童一絲暖意與歡樂，並減輕病童就醫時的緊張與焦慮，讓大小朋友忘卻身上的病痛，开开心心接受治療！



▲ 歡樂 DIY 活動



▲ 聖誕節系列關懷活動



▲ 聖誕節禮物 (木質拼圖與衛教繪本)

2. 平日關懷活動

在國內新冠肺炎疫情緩和時，兒醫大樓平日於 1 樓大廳有音樂志工表演以及造型氣球志工帶來的關懷活動，小丑醫師 (Clown Doctors) 則到兒癌病房進行關懷演出，讓病童平日到兒醫大樓就醫，也能處處感受到驚喜，忘卻身體的病痛與不適！



▲ 音樂志工表演



▲ 氣球志工關懷活動

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) 實習醫學生及實習醫師 (Clerkship training & Internship training)

2020 年共有 369 人在本院臨床實習 (本校醫六 146 名、醫五 142 名、醫七 3 名、牙五 36 名、牙六 42 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、刷手舖單、縫合綁線、傷口換藥、氣管插管、肌肉與皮下注射、動脈採血等，安排資深住院醫師及護理師，使用訓練模具進行教學，學生需經測驗及格，方能進入臨床實習。2020 年課程整體滿意度達 9.17 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 _ IV

2. 開辦醫五升醫六課前訓練

為配合新制醫學生訓練制度，逐步實行 primary care 制度，本院自 2018 年起於醫六實習首日辦理醫六宣誓活動，並於實習前安排實習較常執行之臨床技能教學 (抽血—含真空採血器使用、ABG 及安全針具使用) 及臨床技能檢測 (Foley、IV)；自 2019 年起增列講堂授課，

介紹實習期間須注意之相關議題及畢業前一般醫學訓練基本課程（病歷寫作、醫療法律、感染管制、用藥安全）之前導性講題，並於 2020 年新增全人醫療照護及醫病溝通課程。



▲ 2019 年醫六臨床技能教學 - 抽血、ABG 及安全針具使用



▲ 2020 年醫六實習醫學生臨床技能訓練 - ABG 動脈採血、安全針具使用及 IV、Foley 測驗

3. 因應 COVID-19 疫情，謹慎規劃辦理並圓滿完成實習醫學生畢業前臨床技能測驗 (Objective Structured Clinical Examination, OSCE)

2020 年於 4 月及 5 月共辦理 12 梯次，因適逢全球 COVID-19 疫情影響，本院謹慎規劃測驗作業，以落實防疫措施，本次共計動員 144 人次本院考官，完成 142 名本校實習醫學生之測驗。測驗期間臺灣醫學教育學會訪視委員及衛福部長官蒞院指導，對本院試務安排給予正面之肯定。



▲ 2020 年醫學 OSCE 測驗，臺灣醫學教育學會訪視委員及衛福部長官蒞院指導

(二) 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、分醫、睡眠、放射物理等領域學生，108 學年度 (2019 年 7 月至 2020 年 6 月) 共服務 1,561 人次。



▲ 2020 年 2 月 26 日 醫事放射實習學生教學檢討會議

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)

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

1. 規劃並落實完整訓練，以任臺灣醫學教育執牛耳者

本院自 2020 年起同時執行一年期 PGY、二年期第一年期 PGY1 與二年期第二年 PGY2 三類訓練計畫，一年期 PGY 訓練計畫又分為不分組及試辦分組 (內科組、外科組、兒科組與婦產科組) 等 5 類訓練課程；二年期第一年 PGY1 訓練則不分科別，第二年 PGY2 分為不分組與 9 個月分組 (內科組、外科組、婦產科組與兒科組)，同時執行 11 類不同訓練課程，自 2012 年起，迄今訓練人數累計達 1,403 人，居全國之冠。

2020 年開始執行二年期第二年訓練計畫，課程內容增加 9 個月分科（內科、外科、婦產科與兒科）訓練，且因應人口老化，將老年醫學科納為必修訓練，訓練科部同時執行三類 PGY 訓練，訓練人數增加且課程執行規劃繁複，本院仍謹慎地規劃安排，邀集科部課程負責人與訓練總醫師召開準備會議，輔以 PGY 電子護照 E-portfolio 系統協助，各科部終能順利執行各項訓練課程。

2. 防疫期間謹慎規劃並妥善執行不分科住院醫師訓練甄試

2020 年本院獲分配訓練容額分別為一年期 49 名，二年期 PGY1 為 126 名，針對新進的 175 名一年期與 PGY1 醫師的甄試作業，本院分別安排於 2020 年 2 月 23 日與 2020 年 3 月 7 日個別辦理一年期與二年期 PGY1 甄試，共有 512 名考生報名應試，合計動員 112 名主治醫師擔任考官，因逢全球 COVID-19 疫情影響，謹慎規劃甄試作業以落實防疫措施，順利完成兩場甄試作業；本院一年期與二年期 PGY 容額均 100% 選配成功，一年期招募之 49 名 PGY 佔全國總訓練人數 10.8%，另二年期 126 名 PGY1 則佔全國總訓練人數 10.4%。



▲ 2020 年一年期 PGY 甄試順利完成



▲ 2020 年二年期 PGY 甄試順利完成

3. 首次辦理二年期 PGY1 晉升 PGY2 分組評核作業，完善規劃順利完成

2019 年起 PGY 訓練計畫延長為二年期訓練，自 2020 年全國首次辦理二年期 PGY1 晉升 PGY2 分組評核作業，本院共計有 106 位 PGY1 學員參與晉升作業，學員可選則分科組（內、外、婦產與小兒）與不分科組。參考本院住院醫師甄選流程，擬訂 PGY1 晉升 PGY2 相關辦理事項與辦理期程，包括辦理學員分組說明會、調查學員分組志願與科部甄選日期等，且為平均各科部訓練人數並符合 PGY 訓練計畫的排程要求，更費時研訂 PGY2 訓練排程。本次晉升作業共有 89 名學員報考分科組，最終有 48 名（45.28%）獲晉升為 PGY2 分科組；扣除晉升為分科組學員後，其餘 58 名（54.72%）學員晉升為 PGY2 不分科組；各分科組訓練人數均為滿額，分別為內科組 22 位、外科組 11 位、兒科組 10 位、婦產組 5 位。

（二）牙醫師畢業後一般醫學訓練

2020 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

2020 年本院共培訓專科及次專科醫師 375 人，其中 335 人為各合作醫療院所委託代訓，委託機構共 35 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，2020 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。2020 年總計共訓練 713 人。



▲ 新進護理師訓練

三、臨床技能訓練的再強化

為提升臨床醫療品質，本院設有臨床技能中心及微創手術訓練中心，辦理各種臨床技能訓練課程，包括：基本臨床技能訓練、氣道處理課程（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。2020 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 2020 年共計 854 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，2020 年度新增於 15AB、4E2 內科病房進行實地情境模擬；外科 8CD 病房針對全病房同仁進行新訓（新進人員）或複訓，學員反應學習成效良好。

本院提供訓練環境、高擬真的訓練設備及訓練師資，輔導耳鼻喉科 6C 病房及急診部二單位組競賽團隊，2020 年 7 至 10 月間由教學部提供高擬真模擬假人進行實境模擬訓練及回饋討論、建議，兩競賽團隊在「2020 國家醫療品質獎擬真情境類」競賽中表現優異，分別急重症照護組金獎（冠軍）及新人組銅獎殊榮，為本院增光！

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，2020 年度平均滿意度高達 9.53（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 9.37（滿分 10）。



▲ 2020 年 01 月 19 日東址 15AB 病房情境模擬訓練



▲ 2020 年 06 月 08 日西址 4E2 病房情境模擬訓練

（二）提升手術技能於微創手術訓練中心

為強化心臟外科臨床醫師及技術員人工心臟輔助器置放技能，本院 2020 年 8 月新增辦理「人工心臟輔助器研習營」，除提供醫療人員交流分享平台外，透過實作訓練與個別指導，期能增進臨床醫師技能操作品質、擴展學習視野並提升病人醫療照護品質。



▲ 2020 年 8 月 18 日人工心臟輔助器研習營

為提升外科系醫師手術技能，本院持續辦理一系列手術技能訓練相關之研習營，每年定期舉辦之腹腔鏡操作、縫合技巧、眼科顯微手術等如期舉辦，如進階腹腔鏡動物實驗手術研習、縫合技巧研習、摘除眼角膜訓練、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。



▲ 2020 年 2 月 22 日腹腔鏡動物實驗手術研習營



▲ 2020 年 8 月 5 日摘除眼角膜研習營

另為提升醫學技能交流，各科部與學會或相關單位合辦研習活動，如：基礎內視鏡模擬訓練課程、腫瘤消融培訓營、心臟瓣膜縫合研習營、心室輔助裝置學術研討會暨實作課程、子宮鏡初階課程、耳鼻喉顯微手術課程等，提供全國主治醫師、住院醫師及醫學生參加研習，精進技能。



▲ 2020 年 1 月 12 日腫瘤消融研習營



▲ 2020 年 8 月 29 日心室輔助裝置學術研討會暨實作課程



▲ 2020 年 4 月 12 日子宮鏡初階課



▲ 2020 年 10 月 24 日心臟瓣膜縫合研習營

四、全方位的生命末期緩和醫療訓練

為加強住院醫師對於安寧療護的知能，本院開辦住院醫師安寧緩和醫療訓練，分為基礎及進階兩種課程，列為第 2 年以上住院醫師之必修課程，並自 2019 年 6 月開放不分科住院醫師選修。

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，2020 年參與生命末期關懷課程人數如下：醫師、醫事及相關行政工作人員 13,206 人次、實習醫師及實習醫學生 372 人次、醫事實習學生 1,561 人次。



▲ 2020年11月14日 住院醫師全方位安寧緩和醫療訓練講堂上課情形



▲ 2020年11月14日 住院醫師全方位安寧緩和醫療訓練小組討論情形

五、完善的師資培育

因應教學需要，本院教學部教師培育中心每年針對需求，規劃不同訓練主題，並辦理相當豐富之師資培育課程。2020年本院共辦理實體課程34場次，訓練1,399人次，整體滿意度達9.51分；其中本院開辦多場與時俱進的創新課程，例如「全人醫療教育之世界咖啡館跨領域工作坊」、「跨領域玩3D列印-臨床教學運用分享」，培養教師教學品牌及教學創意；另辦理「MMI概念介紹與評分準則」及「各層級教學計畫課程主任訓練研習營」等課程，提升教師課程發展及教學評估能力。此外，亦開辦「教學成果發表經驗分享」及「全人照護暨跨領域訓練成效經驗分享」等教學研究相關課程，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。



▲ 全人醫療教育之世界咖啡館跨領域工作坊



▲ 跨領域玩3D列印-臨床教學運用分享



▲ MMI 概念介紹與評分準則



▲ 各層級教學計畫課程主任訓練研習營

六、各種獎項選拔榮譽多

為激勵優秀的教學人員，本院訂有「教學特殊優異獎勵辦法」，每年定期辦理「教學優異獎」及「教材著作獎」選拔活動，且為符合實際作業需求，每年就申請人員資格、獎勵名額及審查分類等項目進行檢討及修正，以鼓勵更多熱心教學的優良教師及激發其投入教學活動的動機；另具教職身分的同仁亦可獲選為臺灣大學及醫學院優良教師。2020 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	獎項類別	科部	得獎者
傑出獎		從缺		優良獎	腫醫部	溫舒瑜
優良獎	主治醫師類	急診部	方震中		復健部	賴雯忻
		內科部	王振源		檢醫部	顏小妮
		外科部	徐紹勳		護理部	王芊蕙
		外科部	楊士弘		護理部	刁于純
		小兒部	王景甲		護理部	舒婉娟
		內科部	賴俊夫		復健部	李庭蕓
		麻醉部	劉治民		腫醫部	杜昭遠
		影醫部	陳世杰		藥劑部	關如琄
		外科部	李志元		藥劑部	白宗祐
					護理部	楊舜璇
					其他醫事人員類	



▲ 教學優異獎（主治醫師類）



▲ 教學優異獎（其他醫事人員類）

(二) 本院「教材著作獎」：共 17 件獲獎

類別	申請人	著作名稱	著作類別	獎別
醫療專業	許甯傑	整合醫學即時超音波入門	團體	優良獎
	黃國晉	旅遊醫學門診精要	團體	優良獎
	郭律成	臨床醫學記錄寫作	團體	優良獎
	陳人豪	老年醫學急性照護	團體	優良獎
	蔡甫昌	當代研究倫理綜覽	團體	優良獎
	魏淑鈺	Case Studies and Endoscopic Images in Inflammatory Bowel Disease and its Mimics	團體	優良獎
	梁金銅	大腸直腸癌治療：理想化和標準化的亞洲觀點 Chapter4：Anatomical Basis of Rectal Cancer Surgery Focused on Pelvic Fascia Chapter16：Extralevator APR (ELAPE)	個人	優良獎
醫療一般	詹鼎正	顧爸媽，這樣做最安心	個人	優良獎
	蔡宏斌	好活與安老 - 從病人自主權到安寧緩和，「全人善終」完全指南	個人	優良獎
	謝松洲	類風溼性關節炎與乾燥症	個人	優良獎
	吳其穎	90% 攸關性命的醫學常識，沒有人教	個人	優良獎
	楊榮森	維生素 D 生命之鑰 - 維生素 D 與健康百問	個人	優良獎
	朱家瑜	異位性皮膚炎完全解析	個人	優良獎
	汪慧玲	伴，安寧緩和護理札記	團體	優良獎
	姜至剛	毒道之處 - 食安不只是食安	團體	優良獎
	詹其峰	青少年健康照護人員工作指引	團體	優良獎
其他	陳晉興	醫務管理實務	團體	優良獎



▲ 教材著作獎（醫療專業類）得獎代表



▲ 教材著作獎（其他類）得獎代表



▲ 教材著作獎（醫療一般類）得獎代表

(三) 本院「教學付出獎」：共 29 人獲獎

為多元鼓勵教師投入教學，除院層級之「教學特殊優異獎」，本院自 2019 年起規劃舉辦，創新增設科部層級之「教學付出獎」，依各科部醫事人員人數分配 1 至 5 名「教學付出獎」名額，由科部自訂推薦機制或措施，推選優良教師，每名受推薦教師將獲頒獎狀及獎金，期望以健全的獎勵措施增進教學動機，提高本院教學品質。

獎項類別	科部	得獎者
付出獎 主治醫師類	內科部	孫幸筠
	內科部	黃泰中
	外科部	戴浩志
	骨科部	楊榮森
	婦產部	林芯仔
	小兒部	林銘泰
	神經部	湯頌君
	眼科部	廖述朗
	泌尿部	黃昭淵
	牙科部	王東美
	家庭醫學部	劉文俊
	麻醉部	林至芃
	急診醫學部	石富元
	腫瘤醫學部	陳偉武
	老年醫學部	陳人豪

獎項類別	科部	得獎者
付出獎 其他 醫事人員類	復健部	陳怡妙
	影像醫學部	劉彥德
	核子醫學部	黃奕瑾
	檢驗醫學部	孟淑英
	病理部	曾建凱
	藥劑部	曾郁茹
	護理部	盧婉菁
	護理部	劉芳瑜
	護理部	林宣妤
	護理部	張婷婷
	護理部	陳玉萍
	綜合診療部	陳咨方
	營養室	柳宗文
	臨床心理中心	張琦郁

(四) 臺灣大學「教學傑出獎」及「教學優良獎」

1. 專任教師「教學傑出」獎：2 人

單位	姓名	職稱
腫瘤醫學部	許駿	教授

單位	姓名	職稱
內科部	蔡丰喬	助理教授

2. 專任教師「教學優良」獎：34 人

單位	姓名	職稱
病理部	張逸良	教授
外科部	賴逸儒	教授
內科部	洪健清	教授
教學部	蔡詩力	助理教授
教學部	陳彥元	教授
精神醫學部	吳建昌	副教授
影像醫學部	曾文毅	教授
小兒部	李秉穎	副教授
內科部	張上淳	教授
外科部	田郁文	教授
外科部	何明志	教授

單位	姓名	職稱
外科部	林明燦	教授
外科部	許文明	教授
外科部	許榮彬	教授
外科部	蔡孟昆	教授
外科部	戴浩志	助理教授
泌尿部	蒲永孝	教授
急診醫學部	陳文鍾	教授
家庭醫學部	蔡兆勳	副教授
神經部	吳瑞美	教授
婦產部	施景中	副教授
復健部	吳爵宏	助理教授

單位	姓名	職稱
內科部	周祖述	教授
醫學研究部	高嘉宏	教授
牙科部	王詩凱	助理教授
物理治療中心	黃正雅	副教授
復健部	薛漪平	教授
復健部	黃小玲	副教授

單位	姓名	職稱
檢驗醫學部	郭靜穎	助理教授
檢驗醫學部	楊雅倩	教授
檢驗醫學部	方偉宏	副教授
藥劑部	張琳巧	助理教授
護理部	張皓媛	助理教授
護理部	張榮珍	副教授

3. 臨床教師「教學優良」獎：4人

單位	姓名	職稱
小兒科	陳倩儀	助理教授
外科	郭夢菲	副教授

單位	姓名	職稱
急診醫學科	曾文斌	講師
內科	李百卿	助理教授

七、面對疫情 TMS 資源整合體系共享，新增三成線上課程

本院員工教育訓練管理系統 (Training Management System, TMS) 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)、醫療支援 (行政、資訊、工程、社工、研究助理、志工、外包) 等各類院內工作人員需求，提供不分時、地且功能齊全的線上課程學習環境，系統可透過不同作業系統 (PC Windows、Apple MAC) 或瀏覽器 (IE、Chrome) 以及不同裝置 (Android、iPhone 智慧型手機或平板) 進行線上學習。

本院從金山、北護、雲林、新竹、竹東、生醫等分院及癌醫中心醫院陸續加入，成為龐大的醫療體系，由於需要相互合作支援，人員派任與流動頻繁，TMS 系統也因應需求，強化整合功能，提供多元課程種類及資訊，醫療體系之間課程資源共享，創造最大效益。

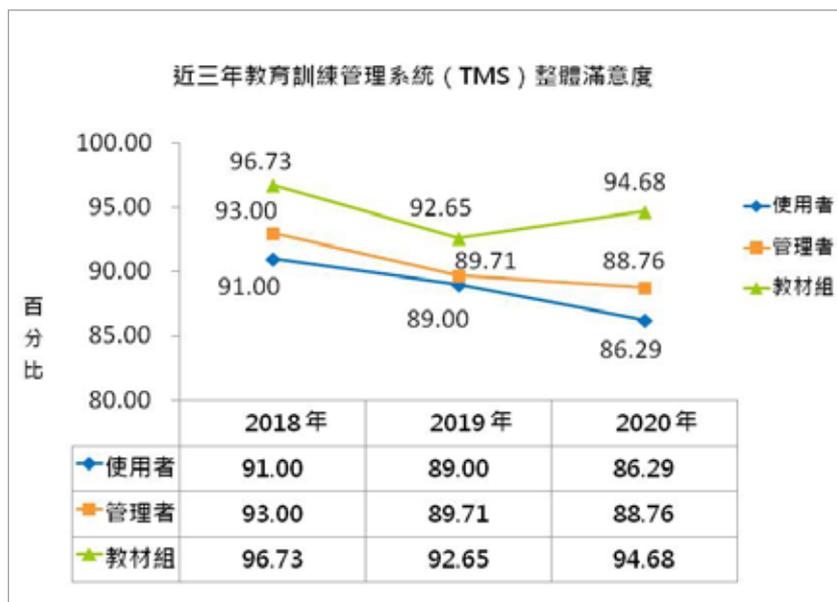


▲ 員工教育訓練管理系統 (TMS) 使用畫面

面對 COVID-19 疫情威脅，更發揮線上學習的特色，持續提供豐富多元課程及穩定品質，統計 2020 年系統使用量，面授課程、線上課程數分別有 4,426 及 2,262 堂課（小時），較 2019 年共新增 419 個課程（6.68%），其中面授課程減少 140 個（3.06%），而線上課程較 2019 年大幅增加 559 個（32.82%），報名上課學員 390,788 人次小時，通過認證時數達 310,760 人次小時，創近三年通過認證總數的新高，完全不受疫情影響。

近五年本院教育訓練管理系統平台（TMS）使用量

年度	面授課程數	線上課程數	外訓課程數	課程總數	學員總數	通過總數
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
2019	4,566	1,703	29	6,298	308,101	246,849
2020	4,426	2,262	41	6,730	390,788	310,760
總計	21,042	8,552	422	30,017	1,616,385	1,323,708



▲ 近三年教育訓練管理系統（TMS）整體滿意度

八、新思維打造視覺效果之客製化影片，獲得多項獎項

為提供創新服務，本院改造原有空間與運用既有人力攝影棚，將教學部照相室內牆面漆為綠色，成為電影拍攝過程使用中的綠幕背景，利用虛擬攝影棚的場景特性，嵌入電腦 3D 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，也可以結合現場採多部攝影機（EFP）即時同步連線錄影作業，透過 iVGA 與連線電腦，使電腦簡報品質也可達到 Full HD 影片製作數位化，創造多角度視覺特效。

過去一年拍攝錄製主要影片有：1. 人事室性騷防治 / 兼職 / 酒駕防治政令宣導微電影，加強同仁法律知識；2. 家庭醫學部、婦產部及營養室等，每月企劃拍攝單元衛教宣導影片，提供門診等候區播放，增進病人衛教資訊等；3. 面對 COVID-19 疫情之衝擊，院內教育課程、國際會議、院慶研討會以現場轉播視訊方式如期進行，完全不受疫情影響，而為因應防疫製作多部防疫教學宣導影片，如：飛航旅遊 / 新型冠狀病毒肺炎 / 進出高風險傳染性疾病隔離室 / 疫病門診介紹影片 / 急診嚴重特殊傳染性肺炎因應措施 / 防疫門診護理師防疫心聲 / 急診防疫心聲 / 防疫健康操 / N95 口罩密合度定量檢測等；另在臺灣醫療科技展場中特別拍攝智慧醫療專題影片，攜手近十個單位合作，展現本院智慧醫療重大之研究成果；統計 2020 年影片錄製及剪輯後製作共 1,022 小時，平均每月達 85 小時。

2020 年本院客製化企劃性影片中「醫療環境設施安檢平台 - 安檢雲 (iSafe) 」榮獲國家醫療品質獎智慧醫療類標章；「老醫團醫病共享決策與介紹長照資源」榮獲國家醫療品質獎潛力獎及臺灣醫療品質協會 2020 年品質改善成果發表競賽銀品獎。



▲ 嚴重特殊傳染性肺炎宣導影片



▲ 酒駕防治宣導



▲ 家庭醫學部－民眾衛教宣導影片



▲ 營養室－健康營養補給站衛教影片



2020 年臺灣醫療科技展智慧醫療成果影片



醫療環境設施安檢平台 - 安檢雲 (iSafe)



老醫團醫病共享決策與介紹長照資源

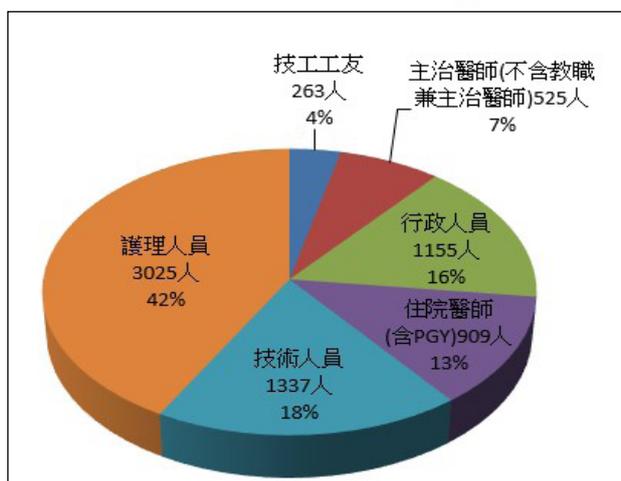
人力資源

本院人力資源管理及開發策略，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。2020年持續精進人力資源管理，辦理各項學習活動，增進同仁新知與工作技能，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。

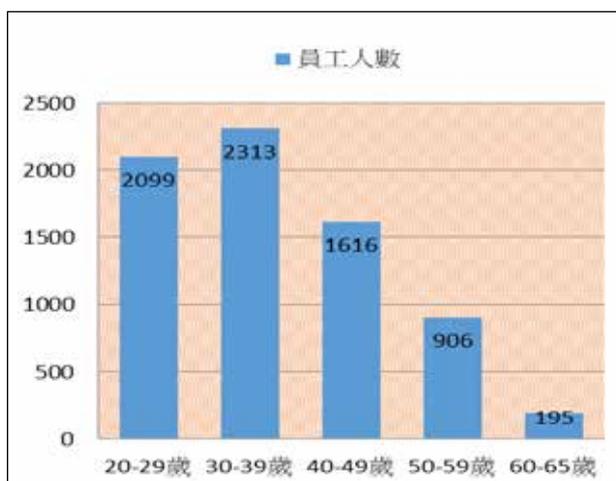
一、人力結構分析及人事重大政策推動

(一) 人力結構分析

配合國家政策，本院陸續接管5家醫院改制為分院及興建生醫分院，2020年並積極推動新竹地區3家分院之整併，考量院務日漸蓬勃及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2020年12月31日全院員工數為7,214人，其中護理人員佔最大比率(42.0%)、醫師次之(20.0%)。年齡分佈上，本院39歲以下人力最多(占62.2%)，顯見本院既是具有百年傳承，亦是充滿活力及創意之醫療體系。



▲ 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，2020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438人，占全部主治醫師之59.6%，其中教授占38.1%、副教授占24.9%。

主治醫師兼具教師資格人數統計表

職 稱	人 數	比 例
教 授	167	38.1%
副 教 授	109	24.9%
助理教授	40	9.1%
講 師	122	27.9%
合 計	438	100.0%

為活絡組織管理機能，本院每年均進行主管輪調或擢升，2020年一級主管以上人員之異動如下：

日期	單位	職務異動
2月27日	醫學研究部	施金元副主任卸任，李宜家副主任接任
3月12日	內科部	何奕倫代理主任卸任，何奕倫主任接任
3月31日	內科部	何奕倫副主任卸任，王振泰副主任接任
8月1日	院長室	陳石池院長卸任，吳明賢院長接任
8月1日	院長室	江伯倫副院長卸任，高嘉宏副院長接任
8月1日	院長室	余忠仁副院長卸任，高淑芬副院長接任
8月1日	院長室	吳明賢副院長卸任，婁培人副院長接任
8月1日	院長室	陳慧玲醫務秘書新任
8月1日	兒童醫院	吳美環院長卸任，黃立民院長接任
8月1日	內科部	王鶴健副主任卸任，王治元副主任接任
8月1日	骨科部	楊榮森主任卸任，王至弘主任接任
8月1日	影像醫學部	張允中主任卸任，陳世杰主任接任
8月1日	影像醫學部	彭信逢副主任卸任，李文正副主任接任
8月1日	護理部	蕭妃秀副主任卸任，張榮珍副主任接任
8月1日	綜合診療部	婁培人主任卸任，邱瀚模主任接任
8月1日	腫瘤醫學部	楊志新主任卸任，葉坤輝主任接任
8月1日	腫瘤醫學部	許駿副主任卸任，徐志弘副主任接任
8月1日	感染管制中心	王振泰副主任卸任，盤松青副主任接任
8月1日	醫療事務室	陳晉興主任卸任，廖述朗主任接任
8月1日	安全衛生室	陳保中主任卸任，謝明儒主任接任
11月26日	外科部	虞希禹副主任新任

(二) 人事重大政策推動

1. 新竹臺大分院整併

新竹分院、新竹生醫園區分院、竹東分院自 2021 年 1 月 1 日整併為新竹臺大分院，本院除協助盤點 3 家分院現有人員人數，以利分配新竹臺大分院公職員額外，並協助其訂定組織規程、職員員額編制表及作業基金用人費用比例，分析 3 院薪資差異、盤點 3 院現職人員支薪現況，於兼顧現職人員權益與醫院成本情況下，研訂新竹臺大分院作業基金進用人員薪資表及現職人員薪資比敘原則，使新竹臺大分院人事業務順利推展。

2. 落實住院醫師工時符合法規規範

自住院醫師 2019 年 9 月 1 日納入勞基法以來，即陸續研議多項因應及管理措施，2020 年持續規劃並精進多項管理措施，促進住院醫師工時規範之落實並保障住院醫師權益，包括①問卷調查及實地（電話）訪查：每月抽選專科訓練期間住院醫師及 PGY，針對上月工時進行問卷調查，2020 年填答人次超過 1,000 人；另以電話抽訪及實地抽訪近 100 人。②檢討值班班別及費用：盤點各科部值班費申請現況，修正「住院醫師（代訓醫師）值班費請領要點」，新增「總值班」與「手術待命班」，並依實際值班情形核給費用。③強化住院醫師連續工時上限之管理措施，以適時提供輔導、協助。

3. 認列公職護理人員危勞職務範圍

2019 年已召開本院公職護理人員危勞認定討論會，並彙整總分院意見，研訂總分院公職護士、護理師危勞生效日為 2021 年，並發函教育部申請本院及所屬各分院公職護士、護理師危勞職務認列事宜，教育部於 2020 年 1 月 7 日送銓敘部核備，審理期間本院除就審查意見綜整釐清說明總分院認列或排除認列原因，及因業務需要增加雲林分院轉診中心排除認列外，並於 2020 年 7 月 8 日假護理部行政會議說明審查進度、危勞相關規範及請護理部預做人力運用規劃，銓敘部於 2020 年 12 月 21 日同意核備。

4. 諮詢服務檯及總值日夜制度調整

因應內政部「事業單位實施勞工值日（夜）應行注意事項」將於 2022 年停止適用，及 2019 年 11 月 28 日大法官釋字第 785 號解釋文之規定，本院各院區諮詢服務檯自 2021 年 1 月 1 日起停止安排假日及夜間時段服務人力，改由智慧諮詢導覽機提供相關諮詢服務；另總值日夜制度維持現行輪值方式，並自 2022 年 1 月 1 日起覈實發給加班費或加班補休時數。

5. 研訂公職人員核心管理職能培育發展計畫

為強化及提升公職人員之團隊合作、領導能力及跨領域實務管理職能，2020 年 6 月成立公職人員核心管理職能培育發展委員會，負責課程規劃、學員審核、訓練推動及成效評估事宜，預計 2021 年開始辦理第一屆培訓作業，目標招訓 30 人。期透過推動培育發展計畫，扣合同仁生涯及職涯之發展規劃，培育與發掘具管理潛能之同仁，為未來晉陞主管之人力，奠定厚實基礎。

6. 研訂員工增能輔導發展計畫

為改善並協助少數工作效能未能達到預定目標同仁，能重新建立工作信心及提升績效，2020年6月成立員工增能輔導發展委員會，希望藉由委員會的超然立場，深入瞭解影響員工工作績效之問題或癥結點，並在委員會的見證下，由當事人及其主管共同釐訂新的工作目標，進行3至6個月的增能及輔導協助，讓當事人能快速恢復工作效能或轉換適合之工作單位，提升組織整體競爭力。委員會成立迄今，共計3名個案成功獲得增能輔導，恢復工作效能。

(三) 因應新型冠狀病毒肺炎 (Coronavirus Disease, COVID-19) 防疫應變作為

1. 協調排班人員

自2020年2月17日起，安排行政單位人力支援急診部以外5個出入口體溫監測及TOCC查檢作業，行政單位共計輪值1,514班、支援時數達22,810小時。另申請安心即時上工計畫人員協助查檢作業，工作時數達2,555小時。

2. 配合中央流行疫情指揮中心徵調醫事人員

2020年1月至6月期間，配合中央流行疫情指揮中心徵調醫事人員，協調院內相關單位共安排6梯次醫事人員支援松山機場及桃園機場執行採檢及檢疫相關作業，共計56人次。

3. 滾動修正差假管理規則並落實醫護人員工時規範

因應行政院人事行政總處及勞動部多次修正給假原則，以及中央流行疫情指揮中心對醫院工作人員相關出國限制及到院出勤服務之規範，適時調整各類假別核給條件及日數，期間計修正9次；另函請各單位預為妥適人力調配機制，及函知適用勞基法人員工時超過規定應通報臺大醫院企業工會事宜。

4. 超前佈署，規劃人力運用及辦公場所應變措施

- (1) 訂定人力調配應變計畫：依行政院人事行政總處人力運用及辦公場所應變措施指導原則，訂定本院「人力調配應變計畫」，實施方式分為現有人力相互支援及部分人力居家辦公或輪流到班，視疫情變化及實際需要啟動。
- (2) 訂定員工居家辦公工作規範：本院因防疫需求，實施居家辦公，考量員工於居家空間內辦公容易分心致工作成效不彰，特訂相關規定加以規範。
- (3) 訂定召開會議應行注意事項：為配合防疫實際需要，落實遵循室內社交距離之規定，擬訂「本院召開會議應行注意事項」，函請各單位應確實遵辦。

(四) 人事業務 E 化

1. 護理人員班表導入差勤系統

本院護理人員班表自2020年4月起陸續導入差勤系統，除4間病房因專科護理師班別性質特殊，預計將於2021年1月導入外，其餘病房班表皆入差勤系統以利稽核。

2. 另予考績、作業基金進用人員試用期考核全 E 化

另予考績、作業基金人員試用期考核作業分別於 2020 年 9 月 1 日及 6 月 13 日正式上線，大幅減少 70% 行政作業，有效減省各單位 40% 考核作業，提升工作效率成效顯著。

3. 擴充住院醫師排班系統功能

配合住院醫師工時管理需要，持續精進、擴充醫師排班系統功能：①結合住院醫師個人班表，新增簡訊提醒住院醫師下班時間及超時工作限制 portal 使用權限等功能；②配合管理目的及使用者需求，完成住院醫師加班審核機制之各項功能；③完成住院醫師出勤紀錄無紙化，於線上進行出勤紀錄確認；④排班系統之住院醫師訓練期滿註記串接 portal 資料屆期自動轉換，確保個人不同時間點身分差異，能對應相符之功能設定；⑤規劃值班費申請系統與醫師排班系統整合作業，簡化住院醫師行政作業項目，提升系統操作友善度。

4. 建置研究助理管理及薪資系統

考量研究助理人數逐年增多及異動頻繁之特性，研擬建置研究助理管理及薪資系統，除將研究助理個人資料改以資訊系統管理，並與會計系統及薪資系統串接，研究助理從進用、薪資、保費等相關作業均採線上維護管理，有效管理研究助理資料並管控其薪資正確性，以及減少原人工紙本作業易生誤繕及計算錯誤問題。

(五) 人力資源檢討

1. 改善院聘人員職前年資提敘

院聘人員具有與現任職務相當之職前年資原規定「試用期通過後服務滿 1 年」可申請提敘，經檢討修正為「外補進用者、院內不同職類間轉調者於試用期通過後」、「院內同職類轉調、降調者於轉調、降調生效日」即可申請，縮短提敘時程，有效激勵同仁。

2. 優化各職類陞遷制度

因應院聘人員報名陞遷人數逐年增加，為拔擢表現優良人員，並利單位主管初評及甄審委員會複評，修訂陞任條件、陞遷評分標準及陞遷申請相關表件，經 2020 年 6 月 2 日甄審委員會第 16 次會議討論通過。

召開醫事人員陞遷、轉任員額討論會集思廣益，協調跨科部醫事職類轉任師三級採分組方式分配名額並由各小組自辦評選，降低各職類控留比例釋出 12 名員額供分配陞遷；院聘非醫事人員陞遷資格合理化及多元評分制度，加強職務歷練、專業能力及優良表現評核。

3. 適時檢討作業基金進用人員薪資制度

為吸引及留任優秀作業基金進用人員，薪資係重要一環，為使本院作業基金進用人員薪資具競爭性，依院務發展需要、政府政策、人員離職率及離職原因、市場行情等因素，適時檢討作業基金進用人員薪資制度，2020 年共計檢討並修正院聘駐衛警、院聘藥師、醫學工程技術師、助理員、門診佐理員等職類人員薪資制度；另因應驗光人員法通過及本院廢除學歷提敘制

度等，修正本院作業基進用人員薪資薪級表，經 2020 年 12 月 7 日員工薪資審議委員會通過。

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。

為使各類教育訓練更貼近同仁實際需求，除於訓練活動舉辦前均詳盡規劃，並於課程後針對執行過程進行檢討，務使訓練活動不斷精進創新，2020 年具體執行績效如下：

1. 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，使新進人員快速融入工作環境、適應本院工作文化。
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 11 場次，全院參訓共計 2,053 人次，課程整體滿意度達 95.85 分，顯見訓練課程內容與方式獲同仁肯定。
3. 辦理 4 場次幸福專案主題課程，內容涵蓋環保口罩手作 DIY 紓壓課程、毛巾運動操、親職教育講座、職場復原力，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。



▲ 環保口罩手作 DIY 紓壓課程



▲ 環保口罩手作 DIY 紓壓課程



▲ 運動好好玩 = 紓壓真順暢



▲ 親職講座

(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，配合政府中高階管理人才發展計畫，推薦優秀主管參與，並積極規劃辦理中階主管管理躍升訓練，相關事蹟如下：

1. 二級主管成長訓練營

2020年10月16日及17日於「大板根森林溫泉酒店」辦理二級主管2天1夜成長訓練性質活動，除強化中階主管橫向互動交流外，亦邀請靜宜大學岑淑筱教授講授「團隊合作」課程，吳明賢院長並蒞臨演講「如何以醫弘道，從『薪』甘情願到『心』甘情願」，期勉二級主管更具團隊合作力，從「心」開始。



▲ 二級主管成長訓練營活動

2. 醫療體系一級主管成長營

本院每年舉辦2次臺大醫院醫療體系一級主管成長營，主軸為凝聚臺大醫院醫療體系之向心力，促進總分院溝通交流與學習成長。2020年因疫情之故，僅舉辦一次；9月邀請鼎泰豐楊紀華董事長主講「有溫度的完美—從心出發」，並安排體系溝通交流時間，由總分院主管就所屬業務進行分享，交流學習，凝聚體系共識，擴大一級主管視野及傳承分享寶貴之專業經驗。



▲ 臺大醫院醫療體系一級主管成長營活動

3. 一級主管教育訓練

2020 年一級主管教育訓練為配合醫學中心任務評鑑條文，舉辦「品質指標管理與醫療品質改善」及「從病人安全看根本原因分析方法」2 場專題演講，落實醫療品質及病人安全人才養成成效。



▲ 一級主管教育訓練

三、訂定激勵措施，鼓勵優秀人才

(一) 優秀同仁陞遷、轉任公職，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，檢討規劃醫師、護理、醫事、行政人員之轉任公職及陞遷方案。

2020 年本院核定人事陞遷、轉任公職案中，公職醫師部分，轉任公職師（三）級計 9 人，師（三）級陞師（二）級計 10 人，師（二）級陞師（一）級計 7 人；院聘醫師部分，師（三）級院聘醫師陞師（二）級計 8 人。非醫師部分，作業基金醫事人員轉任公職師（三）級計 35 人，公職行政技術人員陞遷計 5 人、師（三）級陞師（二）級計 23 人、師（二）級陞師（一）級計 4 人，作業基金非醫事人員陞遷計 62 人、醫事人員陞遷計 34 人、全院共計 197 人轉任公職或陞遷。

(二) 積極鼓勵同仁出國汲取醫療新知

為鼓勵同仁積極參與國際學術會議汲取新知、強化專業研究能量，於 2019 年 8 月修正本院「員工申請出國應行注意事項」，放寬同仁以公假出國考察或開會或參加國際學術會議之規範，明訂同仁於參與國際學術會議之期間，簽奉院方核准（主治醫師須另在同注意事項第 6 點出國名額範圍內），每年最多准予公假 7 日，施行至今申請以公假出國參與國際學術會議人次已逾 200 人次。2020 年仍持續辦理，惟受新冠肺炎疫情影響，共 18 人成行。

為提高人力素質，增進工作效能及教學研究品質，依公務人員訓練進修法研訂本院職員進修實施要點，每年鼓勵並薦送同仁赴國外全時進修，學習各領域最新之醫療技術或醫學知識；此外每年亦選派重點業務相關人員出國考察，帶回最新世界趨勢與醫療知識，做為本院政策擬定與作業流程制訂之參考依據。2020 年本院研提並編列經費奉教育部轉行政院核定出國考察計畫 6 案、出國進修訓練計畫 15 案、及出席國際會議約 600 人次經費，惟國際新冠肺炎疫情嚴峻，各國陸續取消辦理相關國際性活動下，本院同仁申請經費補助出國 33 人次。

(三) 辦理服務特殊優異團隊及個人選拔，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。2020年評選2019年度獲獎團隊及個人如下：

單位	服務特殊優異團隊
小兒部	臺大兒童醫院急重症 兒童轉院外接團隊
麻醉部	麻醉資訊系統建置小組
影像醫學部	緊急放射介入處置團隊
急診醫學部	急救復甦超音波團隊
醫療事務室	門診減量專案團隊



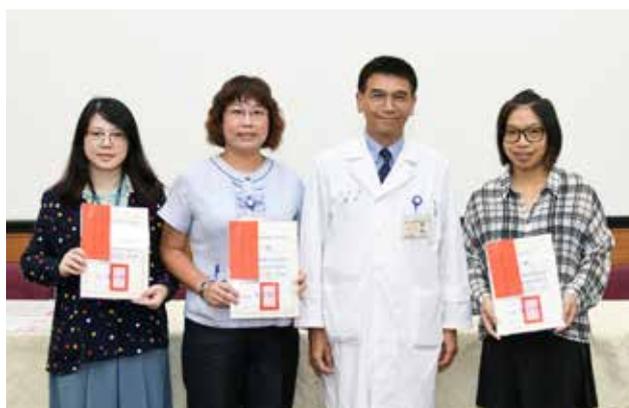
▲ 服務特殊優異團隊獎

單位	服務特殊優異個人
臨床組	小兒部 曹伯年 教授兼主治醫師
	感染管制中心 林慧姬護理師
	檢驗醫學部 許呈安 醫事檢驗師兼組長
	急診醫學部 鄭銘泰主治醫師
	藥劑部 康皓程藥師
	護理部 吳靜怡 護理師兼督導長
	護理部 王惠娟 護理師兼護理長



▲ 服務特殊優異個人獎 - 臨床組

單位	服務特殊優異個人
行政支援組	總務室 李霽妤副管理師
	門診部 蘇盈妃工友
	醫學工程部 陳怡君技術師



▲ 服務特殊優異個人獎 - 行政支援組

(四) 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」。2020年選拔對象為行政人員，透過審慎評核機制，遴選出獲獎人員如下：

獎項類別	服務單位	得獎者
優等	病歷資訊管理室	李冷璇
	社會工作室	王守晟
	影像醫學部	傅秀貞
	老年醫學部	曾珮玲
	癌症防治中心	郭芳慈
	綜合診療部	王家音
	物理治療中心	蔡幸如
	復健部	江小萍



▲ 優良服務禮貌人員 - 特優

獎項類別	服務單位	得獎者
優等	護理部	鄭郁蕓
	企劃管理部	黃勇傑
	資訊室	張登慶
	工務室	劉坤忠
	品質管理中心	徐珮容
	教學部	何盈秋
	工務室	林寬璋
	門診部	杜婉綺
	國際醫療中心	古家瑜
	醫療事務室	關折安
	研究倫理委員會行政中心	林怡君
	營養室	翁雅玲
	病歷資訊管理室	林俐君
	主計室	陳伶俐
	病歷資訊管理室	黃冠芝



▲ 優良服務禮貌人員 - 優等



▲ 優良服務禮貌人員 - 優等

獎項類別	服務單位	得獎者
優等	病歷資訊管理室	李冷璇
	社會工作室	王守晟
	影像醫學部	傅秀貞
	老年醫學部	曾珮玲
	癌症防治中心	郭芳慈
	綜合診療部	王家音
	物理治療中心	蔡幸如
	復健部	江小萍



▲ 優良服務禮貌人員 - 優等

(五) 辦理住院醫師服務優異獎選拔

為鼓勵全方位表現優異之住院醫師，2020年辦理第八屆「住院醫師服務優異獎」選拔，依住院醫師病人照護、專業知識、人際關係與溝通技巧、專業素養、團隊領導與合作協調、參與公共事務及服務態度等面向綜合考評，共計選拔出5位得獎者以茲鼓勵。

服務單位	得獎者
腫醫部	吳宗哲
外科部	徐秋豪
內科部	張皓鈞
內科部	張嘉凌
急診部	劉政亨



▲ 2020年7月9日第101次全院職工座談會頒獎

(六) 積極推薦院內優秀同仁參加院外獎項選拔

1. 推薦小兒部張鑾英教授、神經部湯頌君醫師及內科部莊志明醫師參加「臺北市醫師公會第28屆杏林獎」選拔並獲獎。
2. 推薦內科部曾芬郁教授參加「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. 推薦感染管制中心陳宜君主任參加「衛生福利部專業獎章」選拔並榮獲三等獎章。
4. 推薦新竹生醫園區分院余忠仁院長參加「社團法人中華民國管理科學學會李國鼎管理獎章」選拔並獲獎。
5. 推薦小兒部黃立民主任參加「財團法人徐有庠先生紀念基金會第十八屆有庠傑出教授獎」選拔並獲獎。

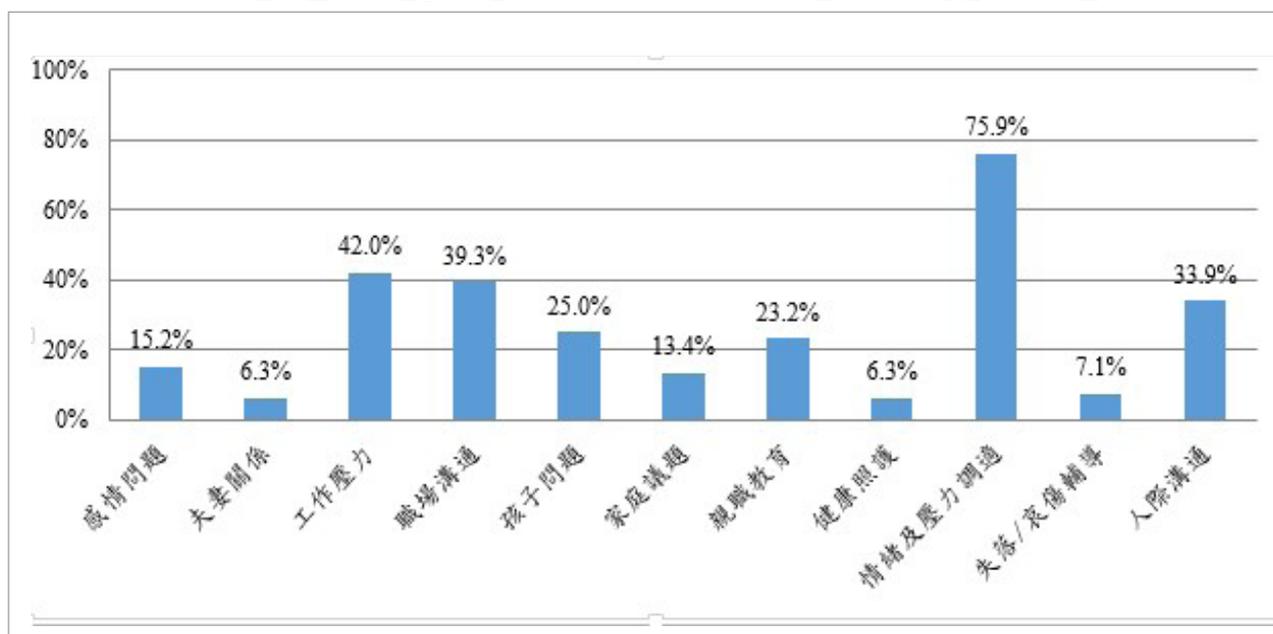
四、持續推動員工關懷，營造關懷文化

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。2020 年本院員工關懷措施與推動成果如下：

(一) 心理關懷

1. 員工關懷例行規劃

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。2020 年個別諮商之員工關懷人次為 223 人次，諮商主題以情緒及壓力調適為主，其次分別為工作壓力、職場溝通、人際溝通等議題；另應單位需求安排「團隊溝通與壓力管理」團體諮商 2 場，協助員工調適情緒，促進團隊溝通。



▲ 2020 年員工關懷個別諮商會談主題 (複選)

2. 新冠肺炎疫情期間員工關懷暨需求調查

為瞭解同仁在新冠肺炎疫情期間身心壓力及需求結果，臨床心理中心與品質管理中心合作，2020 年 6 月透過院內 KM 系統發放匿名問卷 (n=4777，回收率 68.0%)，主要了解同仁工作滿意、情緒困擾及受疫情影響生活程度。

初步分析結果，在情緒困擾方面，90.5% 同仁並無明顯情緒困擾或是僅有輕度困擾，8.4% 中度情緒困擾，1.2% 重度情緒困擾，比例分佈與往年相近。在疫情影響生活方面，同仁主觀擔心因工作使家人或朋友增加染疫風險的程度最高，其次為擔心自己染疫、覺得休假活動受難以放鬆；惟同仁也認同疫情帶來一定程度之正面影響 (如：專業成長、凝聚力、把握當下)。初步分析結果於健康醫院委員會報告，作為關懷員工、促進調適能力、提升防疫效能之參考。

(二) 健康關懷

1. 員工健康體適能檢查與健康運動指導

體適能促進中心接受個人預約健康體適能檢查及提供到府體適能檢查服務。2020 年接受體適能檢查與健康運動指導之同仁計 182 人次。

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共 19 班，合計 177 人結業。在運動介入後，員工之休息心跳、休息血壓、體重、腰圍與肩頸痠痛程度均有下降；平衡能力、柔軟度、肌耐力與心肺耐力指數 (CPI) 有明顯提升。

3. 體適能促進中心防疫政策及個人防疫運動推動

2020 年全院同仁平均每月使用體適能促進中心約 1,076 人次，受疫情影響，較 2019 年 1,099 人次減少 2%，因疫情嚴峻，體適能促進中心於 2020 年 3 月至 5 月停辦員工團體運動班，並落實治療師分艙分流計畫。疫情期間推動個人居家運動，拍攝防疫運動操以提供員工與民眾居家運動 (YouTube 點閱率 1,656 人次)。

4. 辦理員工親子健行活動

2020 年 9 月 27 日與臺北市立動物園聯合辦理員工親子健行活動，參與人數含眷屬 3,161 人，並設置互動攤位，提供同仁趣味體驗活動，傳遞健康促進相關知識及員工關懷相關訊息。



參加活動長官及工作人員合影



院長與臺北市立動物園園長合影



活動攤位吉祥物與同仁家屬合影



吳明賢院長蒞臨活動攤位

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，舉凡體檢 X 光結果諮詢與衛教、體檢報告結果諮詢、症狀諮詢及衛教等，由家庭醫學部總醫師協助提供健康相關資訊。

6. 建立健康飲食文化

- (1) 本院「營養衛教影片創新多元推廣計畫」已組成多項衛教套餐—糖尿病、慢性腎病、心臟衰竭、癌症、術後、心血管疾病及減重等，不僅提供個人需求彈性結合學習內容，亦運用於病人營養衛教、社區民眾及國中小學童之輔助教材，目前影片累計達 76 支，點閱數超過 92 萬人次，藉由提升個人健康識能，達到預防疾病之目的。
- (2) 2020 年營養室重新推出不同熱量等級之健康餐，供員工與病人家屬選購。同時持續輔導各院區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比例」標示，作為本院員工與病人及家屬用餐之健康管理參考。
- (3) 為照顧院內同仁健康，除提供員工體檢結果 BMI>24 同仁衛教影片 QR code，增加同仁體重控制與預防三高的知識，每月並舉辦 2 次營養補給站衛教影片宣導及有獎問答外，另配合員工減重班開設，提供體重控制衛教課程及供應低卡餐盒讓員工實際體驗學習。
- (4) 參與全院員工親子健行活動辦理互動式營養宣導，2020 年主題為「防疫生活，健康食益」，參加營養宣導活動的員工有 275 人次，滿意度為 95.6%。



▲ 營養衛教活動

7. 員工減重計畫及減重班

針對達肥胖標準（員工健康檢查結果之身體質量指數（BMI）值超過 24 以上）之員工，利用本院現有之資源，進行飲食、運動、生活型態及醫療諮詢等多元介入，以期能達到維持適當體重與健康促進。此外，為鼓勵 BMI > 27 以上員工參與減重活動，特增設參加獎勵金以鼓勵其參與活動，踏出健康的第一步。

2020 年員工減重計畫執行成果

減重組別	參加人數	減少公斤數
個人組	73 人	123.5
團體組	9 組 36 人	130.1
總數	109 人	253.6



▲ 團體運動衛教課程



▲ 團體營養衛教及烹飪課程

8. 辦理健康促進調查

定期於 TMS 設置「健康促進政策暨員工關懷計畫」問卷，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，調查期間自 2020 年 10 月 26

日至 11 月 30 日，共計回收 795 份問卷，瞭解同仁需求及檢討改善施政方向，並透過電腦桌面、全院職工座談會辦理有獎徵答活動等管道，加強宣導健康促進暨員工關懷訊息。

9. 增進員工關懷照護服務

為迴響捐款人善意及落實關懷及照護員工身心健康之目標，持續由「員工關懷專款」致贈住院之專任同仁「住院關懷慰問金」每人 600 元。2020 年共計致贈 241 位住院同仁，並由院長及社工人員親至病房探視關懷，使同仁感受職場溫暖幸福。

(三) 工作關懷

為使新進同仁快速適應職場生活，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，2020 年計發出 587 份輔導員指派表，關懷問卷計發出 534 份，平均滿意度 85.06 分（滿分 100 分），整體而言，新進同仁對本院輔導員制度感到滿意。

(四) 持續推動員工關懷，營造關懷文化之法律扶助及急難救助關懷

提供本院員工醫事法律諮詢，員工可就臨床醫療處置所產生相關法律議題向本院法律顧問諮詢，減低案件引起之不安與焦慮。2020 年共計安排 25 場次諮詢及處理 17 通電話諮詢，對於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，視需要聯結政府或民間組織相關資源，關懷員工因家庭事故可能面臨之困境。

(五) 定期召開審查小組會議持續協助同仁因公涉訟案件輔助

本院自 2019 年 4 月 23 日成立「因公涉訟輔助案件審查小組」，藉由小組討論共識審查涉訟案件，周延審查流程。2020 年協助涉訟人員聘有律師陪同出庭並補助其費用計 24 人次，維護及保障同仁權益。

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經費，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、臺灣大學員工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) 特約廠商洽簽

每月持續洽簽新廠商，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 129 間。

(三) 生日及節令禮物意見調查

為了解同仁對生日、節令發給家樂福禮券使用滿意度及對生日、節令禮物致贈意見，設計問

卷於 TMS 進行意見調查，家樂福禮券各項滿意度平均達 65%，生日及節令禮物選項在大賣場等 6 類中以大賣場禮券得 1,365 票（38.72%）最高。2020 年並依調查結果辦理賣場類禮券採購。

（四）提供同仁忙碌生活中的心靈充電站

本院比鄰的醫學圖書館全館空間，自 2018 年起以分年分期執行及共同編列預算方式，對其整體建築空間及各項機電系統進行更新；第一期 1 樓全區於 2019 年 1 月下旬完成；第二期 2 樓全區包含學習共享區、行政辦公區、入口梯廳、廁所及 3、4 樓廁所，自 2019 年 11 月起歷經 10 個多月，至 2020 年 9 月 10 日重新啟用，讓院內同仁擁有更好的閱讀體驗、休憩環境。其中嶄新的「學習共享區」跳脫傳統靜態式閱覽空間，設置有陽光閱讀區、視聽展示區、開放討論區、創客學習區、資訊 E 檢區、會議室、數位教學區、影音欣賞室及討論室等，讓本院與醫學院的職員、教師、學生，得就近閱讀書籍、進行研習教學、查詢資訊、開會討論，亦或在溫馨舒適的圖書空間放鬆、沉澱心情。



▲ 2 樓陽光閱讀區一隅，寬敞明亮



▲ 「學習共享區」入口

國際交流

一、國際醫療交流

(一) 榮獲國際醫療典範獎

「國際醫療典範獎」由國際醫療衛生促進協會主辦，旨在表彰卓越落實推動國際醫療服務、人道救援或醫療外交之醫事人員籍及單位，樹立優質從業人員典範，鼓勵杏林後進投入醫療服務國際化行動以展現醫療價值。

本院 2005 年成立國際醫療中心，專責國際醫療服務與交流業務，歷年來配合政府外交政策，與越南、印尼、蒙古國、瓜地馬拉等國執行多項交流計畫。為彰顯本院積極參與國際事務，善盡世界公民的責任，國際醫療中心彙整歷年交流成果參加國際醫療典範獎甄選，獲團體組獎項殊榮。團隊成員 2020 年 9 月 25 日出席於衛生福利部舉辦之頒獎典禮，由國際醫療中心朱家瑜執行長代表領獎並於會中分享本院國際醫療交流經驗與成果。



▲ 本院國際醫療中心朱家瑜執行長代表領取國際醫療典範獎

(二) NTUH-HOPE 2020 臺蒙 (蒙古國) 醫療交流計畫

本院自 2012 年起，與蒙古國指標醫院每年皆進行 NTUH-HOPE 臺蒙醫療交流計畫，成效卓著，深受蒙古國醫界肯定。為提升本院國際醫療交流貢獻及深化與蒙古國醫院之交流合作，2020 年持續執行 NTUH-HOPE 臺蒙醫療交流計畫，在新型冠狀病毒肺炎 (Coronavirus Disease, COVID-19) 嚴峻疫情影響之下，舉辦 8 場視訊會議，我國駐蒙古國代表處羅靜如代表親臨蒙古醫院致詞，提振臺蒙醫事人員防疫士氣，並捐贈防疫物資提供蒙方實質協助。計畫自 7 月 7 日開始至 10 月 26 日止，交流對象為蒙古國第二中央醫院 (Second State Central Hospital)、第三中央醫院 (The Third State Central Hospital) 及蒙古國國立傳染病中心 (National Center for Communicable Diseases; NCCD)。交流成果如下：

1. 新冠肺炎防疫與治療面面觀

新冠肺炎全球大流行，各國全力投入疫情控制之際，我國政府與全民合力防疫卓越成效，成為全球亮點，並與國際友邦攜手合作，共同防堵疫情，展現「Taiwan Can Help, and Taiwan is Helping!」精神。2020 年在我國駐蒙古國代表處促成下，本院與蒙古國專責照護新冠肺炎確診案例之國立傳染病中心進行 2 場視訊會議，針對新冠肺炎確診案例治療，及後疫情

時代重啟國境以振興經濟之因應策略進行交流與分享。另與擔綱新冠肺炎案例後送治療醫院角色之蒙古國第三中央醫院進行 1 次視訊會議，針對醫院人力資源分配及感染管制防護物資準備等議題進行探討。

2. 心血管疾病治療新技術與照護模式之精進

臺蒙雙方除積極交流合作對抗新冠肺炎疫情，在心臟血管疾病內外科治療交流亦未中斷，本院外科團隊以心室輔助器 (Ventricular Assist Device; VAD) for Life 舉辦國際視訊研討會，邀請蒙古國第三中央醫院心臟外科團隊與會，該院亦邀請本院心臟外科許榮彬教授擔任 2020 年 Mongolian National Cardiovascular Conference (MNCC) 年會心臟外科專題講座；另，本院心血管內科高憲立教授與第二中央醫院分享心導管室的管理及介入性治療經驗，林茂欣教授與第三中央醫院分享本院近 10 年經導管主動脈瓣置換術治療經驗及最新治療進展。

透過視訊會議，降低國境封鎖對醫療交流衝擊，雙方醫師展現高度合作熱忱，宣揚本院先進醫療技術，加深我國與蒙古國醫療界的友誼，對提升本院及我國醫療之國際知名度，襄助甚大，在醫療外交上具顯著貢獻。



▲ 本院拍攝影片祝賀蒙古國國立婦幼健康中心 90 週年慶忘錄



▲ 感染管制中心王振泰副主任擔任蒙古國國立傳染病中心視訊會議講座



▲ 感染管制中心陳宜君主任擔任新冠肺炎預防治療視訊會議講座



▲ 心血管中心高憲立教授與林茂欣教授擔任心血管疾病治療新技術與照護視訊會議講座



▲ 外科部許榮彬教授擔任蒙古國心臟學會 2020 年線上年會視訊會議講座

(三) NTUH-HOPE 2020 臺印 (印尼) 醫療交流計畫

新南向政策為政府對外經貿戰略重要一環，軟實力連結更是新南向政策四大連結策略之一，衛生福利部以一國一中心模式（由國內一間醫院主責一個新南向國家）推動醫療南向政策，本院為其中一間醫院，主責與印尼的醫療交流。

本院為配合政府新南向政策及強化醫學中心評鑑任務，2020 年持續積極爭取衛生福利部「新南向醫衛合作與產業發展」計畫招標案，再度主責推動與印尼醫院的交流，為本院第三年承辦該計畫。2020 年全球遭新冠肺炎疫情影響，國際交流受限，本院應用數位科技與印尼醫界進行線上交流，引薦防疫相關產業，為臺印醫界關係奠定更深厚的基礎。2020 年度執行計畫具體交流成果摘述於下：

1. 與印尼醫院舉辦視訊研討會

原預定進行之實體交流活動，均改以視訊會議方式進行，並增加交流場次。依據合作醫院有興趣之主題，安排本院醫師擔任講座，廣邀其他合作醫院及相關人員參與，透過視訊會議進行授課、個案討論及雙邊交流，共舉辦 27 場次臺灣印尼雙邊視訊交流研討會，合作對象為本院與印尼簽有合作備忘錄之 4 家醫院，交流主題包括心血管疾病照護、遠距醫療與新冠肺炎相關，雙方共計 83 位醫療專家擔任講座與主持人，參加總人次約 2,200 人。

外交部於 8 月 27 日舉辦「2020 年印尼臺灣經濟線上座談會」，本院國際醫療中心朱家瑜執行長受邀擔任業界代表，主講“NTUH-Indonesian Collaboration”、本院及新竹分院共同與印尼 UGM 醫院於 9 月 15 日合辦「後疫情時代醫院管理策略研討會」、本院與印尼臺大校友會於 9 月 19 日合辦「線上健康講座 Health Care on-line Seminar」。



▲ 心血管中心陳益祥主任擔任視訊會議講座



▲ 感染管制中心陳宜君主任擔任視訊會議講座



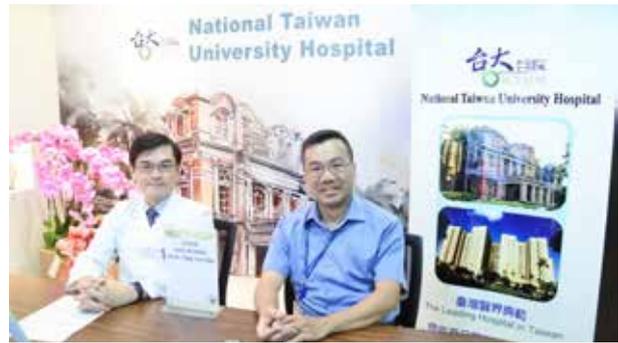
▲ 內科部李啟明教授與黃獻樑醫師擔任視訊會議講座



▲ 外科部許榮彬教授擔任視訊會議講座



▲ 外科部紀乃新醫師擔任視訊會議講座



▲ 內科部林茂欣醫師於線上健康講座擔任講者

2. 整合醫療與產業，建立產業搭橋機制

整合醫療與產業，帶動產業鏈發展，為計畫重點之一。逢全球受新冠肺炎疫情影響，本院增加與防疫相關產業交流，安排凌越生醫、榮晟醫療器材及創心醫電等公司參與臺印雙邊視訊交流研討會推廣產品，華廣生技於印尼臺大校友會線上健康講座介紹該公司智能血糖機，與翹騰國際科技參與印尼臺灣形象展推廣產品。

8月19日本院與中經院衛福新南向專案辦公室及新光醫院聯合舉辦「新南向醫衛防疫產業座談會 - 聚焦緬甸及印尼」，衛生福利部劉麗玲技監及駐臺北印尼經濟貿易代表處觀光暨交通部主任 Mr. Adila 均蒞臨現場並致詞。本次座談會計近百家廠商參加，並有多家廠商於會後向本院表達參與往後赴印尼交流活動之意願。

12月3~6日本院參加臺灣醫療科技展，主責「衛福部新南向主題館」之印尼醫院與防疫產業交流成果，邀請凌越生醫和創心醫電共同參與並推廣該公司之產品。



▲ 凌越生醫視訊介紹與本院合作之新型冠狀病毒抗體快篩試劑成果



▲ 駐臺北印尼經濟貿易代表處觀光暨交通部主任 Mr. Adila(左三)出席「新南向醫衛防疫產業座談會」



▲ 臺灣大學張上淳副校長、醫學院倪衍玄院長與本院吳明賢院長蒞臨衛福部新南向主題館



▲ 國際醫療中心徐紹勛副執行長於衛福部新南向主題館介紹本院交流成果

3. 代訓印尼交流醫院醫事人員

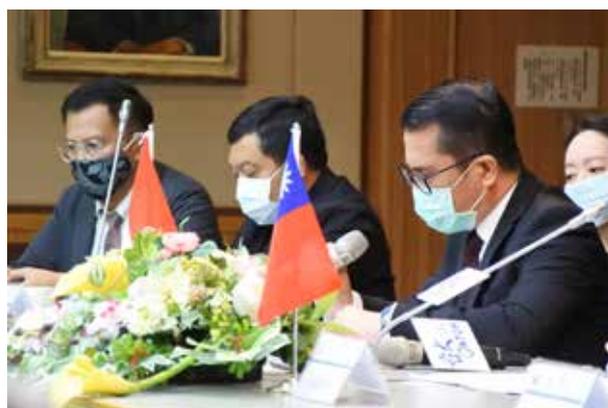
印尼 National Cardiovascular Center Harapan Kita (國立心血管中心) 2 位醫師於 2020 年 3 月 31 日在本院完成 6 個月的心臟內外科訓練。之後的代訓計畫受新冠疫情影響，被迫暫停。

疫情相對穩定後，本院突破各種困境接受印尼醫師來臺受訓，由本院與雲林分院共同代訓，展現臺大醫院醫療體系為國家計畫共同努力的合作模式。10 月 1 日起，4 位來自印尼泗水與瑪朗市的醫事人員至雲林分院受訓 4 個月。11 月 1 日起，4 位來自印尼日惹的醫師至本院分別受訓 4 個月及 6 個月。2020 年因應衛生福利部政策，減少外籍醫師受訓名額並改為長期訓練，降低人員頻繁出入境風險。長期受訓人員未來將成為種子，將我國醫療技術與文化精神散播於當地，鞏固印尼與我國的友好關係。

11 月 20~21 日本院與彰化基督教醫院合辦「Study Tour」，共邀請 15 位分別來自泰國、印尼、馬來西亞與菲律賓等新南向國家之在臺碩博士學生，於雲林分院代訓之 4 位醫師也共同參加。行程包含介紹新南向政策、醫院參訪、分享我國防疫經驗、參訪防疫醫療產業。



▲ 吳明賢院長主持印尼代訓醫師開訓典禮



▲ 駐臺北印尼經濟貿易代表處副代表 Mr. Teddy Surachmat(右一) 致詞



▲ 印尼代訓醫師開訓典禮指導老師與學員合影



▲ Study Tour 學員參訪本院



▲ Study Tour 學員參訪醫療產業

4. 本院與印尼 RSUP Dr. Kariadi Semarang 醫院線上簽署合作備忘錄

儘管目前世界各國因新冠肺炎疫情影響實體交流，本院仍善用網路科技，積極拓展與印尼交流。經過數次視訊會議溝通，本院與位於印尼三寶瓏的最大公立醫院 RSUP Dr. Kariadi Semarang 達成合作共識，雙方於 2020 年 12 月 14 日透過視訊方式簽署交流合作備忘錄，未來除學術合作與共同研究，也將分享我國成功的防疫經驗與介接拓展相關醫療科技產業至印尼。

5. 獲穆斯林友善環境認證

本院長期積極配合政府新南向政策，包含響應推動穆斯林友善環境，2019 年於本院東址 10 樓設置完善舒適男女區隔之穆斯林祈禱室，另設有淨下設施、洗手間等，並備有禮拜毯、禮拜時間表、禮拜方向指引，以及貼心的指標，滿足穆斯林教友的信仰需求。2020 年積極辦理穆斯林友善醫院認證作業，於 12 月 8 日通過中國回教協會「穆斯林友善環境認證 Muslim Friendly Environment」。本院對於不同宗教、文化背景之族群，提供更具多元包容性之醫療服務，讓穆斯林教友有安心禮拜的場所，並感受到本院的善意。



▲ 本院與印尼 RSUP Dr. Kariadi Semarang 醫院線上簽署合作備忘錄



▲ 穆斯林祈禱室



▲ 獲穆斯林友善環境認證

雖受疫情影響，在本院積極推動下，仍順利進行許多交流事宜及措施，藉由持續辦理臺印交流視訊研討會，使本院與印尼醫界建立更深厚的關係並推廣我國醫衛相關產業，突破疫情嚴峻困境，安排印尼醫事人員來臺受訓，促使其對我國醫療服務、教學、研究發展以及社會文化有所認識。期盼整體成果可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，並提升我國在國際醫療衛生界能見度與聲譽。

(四) NTUH-HOPE 2020 臺瓜 (瓜地馬拉) 醫療交流計畫

本院配合政府醫療援助計畫，2019年4月1日正式啟動與財團法人國際合作發展基金會(國合會)合作之「瓜地馬拉運用醫療科技提升孕產婦與新生兒保健功能計畫」，本院負責辦理瓜國醫事人員來臺訓練課程及派遣顧問團赴瓜國協助種子教師進行教學與評核，結合本院婦幼照護專業、尖端醫療科技及國合會執行計畫之經驗，共同守護我邦交國孕產婦及新生兒的健康。

2020年因全球新冠肺炎疫情影響，原訂來臺受訓之6名瓜地馬拉種子教師被迫暫緩，改由本院產兒科團隊提供相關教材及推薦書籍，讓對方參考、充實自身教學技巧，並由駐地經理於當地開設CPAP教學、新生兒高級救命術NRP之訓練班。本院產兒科團隊與瓜國衛生部、目標醫院及生產中心共同完成新冠肺炎母嬰衛教海報共4個版本、10支衛教影片，內容包含何謂生產徵兆、疫情期間按時產檢之重要性、孕期危險徵兆、早產徵兆、新冠肺炎患者可否哺餵母乳、新冠肺炎疫情期間寶寶外出注意事項、疫情期間寶寶是否需冒風險打疫苗、產前出血，以及孕期腹痛等，2020年10月8日至12月3日，每週四於當地上架1支新影片。依瓜國衛生部全國性

田野調查，收集 2,440 份問卷後，共同設計更符合在地化、圖像一致性，並融入家庭元素衛教內容之母嬰衛教手冊。國合會捐贈目標醫院更新其孕產婦及新生兒急重症加護病房監測及維生醫療科技設備，本院針對該醫院呼吸窘迫症狀新生兒使用 O₂、NCPAP、Ventilator 情形，以及住院天數及存活率提供設定指標參考值之建議，以改善呼吸窘迫症候群之新生兒脫離呼吸器後，使用 NCPAP 之比率。並提出 Cuilapa 醫院產房及手術室空間動線改善報告，藉此讓該院醫療區域更符合感控原則，以及達到空間利用最大化之效益。

由於我國在新冠肺炎的防疫成果有目共睹，外交部拉美司特別於 2020 年 4 月 15 日上午，促成本院醫療團隊以視訊會議方式，就我國抗疫政策與醫院應對措施，向中美洲統合體 (SICA) 各會員國分享我國新冠肺炎防疫經驗。視訊會議由本院余忠仁副院長率領感染管制中心、急診醫學部、門診部、內科部及外科部共同參與，分別就政策面、急診分流、疫病門診、重症治療 (葉克膜) 等議題與貝里斯、瓜地馬拉、宏都拉斯、尼加拉瓜、薩爾瓦多、哥斯大黎加、巴拿馬、多明尼加 8 個友邦國進行分享，本院醫療團隊以專業實力再次完成一場成功的醫療外交。



▲ 瓜地馬拉種子教師進行駐地訓練班



▲ 新冠肺炎母嬰衛教海報與手冊



▲ 國合會捐贈之生命徵象檢測儀與胎心音監測器



▲ 本院與中南美洲八國視訊分享新冠肺炎防治經驗

二、國際教學交流事項

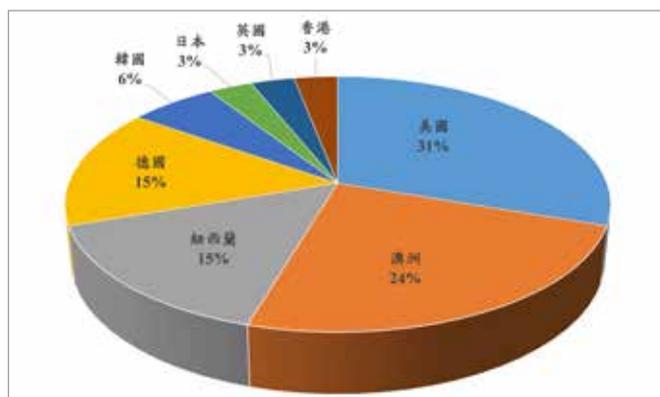
(一) 國外學校或醫療機構派員至本院訓練交流合作

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。

2020 年受新冠肺炎疫情影響，本院於 2020 年 3-7 月期間暫停受理國外學生及醫事人員來臺研修。

1. 國外學生來院見習

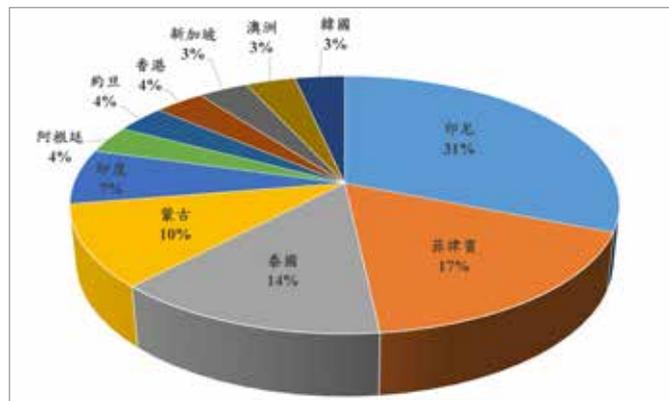
2020 年於本院見習之國外醫學生、牙醫學生及其他醫事相關學系學生共計 33 人，其中以美國、澳洲、紐西蘭及德國最多，占 85%。見習科部以外科部、內科部、小兒部、麻醉部及急診醫學部最多，占 68%。



▲ 2020 年國外學生來院見習國家分布

2. 國外醫師及醫事人員來院研修

2020 年計有 29 名醫師來院研修，其中以印尼、菲律賓及泰國最多，占 62%。研修科部以外科部、內科部、眼科部及復健部為主，占 53%。



▲ 2020 年國外醫師 / 醫事人員來院研修國家分布

(二) 本院薦派醫師及醫事人員赴國外醫療機構研修與考察

本院對國際醫學發展趨勢極為重視，每年均薦送優秀同仁赴國外研修，以習得各醫療專業領域最新技術或醫學知識嘉惠國人。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，本院每年亦選派重點業務相關人員赴國外進修、考察，瞭解最新世界趨勢與知識，作為擬定政策與訂定作業流程之重要參據。2020 年本院報奉教育部轉行政院核定出國進修訓練計畫 15 案及出國考察計畫 6 案，因新冠肺炎疫情影響，實際執行進修訓練計畫 2 案，其餘計畫皆暫緩或取消執行。

服務單位	姓名	職稱	計畫名稱	進修訓練地點
骨科部	范垂嘉	院聘主治醫師	踝及足部關節鏡、內視鏡微創手術及相關研究	瑞士伯恩大學小島醫院
教學部	劉政亨	約聘住院醫師	鼓勵住院醫師短期出國研究進修及訓練	美國匹茲堡醫學中心 WISER 模擬醫學訓練中心

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

本院卓越之臨床試驗設計、執行能力及成果受國際大藥廠及國際大臨床試驗機構肯定，吸引輝瑞、葛蘭素史克、諾華、默克、默沙東、拜耳、百靈佳殷格翰、賽諾菲及日本第一三共製藥等國際大藥廠與本院簽署合作備忘錄，每年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，提升我國在亞洲臨床試驗的領導地位。2020 年執行中之多國國際新藥、疫苗臨床試驗合作計畫計 802 件、新醫療器材臨床試驗 8 件，合作對象包括美國、歐洲、日本等國家，其中 121 件為執行新藥第一期 (Phase I) 臨床試驗研究。本院鼓勵並協助研究者自行發起臨床試驗跨國合作計畫，2020 年有國際新藥、疫苗或新醫療器材臨床試驗等共 13 件由研究者自行發起之臨床試驗。

本院影響國際臨床醫療發展之重要臨床研究成果，平均每年 100 多篇論文發表於世界一流之醫學期刊。本院在中央與地方政府支持下，與國立臺灣大學跨院團隊合作，深入社區、長期耕耘，

2020 年提出豐碩成果：

1. 胃癌防治解方及訂立世界準則，獲選為 Gut 雜誌 60 周年 12 月封面。
2. 內科部楊鎧鍵醫師研究團隊發現內質網蛋白 thioredoxin domain containing 5 (TXNDC5) 在肺臟纖維化形成中扮演重要角色，此新發現對於肺臟纖維化提供治療新方向，研究成果刊登於 2020 年 8 月 26 日頂尖期刊「自然通訊」(Nature Communications)。
3. 感染症臨床試驗團隊執行「2019-nCoV 病毒感染成年患者臨床變化之前瞻性研究」，已發表國際期刊 J Formos Med Assoc.。
4. 美國臨床藥理學和治療學學會 (American Society of Clinical Pharmacology and Therapeutics, ASCPT) 官方期刊，將一個抗病毒藥物直接帶至肺部並增加暴露量之開發策略，此研究為台微體團隊與本院感染科及呼吸治療科翹楚之合作成果，研究成果發表於 Clin Transl Sci 2020.。
5. 外科部癌症微創介入臨床試驗團隊發起研究者自行發起臨床試驗，關於 IRE 治療膽道癌之成果發表於 Scientific Reports. 2020.；治療胰臟癌的成果發表於 European Journal of Surgical Oncology 2020.。
6. 早期臨床試驗團隊完成 durvalumab 加上 ramucirumab 的第一期臨床試驗 (Eur J Cancer 2020)，是一個免疫治療合併其他治療的臨床試驗。

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

(二) NTU SPARK 計畫

由科技部、國立臺灣大學、本院共同執行 NTU SPARK 計畫，團隊積極進行國際交流活動以培育臨床試驗團隊，執行成果如下：

1. 6月19日 IDEM Singapore

推薦 1 組研發牙材之醫材團隊參加亞太地區最盛大的國際牙科會議及展覽 (International Dental Exhibition and Meeting, IDEM)，由於新冠肺炎疫情影響，多數國際學術會議暨牙材展覽皆改為線上展覽及會議形式舉行，特別是新加坡、北美等疫情較嚴重的國家。為求一個完備的媒合平台、線上展場空間，且又具良好之使用者體驗，以降低醫師、參展廠商和各界參展人士使用學習門檻，因此鋪建過程良久，所幸廠商媒合的機會仍然很多，且打破 24 小時之限制，詢問信件橫跨歐美亞地區，其中不乏眾多邀請參加在各國舉行的大型展覽、以及諮詢產品使用事宜。



▲ 6月19日 IDEM Singapore

2. 7月22-26日 BIO Asia-Taiwan 亞洲生技大會

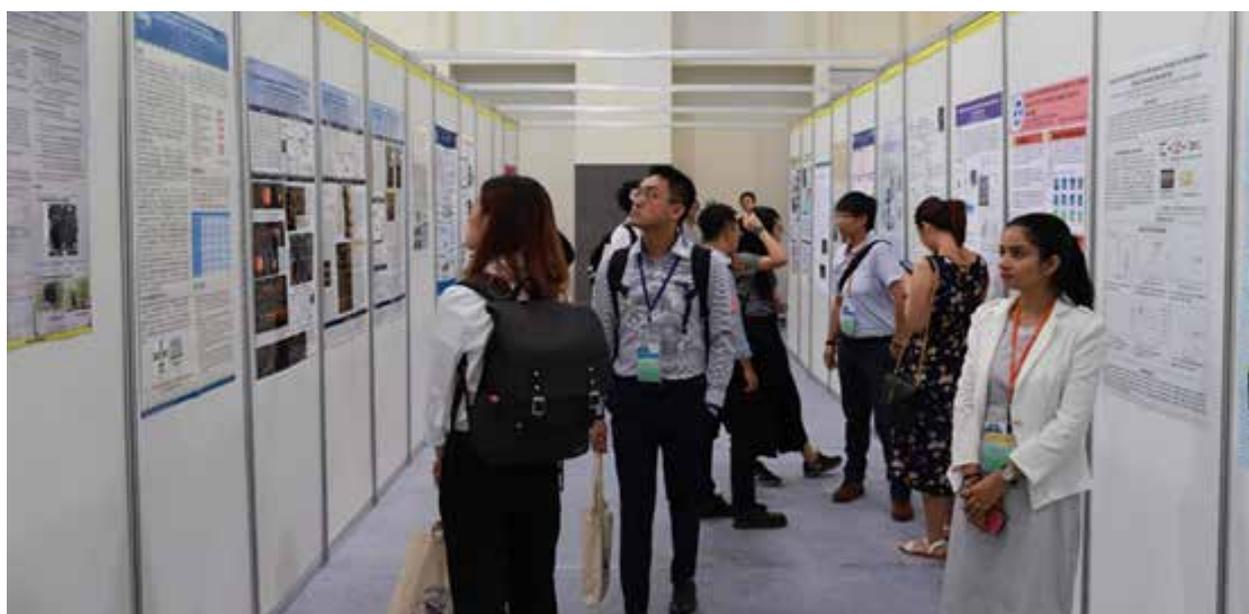
SPARK 展出醫材成果 7 件、新藥成果 6 件，約洽談 30 家廠商。薦舉 2 組醫材團隊於科技部新創區設展攤，各方民眾亦踴躍參與並熱烈討論，除能夠更貼近我國使用者體驗與回饋外，同時因政府在此次生技大展相當鼓勵線上媒合，故與各界投資人、廠商等信件往返更是絡繹不絕，對團隊商業化進程有不少助益。



▲ 7月22-26日2020 BIO Asia-Taiwan 亞洲生技大會

3. 8月16-19日 WACBE World Congress on Bioengineering

由 SPARK 篩選並推派研發進程較為成熟之 4 組團隊，邀請產學研醫界等資深人士出席，探討如何建立一個互惠互利的研究人員和臨床醫師的合作機制；並藉與資深產業人員研議，討論學研界成果轉譯加值至業界之可行性。



▲ 8月16-19日 WACBE World Congress on Bioengineering

(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，並獲美國臨床研究受試者保護協會 (Association for the Accreditation of Human Research Protection Program, AAHRPP) 三次評鑑通過。本院受試者保護工作成效優良，獲國內外肯定，例如：國內許多醫學中心與醫院，邀請本院經驗分享或協助其準備 AAHRPP 評鑑，迄今已有 10 餘家國內醫院因此通過該評鑑，整體提升國內受試者保護水準。另外，本院人員也獲聘為 AAHRPP 國際評鑑委員，參與韓國、泰國、日本、中國等地實地評鑑或輔導。本院也多次於國際會議分享本院經驗與我國經驗，提高我國受試者保護工作的國際能見度，並促進國外醫院或大學來本院交流。

本院於 2020 年 10 月 19 日至 21 日接受美國 AAHRPP 第三次評鑑，因應新冠肺炎疫情，兩位美國評鑑委員以跨國視訊方式進行評鑑。評鑑委員除了查核各種資料達數千頁之外，也與本院人員進行訪談，訪談對象包含院長、副院長、研究人員、研究倫理委員會委員、受試者保護相關工作人員等共 60 人，評鑑結果本院獲全部通過 (Full Accreditation)，且無缺失。評鑑委員對於本院受試者保護工作的品質管理，也給予相當肯定。本院將持續努力，保護參與人體研究的受試者，並以亞洲地區受試者保護的領先者自我期許。



▲ 2020 年採國際視訊方式與美國進行 AAHRPP 評鑑



▲ 高嘉宏副院長於 AAHRPP 視訊評鑑中簡報本院受試者保護工作概況



社會責任

• *Social Responsibility*



社會責任

本院身為國家級教學醫院，除了在臨床醫療服務、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，增進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，戮力達成善盡社會責任的使命。

一、辦理公益表演活動，營造溫馨的氛圍

(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，提供舒緩身心空間，打造醫療人文環境，本院於東址大廳及兒童醫院大廳舉辦公益藝術饗宴活動，讓民眾更了解醫院，增進醫病關係，同時辦理醫護同仁職業相關節慶表演活動，向辛苦醫護同仁表達謝意。此外，為發揚本院注重高齡友善價值、提供身心障礙及弱勢團體表演舞台，與企業基金會合作，邀請相關團體來院演出，所邀請的表演團體含括身心障礙、樂齡、病友、教育、公益等各種類型，不僅讓醫護同仁在工作之餘可以紓解壓力、給予病友表演舞台展現自信，發揮所長，鼓勵更多病友面對病痛正面思考，積極治療開創全新的人生，同時讓病友及家屬放鬆心情，深獲民眾喜愛。

2020年因新冠肺炎疫情關係，藝術饗宴曾暫停舉辦，至6月份後始繼續辦理表演活動，全年共舉辦19場藝術饗宴活動，包含兩場125週年院慶公益音樂會。



▲ 1月16日 Good Vibes 爵士重奏團慶祝春節



▲ 6月18日美悅之音弦樂四重奏慶祝院慶



▲ 8月5日葡萄樹視障樂團慶祝父親節



▲ 9月29日原軸高飛輪椅舞蹈團慶祝中秋節



▲ 10月19日金華國中弦樂團鋼琴三重奏及弦樂四重奏表演



▲ 12月17日建中子恩合唱團慶祝呼吸治療師節

(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，亦招募具備音樂專長的藝術志工，中午時段在東址大廳提供現場音樂演奏。來自不同行業、不同縣市的藝術志工群，特別撥出時間，帶著樂器及滿滿的愛心來到本院，為熙來攘往的病友、家屬們傳遞關懷及祝福。然而 2020 年因著新冠肺炎疫情，有半年的時間暫停演出，全年演出場次為 94 場。



▲ 8月10日藝術志工周逸雯老師的鋼琴、郭楠興老師的長笛，纏繞成溫馨甜蜜的國語經典老歌組曲



▲ 9月24日藝術志工翁重華老師的鋼琴、劉映秀老師的小提琴，充分展現精湛高超的技巧



▲ 10月22日來自臺大交響樂團的藝術志工，希望能夠透過本身的力量，回饋社會



▲ 12月9日藝術志工陳若儀老師的陶笛、楊思庭老師的鋼琴，以及張峻豪老師的打擊樂

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

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，本院持續推動鄰近社區與學校的健康宣導。在社區健康宣導方面，與中正區及文山區社區關懷據點合作，講座主題多參考院內民眾意見調查、新聞時事等規畫，其中為照顧特殊族群，與移民署合作辦理 1 場新住民「病毒性肝炎與愛滋病」宣導。2020 年因疫情因素，原預定 8 場社區據點衛教宣導活動皆停止辦理。

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、健康飲食及認識癲癇等。2020 年共辦理 4 場，分別為建國中學 1 場及東門國小 3 場，共 1,113 人次參與。



▲ 9月11日於建國中學舉辦「外食族健康飲食」講座



▲ 9月30日於東門國小舉辦「慢性病氣喘個案預防」親子宣導



▲ 10月28日於東門國小舉辦「青春期與生理衛生教育」講座



▲ 11月18日於東門國小舉辦「校園常見傳染病防治宣導」講座

(二) 舉辦臺大醫院醫療體系「社區健康促進列車」義診與篩檢活動



▲ 125週年院慶社區健康促進列車活動工作人員

為慶祝本院成立 125 週年，院慶社區健康促進列車活動原定 6 月舉辦，2020 年受疫情影響，延至 9 月 12 日與北護分院於青年公園共同舉辦社區健康促進列車「防疫新生活·守護健康有你我」活動。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。



▲ 健康促進列車活動走入社區加強防疫



▲ 活動前向同仁及志工加強防疫導引說明



▲ 國際排舞協會表演並與長官和醫寶合影



▲ 院長、醫寶與有獎徵答獲獎者合影

本次活動主題為「防疫新生活·守護健康有你我」，共設置 25 個健康攤位邀請社區民眾參與，透過闖關方式來提高健康篩檢、衛教宣導及政策宣導等活動的趣味性與參與性，引導民眾積極關心及了解自身健康狀況，以傳達臺大醫院醫療體系對社區居民健康之關懷，提升民眾對自我的健康照護。當天活動也是本院吉祥物「醫寶」首次亮相，醫寶跟著跳健康操與民眾熱情互動。另為響應政府防疫新生活運動，活動亦設置防疫相關攤位宣導民眾樂活防疫，參加攤位闖關後送惜福皂，鼓勵多洗手護健康；其他活動內容包括民眾關心的大腸癌、口腔癌篩檢、眼部健康檢查、兒童身高體重等健康篩檢，均相當受民眾歡迎。

有鑑於臺灣高齡社會的「銀髮海嘯」趨勢，因此北護分院對高齡者營養相當重視，且長期投入心力開發適合高齡者的營養飲食，繼 8 月份「西門食尚」暨老年營養研發中心啟用後，本次也設立吞好聽好健康老攤位，繼續為老年人吞嚥及飲食健康把關；本院同時持續推動星月計畫分級轉診、醫病共享決策、病人自主權利法的宣導。豐富且有趣的闖關內容，拉近了本院與民眾的距離，在獲得健康的同時，也讓 125 週年的院慶義診活動別具意義。



▲ 本院長官及蒞臨貴賓與醫寶共同合影



▲ 「分級醫療有星月，聰明就醫護健康」宣導攤位



▲ 「防疫動一動，健康新生活」宣導攤位



▲ 「防疫生活·健康食益」從飲食開始防疫



▲ 王亭貴副院長參與攤位活動



▲ 萬華區老人服務中心太鼓表演

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，除在院區大廳以醒目的宣導影片搭配闖關有獎徵答活動，也在 125 週年院慶義診活動與員工健行活動中設置攤位，增進員工與病友對器官捐贈意涵的瞭解。此外，本院也積極參與政府機關與民間團體舉辦之大型活動設置攤位進行器捐宣導，包括於 1 月 18 日參與臺北市政府消防局「溫暖有愛大聲講·家庭防災易起來」活動；7 月 25 日、8 月 8 日、8 月 22 日及 10 月 31 日參與四場次臺北市立動物園舉辦的「2020 動物夏夏叫『地球我照你 Forever』暑期夜間開放」活動；9 月 4 日與財團法人器官移植登錄中心合作舉辦「愛·捨 & 得—請支持器官捐贈」宣導；9 月 20 日參與臺北市政府在國父紀念館舉辦的「國家防災日」防災教育宣導活動；11 月 28 日參與財團法人器官捐贈移植登錄中心於大安森林公園舉辦「第八屆器官捐贈接力路跑」。於活動攤位邀請民眾認識器官捐贈的正確概念，並表達對器官捐贈的支持，鼓勵民眾以實際行動響應宣導。總計 2020 年共舉辦 26 場宣導活動，與器官勸募網絡之合作醫院總計達成 2338 張簽卡量。



▲ 9 月 12 日於本院 125 週年院慶義診活動進行器官捐贈宣導



▲ 9 月 4 日與器官移植登錄中心合作舉辦「愛·捨 & 得—請支持器官捐贈」宣導



▲ 9 月 27 日參與本院於動物園舉辦員工健行活動設攤宣導



▲ 11月28日參與「第八屆器官捐贈接力路跑」活動，與衛福部劉越萍司長（右四）合影



▲ 11月24日於本院西址大廳對病友及家屬進行宣導

（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，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，2020年總計關懷97位捐贈者的家庭，也為表達對器官捐贈者之思念。

本院於7月17日與8月12日舉辦兩場次的器官捐贈者家屬支持團體活動，邀請家屬透過手作與卡片書寫對於捐贈者的思念，過程中也邀請家屬分享器官捐贈後喪親的調適，參與之捐贈者家屬共18名。12月26日舉辦「『與愛同行』—器官捐贈感恩追思音樂會」，會中播放器官捐贈者紀念專輯，並由聲樂家簡文秀老師獻唱多首扣人心弦的歌曲，以及邀請捐贈者家屬分享走過喪親之痛的心路歷程，再至位於東址的器官捐贈大愛至善牆，追思捐贈者的大愛精神。藉音樂會活動，一同感念捐贈者的義行，感恩追思音樂會總計139人出席。



▲ 7月17日及8月12日舉辦器官捐贈者家屬支持團體，家屬與器官勸募小組團隊成員合影



▲ 12月26日院長獻花予捐贈者家屬代表



▲ 12月26日賴副院長獻花予捐贈者家屬代表



▲ 12月26日舉辦「與愛同行」感恩追思音樂會，由簡文秀聲樂家獻唱



▲ 12月26日音樂會後至器官捐贈大愛至善牆追思



▲ 12月26日舉辦「與愛同行」器官捐贈感恩追思音樂會參與人員大合照

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

本院於 2020 年持續辦理國民健康署全方位癌症防治策進計畫，進行民眾癌症篩檢，同時與 12 區健康服務中心合作舉辦社區篩檢活動，也深入職場提供服務，包含子宮頸癌、大腸直腸癌、乳癌、口腔癌等四大癌症。2020 年共安排 14 場活動，總計完成 916 人次篩檢，更於原定篩檢活動中增加 2 場高層檳榔嶼職場篩檢，此為往年未曾有之新服務，進入工地職場替建築人員進行口腔癌篩檢及檳榔危害衛教講座。

2020 年癌症篩檢活動除了結合臺大院區及校總區活動，癌症篩檢共服務 390 人次外，也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，篩檢服務共計 154 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，癌症篩檢共服務 372 人次。



▲ 2月15日於士林區健康服務中心進行癌症篩檢



▲ 7月7日於士林區公民會館進行癌症篩檢



▲ 8月20至21日於大都會計程車車隊進行癌症篩檢



▲ 11月25至26日於臺灣大學校總區保健中心進行癌症篩檢



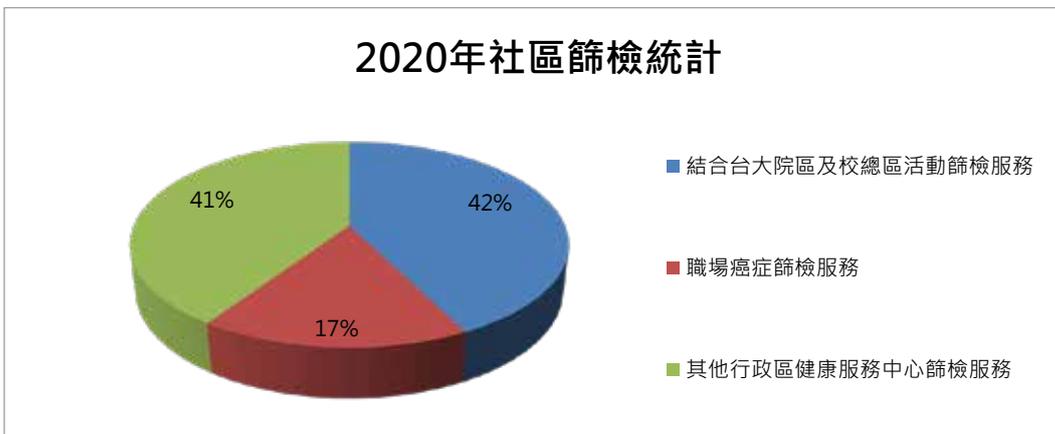
▲ 8月20日至營建工地舉辦高層職工篩檢暨檳榔危害講座



2020年癌症篩檢社區活動各場成果

日期	活動名稱	參與人次
1月4日	天山、天和里社區篩檢活動	54
1月6日	天福里社區篩檢活動	34
1月12日	百齡里社區篩檢活動	70
1月17日	忠誠里社區篩檢活動	30
2月4日	德行里社區篩檢活動	41
2月15日	士林區健康服務中心、蘭興里篩檢活動	49
3月9日	天山、天和里社區篩檢活動	52
7月7日	士林區公民會館	23

7月16至21日	本院老人健檢進行癌症篩檢登記	281
8月10至11日	大都會計程車篩檢活動	78
8月20日	高嶺檳職場口腔癌篩檢暨講座活動	31
9月30日	高嶺檳職場口腔癌篩檢暨講座活動	45
10月17日	士林區百齡國小社區篩檢	19
11月20日、25至26日	臺大校總區篩檢活動	109
總計		916



▲ 2020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，學齡兒童與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，2020年持續投入醫療人力、物力至各偏遠鄉鎮進行義診，雖因新型冠狀病毒肺炎影響，取消幾場原訂之義診計畫，仍於疫情趨緩之際勉力為之，以維護民眾健康。

本院牙科部陳信銘醫師及楊湘醫師帶領口腔衛生服務隊於1月18日至彰化縣竹塘鄉土庫國小辦理「2020年寒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，包括學齡兒童塗氟、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。



▲ 陳信銘醫師及楊湘醫師帶領口腔衛生服務隊至彰化縣竹塘鄉土庫國小進行醫療服務



▲ 口腔服務隊學生於彰化縣竹塘鄉土庫國小以團康遊戲的方式教導兒童口腔衛生知識

此外，眼科醫療團隊也於 11 月 3 日至 11 月 4 日遠赴連江縣，為學齡前兒童進行視力篩檢，並配合學校為學童健檢視力情形。本次篩檢服務分別至介壽幼兒園、中正國小、介壽國小及仁愛國小等四個學校，共計服務 107 位學齡前兒童及學童。

醫療團隊積極組團進行義診與衛教宣導活動，7 月 25 日至 26 日醫療團隊至高雄市六龜區基督教山地育幼院，為六龜區社區居民及育幼院全體人員進行義診活動，共計 70 位育幼院師生進行視力、口腔及內外科綜合篩檢，本次除一般健康檢查外，也和院童進行聯誼分享。本院至六龜社區提供義診服務，至今已超過 20 年，長期關注育幼院院童及師生健康。

8 月 14 日至 16 日醫療團隊遠赴臺東縣舉辦聯合義診，提供當地民眾口腔檢查及衛教、眼科健檢、高血壓篩檢、外科諮詢、內科身體診察、皮膚科與復健科諮詢，同時於臺東市美術館舉辦健康講座，總計接受醫療諮詢及參與講座共約 160 人次。活動全程與當地社區有美好連結，並提供正確醫療資訊，衛教當地居民正確觀念，提早預防保健，利用活動將本院的服務跨出院外，為更多國人服務。



▲ 7 月 25 日至高雄市六龜育幼院進行義診合影



▲ 7 月 25 日耳鼻喉部醫師為六龜社區院童進行檢查



▲ 7 月 25 日眼科林隆光醫師為六龜社區院生進行檢查



▲ 8 月 14 至 16 日醫療團隊至臺東縣進行聯合義診合影



▲ 8 月 14 至 16 日復健部潘信良醫師於臺東縣提供民眾義診服務



▲ 8 月 14 至 16 日陳石池教授於臺東市美術館演講「樂活人生」

(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政府衛生局提供之免費老人健康檢查業務，深受市民肯定，辦理臺北市免費老人健康檢查之服務，往年均從 3 月開始至 12 月持續辦理，2020 年因疫情影響，延至 7 月開始登記持續辦理至 12 月，全年共提供 1,638 位老人健檢服務。為方便長者，2020 年首次使用全網路取號的方式辦理。過去長輩為能取到號碼，往往清晨就到醫院排隊取號，十分辛苦，改為全網路取號方式後，開放 1 次可同時取 2 號，也減少於疫情期間進入醫療院所之機會。

老人健康檢查服務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。

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 186 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、微創手術、心理衛生、安寧緩和醫療及病人自主權利法等，並針對孕婦與新住民等特殊族群安排病毒性肝炎防治課程。2020 年辦理院內講座 40 場次，共 1,201 人次參與，增進員工與民眾對醫療資訊的瞭解。

此外，癌症資源中心為落實以病人為中心的照護理念，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 321 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 15 場醫學講座，計有 874 人次參與，提供癌症病友家屬醫療與營養照護資訊。



▲ 健康教育中心與癌症資源中心於西址門診區提供衛教資訊，供民眾諮詢與閱覽



▲ 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講座，提供病友豐富多元之醫療衛教資訊



▲ 位於西址二東走廊陳列健康教育中心與癌症資源中心舉辦各項講座資訊

(二) 小小醫師體驗營，增進兒童對醫療認知

為增進小朋友對醫師行業的認識，本院於7月24日及8月20日邀請員工子女升小五、小六的學童共60位參加為期一天的小小醫師體驗營活動，藉由參觀醫院的醫療實際運作與體驗，以認識爸爸媽媽在醫院工作的使命與辛勞，讓小朋友建立正確的醫療資源使用觀念及日常保健知識，同時了解生命的奧妙和可貴。

2020年的體驗活動，除了認識身體器官、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，還藉由CPR等急救訓練課程教導小醫師們實用知識技能，另外增加由護理師帶領小朋友學習照顧Baby等豐富而多樣化的學習內容。

這項活動不僅增進小朋友們的知識與見聞，也豐富了員工的家庭生活樂趣，間接照顧本院員工。活動獲得家長和學童100%的滿意度和很多正向的意見回饋，除達成健康促進的目的，也為本院正面形象加分。



▲ 8月20日在王亭貴副院長的見證下，醫學生帶領小醫師們宣誓醫師誓詞



▲ 8月20日小醫師們排隊進行影像醫學檢測



▲ 7月24日物理治療師帶領小醫師做健身操



▲ 7月24日小醫師們練習急救技巧

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，包括乳癌病友的「真善美俱樂部」與「快樂成長陪伴營」、婦科腫瘤病友的「彩虹關懷團體」、心臟移植病友的「菁心社」、肺臟移植病人的「綠葉之友」、肝臟腎臟移植病友的「候鳥之愛」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。2020上半年因新冠肺炎的疫情而暫緩活動，於7月恢復開始辦理，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，邀請醫藥、護理、營養、復健、社工、心理等方面的專業人員演講，並安排病友經驗分享，除了增進醫病間的溝通與互動，也提升病友對於疾病的認識與自我照顧，頗受病友好評。各類講座包括肺癌、肝癌、腸癌、頭頸癌、淋巴癌、康復癌友、心衰竭、接受早期療育的兒童家長，以及思覺失調、躁鬱症、自閉症類群等精神復健議題，全年度總計舉辦 223 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。

此外，本院亦於疫情趨緩後，安排公益慈善團體到院辦理各式支持性與文康性活動，自7月起舉辦緩和醫療病房慶生會，兒童癌症病房陸續舉辦多場慶生會、親子手作、病童肖像義畫、Cosplay 圓夢、家庭親子攝影和聖誕巡禮與贈書等活動，也有受病童及家長每年萬聖節引頸企盼的兒童醫療大樓「英雄出沒 - 英雄陪你過萬聖」活動，向病童及家長親切關懷與打氣，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慢飛天使的親子遊戲與親子溝通團體課程，也為腦性麻痺與肢體障礙兒童舉辦跨專業家長支持團體，並帶領早期療育兒童及家長舉辦親子聯誼活動，藉由活動教導家長如何增進親子間的溝通與身心發展課程，各項早期療育兒童的團體方案共計舉辦 24 場次，同時也增進早期療育兒童的家庭和醫療團隊的互動與認識。



▲ 8月17日舉辦肝癌醫學講座，由外科部何明志醫師演講「肝癌手術新趨勢」，並回應病友提問



▲ 10月27日舉辦肺癌醫學講座，由營養室馮馨醇營養師演講「營養補肺力」



▲ 11月21日舉辦日間精神復健病房(1E3)家屬座談會，由李俐俐社工師演講「陪他走更遠·從"心"開始」



▲ 10月27日舉辦「心臟衰竭用藥介紹」病友會，陳建豪藥師演講「心臟衰竭用藥介紹」



▲ 1月8日緩和醫療病房舉辦慶生會，無為志工歡樂團進行歌唱表演



▲ 7月14日邀請小丑關懷協會表演，為血液透析室注入輕鬆歡樂的氣氛



▲ 10月6日進行「科技輔具與環境支持」課程，由蔡孟茹社工師介紹福利資源



▲ 9月7日舉辦早期療育「慢飛天使」親子遊戲團體，物理治療師教導兒童進行滾筒按摩體驗



▲ 7月22日兒童友善醫療團隊為兒癌病童舉辦「與排球隊長阿非相見歡」



▲ 5月27日為兒癌病童舉辦慶生會並Cosplay鬼滅之刃



▲ 10月31日兒童醫院舉辦「英雄出沒 - 英雄陪你過萬聖」活動



▲ 12月25日在兒癌病房舉行聖誕巡禮，由小兒科住院醫師裝扮成聖誕老人及薑餅人逐床發放病童聖誕禮物

七、環境保護

(一) 持續進行資源回收與廢塑膠滅菌再利用

為妥善扮演社會公民的角色，本院對醫療資源有效再利用與節能計畫不餘遺力，一方面積極配合政府推動資源回收再利用政策，將一般性事業廢棄物與資源回收合併招標透過廠商再篩選處理，2020年回收率達22.42%，較2019年成長1.59%；另也針對醫療資源進行有效再利用與節能計畫，持續推動衛生福利部「廢塑膠滅菌再利用」減量專案，並盡力增加醫療回收品項的項目。2020年滅菌回收再利用重量已達127,052公斤，較2019年成長24,547公斤，滅菌回收再利用成果豐碩，同時也達到減少廢塑膠焚化產生戴奧辛對地球環境衝擊，善盡本院維護環境的社會責任。

(二) 減少紙張使用，推廣會議無紙化

為能減少紙張耗用及降低銷毀汙染，本院持續推動各項措施電子化，包括已推動多年之電子化病歷，各式病歷紀錄與表單皆已完成電子病歷建置，需民眾簽章之同意書也採用經醫療團隊說明後使用電子簽章方式，朝向病歷完全電子化邁進；另外行政作業重要媒介的公文管理系統，也全面推動電子化，2020年透過電子公文系統，估計減少了756,540張的使用。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。本院持續使用「無紙化會議系統」，並且落實線上投票政策，全面節省紙張費用、節約人力及空間成本。統計2020年共計召開23場會議，累積節省23萬3千餘張紙。

(三) 節電措施，降低碳排放量

為節省能源執行節電措施，2020年本院東、西址及兒童醫院，進行汰換空調冰水主機150RT 1部，並將老舊T8燈具及T5燈具改為LED燈具共962盞，T8燈管及T5燈管改為LED燈管共2,327支，PL省電燈泡改為LED燈泡共3,681顆。2020年共計節電1,309,597度，相當於減少CO₂排放量666.58公噸，相當於1.7座大安森林公園減少的碳排放量，另亦節省本院電費支出3,234,705元。

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、自費藥物無法負擔，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，2020年本院急難救助基金總計有3,727人次捐款，補助1,379人次，補助內容主要以就醫期間之本院醫療費用為主，佔57.06%，減輕病人及其家屬的經濟壓力；其次為照顧費用補助，佔25.90%，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：

2020年本院急難救助基金補助表

	醫療費	生活費	團體活動費	喪葬費	照顧費	醫材費	其他雜支
人次	799	190	32	5	280	23	50
補助比例	57.06%	10.70%	2.08%	0.72%	25.90%	1.62%	1.92%

未來展望

一、全面提升服務品質

(一) 發展智慧醫療服務

近年來大量遽增的醫藥新知、新興疾病的挑戰、高齡化、照顧人力不足等因素，促使智慧醫療成為健康促進的新希望。有鑑於此，本院 2020 年成立「智慧醫療中心」，建置智慧醫療系統，提供智慧醫療規劃技術諮詢；並啟用新一代 AI 超級電腦系統，強大的運算能力將可處理巨量複雜的臨床文字及影像資料，有助於加速智慧醫療發展。未來，本院將不斷透過智慧醫療方式改善臨床照護服務品質，並且持續與科技產業界攜手，致力推動醫療服務 AI 化；此外，本院亦加強與臺灣大學校區、醫學院及各學研單位的合作，結合各界人才智慧與專長，共同打造醫療智慧新場域，期待智慧醫療開啟醫療嶄新的面貌、邁向醫療新世代。

(二) 促進精準醫療發展

2015 年美國總統在國情咨文演講中啟動精準醫療計畫 (Precision Medicine)，拉開全世界精準醫療發展的序幕；近年隨著基因組測序技術快速進度、搭配資訊大數據技術，更推進精準醫療新型醫療模式的發展。本院鼓勵各科部啟動精準醫療臨床應用模式，並與中央研究院等單位共同合作執行 5 年「臺灣精準醫療計畫 (Taiwan Precision Medicine Initiative, TPMI)」的臨床研究計畫，期能收集臺灣人專屬的數據，找尋國人常見疾病的風險因子，促進臺灣精準醫療發展，藉以提高醫療效能。未來隨著精準醫療逐步發展，將促使醫療產業發生巨大變化，開啟醫療新時代。

(三) 營造病人安全文化

維護病人安全是本院對民眾最重要的承諾與責任，除了藉由異常事件發生後的通報，找出系統性的問題加以改善之外，2020 年本院創新建立「促進病人安全提案」系統專區，鼓勵同仁在臨床上執行業務或照護病人時，針對醫療流程或環境設施，發現有潛在影響病人安全的任何疑慮時，主動提出預防性的提醒或建議，再由本院品質管理中心邀請相關科部討論可行性，成案後組成專案小組進行改善動作，將有助於本院防範事故於未然，未來也期待更進一步營造病人安全文化。



▲ 「促進病人安全提案」系統

(四) 持續改造院區建築空間

1. 健康大樓主體工程施作進度

健康大樓工程結構標於 2018 年 10 月開工，2019 年陸續完成主體區連續壁、壁樁的施作，

2020年4月完成地下室開挖（總開挖深度為21.1米），預計2021年6月完成主體區1F樓板之施作，全案預計2023年10月竣工，2024年4月完成機電設備運轉測試及驗收作業，預定2024年8月開幕營運。另，與本案有關的鍋爐室拆解與重組工程，於2020年完成修復再利用計畫及移運標上網招標。健康大樓完成後將有助本院西址空間再造，有效紓解古蹟區門診負荷，提升本院整體醫療服務品質，開創醫療新紀元；而重組後之鍋爐室將規劃為獨樹「醫」格之「醫療博物館」，此新舊建物共融的特色，不僅彰顯本院任重道遠、繼往開來的歷史傳承，也在現代與過往交錯衝擊中，尋找出平衡共榮的典範。

2. 籌建林森大樓

本院林森大樓主要規劃為教學研究等相關空間，且慮及未來需求之多元變化，故空間配置保留機動性。林森大樓為地上6層、地下3層之鋼筋混凝土造建築物，基本設計經費審議案於2020年8月21日獲教育部原則同意，嗣後基本設計總結報告書於本案籌建工作小組會議報告後陳奉核定，刻正進行細部設計作業中，預計2021年完成細部設計、招標書圖文件、建照取得、工程發包等作業。

3. 籌建仁愛醫護大樓

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，包括遴選設計監造建築師、召開仁愛醫護大樓新建工程籌建工作小組共5次會議，「仁愛醫護大樓興建工程規劃設計書案」送校發會審查，「基本設計書」送至教育部審核等。此大樓規劃建置地下3樓，地上15層樓，共有732宿舍床位，其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。



▲ 仁愛醫護大樓示意圖

4. 連通捷運站與中山南路地下道工程規劃

為使病人能由捷運臺大醫院站直接到達本院東址大門，並解決中山南路與常德街口交通擁塞問題，本院商請臺北市政府闢建常德街人行地下道，該工程於 2020 年 12 月 7 日決標，主體工程則預計於 2021 年 9 月施工，2023 年下半年完工。另，為使本院西址對外交通維持順暢，常德街將分東西兩段分期開挖，完工後之地下道長約 195 公尺，內部淨寬 6 公尺，淨高 3.75 公尺，未來期待提供行人一個安全、舒適、寬敞的通道，並有效改善本院周邊長久以來的交通問題。

5. 規劃醫療博物館

本院鍋爐室獲臺北市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。

6. 籌設神經醫學中心

鑑於腦血管疾病近年來皆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」，整合神經部、神經外科及復健科，並以病人為中心，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。另外此中心跨科部（神經外科、神經部與復健部）團隊合作，整合服務空間將可使醫療服務更優化，故規劃該中心設置於東址 7 樓，以充分發揮急重症醫療量能，守護民眾健康。本案預計於 2021 年逐步規劃，將東址空間做最適化、最佳化整合，提供更優化的醫療服務。

7. 籌設影像定位電腦斷層系統開刀房

為提高外科醫療品質、提高手術精準度，減少併發症及復發率、增加切除正確率等，本院規劃於東址 4 樓，新增一間磁振造影室（MRI），平時亦可供影醫部檢查使用以縮短排程；另也新增一間複合式術中影像定位電腦斷層系統開刀房（Hybrid OR），於 2020 年第 4 季開工，預計 2021 年完工。

8. 東址病房整修

為提升本院醫療服務品質，本院繼西址老舊病房整修及東址加護病房整修完成後，計劃於健康大樓完工啟用後，預定 2024 年進行「東址一般病房整修計畫」，預計 2025 年開始分階段整修，期待營造舒適溫馨及就醫安全環境。

9. 籌備紹興校區土地利用

本校地分成 7 區，本院負責開發 A、B、F 及 G 區，A 區為地上 25 層地下 4 層的「未來健康醫學中心」，其中 1F 為門廳及商店，2-25F 為健康管理、國際醫療、形體美容、健康促進、運動醫學、細胞治療、人工智慧等中心，亦設有智慧門診及員工休閒中心；B 區為地上 9 層地

下 1 層的「未來醫學發展中心」，1~2F 為商店，3~9F 為產學合作辦公室、醫療整合資料庫及乾式實驗室等；F、G 區為人文休閒運動公園。本案將於 2022 年 10 月都市計畫核定後續辦籌建事宜。

10. 規劃細胞治療專區

衛福部於 2018 年公布特管辦法開放細胞治療，鑑於本院策略目標為發展「智慧醫療、精準健康及尖端醫療」，醫學研究部特研擬之「特管法細胞治療案申請作業及管理要點」於 2021 年 2 月醫務行政會議通過在案。未來擬於本院東址 3D1 籌設「細胞治療專區」，整合院內相關細胞治療案，以期與本院現有之細胞治療中心合作，建立細胞治療之臨床標準作業流程，以加速發展細胞相關之精準醫療。

二、發展完善研究平台，提高臨床研究量能

(一) 持續發展以次世代定序為基底之研究方法與應用

高通量定序技術可提供高解析度的基因體資訊，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，於 2017 年底建置定序核心，提供完整的定序相關服務，並協助發展臨床檢體檢測及定序技術於臨床之應用。2020 年擴大發展以次世代定序為基底之創新技術，並陸續開放相關服務；預計 2021 年延續規劃創新技術開發，重點將著重於表觀遺傳學與外泌體學相關實驗技術等，協助增加院內研究之深度與影響力，進而增加高品質論文之數量。

(二) 升級流式細胞核心各項分析平台

流式細胞儀檢測技術已廣泛使用在基礎及臨床研究上，本院設立流式細胞核心平台協助臺大醫學校區的研究者進行流式細胞相關實驗，並提供細胞分選、流式細胞分析、實驗數據分析、實驗設計及諮詢等多項服務。2019 年底購置超高速聲波聚焦微量細胞分析儀，可直接對血液檢體進行分析，避免微量或較敏感的細胞族群經過前處理所產生的誤差，有助於研究者利用極有限的珍貴檢體或細胞進行實驗。本院預計於 2021 年建立 small particle 染色分析平台，期待增加院內研究之深度與影響力，進而增加高點數論文之數量。流式細胞儀為生醫科學研究的重要工具，未來本院將積極尋求邁向超高參數流式細胞技術的拓展及升級，期能成為臨床研究與細胞治療的堅強後盾。

(三) 規劃建置小動物實驗核心服務

近年動物保護意識抬頭，政府亦積極推動三 R 政策 (replacement、reduction、refinement)，各級研究單位對動物實驗要求亦日趨嚴格，為使本院動物實驗研究符合政府相關規範，協助研究人員設計及執行動物實驗，考量研究人員需求及動物實驗所需之空間，本院規劃於臺大醫學院動物實驗中心 9 樓成立「小動物實驗核心服務」，期待該服務可協助院內人員撰寫及申請計畫，規劃動物實驗之執行方式，提供研究諮詢、委託操作、基本動物實驗技術等服務，並可協

助轉介其他核心研究服務予研究人員，進行後續之實驗分析，增加研究之深度與效率。

(四) 推動人工智慧醫療研究

本院設置 AI 研究發展專業管理團隊，負責推動此項尖端醫療發展，掌握全院亮點 AI 研究項目並提供資料、技術及研究經費或設備等協助，同時積極協助 AI 研究團隊跨業合作。預計管理團隊可協助研究團隊進行合作議約、簽署合約、研究障礙排除、專利及技轉等事務，具備完整的專利佈局規劃。該專業管理可加速 AI 研究的質量提升，而對於 AI 研究項目完成第一階段回溯性研究成果良好的團隊，透過由臨床試驗中心建立生醫產業合作鏈連結資料庫，有助於無縫接軌轉進臨床試驗階段。

(五) 強化臨床試驗中心效能

本院臨床試驗中心自 2005 年起開始承接國家型臨床試驗計畫至今，見證臺灣於臨床試驗發展的軌跡，不僅協助臺灣生技產業落實生技產品在臨床階段的應用與研發，也配合國家衛生醫療政策，達到建立藥品臨床試驗量能及提升國際競爭力各階段目標。每年吸引國內外大藥廠委託本院協助執行約 1000 多件新藥及新醫療器材臨床試驗，有助於臺灣在亞洲臨床試驗擔任領導地位。未來本院持續健全該中心財務規劃，協助研究者自行發起臨床試驗案質量，再次進行中心組織改造，使行政管理團隊專業能力達到新的里程。

(六) 前瞻醫學規劃 - 細胞治療研究

本院細胞治療中心致力於提供臨床細胞治療研究優質空間，並提供計畫申請輔導、標準操作程序書撰寫協助，以利研究者快速建立細胞治療所需軟體文件，2020 年本院有 2 個研究者自行發起之細胞治療試驗案於該中心通過 GTP 訪查，並協助臨床研究案約 6 件。2019 年 2 月啟用的隔離操作箱服務 (Isolator Service)，可提供院內高安全性細胞治療環境，協助研究者進行臨床細胞治療研究；2020 年 6 月以隔離操作箱執行「生產臨床等級的抗 CD19 嵌合抗原受體 T 細胞治療 B 細胞癌症」計畫臨床前測試，預計 2021 年 6 月申請臨床試驗審查。該中心亦積極建立細胞治療檢測平台，除了原本內毒素委託檢測開放服務，預計 2021 年 8 月開放黴漿菌委託檢測服務，有助於增進細胞治療研究安全性，並預計開發基因治療有效性檢測平台。

(七) 擴大大數據醫療整合資料庫之發展

臺大醫院醫療體系醫療整合資料庫自 2016 年起成立迄今已受理逾 300 件申請案，近來因大數據研究盛行，研究者向醫療整合資料庫申請之長期追蹤資料日益龐大且複雜度大幅提升，故本院組成顧問醫師團隊協助審查申請案件之研究設計，提供專業建議，以提升本院醫療整合資料庫之效能品質。在資料庫擴充與驗證部分，考量線上資料庫於近期資料之動態改變，將配合設定轉置時間，並同步進行驗證。海量資料分析需兼具臨床醫學與生物統計技能之專業人才，故本院於 2020 年 9 月將教育訓練課程置於院內教育訓練管理系統 (Training Management System, TMS)，未來將再與臺大公共衛生學院進行合作，規劃基礎、進修、深造之教育訓練專案。

(八) 提升研究經費與資源

本院持續挹注研究經費及相關資源，協助並鼓勵年輕醫師投入醫學研究，亦重點支持跨領域團隊合作與臺灣大學校總區之整合型計畫，以期能提升本院研究之質與量。

1. 研究經費部分

有鑑於跨領域合作計畫案日增，為鼓勵優質之跨領域計畫，自 2021 年申請「本院與臺灣大學各學院合作研究計畫」經費補助，由每年 2000 萬補助增加為 3500 萬，以期鼓勵跨領域合作團隊能有更充裕的研究資源進行優質研究。另，2020 年遭逢新冠病毒疫情肆虐，為抑止疫情傳播與擴散，本院 5 月啟動「COVID-19 先導計畫」，總計投入約 1400 萬元研究經費進行疫情相關研究，期望前瞻性研究可成為國家對抗疫情的堅強後盾，2021 年疫情相關補助計畫亦將持續進行。

2. 研究資源方面

本院持續規劃舉辦各式研究相關的經驗資訊分享會，藉由前人的腳步為借鏡，盡力推廣與鼓勵同仁有更豐富的研究風氣，不斷精進自我研究能力。本院規劃自 2021 年起舉辦「研究輔導助跑員計畫」，除現行之研究導師制度外，本部研究員亦協助針對提出申請院內計畫但未通過之年輕研究人員（包含醫師與醫事人員等），以一對一指導及針對研究內容提出精準建議，媒介共同研究室可提供的各項服務或研究合作對象，實質提升研究品質與提升本院年輕同仁研究能量。

3. 跨院合作之計畫

本院除了「臺大 - 北榮合作計畫」外，預計將於 2021 年開始首次之「臺大 - 北醫大合作計畫」，規劃於 2021 年 3 月舉行兩院交流報告媒合團隊討論會。希望藉由兩院之專長與專才提升研究品質，以培養兩院合作團隊建立。

4. 持續優化研究計畫申請流程效率

本院積極開發「研究計畫線上申辦系統」，2021 年 2 月底上線供全院同仁使用，將可大幅改善本院研究計畫之申請、資料彙整、審查作業、結果通知等繁複作業，提升研究計畫申請與審查的辦理效率與正確性，並優化審查作業進行。

(九) 持續改造圖書空間

本院圖書室（簡稱醫圖）第三期「讀者閱讀環境優化整建工程」，自 2019 年起歷經 1 年左右的規劃與努力，於 2021 年初開工。未來，醫圖三、四樓將規劃改造成安靜區與寂靜區，美化並保留原圖書閱覽區、研究小間，並設置 24 小時自習室與可小憩的閱讀沉思區，提供需要專注、自修及冥想的使用者一個寧靜、舒適的環境。期待改造後的醫圖，可幫助臺大醫學校區的師生同仁舒緩壓力、平衡身心靈，並讓使用者放鬆充電後再出發。

三、培育優秀人才，傳承本院願景與使命

(一) 更新教學硬體及設備，提升多元化學習

本院臨床技能中心是目前國內歷史最悠久的技能訓練中心之一，雖然使用人次、課程研發、訓練成效等皆為國內之標竿，但硬體與環境需汰換與更新。在科技進展日新月異的趨勢下，許多新的學習型態與需求日益重要，為了增加教育訓練課程之多樣性及場地使用之彈性與效益，將增設「未來教室」導入數位學習、翻轉教室、混成學習、即時互動、集體智慧、影音教學等重要元素及型態，讓課程更多樣性；並引進「新型無線高擬真假人」，根據不同領域急救團隊與緊急應變人員的專業需求及特性，設計各項情境模擬課程，除了個別技能外，更著重團隊合作與互動，期望能提供學員具連貫性、整合性的急重症訓練，以增進臨床急重症照護，進而提升教學品質。

(二) 建置教學媒體數位化資料庫

本院早期運用的主要教學媒體是幻燈片或照片，這些教學資料都散留在各教師處。隨著科技浪潮的來臨及教師逐漸退休，以致教學資料在使用、保存體積的問題上，都顯示出教學資料數位化的重要性。本院特規劃三年計畫擬提供幻燈片或照片數位化服務，期透過數位化過程，節省儲存空間、增加檔案活用之便利性，留下豐碩寶貴的資產，見證醫學教育之歷史傳承。

(三) 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，本院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，開設「醫學臨床技能之理論與實務」必修課程，於新制醫學系六年級臨床實習前開辦基本臨床技能訓練，安排資深教師針對臨床常執行之技術進行檢測與輔導；並針對實習醫學生於醫學臨床技能測驗 (OSCE) 前辦理「臨床技能攻略系列課程」，以期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，以培育更多優秀醫療人才。此外，本院規劃針對實習醫學生增辦「臨床技能競賽」，參照醫學 OSCE 採跑站模式，擇二～四項技能進行競賽，表現優異之學生依獎項核發獎狀予以鼓勵，期激發實習醫學生臨床主動學習之意願，提升醫學生臨床照護品質。



▲ 醫學系六年級臨床實習前基本臨床技能訓練 - 安全針具抽血教學

(四) 增設獎勵制度，鼓勵全方面優異表現

為鼓勵各科部副教授級 (含) 以下醫師投入臨床教學、研究及服務，本院增設科部層級之「年度主治醫師優異獎」及「年度住院醫師優異獎」，依各科部主治醫師、住院醫師人數分配各 1 至 6 名獎勵名額，由科部自訂推薦機制或措施，推選優良醫師，每名受推薦醫師將由院方統一安排進行公開表揚並頒發獎狀及年度徽章。

四、提升臺大醫療體系服務綜效

(一) 持續籌劃新竹臺大分院生醫醫院二、三期大樓，發展生醫科技

新竹生醫園區分院第一期醫療大樓於 2019 年 12 月 16 日正式開幕營運，第二期研究大樓 2020 年完成細部規劃設計，通過都市審議、取得建築執照，預計 2021 年下半年正式動工興建，2024 年完工後，接續進行第三期特色醫療暨人工智慧醫療中心之規劃。生醫醫院將持續「支持園區臨床轉譯研究，照顧大新竹地區民眾健康」，並提升我國新醫療器材與新藥之研發轉譯醫學能量及國際競爭力。

(二) 新竹臺大分院新竹醫院滿雅院區興建案

新竹臺大分院新竹醫院滿雅院區之主要醫用建築物老舊，且醫療空間已達飽和，為提供民眾優質醫療服務及舒適就醫空間，新竹醫院著手規劃興建第二院區「滿雅院區」。2014 年 3 月教育部已原則同意「新竹分院滿雅院區興辦事業計畫書」，後續本院持續協助該院進行先期規劃及可行性評估，新竹市政府則協助市地重劃與都市計畫變更等相關事宜。該院之「新竹分院新建滿雅院區可行性評估期初報告」於 2020 年 12 月 9 日通過臺灣大學校務發展規劃委員會審議，未來將接續開展可行性評估作業，預計 2027 年完成興建。

(三) 雲林分院虎尾醫院高齡醫學及健康福祉研究中心計畫

為提升雲林地區之醫療水準，實現「中臺灣健康守護」之使命，本院雲林分院規劃進行虎尾醫院二期擴建工程，預計於 2024 年竣工，未來雲林分院虎尾醫院將達到雲林地區醫學中心等級之關鍵規模，並將結合臺大校區之教學與研究資源，並整合現有斗六院區之醫療資源，擴大提供民眾高品質的醫療服務，提升當地醫療水準以及服務中南部地區之民眾。另，臺灣大學將與國家衛生研究院合作設立「高齡醫學及健康福祉研究中心」，主軸位在與雲林分院虎尾醫院接壤之雲林分部，亦預計於 2024 年落成。未來期待創造世界一流的高齡研究中心，以完成政府醫療與長照政策白皮書「在地老化」的政策，達到照顧臺灣老年人口健康和幸福的最終目標。

(四) 協助癌醫中心醫院改制分院

為強化臺大醫院醫療體系間專業交流，強化業務整合、資源共享、人員彈性調度，本院短中長期計畫納入「癌醫中心醫院改制為本院分院」，積極進行改制相關事宜，以提供病人更優質的服務，並將藉由醫療體系之分工與合作以及人才與設備、設施之交流合作，逐步走向財務穩健與自給自足之目標，以達永續經營。

(五) 強化資訊、通訊科技之應用

1. 優化行政與醫護流程之整合平台

隨著資通訊技術快速發展，本院預計於 2021 年至 2024 年逐年依院區建置以 VoIP 技術發展之網路電話環境，此專案為本院重要通訊基礎建設，將語音及數據資料有效與院內醫療資訊系統進行整合應用，打造整體智慧醫療資通訊整合平台。未來，本院人員工作上可使用不同

通訊載具設備進行院內及體系間語音通訊撥打，及團隊協作之應用。此平台將規劃整合全院護理師呼叫系統，床邊緊急呼叫系統皆可直接通知其專責護理師公務手機，提供病人最即時之醫療照護。期待「資通訊」在醫療與行政服務上導入新興應用服務結合，以提升醫療與行政服務品質。



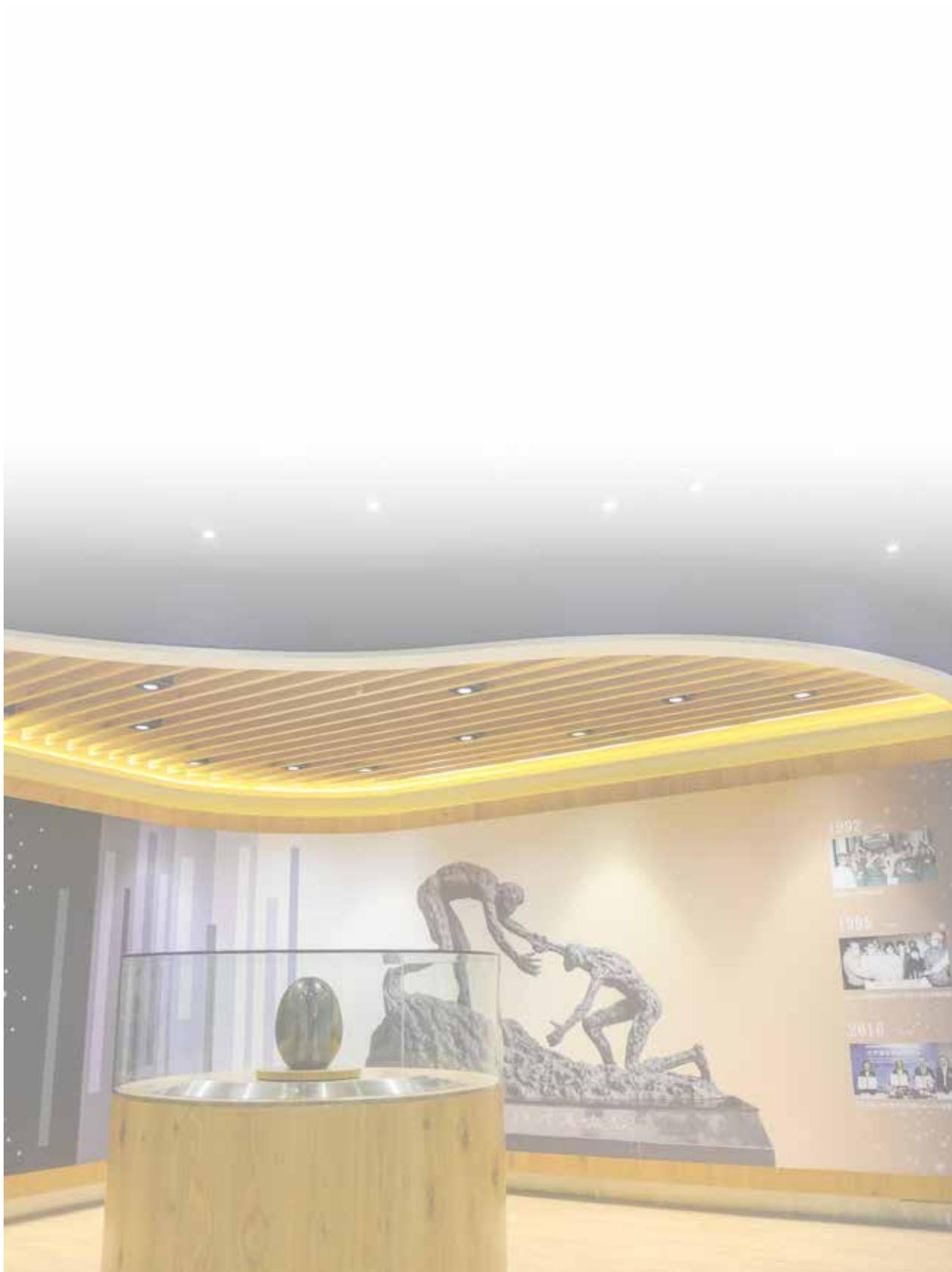
▲ 網路電話資通訊整合應用情境

2. 積極推動醫療資訊系統技轉授權模式

本院醫療資訊系統為國內首家成功轉為開放式架構的系統，並且陸續於 2005 至 2015 年成功導入各分院，其中包含三家不同規模由部立醫院改制之分院。由於本院轉置醫療資訊系統之經驗豐富，接獲多家醫療院所洽詢醫療資訊系統技術轉移之可行性。本院積極分享醫療資訊開發成果，將開創國內醫院資訊系統共享經濟模式，以期降低醫院各自開發維護資訊系統之高額成本。

(六) 擴展國際醫療

醫學中心任務指標包含「積極參與國際衛生活動、提供必要國際醫療援助」，本院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，成果豐碩。本院執行的國際醫療援助內容包括：醫療器材援助平台計畫、臺蒙國際醫療交流計畫、運用醫療科技提升瓜地馬拉孕產婦與新生兒保健功能計畫，以及配合政府新南向醫衛合作與產業發展計畫，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醫療衛生合作計畫。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，期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。



出版機關：國立臺灣大學醫學院附設醫院

發行人：吳明賢

總編輯：王亭貴

執行編輯：林美淑 陳清芬 倪嘉慧

編輯小組：(依姓名筆劃排列)

吳仲琳 李君峰 李佳宜 李美美 林欣潔

洪久茹 徐姿鎔 連子慧 陳約任 張家鳳

陳莉卿 陳靜怡 簡光澤 蕭菁

美術策畫：盛望徽 呂志成

美術編輯：洪敏倫

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：2021 年 5 月

ISSN：2227-3131

GPN：2009905149

著作財產權人：國立臺灣大學醫學院附設醫院

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

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

正直誠信，創新卓越，團隊合作，健康尊嚴

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



北護分院



兒童醫院



臺大總院



金山分院



新竹臺大分院
生醫醫院竹北院區



新竹臺大分院
生醫醫院竹東院區



新竹臺大分院
新竹醫院



雲林分院虎尾院區



雲林分院斗六院區



2021年1月1日本院新竹地區3家分院（原新竹分院、竹東分院及新竹生醫園區分院）整併為「新竹臺大分院」

封面畫作由李文增先生於2002年繪製

臺大醫院東址大樓：台北市中山南路七號

臺大醫院西址大樓：台北市常德街一號

臺大醫院兒童醫院：台北市中山南路八號

電話：02-2312-3456

電話語音預約掛號專線：02-2356-7890

ISSN：2227-3131
GPN：2009905149