

# 臺北榮民總醫院 106 年 4 月份大事記

## 首長簽章

4 月 1 日（星期六）

- 一、本(4)月份社會工作室於辦理文化走廊文藝作品展覽活動，展出陳金葉老師十字繡師徒作品聯展，展出作品約計 30 幅左右。（活動）
- 二、本(1)日張院長德明領導健檢團隊共約 11 位主任級的專科醫師於為蔡總統英文完成上任後首次健康檢查。經過醫療團隊的詳細診察後，總統醫療小組召集人表示：整體而言總統的健康情形相當良好，血液常規生化檢查、腫瘤標記、內分泌等各項檢查都屬正常範圍，胸、腹部放射線等高階影像檢查以及全腹部超音波、耳鼻喉科、眼科及牙科等會診，皆無異常現象。醫療小組除了例行性檢查外，也會持續關注總統健康，並適時提供各項醫療保健的諮詢與協助。（醫療）

4 月 5 日（星期三）

- 一、本院 106 年 4 月 5 日北總人字第 1060200977 號函頒本院暨各分院 106 年甄審（進修）委員會及本院考績委員會票選委員選舉公告，請轉知所屬。（規定）略以：本次選舉訂於本(106)年 5 月 10 日上午 8 時至同年 23 日下午 5 時期間，利用國軍退除役官兵輔導委員會行政業務服務網網路投票系統進行線上投票，應選出票選委員醫師 2 人、護理 4 人、醫技 2 人、行政 1 人，共 9 人票選委員，候補委員醫師 1 人、護理 2 人，醫技、行政各 1 人，任期自今(106)年 7 月 1 日起至 107 年 6 月 30 日止。

二、下午 3 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院第 18 次醫療設備採購審查會會議」，由李副院長發耀主持。(會議) 會中重要決議摘錄如下：

(一) 病理檢驗部一般檢驗科「門診全自動採血試管準備系統」，預算金額 5340 萬元，同意採公開招標(最有利標)辦理，請依下列審查結果修正。惟人力配置、空間利用及施工圖問題尚待進一步討論，故先緩議，請科部先行釐清再提本會審查。

1. 重要規格審查如下：

項次	『重要規格』說明	訂定理由	審查結果
1	「自動備管機」使用的試管種類和品牌，在國內市場上均屬能便利取得	若限制試管品牌，採購試管就無彈性，試管價格將會升高	同意通過
2	每台「自動備管機」至少有 600 支(含)試管以上容量	臺北榮總每天抽血平均約 2,200 人次，試管補充頻繁，因此補充試管次數愈少愈好，可節省人工作業時間	同意通過
3	每台「自動備管機」的備管速度至少有 900 支/每小時(含)以上	臺北榮總每天抽血平均約 2,200 人次，在尖峰時段備管速度愈快，愈能符合抽血作業之需求	同意通過
4	「自動備管機」對於保留監看採血量窗口之功能上，具有便利性的設計	必須具備『可保留監看採血量窗口』之功能，否則條碼標籤就會擋住『採血量窗口』，抽血人員、檢驗人員、檢驗儀器都不知道試管內之血量，便難以進行檢驗了	同意通過
5	「自動備管機」具有備援機制，來處理故障發生後之狀況	當 2 台「條碼列印機」全壞時，必須有「自動打包機」即能自動接上工作，才能符合臨床繼續作業的需求	同意通過
6	抽血桌病人端下空間，需有足夠的高度，至少有 55cm	抽血時必須提供舒適環境供病人腿部放置	同意通過
7	抽血桌面深度為 50 cm (含) 至 60 cm (含)，以方便抽血。	抽血桌的桌面深度訂為 60cm，已是最適合抽血作業的上限，再深就難以抽血	同意通過
8	至少具有 2 條以上的「檢體	為求作業順暢，需要維持目前的操	同意通過

	傳送軌道」，送至指定位置	作模式，1條「檢體傳送軌道」連接自動氣送系統，另1條「檢體傳送軌道」連接人工檢體櫃檯	
9	「檢體傳送軌道」需能與抽血桌連接	「體傳送軌道」連接抽血桌，可方便抽血人員放置傳送之檢體，並能維持目前之操作模式和最佳的檢體傳送時間	同意通過
10	供採血人員使用之操作電腦須達工業等級 1. 處理器：Intel Atom Z2760(含)以上等級 2. 記憶體：DDRIII 2GB(含)以上等級 3. 硬碟：64GB(含)以上 4. 作業系統：Windows 7 Professional (含)以上 5. 網路功能：至少1個有線乙太網 6. 連接埠：至少3個USB2.0	工業等級電腦能防塵防水，並具有至少三年保固(商業型電腦通常只有一年保固)	同意通過
11	『自動報到機』的功能須具有： 1. 能連接及使用院內資訊系統的功能 2. 具有病人分類功能 3. 具有病人分派功能 4. 報到時至少具有「掃描檢驗單或插入健保卡」2種身份辨識之報到方式	『自動報到機』若有連接及使用醫院資訊系統資訊的功能後：即可進行立即備管，來加快病人抽血作業；同時，若具有自動分類，以及具有初級及高級之自動分派功能，更可進一步節省抽血作業時間	同意通過
12	『採血人員操作系統』至少具有：「健保卡」(或檢驗單或身份證)內的『病人身份資訊』，與「資訊系統」內的『病人身份資訊和檢驗資訊』的2方自動比對機制	不能做自動三方比對的『採血人員操作系統』，容易發生病人辨認錯誤	同意通過

2. 規格表 3/6 頁第 4 點及第 5 點請修正為：數量依使

用單位需求提出，且數量需求應有下限。

3. 系統規劃中有輸送設備規劃，屬機械與機電整合運作，其保養方法、週期與醫療設備甚異，請加強此一部分之規範。
4. 本案採購內容實屬機電整合系統架構設計、設備購置、系統整合實作之統合服務，請於招標規範中要求廠商於決標後，一定期限內提供系統設計之完稿，待本院審核通過才可施作，實際系統建置之履約期限請定義起始於獲得本院同意審查內容之日起。
5. 請使用單位就設備所需硬體規格及數量之最低要求，做出明確規範避免日後履約爭議。
6. 本案內容涉及設備購置安裝、系統整合，請廠商提出進一步服務內容，以利本院後續發展之用。
7. 本案機電整合部分請廠商於服務建議書內容，須詳載備管、輸送、封裝、叫號、報到等設備間的訊息傳遞格式、網路基礎建設模式、通訊協定等內容。
8. 請廠商提供建置之服務，須與本院資訊室充分配合，俾便後端資料收集與分析運用。
9. 規格一、2、(1)規定「驗收時須為生產日期 6 個月內之新品」，請開放為驗收日前一年出廠之新品。規格表七、提及「超過 15 天，本院得辦理解約並沒入履約保證金，並與刊登不良廠商」，其中「解約」請修正為「終止契約」；「並與刊登不良廠商」之「與」請刪除。
10. 如採最有利標方式辦理，因本案適用 GPA 規定，需報請上級機關同意，並由廠商提出企畫書以滿足單位

的需求，請於規格表以訂定通用規格為原則，具異質性之規格(範)，列為評選項目，並訂定及格分數等。

11. 請使用單位參考最有利標評選手冊，如獲通過採最有利標並陳報國軍退除役官兵輔導委員會核准，可與補給室聯絡後續相關事宜。

(二)玉里分院護理部「超音波掃描儀」，預算金額 627 萬元，同意採公開招標辦理，請依下列審查結果修正後同意通過：

1. 重要規格審查如下：

項次	『重要規格』說明	訂定理由	審查結果
1	螢幕尺寸	螢幕愈大、方便觀看細小組織病變。	同意通過
2	探頭材質	探頭材質愈好、音波穿透能力及轉換效率愈好、功率愈低壽命較長，進而決定影像優劣程度。	同意通過
3	探頭影像處理技術	探頭影像處理技術愈好、得到的影像更清晰、雜訊愈少。	同意通過
4	3D/4D 影像支援	主機能支援 3D/4D 影像、表示主機的訊號處理能力較強、且未來可直接擴充應用、節省另外購買成本。	同意通過
5	支援穿刺導引探頭	具備穿刺導引探頭、可於治療時、直接由探頭中心進針、能更準確的執行治療、減少人為誤差，降低醫療風險。外接的穿刺套件、由於角度過大、容易造成入針後角度偏移。	同意通過
6	最大掃描深度	掃描深度 30cm 以上可適用於大部分體型的病人。	同意通過
7	諧振技術(Harmonic)	具備諧振技術、可使影像更清晰。	同意通過
8	空間複合掃描(Spatial Compound)	具備 compound 技術、可減少假影產生。	同意通過
9	支援內視鏡超音波(EUS)功能	同時具備內視鏡及超音波的特點、取得內視鏡影像(外觀)及超音波 2D/3D 影像(組織內部結構)供臨床診斷判讀。未來可直接添購此功能、不需更換主機，減少成本。	同意通過

10	DICOM 3.0 影像輸出標準	具備 DICOM 醫療影像標準協定、可上傳影像至院內 PACS 系統	同意通過
----	------------------	------------------------------------	------

2. 請使用單位提供業務量客觀數據，並說明採購單位需要兩台全功能超音波掃描儀同時運作的必要性。
3. 規格一超音波主機規格內容為一台主機規格，規格二超音波探頭及規格三週邊配備為2台主機配備規格，請於規格一超音波主機加註2組。
4. 本案採購設備要符合該分院腸胃科臨床需求，支援內視鏡超音波掃描，故請規格改為「可支援」內視鏡超音波（EUS）功能。
5. 超音波探頭費用昂貴，請將規格改為保固期三年責任與零配件供應(含探頭)。
6. 本案規格請增列：儀器影像資料上傳，所含的DICOM TAG至少包括病歷號、申請序號(Accession Number)、姓名、性別、檢查日期、儀器種類、儀器代碼及身分證字號等功能。
7. 規格表部分：
  - (1)A、3及6項之”4組”及”8段”，請加註範圍，例如：至少4組…三、2、(G16，G18，G20，G22)，請確認是否為廠商型號？倘為型號請改以規格標示之。
  - (2)廠商報價單請註明產品之產地與保固期限。
  - (3)請檢附報價單所列配件衛生主管機關核發之許可證或仿單、採購前自我檢核暨內部控制表。
- (三)玉里分院護理部「胃鏡主機」，預算金額 614 萬元，同意採公開招標辦理，請依下列審查結果修正後同意

通過：

1. 重要規格審查如下：

項次	『重要規格』說明	訂定理由	審查結果
主機			
1	Analog signal output 類比訊號輸出	畫質顯示較佳	同意通過
2	Digital signal output 數位訊號輸出	畫質顯示較佳	同意通過
3	White Balance adjustment 白平衡調整	皆有	同意通過
4	Color tone adjustment 顏色調整	皆有	同意通過
5	Automatic gain control 自動增益控制	當內視鏡末端與目標的距離太遠，以致於影像亮度太暗時，AGC 可自動增強內視鏡影像的亮度。	同意通過
6	Contrast 對比調整	Low / Normal / High	同意通過
7	IRIS 亮度調整	Auto / Peak / Average	同意通過
8	Image size selection 影像大小選擇	內視鏡影像大小可由鍵盤上“Image Size” 鍵改變	同意通過
9	Optical-digital observation 光學數據觀察可攜式記憶體	NBI 光學窄頻影像觀察，可藉由黏膜表層微小血管吸收這特殊窄頻光後呈現紅褐色發現微小早期病變	同意通過
10	可攜式記憶體	可使用 USB 隨身碟將檢查影像儲存至裝置內	同意通過
11	PIP/POP 子母畫面功能	可在螢幕上呈現子母畫面	同意通過
光源機			
1	Automatic Brightness Adjustment 自動亮度控制	皆有	同意通過
2	燈泡	皆為 300 瓦氙弧燈	同意通過
3	備用燈泡	備鹵素燈泡	同意通過
4	NBI Observation NBI 觀察	可將一般光切換成窄頻光以進行 NBI 光學窄頻影像觀察，可藉由黏膜表層微小血管吸收這特殊窄頻光後呈現紅褐色發現	同意通過

		微小早期病變	
胃鏡			
1	視野	相同	同意通過
2	景深	相似	同意通過
3	彎曲部先端部彎曲	相同	同意通過
4	插入部外徑	外徑越小的胃鏡，檢查過程使病患不舒適感較低，較細的外徑其迴轉半徑較小，對於醫生操作上較便利	同意通過
5	先端部外徑	外徑越小的胃鏡，檢查過程使病患不舒適感較低，較細的外徑其迴轉半徑較小，對於醫生操作上較便利	同意通過
6	工作長度	相近	同意通過
7	總長度	相近	同意通過
8	處置器械孔內徑	相同	同意通過
9	與院內清洗消毒設備相容性	Fujinon 牌內視鏡需購買額外的清洗消毒接頭，才可用於院內清洗消毒機	同意通過

2. 請釐清分院提供資料中有描述 A 廠及 B 廠設備與院內清洗消毒設備相容性問題。
3. 本案規格請增列：儀器影像資料上傳，所含的 DICOM TAG 至少包括病歷號、申請序號 (Accession Number)、姓名、性別、檢查日期、儀器種類、儀器代碼及身分證字號等功能。
4. NB2 為 Olympus 主機專利，不適用於招標規格，請改為具 Digital chromoscope 功能。
5. 規格二、12 請敘明胃鏡主機型號。
6. 估價單上主機及配件等，請註名廠牌、產地及型號，並加註保固 3 年，並檢附衛生福利部許可證及其仿單(附件)。



4月6日(星期四)

- 一、本院106年4月6日北總人字第1060201000號函修正本院性別平等工作小組委員名冊，任期至108年7月31日止。(規定)
- 二、本院106年4月6日北總補字第1060600233號書函核定李副院長發耀等19員，為醫療設備及器材審議會委員，任期自今(106)年4月1日起至108年3月31日止。(規定)
- 三、上午8時30分於中正樓4樓行政第2會議室召開「輔導會106年補助無職業榮民『醫療必須健保不給付』之藥衛材項目審查會議」，由陳副院長威明主持。(會議)
- 四、上午10時於中正樓4樓行政第2會議室召開「本院106年第1次危機管理委員會會議」，由張院長德明主持。(會議)  
會中重要決議摘錄如下：
  - (一)機電外包廠商恐無法履約承作之危機處理案：
    - 1.請外包業管單位(工務室)加強日常管理。「外包作業」納入本院內部控制管理。
    - 2.請人事室簽核上陳「外包怠工危機管理計畫」修正案。
  - (二)今(106)年3月16日7時至8時中正樓冒煙案：
    - 1.請工務室後續追蹤尚未完成事項：
      - (1)依3月29日改善進度會議，訂於4月6日完成清潔、4月7日會同檢查成果。
      - (2)針對廚房EF-21至25排風管訂立月檢查表。
      - (3)每月追蹤檢查，避免再發生類似事故。

2. 請營養部協調外包廠商(義美吉盛公司)配合辦理。

(三) (回應 106 年 3 月 13 日吳焜裕立委諮詢)如發生複合式災害如風災、火災時，醫院如何疏散病人、完成救災？

1. 院內電力架構：

(1)市電系統：台電石牌二次變電所，供給本院區(主要醫療區)兩組電力饋線(契約容量 14,999KW)至動力中心大樓 3 樓總配電站，分散風險確保供電安全；另東院區及醫學科技大樓台電各有一組電力饋電線供電，契約容量分別為 2,500KW 及 2,150KW，故總契約容量為 19,649KW。

(2)備用電源：分為一般緊急用電之緊急發電機設備，以及重要醫療、資訊作業用電之不斷電設備。

2. 本院備用電源：

(1)緊急發電機設備：全院共有 28 組，分別放置於全院各醫療大樓，其中供應本院重要醫療大樓中正樓(25 層)之高壓(1 萬 1 仟 4 佰伏特)緊急發電機(1,440KWx4 台)位於動力中心大樓 2 樓。

(2)不斷電設備：全院共有三套，分別放置於中正樓 4 樓(400KVAx2 組)、思源樓 1 樓(600KVAx2 組)及醫學科技大樓 2 樓(400KVAx2 組)等，主要供給中正樓、思源樓等重要醫療大樓之開刀房、恢復室、加護病房及本院電腦醫療資訊主機設備等使用，另有直流供電設備系統供應開刀房手術燈等緊急(備用)電源所需。

(3) 緊急發電機備有日用油箱，並保持一半以上儲油量，另有數個補充油槽，最大地下油槽為 56,000 公升。緊急發電機系統所備滿槽儲油量，停電時可供應主要醫療大樓中正樓（25 層）最多約 24 小時，若適時補充緊急發電系統用燃油可持續更久。

3. 本院除地勢較市區較高外，於建院時已將複合式災害因素納入考量，另中正樓與其它醫療大樓及門診大樓均有天橋連通，為緊急應變處理後送之處。

4. 訂定「緊急災害疏散計畫」：

(1) 疏散原則：優先採就地避難、其次為水平疏散、最後再垂直疏散，通道包括：緊急昇降梯、安全梯、空中走廊、逃生救助袋(2 樓-10 樓)(註：除中正樓外院區各大樓均有設置)、自走式避難梯(三門診大樓啟用)。

(2) 安全梯輔助工具：包括履帶式搬運椅、輪椅下樓梯、軟式擔架。

(3) 可支援人力約 584 人：包括護送勤務、安全勤務、消防勤務、清潔勤務。

(4) 未來努力目標：逐年建置自走式避難梯，依序為：(新建)三門診大樓，(新建)新醫療大樓，(增建)現有大樓。

五、上午 10 時於中正樓 4 樓護理部會議室召開「106 年本院暨北區會屬醫療機構慶祝護師節活動籌備會會議」，由高副院長壽延主持。(會議) 會中重要決議摘錄如下：

(一) 今(106)年 5 月 10 日上午 10 時於致德樓 1 樓第二會

議室舉辦 106 年北區會屬醫療機構慶祝護師節大會，國軍退除役官兵輔導委員會李主任委員翔宙及北區會屬醫療機構主管均蒞臨，會中同時表揚北區會屬醫療機構各類優良護理人員。

- (二)晚間 6 時於介壽堂舉辦慶祝國際護師節晚會，知名歌手張清芳小姐與多位藝人共襄盛舉。
- (三)護理主管及基層護理人員研究論文獎前三名將以主任委員具名，俟獎項名單確立後，即提供相關單位以利作業。(人事室)
- (四)學術類獎金，援例由本院之超額基金支用，當天先以紅包袋頒發，會後匯入個人帳戶。(主計室)
- (五)慶祝大會及晚會會場維護安全。(政風室)
- (六)護師節記者會，及協助貴賓邀請。(公共事務室)
- (七)慶祝大會錄影及攝影。(教學部)
- (八)介壽堂電路需求。(工務室)
- (十)慶祝大會結束後，高架花籃移至介壽堂晚會使用，翌日再挪至中正樓 1 樓大廳呈展。另盆栽及海報刊版，當天即移至上述之處擺設。(總務室)

六、下午 1 時 30 分於中正樓 4 樓公共事務室記者室召開「本院 106 年第 2 次榮總人月刊改版編輯會議」，由李社長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

- (一)封面適合處放置 QR code，並請資訊室支援自動可以 APP 加入功能。
- (二)月刊版本以臺大醫網為範本
  - 1. 尺寸 21 X 28 公分 (加減 0.2 公分) 大小，採用

FSC 環保用紙、環保性油墨。

2. 封面、封底為全彩 150 GSM 雪銅紙，內頁為全彩 120 GSM 雪銅紙，共 32 頁，騎馬釘裝訂。
3. 設計廠商指派專人企劃及美編，封面設計每期依主題更新，文章內容由本院負責，內頁編排依內文需求力求典雅，並加入適當的圖片及影像處理，增添刊物優質美感。

(三) 刊內暫不加門診表。

(四) 增納本院特色醫療訊息，如 SNQ 國家生技醫療品質獎等。

(五) 加入各分院醫訊。

(六) 每月數量 10000 本，每本單價 10.649 元，每月總計 106,490 元。

(七) 索閱名單重新確定。

七、下午 3 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，國泰醫療財團法人國泰綜合醫院李院長發焜暨管理團隊 8 位蒞院，由李副院長發耀接待。(活動)除聽取本院醫務企管部、護理部(智慧病房)簡報外，另實地觀摩中正樓 19 樓綜合頭等病房醫療照護相關流程。



李副院長發耀(左 3)、李發焜院長(右 3)暨出席人員合影留念

4 月 7 日（星期五）

- 一、本院 106 年 4 月 7 日北總企字第 1060300580 號函告本院今（106）年端午節門診開診情形。（規定）略以：5 月 29 日（星期一）上、下午正常門診，夜診及大我門診休診。5 月 30 日（端午節）（星期二）門診休診。
- 二、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「本院 106 年第 1 次出院準備服務暨長期照護工作小組會議」，由高副院長壽延主持。（會議）
- 三、下午 4 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「本院 106 年第 1 次性別平等工作小組會議」，由李副院長發耀主持。（會議）會中重要決議摘錄如下：
  - （一）1. 為營造友善職場環境，重視女性在職場及家庭角色，暨國軍退除役官兵輔導委員會 105 年第 3 次性別平等專案小組會議紀錄，本院提供哺(集)乳室，鼓勵女性員工(護理同仁)持續哺乳。
  2. 本院現有哺(集)乳室 4 間，分別位於湖畔門診 3 樓、第一門診 4 樓及中正樓 8 樓各 1 間，由護理部管理；致德樓 3 樓 1 間，由醫學研究部管理。
  3. 哺(集)乳室開放供院內同仁及院外人士使用。設置地點於會後發文公告全院各單位；並於新進人員環境介紹時，一併宣導。
  4. 存放母乳冰箱的管理規範，請各管理單位加強宣導，並請於下次會議報告現行使用情形。
- （二）1. 為落實性別主流化政策，提升同仁性別意識，行政院性別平等處委託行政院人事行政總處公務人力發展中心及地方研習中心開發數位學習課程共 10 支，

請人事室與資訊室規劃前揭課程建置於全院開課系統，供同仁選讀。

2. 配合輔導會「106 年度推動性別觀念創造職場性別平等實施計畫」，規定每位同仁須具有性別主流化課程 2 小時以上終身學習時數。
3. 另依授權期間 3 年為原則及智慧財產權相關規定，於網頁加註課程係由人事行政總處公務人力發展中心「e 等公務園」授權提供。
4. 人事室在辦理相關性別宣導講座前，除邀請講師外，也請徵詢講師授權、同意公開錄影播放等。俾將課程內容放置院內相關平台，供院內同仁聆聽。

(三)有關實習醫師在學生自評時反應職場性別不平等 1 案，除加強建議對各單位主管人員性別平等宣導外。另日後召開工作小組會議前，請各委員提案，俾策進本院性別平等業務之推動。

四、下午 6 時 30 分於本院致德樓 1 樓第 2 會議室，玉山銀行與臺大醫院、臺北榮民總醫院、中華民國醫師公會全國聯合會及魏德聖導演共同合作，邀請近百位醫院病友、家屬、醫護人員與志工們，共同觀賞「52Hz, I love you」電影欣賞會，除了向病友、家屬們傳遞溫暖，也感謝醫護人員與志工們的辛苦付出。

「52Hz, I love you」為魏德聖導演執導，融合原創音樂，以創意的題材、生活化的有趣對白、與朗朗上口的音樂旋律，傳達生命的溫暖與幸福。活動當天臺大醫院鄭副院長安理、臺北榮總張院長德明、醫師公會全聯會邱理事長泰源、王秘書長必勝、果子電影魏導演德聖、玉山銀行謝副總經理



武明以及李副總經理正國熱情參與。玉山銀行長期支持創意產業、優質藝文活動，期待將美好的音樂、藝術、電影與顧客分享，讓醫院的病友與醫護人員們獲得心靈的感動。並將持續將美好事物及文化內涵帶進大家的生活，打造更美好的社會。(活動)



玉山銀行李副總經理正國(左二)、張院長德明(右二)及醫師公會全聯會邱理事長泰源(右一)與病友、家屬、醫護人員與志工們開心合影

4月10日(星期一)

- 一、本院106年4月10日北總醫研字第1064800186號函示本院醫學科技大樓管理會第五屆委員名冊。本委員會委員每兩年遴選一次，連選得連任。(規定)
- 二、下午2時於中正樓4樓行政第1會議室召開「本院106年第2次門診統籌規劃小組會議」，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：
  - (一)請資訊室申請節餘款添購7台骨科診間醫療用螢幕。  
另請醫務企管部規劃身障重建中心與骨科部相結合，



提供輔具全方面一條龍服務，身障重建中心主治醫師可固定於骨科診間看診。

(二)三門診開幕活動，責成公共事務室主事。

(三)一、二門診及湖畔門診指標更新:

- 1.今(106)年「專案計畫」新門診大樓興建計畫項下「門診大樓興建計畫指標系統」財物採購案(原預算700萬餘元，現預估約500萬餘元可結標)，剩餘經費挪用為全院指標更新費用1案，請工務室會後專簽上陳。
- 2.本院全力加快腳步朝國際醫療目標邁進，為符合國際醫療院所要求，門診指標除使用英文外，另建議部份區域可考慮用電腦螢幕取代，裨利各種外語可輪番播放，展示本院親民、便民及歡迎國際人士之境。

(四)三門診搬遷作業:

- 1.請醫務企管部、總務室事前規劃，下週召開會議請院長主持。
- 2.搬遷作業請總務室辦理。

(五)三門診新購設備案，請醫務企管部主辦:

- 1.單價超過萬元品項17項、單價未達萬元品項9項，照案通過。
- 2.待估價之品項8項，金額確認後，請於下次會議提報。
- 3.審慎挑選顏色，指標設計可請院外專業人士提供美學意見。

三、下午3時於醫學科技大樓1樓視訊會議室召開「研議本院

外包管理作業內控機制會議」，由李副院長發耀主持。(會議)

4月11日(星期二)

- 一、本院 106 年 4 月 11 日北總補字第 1060600234 號書函示各單位，為預防本院洗衣工場針扎事件及設備布品損壞，請各單位重申宣導污衣送洗注意事項。(規定)略以：… 經常發現布品中夾帶器械、針具、文具及職章等物品，易造成洗衣工場作業人員受傷感染；布品及機具設備之損壞，… 於送洗前應詳細檢查確認無夾帶其他器械針具等雜物後再置入污衣帶(桶)內。
- 二、本院 106 年 4 月 11 日北總醫研字第 1064800194 號書函轉國軍退除役官兵輔導委員會 106 年 2 月 21 日蒞院督訪指導辦理本院產學合作計畫申辦流程及應遵守事項。(規定)
- 三、本院 106 年 4 月 11 日北總人字第 1060201120 號書函告各單位，本(106)年 5 月 1 日勞動節適逢星期一，本院契約、工級人員放假一天。(規定)略以：本院契約、工級人員依規定於 5 月 1 日當天統一補休一天，當日電腦排班已統一設定為國定假日，如因工作需要無法放假者，由各單位修改排班，並於 5 月 31 日前排班輪休完畢。
- 四、本院 106 年 4 月 11 日北總企字第 1060300615 號函告各單位，本院病歷複印申請櫃檯服務時間調整 1 案。(規定)略以：… 自今(106)年 5 月 1 日起調整為平常上班日：8 時至 17 時 30 分；星期六：8 時至 12 時。
- 五、中午 12 時於中正樓 4 樓第 2 會議室召開「本院第 70 次健保小組會議」，由陳主任委員威明主持。(會議)會中重要決

議摘錄如下：

(一)有關風險管控暨品質提升案-105 年第四季結算：

1. 105 年第四季成長率暨核減率：門住診合計成長率 5.33%；初核減率 0.69%；單價管控核減率為 1.16%；總核減率 1.44%。
2. 品質管理達成 18 項(0.92 分)，補付率 0.41%。成長率與總核減率之差為 3.89%。
3. 本院人數成長趨緩，但點數成長仍在提升。故 105 年第四季門住診合計核減 5,081 萬點，品質指標總補付點數為 1,790 萬點。

決議：

1. 請各部科加強督導病歷書寫，於部科內成立健保小組，邀集健保審查醫師擔任委員，除給予審查專業意見外，另在申復案件送件前先進行審視，以利爭取補付款；往後院務會議將報告各部科核減率及補付率，亦請醫務企管部績效管理組評估回饋醫師之獎勵方案。
2. 請各部科多開發初診病人，提升本院人數成長率。

(二)106 年風險管控暨品質提升案修正摘要及建議：

1. 方案內容分為分級審查、單價管控、品質獎勵三個主要部分。
2. 在單價管控方面，由於具名雙審制度導致核減率降低，為穩定點值，新增當季末預估平均點值 $<0.905$ 時，超出部分將以攤扣方式辦理。
3. 品質指標項目新增至 21 項，指標新增 6 項：
  - (1) 「人工關節植入物上傳率需 $>80\%$ 」、

- (2) 「安寧居家業務收案人數較去年同期 $\geq 25\%$ 或至少增加 25 人」、
- (3) 「呼吸器依賴病人接受緩和醫療家庭諮詢、住院安寧療護、安寧居家療護或安寧共照試辦方案比率較自身去年同期成長 10%或 $>$ 本分區同儕 P85」
- (4) 「門診六類用藥日數重疊率 $\leq$ 去年同期 10%」、
- (5) 「鼻竇炎(氟化恩甯類)抗生素使用率 $\leq$ 去年同期 10%」、
- (6) 「推動醫院以病人為中心門診整合照護計畫-重點對象總收案率」等。

決議:

1. 為增加跨季間之新病人，請各醫師在合理範圍內調整病患回診時間，非必要之高單價影像檢查需予以節制，或分散安排於不同季執行，俾利單價核減勿過高。
  2. 請製作健保政策懶人包，協助臨床醫師配合政策「如單價管理、DRG(住院診斷關聯群支付制度)因應、CMI(為醫院收治病患疾病嚴重度指數)」，以減少醫院損失。另請資訊室研議藉由資訊系統協助管控單價管理之可行性。
  3. 各項品質指標請各單位協助盡量達成，鼻竇炎抗生素指標有窒礙難行處請向衛生福利部中央健康保險署(簡稱 健保署)反映修正；呼吸器依賴接受安寧照護指標請會後再邀集相關單位討論。
  4. 請大家盡量提升初診量，以突破本院困境。
- (三) 健保署門急診部分負擔調整，自費診察費同步調整案
1. 今(106)年 4 月 15 日起健保部分負擔調整，醫學中心

門診由原 360 元提高至 420 元；經轉診則由原 210 元下降至 170 元，且一個月內同疾病有四次以轉診部分負擔回診機會；急診三級到五級部分負擔由原 450 元提高至 550 元。

2. 配合部分負擔調整，預計今(106)年 5 月 1 日起調升「自費診察費」，由原 300 元調高至 320 元。

決議：

1. 轉診政策及相關表單於本(4)月 15 日(星期六)上線，請各位醫師配合。
2. 民眾純自費就醫無其他用藥、檢查驗及治療處置者之收費，請各醫師以謹慎之態度詳細地向病患說明，避免誤會及糾紛。

#### (四)住院中/出院後 DRG 盈虧查詢

在本院 web 系統「ICD10 住院診斷關聯群」項下，依病房別或主治醫師別進行查詢，可直接看到科別、DRG 落點，再點至明細即可查詢案件盈虧情形。

決議：

本院 DRG 損益比相較其他醫學中心略差，往後將在院務會議中公告每月各部科 DRG 損益及各落點人數，個別醫師損益資料將提供給部科主任自行管控。對於表現良好之醫師，適時給予嘉獎或其他獎勵。

#### (五)初級照護超過去年 90%不予給付事宜

1. 健保署今(106)年 2 月 7 日公布的 205 項初級診斷分析，使用頻次偏高的部科計有：皮膚部、家庭醫學部、兒童醫學部、復健醫學部。
2. 目前門診系統已有提示，建議初級照護診斷不要放在

主診斷，避免落入初級照護案件中；近期已提供各部  
科常見十大初級照護診斷，如有需要進一步討論替代  
診斷方式，可與疾病分類小組討論。

決議：請醫務企管部病歷管理組提供相關懶人包，提醒醫師精  
準且明確之診斷。

#### (六)自費特材使用健保署公告核價情形

截至今(106)年 2 月 24 日為止，本院自費品項計有  
2,343 項，本院使用品項為 975 項，其中 402 項已受理  
審核中，另 425 項經審核不納入給付品項，148 項廠商  
不同意核定結果，暫未納入給付。本次新增之 32 項自  
費品項，本院有 16 項已有合約，其餘 16 項如各部科  
有需求，請依進用程序辦理。

決議：補給室所提相關資料已於今(106)年 3 月 21 日分發至  
一、二級醫療單位。本案持續辦理。

六、下午 2 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，新北市醫  
藥經貿協會陪同「四川省宜賓市第二人民醫院」何副院長  
山等 21 人蒞院，由高副院長延壽接待，除聽取本院簡報，  
並實地參訪健康管理中心、院史廳。（活動）



高副院長壽延(中立者)階本院陪同人員與四川省宜賓市第二人民醫院  
何副院長山(左 2)會後合影

七、下午 6 時於致德樓 1 樓第 3 會議室召開「本院第 2 次『105 年度畢業後一般醫學訓練』學員座談會」，由黃副院長信彰主持。(會議)

4 月 12 日 (星期三)

一、本院 106 年 4 月 12 日北總醫研字第 1064800217 號函修訂本院研究倫理案件處理及審議要點及修正對照表。(規定)

二、中午 12 時於中正樓 1 樓大廳舞台舉辦愛心音樂義演活動，由「勾勾手表演藝術團」演出。(活動)



勾勾手表演藝術團 蒞院義演

三、下午 4 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「第 3 次關渡醫院第三次經營籌備委員會」，由高副院長壽延主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)計劃書初稿已完成，以正式公文簽會相關單位協助檢



視，計劃書中績效財務部分，請主計室、醫務企管部績效管理組詳細審視；其餘內容以大方向為主。另計劃書請於本(4)月底前陳報國軍退除役官兵輔導會，在正式送審之前，仍有修改空間。

- (二)招標簡報完成後，是先於晨會或是在院務會中報告，俟院方通知；另請關渡醫院精簡報告時間，正式簡報之報告人再議。
- (三)持續委託經營對本院而言是榮耀與責任，期許關渡醫院代表本院盡心盡力肩負照顧地方民眾醫療健康之重責大任。
- (四)下次會議時間為本(4)月 26 日(星期三)下午 4 時召開。

4 月 13 日 (星期四)

- 一、臺北市政府環境保護局 106 年 4 月 13 日北市環資字第 10631743700 號函轉行政院環境保護署 106 年 4 月 7 日環署毒字第 1060025615 號函告「衛生紙可以丟馬桶，你知道嗎？」宣導文宣更新 1 案。(規定)略以:為利民眾辨識如廁用紙或其他衛生用品是否可丟馬桶，酌作文宣內容調整，強調「衛生紙可丟馬桶」，其餘面紙、濕紙巾及生理用品等不可丟馬桶，並修改備註文字，建議老舊廁間改善管線、設備及其配件後，同步推動，提升我國如廁環境衛生品質。
- 二、上午 7 時 30 分於中正樓 3 樓外科部會議室召開本院「106 年第 1 次醫療業務會報」，由陳副院長適安、陳副院長威明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：
  - (一)陳副院長威明：



1. 為讓年輕人有機會嶄露頭角，門診依症狀或診斷導引之掛號系統設置，因應如何作才公平。目前預計著手進行隱藏關鍵字的設置，一個月內請部主任遞交。希屆時搜尋以醫師姓氏筆畫排序。
2. 徵詢對國際醫療有興趣之主治醫師，增加提成給予獎勵。另民眾在瀏覽網上即可找到本院資料。在 google 頁面上搜尋國際醫療，本院排名序位為第 12 名，還有待加強及努力。
3. 增設 facebook 群組及專人回應機制，掛置國外感謝信件並徵求病人同意公開。
4. 呼籲同仁在中午 12 時 00 分前能讓病人出院。
5. 關於 CMI(為醫院收治病患疾病嚴重度指數)值如何提升及 DRG(住院診斷關聯群支付制度)管控，惠請相關人員準備懶人包，讓沒有金融統計相關背景知識的醫師能更快上手。每個月陳報表予部科主任，協助後續追蹤。
6. 電子簽章率目前設定為中午 12 時 00 分，立刻上升 6%。

(二)陳副院長適安：

1. 主管本身之續航力，包括堅持度、毅力，以及保持 Hunter 的警覺性發掘人才，是十分重要的。此次會議邀請眼科部及麻醉部主任分享科部運轉及用人之道，期盼帶給大家一些啟發。
2. 學習經營理念及活絡管道，思考科部內需要的項目，著手安排，有待各位在座的主管們發揮所長，帶領科部向前。
3. 若科部有補充人力的需求，請在這個星期五（4 月 14

日)前簽陳。此外 Mayo clinic(美國 梅奧醫院/梅約診所)客座教授的需求,以及拓展業務也需大家多思考觀察。

三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「行政院列管重大公共建設執行督導會議第 46 次會議、重大工程暨行政專案督導會報第 215 次會議」,由李副院長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下:

(一) 新門診大樓興建計畫:

本案工程進度落後,為管控工程進度,請資訊室持續督導掌控,於每星期一、三晨會時,召集本案相關承商檢討並追蹤改善措施;每星期三之施工協調會,要求專案及監造建築師及廠商負責人前來工地與會,研討進度工項如計畫進度,積極趲趕,確保竣工時程。

(二) 行政專案部分:

有關本院經管土地占用案,請補給室續依相關法規 辦理。

(三) 重大工程部分:

1. 106 年冷卻水塔汰換工程:請工務室依作業時程管制。
2. 106 年空調箱汰換:請工務室依作業時程管制。
3. 106 年冰水主機等汰換:請工務室依作業時程管制。
4. 中正樓往動力中心及門診天橋外牆整修工程:請工務室依作業時程管制。
5. 身障中心三樓護士宿舍整修工程:請工務室依作業時程管制。

6. 中正樓三樓外科部暨病理檢驗部搬遷整修工程：請工務室依作業時程管制。
7. 東院眷舍改修護理宿舍工程：本案係配合新醫療大樓興建護理師宿舍拆除，請工務室依作業時程管制。
8. 手術室擴建工程：本案時程稍有延後，請工務室依作業時程管制，加強後續工程進度。
9. 第一門診、第二門診、介壽堂及精神樓屋頂防水整修工程：請工務室依作業時程管制。
10. 致德樓地下道通醫科大樓風雨走廊工程：請工務室依作業時程管制。
11. 新建醫療大樓工程興設計畫：本案金額占整體年度預算甚高，請工務室依作業時程管制，預算達成率不可落後。
12. 緩和安護暨系列服務 BOT 案：請工務室依作業時程管制。

4 月 14 日（星期五）

- 一、本院 106 年 4 月 14 日北總企字第 1060300487 號函告各一、二級單位，調整一般民眾單純自費就醫僅診察費無其他用藥、檢查驗及治療處置者之收費。(規定)略以：因應健保支付標準調整及分級醫療調升部分負擔等健保政策實施，針對以民眾身分單純就醫而未開立任何醫囑(僅收掛號費及診察費)者，其診察費價格由 300 元調整為 320 元，當次就醫收取掛號費 100 元、診察費 320 元等共計 420 元。本項變更自今(106)年 5 月 1 日起實施。

- 二、本院 106 年 4 月 14 日北總人字第 1060201182 號函核定臺北榮民總醫院「外包怠工」危機管理計畫第壹點及第肆點，自本月(14)日生效。(規定)
- 三、本院 106 年 4 月 14 日北總工字第 1061000214 號書函示各一、二級單位，今(106)年 3 月份(1 日至 31 日)火警警報統計分析及處理結果案。(規定)略以：…3 月份火警警報系統發報計有 18 件。…會產生蒸汽或熱汽之物品(如吹風機、奶瓶消毒鍋等)，院內人員(含病患)應避免在偵煙器下方使用，以免誤觸偵煙器。生活廣場排油煙風管清潔改善已由院方邀集義美吉盛公司於 3 月 16 日召開檢討會議，復於 3 月 29 日召開改善進度會議，訂於 4 月 6 日完成清潔，4 月 7 日會同檢查成果。
- 四、本院 106 年 4 月 14 日勞工安全衛生室推出今(106)年四癌篩檢集點活動-別讓後悔阻癌了你。(活動)檢查項目包括：糞便潛血、乳房攝影、口腔粘膜、子宮頸抹片。完成兩項(含)以上篩檢即贈送好禮；糞便篩檢管於一週內交回再加贈禮品一份。另有特別獎，生平第一次參加篩檢者好禮加碼送。
- 五、上午 9 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「本院 105 年志工業務檢討暨 106 年志工業務推展會議」，由李副院長發耀主持。(會議)
- 六、下午 3 時於醫學科技大樓 1 樓 R1013 視訊會議室召開「本院 106 年第 4 次資訊系統再造計畫專案小組會議」，由陳副院長威明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：
- (一)教學部醫學計算機功能建置，尚有 7 部科須修改醫學公式，預計於 4 月底前回收並與資訊室開會討論。
- (二)醫師滿號推薦同專長醫師網路預約掛號系統，俟醫務企管部彙整代理名單，請資訊室即展開作業。

- (三)預約掛號以醫師專長找疾病搜尋功能已建置，另資訊室將提供關鍵字功能及建立各科部常見疾病症狀清單。
- (四)資訊系統服務窗口人員名單可至院內網路-資訊室公告事項中查詢。
- (五)感謝國立交通大學(簡稱交大)提供資安與無線通訊之改進建議，請資訊室持續與交大配合辦理。
- (六)借調交大老師至本院 1 案，請資訊室與人事室討論可行方案。
- (七)有關衛生福利部國民健康署公告「建構智慧健康醫院-慢性疾病風險評估資訊平台之發展與應用評估計畫」，徵求至少結合 3 家不同層級醫院試導入，發展 PPHS 導入慢性疾病風險評估資訊評估平台及發展個人化照護功能 1 案，因與本院建置醫學計算機開發領域相似，請鄭浩民醫師續提出參與規劃。
- (八)「全院醫師對本院資訊系統之建議」1 案，共 17 位醫師總計 54 項建議，請資訊室協調各相關單位進行後續系統功能之改進：
1. 門診或出院用藥 ditto 系統無法自動帶入胰島素相關製劑問題，請與藥學部評估改善。
  2. 有關住院處方系統目前不支援非本院藥品之自備藥開立，請與藥學部了解其他醫院作法並於下次會議提報。
  3. 非本院藥品建檔方式，請與藥學部研議並於下次會議提報改善措施。
  4. 處方系統整合藥學部處方集網站，請與藥學部討論可行性。

5. 有關"治療處置功能"中的"Appointment OPD"醫囑開放醫師掛號功能，請與醫務企管部評估可行做法。
6. 檢驗醫囑系統有關分類方式，請病理檢驗部協助辦理。
7. 外科急救區之照相上傳 PACS 功能需求，請資訊室辦理。
8. 手術室隔日作業量展示功能，請資訊室辦理。

4 月 15 日（星期六）

上午 8 時於致德樓 1 樓第 1 會議室，由本院核醫部、核能研究所及中華民國核能學會共同舉辦 2017 輻射醫療處置國際研討會。邀請日本長崎大學多位教授暨我國多位專家學者參與，針對「日本輻射醫療規劃與現況」、「車諾比及福島核事故醫療處置」、「福島災變的風險溝通研究」、「低輻射健康效應」及「我國輻射醫療規劃與現況」等議題發表演說，並進行廣泛的意見交流。借鏡日本處理核災的經驗，提升國內輻射醫療品質與水準。

上午 9 時 30 分於致德樓 1 樓第 5 會議室，由本院張院長德明暨長崎大學片峰茂校長代表雙方簽署學術合作協議，藉由學術及人才的交流，協助建置國內完善的核災應變體系，提升國內輻射防治及醫療處置的能力。（活動）



本院張院長德明(左)暨長崎大學片峰茂校長(右)代表雙方簽署學術合作協議書

4 月 17 日 (星期一)

- 一、本院 106 年 4 月 17 日北總社字第 1060900097 號函頒本院今(106)年游泳池安全管理實施要點。(規定)
- 二、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「本院第 9 次職業安全委員會會議」，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：
  - (一)小氧氣鋼瓶(3.4 公升)目前貯存空間過於狹隘問題，請總務室先自行討論是否有其他合適地點再議。
  - (二)有關 105 年員工定期健檢率下降 10 幾個百分點，請勞工安全衛生室(簡稱 勞安室)審慎思考敦促同仁能主動熱烈參與健檢的方法。為推動節能減紙電子化作業，通知健檢方式請以電子化或電話為主。
  - (三)為促進員工身心健康，增加心肺功能並預防及改善慢性疾病，請人事室持續定期舉辦院內登山或健行相關活動，社會工作室及總務室協辦。

(四)非常感謝勞安室同仁盡心的為全院員工健康、安全把關，提供員工安全的工作環境(例:環境熱傷害預防宣導、職業安全衛生法之職業傷害預防宣導、四癌篩檢活動、員工健康檢查代謝症群複檢追蹤及減重班運動課程、醫療針扎率降低、異常工作負荷預防等…)，亦希冀各位委員能於工作場所發現安全、健康問題提至委員會或勞安室，以促進同仁健康與安全。

三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院 106 年第 4 次甄審委員會會議」，由李副院長發耀主持。(會議)

四、下午 3 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院 106 年第 4 次人力資源整合審議小組會議」，由李副院長發耀主持。(會議)

4 月 18 日 (星期二)

一、本院 106 年 4 月 18 日北總總字第 1060800159 號函頒修訂「臺北榮民總醫院防颱應變計畫」1 份。(規定)

二、本院 106 年 4 月 18 日北總人字第 1060201132 號函頒「臺北榮民總醫院契約行政人員員額配置基準暨職務調整作業規定」，並自本(18)日生效。(規定)

三、上午 7 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「本院 106 年度第 1 次器官移植管理委員會會議」，由陳副院長適安主持。(會議)

四、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「制定本院侵入性檢查輸血指引會議」，由陳副院長適安主持。(會議)

4 月 19 日 (星期三)



- 一、本院 106 年 4 月 19 日北總人字第 1060201171 號函「有關 106 年本院適用勞動基準法(簡稱「勞基法」)人員特別休假天數及比照公務人員強制休假補助費金融，已建置於差勤系統內，…」。(規定)略以:行政院 105 年 12 月 30 日院授人綜字第 1060034202 號函規定，工級人員休假日數，除連續服務 6 個月以上未滿 1 年、2 年以上未滿 3 年及 5 年以上未滿 6 年者，特別休假日數，依勞基法核給外；其餘核給休假日數及計算方式，仍比照公務人員請假規則第 7 條及其相關規定辦理。
- 二、本院 106 年 4 月 25 日北總人字第 1060002170 號函轉國軍退除役官兵輔導委員會 106 年 4 月 19 日輔人字第 1060028524 號令核定本院補給室主任 1 職，由補給室組長吳建成調陞，自本(19)日生效。(任免)
- 三、下午 5 時於動力大樓 5 樓工務室會議室召開「本院緩和安護暨系列服務計畫 BOT 案督導小組研議會議」，由李副院長發耀主持。(會議)

4 月 20 日 (星期四)

- 一、上午 8 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院第 95 次手術管理委員會會議」，由陳副院長威明主持。(會議)
- 二、下午 3 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院 106 年第 1 次臨床研究受試者保護計畫工作會議」，由黃副院長信彰主持。(會議)

4 月 21 日 (星期五)

晚上 7 時員工消費合作社舉辦美國冒險、奇幻片「怪獸與牠們的產地」電影欣賞會。(活動)改編自 J·K·羅琳的同名書籍 (2001 年)，此亦是她的編劇處女作。電影是「哈利波特系列電影」的衍生及前傳電影，同時也是該系列的第九部，包括《哈利波特：被詛咒的孩子》兩部分的舞台劇。此系列將有五部電影，這齣是第一部，故事背景發生在 1926 年的紐約，講述主角紐特·斯卡曼德著作這本書背後的冒險經歷，以及展示各種魔法生物的神秘面貌。



4 月 24 日 (星期一)

- 一、本院 106 年 4 月 24 日北總人字第 1069904184 號函轉國軍退除役官兵輔導委員會 106 年 4 月 17 日輔人字第 1060032561 號函頒「臺北榮民總醫院住院醫師甄選作業規定」及訂定意旨說明，自本(24)日生效。(規定)
- 二、本院 106 年 4 月 24 日北總人字第 1060002114 號函轉國軍退除役官兵輔導委員會 106 年 4 月 17 日輔人字第 1060029510 號令核定本院外科部師(一)級醫師夏振源，

自今(106)年4月17日至108年4月16日止留職停薪，借調新北市立聯合醫院擔任師(一)級醫師兼副院長職務。(任免)

三、下午2時30分於中正樓4樓行政第1會議室，由復健醫學部舉辦「北榮率先研發『智慧醫療復健系統』 遊戲做復健 正確又方便」記者會(醫療)。將醫學治療理論與遊戲結合，率先完成「智慧醫療復健系統」的研發，並於今(106)年3月獲准啟用，病患不論在醫療院所或居家環境都可以按照醫療人員的囑咐進行復健運動；客製化運動處方，讓復健聰明、便利、密集，成為長期復健患者最優質的輔助工具。

「智慧醫療復健」分為前台與後台，前台是專業的復健醫療人員親自設計的遊戲，搭配虛擬或擴增實境，與患者達到互動的效果。後台則有不斷電的伺服器與快速的雲端運算，利用特殊的分析方法，建構一個智慧型系統，該系統可以根據病患過去復健的歷程資料，進行自我學習建模，日後可對類似病症的患者做出分析與療程預測。

目前「智慧醫療復健系統」，先以五十肩患者為對象，設計「五十肩復健樂園」遊戲，利用高科技穿戴感應裝置，結合虛擬實境，讓病患在遊戲中做復健，系統中的感應器能獲得各項生理訊號，訂定最適合病患的復健訓練；另所累積的大數據，除可做為復健治療的正確指引外，另可作為智慧醫療復健相關產品的開發與建置的參考。



復健醫學部李思慧醫師接受媒體採訪(左圖)「智慧醫療復健系統」為五十肩患者打造客製化運動(右圖)

4 月 25 日 (星期二)

- 一、本院 106 年 4 月 25 日北總人字第 1060201288 號函示本院今(106)年 3 月 7 日北總人字第 1060200584 號函發本院「主任秘書以上人員督導業務劃分表及委員會、會報一覽表」，其中委員會、會報部分異動如對照表，並自本(25)日生效。(規定)
- 二、本院 106 年 4 月 25 日北總計字第 1060500075 號書函重申本院各項經費(含產官學、臨床試驗、代收款…等)核銷之行動電話通信費，非以機關名義登記者不能核銷。(規定)
- 三、上午 11 時於醫學科技大樓 1 樓會議室由勞工安全衛生室辦理環境熱危害預防宣導課程。(活動)
- 四、中午 12 時於中正樓 1 樓大廳舞台舉辦愛心義演活動，由「故鄉合唱團」演出。(活動)



故鄉合唱團 蒞院演出

五、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院 4 月份院務會議」，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)頒獎：

本院護理部榮獲財團法人先鋒品質管制學術研究基金會舉辦第 201 屆全國品管圈大會，護理部一守護微笑圈榮獲品管圈「特優獎」及「全國優質圈長獎」。

(二)介紹新任主管：補給室吳主任建成。

(三)副院長指示：

1. 陳副院長威明：

(1)因應一例一休、今(106)年 8 月 1 日即將來臨之住院醫師 320 工時、健保轉診新制及具名雙審、點值下降等困境措施，業已整理教戰手冊 14 項，請各主管帶回宣導並發予主治醫師配合辦理。

(2)本院網站醫師及專長查詢功能，請各單位比照骨科部模式，於今(106)年 4 月 30 日前，醫師查詢關鍵字資

料提交資訊室上線，APP 同步上線事宜亦請資訊室納入辦理。

2. 陳副院長適安：

重粒子案已步入常軌，原預算 21 億元及善心捐款 6 億元之下，預定於今(106)年 6 月底前完成採購，並於年底至 107 年 4 月間動工。

3. 黃副院長信彰：

有鑑於近期的火警案，各單位平時防火演練應再加強假日時之因應措施。請協助盤點假日消防編組人員及其所持有之各建築房間 Master Key，以利緊急情況發生時可順利進入處理。

(四)主席指示：

1. 本院外包人員超過 1,000 人，請各業管單位指定專人管理。
2. 請人事室至各外包業管單位確認管理現況是否符合規定，並請單位主管簽名以示負責。
3. 請主管確認單位備有 Master Key 及其開啟功能，並置備份於總值日室。
4. 各值班人員務必隨身攜帶手機，如仍發現有不遵守規定之情事，移交政風室處置。
5. 近期立法院通過醫療法修正草案，其中第 24 條已將「公然侮辱」納入「妨礙醫療業務之執行」項目中。爾後如遇類似情況，現場務必完整蒐證，以為後續處理之依據。



6. 今日會議的重要事項請各位主管帶回並確實宣導。近期院內充滿積極的工作氛圍，各位主管隨時留意自己管理的腳步是否相應配合，適時在單位內溝通凝聚共識，紓解同仁工作壓力，讓醫院整體性進步，再進步。



張院長德明頒發全國品管圈特優獎 由護理部簡于芬護理長領獎

4 月 26 日（星期三）

- 一、本院 106 年 4 月 26 日北總人字第 1069903730 號函頒「臺北榮民總醫院 106 年度員工協助方案實施計畫」。(規定)
- 二、本院 106 年 4 月 26 日北總企字第 1060300713 號函告為活化第三門診大樓保留空間，公開徵求本院「第三門診八樓」醫療發展計畫書，並於今(106)年 5 月 31 日前提送醫務企管部醫務企劃組。(規定)
- 三、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，聯新國際醫療集團陪同大陸「上海市金山區專科護理骨幹團」沈副主任英等 10 位蒞院，由護理部王主任桂芸主持。(活動)除聽取本院簡報及護理資訊管理介紹外，另實地參訪中正樓 12 樓胃腸科病房暨院史廳，於上午 11 時 50 分離院。



護理部王主任桂芸(左 9)偕同仁與上海市金山區專科護理骨幹團來賓合影

四、上午 10 時 30 分於長青樓 1 樓高齡醫學中心會議室召開「本院長照整合服務中心組織服務討論會」，由黃副院長信彰主持。(會議)

五、中午 12 時 10 分於致德樓 1 樓第 3 會議室由教學部醫學圖書組辦理人文系列講座「獨樂樂！不如眾樂樂！“如何籌辦讀書會”」，由龍潭快樂讀者會 第一任會長陳丰卿老師講授。



龍潭快樂讀者會 陳丰卿老師



六、下午 4 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「第 4 次關渡醫院第三次經營籌備委員會會議」，高副院長壽延主持。(會議)

4 月 27 日 (星期四)

一、上午 7 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院第 196 次感染管制委員會業務會議」，由陳副院長適安主持。(會議)

二、上午 9 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「本院 106 年度第 1 次臨床研究受試者保護諮議委員會會議」，由張院長德明主持。(會議)

三、上午 9 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院 106 年第 2 次專科護理師培訓計畫暨執業規範專責委員會會議」，由高副院長壽延主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)依「專科護理師計畫暨執業規範專責委員會設置要點」辦理委員更替，本屆委員任期自 105 年 1 月至今(106)年 12 月，期間執業規範組委員因故出缺，現擬由內科部侯主任明志接任，任期至本期屆滿為止。

(二)未來專科護理師在職教育期間或接受訓練課程時，準 NP(專科護理師)應全程參與，線上 NP 仍應以病人狀況為優先，如有急事請先告知主辦單位，再回單位處理。

(三)支付專科護理師加給為正名化，建議院方以醫療部科之績效獎金支應。

(四)為符合專科護理師訓練醫院認證之要求，請護理部先行分析委員會中目前尚需增加專科護理師多少人數使

可達 A，並於下次會議提出討論。

四、中午 12 時於中正樓 1 樓大廳舞台舉辦愛心義演活動，由「維莉演歌綜藝團」演出。(活動)



維莉演歌綜藝團 蒞院義演

五、下午 1 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院 106 年第 2 次癌症委員會會議」，由陳副院長適安主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

- (一) 初診癌症病人報告格式建立雙向回饋，個管師發現不合癌證委員會要求之格式時，及主動通知製作報告之醫師，被通知之醫師必須回覆後，始可結案。故請病理檢驗部及放射線部提供符合診斷癌症病人之報告格式，俾建立監控機制。另檢驗單分流案，請提到相關工作小組會議再作深入討論。
- (二) 「復發個案」通知機制，資訊室已完成並上線，復發狀態可由醫師門診、web9 或 CIS(癌症資訊系統)連結主動填報。請癌症醫療團隊宣導操作方式，並收集使用者之意見，俟臨床作得順手後再強制提示通報。
- (三) 為簡化部科開藥流程，減少過多的彈跳提示視窗，以增加臨床醫師填報副作用速度，請相關單位先開會研

議。

- (四)各癌症多專科醫療團隊提報之參訪癌症醫院計畫及 3 年展望指標務必做到 100%落實。
- (五)各醫療工作同仁若得知廠商或所屬醫學會有邀請國外專家學者來台演講，也應積極促成該專家學者蒞院演講、討論、病例分想與手術示範，逐步建立國內外院際交流與分享機制，並可安排專家學者參觀本院醫學科技大樓及院史廳…，都是很好的 hospital tour，再請大家多下功夫。
- (六)鼓勵本院醫療研發人員多參與執行生技製藥產業的跨國臨床試驗(癌症藥品、醫療器材或儀器)，以強化本院醫療團隊臨床試驗能力，累積增加資料量，期待有傑出的研究成果，促使醫療進步。
- (七)面對未來的挑戰，新人的培育與經驗傳承是本院各醫療單位目前的首要工作，佈局人才，提升本院競爭力，積極尋求合作機會並分享經驗，努力跟上國際腳步。以上都是開啟本院在國內能夠深耕、國外發揚、培育後進、打造年青人交流平台的方法與路徑，期勉大家一起繼續努力!

六、下午 2 時於醫學科技大樓 1 樓 R01011 討論室召開「本院產官學合作計畫資訊系統建置會議」，由黃副院長信彰主持。(會議)

七、下午 2 時於致德樓 1 樓第 2 會議室，為協助因應勞動基準法修法相關疑義，並有效管理單位同仁排班、工時及休假，人事室舉辦座談會，勞動部指派講師講授及釋疑，並請國軍退除役官兵輔導委員會長官蒞院指導。(會議)

4 月 28 日（星期五）

- 一、上午 8 時 20 分於致德樓 1 樓第 3 會議室，由社會工作室辦理同仁「106 年家庭暴力暨性侵害防治團隊服務與實務研討會」在職訓練。（會議）
- 二、上午 9 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室召開「第 42 次生活廣場管理委員會會議」，由高副院長壽廷主持。（會議）
- 三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室召開「本院 106 年金門 IDS 計畫醫師人力支援協調會」，由陳副院長威明主持。（會議）會中重要決議摘錄如下：

（註：IDS 為全民健康保險金門地區醫療給付效益提昇計畫）

（一）106 年度醫師人力支援討論

1. 駐診醫療支援科別及人力：

支援科別	支援人力	部科執行情形
腎臟科	每月 1 名	配合辦理
麻醉科	106/7/1-106/11/30 每月 2 名 106/12/1 起每月 1 名	
神經外科(專案)	每月 1 名	
骨科	每月 1 名	
心臟外科	每月 1 名	
急診外科	每月 2 名(本院外科部、長庚各 1 名)	

神經內科	每月 1 名	本科 7-9 月人力不足，目前遴派總醫師支援；若需持續支援，恐影響科內醫師調動。
------	--------	--

2. 在三方(臺北榮民總醫院「簡稱 北榮」、金門醫院、金門縣政府)共同經營模式下(109 年前)維持目前 IDS 計畫支援，神經內科若人力無法配合，則由金門醫院大內科支援照顧病人。

(二)1. 專科門診-支援科別及人力：

支援科別	支援人力	部科執行情形
放射線科(超音波檢查)	每月二天 2 診次	請高雄榮民總醫院支援一天
神經內科	每週一天 2 診次	視人力安排
新陳代謝科	每週一天 2 診次	配合辦理
血液腫瘤科	每週一天 2 診次	
小兒心臟科	每月一天 2 診次	
小兒神經科	每月一天 2 診次	
皮膚科	每週一天 2 診次	
復健科	每週一天 2 診次	

2. 有關金門醫院醫保生(公費生)，如內科、外科、婦產科、兒科、家庭醫學科、請醫務企管部再努力向衛生福利部爭取容名額。另請金門衛生局多鼓勵金門醫保生至榮總代訓。

(三)新增駐診醫療-心臟內科(心導管室)：

原則上比照 105 年度協調結論：臺北榮民總醫院、臺中榮民總醫院(簡稱 中榮)、高雄榮民總醫院(簡稱 高榮)以 2:1:1 比例共同擔負支援導管業務。〔目前中榮表示人力調度困難礙難配合，請陳副院長適安幫忙協商，若仍無法支援則請國軍退除役官兵輔導委員會(簡稱輔導會)協處。另高榮表示原則上可支持〕。

(四)106 年 7 月~107 年 6 月急診內科支援需求：

1. 照往例排定由內科部、急診部、胸腔部依比例 4:1:1 分配。
2. 每月北榮支援 40 班，其餘金門醫院自行負責；106 年 7 月至 107 年 6 月，本院支援總班數 480 班：內科部 320 班、急診部 80 班、胸腔部 80 班。

(五)1. 今(106)年 4 月 19 日輔導會李副主任委員文忠赴金門醫院視察，會後指示落實金門 IDS 計畫。

2. 請各醫療部科全力配合支援。
3. 宿舍環境不佳 1 案，請醫務企管部協請金門醫院改善。
4. 提升醫療品質，逐步落實醫療在地化，冀希金門醫院醫師能夠與本院支援醫師共同分擔照護病人的責任。

四、下午2時於動力大樓6樓補給室開標間，國立臺灣大學醫學院附設醫院、國立陽明大學、國立陽明大學附設醫院、陸軍飛彈光電基地勤務廠等4個單位來院進行檔案管理流程標準學習及金檔獎獲獎經驗分享交流。由總務室洪志成主任代表院方接待。並實地觀摩院史廳及庫房設施。(活動)



總務室洪主任志成(左 7)偕同仁與參訪來賓合影