

臺北榮民總醫院 107 年 10 月份大事記

10 月 1 日(星期一)

一、本院社會工作室於文化走廊，辦理文藝作品展覽，展出宋惠貞老師「彩墨作品展」約計 40 幅，陳展期間本(1)日至 31 日。(活動)

二、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「醫療品質暨病人安全審議委員會 107 年第 3 次委員會議」，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

有關「病人運送交班紀錄單」修訂案，經調查臺中榮民總醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院、三軍總醫院、林口長庚紀念醫院等四家醫學中心之「病人運送交班紀錄單」，檢查室人員不需填寫【GCS:E___V___M___】欄位。決議：刪除「病人運送交班紀錄單」中第三項檢查單位之【GCS:E___V___M___】欄位。如有特殊狀況請填寫於「特殊交班事項」欄位。

三、下午 2 時於動力中心 6 樓開標室，召開本院「年度預算執行未結案件會議」，由李副院長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

有關今(107)年度預算的設備案，務必請使用單位主動追蹤案件進度，確實掌握時程；已決標之案件，請使用單位向廠商協調，盡量提早交貨並完成結案流程。

四、下午 2 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，精神醫學部召開「活化腦區不再憂鬱-重覆經顱磁刺激(rTMS)」記者會。(醫療)憂鬱症的治療方式有許多種，目前一

般治療方法以藥物治療為主。在許多新的研究中指出，對藥物反應不佳的憂鬱症患者，其腦部的特定腦區(包括:前額葉)會出現一致性的活性功能低下，這個發現帶進新的治療思維，即重覆經顱磁刺激活化特定腦區於是成為治療憂鬱症的新武器。

本院精神醫學部引進最新重覆經顱磁刺激(rTMS)。此術透過磁波誘發出一個微弱的微小電波來重覆刺激功能低下的腦區，非侵入性、不需要麻醉、不用住院，每次治療僅需約三十分鐘左右。連續二週治療後，約有五成至六成的患者情緒改善一半以上；連續四週治療後，情緒改善更加明顯。

在國際上已有多年的實證醫學證據支持重覆經顱磁刺激(rTMS)其對於憂鬱症的有效性，全台灣在臨床上可進行此術的單位目前只有本院精神醫學部，許多醫院的醫師在本院接受訓練，相信不久的將來，患者能在全台各地都可接受到這樣的治療。



「活化腦區不再憂鬱-重覆經顱磁刺激(rTMS)」記者會花絮

五、下午 5 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院「因應長青樓 C059、C069 暫關床位協調會議」，由黃副院長信彰主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)因應長青樓工程範圍需要，暫關 31 床：

1. C059 病房 25 床，暫關 25 床：HEMA-23 床、MO-2 床。
 2. C069 病房 34 床，暫關 4 床(NO.6.7.10.11)，另 2 床配合施工有斷電需要時關閉(NO.1.2)：MO-6 床。
- (二)長青樓施工預計於一個月內完成，自本(10)月 2 日起進行暫時性床位調整方案，俟完工後即恢復原本床位配置，「內科部(過敏免疫風濕科、心臟內科、內分泌新陳代謝科)。外科部心臟血管外科。耳鼻喉頭頸醫學部。眼科部。胸腔部」均表示「配合辦理」。
- (三)施工期間請護理部協助調度護理人力。
- (四)施工期間請胸腔部協助暫時提供 RCC 值班室，供內科部血液科值班醫師使用。
- (五)有關內科部血液科位於長青樓 5 樓之骨髓檢查室，請醫務企管部(醫務企劃組)協助找尋適當空間，以供該科暫時使用。

10 月 2 日(星期二)

- 一、本院 107 年 10 月 2 日北總人字第 1070204391 號函修頒本院「一級單位主管職務代理人名冊」。(規定)
- 二、中午 12 時 15 分於致德樓 1 樓第 2 會議室，召開本院「107 年度第 2 次醫院營運及財務狀況說明會」，由張院長德明主持。(活動)會中重要決議摘錄如下：

- (一)主計室財務報告「業務成本與費用結構」將血費獨立呈現，因其占率不足1%，依與會人員建議爾後併入「衛材」內呈現。
- (二)為符合上級要求第三季預算執行率需達85%(指完成驗收付款)，今年達成度恐有困難，執行落後之單位須提出報告，提醒明年務必達成目標。
- (三)本院今年二大營運目標，一是智慧醫療，另一項為開源節流。開源主要在於發展自費，節流則需考量本院藥品、衛材、人事成本逐步攀升如何改善，以及水、電、油、紙等方向加強節流。
- (四)衛生福利部中央健康保險署要求醫學中心降低(非政策鼓勵之)門診量2%，本院配合政策迄今約降低1.1%，請各單位多投入政策鼓勵之重大傷病(含罕見疾病)、急診、門診手術、論質計畫等服務，亦持續加強雙向轉診，包括轉至診所、小型醫院、與分院等。
- (五)為加強本院與分院之合作，將於診間提供分院開診資訊、特殊檢查項目等資訊，增加轉診服務，又如新竹分院上個月高階磁振造影儀器上線服務，亦可轉介病人，以利疏散本院放射線部之負擔。
- (六)明年適逢本院60周年，請醫學研究部先行整理本院各單位過去10年之創新論述，再請該單位提供資料，俾以最精簡的方式呈現本院發展之精華。
- (七)本院積極推展智慧醫療，已與數家業界簽署MOU或持續洽談合作中，期待明年60周年院慶可以展現豐厚成果。
- (八)醫院營運維持穩定成長，再次感謝各位副院長、

主任秘書、以及各單位主管和全體同仁的努力，大家如對營運有建言亦歡迎提供建議。

三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開「配合本院重大建設，院區空間配置討論會會議」，由陳副院長適安主持。(會議) 會中重要決議摘錄如下：

(一)婦女醫學部搬遷案：

婦女醫學部門診搬遷，業於今(107)年 8 月 29 日簽陳，並於同年 9 月 12 日簽奉核可。確定搬遷至二門診 7 樓，請儘速確定 109 年度工程預算，另整修搬遷後是使用 10-20 年，病人的需求、未來趨勢與智慧化等都要詳細規劃。

(二)全院病房空間調度案：

一門診 4 樓後續進駐單位及全院床位搬遷方案，請醫務企管部再邀集相關單位召會討論。另新建大樓啟用後，每年要多少攤提折舊費與維修費，應讓大家知道。

(三)空間生命週期管理分工案：

對於錄案的空間需求案，應避免單一面向的處理，要有計劃性的審視處理。

四、下午 3 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年度第 2 次醫學教育委員會會議」，由高副院長壽延主持。(會議)

10 月 3 日(星期三)

一、上午 9 時 30 分於思源樓 1 樓，核醫部與放射線部共同舉辦本院「全方位正子磁振影像中心」開幕揭牌典禮，

由張院長德明主持。(活動)本院引進臺灣第一台採用 TOF 專利技術、一體化、同步化取像之正子磁振造影設備(PET/MR)，提供非侵入性、低輻射劑量、高解析度的尖端影像檢查儀器，讓病患可以同一天排程中，同時獲得正子影像和磁振影像檢查。檢查中發現任何可疑病灶，可立即安排進一步檢查追蹤、門急診轉介或住院治療，讓民眾得以獲得最即時妥善的照顧。



「全方位正子磁振影像中心」開幕花絮

二、下午 1 時 15 分於中正樓 2 樓放射線部大會議室，核醫部及放射線部共同舉辦「PET/MR 學術研討會」。(醫療)



「PET/MR 學術研討會」活動花絮

三、下午 2 時於動力中心 5 樓開標室，召開本院「中正樓

電梯增設暨垃圾、汙污衣投遞設備汰換安裝委託規劃設計監造技術服務」規劃說明會議，由向主任秘書為平主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

- (一)4 樓投遞間請依總務室需求，施作垃圾投遞口。
- (二)4 樓電梯需施作開口，以利人員進出。
- (三)電梯停靠樓層原規劃為 1 樓至 19 樓，機坑設至於 B1，機房設至於 20 樓；為考量人員便利性，請評估停靠至 21 樓，機房設置 22 樓並簽報說明。
- (四)有關 1 樓因風管遷移而影響生活廣場部分，為不影響營運，規劃廚房結束後之夜間至隔日上班前施工，惟走道需做施工圍籬、動線及區域封閉需繞道等，平面圖要先繪製完成，請再與總務室協調。
- (五)有關 3 樓因風管遷移影響手術室部分，請會後先至現場了解，並將平面圖繪製好，再與護理長討論協調。

10 月 4 日(星期四)

一、上午 9 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院「107 年度醫師節暨優良醫師表揚大會第 2 次籌備會議」，由黃副院長信彰主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

- (一)本院「青年杏林獎」推舉 3 人，本次醫師節暫定加入「臺北榮民總醫院青年醫師杏林獎」表揚，於第三階段由張院長德明頒獎。為避免新聞稿發佈後造成誤會，得獎名稱要與臺北市醫師公會「青年杏林獎」有所區隔。得獎名稱請教學部議定名稱後製作獎狀與獎牌。

- (二)各得獎醫師名單已經出爐，請主辦單位安排受獎時播放的投影片，以溫馨的照片與簡介播出。
- (三)請社會工作室邀請得獎醫師及家屬參與觀禮。
- (四)若臺北市政府衛生局局長親自出席，機動安排在衛生福利部長官後、院長致詞前上台致詞。
- (五)預計於 11 月 5 日下午，請主辦單位與社會工作室安排預演。
- (六)呼籲各單位重視醫師節頒獎大會，對得獎醫師及其家屬來說別具意義。

二、中午 12 時於中正樓 1 樓大廳舞台，社會工作室舉辦愛心義演活動，由黃子銘老師之「東華里二胡研習班」演出。(活動)



「東華里二胡研習班」演出花絮

10 月 5 日(星期五)

一、本院 107 年 10 月 5 日北總企字第 1070301826 號函頒民國 108 年國定假日本院門診開診情形。(規定)略

以:108年連續假期計有:中華民國開國紀念日(一月一日)、農曆除夕及春節、和平紀念日(二月二十八日)、兒童節暨民族掃墓節、端午節(農曆五月五日)、中秋節(農曆八月十五日)及國慶日(十月十日)。各假日門診請門診藥局、X光攝影與門診心電圖…等單位,皆依照正常時間與方式提供來診病患應有之服務;當日之各科夜診及大我新舍門診均暫停。

二、上午8時30分於中正樓4樓行政第2會議室,召開本院「重粒子癌症治療中心第21次籌備委員會會議」,由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下:

(一)輻射安全評估報告於本(10)月22日提交至本院,並向法院報告;奉核後預計於同月25日前送審行政院原子能委員會。

(二)建案敦親睦鄰說明會:計畫在過年前拜會院區周邊里長,說明興建重粒子癌症治療中心事宜。

三、中午12時於中正樓4樓行政第2會議室,舉行「行政單位業務協調會會議」,由李副院長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下:

(一)各單位業於9月20日前,如期繳交「重大績效」、「資訊化作業」及「業務興革規劃」等做2-5張投影片於李副院長室。感謝各單位協助,將另尋時間約各單位分別討論所提內容再於院長室報告,本案結案。

(二)補給室與資訊室請於下次會議報告有關如印表機、電腦、碳粉匣使用「租賃」及「採購」時紙張所需的成本費用整體差異的評估並於下次會議提報。

(三)請資訊室針對以下事項評估電腦採租賃方式之效益並於下次會議做提報。

1. 電腦為提高效率始採用租賃的方式，3 年電腦建議租約到期後財產不歸屬本院，避免日後需另行支付維護費用。
2. 請資訊室評估全院電腦 1 台用 7 年所花費用與使用 3、4 及 5 年費用的差異是多少？再依此提出建議。
3. 租跟自購電腦的人力維護成本及耗材費用要納入評估。
4. 請評估哪些單位電腦使用 5 年即需汰換？哪些單位使用 7 年才汰換？以此為基準評估租賃及購買的差別？
5. 另請評估全院需要多少台電腦？每台單價多少？總價多少？購買總價若使用租賃時的比較分析。

(四)有關補給室就 A4 紙申請量統計「103 年至 107 年」月平均成長最多之前五名單位。

1. 因許多病人不同意簽署健保資訊雲端查詢系統(含健保雲端藥歷系統)同意書授權本院跨院查詢，致使每次病人回診時系統重複列印同意書，請門診人員於看診時改以口頭詢問病人是否同意雲端藥歷授權本院，避免浪費資源。
2. 請補給室每年仍定期清查統計紙張用量最多的前五名，若有新入榜的前五名需請入榜單位解釋原因。

(五)請工務室持續辦理各工程進度，詳列開工、完工日期，進度百分比及預算執行率等。

(六)有關補給室統籌規劃，主計室、工務室及資訊室配合，訂定 1-2 時間，對醫療部科就預算及採購問題做講解，並宣導依照時程辦理。本案結案，請相關單位持續辦理。

(七)有關資訊室與主計室作協商將無法結案的金額作調整，避免無法達成第三季執行率。本案結案，請資訊室持續辦理。

四、下午 2 時於中正樓 9 樓兒童醫學部教室，召開本院「母嬰親善推動委員會 107 年第 2 次會議」，由黃副院長信彰主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)有關高危險新生兒轉送本院接受更專業的照護，請社會工作師及輔導員進行了解與經濟評估後，可請惠眾基金會就低收入病患核予醫療費用之補助。

(二)本院每次皆通過母嬰親善評鑑，期許各位持續加油爭取最佳成績。

(三)婦女醫學部及兒童醫學部規劃母嬰親善評鑑委員的培訓及認證，請兩位主任費心規劃。

10 月 8 日(星期一)

一、上午 10 時於中正樓第 1 會議室，召開本院「60 周年院慶籌備工作小組第 2 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) 連接「本院與國立臺北護理健康大學間地下連通道」及「院內自醫學科技大樓風雨走廊通往致德樓間的地下連通道」整建，管理單位為總務室，請總務室提出設計需求並編列經費，工務室配合辦理連通道整建。【總務室、工務室】。
- (二) 有關邀請本院社團配合 60 週年院慶辦理活動之費用，採文康組(社會工作室)前於第一次會議提列方案 A 案，補助 8 個社團，約新台幣 320,000 元)【社會工作室】
- (三) 請人事室控留明年度體育活動經費(新台幣 320,000 元)以作為補助社團舉辦院慶活動。【人事室】
- (四) 60 週年院慶決議上午舉辦醫師節暨院慶慶祝大會，晚上於介壽堂舉辦院慶晚會，請文康組彈性運用方案 A 總經費額度並規劃活動。【社會工作室】
- (五) 請學術組評選出近十年「重要學術成就」、「創新性醫療技術與服務」傑出人員各 6 名，於 60 週年院慶晚會中接受頒獎表揚。【醫學研究部】。
- (六) 請公關組條列各工作細項，並說明新台幣 200 萬文宣經費涵蓋項目【公共事務室(公共關係組)】
- (七) 鑒於本院介壽堂燈光、音響等設備受限於經費無法全面性整修，60 週年於介壽堂舉辦院慶晚會活動之燈光、音響、設備等費用，請文康組編列於委外辦理項目中支應。【社會工作室】。
- (八) 為表彰資深員工的辛勤付出與貢獻，60 週年院慶續承襲 50 週年院慶時辦理表揚資深員工，請人事室統計全院員工到本院任職之日起至民國 108 年

院慶日(10月31日)服務年資達30年以上及35年以上之員工人數，於下次會議再議。【人事室】。

(九)請各組依據會議決議提列企劃書(需委外辦理項目，請具體詳細說明)並編列各細項工作所需經費，交秘書組彙整綜簽。【學術組(醫學研究部)、刊物影視組(教學部)、公關組(公共事務室)、文康組(社會工作室)、總務組(總務室)、資訊組(資訊室)、餐飲組(營養部)、秘書組(醫務企管部)】。

(十)為營造全院同仁參與60週年院慶氛圍及期待感，鼓勵優秀創意與設計投入，院慶標語採以公開徵選方式，相關獎勵辦法請秘書組研議。【醫務企管部】。

(十一)有關是否舉辦60週年院慶「快閃活動」，請醫學研究部主任詢問國立陽明大學管弦樂社，並請兒童醫學部提供建議及經驗後再議。【醫學研究部、兒童醫學部】

二、下午2時30分於中正樓4樓行政第1會議室，神經醫學中心舉辦「手腳無力針刺痛 小心家族型類澱粉神經病變」記者會。(醫療)家族型類澱粉神經病變是一種體染色體顯性遺傳的疾病，是轉甲狀腺素(transthyretin)基因突變，造成類澱粉纖維囤積在人體的器官組織上，由於它無法被人體有效清除，終致產生疾病症狀。它會侵犯心臟，腦膜，眼睛，肺，腸胃道系統，周邊神經系統等等器官。在治療上，年齡50歲以前發作之病患，接受肝臟移植手術預後良好。若超過55歲，只能以藥物治療為主。

本院研究神經病變團隊發現，國際上有利用小分子干

擾核糖核酸的機轉，可降低病人血中的突變轉甲狀腺素蛋白的產生，及其後續的囤積。此次出席記者會之病患於民國 103 至 105 年間，參與此臨床研究，每三週接受注射一次，甲狀腺素蛋白降低至原有的百分之二十以下，病變得以控制延緩且能自行行走、血壓穩定、腸胃功能正常。此突破性研究成果已於今(107)年 7 月，獲新英格蘭醫學雜誌期刊刊登，家族型類澱粉神經病變治療獲得一線曙光。



「手腳無力針刺痛 小心家族型類澱粉神經病變」記者會花絮

10 月 9 日(星期二)

一、上午 10 時於醫學科技大樓 1 樓 R1013 視訊會議室，召開本院「資訊系統再造計畫專案小組 107 年第 10 次會議」，由陳副院長適安主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)有關新規劃之轉診流程，相關功能操作應參考臨床醫師之意見，請醫務企管部另邀集蕭正英醫師、劉嘉仁醫師、藍苑慈醫師及資訊室共同討論，並於兩週後提報結果。

(二)本院網路提升規劃，請資訊室就所提列方案，於下次會議召開前與兩位外聘委員共同研議。

(三)出席委員更動：鄭浩民醫師改為黃金洲醫師，王賢文藥師改為陳慶鴻藥師。

二、下午 1 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，國立陽明大學牙醫學院陪同越南胡志明市醫藥大學等 8 所東南亞國家牙醫院校之專家學者 22 位來院參訪，由高副院長壽延接待。會中觀賞本院簡介並進行意見交換。
(活動)



越南胡志明市醫藥大學等 8 所東南亞國家牙醫院校之專家學者來院參訪花絮

三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「第 15 次職業安全衛生委員會會議」，由張院長德明主持。
(會議)

10 月 11 日(星期四)

下午 2 時於傳統醫學中心會議室，國軍退除役官兵輔導委員會陪同美國海外作戰退伍軍人協會太平洋區會麥克·維文區會長(Mr. Mike Verville)來院參訪，由傳統醫學中心吳大鵬醫師代表接待。會中除觀賞本院簡介及交換意見外，並實地參觀傳統醫學中心與高齡醫學中心。(活動)



「美國海外作戰退伍軍人協會太平洋區會麥克·維文區會長」參訪花絮

10月12日(星期五)

- 一、上午 8 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院 107 年「專科護理師培訓計畫暨執業規範專責委員會」第 4 次委員會議，由陳副院長威明主持。(會議)
- 二、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年度臨床研究受試者保護計畫第 5 次工作會議」，由高副院長壽延主持。(會議)
- 三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院「第三門診大樓工程待解決事項協調會」，由李副院長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：
 - (一)地下 1 樓車道上方及連續壁滲水，請工務室將保固期改善過程整理。
 - (二)地下 2 樓垃圾收集室排氣罩是否需拆除請再評估。

10月15日(星期一)

- 一、本院配合政府政策暨為方便今(107)年成人流感暨肺炎鏈球菌疫苗接種者，自本(15)日至 20 日止，上午 8 時 30 分始於中正樓 1 樓大廳設立「單一窗口」，採現場領取號碼牌方式，依序接種。公費流感疫苗接種對象為

50 歲以上所有民眾，及 50 歲以下罕見疾病、重大傷病患者及高風險慢性病患(包含身體質量指數 BMI 大於等於 30 者)。肺炎鏈球菌疫苗接種對象為 75 歲以上長者，或設籍臺北市 65 歲至 74 歲長者。(醫療)



107 年成人流感暨肺炎鏈球菌疫苗接種花絮

二、下午 6 時於致德樓 1 樓第 3 會議室，召開本院「107 年度畢業後一般醫學訓練」第 1 次學員座談會，由高副院長壽延主持。(會議)

10 月 16 日(星期二)

一、上 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院「107 年圖書館管理委員會會議」，由高副院長壽延主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

- (一)同意圖書館的紙本圖書可繼續辦理續借。
- (二)有關修改圖書館”閱覽、複印”規定擬不開放社區民眾使用圖書館案。

決議：為敦親睦鄰，仍保留原規定。但在電腦區劃分為本院同仁與院外讀者之使用區，以保護本院同仁利益方式，基本上平日採彈性方式處理，遇本院同仁欲使用而電腦數量不足時勸離院外讀者之依據。

二、中午 12 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「健保小組」第 79 次會議，由陳副院長適安主持。（會議）

三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「績效評估管理會 107 年度第 7 次會議」，由張院長德明主持。（會議）

10 月 17 日(星期三)

一、本院 107 年 10 月 17 日北總資字第 1071100445 號函修訂本院「資訊安全政策」。（規定）

二、下午 2 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，內科部舉辦「緊急半相合造血幹細胞移植 父救回 18 歲重度再生不良性貧血的獨生女」記者會。（醫療）病患徐姓少女，發生猛爆性肝炎，併發重度再生不良性貧血，從他院轉至本院。本院醫療團隊啟動「半相合造血幹細胞移植」，由父親捐贈骨髓及周邊血液造血幹細胞移植。造血幹細胞是位於骨髓的獨特細胞，可發展形成紅血球、白血球和血小板，而異體造血幹細胞移植為目前治癒血液惡性疾病，如白血病、先天性或後天性造血組織疾病的重要治療方式。

人類白血球抗原（HLA）全相合的親屬捐贈者是造血幹細胞移植的首選，其次為 HLA 全相合的非親屬捐贈

者。對於需接受異體移植的患者，半相合移植來源可擴及旁系親屬，這種要求較低的移植，更容易找到捐贈者。惟半相合移植仍有，如造血功能恢復較慢、免疫重建速度亦慢、移植物對抗宿主反應(GVHD)嚴重、移植相關死亡高等諸多問題需克服。

造血幹細胞移植是治療嚴重再生不良性貧血非常重要的方法，除釐清疾病本身嚴重程度是否需要移植之外，是否有合適的捐贈者也很重要，在沒有適當的全相合親屬移植的狀況下，且無法接受長時間等待非親屬配對成功者，半相合移植仍是可以考慮的治療選擇。



「緊急半相合造血幹細胞移植」記者會花絮

10月18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101次手術室管理委員會會議」，由陳副院長威明主持。(會議)

二、配合國軍退除役官兵輔導委員會 107 年度大型眷村巡迴醫療服務，上午 8 時 30 分於臺北市萬華區青年國宅，本院社會工作室舉辦量血壓、量體重、量腰圍、尿液篩檢、醫療諮詢、護理諮詢、營養諮詢等服務。(活動)



「萬華區青年國宅」巡迴醫療服務花絮

三、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院「內部控制專案小組第 19 次會議」，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)國有公用被占用不動產之管控及處理作業

—行政院主計總處共通性作業範例修訂

補給室風險評估:均屬早年財產管理不善，國有土地致遭占用，經積極清查並排占，並按法院判決強制執行，已杜絕可能發生狀況，又位於山坡地，本院尚無開發計畫。

決議：維持補給室評估結果為「低風險」；惟考量涉及醫院財產及尚處占用人履行判決年限內，將本項控制作業列入本院 107 年度內部控制制度，並請補給室辦理自行評估作業。(補給室、醫務企管部)

(二)公共建設計畫編審作業—新興(含修正)計畫
—國軍退除役官兵輔導委員會 107 年度內部控制制度修訂

工務室風險評估：財務分析或效益評估結果未如預期，影響簽辦時程。

決議：維持工務室評估結果為「中風險」；因本院近期案件均已完成公共建設計畫編審階段，亦無新規劃之重大工程，將本項控制作業維持由工務室自行管控。

四、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院「重大工程暨行政專案督導會報第 233 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)中正樓 2 樓 ICU-C 整修工程施工工期遇農曆年假，涉及病床轉圜及醫護人員調度，相關施工排程請工務室與重症醫學部協商妥適安排處理。

(二)為利預算執行率提高，請工務室定出年度預算執行時程表，各單位未於管制點前提出計畫需求，預算回收辦理。

10 月 19 日(星期五)

一、上午 8 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「重粒子癌症治療中心第 22 次籌備委員會會議」，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)潤泰示，重粒子中心大樓建築工程案，預計今(107)年 11 月進行假設工程前置作業，民國 108 年 3 月 31 日前全面進行正式動工，最遲不得超過同年 4 月 30 日正式動工。

(二)以同樣的品質下，工程期程由 20 個月完成想辦法盡量縮短；後續進度由三方（本院、潤泰、日立）一起討論配合。

(三)潤泰示，本案之本院與日立的信件往返，請同步副知潤泰。

(四)潤泰要求，本案建築物完工後，大樓若有立牌不應提及任何有關潤泰名稱。

(五)下次會議請日立提供重粒子各項設備已完成百分比數據。

(六)重粒子癌症治療中心之英文名稱，為「Heavy Ion Therapy Center」。

(七)請潤泰確認工程時間，以利本院儘早完成預算修訂。

二、上午 9 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，立法委員蔣乃辛國會辦公室陪同「廣東市番禺區醫學會」崔學軍等 15 位來院參訪。由公共事務室游主任君耀接待。會中觀賞本院簡介及進行意見交換外，並實地參觀第三門診大樓。(活動)



「廣東市番禺區醫學會」參訪花絮

- 三、下午 7 時於介壽堂，員工消費合作社舉辦免費電影欣賞，播放動作冒險片「復仇者聯盟：無限之戰」(活動)



10 月 22 日(星期一)

- 一、本院 107 年 10 月 22 日北總醫研字第 1074800673 號函修頒「本院院內專題研究計畫申請作業要點」。(規定)
- 二、本院 107 年 10 月 22 日北總人字第 1079916083 號書函示「重申民國 107 年地方公職人員選舉期間，各機關人員應嚴守行政中立，請依銓敘部說明事項辦理」。(規定)略以：…茲為避免公務人員因不諳公務人員行政中立法(以下簡稱中立法)相關規定致有違法情事，爰再次提醒各機關人員恪守行政中立…，且依中立法第 14 條第 1 項規定，長官(含政務人員及民選首長)不得要求公務人員從事中立法禁止之行為…。
- 三、本院 107 年 10 月 22 日北總補字第 1070600669 號函修頒本院「採購作業權責授權明細表及注意事項」，自本(22)日起實施。(規定)

四、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院「高齡醫學暨長照發展工作小組 107 年第 1 次會議」，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

- (一)有關整合照護暨長照轉銜服務中心資訊系統建置，資訊室整合相關部科需求，預估需兩年作業時間。考量實際需求與未來醫院評鑑，資訊系統建置採分階段方式進行。請護理部重新檢視需求，就核心重點項目與資訊室討論，設定以一年內完成為目標，進行規劃及經費預估。(護理部、資訊室)
- (二)高齡醫學門診擬遷移至一門診 2 樓，其現有看診空間修繕亦難符合高齡友善原則。請高齡醫學中心與醫務企管部及工務室討論，檢視一門診 2 樓地點，移除相鄰之綜合服務櫃台與心臟血管外科檢查室後，納入高齡醫學門診整體規劃，確認後再與主計室研商修繕經費安排，而推動期程也須妥善規劃。(高齡醫學中心、醫務企管部、工務室、主計室)
- (三)長青樓使用年限至 2026 年，且本院建築容積率受限，未來高齡醫學病房的搬遷地點，目前規劃兩個方案：遷移至中正樓或東院區。請高齡醫學中心就病患檢查便利性、未來綜合型發展目標等優缺點因素，與醫務企管部商討，擬定優先備選方案，並與工務室研商方案可行性。(高齡醫學中心、醫務企管部、工務室)

五、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年第 10 次甄審委員會會議」，由李副院長發耀主持。(會議)

六、下午 2 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年第 10 次考績委員會會議」，由李副院長發耀主持。(會議)

七、下午 3 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年第 10 次人力資源整合審議小組會議」，由李副院長發耀主持。(會議)

10 月 23 日(星期二)

一、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院「特材管理專案協調會議」，由陳副院長適安主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)特材「一物一碼」編碼作業：

1. 「一物一碼」先行推動部科：骨科、心臟內科、心臟外科、內視鏡暨診斷中心。
2. 補給室進行「一物一碼」對應之特材品項數量及所需增補 2 名人力，於下次人評會將促請通過。

(二)成立特材管理專案團隊：

1. 特材專案協調會議須每月召開，且須就工作進展於會前由各單位負責窗口向陳副院長進行報告，如有問題共同討論，均須做成決議。
2. 感謝骨科部陳正豐主任勇於承擔召開下次會議。

(三)特材資訊公開：

1. SOP：小組會議討論並決定之。

2. 由申購特材醫療部科負責核對資訊公開內容正確性（如：適應症與禁忌等），如同自費同意書內容，需醫療部科確核同意書資訊。
3. 請資訊室依據特材資訊公開需求之系統內容與介面進行費用評估。

(四)其他特材管理相關補充討論事項:

1. 寄庫品項：品項因未納入本院管理系統，如逢品項遺失、短缺，責任應歸屬廠商？本院應有責任管控，需檢討流程與改善方式（如：補給室設總庫，可統計各部科之寄存品動態），本院可參考同儕醫院做法，補給室應有全院特材監控系統，以利特材全面管理。
2. 補給室將於今(107)年 12 月 1 日起於採購合約中要求廠商提供 GS1 條碼，將可配合提供 GS1 條碼之廠商予採優先進用策略，除採購品項外，試用特材亦需配合提供 GS1 條碼。
3. 衛生福利部醫材政策要求第三級醫材須有 UDI 條碼，本院可串聯其他醫學中心一致要求廠商配合提供，相信廠商有此壓力將會配合辦理。
4. 本次特材管理資訊室角色十分重要，亦需專人協助系統之程式開發與執行，請資訊室考量專人於本專案推動期間之工作量暫予調整，以免工作過荷。

二、中午 12 時於中正樓 1 樓大廳舞台，社會工作室舉辦愛心義演活動，由「詣行三重奏」愛心音樂演奏會演出。
(活動)



「詣行三重奏」演奏會花絮

三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年 10 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)獻獎：

本院榮獲亞太風濕病學會聯盟 (APLAR) 頒發「亞太風濕病卓越中心」獎項。

(二)頒獎：

1. 本院榮獲臺北市政府衛生局「106 年度流感疫苗接種—醫學中心組績優獎」及「公費流感抗病毒藥劑績優獎」。

2. 頒發本院 107 年醫事人員組「創新(改良)獎」：

名次	單位	獲獎人員
第一名	腫瘤醫學部	李家誠醫事放射師
第一名	護理部 RCUA	歐雅琪護理師 何慧敏護理師 廖淑貞護理長
第二名	護理部 A063 病房	蔡佩芬護理師
第三名	護理部供應中心	呂芝慧副護理長

3. 頒發本院 107 年「醫事人員組學術論文獎」：

名次	單位	獲獎人員
第一名	護理部	莊紫雲副護理長
第二名	護理部	明金蓮副主任
第三名	腫瘤醫學部	李家誠醫事放射師 吳元宏醫師（通訊作者）
佳作	胸腔部	葉明玲護理師 林芳綺醫師（共同第一作者） 張西川主任（通訊作者）
	護理部 胸腔部一般胸腔科	洪秀瑩護理師 陳育民科主任（通訊作者）
	外科部胸腔外科	孫詠涵醫事檢驗師 謝致政醫師（共同第一作者）

4. 頒發本院 107 年 9 月份病房辦理出院服務績優獎勵：

組別	名次	獲獎病房
病房出院服務優質比率獎	第一名	NBR 新生兒病房
	第二名	A093 病房
	第三名	B118 病房
病房出院服務金質服務獎	第一名	A091 病房

(三) 副院長指示：

黃副院長信彰：

請各位主管務必確認，單位內是否仍有自行管理維護、含有病人資料庫的電腦、系統或伺服器設備，請儘速聯繫資訊室列管，以維護資訊安全，避免觸法。(各單位)

高副院長壽延：

因應本院營運目標向前推進，包含硬體或新大樓整建、軟體或計畫導入、醫療流程改善、人才培育等，精心打造的 CIC 擁有利於激盪思考及創新的獨特空間，以共同攜手放眼 2030 嶄新的未來。

陳副院長適安：

1. 配合衛生福利部鼓勵醫院推動「一物一碼」醫療器材管理模式，本院自民國 108 年 1 月 1 日起，各醫療單位新進醫療器材將由補給室提供表單詳細填寫相關資訊，以完備醫療器材、資訊系統、成本支出之管理。落實一物一碼，有賴各醫療部科及補給室、資訊室、總務室、主計室等單位共同努力，執行細節會逐步向各單位宣導。
2. 本院 10 月份籌辦「第十一屆亞太心律醫學會學術會議」(APHRs 2018)，邀請國際知名心律不整藥物大師來臺演講，內容即為「病歷書寫智慧化—電子病歷的發展」，其他專家學者講題亦與 smart healthcare 密切相關，由此可知國外已將智慧醫療廣泛應用於臨床、教學上。提醒各單位參與國際會議時應多留意醫療最新趨勢。

陳副院長威明：

1. 今(107)年 11 月 24 日(周六)為選舉投票日，請手術相關部科注意勿安排過多手術排程，便於同仁前往投票，亦減省加班費支出。
2. 有關「各分院、關渡醫院行政管理系統資訊整合案」，請玉里分院與本院資訊室確認資安及預算支應等問題，並釐清與臺中榮民總醫院資訊系統導入十二所分院計畫內容有無重疊，於完成初步草案後提報上陳。(資訊室、玉里分院(含鳳林、臺東院區))

3. 蘇澳暨員山分院在程副院長領導下，共收治 54 名傷患，並於院內安置大體，全體同仁上下一心，辛苦了！感謝李副院長及時協調急診部、重症醫學部、護理部等組成醫療團隊至分院協助，也感謝國立陽明大學附設醫院楊純豪院長，親自帶領醫療團隊前往現場救援。

(四)主席指示：

1. 在此代表國軍退除役官兵輔導委員會主任委員慰勉普悠瑪事件辛苦的總分院醫療團隊！
2. 今日出國報告的醫師非常優秀，未來可期，顯見人才培育的重要性，請各單位應持續妥善規劃培育後進。
3. 因應衛生福利部中央健康保險署門診減量政策，本院應於提升醫療品質、提升占床率及增加自費項目等方向持續努力，以穩定醫院營運。
4. 今(107)年本院目標，「智慧醫療」在陳適安副院長帶領下每月均有豐富的報告內容並依進度執行中；「開源節流」部分請各單位加強推動，年底將做全院成果總檢討。(各單位)
5. 本院重粒子中心、資訊系統再造、新醫療大樓均依進度執行中。
6. 距離年底剩餘 2 個月時間，請各單位再加強預算執行率，並依規定時限辦理結報。(各單位)
7. 近日本院辦理 SNQ 評獎作業，同仁表現傑出，展現臺灣第一、亞洲第一的優秀成果，競爭力十足。請公共事務室確實掌握各單位優良事蹟，提升本院媒體宣傳成效。(公共事務室)

8. 請研擬充電設備使用管制機制，並加強相關防火宣導。(總務室、工務室)

四、下午 4 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「因應長青樓 C059 病房暫不簽床 床位協調會議」，由黃副院長信彰主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)長青樓 C059、C069 病房補強竣工，原自今(107)年 10 月 2 日暫時調整之床位，自同年 10 月 24 日起回復原本部科使用。

(二)長青樓 C059 病房奉示暫不簽床，自今(107)年 10 月 24 日起進行床位調整，以下各部科均表示：配合辦理。

1. 內科部(血液科、過敏免疫風濕科、心臟內科、內分泌新陳代謝科、感染科)。耳鼻喉頭頸部。胸腔部。腫瘤醫學部

2. 外科部心臟血管外科：配合辦理，惟考量本科病患受季節等因素影響，建議以全年度佔床率為依據調整病床。

(三)請護理部協助調度護理人力。

(四)請醫務企管部定期監測各部科佔床率，於門住協調會議進行彈性調整。

(五)有關長青樓工作同仁的疑慮，請工務室主任向同仁說明。

10 月 24 日(星期三)

一、上午 9 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年度第 3 季菸害防治跨部科暨無菸醫院會議」，由黃副院長信彰主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)資訊室系統建置與修改：

請在督考之前完成，於 web 系統病人查詢功能「其他」，增設「吸菸」選項已篩選有吸菸的住院病人。

(二)加強全院禁菸區公告標示：

配合臺北市政府衛生局(簡稱 衛生局)今(107)年 6 月 20 日來函，明定禁菸區，並於明顯處設置加註罰則警語之禁菸標示。黃底標示比較清楚，請總務室加強此部分的告示。因為本院目前雖仍有相關工程在進行，不過在入口處仍應明確標示。

(三)11 月 20 日衛生局督考相關注意事項：

針對衛生局督考項目，請各單位協助當日督考進行。

(四)有關家庭醫學部、精神醫學部、心臟科的戒菸門診人次減少，有無改進方式？

1. 目前並無統計病人主動求診或是其他部科轉介。要了解戒菸個案的來源，主動來的人數以及轉介來的人。此部分應該可以回溯門診紀錄來追蹤個案來源。

2. 加強心臟科及胸腔內科門診抽菸個案的轉介。

(五)孕婦及青少年的轉介數目仍少，請婦女醫學部及兒童醫學部於門診轉介合適個案。

(六)目前轉介仍有相關獎勵措施，轉介一位住院個案接受衛教有 50 元的商品禮券，若有相關問題，可以致電家庭醫學部 7458、7460，並研擬提供宣導品給總務室環保隊同仁。

(七)針對外包單位仍有不少抽菸個案，可鼓勵參加院內戒菸班。

二、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院「108 年度任務導向(D)型計畫複審會議」，由高副院長壽廷主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)108 年度任務導向(D)型計畫申請案核定如下，共計通過 5 件新案：

總計畫名稱	總主持人	口頭報告 名次	計畫書 審查 名次	名次 平均	總名次	每年總經費 (萬元)	執行年期
A deep learning approach for predicting transcranial magnetic stimulation(TMS) treatment outcome in treatment-resistant depression using clinical and genetic biomarkers	蔡世仁	2	1	1.5	1	400	3 年
腸道菌叢與心血管代謝疾病之分析	羅景全	1	4	2.5	2	300	3 年
慢性腎臟病之管理研發	唐德成	3	2	2.5	3	300	3 年
探討環狀核醣核酸在惡性腫瘤調節腫瘤幹細胞特性扮演之角色	張世慶	4	5	4.5	4	200	2 年
帕金森症精準醫學診斷與針灸治療	陳方佩	6	3	4.5	5	200	2 年
海綿竇血管瘤相關癲癇的新世代精準醫療	凌憬峯	5	6	5.5	6	--	--

1,400 萬元

※備註：

1. 「總排名」係以「口頭報告名次」及「計畫書審查名次」二者之加總平均決定之。
2. 平均名次相同時，依往例以「口頭報告名次」較優者先給予總排名。

(二)有關本任務導向 D 型計畫口頭報告之評分及核定作業，建議討論事項：

1. 口頭報告評分表之給分級距。
2. 現場評分表之填寫方式。
3. 各通過案之核定總經費差距是否應縮小。

10 月 25 日(星期四)

一、本院致力於醫療技術創新，提供全方位的醫療照護及豐富臨床資源，上午 9 時於富邦國際會議中心，本院與國立陽明大學共同舉辦「2018 攜手共創新商機～榮陽聯合成果發表媒合會」，邀集 14 位學者專家展示研發成果，包含「穿顱超音波刺激」、「光電影像 AI 辨識系統輔助硬脊膜外腔麻醉術」、「新式抗腫瘤幹細胞癌症復發多胜肽抑制劑」等多項技術。(活動)



「2018 攜手共創新商機～榮陽聯合成果發表媒合會」花絮

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

三、中午 12 時於醫學科技大樓 1 樓會議室，職業安全衛生室舉辦增肌減脂健康講座『食』在『瘦』不了-您吃錯了嗎？

增肌減脂一

『食』在『瘦』不了-您吃錯了嗎？

時間：2018-10-25 (四) 中午 12:00 ~12:50

地點：醫學科技大樓一樓會議室

講師：謝伊晴營養師

課程大綱：

1. 您不可不知的減重謬誤
2. 節制熱量很重要，正確搭配食物更關鍵
3. 一日輕食餐搭配舉例，減重不挨餓

課程注意事項：

1. 只接受線上EDU報名及現場報名；現場只有簽到冊，不刷卡。
 2. 課後完成填寫問卷才會合格入學分喔。
 3. 報名網址：<https://edu.vghtpe.gov.tw/course/view/5b84b3b7d3dc2>
- 其他問題，請電洽分機2414 程小姐。



10 月 26 日(星期五)

一、本院 107 年 10 月 26 日北總企字第 1070302045 號書函修頒本院「門診電腦當機應變措施作業手冊」。(規定)

二、上午 8 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，本院舉辦感恩茶會，感謝「瓷林」公司創辦人林光清董事長捐助善款新臺幣二千萬元，作為人工電子眼研究經費，幫助盲人重見光明。張院長德明特別頒發感謝牌，表彰林董事長善行義舉；人工電子眼發明人台裔美國加州大學洛杉磯分校(UCLA)劉文泰教授夫婦亦親臨與會。(活動)



「瓷林」公司創辦人林光清董事長捐助善款感恩茶會花絮

三、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，南韓 National Health Insurance Service Ilsan Hospital 專業人員 21 位來院參訪，由高副院長壽延接待。會中除觀賞本院簡介並就「病人照護、臨床特色、感染管制、醫院行政如病例管理及社區醫療」等經驗分享外，並實地參觀 A061 感染病房及第三門診大樓。(活動)



南韓 National Health Insurance Service Ilsan Hospital 專業人員參訪花絮

10 月 29 日(星期一)

一、本院 107 年 10 月 29 日北總人字第 1070204754 號令核

定放射線部師(二)級醫師張豐基，派兼兒童暨急診放射科科主任職務，自本(29)日生效。(任免)

二、下午 2 時於院長室會議室，召開「108 年度作業基金預算立法院備詢會前會」，由張院長德明主持。(會議)

10 月 30 日(星期二)

一、上午 8 時於中正樓 4 樓院長室，越南衛生部國際合作司副司長(Nguyen Manh Cuong 阮孟強，Deputy Director, International Cooperation Department of Ministry of Health, Vietnam)來院參訪，由張院長德明接待。(活動)會後實地參訪腫瘤醫學部、第三門診大樓、國際醫療中心及院史廳。



張院長德明與越南衛生部國際合作司副司長等合影

二、下午 2 時於院長室會議室，召開「108 年度作業基金預算立法院備詢會前會」，由張院長德明主持。(會議)

三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年度緊急災害應變暨大量傷患演習-桌上兵棋推演會議」，由向主任秘書為平主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

- (一) 各單位提報資料須針對課題答覆，避免造成文不對題、答非所問。
- (二) 承辦單位課題擬定及順序須明確，且必須有演練重點（處置重點），才能讓提報單位正確答題。
- (三) 疏散課題中因應 ICU 火勢擴大，中正樓 2 樓須整層疏散，提報內容中未提及病理檢驗部、放射線部、乳房醫學中心之疏散方式，另防火區劃門由何人關閉？關閉方式？應說明及律定，另實兵實況演練時須由說明官補充說明。
- (四) 醫療照護課（急診部）所提，此次大量傷患演練場地為思源樓 1 樓前車道，須協助車輛、人員管制及場地圍籬搭設，請總務室協助相關事項。
- (五) 本次僅研討人力支援，爾後須將物力支援課題納入（補給室）。
- (六) 請總務室將兵推課題重新修訂及內容補充後，擇期召集相關人員再研討。
- (七) 承辦單位預定於 11 月 6 日下午 2 時於醫學科技大樓 1 樓會議室（R01010），實施桌上兵棋推演課題修訂研討，並於會後依原規畫行程實施實兵實況演練分工協調會。

四、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，台灣產經建研社陪同「成都市彭州市統戰部」毛軍部長等 11 位來院參訪。由公共事務室游主任君耀接待。會中觀賞本院簡介及進行意見交換外，並實地參觀腫瘤醫學部及第三門診大樓。(活動)



「成都市彭州市統戰部」參訪花絮

10 月 31 日(星期三)

- 一、本院 107 年 10 月 31 日北總人字第 1070204756 號令核定婦女醫學部師(二)級醫師洪煥程，派兼高危險妊娠暨產科科主任職務，自本(31)日生效。(任免)
- 二、上午 9 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開「第 205 次感染管制委員會業務會議」，由黃副院長信彰主持。(會議)
- 三、下午 2 時於中正樓 1 樓，營養部舉辦樂活午茶系列講座「護腦益智 遠離失智」。(活動)



四、下午 2 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，舉辦「本院與羅東聖母醫院攜手合作 成功救治菲律賓顱顏罕病兒」記者會。(醫療)羅東聖母醫院海外醫療團 2017 年至菲律賓離島義診時，發現罹患鼻額部腦膨出，合併水腦症及顱底骨頭缺損的罕病兒 Francis Joseph，受限於當地資源不足，羅東聖母醫院外科團隊亦評估病況複雜，最後決定由羅東聖母醫院與本院共同合作救治 Francis。

本院兒童神經外科陳信宏醫師、整形外科王天祥醫師、小兒重症及麻醉等科別組成堅強的醫療團隊，先治療 Francis 肝功能異常，再以先進的術前 3D 列印模組進行腦內視鏡手術，歷時十小時，成功完成顱顏整形修補及先天性水腦症治療，恢復 Francis 英俊的臉龐及明亮的雙眼。

續由羅東聖母醫院小兒科及復健科醫師接手後續復健治療，希達成 Francis 經口進食而不會嗆咳，利用臉部肌肉表達情緒，可不需依賴父母便能坐立，甚至學步…等目標，逐漸恢復簡單的生活能力。



「本院與羅東聖母醫院攜手合作 成功救治菲律賓顱顏罕病兒」記者會花絮

五、下午 3 時 30 分於動力中心 5 樓開標室，召開「新建醫療大樓工程第 13 次籌建小組會議」，由李副院長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)「氣送系統採檢體與藥物分管系統評估」：

- 決議:1. 感染管制室表示檢體、血液及藥品運送過程應做好密閉以避免交叉感染，是否共管並無特別要求。
2. 本次會議使用單位未提供相關運送動線及需求量等資料數據，故暫無法評估其效益，請醫務企管部綜整相關單位資料數據，先行邀請使用單位(藥學部、病理檢驗部、內科部輸血醫學

科、護理部)、工務室、專案管理及統包廠商召開會議討論評估後再行提報籌建小組討論。

(二)「3 至 12F 西南側陽台取消由病房進入，維持原案由庫房進入」：

決議：採統包商今(107)年 11 月 5 日所提庫房調整至走廊終端方案，側邊增加戶外窗戶以提高採光(詳 1071105 簡報 P.13)，不再另外增加樓地板面積。

(三)「指標系統設計規劃方案」：

決議：醫務企管部說明第三門診指標系統係邀集病患及專家提供意見後由院方決議，且後續並無其他反映不良意見，故新醫療大樓指標系統比照第三門診指標系統設計，顏色及字體可再檢討，以優化並作為門診與病房區分；另三號門停車場因與二號門停車場連通，牆面色帶沿用以資統一。

(四)「二號門停車場配合三號門停車場新建，取消 7 個汽車停車位」：

決議：專案管理單位說明因受限基地內受保護樹木臺北市政府文化局不同意遷移須採原地保留，故將二號門及三號門停車場連通動線平移，車道改採繞道方式運行，需取消二號門停車場 7 個停車位，本案通過，請統包商配合辦理二號門停車場使用執照變更。

(五)「醫療大樓新增胸腔部呼吸治療師工作室規劃約 50 m²空間」：

決議:本案已簽請院部同意並由醫務企管部、胸腔部確認定案，另有關契約變更增加之費用經統包團隊概估約新台幣 75 萬，增加經費部分請 PCM 於後續細部設計完成後核實檢討。

(六)「車道坡度依契約標示 1/8 設計以調整加長車道」:

決議:本案車道增設緩坡區取消 3 部停車位後，總車位數量仍符合法定停車位數量，為維持行車安全，決議通過。

(七)「垃圾車收集室自 B2 調整至 B1」:

決議:通過。本案配合檢討垃圾車所經動線高度及考量可縮短繞行路線，將垃圾車收集室自 B2 調整至 B1。

(八)「污衣收集室由 B2 調整至 B1，B2 設置領料庫房」:

決議:1. 本案配合檢討洗衣工場使用需求及自來水箱設置法令變更，將污衣收集室由 B2 調整至 B1，決議通過。

2. B2 設置領料庫房已簽請院部同意，有關領料庫房新增需求請統包商配合辦理，另 5 輛法定停車位營運後規劃為洗衣工場專用車位，局部車道配合調整劃設。

(九)「熱水機房設置 B2 及 B3 位置確認」:

決議:通過。本案統包團隊原規劃熱水機房設置於 B3 夾層，礙於使用不便及無法維修，經與工務室檢

討後改於平面位置設置，取消停車位 10 位後，總車位數量仍符合法定停車位數量。

(十)「醫療大樓停車位檢討，共 163 輛符合法定需求」：

決議：通過。本案因各項使用需求導致停車位必須減少因應，經檢討後 163 個停車位仍能符合法定停車位數量，且停車位數量減少並未影響總樓地板面積。

(十一)「醫護人員專用電梯及服務電梯使用變更」：

決議：1. 醫護人員專用電梯乘載人數由 27 人改為 26 人仍符合契約車箱尺寸及載重，決議通過。

2. 醫護人員專用電梯配合使用空間配置轉向改與污物電梯平行，經詢感染管制室兩部電梯間因隔間牆到頂，梯廳及出口方向各自獨立且均有管制，應無交叉感染問題，另會後請總務室及補給室確認污物電梯梯廳可置放各一輛垃圾子車及污衣工作車（會後相關單位已簽認，詳 1071105 簡報 P. 24）。

3. 服務電梯考量 B2/B3 機房設備維修及 B3 之 LA/BNCT 診療區需運送被服，增加 2 停到達 B2、B3 樓層，另有關契約變更增加之費用經統包團隊概估約新台幣 60 萬，增加經費部分請 PCM 於後續細部設計完成後核實檢討。

4. 服務電梯車廂淨高原規劃 2100 mm，配合使用需求提高車箱淨高至 2300mm，決議通過。

5. 服務電梯車廂考量 PVC 地板較不耐磨，配合使用需求改為 3mm TH 不銹鋼花紋板，決議通過。

(十二)「細部設計訪談已完成，考量整體計畫期程不再接受院方需求變更，以利工進」：

決議：通過。本工程細部設計應於民國 108 年 1 月 9 日完成提送審查，為避免延宕整體計畫期程，不再接受院內單位需求變更。