

## 臺北榮民總醫院 107 年 12 月份大事記

12 月 1 日(星期六)

- 一、本院社會工作室於文化走廊，辦理文藝作品展覽，展出「行雲三采」三色彩繪作品約計 30 幅，陳展期間本(1)日至 31 日。(活動)

12 月 3 日(星期一)

本院 107 年 12 月 19 日北總人字第 1070205449 號函修本院「公務人員因公涉訟輔助審查小組委員名冊」，自本(3)日起生效。(規定)

12 月 4 日(星期二)

- 一、下午 2 時於中正樓 2 樓放射線部小教學室，召開「輻設防護管理委員會 107 年度第 2 次委員會會議」，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：  
配合重粒子癌症治療設備之引進，通過修訂及新增之重粒子治療相關設備、作業流程等之輻防管理條文。
- 二、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「六十週年院慶籌備工作小組第 3 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)請兒童醫學部妥善應用國立陽明大學管弦樂社及合唱團資源，統籌策劃本院 60 週年院慶快閃活動。【兒童醫學部】。
  - (二)1.60 週年院慶表揚資深員工辦法比照民國 98 年訂定之「50 週年院慶表揚資深員工作業辦法」。【人事室、

總務室、公共事務室】

2.各職系推派一位資深員工代表於院慶大會公開表揚，其餘轉請於各部部務會議中頒發表揚。各職系上臺受表揚之資深員工代表人選請秘書組辦理。【醫務企管部】。

(三)調整後部份院慶活動經費編列。

編號	組別	作業內容	經費(元)
1	學術組 (醫學研究部)	各部科提出配合 60 週年院慶學術研討會院內補助經費申請等(20 萬元*30 件)	6,000,000
2	影視刊物組 (教學部)	院慶專刊採訪、美編設計編輯(包括回首半世紀耕耘、龍騰十年領風騷、展望明日誰爭鋒、專刊印刷、專刊電子書等(含手機版)	700,000
3	資訊組 (資訊室)	院慶專屬網站建置與維護、網路宣傳等	350,000
4	文康組 (社工室)	院慶典禮與晚會策劃執行、辦理社團活動成果展、燈光、音響及其他設備租用	992,000
5	餐飲組 (營養部)	院慶酒會蛋糕、香檳、點心、會場佈置等	570,000
6	事務組 (總務室)	資深員工獎牌、盆花、胸花、紅布條、電子講桌、座椅全面檢修、布幕維修、盆景花卉佈置、介壽堂地毯更換等	1,230,000
		第 1 項至第 6 項加總	9,842,000

因院慶視覺形象規劃設計及廣告文宣、短片製作與宣傳、地下連通道美化及快閃活動等活動經費尚未估算，本次會議通過上列 6 組經費編列，請秘書組先行綜簽。【醫務企管部】。

(四)鑒於院慶典禮與晚會之行程與內容尚未策劃，有關 60 週年院慶酒會地點，請文康組於下次會議提案報告，再行決定。【社工室】

三、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 4 次醫學教育委員會會議」，由高副院長壽延主持。(會議)

12 月 5 日(星期三)

一、上午 10 時於中正樓 3 樓病理檢驗部會議室，召開本院「107 年度 POCT 管理小組第 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)通過 POCT 管理小組名單。各 POCT 單位若有人員職務異動，請主動向管理小組提出，名單依職務異動作更新。

(二)關於 POCT 儀器 SOP 撰寫案：請 POCT 管理小組先彙整各單位交來具單位主管簽名之 SOP，再統一處理操作單張護貝事宜。

(三)1. POCT 儀器除了需要做內部品管外，大家都同意需要執行外部品管測試。

2. 目前外部品管測試試劑儘量由廠商來提供，若無法提供的部分由病理檢驗部來處理，請病理檢驗部依需求與廠商溝通，並在評鑑前完成 POCT 儀器之內、外部品管業務。

3. 國軍退除役官兵輔導委員會也是希望各單位能夠統一廠牌，增加議價空間。在此會議大家都同意未來 POCT 將以檢驗集中的方式，由病理檢驗部辦理。

(四)請周主任於主管會議再報告一次「實驗室參加外部品管測試說明」，並感謝大家。

(五)有關病理檢驗部以外的Point of Care檢驗儀器的管理，主要是源自106年醫學中心評鑑條文2.8.3之優良項目，以及109年評鑑條文草案修改為2.8.2之符合項目【檢驗科室以外之檢驗儀器(如：血糖機、血液氣體分析儀等)訂有作業程序與品質管理機制】，此為醫院評鑑必須達成的規範，請大家務必努力符合這規定。

二、中午12時於中正樓1樓大廳舞台，社會工作室舉辦公益愛心義演活動，由「張明雄老師暨妙音樂集」演出。(活動)



「張明雄老師暨妙音樂集」演出花絮

三、下午2時30分於中正樓4樓行政第1會議室，骨科部舉辦「臂叢神經損傷重建 振臂高揮不是夢」記者會。(醫療)臂叢神經為一組自頸部脊髓至上之手臂的神經叢，這些神經會支配肩部、手肘、手腕、手部的肌肉並提供上臂表皮的感覺功能。造成臂叢神經損傷的原因很多，其中以牽引性拉傷為最多；在台灣交通人口之中騎乘機車的人口比例佔有相當數量，臂叢神經因車禍而受傷的情況十分常見。

若是在受傷後三個月內確診了臂叢神經損傷，即為”急性臂叢神經損傷”。若是受傷滿一年後才確診臂叢神經損傷，

即為”慢性臂叢神經損傷”，兩者均可透過手術介入治療。然”及早發現、積極治療”。

本院醫療團隊發現目前急性臂叢神經損傷之手術治療趨勢以神經轉位手術及透過游離功能性顯微肌瓣轉位手術，為治療初期無恢復跡象或晚期之臂叢神經損傷的治療新選擇。透過及早積極的手術探查及重建治療，搭配術後積極的復健，相信能為更多為臂叢神經損傷所苦之病人帶來重獲上肢功能的希望。



「臂叢神經損傷重建 振臂高揮不是夢」記者會花絮

12月6日(星期四)

一、上午8時於中正樓4樓行政第1會議室，召開本院癌症委員會「安寧療護小組」107年度第4次工作執行會議，由陳副院長適安主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)向衛生福利部國民健康署申請「民國108年全方位癌症防治策進計畫」案。

1. 接續民國107年計畫原承辦之4大項目外，另新增項目1-6：發展以民眾為中心的癌症防治服務。家庭醫學部社區醫學科於今(107)年業已與社區醫療群溝通合作，建立末期病人安寧照護轉介流程。民國108年則預計與兩家合約之長照機構合作(貴族、

豪門)，辦理宣導及訓練課程，對象為機構住民、專業人員及工作人員。

2. 依衛生福利部公告醫師、護理師、社會工作師及心理師須分別修習 4、6 與 11 小時「預立醫療照護諮商課程」，始具備進行「預立醫療照護諮商」資格。今(107)年本院已有多名專業人員完訓，承辦單位預計明(108)年於院內舉辦醫護人員預立醫療照護諮商課程專業訓練，屆時將鼓勵院內有興趣的醫護人員參加。

(二)有關本院初診斷即為第四期，只作緩和治療之癌症病人，常因沒有癌症治療計畫書，該類病人癌症計畫書之責任歸屬案。

1. 經會後與癌症委員會個案管理師(稱 個管師)討論，建議癌症病人安寧照護治療計畫書發起邏輯如下，並於試行一段時間之後討論其可行性：

- (1)個管師已收案病人，若為初診斷與首次復發個案(class 1~3，首次復發)，基於癌症診療品質認證診療與個管基準，個管師會主動發起 CTP(若首次治療即接受安寧照護，則會發給安寧團隊主治醫師，包含安寧共同照護或轉入安寧病房之醫師)；
- (2)收案病人若經多次療程之後(已累積超過 2~3 筆 CTP)，則不再發起。
- (3)若個管師未收案病人，非初診斷與首次復發個案(class 1~3，首次復發)，個管師亦不予發起，建議由主治醫師發起且定版。

2. 本院癌症多專科團隊皆配有個管師，目前計畫書發起權責為醫師與 21 位癌症個管師，醫療團隊醫師都

會發起，亦可經個管師發起提醒該病人之主治醫師填寫治療計畫書。

3. 邀請資訊工程師至安寧團隊，說明 CIS 與 CTP 發起與 QA 填寫邏輯。

(三) 本院安寧共同照護服務量愈來愈多，為提高安寧共同照護護理師的工作效率，建議將個案分派與個案管理流程資訊化案。

決議：請安寧共照團隊先進行工作流程之規劃，並草擬資訊頁面之內容與需求，屆時將請資訊室指派工程師協助。

二、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年第 12 次考績委員會會議」，由李副院長發耀主持。(會議)

12 月 7 日(星期五)

一、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年度珍貴動產不動產評審會會議」，由李副院長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一) 原寄存珍貴「張大千潑墨山水」等 3 幅畫作於故宮，寄存期間至 108 年 2 月 6 日止，續辦寄存。

(二) 胡念祖 2 幅珍貴字畫，洽故宮辦理後續寄存事宜。

二、中午 12 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「12 月份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) 民國 109 年預算執行案。

各單位於執行預算或節餘款時，補給室所提供之「預算結案回覆確認書」會調查各單位是否能在 9 月 30 日前



完成結案付款，請補給室能確實審核招標文件及交貨期，並於簽呈上如實記載，提升預算執行率。

(二)電話老舊案。

1. 會後將請資訊室、主計室、政風室等單位成立審查小組並於下次會議前與廠商溝通，請其提報如何提升本院電話機效能，同時要求廠商參訪及參考 3 個以上的醫學中心採購案做比較。
2. 請業管單位資訊室及廠商，於下次行政單位業務協調會提出改善方案。
3. 請補給室查察所有電話交換機相關案件，並彙整俾利提供相關單位做討論。
4. 另請各單位於 12 月 14 日前擬定 1-2 個發展策略，以投影片呈現後送交副院長室蕭小姐彙整。

三、下午 3 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院「107 年第 4 次產官學合作研究發展管理會會議」，由高副院長壽延主持。(會議)

12 月 8 日(星期六)

中午 12 時於中正樓 1 樓大廳舞台，社會工作室舉辦公益愛心義演活動，由牧師室「生命的奇蹟」演出。(活動)





「生命的奇蹟」演出花絮

12月10日(星期一)

- 一、本院 107 年 12 月 10 日北總補字第 1070600777 號函修本院「臺北榮民總醫院物料及儀器設備採購作業規定」，自即日起實施。(規定)
- 二、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院危機管理委員會「107 年第 2 次委員會會議」，由李副院長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：  
檢討今(107)年 11 月 20 日臺北市政府衛生局蒞院督考「醫療機構環境設施設備安全管理」，督考委員石富元、李中生建議改善事項：
  - (一)部份「防火填塞」不完整：  
請工務室參考國軍退除役官兵輔導委員會現有之「工程資訊管理系統」，建構本院「工程資訊管理系統」，俾運用智能化方式登錄施工後檢核及定期巡檢等資料，落實日常管理。本案繼續列管。
  - (二)部份「防火門」故障或無法正確關閉：  
請繼續列管「中正樓加裝順門器案」。
  - (三)中正樓 4 樓與動力中心之連通道無門禁管理：

工務室須善盡維護本院電力、氣體等重要維生系統安全之責，請再研議可行方案。本案繼續列管。

(四) 中控室宜維持 2 人配置：

本案請與「案五」合併研議，請依據委員建議「中控室維持配置 2 人」，發生火警警訊時，請訓練及改派其他人員至現場勘查，如考量不熟悉院區、難快速找到火警警訊區域及位置，請研議將現行「火警電腦監視主機螢幕畫面」轉傳至個人手機等。本案繼續列管。

(五) 中控室、總機房分置兩處，宜釐清並明定權責：

本案請與「案四」合併研議，請修正相關 SOP，釐清並明定權責。本案繼續列管。

(六) 建議明定「通報時限」：

本案依委員所建議增列火警警報時，現場無煙但有煙味時，應變人員 180 秒內仍未發現起火點，則視為真警報，通報消防隊協助處理。本案需會辦相關單位，預計 12 月 31 日前完成修正本院緊急災害應變措施計畫。本案請繼續列管。

(七) 請改善「氧氣筒存放間」相關事項：

請繼續列管「氧氣筒存放間增裝氧氣濃度感測器案」。

(八) 請宣導及重視「防火區劃」相關訊息：

1. 以往較偏重對病房工作人員進行宣導及教育訓練，對「辦公室工作人員」同樣須進行宣導及教育訓練。
2. 本案與「案九」合併處理，中正樓區域限期 108 年 1 月 31 日前完成「防火區劃基本資料、逃生避難圖」建置。

(九)請修正「逃生避難圖」：

本案與「案八」合併處理，中正樓以外其他區域限期108年3月1日前完成「防火區劃基本資料、逃生避難圖」建置。

(十)請研議病床尾掛置「乾洗手液」之合宜性：

1. 依據「107年感控查核1.4-洗手設備評量標準說明」符合項目3所提「備有方便可及且數量足夠之酒精性乾洗手液」之一般病房乾洗手設備設置建議為：

(1)個人病房每病室放置1瓶酒精性乾洗手液。

(2)病室內至少每2床之間放置1瓶酒精性乾洗手液，以每床放置1瓶為佳。所以目前各單位是符合感控查核之條文配置乾洗手液，且各單位每週更換乾洗手液，並以不鏽鋼掛架妥善固定。

2. 同意維持現狀。

(十一)加護病房每床宜為獨立空間，俾便火災時可以關門：

同意移請「加護病房管理委員會」研議。

(十二)今日大家以非常嚴肅的態度討論如何加強防範醫院火災相關議題，事關所有病人及所有員工安全，特別提醒大家須做好事前防範作業，並列為第一優先管控目標。

三、下午2時於中正樓4樓行政第1會議室，召開本院109年度資本支出概算「專案政策」審查會，由張院長德明主持。  
(會議)

四、下午2時30分於中正樓4樓行政第1會議室，舉辦內科部「缺碘危害知多少？北榮快速檢驗——"碘"都不能少」記者會。(醫療)碘是製造甲狀腺素的必要元素，碘元素缺乏在人生的每個階段都會造成影響。孕期中缺乏碘，可能造成流

產機會增加。新生兒時期、兒童與青少年及成人時期的碘不足可造成甲狀腺腫大、甲狀腺功能低下、影響心智功能。

根據世界衛生組織的建議，成人每天需攝取 150 微克的碘，懷孕女性則須攝取 250 微克；碘的檢測方式，按世界衛生組織的建議，包括以分光光度計之比色法，及感應耦合電漿質譜儀(ICP-MS)。而後者，是碘檢測之”黃金標準”(gold standard)，本身具有高度之正確性與靈敏度，可檢測低濃度的樣品。本院醫療團隊創國內醫院之先例，開發透過 ICP-MS 檢測之方式來進行有關孕婦的碘營養研究分析，以瞭解國內懷孕婦女的碘營養狀況。

ICP-MS 除可檢測多項微量金屬元素(如鉛、汞、砷、鎘)外，現階段發展尿碘的檢測技術已加入美國 EQUIP program，檢測結果更已達 CDC 之容許範圍且與標準值十分接近，每支尿液檢測時間只需 3 分鐘，此外本檢驗方法的檢體前處理採用氨水，在使用上更為安全，也更符合”綠化學”(green chemistry)之時代潮流。



「缺碘危害知多少？北榮快速檢驗 一"碘"都不能少」記者會花絮

12 月 11 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 12 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)為推展行動查房、行動醫療作業，增進智慧醫療效益，所需擴充無線網路設備建議優先使用結餘款辦理。(資訊室)
- (二)開放分院查詢本院病歷資料作業，請醫務企管部與分院就此議題進行討論，若確有需要，經國軍退除役官兵輔導委員會同意後再行開放。(醫務企管部)
- (三)智慧醫療資訊軟體購置請資訊室上簽，於明年動支經費。(資訊室)
- (四)請人事室及主計室就差勤系統及加班費申請無紙化作業提出預計時程。(人事室、主計室)
- (五)開放本院一、二級主管於院外簽核公文，請資訊室規劃時程辦理，初期以開放 WINDOWS 電腦為原則。(資訊室)
- (六)網路會員制推動請醫務企管部成立工作小組並擬訂計畫，並請參考其他行業作法。(醫務企管部)

二、中午 12 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開「健保小組」第 80 次會議，由陳副院長適安主持。(會議)

三、下午 2 時於醫學科技大樓 1 樓 R01010 會議室，召開「實驗動物照護及使用委員會會議」，由高副院長壽延主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

- (一)遵循行政院農委會最新法規修改本院實驗動物照護及使用委員會設置要點。
- (二)經查發現同一研究人員提出兩件動物實驗申請表內容除送件日期、實驗標的器官、經費來源不同外其餘內容均完全相同，爾後如有相似情況是否應利用前案同一批動物，以達到實驗動物 3R 減量之目的。

決議:請後提出的申請案中註明使用的動物來源是前案(IACUC-20XX-XXX)申請的動物，既能符合申請的規定又能達到 3R 減量的目的。

- (三)有關訓練課程除了現場認證教育外，另可邀請國家級動物中心的人員來上訓練課程課，列入學分幫助研究人員了解實驗動物照護及使用的新觀念。
- (四)因動物室工作環境在地下 2 樓，動物室設施標準一定要合於法規，硬體不足的部分儘速提出專案採購補救不足。要擴大開放使用面積不能犧牲潔淨度，必要專業清潔人力先提出申請，開放 SPF 區使用的中、長期計畫也要仔細規劃，提出來討論，院方才能了解需求提供援助。

四、下午 3 時 20 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院第 5 屆第 9 次勞資會議，由李副院長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下:

- (一)現在不是早期的年代，在現任主席任內每一個提案都有妥處，沒有吃案的問題，而且和勞方代表輪流擔任主席。勞方代表做得很好，所以目前的運作方式應該是沒有問題；另外也請人事室留意，若輔導會有關工會的訊息，要讓所有代表知道。
- (二)勞動節勞工獎勵案：列入會議紀錄研議。
- (三)胸腔部變形工時案。  
本案請胸腔部肺功能室檢附此次勞資會議記錄及該室同仁名單，移請資訊室依勞動基準法規定，於進入下一個變形工時週期日(民國 108 年 1 月 27 日)辦理變更。
- (四)變形工時授權案。



授權給各單位，有需要時自行上簽，不再召集開勞資會議，如此可縮短作業流程，也可有立即的時效。

(五)勞工國旅補助案。

經承辦單位協調資訊室，規劃自 108 年度起，凡休畢 14 日特休，或特別休假日在 14 日以下者之適用勞基法同仁，已休畢其特別休假日數，於每月 5 日及 20 日，提供更新休假補助額度名單予人事室，以利傳送玉山銀行開放國旅申請。

(六)有關他院醫護人員以自假上課遭勞動局糾正，請問本院是否得以比照，改為以公假前往案。

承辦單位請先了解臺中榮民總醫院、高雄榮民總醫院的作法及醫護人員重複上課，與護理部等醫療部科溝通，俟確認後另案簽核辦理。

五、下午 4 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院契約醫事放射師起敘標準專案審查小組會議，由李副院長發耀主持。(會議)

12 月 12 日(星期三)

- 一、本院 107 年 12 月 12 日北總急字第 1072900087 號書函頒「臺北榮民總醫院員工急救措施教育訓練作業規範及修訂條文對照表」。(規定)
- 二、本院 107 年 12 月 12 日北總教字第 1070400886 號函頒第三門診九樓醫療創新中心(Clinical Innovation Center, CIC)管理維護要點。(規定)
- 三、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開 107 年度加護病房管理委員會第 4 次會議，由黃副院長信彰主持。(會議)



12月13日(星期四)

- 一、為提升本院公共工程施工品質，確保工程施工成果符合其設計及規範之品質要求，落實政府採購法第70條工程採購品質管理之規定，成立「臺北榮民總醫院工程督導小組」並訂定相關作業規定，爰訂定「臺北榮民總醫院工程督導小組作業要點」。(規定)
- 二、上午8時於中正樓4樓行政第2會議室，召開器官移植管理委員會107年度第4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)今年器官捐贈數量數未達目標量，大家可再思考策略。在末期病人照護指引裡除安寧療護，另一個是器官捐贈，在做安寧療護宣導同時是否做器官捐贈宣導，並且思考國人對器官捐贈之觀念。
  - (二)在醫院評鑑時都是將這些政府政策涵蓋在內，同仁應該可以從健保IC卡及時了解病患是否有接受器官捐贈之意願，及早進行接觸及準備；另外在宣導方面，是否在各病房及一樓大廳張貼及放置器官捐贈宣導單張讓大家能了解；據統計一年在本院死亡病患超過兩千人，有超過6成已經簽署DNR，藉機在做安寧宣導時請同時宣導器官捐贈。
  - (三)安寧方面已經在執行，如果是重症病患，醫師在和家屬作醫療照護諮商時是否也可帶入器官捐贈的宣導，讓家屬有時間思考，藉此提升捐贈意願。我們還有很多成長的空間，請團隊繼續努力。
- 三、上午8時30分於醫學科技大樓1樓視訊會議室，召開醫學科技大樓管理會107年度第3次會議，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

- (一)107 年第三醫學科技大樓實驗室空間，通過 8 申請案。
- (二)同意臨床研究受試者保護中心借用 9 樓行政區(R09048)空間申請案。每個月成本轉帳\$11,325 元整由臨床研究受試者保護中心負擔。收費時間：自場地移交月份開始計算，未足一個月以日計算。
- (三)同意骨科部使用醫科大樓 6 樓東南側實驗室使用空間及費用申請案。每個月成本轉帳\$100,000 元整由骨科部負擔。收費時間：自場地移交月份開始計算，未足一個月以日計算。
- (四)同意內科部「微菌叢植入治療前置作業中心」實驗室使用費申請案。每個月成本轉帳\$40,000 元整由內科部負擔。收費時間：自場地移交月份開始計算，未足一個月以日計算。
- (五)同意致德樓 6 樓實驗室整修空間遷移申請案。

四、上午 9 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開本院家庭暴力暨性侵害事件緊急處理小組 107 年第 2 次業務協調會議，由李副院長發耀主持。(會議)

五、上午 10 時於中正樓 3 樓病理檢驗部會議室，召開病理組織委員會 107 年度第 3 次會議，由黃副院長信彰主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

請外科部於內部會議宣達耳朵周圍腫瘤之適當術前評估與準備，若腫瘤手術切除之標本不完整時，則需標示組織塊間之內外關係以利病理評估切除邊緣之狀態。

六、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開「臺北榮民總醫院暨台大醫院兩院合作研究發展工作小組會議」，由高副院長壽延主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)今(107)年通過 16 件兩院合作計畫案，並依據審查分

數排名分配研究經費。

(二)下一次兩院合作計畫成果發表會及記者會，由國立臺灣大學醫學院附設醫院主辦本院協辦，預訂每 2 年舉辦一次，俟民國 108 年開會時決定下一屆成果發表會的時程。

七、下午 2 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開臺北榮民總醫院重大工程暨行政專案督導會報第 235 次會議，由李副院長發耀主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

新建醫療大樓工程有關本案三號門地下停車場連續壁挖掘因地質堅硬影響工進，請研擬改善對策。

八、下午 3 時於中正樓 4 樓人事室會議室，召開本院員工關懷小組會議，由人事室胡主任謹隆主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)依輔導會函頒「國軍退除役官兵輔導委員會推動員工協助方案實施計畫」辦理。照案通過本院民國 108 年規劃實施計畫仍分 4 階段，依心理諮商、法律諮詢、醫療保健及理財諮詢關懷服務項目，分別由相關權責單位依實施要項辦理。

(二)近期屢有單位，因內部管理問題，主管無法處理，進而轉介員工關懷，惟依規定，仍須視個案接受員工關懷輔導意願，尚無法強制介入，致關懷小組實務作業面臨兩難問題。

決議：1. 有關非自願、危機個案是否接案的問題，如有特殊個案，得彈性召集關懷小組成員開會討論，針對個案問題初步評估，並研擬未來接案後續策略，以期適切掌握時效，及有效處理個案問題。

2. 另已逾關懷小組專業領域之個案問題(如網

路成癮問題等)，如經專業評估，宜由外部專業人員協助處理，建議得以專案方式，會簽相關單位提供意見後，商請外部專業人員介入處理。

12月14日(星期五)

- 一、本院 107 年 12 月 14 日北總企字第 1070302471 號函示本院民國 108 年春節門診開診情形。(規定)略以:本院 108 年 2 月 8 日星期五(初四)、2 月 9 日星期六(初五)開立春節門診，夜診及大我門診暫停開設。
- 二、本院 107 年 12 月 14 日北總人字第 1070205425 號函示重申為維護政府形象及貫徹政府杜絕酒駕之決心，請各單位利用內部公開集會、新進人員訓練及其他相關場合加強宣導公務人員酒後不開(騎)車，並建立酒駕零容忍觀念。(規定)
- 三、上午 8 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開臺北榮民總醫院重粒子癌症治療中心第 26 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)潤泰原訂在放樣開驗前舉行說明會，本院建議在動土儀式前，配合本院決定之日期，一同向鄰近院區里長說明施工問題。
  - (二)建議輻防陳顧問加快速度，以增加提早取得高強度輻射設施安裝許可函之可能性。
  - (三)已確認日立與本院之重粒子放射治療系統採購契約中有包含保密協定。請日立提供與輻防陳顧問間之保密協定。
- 四、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開 107 年度臨床研究受試者保護計畫第 6 次工作會議，由高副院長壽延主持。(會議)

- 五、下午 7 時於介壽堂，員工消費合作社舉辦免費電影欣賞，播放動作劇情片「不可能的任務：全面瓦解」(活動)



12 月 17 日(星期一)

- 一、107 年 11 月 29 日北總人字第 1070006301-1 號函奉國軍退除役官兵輔導委員會核定，本院桃園分院院長職務，由國立陽明大學專任教授盧星華轉任師(一)級醫師派兼，自本(17)日生效。(任免)
- 二、107 年 12 月 26 日北總人字第 1070205599 號函奉國軍退除役官兵輔導委員會核定，本院醫務企管部簡任第十職等副主任職務，由醫務企管部醫療事務組長張志慶調陞，自本(17)日生效。(任免)
- 三、本院 107 年 12 月 17 日北總補字第 1070600788 號函修頒「臺北榮民總醫院接受捐贈財物作業要點」及本院接受捐贈財產作業流程圖。(規定)
- 四、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開 107 年第 13 次甄審委員會會議，由李副院長發耀主持。(會議)
- 五、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，國軍退除役官兵輔導委員會陪同美國退伍軍人協會(American Legion)賴斯

塔德總會長一行 6 位來院參訪。由黃副院長信彰主持參訪交流會議；會中觀賞醫院簡介及交換意見，並實地參觀傳統醫學中心。(活動)



美國退伍軍人協會賴斯塔德總會長一行來院參訪花絮

六、下午 2 時 30 分於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開 107 年第 12 次人力資源整合審議小組會議，由李副院長發耀主持。(會議)

12 月 18 日(星期二)

- 一、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開 107 年度管制藥品管理會第 3 次會議，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「醫療呆帳核銷審核小組」審查 105 年度逾期醫療欠款呆帳核銷會議，由陳副院長適安主持。(會議)
- 三、上午 10 時於中正樓 1 樓營養部營養講堂，召開生活廣場管理委員會第 47 次會議，由高副院長壽延主持。(會議)
- 四、為尊重醫療自主，保障善終權益，及促進醫病關係和諧，於民國 105 年公布亞洲第一部完整地保障病人自主權利的



專法《病人自主權利法》。本院為配合此法推動，下午 1 時 40 分於第一門診 3 樓設立「預立醫療照護諮商中心」，希望達成以病人為主體，與親友、醫師、護理師、心理師和社會工作師所組成的醫療團隊，溝通、討論自己的善終意願。確保病人有知情、選擇、決策的權利，把醫療決定與善終的權利還給病人。



「預立醫療照護諮商中心」開幕花絮

五、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開 107 年第 13 次考績委員會會議，由李副院長發耀主持。(會議)

六、下午 3 時於中正樓 1 樓大廳，舉辦和泰興業股份有限公司蘇一仲董事長捐贈本院 100 台空氣清淨機捐贈儀式，由張院長德明接受，並代表病患頒贈感謝狀，感謝蘇董事長大愛義舉。(活動)





「和泰興業股份有限公司蘇一仲董事長捐贈本院 100 台  
空氣清淨機捐贈儀式」活動花絮

12 月 19 日(星期三)

- 一、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院高齡醫學暨長照發展工作小組 107 年第 2 次會議，由張院長德明主持。(會議)
- 二、下午 2 時於中正樓 B1 樓腫瘤醫學部會議室，新北市醫藥經貿協會陪同大陸「四川省自貢市第一人民醫院醫事參訪團」申奎副院長等 27 位來院參訪。由主任秘書向為平接待，會中除觀賞本院簡介及交換意見外，並實地參觀腫瘤醫學部及第三門診大樓。(活動)



「四川省自貢市第一人民醫院醫事參訪團」活動花絮

12 月 20 日(星期四)

- 一、本院 107 年 12 月 20 日北總人字第 1079918667 號函修頒本院員工協助方案非自院個案及危機個案處理流程。(規定)

二、本院 107 年 12 月 20 日北總企字第 1070302499 號書函發更新本院 107 年度「榮民醫療體系北部區域經營管理會」委員名冊，冊列委員任期至今(107)年 12 月 31 日止。(規定)

三、上午 9 時於中正樓 4 樓公共事務室會議室，召開本院「醫學影像資訊推展委員會 107 年第 4 季會議」，由陳副院長適安主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

(一)針對查詢衛生福利部中央健康保險署(簡稱 健保署)雲端影像的方便性，目前院內相關單位已與健保署聯繫溝通。

(二)各項監控數據穩定，以及沒有新提案事項須討論，原訂 12 月 27 日第四季會議暫停乙次。另會議記錄發送各委員存查。

四、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院 107 年下半年外包業務管理會報第 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)有關勞務委外人員依業務性質統一定薪資結構分級之可行性案，同意依人事室報告建議，請各外包業管單位配合辦理如下：

1. 清潔及護送業務合約可依工作區域、性質、繁重程度及所面臨風險不同，就非主管職部分，律定薪資區間介於 25,000 元至 32,000 元。

2. 其餘勞務承攬案件及上述清潔與護送定有主管職務之案件，定預算辦理，委外廠商於得標後，自行負擔相關人事成本，本院不設定人員單價與保障薪資，依工作實務需求、性質與工作範圍、案件特殊性，所需人員類別、市場行情、基本福利與保障等條件擬再涉入外包人員薪資單價問題，以符人力勞務委外實質

效益與精神，且本院各外包案件涉人力部分皆屬勞務委外，非勞動派遣，統一律定外包人員保障薪資及設定每人給付廠商單價，應屬不宜。

(二)有關國軍退除役官兵輔導委員會(簡稱 輔導會)來函，外包人員不超過 6 年服務年資併計計算特別休假日數納入合約一案，請各外包業管單位配合辦理下列事項：

1. 現行合約無論有無規範年資併計計算特休假，按現行合約規範賡續履約管理，俟辦理新約時再依輔導會函示辦理；惟若現行合約尚未規範併計年資計算特休假，且須配合調整情事發生時，可參考臺中榮民總醫院 105 年護送合約作法，依現行合約核實計算外包人員特休假所需人力費用，將年資併計計算特休假以附約擴充預算辦理。
2. 依輔導會指示且不違勞基法規定前提下，各單位於承辦新約擬定預算時，以平均每人每天工資計算 15 天特休假所需人力費用編列預算，履約時採核實支付方式，並同時於契約中載明當預算不足時，由契約價金(如管銷費用)支應，可避免履約期間核實支付狀況下，預算已不足支應時面臨追加預算問題及保障外包人員權益。
3. 業管單位現行契約規範如已優於輔導會函示辦理(即無限縮特休假不超過 15 天)，諸如彈性排班予以休假，或契約已明定廠商應依勞基法規定辦理，且特休假代班費用已含於契約價金內者，未來辦理新約時，可依現行作法在不提高醫院預算原則下持續辦理，否則仍應依輔導會指示及前述第(二)點方式辦理。
4. 現行合約採工程會舊版本，或採新版本未勾選契約

第八條第十七款第 2 目(1)之單位，統一請各單位於辦理下階段新約時，請務必配合勾選。

5. 針對合約每月外包人員特休假核實支付驗收情形，因總務室案件與態樣較多，為求作業統一，請該室會同會驗單位主計室及政風室，就實務情形檢討製定相關檢核表資料，供各業管單位參考辦理，其餘各外包業管單位亦可提供檢核實務意見，俾後續相關作業順利。
6. 請檢視合約內容，外包人員的權益應予重視，並請各外包業管單位落實履約管理及查核機制，例如事前檢視排班表，不定期抽查稽核排班情形，及依契約規範適時運用罰則機制等。

12 月 21 日(星期五)

下午 1 時 30 分於臺北喜來登大飯店 B2 祿廳，財團法人生技醫療科技政策研究中心，舉辦 2018「SNQ 國家品質標章·國家生技醫療品質獎」頒獎典禮。(活動)在醫院特色醫療組別項目，本院內科部腎臟科「紅潤再現，『腎』利人生腎性貧血臨床治療指引-北榮首創、超越歐美、引領全球」暨耳鼻喉頭頸醫學部「搶救咽喉大作戰-世界一流的頭頸癌照護團隊」同獲頒「國家品質標章認證」、並分別授領「國家生技醫療品質獎金、銀獎」。





2018「SNQ 國家品質標章·國家生技醫療品質獎」本院獲獎花絮

12月22日(星期六)

國內 C 型肝炎患者超過五十萬人，為肝硬化、肝癌的高危險群，健保自民國 106 年 1 月開始有條件給付 C 肝全口服藥物，本院內科部胃腸肝膽科肝炎治療團隊，兩年來以最有效率的方式幫助 C 肝病患完成治療。在 12 周的療程下，接近 98% 的病患成功清除病毒，治癒超過 700 名 C 肝病患。上午 10 時於中正樓 12 樓內科部胃腸肝膽科會議室，舉辦治癒病友回娘家活動，邀請治癒的 C 肝患者共同分享治療成果與喜悅。(活動)



C 肝患者治癒回娘家活動

12月24日(星期一)

- 一、上午9時於中正樓4樓行政第2會議室，召開「榮民醫療體系北部區域經營管理會107年第4次會議」，由張院長德明主持。(會議)
- 二、中午12時30分於致德樓1樓第1會議室，召開本院107年一、二級主管共識營，由張院長德明主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：
  - (一)各位副院長、主任秘書、分院院長及副院長、臺北市立關渡醫院院長、衛生福利部金門醫院院長大家好，很高興各位主管齊聚一堂召開本院107年度共識營。在醫院營運一段時間之後，我們需要停下腳步驗收。
  - (二)成果有無達成，並展望未來思考下一步規劃，確立目標一致性，方能邁步向前。
  - (三)本院今(107)年SNQ榮獲一金一銀，在此成績之下，仍要未雨綢繆，以現有優良基礎持續發展多項專業，使團隊更加強大。
  - (四)同儕醫院一樣在力求進步，例如國立臺灣大學醫學院附設醫院(簡稱臺大醫院)「癌醫中心醫院」備受關注與推崇。癌症病人佔比3成，本院應當思考如何急起直追，努力超越強大的對手，爭取領先。
  - (五)本次共識營安排5位副院長報告未來計畫目標，相信各位主管對接下來醫院的運作方向將有更清楚的輪廓。
  - (六)今天規劃半日時間辦理本院主管共識營，我們首先要問自己：「明天我們是不是能夠再進步、再進化？」以此提策在座主管們，共識營之後，對自己業管的領域能不能夠提出新的目標、策略、執行方式，並努力完成，這是辦理共識營最重要的目的。

- (七)前次(民國 104 年)醫院評鑑本院表現傑出、名列首位，對於即將到來的民國 109 年醫院評鑑，本院在同儕醫院中的排名正面臨重新檢視之時。惟本院的未來發展性，不僅以通過醫院評鑑為目標，應有更遠大的方向，成為國家醫療的最後防線，同時能使全體同仁無後顧之憂地一展其抱負與志向，各位要有這樣的期許。
- (八)即使本院陸續規劃設立新門診大樓、新建醫療大樓、重粒子癌症治療中心等，同儕醫院的進步仍不可小覷，應知己知彼並時刻關注他院的進展。目前已知國立臺灣大學校長人選塵埃落定，並有門診建築擴大修建計畫，臺大醫院定將迅速向前衝刺，值得警惕。
- (九)106 年度業務目標為「追求卓越、幸福員工」，107 年度為「智慧醫療、開源節流」，這些都不是一時的口號，也不是只限當年度辦理，因此明(108)年仍然要持續朝向「追求卓越、幸福員工、智慧醫療、開源節流」的方向努力，請各單位落實執行。(各單位)
- (十)推動員工到(離)職管理系統、一物一碼等紙本轉型資訊化作業，顯示「資訊化」是掌握未來醫療業務的決勝關鍵點，本院也即將在民國 109 年完成資訊再造計畫(mainframe 轉 web)，成果可期。其他還有電子化巡檢、圖資管理系統、化學品申報系統、VR 教學系統、行動查房、Wifi 密度提升、人臉辨識系統等，皆陸續開展中。
- (十一)應加強新聞輿情的控管追蹤及醫療資訊取得，以幫助本院即時評估外部環境影響，有效調整營運策略。例如鄰近的振興醫療財團法人振興醫院自民國 108 年 1 月起，取消週五夜間門診並調整夜間門診及週六門診掛號費(由 150 元調漲為 180 元)，其對本院門診量將有何影響，應有完善評估與回報。(公共事務室、醫務企管部)



(十二)本院營運規模已達 250 億元，民國 108 年預算目標為 270 億元，請各單位一起努力幫助醫院向上成長，持續開源節流。

1. 開源：請各位主管集思廣益，跳脫既有框架，更宏觀規劃，除了醫療收費項目外，諸如精準醫學檢測核心實驗室、專利申請、高階健檢客戶管理、國際醫療、臨床試驗、口腔醫學部、傳統醫學部、營養部、細胞治療、3D 列印及輔具服務等，均請評估新的開源方向。另，請主計室落實「計劃經濟」。(各單位、主計室)

2. 節流：預計民國 109 年評鑑前，完成各項作業全面無紙化，將持續監控各單位用紙申領使用情形。今天內科部腎臟科唐德成主任報告血液透析中心如何落實智能管理、病歷無紙化及資訊化，殊為良好典範，請觀摩參採。(各單位)

(十三)本院目前醫師人數(含主治醫師、住院醫師)約為 1,200 餘人，請醫療部科持續加強人才培育計畫，發掘並積極留任優秀醫師。(各醫療單位)

(十四)本院研究經費逐年增加，資源充足，惟 SCI 論文篇數始終難以突破 1,000 篇關卡，請各位主管積極開創所屬領域之研究發展方向，期能在「量」的成果上有更精進的展現。(各醫療單位)

(十五)各位主管應該要清楚本院首要領先全國的優勢發展方向，其中「癌症治療」、「高齡醫學」為不可或缺項目，應積極籌設重粒子中心及確立高齡醫學定位，以強化醫療量能。另，民國 110 年將新增 17 間手術室，相信可使外科系醫療部科充分大展身手。

(十六)檢視本院願景，今(107)年《天下雜誌》兩千大調查之服務業排名，本院名列第三，落後財團法人長庚紀念醫

院、臺大醫院，似未達「全民就醫首選醫院」目標，未來應持續提升營運量，爭取第一；國際評比方面，本院榮獲 2018 年西班牙評核醫院網絡全球第 16 名、2016 年美國 Gazette Review 全球 15 大頂尖醫院，尚可稱「國際一流醫學中心」，前述成果仍需戮力維持。

- (十七)請各單位應隨時掌握同儕醫院（臺大醫院）的強項及弱項，透過質性、量性分析，瞭解差異及原因，逐項提出因應策略；同時，請一併思考，未來應如何強化與國立陽明大學、國立清華大學、國立交通大學互助合作，善用彼此資源，以補足本院無醫學院校作為背景的現況。（各單位）
- (十八)今日共識營各單位提出之計畫目標，請承辦單位完整記錄並追蹤列管，以檢驗各單位執行成效。
- (十九)除了今日的共識營，請各位主管在爾後各類會議場合，繼續提供良好建言，期使本院真正成為全國第一醫學中心，謝謝大家！



「107 年一、二級主管共識營」活動花絮

12月25日(星期二)

- 一、本院 107 年 12 月 25 日北總補字第 1070600824 號書函修頒「臺北榮民總醫院物料庫儲管理作業手冊」及修正對照表。(規定)
- 二、上午 10 時於醫學科技大樓 1 樓視訊會議室，召開電腦化暨電子病歷推展委員會 107 年第 2 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)通過為達急診無紙化作業，建請資訊室協助以改善急診作業系統畫面友善化 1 案。
  - (二)通過開放本院特定身分人員，可由院外網路連線至院內網路作業。請資訊室辦理以下事項：
    1. 第一階段請先以公文系統為開放使用項目，並以各一級單位主管及公文處理案件量多的二級主管為開放對象。
    2. 院外登入時的身份驗證，以及操作過程紀錄等做法，請做好規劃，以確保資訊安全。
    3. 請安排教育訓練課程。
    4. 請於明(108)年 2 月底前開始試行，再視實際上線情況檢討。
  - (三)有關各部科的病歷表單電子化作業，因格式需求眾多，請資訊室先研議提供統一的表單格式，讓各部科自行套用，以期能加速推展時程；此外，有關檢驗排程、庫存系統類之需求，亦應先有統一的架構，再由各部科依各自的需求進行差異調整。
  - (四)因應時代變遷，為避免與其他委員會的性質有疊床架

屋情形，本委員會的主要功能與定位等問題，請資訊室先設計問卷調查後，再次召開會議討論。

三、上午 11 時 20 分於中正樓 4 樓護理部會議室，召開 A192 病房智慧醫療軟硬體設施改善小組會議，由陳副院長適安主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

參訪中國醫藥大學附設醫院智慧病房案。

中國附醫智慧醫療建置完善，可藉以砥礪及鞭策未來新醫療大樓之智能醫療開發更具亮點；目前先在現有環境下優化 A192 的智慧醫療相關軟硬體設備，以契合智慧醫療。

(一)同意書電子簽署。

同意書無紙化之資訊改造作業本院已進行中，預計於民國 109 年 8 月上線，屆時可先以 A192 病房試行。請資訊室先編列預算，A192 每床一台平板，其他病房可借鏡他院經驗，並配合明年中行動查房的目標進度，一併估算平板電腦數量及經費。

(二)環境智能。

聯繫工務室專家到 A192 評估環控智能之可行性及所需經費，下次會議邀請黃世宏主任出席報告。

(三)發展院級的行動裝置 APP。

「中國醫點通」以院層級角度發展，綜整民眾與醫院結合的各項功能，兼具健康促進、就醫指南、預約掛號及醫院行銷等功能。請醫務企管部研擬本院作法。

(四)動態導覽系統。

請醫務企管部研擬本院現有的導覽系統，參考中國附醫加入動態導覽功能，並增加導覽服務項目。

(五)護理及各部科衛教資訊。

目前本院護理資訊系統已能依據病人個別化特性選擇健康 e 點通網路護理指導中之衛教項目，但無法推播到病人的床邊智能顯示器上，請資訊室與研華智能工程師研商，是否可在 A192 床邊懸臂顯示器上加設各醫療部科衛教網頁的連結路徑，或連結護理資訊系統已點選的病人衛教項目，方便病人閱讀客製化的衛教項目各科部衛教資訊，未來的設計應該也要將客製化的衛教資訊推播在床邊智能裝置上。

(六)醫師排班系統即時資訊。

教學部新建置的醫師排班系統預計民國 108 年年初將會上線，目前正在進行測試作業，請教學部楊主任協商各科部宣導落實線上換班，以利系統能提供即時正確的排班/值班醫師資料。

(七)A192 懸臂顯示器導入智能設計之可行性評估。

請資訊室指派專人與 A192 病房智能系統維護合約專責工程師(研華智能張先生)研討，本院智慧醫療資訊能否在研華現有的系統上使用?或必須採用平板推播到電視螢幕模式?

(八)下次會議邀請列管單位代表出席，民國 108 年 1 月 9 日(星期三)10 時於護理部會議室召開。

(九)奉核後會議記錄函發案內人員，並追蹤裁示事項執行情形。

四、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 9 次會議，由張院長德明主持。(會議)

12月26日(星期三)

- 一、為提升本院電子公文品質暨製作之效率，本院107年12月26日北總公共字第1070100231號書函送「本院電子公文管理系統」建議事項調查表，俾利辦理後續事宜。(規定)
- 二、本院107年12月26日北總總字第1070800732號函修頒「醫院火災因應措施」暨修訂對照表，即日起生效。(規定)
- 三、上午8時30分於中正樓4樓公共事務事會議室，召開「公文品質精進研商會議」，由向主任秘書為平主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

為提升本院公文製作及陳核品質，除相關單位人員進行前揭教育訓練及改善電子公文管理系統外，由主任秘書室同步對於公文品質進行後端把關，必要時退回一、二級公文聯繫窗口修改後再陳。針對前揭問題，各單位宜有下述作為：

(一)總務室：

1. 發文重申公文製作原則及提供公文製作相關簡報資訊。
2. 請總務室函請本院各一、二級單位提供公文聯繫指定窗口，作為未來提升各單位公文品質培訓單位內部之機制。
3. 短期內由總務室先規劃中午時段(約1.5~2小時)辦理2~3梯次公文品質提升講習訓練，參訓對象包括各部科一、二級主管、一、二級公文聯繫指定窗口、研究助理、須善寫公文之各業務承辦人(如總醫師、研究助理、行政人員等)。

(二)人事室：

1. 請人事室針對在職及新進人員辦理長期常態性之教育訓練計畫；將公文製作之實作課程，併同(補給室)採購作業及財產管理、(主計室)預算編列、(政風室)廉政倫理、(總務室)消防安全及公文製作……等課程納入 108 年度行政業務教育訓練課程規劃。
2. 針對公文品質提升機制應辦理定期調訓各單位部科主管、一二級公文聯繫窗口、研究助理、須繕寫公文之各業務承辦人。

(三)公共事務室：

調查各單位現行電子公文管理系統公文製作時窒礙難行之問題，由公共事務室彙整送交資訊室，並請於 108 年 1 月行政單位業務協調會說明「電子公文系統之問題」之廠商解決方案。(本案已於本院 107 年 12 月 28 日北總公共字第 1070051 號室書函將資料移送資訊室續辦)

(四)資訊室：

1. 請聯絡廠商針對電子公文管理系統現行窒礙難行之各樣問題提出解決方案。
2. 每半年製作全院電子公文管理系統滿意度調查，瞭解現行公文使用者對該系統之滿意度。

四、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院第 206 次感染管制委員會業務會議，由黃副院長信彰主持。(會議)



- 五、上午 10 時 30 於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院第 107 年第 4 次抗生素管理小組會議，由黃副院長信彰主持。  
(會議)
- 六、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，臺北市立萬芳醫院陪同「重慶市急救醫療中心赴臺考察交流團」王忠等 6 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)



「重慶市急救醫療中心赴臺考察交流團」活動花絮

12 月 27 日(星期四)

- 一、上午 8 時於中正樓 4 樓行政第 1 會議室，召開醫學影像資訊推展委員會 107 年第 4 季會議，由陳副院長適安主持。  
(會議)
- 二、上午 9 時於中正樓 16 樓神經醫學中心會議室，召開精進醫材管理及提升資訊化作業本院第 3 次專案協調會議，由陳副院長適安主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：
- (一)有關 E 化計價會議將於年後召開，參與會議之單位包括：補給室、醫務企管部外，內、外部選三個單位(骨科部、內科部心臟內科及內視鏡診斷暨治療中心等)，朝帳單 E 化目標邁進。

- (二)請各醫療部科協助 UDI 編碼作業自行設定目標時程，如確屬無法克服之編碼困難再採自編條碼作業。
- (三)高單價儀器使用之特材雖無需計價，仍須比照相同標準自行產製條碼，以應爾後使用數量統計之用。
- (四)醫療特材資訊化為全院政策，所有臨床科部皆須配合，民國 108 年 1 月 16 日 UDI 說明會議請邀所有合約廠商一起參加，一、二級單位亦請指派人員參與會議及進行宣導。
- (五)請修正上次會議紀錄：  
有關特材全院普查：先輔導廠商提供完整 UDI 碼（根據特材品項等級，且須通知後 2 週內回覆），交由補給室後續作業。→變更為：根據先前會議，後續作業交由各臨床科部處理。
- (六)同意於補給室「SUPPLY」補給系統新增特材資訊公開欄位，請資訊室協助擴增；另，廠商提供資料予醫療部科後，部科須先確認內容正確性與完整性，再送請補給室匯入系統。

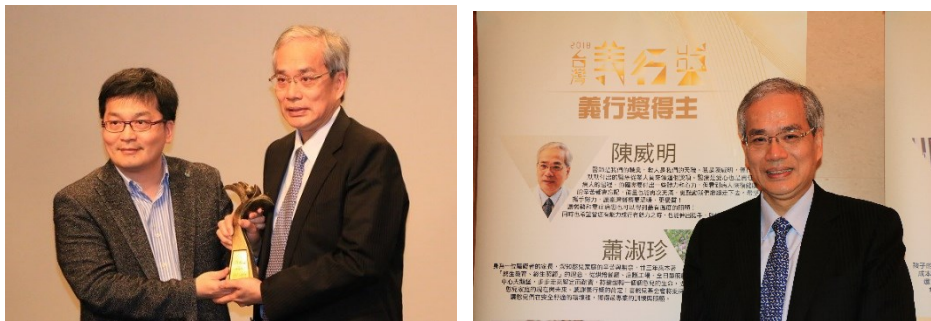
三、上午 10 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開第 134 次病歷委員會會議，由陳副院長適安主持。（會議）

四、中午 12 時於中正樓 1 樓大廳舞台，社會工作室舉辦公益愛心義演活動，由「勾勾手表演藝術團」演出。（活動）



「勾勾手表演藝術團」演出花絮

五、下午 2 時於台北信義誠品 6 樓，公益傳播基金會與公共電視共同舉辦「2018 臺灣義行獎」頒獎典禮。(活動)本院陳副院長威明，為讓遠道就醫的病友與家屬，有一個免費暫時棲身之處，減少舟車勞頓與就醫負擔，特別籌設「骨肉瘤關懷之家」，榮獲義行獎的殊榮，是得獎者中唯一的醫師。



「2018 臺灣義行獎」頒獎典禮花絮

12 月 28 日(星期五)

一、本院陳適安副院長帶領的研究團隊以臺灣健保資料庫，針對原本為低中風風險的心房顫動病患進行研究，發現在心房顫動確診的一年後，約有 16% 患者的中風風險值會上升。必需服用口服抗凝血藥物以預防中風的發生。此一研究在美國醫師協會的官方雜誌(Annals of Internal Medicine)發表後，包括路透社(Reuters Health News)今日專訪，及 MDLinx，

SCIENCE Codex, EurekAlert, MedPage Today, CTCMD 等，國際媒體爭相報導。再度喚起全球心房顫動患者以及醫師的重視。

心房顫動是臨床上最常見的心律不整，全臺灣約有 23 萬名心房顫動的病患會因為心房顫動而增加 3-5 倍腦中風的風險。因此預防中風是治療心房顫動病患的重要課題。

針對心房顫動病患，醫界發展出一套嚴謹的量表來評估心房顫動病患的中風風險，分數量表從零分至九分，總分越高，則每年發生中風的風險就越高。計算方式如下：★心臟衰竭(1分) ★高血壓(1分) ★年紀大於 75 歲(2分) ★糖尿病(1分) ★曾經發生過腦中風或暫時性腦缺血(2分) ★心肌梗塞，週邊血管阻塞(1分) ★年紀 65-74 歲(1分) ★女性(1分)

透過臺灣自有資料的分析，除了讓臺灣的心房顫動病患獲得更完善的照顧，也在全球心房顫動病患的中風預防做出非常重要的貢獻。此次經由多家外媒主動聯合報導此重要議題，再次彰顯本院以及台灣健保資料庫在全球心房顫動患者中風防治上舉足輕重的地位。

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 27 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)本院與輻防陳顧問的保密協定如下：

臺北榮總↔臺灣日立亞太↔通利大能源↔量子輻射科技，並已徵求日立同意，將儘速辦理本院與量子輻射科技公司陳顧問直接的保密協定之簽訂。

(二)開工典禮日期為明(108)年 1 月 14 日，同時確認參加人員。

(三)預定於同年 1 月 3 日邀請北投區東華里及永欣里，兩位里長至陳副院長辦公室，說明重粒子癌症治療中心施工相關事宜。

三、下午 2 時於中正樓 4 樓行政第 2 會議室，召開本院 60 週年院慶視覺形象規劃設計及廣告文宣評選小組第 1 次會議，由向主任秘書為平主持。(會議)會中重要決議摘錄如下：

本院 60 週年院慶標語設計徵選初審案。

此次有獎徵選活動，共徵得標語創作 62 件。評審標準：標語意涵(佔 35%)、創意巧思(佔 35%)、口語順暢且易記(佔 30%)。

決議:依秘書組初審成績統計，取前 20 名。秘書組於請示院慶籌備工作小組總召集人(李副院長)複審方式後續辦。