

檔 號：
保存年限：
中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29
號9樓

承辦人：黃佩宜
電話：(02)2752-7286#124
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：pettyl24@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

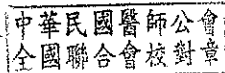
發文日期：中華民國102年10月17日
發文字號：全醫聯字第1020001597號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明一

主旨：轉知台灣私立醫療院所協會受衛生福利部委託辦理102年度
「醫療服務國際化推動計畫」，並請轉知符合資格醫療機構
參與，請 查照。

說明：

- 一、依台灣私立醫療院所協會102年10月14日私泉字第
0000102171號函辦理(如附件)。
- 二、相關訊息刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會
副本：



理事長 蘇清泉

102.10.21.946

第1頁 共1頁

上網公告
鄭華芬

102.10.21



| | | |
|--------|------------------|----------------------------|
| 文 號 | 發 文 日 期 | 郵 政 特 准 掛 號 |
| 2472 | 102.10.14 | 170 |

檔號：

保存年限：

台灣私立醫療院所協會 函

地址：111台北市中山北路4段16號5203A室

聯絡人：台灣私立醫療院所協會

電話：(02)2885-1528#15

傳真：(02)2885-3089

Email：nhca04@gmail.com

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國102年10月14日

發文字號：私泉字第0000102171號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(0000102171_Attach1.pdf、0000102171_Attach2.pdf)

主旨：敬邀 貴單位會員共同參與甄選衛生福利部「102年度『醫療服務國際化推動計畫』（採購案號：102B6035）」成為計畫參與醫療機構之一，並請佈達轉函邀請 貴會會員參與。

說明：

- 一、本會自96年起受衛生福利部委託辦理醫療服務國際化推動計畫，並成立“國際醫療管理工作小組”（簡稱工作小組），推動醫療服務國際化平台建立以及醫院輔導。
- 二、二、本年度工作小組持續辦理「醫療服務國際化推動計畫」醫療機構甄選，以期更多新血之參與，共同推展台灣國際醫療。
- 三、三、有意願參加醫療服務國際化推動計畫甄選活動之醫療機構，應依照「102年度醫療服務國際化推動計畫會員機構甄選要點」（如附件一）所列項目準備書面企劃書內容及相關資格證明文件，於企劃書中需充分表達 貴院於此計畫預計參與程度，評估其國際競爭優勢以及醫療服務國際化



之結構、環境、資源、策略之實際運作、執行情況或未來
規劃等事項，並敬請於2013年11月13日(星期三)下午五時
前企劃書及相關資格證明文件(一式7份)，合作協議書(
一式2份)，及電子檔光碟(一式2份)，以公文袋密封，郵
寄或快遞送達本工作小組(郵寄地址：111台北市士林區中
山北路四段16號5203A室)。

四、四、若有其他未盡事宜，歡迎來電洽詢本工作小組承辦人
員：謝昀軒，電話：02-2885-1528 分機15。

正本：台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全
國聯合會、台灣整形外科醫學會、中華民國美容醫學醫學會、台灣社區醫院協會
、公立醫院協會、中華民國基層醫療協會、社團法人台灣醫務管理學會、中華民
國區域醫院協會、中華民國眼科醫學會

副本：

| |
|------------|
| 2013/10/14 |
| 交16:36:51 |

章





102 年度醫療服務國際化推動計畫會員機構甄選要點

壹、參與醫療機構條件說明

依據衛生福利部委託辦理 102 年度「醫療服務國際化推動計畫」（以下稱本計畫），訂定參與國際醫療會員機構之基本條件及義務如下：

- (一) 會員機構之權利：可接受專案輔導，增加建立國際醫療服務模式之經驗，藉由本計畫整體行銷其醫療服務，並作為其他醫療機構學習標準。
- (二) 申請參與會員機構之基本條件：
 1. 具醫院評鑑合格資格之醫院、通過醫策會之健康檢查或美容醫學品質認證之健檢、醫美診所或符合醫療機構設置標準之一般專科診所。
 2. 成立國際醫療受理專責單位。
 3. 設置提供國際人士醫療服務之專區。
 4. 具有外語服務團隊。
 5. 具風險管理機制。
 6. 具國際醫療之經驗與實績資料。
- (三) 會員機構參與之義務：
 1. 指派計畫高階主管代表及聯絡窗口。
 2. 依需要參與整體與各組細部規劃與執行分工合作。
 3. 提出醫療品質確保方案及管理計畫。
 4. 建立醫療機構醫療服務特色與文化。
 5. 提供分享該醫療機構國際醫療相關資料表單、實施規劃及服務經驗。
 6. 提供足夠且即時之國際醫療服務相關資訊。
 7. 接受本計畫督考與評估，如有違反合約內容、查有非法情事或資格不符，將依會員醫療機構退場機制辦理。
- (四) 撤銷申請及退出會員機制：參與本計畫之醫療機構得自行評估需求，申請撤銷會退出本計畫，並以行文方式向協辦單位台灣私立醫療院所協會（以下稱私協）提出申請，並副知衛生福利部。

主辦單位：衛生福利部

協辦單位：台灣私立醫療院所協會



貳、甄選辦法及審核流程

一、受理方式

1. 醫療機構須提出企劃書，並按照「企劃書內容說明及格式」填寫。
2. 將企劃書及相關資格證明文件（一式7份）、合作協議書（一式2份）及電子檔燒成光碟（一式2份），以公文袋密封，於截止甄選期限（102年11月13日下午五時）前，以郵寄或快遞送達私協（郵寄地址：111台北市士林區中山北路四段16號5203A室）。
3. 醫療機構應於外標封具體填上「申請參與醫療服務國際化醫療機構」，並應於申請信封上註明申請「醫療機構名稱」、「負責人」及「聯絡方式」等資料，以利審查。凡逾時送達（以送達之郵戳為憑）或未載明上述要求，以致無法判別為本申請者，皆視為無效申請。
4. 醫療機構所若未通過審查之服務建議書與附件資料，除保留兩份備查外，其餘得予退還。

二、審查作業

分「資格規格審查」、「外語網站及總機測試」、「書面資料評選」三階段進行。

1. 資格規格審查：

由私協成立之衛生福利部國際醫療管理工作小組（以下稱工作小組）進行書面審查，凡符合申請參與會員機構之基本條件者，始得進入外語網站及總機測試。

2. 外語網站及總機測試：

由工作小組進行測試，依照網站資訊內容完整性、與病人使用外語溝通互動情形進行測試，通過後，進入下階段評選。

3. 企劃書評選：

符合上開二階審查資格之醫療機構，擇日進行第三階段簡報、答詢。評選委員依評分表各項評審標準進行評分。

主辦單位：衛生福利部

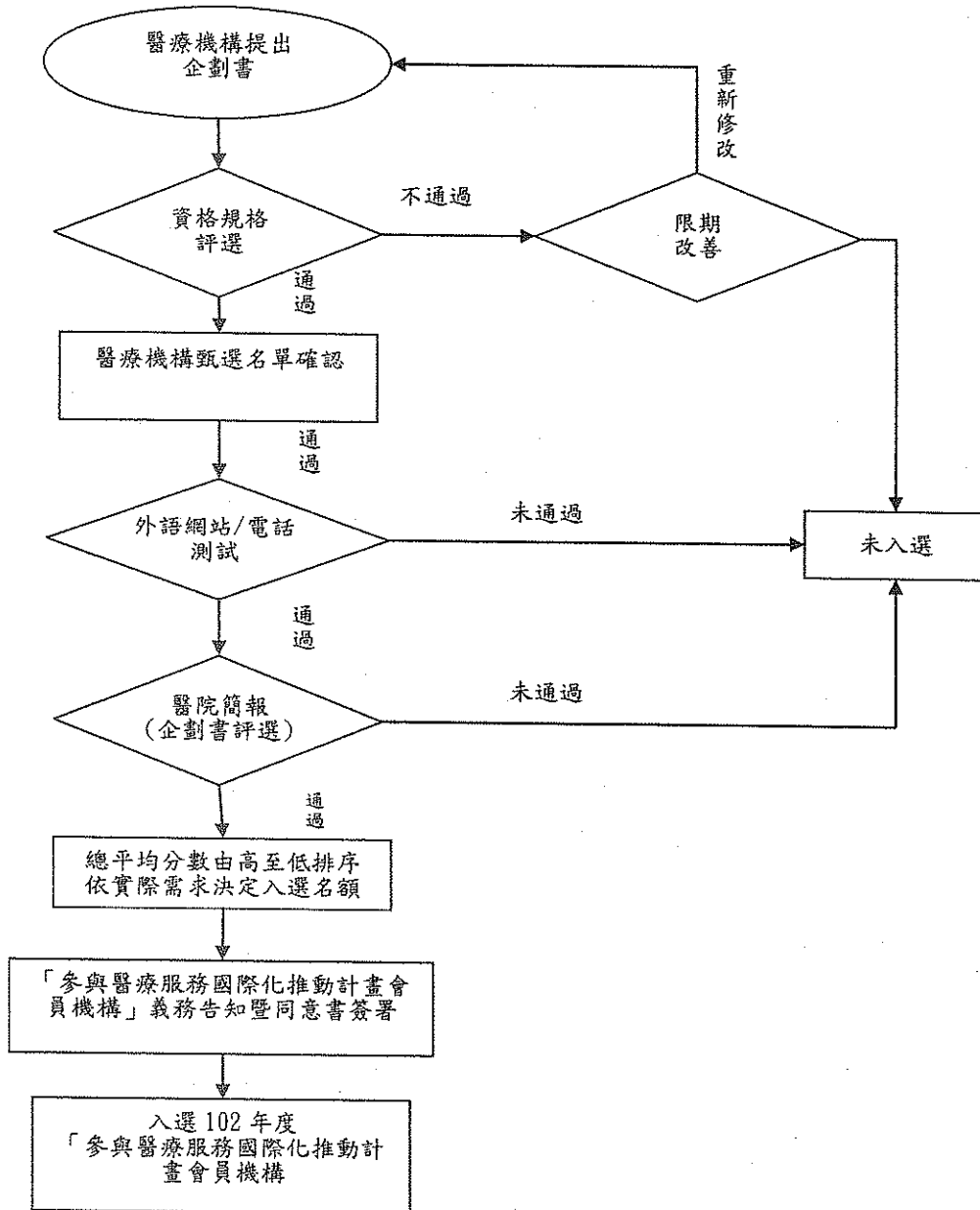
2

協辦單位：台灣私立醫療院所協會



➤ 評選方式及原則(圖)

參與醫療服務國際化推動計畫會員機構之甄選流程



經外語網站、電話進行測試通過者，進入企劃書評選程序。聘請具有資深醫療或管理背景領域之專家及相關業務主管擔任甄選評選委員，組成評選委員會，依照「評選項目標準及配分」表格，進行企劃書評選，聽取醫院簡報，依分數之高低排序，選取入選之醫療機構加入「醫療服務國際化推動計畫之會員機構」。

主辦單位：衛生福利部

3

協辦單位：台灣私立醫療院所協會



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

參、企劃書內容說明及格式

一、機構基本架構

請參照【簡介格式須知】填寫

(一)基本資料

| | |
|--------|--|
| 醫院中文名稱 | |
| 醫院英文名稱 | |
| 醫院地址 | |
| 醫院電話 | |
| 醫院網址 | |

(二)國際醫療服務專責代表及聯絡窗口

| | | | |
|--------|-----|-----|-----|
| 聯絡人 | (1) | (2) | (3) |
| 職稱 | | | |
| 聯絡電話 | | | |
| 傳真號碼 | | | |
| 行動電話 | | | |
| E-mail | | | |

(三)醫院評鑑及診所認證

| | | |
|-------------|--|--|
| 國內評鑑結果 | | |
| 新制醫院評鑑等級 | <input type="checkbox"/> 合格 | <input type="checkbox"/> 優等 |
| 給付等級 | <input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 地區醫院 | <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區教學醫院 |
| 健檢、醫美診所認證結果 | | |
| 健康檢查品質認證 | <input type="checkbox"/> 通過 | <input type="checkbox"/> 未通過 |
| 醫學美容品質認證 | <input type="checkbox"/> 通過 | <input type="checkbox"/> 未通過 |
| 國際品質認證 | | |
| 名稱 | 結果 | |
| | | |
| | | |

主辦單位：衛生福利部

4

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL：886-2-28851528 FAX：886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS：Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

二、醫療強項之醫療水準及服務品質

請參照【簡介格式須知】填寫

(一) 醫院 SWOT 分析(或利用其他市場分析方法)

SWOT 分析：

| | |
|-------------|----------|
| Strength | Weakness |
| Opportunity | Threat |

(二) 國際醫療重點服務項目：(請醫院分：健檢美容、醫療重點服務等兩大項目做描述)

說明：國際醫療服務項目，可分為健檢、醫療服務重點項目，並可依據 Patients beyond borders 分類項目作為重點項目，入選之醫療機構，至少提出二項。

(三) 健檢美容：請醫療機構提出計劃階段、接待階段、住院前置作業、出院術後照顧之服務模式。

(四) 醫療重點服務項目：每一項醫療重點服務項目填寫一份說明，且至少包含必要項目。

✓ 必要項目：醫療團隊人員、案例數、住院計劃、治療參考流程、臨床路徑、出院計劃、回國後續照護計劃。註：人工生殖項目，請提出成功比率。

✓ 選擇性項目：死亡率、併發症比例、術後感染率、2 週內再入院率、醫療強項相關學術論文發表(上述皆以最近一年之數據為基準)

※說明：今年預加入之醫療機構，每項國際醫療重點服務項目至多以 2000 字為限。

(五) 國際醫療服務項目之專科醫師檔案(請醫院分(一)健檢美容、(二)醫療重點服務等兩大項目分別填寫，每一醫師項填寫一張表格，若不敷使用請自請增加表單)



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

| | | | | |
|---|------|--|-------------|--|
| 照片 | 姓名 | | 性別 | |
| | 現任職稱 | | 語言種類 及能力 | |
| 專長項目 | | | | |
| 學經歷 | | | | |
| 學歷(大學) | | | | |
| 經歷 | | | | |
| 國際/國內 證照 | | | | |
| 該專長項目手 術案例數 | | | | |
| 其他卓越 成就表現 (例如得獎、榮 譽、論文、著 作) | | | | |
| 其他 | | | | |
| 項目 | | | | |

主辦單位：衛生福利部

6

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL : 886-2-28851528 FAX : 886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS : Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

三、主要目標市場評估
請參照【簡介格式須知】填寫

(一) 主要目標市場國家

(可包含日本、韓國、中國大陸、新加坡、印尼、菲律賓、泰國、越南、印度、中東、美洲、歐洲、澳洲及其他：_____ (請註明短中長期及其優先順序)

(二) 現況分析：

(三) SWOT 分析(或利用其他市場分析方法)：

| | |
|-------------|----------|
| Strength | Weakness |
| Opportunity | Threat |

(四) 趨勢及策略分析

(五) 商業服務運轉模式



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

四、維護本國及國際病人醫療品質確保方案及管理計畫
請參照【簡介格式須知】填寫

請於本項說明以下各點：

- 一、如何維護本國人就醫權利
- 二、醫療品質確保方案
- 三、醫療品質管理計畫
- 四、滿意度調查(包含國際及本國人且有急、門、住診之調查)

(1)本國籍病人滿意度調查

| 年度 | 全院 | 門診(選擇性提供) | 急診(選擇性提供) | 住院(選擇性提供) |
|------|----|-----------|-----------|-----------|
| 最近一次 | | | | |

(2)外國籍病人滿意度調查(選擇性提供)

| 年度 | 門診 | 急診 | 住院 |
|------|----|----|----|
| 最近一次 | | | |

五、就醫品質指標

- (1)國際病床數目、國際病房佔全院總床數比率、國際病房佔床率。
- (2)每年同月 24 小時急診留觀率(請自行挑選月份)

| 年度/月份 | 24 小時急診留觀率 |
|-------|------------|
| 最近一次 | |

(3)其他品質指標之列舉

- 六、醫療品質之管理
- 七、其他確保國人就醫權益之品質指標及執行成果(例如 QCC、臨床路徑、5S、TQI(TQM)、病理檢驗品管、服務國際病患之醫師是否另外開診…)

主辦單位：衛生福利部

8

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL : 886-2-28851528 FAX : 886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS : Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

五、風險管理機制及醫療責任保險

請參照【簡介格式須知】填寫

(一) 國際病人醫療申訴管道

| | | |
|------------------------------|--|----------------------------|
| 1. 對於病人或家屬的意見，醫療機構是否設置申訴管道？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 2. 對於病人或家屬的意見、抱怨及申訴是否明訂處理程序？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 中文版 <input type="checkbox"/> 英文版 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 3. 對病人或家屬的意見及申訴是否能將處理情形適時回覆？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 上述問題答「是」者，請於附上相關資料備查。 | | |

(二) 國際病人醫療糾紛處理流程

| | | |
|---|--|----------------------------|
| 1. 貴機構是否訂有醫療糾紛處理機制？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 中文版 <input type="checkbox"/> 英文版 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 2. 對於事件之處理，貴機構是否有檢討及防範事件再發生之措施，作為改善之參考依據，並備有紀錄？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 上述問題答「是」者，請於附上相關資料備查。 | | |

(三) 專人處理醫療糾紛案件

| | | |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. 貴機構是否設有專人或單位負責醫療糾紛處理？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|

具體說明此專人是否受過倫理法律或醫療糾紛相關議題及教育課程或訓練，例如：權利相關議題、全人醫療議題、醫療法規議題……等主題。

(四) 醫師責任保險或醫院綜合責任保險或醫療互助基金

| | | | |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| 1. 貴機構是否有院內補助互助辦法？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 | |
| 2. 貴機構是否有院內補助互助辦法投保醫療機構賠償責任保險？ | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 | 保險公司名稱_____ |
| 上述問題答「是」者，請於附上相關資料備查。 | | | 保額_____萬/case |

主辦單位：衛生福利部

9

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL: 886-2-28851528 FAX: 886-2-28853089 地址: 111 台北市中山北路4段16號5203A室
ADDRESS: Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

六、國際醫療受理專責單位
請參照【簡介格式須知】填寫

- (一)組織架構
(二)運作模式
(三)受理項目

1-15 項之說明，應包含 SOP 標準化作業流程

| | | | |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|----|
| 1. 行程預約及安排 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 2. 機場接送 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 3. 病人與家屬住宿 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 4. 直接入院安排 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 5. 住院前、住院期間及住院後安排 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 6. 轉院/歸國協助 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 7. 醫生介紹 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 8. 生活環境介紹 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 9. 帳單及財務諮詢、貨幣兌換 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 10. 郵寄/傳真/影印/郵電/打字服務 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 11. 處理相關簽證 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 12. 與旅行相關的服務 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 13. 生活翻譯 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 14. 台灣文化特色介紹 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 15. 協助日常生活物品採買 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |
| 16 其他項目_____ (請說明) | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 | 說明 |

上述問題答「有」者，請於附上相關資料備查。

- (四)駐外服務據點(可包含締結姐妹醫院或與對方簽署備忘錄合作計畫或駐外人員等)，及實際可以提供服務之駐外服務。
- (五)服務經驗：請摘要說明，並提供量化具體資料，例如國籍別、人次、社經地位。

主辦單位：衛生福利部

10

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL：886-2-28851528 FAX：886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS：Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

六、國際醫療受理專責單位

請參照【簡介格式須知】填寫

(一)依據衛生福利部要求，請說明是否具有國際病人資料收集統計能力：

包括服務對象特性(國籍別、人次、社經地位、年齡、性別、職業)，並有能力排除外籍勞工及外籍新娘。請於102年度自行選擇一個月份作為說明，證明院內資訊系統能夠依條件進行項目篩選統計。

※說明：醫療機構就院內資訊系統能力所及範圍內提出即可，若無法統計之資料請填入 N/A

統計期間：102 年 月

醫療機構名稱：

※ 當月全院總佔床率 %

※ 大於 24 小時急診留觀率 %

一、醫療服務總量及收入平均

| 項目 | 一般門診 | 住診 | 健診 | 門診美容 |
|---------------------|------|----|----|------|
| 國際病人人次 | | | | |
| 本醫療機構總人次 | | | | |
| 比例 | | | | |
| 華僑人次 (選擇性) | | | | |
| 平均每位國際病人 月收入(台幣) | | | | |

註：1. 應以國際病人(非本國人、非健保)自費個案為填表目的。

2. 應排除外籍勞工來台職前健檢，以及應排除外籍新娘來台婚前健檢。(若無法排除者，請勾選：無法排除外籍勞工職前健檢 無法外籍新娘排除婚前健檢。)

二、門、住診國籍分布統計

(1) 以五大洲分類：(未明列:非列於五大洲之中)

| | 亞洲 | 美洲 | 歐洲 | 大洋洲 | 非洲地區 | 未明列 | 未填 |
|------|----|----|----|-----|------|-----|----|
| 一般門診 | | | | | | | |
| 住診 | | | | | | | |
| 健診 | | | | | | | |
| 美容門診 | | | | | | | |

(2) 以國家分類：已列出台灣國際醫療主要推廣行銷客群所在國家，以及未來潛力客群之國家其他國籍分類請詳表單最後(國籍備註)，若有不明確之處，請來電詢或電子信件詢問，謝謝!!

主辦單位：衛生福利部

11

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL: 886-2-28851528 FAX: 886-2-28853089 地址: 111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS: Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

| | 亞洲地區 | | | | | | | | | | | | | 亞西地區國家 | |
|------|------|----|----|------|-----|----|-----|----|----|---------|----|----|----|--------|--------|
| | 中國大陸 | 香港 | 澳門 | 東南亞 | | | | | | 東亞 | | 南亞 | | | |
| | | | | 馬來西亞 | 新加坡 | 印尼 | 菲律賓 | 泰國 | 越南 | 東南亞其他國家 | 日本 | 南韓 | 印度 | | 南亞其他國家 |
| 一般門診 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住診 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健診 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 美容門診 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | 美洲 | | | 歐洲 | | | | 大洋洲 | | 非洲 |
|------|-----|----|--------|----|----|----|--------|------|---------|----|
| | 北美 | | 美洲其他國家 | 法國 | 德國 | 英國 | 歐洲其他國家 | 澳大利亞 | 大洋洲其他國家 | |
| | 加拿大 | 美國 | | | | | | | | |
| 一般門診 | | | | | | | | | | |
| 住診 | | | | | | | | | | |
| 健診 | | | | | | | | | | |
| 美容門診 | | | | | | | | | | |

三、門、住診科別統計

| | | | | | | | | | | |
|------|-----|-------|------|-------|-----|------|------|------|------|------|
| 科別名稱 | 外科 | 兒科 | 內科 | 婦產科 | 家醫科 | 泌尿科 | 骨科 | 神經科 | 精神科 | 耳鼻喉科 |
| 門診人數 | | | | | | | | | | |
| 住診人數 | | | | | | | | | | |
| 科別名稱 | 復健科 | 核子醫學 | 放射腫瘤 | 急診醫學科 | 眼科 | 神經外科 | 皮膚科 | 整型外科 | 牙科 | 心臟外科 |
| 門診人數 | | | | | | | | | | |
| 住診人數 | | | | | | | | | | |
| 科別名稱 | 中醫 | 放射診斷科 | 營養 | 睡眠 | 不分科 | CRC | 美容醫學 | 健檢中心 | 血液腫瘤 | 麻醉科 |
| 門診人數 | | | | | | | | | | |
| 住診人數 | | | | | | | | | | |
| 科別名稱 | 安寧 | 檢驗科 | 生殖醫學 | 基因醫學 | 其他 | | | | | |
| 門診人數 | | | | | | | | | | |
| 住診人數 | | | | | | | | | | |

主辦單位：衛生福利部

12

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL : 886-2-28851528 FAX : 886-2-28853089 地址 : 111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS : Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

| | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 門診人數 | | | | | | | | | |
| 住診人數 | | | | | | | | | |

四、國際病人性別統計

| | | |
|----|----|----|
| 性別 | 男性 | 女性 |
| 人數 | | |

五、國際病人年齡統計

| | | | | |
|----|-------|--------|--------|-------|
| 年齡 | 20歲以下 | 21-40歲 | 41-60歲 | 61歲以上 |
| 人數 | | | | |

六、國際病人職業別統計(選擇性，若有資料懇請提供-感激不盡)

(職業類別僅供參考，請依照 貴院內統計項目更改職業統計類別)

| | | | | | | | |
|----|------|-----|-----|-----|-----|-------|-------|
| 職業 | 金融業 | 電子業 | 資訊業 | 營建業 | 廣電業 | 運輸通訊業 | 百貨零售業 |
| 人數 | | | | | | | |
| 職業 | 出版業 | 觀光業 | 服務業 | 工程師 | 會計師 | 學生 | 家庭主婦 |
| 人數 | | | | | | | |
| 職業 | 醫護人員 | 自由業 | 軍人 | 警察 | 營業員 | 公務人員 | 記者 |
| 人數 | | | | | | | |
| 職業 | 教師 | 紡織業 | 保險業 | 其他 | | | |
| 人數 | | | | | | | |

七、國際病人收入統計(選擇性，若有資料懇請提供-感激不盡)，年收入以美元為單位。

| | | | |
|-----|---------------|----------------|---------------|
| 年收入 | 20,000 以下 | 20,001-40,000 | 40,001-60,000 |
| 人數 | | | |
| N/A | 60,001-80,000 | 80,001-100,000 | 100,001 以上 |

主辦單位：衛生福利部

13

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL : 886-2-28851528 FAX : 886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室

ADDRESS : Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

| | | | |
|----|--|--|--|
| 人數 | | | |
|----|--|--|--|

國籍備註：

((亞洲))

- (1) 東南亞其他國家：寮國、柬埔寨、汶萊、東帝汶、緬甸。
- (2) 亞西地區：阿富汗、亞美尼亞共和國、亞塞拜然共和國、巴林王國、白俄羅斯共和國、喬治亞、伊朗伊斯蘭共和國、伊拉克共和國、以色列、約旦哈什米王國、哈薩克共和國、科威特、吉爾吉斯、黎巴嫩共和國、摩爾多瓦共和國、蒙古國、阿曼王國、卡達、俄羅斯聯邦、沙烏地阿拉伯王國、敘利亞阿拉伯共和國、塔吉克共和國、土耳其共和國、土庫曼、阿拉伯聯合大公國、烏茲別克共和國、葉門共和國
- (3) 南亞其他國家：印度、巴基斯坦、孟加拉國、斯里蘭卡、尼泊爾、不丹、馬爾地夫

((美洲))

- (4) 美洲其他國家：阿根廷、安提瓜和巴布達、巴哈馬、巴巴多斯、伯利茲、玻利維亞、巴西、智利、哥倫比亞、多米尼加、多米尼克、哥斯達黎加、厄瓜多爾、薩爾瓦多、格林納達、危地馬拉、圭亞那、海地、洪都拉斯、牙買加、墨西哥、尼加拉瓜、巴拿馬、巴拉圭、秘魯、聖盧西亞、蘇裏南、委內瑞拉、烏拉圭、特立尼達和多巴哥、古巴、聖基茨和尼維斯、聖文森特和格林納丁斯

((歐洲))

- (5) 歐洲其他國家：阿爾巴尼亞、保加利亞、波黑、克羅地亞、捷克、愛沙尼亞、匈牙利、拉脫維亞、立陶宛、波蘭、馬其頓、摩爾多瓦、羅馬尼亞、斯洛伐克、斯洛文尼亞、烏克蘭、吉爾吉斯斯坦、格魯吉亞、阿塞拜疆、塞爾維亞共和國、黑山共和國、安道爾、奧地利、比利時、丹麥、芬蘭、希臘、冰島、愛爾蘭、意大利、列支敦士登、盧森堡、馬耳他、摩納哥、荷蘭、挪威、葡萄牙、聖馬力諾、西班牙、瑞典、瑞士

((大洋洲))

- (6) 大洋洲其他國家：斐濟、新西蘭、巴布亞新幾內亞、所羅門群島、瓦努阿圖、薩摩亞、馬紹爾群島、帕勞、密克羅尼西亞、基裏巴斯、瑞魯、湯加、圖瓦盧

((非洲))

- (7) 非洲：阿爾及利亞、安哥拉、貝寧、博茨瓦納、布基納法索、布隆迪、喀麥隆、佛得角、中非、乍得、科摩羅、剛果(布)、科特迪瓦、吉布提、埃及、赤道幾內亞、埃塞俄比亞、厄立特裏亞、加蓬、岡比亞、加納、幾內亞、幾內亞比紹、肯尼亞、萊索托、利比裏亞、利比亞、馬達加斯加、馬拉維、馬裏、毛裏塔尼亞、毛裏求斯、摩洛哥、莫桑比克、納米比亞、尼日爾、尼日利亞、盧旺達、聖多美和普林西比、塞舌爾、塞內加爾、塞拉利昂、索馬裏、南非、斯威士蘭、坦桑尼亞、多哥、突尼斯、烏幹達、剛果(金)、讚比亞、津巴布韋、蘇丹

主辦單位：衛生福利部

14

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL：886-2-28851528 FAX：886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路4段16號5203A室
ADDRESS：Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

七、國際人士醫療服務專區

請參照【簡介格式須知】填寫

(一) 空間規劃

國際人士醫療服務專區(規劃圖、病床數、空間配置、大小、位置)

●舉例：是否標示國際病房專區門診等字樣，有門板區隔之獨立空間及護理站，以及全院雙語化(中+英)的標示

(二) 軟體服務

病人伙食菜單設計、網路架設、外語化文件……等項目

●舉例：以書面或實際呈現為國際病人設計之飲食(建議強調可選擇性，以兼顧文化、宗教、口味等要求)

(三) 硬體設施

國際病房裝潢、設備……等項目(例如雙語電視台、外文報紙雜誌、網路、國際電話、其他美觀佈置、無障礙空間)

(四) 國際病人標準化服務流程規劃(從接洽到出院後照護計畫)



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

八、外語服務

請參照【簡介格式須知】填寫

(一) 外語醫療網站

是否有外語網站 (請依照需求, 選擇性增加欄位及列)

| 語文 | 簡體中文 | 英文 | 日文 | 其他_____ (請詳列) |
|------------------|------|----|----|---------------|
| 獨立之網站 | | | | |
| 國際醫療項目 | | | | |
| 醫療團隊介紹 | | | | |
| 國際病人就醫流程 | | | | |
| 建議基本收費表 | | | | |
| 交通生活資訊 | | | | |
| 網頁內容更新及維護 | | | | |
| Q&A 留言板、EMAIL 回覆 | | | | |
| 其他_____ (請詳列) | | | | |

(二) 外語服務團隊, 提供外語能力證明, 服務經驗說明 (包含醫護人員、其他專責人員、志工), 若表格不夠使用, 請自行增加使用

| 名字 | 職稱 | 學歷 | 經歷 | 語文種類及能力 | 工作項目 |
|----|----|----|----|---------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |

(三) 外語出版品, 及服務資料表單

出版品及各項文件翻譯數量 (請依照需求, 選擇性增加欄位及列, 並請附上相關資料備查)

| 外語種類 | 簡體中文 | 英文 | 日文 | 其他_____ (請詳列) |
|---------------|------|----|----|---------------|
| 醫療機構簡介 | | | | |
| 醫療服務說明書 | | | | |
| 病人同意書 | | | | |
| 衛教單 | | | | |
| 媒體影音出版品 | | | | |
| 其他_____ (請詳列) | | | | |

說明(1)以書面方式呈現貴院推行之國際醫療項目相關外語版文宣出版品, 每種至少一份。
(2)以顧客角度, 了解病人注意事項及指引相關事宜
(3)適法性: 需有考量文件之法律完備性及國家地區適用性

主辦單位: 衛生福利部

16

協辦單位: 台灣私立醫療院所協會

TEL: 886-2-28851528 FAX: 886-2-28853089 地址: 111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS: Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

九、國際醫療之經驗與具體實績

請參照【簡介格式須知】填寫

請文字或圖片說明，並可包含國際醫療之經驗分享或新聞媒體報導

內文填寫處

主辦單位：衛生福利部

17

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL : 886-2-28851528 FAX : 886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS : Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

十、異業合作

請參照【簡介格式須知】填寫

(一) 保險公司

(二) 旅行社

(三) 其他

- I. 是否具有同業通路之行銷通路或合作協議之合約，請詳列所有項目，並附上附件資料呈現貴機構與同業合作之行銷通路與協議之合約，如 1. 醫療保險公司、2. 醫療專業團體 3. 醫事人員 4. 合作醫院 5. 完備套裝行程 6. 其他等。(舉例：與保險公司之合作進度、與其他醫療體系之合作契約等。)
- II. 是否具有異業通路之行銷通路或刊登機制，如 1. 媒體 2. 報紙 3. 雜誌 4. 網路 5. 旅行社 6. 航空公司，請詳列所有項目，並附上附件資料呈現貴機構與同業合作之行銷通路與協議之合約。(舉例：與保險公司之合作進度、與其他醫療體系之合作契約等)



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

【格式須知】

一、 內文格式限制

請以 A4 Word、(標題)16 號、(內文)14 號格式編寫。

- ✓ 中文：標楷體
- ✓ 英文：Times New Roman
- ✓ 行距/邊界：固定行高(20 公分)、邊界(上下左右 2 公分)
- ✓ 頁數限制：無
- ✓ 內文標號區分：請依壹、一、(一)、1、(1)、a、(a)……方式書寫
- ✓ 文件資料請依上述規定格式撰寫，不符者退回

二、 注意事項

- ✓ 檢附照片【格式規定】：
- ✓ 請確實命名每張照片名稱(如儀器名稱)
- ✓ 檔案請統一提供 jpg 檔之照片格式
- ✓ 照片大小 2048 x 1536
- ✓ 照片請用最高解析度



肆、評選作業

一、申請參與本計畫會員機構之評定方式

- (一) 審查：分「資格規格審查」、「外語網站及總機測試」、「企劃書評選」三階段進行。
- (二) 資格規格審查：經工作小組書面審查符合申請參與會員機構之基本條件者，始得進入外語網站及總機測試。
- (三) 外語網站及總機測試：由工作小組進行測試，依照網站資訊內容完整性、與病人使用外語溝通互動情形進行測試，通過後，進入下階段評選。
- (四) 企劃書評選：由評選委員依據醫療機構所提企劃書內容、簡報及答詢內容，依評審項目標準及分配如表 4.1，評定各醫療機構之得分。

二、簡報及答詢

- (一) 醫療機構至少應由國際服務中心負責人或指定授權人員一人出席簡報。列席簡報人數最多 3 人，所有參與人員請攜帶相關證件備查。
- (二) 簡報之順序，將於完成資格審查後，依照報名順序決定。醫療機構簡報時，其他醫療機構應退出場外。
- (三) 簡報時間及地點，由私協另行通知，簡報型態由醫療機構自行決定，除會議室現有播放硬體設備外，其他必要設備由醫療機構自行攜帶準備。
- (四) 口頭簡報（15 分鐘）與答詢（10 分鐘）。簡報結束前 3 分鐘按鈴聲-短音，簡報時間到按鈴聲-長音，醫療機構應即停止簡報。
- (五) 簡報時醫療機構若經工作小組唱名三次未到者，視同放棄「簡報及答詢」機會，該項目以「0」分計，評選委員得逕依書面資料內容進行評分。
- (六) 簡報資料以書面資料原有方案內容表達為主，現場可接受醫療機構補充資料，但簡報不得更改書面資料文件內容。
- (七) 問題答詢：簡報結束後，得由各評選委員就醫療機構簡報及書面資料內容提出詢答。

三、本案採序位法—評分轉序位評比。全部評選項目之合計總分數(滿分)為 100 分，由各評選委員就評選項目及配分，填寫評比評分表(含序位)乙份，交由工作人員計算總平均分數及序位總和。評分結果，第三階段總平均分數未達 70 分者不得列為入選機構。

- (一) 若有 2 家以上醫療機構為同一優勝序位者，則以總評分高者優先入選。
- (二) 序位評比表及評選總表如表 4.2、表 4.3。
- (三) 總評分轉序位法說明：

1. 由各評選委員評定分數，再依分數評定名次，第一名得一序分、第二名得二序分，依此類推。
2. 承辦單位統計各評選委員之總序分決定序位，總序分最低者為第一序位。
3. 若總序分相同，就相同者再行比較其總評分決定序位；若總評分仍相同，則由與會各委員逕行投票表決，定其序位。

(四) 有關各項查核成績之篩選標準，說明如下：

- ✓ 依據各醫療機構外語網站及總機查核結果，取前 50%且兩項分數皆達 60 分(含)以上之機構者，得進入第三階段評選。
- ✓ 第三階段評選結果，將依據醫療機構企劃書及簡報成績，取總序分最低前 50%，且該機

主辦單位：衛生福利部

20

協辦單位：台灣私立醫療院所協會



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

構之三項查核—網站、總機、企劃書評選之總合平均成績須達 70 分(含)以上，即入選為會員機構。

表 4.1 評審項目標準及配分草案

| 評選項目 | 配分(%) |
|---|-------|
| 一、機構基本資料 | 0% |
| (1) 醫療機構評鑑等級 | |
| (2) 國際醫療專責人員 | |
| (3) 國際品質認證-加分項目(醫療機構如通過其他國際品質認證，提具一項加 1 分、兩項加 2 分，加分最多以 2 分為限) | +2% |
| 二、醫療強項之醫療水準及服務品質 | 15% |
| (4) 醫療機構 SWOT 分析 | |
| (5) 醫療團隊重點服務項目 | |
| (6) 國際醫療服務項目之專科醫師檔案 | |
| 三、主要目標市場評估 | 15% |
| (1) 目標市場之國家別 | |
| (2) 現況分析 | |
| (3) SWOT 分析 | |
| (4) 趨勢及策略分析 | |
| (5) 商業服務運轉模式 | |
| 四、維護本國及國際病人醫療品質確保方案及管理計畫 | 10% |
| (1) 如何維護本國人就醫權利 | |
| (2) 醫療品質確保方案 | |
| (3) 醫療品質管理計畫 | |
| (4) 滿意度調查 | |
| (5) 就醫品質指標 | |
| (6) 醫療品質之管理 | |
| (7) 其他確保國人就醫權益之品質指標及執行成果 | |
| 五、風險管理機制及醫療責任保險 | 15% |
| (1) 國際病人醫療申訴管道 | |
| (2) 國際病人醫療糾紛處理流程 | |
| (3) 專人處理醫療糾紛案件 | |
| (4) 醫師責任保險或醫院綜合責任保險或醫療互助基金 | |
| 六、國際醫療受理專責單位 | 10% |
| (1) 組織架構 | |
| (2) 運作模式 | |
| (3) 受理項目 | |
| (4) 駐外服務據點 | |
| (5) 服務經驗：國籍別、人次、社經地位 | |
| (6) 國際病人資料收集統計能力：包括服務對象特性(國籍別、人次、社經地位、年齡、性別、職業)，並有能力排除外籍勞工及外籍新娘 | |

主辦單位：衛生福利部

21

協辦單位：台灣私立醫療院所協會



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

| 評選項目 | 配分(%) |
|---|-------|
| 七、 國際人士醫療服務專區 (1) 空間規劃 (2) 軟體服務 (3) 硬體設施 (4) 標準化服務流程圖 | 10% |
| 八、 外語服務 (1) 外語醫療網站(網站測試) (2) 外語服務團隊,提供外語能力證明,服務經驗說明(電話測試) (3) 外語出版品及服務資料表單 | 10% |
| 九、 國際醫療之經驗與具體實績 | 5% |
| 十、 異業合作 (1) 保險公司 (2) 旅行社 (3) 其他 | 10% |

主辦單位：衛生福利部

22

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL：886-2-28851528 FAX：886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路4段16號5203A室
ADDRESS：Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

表 4.2 申請參與衛生福利部 102 年度「醫療服務國際化推動計畫」會員機構評選評分表/序位評比表

| 評選項目 | 醫院名稱 | | | | |
|---------------------------|------|---|---|---|---------|
| | 配分 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. 機構基本資料 | 0 | | | | |
| 2. 醫療強項之醫療水準及服務品質 | 15 | | | | |
| 3. 主要目標市場評估 | 15 | | | | |
| 4. 維護本國及國際病人醫療品質確保方案及管理計畫 | 10 | | | | |
| 5. 風險管理機制及醫療責任保險 | 15 | | | | |
| 6. 國際醫療受理專責單位 | 10 | | | | |
| 7. 國際人士醫療服務專區 | 10 | | | | |
| 8. 外語服務（電話及網站測試） | 10 | | | | |
| 9. 國際醫療之經驗與具體實績 | 5 | | | | |
| 10. 異業合作 | 10 | | | | |
| 評分小計 | 100 | | | | |
| 轉換序位 | | | | | |
| 評選委員意見： | | | | | 評選委員簽章： |

備註：

1. 請各委員參考各評分項目之配分評定分數，另本案採評分轉序位法。
2. 本表分數應填列於評選序位總表，該總表並經本評選委員確認其所評之分數後，本表併其他評選表單封存，由主席代表全體委員於彌封處簽名或蓋章。
3. 參選之醫療機構由各評選委員評定序位，然後加總各評選委員評定之序位，序位合計最低為第一名，次低者為第二名，依此類推。

主辦單位：衛生福利部

23

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL : 886-2-28851528 FAX : 886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS : Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan



衛生福利部國際醫療管理工作小組
TAIWAN TASK FORCE FOR MEDICAL TRAVEL, MOHW

表 4.3 申請參與衛生福利部 102 年度「醫療服務國際化推動計畫」會員機構評選序位總表

| 醫療機構 序位 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|---|---|---|---|---|
| 評選委員 | | | | | |
| A | | | | | |
| B | | | | | |
| C | | | | | |
| D | | | | | |
| E | | | | | |
| 序位合計 | | | | | |
| 優 勝 | | | | | |

主辦單位：衛生福利部

24

協辦單位：台灣私立醫療院所協會

TEL : 886-2-28851528 FAX : 886-2-28853089 地址：111 台北市中山北路 4 段 16 號 5203A 室
ADDRESS : Rm. 5203A, No.16, Sec. 4, Zhongshan N. Rd., Taipei, Taiwan

參與醫療服務國際化推動計畫合作協議書

_____ (以下簡稱甲方)

(註：以當地衛生局核准之完整醫療機構名稱)

立協議書人

台灣私立醫療院所協會 (以下簡稱乙方)

茲配合衛生福利部整體行銷規劃「醫療服務國際化」，結合台灣優質醫療、高科技與親善服務，促進國家整體形象，帶動相關醫療產業之推動策略，共同增進國際醫療服務模式經驗。藉由參加醫療服務國際化推動計畫達到醫療服務之整體行銷，經雙方同意訂立協議書如下：

第一條 甲、乙雙方同意醫療服務國際化執行期間為 102 年__月__日至 102 年 12 月 31 日止。

第二條 甲方參與此計畫之基本條件：

- 一、 具醫院評鑑合格資格之醫院、通過醫策會之健康檢查或美容醫學品質認證之健檢、醫美診所或符合醫療機構設置標準之一般專科診所。
- 二、 成立國際醫療受理專責單位。
- 三、 設置提供國際人士醫療服務之專區。
- 四、 具有外語服務團隊。
- 五、 具風險管理機制。
- 六、 具國際醫療之經驗與實績資料。

第三條 甲方參與此計畫之義務：

- 一、 指派計畫高階主管及連絡窗口。
- 二、 依需要參與整體細部規劃與執行分工合作。
- 三、 提出醫療品質確保方案及管理計畫。
- 四、 建立醫療機構醫療服務特色與文化。
- 五、 提供及分享該醫療機構國際醫療相關資料表單、實施規劃及服務經驗。
- 六、 提供足夠且即時之國際醫療服務相關資訊。
- 七、 接受本計畫督考與評估，如有違反合約內容、查有非法情事或資格不符，將依「會員醫療機構退場機制」(附件一)辦理。

第四條 甲方之參與，應確認達成以下事項，並接受乙方之輔導或管考：

- 一、 確保對本國民眾的就醫權益及照護責任。
- 二、 發展醫院各自醫療服務特色與文化。
- 三、 醫療服務人力、環境與資訊之國際化。
- 四、 鼓勵醫院進行國際醫療品質認證。
- 五、 建置國際醫療入口多語網站，提供公開透明化之服務資訊，其內容至少應包含該機構推動重點醫療項目、醫療團隊介紹、國際病人就醫流程、建議基本收費表、交通生活資訊、即時聯絡窗口等。
- 六、 每月 20 日起至 30 日間須提供上個月(例如 10 月提供 9 月資料)國際醫療服務之人次、接受醫療服務項目、國籍資料及年齡、性別、職業、社

經地位等統計分析資料分布情況。

七、 執行代申請大陸地區人民進入台灣地區進行健康檢查及醫學美容之醫療機構每月須提供上個月代申請案件數、核准件數、撤銷件數、實際到院人次及醫療費用等相關資訊。

八、 定期依計畫需要提報指標，包含收案量、品質指標等。

九、 分享及報告辦理成效並開放同業觀摩學習。

第五條 甲方須配合乙方規劃我國整體之醫療服務國際化服務推廣，研擬及執行我國醫療形象推廣策略，選定醫療服務強項辦理相關之展覽、洽談會、行銷宣傳品等。

第六條 乙方辦理國際媒體洽談會、國際醫療服務業者洽談會，並將建立觀光旅遊業、國際保險業或國際企業合作通路或策略聯盟合作等作業，甲方得配合參與。

第七條 衛生福利部建置之多語言統一入口網站，提供足夠且即時資訊，包含國家整體醫療介紹、服務流程、項目及價格說明、服務據點及週遭觀光交通資訊介紹、搜尋功能及即時互動之功能等。其中涉及個別醫院之資料，甲方須配合辦理。

第八條 乙方規劃設計醫療服務國際化價值鏈所需之專業訓練課程，與協助辦理相關培訓，並定期調查參與醫療機構之需求，規劃安排其所需課程，並辦理同、異業觀摩活動等，甲方得配合協助參與。

第九條 合約期間，乙方須輔導甲方醫療服務國際化相關工作之

推動情況，並針對各院國際醫療發展狀況提出各自適用之改善建議及輔導計畫，甲方須配合協助執行。

第十條 乙方辦理行銷相關活動時，可依據甲方之配合度及輔訪結果決定優先參與名單。

第十一條 乙方為了解甲方實施國際醫療後之醫療品質，及是否排擠國內病人就醫權利，或評估對國人醫療服務之衝擊，甲方應依計畫之需要，協助提供相關資料內容及結果。

第十二條 甲方如發生下列事項，將依會員醫療機構退場機制辦理：

- 一、 連續三月未繳交國際醫療服務人次統計量表。
- 二、 連續三月未繳交大陸地區人民進入台灣地區進行健康檢查及醫學美容簽證追蹤情形統計表。
- 三、 針對衛生福利部需求配合提供之相關資料累計三次未繳。
- 四、 如有故意損害衛生福利部或乙方名譽之情事。
- 五、 執行代申請大陸地區人民來台健檢醫美業務，如經衛生福利部查有未符合相關規定事宜，且無法提出合理說明。
- 六、 原有之國內相關評鑑認證資格被取消。

第十三條 本協議書所載之各項義務，如甲方未能配合，甲方得依自身需要，自由申請退出本計畫，惟應於退出前正式來函通知乙方，並副知衛生福利部。

第十四條 其他未明列事項，以衛生福利部「醫療服務國際化推動計畫」招標需求書為依據。

第十五條 本同意書一式二份，甲乙雙方各執一份為憑。

立同意書人

甲方：

(機構名稱)

醫院關防

機構代碼：

代表人：

乙方：台灣私立醫療院所協會

關防章

負責人：蘇清泉

計畫主持人：石曜堂

中華民國一〇二年十月十四日

