

檔 號：
保存年限：

財團法人奇美醫院 函

地址：台南縣永康市中華路九〇一號
電話：(06)281-2811
傳真：2812811轉52989
承辦人：李振東 分機52970
電子信箱：e6065@mail.chimei.org.tw

受文者：南區醫療區域管理委員會委員

發文日期：中華民國九十九年三月二十九日
發文字號：(九九)奇社療字第一六二三號
速 別：普通
密 等：普通
附 件：如文

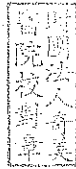
主旨：檢送99年度南區醫療區域管理委員會第一次會議會議紀錄
1份，敬請查照！

說明：一、依據99年度南區醫療區域輔導暨醫療資源整合計畫辦理。

二、開會時間：99年03月18日(星期四)上午10時。

三、開會地點：台南市衛生局五樓會議室。

四、檢附會議記錄1份。



正本：南區醫療區域管理委員會委員

副本：行政院衛生署、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、嘉義市政府衛生局、臺南縣衛生局、臺南市衛生局

院長邱仲慶

上網公告
鄭華吟

99. 3. 31 九九

PP-3-31

99 年度南區醫療區域管理委員會第一次會議 會議紀錄

開會日期：99 年 3 月 18 日(星期四)上午 10:00~12:30

開會地點：台南市衛生局五樓會議室

會議主席：責任衛生局—台南縣衛生局陳耀德局長(黃文正代)

出席人員：陳耀德局長(黃文正代)、吳昭軍局長、鍾明昌局長、孫淑蓉局長、胡淑貞局長、邱仲慶院長、林炳文院長(許博翔代)、毛燕明組長、陳誠仁院長(洪錫隆代)、黃世傑院長(蔡遠鵬代)、林欣榮院長、蔡明世院長、陳美惠院長(廖學志代)、謝貳上院長、黃龍德院長(詹吉亮代)、許文蔚院長(林志郎代)、陳夢熊理事長(殷偉哲代)、徐超群理事長、王中敬理事長、黃仁享理事長(林孟蓉代)、王正坤理事長、林美馨理事長、張金石理事長、蔡松彥院長、李元墩教授、賴清德立法委員(鄭文欽代)、蔡光昭主任、王建楠主任，共 28 名

執行秘書：沈秀娟科長

紀錄：文芷羽助理

列席人員：蔡鳳美科長、趙紋華科長、沈秀娟科長、陳月英科長、邱妙薰技士、林明惠技士、陳淑珠技士、張慈惠專員、王素綢助理、侯淑芬助理、林芯玉助理、黃濬豪助理、李璧君助理、李振東助理、文芷羽助理，共 15 名

一、頒發委員聘書(計畫主持人邱仲慶院長)：(略)

二、主席宣佈開會及致詞：(略)

三、計畫主持人致詞：(略)

四、介紹委員(計畫主持人)：(附件一)

五、報告事項：

一、執行秘書報告：

1. 99 年度計畫衛生署已審核通過，並完成簽約手續。
2. 衛生署審核意見：詳見(附件 a)。

二、協同主持人報告

1. 責任醫院交接：

- (1) 98.12.29 由奇美醫院社區醫療部主任王建楠率團至成大醫院交接。
- (2) 醫療網網站因屬成大醫院列管財產，故奇美醫院須在修改前知會成大醫院。若日後奇美未續任責任醫院，網站移交回成大醫院，新責任醫院再與成大醫院交接。

2. 規劃小組會議：詳見(附件二)

三、計畫進度報告(自我考評表審核)(附件三)

審核結果：子計劃 21 中之「門診醫療隱私維護規範及病人權益醫護人員教育訓練」改列重點一，餘照案通過准予備查。

六、討論提案：

提案一：(提案單位：財團法人奇美醫院)

案由：請討論 99 年度本區管會委員審查及督導工作項目之分組名單。

說明：

- 一、依據 97 年度南區醫療區域管理委員會第四次會議決議辦理，安排區管會委員分工負責各業務執行單位所執行的工作重點項目進度之監督，以便在會議中的工作進度報告後，能針對所負責之工作重點項目提出具體建議。
- 二、區管會委員每年皆有少部分異動，且醫療網作業要點中工作重點亦有所不同，故需重新分組。更新後分組名單如下：

99 年度南區醫療區域管理委員會委員審查及督導工作項目子計畫分組名單					
組別 (子計畫數)	負責 委員	重點工作項目	組別 (子計畫數)	負責 委員	重點工作項目
第一組	邱仲慶 林炳文 陳誠仁 陳夢熊 黃世傑 蔡光昭 林美馨 李元墩 黃龍德	輔導醫療機構 提升病人安全 與醫療品質、 建構以病人為 中心之照護模 式	第四組	胡淑貞 *蔡松彥 王正坤 蔡明世 黃仁享	其他區域輔導 及醫療資源整 合配合事項
第二組	*吳昭軍 林欣榮 *謝貳上 張金石	輔導區域內醫 療機構施行整 合性照護與雙 向轉診制度	第五組	*王建楠 毛燕明 *許文蔚	辦理區域輔導 暨資源整合計 畫績效評估
第三組	陳耀德 鍾明昌 孫淑蓉 徐超群 王中敬 賴清德 *陳美惠	協助辦理基層 醫事人員繼續 教育及非醫事 人員教育訓練			
*新委員					

決議：依照提案名單決議通過。

提案二：(提案單位：財團法人奇美醫院)

案由：南區醫療網網站連結案。

說明：

- 一、由於責任醫院已經交接，但是南區醫療網站於搜尋引擎搜索時，仍會連結至成大醫院網址，無法獲得最新資訊。
- 二、請成大醫院設定將南區醫療網網站轉連結至奇美醫院新設定網址，以利南區醫療網業務推動，並方便民眾獲得醫療網相關資訊。
- 三、南區醫療網網址：<http://smin.chimei.org.tw/>

決議：請成大醫院於一週內完成網站超連結的工作。

提案三：(提案單位：財團法人奇美醫院)

案由：請討論 99 年度「南區醫療區域管理委員會計畫規劃小組」之學者專家推薦名單。

說明：

- 一、依據 98.11.25 南區醫療區域管理委員會第四次會議提案決議：
 1. 99 年度繼續維持計畫規劃小組的運作。
 2. 計畫規劃小組由責任醫院負責計畫實際執行之王建楠主任擔任召集人，另五縣市衛生局醫政(事)科科長為當然委員。
 3. 考量 99 年度南區醫療區域管理委員會委員會有更動，為尊重新成立之區管會委員意見，故兩名學者專家之選定順延至「99 年度南區醫療區域管理委員會第一次會議」提案討論。
- 二、99.01.21 規劃小組第一次會議：
 1. 會議決議規劃小組專家學者成員，由臺南縣市推薦一人、嘉義縣市推薦一人，雲林縣推薦一人。其中臺南縣市推薦小組召集人奇美醫院王建楠主任。
 2. 雲林縣、嘉義縣市會後推薦規劃小組委員名單：
 - (1) 雲林縣：殷偉哲醫師。
 - (2) 嘉義縣市：嘉義縣衛生局鍾明昌局長。

決議：見提案四決議。

提案四：(提案單位：臺南市衛生局)

案由：「規劃小組」學者專家推薦案，請討論

說明：

- 一、計畫規劃小組乃依據 97 年 9 月 18 日南區醫療網區域管理委員會第三次會議同意成立。
- 二、決議事項為計畫規劃小組之必要成員為計畫主持人(協同主持人)、本醫療區域各縣市衛生局醫政課(醫政科、醫事科)之課(科)長及 2 名學者專家共同參與。
- 三、為加強規劃小組之協調與規劃，並符合公平公正原則，宜增加專家學者之參與。

- 擬 辦：建議各縣市推派當地 1 名專家學者，依各縣市特性及需求規劃，指導並協調各衛生局推動計畫。
- 決 議：回歸 98.11.25 南區醫療區域管理委員會第四次會議決議，規劃小組維持小組召集人、衛生局五位科長及兩名專家學者，名單如提案三。99 年 12 月縣市合併後，再思考是否增加委員來參與規畫小組會議。

提案五：(提案單位：中國醫藥大學北港附設醫院)

案 由：建置區域醫療資訊平台，落實以病人為中心之雙向轉診制度。

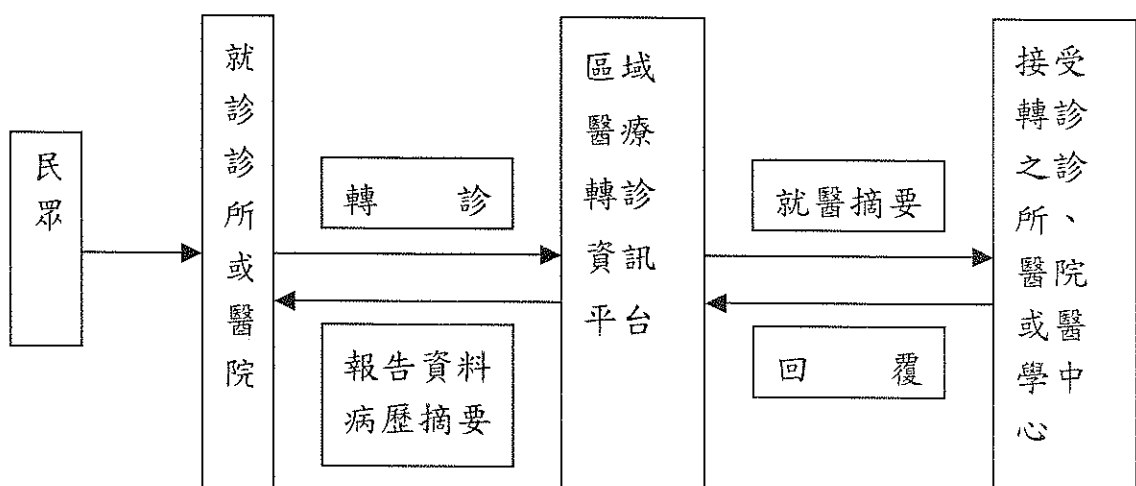
說 明：目前區域醫療網所建置之系統：

- 一、區域內建置「緊急醫療救護資源資訊網」。
- 二、「雙向轉診轉檢作業要點」及「雙向轉診轉檢之醫療機構手冊」，並於各區網站公告及提供下載。
- 三、利用轉診轉檢資訊系統，對區域內各醫療院所轉出、轉入病人與院所別…等資料，製作統計月報表。(98 年 12 月暫停運作)

擬 辦：

- 一、開發電子轉診單系統，整合行政流程，提供患者轉診的便利性及提升轉診的效率，以提昇民眾『支持轉診，看病更安心』的認知。
- 二、開發轉診資訊系統，以結合 PACS 系統(Picture Archiving and Communication System 影像擷取及傳輸系統)，發展電子化雙向轉診機能(將轉診病歷電子化並藉由資訊加密技術由電子郵件或電腦伺服器轉送)，並提供即時網際網路查詢轉診報告，以提升轉診中心的服務品質。

開發透過 VPN 網路架構雙向轉診資訊平台



委員發表意見：

- 一、林欣榮委員：本案希望結合區域內醫學中心、區域醫院、地區醫院、診所，讓糖尿病患者、B 肝患者受到較好的管理，減少糖尿病截肢及

肝癌的發生，請規劃小組提供意見再做規劃。

- 二、邱仲慶副召集委員：經費因素，醫療網無法辦理這麼大的系統。若選擇範圍較小的主題，如轉介單電子化等方向規劃，完成的機會教高，但資料加密應做好，以免引起其他法律相關問題。
 - 三、廖學志代理委員：衛生署曾推動一個轉診系統，主要困難在各單位的資訊格式須統一，衛生署預定8-9月會公布3個資訊標準，屆時再來看看能不能整合，再來規劃會較適合。
 - 四、蔡明世委員：實務面對轉診系統大家都樂觀其成，但實際面經費確實是很大的問題。目前轉診患者接受醫院可向轉出醫院調閱資料，由健保局付費，所以這部份是不是請健保局提供解決辦法。
 - 五、毛燕明委員：
 1. 衛生署推動的電子交換平台，基本上要有電子病歷才能做到。健保局當然希望費用高的檢查不要因為轉院重覆檢驗造成資源浪費，還可減少侵入性檢查帶給患者的不適。轉診系統的問題帶回健保局再看看有無相關機制可處理。
 2. 電子病歷未完成前，先以健保局家庭醫師制度，由基層院所將患者病史轉至醫院，治療完後再將治療結果回饋至基層院所，以人工作業方式處理，這是目前比較希望做到的。
 - 六、鍾明昌副召集委員：行政院衛生署電子病歷小組召集人，現任中山醫院副院長，可邀請至醫療網做專題演講。
- 決議：
- 一、提案資料送衛生署。
 - 二、由規劃小組再做規劃。

七、臨時動議：

臨時動議一：(提案人：林美馨委員)

案由：護理人員繼續教育案

說明：護理人員繼續教育6年須達150點，平均每年應達25點，目前嘉義縣約有15%會員訓練時數不足，以長照機構及診所服務者居多，且其他縣市也有相同問題。目前醫事人員教育訓練課程相當豐富，請各醫師公會及醫院鼓勵所屬護理人員參加。

決議：請在座醫院及公會代表轉達教育訓練資訊並鼓勵相關人員參加。

八、討論99年度第二次會議時間(六月中旬)及地點

決議：地點由嘉義縣衛生局負責安排，時間預計於99年6月。

九、散會：99年03月18日中午12時05分

99 年度南區醫療區域管理委員會 委員名單

99.02.22

附件一

NO	委員	姓名	服務機關	職稱	聯絡電話	聯絡地址
1	召集委員	陳耀德	台南縣衛生局 (責任衛生局)	局長	06-6357716 轉 300	73064 台南縣新營市東興路 163 號
2	副召集委員	*吳昭軍	雲林縣衛生局	局長	05-5322075	64054 雲林縣斗六市府文路 34 號
3	副召集委員	鍾明昌	嘉義縣衛生局	局長	05-3620600 05-3620588	61249 嘉義縣太保市祥和 2 路東段 3 號 05-3620603 轉 301
4	副召集委員	孫淑蓉	嘉義市政府衛生局	局長	05-2338066 轉 101	60097 嘉義市西區德明路 1 號
5	副召集委員	胡淑貞	台南市衛生局	局長	06-2679751 轉 2102	70151 台南市東區林森路一段 418 號
6	副召集委員	邱仲慶	奇美醫院	院長	06-2812811 轉院長室	71004 台南縣永康市中華路 901 號
7	委員	林炳文	成大醫院	院長	06-2353535 轉 2010	70403 台南市勝利路 138 號
8	委員	毛燕明	行政院衛生署中央健康保險局南區業務組	組長	06-2221000	70006 台南市中西區公園路 96 號
9	委員	陳誠仁	財團法人嘉義基督教醫院	院長	05-2765041 轉 8527	60002 嘉義市忠孝路 539 號
10	委員	黃世傑	台大醫院雲林分院	院長	05-5323911 轉 2212	64041 雲林縣斗六市雲林路 2 段 579 號
11	委員	林欣榮	中國醫藥大學北港附設醫院	院長	05-7837901 轉 1204	65152 雲林縣北港鎮新街里新德路 123 號
12	委員	*陳美惠	財團法人天主教聖馬爾定醫院	院長	05-2756000#1605 05-2788535(Fax)	60069 嘉義市東區大雅路二段 565 號
13	委員	*蔡松彥	財團法人彰化基督教醫院雲林分院	院長	05-5871111 轉 8077	64866 雲林縣西螺鎮市場南路 375 號
14	委員	蔡明世	行政院衛生署朴子醫院	院長	05-3790600 轉 500	61353 嘉義縣朴子市永和里 42-50 號
15	委員	黃龍德	行政院衛生署嘉義醫院	院長	05-2319090 轉 2827	60096 嘉義市西區北港路 312 號
16	委員	*謝貳上	謝醫院	院長	06-5838200 0928678927	74151 台南縣善化鎮中正路 436 號 電子
17	委員	*陳夢熊	雲林縣醫師公會	理事長	05-5350297(診所) 05-5324550(公會)	64041 雲林縣斗六市鎮西里雲林路二段 468 號
18	委員	徐超群	嘉義縣醫師公會	理事長	05-3716323	61244 嘉義縣太保市春珠里 164-10 號
19	委員	王中敬	嘉義市醫師公會	理事長	05-2222606	60063 嘉義市東區興南里吳鳳南路 37 巷 52 號
20	委員	黃仁享	台南縣醫師公會	理事長	06-6328032(公會)	73045 台南縣新營市民族路 21-26 號 2 樓
21	委員	王正坤	台南市醫師公會	理事長	06-2225058	70168 台南市東區中華東路三段 70 號
22	委員	林美馨	嘉義縣護理師護士公會	理事長	05-3790600 轉 510	61353 嘉義縣朴子市永和里 42-50 號
23	委員	張金石	台南市診所協會	理事長	06-2225058	70448 台南市北區公園路 191 號
24	委員	許文蔚	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	院長	05-3621000	61344 嘉義縣朴子市嘉朴路西段 6 號
25	委員	李元墩	長榮大學經營管理研究所暨國際企業學系	教授	06-2785123 轉 2153	71101 台南縣歸仁鄉長榮路一段 396 號
26	委員	賴清德	立法院	台南市立法委員	06-2211578	70049 台南市南門路 21 號
27	委員	蔡光昭	台灣血液基金會臺南捐血中心	主任	06-2131212 轉 301 Fax:06-2156490	70051 台南市永福路 1 段 85 號
28	委員	*王建楠	奇美醫院社區醫療部	主任	06-2812811 轉 52988	71004 台南縣永康市中華路 901 號

「*」表示異動

99 年度南區醫療區域輔導與資源整合計畫 規劃小組會議第一次會議 會議紀錄

- 一、 開會日期：99 年 1 月 21 日(星期四)上午 10:30
- 二、 開會地點：奇美醫院研究大樓四樓會議室
- 三、 會議主席：奇美醫院王建楠主任
- 四、 出席人員：趙紋華科長、沈秀娟科長、王建楠主任
- 五、 請假人員：蔡鳳美科長、莊美如科長、陳月英科長
- 六、 紀 錄：文芷羽助理
- 七、 列席人員：邱妙薰技士、林明惠技士、張慈惠專員、李璧君助理、黃濬豪助理、林芯玉助理、侯淑芬助理、王素綢助理、李振東助理、文芷羽助理
- 八、 議程：

時間	分鐘	內容
10:30~10:50	20	一)、主席宣布開會 二)、主席報告 三)、介紹小組成員
10:50~12:30	100	四)、報告事項：執行中心報告 五)、提案討論 六)、臨時動議 七)、自由發言 八)、散會

一、主席宣布開會：(略)

二、主席報告：

(一)98年12月29日，由本人率領醫療網團隊，至成大醫院辦理業務交接。

(二)南區醫療網網站屬成大醫院財產，成大醫院授予奇美醫院代為維護及管理的權限，若2年後奇美醫院卸任，需將網頁系統原案移交成大醫院，屆時再由新接任責任醫院至成大醫院交接。

三、介紹小組成員：(略)

四、報告事項：執行中心報告

(一)99年度計畫衛生署已核定，目前合約書申請用印中。

(二)98年度計畫成果報告由成大醫院彙整呈衛生署。

(三)99年度呈衛生署資料，請各衛生局配合辦理：

1. 第一次期中報告：請於6月15日前送執行中心彙整。

2. 第二次期中報告：請於9月30日前送執行中心彙整。

3. 成果報告：請於12月15日前送執行中心彙整。

4. 執行進度月報表：請於每月25日前(遇假日請提前)送執行中心彙整。

5. 經費核銷：請於12月5日前送執行中心彙整。

6. 經費變更：請於9月30日前送執行中心彙整。

(四)區域管理委員會報告資料：區域管理委員會召開前15日(與期中報告同時者併期中報告繳交)前送執行中心彙整。

(五)99年度經費核銷原則上依98年方式辦理。惟期末各局核銷經費原始憑證繳回執行中心，奇美醫院會計部門僅核對總金額，不再審核支出用途，請各局依衛生署規定用途動支相關經費。

(六)南區醫療網網站，仍維持運作，相關活動可登錄在網站上供民眾瀏覽。

(七)區域管理委員會名單已更新(附件一)，請衛生局核對名單。

五、討論提案：

提案一：

主旨：99年度垂直整合子計畫案一病人安全推動計畫執行案，請討論。

說明：

一、99年度垂直整合計畫案由奇美醫院提案執行，以病人安全為主題(附件二)。

二、計畫應辦及討論事項：

(一)標竿學習課程：預定辦理2場次，台南縣市一場，雲嘉一場，台南縣市預訂於奇美醫院舉辦，雲嘉場請討論辦理地點。

(二)問卷調查：以問卷方式彙整及分析各醫院「推動民眾參與病人安全」的困難點及所需協助之處。問卷由奇美醫院設計，請各衛生局協助蒐集問卷回函。

- (三)標竿學習醫院：請討論於區內推舉一家標竿醫院，舉辦教育訓練及觀摩。
- (四)醫院輔導：請各衛生局提供參加輔導醫院名單，並協助辦理輔導及追蹤改善情形。
- (五)成果發表：舉辦「病安標竿學習共識營」，請衛生局邀請相關醫療院所共同參與。

決議：

- 一、標竿學習課程：辦理2場次，台南縣市由奇美醫院舉辦，雲嘉場由嘉義縣嘉義長庚紀念醫院舉辦。
- 二、問卷調查：將病人安全「八大目標」放入問卷中，並隨問卷調查各醫院是否願意接受輔導。
- 三、病安標竿學習共識營：根據衛生局調查的問卷中，將願意接受輔導的醫院舉辦「病安標竿學習共識營」。
- 四、標竿學習醫院：由奇美醫院舉辦教育訓練及觀摩。
- 五、醫院輔導：將問卷中願意接受輔導的醫院協助辦理輔導及追蹤改善情形。
- 六、成果發表：請衛生局邀請相關醫療院所共同參與。

六、臨時動議：

臨時提案一：

案由：南區醫療網網站連結問題，請討論。

說明：由於責任醫院已經交接，但是南區醫療網站於搜尋引擎搜索時，仍會連結至成大醫院網址，無法獲得最新資訊。

決議：

- (一)於南區醫療區域管理委員會中提案，請成大醫院設定將南區醫療網網站轉連結至奇美醫院新設定網址，以利南區醫療網業務推動，並方便民眾獲得醫療網相關資訊。
- (二)請各衛生局變更各自局內南區醫療網連結網址：
<http://smin.chimei.org.tw>

臨時提案二：

案由：規劃小組會議成員中，學者專家之邀請對象，請討論。

說明：

- 一、規劃小組成員中，應包括專家學者3人，建議臺南縣市推舉一人、嘉義縣市推舉一人，雲林縣推舉一人。
- 二、為避免規劃小組成員不了解醫療網運作情形，請儘量推舉南區醫療區域管理委員會成員擔任規劃小組成員。

決議：

- 一、臺南縣市請王建楠主任出任，嘉義縣市及雲林縣請於下次區管會前提建議名單，以便於區管會時提案確定小組成員名單。
- 二、小組成員原則上尊重推薦單位建議人選，但請以區管會委員為

優先考量。

臨時提案三：

案由：99年度南區醫療區域管理委員會第一次會議開會時間及地點，請討論。

說明：

- 一、區域管理委員會每三個月開會一次，由各衛生局輪流主辦。
- 二、為配合各衛生局長官及委員時間，先將無法出席時間排除，以提高委員出席率。

決議：

- 一、99年度南區醫療區域管理委員會第一次會議由臺南市衛生局主辦。
- 二、開會時間安排於3月的週四或週五，請執行中心於會議前仍提供幾個時間供委員選擇，再決定開會日期及時間。

七、自由發言：無。

八、散會：99年01月21日12時30分

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我評表

工作重點 子計畫名稱	考評指標	欲達成之量化目標	配分	考評結果		責任衛生局 審核意見	區域管理委員 會審核意見
				目標達成度	得分		
(一)輔導醫療機構提升病人安全與醫療品質、建構以病人為中心之照護模式(45)							
1. 雲林縣優良基層醫療機構及醫事服務機構示範、觀摩與輔導認證制度建立(雲縣)							
	輔導各地區之基層醫療機構	10 家數	5				
	輔導各地區之醫事服務機構	6 家數					
	舉辦標準作業流程及服務品質提升之 教育訓練	3 場次					
	修訂基層醫療機構訪查表及標準作業 流程	1 場次					
	舉辦示範觀摩	3 場次					
	優良基層醫療機構及醫事服務機構選 拔與證書頒發	10 家數					
	成果發表會場次	1 場次					
2. 輔導醫療機構提升心血管疾病用藥安全照護品質(雲縣)							
	醫療安全品質提升標竿學習研討會	2 場 60 人滿意度達 80%以上	3				
	民眾衛教宣導	6 場					
	海報展覽	1 場次					
	鼓勵藥物相關事件通報件	與 98 年度同期比較增加 6%					

	住院處方箋調劑錯誤率	住院處方箋調劑錯誤筆數/住院處方箋總筆數：降低10%							
	住院期間護理人員給藥錯誤率	住院總人次/總住院人日：降低10%							
	成立品管圈	用藥安全1圈							
3. 輔導醫療機構提升醫療品質與病人安全、建構以病人為中心之照護模式(嘉縣)									
	標竿學習課程	2場次							
	繼續教育研習課程	10場次							
	課程之滿意度	平均達80%以上							
	課程之學習成效(前、後測分析)	提升5%以上							
	轄區醫院病人安全實地督導考核	4家							
	基層醫事檢驗機構實地輔導訪查	5家							
4. 輔導醫療機構促進病人安全(嘉市)									
	病人安全訪查說明會	1場							
	病人安全標竿學習	1場							
	醫療院所病人安全訪查	嘉義市醫療院所達80%以上							
	性別平等、保護病人隱私等研習會	1場							
	病安週宣導	1場							
5. 輔導醫療機構提升病人安全與醫療品質、建構以病人為中心之照護模式(南縣)									
	辦理病人安全及醫療品質標竿學習課程	2場次							
		4							

	辦理醫病關係相關訓練	1 場次					
	辦理性別平等、保護病人隱私相關訓練	1 場次					
	辦理轄內醫院病人安全輔導	15 家					
	辦理重視病人安全及提升醫療品質之教育訓練	3 場次					
	輔導轄內基層醫療單位之基層醫療品質評核	500 家					
	辦理病人安全相關宣導活動	5 場次					
6. 醫療機構醫療品質提升計畫(南市)							
	病人安全工作目標研討會	課程滿意度 $\geq 85\%$ 知識測驗後測平均分數 ≥ 80					
	品質管理工具運用實務分享研討會 (一)	課程滿意度 $\geq 85\%$ 知識測驗後測平均分數 ≥ 80					
	品質管理工具運用實務分享研討會 (二)	課程滿意度 $\geq 85\%$ 知識測驗後測平均分數 ≥ 80					
	保護病人隱私研討會	課程滿意度 $\geq 85\%$ 知識測驗後測平均分數 ≥ 80					
7. 醫療品質標準學習計畫(南市)							
	「醫療品質改善優良案例標準學習」 研討會之上課人數、課程滿意度	上課人數大於 100 人、課程滿意度大於 85%	3				
	「品質指標改善應用優良案例標準學習」研討會之上課人數、課程滿意度	上課人數大於 100 人、課程滿意度大於 85%					
	「根本原因分析手法與案例分享」研討會之上課人數、課程滿意度	上課人數大於 100 人、課程滿意度大於 85%					
	「醫療院所生用藥安全標準學習」研討會之上課人數、課程滿意度	上課人數大於 100 人、課程滿意度大於 85%					

	「醫療院所緊急該害應變措施標準學 習」研討會之上課人數、課程滿意度	上課人數大於 100 人、課程滿意度大於 85%							
8. 病人安全推廣計畫(奇美)									
	病人安全研討會	2場次							
	病人安全共識營	1場							
	醫院病人安全輔導	5場次			6				
	成效評比、成果發表	1場次							
9. 運用『醫療團隊訓練』建構以病人為中心、提升醫療照護品質之輔導計畫(奇美)									
	「團隊資源管理訓練主管營」	1場次							
	「病安工作坊」	4場次			5				
	成果發表會	1場次							
10. 建構以病人為中心之照護評估模式(奇美)									
	病患對醫師滿意度調查	網路問卷開放填寫							
	問卷調查及分析	成果報告 1份	4						
11. 推廣及協助區域內醫療機構推動電子病歷制度，建構健康照護數位化及推動醫療紀錄無紙化作業模式(奇美)									
	辦理電子病歷實務研討會	五場次							
	辦理專家說明會及區域內各醫院之標竿學習課程	二場次			3				
	提供電子病歷實際作業輔導	實施電子病歷家數增加 10%							
(二) 輔導區域內醫療機構施行整合性照護與雙向轉診制度 (12)									
12. 輔導區域內醫療機構施行整合性照護與雙向轉診制度 一建構「以病人為中心」轉診整合性之照護合作模式(雲縣)									

	設計就醫資訊 1 冊及轉診宣傳單張 1 份。	印製 300 本，宣傳單張印製 1000 張。					
	舉辦相關教育訓練	3 場每場次 80 人。					
	辦理民眾衛教及心理衛生宣導	5 場每場次 50 人					
	轉入病患滿意度問卷調查。	問卷發放 500 份、回收 400 份，滿意度達 80%。					
	就醫資訊之相關認知、滿意度問卷調查。	問卷發放 300 份、回收 200 份 相關認知達 80%。					
	寄發共同照護家庭醫師會員通知單	1. 糖尿病用藥安全管理 80 人 2. 成人健檢 1,200 人					
	寄發基層診所轉診服務滿意調查	100 份，回收 80 份，滿意度 $\geq 80\%$ 。					
13. 輔導轄內醫院施行雙向轉診制度(南縣)							
	輔導轄內醫院修訂「雙向轉診轉檢作業要點」及「雙向轉診轉檢之醫療機構手冊」	比率 100%	3				
14. 急性醫療暨後續照護機構垂直整合計畫(奇美)							
	組成院內跨團隊工作小組，共同擬定轉介條件、評估工具、後續護計畫、評值等相關工具及工作模式。	4 次	5				
	召開院內出院準備小組會議進行實務執行教育、推動成效評值、改善活動。	6 次					
	辦理台南縣市區域內慢性病院、護理之家、居家護理所及安養護機構垂直整合計劃說明會。	1 場					

	邀約至少慢性病院 1 家、護理之家 2 家、居家護理所 2 家及安養護機構 3 家參與本先驅計畫並進行結盟，進行以病人為中心之垂直整合照護	垂直整合照護機構 8 家以上					
	辦理結盟機構垂直整合共識會議。	4 場					
	辦理結盟機構品管促進活動	4 場。					
	辦理醫療網內醫事人員長期照護教育活動。	2 場					
	辦理急性醫療暨後續照護機構垂直整合先驅模式成果發表會。	1 場					

(三) 協助辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練 (22)

15. 辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練(雲縣)							
	醫事人員執業辦法相關法規宣導之場次	3 場次					
	醫事人員教育訓練之場次	6 場次					
	非醫事人員教育訓練之場次	3 場次					
	醫學倫理之場次	1 場次	4				
	家暴、性侵害防治宣導之場次	1 場次					
	病人安全之相關訓練之場次	2 場次					
	課程之滿意度	平均達 80% 以上					
16. 辦理基層醫事及非醫事人員繼續教育訓練(嘉縣)							
	辦理繼續教育訓練課程之場次	10 場次	4				
	非醫事人員急救教育訓練之場次	2 場次					

	結合公會辦理醫事人員繼續教育訓練課程之場次	5場次							
	課程之滿意度	平均達80%以上							
	課程之學習成效(前、後測分析)	提升5%以上							
17. 辦理各類醫事人員繼續教育及醫院內非醫事人員教育訓練(嘉市)									
	新興傳染病防治研習會	1場							
	用藥安全研習會	1場							
	衛生政策、法規研習會	1場							
	緊急醫療研習會	1場			4				
	醫療隱私維護研習會	1場							
	醫事人員各類繼續教育	滿意度80%以上							
18. 辦理醫事人員及非醫事人員教育訓練(南縣)									
	輔導醫療機構醫事人員積極參與各類醫事人員繼續教育	500家							
	辦理醫事人員及非醫事人員教育訓練	8場次							
	辦理醫學倫理相關訓練	2場次			4				
	協助特殊醫療體系人員辦理教育訓練	4場次							
19. 護理人員臨床教學能力進階培訓計畫(南市)									
	舉辦「護理臨床教師進階訓練工作坊」	1梯 (五次課程)	2						

	參加「護理臨床教師進階訓練工作坊」人數	50人					
	工作坊學習成效問卷評量	> 80 %					
20. 辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練(南市)							
	醫院緊急災害應變措施訓練	1場次，參加人數100人以上，學習後成效達80%	4				
	新興傳染病防治課程	1場次，參加人數100人以上，學習後成效達80%					
	兩性平等課程	1場次，參加人數100人以上，學習後成效達80%					
	辦理衛生政策或法規宣導	3場次，參加人數每場100人以上，學習後成效達80%					
	照顧服務員訓練	1場次，參加人數50人以上，學習後成效達80%					
	高階主管之領導管理研習	1場次，參加人數100人以上					
	服務禮儀及溝通技巧研習	1場次，參加人數100人以上					
(四) 其他區域輔導及醫療資源整合配合事項 (17)							
21. 其他區域輔導及醫療資源整合配合事項(雲縣)							
	緊急醫療研討會	2場每場約50人	3				
	醫療隱私維護及病人權益衛教宣導	5場次					
	門診醫療隱私維護規範及病人權益醫護人員教育訓練	4場每場約70人滿意度達80%					
	門診醫療隱私維護規範及病人權益海報設計	文宣海報設計3份					

22. 其他區域輔導及醫療資源整合配合事項(嘉縣)									
	結合社區辦理病人安全衛教宣導	6場次							
	辦理社區性騷擾防治宣導	5場次							
	協助轄區急救責任醫院督導訪查	1梯次							
	(CPR+AED)急救訓練之場次	3場次							
23. 強化區域內急重症照護與落實區域內醫院緊急災害之應變計畫(嘉市)									
	辦理提升急重症醫療品質教育訓練	2場							
	辦理醫院急診及重症醫療品質輔導訪查	1場次							
	滿意度	80%以上							
	辦理醫院大量傷患及疏散演練	1場							
24. 其他區域輔導及醫療資源整合事項(南縣)									
	協助推動轄內災害事故緊急醫療救護系統之活動	1場次							
	協助辦理轄內責任醫院緊急醫療救護管理系統通報演練	2場次							
	協助推動轄內醫院緊急災害應變落實事宜	輔導比率 100%							
	輔導轄內身心障礙者特別門診指定醫院，落實施行「身心障礙者特別門診管理辦法」	2家							
	輔導轄內醫療機構，落實施行「門診醫療隱私維護規範」	500家							
	輔導轄內醫院重視「病人權益」	10家							

	輔導轄內醫院建立性騷擾事件申訴管道與調查處理原則	10家						
	輔導轄內醫院標示「拒絕性騷擾」及宣導	20場次						
25. 辦理神經重症醫事人員教育訓練與認證計劃(奇美)								
	醫事人員認證教育訓練	1梯次，滿意度達80%以上	2					
26. 提升區域內急性心肌梗塞病患照護品質指標建置計畫(奇美)								
	掛號至完成心電圖時間	≤10分鐘平均達成率75%	3					
	掛號至打通血管時間	≤90分鐘平均達成率75%						
	轉院個案掛號至打通血管時間	≤60分鐘平均達成率75%						
(五) 辦理區域輔導暨資源整合計畫績效評估(4)								
27. 辦理區域輔導暨資源整合計畫績效評估(奇美)								
	評估表格之設計及確認	編輯績效評估工作手冊						
	「滿意度」資料蒐集完成率	繳回場次 70% [完成率=辦理場次]	4					
	「學習成效」資料蒐集完成率	繳回場次 70% [完成率=辦理場次]						
	評估資料之統計及總結		100%完成					
	合 計		100					

註 1：請依式填列本附表所填列之分項計畫、考評項目(指標)、量化目標及配分等項僅為參考範例，各醫療區域應依實際需求填列)

註 2：總配分為 100 分、請依實際需求及欲發展之重點評估配分權重

南區醫療區域管理委員會 執行秘書報告

衛生署審核意見：

1. 注意每一子計畫皆能推廣至全區域。

說明：各子計畫皆開放區內相關單位參與。

2. 因應 T-DRG 實施後恐致一般急性病床佔床率下降，建請逐步導入中期照護或相關照護模式，以建立連續性照護服務。

說明：奇美醫院子計畫—急性醫療暨後續照護機構垂直整合計畫已涵蓋相關照護模式。

3. 建議考慮台南縣市合併後次區域之劃分調整。

說明：99 年度台南縣、市已分別規劃轄區子計畫，且合併為直轄市之時間點為 12 月 25 日，計畫已執行完畢，故 99 年度仍由台南縣、市分別執行。

4. 請進行跨縣市「整合性照護合作模式」計畫。

說明：健保局「建構整合式照護模式並逐步朝促進醫療體系整合計畫」（健保局 98.09.24 公告），由醫療網配合推動。

5. 請廣邀醫學中心、區域醫院參加醫療網計畫。

說明：醫學中心計 2 家，區域醫院計 15 家，99 年度有 8 家院長擔任區管會委員，16 家參與計畫執行。（郭綜合醫院 99 年度未參與子計畫執行）

6. 建議該年度責任醫院可與上年度責任醫院協調配合各子計畫推動。

說明：責任醫院順利完成交接，成大醫院院長亦擔任區管會委員，且成大醫院仍為 99 年度子計畫執行單位。

執行祕書報告

99年度計畫

- 衛生署已審核通過，並完成簽約手續。
- 衛生署審核意見：
 1. 注意每一子計畫皆能推廣至全區域。
 2. 因應T-DRG實施後恐致一般急性病床佔床率下降，建請逐步導入中期照護或相關照護模式，以建立連續性照護服務。
 3. 建議考慮台南縣市合併後次區域之劃分調整。
 4. 請進行跨縣市「整合性照護合作模式」計畫。
 5. 請廣邀醫學中心、區域醫院參加醫療網計畫。
 6. 建議該年度責任醫院可與上年度責任醫院協調配合各子計畫推動。

Compassion Accountability Effectiveness

協同主持人報告

責任醫院交接：

- 98.12.29由奇美醫院社區醫療部主任王建楠率團至成大醫院交接。
- 醫療網網站因屬成大醫院列管財產，故奇美醫院須在修改前知會成大醫院。若日後奇美未續任責任醫院，網站移交回成大醫院，新責任醫院再與成大醫院交接。

Compassion Accountability Effectiveness

協同主持人報告

規劃小組會議：

- 99.01.21於奇美醫院研究大樓4樓會議室召開99年度規劃小組會議第一次會議。
- 會議紀錄如附件(二)。

99年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫

99年度南區醫療區域管理委員會 第一次工作項目執行進度報告 (截至99.03.08之進度)

99年度南區醫療區域管理委員會委員
督導計畫各工作項目子計畫之分組

第一組	林炳文	第三組	陳耀德	第五組	孫添明
	邱仲堯		鍾明昌		*王建楠
	李元雄		傅淑芬		林文新
	陳國仁		徐超群		
	陳夢熊		王中敏		
	曾龍德		賴清德		*為今年新任委員
	翁世偉		*陳美惠		
	蔡光昭		第四組		胡淑貞
第二組	林美慧	王正坤			
	*吳昭華	*孫松亭			
	林欣榮	蔡明世			
	*謝威上	曾仁慧			
	張合石				

Compassion · Accountability · Effectiveness

關懷 · 負責 · 效率

99年度南區醫療區域與醫療資源整合計畫
工作項目

組別	工作項目	配分	目標達成度(%)	得分	頁數
一	輔導醫療機構提升病人安全與醫療品質，建構以病人為中心之照護模式	45	16%	7.03	10-13
二	輔導區級內醫療機構施行整合性照護與雙向轉診制度	12	34%	3.55	13-15
三	協助辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練	22	10%	2.63	15-17
四	其他區域輔導及醫療資源整合配合事項	17	10%	1.74	17-19
五	辦理區域輔導醫療資源整合計畫績效評估	4	15%	0.6	19
	合計	100	16%	15.55	

Compassion · Accountability · Effectiveness

關懷 · 負責 · 效率

第一組：輔導醫療機構提升病人安全與醫療品質、
建構以病人為中心之照護模式

子計畫名稱	辦理單位	配分	目標達成度(%)	得分
1. 雲林縣優良基層醫療機構及醫事服務機構示範、觀摩與輔導認證制度建立	雲林縣	5	23%	1.15
2. 輔導醫療機構提升心血管疾病用藥安全照護品質	雲林縣	3	16%	0.48
3. 輔導醫療機構提升醫療品質與病人安全建構以病人為中心之照護模式	嘉義縣	5	0	0
4. 輔導醫療機構促進病人安全	嘉義市	4	40%	1.6
5. 輔導醫療機構提升病人安全與醫療品質建構以病人為中心之照護模式	台南縣	4	5%	0.2
6. 醫療機構醫療品質提升計畫	台南市	3	10%	0.3

第一組：輔導醫療機構提升病人安全與醫療品質、
建構以病人為中心之照護模式 (續)

子計畫名稱	辦理單位	配分	目標達成度(%)	得分
7. 醫療品質標竿學習計畫	台南市	3	10%	0.3
8. 病人安全推廣計畫	奇美	6	10%	0.6
9. 運用「醫療團隊訓練」建構以病人為中心、提升醫療照護品質之輔導計畫	奇美	5	15%	0.75
10. 建構以病人為中心之照護評估模式	奇美	4	30%	1.2
11. 推廣及協助區域內醫療機構推動電子病歷制度，建構健康照護數位化及推動醫療紀錄無紙化作業模式	奇美	3	15%	0.45
合計		45	16%	7.03

1. 雲林縣優良基層醫療機構及醫事服務機構 示範、觀摩與輔導認證制度建立-雲縣

考評指標	量化目標	執行進度
輔導各地區之基層醫療機構	10家數	3/5函請醫師公會等推薦
輔導各地區之醫事服務機構	6家數	2/25函請藥師公會等推薦
舉辦標準作業流程及服務品質提升之教育訓練	3場次	規劃中
召開修訂基層醫療機構訪查表小組會議	1場次	訂於3/17日召開
舉辦示範觀摩	3場次	訂於4/15、16辦理2場次示範觀摩
優良基層醫療機構及醫事服務機構選拔與證書頒發	10家數	
成果發表會場次	1場次	
備註：		

2. 輔導醫療機構提升心血管疾病用藥安全照 護品質-雲縣

考評指標	量化目標	執行進度
醫療品質提升標準學習研討會	2場60人滿意度達80%	預計5月及7月辦理次
民眾衛教宣導	6場	完成2場次計83人參加
海報展覽	1場次	海報設計中
鼓勵藥物相關事件通報件	與98年度同期比較增加6%	1至2月通報事件為2件、持續通報
住院處方箋調劑錯誤率	住院處方箋調劑錯誤筆數/住院處方箋總筆數：降低10%	調劑錯誤率1至2月為0.08%
住院期間護理人員給藥錯誤率	住院總人次/總住院人日：降低10%	護理人員給藥錯誤率1至2月為0.03%
成立品管圈	用藥安全1圈	已成立
備註：		
1. 2/12、23於台大雲林分院辦理2場次民眾衛教計83人參加。		
2. 藥物通報事件資料取得於行政院衛生署"藥品不良反應通報系統"及醫藥會"台灣病人安全通報系統-藥物事件"		

3. 輔導醫療機構提升醫療品質與病人安全、 建構以病人為中心之照護模式-嘉縣

考評指標	量化目標	執行進度
標竿學習課程	2場次	預定4/28辦理1場次
繼續教育研習課程	10場次	規劃中
課程之滿意度	平均達80%以上	
課程之學習成效(前、後測分析)	提升5%以上	
轄區醫院病人安全實地督導考核	4家	規劃中
基層醫事檢驗機構實地輔導訪查	5家	規劃中
備註：		

4. 輔導醫療機構促進病人安全 - 嘉市

考評指標	量化目標	執行進度
病人安全訪查說明會	1場	預計下半年度辦理
病人安全標竿學習	1場	3/11辦理完竣
醫療院所病人安全訪查	嘉義市醫療院所達80%以上	預計下半年度辦理醫院、診所、醫事檢驗所訪查
性別平等、保護病人隱私等研習會	1場	1/23、3/6、3/21，共3場次
病安週宣導	1場	預計下半年度辦理
備註：		
<p>1、1月23日辦理「Tw-DRGs (155項) 暨電子病歷研討會」一場，計173人參加 整體滿意度：86 分；學習成效：後測平均值(94.45)-前測平均值 (92.81)=進步平均值(1.64)分</p> <p>2、3月6日辦理「電腦斷層攝影之評估、醫學倫理及兩性關係研討會」一場。</p> <p>3、3月11日辦理「醫療團隊資源管理標竿學習研討會」一場。</p> <p>4、3月21日辦理「醫療品質與病人安全」研討會一場。</p>		

5. 輔導醫療機構提升病人安全與醫療品質、 建構以病人為中心之照護模式 - 南縣

考評指標	量化目標	執行進度
辦理病人安全及醫療品質標準學習課程	2場次	已規劃5月及7月辦理
辦理醫病關係相關訓練	1場次	已規劃10月辦理
辦理性別平等、保護病人隱私相關訓練	1場次	已規劃6月辦理
辦理轄內醫院病人安全輔導	15家	已規劃5月辦理
辦理重視病人安全及提升醫療品質之教育訓練	3場次	已規劃7月、8月、9月辦理
輔導轄內基層醫療單位之基層醫療品質評核	500家	已於3月至6月辦理
辦理病人安全相關宣導活動	5場次	1場次
備註：		

Compassion · Accountability · Effectiveness

6. 醫療機構醫療品質提升計畫 - 南市

考評指標	量化目標	執行進度
病人安全工作目標研討會	課程滿意度 $\geq 85\%$	預定於5月份辦理
品質管理工具運用實務分享研討會(一)	知識測驗後測平均分數 ≥ 80	99年3月26日辦理醫療團隊資源管理理論與應用研習會
品質管理工具運用實務分享研討會(二)	課程滿意度 $\geq 85\%$	預定於6月份辦理
保護病人隱私研討會	知識測驗後測平均分數 ≥ 80	預定於9月份辦理
備註：		

Compassion · Accountability · Effectiveness

7. 醫療品質標竿學習計畫-南市

考評指標	量化目標	執行進度
「醫療品質改善優良案例標竿學習研習會」之上課人數、課程滿意度	上課人數大於100人 課程滿意度大於85%	99年3月23日辦理 醫療品質改善案立 標竿學習研討會
「品質指標改善應用優良案例標竿學習」研討會之上課人數、課程滿意度	上課人數大於100人 課程滿意度大於85%	預定4月份辦理
「根本原因分析手法與案例分享」研討會之上課人數、課程滿意度	上課人數大於100人 課程滿意度大於85%	預定6月份辦理
「醫療院所生用藥安全標竿學習」研討會之上課人數、課程滿意度	上課人數大於100人 課程滿意度大於85%	預定8月份辦理
「醫療院所緊急該害應變措施標竿學習」研討會之上課人數、課程滿意度	上課人數大於100人 課程滿意度大於85%	預定10月份辦理
備註：		

8. 病人安全推廣計畫-奇美

考評指標	量化目標	執行進度
病人安全研討會	2場	4月、7月各1場
病人安全共識營	1場	預定6月初
醫院病人安全輔導	5場	預定6-9月
成效評比、成果發表	1場	預定10月
備註：		

9. 運用『醫療團隊訓練』建構以病人為中心 提升醫療照護品質之輔導計畫 - 奇美

考評指標	量化目標	執行進度
「團隊資源管理訓練主管營」	1場次	
「病安工作坊」	4場次	
成果發表會	1場次	
備註： 病安工作坊主題 1. 5/7檢驗/檢查檢送(病人、檢體)安全與報告資訊傳遞正確與即時性 2. 6/4落實過敏、藥物不良反應史的登錄與偵測提升病人用藥安全 3. 7/2整合電子病歷資訊(如：用藥資訊、病歷紀錄..等)提升病患就醫安全 4. 8/6落實醫療交班作業程序		

Compassion, Accountability, Efficiency

10. 建構以病人為中心之照護評估模式-奇美

考評指標	量化目標	執行進度
病患對醫師滿意度調查	網路問卷開放填寫	
問卷調查及分析	成果報告1份	
備註： 1. 已獲IRB審查通過 2. 電腦及網路設計完成		

Compassion, Accountability, Efficiency

11. 推廣及協助區域內醫療機構推動電子病歷制度，建構健康照護數位化及推動醫療紀錄無紙化作業模式-奇美

考評指標	量化目標	執行進度
辦理電子病歷實務研討會	五場次	預定台南市6月、台南縣8月各1場
辦理專家說明會及區域內各醫院之標竿學習課程	二場次	
提供電子病歷實際作業輔導	實施電子病歷家數增加10%	
備註：		

第一組委員意見回饋

輔導醫療機構提升病人安全與醫療品質，建構以病人為中心之照護模式		
子計畫名稱	辦理單位	負責委員
1. 雲林縣優良基層醫療機構及醫事服務機構示範、觀察與輔導認證制度建立	雲縣	
2. 輔導醫療機構提升心血管病房安全照護品質	雲縣	邱仲慶
3. 輔導醫療機構提升醫療品質與病人安全，建構以病人為中心之照護模式	嘉縣	林炳文
4. 輔導醫療機構促進病人安全	嘉市	李元墩
5. 輔導醫療機構提升病人安全與醫療品質，建構以病人為中心之照護模式	南縣	陳誠仁
6. 醫療機構醫療品質提升計畫	南市	陳夢熊
7. 醫療品質標竿學習計畫	南市	黃世傑
8. 病人安全推廣計畫	奇美	蔡光昭
9. 運用「醫療團隊訓練」建構以病人為中心，提升醫療照護品質之輔導計畫	奇美	林美馨
10. 建構以病人為中心之照護評估模式	奇美	黃龍德
11. 推廣及協助區域內醫療機構推動電子病歷制度，建構健康照護數位化	奇美	

第二組：輔導區域內醫療機構施行整合性照護與雙向轉診制度

子計畫名稱	辦理單位	配分	目標達成度(%)	得分
12. 建構「以病人為中心」轉診整合性之照護合作模式	雲縣	4	25%	1
13. 輔導轄內醫院施行雙向轉診制度	南縣	3	68.18%	2.05
14. 急性醫療暨後續照護機構垂直整合計畫	奇美	5	10%	0.5
合計		12	34%	3.55

12. 建構「以病人為中心」轉診整合性之照護合作模式 - 雲縣

考評指標	量化目標	執行進度
設計就醫資訊1冊及轉診宣傳單張1份。	印製300本，宣傳單張印製1000張。	預計3月底完成
舉辦相關教育訓練	3場每場次80人。	訂於4/12辦理1場次
辦理民眾衛教及心理衛生宣導	5場每場次50人	完成1場次計102人參加
轉入病患滿意度問卷調查。	問卷發放500份、回收400份，滿意度達80%。	問卷已設計完成
就醫資訊之相關認知、滿意度問卷調查。	問卷發放300份、回收200份相關認知達80%。	預計4-5月寄發
寄發共同照護家庭醫師會員通知單	1. 糖尿病用藥安全管理80人 2. 成人健檢1,200人	寄發20份，回收15份
寄發基層診所轉診服務滿意調查	100份，回收80份，滿意度≥80%。	規劃中

備註：

13. 輔導轄內醫院施行雙向轉診制度-南縣

考評指標	量化目標	執行進度
輔導轄內醫院修訂「雙向轉診轉檢作業要點」及「雙向轉診轉檢之醫療機構手冊」	比率100%	比率66%
備註：		

14. 急性醫療暨後續照護機構垂直整合計畫-奇美

考評指標	量化目標	執行進度
組成院內跨團隊工作小組，共同擬定轉介條件、評估工具、後續照護計畫、評值等相關工具及工作模式。	4次	預定3月召開第1次
召開院內出院準備小組會議進行實務執行教育推動成效評值、改善活動。	6次	1月：出院準備小組會議1場 2月：案例討論會1場、專責護理師後續照護資源銜接教育1場
辦理台南縣市區域內慢性病院、護理之家、居家護理所及安養護機構垂直整合計劃說明會。	1場	
邀約至少慢性病院1家、護理之家2家、居家護理所2家及安養護機構3家參與本先驅計畫並進行結盟，進行以病人為中心之垂直整合照護	共8家以上	
辦理結盟機構垂直整合共識會議。	4場	
辦理結盟機構品管促進活動	4場	
辦理醫療網內醫事人員長期照護教育活動。	2場	
備註：		

第二組委員意見回饋

輔導區域內醫療機構施行整合性照護與雙向轉診制度

子計畫名稱	辦理單位	負責委員
12. 建構「以病人為中心」轉診整合性之照護合作模式	雲縣	吳昭軍
13. 輔導轄內醫院施行雙向轉診制度	南縣	林欣榮
14. 急性醫療暨後續照護機構垂直整合計畫	奇美	謝威上 張金石

Compassion · Accountability · Effectiveness

第三組：協助辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練

子計畫名稱	辦理單位	配分	目標達成度(%)	得分
15. 辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練	雲縣	4	23%	0.92
16. 辦理基層醫事及非醫事人員繼續教育訓練	嘉縣	4	4%	0.16
17. 辦理各類醫事人員繼續教育及醫院內非醫事人員教育訓練	嘉市	4	20%	0.8
18. 辦理醫事人員及非醫事人員教育訓練	南縣	4	8.75%	0.35
19. 護理人員臨床教學能力進階培訓計畫	南市	2	10%	0.2
20. 辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練	南市	4	10%	0.2
合計		22	13%	2.63

Compassion · Accountability · Effectiveness

15. 辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練 - 雲縣

考評指標	量化目標	執行進度
醫事人員執業辦法相關法規宣導之場次	3場次	預計4/12辦理1場次
醫事人員教育訓練之場次	6場次	訂於3/16辦理1場次
非醫事人員教育訓練之場次	3場次	規劃中
醫學倫理之場次	1場次	規劃中
家暴、性侵害防治宣導之場次	1場次	預計5/10辦理
病人安全之相關訓練之場次	2場次	預計4/30辦理1場次
備註： 1. 3/16於財團法人天主教若瑟醫院辦理醫事人員教育訓練1場次。		

16. 辦理基層醫事及非醫事人員繼續教育訓練-嘉縣

考評指標	量化目標	執行進度
辦理繼續教育訓練課程之場次	10場次	預計3/12及4/8辦理3場次
非醫事人員急救教育訓練之場次	2場次	規劃中
結合公會辦理醫事人員繼續教育訓練課程之場次	5場次	規劃中
課程之滿意度	平均達80%以上	
課程之學習成效(前、後測分析)	提升5%以上	
備註：		

17. 辦理各類醫事人員繼續教育及醫院內非醫事人員教育訓練-嘉市

考評指標	量化目標	執行進度
新興傳染病防治研習會	1場	預計4/28--4/29辦理
用藥安全研習會	1場	規劃中
衛生政策、法規研習會	1場	預計4/10日辦理
緊急醫療研習會	1場	規劃中
醫療隱私維護研習會	1場	預計4/18日辦理
醫事人員各類繼續教育	滿意度80%以上	預計80%以上
備註： 1、4月28日-4月29日辦理臨床專業研究撰寫研討會，共計2場次。 2、4月18日辦理門診醫療隱私維護規範研討會。 3、4月10日辦理醫療衛生相關法規及防疫政策暨腸病毒簡介及防治研討會。		

Compassion · Accountability · Effectiveness

18. 辦理醫事人員及非醫事人員教育訓練-南縣

考評指標	量化目標	執行進度
輔導醫療機構醫事人員積極參與各類醫事人員繼續教育	500家	已於3月至6月辦理
辦理醫事人員及非醫事人員教育訓練	8場次	規劃中
辦理醫學倫理相關訓練	2場次	已規劃5月及7月辦理
協助特殊醫療體系人員辦理教育訓練	4場次	規劃中

備註：

Compassion · Accountability · Effectiveness

19. 護理人員臨床教學能力進階培訓計畫-南市

考評指標	量化目標	執行進度
舉辦「護理臨床教師進階訓練工作坊」	1梯（五次課程）	課程內容於2月份討論確定並邀請講師中，排定6-9月辦理五梯次課程
參加「護理臨床教師進階訓練工作坊」人數	50人	
工作坊學習成效問卷評量	> 80 %	
備註：		

20. 辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練-南市

考評指標	量化目標	執行進度
醫院緊急災害應變措施訓練	1場次，參加人數100人以上 學習後成效達80%	預定9月份辦理
新興傳染病防治課程	1場次，參加人數100人以上 學習後成效達80%	預定5月份辦理
兩性平等課程	1場次，參加人數100人以上 學習後成效達80%	預定7月份辦理
辦理衛生政策或法規宣導	3場次，參加人數每場100人以上， 學習後成效達80%	99年3月24日辦理 醫療廣告法規研習會
照顧服務員訓練	1場次，參加人數50人以上， 學習後成效達80%	預定9月份辦理
高階主管之領導管理研習	1場次，參加人數100人以上	預定3月份辦理
服務禮儀及溝通技巧研習	1場次，參加人數100人以上	預定4月份辦理
備註：		

第三組委員意見回饋

協助辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練

子計畫名稱	辦理單位	負責委員
15. 辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練	雲縣	陳耀德
16. 辦理基層醫事及非醫事人員繼續教育訓練	嘉縣	鍾明昌
17. 辦理各類醫事人員繼續教育及醫院內非醫事人員教育訓練	嘉市	孫淑容
18. 辦理醫事人員及非醫事人員教育訓練	南縣	徐超群
19. 護理人員臨床教學能力進階培訓計畫	南市	王中敬
20. 辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練	南市	賴清德
		陳美惠

Compassion · Accountability · Effectiveness

第四組：其他區域輔導及醫療資源整合配合事項

子計畫名稱	辦理單位	配分	目標達成度(%)	得分
21. 其他區域輔導及醫療資源整合配合事項	雲縣	3	20%	0.60
22. 其他區域輔導及醫療資源整合配合事項	嘉縣	3	6.67%	0.2
23. 強化區域內急重症照護與落實區域內醫院緊急災害之應變計畫	嘉市	3	0%	0
24. 其他區域輔導及醫療資源整合事項	南縣	3	14.8%	0.44
25. 辦理神經重症醫事人員教育訓練與認證計劃	奇美	2	10%	0.2
26. 提昇區域內急性心肌梗塞病患照護品質指標建置計畫	奇美	3	10%	0.3
合計		17	10%	1.74

21. 其他區域輔導及醫療資源整合配合事項 - 雲縣

考評指標	量化目標	執行進度
緊急醫療研討會	2場每場約50人	規劃中
醫療隱私維護及病人權益衛教宣導	5場次	訂於3/22辦理1場次
門診醫療隱私維護規範及病人權益醫護人員教育訓練	4場每場約70人 滿意度達80%	規劃中
門診醫療隱私維護規範及病人權益海報設計	文宣海報設計3份	設計中
備註：		

22. 其他區域輔導及醫療資源整合配合事項 - 嘉縣

考評指標	量化目標	執行進度
結合社區辦理病人安全衛教宣導	6場次	
辦理社區性騷擾防治宣導	5場次	2/23已辦理1場次
協助轄區急救責任醫院督導訪查	1梯次	
(CPR+AED)急救訓練之場次	3場次	
備註：		

23. 強化區域內急重症照護與落實區域內醫院緊急災害之應變計畫-嘉市

考評指標	量化目標	執行進度
辦理提升急重症醫療品質教育訓練	2場	規劃中
辦理醫院急診及重症醫療品質輔導訪查	1場次	預計下半年度辦理
滿意度	80%以上	
辦理醫院大量傷患及疏散演練	1場	預計下半年度辦理
備註：		

Compassion · Accountability · Excellence

24. 其他區域輔導及醫療資源整合事項 - 南縣

考評指標	量化目標	執行進度
協助推動轄內災害事故緊急醫療救護系統之活動	1場次	規劃中
協助辦理轄內責任醫院緊急醫療救護管理系統通報演練	2場次	1場次
協助推動轄內醫院緊急災害應變落實事宜	輔導比率100%	輔導中
輔導轄內身心障礙者特別門診指定醫院，落實施行「身心障礙者特別門診管理辦法」	2家	輔導中
輔導轄內醫療機構，落實施行「門診醫療隱私維護規範」	500家	已於3月至6月辦理
輔導轄內醫院重視「病人權益」	10家	輔導中
輔導轄內醫院建立性騷擾事件中訴管道與調查處理原則	10家	輔導中
輔導轄內醫院標示「拒絕性騷擾」及宣導	20場次	輔導中
備註：		

25. 辦理神經重症醫事人員教育訓練與認證計劃-奇美

考評指標	量化目標	執行進度
醫事人員認證教育訓練	1梯次，滿意度達80% 以上	
備註： 1. 召開計畫小組會議 2. 確認教育訓練講師名單 3. 進行訓練課程認證單位申請		

26. 提昇區域內急性心肌梗塞病患照護品質指標建置計畫-奇美

考評指標	量化目標	執行進度
掛號至完成心電圖時間	≤10分鐘平均達成率75%	
掛號至打通血管時間	≤90分鐘平均達成率75%	
轉院個案掛號至打通血管時間	≤60分鐘平均達成率75%	
備註： 1. 收集柳營奇美醫院急性心肌梗塞病患治療現況 2. 收集國內外急性心肌梗塞治療相關文獻查證資訊 3. 進行跨團隊會議		

第四組委員意見回饋

協助辦理基層醫事人員繼續教育及非醫事人員教育訓練

子計畫名稱	辦理單位	負責委員
21. 其他區域輔導及醫療資源整合配合事項	雲縣	胡淑貞 蔡松彥 王正坤 蔡明世 黃仁享
22. 其他區域輔導及醫療資源整合配合事項	嘉縣	
23. 強化區域內急重症照護與落實區域內醫院緊急災害之應變計畫	嘉市	
24. 其他區域輔導及醫療資源整合事項	南縣	
25. 辦理神經重症醫事人員教育訓練與認證計劃	南市	
26. 提升區域內急性心肌梗塞病患照護品質指標建置計畫	南市	

Compassion · Accountability · Effectiveness

108 1 1 1

第五組：辦理區域輔導暨資源整合計畫績效評估 奇美

子計畫名稱	辦理單位	配分	目標達成度(%)	得分
27. 辦理區域輔導暨資源整合計畫績效評估	奇美	4	15%	0.6

Compassion · Accountability · Effectiveness

108 1 1 1

27. 辦理區域輔導暨資源整合計畫績效評估 奇美

考評指標	量化目標	執行進度
評估表格之設計及確認	編輯績效評估工作手冊	評估表格設計完成
「滿意度」資料蒐集完成率	70%[完成率	
「學習成效」資料蒐集完成率	70% 完成率=	
評估資料之統計及總結	100%完成	
備註：		

第五組委員意見回饋

辦理區域輔導暨資源整合計畫績效評估		
子計畫名稱	辦理單位	負責委員
27. 辦理區域輔導暨資源整合計畫績效評估	奇美	毛燕明 許文蔚 王建構