

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：06-2812811-52989
承辦人：文芷羽 分機52987
電子信箱：e6065@mail.chimei.org.tw

受文者：南區醫療區域管理委員

發文日期：中華民國九十九年七月五日
發文字號：(九九)奇社療字第三四二一號
速 別：普通
密 等：普通
附 件：如文

主旨：檢送99年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫區域管理委員會第二次會議會議紀錄1份，敬請查照！

說明：一、依據99年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫辦理。

二、隨文檢附會議紀錄1份。



正本：南區醫療區域管理委員

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

院長邱仲慶

依分層負責規定授權單位主管執行

上網
鄭華琴
PP-7.7

99. 7. 07 5734

99年度南區醫療區域管理委員會

第二次會議

會議紀錄

開會日期:99年6月24日(星期四)上午10:00

開會地點:嘉義縣人力發展所一樓餐廳

主辦單位:南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫

責任衛生局:台南縣衛生局

責任醫院:財團法人奇美醫院

承辦單位:嘉義縣衛生局

99 年度南區醫療區域管理委員會第二次會議 會議紀錄

開會日期：99 年 6 月 24 日(星期四)上午 10:00

開會地點：嘉義縣人力發展所 1F 餐廳(嘉義縣太保市祥和二路東段 8 號)

會議主席：責任衛生局—台南縣衛生局陳耀德局長

出席人員：陳耀德局長(沈秀娟代)、鍾明昌局長(陳秋月代)、胡淑貞局長(林碧芬代)、邱仲慶院長、黃世傑院長(蔡遠鵬代)、林欣榮院長、蔡明世院長、黃龍德院長(何鎮明代)、許文蔚院長、(林志郎代)、陳美惠院長、蔡松彥院長(顏中彥代)、謝貳上院長、陳夢熊理事長(殷偉哲代)、徐超群理事長、王中敬理事長、王正坤理事長、林美馨理事長、王建楠主任，共 18 名

請假人員：吳昭軍局長、孫淑蓉局長、林炳文院長、毛燕明組長、陳誠仁院長、黃仁享理事長、張金石理事長、李元墩教授、賴清德立法委員、蔡光昭主任，共 10 名

執行秘書：沈秀娟科長

紀 錄：文芷羽助理

列席人員：沈秀娟科長、莊美如科長、趙紋華科長、蔡鳳美科長、陳淑珠技士、林明惠技士、邱妙薰技士、張慈惠專員、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，共 14 名

一、主席宣布開會及致詞：(略)

二、計畫主詞人致詞：(略)

三、確認 99 年度南區醫療區域管理委員會第一次會議紀錄內容：(附件一，第 3-7 頁)

四、上次會議決議之列管案件追蹤情形：(無)

五、報告事項：

1. 執行秘書報告：

衛生署來函，99 年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫，相關預算遭立法院刪減，由原本核定 890 萬元調整為 840 萬元，並於本年第三期款調整撥付，詳細情形在提案一討論。

2. 協同主持人報告

1). 99 年度期中報告如期於 6/30 前送衛生署核備。

2). 第二期款領據併期中報告送衛生署。

3). 衛生署補助款總金額核減 50 萬元整，將於第三期款中扣除。

3. 計畫進度報告

1). 垂直整合性子計畫：病人安全推廣計畫進度報告(附件二，第 8-9 頁)

2). 工作項目執行進度報告：自我考評表審核(附件三，第 10-22 頁)

審核結果：通過准予備查。

六、提案討論：(提案單位：奇美醫院)

提案一：

主旨：行政院衛生署補助款總金額由 890 萬元整調整為 840 萬元整，各執行單位應扣減金額，提請討論。

說明：

- 1、 政院衛生署 99.6.15 衛署醫字第 0990262200 號函，南區醫療網經費由原核定 890 萬元整，調整為 840 萬元整，總金額刪減 50 萬元整。
- 2、 各執行單位經費分配比率及金額如下：

	雲林縣	嘉義縣	嘉義市	台南縣	台南市	奇美	合計
分配比率	12%	12%	12%	17%	12%	35%	100%
分配金額	1,068,000	1,068,000	1,068,000	1,513,000	1,068,000	3,115,000	8,900,000

擬辦：各執行單位依分配比率調整補助款，各縣市及責任醫院子計畫分配金額由各單位自行調整。調整金額如下：

	雲林縣	嘉義縣	嘉義市	台南縣	台南市	奇美	合計
分配比率	12%	12%	12%	17%	12%	35%	100%
調整金額	60,000	60,000	60,000	85,000	60,000	175,000	500,000
調整後分配金額	1,008,000	1,008,000	1,008,000	1,428,000	1,008,000	2,940,000	8,400,000

決議：同意如擬辦辦理。

七、臨時動議：(無)

八、自由發言：

殷偉哲代理委員：下次區管會議前，請把各委員負責審查及督導工作項目子計畫的內容，事先以電子郵件提供給各委員。

九、討論 99 年度第三次會議時間(9 月中旬)及地點

決議：地點由台南縣衛生局負責安排，時間預計於 99 年 9 月。

十、散會：99 年 06 月 24 日中午 12 時 10 分

99 年度南區醫療區域管理委員會第一次會議 會議紀錄

- 一、 開會日期：99 年 3 月 18 日(星期四)上午 10:00~12:30
- 二、 開會地點：台南市衛生局五樓會議室
- 三、 會議主席：責任衛生局—台南縣衛生局陳耀德局長
- 四、 主辦單位：南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫
責任衛生局：台南縣衛生局
責任醫院：財團法人奇美醫院
- 五、 出席委員：陳耀德局長(黃文正代)、吳昭軍局長、鐘明昌局長、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
- 六、 執行秘書：沈秀娟科長
- 七、 紀 錄：文芷羽助理
- 八、 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
- 九、 聯絡方式：李振東助理、文芷羽助理 TEL：06-2812811-52970
- 十、 網 址：<http://smin.chimei.org.tw>
- 十一、 議 程：

-
- 10:00~10:30 一)、頒發委員聘書(計畫主持人邱仲慶院長)
二)、主席宣佈開會及致詞
- 10:30~12:30 三)、計畫主持人致詞
四)、介紹委員(計畫主持人)(附件一)
五)、報告事項
1. 執行秘書報告
2. 協同主持人報告(附件二)
3. 計畫進度報告(自我考評表審核)(附件三)
- 六)、討論提案
七)、臨時動議
八)、討論 99 年度第二次會議時間及地點
九)、自由發言

12:30~ 十)、散會

十二、 會議資料：

1. 附件一(第5頁)：99年度南區醫療區域管理委員會_委員名單
2. 附件二(第6-9頁)：99年度南區醫療第一次規劃小組會議紀錄
3. 附件三(第10-19頁)：99年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫_自我考評表

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(附件四)。

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。

二、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日子計畫分組名單					
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

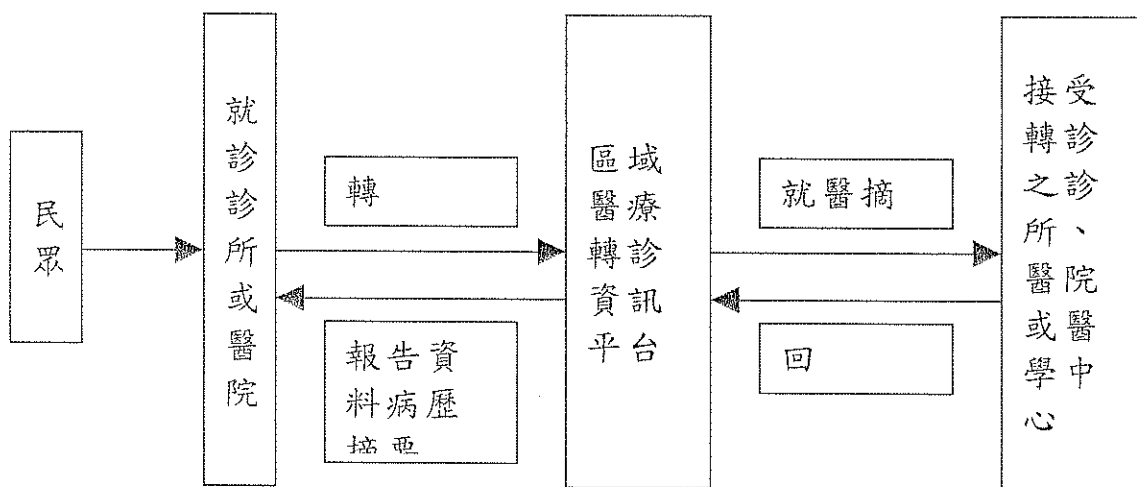
各區網站公告及提供下載。

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，完成的機會較高，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。

三、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。

四、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。

五、散會：99年03月18日中午12時30分

子計畫名稱

病人安全推廣計畫

- ### 病人安全推廣計畫
- 工作重點：
- 病人安全問卷調查
 - 病人安全研討會2場
 - 病人安全共識營1場
 - 醫院病人安全輔導5場
 - 成果發表1場

病人安全問卷調查 辦理病人安全工作遭遇困難點

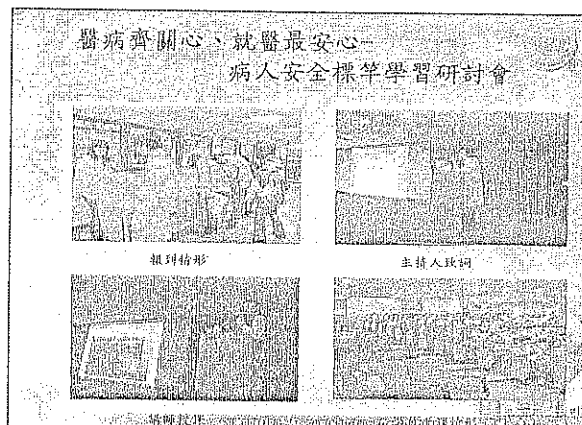
困難點	區域醫院 (含)以上	區域醫院 以下	合計
民眾參與意願不高	5	8	13
人力缺乏	3	9	12
經費不足	1	7	8
團隊溝通整合不易	5		5
異常通報未落實		5	5
執行人員經驗不足	3	1	4
預防病人跌倒		4	4
資訊科技協助	3		3

病人安全問卷調查—辦理鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作，需外界提供之協助

項目	區域醫院(含)以上	區域醫院以下	合計
衛教資訊(海報、單張、DVD等)	5	9	14
媒體通路廣告宣傳	4	7	11
教育訓練	3	7	10
活動規劃建議、參訪	1	7	8
民眾認知宣導	5	1	6
獎品	2	2	4
場地	1	3	4

醫病齊關心、就醫最安心— 病人安全標竿學習研討會

活動時間：99年4月16日
 活動地點：第二醫療大樓12樓第一會議室
 參加人數：184人
 整體滿意度：84.9%



病人安全輔導—病人安全共識營

- 活動時間：99年6月11日
- 活動地點：奇美醫院第三醫療大樓第七會議室
- 參與對象：病安計畫輔導委員15人、受輔導醫院(10家)相關人員、衛生局相關人員。
- 活動內容：討論輔導內容、輔導時程、輔導委員倫理、責任、權力義務等。

謝謝聆聽

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

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				准予備查	准予備查
	輔導各地區之醫事服務機構	6 家數				准予備查	准予備查
	舉辦標準作業流程及服務品質提升之 教育訓練	3 場次					
	召開專家學者委員會修訂基層醫療機 構訪查表及標準作業流程	1 場次	5	63.50%	3.17		
	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)							
	醫療安全及品質提升標準學習研討會	2 場 60 人滿意度達 80% 以 上	3	56.00%	1.68	准予備查	准予備查
	民眾衛教宣導	6 場(合併)					

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

附件三

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		
	海報展覽	1場次					
	鼓勵藥物相關事件通報件	增加 6%					
	住院處方箋錯誤率	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	住院期間護理人員給藥錯誤 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)							
	標竿學習課程之場次	2場次	5	24%	1.20	准予備查	准予備查
	繼續教育研習課程之場次	10場次					
	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					
	課程之滿意度	平均達 80%以上					

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

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		
	課程之學習成效(前、後測分析)	提升5%以上					
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				准予備查	准予備查
	病人安全標準學習	1場					
	醫療院所病人安全訪查	嘉義市醫療院所達80%以上	4	60.00%	2.4		
	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準學習課程	2場次	4	60.74%	2.43	准予備查	准予備查
	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					

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

附件三

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		
6. 醫療機構醫療品質提升計畫(南市)							
	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					
7. 醫療品質標準學習計畫(南市)							
	病人安全工作目標研討會	課程滿意度 ≥ 85 % 知識測驗後測平均分數 ≥ 80	3	50.00%	1.5	准予備查	准予備查
	品質管理工具運用實務分享研討會 (一)	課程滿意度 ≥ 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 ≥ 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 ≥ 85 % 知識測驗後測平均分數 ≥ 80					

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

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		
	「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%	3	50.00%	1.5	准予備查	准予備查
	「品質指標改善應用優良案例標竿學習」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%					
	「根本原因分析法與案例分享」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%					
	「醫療院所緊急該害應變措施標竿學 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%					
	「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%					
8. 病人安全推廣計畫(奇美)							
	病人安全研討會	2場次	6	40%	2.40	准予備查	准予備查
	醫院病人安全輔導	5場次					
	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	5	40%	2.00	准予備查	准予備查

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

附件三

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		
	「病安工作坊」	4場次					
	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	30.00%	1.2	准予備查	准予備查
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				准予備查	准予備查
	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	42.85%	1.25		
	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)							
	印製各醫療機構就醫資訊及轉診宣傳 單張。	完成就醫資訊 1冊，印製 300本。 製作轉診宣傳單張 1份，	4	55.00%	2.2	准予備查	准予備查

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

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		
		印製 1000 張。					
	家庭醫師整合性照護網站及轉診網頁維護。	每季定期更新各醫療機構就醫資訊					
	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	4 場每場次 50 人					
	定期追蹤醫療群轉入會員個案轉回診所率。	每季召開會議檢討改善，轉入病患轉回診所率達 85%。					
	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 ≥ 80%。					
	自殺防治守門員教育訓練	2 場每場約 80 人					
13. 輔導轄內醫院施行雙向轉診制度(南縣)							

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

附件三

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		
	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	100.00%	3	准予備查	准予備查
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	31.81%	1.59	准予備查	准予備查
	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理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家及安養護理機構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。					

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

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		
	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	3場次，前後測提升5%	4	55.00%	2.20	准予備查	准予備查
	● 醫事人員教育訓練	6場次，前後測提升5%					
	● 非醫事人員教育訓練	3場次，滿意度達80%以上					
	● 醫學倫理	1場次，滿意前後測提升5%					
	● 家暴、性侵害防治宣導	1場次，滿意度達80%以上					
	病人安全之相關訓練	2場次，前後測提升5%					
	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	47%	1.88	准予備查	准予備查
	非醫事人員急救教育訓練之場次	2場次					

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

附件三

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		
	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				准予備查	准予備查
	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	80.00%	3.2		
	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	4	60.89%	2.44	准予備查	准予備查
	辦理醫事人員及非醫事人員教育訓練	8場次					

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

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		
	辦理醫學倫理相關訓練	2場次					
	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)				准予備查	准予備查
	參加「護理臨床教師進階訓練工作坊」 人數	50人	2	80.00%	1.6		
	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	60.00%	2.4	准予備查	准予備查
	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					

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我評表

附件三

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		
		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人認證比例通過率60%				准予備查	准予備查
	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%	3	45.00%	1.35		
	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)							

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

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		
	結合社區辦理病人安全衛教宣導之場 次	6場次	3	40.00%	1.2	准予備查	准予備查
	辦理社區性騷擾防治宣導之場次	5場次					
	協助轄區急救責任醫院督導訪查	4家					
	(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	3	70.00%	2.1	准予備查	准予備查
	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)							
	輔導轄內醫院重視「病人權益」	10家	3	62.4%	1.87	准予備查	准予備查
	協助推動轄內災害事故緊急醫療救護 系統之活動	1場次					

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

附件三

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		
	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	100.00%	2	准予備查	准予備查
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)							
	掛號至完成心電圖時間	≤10分鐘平均達成率75%	3	33.33%	1	准予備查	准予備查

南區醫療區域輔導與資源整合計畫自我考評表

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		
	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	4	40.00%	1.6	准予備查	准予備查
	「滿意度」資料蒐集完成率	70% [完成率=繳回場次/辦理場次]					
	「學習成效」資料蒐集完成率	70% [完成率=繳回場次/辦理場次]					
	評估資料之統計及總結	100%完成	100	52.38%	52.38		
合 計							

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

