



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

Joint Commission of Taiwan

111年度

「偏遠地區遠距醫療建置計畫」實地輔導暨盤點作業重點說明

國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院
馬惠明 院長

111年8月15日



- 輔導目的與範圍
- 輔導暨盤點作業重點說明
 - 作業規劃與重點
 - 四大策略(遠距會診、綠色通道、安全轉診、區域聯防)重點說明





輔導目的與範圍



輔導目的



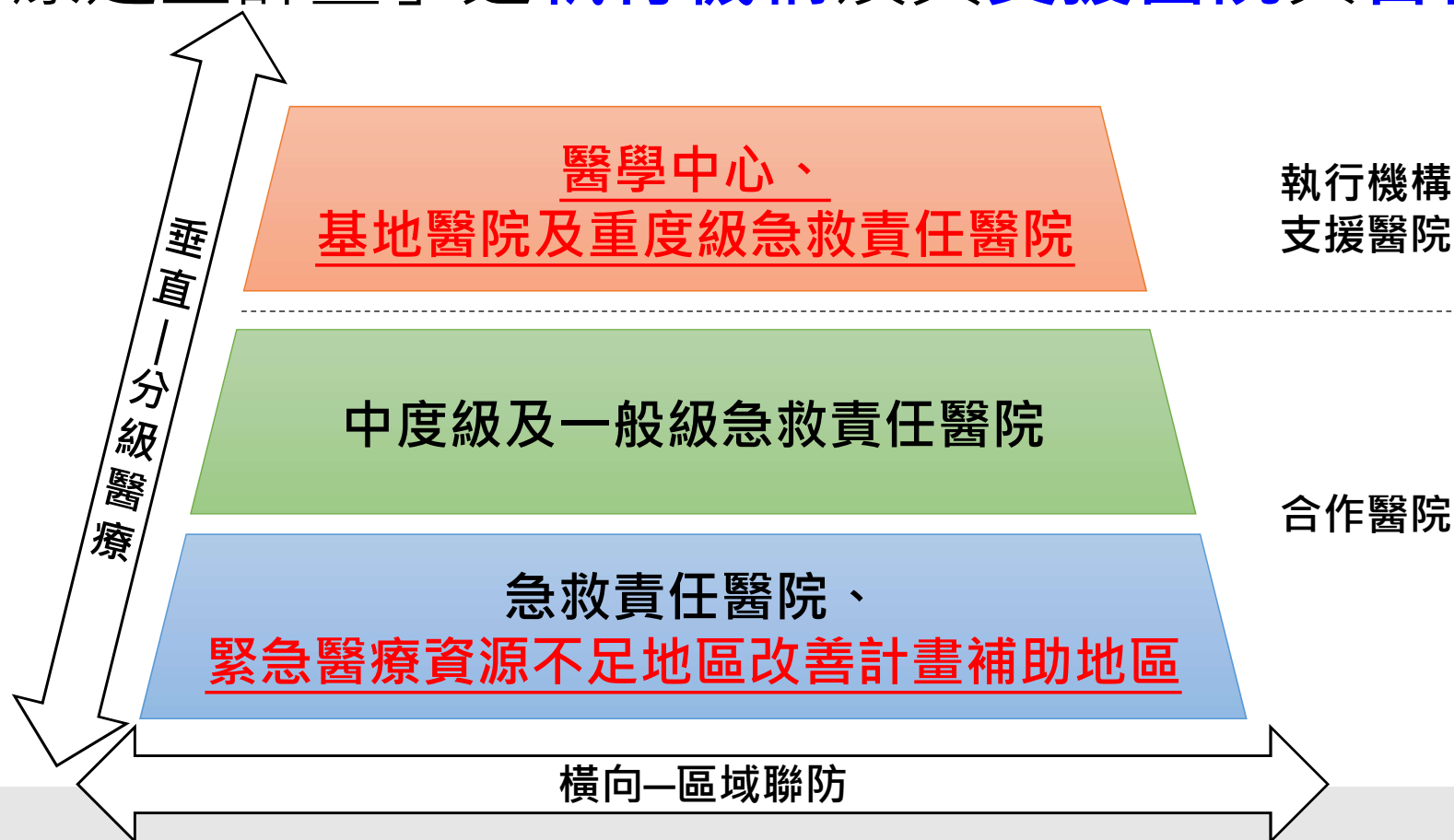
- 透過遠距醫療照護模式及區域聯防機制，提升轉診網絡內醫療資源不足地區之醫療照護品質及就醫可近性
- 結合區域聯防之既定運作模式，藉由資訊系統強化安全轉診及綠色通道服務，克服偏鄉緊急醫療照護資源不均與救護障礙，提升在地醫療量能與品質，共同提升區域聯防品質成效



輔導範圍(1/3)



- 範圍：14個急重症轉診網絡
- 機構：衛生福利部核定110-111年度「偏遠地區遠距醫療建置計畫」之**執行機構**及其**支援醫院**與**合作機構**





- 執行機構及其支援醫院與合作機構應組成跨領域、跨機構、跨單位層級之工作小組，
- 執行機構(支援醫院)擔任其合作醫療機構之「區域遠距醫療中心」，以共同協助或支援計畫內醫療機構之遠距會診服務





- 透過遠距醫療基礎設備之建置，瞭解及輔導執行機構於「遠距會診」、「綠色通道」、「安全轉診」及「區域聯防」等四大策略之運作現況，以強化各轉診網絡內遠距醫療照護服務及緊急醫療照護能力與資源



計畫成效指標

- 逐年增加遠距醫療服務人次5%
- 偏遠地區就醫民眾及醫護人員滿意度70%以上



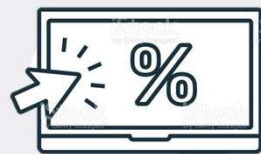


- 區域遠距醫療中心協助提供遠距會診服務，提供合作機構第二意見之諮詢
- 執行機構於本計畫應協助監測四大重症之遠距會診比率及跨區轉診比率



透過遠距會診之第二諮詢意見及強化前端預防，優化四大重症照護服務

計畫監測指標



- 提升轉診網絡內醫療機構之「急診」、「急性腦中風」、「緊急外傷」及「心肌梗塞」等遠距會診比率
- 降低醫療機構「急診」、「急性腦中風」、「緊急外傷」及「心肌梗塞」等跨區轉診比率
- 提升偏遠地區民眾就醫滿意度
- 降低偏遠地區急救病人緊急後送及轉診時間
- 強化轉診網絡內急救責任醫院之區域聯防系統
- 機構於「急診」、「急性腦中風」、「緊急外傷」及「心肌梗塞」等執行模式要求之自提品質指標

指標項目僅
資料收集，
不做價值上
的判斷

輔導作業重點說明



作業規劃



- 作業期程：規劃於**9月底至10月上旬辦理**
- 實地輔導當天，請準備**簡報**進行說明：
 - 計畫執行現況(包含執行困難點與成效展現)
 - 計畫成效指標與監測指標之收集現況
 - 110年度實地輔導委員建議事項執行情形
 - 計畫改善與建議





- 延續「遠距會診」、「綠色通道」、「安全轉診」及「區域聯防」等四大策略之輔導重點，提供執行困難諮詢與建議
- 瞭解機構遠距會診系統運作現況，與衛生福利部「空中轉診後送遠距會診平臺」之資料介接、傳遞情形，視需要得於實地輔導當日採視訊方式與合作醫院進行遠距會診案例演練
- 機構參考與應用「遠距醫療會診指引」及「遠距醫療會診紀錄指引」之回饋與建議
- 確認110年度委員建議事項之執行情形及計畫成效指標達成情形

四大策略重點說明—遠距會診^(1/4)



• 目的

- 藉由遠距會診服務，降低民眾不必要的轉診、緩解偏遠地區居民舟車勞頓至大型醫院看診、甚或延遲就醫等狀況，提高在地醫療服務品質



遠距會診

綠色通道

安全轉診

區域聯防

四大策略重點說明—遠距會診(2/4)



• 輔導重點

- 遠距會診服務對於需求端之服務即時性及滿意狀況
 - 1) 區域遠距醫療中心(含支援醫院)提供會診服務之時段(固定或24小時)
 - 2) 區域遠距醫療中心執行遠距會診服務之滿意度調查(含供給端及需求端)
- 依台灣急診醫學會擬訂之「遠距醫療會診指引(草案)」，瞭解區域遠距醫療中心執行遠距醫療/會診之品質
 - 1) 執行機構與相關人員及對象與條件
 - 2) 疾病類別：現行與「急診」、「急性腦中風」、「緊急外傷」及「心肌梗塞」等緊急醫療之會診服務
 - 3) 啟動時機(含確認遠距會診服務之即時性)
 - 4) 執行步驟(遠距照會醫師的授權機制)
 - 5) 基本儀器設備與安全

四大策略重點說明—遠距會診(3/4)



• 輔導重點

➤ 遠距醫療設備及資料介接狀況

- 1) 區域遠距醫療中心協助建置資訊設備之情形
- 2) 各醫療機構間(含急診醫療站)具備相同之[資訊作業認知](#)
- 3) 以[基本、多元而互通為原則](#)規範遠距會診病人之資訊傳遞(可參考「遠距醫療會診指引」及「遠距醫療會診紀錄指引」相關內容)



• 精進作為

- 機構員工教育訓練活動宜納入遠距醫療設備操作之內容
- 現以醫院間轉診為主，可再補充與急診醫療站之標準作業流程(評估機制)
- 建議執行機構宜加強與合作醫院溝通其需求及執行面之交流互動



四大策略重點說明—綠色通道(1/3)



• 目的

- 為暢通轉診網絡內醫院(含急診醫療站)間的溝通與作業管道，建立「人流」、「行政流」及「資訊流」之運作機制，以消弭醫院間的隔閡與障礙



遠距會診

綠色通道

安全轉診

區域聯防

四大策略重點說明—綠色通道(2/3)



• 輔導重點

- 遠距醫療中心與合作醫療機構間之綠色通道機制
- 突破點對點之資訊傳遞模式，轉診後送接收病人之醫院各單位可即時瞭解病人生命徵象，及相關團隊會診狀況
- 病人轉送到院前，完成相關照護團隊與照護環境整備作業
- 即時且正確之診斷，以快速通關模式縮短病人等候與治療之時間





• 精進作為

- 建議執行機構可多加說明資訊流的部分，如：到院前啟動治療團隊、可事前掛號與啟動相關資訊傳遞流程等病人到院前照護團隊之整備作業
- 探討執行遠距會診後，如何提升處置效率之流程
- 應有視訊會診案例定期檢討機制，以增加網絡的合作基礎



四大策略重點說明—安全轉診^(1/3)



• 目的

- 建立安全且有效的病人轉診機制，如：轉送過程之間資訊傳遞的正確性、時效性及安全性(含資安)，並確保接收端之照護能力



遠距會診

綠色通道

安全轉診

區域聯防

四大策略重點說明—安全轉診(2/3)



• 輔導重點

- 區域遠距醫療中心協助確認資訊系統轉診過程之運作情形，及相關資訊傳遞內容之正確性、時效性、安全性及完整性
- 資訊系統應具備會診單之拋轉、介接、儲存功能等，並負資訊安全維護責任
- 病歷紀錄內容及歸檔原則(可參考「遠距醫療會診紀錄指引」)





• 精進作為

- 於遠距會診及轉診後送時，應確保病例資料的留存並加以驗證
- 資料分享應有檔案管理方式與規則，並規劃資料的備份及備援機制



四大策略重點說明—區域聯防(1/3)



• 目的

- 強化轉診網絡內醫院(含急診醫療站)間醫療資源共享、照護能量互補之急重症照護支援模式，以健全雙向轉診、聯合訪視及資源調度之運作機制



遠距會診

綠色通道

安全轉診

區域聯防

四大策略重點說明—區域聯防(2/3)



• 輔導重點

- 經遠距會診評估需緊急轉診之病人，醫院應啟動綠色通道協助，並協調優先轉入所在地轉診網絡內之醫院
- 參考「區域內之急救責任醫院區域聯防及轉診網絡計畫書」及「轉診作業流程」，瞭解區域聯防實際運作情形
- 強化與合作醫療機構間雙向轉診模式(平轉、上轉與下轉之運作)及資源調度之運作機制，並應用資訊設備與系統提升區域聯防及轉診相關作業之品質與效率
- 瞭解大量傷患及災難應變演習情形(含與消防局、警察局及衛生局之合作狀況)，及發生大量傷患事件時，其配合收治重症傷病患之能力及收治運作模式



• 精進作為

- 除考量急診上轉之需要，建議增加「下轉」或「平轉」之流程或配套措施
- 盤點需求端(合作機構)之服務缺口，共同提出計畫並完成目標項目
- 未來可朝向運用遠距醫療模式於區域聯防大量傷患事件演練或實作模式





Q & A