



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」資源盤點作業與資 料填寫重點說明

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



- 資源盤點作業重點說明

- 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

- 資料表填報重點說明

- 資料表架構及填寫說明
- 資料表填報Q&A
- 資料表填報期程



資源盤點作業重點說明



作業規劃



- 作業期程：規劃於9月底至10月上旬辦理
- 辦理對象：衛生福利部核定111年度「偏遠地區遠距醫療建置計畫」補助醫療機構其合作之急診醫療站
- 辦理方式：採實地盤點或書面審查方式進行





- 依急診醫療站屬性及服務樣態，盤點緊急醫療資源並瞭解計畫補助之成效：
 - 屬觀光地區設立之急診醫療站：服務型態以緊急後送為主，重點係瞭解病人自轉送至到院前之第一線救護品質（含救護車轉送過程）
 - 屬衛生所或醫院設立之急診醫療站：盤點重點係緊急醫療救護能力及病人到院後之醫療處置是否合宜
- 確認110年度書面審查建議事項執行情形



- 瞭解機構執行遠距會診之作法，或使用衛生福利部「空中轉診後送遠距會診平臺」之現況及意見回饋
- 除遠距會診執行作法外，亦就病人到院前之前置準備作業與病人資訊傳遞之效率與安全性進行交流
- 提供「遠距會診」、「綠色通道」、「安全轉診」及「區域聯防」等四大策略之執行困難諮詢與建議

四大策略重點說明—遠距會診^(1/3)



• 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(2/3)



• 盤點重點

- 遠距醫療/會診 作業流程
- 遠距醫療/會診 運作現況 (如：設備、合作機構、人力配置、服務量等)
- 遠距醫療教育訓練辦理情形
- 執行遠距醫療/會診之 回饋與建議 (如：降低醫療成本、民眾滿意度等)



• 精進作為

- 支援醫院配置不同專科醫師於急診醫療站輪流看診，屬短期且非固定之模式，考量病人照護之連續性及完整性，建議機構宜建立相關討論機制，進行該地區病人就醫疾病分析與後續照護評估等，並作為支援醫院人力配置及會診科別安排建議，以確實回應當地民眾照護需求
- 如尚未建置遠距會診相關設備，建議可先建立相關標準作業流程及辦理相關教育訓練



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)



• 盤點重點

- 綠色通道運作現況(如：救護車數量、合作機構、轉送時間等)
- 綠色通道轉診作業流程(如：醫療人員溝通管道、行政作業準備及病人資訊傳遞無障礙情形)
- 啟動綠色通道後送之疾病統計與處置品質



四大策略重點說明—綠色通道(3/3)



• 精進作為

- 目前若僅與1家醫療機構簽訂合約，建議未來宜多與其他合作醫療機構建立綠色通道機制
- 病人轉送到院前，得運用資訊系統傳遞病人狀況，以利相關照護團隊與照護環境之因應與整備作業，以快速通關模式縮短病人等候與治療之時間



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)



• 盤點重點

- 病歷傳輸模式/系統
- 轉診紀錄傳遞之時效性、完整性(含文字、聲音、圖片及影像)
- 資料傳輸安全性之規範與機制(如：加密措施、電子資料傳輸網路與固定電腦設備(排除行動裝置)、資訊安全與病人隱私)





• 精進作為

- 合作醫院多為不同體系，在資訊系統相容性與安全性須先行評估及確認
- 運用資訊系統進行會診單之拋轉、介接、儲存功能等，機構雙方皆須肩負資訊安全維護之責任



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

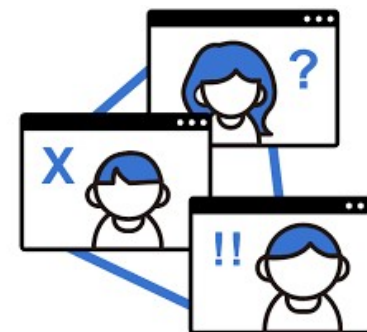
區域聯防

四大策略重點說明—區域聯防(2/3)



• 盤點重點

- 區域醫療資源統計(如：醫療機構數、急救責任醫院、民眾急診就診醫院/科別與就診所需時間等)
- 區域醫療轉診現況(如：轉診機構、轉診人次等)
- 區域聯防合作機制或計畫





• 精進作為

- 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
- 加強對個案之轉診時機與預後進行追蹤，並規劃運用資訊系統進行病歷分享及傳輸



資料表填報重點說明



資料表架構及填寫說明_(1/3)



- 以 Google表單 進行設計，共分三大題組：
 - 基本資料
 - 醫療人員配置
 - 策略發展現況(含遠距會診、綠色通道、安全轉診及區域聯防)
- 資料統計期間
 - 自 110年10月1日至111年6月30日止



資料表架構及填寫說明(2/3)



- 各類型題項之填寫說明如下：
 - 勾選型：勾選「是/有」、「否/無」後，於「其他」書寫執行情形、困難與需求，請具體描述並避免空泛性之敘述
 - 簡答型：逕行書寫服務量、相關統計數據等資料
- 如欲提供相關資料(如：作業流程、機制/計畫等)佐證：
 - 檔案之文字及內容應清晰，勿採多頁整併為一頁之方式呈現，並標明頁碼
 - 請合併成一個檔案，並依「醫院全銜-盤點作業補充資料」命名檔案後，寄至「frosty.kao@jct.org.tw」



資料表架構及填寫說明_(3/3)



- 各類型題項之分布，對照如下：

題組 \ 題項類型	勾選型	簡答型
一、基本資料	1-3~1-4	1-1~1-2、1-5~1-8
二、醫療人員配置	—	2-1~2-3
三、策略發展現況		
3-1 遠距會診	3-1-1~3-1-6、3-1-8~3-1-9 3-1-11、3-1-13~3-1-16	3-1-7、3-1-10、3-1-12
3-2 綠色通道	3-2-1、3-2-5~3-2-6 3-2-8~3-2-13	3-2-2~3-2-4、3-2-7
3-3 安全轉診	3-3-1~3-3-5	—
3-4 區域聯防	3-4-5	3-4-1~3-4-4 3-4-6~3-4-8



Q 因醫療站之醫療人員未分科別，「2-1醫師人數及科別」，應如何填寫？

A 本題為簡答型題項，請於欄位書寫執行現況即可。



Q 「3-3-3轉診紀錄完整(含文字、聲音、圖片及影像)」，如未使用資訊系統，使用紙本轉診單或由護理師陪同，應如何填寫？

A 本題為勾選型題項，請勾選「是」或「否」後於「其他」欄位書寫執行現況即可。

資料表填報期程



- 填報期間：自111年8月15日至111年9月2日止，請逕至Google表單進行填復：

<https://forms.gle/e9Zzo4FLVuiZE5Sc6>



- 如有任何疑義，請與我們聯繫，聯絡電話：
(02)89643000分機3063(高小姐)、分機3062(艾先生)



Q & A

