



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

112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

簡報人：馬惠明院長

服務機關：國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院

簡報日：112年10月4日



大綱

- 輔導目的與範圍
- 輔導暨盤點作業重點說明
 - 作業規劃
 - 四大策略(遠距會診、綠色通道、安全轉診、區域聯防)輔導重點說明及醫療機構常見問題





輔導目的與範圍

3

輔導目的

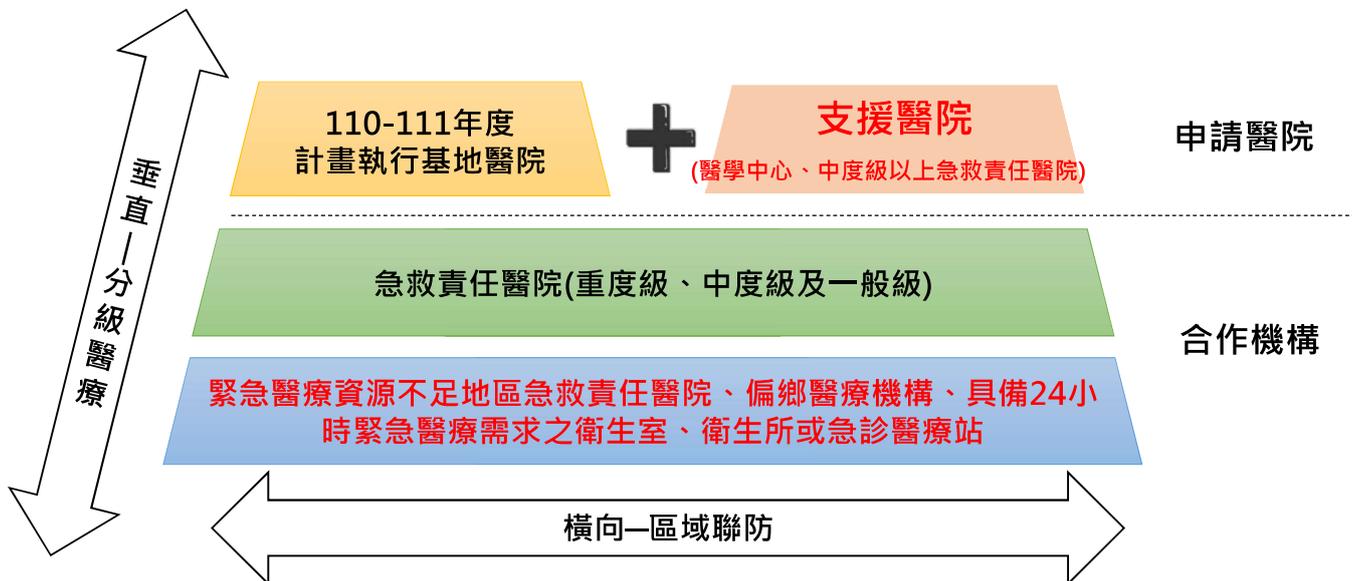
- 延續110-111年之計畫目標「降低輕症轉診、優化急重症轉院」，協助衛生福利部拓展全國14個急重症轉診網絡中之支援醫院及合作機構範圍，藉由輔導醫院建置遠距會診相關基礎設備，持續推動「遠距會診」、「綠色通道」、「安全轉診」及「區域聯防」等四大策略，提升並優化偏鄉醫療機構遠距醫療設備建置基礎使用率及滿意度，落實遠距醫療資訊系統安全性及互通的會診平台，以共享照護資源及成效展現



輔導範圍 (1/4)



- 範圍：全國14個急重症轉診網絡
- 機構：衛生福利部核定112-113年度「偏遠地區遠距醫療建置計畫」之申請醫院及其支援醫院與合作機構



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

5

5

5

輔導範圍 (2/4)



區域遠距醫療中心 (申請醫院及其支援醫院)

方案一 · 11家

110-111年
計畫執行
基地醫院



新增
支援醫院
醫學中心、中度級以上
急救責任醫院

合作機構

原合作醫院
及
急診醫療站



新增至少2家
合作機構
至少包含1家轉診網絡內
緊急醫療資源不足地區急
救責任醫院、偏鄉醫療機
構、具備24小時緊急醫療
需求之衛生室、衛生所或
急診醫療站

方案二 · 2家

110-111年
計畫執行
基地醫院

原合作醫院
及
急診醫療站



視需要新增
合作醫療機構



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

6

6



- 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



合作機制及 資訊互通

- 跨單位層級及跨機構間之工作小組運作，增列支援醫院者，應有分工合作機制
- 使用同一遠距會診平臺，且有備援方案，確保病人資訊多元互通

遠距會診

- 四大重症之緊急醫療或急診照會常見科別(如：五官科)之遠距會診服務運作情形(尤以遠距中風會診)，及網絡內四大策略之分工合作機制
- 視需要實地演練啟動遠距會診

指標收集分析

- 4項成效指標及12項監測指標資料與數據收集、統計及分析，以評估具體執行成效，如遠距醫療服務人次、就醫滿意度...等



輔導暨盤點作業重點說明

9

作業規劃

- 執行期程：預計於10月下旬至11月辦理
- 醫院簡報建議內容如下：
 - 計畫執行現況(包含合作模式、執行困難點與成效展現)
 - 以四大策略(遠距會診、綠色通道、安全轉診及區域聯防)為架構，就醫院各項執行情形進行說明
 - 成效指標及監測指標收集現況及統計分析
 - 111年度實地輔導建議事項執行情形說明
 - 未來展望及努力方向





• 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



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

11



輔導重點

1. 供給端與需求端之遠距會診設備及遠距會診流程之建置情形，針對遠距會診案例有定期檢討機制，並提供優化遠距會診流程之紀錄
2. 供給端及需求端應瞭解彼此遠距會診之支援及照護模式，並確保各自流程與運作模式之連結，以確保病人照護服務的延續性
3. 參考急診醫學會擬訂之「遠距照會作業注意事項及遠距照會紀錄注意事項」等規範，擬定教育訓練規劃、授權機制，系統備援、資料備份、加密、保存及銷毀等作業原則等
4. 遠距醫療設備及資料介接狀況，各醫療機構間具備相同資訊作業認知，以確認遠距會診病人資訊傳遞情形
5. 瞭解供給端與需求端之遠距會診備援系統，以利供給端因應需求端請求緊急醫療遠距會診時，能立即性提供遠距會診服務或啟動後續相關照護機制



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

12

四大策略輔導重點—遠距會診(3/3)



機構常見問題

1. 介接衛福部醫療會診平台，以達各網絡與醫療機構間之共通性及互通性 (*6)
2. 持續關注系統建置後之反饋，以進行滾動式修正與優化，並監測其使用效率，如：連線時間之順暢及操作方便性 (*4)
3. 落實民眾及醫事人員滿意度調查及分析，未有個案宜進行模擬及進行討論 (*4)
4. 強化後端資料處理能力，如：會診單多久入病歷，或使用HIS資料連結 (*3)
5. 遠距會診之教育訓練宜包含急診科外之後線會診科別以及時共同支援 (*3)
6. 確認會診中上傳之CT影像之解析度是否受影響，及避免視訊畫面與資料畫面相互干擾 (*2)
7. 修訂遠距會診相關事宜，除資訊及行政人員，宜邀請醫護人員，以確實了解臨床端之需求介面及執行方式 (*2)
8. 規劃急診醫師實際執行遠距照會之人力，並考量其人力備援機制 (*2)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

13

13

四大策略輔導重點—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



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

14

14

四大策略輔導重點—綠色通道(2/3)



輔導重點

1. 瞭解供給端與需求端間綠色通道相關機制，如啟動時機或針對「緊急」及「非緊急」之整備作業規範
2. 突破轉診後送接收病人之醫院其單位點對點的資訊傳遞模式，且能即時瞭解病人生命徵象並進行相關團隊會診狀況之整備
3. 打通與轉診後送醫院的治療流程，即病人轉送到院前，後送醫院能完成相關照護團隊與照護環境之整備作業，以快速通關模式縮短病人等後與治療之時間，並提供病人即時且正確之診斷
4. 評估急診醫療站之地理位置及緊急後送院所，協助其與網絡內醫院建置多元之綠色通道機構與管道



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

15

15

四大策略輔導重點—綠色通道(3/3)



機構常見問題

1. 轉診過程可同步交流各項相關數據 (*3)
2. 宜定期檢討及監測，確認遠距會診後，綠色通道完成執行之標準作業程序及流程內容 (*3)
3. 規劃遠距後轉診網絡間之病人接收優先順序，如：檢查、手術及住院等方面 (*2)
4. 有備援機制（如：人力），以確保會診順利且完整進行(*2)
5. 針對綠色通道達成治療加速之原因做進一步分析，以利持續拓展(*2)
6. 評估簡化掛號，且建議採用轉出醫院提供之報告(*2)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

16

16



• 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



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

17



輔導重點

1. 供給端應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、時效性及完整性
2. 病人轉診過程中，除針對資訊流傳遞之隱私及準確外，應注意病人轉送過程之照護服務及安全性
3. 訊系統應具備會診單之資料交換、上傳下載、介接、儲存功能等，並負責資訊安全維護責任
4. 資料分享應有檔案管理方式與規範，並具有資料備份與備援機制
5. 病歷紀錄內容及歸檔原則得參考「遠距照會作業注意事項及遠距照會紀錄注意事項」等規範
6. 為協助遠距醫療相關政策發展，有關提升安全轉診部分，醫療機構若有與民間救護車合作，建議宜協助瞭解或輔導其提升救護資訊化程度，並發展符合內政部消防署「緊急醫療救護智能平臺 - 救急救難一站通」規範之資料轉換格式進行病人就醫資訊之拋轉



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

18

四大策略輔導重點—安全轉診(3/3)



機構常見問題

1. 考量病歷或影像資料之正確性及安全性，宜確保資料保存與傳輸安全性(TLS, Transport Layer Security)之傳輸加密機制(*6)
2. 系統資料備份、備援機制，應有詳細規劃，如：保存期間及備份環境等(*3)
3. 宜逐步增加經其他路徑進行資料交換之功能，如：衛福部遠距醫療會診平台(*3)
4. 可將轉診過程納入會診平台，以完整監控、指導並紀錄(*2)
5. 整合合作機構配合之救護車外包商，與實際負責轉診之救護車合作公司，協調運送過程之流程與紀錄(*2)
6. 增加資料介接模式，串接院內HIS、PACS系統之各類資料，如：文字、影像、照片等，以提供後線科別醫師追蹤(*2)
7. 協助合作機構提出或事前溝通轉診規劃事宜，如：尋找其區域的醫院(*1)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

19

19

四大策略輔導重點—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



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

20

20

四大策略輔導重點一區域聯防(2/3)



輔導重點

1. 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，若有跨縣市或跨網絡之聯合治理機制或策略，宜說明其必要原因
2. 強化與合作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
3. 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



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

21

21

四大策略輔導重點一區域聯防(3/3)



機構常見問題

1. 執行遠距會診後，宜針對病人緊急程度，評估轉送附近可協助之醫院，以縮短時間流程及降低病人風險，避免病人過度集中產生雍塞之問題(*4)
2. 研議遇大量傷患時，如何利用遠距醫療做為醫療支援或補強區域聯防機制(*3)
3. 於大規模傷病患診療演習過程中，建議導入遠距會診系統，並進行壓力測試，及強化公私營救護之後送聯防體系順暢度(*3)
4. 與各合作、支援醫院討論，如何增加遠距會診之使用頻率及所遭遇之困難(*2)
5. 宜思考如何讓網絡醫院在同一平台下，仍可會診其他基地醫院之病人(*1)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

22

22



Q & A

