



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」資源盤點作業與資 料填寫說明



簡報人：

服務機關：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

簡報日：112年10月4日

大綱

• 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)重點說明及醫療機構常見問題

• 資料表填寫說明

- 資料表架構及填寫說明
- 填報Q&A
- 填報期程





資源盤點作業重點說明

作業規劃



- 執行期程：預計於10月下旬至11月辦理
- 辦理對象：
 - 衛生福利部核定112-113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

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)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

5

盤點重點(2/3)



- 瞭解機構執行遠距會診之作法，或使用「衛生福利部遠距醫療會診平臺」之現況及意見回饋
- 針對病人到院前之前置準備作業及病人資訊傳遞之效率與安全性進行交流
- 確認111年度審查建議事項執行情形



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

6



- 透過遠距醫療基礎設備之建置，瞭解及輔導急診醫療站於「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及執行困難



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

7



補助改善地區概況及醫療人員配置與就診現況(1/2)

盤點重點

- 配合在地特性及結合醫療需求，舉辦相關健康促進及推廣活動如：衛教活動等
- 機構就近醫療機構分布狀況或緊急醫療照護量能
- 補助地區參與計畫之整體說明及其挹注內容**，如：緊急醫療資源不足地區改善計畫、偏遠地區遠距醫療建置計畫、IDS計畫及其他基金等



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

8

補助改善地區概況及醫療人員 配置與就診現況(2/2)

機構常見問題

- 評估支援地區醫療資源運用之調整空間，如：人力、科別、遠距醫療等，並配合在地特性及結合醫療需求 (*10)
- 視人力狀況、配合在地特性及結合醫療需求，舉辦相關健康促進、推廣活動及相關紀錄(*6)
- 加強補助地區醫師緊急處理能力訓練(*2)
- 補助地區由多家醫院提供醫療服務，宜整合並評估整體量能，以有效分配資源 (*2)
- 整理連續性計畫之歷年成果及相關統計數據，如：滿意度，以了解計畫之趨勢與成效(*2)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

9

四大策略重點說明一遠距會診(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



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

10

10

四大策略重點說明—遠距會診(2/3)



盤點重點

1. **遠距醫療/會診作業流程及運作現況**，如：設備、合作機構、人力配置、服務量等
2. 遠距醫療教育訓練辦理情形
3. **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



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

11

11

四大策略重點說明—遠距會診(3/3)



機構常見問題

1. 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，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**(*5)
2. **宜統計分析就醫病人及當地民眾對遠距醫療就醫之滿意度**，以作為醫療品質提升之依據，及分析實務作業所面臨之問題(*5)
3. 如尚未建置完成遠距會診相關設備，建議可先建立相關標準作業流程及辦理相關教育訓練(*4)
4. 有適當的遠距會診，並給予妥善的指導及轉診注意事項，加強資訊系統的可近性及方便性(*3)
5. 支援補助地區之**遠距醫療人員宜有急救相關訓練**（如：重大外傷、OHCA、CAMI及EVA等）及紀錄(*2)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

12

12

四大策略重點說明一綠色通道(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!

13

四大策略重點說明一綠色通道(2/3)



盤點重點

1. 綠色通道運作現況，如：救護車數量、合作機構、轉送時間等
2. 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
3. **啟動綠色通道後送之疾病統計與處置品質**
4. 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時間之紀錄



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

14

14

四大策略重點說明一綠色通道(3/3)

機構常見問題

1. 宜追蹤急診轉出病人之各項指標時效，如：救護車啟動及到達時間、病人進入急診到轉出時間、病人進入接收醫院後的各種處置時效，預後追蹤與紀錄等(*5)
2. 綠色通道之統計分析宜再深入病人改善狀況，人員、行政作業及數據統計與資訊傳遞等，宜有完善的規劃和準備及紀錄(*4)
3. 宜配合合作機構使用綠色通道之機制，以利傷病患的轉診 (*3)
4. 現行手機及紙本執行方式，宜建立影像及圖檔傳輸之會診機制 (*2)
5. 轉診過程中之生命跡象維持和急救器材宜有其訓練及紀錄 (*1)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

15

四大策略重點說明一安全轉診(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



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

16

16

四大策略重點說明一安全轉診(2/3)



盤點重點

1. 病歷傳輸模式/系統
2. **轉診紀錄傳遞之時效性、完整性**，如含文字、聲音、圖片及影像
3. **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
4. **確保緊急傷病患在有品質及安全的照護環境下接受轉診服務之措施及機制**
5. 考量合作醫院多為不同體系，宜有**資訊系統相容性與安全性之評估及確認機制**



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

17

四大策略重點說明一安全轉診(3/3)



機構常見問題

1. **利用安全資訊系統進行即時會診及會診單拋轉、介接及儲存與回顧查看等功能**，以落實病人安全轉診及肩負資訊安全維護之責任 (*7)
2. 醫院系統宜完成**建立各類流程機制及使用說明**，並確認**電子病歷轉換傳遞之完整性**(*5)
3. 聯繫作業之管道(維持24小時運作)，須考量值班醫師執行落實度之品質差異 (*4)
4. 宜有**資訊系統相容性與安全性之評估及確認機制**，以利**非同體系機構間綠色通道機制之建立與運作**，建議整合支援之急診醫療站相關系統(*2)
5. 因轉診車程時間較長，如器材、通訊及車況緊急事故，宜有小組會議討論改進策略，並記錄且拍照存檔(*2)
6. 醫院及補助地區宜**加強後送人員之轉診訓練及緊急處理能力**避免醫療糾紛(*2)



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

18

18

四大策略重點說明一區域聯防(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



攜手共進 追求品質 *Quality, We Together!*

19

四大策略重點說明一區域聯防(2/3)



盤點重點

1. 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
2. 區域醫療轉診現況，如：轉診機構、轉診人次等
3. **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**
4. 規劃運用資訊系統進行病歷分享及傳輸



攜手共進 追求品質 *Quality, We Together!*

20

20



機構常見問題

1. 宜統計分析轉診個案之原因及其預後追蹤之情況，如：轉診時效及急診各項指標(*4)。
2. 建立與急診醫療站之區域聯防機制，宜加強協調資源分配及共享，並對網絡所提供之急診服務品質，進行監測及評估病人滿意度(*3)
3. 加強深化區域聯防轉診機制之具體策略說明，落實網絡基地醫院之運作(*3)
4. 宜有妥善的大量傷病規劃及演習，並記錄及拍照存檔，亦可邀請衛生局督導(*2)
5. 規劃區域聯防之合作醫院相互分享其特殊病例之分析及討論，如：醫療爭議及糾紛之病例



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

21

21

資料表填寫說明



- 填報期間：**自即日起至112年10月16日止**
- 以Google表單進行填寫，包含以下題項：
 - 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)
 - **新增：補助地區參與計畫之整體說明及其挹注內容**
- 表單連結：<https://reurl.cc/94edmx>
- 資料統計期間：**自111年7月1日至112年6月30日止**



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

23

23

資料表架構及填寫說明(2/3)



各類題項填寫說明：

- 勾選型：勾選「是/有」、「否/無」後，於「其他」欄位書寫**執行情形、困難及需求**，請具體描述且避免空泛性之敘述
- 簡答型：書寫**服務量、相關統計數據**等資料
- 如欲提供相關資料佐證，如：作業流程、機制/計畫等：
 - ✓ 檔案文字及內容應清晰，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「機構全銜—盤點作業補充資料」命名檔案後，寄至醫策會信箱「frosty.kao@jct.org.tw」



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

24

24



- 各類型題項分布，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

四、補助地區參與計畫之整體說明及其挹注內容



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

25

25

資料表填報Q&A (1/3)



Q 請問醫療站之醫療人員「2-1醫師人數及科別」
是否須區分補助時段人力或整體時段？

A 屬簡答型題項，請於欄位書寫執行現況即可



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

26

26



請問「3-3-5 訂有資料傳輸安全性之規範與機制」，如使用衛生福利部遠距醫療會診平台及其他平台，未有相關規範機制，應如何填寫？

A 屬勾選型題項，請勾選「是」或「否」後，於「其他」欄位書寫執行現況



資料表填報Q&A (3/3)



Q 新增「四、補助地區參與計畫之整體說明及其挹注內容」，應如何填寫？

A 屬簡答型題項，請於欄位書寫該地區目前執行之相關計畫，如：緊急醫療資源不足地區改善計畫、偏遠地區遠距醫療建置計畫、IDS計畫及其他基金...等





Q & A



攜手共進 追求品質 *Quality, We Together!*

29

29