



高雄醫學大學附設中和紀念醫院

Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital

衛生福利部112-113年度 偏遠地區遠距醫療建置計畫 標竿醫院分享

報告人 急診部 葉怡亨 主任

2023.12.20

◎ 計畫主持人: 王照元 院長

◎ 協同主持人: 林宗憲 副院長





- 1 現況說明
- 2 遠距醫療建置
- 3 區域聯防機制
- 4 綠色通道暢通
- 5 安全轉診落實
- 6 結論



急診遠距合作醫療機構



高雄醫學大學 附設中和紀念醫院

高雄榮民總醫院

網絡 醫院

- ●衛生福利部澎湖醫院
- ●三軍總醫院澎湖分院 附設民眾診療服務處
- ■國軍高雄總醫院岡山分 院附設民眾診療服務處
- ●衛生福利部旗山 醫院
- ●屏東榮民總醫院 龍泉分院

急診 醫療

●高雄市旗津醫院(委託高 雄醫學大學附設中和醫院經營)

●臺東縣大武鄉 衛生所

24小時 緊急醫 療需求 衛生所

●高雄市茂林區衛 生所(高醫IDS)

高雄網絡

高屏網絡

臺東網絡

※參考各直轄市、縣(市)政府依緊急傷病患轉診實施辦法劃分責任區 及特定緊急傷病患指定後送醫院與急重症轉診網絡規劃表



急診現況

在地醫院



急重症病人需要轉送 需要專科第二意見諮詢



醫院1:可接收嗎?

醫院2:可接收嗎? 醫院3:可接收嗎?

找到對的人

資料不完整無法建議

優 點

1.方便性高

2.可立即處理

1. 需打多通電話

2. 僅能口頭說明或傳送點 關鍵訊息

缺

3.不確定性高

4. 需不斷確認回覆狀況

Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital



急診現況

在地醫院



需求

急重症病人需要轉送 需要專科第二意見諮詢



1.方便性高

2.即時性快

醫院1:可接收嗎? 醫院2:可接收嗎? 醫院3:可接收嗎?

找到對的人

資料不完整無法建議

- 1. 需打多通電話
- 2. 僅能口頭說明或傳送 關鍵訊息
- 3. 不確定性高
- 4. 需不斷確認回覆狀況

缺 點

重新檢傷

轉送醫院





- 1. 需重新檢傷
- 2. 需重新檢查(檢驗、影像)
- 3. 紙本轉診資料須補傳
- 4. 病情解釋與決策
- 5. 虑置計畫
- 6. 到院後才可啟動相關人力與設備 (手術、備血、病房/ICU)



病人轉送



轉診資料

求神拜佛 保佑平安 缺 點



未來急診:跨時空團隊照顧

打破時間空間限制

達到病人安全轉診

快速啟動綠色通道

院際有效區域聯防

- **躺**奜 計 思
- 3. 不確定性高
- 4. 需不斷確認回覆狀況

期望透過 遠距醫療會診平臺 輔助 轉變 急重症醫療

- L.需重新檢傷
- 2. 需重新檢查
- 3. 紙本轉診資料須
- 4. 到院後才可啟動處置流程





急診遠距會診流程

高醫遠距會診1.0

需求

在地醫院



手動/插健保卡 建立照會資料



高醫

急診值班醫師 確認照會需求



- 1. 次專科需到 急診會診
- 2. 面對面會診



在地醫院高醫

急重症轉診 第二意見諮詢



快車道(即時資訊) 慢車道(HIS/PACS)



高醫



手動複製 會診記錄



急診遠距會診流程

高醫遠距會診1.0



手動/插健保卡建立照會資料

照會



高醫

急診值班醫師 確認照會需求



- 次專科需到 急診會診
- 2. 面對面會診

處置

在地醫院高醫

急重症轉診 第二意見諮詢



快車道(即時資訊) 慢車道(HIS/PACS)

記錄





手動複製 會診記錄

高醫遠距會診2.0

需 求

在地醫院

一鍵快速啟動 遠距會診

照會

http//

www.x

xxxxx.x

XX.XX



高醫

- 1. 次專科醫師可於 病房原地照會
- 2. 漸進性照會

處 置

在地醫院

快車道(即時資訊) 慢車道(HIS/PACS)



高醫

及早啟動 綠色通道

記 錄

高醫



自動傳送 會診記錄



開設急診會診診間掛號系統介接

建立照會單

合作醫院端



急診系統整合





遠距會診流程 會診快速啟動



建立快速 啟動機制

急診系統啟動照會



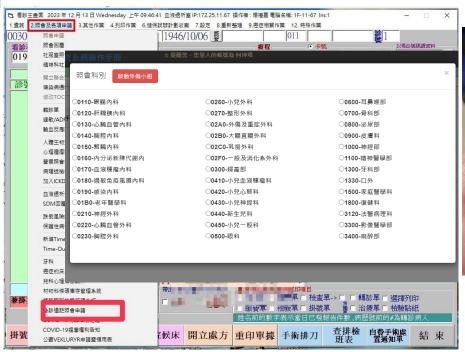


遠距會診進行 次專科照會

回歸大家熟悉之 院內照會系統

強化在地即時 視訊照會平台

● 啟動遠距會診照會





啟動照會以簡 訊發送視訊 URL連結, 次專科可原地 進行遠距照會

https://telehealth.mohw.gov.tw/#/System/Consultation/2718?
toll=eylhbGcioiJIUz11NiisInR5cCl6lkpXVCJ
9.eyJuYW1laWQioiJhc3Npc3QiLCJuvmYiOj
E3MDI2Mji3NjiUsImV4cI6MTcwMjYyNjM2
NSwiaWF0ljoxNzAyNjlyNzY1fQ.
8aem1s6FNViR0RgJOBOFlgMNhD1i64U6N
tKDXWJT-Us

下一步

手機視訊介面優化

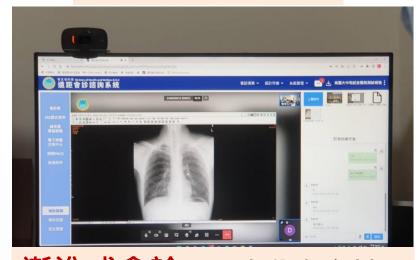


替需求尋找出路:習慣與文化的改變

遭遇困難點



現行方式



<u>漸進式會診</u>:可先分享資料 (PDF、檢驗報告、影音檔等),不 需大家到位才進行遠距溝通。



👿 遠距會診系統 快車道+慢車道

掛號連動

急診遠距醫療門診

- 開設虛擬遠距急診
- 維持原有看診流程
- 急診遠距會診申報

減少醫師使用隔閡

快車道

影像分享

影像照片傳輸

- 影像照片即時分享
- 資訊共享討論

打破時間及空間藩籬



資訊傳遞

HIS、PACS介接

- 醫療資訊即時傳遞
- 重要資訊會診輔助
- 串連影像報告系統

落實安全轉診

資料共享

就醫紀錄查詢

雲端藥歷查詢

 The second of th

高醫醫聯盟就醫紀錄

病歷共享機制



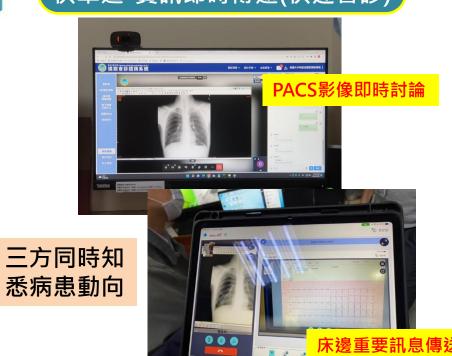






🕎 資訊傳遞快車道+慢車道

快車道-資訊即時傳遞(快速會診)



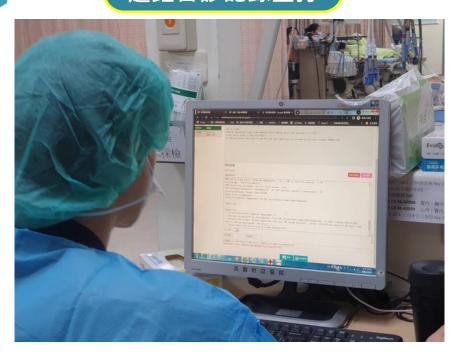
慢車道-資訊即時傳遞(安全轉診)





② 遠距會診進行

遠距會診記錄登打





下一步

會診記錄自動回抛至 遠距會診平臺



後續效應:綠色通道暢通

在地醫院



● 日期:2023.12.6

● 男性·49歳

● 疾病診斷:ST段上升之前壁心肌梗(STEMI)

● 照會科別:急診內科





急診值班醫師確認照會需求



心臟血管內科 進行會診



處置的溝通與決策 建議須進行 心導管手術





預先開立醫囑 到院前同意書電子簽章 (在地醫院or救護車轉送) 提早術式規劃 提早啟動設備與人力







虚實併行-遠距病人轉歸

遠距虛擬門診



急診醫療系統

- ✓基本資料
- ✓過去病史
- ✓會診記錄
- ✓預開處置

高醫

- 免切換系統
- 免<u>重Key</u>資料
- 免重新診斷
- 免重新照會

病人

- **免重新看**診
- **免焦急檢查**
- 免重新會診
- 免重新等待



區域聯防機制

地 醫 院



日期:2023.4.19

● 男性·70歳

● 疾病診斷:ST段上升之前壁心肌梗(STEMI)

● 照會科別:急診內科





急診值班醫師 確認照會需求



心臟血管內科 進行會診

建議須轉院 進一步處置





高醫滿載 無法接收病人 醫藥新聞 週刊 區域聯防 3

植。根多區域極能難以有足夠的物能可以負荷 24小時on call值班。在此前提下,若可將各條



整合高醫三院可執行心導管醫師 區域聯防 分擔緊急醫療

製防可以發揮最大的效果。

椰至高層附聲,打造區域鹽液網絡,他用出

啟動區域聯防機制 轉送至小港醫院進行心導管手術



翰師進斯,病人可既於排受治療,若有進一: 的醫療開求再轉至周髓初醫

第一件較不具足夠能力進行型急發增的關稅, 各自的特色變瘦,加強核此之間無私與協同作 當緊急事件發生時亦可絕由通訊軟體問助議署 颚的能力。讓高獨醫療體系得以繼續向前。 度資訊上傳至群組中·護高陽附醫快速享經病

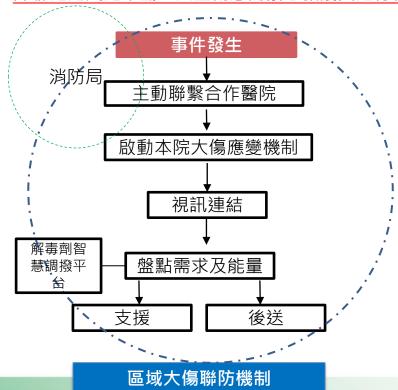
王翔元醫師表示。匿城網絡的佈建可以輔 項。未必起一項醫療都達到最後,但必須經營

(個/高額的難提供)

1337

區域聯防大傷演練

2022.12.8及2023.4.7與高雄市立旗津醫院、高雄市立大同醫院、海軍左營後勤支援指揮部、內政部警政署高雄港務警察總隊、高雄市政府衛生局等機關合作,以高雄市旗津區辦理大型活動及模擬戰爭時期重要外聯通道交通中斷,大量傷患需緊急救護與進行轉診後送之情境進行演練。







急重症醫療的文化轉變:

快轉#好轉/耗時#延遲







高雄醫學大學附設中和紀念醫院

Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital

Thank You!







