

2023 智慧醫院院長大會
綠色轉型
布局醫療新浪潮



疫後韌性醫療新時代 ~品質與安全領航

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
王拔群執行長

大綱

- 壹、醫品病安重點方向
- 貳、HST台灣智慧醫療創新整合平台專案資源介紹
- 參、落實CBME訓練政策的利器
- 肆、認證作業
- 伍、環境安全諮詢計畫SHEAP

醫品病安重點方向

病人安全 推廣活動

111-112年度 | 醫院版 |



醫療品質及病人安全

Taiwan Patient Safety Goals for Hospitals

工作目標

- 促進醫療人員間团队合作及有效溝通**
 1. 建立機構內團隊領導與溝通機制，落實醫療人員訊息有效傳遞並促進團隊合作
 2. 落實病人於不同單位間共同照護或是轉接照護責任時訊息溝通之安全作業
 3. 加強於高風險情境下之病人辨識及交班正確性
- 營造病人安全文化、建立醫療機構韌性及落實病人安全事件管理**
 1. 塑造機構病人安全文化與環境，並鼓勵員工主動提出對病人安全的顧慮及建議
 2. 提升醫療機構韌性，保護醫療場所人員免受暴力侵害
 3. 鼓勵病人安全事件通報，運用人因工程之概念，強化病人安全事件改善成效
- 提升手術安全**
 1. 落實手術辨識流程及安全查核作業
 2. 落實手術輸、體安全查核作業
 3. 落實手術團隊整合照護，強化團隊合作
 4. 預防手術過程中不期望的傷害
- 預防病人跌倒及降低傷害程度**
 1. 團隊合作提供安全的照護與環境，以降低跌倒傷害程度
 2. 評估及降低病人跌倒風險
 3. 跌倒後檢核及預防再發計畫
 4. 落實病人出院時跌倒風險評估，並提供預防跌倒及預防或改善衰弱之指導
- 提升用藥安全**
 1. 推行病人用藥整合
 2. 加強使用高警訊藥品病人之照護安全
 3. 加強需控制流速或共用管路之輸液使用安全
- 落實感染管制**
 1. 落實人員之健康管轄
 2. 加強於生藥使用管理機制
 3. 推行組合式照護的措施，降低醫療照護相關感染
 4. 定期環境清潔及監測清潔品質
 5. 建立醫療器械消毒或滅菌管理機制
- 提升管路安全**
 1. 落實病人性管轄之正確置放
 2. 提升管路照護安全及預防相關傷害
- 改善醫病溝通並鼓勵病人及家屬參與病人安全工作**
 1. 鼓勵民眾關心病人安全，並提供民眾多元參與管道
 2. 運用多元數位模式，改善醫病溝通，並推行醫病共享決策
 3. 提升住家中及出院後主要照顧者照護知識
- 維護孕產兒安全**
 1. 落實產科風險管轄
 2. 維護孕產婦及新生兒安全
 3. 預防產科相關病人安全事件

衛生福利部 委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會辦理





讓病人參與維護病人安全 Elevate the voice of patients!

1. 提高病人的積極參與
2. 病人和家屬一同參與政策及實踐
3. 讓病人和家屬參與自身醫療照護和提高醫療照護的安全性
4. 鼓勵參考《2021-2030 年全球病人安全行動計劃》提升病人參與

響應橙色點亮
標誌性建築物

台灣病人安全週主題

《病人和家屬參與共同維護孕產兒安全》

SDM實踐運動

- 注意倫理審查機制
- 推廣孕產兒主題、高齡友善主題



最抵近的術前討論-概念標竿推廣

The Latest Pre-Operative Discussion

目標三
手術團隊溝通



著重於最終討論的精神，在術前最適當的時間，藉由落實跨團隊成員共同參與、確認最新臨床數據、參考文獻實證資料、團隊成員進行充分討論後，最終選擇出對病人最佳的手術方式

建議用於

- 重大、複雜性手術
- 跨科別團隊合作的手術
- 移植手術
- 困難進行的手術



跨團隊
參與

文獻實
證基礎

最佳
結論

充分
討論

112年4月18日辦理線上分享會
歡迎踴躍參加！





生產事故通報作業說明會

1. 通報作業重點說明、通報現況說明
2. 生產相關照護工具運用，包含學習案例、風險管控、組合式照護

風險概念推廣課程(2場)

1. 透過六大風險管控重點及常見案例提醒機構檢視內部風險點
2. 協助診所推動及建立內部風險管控與通報機制

根本原因分析 (1場)

1. 瞭解生產事故之重大事件調查與根本原因分析
2. 釐清事件之失效點並提出有效改善策略

中小型機構實地輔導

1. 輔導內容以風險管控、RCA分析為主
2. 機構可自行與本會申請詳情請洽本會生產事故通報工作小組



產後大出血(PPH) 組合式照護措施查檢清單工具



產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單					
適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心					
階段	查檢評估		查檢項目	查檢內容建議	
	已完成	未完成			
產前	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
產中	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
產後	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		
	☐	☐	產後大出血(Postpartum hemorrhage, PPH)組合式照護措施 查檢清單 適用各層級醫療機構包含診所、地區醫院、區域醫院、醫學中心		

產前重點評估：

- PPH危險因子
- 本院能力
- 轉診評估

產中重點評估：

- 血檢
- 產程
- 胎心音
- PPH危險因子
- 超音波
- 緊急剖腹產
- 緊急後送

產後重點評估：

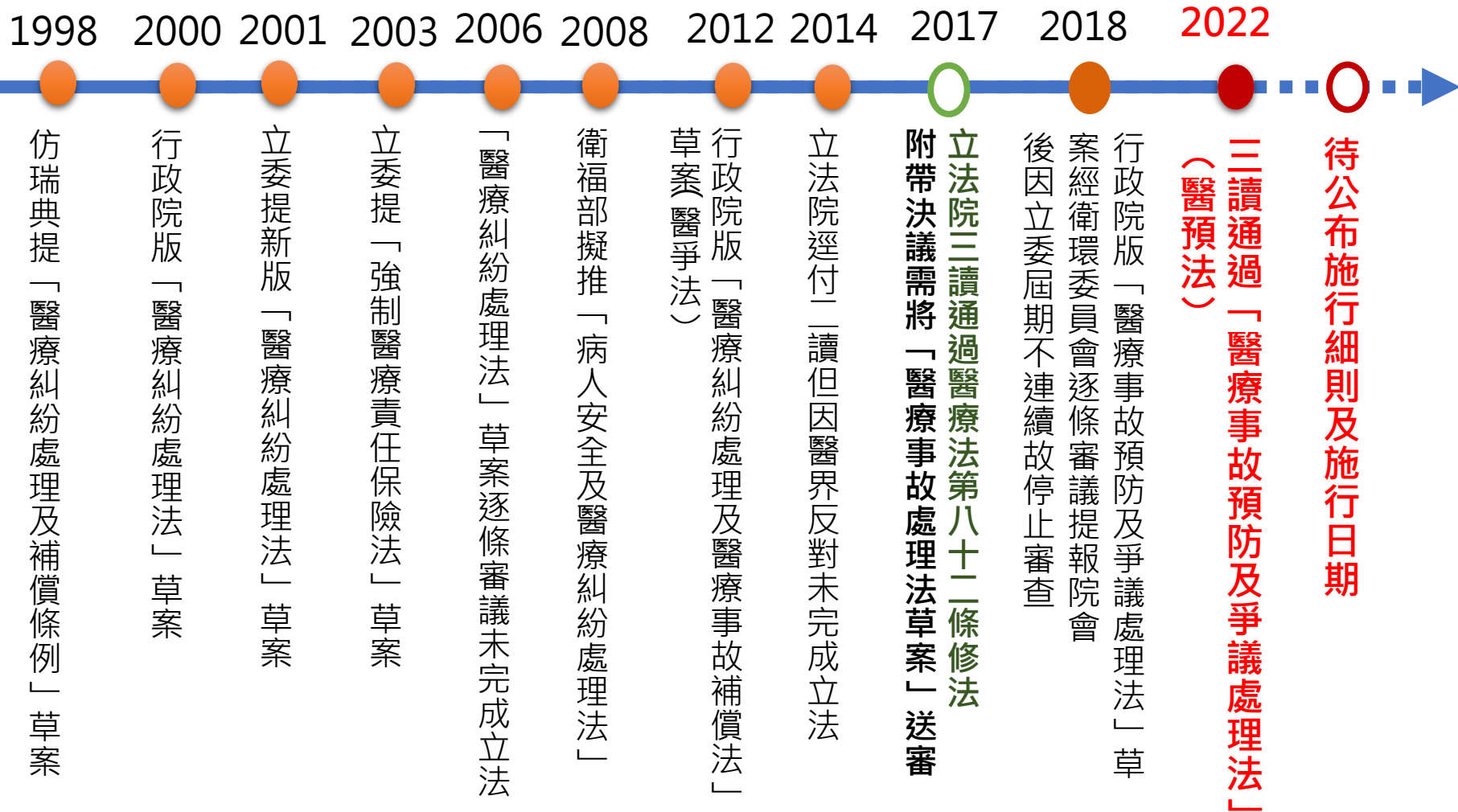
- 生命徵象監測
- 產後出血流程
- 宮縮藥物
- 止血工具方法
- 緊急剖腹止血
- 緊急後送





醫療事故預防及爭議處理法

立法歷程



醫療事故預防及爭議處理法

總統111年6月22日華總一義字第11100052431號令公布



- 第一章 總則 §1-5
- 第二章 說明、溝通及關懷§6-11
- 第三章 醫療爭議調解§12-32
- 第四章 醫療事故預防§33-37
- 第五章 罰則 §38-42
- 第六章 附則§43-45

醫預法完整法條:





溝通關懷

- 醫療機構組成醫療事故關懷小組（99床以下機構得指定或委由專業人員、機構或團體為之）
- 關懷過程所為陳述原則不得為司法訴訟證據（當事人均同意，得為司法訴訟或行政處分之基礎證據）
- 專責機構接受申請提供第三方醫事專業之諮詢及專業評析意見

爭議調解

- 醫療訴訟（民、刑事）先行調解，並得申請第三方評析意見
- 地方衛生局組成醫療爭議調解會，調解結果經法院核定後，等同民事確定判決
- 建立調解資料庫進行統計分析及公布結果

事故預防

- 機構應建立病人安全管理制度、訂定推動計畫，並針對重大事件進行通報、根因分析、提出改善方案
- 嚴重醫療事故，由主管機關成立外部專案調查小組
- 醫療事故通報及分析資料不為司法訴訟證據
- **建立重大醫療事故/醫療事故自主通報系統**
- 通報人之保護及責任減輕





■ 事故預防 § 33 、 34 、 35 、 36

§ 33 醫院應建立不責難之**病安通報與風險管控機制**，促成系統除錯、預防再發生。

§ 34 醫療機構應就**重大醫療事故進行RCA**、**提出改善方案、通報主管機關**。

§ 35 針對反覆性、跨機構、危害公安之醫療事故，委由政府捐助之財團法人組成**專案小組進行調查**，提出報告後公布之。

§ 36 中央主管機關應自行或委由政府捐助之財團法人建立醫療事故自主通報系統，受理**民眾通報**。



醫療機構啟動準備

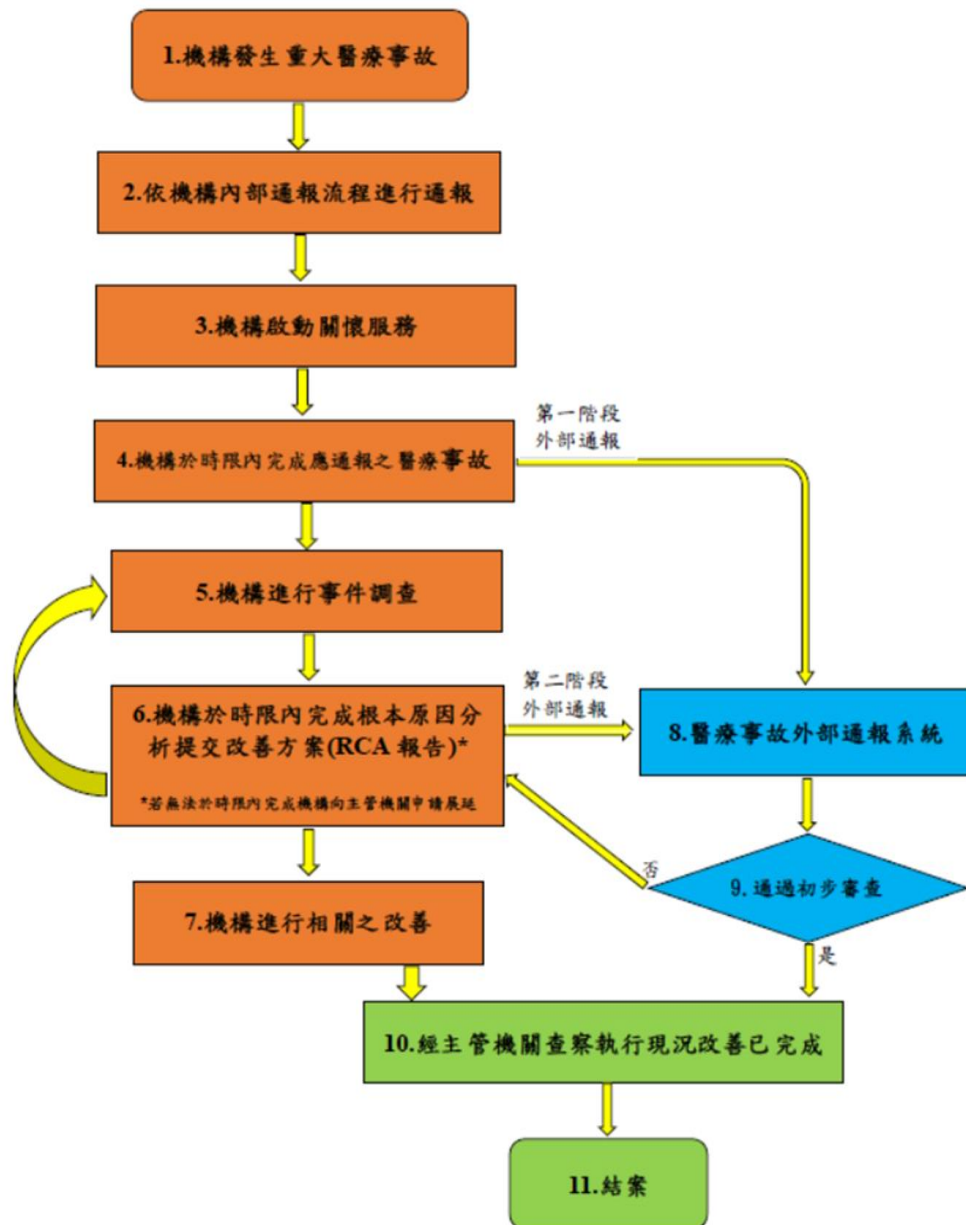


病安通報與風險管控機制 §33

- 建立病人安全管理制度
- 擬訂病人安全推動計畫
- 加強內部人員通報
- 進行事故分析預防及管控
- 通報人保護

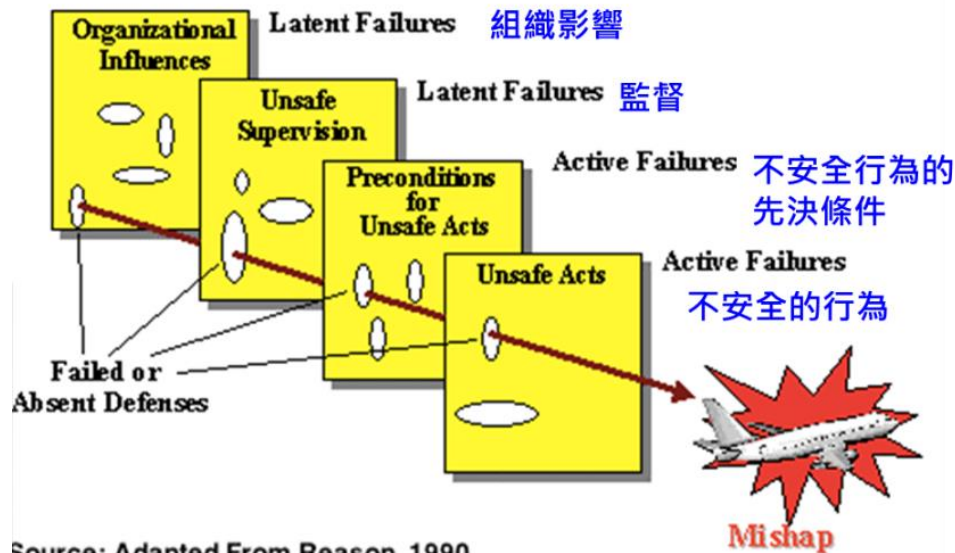
重大醫療事故通報 §34

- 事故發生及時通報 !
- 分析根本原因(RCA)提出改善
- 通報RCA及改善報告 !

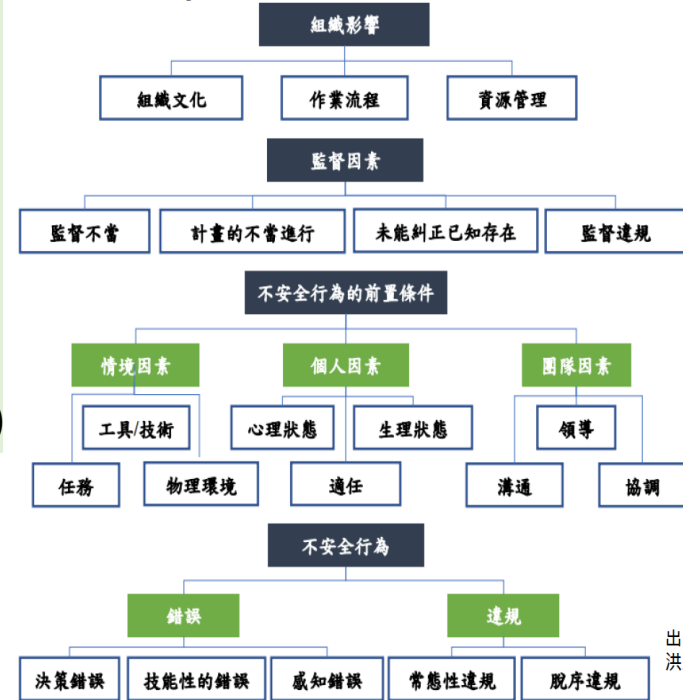




- TPR通報事件原因：46%與人為(Human Factor)相關
- “人”常是系統運作中可靠度最低的一環
- 過去的RCA分析中少見隱性失效、人為因素掌握度不完全
- 參考引用Wiegmann及Shappell於2003年發展人為因素分析與分類架構(Human Factors Analysis and Classification System, HFACS)



HFACS架構



出自台大健管所
洪聖惠博士論文2020.06

22

時間
人數

兩天班，招收40人
112年4月27日(四)
112年5月25日(四)



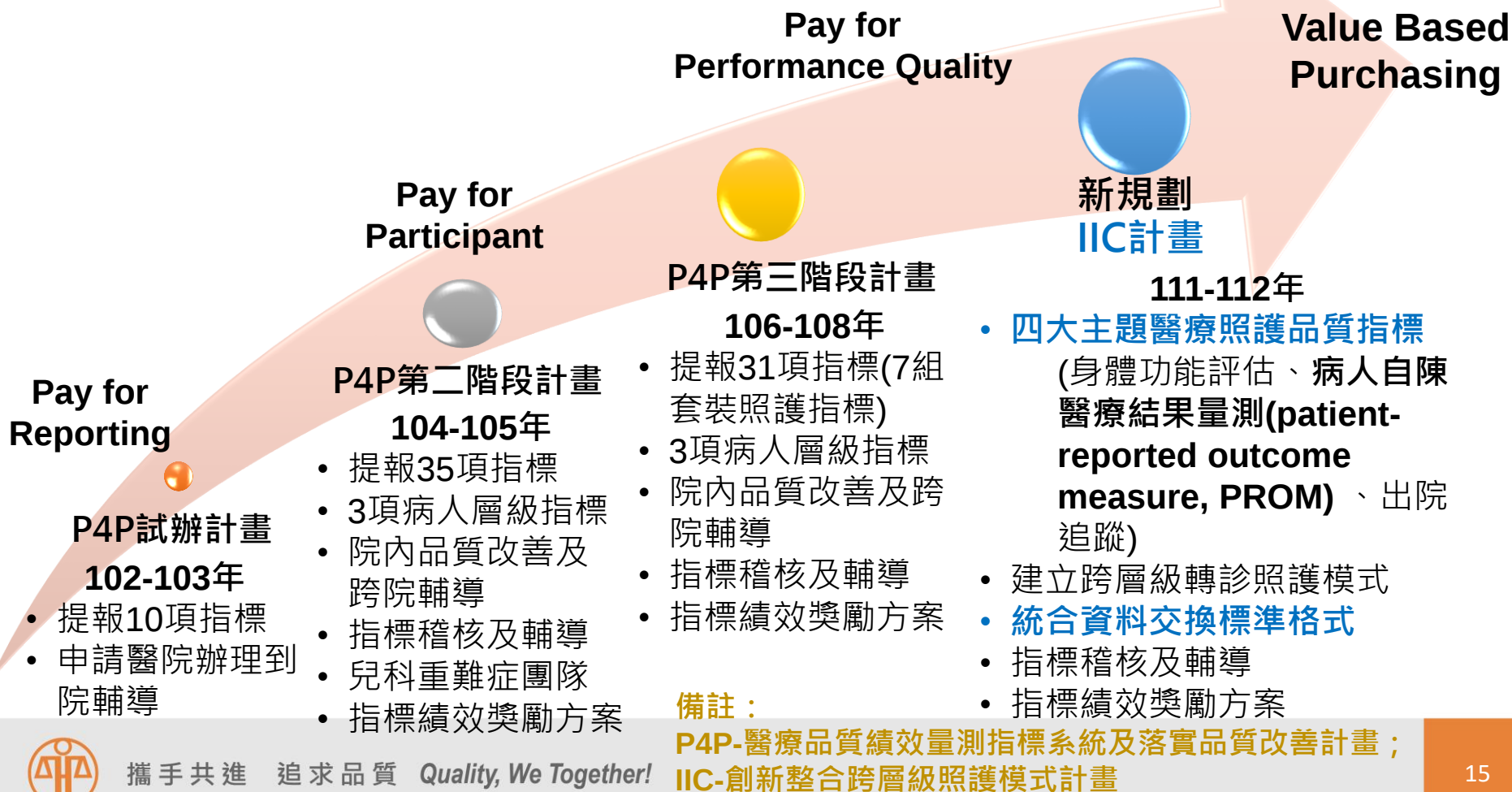
財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

創新整合照護專案計畫

Innovative Integrated Care Project Management Center

精進品質政策推展

- 建立醫療品質**指標監測**分析與改善作業
- 持續推展**論質計酬**方案



創新整合照護專案計畫運作架構



醫
院
端

群組團隊合作模式

計畫目的

建立跨層級機構合作照護模式，增進網絡醫療服務品質提升

拓展全方位醫療照護體系，發展整合創新之健康照護模式

推動電子病歷格式標準，精進指標資訊收集自動化

發展可監測照護品質之成效指標，並活化指標資料應用分析

醫
策
會
端

指標開發維護與
資料收集

確認資料正確性

系統自動檢核

教育訓練與輔導

創新整合照護專案管理中心





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

台灣臨床成效指標計畫

Taiwan Clinical Performance Indicator, TCPI



112年工作重點

提供機構多元標竿分享平台

- 指標運用發表會 (1 場)
- 教育訓練課程 (7 場)
- 指標討論會 (6 場)
- 製作TCPI年報



提供輔導系統

- 綜合照護、精神照護、長期照護指標定義說明會 (3 場)
- 種子人員訓練 (新加入機構)
- 到院服務 (依機構需求安排)
- 線上專人諮詢服務



強化TCPI資訊系統平台

- 訊息通知優化
- 指標管理及驗證規則優化
- 合理性檢核優化



指標執行運用
效益提升

指標熟悉度提升

指標提報順暢度
提升



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

Joint Commission of Taiwan

ITPS 醫療科技與病人安全 風險學習平台 (Information Technology-related Patient Safety)

預防資訊科技帶來的風險與危害



ITPS 醫療科技與病人安全風險學習平台 (Information Technology-related Patient Safety)

➤ 目的

- 通報/分析/改善/學習/分享
- 蒐集因資訊科技相關之系統、設備所發生的狀況
- 輔導醫院分析找出資訊科技風險與危害
- 提升醫療機構人員對資訊帶來病安風險認知

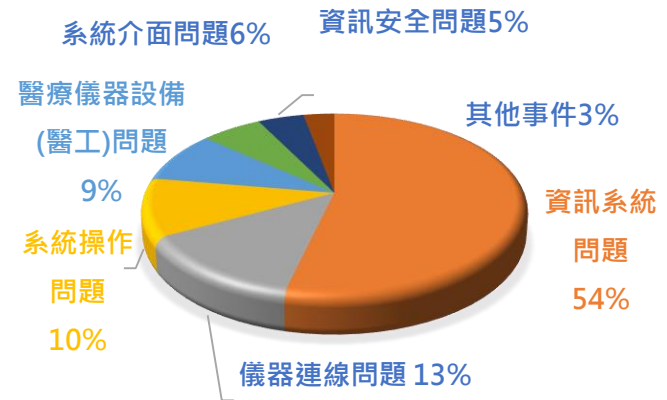
➤ 服務項目

案件通報回饋輔導

醫院交流會

研討會/研習會

學習案例/年報



【2022年資通訊事件類別】





財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

Joint Commission of Taiwan

NHQA國家醫療品質獎

(National Healthcare Quality Award)

品質領航 • 國家榮耀

國內醫療照護產業最具權威的國家醫療品質競賽，
選拔臺灣最卓越的醫療照護團隊，與醫界攜手持續精進醫療品質
共創堅強韌性的健康照護環境

每年

100家機構

500餘團隊



- ◆ 引領各界朝向**國家重要衛生政策方向發展**
- ◆ 臨床照護、智慧醫療、行政管理及人才培育
- ◆ 獲獎團隊為各領域模範標竿以及臨床最佳實務



NEW

傑出
醫療類

Since 2023

鼓勵醫療、護理及醫事職類
各項先進技術及服務，
發展卓越傑出的醫療特色。

Outstanding Clinical Service

智慧
醫療類

Since 2014

運用科技資訊有效提升醫
療工作及就醫環境，突顯
優良的MIT健康服務資訊
系統

主題類

Since 2000

針對特定主題範圍的改善
與提升。使用各種品質手
法及品管工具進行持續性
的改善活動

擬真
情境類

Since 2013

利用高逼真度之情境模擬
設計，提升團隊專業醫療
能力及合作技能

系統類

Since 2007

創新研發提升醫療品質，
發展機構或單位卓越特色
醫療服務、品質提升制度
及文化營造

實證
醫學類

Since 2006

透過實證醫學優化臨床醫
療照護實務與運用

報名收件截止日：5月31日

2023年修訂重點

➤ 傑出醫療類

-發掘醫療技術及服務 ex:兒童妥瑞症治療

➤ 系統類

-增設卓越團隊組 ex: DSC疾病照護團隊

➤ 主題類

-新增主題改善地區醫院組

➤ 特優機構獎

-新增地區醫院組





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

醫療品質學院 (JCT, Quality Academy)



觀念

初階數位課程

實作

中高階實作課程

輔導

客製化包班



初階數位課程

有效的醫品系統運作
提升問題解決的能力
醫療品質指標
實證醫學應用技巧
病安風險管理
團隊形成與合作
領導技巧與管理實務
標竿學習



79
堂

領域	主題
品質人入門精選必修	25.醫療品質概論
	26.病人安全概論
	28.品質管理中心任務與運作
	15.問題類型與解決模式介紹
	42.認識品質指標
	51.資料收集、整理、分析、與呈現的基本概念
	49.以病人為中心的實證健康照護與共享決策(SDM)
	21.病人安全事件管理-如何從通報中學習
	22.團隊運作模式Team Structure and Leadership(上)
	23.團隊運作模式Team Structure and Leadership(下)
品質系統	10.醫療業的風險管理
	11.型塑病人安全文化之關鍵
	19.人為因素與錯誤(上)
	20.人為因素與錯誤(下)

領域	主題
品質系統	1.品質與病人系統性作為
	2.巨量資料-提升醫療品質與病人安全的好朋友
	3.醫院推行品質活動的經驗與挑戰(上)
	4.醫院推行品質活動的經驗與挑戰(下)
	12.應用資訊技術提升醫療品質與病人安全
	13.智慧型醫院：提供更有效率及更安全的醫療服務
	14.台灣的醫院評鑑-挑戰與解決
	25.醫療品質概論
	26.病人安全概論
	27.醫院品質系統建置執行計畫與推行實務
有效的醫療品質系統運作	28.品質管理中心任務與運作
	29.醫療機構內部稽核制度與查證
	50.卓越領導與醫療品質病人安全
	65.2022年醫療品質新趨勢 (NEW)

品管人入門精選必修(10堂)

- 15-【提升問題解決能力】問題類型與解決模式介紹
- 21-【病安風險管理】病人安全事件管理-如何從通報中學習
- 22-【團隊形成與合作】團隊形成Team Structure and Leadership(上)
- 23-【團隊形成與合作】團隊形成Team Structure and Leadership(下)
- 25-【有效的醫療品質系統運作】醫療品質概論
- 26-【有效的醫療品質系統運作】病人安全概論
- 28-【有效的醫療品質系統運作】品質管理中心任務與運作
- 42-【醫療品質指標介紹】認識品質指標
- 49.【實證醫學應用技巧】以病人為中心的實證健康照護與共享決策(SDM)
- 51.【醫療品質指標】資料收集、整理、分析、與呈現的基本概念

透過數位學習平台讓學員不受時間地點限制，掌握最新趨勢，快速累積品管知識，提升個人專業品質



初階課程結業證書



結業條件：18個月內完成30小時數位課程及通過課後測驗後可獲得初階課程證書，其中標竿學習領域最多以3小時為限，詳細規範請洽本會窗口。

領域	主題
品質管理	59.問卷調查設計
	8.如何形成明確的臨床問題
	9.文獻評讀
	17.實證醫學概念與案例介紹
	18.資料庫的選擇與檢索技巧介紹
	31.實證應用與評估
	39.實證護理
	49.以病人為中心的實證健康照護與共享決策(SDM)
	58.知識轉譯-擬定改善措施與計畫
	83.SDM概念介紹與應用 (NEW)
品質管理	84. Choosing Wisely (NEW)

領域	主題
標竿學習	79.虛實整合後視鏡有線系統 (NEW)
	80.創建智能透析模擬器整合電子評量系統於臨床教學訓練之應用 (NEW)
	81.聚沙成塔，智慧醫院進程 (NEW)
	71.人因工程與品質改善的結合-運用人因工程整合資訊科技提升住院on-line處方處理效能 (NEW)
	72.運用現場模擬營造日常化的擬真訓練 (NEW)
	73.醫院運用擬真提升TRM之實務 (NEW)
	77.運用跨領域團隊遠距醫療照護組提升居家個案壓力性損傷癒合成效 (NEW)
	82.慢性病照護與旅程導師制度介入後對於第2型糖尿病患血糖控制的影響 (NEW)

四大核心課程

品質改善手法

- 1.品質改善 (PDCA)基礎課程
- 2.品管圈QCC-問題解決型
- 3.品管圈QCC-課題達成型
- 4.流程改善-HFMEA

指標分析與應用

- 1.品管必備統計分析技巧課程
- 2.認識品質指標入門課
- 3.病人流指標稽核工作坊
- 4.醫院內部稽核工作坊

病人安全

- 1.根本原因分析工作坊
2. HFACS事件調查工作坊
- 3.人因工程課程

團隊合作

- 1.團隊資源管理(TRM)基礎班
- 2.擬真教案寫作暨團隊訓練工作坊
- 3.產科高擬真情境模擬訓練推展與應用工作坊

中階課程



結業條件：

- ① 24個月內完成四大核心課程至少24小時。
- ② 各核心課程都須包含一項，其中須包含PDCA或RCA工作坊其中之一。
- ③ 於完訓後12個月內繳交1份實務應用報告，通過審查後可領取結業證書。
- ④ 每位學員僅有一次審查後再次修改之機會。

高階課程



結訓條件：

全程參與課程，並依規定繳交1份實作成果，通過審查後可領取結訓證書。

為醫療院所量身打造訓練內容！

品質改善

- *品質改善專案輔導
- *智慧醫療專案輔導
- *品管圈輔導培訓班

指標分析與應用

- *指標分析解讀與應用輔導
- *PSC分析與應用



歡迎跨機構揪團

病人安全

- *RCA案例調查解析輔導
- *異常事件管理
- *HFACS事件調查工作坊

團隊合作

- *團隊資源管理TRM工作坊
- *團隊擬真情境模擬教案撰寫工作坊
- *團隊擬真情境訓練工作坊

特色

- 1.上課人數達25人，視醫院需求，以視訊或工作坊形式進行
- 2.落實理論，加強實務操作
- 3.輔導性質及專家諮詢
- 4.到院辦理課程，醫院人力安排運用更彈性
- 5.取得品質學院學分與證書
- 6.提供優惠價格

流程

- 1.醫院填妥包班需求申請表
- 2.確認醫院需求與課程規劃
- 3.執行專案

如有相關需求，歡迎來電詢問！

電話：02-89643000轉3020、3177、3009

E-mail：edu@jct.org.tw



HST台灣智慧醫療創新整合平台 專案資源介紹

打造智慧醫院典範-院際交流平台

HST
Health Smart Taiwan
台灣智慧醫療創新整合平台

97+

醫療機構與科技廠商

1200+

個人會員

156+

得獎解決方案、
國產廠商優質產品

55+

2021媒合需求
成功對接25

活絡醫產
鏈結交流



NIHQA
國家醫療品質獎

標竿案
例

多元方案
觀摩交流



政策動向
醫院需求



醫療品質
病人安全



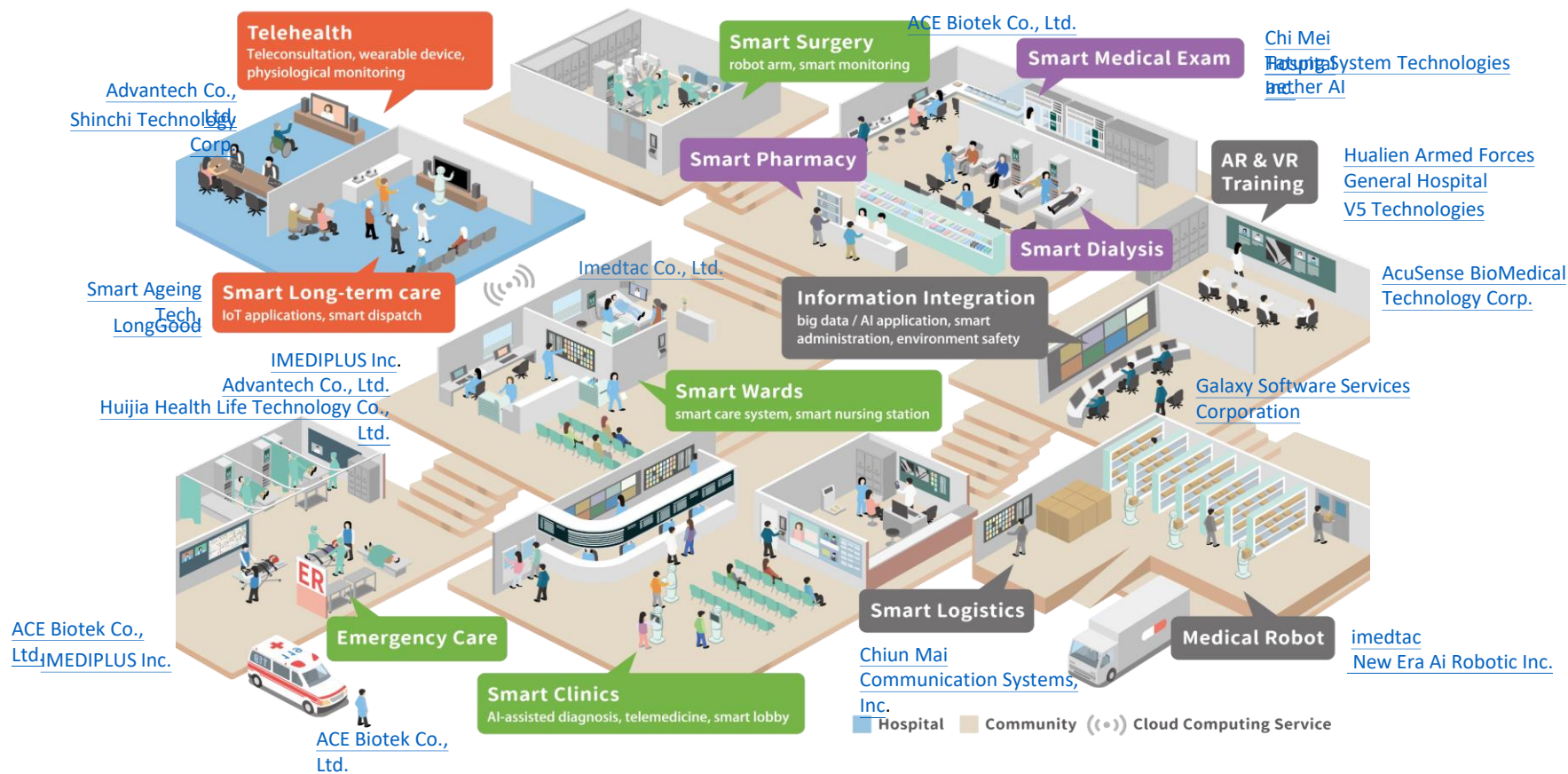
示範場域參
訪

主動諮詢/
協助媒合
找方案、找技
轉



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

以場域應用切入



掌握政策動向 發掘醫院需求



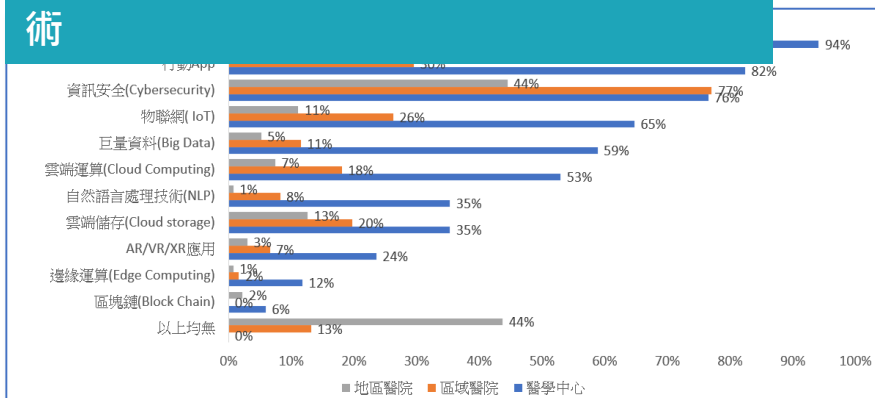
• 2021-2022進行全國醫院發展趨勢調查



2021調查結果-未來1年將導入



2022調查結果-未來1年將導入的資訊技術



*調查報告已發表於醫療品質雜誌



資料來源：

林宛儀、林勤真、鍾翰其、洪聖惠、饒孝先、郭惠雯、徐珮嘉、王拔群(2023年1月)。2022年臺灣智慧醫療發展現況調查。醫療品質雜誌，17(1)，6-12。

王拔群、洪聖惠、饒孝先、鍾翰其、徐珮嘉、林宛儀、郭惠雯(2022年5月)。2022智慧城市展專題報導—醫療與科技產業的對話。醫療品質雜誌，16(3)，6-13。

鍾翰其、郭惠雯(2022年1月)。2021臺灣智慧醫院發展趨勢調查。醫療品質雜誌，16(1)，6-10。





1

鼓勵醫療服務提供者
使用國產品專案
—

- 導入國產智慧化醫材
- 推動醫護團隊熟悉使用



3

產業諮詢輔導
—

- 強化臨床流程的結合
- 挖掘產品亮點



2

智慧健康
試煉場
域 —
推廣專

- 支持醫療機構與產業合作，進行
場域試煉，共同完善解決方案



4

「智慧醫療臨床
應用手冊」
彙編出版
—

- 透過成功案例的
彙編，展現臺灣
智慧醫療應用品
牌形象

共創智慧醫療新價值



加入會員



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

Joint Commission of Taiwan

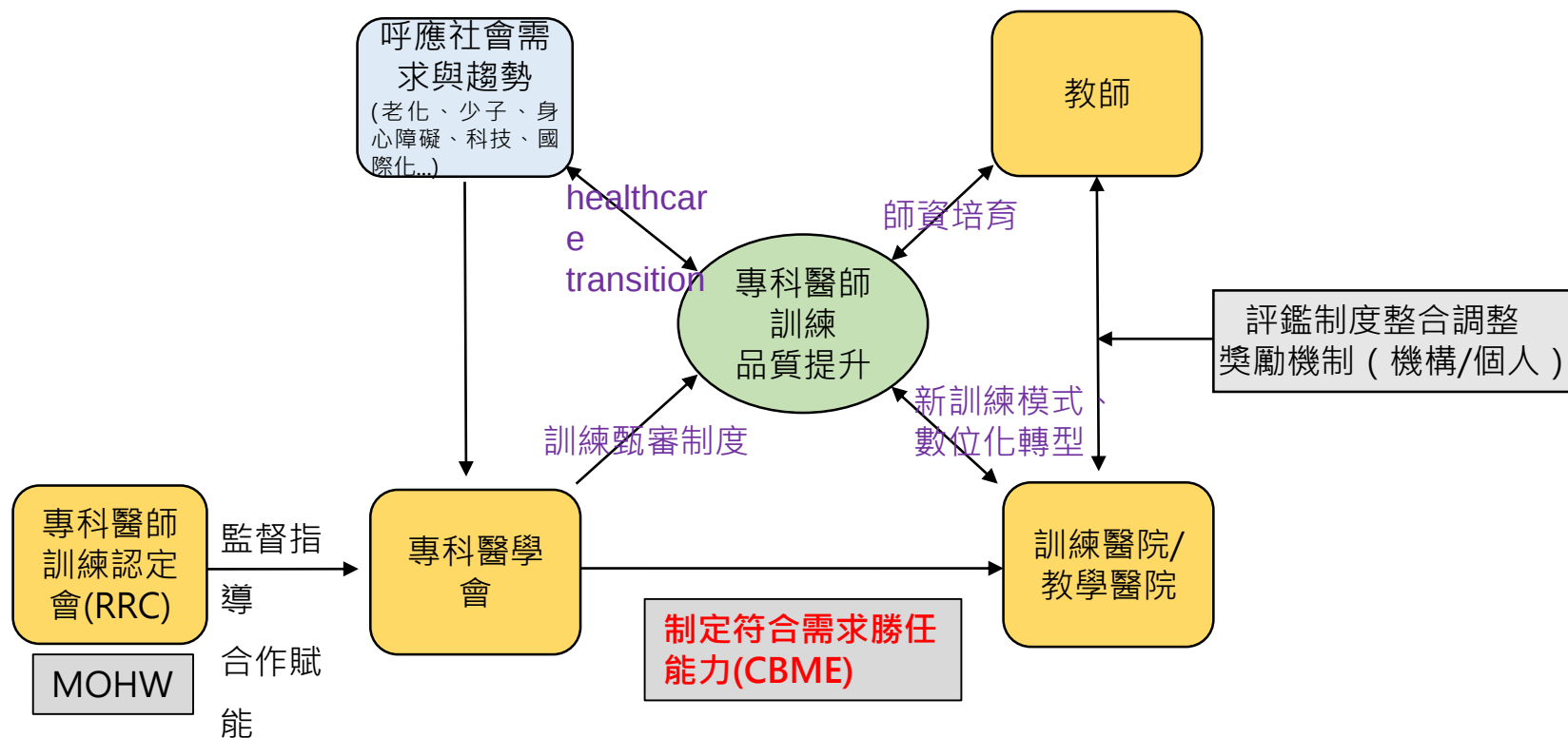
落實勝任能力導向醫學教育 (CBME)政策的利器



醫事專業人員能力進展資訊平台



後疫情世代專科醫師訓練改革框架



本案為衛福部醫事司補助計畫
(2022. 07. 28~2022. 11. 30)





Emyway平台作業藍圖



● 學會主導

訂定
EPAs/Milestone

● 訓練醫院執行

共識/訓練/推動
統一系統平台

● 即時紀錄/ 雙向回饋

完整學習歷程與評
估結果

● CBME目標

歷程紀錄/能力評估/掌握
進度/專科甄審...





認證作業



疾病照護品質認證

Disease Specific Care Certification (DSC)



2009

2017

2018

2020

2021



冠狀動脈
疾病



腦中風



創傷性腦
損傷



失智症



小兒髖關節發
育不良照護



急性心肌
梗塞



心衰竭



疼痛照護



乳癌



急性冠心
症



慢性阻塞
性肺病



氣喘



頭頸癌



關節置換



糖尿病



腎臟病

自2022/1/1
併入前2項心
血管疾病項目

現階段計有 **15** 項疾病



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

鼓勵機構結合當前照護趨勢



前期診斷



- ☑ 預防醫學
- ☑ 基因檢測

急性照護



- ☑ 緊急開刀
- ☑ 細胞治療
- ☑ SDM
- ☑ TRM
- ☑ Choosing Wisely

後期照護



- ☑ 復健
- ☑ 轉銜社區
- ☑ 安寧緩和



機構參與情形 (統計至2023/3/15)



疾病別	參與家次	合格效期內家次
頭頸癌	18	12



疾病別	參與家次	合格效期內家次
腦中風	33	29
創傷性腦損傷	18	14
失智症	19	11

疾病別	參與家次	合格效期內家次
COPD	34	27
氣喘	13	7



疾病別	參與家次	合格效期內家次
冠狀動脈疾病	22	18
急性心肌梗塞	13	8
急性冠心症	7	3
心衰竭	24	19

疾病別	參與家次	合格效期內家次
乳癌	21	14



疾病別	參與家次	合格效期內家次
糖尿病	30	24

疾病別	參與家次	合格效期內家次
腎臟病	36	31



疾病別	參與家次	合格效期內家次
疼痛照護	14	10

疾病別	參與家次	合格效期內家次
關節置換	24	17
小兒髕關節發育不良照護	4	1



各項疾病別共計 **330** 個團隊參與
醫學中心參與率 **100%**

腎臟病、腦中風及COPD為目前
於合格效期內最多團隊數的項目



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

註：參與家次除了已通過認證之機構，亦包含已提出申請但尚未實地訪視之機構

鼓勵機構分享照護成效

品質認證優秀論文發表獎勵辦法

5大步驟證明團隊的卓越



1. 詳閱品質認證優秀論文發表獎勵辦法



2. 著手發表團隊之大作



3. 填寫品質認證優秀論文發表獎勵申請書



4. 等待結果公布



5. 獲選者將公開表揚、獲得獎勵金
30,000元 或 8,000元



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

品質認證優秀論文發表獎勵辦法

中華民國 111 年 1 月 24 日公告施行

一、目的

本辦法之目的乃鼓勵通過疾病照護品質認證機構分析並發表照護成果，展現醫策會疾病照護品質認證整合照護之實質成效，並激勵通過認證機構間相互標竿，促使整體照護品質提升，以彰顯品質認證價值。

二、申請資格

本辦法適用於財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（以下簡稱本會）之疾病照護品質認證合格效期內機構的團隊成員。

三、認定原則

(一)發表性質：以原著論文或品質改善專案為主。

(二)發表內容：

1. 關鍵字必須包含內容詳如附件一。
2. 內容應能彰顯參與認證之相關成效(如比較參與認證前後之照護成果、參與認證後的改變等)。

(三)發表時間：自本辦法公告實施後發表之文章，並以近兩年刊登文章為原則。

(四)發表範圍：本辦法之研究發表獎勵以刊登於國內外醫藥衛生相關之學術雜誌、品質雜誌為限，並區分類型如下，

1. 第一類論文：刊登於 Science Citation Index (SCI)、Social Science Citation Index (SSCI)等具同儕審查(peer review)之國際學術性期刊論文。
2. 第二類論文：
 - (1) 刊登於非 SCI 期刊，惟發表於 Index Medicus (IM)、Engineering Index (EI)、Taiwan Social Science Citation Index Database (TSSCI)等具同儕審查(peer review)之國際學術性期刊論文。
 - (2) 刊登於同儕審查(peer review)國內醫藥衛生品質相關期刊，或由本會所發行之「醫療品質雜誌」。



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

112年健康檢查 品質認證

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會



醫策會



健康檢查品質認證

Health Check-up Program Certification

安心優質 以客為本



認證源起



品質認證
Quality Certification

2011年前

國內在健康檢查相關資源之投入越來越多，服務項目琳琅滿目，且健檢機構的服務品質也參差不齊，然而在醫療過程中也可能發生風險或非預期事故。



2011年

醫策會過去辦理醫院評鑑及多項認證的經驗，為維護健康檢查品質及確保安全、降低風險、強化品質，自2011年開辦「健康檢查品質認證」。



2022年

健康檢查品質認證開辦邁入第11年，欣見許多機構藉由認證過程而更加精進，持續提升機構醫療品質且鼓勵機構發展團隊的特色、建立優質的品牌口碑。





通過機構分布

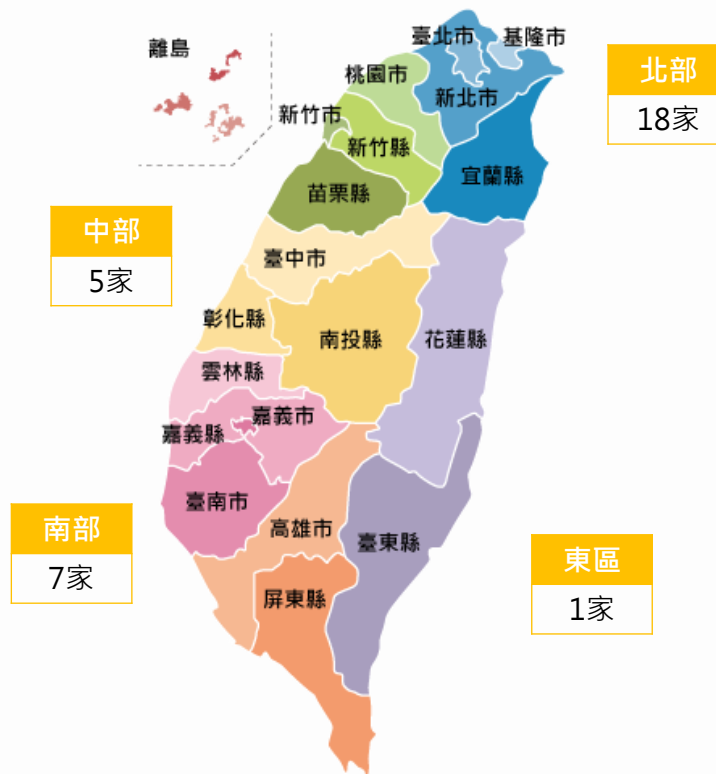


品質認證
Quality Certification

共計**32家**機構

通過**健康檢查品質認證**

(醫院20家、診所12家)

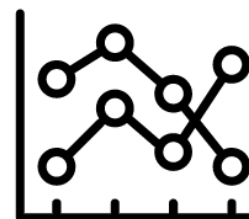


新申請 vs 再次認證



再次認證機構於**管理**、**醫療服務**及**品質成效**等面向之平均成績均較佳

再次認證自己跟自己比

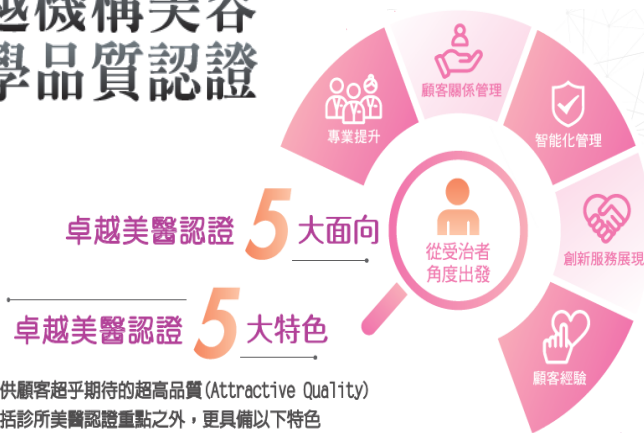


持續參與認證之機構於**品質成效**的表現會更進步

醫院參與卓越美醫認證， 可展現美容醫學特色



卓越機構美容 醫學品質認證



提供顧客超乎期待的超高品質 (Attractive Quality)
會括診所美醫認證重點之外，更具備以下特色

- 由美容醫學相關專科醫師及專業醫療團隊提供高水準的美容醫學服務
- 提供優質隱私且安全的美容醫學環境
- 展現卓越的治療成果
- 提供的服務超越顧客的期待
- 運用尖端先進的儀器設備

獲政府肯定，並具觀光醫療會員之申請資格



欲知詳情，歡迎立即與我們聯繫!!
02-89643000轉美容醫學品質認證小組
E-mail: amqc@jct.org.tw

醫策會卓越機構美容醫學品質認證
與機構攜手打造台灣優質的美容醫學環境



診所美容醫學 品質認證

大面向



所美醫認證重點

確保基本品質 (Essential Quality)

- 執行美容醫學服務之醫師符合法規資格
- 診所環境符合政府規定之消防、感管的要求
- 良好的緊急後送機制
- 執行的手術項目符合政府法令（如特管辦法）要求
- 儀器設備保養符合政府法令規定

獲政府肯定，並具觀光醫療會員之申請資格



欲知詳情，歡迎立即與我們聯繫!!
02-89643000轉美容醫學品質認證小組
E-mail: amqc@jct.org.tw

醫策會與衛福部共同開辦診所美容醫學品質認證
為診所量身打造，攜手提升台灣美容醫學品質

提供受治者超乎期待的品質

#魅力品質 #安心 #卓越服務



美麗認標章 安全又安心

#安全 #基本品質 #符合法規



攜手共進 追求品質 Quality, We Together!

實驗室開發檢測項目(LDTs)審查

由實驗室自行研發的檢測項目，可以針對個人的狀況設計運用在疾病診斷及用藥參考，讓治療更精準！

特管辦法附表四-七大項目須送審

- 一. 抗腫瘤藥物之伴隨檢測
- 二. 癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測
- 三. 產前及新生兒染色體與基因變異檢測
- 四. 藥物不良反應或藥物代謝之基因檢測
- 五. 遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測
- 六. 病原體鑑定、毒力及抗藥性基因檢測
- 七. 其他藥物伴隨基因檢測（於藥物仿單中，明載於用藥前應執行檢測）



衛福部官網專區



醫策會官網專區



受理申請

行政/實質審查

函發核准函

衛生局登記

施行實驗室開發檢測



2023年新書預告



記錄台灣醫院評鑑制度之演進歷程
瞭解台灣醫療進步之重要關鍵



醫學中心適用



區域、地區醫院適用

融入新一輪醫院評鑑基準之疫後評鑑重點
多元實例解析、題組式範例應用





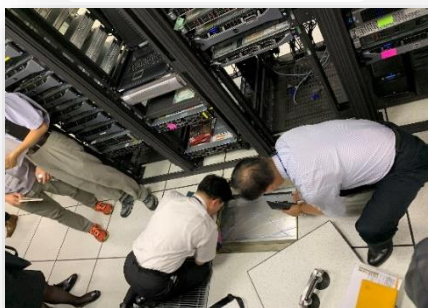
環境安全諮詢計畫SHEAP

環境安全諮詢計畫SHEAP

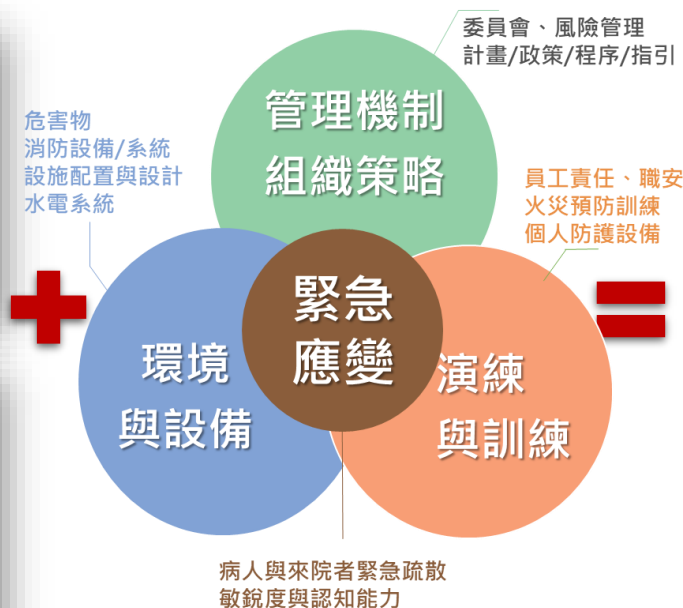


多元專家群

台灣專家&
澳洲ACHSI專家



系統性輔導架構



醫療機構專業諮詢

- ☑ 系統性檢視「風險脆弱點」
- ☑ 建立「合宜的因應措施」落實日常改善方案
- ☑ 依脆弱點訂定「改善優先序」及「編列合理改善預算」
- ☑ 瞭解未來「智能建築科技」導入時機

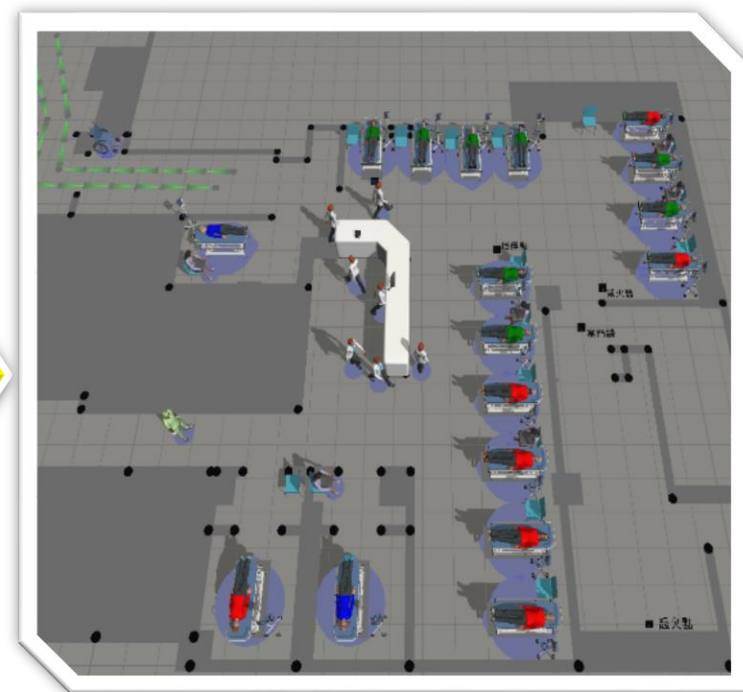
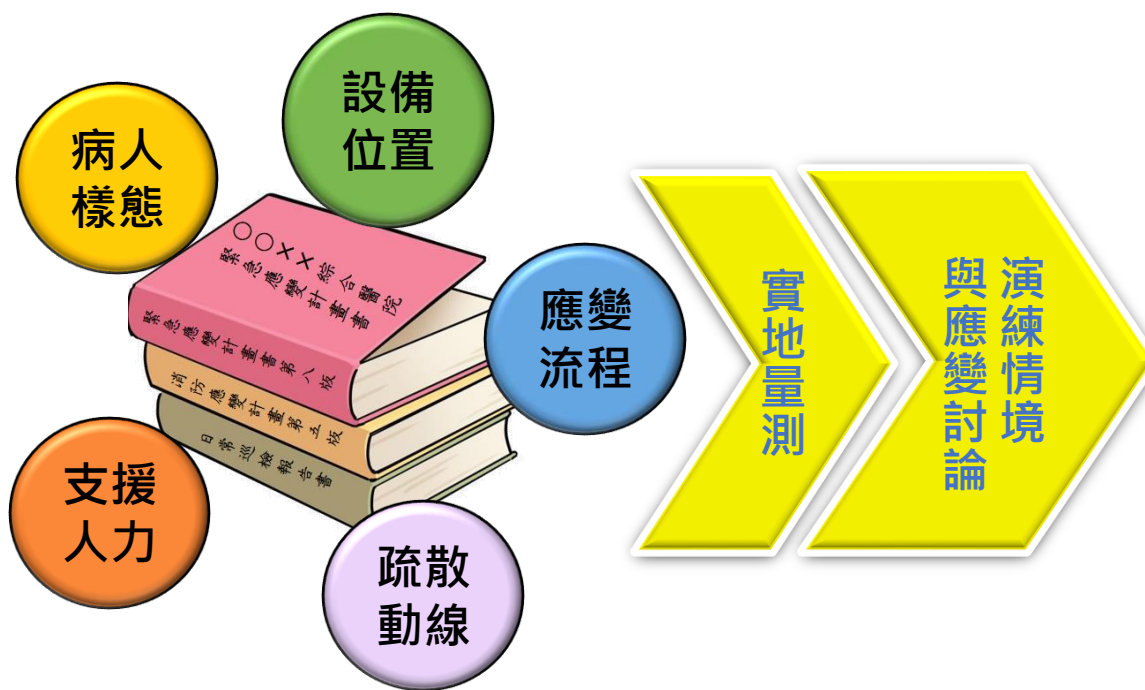


運用電腦輔助火災風險管理 SIMFIRE



機構緊急應變計畫

→ 視覺化



- 透過晤談溝通及實地量測，瞭解演練腳本與實際狀況設定模擬參數
- 經學者、消防專家及醫管專家指導與把關



醫療機構專屬環境安全諮詢

環境安全諮詢計畫 SHEAP

實地輔導



風險辨識+現場交流
輔導建議報告書



工作坊

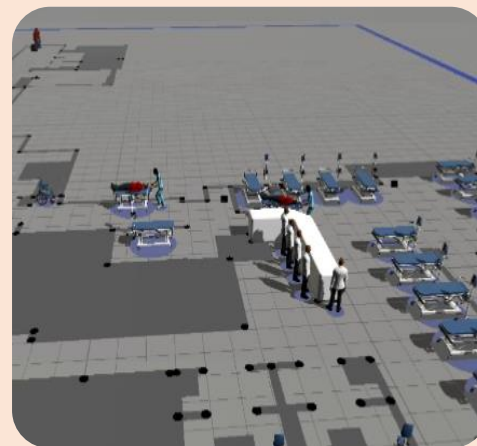


機構間經驗分享
+
互動式討論對策
+
吸收國際新知識

全機構

運用電腦輔助火災 風險管理SIMFIRE

疏散模擬結果分析 (建議報告書)



協助檢視疏散流程合宜性
與緊急應變計畫可行性

不易疏散單位





財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

Joint Commission of Taiwan

Quality, We Together
Thanks for the Attention

謝謝聆聽