

# 臺北榮總蘇澳暨員山分院

## 「宜蘭縣急性後期醫療照護暨分級醫療網絡業務聯繫會議」 會議紀錄

- ◆ 時間：115 年 5 月 4 日（一）10：00~12：00
- ◆ 地點：臺北榮總蘇澳分院-五樓大禮堂
- ◆ 主席：徐迺維 局長
- ◆ 出（列）席人員：如簽到單                      紀錄：醫務企管室 林妍霏
- ◆ 會議內容

### 一、主席致詞：

分級醫療的初衷，是希望藉由區域醫院的力量，帶動地區醫院的發展，不僅提升門診醫療服務量，更重要的是增加住院醫療服務量，進而提升地區醫院佔床率及醫療照護品質，同時也強化區域與地區醫院之間的連結，優化雙向轉診與出院準備服務，讓病人出院後能順利銜接至地區醫院或長照體系，達到出院當日無縫接軌至後續相關照護服務。近期國內復健醫院廣設（中風半年最多可住 180 天），故建議地區醫院有機會也可儘量爭取並把握這樣的機會，提升品質與服務能力。

目前宜蘭縣轉診制度是全國表現最好的，希望能持續保持，維持穩定慢性病患者轉回基層診所的機制，未來衛福部各項計畫，是希望區域醫院能更專注於急重症醫療服務。衛福部大力推廣癌篩政策，癌症、免疫疾病及重症慢性病患者篩檢比率將持續增加，分級醫療的重要性只會更加凸顯，因此在制度持續演進的同時，我們更應回歸分級醫療初衷，來確保醫療資源合理分配，並提升整體醫療體系的效率與品質。

### 二、上次會議追辦事項（115 年 1 月 21 日）：

上次會議主席裁示	執行單位	辦理情形
115 年度衛生局編列經費，補助各 HAH 團隊，購買簡易設備。	醫政科	已針對相關法規規定進行詳細釐清，目前該項工作已進入內部簽核流程。
宜蘭縣在宅急症照護試辦計畫，針對收治個案回填 google 表單進行修訂。	長照所	長照所已完成修訂。
宜蘭仁愛醫院及員山醫院提升佔床率，請針對可收治病人類型，安排到陽大、聖	宜蘭仁愛醫院 宜蘭員山醫院	<u>宜蘭仁愛醫院</u> 可收治病如內科類流感及輕中度呼吸道之症狀、泌尿道感染、腎盂

母、博愛等 3 家區域醫院進行說明(農曆年前)。

腎炎、糖尿病血糖控制、急性肝炎等，一般外科如蜂窩性組織炎、膽囊炎、闌尾炎、疝氣等，骨科可收治骨折之術後等。

#### 宜蘭員山醫院

(一)本院現行病床配置為：內科慢性病床 86 床，急性後期照護 (PAC) 病床 14 床，收治個案以慢性病穩定照護為主，並逐步轉型以 PAC 照護模式為核心發展方向，強化急性後期銜接與復能照護功能。

(二)在對外合作方面，本院已積極與區域醫院建立轉診與照護分工機制：

##### 1.與羅東博愛醫院

於 113 年及 114 年間，由于副院長、林伯威醫師親自前往進行收治範圍與轉診模式說明，已建立良好溝通基礎。114 年起，雙方更進一步建立個案管理師與本院轉診窗口之即時聯繫機制，透過共同 LINE 平台進行即時溝通與個案媒合，有效縮短轉診作業時間，提升個案下轉效率，強化急性後期及慢性照護個案之銜接順暢度。

2.與國立陽明交通大學附設醫院  
已於 113 年與骨科團隊建立合作關係，針對術後復原及復健需求個案進行轉診銜接，目前凡符合條件且有照護需求之個案，皆可順利下轉至本院持續照護。

##### 3.與羅東聖母醫院

目前院方正規劃安排拜訪時程，預計由院內主管及醫療團隊前往說明本院收治範圍、PAC 照護模式及轉診流程，進一步建立雙方合作機制，以利

		<p>後續急性後期及慢性照護個案之順利轉銜。</p> <p>(三)本院未來將持續以 PAC 為發展主軸，強化中風後復健、骨科術後復原及功能重建等照護量能，並結合慢性病穩定照護經驗，提供完整且連續性的醫療服務。同時，針對出院後暫無適當去處或需長期照護之個案，本院亦可提供過渡性醫療照護，並協助銜接長照資源，以減輕急性醫院病床壓力，提升整體醫療體系運作效率。</p>
<p>PAC 與出備銜接長照情形，分析各類服務銜接天數。</p>	<p>長照所</p>	<p>(一) 115 年 1 月至今符合 PAC 轉銜長照服務資格者總計 17 位（台北榮總員山分院評估個案數：7 位、台北榮總蘇澳分院評估數：5 位、陽明交通大學附設醫院：2 位、員山醫院：2 位、仁愛醫院：1 位）。</p> <p>(二)目前 4 位結案，1 位住院中，12 位使用長照服務（可依需求分別使用，B 碼照顧服務：2 位、C 碼專業服務：2 位、D 碼長照交通：2 位、E 碼長照輔具服務：3 位、F 碼環境改善：2 位、G 碼喘息服務：4 位、借用輔具：6 位、有申請但尚未有服務紀錄：2 位）。</p>

### 三、報告事項：

- (一)分級醫療網絡成果報告(附件 3、4、5)。
- (二)禾樂居居家護理所分享(附件 6)。
- (三)長照所業務報告(附件 7)。
- (四)心防科業務報告(附件 8)。
- (五)醫政科業務報告(附件 9)。

### 四、主席結論：

- (一)PAC 個案「實際下轉收案數」與「健保署認列下轉收案數」落差很大（41 例 vs 14 例），表示很多案件沒有依照規定完成申報而被漏列，請各院務必確認個案是否符合健保署認列標準，並補齊流程與文件，確保每一

- 個案都能正確申報，同時也要重新檢視轉診合作管道是否順暢並加強銜接。
- (二)有關 PAC 個案轉銜長照比率偏低 (15.15%)，請 3 家地區醫院出院準備服務護理師儘早評估個案需求，俾利個案出院後，順利銜接後續長照服務。
  - (三)有關 PAC 個案「實際下轉收案數」與「健保署認列下轉收案數」及「轉銜長照個案數」與「使用長照個案數」統計資料不一等，係因定義不同及流程未落實（如：未開立轉銜確認報告書），會後請「蘇澳暨員山分院 PAC 團隊」會同衛生局（醫政科）及長照所，統一 PAC 個案收案流程及各項指標定義，以減少落差。
  - (四)今年急性後期照護（PAC）服務，為衛福部長照發展重點項目，請各院確實依健保署規定指標完成上傳、如實申報，並再重新檢視、優化作業流程，同時也建議各院，可多增加與轄內居家護理所合作，確保個案出院後，順利銜接後續長照服務。

#### 五、下次會議時間：

- (一)時間：115 年 7 月 2 日(四) 上午 12:00-15:00。
- (二)地點：宜蘭員山醫院-1 樓大會議室。

#### 六、散會（上午 11 點 40 分）