

第四章

就醫保健

- 精進三級醫療量能，完善全人照護服務
- 強化醫療長照整合，發展創新智慧服務
- 發展建置智慧醫療，促進榮院數位轉型
- 精實部署防疫整備，守護國民生命健康
- 創新研究教學量能，發展精準再生醫療
- 強化國際醫療服務，拓展國際醫療合作

第四章 就醫保健

為榮民醫療保健工作之長遠性及完整性規劃，於民國 44 年成立醫療計畫實施委員會，民國 45 年成立醫務處，民國 55 年醫務處改為第六處，於民國 102 年行政院組織改造改為就醫保健處。為照顧榮民就醫需求，奉行政院核定於民國 47 年設立臺灣榮民總醫院，民國 77 年更名為臺北榮民總醫院（以下簡稱臺北榮總）；民國 71 年設立榮民總醫院臺中分院，民國 77 年升格為臺中榮民總醫院（以下簡稱臺中榮總）；民國 79 年設立臺北榮民總醫院高雄分院，民國 82 年升格為高雄榮民總醫院，民國 102 年完成 3 所榮民總醫院及 12 所榮民醫院水平垂直整合。民國 111 年 11 月

行政院核定設立屏東榮民總醫院，由輔導會 4 所榮民總醫院、12 所榮總分院與榮家保健組共同建構榮民三級醫療照護網。

榮民醫療體系經歷近 70 年的發展，除照護退除役官兵（眷屬）外，亦嘉惠一般民眾，為國家醫療體系重要一環，配合政府執行多項公共衛生及防疫政策，推展居家、社區及機構住宿式多元長照服務，將持續提升營運績效及服務品質，推動分級醫療、藥品、衛材及醫療儀器集中採購，發展智慧醫療精準健康照護，優化醫療作業環境，促進榮民醫療體系穩健發展及永續經營。



民國 113 年嚴主任委員德發視導屏東榮民總醫院。

精進三級醫療量能，完善全人照護服務

面對人口老化衝擊與挑戰，輔導會整合醫療與長照，建立榮民醫養整合照護網絡，落實責任分區及逐級轉診制度，各級榮民醫院推動健康促進及預防保健、高齡友善照護等服務，提供榮民及區域民眾就醫綠色通道及連續性全人健康照護服務，廣續精進三級醫療效能。(圖 4-1)

優化醫療品質 提升服務量能

所屬醫療機構計 3 所醫學中心、2 所區域醫院及 11 所地區醫院，為國家醫療網重要之一環。民國 113 年 6 月床位數共 1 萬 2,153 床，112 年計提供門(急)診計 931 萬餘人次、健保住院 332 萬餘人日。

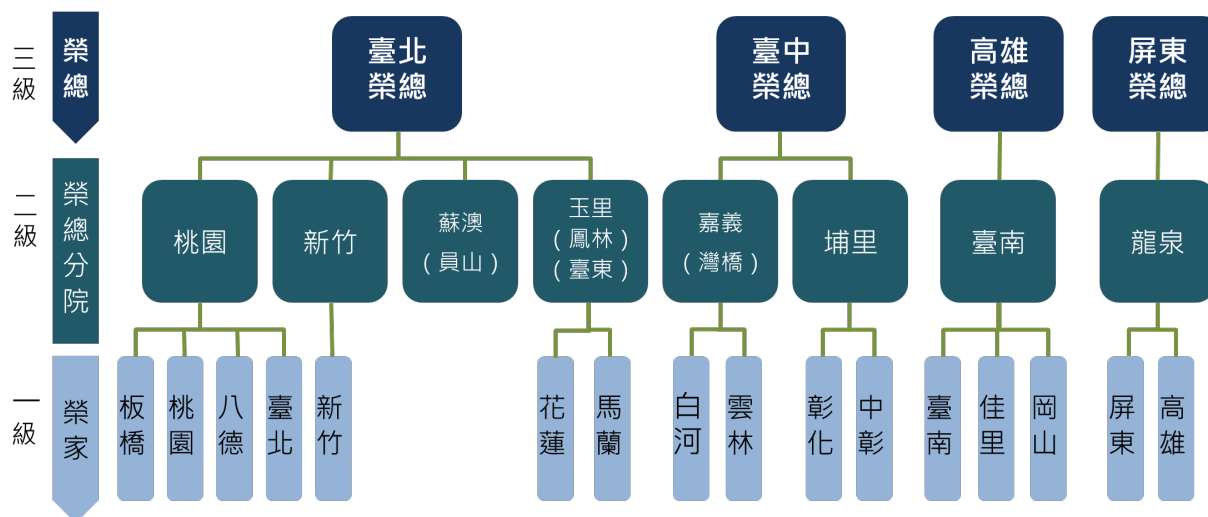


圖 4 榮民醫療體系三級醫療照護網



設立屏東榮總

屏東縣幅員遼闊，民國 107 年 65 歲以上人口占 19%，屬於高齡縣市。長期以來屏東急重症醫療資源相對不足，病人常需跨區就診。行政院召集國防部、輔導會、衛生福利部（以下簡稱衛福部）與相關部會，偕同屏東縣政府團隊共同擘劃將原國防部大武營區用地，作為興建屏東榮民總醫院，引進榮民總醫院醫學中心等級醫療團隊，提供屏東地區民眾優質急重症醫療及優質健康照護。

行政院民國 107 年 8 月 17 日核定籌建「高雄榮總大武分院」新建計畫，建置具備智能、綠能、節能永續理念之現代化智能醫院，醫療大樓地上 9 層（北棟 5 層、南棟 9 層）、地下 2 層，新設急性病床 450 床、特殊病床 180 床、35 個醫療專科。耗資 117 億元，於民國 108 年 11 月 5 日動土。因投資規模係以準醫學中心標準籌設，無論醫療量能及醫務裝備均遠優於一般榮總分院，爰行政院蘇前院長貞昌於民國 110 年 11 月 19 日視導時指示，研擬改設「屏東榮民總醫院」，以符合屏東地區民眾醫療需求。

行政院於民國 111 年 11 月 11 日核定設立「屏東榮民總醫院」，民國 111 年 11 月 18 日開幕，輔導會訂定輔導計畫，整合榮民醫療體系資源，全力扶植屏東榮總永續經營發展，並責成高雄榮總輔導屏東榮總，逐步通過各層級醫院評鑑、教學醫院評鑑及緊急醫療能力分級評定等，以利醫院營運初期能穩定發展、健全財務規劃、厚植經營體質，建構符合通過「醫學中心」品質之全般條件，提供屏東鄉親優質完善的醫療照護。

建置先端設施

為提供優質、安全及智慧友善科技就醫環境，各級榮民醫院興建智慧先端醫療及長照大樓（表 4-1），賡續推動固定資產建設改良擴充投資計畫，採購創新醫療設備，藉由引進先進醫療儀器，提升醫療效能及照護服務品質。

表 4-1 各級榮民醫院重大工程啟用表

專案計畫	建築規模	期程 (年)	總經費 (元)	啟用日期	簡介
臺北榮總 新建醫療大樓工程	地上 12 層 地下 3 層	105-112	29.64 億	111.11	引進智慧醫療系統提供病人及家屬優質、便利且舒適之就醫環境。病床 447 床及化療注射 70 床。
高雄榮總 屏東大武分院 (屏東榮民總醫院)	地上 9 層 地下 2 層	107-112	97.7 億	111.11	提升對屏東鄉親的醫療品質，將屏東榮總打造為醫學中心等級的智慧醫院。急性病床 450 床、特殊床 180 床、35 個醫療專科。
臺北榮總 手術室新建工程	地上 4 層	107-112	8.78 億	112.03	為強化競爭力，完善手術醫療設備，設手術室 17 間、MRI 檢查室 1 間。
臺北榮總 重粒子癌症中心	地上 4 層 地下 1 層	106-113	42 億	112.05	潤泰集團尹衍樑總裁實物捐贈主體建築與加速器基座 15 億元，國產實業、宏國、宏泰、華新麗華等企業共同捐助 6.5 億元，民國 112 年 5 月 15 日正式營運，適用於惡性腫瘤治療，至民國 113 年 7 月已治療約 300 名病患，每年保留 2% 名額提供弱勢患者免費療程，維持社會公益。
高雄榮總 健康照護大樓	地上 9 層 地下 2 層	107-112	15.1 億	112.10	設住宿式長照機構，置長照床 178 床，提供復健治療、職業醫學等服務。
嘉義分院 長照大樓	地上 4 層 地下 1 層	106-113	7.3 億	112.10	設長照床 274 床，失能及失智者獲多元、優質長照服務，減輕照顧者負擔。
臺北榮總 醫護宿舍大樓	地上 18 層 地下 1 層	111-114	17.76 億	113.07	由潤泰集團尹衍樑先生實物捐贈主體建築 16.14 億元，設置 300 間四人房單身宿舍及 53 間多房間宿舍，建構友善職場，打造幸福員工，提升團隊績效
臺中榮總 質子治療中心	地上 4 層 地下 1 層	111-115	29 億	--	提供國家級癌症醫療服務，整合放射、化學藥物、手術、免疫療法，提升中部地區癌症治療水準。
灣橋分院鹿滿 住宿式長照大樓	地上 2 層	109-116	5.5 億	--	提升長照住宿式資源不足地區服務量能，提高偏鄉民眾取得長照機構資源可近性，設置長照床 200 床。
臺中榮總 第三醫療大樓	地上 13 層 地下 6 層	107-119	85 億	--	採用高規格智慧綠建築、結合人性智能科技系統及設備等提升臺中榮總手術室、加護病房、放射線診療等重症治療服務。規劃建置病床 572 床。
臺中榮總 科技大樓	地上 10 層 地下 2 層	113-117	37 億	--	配合國家推動新型態臨床試驗，打造符合國際標準卓越臨床試驗中心，並建立資源與創新能量匯聚產學技轉與育成中心。



- ① 民國 108 年蔡前總統英文、嚴主任委員德發（時任國防部長）、邱前主任委員國正出席臺北榮總新建醫療大樓開工典禮。
- ② 民國 112 年馮前主任委員世寬出席臺中榮總質子治療中心動土典禮。
- ③ 民國 113 年嚴主任委員德發出席臺北榮總新建醫護宿舍大樓交屋啟用典禮。
- ④ 民國 111 年蔡前總統英文、蘇前院長貞昌及總統府潘秘書長孟安（時任屏東縣長）出席屏東榮總開幕。
- ⑤ 民國 113 年賴總統清德（時任副總統）訪視臺北榮總重粒子癌症治療中心。
- ⑥ 民國 112 年馮前主任委員世寬參加高雄榮總住宿長照機構啟用典禮。





集中採購設備：為強化設備需求規劃，各榮總依「國軍退除役官兵輔導委員會醫療儀器設備集中採購作業原則」，每年辦理轄區（含所屬分院及榮家）醫療儀器集中採購，達到以量制價，提升醫療品質與競爭力。各榮總民國 109 年至 112 年集中採購醫療設備共計 4,352 項，包括「術中磁振掃描儀組」、「達文西 xi 雙醫師操作台手術系統」、「1.5T 磁振造影儀」、「正子電腦斷層掃描儀」等 20 項 5 千萬以上高階醫療儀器，提升診療效能，守護全民健康。（表 4-2）

表 4-2 各級榮民醫院採購 5 千萬以上醫療儀器表

年度	醫院	5 千萬以上醫療儀器名稱	
109	臺北榮總	移動式電腦斷層掃描儀	
		高階超快速電腦斷層掃描儀	
	臺中榮總	多軸複合式機械手臂 X 光系統	
		正子斷層造影/電腦斷層造影儀	
110	臺北榮總	脊椎手術專用機器人手臂輔助系統	
		3.0T 磁振造影系統	
	臺中榮總	神經急重症複合手術室整合設備（如：複合神經血管雙面造影機）	
111	臺北榮總	術中磁振掃描儀組	
		達文西 xi 雙醫師操作台手術系統	
		3.0T 磁振造影掃描儀	
	高雄榮總	電腦斷層掃描儀	
		屏東榮總	多功能 X 光設備影像手術儀
			正子電腦斷層掃描儀
112	臺北榮總	高劑量率全方位加速器暨治療計劃與放腫資訊系統	
		正子電腦斷層造影儀	
	臺中榮總	多軸數位平板 X 光攝影系統	
		質子放射治療系統	
	嘉義分院	1.5T 磁振造影儀	
	高雄榮總	磁振造影儀	
屏東榮總	電腦斷層掃描儀		



臺北榮總重粒子直線加速器：臺北榮總於民國 107 年採購「重粒子直線加速器」，適用於肺癌、肝癌、攝護腺癌、骨肉癌、脊索瘤、胰臟癌等國人常見難治惡性腫瘤，其治療具短療程、低副作用、高療效等優點，大幅增加前述癌症控制率，民國 112 年 5 月 15 日重粒子癌症治療中心正式營運，至民國 113 年 7 月 31 日止，已治療約 300 名病患，並保留每年 2% 名額提供弱勢患者免費療程，維持社會公義。

臺中榮總高階醫學影像儀器：臺中榮總「高階醫學影像中心」民國 112 年 7 月 8 日正式揭牌，購置

1.5T 和 3.0T 兩部高階磁振造影設備，具備整合全身影像掃描功能，能夠快速完成全身磁振造影檢查；另包括「雙源 CT 電腦斷層掃描儀」，具有掃描速度快、影像解析度高、X 光輻射量低之優勢與特色，可應用在心臟電腦斷層冠狀動脈檢查和低劑量電腦斷層肺癌篩檢影像預防醫學。

民國 112 年新購「質子放射治療系統」，其克服一般光子放射治療無法完全有效治療具抗性腫瘤，降低正常組織副作用，未來應用於不適合開刀之肝癌、早期肺癌、頭頸癌等治療，增加上述癌症控制率。



- ① 臺北榮總重粒子直線加速器。 ③ 臺中榮總 1.5T 及 3.0T 高階磁振造影儀。
② 高雄榮總電腦斷層掃描儀。 ④ 屏東榮總高劑量率全方位加速器。

實施績效評核

為使各級榮民醫院持續創新精進業務效能及提升醫療服務品質，依據「國軍退除役官兵輔導委員會所屬機構年度工作績效評核作業規定」，訂定各級榮民醫院工作績效評核實施計畫，以財務、顧客、內部流程、學習與成長及社會責任五大構面，建立績效管理指標系統，並區分 A 組、B 組分項指標評核，驗證年度施政執行成效及研商執行困境，以作為各級榮民醫院營運改善、目標管理、標竿學習與未來政策之參考。

經營委託醫院

衛生福利部金門醫院：為提升金門地區醫療水準及改善醫療服務品質，衛福部金門醫院、臺北榮總及金門縣政府三方同意共同經營合作，民國 104 年起簽訂三方合作契約書，每 5 年簽約一次，委託經營期自民國 109 年 11 月 20 日至 114 年 11 月 19 日止，以落實改善金門地區醫療，提高民眾滿意度。

目前金門醫院設置急性病床 99 床，為配合當地實際醫療需求，臺北榮總遴派醫事人員進駐金門醫院提供醫療服務，照護內容包括急診（內外

科）、專科醫師駐診、專科醫師門診、專科檢查醫療、緊急（常規）手術支援、遠距會診及雙向轉診等服務。

臺北市立關渡醫院：臺北榮總為善盡社區責任，自民國 89 年起接辦經營臺北市立關渡醫院，第三期委託經營期自民國 107 年 2 月 18 日至 116 年 2 月 17 日止，目前登記開診科別總計 8 科、急性一般病床 45 床，以發展慢性病醫療為主，促進市民健康為經，提升老人及慢性病人醫療品質為緯，除收治一般急性醫療病患，同時建構長期照顧體系，積極推動各項公共衛生及預防醫學工作，深耕社區落實社區健康服務。

高雄市立聯合醫院：高雄榮總為高屏區唯一公立醫學中心，肩負社會責任，為了拓展榮民服務據點，高雄榮總自民國 113 年 1 月 1 日起承接高雄市立聯合醫院之營運管理，委託經營期自民國 113 年 1 月 1 日至 132 年 12 月 31 日止，有利提升區域公衛服務量能與競爭力，強化分級醫療，並利於兩院永續經營。

目前登記開診科別總計 21 科、急性一般病床 312 床。高雄榮總承接營運後為榮民和鄉親們帶來更好的醫療服務，並且保障原市立聯合醫院員



工權益，共同創造多贏的未來。

稻香日間照顧中心：臺北榮總為協助國家落實長照政策，服務高齡民眾，於民國 111 年 2 月 12 日起至 119 年 12 月 31 日止，承接臺北市政府衛生局委託經營管理稻香社區長照設施暨醫事機構。發揮醫學中心經營的經驗及優勢，與國立陽明交通大學及臺北市立關渡醫院共同合作，組建跨領域專業照護團隊，導入最新智慧科技，建構服務、教學、研究三位一體的場域，核定最大容額 120 人，提供高齡長者最優質的環境。

魚池日間照顧中心：臺中榮總埔里分院於民國 113 年 1 月 1 日起至 117 年 12 月 31 日止承接南投縣政府委託經營魚池鄉日間照顧中心，預計自民國 113 年 12 月正式營運，服務對象包括失能、失智個案，收案容額 60 人，服務區域包括魚池鄉與鄰近之埔里鎮及水里鄉。期能結合現有附設護理之家之機構住宿式服務、喘息服務、居家護理、醫療巡診及跨領域專業團隊等多元化照顧資源，滿足個案不同的照顧需求，紓解家庭照顧者壓力。

提供預防保健 強化偏鄉醫療

各級榮民醫院為重要的社區健康照護者，兼具公立醫院使命，為提升醫院健康促進的角色，訂頒「社區醫療服務計畫」，並由各院擬定執行計畫，推動持續性健康管理、整合性預防保健及疾病篩檢、優化社區預防延緩失能、失智據點服務、強化偏鄉醫療照護、發展居家（在宅）醫療服務網絡及落實三級醫療照護服務等策略。

民國 112 年各級榮民醫院提供社區整合預防保健 33 萬餘人次，並透過持續性的健康追蹤與管理於社區進行周全性評估及收案，民國 112 年失智症篩檢異常個案計 173 人，確診個

案計 109 人，確診率為 63%。

為提升偏鄉地區之醫療照護量能，各級榮民醫院透過結合基層診所或衛生所，行動醫療車、夜間或假日救護站等，於 38 處偏鄉提供巡迴診療、社區預防保健、疾病篩檢、居家醫療等醫療照護服務。

各級榮民醫院應用資通訊科技及產品，與在地社區醫療群、診所、藥局及居家護理所等機構合作，組成居家整合性照護團隊，並發展在宅醫療服務網絡及通訊診察治療服務，民國 112 年提供「居家失能用藥複雜度」評估 781 人，遠距或通訊診療計 689 人次。



（左）民國 112 年臺北榮總玉里分院於院內辦理員工及社區長者疫苗施打。

（右）民國 112 年臺北榮總桃園分院至復興里提供醫療諮詢服務。



推展高齡醫學 守護榮民健康

訂頒「高齡醫學發展與照護計畫」，各級榮民醫院先後通過衛福部國民健康署健康醫院（含高齡友善醫院）認證，並加入世界衛生組織健康促進醫院國際網絡會員，臺北榮總、臺中榮總及高雄榮總等 3 所榮總均曾獲頒高齡友善機構認證典範獎。各級榮民醫院自民國 111 年起推動急診高齡長者友善照護，榮民總醫院設立急診長者照護專區，提供藥物整合、預

防跌倒及營養諮詢等服務，減少再入院比率。各級榮民醫院提供 85 歲以上榮民及高齡長者優先看診服務，設有榮民專屬服務櫃檯，榮家住民專責就醫綠色通道，提供友善就醫服務。此外，臺北榮總、臺中榮總、高雄榮總及屏東榮總提供 75 歲以上榮民優先掛號、批價及簽床。（表 4-3）

表 4-3 各級榮民醫院高齡照護獲獎事蹟表

109	臺中榮總日間照顧中心榮獲臺中市政府評為第三屆金照獎卓越 B 單位第一名；高雄榮總執行衛福部醫療網子計畫「出院後繼續照護管理計畫」榮獲「標竿醫院獎」；臺北榮總員山分院附設護理之家以「多彩紛呈，慢活好學堂——多元融合的日間照護服務」榮獲「SNQ 國家品質標章」長照類機構服務組銅獎。
110	臺北榮總「預測失智症精神行為狀態的人工智慧辨識系統」榮獲第十八屆國家新創獎學研新創獎；臺中榮總「高齡腕關節骨折整合照護模式」、「高齡友善照護全面出『急』，藥物整合、衰弱介入、銜接長照」榮獲 SNQ 國家品質標章。
111	臺北榮總、高雄榮總獲得「失智症疾病照護服務品質認證」；臺中榮總「雙衰（飾）齊下護老周全，住院高齡衰弱病人照護」榮獲 SNQ 國家品質標章；臺北榮總玉里分院附設精神護理之家「日久他鄉是故鄉，深耕花蓮偏鄉的養生園區」為題，榮獲「SNQ 國家品質標章」護理照護服務類護理機構服務銅獎；臺南分院附設日照中心以「玩出歡笑樂活人生」，榮獲 2022 第二屆「TSAA 台灣永續行動獎~銅獎」。
112	臺北榮總「全方位日間照護服務」榮獲醫策會第 24 屆 NHQA 國家醫療品質獎——傑出醫療類「優選」；臺中榮總獲得「失智症疾病照護服務品質認證」；高雄榮總「建構延緩失能之長者友善護理照護」榮獲 SNQ 國家品質標章，高齡醫學臨床服務及銜接長照與社區健康促進，獲醫策會第 24 屆 NHQA 國家醫療品質獎「卓越中心」。

充實醫護人力 補實醫療資源

為紓解位於偏遠地區榮民醫院經營艱困科別人力短絀，由榮民醫療作業基金統籌款補助偏遠地區或從事特殊醫療業務及營運艱困分院醫師獎勵金。民國 110 年至 112 年計補助榮總各分院 210 員醫師，主要補助科別有急診醫學科、胸腔內科及精神醫學科等，由榮總指導並遴派科經營主任組成團隊，整合所屬榮院醫療人力資源，提升營運能力與醫療服務品質，維護民眾就醫權益。

為挹注榮總分院及榮家醫師人力，民國 99 年重啟委託國防醫學院代訓醫學系公費生（以下簡稱代訓生），民國 111 年起調增 1 員計 19 員。衛生福利部為挹注偏遠地區醫師

人力，分別於民國 105 年至 109 年及 110 年至 114 年辦理第一期及第二期「重點科別培育公費醫師（下稱公費生）制度計畫」，畢業後公費生依 1/5 比例分配至榮總分院或榮家服務 6 年（第一期）或 10 年（第二期）。（表 4-4）

為縮短代訓生與公費生服務年數差距，自民國 113 學年度起入學之代訓生，至榮總分院及榮家服務年數由 2 年調整延長為 6 年。

民國 112 年 6 月 14 日因應屏東榮總成立，增訂於輔導期間有關負責區域醫事人員經管計畫訂定與執行、職務陞遷及醫師調派支援等，比照榮總分院，由高雄榮總辦理相關事宜。

表4-4 輔導會醫學系公費生培育人數表

單位：人

年度	109	110	111	112	合計
代訓生	102	106	104	106	418
公費生	86	101	115	125	427
合計	188	207	219	231	845

註：代訓生係指委託國防醫學院代訓之醫學系公費生；公費生係指衛生福利部重點科別培育公費醫師制度計畫培育畢業後分發輔導會服務之醫學系公費生。



補助榮民醫療 維護就醫權益

為維護榮民就醫權益，自民國84年全民健保開辦，依全民健康保險法及其施行細則，補助無職榮民健保費、部分負擔。依國軍退除役

官兵就醫辦法，有職榮民於輔導會所屬醫療體系就醫時，依退伍官階補助一定比率健保部分負擔費用。(表 4-5、4-6)

表 4-5 健保 6 類 1 目 (無職榮民及遺眷家戶代表) 投保人數表

年度	合計	被保險人			依附眷屬
		榮民	遺眷家戶代表	合計	
109	462,830	192,348	140,331	332,679	130,151
110	447,679	184,736	140,500	325,236	122,443
111	433,010	177,636	139,904	317,540	115,470
112	427,331	174,969	140,143	315,112	112,219

表 4-6 榮民就醫補助表

年度		109	110	111	112	
總計金額		9,246,801,287	9,377,589,496	9,045,663,616	9,083,457,789	
健保費	榮民 (遺眷)	人數	334,641	325,236	317,540	315,112
		金額	5,004,973,994	5,404,717,416	5,305,026,317	5,297,415,965
	眷屬	人數	132,470	122,443	115,470	112,219
		金額	1,406,962,472	1,482,795,000	1,361,953,000	1,246,764,000
	合計	人數	467,111	447,679	433,010	427,331
		金額	6,411,936,466	6,887,512,416	6,666,979,317	6,544,179,965
部分負擔	人次	9,969,663	9,168,557	9,147,947	9,621,199	
	金額	2,428,474,000	2,150,916,021	1,958,276,784	2,163,763,598	
醫療必須 健保不給付	人次	-	1,392,236	1,386,844	1,306,131	
	金額	406,390,821	339,161,059	420,407,515	375,514,226	



強化醫療長照整合，發展創新智慧服務

成立專案小組 推動長照 2.0

配合長照 2.0 政策，於民國 105 年 10 月成立長照推動專案小組，由主任委員擔任召集人，設置健康照護組、安養養護組、服務照顧組及綜合企劃組等四個工作小組，督導各級榮民醫院、榮家及榮服處等所屬機構，持續檢討、管制及精進各項長照業務推動成效，並建立 13 項標準作業準則，俾一致性作業模式。

預防延緩失能照護模式推廣至全國

臺北榮總、臺中榮總及高雄榮總 3 所榮總及臺北榮總員山分院發展「預防及延緩失能模式」，長者們體能、認知、營養不良及憂鬱風險等均有明顯改善。服務模式於民國 106 年為衛福部援引，並推廣至全國。

因應長照 2.0，各級榮民醫院藉由與社區組織進行資源連結及合作，將醫療、預防及延緩失能與預防保健相關服務延伸至社區，增進長者活動參與率，促進人際互動及社會參與，達到在地健康老化的目的。

民國 112 年各級榮民醫院設置預防延緩失能據點共 109 個，提供 2,622 名高齡衰弱、失能高風險族群為期 3 個月介入措施，經實際驗證，長者孱弱、憂鬱、行走速度、心智及握力等狀態均有明顯改善。此外，各級榮民醫院設置失智社區服務據點共 169 個，針對疑似失智患者或 50 歲以上失智族群，提供認知促進、照護諮詢、緩和失智（失能）等服務計 15 萬 5,275 人次；另對失智家屬或照顧者提供相關訓練與支持，早期發現失智，減輕家屬負擔。



（左）民國 111 年臺中榮總至中彰榮家失智服務據點辦理「虎虎生風寫春聯」活動。



（右）民國 111 年屏東榮總龍泉分院至中村文化健康站辦理預防延緩失能介入課程。



出院無縫銜接長照推展至全國

高雄榮總整合醫療及社會資源，於民國 106 年推動出院準備無縫接軌長照服務，確保住院病人出院後即能獲得持續性及完整性優質照護，獲衛福部採納推出「銜接長照 2.0 出院準備友善醫院獎勵計畫」，試辦推廣至全國各醫院。各級榮民醫院由出院準備服務小組或專責單位協助榮民於出院前完成評估，即時銜接長照及輔具等資源服務。民國 112 年完成長照評估且有轉銜服務達 3,946 人。

拓展多元長照

居家式長照服務：為因應失能者及身心障礙者使用居家服務需求，減輕家庭負擔，各級榮民醫院提供以病人為中心的到宅整合式居家醫療、護理、安寧、復健及照顧等服務。

社區式長照服務：截至民國 112 年，各級榮民醫院設置 18 家日間照顧中心，協助個案自立生活訓練，提高獨立性及社會參與。此外，各級榮民醫院均參與衛福部「社區整體照顧服務體系計畫」，結合榮家設置 12 個 A 級 - 社區整合型服務中心、61 個 B 級 - 複合型服務中心及 8 個 C 級 - 巷弄長照站。



(左) 民國 112 年臺中榮總嘉義分院經國新城 C 級巷弄長照站辦理母親節活動。



(右) 民國 113 年臺中榮總灣橋分院附設護理之家 C 級巷弄長照站辦理速燒黏土創作活動。



機構住宿式長照服務：民國 109 年將公務預算病床全數轉型為符合「護理機構分類設置標準」之護理之家，計 2,295 床。為提供更舒適與最新長照機構規範空間，民國 112 年嘉義分院完成興建長照大樓。高雄榮總於民國 112 年 8 月設立住宿式長照機構 178 床，開放一般民眾申請入住。民國 112 年設置一般護理之家 2,248 床、精神護理之家 972 床，計 3,220 床；預計民國 117 年前臺北榮總玉里分院、臺北榮總鳳林分院、臺中榮總灣橋分院及屏東榮總龍泉分院設置住宿式長照機構 584 床，擴大與民共享資源。凡符合公費就養、生活貧困之榮民或貧困無依之榮眷或遺眷，每年

編列公務預算補助，民國 112 年補助 51 萬 5,418 人日。

失智照護：各級榮民醫院全面開設失智症整合門診、成立跨專業失智照護團隊，提供失智症住院病人失智共同照護及非藥物治療整合服務，榮總高齡醫學病房提供失智病患優質急性醫療住院服務及高齡整合門診初診病人認知功能異常診斷等服務，建構全人、全程無縫照護。民國 113 年臺北榮總、臺中榮總、高雄榮總、臺北榮總桃園分院、臺北榮總玉里分院及臺中榮總灣橋分院持續設立失智症共同照護中心，提供連續性的醫療照護與個案管理，全面提升我國失智照護量能與品質。



(左) 民國 112 年臺中榮總辦理彰化榮家失智專區住民曼陀紓壓彩繪活動。

(右) 民國 113 年高雄榮總辦理岡山榮家失智專區住民彈力帶活動。



預立安寧療護 保障尊嚴善終

訂頒「榮民體系安寧緩和醫療全程照護網絡計畫」，各級榮民醫院開辦安寧特別門診服務，提供安寧共同照護、安寧病房及往生者家屬悲傷篩檢與關懷輔導等服務，並建置雲端遠距居家照護平臺，提供 24 小時遠距諮詢服務，協助病人有尊嚴走完人生最後旅途。因應病人自主權利法，各級榮民醫院設置預立安寧醫療諮商中心，培訓專業人員，提供預立醫療照護諮商服務。依衛福部提供資料，民國 110 年底榮民於健保 IC 卡註記「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願 (Do not resuscitation, DNR) 」比率為非榮民的 2 倍；註記「預立醫療決定 (Advance Decision, AD) 」比率為非榮民的 3.1 倍。民國 112 年各

級榮民醫院計有 2,333 人完成簽署預立醫療決定書。(表 4-7)



民國 113 年臺北榮總安寧病房病人與輔助治療犬 Oba 互動。

表 4-7 各級榮民醫院安寧緩和照護服務表

單位：人次

服務項目	109 年	110 年	111 年	112 年	合計
安寧居家照護	11,367	12,774	13,198	13,672	51,011
安寧共同照護	16,888	14,701	16,007	18,976	66,572
安寧病房	3,063	2,966	2,960	3,453	12,442
安寧特別門診	6,225	6,687	6,872	7,293	27,077
雲端緩和居家照護遠距平臺	8,891	10,251	11,072	11,224	41,438
預立醫療照護諮商	1,977	1,458	1,698	2,583	7,716



完善輔具服務 協助獨立自主

為完善高齡及身心障礙之退除役官兵輔助器具作業，依「國軍退除役官兵輔導委員會辦理退除役官兵輔助器具費用補助作業要點」，提供助聽器、義眼、眼鏡、及輪椅等 82 項輔具，以改善或維護渠等身體功能、構造，幫助達到活動及各種功能目的，改善生活品質。

各榮服處、榮家協助榮民申請助聽器、義眼、眼鏡、鑲牙及各項醫療生活輔具補助；各級榮民醫院簡化輔具作業程序，至榮院就醫時，經審查符合資格者，由醫師開立輔具處方單，即時提供鋁合金手杖、鋁合金輪椅、不鏽鋼輪椅、鋁合金洗澡便盆兩用椅、不銹鋼四腳拐等 5 項輔具。(表 4-8)

民國 112 年臺北榮總提供全臺各地榮民輔具檢修巡迴服務計 65 場次，共服務 2,766 人次，改善榮民生活自理能力及提升生活品質。民國 109、

110 年連續 2 年取得 SNQ 國家品質標章，民國 110 年榮獲 SNQ 國家生技醫療品質獎銅獎肯定。臺北榮總、臺中榮總、高雄榮總、臺北榮總桃園、蘇澳、員山、臺中榮總埔里、嘉義、灣橋及高雄榮總臺南分院連結地方資源建置輔具中心，配合地方政府需求，提供輔具評估、裝配、租借、維修及諮詢等服務。

為了解榮民配戴助聽器的方便性及滿意度，辦理滿意度調查。自民國 111 年起提升助聽器規格，由原 4 頻道調整為 8 頻道，並依榮民聽損程度不同，配發不同類型（一般或重度）助聽器，以滿足其需求。民國 112 年滿意度調查顯示，87.6% 個案認為配戴申請助聽器對生活是有幫助的；另 97% 個案對廠商服務據點的方便性感到滿意。

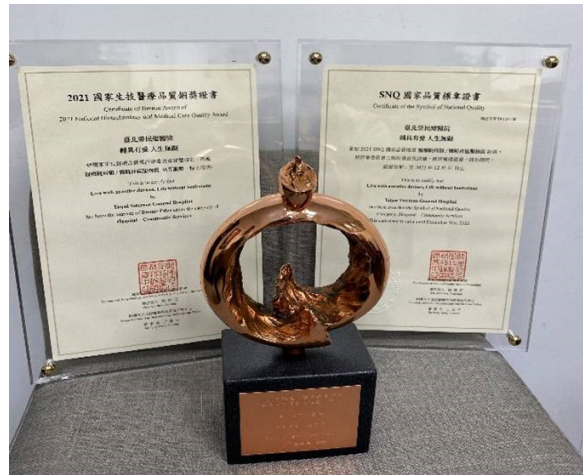


表 4-8 榮民輔具申請表 單位：人次

年度	眼鏡	助聽器	鑲牙	義眼	醫療生活輔具	合計
109	13,872	1,991	1,173	9	11,916	28,961
110	12,291	1,646	978	20	12,581	27,516
111	12,488	1,960	940	11	12,153	27,552
112	14,212	1,990	897	7	12,734	29,840

註：醫療生活輔具分類——行動輔具 25 項、支架 14 項、義肢 12 項、背架 7 項、其他 21 項。

第四章



(左) 民國 109 年臺北榮總身障中心前往金門案家維修輔具義肢。

(右) 民國 110 年臺北榮總身障中心榮獲國家生技醫療品質銅獎。

培訓長照人員 充實照護量能

為充實長照服務人力，辦理醫事人員長照培訓及照顧服務員訓練，並加強與學校產學合作，提供相關系所學生高齡醫學與長照實習教學，精進照顧服務人力及品質。民國 113 年 6 月底，各級榮民醫院在職人員領有長照專業訓練認證計有 1 萬 1,375 人。

為吸引年輕勞動力及強化中高齡勞動力投入，爭取公務預算逐年檢討

調升照顧服務員薪資，以改善委外照顧服務員薪資所得，增進留用及廠商投標意願。此外，臺中榮總埔里分院自民國 110 年 5 月 1 日起、臺北榮總新竹分院護理之家自民國 111 年 7 月 1 日起自僱照服員，臺北榮總桃園分院附設護理之家於民國 113 年 6 月起引進外籍照服員，以提升住民照顧品質，穩定照服員人力。



(左) 民國 113 年臺北榮總桃園分院引進第 1 批 6 名外籍照服員。

(右) 民國 113 年臺北榮總桃園分院與外籍照服員進行座談會。



導入智慧照護 落實醫養合一

建置長照機構管理資訊系統

為提升各榮總分院長照機構服務及管理效能，民國 110 年起規劃建置「長照機構管理資訊系統」，民國 112 年完成第一階段系統導入，民國 113 年 1 月完成第二階程式開發及導入，無縫介接各榮總分院現行醫療資訊系統，整合住民日常照護、就醫、用藥、營養等資訊，並自動填報衛福部護理之家照護管理系統，減少各項住民評估、照護紀錄與行政等資料重複登鍵及人員工作負荷。另訂定「國軍退除役官兵輔導委員會所屬醫療機構長期照顧資料庫設置管理及申請使用作業要點」，以規範所屬醫療機構長期照顧資料庫之設置、管理及運用，促進長期照顧服務品質。

導入智慧科技輔助照護

民國 110 年起各榮總分院護理之家及高雄榮總附設住宿式長照機構導

入智慧床墊 3,073 床、人臉辨識情緒偵測系統等科技輔助產品，透過監測住民離臥床警示、壓傷分布、睡眠與活動狀態及負面情緒辨識，提供早期介入服務，能降低跌倒和壓傷發生率、改善睡眠品質及憂鬱妄想等精神行為症狀，並建置智慧雲端平臺長照資料庫，提供各級榮民醫院上傳周全性老年評估及智慧床墊等照護設備資料，未來結合 AI 智慧大數據分析照顧對象特性與服務需求，提供個人化照護計畫，提升照護品質與工作效率。(表 4-9)

民國 113 年臺北榮總籌設「長期照顧資料庫資料加值中心」，以利產生具應用價值之統計資訊，提升整體長照服務決策品質，增進老年照護研究動能。此外，各級榮民醫院依高齡長者需求，建立具有在地特色創新長照服務。

表 4-9 各級榮民醫院長照創新項目表

年度	醫院	內容
109	臺中榮總	運用穿戴式慣性感測器與攝影影像，針對起立行走測試找出跌倒風險的危險因子，應用於預防高齡病人跌倒。
	高雄榮總	首創開設急診高齡友善病床專區及到院前高齡風險評估，協助急診候床高齡病患進行友善照護，提升高齡照護品質。
110	高雄榮總	智能行動醫療車結合人工智慧、大數據及雲端之行動醫院，提供岡山、屏東、臺南、佳里及高雄等 5 所榮家肌少症、骨質疏鬆症等篩檢，掌握榮家住民骨質密度數值及肌少症改善情況。
111	高雄榮總	利用臉部偵測技術模組可區分認知功能障礙的程度，且預測認知測驗的結果，輔助醫師診斷失智症。
111	臺北榮總	強化智慧科技輔助服務，導入智慧步態成效分析，預測肌少症與跌倒風險準確率達 60% 以上。
111	臺北榮總	遊詣居日照中心導入智慧人因照明系統，對於長者進食量、睡眠長度、活動參與度及負向情緒發生率皆有持續性的改善。
111	臺中榮總	辦理住院病人衰弱資訊篩檢與復健照護，民國 112 年出院時身體活動功能 ADL 進步達 63%。
111	12 家榮總分院及高雄榮總住宿式長照機構 (含護理之家)	導入 3,073 床智慧床墊，具有離床監測、壓力分布量測功能，可蒐集住民睡眠狀態資料，住民壓傷發生率及離床跌倒發生率較導入智慧床墊之前，分別下降 87% 及 61%。
112	臺中榮總	運用智慧用藥評估儀表板，評估高齡病人慢箋用藥與疾病診斷之潛在不適當用藥風險比率。



發展建置智慧醫療，促進榮院數位轉型

為發展榮民醫療體系智慧醫療，建置智慧醫院，輔助臨床決策，提升照護效能，成立榮民醫療體系資訊整合計畫工作小組及智慧醫療工作小組，督導各級榮民醫院推動智慧醫療及資訊整合，臺北、臺中、高雄榮總分別成立「智慧醫療暨遠距醫療中心」、「智慧醫療委員會」、「研創暨智慧醫療中心」，推展智慧醫療，並將榮總研發智慧醫療系統推展至榮總分院。

進行資訊整合 促進數位轉型

為建置新一代資訊作業環境，以及配合榮民醫療資訊整合政策，臺

中榮總、高雄榮總及臺北榮總分別於民國 101、108 及 109 年完成大型電腦主機轉換為開放式系統架構平臺，完成數位轉型基礎建設。民國 105 年至 111 年間推動「12 所榮總分院導入臺中榮總醫療資訊系統計畫」，民國 110 年完成「16 所榮家保健組導入高雄榮總微型門診系統」。推動榮民醫療資料整合平臺計畫，以癌症登記資料庫、心血管醫療資料庫、中風整合平臺等主題式資料庫，進行醫療資料整合，建置與共享疾病照護資料庫，以精進品質管理、臨床研究、智慧醫療發展及臨床決策輔助，提升治療及照護品質與效率。



(左) 民國 113 年賴總統清德視導臺中榮總遠距醫療中心。

(右) 民國 110 年馮前主任委員世寬參加臺中榮總舉辦之榮民醫療體系資訊整合成果研討會。

發展智慧醫療 增進照護效能

開設 AI 輔助門診

榮總研究發展以病人為中心的智慧醫療，開發 AI 輔助醫學影像判斷，開設 AI 輔助門診（表 4-10）。臺北榮總自民國 108 年起開設心臟內科、輔助心房顫動電燒門診、肺腫瘤中心

整合門診、胸腔內科、神經影像、神經外科等 7 科 AI 輔助門診。臺中榮總自民國 111 年起開設新陳代謝科、皮膚科、一般眼科等 3 科 AI 輔助門診。臺北榮總新竹分院於民國 109 年起開設糖尿病 AI 輔助門診，應用 AI 輔助軟體判讀眼底鏡影像。

表 4-10 各級榮民醫院 AI 輔助門診科別表

醫院	年度	AI 輔助門診科別	門診智慧照護輔助功能
臺北榮總	109	心臟內科	創新心臟影像巨量資料治療心房顫動，術前自動化重建 3D 模型，輔助醫師決策，醫病共享決策。
	109	輔助心房顫動電燒	影像匯入資料庫辨識心房顫動異常放電點，輔助電燒手術，提升醫療品質。
	109	胸腔內科	胸部低劑量電腦斷層人工智慧輔助肺部結節偵測，降低醫師閱片負荷，準確率可達 95.6%。
	109	神經外科 神經影像	利用腦轉移瘤影像 AI 輔助，快速完成報告製作，並減少錯誤的發生，得到更精準、更快速的診療，準確度達 95%。
臺中榮總	111	新陳代謝科（甲狀腺瘤）	甲狀腺超音波電腦輔助偵測系統，自動標示腫瘤特徵，協助辨識，準確率達 90%。
	111	新陳代謝科	藉由 VeriSee 進行糖尿病共照網病人年度眼底視網膜檢查協助醫師判讀，有助早期診斷，準確率達 93%。
	111	皮膚科	開發皮膚癌症 AI 智慧影像判讀系統，輔助醫師判讀，讓皮膚病灶診斷可以更加及時與精確，準確率達 90%。
	111	一般眼科	開發 OCT 即時影像 AI 輔助診斷工具，簡化檢測流程，提高診斷精準度與一致性，準確率達 91%。
高雄榮總	109	感染科—嚴重敗血症 AI 早期警示系統	IBM Dr. WATSON 即時運算，提升嚴重敗血症 AI 警示系統，對 IHCA 建立警示系統，迅速掌握病況並啟動緊急救治。



表 4-10 各級榮民醫院 AI 輔助門診科別表

醫院	年度	AI 輔助門診科別	門診智慧照護輔助功能
	110	腫瘤門診—數位病理平臺	將傳統病理流程全面數位化，建構完整的病理數位生態系，提升工作效率。
	111	麻醉科止痛門診—重症病人鎮靜劑使用輔助系統	結合實證制定鎮靜劑指引，整合於醫師開方及 ICCA 系統，提供開方建議並動態監控病人狀況，適時警示藥物調整。
	112	家醫科—AI 賦能健康管理影音報告書	通過影音化整合診斷、疾病介紹、衛教及健康管理，提供貴賓客製化的全新體驗。
臺北榮總新竹分院	109	糖尿病	糖尿病 AI 輔助軟體判讀眼底鏡影像，有效早期辨識視網膜病變的嚴重程度，有助達到早期發現病症。

研發醫療器材軟體

3 所榮總發展醫療器材軟體 (Software as a Medical Device, SaMD) 提供即時的監控和數據分析，促進醫療決策的科學性和準確性，幫助醫護人員更準確地診斷和治療病人，以提升醫療服務的效率和品質。臺北榮總腦轉移瘤 AI 輔助診斷系統於民國 111 年獲得衛福部食品藥物管理署 (以下簡稱衛福部食藥署) 認證；臺中榮總智骨節智

慧醫材系統及急性腎損傷預測系統於民國 112 年獲得衛生福利部食品藥物管理署認證，急性腎損傷預測系統並申請美國食品藥物管理署認證中；高雄榮總頭部外傷電腦斷層輔助診斷軟體 DeepCT 於民國 108 年獲得美國食品藥物管理署認證，民國 109 年 2 月取得衛福部食藥署查驗登記。(表 4-11)

表 4-11 榮總發展醫療器材軟體表

醫院	年度	醫療器材 軟體項目	智慧照護功能
臺北 榮總	110	手術醫材人工智慧 管理	手術醫材利用人工智慧管理，榮獲 110 年度醫策會「國家醫療品質獎」智慧解決方案組標章。
	110	洗腎患者心臟衰竭 人工智慧預測系統	洗腎過程即時收集洗腎參數和生理數值，預判並警示心臟衰竭發生機率，提升洗腎安全性。
	111	人工智慧腦瘤輔助 偵測系統	在 30 秒內從腦部 MR 影像中揪出病灶，自動計算腫瘤體積和數量。提高模型準確率和通用性。
	112	超級運算平台(北榮 1 號雲)	北榮一號雲具強大 AI 計算能力，大幅提升整體運算的能力，提供 AI 應用程式最佳發展平臺。
臺中 榮總	111	Zoe 智慧重症系統	重症資料庫，開發 10 個深度學習模型，整合至 WISE-PaaS 平臺，提升臨床效率，已發表 20 篇論文並獲獎。
	112	急性腎損傷預測系 統	112 年獲衛生福利部食品藥物管理署認證，行銷越南並申請美國食品藥物管理署認證中。
	112	人工智慧輔助診斷 呼吸窘迫系統	透過 AI 分析病人胸部 X 光影像，可精準診斷急性呼吸窘迫症候群，提升治療效率與效果。
	112	智骨篩智慧醫材系 統	112 年獲衛福部食品藥物管理署核准，為臺灣首款骨質疏鬆症輔助診斷智慧醫材。
高雄 榮總	109	嚴重敗血症 AI 早期 警示系統	利用 IBM Dr. WATSON 系統進行即時運算，針對嚴重敗血症 IHCA 建置 AI 警示系統，即時掌握病況。
	109	智慧檢查/醫療影像 智慧照護平台	臨床醫師透過自動跨院歷史影像調閱之機制同時參考榮總分院影像提高報告正確性。
	111	重症病人鎮靜劑使 用輔助系統	以實證制定鎮靜劑指引，整合處方系統，監控病人生理參數，提醒用藥，自動警示換藥。
	112	AI 賦能健康管理影 音報告書	透過影音化的重整與匯集，將診斷、疾病介紹、衛教與未來之健康管理傳遞給受檢者，客製化個人專屬全新體驗。



引進智慧照護設備

4 所榮民總醫院陸續引進智慧照護設備醫院，以提升病人的照護及生活品質。透過智慧照護設備，醫護人員更準確地了解病人的健康狀況，提升工作效率、病人安全及治療效果。臺北榮總於民國 112 年度引進護理作業專用手機 APP 及病房行動護理車、FaceHeart Vitals™ 非接觸式生理量

測、導入藥庫管理系統等；臺中榮總於民國 109 年度引進智慧電子紙標籤藥盒管理系統取得四項專利，並榮獲國家發明創作獎、雲端物聯網協會創新獎、國家新創獎、資訊月百大應用產品獎等獎勵。各榮總藉由發展智慧照護設備提升工作效率協助醫療決策。(表 4-12)



(左) 民國 113 年賴總統清德視察臺中榮總全自動智能檢驗室。

(右) 屏東榮總病房 E 化行動護理車及管制藥櫃系統。

表 4-12 榮總引進智慧照護設備表

醫院	年度	智慧照護設備項目	智慧照護設備功能
臺北榮總	110	「即時血液透析」人工智慧預判系統	即時收集洗腎參數和生理數值，預測並警示心臟衰竭風險，精準計算乾體重，降低脫水不足風險。
	112	護理手機 APP 及行動護理車	透過 WiFi 和無線掃描器掃描病人手圈條碼，獲取抽血資訊並列印標籤，確保檢體準確送檢，給予正確藥品。
	112	非接觸式生理量測	AI 無接觸攝影技術監測心率、呼吸、血壓，獲 FDA 認證，整合電腦、手機平板，完成量測。
	112	藥庫管理系統	電子紙智慧顯示系統取代紙本標籤，藥品資訊、批號效期及庫存量，即時更新提醒，確保藥品品質與效期管理。
臺中榮總	109	智慧電子紙標籤藥盒管理系統	電子標籤結合物聯網，解決標籤書寫及貼錯問題，提升用藥安全，獲四項專利及多項獎勵。
	111	AI 人臉辨識報到系統	在每個治療室入口設置人臉辨識系統和報到螢幕，確保病人身份準確並上傳數據至醫院資訊系統。
	112	遠距照護平臺	使用心電圖、血糖機等生理監測設備，提升病人生理狀態掌握，提供最佳醫療照護。
高雄榮總	112	全自動智能檢驗室	首創智能檢體電動車，實現檢體輸送零接觸、全流程自動化，連結多檢測流程，節省 20% 人力，降低感控風險。
	109	健檢貴賓定位及智慧排程系統	電子手環智能定位與導航，優化健檢流程，避免漏檢與錯誤，檢查平均節省 42 分鐘。
	109	醫材自動化識別 UDI 系統	智慧化醫院特材管理，效益為減少大量紙張浪費、簡化流程、減少報表，提升結報效率。
	109	智能行動醫療巡迴車	透過雲端系統即時整合數據，讓居民不受地域限制得到照護，提供高齡常見疾病，及癌症早期篩查服務衛教。
屏東榮總	110	AI 零接觸智能照護系統	無線生命徵象感應收集住民安全、呼吸、心跳、離床、睡眠等，AI 預警系統及早發現防範。
	111	閉環式用藥給藥流程系統	閉環式用藥管理，用物聯網優化藥師配藥和護理師給藥流程，提升病人用藥安全。



擴大遠距醫療

民國 110 年推動「榮總榮家急診遠距醫療品質提升計畫」，由榮家使用遠距醫療平臺，與各榮總及榮總分院連線，提供榮家住民會診與醫療諮詢之遠距智慧照護服務，以降低榮家住民外送就醫次數，計畫由榮總急診團隊負責執行，民國 110 年 6 月至 113 年 6 月 30 日，計服務 2,413 人次，其中 1,211 人次建議續留榮家觀察，減少轉送醫院比率達 50.2%。

為提升榮家心臟病患於黃金治療時間接受治療，高雄榮總將運用在救護車之無線即時傳輸心電圖系統導入榮家，建立榮家與榮總分院之榮心照護網，運用「定心布—心電圖檢查快速定位裝置」，配合心電圖行動傳輸及自動判讀系統，及早診斷出心臟疾病，讓榮家與醫院提早因應，把握黃金治療時間，使醫院醫療人員可提前準備，提升病人預後及後續照護。自民國 112 年於高雄榮家推動，民國 113 年已推廣至岡山榮家、白河榮家及屏東榮家，後續將推展至所有榮家。至民國 113 年 6 月止已傳輸及判讀 745 筆個案心電圖資料，成功救治 3 名病人。

臺北、臺中、高雄榮總成立「智慧醫療暨遠距醫療中心」、「遠距照護中心」、「智慧醫療暨遠距醫療照護中心」，提供 24 小時即時線上問診、會診、提早檢傷，協助偏鄉醫療及提供榮家全方位遠距照護服務。

臺中榮總遠距照護中心 (Telehealth center) 和營運指揮中心 (Capacity Command Center) 於民國 111 年 8 月啟用，突破創新以往戰情室的概念，成立國內第一個結合營運指揮的遠距照護中心。臺中榮總連接埔里分院、嘉義暨灣橋分院、中彰榮家、彰化榮家、雲林榮家、白河榮家榮家保健組遠距服務，另承接衛福部「偏遠地區遠距醫療建置計畫—中苗合作網絡」，串連區域醫院、地區醫院、偏鄉醫療站等 17 個單位，結合 AI 創新智慧醫療，提供遠距醫療服務。醫療團隊可以透過視訊會診，即時掌握病人生理數據及影像的狀況，提供最適切之診斷與治療。

衛福部為提升就醫可近性，民國 113 年 7 月 1 日修正施行「通訊診察治療辦法」，通訊診察治療服務對象除了原先的急性後期照顧等 5 類

對象，另新增 5 類特殊對象，包含「慢性病照護計畫收案病人」、「疾病末期照護」、「矯正機關收容照護」、「行動不便照護」、及「災

害、傳染病或其他重大變故照護」，為行動不便與疾病末期等病人提供更便捷的照護服務。



民國 113 年 8 月 9 日嚴主任委員德發陪同賴總統清德視察臺中榮總智慧醫療。

建構智慧醫院 榮獲國際肯定

3 榮總建構智慧醫院，獲得國內外許多獎項肯定，臺中榮總民國 113 年榮獲醫策會國家醫療品質獎智慧醫院全機構標章；臺北榮總民國 111 年榮獲醫策會國家醫療品質獎智慧醫院全機構標章；高雄榮總民國 109 年榮獲醫策會國家醫療品質獎智慧醫院全機構標章。臺北及臺中榮總分別榮獲美國 Newsweek 雜誌評選 2024 年全球最佳智慧醫院第 320 名及第 246 名，臺北榮總 2024 年榮獲全球最佳醫院第 218 名。(表 4-13)

針對病人安全及醫療品質改善

不遺餘力，各級榮民醫院戮力提升醫療品質，屢獲國家醫療品質獎、中衛發展中心臺灣持續改善競賽、全國金銀獎品管圈選拔、國際品管圈大會、臺灣健康照護品質管理競賽……等殊榮。臺北榮總及高雄榮總落實永續經營管理，得到國家永續發展獎之肯定，臺中榮總更榮獲 2023 APSAA 亞太暨台灣永續行動獎三銀二銅之佳績為全國之冠，期盼帶給就醫病人最好的照顧，落實醫院永續經營並善盡社會責任。



表 4-13 榮總智慧醫療得獎項目表

醫院	年度	智慧醫療項目	得獎項目
臺北 榮總	111	「第 23 屆國家醫療品質獎」獲頒【智慧醫院全機構標章】	門住診、手術、急診、藥事、行政管理皆獲得最高等級之認證標章。
	111	居家血壓預測心血管疾病風險的機器學習模型	榮獲生策會國際新創獎——智慧醫療與健康科技類。
	112	智慧腦醫之放射線治療風險評估軟體系統——腦血管動靜脈畸形	榮獲第 19 屆國家新創獎——臨床新創獎(生醫產品研發類)。
	112	臨床診斷加速器——AI 顯微自動取像輔助臨床診斷系統	榮獲 112 年第 19 屆國家新創獎——臨床新創獎(生醫產品研發類)，榮獲 113 年第 20 屆國家新創精進獎。
	113	美國新聞周刊 (Newsweek) 與 Statista 進行 2024 年全球最佳醫院評比	「2024 全球最佳醫院」(the world's best hospitals) 第 218 名 (臺灣第 1 名)。
	113	美國新聞周刊 (Newsweek) 與 Statista 進行 2024 年全球智慧醫院評比	「2024 全球最佳智慧醫院」(the world's best smart hospitals) 第 320 名。
臺中 榮總	109	電子紙標籤藥盒管理系統	109 年國家發明創作獎——發明獎銀牌
	112	APSAA 亞太暨台灣永續行動獎獲得三銀二銅成績	更為第一間醫院於 SDG 12 面向提出最佳實踐方案，並獲銀獎殊榮。
	112	HIMSS Stage 6 及最高等級 Stage 7 認證	112 年以 8 個月時間連續通過 HIMSS Stage 6 及最高等級 Stage 7 認證，臺灣第一所通過本項評鑑認證的國家級醫學中心外，113 年更獲得 HIMSS 協會 DHI 評比全球第二名。
	113	美國新聞周刊 (Newsweek) 與 Statista 進行 2024 年全球最佳醫院評比	「2024 全球最佳醫院」為臺灣排名第 4。



表 4-13 榮總智慧醫療得獎項目表

醫院	年度	智慧醫療項目	得獎項目
	113	美國新聞周刊 (Newsweek) 與 Statista 進行 2024 年全球智慧醫院評比	臺灣唯一於 2023 年及 2024 年連續榮獲美國 Newsweek 週刊全球最佳智慧醫院評比前 300 強醫院 (排名第 246 名, 兩岸三地醫院排名第 1)。
高雄 榮總	110	嚴重敗血症病人 AI 辨識警示系統, 即時掌握病況並啟動緊急救治程序	獲得 110 年臺灣醫療品質協會金品獎、112 年醫策會智慧醫療標章。
	110 111	恢復室流程管理系統, 以視覺化儀表板掌握病人動態及空床, 精實流程效率	獲得 110 年國家醫療品質獎主題改善組金獎、111 年國際品管圈大會 ICQCC 鉑金獎。
	111	智能行動醫療巡迴車	國際骨質疏鬆學會認證金牌獎。
	113	美國新聞周刊 (Newsweek) 進行 2024 年全球最佳醫院評比	「2024 全球最佳醫院」為臺灣排名第 14。



1 臺北榮總陳威明院長獲賴總統清德（時任副總統）頒贈民國 111 年智慧醫院全機構標章。



2

2 臺北榮總榮獲國家醫療品質獎醫學中心組特優機構。



3

3 臺中榮總榮獲國家生技醫療品質獎——銀獎。



4

4 高雄榮總榮獲國家品質獎主題改善組金獎。



精實部署防疫整備，守護國民生命健康

民國 109 年為因應 COVID-19 疫情，訂定「嚴重特殊傳染性肺炎大流行疫情防治實施作業計畫」，成立應變小組進行分工編組，建立即時通報機制，督導所屬機構疫情通報、防疫整備及相關應變作為，完善防疫措施。疫情期間定期監測人員感染風險人數，掌握感染病例及具感染風險人員名單；並配合政府住宿式機構定期篩檢政策，監測榮院護理之家及榮家抗原快篩情形，預防群聚疫情。

依指揮中心及地方政府相關規範，運用三級醫療體系，由榮民總醫院督導榮總分院，榮總分院督導榮家完成防疫整備計畫及實地演練，落實「一管制三管理」，即訪客管制、住民健康管理、工作人員自主管理及環境衛生管理；採用遠距醫療會診，減少住民就醫次數，降低感染風險。訂定榮家因應 COVID-19 確診病例應變作為，於機構內設置「隔離治療專區」、「居家隔離專區」及「自主健康管理專區」，榮家為持續維護住民及員工健康權益，完善防疫整備與應變，召開防疫作為會報計 73 次，防範疫情發生。另減少辦理家區內非必

要活動，限制訪客探視次數與時間、採預約制、分時段於戶外公共空間會面，採視訊方式、通訊軟體及電話協助住民與家屬保持聯繫。

依中央規劃，臺北榮總、臺中榮總及高雄榮總為 COVID-19 重度收治醫院，12 所榮總分院為社區採檢醫院；各級榮民醫院設置戶外採檢站、兒童防疫專責門診、專責病房（加護病房）、專責手術室與核酸檢驗設備，建立防疫作業能量，強化防疫整備。各級榮民醫院民國 111 年配合政府、企業及學校等團體需求，設置社區篩檢站或專案核酸檢驗服務約 16 萬 4 千餘人次；臺北榮總、臺中榮總、高雄榮總及桃園分院配合政府需求，於中正紀念堂自由廣場、臺中中央公園、桃園巨蛋增設 PCR 車來速篩檢站，提供「採檢、看診、給藥」三合一採檢站，減輕醫院急診採檢 PCR 壓力，服務約 5 萬 2 千餘人次；臺北榮總新竹分院負責運作新竹縣湖口集中檢疫所醫療照護，有效阻絕疫情傳播。（表 4-14）



表 4-14 榮總支援篩檢重要記事表

臺北榮總	<ol style="list-style-type: none">1. 國內首創池化檢驗技術，大幅提升核酸篩檢量能，指揮中心訂為標準核酸篩檢方法之一。2. 2日內完成苗栗縣京元電子 4,948 人核酸篩檢、單日完成臺北市環南市場 1,600 餘人、臺北第一及第二果菜市場 1,400 及 2,600 餘人核酸篩檢。3. 於自由廣場開設「車來速」三合一防疫門診篩檢站，服務近 2 萬 6 千人次。
臺中榮總	<ol style="list-style-type: none">1. 協助臺中市政府設立第 1 個免費快篩站，提供專案篩檢及企業篩檢等服務，累計達 4 萬 5,000 件以上。2. 於中央公園設置「得來速」三合一防疫門診篩檢站，服務近 1 萬 7 千人次。
高雄榮總	<ol style="list-style-type: none">1. 協助移民署遣返外籍收容人核酸篩檢專案計 395 人。2. 高雄科技園區移工快篩 3,500 人、高雄港核酸篩檢專案 1 萬 5 千餘人。3. 遠洋漁船返港人員核酸篩檢近 440 人。

第四章



(左) 民國 110 年臺北榮總啟用池化檢驗模式用於苗栗縣京元電子 4,948 人核酸篩檢。

(右) 民國 111 年賴總統清德 (時任副總統) 訪視臺中榮總中央公園篩檢站給藥得來速。



各級榮民醫院開設疫苗接種門診，並全力支援縣市政府辦理校園、企業及社區疫苗接種。臺北榮總、臺中榮總、高雄榮總結合所屬機構、國軍醫院、衛生主管機關與產官學研等單位辦理 13 場防疫研討會；並與越南、德國、英國、俄羅斯、海地、聖克里斯多福、貝里斯、聖露西亞、聖文森及格瑞那丁等國家，以視訊及媒

體採訪等方式分享抗疫經驗與資訊，以互助精神與世界共同防疫。指揮中心鑒於國內疫情持續穩定且處於低點，宣布自民國 112 年 5 月 1 日起，將其調整為第四類傳染病，廣續依衛福部所訂衛生福利機構（住宿型）因應 COVID-19 感染管制措施指引等，辦理感染管制應變作為。

第四章



- 1 民國 110 年馮前主任委員世寬視察臺北榮總協助社區疫苗接種工作。
- 2 民國 111 年臺中榮總於科博館提供得來速門診、給藥及篩檢作業。
- 3 民國 111 年高雄榮總於高雄展覽館社大型接種站。
- 4 民國 110 年馮前主任委員世寬慰問臺中榮總防疫疫苗施打人員。



創新研究教學量能，發展精準再生醫療

輔導會依「國軍退除役官兵輔導委員會組織法」第2條，辦理退除役官兵就醫保健、社會醫療服務、醫事人員訓練及醫學研究發展業務，訂頒「國軍退除役官兵輔導委員會所屬醫療機構醫學臨床教學研究計畫作業指導原則」，就精準醫學與遺傳基因醫學、人工智慧與智慧大數據醫療、慢性病管理與醫院管理、高齡醫學、長期照顧與精神醫學、癌症醫學、心血管代謝疾病與過敏免疫、神經肌肉骨骼與3D列印、新興感染症、細胞基因免疫治療、再生醫療及其他前瞻創新研究等11大範疇，每年編列醫學研究相關公務預算約新臺幣10億餘元及訂頒醫學臨床教學與研究發展計畫，擬定預算分配原則及指標，每季定期管考各院成果並據以評估調整下年度醫學臨床教學研究預算分配，持續發展創新醫學研究及培育醫事專業人才，精進榮民醫療體系尖端醫學研究量能，以提供榮民（眷）、民眾優質醫療服務。

厚植研究量能 強化實證照護

民國109年至112年各榮民總醫院醫學研究上傳政府研究資訊系統共

計5,325件，發表於SCI/SSCI期刊共計9,689篇。各榮民總醫院研究團隊成功研究包括AI人工智能、幹細胞、癌症檢測及治療方法等多項研究成果，皆已受到國際醫學界肯定，並獲中華民國、美國、香港、日本及歐洲等國專利計259件。

各榮民總醫院拓展產官學合作、推動高效益研發，研究成果「奈米碳材料應用於二氧化碳及過氧化氫之感測」、「結合AIoT和影像多型態特徵建置智慧化遠距照護作業系統與落地應用」及「十二導程心電圖檢查輔助裝置」等成功技術移轉共33件。

為因應智慧醫療、精準醫療、再生醫療等各項新興技術迅速發展及創新應用。修訂「國軍退除役官兵輔導委員會所屬醫療機構產官學合作研究發展計畫與研發成果管理及運用原則」，另訂定「國軍退除役官兵輔導委員會所屬榮民總醫院科學技術研究發展採購作業要點」，以加速科學技術研究發展採購效率、簡化產官學合作流程與增加研發成果技術移轉誘因，將臨床研發成果加速商品化，建立榮民醫療體系醫療服務品牌。

培育醫事人才 精進專業知能

各級榮民醫院致力於培育優秀醫療專業人才（表 4-15、4-16），持續加強醫事人員教學訓練，推展以實證知識為基礎的醫事人員教育訓練。有計畫培育醫事人員具備基礎、進階專業能力，辦理臨床技能訓練與測驗、畢業後一般醫學訓練、專科醫師培訓、在職專業訓練及臨床師資培育等課程。辦理醫學專業研習會、出國進修等，增進專業知能、培育具國際視野人才、增加國際競爭力，以增進各

醫事人員專業知能，發展特色醫療科別。

為提升各級榮民醫院中高階主管之經營管理技能及核心競爭力，每年舉辦醫療機構永續發展中高階主管研習班，邀請各領域專家學者進行專題演講，除增進各級榮民醫院及跨部會之溝通交流，更掌握未來面臨的機會與挑戰，俾利各級榮民醫院永續發展。

表 4-15 各級榮民醫院醫事人才培育表

年度	國內外碩博士進修 (人次)	出國進修 (人次)	國際研討會 (場次)
109	771	52	41
110	603	14	76
111	365	587	102
112	469	775	95

表 4-16 各級榮民醫院具教育部部定證書者表

年度	教授	副教授	助理教授	講師	合計
109	136	171	354	673	1,478
110	148	186	416	773	1,523
111	166	193	426	805	1,590
112	172	188	447	819	1,626



發展再生醫療 確保治療品質

各級榮民醫院結合產官學研界，發展「以人為本」之精準醫療、細胞治療等先端醫療。臺北、臺中及高雄榮總皆設置細胞治療 GTP 實驗室，積極發展再生醫學，利用最新的技術和密閉式全自動化的細胞培養設備，提供細胞治療相關的研究、開發、生產及臨床應用。目前與美國、日本與德國等國家之尖端研究機構持續合作，持續發展幹細胞、腫瘤免疫調控等研究與治療技術。

另配合中央研究院進行「臺灣精準醫療計畫 (Taiwan Precision Medicine Initiative, TPMI)」，臺北榮總與臺中榮總協助收案並完成基因與臨床資料分析，臺北榮總收案 8 萬餘人，臺中榮總收案 7 萬餘人，共 16 萬人，收案數為全國第一與第二。臺北榮總成立精準基因醫療門診，進行精準醫學研究案共發表 4 篇論文，臺中榮總進行精準醫學研究案共發表 45 篇論文，亦召回 1,221 位帶有基因

變異病人，將持續運用全基因體關聯性分析、人工智慧與大數據分析，建立國人常見疾病的風險評估模式，以促進精準健康發展。

中央健康保險署於民國 112 年將基因嵌合 T 細胞治療 (Chimeric Antigen Receptor T-cell; CAR-T) 納入有條件給付，讓昂貴的治療不再遙不可及。臺中榮總為國內 6 家合格執行健保 CAR-T 細胞治療之醫學中心之一，且收案量為全國第 2，除應用在腫瘤治療外，更與國際合作紅斑性狼瘡及自體免疫疾病療法，糖尿病下肢缺血幹細胞治療及腎臟移植抗排斥細胞療法的臨床試驗；臺北榮總將於民國 113 年 9 月完成 CAR-T 操作室建置，並成立諾華認證高階 CAR-T 治療中心，以發展精準醫療及免疫治療，開啟智慧醫療新世代。

屢獲專業獎項 持續創新精進

為提供最高品質之醫療服務並實現「追求卓越服務」之願景，各級榮民醫院持續精進醫療服務並積極提升教學及研究能力，無論是教學、研究及醫療品質等皆備受肯定，重要獲獎項目如：

國家生技醫療品質獎為臺灣生醫產業重要指標獎項之一，由財團法人國家生技醫療產業策進會辦理，有「臺灣生醫奧斯卡」之美名，臺北榮總、臺中榮總與高雄榮總民國 109 至 112 年共累計獲得 1 金 6 銀 10 銅之殊榮。

在學術及研究創新方面，臺北榮總榮獲教育部學術獎、國科會未來科技獎與國科會傑出研究獎，臺北榮總、臺中榮總與高雄榮總皆獲生策會頒發之國家新創獎，更陸續囊括 KIDE 高雄國際發明暨設計展金獎、波蘭華沙國際發明展金獎、韓國 WiC 世界創新發明展金獎，將創新研究推上國際舞台，在生技研發能量與創新力表現上，已深受政府與國內外業界之重視與肯定。



(左) 臺中榮總細胞治療 GTP 實驗室揭牌。



(右) 高雄榮總榮獲 KIDE 高雄國際發明暨設計展金獎。



強化國際醫療服務，拓展國際醫療合作

為推動國際醫療衛生活動與拓展國際交流，3所榮總分別成立「國際醫療中心」，多年來吸引海外人士慕名到3所榮總治療。許多國際人士到3所榮總就醫或健康檢查，又以來自香港、澳門、美國及東南亞地區最多，使病人獲得流暢的就醫服務與深刻經驗感受，以及促進與相關醫療機構交流合作，積極配合國家衛生醫療政策，並參與國際衛生活動，逐步實

現「國際一流醫學中心」的願景。

民國107年起取得衛福部「一國一中心」計畫之越南部分，由臺北榮總計畫專案辦公室負責聯繫臺灣與越南之間的醫療及醫療相關產業的交換樞紐，3所榮總並簽訂多項合作備忘錄，另分別至國外醫療匱乏地區義診及進行醫衛合作，除提升國際衛生地位，更為外交貢獻一己之力。（表4-17）

表 4-17 榮總新南向簽署合作備忘錄表

臺北 榮總	110 年簽訂 3 項合作備忘錄	越南
	111 年簽訂 4 項合作備忘錄	越南
	112 年簽訂 1 項合作備忘錄	越南
臺中 榮總	110 年簽訂 4 項合作備忘錄	印尼、越南
	111 年簽訂 5 項合作備忘錄	馬來西亞、越南
	112 年簽訂 4 項合作備忘錄	印尼、越南
高雄 榮總	110 年簽訂 2 項合作備忘錄	越南
	111 年簽訂 4 項合作備忘錄	越南
	112 年簽訂 8 項合作備忘錄	越南、印尼及泰國



第四章

- ① 民國 110 年臺北榮總移植外科劉君恕主任為越南陳小弟進行肝臟移植手術。
- ② 民國 110 年紐西蘭毛利族文化交流團為感謝臺北榮總醫治其國王痼疾提供感恩義演。
- ③ 民國 113 年韓國高麗大學安岩醫院拜訪臺中榮總交流科技於醫療之應用。
- ④ 民國 112 年臺中榮總至越南辦理義診活動。
- ⑤ 民國 112 年高雄榮總與荷蘭伊拉斯姆斯醫學中心簽訂建教合作計畫。
- ⑥ 民國 111 年高雄榮總與越南震興醫院簽訂合作備忘錄。