

前言 「國家生技醫療品質獎」是 1998 年由國家生技醫療產業策進會所設立，目前會長是立法院王金平院長，名譽會長為陳水扁總統，現任的副會長和理監事涵蓋目前 國內醫療產業相關的產官學界有名望的代表人物。 國家生技醫療產業策進會自成立以來所舉辦之「國家生技品質獎」便一直以美國國家品質獎 (Malcolm Baldrige National Quality Award)、日本戴明獎、歐洲國家品質獎 (European Quality Award) 為期許的目標，每年國家生技醫療產業策進會都會不斷修正檢視，以期能帶領我國生技醫療產業，邁向與國際級競爭水準的目標。「國家生技醫療品質獎」歷年來建立的信譽暨專業，已使得今年品質獎之獲獎單位得到許多政府單位的實質獎勵，例如「國家生技醫療品質獎」得獎的醫療院所，可 作為衛生署辦理醫院評鑑的參考；獲獎之生技公司，將正式納入行政院開發基金管理委員會的評估意見之中；得獎的生技醫藥產品，也得以列入經濟部審查科專補助 之參考。 基於如果能獲得「國家生計醫療品質獎」，等於對醫院、藥廠或公司過去努力的肯定，因此每年參加角逐各種獎項的醫院、醫療團體、藥廠或生技公司正逐年增多， 競爭也越來越激烈。參加角逐的各個醫療相關團體也多卯足勁，提出本身最具特色的代表作，希望能獲得評審委員們的青睞，以提升知名度。因此，能獲得入圍已屬 不簡單；若進一步得到品質獎，則更光榮；如能得到品質金獎，則表示出類拔萃，對台灣醫療的貢獻相當大，才可能獲得肯定。 今年國家生技醫療品質獎自 4 月 15 日公告受理報名，分生物科技、醫療院所、醫療器材、中藥品、西藥品、營養食品、藥廠、化妝品及生技醫療健康資訊共九大類 競賽，今年初審報名收件數達 285 件，其中醫療院所類有 56 件，入圍 19 件。全部所頒發的品質金獎僅 4 座，品質獎 42 座，入圍獎 30 座。 本院近年的進步，在中部醫界是有目共睹的，也獲得國內外醫界相當的重視，但缺乏更實質的競賽獎項，總覺得不是很踏實。因此，在董事長、院長和副院長的指示 下，去年首次參加「國家生技醫療品質獎」的競賽，即由家庭醫學部與藥劑部獲得品質獎。今年更上層樓以「罕見疾病的基因診斷篩檢與治療」獲得醫療院所類的品 質金獎，「醫學影像傳輸」和「發展遲緩兒童早期療育社區團隊服務模式與運作」二項獲得品質獎，是所有參賽醫療院所中表現最突出者。由本院醫療團隊受到國家級醫療評比競賽中如此高度的肯定，確立本院在中部甚至在全國醫療院所的地位。本院同仁除了為我們過去多年的努力所獲得的榮耀而感到 光榮外，更應加倍努力，團結一心，精益求精，以期更上層樓，使本院能成為國際級的醫學中心。 醫療院所類特色專科組—品質金獎 罕見疾病的基因診斷、篩檢與治療 罕見疾病發生率雖低，卻是每一個新生命誕生都需要面對承擔的風險。近年來，我們運用分子生物技術來分析國人各種遺傳疾病，發現新突變點超過五十個以上，提 供病人臨床診斷的最佳輔證，進而為病人進行產前診斷以防止悲劇再度發生；基於早期發現早期治療的原則，我們率先在台灣發展以串聯式質譜儀來篩檢新生兒的先 天代謝疾病，只要一滴血，就能進行二十九種檢查，而這些疾病在過去都不容易診斷。罕見疾病的治療，一直是醫護人員與病友心中的痛，因為藥物的用量極少、取 得不易，有鑒於此，衛生署與我們合作成立了罕見疾病藥物物流中心，該中心平常即存有九種藥物，提供台灣各醫學中心新診斷出的病人緊急的治療藥物，已達到應 有的成效。【評審的金言玉語】 完整醫療照護 罕見疾病患者不孤獨 台灣大學醫療機構管理研究所所長 蘇喜 該獲獎項目之發展宗旨有四，一為落實政府優生保健政策，照護罕見疾病弱勢團體；二為建立完整的罕見疾病之新生兒篩檢系統；第三，建立全國性的罕見疾病基因 診斷中心，最後是建立台灣罕見疾病藥物物流中心。最終是期望達到下列目標，亦即建立國內罕見疾病患者之完整醫療資源中心及照護系統，並提供罕見疾病病患之 生化分子細胞遺傳診斷以及研發罕見疾病新的治療方法及診斷技術。 綜觀其所執行之方法與成效，其結合專業醫師與實驗室人

員，整合細胞分子生物與生物化學等領域，進行各種診斷分析，且與國內外先進醫學中心交流合作，引進更多檢查技術，共完成了 56 種罕見疾病的分子遺傳診斷和基因分析，報告 50 餘種新突變位置。此外，發表百餘篇相關論文於國際期刊，更是國內首家以串聯式質譜儀進行新生兒代謝篩檢、建立標準化染色體檢查流程，以從事各種染色體分析，並代訓相關技術人員。尤其，更受衛生署委託成立罕見疾病藥物物流中心，以提供罕見疾病病患緊急用藥。在此人人考量成本效益之外在環境下，中國醫藥學院附設醫院之特色專科能投入資源，使組織達成此任務所需之不同組別（遺傳中心、臨床遺傳、產前遺傳、細胞遺傳檢驗、生化遺傳檢驗、分子蛋白體學）人才的培育，並購置所需之儀器設備，凡此均是重大的投入，顯示其所願付出與承擔之社會責任，值得敬佩與鼓勵。但是罕見疾病種類繁多，用分子生物學的方法去診斷，是基因體學研究的實際應用，對於疾病的篩檢及預防很有幫助，但對於疾病之根本治療還是很有局限的。利用孤兒藥物治療只是治標，治本之法仍須知強細胞療法及基因療法之研究，方能提昇病人之生活品質。每一種罕見疾病都各別需要一個團隊，才能提供完整的醫療服務，譬如美國甘乃迪醫學中心只專門治療 ALD (Adrenoaleuko destrophy) 此種罕見疾病，由此可見僅一個團隊不可能對所有的罕見疾病均提供高品質之醫療服務。故對不同種罕見疾病的基因診斷篩檢與治療技術之發展，應明訂發展策略及執行計劃，並與其他醫學中心及國外技術進行交流，且應明訂具體作法。在此，本人一方面肯定中國醫藥學院之投入，另也提醒國人若要更提昇國內罕見疾病之診斷及治療技術，並進而開發治療方法或藥物，恐怕需更多的投入與努力！願各界再接再厲。（摘自 2002 國家生技醫療品質獎活動手冊）

醫療院所類特色專科組—品質獎 影像檔案儲存暨傳輸系統 PACS 獲獎的特色：1、建置時間最快，六個月間完成全院無片化。2、使用 LCD 螢幕，節省空間。3、可大量影像放入 PACS（放射線部之 X 光、CT、MRI、超音波、各項等特殊檢查，核醫科影像、病理彩色切片及顯微像）。4、所有建置過程全由本院放射線部、資訊室及國家本土軟體廠商合力完成，凸顯台灣資訊產業的高水準。5、並對病患的服務品質提升，病患接受過檢查之後，不必等待，不擔心 X 光片遺失，隨時可在門診、病房，看到影像，而且可要求拷貝原版膠片，甚至錄成光碟保存。

【評審的金言玉語】全無片化 整合速度破紀錄 中山醫學大學護理學系系主任及所長 李選 該獲獎作品係由中國醫藥學院附設醫院放射線部沈戊忠醫師率領，與國內數位化 X 光機之廠商專業技師合作，在六個月內共同建構出醫學影像儲存與傳輸系統。該系統是以 HIS (Hospital Information System) 為主軸特色的影像檔案，啟動影像傳輸系統 PACS (Picture Archiving and Communication System)，使現有的 HIS 系統的病人就診資訊與 PACS 系統相互結合，並且利用 TCP/IP 網路通訊，將 HIS 上操作之指令傳輸到 Viewer 工作站，命令其調閱影像，使該院達到「全院無片」之目標。該作品的完成可達到下列六項效益：1. 影像完整，零錯誤機率的完全性。2. 控制影像品質的完整性，可提昇影像傳輸的品質，提高診斷率。3. 快速傳遞報告，降低病患等待時間的適時性。4. 節省空間，降低人力與材料成本的效率性。5. 全院均設有 PACS 站，可傳遞到門診和護理站，大幅提高使用效率之普及性。6. 不用有害環保的含銀光及洗片藥水之環保性。該作品經評審團評鑑之後，認定其獲獎原因主要為以下三點。首先，該作品由該院放射部醫師、技師、資訊室電腦程式設計師，以及業界秉誠公司電腦程式設計師共同合作，開發判讀病人條碼之程式，此對肯定國內廠商開發研究工作，與扶植本土廠商生根發展極有正面效益，由此也突顯國內資訊人員之高水準的整合能力。其次，該作品透過醫療機構行政經費大力配合，加上人性化系統之設計，其中由上線到斷片僅兩個半月，於六個月內整合 HIS 與 PACS 兩系統，已打破國內其他家醫療機構無片化之記錄。

使近年隨著電腦科技的進步、環保觀念之日益受到重視、人力成本之考量與提昇服務品質之需求下，醫護人員能迅速與正確地獲得醫療相關資訊，建立以顧客觀為導向之就醫流程，此點極具特色，可供國內醫療環境參考，在最短時間內建構無片化之醫療環境。第三，該系統之建立，無論對服務或對教學和研究均有極大助益。此外，該系統未來於醫療市場中之推廣，具經濟上之效益。最後，希望本獎項之頒發，期望能從此建立 PACS 架構之典範。（摘自 2002 國家生技醫療品質獎活動手冊）

醫療院所類社區服務組—品質獎 發展遲緩兒童早期療育團隊之社區服務模式 發展遲緩早期療育社區團隊透過宣導篩檢、通報診斷、復健治療、資源整合等策略，讓發展遲緩兒童能即時的被發現，適切獲取在發展關鍵上的療育需求。另一方面，則是致力於提升發展遲緩兒童家長的照顧技能，與增進發展遲緩兒童的各項行為能力。在實際執行面上，一是運用教育宣導，提昇社會大眾對發展遲緩兒童的認識。二是透過偏遠地區巡迴篩檢義診，以發現更多有待協助的弱勢兒童，並提供整合性的療育資源服務，讓發展遲緩兒童能依個別需求，接受適切的復健治療，心理治療、行為矯治及特殊教育協助。【評審的金言玉語】 發展遲緩兒童的正義天使 台灣大學醫療機構管理研究所所長 蘇喜 該獲獎項目旨在運用教育宣導提昇社會大眾對發展遲緩兒童的認識，透過偏遠地區巡迴篩檢義診，以發現更多有待協助的弱勢兒童，提供結合不同科別整合性療育資源服務，讓發展遲緩兒童能依其個別需求接受適切的復健治療、心理治療、行為矯治及特殊教育協助，讓他們不至於因為療育資源不足，而耽誤療育契機。中國醫藥學院以其完善的軟硬體醫療設施與健全的醫療團隊，為發展遲緩兒童提供醫學鑑定、發展評估以及後續的復健治療，頗富聲譽。更於 2001 年 8 月承攬台中縣政府發展遲緩兒童早期療育通報暨轉介中心，及南投縣發展遲緩兒童聯合評估中心之計劃。其所設立之通報轉介中心與聯合評估中心服務系統則可與中國醫藥學院附設醫院既有的遺傳鑑定發展評估與療育服務資源結合，並開始針對所有發遲緩兒童進行個案管理工作、協助及舒緩發展遲緩兒童家庭面臨之重大問題、緊急危機等壓力及療育資源的取得，提升家庭照顧該類兒童之能力。其所提供的服務內容包括醫療復健支持、社會福利措施、使用資源的技巧以及教導家長訓練孩子的技巧等支持性服務。該院甚至進一步提供各種完善服務，主要包括下列三項：首先與學前特殊教育資源連結，開發融合式之教育機構。且為免部分幼托園所拒收發展遲緩兒童，因而影響兒童教育的權利，因此積極開發學前特殊教育機構，甚至融合教育機構之輔導，這對提供發展遲緩兒童全面性及連續性之照顧，頗為重要。其次，對已屆學齡之發展遲緩兒童的學習教育機構作轉銜服務，使其適得其所，而不因錯置影響其受教權利。最後，建構完整之資源網路，提供其社會資源訊息，如相關津貼之申請與相關福利機構之引介，以提供發展遲緩兒童人性化的療育服務。其執行成效每年約評估 560 個案，接受 502 發展遲緩兒童通報，及 11 場業務聯繫協調會議。其診斷出病因之百分比約 25%，且 60%的發展遲緩兒童於每年評估中均有進步，顯示此措施值得肯定。然而，此社區服務之工作人員只有 5 人，且並非專職從事發展遲緩兒童之照顧，此點似嫌不足。為求百尺竿頭，更進一步，建議明訂服務品質提昇計劃，說明研究發展策略及效益之具體評估方法。最後，其欲與公衛護士、幼教老師、保育人員共同合作之構想很好，但是應該進一步探討如何落實的問題，而其中，公家之衛生所、小學以及幼稚園是否能配合則是成功之關鍵因素。（摘自 2002 國家生技醫療品質獎活動手冊）