

出國報告(出國類別：考察)

參訪新加坡樟宜綜合醫院、中央醫院及參與 International Conference on Health and Medicine (ICHM)國際研討會

服務機關：衛生福利部臺南醫院

姓名職稱：蘇淑芬秘書、陳俞沛醫務秘書、陳宏州組長、
陳秋盈營養師

派赴國家/地區：新加坡/新加坡

出國期間：108年12月27日至108年12月30日

報告日期：109年01月22日

摘要

臺灣自 92 年 3 月起，由中央健康保險局試辦「全民健康保險家庭醫師整合性照護制度試辦計畫」，提供以病人為中心且高品質的醫療照護。各院在推展此計畫的策略為以醫院來號召，結合不同專科之基層診所，成立社區醫療群，使民眾能獲得整合式的醫療照護。新加坡政府推動的醫療照顧體制及醫院的貼心服務與發展特色，皆有本院值得參考借鏡之處，其中如新加坡樟宜綜合醫院(Changi General Hospital, CGH)辦理整合性醫療照護之效益卓越，對於本院發展(1)整合性醫療照護模式，(2)強化社區照顧服務之整合，(3)加強醫療端與長照服務端之銜接及相關業務之整合。而新加坡中央醫院(Singapore General Hospital, SGH)為新加坡第一家成立也是規模最大的臨床教學醫院，培訓眾多優秀的醫師及醫療專業人員，提供全人的醫療照護服務，該院秉持的品質口號為”SPREE”代表著安全(Safety)、專業(Professionalism)、尊重(Respect)、經驗(Experience)和效率(Efficiency)，增強資源和能源的有效利用，亦值得本院再精益求精。健康與醫學國際研討會(International Conference on Health and Medicine, ICHM)廣邀學者、專家、健康與醫學領域人士與會，促進不同學科和不同領域，共同分享最新知識、最新治療進展和研究成果，增加健康與醫學為重點的跨團隊合作，促進國際交流，在與會過程的學習及成長是相當寶貴的經驗。

目 次

壹、背景-----	4
貳、目的-----	5
參、參加研討會過程-----	5
肆、參加研討會心得-----	26
伍、建議事項-----	27

壹、背景

臺灣自 92 年 3 月起中央健康保險局即開始實施「全民健康保險家庭醫師整合性照護制度試辦計畫」，希望在推動計畫的策略過程中，建立家庭醫師的制度、形成社區醫療群、落實轉診和醫療分級制度，提供以病人為中心且高品質的醫療照護服務。本院位處市中心，鄰近共有 2 家醫學中心及 3 家區域醫院，在突破重圍下，發展特色醫療服務之一即為成立社區醫療群及深化的社區營造計畫，提供在地民眾最適切且貼近民心之醫療照護，並配合長照政策，實現在地老化。本院亦結合不同專科之基層診所，成立社區醫療群，使民眾能獲得整合式的醫療照護，並使基層診所醫師間有平行轉診機制，並提出與合作醫院間之轉診及合作計畫。

在新加坡是由政府發展並整合健康醫療照顧體系間之資訊系統各項醫療制度與建置架構、平台整合、資料庫集中管理及資料共享，醫師能充分掌握病人於各集團醫院間之就醫狀況。新加坡政府推動的醫療照顧體制及醫院的發展特色，皆有本院值得參考借鏡之處，其中如新加坡樟宜綜合醫院(Changi General Hospital, CGH)辦理整合性醫療照護之效益卓越，對於本院發展(1)整合性醫療照護模式，(2)強化社區照顧服務之整合，(3)加強醫療端與長照服務端之銜接及相關業務之整合。新加坡強調病人在醫院治療後，依病情穩定情況適時轉入社區醫院，故定義為「手術在醫院，恢復在社區」，政府制定相應的標準，鼓勵病人在社區醫院康復。透過「雙向轉診」制度，使醫療資源的分配得到全面整合和優化，從而有助於提高醫療資源的整體效益。

而新加坡中央醫院(Singapore General Hospital, SGH) 始建於 1821 年，為新加坡第一家成立也是規模最大的臨床教學醫院，培訓眾多優秀的醫師及醫療專業人員，提供全人的醫療照護服務，並致力於以病人為導向的研究，透過臨床研究，為患者帶來最新的、更好的醫療照護和治療。該院秉持的品質口號為”SPREE”代表著安全(Safety)、專業(Professionalism)、尊重(Respect)、經驗(Experience)和效率(Efficiency)，增強資源和能源的有效利用，亦值得本院再精益求精。以該院老年醫學科來說，在門診提供 65 歲以上的老年人專業的周全性評估及進行詳細的歷史記錄和篩查，治療罹患多重疾病及患有老年綜合病症的患者，並進行藥物整合治療、功能性評估、認知評估、營養狀況評估、跌倒風

險評估等服務；每週召開一次跨團隊會議，針對住院的病人，以患者的情況提供出院計劃，給予適當的建議下轉社區或機構，保持醫院床位的最優化醫療利用率。此與本院積極發展抗衰弱一條龍服務有異曲同工之妙，亦有值得我們學習之處。

健康與醫學國際研討會(International Conference on Health and Medicine, ICHM)廣邀學者、專家、健康與醫學領域人士與會，促進不同學科和不同領域，共同分享最新知識、最新治療進展和研究成果，增加健康與醫學為重點的跨團隊合作，促進國際交流，在與會過程的學習及成長是相當寶貴的經驗。

貳、目的

此次參訪新加坡樟宜綜合醫院、新加坡中央醫院及參加健康與醫學國際研討會行程，期能達成下列目的：

- 一、了解新加坡政府推動的醫療政策。
- 二、學習並了解新加坡醫院對社區醫學之轉介與合作模式。
- 三、學習並了解新加坡醫院對住院病人隱私之保護。
- 四、學習並了解新加坡醫院對病人之貼心服務及就醫環境之營造。
- 五、學習並了解新加坡醫院資訊系統之發展。
- 六、拓展國際視野，增加學術及醫療體系間之交流，充實新知，培養專業人才。

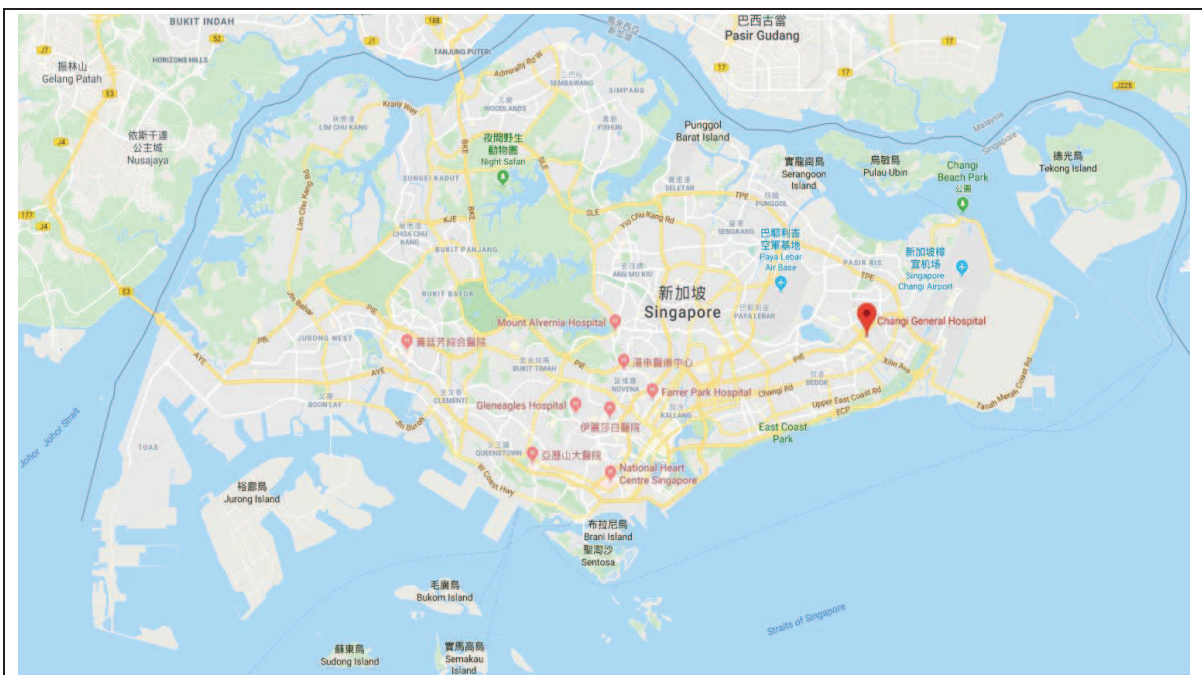
參、參訪醫院及參與研討會過程

此次參訪新加坡樟宜綜合醫院(Changi General Hospital, CGH)、新加坡中央醫院(Singapore General Hospital, SGH)及參與健康與醫學國際研討會(International Conference on Health and Medicine, ICHM)，由職帶領陳俞沛醫務秘書、陳宏州組長與陳秋盈營養師前往與會，醫院參訪著重在整合醫學、老年醫學及社區醫學之轉介及銜接，而參與國際研討會可增加同仁之國際學術交流、拓展研究及各領域之視野，實為一最佳學習機會。

一、樟宜綜合醫院(Changi General Hospital, CGH)

(一)、院區介紹

新加坡綜合樟宜醫院(CGH)的前身為英國皇家空軍醫院-Thomson Road Hospital 慢性病醫院，在 1942-1945 年戰爭期間，治療戰俘的痢疾和其他疾病，隨著英國投降，醫院搬到了兵營中，所有的營區迅速變成一大型的病房。1975 年 12 月隨著英國軍隊撤離，英國將空軍醫院移交給新加坡政府，並更名為“新加坡武裝部隊醫院”，隔年，其與樟宜木屋醫院合併為“樟宜醫院”，為了改善醫療服務和照護品質，於 1997 年進行醫院重組及搬遷，新院區於 1998 年 3 月 28 日再度正式開幕，是新加坡第一家專門建造的綜合醫院，分為醫療大樓(共 9 樓)、綜合大樓(共 9 樓)及醫學中心(共 4 樓)，為新加坡東部和東北地區超過 100 萬人的社區民眾提供醫療服務。



樟宜綜合醫院 (CGH) 地理位置圖



樟宜綜合醫院 (CGH) 院區



樟宜綜合醫院 (CGH) 外觀

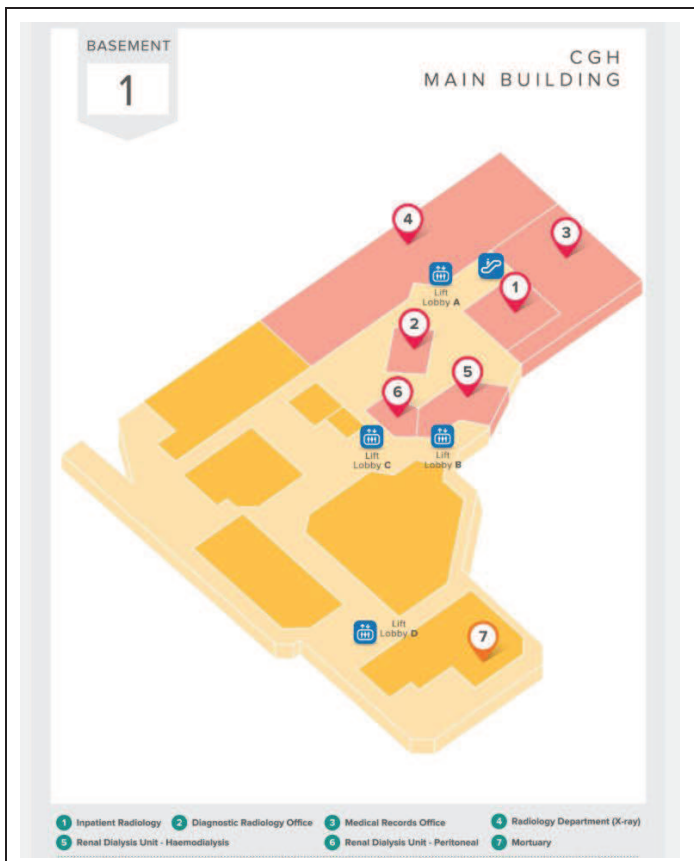


參訪成員於樟宜綜合醫院（CGH）合照

樟宜綜合醫院（CGH）擁有 800 個床位，由經驗豐富、技能嫻熟的專業團隊提供全面性的醫學專業和高品質醫療保健服務。醫療中心大樓設有門診中心，擁有 130 多個專科門診和小型手術室的諮詢室，目的在實現多學科諮詢和設施整合的專科門診服務，提供以病人為中心的一站式服務中心，例如他們強調” Right care. Right place.”的「整合照護諮詢中心」，讓返家仍有照護需求者，可尋求相關協助，銜接出院後返家的照護計畫，也實現新加坡政府的「手術在醫院、恢復在社區」。



整合照護諮詢中心



醫療大樓 1 樓位置圖



醫療大樓 2 樓及 3 樓位置圖



醫療大樓 4 至 9 樓病房位置圖

在醫院的角落都有裝置藝術，降低病人對醫院冷冰冰的觀感，緩和負面的氛圍，就連院區內垃圾桶都很繽紛、有活力，營造病人舒適的就醫環境。另外針對長者就醫若有需行動不便、需要輔具如廁或使用輪椅者，會在胸前被貼上綠色標識，透過標識讓醫院同仁能很快速提供所需協助，避免老年人發生跌倒的情況。



醫院一隅的裝置藝術



院區內垃圾桶



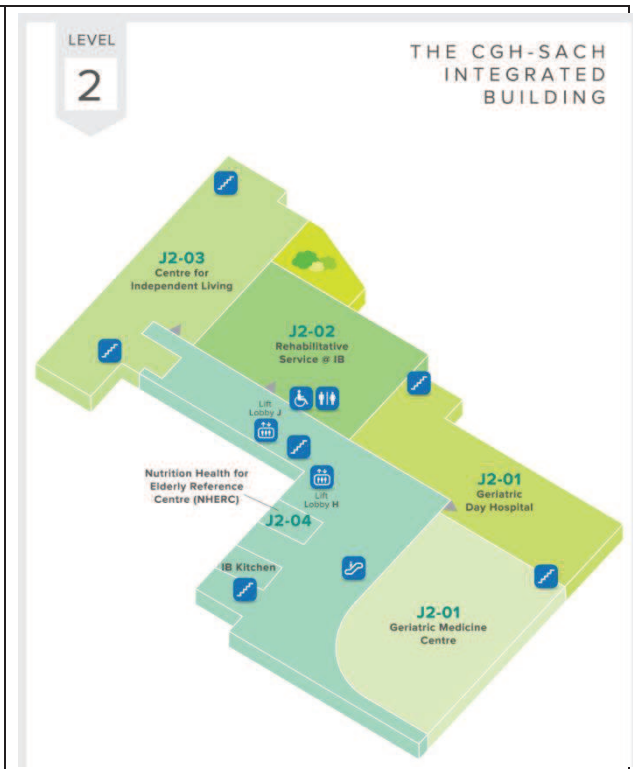
標識易跌倒之老年人

為了順應科技資訊的便捷服務，於醫院入口處設置預約繳費機，訪客若要探視病人、病人要預約門診或有繳費需求者，皆可透過此機查詢或繳費，也得先預約才能通過感應閘門。服務中心蘇組長當天很熱情的接待我們，向我們說明操作步驟，及帶領我們參訪樟宜綜合醫院之社區預約門診。另外有一些資訊化可供借鏡的點：

- 1.床位資訊電子化：病房使用電子白板，標示病人狀況；急診運用電子白板，掌控全院床位，包含出入動態，待床時間等重要資訊，提供醫院管理者運用。
- 2.送餐餐車、文件採機器人自動化配送，節省人力，提高工作效率。
- 3.病人配戴追蹤手圈，可尋找病人行蹤，避免走失。
- 4.訪客管理系統利用電梯出入口資訊化證件申請，刷卡進出自動監管。
- 5.使用診間多媒體報到系統，病人報到後會印出看診流程 指引病人動向。

	
<p>說明操作方式</p>	<p>操作畫面</p>
	
<p>門診大廳寬敞明亮</p>	<p>與蘇組長合照</p>

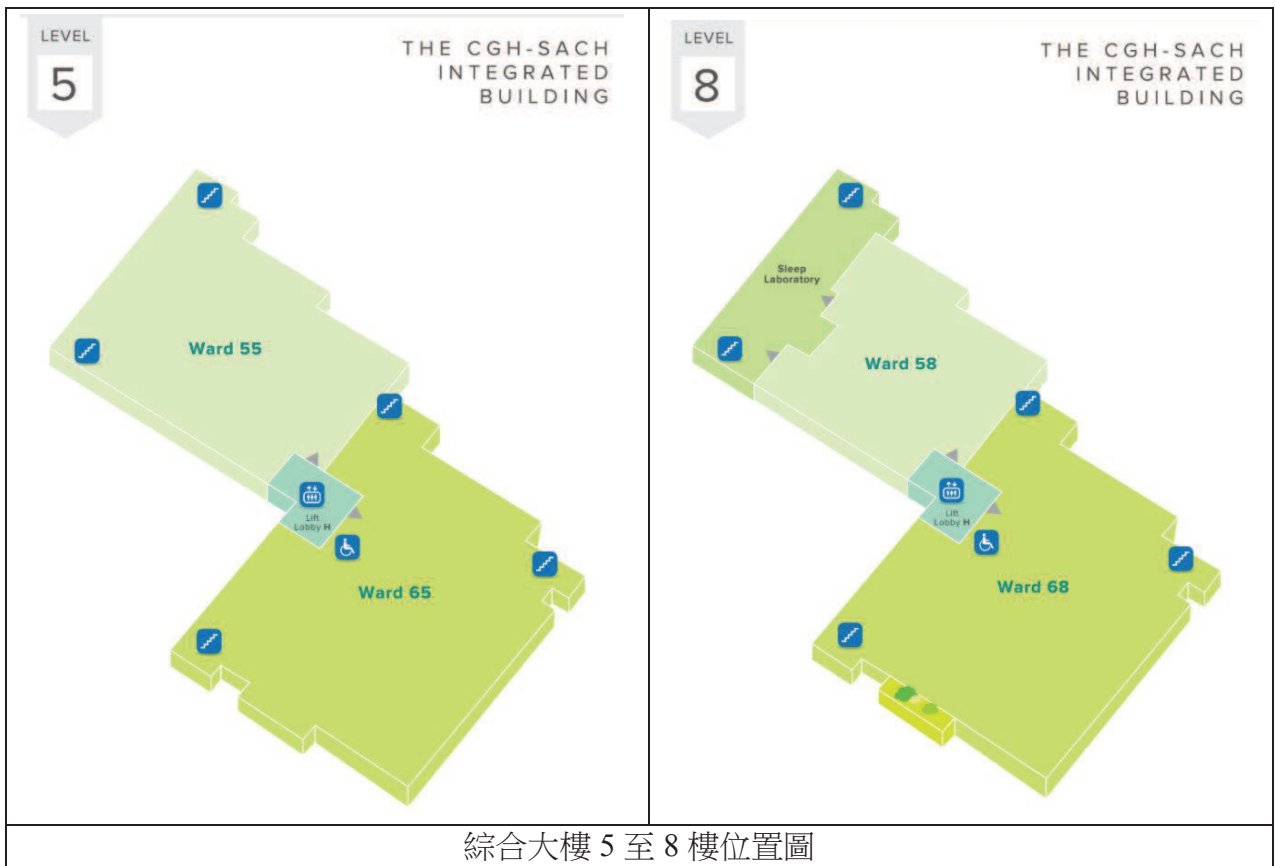
CGH 的**使命**為以熱情和同理心提供最好的醫療照護；**願景**為要成為一個關懷病人和員工信賴的醫院，且有卓越的臨床研究和創新文化聞名國際；**價值**為團隊合作、歸屬感及專業精神。依據醫院訂定的願景，CGH 增設了綜合大樓(於 2014 年 12 月開始營運)和醫療中心，為跨醫院和康復場所的患者提供了一個有利的康復環境，包括患者最終返回家中的過程。



綜合大樓 1 樓及 2 樓位置圖



綜合大樓 3 樓及 4 樓位置圖

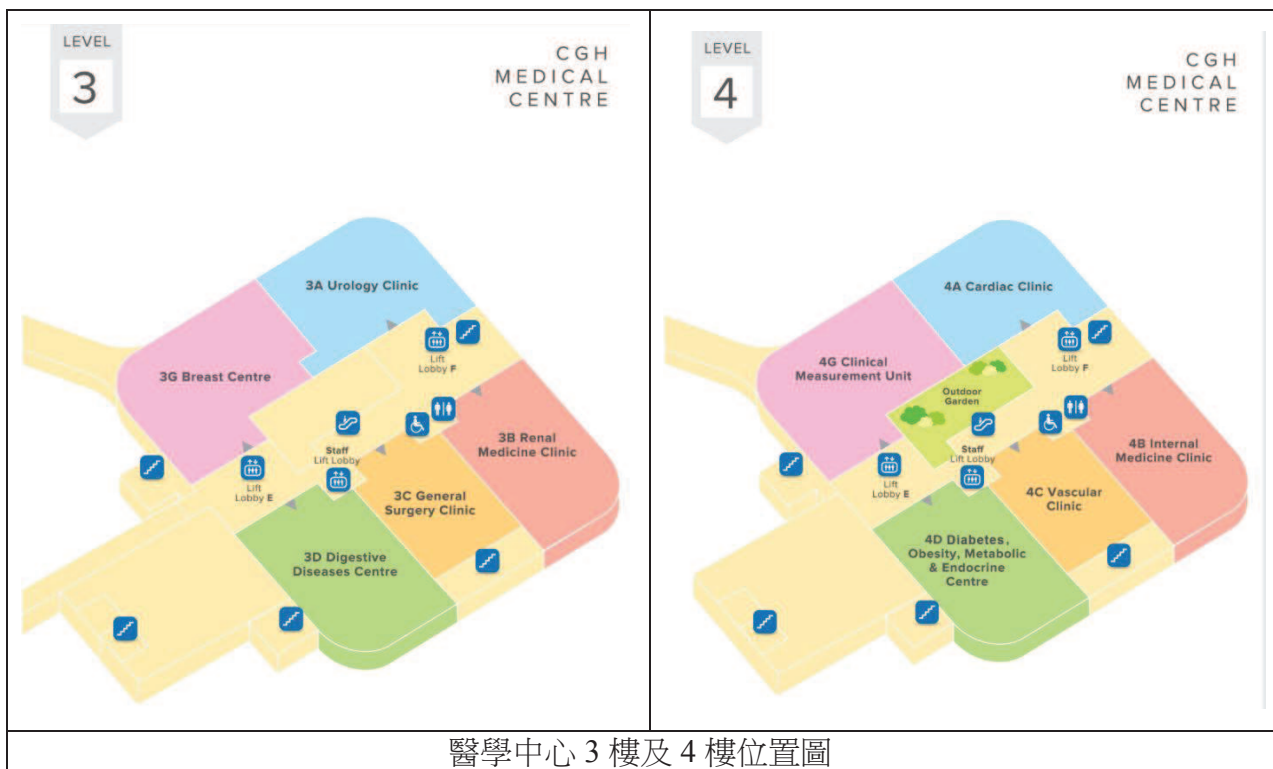


綜合大樓 5 至 8 樓位置圖

CGH 也已建立了卓越醫學中心，其服務除了包括內外科相關門診外，包括：耳鼻喉/頭頸癌手術中心、乳房中心、消化系疾病中心、睡眠中心、糖尿病/肥胖/代謝症候群/內分泌學和新加坡運動醫學中心。



醫學中心 1 樓及 2 樓位置圖



醫學中心 3 樓及 4 樓位置圖

(二)、從新加坡政府推動的醫療制度來看醫院端的因應做法

新加坡政府規定國民之工作收入將提撥收入之 20% 作為中央公積金(Central Provision Found, CPF)，從 CPF 中再提撥 20% 為醫療保健基金，其孳息收入作為醫療費用補助，故政府制定了良好的健保服務，民眾看病要負擔部分費用，避免醫療資源被濫用又能成本控制，並建立「3M」的基本醫療保障制度，強調以個人責任為基礎，並對所有民眾實行統一的醫療保障制度，即：

- (一)、保健儲蓄計劃(medisave)於 1984 年由政府設立，為強制性中央公積金制度，包括所有在職人員、僱主、雇員雙方按照工資的一定比例(6%-8%)提撥，建立保健儲蓄基金，每個人都有自己的帳戶及醫療卡，用於支付投保人及其家庭成員的住院及部分門診費用。
- (二)、健保雙全計劃(medishield)於 1990 年設立，主要是幫助公積金存戶支付重症及高額之住院醫藥費用，最高受保年齡是 75 歲，雖為自願參加制度，也已有超過二分之一的新加坡國民參加此計劃。
- (三)、保健基金(medifund) 於 1993 年由政府設立的保健信託基金，特點為建立一套有效的資金籌集和運用體制，目的是使貧困國民也能看得起病。

此一醫療儲蓄的全民免費醫療模式除了新加坡實行外，尚有馬來西亞、印度、印度尼西亞等國家。新加坡使國民享有公平與效率的醫療制度，並以多元化和合理的公積金籌資機制，使醫療保障資源起了最有效益化的作用，使每位國民都能得到良好的醫療照護服務。

Schedule of Hospital Charges				
	INPATIENT & DAY SURGERY			
	Ward Type			
	A Single bed	B1 4 Beds	B2 6 Beds	C Open Ward
Daily Ward Charges				
a. Acute Ward				
Singapore Citizen	\$480	\$260	\$83	\$43
Permanent Resident	\$480	\$292	\$151	\$96
Others	From \$480	From \$334	From \$295	From \$245
b. Intensive Care Unit				
Singapore Citizen	\$930	\$748	\$218	\$132
Permanent Resident	\$930	\$879	\$406	\$311
Others	From \$930	From \$930	From \$930	From \$930
Day Surgery				
	Private		Subsidised	(Singapore Citizen / Permanent Resident)
a. Bed	From \$123		\$48 / \$87	
b. Recovery Lounge	\$40.50		\$32	
	OUTPATIENT		Subsidised	
			(Singapore Citizen / Permanent Resident)	
Specialist Consultation Fee				
	Private		Subsidised	
			(Singapore Citizen / Permanent Resident)	
First Visit	\$110 - \$142		\$37 / \$57	
Repeat Visit	\$75 - \$104		\$33 / \$53	
		ACCIDENT & EMERGENCY		
Attendance Fee		\$126		

醫院收費表

新加坡政府強調病人在醫院治療後，依病情穩定情況適時轉入社區醫院，故定義為「手術在醫院、恢復在社區」，政府制定相應的標準，透過「雙向轉診」制度，使醫療資源的分配可以全面整合和優化，有助於提高醫療衛生資源的整體效益。

在 1990 年，新加坡政府將所有之醫療體系分為二個醫療照護網，一為國立保健集團(National Health Group)，另一為新加坡保健集團(Sing Health Group)，各醫療體系皆有國家級醫學中心、區域醫院、地區醫院、聯合門診中心及護理機構，藉由上中下游之垂直整合，不會有重複的醫療浪費，而且可以緊密醫療服務品質。樟宜綜合醫院(CGH)

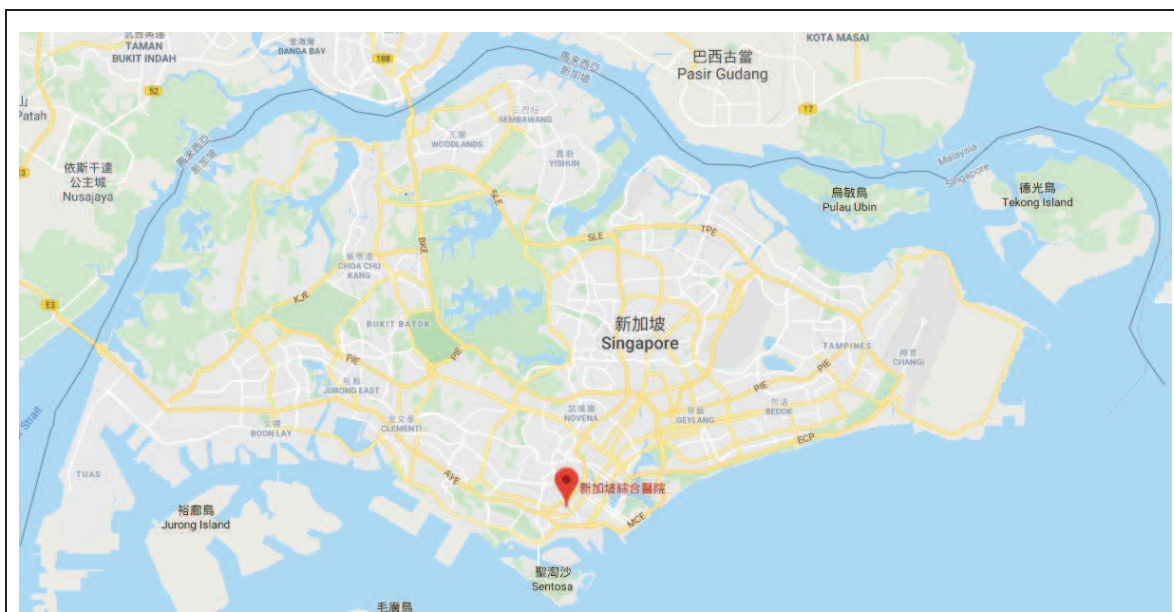


即為新加坡保健集團(Sing Health Group)的一員，在集團體系內可上轉醫學中心或國家級專科中心，也可下轉至地區醫院、診所或照護機構辦理整合性轉介服務，對於病人有醫療轉介需求者，可直接到中心尋求相關服務。

二、新加坡中央醫院(Singapore General Hospital, SGH)

(一)、院區介紹

新加坡中央醫院(SGH)建院於 1821 年，已有近 200 年的歷史，目前設立 50 個臨床專科及 29 個特色服務中心，為新加坡第一家成立也是規模最大的臨床教學醫院，培訓眾多優秀的醫師及醫療專業人員，提供全人的醫療照護服務，並致力於以病人為導向的研究，透過臨床研究，為患者帶來最新的、更好的醫療照護和治療。



新加坡中央醫院(SGH)地理位置圖

SGH 已成為新加坡最大的醫學校園，其特色為在這個 SGH 醫學校園內有 5 個國家專科中心，提供全面的醫學專科和服務，包括新加坡國家癌症中心、新加坡國家牙科中心、新加坡國家心臟中心、國家神經科學研究所及新加坡國家眼科中心。



新加坡中央醫院(SGH)院區



新加坡國家牙科中心



新加坡國家癌症中心





新加坡中央醫院(SGH)

SGH 約有 10,000 名員工，床數有 1785 床，每年服務就醫超過 100 萬人次，佔全國急診病床總數的五分之一。SGH 已成為一個互聯網絡的醫療生態系統，亦即將醫療照護、教育訓練和臨床研究連結在一起，促使跨校園、跨學科、跨團隊及跨醫療體系的研究進行，就連院區與校園內便捷的道路和行人通道，都專為病人設計，提供一個跨院區的全方位便利醫療服務，使病人、訪客和員工無需車輛移動即可快速安全地穿越校園。



新加坡中央醫院(SGH)通道設計



新加坡中央醫院(SGH)的醫療服務狀況

該院亦為新加坡保健集團(Sing Health Group)的成員，其**使命**為透過全面的臨床實踐、醫療創新和終身學習，為每位病人提供優質的醫療照護，並致力於滿足：(1). 對於病人-優質且高效益的醫療保健服務。(2).對於員工-注重人員培訓發展與員工福利。(3).對於國家-促進健康的伙伴關係。**願景**為成為頂尖的醫學中心，提供優質的醫療保健服務，以滿足國家的期望。**核心價值**為(1)同理心-以友善、尊重和尊嚴對待每個人。(2)誠信-堅持保持最高標準的職業操守和道德行為。(3)合作-以開放的態度，珍惜所有人的貢獻。

SGH 秉持的品質口號為” SPREE” 代表著安全(Safety)-落實病人安全管理、專業(Professionalism)-提升醫護人員專業知識及照護技能、尊重(Respect)-有同理心及尊重病人自主、經驗(Experience)-使員工和病人對於醫院的服務都能感受到好的經驗、和效率(Efficiency)-增強資源和能源的有效利用，提升醫院經營效率，使醫療資源發揮最大效益，對健保也有節流的功效。



以該院老年醫學科來說，在門診提供 65 歲以上的老年人專業的周全性評估及進行詳細的歷史記錄和篩查，治療罹患多重疾病及患有老年綜合病症的患者，並進行藥物整合治療、**免費送藥服務(口號：You order, we deliver.)**、功能性評估、認知評估、營養狀況評估、跌倒風險評估等服務；每週召開一次跨團隊會議，針對住院的病人，以患者的情況提供出院計劃，給予適當的建議下轉社區或機構，保持醫院床位的最優化醫療利用率。此與本院積極發展抗衰弱一條龍服務有異曲同工之妙，亦有值得我們學習之處。



新加坡中央醫院(SGH)的免費送藥服務

該院和樟宜綜合醫院一樣，訪客若要探視病人，也得先預約才能通過感應閘門。醫院為了確保住院病人有足夠的休息時間，探訪時間每天僅兩次，從中午 12 點到下午 2 點和晚上 5 點到 8 點 30 分。在探視時間內，一次最多只能有 4 位訪客，院方還會要求訪客在探視時間要維護其他病人的隱私。而重症加護病房（ICU）的病情較為嚴重，這些病人需要長時間休息，因此在探視時間內任何時間只允許 2 名訪客。



訪客需先預約才能通過感應閘門

醫院多處出入口處即設置訪客管理系統（SGH Automated Visitor Management System, AVMS），操作簡單，有助於醫院管理病房的訪客數量，使 SGH 的訪客更加

便利，縮短醫院大量人工登記的時間。該系統還可在需要時協助聯繫人追蹤，以確保病人和訪客的安全。訪客有四種登記預約的方法：訪客管理系統（AVMS）、病房護理師提供表格填寫登記、線上註冊及櫃檯登記等。在新加坡的醫院，家屬採探訪方式而非陪伴照顧，故其提升了感染管制的成效。



醫院入口旁設置訪客管理系統（AVMS）

<p>PLEASE SELECT VISITOR TYPE</p> <p>Ward Visitor</p> <p>Accompanying Outpatient</p> <p>Accompanying Day Procedure Patient</p>	<p>*訪客姓名：<input type="text"/></p> <p>*訪客的身份證/金融號碼：<input type="text"/> (例如S1234567D)</p> <p>*訪客手機號碼：<input type="text"/> (本地號碼)</p> <p>*患者的全名：<input type="text"/> (如身分證)</p> <p>*病房號碼：<input type="text"/> 例如45 - 53 - 64</p> <p>*病房號：<input type="text"/> 例如01 - 02 - 36</p> <p>*病床號：<input type="text"/> 例如01 - 02 - 12</p> <p>*驗證碼：<input type="text"/> </p> <p><input type="button" value="提交"/> <input type="button" value="取消"/></p>
--	--

訪客管理系統（SGH Automated Visitor Management System, AVMS）

SGH 還可以透過單擊身體部位、使用字母列表或鍵入症狀，進行可能疾病種類之查詢，特定的疾病名稱醫學狀況和治療的信息，即可找出病症或治療方法。

Find Conditions, Treatments & Medications



Find information on specific medical conditions and treatments. Search by clicking on the body part, use the alphabetical listing or key in a symptom, condition or treatment.

Search a symptom, condition or treatment:

Search alphabetically

A	B	C	D	E	F	G
H	I	J	K	L	M	N
O	P	Q	R	S	T	U
V	W	X	Y	Z	ALL	

Search by body part

1 Select Body Part

- Appendix
- Colon
- Gallbladder
- Kidney
- Liver**
- Pancreas
- Rectum
- Stomach
- Blood

2 Conditions

- Abnormal Blood Tests
- Cancer
- Cholangiocarcinomas (bile duct cancer)
- Dyspepsia (Peptic Ulcer Disease)
- Fatty Liver
- Gastrointestinal Tract Functions and Investigations
- Hemangioma
- Hepatitis B
- Hepatitis C
- High Blood Cholesterol

美國《新聞周刊》(Newsweek)與國際研究機構 Statista 的調查報告指出，每年照顧約 100 多萬名病患的中央醫院，在提供可負擔醫療服務的同時，領導各項以病患為中心的臨床研究，順應了時代轉型所帶來的改變，並繼續為病患提供一流的醫療服務，在全球 10 大最佳醫院中，新加坡中央醫院表現亮眼，排名第三。



院區大幅宣傳照護品質相關之獲獎情形

新加坡中央醫院雖然是歷史悠久的醫院，但應用了導入科技、減少病人等候時間、簡化看診流程，從 2018 年起施行無櫃檯付款服務，讓病人事先登記，看完診後只需將相關表格投入指定籃子內就能先行返家，醫院會將帳單和下次回診時間郵寄或電郵給病人，病人再透過銀行轉帳付款即可。在院區隨處可見綠化的工作相當落實



與台灣不同處為在院區內沒有看到設置中醫科，反而在街道看到很多中醫診所，結合推拿和經絡按摩等治療提供中醫相關服務。



三、健康與醫學國際研討會

(International Conference on Health and Medicine, ICHM)

健康與醫學國際研討會(ICHM)廣邀學者、專家、健康與醫學領域人士與會，促進不同學科和不同領域，共同分享最新知識、最新治療進展和研究成果，增加健康與醫學為重點的跨團隊合作，促進國際交流，在與會過程的學習及成長是相當寶貴的經驗。會議現場進行口頭發表的資料將發表相關期刊中，故無法在現場拍照。



與會人員於會場合照



ISER
INVITATION LETTER
(To Whom It May Concern)

Issued Date: 17th December 2019

Conference Name: International Conference on Health and Medicine (ICHM-19)
Conference Dates: 29th December 2019
Conference Venue: The Pan Pacific Singapore 7 Raffles Boulevard, Marina Square, Singapore 039595
Organizing Association: ISER
Participation Category: Listeners for International Conference

No.	Name of the Delegate Attending	Affiliation	Category
1	CHEN CHIU-YING	Tainan Hospital, Ministry of Health and Welfare	Listener
2	CHEN HUNG-CHOU	Tainan Hospital, Ministry of Health and Welfare	Listener
3	SU SHU-FEN	Tainan Hospital, Ministry of Health and Welfare	Listener
4	CHEN YU-PEI	Tainan Hospital, Ministry of Health and Welfare	Listener

ISER delighted to welcome academicians, students, researchers and industrial professionals to illustrious Health and Medicine (ICHM-19) dated 29th December 2019 at Singapore under the theme "Health and Medicine".

ICHM -19 is for broad logical discourse, both intra – and inter-disciplinary, among Universities, Colleges, Academicians and Department personnel through an assortment of distinguished addresses, plenary sessions, Workshops, Symposiums, Oral and Poster introductions, Virtual/Video presentations and Webinars.

This invitation is conditional on fulfillment of required registration formalities.

We would greatly appreciate if you could facilitate granting the conference delegate the necessary visa/ leaves/ grants.

Sincerely,

Dr. Chi-Yuang San
Director
ISER, International Conference
Contact: +91 9344550460



Website: www.iser.org.in

Email: info@iser.org.in

ISER International Conference

蘇淑芬秘書、陳俞沛醫秘、陳宏州組長及陳秋盈營養師受邀證明

肆、參訪心得

本次蘇淑芬秘書共帶領 3 位同仁參訪新加坡樟宜醫院、中央醫院及參加 ICHM 國際研討會，除了瞭解新加坡醫院目前對於整合醫療和轉介系統外，亦了解資訊及科技應用於看診、手術、探視病人到出入人員資料管理等，對於醫院管理面有莫大助益，對於同仁來說，實是一個學習及拓展視野的極佳機會。

伍、建議事項

透過本次參訪新加坡樟宜醫院及中央醫院，適逢本院完成日照中心之空間改善，及配合衛福部積極推展長期照護相關政策，建議事項如下：

- 一、在長期照護政策方面，可發現新加坡對於國民長期照護政策的規劃，自開始工作起即以基金的方式繳納，由國家統一規劃，此經費籌措的方式值得我們借鏡參考。
- 二、針對長期照護規劃有設置 AIC(整合照護機構)提供諮詢及照會，相似於本國的照管中心設置在院區明顯處，提高家屬諮詢之可近性，未來本院申請長照計畫 A 級單位時，也可比照此種方式提供相關服務。
- 三、院區標示清楚明顯，各棟建築以顏色區分，色彩鮮明，字體加大，易於老年人閱讀及分辨，此為本院值得參考之處，因本院為百年醫院，各棟建築及區域標示完成時間皆不同，在未來重新規劃全院院區標示之時，可更貼近及考量老年人之需求，同理並尊重老年人之需求。
- 四、鼓勵同仁多參與國際研討會議，積極進行研究人才之培育，提升國際競爭力並與世界接軌。