

港醫的定位、變革、創新： 邁向「智慧化準醫學中心」

■小港醫院 郭昭宏院長

小港醫院自順利完建至今已歷時二十年，今年順利取得第三期三十五年的經營權，未來將進行原醫療大樓營運移轉(OT)及新大樓興建營運移轉(BOT)，四年內投資金額三十億以上，總床數增加到七百四十一床，期許港醫團隊持續深耕、肩負起照顧小港居民健康樂活的重責大任，提供南高雄地區民衆更優質之醫療服務。

小港醫院主管們於2018年9月30日「主管共識營」共同合作、一起凝聚發展共識，訂定共同發展遠景目標及策略，將以「TOP-KMSH」為治院理念，邁向「智慧化準醫學中心」，未來，將繼續守護市民朋友的健康，發展屬於港醫的在地特色，「TOP-KMSH」策略發展規劃如下：

●Together同行致遠

(1) 跨域結合 三大院級研究計畫

- 推動AI人工智慧，高醫醫療體系、交通大學共同發展研發，利用人工智慧輔助醫學影響診斷建立人工智慧平台。
- 發展Microbiota，整合GI、婦產科、小兒科、附院，進行子宮內膜癌與腸道微生物叢的關連性。
- 環境職業研究，與中山大學共同合作，小兒科：學校飲水機塑化劑汙染；腎臟科：塑化劑對慢性腎臟疾病的關係、影響；精神科毒物。

(2) 校院結合 共同創新醫療與教學

- 強化人才培育，提供高醫大臨床實習場域及在社區場域教學，如娜麗灣日間關懷站。
- 拓展產官學合作，持續推動大林蒲及鳳鼻頭地區居民健康照護計畫。



▲郭昭宏院長

- 拓展國際醫療合作，發展金澤醫科大學樹突細胞之癌症免疫治療及脂肪幹細胞相關研究及國際交流。
- (3) 產官學結合 七大醫療中心躍升
建立外聘專家委員審查制度，邀請高雄醫學大學、高雄醫學大學附設醫院、高雄市衛生局/衛生所、各醫療專家學者，定期蒞院指導本院七大醫療中心之推動與成果檢討。
- (4) 社區結合 健康校園2.0
 - 將與高醫大環境醫學中心、漢民國小共同合作研究—學童體內塑化劑與過敏及腎臟功能的關係。
 - 與教育局合作【高雄市學生體育健康照護系統】之設置與運用，將以小港健康學園為執行改善學童健康示範區。
- (5) 全院結合 社區訪視關懷服務
 - 推動員工社區照護志工計畫：由居家護理所、社區單位、出服團隊、家醫群轉介，經由社區醫療中心派案，啟動全院志工計畫。
 - 訪視關懷服務內容：行動關懷服務、心理暨情緒支持、生活資源轉介、用藥安全、輔具整理、回診安排、健檢

及就醫協助、健康諮詢服務、居家環境審視。

●Originality價值創新

(1)找出新亮點 提升價值

推動深化臨床科在地特色醫療，七大中心及臨床科發展醫療特色，提升臨床附加價值。

(2)研究發展 創新第一

推動「主治醫師獨一無二計畫」— 年一人一計劃一特色一曝光 一自費一論文，以營造研究風氣、提升研究量能、提升論文產值。

●Personnel Training人才培育

(1)經營管理能力之培育

推動檢查室專責管理機制，規劃年輕主治醫師擔任各檢查室/中心之主任；此外，亦規劃由V5以下醫師參與院內各委員會，以逐步瞭解醫院之經營管理與運作。

(2)研究能力之培育

組成港醫教授指導團，每三個月進行主治醫師V5以上論文研究指導，並透過體系研究資源分享，提升研究質與量。

(3)教學能力之培育

本院透過軟硬體之提升，以及臨床科教學與高醫附設醫院共同聯合訓練，強化各科教學特色，持續推動優秀教師與學

員之培育，並持續與日本信州大學附醫及金澤醫科大學附醫進行交流派訓、舉辦國際研討會，以達優質的全人教育，成為南臺灣準醫學中心。

(4)長照服務能力之培育

本院建構長照服務無縫接軌，循環式服務模式深植社區：如吞嚥咀嚼照護、健康促進、延緩失能、失智共照中心、社區整合型服務中心。並成立長照跨領域訓練中心，強化長照各職類人才培育。

●Know-how Integrated關鍵技術整合

(1)關鍵流程改善 積極整合推廣

本院將持續將導入人因工程及精實醫療優化員工作業，於院內平行展開，以及高醫體系醫院平行展開，並期於外院進行推行分享及外院來訪觀摩。

(2)關鍵技術研發

- 產學研究：塑化劑、重金屬、揮發性有機物檢測
- 配合學校認證：如環醫中心將來可認證低過敏建築標章
- 高污染地區居民健康研究
- 登革熱防治研究計畫

(3)關鍵產品研發

期待各科別將臨床研發所得，加以整合開發，例如：本院已成立咀嚼吞嚥機能重建中心跨團隊照護，並自行研發咀嚼

▼2018年度小港醫院醫院評鑑暨教學醫院評鑑





▲2018年小港醫院主管共識營

吞嚥檢查食，未來將與護理之家共同合作，提供下游長照機構吞嚥照護介入與餵食所需。

●Multidisciplinary Cooperation跨領域團隊合作

(1) 建構跨團隊重度急救照護團隊

急診重大外傷照護品質、急性腦中風照護品質、加護病房照護品質、高危險妊娠孕婦及新生兒照護品質、急性冠心病照護品質。

(2) 建構全方位咀嚼吞嚥機能照護團隊

全方位整合照顧—強化吞嚥內視鏡(VE)、吞嚥透視攝影(VF)醫療服務；並進行流行病調查研究：如電子內視鏡吞嚥檢查及攝影相關治療及研究。

(3) 建構完整式癌症照護團隊

癌症整合照護：提升篩檢目標、癌個留治率、發展各類癌症SMD工具、建置鄰里社區癌症篩檢防護網、規劃推動癌症整合門診/病房。

(4) 建構整合性減重醫療團隊

由婦產科、整型外科、復健科、家醫科，組成跨團隊，建構整合性減重醫療團隊。由醫師、護理師、物理治療師、營養師、衛教及個案管理師，提供整合性單一窗口專業醫療服務。

●Smart Hospital智慧醫院

(1) 智慧醫院三部曲

首先，進行「主題確定」，由各單位主管於主管共識營凝聚規劃智慧醫院之主題，進而進入「盤點暨規劃」階段，盤點現有智慧裝置，逐一針對主題進行討論與動線規劃設計，最後進入「Just do

it」階段，將移植並共同開發，並與建築團隊規劃空間配置。

(2) 智慧化醫院規劃設計

主要為醫療數位化、智慧門診、智慧病房、智慧ICU、智慧就診、智慧會診之一體化規劃，讓病人從掛號、就診，到後續領藥或住院接受治療時，都能受到最完整的醫療照護。

●Holistic Health Care全人照護

(1) 安寧病房設置規劃

增設安寧病房5床：設置新病房並增設祈禱室、護理站、SPA區以及急救包等相關設施，在新建大樓完成後，予以擴充。

(2) 各科醫病共享決策(SDM)導入

未來結合癌症品質認證及健康醫院，持續進行與SDM相關的品質改善計畫，提升病人照護品質。

(3) 長期照護發展與推動

結合高醫大、附設醫院建立高齡長照與研究人才資料庫，設立長照訓練中心；體系醫院失智共同照護中心應團結共同發展特色，並作為日後研究議題。

小港醫院未來將持續擴大服務量能，希望在董事會與學校的支持下，強化體系間的合作，提供多元在地化醫療，進而提高醫療品質，扮演起南臺灣居民完善及時之醫療服務角色與責任，期許與小港醫院的所有同仁攜手完成第二醫療大樓的營建工程，開啓高醫團隊經營小港醫院永續發展的新扉頁，迎接充滿希望的新紀元。📍