

交工程演練結果，無人員開啟及點閱惡意電子郵件，於新北市政府全部參演機關排名（184個）第1名；有關病患個資部分，各系統資料庫之個資相關欄位已請廠商進行資料遮罩，資料傳輸過程亦使用加密方式，且各系統透過權限最小化管控，期有效降低隱私資料外洩風險。針對機敏病歷，病歷紙本部分或全本（含病歷紀錄、照片及診斷書），以不透明信封袋存放於加鎖資料櫃，由專人管理，電子病歷則於醫療系統中設定加密註記，非經授權者不得讀取，且由專人負責授權維護作業。

表 1 全民健康保險醫療品質資訊公開網登載 113 年第 2 季醫院用藥指標值情形

單位：%

類別	指標項目	院所 指標值	所屬分區 業務組 指標值	全國 指標值	指標判讀
重複 用藥	1 同醫院門診同藥理用藥日數重疊率－降血壓（口服）	0.05	0.05	0.05	越低越好
	2 同醫院門診同藥理用藥日數重疊率－降血脂（口服）	0.02	0.03	0.03	越低越好
	3 同醫院門診同藥理用藥日數重疊率－降血糖	0.01	0.02	0.02	越低越好
	4 跨醫院門診同藥理用藥日數重疊率－降血壓（口服）	0.20	0.16	0.17	越低越好
	5 跨醫院門診同藥理用藥日數重疊率－降血脂（口服）	0.09	0.11	0.11	越低越好
	6 跨醫院門診同藥理用藥日數重疊率－降血糖	0.09	0.08	0.08	越低越好
	7 同醫院門診同藥理用藥日數重疊率－抗思覺失調症	0.07	0.11	0.09	越低越好
	8 同醫院門診同藥理用藥日數重疊率－抗憂鬱症	0.05	0.07	0.06	越低越好
	9 同醫院門診同藥理用藥日數重疊率－安眠鎮靜	0.15	0.13	0.11	越低越好
	10 跨醫院門診同藥理用藥日數重疊率－抗思覺失調症	0.14	0.29	0.25	越低越好
	11 跨醫院門診同藥理用藥日數重疊率－抗憂鬱症	0.16	0.24	0.24	越低越好
	12 跨醫院門診同藥理用藥日數重疊率－安眠鎮靜	0.58	0.58	0.54	越低越好
用藥 品質	1 門診每張處方箋開藥品項數大於等於十項之案件比率	0.10	1.42	1.43	越低越好
	2 具高鉀血症病史之高血壓病人服用會使血鉀濃度升高之降血壓藥者有執行血鉀檢查之比率	100.00	66.21	66.06	越高越好

資料來源：整理自全民健康保險醫療品質資訊公開網資料。

（二）辦理新北市板橋醫療園區興建營運移轉案，充實臺北西區醫療資源，惟既有板橋院區設施設備老舊影響民眾就醫品質及安全，且未適時公告板橋院區醫療服務降載情形，影響病患就醫便利性，亟待督促檢討改善。

依內政部人口統計資料，截至 111 年底臺北西區次醫療區域（包含板橋、新莊、樹林、土城、三峽、鶯歌等行政區）總人口數約 159 萬餘人，每萬人口急性一般病床數為 20.34 床，低於衛生福利部醫療網計畫規劃次醫療區域每萬人口病床數 35 床。衛生局為增進臺

北西區醫療量能，於 111 年籌劃辦理新北市板橋醫療園區興建營運移轉案（BOT 案），範圍包括衛生局、板橋區衛生所、新北市立聯合醫院（下稱聯醫）板橋院區（下稱板橋院區）、新埔立體停車場及部分龍泉街，基地面積為 1 萬餘平方公尺，預計擴增板橋區醫療資源，興建急性一般病床 499 床之大型區域級教學醫院，以提供市民可近性、可親性及完整性的醫療照護服務，衛生局已於 113 年 12 月 11 日辦理公告招商作業，規劃 115 年 1 月完成簽訂投資契約、115 年 12 月完成土地點交作業、120 年 1 月開始營運。惟 113 年 10 月 23 日實地查核板橋院區硬體設施運作情形（表 2）發現，地下一樓空調設備冰水主機計 3 臺（每臺計有 2 組壓縮機），僅餘 1 組壓縮機正常運作，損壞率為 83.33%，前述設備老舊情形已影響 2 樓門診區域空氣調節，聯醫雖將維持門診營運之科別移至同一區域，以分離式冷氣進行各公共空間空氣調節，惟仍有民眾持續反映常有悶熱情形；另 8 樓部分行政辦公室牆壁龜裂情形嚴重，建築物外牆亦有磁磚脫落等待修繕情事。又據 110 年 10 月 15 日衛生局召開公聽會廣泛蒐集板橋區在地居民、相關領域專家學者及民間團體與有關機關意見結果，板橋院區存在許多既有問題，包括建築物老舊，且電梯集中於建築物中間區域，致消

表 2 截至 113 年 10 月 23 日板橋院區醫療服務及設施運作情形

樓層別	醫療服務	設施運作情形
9 樓	陽光學堂	失智症長者日間照護中心。
	解剖病理科	使用中。
	病房	核定病床總數 45 床，開放 23 床。
8 樓	行政空間	總計 13 間，實際使用 12 間，空置 1 間。
	禮堂	做為銀光活力中心、大型會議、兵役體檢及農漁民健康檢查場地使用。
	會議室	2 間，做為會議及教育訓練空間使用。
7 樓	行政空間	衛生局心理衛生科進駐 112 人。
6 樓	燒燙傷復健暨急性後期照護中心	1. 諮商室：使用中。
		2. 治療室：未使用。
5 樓	護理之家	共計 44 床。
3 樓	透析中心	共計 33 床。
	復健治療	使用中。
2 樓	門診	113 年 11 月起停止復健科診次，其餘空間使用中。
1 樓	掛號批價櫃檯、藥劑科、放射科、臨床病理科、急診室	使用中。
地下 1 樓	病歷室	使用中。
	機房	3 臺冰水主機。
	廚房	餐食配膳空間。
	靈安室	使用中。

資料來源：整理自新北市立聯合醫院提供資料。

防演練時，無法順利撤離所有依賴呼吸器的住院病患。板橋院區現有醫療服務量能已然不足，加上設施設備老舊等因素，對民眾就醫品質及安全不無影響。另於 113 年底檢視聯醫官網發現，該院未將規劃於 114 年降載板橋院區部分醫療服務訊息適時公告周知，醫療資訊透明度不足，影響病患就醫便利性與權益，經函請研謀改善。據復：聯醫板橋院區目前仍提供 24 小時急診、門診、洗腎及復健等醫療服務，並配合衛生局執行多項公共衛生業務，該院區業務降載及移轉仍屬規劃階段，初步規劃 114 年醫療服務降載情形如下：1. 114 年上半年：宣導並依實際情況規劃停止星期六門診；2. 114 年下半年：內科及外科門診減至每日一診；婦產科、兒科、眼科、中醫科、家醫科、牙科、精神科及耳鼻喉科，視實際情況減診或關診。後續將妥為完成板橋院區退場機制，及如有醫療服務降載及門診服務異動等情事，將以新聞稿、醫院官網、通知里長通訊群組等方式公告周知，以免影響病患就醫便利性。

**（三）新北市立聯合醫院配合中央辦理兒童發展聯合評估服務，有助確認兒童發展情形及訂定早期療育服務計畫，惟個案評估時程逾控管目標，且未落實辦理醫事專業人員督導事宜，亟待研謀改善。**

按衛生福利部社會及家庭署公布之「發展遲緩兒童早期療育服務個案通報概況」，新北市 110 年至 112 年疑似發展遲緩兒童通報數分別為 3,165 名、4,797 名、5,739 名，通報數逐年增加，112 年已較 110 年成長 81.33%，顯示兒童發展聯合評估服務需求殷切。新北市立聯合醫院 113 年度編列預算 2,500 萬餘元辦理兒童醫療早期療育相關計畫，累計實現數 2,477 萬餘元。經查其執行情形，核有：1. 113 年截至 9 月底止，該院完成兒童發展聯合評估之初評、複評個案件數分別為 358 件、292 件，合計 650 件，占年目標值 800 件之 81.25%，其中初評個案評估時程於控管目標 30 個工作天內完成者計 102 件，占初評總件數 358 件之 28.49%，未達 70% 之目標值，亦低於 112 年之 34.19%（表 3），且初評個案評估時程最長者為 54 個工作天，已近時程管控目標 30 個工作天之 2 倍；另複評個案評估時程於控管目標 45 個工作天內完成者計 277 件，占複評總件數 292 件之 94.86%，未達目標值 100%，亦低於 112 年之 98.31%（表 3），又複評個案評估時程最長者達 94 個工作天，達時程控管目標 45 個工作天 2 倍餘，個案評估時程逾控管目標；2. 該院連續 2 年（112