

類別：其他

「第28屆健康促進醫院國際研討會」

口頭報告(視訊會議)

服務機關：衛生福利部基隆醫院

姓名職稱：林慶豐院長、羅景全前副院長、李玲美秘書、林瑾瑀代主任、
吳秉耕物理治療師、武維馨主任、張皇瑜主任、杜琦超主任、
李培寧醫檢師、楊馥櫻主任、朱婉兒主任、林蕙蘭藥師、
劉俊勝藥師、姚文真主任、程素足護理督導、王玉虹護理師

派赴國家：台灣，中華民國

出國期間：110.10.12

報告日期：110.11.01

摘要

第28屆健康促進醫院國際研討會(28th international conference on health promoting hospitals and health services)，於2021年10月12日星期二於法國巴黎舉行，為了讓每位學者都有機會在疫情當前的健康危機中參與，此次國際會議首次以視訊形式舉辦。本次大會主題為「發展以健康為導向之健康照護管理體系－如何優化健康收益並創建可持續和公平的制度？」(Development of health-oriented health care management systems – How can health promotion optimize health gain and create more sustainable and equitable health systems?)。

國際健康促進醫院網絡及健康服務(HPH Network)，擁有全球近 600 家健康照護機構會員，致力於支持所有健康照護組織，努力以健康為導向，並確保從健康角度看待預防、治療和復健。學會的目的在實現更好的醫院服務品質和提高持續性的健康照護。

基隆醫院也是國際健康促進醫院的會員之一，此次獲選的口頭報告近百篇，本院共發表 3 篇占整體 3%，電子壁報大會共接受近 600 篇，本院共發表 28 篇占整體 5%，成果豐碩，受到各界肯定。本院在實踐及推動健康促進醫院的目標及宗旨不遺餘力，回顧過去提倡全人照護以及醫院與社區及公衛政策密切合作之優點，如何真正落實「醫院整體性的健康促進政策」，透過醫院組織在文化、組織、環境與流程上的整體改變，達到員工、病人與社區健康的改善，一一檢視自我評估項目，針對不足之處以具體計畫及行動加以補強，逐漸紮根，更須積極促進學術界與醫界之合作，協助醫院將汗水化為經驗、將經驗化為科學成果，不僅可供國內外交流，更可將成本成效分析提供政府作決策參考。院方將持續致力於對民眾健康有幫助又能節省社會成本的健康照護而努力。

目次

1. 出席國際會議之目的·····	4
2. 出席國際會議之過程·····	5
3. 出席國際會議之心得及建議 ·····	10
4. 附錄一·····	12
5. 附錄二·····	18

壹、出席國際會議之目的

國際健康促進醫院網絡和健康服務 (HPH Network) 的成立是為了支持1986年「渥太華憲章」(Ottawa Charter for Health Promotion (1986)) — 「重新定位健康服務」，目的是使健康系統隨著社會變遷與時俱進，並提供優質的健康需用、技術組織變革管理以及實證程序。

經歷這三十多年，「重新定位健康服務」的願景更有意義且重要，其中的挑戰一例如：人口結構不斷變化、新興疾病的衝擊、臨床照護需求與資源之間日益擴大—彼此息息相關，日積月累的健康不平等差異，正在進行的數位化轉型，具有挑戰性的流行病和對社會重要的責任都是我們所需重視的。此外，至目前為止，已經有足夠的證據顯示健康促進的影響力，如何優化健康的機制和介入措施，以及其成本效益分析。然而，大多數健康系統仍然以疾病為導向，並過度重視短期經濟效益而非倫理議題、而非持續性的公平健康收益制度。

2021-2025 年全球策略中，健康促進醫院網絡定義了願景，優化病人在醫院和健康服務的治療模式、結構、流程、文化、員工和民眾的健康收益服務並支持社會持續發展，為了健康服務的可近性、管理模式的重重新定位，需要建立完善的成本管理和結果監測系統以照顧民眾健康。

貳、 出席國際會議之過程

本次國際研討會全體會議共有2個主題：第一場全體會議主題「以健康為導向的健康服務管理系統—是什麼，為什麼？」(Plenary 1: Health-orientation of health services by management systems – What and Why?) 為主軸，闡述健康服務通過哪些健康導向管理系統，意指為什麼管理模型應該以健康為導向並平衡健康結果、倫理層面和經濟支出。回答這個複雜的問題必須考慮不同的觀點：健康需求、健康系統的研究、健康管理、收益相關者和健康服務的需求以及社會價值觀，像病人、家屬和員工以及健康促進願景的實現。

第一位主講者 Niek Klazinga 醫學博士，他自 2006 年以來，一直擔任巴黎經濟合作暨發展組織(Organization for Economic Cooperation and Development, OECD)健康照護品質和結果計劃的執行長，此次演講主題「為什麼管理模型應該以健康為導向並平衡健康結果、倫理和經濟方面？— 經濟合作暨發展組織的健康系統觀點」(Why should governance models be health oriented and balance health outcomes, ethical and economic aspects? – A health systems perspective from the OECD)，闡述經濟合作暨發展組織支持其 38 個成員國的經濟發展，健康照護被視為廣義經濟的一部分，並且由於使用了大量資源，因此確實有助於民眾福祉。為了證明投資健康照護的合理性，需要從社會角度評估附加價值。自 2002 年以來，經濟合作暨發展組織陸續報告了健康照護系統的品質和結果，並自 2017 年開始，這些報告包括病例報告、研究結果和數據。特定健康照護服務（例如醫院）的績效是從它們對整個系統目標（人口健康）的貢獻角度來反映。因此，系統應有助於使醫院目標與人口健康系統的目標保持一致，越來越需要將綜合照護程序作為管理和照護組織基礎並納入的健康照護系統。健康照護服務應支持人們實現他們潛在的健康，他們可以透過實證醫學和以人為本的介入措施來完成，這些健康服務合理的為個人和群體增加

了價值並增加經濟效益。

第二位主講者 Margareta Kristenson 是2017—2020年間擔任健康促進醫院管理委員會主席、瑞典健康促進醫院網絡資深顧問，也是一位家庭醫學、社會醫學和公共衛生領域專家，此次演講主題「健康服務的健康導向—我們指的是什麼？為什麼必須以健康為導向 管理模式？」(Health Orientation of Health Services - What do we mean and why should governance models be health oriented?)為主軸，闡述支持世界衛生組織「渥太華憲章」中，國際健康促進醫院和健康服務網絡 (HPH) 的成立是為了支持「重新定位健康服務」，目的是為了響應更好的健康服務需求，並為1986年健康促進計劃追求健康做出貢獻。健康促進醫院的願景主旨是在應對健康服務面臨的日益嚴峻的挑戰下，特別是人口結構不斷改變及高齡化、慢性病和多重疾病的劇增、新的治療觀點和病人的新需求，這些健康需求和資源之間的差距與日俱增，且挑戰目前的經營模式。現在已經陸續發表許多有關預防和健康促進介入措施有效的證據、如何優化健康介入措施及其成本效益的觀念，因此，健康促進醫院願景以健康導向作為提供更全面、主動和有效的健康服務策略在日前更加重要。定位健康服務主要目標是期待獲得最佳健康收益是病人、家屬、醫療專業人士、購買健康服務者和決策者。然而，在許多情況下，利用新公共衛生管理開發更具成本效益的健康系統，健康服務的經濟收益是“結果”，經濟已成為實現最佳健康收益的目標，而不是手段。因此，以疾病為導向的健康服務品質，主要關注特定疾病的健康和結果，較少關注整體、促進、預防和病人對其健康結果的看法是需要修正與改善。健康促進醫院新定義（2020年）顯示「健康促進醫院應調整其管理模式、結構和文化，以優化病人、員工和所服務民眾的健康收益，並持續支持社會。」為實踐這一明確的目標、管理和領導，組織需要以健康為導向，制定健康促進和預防政策，還需要對健康收益進行常規結果評估。除了重要的健

康和專業結果測量之外，還需要重視健康相關的生活品質（例如 SF 36）、病人檢查報告(PREM)及病人健康結果 (PROM) 的測量。這兩者都可以進行常規評估和監控，就像在品質註冊和品質改進中進行。不僅用於收益相關者/購買者的反饋和學習，而且還用於醫療專業人士和“用戶”，即病人和家屬，這可以成為在臨床環境和健康服務管理中進行需求評估對話的重要工具。這也可能促使健康促進工作場域的倫理轉變為學習型組織和職業成就。健康收益測量是作為健康服務管理和健康政策的一種工具，可以透過這種方式優化病人、員工和所服務民眾的健康促進，並創造持續性的健康照護。

第二場全體會議以「以健康導向的健康照護服務管理系統—是如何？—良好的模式和標準」(Plenary 2: Health orientation of health care services by management systems— How?— Models and standards of good practices)為主軸，探討3個子題，第一個子題是以健康照護為價值基礎：承諾和現實(Value Based Health Care: promises and realities)。主講者是 Professor Jose Valderas 也是艾希特大學 (University of Exeter) 健康照護與政策研究的執行長、國際生活品質研究學會主席(the International Society for Quality of Life Research)並擔任《Frontiers in Health Services》的主編，闡述世界各地的決策者在考慮改善健康照護績效的方案時都面臨著一系列的問題。在過去的幾十年裡，努力優化健康服務的品質和安全，重視實證，並實施一系列最佳證據來說明。現在不同以往的觀念是有明確的照護結果，而非過程，這種價值觀特別重視對病人的照護結果，並以病人的感受度做為重要的衡量指標，它有助於重新調整健康照護方向，以滿足病人多重疾病（共病）的需求。Professor Jose Valdera 的觀點是以健康照護的價值為原則、醫療資訊對病人健康照護的影響，實證指標確定和相關國際經驗的最新進展 (ICHOM、UKPROMS、OECD PaRIS) 有助於健康促進。

第二個子題是「法國的良好實踐模式」(Model of good practice from France)，主講者是 Frederic Batteux 醫療總監—法國 Assistance Publique - Hôpitaux de Paris(AP-HP)簡介：巴黎及其周邊地區大學附屬醫院信託基金，它是歐洲最大的醫院系統，也是世界上最大的醫院系統之一。它在52個醫學分支中提供保健、教學、研究、預防、教育和急診醫療服務)策略與轉型首席指揮官，闡述第4屆法國健康與環境計劃報告，顯示全球有23%的死亡率和25%的慢性病與環境、行為因素有關，而健康系統在環境健康中扮演重要的角色。AP-HP 致力於「預防轉型」(preventive shift)，特別是慢性病成為預防的主要範疇之前，透過健康促進和預防行動可以降低盛行率。這些行動在疾病的改善健康結果和生活品質中任何階段，以及在整個健康照護鏈中是不可缺的。預防和健康促進活動不只在整合照護，在整合醫療人員亦可充分發揮，我們絕不能將預防性照護與治療性照護平行看待，健康系統中的每個參與者都必須將促進和預防視為其「應當」(natural)的任務，而不是「選擇性」(optional)的項目。L'AP-HP 在篩選健康教育和疾病預防十分積極，尤其是癌症、性健康和成癮方面，並且有橫向計畫連結，例如：體適能體育活訓練動、病人的衛生教育，尤其是慢性病的健康識能。AP-HP 的下一個健康策略計劃是著手於公共衛生健康數據庫，包含分析環境因素與其對健康的相關影響，從而更好地了解疾病，但最重要的還是預防措施的行動。AP-HP 將開發照護檢測和預防的工具，包含新的軟體、訊息、檢測參與者的合作平台、連結對象、人工智能、慢性疾病的世代研究等，在教育和交流方面包含學生和醫師中教授的預防醫學知識、與民眾和社會的交流，以及作為法國大學醫院重要研究領域的研究預防和篩檢。AP-HP 將堅定地致力於持續發展和生態的銜接，特別是孕、產婦在健康環境的檢查、衛教項目等。

第三個子題是「2020年健康促進醫院標準：自我評估和學習的工具」(2020 HPH Standards: an instrument for self-evaluation and learning)，主講者 Dr Oliver Gröne 是國際健康促進醫院秘書處執行長，也是德國醫療保健管理公司 OptiMedis AG 首席執行官、英國 OptiMedis-COBIC 的聯合創始人兼人口健康總監，闡述由世界衛生組織於 1988 年發起的國際健康促進醫院和健康服務網絡 (HPH) 支持成員將健康促進的概念、價值觀、架構和實證系統，納入醫院的管理、組織、文化和運營的健康服務。健康促進醫院旨在透過利用人們生活、學習、工作和使用各種服務的環境來持續支持優化病人、員工和民眾的健康收益。2020 年健康促進醫院和健康服務標準反映在政策、實踐和實證的各個領域中，以支持健康促進醫院願景。健康促進醫院的標準建立在健康促進醫院網絡多年的工作和經驗上，它們進一步解決了主要國際組織認可的當前危機和挑戰，例如持續發展聯合國定義的目標，已確定的5項整體健康促進醫院標準的重點是組織承諾與義務、確保獲得服務、加強以人為本的健康照護和使用者的參與、創造健康的工作場域和健康的環境以及促進廣義健康的社會。鼓勵將醫院或健康服務的策略重新聚焦於健康導向和健康結果，以真正將組織轉變為促進健康的環境標準。為了實踐 2020 年的標準，國際健康促進醫院網絡確認每個步驟進行的過程，每個標準和次標準定義了具體的評量指標，將設定的標準編入自我評估手冊中，用於完成與組織相對標準的相關績效評估、追蹤進度以及促進持續的內部改進流程。國際健康促進醫院網絡將進一步創建線上平台工具，連接到相關資訊產出作品，例如出版物、健康促進醫院工作組織和工作倡議、以及最佳實踐。2020年健康促進醫院標準和自我評估手冊已載明健康促進醫院進入了一個新時代，因為我們將繼續推進和調整健康促進醫院願景，並努力為病人、員工、社區、民眾和環境增加健康收益。

參、出席國際會議之心得及建議

首次參加Competence Centre for Health Promotion in Hospitals and Health Care, International HPH Net-work, RESPADD - Réseau des Etablissements de Santé pour la Prévention des Addictions 主辦的健康促進醫院國際研討會口頭報告感到十分雀躍，雖然因疫情之故無法親臨國際花都法國巴黎感到遺憾，但在虛擬會議中不難感受到藝術之都充滿魅力的所在，集知識、科技、健康於一場國際盛會。會議的開場氣勢磅礴由如親臨實境，會議現場充滿文藝及設計感，感受學會的用心，實質是一場視覺與科技的國際饗宴。

此次獲選的口頭報告近百篇，本院共發表 3 篇(附錄一)，分別以林慶豐院長主講的 The use of NHI-PharmaCloud in monitoring the medication of psychiatric patients and improve patient safety of combined medication in a Regional Hospital in North、以及迷你口頭報告朱婉兒藥師主講的 Effectiveness of integrated care model for type 2 diabetes mellitus、Impact of the COVID-19 Pandemic on Emergency Department Visits 內容為運用雲端藥歷監測精神科病人用藥安全及健康照護、糖尿病跨團隊醫療的成果及 COVID-19 下對醫院急診的衝擊分析，與會者參與踴躍，獲得國外學者多方交流及討論，增進台灣國際能見度；電子壁報大會共接受近 600 篇，本院共發表 28 篇內容包含：橫跨健康照護管理體系、架構及流程以優化接受服務之病人、員工及群眾之健康收益、健康促進醫院與照護機構之管理模式、文化、政策與領導、健康照護與健康促進之數位化、食物、營養及飲食、健康促進如何因應、COVID-19 大流行等議題，成果豐碩，受到各界肯定。

基隆醫院也是國際健康促進醫院的會員之一，在實踐及推動健康促進醫院的目標及宗旨不遺餘力，回顧過去提倡全人照護以及醫院與社區及公衛政策密切合作之優點，如何真正落實「醫院整體性的健康促進政策」，透過醫院組織在文化、組織、環境與流程上的整體改變，達到員工、病人與社區健康的改善，一一檢視自我評估項目，針

對不足之處以具體計畫及行動加以補強，才能逐漸紮根。計畫管理與實證導向是一個更大的挑戰，以臨床服務為主的醫院需進行嚴謹的事前規劃、介入記錄與事後的評估分析，未來不僅應辦理有關計畫管理與實證分析之工作坊，更須積極促進學術界與醫界之合作，協助醫院將汗水化為經驗、將經驗化為科學成果，不僅可供國內外交流，更可將成本成效分析提供政府作決策參考。院方將持續致力於對民眾健康有幫助又能節省社會成本的健康照護而努力。

本次參與國際會議的建議如下：

- 一. 院內可以透過整合，將具體的成果及改善的過程，透過投稿發表於國內外期刊，增加醫院的曝光度。
- 一. 持續獎勵參與國際學術交流的機會。
- 二. 培養投稿寫作人才，辦理教學工作坊。
- 三. 視訊會議中的學習：

優點：

- (一) 世界無遠弗屆，雖遭遇疫情流行影響，仍不間斷舉辦會議，讓觀摩與學習不中斷。
- (二) 透過視訊會議參加會員眾多，參與度增加。
- (三) 視訊會議是未來新趨勢，與科技與時俱進。

缺點：

- (一) 視訊會議需有足夠設備及熟悉操作。
- (二) 需克服當地舉辦時間的時差問題。
- (三) 無法親臨現場，與與會貴賓親自問候。

最後，藉由積極參與 WHO HPH 年會，學習國際經驗，掌握最新進展，並將台灣經驗推上國際舞台。

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 國立基隆醫院

22787 The use of NHI-PharmaCloud in monitoring the medication of psychiatric patients and improve patient safety of combined medication in a Regional Hospital in North



Ching-Feng LIN
 Superintendent, Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan

202110

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung area

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 國立基隆醫院

Outline

- 1 • **Introduction / Methods**
- 2 • **Features and Innovation**
- 3 • **Results / Discussion**
- 4 • **Conclusions / Future Work**

2

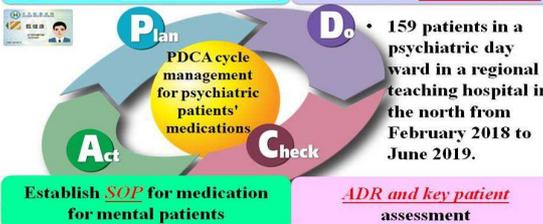
provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung area

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 國立基隆醫院

Introduction / Methods

In February 2018, the hospital launched a **clinical interprofessional cooperative care mode** for the psychiatric day care unit.

Medicine knowledge base of psychiatric : **NHI-PharmaCloud** Psychiatric medication safety assessment (**risk assessment**)



159 patients in a psychiatric day ward in a regional teaching hospital in the north from February 2018 to June 2019.

Establish **SOP for medication for mental patients** **ADR and key patient assessment**

3

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung area

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 國立基隆醫院

Features and Innovation

- Establish a medication knowledge base based on the care model and medication risk in the psychiatric day ward
 - **Drug interaction**
 - **Line Notepad**
 - **Build health education information by QR code**
- Cloud-based medical history query and integration are particularly important.
 - **Hospital shopping and repeated medication**
- Repeated medications(National Health Insurance statistics)
 - **Hypertension drugs are the highest, followed by hypoglycemic drugs, hypolipidemic drugs, antipsychotic drugs, sleeping sedative, and antidepressant drugs.**

4

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung area

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 國立基隆醫院

Do **Features and Innovation**



- **Linked the NHI-PharmaCloud with the hospital medical record system.**
- **Warning window : Inter-hospital outpatients have repeated prescriptions or drug interactions.**

ODOA & Diovan 80mg(Valsartan)

Please avoid using it with lithium salt, it will have a first-degree interaction.

Concurrent use of LITHIUM and ANGIOTENSIN RECEPTOR BLOCKERS may result increased risk of lithium toxicity

OLIG & Ligilin 300mg(Lithium)

1. Measure the blood concentration of TDM before the next administration.
2. Please avoid using it with Diovan and Co-Diovan, it will have a first-degree interaction.

5

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung area

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 國立基隆醫院

Check **Features and Innovation**

- Identify key patients :
 - **health Insurance Database**
 - **mental illness and comorbidities**

ICD-10 • including ICD-10 is F20-F25 series, patients with schizophrenia or schizoaffective disorder

Comorbidity • **comorbidities of metabolic diseases**

Medication of psychiatry related • **Medication of antipsychotic and antidepressants**

6

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung area

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 國立基隆醫院

Act **Standardization**

Psychiatry • **psychiatric inpatient medical care consultation sheet and patient cloud medical record records.**

Pharmacists • **conduct medication safety assessments quarterly: according to the severity of possible adverse reactions, safety is divided into three levels: red, yellow, and green lights.**

ADR • **Serious adverse reactions should be reported to the National Adverse Reaction Center within 7 days.**

7

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung area

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 國立基隆醫院

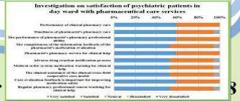
Results / Discussion

Evaluation results of mental patients in the day ward

159 patients

Gender	♂ 95 p't (59.75%)	♀ 64 p't (40.25%)	
Age	♂ 49.8±10.4	♀ 50.9±10.4	
Referral	New admission 0 p't (0%)	Routine referral for long-term medication 159 p't (100%)	Emergency referral 0 p't (0%)
Number of evaluations : 263	Interaction 90times(34.2%)	Biochemical value monitoring 41times (15.6%)	Attention to diet 34times(12.9%)
Number of replies : 201	Accept : 156 (77.6%)	Not accept : 45 (22.4%)	

The results of the questionnaire showed that the results of various satisfaction surveys were very satisfied and satisfied, with an average of 96.5%.



8

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung area

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 基隆市立醫院

Results / Discussion

Visual safety level information

light	01~03/2019	04~06/2019	Effective
●	4(2.52%)	1(0.63%)	-75%
●	70(44.03%)	44(27.67%)	-37%
●	85(53.46%)	114(71.70%)	34%
Total	159(100%)	159(100%)	

- Based on the *experience of pharmacy care* in day wards : *extend to each ward.*
- Consider the classification of diseases: *clinical pathway.*
- Provide a "*patient-centered*" of psychiatric patients Caring.
- Improve information assistance capabilities and *reduce* manual review and interpretation time.

9

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 基隆市立醫院

Conclusions / Future Work

- Teamwork: *Resource Integration-Professional Ability*

	Psychiatrist & Nurse	Pharmacist
P	Physician medication <i>decision and planning</i>	Medication safety <i>assessment</i>
D	Medication <i>execution</i> of Nurse	Medication safety <i>consultation</i>
C	<i>Observation and monitoring</i> of drug use by Nurse	Medication safety <i>monitoring</i>
A	Medication <i>feedback</i> of Nurse	<i>Case analysis</i> of medication safety

Psychiatrist : Reduce the incidence of comorbidities.
Pharmacist : Clinical pharmacy services.
Nurse : Implement the best treatment.

Clinical interprofessional cooperative care mode

10

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung

Keelung Hospital, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
 基隆市立醫院

Thank you for listening

provide a fully-functioning teaching hospital that is the most trustworthy in the Greater Keelung area

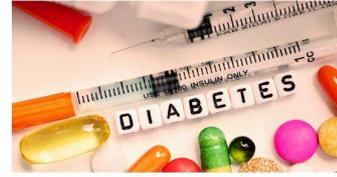


Effectiveness of integrated care mode for type II diabetes mellitus

Wan-O Chu RPh
 Department of Pharmacy, Keelung Hospital,
 Ministry of Health and Welfare
 12 Oct 2021
 g39004036@gmail.com



Effectiveness of integrated care model for type II diabetes mellitus

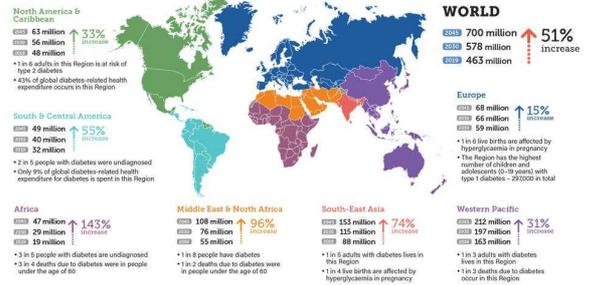


Health care management systems, structures and processes to optimize health gain for patients, staff and populations served

GLOBAL

Diabetes data report 2010 – 2045

Number of adults (20–79 years) with diabetes worldwide



<https://diabetesatlas.org/data/en/world/>



Taiwan

Diabetes report 2010 – 2045

IDF DIABETES ATLAS
9th edition 2019

At a glance	2010	2019	2030	2045
Diabetes estimates (20–79 y)				
People with diabetes, in 1,000s	815.9	1,228.8	1,438.1	1,372.9
Age-adjusted comparative prevalence of diabetes, %	7.5	6.4	7.3	7.8
People with undiagnosed diabetes, in 1,000s	-	525.9	-	-
Proportion of people with undiagnosed diabetes, %	-	42.8	-	-
Demographics				
Total adult population (20–79 y), in 1,000s	14,221.6	18,523.4	18,690.4	18,850.5
Population of children (0–14 y), in 1,000s	3,958.0	3,094.9	-	-
Population of children and adolescents (0–19 y), in 1,000s	-	4,388.6	-	-
Complications of diabetes				
Microvascular	Nephropathy: 5.4% Neuropathy: 1.9%		Retinopathy: 2.3%	
Macrovascular	Coronary artery disease: 7.4% Peripheral artery disease: 1.6%		Cerebrovascular disease: 1.9% Heart failure: 2.3%	



An effective and persistent integrated care model for type II diabetes mellitus can improve patient health and save medical costs.



Methods

HIS in Taipei City Hospital
the first Diabetes Care Service in 2017

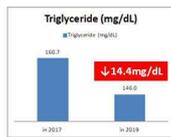
Glycated hemoglobin (HbA1c)
total cholesterol (TC)
triglyceride (TG)
low density lipoprotein cholesterol (LDL-C)
from Jan. 1 2017 to Dec. 31 2019

paired sample t-test
significance (α) was set at p-value < 0.05 by the IBM SPSS

Results



487 patients
60.9 (SD 14.1) years old



Conclusion



RISK



Thank you for your attention!

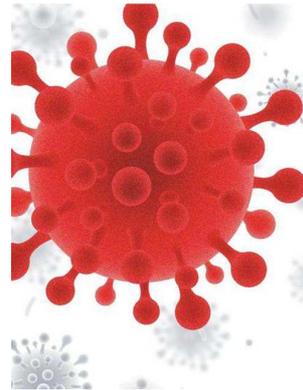


Impact of the COVID-19 Pandemic on Emergency Department Visits

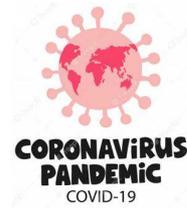
Wan-O Chu RPh
 Department of Pharmacy, Keelung Hospital,
 Ministry of Health and Welfare
 12 Oct 2021
 g39004036@gmail.com



Impact of the COVID-19 Pandemic on Emergency Department Visits



Health promotion responses to the COVID-19 pandemic



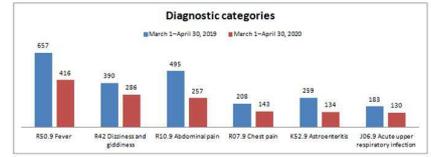
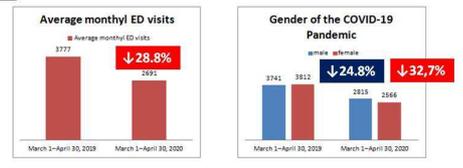
HIS in ED p't of Keelung Hospital during March 1-April 30, 2019 and 2020

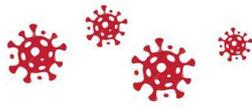
This study is analyzed total ED visit volume, as well as patient gender and reason for visit

paired sample t-test significance (α) was set at p-value < 0.05



P < 0.05





Thank you for your attention!



附錄二

No.	投稿ID	投稿類型	投稿摘要	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
1	22493	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	1. Health care management systems、structures and processes to optimize health gain for patients、 staff and populations served (健康照護管理體系、架構及流程以優化接受服務之病人、員工及群眾之健康收益)	Using NHI-pharma Cloud Data combined with Pharmacist consultations to improve the safety of in-patients in the acute psychiatric ward - Taking One Northern General Hospital as an Example 運用健保雲端藥歷結合藥師會診機制提升急性精神病人用藥安全-以北部某綜合醫院為例	Hsu-Chaio Chang 、 Kai-Hung Lien 、Wei-Hsin Wu、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 張絮喬 、 連凱弘 、武維馨、林慶豐、羅景全、李玲美
2	22473	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	1. Health care management systems、structures and processes to optimize health gain for patients、 staff and populations served (健康照護管理體系、架構及流程以優化接受服務之病人、員工及群眾之健康收益)	To Provide Services Regarding Nutrition to Promote Health of the general publics 整合醫療資源全面地提供健康促進飲食生活技能服務	Huang-Yu Chang 、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 張皇瑜 、林慶豐、羅景全、李玲美

No.	投稿ID	投稿類型	投稿摘要類型	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
3	22513	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	1. Health care management systems、structures and processes to optimize health gain for patients、staff and populations served (健康照護管理體系、架構及流程以優化接受服務之病人、員工及群眾之健康收益)	Establishment of Standard Operating Procedures for unexpectedly undetectable HbA1C in Diabetes Patient 建置糖尿病診療中發現非預期HbA1C 無法偵測案例之標準操作流程	<u>Chi-Chao Tu</u> 、Pei-Ning Lee、Meng-Ting Wu、Wen-Yao Wang、Tung-Huan Wu、Liang-Sheng Huang、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li <u>杜琦超</u> 、李培寧、吳孟庭、望文耀、吳東桓、黃良昇、林慶豐、羅景全、李玲美
4	22521	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	1. Health care management systems、structures and processes to optimize health gain for patients、staff and populations served (健康照護管理體系、架構及流程以優化接受服務之病人、員工及群眾之健康收益)	Laboratory Critical Values in Patients with Hyperkalemia: Automated Notification and Internal Audit Support Effective Clinical Decision 高鉀血症患者的實驗室危急值：自動通報與內部稽核支持有效的臨床決策	Chih-Cheng Lai、Xin-Yi Huang、Ssu-Ning Wang、Wen-Yao Wang、Pei-Ning Lee、 <u>Chi-Chao Tu</u> 、 <u>Fu-Ying Yang*</u> 、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 賴志成、黃馨儀、王思甯、望文耀、李培寧、杜琦超、 <u>楊馥櫻*</u> 、林慶豐、羅景全、李玲美 *加入為報告作者

No.	投稿ID	投稿類型	投稿摘要類型	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
5	22478	Mini-oral 迷你口頭 報告	1.Research abstract 研究 摘要	1. Health care management systems、structures and processes to optimize health gain for patients、staff and populations served (健康照護管理體系、架構及流程以優化接受服務之病人、員工及群眾之健康收益)	Effectiveness of integrated care model for type 2 diabetes mellitus 第2型糖尿病整合照護服務成效	<u>Wan-O Chu</u> 、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li <u>朱婉兒</u> 、林慶豐、羅景全、李玲美
6	22479	E-poster 海報	1.Research abstract 研究 摘要	1. Health care management systems、structures and processes to optimize health gain for patients、staff and populations served (健康照護管理體系、架構及流程以優化接受服務之病人、員工及群眾之健康收益)	A hospital in northern Taiwan recorded the history of drug allergy to patients and avoided re-use of allergy drugssharing results 台灣北部某醫院紀錄病人用藥過敏史、並避免再度使用過敏藥物、成果分享	<u>Yi-Ching Jao</u> 、 <u>Chun-Sheng Liu*</u> 、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 饒益菁、 <u>劉俊勝*</u> 、林慶豐、羅景全、李玲美 *加入為報告作者

No.	投稿 ID	投稿類型	投稿摘要類型	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
7	22343	E-poster 海報	2.Policy abstract 政策摘要	2. Governance models、 culture、 policy and leadership for HPH (健康促進醫院與照護機構之治理模式、文化、政策與領導)	Implement artificial joint implants to go green and upload information systems to jointly protect people's medical safety 落實人工關節植入物登錄並上傳資訊系統、共同守護民眾就醫安全	<u>Ling-May Li</u> 、 Ching-Feng Lin、 Jiing-Chyuan Luo <u>李玲美</u> 、林慶豐、羅景全
8	22474	E-poster 海報	2.Policy abstract 政策摘要	2. Governance models、 culture、 policy and leadership for HPH (健康促進醫院與照護機構之治理模式、文化、政策與領導)	Use of information system to improve the upload rate of CT and MRI examinations 運用資訊系統提升 CT 及 MRI 檢查之影像上傳比率	<u>Ling-May Li</u> 、 Ching-Feng Lin、 Jiing-Chyuan Luo <u>李玲美</u> 、林慶豐、羅景全
9	22487	E-poster 海報	2.Policy abstract 政策摘要	3. Health workforce practice and training (健康職場實務與訓練)	Increasing the Health literacy and workplace health promotion of healthcare professional through empowerment 藉由實作賦能方式來增加醫病工作人員的健康識能及職場健康促進	<u>Yu-Ting Lin</u> 、 <u>Huang-Yu Chang</u> 、 Ching-Feng Lin、 Jiing-Chyuan Luo、 Ling-May Li 林鈺庭、 <u>張皇瑜</u> 、林慶豐、羅景全、李玲美

No.	投稿ID	投稿類型	投稿摘要類型	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
10	22477	E-poster 海報	3.Best practice abstract 最佳實踐摘要	3. Health workforce practice and training (健康職場實務與訓練)	"If I Am You-Experiential Learning" in Clinical Teaching of Psychiatry" 「如果我是你-體驗學習」於精神科臨床教學的應用	Suzu Cheng 、Meiling Liu、Huizhen Chen、Wen-Zhen Yao、Shere-Er Wang、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 程素足 、劉玫伶、陳慧臻、姚文真、王雪娥、林慶豐、羅景全、李玲美
11	22488	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	5. Health literate health care organizations (具健康識能之健康照護機構)	To Improve health and emotion of the seniors through the nutritional empowerment in daycare center 以營養相關之賦能培力增進長者之營養與心情狀況	Chih-Kai Yang 、Huang-Yu Chang、Sheng-Hua Tsai、Ching-Feng Lin、 Jiing-Chyuan Luo 、Ling-May Li 楊智凱、張皇瑜、蔡聖華、林慶豐、 羅景全 、李玲美
12	22489	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	6. Digitalization in health care and health promotion (健康照護與健康促進之數位化)	A regional teaching hospital in the north uses information system to improve the number of medical imaging inquire pieces(cross-hospital) 北部某區域教學醫院運用資訊系統提升醫療影像線上調閱件數(跨院)	Chiung-Fang Yao 、 Fu-Ying Yang 、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 姚瓊芳、 楊馥櫻 、林慶豐、羅景全、李玲美
13	22787	Oral 口頭報告	3.Best practice abstract 最佳實踐摘要	7. Monitoring、implementation and evaluation (品質監測、執行與評價)	The use of NHI-PharmaCloud in monitoring the medication of psychiatric patients and improve patient safety of combined medication in a Regional Hospital in North	Ling-May Li、 Ching-Feng Lin 、Jiing-Chyuan Luo 李玲美、 林慶豐 、羅景全

No.	投稿ID	投稿類型	投稿摘要類型	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
14	22793	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	7. Monitoring、implementation and evaluation (品質監測、執行與評價)	The Study of Investigation on Out-patient Satisfaction of Ambulatory Pharmaceutical Services of Regional Teaching Hospital in North	Ling-May Li、Ching-Feng Lin、 <u>Jiing-Chyuan Luo</u> 李玲美、林慶豐、 羅景全
15	22183	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	7. Monitoring、implementation and evaluation (品質監測、執行與評價)	Ruducing the X-RAY Routine Examination Retake Rate by PDCA 降低常規 X 光攝影重照率	<u>Kuan-Yu Lin</u> 、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 林瓊瑀 、林慶豐、羅景全、李玲美
16	22517	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	7. Monitoring、implementation and evaluation (品質監測、執行與評價)	Application of Leukocyte-Reduction Red Blood Cell to improve the safety of blood transfusion 藉由儲存前減除白血球紅血球濃厚液之運用提升病人輸血安全	<u>Chi-Chao Tu</u> 、Jyn-Yeong Wang、Yun-Yi Lee、Pei-Ning Lee、Meng-Ting Wu、Tung-Huan Wu、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 杜琦超 、王志勇、李芸宜、李培寧、吳孟庭、吳東桓、林慶豐、羅景全、李玲美
17	22518	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	7. Monitoring、implementation and evaluation (品質監測、執行與評價)	Improving Critical Value Confirmation and Disposal Efficiency with Continuous Quality control Index Monitoring 利用持續性品質指標監測提升危急值確認及處置效能	<u>Chi-Chao Tu</u> 、 <u>Pei-Ning Lee</u> 、Meng-Ting Wu、Tung-Huan Wu、Liang-Sheng Huang、Xin-Yi Huang、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 杜琦超、 李培寧 、吳孟庭、吳東桓、黃良昇、黃馨儀、林慶豐、羅景全、李玲美

No.	投稿ID	投稿類型	投稿摘要	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
18	22519	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	7. Monitoring、implementation and evaluation (品質監測、執行與評價)	Evaluation of Significance of Tuberculosis-Interferon Gamma Release Assay in Injecting Drug Users in a Northern Regional Teaching Hospital in Taiwan 評估台灣北部某區域教學醫院潛伏結核感染藥癮患者之 IGRA 意義	Chi-Chao Tu 、Hui-Fang Hsu、Meng-Ting Wu、Tung-Huan Wu、 Pei-Ning Lee 、Ya-Chi Yang、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 杜琦超、徐慧芳、吳孟庭、吳東桓、 李培寧 、楊雅琪、林慶豐、羅景全、李玲美
19	22505	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	7. Monitoring、implementation and evaluation (品質監測、執行與評價)	Evaluation of adjustment failures and improvement processes in a teaching hospital in a certain area of northern Taiwan 台灣北部某區域教學醫院之調劑疏失及改善流程之評估	Hui-Lan Lin 、Wen-Jye LIN、Wan-O Chu、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 林蕙蘭 、林文傑、朱婉兒、林慶豐、羅景全、李玲美
20	22501	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	7. Monitoring、implementation and evaluation (品質監測、執行與評價)	Tamsulosin's prescription changes in women due to health insurance policy 女性因為健康保險政策造成的 Tamsulosin 的處方變化	Chun-Sheng Liu 、Chi-Wen Wu、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 劉俊勝 、吳季文、林慶豐、羅景全、李玲美
21	22476	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	7. Monitoring、implementation and evaluation (品質監測、執行與評價)	Implementation of hospital clean by using cleaning tools with color separation management system to reduce the incidence of drug-resistant organisms. 運用清潔工具分色分區管理落實醫院環境清潔以降低抗藥性菌株發生率	Jane-Lin Chen 、Yu-Mei Ho、Tsung-Yen Yang、Hui-Lan Chen、 Wen-Chen Yao 、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 陳甄翎、何玉梅、楊宗彥、陳惠蘭、 姚文真 、林慶豐、羅景全、李玲美

No.	投稿ID	投稿類型	投稿摘要類型	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
22	22821	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	8. Patient and provider communication and patient empowerment (病患和服務提供者溝通與病人增能賦權)	The effect of an EBM-based Bundle Care Model on falls in hemodialysis patients	<u>Shu-Chien Liang</u> 、Wu-Hsuan Lin、 <u>Pi-Keng Wu</u> 、Wen-Chen Yao、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 梁淑倩、林吳炫、 <u>吳秉耕</u> 、姚文真、林慶豐、羅景全、李玲美
23	22754	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	11. Physical activity (身體活動)	The Effects of Video-Assisted Exercise in Subacute and Chronic Hemiparetic Stroke 電視輔助運動對亞急性和慢性中風的影響	<u>Pi-Keng Wu</u> 、Chao-Min Wang、Hui-Fang Chen、Ping-Lun Hsieh、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li <u>吳秉耕</u> 、王昭閔、陳惠芳、謝秉倫、林慶豐、羅景全、李玲美
24	22512	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	14. Prevention of NCDs and chronic disease management (非傳染性疾病之預防與慢性病管理)	Analysis of the current status of B-blockers in diabetic patients 乙型阻斷劑用於糖尿病病人之使用現狀分析	<u>Chi-Wen Wu</u> 、 <u>Ching-Feng Lin</u> 、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 吳季文、 <u>林慶豐</u> 、羅景全、李玲美
25	22480	<u>Mini-oral</u> <u>迷你口頭</u> <u>報告</u>	1.Research abstract 研究摘要	15. Health promotion responses to the COVID-19 pandemic (健康促進如何因應 COVID-19 大流行)	Impact of the COVID-19 Pandemic on Emergency Department Visits COVID-19 大流行期間對急診量的影響	<u>Wan-O Chu</u> 、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li <u>朱婉兒</u> 、林慶豐、羅景全、李玲美

No.	投稿 ID	投稿類型	投稿摘要類型	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
26	22507	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	15. Health promotion responses to the COVID-19 pandemic (健康促進如何因應 COVID-19 大流行)	Study on the difference in the number of patients before and after the COVID-19 in a regional teaching hospital in northern Taiwan 台灣北部某區域教學醫院針對新型冠狀病毒疫情前後病人數差異之研究	<u>Hui-Lan Lin</u> 、Yi-Ju Chen、Wen-Cheng Fu、Wan-O Chu、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li <u>林蕙蘭</u> 、陳怡如、傅文正、朱婉兒、林慶豐、羅景全、李玲美
27	22475	E-poster 海報	3.Best practice abstract 最佳實踐摘要	17. Age-friendly health care (高齡友善健康照護)	A regional hospital promotes the effectiveness of case-centered medical home care 某區域醫院推動以個案為中心之居家醫療成效	<u>Wen-Chen Yao</u> 、Tsai Hin-chu、Peng Chun-Hui、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li <u>姚文真</u> 、蔡錦珠、彭群惠、林慶豐、羅景全、李玲美
28	22508	E-poster 海報	1.Research abstract 研究摘要	17. Age-friendly health care (高齡友善健康照護)	Study on adverse reactions of Type A drugs in the elderly in a teaching hospital in northern Taiwan 台灣北部某區域教學醫院老人 Type A 型藥物不良反應之探討	<u>Chang-Tsai Ting-Yu</u> 、 <u>Suzu Cheng*</u> 、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li 張蔡庭宇、 <u>程素足*</u> 、林慶豐、羅景全、李玲美 *加入為報告作者

No.	投稿ID	投稿類型	投稿摘要類型	投稿主題	投稿篇名	作者(紅字為第一作者；粗體底線為報告作者)
29	22525	E-poster 海報	3.Best practice abstract 最佳 實踐摘要	17. Age-friendly health care (高齡友 善健康照護)	Preliminary Study on the Effective- ness of horticultural Activities in the Elderly with Institutional Demen- tia(BPSD) 園藝活動對機構失智症(BPSD)長 者的成效	<u>Yu-Hung Wang</u> 、Yuanmay Chang、Hsin-Mei Yang、Yu-Hsueh Hou、Yueh-Pei Tseng、Wen- Chen Yao、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、 Ling-May Li <u>王玉虹</u> 、張元玫、楊新梅、侯玉雪、曾月盃、 姚文真、林慶豐、羅景全、李玲美
30	22498	E-poster 海報	3.Best practice abstract 最佳 實踐摘要	19. Healthy workplace (健康職場)	The pilot study on musculoskeletal injuries of Nursing assistants in a northern regional hospital 北部某區域醫院照顧服務員骨骼 肌肉損傷之初探	<u>Yu-Hung Wang</u> 、Yuanmay Chang、Yu-Hsueh Hou、Pi-Kent Wu、Hui-Fang Chen、Wen-Chen Yao、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling- May Li <u>王玉虹</u> 、張元玫、侯玉雪、吳秉耕、陳惠芳、 姚文真、林慶豐、羅景全、李玲美
31	22491	E-poster 海報	1.Research ab- stract 研究摘 要	20. Mental health (心理健康)	Exploring Effectiveness of Appoint- ment Reminder Calls to Patients Just Discharged from an Acute Psychiat- ric Ward. 精神科急性病房出院病人電話關 懷服務成效之初探	<u>Kai-Hung Lien</u> 、Hui-Chen Chen、Suzu Chen、 Wei-Hsin Wu、Ching-Feng Lin、Jiing-Chyuan Luo、Ling-May Li <u>連凱弘</u> 、陳慧臻、程素足、武維馨、林慶豐、 羅景全、李玲美