



醫療發展策略會議 [會前會] 重點摘要
(泌尿腎臟、TNI、TCC)

113.06.14



臺北醫學大學
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

前次會議追蹤-泌尿腎臟研究中心

- 建議使用學校PPT模板
- 字數可再精簡，留藍色字體即可
- P.3、P.5：人才規劃、發展方向、案例數...資料應包含三院(one campus 概念)，不應只有雙和單一院區
- 各項方案內容建議羅列實際作為(現況情形、各院情況)

追蹤事項一

腎臟科人力盤點，增加醫師避免人才斷層，新增醫師須執行不一樣的業務才有必要性，建議聚焦發展規劃，形塑「品牌」。

特殊領域人才、品牌塑造

- 現階段發展目標：規畫**重症照護腎臟學**，**毒理學**，**罕病基因**，**腎臟免疫**特殊領域專才
 - 人力規畫：對年輕主治醫師，設定其發展規劃主要臨床業務
- 進度 - 附醫: 邵月珠醫師 (V2): 113學年度就讀台北醫學大學臨床醫學研究所，攻讀
Microbiota in Kidney Disease
- 萬芳: 楊韻紅醫師 (V3): 112學年度就讀台北醫學大學臨床醫學研究所，攻讀**腎炎免疫學**
113年度兩位fellow，預計發展領域為**重症照護腎臟學**
 - 雙和: 陳佑瑋醫師 (V7): 113學年度完成博士學位及南加大進修，主責**重症照護腎臟學**
林冠宏醫師 (V2): 台大分子醫學碩士班，預計於113/8月開設**成人罕病基因醫學門診**
113年度兩位fellow，預計發展領域為**重症照護腎臟學**，**毒理學**

追蹤事項二

透析技術已走到末端，台灣透析人口也在衰退，需認真思考腎臟科下一步發展，可朝周邊服務角度去思考 (居家透析，一站式服務)

提升周邊服務

以**居家腹膜透析**為核心，發展周邊服務

	強化周邊 衛星透析診所 合作: 每年至少增加一間合作之透析診所	提升 遠距醫療 管理量能: 每月至少遠端視訊訪視 5 位
附醫	已簽約 新北市田安診所 、 台北市信禾診所 、 台北市安仁診所	目前採實地家訪平均每月至少3-4位
萬芳	已簽約深坑 瑞和診所	目前採實地家訪平均每月至少3-4位
雙和	已簽約 新國民醫院 和 土城青禾診所 ，今年底前再完成 蕭中正醫院 體系一家	目前採實地家訪平均每月至少4位

發展**血液透析室一站式整合照護服務**

	優化慶管照護流程: 緊急慶管阻塞 24小時內介入完成率>90%	
附醫	每 3-6個月 定期慶管超音波檢查	24小時內啟動緊急慶管阻塞介入治療
萬芳	每 3-6個月 定期慶管超音波檢查	
雙和	每 3-6個月 定期慶管超音波檢查	

追蹤事項三

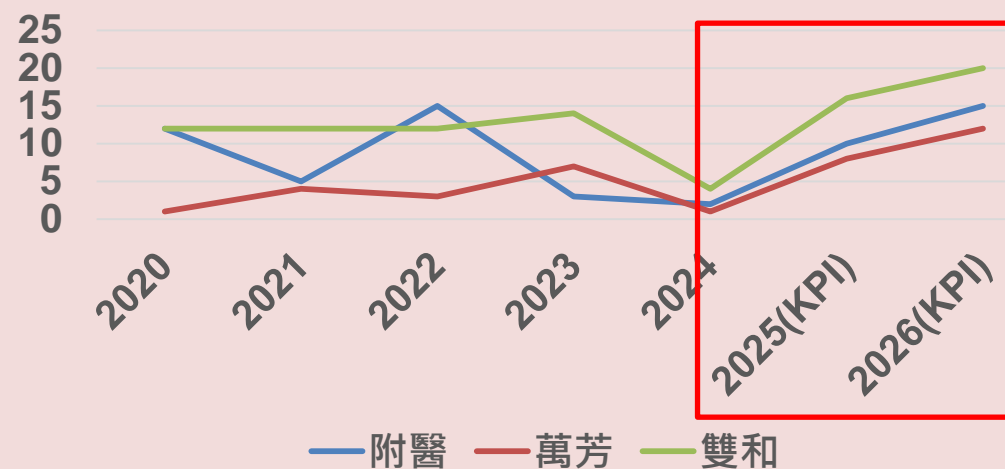
腎臟科與泌尿科應要有更多對談，才會具特色發展性

腎臟泌尿共同發展

- 以人工智慧(AI)預測腎臟腫瘤手術後腎功能之變化模型，積極推廣達文西機器手臂輔助腎臟局部切除手術(Partial nephrectomy)
- 三院達文西機器手臂輔助腎臟局部切除手術(Partial nephrectomy)病例:

	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (KPI)	2026 (KPI)
附醫	12	5	15	3	2	10	15
萬芳	1	4	3	7	1	8	12
雙和	12	12	12	14	4	16	20

圖表標題



結論: 腎臟泌尿醫學



特殊領域人才、品牌塑造

- ① 完備腎臟領域發展：規畫**重症照護腎臟學**、**罕病基因**、**腎絲球腎炎**、**毒理學**特殊領域專才
- ② 三院人力：(V10以下) **附醫1位**，**萬芳3位**，**雙和4位**，設定其發展規劃 (包括臨床業務主軸，博士班研究課題與國外進修)

提升周邊服務

- ① 以居家腹膜透析為核心：強化周邊衛星透析診所合作，提升遠距醫療管理量能
- ② 發展**血液透析室一站式整合照護服務**，定期屢管超音波檢查，**24小時內**啟動緊急屢管阻塞介入治療

腎臟泌尿共同發展

- ① **人工智慧(AI)**預測腎臟腫瘤手術後腎功能之變化模型
- ② 輔助泌尿科醫師進行**達文西局部腎臟切除手術**之決策

謝謝聆聽，敬請指導