

出國報告（出國類別：參加國際會議）

2025 參加世界醫院大會報告

瑞士日內瓦 永續學習之行

服務機關：臺中榮民總醫院總務室事務組

姓名職稱：張晉銓組員

派赴國家：瑞士日內瓦

International Conference Centre Geneva (CICG)

出國期間：114 年 11 月 08 日至 114 年 11 月 15 日

報告日期：114 年 12 月 3 日

摘要

臺中榮民總醫院（以下簡稱本院）積極投入國際組織活動與交流。永續發展委員會此次投稿 IHF 世界醫院大會，共有 5 篇海報論文獲大會錄取並公開發表，同時亦與世界衛生組織（WHO）代表進行專業交流與經驗分享。本次由蔡鴻文主任率領五人代表團，於 114 年 11 月 8 日至 15 日前往瑞士參加盛會。

本次世界醫院大會會議主題「Hospitals of the Future」聚焦四大領域：人工智慧應用（AI in Healthcare）、永續醫療與氣候中和（Sustainable & Low-carbon Healthcare）、醫療治理與跨部門協作（Governance & Partnerships）、醫療人力永續與文化轉型（Workforce & Leadership）。各國案例反映全球共同議題：醫療體系受氣候、人口結構與科技變革強烈衝擊，醫院需具備韌性治理能力、跨部門協作文化與高度數位化能力，才能因應未來需求。

AI 議題中，各機構分享影像判讀、臨床決策、行政自動化等實例，強調 AI 目的並非取代人力，而是「提升醫療品質與效率」。多位講者強調需加強教育訓練、倫理溝通與跨部門合作，以確保 AI 導入的安全性與透明度。

永續醫療部分，歐美與亞洲機構均以 2030 年為醫療淨零目標年，建構包括能源管理、廢棄物減量、綠色採購、電力替代方案、循環經濟等多層面策略。HUG 的永續模式展示具體成果，如全民員工的永續教育、廢棄物分類制度化、eco-responsible cleaning、屋頂生態花園與大規模自行車停車空間等。

人力與文化議題則指出，醫療人力短缺與倦怠已是全球挑戰。各國透過改善組織文化、建立心理安全、移除無意義流程（如 SGH 的 ROSE Movement）、跨文化協作與遠距醫療策略，重新建構人力永續模式。

醫院參訪部分，AGORA 展示跨領域整合與轉化醫學的高度成熟模式，以「科學市集」概念促進交流合作；HUG 則以永續體系的具體落實，例如：資源循環管理、節能建築與綠色空間設計等，皆對本院未來規劃提供許多借鏡。

整體而言，此行不僅了解國際醫療發展趨勢，更深化永續醫療、智慧治理、環境責任與病人中心價值的重要性，也協助本院調整永續策略、AI 導入規畫及人力與治理架構的思維方向，對國際醫院評鑑（JCI）與永續發展具有實質助益。

目錄

一、目的	4
二、參訪團隊.....	4
三、世界醫院大會議程/醫院參訪過程.....	4
(一) 11月10日 星期一 07:00-18:00 報到及 Hospital and institution Visit	5
(二) 11月11日 星期二 09:30-19:45 參與世界醫院大會	10
(三) 11月12日 星期三 08:00-21:30 參與世界醫院大會	17
(四) 11月13日 星期四 09:00-18:00 參與世界醫院大會/ Hospital and institution visit	24
四、建議	30
五、心得與致謝	3232

一、目的

世界醫院大會(World Hospital Congress)由國際醫院聯盟(International Hospital Federation, IHF)主辦，是全球最具影響力的年度醫院盛會之一。IHF 為由超過三萬家醫院組成的非營利組織，致力於促進國際醫療交流與永續發展。大會議程涵蓋數位轉型、永續醫療、創新科技、病人安全及智慧醫療等多元主題，並匯聚全球醫療專業人士，共同分享最佳實務與前瞻策略。

本次參與世界醫院大會的主要目的，為深入了解國際醫療機構於永續發展領域的策略與成果，作為本院推動永續工作的重要借鏡。藉由吸收各國在減碳、循環經濟、綠色建築與智慧醫療等面向的案例，可協助本院適時調整永續發展策略，進一步強化推動深度與廣度，促使本院朝「減碳醫院、綠色醫療」的方向穩健前進。透過積極參與國際會議，也能提升本院在全球舞台的能見度，展現本院致力永續與創新的決心與行動力。

二、參訪團隊

單位	職稱	姓名	說明
醫務企管部/永續發展委員會	代理主任/執行長	蔡鴻文	
總務室/院本部/永續發展委員會	主任/兼代簡任秘書/委員	黃蜀雯	
醫務企管部/永續發展委員會	護理師/秘書	江盈曄	
醫務企管部/永續發展委員會	副技師/秘書	李筱薇	
總務室	組員	張晉銓	

三、世界醫院大會議程/醫院參訪過程

- 11月8日 星期五 21:00 機場集合，23:10 搭機飛往法蘭克福
- 11月9日 星期六 07:35 抵達法蘭克福(飛行時間 15 小時 20 分)，轉機至日內瓦 13:00 抵達。
- 11月10-13日 參加世界醫院大會+醫院參訪
- 11月14-15日 返台

世界醫院大會議程及醫院參訪日期

日期	說明
11月10日	PRE CONGRESS +Hospital and institution Visits
11月11日	IHF CONGRESS
11月12日	IHF CONGRESS
11月13日	IHF CONGRESS+HOSPITAL VISIT

(一) 11月10日 星期一 08:00-19:30 報到/Hospital and institution Visit



日期	時間	議程
11月10日 (一)	07:00-17:30	Hospital and institution Visits
	08:00-16:00	Geneva Sustainability Centre's Navigating Net Zero masterclass
	10:00-12:00	IHF Register and receive identification card
	14:00-16:30	Hospital and institution visit : AGORA Cancer Research Center
	14:30-16:00	IHF Governing Council meeting
	16:30-18:00	IHF General Assembly
	18:00-19:00	Welcome Reception, i-to-i Innovation Hub, and Exhibition opening

1. 報到領取識別證

一 早前往世界醫院大會會場報到、領取識別證，並參觀會場

2. Hospital and institution Visits- (AGORA Cancer Research Center)

AGORA 轉化癌症研究大樓於 2018 年落成，象徵瑞士在腫瘤研究與臨床治療整合上的重要里程碑。這座由 ISREC 基金會投資 8,500 萬瑞士法郎建設的研究旗艦，坐落於洛桑大學醫院 (CHUV) 園區核心，設置完整的轉化醫學研究環境，凝聚五大學術與臨床機構的力量。大樓內配置 5000 平方公尺的高端研究實驗室與 2900 平方公尺的技術平台，包括生物工程平台、多維細胞表型分析、質譜、AI 與生物資訊分析、體內影像系統 (MRI、微型 CT、雙光子顯微鏡、PET) 以及完善的臨床前試驗設施，全面支援癌症從基礎研究到臨床應用的關鍵流程。

AGORA 最大特色在於其「開放式建築與碰撞空間」，大樓匯聚 300 名研究者、臨床醫師、生物資訊學者及工程師，分別來自 CHUV、EPFL、UNIL、HUG、UNIGE、LICR 與 SIB 等機構。不同團隊以主題區域排列，並透過透明樓梯與開放研究室

促進跨樓層互動，使具互補專業的團隊能在最短距離內交流，形成罕見的研究連續性。這樣的設計使 AGORA 成為現代科研建築中典範性「科學市集 (Agora)」的實體化展現—象徵思想交換、合作與新知誕生的核心場域。

AGORA 的研究模式以「轉化醫學」為核心，整合基礎科學、臨床研究與患者樣本分析。例如免疫腫瘤學領域中，基礎研究負責辨識免疫細胞；臨床研究檢視治療效果；而轉化研究則操控患者腫瘤中的免疫細胞，探索提升其抗癌能力的方式，三者缺一不可。AGORA 得益於 CHUV 與 HUG 的患者資料與樣本，加上 ISREC 基金會持續投入，使研究能有效跨越「實驗室到病床」的最後一哩路，加速創新治療問世。基金會也以支持青年科學家為使命，讓 AGORA 成為人才培育與科學突破並進的平台。AGORA 目前主軸研究領域：

(1) 腫瘤微環境 (TME)

腫瘤並非單純由癌細胞構成，而是包含多種宿主細胞（纖維母細胞、血管細胞、免疫細胞）與細胞外基質的複雜系統。TME 會因腫瘤階段、器官位置與治療而不斷變化，並深刻影響癌症進展與治療反應。AGORA 研究團隊致力於解析這些動態互動，以及宿主細胞可作為治療標靶的可能性，尋找能提升放療、化療、免疫療法效益的關鍵弱點。

(2) 癌症影像

影像技術是現代腫瘤醫學不可或缺的工具，不僅能定位腫瘤，也能評估代謝狀態、治療反應。在研究層面，活體成像能觀察深層組織內的細胞行為，使研究者以時空方式分析腫瘤與免疫系統的互動。AGORA 利用先進影像技術，追蹤腫瘤細胞、免疫細胞與藥物在體內的移動與作用機制，協助優化治療策略。

(3) 生物工程與單細胞技術

AGORA 在生物工程領域極具競爭力，尤其在微流體、次世代定序、單細胞分析與大型資料集生成方面。這些技術揭露了腫瘤高度異質性，使研究者能建立 3D 腫瘤模型與多維組學資料。研究目標包括：

- 發現新的抗癌標靶
- 建立診斷與預後生物標誌物
- 發展個人化藥物與免疫細胞治療
- 建立可篩選大量抗體與免疫細胞的高通量平台

(4) 免疫療法與個人化醫療

免疫療法是近年最重要的癌症治療革命。AGORA 研究者整合基礎、轉化與臨床團隊，致力於：

- 解析癌症如何逃避免疫攻擊
- 發展下一代免疫治療（如 DC 疫苗、CAR-T）
- 設計個人化免疫治療流程
- 建立更可靠、可量產的細胞治療製程

(5) 精準醫療與大數據分析

精準腫瘤學的核心是「為個別患者找出最有效且風險最低的治療」。AGORA 結合臨床資料、基因體資訊、蛋白質體、影像資料及病理特徵，以高效率的 AI 與統計分析做出：

- 疾病預後預測
- 治療反應預測
- 重要生物標誌物識別
- 疾病機制假說生成並回到實驗驗證

(6) 癌症轉移研究

轉移是大多數癌症死亡的主要原因，也是最具挑戰性的問題。AGORA 研究包括：

- 解析癌細胞從原發腫瘤脫離的初始事件
- 發現能促進或抑制腫瘤播散的微環境因子
- 研究具治療抗性的癌症幹細胞特徵
- 建立能模擬轉移階段的模型，尋找臨床可操作的標靶

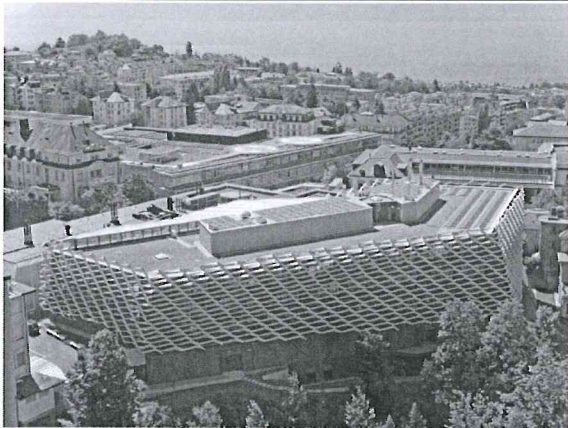
綜合而言，AGORA 不僅是一座研究大樓，更是整合科學、臨床、工程、影像與資料科學的創新平台。今日參訪透過單位人員的介紹及實地參觀活體影像平台。這裡擁有全瑞士最先進的「小鼠影像系統」：MRI、PET/CT、雙光子顯微鏡、活體螢光成像.....等，研究人員利用這些技術追蹤腫瘤變化、觀察免疫反應，並透過跨領域合作、慈善基金支持與臨床樣本的充分利用，以癌症研究從基礎到臨床的轉化，推動多項個人化癌症療法的誕生，逐步提升全球癌症患者的治療選擇與存活希望。



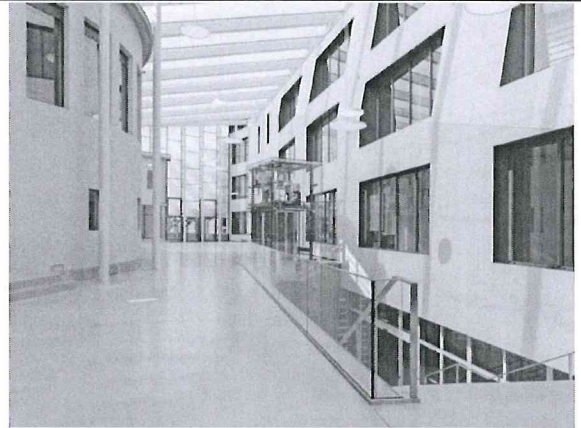
Check in and collect ID badge



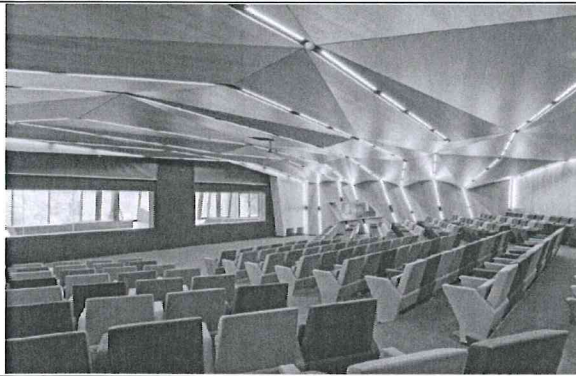
AGORA 參訪成員集合



Aerial view of AGORA, Lausanne and Lake Geneva



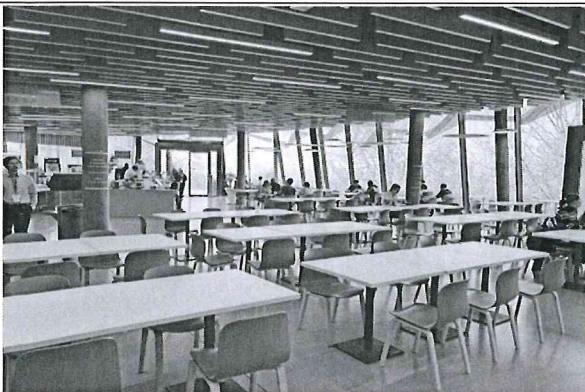
AGORA atrium



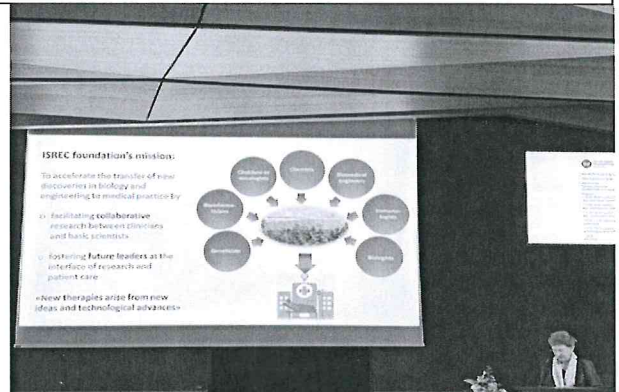
Yves Paternot auditorium(會議廳)



舒適且開放的休憩空間



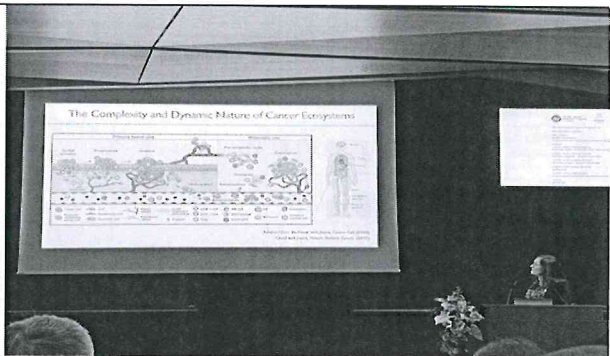
舒適且開放的休憩空間



ISREC foundation' s mission



Engineering immune cells to target malignant glioma



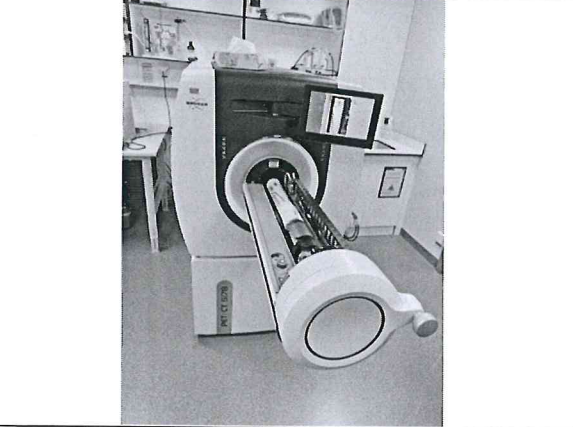
The Complexity and Dynamic Nature of Cancer Ecosystems



參訪動物實驗室



英勇的小鼠們-實驗鼠的家



小鼠 PET/CT



Flow Cytometry (流式細胞儀) 介紹



本院參訪團員合影



本院團員與奇美醫院檢驗科主任合影

(二) 11月11日 星期二 09:15-19:45 參與世界醫院大會

日期	時間	議程
11月11日 (二)	08:30-09:15	Opening Ceremony & Keynote
	09:15-10:30	Plenary session 1: Envisioning 2050: The intersection of AI and
	10:30-11:00	Coffee break and networking
	11:00-12:00	Redefining hospital leadership around the patient
	11:00-12:00	Technology delivering impact: Leading successful digital transformation
		Improving clinical outcomes: Cultures of high performance
		Strengthening systems for safer, smarter, and more personalized care
		Strengthening healthcare talent pipelines through training, wellbeing, and partnerships
	11:00-12:15	Taking action with the Geneva Sustainability Centre
	12:00-13:15	Lunch and networking
	12:00-13:00	Third-party cyber risk for hospitals
	13:15-14:15	From policy to practice: Scaling healthcare with public-private partnerships
		Green healthcare systems: From facility upgrades to global tools
		Seamless transitions: Alternative outpatient environments for hospital and high acuity care
		Creating safer systems: Breaking barriers to incident reporting
		Empowering healthcare teams through automation and digital systems
	13:15-15:45	IHF Women in Leadership SIG workshop: The power we bring: Celebrating women in healthcare leadership
	14:30-15:30	Data-driven leadership: Advancing quality and safety
		Pathways to sustainable healthcare: Strategies in action yielding results
		Extending care reach: Innovations in home, hospital and community
		Integrating AI in decision-making for impact and efficiency
	15:30-16:00	Scaling digital tools to personalize care, streamline access, and boost
		Coffee break and networking
16:00-17:15	Nordic healthcare system in a global context: Leadership, healthcare, and collective responsibility	
	AI: Democratizing access to quality care and expertise	
	Leading strategic transformation: National and international approaches	
	Driving safety and sustainability through evidence-based clinical	
	Reimagining care pathways through digital tools and innovation	
	IHF President's workshop: Safe maternity care, hospital leaders taking action	
17:15-18:30	Poster presentations and tour	
18:15-19:45	International Geneva Event	

1. 會議簡介：

- (1) 會議主辦單位：國際醫院聯盟(IHF) 、University Hospital of Geneva
- (2) 會議時間：2025/11/10-13
- (3) 會議地點：瑞士日內瓦國際會議中心 International Conference Centre Geneva (CICG), Switzerland

世界醫院大會（World Hospital Congress, WHC）由國際醫院聯盟（International Hospital Federation, IHF）主辦，是全球醫院與醫療管理領域最具影響力的年度盛會之一。IHF 的起源可追溯至 1929 年在美國大西洋城舉辦的第一屆國際醫院大會，之後逐步發展為今日的國際性組織，並於 1947 年正式定名為國際醫院聯盟。總部位於瑞士日內瓦，是與世界衛生組織（WHO）具有正式合作關係的重要國際非政府組織（INGO）。

IHF 會員分布全球一百多國，包括美國、英國、法國、德國、荷蘭、西班牙、澳洲等主要國家，成員涵蓋醫院協會、大型醫療系統、公私立醫院以及衛生政策相關機構。台灣醫院協會亦是其重要會員，並長期參與 IHF 各項活動與國際獎項，與國際醫療界保持密切交流。

世界醫院大會自 2015 年起改為每年舉辦，由會員國輪流承辦。大會旨在提供全球醫院領導者、衛生系統管理者及政策制定者一個交流平台，分享跨國經驗、探討最新趨勢，並共同面對醫療環境快速變遷帶來的挑戰。大會內容豐富，包括主題演講、分場論壇、座談會、口頭與海報發表、創新展示，以及實地醫療機構參訪等，讓參與者能從策略、科技、管理到實務層面獲得全面性的交流機會。

第 48 屆世界醫院大會於 2025 年 11 月 10 日至 13 日在瑞士日內瓦舉行，主題聚焦「未來的醫院」（Hospitals of the Future）。本屆大會特別強調，面對全球人口結構改變、醫療人力短缺、健康不平等與疾病型態轉變，醫院必須透過創新科技、永續策略與新的治理模式來重新定位自身角色。討論議題包括人工智慧與數位健康轉型、資料治理、跨部門合作、智慧醫院發展、永續醫療與氣候調適、病人安全與品質改進等。

世界醫院大會以全球視野促進地方實踐、以跨國合作推動醫療體系持續進步，並透過知識分享與政策對話，協助世界各地的醫院面對未來挑戰，共同打造更具韌性、永續且以病人為中心的醫療環境。其不僅提供知識交流的平台，也鼓勵各國醫療機構展示其最佳實踐成果。IHF 每年會在大會中頒發國際醫院獎，表揚在創新、品質、安全、永續、社會責任與病人照護等方面具有傑出成果的機構。這不僅提升醫院國際能見度，也促進跨國之間彼此借鏡與合作。

2. 專題演講：

(1) Plenary session 1: Envisioning 2050: The intersection of AI and healthcare

會議中由領先醫療機構的專家小組介紹如何運用 AI（人工智慧）於醫療與教育領域、如何在實踐中使用人工智慧技術，提供人工智慧影響的真實案例，並揭示他

們在更大規模地整合人工智慧時面臨的挑戰，例如數位落差、成本效益、民眾溝通及臨床應用的實際挑戰，其核心重點概述如下：

A、溝通與民眾教育

- 開場提問：「如何讓一般民眾理解我們的工作與技術？」，這顯示出科技發展與民眾理解之間仍存在落差，在醫療應用中，AI 常被誤解或過度神化，因此應以平實語言說明「AI 如何協助醫師與病人」，而非「取代人類」。
- 強調要以簡單方式傳達資訊，讓社會大眾理解 AI 在醫療中的價值與應用。

B、使命與願景

- 討論醫療機構的使命 (saving lives) 與社會責任，並希望將「人性與科技」結合，「Saving lives」被反覆提及，代表這不僅是口號，更是 AI 導入的最終目的。
- 「這不僅是技術，而是為了人性與健康的努力。」，故應保持「人性」與「科技理性」的平衡，避免只追求效率而忽略病患感受

C、AI 與醫療應用

- AI 正用於影像判讀、生物資料分析與臨床決策支援，但仍有幾項挑戰（例：病患難以理解 AI 診斷結果、系統成本與維運壓力高、醫護人員擔心工作被取代）。
- 如何確保 AI 的使用具備倫理性與透明度？建議建立跨部門合作機制(IT、臨床、倫理、法務)。

D、年輕世代與新媒體溝通策略

- 年輕族群熟悉 YouTube、社群平台，可作為教育與溝通工具。
- 建議利用媒體推廣 AI 健康應用以縮小數位落差。

E、成本與資源分配

- 有與會者關注「AI 成本是否過高」；主張應控制費用並確保投資效益。
- 討論「如何平衡創新與可負擔性」，建議試辦階段先以小規模單位導入，再逐步擴展。

F、教育與再訓練

- AI 發展使醫療人員必須重新學習新工具與資料分析方法，醫院應共同設計訓練課程，培養臨床與技術整合能力，針對醫療人員再教育與並強化職能轉換的重要性。
- 強調「決策時需根據正確的資料」，避免誤用 AI 結果。

(2) Green healthcare systems: From facility upgrades to global tools

各國醫療機構普遍設定於 2030 年達成氣候中立或顯著減碳的中期目標，並透過制度化管理、跨院合作與教育推廣，將「永續」融入日常醫療運作中。其核心共識為：「永續行動不僅是環保議題，更是醫療品質與倫理責任的延伸。」

A、主要推動策略歸納

推動面向	具體作法與代表案例	成效與啟示
政策與組織推動	義大利建立地方醫院「永續聯盟」，由多院共同制訂手冊與標準作業；西班牙以 ESG 概念發展永續認證制度。	區域聯盟與共同準則能強化動能，促進政策落實與可複製性。

推動面向	具體作法與代表案例	成效與啟示
教育與人員培訓	義大利全面實施永續與營養訓練；美國調查顯示醫護人員普遍支持永續，但教育不足。	將「氣候與健康教育」納入醫學及行政訓練，提升全員永續素養。
能源與碳管理	西班牙以能源監測系統追蹤碳排，計畫於2026年前完全汰除天然氣系統；義大利以能源效率與廢棄物管理為核心指標。	建立明確的短期可衡量目標（如年度減碳 10–15%），比僅設長期目標更具執行力。
廢棄物減量與綠色採購	瑞典針對監測設備導入可重複使用策略，並以智慧櫃集中管理耗材；義大利於牙科、放射科推行減塑措施。	以「流程數位化 + 智慧監控」能同時降低廢棄物與成本。
資訊與工具共享	法國建置「開放式永續醫療工具箱」，整合全球 150+ 永續實務與工具；瑞典、義大利等國均建立資料平台與案例庫。	共享工具可加速學習、避免重複研發，提升全球醫療體系韌性。
病患與社會參與	美國調查顯示 73% 病患支持醫院採取永續行動，願意配合改變行為（如遠距就醫）；西班牙推廣虛擬門診以減少交通碳排。	病患與民眾是永續醫療的重要參與者，需透過宣導與共識強化行動力。

B、成果與實證成效

- 減碳與能源成效明顯：瑞典透過耗材集中管理，每年減少約 5 公噸廢棄物，節省 1000 萬瑞典克朗成本；西班牙永續專案節約 80% 經費支出。
- 制度化推動：義大利地區網絡模式證明永續行動可制度化、長期化，且能跨院複製。
- 數據化與透明化：法國開放工具箱、瑞典智慧管理系統皆使永續成效更具可追蹤性與透明度。
- 社會共識提升：美國研究指出，民眾與醫療人員普遍支持綠色醫院，顯示永續醫療具社會合法性與道德支持。

C、面臨挑戰：經費與時間限制、教育與意識落差、跨部門協作困難、績效衡量不足、行為改變阻力。

D、結論：

- 由上而下與由下而上並進：政策支持與基層行動並行，才能持續推進。
- 教育是推動永續的根本動力：醫療人員若具備氣候健康觀念，行動力將顯著提升。
- 科技助力永續：智慧化、數位化管理是提升效率與透明度的關鍵。
- 區域合作創造綜效：聯盟與資訊共享可使永續醫療更快速普及。
- 永續即專業倫理：醫療照護不僅治療個體，更須守護環境與社會健康。

3. 今日總結

(1) 今日第 1 場會議雖以人工智慧 (AI) 在醫療領域的應用為主題，但從演講內容可看

出，它實際上觸及了科技、人性、倫理與教育轉型等多層面議題。會中不僅關注技術發展，更強調「科技應如何被社會理解與接納」，展現了醫療與科技界在面對 AI 浪潮時的思辨深度，這反映出現代醫療組織面臨的核心挑戰：如何在創新與人文之間取得平衡。

整場會議讓人感受到全球醫療界正面臨的共同課題：如何讓 AI 成為「醫療品質的催化劑」，而非「人性溫度的阻礙」。它提醒我們，醫療的進步不應只是系統升級，更是一種價值升級。當 AI 被用來解放醫師時間、提升診斷準確性、優化病人體驗時，它就真正成為了「智慧醫療」而非「冷冰冰的科技」。

(2) 第 2 場會議，各國案例均證明「永續醫療」是未來趨勢，且能兼顧品質、安全與成本效益，透過持續教育、制度化管理與跨院合作，可逐步建立符合 ESG 精神的醫療永續文化。

推動「永續醫療」時可採取「三階段策略」：

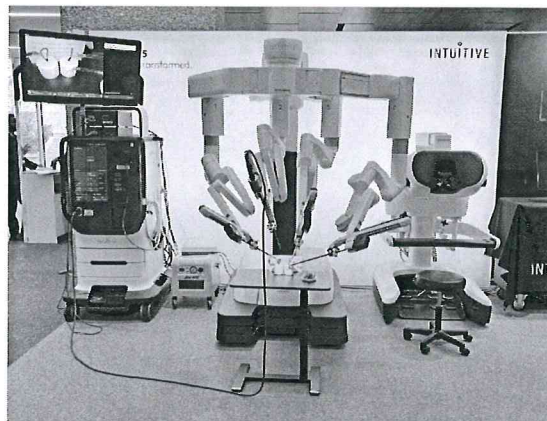
- 基礎期（1 - 2 年）： 建立能源與廢棄物基線資料、培訓人員、設定短期目標。
- 擴展期（3 - 5 年）： 導入智慧管理、數據追蹤系統，推動跨部門協作。
- 整合期（5 年以上）： 與外部機構建立永續聯盟，進行碳中和評估與認證。

(3) 本次參加世界醫院大會，永續發展委員會發表五篇海報論文，發表論文如下：

- Intelligent Management of Medical Transport Services improved Clinical Operations(Chin-Chuan Chang、hyue-Yow Chiou、Su-Wen Huang)
- Practical Application of Smart Energy-Saving Elevators: A Case Study of a Medical Center in Central Taiwan (Su-wen, Huang、Yuan-Hui Lai、Ying-ye Jiang、Zhi-yuan Chang)
- An Exploration of Implementing Corporate Sustainability Education Through Experiential Learning(Hung-Wen Tsai、Yuan-Hui Lai、Su-wen, Huang)
- Construction and Application of an Intelligent Bed Allocation Model: A Study Based on Big Data and Machine Learning.
- Effectiveness of Hospital Staff Climate Sustainability Manager Training.



Opening Ceremony



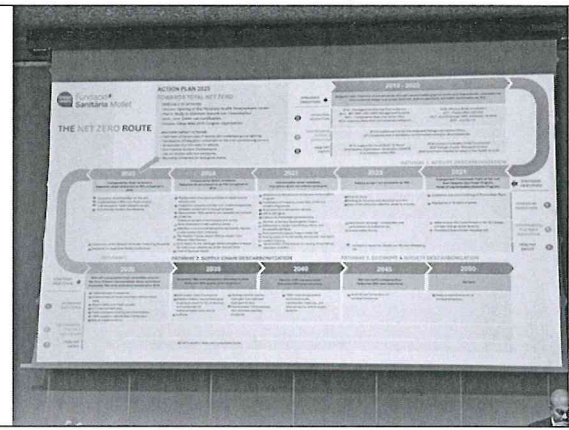
會展 達文西機器 供大家測試



The intersection of AI and healthcare



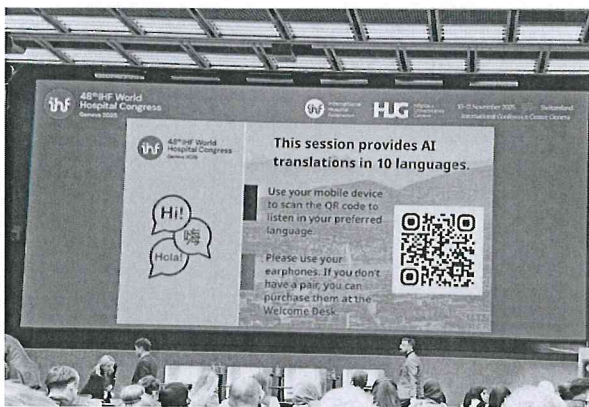
Standing lunch - 來自台灣的團員齊聚，並與台灣駐日內瓦大使李冠德合影



From facility upgrades to global tools



Poster presentations



大會各場次均提供 AI 即時翻譯

(三) 11月12日 星期三 08:00-21:30 參與世界醫院大會

日期	時間	議程
11月12日 (三)	08:00-08:45	Innovation Ignite Talks
	08:00-09:00	From pilot to platform: Scaling healthcare transformation through partnership and distributed innovation
		IHF Association Leaders Circle Breakfast
	09:00-10:30	Plenary session 2: Beyond the hospital: A system-wide approach to low-carbon healthcare
	10:30-11:00	Coffee break and networking
	11:00-12:00	Transformation of healthcare systems and the evolving role of hospitals: Three countries and their visions
		Leading for universal healthcare coverage: The role of private hospitals
		Empowering patients and systems through collaborative, person-centred care
		Managing AI-powered healthcare: Infrastructure, workforce, and innovation
		Powering low-carbon hospitals: Energy, Strategy, and resilience
		IHF Virtual care SIG workshop: The future of virtual care: Global perspectives
	12:00-13:15	Lunch and networking
		IHF GRPDN lunch session: Bridging the gaps: pathways to better care in paediatric rare disease
	13:15-14:15	Culture of innovation: Empowering digital and data-driven care
		Leading the future of care: Building resilient, people-centered health systems
		Integrating care networks for safer, coordinated, complex patient care
		Aligning innovation, governance, and partnerships for system performance
		Decarbonizing healthcare practices: Initiatives with impact
		IHF Partners' workshop: Strengthening hospital financing for the future
	14:30-15:30	Innovative African solutions go global health issues
		Digitizing operations and care: Automation, analytics, and safety
		Rethinking resources: Advancing the sustainability frontier in healthcare
		Building future-ready systems through leadership, learning, and engagement
		Redesigning care: Innovation, safety, and person-centred solutions
	15:30-16:00	Coffee and break and networking
		Best poster presentations
	16:00-17:00	Empowering leadership: Strengthening capacities to meet workforce challenges
		Innovating surgical care: Efficiency, safety, and patient experience
Empowering patients and families through communication, culture, and care pathways		
Driving Clinical care and diagnostics with data and AI for efficiency and resilience		
Accelerating sustainability through peer learning and strategic action		
16:00-17:30	Perspective for the IHF Young Executive leader	
17:15-18:00	Innovation Ignite Talks	
17:20-18:00	Friends of the GSC moment	
19:00-21:30	IHF Awards Gala Reception	

1. 專題演講：

(1) Plenary session 2: Beyond the hospital: A system-wide approach to low-carbon healthcare

這場專題討論聚焦於「氣候中和 (Climate Neutrality) 與永續醫療 (Sustainable Healthcare)」，提及瑞士冰川在 10 年間已融化超過 25%，顯示氣候變遷不是遙遠的議題，而是正在影響我們的後代與醫療體系，醫療體系如何在維持高品質醫療服務的同時，兼顧減碳、節能與環境永續，成為對抗氣候變遷的一股正向力量。

A、會議核心概念

- 氣候行動已成為醫療責任的一部分
全球醫療體系逐漸從「治療疾病」轉向「守護地球健康」，醫院的碳排放、能源使用與廢棄物處理都被視為醫療倫理與社會責任的重要延伸。
- 醫療部門為高碳排產業之一
全球醫療體系約占總碳排放的 4%~5%，因此各國正積極推動醫療減碳、節能與綠色供應鏈轉型。
- 2030 為共同目標年
多國（如美國、英國、澳洲）設定 2030 年前實現「碳中和 (Net Zero)」或至少減碳 90% 的明確目標，並推動相關法制與獎勵機制。

B、演講者國家與機構經驗整理

國家 / 機構	主要策略	實際成果與亮點
UCLA Health (美國加州大學醫療體系)	<ul style="list-style-type: none"> - 全系統性永續政策，由校董會監督 - 推動「全電力醫院」與能源改造 - 減少麻醉氣體、天然氣使用 - 實施可重複使用隔離衣計畫，每年減少超過 10 萬噸醫療廢棄物；與社區共享醫療資源、再利用未使用醫材，促進循環經濟 	<ul style="list-style-type: none"> - 計畫至 2030 年減碳 90%- 每年發布永續績效報告- 成功減少 10 萬噸醫療廢棄物
新加坡國立大學醫院 (NUH)	<ul style="list-style-type: none"> - 永續納入品質指標，所有大型採購、藥品使用及設施設計皆須考量碳足跡 - 提出「一個人的小改變，能帶來整體醫院的大轉變」的案例：小幅改變空調溫度、減少紙張使用、重複使用包材，即可節省 40% 的能源支出。 - 強調「醫療永續文化」必須成為日常管理的一部分，列入醫院績效評估與文化建設 - 設施改良（節能照明、水資源回收） - 員工與供應鏈全面參與 	<ul style="list-style-type: none"> - 建立「綠色醫院指標」- 節能與廢棄物減量成效明顯

國家 / 機構	主要策略	實際成果與亮點
Apollo Hospitals (印度)	<ul style="list-style-type: none"> - 組成「綠色醫院聯盟」- 導入太陽能、水回收循環系統 - 要求供應商遵守環境規範 - 節能技術與智慧建築導入 	<ul style="list-style-type: none"> - 全國 70 家醫院共同減碳行動 - 節能與永續採購同步推進
國際聯合委員會 (JCI) 總裁兼執行長	<ul style="list-style-type: none"> - 聚焦「冰川融化與氣候變遷對公共衛生影響」 - 強調醫療領域應跨界合作，守護地球健康 	<ul style="list-style-type: none"> - 推動醫療環境永續與氣候教育融入政策

各演講者從不同角度切入探討，並以「醫療體系的氣候責任與轉型策略」為主軸，圍繞下列五大面向：

- 氣候變遷如何威脅公共衛生與醫療體系穩定
- 醫療部門自身碳排放的責任與減量策略
- 永續醫療轉型所需的制度支持與資金投入
- 教育與文化轉型的重要性
- 跨國合作、建立「全球綠色醫院網絡」的可行模式

主題面向	說明
氣候中和與碳管理	將永續納入醫院治理架構，由高層直接監督與評估醫療機構如何達成淨零排放 (Net Zero) 目標，如減少化石燃料使用、導入電力醫院、降低麻醉氣體排放等。
永續醫院治理	導入能源管理系統、電動化設備、智慧建築及減碳醫療技術，討論如何將永續發展納入醫院的決策與評鑑體系，讓環保成為管理與倫理的一部分。
綠色基礎設施與節能技術	建立節能建築、智慧電力系統、水資源循環與廢棄物減量機制。
綠色供應鏈與採購制度	要求供應商符合環境標準，推動可再生與可重複使用醫療資源。
醫療人員與社會責任	強化醫護人員環境意識，培養「永續臨床思維」、提升員工永續意識，並強調醫院在公共衛生與氣候教育中的領導角色。

三、挑戰與限制

類別	說明
成本壓力	初期投資高、回收期長，特別是能源轉型設備與綠建築。
認知落差	部分醫療人員仍認為永續議題與臨床工作無關；病人認知無法認同醫療永續議題。
制度連結不足	永續績效未與醫院評鑑或財務制度完全掛鉤。

類別	說明
區域差異	發展中國家面臨基礎設施不足與政策推動困難。

四、結論：

- 本場以「永續發展與氣候變遷下的醫療責任與行動」為核心，描述氣候變遷已對醫療體系造成實質衝擊，包括極端氣候導致急診負荷上升、傳染病擴散與慢性病惡化，醫療機構本身亦是高能耗、高排碳部門，必須正視其環境責任，將永續納入治理核心，而非僅止於節能措施。治理需包含跨部門協作、明確策略、碳盤查與透明報告。會中並強調，醫療供應鏈約占總排放的七成，是推動減碳最關鍵也最具挑戰性的部分，需透過採購制度與企業合作共同改善。
- 科技被視為永續的重要助力，包括 AI 能源管理、智慧建築、遠距醫療與 ESG 數據平台，皆能提高效率、降低排放。另有國際案例指出，國家政策與醫院策略需同步推進，才能形成系統性的永續能力。
- 整體結論強調，永續醫療並非附屬項目，而是確保未來健康體系能持續運作的必要行動。醫療機構需從治理、供應鏈、科技與政策連結多管齊下，才能有效應對氣候變遷帶來的長期挑戰。

(2) Leading for universal healthcare coverage: The role of private hospitals

本場會議主要圍繞「公私部門合作在醫療體系中的角色與挑戰（**Public-Private Partnership in Healthcare Systems**）」，探討如何在保障醫療品質與效率的前提下，讓私部門的創新與公共體系的公平原則達到平衡，可分為以下主題：

主題	關鍵內容
公私合作的現況	全球約 70%醫療服務由私部門提供，但多依賴公共資金與保險支持。
核心挑戰	平衡品質、成本與公平性；確保弱勢族群不被排除。
私營部門角色	帶來創新、效率與靈活性，並可協助公立醫療減輕負擔。
公共部門角色	提供制度、監管與社會責任的基礎保障。
品質管理	需建立量化指標（如病人滿意度、臨床結果評估）。
未來方向	數位化、跨院整合、AI 應用與醫師培訓。

● 從競爭走向共榮的思維轉變

本次討論讓人深刻體認到，公私部門在醫療領域的關係不應再被視為對立，而是互補與協作。公立醫療機構具備制度穩定與社會責任，而私營體系則具創新能量與靈活效率。雙方若能以「共同服務病人」為核心價值，則合作將能創造更大的社會健康效益。

● 品質導向的核心價值觀

與談者多次強調「以病人為中心」及「品質持續改進」的重要性，顯示醫療競爭的本質不再是成本削減，而是服務品質與臨床成效。這樣的觀點對臺灣醫療體系也具啟發意義，提醒我們應持續建立病人滿意度、治療結果、照護流程等多層面之品質監測機制。

● **科技與數據的力量**

在歐洲案例中，資料整合、AI 應用及跨院協作被視為提升效率與公平的關鍵。這顯示數位化轉型不僅是工具性改革，更是推動公私協作透明化與智慧決策的基礎。臺灣醫療體系若能在法規安全下強化資料共享，將能進一步提升病人照護的一致性與精準性。

● **醫療倫理與社會責任的重要性**

儘管私營部門引入市場競爭有助於效率提升，但若忽略公平性與弱勢照護，反而會造成醫療落差擴大。會中反覆強調的倫理與公平價值，提醒我們：醫療體系的最終目的在於促進全民健康，而非經濟利益。

結論：公私合作在醫療領域的發展已不再是「是否需要」，而是「如何做得更好」。唯有在制度健全、資訊透明與倫理自律的基礎上，公私協作才能真正達到三贏(政府獲得永續政策、機構提升服務品質、而病人則享有更公平與高效的照護)。

(3) **Aligning innovation, governance, and partnerships for system performance.**

本場論壇由六位講者組成(含本院資訊室賴主任)，呈現全球醫療系統在後疫情時代共同面臨的挑戰與策略方向。核心問題不再是「技術缺乏」或「資源不足」，而是如何整合治理、科技與人力，讓醫療轉型具備可持續性與公平性，其主題貫穿：

- **策略治理 (Strategic Governance)**
- **數位轉型 (Digital Transformation)**
- **公私協力 (Public-Private Partnerships, PPP)**
- **以人為本的醫療與領導力 (Human-centered Development & Leadership)**
- **病人價值 (Patient Value) 與跨部門協作 (Intersectoral Collaboration)**

各國案例整合比較表

國家/地區	主題焦點	策略方法	成效與啟示
西班牙 (加泰隆尼亞)	醫療治理與績效分析	以數據比較公私醫療效能	管理品質勝於所有權，呼籲政策去政治化
加拿大	偏鄉醫療教育與人力配置	社區為本 + 即時數據監測	留任率高達 95%，強化社區參與
台灣	醫療資訊系統整合	跨院協作 + 自主開發	降低成本 25%，展現公立醫療數位治理力
瑞士	公私協力夥伴治理	三案例 PPP 研究	病人利益需具體化，文化協作為挑戰
德國	人本發展與動機激勵	自主性與跨專業合作訓練	內在動機與團隊協作顯著提升
阿聯酋 (杜拜)	腎臟照護 PPP 模式	五大支柱策略、雙中心服務	數據導向、建立長期信任生態系

成功醫療體系的四要素：

- 有效治理（Governance）
- 數據決策（Data-driven Decision）
- 人本關懷（Human-centered Care）
- 跨界協作（Collaborative Ecosystem）

結論:醫療的未來不僅屬於醫師或科技，而是屬於「協作中的人類智慧」。

成功的醫療系統，是能讓治理、科技、信任與人性共構的生態系統；當治理、科技與人性整合，醫療才能邁向「智慧 × 永續 × 溫度」的新時代，全球醫療機構若能以此為導向，將能邁向更透明、更智慧、更有溫度的永續醫療

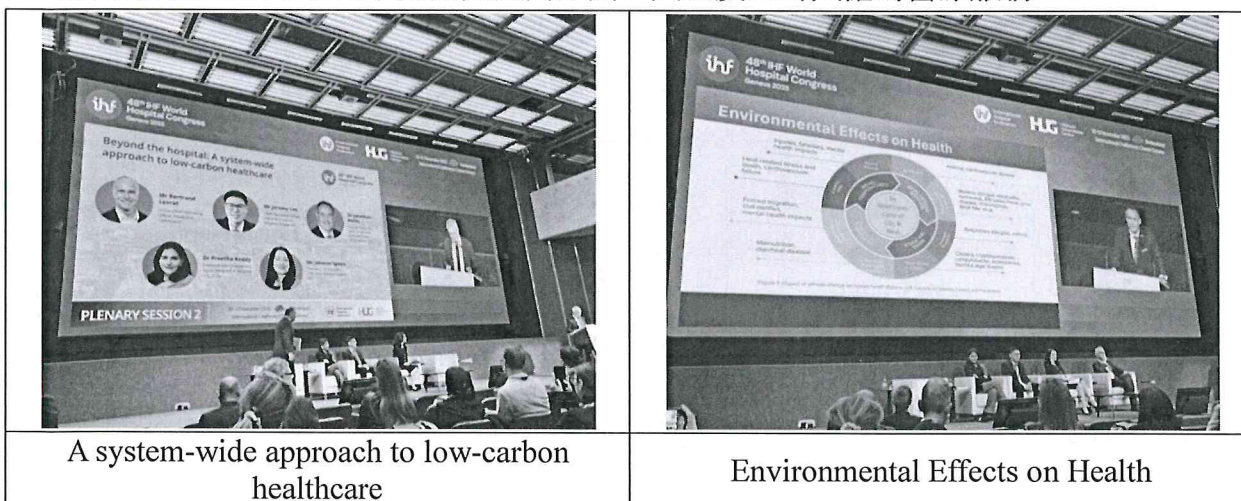
今日總結:

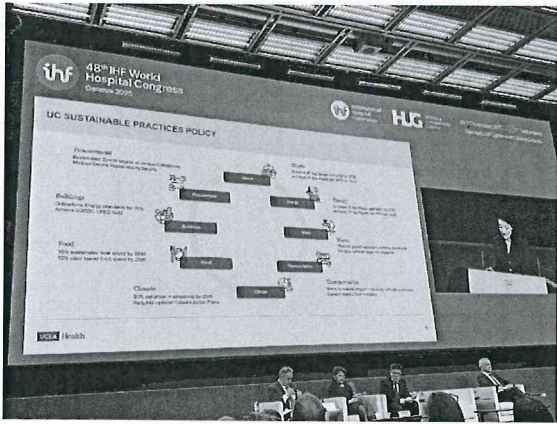
本日的三場會議描繪出全球醫療體系在後疫情時代面臨的關鍵課題，也呈現醫療領域在永續、治理與協作三大方向的國際共識。首先，在永續醫療面向，各國一致指出氣候變遷已對醫療系統造成實質衝擊，包括極端氣候事件、急診量提升、傳染病風險增加與慢性疾病加劇等。醫療本身亦為高碳排產業，因此必須以更積極的治理與制度改革來推動低碳醫療、綠色建築、節能設備及供應鏈減量，並將永續納入醫院核心策略，而非將其視為附屬計畫。國際案例顯示，強化決策層參與、完善碳盤查與永續報告、提升供應鏈透明度，是最具成效的作法。

其次，在全民健康覆蓋與公私協力方面，會議強調公立與私立醫療不再是競爭關係，而是共同維繫社會健康的互補夥伴。私部門帶來創新與效率，公部門提供公平與秩序；兩者的協作需建立在品質指標、資訊透明、病人安全與弱勢照護之上。數位化、AI、資料共享及跨院協作被視為提升醫療效率與公平性的重要工具，並可減少資源重複，強化整體系統能力。

在醫療治理與創新轉型方面，各國都指出改革的核心不在於技術本身，而在於如何將科技、人力、文化與制度整合成一套可持續的系統。成功案例多具共同特徵：明確的治理架構、以數據驅動決策、重視專業人員培力，以及建立跨領域協作生態系。人本價值被視為醫療轉型的最終目的，不論是在永續行動、科技應用或公私協作中，皆需確保病人的價值與照護品質被置於中心。

整體而言，本日議程強調「智慧 × 永續 × 公平」將是未來醫療體系的核心方向。唯有透過有效治理、科技整合、公私協力與文化轉型，醫療系統才能建立長期韌性，並確保在變動的全球環境中持續提供高品質、具溫度且可負擔的醫療服務。





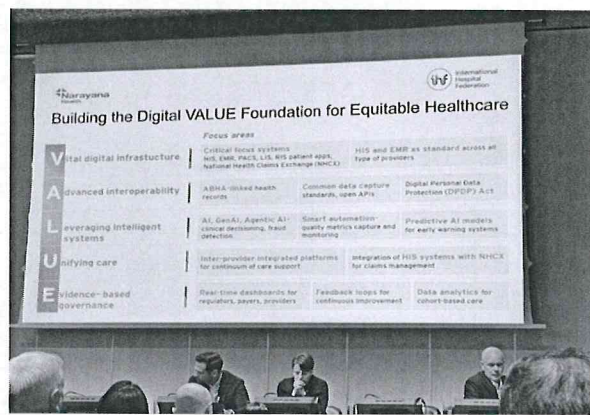
UCLA Health 在關鍵領域的具體永續發展目標和指標-值得借鏡



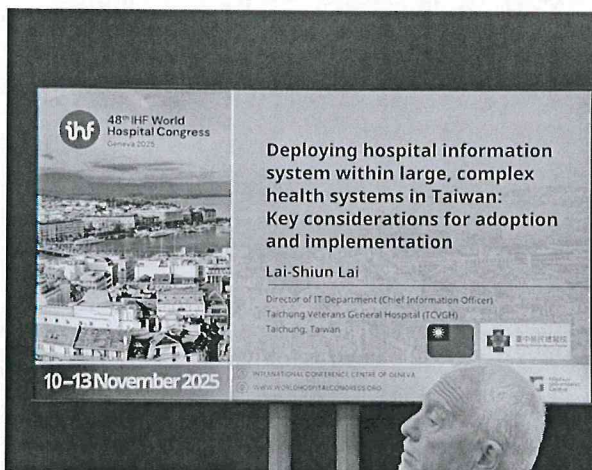
設定降低碳排放中、長期目標，並努力達成



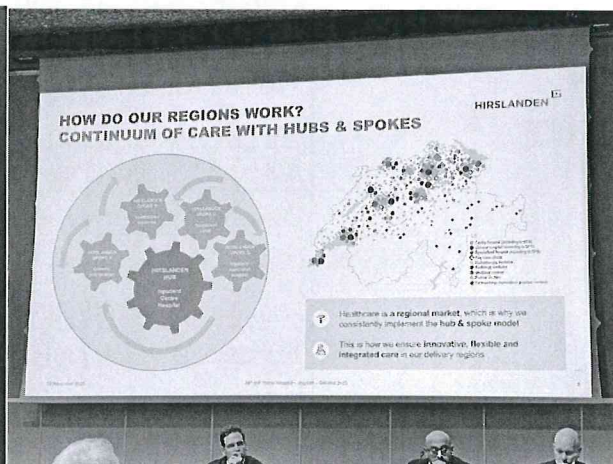
The role of private hospitals



Building the Digital VALUE Foundation for Equitable Healthcare



Key considerations for adoption and implementation



中心輻射模型-將不同層級和專業的醫療設施連接起來



會場與台灣協會理事長合影留念

(四) 11月13日 星期四 09:00-18:00

除參與世界醫院大會專題課程外，下午大會安排三所醫院參訪

日期	時間	議程
11月13日 (四)	08:00-08:45	Innovation Ignite Talks
	09:00-10:30	Plenary session 3: A healthcare leader's greatest challenge: Workforce strategies that work
	10:30-11:00	Coffee break and networking
	11:00-12:00	Challenges in urgent and emergency care: What are the policy options?
		IHF Awards session
		Collaborating for care: Future of integrated healthcare solutions for low-resource settings
		The human-centred experience: Elevating care through partnership and innovation
		Advancing clinical care quality through AI and patient-centred safety
	12:15-13:00	Closing Ceremony
	13:00-14:00	Lunch and networking
Towards and integrated and data-driven Swiss healthcare ecosystems: The hospital perspective		
14:00-18:00	Hospital and institution visits University Hospital of Geneva: Sustainability focus	

1. **Plenary session 3: A healthcare leader's greatest challenge: Workforce strategies that work**

本場聚焦於醫療人力永續、領導文化轉型與跨文化協作。演講者共同指出，醫療現場的複雜問題並非靠指令或規範能解決，而需以「信任、尊重與歸屬感」為底層文化，讓員工願意參與創新。愛為中心的領導（Love-centered Leadership）強調減少恐懼文化、提高

心理安全，以釋放團隊能量。新加坡以 ROSE 運動清除無意義流程，證明改善文化可直接減輕倦怠；跨境醫院案例則展現跨文化差異需靠耐心傾聽與共識形成；東非經驗強調人性化支持、遠距醫療與長期人力培育的重要性。

- 愛為中心的領導 (Living and Leading with Love)

- (1) 全球醫療面臨：人力短缺、倦怠、經濟壓力、品質難改善等。

- (2) 以「錯誤方式」處理複雜問題，造成改善停滯。

- (3) 指出醫療文化常使用「恐懼式管理」，導致創新被壓抑。

- (4) 提出 Love-centered leadership：

- 相信每個人有價值 (believe)

- 創造歸屬感 (belong)

- 建立共享責任 (build)

- 自下而上學習與創新

- (5) 成效：

- 提升預防醫療執行率

- 降低感染率

- 降低離職

- 提升員工參與度

- (6) 核心觀點：恐懼壓制創新，愛與信任促成真正的醫療改善。

- Get Rid of Silly Stuff (ROSE Movement)

- (1) 發現員工倦怠多來自「無意義工作負擔」。

- (2) ROSE 旨在移除不必要流程，如：

- 不必要生命徵象監測、檢查、治療

- 過度文書作業

- 重複輸入紀錄

- 不必要紙本

- (3) 引入幽默方式推動作業(吉祥物、丟史萊姆投票)，評選標準不是「技術性最佳解」，而是「最能帶來喜悅」。

- (4) 成效：節省工時、減少行政負擔、文化轉變，員工開始主動提出改善建議。

- 跨境醫院的文化差異管理

- (1) 兩國的醫療文化、人事制度、期望不同。

- (2) 核心挑戰是「醫療文化與工作價值觀」。

- (3) 解方：

- 花大量時間傾聽

- 尊重差異

- 決策不靠多數決，而是所有人能接受

- 以患者為中心、跨文化協作

- 偏鄉與多國人力策略

- (1) 東非 60% 人口未滿 25 歲，但專科醫療人力極度不足。

(2) 城鄉差距大，醫療人力難以留在偏鄉。

(3) 解方：

- 投資員工成長與專業訓練
- 建立 5 年人力計畫
- 推行 tele-ICU、tele-radiology 等遠距醫療
- 注重文化、家庭、通勤負擔
- 將「歸屬感」視為人力留任核心

<p>新加坡中央醫院 (SGH) 引入幽默方式推動作業 (吉祥物、丟史萊姆投票)</p>	<p>醫療是高成本產業，但倫理與安全不能被犧牲，真正的永續，是找到兩者共存的方式</p>
<p>What Worked & Lessons Learned</p>	<p>2026 年 IHF 大會於韓國首爾舉辦</p>

2. Hospital and institution Visits (University Hospital of Geneva: Sustainability focus)

日內瓦大學醫院 (HUG) 長期以來都致力於提供良好的照護品質，而永續發展與社會責任 (Social & Environmental Responsibility) 不只是醫院的義務，也是一種必須推動的文化轉變。HUG 參考聯合國永續發展目標，將醫療照護、環境保護與社會責任連結，透過改善能源使用方式、採用 eco-responsible cleaning、維護流程並鼓勵同仁調整工作方式來達到醫療品質與環境永續之間的平衡，另外在各項建設、空間規劃與日常營運中，都嘗試導入更環保、節

能、負責任的作法，希望能讓醫院在提供照護的同時，也降低對環境的負擔，這是一段漫長的旅程，但每一步都十分重要，並且需要跨部門合作，而非單一個人或單一部門能完成。

HUG 實施永續措施時，面臨許多挑戰：

- 改變既有工作習慣不容易
醫護人員、管理人員都需要時間適應新的流程。
- 需要持續溝通與教育
透過培訓、導覽、示範，讓每位員工理解這些改變的價值。
- 需要跨部門合作
永續不是單一團隊的任務，而是所有專業（醫師、護理、行政、園藝、工程等）都必須參與。

現場觀摩：

(1) eco-responsible cleaning – 減少使用化學清潔藥劑

傳統清潔產品含有可能對空氣品質造成負面影響的物質。它們還會導致醫院中微生物的抗藥性，並在作為廢水釋放時造成環境損害。HUG 透過使用創新的超細纖維拖把和改良的清潔技術，顯著減少了化學清潔產品的使用，同時保證了衛生和清潔度，醫院內大部分的地板表面現在都使用這種新技術進行維護。

eco-responsible cleaning 是在獲得醫院管理層同意後逐步實施的。在完全實施該專案之前，相關團隊在感染預防與控制服務部門（SPCI）的監督下進行了試驗後，方推行至全醫院。

現場示範一般病房日常清潔使用清水、超細纖維布及拖把清潔地面流程：

- 清潔方式：先以乾式靜電紙(布)+拖把清除地面灰塵、垃圾、毛屑等髒汙，再以清水+超細纖維布及拖把擦拭地面，超細纖維拖把的纖維能捕獲微生物，其擦拭方式與現行本院清潔擦拭方式相同。
- 設備選擇：選用的超細纖維拖把經過精心挑選-由 100% 回收材料製成，可持續至少 80 次洗滌週期，且微粒釋放率極低。
- 例外區域：這項新清潔技術的唯一例外是加護病房、隔離和手術室以及高安全性實驗室。在這些空間中，仍然會結合超細纖維拖把使用消毒劑。

(2) 屋頂花園

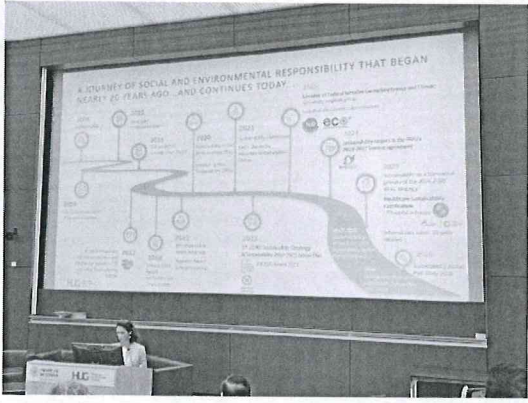
- 建立都市中的自然生態空間，讓病人、陪病者在醫療場域也能接觸自然，並結合社區與教育，使建築成為共享公共空間。
- 將屋頂花園設計為可持續、低維護、無灌溉的生態系統（所有植栽具抗旱特性且通過有機認證，採用自然雨水維持生態，不設置灌溉系統，雖有季節型枯黃，但屬生態系統自然循環）。
- 同時設置太陽能板與植栽，以穩定溫度提升發電效率，部分設備由建築預算支付，部分透過民間募資。

(3) 城市交通轉型

- 日內瓦擁有完善的道路網絡，過去長期以汽機車為主，造成交通擁擠、空氣品質不佳。
- 設定停車與道路管理制度，雖引發部分反對意見，但逐漸改善道路品質，並促使部分人群放棄汽車，轉而使用大眾運輸工具或自行車通勤。
- COVID-19 後，人們對交通方式的選擇出現變化，使城市開始重新思考移動模式（減少搭乘大眾運輸工具）。
- 透過劃設新的自行車道與安全空間，讓更多人願意改用自行車通勤。
- HUG 於室內設有 1,500 個自行車停車位，免費供員工使用，鼓勵員工騎自行車通勤，降低碳排放量。

(4) 廢棄物分類、回收管理與永續轉型

- HUG 每年處理超過五千噸的各類廢棄物，涵蓋一般廢棄物、可回收物、醫療類廢棄物等，共有超過 70 項不同類別的廢棄物，其中包含紙類、塑膠、金屬、木材、醫療耗材等。為提高效率，醫院設置專責團隊負責全院的廢棄物盤點、分類指導與運送管理。團隊也會到各部門巡查，協助改善分類流程，並與院內外單位合作。
- 減少整體廢棄物產量，提升回收率（目前約 43%，希望在 2030 年提升到 50%）
 - 汰除一次性塑膠杯：改用紙杯與可回收材質，預估一年可減少約 30 公噸塑膠垃圾。
 - 醫院設置專責團隊負責全院的廢棄物盤點、分類指導與運送管理。
 - 全面盤點全院垃圾組成：針對各建物、各樓層進行垃圾成分分析，以便後續制定精準的改善策略。
 - 專責團隊到各部門巡查，協助改善分類流程。
 - 確保員工、病人安全與衛生不受影響
 - 改善回收設備配置：在人員動線與廢棄物產生處設置更清楚的回收容器及標示。
 - 醫院設有專責儲物區，可安全暫存各類回收物，並定期讓業者清運，並依材質分送不同回收業者，例如紙類→紙漿廠、塑膠→再製粒廠、金屬與電子設備→專業處理公司。
 - 推動循環經濟與院內永續文化
 - 教育訓練：要求員工更了解分類方式，例如紙類、紙板與紙容器分類差異等，並加強源頭分類與教育。
 - 廢棄物被送走後不是「只被丟棄」，而是能確實被循環再利用。因此，與業者密切合作確認不同材質的後續流向，例如紙類、塑膠或辦公家具等，希望能達到最佳的再利用比例。



HUG 的永續發展戰略專注於三大戰略優先領域：氣候與健康、平等、多樣性和包容性



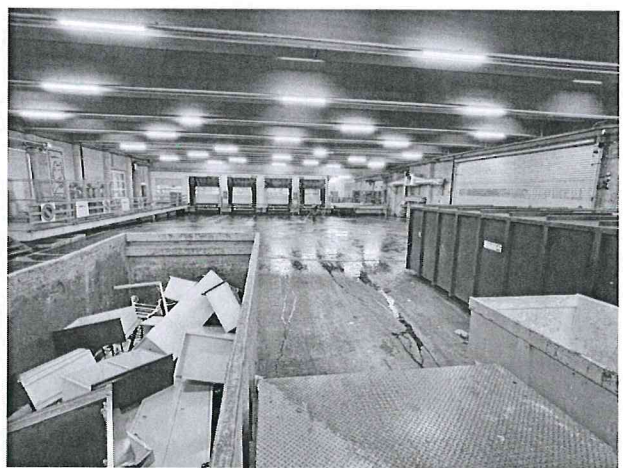
HUG-屋頂花園及太陽能板



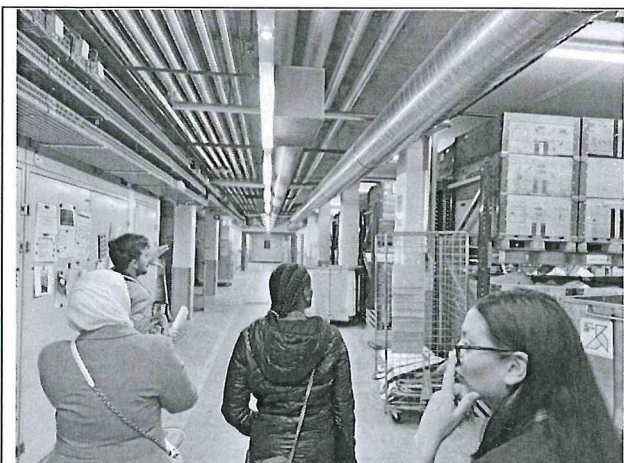
eco-responsible cleaning 示範



HUG 於室內設有 1,500 個自行車停車位，免費供員工使用



設有專責儲物區，可安全暫存各類回收物，並定期讓業者清運



廣闊的廢棄物分類暫存區域，並以層架分類



設有多輛電動曳引車供人員拖運廢棄物

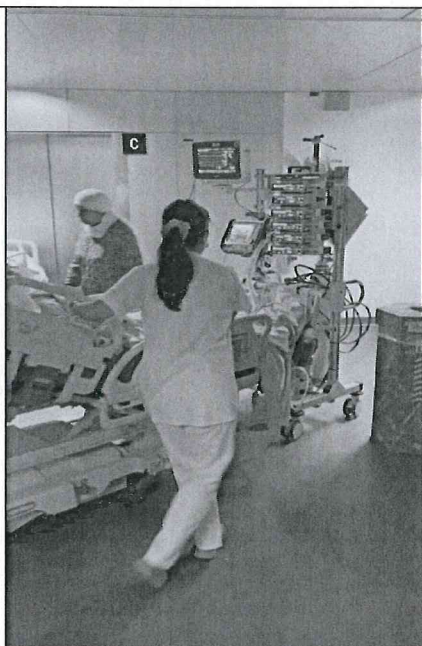
(五) 11月14日 星期五 搭乘航班從日內瓦轉法蘭克福，返回台灣

四、建議：

⚡ 建議一 重症病人運送過程中，維生、醫療儀器模組化

參訪 University Hospital of Geneva 時，醫護人員及傳送人員共同推送重症病人，該病人連接多樣維生、監視儀器及氧氣筒，儀器及氧氣筒以模組化支架的方式掛在床尾，推送過程中，病人的生命監測資訊及儀器狀態一目了然。

目前本院重症病人轉送時，部分儀器零散放置於病床上，略顯凌亂且觀看、操作不易，建議本院可評估加護病房是否設置類似之模組化支架（電梯亦須考量空間大小），可節省推送之人力，且重症病人在護（傳）送期間更加安全，亦可提升本院專業性及形象。（醫工部、工務室）



University Hospital of Geneva 重症病人護（傳）送時，維生及監測儀器以模組化方式支架方式掛在床尾運送，可減少推送人力並展現出專業性。

✦ 建議二 提升未來院區建築整建時病床電梯之空間規劃

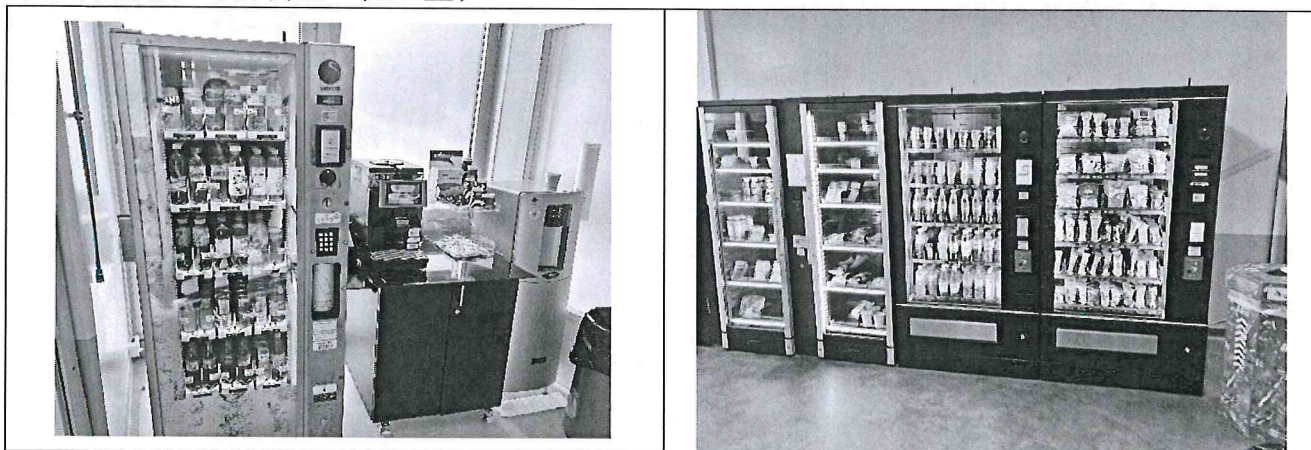
承上，重症病人轉送檢查時，常需要攜帶多項醫療儀器，並有醫師、護理師隨行，因此需具備足以容納病床、醫療設備與多人工作的電梯空間。

現行本院病床電梯在病床進入後，僅剩狹窄側邊空間，相關人員及儀器進出困難，部分儀器只能放置在病床上，容易造成病人不適，也增加醫護操作風險，甚至危及病人安全。故建議未來本院新建或整建建築物時，將「病床電梯空間」納入規劃，提升電梯容納能力與動線流暢度，以符合重症病人安全轉送之需求，減輕臨床端的作業負擔。(工務室)

✦ 建議三 病房設置食品、熱食與飲料自動販賣機

University Hospital of Geneva 病房門口走道設有食品與飲料自動販賣機，提供病房病人、陪病者及醫護同仁即時補充飲食的便利來源。

本院曾發生獨自住院病人有用餐需求，惟已逾營養室訂餐、供餐時間，美食街及院內便利商店人員亦無法協助送餐，造成臨床照護端困擾；另護理人員照顧病人需留守病房，無法至美食街或員工餐廳排隊購買、用餐。建議本院可於病房區評估設置食品、熱食及飲料自動販賣機，提供即時且便利的餐飲選擇，滿足病人、家屬與員工的基本需求，提升整體照護品質與滿意度。(營養室、社工室)



University Hospital of Geneva 病房門口設有食品、飲料及咖啡自動販賣機，提供便利的餐飲即時服務。

✦ 建議四 規劃 AI 訓練課程與應用推廣，強化行政效率與同仁數位能力

世界醫院大會多場會議均提到 AI (人工智慧)，AI 已成為醫療機構提升行政效率與降低人力負荷的關鍵工具，醫院中大量行政作業(如文書處理、資料登錄、報表彙整、會議記錄、排程安排、統計分析等)往往耗費醫護人員與行政人員的大量時間，使部分人力無法投入更具價值的工作。

身處資訊化的時代，訊息瞬息萬變，為因應未來智慧醫院趨勢，建議本院可持續規劃 AI

教育與實務應用課程(例如:AI 工具介紹、AI 快速生成會議記錄、整理重點、報表自動彙整、資料比對、圖表生成、趨勢分析,減少人工統計錯誤等),透過系統性的 AI 訓練,行政人員可有效減少耗時的重複性作業,讓更多心力投入到策略規劃、跨部門協作及改善病人服務等更具價值的任務上。同時,當 AI 真正融入行政流程,才能加速本院邁向智慧醫療機構,使科技成為「提升工作品質」的助力,而非冷冰冰的負擔。(教學部)

五、心得與致謝

世界醫院大會-永續學習之旅

在邱學佑組長及黃蜀雯主任的鼓勵下,以 Intelligent Management of Medical Transport Services improved Clinical Operations 為題投稿 IHF 的論文海報,也順利接受刊登,更在院長的大力支持下,永續發展委員會前往日內瓦參加第 48 屆世界醫院大會!這不僅是一次國際視野的拓展,更是一段讓我重新思索「醫院應如何在未來挑戰中前進」的重要旅程。回顧這段學習與觀摩的過程,心中充滿感動,也更加珍惜身處本院的幸運與責任。

首先,由衷感謝院長與醫院的大力支持,提供難得的國際學習平台,使永續發展委員會能參與這場全球醫療治理的重要盛會。本院積極投入永續醫療、智慧治理與國際交流,是一條長遠且艱辛的路,而院長始終鼓勵我們放眼國際,吸收不同國家的成功經驗,這份遠見與支持,是本次得以成行的最大力量。

也特別感謝永續發展委員會蔡鴻文主任與黃蜀雯主任一路的帶領與指導,不論在行前規劃、會議參與或參訪學習中,都給予我們清楚的目標方向,也分享許多實務視角,讓我們在每一場會議中都能有所收穫、有所反思。整趟旅程中,更能感受到兩位主管對永續醫療的熱情與堅持,也激勵我在未來的工作角色中更加努力。

此次同行的永續委員會成員,在行程中彼此討論、互相提醒、共同完成記錄,無論是在醫療永續、AI 應用或醫療治理議題上,都讓我看見跨專業合作的價值。能與這麼優秀的同仁共同學習,是難得的經驗。每一場論壇後的交流討論,也讓我得到更深刻的啟發。

此外,在世界醫院大會中遇見來自台灣各醫院的參與者,也讓我深刻感受到台灣醫療界在國際上的能量與影響力。Standing lunch 時,台灣代表齊聚一堂,彼此分享永續推動的挑戰與成果,那種身處異國卻充滿熟悉與力量的感覺,令人難忘。也非常感謝駐日內瓦代表處李冠德大使親切接待,使我們更感受到台灣在國際舞台上努力前行的力量。

而在參訪 AGORA 與 University Hospital of Geneva 的過程中,瑞士醫療人員的專業態度、對研究的熱情與對永續的堅持,也讓我備受啟發。他們願意分享、樂於交流,也不吝展示各項細節,使我們能以最直接的方式理解其運作邏輯與價值。這些學習,將成為我未來工作中非常重要的養分。

這次的永續學習之旅，是我職涯中深具意義的一段經驗。國際醫療的潮流與挑戰讓我看得更遠；每位同行夥伴與主管的支持讓我走得更穩；而本院的期待與使命讓我更想努力把所學帶回來，實際轉化成能為院內帶來改變的力量，感謝所有成就這段旅程的人。我將以更積極的態度，投入未來的永續醫療工作，期盼能為本院永續發展、智慧醫院推動與國際接軌貢獻一份心力。

2026 年世界醫院大會將於韓國首爾登場，全球醫療永續的浪潮也勢必持續蓬勃茁壯。本次參與大會所帶來的啟發與能量，將成為本院推動永續行動的重要養分。期盼能以更具韌性、更具競爭力的步伐，持續深化本院永續發展工作，讓我們在國際醫療舞台上穩健前行、與世界並肩。