

ESG專區

任務

- 兒童是環境污染的易受感族群，氣候變遷更是兒童面對的重大健康威脅。我們的任務就是由透過**2050**達到醫院淨零碳排、積極結合社區、與營造幸福職場的方式，實現健康一體、醫院永續、與兒童健康的目標。



願景

- 與利害關係人共同合作，包括政府、總院、員工、病患、與社區居民，成為台灣兒童醫院在環境保護、社會責任、與公司治理的標竿醫院。



環境Environmental

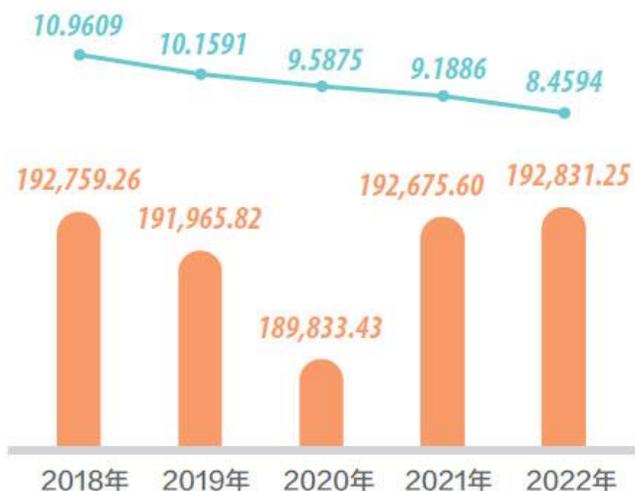
- 能源管理
- 用水及廢水管理
- 廢棄物及有毒物質管理
- 生態影響

能源管理



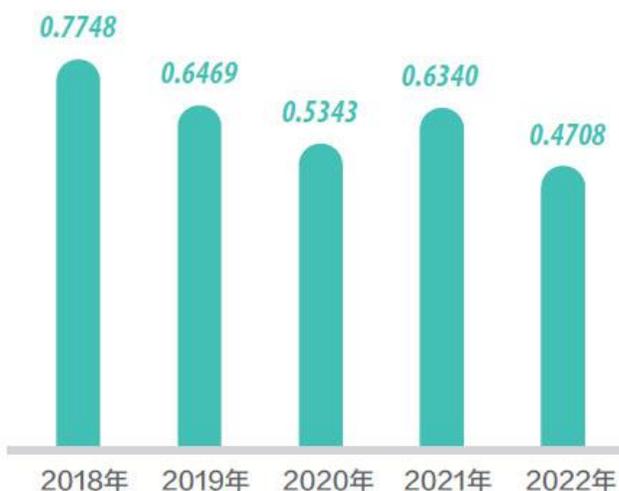
能源消耗總量及能源密集度

- 能源消耗總量 (單位: GJ)
- 能源消耗密集度 (單位: GJ per sales)



燃料消耗密集度

- 非再生燃料消耗密集度 (單位: GJ per sales)



電力消耗密集度

- 非再生電力消耗密集度 (單位: GJ per sales)
- 再生電力消耗密集度 (單位: GJ per sales)



中醫大附醫能源耗用項目包含液化天然氣、柴油及電力，2022 年能源消耗總量為 192,831.25 GJ，電力用量占94.4%，惟2022 年採購再生能源憑證5,000 度，再生能源使用百分比尚不足1%。

提高資源使用效率

- 1. 持續改善能源績效與能源管理系統。
- 2. 確保達成目標及標的的資訊與可取得所需資源。
- 3. 遵守適用的能源法規要求事項及相關能源使用、消耗及效率之要求事項。
- 4. 支持採購影響能源績效之節能產品與服務
- 5. 支持以考量改善能源績效的設計活動

用水及廢水管理



水資源管理概況（單位：百萬公升）

● 取水量



2022年總排放量等於總取水量。2022年總取水量432,061百萬公升，來源皆為自來水，因持續貫徹節水措施，故取水量較2021年減少33,751百萬公升（減少7.2%）。

水資源效率政策

- 1. 遵守水資源管理法規與利害相關者需求與期望。
- 2. 定期審查水資源效率目標，以提升水資源整體使用效率。
- 3. 推廣與強化節水管理，確保落實節水資源及持續改善。
- 4. 新設或汰換設備時，優先支持採購具省水標章之產品。
- 5. 持續投入改善水資源機會，逐年達成水資源績效。

廢棄物及有毒物質管理

- 2022 年共產出2,997.8 噸廢棄物，其中一般事業廢棄物1,811.3 噸皆屬非有害廢棄物（含一般廢棄物1,032.0 噸、資源回收779.3 噸）、有害事業廢棄物之生物醫療廢棄物1,186.5 噸（占39.6%）。一般廢棄物及生物醫療廢棄物皆由專業廢棄物處理廠商運至處理機構焚化（不含能源回收），資源回收亦由專業廠商清運再生利用。檢視近2 年廢棄物產生量增加原因，主要與COVID-19 防疫期間感染管制作業有關。截至2022 年底，中國大附醫之所有廢棄物處置方式，皆未使用掩埋之方式處理。

生態影響



堆肥示範區

社區長者參與食農植栽體驗



廢建材搭建教育公佈欄

廢棄物再利用，打造食農生態教育園區

持續發揮創意，將醫院與社區的廢棄物再生，美化都市農園，以廢建材搭建教育布告欄、將社區的落葉、醫院餐廳生廚餘或咖啡渣堆肥、回收透析液筒作種植盆再利用。透過都市農耕設計，打造田園城市；連結周邊自行車道動線與人行道認養，活化都市景觀。

社區Socialand

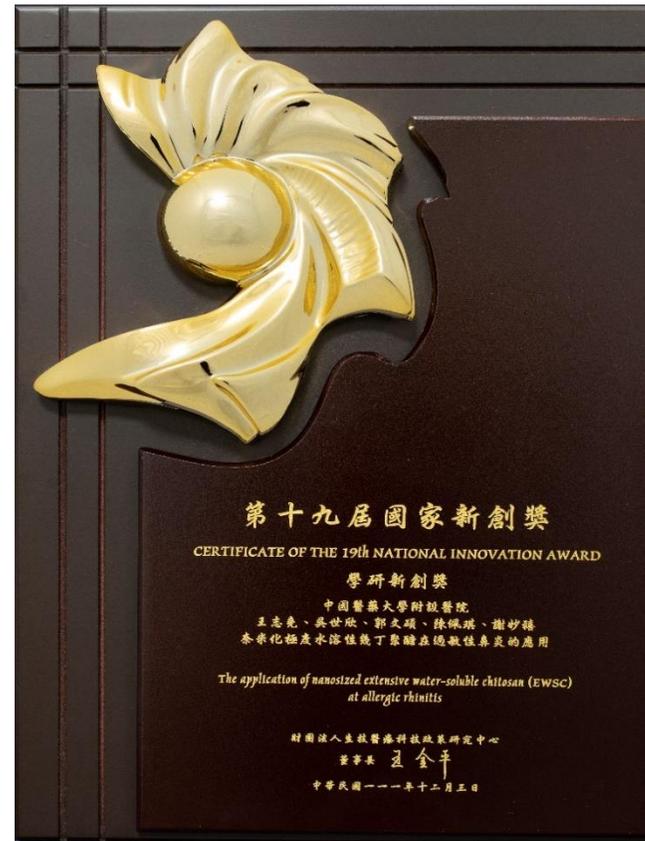
- 提升醫療品質
- 社區參與: 病友會
- 社區參與: 社區演講
- 成立中區兒少保中心
- 成立全國兒童困難取得醫材中心

提升醫療品質

過敏免疫及微菌叢研究團隊屢獲 兩屆生策會國家新創獎及兩項國科會未來科技獎

110年第十八屆國家新創獎

王志堯院長&過敏免疫與微菌叢研究中心&中醫大科研團隊應用人類基因重組肺泡表面蛋白D的片段，辨識冠狀病毒表面的棘狀蛋白，阻止病毒感染侵入宿主細胞，減緩SARS-CoV2冠狀病毒感染；已申請美國專利。



111年第十九屆國家新創獎

王志堯院長&過敏免疫與微菌叢研究中心奈米化極度水溶性幾丁聚醣在過敏性鼻炎的應用，經三階段審查，評定為獲獎。

黃高彬教授榮獲台灣感染症醫學會第27屆醫療貢獻獎。



全國首例兒童「經導管三尖瓣膜置換術」 成功



「經導管三尖瓣膜置換術」的優勢在於病人無需再次接受「開心手術」，減少手術風險與疼痛。小琪完成瓣膜置換術後，有效緩解了長期右心房的高壓差，讓心臟功能顯著改善。這項手術突破了以往僅限於成人的技術，創下國內兒童首例成功案例。

中醫大兒醫及早手術治療 挽救兩個月大寶 寶肝臟健康



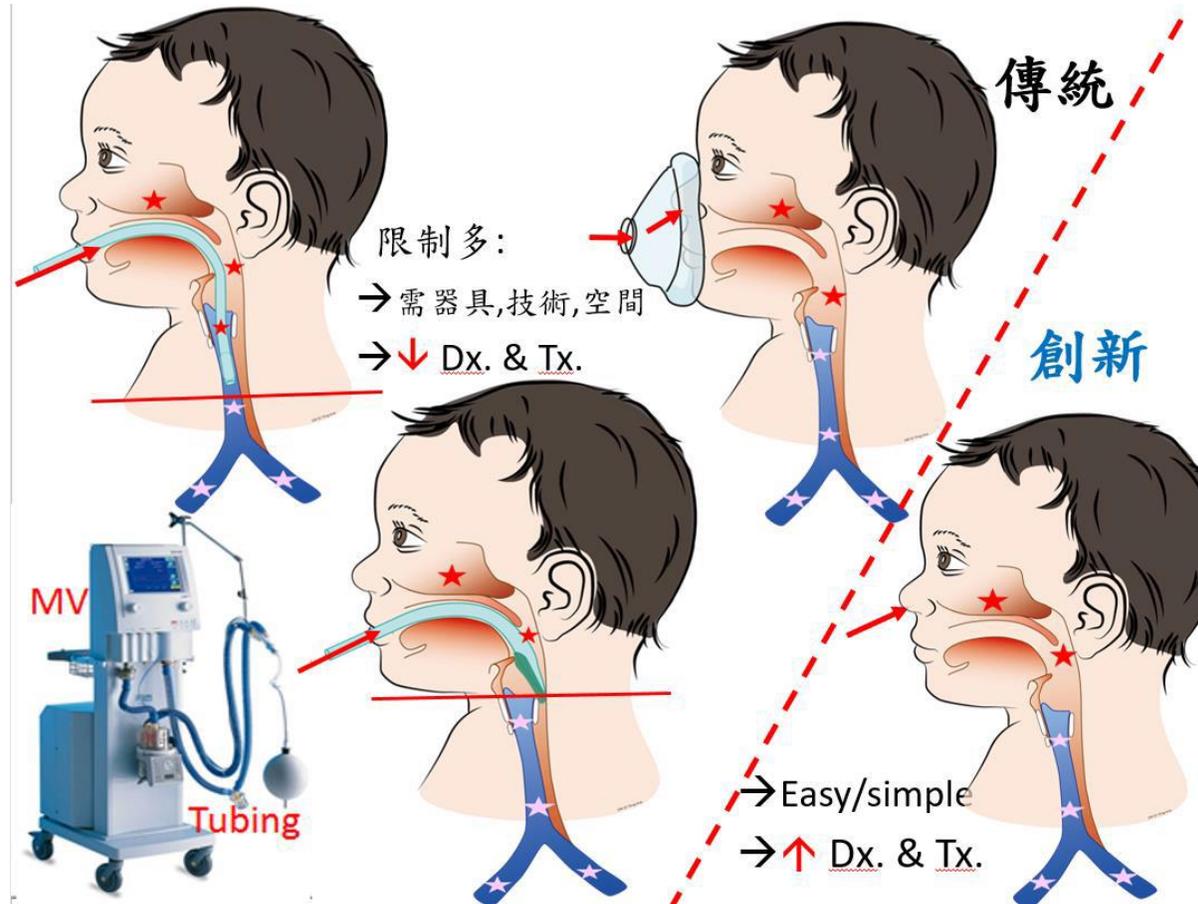
兩週大的新生兒欣欣（化名）因膚色偏黃、大便泛白送醫，經兒童肝膽腸胃科廖舫敏醫師診斷出膽汁鬱積症，因腹部超音波顯示膽囊異常小，確診為膽道閉鎖症，由兒童外科主任曾采藝醫師進行葛西手術，成功解除膽道閉鎖。

人工智慧~骨齡輔助判讀系統 骨齡評估可預測未來成人後身高



蔡副校長和長佳智能人工智慧團隊積極合作，經重新確認超過兩萬筆手部X光影像及其骨齡數值作為AI學習的資料庫，建置成神經網路模型，最終完成一套全自動化的AI骨齡輔助判讀系統

兒童氣道診治-創新氣管操作技術



全國唯一的支氣管鏡檢查室且創立兒童軟式內視鏡檢查暨治療技術，於2022年通過SNQ國家品質標章特色醫療認證

社區參與：病友會

2017年兒童過敏照護講座



2019年兒童過敏照護講座



2024年兒童過敏照護講座



社區參與：社區演講

111年 兒少保護校園教育宣導

主辦單位：

衛生福利部中區兒少保護區域醫療整合中心、中國醫藥大學兒童醫院

協辦單位：南投延平國小

宣導對象：國小教師與學生，共計300人



112年 兒少保護校園教育宣導

主辦單位：衛福部中區兒少保護區域醫療整合中心、
中國醫藥大學兒童醫院

宣導對象：國小教師與學生，每場各300人，共計600人。



112年「大手牽小手一起來療療」親子團體

主辦單位：衛福部中區兒少保護區域醫療整合中心、
中國醫藥大學兒童醫院

協辦單位：社團法人臺灣兒少保護促進協會

團體參與對象：參加過親職協談之家長，共6名；每名家長至少可帶2名兒少，共12名。



112年 校園網路交友與霸凌預防

主辦單位：衛福部中區兒少保護區域醫療整合中心、
中國醫藥大學兒童醫院
協辦單位：社團法人臺灣兒少保護促進協會
宣導對象：國小教師與學生共計80人。



113年性別教育

主辦單位：衛福部中區兒少保護區域醫療整合中心、
中國醫藥大學兒童醫院
宣導對象：教保中心教師與學生共計30人。



113年 自我保護

主辦單位：衛福部中區兒少保護區域醫療整合中心、
中國醫藥大學兒童醫院

宣導對象：3-6年級學生及教師，共計240人。



113年 性別平等教育

主辦單位：衛福部中區兒少保護區域醫療整合中心、
中國醫藥大學兒童醫院
宣導對象：文昌非營利幼兒園學生及教師，共計112人。

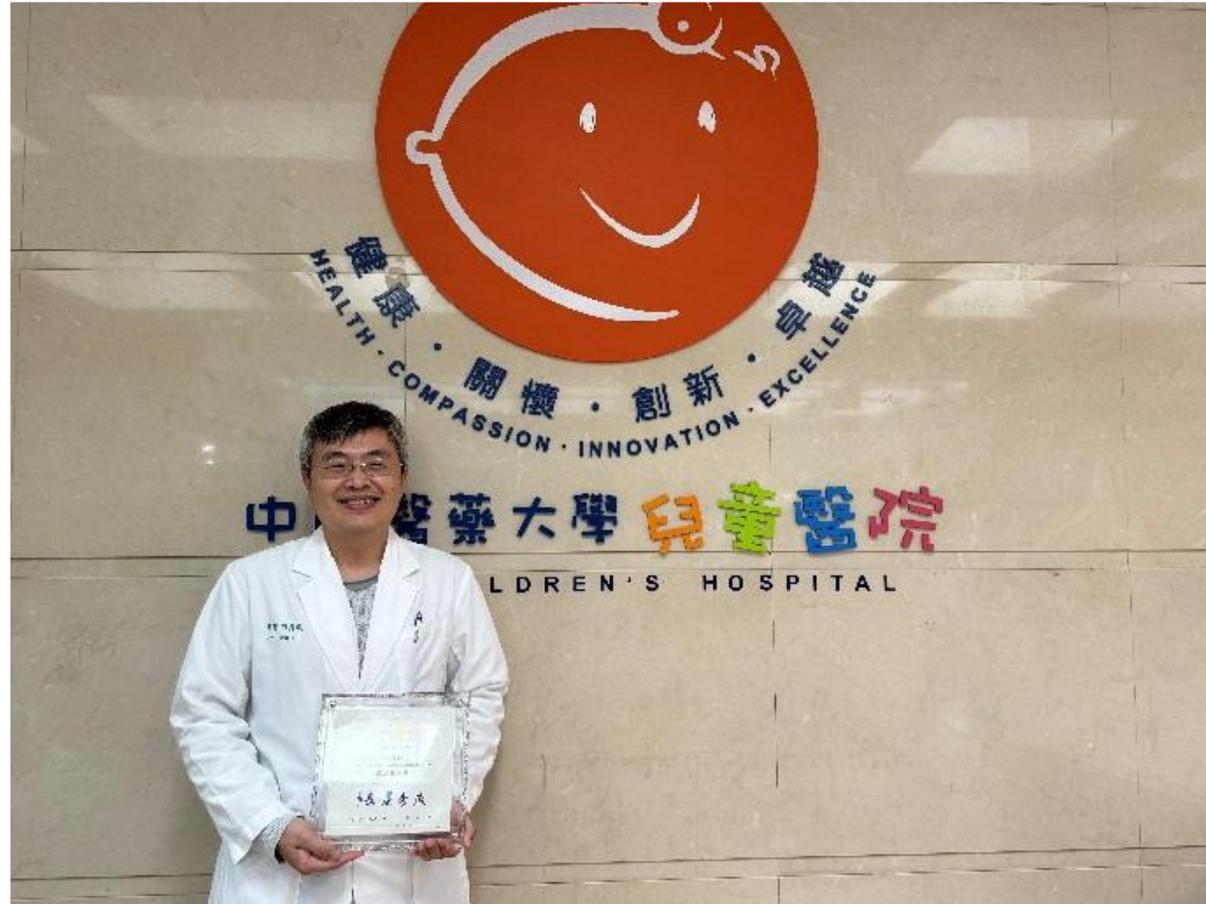


成立中區兒少保中心

- 制定兒童醫院院內疑似兒少受虐篩檢【標準處理流程】，提升醫護人員辨視與通報能力。
- 提供兒少保護【轉介服務】：院內疑似或確定兒少受虐事件都須轉介到兒少保護區域醫療整合中心，提供兒少受虐評估，達成診斷必須資料。由兒科醫師、專科護理師、社工師及心理師照會評估、診斷與追蹤輔導。
- 設置【24小時受理窗口】，負責急診或院內重大兒少受虐緊急照會，確保兒少受虐處置的正確與完整性。
- 結合家暴防治網絡，定期召開【個案討論會議】，溝通意見並累積成員經驗。
- 建立【推廣與教育聯繫平臺】推動醫療機構兒少受虐篩檢作業，辦理醫師、護理師及其他醫事人員的兒少保護專業訓練。

- 105 年衛生福利部兒少保護小組品質成效 績優獎。
- 106 年臺中市家庭暴力及性侵害防治工作有功人士 防暴優團獎。
- 107 年法務部表揚推展犯罪被害人保護有功團體。
- 107 年度第五屆紫絲帶資深優良獎。(張鈺孜醫師)
- 109 年度第七屆紫 絲帶特殊貢獻獎。(張鈺孜醫師)

112 年度臺中市家庭暴力及性侵害防治工作有功人士－防暴達人獎。(彭義欽醫師)



112 年度第九屆紫絲帶—衛生醫療領域得獎。(陳郁君社工師)



成立全國兒童困難取得醫材中心

- 為解決我國早產兒、重病及其他危及生命有醫療需求之兒童維持生命所需之適用藥品及醫療器材短缺問題，衛福部委託本院辦理建置本資訊系統，提供各醫療機構線上填報需求調查、申請調度、新增品項建議等作業，並由兒童困難取得之臨床必要藥品及醫材調度中心管理。

兒童困難取得之臨床必要藥品及醫材機制與成果

流程
機制



- 困難取得之兒童臨床藥品及醫材管理品項清單共**57項**、藥品35項、醫材22項納入管理。需求品項可提供採購之達成率為**藥品69%**、**醫材57%**。
- 每年調查2次全國各醫院需求，113年已完成**19項藥品**、**15項醫療器材**之聯合招標，協助完成**7項藥品**、**3項醫材**之專案許可，並有**8項藥品**及**6項醫療器材**，以資訊媒合方式協助醫療院所取得項目。

來源:兒童醫療健康資訊平台

(<https://healthforkids.mohw.gov.tw/CarePlan/info?planId=37dfbcc4352c4c3d8845ddf208dc9ee7>)

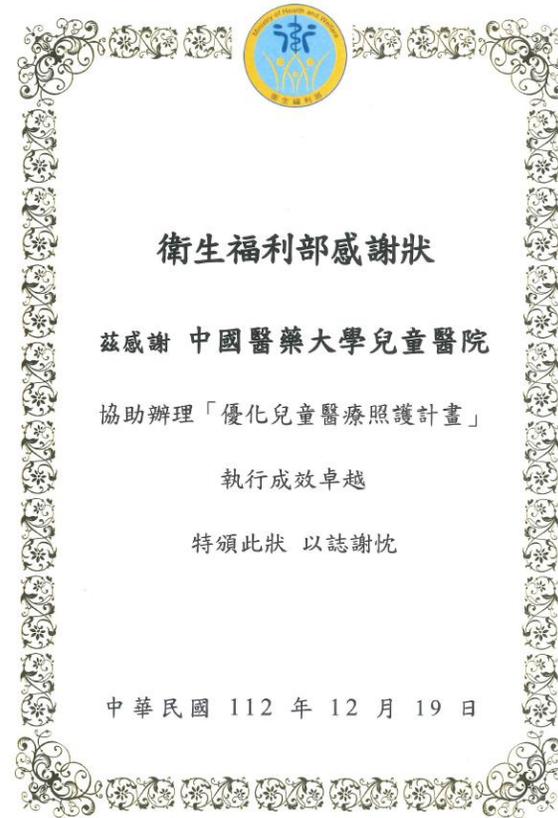
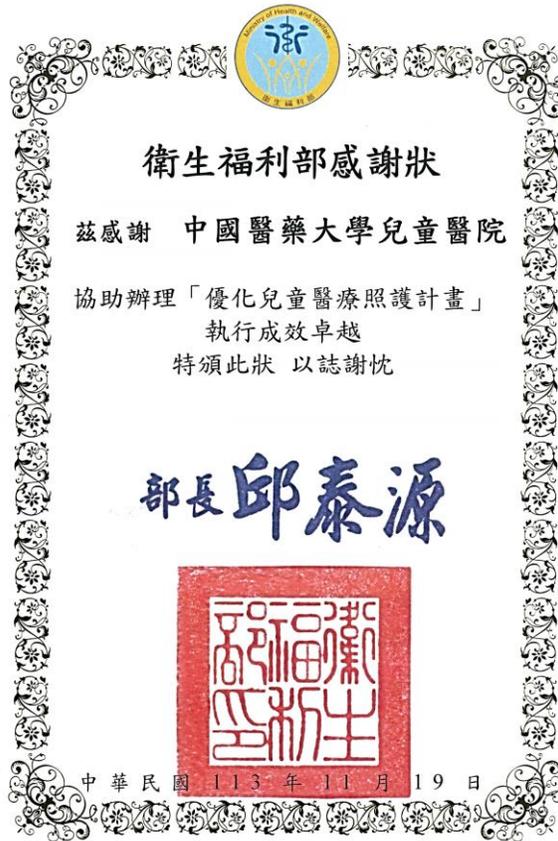
112年度優化兒童醫療照護計畫



113年度優化兒童醫療照護計畫



優化兒童醫療照護計畫獲獎



治理Governance

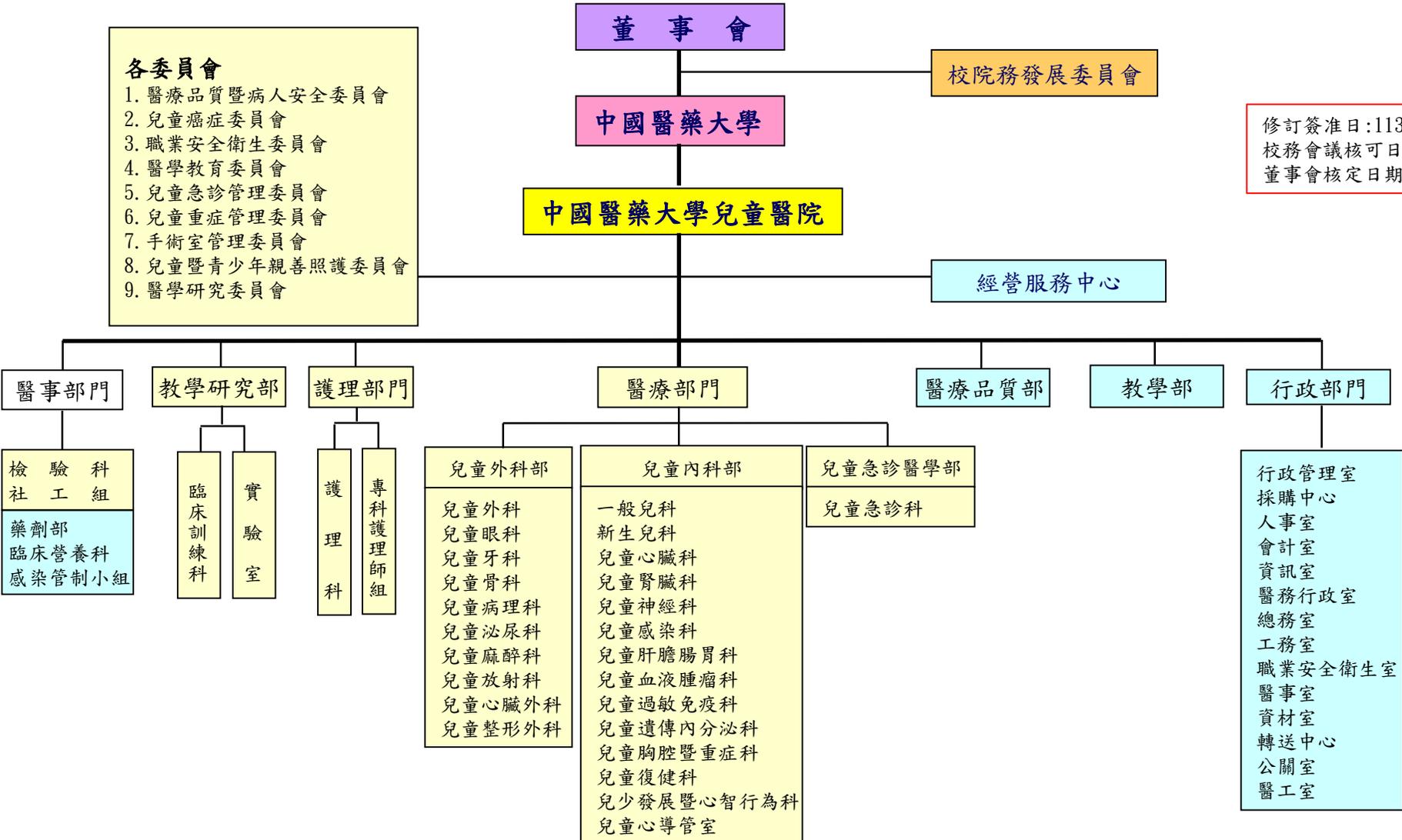
- 治理資訊透明度
- 重視護理師工作條件與待遇
- 住院醫師全方位的照顧
- 豐富的醫學生學習經驗

治理資訊透明度

• 監督及經營

類別	會議名稱	召集人	與會人員
監督會議	董事會議	董事長	董事、監察人、中醫大校長 / 副校長、中醫大體系醫院院長 / 副院長
	校院務發展委員會	董事長	執行長、副執行長、中醫大校長 / 副校長 / 主任秘書、中醫大體系醫院院長 / 副院長 / 主任秘書
	校院主管共識營	執行長	副執行長、中醫大體系機構一、二級主管
經營會議	院務會議	院長	副院長、醫療、護理、醫技、行政等單位主管
	主管晨會	院長	副院長、醫療、護理、醫技、行政等單位主管
	目標管理會議	院長	副院長、醫療單位主管、經營服務中心人員
	行政、醫技暨護理主管會議	行政副院長	行政、醫技、護理單位主管
	48 個各類委員會	由主任秘書層級以上擔任主任委員	各委員會委員、幹事

中國醫藥大學兒童醫院組織架構圖

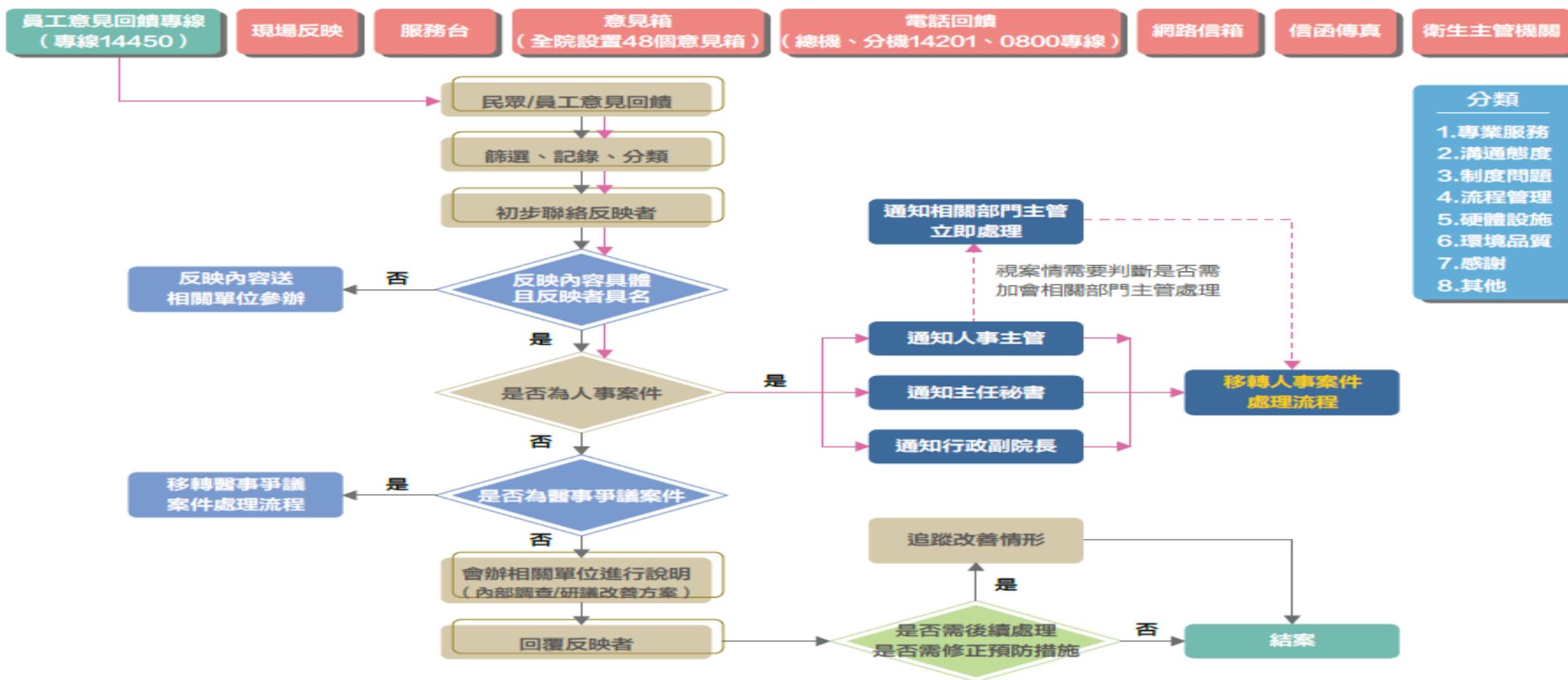


- 各委員會**
1. 醫療品質暨病人安全委員會
 2. 兒童癌症委員會
 3. 職業安全衛生委員會
 4. 醫學教育委員會
 5. 兒童急診管理委員會
 6. 兒童重症管理委員會
 7. 手術室管理委員會
 8. 兒童暨青少年親善照護委員會
 9. 醫學研究委員會

修訂簽准日:113年1月31日
 校務會議核可日期:113年5月15日
 董事會核定日期:113年5月26日

意見回饋機制

意見回饋處理流程圖



內部控制與稽核

2022 年稽核專案項目	受稽核單位	稽核緣由
衛材驗收與資訊設備報廢稽核作業	資材室 資訊室	依衛材驗收風險評估與查核程序，及資訊設備報廢風險評估與查核程序，選定稽核範圍包含：寄賣品、請購品、庫備品及資訊設備報廢檢視維修程序
工務維修/修繕作業稽核作業	工務室	依工務室八大系統相關維修/修繕作業，及整體環境缺水、節電議題，選定稽核範圍
研究單位環境作業是否符合職業安全衛生規範	各實驗室	2021 年發生2 起實驗室安全事件，故進行稽核作業
主管機關查檢 /申報項目是否落實執行	各申報單位	2022 年共約有154 項須提報主管機關（各單位每月、每季例行作業），未如期提報將受主管機關裁罰

重視護理師工作條件與待遇

用心守護 · 傾聽聲音

王院長與護理師的對話



向白衣天使致敬！護師節快樂



王志堯院長今日親自至門急診、各病房和衛教室等單位，
向所有辛勞的護理人員表達鼓勵與感謝

住院醫師全方位的照顧

薪資保障，工作條件



薪資

最少180萬/年



休假

特休7+7
絕對休得到



產兒友善

孕婦值班至晚間10點
第三孕期不值班
產後一年值班至晚間10點



12 次專科

兒童心臟科 兒童胸腔科
兒童血液腫瘤科 兒童腎臟科
兒童肝膽腸胃科 兒童感染科
兒童急診科 兒童過敏免疫風濕科
兒童重症科 兒童遺傳及內分泌科
兒童神經科 新生兒科



兒專考照率 近五年100%

每月安排住院醫師讀書會



次專科

隨你選
兒腎=內腎
兒感=內感
兒血專=內血專
兒CV=內CV
通吃

周副院長攜主治醫師與住院醫師聚餐



王院長與不分科住院醫師聚餐



豐富的醫學生學習經驗

導師與醫學生聚餐的照片

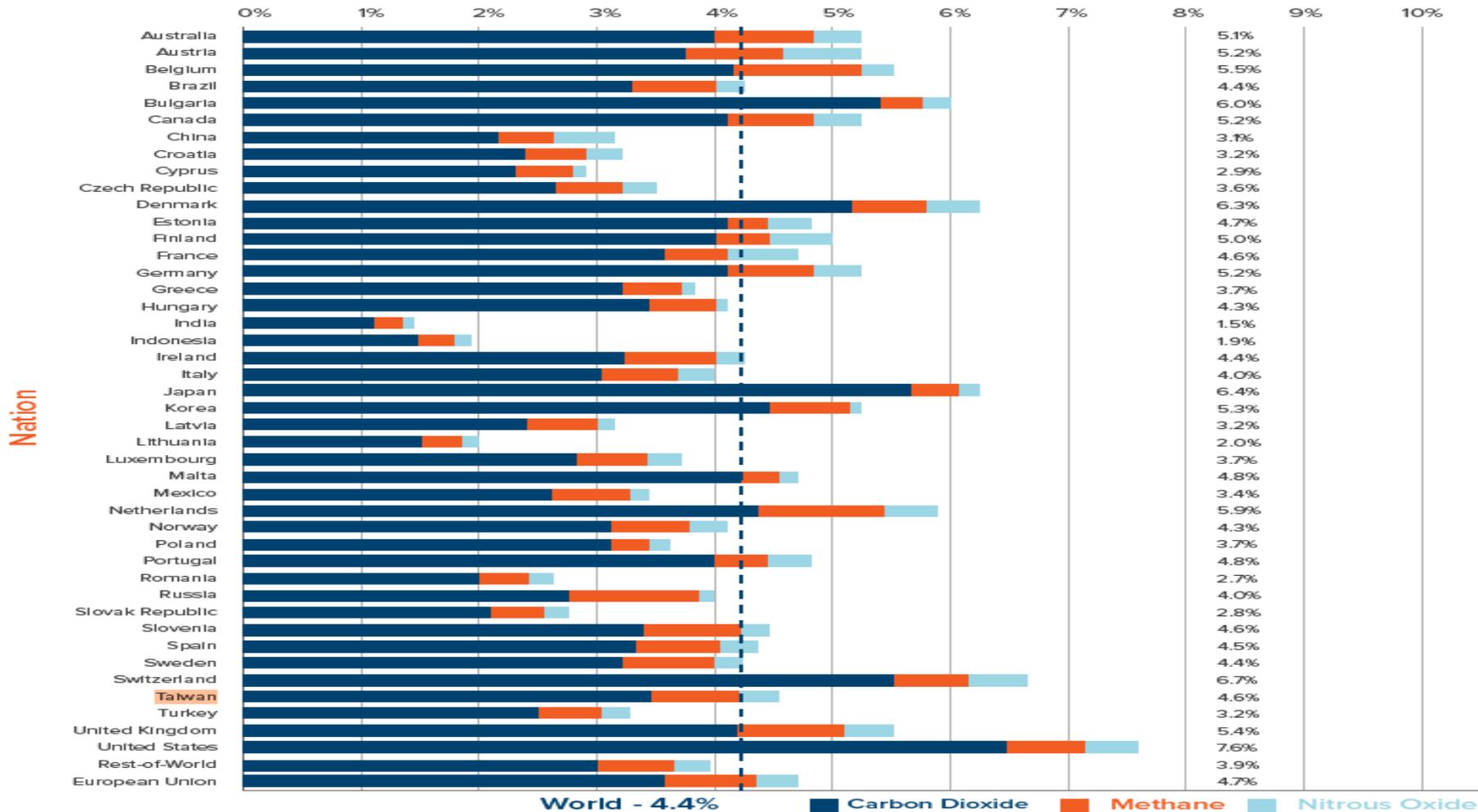


未來計畫展望

- 成立專責組織，全面推動零碳排的相關措施的計畫與推動
- 繼續配合總院優化能源使用效率與設置綠能設施與採購憑證
- 針對氣候變遷所造成的健康風險，持續優化相關緊急應變制度，以打造氣候韌性醫院
- 規劃小兒外科綠色手術，減少氣體麻醉藥物造成的溫室氣體排放
- 優化臨床作業，以自動化減少需要消耗電力的流程
- 優化臨床作業，將紙本作業電子化，減少紙張的使用
- 各種會議全面停止使用瓶裝水
- 減少不必要的抗生素使用，以減少排放水中的抗生素殘留量
- 規劃措施以鼓勵員工以低碳排的交通工具通勤
- 進行全院教育，使員工熟知零碳生活的重要性與技巧
- 與非政府組織合作進行相關環保活動，並鼓勵員工參與

溫室氣體排放

Health care footprint as % of national footprint



據American Society of Anesthesiologists 估計，台灣醫療業溫室氣體排放占全國4.6%。

美國麻醉師協會在2023年發起吸入麻醉挑戰賽，其目的是讓醫療過程中吸入麻醉劑的碳排放量減少50%

- Utilize low fresh gas flows
- Avoid high impact inhaled anesthetics: desflurane, nitrous oxide
- Consider intravenous and regional techniques
- Decommission/avoid installing nitrous oxide centralized piping, and substitute portable tanks that remain closed between use
- Consider investing in WAG trapping (for volatiles only) or WAG destroying (all inhaled anesthetics, including nitrous oxide) technology, only after all aforementioned interventions are maximized and institution cost/benefit analyses performed