



嘉義長庚紀念醫院

Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi

# 2021

## 關節置換疾病 照護發展計畫

骨科部編制

制定時間：2020年10月

修訂時間：2021年11月

# 計畫書目錄

壹、計畫願景與目標.....	02
貳、組織概況與單位簡介.....	02
參、發展現況說明	
一、人力資源供給與需求評估.....	03
二、醫療技術發展現況與分析.....	03
三、醫療空間及硬體設備現況與分析.....	03
四、社會支持分析.....	04
五、關節置換個案管理實績說明.....	04
肆、推動策略及實施方法	
一、計畫工作項目與內容.....	04
二、關節置換護團隊組織架構.....	08
三、執行進度推動與實施期程.....	09
附件一、關節置換整合照護流程	
附件二、高感染及高風險之退化性關節炎病人照護流程	
附件三、嘉義長庚2021年骨科關節置換照護團隊教育訓練計畫	
附件四、嘉義長庚關節置換照護團隊 2021 年度工作計劃暨行事曆	

## 壹、 計畫願景與目標

隨著人類平均壽命逐年延長，老年病患隨之逐年增多，根據 2017 年衛生福利部的估算，國內退化性關節炎盛行率約為 15%，全台總計有將近 350 萬人受到關節退化之苦，換算起來，每 6.5 個人中就有 1 人患有退化性關節炎，到了七、八十歲時，盛行率可高達七成左右，而女性罹患退化性膝關節炎比男性又多了一倍。初期，我們可以嘗試保守療法，如服用非類固醇類消炎藥、熱敷、減輕體重等，但當關節病變嚴重至保守治療無效，或已出現關節活動受限及變形時，人工關節置換術則可明顯減輕症狀，矯正變形及改善關節功能。據統計，台灣每年全人工關節置換逐漸增加中，它已成為骨科最常見的手術之一。此外，若是年紀大於 60 歲且罹有股骨頸移位性骨折，半髖關節置換手術可以讓病人盡快恢復移動能力，減少併發症機會及醫療負擔，還有可以預期的是隨著人工關節置換普及，未來面對人工關節翻修手術將更加普遍，目前嘉義長庚已累積超過一萬例以上人工關節置換臨床經驗，提升關節照護團隊的品質是我們刻不容緩的目標！

## 貳、 組織概況與單位簡介

民國 90 年 12 月，許文蔚名譽院長親自率領林口子弟兵至嘉義長庚醫院，本著專業技術與服務精神，來守護雲嘉南地區鄉親健康，同時也見證了醫院從無到有、亦參與實現了從甘蔗田至醫療園的美夢。骨科同仁們在過去十多年多堅守崗位盡忠職守，服務及治療病患不計其數，常有病患來自台灣各地或國外聞名而來就醫，口碑載道並深獲病患及家屬好評，種種無非是同仁們一致努力所換來的莫大肯定。

本院關節置換整合照護團隊之成立乃由本院管理領導人楊仁宗院長，以完善患者醫療照護目的、提升醫病品質管理為依歸，統合本院各相關部門(骨科、護理部、復健科、營養治療科、藥劑科、麻醉科、高感染風險會診團隊、社福課)，由骨科系黃國欽系主任及關節重建科黃贊文主任領軍，組成「關節置換照護整合團隊」，其成員均具相關專業証照，依各專業領域明確劃分各醫病科別作業內容，要求每一位團隊成員須清楚了解自己在團隊中負責之角色及任務；另藉由定期會議彙整各單位工作執行現況及共同發掘滯礙問題，共同研析尋求妥適因應辦法，期望提升團隊成員專業學能、強化工作執行成效。

## 參、發展現況說明

### 一、人力資源供給與需求評估

目前嘉義長庚骨科現有主治醫師 17 名，住院醫師 10 名，專科護理師 4 名，個管師 1 名，團隊業務推展統籌現由骨科系黃國欽系主任及關節重建科黃贊文主任擔任，針對團隊的運作、制定照護指引及權責分配，並建立醫治與照護單位間的溝通管道為其主要工作，要求各部門對患者在執行「醫」、「護」作為中全程合作，並以「醫病資訊一致」為標準，以資訊上下傳遞統一、部門間左右協調順利為執行重點；固定召開團隊會議，以主動掌握團隊執行成效，相關會議記錄均呈院長知悉，藉由完善督管機制，周延各項工作不足部份。

### 二、醫療技術發展現況與分析

本院骨科之發展願景為急重難罕皆能，教學服務研究皆可，以此為出發點來提升關節置換病人之照護技術，目前有以下特色

1. 經驗豐富：累積超過一萬例以上人工關節置換臨床經驗，目前每年約 400 例關節初次置換手術。
2. 技術領先：本院專精各種關節置換技術，包括微創置換手術、電腦輔助導航手術、人工關節感染再置換、關節嚴重骨折及人工關節置換及人工關節再翻修手術。
3. 品質確保：根據病情需要，使用最適合、最優質的人工關節，手術後專人照護，康復迅速。
4. 設備先進：手術室配備超越標準的無塵設施，特殊手術器械與電腦儀器設備。
5. 成果傲人：本團隊在雲嘉南地區關節重建的領先地位，團隊成員經常擔任國內、外學術研討會講員與發表學術論文更安排關節置換手術教學。

### 三、醫療空間及硬體設備現況與分析

本科目前骨科 7G 病房有 48 床，關節置換專責照護病床 18 床，門診 9 間，常規開刀房 4 間，關節置換個管師諮詢室 1 間及居家情境式模擬訓練基地（上下車、使用馬桶、上下樓梯、直線行走、踩腳踏車），提供關節置換完整

之照護內容。



#### 四、社會支持分析

針對經濟有困難之關節置換病人，本計劃與院內之社會服務單位積極配合，提供病患及家屬必要之社會支持，尋找社會補助。

#### 五、關節置換個案管理實績說明

本院骨科關節置換收案對象之條件為本院所有年齡層之成年人病患，接受初次全膝關節置換、全髖關節人工關節置換、人工膝關節翻修及人工髖關節翻修手術之患者，目前關節換收案人數已超過 628 人，每月新增關節置換個案約為 60-70 人，追蹤時序為術後首次回門診、術後 1 個月、3 個月、6 個月、12 個月、24 個月，另視個案治療狀況，予以調整回診時間、必要時增加追蹤頻率。關節置換照護發展計劃已於 2021 年 11 月提報經管會議，並獲得院方同意，現今個案管理及團隊照護的服務量持續累積當中。

### 肆、 推動策略及實施方法

#### 一、計畫工作項目與內容

##### 1. 主題：關節置換照護計畫擬定與施行

以醫院 2018 年~2022 年階段性整體發展計畫書之發展方針(1)發展專科醫療特色，持續品質改善。(2)建構跨單位醫療團隊合作，橫向整合各醫療專科為中心，落實全人醫療服務。(3)推展社區醫學，善盡社會責任，促進社會公益福利。(4)發展醫學教育，鼓勵醫療研究，提昇研究水準，創新醫療服務。(5)持續性醫療照護整合，發展全方位長期照護；全人照顧，提升以病人權益為中心的就醫環境，訂定關節置換照護整合團隊發展計畫。

##### 2. 工作目標

- (1) 建立嘉義長庚醫院關節置換整合照護流程，包括門診就醫、個管師收案、住院治療、術後即居家照護、後續門診追蹤之明確流程(詳見附件一)，以提供病患安全完善且有效率的醫療照護，同時提升整體醫療照護品質。
- (2) 規劃及推動疾病照護品質認證之工作，並通過醫策會關節置換疾病照護品質認證，以符合未來醫院評鑑之期許。
- (3) 藉由照護認證，確實執行醫病共享決策，強化全人關懷與照護，優化人員訓練與風險管控，發展以病人為中心之全人照護醫療。
- (4) 品質指標監測：定期監測工作計畫及疾病照護計畫之執行成果，並落實檢討改善。關節置換照護整合團隊，定期召開會議監測工作計畫及疾病照護計畫之執行成果，落實執行與檢討改善。團隊會議在團隊總負責人指導下進行，追蹤各項作業執行進度及品質指標(表一)改善情況，並主動報告各部門負責人員，以加快品質改善效率。每一年度也會召開年度工作計畫檢討改善與制定會議，作為下一年度臨床照護目標。
- (5) 藉由照護認證，未來建置關節置換登錄系統及 BI 系統的應用，快速且精準地提供醫療團隊最新的訊息。

表一 關節置換照護品質指標

序號	醫院選填	指標名稱	閾值
1	必選	關節置換手術(含Revision手術)傷口90天內表層感染率	≤4% (文獻)
2	必選	關節置換手術(含Revision手術)置換物90天內深部感染率	≤4% (文獻)
3	必選	關節置換手術(含Revision手術)病人住院期間非計畫重返手術室	≤1.5% (長庚醫院)
4	必選	關節置換手術(含Revision手術)病人於住院期間有復健治療計畫紀錄之百分比	≥95% (同儕)
5	自訂指標	BMI>30或血清白蛋白<3.5 g/dL之接受關節置換手術(含Revision手術)病人，於手術前接受營養評估及衛教之百分比	≥90% (同儕)
6	自訂指標	關節置換手術(含Revision手術)術後住院期間使用血栓預防藥物百分比	≥90% (同儕)
7	自訂指標	關節置換手術(含Revision手術)術前接受手術衛生教育百分比	≥90% (同儕)
8	自訂指標	關節置換手術(含Revision手術)病人在劃刀前60分鐘內接受預防性抗生素百分比	≥98% (長庚醫院)

9	自訂指標	關節置換手術(含Revision手術)病人於手術結束後24小時內下床活動百分比	≥90% (同儕)
10	自訂指標	關節置換手術(含Revision手術)病人接受個案管理照護模式之百分比	≥90% (同儕)
11	自訂指標	關節置換手術(含Revision手術)出院30日內因相關病情非計畫再住院率	≤5% (同儕)
12	自訂指標	關節置換手術(Primary TJA)後一年內接受再置換(revision surgery)手術百分比	≤5% (同儕)

### 3. 關節置換個案

- (1) 收案條件:本院所有年齡層之成年人病患,接受初次全膝關節置換、全髌關節人工關節置換、人工膝關節翻修、人工髌關節翻修手術之患者。
- (2) 排除條件:手術患肢曾經外傷、關節感染、腫瘤病灶、或任何拒絕配合臨床照護計畫之病人。
- (3) 中止收案條件:照護期間,患者拒絕配合臨床照護計畫、無回診追蹤或失聯。

### 4. 專業特色發展

- (1) 關節置換跨團隊照護。
- (2) 高感染風險會診團隊(詳見附件二)。

### 5. 教育訓練計畫

明訂醫療照護成員的診療責任,並依其工作職責,提供相關的職前教育訓練。(詳見附件三)

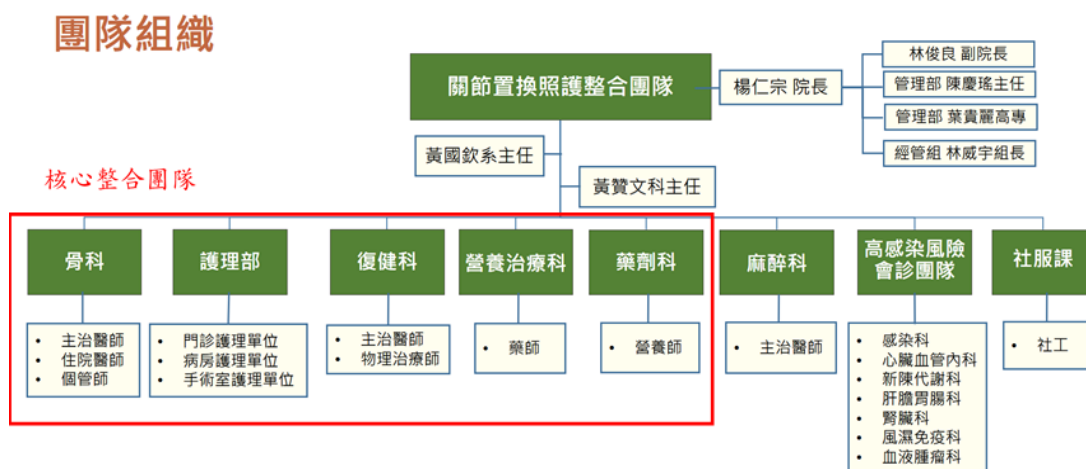
### 6. 衛教服務

- (1) 門診衛教:診問診視時,團隊協助病人及家屬了解現況疾病照護問題,依病人特殊性,提供個別化衛教,具體客觀確認病人對指導內容的瞭解程度,並紀錄於門診病歷。
- (2) 住院衛教:醫師與護理師每天依病人需求提供即時的個別衛教,並請接受衛教對象回覆示教,確認其瞭解所教育與指導的內容。
- (3) 出院衛教:針對關節置換術後返家照護、居家準備及注意事項擬定多項衛教措施,如:「關節置換護照」、「關節傷口照護新選擇」、「下肢肌力強化運動攻略」、「關節活動角度之身高紅綠燈警示尺」、「換關節出院免煩惱!安全服務送到家」長照2.0服務說明海報,並提供多元化衛教方式及內容:依病人個別性需要,透過衛教單張、海報、

手冊、影片，舉辦團體衛教並設有QR Code可連結「嘉義長庚骨科YouTube網頁」等方式提供衛教資料，讓民眾、病人及照顧者下載至行動裝置，便利攜帶及閱讀。

- (4) 營養衛教：營養科已建立照會機制及標準流程。住院病人若有營養需求，醫療團隊啟動會診機制，營養師於二個工作日內，依營養照護流程介入，包含營養評估、營養診斷、營養介入及追蹤與監測，並於會診後一周內依介入計畫，進行客觀且量化的飲食問題評值，營養會診及追蹤皆記錄於病歷，供團隊照護參考。
- (5) 藥物衛教：藥劑科設有藥物諮詢室、藥物諮詢櫃檯及藥物諮詢專線供病人及家屬使用，由藥師提供24小時不間斷藥物諮詢服務與用藥指導服務，於諮詢及用藥指導後，採回覆示教方式，再次確認衛教對象理解，且於「藥物諮詢及用藥指導服務」中留存紀錄。
- (6) 社區衛教：2020年申請長庚體系社會公益計畫通過，關節照護團隊走入社區，至嘉義沿海鄉鎮進行疾病衛教宣導。

## 二、關節置換照護團隊組織架構



楊仁宗院長指派骨科系黃國欽系主任、關節重建科黃贊文主任共同監督團隊運作，並由黃贊文主任負責統籌規劃團隊的運作、明確定義團隊成員之任務，建立團隊成員與照護相關單位間的溝通管道，於病人照護過程中呈現合作方式。團隊任務定義如下所列：

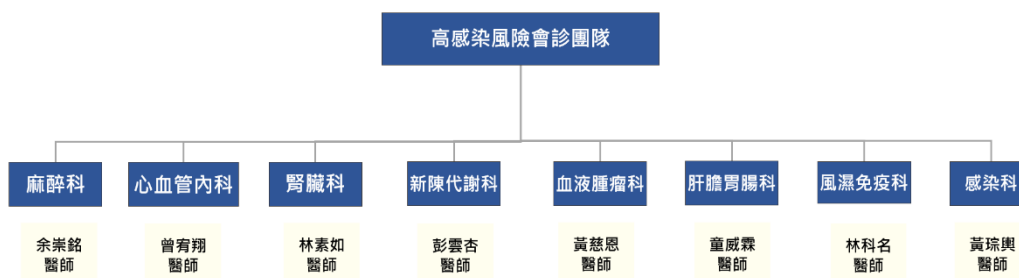
1. 關節照護團隊：負責人為黃贊文主任帶領科內醫師負責統籌規劃並落實團隊發展計劃，必要時轉介其他團隊共同照護。
2. 護理團隊：嘉義長庚護理團隊陣容堅強，負責人為朱翠萍主任，帶領護



理團隊，指派盧幸茹、蕭嘉琪督導參與關節置換照護團隊整合照護。骨科關節置換專責病房目前為醫學大樓7G病房，骨科門診為2樓，由門診、病房、手術室、恢復室護理長、專科護理師及護理師及居家轉介師提供住診、手術等護理照護及後續居家轉介服務。

3. 復健科團隊：負責人張文明醫師，帶領物理治療師蔡賀羽，為關節置換病人術後復健的領域提供專業的復健業務，讓病人獲得生活品質的改善，回歸日常生活。
4. 營養師團隊：負責人為劉金華組長，帶領陳佩玲營養師負責營養諮詢服務，執行每位病人之營養評估，視病人需求，提供合適之個別性營養衛教及建議。
5. 臨床藥師團隊：負責人為林佩姿組長，帶領鐘盈珊藥師參與關節置換病人團隊整合照護，提供醫療團隊藥品使用建議及諮詢服務，並定期參與團隊討論會議。設置多元友善用藥諮詢管道與藥品資訊平台，可於藥物諮詢櫃台、電話或網路諮詢，讓民眾藥品資訊取得無障礙，加強病人對所用藥品的認識。
6. 麻醉團隊：負責人為余崇銘醫師，在麻醉術前給予病人專業麻醉諮詢與評估，手術期間給予專業麻醉處置及疼痛治療，以增進病人之安全及減輕術後麻醉藥退後造成疼痛不適情形。
7. 高感染風險病人會診團隊：依關節置換病人臨床照護需求，適時轉介或會診其他專科團隊一同照護，如感染科、心臟血管內科、新陳代謝科、肝膽胃腸科、腎臟科、風濕免疫科、血液腫瘤科等，提供「以病人為中心」及時且適切醫療照護服務，增進關節置換病人整體臨床照護品質。

### 共病症照護醫師團隊(高感染風險會診團隊)



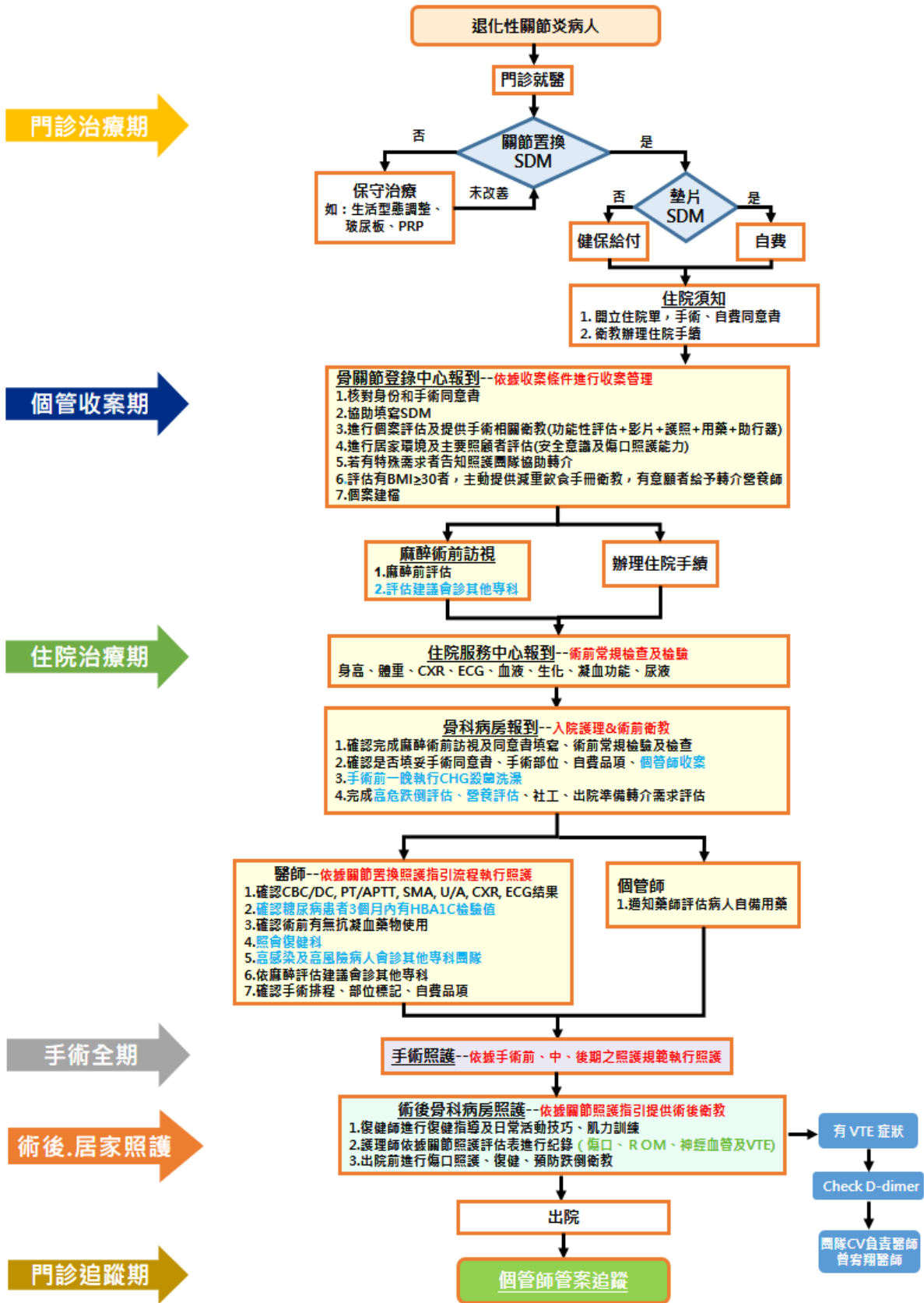
8. 社會服務課團隊：負責人為梁浩偉社工師，提供病人經濟、情緒、家庭及福利諮詢等服務，並運用完善社工個案管理資訊化系統完成個案紀錄。

整合院內外資源提供清寒病人經濟協助，會不定期參與骨科病房查房並主動發掘弱勢個案，即時介入協助。

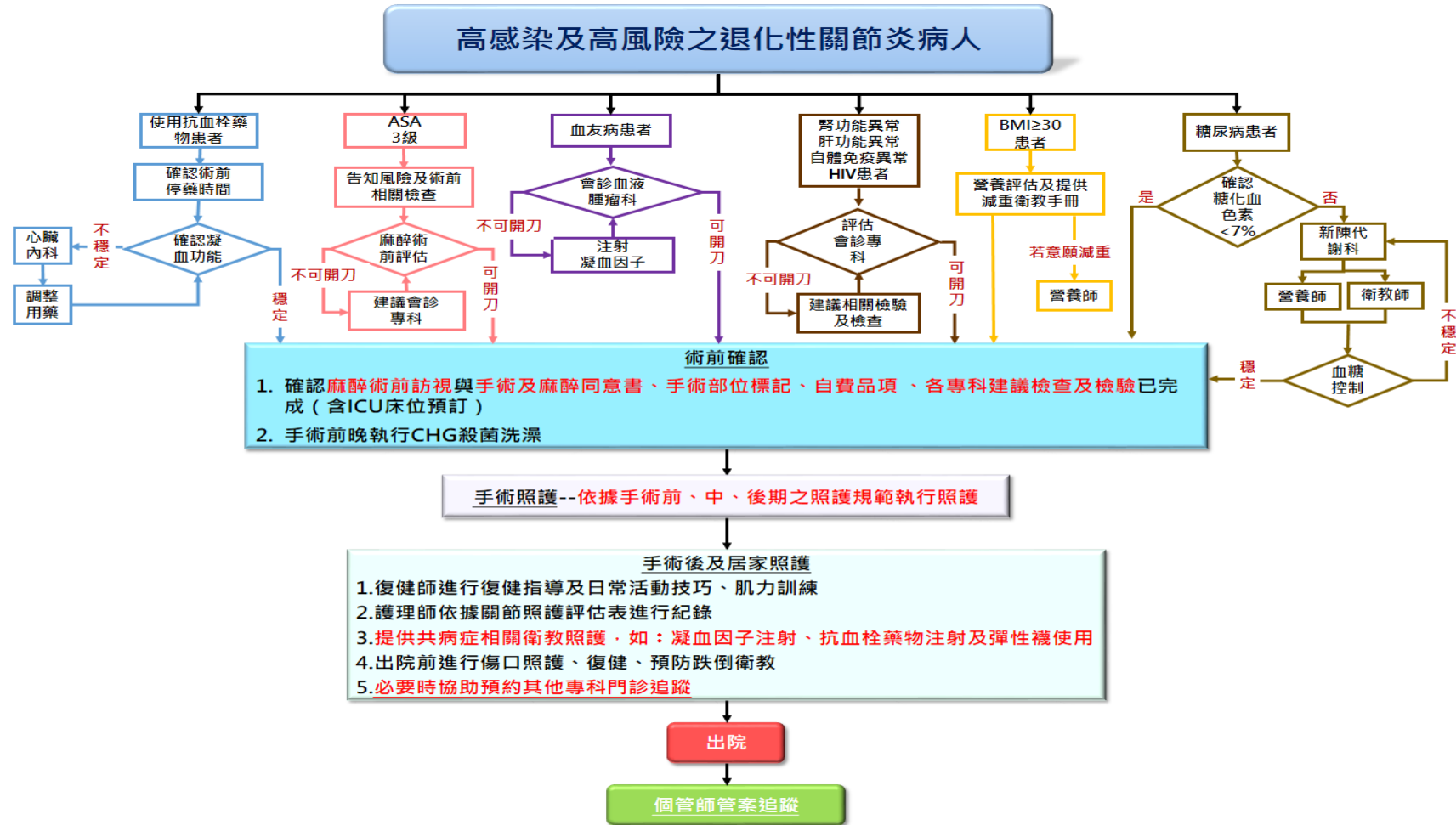
## **二、執行進度推動與實施期程：**

本科於109年10月訂定關節置換照護團隊年度工作計畫，本計畫將依循 2021 年度工作計畫按時程進行(詳見附件四)。

# 附件一：關節置換整合照護流程



## 附件二：高感染及高風險之退化性關節炎病人照護流程



### 附件三：嘉義長庚 2021 年度骨科部關節置換照護團隊教育訓練計劃

#### 一、訓練目的：

- (一) 建構關節置換跨領域合作照護團隊，提供以病人為中心之整合性照護模式。
- (二) 強化關節置換團隊完整的專業知識，了解整體醫療概況，提供患者正確訊息，共同提昇病人照護之品質與安全。
- (三) 加強團隊溝通及整合醫療照護行為，增進關節置換團隊品質改善能力。

#### 二、訓練計劃：

- (一) 訓練對象：關節置換團隊包括各專科醫師、護理師、藥師、物理治療師、營養師、社工師等。
- (二) 訓練地點：各專科會議室。
- (三) 訓練時間：自 2021 年 6 月至 2021 年 10 月。
- (四) 訓練課程：

#### 嘉義長庚醫院 2021 年度骨科部關節置換照護團隊教育訓練課程表

日期	時間	時數	課程主題	主講者	對象
預計 6 月 至 10 月	12:00~13:00	1.0	疾病認證簡介與說明	黃贊文 醫師	跨領域照護 團隊成員
	12:00~13:00	1.0	關節置換臨床照護指引介紹	陳俊良 醫師	跨領域照護 團隊成員
	12:00~13:00	1.0	關節置換術後血栓預防與處置	莊柏堯 醫師	骨科住院醫師 與病房護理師
	12:00~13:00	1.0	關節置換手術相關醫病共享決策推展	郭亮增 醫師	骨科住院醫師 與病房護理師
合計：4 小時					

## 嘉義長庚醫院 2021 年度骨科部關節置換照護團隊教育訓練課程目標

項次	課程主題	課程目標	時數	課程負責人	對象
一	疾病認證簡介與說明	能瞭解疾病照護品質認證相關條文內容及品質監測指標。	1.0	黃贊文 醫師	跨領域照護 團隊成員
二	關節置換臨床照護指引介紹	能瞭解本院關節置換臨床照護指引的發展、內涵及使用。	1.0	陳俊良 醫師	跨領域照護 團隊成員
四	關節置換術後血栓預防與處置	1.能瞭解關節置換術後血栓成因。 2.能瞭解關節置換術後血栓預防措施。 3.能瞭解關節置換術後血栓發生之臨床處置。	1.0	莊柏堯 醫師	骨科住院醫師 與病房護理師
六	關節置換手術相關醫病共享決策推展	能瞭解本院接受關節置換手術病人醫病共享決策項目、執行方式與執行成效評估。	1.0	陳紀樺 個案管理師	骨科住院醫師 與病房護理師

(五) 師資安排：以具有教育部審定講師級(含)以上資格、專科醫師或其他領域講師需具有政府核發之專業證書者，並符合下列資格。

學歷	經歷(授課領域)
碩士以上	三年(含)以上
大學	五年(含)以上
專科	七年(含)以上

## 附件四：嘉義長庚關節置換照護團隊2021年度工作計劃暨行事曆

### 壹、今年主題

#### 1. 關節置換疾病照護認證

### 貳、工作目標

主題	內容	
一、品質指標 監測	1. 醫院醫療品質指標監測 (1) 關節置換病人傷口90天內表層感染率 (2) 關節置換病人置換物90天內深層感染率 (3) 住院期間非計畫重返手術室	3. 關節置換照護品質監測 (1) BMI>30或血清白蛋白<3.5 g/dL之接受關節置換手術(含Revision手術)病人，於手術前接受營養評估及衛教之百分比 (2) 關節置換手術(含Revision手術)術後住院期間使用血栓預防藥物百分比 (3) 術前接受手術衛生教育百分比 (4) 在劃刀前60分鐘內接受預防性抗生素百分比 (5) 關節置換手術(含Revision手術)病人於手術結束後24小時內下床活動百分比 (6) 關節置換病人出院30日內相關病情非計畫性再入院 (7) 關節置換手術(Primary TJA)後一年內接受再置換(revision surgery)手術百分比
	2. 關節置換個案管理自我監控指標 (1) 接受個案管理照護模式百分比 (2) 住院期間有復健治療計畫紀錄之百分比	
二、個案管理	1. 關節置換病人個案管理	
三、專業特色 發展	1. 關節置換病人個案管理 2. 建置關節置換專責病房 3. 建置專責復健團隊及復健訓練基地	
四、教育訓練	1. 關節置換核心團隊會議、跨團隊會議、品質照護指標定期監測與檢討 2. 骨科科務會議 3. 護理部專科在職教育訓練(每年6-10月) 4. 骨科住院醫師教育訓練課程 5. 個管師教育訓練課程	
五、衛教服務	1. 病友關懷活動 (1) 病房團體衛教	

2021 年度團隊工作計畫表

1月	2月	3月	4月
計畫工作項目	計畫工作項目	計畫工作項目	計畫工作項目
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議</li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 骨科住院醫師教育訓練課程</li> <li>4. 骨科科務會議</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議<b>2/8</b></li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 骨科科務會議</li> <li>4. 關節置換跨團隊會議<b>2/8</b>(原排定3月·因3月提報申請·故提早召開指標討論)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提報申請關節置換疾病照護認證</li> <li>2. 核心團隊會議(因新舊任個管師職務交接暫緩)</li> <li>3. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>4. 骨科科務會議</li> <li>5. 骨科住院醫師教育訓練課程</li> <li>6. 關節置換跨團隊會議(因新舊任個管師職務交接暫緩)</li> <li>7. 關節置換品質照護指標定期監測與檢討(每3個月)(因新舊任個管師職務交接暫緩)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議(因新任個管師暫緩)</li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 骨科科務會議</li> <li>4. 骨科住院醫師教育訓練課程</li> </ol>
5月	6月	7月	8月
計畫工作項目	計畫工作項目	計畫工作項目	計畫工作項目
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議(因疫情暫緩)</li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 骨科科務會議</li> <li>4. 骨科住院醫師教育訓練課程</li> <li>5. 骨科SDM上線</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議(因疫情暫緩)</li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 骨科科務會議(因疫情暫緩)</li> <li>4. 骨科住院醫師教育訓練課程(視訊)</li> <li>5. 關節置換跨團隊會議(因疫情暫緩)</li> <li>6. 關節置換品質照護指標定期監測與檢討(每3個月)(因疫情暫緩)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議(因疫情暫緩)</li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 骨科科務會議(因疫情暫緩)</li> <li>4. 骨科住院醫師教育訓練課程(視訊)</li> <li>5. 學術教育研討會</li> <li>6. 指標提報建置(因醫品資訊系統更改)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議(因疫情暫緩)</li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 骨科科務會議</li> <li>4. 骨科住院醫師教育訓練課程(視訊)</li> </ol>
9月	10月	11月	12月
計畫工作項目	計畫工作項目	計畫工作項目	計畫工作項目
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議<b>9/8</b></li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 骨科科務會議</li> <li>4. 骨科住院醫師教育訓練課程</li> <li>5. 關節置換跨團隊會議(每3個月)<b>9/29</b></li> <li>6. 關節置換品質照護指標定期監測與檢討(每3個月)<b>9/8</b></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議<b>10/20</b></li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 關節置換照護團隊專科教育訓練(每年6-10月)<b>10/28</b>、<b>10/29</b></li> <li>4. 關節置換疾病照護認證說明會<b>10/28</b></li> <li>5. 骨科科務會議</li> <li>6. 骨科住院醫師教育訓練課程</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核心團隊會議</li> <li>2. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>3. 骨科科務會議</li> <li>4. 骨科住院醫師教育訓練課</li> <li>5. 關節置換疾病照護認證模擬</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 疾病關節認證<b>12/10</b></li> <li>2. 核心團隊會議</li> <li>3. 臨床病例討論 (每月視案例召開)</li> <li>4. 年度團隊品質檢討會議</li> <li>5. 關節置換跨團隊會議(每3個月)</li> <li>6. 關節置換品質照護指標定期監測與檢討(每3個月)</li> <li>7. 學術教育研討會</li> </ol>



