

# 臺北市立聯合醫院品質管理中心電子報

發行日：2017年3月7日

發行單位：臺北市立聯合醫院品質管理中心

總編輯：翁林仲

副總編輯：詹尚易、林淑美

編輯：蔡志婕、蕭淑雅、張郁平、莊雅淇、陳柏穎、陳思瑋

# 16

(2017 年 月 2 號)

## 本期精采摘錄

### ➤ 醫療品質暨病人安全成果發表

本院 105 年醫療品質暨病人安全成果發表圓滿成功，除了團隊發表外，更有許多院內同仁觀摩以吸取經驗、互相學習與交流；且營造參與及良性競爭之風氣，總院長親自蒞臨指導及給予高度肯定，活動內容與獲獎團隊詳如內文。

### ➤ 衛生福利部公告「更新 105 年度第三季安全針具品項清單」

衛生福利部對於所屬醫事人員執行直接接觸病人體液或血液之醫療處置時，透過對注射或採血針類及針筒等醫療器材產品之特殊設計，以降低醫療人員暴露於病原體及血液傳染疾病之風險並減少醫護人員針扎及感控問題，於 106 年 1 月 9 日更新 105 年第 3 季安全針具品項清單。

### ➤ 醫病共享決策輔助工具影片上架

共享決策是以病人為中心的臨床醫療執行過程，兼具知識、溝通和尊重此三元素，結合病人自身的偏好跟價值，提供病人所有可考量的選擇，並由臨床人員和病人共同參與醫療照護，衛生福利部致力著手推動本計畫，篩選出數種主題將拍成影片且用多種語言呈現，於 106 年 2 月 16 日放置 YouTube 供使用。

### ➤ 106 年度醫院評鑑及教學醫院評鑑說明會

醫策會謹訂於 106 年 3 月 9 日至 3 月 10 日於北區辦理 106 年度醫院評鑑及教學醫院評鑑說明會，敬邀本年度評鑑醫院參與。

## 病人安全故事小品

### ➤ 提升醫療照護人員間的有效溝通-----落實轉運病人之風險

70 多歲的老太太被機車撞上，被 119 的救護車緊急送往屬於地區醫院層級的 A 醫院治療，到了急診室，經過檢傷分類後，生命徵象還算穩定，醫師看了 X 光片後診斷是大腿長骨骨折，需要開刀處理。但晚上醫院不容易聯絡骨科醫師，加上情況也沒緊急到必須立刻開刀，所以醫師就先施以固定後，請她晚上先待在急診室的留院觀察區，明天再動刀。隔日早上，老太太的兒子看母親神色還不錯，急診室的早班醫護人員也陸續來上班，忙著與夜班的護士交班，一個多小時後，卻接獲醫院通知陳老太太的反應怪怪的、不太理會醫護人員問話，才發現老太太已陷入昏迷，只是小小的骨折手術開刀，叫家屬安心地留在醫院等安排開刀；竟然就已變成昏迷狀態，要求院方給個交待並立即處理。A 醫院的院長出面表示會馬上安排緊急開刀，後來卻又說病情嚴重，一般地區醫院無能力處理，指示急診的醫師聯繫轉院到另一家區域醫院層級的 B 醫院的急診室去處理。心想我們該不會成為進退兩難的醫療人球吧？！ B 醫院將病人轉診到一家大型醫學中心（C 醫院），C 醫院醫師檢查才發現，老太太因為骨折併發脂肪栓塞，因為沒有及時處理、恐怕已有生命危險，必須先住進加護病房；醫院內或院際間轉運病人到其他部門檢查或治療，轉送前，應先聯繫及確認轉入單位已備妥病人所需相關儀器設備、感染管制隔離需求，與可轉送的時間。並依照病人交接標準作業程序執行，確實做好病人辨識，且確認病人及家屬瞭解即將接受的檢查/治療項目，準時轉送病人。

### ➤ 醫療品質暨病人安全成果發表

2017年1月19-20日假中興院區六樓第一會議室辦理「105年度醫療品質暨病人安全成果發表會」由院區及科部推薦共37組團隊進行發表，同時亦進行醫品病安海報展共有33篇海報展出，二天活動經專家評選出17組優秀團隊及推薦10組團隊代表本院參加外部競賽(如附件)。



總院決選-優秀團隊



總院長蒞臨指導

### ➤ 醫病共享決策輔助工具影片上架

「醫病共享決策」是以病人為中心的臨床診療過程，由醫療人員提供病人可考量的選擇以及現有的實證醫療資訊，病人提出自身的偏好跟價值觀，雙方交換資訊並共同討論後，支持病人做出其偏好的醫療決策，達成醫療決策共識，衛生福利部為推動共享決策，目前製作台語、國語與客家版本置於YouTube供參閱；連結網址：<https://goo.gl/Gfge7K>

## 醫療品質最新消息

### ➤ 衛生福利部修訂「醫院評鑑持續性監測指標操作型定義手冊」

業經衛生福利部 106 年 2 月 17 日修訂「醫院評鑑持續性監測指標操作型定義手冊」，提供醫院參考；修訂手冊內容網址：[醫策會](#)

➤ 衛生福利部公告「更新 105 年度第三季安全針具  
品項清單」

衛生福利部 1 月 9 日依衛部醫字第 1051669150A 號公告「更新 105 年度第三季安全針具品項清單」詳如網址：[衛生福利部](#)

## 醫院評鑑

### ➤ 106年度醫院評鑑及教學醫院評鑑說明會

➤ 報名時間：自106年2月20日(一)上午9時至3月3日(五)下午5時止。

➤ 報名名額 (請醫院依據函文檢附抵用券報名)

對象	場次		日期	地點	報名連結
申請區域醫院及 地區醫院評鑑之 醫院	北部場	醫院	3月9日(四)	國家圖書館 文教區 B1 演講廳	<u>報名</u>
		教學醫院	3月10日(五)		

### ➤ 106年醫院評鑑資料表(草案)、實地評鑑月平均人力統計試算表(草案)

為利醫院準備評鑑作業，本會先行公布相關檔案供參。本年度相關表單內容仍須由評鑑委員經共識會議討論後確認，請依後續公布版本為主，屆時請再另行下載參閱；參考資料提供及下載：[醫策會](#)

■ 相關內容亦可連結本院[醫品病安資訊網](#)

➤ 附件

院區	單位	主題	優秀團隊	推薦參加外部競賽
中興院區	檢驗科	減少血品退血率	☆	
中興院區	放射科	減少急診一般 X 光重照率	☆	★
中興院區	門診	提升家長對國小學童近視認知率	☆	
中興院區	洗腎室	降低血液透析病人人工血管阻塞率	☆	★
仁愛院區	護理科洗腎室	提升門診血液透析病人的「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」簽署率	☆	★
仁愛院區	檢驗科	降低血庫血品報廢率	☆	
仁愛院區	護理科門診	提升門診住院服務中心服務完整率	☆	
仁愛院區	外科部	提升常規手術於 17:00 前完成率精實改善計畫		★
和平婦幼院區	(婦幼)婦產科病房	提升住院期間二十四小時親子同室比率-守心圈	☆	★
和平婦幼院區	(和平)內科、外科、綜合科病房	提升病房護理人員急救作業完整率-同心圈	☆	
和平婦幼院區	藥劑科	降低 Pethidine 核發異常事件發生率-叮嚀圈	☆	
和平婦幼院區	營養科	降低全院錯漏餐率-卜派圈	☆	
和平婦幼院區	醫療科、護理科、行政	縮短住院病人辦理出院等候時間	☆	★
忠孝院區	藥劑科	根本原因分析應用-給藥錯誤事件分析		★
忠孝院區	加護病房、呼吸治療科、胸腔科	提升加護病房呼吸器相關肺炎照護正確率	☆	
陽明院區	藥劑科	降低門診調劑錯誤率	☆	★

院區	單位	主題	優秀團隊	推薦參加外部競賽
陽明院區	護理之家	以 TRM 照護模式降低護理之家非計劃性轉出出院至急性住院率	★	★
松德院區	4A 病房	提升酒藥癮病房護理紀錄之完整率-填密負荷圈	★	
松德院區	藥劑科	精神科病人跨團隊居家照護模式-與社區藥局牽手照護計畫	★	★