

臺北市立聯合醫院護理部
106 年業務年報

107 年 1 月 31 日

目錄

壹、重要工作成果

| | |
|-------------------------------|----|
| 一、 護理行政暨人力資源管理..... | 3 |
| 二、 護理教育訓練..... | 14 |
| 三、 護理品質管理..... | 31 |
| 四、 護理研究發展..... | 38 |
| 五、 護理資衛材管理..... | 52 |
| 六、 全責照護制度與管理..... | 55 |
| 七、 社區護理業務..... | 64 |
| 八、 護理資訊業務..... | 70 |
| 九、 專案計畫 | |
| (一) 出院準備服務精進計畫..... | 74 |
| 十、 護理部 106 年大事記..... | 85 |
| 十一、 護理部 106 年績效評核指標(KPI)..... | 90 |
| 貳、2018 年重要工作計畫..... | 92 |

護理行政暨人力資源管理

一、總院各院區人力配置表

本部各院區護理人員在職人數 2,139 人(105 年在職人數 2,176 人)、全責病房助理員 430 人、行政人員(管理師、事務員、服務員、技工工友)74 人，其中護理人員之組成結構為(部主任 1 人、組主任 6 人、科主任 2 人、督導長 15 人、護理長 66 人、副護理長 37 人、基層護理人員 2,016 人)2,139 人，截至 106 年 12 月 31 日空缺率 5.81%(105 年 5.2%)、年平均缺額數 147 人(105 年平均空缺數 138 人)，全年離職率 10.49% (105 年離職率 8.76%)，106 年全年退休人數 31 人(105 年全年退休人數 30 人)，各院區截至 106 年 12 月份人員配置情形如表。

| 106年12月各院區護理人員配置一覽表 | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|----------|---------|----------|-------|---------|-------|-------|-------|--------------|-------|
| | | | | | | | | | | 製表日:107年1月1日 | |
| 院區/配置 | 配置 | 中興 | 仁愛 | 和平婦幼 | 忠孝 | 陽明 | 松德 | 林中昆 | 防治中心 | 院本部 | 合計 |
| | 核定配置人數(A) (用人費率>50%依99年核定計) | 370 | 447 | 492 | 310 | 309 | 224 | 70 | 42 | 7 | 2,271 |
| | 106.12.1總在職人數 | 324 | 409 | 477 | 305 | 295 | 214 | 70 | 42 | 7 | 2143 |
| | 107.1.1總在職人數(E) (註3含pt人數+職代人數) ★上月總在職人數-當月留停人數-退休-離職+新進 | 324 | 406 | 469 | 305 | 299 | 217 | 70 | 42 | 7 | 2139 |
| 護理部 | 當月留停人數 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 當月退休人數(不算進離職人數及離職率) | 1 | 4 | 8 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| | 缺額數(含留停假) F (A-E) | 46 | 41 | 23 | 5 | 10 | 7 | 0 | 0 | 0 | 132 |
| | 空缺率(含留停假) G (F/A) | 12.43% | 9.17% | 4.67% | 1.61% | 3.24% | 3.13% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 5.81% |
| | 106.12.2-107.1.1離職總人員數(H=I+J) (註4) | 4 | 0 | 6 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| | 106.12.2-107.1.1新進人員數 | 7 | 1 | 6 | 1 | 6 | 3 | 0 | 0 | 0 | 24 |
| | 離職人數及離職率(<3個月)I | 1人/0.30% | 0人/0% | 1/0.21% | 0人/0% | 1人/0.3% | 0人/0% | 0人/0% | 0人/0% | 0人/0% | |
| 離職人數及離職率(≥3個月)J | 3人/0.92% | 0人/0% | 5/1.07% | 1人/0.33% | 0人/0% | 人/0% | 0人/0% | 0人/0% | 0人/0% | | |

二、辦理護理主管共識營

於106年3月18日在和平院區大禮堂舉行護理主管共識營活動，參與對象為各院區護理長以上層級主管，參與人數共計 153 人，共識營主題為「接班人計畫菁英培育」，由馮容莊部長主講接班人計畫菁英培育介紹，其中活動手法以團隊激勵(Team Motivation)方式進行，讓院區護理主管對接班人重要課題有所了解，透過院區分組方式針對主題研討及建立「菁英培育計畫(succession plan)」及「個人發展計畫(Individual Development Plan, IDP)」，會後各院區主任、督導長、

護理長於 2 個月內，逐層建立「菁英培育計畫」，以培育更多領導人才。

共識營結合環境教育進行文化之旅，以探訪北市萬華區「剝皮寮」古蹟，剝皮寮除有豐富的歷史背景外，也透過專家導覽方式讓與會人員更進一步認識歷史脈絡，是一場身心靈的饗宴。



三、積極辦理人員晉陞暨人才儲備

為增進組織運作機能依據本院任務編組設置暨院聘職銜遴聘作業要點、醫事人員兼任主管人員遴選及職期作業辦理各類人員晉陞，並於每年 3 月及 9 月辦護理主管儲備作業，106 年晉陞人員分別為院聘護理督導長 4 人、護理長 14 人、副護理長 7 人及公職護士陞師(三)護理師 5 人，晉陞人數總計 30 人。

四、優秀護理人員表揚

配合各公會、學會及基金會辦理各項優秀人員推薦作業，以鼓勵臨床護理人員，提昇醫療品質今年在於各專業表現獲得多項殊榮。本部以「讓愛延續—建構完善的出院準備服務」獲得社團法人國家生技醫療產業策進會舉辦 2018 SNQ 國家品質標章認證，「醫病溝通零距離—白色巨塔裡的人文關懷」、「綠衣天使之愛與賦能—在全責照顧服務」獲得績獎認證。以個人獎項獲獎者計 89 人(表二)。

| 榮獲獎項 | 獲獎人 |
|-----------------|---|
| 優良精神衛生創新貢獻獎 | 于宗梅護理長 |
| 優良精神衛生護理人員獎 | 洪淑霞、洪子棋、陳乃玉、張怡蓁護理師 |
| 臺北市國際護師節績優護理人員獎 | ◆護理長：林秀春、翟詠晴 ◆副護理長：高婉甄、施雅雯、侯春梅 ◆專科護理師：林乃玉 ◆護理師：林於諍、魏月鳳、林浮雲、楊淑慧、郭佳宜、范宜秋、石惠敏、蔡孟娟、黃鈺雯、鍾旻娟、陳盈利、蕭琇霞 |
| 腦血管防治優秀護理人員獎 | ◆護理長：陳燕珍護理長 ◆副護理長：蕭鈺樺副護理長 ◆護理師：黃雅萱、陳怡瑋、陳頌云護理師 |
| 臺北市績優護理人員獎 | ◆臨床護理：鄭寶蓮護理長、王秋惠副護理長 ◆社區衛生護理：和平婦幼院區居家護理所呂美卿護理師。 |
| 臺北市立聯合醫院優秀員工選拔 | ◆主任：莊萃、蔡衣帆 ◆護理長：林秀玉、賴寶純 ◆副護理長：王惠如 ◆專科護理師：王晴慧、蔡宜珊、喬旭華 ◆護理師：陳筱婷、吳菁霏、羅明珠、賴亦倫、白淑寶、趙珮媛、蔣國真、賴怡陵、羅文惠、卓于媛、陳燕嬌、陳怡伶、葉翠雲、姚光玉、馬悅華、李毓涵、黃瑩秀、陳怡穎、陳頌云、郭庭羽、沈家璘、林以凡、劉柏甫、王瓊瑤、周艷秋 ◆病房助理員：吳宏文、林愛華、邵美鳳、李柏賢、謝秋梅 |
| 合計 | 69 |

五、醫療機構表揚

- (一) 醫院評鑑：忠孝院區醫院評鑑合格。
- (二) 教學醫院評鑑：和平婦幼院區、林森中醫院區評鑑合格。
- (三) 母嬰親善醫院評鑑：仁愛院區、忠孝院區通過評鑑。
- (四) 附設一般長期照護護理之家評鑑：和平婦幼院區通過評鑑。
- (五) 居家護理機構評鑑：忠孝院區、仁愛院區、和平婦幼院區、中興院區、陽明院區及林中昆院區通過評鑑，效期至 110 年 12 月 31 日。

六、促進護理人員福利措施

- (一) 固定大夜班健康檢查：為考量維護固定大夜班同仁個人健康狀況，本部特於勞安室提案獲准辦理「固定大夜班人員健檢」，對象以長期固定大夜班連續 6 個月以上人員先行試辦，以「在職特殊作業人員定期健檢」方案進行，檢查項目為一般身體檢查、高、低密度脂蛋白質膽固醇、肝指數等，參與健檢人數 160 人，完成健檢率 100%，為考量健康因素，依固定大夜作業標準若檢查結果異常，單位護理長應調整排班以維護個人身體健康。
- (二) 推動護理排班：小夜班提早晚上 11 時下班，施行多元班別排班，經各院區以 1-2 個護理單位試辦成果良好，且護理人員下班時間提早可解決小夜班下班交通問題。護理人員為三班輪值人員，依勞基法規定採用四週變形工時制度進行排班，並以月總工時方式計算加班費或積假時數。
- (三) 國立臺北護理健康大學於 11 月 12 日召開「策略聯盟與志工在地結合資訊網計劃」，共計 6 所學校 5 家醫療機構共襄盛舉，將結合「就業媒合」、「實習媒合」、「志工媒合」等網路資訊，預計 107 年 6 月前完成系統建置，以增進人力媒合。



七、延攬優秀護理人員之配套措施

- (一) 訂定簽約獎金制度：為延攬優秀護理人員並穩定護理人力以提升留任率，設有約用護理人員「簽約獎金」制度，於103年3月奉核實施。凡在職人員年資滿6個月以上者得依意願與本院簽訂「全職約用人員勞動契約補充合約書」，106年1-12月簽約人數280人，共計發出560萬元獎勵金。
- (二) 獎助學金制度：為提昇臨床醫護水準，透過產學合作共同培育學生並提供適當的就業機會，鼓勵護理科系優秀學生畢業後從事臨床照顧服務、並藉以解決護理人力不足之問題，於103年6月經臺北市政府通過行，獎助對象為大專院校護理科系畢業前兩年應屆畢業生，每名學生申請獎助金金額為2萬至24萬元，每一學期6萬元整，至多申請2年，本院為全國首家公立醫院之先趨。106年應屆畢業生訂於統一於畢業後3個月內到職，並依各院區空缺率進行人員分派，本制度之施行後護理人員空缺率自6月份7.66%下降至6.03%，106年應屆護理畢業生至12月31日為止至本院報到人數共70人，為各院區注入新血，展現新的氣象。
- (三) 增設「長期固定大夜班」制度：為有效誘使護理人力回流職場，以減少與降低護理人員輪班機率及生理調班不適，達到提升護理人員留任之目的，獎勵金核定長期固定大夜班費以3個月950元/班、6個月1,000元/班及12個月1,100元/班等三種方案施行。106年全年已完成申請人數共計425人次。
- (四) 參加校園徵才博覽會：為促進友善職場關係本院積極與建

教合作學校聯繫，參與校園徵才博覽會 15 場、加冠典禮 4 場及畢業典禮 3 場。

- (五) 五專與二技在職班課程之規劃與銜接計劃(簡稱5+2計劃)：提供建教實習學校五專應屆畢業生公假進修一日(8小時)為二期 2 年，106 年進用人數 8 人，除提供同仁在職進修規劃外亦設有公假措施以留任護理人員。
- (六) 為建構本市護理師性別友善職場環境，臺北市立聯合醫院於 9 月 21 日舉辦「護理師性別友善職場環境標竿學習座談會」，邀集本市醫療機構透過專家座談會對於兩性議題共同參與並增進交流。會中以護理師性別執業現況開啟序幕，結合三部微電影「性別友善」、「男丁與格兒來敲門」及「94lyung」方式，呈現北市聯合醫院如何創造男護理師執業比率居全台之冠，以及如何在雇用、升遷、教育訓練等達到性別平等，藉由南丁格爾的現身說法以不同性別、階級等經驗引領與會人員貼近主題；更邀請嚴祥鸞教授、張歆祐助理教授及莊萃主任分別以「護理的性別階級」、「看見護理師的性別氣質多樣化」、「友善職場文化營造」等議題進行專題演講及期以多元的視角看待性別主流文化，帶給與會者新的思維與契機就是活動的最大價值。；參與人數 153 人，問卷滿意度回收 106 份，回收率 69.2%，整體滿意度:98.5%。



八、護理人員工作滿意度調查

106 年護理人員滿意度業於 12 月 1 日起至 12 月 24 日採無記名方式進行線上調查，調查結果為符合收案人數 2,136 人，回收問卷數 1,072 份，回收率 50.2%、整體滿意 89%(105 年整體滿意度 89.13%)。

問卷調查計分為六大項目，分別為個人基本資料、工作特性、組織氣氛認同、政策與福利、健康促進(職場暴力/兩性)及出院準備服務，其中對於滿意度最高之前三名依序為「對自己的工作表現」、及「對於與其他醫事人員的互動情形(如:藥師、營養師、檢驗師、放射師、心理師、復健師、心理師)」並列第一，其次為「出院準備服務是目前推動居家醫療照護整合模式的關鍵機制」、「出院準備服務跨團隊溝通會議能提升病人持續性照護品質」；滿意度最低三項為「本院護理資訊可以減輕工作負荷量」、「目前單位人力配置」及「對醫院提供的福利制度(如:醫療、保險、員工旅遊、特約商店….)」等三項。

綜合以上結果，本院致力於公職人員與約用人員薪資福利，達成柯市長指示「同工同酬」原則，於財務得以支應原則下，逐步提高約用同仁待遇，提高醫護人員留任意願並羅致優秀人員，致力改善同仁待遇並促進優質的工作環境，自 104 年至 106 年加薪 4 次，更達成了 KPI「提高護理人員工作滿意度」目標指標 $\geq 85\%$ ；但本院在福利措施部份仍有進步空間，本項也將納入未來作為政策訂定之參考，以爭取更多友善措施，使同仁更肯定留任於本院。

九、「護相傾聽人際支持團體」基層主管團體活動

為提昇護理主管正向能量，由全觀式社區預防暨心理健康中心協辦系列舒壓課程，自 106 年 9 月 15 日~10 月 17 舉行，參與對象為護理長、副護理長、代理護理長上任三年內的基層主管，活動方式為封

閉性團體，以「我所認識的阿長」、「組職管理與經營團隊」、「面對衝突之溝通技巧」及「情緒與壓力議題」等四種主題進行，共 52 人次參加，經滿意度調查總平均滿意分數 4.82 分(滿分 5 分)，獲得一致好評。



十、基層護理主管培訓

第二屆基層護理主管培訓，訓練目的為熟悉本院及護理部之組織機能、醫療成本概念與經營方向運用、行政理論與技巧及科學方法針對臨床實務進行資料收集與分析，確立專案問題並設計具體可行之解決方法，以提昇臨床護理實務之品質；訓練對象為護理主管推薦之護理長、副護理長及培育小組長，訓練內容採課室教學、專案報告及研討方式進行；參訓人數 34 人，問卷調查回收 34 份，回收率 100%，學員滿意度為 95%以上滿意，授課講師課程滿意度課程平均分數 94 分(105 年平均分數 93.67 分)，學員成績平均分數 79.66 分(105 年平均分數 81.12 分)；其中行政專案主題以護理品質為主，鼓勵參訓學員結訓後賡續完成專案並完成台灣護理學會專案認證。

| 院區 | 主題 |
|--------|---------------------|
| 仁愛 | 降低某加護病房新進護理人員之離職率 |
| 中興 | 提升手術室新進人員眼科學習訓練成效 |
| 松德/林中昆 | 提升病房照顧服務員執行防護措施之正確率 |
| 和平婦幼 | 改善手術室新進人員工作壓力 |
| 陽明 | 降低腹部手術後肺部合併症發生率 |
| 忠孝 | 縮短某急性病房護理人員點班時間之專案 |



十一、辦理護師節慶祝活動

本院於 106 年 5 月 4 日舉行護理師慶祝活動，並以國際護理協會 (ICN) 訂定 2017 年國際護師節活動主題為「引領發聲-邁向永續發展目標」(A Voice to Lead: Achieving the Sustainable Development Goals(SDGs)開啟序幕。

表揚績優護理人員、創新獎、學術研究獎、親善天使、優良護生、資深病房助理獎及優良照顧服務員等獎項，表揚人數近 200 人。叫我「護理師」，除了打破性別的高牆外，更是代表專業不分性別，且以微電影方式呈現出性別平權的工作環境，促使民眾認知及改觀，認同專業是一種跨性別的尊重。台北市柯文哲市長受邀出席慶祝活動，於會中肯定護理人員專業付出，為整場活動倍增光彩，慶祝活動由各職類醫事人員獻上精彩且真情的表演，為辛苦的護理師們帶出活動高潮，展現出團隊合作的優質文化，活動滿意度為 100%滿意。



台北市長柯文哲(前左三)出席106年臺北市立聯合醫院護師節聯合慶祝大會。記者陳立凱／攝影

十二、未來展望

在過去的一年裡護理人員積極的參與社區照護服務，推動社區安寧照護、精進出院準備服務，啟動住院病人家屬之家庭溝通會議，強化跨團隊溝通，另為培養聯醫護理接班人推動接班人計劃/菁英培育計劃，也透過精實管理優化臨床護理工作；人力資源管理上的招募、激勵、留任等功能，已成為每位主管都必須具備的核心職能，而不再是人力資源委員才需要具備的職能，更是每個主管必修的課程，除賡續招募護理人力外，如何投資人力資本、培養人才競爭優勢是未來必需深耕的議題。

十三、107 年重要工作計劃

- (一)持續建立暢通晉陞管道，增加基層人員護理主管落實接班人計畫。
- (二)推動當責價值運用優質服務跳脫框架的護理服務模式，由基層落實起，從個體當責、團隊當責以至組織當責，落實執行與推展。
- (三)留任護理菁英人才，進行離退人員意見調查並做相關因素統計分析，年度平均離職率 $\leq 12\%$ ，新進人員一年內離職率 $\leq 18\%$ 。

(四) 推動參與式管理，提高護理人員工作滿意度 $\geq 85\%$ 。

(五) 辦理基層主管紓壓團體及新手相連團體課程。

護理教育訓練

為配合醫院整體經營發展，積極鼓勵護理部所有護理同仁繼續接受在職教育訓練，增進護理人員專業知能、教學研究，提昇護理服務品質，以充實專業知識及技能，並秉持護理部之理念「全人照護，關愛同儕」及宗旨「優質照護、深耕社區」，提供高品質之專業服務，規劃相關人員成長與教育訓練。

一、人員成長與教育訓練

(一)106年新進護理人員教育訓練課程，護理部共計舉辦6場次。

1. 各院區共計有203人完訓，完訓率89.4%。
2. 新進護理人員教育訓練完訓率KPI年度目標值80%，106年達目標值。
3. 一個月內完訓率41.5%。

106年護理部新進護理人員訓練一覽表(1-12月)

| 院區 | 松德 | 仁愛 | 和平 婦幼 | 忠孝 | 陽明 | 中興 | 林中昆 | 昆明防 疫中心 | 總計 |
|---------------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|--------|------------|-------|
| 結訓人數 | 10 | 49 | 37 | 25 | 48 | 28 | 3 | 3 | 203 |
| 應訓人數 | 13 | 53 | 42 | 26 | 52 | 34 | 3 | 4 | 227 |
| 新進人員訓 練結訓率 | 76.9% | 92.5% | 88.1% | 96.2% | 92.3% | 82.4% | 100.0% | 75.0% | 89.4% |

備註：

1. 106年起數據改以護理部新訓數據為主。
2. KPI 護理部-新進護理人員職前教育訓練完訓率=完訓人數/應訓人數，目標值80%
3. 計算新人1個月內完成職前教育訓練比率，由106年1月開始。
4. 護理科新人2天訓課程：課程內容主要是委員會運作及跨科室合作，變動性不大，故離職≥5年者應再參訓。
5. 故應訓人數數據，將扣除回任、離職、重覆參訓及轉他科室同仁名單。
6. 人數統計：106年1月1日至12月31日止到職者之參訓名單。



(二)本部與公訓處合作承辦 13 場次訓練課程。

1. 共計 494 人報名參訓，492 人結訓，出席率 99.6%，課程滿意度 95%。
2. 研習班開班率 KPI 目標值 90%，106 年達目標值。

➤ 開班率 = $\frac{\text{實際開班場次}}{\text{計畫開班場次}}$

| 開班課程 | 課程名稱 | 開課月份 | 天數 | 時數 | 報名人數 | 結業人數 | 出席率 |
|------|----------------|------|----|-----|------|------|------|
| 1 | N4 專業能力進階研習班 | 4 月 | 1 | 8 | 45 | 45 | 100% |
| 2 | 安寧照護精進班 I | 4 月 | 1 | 7 | 40 | 40 | 100% |
| 3 | 急重症護理進階班 I | 5 月 | 1 | 8 | 30 | 30 | 100% |
| 4 | 護理個案報告撰寫研習班 I | 6 月 | 2 | 16 | 30 | 30 | 100% |
| 5 | 護理個案報告撰寫研習班 II | 7 月 | 2 | 16 | 31 | 31 | 100% |
| 6 | 出備種子訓練 | 5 月 | 2 | 16 | 92 | 91 | 99% |
| 7 | 安寧照護精進班 II | 5 月 | 1 | 7 | 39 | 39 | 100% |
| 8 | 護理行政專案規劃研習班 | 7 月 | 2 | 16 | 26 | 25 | 96% |
| 9 | 教與學研習班 | 6 月 | 1 | 8 | 40 | 40 | 100% |
| 10 | 護理實證研習班 | 7 月 | 1 | 7 | 30 | 30 | 100% |
| 11 | 急重症護理進階班 II | 10 月 | 1 | 8 | 29 | 29 | 100% |
| 12 | 急重症加護護理訓練班 | 10 月 | 16 | 119 | 28 | 28 | 100% |
| 13 | 基層護理主管培訓 | 10 月 | 7 | 56 | 34 | 34 | 100% |

(三)106 年護理臨床教師取得師資培育課程，師資培育認證率 65.8%(105 年 75.2%)。此項 KPI 目標值 60%，106 年達目標值。

| 院區 | 松德 | 仁愛 | 和平 婦幼 | 忠孝 | 陽明 | 中興 | 總計 |
|----------------------------------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|-------|
| 取得教師認證人數 | 72 | 125 | 173 | 91 | 124 | 62 | 647 |
| 院區符合護理臨床 教師資格總人數 | 117 | 202 | 214 | 170 | 161 | 119 | 983 |
| 取得教師認證人數/ 院區符合護理臨床 教師資格總人數 | 61.5% | 61.9% | 80.8% | 53.5% | 77.0% | 52.1% | 65.8% |

1. 臨床教師資格條件：具備 N2 級階及三年以上臨床經驗，屬護理部編制內人員，並經單位主管推薦。
2. 有取得教師認證證明書的護理臨床教師(條件:2 年內完成 10 小時師資培育課程，之後每年完成師資培育課程 4 小時)，才能帶 PGY 學員及領取績效獎金。(護理科績效獎金加給、依照推舉 Preceptor 指導實習學生數按比例核發相關績效獎金…等。)

(四)106 年 N1-N4 專業能力進階訓練課程

1. 各院區共計舉辦 96 場訓練課程:其中 N1 計 54 場、N2 計 27 場、N3 計 9 場及 N4 計 6 場。
2. 實體課程共計 4,139 人次完訓，其中 N1 計 2,539 人次完訓、N2 計 943 人次完訓、N3 計 402 人次完訓及 N4 計 255 人次完訓。

| 院區/進階 /場次 | 中興 | 仁愛 | 和平 婦幼 | 忠孝 | 松德 | 陽明 | 護理部 | 總計 (人次) |
|--------------|----|----|----------|----|----|----|-----|------------|
| N1 | 8 | 16 | 13 | 5 | 6 | 6 | | 54 |
| N2 | 10 | 2 | 8 | 2 | | 5 | | 27 |
| N3 | | | | 1 | 1 | 4 | 3 | 9 |
| N4 | | | | | | | 6 | 6 |
| 總計 | 18 | 18 | 21 | 8 | 7 | 15 | 9 | 96 |

| 進階 | 課程名稱 | 中興 | 仁愛 | 和平 婦幼 | 忠孝 | 松德 | 陽明 | 護理部 | 總計 (人次) |
|-------|----------------------------|-----|------|----------|-----|-----|-----|-----|------------|
| N1 | N1-1. 護理品質概念介紹 | | 142 | 10 | | | 35 | | 187 |
| | N1-2. 法律倫理與護理 | | 142 | | | | 51 | | 193 |
| | N1-3. 書寫護理紀錄 | | 136 | 80 | 31 | 40 | | | 287 |
| | N1-4. 問題分析與處理 | | 142 | 73 | | 43 | | | 258 |
| | N1-5. 感染控制 | 46 | 69 | | | 40 | | | 155 |
| | N1-6. 病人安全照護 | 46 | 72 | 75 | | | | | 193 |
| | N1-7. 壓力處理與調適 | 46 | 69 | | 16 | 31 | 36 | | 198 |
| | N1-8. 有效溝通-醫護溝通 | 51 | 72 | 73 | | 30 | | | 226 |
| | N1-9. 自殺防範與處置 | 46 | 69 | | 16 | | | | 131 |
| | N1-10. 安寧療護概念 | 51 | 69 | 76 | | | 33 | | 229 |
| | N1-11. 異常徵候評估與疼痛評估 | 51 | 69 | | 53 | 46 | 36 | | 255 |
| | N1-12. 出院準備服務 | 51 | 72 | 71 | | | 33 | | 227 |
| 人次/總計 | | 388 | 1123 | 458 | 116 | 230 | 224 | 0 | 2539 |
| N2 | N2-1. 醫療糾紛案例討論 | | 27 | | | | | | 27 |
| | N2-2. 撰寫案例分析 | 72 | | 65 | | | 23 | | 160 |
| | N2-3. 品質管理(II): 如何製定護理標準 | 71 | | 66 | | | | | 137 |
| | N2-4. 基礎心電圖判讀 | 48 | | 69 | | | | | 117 |
| | N2-5. 感染管制訓練 | 79 | 69 | | | | | | 148 |
| | N2-6. 衝突處理 | 45 | | 74 | 27 | | | | 146 |
| | N2-7. 實證護理概念 | 76 | | | 16 | | 116 | | 208 |
| 人次/總計 | | 391 | 96 | 274 | 43 | 0 | 139 | 0 | 943 |
| N3 | N3-1. 教與學 | | | | | | | 40 | 40 |
| | N3-2. 危機處理 | | | | | 137 | 36 | | 173 |
| | N3-3. 撰寫個案報告 | | | | | | 28 | 61 | 89 |
| | N3-4. 品質監測 | | | | 33 | | | | 33 |
| | N3-5. 行政管理基本概念 | | | | | | 34 | | 34 |
| | N3-6. 師資培育課程 | | | | | | 33 | | 33 |
| 人次/總計 | | 0 | 0 | 0 | 33 | 137 | 131 | 101 | 402 |
| N4 | N4-1. 護理行政(含成本分析之概念) | | | | | | | 46 | 46 |
| | N4-3. 撰寫行政專案 | | | | | | | 25 | 25 |
| | N4-5. 績效與激勵 | | | | | | | 46 | 46 |
| | N4-6. 病室管理(含預算、成本效益、年度計畫等) | | | | | | | 46 | 46 |
| | N4-7. 時間管理 | | | | | | | 46 | 46 |
| | N4-8. 風險管理 | | | | | | | 46 | 46 |
| 人次/總計 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 255 | 255 |

(五)106 年專家演講:舉辦計 6 場次，計 350 人次參加。

| 開課時間 | 舉辦院區 | 課程名稱 | 授課講師 | 結訓人數 |
|-------|------|----------------------|--------------------------|------|
| 4/19 | 忠孝 | 臨床教師創意教學 | 陳龍安教授/臺北市實踐大學企業創新發展研究所教授 | 96 |
| 6/6 | 中興 | 醫院行銷 | 吳念真/知名導演 | 130 |
| 7/7 | 陽明 | 教與學-如何製作 PPT 簡報 | 蔡春美老師/國立臺灣師範大學衛生教育研究所 | 33 |
| 8/31 | 松德 | 實證護理於護理指導之應用 | 蔣立琦教授/國防醫學院護理學系 | 29 |
| 7/27 | 仁愛 | 醫療糾紛與案例分享 | 王定宇醫師/振興醫院主治醫師 | 27 |
| 10/20 | 和平婦幼 | 結合科技與人文生命故事在臨床教學上的運用 | 盧鴻毅教授/國立中正大學傳播系 | 35 |

(六)106 年專科護理師訓練

1. 目的:訓練內容依據衛生福利部(以下簡稱衛福部)「專科護理師分科及甄審辦法」之「專科護理師訓練醫院認定基準表」。培育對進階護理照顧有興趣之護理人員及專科護理師，使其具有進階護理能力、專業知識及臨床專業技能，得以統整所學並應用於護理實務中。

2. 訓練項目：

(1)學科訓練：106 年 08 月 05 日至 107 年 03 月。基礎核心課程、進階課程 I、進階課程 II 各 64 小時，共計 192 小時。

(2)臨床訓練：106 年 09 月至 107 年 03 月，共計 504 小時。

(3)訓練科別：

A. 內科：一般內科組。

B. 外科：一般外科組。

3. 訓練人數:18 位訓練學員(12 位院內學員；6 位院外學員)。

二、異業結合及建教合作

(一)優良實習護生選拔依本部優良實習護生獎勵作業辦法辦理，實習單位護理主管提具體事蹟並填寫獎勵申請表送至院區護理科，並於每月 15 日前送至護理部護理教育委員會幹事彙整，每年 2 月由護理部護理教育委員會之建教合作組進行初選，每年 3 月提交護理部護理教育委員會決議，配合護理部人資委員會人員福利組舉辦護師節表揚遴選作業期限，送交人資組統籌辦理獎勵。105.1.1-12.31 各院區推薦具有特殊事蹟及家屬感謝事實之優良護理實習學生共推薦 9 位，經本部建教合作小組審核，有 9 位優良護理實習學生於本部舉辦之 106 年護師節大會中表揚。

| 學校 | 優良護理實習學生 |
|-----------|--------------------------|
| 康寧大學 | 戴禎慧 陳盈瑄 羅天佑 劉昱佐 |
| 敏惠護專 | 陳圓芳 張雅涵 |
| 經國管理暨健康學院 | 黃惠萍 |
| 健康大學 | 楊盛涵 |
| 輔仁大學 | 劉苑綸 |

(二)本部與 15 所建教合作學校(康寧學校財團法人康寧大學、耕莘健康管理專科學校、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、國立臺北護理健康大學、臺北醫學大學、長庚大學、經國管理暨健康學院、亞東技術學院、國立陽明大學、敏惠醫護管理專科學校、長庚科技大學、元培醫事科技大學、仁德醫護管理專科學校、大仁科技大學、國立臺南護理專科學校)簽署雙方護理學生實習合約書，合約期間 106 年 8 月 1 日至 107 年

7月31日止(一年一約)。

(三)106年護理學生實習為2,231人次,低於105年的2,242人次,為前一年人次數的負成長-0.49%,且實習滿意度為98.56%。

106年各院區實習人次暨滿意度調查一覽表

| 院區 | 105年實習人次 | 106年實習人次 | 106年滿意度 |
|--------|----------|----------|---------|
| 和平婦幼 | 525 | 549 | 97.30% |
| 陽明 | 159 | 196 | 97.80% |
| 中興 | 374 | 376 | 96.80% |
| 松德 | 485 | 395 | 99.10% |
| 仁愛 | 416 | 383 | 99.03% |
| 忠孝 | 282 | 329 | 99.89% |
| 昆明 | 1 | 3 | 100.00% |
| 總計/百分比 | 2242 | 2231 | 98.56% |

(四)106年各院區護理科人員具助理教授1人,部定講師51人(105年49人),共計52人(105年50人),本部推派18位兼任講師前往學校(耕莘健康管理專科學校、國立臺北護理健康大學、康寧大學、經國管理學院、台北海洋技術學院、輔仁大學、聖母醫護管理專科學校)擔任授課講師。

(五)獎助學金

1. 為提昇臨床醫護水準,以產學合作共同培育學生,並提供適當的就業機會,提昇市民醫療品質,同時關懷低收入戶身分及原住民學生,鼓勵護理科系優秀學生畢業後從事臨床照顧服務,藉以解決護理人力不足之問題,本部特訂定護理科系學生獎助學金計畫。

2. 獎助對象及條件：

- (1)獎助對象係畢業前半年、一年、一年半及兩年之大專院校護理科系學生，或申請本院一學期以上之獎助金學生。
- (2)受獎助學生在申請前一學期之學業成績平均 75 分以上，且操行成績平均 80 分以上，符合資格者依名額擇優獎助。
- (3)凡與本院簽屬產學合作合約書之大專院校所推薦之獎助學生，列為擇優獎助對象。
- (4) 106 年 8 月獎助金應屆畢業生進用 27 人，其中 2 人違約離職賠款，進用率 92.59%。
- (5)106 年度護理學生獎助金開放申請 2 次，1 月 51 人通過申請，共計獎助 306 萬元；9 月 45 人通過申請，共計獎助 270 萬元，106 年總計核銷 576 萬元整，達成率為 60%(預算 960 萬元/年)。

| 年度 | 半年 | 一年 | 一年半 | 二年 |
|-----|-----|------|------|------|
| 106 | 3 人 | 31 人 | 14 人 | 48 人 |

(六)國立台北護理健康大學進行 5+2 產學合作

1. 目的:讓五專生畢業後直接進入職場並完成進修與進階，以降低護理人力荒
2. 計畫重點
 - (1)產學合作包括 5 家醫療機構、5 家專科學校及國立台北護理健康大學。
 - (2)三方重點責任
 - a. 國立台北護理健康大學提供二技課程:
 - (a) 規劃與臨床 PGY2 與進階銜接之訓練課程。
 - (b) 提供醫療機構同仁教學機會(實證、案例分析與

護理臨床應用、護理行政與管理實習)。

b. 醫療機構(五家):提供此計畫員工有利進修的條件
(例如:給予1天公假、實習期間的輔導…)

c. 專科學校(五家):推薦優秀學生

3. 國立台北護理健康大學於106年4月26日舉行「105學年度第二次護理系產學攜手委員會暨共識會議」，會議進行106學年度招生工作報告，並進行經驗交流及討論未來合作意向，以提供後續產學合作與執行之原則依據。

(1)參與機構為臺北市立聯合醫院、三軍總醫院、天主教耕莘醫院、振興醫院、新光醫院；參與專科學校為耕莘健康管理專科學校、康寧大學、敏惠醫護管理專科學校、聖母醫護管理專科學校、新生醫護管理專科學校及台北護理健康大學。

(2)106學年新增台北慈濟醫院、馬偕紀念醫院、馬偕醫護管理專科學校。

(3)106年起與本院合作本案的學校，新增國立臺南護理專科學校。

4. 本部針對該計畫重點由耕莘健康管理專科學校、康寧醫護暨管理專科學校、敏惠醫護管理專科學校及國立臺南護專(106年新增)四下學生中遴選推薦，於其畢業後經由本院招募程序進入本院工作，並徵選10位同仁通過國立台北護理健康大學招生程序，接續二技學習，本院業於103年12月17日鈞長奉准在案，提供10名之進修額度(每週公假乙天)。

5. 遴選條件：

- (1)105 學年度畢業且選擇至台北市立聯合醫院工作之護理科系應屆畢業生。
- (2)前一學期之學業成績 80 分(含)以上、實習成績 80 分(含)以上，且操性成績 85 分(含)以上。
- (3)未領本院獎助金者。
- (4)學校老師推薦函。

6. 於 106 年 1 月 12 日知會耕莘健康管理專科學校、康寧醫護暨管理專科學校及敏惠醫護管理專科學校協助通知參與 5+2 方案 10 名學生，自行上國立台北護理健康大學學校「106 學年度護理產學攜手合作計畫申請入學招生網頁」報名。(國立臺南護理專科學校 106 年未報名參與)。

7. 106 年 7 月護理師執照考試，10 名 5+2 學生中有 1 名未考取證照，退出 5+2 方案並離職。

三、專業能力進階

(一) 106 年本部「專案報告」送審 5 篇，經台灣護理學會審查通過 1 篇，通過率 20%(台灣護理學會公布:全國送審 553 篇，通過 165 篇，通過率 29.84%)。

(二) 106 年護理部「個案報告」送審台灣護理學會總計送審 36 篇，通過 23 篇，通過率 63.88%。

| 106 年 個案報告 | 送審篇數 | 通過篇數 | 通過率 | 備註 |
|---------------|------|------|--------|--------------------------------|
| 上半年 | 11 | 7 | 63.64% | 全國送審 1157 篇，通過 503 篇，通過率 43.5% |
| 下半年 | 25 | 16 | 64% | 全國送審 1198 篇，通過 528 篇，通過率 44.1% |
| 總計 | 36 | 23 | 63.88% | |

(三) 106 年本部護理人員(包含專科護理師)完成專業能力進階，N 級 589 人、N1 級 527 人、N2 級 690 人、N3 級 305 人、N4 級 144 人。

| 院區\進階 | N | N1 | N2 | N3 | N4 | 總計 |
|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------|
| 中興院區 | 119 | 74 | 84 | 35 | 14 | 326 |
| 仁愛院區 | 97 | 120 | 142 | 53 | 31 | 443 |
| 和平婦幼院區 | 143 | 92 | 170 | 58 | 20 | 483 |
| 忠孝院區 | 86 | 68 | 108 | 45 | 25 | 332 |
| 陽明院區 | 97 | 77 | 56 | 71 | 30 | 331 |
| 松德院區 | 33 | 63 | 80 | 34 | 19 | 229 |
| 昆明防治中心 | 7 | 11 | 16 | 6 | 2 | 42 |
| 林森中醫院區 | 7 | 22 | 34 | 3 | 3 | 69 |
| 總計 | 589/26.1% | 527/23.4% | 690/30.6% | 305/13.5% | 144/6.4% | 2255 |

(四) 擬真教案：

1. 成立高擬真情境模擬教案製作團隊，製作高擬真情境模擬教案。
2. 高擬真情境模擬訓練師資培育工作坊模擬教案主題：
 - (1)術後出血休克處理。
 - (2)病人急救處置。

四、創意教學與策略競賽：

- (一) 臨床護理教學策略與模式不斷演變與精進，為鼓勵護理臨床教師提出適合單位於臨床或技能教師進行教學訓練教案，並應用多元評估、教學及回饋方法於臨床實務情境中，以培養

學員對臨床思考判斷能力、操作能力及護理實務的興趣，並與其他職類臨床教師分享教學心得。本部於 106 年 05 月 31 日假中興院區第一會議室舉辦創意教學與策略競賽，邀請教研部邱婷芳主任、營養部陳珮蓉部主任、亞東技術學院許麗齡教授、台大醫院黃月嬌副主任擔任評審委員，各院區自組一參賽團隊。

- (二) 評審結果金獎和平婦幼院區「運用多元創意教學策略提昇 NPGY 產後出血處置能力」，獲獎金 10,000 元；銀獎陽明院區「翻轉教室之醫護一聯手—ENDO 一點通」，獲獎金 8,000 元；銅獎中興院區「護理人員多元化學習執行靜脈注射技術」，獲獎金 5,000 元；仁愛、忠孝及松德院區佳作。
- (三) 和平婦幼之競賽作品參加 106 年臺灣護理學會於臺北榮民總醫院致德樓第二會議室舉辦「臨床教學策略與模式競賽—護理臨床教師組」，經書面審查及口頭發表，和平婦幼院區榮獲「佳作」。



五、106 年參訪活動：

配合總院相關單位接待外賓參訪共計 13 場次，總參訪人數 232 人，詳如下表。

| 參訪時間 | 參訪天數 | 機構名稱 | 總參訪人數 | 類別 | 參訪行程/接待人員 |
|----------|------|-------------------------|-------|---------|---|
| 4/17-21 | 5 | 山東省護理學會護理主管(台灣護理管理學會接洽) | 31 | 講座 | 1. 價值為導向之醫療照護菁英培訓計畫/馮容莊部主任 2. 社區醫療在長期照護中的角色及定位/黃勝堅總院長 3. 產後護理之家/陳筱瑋(和平婦幼) 4. 母乳庫、早產兒出備/蔡佳琦(和平婦幼) 5. 周產期安寧/高淑容(和平婦幼) 6. 負壓隔離室/游麗瑾(和平婦幼) 7. 護理之家/蔡秀雯副護理長(忠孝) 8. 漸凍人病房/楊婉君副護理長(忠孝) 9. 績效管理及面談/劉翠瑤組主任 |
| 5/9-5/12 | 3 | 山東省護理學會護理主管(台灣護理管理學會接洽) | 39 | 講座 | 1. 價值為導向之醫療照護菁英培訓計畫、接班人計畫及菁英培訓計畫/馮容莊部主任 2. 社區醫療在長期照護中的角色及定位/黃勝堅總院長 3. 產後護理之家/陳筱瑋 4. 母乳庫、早產兒出備/蔡佳琦 5. 周產期安寧/高淑容 6. 負壓隔離室/游麗瑾 7. 護理之家/蔡秀雯副護理長(忠孝) 8. 漸凍人病房/楊婉君副護理長(忠孝) 9. 績效管理及面談/劉翠瑤組主任 |
| 9/7-8 | 2 | 江蘇省衛計委三級甲等醫院護專家 | 9 | 講座+院區參訪 | 1. 品質管理/吳麗蘭主任 2. 護理資訊/蔡惠華主任 3. 護理人力資源管理/劉翠瑤主任 4. 仁愛院區簡介/產後護理機構/9 西消化外科病房/6 西復健科病房/仁鶴軒失智照護/綜合座談/仁愛院區護理科團隊 5. 和平急診大樓 1F, 重症:急診、發燒篩檢站/和平急診大樓 5F, 重症:加護病房/婦幼一棟 3F、婦幼一棟 6F、婦幼一棟 8F 母乳庫, 婦產科:產房、周產期安寧婦產科病房/婦幼一棟 9F, 兒科:9ICU、9NP/和平急診大樓 10F, 內外科:日間照護中心參訪/和平急診大樓 4F 和平門診大樓 6F, 內外科: RCW(呼吸照護病房)A6 病房/結訓綜合座談暨合影/和平婦幼院區護理科團隊 |
| 9/18_第一梯 | 半天 | 首都医科大学附属北京安貞醫院 | 10 | 講座 | 1. 護理部簡介/馮容莊部主任 2. 護理資訊介紹/蔡惠華主任 3. 綜合座談/馮容莊部主任、洪翠妹主任、黃露菽督導長、吳麗蘭主任、吳孟嬪主任、蔡惠華主任 |
| 9/27 | 1 | 青海省海峽兩岸交流促進會 | 28 | 講座+院區參訪 | 1. 護理部簡介介紹/馮容莊部主任 2. 護理人資管理介紹/劉翠瑤主任 3. 護理教育管理介紹/蔡衣帆主任 4. 護理全責管理介紹/呂文娟督導長 5. 8樓護理之家, 全責照護臨床運作/7F 機器人復健中心及日常生活模擬教室, 機器人復健高齡友善日常生活模擬教室/2樓 C 區婦女醫美親善服務中心, 母嬰親善在門診之推動婦女親善服務門診/3樓健檢 |

| | | | | | |
|-----------|-----|----------------------|----|---------|--|
| | | | | | 中心得意齋1樓御菜園，活躍老化得意齋介紹御菜園環境輔療/綜合座談，呂文娟督導長 |
| 9/28 | 半天 | 四川省廣元市第一人民醫院參訪-第一梯參訪 | 25 | 配合出席與會 | 和平婦幼院區護理科劉翠瑤主任代表護理部回答綜合討論問題 |
| 10/30_第二梯 | 半天 | 首都医科大学附属北京安貞醫院 | 10 | 講座 | 1. 護理部簡介/馮容莊部主任 2. 護理資訊介紹/蔡惠華主任 3. 綜合座談/馮容莊部主任、楊式辰督導長、劉翠瑤主任、吳麗蘭主任、吳孟嬪主任、蔡惠華主任 |
| 10/26 | 半天 | 四川省廣元市第一人民醫院-第二梯 | 24 | 配合出席與會 | 中興院區護理科蔡惠華主任代表護理部回答綜合討論問題 |
| 11/7-11/8 | 2 | 無錫市婦幼保健醫院 | 4 | 講座+院區參訪 | 1. 護理部簡介介紹/劉翠瑤主任 2. 護理人資管理介紹/劉翠瑤主任 3. 護理教育管理介紹/陳筱璋督導長 4. 護理品管管理介紹/黃露菽督導長 5. 護理全責管理介紹/蘇若華護理長 6. 急診，發燒篩檢站/婦幼，婦產科門診服務運營模式/產房，產房服務模式/婦產科病房，母嬰親善業務推動/產後護理之家，產後照護/新生兒病房，新生兒照護模式/綜合座談，婦幼HN |
| 11/13_第三梯 | 半天 | 首都医科大学附属北京安貞醫院 | 10 | 講座 | 1. 護理部簡介/馮容莊部主任 2. 護理人資介紹/劉翠瑤主任 3. 護理教育介紹/洪翠妹主任 4. 綜合座談/馮容莊部主任、洪翠妹主任、劉翠瑤主任、黃美齡督導長、吳孟嬪主任、蔡惠華主任 |
| 11/21 | 半天 | 四川省遂寧市中心醫院護理部 | 22 | 講座 | 1. 護理部簡介介紹/馮容莊部主任 2. 護理人資管理介紹/劉翠瑤主任 3. 護理品質管理介紹/吳麗蘭主任 4. 綜合座談/馮容莊部主任/劉翠瑤主任/吳麗蘭主任 |
| 11/27_第四梯 | 半天 | 首都医科大学附属北京安貞醫院 | 10 | 講座 | 1. 護理部簡介/馮容莊部主任 2. 護理社區介紹/吳孟嬪主任 3. 護理品管介紹/吳麗蘭主任 4. 安貞醫院代表介紹北京安貞醫院 5. 綜合座談/馮容莊部主任、洪翠妹主任、吳麗蘭主任、吳孟嬪主任、蔡惠華主任 |
| 12/19 | 2小時 | 上海第十人民醫院牙科參訪團 | 10 | 講座 | 中興院區林秀玉門診護理長代表護理部回答綜合討論問題 |

江蘇省衛計委三級甲等醫院護理專家



北京安貞醫院第三期參訪團隊



無錫市婦幼保健院護理專家





六、107 年重要工作計畫

- (一) 持續推展護理人員專業能力進階制，鼓勵個案報告、護理行政專案之發表。

- (二) 落實實証護理，提升人員教學與研究能力，以增進護理品質。
- (三) 積極開設多元化之課程，培訓優質長照個管師、管理與研究人才護理主管培訓及培養護理研究能力
 - 1. 辦理接班人工作坊一場
 - 2. 辦理護理行政主管共識營一場
 - 3. 辦理實證研究工作坊或研習營競賽至少一場
 - 4. 創意教學與策略競賽一場
 - 5. 辦理擬真教案課程
- (四) 獎助金學生報到率與留任率穩定成長。
- (五) 提供多元發展機會：
 - 1. 各院區推薦優秀人員出任護理相關學公會理監事或各委員會委員
 - 2. 推薦符合條件同仁到校任課

護理品質管理

一、護理作業標準

(一) 106 年修訂標準作業書計 222 項，包含護理技術標準作業 81 項、常見檢查作業規範 62 項、疾病護理常規 45 項、臨床照護常規 28 項、專科工作常規標準作業 6 項。

(二) 護理技術標準作業 81 項，整合 14 項，已修改 43 項並完成新板格式修改。常見檢查作業規範共 62 項，整合 2 項，已修改 61 項並完成新板格式及審核。疾病護理常規 45 項，預計進行修改為專科性自學手冊。臨床照護常規 28 項，整合 7 項，修改 28 項已完成新板格式修正，並進行審閱修正。106 年度臨床照護常規刪除護理倫理規範標準作業及住院病人拒絕心肺復甦術註記標準作業。

| 各類標準書 | 105 年項次/ 106 年項次 | 修訂日期 | 已修改 | 整合/刪除 | 已通過 |
|-----------------------|---------------------|--|-----------|---------------|-----|
| 護理技術標準作業 (A01-A62) | 61/43 | 106.03.23 106.06.16 106.07.12 106.08.16 | 43 | 整合 14 項 | 2 |
| 護理技術標準作業 (專科) | 57/38 | 橫向修訂 | | | |
| 常見檢查作業規範 | 63/62 | 106.09.06 | 62 | 整合 2 項 | 61 |
| 疾病護理常規 | 45/45 | 106.11.01 | 改為專科性自學手冊 | | |
| 臨床照護常規 | 40/28 | 106.03.24 | 28 | 整合 7 項/刪除 2 項 | 4 |
| 各科工作常規 | 6/6 | 尚未修訂 | | | |
| 合計 | 272 / 222 | | | | |

(三) 修正護理指導單張已完成圖片新增，並修訂文字以民眾淺顯易懂內容之原則，包含內科 77 項、外科 49 項、婦兒科 41 項、五官科 19 項、精神科 22 項、急診科 3 項、慢病 6 項、其他 27 項，共計 244 項，目前進行校稿階段，完成後將會提供 NIS 護理資訊系統護理指導更版之。

二、照護指標稽核

(一) 制定 PFM 查證工具

- 1.依據醫院評鑑、醫院督考、病安訪查等條文，分成八大單元查證單位包括一般病房、加護病房、急診室、門診、手術室、產科病房、洗腎室、出院準備服務。
- 2.稽核表單以醫護處置歷程歸納八大類，包括入院護理、醫病護溝通/團隊溝通、臨床照護、護理過程、醫療處置、病人安全、安全環境、緊急應變。

(二)進行實際查證

1.規劃查證路線

(1)個案選擇以入院 2 天之病人、手術後 3 天之病人、特殊疾病別且明日即將出院病人及前年度各院區脆弱點，加強查核重點。

(2)查證方式以觀察法、訪談、示範、病歷查證、書面資料檢視。

2.各院區查證期程

106 年 4~5 月、10~11 月各院區一年兩次，院外門診部一年一次，以 PFM(Patient Focus Method)進行護理指標稽核，稽核院區包含忠孝、仁愛、陽明、中興、和平婦幼、松德、林中昆院區。

3.查證結果

| 分類 | 查證重點 | 平均分數 |
|----------------|--|-------|
| 入院護理 | 權利與義務、高危個案篩檢流程、檢傷、就醫 | 98.39 |
| 醫病護溝通/ 團隊溝通 | 家庭會議/住院診療計畫、安寧緩和醫療諮詢會議、特殊病人運送交班單、護理交班單、跨單位轉床、手術室交班、跨團隊會議、出院計畫/病人衛教、出院追蹤及關懷、後續聯繫 | 91.78 |
| 臨床照護 | 病人辨識、隱私維護、護理指導、轉診處理、洗手、透析照護服務之感染管制作業、定期監測病人醫療照護品質、檢查說明書、家暴、性侵個案通報、受虐兒個案通報、手術前期照護、手術中期照護、手術後期照護 | 100 |

| | | |
|------|--|-------|
| 護理過程 | 護理紀錄、跌倒評估、疼痛評估、壓瘡評估、管路照護、自殺評估、保護性約束、出院準備評估 | 98.39 |
| 醫療處置 | 醫囑單、口頭醫囑、會診、侵入性檢查、給藥作業、化學藥物治療、管制藥物管理、常備藥物管理、自備藥物管理、冷藏藥物管理、高警訊藥物管理、疫苗藥物管理 | 91.2 |
| 病人安全 | 急救車管理、輸、備血過程、檢體處理及傳送、危急值通報、輸液幫浦操作、儀器管理 | 98.75 |
| 安全環境 | 尖銳物品處理、危險物及有害物質處理、危安暴力事件 | 99.10 |
| 緊急應變 | 異常事件管理、緊急應變作業、急診大量傷患 | 98.77 |

4.改善追蹤:稽列查證之脆弱點，進行 PDCA 改善追蹤查證方式，驗證照護流程面的落實性及正確性。

三、病人安全監測

(一) 106 年起使用新版異常事件通報管理系統，依類別每季進行改善分析報告，並回饋各院區參考，包括藥物事件、跌倒事件、手術事件、輸血事件、醫療照護事件、公共意外事件、治安事件、傷害行為事件、管路事件、院內心跳停止事件、檢查檢驗病理切片事件、其他事件等十二項。本院所屬員工若發生尖銳物刺傷、扎傷，通報職安事件。護理品管委員會每季分析十三份異常事件類別，106 年總計完成改善分析報告 52 份，完成異常事件分析件數共 1,469 件，完成率 100%。

| 異常事件類別 | 件數 | 異常事件類別 | 件數 |
|--------|-----------|--------------|-----|
| 藥物事件 | 158 | 治安事件 | 259 |
| 跌倒事件 | 304 | 傷害行為事件 | 249 |
| 手術事件 | 7 | 管路事件 | 147 |
| 輸血事件 | 3 | 院內心跳停止事件 | 170 |
| 醫療照護事件 | 43 | 檢查檢驗病理切片事件 | 11 |
| 公共意外事件 | 37 | 其他事件 | 51 |
| | | 職災針扎事件 | 30 |
| | 合計 | 1,469 | |

(二)107年1月19日於忠孝院區辦理106年度護理品質管理共識營活動，安排各院區護理同仁到當年度醫院評鑑院區，透過參訪方式進行院區間經驗交流、標竿學習，秉持「以病人為中心」之精神，精進護理服務品質，提升病人安全，加強品質管理能力。



「106年度護理品質管理共識營」活動

四、護理品質精進

(一)專題演講：106年4月26日於忠孝院區十樓大禮堂辦理病人安全暨護理品質管理觀摩會，邀請院外專家大仁醫療集團林政逸老師演講：「精實管理概論」，課程內容以精實手法解決臨床問題，提昇醫療服務品質，促進病人安全相關課程。

(二)病人安全相關創新提案發表競賽：為使創新作品能夠在臨床照護推廣應用平行展開，以九橫向小組及七院區病房組為單位，共計16小組競賽，參與出席人數有130人，平均滿意度達98%。邀請張富康老師、樓亞洲老師、吳麗蘭老師擔任評審，競賽結果忠孝院區「Give Me Fine ---給我管保衣」榮獲第一名獎金8,000元；護理之家橫向小組「愛足好」榮獲第二名獎金6,000元；呼吸橫向小組「心手相連-床上手臂復健滑輪組」榮獲第三名獎金4,000元；佳作三名分別為婦產兒科橫向小組「金蟬脫殼「金屬害」-好孕安胎服、和平婦幼院區「親子育兒袋(袋鼠衣)」、門診護理橫向小組「守護母嬰健康貼心安心便利「讚」」

各得 2,000 元，其他參與組別另有參加獎 500 元以茲鼓勵。

(三) 106 年 10 月 26 日下午於中興院區六樓大禮堂舉辦「高價值護理精實管理創新分享會」，活動目的為減少低價值護理服務，提高工作效率，妥適降低成本，擬以精實手法辦理高價值護理精實管理創新分享會活動，期透過科學化解決問題方法，提升護理部精實管理運用於臨床之成效。本次活動邀請王實之老師、林政逸老師及王素琴老師為評審委員，為推廣及鼓勵各院區推動精實管理，評審結果各院區同分，平分獎金 4,000 元。

106年度臺北市立聯合醫院護理部
病人安全暨護理品質創新觀摩會

作品名稱: Give Me Fine--給我管保衣

林美如、蔡嘉琪、賴育菁

一、創作動機

▶ 長期臥床病人因無法自行更換尿布，常需由護理人員協助更換，但傳統尿布固定式設計，常需護理人員協助翻身、搬運病人，增加護理人員工作負擔，且易造成病人皮膚受損、腰酸背痛等問題。本組針對此問題，運用精實手法，改良傳統尿布固定式設計，增加病人自主更換尿布功能，減少護理人員搬運病人次數，降低病人皮膚受損及腰酸背痛等問題。

二、創作目的

▶ 希望護理人員能更便利、安全地更換病人尿布，減輕病人痛苦及護理人員工作負擔，提高病人生活品質及護理品質。

三、文章查閱與學理依據

▶ 長期臥床病人因無法自行更換尿布，常需由護理人員協助更換，但傳統尿布固定式設計，常需護理人員協助翻身、搬運病人，增加護理人員工作負擔，且易造成病人皮膚受損、腰酸背痛等問題。本組針對此問題，運用精實手法，改良傳統尿布固定式設計，增加病人自主更換尿布功能，減少護理人員搬運病人次數，降低病人皮膚受損及腰酸背痛等問題。

忠孝院區 全人照護、追求卓越、市民健康

第一名: 忠孝院區
Give Me Fine --給我管保衣

106年度臺北市立聯合醫院護理部
病人安全暨護理品質創新觀摩會

作品名稱: 愛足好

林秀琴、邱小鳳、魏淑芬、洪幸慧、李怡寧

台北市立聯合醫院中和院區護理之家

背景

▶ 傳統中的自來水為病患生活活動程度之必要元素，照護中常需使用輪椅協助病患下床活動，但病患常因輪椅輪胎老化或固定式輪胎容易卡住，造成下床、移動、搬運等，導致病患舒適度、安全度及護理人員工作負擔，仍有改善的空間。

方法

▶ 選擇不銹鋼、鐵板、鐵管、鐵線等，依照病患使用需求，將輪胎固定於輪椅上，增加病患使用輪椅時之穩定度，減少病患及護理人員搬運時之負擔。

結果

▶ 自來水、可拆卸、可調整、反應快、使用便利、增加病患使用輪椅時之穩定度，減少病患及護理人員搬運時之負擔。

結論與建議

▶ 自來水、可拆卸、可調整、反應快、使用便利、增加病患使用輪椅時之穩定度，減少病患及護理人員搬運時之負擔。

和平常幼院區 全人照護、追求卓越、市民健康

第二名: 護理之家橫向
愛足好

106年度臺北市立聯合醫院護理部
病人安全暨護理品質創新觀摩會

作品名稱: 心手相連-床上手臂復健滑輪組

蔡紅婷、翁雅玲、楊詩芳、郭巧雯、連淑敏、謝錦倫、黃嘉敏

創作動機

▶ 長期臥床病人因無法自行活動，常需由護理人員協助活動，但傳統活動架固定式設計，常需護理人員協助翻身、搬運病人，增加護理人員工作負擔，且易造成病人皮膚受損、腰酸背痛等問題。本組針對此問題，運用精實手法，改良傳統活動架固定式設計，增加病人自主活動功能，減少護理人員搬運病人次數，降低病人皮膚受損及腰酸背痛等問題。

創作目的

▶ 希望護理人員能更便利、安全地協助病人活動，減輕病人痛苦及護理人員工作負擔，提高病人生活品質及護理品質。

創新改良 - 床上手臂復健滑輪組

製作費用(280元) 製作流程(15分鐘)

和平常幼院區 全人照護、追求卓越、市民健康

第三名: 呼吸照護橫向
心手相連-床上手臂復健滑輪組



| 院區 | 主題 |
|------|------------------------|
| 忠孝院區 | 運用精實管理營造門診多元服務之精緻醫療及效能 |
| 陽明院區 | 病房P類術材記錄流程改善 |
| 和平常幼 | 提升勤務人員工作效能 |
| 松德院區 | 精神科轉診流程精進計畫 |
| 中興院區 | 運用精實手法優化病人出院流程 |
| 仁愛院區 | 改善加護病房執行撤除呼吸維生系統照護品質 |



「高價值護理精實管理創新分享會」活動花絮

(四)106 年通過創新作品專利申請共計 1 篇，如下表。「幫腳好神器」、「袋鼠媽媽包覆式緊急救助床包」兩項專利作品經本院「研發成果技術移轉暨跨產業合作審議委員會」與廠商「健樂師生醫股份有限公司」進行跨產業合作，預計將產品進行生產及販賣。

| 序號 | 創新作品年度 | 院區 | 專利通過名稱 | 創作人 | 專利權期間 |
|----|--------|------|------------------|-------------------------|------------------------------------|
| 1 | 105 | 和平婦幼 | 用於氣切留置病人之照護衣及其套組 | 黃怡寧、范惠華、呂美卿、黃怡菁、鄭鈺郡、黃詩珊 | 自 2017 年 3 月 1 日至 2026 年 9 月 13 日止 |

(五)106 年護理部護理服務滿意度調查

依單位需求進行一至二次(3 月及 9 月)病人滿意度調查，以 LIKERT 五分法進行。

1.調查單位包含：

- (1)一般單位：當月第二週出院病人。
- (2)特殊單位(呼吸照護病房、護理之家)：當月第二、三週出院病人
- (3)居家護理：當月訪視所有個案。

2.實施院區：中興、仁愛、和平婦幼、忠孝、陽明、松德、林中昆等七大院區。

3.調查結果如下表

| 單位 | 閾值 | | 3 月 | | 9 月 | | 平均滿意度值 % |
|-------|------|------|-------|-------|-------|-------|----------|
| | 回收率% | 滿意度% | 回收率% | 滿意度% | 回收率% | 滿意度% | |
| 一般病房 | 90 | 95 | 96.29 | 98.39 | 97.35 | 98.81 | 98.6 |
| 護理之家 | 90 | 95 | 94.94 | 98.99 | - | - | 98.99 |
| 透析中心 | 90 | 92 | 96.55 | 99.39 | - | - | 99.39 |
| 精神科病房 | 90 | 92 | 97.14 | 97.14 | 97.40 | 97.40 | 97.27 |
| 精神日 | 90 | 85 | 96.09 | 95.35 | - | - | 95.35 |

| | | | | | | | |
|------|----|----|-------|-------|---|---|-------|
| 間病房 | | | | | | | |
| 居家護理 | 90 | 98 | 97.25 | 99.86 | - | - | 99.86 |

五、107 年度重要工作計畫

- (一) 制定 PFM 的執行方式，監測照護指標稽核的一致性。
- (二) 統整院區異常事件資料在醫品病安會議進行檢討分析。
- (三) 辦理高價值精實管理創新分享會競賽。
- (四) 推動護理部創新提案專利申請及專利商品化產業發展。

護理研究發展

一、研究發展委員會

為藉由護理人員研究發展能力，維護研究對象之權益，落實研究成果之應用，增進護理研究成果之發表，鼓勵同仁爭取院內外研究計畫，並協助指導計畫案完成後發表。

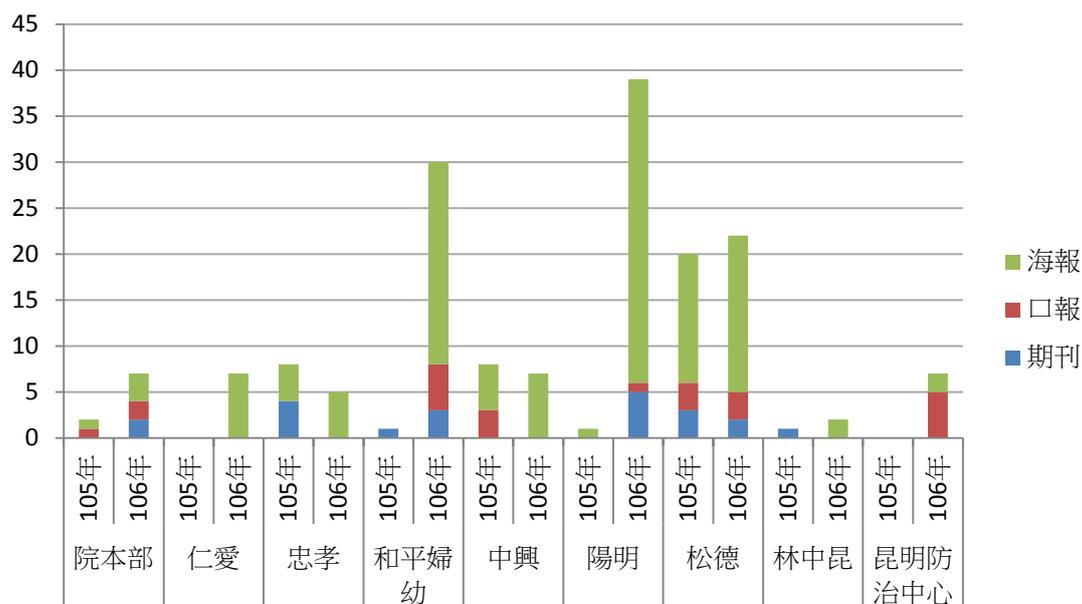
二、舉辦護師節論文獎表揚

106年護師節學術論文獎，針對護理研究論文、個案報告、護理專案進行徵選；研究論文送審5篇、獲選得獎3篇；個案報告送審3篇、獲選得獎3篇；護理行政專案送審2篇、獲選得獎2篇。

| 獎項 | 得獎名次 | 院區 | 姓名 | 作品名稱 |
|------|------|------|-----|---|
| 研究論文 | 1 | 和平婦幼 | 葉翠雲 | Effect on intraocular pressure in patients with glaucoma: transcutaneous electrical nerve stimulation of acupoints of Pucan (BL 61) and Shenmai (BL 62) with direct current |
| | 1 | 松德 | 羅文彥 | Long work hours and chronic insomnia are associated with needlestick and sharps injuries among hospital nurses in Taiwan: A national survey. |
| | 3 | 松德 | 彭依萍 | 思覺失調症住院病人實施臨床路徑之照護品質 |
| 個案報告 | 優良獎 | 忠孝 | 張家淇 | 血液透析病人面臨致命性心律不整之護理經驗-個案報告 |
| | 優良獎 | 忠孝 | 廖雪伶 | 照護肌萎縮性側索硬化症病人接受氣切之護理經驗-個案報告 |
| | 優良獎 | 忠孝 | 賴俐潔 | 使用葉克膜治療併發截肢病人之照護經驗-個案報告 |
| 護理專案 | 1 | 中興 | 賴怡賢 | 降低血液透析病人人工血管阻塞率 |
| | 2 | 忠孝 | 蔡秀雯 | 降低加護中心氣管內管自拔率 |

三、論文發表

經調查106年護理研究成果126篇，含口頭發表16篇、海報發表98篇、期刊發表12篇。



105-106 年護理研究成果

| 院區 | 作者群 | 研究主題 | 發表方式 | 發表地點或期刊名 |
|-----|-------------------------------------|---|------|---|
| 院本部 | 馮容莊 | The Characters Of Death Attributed In Homecare And Home-Based Palliative Care Of Taipei City Hospital | 海報 | 新加坡 12th Asia Pacific Hospice Conference 2017 |
| 院本部 | 馮容莊、俞克弘、黃露菽 | 台北市某社區型醫院醫病溝通會議之成效 | 期刊 | 北市醫學雜誌 2017; 14(1): 23-39 |
| 院本部 | 馮容莊、黃露菽、呂文娟、黃鶯滿、吳燕麗、林帝芬、簡瑩佩、韓國菁、袁美珍 | 以價值為基礎的護理照護 | 期刊 | 北市醫學雜誌 2017; 14(附冊): 96-106 |
| 院本部 | 吳孟嬪、黃勝堅、曹麗英、馮容莊 | The Integrated Model of Home-based Palliative Care | 海報 | 2017- EAFONS: East Asian Forum of Nursing Scholars (Hong Kong) |
| 院本部 | 吳孟嬪、黃勝堅、曹麗英、馮容莊 | Home-based Palliative Care Service: Decision Making for Living Alone Elderly | 口報 | 2017 年第 25 屆 HPH 國際年會(Vienna, Austria) |
| 院本部 | 吳孟嬪、馮容莊、黃勝堅 | Discharge Preparation Service | 口報 | 第 34 屆國際醫療品質協會 (International Society for Quality in Health Care, ISQua) 年會(London) |

| | | | | |
|----------|---------------------------------|---|----|--|
| 院本部 | 黃喬煜、徐愨萱、孫文榮、李易翰、翁瑞萱、吳孟嬪、施至遠、黃勝堅 | 提升「死亡識能」-推廣在宅善終的高價值照護 | 海報 | 北市醫學雜誌 2017; 14(3): 269-278 |
| 仁愛 | 范立筠 | NSC-745887, a novel small molecule modulates DcR 3 and ATM signalings in brain cancer | 海報 | 荷蘭/ 阿姆斯特丹 歐洲癌症大會 |
| 仁愛 | 林慧美 | Factors that related to inpatient~s willness to sign advance directives | 海報 | 新加坡 12th Asia Pacific Hospice Conference 2017 |
| 仁愛 | 黃鶯滿、黃雅萱、趙國萍、王映雪、許振偉 | 住院病人安全照護之意願分析 | 海報 | 臺灣護理管理學會 2017 第二次護理學術論文發表會 發表地點:台南市安南醫院 |
| 仁愛 | 林慧美、許振偉、余錦美 | 以精實管理手法提升手術房利用效能 | 海報 | 臺灣護理管理學會 2017 第二次護理學術論文發表會 發表地點:台南市安南醫院 |
| 仁愛 | 何昭雪、童淑萍、柏冠芳 | 加護病房呼吸器相關肺炎(VAP)感染率之持續性改善成效 | 海報 | 臺灣護理管理學會 2017 第二次護理學術論文發表會 發表地點:台南市安南醫院 |
| 仁愛 | 趙珮媛、李妙粉、黃鶯滿 | 協助腦梗塞急性後期病人出院準備之護理經驗 | 海報 | 臺灣護理管理學會 2017 第二次護理學術論文發表會 發表地點:台南市安南醫院 |
| 仁愛 | 黃鶯滿、黃雅萱、趙國萍、王映雪、許振偉 | 住院病人及家屬對於「病人安全照護」認知、態度與行為之研究 | 海報 | 臺灣護理學會 「第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會」 台北圓山大飯店 10樓國際會議廳 |
| 林森中醫昆明院區 | 蕭瑋鈴、施秀珍、郭俐蘭 | 降低中醫針灸科門診病人遺漏針率 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會 |

| | | | | |
|----------|-------------------------------------|---|----|--|
| 林森中醫昆明院區 | 馮容莊、黃露菽、呂文娟、黃鶯滿、吳燕麗、林帝芬、簡瑩佩、韓國菁、袁美珍 | 以價值為導向的護理新思維 | 海報 | 臺北醫學雜誌(北市醫誌)14卷附冊 |
| 忠孝 | 林雅真、黃威詔、林素妃、王美几、吳怡伶、王實之、葉啟昌、李志清、黃淑芬 | THE CONFLICT, ETHICAL DILEMMAS AND MISCONCEPTIONS AMONG MEDICAL TEAM DURING ADVANCE CARE PLANNING FOR ALS PATIENT | 海報 | 2017年APHC第12屆亞太安寧會議/新加坡 |
| 忠孝 | 蔡秀雯 | 疑似乳癌及大腸直腸癌心理社會困擾及其相關因素 | 海報 | 2017年研究成果學術論文壁報展示發表會/台北市政府衛生局 |
| 忠孝 | 王秋惠、游婷雁、羅琬青、蔡秀雯 | 腦中風合併吞嚥困難病人接受鼻胃管灌食治療在吸入性肺炎發生率與失能狀態成效探討 | 海報 | 台灣實證護理學會第五屆提升照護品質實證競賽/臺北榮民總醫院 |
| 忠孝 | 游婷雁 | 加護病房譫妄病患接受非藥物治療在譫妄發生率與焦慮狀態成效探討 | 海報 | 台灣實證護理學會第五屆提升照護品質實證競賽/臺北榮民總醫院 |
| 忠孝 | 陳敏芳、蔡秀雯、李芳年、王美麗、林帝芬、王登鶴、洪士奇 | 歡喜逗陣來辦桌、安全第一尚介讚 | 海報 | 30th International Congress of Chemotherapy and Infection (Taipei, Taiwan) |
| 昆明防治中心 | 唐敦勵 | 探討台北市近五年愛滋病個案死亡原因之相關因素 | 口報 | 第八屆海峽護理論壇(福建廈門) |
| 昆明防治中心 | 呂昭芬 | 論醫療資訊電子化與隱私權之保護-以美國為借鑑 | 口報 | 台灣健康資訊管理學會 |
| 昆明防治中心 | 呂昭芬 | 臺灣《病人自主權利法》法制之研究 | 口報 | 台灣護理學會 |
| 昆明防治中心 | 袁美珍 | 臺北市HIV/TB共病防治現況分析 | 口報 | 第八屆海峽護理論壇(福建廈門) |
| 昆明防治中心 | 袁美珍 | 105年平衡計分卡推動成果 | 海報 | 2017HBSC年會暨提升價值競爭力國際 |

| | | | | |
|--------|-----------------|--|----|--|
| | | | | 研討會 |
| 昆明防治中心 | 莊葦 | 同志愛滋感染者施用娛樂性藥物之防治及因應 | 口報 | 第八屆海峽護理論壇(福建廈門) |
| 昆明防治中心 | 楊舒婷 | 運用 SWOT 分析愛滋感染者預立醫療照護諮商推展之研究 | 海報 | 臺北市立聯合醫院 2017 年研究成果學術論文壁報展示發表會 |
| 松德 | 郭旭展、鄒淑萍、翁素華、蘇淑芳 | 運用資訊系統降低給藥錯誤率之專案 | 海報 | 精神衛生護理學會第十三次護理研究論文發表會 |
| 松德 | 林基聖、詹雅婷、李宜育、洪翠妹 | 提升老人精神科病房人員火災應變能力之改善方案 | 海報 | 精神衛生護理學會第十三次護理研究論文發表會 |
| 松德 | 李宜育、黃秋敏 | 以跨團隊模式提升精神科病人生活作息規律化 | 海報 | 精神衛生護理學會第十三次護理研究論文發表會 |
| 松德 | 謝佳容、鍾佳芳、洪翠妹、王婉姿 | 慢性思覺失調症患者的健康生活型態之調查:以中老年為例 | 海報 | 精神衛生護理學會第十三次護理研究論文發表會 |
| 松德 | 郭旭展 | Construction of Aerobic Exercise Guiding Flowchart for Psychiatric Patients | 海報 | International Vouncil of Nurses(ICN) |
| 松德 | 洪翠妹 | Motivations to Recovery among Patients who have Ketamine Addiction | 口報 | 5th the Asia-Pacific Society on Alcohol and Addiction Research (APSAAR)(亞太成癮國際年會) |
| 松德 | 劉純如 | What plays determinant role in persons with dementia and sleep disturbance: Outdoor walking, evening artificial light exposure, or sleep education:A meta-analysis | 口報 | The 15th International Conference on Ambulatory Monitoring of Physical Activity and Movement(ICAMPA M) |
| 松德 | 簡瑩佩、饒麗君 | The Caregivers' Need for an End Stage Dementia Patient: A Hospice Home Care Approach | 海報 | 12th Asia Pacific Hospice Conference |
| 松德 | 于宗梅、陳秀卿 | “NOT USED TO BE!”WHAT PLIATIVE CARE CHANGE THE LONG-TERM CARE INSTITUTION’S STAFF | 海報 | 12th Asia Pacific Hospice Conference |

| | | | | |
|----|-----------------------------|--|----|---|
| 松德 | 施雅雯 | An Exploration of Discharge Planning of Psychiatric client at 7 days and 30 days Post-Discharge | 海報 | The 2nd Asia-Pacific Nursing Research Conference, APNRC (第二屆亞太地區護理研究會議) |
| 松德 | 游麗瑾、郭巧雯、黃露萩、洪翠妹、于宗梅、劉翠瑤、馮容莊 | 醫病溝通會議之推動:護理觀點 | 期刊 | 北市醫學雜誌, 14(1).40-51 |
| 松德 | 李宜育 | 降低精神科病人異物哽塞發生率 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會 |
| 松德 | 張碧鳳 | 生態醫院之營造及成效探討 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會 |
| 松德 | 林基聖 | 一位反覆出現自殺行為之老年憂鬱症個案護理經驗 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會 |
| 松德 | 張怡蓁 | 運用音樂治療介入一位思覺失調症患者負性症狀之護理經驗 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會 |
| 松德 | 鄒淑萍 | 建構精神科出院準備服務之初探 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會 |
| 松德 | 簡瑩佩 | 人本學習理論於社區精神病人照護之應用 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會 |
| 松德 | 張碧鳳 | The effect of music-creating group on anxiety, self-esteem, and quality of life for people with severe mental illness: A quasi-experimental design | 海報 | 2017 International Hospital Federation 41st World Hospital Congress |
| 松德 | 陳雪茹 | 運用園藝治療照顧一位思覺失調症病人之護理經驗 | 口報 | 台灣護理學會個案報告寫作研習暨公開發表會 |
| 松德 | 羅文彥 | Long work hours and chronic insomnia are associated with needlestick and sharps injuries among hospital nurses in Taiwan: A national survey | 海報 | 台灣護理學會護理研究成果暨護理創新競賽發表會 |
| 松德 | 邱恩琦、洪翠妹、黃秋敏、 | Responsiveness of the Personal and Social Performance scale in | 期刊 | Psychiatry Research |

| | | | | |
|------|-----------------------------|---|----|--|
| | 李淑君、謝清麟 | patients with schizophrenia | | |
| 松德 | 黃友靖 | The Life Experience of Discharge preparing Period in Hospital among Chronic Psychiatric Patients:Expectations and Hesitation | 海報 | 20th EAFONS: Leadership Challenges for Advancing Doctoral Education in Nursing |
| 和平婦幼 | 游淑敏、陳愛勤、黃露菽、李金雲 | 初確診愛滋病毒感染之照護經驗—個案報告 | 期刊 | 北市醫學雜誌 14 卷 3 期 (2017/09), 379-390 |
| 和平婦幼 | 陳秀蓮、李玟慧、蔡佳琦 | 運用 ISBAR 提升新生兒加護病房轉床交班完整率 | 海報 | 2017 第二次護理學術論文發表會(台南安南醫院) |
| 和平婦幼 | 李琇蓉 | The Efficacy of ball Massage on Breast Engorgement for Postpartum Women | 海報 | 28th International Nursing Research Congress(愛爾蘭都柏林) |
| 和平婦幼 | 范惠華、呂美卿、黃詩珊、鄭鈺鄔、黃怡菁、黃怡寧 | 用於氣切留置病人之照護衣及其套組 | 海報 | 品質與安全健康照護國際研討會(馬來西亞) |
| 和平婦幼 | 高淑容、陳筱璋 | Evaluating prenatal breastfeeding education programs for fathers on maternal stress, attitudes to infant feeding and breastfeeding rates in northern Taiwan | 海報 | 31 屆國際助產大會 |
| 和平婦幼 | 郭巧雯 | 緊緊黏住你~時時保平安 | 海報 | 第八屆海峽護理論壇(大陸福建) |
| 和平婦幼 | 葉翠雲 | 第三隻手 | 口報 | 第八屆海峽護理論壇(大陸福建) |
| 和平婦幼 | 吳靜宜 | 彩虹夾術後器械包管理 | 海報 | 第八屆海峽護理論壇(大陸福建) |
| 和平婦幼 | 馮容莊、俞克弘、黃露菽 | 台北市某社區型醫院醫病溝通會議之成效 | 期刊 | 北市醫學雜誌 2017; 14(1): 23-39 |
| 和平婦幼 | 游麗瑾、郭巧雯、黃露菽、洪翠妹、于宗梅、劉翠瑤、馮容莊 | 醫病溝通會議之推動：護理觀點 | 期刊 | 北市醫學雜誌 2017; 14(1): 40-51 |

| | | | | |
|----------|-------------------------|--|----|--|
| 和平婦 幼 | 邱資晴、陳愛 勤 | 照顧一位膽管癌末期臨 終返鄉之護理經驗 | 海報 | 第十四屆世界華人 長期照護會 |
| 和平婦 幼 | 羅文惠 | 運用心智圖統整肺結核 藥物 | 海報 | 106年第六屆全人醫 療暨整合服務研討 會(衛福部台北醫院) |
| 和平婦 幼 | 蘇若華 | 運用人形圖章引導護理 人員傷口及管路交班 | 海報 | 106年第六屆全人醫 療暨整合服務研討 會(衛福部台北醫院) |
| 和平婦 幼 | 李慶雲 | 運用多元創意衛教介入 門診糖尿病病人飲食及 運動(HOPD) | 海報 | 106年第六屆全人醫 療暨整合服務研討 會(衛福部台北醫院) |
| 和平婦 幼 | 李琇蓉 | 運用行動衛教包提升產 科門診衛教成效 | 口報 | 2017 第二次護理學 術論文發表會(台南 安南醫院) |
| 和平婦 幼 | 劉翠瑤 | 某區域醫院護理人員夜 班費申領精實方案 | 口報 | 2017 第二次護理學 術論文發表會(台南 安南醫院) |
| 和平婦 幼 | 郭巧雯 | 緊緊黏住你~時時保平安 | 海報 | 品質與安全健康照 護國際研討會(馬來 西亞) |
| 和平婦 幼 | 陳愛勤 | 巧妙固定器(AICU) | 海報 | 品質與安全健康照 護國際研討會(馬來 西亞) |
| 和平婦 幼 | 郭巧雯 | 緊緊黏住你~時時保平安 | 海報 | 品質與安全健康照 護國際研討會(馬來 西亞) |
| 和平婦 幼 | 蘇若華 | 改良式約束衣 | 海報 | 品質與安全健康照 護國際研討會(馬來 西亞) |
| 和平婦 幼 | 李金雲 | 縮短內科病房出院等候 時間 | 口報 | 中衛發展中心(台北 中油大樓) |
| 和平婦 幼 | 游麗瑾、蘇若 華、蕭麗敏、 邱玉菁 | 提升病房護理人員急救 作業完整率 | 海報 | 中衛發展中心(台北 中油大樓) |
| 和平婦 幼 | 游麗瑾、郭巧 雯、黃露菽 | Head Nurses as Activator of a Better Family Communication Conferences | 海報 | APHC 2017 12th Asia Pacific Hospice Confence |
| 和平婦 幼 | 李琇蓉 | 天使急敲門~運用多元創 意教學策略於急產 | 海報 | 台灣護理學會(中國 醫藥學院) |
| 和平婦 幼 | 高淑容、林惠 美、高德萱、 | 運用多元創意教學策略-- 提昇 NPGY 學員產後出 | 海報 | 臨床醫事人員訓練 成果暨教學成果博 |

| | | | | |
|------|-------------------------|----------------------------|----|--|
| | 羅亦真、黃彥華 | 血處置能力 | | 覽會(國防醫學院) |
| 和平婦幼 | 李琇蓉、陳筱璋、江純仁 | 運用多元創意教學策略於急產 | 海報 | 臨床醫事人員訓練成果暨教學成果博覽會(國防醫學院) |
| 和平婦幼 | 高淑容、林惠美、羅英菁、陳筱璋 | 母乳創意成果分享會 | 口報 | 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 |
| 和平婦幼 | 陳愛勤、吳明珊、陳巧慧、姚光玉 | 改善呼吸器相關肺炎 | 海報 | 30th International Congress of Chemotherapy and Infection (Taipei, Taiwan) |
| 和平婦幼 | 洪瑞伶、陳秀蓮、陳淑菁、翁雪珊、陳蓓蓓 | 肥胖成人減重食用乳清蛋白合併運動與飲食控制之成效探討 | 海報 | 台灣實證護理學會第五屆提升照護品質實證競賽 |
| 和平婦幼 | 高淑容、林惠美、羅亦真 | 運用數位化教材提升產婦對產後及出院團體指導之滿意度 | 海報 | 台灣護理學會第29次護理專案發表會(北區) |
| 中興 | 賴郁菁、楊式辰、蔡惠華 | 推動「出院準備服務」策略及成效 | 海報 | 台灣長期照護專業協會第十五屆長期照護學術發表徵稿(中興院區) |
| 中興 | 李淑慧、戴煜涵、楊式辰、蔡惠華 | Port-A 創新固定『卡安心』 | 海報 | 第八屆海峽護理論壇(福建廈門) |
| 中興 | 簡意紋、鄭怡萱、陳玟伶、吳松樺、蔡侑容、黃瑩秀 | 骨科貼心時尚包 | 海報 | 第八屆海峽護理論壇(福建廈門) |
| 中興 | 曾庭瑩 | 介入書法藝術創作協助機構老年新住民適應之護理經驗 | 海報 | 第十四屆世界華人地區長期照護研討會(山東煙台) |
| 中興 | 楊式辰、戴煜涵、王鳳足、林莉敏 | 護理人員多元化學習執行靜脈注射技術 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會(台北圓山) |
| 中興 | 謝麗君、戴煜涵、楊式辰、蔡惠華 | 執行社區安寧成果分享 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會(台北圓山) |

| | | | | |
|----|-------------------------|---|----|--------------------------------|
| 中興 | 戴煜涵、謝麗君、楊式辰、蔡惠華 | 社區安寧悲傷撫慰執行成果 | 海報 | 第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會(台北圓山) |
| 陽明 | 李靜慧、石惠敏、陳頌云、蔡衣帆、蔡榮美 | 痔瘡術後病人給予溫敷是否能降低疼痛及止痛藥使用頻率? | 海報 | 台灣實證護理學會第五屆提升照護品質實證競賽 |
| 陽明 | 簡郁珊、陳頌云、蕭蘭芳、蔡衣帆、蔡榮美 | 臥床病人使用彈性襪是否可以減少下肢水腫? | 海報 | 台灣實證護理學會第五屆提升照護品質實證競賽 |
| 陽明 | 葉怡伶、陳頌云、楊凡萱、林亞萱、蔡衣帆、蔡榮美 | 外科開刀術後乾淨傷口在 48 小時內洗澡是否會增加傷口感染率? | 海報 | 台灣實證護理學會第五屆提升照護品質實證競賽 |
| 陽明 | 蘇紋萱、丁小真、吳佳玲、陳頌云、蔡衣帆、蔡榮美 | 長期臥床老人給予穴位按壓是否可改善慢性便秘? | 海報 | 台灣實證護理學會第五屆提升照護品質實證競賽 |
| 陽明 | 季齡芝、鍾炫光、廖尹菁、吳婷慈、陳穎、蔡衣帆 | 運用實證 SDM 是否能有效協助末期腎病患者的照護抉擇? | 海報 | 台灣實證護理學會第五屆提升照護品質實證競賽 |
| 陽明 | 楊時芳、陳頌云、蔡衣帆、蔡榮美 | 長期臥床病人使用氣墊床配合每 2 小時或 3 小時翻身對壓傷發生率是否有差異? | 海報 | 台灣實證護理學會第五屆提升照護品質實證競賽 |
| 陽明 | 蘇秋如 | 照護一位橫紋肌溶解症個案之加護經驗 | 期刊 | 北市醫學雜誌第 14 卷第一期 |
| 陽明 | 林玉汶 | 運用組合式照護降低內科病房泌尿道感染密度 | 期刊 | 北市醫學雜誌第 14 卷第一期 |
| 陽明 | 陳雅芳 | 降低護理之家住民牙菌斑發生率 | 期刊 | 北市醫學雜誌第 14 卷第一期 |
| 陽明 | 張孟玲 | 縮短性侵害被害人一站式服務驗傷採證時間 | 海報 | 2017 年第 25 屆 HPH 國際年會投稿 |
| 陽明 | 何璇 | 家醫科體檢門診介入創新疫苗圖卡於青少年疫苗安全之成效探討 | 海報 | 2017 年第 25 屆 HPH 國際年會投稿 |
| 陽明 | 黃曉玲 | 手術中使用減壓擺位裝置預防手術壓瘡發生率 | 海報 | 2017 年第 25 屆 HPH 國際年會投稿 |

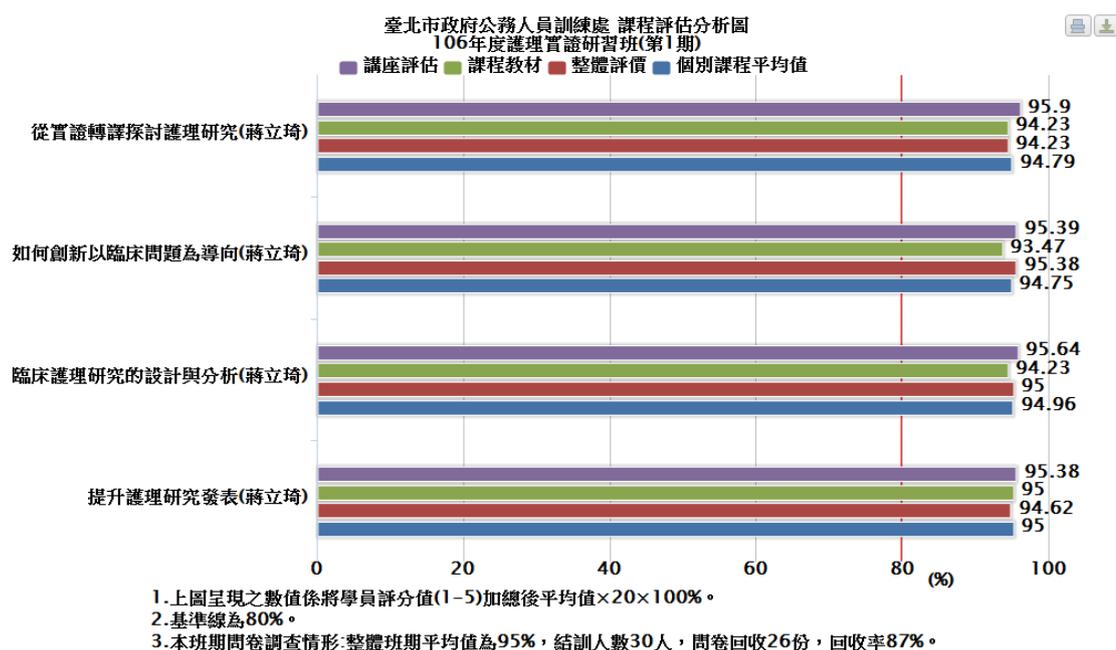
| | | | | |
|----|-----|---|----|--------------------|
| | | 之成效 | | |
| 陽明 | 葉怡伶 | 運用口訣記憶及媒體教學提升病人執行肩關節運動之正確率成效探討 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 謝麗華 | 使用呼吸器之嬰兒運用發展性照護方式影響呼吸器氧氣依賴程度和生理徵象穩定之探討 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 黃淑萍 | 骨盆底肌肉運動是否可以改善高齡病人腦中風後造成的尿失禁？ | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 許怡臻 | 慢性病高齡長者之多重用藥管理和指導 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 陳雅芳 | 介入音樂治療於使用呼吸器病人執行胸部復健運動降低焦慮感之成效 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 楊時芳 | 介由藥膏圖解卡運用於病房助理員於正確塗擦病人皮膚之成效 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 蘇紋萱 | 運用衛教圖卡提升定量噴霧劑正確使用率 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 蕭蘭芳 | 長照機構住民慢性褥瘡傷口給予低能量雷射促進傷口癒合之成效探討 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 林玉汶 | 使用呼吸器病人給予抬高床頭20-31度比半坐臥是否能降低呼吸器相關肺炎發生率之成效探討 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 侯春梅 | 運用創新「彩色版用藥停看聽衛教指導單張」及「微笑流程圖」提升居家長者正確用藥之成效探討 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 沈家璘 | 社區高齡長者給予運動介入是否能降低衰弱之情形 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |
| 陽明 | 季齡芝 | 長期血液透析病人嚼嚼口香糖改善嚴重口渴程度之成效探討 | 海報 | 2017年第25屆HPH國際年會投稿 |

| | | | | |
|----|-----|--|----|-------------------------------------|
| 陽明 | 季齡芝 | 運用實證以 2% Chlorhexidine 降低血液透析病人長期透析導管感染率 | 口報 | 第八屆海峽護理論壇(福建廈門) |
| 陽明 | 林美玲 | 翻轉教學模式運用於洗腎室護理人員學習「透析異常事件處理」 | 海報 | 第八屆海峽護理論壇(福建廈門) |
| 陽明 | 簡美貞 | 運用圖卡及口訣指導策略提升新進護理人員術前準備之成效探討 | 海報 | 第八屆海峽護理論壇(福建廈門) |
| 陽明 | 張孟玲 | 急診暴力的原因分析與預防因應措施 | 期刊 | 北市醫學雜誌第 14 卷第二期 |
| 陽明 | 呂文娟 | 新進人員的管路照護模組課程之混成式學習成效 | 期刊 | 北市醫學雜誌第 14 卷第三期 |
| 陽明 | 季齡芝 | 運用醫病實證共享決策協助腎病末期病人照護抉擇 | 海報 | 2017 年南京護理學會兩岸安寧療護學術論壇 |
| 陽明 | 蘇聖心 | 運用寧握照護一位慢性肺疾病新生兒之護理經驗 | 海報 | 2017 年第四屆海峽兩岸暨港澳護理高峰論壇暨學術研討會-台北圓山飯店 |
| 陽明 | 蔡衣帆 | 一位腎上腺白質失養症病童之居家安寧護理經驗 | 海報 | 2017 年第四屆海峽兩岸暨港澳護理高峰論壇暨學術研討會-台北圓山飯店 |
| 陽明 | 侯春梅 | 一位失智症末期個案之居家安寧護理經驗 | 海報 | 2017 年第四屆海峽兩岸暨港澳護理高峰論壇暨學術研討會-台北圓山飯店 |
| 陽明 | 陳頌云 | 運用羅氏適應模式照顧一位威爾森氏症病人的護理經驗 | 海報 | 2017 年第四屆海峽兩岸暨港澳護理高峰論壇暨學術研討會-台北圓山飯店 |
| 陽明 | 郭喬閔 | 一位慢性阻塞性肺部治療成功脫離呼吸器的護理經驗 | 海報 | 2017 年第四屆海峽兩岸暨港澳護理高峰論壇暨學術研討會-台北圓山飯店 |
| 陽明 | 楊時芳 | 呼吸照護病房啟動生命末期照護模式之成效初探 | 海報 | 2017 年第四屆海峽兩岸暨港澳護理高峰論壇暨學術研討會-台北圓山飯店 |

| | | | | |
|----|-----|------------------------------|----|--|
| 陽明 | 季齡芝 | 運用跨團隊服務協助長期血液透析病患安寧在宅依願善終 | 海報 | 2017年第四屆海峽兩岸暨港澳護理高峰論壇暨學術研討會-台北圓山飯店 |
| 陽明 | 廖尹菁 | 一位長期洗腎合併重度失智症病人拒絕接受血液透析之護理經驗 | 海報 | 2017年第四屆海峽兩岸暨港澳護理高峰論壇暨學術研討會-台北圓山飯店 |
| 陽明 | 陳雅芳 | 提升北市某區域醫院附設護理之家洗手遵從率 | 海報 | 30th International Congress of Chemotherapy and Infection (Taipei, Taiwan) |

四、辦理研究相關訓練

106年於公務人員訓練處辦理護理實證研習班，邀請國防醫學院護理學系蔣立琦教授講授，課程包括從實證轉譯探討護理研究、如何創新以臨床問題為導向、臨床護理研究的設計與分析、提升護理研究發表等，共有30人參與訓練課程。



五、107年重要工作計畫

為持續加強護理人員參與研究並做相關成果發表，107年度規劃辦理事項如下：

(一) 辦理護理實證應用研習班：規劃利用公訓處資源，辦理12

小時之護理研究訓練課程。

- (二) 定期彙整本部護理研究成果：持續針對院內護理人員之學術論文期刊發表、口頭報告、海報發表等彙整收集。
- (三) 辦理護師節優秀論文表揚：於每年3-4月收集各優秀論文評比，於護師節進行表揚。

護理資衛材管理

一、衛材招標採購

1. 合約到期 P 類衛材規格審定招標品項共計-195 項
2. 決標-132 項
3. 達成率-71%

二、衛材試用

1. 衛材試用項目總計-133 項
2. 上半年(1-6 月)-68 項
3. 下半年(7-12 月)-65 項

三、衛材不良品提報作業

1. 通報總筆數-271 筆
2. 不良品總計數量-3,095 件
3. 總計金額-30,113.44 元

四、衛材新增與修規

1. 新增品項-1 項:PH000104 引流袋 2000cc
2. 修規品項-9 項, 如下:
 - (1)PB000118 安全注射空針(附針頭)5CC
 - (2)PB000112 安全注射空針(附針頭)1CC
 - (3)PI001612 N95 防護性口罩(折疊式)
 - (4)PE000827 外科引流接管-180cm
 - (5)PD000117~PD000123 紗布繃帶 2、3、4、6*10YD
 - (6)紙尿褲 SS

五、108 年消毒鍋整併計畫

| 開刀房_配置數量 | 數量 | 備註 | 公升數 | 消毒時間 |
|-------------------|----|----|-----|----------|
| 高溫高壓_消毒鍋 | 2 | 中鍋 | 95 | |
| 低溫電漿_消毒鍋 | 1 | | | 48分鐘 |
| 高壓用快速_判讀鍋 | 1 | | | 3小時 |
| | | | | |
| 供應室_配置數量 | 數量 | 備註 | 公升數 | 消毒時間 |
| 高溫高壓消毒鍋-雙門/單門(陽明) | 2 | 大鍋 | 850 | |
| 高壓用快速判讀鍋 | 1 | | | 3hr/10支 |
| 電漿用快速判讀鍋 | 1 | | | 24hr/10支 |
| E0用快速判讀鍋(會:感控) | 1 | | | 4hr/10支 |

六、機器設備與設備零件招標採購

1. 機械設備：136 項/決標 131 項/不執行 5 項/達成率 100%。
2. 物品零件：7 項/決標 7 項/達成率 100%。

七、108 年醫療儀器整併

醫療儀器整併前計 83 項，整併後為 59 項，經整併後期達到以量制價。

八、護士鞋招標採購

106 年護士鞋採購案於 11 月 07 日決標，12 月 15 日驗收完成，共計 2,821 雙（含麻醉部 67 雙）。

九、資衛材研習課程模組完



十、未來展望

衛材更迭日新月異，廣納質量好的衛材並接受創新產品，期許衛材品質提升有效減少衛材不良的件數，提供病患更好的醫療品質。

配合院內政策 109 年起禁用醫用含粉手套，委員會即日起停止含粉手套之新案並著手無粉手套市場資料蒐集且即刻啟動無粉手套試用作業，期許提供院內員工安全無虞的衛材品質。

全責照護制度與管理

92 年的 SARS 疫情後突顯了病房照顧管理的問題，因此全責照顧制度油然而生。臺北市政府衛生局乃於民國 92 年 7 月推出全責照顧制度試辦計畫，在試辦對象選擇上主要考量因臺北市小家庭上班成員居多，若有家人住院比較無法到醫院照顧，因此選定臺北市立仁愛、中興、和平、忠孝、陽明五家綜合醫院為試辦對象。

本院於 94 年 1 月 1 日正式成立後接辦住院病人全責照顧制度試辦計畫，98 年 10 月 6 日結束試辦計畫，將「全責照顧服務制度」納入本院常規業務，並依病人生活照顧需求擴大服務單位。為因應廣大群眾需求，本院業於 98 年 10 月將全責照顧服務擴大至婦幼院區內外科病房，99 年度更推廣至松德院區，並擴大服務單位至長期照護護理之家、婦兒科、呼吸照護病房。

本院推行之全責照顧服務是將病人住院期間的照顧工作交由醫護人員及病房助理分工負責，醫護人員專責於診斷及照護病人之疾病，病房助理的角色乃是在護理人員的指導監督下照顧病人，家屬、看護及外傭則可以陪伴身分提供病人親情的支持。

病房助理工作職責如下：維護病人個人衛生：如沐浴、擦澡、漱口、便盆及尿壺使用、排泄物處理等；協助病人進食；協助病人活動：如翻身、移位、肢體活動、上下床及輪椅等；協助病人安全維護。

提供全責病房助理「賦能」訓練，以厚實其專業角色發展。安排全責病房助理職前訓練，協助其能儘早熟悉單位工作環境與工作程序，期能獨立完成工作業務，以發揮最佳功能，提供高品質的服務。105 年起為增進臨床工作人員對於病人照護之學識及技巧，並體驗病人感受，安排 8 小時教育訓練課程，包括同理心訓練(約束體驗)、舒適護理等。遴選資深病房助理參加溝通指導員及臨床指導師訓練，並且也

設計社區全責助理訓練課程，內容為臨終關懷及遺體護理、失智症溝通與照顧、特殊溝通情境的處理、居家用藥、居家甘油球使用、居家血糖測試、個案活動及環境安全與輔具應用、簡易關節及肢體運動、穴位按摩(淋巴、足部按壓)、口腔照護、指甲照護等。

臺灣於 106 年 12 月長期照顧 10 年計畫 2.0 服務正式開始，對於提供長期照顧專業人力的賦能訓練及創新服務提升病人及居家個案照顧品質，可參考臺北市立聯合醫院推展全責病房助理 12 年的寶貴經驗，提供給有意培訓長期照顧人力之醫療院所參考。

本計畫經費由臺北市立聯合醫院衛生保健公衛補助款(H700)經費項下支應。

一、 在職訓練

(一) 於各院區辦理「安寧共照」、「同理心溝通」、「舒適護理(上下床、翻身、移位與安寧護理)」，共計辦理 4 場 32 小時之在職訓練課程，平均每場參與人數約 90 人，各場次滿意度皆超過 96%。



在職訓練-安寧共照課程

(二) 104 年至 106 年培訓臨床指導師共計 87 人，第一年接受 7 小時初階課程訓練，之後每年接受 4 小時進階課程訓練，106 年新增 30 位，以支應長照訓練之臨床照顧師資培訓需求。

二、照顧服務員訓練

(一) 106 年度辦理照顧服務訓練共計 3 梯次，受訓人數 148 人，結訓人數 141 人，結訓通過率達 95.2%。

(二) 滿意度調查分為課室訓練滿意度及實習滿意度，分別於課室訓練最後一日及實習結束之際發給學員填寫，為不計名問卷，問卷調查結果如下：

課室訓練滿意度：平均滿意度 91.43%；臨床實務訓練：回收問卷中學員對於實習訓練滿意度平均滿意度高 95.49%。

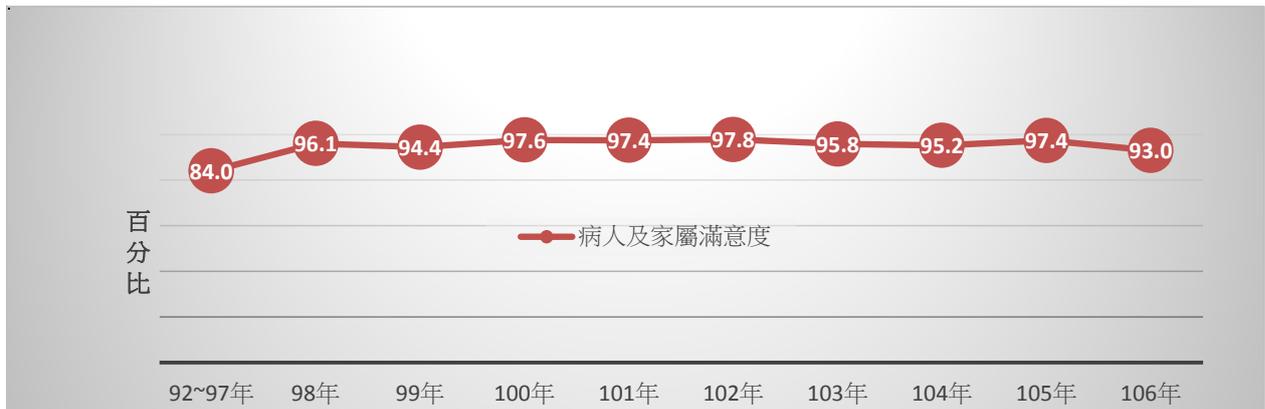


照顧服務員訓練-回覆示教

三、全責照顧滿意度調查

(一) 病人及家屬對全責滿意度

病人及家屬對全責人員(病房助理員)服務之滿意度調查，閾值為 93%，近三年滿意度調查結果差異不大。



(二) 病房助理對工作滿意度

病房助理對工作滿意度採紙本調查，平均滿意度 90.85%(105 年 96.85%)，平均得分 83 分(105 年 81.03 分)。其中病房助理「單位護理長能夠瞭解我的工作上的問題」、「會主動協助護理人員完成照顧病人的工作」、「同組工作護理人員能夠瞭解我工作上的問題與困難」感到最為滿意，滿意度均為 90.2%，而對「目前這份工作的薪資感到滿意」滿意度為 80.2%。

(三) 護理人員對全責照顧滿意度

護理人員對全責照顧滿意度採紙本調查，滿意度 92.9%(105 年 98.8%)，平均得分 88.45 分(104 年 81.6 分)。其中護理人員對「我對病房助理員協助照顧能減輕護理人員的工作負擔」、「我對病房助理員執行臨床輔助照活動之整體感受為」最為滿意達 96.4%，其次為「對病房助理員的工作態度感到」95.2%、「執行全責照顧制度

能縮短超時工作時間」、滿意度為 88.8%。



四、社區全責照顧服務方案

(一) 計畫執行

社區全責照顧計畫案自 106 年 01 月 01 日推動至 106 年 12 月 31 日，已服務個案 801 名，服務人次數 2,101 人次，其中包含弱勢族群服務人次 73 人次，約占總比例之 3.7%。

(二) 提送 105 年統籌款之研究案「拓展全責照護制度-社區化全責病房助理介入社區居家安寧個案」計畫案，延續計畫期程至 105.5.1-106.12.31。

1. 計畫目的為探討全責照護制度介入社區居家或安寧個案協助提供生理清潔及家事服務。

- (1) 對改善社區居家或安寧個案之照護品質成效。
- (2) 社區居家或安寧個案/家屬對照顧服務員之滿意度。
- (3) 居家護理師對照顧服務員之滿意度。
- (4) 照顧服務員對自我工作之滿意度。

2. 本計畫居家收案條件為：

- (1) 病人僅維持有限之自我照顧能力，及清醒時間超過50%以上，活動限制在床上或椅子上。
- (2) 病人之病情穩定，能於居所進行醫護措施者。
- (3) 有明確之醫療與護理服務項目需求者。
- (4) 安寧收案條件要有2位醫師診斷為末期病人不可治癒，且有醫學上證據，近期內病程進行至死亡已不可避免，病人意識清醒有意願簽屬不施行心肺復甦術及有意願接受安寧緩和療護者。病人不清醒由家屬簽立不施行心肺復甦術及接受安寧緩和療護同意書。

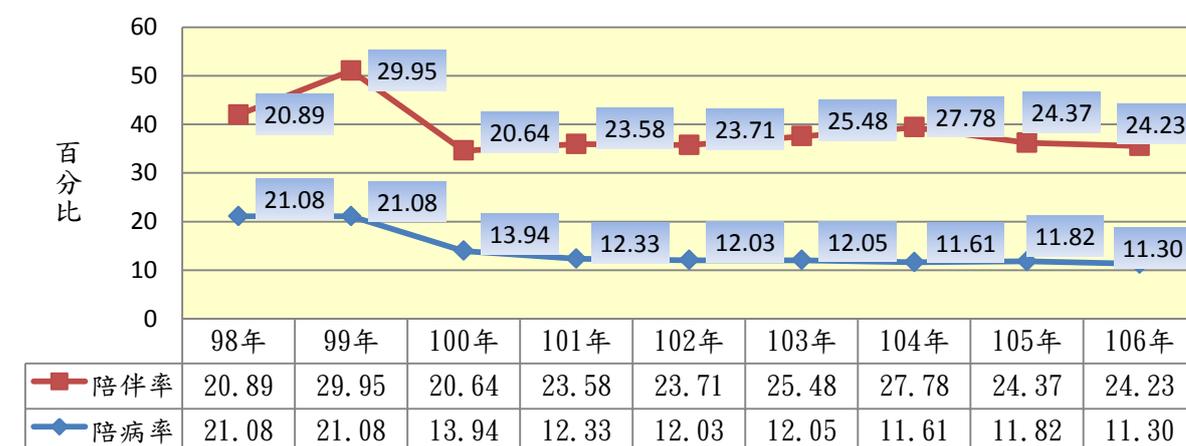
3. 訪視頻率：居家個案每月訪視1-2次，以及居家安寧個案每週訪視1-2次，並依個案情況進行訪視。

(三) 本計畫品質指標包括身體清潔執行率、床上沐浴技術正確率及翻身技術正確率，正確率均達100%。

五、全責品質監控

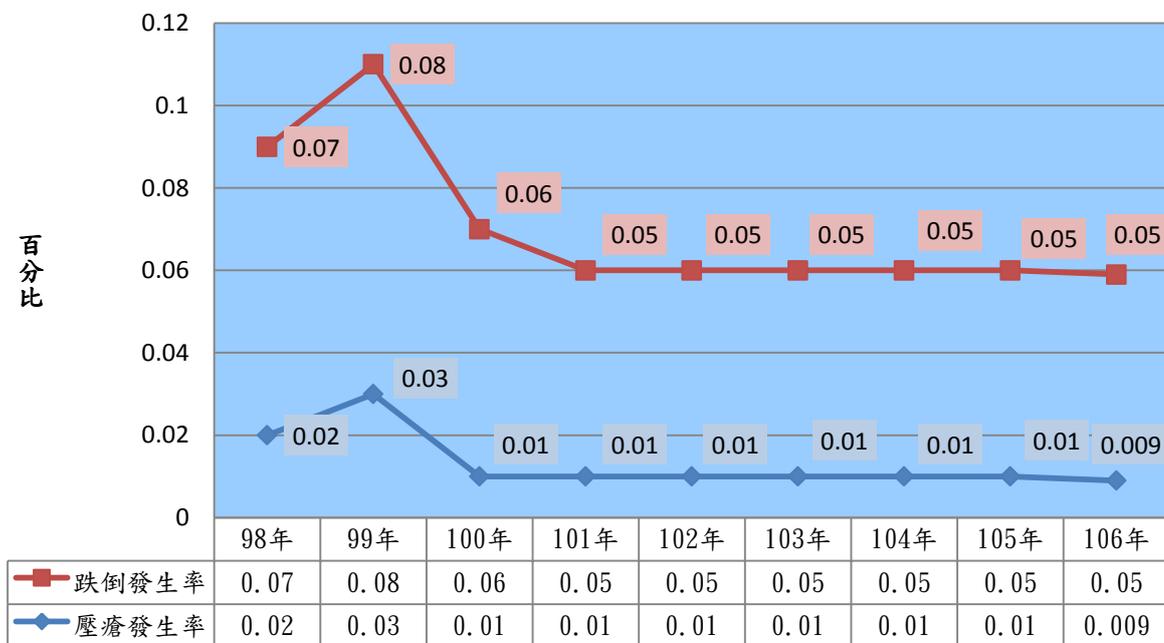
(一) 陪病率：指一般病床之住院病人中，身邊有在陪伴狀況中實際參與病人身體照顧工作者的病人數。身體照顧工作包括幫病人沐浴、洗頭等工作。

陪伴率：指一般病床之住院病人中，身邊有在陪伴狀況但無參與病人身體照顧工作者的病人數。



(二)壓瘡率、跌倒率：

歷年稽核統計數據顯示跌倒發生率從 0.15%下降至 0.05%，壓瘡發生率從 1.16%下降至 0.01%。106 年跌倒發生率平均約 0.05%，壓瘡發生率平均約 0.009%左右。



(三)術後 4 小時皮膚清潔執行率

101 年新增皮膚清潔執行率指標，106 年平均值約 98.38%。



五、全責創新觀摩會

7月18日於陽明院區9樓大禮堂辦理全責創新觀摩會，每院區(仁愛、中興、和平婦幼、忠孝、陽明)、各提出2案，(松德院區)提出1案共計11案，決賽結果由和平院區「多功能翻身移位固定帶」拔得頭籌，榮獲第一名，榮獲獎金1,000元；第二名為忠孝院區「GO!GO!GO!安全帶這走」，榮獲獎金8,000元；第三名為陽明院區「貼心防護-金剛保護套」及仁愛院區「噴霧器藥杯固定環使用消毒方式之創新」，榮獲獎金5,000元。

病人安全暨護理品質管理觀摩會
多功能翻身移位固定帶
創作者：張淑華、陳德安
指導老師：高淑蓮、林淑真、陳淑真

一、現況分析(問題動機)
中心急診室及二十四小時急診室，2016年接獲的統計資料共有急症病人可收約12萬。由於急症病人體弱多病或處於重症，身體虛弱或行動不便，護理人員在搬運或移動病人時，常需多人協助搬運，且搬運時易造成病人受傷或護理人員受傷。因此，如何設計一種多功能翻身移位固定帶，以協助護理人員在搬運或移動病人時，能更安全、更省力、更快速、更舒適，且能減少搬運或移動病人時所造成之損傷，實為目前急症室護理人員所面臨之重要課題。

二、創新動機
目前護理人員搬運或移動病人時，需多人協助搬運，搬運時易造成病人受傷或護理人員受傷。若能設計一種多功能翻身移位固定帶，以協助護理人員在搬運或移動病人時，能更安全、更省力、更快速、更舒適，且能減少搬運或移動病人時所造成之損傷，實為目前急症室護理人員所面臨之重要課題。

三、創新改良設計與優點
1. 安全：防止病人滑落、防止病人受傷。
2. 省力：減輕護理人員搬運或移動病人時之負擔。
3. 快速：提高搬運或移動病人之效率。
4. 舒適：增加病人搬運或移動時之舒適度。
5. 易於操作：簡化搬運或移動病人之程序。

四、創新效益
1. 提高病人安全。
2. 減輕護理人員負擔。
3. 提高搬運或移動病人之效率。
4. 增加病人搬運或移動時之舒適度。

五、專家適用性與推廣價值
1. 適用於急症室、病房、手術室等。
2. 適用於急症室、病房、手術室等。

和平院區 9樓 908房製作 全人照護、追求卓越、市民健康

「多功能翻身移位固定帶」

106年度臺北市立聯合醫院護理部
病人安全暨護理品質創新觀摩會
忠孝院區作品名稱:GO!GO!GO!安全帶這走
指導老師：楊淑真、周秀玲、陳靜雯、王敏惠

一、創作動機
病人行走時因體弱多病或行動不便，常需多人協助搬運，且搬運時易造成病人受傷或護理人員受傷。因此，如何設計一種GO!GO!GO!安全帶，以協助護理人員在搬運或移動病人時，能更安全、更省力、更快速、更舒適，且能減少搬運或移動病人時所造成之損傷，實為目前急症室護理人員所面臨之重要課題。

二、創作目的
1. 提高病人安全。
2. 減輕護理人員負擔。
3. 提高搬運或移動病人之效率。
4. 增加病人搬運或移動時之舒適度。

三、文獻查證與學理依據
1. 參考文獻：參考相關文獻，了解目前搬運或移動病人的現況及問題。
2. 學理依據：根據人體力學原理，設計一種能分散重量、減輕負擔的安全帶。

四、創新效益
1. 提高病人安全。
2. 減輕護理人員負擔。
3. 提高搬運或移動病人之效率。
4. 增加病人搬運或移動時之舒適度。

忠孝院區 9樓 908房製作 全人照護、追求卓越、市民健康

「GO!GO!GO!安全帶這走」

106年度臺北市立聯合醫院護理部
病人安全暨護理品質創新觀摩會
金剛保護套
指導老師：楊淑真、周秀玲、陳靜雯、王敏惠

一、作品性質
-屬於原創創作-本院首創
-照護輔具類(紙板、棉質布料)

二、創作動機
病人因長期臥床，因病人不配合治療，常需護理人員協助搬運或移動病人，搬運或移動病人時，易造成病人受傷或護理人員受傷。因此，如何設計一種金剛保護套，以協助護理人員在搬運或移動病人時，能更安全、更省力、更快速、更舒適，且能減少搬運或移動病人時所造成之損傷，實為目前急症室護理人員所面臨之重要課題。

三、創新改良-紙板、棉質布料
1. 安全：防止病人滑落、防止病人受傷。
2. 省力：減輕護理人員搬運或移動病人時之負擔。
3. 快速：提高搬運或移動病人之效率。
4. 舒適：增加病人搬運或移動時之舒適度。
5. 易於操作：簡化搬運或移動病人之程序。

四、實際價值
1. 提高病人安全。
2. 減輕護理人員負擔。
3. 提高搬運或移動病人之效率。
4. 增加病人搬運或移動時之舒適度。

陽明院區 9樓 908房製作 全人照護、追求卓越、市民健康

「貼心防護-金剛保護套」

106年度臺北市立聯合醫院護理部
病人安全暨護理品質創新觀摩會
噴霧器藥杯固定環使用消毒方式之創新
指導老師：楊淑真、周秀玲、陳靜雯、王敏惠

一、現況分析(問題動機)
目前急症室及二十四小時急診室，2016年接獲的統計資料共有急症病人可收約12萬。由於急症病人體弱多病或處於重症，身體虛弱或行動不便，護理人員在搬運或移動病人時，常需多人協助搬運，且搬運時易造成病人受傷或護理人員受傷。因此，如何設計一種噴霧器藥杯固定環，以協助護理人員在搬運或移動病人時，能更安全、更省力、更快速、更舒適，且能減少搬運或移動病人時所造成之損傷，實為目前急症室護理人員所面臨之重要課題。

二、創新動機
目前急症室及二十四小時急診室，2016年接獲的統計資料共有急症病人可收約12萬。由於急症病人體弱多病或處於重症，身體虛弱或行動不便，護理人員在搬運或移動病人時，常需多人協助搬運，且搬運時易造成病人受傷或護理人員受傷。因此，如何設計一種噴霧器藥杯固定環，以協助護理人員在搬運或移動病人時，能更安全、更省力、更快速、更舒適，且能減少搬運或移動病人時所造成之損傷，實為目前急症室護理人員所面臨之重要課題。

三、執行過程
1. 設計與製作：設計一種能固定噴霧器藥杯的固定環，並進行製作。
2. 消毒方式：設計一種能固定噴霧器藥杯的固定環，並進行製作。

四、成效評估
1. 提高病人安全。
2. 減輕護理人員負擔。
3. 提高搬運或移動病人之效率。
4. 增加病人搬運或移動時之舒適度。

五、專家適用性與推廣價值
1. 適用於急症室、病房、手術室等。
2. 適用於急症室、病房、手術室等。

仁愛院區 9樓 908房製作 全人照護、追求卓越、市民健康

「噴霧器藥杯固定環使用消毒方式之創新」

六、107年重要工作計畫

- (一)辦理照顧服務員訓練共3梯次，並與職能發展學院及紅十字會合作，協助安排院區實習及人才招募。
- (二)舉辦全責創新觀摩會。

(三)辦理初階級進階臨床指導師課程練。

(四)辦理在職教育課程。

社區護理業務

一、居家護理服務

針對有長期護理性的健康指導與技術需求者，由專業居家護理師到宅管路更換及健康照護。

(一) 居家護理人力配置: 共 20 名居家護理師(105 年度配置 21 人, 中興院區減少一人), 各院區配置如下表:

| 院區 | 中興 | 忠孝 | 仁愛 | 和平 婦幼 | 陽明 | 林森 中醫 |
|----|----|----|----|----------|----|----------|
| 人數 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 1 |

(二) 居家護理訪視服務量共 15,984 服務人次(105 年 16,015 人次), 醫師訪視 6,067 人次(105 年 5,709 人次)。

| 月份 | 1 月 | 2 月 | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10 月 | 11 月 | 12 月 |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 護理訪視人次 | 1322 | 1324 | 1354 | 1323 | 1330 | 1372 | 1337 | 1331 | 1320 | 1289 | 1351 | 1331 |
| 醫師訪視人次 | 472 | 511 | 539 | 469 | 527 | 550 | 516 | 497 | 500 | 498 | 505 | 483 |

(三) 自 105 年 3 月起, 開辦「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」, 組成居家整合照護團隊, 提供行動不便病人的全人照護, 強化醫療照護資源連結轉介, 截至 12 月 31 日止共收案 1,209 人。(105 年收案 1,628 人)

| 院區 | 中興 | 忠孝 | 仁愛 | 和平 婦幼 | 陽明 | 林森 中醫 | 松德 | 合計 |
|--------|-----|----|-----|----------|----|----------|----|-----|
| 居家醫療 | 128 | 67 | 133 | 139 | 44 | 20 | 12 | 540 |
| 重度居家醫療 | 40 | 64 | 106 | 65 | 83 | 8 | 1 | 367 |
| 安寧居家 | 55 | 93 | 94 | 34 | 21 | 3 | 1 | 301 |

(四) 居家專業人員訪視計畫: 針對目前未加入健保或健保不給付之長期照護需求, 提供個案訪視服務, 以期個案能在社區中獲得充足之居家照護服務, 共服務 84 人次(105 年服務 110

人次)。

(五) 長期照護服務

長期照顧專業人員 Level1 訓練完成率 100% (20/20)
[105 年 90%(19/21)]。Level2 訓練完成率 60% (12/20)
[105 年 76%(16/21)]。Level3 訓練完成率 60% (12/20)
[105 年 67%(14/21)]。

(六) 愛心醫療到宅服務及開立巴氏量表:依衛生局委託辦理,針對家庭經濟陷入困境且個案只能維持有限之自我照顧能力(活動限制於床上或椅子上)且需要醫療服務者,經了解並評估其需求,並已優先使用健保居家照護資源及十年長照計畫仍不足服務者。適時協助提供到宅醫療、到宅護理等服務。106 年衛生局轉介服務 0 人次(105 年 1 人次),開立巴氏量表 113 人次(105 年 119 人次)。

(七) 106 年臺北市立聯合醫院 6 家附設居家護理所均取得乙類安寧機構資格。

(八) 106 年 3 月 15 日於中興院區第三會議室舉辦居家護理創新觀摩會,共有 6 件作品參賽,決賽結果由仁愛院區「隨身攜帶的體貼-簡易抽痰機」榮獲第一名獎金 8,000 元;第二名為陽明院區「神奇寶貝褲」獎金 6,000 元;第三名為和平婦幼院區「美美-安全便利型氣切固定帶、盛痰袋」獎金 4,000 元。

(九) 居家護理滿意度調查

1. 調查期間:每年 1 次滿意度調查,每次進行 1 個月
2. 調查對象:調查期間居家護理訪視之所有個案
3. 問卷內容:包含護理服務及整體服務,共 12 題。

4. 滿意度調查結果:居家護理滿意度調查，回收率 97.25%(105 年 94.85%)。滿意度 99.98%(105 年 99.98%)。

(十) 建置居家護理與社區安寧資訊系統

透過院內 HIS 系統建置居家護理與社區安寧資訊系統。一致性的操作介面，因大幅降低個案病歷撰寫時間，工作效率提升。讓居家護理師快速且即時的管理、分析、檢視個案相關病歷，降低時間上造成的浪費，將更多時間注重於落實、做相關的應用，達成居家照護效益極大化。

(十一) 居家個案討論會

1. 透過跨院區的居家照護經驗分享邀請外院專家學者指導，提升居家照護品質。

(1)2017/06/07 居家個案討論會，報告主題

✚ 和平婦幼院區/陪伴一位肝癌末期個案居家安寧的護理經驗/黃怡菁

✚ 林中昆院區/協助一位腦性麻痺個案之居家護理經驗/林燕儀

✚ 仁愛院區/協助居家失智症個案接受社區安寧之經驗/黃瑞萍

(2)2016/11/29 居家個案討論會，報告主題

✚ 中興院區/運用音樂治療於居家失智個案的護理經驗/曾淑敏

✚ 忠孝院區/一位老年失智症個案居家安寧之照護經驗/楊曉綾

✚ 陽明院區/照護一位失智症個案居家安寧照護之

經驗/詹宥亭

(十二) 2017 居家品質指標監控

依據年度計畫訂定各項居家護理護理品管監測指標，由單位護理長或指定之居家護理人員進行稽核，填寫居家護理品管指標月報表。每月 5 日前送護理部彙整。管理項目暨閾值如下表。

| 項目 | 閾值 | 106 年成果 | 105 年成果 |
|-----------------|-------|---------|---------|
| 鼻胃管重覆置放發生率(機構) | <2% | 0% | 0.06% |
| 留置尿管重覆置放發生率(機構) | <2% | 0% | 0.06% |
| 氣切套管重覆置放發生率(機構) | 0% | 0% | 0% |
| 壓瘡發生率(機構) | <0.5% | 0% | 0% |
| 壓瘡盛行率(機構) | <5% | 1% | 1.01% |
| 鼻胃管重覆置放發生率(個人) | <2.5% | 0.65 | 0.71% |
| 留置尿管重覆置放發生率(個人) | <2.5% | 0.38 | 0.43% |
| 氣切套管重覆置放發生率(個人) | 0% | 0% | 0% |
| 壓瘡發生率(個人) | <0.5% | 0.22% | 0.12% |
| 壓瘡盛行率(個人) | <5% | 3.31% | 6.24% |
| 鼻胃管移除率(個人) | >0.5% | 0.65% | 0.37% |
| 留置導尿管移除率(個人) | >0.6% | 0.38% | 0.58% |
| 居家個案健保申報完成率(個人) | 100% | 100% | 100% |

二、社區護理服務

深入社區提供癌症篩檢、衛教講座、慢性疾病預防、流感疫苗接種、戒菸、體重控制、CPR+AED 教育訓練等服務，建立社區民眾健康的生活型態，期藉由健康生活型態的建立落實「預防勝於治療」的理念。

(一) 辦理健康宣導實際執行 265 場，達成率 184%(105 年 264 場，達成率 183%)

(二) 自行辦理減重班 15 班、衛生局委辦 12 班，共計 27 班，達

成率 225%(105 年自行辦理減重班 18 班、衛生局委辦 14 班，共計 32 班，達成率 266%)

(三) 推動社區減重針對轄內肥胖(BMI \geq 27)個案，需提供或轉介各種減重資源(如減重班、減重講座、減重專線、減重衛教等)協助健康減重，並依不同資源別組成團體報名本市健康體重管理活動，於成績結算日(106 年 11 月 30 日)時，個案 BMI 需 $<$ 27 方者共 2,292 人，達成率 109%(新增指標)。

(四) 推動社區戒菸，辦理菸害防制宣導 158 場，達成率 136%。辦理戒菸班 17 班。(105 年 150 場，達成率 300%，辦理戒菸班 15 班)。

(五) 臺北市國小校園巡迴列車實際執行 12 場，共 2,299 人(105 年 14 場 3,349 人)。

(六) 推動社區 CPR 及 AED 教育訓練人數實際執行 42,092 人，達成率 117%(105 年 41,861 人，達成率 116%)

(七) 社區篩檢:辦理社區四癌篩檢 106 年度執行 712 場，共 22,150 人，達成率 737%(105 年 665 場，共 25,736 人，達成率 858%)

(八) 複合性篩檢:於院內辦理癌症篩檢活動。106 年度共辦理 9 場，1,516 人，達成率 112%(105 年 9 場，1,593 人，達成率 118%)

(九) 整合性篩檢:辦理社區四癌篩檢及成人健檢活動。106 年度共執行 8,037 人，達成率 144%。(105 年 5,611 人，達成率 117%)

四、107 年重要工作計畫

1. 擴大長照專業人員培訓並落實出院準備服務，發展長期照護服務，並持續監測照護品質。

2. 建立社區化多元長照服務資源，與社區結合執行社區健康計畫，穩定拓展社區安寧業務，成為亞洲第一的社區安寧醫院。

護理資訊業務

護理資訊之發展，可增進臨床護理人員工作效益，減低醫療行政成本，更進而落實護理服務與提昇照護品質。自 102 年開始導入護理資訊系統，本系統係由本院自行開發，依據臨床護理需求，開發執行護理資訊系統所需的各項功能，並藉由「護理資訊橫向小組」推動護理資訊系統的開發，提供高品質的臨床護理照護服務。

一、建構護理資訊系統(Nursing Information System, NIS)

(一)每日護理評估：

1. 新增胰島素注射系統：5 月 25 日由醫事室進行「免列印紙本公告」，於 6 月 1 日起全面同步上線。
2. 12 月 1 日起全面同步上線 3 類評估表系統，包括 TPR、特殊事項及輸入輸出等。規劃生理監視設備量測數據自動上傳至 TPR，部分院區血壓計因軟體、模組等因素，上傳功能已研議解決方案中。
3. 新增 HIS 查詢 TPR 畫面，可由 HIS 直接查詢，並於 TPR 曲線圖上新增「特殊事件維護」，提供醫師自填特殊事項。
4. 管路維護系統正積極建置中。

(二) 出院準備服務系統：為推動出院準備服務作業，於 105 年 9 月始建置資訊系統簡化作業流程，以利出院準備服務之推動。共分為三類，一般、兒科(包含新生兒)、精神科等。「出備篩檢表」於 6 月 26 日於一般成人病房上線，小兒科出備篩檢表於 8 月 16 日上線，適用 16 歲以下住院病人，以單軌作業，當日同步停用紙本。「出院準備服務跨團隊整合計劃」於 9 月 1 日起全面同步上線，實施電子病歷停用紙本。精神科部

分已於 11 月 27 日起於松德院區開始測試，預計 107 年 1 月底上線。107 年預計建置銜接出備系統之個管系統，以提供病人整合式的照護服務。

- (三) 護理指導：6 月 26 日全面上線，並於【R12】護理站未評估作業中新增護理指導欄位以利稽核。
- (四) 採檢系統：已編列 107 年資訊概算：包括採檢工作車及條碼列印機、條碼掃描機。並於 7 月 17 日至台北榮民總醫院標竿學習。另組成工作小組，定期召開會議。
- (五) 設置電子白板：已編列於 107 年預算，資訊室提供 43、50、55、65 等四種尺寸供各院區護理站站設置。已於 106 年底完成尺寸測量，硬體將於 107 年陸續完成設置安裝，軟體則正由資訊室開發中。
- (六) 門診報到系統：已編列於 107 年預算，資訊室已統計各院區報到機(分散或集中報到)及公播系統數量，107 年進行招標，預計於 107 年中旬完成安裝。
- (七) 統一採購條碼掃描機：於 8 月完成一維條碼掃描機採購，共 42 台(仁愛 15 台、和平婦幼 7 台、中興 8 台、忠孝 3 台、松德 3 台、陽明 5 台、林森 1 台)。

二、品質指標監測

共監測 4 項指標，包括 24 小時電子簽章完成率，監測頻率皆為每季一次；藥物簽用完成率、處置簽用完成率每半年監測一次；定期於次月 5 日前進行資料彙整。

(一)給藥紀錄 24 小時電子簽章完成率(閾值：>99%)，106 年各院區平均為 97.91%(105 年 98.29%)。

(二)疼痛評估 24 小時電子簽章完成率(閾值：>99%)，106 年各

院區平均為 97.61% (105 年 98.7%)。

(三)壓瘡評估 24 小時電子簽章完成率(閾值：>99%)，106 年各院區平均為 96.78% (105 年 97.59%)。

(四)跌倒評估 24 小時電子簽章完成率(閾值：>99%)，106 年各院區平均為 97.46%(105 年 97.31%)。

(五)入院評估 24 小時電子簽章完成率(閾值：>99%)，106 年各院區平均為 96.85%(105 年 96.6%)。

(六)自殺評估 24 小時電子簽章(閾值：>99%)，106 年各院區平均為 97.45%(105 年 98.86%)。

(七)傷口評估 24 小時電子簽章完成率(閾值：>99%)，106 年各院區平均為 97.91%(105 年 97.55%)。

(八)體圍評估 24 小時電子簽章完成率(閾值：>99%)，106 年各院區平均為 98.56%(105 年 98.07%)。

(九)CAS 評估 24 小時電子簽章完成率(閾值：>99%)，106 年各院區平均為 97.44%(105 年 97.82%)。

(十)出院準備跨團隊評估電子簽章完成率(閾值：>99%)，106 年各院區平均為 96.25%。

(十一)藥物簽用完成率(閾值：>97%)，106 年各院區總平均為 99.98%(105 年 97.91%)。

(十二)處置簽用完成率(閾值：>97%)，106 年各院區總平均為 99.83%(105 年 99.38%)。

三、參訪(競賽)活動

(一)106 年 6 月 13 日以「建構出院準備跨團隊資訊整合系統」為題，參加台灣護理資訊學會舉辦之 2017 年智慧照護觀摩競賽，並榮獲優等獎之殊榮。

(二)106年7月17日15:00-17:00由馮部長帶領下共9人參訪台北榮總，包括蔡惠華代理主任、劉雪嬌護理長、余湘穎副護理長、熊琬琪護理師、李允寶專案經理、周副資訊長、檢驗科主任、檢驗師，參訪重點為採檢系統。

四、107年重要工作計畫

(一)依據NIS規劃期程積極推動

1. 規劃生理監視設備量測數據自動上傳至TPR。
2. 建置護理健康問題及護理紀錄作業。
3. 建置護理交班系統。
4. 洗腎室資訊化系統
5. 門診報到系統

(二)建置銜接出備系統之個管系統。

(三)規劃利用手持裝置進行資料收集及紀錄。

(四)配合檢體採檢系統規劃。

(五)各院區護理站設置電子白板。

出院準備服務精進計畫

一、前言

住院病人出院返家之照護品質，往往與疾病預後息息相關，若因相同或不同疾病、疾病併發症、藥物不良反應事件及醫療不可逆之生命末期癌症或非癌症(慢性疾病)等所導致的非預期性再入急診與再入院，不但徒增額外的醫療費用，對病人及家屬之身心靈亦造成負荷。本院為能緩解上述問題，積極推動出院準備服務，除出備篩檢評分大於 5 分、符合條件者或安寧需求評估評分大於 4 分皆列入出備高危收案外，亦將評分小於 5 分有照護需求者納入一般出備收案，此精進作為之服務特色成果，亦得到上級長官及柯市長重視，並列入市政白皮書序號第 131 項-建立總統級的個案管理、「柯 P 新政#25」貼心的醫療服務，北市衛生局有感其重要性，在 2016 年度平衡計分卡第 58 項列出「加強整合及連續性照護」之工作項目，以提升出院準備服務照護品質，綜上再再凸顯出院準備服務的重要性。

臺北市立聯合醫院出院準備服務提供從醫院到居家的全人照護，其間透過不斷溝通、協調會議及出院後之電話關懷追蹤服務。當病人入院時，立即進行安寧緩和及需求評估，以了解病人及家屬之生命識能，對於生命末期病人則啟動安寧緩和諮詢會議。又為促進醫療團隊與病人家屬之開放性溝通，於 72 小時內召開醫病溝通家庭會議及出院準備跨團隊會議。邀請病人及家屬共同參與決策；為病人提供完善的照護服務，透過跨專業照護團隊協調會議，提供資訊、瞭解病人及家屬的擔憂與需求，共同擬定適切之照護計畫；於出院前召開出院準備家庭會議，銜接社區資源及後續照護資源，提供適切的出院準備服務，以銜接長照 2.0 轉介長照中心提供如居家照顧服務、日間照顧、居家護理、社區安

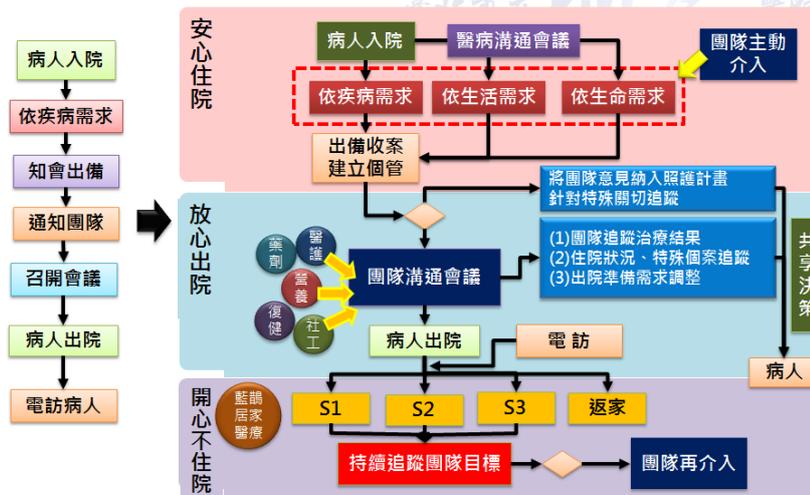
寧等資源，或透過健保醫療照護資源提供『居家整合照護計劃』之居家醫療、重度居家及安寧服務，期能提供無縫接軌從生到死的關懷服務。

二、計畫目標

在醫療照護領域，「價值」所指的是每一分錢所換得的康健結果 (health outcomes per dollar spent)，例如病人復原的速度、復原的程度等。不解決價值問題，醫療照護系統就無法持續發展。要達到這樣的目的，必須超越「省錢」的心態和思維。「節省費用」不是該關注的議題，重點應該在如何提升價值。以價值為基礎的醫療照顧-最少花費創造最佳健康。

由出院準備服務專責人員結合專業醫療團隊，以個別化、人性化、持續性、善用資源之服務理念，在病人返家前，主動協助病人及家屬訂定出院準備服務計畫，並提供居家照護護理指導，確保病人在出院後能得到持續性的照護。另依病人需求評估結果，聯結社區或長期照護資源，以達到轉介、安置之目的。提升病人之生活品質，落實以社區為範疇之整合性、協調性、持續性的預防保健及醫療照護，有效運用社會資源，進而達到落實執行『五全健康照護』的理念。

出院準備核心價值「以病人為中心」



三、執行方法及策略

(一) 每一位住院病人由主護護理人員於住院 24 小時內完成出院

準備服務高危評估(含日常生活活動功能評估 ADL、社會支持、皮膚狀況、管路照護需求、大小便控制及出院安置等六大項進行評估)，評估結果：

(一) ≥ 5 分者：列為高危出備收案對象需通報出院準備服務專責人員。

(二) < 5 分者：列為一般出備收案對象由主護護理人員執行出院準備服務。

(二) 高危出備收案個案於 3 天內完成專業團隊人員探訪需求評估及諮詢服務 (含醫師、護理、營養、藥師、復健、社工及出備人員)，並由出院準備服務專責人員確認各職類完整率及追蹤管理，並協助社區資源轉介服務、安置服務或輔具租借服務。

(三) 若分數 < 5 分但有下列 5 項需求者，仍應通報出院準備專責人員進行高危出備收案評估及進行資源轉介服務。

1. 住院期間有存留管路。
2. 需長期照顧資源轉介服務者。
3. 領有身心障礙身分者經由出院準備服務專責人員評估日常生活 ≥ 2 分及有轉銜需求者。
4. 會診共照評估出院有社區(居家)安寧需求者。
5. 全院住院 >14 天者(排除加護病房、兒科病房、復健科病房，住院日數以出加護單位起算)。
6. 符合居家醫療整合計畫收案條件:①有明確就醫需求且外出就醫不便(必要條件)②符合居家護理收案條件③符合安寧收案條件者。

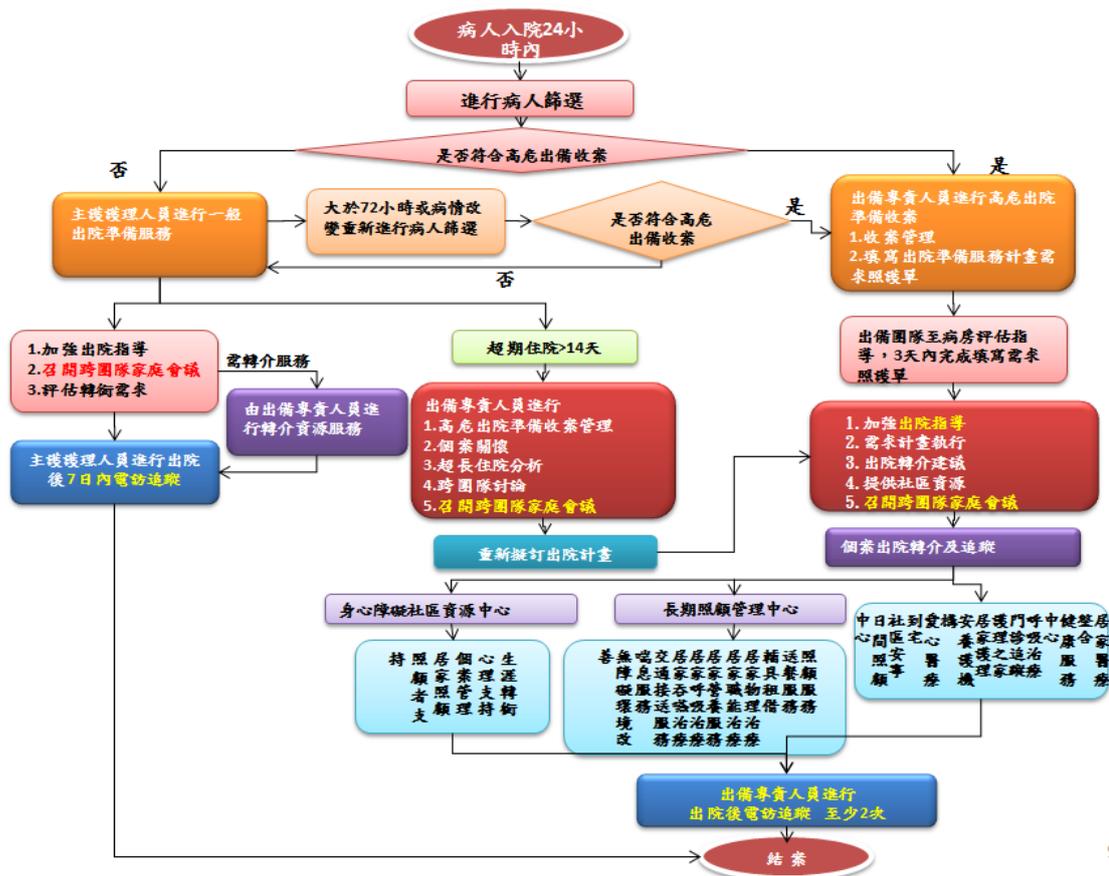
(四)出備收案個案於住院期間完成跨專業團隊溝通會議。



(五)出院後關懷電訪透過持續且主動追蹤機制，提升個案自主健康管理能力，並提供客制化醫療服務。

1. 高危出備收案個案由出備專責人員於一個月內完成四次電訪並使用出院後追蹤評值表進行評估與紀錄。於第四次關懷後執行滿意度調查。
2. 一般出備收案個案由主護護理人員於一週內完成一次電訪，並使用出院後追蹤評值表進行評估與紀錄。

(六)不適用單位：所有加護單位、急診、產房、嬰兒室。



9

四、個案管理師訓練課程

(一)個案管理訓練課程及師資如下表

| 課程名稱 | 講師 | 機構/職稱 |
|-----------------|-----|------------------|
| 長照趨勢與展望 | 蔡淑鳳 | 衛生福利部護理及健康照護司/司長 |
| 個案管理與照護成果評量 | 馮容莊 | 臺北市立聯合醫院/部主任 |
| 長期照護面面觀 | 王素琴 | 臺北市政府衛生局/簡任技正 |
| 出院準備服務未來趨勢與展望 | 黃勝堅 | 臺北市立聯合醫院/總院長 |
| 居家護理及社會資源的整合與應用 | 吳孟嬪 | 臺北市立聯合醫院/組主任 |
| 出院準備服務 | 楊舒琴 | 萬芳醫院/組長 |

(二)參訓人員：各院區護理同仁，出院準備個案師、其他疾病個案師共計 91 人(105 年 44 人)。

五、106 年出院準備服務分享會

(一)4 月 24 日下午於中興院區舉行，比賽結果：特優獎-護理組、優等獎-醫療組、佳作獎-藥劑組。

(二)9 月 26 日下午於中興院區舉行，比賽結果：特優獎-護理組、優等獎-營養組、佳作獎-復健組。



第一名護理組。



第二名醫療組。



第三名藥劑組。

六、106 年執行成果

(一) 建置出院準備服務系統

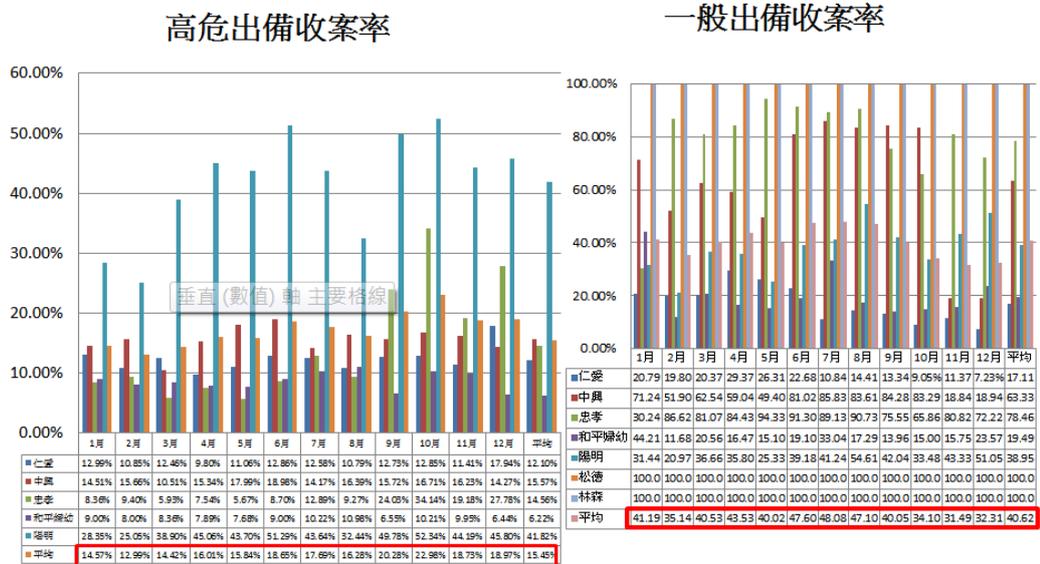
為使出院準備服務不間斷，資訊系統包含醫病溝通家庭會議系統、安寧緩和及需求評估系統、出院準備服務系統、居家護理及社區安寧、居家醫療整合照護資訊系統，透過橫向式整合，包含病人從一入院開始之醫病溝通家庭會議、入院評估、安寧緩和評估、跨團隊討論、出備會議到出院轉銜及後續追蹤，都是一條龍的資訊系統。

本院護理資訊系統所建置入院評估系統，同時內建安寧

緩和照護需求評估，其能辨識生命末期病人，且評估結果直接連接至出備資訊系統以及早介入悲傷輔導並納入重要工作之一，提供出院準備服務持續性的照護服務。在建構「完善的出院準備服務資訊整合系統」部分共分為3階段，包括NIS出備篩檢系統化、智慧化跨團隊資訊平台及接軌社區長照資訊系統。依據出院準備系統流程，以整合性的資訊架構進行設計，由護理資訊團隊、出院準備服務橫向團隊、跨專業照護團隊(營養、藥師、社工、物理治療、職能治療、呼吸治療、臨床心理)共同討論，從資料收集、訪談、分析，經由跨專業照護團隊會議討論，以使用者需求為出發點進行規劃及系統開發，建置完備的資訊平台使團隊能便利、及時取得資訊，提供以病人為中心的優質、有價值的出院準備服務。

經跨團隊小組研討出院準備服務跨團隊資訊整合系統架構主軸為出備篩檢/評估、出備需求評估、跨團隊照會(含各專業評估與建議)、擬定出院計畫、轉介資源網路、出院追蹤六大構面。本系統建置於醫療資訊系統(HIS)與護理資訊系統(NIS)，以ISBAR方式進行病人身、心、社會整體性的評估，視病人個別性召開跨團隊會議，進行用藥、營養、復健、居家環境、輔具…等議題討論，最後由主護護理師進行系統總結，展出需求照護總表，作為照護歷程之紀錄。介接各職類團隊系統架構，亦建置「跨團隊會議登錄作業」系統，可登錄會議時間、團隊參與人員。病人出院後追蹤作業系統則包括了收案明細表、關懷紀錄，可供電話追蹤紀錄的登錄，更能接軌連結居家護理及社區安寧居家系統、居家醫療整合照護系統，以提供連續性照護。

(二) 出備收案率高危出備 15.45%(105 年 21.92%)，一般出備 40.62%(105 年 45.71%)，出備總收案率 56.1%(105 年 67.6%)。

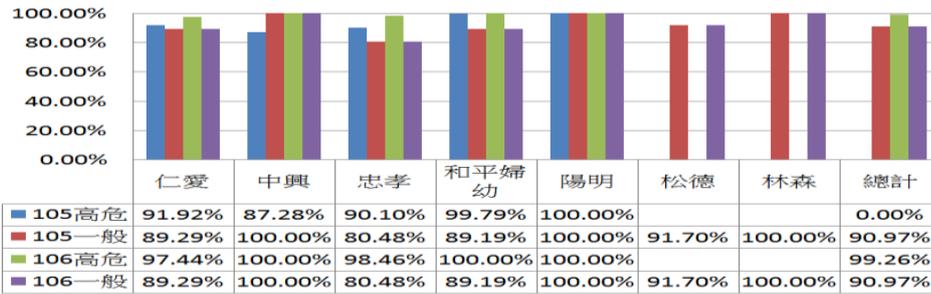


(三) 出院準備服務計畫篩檢表完整率 99.56%(105 年 98.68%)。

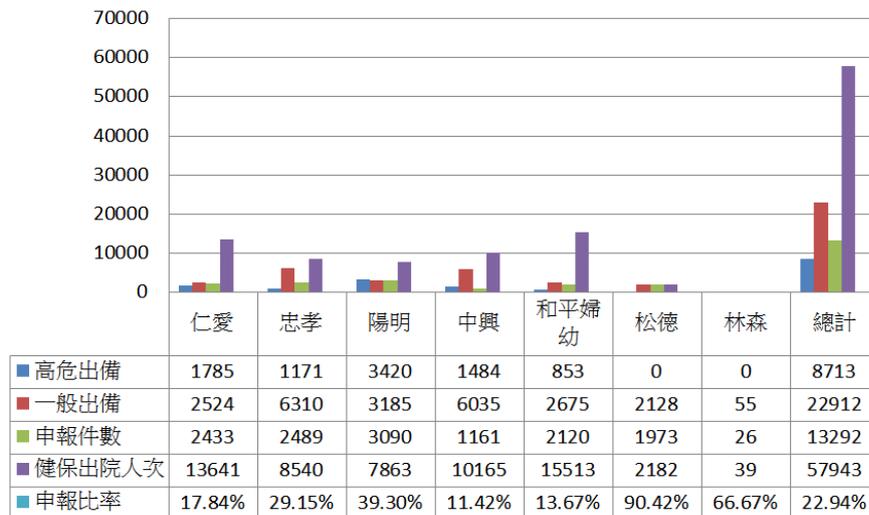
(四) 出備出院三日返急診率，高危及出備 0.41%、一般出備 0.12%(105 為出備出院 7 日內返急診率，高危及出備 7.18%、一般出備 1.69%)。

(五) 出備出院 14 天內再入院率，高危及出備 1.84%、一般出備 0.68%(105 年高危及出備 7.78%、一般出備 1.5%)。

(六) 出備電訪完成率，高危及出備電訪完成率 99.24%、一般出備電訪完成率 90.97%。(105 高危及出備電訪完成率 93.45%、一般出備電訪完成率 91.07%)。



(七) 出院準備健保申報數占總住院人數比例平均為 22.94% (105 年 24.5%)。



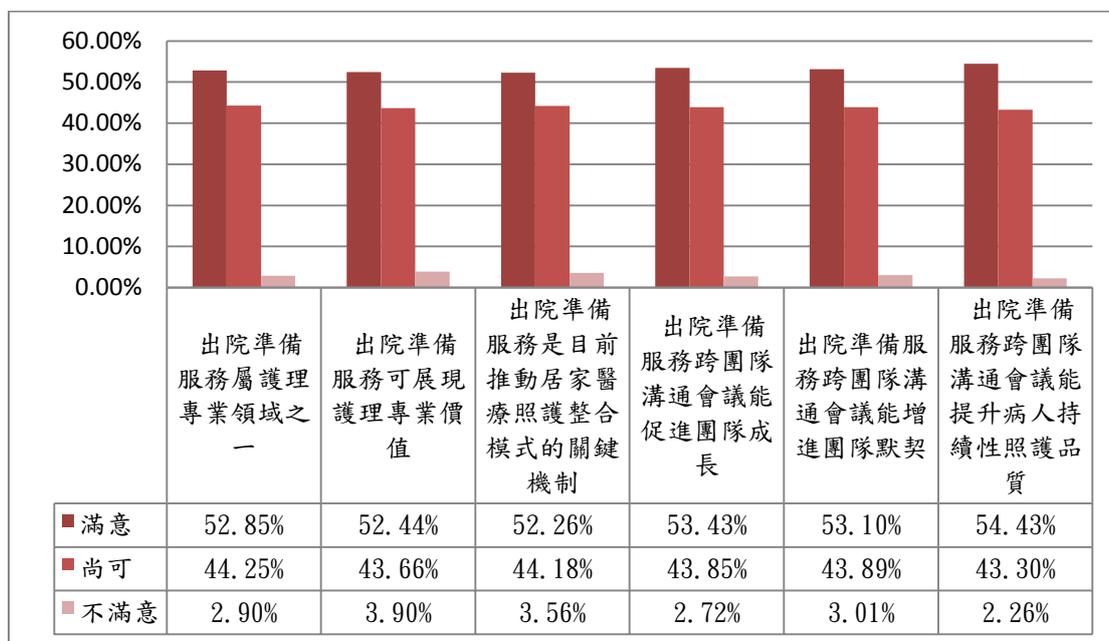
(八) 出院準備個案管理師接受個案管理教育訓練至少 8 小時達成率 100%(7/7)(105 年 100%(6/6))。

(九) 出備轉介居家醫療整合計畫:居家醫療 100 人、重度居家醫療 465 人、安寧醫療 158 人(105 年居家醫療 64 人、重度居家醫療 258 人、安寧醫療 12 人)。

(十) 106 年度銜接長照 2.0 出院準備友善醫院獎勵計畫，藉由出院準備服務的專業醫療團隊共同評估病人身體、經濟、心理或情緒上的照護需求，如有長照需求的服務對象，出院前即完成評估並取得長照服務，評估結果無縫接軌，協助民眾及時獲得所需服務資源，使病人及其家屬獲得完整性及持續性的長照服務。共服務 71 案。

| 院區 | 仁愛 | 中興 | 忠孝 | 和平 | 陽明 | 合計 |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 案量 | 15 | 19 | 11 | 14 | 12 | 71 |

(十一) 護理人員對於出院準備服務平均滿意度達 96.94%(105 年 98.68%)。



(十二) 病人對出院準備服務之滿意度調查，平均滿意度達 99.01%。

| 院區 | 仁愛 | 中興 | 忠孝 | 和平 | 陽明 | 平均 |
|-----|--------|--------|--------|--------|------|--------|
| 滿意度 | 99.09% | 97.69% | 98.64% | 99.65% | 100% | 99.01% |

(十三) 出院準備服務成果

1. 9月10日~9月13日出院準備系統參與 WCIT 2017 世界資訊科技大會展覽於世貿一館以亞洲新創臺北 (InnovationAsia@Taipei) 為主題，以智慧公宅、智慧交通、智慧教育、智慧醫療、金融科技等五大議題及社子島智慧建設等主軸，帶出臺北市未來的資通訊科技新創實力。
2. 12月7日~12月10日參加 2017 醫療科技展於南港展

覽館展示，介紹居家整合照護服務(包含出院準備服務)。

3. 本部 SNQ 專案「讓愛延續建構完善的出院準備服務」，通過「SNQ 國家品質標章」認證，12 月 8 日於南港展覽館舉行頒獎典禮。

護理部 106 年大事記

| 日期 | 專案內容 |
|----------|--|
| 1 月 5 日 | 1 月 5 日三立新聞台至忠孝院區祥禾病房採訪末期病人安寧療護報導—微笑的旅程。 |
| 2 月 10 日 | 2 月 10 日精神衛生護理學會優良護理人員，松德院區共 4 位獲獎，得獎名單：蔡明飛、呂佳容、林文玲、鄭淑芬，張碧鳳獲頒創新貢獻獎。 |
| 2 月 8 日 | 2 月 18 日柯市長擔任一日社區醫師，關心多位獨居及弱勢長者在健康與生活上遇到的困難和需求，也跟社區醫師交流，分享自身經驗，並檢討整個醫治流程，他希望臺灣的醫療資源能真正走入社區並參加神農宮共餐，共計 110 人。 |
| 2 月 24 日 | 2 月 24 日中國科學院大學附屬北京懷柔醫院參訪，陽明院區點線面的社區照護、全責照顧服務模式，共 3 人。 |
| 3 月 10 日 | 3 月 10 日日本金城大學社會福祉學部共計 20 人師生參訪，參訪單位：兒童護理照護病房、得憶齋失智症日間病房、特等病房、機器人復健中心。 |
| 3 月 30 日 | 3 月 30 日陽明院區侯春梅護理長代表護理部接受公關中心採訪居家護理經驗談，分享工作心得、與病人的互動和感人故事，並將刊載於 5 月院訊「國際護師節~感動一瞬間」單元。 |
| 3 月 18 日 | 3 月 18 日出院準備服務分享會於中興院區舉辦，比賽結果：特優獎-護理組、優等獎-醫療組、佳作獎-藥劑組。 |
| 3 月 4 日 | 3 月 4 日松德院區參加 2017 Open Green 綠生活節暨成果展活動，獲頒 Open Green 大賞。 |
| 3 月 7 日 | 3 月 7 日健保署共計 13 人參訪出院準備服務運作模式。 |
| 3 月 7 日 | 106 年度台灣護理管理學會第二屆理監事選舉結果，恭賀馮容莊部主任高票榮任理事長、仁愛院區余錦美主任、和平婦幼院區劉翠瑤主任榮任理事及陽明院區呂文娟督導長候補理事，冀望本院在培育人才與引領護理專業成為北市之領航。 |
| 4 月 10 日 | 4 月 10 日衛生局與松山慈惠堂及本院合作啟動幸福護腸—「母娘保庇常（腸）保健康」於仁愛院區舉辦活動記者會。 |
| 4 月 12 日 | 4 月 12 日社團法人長期照顧專業協會優良人員獎，和平婦幼院區范惠華護理師獲獎。 |

| | |
|-------|---|
| 4月24日 | 4月24日蘋果採訪69歲阿渲姨與同居人黃大哥(陽明院區個案),以「無名無分仍守候病榻 宅醫療帶您看到人性」刊登。 |
| 4月26日 | 4月26病人安全暨護理創新觀摩發表會日於忠孝院區舉辦,比賽結果:第一名:忠孝院區 Give Me Fine ---給我管保衣、第二名:護理之家橫向-愛足好、第三名:RCW 橫向-心手相連-床上手臂復健滑輪組、佳作:和平婦幼院區金蟬脫殼「金屬害」-好孕安胎服、婦產兒橫向-親子育兒袋(袋鼠衣)、門診橫向-守護母嬰健康貼心安心便利「讚」。 |
| 4月27日 | 4月27日忠孝院區呼吸照護病房、7東、8東病房會勘通過病房正式啟用。 |
| 4月27日 | 4月27日忠孝院區9東病房整修工程期間關閉病房 |
| 5月11日 | 5月11日106年度臺北市國際護師節慶大會,於市府大樓親子劇場辦理,績優護理人員為林森中醫院區蔡孟娟獲獎。 |
| 5月11日 | 5月11日本院護理同仁榮獲臺北市績優護理人員,名單為副護理長高婉甄、施雅雯副護理長、專科護理師林乃玉、護理師林於諍、魏月鳳、林浮雲、楊淑慧、郭佳宜、范宜秋、石惠敏、蔡孟娟、黃鈺雯等12人;另外獨立機構為仁愛院區附設護理之家 林秀春 護理長、仁愛院區附設產後護理之家 鍾旻娟 護理師、中興院區附設產後護理之家 翟詠晴 護理師、中興院區附設居家護理所 陳盈利 護理師、陽明院區附設護理之家 蕭琇霞 護理師、陽明院區附設居家護理所 侯春梅 副護理長,獲獎人數共計18人,於5月11日(四)下午假市府中庭一樓舉行公開表揚。 |
| 5月12日 | 5月12日國際護師節表揚大會,於中國石油大樓辦理,楊芬蘭、何靜芬獲得表揚。 |
| 5月12日 | 5月12日護理工作年資25以上資深護理人員,本院獲獎人數共計44人,訂於5月12日(五)下午假新北市政府多功能集會堂舉行全國護師節慶祝大會公開表揚。 |
| 5月31日 | 5月31日於中興院區舉辦「106年創意教學與策略競賽」,比賽結果:金獎-和平婦幼、銀獎-陽明、銅獎-中興,佳作-仁愛、忠孝及松德院區。 |
| 5月4日 | 5月4日臺北市立聯合醫院2017國際護師節活動在中興院區舉行,分別頒優秀員工37人、親善天使101人、創新獎-護理組及居家組,專利通過獎7人。 |
| 5月6日 | 5月6日由漸凍人協會主辦、祈翔病房協辦,東吳大學師生共同參與的「溫馨傳愛·漸動飛翔」關懷義演活動。 |

| | |
|-------|---|
| 7月17日 | 7月17日江蘇省中醫院護理主任等12位專業團體參訪。 |
| 7月21日 | 7月20-21日忠孝院區進行醫院評鑑，圓滿完成。 |
| 7月26日 | 7月26日仁愛產後護理之家評鑑，地點:五樓簡報室，共15人參加 |
| 7月7日 | 7月7日衛福部心口司106年高階領導研究班「毒品防制-毒品戒治」專題研討會，共30位中央高階長官參訪美沙冬門診。 |
| 7月6日 | 美國塔夫茨大學醫學系4位醫學生參訪林森中醫昆明中醫中心及美沙冬門診。 |
| 7月7日 | 衛福部心口司106年高階領導研究班「毒品防制-毒品戒治」專題研討會，共30位中央高階長官參訪美沙冬門診。 |
| 8月7日 | 漸凍人協會主辦、祈翔病房協辦，留法吉他家蘇孟風老師在祈翔病房日光室舉辦「2017 August 祈翔音樂會」。 |
| 8月15日 | 護理部8月15日13:00~17:00假於陽明院區大禮堂舉辦全責創新品質觀摩觀摩會，綜合院區2件、松德1件作品參展，獲獎名單:和平婦幼榮獲第一名，忠孝榮第二名，陽明及忠孝榮獲第三名。 |
| 8月17日 | 由漸凍人協會主辦、祈翔病房協辦，邀請留法吉他家蘇孟風老師於祈翔病房日光室舉辦「2017 August 祈翔音樂會」。 |
| 8月23日 | 忠孝院區轉診檢諮詢櫃台，由1樓服務台遷移至2樓住院中心服務 |
| 8月25日 | 馬來西亞品質與安全健康照護國際研討會海報發表-陳愛勤、鄭鈺郿、郭巧雯、蘇若華。 |
| 8月25日 | 中衛團結圈競賽-參賽作品:縮短出院等候時間實地訪查，李金雲護理長負責。 |
| 9月8日 | 林中昆院區榮獲衛生局頒發105年度流感疫苗接種合約院所績優獎 |
| 9月14日 | NOWnews深度專題中心記者李依頻訪問松德院區，採訪有關綠屋頂議題，受訪者:洪翠妹主任、于宗梅、張碧鳳江曉惠護理長。 |
| 9月21日 | 2017年護理師性別友善職場標竿學習座談會於臺北市立聯合醫院登場，座談會以護理師性別執業現況開啟序幕，結合微電影方式呈現北市聯合醫院如何創造男護理師執業比率居冠全台以及如何再雇用、升遷、教育訓練等達到性別平等，藉由南丁格爾的現身說法以不同性別、階級等經驗引領與會人員貼近主題；更以「護理的性別階級」、「看見護理師的性別氣質多樣化」、「友善職場文化營造」等議題進行交流，以多元的視角看待性別主流文化，帶給與會者新的思維與契機就是活動的最大價值，活動參與人數153人，問卷滿意度回收106份，回收率69.2%，整體滿意度:98.5%。 |

| | |
|--------|--|
| 9月22日 | 陽明、忠孝、婦幼、中興、林森中醫昆明院區及政大門診區通過優良哺育集乳室認證。 |
| 9月25日 | 提報「SNQ 國家品質標章」審查-讓愛延續建構完善的出院準備服務，通過書審且完成口頭報告，並通過認證。 |
| 9月26日 | 護理部於9月26日下午13:00-17:00假於中興院區六樓第一會議室舉辦第二次出院準備分享會，共7組參加，邀請馮容莊部長、施至遠主任、吳孟嬪副主任及王昭惠副主任擔任評審委員，獲獎結果:護理組榮獲第一名、營養組榮獲第二名、復健組榮獲第三名。 |
| 9月29日 | 衛生福利部全人醫療暨整合服務研討會發表，主講者： 1. 蘇若華：運用人形圖章引導護理人員傷口及管路交班(A8) 2. 羅文慧：運用心智圖統整肺結核藥物(A7) 3. 李慶雲：運用多元創意衛教介入門診糖尿病病人飲食及運動(HOPD) |
| 10月22日 | 護理管理學會 2017 第二次護理學術論文發表會-口報發表:劉翠瑤主任、李琇蓉；海報發表:陳秀蓮、何昭雪、林慧美、趙珮媛。 |
| 10月26日 | 護理部於10月26日舉辦「精實創新發表會」，共6組參加，各組表現優異，齊獲金獎各獲獎金4000元。 |
| 10月30日 | 和平婦幼院區參加衛福部舉辦「醫療院所母乳哺育創意提案徵選」榮獲第三名殊榮，參賽主題:珍愛寶貝「捨我其誰」-親子同室創意活動。 |
| 10月30日 | 首都醫科大學附屬北京安貞醫院至忠孝院區參訪交流。 |
| 10月31日 | 醫病溝通零距離-白色巨塔裡的人文關懷及綠衣天使之愛與賦能-在全責照顧服務中之形象 SNQ 續審展延案，預計12月底才知審查結果。 |
| 5月12日 | 4月17日-4月21日及5月9日-5月12日山東省護理學會護理主管至和平婦幼院區參訪。 |
| 9月8日 | 9月7日-9月8日江蘇省衛計委三級甲等醫院護專家至仁愛院區、和平婦幼院區參訪。 |
| 9月27日 | 9月27日青海省海峽兩岸交流促進會至陽明院區參訪。 |
| 10月26日 | 9月28日及10月26日四川省廣元市第一人民醫院參訪分二梯次不同成員來與護理主管進行座談會交流。 |
| 11月1日 | 林森院區「106年醫病共享決策醫療機構實踐運動榮獲戒菸SDM實踐績優獎。 |
| 11月8日 | 11月7日-11月8日無錫市婦幼保健醫院至和平婦幼院區參訪。 |

| | |
|--------|---|
| 11月10日 | 仁愛院區洗腎室品管圈參加財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會舉辦第十八屆醫療品質獎榮獲「潛力獎」。 |
| 11月10日 | 和平婦幼院區江純仁及吳純如榮獲優良教師授獎。 |
| 11月11日 | 11月11日和平婦幼院區舉辦早產兒支持團體活動成果(共計18組家庭參加)。 |
| 11月12日 | 11月12日0900-1200由台北市都市更新處主辦,在松德院區舉辦2016生態導覽暨樹苗銀行在我家活動。由錫瑠基金會與松友里與三犁里辦公室、松德院區、信義區社區大學共同執行的社區活動。 |
| 11月20日 | 11月20日舉辦第三次社區安寧照護服務個案分享會於和平婦幼10樓大禮堂,獲獎名單:忠孝院區榮獲金牌獎、中興院區榮獲銀牌獎、松德院區榮獲銅牌獎。 |
| 11月21日 | 11/21四川省遂寧市中心醫院護理部與護理主管進行座談會交流 |
| 11月27日 | 9月18日、/10/30、11/13、11/27首都醫科大學附屬北京安貞醫院分四梯次不同成員來與護理主管進行座談會交流。 |
| 11月30日 | 11月30日育成高中師生15人參訪祥禾病房、漸凍人病房。 |
| 11月30日 | 11月30日於和平婦幼院區大禮堂舉辦家庭醫病溝通會議分享會,獲獎名單:仁愛院區榮獲金牌獎、陽明院區榮獲銀牌獎、忠孝榮獲銅牌獎。 |
| 12月15日 | 12月15日忠孝院區後山埤整合照護中心揭幕儀式。 |
| 12月20日 | 仁愛院區四西病房105年母嬰親善認證獲得全國特優獎。 |
| 12月28日 | 「醫病溝通零距離-白色巨塔裡的人文關懷」及「綠衣天使之愛與賦能-在全責照顧服務」之形象SNQ續審展延案,已通過續審查。 |
| 12月28日 | 12月28日忠孝院區漸凍人祈翔病房~來自姚仁恭樂團的關懷音樂會 |
| 12月28日 | 12月28日南港高工綜合職能班12位參訪忠孝院區醫院掛號、門診流程、基本檢查及衛教常識等各項醫院服務和常用設施內容及關業務運作。 |
| 12月29日 | 12月29日成都市醫療衛生赴台參訪團參訪忠孝院區護理之家.呼吸照護病房.六西病房。 |

護理部 106 年績效評核指標(KPI)

一、指標標準

| KPI | 定義 | | 目標值 |
|------------------|-----|----------------------------------|----------|
| 論文發表成長率 | 分子： | (當年度論文發表量-前一年度論文發表量) | ≥3% |
| | 分母： | 前一年度論文發表量 | |
| 新進護理人員教育訓練完訓率 | 分子： | 完訓人數 | 80% |
| | 分母： | 應訓人數 | |
| 年度辦理製作臨床擬真教案 | | 當年度辦理製作臨床擬真教案 | 至少1則 |
| 年度辦理創意教學與策略競賽 | | 當年度辦理創意教學與策略競賽場次 | 至少1場 |
| 年度辦理實證研究工作坊或研習營 | | 當年度辦理實證研究工作坊總數或研習營場次 | 至少1場 |
| 年度平均離職率 | 分子： | 當年度護理科部離職人數 | ≤12% |
| | 分母： | 當年度護理科部平均總人數 | |
| 新進人員一年內離職率 | 分子： | 當年度護理科部新進未滿一年人員離職人數(含3個月內離職人數) | ≤18% |
| | 分母： | 當年度護理科部新進人員總人數 | |
| 提高護理人員工作滿意度 | 分子： | 護理科部所屬護理人員滿意度調查表中「很滿意、滿意、」之人數×題目 | ≥85% |
| | 分母： | 護理人員滿意度調查回收問卷總數×問卷總分 | |
| 關懷電訪完成率 | 分子： | 已完成電訪人數 | ≥85% |
| | 分母： | 應完成電訪人數(排除死亡、轉院、再入院) | |
| 關懷電訪滿意度 | 分子： | 電訪滿意度調查表中「很滿意、滿意、」得分總合 | ≥90% |
| | 分母： | 電訪問卷總數×問卷總分 | |
| 居家護理轉社區或居家安寧的個案數 | | 當年度居家護理轉社區安寧及居家安寧人數 | ≥100例 |
| 社區全責服務個案訪視人次 | | 當年度社區全責服務個案訪視人次數 | ≥1500人次數 |
| 每年辦理品質創新競賽 | | 當年度辦理創新競賽場次 | 至少一場 |
| 每年辦理優化工作競賽 | | 當年度辦理優化工作競賽場次 | 至少一場 |
| 提升護理服務滿意度 | 分子： | 當年度之住院病人所填滿意度中各細項「很滿意、滿意」得分總合 | ≥92% |
| | 分母： | 當年度之住院病人所填滿意度調查回收問卷總數×問卷總分 | |

二、各院區績效評核成果

| KPI | 定義 | 目標值 | 忠孝 | 仁愛 | 和平婦幼 | 中興 | 陽明 | 松德 | 林中昆 | 昆明防治中心 | 院本部 | 年平均總 |
|------------------|------------------------------------|----------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------|--------|------------------------|
| 論文發表成長率 | 分子：(當年度論文發表量-前一年度論文發表量) | ≥3% | 20% (6-5)/5 | 53.8% (20-13)/13 | 6.75% (31-4/4) | 14.28% (8-7/7) | 100% (40-20)/20 | 10% (20-18)/20 | 12篇發表(2-1/1)=100% 2.通過一個案;- | 42.85% (10-7)/7 | | 82.6% (137-75)/75 |
| | 分母：前一年度論文發表量 | | | | | | | | | | | |
| 新進護理人員教育訓練完訓率 | 分子：完訓人數 | 80% | 96% | 92.50% | 88.10% | 82.40% | 92.30% | 76.90% | 100% | 75% | | 89.4% 203/227 |
| | 分母：應訓人數 | | | | | | | | | | | |
| 年度辦理製作臨床擬真教案 | 當年度辦理製作臨床擬真教案 | 至少1則 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | | 6場 |
| 年度辦理創意教學與策略競賽 | 當年度辦理創意教學與策略競賽場次 | 至少1場 | | | | | | | | | 1場 | 1場 |
| 年度辦理實證研究工作坊或研習營 | 當年度辦理實證研究工作坊總數或研習營場次 | 至少1場 | 1場 | 0 | 0 | 0 | 4場 | 0 | 1場 | 0 | 0 | 5場 |
| 年度平均離職率 | 分子：當年度護理科部離職人數 | ≤12% | 7.07% (21/297) | 12.9% (53/411) | 9.3% (44/472) | 13.7% (45/328) | 14.1% (40/284) | 6.05% (13/215) | 7.14% (5/70) | 2.53% (1/39.5) | | 10.49% (222/2116.5) |
| | 分母：當年度護理科部平均總人數 | | | | | | | | | | | |
| 新進人員一年內離職率 | 分子：當年度護理科部新進未滿一年人員離職人數(含3個月內離職人數) | ≤18% | 21.62% (8/37) | 24.3% (17/70) | 14.29% (8/57) | 25% (12/48) | 25.4% (16/63) | 6.67% (1/15) | 12.5% (1/8) | 0% (0/3) | | 20.93% (63/31) |
| | 分母：當年度護理科部新進人員總人數 | | | | | | | | | | | |
| 提高護理人員工作滿意度 | 分子：護理科部所屬護理人員滿意度調查表中「很滿意、滿意」之人數×票日 | ≥85% | 91.74% | 85.15% | 89.14% | 90.30% | 89.78% | 88.14% | 87.68% | 88.98% | | 89% |
| | 分母：護理人員滿意度調查回收問卷總數×問卷總分 | | | | | | | | | | | |
| 關懷電訪完成率 | 分子：已完成電訪人數 | ≥85% | 98.46% | 97.44% | 100% | 100% | 100% | 不適用 | 不適用 | 不適用 | | 99.24% |
| | 分母：應完成電訪人數(排除死亡、轉院、再入院) | | | | | | | | | | | |
| 關懷電訪滿意度 | 分子：電訪滿意度調查表中「很滿意、滿意」得分總合 | ≥90% | 100% | 98.94% | 98.46% | 97.18% | 100% | 不適用 | 不適用 | 不適用 | | 98.92% |
| | 分母：電訪問卷總數×問卷總分 | | | | | | | | | | | |
| 居家護理轉社區或居家安寧的個案數 | 當年度居家護理轉社區安寧及居家安寧人 | ≥100例 | 18 | 20 | 12 | 3 | 16 | 不適用 | 8 | 不適用 | | 總計77例 |
| 社區全責服務個案訪視人次 | 當年度社區全責服務個案訪視人次數 | ≥1500人次數 | 604 人次數 | 489 人次數 | 421 人次數 | 182 人次數 | 406 人次數 | 不適用 | 不適用 | 不適用 | | 總計2101 人次數 |
| 每年辦理品質創新競賽 | 當年度辦理創新競賽場次 | 至少一場 | | | | | | | | | 1場 | 1場 |
| 每年辦理優化工作競賽 | 當年度辦理優化工作競賽場次 | 至少一場 | | | | | | | | | 1場 | 1場 |
| 提升護理服務滿意度 | 分子：當年度之住院病人所填滿意度中各細項「很滿意、滿意」得分總合 | ≥92% | | | | | | | | | 98.14% | 98.14% |
| | 分母：當年度之住院病人所填滿意度調查回收問卷總數×問卷總分 | | | | | | | | | | | |

2018 年護理部重要工作計劃

一、推動及落實病人為中心的優質護理照護模式

根據北市衛生局策略目標【健康促進、防疫減毒、銀髮照顧】、北市聯醫策略目標【深耕社區服務、落實銀髮照顧】及北市聯醫護理部【落實優質照護】的策略目標，朝向領先醫學中心，達到【成為社區照護的標竿】的願景。

1. 出院準備精進服務：高危險出院準備、一般出院準備、跨團隊協調、出院整合服務
2. 居家照護：社區全責照護、居家安寧照護、居家醫療、居家重症照護
3. 防疫專案計畫：愛滋病與性病防治、肺結核防治、毒品防制
4. 社區公衛服務：推動與執行社區 AED 教育訓練、菸害防制、體重控制、病患照顧服務員訓練
5. 高齡友善社區服務：忠孝成德樂齡服務站、社區複合式照護服務點



二、推動護理專業核心價值

依據北市聯醫護理部之核心價值 TRUST 研擬 107 年工作計劃。

Train--菁英培訓、專業傳承（培育護理菁英）

專業知識與技能，依據實證基礎不斷的創新與精進；病人能獲得最佳的醫療照護而信任醫護人員，也提昇醫護人員的自信。107 年的重要工作計劃為推動當責價值運用優質服務跳脫框架的護理服務模式，由基層落實起，從個體當責、團隊當責以至組織當責，落實執行與推展。

Respect--人尊自尊、互信互諒（塑造質優職場）

具同理心，尊重照護個案的個別性、尊嚴、價值和隱私權；也同時尊重團隊的其他成員；營造尊重、互信、公平、公正、開放、創意之人性化管理組織氛圍。107 年的重要工作計劃為透過家庭溝通會議，強化護理同仁的溝通技能與同理心。

Upgrade--品質提升、追求卓越（落實優質照護）

專業能力的成長、照護品質的提昇，同時也提高病人對健康的自我照護能力。107 年的重要工作計劃為護理創新研發、專利申請與平行展開。

Safety--安全醫療、安全社區（強化病人安全）

安全的環境及高品質的臨床護理照護及安全的工作環境。107 年的重要工作計劃為加強意外事件管控、工作流程優化與推動精實管理。

Teamwork--團隊合作、共創佳績（推動團隊合作）

與其他醫療團隊分工合作，與其他醫療機構護理交流。107 年的重要工作計劃為強化團隊合作，於出院準備服務中落實跨團隊協調。

護理專業的核心價值「TRUST」



三、2018 年護理部期許

1. 護理是照護核心，關懷是護理的真諦，帶領護理團隊找到護理真價值！
2. 建立護理正向工作環境，傾聽基層人員的心聲，在合情合理合法下，提升對護理的熱忱與初衷。
3. 配合聯醫的社區医照護、安寧療護的推動，人文關懷氛圍的建構，重塑護理專業的定位。