

臺北市立聯合醫院品質管理中心電子報

發行日：2018年5月2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：邱逸淳、林淑美

編輯：蔡志婕、蕭淑雅、張郁平、陳柏穎、吳佳穎、石芝瑜 《雙月發佈一期》

21

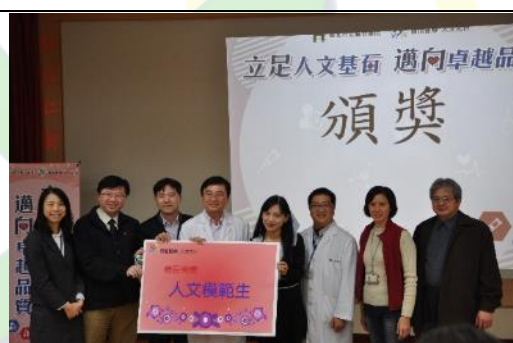
(2018 年 2-4 月號)

榮譽榜

- 恭賀忠孝院區獲得 106 年度「中度級急救責任醫院」。
- 106年度「立足人文基石 邁向卓越品質」活動



人文小組-醫療價值



人文小組-SDM



人文小組-健康識能



人文小組-死亡識能

榮 譽 榜

➤ 2017年醫療品質暨病人安全成果海報獲獎名單



最佳人氣作品-仁愛院區

最佳品質創意-中興院區

最佳標竿範例-和平婦幼、林森中醫昆

明院區



優秀團隊獎



優秀團隊獎



優秀團隊獎

本期精采摘錄

- 醫策會 2018 年台灣臨床成效指標(TCPI)修訂綜合照護、長期照護指標內容，詳如內文。
- 2018年「第十九屆醫療品質獎」活動辦法，詳如內文。
- 衛生福利部公告「107-108 年度醫院醫療品質及病人安全工作目標」，項目及執行策略詳如內文。
- 單次使用醫材重複使用宣導。
- 衛材不良品通報系統介紹。
- 「立足人文基石，邁向卓越品質」人文專區成果。
- 「世界咖啡館」課程成果。
- 衛生福利部公告 106 年醫院緊急醫療能力分級評定結果及合格效期。
- 107 年度「精神護理之家評鑑基準」。

醫療品質最新消息

- 轉知醫策會修訂綜合、長照指標更動公告，修訂重點如下，品管中心已更新執行手冊並轉知院區窗口，指標系統將於近期內修正完成。

(一)因應衛生福利部疾病管制署(2018)醫療照護相關感染監測定義進行修訂。

(二)調整手術照護指標ICD-10-PCS範圍。

(三)調整急性心肌梗塞與中風照護定義及ICD-10-CM code範圍。

(四)修訂日常生活功能進步指標收案方式。

(五)新增壓瘡發生率（分子為新發生之壓瘡總處數）指標。

(六)新增留置導尿管定義。

- 2018年「第十九屆醫療品質獎」活動

➤ 2018年第十九屆醫療品質獎活動開跑囉，詳情請見活動辦法。

第十九屆醫療品質獎報名起訖時間自即日起至5月15日（二）

止（主題類社區醫療照護組報名至6月29日）。請逕至「醫療

品質獎報名網頁」進行線上報名，網址：<http://hqic.jct.org.tw>

➤ 衛生福利部公告「107-108 年度醫院醫療品質及病人安全工作目標」

依衛生福利部 107 年 1 月 22 日衛部醫字第 1061669594 號函，公告「107-108 年度醫院醫療品質及病人安全工作目標」(包含執行策略、一般原則及建議參考做法)。醫院病安年度目標設定之目的為凝聚醫療機構對於病人安全工作推展的共識，亦能讓全國醫療機構與醫事人員皆能有共同努力的目標，其重點以醫療機構能共同向上提升為宗旨，而非評核基準。詳如網址：[衛生福利部台灣病人安全資訊網](#)

病安目標	執行策略
目標一、提升醫療照護人員間的有效溝通	1. 落實醫療人員交接班 2. 落實轉運病人之風險管理與標準作業程序 3. 落實放射、檢查、檢驗報告之危急值或病理報告等其他重要結果及時通知與處理
目標二、落實病人安全事件管理	1. 營造機構病人安全文化風氣 2. 評估及檢討醫療資訊系統造成的病安風險 3. 落實醫材不良事件通報機制
目標三、提升手術安全	1. 落實手術辨識流程及安全查核作業 2. 落實手術輸、備血安全查核作業 3. 提升麻醉照護品質 4. 預防手術過程中不預期的傷害
目標四、預防病人跌倒及降低傷害程度	1. 提供安全的照護環境，降低跌倒傷害程度 2. 評估及降低病人跌倒風險 3. 跌倒後檢視及調整照護計畫 4. 落實病人出院時跌倒風險評估，並提供預防跌倒指導

病人安全我關心

病安目標	執行策略
目標五、提升用藥安全	- 推行病人用藥整合(Medication Reconciliation) - 加強使用高警訊藥品病人的照護安全 - 化學治療藥品 - 抗凝血劑 - 降血糖針劑 - 類鴉片止痛藥品 - 加強輸液幫浦使用安全
目標六、落實感染管制	- 落實手部衛生遵從性及正確性 - 加強抗生素使用管理機制 - 推行組合式照護(care bundles)的措施，降低醫療照護相關感染 - 定期環境清潔及監測清潔品質 - 建立醫材器械消毒或滅菌管理機制
目標七、提升管路安全	- 落實管路正確置放之評估機制 - 提升管路照護安全及預防相關傷害
目標八、鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作	- 提供民眾多元參與管道，鼓勵民眾關心病人安全 - 推行醫病共享決策(Shared Decision Making, SDM) - 提升住院中及出院後主要照顧者照護知能

病人安全我關心

➤ 單次使用醫材重複使用

WHO 與 The Joint Commission 提出單次使用醫材重複使用可能設備無法徹底消除汙菌、設備性能改變而容易出故障、發生交叉感染等問題，且沒有證據顯示醫材可以安全的被再處理的次數，因此本院以最嚴謹的態度並依衛生福利部公告「使用醫療器材，應依仿單及相關規定使用」為原則，本院所有同仁務必遵行。



病人安全我關心

➤ 衛材不良品通報系統

醫療器材上市後，當懷疑因醫療器材引起的嚴重不良反應發生時，醫療機構應在辦法規定期限內進行通報，本院為避免醫衛材損壞或不良而導致病人安全問題，已完成建置醫衛材不良品通報系統，以利即時反應及處理。

醫衛材通報系統入口：

【step1 院內網→異常事件通報】



【step2 系統登入】



【step3 前往 AERS 系統】



【step4 醫衛材監視登入系統】



病人安全我關心

【step5 衛材不良品】

通報畫面主要有四大項：發生單位、填報者、通報者、衛材不良品資訊

衛材不良品提報單內容一共分為四大項，分別為「事件發生單位」、「填報者」、「通報者」、「衛材不良品資訊」等。

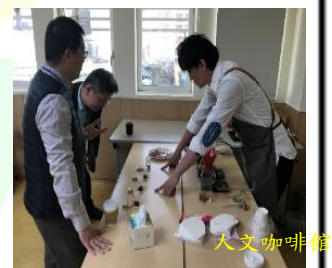
可以使用「暫存」功能先將通報單儲存起來，可將通報單內容補齊後再送出，避免資料遺失

衛材使用可能造成病人安全問題，有病安情，形仍需通報病人異常通報系統



「立足人文基石 邁向卓越品質」人文專區活動成果

為因應國際趨勢，本院在總院長之領導下開始積極研究及推動醫學人文相關之議題，以與國際接軌，自 2017 年 10 月 31 日成立人文小組，由價值、醫病共享決策(SDM)、健康識能、死亡識能四大議題貫穿人文，各院區以院區特色連結四大議題展現，自成立後，院本部及各院區皆積極投入，目標為將人文精神推展至第一線同仁，並於 2018 年 1 月 15-16 日辦理第三場次人文活動-「立足人文基石 邁向卓越品質」人文專區，內容包含各院區人文電影院、人文海報展、人文識能互動、白話文運動、我有一個願望以及人文咖啡館系列活動，活動現場互動踴躍、笑聲不斷，同仁在忙碌的工作之餘，藉由活動放鬆身心、感受關懷，並使參與同仁藉由各種形式認識人文、擁抱人文，提升人文素養，兩天的活動圓滿成功，為 2018 年人文推展工作揭開成功且令人難忘的序幕，也為人文小組灌注了滿滿的能量，繼續前進。



世界咖啡館

世界咖啡館是由華妮塔·布朗 (Brown, Juanita) 及大衛·伊薩克 (Isaacs, David) 所提出的一種在輕鬆的氛圍中，一種在輕鬆的氛圍中，透過彈性的小團體討論 透過彈性的小團體討論 透過彈性的小團體討論，真誠對話，產生團體智慧的討論方式。在討論中，可以帶動同步對話、反思問題、分享共同知識、甚至找到新的行動契機。這種交談方式主張：人們與生具有足夠的智慧和創造力。透過小型對話過程中串連、共構，能夠透過所參與的對話網絡去「催生出一個世界」，充分而有效率的去完成使命；品管中心也以全新的角度把「對話」當作一個核心流程，透過「連結」重新組合，找到新觀點或從沒察覺到的盲點，進而形成共識與洞見，找到新的行動契機。



➤ 106 年度醫院緊急醫療能力分級評定合格效期

配合評鑑簡化之政策，評定結果為中度級以上者，合格效期至醫院評鑑效期截止日止，以達同年同週辦理醫院評鑑及緊急醫療能力分級評定之目標。衛生福利部 106 年 12 月 5 日衛部醫字第 1061668625 號公告 106 年醫院緊急醫療能力分級評定結果及合格效期。詳如網址：[財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會](#)。

➤ 衛生福利部公告 107 年度「精神護理之家評鑑基準」，基準細項詳如[評鑑基準](#)。

➤ 107 年醫院評鑑基準之評量項目、教學醫院評鑑基準及評量項目，參閱及下載網址[評鑑基準](#)。

✚ [相關內容亦可連結本院醫品病安資訊網](#)