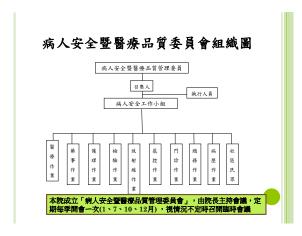


## 111-112醫療品質及病人安全工作目標 目標1:促進醫療人員間團隊合作及有效溝通 ■ 目標2:營造病人安全文化、建立醫療機構 韌性及落實病人安全事件管理 目標3:提升手術安全---本院無手術室。 醫療品質及病人安全 ■ 目標4:預防病人跌倒及降低傷害程度 5 ■ 目標5:提升用藥安全 ■ 目標6:落實感染管制 8 ■ 目標7:提升管路安全 ■ 目標8:改善醫病溝通並鼓勵病人及家屬參與 病人安全工作 目標9:維護孕產兒安全---本院無產兒科。

依據本院屬性去執行『醫療品質及病人安全工作九大目標

# 年度目標制訂原則 •普遍性·以大部分的醫療機構都會遇到的狀況為基礎(非僅適用於大型醫院)。 •可行性·儘可能以不增加醫院成本為前提, 期望醫院將這些具體做法落實在日常工作中。 •階段性·經評估及檢討各項目標落實情形,以每兩 生為原則進行目標修訂。 •重點性·不要求醫療機構要將所有目標都列為該院 年度的病人安全目標 •醫院應所需優先改善的項目加強進行。 •系統性·醫院改善作為不侷限於單一科別或部門,

需採系統性作為,方能有效且持續改善。









- 建立機構內團隊領導與溝通機制,落實醫療人員訊息有效傳遞並促進團隊合作
- 1.2醫院訂定<mark>醫療人員交接班之標準作業程序</mark>,醫療人員間訊息傳遞時採口頭及文字等多重方式,並有釐清疑問的機制。
- ○醫療人員交接班應遵照標準作業程序(如: ISBAR), 且有相互提問與回答的機制,主動將重要資訊及時 回饋給接班之醫療照護人員,並有覆核確認
- 接受口頭醫屬時,接收者應先將醫屬寫下,然後依 紀錄內容覆誦,再由訊息傳遞者確認其正確性,以 確定資訊傳遞無誤。



## 2. 落實病人於不同單位間共同照護或是轉換照護責任時 訊 息溝通 之安全作業

- 2.1醫院應訂定病人運送標準作業程序,包括運送風險評估、人力、設備與運送流程,以確保運送途中病人安全及訊息傳遞正確
- 2.2醫院應訂定雙向轉診流程,包括病人重要訊息正確傳遞及回饋機制。

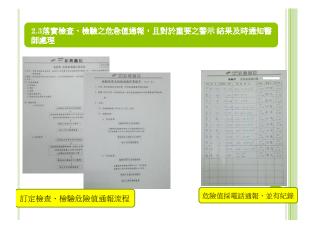






不同嚴重程度病人運送作業 住

住院病人轉院交班單



## 目標二

營造病人安全文化、建 立醫療機構韌性及落實 病人安全事件管理

# 執行策略

- 一、營造機構病人安全文化與環境,並鼓勵員工主動 提出對病人安全的顧慮及建議
- 二、提升醫療機構韌性,保護醫療場所人員免遭受暴 力侵害
- 三、鼓勵病人安全事件通報<u>,運用人因工程之概念,</u> 強化病人安全事件改善成效

## 1. 營造機構病人安全文化與環境,並鼓勵員工主動提出對 病人安全的顧慮及建議

- 1.1積極營造病安文化,定期辦理病人安全文化調查並分 析與改善。
- → 規劃全院性教育訓練,了解病人安全的政策,教導病安事件通 報系統及相關案例學習,宣導通報意義與重要性,使人員對病 人安全產生內化以形成文化。
- o 1.2營造病人安全優先的組織文 化,鼓勵員工主動提出對病安 的顧慮及建議。
- ➡ A. **營造病人安全文化**的政策。

...**營造病人安全文化**的政束。 3.推動為**病安發擊的運動**,提供管道讓員工適時說出病 安顧 慮並能以適切的方式 提出建議,尤其是當進行中的醫療處 電並能以適切的方式 提出建議,尤其是當進行中的醫療處 B.推動為**病安發聲的運動**,提供管道讓員工適時說出病 安顧

C.聆聽及了解病人安全的障礙、聽取員工的意見或建議。



## 1. 營造機構病人安全文化與環境,並鼓勵員工主動提出對 病人安全的顧慮及建議

1.3醫院應確保環境的安全,以降低潛藏風險



## 2. 提升醫療機構韌性,保護醫療場所人員免遭受暴力侵害

- · 2.1 醫院應建立機制提升員工韌性,及早辨識、預防及因 應壓力產生之耗竭
- ➡ 透過每年的「職場不法侵害預防之危害辨識及風險評估 表」、「肌肉骨骼症狀調査」、「過勞量表」
- o 2.2醫院應建立友善支持的執業環境, 诱過制度的持續改善 , 使員工安心工作。
- ➡建立員工意見反應處理作業流程



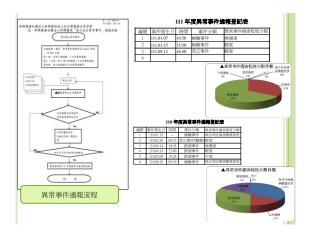
## 2. 提升醫療機構韌性,保護醫療場所人員免遭受暴力侵害

- 2.3 施行防範醫療暴力風險控管,以防止醫療場所人 員遭受暴力。
- ➡ 醫療機構暴力事件通報流程















# 執行策略

- 一、<mark>團隊合作</mark>提供安全的照護與環境·以降低跌倒傷 害程度
- 二、評估及降低病人跌倒風險
- 三、跌倒後檢視及調整照護計畫
- 四、落實病人出院時跌倒風險評估,並提供預防跌倒 <u>及預防或改善衰弱之</u>指導

# 目標五 提升用藥安全

# 執行策略

- 一、推行病人用藥整合
- 二、加強使用高警訊藥品病人之照護安全

(1)化學治療藥品 (2)抗凝血劑

(3)降血糖針劑

(4)類鴉片止痛藥品

三、加強需控制流速或共用管路之輸液幫浦使 用安全

## 1. 推行病人用藥整合

- 1.1 醫院應對於多重用藥之病人有用藥整合 (Medication Reconciliation)機制。
- 當用藥情形(如:查閱雲端藥歷) 1.2 鼓勵醫院運用通訊技術, 落實用藥整合的策略與

➡ 醫師開立處方前,應注意病人多重用藥及潛在不適

- 程序。
- ■用藥資料應適當整合呈現於病歷或資訊系統,讓 師、藥師、護理人員等容易看到(杏翔系統)
- 1.3 鼓勵病人及家屬積極參與用藥整合的過程。
- ➡可請病人就醫時提供所有正在使用的藥品清單 (或藥品、藥袋/藥單等)供醫療人員做為用藥評( 參考。

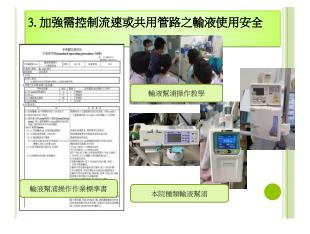
## 2. 加強使用高警訊藥品病人之照護安全

- 2.1 建立高警訊藥品之管理及監測機制,如:化學治 療藥品、抗凝血劑、降血糖針劑、類鴉片止痛藥
- ➡建議高警訊藥品自醫囑、調劑至給藥應有防錯機制
- 2.2 加強醫療人員對於高警訊藥品的使用安全認知。
- 2.3 提升病人及其照顧者對於所使用之高警訊藥品的 認知。
- ➡衛教病人或照顧者定時服用高警訊藥品的重要性, 不要隨意停用或增加藥物。













## 1. 落實人員之健康管理

- ○1.1 應建置完善及 可近性的手部 衛生設備, 落實執行手部衛 生。
- ➡ 建置完善的手部衛生設備、定期檢視各類 洗手設備
- ○1.2 應透過各種方式宣導並落實 確認正確的 手
- ⇒ 部衛生時機及方式。 手部衛生的五時機





## 1. 落實人員之健康管理

- 1.3 落實人員健康管理。
- ➡ A.個人防護裝備PPE(如: N95 口罩,手套和隔離 衣)
  - B.工作人員健康管理計畫,監測體溫等疫病相關症狀 及通報機制、異常追蹤及處理機制
  - C.工作人員罹患具傳播風險之傳染病

知

單位主管

D.訂有陪病及探病規範並落實管理



1. 落實人員之健康管理

B.訂有照護及病人運送動線,區分乾淨及汙染 區,避免交叉傳播病菌之風險



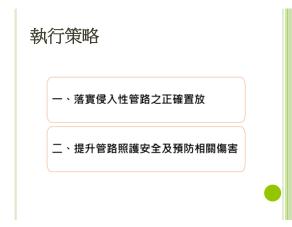
















- 一、鼓勵民眾關心病人安全,並提供民眾多元 參與管道
- 二、運用多元或數位模式、改善醫病溝通、並 推行醫病共享決策
- 三、提升住院中及出院後主要照顧者照護知能

## 1. 鼓勵民眾關心病人安全,並提供民眾多元參與管道

- 1.1 與病人相關的 作業,宜有機 制蒐集病人及 家屬 意見
- ➡邀請病人及其家屬、醫院志工、社區民眾或病人團 體代表等參與病人安全委員會
- 1.2 醫療人員應營造信任的溝通氣氛。
- ➡醫療人員應以溫和、親切、耐心及平等的態度與症 人及家屬溝通任何與疾病治療照顧有關的

# 醫療人員與家屬 參與討論醫療照護

## 1. 鼓勵民眾關心病人安全,並提供民眾多元參與管道

- 1.3 鼓勵病人及其家屬主動說出 對其所接受的治療與 處置之任何疑問。
- ➡ 運用住院須知、海報文宣、跑馬燈、醫院網頁及社 群平台等傳播媒介,宣導病人及其家屬主動向醫療

人員提出關心的病人安全問題。



## 1. 鼓勵民眾關心病人安全,並提供民眾多元參與管道

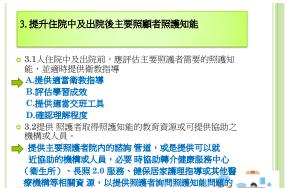


















提升病人安全 營造病人安全文 化

