



文／兒科部 主治醫師 巫康熙、主任 蘇百弘

在瞬息萬變、醫療資源有限和醫療消費意識抬頭的今日，醫療院所都以「以病人為中心」為前提來進行醫療體制的改善。兒科部在蘇百弘主任的帶領下，更以「好還要更好」為目標，在部內推動各項具體的行動，共同提升兒科部的醫療照護品質。

一、提供最優質的醫療

1. 結合各科專業，照顧重症病童：本院照顧的疾病嚴重度愈來愈高，高難度的醫療需要各科協助，除了兒科部各次專科的整合外，更和小兒外科，心臟外科，病理科，放射科，放射腫瘤科，營養科等共同討論，提供專業的整體照顧。
2. 在Evidence Base Medicine (EBM) 的基礎下，提供最適當的醫療：醫療日新月異，除了豐富的經驗外，EBM是基礎平台。本部的周宜卿醫師是EBM的種子教師，在病歷討論會中，常教導大家如何以EBM為基礎，提供病童最適當的醫療。
3. 重視醫學倫理，提供全家、全人的身心靈照護：醫療不止是科學上，身體上的治療，更要有倫理觀念和心靈照護。兒科部的醫學倫理委員會，定期在晨會以開放式的個案討論來探討醫學倫理問題，加強大家對醫學倫理的重視和實踐。魏長菁醫師是院內醫學倫理種子教師之一，負責推動兒科部醫學倫理教學。

4. 提供高難度的醫療技術：兒科部的早產兒團隊、兒癌及血液病團隊，心臟病及重症團隊，提供一流的醫療技術。不但是少數有能力做兒童造血幹細胞移植（包括臍帶血移植）的醫學中心之一，更有世界水準的傲人成績。

二、定期的內部品質管控

1. 兒科部醫師以醫療小組（Team Care）團隊的觀念來照顧病童：兒科部在楊義明教授的指導下，已建立完整的醫療小組照護制度。醫學生、住院醫師與主治醫師一起在團隊中照顧病人，不但教學相長，病人也不會因為醫師的經驗不足而無法獲得完善照顧。
2. 同儕檢討（peer review）：在蘇百弘主任的領導下，兒科部每週定期舉行同儕檢討，第一階段已完成兒科常見疾病和問題的處理準則，第二階段正在檢討這些準則的執行面，使兒科品質有相當的保證，不會造成醫療浪費。
3. 定期病歷寫作討論：兒科部定期在晨會中隨機抽取病歷，檢查病歷寫作品質並加以檢討，同時也教導大家如何寫好病歷。
4. 檢討各項醫療品質指標：兒科部定期討論醫療品質指標，由巫康熙醫師負責醫療品質指標的監控。這些指標對兒科部的某些科別雖不盡合理，但藉著共同討論和檢討，可提高醫療品質。

「品質」原本就是抽象的概念，不易量化，而醫療機構對「人」提供的醫療服務，也帶有高度的不確定，品質好壞不是單一指標能夠測量得知，尤其科別的差異更加重了評估和監控醫療品質的複雜性。在醫院的推動下，兒科部重視病人權利、病人安全、病人隱私和感染控制，所有努力無一不是品質的體現。

三、加強臨床教學的成果

兒科部每年的兒科專科醫師考試及格率都達到100%，顯示住院醫師的臨床教學成果優異。然而，臨床教學的成果不應只以兒專考試的及格率為指標，最重要的應該是反映在日常病人照顧的品質，諸如減少併發症和不良事件的發生，以及降低死亡率等。

醫院呼應醫策會要求，積極推動的UGY（畢業前一般醫學教育），也就是Intern、clerk臨床教學，兒科部制訂了確實的教學指引和核心課程，由林曉娟醫師擔任實習醫學生訓練計畫推動人。

今年度，一般兒科也被納入PGY（畢業後一般醫學教育）的訓練課程，一般兒科有3個月的訓練，除由蘇百弘主任、周宜卿醫師擔任臨床導師，另有多位科內優秀醫師擔任臨床教師負責教學。

在剛結束的新制醫學中心試評中，評鑑委員曾對本院將於下年度開始接受醫五所有學生來院擔任clerk一事提出臨床教學師資是否足夠的質疑。兒科部在這方面早有周詳規劃，爲了強化醫療小組的臨床作業，醫療小組對病人的醫療，由帶領小組的主治醫師負全責，而小組中承上（主治醫師的指示）啓下（Intern、clerk教學實習）的關鍵角色，由住院醫師擔綱。

如此一來，臨床師資有主治醫師當「老老師」，優秀的住院醫師當「小老師」，雙管齊下，教學更爲周全。我們的考量是，平常和實習醫學生相處最久的就是住院醫師，優秀的住院醫師不只是良好的小老師，也可作爲實習醫學生模仿的Role model，因此兒科部一直以加強住院醫師的訓練爲要務。

在這項住院醫師訓練計畫中，兒科部指定周宜卿醫師爲推動人，負責相關實務，全力培養更多優秀的臨床師資，以迎接96年醫五學生全員來院實習的重任。這種對住院醫師的嚴謹訓練，正是維護病人安全，提高照顧品質的最好保障。

