

# 本院全力推動 醫療品質及病人安全工作目標

文／醫療品質部 副管理師 洪千惠

民國101-102年度的醫療品質及病人安全工作，衛生署醫策會參酌國際病人安全發展與近年國內醫療機構常見異常事件，共提出10大工作目標，前9項係延續99年已訂定的目標及檢視國內外趨勢，略有調整；第10項目標「落實住院病人自殺防治」，則是有鑑於台灣病人安全系統（TPR）通報案件中，住院病人自殺案件嚴重度較高，且通報件數有成長趨勢，故新增此目標以提醒醫療機構應建立住院病人自殺防治機制。特將10大工作目標的異動摘要彙整如下，與同仁建立共識：

## 目標1：提升用藥安全

執行策略增加「加強高警訊藥品的使用安全」，另強調病人用藥過敏及不良反應史的「有效傳遞」，以及運用資訊建立偵測中，加入「劑量」及「特殊族群（老人、小兒、孕婦）用藥」安全的考量。

## 目標2：落實感染管制

有鑑於國際間對於以組合式照護（bundle care）介入，可降低中央導管相關血流感染（CLA-BSI）、留置性導尿管相關尿路感染（CA-UTI）與手術部位感染（Surgical Site Infection），故新增執行策略「落實組合式照

護（bundle care）的概念，降低醫療照護相關感染」。

## 目標3：提升手術安全

由台灣病人安全通報系統（TPR）資料發現，許多手術事件與手術壓瘡、燒燙傷等皮膚損傷有關，故執行策略納入「避免手術過程中造成的傷害」，提醒應有適當減壓與預防燒燙傷措施。

## 目標4：預防病人跌倒及降低傷害程度

因醫療為團隊工作，故將原分列鼓勵護理人員、醫師及物理治療師的預防跌倒及相關做法，整併為鼓勵「醫療團隊成員」積極參與跌倒預防工作，並將各類醫療人員的參考做法改為舉例呈現。另新增病人於周邊單位的跌倒防範，及強調落實執行「特定族群（如：兒童、老人等）」的跌倒風險評估及防範措施。

## 目標5：落實病人安全異常事件管理

原目標為「鼓勵異常事件通報」，考量近年醫療機構的通報機制日益成熟，各醫療機構應進一步針對通報的異常事件進行改善與運用，故修改此目標名稱為「落實病人安全異常事件管理」，並調整相關參考做法及新增執行策略「營造正向病安文化，建立異常事件相關人員支持系統」。

本院病人安全通報系統

### 目標6：提升醫療照護人員間的有效溝通

參考做法增修建立交班共識項目、以結構性方式呈現交班內容、口頭交班搭配書面資料、同步記錄、覆誦及確認的相關說明，以及運送病人發生緊急狀況應變計畫的「事先通知送達單位必要備物」、對各項報告危急值或重要結果的即時通知與處理做法，以及運用「團隊資源管理」及「模擬演練」進行教育訓練等。

### 目標7：鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作

以「提供民眾多元參與管道」取代原執行策略「擴大病人安全委員會參與層面」，另在「鼓勵民眾通報所關心的病人安全問題」執行策略中強調，醫療人員應營造信任的溝通氣氛，主動邀請病人及其家屬表達所關心的病情照顧與安全的問題，並鼓勵病人及其家屬勇於說出對其所接受治療與處置的任何疑問。

### 目標8：提升管路安全

本目標加強提醒醫療人員落實評估管路使用及鼓勵團隊合作，相關執行策略如下：

- 落實管路使用的評估及照護
- 提升管路置放安全及減少相關傷害
- 加強團隊合作，提供整合性照護



病人安全推動小組會議

### 目標9：強化醫院火災預防與應變

著重「火災預防」相關策略及做法，強化「易燃物品」、「醫療氣體鋼瓶」、「電器用品」的管理，以及防火門的改善，並應強化「夜間」（人力不足時）發生災害的應變機制。

### 目標10：加強住院病人自殺防治

此為新增的工作目標，相關執行策略如下：

- 加強環境安全
- 建立住院病人自殺風險評估機制
- 提供自殺高風險個案個別化的照護、溝通與支持
- 建立照護及轉介機制

本院病人安全通報系統自民國92年建置以來，歷經多年的努力及系統資訊化，累積了大量的事件資料。透過系統資料分析，病人安全推動小組每月檢視事件發生原因，擬定預防及改善措施，並經由案例分享方式進行全院交流與共同學習，以防止錯誤再度發生。確保病人安全，提升照護品質，一直是本院推動病人安全作業的根本。整體醫療體系的革新，須從病人安全出發，由醫界發起，打破醫界沉默文化，並非尋找代罪羔羊。事實上，醫療錯誤是千金不換的寶貴經驗，複雜系統的改變才是根本解決之道。☉