

醫療安全文化的營造－台中大里仁愛醫院的經驗

總院長/詹廖明義

爲了營造病人安全文化並配合醫院評鑑之重點，特訂定 2004 年全院性策略如下：

運用本院既有的經營理念搭配 CQI 的自我期許，自 2003 年 7 月開始策劃各項措施以落實提升病人安全。2003 年、2004 年年度工作計劃包括（1）完成出書，書名：醫療事故的風險管理（2）成立病人安全委員會每 2 個月開會一次，由委員們分組承擔 JACHO 訂定的 2003 年六大安全目標（3）規劃 4 整天共 32 堂訓練課程，雖以培訓風險管理師（Risk Manager）爲最終目標，但所有主管均需報名參加（4）由院長或副院長親自率領 3~4 位主管，每週固定巡視（Patrol）院內定點至少 2 小時以確保病人安全（5）導入條碼核對系統（bar code check system）以輔助病人身份的核對，藉此降低給錯藥、開錯刀或輸錯血的發生頻率（6）鼓勵全體職員積極使用 Intranet 通報醫療不良事故，以供他人學習，除了宣告原則上不懲罰以外，另訂有獎勵辦法。

大里仁愛醫院於近 6 個月內相繼完成以上的工作目標包括：出書（由安立出版社發行 3000 本），舉辦訓練課程 2/21、3/27、4/24、5/22 如期舉行，講師陣容包括醫務、護理、醫工、勞安、公關、財務、藥劑、檢驗、保險、法律等主管及院外專家。爲配合院內定點巡視工作，由病人安全委員會制定多種 check list 供委員參考及事後檢討，巡視中各主管並身穿橘紅色背心以達宣導效果，添購軟硬體設備部分，則由院方與日本富士通公司共同開發引進床邊多功能服務系統，其第一階段即是將 bar code 系統運用在風險管理上。異常報告（Incident Reporting）於近 3 個月約增加 50%，每月平均收案 20 件，顯示院內同仁已瞭解通報系統的重要性。

病人安全文化的建置與推展，目前在國內可能仍停留在喊口號的草創期，所有教學醫院似乎都已成立病人安全委員會，但落實執行者卻相當有限。大里仁愛醫院追隨時代潮流，已投入龐大的人力、心力與財力，期能致力於醫療品質與病人安全的大幅提升。