

財團法人  
**仁愛綜合醫院**  
JEN-AI HOSPITAL

**醫療事故風險管理與  
異常事件通報機制**

財團法人仁愛綜合醫院  
風險管理部 葉宏軒醫師

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

**風險管理部成立於93年7月**

- ◎首要目的  
提升病人就醫時的安全性，確保醫療品質。
- ◎其次  
預防醫療糾紛，減少財務損失，以求穩定經營。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL + JAH

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

**醫療風險管理最終目的**

- 藉由防止事故發生的活動使組織的損失降到最低。
- ※ Loss prevention
- ※ Increase safety, reduce injury
- ※ Prevent litigation

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL + JAH

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

**醫療風險管理 營造安全文化**

總院長  
風險管理部

因事故發生損失就是風險！

<p><b>全院醫療風險管理推動</b></p> <p>全院風險辨識及管理 制定安全策略及執行 建置異常事件通報系統 建立無懲及獎勵通報制度 防範醫療不良事件及處理</p> <p>全院風險管理師 單位風險管理師</p>	<p><b>醫療品質促進</b></p> <p>品質指標分析及檢討 病患滿意度調查 員工滿意度調查 品管圈推動 臨床路徑</p>	<p><b>病人安全提升</b></p> <p>異常事件處理及分析 儀器安全 處置用藥安全 環境安全 手術安全</p>	<p><b>醫院評鑑作業</b></p> <p>院長信箱處理 醫療糾紛案例檢討與分析 申訴案件處理 風險管理教育訓練 財務風險管理</p>
---	--	---	---

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL + JAH

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

**醫療風險管理**

- 廣義而言，風險管理就是醫院管理。
- 醫療風險管理最重要的課題是「預防」或「減少」事故發生。
- 首先要做的是：必須讓「異常事件通報」成為可信的指標。

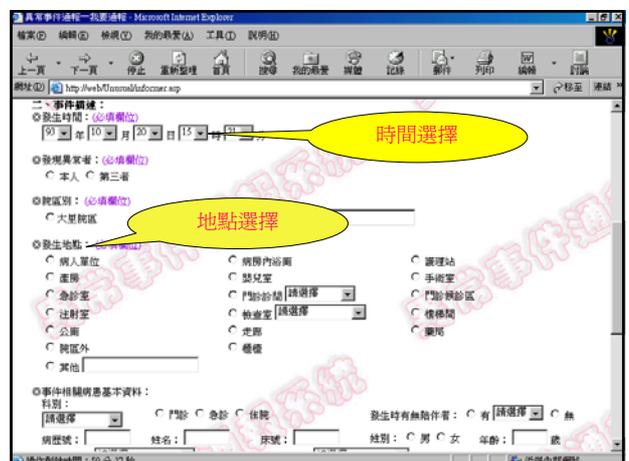
財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL + JAH

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

**經驗分享--**

**醫療風險管理策略**

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL + JAH



九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

### 辦法明訂通報單位

◆ 通報者：

- 除發生於各檢查室、放射線部、核子醫學科、復健科等各檢查治療單位外，均由病人所屬護理站填報。
- 本院員工發現異常事件均有通報義務，第三者若發現異常事件，亦可依據事實通報。但無法匿名通報。

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

### 一步一腳印

-說明通報目的

因為您會犯的錯，可能別人也會犯同樣的錯，您通報出來，讓我們思考，為什麼會發生？如何避免同樣的事件發生。

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

### 鼓勵通報

● 獎勵措施  
● 專人處理，回函感謝通報

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

### 鼓勵異常事件通報

人員通報異常事件2次，即發放一張員工消費抵用券

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

### 異常事件通報時-主管簽核

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 異常事件通報系統-指定會簽

指定相關單位主管進行事件瞭解及提供改善建議

The screenshot shows a software interface for reporting abnormal events. It includes a list of events with columns for '處理狀態' (Status), '事件編號' (Event No.), '院區' (Ward), and '通報者' (Reporter). Below this is a table for '單位人員' (Staff) with columns for '姓名' (Name), '職稱' (Title), and '電子信箱' (Email). A search box is also visible.

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 異常事件通報指定會簽

時效性、保密性、便利性

This screenshot is similar to the previous one, showing the same software interface for reporting abnormal events, highlighting the efficiency, confidentiality, and convenience of the system.

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 異常事件通報-指定會簽

透過E-mail功能，提醒人員查遺審核

The screenshot shows an email client interface with an outgoing message. The subject is '異常事件通報' (Abnormal Event Reporting) and the body contains instructions for reporting and reviewing events.

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 異常事件通報提升

### 異常事件通報統計表

月份	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月
94年	41	38	37	49	35	37	27	34	59	61	52	77
95年	60	62	82	51	78	77						

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 異常事件通報作業

通報不是句點，檢討分析改善才能達到通報的目的與價值！

The iceberg image illustrates that the reported event is just the tip of the iceberg, and a thorough analysis and improvement are needed to address the underlying issues.

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 案例分析學習分享

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 案例分析

風險管理部  
「病人跌倒」案例分析

93.10.05  
風險管理部副主任 李秀枝

75歲女士 Breast Ca 病者，17:00口服Erispan一顆，21:00口服Morphine(10mg)一顆；凌晨03:00患者欲解尿時叫看護，看護熟睡未醒來，將患者再次叫看護時仍醒來，但患者已等不及而解尿時姿勢不穩，看護欲協助更衣，離開時患者自行站立，因下肢無力站立而跌倒。

1. 跌倒危險因子預測不足：  
(1) 病者65歲以上，加上疾病因素，生活自理能力下降，下肢無力，如廁後開始移位時最危險。  
(2) 使用鎮靜安眠藥及鴉片類止痛劑患者夜間如廁時易發生跌倒。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 使用鎮靜安眠藥 夜間如廁跌倒多

**行動計劃**

- ◆小夜班於睡前請病人排空膀胱，減少病人夜間如廁機會。
- ◆觀察記錄病患服藥後影響(尤其是初次服用)。  
\*Stilnox。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 案例分析

風險管理部  
「病人跌倒」案例分析

94.07.31  
風險管理部 李秀枝

70歲女性病者，診斷Ventricular，曾有跌倒病史，19.XX科因腦暈，步伐不穩入院治療，入院後經評估為跌倒高危險群患者，已認為有家屬陪伴，並提供扶手使用。22.10.94入院後，第一次下床如廁，由病者之子陪伴得便衣更換前後，在門口等候病人，病人一時鬆懈未留意到病者，家屬叫病人時，主護護士前往發現病者已跌倒一小時，予以急救，由救護室運回護理病室，即送入病房由家屬陪伴。

一、危險原因：  
一、 危險原因：病人暈眩。  
二、 觀察原因：觀察評估為跌倒高危險群，但第一時間無陪伴者，讓病人及家屬察覺病人有可能發生跌倒，知所防範。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 日間演練如廁

**行動計劃**

- ◆起身那一刻最危險。
- ◆跌倒高危險群上下床應扶持。
- ◆如廁後起身應扶持。
- ◆備妥衛生紙、衣褲，雖然只「站一下」跌倒多。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 案例分析

風險管理部  
「病人跌倒」案例分析

94.07.31  
風險管理部 李秀枝

64歲陳先生，罹患糖尿病2.3年，平時服用降糖藥物治療，今年4月開始發現鼻鳴感。此次因患糖尿病入院接受化療治療及電療，平時日常生活可以自理。入院前已在病床上，經先生如廁後，原坐在床上將中流紙存疊，之後因更換紙時，左手想去拉床欄，因因床欄係垂直使陳先生由床上跌下床面。該當時，因該病者屬高危險群，有前次跌倒經驗，跌倒後意識清楚，護理人員給予後腦部護理。

一、 詳細原因：  
床欄鬆動，但因年久失修，導致陳先生在用上因床欄由旋轉換時，因因床欄係垂直使陳先生由床上跌下床面。  
二、 人員因素：  
護理人員於入院時未介紹，未針對床欄使用加以介紹、說明，導致家屬及病人以為床欄已經固定。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 提供安全環境及設備

**行動計劃**

- ◆交班檢測床欄功能。
- ◆床輪固定、床墊固定。
- ◆床高適當。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 案例分析

病人Beaty Casey，900AM醫師開立Morphine (10) 1q2h (11-11)，11:00AM由病房護理員至藥房取藥，藥師發現處方未經醫師手標後，至藥房管制藥品抽取藥，Morphine為第一瓶抽藥，藥師不誤取用第二瓶抽藥之Codeine (藥)，併入袋內。當藥房藥師護理員將藥放入病人之藥袋中，下午將藥袋送交病房，發現定時劑量管制藥品袋，發現Codeine少藥，但藥劑師比Morphine多6瓶，藥師隨即始進行更正，23:00PM小夜班主護士發現藥袋之瓶碼錯誤正確，但藥袋內之藥物不是Morphine (藥)而是Codeine (藥)，發現調劑錯誤。

**事件原因**

1. 延遲原因：人為因素(未執行三讀五對)。
2. 根本原因：作業流程，執行前經管制藥品調劑，無Double Check之規範。

**建議策略**

1. 研訂管制藥品調劑之作業流程，確實執行Double Check。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 案例分析

**案例簡介**

術前將X-Ray全部掛上，在進行R't Index手術時，誤以為手術部位為R't Little Finger並劃刀，經流動及麻醉護士提醒才發現是R't Index要OP，但因R't Little Finger亦有Tendon Rupture，故拍照存檔，並向家屬解釋後R't Index及R't Little Finger皆做處理。

**事件要因**

未制定「辨識手術病人、術式及部位正確性」標準作業流程。

**建議策略**

1. 推動手術部位標記。
2. 制定「辨識手術病人、術式及部位正確性」標準作業流程。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 案例分析

**案例簡介**

7:45分醫師將X光片拿至研究室開晨間會議，隨後直接拿到手術室，9:15分送病人A至手術室，9:30分手術室護理人員以電話告知一張R't Hand X-Ray姓名與病人不符合，查詢後發現為病人B的，而A的X光片放在B的片袋，立即將正確X光片送至手術室。

**事件要因**

未規範手術X光片查檢辦法。

**預防對策**

1. 修改作業流程。
2. 制定逐張X光片核對查檢規範。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 手術部位標記

■手術病人、診斷、術式、部位確認作業流程  
病房護理人員執行手術病人辨識、手術部位標記查檢

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 手術部位標記

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 辨識手術病人、術式及部位

■手術室護理站手術病人、診斷、術式、部位標記查檢

核對手圍、病歷資料是否與病患吻合。  
確定是這個病人要開刀：請問病患姓名、出生年月日、身份証字號等，請病人自行回答。  
確定手術部位及開什麼刀：檢視手術部位標記，請問病患是否知道該進行何種手術？什麼部位？請病患自行回答，完成確認程序並簽名。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 辨識手術病人、術式及部位

■手術室等候區再核對

流動護士核對手圖、病歷與手術通知單，再次確認病人床號姓名、出生年月日，欲施行的手術與部位。  
流動護士完成確認程序並簽名。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 辨識手術病人、術式及部位

■送入手術房麻醉護士再做核對

麻醉護士核對手圖、病歷與麻醉通知單；再次確認病人床號、姓名、出生年月日、欲施行的手術與部位。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 辨識手術病人、術式及部位

■手術醫療團隊共同核對確認

手術醫療團隊（手術醫師、流動護士、刷手護士與麻醉人員）再次共同確認病人、手術部位及手術方式。每間手術房均備有PACS，確定病變部位。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 辨識手術病人、術式及部位

■建置PACS系統，防止X光片送錯或調閱錯誤。

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

# 全院性 病人安全作業方針

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 醫療安全手冊

■「...本手冊不僅是為醫院員工(個人)萬一不幸遭遇醫療不良事件時的危機處理而撰寫，更是為了醫院整體如何檢討與防範系統性的失誤而撰稿...。」

本土化、簡潔、具實用價值

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

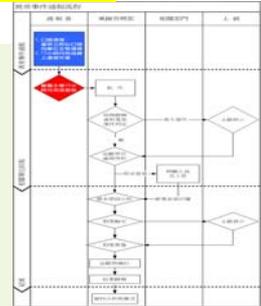
## 醫療安全手冊

### ■4大主軸



## 醫療安全手冊

■採用「**流程圖**」、「**查檢表**」或依編號簡短扼要的敘述，並且讓使用者清楚地知道相關事件的聯絡對象與分機。



## 醫療安全手冊



- 發給每一位員工。
- 強調手冊內容的**流程圖**、**查檢表**應落實於各項常規工作中。



## 安全暨品質巡查

## 全院走透透

### 安全暨品質巡查：

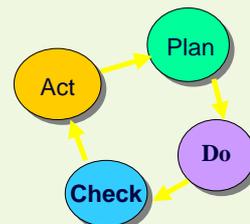
- ◆宣導病人安全概念，並加強執行稽核醫療及服務品質，以更謹慎和積極的態度重視病患的權益，並防範潛在危機的發生。
- ◆病人安全巡查每月作四次不定期的安全稽查作業，期望提供病人舒適安全之醫療照護環境。



## 安全暨品質巡查

### ■Check & Act：

95年度落實醫療安全手冊內容考核計劃



九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」



**Check & Act :**  
截至95年3月31日止, 共查檢13次115項作業。



財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

# 醫療事故 風險管理教育訓練

財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 醫療事故風險管理課程

本院自93年2月開始, 持續開辦系列的病人安全教育訓練課程, 至今已舉辦67堂課, 列為所有層級主管之必修課程, 基層同仁則每年至少須上兩堂課, 而醫師則自由參加。




財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中醫醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 課程設計

每季一次  
醫療事故風險管理  
教育訓練課程



財團法人 仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

醫療事故風險管理  
第一次訓練課程

日期: 2/21 (星期六)  
地點: 泉生大禮堂

**93年度**

時間(上午)	講題	講師	座長
	<b>醫療風險管理入門</b>	詹澤總院長	詹澤總院長
	<b>院內感染的風險管理</b>	邱瑞浩主任	
10:20-10:40	Coffee Break		
10:40-11:20	<b>Informed Consent與醫病關係</b>		詹澤總院長
11:20-12:00			
12:00-13:20	Lunch		
時間(下午)	講題	講師	座長
01:20-02:00	<b>從零安與職安的立場談針孔事故、醫療廢棄物的風險管理</b>	江嘉凌課長	李超副主任
02:00-02:40	<b>跌倒案例的風險管理</b>	張麗玉副主任	
02:40-03:00	Coffee Break		

醫療事故風險管理  
第二次訓練課程

日期: 3/27 (星期六)  
地點: 泉生大禮堂

\* 請注意! 講義內容為.pdf檔, 需以Adobe Reader程式開啓。下載: [Adobe Reader6.0](#)

時間(上午)	講題	講師	座長
09:00-09:40		廖總裁	劉素珠副院長
9:40-10:20	<b>醫院防災與風險管理</b>	紀宜博士	
10:20-10:40	Coffee Break		
10:40-11:20	<b>實用的醫護法律概論(醫事法規)</b>	蔡振修法官	劉素珠副院長
11:20-12:00	<b>急診部的風險管理</b>	李琳琳督導	
12:00-01:20	Lunch		
時間(下午)	講題	講師	座長
01:20-02:00	<b>麻藥的風險管理</b>	葉家軒主任	

醫療事故風險管理  
第三次訓練課程

日期：6/12 (星期六) (日期異動)  
地點：泉生大禮堂

時間(上午)	講題	講師	座長
09:00-09:40	護理人員的風險管理教育	劉素瑛副院長	呂嵐欽主任
09:40-10:20	從保險的角度談風險管理	張之光主任	
10:20-10:40	<b>資訊安全</b>	晏治湘 總裁室助理	
10:40-11:20	從公關的角度談風險管理	江坤祥組長	
11:20-12:00	醫療資訊的風險管理	江坤祥組長	
12:00-01:20	Lunch		
時間(下午)	<b>手術安全</b>	講師	座長
01:20-02:00	用藥安全與藥劑部門的風險管理	郭啓文主任	李超主任
02:00-02:40	手術室的安全管理	劉美娟督導	
02:40-03:00	Coffee Break		

醫療事故風險管理  
第四次訓練課程

日期：5/22 (星期六)  
地點：泉生大禮堂

時間(上午)	講題	講師	座長
09:00-09:40	從保險的立場談風險管理	王元慧小姐	趙世堯副院長
09:40-10:20	<b>鼓勵異常事件通報</b>	丘道中課長	
10:20-10:40		楊鳳凰專員	
10:40-11:20		鄭廷聰副主任	
11:20-12:00	<b>醫療儀器使用安全</b>		
12:00-01:20	Lunch		
時間(下午)	講題	講師	座長
01:20-02:00	醫院環境中的犯罪行為與風險管理	詹廖總院長	詹廖總院長
02:00-02:40	醫院的危機管理	王俊文教授	
02:40-03:00	Coffee Break		

醫療事故風險管理  
第一次訓練課程

日期：3/12 (星期六)  
地點：泉生大禮堂

04年度

時間(上午)	講題	講師	座長
09:10-10:20	International perspectives in risk management for healthcare systems	中國醫藥大學 江舟峰主任	詹廖明義 總院長
10:20-10:40	<b>根本原因分析(RCA)</b>	總院長	
10:40-12:00			
12:00-13:30	Lunch		
時間(下午)	講題	講師	座長
13:30-14:20	醫療不良事件的的分析工具： RCA(Root Cause Analysis)介紹	醫策會 廖潔香組長	劉素瑛
14:20-15:00	RCA實踐演練一：RCA準備 附件下載：1、2、3		

醫療事故風險管理  
第二次訓練課程

日期：5/14 (星期六)  
地點：泉生大禮堂

時間(上午)	講題	講師	座長
09:00-10:00	醫療不良事件的分析工具	詹廖總院長	詹廖明義 總院長
10:00-11:00	<b>落實院內感染管制</b>	邱瑞浩主任	
11:00-11:20	Coffee Break		
11:20-12:00	由知情同意談醫療風險管理	張之光主任	
12:00-13:30	Lunch		
時間(下午)	講題	講師	座長
13:30-14:30	醫院	李琳琳督導	劉素瑛 副院長
14:30-14:50	<b>醫事法規</b>		
14:50-15:50	診病醫醫事法律總誌	蔡振修	

醫療事故風險管理  
第三次訓練課程

日期：8/13 (星期六)  
地點：泉生大禮堂

時間(上午)	講題	講師	座長
09:00-10:00	<b>系統安全評估</b>	郝宏愷博士	詹廖明義 總院長
10:00-10:20	Coffee Break		
10:20-12:00	建立以病人為中心的安全照護	李遠主任	
12:00-13:30	Lunch		
時間(下午)	講題	講師	座長
13:30-14:30	建構安全就醫環境—從病人安全指標	林賢平主任	劉素瑛 副院長
14:30-14:50	Coffee Break		
14:50-15:40	處理申訴案件的藝術	許啓祥主任	
15:40-16:00	綜合討論		

醫療事故風險管理  
第四次訓練課程

日期：11/12 (星期六)  
地點：泉生大禮堂  
報到時間：上午08:30-09:00  
※為響應環保，請參加人員自備環保杯。

時間(上午)	講題	講師	座長
09:00-10:00	逃生避難動線規劃與告知的風險管理	鄭廷聰副主任	劉素瑛 副院長
10:00-10:20	<b>高警訊藥品管理</b>	郭啓文主任	
10:20-11:00		吳忠霖經理	
11:00-12:00	資訊安全的風險管理		
12:00-13:30	Lunch		
時間(下午)	講題	講師	座長
13:30-14:30	各項管路照護的風險管理	彭文珍督導	張麗玉 主任
14:30-14:50	Coffee Break		
14:50-15:40	醫療設備的風險管理	劉曉玲組長	

九十五年度醫療事故風險管理教育訓練課程(第一場次)

更新日期: 2006/05/01  
風險管理部 許繼嬌

95年度

日期: 95.5.20(六)  
地點: 泉生大講堂

時間	課程名稱	講師	主持人
08:30			
09:00		報到	
09:10		致詞	
09:10	病人安全文化與品質管理	詹廖明義 總院長	詹廖明義 總院長
10:20			
10:40	coffee break		
10:40	醫療風險管理及病人安全最新趨勢	詹廖明義 總院長 財團法人仁愛綜合醫院	
11:50			

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 課程設計

每兩個月一次  
病人安全通識課程

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十四年度病人安全教育訓練

94.08.02  
風險管理部專員 楊鳳凰

日期	時間	地點	題目	講師	參加人員
01/05	12:40-13:30	泉生大講堂	How to Reduce Medication Errors	總院長	全體同仁(含醫師)
01/13	12:40-13:30	泉生大講堂	病人辨識與病人安全	蔡培馨感管師	全體同仁
04/14	12:40-13:30	泉生大講堂	病人辨識與病人安全	李秀枝副主任	護理
05/04	12:40-13:30	泉生大講堂	病人辨識與病人安全	楊鳳凰專員	全體同仁
06/09	12:40-13:30	泉生大講堂	針扎預防(案例分析)	李秀枝副主任	護理、醫佐
07/14	12:40-13:30	泉生大講堂	輸血安全作業	陳桂棋主任	護理

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 課程設計

異常事件通報系統

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 持續教育訓練 營造安全文化

■ 建置專屬網站, 將病人安全相關知識及訊息分享、學習。

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

## 結論

- 創造顧客需求的價值
- 「醫療風險管理」防患未然
- First Do No Harm !

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

九十五年度中區醫療區域輔導暨醫療資源整合計劃  
「醫療事故風險管理學習營」

**敬請不吝指教！**



財團法人

仁愛綜合醫院 JEN-AI HOSPITAL

