



推行全面品質管理之經過

報告人：趙子傑醫師

品質



本院推行全面品質管理之分期

萌芽深耕期
(1976年- 1987年)

生根發展期
(1988年- 1998年)

整合精進期
(1999年-迄今)

本院推行全面品質管理之分期

萌芽深耕期
(1976年- 1987年)

生根發展期
(1988年- 1998年)

整合精進期
(1999年-迄今)

萌芽深耕期（1976年-1987年）

由上而下之品質管理模式

- 專案改善檢討分析-
「點點滴滴、追根究柢」

- 管理的關鍵在「制度」

- 用心設計一套合理制度
- 人員具有切身感
- 能自動自發
- 盡心投入於工作
- 充分發揮績效



創辦人 王永慶先生

萌芽深耕期（1976年- 1987年）

視病猶親之醫療流程改革

- 推動捐血自救救人的善行義舉，充裕血液來源（1977年）
- 廢止住院保證金，同時對於清寒病人給予費用補助（1980年）
- 開創急診先看病後繳費、門診掛號後先看病之制度，減輕病人排隊等候之苦（1986年）

萌芽深耕期（1976年- 1987年）

提升醫療照護品質

- 走動式「護理處置與技術現場查核」機制（1980年）
- 設立「單一劑量藥局」服務（1981年）
- 成立「護理品質委員會」（1983年）
- 藥袋清楚標明每項藥品名稱、用法與用量（1984年）
- 不斷檢討洗腎費用與洗腎頻率，
提昇洗腎病人之存活率與生活品質

萌芽深耕期（1976年- 1987年）

品質管理向下紮根

- 推動「護理人員專業分級制度」（1982年）
- 推行「主治醫師職務行使權」制度（1985年）
- 員工終身學習與知識增長：一級主管帶領基層主管分組進行專案檢討改善與實務訓練



本院推行全面品質管理之分期

萌芽深耕期
(1976年- 1987年)

生根發展期
(1988年- 1998年)

整合精進期
(1999年-迄今)

生根發展期（1988年-1998年）

- 與美國密西根大學合作
成立「長庚醫務管理研究中心」，
開啟醫務管理教育先鋒（1994年）
- 品質持續檢討改善
 - 安排密集教育訓練
 - 推行專案改善提案
 - 與國、內外標竿機構交流

生根發展期（1988年-1998年）

推動醫療服務責任制，確保醫療品質

- 主治醫師責任制、負責護士制
 - 充分掌握病人病情，提供最妥善的醫療照護
- 主治醫師負責急診醫療，提供病人最適當照護
 - 1985年：主治醫師駐診
 - 1990年：急診專責醫師負責
 - 1992年：成立急診專科，

由急重症專科醫師及護理師組成



急診專責團隊

生根發展期（1988年-1998年）

注意病人需求提供便利措施

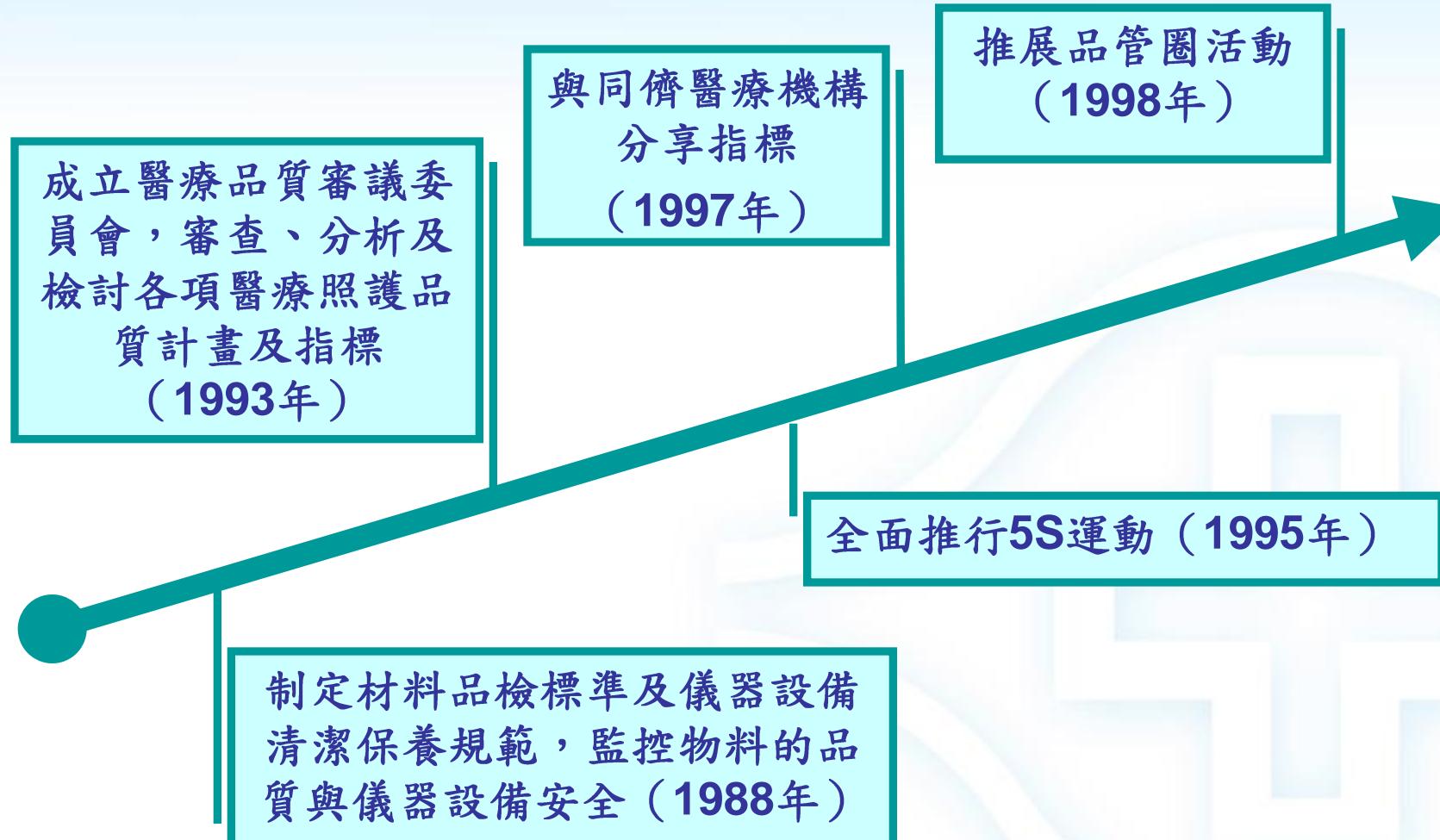
- 以打卡取號後依號次掛號取代現場排隊
- 電話預約掛號
- 醫師開立預約卡辦理掛號
- 語音預約掛號提供自動化的掛號服務



單一窗口多功能櫃檯服務

生根發展期（1988年-1998年）

系統性的持續改善醫療服務品質



本院推行全面品質管理之分期

萌芽深耕期
(1976年- 1987年)

生根發展期
(1988年- 1998年)

整合精進期
(1999年-迄今)

整合精進期（1999年-迄今）

「全院品質管理運作架構」



整合精進期（1999年-迄今）

- 重整醫療品質審議委員會組織功能
 - 2001年成立指標管理小組
 - 2008年成立品質管理中心
- 推動整合型照護模式
- 加強病人安全之維護
- 品質持續管理



一點一滴・

品質管理中心幹部



醫療品質審議委員會成員

整合精進期（1999年-迄今）

推動整合型照護模式

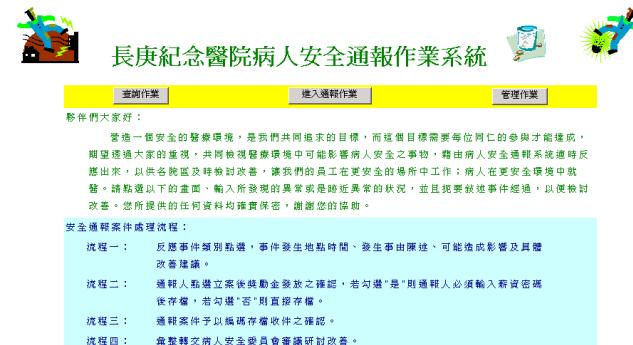
- 以病人為中心的整合照護，如：癌症中心
- 醫療團隊合作（Team Resource Management）：
TeamSTEPPS (Team Strategies and Tools to Enhance Performance and Patient Safety) 照護模式



整合精進期（1999年-迄今）

加強病人安全之維護

- 不斷改善硬體，並建立制度，採取事先防範，即時監控與事後檢討，不安全事件歸零為目標
- 資訊警訊系統輔助臨床作業，如：藥物相互作用提示、異常檢查、檢驗提示
- 建立「病人安全自主通報」文化
 - 2005年架設免責、獎勵之自主通報系統
- 針對問題進行根本原因分析（Root Cause Analysis），對系統性問題進行改善



長庚紀念醫院病人安全通報作業系統

安全通報案件處理流程：

流程一：反應事件類別點選，事件發生地點時間、發生事由陳述、可能造成影響及其體改善建議。

流程二：通報人點選立案後獎勵金發放之確認，若勾選“是”則通報人必須輸入薪資密碼後存檔，若勾選“否”則直接存檔。

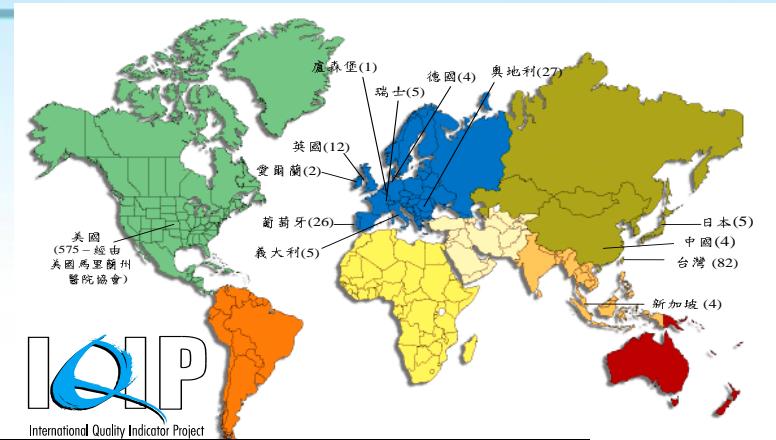
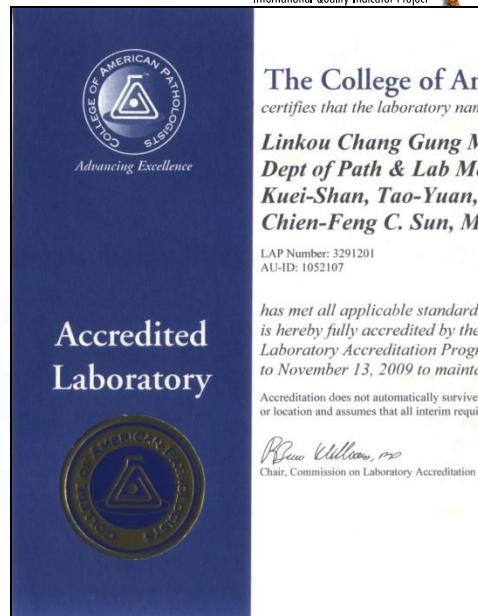
流程三：通報案件予以瘋碼存檔收件之確認。

流程四：彙整轉交病人安全委員會審議研討改善。

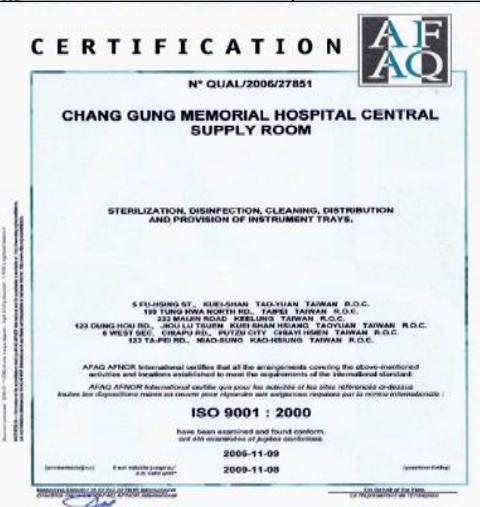
整合精進期（1999年-迄今）

品質持續改善與精進

- 參與台灣品質指標計劃 (TQIP)，與國際、國內同儕比較
- 全院性品質指標及部門性指標，對各項品質持續管控及改善
- 鼓勵參與各項外部認證持續改善品質，如：
CAP、ISO認證



IQIP
International Quality Indicator Project



整合精進期-未來發展

- 持續以核心指標監測，確保醫療服務品質
 - 預防性抗生素、手術部位感染...等
- 全員參與，傾聽病人及家屬意見，
提昇「以病人為中心」之醫療照護





勤勞樸實

五十年
慶

秉持

人本濟世

落實全民化優質化醫療

勤勞樸實

追根究柢 止於至善

成為世界一流的健康照護體系