

醫策會 管制藥品管理委員會試評 標竿學習發表會

高雄長庚紀念醫院 管理經驗分享



報告人: 王郁青

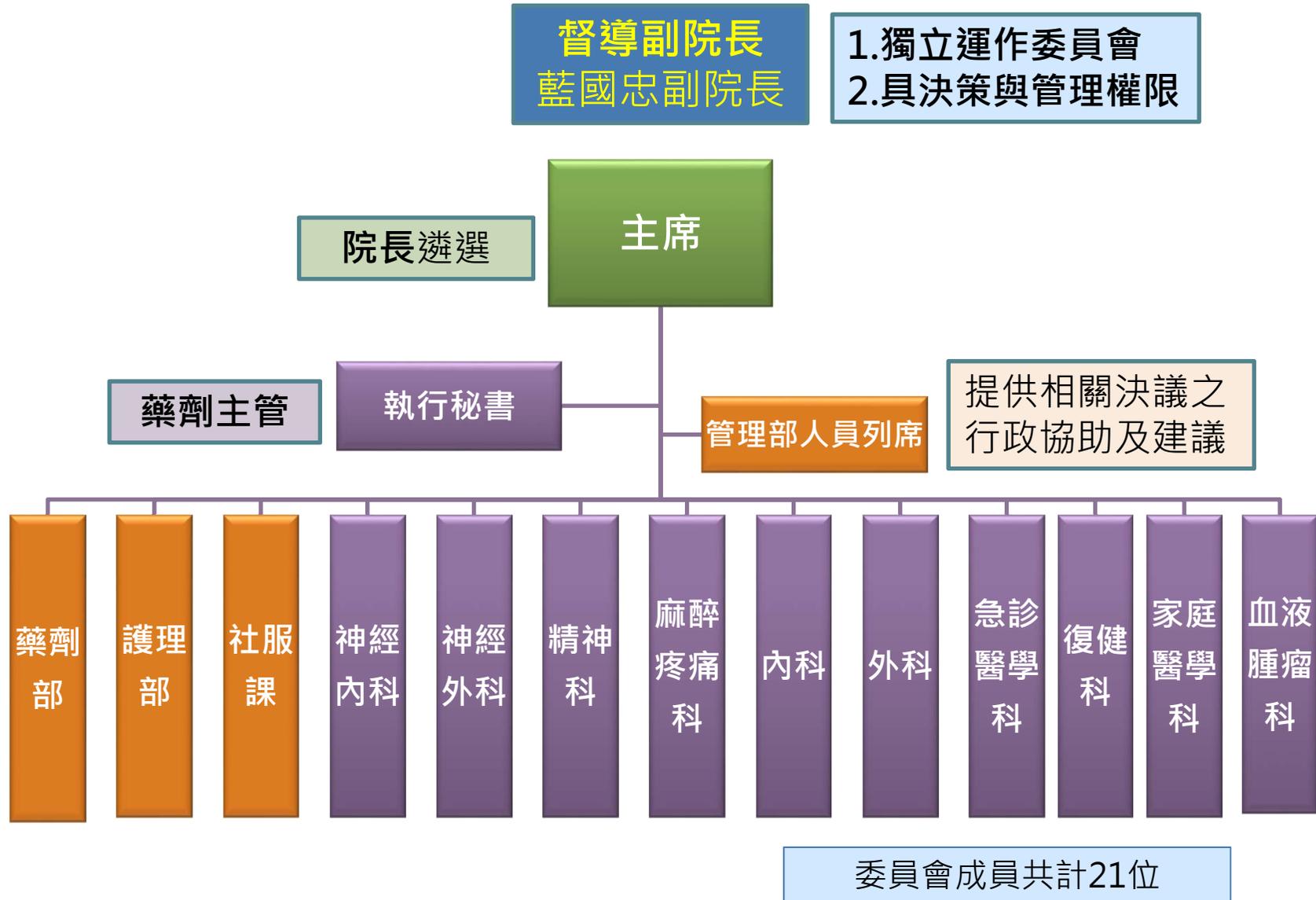
2018/11/14



高雄長庚紀念醫院
Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital

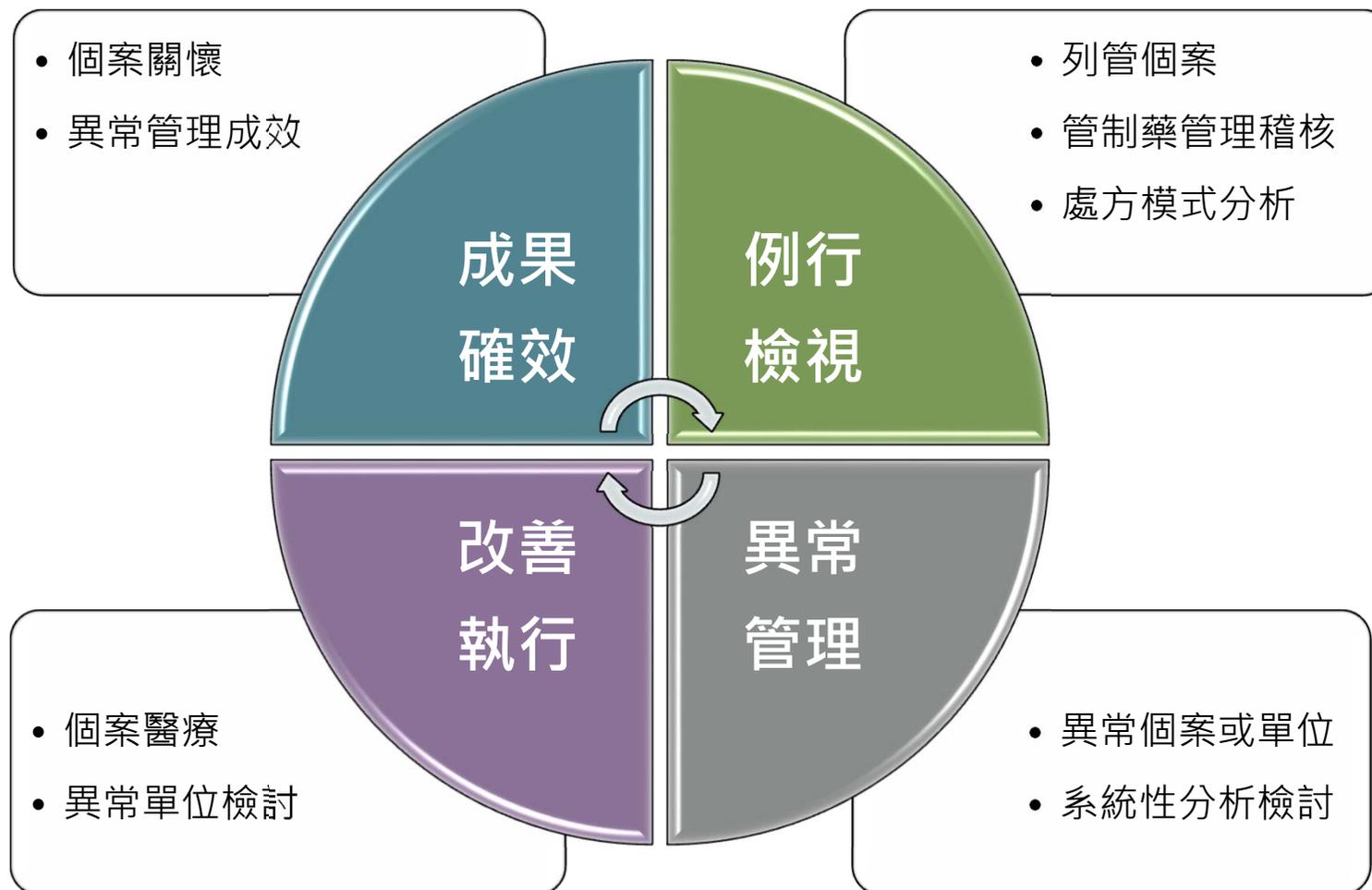


委員會組成



決策與管理模式

• 以團隊力量來改善問題



管理指標設定

- 全面向、階段性管理



Pethidine針劑耗用量監控：

- 年耗用量 < 去年耗用量



管制藥品管理：

- 合格率100%



一至三級管制藥品破損管理：

- 同單位每季發生件數 < 2

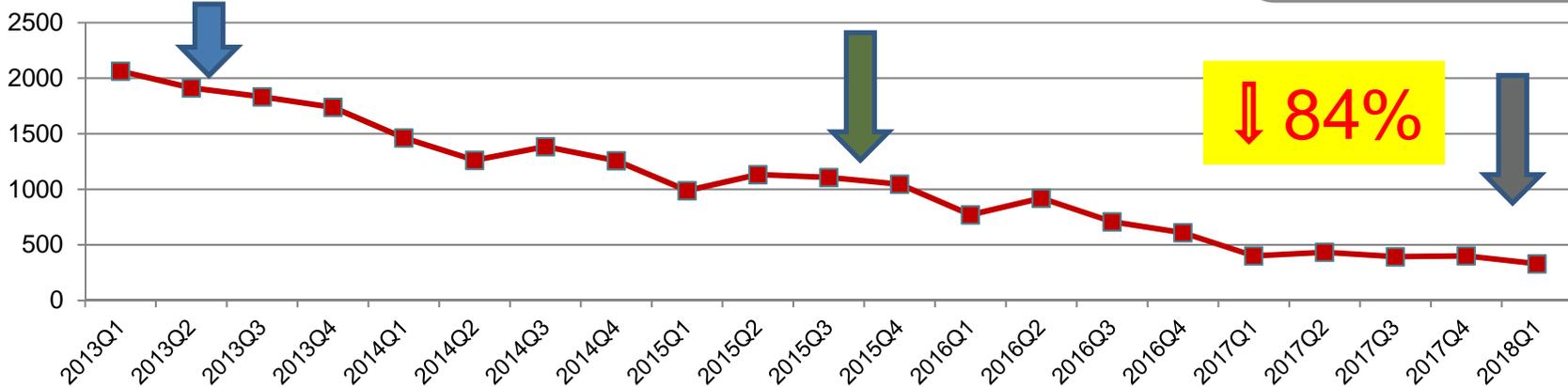


列管個案急診就醫次數：

- 一月 < 6次

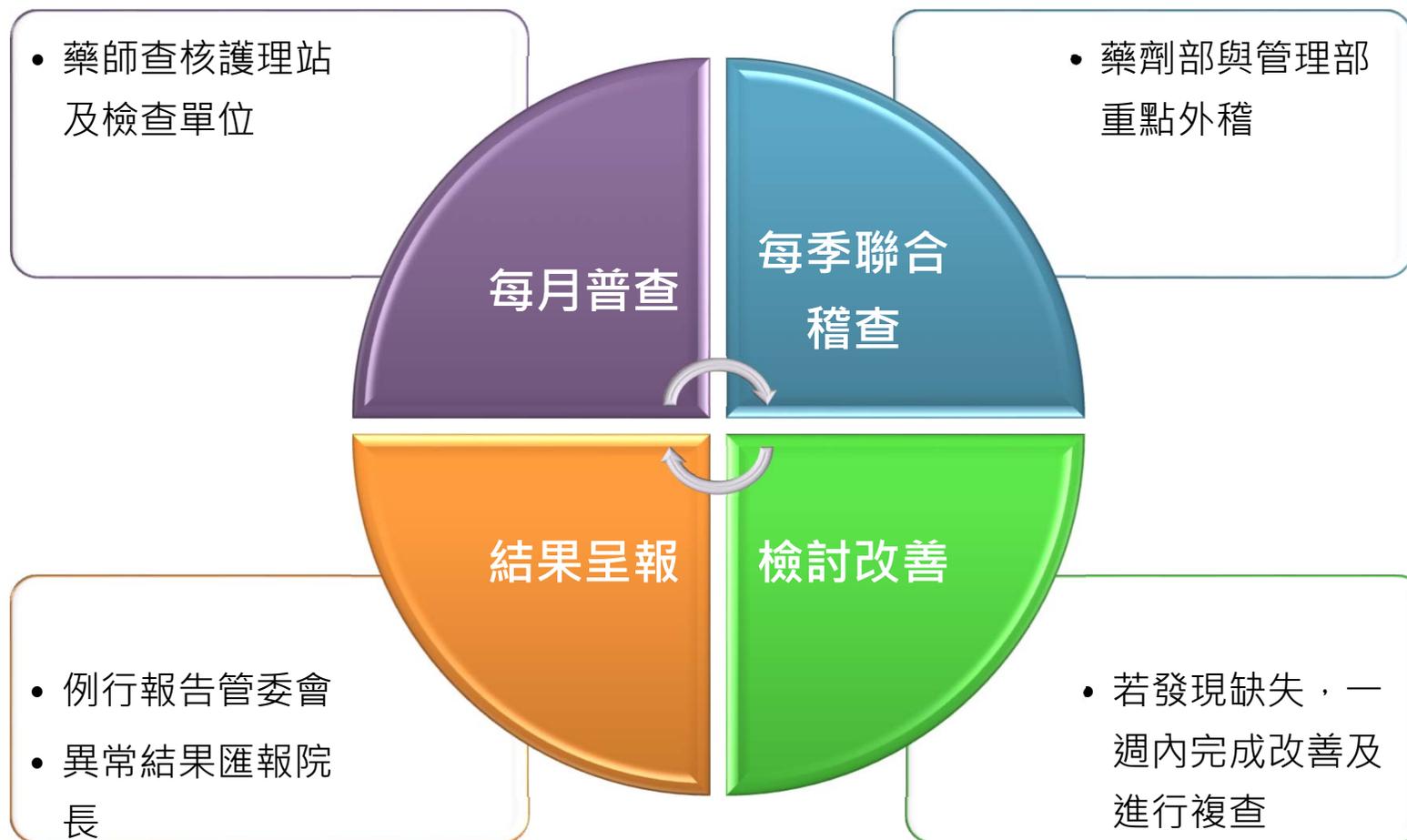
Pethidine針劑耗用量監控

閾值：年耗用量 < 去年耗用量



管制藥品管理查核流程

閾值：合格率100%



臨床端與研究端:管理標準一致



經營管理組

- 檢查室
- 專科主任
- 醫技組長



醫學研究部

- 研究室
- 計畫主持人
- 研究助理

制訂規範與查核表

取得共識

宣導教育

異常查核回饋

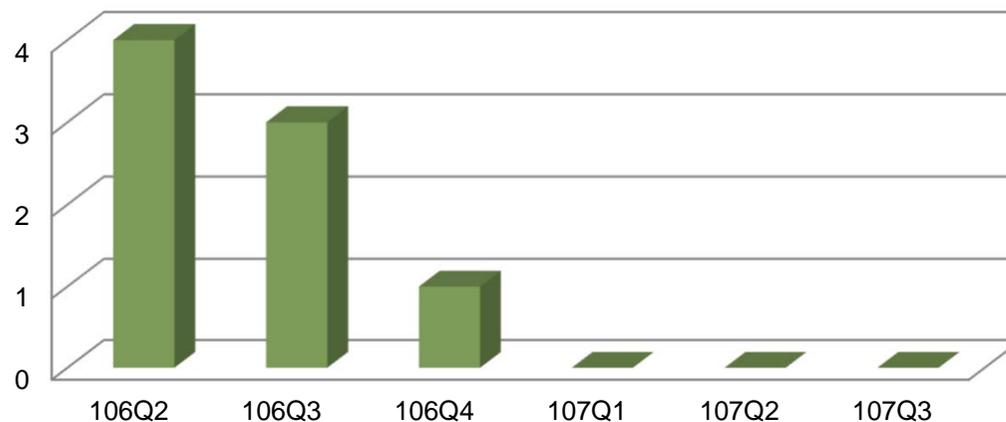


一至三級管制藥品破損管理

閾值：同單位每季發生件數 <2

- 法源：管制藥破損需於7天內通報
 - 106年新增破損通報時效
- 管理目標：減少破損事件通報案數
- 決議：同單位每季破損 >1 者，至管委會報告改善對策

管制藥針劑破損案數



列管個案照護模式分享

管理指標：降低個案的急診疼痛處置次數

姓名	星期一至四	星期五
趙OO	疼痛科門診	神經內科(Dr. 盧成憲)、 先給口服藥品、協助按號
蕭OO		星期一再痛門診
侯OO		神經外科(Dr. 林宥閏)
黃OO		精神科(Dr. 林宏欣)
歐OO		先給口服藥品、協助按號 星期一再痛門診
施OO		骨科(Dr. 鄭宗誠)
陳OO		精神科(Dr. 林宏欣)
薛OO		神經外科(Dr. 魏政宏)



舊個案追蹤22-陳

- 神經內科建議將個案之門診醫療照顧分為以下三部分
 - 常發症之徵候與病程追蹤，及口服止痛藥視立
 - 精神疾病與失眠之處置，包括相關藥物之開立，請病人至精神科門診處理。
 - 於急診室常發症急性發作之處置，包括開立注射鎮痛藥物與注射性之評估。
- 精神科：請病人定期回精神科處置病人失眠之問題，回診頻率由精神科主治醫師決定。
- 急診：病人定期至門診回診的情況下，ADP急性發作時可由急診神經是否給予麻膠管制藥品注射，但如果超過4半年個月，則由急診啟動照會機制，優先照會神經內科，視病人精神狀況決定是否會診精神科。



急診個案轉介門診原則

- 排訂個案專屬之轉介門診診次

醫囑系統提示

- 急診就診次數 > 5次/月即進行提醒

建立跨科治療共識

- 召開跨領域照護會議與跨科治療共識

主責專科總籌治療計劃

- 依疾病選定主責醫師總籌治療計劃

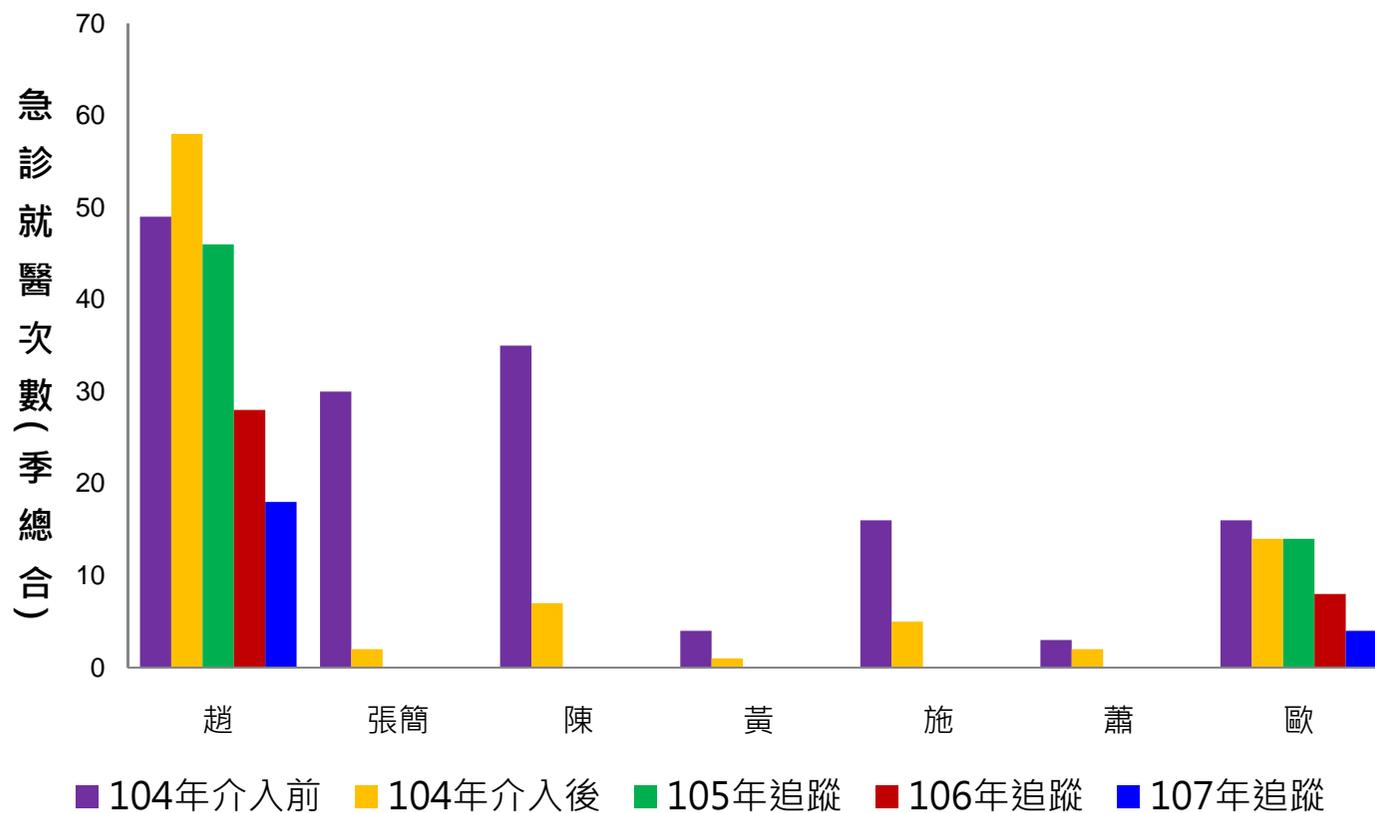
業洽函告知決議

- 週知各科醫師執行個案治療有所依循



急診個案多元管道照護成效

有效且持續改善急診疼痛處置需求



提供身心靈的全人照護

管制藥品管理

E化控管
KPI監控

專科治療

麻醉疼痛、神經與神經
腸胃、家醫等

長期使用個案

人文關懷

社服及管理部的協助

輔助醫療

復健、中醫針灸

感謝委員聆聽 敬請指教



高雄長庚紀念醫院
Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital