




<p>指標項目</p>	<p>利用資訊化管理架構安全的急診就醫環境</p>
<p>簡介</p>	<p>急診求醫人口越來越多、疾病型態日益多元化、複雜化，且隨著人口的快速老化，急診病患中老年人口的比率亦日趨增加，顯現急診醫療需求的質與量均不斷的攀升當中。</p> <p>影響急診人數增加的原因中，除了人口本身的成長以及老化外，還有一部份是因為醫療支付制度的變革，及國人之就醫習慣，使得國內各醫學中心均存在急診過度擁塞（Overcrowding）的現象。在過度擁塞的急診醫療環境中，如何確保病人安全是不容忽視的課題，因此自94年起，急診醫學部即推動「利用資訊化管理架構安全急診就醫環境」。5年來，已陸續完成「檢傷資訊化輔助系統」、「條碼化病人辨識系統」、「急診教學資訊化管理系統」等，「急診無紙化電子病歷系統」也即將完成，屆時也是全國第一個採行電子病歷的急診。</p>
<p>執行步驟 與 執行成效</p>	<div style="text-align: center;">  <p>利用資訊化管理架構安全急診就醫環境流程</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 建立電腦輔助檢傷系統 <ul style="list-style-type: none"> ■ 完成五級檢傷分類 ■ 已發表15篇國內外相關論文 ■ 已獲衛生署公告為國家標準 ■ 參考軟體已獲超過100家醫院使用 ➤ 實施病人辨識作業 <ul style="list-style-type: none"> ■ 使用條碼化病人辨識作業 ■ 護理人員執行病人辨識正確率100% ■ 醫囑處置正確率100% ■ 病人依醫囑口服用藥正確性為100% ■ 病人對於護理人員執行口服給藥滿意度由77.8%提升至98.4% ➤ 架構資訊教學管理 <ul style="list-style-type: none"> ■ 使用資訊教學管理系統完成學習紀錄 ■ 98年醫策會畢業後一般醫學訓練訪視獲13項全A之最高榮譽 ■ 學員對各項教學非常滿意者平均達六成、滿意者平均達三成三，共九成三以上 ■ 學員學習效果可由前後測管理



指標項目

利用資訊化管理架構安全的急診就醫環境

執行步驟
與
執行成效

- 制定標準流程指引
 - 已制定66項標準流程並集結出書
 - 內容已數位化並與教學軟體結合
 - 具臨床輔助及流程管理功能
- 完成急診電子病歷
 - 已完成電子病歷軟硬體設備
 - 全國第一個完成電子病歷簽章之急診
 - 於診療過程中已不需列印紙張
 - 完成急診電子病歷
- 資訊化所節省之資源

用紙項目	耗紙量/人次	平均月人次	用紙量
直接回家病人數	3	9,712	29,136
留觀後回家或住院	9.7	4,409	42,767
計價單	2	14,121	28,242
會診單	1	4,246	4,246
備血單	1	1,800	1,800
檢驗/檢查單	—	—	24,172
手術前護理紀錄單	1	2,119	2,119
跌倒高危險因子評估表/生命徵象記錄表/攝入排出記錄表	3	14,121	42,363
黏貼單	200本/月	—	20,000

-  每月減少**773KG**用紙量
-  每月少砍**12**棵樹木
-  每月少排放**2706kg** CO₂
-  每月少**15000c.c**膠水用量