檔　號：
保存年限：

正本

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會　函

地址：220835新北市板橋區三民路二段31號5樓
承辦人：林哲瑞
電話：02-8964-3000#3028
傳真：02-2964-3099
電子信箱：dsc@jct.org.tw

640
雲林縣斗六市雲林路二段579號
受文者：國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院

裝

發文日期：中華民國113年6月24日
發文字號：醫綜字第11317001281號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文

主旨：貴機構腎臟病照護品質認證之改善計畫暨進度報告審查結果為「接受」，敬請貴機構持續提升照護品質，請查照。

訂

正本：國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院
副本：

董事長 張上淳
依分層負責規定授權各層級主管決行

線

總收文　113.06.25
1130006082

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

疾病照護品質認證改善計畫暨進度報告(適用 27 條基準)

縣市別	醫療機構代碼	機構名稱	認證項目	認證日期	委員姓名	繳交月份
雲林縣	0439010518	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	腎臟病	110 年 9 月 28 日	王曦澔委員 張澤芸委員	□3 個月 □15 個月 ■27 個月

基準	條文	委員建議事項（含建議事項、改善事項）	改善計畫			完成日期	進度報告	審查結果與建議
			計畫	時程	負責單位（人）			
2.3.2	執行手術或侵入性處置時應制定前、中、後的照護標準作業規範，確保正確性與安全性	貴機構腹膜透析植管手術病人之術前麻醉評估及麻醉同意書的簽署，建議宜在手術前一天完成，以利有更充分的時間讓病人瞭解相關內容，並在完善的評估下安全的執行手術。	腹膜透析植管病人受術前一日完成麻醉評估及麻醉同意書的簽署。	113.2.20	麻醉部	113.2.20	1.每週一至週五與週日（及放假開工前一假日）下午 14:00-18:00 麻醉部會針對病房隔天全身麻醉手術之病人進行麻醉評估，並於當下完成麻醉同意書之書寫。時段以外需作麻醉評估者，先以電話通知麻醉部，麻醉部會查閱病人的理學檢查報告，視需要會與主刀醫師溝通協商，病人送至手術室護理站時告知麻醉風險並取得同意後完成麻醉同意書之簽署。 2.病房護理長查核手術相關同意書都有如期完成，持續監測。	■接受，無須再列入追蹤 □接受，後續須再追蹤 □需補件