

類別：開會

# 「**2022**年第**38**屆國際健康照護品質學會 (ISQua)年會」報告

服務機關：衛生福利部基隆醫院

姓名職稱：朱婉兒主任、陳娥媚督導

派赴國家：布里斯本，澳大利亞

出國期間：**111**年**10**月**17**日-**111**年**10**月**20**日

報告日期：**111**年**12**月**6**日

# 摘要

2022 年第 38 屆國際健康照護品質學會年會(International Society for Quality in Health Care (ISQua))，於 2022.10.17-11.10.20 於澳大利亞布里斯本舉行，為來自全國 56 個國家及數以千計的健康照護品質領域專家、學者、醫療人員、政府官員、決策者、教育工作者、實務工作者、研究人員及學生參與會議，以病人為中心的照護是 ISQua 的核心價值，本次主題為：「**Designing for the Future - Community, Resilience, and Sustainability** (為未來而設計-社區、恢復力和可持續性。)」，ISQua 是一個先進非營利性的國際組織，30 多年來，致力於提高全球健康照護品質和醫療健康安全，目標是透過教育、知識共享、外部評估、支持全球 70 多個國家/地區的健康照護系統以及網路聯繫志同道合的學者實現目標。

2022 年 ISQua 年會的主題為：「**Designing for the Future - Community, Resilience, and Sustainability** (為未來而設計-社區、恢復力和可持續性。)」，4 天課程中分為 8 大類課程，近 50 個次主題、約 30 餘間會議場地，每日提供近百場以上的相關演講，內容包羅萬象，包含醫療資源不足的品質討論、病人安全與品質改進、社區醫療服務、電子醫療產品的設計與創新、政策管理及全球醫療緊急狀況等，透過專題演講、圓桌會議、平行論壇、海報展示等方式進行交流。

此次投稿獲選，代表基隆醫院壁報發表共 8 篇，分別為藥劑科、護理科、精神科、放射診斷科、營養科及醫務行政室，內容涵蓋醫療品質等多元元素，並藉此機會與相關領域專家學者經驗交流，以擴大國際視野，瞭解未來全球發展趨勢，俾益為未來提供院方醫療品質政策提升之參考。

# 目次

1. 出席國際會議之目的.....	4
2. 出席國際會議之過程.....	5
3. 出席國際會議之心得及建議.....	13
4. 附錄一.....	14
5. 附錄二.....	15

# 壹、出席國際會議之目的

2022 年第 38 屆國際健康照護品質學會年會(International Society for Quality in Health Care (ISQua))，於 2022.10.17-11.10.20 於澳大利亞布里斯本舉行，為來自全國 56 個國家及數以千計的健康照護品質領域專家、學者、醫療人員、政府官員、決策者、教育工作者、實務工作者、研究人員及學生參與會議，以病人為中心的照護是 ISQua 的核心價值，本次主題為：「Designing for the Future - Community, Resilience, and Sustainability (為未來而設計-社區、恢復力和可持續性。)」，ISQua 是一個先進非營利性的國際組織，30 多年來，致力於提高全球健康照護品質和醫療保健安全，目標是透過教育、知識共享、外部評估、支持全球 70 多個國家/地區的健康照護系統以及網路聯繫志同道合的學者實現目標。

歷經 COVID-19 襲擊，近期疫情趨緩，實體會議誠屬不易且更具重要性，與會學者人數雖不如往年，但大家對提升健康照護品質的熱情依舊不減。與會的主題邀請世界各領域的專家學者與會，進行專題演講及交流，重點學習議題如下：

- 一、醫療資源不足的品質討論
- 二、外部評估
- 三、初級社區和全人照護
- 四、病人安全與品質改進
- 五、社區醫療服務
- 六、工作力、政策和治理
- 七、電子醫療產品的設計與創新
- 八、政策管理及全球醫療緊急狀況

透過專題演講、圓桌會議、平行論壇、海報展示等方式進行交流，以擴大國際視野，瞭解未來全球發展趨勢，俾益為未來提供院方醫療品質政策提升之參考。

## 貳、出席國際會議之過程

### 一、行程及大會重點主題：

10/15(六)-10/16(日)	Taipei, Taiwan → Brisbane, Australian
10/17(一)	<p>Pre-conference</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Quality Improvement 2030: What do external evaluation organizations need do to do to increase their impact on patient safety at local &amp; global levels over next decade?</li> <li>● Towards Zero Avoidable Harm in Health Care [WHO lead session]</li> <li>● National strategies for quality of care and safety: how to move forward?</li> </ul>
10/18(二)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Learning Journey - Day 1: Beginner Session: Co-Production – Patients and Clinicians together</li> <li>● Conference Opening</li> <li>● Plenary - Climate Change: Show us the way forwar</li> <li>● ISQua Fellowship Awards</li> <li>● Poster Reception</li> </ul>
10/19(三)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Learning Journey - Day 2: Beginner Session: External Evaluation – with patients and for patients</li> <li>● Plenary - The Future of Safety and Quality: Working towards 2030 and beyond</li> <li>● ISQua EEA Accreditation Awards</li> <li>● Plenary - If developing primary care and population health management are the solutions to our current challenges, then how do we ensure that they happen in practice not just in theory?</li> </ul>
10/20(四)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Learning Journey - Day 3: Beginner session on Innovation</li> <li>● Welcome to Korea</li> <li>● Plenary - Leveraging coproduction during the Covid 19 crisis</li> <li>● The effects of non-pharmaceutical interventions on covid-19 epidemic growth rate during pre- and post-vaccination period in asian countries (1244)</li> <li>● Poster Awards</li> <li>● Conference Closing</li> </ul>
10/21(五)-10/22(六)	Brisbane, Australian → Taipei, Taiwan

## 二、會議重點，

### (一) Conference Opening 開幕式-「Designing for the Future - Community, Resilience, and Sustainability (為未來而設計-社區、恢復力和可持續性。)」

1. 開幕式表演節目為澳洲特有原住民音樂演奏，樂器是以中空木幹製成的長1-1.5公尺的無孔長直笛「Didjeridu(狄杰利多號)」，此為世界最古老的管樂器之一。樂曲有很原始的音律，伴隨美妙的和聲，以及現代與原始混在一起卻很協調的音樂。
2. 首位演講者是以視訊方式致辭的重量級學者也是世界衛生組織秘書長 **Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus** 譚德塞·阿達諾姆·蓋佈雷耶蘇斯，出生於衣索比亞，是政治人物、公共衛生領域專家。Dr. Tedros 在2005年至2012年間，在衣索比亞 Bəherawi Kəlləlawi Māngəsti Təgray (提格雷州) 建立了3,500個健康中心，16,000個健康站，將嬰兒死亡率降低了2/3（嬰兒死亡率從2006年的123%死亡個案，減少到2011年的88%死亡個案），愛滋病感染率降低90%，瘧疾死亡率降低75%，增加了包括醫師和護士在內的醫療人員，培養了38000名衛生教育人員，他們受到一年的醫學培訓，用有限的資源向農民宣導關於愛滋病、瘧疾防治的知識，以及提供基礎的醫療服務。Dr. Tedros 表示：無論何時何地期待每個人都能有健康、富足的生活，ISQua 為提升健康照護品質，運用社會、經濟和政治的力量，改善全球的健康福祉提供完善政策。實現這一願景需要一個強大、有效的組織，才能夠應對新的挑戰並實現目標。
3. 第二位由 Dr. Carsten Engel ISQua CEO(執行長)致歡迎辭，Dr. Carsten Engel 擁有哥本哈根大學物理和化學碩士學位，並於1984年成為麻醉科醫師，擁有18年以上的醫療品質改進經驗及19年的一線服務和臨床管理經歷。從2006年-2021年，Dr. Carsten Engel 在丹麥醫療品質和認證研究所(丹麥文：Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet；IKAS；英文：Institute for Quality and Accreditation in Healthcare)工作，是一個制定並實施醫療品品質

計畫的優質團隊，已獲得6000多項認證，涵蓋丹麥幾乎所有醫療照護部門的提供者。Dr. Carsten Engel 以「Quality Improvement 2030 : What do external evaluation organizations need do to do to increase their impact on patient safety at local & global levels over next decade ? 品質改進2030：外部評估組織需要做些什麼？來增加未來十年對地方和全球病人安全的影響？」為主題，運用外部評估了解現狀和未來趨勢，從疫情大流行中吸取教訓並如何增進病人安全。病人安全是全球公共的重要議題，健康問題促使醫療保健系統的健全，也是全民健康的核心。Dr. Carsten Engel 另外闡述《2021-2030年全球病人安全行動計畫》，消除醫療過程中可避免的傷害。該行動計畫提出了願景、使命、目標、指導原則、行動夥伴、行動框架和戰略目標。以下是針對其中的行動框架，有7個戰略目標，可通過35個具體策略來實現。

#### (1)戰略目標一：

制定政策去消除衛生照護中可避免的傷害：世界各地在規畫和提供衛生保健服務時，將對病人可避免性零傷害作為工作態度並納入規章制度。

- I. 醫療系統及所有相關部門制定全面的病人安全政策、戰略、體制框架和行動計畫，作為實現全民健康覆蓋的關鍵優先事項。
- II. 在各級醫療照護系統中充分調動、分配資源，以展開病人安全行動計畫。
- III. 利用相應的法律法規，促進提供安全的病人醫療照護服務，保護病人和照護工作者免受可避免傷害。
- IV. 使醫療照護的監管、檢查和認證活動與改善病人安全的目標保持一致。
- V. 儘量擴大世界病人安全日和全球病人安全挑戰的宣傳力度，保持良好的病人安全公眾形象和政治形象。

#### (2)戰略目標二：

高可靠健康照護系統：建立高可靠性健康照護系統和機構，時時保護病人免受傷害。

- I. 在為病人提供醫療照護的機構中，建設和維護開放、透明的安全文化，促進學習，而不是責備和懲罰。
- II. 醫療照護體系的每一層級，每一部門制定、運行有效的管理制度。
- III. 培養各層級臨床領導能力和管理領導能力，重點消除醫療照護可避免傷害。
- IV. 提供強有力的人因工程學支持，加強相關投入，提高醫療照護機構和臨床實踐的恢復力。
- V. 在緊急情況、疾病暴發和極端惡劣的環境中，也要注重病人安全要素

### (3)戰略目標三：

臨床流程的安全性：確保臨床工作流程安全可靠。

- I. 考慮到病人安全是國家和地方優先事項，要確定所有易發生風險的臨床操作流程並降低其風險。
- II. 根據世衛組織第三個全球病人安全挑戰『藥無傷害』要求，實施藥物管理和藥物安全使用的方案。
- III. 實施嚴格的、循證的感染預防和控制措施，儘量減少醫療照護相關感染，降低抗生素耐藥性。
- IV. 確保醫療裝備、藥品、血液和血液製品、疫苗等醫療產品的安全。
- V. 保障各級各類醫療機構的病人安全，包括精神衛生機構和護理院，重點關注初級健康和過渡期醫療照護的病人安全。

### (4)戰略目標 四：

病人及家屬參與：鼓勵、授權病人和家屬參與，共同營造更安全的醫療照護。

- I. 動員病人、家屬及社會組織共同參與制定病人安全政策、計畫、戰略、方案、指南，提高醫療照護服務的安全性。
- II. 從病人和家屬經歷的不安全醫療照護事件中吸取經驗，提高對傷害的認



識，推動制定更有效的解決措施。

- III. 提升病人安全倡導者和擁護者的言論權。
- IV. 在醫療照護領域，確立並秉持公開透明的原則，向病人和家屬報告病人安全事件。
- V. 為病人及其家屬的自我照護能力提供知識指導，並賦予其共同決策的權利。

#### (5)戰略目標五：

醫療照護工作者教育、技能和安全：激勵、教育、培訓和保護醫療照護工作者，為設計、提供安全醫療照護系統做出貢獻。

- I. 將病人安全納入醫療照護專業本科及研究生教育課程和職業培訓中，並重點關注跨專業學習。
- II. 確定並與卓越的病人安全教育和培訓中心建立合作關係。
- III. 確保病人安全核心能力是衛生專業人員法規要求的一部分。
- IV. 將病人安全工作表現納入醫療照護人員和管理人員的評價體系中。
- V. 規畫醫療機構設置，營造良好工作環境，規範行醫，為所有工作人員提供安全的工作條件。

#### (6)戰略目標六：

訊息、研究和風險管理；確保訊息暢通、知識更新，降低風險，降低可避免傷害的嚴重程度，提高醫療照護安全。

- I. 建立或加強病人安全事件報告和學習系統。
- II. 基於醫療照護服務固有風險和傷害相關數據源，整合現有衛生管理訊息系統，創建病人安全訊息系統。
- III. 建立、協調並加強病人安全監測系統建設，查明醫療照護中造成傷害的原因和傷害程度。
- IV. 積極展開並資助病人安全研究項目，尤其是轉化研究。

V. 開發和實施數位化解決方案，提高醫療照護的安全性。

(7) 戰略目標 七：

團結協作的夥伴關係：發展和保持多領域、多國之間團結合作的夥伴關係，提高病人安全和醫療照護品質。

- I. 充分動員所有可能對病人安全產生積極影響的利益並積極參與。
- II. 促進所有利益並達成共識做出共同承諾，以成功開展全球病人安全行動計畫。
- III. 建立工作網絡，召開協商會議，推進病人安全合作和病人安全夥伴關係。
- IV. 促進開展跨地域和多部門行動，推進病人安全工作。
- V. 嚴格按照技術規範，確保病人安全行動一致。

(二) 會議課程：

ISQua 的年會的主題為：「**Designing for the Future - Community, Resilience, and Sustainability** (為未來而設計-社區、恢復力和可持續性。)」，4天課程中分為8大類課程，近50個次主題、約30餘間會議場地，每日提供近百場以上的相關演講，內容包羅萬象，包含醫療資源不足的品質討論、病人安全與品質改進、社區醫療服務、電子醫療產品的設計與創新、政策管理及全球醫療緊急狀況等，透過專題演講、圓桌會議、平行論壇、海報展示等方式進行交流。

(三) 發表：

此次投稿獲選，代表基隆醫院壁報發表共8篇，分別為藥劑科2篇，主題為：「**Impact Of The COVID-19 Pandemic On Enterovirus Infection In Taiwan (COVID-19防疫政策對腸病毒的影響)**」、「**Analysis Of Pharmacists' Manpower And Job Performance, Overtime Pay, And Employee Mood In A Regional Teaching Hospital In Northern Taiwan (2022北台灣某區域教學醫院對藥師人力與工作績效、加班費、員**

工心情之分析)」、護理科2篇，主題為：「Improve Peripheral Intravenous Catheter Related Incidents Report By Using Visual Infusion Phlebitis Scale In Pediatric Ward (運用輸液靜脈炎視覺量表提升兒科病房周邊靜脈注射管路異常事件通報)」、  
「Discussion On The Fall Of Patients In Acute Ward Of Psychiatric Department Of A General Hospital (某綜合醫院精神科急性病房病人跌倒事件探討)」、精神科1篇，主題為：「The Effectiveness On Writing Life Events Into A Journal On Mental Health Recovery In Chronic Mental Illness Patients During Covid-19 Pandemic (日記書寫對於 COVID-19疫情期間慢性精神病人生活復元過程影響之探討)」、放射診斷科1篇，主題為：「Reducing the appearance of foreign bodies in CT and MRI examinations by PDCA (以 PDCA 方法減少 CT 與 MRI 檢查異物出現)」、營養科1篇，主題為「：Improvement Of Quality Of Care For Critically Ill Patients By Proactive Interventions In Nutrition Therapy (積極的營養治療介入對於重症病人照護品質之改善)」及醫務行政室1篇，主題為：「Implement the equal right to medical treatment ,Improve the of the prisoner health care of accessibility (落實就醫平等權，提升收容對象就醫可近性[服務可近性])」，內容涵蓋醫療品質等多元元素，並藉此機會與相關領域專家學者經驗交流，以擴大國際視野，瞭解未來全球發展趨勢，俾益為未來提供院方醫療品質政策提升之參考。

#### (四) Conference Closing (閉幕式)

閉幕式由 ISQua 主席 Professor Jeffrey Braithwaite 主持，也是 Australian Institute of Health Innovation, Macquarie University 澳大利亞健康創新研究所主任、醫療照護科學中心主任、醫療照護系統研究教授，是一位醫療照護系統研究的先驅，因其研究醫療照護系統的優化改進貢獻而享譽國際。Professor Jeffrey Braithwaite 在致力於環境與文化結構、醫療照護部門組織的領導、管理和變革、品質和安全、國際認證和醫療服務調查研究的專業知識，以將管理和領導概念和實證帶入臨床領域而聞名。

Professor Jeffrey Braithwaite 發表超過 633 篇文章，曾在 1,185 國內外會議受邀演講、講習專題或主持，其中包括超過 109 個主題專業演講。Professor Jeffrey Braithwaite 曾獲得 53 個獎項，包括 2015 年澳大利亞研究部頒發的享有盛譽的健康服務研究獎，以及在 ISQua 雜誌上發表的論文的獎。Professor Jeffrey Braithwaite 闡述 ISQua 的願景是成為世界醫療照護品質改革的領導者，醫療照護領域變革領導力的可通過合作，實現健康的社區健康，採用跨學科方法來解決問題。品質改革的領導者可以改善醫療工作者的績效，降低公共醫療系統的成本並改善民眾健康公平。

## 參、出席國際會議之心得及建議

此次參加 International Society for Quality in Health Care (ISQua)主辦的國際健康照護品質學會年會，感受到與會學者對健康照護品質的熱忱，研討會集改革創新、科技應用、健康領域，實質是一場豐富的國際饗宴，會議場上大家熱情的分享經驗。

此次投稿獲選，代表基隆醫院壁報發表共 8 篇，獲得國外學者多方交流及討論，以多元角度切入分享經驗，增進台灣國際能見度，成果豐碩，受到各界肯定。

本次參與國際會議的建議 如下：

- 一. 院方可以將健康照護品質成果整合，運用政策的角度，具體呈現及改善的過程，透過投稿發表於國內外期刊，增加醫院的曝光度。
- 二. 持續獎勵參與國際學術交流的機會。
- 三. 培養投稿寫作人才，辦理提升健康照護品質教學工作坊。

世界無遠弗屆，此會議讓與會人士觀摩與學習不中斷，與時俱進，促進交流，藉由積極參與國際健康照護品質學會，學習國際經驗，掌握最新進展，並將台灣經驗推上國際舞台，我們會一直持續不間斷發揚光大。

附錄一：

2022 年「第 38 屆 ISQua 國際品質協會」投稿一覽表					
No.	單位	投稿類型	投稿主題	投稿篇名	作者
1	營養室	Poster Display	Patient Safety & Quality Improvement	Improvement Of Quality Of Care For Critically Ill Patients By Proactive Interventions In Nutrition Therapy 積極的營養治療介入對於重症病人照護品質之改善	Chih-Kai Yang, Huang-Yu Chang, Wei-Ta Chen, Ching-Feng Lin 楊智凱、張皇瑜、陳韋達、林慶豐
2	藥劑科	Poster Display	Global Healthcare Emergencies	Impact Of The COVID-19 Pandemic On Enterovirus Infection In Taiwan COVID-19 防疫政策對腸病毒的影響	Wan-O Chu, Ling-May Li, Wei-Ta Chen, Ching-Feng Lin 朱婉兒、李玲美、陳韋達、林慶豐
3	藥劑科	Poster Display	Workforce, Policy and Governance	Analysis Of Pharmacists' Manpower And Job Performance, Overtime Pay, And Employee Mood In A Regional Teaching Hospital In Northern Taiwan 2022 北台灣某區域教學醫院對藥師人力與工作績效、加班費、員工心情之分析	Hui-Lan Lin, Ling-May Li, Wei-Ta Chen, Ching-Feng Lin 林蕙蘭、李玲美、陳韋達、林慶豐
4	護理科	Poster Display	Patient Safety & Quality Improvement	Improve Peripheral Intravenous Catheter Related Incidents Report By Using Visual Infusion Phlebitis Scale In Pediatric Ward 運用輸液靜脈炎視覺量表提升兒科病房周邊靜脈注射管路異常事件通報	Er-Mei Chen, Hui-Lan Chen, Wen-Chen Yao, Ching-Feng Lin 陳娥媚、陳惠蘭、姚文真、林慶豐
5	護理科	Poster Display	Patient Safety & Quality Improvement	Discussion On The Fall Of Patients In Acute Ward Of Psychiatric Department Of A General Hospital 某綜合醫院精神科急性病房病人跌倒事件探討	Su-Zu Cheng, Hui-Zhen Chen, Wen-Chen Yao, Ching-Feng Lin 程素足、陳慧臻、姚文真、林慶豐
6	精神科	Poster Display	Primary, Community, and Integrated Care	The Effectiveness On Writing Life Events Into A Journal On Mental Health Recovery In Chronic Mental Illness Patients During Covid-19 Pandemic 日記書寫對於 COVID-19 疫情期間慢性精神病人生活復元過程影響之探討	Chia-Chih Lu, Wei-Hsin Wu, Wei-Ta Chen, Ching-Feng Lin 呂家誌、武維馨、陳韋達、林慶豐
7	放射診斷科	Poster Display	Patient Safety & Quality Improvement	Reducing the appearance of foreign bodies in CT and MRI examinations by PDCA 以 PDCA 方法減少 CT 與 MRI 檢查異物出現	Zong-Rong Wu, Yu-Xuan Chen, Wei-Ta Chen, Ching-Feng Lin 吳宗融、陳昱瑄、陳韋達、林慶豐
8	醫務行政室	Poster Display	Patient Safety & Quality Improvement	Implement the equal right to medical treatment ,Improve the of the prisoner health care of accessibility 落實就醫平等權，提升收容對象就醫可近性[服務可近性]	Fu-Ying Yang, Ling-Mei Li, Wei-Ta Chen, Ching-Feng Lin 楊馥櫻、李玲美、陳韋達、林慶豐

附錄二：

會議剪影：



Brisbane convention & exhibition centre 會場建築



開幕式



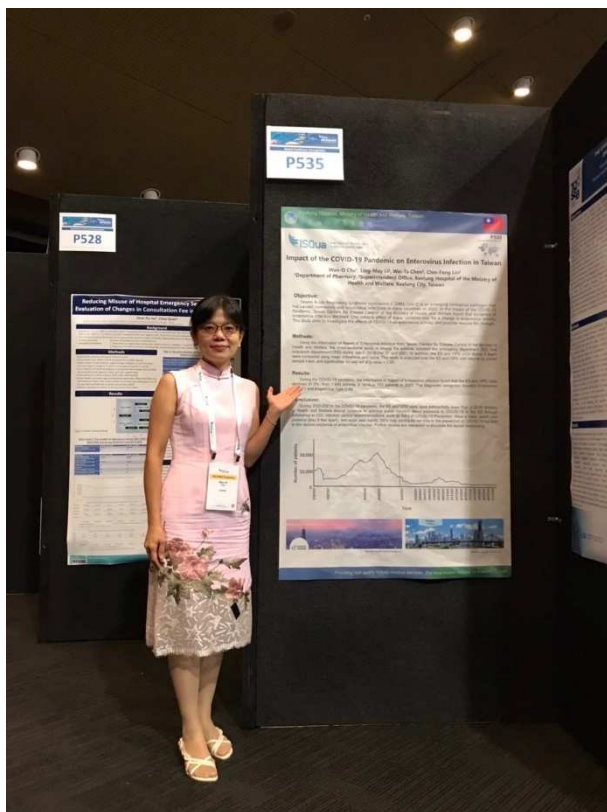


原住民音樂「狄杰利多號(Didjeridu)」表演



與 Dr. Carsten Engel ISQua CEO 合影





壁報展示



會場臺灣學者合影



歡迎酒會

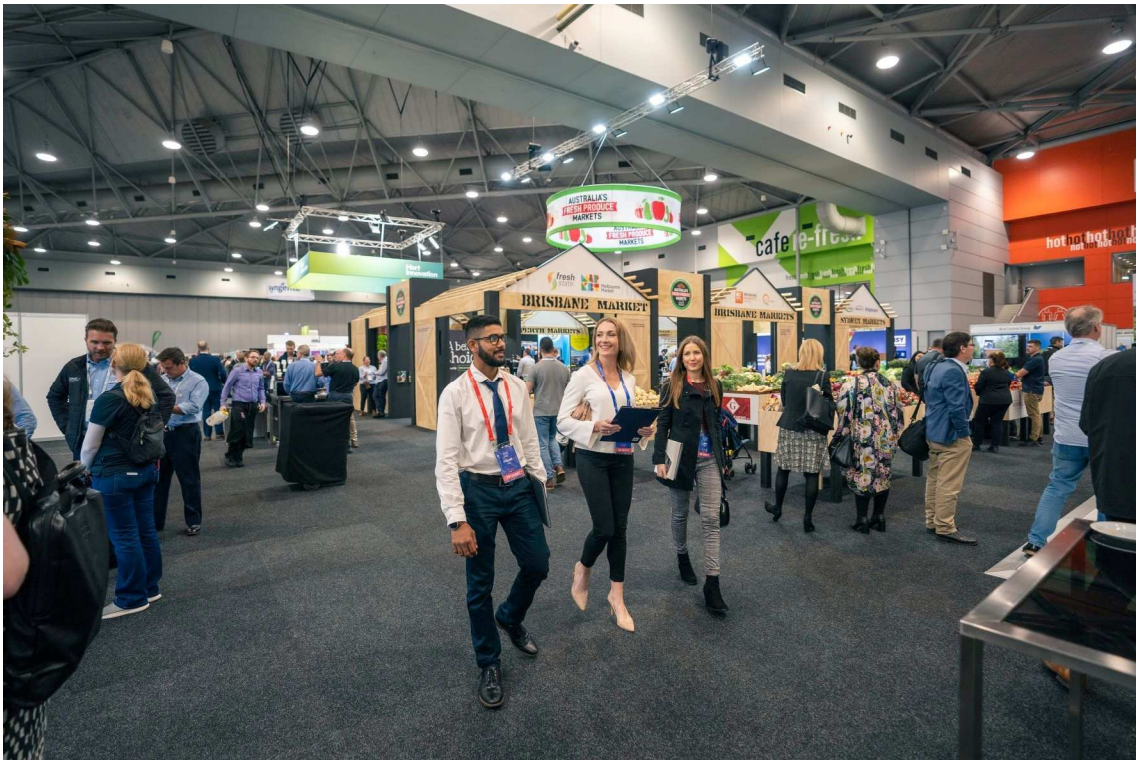


會議論壇





圓桌會議



展場剪影