

乃馨竹、鐘月霞、李美婷、江通運、張乃分、陳宣仲、林奇勇

前言

問題分析、改善計畫或方法

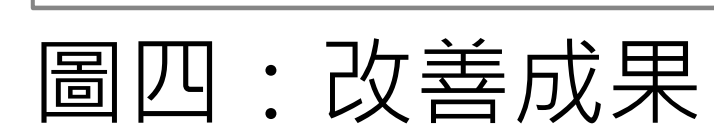
因過去資料沒有記錄報告延誤的原因，所以藉由112年3到5月共32筆住院危險值報告核發延誤的紀錄分析可能的原因。造成報告延誤非單一因素造成，包括上機前問題(檢體離心延誤、上機延誤)以及上機後問題(報告完成延誤核發、報告產出慢)。以圈員意見佐以現場實例來確認真因為離心延誤問題、報告完成延誤核發以及報告產出慢等3個問題點並提出因應的對策。(圖二、表一、表二)



表一：要因圈選

表二：對策擬定

對策實施後住院病人危險值報告時間由改善前的**92.8**分鐘，下降至**50.9**分鐘，目標達成率為**127.7%**，進步率為**45.2%**。附加效益方面，住院病人危險值報告平均完成時間由**79**分鐘縮短至**32.6**分鐘。門診病人危險值報告平均完成時間也由**77.5**分鐘縮短至**37.1**分鐘。達到加速診斷提高病人安全的目的。(圖四、圖五)



透過採檢容器異動、作業流程改善以及新增主動提醒的資訊程式，明顯改善住院病人危險值報告時效，雖然作業流程中仍有人員作業遵從性的問題，但是透過追求檢驗報告時效的文化建立以及逐筆檢討逾時原因的方式，將可以持續維持改善成果。