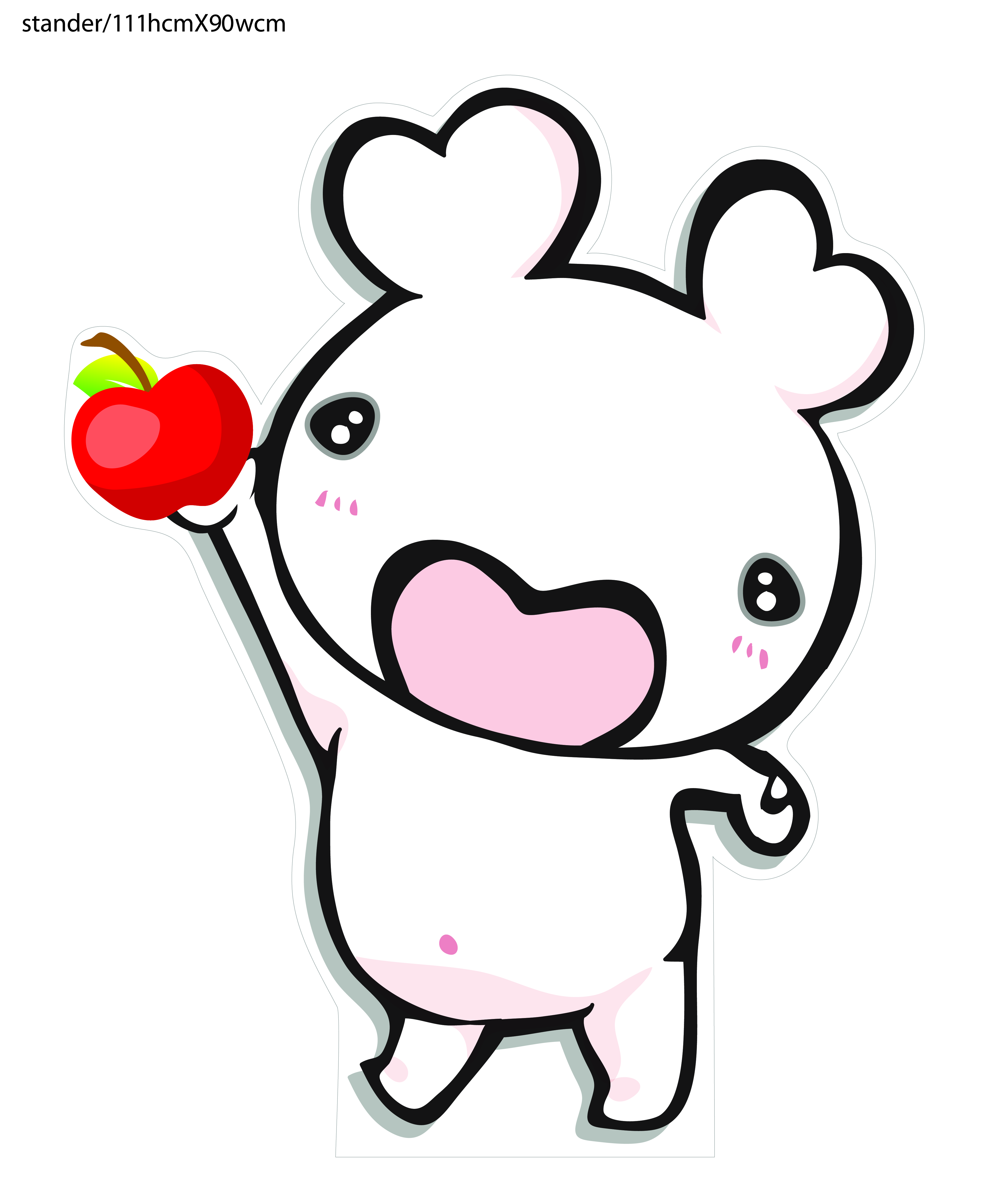
****

**病人安全守護者工作坊(二)**

**回家作業**

1. 請大家於課後參與院內相關病人安全活動，並請您分享參與活動的情形及成果。您可以用不同的角色參與病人安全，包含主辦活動、協辦活動、參與活動等。
2. 回家作業格式參考如附件一。**煩請務必於10/20(一)將附件一完成後，e-mail(nadia.yen@tjcha.org.tw)或傳真(02-2963-4292)繳交，或交予替您報名此課程相關承辦同仁協助繳交。**
3. 依實際參與情形及作業成果繳交狀況授予完訓證明獎狀唷!

**103年病人安全守護者工作坊**

**財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會**

**★聯絡人:顏聿**

**★e-mail：nadia.yen@tjcha.org.tw**

**★連絡電話:02-8964-3000#460**

**★傳真電話:02-2963-4292**

**附件一**

**醫**

**活動成果摘要表**

**頁數或表格不足，可自行新增(\*重要填寫項目)**

**\***一、機構名稱：

**\***二、病安民眾代表參與病安活動情形

| NO | 活動主題 | 地點 | 參與人數 | 病安民眾代表參與情形 | | | 活動照片 （每場活動限1張照片） |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **參與之病安民眾代表姓名** | 參與時數 | 參與角色或內容摘要 |
| 1 | 例：預防感染衛教活動 | 門診廳 | 30 | 王小明 | 2 | 分享洗手五時機，及正確步驟 | 照片 |
| 2 |  |  |  |  |  |  | 照片 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

三、院方與病安民眾代表合作發展之創意病人安全措施：

(或其他辦理特色，如：提供病安民眾代表之補充訓練或擴大受訓人數、特殊創意活動、媒體宣傳……等)

| NO | 創意病人安全措施名稱 | 重點摘要（如：創意來源、改善之問題、使用方法、應用範圍、改善成效……等） | 照片（視需要提供） |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**\***四、病安守護者代表參與心得（每人500字以內）：

（一）例：王小明

…………………………

（二）