

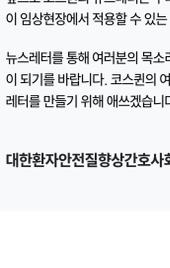
NOTICE

환자 안전과 간호의 질 향상을 위해 헌신해 온 KoSQIN이 첫 번째 뉴스레터를 발행합니다. 이 뉴스레터는 환자 안전 및 질 향상 관련 최신 동향, 연구, 성공 사례, 그리고 KoSQIN의 다양한 활동을 공유하는 소통의 장이 될 것입니다.

발간사

회원 여러분!

대한환자안전질향상간호사회(KoSQIN)에서 첫 뉴스레터를 발간하게 되어 매우 기쁘고 자랑스럽습니다.



코스퀸(KoSQIN)은 환자 안전과 의료 질 향상을 위한 전문성을 강화하고, 소통과 화합을 통해 회원의 가치를 높이기 위해 지속적으로 노력해왔으며 이러한 노력의 일환으로, 제1호 뉴스레터를 발간하게 되었습니다.

뉴스레터는 단순한 정보 전달을 넘어 우리가 함께 걸어온 길과 앞으로 나아가길 방향을 되새기는 소중한 공간이자, 여러분이 현장에서 겪는 어려움과 이를 해결하기 위한 개선 방안을 공유하는 플랫폼이 될 것입니다.

우리 코스퀸의 목표는 회원 여러분의 어려움을 깊이 이해하고, 자신감을 가지고 업무에 임할 수 있도록 지원함으로써 궁극적으로 환자에게 더 안전하고 질 높은 의료서비스를 제공할 수 있도록 하는 것입니다.

앞으로 코스퀸의 뉴스레터는 우리 회의 활동 성과를 공유하고, 환자 안전 및 질 향상에 대한 최신 동향과 다양한 활동 사례, 여러분이 임상현장에서 적용할 수 있는 유용한 정보를 제공할 예정입니다.

뉴스레터를 통해 여러분의 목소리를 담고 서로의 경험을 나누며 우리가 나누는 이야기들이 서로에게 영감을 주어 함께 나아가는 힘이 되기를 바랍니다. 코스퀸의 여정을 함께 하고 있는 회원 여러분과 임직원들께 감사드리며, 앞으로 더욱 사랑받는 코스퀸 뉴스레터를 만들기 위해 애쓰겠습니다. 뉴스레터에 많은 관심과 참여 부탁드립니다. 고맙습니다.

대한환자안전질향상간호사회 회장 곽 미정

창간 축하

대한환자안전질향상간호사회(KoSQIN) 뉴스레터 창간 축하 메시지

환자안전과 의료 질 향상을 위해 헌신해 온 간호 전문가들의 활동과 노력을 담아낸 대한환자안전질향상간호사회(KoSQIN) 뉴스레터 창간을 진심으로 축하합니다.

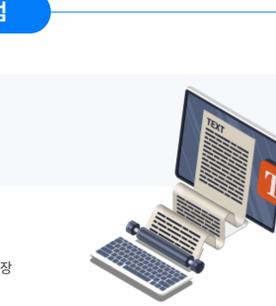
KoSQIN 뉴스레터는 간호 현장의 목소리를 모아, 환자안전과 의료 질 향상을 위한 소중한 정보를 나누는 중요한 소통의 창구가 될 것이라 확신합니다.

우리 임원들과 대한환자안전질향상간호사회는 의료 질 개선과 환자안전 보장을 위해 긴밀한 협력을 이어오고 있습니다.

인증기준 개발, 조사위원 및 컨설턴트 활동, 그리고 지역환자안전센터 운영까지 다양한 분야에서 함께하며 대한민국 의료 수준을 제고하는 데 기여해 왔습니다.

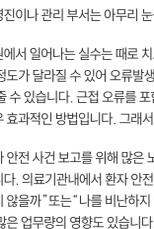
앞으로도 이러한 협력 관계가 양 기관의 긴밀한 협력과 우호 증진에 도움이 되기를 희망합니다. 다시 한 번 뉴스레터 창간을 축하드리며, 대한환자안전질향상간호사회의 무궁한 발전을 기원합니다.

감사합니다.

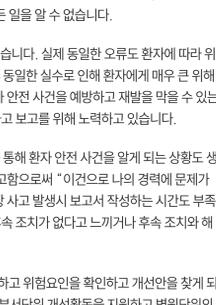


의료기관평가인증원장 오 태운

KoSQIN 칼럼



- 강성영
- 삼성서울병원 QI실 부팀장
- 삼성서울병원 지역 환자 안전센터 운영팀장



실수를 통해 배우기를 위한 환자안전사건 보고 활성화

병원은 매우 복잡한 곳입니다. 다양한 전문직종이 각자의 전문영역에서 환자의 치료를 시행하고 새로운 약제와 치료방법, 장비가 도입되며 각 전문 영역에 대해서는 다른 직종은 알지 못하는 상황이 매우 많습니다. 또한 무지의 빙산(THE ICEBERG OF IGNORANCE)처럼 병원의 경영진이나 관리 부서는 아무리 눈을 크게 뜨고 지켜본 들 구석구석 잘못된 부분을 가려내거나 모든 일을 알 수 없습니다.

병원에서 일어나는 실수는 때로 치료를 담당한 의료진 본인 또는 해당 부서만 알 수 있는 상황도 있습니다. 실제 동일한 오류도 환자에 따라 위해 정도가 달라질 수 있어 오류발생 시 환자의 상태 변화가 없어 부서 안에서만 공유하게 되면 이후 동일한 실수로 인해 환자에게 매우 큰 위해를 줄 수 있습니다. 근접 오류를 포함한 환자 안전 사고의 보고는 위험 요인을 사전에 발견하여 환자 안전 사건을 예방하고 재발을 막을 수 있는 매우 효과적인 방법입니다. 그래서 실수를 통해 배우는 것이 매우 중요하여 이를 위해 환자 안전 사고 보고를 위해 노력하고 있습니다.

환자 안전 사건 보고를 위해 많은 노력을 하고 있지만 때로는 자발적인 보고가 아닌 민원 등 외부로 인해 환자 안전 사건을 알게 되는 상황도 생깁니다. 의료기관내에서 환자 안전 사건을 자발적으로 보고하지 않거나 방해 요소는 사례를 보고함으로써 "이건으로 나의 경력에 문제가 되지 않을까" 또는 "나를 비난하지 않을까" 하는 비난에 대한 두려움, 현재 우리나라의 의료 환경 상 사고 발생 시 보고서 작성하는 시간도 부족한 많은 업무로 인해 보고하지 않습니다. 또한 이러한 바쁜 업무 속에서 보고한 환자 안전사고에 대해 후속 조치가 없다고 느끼거나 후속 조치의 해결에 대해 공감을 받지 못하게 되면 환자 안전 사건 보고에 대한 의미를 잃게 됩니다.

환자 안전 사건 보고에 대해 보고를 하는 현장에서는 보고를 통해 현장의 시스템을 다시 한번 점검하고 위험요인을 확인하고 개선안을 찾게 되고, 이를 관리하는 환자 안전 부서는 다수의 보고를 통해 전체적인 시스템을 점검하고 현장부서의 부서단위 개선활동을 지원하고 병원단위의 개선활동을 수행하는 역할을 하게 됩니다. 환자 안전 사건 보고 과정은 "실수로부터 배우는 과정"의 첫 단계라고 생각하고, 이 과정을 현장에서 두려움 없이 참여할 수 있도록 하고자 다음과 같이 활동을 하고 있습니다.

첫번째

환자 안전을 병원리더십이 최우선으로 생각하고 있음을 직원들과 공유하고 공감하는 자리를 계속 만들고 있습니다. 2012년부터 환자안전과 운동을 시작하여 현재까지 원장단이 매달 참여하고 있어 현장의 어려움과 함께 환자 안전사고 자발보고권에 대해 공유하면서 보고가 어려운 상황에 대해 함께 의견을 나누고 있습니다.

두번째

병원 주요 회의의 첫번째 주제를 환자 안전으로 한다는 목표아래 환자 안전관련 사례를 포함한 환자 안전 주제로 발표하고 있으며 이를 통해 부서의 개선활동에 대한 관심을 높이고자 합니다. 환자 안전 인식을 고취시켜 자발적인 개선활동을 유도하고 있습니다. 그리고 현장에서 개선한 활동에 대해 우수사례에 대해 시상하고 있습니다.

세번째

근접 오류 보고를 통해 위해도가 큰 사건을 사전에 예방한 직원 및 부서를 시상하고 원내직원들과 공유하고 있습니다. 근접 오류는 위해요를 막은 매우 감사한 일이고, 근접 오류를 통해 개선의 기회를 갖게 되므로 근접오류보고가 의미있는 보고임을 환자 안전 활동 시 기회가 될때마다 공유하고 칭찬하는 것이 중요하다고 생각합니다.

네번째

쉽게 보고할 수 있는 시스템을 구축하는 것이 필요하다고 생각합니다. 현재의 환자안전사건 보고시스템이 보고를 통한 개선 활동이 중심이 아니라 사고를 수집하는데 더욱 집중하고 있다는 논문을 본 적이 있습니다. 현재 삼성서울병원 환자안전사건 보고시스템인 CQIS도 위험요인을 포함한 다수의 입력 항목을 제공하고 있습니다. 이에 환자 안전 인식도 조사 시 보고서 작성을 간소하게 해달라는 의견이 지속적으로 있어 2023년 부터 환자 안전사건 보고서를 검토하여 개선활동에 의미가 적은 항목은 보고서에서 제외하였습니다. 또한 삼성서울병원이 운영하는 지역환자 안전센터에 참여하는 병원에서 보고방법을 병원당 이외에도 QR을 이용하여 직원들이 장소에 구애 받지 않고 보고하도록 하였고 보고서도 간소화하여 보고를 활성화하였습니다.

마지막

마지막으로 환자안전사고보고에 따라 의료기관은 계속 시스템을 개선하고 있습니다. 개선된 내용이 현장에 공유될 때 환자안전사고보고가 의미 있는 활동과 연계된다고 생각하면 바쁜 업무 중에 보고를 할 것이라고 생각합니다. 그래서 환자안전소식지를 통해 개선활동을 통해 변화된 프로세스, 전산시스템 등을 현장과 공유하고 있습니다. 환자 안전 사건 보고의 활성화는 단기과제가 아닌 환자 안전 문화 향상이 동반되는 장기과제로 환자 안전 부서에서 병원의 시스템 개선과 환자안전시스템 구축 및 환자안전문화 향상 활동에 기여하고 있습니다. 특히 KoSQIN은 환자 안전 전담자에게 질서도 어려운 다양한 환자안전사고 사례 중심의 시나리오 기안 실습 프로그램을 운영하여 전담자들이 현장 실무에 적용할 수 있도록 다양한 지원을 하고 있습니다.

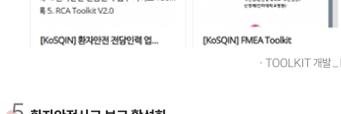
KoSQIN 지역환자안전센터의 역할 및 활동



• KoSQIN 지역환자안전센터 이도희 팀장



대한환자안전질향상간호사회는 지난 7월 제2기 지역환자안전센터로 선정되었습니다. 지역환자안전센터는 2016년 환자안전법에 따라 설치된 중앙환자안전센터의 협력 기구로, 중소병원 및 헌법에 중시하고 있는 의료인들에게 환자안전의 중요성과 환자안전사고의 예방을 위한 활동 참여를 독려하고, 환자 보호 및 의료 질 향상을 위한 지역별 시책을 수행하고, 중앙환자안전센터의 정책을 효과적으로 지원하기 위하여 설치된 기구입니다. 환자안전전담자는 환자안전법 제12조에 따라 2024년 10월 현재 1,190여 의료기관에 1,665명(환자안전 보고학습시스템, KOPS)이 등록되어 있으나, 많은 수의 전담자들이 환자안전활동 수행에 어려운 환자안전사각지대에서 근무하면서 어려움을 겪고 있으며 효과적인 교육 및 맞춤형 지원이 필요한 실정입니다. KoSQIN 지역환자안전센터는 전담인력 배치, 시스템 개선 등 환자 안전활동을 보다 쉽게 접근할 수 있도록 중소 및 요양병원 등에 실재적인 맞춤형 교육을 제공하는 한편, 환자안전사고 예방과 관련된 효과적이고 다양한 활동 수행을 지원함으로써 환자안전시스템 구축 및 환자안전문화 향상 활동에 기여하고 있습니다. 특히 KoSQIN은 환자 안전 전담자에게 질서도 어려운 다양한 환자안전사고 분석 및 개선활동을 지원할 수 있는 경험과 인프를 갖춘 지역환자안전센터로서 타 기관 안전 전담자로서 질서도 어려운 다양한 환자안전사고 사례 중심의 시나리오 기안 실습 프로그램을 운영하여 전담자들이 현장 실무에 적용할 수 있도록 다양한 지원을 하고 있습니다.



KoSQIN 지역환자안전센터는 앞으로도 환자안전과 의료 질 향상을 위한 전문성 강화 시스템 구축 및 회원과의 소통과 화합으로 회원의 가치를 높이고 우리나라 의료 발전에 이바지하도록 노력하겠습니다.

KoSQIN 지역환자안전센터의 주요 활동

- 환자안전과 의료 질 향상 교육**
 - 중소보건의료기관 및 요양병원 환자안전 전담인력을 포함한 보건의료인 대상 맞춤형 환자안전 및 의료 질 향상 교육프로그램 개발 및 교육 운영
 - 전담자들과 연계하고 최신 지식에 대한 정보 공유를 위한 학술대회
 - 환자안전 역량 강화를 위한 맞춤형 연수 교육 운영 : 환자안전, 위험관리, 지표관리, 표준진료지침, 질향상, 적신호와 RCA, FMEA, 환자안전문화 등
 - 비대면 연수 교육 실시 프로그램 운영
 - 지역 인정증 전문교육 과정 : 환자안전질향상 실무 지역 인정과정, 환자안전 전문 지역 인정과정, 질향상 전문 지역 인정과정



· KoSQIN 가을 학술대회



· 연수 교육 실습 과정



· 지역 인정증 전문교육 과정

환자안전사고 예방 지원

- 보건의료기관 대상으로 환자안전사고 분석 및 재발 방지 대책 마련을 위한 활동 지원, 현장 및 비대면 멘토링 프로그램 운영

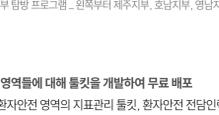


· 현장멘토링 운영 사례 - 순천향대학교 부천병원

환자안전 홍보

보건의료기관, 관련 학·협회를 대상으로 환자안전 및 사고 보고에 대한 인식 개선, 기관의 환자안전문화 확립 및 개선 등을 위한 홍보

- KoSQIN 오픈 채용방 운영 (환자안전전담인력) - 환자안전 및 의료 질 향상 업무를 하는 전담인력 간의 소통 창으로 오픈채팅방을 통해 정보 교류가 이루어짐
- 지부탐방 프로그램 운영 : 제주, 호남, 영남 등 지역의 환자안전 전담인력과의 소통

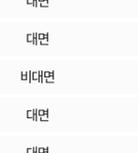
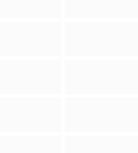


· 지역 탐방 프로그램 - 왼쪽부터 제주지부, 호남지부, 영남지부

다양한 TOOLKIT 개발

환자안전 전담인력 실무하면서 어려워하는 영역에 대해 툴킷을 개발하여 무료 배포

- 환자안전 영역의 위험관리 툴킷, FMEA 툴킷, 환자안전 영역의 지표관리 툴킷, 환자안전 전담인력 업무 가이드 툴킷, RCA 툴킷 5종 개발



· TOOLKIT 개발 - KoSQIN 학회 홈페이지 게시

환자안전사고 보고 활성화

환자안전 보고 학습시스템 교육-홍보 등을 통한 보고 활성화 추진

환자안전 협력체계 구축

중앙환자안전센터와 중소보건의료기관 및 요양병원 또는 유관기관-단체 등과 협력체계를 구축하여 환자안전 관련 정보 공유 및 활동

KoSQIN 주요 일정

1. 현장 및 비대면 멘토링 프로그램

구분	비대면 (Zoom)	대면		
방법	Zoom(전담자 업무 Q&A)	기관방문 (환자안전과 및 질향상 실무 중심)		
참여자(상인원)	10명 이내(동일병원은 최대 2명)	7명 이내(병원당 1명으로 제한) - 신규의료기관 제외		
운영시간	오후 1시 30분 ~ 2시 30분 (1시간)	오후 1시 30분 ~ 4시(2시간 30분)		
일정별 의료기관	일정	멘토 병원	일정	방문의료기관
	5월 31일	삼성서울병원	5월 24일	삼성서울병원
	6월 28일	이대 목동병원	6월 21일	고대 안암병원
	7월 26일	고대 안암병원	7월 19일	이대 목동병원
	8월 30일	고대 구로병원	8월 23일	고대 구로병원
	9월 20일	순천향대 부천병원	9월 27일	순천향대 부천병원
	10월 25일	서울성모병원	10월 18일	서울성모병원
11월 22일	건국대학교병원	11월 15일	건국대학교병원	

2. 제 2기 지역환자안전센터 선정 및 현판 수여식

· 2024년 07월 16일

3. 학술대회

- 봄 학술대회 - 2024년 04월 12일(금) 가톨릭대학교 성의회관 마리아홀
- 가을 학술대회 - 2024년 10월 17일(목) 가톨릭대학교 성의회관 마리아홀

4. 지부탐방

- 제주도 지부탐방 - 2024년 07월 13일(토) 9AM ~ 11AM(해민로재단 한국병원)
- 호남지역 지부탐방 - 2024년 08월 24일(토) 10AM ~ 12AM(전북대학교 병원)
- 영남지역 지부탐방 - 2024년 09월 28일(토) 10AM ~ 12AM(부산대학교 병원)

5. 2024년 연수 교육

일정	교육방법	교육주제
2월	대면	질 향상 활동 PDCA실습
3월	대면	QI 개념 및 QI활동을 통한 변화관리 사례
4월	비대면	CP관리와 사례
5월	대면	환자안전 전담인력 보수교육
6월	대면	환자안전 전담인력 보수교육
6월	대면	위험관리 및 FMEA실습
7월	대면	환자안전문화 향상을 위한 조직관리
8월	비대면	환자안전 개선활동 사례
9월	대면	환자안전 전담인력 13대 업무