

105年婦產科醫療（助產）機構輔導 訪查作業程序及注意事項重點說明

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
醫院評鑑組 黃嘉立 專員

2016年5月15日

婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序-1

□ 辦理依據

103年12月31日衛部醫字第1031669297號函公告

「婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序」

□ 訪查目的

- 一. 建立安全及優質的婦產就醫環境，確保接受治療者及醫療人員之安全
- 二. 評核婦產科醫療（助產）機構服務品質，提供民眾選擇參考

婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序-2

□ 辦理機關

主辦單位：衛生福利部

協辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

□ 訪查委員

聘請專家學者擔任訪查委員，進行書面審查或實地訪查。

各類型機構委員安排原則如下表：

機構		委員背景			合計
		婦產科	麻醉科	兒科/ 新生兒科	
醫院		2	1	—	3
診所 助產所	未申請案件	2	—	—	2
	申請案件-孕產婦	2	—	—	2
	申請案件-胎兒、新生兒	1	—	1	2

婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序-3

□ 訪查對象

執業登記設有婦產科，提供接生服務之醫院、診所及助產機構，並向本部申請參加「鼓勵醫療機構辦理生育事故爭議事件試辦計畫」，經核可有案之醫療（助產）機構

□ 訪查內容

依婦產科醫療（助產）機構訪查評核基準所列項目辦理

婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序-4

□ 訪查資料申報繳交

- 一. 資料表件格式公告於本部或協辦單位網站，下載填寫並附上應佐證資料，於指定期限內由專人送達或郵寄（以郵戳為憑）至協辦單位
- 二. 資料寄出後如發現錯誤，於期限內以專人親送或郵寄至協辦單位進行書面資料抽換，資料抽換則僅限乙次

※訪查資料表件格式

醫策會業於105年5月12日（星期四）函發訪查資料繳交通知予本年度需接受輔導訪查之機構，資料表件格式公告於[醫策會網站](#)，請逕行下載



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
Joint Commission of Taiwan

關於醫策會 人才招聘 評鑑 認證/訪查 醫學教育 品質促進 病人安全 醫療關懷 活動課程 出版 資料下載 服務信箱

醫院感染管制查核
手部衛生稽核
人體研究倫理審查委員會查核
醫院緊急醫療能力分級評定
中心導管照護品質提升推動計畫
母嬰親善醫療院所認證
疾病照護品質認證
美容醫學品質認證
健康檢查品質認證
品質認證教育訓練
婦產科醫療(助產)機構訪查
實驗室生物安全

「臺中榮民總醫院」通過本會冠狀動脈疾病照護品質認證

心臟血管中心本著「以病人為中心」的照護理念結合醫師、護理師、藥師、營養社工師、復健科醫師及物理治療師組成整合性醫療團隊，更藉著參加「冠狀動脈照護品質認證」，心臟血管中心與急診部、加護中心、加護病房、手術室、科、復健科、藥劑部、營養室、呼吸治療科、感染控制中心及醫療品質管理委員會結合成陣容堅強的冠狀動脈疾病照護團隊，各部門皆有學有專精的負責人，每會討論，藉由嚴謹的準備及積極的跨部門聯繫，冠狀動脈疾病照護認證可以肯冠狀動脈疾病照護團隊」將在台中榮總永續存在發展，團隊的使命即在於提升進冠狀動脈病患的照護品質，同時藉著54項冠狀動脈疾病照護指標定期檢討修訂目標及步驟，執行PDCA循環，確實執行改善病人醫療品質及安全。期望至中心內其他疾病例如心臟衰竭合性照護團隊的風氣，提升各類疾

類疾：參與機構名單
參考資料



訪查流程及資料
下載路徑



訪查準備資料

1. 訪查作業程序
2. 訪查評核基準
3. 訪查表件填寫說明
4. 訪查資料表
5. 回郵信封

相關資料

1. 訪查品質業務報告
2. 訪查說明會Q&A
3. 評核基準及委員共識

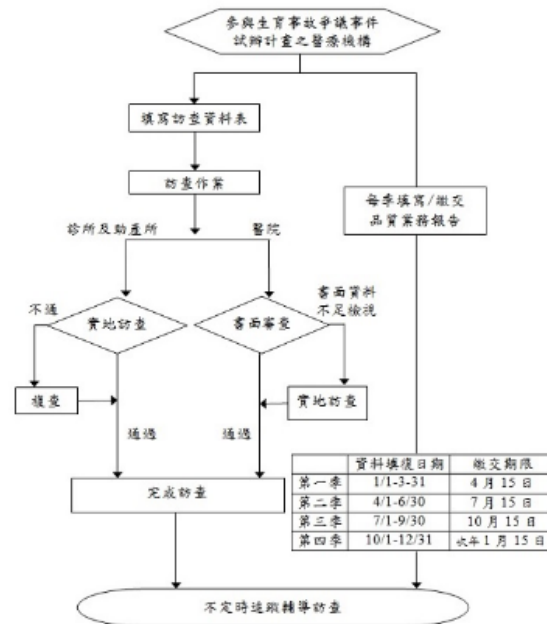
預訂6月初公布
105年共識結果

評鑑認證、品質促進、專業教育的卓越機構



訪查流程及資料

婦產科醫療(助產)機構訪查流程圖



更新日期：
2016.05.12
檢視日期：

訪查準備資料

1. 訪查作業程序
2. 訪查評核基準
3. 訪查表件填寫說明
4. 訪查資料表
5. 回郵信封

相關資料

1. 訪查品質業務報告
2. 102-103年度訪查說明會Q&A
3. 評核基準及委員共識(103年版)

※訪查資料繳交方式與時間

類型	截止時間	繳交資料	繳交方式	注意事項
診所/ 助產所	5月23日 (星期一)	時間調查表	Email 或傳真	<u>每月至少提供5個日期</u>
	5月26日 (星期四)	訪查資料表	Email	<ul style="list-style-type: none"> 填寫104年第1季至105年第1季資料 相關佐證文件請備於實地訪查現場 附電子檔
醫院	6月17日 (星期五)	訪查資料表 相關佐證文件	親送 或郵寄	<ul style="list-style-type: none"> A4紙張規面列印 1式2份，附電子檔

備註：

1. 資料表未填寫完整將以電話通知，請於截止日起5日內完成補件
2. 截止後不再受理抽換及補件，如有更正請於實地訪查時提出說明

※訪查資料表填表說明

壹、基本資料

貳、設施設備

參、業務資料

肆、品質報告

伍、相關佐證文件

- 醫院請備齊書面佐證資料1式2份
- 診所及助產機構請備於實地訪查現場備查

※訪查資料表-業務資料填表說明

填報區間：
104年第1季~105年第1季

參、業務資料：

- 新生兒人數統計
- 剖腹產率
- 初次非自願剖腹產率
- 孕產婦、胎兒、新生兒死亡人數
- 孕產婦、新生兒重大傷害人數



年度：104	自然產
第1季(1/1~3/31)	
第2季(4/1~6/30)	
第3季(7/1~9/30)	
第4季(10/1~12/31)	
年度：105 年	
第1季(1/1~3/31)	
	小計



如有死亡或重大傷害案件
請續填寫「肆、品質報告」
一個案請填寫一份表格

※訪查資料表-業務資料填表說明

□剖腹產率： $\frac{\text{剖腹產案件數}}{\text{總生產案件數}}$

- 1) 請參考對應醫令代碼：包含剖腹產案件、自然產案件
- 2) 一個案件有多個醫令，但仍為同一個案件
- 3) 總生產案件：自然產案件+剖腹產案件
- 4) 多胞胎產婦，仍為同一個案件

□初次非自願剖腹產率： $\frac{\text{初次非自願剖腹產案件數}}{\text{總生產案件數}}$

- 1) 請參考對應醫令代碼：包含初次非自願剖腹產案件、剖腹產案件、自然產案件
- 2) 總生產案件：自然產案件+剖腹產案件
- 3) 多胞胎產婦，仍為同一個案件

※訪查資料表-業務資料填表說明

□ 相關名詞定義：

1. 新生兒：分娩後1個月以內者
2. 胎兒：妊娠週數20週以上者
3. 院內：自產前檢查至生產皆於機構內進行者
4. 他院轉入：於生產前才由其他醫療機構轉入者
5. 重大傷害：造成孕產婦/新生兒永久性殘障、永久性功能障礙，或造成傷害需額外手術、住院或延長住院處理者（如子宮切除、臂神經受傷、腦性痲痺等）

※訪查資料表-品質報告填表說明

❑ 死亡或重大傷害案件，
一個案請填寫一份表格

❑ 「醫院」填寫注意事項：

✓ 有申請生育事故救濟之案件，
請檢附本案會議討論之完整
書面佐證資料

貴機構為「醫院」者，請務必填寫以下資料；若為「診所/助產所」者，免填。

※本案若為申請生育事故救濟案件，應有下列執行作業：

1. 本案是否於貴院定期舉辦之「併發症及死亡病例討論會」進行討論？是 否

2. 本案於____年____月____日會議進行討論，會議名稱：_____

3. 請務必檢附本次會議討論之完整書面佐證資料。

肆、品質報告：生育相關死亡或重大傷害案件分析(請1個案填寫1份表格，若表格不足請自行複製填寫)：

____年____季，第____案(請填寫個案序號)	
1. 本案是否申請生育事故救濟： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(申請案號：_____)	
2. 發生日期	____年____月____日
3. 對象	<input type="checkbox"/> 孕產婦 <input type="checkbox"/> 胎兒 <input type="checkbox"/> 新生兒
4. 影響程度	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 重大傷害
5. 傷害類型(可複選)	<input type="checkbox"/> 藥物相關 <input type="checkbox"/> 跌倒 <input type="checkbox"/> 手術(含麻醉) <input type="checkbox"/> 輸血 <input type="checkbox"/> 醫療：診斷治療與處置照護相關 <input type="checkbox"/> 感染(如產後傷口感染、子宮感染) <input type="checkbox"/> 併發症(如羊水栓塞、產後大出血) <input type="checkbox"/> 其他，請說明_____
6. 傷害原因(可複選)	<input type="checkbox"/> 與工作狀態/流程設計相關(如人力、作業流程) <input type="checkbox"/> 與器材設備因素相關(含藥品、醫療器材及設備) <input type="checkbox"/> 與環境相關因素(如燈光、動線、地面濕滑、天災) <input type="checkbox"/> 與人員個人因素相關(如專業訓練、儀器操作) <input type="checkbox"/> 與溝通相關因素(含衛教、病人、家屬或醫療團隊溝通) <input type="checkbox"/> 與病人生理及行為因素相關 <input type="checkbox"/> 其他因素，請說明_____
7. 事件簡述	
8. 事情發生後改善措施(可複選)	<input type="checkbox"/> 加強教育訓練 <input type="checkbox"/> 改變醫療照護方式 <input type="checkbox"/> 改變行政管理 <input type="checkbox"/> 加強溝通方式 <input type="checkbox"/> 其他，請說明_____

貴機構為「醫院」者，請務必填寫以下資料；若為「診所/助產所」者，免填。

※本案若為申請生育事故救濟案件，應有下列執行作業：

1. 本案是否於貴院定期舉辦之「併發症及死亡病例討論會」進行討論？是 否

2. 本案於____年____月____日會議進行討論，會議名稱：_____

3. 請務必檢附本次會議討論之完整書面佐證資料。

婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序-5

□ 訪查作業，對象醫院：書面審查

- 一. 由協辦單位邀集訪查委員進行書面審查
- 二. 視需要，得安排訪查委員進行實地訪查或病歷討論

婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序-6

□ 訪查作業，對象診所及助產機構：實地訪查

一. 由協辦單位於實地訪查日程前10個工作天通知受評機構

二. 實地訪查程序

- 1) 病歷討論（視申請救濟件數進行）
- 2) 實地訪查
- 3) 綜合討論

三. 實地訪查時間：1.5至2.5小時

※訪查進行方式及時間分配表

進行程序	時間分配	備註
一、會前會	10-20分鐘	由訪查委員進行討論，機構人員請迴避
二、召集委員致詞並介紹訪查團隊	5分鐘	
三、負責人致詞及介紹陪同人員		
四、病歷討論	30-60分鐘	視申請救濟件數進行
五、實地查證/資料審閱	60分鐘	機構指派業務相關同仁陪同並備詢，惟以不影響作業正常運作為原則
六、委員整理資料	15分鐘	由訪查委員進行討論，機構人員請迴避
七、綜合討論	10分鐘	
合計（不含會前會）	90-150分鐘	

婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序-7

□ 訪查日期

105年6月至9月辦理

□ 訪查成績核算及評定原則

- 一. 評核基準共分2大章，每章各有5條評核基準，評量方式分為「符合」、「部分符合」及「不符合」三等級，分別對應之成績為10分、5分及0分
- 二. 合格基準：第1章及第2章各章細項得分加總分別達30分以上為合格

婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序-8

□ 訪查結果

- 一. 訪查結果由本部確認後通知受訪機構，並由協辦單位發給個別建議事項
- 二. 訪查結果未達合格基準者，於訪查結果通知後2個月內進行「複查」
- 三. 經訪查合格之機構，得由本部或協辦單位進行不定時追蹤輔導訪查作業
- 四. 訪查結果得由本部及協辦單位分別公告於網站供民眾參考

婦產科醫療（助產）機構訪查作業程序-9

品質業務報告

訪查機構應定期提報品質業務報告（含醫療不良事件分析），報告格式與提報方式公告於本部或協辦單位網站

	資料填復日期	繳交期限
第一季	1月1日至3月31日	4月15日
第二季	4月1日至6月30日	7月15日
第三季	7月1日至9月30日	10月15日
第四季	10月1日至12月31日	次年1月15日

諮詢聯絡方式

生育訪查作業工作小組

醫策會網站：<http://www.jct.org.tw>

服務信箱：ob.gyn@jct.org.tw

聯絡傳真：02-29634033

連絡電話：02-89643000分機3087 黃馨慧專員

分機3088 石芝瑜組員

分機3081 黃嘉立專員

感謝聆聽

敬請指教

