

105 年度精神科醫院評鑑補充資料表

第 2 篇、醫療照護

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職稱：_____

※填表注意事項：

1. 除規定於實地評鑑現場準備相關資料備查外，其餘資料恕無法於當日抽換。
2. 請依據「精神科醫院評鑑及精神科教學醫院評鑑申請說明」規定份數繳交紙本。

一、醫學倫理或法律相關教育訓練

1. 貴院近 3 年(102 年~104 年)對院內醫師及醫療工作人員施行全院性醫學倫理或法律相關教育訓練情形：(如表格篇幅不足，請自行增列)

年度	課程主題	受訓對象	場次小計

二、異常事件

1. 貴院近 3 年(102 年~104 年)異常事件類別統計：(如表格篇幅不足，請自行增列)

類別		年度別-次數		
		102.1.1~102.12.31	103.1.1~103.12.31	104.1.1~104.12.31
	有傷害			
	無傷害			
	跡近錯失			
	無法判定			
	有傷害			
	無傷害			
	跡近錯失			
	無法判定			

備註：醫院可參考病人安全通報指標或自行界定異常事件類別，如：跌倒事件、藥物事件等。

三、 貴院近 3 年(102 年~104 年)緊急安置、強制住院或強制社區治療情形

1. 緊急安置

1.1 貴院是否為指定精神醫療機構？ 是(請續填以下資料) 否

1.2 緊急安置之統計情形：

年度別 項目	102.1.1~102.12.31	103.1.1~103.12.31	104.1.1~104.12.31	合計
緊急安置總 人次				
送審查會件 數				
於 2 日內報 送審查會鑑 定完成率				
審查會通過 件數				
審查會駁回 件數				

備註：(1)各區審查會指衛生福利部所規劃之「精神疾病強制鑑定、強制社區治療審查會」。

(2)於 2 日內報送審查會鑑定完成率=於 2 日內報送審查會鑑定件數/緊急安置總人次。

(3)件數計算以送審日期為基準

1.3 緊急安置之地點為：(可複選，請在有的項目打“√”)

急診 加護病房 急性病房 其他，_____

2. 強制住院

2.1 貴院是否為指定精神醫療機構？ 是(請續填以下資料) 否

2.2 強制住院之統計情形：

年度別 項目	102.1.1~102.12.31	103.1.1~103.12.31	104.1.1~104.12.31	合計
強制住院總人次				
個案平均治療天數 ^註				
強制住院轉歸情形 (單位：人次)				
由緊急安置轉強制住院數				
轉強制社區治療數				
申請延長強制住院數				
轉自願住院數				
直接出院 (結案) 數				

註：個案平均治療天數公式：當年個案強制(含緊急安置)天數總和／當年強制人次 (未通過者不計算)

2.3 強制住院之地點為：(可複選，請在有的項目打“√”)

加護病房 急性病房 其他，_____

3. 強制社區治療

3.1 貴院是否為指定精神醫療機構？

是(請續填以下資料) 否

3.2 是否設有「強制社區治療」服務說明書：有 無

3.3 辦理「強制社區治療」專責人員_____人。

4.品質管制措施及人力配置

類別 措施及人力配置	緊急安置	強制住院	強制社區治療
作業規範	<input type="radio"/> 有訂定 <input type="radio"/> 無訂定	<input type="radio"/> 有訂定 <input type="radio"/> 無訂定	<input type="radio"/> 有訂定 <input type="radio"/> 無訂定
相關醫療會議頻率	_____天_____次	_____天_____次	_____天_____次
主治醫師迴診頻率	_____天_____次	_____天_____次	_____天_____次
專責主治醫師人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
專責護理人員人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
專責職能治療人員 人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
專責精神醫療社會 工作人員人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
專責臨床心理師人 數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
其他專責輔助人員 人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人

四、精神科病人職能收益管理

1. 是否訂有精神復健基金管理辦法？是（請續填下表） 否 其他，請說明：

項目	每人每月工作獎勵金		
	總年月 (成立未滿三年需填寫)	三年總平均人次	每人每月平均工作獎 勵金金額
復健工作場	年 月	人次	元
園藝農牧工作	年 月	人次	元
服務工作	年 月	人次	元
其他	年 月	人次	元

備註：1.計算評鑑前三年間之月平均。

2.若成立上述之工作場未滿三年，則計算實際總年月之平均。

2. 復健基金加工收入有多少為病人工作獎勵金？有，百分比_____ 無

五、確立護理管理之組織架構

1. 病房單位護理人員配置表 (含加護病房)

職稱-人數			床位數 a	佔床率 (%) b	護理 長	副護 理長	具有護理師證書者					具有護士證書者					小計	部 分 工 時 護 理 人 員	合 計 c	護 理 人 員 床 位 比 c/(a*b)	專 科 護 理 師	書 記	工 友	其 他 助 員
							N	N1	N2	N3	N4	N	N1	N2	N3	N4								
項目	病房類型	病房單位	科別																					
合計																								

填表說明：

1. 病房類型：包含急性一般病床、慢性一般病床、精神急性一般病床、精神慢性一般病床及特殊病床(加護病床、觀察床、隔離病床、嬰兒病床、嬰兒床、安寧病床、急性結核病床、精神科加護病床、產科病床、亞急性呼吸照護病床、慢性呼吸照護病床、性侵害犯罪加害人強制治療病床)。
2. 病房單位：請填入該病房名稱。
3. 床位數：以向地方衛生局申請登記開放病床數或服務量計。
4. 佔床率：以評鑑申請前一年的12月之當月平均佔床率為計算基準。
5. 護理單位主管若編制為護理長者填入護理長欄位，如編制為副護理長，填入副護理長欄位；另護理單位主管(可能為護理長或副護理長)，不需填入能力進階護士、護理師證書者之欄位。
6. 護理師及護士：須註明能力進階制度職級；其中之「N」係指尚未取得N1資格者(由醫院自行認定)。
7. 部分工時護理人員：以每週工作時數達40小時，合1人列計(計算公式：加總所有部分工時人員時數再除以40小時，計算至小數點後1位)。
8. 專科護理師：是指完成專科護理師訓練且領有衛生福利部核發之專科護理師證書者，從事專科護理師執業範疇並由護理部門管理(包含共管)，不含醫師助理、臨床助理，
9. 其他輔助人員：如：佐理員、照顧服務員...等。
10. 有關人力計算，均以評鑑申請前一年的12月31日護理人力配置為計算基準。

- 11.所有護理人員於「1.病房單位護理人員配置表」第「2.其他單位(含行政、教學、任務編組)護理人員配置表」之表格資料勿重覆計算。
 12.如表格篇幅不足，請自行增列。
 13.請續填「護理時數統計表」。

2. 護理時數統計表

病床類型	病房單位	科別	護理人員數	A 床位數	B 佔床率 (%)	C 每日平均上班護理人員數								備註
						白天		小夜		大夜		合計		
						人員數	護理時數	人員數	護理時數	人員數	護理時數	人員數	護理時數	

備註：

- 1.病房類型：包含急性一般病床、慢性一般病床、精神急性一般病床、精神慢性一般病床及特殊病床(加護病床、觀察床、隔離病床、嬰兒病床、嬰兒床、安寧病床、急性結核病床、精神科加護病床、產科病床、亞急性呼吸照護病床、慢性呼吸照護病床、性侵害犯罪加害人強制治療病床)。
- 2.病房單位：請填入該病房名稱。
- 3.科別：本欄請務必註明科別，且應包含特殊單位(含ICU)。
- 4.護理人員數：不包含專科護理師及護理長之人數。
- 5.床位數：以向地方衛生局申請登記開放病床數或服務量計。
- 6.全年佔床率：以評鑑申請前一年之全年平均佔床率為計算基準。
- 7.護理時數=(上班時數×平均上班護理人員數)／(床位數A×全年佔床率B)
- 8.上班時數：以8小時為基準。
- 9.如表格篇幅不足，請自行增列。

4. 是否有合適之護理人員，負責督導夜間及假日之護理業務？○是，職稱_____ ○否

5. 從事護理工作而非屬護理部門管理人員表

職 稱	人 數	隸屬部門(科室)	從事工作內容	備 註

備註：

1.如血液透析室、恢復室、健檢中心(室)、感染管制科室.....等。

2.如表格篇幅不足，請自行增列。

六、 營養管理及飲食指導

1.一個月平均營養指導件數

1.1.個人：門診_____件/月；住院_____件/月

1.2.團體：門診_____件/月；住院_____件/月

2.是否實施居家病人營養餐飲指導？○是，居家病人營養餐飲指導_____件/月 ○否

備註：

1.若提供營養指導未滿三年，則計算實際總年月之平均。

2.以評鑑前3年間之月平均計算各項服務之月平均。

七、急診服務

1. 是否提供全天候急診服務？ 是(請續答) 否

1.1 服務科別包括？(可複選，請在有的項目打"✓")

精神科 其他，請註明：_____

2. 急診服務量與品質監督 (請依下列表格方式填寫 104 年資料)：

項目	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
急診病人人次												
急診住院病人佔全院住院病人比率(%)												
滯留超過48小時之人數												
滯留超過24小時之人數												
72小時再返急診比率(%)												

八、加護病房 (請以 104.12.31 為基準填寫下列各項資料)

※是否設有加護病房？ 是(請續填以下資料) 否

1. 完備之加護病房組織

1.1 貴院共有_____個加護病房：

加護病房名稱	開放病床數	專責主治醫師人數	住院醫師人數	護理人員人數

註：如表格篇幅不足，請自行增列。

1.2 加護病房醫護人員素質

加護病房名稱	醫護人員數	BLS 訓練合格人數	BLS 訓練合格率	接受 ALS 訓練人數	持 ACLS 證書人數	持 ACLS 證書之比率

1.3 加護病房護理人力

加護病房名稱	床位數	全年平均 佔床率	加護病房 工作 2 年 以上人數	加護病房 工作 2 年 以上人數 比率	精神科護 理臨床工 作 2 年以 上人數	精神科護理 臨床工作 2 年以上人數 比率*

註：

1.護理人員與床位比計算公式：臨床護理人員/（病床數×佔床率）

2.加護病房工作 2 年以上人數比率之計算公式：加護病房工作 2 年以上人數/加護病房護理人員數*100%

3.精神科護理臨床工作 2 年以上人數比率之計算公式：

精神科護理臨床工作 2 年以上人數 / 加護病房護理人員數 * 100%

2.加護病房之運作

2.1 加護病房辦理業務之統計：

項目	年度		
	102.1.1~102.12.31	103.1.1~103.12.31	104.1.1~104.12.31
平均住院日			
佔床率			
48 小時重返 ICU 率			
併發症比率			

九、 職能治療

1. 職能治療是否有獨立部門？ 是 否
2. 是否有職能治療專業人員？ 是（請續答） 否
 - 2.1 職能治療師：專任_____名，兼任_____名 兼任人員每週總時數_____小時
 - 2.2 職能治療生：專任_____名，兼任_____名，且兼任人員每週總時數_____小時
 - 2.3 專任人員 3 年內異動比率_____％（註：計算公式：離職人數 / 總人數）
 - 2.4 專任人員 3 年內人員服務比率_____％（註：計算公式：實際服務人數*服務月數/應有專任人數*月數）
 - 2.5 本院臨床工作平均年資_____年_____月
 - 2.6 學歷：研究所_____人，大學_____人，專科_____人，職校_____人
3. 是否有職能治療獨立空間？ 是（請續答 3.1~3.3） 否
 - 3.1 職能治療會談室_____間
 - 3.2 職能治療評估室_____間
 - 3.3 職能治療活動室_____間
4. 職能治療復健模式：（可複選，請在有的項目打”✓”）
獨立生活功能訓練 認知功能訓練 社交技巧訓練 休閒活動安排訓練
體適能訓練 表達性藝術活動（如美術、音樂、舞蹈、戲劇、詩詞活動等）
感覺統合 遊戲治療 產業治療 職前功能訓練 職業復健
預防慢性化措施 社區復健 心理衛生教育宣導
5. 服務的質與量
 - 5.1 全院個案轉介率_____％
 - 5.2. 每位個案每週接受職能治療服務時數_____小時
 - 5.3 職能治療計畫有哪些？（可複選，請在有的項目打” ✓”）：
門診，職能治療師平均每週_____人時，服務_____人次
住院，職能治療師平均每週_____人時，服務_____人次

註：專任人員 3 年內異動比率計算公式中所提之「總人數」，係指 3 年內之執登人數；試用期（3 個月內）離職者，不予列計。

十、精神醫療社會工作

1.精神醫療社會工作是否有獨立部門？ ○是 ○否

2.專任人員3年內異動比率_____ % (註：計算公式：離職人數 / 總人數)

3.是否訂有精神醫療社會工作年度計畫 ○是 (請續答) ○否

4.目前精神醫療社會工作業務提供那些服務？(可複選，請在有的項目打"✓")

對病人進行社會生活功能評估 對病人及家屬提供社會心理教育

對病人進行個別社會心理處遇 家庭治療、婚姻治療

團體治療(含心理劇治療) 病人轉介服務

出院準備服務及安置 病人社區生活適應訓練

醫療諮詢服務 病人及家屬權益倡導服務

性侵害加害人評估及處遇 家庭暴力加害人評估及處遇

酒藥癮評估及處遇 身心障礙鑑定

發掘與運用社會資源(含醫療救助金及志工之運用與管理)

其他(請註明) _____

5.是否有精神醫療社會工作手冊？ ○是 (請續答) ○否

5.1 精神醫療社會工作手冊是否包括以下內容？(可複選，請在是的項目打"✓")

精神醫療社會工作部門之目標、方針及任務 精神醫療社會工作部門之組織編制及職掌

精神醫療社會工作之業務項目 精神醫療社會工作之作業流程

精神醫療社會工作人員之培訓與專業發展 精神醫療社會工作之倫理與相關法律

6.是否針對精神醫療社會工作業務資料進行統計分析？ ○是 ○否

6.1 有據以評值及檢討提供服務之適當性。 ○是 ○否

6.2 是否有具體的精神醫療社會工作品質改善計畫 ○是 ○否

6.3 是否有具體的改善成果 ○是 ○否

簡要說明： _____

註：專任人員3年內異動比率計算公式中所提之「總人數」，係指3年內曾經在職之社會工作者；適用期(3個月內)離職者，不予列計。

十一、 臨床心理

1. 是否有獨立部門？ ○是 ○否
 2. 是否有年度計畫？ ○是 ○否
 3. 是否有臨床心理工作手冊？ ○是（請續答） ○否
- 3.1 臨床心理工作手冊是否包含以下內容？（可複選，請在是的項目打” √”）

- 臨床心理業務之方針與任務 臨床心理業務之組織人員編制與執掌
 臨床心理工作項目 臨床心理作業流程
 臨床心理師之培訓與專業發展 臨床心理師之專業倫理與法律

4. 業務統計

業務項目/年度業務量	102.1.1-102.12.31	103.1.1-103.12.31	104.1.1-104.12.31
智能衡鑑			
記憶力檢查			
失智評估			
人格衡鑑			
兒童發展評估			
神經心理衡鑑			
個別心理治療			
團體心理治療			
生理回饋治療			
心理門診(自費)			
心理衛生教育			
酒藥癮治療			
性侵害加害人治療			
家暴加害人治療			

5. 是否針對心理業務實況做分析與檢討？ ○是（請續答） ○否
- 5.1 是否有具體檢討措施？ ○是 ○否
 - 5.2 是否有改善成果及佐證資料？ ○是 ○否
- 簡要說明： _____

十二、藥事作業

1.藥品管理

- 1.1.藥品之採購、驗收、儲存、保管與供應及藥品進出庫房使用量是否有詳細帳目以供查核？是 否
- 1.2.對於院內藥品是否有建立存量及效期管制？是 否，請說明_____
- 1.3.貴院多久處理一次過期或不適用之藥品？_____，並請準備相關紀錄備查

2.藥物不良反應通報統計表

項目		年度別		
		102.1.1-102.12.31	103.1.1-103.12.31	104.1.1-104.12.31
藥品	不良反應			
	不良品			
醫療器材	不良反應			
	不良品			

註：「不良反應」係指基於證據、或是可能的因果關係，而判定在任何劑量下，對藥品所產生之有害的、非蓄意的個別反應

3.用藥品質監測（異常事件件數）統計表

年度別	102.1.1-102.12.31			103.1.1-103.12.31			104.1.1-104.12.31		
	門診	急診	住院	門診	急診	住院	門診	急診	住院
醫囑開立錯誤									
醫囑輸入錯誤									
藥局調劑錯誤									
傳送過程錯誤									
給藥階段錯誤									
其他									
小計									

十三、衛材消毒設備及運作

1. 貴院是否有滅菌鍋設備？是（請續填 2.1~2.4） 否（請註明衛材管理辦法）
2. 滅菌鍋功能之評估（包含機械性、生物性與化學性評估）（請擇一單位填寫）
- 2.1.多久評估一次供應中心滅菌鍋之機械性滅菌功能：__週；或__日；或__鍋
- 2.2.多久評估一次供應中心滅菌鍋之化學性滅菌功能：__週；或__日；或__鍋
- 2.3.多久評估一次供應中心滅菌鍋之生物性滅菌功能：__週；或__日；或__鍋
- 2.4.各項滅菌鍋評估是否有監測紀錄？是 否

十四、 臨床醫事檢驗作業

1. 貴院醫事檢驗或臨床病理是否有外包制度？是 否
2. 檢驗作業是否部分外送(含本院處理)：是 (請續填 2.1~2.2) 否

2.1. 外送委託檢驗項目請填具下表：

科目	項目	件/月	代檢機構	代(委)檢機構檢驗單位負責人

2.2. 緊急檢驗平均於收件後多久發報告？_____分鐘

3. 常規臨床檢驗於收到檢體後 8 小時內完成檢驗發出報告之比率_____%。
4. 檢驗項目以及檢驗件數 (102.1.1~104.12.31)

	院內可進行的檢驗最頻繁項目		外送代檢最頻繁項目	
	項目名稱	檢體件數	項目名稱	檢體件數
一般檢驗		件/年		件/年
血液檢驗		件/年		件/年
生化學檢驗		件/年		件/年
血清免疫檢驗		件/年		件/年

十五、 結合服務區域健康相關資源，推動健康照護工作

1. 貴院是否接受服務區域相關照護或社福機構之轉介？
是，平均個案數_____人次/年 否
2. 貴院是否有轉診之統計？是，轉出平均_____人次/年、轉入平均_____人次/年 否
3. 貴院是否有轉檢之統計？是，轉出平均_____人次/年、轉入平均_____人次/年 否

十六、 貫徹醫療責任制度與病歷紀錄之完整性

104 年出院後 1 周以內的病歷摘要完成率為_____%。

十七、 居家照護

1. 是否有提供居家醫療服務？是(請續答 1.1~1.2) 否
 - 1.1. 是否提供居家醫療：是 (_____件/月，提供多久： 年 月) 否
 - 1.2 是否提供居家護理：是 (_____件/月) 否

註：

1. 以評鑑前 3 年間之月平均計算各項服務之月平均。
2. 居家服務範圍可依貴院實際提供之服務項目進行統計。
3. 「居家醫療」係指醫師提供居家照護服務；「居家護理」係指護理人員提供居家照護服務。