

# 108 年度醫院評鑑及教學醫院評鑑不定時及即時追蹤輔導訪查 醫院基本資料表

醫院名稱： \_\_\_\_\_ 醫療機構代碼： \_\_\_\_\_  
 負責醫師姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡人姓名/職稱： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_  
 醫院地址： \_\_\_\_\_ 填表日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 最近一次醫院評鑑年度： \_\_\_\_\_ 醫院評鑑評定類別： \_\_\_\_\_  
 最近一次教學醫院評鑑年度： \_\_\_\_\_ 教學醫院評定類別： \_\_\_\_\_

請填報貴院最近一次評鑑年度及追蹤輔導當年度兩個基期之資料：

## 一、基本資料

最近一次評鑑年度填報資料	追蹤輔導當(108)年度填報資料
1.一般病床：____床；特殊病床：____床 2.急性一般病床____床；慢性一般病床____床 精神急性一般病床____床 精神慢性一般病床____床 慢性結核病床____床；漢生病病床____床 普通隔離病床____床；正壓隔離病床____床 負壓隔離病床____床 加護病床____床；燒傷病床____床； 急診觀察病床____床；其他觀察病床____床 嬰兒病床：____床；手術恢復床____床 嬰兒床____床；血液透析床____床 安寧病床____床；呼吸病床____床 急性結核病床____床；精神科加護病床____床 產科病床____床；腹膜透析病床____床 亞急性呼吸照護病床____床 慢性呼吸照護病床____床 燒傷加護病床____床 性侵害犯罪加害人強制治療病床____床 骨髓移植病床____床 觀察病床____床 急性後期照護病床____床 整合醫學急診後送病床____床 <p style="text-align: right;"><b>總病床</b> _____ <b>床</b></p>	1.一般病床：____床；特殊病床：____床 2.急性一般病床____床；慢性一般病床____床 精神急性一般病床____床 精神慢性一般病床____床 慢性結核病床____床；漢生病病床____床 普通隔離病床____床；正壓隔離病床____床 負壓隔離病床____床 加護病床____床；燒傷病床____床； 急診觀察病床____床；其他觀察病床____床 嬰兒病床：____床；手術恢復床____床 嬰兒床____床；血液透析床____床 安寧病床____床；呼吸病床____床 急性結核病床____床；精神科加護病床____床 產科病床____床；腹膜透析病床____床 亞急性呼吸照護病床____床 慢性呼吸照護病床____床 燒傷加護病床____床 性侵害犯罪加害人強制治療病床____床 骨髓移植病床____床 觀察病床____床 急性後期照護病床____床 整合醫學急診後送病床____床 <p style="text-align: right;"><b>總病床</b> _____ <b>床</b></p>
3.登記診療科別 <input type="checkbox"/> 家庭醫學科 <input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 兒科 <input type="checkbox"/> 婦產科 <input type="checkbox"/> 骨科 <input type="checkbox"/> 神經科 <input type="checkbox"/> 神經外科 <input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 復健科 <input type="checkbox"/> 麻醉科 <input type="checkbox"/> 放射診斷科 <input type="checkbox"/> 放射腫瘤科 <input type="checkbox"/> 放射線科(核醫) <input type="checkbox"/> 解剖病理科	3.登記診療科別 <input type="checkbox"/> 家庭醫學科 <input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 兒科 <input type="checkbox"/> 婦產科 <input type="checkbox"/> 骨科 <input type="checkbox"/> 神經科 <input type="checkbox"/> 神經外科 <input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 復健科 <input type="checkbox"/> 麻醉科 <input type="checkbox"/> 放射診斷科 <input type="checkbox"/> 放射腫瘤科 <input type="checkbox"/> 放射線科(核醫) <input type="checkbox"/> 解剖病理科

最近一次評鑑年度填報資料	追蹤輔導當(108)年度填報資料
<input type="checkbox"/> 臨床病理科 <input type="checkbox"/> 核子醫學科 <input type="checkbox"/> 急診醫學科 <input type="checkbox"/> 整型外科 <input type="checkbox"/> 職業醫學科 <input type="checkbox"/> 西醫一般科 <input type="checkbox"/> 齒顎矯正科 <input type="checkbox"/> 牙醫一般科 <input type="checkbox"/> 口腔病理科 <input type="checkbox"/> 口腔顎面外科 <input type="checkbox"/> 牙周病科 <input type="checkbox"/> 兒童牙科 <input type="checkbox"/> 牙髓病科 <input type="checkbox"/> 覆復補綴牙科 <input type="checkbox"/> 牙體復形科 <input type="checkbox"/> 家庭牙醫科 <input type="checkbox"/> 特殊需求者口腔醫學科 <input type="checkbox"/> 中醫一般科 <input type="checkbox"/> 其他 <p style="text-align: right;">合計_____科</p>	<input type="checkbox"/> 臨床病理科 <input type="checkbox"/> 核子醫學科 <input type="checkbox"/> 急診醫學科 <input type="checkbox"/> 整型外科 <input type="checkbox"/> 職業醫學科 <input type="checkbox"/> 西醫一般科 <input type="checkbox"/> 齒顎矯正科 <input type="checkbox"/> 牙醫一般科 <input type="checkbox"/> 口腔病理科 <input type="checkbox"/> 口腔顎面外科 <input type="checkbox"/> 牙周病科 <input type="checkbox"/> 兒童牙科 <input type="checkbox"/> 牙髓病科 <input type="checkbox"/> 覆復補綴牙科 <input type="checkbox"/> 牙體復形科 <input type="checkbox"/> 家庭牙醫科 <input type="checkbox"/> 特殊需求者口腔醫學科 <input type="checkbox"/> 中醫一般科 <input type="checkbox"/> 其他 <p style="text-align: right;">合計_____科</p>
<p>4.人員配置(人數)</p> <p>西醫師共_____人，含西醫專科醫師_____人，  牙醫師共_____人；中醫師_____人  護理人員共_____人，含護士_____人；  護理師_____人；  助產師_____人；助產士_____人  藥事人員共_____人，  含藥師_____人；藥劑生_____人  醫事檢驗人員共_____人，  含醫事檢驗師_____人；醫事檢驗生_____人  醫事放射人員共_____人，  含醫事放射師_____人；醫事放射士_____人  營養師共_____人  聽力師共_____人  物理治療師共_____人；物理治療生共_____人  職能治療師共_____人；職能治療生共_____人  呼吸治療師共_____人；諮商心理師共_____人  臨床心理師共_____人  語言治療師共_____人  牙體技術師共_____人  鑲牙生共_____人；齒模員共_____人  中藥員共_____人；接骨員共_____人  臨床社會工作人員共_____人  社會工作師共_____人；社會工作人員共_____人</p>	<p>4.人員配置(人數)</p> <p>西醫師共_____人，含西醫專科醫師_____人，  牙醫師共_____人；中醫師_____人  護理人員共_____人，含護士_____人；  護理師_____人；  助產師_____人；助產士_____人  藥事人員共_____人，  含藥師_____人；藥劑生_____人  醫事檢驗人員共_____人，  含醫事檢驗師_____人；醫事檢驗生_____人  醫事放射人員共_____人，  含醫事放射師_____人；醫事放射士_____人  營養師共_____人  聽力師共_____人  物理治療師共_____人；物理治療生共_____人  職能治療師共_____人；職能治療生共_____人  呼吸治療師共_____人；諮商心理師共_____人  臨床心理師共_____人  語言治療師共_____人  牙體技術師共_____人  鑲牙生共_____人；齒模員共_____人  中藥員共_____人；接骨員共_____人  臨床社會工作人員共_____人  社會工作師共_____人；社會工作人員共_____人</p>

二、醫療業務統計：

填表說明：

\* 全年門診人次：全年前往醫院經掛號後，實際就診各科別門診人次（含夜間門診及假日門診）之累計。

(1) 包括初診、複診在內，但不含急診人次與門診體格檢查之人次。

(2) 如同 1 人掛 2 科或就診某科 2 次，即以 2 人次之累計。

\* 平均每日門診人次=全年門診人次÷全年實際門診日數

\* 全年急診人次：全年急診掛號，且實際完成就診人次之累計。

(1) 夜間門診不列入急診。

(2) 夜間至急診處就診視為急診。

\* 平均每日急診人次=急診人次÷全年實際開急診總日數

\* 住院人日：全年每日住院人數之累計，住院病人以有辦理住院手續者始列計。計算方式為算進不算出，惟當日住出院者算 1 日住院人日。病人在住院期間轉換科別或病床別時，如仍保留原佔床位時，須同時列計兩邊床位之住院人日，但若未保留原佔床位時，則僅計算新佔用病床之人日即可。慢性一般病床不足而借用急性一般病床時，仍以慢性一般病床列計住院人日，反之，急性一般病床不足而借用慢性一般病床時，仍以急性一般病床列計住院人日。日間照護所用病床如精神科之日間留院病床，不計入住院人日。

\* 平均佔床率=(該類病床全年總住院人日數)÷(該類病床數×總日數)×100 (%)

\* 平均住院日=全年總住院人日數÷全年總住院人次數

項目		年度	106 年	107 年
			(1 月 1 日~12 月 31 日)	(1 月 1 日~12 月 31 日)
平均每日門診人次	日間			
	夜間			
	合計			
平均每日急診人次	日班			
	小夜班			
	大夜班			
	合計			
平均佔床率(%) (註：以衛生局登記開放床數計)	急性一般病床			
	精神急性一般病床			
	慢性一般病床			
	精神慢性一般病床			
	慢性結核病床			
	漢生病病床			
	加護病床			
	燒傷加護病床			
	精神科加護病床			
	燒傷病床			
	嬰兒床			
	嬰兒病床			
	安寧病床			
亞急性呼吸照護病床				

項目		年度	106 年	107 年
			(1 月 1 日~12 月 31 日)	(1 月 1 日~12 月 31 日)
	慢性呼吸照護病床			
	急性後期照護病床			
	整合醫學急診後送病床			
平均住院日	急性一般病床			
	精神急性一般病床			
	慢性一般病床			
	精神慢性一般病床			
	慢性結核病床			
	漢生病病床			
	加護病床			
	燒傷加護病床			
	精神科加護病床			
	燒傷病床			
	嬰兒床			
	嬰兒病床			
	安寧病床			
	亞急性呼吸照護病床			
	慢性呼吸照護病床			
	急性後期照護病床			
整合醫學急診後送病床				

三、貴院 107 年 (107.1.1~107.12.31) 平均每日門診復健服務量：

物理治療：\_\_\_\_\_人次/日；職能治療：\_\_\_\_\_人次/日；

聽力：\_\_\_\_\_人次/日；語言治療：\_\_\_\_\_人次/日

四、院內總檢驗服務投入人力 (統計以 108 年 6 月為準)

1. 院內門診採檢 (或生理檢查) 服務投入檢驗人力? (統計以近一個月為準)

1.1 平均每月門診抽血人次\_\_\_\_\_人，平均每日服務投入檢驗人力\_\_\_\_\_人

1.2 平均每月門診鏡檢檢體(尿、糞、其他體液)受理件數\_\_\_\_\_件，平均每日服務投入檢驗人力\_\_\_\_\_人

1.3 平均每月門診心電圖生理檢查\_\_\_\_\_人次，平均每日服務投入檢驗人力\_\_\_\_\_人

備註：醫院若無專責抽血人力時，請依工作時數(每人每天工作 8 小時)推算服務人力。

## 2. 院內總檢驗及急診檢驗服務投入人力（統計以近一個月為準）

填表說明：

\* 醫院檢驗人力若未細分「一般檢驗、血液檢驗、生化檢驗…」，則請併項集中填寫於一類(列)。

\* 醫院同一張檢驗單若有包含委外檢驗項目，該「件數」請亦列入採計。

\* 「一般檢驗」泛指糞便、尿液規、體液常規，得依醫院定義予以採計。

\* 「件數」指檢驗單張數，舉例來說：肝功能的生化檢驗單(件數)中，有 ASTALT、ALB、TBI、DBIALP、GGT 等多項檢驗項目數。

類別	院內醫事檢驗師(生)專任人數(不含抽血人員) (單位：位)	醫院檢驗自動化情形	院內總檢驗 (不含外送委託檢驗)		院內急診檢驗 (不含外送委託檢驗)	
			件數 (單位：件/月)	項目數 (單位：項/月)	件數 (單位：件/月)	項目數 (單位：項/月)
一般檢驗		<input type="radio"/> 自動化 <input type="radio"/> 部份自動化 <input type="radio"/> 手工				
血液檢驗		<input type="radio"/> 自動化 <input type="radio"/> 部份自動化 <input type="radio"/> 手工				
生化檢驗		<input type="radio"/> 自動化 <input type="radio"/> 部份自動化 <input type="radio"/> 手工				
血清免疫檢驗		<input type="radio"/> 自動化 <input type="radio"/> 部份自動化 <input type="radio"/> 手工				
微生物檢驗 (細菌、黴菌、病毒培養)		<input type="radio"/> 自動化 <input type="radio"/> 部份自動化 <input type="radio"/> 手工				
其他檢驗： _____		<input type="radio"/> 自動化 <input type="radio"/> 部份自動化 <input type="radio"/> 手工				

## 五、醫院經營管理

填表說明：「社會公正人士」概指具有一定社會地位或專業背景者，惟政黨黨務工作人員、與機構有對價關係或利害關係者應迴避擔任。

### 1. 監督或治理團隊必須有員工代表及社會公正人士的董事或參與機制：

#### 1.1 貴院監督或治理團隊有「員工代表」參與：

有擔任董事並參與運作    僅有參與機制    目前無相關機制

#### 1.2 貴院監督或治理團隊有「社會公正人士」參與：

有擔任董事並參與運作    僅有參與機制    目前無相關機制

六、財務管理及會計制度

1. 貴院是否「明定醫院盈餘之百分比用於員工健康促進與福利措施」？ 是 否
2. 近2年(106年~107年)醫院稅前盈餘用於調增員工薪資、增聘人力及員工健康促進與福利措施之金額及佔稅前盈餘之百分比

填表說明：不論公立或私立醫院，醫院若未有稅前盈餘，請填「0」；若盈餘為負值，請以「負值」呈現。

項目		106.1.1~106.12.31	107.1.1~107.12.31
調增員工人力或薪資 (當年度金額)=A			
員工健康促進與福利措施 (當年度金額)=B			
上一年稅前盈餘(金額)=C			
稅前盈餘使用比率	調增員工人力或薪資%=A/C		
	員工健康促進與福利措施%=B/C		

七、貴院是否加入醫療領域資安資訊分享與分析中心(H-ISAC)會員？是 否，請說明：\_\_\_\_\_

八、醫院推動「住院友善照顧共聘」執行情形：

1. 貴院是否提供住院友善照顧共聘服務？是 (請續填下表) 否

填表說明：空白欄位請填0。

序號	科別	照服員班制	服務對象													住院友善照顧病床數		
			一般民眾				機構住民				其他對象					急性病床	慢性病床	
			床位	服務人數	照服員人數	人力比	收費價格/人	床位	服務人數	照服員人數	人力比	收費價格/人	床位	服務人數	照服員人數	人力比	收費價格/人	一般病床
1		日班																
		小夜班																
		大夜班																

表格如不敷使用，請自行增列

九、醫院火災發生前之預應式(防火)管理機制建立情形：

1. 貴院是否設有防火管理人？○是，請續填 1.1 ○否

1.1 貴院防火管理人由誰擔任？

○醫師 ○護理人員 ○行政人員 ○其他，請說明：\_\_\_\_\_

2. 貴院是否訂有住院病人或家屬自帶電器或危害物品之管理辦法？○是 ○否

十、全院全日三班護病比：

填表說明：

\* 床位數(A)：以向地方衛生局申請登記開放「急性一般病床」數計。

\* 佔床率(B)：以當月佔床率為計算基準：

(1) 計算公式：每月佔床率=(該類病床該月總住院人日數)÷(該類病床數×該月之日數)×100 (%)。四捨五入取至小數點下 1 位。

(2) 住院人日：即以當月內每日有辦理住院手續之住院病人人數累計。計算方式為算進不算出，惟當日住出院者算 1 日住院人日。

\* 護理人員數：護理人員滿 8 小時計 1 人，滿 4 小時計 0.5 人，未滿 4 小時不計；不含護理長、專科護理師、實習護士。

\* 「平均值」欄位，係指 1 月至 12 月全日護病比之加總平均，公式=(1 月全日護病比+2 月全日護病比+...+12 月全日護病比)/12。

\* 如表 2 篇幅不足，請自行增列。

1.107 年全院【急性一般病床】各月份全日護病比

月份	全院配置 護理人員 數	床位數 (A)	月平均 佔床率 (B)	每月每日平均上班 護理人員數				全日護病比 =(A×B×3/C)
				白班	小夜	大夜	小計(C)	
1 月								
2 月								
3 月								
4 月								
5 月								
6 月								
7 月								
8 月								
9 月								
10 月								
11 月								
12 月								
平均值								

2.108 年 6 月全院【急性一般病房】各單位全日護病比

病房單位	科別	配置護理 人員數	床位數 (A)	月平均佔 床率 (B)	每月每日平均上班 護理人員數				全日護病比 =(A×B×3/C)
					白班	小夜	大夜	小計 (C)	
總計		=[(A <sub>1</sub> ×B <sub>1</sub> )+(A <sub>2</sub> ×B <sub>2</sub> )+...+(A <sub>n</sub> ×B <sub>n</sub> )]×3/(C <sub>1</sub> + C <sub>2</sub> +...+C <sub>n</sub> )							

十一、107 年醫院出院準備照護計畫服務統計：

- 1.於 107 年提供出院準備照護計畫服務共計\_\_\_\_\_人次，其中包含身心障礙出院準備照護計畫服務共\_\_\_\_\_人次。
- 2.貴院提供身心障礙者之出院準備計畫服務項目中，包含：(可複選)
  - 居家照護建議
  - 復健治療建議
  - 社區醫療資源轉介服務
  - 居家環境改善建議
  - 輔具評估及使用建議
  - 轉銜服務
  - 生活重建服務建議
  - 心理諮商服務建議
  - 其他出院準備相關事宜

十二、醫院「女性整合性門診」設立情形調查

- 1.貴院是否設立女性整合性門診？○是 (請續填 2.~3.) ○否
- 2.貴院於民國\_\_\_\_\_年設立女性整合性門診。
- 3.貴院女性整合性門診所整合之內容包含：(可複選)

- 相關醫療專業領域整合(診療科別)
- 就醫空間
- 就醫流程
- 女性癌症篩檢與診療整合到女性單一門診中
- 設立常見婦女健康問題的整合門診
- 設置更年期問題特別門診
- 其他，請說明：

---

---

---

---

十三、醫院手術煙霧之減量與排除：

- 1.貴院是否訂有政策，檢討手術煙霧之減量與排除？○是 ○否
- 2.貴院是否有提供手術室工作人員呼吸防護具，如：N95 等級以上口罩？○是 ○否