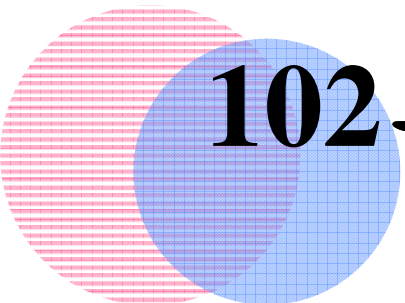




# 102年醫院緊急醫療能力分級評定 作業程序

---

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

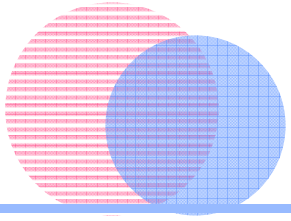
102年8月5日-北區場

102年8月6日-南區場

102年8月7日-中區場

衛生福利部委託辦理

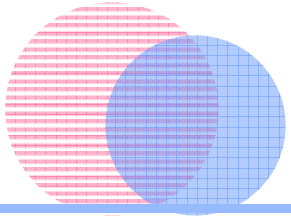




# 大綱

---

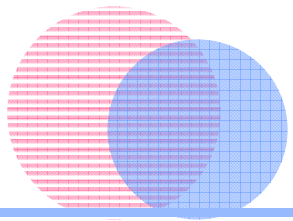
- 辦理評定作業之依據
- 評定目的、辦理機關、評定委員
- 申請評定類別
- 申請資格
- 評定內容
- 申請程序
- 實地評定作業
- 評定原則及結果



# 辦理評定作業之依據

---

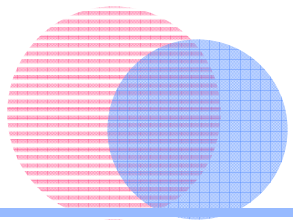
- 102年度醫院緊急醫療能力分級評定作業程序
  - 依據緊急醫療救護法第38條規定辦理。
  - 衛生福利部（原行政院衛生署）102年7月8日衛署醫字第1020271552號公告



# 評定目的、辦理機關、評定委員-1

- 目的
  - － 建立安全、有效、以病人為中心、適時、效率、公正優質的緊急醫療服務體制。
  - － 評核醫院緊急醫療服務品質，提供民眾就醫參考。
- 辦理機關
  - － 行政院衛生署為主辦機關，直轄市、縣（市）衛生主管機關為協辦機關，並得由行政院衛生署委託協辦單位(以下稱委辦單位)辦理相關事務。

※本(102)年度衛生福利部委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(簡稱醫策會)辦理



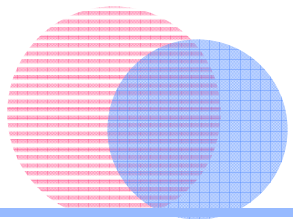
## 評定目的、辦理機關、評定委員-2

---

- 評定委員
  - 每年由主辦機關聘請專家進行評定



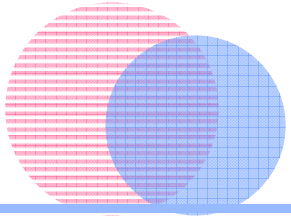
- 
 台灣竹東聯合醫院  
 Taiwan Joint Commission on Hospital Accreditation
- 
 ASQHA  
 ASIAN SOCIETY FOR  
 QUALITY IN HEALTH CARE
- 
 ISQua  
 International Society for  
 Quality in Health Care
- 
 ISQua  
 International Society for  
 Quality in Health Care



# 申請資格-1

- 申請資格

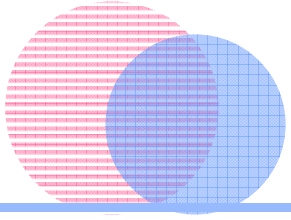
- 一. 符合醫療法及醫療機構設置標準規定之醫院，並依緊急醫療救護法第37條規定，由直轄市、縣(市)衛生主管機關指定為急救責任醫院。
- 二. 申請重度級急救責任醫院評定者，須先通過中度級急救責任醫院且在合格效期內。



## 申請資格-2

---

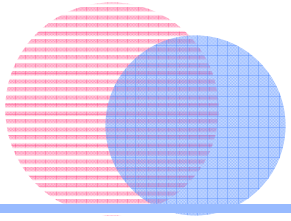
三. 私立醫院提出申請後，因故歇業由另位負責醫師於原址重新開業者(俗稱變更負責醫師)，得於原申請醫院排定實地評定日期前，提出申請以變更後負責醫師接受評定，惟應經當地衛生局查證符合醫療法及醫療機構設置標準規定。



## 評定內容

---

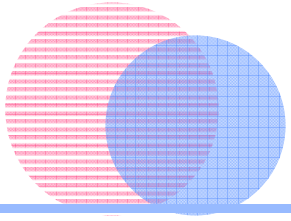
- 依行政院衛生署公告之「醫院緊急醫療能力分級標準」及「醫院緊急醫療能力分級評定基準及評分說明」辦理。



# 申請程序

---

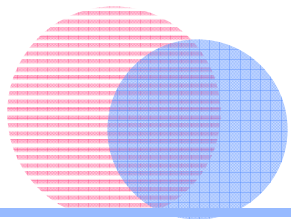
- 申請日期及申請表件由醫策會公告於網站
- 請於申請期限內，完成相關表件之填寫，並完成負責醫師簽章及關防，以掛號郵寄(郵戳為憑)或專人送達醫策會提出申請，逾期不受理
- 若申請表件內容不完備，則應於截止日起5日內完成補件



# 實地評定作業-1

---

- 實地評定方式
  - 一. 完成申請作業程序之醫院，將由醫策會以公文先通知實地評定「周別」，再於實地評定「前10個工作天」通知受評醫院評定日期



# 實地評定作業-2

## 二. 實地評定進行程序

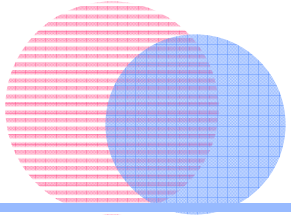
1. 醫院簡報

2. 實地查核

➤ 本年度於實地評定作業程序中取消意見交換時段。於資料整理之後由召集委員向醫院代表簡要說明評定所見或致意後即離開受訪醫院。

## 三. 實地評定時間：約3~4小時

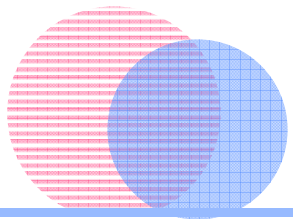
- 實地評定於每年9月至11月辦理



# 評定原則及結果-1

---

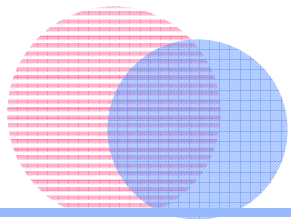
- 一. 申請中度級與重度級急救責任醫院評定者，  
評定結果分為：**通過**及**不通過**兩類。



## 評定原則及結果-2

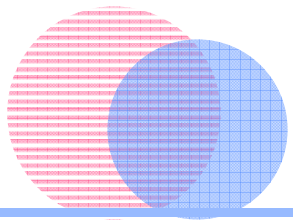
二.申請中度級急救責任醫院評定者，評定基準共分為六大章：

1. 其中 第五章可自行選擇受評。
2. 單章任一細項不合格者，則該章視為不合格，任一章不合格者，評定為不通過；各章均合格者，評定為通過。
3. 未通過中度級者，其 **第一章急診醫療品質與第六章加護病房照護品質符合中度級評定基準（必要條件）**，第二章至第五章，其中一章符合中度級評定基準，即評定為具備急診及該章節中度級能力。



## 評定原則及結果-3

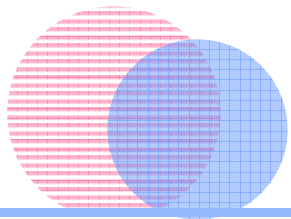
三. 申請中度級具備重度級章節能力者，其通過中度級評定，且第二章至第五章任一章節評定結果符合重度級評定基準者，評定為**中度級及具備該章節**〈急性腦中風、急性冠心症、重大外傷、高危險妊娠孕產婦及新生兒（含早產兒）〉**重度級能力**。



## 評定原則及結果-4

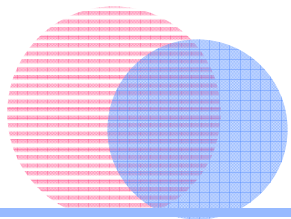
四. 申請重度級急救責任醫院評定者，評定基準共分為六大章：

1. 單章任一細項不合格者，則該章視為不合格，任一章不合格者，評定為不通過；各章均合格者，評定為通過。
2. 未通過重度級者，若不合格之各章節細項符合中度級合格基準，評定為通過中度級。
3. 未通過重度級者，如其符合中度級，且其第二章至第五章任一章節評定結果符合重度級評定基準者，評定為中度級具備該章節重度級能力。



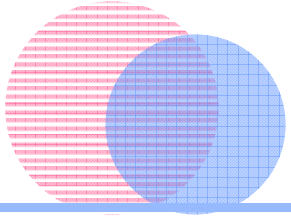
## 評定原則及結果-5

五. 評定結果得由行政院衛生署召開評定會議確認後公告，並發給受評醫院通過分級等級或具備章節能力證明文件及個別建議事項。另醫院個別建議事項，並得由主辦機關公告於網站



## 評定原則及結果-6

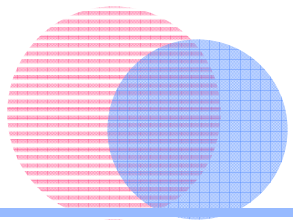
六. 經評定通過之重度級急救責任醫院、中度級急救責任醫院或具備〈急性腦中風、急性冠心症、重大外傷、高危險妊娠孕產婦及新生兒（含早產兒）〉章節中度級或重度級能力者，其資格**有效期間為4年**，期滿須重新申請評定。惟於評定合格有效期間內，仍**需接受不定時追蹤輔導訪查**。



## 評定原則及結果-7

---

七. 私立醫院經評定公告為合格者，嗣後如因故歇業，由另位負責醫師於原址重新申請開業者（俗稱變更負責醫師），依醫療法規定即屬新設立醫院，應重新申請參加最近一次評定。

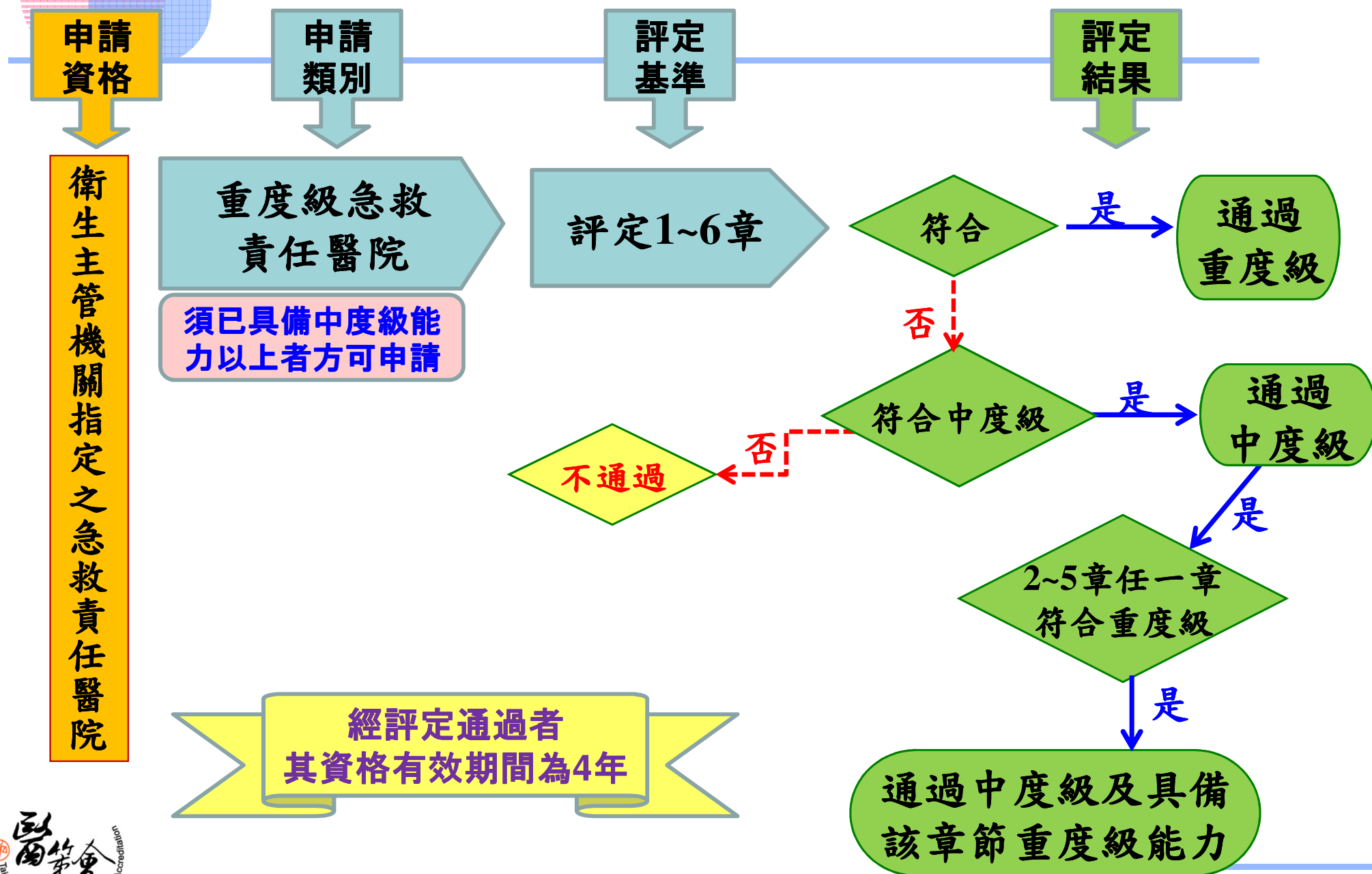


## 評定原則及結果-8

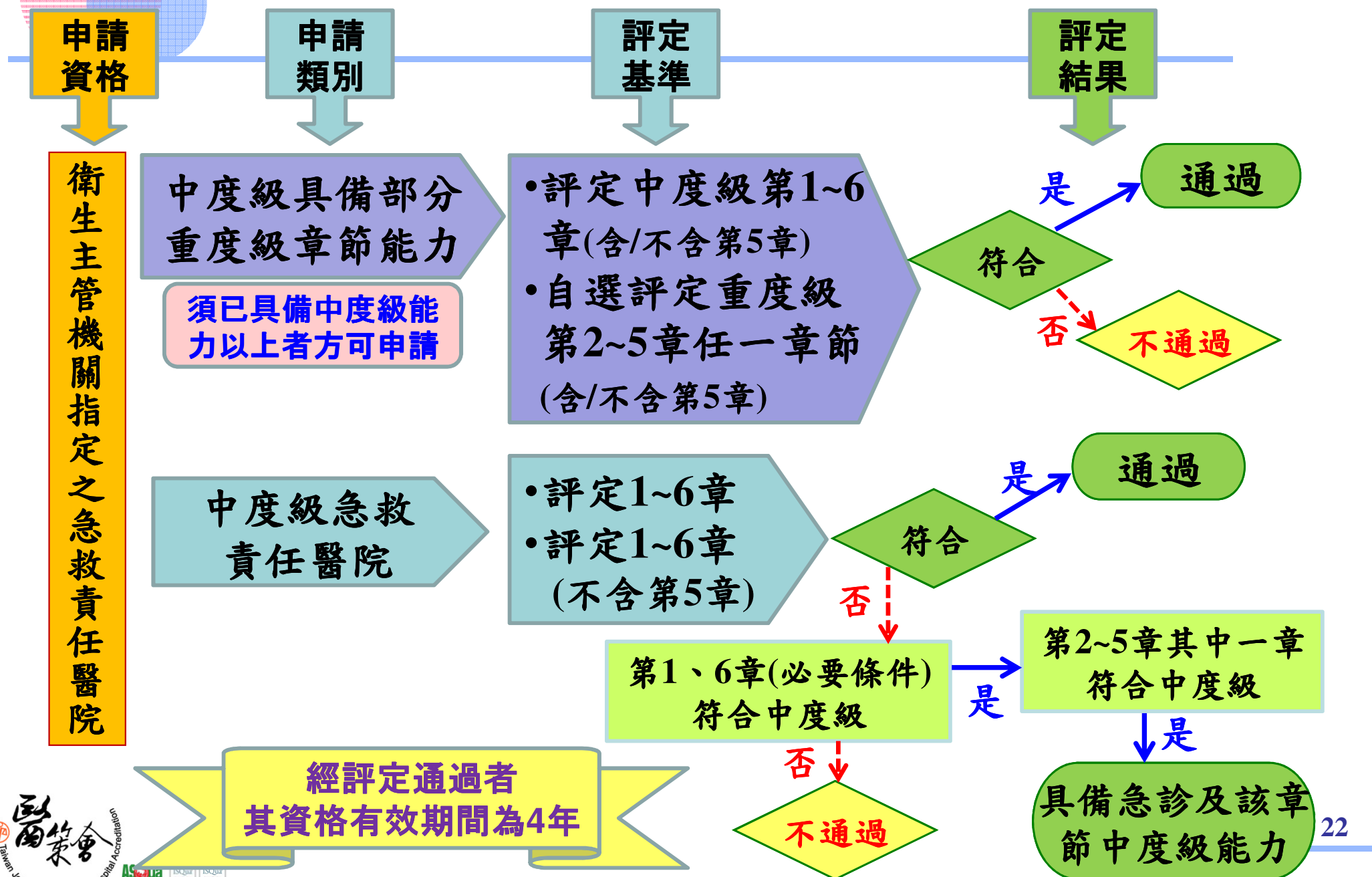
八. 經評定公告為通過分級等級或章節之醫院，在有效期間內，如發生**重大違規事件**或不定時追蹤輔導訪查結果為「**需加強改善之醫院**」者，得予縮短其評定合格效期、註銷或降其評定類別。所稱發生重大違規事件之處理與認定，得由行政院衛生署組成審查小組辦理。

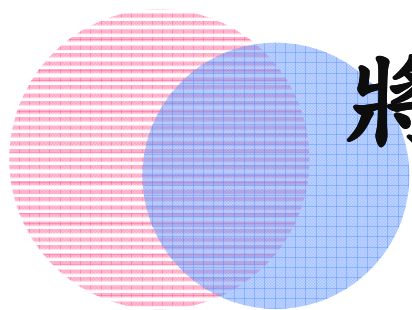
九. 醫院對評定結果有疑義者，得於評定結果通知後一週內檢附相關資料向行政院衛生署提出書面申復。

# 作業程序流程圖-1



# 作業程序流程圖-2



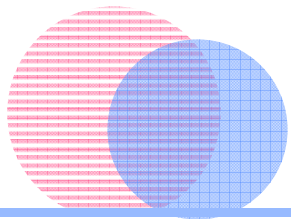


將評定基準落實於平常作業  
每天做一點~四年總體檢

---

敬請指教





# 102年醫院緊急醫療能力分級評定 申請評定注意事項

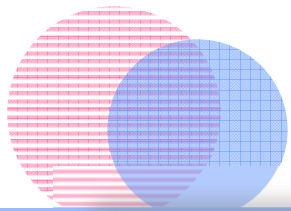
財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

102年8月5日-北區場

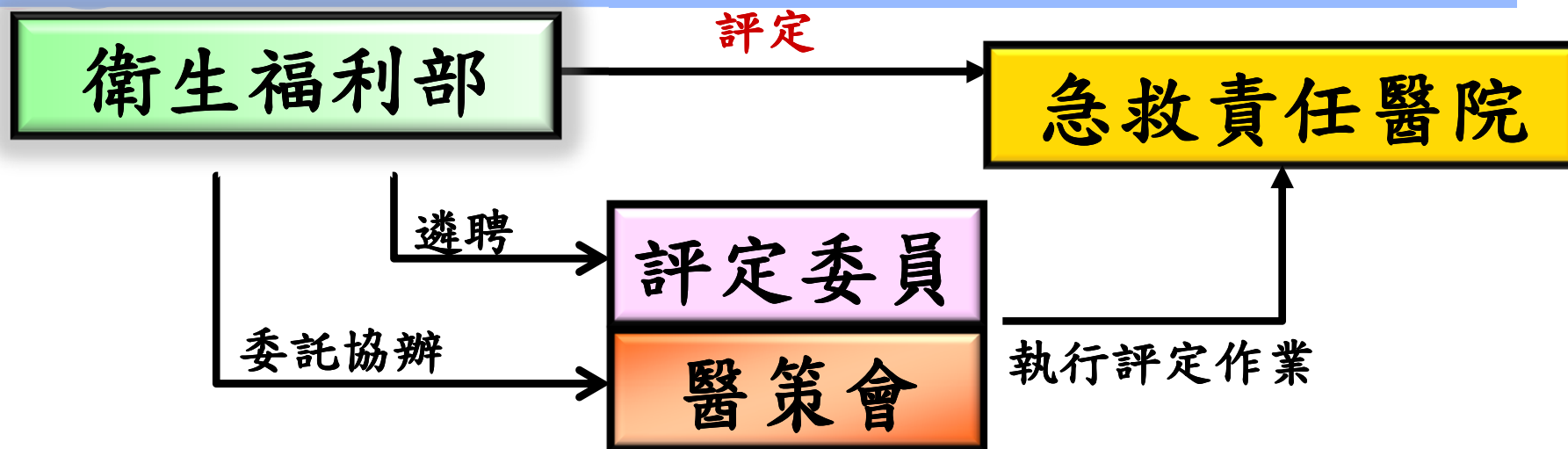
102年8月6日-南區場

102年8月7日-中區場

衛生福利部委託辦理



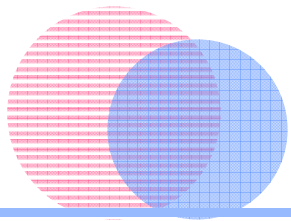
# 100年起醫策會受委託辦理評定



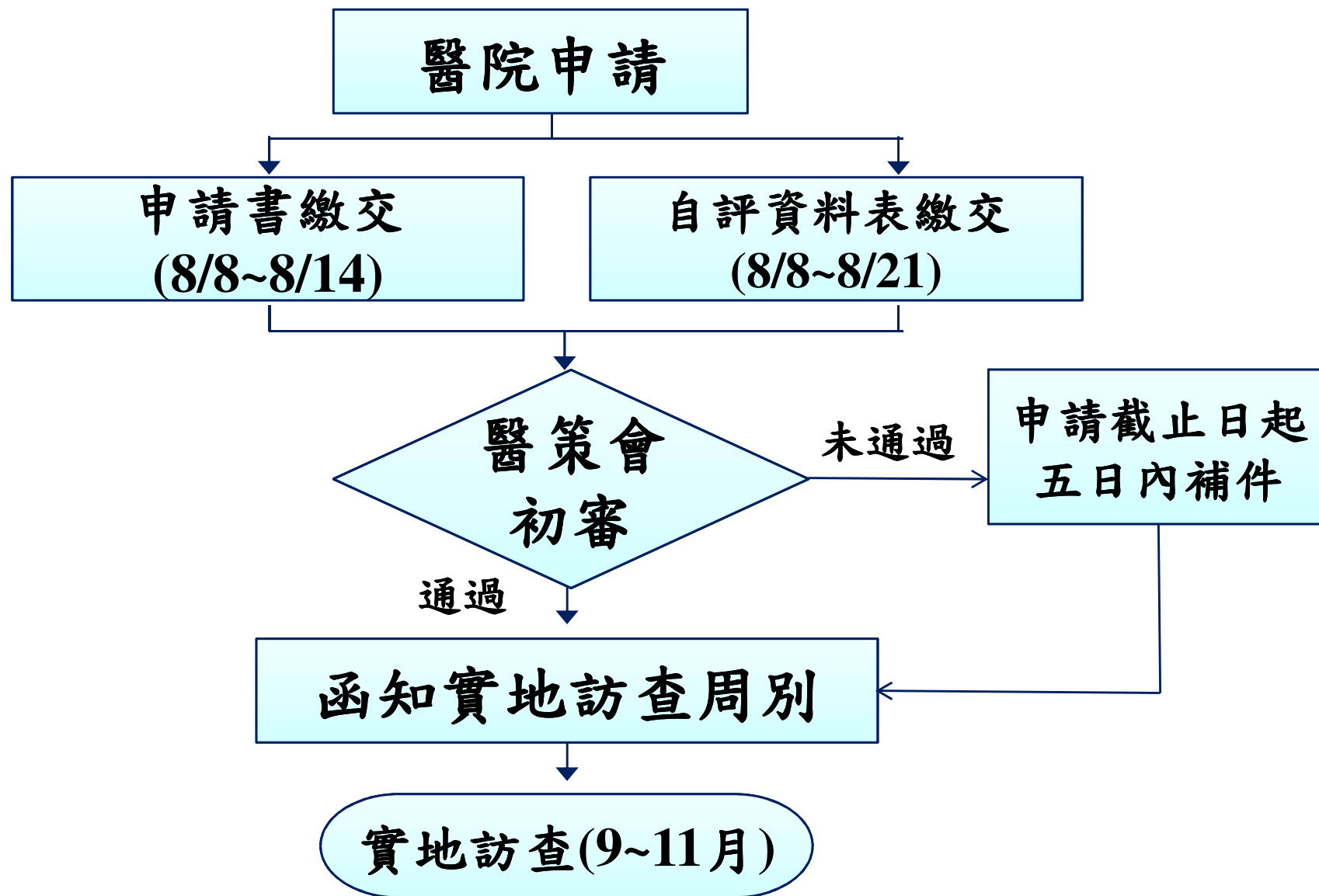
## ■ 衛生福利部主辦

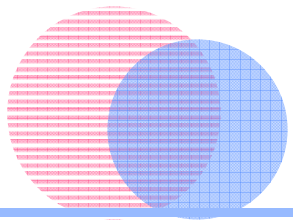
- 評定作業程序、評定基準訂定公告
- 評定委員遴聘
- 實地評定時，列席督導
- 評定結果公告

## ■ 醫策會協辦：執行各項評定作業



# 102年醫院緊急醫療能力分級 申請作業流程





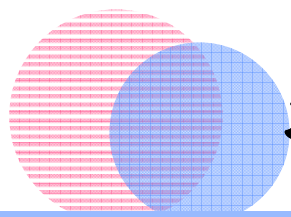
# 提出申請

- 申請時間：102年8月8日至8月14日【傳真或E-MAIL】
- 下載填寫「醫院緊急醫療能力分級評定申請書」
- 至本會網站：<http://www.tjcha.org.tw>，最新消息下載

1. 申請書  
2. 開業執照影本

完成填寫、簽名、關防  
(免備文) **傳真或E-MAIL**

醫策會



# 提出評定申請-1

## •申請書類別選擇

—中度級具備重度級  
章節能力者

➤先自行選擇第五章

➤再選擇受評重度級  
章節

一、申請類別（3擇1勾選）：

☐ 1. 中度級急救責任醫院

☐ ☒ 第五章-高危險妊娠孕產婦及新生兒（含早產兒）照護

☐ ☒ 第五章-高危險妊娠孕產婦及新生兒（含早產兒）照

☐ 2. 重度級急救責任醫院（須已具備中度級能力以上者方可申請）。

☒ 3. 中度級具備重度級章節能力者（須已具備中度級能力以上者方可申請）。

第五章可自行 ☐ ☒ 第五章-高危險妊娠孕產婦及新生兒（含早

3.1. 選擇受評 ☐ ☒ 第五章-高危險妊娠孕產婦及新生兒（含

☐ 第二章-急性腦中風病人照護品質。

請自選評量 ☐ 第三章-急性冠心症病人照護品質。

3.2. 重度級章節 ☐ 第四章-重大外傷病人照護品質。

☐ 第五章-高危險妊娠孕產婦及新生兒（含早產

二、最近一次評定結果：

## 102 年度醫院緊急醫療能力分級評定申請書

本院同意申請參加本年度醫院緊急醫療能力分級評定，業已瞭解申請注意事項，並願意主動提供所需資料及配合各項作業。

此致

衛生福利部

申請醫院名稱（全銜）：\_\_\_\_\_

醫療機構代碼（10碼）：\_\_\_\_\_

一、申請類別（3擇1勾選）：

☐ 1. 中度級急救責任醫院

☒ 第五章-高危險妊娠產婦及新生兒（含早產兒）照護品質

☐ 第五章-高危險妊娠產婦及新生兒（含早產兒）照護品質

☐ 2. 重度級急救責任醫院（須已具備中度級能力以上者方可申請）

☐ 3. 中度級具備重度級章節能力者（須已具備中度級能力以上者方可申請）

第五章可自行 ☒ 第五章-高危險妊娠產婦及新生兒（含早產兒）照護品質

3.1 選擇受評 ☐ 第五章-高危險妊娠產婦及新生兒（含早產兒）照護品質

☐ 第二章-急性腦中風病人照護品質

請自選評量 ☐ 第三章-急性冠心症病人照護品質

3.2 重度級章節 ☐ 第四章-重大外傷病人照護品質

☐ 第五章-高危險妊娠產婦及新生兒（含早產兒）照護品質

二、最近一次評定結果：

☐ 1. 尚未取得評定合格（含新申請評定之醫院）

☐ 2. 中度級急救責任醫院，前一次申請年度：\_\_\_\_\_年

☒ 2.1 第五章-高危險妊娠產婦及新生兒（含早產兒）

☐ 2.2 第五章-高危險妊娠產婦及新生兒（含早產兒）

☐ 3. 重度級急救責任醫院，前一次申請年度：\_\_\_\_\_年

三、其他檢附資料：

☐ 醫療機構開業執照影本

負責醫師簽章：\_\_\_\_\_（請蓋負責醫師章及關防）

地址：

聯絡人（職稱）：

電話：

傳真：

E-mail：

（備註）

申請書請於 8 月 14 日下午 5 時前先行傳真或 EMAIL，正本於 8 月 21 日前寄至醫策會（以郵戳為憑）。

由 站 民 國 102 年 月 日

# 提出評定申請-2

## • 申請書注意事項

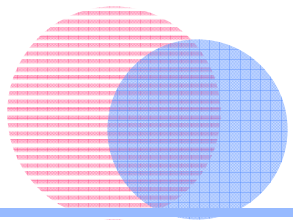
— 負責醫師簽章欄位，需蓋上醫院

✓ 「關防」

✓ 「負責醫師章」

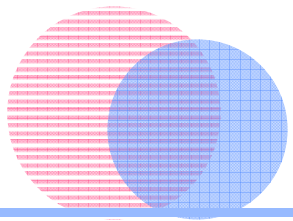
— A4、直式列印

## • 聯絡人資訊請填寫清楚



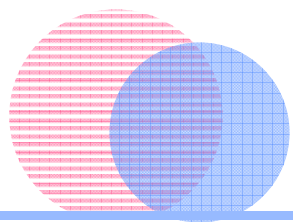
# 自評資料填報及繳交事項-1

- 自評資料填報及繳交時間：**8月8日至8月21日**
- 列印自評資料表
  - 10份；（申請中度級**不含**第五章者，列印8份）
  - **A4紙張，雙面列印**，以釘書機裝訂，**不需膠裝**
- 郵寄（郵戳為憑）、宅配或專人送達
- 資料繳交期限截止，即**不再受理**抽換及補件作業，若資料異動者，請於實地訪查時備齊並向委員提出說明



## 自評資料填報及繳交事項-2

- 下載填報「自評資料表」。
- 本年度採Excel檔進行填寫，並請依申請作業說明之繳交方式進行繳交作業。
- 請依申請類別填寫對應的自評資料表。
- 申請中度級具備部分重度級章節能力者，申請重度級之章節請填寫重度級自評表，其餘章節則填寫中度級自評表。

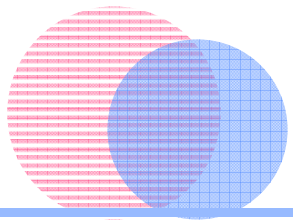


# 自評資料填報及繳交事項-3

102年度醫院緊急醫療能力分級評定醫院自評資料表

申請 **中度級具備部分重度級章節能力急救責任醫院適用**

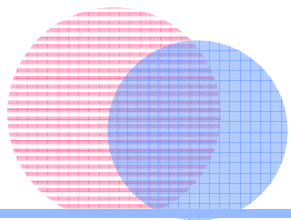
|               |                                                                                                                              |                                               |  |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|
| 醫院名稱：         |                                                                                                                              | 縣/市別：                                         |  |
| 醫療機構代碼：       |                                                                                                                              |                                               |  |
| 中度級申請類型：      | (註：含第五章、不含第五章)                                                                                                               |                                               |  |
| 申請重度級章節：      | <input type="checkbox"/> 第二章<br><input type="checkbox"/> 第三章<br><input type="checkbox"/> 第四章<br><input type="checkbox"/> 第五章 | 申請之章節請填寫 <b>重度級</b> 自評表<br>未申請者，填寫 <b>中度級</b> |  |
| 醫院緊急醫療能力分級等級： | (註：重度級、中度級、一般級)                                                                                                              |                                               |  |
| 醫院評鑑等級：       | (註：醫學中心、區域醫院、地區醫院)                                                                                                           |                                               |  |
| 機構相繼：         |                                                                                                                              |                                               |  |



## 自評資料填報及繳交事項-4

---

- 自評資料填報時間範圍，請依資料表填報
  - 以101年至102年6月30日止為主
  - 急診章節服務量及人力配置為三年內（98~100、99~101年）之統計數據。
- 病歷抽查範圍：評定前一年至評定當日，敬請備妥病歷清單供委員抽審。



# 醫院自評資料表(範例)-1

第一

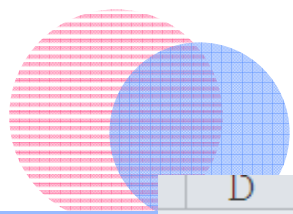
執行狀況簡述〔200字以內〕  
填寫色格後會轉為白底

醫院

以插入  
方式  
「●」  
填寫

| 條次 | 評定基準                                                  | 自評成績                            | 執行狀況簡述〔200字以內〕<br>填寫色格後會轉為白底 |  |
|----|-------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
|    | <input type="radio"/> 符合<br><input type="radio"/> 不符合 | 1.設置24小時門禁管制方式及地點：              | 設置24小時門禁管制                   |  |
|    |                                                       | 2.設有24小時保全（警衛）人員地點：             |                              |  |
|    |                                                       | 3.裝設有警民連線方式：地點：                 |                              |  |
|    | 【試評項目】                                                | 4.急診平面圖（簡圖），請標示診療區與病人候診區：       | 請於附件表格進行說明                   |  |
|    | <input type="radio"/> 符合<br><input type="radio"/> 不符合 | 5.是否訂有急診暴力滋擾事件處置流程〔試評項目〕        |                              |  |
|    |                                                       | 6.三年(100~102)內發生急診暴力滋擾事件：〔試評項目〕 | 案件數 ____ 件。                  |  |
|    |                                                       | 7.急診暴力滋擾事件通報所轄衛                 | (需備有通報紀錄供委員實地查核，於102年7月8日行   |  |

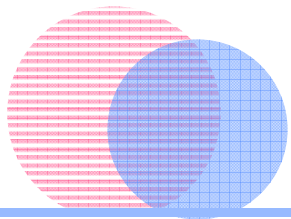
請至附件  
表（word  
檔）進行  
圖表說明



# 醫院自評資料表(範例)-2

| D                                              | E          | F          | G           | H           | I | J | K | L | M |
|------------------------------------------------|------------|------------|-------------|-------------|---|---|---|---|---|
| 2. 急診服務量及所需人力配置：                               |            |            |             |             |   |   |   |   |   |
| (1) 98~100年：                                   |            |            |             |             |   |   |   |   |   |
|                                                | 98年<br>(1) | 99年<br>(2) | 100年<br>(3) | 3年加總<br>(4) |   |   |   |   |   |
| 急診就診人次 (a)                                     | 67213      |            |             | 67213       |   |   |   |   |   |
| 觀察室登記之急診觀察病床 (每月1日登記床數加總) (b)                  | 180        |            |             | 180         |   |   |   |   |   |
| 急診就診人次年平均 [ (A) = (a4) / 3年 ]                  | 22404.33   |            |             |             |   |   |   |   |   |
| 急診就診人次日平均 [ (B) = (a4) / 3年總日數 ]               | 61.38      |            |             |             |   |   |   |   |   |
| 月平均觀察室登記之急診觀察病床 [ (C) = (b4) / 3年總月數 ]         | 5.00       |            |             |             |   |   |   |   |   |
| 所需專科醫師人數 [ (D) = (A) / 5,000 ] (小數點後一位無條件進位) = | 5          |            |             |             | 人 |   |   |   |   |
| 應有專任醫師人數 (D×0.5) (比照專科醫師人數計算方式，小數點後一位無條件進位) =  | 3          |            |             |             | 人 |   |   |   |   |

填入數字後，將自動帶入公式完成計算



## 醫院自評資料表(範例)-3

- 第六章-條號6.1.1，本年度進行加護病房專責主治醫師平均任職時間調查，以作為未來基準研修參考，敬請配合，填寫之資料不影響實地查核評量。

4.加護病房專責主治醫師平均任職時間調查：

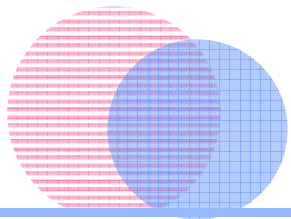
(本年度進行加護病房專責主治醫師平均任職時間調查，以作為未來基準研修參考，敬請配合，填寫之資料不影響實地查核評量。)

(2)各加護病房專責主治醫師平均任職時間調查：

- 3個月(含)以下，請填1。
- 3至6個月(含)，請填2。
- 6至12個月(含)，請填3。
- 1年以上，請填4。

請依現狀進行填報

|              | 現況調查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 加護病房名稱       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 專責主治醫師平均任職時間 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



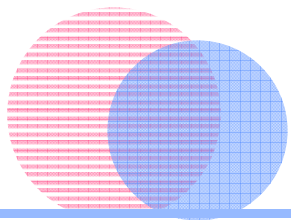
## 寄回之資料清單

- ☐ 1.申請書正本（需有負責醫師簽章及關防）、  
醫療機構開業執照影本
- ☐ 2.醫院自評資料表(含自評表附件)：1式10份  
（申請中度級不含第五章者，1式8份）
- ☐ 3.光碟燒錄：1片  
（內容需含申請書〔完成填寫、簽章及關防〕掃描之PDF檔、  
醫院自評資料表之Excel及PDF檔及醫院自評表附件之  
WORD、PDF檔）

本會地址：

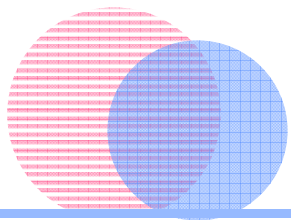
220 新北市板橋區三民路二段31號5樓

醫院評鑑組（醫院緊急醫療能力分級評定作業申請資料）收



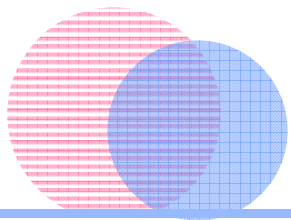
# 提醒事項

| 項目   | 填寫表單         | 注意事項                                                                                                                            |
|------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請   | 申請書(含開業執照影本) | <p>◆8月8日至8月14日(傳真或E-MAIL)</p> <p>1. <u>負責醫師簽章欄位</u>，需蓋上機構「<b>關防</b>」及「<b>負責醫師章</b>」</p> <p>2. A4紙張、直式列印</p>                     |
| 資料填報 | 自評資料表        | <p>◆8月8日~8月21日</p> <p>1. 列印<u>10份</u> (申請中度級<b>不含</b>第五章者，<u>列印8份</u>)</p> <p>2. <u>A4紙張</u>，<u>雙面列印</u>，以釘書機裝訂，<u>不需膠裝</u></p> |



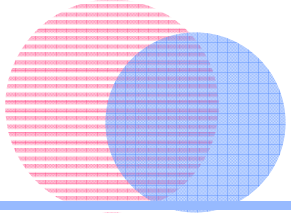
## 通知受評日期

| 通知內容            | 時間               | 方式                 |
|-----------------|------------------|--------------------|
| A. 通知實地<br>評定周別 | 申請截止後<br>(抽籤決定)  | 醫策會行文通知            |
| B. 通知實地<br>評定日期 | 實地評定日前10個<br>工作天 | 醫策會先電話通知，<br>另行文通知 |



## 如何獲得相關資訊

|                                 |                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 評定基準及<br>評分說明釋<br>義             | <ul style="list-style-type: none"><li>衛生福利部網站<br/><a href="http://www.mohw.gov.tw">http://www.mohw.gov.tw</a> /醫事司/業務資訊<br/>總機：(02)8590-6666<br/>分機：6636康薦任技士<br/>6632洪副研究員</li></ul> |
| 評定申請、<br>自評資料表<br>填寫、相關<br>活動訊息 | <ul style="list-style-type: none"><li>醫策會網站<br/><a href="http://www.tjcha.org.tw">http://www.tjcha.org.tw</a><br/>連絡電話：(02)8964-3000<br/>分機：352李荃甄組員<br/>350張儷祈組員</li></ul>           |
| 服務信箱                            | 醫策會：es@tjcha.org.tw                                                                                                                                                                   |



# 敬請指教

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會  
Taiwan Joint Commission on Hospital  
Accreditation and Quality Improvement

地址：220新北市板橋區三民路二段31號5F

TEL：02-8964-3000

E-mail：[es@tjcha.org.tw](mailto:es@tjcha.org.tw)