

精神復健機構評鑑 申請作業及其他注意事項

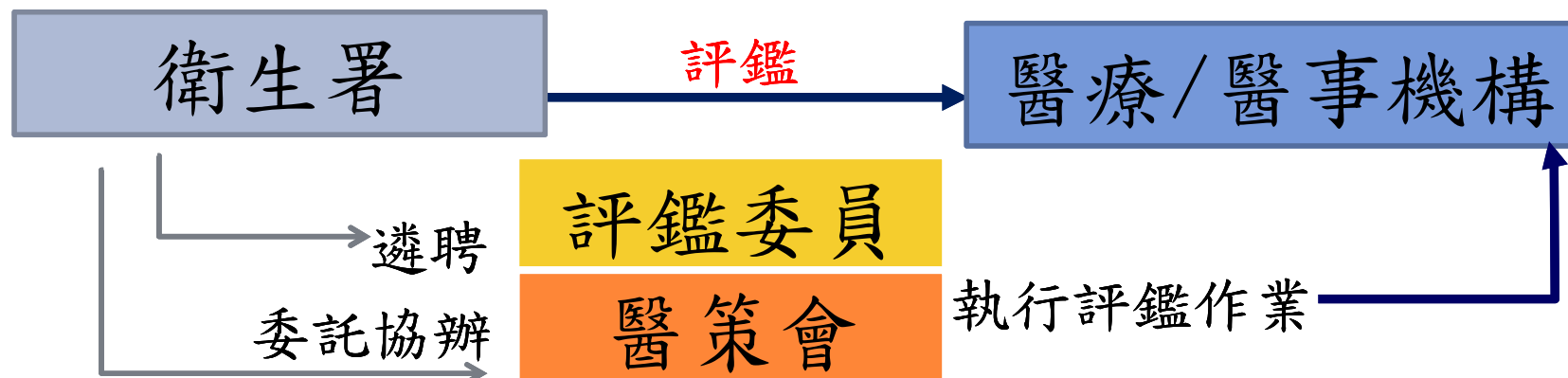
財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

鄭筱蓉 副管理師

102年6月14日



評鑑政策與執行之分工

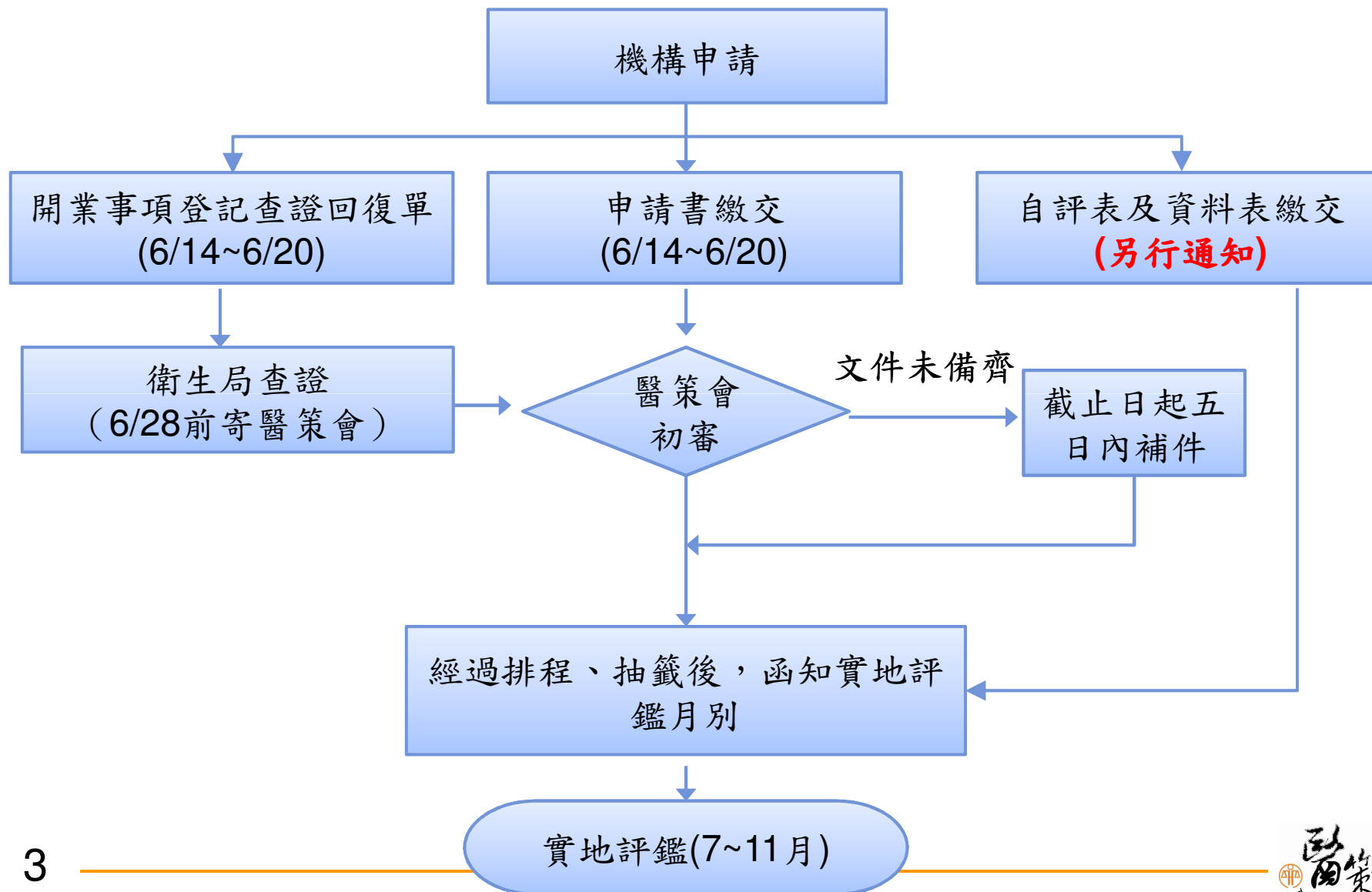


衛生署主辦

- 評鑑作業程序、評鑑基準均由衛生署訂定公告
- 評鑑委員由衛生署遴聘
- 實地評鑑時，衛生署代表列席督導
- 評鑑結果由衛生署評定公告

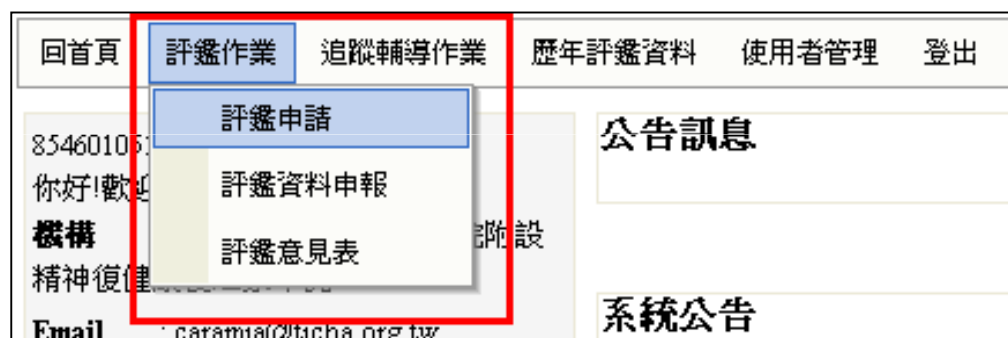
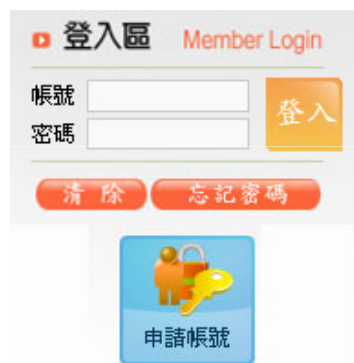
醫策會協辦：落實執行各項評鑑作業

102年度評鑑作業流程



提出申請

- 申請時間：102年6月14日(五)至6月20日(四)(以郵戳為憑)
- 線上填寫「精神復健機構評鑑申請書」、「精神復健機構開業事項登記查證回復單」
- 網址：醫事機構評鑑管理系統(<http://mcia.doh.gov.tw/>)



1.申請書
2.開業執照影本

掛號郵寄（免備文，
以郵戳為憑）

醫策會

系統操作說明-登入(1/5)

✓ 系統網址：<http://mcia.doh.gov.tw>

系統操作說明-登入(2/5)

- ✓ 帳號：機構代碼
- ✓ 輸入密碼後，點選登入

註：新設立機構，請先點選「申請帳號」

登入區 Member Login

帳號 1234567890

密碼

登入

清除 忘記密碼

申請帳號

系統操作說明-登入(3/5)

✓ 進入帳號申請視窗，填寫基本資料

✓ 下載帳號申請確認書並用印，傳真至02-29634033，正本寄至醫策會

帳號申請

*機構代碼

*機構名稱

請先輸入機構代碼

*院區名稱

*設定密碼

(8-12碼，需含英文、數字、符號任2種組合)

*確認密碼

*聯絡人身分證字號

*聯絡人姓名

*聯絡人職稱

*聯絡人部門

*聯絡人電話

 - 分機

*行動電話

*聯絡人電子郵件

聯絡人電子郵件(備用)

*審查方式

☒ 線上審查申請 ☐ 機構卡啟動

線上審查申請：填寫完申請表後，需要等到系統管理者審查通過後，該帳號才能開始使用!!

申請書下載

[下載醫院評鑑網路系統帳號申請確認書](#)

申請

離開

系統操作說明-登入(4/5)

登入區 Member Login

帳號

密碼

登入

清除 **忘記密碼**


申請帳號

- ✓ 點選**忘記密碼**
- ✓ 填寫欄位，按下申請
- ✓ 系統會自動寄出新密碼至原設定的e-mail

忘記密碼

*帳號

機構名稱 關貿醫療財團法人台北醫院

*院區

*原聯絡人EMAIL

[醫院評鑑網路系統電子郵件更換申請表](#)

申請 **離開**

系統操作說明-登入(5/5)

登入區 Member Login

帳號

密碼

登入

清除 忘記密碼

申請帳號

✓ 下載醫院評鑑網路系統電子郵件更換申請表

✓ 填寫欄位，用印後傳真至02-29634033後，正本寄至醫策會

忘記密碼

*帳號

*原聯絡人EMAIL

醫院評鑑網路系統電子郵件更換申請表

申請 離開

系統首頁



行政院衛生署

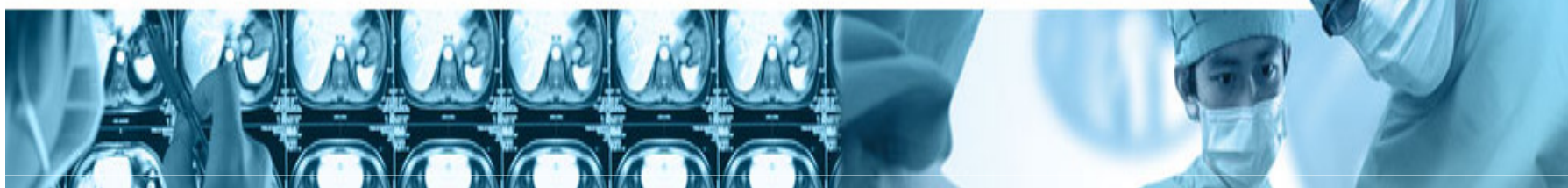
醫事機構評鑑管理系統

Medical Care Institutions Accreditation Management System



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

委託建置管理



回首頁 評鑑作業 追蹤輔導作業 歷年評鑑資料 問卷調查 使用者管理 登出

使用者功能列

0101170030

你好!歡迎登入醫事評鑑管理系統

機構 : 測試醫院本院

Email : m@m.m

啟用日期: 2012/03/23

上次登入: 2013/03/19

公告訊息

評鑑相關訊息公告

系統公告

系統功能公告

登入資訊區

提出評鑑申請 (1/4)

- 申請書注意事項
 - 負責人簽章欄位，需蓋上機構
 - ✓ 「關防」
 - ✓ 「負責人章」
 - ✓ 且與「開業執照」上相同
 - A4、直式列印
- 聯絡人資訊請填寫清楚

申 請 書	
本機構申請參加貴署辦理之 102 年度精神復健機構評鑑，並願意主動提供評鑑所需資料及配合各項評鑑作業；有關本機構開業登記事項查證回復單，另案送請○○縣（市）政府衛生局查證，敬請鑒核。	
此 致	
行政院衛生署	
申請機構名稱（全銜）：	
申請機構代碼（10 碼）：	
申請評鑑類別： ☐ 日間型機構 ☐ 住宿型機構	
☐ 日間型機構/社區復健中心	
☐ 住宿型機構/康復之家	
☐ 評鑑不合格	
最近一次評鑑結果： ☐ ○ ○ ○ 年度	
☐ 新申請機構	
負責人簽章：	機構關防 負責人章
聯絡人（職稱）：	
地 址：	
電 話：	
傳 真：	
中 華 民 國 1 0 2 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日	

提出評鑑申請-申請書 (2/4)

- 寄至「**醫策會**」
- 連同「**開業執照影本**」
- 6月20日前（以郵戳為憑）
- 寄送地址：220新北市板橋區三民路二段31號5樓
- 收件人：醫策會 評鑑組 收
- 電話：（02）8964-3000#353（何良佑先生）
356（溫莉筠小姐）
- 請註明：精神復健機構評鑑申請書繳交

注意：若文件未齊備，將由本會另行以電話通知，請於
5日內完成補件，逾期不受理。

提出評鑑申請 (3/4)

● 開業登記事項查證回復單 注意事項

—申請機構、負責人欄位，
需蓋上機構

✓「關防」

✓「負責人章」

✓且與「開業執照」上相同

—A4、直式列印

● 填寫左列「機構填寫」部 分，且不可空白

102 年度精神復健機構開業登記事項查證回復單 102 年 月 日

本機構參加 102 年度精神復健機構評鑑，設置類別為：☐日間型機構 ☐住宿型機構

請就本機構之開業情形、負責人、專任管理人員、專業人員及核可服務量等資料予以查證，並請將結果通知財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會。

此致
縣（市）衛生局

申請機構：
負責人：
填表人簽章：

機構關防 **負責人章**

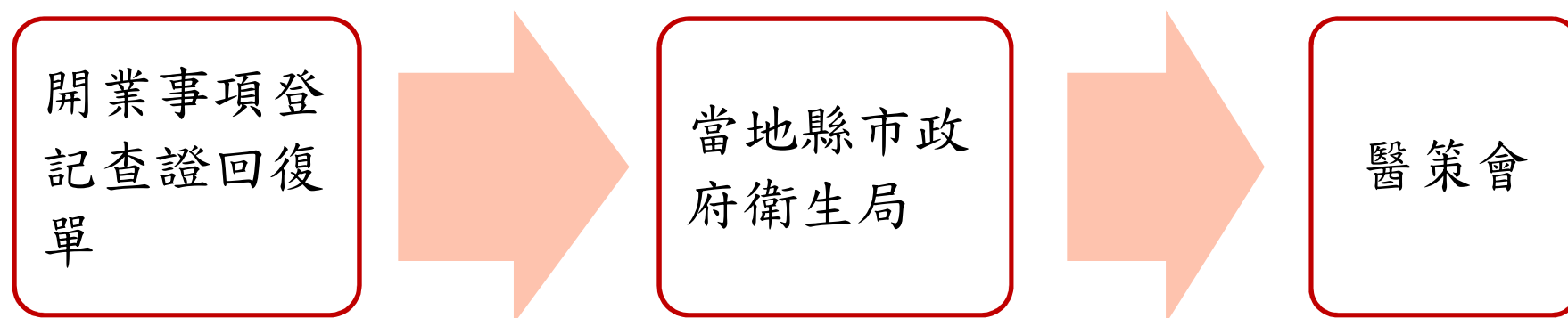
◎查證機構下列資料是否與衛生局登記之資料相符

項 目	本機構填報資料（機構填寫）	該機構登記資料（衛生局填寫）	查證結果（衛生局填寫）
機構屬性	☐ 公立機構 ☐ 醫療法人附設機構 ☐ 私立機構 ☐ 醫療機構附設機構 ☐ 法人或其他人民團體附設機構	☐ 公立機構 ☐ 醫療法人附設機構 ☐ 私立機構 ☐ 醫療機構附設機構 ☐ 法人或其他人民團體附設機構	☐ 兩者資料相同 ☐ 不同（請說明） _____
設置類別	☐ 日間型機構 ☐ 住宿型機構	☐ 日間型機構 ☐ 住宿型機構	☐ 兩者資料相同 ☐ 不同（請說明） _____
執業登記	於評鑑申請截止日前領有開業執照？ ☐ 是 ☐ 否	於評鑑申請截止日前領有開業執照？ ☐ 是 ☐ 否	☐ 兩者資料相同 ☐ 不同（請說明） _____
機構代碼			☐ 兩者資料相同 ☐ 不同（請說明） _____
登記開業日期 (原始發照日期)	年 月 日	年 月 日	☐ 兩者資料相同 ☐ 不同（請說明） _____
負責人	姓名： 服務量為 49 床（人）以下機構請勾選： ☐ 未抵任兼任專業人員 ☐ 抵任兼任專業人員 專業領域 _____ 抵任 _____ 時數/每週	姓名： 服務量為 49 床（人）以下機構請勾選： ☐ 未抵任兼任專業人員 ☐ 抵任兼任專業人員 專業領域 _____ 抵任 _____ 時數/每週	☐ 兩者資料相同 ☐ 不同（請說明） _____

提出評鑑申請-

開業事項登記查證回復單 (4/4)

- 請於6月20日前（以郵戳為憑）寄至「**當地縣市政府衛生局**」
- **各縣市政府衛生局**查證後，請於6月28日前將查證結果寄回醫策會



填寫評鑑資料表及自評表^(1/2)

- 申請時間：另行公告
- 下載填寫「精神復健機構評鑑資料表」及「自評表」
- 下載網址：醫策會網站（<http://www.tjcha.org.tw/>）> 評鑑> 精神復健機構評鑑> 申請受評流程
- 資料寄出後如需補正，請於實地評鑑現場準備更新資料、向委員提出說明

紙本資料7份
A4紙張、直式雙面列
印（請勿膠裝）

郵寄或專人送達
「醫策會」

電子檔

E-MAIL 至
psy.rinh@tjcha.org.tw

填寫評鑑資料表及自評表(2/2)

- 醫策會網站 (<http://www.tjcha.org.tw/>) > 評鑑 > 精神復健機構評鑑 > 申請受評流程



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



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

醫院評鑑及教學醫院評鑑
精神科醫院評鑑及精神科教學醫院評鑑
醫院評鑑追蹤輔導訪查
精神復健機構評鑑
精神復健機構追蹤輔導訪查
兒童醫院評核
精神護理之家評鑑
醫學中心任務指標
評鑑結果(民眾版)
申訴
評鑑委員制度

中國衛生部醫管司評價處運行處處長及醫院代表至醫策會交流參

簡介
申請受評流程
合格基準及效期

評價處運行處處劉勇處長、衛生部醫院管理研究所、醫院代表及台灣海峽兩岸醫事交流協會，於2013年5月3日至醫策會參訪交流。針對台灣醫院評鑑的評鑑方式、評鑑委員遴聘訓練、評鑑運行管理等作簡介，並對於台灣醫院評鑑實際操作及運行現況，及中國大陸目前評鑑及保險制度面臨問題，進行討論。

申請、填報重要時間點

項目	填寫表單	注意事項
申請	申請書(含開業執照影本)	◆ 6月14日(五)~6月20日(四) 1. <u>負責人簽章欄位</u>，需蓋上機構「關防」及「負責人章」 2. A4紙張、直式列印 3. 寄醫策會
	開業登記事項查證回復單	◆ 6月14日(五)~6月20日(四) 1. <u>負責人簽章欄位</u>，需蓋上機構「關防」及「負責人章」 2. A4紙張、直式列印 3. 寄當地縣市政府衛生局
資料填報	自評表、評鑑資料表	◆ <u>時間另行公告</u> 1. 各列印7份 2. <u>A4紙張，雙面列印</u>，以釘書機裝訂，<u>不需膠裝</u> 3. <u>WORD、PDF電子檔請寄：服務信箱-精神復健機構及精神護理之家評鑑psy.rinh@tjcha.org.tw</u>

評鑑申請表件、評鑑資料寄件地址

評鑑申請表件	評鑑資料寄送地址
評鑑申請書 評鑑資料表 自評表	● 收件地址：220新北市板橋區三民路二段31號5樓 ● 收件人：醫策會 評鑑組 收 ● 電話：(02) 8964-3000#353、356 ● 請註明：精神復健機構評鑑申請／評鑑資料繳交
開業登記事項查證回復單	● <u>申請評鑑機構請寄：當地縣市政府衛生局</u> ● 衛生局查證後請寄： ● 220新北市板橋區三民路二段31號5樓 ● 醫策會 評鑑組 收 ● 請註明：精神復健機構評鑑查證回復單

實地評鑑-通知受評日期

通知內容	時間	方式
A. 通知實地評鑑月別	申請截止後 (抽籤決定)	醫策會行文通知
B. 通知實地評鑑日期	實地評鑑日前10個工作天	醫策會先電話通知， 另行文通知

實地評鑑前

- 本年度實地評鑑日期：
 - ▶ 7月~11月
- 日期通知：實地評鑑前10個工作天
 - ▶ 通知方式：電話+正式公文
 - ▶ 確認機構基本資料：
 - 機構名稱、醫療機構代碼、機構負責人、衛生局核可服務量、人員配置等
 - 地址、聯絡電話、e-mail
- 列席單位：衛生署、衛生局、社會處（局）、健保局、病人權益促進團體代表

實地評鑑進行方式及時間分配

進 行 程 序	時間分配
一、負責人致詞及介紹陪評人員	5分鐘
二、召集委員致詞並介紹評鑑委員	5分鐘
三、機構簡報	20分鐘
四、實地查證	60-90分鐘
五、機構代表面談	20分鐘
六、陪同人員報告及交換意見	10分鐘
七、委員整理資料	40分鐘
八、綜合討論 ● 衛生局查證報告 ● 委員講評 ● 受評機構提出說明或意見交換	20分鐘

合計：
3~3.5小時

實地評鑑時-注意事項

- 依據「精神復健機構評鑑基準與評分說明」，以及「精神復健機構評鑑資料表」，備妥相關佐證資料。
- 參考「精神復健機構評鑑資料表」格式，更新至評鑑前1個月之服務量、人員配置與業務資料。
- 實地評鑑期間，均不得對委員進行照相、錄音及錄影。

實地評鑑時-簡報內容

- 一、機構宗旨與願景
- 二、組織架構與工作人員現況
- 三、機構經營理念與績效（如：過去3年醫療業務及財務狀況、人員教育訓練時數、發展特色、貢獻、缺失改進重點等）
 - 1.說明傳染病防治措施
 - 2.說明收費項目，及社政特約個案名單
 - 3.說明個案復健內容，如：獨立生活功能、就業輔導、結案狀況、平均復健治療天數、轉介至其它資源現況等
 - 4.住民/學員財物管理、復健基金管理 etc 制度
 - 5.社區融合之努力與績效
- 四、機構品質促進之方法及以住民/學員為中心的作為
- 五、未來展望及努力方向

實地評鑑結束後

- 醫策會提供受評機構
 - 實地評鑑意見回饋調查表、委員評核量表、回郵信封
 - 請於3個工作天內，以回郵信封寄回醫策會
- 評鑑結果：由衛生署召開評定會議後公告

評鑑合格	● 評鑑合格證明書 ● 評鑑結果意見表
評鑑不合格	● 評鑑結果意見表

如何獲得相關資訊

評鑑基準及 評分說明	● 行政院衛生署網站http://www.doh.gov.tw 基準以衛生署公告為主 ● 醫策會網站http://www.tjcha.org.tw
評鑑相關消息& 活動訊息	
電話諮詢	醫策會：(02)8964-3000 分機：353 何良佑先生 356 溫莉筠小姐 351 葉名芳小姐
服務信箱或公文	醫策會：psy.rinh@tjcha.org.tw 220 新北市板橋區三民路二段31號5樓

感謝您的聆聽
謝謝！

團隊 熱忱 積極 創新 踏實

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
地址：220新北市板橋區三民路2段31號5樓
代表號：02-89643000