111.06 修訂

醫院整合醫學暨醫療銜接照護試辦計畫品質監測指標操作型定義手冊

衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

Joint Commission of Taiwan

目錄

指標說明 II
M1、病例組合指標(Case Mix Index, CMI) 1
M2、成功收案個案數 2
M2.1、符合收案條件率 3
M2.2、完成收案率 4
M2.3、成功收案率 5
M3、總佔床率 6
M4、急診轉入率 7
C1、死亡病患 DNR 簽署率 8
C2、社區基層醫師到院共同照護比率 9
P1、平均住院日數 10
P2、死亡率 11
P3、十四天內再住院率 12
P4、病房病人及家屬滿意度 13
P5、病人及家屬對出院轉銜流程整體評分 14
P6、病人及家屬對社區院所之整體評分 15
P7、病人及家屬對整合門診/居家醫療之整體評分 16
P8、病人及家屬對個案管理之整體評分 17
P9、出院後三日內再急診率 18
P10、平均住院醫療費用 19
P11、全院急診暫留 2 日以上案件比率 20
P12、病人社區轉銜成功率[總指標] 21
P12.1、非末期病人社區轉銜成功率 22
P12.2、末期病人社區轉銜成功率 22
P13、社區轉銜病人非經轉診就醫率 23
P13.1、非經轉診急診就醫率 23
P13.2、非經轉診門診就醫率 23
P13.3、非經轉診住院率 24

指標說明

一、分為管理指標、照護指標及成效指標等 3 類，共計 26 項：

代碼	指標名稱	提報頻率	執行成效關鍵指標(KPI)
M、管理指標			
M1	病例組合指標(Case Mix Index, CMI)	年度	
M2	成功收案個案數	每月	
M2.1	符合收案條件率	每月	
M2.2	完成收案率	每月	
M2.3	成功收案率	每月	●
M3	總占床率	每月	
M4	由急診轉入率	每月	
C、照護指標			
C1	死亡病患 DNR 簽署率	每月	
C2	社區基層醫師到院共同照護比率	每月	●
P、成效指標			
P1	平均住院日數	每月	
P2	死亡率	每月	
P3	十四天內再入院率	每月	
P4	病房病人及家屬滿意度	每月	
P5	病人及家屬對出院轉銜流程整體評分	每月	
P6	病人及家屬對社區院所之整體評分	每月	
P7	病人及家屬對整合門診/居家醫療之整體評分	每月	
P8	病人及家屬對個案管理之整體評分	每月	
P9	出院後三日內再急診率	每月	
P10	平均住院醫療費用	年度	
P11 選	全院急診暫留 2 日以上案件比率	年度	
P12	病人社區轉銜成功率[總指標]	每月	●
P12.1	非末期病人社區轉銜成功率	每月	
P12.2	末期病人社區轉銜成功率	每月	
P13	社區轉銜病人非經轉診就醫率		
P13.1	非經轉診急診就醫率	每月	
P13.2	非經轉診門診就醫率	每月	●
P13.3	非經轉診住院率	每月	

註：自 108 年起，「全院急診暫留 2 日以上案件比率」改為可選指標。

M1、病例組合指標(Case Mix Index, CMI)

一、 運算方式：

$$\frac{\Sigma(\text{各 DRG 案件數}\times\text{各 DRG 相對權重})}{\text{DRG 總案件數}}$$

二、 說明：

（一） 以事件調查的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為本計畫之「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 診斷關聯群(DRG)是將疾病依臨床特質(診斷、手術/處置、合併症/併發症、性別、年齡及出院狀況)與醫療資源耗用相類似的組合在一起。

三、 參考來源：全民健康保險醫療費用支付標準

M2、成功收案個案數

一、 填表方式：成功收案之各類個案病人數

二、 說明：

（一） 本指標監測範圍為「整合醫學照護團隊照護之病人群」(包含其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案)。

（二） 「成功收案」係指：個案出院後，成功辦理轉銜醫療服務，包含：

1. 轉至社區醫療機構*或基層診所。
2. 轉銜居家醫療照護。
3. 轉至院內門診(含整合門診或個管門診)。
4. 「未成功」：個案未成功轉銜上述第 1-3 點類別，含病人死亡。

*「社區醫療機構」係指比病人原住院醫院評鑑層級級別少一級之院所。

M2.1、符合收案條件率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{符合收案條件個案數}}{\text{總出院病人數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 總出院病人數，不包括死亡、病危出院轉加護病房及轉科繼續住院。

（二） 本指標監測範圍為「整合醫學照護團隊照護之病人群」(包含其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案)。

（三） 「符合收案條件個案」係指：

1. 多重慢性病病人：過去半年內於 3 種慢性病門診就醫，或有兩種以上慢性病診斷用藥者。
2. 經常性住院病人：過去半年內非預期性反覆住院 3 次以上病人。
3. 急診住院病人：有早期復健、早期安寧或醫療資源整合需求者。其中早期安寧個案，收案時未接受安寧緩和門診或居家安寧照護等整合照護之末期病人。

M2.2、完成收案率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{完成收案個案數}}{\text{符合收案條件個案數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 本指標監測範圍為「整合醫學照護團隊照護病人群」之出院個案(包含其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案)。

（二）「完成收案」係指完成下述事項：

1. 病人簽署「醫院整合醫學暨醫療銜接照護試辦計畫」同意書及完成評估轉介單。
2. 召開醫療垂直整合銜接照護會議。
3. 提供個案諮詢窗口、整合門診及下轉資訊。

M2.3、成功收案率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{成功收案個案數}}{\text{完成收案個案數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 本指標監測範圍為「整合醫學照護團隊照護病人群」之出院個案(包含其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案)。

（二） 「成功收案個案」係指：個案出院後，成功辦理轉銜醫療服務，包含：

1. 轉至社區醫療機構*或基層診所。
2. 轉銜居家醫療照護。
3. 轉至院內門診(含整合門診或個管門診)。
4. 「未成功」：個案未成功轉銜上述第 1-3 點類別，含病人死亡。

*「社區醫療機構」係指比病人原住院醫院評鑑層級級別少一級之院所。

M3、總佔床率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{住院人日數}}{\text{病床數}\times\text{監測期間日數}}\times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以事件發生的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」(若無對照病人群則不須納入)。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 轉科或床當日之計算，以進不出為原則。

三、 參考來源：衛生福利部「醫院評鑑持續性監測操作型定義手冊」

M4、急診轉入率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{由急診轉進該病房人次}}{\text{住院總人次}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以事件發生的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」(若無對照病人群則不須納入)。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 「由急診轉進該病房人次」係指監測期間內由急診就診後直接辦理住入「整合醫學照護團隊服務之病房」或「非整合醫學照護團隊服務之對照病房」之人次累計。

C1、死亡病患 DNR 簽署率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{DNR 簽署人數}}{\text{死亡病患人數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以事件調查的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為為「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」(若無對照病人群則不須納入)。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 分子 DNR 簽署人數為死亡病患簽署 DNR 之人數。

三、 參考來源：安寧緩和醫療條例

C2、社區基層醫師到院共同照護比率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{分母個案中，社區基層醫師到院共同照護之個案數}}{\text{成功轉銜至社區照護之個案數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 本指標監測範圍為「整合醫學照護團隊照護病人群」之出院個案(包含其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案)。

（二）「社區基層醫師到院共同照護之個案數」係指社區醫院或基層診所醫師「曾實際到院」、或以「遠距醫療(Telemedicine)」或「電話診療」共同參與照護病人或召開醫療垂直整合銜接照護會議，並共同擬訂出院計畫之個案數。

P1、平均住院日數

一、 運算方式：

$$\frac{\text{住院人日數}}{\text{住院總人次}}$$

二、 說明：

（一） 以事件發生的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」(若無對照病人群則不須納入)。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 有辦理住院手續之入院病人始列計。

（五） 「住院人日數」之計算方式以每日有辦理住院手續之住院人數累計。

（六） 「住院總人次」之計算方式以前往醫院辦理住院手續之入院人次之累計，含急診後辦理住院手續。

（七） 病人在住院期間轉換科別或病床別時，如仍保留原佔床位，則須同時列計兩邊床位之住院人日，但若未保留原佔用床位時，則僅計算新佔用病床之人日。

三、 參考來源：衛生福利部「醫院評鑑持續性監測操作型定義手冊」

P2、死亡率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{死亡人數(含病危自動出院)}}{\text{出院總人次}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以事件發生的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」(若無對照病人群則不須納入)。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 分母為前述所有病床於監測月份出院(含轉院)之病人次，每一病人都應以下列其中一種狀態進行歸類：

1. 死亡。
2. 病危自動出院：經醫師判定為病危瀕臨死亡，由病人家屬要求辦理自動出院。
3. 違反醫囑辦理出院(Against advise discharge, AAD)。
4. 直接出院(May be discharged, MBD)。

三、 參考來源：衛生福利部「醫院評鑑持續性監測操作型定義手冊」

P3、十四天內再住院率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{出院 14 日內因相同或相關病情非計畫性再住院的事件數}}{\text{出院總人次}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以事件發生的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」(若無對照病人群則不須納入)。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 本指標監測非計畫性再住院事件指的是「病人因與上次出院有相同的或相關病情，而再回到同一醫療機構住院，此次再住院並非上次出院時就已計畫安排」。

（五） 本指標之分母為所有於前述單位監測月份出院(含轉院)之病人次，包括以下情況：(1)違反醫囑辦理出院(AAD)。(2)直接出院(MBD)。

（六） 出院當天以第零天計算。

（七） 本指標排除由嬰兒室直接出院之正常新生兒。

（八） 新生兒，因黃疸或高膽紅素血症入院，應列入「因相同或相關病情非計畫性再入院」的分子計算。

（九） 分子排除：(1)返回醫院分娩生產人數。(2)計畫性的再住院。(3)因不相關病情再住院。(4)嬰兒室出院時正常之新生兒。

（十） 分母排除：(1)病人死亡人數。(2)病危自動出院人數。

三、 參考來源：衛生福利部「醫院評鑑持續性監測操作型定義手冊」

P4、病房病人及家屬滿意度

一、 運算方式：

$$\frac{\text{該次住院滿意度調查結果，各細項平均分數之加總}}{\text{該次住院滿意度調查表之各細項滿分之加總}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以事件調查的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」(若無對照病人群則不須納入)。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 請醫院使用住院病人就醫經驗調查問卷進行調查，以利後續分析，或與其他計畫相比較。

（五） 滿意度問卷調查件數至少每月 20 例(「整合醫學照護團隊照護之病人群」10 件，「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」10 件)。

三、 參考來源：衛生福利部「醫院評鑑持續性監測操作型定義手冊」

P5、病人及家屬對出院轉銜流程整體評分

一、 運算方式：

$$\frac{\text{個管病人(或家屬)評價為「推薦」和「非常推薦」之人數}}{\text{轉銜滿意度調查之成功電訪人數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 個案管理師進行個管病人轉銜滿意度調查時間訂為出院後一周內。

（二） 請醫院使用本項問卷內容進行調查，以利後續分析：請問您是否會向您的朋友和家人推薦團隊的轉銜照護與出院準備?

□非常不推薦 □不推薦 □無意見 □推薦 □非常推薦

（三） 成功電訪人數係指有回復(二)之評價者。

P6、病人及家屬對社區院所之整體評分

一、 運算方式：

$$\frac{\text{個管病人(或家屬)對社區院所評價為「推薦」和「非常推薦」之人數}}{\text{社區院所滿意度調查之成功電訪人數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 個案管理師進行社區院所滿意度調查時間訂為出院後三個月或結案追蹤。

（二） 請醫院使用本項問卷內容進行調查，以利後續分析：請問您是否會向您的朋友和家人推薦這間院所?

□非常不推薦 □不推薦 □無意見 □推薦 □非常推薦

（三） 成功電訪人數係指有回復(二)之評價者。

P7、病人及家屬對整合門診/居家醫療之整體評分

一、 運算方式：

$$\frac{\text{個管病人(或家屬)對整合門診/居家醫療評價為「推薦」和「非常推薦」之人數}}{\text{院內整合門診/居家醫療滿意度調查之成功電訪人數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 個案管理師進行整合門診滿意度調查時間訂為出院後第三個月或結案追蹤。

（二） 請醫院使用本項問卷內容進行調查，以利後續分析：請問您是否會向您的朋友和家人推薦整合門診?

□非常不推薦 □不推薦 □無意見 □推薦 □非常推薦

（三） 成功電訪人數係指有回復(二)之評價者。

P8、病人及家屬對個案管理之整體評分

一、 運算方式：

$$\frac{\text{個管病人(或家屬)對個案管理評價為「推薦」和「非常推薦」之人數}}{\text{個案管理滿意度調查之成功電訪人數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 個案管理師進行個案管理滿意度調查時間訂為出院後第六個月或結案追蹤。

（二） 請醫院使用本項問卷內容進行調查，以利後續分析：請問您是否會向您的朋友和家人推薦接受個案管理?

□非常不推薦 □不推薦 □無意見 □推薦 □非常推薦

（三） 成功電訪人數係指有回復(二)之評價者。

P9、出院後三日內再急診率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{3 日內重返急診人次}}{\text{出院總人次}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以事件調查的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」(若無對照病人群則不須納入)。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 本指標監測非計畫性再住院事件指的是「病人因與上次出院有相同的或相關病情，而再回到同一醫療機構住院，此次再住院並非上次出院時就已計畫安排」。

（五） 分母為前述所有病床於監測月份出院(含轉院)之病人次，每一病人都應以下列其中一種狀態進行歸類：

1. 病危自動出院：經醫師判定為病危瀕臨死亡，由病人家屬要求辦理自動出院。
2. 違反醫囑辦理出院(Against advise discharge, AAD)。
3. 直接出院(May be discharged, MBD)。

三、 參考來源：衛生福利部「醫院評鑑持續性監測操作型定義手冊」

P10、平均住院醫療費用

一、 運算方式：

$$\frac{\text{健保申報之總醫療費用}}{\text{當月出院總人次}}$$

二、 說明：

（一） 以事件調查的月份為收案月份。

（二） 本指標監測範圍分為「整合醫學照護團隊照護之病人群」及「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」(若無對照病人群則不須納入)。

（三） 其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案納入「整合醫學照護團隊照護之病人群」。

（四） 總醫療費用為健保申報之所有費用，包含急性一般病床診斷治療費用與部份負擔。

P11、全院急診暫留 2 日以上案件比率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{分母案件中急診暫留＞48 小時之案件數}}{\text{急診轉住院之案件數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以事件調查的月份為收案月份。

（二） 本指標得依各醫院參與計畫之目的性，列為可選指標。

三、 參考來源：衛生福利部中央健康保險署全民健康保險醫療品質資訊公開網醫院總額指標

P12、病人社區轉銜成功率[總指標]

一、 運算方式：

$$\frac{\text{分母個案中，成功轉銜至社區照護個案數}}{\text{完成收案個案數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 本指標監測範圍為「整合醫學照護團隊照護病人群」之出院個案(包含其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案)。

（二） 「成功轉銜至社區照護」係指個案出院後，成功辦理轉銜醫療服務，轉至社區醫療機構*或基層診所，實際接受就診或住院。

*社區醫療機構係指比原住院醫院評鑑層級級別少一級之院所。

（三） 本指標分母數值(完成收案個案數)係由指標 P12.1、P12.2 分母數值之加總。

P12.1、非末期病人社區轉銜成功率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{分母個案中，成功轉銜至社區照護個案數}}{\text{完成收案之非末期病人個案數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 本指標監測範圍為「整合醫學照護團隊照護病人群」之出院個案(包含其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案)。

（二） 「成功轉銜至社區照護」係指個案出院後，成功辦理轉銜醫療服務，轉至社區醫療機構*或基層診所，實際接受就診或住院。

*社區醫療機構係指比原住院醫院評鑑層級級別少一級之院所。

P12.2、末期病人社區轉銜成功率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{分母個案中，成功轉銜至社區安寧照護個案數}}{\text{完成收案之末期病人個案數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 本指標監測範圍為「整合醫學照護團隊照護病人群」之出院個案(包含其他科別轉介整合醫學照護團隊之共同照護個案)。

（二） 「成功轉銜至社區安寧照護」係指個案出院後，成功辦理轉銜醫療服務，轉至社區醫療機構*或基層診所，實際接受就診或住院。

*社區醫療機構係指比原住院醫院評鑑層級級別少一級之院所。

P13、社區轉銜病人非經轉診就醫率

P13.1、非經轉診急診就醫率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{分母個案中，非經轉診急診就醫個案數}}{\text{成功轉銜至社區照護之個案數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 本指標為病人成功轉銜至社區後自行至本院急診就醫事件，包含：

1. 非經轉銜照護機構轉診

2. 非經個案管理師或社區醫療群 call center 聯繫安排就診

（二） 有轉診單、電聯紀錄或相關聯繫紀錄者，皆可視為經轉診就醫個案。

（三） 本指標以病人數計，病人可能會經歷一次以上的就醫事件，仍僅以 1 人計。

P13.2、非經轉診門診就醫率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{分母個案中，非經轉診門診就醫個案數}}{\text{成功轉銜至社區照護之個案數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以本指標為病人成功轉銜至社區後自行至本院門診就醫事件，包含：

1. 非經轉銜照護機構轉診

2. 非經個案管理師或社區醫療群 call center 聯繫安排就診

（二） 有轉診單、電聯紀錄或相關聯繫紀錄者，皆可視為經轉診就醫個案。

（三） 本指標以病人數計，病人可能會經歷一次以上的就醫事件，仍僅以 1 人計。

P13.3、非經轉診住院率

一、 運算方式：

$$\frac{\text{分母個案中，非經轉診住院個案數}}{\text{成功轉銜至社區照護之個案數}} \times 100\%$$

二、 說明：

（一） 以本指標為病人成功轉銜至社區後自行至本院再住院就醫事件，包含：

1. 非經轉銜照護機構轉診

2. 非經個案管理師或社區醫療群 call center 聯繫安排就診

（二） 有轉診單、電聯紀錄或相關聯繫紀錄者，皆可視為經轉診就醫個案。

（三） 本指標以病人數計，病人可能會經歷一次以上的就醫事件，仍僅以 1 人計。

附表、提供受補助醫院每月品質監測指標填報資料表

一、 基本資料表分頁

基本資料									
欄位名稱/月份	「整合醫學照護團隊照護之病人群」住院人數	「整合醫學照護團隊照護之病人群」總出院人數	「整合醫學照護團隊照護之病人群」符合收案條件之人數	全院門診人次	非經轉診就醫-門診人次	全院急診人次	非經轉診就醫-急診人次	全院住院人次	非經轉診就醫-住院人次
1月									
2月									
3月									
4月									
5月									
6月									
7月									
8月									
9月									
10月									
11月									
12月									

二、 醫療品質指標分頁

對照病房名稱(科別)	月份	監測範圍	M3-總占床率	M3.1-住院人日	M3.2-病床數	M3.3-監測期間日數	M4-由急診轉入率	M4.1-由急診轉進該病房人次	M4.2-住院總人次	C1-死亡病患DNR簽署率	C1.1-DNR簽署人數	C1.2-死亡病患人數	P1-平均住院日數	p1.1-住院人日	P1.2-住院總人次
				轉科或床當日之計算，以進不出為原則				係指監測期間內由急診就診後直接辦理住入「整合醫學照護團隊服務之病房」或「非整合醫學照護團隊服務之對照病房」之人次累計			為死亡病患簽署DNR之人數			每日有辦理住院手續之住院人數累計	以前往醫院辦理住院手續之入院人次之累計，含急診後辦理住院手續。
													1. 有辦理住院手續之入院病人始列計。 2. 病人在住院期間轉換科別或病床別時，如仍保留原佔床位，則須同時列計兩邊床位之住院人日，但若未保留原佔用床位時，則僅計算新佔用病床之人日。		
請自行填寫月															
	O月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」	#DIV/0!				#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!		
本格請填寫對照病房科別	O月	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」	#DIV/0!				#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!		

p2-死亡率	P2.1-死亡人數	P2.2-出院總人次	P3-十四天內再住院率	P3.1-出院14天內因相同或相關病情非計畫性再住院的事件數	p3.2-出院總人次	P4-病房病人及家屬滿意度	P4.1-該次住院滿意度調查結果，各細項平均分數之加總	P4.2-該次住院滿意度調查表之各細項滿分之加總	P9-出院後三日內再急診率	P9.1-日內重返急診人次	P9.2-出院總人次
				病人因與上次出院有相同的或相關病情，而再回到同一醫療機構住院，此次再住院並非上次出院時就已計畫安排	監測月份出院（含轉院）之病人次，包括以下情況：(1)違反醫囑辦理出院（AAD）。(2)直接出院（MBD）						
分母為前述所有病床於監測月份出院（含轉院）之病人次，每一病人都應以下列其中一種狀態進行歸類： (1)死亡。 (2)病危自動出院：經醫師判定為病危瀕臨死亡，由病人家屬要求辦理自動出院。 (3)違反醫囑辦理出院(Against advise discharge, AAD)。 (4)直接出院(May be discharged, MBD)。			1. 出院當天以第零天計算。 2. 本指標排除由嬰兒室直接出院之正常新生兒。 3. 新生兒，因黃疸或高膽紅素血症入院，應列入「因相同或相關病情非計畫性再入院」的分子計算。 4. 分子排除：(1)返回醫院分娩生產人數。(2)計畫性的再住院。(3)因不相關病情再住院。(4)嬰兒室出院時正常之新生兒。 5. 分母排除：(1)病人死亡人數。(2)病危自動出院人數。			1. 請醫院使用住院病人就醫經驗調查問卷進行調查，以利後續分析，或與其他計畫相比較。 2. 滿意度問卷調查件數至少每月20例(「整合醫學照護團隊照護之病人群」10件，「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」10件)。			1. 非計畫性再住院事件指的是「病人因與上次出院有相同的或相關病情，而再回到同一醫療機構住院，此次再住院並非上次出院時就已計畫安排」。 2.分母為前述所有病床於監測月份出院（含轉院）之病人次，每一病人都應以下列其中一種狀態進行歸類： (1)病危自動出院：經醫師判定為病危瀕臨死亡，由病人家屬要求辦理自動出院。 (2)違反醫囑辦理出院(Against advise discharge, AAD)。 (3)直接出院(May be discharged, MBD)。		
#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!		
#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!			#DIV/0!		

三、 轉銜個案資料表分頁

欄位名稱		個案姓名	ID No.	個案類別	個案屬性	入院日期	收案日期	M2.2-完成收案			M2.3 成功收案情形	C2-社區基層醫師到院共同照護	
說明	個案編號	姓名第三個字以X表示	後4碼以X表示	A-多重慢性病病人 B-經常性住院病人 C-急診住院病人	是否為末期病人 是/否	本次住院日(年份為西元年)	簽署同意書日期	病人簽署「醫院整合醫學暨醫療銜接照護試辦計畫」同意書及完成評估轉介單 是/否	召開醫療垂直整合銜接照護會議 是/否	提供個案諮詢窗口、整合門診及下轉資訊 是/否	個案出院後，成功辦理轉銜醫療服務，包含：'選填項目：(請填數字) 1.轉至社區醫療機構*或基層診所。 2.轉銜居家醫療照護。 3.轉至院內門診(含整合門診或個管門診)。 4.「未成功」：個案未成功轉銜上述第1-3點類別，含病人死亡。 *社區醫療機構係指比原住院醫院評鑑層級級別少一級之院所。	指社區醫院或基層診所醫師「首實際到院」、或以「遠距醫療(Telemedicine)」或「電話診療」共同參與照護病人或召開醫療垂直整合銜接照護會議，並共同擬訂出院計畫之個案數。 社區醫院或基層診所醫師是/否參與	參與方式 '選填項目：(請填數字) 1.實際到院 2.遠距醫療(Telemedicine) 3.電話診療

P5-病人及家屬對出院轉銜流程整體評分	P6-病人及家屬對社區院所之整體評分	P7-病人及家屬對整合門診/居家醫療之整體評分	P8-病人及家屬對個案管理之整體評分	P13、社區轉銜病人非經轉診就醫率	
1.調查時間：出院後一周內。 2.問卷題目：請問您(病人或家屬)是否會向您的朋友和家人推薦團隊的轉銜照護及出院準備?	1.調查時間：出院後第三個月或結案追蹤時。 2.問卷題目：請問您(病人或家屬)是否會向您的朋友和家人推薦這間院所?	1.調查時間：出院後第三個月或結案追蹤時。 2.問卷題目：請問您(病人或家屬)是否會向您的朋友和家人推薦整合門診或居家醫療?	1.調查時間：出院後第六個月或結案追蹤時。 2.問卷題目：請問您(病人或家屬)是否會向您的朋友和家人推薦接受個案管理?	(一)本指標為病人成功轉銜至社區後自行至本院急診/本院門診或本院再住院就醫事件，包含： 1.非經轉銜照護機構轉診、 2.非經個案管理師或社區醫療群call center聯繫安排就診 (二)有轉診單、電聯紀錄或相關聯繫紀錄者，皆可視為經轉診就醫個案。 (三) 本指標以病人數計，病人可能會經歷一次以上的就醫事件，仍僅以1人計。	
選填項目：(下拉式選單) 5分：非常推薦 4分：推薦 3分：無意見 2分：不推薦 1分：非常不推薦 NA：追蹤前已死亡或失聯者 X：未評分	選填項目：(下拉式選單) 5分：非常推薦 4分：推薦 3分：無意見 2分：不推薦 1分：非常不推薦 NA：追蹤前已死亡或失聯者 X：未評分	選填項目：(下拉式選單) 5分：非常推薦 4分：推薦 3分：無意見 2分：不推薦 1分：非常不推薦 NA：追蹤前已死亡或失聯者 X：未評分	選填項目：(下拉式選單) 5分：非常推薦 4分：推薦 3分：無意見 2分：不推薦 1分：非常不推薦 NA：追蹤前已死亡或失聯者 X：未評分	選填項目：(下拉式選單) 是：(病人非經轉診就醫)，請續填右側欄位 否：(非經轉診就醫未發生) NA :(此項免填，包含病人社區轉銜不成功等)	病人非經轉診就醫類別 '選填項目：(請填數字) 1.非經轉診急診就醫 2.非經轉診門診就醫 3.非經轉診住院

四、 三項年度指標分頁

醫院名稱：　　請填寫灰底處

月份	監測範圍	年度指標1、病例組合指標 (Case Mix Index, CMI)
111年01月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)	
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)	
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」	
111年02月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)	
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)	
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」	
111年03月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)	
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)	
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」	
111年04月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)	
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)	
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」	
111年05月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)	
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)	
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」	
111年06月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)	
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)	
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」	

醫院名稱：　　請填寫灰底處

月份	監測範圍	年度指標2、平均住院醫療費用		
		當月出院病人向健保申報之總醫療費用(含部分負擔)	當月出院總人次	平均住院醫療費用
111年01月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)			#DIV/0!
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)			#DIV/0!
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」			#DIV/0!
111年02月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)			#DIV/0!
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)			#DIV/0!
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」			#DIV/0!
111年03月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)			#DIV/0!
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)			#DIV/0!
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」			#DIV/0!
111年04月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)			#DIV/0!
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)			#DIV/0!
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」			#DIV/0!
111年05月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)			#DIV/0!
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)			#DIV/0!
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」			#DIV/0!
111年06月	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(一)			#DIV/0!
	「整合醫學照護團隊照護之病人群」(二)			#DIV/0!
	「非整合醫學照護團隊照護之對照病人群」			#DIV/0!

醫院名稱：　　請填寫灰底處

月份	年度指標3、全院急診暫留2日以上案件比率		
	分母：急診轉住院之案件數	分子：分母案件中急診暫留>48小時之案件數	全院急診暫留2日以上案件比率
111年01月			#DIV/0!
111年02月			#DIV/0!
111年03月			#DIV/0!
111年04月			#DIV/0!
111年05月			#DIV/0!
111年06月			#DIV/0!
111年07月			#DIV/0!
111年08月			#DIV/0!
111年09月			#DIV/0!
111年10月			#DIV/0!
111年11月			#DIV/0!
111年12月			#DIV/0!