



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

醫學中心任務指標 審查說明會

任務三

卓越的醫療品質與病人安全

簡報人：王拔群執行長

服務機關：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

簡報日：112年4月28日

大綱



- 各任務基準條文一覽表
- 基準研修方向
- 任務三基準及評分說明
 - 基準項目重要修訂
 - 試評委員共識

各任務基準條文一覽表



任務別	基準	總條數	試評條文數
一	提供重、難症及特殊疾病之醫療服務，並具成效	9	0
二	提升區域醫療水準並落實分級醫療	6	0
三	卓越的醫療品質與病人安全	9	1
四	投入創新研發，帶動醫療健康科技發展	7	0
五	配合國家政策，肩負社會公益責任	8	2
	總計	39	3



任務三基準條文分類統計表



項次	基準	條文數	試評條文數
3.1	建構高績效醫療品質與病人安全管理架構與組織策略	2	0
3.1.1	健全醫療品質與病人安全管理功能，並與全院組織發展策略結合		
3.1.2	醫療品質與病人安全人才養成與資源投入		
3.2	實踐醫療品質與病人安全成效卓著	3	1
3.2.1	導入多元、創新的醫療品質與病人安全促進作為		
3.2.2	充分運用醫療品質與病人安全量測，且持續改善成效卓著		
試3.2.3	展現符合國際趨勢的卓越醫療品質與病人安全成果		
3.3	帶動或輔導區域內醫療機構，提升醫療品質及病人安全之水準	2	0
3.3.1	輔導區域內醫療機構提升醫療品質及病人安全		
3.3.2	配合地方衛生主管機關政策推廣、宣導或輔導		
3.4	提升新興傳染病應變整備機制及病人照護成效	2	0
3.4.1	訂有新興傳染病應變計畫並落實演練與執行，且有具體成效		
3.4.2	配合國家防疫政策，強化防疫檢驗效率及收治病人照護成效		

備註：「試評條文/試評項目」：此類審查結果不納入評鑑成績計算，於條號前或評分說明後，以「試」字註記。



基準研修方向(2/2)



- 原106年任務三「落實全人照護之醫學教育」內化至教學醫院評鑑基準(醫學中心適用版)。
- 為營造醫院正向醫品病安文化，重新打造任務三之基準內容。
 - 納入醫療品質及病人安全策略與醫院發展策略目標連結度、人才養成、資源投入情形。
 - 實踐醫療品質與病人安全成效卓著，其中「展現符合國際趨勢的卓越醫療品質與病人安全成果」列為試評條文。
 - 帶動或輔導區域內醫療機構，提升醫療品質及病人安全之水準。
- 因應國內防疫政策，納入「新興傳染病應變整備機制及病人照護成效」之基準內容



3.1

建構高績效醫療品質與病人安全 管理架構與組織策略

3.1.1健全醫療品質與病人安全管理功能， 並與全院組織發展策略結合(1/2)



■ 評分說明

審查過去4年全院醫療品質與病人安全相關之**領導與管理策略**資料，
包括：

1. 監督治理團隊能展現引領醫院醫療品質與病人安全之**具體事蹟**。
2. 全院醫療品質與病人安全**策略**能連結醫院願景與目標。
3. **高階主管領導推動醫療品質與病人安全業務**，醫療品質與病人安全專責人員背景涵蓋醫療、護理、各醫事職類及管理領域，以協助與支持品質改善業務。



3.1.1健全醫療品質與病人安全管理功能， 並與全院組織發展策略結合(2/2)



■ 評分說明

4. 醫院注重團隊資源管理(TRM)與員工職場復原力(resilience)，規劃各層級主管接受相關訓練並積極推動，於提升全院醫品病安文化風氣(safety climate)成效卓著。
5. 臨床科室有專責人員與醫療品質部門互動，且醫師積極參與醫療品質及病人安全業務。



3.1.2 醫療品質與病人安全人才養成與資源投入(1/2)



■ 評分說明

審查過去4年所有於醫療品質與病人安全之人才養成與資源投入情形，包括：

1. 醫院有計畫培育醫療品質與病人安全領導人才，投入進修及深造資源，成效良好。
2. 培育專責人員具備醫療品質與病人安全所需的專業知識技能。
3. 醫療品質與病人安全教育師資的數量、比例及其投入時間。
4. 醫院全面性推動醫師、各類醫事人員及行政人員醫療品質與病人安全教育，與時俱進、符合國際趨勢，成效卓著。



3.1.2 醫療品質與病人安全人才養成與資源投入(2/2)

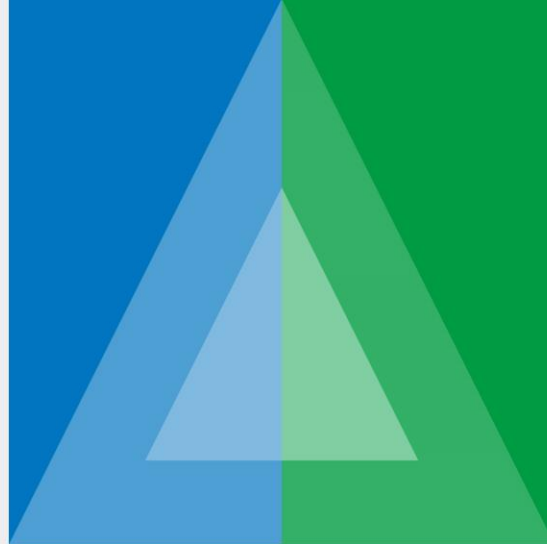


■ 評分說明

5. 醫院各層級主管接受團隊資源管理(TRM)、員工職場復原力(resilience)、品質指標監測管理、醫療品質改善手法與根本原因分析(root cause analysis, RCA)等訓練，課程規劃與投入時間合理。
6. 醫療品質及病人安全資源投入合理(包括：年度醫療品質與病人安全工作計畫、醫品病安相關教育訓練、醫品病安促進活動、鼓勵措施、及醫品部門年度業務費用)。

「投入時間合理」係指醫院可依自身資源規劃課程及各層級主管應達成的學分或時數。





3.2

實踐醫療品質與病人安全成效
卓著

3.2.1 導入多元、創新的醫療品質與病人安全促進作為(1/2)



■ 評分說明

審查過去4年所有醫療品質與病人安全執行成效相關資料。

1. 鼓勵多元、跨領域，實踐以病人為中心的醫療品質與病人安全品質促進作為，有卓越成效。
2. 導入資訊和通訊技術(information and communication technology, ICT)等，減輕員工作業負擔，提升醫療品質與改善病人安全，成效卓著。
3. 建立以病人為中心的整合性醫療，發展具特色的創新品質照護模式。
4. 醫療品質與病人安全改善成效，外推足為國內標竿。
5. 積極將病人納入於醫品病安改善的作為中，有卓越成效。



3.2.1 導入多元、創新的醫療品質與病人安全促進作為(2/2)



■ 試評委員共識

依實際執行結果呈現。核心內容包括：領導階層能力、充足資源之投入、品質管理專業人才之培養及執行成效產出等構面。



3.2.2 充分運用醫療品質與病人安全量測， 且持續改善成效卓著



■ 評分說明

審查過去4年重要醫療品質與病人安全量測及改善成效資料，包括：

1. 運用品質指標監測結果，參考國內、外同儕品質水準，以提升醫療照護品質且成效良好。
2. 善用院內病人安全事件通報機制，積極進行根本原因分析(RCA)，建立全院風險管理機制，成效卓越。
3. 建立院內「醫療適當性」的檢討與改善機制。

[註] 醫療適當性係指避免醫療浪費、過度醫療及無效醫療處置。

試3.2.3展現符合國際趨勢的卓越醫療品質與病人安全成果

試評
不計分

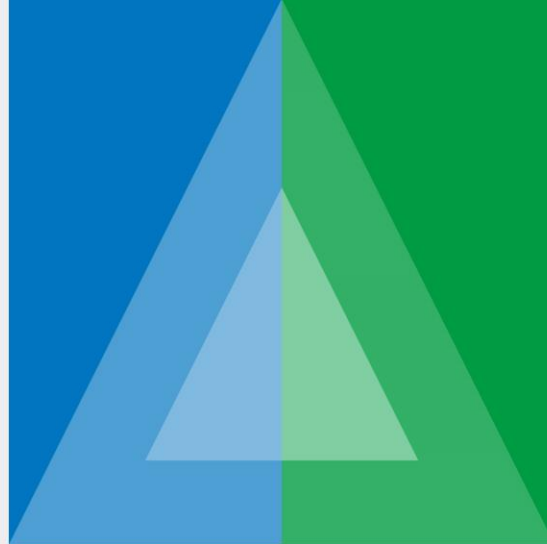


■ 評分說明

審查過去4年有關醫療品質與病人安全改善成效之發表成果，如：

1. 醫療品質與病人安全相關專題研究計畫及學術發表獎助措施。
2. 醫療品質與病人安全專題，參與院外相關學術與競賽活動，成果優異。
3. 醫療品質與病人安全成果於學術期刊刊載及被引用情形。
4. 醫療品質與病人安全成果提供國外專業人員雙向交流學習情形。





3.3

帶動或輔導區域內醫療機構，提升醫療品質及病人安全之水準

3.3 帶動或輔導區域內醫療機構，提升醫療品質及病人安全之水準



■ 試評委員共識

1. 本條文基準之精神為營造夥伴關係，對區域內的醫院進行輔導，而非大量辦理課程。醫學中心應配合地方衛生主管機關推廣或輔導，並應妥善運用累積之經驗及知識，輔導區域內醫療機構提升醫療品質及病人安全之水準，協助建立品質改善流程及相關機制，其他相關學協會亦可與醫學中心一同合作進行輔導或協助。
2. 輔導區域範圍之原則應符合分級醫療之概念，優先協助下轉合作醫院提升醫療品質及病人安全。區域網絡範圍可由醫院自行訂定，不限於同一個健保分區。



3.3.1 輔導區域內醫療機構提升醫療品質及病人安全



■ 評分說明

1. 輔導區域內醫療機構建立院內醫療品質改善流程，並提供諮詢、輔導及必要之協助。
2. 協助區域內醫療機構培育專責人員具備醫療品質與病人安全所需的專業知識技能。



3.3.2 配合地方衛生主管機關政策推廣、 宣導或輔導



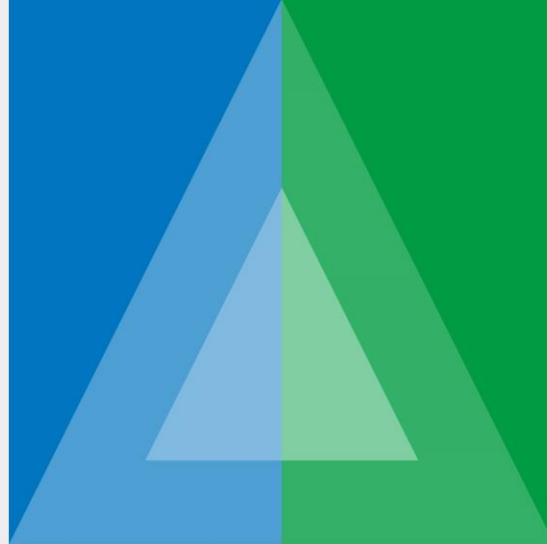
■ 評分說明

1. 積極參與地方衛生主管機關辦理之醫療品質及病人安全活動(如：病人安全年度目標、病人安全週等)，卓以表率。
2. 配合政策協助或輔導區域內醫療機構建立醫療品質及病人安全相關機制(如：SDM、RCA、醫療爭議/糾紛關懷等)，確有成效。

■ 委員共識

醫院自陳輔導成效，可檢附協助或輔導醫療機構建立醫品病安相關機制（如：協助建立幾項SDM、協助處理幾件RCA等）之佐證資料。





3.4

提升新興傳染病應變整備機制
及病人照護成效

3.4.1 訂有新興傳染病應變計畫並落實演練與執行，且有具體成效(1/2)



■ 評分說明

審查醫院對於新興傳染病之應變機制：

1. 建置完善之指揮架構與應變計畫(各階段性收治計畫及營運降載計畫等)，且有演練及檢討改善。
2. 因應災害發生時，醫院訂有相關機制，如：人員及床位調度機制、儀器設備與照護團隊之支持機制等。



3.4.1 訂有新興傳染病應變計畫並落實演練與執行，且有具體成效(2/2)



■ 資料表填寫說明

1. 醫院新興傳染病之應變機制(限250字)

說明：執行說明包含醫院指揮架構與應變計畫(各階段性收治計畫及營運降載計畫等)，以及因應災害發生時之相關機制，如：人員及床位調度、儀器設備與防疫物資整備、照護團隊之支持機制等。

執行說明

【字數限制 250 字】



3.4.2 配合國家防疫政策，強化防疫檢驗效率及收治病人照護成效(1/3)



■ 評分說明

審查醫院配合衛生主管機關對於傳染病應變整備與投入之情形：

1. 設置專責病房及採檢站之情形與執行成效(收治疑似/確診個案)。
2. 盤點醫院重症照護資源(照護環境與人力、設備儀器 etc.)，以評估重症病人收治能力。
3. 設有具負壓之生物安全第二等級(Biosafety Level 2, BSL-2)以上之實驗室，並協助其他機構檢體檢驗之成效。



3.4.2 配合國家防疫政策，強化防疫檢驗效率及收治病人照護成效(2/3)



■ 資料表填寫說明

1. 醫院設置專責病房及採檢站之情形

年度	專責病房床數	疑似個案數	確診個案數	確診個案治療住院人日	採檢站數	採檢量
109年						
110年						
111年						

請填寫經衛生福利部核備開設之數量

本表將參考衛生福利部及疾病管制署之數據

請填寫通過109年衛生部核數量



3.4.2 配合國家防疫政策，強化防疫檢驗效率及收治病人照護成效(3/3)



■ 資料表填寫說明

2. 醫院經疾病管制署傳染病認可或指定檢驗機構之檢驗項目及檢驗量能估算

說明：

- (1) 認可項目數量係指經疾病管制署傳染病認可或指定檢驗機構之檢驗項目。
- (2) 每日檢驗量能係指因應大規模疫情(如：嚴重特殊傳染性肺炎或專案需求)，使用大型自動化儀器或加派檢驗人力，傳染病檢驗最大負荷量能。

年度	認可項目數量	每日檢驗量能
109 年		
110 年		
111 年		





感謝聆聽 敬請指教

說明會提問將納入本年度委員共識，
再放置本會網站供各界下載

邀請您掃描加入
醫策會Line@，
與我們一同關心
國家醫療大小事！



請掃描QR Code加入醫策會Line@

