

新制精神科醫院評鑑資料表

第五章、適當的醫療作業

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職 稱：_____

I. 貫徹醫療責任制度與病歷紀錄之完整性

A. 確定主治醫師、會診醫師、住院醫師之醫療責任

1. 近 3 年住院病人會診狀況統計 (97.1.1~99.12.31)

數據 年度	區分 住院健保申報人數	申請會診		會診次數大 於4次(含)以 上人數(A)	出院人數(B)	比率(A/B)
		人數	次數			
97年						%
98年						%
99年						%

備註：本項會診指精神科以外之其他科或院外診療（如送至他院診治）

B. 定期實施迴診

1. 主治醫師施行迴診之頻率：

1.1 急性病房：☐有設置，平均每日迴診_____次

☐未設置

1.2 慢性病房：☐有設置，平均每月迴診_____次

☐未設置

C. 病歷記載內容適當

1. 出院時病歷是否製成摘要？

☐是（請續答 1.1） ☐否

1.1 是否訂定出院摘要完成之期限？

☐是（請續答 1.1.1） ☐否

1.1.1 製成摘要的期限：

☐出院後 3 日內。

☐ 出院後 1 週內。

☐ 出院後 2 週內。

☐ 出院後 1 個月內。

☐ 其他，請說明_____

1.2 出院後 1 周以內的病歷摘要完成率為_____%

II. 緊急安置或強制住院、強制社區治療（請填寫 99 年資料）**一、緊急安置**

1. 貴院是否為主管機關指定之緊急安置精神醫療機構？ ☐是(請續填以下資料) ☐否

2. 緊急安置之統計情形：

季別 項目	第一季			第二季			第三季			第四季			合計
緊急安置總人次													
送審查會件數													
於 2 日內報送審查會鑑定完成率													
審查會通過件數													
審查會駁回件數													

註：(1)各區審查會指行政院衛生署所規劃之「疾病強制鑑定、強制社區治療審查會」。

(2)於 2 日內報送審查會鑑定完成率＝於 2 日內報送審查會鑑定件數／緊急安置總人次。

(3)件數計算以送審日期為準

3. 緊急安置之地點為：(可複選，請在有的項目打“”))

☐急診 ☐加護病房 ☐急性病房 ☐其他，_____

4. 緊急安置期間，病人離開(含短暫外出，不含結案時之轉出)上述緊急安置場所之次數統計

季別	第一季	第二季	第三季	第四季	合計
總離開次數					

二、強制住院

1. 貴院是否為主管機關指定之強制住院精神醫療機構醫院？ ☐是(請續填以下資料) ☐否

2. 強制住院之統計情形：

季別 項目	第一季	第二季	第三季	第四季	合計
強制住院總人次					
個案平均治療天數 ^註					
強制住院轉歸情形（單位：人次）					
由緊急安置轉強制住院數					
轉強制社區治療數					
申請延長強制住院數					
轉自願住院數					
直接出院（結案）數					

註：個案平均治療公式： 當季個案強制(含緊急安置)天數總和／當季強制人次（未通過者不計算）

3. 強制住院之地點為：（可複選，請在有的項目打“”）

☐加護病房 ☐急性病房 ☐其他，_____

4. 強制住院期間，病人離開(含短暫外出，不含結案時之轉出)上述強制住院場所之次數統計

季別	第一季	第二季	第三季	第四季	合計
總離開次數					

三、強制社區治療

1. 貴院是否為主管機關指定之強制社區治療精神醫療機構？ ☐是(請續填以下資料) ☐否

2. 是否設有「強制社區治療」服務說明書： ☐有 ☐無

3. 辦理「強制社區治療」專責人員_____人。

四、品質管制措施及人力配置

類別 措施及人力配置	緊急安置	強制住院	強制社區治療
作業規範	○有訂定 ○無訂定	○有訂定 ○無訂定	○有訂定 ○無訂定
相關醫療會議頻率	_____天_____次	_____天_____次	_____天_____次
主治醫師迴診頻率	_____天_____次	_____天_____次	_____天_____次
專責主治醫師人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
專責護理人員人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
專責職能治療人員人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
專責精神醫療社會工作 人員人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
專責臨床心理師人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人
其他專責輔助人員人數	_____床_____人	_____床_____人	_____個案_____人

III.實施檢查與確定診斷

A.能迅速收到檢查結果並予正確診斷

1. 診療服務

1.1 貴院醫師臨床診斷使用那種分類系統?

- ☐未使用 ICD 或 DSM 分類系統，請說明_____
- ☐大部分使用ICD-9分類系統
- ☐大部分使用DSM-IV分類系統
- ☐併用ICD-9、DSM-IV分類系統
- ☐使用自創分類系統，請說明_____

1.2門診病人身體檢查，請在適當項目打“√”：

- ☐無門診
- ☐所有初診病人都做完全身體檢查
- ☐所有初診病人都做選擇性部分身體檢查
- ☐他科看過的病人之外，大部分病人都做檢查
- ☐必要時才做
- ☐無

1.3 住院病人身體檢查，請在適當項目打“√”

- ☐無全日住院設施
- ☐所有病人都在住院 24 小時之內完成身體檢查
- ☐所有病人都有身體檢查，但不一定 24 小時之內完成身體檢查
- ☐他科看過的病人之外，大部分病人都做檢查
- ☐必要時才做
- ☐無

1.4 檢驗室檢查（包括檢體委託他人檢驗者），請在適當項目打“√”

- ☐所有病人都接受下列檢驗，（請填下表，其中數量請填每日平均件數，若表格不敷使用，請自行增列）

數量	項目

☐必要時才做

☐無

2. 是否有施行藥物治療？

☐是（請續答 4.1~4.2） ☐否

2.1 使用抗精神病藥物時併用抗錐體外徑副作用藥物之原則為：

☐一律併用 ☐必要時才加上抗錐體外徑副作用藥物。

2.2 為預防躁鬱病復發，是否有使用藥物控制？

☐是（請續答） ☐否

2.2.1 使用何種藥物？請列藥名：_____

3. 是否有使用電氣痙攣治療？

☐是（請續答） ☐否

3.1 從 99 年 1 月 1 日到 99 年 12 月 31 日共有_____人，計_____次接受治療

3.2 接受治療者之診斷分類為_____

3.3 是否訂有技術手冊（治療常規）：

☐是（請於實地評鑑時提出） ☐否

3.4 有否有專用治療室：

☐是 ☐否

3.5 有否有使用 Premedication：

☐是 ☐否

3.6 有否有使用麻醉：☐是（由_____負責，使用藥物為_____）

☐否

3.7 有否有專用紀錄：

☐是 ☐否

4. 是否有使用其他特殊治療生物醫學治療（如：胰島素休克治療等）？

☐是（請列舉說明_____） ☐否

IV. 給藥管理

A. 處方內容正確、完整

1. 藥物相關資訊之取得及提供：

1.1 是否訂閱適當及適量之書刊、雜誌、參考書籍？ ☐是（請續答） ☐否

1.1.1 固定訂閱之期刊種類有_____種。

1.1.2 固定訂閱之雜誌種類有_____種。

1.1.3 訂購之書籍種類有_____種。

1.2 是否出版刊物或藥訊？ ☐是（請續答） ☐否

1.2.1 藥訊或出版刊物多久出版 1 次？_____，名稱為：_____

2. 是否有醫藥品資訊相關諮詢的對應措施？ ☐是（請續答 3.1） ☐否

2.1 為何種措施？

☐導入電腦系統

☐以專人來管理附錄文件等資料

☐上述 2 項皆有

3. 對管制藥品及特殊藥品之使用規定：

3.1 管制藥品第 1、2 級 ☐是 ☐否

3.2 管制藥品第 3、4 級 ☐是 ☐否

3.3 抗生素 ☐是 ☐否

3.4 其他（請說明藥物類別）_____

B. 妥善管理病房藥品

1. 病房樓層對醫藥用品數量之庫存管理，請在適合項目打“√”：

☐由藥劑部門管理。

☐一部分由藥劑部門管理。

☐由護理部門管理。

☐其他，請說明_____

2. 病房是否有負責的藥師？

☐是

☐只有部分病房有負責藥師

☐否