

中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑資料表

第四章 中醫醫療體制及各部門運作

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職 稱：_____

I. 醫療部門及運作機制

A. 貴院中醫師人數

1. 全院專任中醫師共____位。

2. 各診療科是否有經2年以上醫師訓練之專任中醫師？ 是 否

B. 是否定期舉行各醫療相關討論會、會議等，並有紀錄？ 是 否

C. 貴院是否設有醫學倫理委員會或相關組織？ 是 否

D. 是否對對院內醫師及醫事人員施行醫學倫理或法律相關教育訓練？ 是 否

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

1. 上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

2. 貴院中醫主治醫師、中醫住院醫師名單及在職年數資料表。

3. 各項討論會之會議紀錄。

4. 醫學倫理委員會或相關組織會議紀錄。

5. 醫學倫理與法律教育訓練活動相關紀錄。

II. 圖書及文獻查閱機制

A. 圖書管理是否良好？ 是 否

B. 是否有編列預算購置必需之圖書及文獻？ 是 否

C. 是否訂有圖書、文獻使用規章？ 是 否

D. 是否提供圖書參考、諮詢、影印等相關服務？ 是 否

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

III. 中醫醫療作業

A. 完備之中醫門診醫療作業組織

1. 人力配置是否適當

2. 是否提供適當之設施、設備、機器，並有保養及維護

2.1 門診設施

3.3.1門診時段（可複選）：上午 下午 夜間

3.3.2門診設備（可複選）：診療室 治療室
儀器設備，請說明_____

其他，請說明_____

B. 多元化之中醫醫療服務（未提供中醫會診或中醫住院醫療服務者，免填本項）

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. 西醫住院、中醫會診業務是否建立適當之治療模式診療服務 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 2. 是否提供中醫會診治療業務 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 3. 依病人需求，提供適宜之中醫會診治療服務品質 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 4. 提供適宜之中醫住院治療業務 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 5. 依病人需求，提供適宜之中醫住院治療服務品質 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |

◎實地評鑑時請準備下列資料：

1. 上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。
2. 設備保養、檢查實施狀況之相關紀錄。
3. 中醫各科之住院會診治療模式及住院會診標準作業規範文件資料。
4. 中醫會診治療業務案例統計、檢討或評估治療效資料。
5. 中醫各科之住院治療模式及住院標準作業規範文件資料。

IV. 針灸科作業（未提供針灸科服務者，免填本大項）

建立完備之針灸科作業體制，並良好運作

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. 提供之針灸治療服務，是否符合法令規定 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 2. 實施針灸治療服務之人員素質是否適當 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 3. 是否具備適合醫療需求之針灸醫療儀器設備 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 4. 特殊針法侵入性處置前診斷過程及計畫是否詳實記載 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 5. 實施特殊針法侵入性處置時，是否向病人詳盡說明，並簽署同意書 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |

◎實地評鑑時請準備下列資料：

1. 上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。
2. 具備哪些針灸醫療儀器設備
3. 特殊針法侵入性處置之案例記錄
4. 請提供「特殊針法侵入性處置同意書」範例

V. 傷科作業（未提供傷科服務者，免填本大項）

建立完備之傷科組織

1. 是否配置適當之人力 是 否
2. 是否提供適當之設施、設備、機器 是 否
3. 是否依據病人需要訂定傷科治療處置 是 否
4. 是否依據計畫實施傷科治療、訓練，且紀錄詳實 是 否
5. 是否檢討分析傷科部門之運作情形 是 否

◎實地評鑑時請準備下列資料：

1. 上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。
2. 具備哪些傷科儀器、設備？
3. 請提供傷科治療、訓練實際範例資料？

VI. 中藥藥事作業

A. 建立完備之藥劑部門體制

1. 中藥藥劑部門組織人力配置是否適當 是 否
2. 中藥藥劑部門之設備及設施是否符合業務所需，並妥善保養及維護 是 否
3. 委員會或小組之組織與功能及執行情形：
 - 3.1 藥事委員會或小組是否組織適當並訂有章程？ 是 否
 - 3.2 藥事人員是否為當然委員？ 是 否
 - 3.3 藥事委員會或小組，是否定期開會，備有紀錄？ 是 否
 - 3.4 是否定期檢討不適用藥品？ 是 否

B. 建立藥品採購、庫存及貯存管理制度

1. 中藥藥品管理

- 1.1 藥品之採購、驗收、儲存、保管與供應及藥品進出庫房使用量是否有詳細帳目以供查核？ 是 否
- 1.2 是否定期盤點庫存藥品？ 是 否
- 1.3 對於院內藥品是否有建立存量及效期管制？ 是 否
2. 調劑處所及藥品保管處所之藥品是否妥善管理及保存？ 是 否
3. 是否訂定藥品規格標準？ 是 否
4. 藥品品質是否保持良好？ 是 否
5. 是否有飲片保存必要設備？ 是 否

C. 提供病人藥事照顧之正確性、適當性及具成效

1. 是否依「優良藥品調劑作業規範」訂定調劑作業程序，並確實執行？ 是 否
2. 藥品調劑作業是否適當？ 是 否
3. 是否建置監測機制，評估處方及調劑之正確性，並確實執行？ 是 否
4. 是否提供適當之臨床藥學服務？ 是 否
5. 是否定期檢討藥品使用之適用性？ 是 否

D. 適當之藥品運送系統及藥品資訊

1. 病房及各部門之藥品供應，是否妥善管理？ 是 否
2. 對醫療人員是否適時提供藥品資訊？ 是 否
3. 是否確實執行病人用藥教育？ 是 否

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

VII. 醫事檢驗作業（未提供醫事檢驗服務者，免填本大項）

A. 醫事檢驗部門

1. 是否由有適當訓練、指導、技巧及經驗之人員執行檢驗工作？ 是 否
2. 是否由有資格之人員負責管理醫事檢驗服務？ 是 否
3. 是否定期檢查、維修、校正所有檢驗儀器，並有紀錄？ 是 否
4. 是否訂定並執行檢驗室安全計畫，且妥善記錄？ 是 否

B. 良好運作醫事檢驗部門

1. 是否訂定檢體採集、標示、處理、安全運輸及棄置工作之檢驗標準作業程序？
是 否
2. 是否實施妥善之精確度管理，並訂定測試精確度相關作業程序？ 是 否
3. 是否進行內部品質稽核活動，並定期接受外部評核？ 是 否

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

VIII. 放射線作業（未提供放射線服務者，免填本大項）

A 放射線部門

1. 是否由有適當訓練、指導、技巧及經驗之人員執行放射線工作？ 是 否
2. 放射診斷儀器是否適當且齊全，並定期檢查、維修、校正所有儀器，且保有紀錄？
是 否

B. 良好運作放射線部門

1. 放射診斷品質是否適當、檢查過程安全，且紀錄完整？ 是 否
2. 放射診斷檢查判讀結果，是否與相關診療科醫師一起檢討？ 是 否
3. 是否訂定並執行放射線檢查安全計畫及游離輻射防護作業程序？ 是 否

◎ 實地評鑑時請準備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

IX. 藥膳（未提供本項服務者，免填本大項）

是否提供藥膳服務？ 是 否

◎答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。