

# 中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑資料表

## 第 2.1 章 中醫醫療

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. 是否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. 醫學倫理與法律教育訓練活動相關紀錄。

### II. 中醫師人事管理制度及教育訓練

#### A. 中醫師招聘及任用：

1. 是否訂定中醫師任用標準或辦法？ ☐是 ☐否

2. 是否依據醫師之能力及其對醫院之貢獻調整職位及並提供適當報酬？ ☐是 ☐否

#### B. 中醫師貢獻度評估

1. 醫院是否訂定中醫師診療能力及工作量之評估規定？ ☐是 ☐否

2. 是否訂定合理中醫師基本薪資制度？ ☐是 ☐否

#### C. 中醫師之教育訓練(未提供中醫住院服務者，免填第 5 項)

1. 是否鼓勵中醫師參與各類醫學會、研討會及研究發表會？ ☐是 ☐否

2. 中醫師參加醫學會、研討會獲得新知(技)是否有確實之紀錄並以運用？ ☐是 ☐否

3. 是否訂定中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，並有考核評估？ ☐是 ☐否

4. 貴院是否舉行新進員工職前訓練，並加以評估考核？ ☐是 ☐否

5. 是否訂定中醫住院醫師訓練計畫，並有考核評估制度？ ☐是 ☐否

◎實地評鑑時請備下列資料：

上述問題答「是」者，請於實地評鑑現場準備相關資料備查。

◎實地評鑑時請備下列資料：

- 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.人事管理（含代理人、薪資等）制度相關資料。
- 3.職務說明書及相關檢討修訂資料、紀錄。
- 4.人員任用、儲備計畫及相關檢討修訂資料、紀錄。
- 5.人事評核制度相關資料。
- 6.員工工作規範。

### 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？○是 ○否
2. 是否提供適當之設施、設備、機器，並有保養及維護？○是 ○否

2.1 門診設施

2.1.1門診時段（可複選）：☐上午 ☐下午 ☐夜間

2.1.2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○是 ○否
2. 是否提供中醫會診治療業務○是 ○否
3. 依病人需求，提供適宜之中醫會診治療服務品質○是 ○否
4. 提供適宜之中醫住院治療業務○是 ○否
5. 依病人需求，提供適宜之中醫住院治療服務品質○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. 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             | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 2. 是否提供適當之設施、設備、機器       | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 3. 是否依據病人需要訂定傷科治療處置      | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 4. 是否依據計畫實施傷科治療、訓練，且紀錄詳實 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 5. 是否檢討分析傷科部門之運作情形       | <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. 具備哪些傷科儀器、設備？
3. 請提供傷科治療、訓練實際範例資料？

#### VI. 醫事檢驗作業（未提供本項服務者，免填本大項）

##### A. 醫事檢驗部門

- |                             |                         |                         |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. 是否由有資格之人員負責管理醫事檢驗服務？     | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 2. 是否定期檢查、維修、校正所有檢驗儀器，並有紀錄？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 3. 是否訂定並執行檢驗室安全計畫，且妥善記錄？    | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 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？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 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

**C. 實施適切之臨床檢查、影像診斷、病理診斷**

1. 對於侵入性檢查是否向病人充分說明並獲其同意？ ☐是 ☐否
2. 對於緊急檢查、非上班時間之檢查需求，是否有適切的因應措施？ ☐是 ☐否

**D. 能迅速收到檢查結果並予正確診斷**

1. 是否具備迅速確實之檢查、診斷結果機制？ ☐是 ☐否
2. 檢查的紀錄是否進行保管？ ☐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. 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。

**VIII. 感染管制作業**

**A. 員工教育及保健措施：**

1. 是否對新進人員進行有關感染管制及傳染病通報之相關訓練？ ☐是 ☐否
2. 對於因暴露於傳染病人而遭受感染之員工，是否制定處理辦法並確實執行？ ☐是 ☐否

**B. 傳染病監測、通報及防治**

1. 是否有專人負責傳染病通報，並主動與當地衛生機關聯繫，並依規定將相關之傳染病或新興傳染疾病之統計資料呈報衛生主管機關？ ☐是 ☐否
2. 院內是否建立法定傳染病及症候群的通報系統？ ☐是 ☐否
3. 是否有專人負責院內外協調及轉送個案報告單至當地衛生局？ ☐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. 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（未提供中醫住院業務者，免填 1-4 項）

- |                           |                         |                         |
|---------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. 是否確實讓住院病人知悉其主治醫師？      | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 2. 病房是否備有醫師交班手冊或紀錄？       | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 3. 病房是否有病房工作手冊？           | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 4. 病房是否有病人住院說明（或手冊）之相關規定？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 5. 是否訂有中醫會診之相關規範？         | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 6. 是否有中醫（會診）照會紀錄？         | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |

B. 病歷記載內容適當（未提供中醫住院業務者，免填 B 之第 3 項）

- |   |                         |                         |
|---|-------------------------|-------------------------|
| 1. 門診、會診及住院病歷是否詳實記載病況變化、治療方式及其治療依據說明等，以供事後檢討？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 2. 是否訂定統一病歷格式？                                | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| 3. 出院時病歷是否製成摘要？                               | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 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。

**X. 病人權利及醫病關係**

- |  |                         |                         |
|--|-------------------------|-------------------------|
| A. 是否訂定保障病人權利相關辦法？                     | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| B. 是否提供具體措施協助病人獲取治療資訊？                 | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| C. 是否向病人適當說明病情及治療方式、特殊治療及處置？           | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| D. 是否在「與病人溝通說明及獲取同意」過程中，考量到環境及個人隱私的保護？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| E. 是否依病人的請求提供病歷資料？                     | <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. 記載對病人病情說明以徵得治療同意之過程文件。
3. 告知後同意之各項表格、資料。
4. 提供病人診療資訊之相關作業規範。
5. 提供病歷影本或摘要之程序。

## XI. 病人安全體制

### A. 病人安全的體制

1. 是否成立病人安全相關委員會？ ☐是 ☐否
2. 是否訂定全院性病人安全作業與管理規範？ ☐是 ☐否
3. 是否明訂病人安全的執行方針及步驟？ ☐是 ☐否

### B. 防止醫療不良事件之實施情形

1. 是否訂有醫療不良事件防治相關規範？ ☐是 ☐否
2. 發生醫療不良事件時，是否有具體之因應措施？ ☐是 ☐否
3. 開立醫囑，是否有防止醫令傳達錯誤之步驟或方法？ ☐是 ☐否
4. 是否建置免責之院內通報系統？ ☐是 ☐否
5. 對於醫療不良事件之發生，是否有事後之報告、分析與回饋？ ☐是 ☐否
6. 是否能正確且迅速處理病人對治療之反應及病情變化，並留有紀錄？ ☐是 ☐否
7. 是否實施以預防醫療不良事件，加強病人安全為主題之教育訓練活動？ ☐是 ☐否
8. 是否與相關機構或業者建置安全之結構性體制？ ☐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。

## XII. 醫療品質改善活動

### 醫療品質改善主題及目標

1. 貴院是否成立醫療品質改善相關委員會，並明訂其組織功能？ ☐是 ☐否
2. 貴院是否定期召開醫療品質改善委員會議，檢討追蹤有關品質改善成效，並有追蹤、改善實例等紀錄可查？ ☐是 ☐否
3. 是否有專人負責協調、推動及執行全院品管計畫？ ☐是 ☐否
4. 是否訂有全院性醫療品管計畫並有成果報告？ ☐是 ☐否
5. 是否訂有部門（中醫部門）性醫療品管計畫並有成果報告？ ☐是 ☐否
6. 貴院是否訂有醫療品質控制指標及品質改善推動方案並確實執行及評估？ ☐是 ☐否

### ◎ 實地評鑑時請備下列資料：

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. 醫療品質改善相關委員會組織功能說明及相關檢討、追蹤、改善之會議紀錄。
3. 全院性品質管理計畫。
4. 中醫部門（單位）品質管理計畫。
5. 各項品管活動相關紀錄及統計分析資料。

6.全院性醫療品質改善相關成果發表會紀錄。

7.上次評鑑建議改善事項相關改善資料。

### **XIII. 臨床醫療品質促進**

#### **A. 充分檢討各個案例，並備有紀錄**

1. 是否定期舉辦病例討論會，並備有紀錄？ ☐ 是 ☐ 否
- 2 是否定期舉行併發症病例或死亡病例討論會，並備有紀錄？ ☐ 是 ☐ 否

#### **B. 醫療品質改善指標之分析與醫療成效**

是否訂定醫療品質控制指標並確實執行及評估？ ☐ 是 ☐ 否

#### **◎ 實地評鑑時請備下列資料：**

- 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.醫院異常事件檢討分析報告。
- 3.依據臨床指標改進醫療品質之事證。

### **XIV. 中醫住院診療計畫（未提供中醫住院業務者，免填本大項）**

#### **A.住院政策明確**

- 1.是否訂有明確之住院準則以收治病人？ ☐ 是 ☐ 否
- 2.是否向病人說明病情及住院理由？ ☐ 是 ☐ 否
- 3.是否書寫住院診療計畫？ ☐ 是 ☐ 否
- 4.是否向病人說明住院診療計畫？ ☐ 是 ☐ 否
- 5.是否檢討病人出院計畫？ ☐ 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。

### **XV. 提供病人持續性之醫療照護（未提供本項服務者，免填本大項）**

- A.是否提供出院病人適當之用藥指導、營養指導及復健指導等？ ☐ 是 ☐ 否
- B.是否提供出院後治療方式或相關保險、福利制度利用之必要指導？ ☐ 是 ☐ 否
- C.出院時是否適切提供回診預約與照護摘要等資訊？ ☐ 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。

## XVI. 院內突發危急病人急救措施

- A. 是否訂定院內突發危急病人急救措施? ☐是 ☐否
- B. 有關院內突發危急病人急救措施，是否對員工實施教育與定期訓練? ☐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。

## XVII. 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
- E. 是否建立文獻檢索管道? ☐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。

## XVIII. 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。

## XIX. 中醫護理照護評值及品質促進（本大項皆為可選項目）

- A. 是否有定期召開中醫護理照護品質之委員會議（小組會議）? ☐是 ☐否
- B. 是否有訂定中醫護理品質管理及改善計畫? ☐是 ☐否
- C. 是否有訂定中醫護理品質監測計畫，擬訂監測項目、追蹤、改善與評值成效? ☐是 ☐否
- D. 是否有作病人意見調查與單位自評? ☐是 ☐否
- E. 是否有作中醫護理相關之研究? ☐是 ☐否
- F. 是否有將研究成果及改善方案應用在實務上? ☐是 ☐否
- G. 是否有發表護理相關研究及業務改善之成果? ☐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. 品管制度之相關資料（含原始資料）。
3. 護理相關研究文章發表資料及統計。