



111醫政業務考評

110.11.19

衛生福利部醫事司

大綱



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 111年醫政業務考評指標及項目
- 111年醫政業務考評項目及配分表
- 地方衛生局建議修正項目
- 醫事司回應

醫政業務考評指標及項目



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

	111
考評指標	16
考評項目	24

111醫政業務考評項目及配分表



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

考 評 項 目	100分
1. 診所負責醫師之管理	5分
2. 醫療機構收費之管理	5分
3. 強化廣告之查處效率	5分
4. 本司交查案件回復效率	6分
5. 醫事管理系統異常資料修正	6分
6. 輔導轄區醫療機構推動病人安全 刪除外包人員管理	12分
7. 加強醫院防災及應變	10分
8. 落實醫療機構緊急醫療資訊自動通報作業	4分
9. 醫療暴力應變執行	5分
10. 強化醫療機構醫療爭議處理能力	5分
11. 提升醫療爭議調處效能	6分
12. 督導醫院處理事業廢棄物	5分
13. 安寧緩和醫療意願推廣	10分
14. 器官捐贈意願推廣	10分
15. 醫事機構檢驗、放射品質訪查合格率	5分
16. 預立醫療照護諮商推廣	5分

111年調整之考評項目(一)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

考評指標

六、輔導轄區醫療機構推動病人安全作業（配分12 %）

評分標準

1. 推廣醫院及診所醫療品質與病人安全工作目標：

(1)推廣全數醫院8項目標--得4分

(2)推廣全數診所5項目標--得4分

2. 輔導診所台灣病人安全通報系統推廣作業：考評轄區西醫診所(含衛生所)申請加入台灣病人安全通報系統比率。
(4分)

111年調整之考評項目(二)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

考評指標

9. 落實醫療機構 緊急醫療資訊自 動通報作業 (配分4%)

評分標準

督導急救責任醫院完成醫療機構「醫院管理系統(HIS)_緊急醫療通報自動介接資料」

1. 完成7項自動介接項目(1分)。
2. 所轄急救責任醫院依規定項目及頻率進行自動通報，達到通報項目完整且採自動通報依完成比率最高3分。

衛生局提案



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 參、強化廣告之查處效能：桃園市
- 陸、輔導轄區醫療機構推動病人安全：
桃園市、台北市
- 壹拾、強化醫療機構醫療爭議處理能力：
南投縣

<p>考評指標：</p> <p>參、強化廣告之查處效能</p>	<p>提案單位：</p> <p>桃園市政府衛生局</p>
<p>建議：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 請修正收件時間為11月30日。 2. 有關各地方政府衛生局為辦理外縣市舉報移辦案件，需要時間進行詳細覈實調查廣告內容、約談程序、製作訪談紀錄及簽辦行政裁處等行政作業，建請修正原收件時間12月16日為11月30日。 3. 請修正文字為【結案件數/查核醫療廣告總件數】×100% 	
<p>醫事司回覆意見：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 有關修正考評原收件時間12月16日改為11月30日，因醫政業務辦理機關為各地方縣市衛生局，為避免影響其他縣市作業及權利，將先蒐集、詢問其他21縣市意見，若其他縣市對於修正日期無意見，原則上本部同意修正。 2. 另考評項目文字同意修正為【結案件數/查核<u>醫</u>療廣告總件數】×100%。 	

<p>考評指標：</p> <p>陸、輔導轄區醫療機構推動病人安全</p>	<p>提案單位：</p> <p>桃園市政府衛生局</p>
<p>建議：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 請增訂「衛生福利部於111年1月底提供醫院及診所之工作目標」之內容。 2. 為有充裕時間進行工作執行規劃，請衛生福利部盡早提供醫院及診所之工作目標，俾便本局執行衛生福利部所訂本項考評工作。 	
<p>醫事司回覆意見：</p> <p>自10月起已陸續召開病人安全專家會議，研擬111-112年病人安全目標，預計於12月底完成，儘早提供地方政府衛生局及醫療機構參考遵循。</p>	

<p>考評指標：</p> <p>陸、輔導轄區醫療機構推動病人安全</p>	<p>提案單位：</p> <p>台北市政府衛生局</p>
<p>建議：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 有關111年地方考評項目「輔導診所台灣病人安全通報系統推廣作業」建議維持110年評分標準。 2. 基層醫療機構每年開歇業變動不易掌握，且今(110)年5月疫情緣故，診所為協助防疫相關措施而導致醫療業務增加，爰建議維持109年轄區西醫診所(含衛生所)申請加入台灣病人安全通報系統比率。 	
<p>醫事司回覆意見：</p> <p>截至110年10月底，各縣市衛生所轄西醫診所申請加入台灣病人安全通報系統之比例達80%者，已達16縣（市），考量疫情及轄內西醫診所高於1,000家之縣市需推廣機構較多，爰擬參採臺北市府衛生局建議，調整評分標準。</p>	

西醫診所(含衛生所)申請加入台灣病人安全通報系統比率(版本比較)

醫事司111年修改			台北市政府衛生局建議		
110年西醫診所家數	申請加入比率	評分	109年西醫診所家數	申請加入比率	評分
≥1,000	≥70%	4分	≥1,000	≥60%	4分
	61%~69%	3分		51%~59%	3分
	51%~60%	2分		41%~50%	2分
	≤30%	1分		31%~40%	1分
				≤30%	0.5分

考評指標：

壹拾、強化醫療機構醫療爭議處理能力-加強醫療機構對於醫療爭議案件提供說明、溝通、協助及關懷服務

提案單位：

南投縣政府衛生局

建議：

為強化醫療機構醫療爭議處理能力，請中央建置線上課程、生產事故關懷小組專家資料庫、相關學協會諮詢窗口，以加強醫療機構對於醫療爭議案件提供說明、溝通、協助及關懷服務。

回覆意見：

1. 本部業委託財團法人藥害救濟基金會辦理2場線上醫療事故關懷教育訓練課程，另財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會辦理5場生產事故關懷教育訓練課程。
2. 惟因課程需以現場實際演練，爰較少採用線上課程方式辦理。相關資訊請至 <https://www.safebirthtw.org.tw/> 自行下載運用。
3. 另全國區域級以上醫院已設有「關懷小組」，當醫療事故發生，關懷小組可協助儘速向病人、家屬或其代理人說明、溝通，並提供協助及關懷服務。
4. 生產事故糾紛亦為醫療爭議，本部業已委託財團法人藥害救濟基金會建立醫療爭議處理相關專家人才庫，如需關懷服務可撥打全國醫院辦理關懷服務之窗口諮詢，或洽醫療爭議諮詢專線(02-2351-0740)提供協助，相關學協會諮詢資訊亦公開於「醫療爭議關懷資源專區」網站(<https://medcare.tdrf.org.tw/>)。



敬請指教