

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議
	<p>5.精神併自殺個案強化作為</p> <p>【7/6 分】</p> <p>(1) 自殺高危險個案住院期間醫院需加強自殺評估，訂定執行策略，並落實出院準備服務及規劃與轉介單位共同服務計畫。【3/2 分】</p> <p>(2) 年節、節慶期間辦理自殺防治關懷宣導活動(如：電台、短片、衛教單張等)，並加強此期間關懷服務及危機處理。【1/1 分】</p> <p>(3) 辦理院內跨單位或跨科別之醫事人員「預防精神病人自殺死亡之因應策略宣導」，至少 2 場</p>	<p>1.精神併自殺個案強化作為等書面資料</p> <p>2.年節期間辦理宣導活動等照片及活動記錄等書面資料</p> <p>3.院內跨單位或跨科別之醫事人員講座統計表、課程資料及照片等相關資料</p>		

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議										
	<p>次。【1/1分】</p> <p>(4)個案入院評估表加註高風險自殺次數，並依據自殺風險評估高/中/低，對應風險之自殺防治執行策略。【2/2分】</p>													
	<p>6.符合衛福部精神照護資訊管理系統線上出院通報比率。【12/6分】</p> <table border="1" data-bbox="300 992 643 1440"> <tr> <td data-bbox="300 992 528 1160">7天內(含例假日)完成出院通報比率</td> <td data-bbox="528 992 643 1160">配分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1160 528 1216">95~100%</td> <td data-bbox="528 1160 643 1216">12/6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1216 528 1272">85-94%</td> <td data-bbox="528 1216 643 1272">8/4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1272 528 1328">< 84%</td> <td data-bbox="528 1272 643 1328">4/2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1328 528 1440">未完成線上通報</td> <td data-bbox="528 1328 643 1440">0</td> </tr> </table>	7天內(含例假日)完成出院通報比率	配分	95~100%	12/6	85-94%	8/4	< 84%	4/2	未完成線上通報	0	<p>衛福部精神照護資訊管理系統線上出院通報比率之書面資料</p>		
7天內(含例假日)完成出院通報比率	配分													
95~100%	12/6													
85-94%	8/4													
< 84%	4/2													
未完成線上通報	0													
<p>二、配合公共衛生相關業務(非指定精神醫療機構/指定精神醫療機構)</p>	<p>1.配合建置高雄市社區精神個案照護系統</p> <p>(1) 110年3月底配合完成本系統建置介。【8/4分】</p> <p>(2) 線上通報【12/9分】</p> <table border="1" data-bbox="300 1843 643 2033"> <tr> <td data-bbox="300 1843 528 2033">線上通報案量</td> <td data-bbox="528 1843 643 2033">配分</td> </tr> </table>	線上通報案量	配分	<p>1.建置高雄市社區精神個案照護系統書面資料</p> <p>2.110年完成線上通報案量等書面資料</p>										
線上通報案量	配分													

評核項目	評核標準		應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議
構 30/20 分)	完成≥40 案	12/9			
	完成 20 案	8/4			
	完成 0-10 案	4/2			
三、指定強 制業務(指 定精神醫 療機構 30 分)	(3)未配合建置系統及通報 0 案(人)/年【該項以 0 分計算】		社區精神病人危機處 理及其新案評估與處 理等書面資料		
1.訂有完整之強制住院、強制 社區治療作業流程並定期 修正，有專人辦理個案管理 【3 分】			強制住院、強制社區 治療作業流程及修正 等書面資料		
2.嚴重病人緊急安置或強制 住院之流程符合精神衛生 法規定【3 分】			嚴重病人緊急安置或 強制住院流程之書面 資料		
3.依精神衛生法訂定通報及 解除嚴重病人機制並落實 執行案量【5 分】			通報及解除嚴重病人 機制及其執行案量等 書面資料		

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議				
	4.訂定嚴重病人或其保護人向法院聲請停止緊急安置或強制住院之司法救濟權利及程序，提供相關單張、表格並記載於病歷【3分】	嚴重病人司法救濟權利之書面資料						
	5.訂定審查決定通知書轉交及未能轉交病人之流程，並記載於病歷【5分】	審查決定通知書轉交流程之書面資料						
	<p>6.對於病情不穩但未達強制住院要件個案，或急診個案經評估後出院或轉院者，應建立後續追蹤機制，並與辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」機構合作</p> <p>(1)訂定追蹤機制及追蹤記錄留存。【1分】</p> <p>(2)與辦理「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」機構合作，並建置聯繫窗口。【1分】</p> <p>(3)110年度完成服務案量之追蹤訪視及記錄【0-6分】</p> <p>評分標準：</p> <table border="1" data-bbox="300 1906 641 2022"> <tr> <td data-bbox="300 1906 528 1966">服務案量</td> <td data-bbox="528 1906 641 1966">配分</td> </tr> <tr> <td data-bbox="300 1966 528 2022">完成≥13案</td> <td data-bbox="528 1966 641 2022">6</td> </tr> </table>	服務案量	配分	完成≥13案	6	<p>1.病情不穩但未達強制住院要件個案之後續追蹤機制</p> <p>2.110年度完成服務案量之追蹤訪視及記錄等書面資料</p>		
服務案量	配分							
完成≥13案	6							

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議								
	<table border="1" data-bbox="300 248 639 479"> <tr> <td>完成 10-12 案</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>完成 6-9 案</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>完成 1~5 案</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>未完成</td> <td>0</td> </tr> </table>	完成 10-12 案	4	完成 6-9 案	3	完成 1~5 案	1	未完成	0			
完成 10-12 案	4											
完成 6-9 案	3											
完成 1~5 案	1											
未完成	0											
	7.強制社區治療設有專責人員辦理個案管理，有申請及有服務案量，並定期將治療紀錄鍵入精神照護系統【3分】	強制社區治療專責人員辦理申請及服務案量等書面資料										
四、酒癮治療服務業務(非指定精神醫療機構/指定精神醫療機構 10/10分)	<p>1.建置酒癮治療服務方案就診(或轉介)流程及專責窗口【2/0分】</p> <p>(1) 建置酒癮治療服務方案成員名單及服務流程【0.5/0分】</p> <p>(2) 非精神科醫事人員主動了解就醫病人或孕婦是否有酒或使用毒品情事，並視其需要轉介【0.5/0分】</p> <p>(3) 院內酒癮個案照會精神科的科別、問題、後續處理【0.5/0分】</p> <p>(4) 主責窗口人員及負責規劃與運作之專業人員【0.5/0分】</p>	<p>1.酒癮治療就診流程及專責窗口</p> <p>2.非精神科醫事人員轉介酒癮個案書面資料</p>										

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議								
	<p>2.維護及登打衛生福利部藥酒癮醫療個案管理系統</p> <p>【2/0 分】</p> <p>(1) 依衛生福利部「酒癮治療費用補助方案」補助之處置項目 【0.5/0 分】</p> <p>(2) 落實登錄酒癮治療知情同意書及資料完成性 【0.5/0 分】</p> <p>(3) 提供酒癮治療之管理機制，並就服務成果、轉介來源及追蹤管理進行統計分析，以確保治療品質 【0.5/0 分】</p> <p>(4) 提升非精神科別醫事人員對酒癮個案之敏感度，提供酒癮個案之醫療照會或轉介至其他科別共同照護 【0.5/0 分】</p>	書面資料及系統查核										
	<p>3.辦理酒癮防治宣導。【2/3 分】</p> <table border="1" data-bbox="300 1576 643 1805"> <thead> <tr> <th>媒體宣導方式</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4 種以上</td> <td>2/3</td> </tr> <tr> <td>2 種</td> <td>1/1.5</td> </tr> <tr> <td>未辦理</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	媒體宣導方式	配分	4 種以上	2/3	2 種	1/1.5	未辦理	0	酒癮防治媒體宣導方式書面資料		
媒體宣導方式	配分											
4 種以上	2/3											
2 種	1/1.5											
未辦理	0											

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議								
	4.辦理酒癮議題衛教講座。 【2/3.5分】 <table border="1"> <tr> <td>衛教宣導場次</td> <td>配分</td> </tr> <tr> <td>4場以上</td> <td>2/3.5</td> </tr> <tr> <td>2場</td> <td>1/1.5</td> </tr> <tr> <td>未辦理</td> <td>0</td> </tr> </table>	衛教宣導場次	配分	4場以上	2/3.5	2場	1/1.5	未辦理	0	1.酒癮議題衛教講座 統計表 2.課程資料 3.教育訓練照片		
衛教宣導場次	配分											
4場以上	2/3.5											
2場	1/1.5											
未辦理	0											
	5.跨科別醫事及行政人員辦理酒癮防治之教育訓練。 【2/3.5分】 <table border="1"> <tr> <td>教育訓練</td> <td>配分</td> </tr> <tr> <td>2場以上</td> <td>2/3.5</td> </tr> <tr> <td>1場</td> <td>1/1.5</td> </tr> <tr> <td>未辦理</td> <td>0</td> </tr> </table>	教育訓練	配分	2場以上	2/3.5	1場	1/1.5	未辦理	0	1.教育訓練統計表 2.課程資料 3.教育訓練照片		
教育訓練	配分											
2場以上	2/3.5											
1場	1/1.5											
未辦理	0											
五、網癮治療服務業(非指定精神醫療機構/指定精神醫療機構 10/10分)	1.青少年網路成癮就診個案資料 【3/3分】 <table border="1"> <tr> <td>彙整統計及填報個案</td> <td>配分</td> </tr> <tr> <td>有彙整統計及填報</td> <td>3/3</td> </tr> <tr> <td>未辦理</td> <td>0</td> </tr> </table>	彙整統計及填報個案	配分	有彙整統計及填報	3/3	未辦理	0	青少年網路成癮就診 書面資料				
彙整統計及填報個案	配分											
有彙整統計及填報	3/3											
未辦理	0											
	2.辦理網路成癮防治宣導 【7/7分】 <table border="1"> <tr> <td>媒體宣導方式</td> <td>配分</td> </tr> <tr> <td>2種以上</td> <td>7/7</td> </tr> <tr> <td>1種</td> <td>3/3</td> </tr> <tr> <td>未辦理</td> <td>0</td> </tr> </table>	媒體宣導方式	配分	2種以上	7/7	1種	3/3	未辦理	0	網路成癮防治媒體宣 導方式書面資料		
媒體宣導方式	配分											
2種以上	7/7											
1種	3/3											
未辦理	0											

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議								
六、前一次督考建議改善事項 (非指定精神醫療機構/指定精神醫療機構 10/5分)	◎前一次未有建議改善事項或 評鑑年未督考之機構本項免評 <table border="1" data-bbox="300 443 643 672"> <thead> <tr> <th>改善情形</th> <th>配分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>完全改善</td> <td>10/5</td> </tr> <tr> <td>部分改善</td> <td>6/3</td> </tr> <tr> <td>未辦理</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	改善情形	配分	完全改善	10/5	部分改善	6/3	未辦理	0	書面資料		
改善情形	配分											
完全改善	10/5											
部分改善	6/3											
未辦理	0											
綜合建議事項： 未符合項目請於 110 年 ____ 月 ____ 日前改善。												
衛生局評核人員簽章：		醫院受評代表簽章：										