111年臺北市老人健康檢查特約醫事機構品質提升暨實地輔導計畫

**特約醫院訪視評分表**

**特約醫院名稱：** 訪查日期： 111 年 月 日

**壹、結構及品質面評值**

| 項目 | 訪查評分項目及說明 | 計分圈選 |
| --- | --- | --- |
| (抽查A、B方案各5份，共計10份)   1. 各項健康檢查之正確性及完整性（25％） | 1-1確認檢查診斷項目是否確實執行，並應經由專科醫師執行及經專科醫師複閱核章。(只要一份不符合則不給分) | **□**是 5分  **□**否 0分 |
| 1-2醫師診斷與健檢報告品質  (8-10份符合給3分、5-7份符合給2分、2-4份符合給1分、0-1份符合給0分) | |
| a.醫師判讀完整 | 3 2 1 0 |
| b.總評詳細 | 3 2 1 0 |
| c.健檢報告清楚 | 3 2 1 0 |
| d.有標準值對照 | 3 2 1 0 |
| e.健檢報告上有完整呈現相關衛教紀錄 | 3 2 1 0 |
| 1-3衛生福利部國民健康署補助項目之健檢執行及紀錄之完整性（如：1.健康史、用藥史、疾病史2.健康行為3.身體評估4.尿蛋白檢查5.健康諮詢6.理學檢查7.生化檢查）  (只要一份不符合則不給分) | **□**是5分  **□**否0分 |
| 1-4執行醫師有異動，未向衛生局報備註：  A.發現一位未報備，扣1分，至多扣5分  B.執行醫師若有異動，請準備原合約之醫師名單、異動後名單與核備函 | **□**不扣分  **□**倒扣 分  (最多扣5分) |
| 1-5健康檢查紀錄填寫資料不完整。  (發現一份病歷不完整，扣1分，至多扣5分) | **□**不扣分  **□**扣 分  (最多扣5分) |
| 1-6健康檢查紀錄填寫資料不正確。  (發現一份病歷不正確，扣1分，至多扣5分) | **□**不扣分  **□**扣 分  (最多扣5分) |
| （25％）  二、服務流程及設施 | 2-1 健檢服務及資訊公告  ➀設立專線諮詢電話➁指定專責單位辦理老人健檢➂辦理老人健檢服務相關資訊公告  a.符合上列指標3項  b.符合上列指標2項  c.符合上列指標1項 | 2  1  0 |
| 2-2 健檢流程及動線規劃  ➀現場明顯標示「檢查場所」或「檢查路線」➁現場有專人協助引導受檢，可隨時提供健檢相關詢問➂有標準作業流程➃檢查流程順暢、動線規劃適當  a.符合上列指標4項  b.符合上列指標3項  c.符合上列指標2項  e.符合上列指標1項  f.未符合上列指標 | 4  3  2  1  0 |
| 2-3健檢場所環境安排  ➀環境整潔、明亮、舒適➁無障礙空間➂提供受檢者更衣室及置物櫃、置物籃、置物袋三項擇一   1. 符合上列指標3項 2. 符合上列指標2項 3. 符合上列指標1項 4. 未符合上列指標 | 3  2  1  0 |
| 2-4注重受檢者之隱私  ➀有提供獨立空間或有用簾子區隔➁檢查過程有注重受檢者隱私➂有維護老人健康檢查結果之機密性機制說明：「維護受檢者檢查結果機密性機制」，係指醫院有設立查閱病患病歷資料申請規定，非相關業務人員，未經申請通過，不得查閱病患病歷資料。   1. 符合上列指標3項 2. 符合上列指標2項 3. 符合上列指標1項 4. 未符合上列指標 | 6  4  2  0 |
| 2-5 提供受檢者檢查相關書面資料  ➀提供檢查前注意事項➁提供檢查流程單➂提供相關衛教單張➃提供資料並做口頭說明➄內容應清晰易懂、字體適當，並有助老人閱讀   1. 符合上列指標5項 2. 符合上列指標4項 3. 符合上列指標3項 4. 符合上列指標2項 5. 符合上列指標1項 6. 未符合上列指標 | 5  4  3  2  1  0 |
| 2-6落實感染管制措施且有紀錄可查  ➀工作人員有個人防護裝備及設置酒精消毒據點➁主動詢問TOCC➂長者檢查分流➃疑似感染個案通報及處置➄環境清潔及消毒   1. 符合上列指標5項 2. 符合上列指標4項 3. 符合上列指標3項 4. 符合上列指標2項 5. 符合上列指標1項 6. 未符合上列指標 | 5  4  3  2  1  0 |
| 三、檢查結果通知與處理（50％） | 3-1受檢者接受回診或電話諮詢之比例   1. ≧98% 2. <97－≧95% 3. <94－≧90% 4. <89－≧85% 5. <84－≧70%   註：電話諮詢需有紀錄備查 | 4  3  2  1  0 |
| 3-2依照檢查結果提供適當之健康諮詢  ➀有提供適當之健康諮詢➁總評說明清晰、簡易明瞭，能使受檢者確實明白檢查結果➂提供受檢者所需要的衛教資料，並有紀錄可查➃2階無法回診者，有透過電話提供健康諮詢，並有紀錄備查   1. 符合上列指標4項 2. 符合上列指標3項 3. 符合上列指標2項 4. 符合上列指標1項 5. 未符合上列指標 | 10  7  4  2  0 |
| 3-3異常個案轉介及追蹤 | |
| a.訂定老人健康檢查項目異常標準表  (包括重大異常、有意義的異常、一般的異常標準表) | □是 3分  □否 0分 |
| b.訂有完整之轉介追蹤SOP處理流程圖表  (a)重大異常標準表  (b)有意義的異常標準表  (c)一般異常標準表   1. 符合 3 項 2. 符合 2 項 3. 符合 1 項 4. 符合，但未完整 | 3  2  1  0 |
| c.異常結果追蹤管理  (a)落實執行SOP流程  (b)有追蹤名單  (c)有追蹤紀錄及管理與結案   1. 符合3項 2. 符合2項 3. 符合1項 4. 均未符合 | 9  7  5  0 |
| d.重大異常追蹤完成率：明確記錄追蹤，包含：  (a)就診地點  (b)就診時間  (c)就診科別  (d)轉介或在院接受治療   1. 完成率≧80% 2. 完成率79-70% 3. 完成率69-60% 4. 完成率≦59% | 10  8  6  0 |
| e. 「開發新案平均值(以111年臺北市新案率平均值為基準)」  (a)有到達臺北市新案率平均值  (b)沒有到達平均值，但有比去年進步  (c)沒有到達平均值，且沒有比去年進步 | 3  2  0 |
| f.製作檢驗(查)異常項目的統計分析  (a)完整檢驗(查)異常項目的統計分析  (b)未作檢驗(查)異常項目的統計分析 | 4  0 |
| 3-4健檢報告書歸檔保存   1. 製作健檢報告書，併入病歷(含電子病歷)存檔備查 2. 製作健檢報告書，並未併入病歷(含電子病歷)，但有妥善保存，有紀錄備查。 3. 製作健檢報告書，未妥善保存，無紀錄備查 | 4  2  0 |

◎加分項目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 由委員摘記內容及建議加分額度（1-10分），並提檢討會議確認。 | | 加 分 |
| 加分原因 | 具體說明 | |
| * 創意 |  | |
| * 衛教紀錄 |  | |
| * 便民 |  | |
| * 簡報內容 |  | |
| * 其他 |  | |
| 備註：   1. 如委員有勾選加分項目，敬請務必填寫具體說明，將於年底檢討會委員討論後另行給分。 2. 衛教紀錄涵蓋：個案的衛教素材、教材或有提供加分的紀錄。 3. 加分上限為10分，總分超過100分以100分計算。 | | |

◎扣分項目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 由委員摘記內容及建議扣分額度（1-10分），每大類別最多扣2分，並提檢討會議確認。 | | 扣 分 |
| 說明扣分原因 |  | |

**貳、「前一次臺北市老人健康檢查特約醫事機構品質提升暨實地輔導」實地訪查之建議改善事項**

（每項改善建議事項之扣分原則：已改善不扣分；改善中扣0.5分；未改善扣1分。）

| 前一次建議改善項目 | 改善結果 | 請敘明仍需改善事項 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **□**已改善  **□**改善中  **□**未改善 |  |  |
|  | **□**已改善  **□**改善中  **□**未改善 |  |  |
|  | **□**已改善  **□**改善中  **□**未改善 |  |  |

**參、結論（建議與評語）:**

|  |
| --- |
| 特殊優良事蹟：(主要針對評鑑項目) |
| 建議改善事項：(主要針對評鑑項目) |
| 其他：(主要針對非評鑑項目，不列為下年度改善項目) |

委員簽章： 委員簽章：

評分日期：111年 月 日 訪視結果： 分