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 | 210 |
| 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 | 43210 |
| 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
 | 3210 |
| 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
 | 6420 |
| 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
 | 543210 |
| 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
 | 543210 |
| 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 | 43210 |
| 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
 | 107420 |
| 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
 | 3210 |
| 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
 | 9750 |
| 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%
 | 10860 |
| 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 | 320 |
| 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 | 40 |
| 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
 | 420 |

◎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