

中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑資料表

第一章 醫院經營策略及社區功能

醫院名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表負責人：_____ 職 稱：_____

I. 醫院宗旨、目標及策略方針

- A. 貴院是否訂定本身之宗旨？ 是，請略述之_____ 否
- B. 貴院是否訂定本身之目標？ 是，請略述之_____ 否
- C. 貴院是否訂定達成、目標之策略方針？ 是，請略述之_____ 否
- D. 貴院之宗旨及目標是否因應社區之需求而訂定？ 是 否
- E. 貴院之宗旨及目標是否以病人為中心的目標而訂定？ 是 否
- F. 貴院對於經營宗旨、經營目標及策略方針是否定期檢討修訂？ 是 否
- G. 貴院以何種方式將宗旨、目標及策略方針有效的傳遞給院內員工（可複選）？
網際網路院內公佈欄醫院刊物（院訊）宣傳單張未傳達予員工其他_____
- H. 貴院以何種方式將宗旨、目標及策略方針有效的傳遞給病人或家屬（可複選）？
網際網路院內公佈欄醫院刊物（院訊）宣傳單張未傳達予病人或家屬其他_____
- I. 貴院以何種方式將宗旨、目標及策略方針有效的傳遞給社區知曉（可複選）？
網際網路院內公佈欄醫院刊物（院訊）宣傳單張未傳達予社區其他_____

◎ 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. 醫院傳達宗旨、目標及策略方針之具體作法。

II. 醫院整體性發展計畫

- A. 貴院是否有針對所處之服務區域進行下列相關各項分析統計？ 是 否
- B. 貴院是否訂有階段性發展計畫？ 是 否
- C. 貴院之階段性發展計畫是否傳達於員工？ 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。

III. 院長、副院長及部門主管領導能力

- A. 貴院是否訂有工作職務說明書？ 是 否
- B. 院長、副院長是否依分層負責之機制批閱院內各項紀錄、報表？ 是 否
- C. 貴院是否訂有危機處理之機制？ 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.醫院相關會議紀錄。

IV. 醫院經營管理

- A. 貴院是否有建立決策形成之機制或制訂流程，以處理重要事項之議決及領導管理與經營運作之建議？ 是 否
- B. 貴院是否具備組織架構圖？ 是 否
- C. 貴院是否訂有內部管理規章？ 是 否
- D. 貴院是否依照年度工作計畫編列年度預算？ 是 否
- E. 貴院之年度預算及工作計畫是否符合經營方針？ 是 否
- F. 貴院年度預算變更時是否經由相關之變更手續？ 是 否
- G. 貴院是否定期評估與檢討年度工作計畫之執行與成效，並備有紀錄？ 是 否
- H. 貴院是否建立院內垂直與水平的良好溝通管道？ 是 否
- I. 貴院是否具備各項委員會？ 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.貴院內部管理之相關規定資料（如醫院作業手冊）。
- 3.院務會議、行政會議及其他委員會議之紀錄等。

V. 遵守相關法規

- A. 貴院是否配合及遵守國家法令要求？ 是 否
- B. 貴院是否配合及遵守國家政策要求？ 是 否
- C. 貴院是否依相關法令進行疫情通報？ 是 否
- D. 貴院是否定期進行勞工、消防、建築等安全之檢測；並針對缺失進行改正？ 是 否
- E. 貴院之人力及設施是否符合醫療機構設置標準？ 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. 疫情通報之統計資料。
3. 醫院衛生動員準備之相關資料。

VI. 結合社區健康相關資源，推動社區健康照護工作

- | | | |
|----------------------------|-------------------------|-------------------------|
| A. 貴院是否有合作之醫療機構？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| B. 貴院是否配合當地衛生主管機關推動公共衛生活動？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| C. 貴院是否接受社區相關照護或社福機構之轉介？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| D. 貴院是否成立共同照護門診？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 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. 醫院之合作(醫療)機構一覽表。

VII. 以社區為導向的健康照顧活動

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| A. 貴院是否參與推動社區健康促進活動？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| B. 貴院是否參與社區健康營造工作？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| C. 貴院是否辦理各項社區衛教活動？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| D. 貴院是否有專人或部門負責與社區基層醫師聯繫並參與社區健康營造？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| E. 貴院是否有專責之社工人員或單位負責提供輔導、諮商、及社區之聯繫工作？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| F. 貴院是否有志工之設置？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 否 |
| G. 貴院是否有發行社區健康通訊？ | <input type="radio"/> 是 | <input type="radio"/> 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. 醫院辦理健康教育活動之紀錄及成果。
3. 社區健康活動紀錄之統計資料。
4. 醫院志工人員之配置與功能相關資料。