

新北市政府衛生局 110 年度醫院督導考核  
心理及精神衛生作業考核表

總得分：

A 表-精神專科醫院、醫院（有精神科病房或日間病房）

適用醫院：

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院、台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬偕紀念醫院、名恩療養院、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)、國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院、泓安醫院、北新醫療社團法人北新醫院、台安醫院、宏慈療養院、怡濟慈園醫療社團法人宏濟神經精神科醫院、財團法人台灣省私立台北仁濟院附設新莊仁濟醫院、衛生福利部樂生療養院、衛生福利部臺北醫院、行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院、天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院(含安康院區)、衛生福利部八里療養院、新北市立土城醫院(委託長庚醫療財團法人興建經營)

醫院名稱：

※各考核指標除有特別註明，統計時間區間為 109 年 7 月至 110 年 6 月。

項目	評核內容	考核重點	考核結果	備註	說明
壹、精神衛生業務(29%)	一、精神醫療照護業務	(一)精神醫療機構應向其本人及其家屬說明住院理由並取得其書面同意(住院相關規定)	<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 2分：有取得同意。 0分：未取得同意。	
		(二)設有高危險群因子病人之防範措施及處理流程，包含 1. 跌倒 2. 自殺 3. 不假外出 4. 異物哽塞 5. 攻擊等事件，且事件發生後應詳實記錄並檢討改善。	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料(2本以上) 5分：左列項目均有防範措施、處理流程、相關紀錄及檢討改善。 4分：左列項目均有防範措施、處理流程及相關紀錄。 3分：左列項目均有防範措施及處理流程，部分項目有相關紀錄。 2分：左列僅部分項目有防範措施、處理流程及相關紀錄。 1分：左列僅部分項目有防範措施及處理流程，且相關紀錄有缺漏。 0分：左列項目均無防範措施及處理流程，亦無相關紀錄。	請提供每月各項高危險群因子案件數報表，另提供檢討改善相關資料 2 份(ex:相關病安會議紀錄) ※資料提供請去個資。
		(三)約束病人應有醫囑及紀錄，並有相關檢討及改善措施。	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 0分 <input type="checkbox"/> 免評	檢閱書面資料(2本以上) 5分：有紀錄且有檢討及改善。 3分：有紀錄並有檢討，但無改善措施。 2分：有紀錄但無檢討，亦無改善措施。 0分：無紀錄。 免評：無精神急性及慢性病房，僅有日間病房之醫院。	請提供每月案件數報表，另提供檢討及改善相關資料 2 份。 ※資料提供請去個資。

項目	評核內容	考核重點	考核結果	備註	說明
		(四) 隔離病人或限制其行動自由於特定保護設施環境內之人員、時間應有紀錄、簽名及定時評估，並訂有檢討及改善措施。	<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 0分 <input type="checkbox"/> 免評	檢閱書面資料 5分：有紀錄且有檢討及改善。 3分：有紀錄並有檢討，但無改善措施。 2分：有紀錄但無檢討，亦無改善措施。 0分：無紀錄。 免評：無精神急性及慢性病房，僅有日間病房之醫院。	請提供每月案件數報表，另提供檢討及改善相關資料2份。 ※資料提供請去個資。
		(五) 有設置內、外部申訴管道，及實際申訴處理紀錄	<input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 4分：有設置且有詳盡處理紀錄。 2分：有設置但處理紀錄不詳盡或無申訴案件。 1分：有設置但未處理。 0分：未設置。	提供1份處理紀錄。 ※資料提供請去個資。
	二、精神病人緊急處置狀況	(一) 醫療機構訂有(疑似)精神病人轉診(含轉出及轉入)之作業流程，並有適當之病況追蹤並紀錄存檔。	<input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 4分：有訂定，有病況追蹤並紀錄存檔。 2分：有訂定，有病況追蹤但病況追蹤或紀錄存檔其中部分不完整。 0分：無訂定與無病況追蹤。	請提供病況追蹤報表： 1. 精神專科醫院：生理疾病轉出人次數；精神疾病轉入人次數。 2. 綜合醫院：精神疾病轉出、轉入人次數。 相關紀錄提供1-2份。 ※資料提供請去個資。
		(二) 急救人力訓練(須100%急救人力有BLS訓練時數證明)、設備及因地制宜之處置流程(含後送)。	<input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 4分：有完整人力訓練、設備及因地制宜之處置流程(含後送)。 3分：有完整人力訓練、設備及處置流程，處置流程(含後送)雖完整但非因地制宜。 2分：人力訓練、設備及處置流程有1項未盡完善。 1分：人力訓練、設備及處置流程有2項未盡完善。 0分：人力訓練、設備及處置流程均未完善。	

項目	評核內容	考核重點	考核結果	備註	說明
貳、 自殺 防治 業務 (31%)	一、依照新 北市自殺 暨高危險 群個案通 報流程相 關配合事 項	(一)依據自殺防治法規 定，知悉有自殺行為 情事後 24 小時內，至 自殺防治通報系統進 行「線上」通報作業。	<input type="checkbox"/> 4 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分 <input type="checkbox"/> 0 分 <input type="checkbox"/> 免評	檢閱線上資料 依規定時間通報比例(至多抽 查 5 案，通報案件數低於 5 案 者全數查閱) 比例=符合 24 小時內通報之案 件數/抽查案件總數*100% 4 分：100%。 3 分：80%~99%。 2 分：60%~79%。 1 分：40%~59%。 0 分：<40%。 免評：無自殺通報。	
		(二)針對特殊個案(再自 殺且本次自殺方式為 上吊、燒炭、汽車廢 氣、開瓦斯、跳樓或 喝農藥等高致命方式 者)能依關懷流程完 成 <b>即時</b> 關懷。	<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 0 分 <input type="checkbox"/> 免評	檢閱書面資料 於個案到院後依據衛生福利部 「醫院急診處理自殺未遂個 案流程」之規定辦理並有紀錄 佐證，且每月有製作相關統計 報表。 5 分：完成上述工作。 3 分：有即時關懷之書面資料 佐證，惟並未製作相關 統計報表。 0 分：上述工作任一項均未完 整執行。 免評：醫院無設立急診	請提供 1-2 份急診病歷 紀錄。 ※資料提供 請去個資。
	二、落實住 院病人自 殺防治計 畫	(一)制定具有跨單位良好 的分工合作機制流程 (從急診至病房，針對 精神或非精神病人有 自殺行為或自殺高危 險個案之評估、照護 及轉介)。	<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 0 分	檢閱書面資料 5 分：機制流程運作具體確 實、合作情形良好。 3 分：無相關機制流程，但合 作情形良好。 2 分：有相關機制流程，但無 確實執行。 0 分：無相關機制流程。	請院方提供 與他科室合 作相關佐證 資料。

項目	評核內容	考核重點	考核結果	備註	說明
		(二)院內設置自殺防治業務聯絡之單一窗口。	<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 2分：有聯絡窗口，且院內其他同仁知悉窗口聯絡方式。 1分：有聯絡窗口，院內其他同仁不知其聯絡方式。 0分：無聯絡窗口。	請提供1年內曾擔任聯絡窗口之人員姓名。 另請提供院內其他同仁知悉之佐證資料，如拍攝同仁轉介系統照片、張貼公告。
		(三)強化安全環境-有窗戶、頂樓措施等相關防範措施，如防跳網、窗戶開啟限制(15cm)、頂樓安全門警示器、加裝監視器等。	<input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料(含現場安全環境照片佐證) 4分：有完整的安全環境建構。 2分：部份安全環境建構。 0分：未建立安全環境建構。	
		(四)承辦自殺防治人員確實有自殺防治通報系統帳號權限，並於離職異動時，主動提出自殺防治通報系統權限刪除之異動申請程序(名冊比對)。	<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 0分	查閱線上資料 2分：通報窗口人員有使用權限，並於人員異動時申請權限異動。 0分：通報窗口人員無使用權限，或人員異動時未申請刪除權限。	請提供通報人員名冊。
		(五)針對高危險科別(如癌症相關科別、慢性病房等)住院病人，將情緒篩檢量表納入住院期間護理常規評估項目，並依其結果進行關懷、轉介及照護。(精神專科醫院免評)	<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分 <input type="checkbox"/> 免評	檢閱書面資料，並填寫統計表(如附件)(填具109年1月-12月及110年1-6月區間資料) 2分：納入常規評估項目，並有資料佐證確實執行及轉介。 1分：納入常規評估項目但無執行及轉介。 0分：無。	

項目	評核內容	考核重點	考核結果	備註	說明
		(六)協助65歲以上住院老人於出院前完成情緒篩檢量表(量表種類由醫院自行評估使用),並有完整紀錄及資料,針對篩檢分數為高危之個案設有轉介、處理流程及紀錄。(精神專科醫院免評)	<input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分 <input type="checkbox"/> 免評	檢閱書面資料,並填寫統計表(如附件)(填具109年1月-12月及110年1-6月區間資料)  3分:篩檢比例達80%,並設有轉介、處理流程及紀錄。 2分:篩檢比例達60%,並設有轉介、處理流程及紀錄。 1分:設有篩檢、轉介及處理流程。 0分:未設有篩檢、轉介及處理流程之其中任何一項。  ※篩檢比例=(完成篩檢人數/院內65歲以上住院老人人數)*100%	
		(七)診斷為思覺失調症、躁鬱症及重鬱症之病患,出院準備應納入自殺風險篩檢,並規劃後續關懷機制。	<input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 4分:針對左列病患有將自殺風險篩檢納入出院準備評估項目中,且訂有後續關懷機制。 2分:針對左列病患有將自殺風險篩檢納入出院準備評估項目中,未訂有後續關懷機制。 0分:針對左列病患未將自殺風險篩檢納入出院準備評估項目中,且未訂有後續關懷機制。	
參、心理衛生(3%)	一、孕產婦憂鬱篩檢	協助孕產婦完成「愛丁堡產後憂鬱篩檢量表」(或其他情緒篩檢量表)並有完整紀錄及資料,針對篩檢分數為高危之個案設有轉介、處理流程及紀錄。(未設有婦產科之醫療機構免評)	<input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分 <input type="checkbox"/> 免評	檢閱書面資料,並填寫統計表(如附件)(填具109年1月-12月及110年1-6月區間資料)  3分:篩檢比例達80%,並設有轉介、處理流程及紀錄。 2分:篩檢比例達60%,並設有轉介、處理流程及紀錄。 1分:設有篩檢、轉介及處理流程。 0分:未設有篩檢、轉介及處	

項目	評核內容	考核重點	考核結果	備註	說明
				理流程之其中任何一項。 ※篩檢比例=(完成篩檢人數/院內孕產婦人數)*100%	
肆、配合行政機關相關之業務(11%)	一、前次督考、前次評鑑及其他衛生福利部辦理訪查之建議事項改善情形(含精神衛生及自殺防治業務)。		<input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 5分：已完全改善或無建議改善事項。 3分：部分改善，改善項目達全部建議改善項目半數(含)以上。 1分：部分改善，改善項目未達全部建議改善項目之半數。 0分：完全未改善。	
	二、辦理居家治療(請提供當年服務案次)。		<input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 (109年1-12月服務__人、訪視__人次及110年1-6月服務__人、訪視__人次) 4分：有辦理居家治療服務並向健保署申請者。 2分：有辦理居家治療服務但未向健保署申請者。 0分：完全未辦理者。	
	<u>三、落實病人於出院後14天內完成精神照護資訊管理系統線上出院通報。</u>		<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分 <input type="checkbox"/> 免評	<u>衛生局統計資料</u> <u>2分：線上出院通報比率&gt;90%。</u> <u>1分：線上出院通報比率71~89%。</u> <u>0分：線上出院通報比率70%(含)以下。</u> <u>免評：無精神病人出院。</u>	依衛生福利部最新公告收案診斷碼，提供109年7-12月及110年1-6月出院出院通報人次數。
伍、加分項目(21%)	一、配合辦理新北市強制社區治療之指定機構。 【非指定辦理精神病人強制社區治療之醫療機構免評】		<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 免評	檢閱書面資料 (109年1-12月服務__案、__人次及110年1-6月服務__案、__人次) 2分：有強制社區治療服務案量。 1分：經本市公告為辦理強制社區治療之指定機構但無服務案量。	
	二、辦理新北市強制住院業務之指定機構，訂有強制住院或緊急安置病人向法院聲請停止緊急安置及強制住院流程，並向嚴重病人說明。		<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 A.109年1-12月辦理強制住院__案及110年1-6月辦理強制住院__案。	

項目	評核內容	考核重點	考核結果	備註	說明
		<b>【非指定精神醫療機構免評】</b>	<input type="checkbox"/> 免評	B. 109 年 1-12 月病人聲請停止緊急安置或強制住院__案、提審__案及 110 年 1-6 月聲請停止緊急安置或強制住院__案、提審__案。  2 分：訂有流程並向強制住院及緊急安置病人說明相關救濟權益事項。 1 分：有強制住院案例，但未向病人說明相關救濟權益事項。 0 分：其餘情形。	
	三、配合辦理「新北市精神科專業人員社區服務方案」，並派員至案家評估個案狀況。		<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 4 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分 <input type="checkbox"/> 免評	衛生局統計資料 5 分：10 案(含)以上。 4 分：7~9 案。 3 分：4~6 案。 2 分：1~3 案。 1 分：有配合辦理，但無服務個案。 免評：非方案合作醫療機構	
	四、緊急護送就醫之個案(只限經本市精神醫療緊急處置中心通知院方由 119 及 110 送醫個案)，於急診離院後 24 小時內回傳離院回覆單，以傳真方式回覆緊急處置中心。 <b>【非指定精神醫療機構免評】</b>		<input type="checkbox"/> 5 分 <input type="checkbox"/> 3 分 <input type="checkbox"/> 0 分 <input type="checkbox"/> 免評	衛生局統計資料 5 分：離院 24 小時內回傳 80%~100%。 3 分：離院 24 小時內回傳 60%~79%。 0 分：離院 24 小時內回傳 59% 以下。	
	五、擔任衛福部「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」受補助機構之合作協辦醫院或承接該計畫，並有實際服務案量。 <b>【非本計畫之承接或合作協辦醫院免評】</b>		<input type="checkbox"/> 2 分 <input type="checkbox"/> 1 分 <input type="checkbox"/> 免評	檢閱書面資料 2 分：有承接該計畫或擔任該計畫合作協辦醫院。 1 分：擔任該計畫合作協辦醫院，但無實際照護案量。	

項目	評核內容	考核重點	考核結果	備註	說明
	六、針對院內各類醫事人員推廣完成幸福捕手專業版線上課程。		<input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料，並填寫統計表（如附件），填具 109 年 1-12 月及 110 年 1-6 月區間資料） 3 分：院內醫事人員完訓率 $\geq$ 30%。 2 分：院內醫事人員完訓率 $\geq$ 20%。 1 分：院內醫事人員完訓率 $\geq$ 10%。 0 分：院內醫事人員完訓率 $<$ 10%，或無辦理。	
	七、精神病人家屬之關懷流程	訂有主動關心精神病人家屬之流程、轉介機制，並視其狀況提供精神長照或家庭照顧者支持服務資源。	<input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 0分	檢閱書面資料 2 分：設置流程、轉介機制，並有相關資源提供予精神病人家屬。 1 分：設置流程、轉介機制，但未相關資源提供予精神病人家屬。 0 分：未設置流程、轉介機制。	※性平指標



綜評意見

績優事項

建議改善事項

(列入追蹤  
改善項目)

參考事項

(不列入追蹤  
改善項目)

新北市政府衛生局 110 年度醫院督導考核  
心理及精神衛生作業考核-統計表

附件

壹、64 歲(含)以下高危險科別住院病人情緒篩檢

統計區間	年齡層	疾病科別	住院人數			篩檢人數 (A)			高風險人數 (B)			高風險比例 (B/A)	轉介人數 (C)			轉介比例 (C/B)	
			男性	女性	合計	男性	女性	合計	男性	女性	合計		男性	女性	合計		
統計區間 109/01/01 -109/12/31	64 歲(含)以下	如：腫瘤科															
		請自行增列科別															
		合計															
統計區間 110/01/01 -110/06/30	64 歲(含)以下	如：腫瘤科															
		請自行增列科別															
		合計															

- 使用量表名稱：\_\_\_\_\_
- 高風險定義：\_\_\_\_\_

貳、65 歲(含)以上住院老人情緒篩檢

- 使用量表名稱：\_\_\_\_\_
- 高風險定義：\_\_\_\_\_

統計區間	年齡層	住院人數			篩檢人數 (A)			高風險人數 (B)			高風險比例 (B/A)	轉介人數 (C)			轉介比例 (C/B)
		男性	女性	合計	男性	女性	合計	男性	女性	合計		男性	女性	合計	
統計區間 109/01/01 -109/12/31	65 歲(含)以上														
統計區間 110/01/01 -110/06/30	65 歲(含)以上														

參、孕產婦情緒篩檢

➤ 使用量表名稱：\_\_\_\_\_

➤ 高風險定義：\_\_\_\_\_

	住院人數	篩檢人數(A)	高風險人數(B)	高風險 比例(B/A)	轉介人數(C)	轉介比例 (C/B)
統計區間 109/01/01 -109/12/31						
統計區間 110/01/01 -110/06/30						

肆、幸福捕手訓練

	醫事人員數 (A)	完訓人員數 (B)	完訓率 (B/A)
統計區間 109/01/01 -109/12/31			
統計區間 110/01/01 -110/06/30			