

POJEN

GENERAL HOSPITAL

# 112年教學醫院評鑑共識營

白信德 醫療副院長

2023/08/26



博仁綜合醫院  
Pojen General Hospital

博愛為仁 · 服務為本 · 追求卓越

# 簡報大綱

- 一、教學醫院評鑑進行方式及時間分配表
- 二、教學醫院評鑑委員安排
- 三、本院陪評人員安排
- 四、實地評鑑動線安排
- 五、以病人為焦點的評鑑方法  
**Patient Focus Method(PFM)**
- 六、Q&A

# 簡報大綱

- 一、教學醫院評鑑進行方式及時間分配表
- 二、教學醫院評鑑委員安排
- 三、本院陪評人員安排
- 四、實地評鑑動線安排
- 五、以病人為焦點的評鑑方法  
Patient Focus Method(PFM)
- 六、Q&A

醫院評鑑及教學醫院評鑑進行方式及時間分配表

進行程序	49床以下 (0.5天)	50-249床 (1天)	250-499床 (1.5天)	500床以上 (2.5天)	醫學中心	備註
實地評鑑會前會	30-60分鐘	30-60分鐘	30-60分鐘	30-60分鐘	30-60分鐘	此時段為評鑑委員於實地評鑑前之討論會議。院方及陪同人員，請暫時迴避
一、醫院院長致詞及介紹陪評人員	5分鐘	10分鐘	15分鐘	10分鐘	10分鐘	每位委員之陪評人數以1-2位為限，請院方介紹主要陪評人員即可
二、召集委員致詞並介紹評鑑委員				10分鐘	10分鐘	
三、醫院簡報	15分鐘	20分鐘	25分鐘	30分鐘	30分鐘	院方由醫院主管及陪評人員代表參加
四、實地查證及訪談	150分鐘	260分鐘	360分鐘	790分鐘	790分鐘	委員進行書面資料審查、面談相關人員及實地查證
4-1 分院或院區查證	-	(210分鐘)	(210分鐘)	(210分鐘)	(210分鐘)	
五、委員交換意見	無	無/30分鐘	30分鐘	60分鐘	60分鐘	院方及陪同人員請暫時迴避
六、陪同人員必要之說明及交換意見	5分鐘	10分鐘	10分鐘	10分鐘	10分鐘	院方請暫時迴避
七、委員與醫院代表面談	15分鐘	30-40分鐘	30-40分鐘	60分鐘	60分鐘	1.除評鑑委員及醫院代表人員(2至5人為原則)外，其餘所有人員請暫時迴避 2.醫院之「監督或治理團隊」應至少有1位代表出席
八、委員整理資料	30分鐘	40分鐘	40分鐘	60分鐘	60分鐘	院方及陪同人員請暫時迴避
九、意見回饋與交流	20分鐘	30-40分鐘	30-40分鐘	60分鐘	60分鐘	1.院方由醫院主管及陪評人員代表參加 2.衛生局進行口頭報告，其他陪同人員不作報告
(1)衛生局查證報告						
(2)委員與院方意見交換						

註：1.病床數以急性一般病床計。

2.申請教學醫院新增職類評鑑者，不論病床數規模，實地評鑑時間為1天至1.5天。

3.申請本分院或不相毗鄰院區合併評鑑者，實地評鑑時間得酌予增加半天至1天(實地訪查及訪談時間增加4-1項)。

4.「實地查證及訪談」時段，經營管理領域不另進行分組簡報；醫療照護領域及教學醫院評鑑各領域則不規範醫院須製作分組簡報，若醫院有準備分組簡報時，則由該領域評鑑委員共識討論是否進行；分組簡報時間以10-15分鐘為限，內容應與全院簡報不重複。

5.為避免影響醫院正常之醫療作業，實地評鑑當日，受評醫院毋需全院集合列隊迎接評鑑委員，請由2至3位同仁帶領委員至會場即可。

6.陪同人員，係依「112年醫院評鑑及教學醫院評鑑作業程序」規定，包含衛生局及觀察人員等代表。



# 簡報大綱

- 一、教學醫院評鑑進行方式及時間分配表
- 二、教學醫院評鑑委員安排
- 三、本院陪評人員安排
- 四、實地評鑑動線安排
- 五、以病人為焦點的評鑑方法  
Patient Focus Method(PFM)
- 六、Q&A

# 教學醫院評鑑委員安排(含新增職類)

類別	醫學教育領域	醫事教育領域		
		A組	B組	C組
	西醫、 牙醫、 中醫	藥事、 <u>醫事放射</u> 、 <u>醫事檢驗</u> 、 牙體技術	<u>護理</u> 、 營養、 呼吸治療、 助產、 聽力	職能治療、 物理治療、 臨床心理、 諮商心理、 語言治療
委員數	<u>1~3</u> 位	<u>1</u> 位	<u>1</u> 位	1位

註1：醫學教育領域委員人數以申請類別數為安排原則，維持至多3位

註2：申請「新增職類評鑑」若僅申請一職類者，則依受評職類的組別安排2位(以該職類優先)



評鑑認證、品質促進、專業教育的卓越機構



# 簡報大綱

- 一、教學醫院評鑑進行方式及時間分配表
- 二、教學醫院評鑑委員安排
- 三、本院陪評人員安排
- 四、實地評鑑動線安排
- 五、以病人為焦點的評鑑方法  
Patient Focus Method(PFM)
- 六、Q&A

112 年度教學醫院評鑑陪評人員

領域別	委員別	陪 評 人 員	
		主	副
醫學教育	西醫 x 1	王丕傑 白信德 楊鎮嘉 林宏川	陳和美 蔡文枝 毛心潔 陳奕潔
醫事教育 A 組	醫事放射 } 醫事檢驗 } X 1	謝依如 陳伶如 楊承惠	莊皓穎 粘峰銘 梁沛婕
醫事教育 B 組	護理 x 1	高玉娟 蔡綺玲 董建民	莊美芝 潘佩君
不分領域	吳國基、李清麗、吳永衍、王澄淳、陳雅冰、莊昀恩		
衛生局代表	吳國基、莊昀恩、陳建勳、邱明慧		
醫師公會代表	王建哲		
健保署代表	葉純華		

※  者為連絡員

參與醫院簡報人員：

1. 上述陪評人員
2. 康志森、謝發貴、林俊甫、王淑珍、王喻、黃婕婷、黃家緯

# 簡報大綱

- 一、教學醫院評鑑進行方式及時間分配表
- 二、教學醫院評鑑委員安排
- 三、本院陪評人員安排
- 四、實地評鑑動線安排
- 五、以病人為焦點的評鑑方法  
Patient Focus Method(PFM)
- 六、Q&A

## 實地評鑑查證建議安排(1/2)

## ■ 共評查證動線安排建議

光復北路80巷1號2F

9F管理部昀恩辦公處

1. 個別研究室(個別辦公室)-10樓(5間)、8樓(2間)、6樓(2間)。
2. 共同研究室(共同辦公室)-10樓(1間)、6樓(3間)。

查證動線	查證地點
共同查證	圖書館、教材室、研究室、模擬訓練場所
分組查證	門診、急診、住診訓練場所、教學辦公空間、討論室、各職類訓練場所

□ 共同查證動線安排建議至多1.5小時為原則

□ 受評醫院須提供「教學醫院評鑑共同查證單位之樓層配置說明」，簡述院內圖書館、教材室、研究室、模擬訓練場所之樓層配置概況，格式不拘(非平面圖)

## 112 年度教學醫院評鑑陪評人員

領域別	委員別	陪 評 人 員	
		主	副
<b>動線安排</b> 醫學教育	西醫 x 1	王丕傑 白信德 楊鎮嘉 林宏川	陳和美 蔡文枝 毛心潔 <span style="border: 1px solid black;">陳奕潔</span>
醫事教育 A 組	醫事放射 } 醫事檢驗 } X 1	謝依如 陳伶如 楊承惠	莊皓穎 粘峰銘 <span style="border: 1px solid black;">梁沛婕</span>
醫事教育 B 組	護理 x 1	高玉娟 蔡綺玲 董建民	莊美芝 <span style="border: 1px solid black;">潘佩君</span>
不分領域	吳國基、李清麗、吳永衍、王澄淳、陳雅冰、莊昀恩		
衛生局代表	吳國基、莊昀恩、陳建勳、邱明慧		
醫師公會代表	王建哲		
健保署代表	葉純華		

※  者為連絡員

參與醫院簡報人員：

- 上述陪評人員
- 康志森、謝發貴、林俊甫、王淑珍、王喻、黃婕婷、黃家緯

### 查證動線安排建議

查證動線	查證地點
分組查證	門診、急診、住診訓練場所、教學辦公空間、討論室、各職類訓練場所

## 醫學教育領域動線安排

- 1樓急診&會議室→2樓教學門診(30診)&開刀房→5樓ICU→6樓教學辦公空間(2間)→8樓內視鏡室、胃鏡室以及教學辦公空間(2間)→9病房(住診)&討論室→10樓教學辦公空間(5間)
- 10樓教學辦公空間(5間)→9病房(住診)&討論室→8樓內視鏡室、胃鏡室以及教學辦公空間(2間)→6樓教學辦公空間(2間)→5樓ICU→2樓教學門診(30診)&開刀房→1樓急診&會議室

# 簡報大綱

- 一、教學醫院評鑑進行方式及時間分配表
- 二、教學醫院評鑑委員安排
- 三、本院陪評人員安排
- 四、實地評鑑動線安排
- 五、以病人為焦點的評鑑方法  
**Patient Focus Method(PFM)**
- 六、Q&A

# 病人查證-外科系



實地評鑑委員  
依『可免評條  
文確認表』確  
認可免評基準  
與路徑



# 簡報大綱

- 一、教學醫院評鑑進行方式及時間分配表
- 二、教學醫院評鑑委員安排
- 三、本院陪評人員安排
- 四、實地評鑑動線安排
- 五、以病人為焦點的評鑑方法  
Patient Focus Method(PFM)
- 六、Q&A—博仁線上學息平台

# 加油!