

附件一：行政院衛生署中央健康保險局中區業務組長期使用呼吸器照護品質審查評量表(RCW及一般病房)

99.01.13修訂

項目權重	評分項目	評分條件
	<p>1. 申報呼吸器案件之專責主治醫師為胸腔暨重症(或重症)醫師比率(6%)</p> <p>備註： 1. 計算公式：專責醫師照護人日(申報)+門診節數(含支援)*60人日(跨院計算) 2. 專責醫師定義：親自照護醫師為費用申報醫師，亦為受評醫師，若其支援醫師(胸腔暨重症或重症)為其費用申報醫師，每週查房三次(含)以下者，即依胸腔暨重症(1分)或重症最後一級(0分)計分。 3. 請確實依照護醫師申報費用及呼吸器照護登錄系統登錄，若經查不符時將以0分計，另申報資料錯誤時將不得要求更正計分。 4. 執業醫院與支援醫院其費用同時申報該醫師之ID時，將查核 progression 是否記載及簽名(僅蓋章者不予認定)，方符合其給分之條件。 5. 重症醫師具備照護ICU經驗且經中華民國急救加護醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會及中華民國重症醫學會聯委會甄選合格者(持有93年12月(含)以後之重症醫學專科醫師證書)，其計分比照胸腔暨重症醫師評量等級。 6. 若85年(含)以後取得內科主治專科醫師資格，後在區域級以上教學醫院實際從事加護病房及呼吸治療科照護二年以上經驗，再取得重症專科醫師資格，另需於92年1月至94年12月此3年期間有持續一年以上照護該類病患並有證明者。 7. 專責醫師照護人日計算及門診時間擷取期間：為該季第1、2月。 8. 總分計算：醫院醫師分數加總/照護醫師總人數</p>	<p>胸腔暨重症專責醫師：</p> <p><input type="checkbox"/> 6分：≤1500人日 <input type="checkbox"/> 5分：>1500人日，≤1600人日 <input type="checkbox"/> 4分：>1600人日，≤1700人日 <input type="checkbox"/> 3分：>1700人日，≤1800人日 <input type="checkbox"/> 2分：>1800人日，≤1900人日 <input type="checkbox"/> 1分：>1900人日</p> <p>重症專則醫師：</p> <p><input type="checkbox"/> 4分：≤1500人日 <input type="checkbox"/> 3分：>1500人日，≤1600人日 <input type="checkbox"/> 2分：>1600人日，≤1700人日 <input type="checkbox"/> 1分：>1700人日，≤1800人日 <input type="checkbox"/> 0分：>1800人日</p> <p>內科及其他專科醫師者：</p> <p><input type="checkbox"/> 1分：≤1500人日 <input type="checkbox"/> 0分：>1500人日</p>
結構面 (16%)	<p>2. 呼吸治療師病人比(2%)</p> <p>註： (1)呼吸治療師定義：經國家考試及格者人力以1人計，經中華民國呼吸照護學會 (2)以執業登錄醫院計分 (3)計算公式：評量當日照護人數/呼吸治療師人數 (4)若同時照護RCC或ICU，則其人數併入計算。</p>	<p><input type="checkbox"/> 2分：每30(含)人以下1名 <input type="checkbox"/> 1分：每30人以上1名 <input type="checkbox"/> 0分：無</p>
	<p>3. 護理人員照護病人數(4%)</p> <p>計算方式： (1)評量當日照護人數/訪評當日白班護理人數 (2)同一病房非全部照護呼吸器個案，可以區分為只照護呼吸器患者(三班)，依其病人數及人力計算，無法區分者則以全病房之病人數及人力計算。 (3)醫院同時有數個是類病房，將個別計算後採其平均分數計。</p>	<p><input type="checkbox"/> 4分：≤8人 <input type="checkbox"/> 3分：>8，≤10人 <input type="checkbox"/> 2分：>10，≤12人 <input type="checkbox"/> 1分：>12，≤14人 <input type="checkbox"/> 0分：>14人</p>

項目權重	評分項目	評分條件
	4. 高階呼吸器設備率 (2%) 定義：具有(1) pressure support(P.S)、Pressure control(P.C)、volume control (V.C)、SIMV;(2)密閉循環管路;(3)吐氣端有吐氣隔離系統;(4)使用潮溼器(Active Humidification)	<input type="checkbox"/> 2分：>=20% <input type="checkbox"/> 1分：>=10% , <20% <input type="checkbox"/> 0分：<10%
	5. 洗手設備 (1%) 備註：以房間計算且設備需有肥皂 (或洗手液) 及擦手紙	<input type="checkbox"/> 1分：有每5床 (含) 1套設備，且乾淨 <input type="checkbox"/> 0分：無每5床 (含) 1套設備，或不乾淨
	6. 下轉機制 (1%) 備註： 需與居家照護機構訂有下轉計畫暨合約文件居家照護定義：與本分局訂定收治長期使用呼吸器之居家照護機構	<input type="checkbox"/> 1分：與居家照護機構訂有下轉計畫暨合約文件 <input type="checkbox"/> 0分：未與居家照護機構訂有下轉計畫暨合約文件
過程面 (72%)	1. 醫師 (35%)	
	1-1. 醫師診斷正確性及治療適當性(22%) 計算公式：22分*(訪評醫師所給分數的平均值/100)	<input type="checkbox"/> A：非常正確(90-100分) <input type="checkbox"/> B：正確(70-89分) <input type="checkbox"/> C：可接受(50-69分) <input type="checkbox"/> D：不正確(49分以下)
	1-2 抗生素使用合理性及呼吸器脫離計畫適當性 (5%) 計算公式：5分*(訪評醫師所給分數的平均值/100)	<input type="checkbox"/> A：非常正確(90-100分) <input type="checkbox"/> B：正確(70-89分) <input type="checkbox"/> C：可接受(50-69分) <input type="checkbox"/> D：不正確(49分以下)
	1-3個案收案適當性 (8%) 註： 1. 個案若係來自他院，需附他院出院病歷摘要及轉院前1個月內RT單 2. 個案若係來自本院，需附該病患急性期的病歷 3. 分局提供同儕首次呼吸器使用>=21天人數與ICU病床比以供專審醫師審查參考 (分子=訪評前一季首次呼吸器使用>=21天人數 分母=當季季末之ICU病床數*3)	<input type="checkbox"/> A：非常正確(90-100分) <input type="checkbox"/> B：正確(70-89分) <input type="checkbox"/> C：可接受(50-69分) <input type="checkbox"/> D：不正確(49分以下)
	2. 護理人員 (15%)	
	2-1傷口及氣道護理 (3%)	<input type="checkbox"/> 3分：傷口乾淨無滲出液 <input type="checkbox"/> 2分：傷口微有滲出液 <input type="checkbox"/> 1分：傷口中等度滲出液 <input type="checkbox"/> 0分：傷口滲出液量多
	2-2抽痰品質 (3%) 含無菌技術、步驟、病患舒適性	<input type="checkbox"/> 3分：優良 <input type="checkbox"/> 2分：良 <input type="checkbox"/> 1分：普通 <input type="checkbox"/> 0分：劣
	2-3洗手品質 (3%)	<input type="checkbox"/> 3分：優良 <input type="checkbox"/> 2分：良 <input type="checkbox"/> 1分：普通 <input type="checkbox"/> 0分：劣

項目權重	評分項目	評分條件
	2-4對病情之了解程度 (6%)	<input type="checkbox"/> A：非常了解〔90-100分〕 <input type="checkbox"/> B：了解〔70-89分〕 <input type="checkbox"/> C：尚可〔50-69分〕 <input type="checkbox"/> D：不了解〔49分以下〕
	3. 呼吸治療人員 (18%)	
	3-1呼吸器設定與治療計畫及目標之適切性 (6%)	<input type="checkbox"/> A：非常適當〔90-100分〕 <input type="checkbox"/> B：適當〔70-89分〕 <input type="checkbox"/> C：尚可〔50-69分〕 <input type="checkbox"/> D：不適當〔49分以下〕
	3-2呼吸道照護及管路照護 (如：人工鼻、管路清潔及病人排痰) (5%)	<input type="checkbox"/> A：非常乾淨〔90-100分〕 <input type="checkbox"/> B：乾淨及少量積水和少量分泌物〔70-89分〕 <input type="checkbox"/> C：有分泌物但可接受〔50-69分〕 <input type="checkbox"/> D：分泌物量多〔49分以下〕
	3-3對病情了解程度 (7%) 支援者或評量時不在場以0分計	<input type="checkbox"/> A：非常了解〔90-100分〕 <input type="checkbox"/> B：了解〔70-89分〕 <input type="checkbox"/> C：尚可〔50-69分〕 <input type="checkbox"/> D：不了解〔49分以下〕
	4. 在職教育或討論會 (1%) 備註： (1) 含醫師、護理人員、呼吸治療師等 (2) 需有紀錄及簽名 (3) 評量內容含次數、深度及實用性等	<input type="checkbox"/> 1 分：品質優良 <input type="checkbox"/> 0.5分：品質普通 <input type="checkbox"/> 0 分：品質劣或無
	5. 病患營養品質 (3%) 備註：評量內容包含營養師是否定期訪視、營養相關評估紀錄表、灌食處方適當性、病患營養狀態、Albumin定期監測	<input type="checkbox"/> 3分：優良 <input type="checkbox"/> 2分：適切 <input type="checkbox"/> 1分：尚可 <input type="checkbox"/> 0分：差
結果面 (12%)	1. 壓瘡盛行率 (2%) 註： 分子：評量當時呼吸器依賴患者中壓瘡 (等級三以上) 人數 分母：評量當時全部呼吸器依賴患者人數	<input type="checkbox"/> 2 分：≤10% <input type="checkbox"/> 1.5分：>10%，≤15% <input type="checkbox"/> 1 分：>15%，≤20% <input type="checkbox"/> 0.5分：>20%，≤25% <input type="checkbox"/> 0 分：>25%
	2. 呼吸器脫離之合理性與適切性 (6%) 由醫院提供長期使用呼吸器個案脫離率及脫離成功病患名單，評估其合理性及適切性 脫離成功定義：脫離呼吸器超過5 (含) 天以上或CPAP值≤5cmH ₂ O之個案 計算公式：訪評醫師所給分數的平均值	<input type="checkbox"/> A：非常適切(90-100分) <input type="checkbox"/> B：適切(70-89分) <input type="checkbox"/> C：可接受(50-69分) <input type="checkbox"/> D：不正確(49分以下)
	3. 回轉ICU比率 (2%) 評量前6個月回轉ICU人次／評量前6個月病房總收治人次	<input type="checkbox"/> 2分≤10% <input type="checkbox"/> 1分>10%，≤15% <input type="checkbox"/> 0分>15%

項目權重	評分項目	評分條件
	4. 清醒病患的生活品質(1%) 註：無清醒患者則評為0分 清醒病患定義：可obey order之患者	<input type="checkbox"/> 1分：良好 <input type="checkbox"/> 0.5分：普通 <input type="checkbox"/> 0分：劣
	5. 病情穩定病人下轉居家照護比率(1%) 註： 分子：評鑑前2週使用呼吸器滿1年以上個案下轉長期使用呼吸器之居家照護比率(自評鑑前2週，往前推算一年內) 分母：自評鑑前2週，往前推算一年內使用呼吸器之新收案人次(由醫院自行提供)	<input type="checkbox"/> 1分： $\geq 5\%$ <input type="checkbox"/> 0.5分：有下轉，但 $< 5\%$ <input type="checkbox"/> 0分：無下轉

備註：

評量期間配合事項：

1. 訪評期間主治醫師若為跨區或縣市開會、出國、住院...等，請事先來文敘明，將避開訪評時段。
2. 醫師若外出或其他原因不在場(未向本分局事先報備)，訪評醫師將於現場等候1小時. 超過時間時，則擇日再評, 再評之分數以7折計。