

高雄市政府衛生局 112 年度醫院督導考核評核表

評核項目：藥癮醫療(A類-藥癮醫療、B類-替代治療)

適用醫院：醫學中心區域醫院地區醫院其他：

醫院名稱：_____ 評核日期：____年____月____日

衛生局負責單位：社區心衛中心／承辦人員：林怡馨／電話：7134000#1621

受評醫院負責單位：_____／承辦人員：_____／電話：_____

壹、藥癮醫療綜合評核項目(A類 100%或 A+B類 70%)

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議
一、111 年建議事項改善情形	1. 完全改善或委員無建議改善(3分) 2. 部分改善(2分) 3. 尚未改善(0分) 【A類、A+B類】(3分)	書面資料		
二、依據「指定藥癮戒治機構作業要點」、「鴉片類物質成癮替代治療作業基準」 配置 6 類專業人力 (藥癮核心醫院精神專科醫師需 2 名)	1. 人力配置符合規定，且年度各六大類人員需完成 8 小時藥癮治療教育訓練 2. 人員若有異動，應儘速符合作業要點規定之人力配置，並完成 8 小時藥癮治療教育訓練 【A類】(5分) 【A+B類】(4分)	人員配置情形及各職類人員教育訓練證明書書面資料		
三、藥癮醫療個案管理機制	1. 執行人力、服務內容、個案管理流程 【A類】(5分) 【A+B類】(3分)	人力及服務內容、個管流程書面資料		
	2. 專責個管師於藥癮個案戒治期間追蹤輔導機制，及接受治療或中斷治療之情形，並有積極處置及紀錄 【A類】(5分) 【A+B類】(3分)	追蹤輔導機制及接受或中斷治療處置紀錄書面資料		

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議
四、執行衛生福利部「藥癮治療費用補助方案」及「藥酒癮醫療個案管理系統」之各項資料維護完整性	1. 有執行衛生福利部「藥癮治療費用補助方案」 【A類】(7分) 【A+B類】(4分)	1. 統計分析治療服務樣態書面資料 2. 查核「藥酒癮醫療個案管理系統」之完整性		
	2. 定期統計分析藥癮治療服務樣態(含個案人口、臨床特性、服務量能等) 【A類】(8分) 【A+B類】(5分)			
	3. 治療處置紀錄上傳「藥酒癮醫療個案管理系統」並維護資料完整性 (1)非司法強制治療個案藥癮治療處置紀錄全數登載系統 【A類】(10分) 【A+B類】(3分) (2)司法強制治療個案需全數將藥癮治療處置紀錄登載系統 【A類】(10分) 【A+B類】(6分)			
	4. 機構基本資料維護及各職類藥癮治療人員基本資料維護完整 【A類】(7分) 【A+B類】(6分)			
五、辦理非精神科別醫事人員藥癮知能教育訓練及建置跨科別轉介、照會流程機制	1. 非精神科醫事人員參與藥癮教育訓練人數達院內總人數達70%以上 ※綜合醫院之急診、泌尿科、婦產科、肝膽腸胃科、牙科等為必要參加人員 【A類】(5分) 【A+B類】(5分)	1. 各科別醫事人員教育訓練名冊書面資料 2. 轉介機制及照會流程書面資料		
	2. 藥癮醫療與其他醫療科別建置轉介機制、照會流程 【A類】(5分) 【A+B類】(3分)			

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議
六、分齡、分眾 辦理藥癮防 治識能及藥 癮治療費用 補助方案推 廣宣導	衛教宣導 5 場次以上(對象 為藥癮個案及家屬、院內就 醫民眾、社區民眾等) 【A 類、A+B 類】(4 分)	衛教宣導內容、照 片、人數等書面資 料		
七、特色藥癮醫 療服務	1. 發展在地藥癮處遇治療模 式 【A 類】(8 分) 【A+B 類】(6 分) 2. 有多元媒體推廣 【A 類】(4 分) 【A+B 類】(3 分)	書面資料		
八、配合辦理地 檢署一級及 二級毒品緩 起訴藥癮治 療服務及提 供緩起訴附 命戒癮治療 個案藥癮治 療費用補助	1. 辦理地檢署一級毒品 緩起訴附命戒癮治療 【A 類】 有辦理(2 分) 有提供藥癮治療費用補助 (5 分) 【A+B 類】 有辦理(2 分) 有提供藥癮治療費用補助 (4 分) 2. 辦理地檢署二級毒品 緩起訴附命戒癮治療 【A 類】 有辦理(2 分) 有提供藥癮治療費用補助 (5 分) 【A+B 類】 有辦理(2 分) 有提供藥癮治療費用補助 (4 分)	緩起訴藥癮治療 執行成果書面資 料		
A 類分數總計/A+B 類分數小計				

貳、替代治療綜合評核項目(B類 30%)

B1 配分適用美沙冬及丁基原啡因替代治療機構

B2 配分適用僅為美沙冬替代治療機構

B3 配分適用僅為丁基原啡因替代治療機構

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議
一、替代治療費用補助個案登載於替代治療作業管理系統	服用美沙冬及丁基原啡因費用補助個案，確實登錄於系統 【B1-3分】【B2-10分】 【B3-NA】	查核醫療機構替代治療作業管理系統		
二、美沙冬替代治療個案服藥出席率	計算公式： 當年度1月至6月底 累計實際出席服藥人日數/ 累計應出席服藥人日數×100% 1. 出席率達90%以上(7分) 2. 85%以上未達90%(6分) 3. 80%以上未達85%(5分) 4. 79%以下(4分) 【B1-7分】【B2-7分】 【B3-NA】	書面資料		
三、美沙冬替代治療個案滿6個月留置率	計算公式： 持續治療滿6個月人數/前1年度 7月至12月底新收案替代治療個案數× 100% 1. 65%以上(含)(7分) 2. 60%以上未達65%(4分) 3. 55%以上未達60%(3分) 4. 55%以下(2分) 【B1-7分】【B2-7分】 【B3-NA】			
四、美沙冬跨區給藥服務	1. 統計分析執行成果 2. 跨區給藥服務宣導 【B1-2分】【B2-3分】 【B3-NA】			
五、美沙冬訂有無故未出席個案追蹤機制	1. 針對當日無故缺席個案進行追蹤並有紀錄(3分) 2. 有追蹤紀錄不完整(2分) 無追蹤無紀錄(0分) 【B1-3分】【B2-3分】 【B3-NA】			

高雄市政府衛生局 112 年度美沙冬替代治療衛星給藥點醫院督導考核表

評核項目：藥癮醫療(100%)

適用醫院：醫學中心區域醫院地區醫院其他：

醫院名稱：_____ 評核日期：____年____月____日

衛生局負責單位：社區心衛中心／承辦人員：林怡馨／電話：7134000#1621

受評醫院負責單位：_____／承辦人員：_____／電話：_____

壹、藥癮醫療綜合評核項目

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議
一、111 年建議事項改善情形	1. 完全改善或委員無建議改善(10分) 2. 部分改善(5分) 3. 尚未改善(0分)	書面資料		
二、依據「指定藥癮戒治機構作業要點」、「鴉片類物質成癮替代治療作業基準」配置專業人力:醫師、藥師、護理人員	人力配置符合規定，且年度各三大類人員完成8小時藥癮治療教育訓練並有證書(10分) 人員若有異動，應儘速符合作業要點規定之人力配置，並完成8小時藥癮治療教育訓練(5分)			
三、訂定美沙冬給藥規範及流程	1.有訂定給藥規範及流程(5分)	實地查核		
	2.透過查驗身分證或健保卡並捺指紋或虹膜或其他方式雙重辨識確認身分(10分)			
	3.檢查個案確實服藥機制(10分)			
四、溫馨、友善獨立性空間、動線規劃完善(5分)				
五、接受替代治療費用補助個案登載於替代治療作業管理系統	服用美沙冬申請費用補助個案，確實登錄於系統(15分)	查核系統		
六、替代治療個案服藥出席率	計算公式： 當年度1月至6月底 累計實際出席服藥人日數/累計應出席服藥人日數x100% 1. 出席率達90%以上(15分) 2. 85%以上未達90%(12分) 3. 80%以上未達85%(8分) 4. 79%以下(4分)	書面資料		

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評/委員評核	說明與建議
七、無故未出席個案建置與合作醫院橫向聯繫追蹤機制	1. 針對當日無故缺席個案進行追蹤並有紀錄及橫向聯繫(15分) 2. 有追蹤紀錄不完整、有橫向聯繫(12分) 3. 無追蹤無紀錄無橫向聯繫(8分)	書面資料		
八、設置美沙冬衛星給藥點	此項為加分項目(10分)			
分數總計				

綜合建議事項：

未符合項目請於 112 年____月____日前改善。

衛生局評核人員簽章：

醫院或衛生所受評代表簽章：