

110年健康醫院2.0認證作業說明(修訂版)

壹、認證目的

為落實行政院政策，衛生福利部積極進行各類評鑑、訪查及認證之改革，朝精簡評鑑基準、整併各類訪查與優化查證方式三大面向進行改革，強調評鑑項目整合、指標調整、期程調整、精簡文書作業、縮短程序、鼓勵在地公民監督及自評機制，將整併各類醫療衛生認證、訪視及訪查作業。故國民健康署106年起規劃精簡評核基準並模組化四類認證項目，擬訂健康醫院認證基準，推動健康醫院認證整合。

為符合國民健康署各類認證精神之前題，健康醫院認證係以健康促進醫院認證（Health Promoting Hospitals, HPH）為基礎，並融入高齡友善健康照護機構認證（Age-friendly Hospitals, AFH）、無菸醫院認證（Tobacco-free Hospitals）及低碳醫院（Environment-friendly Hospitals）等精神建構而成。奠基於健康醫院之上，國民健康署將更進一步鼓勵健康醫院推動包含：糖尿病健康促進機構、腎臟病健康促進機構、癌症診療品質認證、母嬰親善醫院、無菸醫院服務品質提升計畫及心理健康醫院等計畫，使健康醫院推動更細緻及多元之健康促進服務。醫院可以精簡並以務實的模式完成各類認證，分級認證制度亦可使醫院依照個別需求申請相關計畫。以此達到以病人安全及醫療品質為基礎之精簡、務實的認證目標，截至109年底，已有202家醫院加入健康醫院的行列。

國民健康署於109年起因應人口急遽高齡化及氣候變遷等議題，特參考國際發展高齡友善健康照護之趨勢(如:世界衛生組織公布新版的高齡整合照護指南(Integrated Care for Older People Guidelines, ICOPE)¹及美國健康照護促進協會發展之4Ms 架構:What Matters、Medication、Mentation、Mobility)²及永續發展目標(Sustainable Development Goals, SDGs) 充實標準6、高齡友善及標準8、氣候行動之內容；另為協助醫院落實以人為中心之照護，將「以人為中心之照護」標準7章節獨立，並將健康識能、病人家屬積極參與醫療決策等概念整合納入，以期醫院可持續深化健康促進各領域之發展。此作法獲「健康促進醫院國際網絡」參考，引領其後續國際認證基準(2020 Standards for Health Promoting Hospitals and Health Services)³之發展。

貳、辦理機關

衛生福利部國民健康署（以下簡稱國民健康署）主辦，並委託相關單位辦理（以下簡稱受託單位）。

參、申請資格及檢附文件

- 一、有意願參與認證之醫院均得申請，惟以邀請健康醫院認證效期於110年屆期或未曾獲健康醫院認證通過之醫院為優先。
- 二、申請醫院應檢附以下文件(採線上作業，「健康促進品質管理考核資訊整合平台」(網址: <https://hpdcs.hpa.gov.tw/login.aspx>))：
 - (一)醫院意願書
 - (二)健康醫院2.0認證申請書
 - (三)健康醫院2.0認證基本資格審查自評表
 - (四)健康醫院2.0認證自我評估表
- 三、申請醫院須有至少2位代表(由主管級以上擔任)及行政聯絡人1位之聯絡方式。
- 四、申請期限：**110年3月31日**前完成醫院意願書、健康醫院2.0認證申請書填寫；書面審查兩周前完成自我評估表文件填寫及上傳。

肆、認證委員

國民健康署及受託單位聘請健康促進醫院(包含: 低碳醫院)、高齡友善醫院、無菸醫院的專家擔任委員，進行書面審查與實地認證作業。各專長領域預計邀約之委員人數如下：

專長領域	認證委員
健康促進醫院 (Health Promoting Hospitals, HPH) (包含: 低碳醫院)	1位
高齡友善醫院 (Age-friendly Hospitals, AFH)	1位
無菸醫院 (Tobacco-free Hospitals)	1位

伍、認證內容

依健康醫院2.0認證自我評估表所列項目辦理，自評內容以每項基準最多4頁及資料呈現期間認證年度前4年(106-109年)為原則撰寫。

陸、認證期程規劃:(本署將視疫情實際情況調整認證期程及辦理方式)

認證規劃	預定期程
公告110年健康醫院2.0認證作業說明	2月
醫院繳交意願書及申請書	3月
醫院準備健康醫院2.0認證基本資格審查自評表及自我評估表	4-7月
醫院線上填寫並上傳基本資格審查自評表 (健康促進品質管理考核資訊整合平台預計5月31日前完成系統改版)	6月底前
醫院線上填寫並上傳自我評估表 (健康促進品質管理考核資訊整合平台預計5月31日前完成系統改版)	7月底前
受託單位行政審查	7-8月
認證委員書面審查	8-9月
認證委員實地訪查評核	9-10月
成果發表會	11月

柒、申請認證程序(詳如流程圖)

一、認證申請作業流程：

申請認證作業流程圖

線上填寫申請「健康醫院2.0」認證資料

1. 認證資料包含：醫院意願書、健康醫院2.0認證申請書、基本資格審查自評表及自我評估表。
2. 醫院意願書須蓋大小印及院長親筆簽名。



受託單位行政審查

1. 上傳醫院意願書及申請書後，原則上於行政審查前將健康醫院2.0認證基本資格審查自評表及健康醫院2.0認證自我評估表上傳完成。
2. 受託單位針對健康醫院2.0認證申請書及健康醫院2.0認證自我評估表進行行政審查。未符合申請條件或需補件者，由受託單位通知。



認證委員書面審查

1. 申請資料收件無誤後，由受託單位邀請3名認證委員書面審查醫院基本資格審查自評表及健康醫院2.0認證自評表資料，原則上於收到申請資料後1個月內完成書面審查。
2. 書面審查決定:依「認證成績核算方式及評定原則」審認是否獲「通過標章」及擇優進入實地訪查評核階段。



認證委員實地訪查評核(2.5~3小時)：

1. 委員會前會→醫院簡報→實地訪查→委員討論→交流討論與總評
(經書面審查決定進入實地訪查者，由受託單位與申請醫院聯繫協調實地訪查日期，原則上於書面審查決定後1個月內完成訪查)
2. 實地訪查決定:依「認證成績核算方式及評定原則」審認金質標章/銀質標章/通過標章。



訪查後資料整理與回饋



國民健康署公文通知訪查認證結果及建議事項

捌、實地認證日期及方式

一、由受託單位與申請醫院聯繫協調實地訪查日期，實地訪查時間約2.5~3小時。

(一) 實地訪查程序表如下

時間	內容	備註
10分鐘	委員會前會 1.討論訪查方式及流程 2.確認抽選2本病歷(門診、住院各一)	病歷抽選原則如下表，或依醫院病人或單位屬性進行條件抽選
10分鐘	人員介紹 1. 醫院首長介紹院方出席人員 2. 訪查委員召集人介紹出席專家	
20分鐘	醫院簡報 1. 基本資料與背景 2. 健康醫院認證作業自評內容特色報告 (含推動政策與資源改善準備)	
60分鐘	實地訪查及書面文件查證	醫院引導動線規劃 【基本動線：入口、掛號、領藥、檢驗、診間、病房等】 ※分三組動線 第一組~標準1&6&8 第二組~標準2&3&7 第三組~標準4&5 【第三組將訪談1-2位員工】
30分鐘	訪查委員討論形成綜評共識	委員閉門共識會議 【現場收回委員綜評表及醫院自評表(委員需逐項確認醫院自評情形)】
30分鐘	交流與討論	

備註: 委員可視醫院規模大小與實地訪查情形，適度調整各項次實地訪查順序與時間。

(二) 病歷抽選原則如下

門診病歷	住院病歷
1.半年內到院門診病人(4本)	1.認證當週預計出院病歷(4本)
2.50歲以上，且有吸菸、嚼檳榔(女性可無吸菸、無嚼檳榔)	2. 50歲以上，且有吸菸、嚼檳榔(女性可無吸菸、無嚼檳榔)
3.有檢驗、放射...等檢查	3.有接受出院準備服務
	4.有檢驗、放射...等檢查
	5.疾病複雜度及風險較低

玖、認證成績核算方式及評定原則

一、委員依「健康醫院2.0認證自我評估表」所列項目進行評分：委員透過書面審查及實地訪查2階段，並依8大標準27條基準80/77項次逐一評分。

二、評分標準：實際執行程度 □完成 □部分完成 □未完成。

三、評定等級：

1. 醫中及區域醫院評分說明：項次評分標準1-5共計55項，標準6-8共計25項。

(一) **金質標章**：項次評分標準1-5「完成」≥52項、標準6-8「完成」≥20項及總「未完成」≤5項；且指定必須完成條文須達「完成」，及當年度與過去一年不得違反勞動法令，以勞動部「違反勞動法令事業單位(雇主)查詢系統(<https://announcement.mol.gov.tw/>)」查詢結果為準。

(二) **銀質標章**：項次評分標準1-5「完成」≥46項、標準6-8「完成」≥18項及總「未完成」≤7項。

(三) **通過標章**：項次評分標準1-5「完成」≥35項、標準6-8「完成」≥13項及總「未完成」≤12項。

2. 地區醫院評分說明：項次評分標準1-5共計53項，標準6-8共計24項。

(一) **金質標章**：項次評分標準1-5「完成」≥47項、標準6-8「完成」≥18項及總「未完成」≤7項；且指定必須完成條文須達「完成」，及當年度與過去一年不得違反勞動法令，以勞動部「違反勞動法令事業單位(雇主)查詢系統(<https://announcement.mol.gov.tw/>)」查詢結果為準。

(二) **銀質標章**：項次評分標準1-5「完成」≥42項、標準6-8「完成」≥16項及總「未完成」≤9項。

(三) **通過標章**：項次評分標準1-5「完成」≥31項、標準6-8「完成」≥11項及總「未完成」≤15項。

3. 「金質標章」指定必須「完成」條文。

條文	
6.2.1	了解並有紀錄長者個別性照護目標與期待(偏好)，提供符合長者需求之服務，每年至少檢視1次或住院期間至少1次，並納入預立醫療自主計畫(Advance Care Planning, ACP)諮商及宣導。
6.2.2	檢視並使用長者適合的藥物，避免不適當用藥，如目前長者實際使用藥物情況及辨識重複用藥、不適當用藥問題，並依個案狀況調整用藥，每年至少1次或住院期間至少1次。
6.2.3	預防、篩檢、治療與管理失智、憂鬱與譫妄，提供長者心智功能如失智、憂鬱與譫妄之篩檢及評估，每年至少檢視1次或針對高危險病人住院

	期間每天至少檢視1次謔妄情形。
7.1.3	有鼓勵病人/家屬參與醫療照護過程及決策的措施。(病人/家屬參與的方式不限於SDM)
8.2.1	訂定符合醫院氣候變遷風險和危機管理需要之緊急災害應變計畫及作業流程，並落實演練。

壹拾、 認證結果與效期

- 一、認證結果由國民健康署公文通知。
- 二、認證期效：4年(自通過認證下一年度起算)，如效期至110年屆期者，效期為111年-114年。

壹拾壹、 複查申請

- 一、申請醫院如對認證結果有疑義，得於收到通知認證結果公文後10天內，填寫「健康醫院2.0認證結果複查申請表」(附件)，連同認證結果公文影本，以傳真或郵寄方式向國民健康署申請複查，逾期不予受理，並以一次為限。
- 二、複查成績，依下列規定處理：
 - (一) 應將委員原始評核資料調出，詳細核對醫院名稱及委員筆跡無訛，再查對各項標準之分數及加總無誤後，復知申請醫院是否達到通過認證原則。
 - (二) 複查過程如發現有疑義時，應即查明處理之。
 - (三) 複查不提供原始成績資料，亦不得要求重新審查或實地訪查。
 - (四) 複查結果將於收件日起兩個月內寄出，遇有特殊原因不能如期複查時，得酌予延長並通知申請醫院。

壹拾貳、 複評申請

申請醫院若未通過當年度健康醫院2.0認證，可於當年申請認證輔導，俟完成輔導後，續提出健康醫院2.0認證申請。

壹拾參、 其他

經評定通過認證之醫院，在效期內，如發生重大違規事件，得註銷其認證資格。所稱重大違規事件之處理與認定，由國民健康署組成審查小組辦理。

壹拾肆、 附件

- 一、健康醫院2.0認證自我評估手冊(醫院意願書、健康醫院2.0認證申請書、健康醫院2.0認證基本資格審查自評表及健康醫院2.0認證自我評估表)
- 二、健康醫院2.0認證結果複查申請表

壹拾伍、 參考文獻連結:

1. 世界衛生組織公布新版的高齡整合照護指南(Integrated Care for Older People Guidelines , ICOPE): <https://www.who.int/ageing/health-systems/icope/en/> 。
2. 美國健康照護促進協會發展之4Ms 架構: http://www.ihl.org/Engage/Initiatives/Age-Friendly-Health-Systems/Documents/IHIAgeFriendlyHealthSystems_GuidetoUsing4MsCare.pdf 。
3. 2020 健康促進醫院(及照護機構)標準: <https://www.hphnet.org/standards/> 。

OO 醫院

健康醫院2.0認證自我評估手冊



衛生福利部國民健康署

目錄

醫院意願書.....	9
健康醫院2.0認證申請書.....	10
健康醫院2.0認證基本資格審查自評表.....	1
健康醫院2.0認證自評表.....	13
標準一 管理政策.....	13
標準二 病人評估.....	14
標準三 病人的資訊與介入.....	16
標準四 推動健康職場及確保臨床健康促進的能力.....	17
標準五 執行與監測.....	19
標準六 高齡友善.....	22
標準七 以人為中心之照護.....	24
標準八 氣候行動.....	25
自我總評.....	26

衛生福利部國民健康署

「健康醫院2.0認證」

醫院意願書

本院同意申請「健康醫院2.0認證」，並充分了解健康醫院認證之說明及內容須配合事項，同意配合辦理。

此致

衛生福利部國民健康署

(醫院)

(院長簽章)

本意願書簽署日期：110年__月__日

110年健康醫院2.0認證申請書

醫院名稱		地址	(郵遞區號)
		電話	
負責人/職稱		成立日期	
		類別	<input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院
許可字號		許可機關	
醫院網址			
病床數	(含一般與特別病床)	員工數	
代表 1	(由副院長級以上擔任)	職稱	
電話		手機	
傳真		E-mail	
代表 2	(由主任級擔任)	職稱	
電話		手機	
傳真		E-mail	
行政聯絡人		部門/職稱	
電話		手機	
傳真		E-mail	

110年健康醫院2.0認證基本資格審查自評表

評判說明:以下基本資格審查需依規定有佐證資料。

項目	佐證資料
1. 醫院有以人為中心之臨床健康促進政策(包括對於病人、家屬、社區及員工等), 該政策呈現在願景和目標中且其承諾可被看見。 【原1.1.1】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 醫院健康促進政策/計畫 ■ 願景與經營目標 ■ 呈現方式/管道/規章
2. 醫院禁止接受菸商的贊助及經費並禁止銷售菸品和電子煙等相關器具。【原1.1.4】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 醫院規範與執行之佐證文件
3. 管理階層有重視當地的衛生政策計畫與需要, 並與其他同部門及跨部門資源進行合作。【原1.2.1】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 參與會議/計畫公文佐證 ■ 合作辦理活動佐證 ■ 院內跨科部共同辦理佐證
4. 醫院能夠提供有合作關係的健康及社會照護資源名冊。【原1.2.2】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 健康及社會照護資源名冊清單 ■ 合約或合作證明文件
5. 與照護夥伴間有書面的合作計畫, 以增進病人照護(顧)的連續性。【原1.2.3】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 合作證明文件 ■ 入出院準備(居家醫療)(健保署)等計畫
6. 有提供一般性與高風險疾病有關的健康資訊。【原3.1.1】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 衛教單張/影片 ■ 院刊 ■ 網頁 ■ 衛教文章 ■ 跑馬燈 ■ 高風險疾病應有衛教師
7. 有提供病友組織的資訊。【原3.1.2】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 參與醫院成立的病友會 <ul style="list-style-type: none"> □ 組織章程 □ 病友名單 □ 聯絡方式 □ (社群)活動紀錄、參與人次、照片 ■ 其他機構辦理的病友會 <ul style="list-style-type: none"> □ 提供病友名單 □ 聯絡方式、窗口 □ 病友自己提供活動紀錄及照片

項目	佐證資料
8.醫院有指派人員與分工，執行與健康促進有關之協調。【原5.1.1】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 委員會、工作小組或專人 ■ 跨部門分工與參與 ■ 定期檢討紀錄
9. 免評需附之佐證資料: 已通過國健署健康職場認證(須提供佐證資料)且在效期內。【4.1.2】及【4.1.3】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 國健署健康職場認證(在效期內)證明文件 <p>備註:上述「健康職場認證」係指: 區域級(含)以上醫院，限通過國民健康署辦理健康職場之「健康促進標章」且在效期內。 地區醫院，限通過國民健康署辦理健康職場之「健康啟動標章」或「健康促進標章」且在效期內。</p>

0000 醫院
健康醫院2.0認證自我評估表

標準 1. 管理政策 Policy and Leadership

1.1 醫院將臨床健康促進列為優先。

1.1.1 員工能夠參與政策的制定、稽核與檢討。	
評 分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說 明	1. 醫院推動健康促進工作會議有基層員工(非主管職)參加。 2. 員工在健康促進工作會議上有參與政策制定。 3. 基層員工有參與健康活動之稽核與檢討。
自 評 內 容	
1.1.2 醫院目前的品質與經營計畫有包括臨床健康促進。	
評 分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說 明	1. 臨床健康促進於醫院內品質管理中心或健康促進相關委員會會議上進行討論(四大危險因子：菸檳、酒、不健康飲食及缺乏運動，任兩項以上，無菸檳為必要項目)。 2. 有定期收集臨床健康促進議題，並納入品質與經營計畫中。 3. 有定期檢討與改善紀錄。
自 評 內 容	

標準 2. 病人評估 Patient Assessment

2.1 醫院在第一次與病人接觸時就評估其健康促進的需求。

2.1.1 醫院在病人住院或初次就診時具有如何辨識病人吸菸狀態、嚼檳榔狀態、飲酒狀態、身體活動、營養狀態、心理-社會-經濟狀態的臨床相關作業流程；在每年中有進行檢討、修訂及落實。	
評 分 說 明	<p>1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>1. 住院及初診時具有如何辨識病人吸菸(含電子煙)、二手菸(電子煙霧)、嚼檳榔、飲酒的臨床作業流程或步驟。</p> <p>2. 住院及初診時具有如何辨識病人營養、身體活動及心理-社會-經濟狀態的評估及步驟。</p> <p>3. 呈現該臨床相關作業流程或步驟在過去每年中有進行修訂、檢討及落實改善措施(須有文件或會議紀錄佐證)。</p>
自 評 內 容	
2.1.2 將病人健康促進需求評估及提供給病人的主要健康促進訊息或服務記錄在病歷中。	
評 分 說 明	<p>1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>1. 評估病人吸菸(含電子煙)、二手菸(電子煙霧)、嚼檳榔、飲酒的評估紀錄記載於病歷或照護紀錄中。</p> <p>2. 評估病人營養、身體活動及心理-社會-經濟狀態的評估紀錄記載於病歷或照護紀錄中為必要項目。</p>
自 評 內 容	
2.1.3 了解病人的社會及文化狀況，以針對病人特殊需求提供相關照護服務。	
評 分 說 明	<p>1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>1. 病歷或照護紀錄中，有確實記載社會-文化狀況(如特殊飲食、宗教需求或其他需求)導致疾病風險特別注意的事項。</p> <p>2. 病歷或資訊系統上，有設計適當欄位或系統程式供記錄之用，或視臨床常規處</p>

	理。 3. 有針對病人特殊需求提供相關服務並記載於病歷中。
自評內容	
2.1.4在病人的病歷上可查到轉介醫師或其它相關來源所提供的資料。	
評分說明	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	1. 對於經轉介而來的病人病歷或照護紀錄中，有納入先前醫師或其他照護單位提供的評估資料或健康促進需求(無菸檳為必要項目)。 2. 病歷或資訊系統上有納入轉介單位之相關資料或建議。 3. 有將處理結果回復原轉介單位。
自評內容	

2.2 評估病人健康促進之需求，並根據臨床變化作調整。

2.2.1在病人要出院或臨床介入告一段落時，有重新評估其健康促進需求的流程；並在過去每年中有進行修訂、檢討及落實改善措施。	
評分說明	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	1. 病人出院或臨床介入告一段落，有重新評估其健康促進之需求。 2. 訂出個別化的健康照護計畫，並記載於病歷或照護紀錄中(含吸菸、嚼檳病人接受戒菸檳服務，有追蹤戒菸檳服務使用者的流程)。 3. 已將健康促進服務納入操作程序(如臨床作業流程或臨床路徑)中，並呈現該臨床作業流程或步驟在過去每年中有進行修訂、檢討及落實改善措施(須有文件或會議紀錄佐證)。
自評內容	

標準 3. 病人的資訊與介入 Patient Information and Intervention

3.1 以需求評估為基礎，病人能獲得影響健康因子之相關資訊及對其有益之介入。

3.1.1 有跨領域團隊所發展出的工作常規。	
評 分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說 明	1. 有組織跨領域團隊。
	2. 有建立健康促進工作常規(四大危險因子任兩項以上，無菸癮為必要項目)。
自 評 內 容	

3.2 根據需求評估，必要時提供病人介入、復原或後續治療。

3.2.1 針對不同問題(如：吸菸、嚼檳榔、飲酒、身體活動、營養和心理社會經濟等)，訂定如何提供健康促進的活動及密集性介入服務、復健或治療的相關臨床文件、表單或步驟；該文件、表單或步驟在過去每年中有進行檢討、修訂及落實改善措施。	
評 分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說 明	1. 針對不同問題(如：吸菸、嚼檳榔、飲酒、身體活動、營養或心理社會經濟等)，透過跨團隊提供健康促進的活動及訂定密集性的介入措施(如復健或治療)相關臨床文件、表單或步驟(無菸癮為必要項目)。(例如：高風險且具治療意願患者轉介戒菸門診進行治療與追蹤)。
	2. 呈現該作業流程或步驟在過去每年中有進行修訂、檢討及落實改善措施(須有文件或會議紀錄佐證)。
自 評 內 容	
3.2.2 對接受轉介的機構有適時提供關於病人病情、健康需要以及介入的書面摘要，且敘明醫院及合作夥伴的角色。	
評 分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說 明	1. 有建立與轉介機構間資訊傳遞管道，並訂有資訊交換之標準作業程序、並提供合作機構名冊。
	2. 對個案照護計畫中，能敘明醫院及合作夥伴間的角色，並且有紀錄。

	3. 有資料正確性的檢查機制，整體轉診作業有檢討改善(須有會議記錄佐證)。
自評內容	

標準4.推動健康職場及確保臨床健康促進的能力 Promoting a Healthy Workplace and ensuring capacity for CHP(Clinic Health Promotion)

4.1醫院保護員工的健康並確保健康工作環境之發展和執行。

4.1.1員工能遵守健康及安全的要求，並找出職場中的危險因子。	
評分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說明	1. 有依單位特性，進行職業傷害調查，找出職場中的危險因子。 2. 員工(含外包廠商)確實了解並遵守相關防範辦法或規章(無菸檳為必要項目)。 3. 是否建立通報機制，並對所訂辦法定期檢討修正。
自評內容	
4.1.2有提供員工健康促進計畫，包括戒菸、戒檳榔、節酒介入、營養、疫苗接種、職場心理健康和身體活動等。	
備註:已通過國健署健康職場認證(須提供佐證資料)，且在效期內免評此項次。	
評分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說明	1. 有依員工需求設計健康促進活動。 2. 有員工健康促進計畫並確實實施並周知員工(四大危險因子任兩項以上，無菸檳為必要項目)。 3. 健康促進計畫有定期檢討修正。 備註:上述「健康職場認證」係指: 1. 區域級(含)以上醫院，限通過國民健康署辦理健康職場之「健康促進標章」且在效期內。 2. 地區醫院，限通過國民健康署辦理健康職場之「健康啟動標章」或「健康促進標章」且在效期內。
自評內容	
4.1.3有每年進行員工調查，內容包括：個人健康行為評估，對相關服務或政策的認知，對健康促進活動的利用。	
備註:已通過國健署健康職場認證(須提供佐證資料)，且在效期內免評此項次。	
評	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成

分 說 明	2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	<p>1. 有做員工個人健康行為評估(需包括四大危險因子)及對健康促進活動之建議。</p> <p>2. 有調查員工參與健康促進活動情形，並有分析與改善措施。</p> <p>備註:上述「健康職場認證」係指:</p> <p>1. 區域級(含)以上醫院，限通過國民健康署辦理健康職場之「健康促進標章」且在效期內。</p> <p>2. 地區醫院，限通過國民健康署辦理健康職場之「健康啟動標章」或「健康促進標章」且在效期內。</p>
自 評 內 容	

4.2醫院確保人力資源策略全面的發展與實施，包括員工健康促進技能訓練與發展。

4.2.1提供員工臨床健康促進訓練與專業發展課程。	
評 分 說 明	<p>1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p>
	<p>1. 有健康促進(四大危險因子任兩項以上，無菸檳為必要項目)、氣候風險(如高溫熱傷害、低溫寒流等)評估及高齡友善照護相關議題訓練課程。</p> <p>2. 有課後學習成效調查，並有改善規劃。</p> <p>註：無菸檳方面</p> <p>(1) 所有員工(包括主管)一律須接受政策指導及說明，並教導如何向菸品/電子煙、嚼檳榔使用者告知無菸檳政策與戒菸檳支持。</p> <p>(2) 訓練所有臨床人員鼓勵菸品/電子煙、嚼檳榔使用者戒菸檳之簡短勸戒技巧，並提供符合最佳實證之戒菸檳動機增強技巧的訓練。</p>
自 評 內 容	

標準5.執行與監測 Implementation and Monitoring

5.1醫院有實際執行臨床健康促進。

5.1.1醫院有編列健康促進服務所需的相關預算。	
評 分 說 明	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	1. 針對健康促進計畫，有專屬的預算編列及分配 (四大危險因子任兩項以上，無菸檯為必要項目)；非婦幼專科醫院，高齡者健康促進計畫為必要項目。 2. 年度結束有經費執行檢討。 3. 醫院有編列健康促進服務所需的相關預算。(分別列出醫院內部與外部之健促整體預算)
自 評 內 容	
5.1.2醫院具有執行健康促進所需的特定空間或設施(包括資源、空間、設備)。	
評 分 說 明	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成(此項次地區醫院免評)
	1. 有無菸場所之友善設計： (1)醫院內、外所有空間及運輸工具已完全無菸(包括電子煙)，並標示無菸園區(建築及室外空間)範圍。 (2)有程序以便記錄並避免二手菸/電子煙霧之暴露，並管理所有違反無菸政策情形。 2. 有健康促進所需之特定空間及設施(如衛教設備、搬運病人的設備、運動空間或設施)。 3. 有定期檢討其項目、數量、分配與使用狀況。(此項次地區醫院免評)
自 評 內 容	

5.2醫院有監測臨床健康促進成效之機制。

5.2.1醫院有例行性的擷取健康促進指標並提供給相關人員做評估之運用。	
評 分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成

說明	<p>3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>1. 有將健康促進指標加以定期彙整及擷取。</p> <p>2. 有專責負責評估的員工(如：電腦作業系統中之資料、滿意度調查之結果、員工調查結果、員工健檢紀錄等)，定期分析。</p> <p>3. 相關分析資料有提供主管參考(醫院會議中有定期報告)。</p> <p>註：無菸檯-設置資料(包括自我評核及滿意度調查結果)收集程序以監測無菸檯政策執行，並收集資料用以改善執行及年度行動計畫。</p>
自評內容	
5.2.2 醫院有建立健康促進活動的品質評估方案。	
評分說明	<p>1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>1. 有針對健康促進計畫之對象與目標，訂定評估的方法與進行時間(四大危險因子任兩項以上，無菸檯為必要項目)；非婦幼專科醫院，高齡者健康促進計畫為必要項目。</p> <p>2. 有評估方案結果及納入改善計畫。</p> <p>3. 健康促進活動評估方案，有置入醫院高層主管品質或經管會議中。</p> <p>註：無菸檯-</p> <p>(1) 設置內部程序，至少每年一次審查標準執行情形，並將檢核評估結果納入考量以檢視策略及行動計畫。</p> <p>(2) 醫院參與外部審查活動。</p>
自評內容	
5.2.3 醫院有進行健康促進相關研究及發展。	
評分說明	<p>1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成(此項次地區醫院免評)</p> <p>1. 醫院有將健康促進活動(如四大危險因子)置入研究計畫中。</p> <p>2. 有提出健康促進相關研究議題。</p> <p>3. 有相關文章發表或紀錄。(此項次地區醫院免評)</p>
自評	

內容	
5.2.4對於提供給病人的訊息有做滿意度評估，並將其評估結果納入品質管理系統中。	
評分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說明	1. 有進行衛教滿意度之評估(四大危險因子任兩項以上，無菸癮為必要項目)。 2. 每年有針對滿意度調查項目及內容進行檢視及修正。 3. 醫院內品質管理活動中有對滿意度調查結果進行檢討及改善。
自評內容	

標準6 高齡友善 Age-friendly

6.1針對來院病人或家屬提供長者友善支持性服務。	
評分說明	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	1. 提供定向溝通設備、提供活動或行動輔助設備(行動輔具、視力障礙(如放大鏡、老花眼鏡、語音服務、放大字卡、圖卡等)、聽力障礙輔具(如手語翻譯、寫字板等)及長者友善環境(如扶手、緊急呼叫鈴、方便輪椅進出)。 2. 了解高齡長者族群於醫院就診及科別分布，考慮語言、宗教信仰等文化差異，並有跨領域照護團隊。
自評內容	
6.2建構高齡友善醫療服務，並有系統性推動方式或流程。	
評分說明	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 4. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	1. 了解並有紀錄長者個別性照護目標與期待(偏好)，提供符合長者需求之服務，每年至少檢視1次或住院期間至少1次， 並納入預立醫療自主計畫(Advance Care Planning, ACP)諮商及宣導。 2. 檢視並使用長者適合的藥物，避免不適當用藥，如目前長者實際使用藥物情況及辨識重複用藥、不適當用藥問題，並依個案狀況調整用藥，每年至少1次或住院期間至少1次。 3. 預防、篩檢、治療與管理失智、憂鬱與譫妄，提供長者心智功能如失智、憂鬱與譫妄之篩檢及評估，每年至少檢視1次或 針對高危病人 住院期間 每天 至少檢視 1次 譫妄情形。 4. 確保長者每天能安全的活動及維持功能，每年至少1次或住院期間至少1次。
自評內容	

6.3定期檢討高齡友善照護服務並結合在地資源，因應長者需求提供適切性服務與追蹤。	
評 分 說 明	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
	2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
自 評 內 容	1. 定期檢討並提出改善方案
	2. 與公、私部門資源合作，提供家屬與照顧者指導訓練或社區相關服務資訊

標準7以人為中心之照護 Person-centered Care

7.1 推動以人為中心之照護計畫，創造良好的溝通環境讓病人及家屬獲得資訊，以達成病人擁有照顧服務上做決定的能力與權利。	
評分說明	<p>1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 (此項次地區醫院免評)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>1. 醫院有推動病人、家屬積極參與醫療決策之過程(Shared Decision Making) 之制訂政策及作業流程。</p> <p>2. 定期有查核機制，並有紀錄及檢討。(此項次地區醫院免評)</p> <p>3. 有鼓勵病人/家屬參與醫療照護過程及決策的措施。(病人/家屬參與的方式不限於SDM)</p>
自評內容	
7.2 落實以人為中心之照護及增進健康，醫院有健康識能友善的推動策略，使就醫者易於獲得、理解、應用資訊及服務。	
評分說明	<p>1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>5. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>6. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成</p> <p>1. 有提升員工健康識能或以人為中心照護的教育訓練。</p> <p>2. 提供就醫環境與服務的引導資訊。</p> <p>3. 運用使用者參與方式發展健康服務或教材。</p> <p>4. 符合健康識能原則的健康資訊溝通，包括各種形式及管道的資訊。</p> <p>5. 有增進病人或家屬健康識能的活動或措施(如：團體衛教及講座...等)。</p> <p>6. 有增進社區健康識能的活動或措施。</p>
自評內容	

標準8 氣候行動 Climate Action

8.1 醫院推動溫室氣體管理與減量，以及環境管理相關作為。	
評分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 3. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 4. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 5. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 6. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說明	1. 執行年度溫室氣體(GHGs)盤查及減量工作，並做成紀錄。 2. 執行年度用電節能計畫並做成紀錄。 3. 執行年度用水計畫並做成紀錄。 4. 執行年度醫療廢棄物減量計畫並做成紀錄。 5. 執行年度綠色採購計畫並做成紀錄。 6. 定期檢討並提出改善方案。
自評內容	
8.2 醫院推動氣候變遷調適計畫，及相關因應措施。	
評分	1. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成 2. <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 部分完成 <input type="checkbox"/> 未完成
說明	1. 訂定符合醫院氣候變遷風險和危機管理需要之緊急災害應變計畫及作業流程，並落實演練。 2. 針對氣候變遷脆弱族群訂定災害之宣導預防及應變機制。
自評內容	

自我總評

標準一 管理政策

	未完成	部分完成	完成	
小計	6	6	6	(項)

標準二 病人評估

	未完成	部分完成	完成	
小計	14	14	14	(項)

標準三 病人的資訊與介入

	未完成	部分完成	完成	
小計	7	7	7	(項)

標準四 推動健康職場及 確保臨床健康促進的能力

	未完成	部分完成	完成	
小計	10	10	10	(項)

標準五 執行與監測

	未完成	部分完成	完成	
小計	18/16	18/16	18/16	(項)

標準六 高齡友善

	未完成	部分完成	完成	
小計	8	8	8	(項)

標準七 以人為中心照護

	未完成	部分完成	完成	
小計	9/8	9/8	9/8	(項)

標準八 氣候行動

	未完成	部分完成	完成	
小計	8	8	8	(項)

總計

				(80/77)
--	--	--	--	---------

附件二

衛生福利部國民健康署
「健康醫院2.0認證結果複查申請表」

醫院名稱			
地址			
醫院負責人			
聯絡人			電話：
			傳真：
			E-mail：
申請 複查 事由			
注意事項	<p>一. 複查認證結果，請填寫本申請表，並附上認證結果公文影本。</p> <p>二. 複查申請方式為傳真或郵寄至國民健康署。</p> <p>三. 申請複查不得要求重新審查或實地訪查。</p> <p>四. 複查應於收到通知公文後10日內提出申請，逾期恕不受理。</p> <p>五. 複查結果將於收件日起2個月內寄出。</p>		
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 申請醫院 印鑑 </div>	醫院名稱 ：	負責人 ：	(簽章)
	聯絡人 ：		(簽章)

填 表 人：

填 表 日 期： 年 月 日