

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
住院指標	結果面	平均住院日	96.10B	TCHA 必 007-1

## TCHA必007-1 平均住院日

1.選用理由：平均住院天數之監測，可了解病床使用情形，進而提昇醫療品質。

2.計算公式：

$$\text{平均住院日} = \frac{\text{當月總住院人日數}}{\text{當月總住院人次數}}$$

### 3.定義

3.1 當月總住院人日數：監測期間內，每日病患辦理住院日數之加總。

3.2 當月總住院人次數：監測期間內，每日辦理住院之人次累計。

3.3 分子、分母皆包含自動出院、轉院及死亡人數。

3.4 資料範圍：排總額外案件

3.5 總額外案件：1.部分負擔代碼=006 且 部分負擔金額=0

2.案件分類=4 且部分負擔代碼=009 且病患來源=S

### 指標特色：

1. 可配合佔床率、病床週轉率一起監測。
2. 高-慢性病住院 低-輕病住院(配合3天內住院比率)。
3. 平均住院日高，醫院醫療成本高(前三天完成診療項次)。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 007-1 平均住院日

### 指標名詞解釋解說

#### 分子：當月總住院人日數

- 監測期間內，每日病患辦理住院日數之加總。
- 解說：住院人日：每日住院人數之累計，住院病人以有辦理住院手續者始列計。計算方式為算進不算出，惟當日住出院者算 1 日住院人日。病人在住院期間轉換科別或病床別時，如仍保留原佔床位時，須同時列計兩邊床位之住院人日，但若未保留原佔床位時，則僅計算新佔用病床之人日即可。慢性一般病床不足而借用急性一般病床時，仍以慢性一般病床列計住院人日，反之，急性一般病床不足而借用慢性一般病床時，仍以急性一般病床列計住院人日。日間照護所用病床如精神科之日間留院病床，不計入住院人日。

#### 分母：當月總住院人次數

- 每日辦理住院之人次累計。
- 解說：住院人次：醫院每日辦理住院手續之入院人次之累計，不含住院健檢人次。急診後辦理住院手續者列入住院人次，但急診後未辦理住院手續者列入急診人次。病人住院期間若轉換科別，則僅列計一住院人次；但轉換病床，則另計轉床後之住院人次 1 次，惟如再轉回原轉出病床別時，如未再辦理住院手續，則不需重複列計。慢性一般病床不足而借用急性一般病床時，仍以慢性一般病床列計住院人次，反之，急性一般病床不足而借用慢性一般病床時，則以急性一般病床列計住院人次。日間照護所用之病床，如精神科之日間留院病床，不列計住院人次。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
住院指標	結果面	總佔床率	96.10B	TCHA 必 009-1

## TCHA 必 009-1 總佔床率

1.選用理由：佔床率之高低，可看出醫療設備利用率，做為人力運用之參考。

2.計算公式：

$$\text{總佔床率} = \frac{\text{當月總住院人日數}}{\text{當月總病床日數}} \times 100$$

3.定義：

3.1 當月總住院人日數：監測期間內，全月每日住院人數之累計，住院病人以有辦理住院手續者始列計。

3.2 當月病床日數：監測期間內，衛生主管機關登記之總病床數×當月天數

3.3 本指標病床數定義：一般病床及特殊病床之總合（上述病床分類按評鑑定義）。

一般病床：急性病床(含括急性一般病床及急性精神病床)、慢性病床含括慢性一般病床及慢性精神病床、慢性結核病床及漢生病床)

特殊病床：加護病床(成人、兒童、新生兒)燒、燙傷病床、洗腎治療床、嬰兒床、嬰兒病床、安寧療護病床、呼吸照護病床、急性結核病床。

指標特色：

1.了解病床使用情形。

2.未來朝新增「病床週轉率」配合監測。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 009-1 總佔床率

### 指標名詞解釋解說

#### 分子：當月總住院人日數

- 監測期間內，全月每日住院人數之累計，住院病人以有辦理住院手續者始列計。
- 解說：計算方式為算進不算出，惟當日住出院者算 1 日住院人日。病人在住院期間轉換科別或病床別時，如仍保留原佔床位時，須同時列計兩邊床位之住院人日，但若未保留原佔床位時，則僅計算新佔用病床之人日即可。慢性一般病床不足而借用急性一般病床時，仍以慢性一般病床列計住院人日，反之，急性一般病床不足而借用慢性一般病床時，仍以急性一般病床列計住院人日。日間照護所用病床如精神科之日間留院病床，不計入住院人日。

#### 分母：當月總病床日數

- 監測期間內，衛生主管機關登記之總病床數×當月天數。
- 解說：病床數定義：一般病床及特殊病床之總合（上述病床分類按評鑑定義）。

一般病床：急性病床(含括急性一般病床及急性精神病床)、慢性病床含括慢性一般病床及慢性精神病床、慢性結核病床及漢生病床)

特殊病床：加護病床(成人、兒童、新生兒)燒、燙傷病床、洗腎治療床、嬰兒床、嬰兒病床、安寧療護病床、呼吸照護病床、急性結核病床。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結果面	流動比率	96.10B	TCHA 必 031-1

## TCHA 必 031-1 流動比率

1.選用理由：可建立健全的會計制度，確實掌握醫院的經營及財務狀況，改善經營成效。

2.計算公式：

$$\text{流動比率} = \frac{\text{流動資產}}{\text{流動負債}}$$

3.定義：

3.1 流動資產：監測期間內，包括現金、銀行存款、在短期投資、應收票據、應收帳款、存貨、短期預付費用及其他合理預期在1年或一營業週期(自投入現金、購置原料、製成產品、出售產品、再收回現金之程序，Operating cycle)等，能夠轉換為現金、出售資產或耗用之資產。

3.2 流動負債：監測期間內，預期須動用流動資產或產生新的流動負債償還之負債，通常包括銀行借款、銀行透支、短期借款、應付票據、應付帳款、應付費用、其他應付款、預收款、預收收益、暫收款、代收款。

3.3 本指標採年度提報。

指標特色：

1.新制醫院評鑑基準第二章規範。

2.做為醫院會計業務管理機制，確實掌握部門別(科別、單位別)收入及費用並有相關報表。

相關問題討論：

Q1：流動負債哪些應排除於外？

A1：1. 償債基金償付之長期負債不會動用流動資產。2.短期負債轉為長期負債者，其不會產生新流動負債。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 031-1 流動比率

### 指標名詞解釋解說

#### 分子：流動資產

- 監測期間內，包括現金、銀行存款、在短期投資、應收票據、應收帳款、存貨、短期預付費用及其他合理預期在 1 年或一營業週期(自投入現金、購置原料、製成產品、出售產品、再收回現金之程序，Operating cycle)等，能夠轉換為現金、出售資產或耗用之資產。

#### 分母：流動負債

- 監測期間內，預期須動用流動資產或產生新的流動負債償還之負債，通常包括銀行借款、銀行透支、短期借款、應付票據、應付帳款、應付費用、其他應付款、預收款、預收收益、暫收款、代收款。

註:本指標採年度提報。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結果面	醫管人員及行政人員每人每年院外在職教育平均時數	96.10B	TCHA 必 039-1

## TCHA 必 039-1 醫管人員及行政人員每人每年院外在職教育平均時數

1.選用理由：可作為醫管人員及行政人員提昇醫療服務品質之管理指標。

2.計算公式：

$$\text{醫管人員及行政人員每人每年院外在職教育平均時數} = \frac{\text{當年醫管人員及行政人員院外在職教育總時數}}{\text{當年醫管人員及行政人員每月平均總人數}}$$

3.定義：

3.1 當年醫管人員及行政人員院外在職教育總時數：監測期間內，醫管人員及行政人員院外在職教育時數之加總。

3.2 當年醫管人員及行政人員每月平均總人數：監測期間內，每月平均醫管人員及行政人員人數。

3.3 醫管人員及行政人員係指：非醫事人員之醫院行政人員，不包括廚師、廚工、清潔人員、警衛、技工、工友、司機、護佐（或輸送人員）。

3.4 本指標採年度提報。

註：在院內舉行跨院研討會、教育訓練或與其他機構合辦之教育訓練亦可列入。

指標特色：

1.新制醫院評鑑基準第八章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 039-1

### 醫管人員及行政人員每人每年院外在職教育平均時數

#### 指標名詞解釋解說

#### 分子：當年醫管人員及行政人員院外在職教育總時數

- 監測期間內，醫管人員及行政人員院外在職教育時數之加總。
- 醫管人員及行政人員係指：非醫事人員之醫院行政人員，不包括廚師、廚工、清潔人員、警衛、技工、工友、司機、護佐（或輸送人員）。
- 解說：醫管人員及行政人員在職教育時數(排除院內教育訓練)。

#### 分母：當年醫管人員及行政人員每月平均總人數

- 監測期間內，每月平均醫管人員及行政人員人數。(即每月最後 1 日醫管、行政人員在職總人數相加÷監測月份)

註：1.在院內舉行跨院研討會、教育訓練或與其他機構合辦之教育訓練亦可列入。

2. 本指標採年度提報。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結構面	護理人員每人每年在職教育時數 20 小時以上之比率	96.10B	TCHA 必 039-2

## TCHA 必 039-2 護理人員每人每年在職教育時數 20 小時以上之比率

1. 選用理由：可作為護理人員提昇醫療服務品質之管理指標。

2. 計算公式：

$$\text{護理人員每人每年在職教育時數 20 小時以上之比率} = \frac{\text{當年滿1年以上護理人員每人在職教育時數20小時以上人數}}{\text{全院滿一年以上護理人員數}} \times 100$$

3. 定義：

3.1 當年滿一年以上護理人員每人在職教育時數 20 小時以上人數：監測期間內，當年滿一年以上護理人員在職教育時數 20 小時以上人數之加總。

3.2 全院滿一年以上護理人員數：監測期間內，在醫院當年工作年資滿一年以上護理人員數。

3.3 本指標採年度提報。

指標特色：

1. 新制醫院評鑑基準第八章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 039-2

護理人員每人每年在職教育時數 20 小時以上之比率

### 指標名詞解釋解說

分子：當年護理人員每人在職教育時數 20 小時以上人數

- 監測期間內，當年滿一年以上護理人員在職教育時數 20 小時以上人數之加總。
- 解說：護理人員在職教育時數(含括院內及院外教育訓練)。

分母：全院滿一年以上護理人員數

- 監測期間內，在醫院當年工作年資滿一年以上護理人員數。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結構面	全院員工接受感染管制教育訓練時數符合 CDC 規範的比率	96.10B	TCHA 必 039-3

TCHA 必 039-3 全院員工接受感染管制教育訓練時數符合 CDC 規範的比率

1. 選用理由：為了降低感染危機，院內應建立全院員工接受感染管制相關教育訓練機制，提昇醫療服務品質之管理指標。

2. 計算公式：

$$\frac{\text{全院員工接受感染管制教育訓練時數符合 CDC 規範的人數}}{\text{全院員工數}} \times 100$$

3. 定義：

3.1 全院員工接受感染管制教育訓練時數符合 CDC 規範人數：監測期間內，全院員工接受感染管制教育訓練時數符合 CDC 規範人數之加總。

3.2 全院員工數：監測期間內，全院員工人數之加總。

3.3 本指標採年度提報。

指標特色：

1. 新制醫院評鑑基準第三章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 039-3

### 全院員工接受感染管制教育訓練時數符合 CDC 規範的比率

#### 指標名詞解釋解說

#### 分子：全院員工接受感染管制教育訓練時數符合 CDC 規範人數

- 監測期間內，全院員工接受感染管制教育訓練時數符合 CDC 規範人數之加總。
- 解說：全院員工接受感染管制教育訓練時數(含括院內及院外教育訓練)。
- 接受感染管制教育訓練時數符合 CDC 規範係指 1.在職教育及勤前教育訓練時數和時程表，新進員工半年內應接受 8 小時之傳染病教育訓練(內含 TB 防治至少 1 小時)2.在職員工參與感染管制訓練時數至少每年 4 小時，資料來源疾管局 97 年醫院感染管制查核作業。

#### 分母：全院員工數

- 監測期間內，全院員工人數之加總。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結果面	在職員工完成健康檢查率	96.10B	TCHA 必 042

## TCHA 必 042 在職員工完成健康檢查率

1. 選用理由：分析在職員工整體健康問題，適時推展各項健康促進計畫提升醫療服務品質之管理指標。

2. 計算公式：

$$\text{在職員工完成健康檢查率} = \frac{\text{完成健康檢查之員工數}}{\text{全院在職員工數}} \times 100$$

3. 定義：

3.1 完成健康檢查之員工數：監測期間內，全院在職員工完成健康檢查人數之加總。

3.2 全院在職員工數：監測期間內，全院在職員工人數之加總。

3.3 本指標採年度提報。

註：1. 依相關法規規定之頻次完成員工各項健康檢查、  
2. 每人每年健康檢查率。

指標特色：

1. 新制醫院評鑑基準第八章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 042 在職員工完成健康檢查率

### 指標名詞解釋解說

**分子：完成健康檢查之員工數**

- 監測期間內，全院在職員工完成健康檢查人數之加總。
- 解說：完成健康檢查定義係指依相關法規規定之頻次完成員工各項健康檢查。

**分母：全院在職員工數**

- 監測期間內，全院每月在職員工人數之加總÷監測月份。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結果面	員工每年流感疫苗注射比率	96.10B	TCHA 必 042-1

## TCHA 必 042-1 員工每年流感疫苗注射比率

1.選用理由：分析員工整體健康問題，以提昇醫療服務品質之管理指標。

2.計算公式：

$$\text{員工每年流感疫苗注射比率} = \frac{\text{當年接受流感疫苗人數}}{\text{全院員工符合接受流感疫苗注射人數}} \times 100$$

3.定義：

3.1 當年接受流感疫苗人數：監測期間內，全院員工符合接受流感疫苗注射條件已完成流感疫苗接種人數之加總。

3.2 全院員工符合接受流感疫苗注射人數：監測期間內，全院員工符合接受流感疫苗注射人數之加總。

3.3 本指標採年度提報。

指標特色：

1.新制醫院評鑑基準第八章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 042-1 員工每年流感疫苗注射比率

### 指標名詞解釋解說

#### 分子：當年接受流感疫苗人數

- 監測期間內，全院員工符合接受流感疫苗注射條件已完成接受流感疫苗接種人數之加總。
- 解說：全院員工符合接受流感疫苗注射人數中，實際接受流感疫苗員工數之加總。

#### 分母：全院員工符合接受流感疫苗注射人數

- 監測期間內，全院員工符合接受流感疫苗注射人數之加總。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結果面	醫療異常事件通報件數	96.10B	TCHA 必 043

## TCHA 必 043 醫療異常事件通報件數

1.選用理由：建立收集院內醫療異常事件機制，以提昇醫療服務品質之管理指標。

2.計算公式：

$$\text{醫療異常事件通報件數} = \text{當月醫療異常事件通報件數}$$

3.定義：

3.1 當月醫療異常事件通報件數：監測期間內，醫院內部醫療異常事件通報件數之加總。

註：1.通報件數係指醫院內部之通報件數。

指標特色：

1.新制醫院評鑑基準第三章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 043 醫療異常事件通報件數

### 指標名詞解釋解說

#### 定義：當月醫療異常事件通報件數

- 監測期間內，醫院內部醫療異常事件通報件數之加總。
- 解說：醫院內部發生醫療異常事件通報件數之加總。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結果面	藥物不良反應通報件數	96.10B	TCHA 必 043-1

## TCHA 必 043-1 藥物不良反應通報件數

1. 選用理由：建立完善之藥物錯誤、藥物不良反應通報體系，以提昇醫療服務品質之管理指標。

2. 計算公式：

$$\text{藥物不良反應通報件數} = \text{當月藥物不良反應通報件數}$$

3. 定義：

3.1 當月藥物不良反應通報件數：監測期間內，醫院通報藥物不良反應件數之加總。

指標特色：

1. 新制醫院評鑑基準第三章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 043-1 藥物不良反應通報件數

### 指標名詞解釋解說

#### 定義：當月藥物不良反應通報件數

- 監測期間內，醫院通報藥物不良反應件數之加總。
- 解說：醫院內部發生藥物不良反應事件通報件數之加總。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結果面	尖銳物扎傷數	96.10B	TCHA 必 043-2

## TCHA 必 043-2 尖銳物扎傷數

1. 選用理由：建立完善、安全處理感染性廢棄物及針類廢棄物的容器，以提昇醫療服務品質之管理指標。

2. 計算公式：

尖銳物扎傷數=

當月院內發生尖銳物針傷人次

3. 定義：

3.1 當月院內發生尖銳物針傷人次：監測期間內，院內發生尖銳物針傷人次之加總。

指標特色：

1. 新制醫院評鑑基準第三章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 043-2 尖銳物扎傷數

### 指標名詞解釋解說

**定義：**當月院內發生尖銳物針傷人次

- 監測期間內，院內發生尖銳物針傷人次之加總。
- 解說：醫院內部發生尖銳物針傷人次件數之加總。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結果面	簡單病例之病理報告 在 3 個工作天內完成之比率	96.10B	TCHA 必 044

## TCHA 必 044 簡單病例之病理報告在 3 個工作天內完成之比率

1.選用理由：建立病理檢體登錄、傳送運作適當且報告完整之機制。

2.計算公式：

$$\frac{\text{簡單病例之病理報告在 3 個工作天內完成之比率} = \frac{\text{當月簡單病例之病理報告在 3 個工作天內完成數}}{\text{當月簡單病例總數}} \times 100$$

3.定義：

3.1 當月簡單病例之病理報告在 3 個工作天內完成數：監測期間內，簡單病例之病理報告在 3 個工作天內完成件數之加總。

3.2 當月簡單病例總數：監測期間內，簡單病例數之加總。

3.3 簡單病例係指第一級外科病理，眼觀檢查、第二級外科病理，組織鏡檢確認及第三級外科病理，一般性，屬健保局申報代號 25001C、25002C 及 25002C。

註：若醫院的病理報告為委外，醫院應有效管理外包合作廠商工作天數過長問題。

指標特色：

1.新制醫院評鑑基準第四章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 044

### 簡單病例之病理報告在 3 個工作天內完成之比率

#### 指標名詞解釋解說

**分子：當月簡單病例之病理報告在 3 個工作天內完成數**

- 監測期間內，簡單病例之病理報告在 3 個工作天內完成件數之加總。
- 簡單病例：係指第一級外科病理，眼觀檢查、第二級外科病理，組織鏡檢確認及第三級外科病理，一般性，屬健保局申報代號 25001C、25002C 及 25002C。

**分母：當月簡單病例總數**

- 監測期間內，簡單病例數之加總。

註：若醫院的病理報告為委外，醫院應有效管理外包合作廠商工作天數過長問題。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結果面	洗手技術評核正確率	96.10B	TCHA 必 045

## TCHA 必 045 洗手技術評核正確率

1. 選用理由：醫護人員應建立良好之洗手習慣及正確的洗手方法，以提昇醫療服務品質之管理指標。

2. 計算公式：

$$\text{洗手技術評核正確率} = \frac{\text{正確洗手人數}}{\text{監測洗手總人數}} \times 100$$

3. 定義：

3.1 正確洗手人數：監測期間內，正確洗手人數之加總。

3.2 監測洗手總人數：監測期間內，監測洗手人數之加總。

3.3 本指標採季提報。

指標特色：

1. 新制醫院評鑑基準第三章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 045

### 洗手技術評核正確率

#### 指標名詞解釋解說

##### 分子：正確洗手人數

- 監測期間內，正確洗手人數之加總(正確洗手是指正確時機下有執行洗手,且採用正確洗手溶劑與正確洗手技術。)

##### 分母：監測洗手總人數

- 監測洗手總人數：監測期間內，監測洗手人數之加總。

註:本指標採季提報。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結構面	白班護理人員與照護病人數比	96.10B	TCHA 必 046

## TCHA 必 046 白班護理人員與照護病人數比

1. 選用理由：建立護理人員合理工作時數，以提昇醫療服務品質之管理指標

2. 計算公式：

白班護理人員與照護病人數比=

當月白班護理人員數      ：      當月照護病人數

3. 定義：

3.1 當月白班護理人員數：監測期間內，白班護理人員數之加總。

3.2 當月照護病人數：監測期間內，照護病人數之加總。

指標特色：

1. 新制醫院評鑑基準第六章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 046

### 白班護理人員與照護病人數比

#### 指標名詞解釋解說

**分子：當月白班護理人員數**

- 監測期間內，白班護理人員數之加總。

**分母：當月照護病人數**

- 監測期間內，照護病人數之加總。
- 解說：當月白班護理人員照護病人人數之加總。

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	結構面	護理人員在該院服務年資具 2 年以上的比率	96.10B	TCHA 必 046-1

## TCHA 必 046-1 護理人員在該院服務年資具 2 年以上的比率

1. 選用理由：護理人員在該院兩年以上者所占之比例應適當，以提昇醫療服務品質之管理指標。

2. 計算公式：

$$\frac{\text{護理人員在該院服務年資具 2 年以上人數}}{\text{全院護理人員數}} \times 100$$

3. 定義：

3.1 護理人員在該院服務年資具 2 年以上人數：監測期間內，在該院服務年資具 2 年以上之護理人員人數之加總。

3.2 全院護理人員數：監測期間內，全院護理人員數之加總。(每月最後 1 日在職護理人員數加總÷監測月份)

3.3 本指標採年提報。

指標特色：

1. 新制醫院評鑑基準第六章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 046-1

### 護理人員在該院服務年資具 2 年以上的比率

#### 指標名詞解釋解說

**分子：護理人員在該院服務年資具 2 年以上人數**

- 監測期間內，在該院服務年資具 2 年以上之護理人員人數之加總。

**分母：全院護理人員數**

- 監測期間內，全院護理人員數之加總。(每月最後 1 日在職護理人員數加總÷監測月份)

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

指標項目	評估面	名稱	版本	指標代碼
管理指標	過程面	身體約束率	96.10B	TCHA 必 047

## TCHA 必 047 身體約束率

1. 選用理由：建立適切地行動限制（隔離、約束）監測機制，以提昇醫療服務品質之管理指標。

2. 計算公式：

身體約束率=

$$\frac{\text{當月經歷1次或1次以上身體約束事件之住院病人數}}{\text{當月住院人次}} \times 100$$

×100

3. 定義：

3.1 當月經歷 1 次或 1 次以上身體約束事件之住院病人數：監測期間內，經歷 1 次或 1 次以上身體約束事件之住院病人人數之加總。

3.2 當月住院人次：監測期間內，全院住院人次之加總。

註：若醫院無約束事件，該項可填 0。

指標特色：

1. 新制醫院評鑑基準第六章規範

# 地區醫院品質指標系列 (TCHA)

## TCHA 必 047 身體約束率

### 指標名詞解釋解說

分子：當月經歷 1 次或 1 次以上身體約束事件之住院病人數

- 監測期間內，經歷 1 次或 1 次以上身體約束事件之住院病人人數之加總。

分母：當月住院人次

- 監測期間內，全院住院人次之加總。