

地區醫院級以上醫院推行臨床路徑現況、成效及其相關因素探討問卷

敬啟者 您好：

有鑑於近來健保漸漸改以論病例計酬方式來作為某些疾病之給付方式，在此重大變革下，各大醫院紛紛採行臨床路徑的管理方式來加以因應，因此為瞭解國內各醫院目前採行臨床路徑的情況、主要的推行模式、花費及帶來的成果等，有意以此為碩士論文之研究主題，希望藉此瞭解一般醫院的作法、推行現況及影響實行效果之各相關因素，此研究結果一方面可作為交流醫院間的推行經驗，另一方面更可做為自我評估的機會。由於相關的研究資料需借住您的配合、希望您惠予協助，使研究能更趨於完整。

為感謝您的合作，在研究結束之後，會將結果摘要一份寄給您，以表示感謝。請您就以下的問題來回答，再一次感謝您的幫忙！（請由醫品會負責人回答）

問卷請於 8 月 30 日前寄回，謝謝！

鍾國彪 台大醫管所副教授

藍忠孚 醫療品質協會理事長

張睿詒 台大醫管所副教授 敬上

如有任何填答疑問，請與我們聯絡。

說明：我們會於問卷寄出兩週後以電話與您聯絡，以確認問卷是否寄達，並了解有無填答上的困難。如有任何填答疑問，請與我們聯絡。

聯絡人：鍾國彪 副教授

林秀綏 研究生

聯絡電話：(02)23516478~42；(02)23581541(可留言)； FAX：(02)23434200

可以傳真回覆

地址：台大醫療機構管理研究所 台北市徐州路十九號 309 室

1. 請問貴院到87年6月底前有無推行？

- 有（何時開始推行：____年____月）；
 無（有無推行的計畫？ 無； 有 何時開始？____年____月）〔請結束回答〕。

2. 請問貴院推行臨床路徑的主要理由？

請您就以下之選項，選出您認為較重要的前三項(直接以項目符號填答即可)：

1. _____；2. _____；3. _____。
(1)因應健保支付制度的改變； (2)提昇品質；
(3)為爭取較好的支付點數； (4)別的醫院推行成效不錯所以跟進；
(5)控制成本； (6)醫院評鑑「醫院品管評鑑標準」中規定要做；
(7)其他（請說明）_____。

3. 請問貴院如何決定由哪一路徑先開始推行？

請您就以下之選項，選出您認為較重要的前三項(直接以項目符號填答即可)：

1. _____；2. _____；3. _____。
(1)由健保推行的論病例計酬給付項目作參考；(2)考量醫師的興趣及配合意願；
(3)考量醫院的醫療特色； (4)由病人量較高的診斷\疾病先開始；
(5)由住院日數較長者先考慮； (6)其他（請說明）_____。

4. 請問貴院到87年6月底已經採行的路徑主要收集哪些資料？(可複選)

- 住院日數； 平均每日費用； 死亡率；
 病人\家屬滿意度； 各項已執行之醫令； 藥名；
 醫護人員滿意度； 併發症發生率； 變異記錄；
 總費用； 感染率； 醫療模式之改變；
 各項醫令費用； 再入院率； 其他(請說明)_____。

5. 請問貴院臨床路徑推動過程中的主導者為何？

- 院長\副院長； 醫療科\部主任； 主治醫師； 護理人員；
推動委員會\小組(有無包含院長\副院長在內？有 無)；
醫品會； 其他_____。

6. 請問貴院對於大部分的臨床路徑之實施，是如何進行資料收集的？(單選題)

- 無特定的收集方式；
僅收集路徑實施後的資料；
收集路徑實施前後的資料；
以病例對照法不匹配來比較；
以病例對照法匹配來比較；
以隨機分配法進行資料收集。

7. 請問貴院到87年6月底前為止，共推行那些臨床路徑？

【說明】：(1)請於有推行之項目名稱前打勾，並煩請填答空格內之問題。

(2)隨卷附上健保局論病例計酬之各項支付點數，請參照表格，並依您推行之經驗認為不合理項目之空格內，填入合理之金額。

(3)表格內沒有的項目，請直接填於次頁表格後之空格內。

有推行者打勾	路徑名稱	平均住院日		健保支付點數 合理程度					若覺不合理 則應為多少 才合理(直 接以總數表 示即可)	實施後 平均每 月病例 數
		實 施 前 一 年	實 施 後 至 87.6	非 常 合 理	普 通 理	不 合 理	非 常 合 理	非 常 合 理		
	自然產			<input type="checkbox"/>						
	剖腹產			<input type="checkbox"/>						
	水晶體囊內摘除術及人工水晶體置入術（住院單側）			<input type="checkbox"/>						
	水晶體囊內摘除術及人工水晶體置入術（門診單側）			<input type="checkbox"/>						
	闊尾切除術			<input type="checkbox"/>						
	膽囊切除術（腹腔鏡）			<input type="checkbox"/>						
	前列腺切除術			<input type="checkbox"/>						
	痔瘡或肛門瘻管切除術			<input type="checkbox"/>						
	全髋關節置換術（住院單側）			<input type="checkbox"/>						
	全膝關節置換術（住院單側）			<input type="checkbox"/>						
	子宮肌瘤切除術			<input type="checkbox"/>						
	子宮完全切除術			<input type="checkbox"/>						
	次子宮完全切除術			<input type="checkbox"/>						
	輸卵管外孕手術			<input type="checkbox"/>						
	卵巢部份或完全切除術(住院)			<input type="checkbox"/>						
	腹腔鏡卵巢部份或完全切除術(住院)			<input type="checkbox"/>						
	子宮鏡子宮肌瘤切除術			<input type="checkbox"/>						
	腹腔鏡子宮完全切除術			<input type="checkbox"/>						
	腹腔鏡子宮外孕手術			<input type="checkbox"/>						
	股及腹股溝疝氣修補術（住院單側）			<input type="checkbox"/>						
	股及腹股溝疝氣修補術（門診單側）			<input type="checkbox"/>						
	體外震波腎臟碎石術(門診單側)			<input type="checkbox"/>						
	體外震波腎臟碎石術(門診雙側)			<input type="checkbox"/>						
	體外震波腎臟碎石術(30日內施行第二次)(門診單側)			<input type="checkbox"/>						
	體外震波腎臟碎石術(30日內施行第二次)(門診雙側)			<input type="checkbox"/>						

有推行者打勾	路徑名稱	平均住院日		健保支付點數 合理程度				若覺不合理 則應為多少 才合理(直接 以總數表示即可)	實施後 平均每月 病例數
		實 施 前 一 年	實 施 後 至 87.6	非 常 合 理 理	普 通 理 理	不 合 理 理			
				<input type="checkbox"/>					
				<input type="checkbox"/>					
				<input type="checkbox"/>					
				<input type="checkbox"/>					

8. 請問貴院在推行臨床路徑至 87年6月底前共投入哪些成本\費用？

【說明：請直接於選項後之選項欄內勾選有無投入之經費，並於勾選“有”的項目欄後填入經費】

- (1)聘請外賓演講 有(_____元); 無。
- (2)國內院外觀摩 有(_____元); 無。
- (3)國內院外研討會 有(_____元); 無。
- (4)國外醫院觀摩 有(_____元); 無。
- (5)內部讀書會 有(_____元); 無。
- (6)內部人員自行教育訓練 有(_____元); 無。
- (7)講義影印費 有(_____元); 無。
- (8)文具費 有(_____元); 無。
- (9)其他費用：_____。有(_____元); 無。
- 總計：_____元。

9. 請問貴院在實施臨床路徑之前，對實施臨床路徑效益之認知為何？

非常同意 同意 中立意見 不同意 非常不同意 不清楚

- (1) 降低平均住院日
- (2) 降低成本
- (3) 增加病人對該疾病或手術處置及其診療模式的了解
- (4) 提昇病人滿意度
- (5) 醫病關係的改善

	非常同意	同意	中立意見	不同意	非常不同意	不清楚
(6) 減少醫療糾紛	<input type="checkbox"/>					
(7) 減輕醫師的工作	<input type="checkbox"/>					
(8) 增加醫院收入	<input type="checkbox"/>					
(9) 提昇照護的品質	<input type="checkbox"/>					
(10) 建立推行模式以因應支付制度的改變	<input type="checkbox"/>					
(11) 改變醫師執業模式	<input type="checkbox"/>					
(12) 提高照護的完整性	<input type="checkbox"/>					
(13) 簡化病歷的記錄	<input type="checkbox"/>					
(14) 儘早執行出院計劃	<input type="checkbox"/>					

10. 請問貴院在實施臨床路徑後至 87年6月底前，實際達成效果之程度為何？

	非常有效	有效	普通	沒效	非常沒效	不清楚
(1) 降低平均住院日	<input type="checkbox"/>					
(2) 降低成本	<input type="checkbox"/>					
(3) 增加病人對該疾病或手術處置及其診療模式的了解	<input type="checkbox"/>					
(4) 提昇病人滿意度	<input type="checkbox"/>					
(5) 醫病關係的改善	<input type="checkbox"/>					
(6) 減少醫療糾紛	<input type="checkbox"/>					
(7) 減輕醫師的工作	<input type="checkbox"/>					
(8) 增加醫院收入	<input type="checkbox"/>					
(9) 提昇照護的品質	<input type="checkbox"/>					
(10) 建立推行模式以因應支付制度的改變	<input type="checkbox"/>					
(11) 改變醫師執業模式	<input type="checkbox"/>					
(12) 提高照護的完整性	<input type="checkbox"/>					
(13) 簡化病歷的記錄	<input type="checkbox"/>					
(14) 提昇職前教育效率	<input type="checkbox"/>					
(15) 落實出院計劃	<input type="checkbox"/>					

11. 請問貴院實施臨床路徑後有哪些負面效果？(可複選)

- 同一病人同一疾病之門、急診複診率提高；
- 成本不降反昇；
- 病床週轉率的上升反而使佔床率下降，影響醫院之營運；
- 造成醫師費之計算不易；

11. 請問貴院實施臨床路徑後有哪些負面效果？(續前頁)

- 工作人員工作滿意度降低；
- 醫師覺其專業自主權被剝奪；
- 醫師配合度低；
- 護理人員工作負荷提高；
- 行政文書工作增加；
- 病人再入院率提高；
- 病人併發症發生率增加；
- 病人手術後感染率增加；
- 病人滿意度降低；

12. 請問貴院實施臨床路徑至 87年6月底前，所遭遇之主要困難與障礙為何？

請就以上各項目，選出您所認為較重要的前三項(直接以項目符號做答即可)，若項目中沒有則直接填入答案：

1. _____；2. _____；3. _____。

- (1) 護理人員的不配合；
- (2) 醫師的不配合；
- (3) 績效的分配界定不易(如何論功行賞)；
- (4) 其他部門之配合不易；
- (5) 佔床率原本就不高，不能再讓病人提早出院；
- (6) 個案經理人\管理者(case manager)選擇不易；
- (7) 變異紀錄收集分析困難；
- (8) 教育訓練實行困難；
- (9) 電腦系統的不配合；

【填答人基本資料】

1. 年齡 21-30 歲 31-40 歲 41-50 歲 51-60 歲 61 歲以上。

2. 性別 男 女。

3. 學歷 大專以下 大專 研究所以上。

4. 職級 _____。

5. 服務單位：_____。

6. 到貴院服務年資約 _____ 年。

非常謝謝您抽空填答此份問卷，
敬祝 健康快樂！！由衷感謝您的協助與配合