**高雄市在地好命善終資源評比**

**107.5.28修正一版**

| **三大指標a** | **分類** | **細項指標** | **評比標準** | **高雄市數據** | **高雄市分數** | **小計** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **總量的充足性(Availability)****40分** | **A.機構式安寧總量是否充足**10分A1-A6各項指標數據必須小於評比標準值才能得分A7為加分題( 103-104年有增加者得1分、減少者扣1分；104-105年、105-106年6月同，最高得3分) | 安寧共照 | A1.每家共照機構照顧的老人人口b(2分) | 21,637人(全國平均值) | **21,380人** | **2** | **4** |
| A2.每家共照機構照顧的癌症病人c(2分) | 324人(全國平均值) | **340人** | **0** |
| A3.每家共照機構照顧的總人口b(1分) | 159609人(全國平均值) | **154,326人** | **1** |
| 安寧病床 | A4.每張安寧床照顧的老人人口(2分) | 4,135人(全國平均值) | **5,064 人** | **0** |
| A5.每張安寧床照顧的癌症病人(2分) | 62人(全國平均值) | **80人** | **0** |
| A6.每張安寧床照顧的總人口(1分) | 30,501人(全國平均值) | **36,551 人** | **0** |
| A7.安寧病床是否有成長(本項為加分題) | 成長最高加3分、減少扣3分 | **104-105 +10**床 | **+1** |
| **B.居家安寧團隊總量是否充足**10分各項指標數據必須低於評比標準值才能得分 | B1.每家居家團隊照顧的老人人口(4分) | 14,071人(全國平均值) | **18,773人** | **0** | **0** |
| B2.每家居家團隊照顧的癌症病人(4分) | 211人(全國平均值) | **298人** | **0** |
| B3每家居家團隊照顧的總人口(2分) | 103,799人(全國平均值) | **135,506人** | **0** |
| **C.安寧是否確實提供服務10 分**C1指標數據為90%以上得5分，80-89%得4分，70-79%得3分，60-69%得2分，50-59%得1分，50%以下得0分；C2指標數據為90%以上得5分，80-89%得4分，70-79%得3分，50-69%得2分，30-49%得1分，30-以下得0分 | 機構式 | C1.安寧病床占床率d (5分) | (五級分) | **62.7%**  |  **2** | **5** |
| 居家  | C2.安寧居家療護服務辦理情形e (5分) | (五級分) | **73.5%**  | **3**  |
| **D.安寧團隊的社工或心理師總量是否充足**  **5分**D1-D3 社工師及心理師加總計算、各項指標數據必須小於評比標準值才能得分 | D1.每位社工師或心理師照顧的老人人口f(2分) | 2,399 (全國平均值) | **3,289人**  | **0** | **0** |
| D2.每位社工師或心理師照顧的癌症病人(2分) | 36 (全國平均值) | **52人** | **0** |
| D3.每位社工師或心理師照顧的總人口(1分) | 17,694 (全國平均值) | **23,743人** | **0** |
| **E.預立醫療照護諮商(ACP)團隊總量是否充足 5分**指標數據必須小於評比標準值才能得分、已開辦(未來繼續要辦理)或預計要開辦均列入計分 | E.每家ACP團隊服務的20歲以上人口數g(5分) | 523,172 (全國平均值) | **759,400** |  **0** | **0** |
| **分布的可近性(Accessibility)****40分** | **F機構式安寧分布是否合理**h10分每出現1個缺乏區扣1分、零資源區扣2分，扣至0分為止 | 安寧共照 | F1.有幾個次醫療區有資源但不足(缺乏區) | 159,609人(全國平均值) | **1個****高雄** | **扣1分** | **10-1-1-2=6** |
| F2.有幾個次醫療區完全無此資源(零資源區) | 完全無共照團隊 | **0個** | **不扣分** |
| 安寧病床 | F3.有幾個次醫療區有資源但不足(缺乏區) | 30,501人(全國平均值) | **1個**高雄 | **扣1分** |
| F4有幾個次醫療區完全無此資源(零資源區) | 完全無安寧床 | **1個****旗山** | **扣2分** |
| **G.居家安寧分布是否合理**(10分—規則同上) | G1.有幾個次醫療區有資源但不足(缺乏區) | 10萬人 | **3個****岡山****高雄****旗山** | **扣3分** | **10-3=7** |
| G2.有幾個次醫療區完全無此資源(零資源區) | 完全無居家團隊 | **0個** | **不扣分** |
| **H.民眾是否實際利用安寧服務 10分**H1-H2 各項指標數據必須大於評比標準值才能得分 | H1.癌症病患死亡前1年安寧療護使用比率i(5分) | 58.9% | **60.2%**  | **5** | **5**  |
| H2. 8類慢性病患死亡前1年安寧療護使用比率(5分) | 12.0% | **9.4%**  | **0** |
| **I.民眾心目中對安寧資源的可近性 10分**I1-I2 回答「知道,有」之指標數據為81-100%則得5分，61-80%得4分，41-60%得3分，21-40%得2分，1-20%得1分，0者則0分 | 機構式 | I1.請問您是否清楚知道離您家附近30分鐘車程內，有哪家醫院有安寧病房？(5分) | (五級分) | **34.3%**  | **2**  | **3** |
| 居家 | I2.請問您是否清楚知道附近哪家醫院及診所可以到民眾家裡提供安寧善終的居家服務？(5分) | (五級分) | **11.7%**  | **1** |
| **政策(Policy) 20分** | **J.政策推動成效 20分**J1-J3 各項指標必須高於評比標準值才能得分J4 每推動1項得2分，最高得10分J5 回答「知道」之指標數據為81-100%則得5分，61-80%得4分，41-60%得3分，21-40%得2分，1-20%得1分，0者則0分 | 預算投入(5分) | J1.衛生局預算占總預算的比例 (1分) | 1.4% (全國平均值) | **1.0%**  | **0** | **10** |
| J2.安寧預算占衛生局預算的比例 (2分) | 0.2% (全國平均值) | **0.0%**  | **0** |
| J3.每位市民享有安寧經費 (2分) | 0.9元(全國平均值) | **0.0元** | **0** |
| 安寧活動(10分) | J4.政府推動安寧相關活動(10分) | (推動1項得2分) | **4項** | **8** |
| 病主法之預立醫療照護諮商(ACP)宣導(5分) | J5.民眾知道ACP的比例(5分) | (五級分) | **21.7%**  | **2** |

備註：

a三大指標中，住院安寧、安寧共照、安寧居家甲、乙類及居家醫療照護整合計畫安寧居家療護之數量皆取自衛生福利部健康保險署(106年)，安寧療護(住院、居家、共照)網路查詢服務，取得日期：106年11月23日，網址：https://www.nhi.gov.tw/Content\_List.aspx?n=D8386FD9AD1B49D3&topn=D39E2B72B0BDFA15，以及居家醫療整合照護之居家醫療服務特約醫事機構查詢點選居家/社區安寧療護，取得日期：106年11月23日，網址：https://www1.nhi.gov.tw/QueryN/Query\_HomeHealth.aspx?CCT=1，

103-106年度各醫院之安寧病床總床數(包含11I安寧病床、21I收差額安寧病床)、安寧病床占床率、居家安寧服務辦理情形皆由陳曼麗立法委員辦公室提供(資料來源：健保署，取得日期：106年9月25日)。

b105年各縣市老人人口數、總人口數取自內政部戶政司(106年)，網址：http://www.ris.gov.tw/346，最後取得日期：106年9月25日。

c105年因癌症死亡人數取自衛生福利部(106年)，民國105年死因統計年報(http://dep.mohw.gov.tw/DOS/np-1776-113.html)；癌症病人數是指惡性腫瘤死亡人數。

d安寧病床占床率由陳曼麗立法委員辦公室提供(資料來源:健保署，最後取得時間:106年9月25日)。

e居家安寧服務辦理情形，由陳曼麗立法委員辦公室提供(資料來源:健保署，最後取得時間:106年9月25日)。

f各醫院之社工師及心理師數據皆取自衛福部醫事管理系統網址https://mcia.mohw.gov.tw/openinfo/A100/A101-1.aspx(取得日期：106年9月14日)。

g辦理ACP之醫院數量取自各醫院回覆公文(取得日期：106年9月25日)。

h本項是依醫療網之次醫療區做為區域劃分之依據；次醫療網的劃分取自衛福部，醫院設立或擴充許可辦法:http://law.moj.gov.tw/LawClass/LawContent.aspx?PCODE=L0020163，106年各鄉鎮市區人口數取自內政部戶政司(取得日期：106年11月1日)。

i安寧療護使用比率，由蔣萬安立法委員辦公室提供(資料來源:健保署，取得日期：106年9月28日)。

j 107.5.28修正一版說明：三大指標欄位第三項文字「政策(Policy) 20分」及其對應之分類欄位文字「J.政策推動成效 20分」，因本會疏漏，誤植為「社區安寧政策(policy) 20分」及「J.縣市政府是否推動社區安寧20分」，特予修正。

k各縣市安寧經費各項數據來源說明如下，

1.各縣市衛生局經費數據來源:10570-00-01 政府醫療保健經費支出- 統計處 - 衛生福利部單位網站 (https://dep.mohw.gov.tw/DOS/cp-1732-3235-113.html)。

2.各縣市安寧經費數據來源:醫改會106年度發文請各衛生局協助自填之問卷結果。

3.各縣市人口數據來源: 內政部戶政司(106年) (http://www.ris.gov.tw/346)，最後取得日期：106年9月25日。

4.各項數據均為105年度數據。