

Himss Analytics Survey - Mackay Memorial Hospital - EMRAM

指示 | 指示

EMRAM - 電子醫療記錄採用模型

概述:

EMRAM 是一種完整的醫院模式，包括在醫院園區內提供的住院、門診和日間病例服務。隨著醫療保健組織利用技術和數據來優化護理，他們更接近於實現近乎無紙化的環境。

衡量 EMR 對系統和患者的影響 -> 通過 改進操作性能 來提高患者安全和護理質量 縮短住院時間 提高患者參與度。

說明

請為調查中的所有標準陳述做出選擇。制定標準陳述以實現快速但有區別的答案。響應選項是：

- 未啟用 -標準聲明中引用的功能通常不可用或很少可用
- 最低限度啟用 標準聲明中引用的功能以有限的方式可用
- 有點啟用 -標準聲明中引用的功能大約有一半的時間可用
- 大部分啟用 -標準聲明中引用的功能通常大部分時間都可用
- 完全啟用 - 條件語句中引用的功能幾乎總是或總是可用

保存並繼續

此調查評估具有保存和繼續功能。在頁面之間導航時會保存響應。您可以稍後訪問調查以通過單擊提供的鏈接繼續。通過個性化鏈接，您可以將鏈接轉發給知識淵博的同事，以幫助您準確完成評估。

注意 - 我們不建議多人同時在調查鏈接中工作。這可能會導致數據丟失和需要重新輸入調查響應。

您繼續使用本平台即確認您承認本評估中包含的信息受適用的使用條款約束，特別是歸 HIMSS 所有，不得在您的組織之外分發。

組織和聯繫方式 | 組織和聯繫方式

請提供您的聯繫信息：

1. 聯繫人姓名：

2. 電子郵件

3. 標題：

4. 您是否與 HIMSS 數字健康技術合作夥伴合作？

如果被評估單位提交成熟度模型評估(Maturity Model Evaluation)與 HIMSS DHTP 相關，通過在平台中提交評估數據，被評估單位同意 HIMSS 可以直接或間接與相關的 HIMSS DHTP 共享基準分數和結果評估報告

- 不
- 不，但我有興趣與 HIMSS 數字健康技術合作夥伴合作
- 是的

如果 是的, 請選擇數字健康技術合作夥伴

- ACEHEALTH
- ADVANCED TECHNOLOGY COMPANY
- AHORADOCTOR
- AIDO HEALTH
- ALLARCH HEALTHCARE TECHNALYTICS
- APIRA
- BROADSIMS
- BT (BRITISH TELECOMMUNICATIONS)
- C SOLUTION s.r.o.
- CANCOM
- DIVURGENT
- EPIC
- FOLKS
- FTI CONSULTING INC.

- GLINTT
- IDEAL HEALTH CONSULTANTS
- INTERSYSTEMS
- IQVIA
- KESIA
- MOZON
- OTHER
- SP.ARM
- ST. VINCENT'S CONSULTING LTD
- SYSTEM C
- TECHIMPULSE
- WINNING

設施人口統計數據

5. 衛生系統名稱

6. 設備名稱

7. 請在下面輸入完整地址：

8. 電話號碼

9. 床：許可

10. 這是一個大學/學術組織嗎？

僅包括允許授予醫學學位的學術醫院。並非每家教學醫院都是大學醫院。*問題僅適用於醫院*

- 是的
- 不
- 不適用

11. 提供的主要服務

- 急性精神病
- 急性康復
- 心髒病學

- 關鍵訪問
- 眼睛、耳朵、鼻子和喉嚨
- 普通醫療
- 一般醫療和外科
- 長期急性
- 微型醫院
- 腫瘤學
- 骨科
- 兒科
- 兒科、女性健康
- 女性健康
- 其他專業

請添加其他應獲得最終基線報告的受訪者（如果需要）：

12. 其他聯繫人姓名：

13. 其他聯繫電子郵件：

14. 其他聯繫人 2 姓名：

15. 其他聯繫人 2 電子郵件：

資料擷取與醫療資訊交換 | 資料擷取與醫療資訊交換

16. 檢驗資訊系統 - 請求指示以人工或電子輸入檢驗系統。系統找到與請求事項相符的結果然後配送給提出指示的醫師。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

16.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

17. 放射科資訊系統 - 請求指示以人工或電子輸入放射科系統。系統找到與請求事項相符的報告然後配送給提出指示的醫師。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

17.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

18. 藥學資訊系統 - 處方以人工或電子輸入藥學系統，以更新庫存中的存貨控制。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

18.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

19. 心血管資訊系統 - 請求指示以人工或電子輸入心血管系統。系統找到與請求事項相符的報告然後配送給提出指示的醫師。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

19.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- > 2 年

評論

20. 90% 以上的 DICOM 影像是以患者為中心的方式儲存在整個醫院網路中。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

20.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

21. 90% 以上的非 DICOM 影像是以患者為中心的方式儲存，並可在整個醫院網路中取用。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

21.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- > 2 年

評論

22. 90% 以上的檢驗結果是以患者為中心的方式儲存，並可在整個醫院網路中取用。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

22.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

23. 90% 以上的檢驗結果（臨床化學、微生物學、分子等）以結構性和離散性資料形式儲存，以提供趨勢分析或臨床決策支援功能。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

23.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

24. 藥學利用互動式警示以維護用藥安全（即重複醫囑、藥物交互作用、給藥劑量錯誤等）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

24.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

25. 臨床資料庫 (CDR) 已準備就緒，為單一資料庫（可以匯編成單一供應商解決方案，或以多套軟體模組擔當單一資料庫作用）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

25.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

26. 臨床醫生透過 CDR（圖片和掃描顯像、檢驗結果）存取結果和影像。
這會包括存取 DICOM 影像、非 DICOM 影像，以及所有檢驗結果。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

26.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的时间表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

27. 臨床醫生存取外部來源資料作為教育和培訓之用。

傳輸機制

- API
- Direct
- HL7 介面
- FTP
- 其他

最大載荷

- C-CDA
- FHIR
- HL7 ADT/ENS
- PDF
- 其他
 - 未啟用
 - 最低程度啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例

如果 "未啟用" 被選中

27.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

28. 臨床醫生（如果政策允許）可遠距存取患者紀錄/患者資料/報告。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

28.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

EMRAM

HIMSS SOLUTION

29. 利用基本臨床決策支援功能（即重複醫囑、藥物交互作用等）實行電腦化訂單。

- 重複醫囑
- 醫療 / 醫療警示
- 醫療 / 食物警示
- 藥物 / 檢驗警示
- 劑量指引警示
- 等等
 - 未啟用
 - 最低程度啟用
 - 有幾分啟用
 - 大部分啟用
 - 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

29.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

30. 處方由藥劑師審查和驗證。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

30.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

31. 所有地點都裝設床邊護理掃描（用藥、血液等）的基礎設施。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

31.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

32. 以患者為中心的方式維護患者的所有已指示藥物以及已使用藥物的紀錄 (eMAR)，並可在整個醫院網路中取用。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

32.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

33. 臨床團隊可從外部來源（即用藥、問題清單、出院病歷摘要等）取用 HIE。但患者資料只能以搜尋全國、州、或地區性交換中心、或以其他方式取得。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

33.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

34. HIE 能將外部來源的結果整合至 CDR，利用一圖示來表示提供外部資料給臨床醫生團隊使用。

- C-CDA
- USCDI
- PDF
- 其他
 - 未啟用
 - 最低程度啟用
 - 有幾分啟用
 - 大部分啟用
 - 完全啟用
 - 不適用，因為牧師的建議
 - 不適用，因為判決先例
 - 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

34.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

35. 急救加護事件和譯碼事件有明確定義的文件紀錄策略，以便準確記錄照護處理過程。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

35.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

36. 追蹤護理的及時性（例如定時用藥醫囑），以按病房、輪班和個別護理人員來檢查工作流程效率、生產力、和護理品質。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

36.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

37. 電子（自動/數位）系統會持續監控單或多項臨床指標來追蹤每位患者的健康狀況，包括但不限於生命徵象和檢驗值，以便自動將有關患者健康狀況惡化的風險向照護團隊成員提出警示。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

37.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

38. 臨床醫生之間的安全簡訊已準備就緒，使團隊得以溝通和合作。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

38.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

39. 與外部 HIE 和外部登錄資料之間的雙向介面已準備就緒，以利傳入和傳出的更新。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例

如果 "未啟用" 被選中

39.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

40. 各組織能夠貢獻全國性和地區性的資料庫（例如：ID、姓名、地址等），以識別出哪些照護提供者已為特定患者提供何種類型的服務。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

如果 "未啟用" 被選中

40.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

41. 照護團隊提供遠距醫療（例如：電話監控、護理導引導），在入院前和出院後支援患者的遠距監控、會診、和治療。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

41.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

42. HIE 將出自外部來源的結構化或編碼資料與臨床資料庫整合，利用一圖示來表示有外部資料可供臨床醫生團隊使用。

結構式或編碼資料

- 藥物
- 過敏
- 問題/情況
- 檢驗結果
- 醫學影像

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 免疫接種
- 其他
 - 未啟用
 - 最低程度啟用
 - 有幾分啟用
 - 大部分啟用
 - 完全啟用
 - 不適用，因為牧師的建議
 - 不適用，因為判決先例
 - 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

42.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

43. 臨床相關文件會被掃描，於 24 小時內在臨床資料庫中提供使用。

即醫生用來做臨床決策的紀錄、心律長條圖等

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

43.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

EMRAM

HIMSS SOLUTION

評論

44. 所有病理組織收集都記載於 EMR。以電子方式記錄檢驗室收到病理組織。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

44.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

45. 將醫療裝置（例如監控裝置）與 EMR 整合。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

45.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

46. 在具有全國性資料庫的國家啟用與全國性患者資料庫相連結的雙向資訊交換介面。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例

如果 "未啟用" 被選中

46.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

47. 來自外部來源的資料完全啟用並與 EMR 整合，以提供臨床醫生無縫工作流程來存取外部組織或資料來源之完整患者記錄。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

47.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

48. 完全啟用外部來源的資料並將其整合至 EMR，提供警示和背景過程以支援臨床決策。

HIE 資料為離散的並匯入臨床資料庫中，而且可用於警示（藥物/藥物警示、過敏警示）和背景過程（敗血症警示）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

48.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

49. 支援組織在整體上將臨床資料與處理轉診和經辦住院的醫療人員進行整合。轉診和經辦住院的醫療人員可存取患者的以下資料：存取會診報告、患者自述結果/惡化資料、檢驗結果、用藥檔案、過敏狀態、臨床醫囑管理資料、手術/醫療處置記錄、醫學影像報告、用藥紀錄警示、過敏警示等。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

49.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

50. 有能力將來自多筆外部來源的臨床資料（例如：患者自行報告的資料、外部組織、轉診醫師、提供虛擬護理的行動數位工具）的資料整合至組織的資料庫中，對個別患者和患者群組從事追蹤、監控惡化、及風險分析。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

50.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

51. 資料整合可改善照護和患者結果，包括以消除不必要或重複的檢驗來減少用於輔助人員的消費。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

51.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月

- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

52. 利用數位工具和科技來支援健康的社會決定因素（例如：住房、教育、社會福利、工作條件、食物品質與安全、地理和位置），其目的在減少不平等，以及確保盡可能降低或消除不平等。檢查預測數據分析工具是否對於受健康的社會決定因素所影響的任何社群產生偏見，並優先處理公平和平等事項。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

52.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

53. 患者可在其中存取其個人健康資料的雙向資訊交換介面可以報告結果、可以接觸臨床醫師團隊、以支援自我照護的管理。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

53.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

54. 醫療裝置資料已與所有重症照護領域的 EMR 完全整合。

- 呼吸器
- 血液氣體
- 輸液泵
- 等等
 - 未啟用
 - 最低程度啟用
 - 有幾分啟用
 - 大部分啟用
 - 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

54.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

55. 對於所有臨床醫生文件，從結構化範本所產生的任何離散資料已按照標準的/核准的醫學詞彙（例如：LOINC、SNOMED、ICD-10）予以標準化。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

55.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

56. 醫學影像：所有醫學影像和波形以數位方式擷取和管理（例如：電腦斷層攝影、磁振造影、超音波、數位放射線攝影、血管內超音波、冠狀動脈造影、心電圖）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

56.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

57. 醫學影像：以數位方式將醫學影像結果傳達給所有患者照護環境中的臨床醫生。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

57.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

58. 醫學影像：臨床醫生（如果受政策允許）可以從遠距位置利用安全線上連線來存取醫學影像。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

58.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

59. 醫學影像：可以將外部醫學影像直接擷取至影像檔案庫（或類似應用程式）中，以便於臨床醫生輕鬆存取。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

59.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

60. 醫學影像：放射科和心血管的醫學影像專家使用結構化範本來記載其發現。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

60.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

61. HIM：在入院時或根據政策進行外部紀錄掃描，例如：用藥紀錄、出院病歷摘要、最新的檢驗值等。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

EMRAM

HIMSS SOLUTION

61.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

患者參與度 | 患者參與度

62. 患者有權在線上存取與健康相關的標準化、非個人化資訊（例如：教育內容、風險評估、健康教育）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

62.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

63. 患者利用自動通知和警示來接收出院後健康維護的提醒（例如：提醒患者採取預防措施進行傷口護理、後續追蹤就診、和治療預約，或重新或提醒開藥方等）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

63.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

64. 患者有權使用數位工具來監測其健康狀況，包括適用於以下病症的特定疾病遠距監測裝置（例如：ECG、血糖、磅秤）：糖尿病、高血壓、心臟衰竭、慢性阻塞性肺病 (COPD)、腎衰竭。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

64.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

65. 患者可以存取其在多項照護計劃或提供者團隊中的健康紀錄。

- 存取以核查其人口統計資料、主要診斷、長期病症、過敏、會診
- 存取其臨床資訊（例如：實驗室結果、醫學影像、用藥、醫療摘要）
- 存取行政功能，例如：安排預約、開具帳單、付款（如適用）
- 患者能夠在整個健康計劃和提供者團隊中追蹤照護醫療處置、預約、和計劃。
 - 未啟用
 - 最低程度啟用
 - 有幾分啟用
 - 大部分啟用
 - 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

65.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月

- > 2 年

評論

66. 患者滿意度可利用數位工具（例如：裝置、應用程式、網路型入口網站）來衡量，以剖析患者在住院和出院期間的體驗。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

66.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

67. 提供患者使用患者入口網站來存取臨床資料子集，包括出院狀態、結果、報告、目前用藥清單、教育工具/資源等。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

67.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月

- > 2 年

評論

68. 患者可以提交自我報告的結果資料，並可以在線上更新其個人健康狀態資料（例如：服藥遵從性、自我風險評估、上傳醫療相關的影像），並回報照護行動路線或治療的進度（例如患者可以記錄執行指定或建議的行動）。

範例：

- 糖尿病
- 高血壓
- 心臟衰竭
- 慢性阻塞性肺病 (COPD)
- 腎衰竭，其他
 - 未啟用
 - 最低程度啟用
 - 有幾分啟用
 - 大部分啟用
 - 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

68.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

69. 從可穿戴裝置、植入裝置、或其他數位裝置所收集的患者特有資料被收集並轉換為知識與見解，通知患者和護理人員有關其健康與保健決策和管理的資訊。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

69.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

70. 提供患者安全訊息以支援患者和照護提供者團隊之間的溝通。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

70.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

71. 追蹤和報告在整體組織中存取其健康紀錄的普及程度（以所有有效患者的百分比表示）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例

如果 "未啟用" 被選中

71.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

72. 選擇/使用/存取虛擬照護就診/遠距醫療預約的患者百分比。具有能力報告在過去 12 個月期間在所有地區使用虛擬照護就診次數。

同時請在「意見」欄位中報告百分比。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

72.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

73. 根據使用數位工具（例如：行動裝置、智慧型手機應用程式、儀表板、平板電腦）從事自我照護管理（分母可以是每年出院次數、每年患者就診次數等）的方便程度來衡量患者滿意度。

- 未啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

73.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

74. 患者可遠距接收與照護行動路線/照護計劃相連動的警示、提醒、和通知來支援患者的自我管理決策，促進達成健康目標的進度。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

74.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

75. 數位基礎架構工具是設計用於支援和建立消費者維護健康的能力，消費者擁有資源、知識、和必要工具以具備對其健康與保健進行自我管理的信心。

以資訊處方或教育計劃的形式，將策劃整理且個人化的線上資訊和建議提供給患者或公民。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

75.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

76. 患者可以在線上存取由該組織建立的放射科和心血管影像。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

76.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

77. 患者可以在線上存取與其醫學影像相關醫療處置或問題所特有的教育材料（例如，通知有關即將

進行的治療或醫學影像處置的潛在風險或好處)。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

77.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

78. 在整個組織中慢性病患者存取其健康紀錄的普及程度（以登記慢性病的患者存取其健康紀錄的百分比表示）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例

如果 "未啟用" 被選中

78.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

79. 追蹤並報告利用數位工具（例如：行動裝置、智慧型手機應用程式、儀表板、平板電腦）從事自我照護管理並報告健康結果的使用比率（例如患者百分比）。

範例：

- 檢視最近的就醫次數
- 檢視出院病歷摘要
- 檢視用藥並記下備註
- 檢視自己或小孩的免疫接種
- 檢視過敏
- 檢視結果
- 向照護團隊安全地傳送訊息
- 上傳照片
- 要求連續處方箋
- 安排非緊急的預約
- 檢查福利和承保範圍
- 更新聯絡資訊
- 付款
- 下載並填寫表單
- 檢視特定病症的教育材料

同時請在「意見」欄位中報告比率。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

79.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

80. 用於報告結果的患者比率（例如：使用數位工具進行自我管理的患者自述的健康結果、不良事件，或使用數位工具與提供者團隊互動的百分比）。

同時請在「意見」欄位中報告比率。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

80.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

81. 對於所有住院患者計劃，患者有能力在住院期間使用數位工具來報告結果、提供意見回饋。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

81.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

82. 個人化數位工具、科技、和平台（例如：虛擬、即時線上、可穿戴裝置）支援消費者對其健康與保健進行自我管理，並在必要時使用安全訊息/通訊與照護提供者取得有用的聯絡。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

82.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

83. 對於不良事件採取自動報告（例如：識別個別產品的批次和批號，以啟用供應商的全球追溯機制），與報告不良結果的個別患者相連動，追蹤不良結果的潛在風險，以便支援快速處理來改善所有照護環境中的品質和安全結果。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

83.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

84. 在所有住院患者照護環境中，以數位工具和基礎設施來追蹤和追溯照護過程和照護所使用的產品，並與達到患者健康和保健目標的個人結果和進度相連動。

範例：經過關節置換手術後在家中休養的患者可以透過數位工具，取得有關外科手術醫療處置、關節植入產品、治療建議和里程碑等出院護理指導的資訊以支援其復原。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

84.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

85. 組織可評估數位工具和科技（例如：可穿戴裝置、裝置、應用程式）的患者易用性和使用比率。品質改善科要求患者提供意見回饋並進行分析，以衡量其使用胰島素輸送裝置的體驗和觀點。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

85.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

86. 患者可以使用數位工具/科技即時連接臨床系統和提供者團隊（例如，「指導人」/主要提供者/指導員），以尋求有關其健康的指引、報告結果，並在住院期間和轉換至門診期間尋求有關照護過程的資訊。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

86.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

87. 可在住院期間與臨床醫生團隊進行安全訊息通訊，讓患者在住院期間與其照護團隊取得有用的聯絡。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

87.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月

- > 2 年

評論

88. 患者可以使用數位應用程式和線上入口網站，即時存取資料流以通知達成其健康目標的進度，提供照護過程/計劃的詳細文件紀錄、照護所使用的產品（例如：植入裝置、藥物），以通知用以管理其健康與保健的決策。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

88.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

89. 患者在出院之前，與患者和/或相關的持續照護協調者（家庭成員、監護人、或出院照護提供者）一起檢視個人化、結構式、附文件的照護計劃，該計劃的健康目標由個別患者與其照護團隊協調，在了解有關患者的需求、價值觀、和獨特的生活情況下，將健康的社會決定因素 (SDOH) 納入考量之後所定義而成符合個人需求的計劃。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

89.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

醫療保健分析與結果衡量 | 第 1 頁

90. 各科各自報告其本身的營運和財務績效。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

90.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

91. 臨床決策支援時機是由（多門學科組合）委員會定義。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

91.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

92. 控制床邊掃描的政策和醫療處置由多門學科組制訂。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

92.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

93. 控制物證掃描的政策和醫療處置由委員會定義。（多門學科組）

臨床相關文件是用於對患者狀況做出決策或記錄活動的文件。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

93.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

94. 提供科、部門、和公司層級的活動報告。例如：急診室、外科部、醫院。

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

94.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

95. 臨床治理委員會持續評估臨床決策支援時機的有效性。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

95.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

96. 臨床治理委員會具備識別和衡量臨床結果的過程。

- 未啟用
- 最低程度啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

96.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

97. 針對每個臨床計劃和/或特定的患者群體區段來識別患者滿意度目標，例如：住院患者、門診手術、門診患者、急診室。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

97.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

98. 臨床治理委員會具備過程以評估套裝醫囑和臨床決策支援指引的有效性和遵從性。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

98.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

99. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "完全啟用" 被選中

99.a. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 1：

99.b. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 2：

99.c. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 3：

如果 "大部分啟用" 被選中

99.d. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 1：

99.e. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 2：

99.f. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 3：

如果 "有幾分啟用" 被選中

99.g. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 1：

99.h. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 2：

99.i. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 3：

如果 "最低程度啟用" 被選中

99.j. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 1：

99.k. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 2：

99.l. 臨床計劃已建立計劃標的結果，並每年根據這些標的提出報告。請提供 (3) 件範例。範例 3：

如果 "未啟用" 被選中

99.m. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

100. 患者滿意度標的通知在每個臨床領域（例如；外科、藥物治療、住院患者、門診患者）中的服務改善計劃。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

100.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

101. 由臨床治理委員會來審查套裝醫囑、個人化範本、和結構式敘事的有效性。

範例：為了確保 CPOE 的內容相關、準確、且及時

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

101.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

102. 數據分析治理已定義結果之已擷取資料、分子、分母、已解決的多來源資料點。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

102.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

103. 在 24 小時內使用醫療提供者預約（例如：線上、虛擬、遠距醫療、親身）的患者比率。
同時請在「意見」欄位中報告比率。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

103.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

104. 組織可以根據使用類型（遠距醫療、虛擬就診、親身就診、或線上服務）報告患者使用醫療照護的比率。

同時請在「意見」欄位中報告比率。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

104.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

105. 每一護理日（住院患者）的不良事件比率（所有類型的醫療錯誤），以及 12 個月期間的演變趨勢。

同時請在「意見」欄位中報告比率。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

105.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

106. 以電子方式記錄在專科門診治療服務（例如：透析、輸液中心）中發生的臨床錯誤，並以 12 個月期間週而復始的趨勢顯示。

同時請在「意見」欄位中報告比率。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

106.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

107. 追蹤與高風險照護過程相關的不良事件比率，包含以下項目：抗凝血錯誤/不良事件、胰島素錯誤/不良事件、清醒鎮靜錯誤/不良事件、不正確的血液產品使用、解毒劑使用、靜脈用藥錯誤/不良事件。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

107.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

108. 全體組織中嚴禁事件/警訊事件發生率，以及 12 個月期間的趨勢。（例如：錯誤外科手術部位、錯誤用藥、輸液/移植不相容）。

同時請在「意見」欄位中報告比率。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

108.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

109. 監測所有患者病情的再住院率（顯示 12 個月期間的趨勢）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

109.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

110. 結果資料的品質由臨床、營運、和財務主管管理（及時性、完整性、和準確度）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

110.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

111. 數據分析治理主動評估結果資料，以確定是否有必要變更。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

111.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

112. 在公用庫中有數據分析報告可供使用，並根據存取策略提供給有需要的第一線員工。

即品質資料、績效資料、運作效率等

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

112.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

113. 成立臨床治理委員會並與資料治理委員會密切合作，以充分記錄臨床照護結果的資料，以判斷品質和安全的優先順序。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

113.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

114. 護理師和關聯醫療專業人員會收到防止潛在傷害的電子警示和警告。（例如：更換導尿管、遷移周邊導管、檢查中心導管敷料）

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

114.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

115. 追蹤與結果相關的風險以便告知在服務改善計劃中的品質和安全優先順序（例如，急診室患者的等待時間延長）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

115.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

116. 利用營運和財務資料來追蹤臨床結果指標的績效。例如，組織了解住院的成本和時間長度對減少院內感染的可能造成的影響。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

116.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

117. 資料管理過程包含加強正確性的策略（例如將資料標準化以包含資料的值和正常範圍、日期標準化等）

在意見中：請列出使用的標準、工具和模號，以確保資料資產的準確性和穩當性。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

117.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

118. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄，這些個案研究是以資料驅動、擷取個案結果的明確定義、選定結果的重要性和相關性的證據，以及其資料所描述，當實施改善或加強績效的介入時，個案介入對患者、勞動力、及組織的影響與價值。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "完全啟用" 被選中

118.a. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 1：

118.b. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 2：

118.c. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 3：

如果 "大部分啟用" 被選中

118.d. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 1：

118.e. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 2：

118.f. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 3：

如果 "有幾分啟用" 被選中

118.g. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 1：

118.h. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 2：

118.i. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 3：

如果 "最低程度啟用" 被選中

118.j. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 1：

118.k. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 2：

118.l. 在 3 件個案研究中改善的結果都予以記錄：提供這 3 件個案研究的範例。個案研究 3：

如果 "未啟用" 被選中

118.m. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

119. 資料用來衡量所有策略平台的績效（例如：品質改善績效、成本影響改善）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

119.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

120. 進階數據分析用於改善患有一種或多種慢性病之患者的臨床結果。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

120.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

121. 調動外部來源資料（例如：患者可穿戴裝置、數位工具、專業社會註冊資料、健康計劃資料、全體職員的工作生活品質資料、患者自述結果的資料），並將其整合至分析中，以記錄患者層級和計劃層級的結果來追蹤績效。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

121.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

122. 資料流通可主動識別患者的風險，並提供自動警示以提醒臨床醫生團隊進行處理，以降低風險並加強醫療結果。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

122.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

123. 追蹤患者結果提供決策將照護服務個人化訊息，以加強患者實現健康目標和期望結果的進度。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

123.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

124. 證明資料流通策略可追蹤所有與計劃品質、患者安全、和成本相關的結果。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

124.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

醫療保健分析與結果衡量 | 第2頁

125. 工作人員可以使用自助式資料報告工具（例如：報告撰寫工具、科層級儀表板，和個人化健康路徑），使患者和臨床醫生團隊能夠追蹤健康結果。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

125.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

126. 使用進階數據分析來追蹤患者進度結果，並主動識別和告知決策降低風險。其範例可以包括：根據生命徵象和/或檢驗結果的敗血症有再住院風險。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

126.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

127. 記錄數據分析的策略有行政協定，以實現並推動所有策略計劃的結果。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

127.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

128. 對於資料的隱私權、安全性、和完整性以支援追蹤和監測所有臨床計劃患者的結果、以及在組織績效方面，每年評估資料治理策略。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

128.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

129. 臨床相關書面資料（例如：EKG 長條圖文件資料、代碼文件紀錄）於建立後 24 小時內進行掃描然後在 EMR 中提供使用。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

129.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

130. 臨床治理過程使用資料來管理工作流程、內容、警示，以及工作對所有臨床工作人員所造成的影響和負荷。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

130.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

131. 一套程序組合暫停過程已準備就緒以確保患者安全。

- 由指派的團隊成員開始此暫停。
- 暫停已標準化。
- 暫停涉及手術團隊的直接成員：執行手術的個人、麻醉提供者、流動護理人員、手術室技術人員，以及一開始即參與手術的其他參與者。
- 手術團隊的所有相關成員在暫停期間進行主動溝通。
- 在暫停期間，團隊成員至少需同意以下項目：正確的患者、正確的手術部位、正確的手術
- 當同一位患者有兩項或更多項手術時：如果執行手術的人改變，在開始各手術之前需再次暫停。
- 未啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

131.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

132. 利用床邊掃描自動擷取資料來支援護理評估和照護計劃。（例如：血糖監測器、ABG 機器、特殊床墊、輸液泵等的條碼或 RFID 掃描）

- 在所有臨床領域中的患者身分識別（掃描患者 ID）
- 在所有臨床領域中的用藥驗證和資料擷取
- 為所有計劃進行血液產品驗證和資料擷取
- 擠出母乳識別驗證
 - 未啟用
 - 最低程度啟用
 - 有幾分啟用
 - 大部分啟用
 - 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

132.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

EMRAM

HIMSS SOLUTION

133. 智慧型泵以雙向介面直接連接至 EMR。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

133.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

134. 麻醉資訊系統是通電的、在使用中，並與 EMR 接合。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

134.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

135. 在 NICU 中所指示的嬰兒配方奶粉在床邊掃描，以便在餵食前驗證該產品符合所指示的營養需求

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- - 未啟用
 - 最低程度啟用
 - 有幾分啟用
 - 大部分啟用
 - 完全啟用
 - 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

135.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

136. 組織學/解剖病理學已準備就緒，使用從數位化病理組織載玻片產生的資訊來取代玻璃病理組織載玻片。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

136.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

EMRAM

HIMSS SOLUTION

137. 採用一套已準備就緒的計劃來追蹤臨床醫生對 EMR 的使用情形，以改善效率、減少時間和提高有效性。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

137.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

138. 在臨床上，所有護理師都使用科技來識別患者和用藥（所有藥物類型），如此做就確認至少符合給藥的正確 5 項。以警示和警告表示不相符。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

138.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

139. 給患者施用的所有藥物都在護理當時在 eMAR 中受到驗證，並且自動紀錄在患者的藥物檔案中以更新。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

139.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

140. 在所有臨床環境中，所有忽略 eMAR 的情況都會被記錄，並需要個別提供忽略的理由。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

140.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

141. 所有臨床計劃都由照護團隊成員報告用藥錯誤，並由臨床醫生的領導階層（或品質和安全團隊

EMRAM

HIMSS SOLUTION

-) 定期監測，以告知與用藥安全相關的品質和安全措施。
- 顯示在所有患者照護環境中，用藥錯誤的頻率和類型有所改善。

在所有臨床環境中，在預定時間的 2 小時內完成醫囑/任務的百分比。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

141.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

142. 給藥依照事前同意的群組協議臨床行動路線或套裝醫囑。（例如：簡單鎮痛、VTE 評估的抗凝血用藥，和術前抗生素。）

在所有臨床環境中，追蹤和評估在系統中沒有醫囑的給藥文件紀錄的標準遵從性和結果。提出說明。

系統中沒有醫囑的給藥頻率低於已供給藥物的 10%。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

142.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- > 2 年

評論

143. 護理師在 EMR 中填寫以下所有紀錄：生命徵象（如果監測器已接合則由護理師確認）、檢驗結果變化單（體液平衡、輸血）、護理注意事項、風險評估、照護計劃護理診斷、電子用藥紀錄 (eMAR)。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

143.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

144. 用藥整合過程會發生在入院、出院、和所有單位層級轉換時，包括整合在出院後居家服用/繼續的藥物。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

144.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月

- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

145. 在系統中還會詳細計劃輔助臨床科別：牧靈關懷、職能治療、呼吸治療、物理治療、社會工作、心理健康團隊、居家醫療、長期照護聯絡人員。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

145.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

146. 護理師可以書面方式詳細計劃急救用藥，但在患者轉移至另一個單位（例如 ICU）之時，將已施用的藥物記錄在 eMAR 記錄中。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

146.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月

- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

147. 組織已實施臨床醫囑管理，在所有照護服務計劃中輸入所有患者照護醫囑。追蹤與醫囑相關的用藥錯誤不良事件發生率和類型，並對所有患者照護環境進行監測：提供彙總資料以說明 6 個月和 12 個月期間與醫囑相關的不良事件

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

147.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

148. 除非組織政策不允許，臨床醫生可以遠距輸入醫囑。遠距臨床醫生醫囑的普及程度為：

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

148.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月

- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

149. 以證據為基礎的套裝醫囑（自行開發或第三方特別為此組織開發者）由臨床醫生主管評估其品質和安全結果，並將行動路線個人化以支援優質結果。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

149.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

150. 臨床醫生對於所有患者照護計劃的文件資料都採用結構式範本，以確保完整、準確地記錄臨床醫生對患者的照護。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

150.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

151. 臨床醫生都使用結構式範本來記錄所有患者照護計劃的每日進度。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

151.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

152. 臨床醫生曾經參與設計並使用用於記錄所有醫療處置操作說明的結構式範本。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

152.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

153. 臨床醫生曾經參與設計和使用用於記錄病歷和健康檢查的結構式範本。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

153.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

154. 臨床醫生曾經參與設計和使用用以記錄會診備註的結構式範本。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

154.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

155. 護理風險評估會通知照護服務，確保被評估為高風險的患者接受預防性照護以降低風險，而被評估為低風險的患者接受適合低風險照護需求的照護。將照護服務標準化以確保減輕風險。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

155.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

156. 臨床醫生曾經參與設計和使用用以記錄出院病歷摘要的結構式範本。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

156.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

157. 結構式範本使用離散資料推動 CDS 或套裝醫囑，並將 CDR 填入為所有患者照護計劃的離散資料。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

157.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

158. 臨床醫生會收到可採取行動的警示以主動介入來降低風險。

- 用藥錯誤的風險
- 藥物—藥物、藥物—檢驗交互作用的風險
- 導致院內感染或事件的風險
- 敗血症的風險
- 救援失敗的風險、無法識別健康風險
- 其他
 - 未啟用
 - 最低程度啟用
 - 有幾分啟用
 - 大部分啟用
 - 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

158.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

159. 臨床醫生可以從本機或利用內容情境感知連動，從患者的 EMR 中存取所有患者照護計劃的醫學影像報告和實際影像。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

159.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

醫療保健分析與結果衡量 | 第 3 頁

160. 檢驗室：在收集過程當時使用科技促成的資料擷取（例如：條碼、QR 碼、RFID 標籤等）來收集當時識別和追蹤病理組織/樣本。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

160.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

161. 檢驗室：使用科技來比對病理組織/樣本與患者醫囑（例如：在收到時掃描）是否相符，以及時記錄檢驗病理組織的過程。追蹤和監測重新抽樣的比率（因延遲而重複收集病理組織，例如：延遲收到病理組織、血液病理組織凝固、不明的結果），以改善所有患者照護計劃的品質。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

161.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

162. 血庫：使用科技將患者醫囑與正確的血液產品相連動（例如：掃描血液產品條碼、QR 碼、RFID 標籤等）。追蹤所有患者照護計劃中血液產品與患者醫囑相配錯誤的比率。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

EMRAM

HIMSS SOLUTION

162.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

163. 血庫：血庫過程能夠將血液產品輸注與所有患者照護領域中的患者結果相連動。能夠報告過去 12 個月期間無傷害的錯誤次數和有傷害的錯誤次數。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

163.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

164. 血庫：如果血液需要重新包裝 (NICU)，其過程已準備就緒以確保重新包裝有與原始產品包裝相同的識別。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

164.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

165. 血庫：由血庫管理存放在血庫外的血液，用以按圖索驥相關標準將血液需求對應至患者和血液產品。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例

如果 "未啟用" 被選中

165.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

166. 醫學影像：以電子方式交換和存取所有醫囑，在患者進行醫療處置之前驗證醫囑。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

166.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

167. 醫學影像：電子系統支援確認影像取得/檢查完成，並自動傳送結果給負責的臨床醫生（即醫囑和結果溝通/狀態管理）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

167.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

168. 醫學影像：儲存非 DICOM 影像/影片，並以數位方式提供臨床醫生存取（例如：由數位相機、智慧型手機、內視鏡等裝置產生的 PDF、MPEG、JPEG、AVI、PNG 等格式的影像/影片）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

168.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

169. 醫學影像：組織（住院和門診領域）所授權臨床使用者可以利用其主要系統來存取和檢視放射科和心血管影像。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

169.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

170. 醫學影像：軟體促成根據緊急程度來決定放射科和心血管成像檢查/審查的優先順序，以盡可能減少檢驗報告的週轉時間。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

170.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

171. 醫學影像：將重要發現擷取為離散資料元素（例如潛在惡性腫瘤的大小），並自動傳輸至報告中。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

171.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

172. 醫學影像：專家可以選擇使用語音識別來擷取醫學影像分析和報告。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

EMRAM

HIMSS SOLUTION

172.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

173. 醫學影像：定期監測輻射劑量以確保每次檢查的最低劑量。

例如，軟體會自動檢查輻射劑量並監測該資訊（可能在醫學物理學家的「背景」或在提出指示的醫生或類似人員的「前端」發生）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

173.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

174. 醫學影像：組織可以證明放射科和心血管成像的臨床決策支援功能，有助於改善效率、安全、或照護品質。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

174.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

175. 醫學影像：實現企業形象。定義為在全體醫療保健企業中實行一套策略、計劃、和工作流程，達成利用一致且最佳化的方式擷取、索引、管理、儲存、配送、檢視、交換、和分析所有臨床醫學影像及多媒體內容，以強化電子健康紀錄。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

175.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

176. 藥學部：在調劑前，所有用藥醫囑會由適當的授權專業人員進行數位驗證。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

176.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

177. 藥學部：各系統已準備就緒以減少因損害、處方、給藥、藥物傳輸而導致的用藥錯誤（錯誤劑量、投與途徑、時間、重新包裝時貼錯標籤、存放於錯誤位置等）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

177.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

178. 藥學部：用藥檔案 (eMAR/EPMA) 在處方和給藥後會自動更新。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

EMRAM

HIMSS SOLUTION

178.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

179. 藥學部：傳達修改的醫囑或建議修改的醫囑給指示此用藥的臨床醫生，修改的醫囑會記錄在所有患者照護環境中的 EMR。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例

如果 "未啟用" 被選中

179.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

180. 藥學部：臨床醫生和/或藥劑師能夠忽略用藥處方（例如：認為不安全、不適當）。審查和分析所有忽略作為以找出與導致忽略的因素相關的趨勢或模式，然後向領導階層報告，通知與忽略過程相關的品質和安全決策。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

180.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

181. 藥學部：使用科技來追蹤和追溯大量接收然後重新包裝的用藥，維護從製造商到患者結果之可追溯性有明確定義並有一定程度的自動化支援。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

181.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

182. 藥學部：護理師可以在床邊取得處方藥，透過科技支援的驗證來確認正確藥物、正確劑量、正確患者、正確時間、和正確投與途徑。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

182.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

183. 藥學部：患者從家中帶來或根據既有政策管制的家用或替代用藥。如果允許（由護理師或患者）使用家中帶來的藥物，用藥需遵守與藥房配藥相同的過程。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例

如果 "未啟用" 被選中

183.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

184. 藥學部：利用線上報告用藥錯誤，在整個組織中，數據分析追蹤和追溯與患者結果連動的用藥錯誤，並定期通知患者照護的設定。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用

- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

184.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

185. 藥學部：向董事會層級的品質和安全委員會報告用藥錯誤分析以通知決策，進而推升整個組織的品質和安全。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

185.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

186. 藥學部：對於用藥錯誤的關鍵審查過程已經妥善建立、分析、並向患者的照護單位報告，以告知實行介入措施來加強所有患者和照護團隊的用藥安全和患者照護品質。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

186.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

187. 定期（例如：每季、每年）向計劃團隊報告用藥錯誤率以記錄趨勢。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

187.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

復原力管理 | 復原力管理

188. 變更管理要求規類為例行性、標準性、和緊急性，並可在線上制訂和可供使用。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

188.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

189. 各科 / 輔助系統的業務持續性計劃已準備就緒。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

189.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

EMRAM

HIMSS SOLUTION

190. 變更要求要通過涉及關鍵臨床利益相關者參與的核准程序。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

190.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

191. 適當使用和存取患者健康資訊的政策已準備就緒。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

191.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

192. 提供所有員工參加使用 PHI 和 IT 安全性的年度培訓。

- 未啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

192.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

193. 變更管理要求規類為例行性、標準性、和緊急性，並可在線上制訂和可供使用。為了取得核准，所有變更要求必須具有恢復計劃。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

193.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

194. 經過諮詢關鍵利益相關者的同意後用一套系統化的方法排定系統復原程序的優先順序。高、中、低或類似；即嚴重程度

- 未啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

194.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

195. 有關業務持續性（從運作時間轉移至停機時間的過程）的溝通與組織的重大事件應變計劃保持一致。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

195.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

196. 根據職務的存取的控制（根據員工職務適當存取資訊系統）。

- 未啟用
- 最低程度啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

196.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

197. IT 變革管理 - 變革諮詢委員會已經定義和實施，用以定義各變革中哪些是由變革諮詢委員會進行審查，以及哪些不是。在要求變革之前，應審查的所有變革需由變革諮詢委員會核准。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

197.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

198. 發布並廣泛傳達所排定的年度斷供計劃。（說明影響和持續時間。）

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

198.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

199. IT 變革管理 - 變革諮詢委員會 (CAB) 對由 CAB 核准執行的失敗變革進行根本原因分析的機制已準備就緒。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

199.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

200. 對於非預定停機/休息時間的溝通計劃已準備就緒，說明誰會收到通知、斷供範圍、和斷供的可能持續時間。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

200.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

201. 實行計劃已準備就緒以確保在斷供後可以完全復原服務。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

201.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

202. 網路入侵偵測系統已準備就緒。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

202.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

203. 對於申報遺失或遭竊的裝置（即電話、筆記型電腦、PC、平板電腦等）的安全政策已準備就緒。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

203.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

204. 防止入侵系統會管理對醫院網路、伺服器、和紀錄的未授權存取。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

如果 "未啟用" 被選中

204.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

205. IT 變革管理 - 在所有平台利用迴歸測試來協調變革（非緊急）。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

205.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

206. 業務持續性政策包含根本原因分析範本和學習經驗報告。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

EMRAM

HIMSS SOLUTION

206.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

207. 每 12 個月批准、實施、和審查一次攜帶自有裝置的政策。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用
- 不適用，因為牧師的建議
- 不適用，因為判決先例
- 不適用，因為未提供服務

如果 "未啟用" 被選中

207.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

208. 員工了解業務持續性計劃，並至少每 12 個月參加一次模擬整個企業中所有系統斷供的災難演習。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

如果 "未啟用" 被選中

208.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

209. 整個企業的資訊資產（網路裝置、軟體、介面等）受到積極主動地管理。每年評估一次，以找出基礎架構的風險。風險評估和利用監測找出的任何問題會逐步將之升級。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

209.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

210. 對所有使用者造成影響和有相關性的系統變革，具備有效傳達的過程。（如果需要培訓時，會自動安排時程並更新登錄。）

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

如果 "未啟用" 被選中

210.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

211. 為了維護患者安全，IT 變革管理過程會確保所有新裝置和軟體修改已經過風險評估，並經過臨床安全人員授權使用。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

211.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

212. 將資訊系統中已預定和非預定的斷供已經標準化。對於中斷由組織領導者定義（例如：計劃內、計劃外）、報告、和追蹤。有成熟的過程已準備就緒來定義書面文件和復原順序之前的時間間隔。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

EMRAM

HIMSS SOLUTION

如果 "未啟用" 被選中

212.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

213. 在停機的 PC 上的患者資料會予以加密並有密碼保護。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

213.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

214. 在停機/休息期間使用摘要報告來維護患者資料完整性，包括患者過敏、用藥檔案、患者問題/診斷、各科時間表及其他。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

214.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

215. 當系統停機時，在病房/樓層的裝置（發電機電路或 UPS 的 PC/工作站）上提供摘要報告，並直接連接至發電機電路或 UPS 的印表機。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

215.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

216. 員工展現對停機過程和停機期間內可用的 IT 資源的了解。組織評估停機時間對員工和臨床醫生團隊的影響。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

216.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

217. 在系統斷供期間和之後，組織將臨床資料回載到 EMR 並處置任何臨床相關書面資料來管理臨床資料的完整性。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

217.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

218. 執行模擬災難復原事件，並將學到的經驗納入治療方案中以管理停機時間。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "完全啟用" 被選中

218.a. 上次執行模擬災難復原事件的日期。

218.b. 模擬災難復原事件：提供 (2) 件已整合至停機時間管理治療方案中的學習經驗範例。範例 1：

218.c. 模擬災難復原事件：提供 (2) 件已整合至停機時間管理治療方案中的學習經驗範例。範例 2：

如果 "大部分啟用" 被選中

218.d. 上次執行模擬災難復原事件的日期。

218.e. 模擬災難復原事件：提供 (2) 件已整合至停機時間管理治療方案中的學習經驗範例。範例 1：

218.f. 模擬災難復原事件：提供 (2) 件已整合至停機時間管理治療方案中的學習經驗範例。範例 2：

如果 "有幾分啟用" 被選中

218.g. 上次執行模擬災難復原事件的日期。

218.h. 模擬災難復原事件：提供 (2) 件已整合至停機時間管理治療方案中的學習經驗範例。範例 1：

218.i. 模擬災難復原事件：提供 (2) 件已整合至停機時間管理治療方案中的學習經驗範例。範例 2：

如果 "最低程度啟用" 被選中

218.j. 上次執行模擬災難復原事件的日期。

218.k. 模擬災難復原事件：提供 (2) 件已整合至停機時間管理治療方案中的學習經驗範例。範例 1：

218.l. 模擬災難復原事件：提供 (2) 件已整合至停機時間管理治療方案中的學習經驗範例。範例 2：

如果 "未啟用" 被選中

218.m. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

219. 每年衡量一次非預定斷供的頻率（即在過去 12 個月期間已衡量）。當臨床醫生必須以書面方式來記錄照護服務時，即確定為系統斷供。然後必須將書面資料掃描至 EMR 中，並將所有醫囑載回系統。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

219.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

220. 所展示的長期停機過程需說明在停機時組織要採取的行動，並熟悉用於延長停機時間時的實證指南。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

EMRAM

HIMSS SOLUTION

220.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

221. 組織每年執行一次模擬災難事件。模擬必須包含停機期間所建立的停機臨床文件資料和資料復原。此模擬不影響製作環境。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

221.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

222. 溝通計劃明確概述實施停機程序的時機。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "未啟用" 被選中

222.a. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

223. 導致建立停機文件資料的服務中斷，是以掃描至 EMR 的數量來衡量。

- 未啟用
- 最低程度啟用
- 有幾分啟用
- 大部分啟用
- 完全啟用

如果 "完全啟用" 被選中

223.a. 服務中斷：在過去 12 個月期間已掃描多少停機文件資料？

223.b. 服務中斷：已執行哪些根本原因分析？

如果 "大部分啟用" 被選中

223.c. 服務中斷：在過去 12 個月期間已掃描多少停機文件資料？

223.d. 服務中斷：已執行哪些根本原因分析？

如果 "有幾分啟用" 被選中

223.e. 服務中斷：在過去 12 個月期間已掃描多少停機文件資料？

223.f. 服務中斷：已執行哪些根本原因分析？

如果 "最低程度啟用" 被選中

223.g. 服務中斷：在過去 12 個月期間已掃描多少停機文件資料？

223.h. 服務中斷：已執行哪些根本原因分析？

如果 "未啟用" 被選中

223.i. 如果沒有找到，則顯示可以取得的時間表

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

臨床使用者採用 | 臨床使用者採用

224. 已儲存在臨床資料庫 (CDR) 中並可供臨床醫生使用的檢驗室、放射科、和心血管報告的百分比：

- 0%
- 1-25 %
- 26-49 %
- 50-94 %
- 95-100 %

如果 "0%" 被選中

224.a. 如果是 0%，指出何時可達成的時間表：

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

225. 儲存在 CDR 並提供臨床醫生使用的 DICOM 影像和非 DICOM 影像的百分比：

- 0%
- 1-25 %
- 26-49 %
- 50-94 %
- 95-100 %
- 不適用，因為未提供服務

如果 "0%" 被選中

225.a. 如果是 0%，指出何時可達成的時間表：

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

226. 在臨床計劃中實施和採用 CPOE 的比率。
由授權的專業人員輸入的醫囑占多少百分比。

- 0%
- 1-25 %
- 26-50 %
- 51-74 %
- 75-89 %
- 90-100 %

如果 "0%" 被選中

226.a. 如果是 0%，指出何時可達成的時間表：

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

227. 以結構式資料（非自由正文）記錄並可在臨床資料庫中使用的臨床文件百分比。
這包括所有文件紀錄：護理、關聯醫療專業人員和醫師的文件紀錄。

- 0%
- 1-25 %
- 26-50 %
- 51-74 %
- 75-89 %
- 90-100 %

如果 "0%" 被選中

227.a. 如果是 0%，指出何時可達成的時間表：

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

228. 在收集當時以電子識別（即條碼、RFID 掃描）而得的病理組織收集百分比。

- 從樣本採集到檢測結果的時間
- 重新抽取樣本的頻率
 - 0%
 - 1-25 %
 - 26-49 %
 - 50-94 %
 - 95-100 %

如果 "0%" 被選中

228.a. 如果是 0%，指出何時可達成的時間表：

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

229. 在床邊給藥前以電子掃描（即條碼、RFID 掃描）而得的用藥百分比。

- 0%
- 1-25 %
- 26-49 %
- 50-94 %
- 95-100 %

如果 "0%" 被選中

229.a. 如果是 0%，指出何時可達成的時間表：

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

230. 在床邊輸注前以電子掃描（即條碼、RFID 掃描）而得的血液製劑的百分比。

- 過期數據導致的產品浪費率
- 不正確的血液製品使用率
- 血液製品短缺率
 - 0%
 - 1-25 %
 - 26-49 %
 - 50-94 %
 - 95-100 %
 - 不適用，因為未提供服務

如果 "0%" 被選中

230.a. 如果是 0%，指出何時可達成的時間表：

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

231. 在床邊輸注前以電子掃描（即條碼、RFID 掃描）而得的母乳百分比。

- 每年母乳錯誤率
 - 0%
 - 1-25 %
 - 26-49 %
 - 50-94 %
 - 95-100 %
 - 不適用，因為未提供服務

如果 "0%" 被選中

231.a. 如果是 0%，指出何時可達成的時間表：

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

232. 使用術前暫停/檢查清單過程來確保患者/醫療處置正確的醫療處置百分比。

- 為所有設置執行的所有程序的超時完成率
 - 0%
 - 1-25 %
 - 26-49 %
 - 50-94 %
 - 95-100 %

如果 "0%" 被選中

232.a. 如果是 0%，指出何時可達成的時間表：

- < 6 個月
- 6 - 12 個月
- 13 - 24 個月
- > 2 年

評論

技術裝置 | 附屬

233. 實驗室信息系統

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝
- 不提供服務

供應商

產品

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊 (套件的一部分)
 - 獨立 - 集成
 - 獨立 - 未集成
 - 不知道
-

如果 "不提供服務" 被選中

233.a. 您目前是否外包此服務？

- 是的
- 不
- 不知道

如果 "是的" 被選中

233.a.a. 您可以與您的外部服務提供商以電子方式交換數據嗎？ 這將包括訂單、檢查結果、數字圖像

EMRAM

HIMSS SOLUTION

，這些都在以患者為中心的視圖中以電子方式集成和訪問。

- 是的
- 不
- 不知道

234. 放射信息系統

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝
- 不提供服務

供應商

產品

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊（套件的一部分）
 - 獨立 - 集成
 - 獨立 - 未集成
 - 不知道
-

如果 "不提供服務" 被選中

234.a. 您目前是否外包此服務？

- 是的
- 不
- 不知道

EMRAM

HIMSS SOLUTION

如果 "是的" 被選中

234.a.a. 您可以與您的外部服務提供商以電子方式交換數據嗎？這將包括訂單、檢查結果、數字圖像，這些都在以患者為中心的視圖中以電子方式集成和訪問。

- 是的
- 不
- 不知道

235. 放射學PACS

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝
- 不提供服務

供應商

產品

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊（套件的一部分）
 - 獨立 - 集成
 - 獨立 - 未集成
 - 不知道
-

如果 "不提供服務" 被選中

235.a. 您目前是否外包此服務？

- 是的

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 不
- 不知道

如果 "是的" 被選中

235.a.a. 您可以與您的外部服務提供商以電子方式交換數據嗎？這將包括訂單、檢查結果、數字圖像，這些都在以患者為中心的視圖中以電子方式集成和訪問。

- 是的
- 不
- 不知道

236. 藥房管理系統

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝
- 不提供服務

供應商

產品

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊（套件的一部分）
 - 獨立 - 集成
 - 獨立 - 未集成
 - 不知道
-

如果 "不提供服務" 被選中

236.a. 您目前是否外包此服務？

- 是的
- 不
- 不知道

如果 "是的" 被選中

236.a.a. 您可以與您的外部服務提供商以電子方式交換數據嗎？這將包括訂單、檢查結果、數字圖像，這些都在以患者為中心的視圖中以電子方式集成和訪問。

- 是的
- 不
- 不知道

237. 心髒病學信息系統

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝
- 不提供服務

供應商

產品

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊（套件的一部分）
- 獨立 - 集成
- 獨立 - 未集成
- 不知道

如果 "不提供服務" 被選中

237.a. 您目前是否外包此服務？

- 是的
- 不
- 不知道

如果 "是的" 被選中

237.a.a. 您可以與您的外部服務提供商以電子方式交換數據嗎？

- 是的
- 不
- 不知道

238. 心髒病學PACS

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝
- 不提供服務

供應商

產品

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊 (套件的一部分)
- 獨立 - 集成

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 獨立 - 未集成
 - 不知道
-

如果 "不提供服務" 被選中

238.a. 您目前是否外包此服務？

- 是的
- 不
- 不知道

如果 "是的" 被選中

238.a.a. 您可以與您的外部服務提供商以電子方式交換數據嗎？這將包括訂單、檢查結果、數字圖像，這些都在以患者為中心的視圖中以電子方式集成和訪問。

- 是的
- 不
- 不知道

技術裝置 | EHR

239. 臨床數據存儲庫/EMR

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

240. 計算機化從業者醫囑錄入 (CPOE)

EMRAM

HIMSS SOLUTION

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊（套件的一部分）
 - 獨立 - 集成
 - 獨立 - 未集成
 - 不知道
-

241. 醫師文件

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

EMRAM

HIMSS SOLUTION

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊（套件的一部分）
 - 獨立 - 集成
 - 獨立 - 未集成
 - 不知道
-

技術裝置 | 護理

242. 臨床文件

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊（套件的一部分）
- 獨立 - 集成
- 獨立 - 未集成
- 不知道

243. 電子藥物管理記錄 (EMAR)

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

與 EMR/CDR 的集成水平

- EMR / CDR 模塊 (套件的一部分)
 - 獨立 - 集成
 - 獨立 - 未集成
 - 不知道
-

技術裝置 | 硬件和基礎設施

244. 防病毒/反惡意軟件軟件

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

245. 加密

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

246. 企業映像存儲庫/供應商中立存檔 (VNA)

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

247. 入侵檢測與防禦系統/IDPS

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

248. 移動設備管理

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

249. 安全風險評估報告工具

EMRAM

HIMSS SOLUTION

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

250. 條碼

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

產品

合同年

251. 射頻識別

狀況

- 直播和運營
- 非自動化
- 簽約/安裝

供應商

EMRAM

HIMSS SOLUTION

產品

合同年

技術計劃 | 採購計劃

252. 請說明您未來是否有計劃購買/安裝以下技術的軟件：

防病毒/反惡意軟件軟件

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

（計劃）合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

條碼

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

（計劃）合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

心臟病學信息系統

EMRAM

HIMSS SOLUTION

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

（計劃）合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

心髒病學 PACS

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

（計劃）合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

臨床數據存儲庫/EMR

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

EMRAM

HIMSS SOLUTION

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

(計劃) 合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

臨床文件

購買或安裝計劃 (在 3 年內) ?

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

(計劃) 合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

計算機化從業者醫囑錄入 (CPOE)

購買或安裝計劃 (在 3 年內) ?

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

EMRAM

HIMSS SOLUTION

(計劃) 合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

電子藥物管理記錄 (EMAR)

購買或安裝計劃 (在 3 年內) ?

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

(計劃) 合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

加密

購買或安裝計劃 (在 3 年內) ?

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

(計劃) 合同年

- 2021年
- 2022年

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 2023
- 之後
- 不知道

企業映像存儲庫/供應商中立存檔 (VNA)

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

（計劃）合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

入侵檢測與防禦系統/IDPS

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

（計劃）合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

EMRAM

HIMSS SOLUTION

實驗室信息系統

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

（計劃）合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

移動設備管理

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

（計劃）合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

藥房管理系統

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

EMRAM

HIMSS SOLUTION

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

(計劃) 合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

醫師文件

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

(計劃) 合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

放射信息系統

購買或安裝計劃（在 3 年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 不知道

(計劃) 合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

放射學 PACS

購買或安裝計劃 (在 3 年內) ?

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

(計劃) 合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

射頻識別

購買或安裝計劃 (在 3 年內) ?

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

(計劃) 合同年

- 2021年

EMRAM

HIMSS SOLUTION

- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道

安全風險評估報告工具

購買或安裝計劃（在3年內）？

- 是的
- 不

投資類型

- 購買/推出新應用程序
- 當前應用的重大升級
- 不知道

（計劃）合同年

- 2021年
- 2022年
- 2023
- 之後
- 不知道