

桃園縣政府衛生局 102 年度基層醫療機構督導考核訪視表

基本資料(基層醫療機構自填)			
機構名稱		電 話	
機構地址			
負責醫師		健保特約機構	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
科別及專科 醫師人數	_____科____人；____科____人；____科____人； _____科____人；____科____人；____科____人；		
醫事 人力	登錄人員醫師____人；護理師/護士____人；藥師/藥劑生____人；醫檢師/醫檢生____人； 醫事放射師(士)____人；職能治療/物理治療____人；營養師____人；其他____人		
是否有執行 醫美行為	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，項目_____，診療科別_____		

考 核 項 目(督導考核人員填寫)		符 合	不 符 合	不適用 或輔導
一、醫政管理				
1	市招及診所科別應與醫療機構開業執照相符。(醫療法第 17 條規定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	廣告登載內容符合醫療廣告規定。(醫療法第 85、86 條規定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	醫療機構應將開業執照、診療時間及收費標準(至少要有掛號費及部分負擔)、醫師證書等懸掛明顯處所。(醫療法第 20 條規定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	收據：門診醫療費用收據須符合衛生署公告之規定。(衛署醫字 0960203653 號)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	掛號費：掛號費須符合衛生署公告之範圍規定。(衛署醫字第 0990208572 號) 醫療機構收取掛號費之參考範圍：門診為新臺幣0元至150元。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	中醫診所內傳統整復推拿人員應於 101 年 12 月 31 日前全面撤離。 <input type="checkbox"/> 診所內已無傳統整復推拿人員，視為合格。 <input type="checkbox"/> 「同一地址」認定，中醫診所與傳統整復推拿人員營業場所所有，需有實體區隔、二處內部無法相通，且分別有對外出口，得視同不在同一地址，視為合格。 <input type="checkbox"/> 診所內留有傳統整復推拿人員，視為不合格。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
7	依診所設置標準，設放射線設施者，除由醫師親自執行該業務者外，應有醫事放射人員一人。(西醫、牙醫及中醫皆需評)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
二、環境及設備				
1	診所內消防設備(具備滅火器及不斷電照明設備或逃生出入口指示燈，各兩項)，並定期檢查。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	急救藥品及急救設備。 急救設備：人工呼吸輔器、氧氣筒 急救藥品：Epinephrine、Atropine (此二項為必備藥品) (依診所設置標準：中醫及牙醫免評。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
三、醫療品質與病人安全				
1	用藥安全 檢視從處方到給藥之流程是否存有安全疑慮。(落實正確三讀五對之給藥程序) 落實病人用藥過敏史及不良反應史的記錄及運用。 加強藥物諮詢功能，提升民眾安全用藥能力。(看診後會對病患進行用藥安全宣導。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

考核項目(督導考核人員填寫)		符合	不符合	不適用或輔導
2	跌倒預防	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	當警訊事件發生時(如：跌倒、疑似事件)加強監測並有完成(全國病人安全通報系統)通報。(衛署醫字第 0920213288 號) 提供預防跌倒措施，如：廁所宜加裝止滑設施、扶手、走道無障礙且照明充足、易跌藥物(安眠、鎮定、輕瀉、肌肉鬆弛、降壓、利尿劑等)之警示，上述藥物均須有警示。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	提昇手術安全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
	手術開始前再次確認病人姓名、手術部位、手術術式、特殊病史及過敏史。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
	落實手術儀器設備檢測作業並有維護保養紀錄備查。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
	訂有緊急轉診流程，制訂備血、輸血之標準作業流程。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
	手術同意書及麻醉同意書符合衛生署規範並簽署完整。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
四、病歷				
1	病歷記載符合醫療法規。(醫療法第 67、68 條規定) 現場抽查 2 份完整病歷(以有門診手術之病歷為優先，病歷或紀錄如有增刪，應於增刪處簽名或蓋章及註明年、月、日，刪改部分應以畫線去除，不得塗燬。病歷封面及有疑義之處請拍照帶回)，病歷號：_____及_____。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 原因_____	
2	病歷保存符合醫療相關法規。(醫療法第 69 條及第 70 條規定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	提供中文化病歷摘要。(醫療法第 71 條規定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 輔導 其它：_____
4	推動病歷中文化： <input type="checkbox"/> 藥袋 <input type="checkbox"/> 檢查報告 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 檢驗報告 <input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 疾病衛教單 <input type="checkbox"/> 治療計畫 <input type="checkbox"/> 手術說明書 <input type="checkbox"/> 手術同意書 <input type="checkbox"/> 麻醉同意書 <input type="checkbox"/> 疾病飲食衛教單 <input type="checkbox"/> 轉診單(請打勾✓：有施行其中一項即符合)(衛署醫字第 0980216326 號)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 輔導
五、感染管控之措施與設備				
1	依診所設置標準 <input type="checkbox"/> 診療區內應有手部衛生設備(乾洗手或洗手檯設備)。 <input type="checkbox"/> 調劑處應有洗手檯設備。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 無調劑處	<input type="checkbox"/>	
2	應備有合適之尖銳物收集筒，以收集使用過之針頭等。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
3	與病人血、體液接觸之非拋棄式醫材，使用前後消毒，高壓滅菌鍋並於外側貼有化學指示劑，化學劑消毒法需製作消毒時間及消毒劑更換紀錄，並符合藥劑規範，以確認滅菌完成，並標示有效日期(7 日)，妥善存放。 備註：7 日係參考「健康照護感染管制指引」(台北榮民總醫院王復德主任著)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	訂有針扎事件之預防及處置措施。 <input type="checkbox"/> 書面資料	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 已輔導
六、藥事作業管理(處方釋出 <input type="checkbox"/>是，僅需填寫第 6、7 項； <input type="checkbox"/>否，1-9 皆須填寫)				
1	藥師(生)依據處方箋調劑，調劑後於處方箋藥師蓋章，發藥時應再次確認。(藥師法§17、§18；罰則：§22)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	藥劑之容器包裝應有標示項目： <input type="checkbox"/> 病患姓名， <input type="checkbox"/> 性別， <input type="checkbox"/> 藥品商品名， <input type="checkbox"/> 藥品單位含量與 <input type="checkbox"/> 數量， <input type="checkbox"/> 用法與 <input type="checkbox"/> 用量， <input type="checkbox"/> 調劑地點(醫療機構或藥局)之名稱、 <input type="checkbox"/> 地址、 <input type="checkbox"/> 電話號碼， <input type="checkbox"/> 調劑者姓名， <input type="checkbox"/> 調劑(或交付)日期、 <input type="checkbox"/> 警語。(醫療法第 66 條、醫師法第 14 條、藥師法第 19 條)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

考核項目(督導考核人員填寫)		符合	不符合	不適用 或輔導
3	以網路申報管制藥品。(領有管登證才須填寫此項)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導申報
4	藥名、包裝、外型相似及高危險性藥品，予以區隔或加警示標示避免誤用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	調劑處所之環境設施、調劑設備、藥品保存，符合優良藥品調劑作業規範。(調劑設施 <input type="checkbox"/> 有(6平方公尺以上) <input type="checkbox"/> 無) (診所設置標準、優良藥品調劑作業準則§9-15、§21；罰則：藥事法§93)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	進行藥物濫用通報作業，並每月定期通報。(https://dars.fda.gov.tw/)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	申請「醫療器材不良品通報資訊系統」及「醫療器材不良反應通報資訊系統」，並依規定進行通報。(醫療器材不良品通報資訊系統http://recall.doh.gov.tw/)(醫療器材不良反應通報資訊系統http://adr.doh.gov.tw/adr-med/main-02login.asp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	冰箱藥品標示開瓶日期及有期限。(優良藥品調劑作業準則§15；罰則：藥事法§93)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
9	管制藥品應設置專櫃及加鎖保管，麻醉藥品應有適當保管機制。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
七、食品作業				
1	營養師依營養師法規定辦理執業執照更新。(營養師法§7、§11)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不適用
八、健康促進作業				
1	於入口明顯處張貼禁菸標誌且並不得供應與吸菸有關之器物。 依據菸害防制法第15條第2項規定：醫療機構應於所有入口處設置明顯禁菸標誌，並不得供應與吸菸有關之器物。 依據菸害防制法第31條規定：違反第15條第2項規定者，處新臺幣1萬元以上5萬元以下罰鍰，並令限期改正；屆期未改正者，得按次連續處罰。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	開辦戒菸門診， <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是：一週____診、受訓醫師人數____名、醫師總數____名。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 不適用
3	提供戒菸諮詢服務： <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是：提供戒菸諮詢服務之醫事人員____名。 102年提供戒菸諮詢服務人數____位。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 不適用
4	宣導二代戒菸治療服務。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 不適用
5	以海報、單張或衛教等方式提供民眾衛生教育(如：預防保健、健康促進、菸害防制、癌症篩檢、學齡前兒童免費健康檢查服務等)，或參加品質提昇相關活動。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 不適用
6	診所及接生者出生性別比(SRB)未顯著大於1.06。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 不適用
7	參與母嬰親善醫療院所認證。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 不適用
8	辦理預防保健服務任一項。(如有辦理，請勾選辦理項目： <input type="checkbox"/> 子宮頸抹片檢查 <input type="checkbox"/> 乳房攝影檢查 <input type="checkbox"/> 口腔黏膜檢查 <input type="checkbox"/> 糞便潛血檢查)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 不適用
九、檢驗作業 <input type="checkbox"/> 不受理檢驗 <input type="checkbox"/> 受理檢驗(<input type="checkbox"/> 委外檢驗：填寫第1-5項； <input type="checkbox"/> 自辦檢驗，填寫第6-11項)				
1	提供委外檢驗機構資料(如委外合約書、委託項目明細等)。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
2	委外檢驗後，檢驗報告是否為委外實驗室具名並由合格醫檢師、生核章所發出的報告(診所不得將檢驗報告轉為由診所具名的檢驗報告)。(醫事檢驗師法第17條)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
3	委託檢驗提供檢驗明細(如詳載病患姓名、身份證字號、檢驗項目、送件時間)。(身份證字號可用病歷號或姓名取代)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
4	委外檢驗室名稱：_____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導

考核項目(督導考核人員填寫)		符合	不符合	不適用 或輔導
5	委託傳染病檢驗項目須依據傳染病防治法第46條第3項,委託CDC認可之傳染病檢驗機構辦理。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
6	聘雇合格醫檢師、生。(現場查核醫檢師、生執業執照或影本)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	詳載採檢資料(詳載病患姓名、身份證字號、檢驗項目等)。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
8	具有檢驗品管監控措施(參加外部能力試驗及內部品管並留有紀錄)。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
9	檢驗報告內容的完整性(1.送檢單位 2.中文名稱的檢驗項目 3.英文名稱的檢驗項目 4.姓名 5.身分證字號 6.檢驗結果 7.參考範圍值&單位 8.檢驗師核章 9.檢驗日期/時間)。(身分證字號可用病歷號或姓名取代)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
10	檢驗結果紀錄、檢驗報告及醫事檢驗品管紀錄應依醫事檢驗師法規定至少保存3年。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
11	執行傳染病檢驗項目,需取得CDC認可之傳染病檢驗機構證書。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
十、醫療機構業務外包作業管理情事				
1	是否有醫療核心業務外包(指執行醫療行為之業務) <input type="checkbox"/> 無; <input type="checkbox"/> 有,項目: _____ (請診所將此資料函復本局)			
2	是否有非核心業務外包(如:洗衣、膳食製作、廢棄物處理等) <input type="checkbox"/> 無; <input type="checkbox"/> 有,項目: _____			
十一、加分題				
1	機構內施行電子病歷製作(醫療法第69條、醫療機構電子病歷製作及管理辦法第3條及第7條)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	診所內提供安全針具使用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 (另診所內是否有使用後之廢棄針具 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)。 ※103年度起診所普查將針對有可能執行直接接觸病人體液或血液之醫療處置診所,完成全面提供安全針具之查核,列入診所普查必要考核項目。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導
3	宣導民眾簽署安寧緩和醫療意願書及器官捐贈同意書。 <input type="checkbox"/> 張貼海報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	台灣病人安全通報系統警示訊息或學習案例之投稿。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 輔導投稿
5	張貼愷他命宣導海報「拉K一時、尿布一世」並提供成果照片。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
發放之輔導單張: <input type="checkbox"/> 診所醫療品質與病人安全工作目標 <input type="checkbox"/> 扎傷及血液、體液暴觸後之建議處理流程、員工扎傷通報單及針扎血液追蹤紀錄之參考格式 <input type="checkbox"/> 醫療機構業務外包作業指引 <input type="checkbox"/> 衛生署公告安全針具品項清單 <input type="checkbox"/> 台灣病人安全通報系統警示訊息或學習案例之投稿說明及撰寫格式 <input type="checkbox"/> 二代戒菸治療服務 <input type="checkbox"/> 出生性別比(SRB)相關法規				
督考人員簽注意見:				
負責醫師 簽章	機構自填資料,均屬事實,如有不實,願負全責	現場稽查 人員簽章	衛生稽查科 科長	

※ 未符合考核項目請機構提報書面改善及佐證資料,於2週內回復桃園縣政府衛生局備查,機構如未回復,則採再次現場稽查方式。

回復E-mail: a2300@tychb.gov.tw; Fax: 03-3370885; TEL: 03-3340935#2304 李小姐

第一聯衛生局留存(白)

第二聯稽查科留存(黃)

第三聯診所留存(藍)