

臺南市111年度產後護理機構平時輔導訪查表

護理機構名稱	_____產後護理之家	電話	06-_____	負責人/聯絡人	_____
地址	臺南市__區__路(街)__段__巷__弄__號__樓				

項目	查核內容	符合	現場輔導改善	不符合	複查後符合	備註說明
(一) 床數管理(請參考機構開業執照)						
1.1	核准開放床數：產後護理床：__床；嬰兒床：__床。 查核當日收住：產後護理床：__床；嬰兒床：__床。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(二) 人員管理						
2.1	護理人員數：應有__人。(核准開放床數(含嬰兒床)每15床應有1人) 現有__人。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2	護理人員是否依規定辦理執業登錄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3	所屬護理人員如離職或異動，應書面告知於期限內(30日)至衛生局辦理異動登記。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4	全日(24小時)均應有護理人員值班。(機構提供排班表，當日排班表人員與現況相符。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5	護理人員及嬰兒照顧人員具有急救相關訓練證照。(需在有效期限內)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.6	護理人員具有新生兒高級救命術(NRP)及基本救命術(BLS)證照或受訓證明文件且在效期內。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.7	嬰兒照顧人員數：應有__人。(核准開放嬰兒床數每5床應置1人) 現有__人。(高於設置標準之護理人員人數，可採計為應聘嬰兒照顧人員數)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

項目	查核內容	符合	現場輔導改善	不符合	複查後符合	備註說明
2.8	若聘有醫事相關兼任人員，具有主管機關核定支援報備之公文或線上報備核准之醫事人員報備支援申請書。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(三) 住房設施						
3.1	住房寢室應有可資自然採光之窗戶，應保持通風、光線明亮且無異味。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2	洗手設備之位置及數量符合實際需要，每6-8床應設置一個(乾)洗手液或酒精性消毒液，且在效期內。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3	應有被褥、床單存放櫃及雜物之貯藏設施，並應隨時上鎖。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4	儲藏室及儲存易燃或可燃性物品之房間，應隨時上鎖外，並應建置火警探測器或自動撒水設備。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(四) 護理站設備						
4.1	治療車。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2	護理紀錄、藥品及醫療器材存放櫃。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3	污物處理設備。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4	緊急應變應勤裝備： <input type="checkbox"/> (1) 哨子或可攜式擴音器； <input type="checkbox"/> (2) 可保護眼、口、鼻之防煙面罩或濾罐式防煙面罩； <input type="checkbox"/> (3) 指揮棒等； <input type="checkbox"/> 兩層樓(含)以上之機構應備無線電及其備用電池。					
(五) 嬰兒室設備						
5.1	於入口處設有洗手台。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2	設有調奶台、奶水專用保存冰箱並有溫度紀錄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

項目	查核內容	符合	現場輔導改善	不符合	複查後符合	備註說明
5.3	設有空調設備，應維持攝氏24度至28度；相對濕度50至80百分比。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.4	應備有急救設備： <input type="checkbox"/> (1) 氧氣； <input type="checkbox"/> (2) 鼻管； <input type="checkbox"/> (3) 人工氣道； <input type="checkbox"/> (4) 氧氣面罩； <input type="checkbox"/> (5) 抽吸設備； <input type="checkbox"/> (6) 喉頭鏡； <input type="checkbox"/> (7) 氣管內管； <input type="checkbox"/> (8) 甦醒袋； <input type="checkbox"/> (9) 常備急救藥品(見下表)。					
	常備急救藥品項目					
	<input type="checkbox"/> Epinephrine(Bosmin)10支	<input type="checkbox"/> Sodium Bicarbonate 5支	<input type="checkbox"/> Solu-cortef 1支	<input type="checkbox"/> Dopamine 1支		
	<input type="checkbox"/> 20% G/W (20ml) 2支	<input type="checkbox"/> 10% G/W (500ml) 1瓶	<input type="checkbox"/> Normal saline 或 Ringer's lactate(500ml) 2瓶			
(六) 廚房清潔衛生(請擇一勾選)						
自設廚房 6.1 <input type="checkbox"/>	(1) 廚房應維持清潔，並設有食物貯藏冷藏及冷凍設備，且符合衛生規定(冷凍-18以下°C、冷藏7°C以下)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2) 食物檢體留存(整份或每樣食物200公克)分開裝盛，標示日期及餐次，冷藏存放48小時。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
供膳外包 6.2 <input type="checkbox"/>	(1) 與供應商訂有合約，且在有效期限內。 供應商名稱：_____；地址：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(2) 食物檢體留存(整份或每樣食物200公克)分開裝盛，標示日期及餐次，冷藏存放48小時。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(七) 安全管理						
7.1	樓梯、走道及浴廁地板，應有防滑措施。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.2	住房浴廁應設有扶手，並設有功能正常之緊急呼叫系統。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

項目	查核內容	符合	現場輔導改善	不符合	複查後符合	備註說明
7.3	應與鄰近醫院訂定轉介關係之契約，契約內容應包括急救、急診、轉診及定期出診等事項。醫院名稱：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(八) 產婦及新生兒權益保障						
8.1	明訂產婦、嬰兒(法定代理人)與機構間簽訂符合定型化契約(依衛生福利部定型化契約公告項目訂定)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2	明訂收費標準，無超額收費，並公告於明顯處。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.3	訂有顧客意見反映處理流程，並張貼於明顯處。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.4	訂有訪客及陪客作業標準規範、嬰兒辨識(如：手/腳圈)、出入嬰兒室之流程管控、防止母嬰跌落安全措施。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(九) 其他事項						
9.1	應有蚊、蠅、蟑螂、鼠害防治之適當措施。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.2	護理人員執行業務，應製作紀錄，並應由機構保存7年，並由專人管理。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
訪查結果		機構簽章		查核單位簽章		
<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 部分項目需複查(後續由衛生局複查) (複查日期： 年 月 日) (複查人員：)		機構負責人簽名 (代理人) <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin-left: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 機構大章 </div>		查核日期 查核人員 單位主管		