

115年臺南市（牙）醫醫療機構醫療品質暨病人安全作業輔導訪查表

第一章現場醫療行政作業

項目	內容	查核結果
1.1	現場醫療單位及人員資格	
1.1.1	診所負責醫師親自執業 【符合門診時間表或病歷登載資料】	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
1.1.2	護理人力符合設置標準	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
1.1.3	醫事人員執業時配戴身分識別證明。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
1.2	診所管理	
1.2.1	診所開業執照(B4)、診療時間及其他診療事項請揭示於明顯處 【未配置護理人員之診所，於明顯處揭露相關訊息（標示「本診所護理業務由醫師親自執行」，或診所執業登記之醫事人力。）】	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
1.2.2	掛號費、部分負擔及常用自費項目（如人工植牙等）之收費標準應揭示於明顯處。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> 50元 <input type="checkbox"/> 100元 <input type="checkbox"/> 150元 <input type="checkbox"/> 200元 <input type="checkbox"/> 其他
[宣讀事項]	自費項目之費用若有超過本市醫療機構自費收費標準，須報請衛生局核定。	
1.2.4	無容留未具醫事人員資格者，執行醫事相關業務	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用

第二章診所環境及設施

項目	內容	查核結果
2.1	診所環境安全	
2.1.1	診所內有適當之消防設備及安全設施（例如滅火器或逃生指示等），並能自主管理。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
2.1.2	醫療機構如有外包業務，如檢驗、廢棄物、儀器維護等作業，應有管理措施及品管合約	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
2.1.3	診所入口明顯處張貼禁菸標示（國健科）	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
2.2	診所醫療設施安全	
2.2.1	診所能提供適當之急救設備(下列其中一種，勾選表示備有) (1)氧氣桶、流量計、氧氣鼻管或面罩及Ambu bag-含接頭及面罩(半年內有執行全身麻醉含靜脈靜麻醉)必備 (2)氧氣罐	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
[宣讀事項]	遇有危急病人，應先予適當之急救，並即依其人員及設備能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延	

病人安全與管理作業

項目	內容	查核結果
3.1	有效溝通	
3.1.1	如醫師診治有需轉診病人，應解釋病情後開☑轉診單，並後續追蹤病人狀況，記錄於病歷，以落實轉診病人之訊息雙向傳遞。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 複查 <input type="checkbox"/> 不適用
3.2	感染管制	

3.2.1	定期維護環境清潔消毒及衛材（可抽查衛材是否在效期內）/器械應確實之清潔、消毒、滅菌管理。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 複查 <input type="checkbox"/> 不適用
3.2.2	注射針、針筒、注射藥品使用的管路和轉接器等衛材，只使用於單一病人。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 複查 <input type="checkbox"/> 不適用
3.2.3	儘快處理使用過的尖銳物品，並以防滲漏、防穿刺可封口的容器，收集使用過的尖銳物品。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 複查 <input type="checkbox"/> 不適用
3.2.4	醫療廢棄物應依「有害事業廢棄物」相關規定簽訂委託清運契約書，請應符合環保局相關規定(現場如無清運契約書，可出具清運紀錄供查核)。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 複查 <input type="checkbox"/> 不適用
3.3	病人安全與管理作業輔導事項	
[宣讀事項]	1.相關指標請至本局網頁>醫事業務>診所>113~114年度【診所版】醫療品質及病人安全工作目標下載詳閱(網址： https://www.patientsafety.mohw.gov.tw/)	

藥事服務

項目	內容	查核結果
4.1	用藥安全	
4.1.1	診所內是否有非藥事人員調劑給藥。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用

手術與麻醉作業安全

項目	內容	查核結果
5.1	手術與麻醉作業安全	
5.1.1	執行手術/麻醉時，應簽署同意書，確實評估病人狀況、核對身分、確認牙齒手術部位，並與病家充分溝通。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
5.1.2	執行全身麻醉（含靜脈鎮靜麻醉）： (1)應定期檢測基本生命監視設備儀器（至少應含心電圖、血氧飽和濃度監視器和血壓計）並確認功能正常。 (2)應備有氧氣桶、流量計、氧氣鼻管或面罩及Ambu bag-含接頭及面罩。	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不適用
[宣讀事項]	執行全身麻醉之醫師須具備有效期內專業證照、資格與急救能力，如： ACLS等。	

基本資料校對

項目	內容	查核結果
6.1	若貴診所資料有變動，請於下列欄位更正，俾利更新	
6.1.1	貴診所基本資料是否正確	<input type="checkbox"/> 基本資料正確 <input type="checkbox"/> 基本資料修正(負責人) <input type="checkbox"/> 基本資料修正(電話) <input type="checkbox"/> 基本資料修正(其他)
6.1.2	診所門診診療室(本項由診所自行填報) 102.1.1起施行規定： 應有獨診室及候診場所，並應有適當維護隱私之設施(適當隔音，診間入口應有門隔開；進檢查及處置之場所應有布隔開)。 102.1.1前設立之診所：應有診室及候診場所。	<input type="checkbox"/> 1間 <input type="checkbox"/> 2間 <input type="checkbox"/> 3間 <input type="checkbox"/> 4間 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不適用(已有資料)

宣讀事項

項目	內容	查核結果
7.1	宣讀事項	
[宣讀事項]	1. 本表查填事項均與事實相符，並無異議。 2. 衛生局人員除攜回必要之證物外，並無滋擾勒索等不法行為，亦無發生財物短少或其他損害情事。 3. 本人同意本表所列之個人資料，供臺南市政府衛生局為本案之稽查紀錄之處理及建檔等相關業務使用。 4. 本人同意衛生局人員進入上開地點進行稽查，上述具結事項為本人自由意識下所為。 5. 中華民國刑法第214條：明知為不實之事項，而使公務員登載於職務上所掌之公文書，足以生損害於公眾或他人者，處三年以下有期徒刑、拘役或一萬五千元以下罰金。	
訪查結果	<input type="checkbox"/> 未判定 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 輔導合格 <input type="checkbox"/> 限期改善 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 不知去向 <input type="checkbox"/> 查無營業事實 <input type="checkbox"/> 歇停業 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> 免查核	
輔導訪查紀錄		負責人
		負責人簽名處
		訪查輔導人員
		訪查日期
		限期改善日期