

高雄市政府衛生局 107 年度診所督導考核評核表

評核項目：醫政管理業務【診所基本資料】

診所名稱：_____ 評核日期：_____年____月____日

診所地址：_____

衛生所負責單位：承辦人員_____／電話_____

受評診所負責醫師：_____／承辦人員_____／電話_____

壹、醫療機構設置標準及登記事項

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評	評核	說明與建議
1.1 醫事人力配置符合設置標準且與衛生福利部醫事系統登記相符。 (衛生所查證)	1.1.1 醫師： (1)每一專科/一人 (2)血液透析床：15 床/人 1.1.2 護理人員： (1)門診診療室：2 間/人 (2)觀察病床/1 人 (3)門診手術室、產房：1 人 (4)產科病床：4 床/人 (5)血液透析室：4 床/人 (6)設產科病房、嬰兒室者 24 小時應有人員提供服務 1.1.3.藥劑人員： (1)設調劑設施者，應有 1 人以上，中醫診所藥師需修習中藥課程達適當標準。 (2)49 床以下，至少應有藥師 1 人 1.1.4.醫事檢驗人員：設檢驗設施者，除醫師親自執行外，至少有醫檢師 1 人以上 1.1.5.醫事放射線技術人員：設放射設施者，除醫師親自執行外，至少有放射師 1 人以上	依據衛生福利部醫事管理系統查證。	<input type="checkbox"/> 是：以上項目全部符合 <input type="checkbox"/> 否：其中任 1 項以上未符合(請說明未符合項目)。	<input type="checkbox"/> 是：以上項目全部符合 <input type="checkbox"/> 否：其中任 1 項以上未符合(請說明未符合項目)。	依據醫療法第 12 條規定：醫療機構之類別與各類醫療機構應設置之服務設施、人員及診療科別設置條件等之設置標準，由中央主管機關定之。
1.2 科別、床位登記	登記事項： 設置科別、床位均符合設置標準且與送衛生局審核之平面圖、衛生福利部醫事系統登記相符。	1. 平面配置圖 2. 建築物公共安全檢查結果(總樓地板面積 >500 平方公尺者，4 年/次)供查核	<input type="checkbox"/> 是：以上項目全部符合 <input type="checkbox"/> 否：未全部符合(請說明未符合項目)。	<input type="checkbox"/> 是：以上項目全部符合 <input type="checkbox"/> 否：未全部符合(請說明未符合項目)。	
1.3 市招、名稱登記	登記事項： 名稱應與衛生福利部醫事系統登記相符。 市招應符合醫療法第 85 條規定： 醫療廣告，其內容以下列事項為限： 一、醫療機構之名稱、開業執照字號、地址、電話及交通路線。 二、醫師之姓名、性別、學歷、經歷及其醫師、專科醫師證書字號。 三、全民健康保險及其他非商業性保險之		<input type="checkbox"/> 是：以上項目全部符合 <input type="checkbox"/> 否：其中任 1 項以上未符合(請說明未符合項目)。	<input type="checkbox"/> 是：以上項目全部符合 <input type="checkbox"/> 否：其中任 1 項以上未符合(請說明未符合項目)。	

	特約醫院、診所字樣。 四、診療科別及診療時間。 五、開業、歇業、停業、復業、遷移及其年、月、日。 六、其他經中央主管機關公告容許登載或播放事項。				
1.4 網際網路資訊內容、廣告是否符合規定	「網際網路資訊內容」依管理辦法規定辦理並報主管機關備查 <input type="checkbox"/> 無網頁者，本項免評	核備公文	<input type="checkbox"/> 是：以上項目全部符合 <input type="checkbox"/> 否：其中任1項以上未符合(請說明未符合項目)。	<input type="checkbox"/> 是：以上項目全部符合 <input type="checkbox"/> 否：其中任1項以上未符合(請說明未符合項目)。	醫療機構網際網路資訊管理辦法 、 醫療法 第 85、86 條規定

綜合建議事項：(例：請參加健保署「牙醫門診加強感染管制實施方案」)

衛生所訪查人員簽章：	診所受評代表簽章：
------------	-----------

貳、配合衛生福利部政策與醫療法規定

評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評	評核	說明與建議
2.1 醫療機構收費之管理(附表 1)	1、高雄市醫療機構收費標準表 2、醫療法第 22 條 3、衛生福利部 99 年 6 月 21 日衛署醫字第 0990208572 號公告：門診:0-150 元	1.公告之收費項目 2.自行核對是否符合收費標準 實地訪查 書面資料	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2.2 強化醫療爭議處理能力	1.建立由專業團體協助提供關懷服務之處理機制。 2.確實知悉醫療爭議事件處理管道及可運用之資源(包含關懷機制、調處機制)	1.書面資料 2.實地訪查	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	醫療事故預防及爭議處理法(草案)
2.3 診所負責醫師之管理	3.3.1 負責醫師親自執業 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 70 歲以上(請填附表 2)	1. 診所需公告門診表 2. 核對門診表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	106 年 4 月 26 日 衛部醫字第 1061663216 號函釋 107 年度醫政業務 考評項目
	3.3.2 近 5 年有違反醫療法規紀錄		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	3.3.3 <input type="checkbox"/> 同址二年內換負責人一次以上		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2.4、20 床以上洗腎診所或設三個診療科別以上之診所，辦理及保存與廢水、廢棄物有關之文件及紀錄(附表 3)	<input type="checkbox"/> 20 床以上洗腎診所 <input type="checkbox"/> 設三個診療科別以上之診所		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	107 年度醫政業務 考評項目
2.5 提供安全針具(未使用者請填寫理由)	醫療法第 56 條規定及衛生福利部公告之安全針具品項與定義	實地訪查	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 理由：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 理由：_____	
2.6 申請加入臺灣病人安全通報系統	有帳號及密碼可登入 <input type="checkbox"/> 中、牙醫診所免評	1.書面資料 2.實地訪查	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2.7 上一次督導考核建議改善事項					

參、醫療品質及病人安全工作目標

3.醫療品質及病人安全工作目標 5 項工作目標					
3.1 有效溝通					
評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評	評核	說明與建議
3.1.1 落實轉診病人之訊息雙向傳遞	1.1 病患轉診時解釋病情、轉診單開立及追蹤 1.2 危急病人轉運前與轉診醫院交班並視病況安排合宜人員護送。	書面資料 實地查核	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3.1.2 提供病人及家屬健康諮詢	1.1 主動民眾就醫相關資訊 1.2 使用淺白的語言或使用圖片等方式提供病人及其照護者健康諮詢。 1.3 與病患及家屬共享醫療決策	書面資料 實地查核	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3.2 預防跌倒					
評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評	評核	說明與建議
3.2.1 加強宣導預防跌倒之措施	1.1 對診所工作人員、病人、家屬及其照顧者，提供跌倒預防的宣導教育。 1.2 病人若使用易增加跌倒風險的藥物(例如：安眠、鎮定、輕瀉、肌肉鬆弛、降壓、利尿劑等)，需將藥物可能產生如頭暈、下肢無力等反應，向病人說明清楚，並提醒其返家應注意事項。	書面資料 實地查核	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3.2.2 改善醫療照護環境，以降低跌倒風險及傷害程度	2.1 建議定期檢視診所內設施，如病床、座椅的安全性。 2.2 保持地面清潔乾燥、走道無障礙物且照明充足，如地面濕滑時，須設置警示標誌。 2.3 廁所宜加裝止滑設施及扶手。 2.4 體重計宜固定妥當並防止滑動。				
3.3 手術安全					
評核項目	評核標準	應備佐證資料	自評	評核	說明與建議
3.3.1 落實手術安全流程	1.1 執行全身麻醉之醫師須具備有效期內之專業證照、資格與急救能力，如 ACLS 等。 1.2 手術麻醉同意書簽署。 1.3 手術前，確實核對手術	書面資料 實地查核	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用	

	<p>病人姓名、手術部位、手術術式、特殊病史及過敏史。</p> <p>1.4 核對病人身分，主動詢問並請病人回答，如病人無法回應問題，向家屬或陪同人員確認。</p> <p>1.5 有左右區別的手術、多器官、多部位手術(例如指節)建議手術劃刀前應由手術小組成員共同確認病人及手術部位。</p> <p>1.6 手術器械確實清洗、消毒、滅菌，建議以第三級以上包內化學指示劑確認滅菌完成。</p> <p>1.7 傷口縫合前，成員應與醫師共同確實清點紗布、器械及縫針數無誤。如有檢體，容器上應有至少二種屬於病人的基本辨識資料(通常為病人之全名、出生年月日、病歷號碼)，並需載明檢體之來源(組織、左右側等)。檢體應有雙重核對之標準作業流程。</p> <p>1.8 與恢復室或病房醫護人員完整的交班，內容應包括：雙方共同核對確認病人身分、手術部位及手術情況、病人意識及生命徵象等。</p> <p>1.9 訂有緊急轉診流程。</p> <p>1.10 有備血、輸血之標準作業流程。</p> <p>1.11 執行輸血技術，需確認病人、血型及血袋代碼之正確；輸血中或後應注意病人有無輸血反應。</p> <p>1.12 有緊急應變(如火災，地震，斷電)處理流程，如緊急供電系統、安全逃生動線指引等。</p> <p>1.13 宜備有急救藥品及設備，如： Epinephrine(Bosmin)、人工急救甦醒球(Ambu)。</p>				
--	--	--	--	--	--

<p>3.3.2 提升麻醉照護品質</p>	<p>2.1 為提升麻醉安全，應定期檢測麻醉機及基本生理監視器(如心電圖、血壓計、體溫計、動脈血氧濃度及潮氣末二氧化碳監視器等設備儀器)，並確認其功能正常。</p> <p>2.2 執行麻醉業務者均清楚麻醉和急救藥品及醫材之存放位置，已抽取藥品均應在針筒上以不同顏色標籤標示藥名，並註明藥物濃度。注射前有再確認及覆誦的機制。</p> <p>2.3 建立麻醉藥品抽藥準備與黏貼標籤標準作業流程。</p> <p>2.4 管制藥品應設專櫃及加鎖保管，麻醉藥品應有適當保管機制。</p>	<p>書面資料 實地查核</p>	<p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>不適用</p>	<p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>不適用</p>	
-----------------------	--	----------------------	--	--	--

高雄市政府衛生局 107 年度診所督導考核評核表

類別：診所 中醫診所 牙醫診所

評核項目：用藥安全

診所名稱：_____ 評核日期：_____年____月____日

診所地址：_____

衛生所負責單位：承辦人員_____／電話_____

受評診所負責醫師：_____／承辦人員_____／電話_____

	評核項目	評核結果	說明與建議
共同項目	1.詢問病人用藥過敏史及不良反應史，並於電腦化醫囑系統或病歷首頁註記，並鼓勵登錄於健保 IC 卡中。	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
	2.開立處方前，應確認藥品名稱、劑量、用法及所註記的過敏藥物，並注意病人的多重用藥情形（例如查閱雲端藥歷、病人處方箋或藥袋），以促進用藥安全。	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
	3.處方釋出	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
中、西醫診所	4.藥師調劑時，應主動確認病人身分，並確認藥品與醫師診斷結果相符，劑量、用法正確，所開立藥物之間是否有重複用藥、藥物交互作用，如有疑慮之處，應與醫師確認。	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
	5.藥品儲存時應按仿單所示適當儲存，以確保藥品品質。	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
	6.藥品擺放應制定適當規範且應有避免外觀相似、藥名相似藥品混淆之機制。調配台上之藥品盡量以原瓶上架。	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
	7.為確保藥品品質，訂有定期檢視藥品有效期限之機制。	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
	8.交付藥品（含自費藥品）之容器或包裝上，載明病人姓名、性別、藥名、劑量、	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	

	數量、用法、作用或是適應症、警語或副作用、診所名稱與地點、調劑者姓名及調劑年、月、日。		
	9.藥師能發揮藥物諮詢功能，交付藥品時給予易懂得用藥指導、說明服藥應注意事項，並確認病人已瞭解。	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
	10.若發生給藥錯誤時，立即給予適當的處理並檢討及採取必要之預防措施。	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
西 醫 診 所	11.開立高警訊藥品(如胰島素、口服降血糖藥品等)時，應有提醒及防錯機制	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
	12.交付高警訊藥品，如胰島素筆型注射器時，應教導病人或照護者如何正確使用、儲存方式、副作用處置原則等，	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
	13.護理人員給予針劑時，是否主動確認病人身分及詢問醫師診斷，並了解所給藥物品項。	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/>	
建議事項：			
衛生所訪查人員簽章：		診所受評代表簽章：	
備註：診所處方釋出免填項目 4 以下內容，評核結果為不適用，請加註說明			