高雄市政府衛生局 113 年度診所督導考核評核表

評核項目: 醫	医政管理業務【診所基本資料】		□督考 □自評	
診所名稱:_		核日期:_		日
診所地址:_				
衛生所負責單	量位:承辦人員/	電話		
受評診所負責	责醫師:		/電話	
	構設置標準及登記事項			
	評核標準	佐證資料	評核/自評	說明與建議
*	1.1.2.醫師: (1)每一專科/一人 (2)血液透析床:15床/人 1.1.3.護理人員: (1)門診診療室:2間/人 (2)觀察病床/1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	統查證。	□否:其中任1項以上 未符合(請說明未符合 項目)。 □ 月 □ 日複查合 格。 醫師: 應有 □ 人;實有 □ 人 護理人員:	各應設療件等 曲定 法 機關 及置置主 人 別 之 中 之 。
	(7)未配置護理人員之西醫診所,應於明顯處所揭露相關訊息。 1.1.4.藥劑人員: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。 1.1.5.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。 1.1.6.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。		應有人;實有人 應有個關一個 □NA 「中不明」 「中本明」 「中本明 「中本明」 「中本明 「中本明」 「中本明」 「中本明」 「中本明」 「中本明」 「中本明」 「中本明」 「中本明」 「中本明 「中本明」 「中本明 「中本明」 「中本明 「中本明」 「中本明 「中本明」 「中本明 「中本明」 「中本明 「中本明」 「中本明 「中本明」 「中本明 「中本明 「中本明 「中本明」 「中本明 「中本明 「中本明 「中本明 「中本明 「中本明 「中本明 「中本明	療機構之醫事人員執業時,應配戴身分識別證明。
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所審核之平面圖、衛生福利部醫事系統登記相符。 診問登記間;查核間血液透析床登記床;查核床		□是 □否 (請說明未符合項目)	
1.3 市招及其所 載科別、名 稱。	市招名稱及登載科別應與醫事管理系統登記相符。		□是 □否 (請說明未符合項目)	醫療法施行細則第 59條規定。
 4網際網路資 訊內容、廣 告是否符合 規定。 	1.「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。 2.診所確實知悉衛生福利部公告醫療法 第86條公告之其他不正當方式為宣傳。		□是 □否 (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。

貳、 配合衛生福利部政策與醫療法規定

	生福利部以東與醫		,.,	
評核項目	評核標準	佐證資料	評核/自評	說明與建議
2.1 醫療機構 收費之管 理。 (請填附表 1)	1、高雄市醫療機構 2、醫療法第22 係。 3、衛生和利部 1131660861 號	1. 2. 核合。掛處出之。核合。掛收 對收 號張縣明制之。核合。掛處就數與實 費 費 費 點 民	□是□否	確實告知診所本市收費標準及新增 收費項目之程序,並請診所簽收回 執聯。
2.2強化醫療 事	上 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	双 。	是否	1. 診所可至本局網頁下載「診所醫療事故預防與關懷服務小手冊」、衛生福利部 111 年「醫療爭議關懷指引手冊」相關電子檔。(本局網頁首頁/業務科室/醫政事為/醫療爭議調解/檔案下載)。 2. 可洽詢所屬醫師公會提供相關協助;亦可致電醫療爭議關懷資源中心(02-23510740)尋求協助。 3. 掃描 QRcode 可了解「醫療事故預防及爭議處理法」及相關子法資料。 「大學學院」(https://reurl.cc/VNe3XY) 4. 醫療事故通報平台網址如下:https://www.mars.mohw.gov.tw
2.3 強化 基本	相關知所糾產第由產個責或、協。產訓管助:生時故條業故作產代通及故課。生,救規人發日婦理,關 相程 故課。		□是□否□免評	1. 生產事故所養養事的人物 是生產的 是一個

2.4 與 出 的	醫療暴力處理流程、轄區派出所電話或 110 公告診所員工知悉。	診所 君知 所或 一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	□ 否	1. 高雄地檢署法警室電話 (07)2161450。 2. 橋頭地檢署法警室電話 (07)6113761。 3. 醫療暴力處理流程及通報表單可 至本局網頁下載(首頁/業務科室/ 醫政事務科/醫療暴力通報注意事 項及相關表單)
2.5醫 整離 整離 整 等 差 規 間 で 、 に 、 に 、 に 、 に 、 に に 、 に に に に に に に に に に に に に	1. 高雄市政府衛生 局 110 年 4 月 19 日高市衛醫字第 11033217900號 函事人員之離職內 選停業文字 機制。	書面資料。 (離職/停業證明書)	□是□否	醫事人員離職(停業)證明書內需 載明「醫事人員請於離職或停業之 日起30日內至衛生局(所)辦理 歇(停)業,以免受罰。」等提醒文 字,並請醫事人員盡速辦理歇 (停)業。
2.6 告知診所 需依遵稱 醫療隱私 維護規 範。	診所確實知悉並遵 守醫療機構醫療隱 私維護規範。		□是□否	提供醫療機構醫療隱私維護規範供參。
2.7推廣牙醫 等學 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等 等	周知牙醫診所醫療品質認證相關資訊	牙醫診所已填報意願調查表	□是 □否 □免評	填報連結: https://reurl.cc/67v0ey
2.8基層醫療機構友善設備及無障礙設施調查	診所目前設置友善或無障礙設施現況	診所已填報基 層醫療機構友 善設備及無障 礙設施調查表	□是□否	填報連結: https://reurl.cc/xLalzl

參、醫療品質及病人安全工作目標(6項)

評核項目	評核標準	佐證資料	評核/自評	說明與建議
3.1 有效溝通	3.1.1 落實轉診病 人之訊息雙向傳 遞。	書面資料實地查核	□是□否	病患轉診時解釋病情、轉診單開立及追蹤、與轉診 醫院聯繫及交班(ISBAR)。
	3.1.2 提供病人及 家屬衛教及醫療諮 詢。	書面資料實地查核	□是□否	1.診所可主動提供一般民眾就醫相關資訊,提供病人及家屬用藥、檢查及手術等注意事項。 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醫療諮詢。 3.了解病人想法並共享現有實證結果,共同做出最適宜的醫療決策。
	3.1.3 預防醫療場 所暴力。	書面資料實地查核	□是 □否	1. 診所應訂有醫療場所暴力緊急事件處理流程。 2. 建議依照醫療服務特性,進行適當之空間、門禁 安全控管。
	3.2.1 預防病人重	書面資料	□是	1. 詢問並記錄病人用藥過敏史及不良反應史。

3.2 用藥安全	複用藥。	實地查核	□否	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(查 閱健保醫療資訊雲端查詢系統)。
	3.2.2 落實藥品優 良調劑及交付安 全。	書面資料實地查核	□是□□否	1. 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。 2. 處方箋釋出時,對於疑義處方應有溝通機制。
	3.2.3 加強使用高 警訊藥品病人的照 護安全。	書面資料實地查核	□是□否□不適用	1. 開立高警訊藥品時(如:胰島素、口服降血糖藥品、抗凝血劑及類鴉片止痛劑等),應有提醒及防錯機制並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。 2. 若有使用類鴉片止痛劑,須備有類鴉片止痛劑的拮抗劑(naloxone)及緊急狀況時的標準作業流
3.3	3.3.1 落實手術安	事 工次则	□是	程,以確保能及時處理呼吸抑制等嚴重副作用。 1.屬全身麻醉或非全身麻醉之靜脈注射麻醉特定美
手術安全	全流程。	書面資料實地查核	□否□不適用	容醫學手術者,應有專任或兼任之麻醉科專科醫師全程在場,且應於手術時親自執行麻醉業務。前項非全身麻醉之靜脈注射麻醉屬中度、輕度鎮靜者,得由手術醫師以外之其他受麻醉相關訓練之醫師執行,不受前項應有麻醉科專科醫師規定之限制。
				 手術麻醉同意書簽署。 手術前,確實核對手術病人姓名、手術部位、手術術式、特殊病史及過敏史。 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。
	3.3.2 提升麻醉照	書面資料	□是	1. 應定期檢測麻醉機及基本生理監視器(如:心電
	護品質。	實地查核	□否	圖、血壓計、體溫計、電擊器、動脈血氧濃度及 潮氣末二氧化碳監視器等設備儀器),確認其功能
			□不適用	網
				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。
				3. 建立麻醉藥品抽藥準備與黏貼標籤標準作業流程。 4. 麻醉藥品應有適當保管機制。
3. 4	3.4.1 加強宣導預	書面資料	□是	病人若使用易增加跌倒風險的藥物(例如:安眠、鎮
預防跌倒	防跌倒之措施。	實地查核	□否 □不適用	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。
	3.4.2 改善醫療照 護環境,以降低跌 倒風險及傷害程 度。		□是 □否	1. 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. 注意環境安全以降低跌倒後傷害程度,例如:(1) 廁所宜加裝止滑設施及扶手。(2) 體重計宜固定
	/X			妥當並有防止跌倒的機制(如:加裝扶手)。(3) 病人抽血座椅兩側宜有扶手與靠背,避免病人暈 眩時跌落。
3.5 感染管制	3.5.1 落實手部衛 生。	書面資料實地查核	□是 □否	在候診區等公共區域提醒病人及家屬落實手部衛生及咳嗽禮節。
	3.5.2 落實呼吸道 衛生及咳嗽禮節。	實地查核	□是 □否	提供衛生紙和不需以手直接接觸的有蓋垃圾(例如:腳踏式垃圾桶)供丟棄衛生紙。
	3.5.3 安全注射與 血液採檢。	書面資料實地查核	□是□否□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	採檢血液檢體前,應做適當的無菌消毒。
3. 6	3.6.1 落實產科風	書面資料	□	1. 醫護人員具高危險妊娠知識及緊急處理機制。
維護孕產 兒安全	險管控。	實地查核	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	2. 具有緊急生產、輸備血及轉診流程。
	3.6.2 維護孕產婦	書面資料	是	1. 醫護人員應對高危險孕產婦進行衛教及告知返診

	及新生兒安全。 3.6.3預防產科相 關病人安全事件。	實地查核 畫 實 查 核	□ 不 □ 不 □ 是 □ 不 □ 用	時機。 2. 衛教孕婦需依懷孕週期做產前檢查、正確用藥及避免接觸致畸胎之物質(如:抽菸、毒品或酗酒等)。 3. 為避免血栓形成,鼓勵產婦盡早下床活動。 4. 醫護人員能辨識異常生命徵象(含新生兒)、產後出血及併發症,並有適當處置流程,必要時進行轉診。 5. 與後送醫院建立良好緊急轉診管道及病例回饋。 1. 醫護人員及相關員工需了解生產事故通報的時機和目的。 2. 依規定進行生產事故通報及啟動關懷機制。
衛生所查核人員簽名:			受查核機構簽名:	

高雄市醫療機構常見違規態樣 輔導說明單

一、收費:

1. 相關法規與罰則

醫療法第22條第1項規定:「醫療機構收取醫療費用,應開給載明收費項目及金額之收據。」; 違者依同法第101條,經予警告處分,並限期改善; 屆期未改善者,處新臺幣1萬元以上5萬元以下罰鍰。

醫療法第22條第2項規定:「醫療機構不得違反收費標準,超額或擅立收費項目收費。」; 違者依同法第103條,處新臺幣5萬元以上25萬元以下罰鍰。

醫療法第 108 條規定,醫療機構超收醫療費用或擅立收費項目收費經查屬實,而未依限將超收部分退還病人者,處新台幣 5 萬元以上 50 萬元以下罰鍰,並得按其情節就違反之診療科別、服務項目或其全部或一部之門診、住院業務,處 1 個月以上 1 年以下停業處分或廢止其開業執照。

2. 醫療費用收費標準

- (1)公告於本局網頁(https://khd.kcg.gov.tw/tw/index.php)/公開資訊/收費標準/ 高雄市醫療機構收取醫療費用標準表。
- (2)新增或變更收費項目,請洽本局醫政事務科 楊先生,聯絡方式: 07-7134000 轉分機 6129。

3. 常見違規態樣

- (1) 預收 玻尿酸課程 3 堂一次收費 3 萬元,當日僅做一堂療程。
- →其餘2堂課程未於當次完成,即為預收,除罰鍰外,應將超收2堂之費用2萬元退 還病人,否則將再受罰。
- (2) 超收 「診斷證明書」費用向病人收取 800 元。
- →已超過標準表最高收費 500 元,除罰鍰外,應將超收之 300 元退還給病人,否則將再受罰。
- (3) <u>擅立</u> 如:指定醫師費、預約治療費、提前看診費、轉床費、家常診療費、掛號 加號費等項目,均屬擅立名目,醫療機構不得向民眾收取。其他醫療費用未列入收 費標準表之項目亦屬之,如需新增或變更收費項目,應向本局提出。

二、廣告

1. 相關法規與罰則

醫療法第84條規定:「非醫療機構,不得為醫療廣告。」; 違者依同法第104條, 處新臺幣5萬元以上25萬元以下罰鍰。

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。利用廣播、電視之醫療廣告,在前項內容範圍內,得以口語化方式為之。但應先經所在地直轄市或縣(市)主管機關核准。…」;違者依同法第103條,處新臺幣5萬元以上25萬元以下罰鍰。

醫療法施行細則第59條規定:「本法第八十五條第一項第四款所定醫療廣告之診療科別,以經主管機關核准登記服務醫師之專科別為限」。

醫療法第86條規定:「醫療廣告不得以下列方式為之:一、假借他人名義為宣傳。二、利用出售或贈與醫療刊物為宣傳。三、以公開祖傳秘方或公開答問為宣傳。四、摘錄醫學刊物內容為宣傳。五、藉採訪或報導為宣傳。六、與違反前條規定。

第一聯:衛生所留存聯(白) 第二聯:診所留存聯(黃) 第三聯:衛生局知會聯(紅)

內容之廣告聯合或並排為宣傳。七、以其他不正當方式為宣傳。」; 違者依同法第 103 條 , 處新臺幣 5 萬元以上 25 萬元以下罰鍰。

- 2. 衛生福利部 105 年 11 月 17 日衛部醫字第 1051667434 號令公告「**以其他不正當方式為宣傳**」之 宣傳,指符合下列各點情形之一宣傳:
- (1)醫療法第 103 條第 2 項所定內容虛偽、誇張、歪曲事實、有傷風化或以非法墮胎為宣傳之禁止 事項。
- (2)強調最高級排名等敘述性名詞或類似聳動用語之宣傳(如:「國內首例」、「唯一」、「首創」、「第一例」、「診治病例最多」、「全國或全世界第幾台儀器」、「最專業」、「保證」、「完全根治」、「最優」、「最大」…等)。
- (3)標榜生殖器整形、性功能、性能力之宣傳。
- (4)標榜成癮藥物治療之宣傳。
- (5)誇大醫療效能或類似聳動用語方式之宣傳。(如:完全根治、一勞永逸、永不復發、回春··· 等)。
- (6)以文章或類似形式呈現之醫療廣告,且未完整揭示其醫療風險(如:適應症、禁忌症、副作用…等)之宣傳。
- (7)違反醫療費用標準之宣傳。
- (8)無法積極證明廣告內容為真實之宣傳。
- (9)非用於醫療機構診療說明、<u>衛生教育或醫療知識</u>用途,利用「手術或治療前後之比較影像」進行醫療業務宣傳。
- (10)非屬個人親身體驗結果之經驗分享或未充分揭露正確資訊之代言或推薦。
- (11)以優惠、團購、直銷、消費券、預付費用、贈送療程或針劑等具有意圖促銷之醫療廣告宣傳。
- (12)其他違背醫學倫理或不正當方式(如:國內尚未使用之醫療技術、宣稱施行尚未經核准之人體 試驗…等)之宣傳。
- 3. 衛生福利部 109 年 10 月 5 日衛部醫字第 1091666413 號函補充(1)所謂「完整」醫療知識資訊,至少應包括揭露**適應症、禁忌症、處置方式的優點及缺點**等 4 項正確資訊。(2) 「衛生教育」不應涉及特定商品或藥物,以避免產生代言之疑慮。

4. 常見違規態樣

- (1) 誇大聳動 全高雄第一台、全台第一例、最好、最新、完全無痛、保證有效、治療後立即見效、無副作用、無風險、回春、凍齡…
- (2) 標榜生殖器整形、性功能、性能力 私密處整形、可改善性生活
- (3) 優惠促銷 消費滿額即可參加抽獎活動、買一送一、來店即贈送療程體驗券、限量折扣券、 特價、打卡拍照送醫療課程、組合價較優惠、2 人團報更優惠…
- (4) 與仿單不符 使用非該醫療器材中文仿單核准之名稱、療程或效能、逕自文字組合另創名 詞、廣告內容逾越產品中文仿單刊載範圍,如:無刀、美白針…
- (5) 術前術後照 刊登治療前後之比較影像,非屬衛生教育或醫療知識。
- (6) <u>未充分揭露正確資訊</u> 以文章方式呈現,無明確記載適應症、禁忌症、副作用、警語及醫療 風險等醫療資訊。
- (7) 違反醫療費用標準 醫療項目費用超過本市醫療機構收費標準。
- (8) 非醫療機構刊登醫療廣告 如:醫師以個人名義自行刊登醫療廣告。

三、貴診所已確實知悉並遵守「醫療機構醫療隱私維護規範」內容。

衛生所人員:	機構人員	:	_輔導日期	:	年	月	日

第一聯:衛生所留存聯(白) 第二聯:診所留存聯(黃) 第三聯:衛生局知會聯(紅)

高雄市政府衛生局醫療機構醫療費用收費明細檢查紀錄表

初次查核日期: 年 月 日

 一、機構基本資料:
 複查日期: 年月日

 醫療機構名稱
 機構代碼

 機構地址

 負責醫師
 聯絡電話

 醫療收據資訊廠商名稱:

二、查核項目:

柘口	初次查	建镁水油市石	複查	備註	
項目	核結果	建議改進事項	結果	佣註	
1. 醫療費用是否符合本市醫療機構收費	是□		是□		
標準。	否□		否□		
2. 醫療費用收據是否符合衛生福利部規	是□		是□		
定格式。	否□		否□		
3. 健保申報項目點數及自付費用項目金	是□		是□		
額是否分開羅列計算。	否□		否□		
4. 健保部分負擔是否清楚載明。	是□		是□		
4. 健保部分員擔及省捐定製明。	否□		否□		
5. 醫療機構收取之所有費用(包括掛號	是□		是□		
費)皆應立即開立當次收據。	否□		否□		
6. 現場抽查自費項目					
自費項目名稱:	是□		是□		
本局核定金額:	否□		否□		
診所收費金額:					
查核結果:	全部符合	,是□ 否□	全部符合	合,是□ 否□	
	複查日期 年 月 日		複查日期 年 月 日		
	訪查人員:		訪查人員:		

註:

- 1. 醫療法第 22 條: 醫療機構收取醫療費用,應開給載明收費項目及金額之收據。 醫療機構不得違反收費標準,超額或擅立收費項目收費。
- 2. 醫療法第101條:違反二十二條第一項者,經予警告處分,並限期改善;屆期未改善者, 處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰。
- 3. 醫療法第103條:違反第二十二條第二項者,處新臺幣五萬元以上二十五萬元以下罰鍰。
- 4. 醫療法施行細則第11條第1項規定:「本法第22條第1項所定醫療費用之收據,應載明全民健康保險醫療費用申報點數清單所列項目中,申報全民健康保險及自費項目之明細;非屬醫療費用之收費,並應一併載明之。」

第一聯:衛生所留存聯(白) 第二聯:診所留存聯(黃) 第三聯:衛生局知會聯(紅)

醫療機構醫療隱私維護規範

衛生福利部 104 年 1 月 30 日衛部醫字第 1041660364 號公告

- 一、衛生福利部為規範醫療機構之醫事人員於執行醫療業務時,應注意維護病人 隱私,減少程序疑慮,以保障醫病雙方權益,特訂定本規範。
- 二、醫療機構應依本規範之規定辦理,並督導醫事人員於執行醫療業務時,確實遵 守下列事項:
 - (一)與病人作病情說明、溝通、執行觸診或徵詢病人同意之過程中,應考量到當時之環境,儘量保護個人之隱私。
 - (二)病人就診時,應確實隔離其他不相關人員;於診療過程,醫病雙方如需錄 音或錄影,應先徵得對方之同意。
 - (三)門診診間及諮詢會談場所應為單診間,且有適當之隔音;診間入口並應有門隔開,且對於診間之設計,應有具體確保病人隱私之設施。
 - (四)進行檢查及處置之場所,應至少有布簾隔開,且視檢查及處置之種類,儘量設置個別房間;檢查台應備有被單、治療巾等,對於身體私密部位之檢查,並應有避免過度暴露之措施。
 - (五)診療過程,對於特殊檢查及處置,應依病人及處置之需要,安排適當人員 陪同,且有合適之醫事人員在場,並於檢查及處置過程中隨時觀察、注意 隱私之維護。
 - (六)於診療過程中呼喚病人時,宜顧慮其權利及尊嚴;候診區就診名單之公布,應尊重病人之意願,以不呈現全名為原則。
 - (七)教學醫院之教學門診應有明顯標示,對實(見)習學生在旁,應事先充分 告知病人;為考量病人隱私,對於身體私密部位之檢查,應徵得病人之同 意。
- 三、醫療機構應依前點各款事項,訂定具體規定及完備各種設施、設備或物品;且除確保病人之隱私外,亦應保障醫事人員之相對權益。
- 四、醫療機構應遵守性別工作平等法及性騷擾防治法規定,建立性騷擾防治及保護之申訴管道,及指定專責人員(單位)受理申訴,並明定處理程序,處理申訴及檢討改進診療流程。