

# 高雄市桃源區衛生所 AED（自動體外心臟去顫器）外借管理辦法

制定日期：  
114.11.14

## 一、目的

為加強本轄區公共活動安全，確保急救資源之合理運用，並促進在地單位與社區互助合作，特訂定本辦法，以建立救護設備 AED（自動體外心臟去顫器）外借制度，確保緊急狀況下可即時提供有效救護。

## 二、依據

本辦法依據下列法規及原則訂定：

1. 《高雄市市有公用財產管理作業手冊》
2. 現行衛生所業務相關規定及安全管理原則。

## 三、適用對象

本辦法適用於由 高雄市桃源區衛生所所管轄、管理或配置之 AED 設備。

## 四、外借原則

1. 外借對象限於轄區內依法立案之：
  - (1) 村（里）辦公處
  - (2) 原住民部落組織、教會、協會
  - (3) 學校、非營利機構
  - (4) 舉辦公共性、非營利活動之單位。
2. 外借目的應限於：
  - (1) 辦理具人群聚集之活動、運動會、慶典、祭儀等。
  - (2) 無 AED 設置且確有安全需求之場所。
3. 外借單位應於活動前至少一週提出申請。

## 五、借用條件

1. 申請單位應派活動當日負責之人員至少一名來衛生所學習如何使用並操作 AED（自動體外心臟去顫器），並簽署「AED 借用單及借用責任切結書」。
2. 借用期間原則上不超過三日，特殊情況得經核准延長。
3. 借用期間，借用單位應妥善保管設備，防止遺失、損壞或誤用。

## 六、借還程序

### （一）申請程序

1. 填寫「AED 借用單」，載明活動名稱、日期、地點、聯絡人。
2. 檢附活動主辦單位證明文件、活動計畫及負責執行人員名單。
3. 經衛生所審核後，依「外借管理辦法」程序核准。

### （二）借出程序

1. 借出時由設備管理人與借用人共同檢查 AED 機體及耗材（電池、貼片等）狀況。
2. 雙方簽署「AED 借用單」。

### （三）歸還程序

1. 活動結束後三日內歸還。
2. 歸還時由管理人檢查設備完整性並完成填寫「**AED 借用單**」。
3. 若發生遺失、損壞或異常使用，借用單位應負賠償或報修責任。

## 七、使用與安全規範

1. 借用單位應確保 AED 僅供緊急醫療使用，禁止作為展示、教學或商業用途。
2. 若於活動中啟用 AED，借用單位須於 24 小時內通報衛生所，並依規定更換耗材。
3. 使用後應提供簡要事件說明，以利衛生所後續安全追蹤與教育改進。

## 八、設備維護與管理

1. 衛生所應由專責人員每月定期檢測 AED 電量、貼片效期及機體狀況。
2. 維修、耗材更換、報廢等事項依衛生所財產管理程序辦理。

## 九、教育與推廣

1. 衛生所每年至少辦理兩次 AED 教育訓練，開放轄區各部落及民間單位參與。
2. 鼓勵辦理單位接受相關之「AED 急救操作訓練」，與受訓單位建立「社區 AED 守護聯盟」，推動互助學習與安全文化。

## 十、附則

1. 本辦法經衛生所審查通過後實施，修正時亦同。
2. 相關表單由衛生所統一制式格式使用。

附件一：AED 物品借出單

AED 借用單

衛生所存根聯

|                |                                                                 |                                              |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 借用日期：          |                                                                 | 活動資訊                                         |
| 借用單位：          |                                                                 | 活動名稱：<br><br>活動日期：<br><br>活動地點：<br><br>活動內容： |
| 借用人電話<br>姓名    |                                                                 |                                              |
| AED 學習操作<br>情形 | 一、受訓人員簽名：                                                       |                                              |
|                | 二、是否完成練習： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |                                              |
|                | 三、訓練人員簽名：                                                       |                                              |
|                |                                                                 |                                              |
| 歸還日期：          |                                                                 |                                              |
| 歸還人簽名：         |                                                                 |                                              |
| 清點人簽名：         |                                                                 |                                              |
| 備 註            |                                                                 |                                              |

-----  
借用單位收執聯

|                |                                                                 |                                              |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 借用日期：          |                                                                 | 活動資訊                                         |
| 借用單位：          |                                                                 | 活動名稱：<br><br>活動日期：<br><br>活動地點：<br><br>活動內容： |
| 借用人電話<br>姓名    |                                                                 |                                              |
| AED 學習操作<br>情形 | 一、受訓人員簽名：                                                       |                                              |
|                | 二、是否完成練習： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |                                              |
|                | 三、訓練人員簽名：                                                       |                                              |
|                |                                                                 |                                              |
| 歸還日期：          |                                                                 |                                              |
| 歸還人簽名：         |                                                                 |                                              |
| 清點人簽名：         |                                                                 |                                              |
| 備 註            |                                                                 |                                              |

## 附件二：AED 借用責任切結書

本人（單位）\_\_\_\_\_ 承諾於借用期間妥善保管  
AED 設備，僅供緊急救護使用，若因保管疏失導致遺失或損壞，  
願依規定負責賠償或報修，並遵守相關管理辦法。

借用單位名稱：\_\_\_\_\_

負責人簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_