

副本

發文方式：郵寄

檔號：

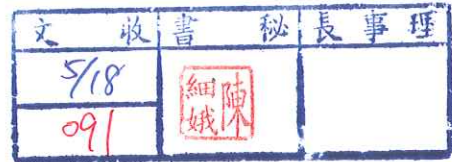
保存年限：

# 桃園市政府衛生局 函

33858  
桃園市蘆竹區經國路908號5樓

地址：33053桃園市桃園區縣府路55號  
承辦人：楊恆雯  
電話：(03)3340935~2321  
電子信箱：tyh138@tychb.gov.tw

受文者：桃園市中醫師公會



發文日期：中華民國106年5月17日  
發文字號：桃衛醫字第10600354881號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明三

主旨：謹訂於106年5月23日辦理「106年度基層醫療機構督導考核行前說明會」，請派員參加，請查照。

說明：

- 一、依據醫療法第28條、同法施行細則第17條規定及衛生福利部106年地方衛生機關業務考評作業計畫辦理。
- 二、本局訂於106年5月23日(星期二)13時假本局4樓大會議室召開「106年度基層醫療機構督導考核行前說明會」，會中將說明本年度基層醫療機構督考要點及配合辦理事項，請貴診所派員與會。
- 三、檢送本局106年度基層醫療機構督導考核自評表(中醫)及醫療機構網際網路資訊備查自評表各1份，請依貴診所執行業務填寫旨揭自評表，或至下列網址(<https://goo.gl/forms/6wzdMzguPazcYK9k1>)填寫線上自評表，於106年6月16日前郵寄或上傳方式回復本局，俾利本局辦理年度輔導訪查事宜。

正本：本市基層醫療機構(中醫)  
副本：桃園市中醫師公會

## 局長 蔡紫君

本案依分層負責規定授權科(組)長、主任執行

裝訂線

**桃園市政府衛生局 106 年度基層醫療機構督導自評表(中醫)106 年版**

**基本資料**

(基層醫療機構自填資料，均屬事實，如有不實，願負全責)

機構名稱		電 話	
機構地址		總樓地板面積	平方公尺
負責醫師		健保特約機構	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
執業登記醫師人數		支援報備醫師人數	_____人
無障礙就醫環境	現有環境	<input type="checkbox"/> 設有復健治療設施 <input type="checkbox"/> 復健治療設施符合設置標準 <input type="checkbox"/> 入口位於1樓 <input type="checkbox"/> 兩層樓以上建物 <input type="checkbox"/> 屬自有建物 <input type="checkbox"/> 建物可自主改建無障礙空間 <input type="checkbox"/> 有停車場	
	無障礙設施	<input type="checkbox"/> 無障礙停車空間 <input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 樓梯 <input type="checkbox"/> 昇降設備 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 標誌 <input type="checkbox"/> 網頁等環境設備 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	不同障別友善就醫流程	<input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	不同障別溝通服務	<input type="checkbox"/> 筆談或寫字板 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 語音系統或擴音器 <input type="checkbox"/> 點字辨識或圖樣(如：電梯或藥袋) <input type="checkbox"/> 各式公告及網頁字體放大(18號字體以上) <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	其他友善就醫服務	<input type="checkbox"/> 志工引導協助就醫 <input type="checkbox"/> 設置無障礙優先櫃台 <input type="checkbox"/> 輪椅或移位機 <input type="checkbox"/> 提供無障礙大眾運輸交通資訊 <input type="checkbox"/> 復康巴士或無障礙計程車停等區 <input type="checkbox"/> 免費接駁車 <input type="checkbox"/> 代客叫車服務 <input type="checkbox"/> 友善藥袋 <input type="checkbox"/> 社福資源轉介服務 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
負責醫師簽章			

※ 回復地址：桃園市桃園區縣府路55號；Fax：03-3370885；TEL：03-3340935轉2321楊小姐。

為促進醫療關係和諧，減少醫療糾紛訟源，本府衛生局受理醫療爭議調處申請，提供醫病溝通管道，如醫療院所與民眾因醫療過程中產生醫療爭議問題，亦可洽所屬中醫師公會尋求協助。(TEL:03- 3551997, 3581966)

考 核 項 目		符合	部分符合輔導	不符合	不適用	備註
<b>1、設置標準</b>						
1-1	市招、診療科別及登記事項應與醫療機構開業執照相符，並應將開業執照、診療時間、醫師證書及其他有關診療事項懸掛明顯處所。(醫療法第 17、20 條)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1-2	廣告登載內容符合醫療廣告規定。(醫療法第 85、86 條規定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1-3	於網路刊登醫療廣告，將其網域名稱、網址或網路工具及網頁內主要可供點閱之項目報本局備查。(醫療機構網際網路資訊管理辦法第 3 條)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1-4	應於明顯處公告掛號費、部分負擔及自費收費標準，並應於明顯處公告病歷複製本之申請流程及收費方式。【衛部醫字第 1051661182 號】※病歷複製本交付時限符合規範：檢查檢驗報告本、英文病歷摘要：以 1 個天為原則，不得超過 3 天；全本病歷複製本：以 3 天為原則，不得超過 14 天；中文病歷摘要：以 14 個工作天為原則。【衛署醫字第 0930217501 號函】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1-5	現場公告之掛號費、部分負擔、申請病歷複製本費用及其他自費項目符合本市醫療機構收費標準。掛號費：一般_____ /減免_____ 部分負擔：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1-6	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。(醫療法第 22 條) ※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。(醫療法施行細則第 11 條)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1-7	診所內消防設備(具備滅火器及不斷電照明設備或逃生出入口指示燈，各兩項)，並定期檢查。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1-8	感染性廢棄物處理並取得紀錄文件。委託廠商：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1-9	已完成各類醫事人員依法規辦理執業執照登記及更新。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2、醫療品質與病人安全					
2-1	病歷記載及保存符合醫療法規。(醫療法第67至70條)現場抽查2份完整病歷(病歷或紀錄如有增刪,應於增刪處簽名或蓋章及註明年、月、日,刪改部分應以畫線去除,不得塗燬)病歷號:_____及_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2-2	提供血管注射抽血等業務之中醫診所請全面使用安全針具,無則免。(醫療法第56條第2項規定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-3	申請全國病人安全通報系統帳號( <a href="https://www.tpr.org.tw/">https://www.tpr.org.tw/</a> )。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2-4	診所內落實訊息傳遞之正確、完整與及時性,資訊系統設計時,宜避免使用過多縮寫與代號。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		輔導
2-5	需轉院病人於解釋病情後,開立轉診單並追蹤轉診後病人處理狀況。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2-6	落實藥品調劑作業,檢視從處方到給藥之流程是否存有安全疑慮(落實正確三讀五對之給藥程序)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2-7	落實病人用藥過敏史及不良反應史的記錄及運用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2-8	加強藥物諮詢,提升民眾安全用藥能力(看診後用藥安全宣導)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2-9	落實執行跌倒防範之教育宣導,改善醫療照護環境,預防跌倒措施:廁所有警示語、加裝止滑設施、扶手、走道無障礙且照明充足、易跌藥物(安眠、鎮定、輕瀉、肌肉鬆弛、降壓、利尿劑等)均須有警示,降低跌倒風險及傷害程度。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3、感染管控之措施與設備					
3-1	診療區內應有手部衛生設備(乾洗手或洗手檯設備),確實執行手部衛生。 ※依據診所設置標準	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3-2	調劑處應有洗手檯設備,確實執行手部衛生。※依據診所設置標準				
3-3	對發燒或疑似/確定感染之病人採取合適措施(防護或隔離)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3-4	工作人員清楚了解暴露血液、體液及尖銳物品扎傷之處理流程。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3-5	依實務需求備有合格之個人防護裝備,如:手套、口罩等。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3-6	確實執行環境清潔消毒及衛材/器械之清潔、消毒、滅菌管理。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3-7	配合主管機關對傳染病進行通報(尤其登革熱、麻疹、德國麻疹)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3-8	出席衛生局舉辦傳染病相關教育訓練(研習時數)。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4、藥事作業管理					
4-1	由修習中藥學分之藥師(生)或中醫師親自依據處方箋調劑,調劑後應於處方箋蓋章,發藥時再次確認。(藥師法第17、18、22條)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4-2	藥劑之容器包裝應標示 <input type="checkbox"/> 病患姓名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 藥品商品名 <input type="checkbox"/> 藥品單位含量與數量 <input type="checkbox"/> 用法與用量 <input type="checkbox"/> 調劑醫療機構名稱 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 電話號碼 <input type="checkbox"/> 調劑者姓名 <input type="checkbox"/> 調劑(或交付)日期 <input type="checkbox"/> 警語。(醫療法66條、醫師法11條、藥師法19條)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4-3	藥名、包裝、外型相似及高危險性藥品,區隔或警示標示避免誤用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4-4	調劑處所之環境設施、調劑設備、藥品保存,符合優良藥品調劑作業規範。(調劑設施 <input type="checkbox"/> 有(6平方公尺以上) <input type="checkbox"/> 無) (診所設置標準、優良藥品調劑準則第9至15、21條、藥事法第93條)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4-5	於「全國藥物不良反應通報系統(網址: <a href="https://qms.fda.gov.tw/tcbw/">https://qms.fda.gov.tw/tcbw/</a> )」進行醫療器材不良反應通報。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5、健康促進業務					
5-1	於入口明顯處張貼禁菸標誌且不得供應與吸菸有關之器物。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6、配合衛生政策宣導(加分題)					
6-1	機構內施行電子病歷製作。	<input type="checkbox"/>			
6-2	105年有通報過台灣病人安全系統1次以上。	<input type="checkbox"/>			
6-3	提供民眾安寧緩和醫療意願書、器官捐贈同意書 <input type="checkbox"/> 張貼海報 <input type="checkbox"/> 簽署單張	<input type="checkbox"/>			
6-4	張貼反毒海報及單張。	<input type="checkbox"/>			
6-5	張貼分級醫療,健康有摺等宣導海報。	<input type="checkbox"/>			
6-6	提供65歲以上長者「老人憂鬱量表」(GDS-15)篩檢,倘分數>11分者轉介衛生局心理健康科(電話:3325880)後續關懷。	<input type="checkbox"/>			

桃園市政府衛生局醫療機構網際網路資訊備查自評表

項次	內容	醫療機構自行檢核	
		是	否
1	刊登之網域名稱、網址或網路工具為何？ _____		
2	主要可供點閱之項目為何？ _____		
3	網路資訊之首頁，應以明顯文字，聲明禁止任何網際網路服務業者轉錄其網路資訊之內容供人點閱。（但以網路搜尋或超連結方式，進入醫療機構之網址（域）直接點閱者，不在此限）		
4	網路資訊內容，除其他醫事法令另有規定外，不得登載其他業者或非同一醫療體系之醫療機構資訊。		
5	網路資訊內容，應由醫療機構負責其正確性，不得有與事實不符或無法積極證明其為真實之內容。		
6	網路資訊所載之醫療或健康知識，應標示製作或更新日期，並加註內容來源或主要科學文獻依據。		

備註：

1. 本局僅針對醫療機構簡介、門診時間、醫師介紹、診療項目部份進行備查，故貴院所於網際網路刊登之相關資訊，如有涉及不實或違反醫療法相關規範，應由醫療院所自行負責。
2. 請確實填寫上揭資料，確認該資料為貴院所所有，並對內容負責。

醫療機構名稱：

(蓋章)

負責醫師：

(蓋章)

中 華 民 國 年 月 日