

基本資料	醫療機構名稱		負責醫師	
	診所登記範圍 是否有充氣式 或非固定式機 械遊樂設施的 兒童遊戲場	<input type="checkbox"/> 無；診所登記範圍無設置兒童遊戲設施。 <input type="checkbox"/> 有；充氣式或非固定式機械遊樂設施如單軌電車、咖啡杯或以鋼索（鍊）懸吊運動（轉）之設施等設施。續填列 <input type="checkbox"/> 設施已備查。 <input type="checkbox"/> 設施未備查，請於遊戲設施於開放前，備妥文件依「充氣式遊樂設施及非固定式機械遊樂設施自主檢查表」向衛生局備查。		
調查事項	加入台灣病人安全通報系統	鼓勵加入台灣病人安全通報系統，並鼓勵人員如發現安全異常事件時，應上網通報。加入程序文件，可詳閱本局網頁/醫事業務/診所下載參閱，依步驟進行開通。		

第一章 現場醫療行政作業

項目		自評結果			
醫療單位及人員資格		符合	不符合	不適用	備註
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】				
診所管理		符合	不符合	不適用	備註
1.2	診所開業執照懸掛於明顯處 (正本或等比例彩色影本)				
1.3	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				
宣讀事項	1. 自費項目之費用若有超過本市醫療機構自費收費標準，須報請地方主管機關核定 2. 掛號費應依衛生福利部公告範圍（門診 0-150 元；急診 0-300 元）收取，如有超過上開範圍，應報請衛生局備查				
1.4	無容留未具醫事人員資格者，執行醫事專門執業法規相關業務				

第二章 診所環境及設施

項目		自評結果			
診所環境安全		符合	不符合	不適用	備註
2.1	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。				
2.2	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。				
2.3	診所入口明顯處張貼禁菸標示。(國健科)				
2.4	設有身心障礙牙科醫療特別門診張貼特殊需求者牙科特別門診標誌。(心健科)				
2.5	設有身心障礙牙科醫療特別門診建立就醫及轉診流程。(心健科)				
診所醫療設施安全		符合	不符合	不適用	備註
2.6	診所能提供適當之急救設備 (須同時備有) <input type="checkbox"/> 氧氣設備-含氧氣筒、氧氣鼻管或面罩 <input type="checkbox"/> Ambu bag-含接頭及面罩				
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				

第一聯：請確認填寫之欄位已填妥，內容與機構事實相符，於第三頁用印後，以回郵信封寄回臺南市政府衛生局醫事科收。(藍)

第二聯：醫療機構留存(白)

第三章 病人安全管理作業

項目		自評結果			
處置流程		符合	不符合	不適用	備註
3.1	訂有病人資料（如病歷摘要、診斷證明書及各種檢查報告）的申請流程，並公開流程及收費方式於明顯處。				
3.2	訂有放射、檢查異常值通知及追蹤流程，並落實執行。（抽檢病歷）				
有效溝通		符合	不符合	不適用	備註
3.3	如醫師診治有需轉診病人，應解釋病情後開立轉診單，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。				
感染管制		符合	不符合	不適用	備註
3.4	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。				
3.5	注射針、針筒等衛材，只使用於單一病人。				
3.6	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。				
3.7	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）。				
宣讀事項	1. 輔導診所訂有病人急救處置流程及意外事件的處理流程。（例如：跌倒、處置疏失、內部緊急處理流程）。 2. 輔導診所能主動提供一般民眾或是不同身障別的民眾，在就醫或健康諮詢時，提供淺白的語言、圖片、手語、筆談、等方式，以利民眾理解。 3. 輔導診所內維持地面清潔乾淨，適當照明、定期檢視設施（病床、座椅、體重計宜固定妥當）安全性。 4. 輔導工作人員對病人及其照顧者，能加強跌倒預防宣導教育。 5. 輔導落實呼吸道衛生及咳嗽禮節，若有呼吸道感染症狀時，主動提醒病人配戴口罩候診。 6. 輔導工作人員知道手部衛生 5 時機（接觸病人前、執行清潔/無菌操作前、暴觸病人體液風險後、接觸病人後、接觸病人周遭環境後），並能落實執行。				

第四章 藥事服務

用藥安全 <input type="checkbox"/> 診所內非藥事人員調劑給藥。移請食品藥物管理科及醫事科查處（附取證照片、稽查工作日誌表） <input type="checkbox"/> 處方簽釋出者，免查核					
項目		自評結果			
用藥安全		符合	不符合	不適用	備註
4.1	診所內是否有非藥事人員調劑給藥。				

第五章 手術與麻醉作業安全 本項適用靜脈鎮靜麻醉之牙科手術之機構，無執行者 免查核

項目		自評結果			
手術安全		符合	不符合	不適用	備註
5.1	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。				
5.2	執行全身麻醉（含靜脈鎮靜麻醉），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。	無執行全身麻醉（含靜脈鎮靜麻醉），填不適用			

第一聯：請確認填寫之欄位已填妥，內容與機構事實相符，於第三頁用印後，以回郵信封寄回臺南市政府衛生局醫事科收。（藍）

第二聯：醫療機構留存（白）

上列填寫之欄位均與機構事實相符，並已知悉醫療法相關規定，經負責醫師同意送局審核備查。

負責醫師簽章

填寫日期：109 年 月 日

診所用印處

請依所附之基準說明表，填具各項資料欄位，並於 109 年 7 月 15 日(三)前(郵戳為憑)，寄回本局審核備查。住址:臺南市政府衛生局林森辦公室醫事科收。

未依限復者，列入實地訪查！

如有任何疑問，歡迎電洽衛生局醫事科。

06-2679751 分機 117 張小姐(東區、新營區、鹽水區、下營區、學甲區、後壁區、北門區)

06-2679751 分機 120 林小姐(中西區、安平區、新化區、新市區、六甲區、官田區、玉井區、楠西區、大內區、山上區)

06-2679751 分機 126 陳小姐(永康區、麻豆區、善化區、七股區、安定區)

06-2679751 分機 142 楊先生(北區、仁德區、白河區、西港區、左鎮區)

06-2679751 分機 148 陳小姐(南區、安南區、佳里區、柳營區、關廟區、歸仁區、東山區、龍崎區)