

# 新竹市 112 年度牙醫診所督考輔導表

輔導日期：112 年 月 日

診所名稱		負責醫師	<input type="checkbox"/> 70 歲以上負責醫師 <input type="checkbox"/> 排有診次且看診 <input type="checkbox"/> 排有診次未看診 <input type="checkbox"/> 不排診次也不看診-上次來診所督導日期：
診所地址		支援醫師	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 _____ 人 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 核備文件： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
電話		門診掛號費	_____ 元；【調查】 <input type="checkbox"/> 中、低收優惠 _____ ； <input type="checkbox"/> 身障優惠 _____
傳真			
醫事人員數	<input type="checkbox"/> 執業醫師總數：_____ 人；護理人員 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____ 人； <input type="checkbox"/> 藥事人員 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 人； <input type="checkbox"/> 其他醫事人員 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 人（類別： <input type="checkbox"/> 牙體技術師 <input type="checkbox"/> 放射）		
分項	是否符合	內 容	
	是 否		
證照及設施設備		開業場所地址與登錄相符； <input type="checkbox"/> 證書懸掛於明顯處所， <input type="checkbox"/> 開業執照 <input type="checkbox"/> 醫師證書。	
		門診處應有洗手設備，並落實手部衛生，設有： <input type="checkbox"/> 洗手台 <input type="checkbox"/> 備有清潔液及擦手紙； <input type="checkbox"/> 乾洗手劑。	
		應視業務需要，備有急救設備及急救藥品等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無。	
		<input type="checkbox"/> 應有獨立診療室及候診場所，應有適當維護隱私之設備。	
		X 光機機齡 _____ 年，最近檢測日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日， <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無證書懸掛於明顯處所	
收費及廣告管理		<input type="checkbox"/> 依規定開立醫療費用明細收據，依規收取費用，無論收費金額多寡格式均應依衛生福利部收費格式開立收費收據符合醫療法第 21、22 條。	
		<input type="checkbox"/> 診療時間及 <input type="checkbox"/> 收費項目（含掛號費、部分負擔及自費項目） <input type="checkbox"/> 依規定標示於明顯處。收取自費項目： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
		機構名稱、市招、廣告符合醫療法第 61、85、86、87 條之規定。	
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無公開病歷複製本申請流程及收費方式， <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否有提供中文病歷摘要服務。	
人員管理		<input type="checkbox"/> 醫療作業由合格醫事人員執行； <input type="checkbox"/> 醫事人員依規定辦理執業登錄： <input type="checkbox"/> 人數符合設置標準； <input type="checkbox"/> 佩戴執業執照。	
		假牙製作： <input type="checkbox"/> 由醫師親自執行 <input type="checkbox"/> 由牙體技術師(士)親自執行 <input type="checkbox"/> 由合格之牙體技術所製作(應求證假牙製作機構之合法性) <span style="color: red;">牙體技術所</span> 無容留密醫密護情形，應由醫事人員執行醫療行為。	
病歷管理		病歷記錄方式及內容、保存方式及期限需符合規定： 採 <input type="checkbox"/> 電子病歷； <input type="checkbox"/> 紙本病歷：醫師確實簽章（含增刪處簽章及註明執行日期） <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；病歷是否專人管理 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
		病人用藥過敏史及不良反應史確實註記於電腦化醫囑系統或病歷首頁。	
植牙		<input type="checkbox"/> 簽具手術、麻醉同意書。參酌 106 年 11 月 27 日衛部心字第 1061702188B 號函辦理。	
一般業務管理		應有清潔及消毒設備，醫療器材依其類別有適當之滅菌處理程序： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無定期維護清潔記錄； <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無維護廠商	
		具備適當之消防設備及安全措施： <input type="checkbox"/> 滅火器：固定位置、效期及標示牌； <input type="checkbox"/> 安全設備：不斷電逃生出口指示	
		醫療廢棄物 <input type="checkbox"/> 委託合格廠商處理 <input type="checkbox"/> 委託其他醫療機構共同處理 <input type="checkbox"/> 無醫療廢棄物； <input type="checkbox"/> 廠商名稱：_____；廠商合約： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無；處理紀錄： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 已知醫糾關懷服務機制及運作（公會），即時妥適處理醫療爭議事件。處理記錄： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
安全針具及用藥安全		確實執行安全針具作業，全面使用安全針具： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無。105 年起全面實施。（未提供安全針具理由： <input type="checkbox"/> 未提供注射 <input type="checkbox"/> 其他_____）	
		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，及後續追蹤機制。	
		所交付藥品（含自費藥品）之容器或包裝上，應載明病人姓名、性別、藥名、劑量、數量、用法、作用或適應症、警語或副作用、醫療機構名稱與地點、調劑者姓名及調劑年、月、日。	
		<input type="checkbox"/> 加強用藥安全、注射給藥三讀五對且有用藥諮詢功能。	
預防跌倒		<input type="checkbox"/> 定期檢視診所內病床、座椅及無障礙設施的安全性。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 廁所宜加裝止滑設施及扶手。 <input type="checkbox"/> 體重計宜固定妥當並防止滑動。	
		對診所工作人員、病人、家屬及其照顧者，提供跌倒預防，用藥安全，友善就醫環境之宣導： <input type="checkbox"/> 提供員工教育訓練 <input type="checkbox"/> 張貼海報、文宣 <input type="checkbox"/> 提供民眾病人宣導單張 <input type="checkbox"/> 無資料	
病人安全		有病人意外事故通報處理流程、針扎處理流程且向台灣病人安全通報系統 TPR（網址： <a href="http://www.tpr.org.tw/">http://www.tpr.org.tw/</a> ）通報。服務電話(02)8964-3000 轉 3025、3026	
		加強醫病間有效溝通，落實檢查檢驗放射報告危急值或結果通知處理。	
		落實手術安全流程及提升麻醉照護品質，宜備有急救藥品及設備。如：Epinephrine (Bosmin)、人工急救甦醒球 (Ambu)、自動體外心臟去顫器 (AED)。	
		<input type="checkbox"/> 病人若使用易增加跌倒風險的藥物（例如：安眠、鎮定、降壓、利尿劑等）或處置，可能產生如頭暈、下肢無力等反應，應向病人說明清楚，並提醒其返家應注意事項。	
感染管制		配合主管機關進行傳染病通報，蒐集最新傳染病疫情並傳達與採取適當因應措施。	
		對發燒或疑似/確定感染之病人採取合適防護措施。	
		工作人員 <input type="checkbox"/> 落實呼吸道衛生及咳嗽禮節 <input type="checkbox"/> 遵守安全注射行為 <input type="checkbox"/> 依實務需求備有合格之個人防護措施，如手套、口罩。 確實執行環境清潔消毒及衛材/器械之清潔消毒滅菌程序等管理。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無定期維護。	
輔導結果： <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 未符合規定 應改善事項 _____ ※每年 1 月 5 日及 7 月 5 日將依據衛生福利部規定提報相關查核結果。			
受檢人員簽章		輔導人員簽章	
承辦人簽章		單位主管簽章	