

# 臺中市中醫師公會 函

機關地址：臺中市北區崇德路一段 156 號 11 樓之 5  
聯絡電話：04-22361431 傳真：04-22342374  
聯絡人：吳政勳  
電子郵件信箱：tc116.tcts@msa.hinet.net

受文者：本會所屬院(所)

發文日期：中華民國 113 年 4 月 10 日

發文字號：中市中醫龍字第 11300053 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送臺中市政府衛生局 113 年度中醫診所宣導及督導考核表、感染管制查核表、低碳永續調查表、無障礙友善就醫環境調查表各乙份，請貴院(所)依說明段辦理，請查照。

說明：

一、敬請務必於 113 年 5 月 5 日當天將應檢送衛生局資料送至本會在新天地北區旗艦店 3 樓薔薇廳(台中市北屯區崇德五路 345 號)舉辦「113 年中醫診所督導考核說明會暨兩性醫倫研討會」之現場，當面繳交本會會務人員，俾便彙整辦理。

二、檢送衛生局資料：

(一)督導考核表。

(二)感染管制查核表。

督導考核表暨感染管制查核表填妥後，請院(所)負責醫師簽名並蓋章，無需蓋醫院、診所大章。

(三)低碳永續調查表。

(四)無障礙友善就醫環境調查表。

(五)護理業務公告張貼相片：

1、診所有配置護理人員，本項無需檢附。

2、診所未配置護理人員，請於診所內明顯處張貼「本診所護理業務由醫師親自執行」公告，並拍照檢附相片繳交(請將相片粘貼或列印於 A4 空白紙張，並註明診所名稱)，相片不以張貼紙本相片為限(如：跑馬燈相片)，請參閱附件範例。

正本：本會所屬院(所)

副本：本會

理事長戴志龍



## 臺中市政府衛生局113年中醫診所宣導及督導考核表【 區】

## 壹、基本資料

診所名稱		連絡電話	
負責醫師姓名		診所總面積	平方公尺
機構地址			
負責醫師年齡是否超過75歲以上 <input type="checkbox"/> 否(以下免填) <input type="checkbox"/> 是, _____歲(續填下列1.2.項)			
1. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 親自執行醫療業務,看診時段為何。(提供門診表查對)			
2. 若非親自執行醫療業務,原因為:			
診所醫事人員:醫師 _____人、藥師(生) _____人、護理師(士) _____人、其他醫事人員 _____人。			

## 貳、依法篇:請負責醫師應依實填列。

檢視項目	診所自我檢視	稽查人員勾選	
	依法應符合	符合	不符合
1. 懸掛開業執照於明顯處。			
2. 市招或網際網路揭示之資訊、內容與開業執照核准之名稱相符。			
3. 診所地址及使用範圍與開業執照上地址相符。			
4. 各類醫事人員親自執行各該業務,並配戴執業執照或身分識別證明。針灸應由醫師執行,推拿由醫事人員執行。			
5. 醫師診療前會確認病人身分(姓名、性別、年齡、身分證號),並親自看診及依規製作病歷。			
6. 醫療機構及其人員,因業務知悉或持有病人病情或健康資訊,不得無故洩漏。			
7. 依臺中市中醫醫療機構收費標準表收費,並有公開揭示其收費標準。			
8. 掣給醫療費用明細收據(不論健保或自費皆需逐次開立、主動交付)。 【如有因治療藥品特殊性,需預先收取費用以確保病人接受治療,在符合醫療法第81條規定事先告知病人同意「需行預收且無法退還藥品費」情形下得預先收取,並應依醫療法第22條開給收據。相關規定如後附參考法條依據十四、衛生福利部函釋】			
9. 醫療機構應建立清晰、詳實、完整之病歷;病歷紀錄如有增刪,應於增刪處簽名或蓋章及註明年、月、日;刪改部份應以畫線去除,不得塗燬;另含相關醫事人員簽章加註日期。 若實施電子病歷者,需於實施之日起15日內報衛生局備查;變更實施範圍、受託機構或停止實施時亦同,並於機構內明顯處揭示公告。 <input type="checkbox"/> 無 實施電子病歷。 <input type="checkbox"/> 有 實施電子病歷, <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否已備查相關文件。			
10. 醫療廣告不得以贈品、折扣、揪團、優惠價等不當方式宣傳。			
11. 網站依「醫療機構網際網路資訊管理辦法」報衛生局備查。(無網頁者免填) 【如以FB、LINE或其它APP軟體刊登醫療廣告亦需向衛生局備查】			

<p>12. 非每日清運之感染性醫療廢棄物有專用冷藏設備且有溫度計(常溫貯存者以1日為限,其餘須冷藏於攝氏5度以下但以7日為限,於攝氏零度以下冷凍者,以30日為限)。沾有病人血液之止血棉球,因含血量極少,感染風險極低,可排除認定為感染性廢棄物,如針灸用之止血棉球。感染性廢棄物委請合格醫療廢棄物處理公司處理。(無感染性廢棄物者填「無」)</p>			
<p>13. 診所視業務需要設置護理人員。若未配置護理人員,請於診所內明顯處揭露相關訊息,例如:「本診所護理業務由醫師親自執行」。(請提供張貼於診所的照片或列印紙本張貼的照片佐證)。【衛生福利部109年10月5日衛部醫字第1091666480號書函】</p>			
<p>14. 醫療機構交付藥劑時(含自費藥劑),藥袋或藥品明細需標示完整(14項)(1)病人姓名(2)性別(3)藥品名稱(4)藥品劑量(5)數量(6)用法(7)用量(8)調劑地點(9)地址(10)電話號碼(11)調劑者姓名(12)調劑日期(13)警語或副作用(14)作用或適應症。(若無完整14項標示請逕洽公會輔導或貴診所電腦公司處理)(無交付藥劑者填「無」)</p>			
<p>15. 負責醫師應督導所屬醫事人員依各該醫事專門職業法規規定,執行業務(含督導所屬人員依規辦理執、歇業及登記事項變更)。【違者依規裁處5~25萬元之罰鍰】</p>			

參、提昇醫療品質篇：配合衛生福利部政策項目，請逐一檢視下列內容並勾選。

項目	檢視細項	已檢視 左列內容
一、有效溝通	1. 醫療機構有注意病人隱私維護，符合104年衛生福利部公告規範。	
	2. 有「病人意外事件通報」(向負責醫師通報)之處理流程及通報紀錄表。	
	3. 急救設備充足、功能正常並無過期，且會使用〔如：具可供急救使用的氧氣設備-氧氣筒、甦醒球(含接頭及面罩)及一般急救箱設備(參考如附表)]。	
	4. 需轉院病人於解釋病情後，開立轉診單，並能追蹤轉診後病人處理狀況，以達落實轉診病人之訊息雙向傳遞。	
	5. 危急病人轉運前，應作風險評估病人嚴重度，與轉診醫院聯繫，並與醫院之醫療人員進行病人病情完整交班。	
	6. 病人接受治療時，醫療人員需親自檢視病人，依各該醫事人員法規完成相關紀錄、查核與簽署，並應向病人或家屬做詳盡的說明，必要時使用淺白的語言或使用圖片等方式輔助，以利民眾理解。	
	7. 若病患為緊急重症者，醫師依其專業判斷，建議或獲得病人及家屬同意【開立轉診單】，並與轉診病患作聯繫，確認轉入單位已備妥病人所需相關儀器設備或感染管制隔離需求，與可轉送的時間，【後續醫院回復轉診單，再將其黏貼於該名病患病歷內】。	
	8. 主動提供病人及家屬用藥、檢查及處置注意事項等就醫相關資訊，與家屬共享現有的實證醫療結果，達成醫療決策共識並支持病人做	

項目	檢視細項	已檢視 左列內容
	<p>出符合其偏好的醫療決策。</p> <p>9.診所應訂有醫療場所暴力緊急事件處理流程及依照醫療服務特性，進行適當之空間、門禁安全控管。</p> <p>10.診所<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 附設兒童遊樂設施；勾選有者，請繼續勾選以下內容：            (1)設於診所<input type="checkbox"/>內 或 <input type="checkbox"/>外；            (2)<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 為無動力固定於兒童遊戲場，為非機械式之兒童遊戲設施(如：溜滑梯、球池、攀爬架)；若為未固定於遊戲場或為機械式動力者(如：電動搖搖車、移動式遊戲設備)，請勾否。            (3)以上(2)如勾選是，請續勾選：開放使用前 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否向衛生局完成備查。            (4)以上如勾選否(未向衛生局備查)，請檢附以下備查資料，隨本督考表回衛生局，由衛生局檢視資料完整正確後，始完成備查程序。            備查文件:(1)兒童遊戲場基本資料(2)合格保證書(3)投保公共意外責任險證明文件(4)兒童遊戲設施自主檢查表(5)具有認證標誌之合格檢驗報告。(依據兒童遊戲場設施安全管理規範第7點規定)</p>	
二、用藥安全	<p>(一)醫師-預防病人重複用藥：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.主動詢問就診病人之用藥過敏史及不良反應史，並確實於電腦化醫囑系統或病歷首頁註記及登錄於健保IC卡中。</li> <li>2.開立處方前，應注意病人的多重用藥情形(例如查閱雲端藥歷、病人處方箋或藥袋)，以促進用藥安全。</li> <li>3.醫師開立處方時，應確認藥品名稱、劑量及用法，及所註記的過敏藥物。</li> <li>4.給予針灸時，需主動確認病人身分，並應依「中醫醫療院所針灸標準作業程序」執行及了解所給醫療行為的作用與副作用。</li> </ol> <p>(二)中藥調劑人員-落實藥品優良調劑及交付安全：(無藥師者填「無」)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.給藥時，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，如有疑慮之處，應與醫師確認。</li> <li>2.藥品擺放應依診所業務需求，制定適當規範且應有避免外觀相似、藥名相似藥品混淆之機制。調配台上之藥品盡量以原瓶上架，並應定期檢視藥品有效期限之機制。</li> <li>3.交付給病人的藥袋上，應避免使用容易誤解或罕用的縮寫，建議盡量使用資訊系統來列印藥袋。</li> <li>4.能提供藥品諮詢功能，交付藥品時給予簡潔易懂的用藥指導、解說服藥應注意事項，並確認病人已瞭解。</li> </ol>	

項目	檢視細項	已檢視 左列內容
	5.若發生給藥錯誤時，立即給予適當的處理，並針對發生錯誤的原因進行系統性的檢討及採取必要之預防措施。	
三、 預防 跌倒	1.對診所工作人員、病人、家屬及其照顧者，提供跌倒預防的宣導教育。	
	2.病人若使用易增加跌倒風險的藥物(例如：安眠、鎮定、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.定期檢查診所內診療床、座椅及無障礙設施(可參酌內政部身心障礙者權益保障白皮書之無障礙環境規定，提供無障礙空間之設施與規劃)的安全性。	
	4.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，注意環境安全以降低跌倒後傷害程度，如廁所宜加裝止滑設施及扶手、病人打針及抽血座椅兩側宜有扶手與靠背，避免病人暈眩時跌落。	
	5.體重計宜應固定妥當並有加裝扶手等防止跌倒的機制。(無體重計者填「無」)	
四、 提供 安全 針具	<input type="checkbox"/> 無執行針灸業務。(請勾選此欄，以下免填)	請勾選 左列項目
	<input type="checkbox"/> 有執行針灸業務。(續填下列1、2、3) 1.本診所是否使用拋棄式無菌針灸針： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，未使用拋棄式無菌針灸針理由：_____ 2.是否知悉 (1) 醫療法第 56 條：醫療機構對於所屬醫事人員執行直接接觸病人體液或血液之醫療處置時，應自中華民國 101 年起，5 年內按比例逐步完成全面提供安全針具。(※106 年起，應全面按衛生福利部公告針具品項提供安全針具) (2) 違者依醫療法第 101 條處警告處分，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，按次連續處罰。 <input type="checkbox"/> 知悉 <input type="checkbox"/> 不知悉 3.目前衛生福利部公告之安全針具品項清單尚未有中醫針灸等業務之安全針具可供轉換，邇後如衛福部有公告相關供中醫業務使用之安全針具供轉換，貴診所是否將依規提供安全針具供使用？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	

項目	檢視細項	已檢視 左列內容
五、 感染管制	*請填具後附之「臺中市基層醫療診所感染管制查核表」。	
六、提升婦女 權益性別法 律之認識與 具體施行	1.檢視診所針對女性就醫空間規劃、服務態度、社會關係、管理、教育等多方面實施措施予以檢視及改進，以提升並營造性別友善就醫環境。 2.鼓勵診所醫事人員參與相關性別議題的醫學倫理與醫學教育課程，以提升醫事人員對於性別意識之知能。	
七、執登資料 正確性	請檢視診所內部是否有下列情形，須向衛生局辦理執登：2張以上執業執照、2地以上執業、人員停業期間超過1年、執業執照逾期未更新、醫療機構負責人執業場所不符、設置科別無負責之專科醫師、醫事人力數不符設置標準、執業場所空白。 (若有疑問請逕洽衛生局單一窗口李小姐，連絡電話： 04-25265394#3762)	
八、公告病歷 複製本申請 流程及收費 方式	為方便病人能儘速取得病歷複製本，請檢視診所有無將病歷複製本申請之流程及收費方式，公開揭露於明顯處。 (衛生福利部105年2月23日衛部醫字第1051661182號函釋示)	
九、性騷擾防 治宣導	診所內部有張貼含性騷擾申訴之專線電話、性騷擾防治海報(或貼紙)，並訂有處理性騷擾申訴程序，有專責單位或人員處理。	
十、兒童及少 年性剝削防 制通報之責	兒童及少年性剝削防制條例第7條規定略為：醫事人員、社會工作人員...，知有本條例應保護之兒童或少年，或知有第四章之犯罪嫌疑人，應即向當地直轄市、縣(市)主管機關或第五條所定機關或人員報告。本條例報告人及告發人之身分資料，應予保密。 (本局於106年12月29日以中市衛醫字第1060133581號函6大醫師公會及3大診所協會轉會員知悉)	

肆、夥伴合作篇：

宣 導 項 目	1.請協助宣導珍惜醫療資源，減免無效醫療耗用。
	2.請協助宣導並招募員工、親友、病患，加入器官捐贈、安寧療護推廣行列。
	3.協助宣導公共場所設置 AED。
	4.基層診所暴力事件通報： 發生暴力事件，並務必先行通報當地警察局或派出所(撥打 110)，以協助排除或制止暴力事件，後續依據本市醫療暴力案件通報流程向臺中地檢署及本局通報。(通報表下載路徑：衛生局網頁/專業服務/醫事管理/醫療暴力通報)。
	5.請加強醫療爭議案件之關懷、溝通服務品質。
	6.推動提供無障礙友善環境。(請協助填寫附件之「臺中市診所 113 年無障礙友善就醫環境推廣調查表」)
	7.推動環境保護與節能減碳的行動，如：使用省電燈具、節約用水用電、減少使用一次用產品、廢棄物減量、落實回收等。(請協助填寫附件之「臺中市診所 113 年低碳永續調查表」)
	8.診所掛號費收費情形，請公告於診所明顯處，供民眾知悉，以減少爭議。另如有調漲，請以傳真方式回傳(04-25155449)或於 Google 表單(網址： <a href="https://forms.gle/9qTM21f3QUC7Jxqk7">https://forms.gle/9qTM21f3QUC7Jxqk7</a> )等方式通知衛生局。
	9.為提供本市長者及身心障礙者更可近的就醫資源，請踴躍加入敬老愛心卡福利加值服務行列。

負責醫師簽章：\_\_\_\_\_

113 年      月      日

實地訪查簽章

負責醫師或代理人簽章：\_\_\_\_\_

113 年      月      日

衛生局訪查人員簽章：\_\_\_\_\_

113 年      月      日



伍、需檢附之資料如下：

若有涉及病患個資，請刪除個資部分僅留病歷號即可，連同督考表寄送公會彙整

序號	負責醫師超過 75 歲以上需檢附文件	檢視有無 (√/×)
1	門診看診時間表	

序號	依法篇第14項	檢視有無 (√/×)
2	若未配置護理人員者，請於明顯處所揭露相關訊息，如張貼「本診所護理業務由醫師親自執行」亦得以診所執業登記之醫事人力為之，且不以紙本為限(如：跑馬燈)。 (請檢附張貼於診所的照片或列印紙本張貼的照片佐證)	

序號	有附設無動力固定於兒童遊戲場且為非機械式兒童遊戲設施之診所需檢附文件	檢視有無 (√/×)
3	有附設無動力固定於兒童遊戲場且為非機械式之兒童遊戲設施之診所，請檢附備查資料：(1)兒童遊戲場基本資料(2)合格保證書(3)投保公共意外責任險證明文件(4)兒童遊戲設施自主檢查表(5)具有認證標誌之合格檢驗報告；或已完成備查公文。	



# 臺中市診所 113 年無障礙友善就醫環境調查表

診所名稱	
<p>1. 診所是否設有身心障礙者特別門診？</p> <p><input type="checkbox"/>是，門診時間：_____</p> <p><input type="checkbox"/>否</p>	
<p>2. 是否有參加衛生福利部「醫療機構設置無障礙就醫環境獎勵計畫」？</p> <p><input type="checkbox"/>是，參加<input type="checkbox"/>110 年度 <input type="checkbox"/>112 年度</p> <p><input type="checkbox"/>否</p>	
<p>3. 是否設有無障礙服務鈴？</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>	
<p>4. 是否具備有溝通友善設備 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否（勾選「是」者請選取以下具備項目）</p> <p><input type="checkbox"/>手寫板 <input type="checkbox"/>溝通圖卡 <input type="checkbox"/>聲音放大器 <input type="checkbox"/>視訊設備（如手譯員視訊服務）<input type="checkbox"/>口譯機</p> <p><input type="checkbox"/>影像及語音叫號設備<input type="checkbox"/>無障礙藥袋</p> <p><input type="checkbox"/>其他（請自填）_____</p>	
<p>5. 是否設有無障礙空間 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否（勾選「是」者請選取以下具備項目）</p> <p><input type="checkbox"/>通道皆無高低落差 <input type="checkbox"/>無障礙坡道 <input type="checkbox"/>活動式斜坡板</p> <p><input type="checkbox"/>升降梯 <input type="checkbox"/>電梯 <input type="checkbox"/>無障礙廁所 <input type="checkbox"/>無障礙櫃台</p> <p><input type="checkbox"/>其他（請自填）_____</p>	
<p>6. 是否設有輔助檢查設備 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否（勾選「是」者請選取以下具備項目）</p> <p><input type="checkbox"/>移位機 <input type="checkbox"/>無障礙 X 光機 <input type="checkbox"/>輪椅體重機</p> <p><input type="checkbox"/>其他（請自填）_____</p>	
<p>7. 其他無障礙友善服務：（請摘要說明）</p>          	

## 臺中市診所 113 年低碳永續調查表

診所名稱		建築物類型： <input type="checkbox"/> 獨棟(透天) <input type="checkbox"/> 集合式住宅(大樓)
太陽光電 發電設備 調查	1. 診所所在之建築物(大樓頂樓)目前是否已有設置太陽光電發電設備？	<input type="checkbox"/> 是，容量：_____ kWp <input type="checkbox"/> 否
	2. 診所場地是否係為租賃？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3. 診所所在樓層？	_____樓
	4. 是否有意願設置太陽光電發電設備？	<input type="checkbox"/> 已設置 <input type="checkbox"/> 有意願 <input type="checkbox"/> 無意願，原因(請說明)： _____ _____ _____ _____
響應低碳 節能作為	1. 節約用電	<input type="checkbox"/> 張貼節約用電標語 <input type="checkbox"/> 使用省電燈泡 <input type="checkbox"/> 安裝節電設備 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	2. 節約用水	<input type="checkbox"/> 張貼節約用水標語 <input type="checkbox"/> 使用省水馬桶 <input type="checkbox"/> 洗手安裝省水裝置 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	3. 減少廢棄物	<input type="checkbox"/> 垃圾分類回收 <input type="checkbox"/> 採用電子病歷 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	4. 綠化環境	<input type="checkbox"/> 栽種植物 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	5. 其他(請自行填寫)	_____ _____

臺中市基層醫療診所感染管制查核表-中醫診所【 區】

診所

項目	檢視細項	符合	不符合	不適用
落實感染管制措施，並對發燒或疑似感染之病人採取合適之防護措施	1. 張貼明顯告示，提醒就醫民眾與陪病者，出現發燒、呼吸道症狀皆請配戴口罩候診及主動告知醫療照護人員症狀，於掛號時主動詢問病人有無呼吸道症狀。 2. 對發燒或疑似感染之病人有詢問並記錄TOCC(旅遊史、職業別、接觸史及是否群聚)的機制。 3. 應遵循標準防護措施及依照傳染途徑(空氣傳播、飛沫傳播、接觸傳播等)，採取適當感染管制對策。 4. 提供衛生紙及不需以手直接接觸的有蓋垃圾桶(例如：腳踏式垃圾桶)供丟棄衛生紙。			
應有充足且適當之洗手設備，確實執行手部衛生	1. 於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，並備有手部衛生設備。 2. 診所設有洗手設備： (1) 濕洗手設備 包括洗手台、洗手劑(肥皂、液態皂)、擦手紙(或手部乾燥設備：如烘手機) (2) 乾洗手：酒精性乾洗手液 3. 工作人員瞭解洗手5時機：1. 接觸病人前、2. 執行清潔/無菌操作技術前、3. 有暴露病人血液體液風險後、4. 接觸病人後、5. 接觸病人週遭環境後，應以濕洗手或酒精性乾洗手確實洗手。			
配合主管機關對傳染病進行通報，並蒐集最新傳染病疫情，確實傳達與採取適當因應措施	1. 訂有傳染病監視通報機制，有專人負責及配合傳染病監視通報。 2. 於診間或候診區張貼最新疫情防治文宣提醒就醫民眾提高警覺。 3. 取得最新疫情資訊，對全部員工宣導教育；如有新興傳染病疫情或大規模感染事件發生時，配合主管機關最新規定，規劃並執行相關感染管制處置作為。			
工作人員確實遵守安全注射	1. 以無菌操作技術在清潔乾淨區域準備注射藥品；每次注射使用的針頭、針筒、管路(tubing)和轉接器(connector)等皆需為全新原廠包裝，單			

項目	檢視細項	符合	不符合	不適用
行為	次使用後立即拋棄，不可重複使用。 未提供針劑注射者請勾選不適用			
	2. 單一劑量包裝或單次使用的小瓶裝、安瓿裝、瓶裝、袋裝靜脈注射藥品只能用一位病人。 未提供針劑注射者請勾選不適用			
	3. 多劑量包裝的藥品在開封後應標註使用期限（開封日與到期日）及存放於乾淨區；若廠商說明書未載明開封後可使用期限，則最長不可超過28天，不可逾期存放。 無多劑量包裝或未提供針劑注射者請勾選不適用			
	4. 多劑量包裝藥品不可將針頭留置於藥瓶上重複抽藥，藥品應集中存放在清潔乾淨區，避免交叉汙染。 無多劑量包裝或未提供針劑注射者請勾選不適用			
工作人員清楚了解暴露血液、體液及銳物之處理流程	1. 診所備有安全處理感染性廢棄物及尖銳廢棄物的容器，並放置在尖銳器械使用地點附近；且工作人員正確執行使用後的尖銳物品處理步驟。 無執行針灸業務者請勾選不適用			
	2. 有尖銳物品扎傷及血液、體液暴觸事件發生後之追蹤機制，並確實執行。 無執行針灸業務者請勾選不適用			
依實務需求備有合格之個人防護裝備	應依感染風險，穿戴符合實務需求的個人防護裝備，尤其在有可能接觸或被病人的血液、體液、分泌物飛濺之風險時(例如：進行採血或靜脈穿刺、或處理外科傷口、血液、體液等檢體時)，穿戴如：口罩、手套、工作服、護目鏡或面罩、隔離衣（必要時要有防水功能）等防護裝備。			
確實執行衛材/器械之清潔、消毒、滅菌等管理	1. 每天至少一次以能殺死腸病毒及諾羅病毒之消毒劑(如漂白水等)確實消毒照護環境、各項設施(含扶手、門把、兒童遊戲設備、玩具)及儀器面板等，並有紀錄。			
	2. 確實依照廠商建議與相關指引訂定作業流程，執行衛材及醫療器械(包括軟式內視鏡等)之清潔、消毒、滅菌程序，並有適當監測及紀錄；不重複消毒使用單次拋棄式醫療器材。 未提供相關服務者請勾選不適用			
	3. 不使用及儲放過期物品、衛材。			

負責醫師簽章：\_\_\_\_\_



113 年 月 日

複查負責醫師簽章：\_\_\_\_\_



113 年 月 日

複查衛生局人員簽章：\_\_\_\_\_



113 年 月 日





以下資料供院所參考無需繳回

一般急救箱配備項目表（參考用，不需繳回）

項目	數量
體溫計(肛溫及腋溫)	各 1 支
血壓計	1 組
寬膠帶	2 卷
聽診器	1 組
止血帶(止血用)	2 條
紗布繃帶(大、中、小)	各 2 卷
剪刀	1 把
彈性繃帶	2 卷
優碘液	1 瓶
三角巾	5 條
護目鏡	2 個
手套	4 雙
紙口罩	1 盒
酒精棉片	10 片
鑷子(有齒、無齒)	各 1 支
彎盆	1 個
乾棉球	1 包
垃圾袋	2 個
紗布(2x2、3x3、4x4)	各 2 包
生理食鹽水(500ml)	1 袋
壓舌板	2 支
甦醒球(含接頭及口罩)	1 組
咬合器	2 個
口呼吸道(含各種大小型式五種以上)	1 組
鼻咽呼吸道(含各種大小型式五種以上)	1 組
手電筒及其備用電源	1 組
驅血帶(靜脈注射用)	1 條
活性炭粉末	1 瓶

◎急救設備充足、功能正常並無過期即可(上列急救箱配備為參考用)

## 參考法條依據（參考用，不需繳回）

- 一、醫療法第 22 條規定：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。醫療機構不得違反收費標準，超額或擅立收費項目收費，可逕自本局網頁查詢（網址：<https://www.health.taichung.gov.tw/26285/Lpsimplelist>）。另依同法施行細則第 11 條規定：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。
- 二、衛生福利部 105 年 12 月 27 日衛部醫字第 1051666889 號函釋示略以：「...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(第 1 項)。醫療機構不得違反收費標準，超額或擅立收費項目收費(第 2 項)...醫療機構因治療藥品特殊性，預先收取費用以確保病人接受治療一節，若經地方主管機關審結果，認上開情事屬連續性治療所需，具不可分離性，且符合醫療法第 81 條規定，先告知病人同意後收取之，並依醫療法第 22 條規定開給收據，應無不可...至於分段治療之收費，按醫療費用，係指醫療上所發生之費用而言，應以醫療服務之提供作為支付之依據。爰分段治療之收費，以每次提供之醫療服務為原則，但應雙方約定，於治療中分次收取或全部療程結束後一次收取，並開立收據...。」
- 三、醫療法第 66 條：醫院、診所對於診治之病人交付藥劑時，應於容器或包裝上載明病人姓名、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。
- 四、醫療法第 15 條規定：醫療機構之開業，應向所在地直轄市、縣(市)主管機關申請核准登記，經發給開業執照，始得為之；其登記事項如有變更，應於事實發生之日起三十日內辦理變更登記。  
前項開業申請，其申請人之資格、申請程序、應檢具文件及其他應遵行之事項，由中央主管機關定之。
- 五、醫療法第 64 條規定：醫療機構實施中央主管機關規定之侵入性檢查或治療，應向病人或其法定代理人、配偶、親屬或關係人說明，並經其同意，簽具同意書後，始得為之。但情況緊急者，不在此限。  
前項同意書之簽具，病人為未成年人或無法親自簽具者，得由其法定代理人、配偶、親屬或關係人簽具。  
行政院衛生署(現為衛生福利部)101 年 6 月 29 日衛署醫字第 1010072302 號函釋：執行「針灸」及「小針刀」業務係屬侵入性醫療行為，惟其非屬醫療法第 64 條中央主管機關所規定應簽具同意書之項目。按目前實務上，

部分醫療機構為求慎重，業已參照簽具手術同意書之規定，向病人說明並請其簽具同意書。

六、醫療法第 69 條規定：醫療機構以電子文件方式製作及貯存之病歷，得免另以書面方式製作；其資格條件與製作方式、內容及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之。另，醫療機構電子病歷製作及管理辦法第 22 條規定：本辦法中華民國 111 年 7 月 18 日修正施行前，醫療機構已委託受託機構建置、管理系統者，應自修正施行之日起 1 年內，依第 9 條規定辦理。本辦法中華民國 111 年 7 月 18 日修正施行前，機關及公、私立機構已建置之電子病歷交換平臺，應自修正施行之日起 1 年內，取得第 18 條第 1 項之認可，並符合第 18 條第 3 項規定。

七、醫療法第 61 條第 1 項規定：醫療機構，不得以中央主管機關公告禁止之不正當方法，招攬病人。行政院衛生署(現為衛生福利部)94 年 03 月 17 日衛署醫字第 0940203047 號函：公告醫療法第 61 條第 1 項所稱禁止之不正當方法。公告事項：醫療機構禁止以下列不正當方法招攬病人：

- (一)公開宣稱就醫即贈送各種形式之禮品、折扣、彩券、健康禮券、醫療服務，或於醫療機構慶祝活動贈送免費兌換券等情形。
- (二)以多層次傳銷或仲介之方式。
- (三)未經主管機關核備，擅自派員外出辦理義診、巡迴醫療、健康檢查或勞工健檢等情形。
- (四)宣傳優惠付款方式，如：無息貸款、分期付款、低自備款、治療完成後再繳費等。

違反前項規定者，依醫療法第 103 條第 1 項處罰。

八、醫療法第 86 條規定：「醫療廣告不得以下列方式為之：1.假借他人名義為宣傳。2.利用出售或贈與醫療刊物為宣傳。3.以公開祖傳秘方或公開答問為宣傳。4.摘錄醫學刊物內容為宣傳。5.藉採訪或報導為宣傳。6.與違反前條規定內容之廣告聯合或並排為宣傳。7.以其他不正當方式為宣傳。」。依據衛生福利部 105 年 11 月 17 日衛部醫字第 1051667434 號函釋，有關醫療法第 86 條第 1 項第 7 款「以其他不正當方式為宣傳」係指：

- (一)醫療法第 103 條第 2 項各款所定內容虛偽、誇張、歪曲事實、有傷風化或以非法墮胎為宣傳之禁止事項。
- (二)強調最高級及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)。
- (三)標榜生殖器官整形、性功能、性能力之宣傳。
- (四)標榜成癮藥物治療之宣傳。

- (五)誇大醫療效能或類似聳動用語方式(如：完全根治、一勞永逸、永不復發、回春...等)之宣傳。
- (六)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。
- (七)違反醫療費用標準之宣傳。
- (八)無法積極證明廣告內容為真實之宣傳。
- (九)非用於醫療機構診療說明、衛生教育或醫療知識用途，利用「手術或治療前後之比較影像」進行醫療業務宣傳。
- (十)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。
- (十一)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。
- (十二)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。

九、醫療第 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。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。

醫療機構以網際網路提供之資訊，除有第 103 條第 2 項各款所定情形外，不受第一項所定內容範圍之限制，其管理辦法由中央主管機關定之。

十、衛生福利部 104 年 11 月 3 日衛部醫字第 1041668111C 號函公告：

- (一)醫療機構欲提供網路資訊供民眾參閱時，應將其網域名稱、網址或網路工具及網頁內主要可供點閱之項目，報請本局備查；異動時亦同。(如診所官網網址、FB...)
- (二)其網路資訊內容除有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。

十一、衛生福利部 109 年 10 月 5 日衛部醫字第 1091666480 號書函釋示摘要如下：

- (一)為維護診所醫療品質及民眾知的權利，未配置護理人員之診所，請於明顯處所揭露相關訊息，以供民眾參考。

(二)可於診所明顯處所揭露或張貼相關訊息，例如：「本診所護理業務由醫師親自執行」等公告。

十二、成年定義：依民法第 12 條規定：滿 18 歲為成年。

未成年人及其行為能力者，依民法第 13 條規定：未滿 7 歲之未成年人，無行為能力。滿 7 歲以上之未成年人，有限制行為能力。未成年人已結婚者，有行為能力。(中華民國 110 年 1 月 13 日總統華總一義字第 11000001891 號令修正，並自 112 年 1 月 1 日施行)

十三、另依民法第 77 條：限制行為能力人為意思表示及受意思表示，應得法定代理人之允許。但純獲法律上利益，或依其年齡及身分、日常生活所必需者，不在此限。

第 79 條：限制行為能力人未得法定代理人之允許，所訂立之契約，須經法定代理人之承認，始生效力。

第 96 條：向無行為能力人或限制行為能力人為意思表示者，以其通知達到其法定代理人時，發生效力。

十四、衛生福利部 105 年 12 月 27 日衛部醫字第 1051666889 號函釋示略以：「…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(第 1 項)。醫療機構不得違反收費標準，超額或擅立收費項目收費(第 2 項)…醫療機構因治療藥品特殊性，預先收取費用以確保病人接受治療一節，若經地方主管機關審查結果，認上開情事屬連續性治療所需，具不可分離性，且符合醫療法第 81 條規定，先告知病人同意後收取之，並依醫療法第 22 條規定開給收據，應無不可…至於分段治療之收費，按醫療費用，係指醫療上所發生之費用而言，應以醫療服務之提供作為支付之依據。爰分段治療之收費，以每次提供之醫療服務為原則，但應雙方約定，於治療中分次收取或全部療程結束後一次收取，並開立收據…。」

## 範 例(依法篇第 13 點)



○○中醫診所