

# 臺北市衛生局公共安全聯合稽查檢核表：一般護理之家

機構名稱：\_\_\_\_\_

查核日期： 年 月 日

項別	項目	查核結果			
		符合	不符合	備註	
床數	核准開放床數：_____床、查核當日實際開放床數：_____床 查核當日實收床數：_____床	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
人員	護理人員 1. 15床至少應有1人。 2. <input type="checkbox"/> 未設日間照護。 <input type="checkbox"/> 設有日間照護者，按登記提供服務量，每登記提供20人之服務量，應增置1人。 3. 24小時均應有護理人員值班。 4. <input type="checkbox"/> 收住呼吸器依賴個案達4床以上者，其人員應符合下列規定： (1) 每10床應有1人，不足10床以10床計。 (2) 至少有1位護理人員具備呼吸照護臨床經驗2年。 (3) 收住呼吸器依賴個案以24床為計算單位，每超過24床應再增加1人。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	每時段 (護理人員+照顧服務員)÷住民人數比例=1:15	
	照服員	每5床應有1人以上。>【聘用人員計：_____人】	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	社工	<input type="checkbox"/> 未滿100床者，應指定專人負責社會服務工作。 <input type="checkbox"/> 100床至200床以下者，應有1人。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	職能	得視業務需要專任或特約職能治療人員。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
其他人員	1. 應有指定人員管理護理紀錄。 2. 得視業務需要置專任或特約醫師、物理治療師、物理治療生及營養師。 3. <input type="checkbox"/> 未收住呼吸器依賴個案。 <input type="checkbox"/> 收住呼吸器依賴個案達4床以上者，應符合下列規定： (1) 特約受過胸腔或重症加護相關訓練之相關專責專科醫師至少1名。 (2) 特約、專任或兼任呼吸治療人員至少1名。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	服務設施	應設護理站，並具有下列設備： 1. 急救設備： <input type="checkbox"/> (1) 氧氣 <input type="checkbox"/> (2) 鼻管 <input type="checkbox"/> (3) 人工氣道 <input type="checkbox"/> (4) 氧氣面罩 <input type="checkbox"/> (5) 抽吸設備 <input type="checkbox"/> (6) 喉頭鏡 <input type="checkbox"/> (7) 氣管內管 <input type="checkbox"/> (8) 甦醒袋 <input type="checkbox"/> (9) 常備急救藥品(中央衛生主管機關函釋常備急救藥品： <input type="checkbox"/> Albuterol(Aminophylline 等支氣管擴張劑)1瓶、 <input type="checkbox"/> Atropine 5支、 <input type="checkbox"/> Epinephrine(或 Bosmin 等升壓劑)10支、 <input type="checkbox"/> Sodium bicarbonate 5支、 <input type="checkbox"/> Vena 5支、 <input type="checkbox"/> Solu-cortef 5支、 <input type="checkbox"/> 50%G/W 3支、 <input type="checkbox"/> NTG.Tab 數顆 2. <input type="checkbox"/> 輪椅、 <input type="checkbox"/> 逃生滑墊或軟式擔架 3. 緊急應變應勤裝備： <input type="checkbox"/> (1) 哨子或可攜式擴音器 <input type="checkbox"/> (2) 可保護眼、口、鼻之防煙面罩或濾罐式防煙面罩 <input type="checkbox"/> (3) 指揮棒等 <input type="checkbox"/> (4) 兩層樓(含)以上之機構應備無線電及其備用電池。 4. 應有被褥、床單存放櫃及雜物之貯藏設施，應隨時上鎖。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	衛浴設備	應有扶手及緊急呼叫系統。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
宣導事項	1. 防範一氧化碳中毒暨居家訪視宣導：燃氣熱水器、鍋爐安裝、使用及居室通風情形，發現一氧化碳中毒潛勢，應立即改善。				

	2.為加強機構自主防火管理能力，請機構每年至少向所轄之健康服務中心借用紅外線熱像儀 1 次，相關申請資料可至衛生局首頁查詢!!!
--	--

機構負責人簽名：\_\_\_\_\_

衛生局訪查人員簽名：\_\_\_\_\_