

臺北市衛生局公共安全聯合稽查檢核表：產後護理機構

機構名稱：_____

查核日期： 年 月 日

項目	內 容	查核結果
收住人數	核准開放床數：產後護理床：_____床、嬰兒床：_____床 查核當日實際開放床數：產後護理床：_____床、嬰兒床：_____床 查核當日實收床數：產後護理床：_____床、嬰兒床：_____床	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
人員配置	每 15 床（含嬰兒床）至少有 1 名護理人員。 應有護理人員_____人、聘用護理人員（含負責人）計_____人。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	24 小時均有護理人員值班（查核機構排班表）。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請攜回班表)
	每 5 床嬰兒床應置嬰兒照顧人員 1 人 1. 應有嬰兒照顧人員_____人、聘用計_____人 （由嬰兒照顧人員_____人及護理人員_____人採計） 2. 查核嬰兒照顧人員資格	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
住房	應設護理站並具有下列緊急應變應勤設備： <input type="checkbox"/> 哨子或可攜式擴音器 <input type="checkbox"/> 可保護眼、口、鼻之防煙面罩或濾罐式防煙面罩 <input type="checkbox"/> 指揮棒 <input type="checkbox"/> 兩層樓(含)以上之機構應備無線電及其備用電池。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
	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"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
嬰兒室	應設嬰兒室並具有下列急救設備： <input type="checkbox"/> 氧氣 <input type="checkbox"/> 鼻管 <input type="checkbox"/> 人工氣道 <input type="checkbox"/> 氧氣面罩 <input type="checkbox"/> 抽吸設備 <input type="checkbox"/> 喉頭鏡 <input type="checkbox"/> 氣管內管 <input type="checkbox"/> 甦醒袋 <input type="checkbox"/> 常備急救藥品(須在有效期限且具功能)：衛生福利部(前衛生署)函釋「常備急救藥品」項目應包括：Epinephrine (Bosmin) 10 支、Sodium Bicarbonate 5 支、Solu-cortef 1 支、Dopamine 1 支、Normal saline 或 Ringer's lactate (500ml) 2 瓶、10%G/W (500ml) 1 瓶及 20%G/W (20ml) 2 支	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
	嬰兒室應維持攝氏 24 度至 28 度；相對濕度 50 至 80%。 【查核當日嬰兒室溫度：_____度；濕度：_____%】	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
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. 冷、熱運用於照護業務時，應特別注意正確之護理作業流程，避免傷害。	

機構負責人簽名：_____

衛生局訪查人員簽名：_____