

# 臺北市府公共安全聯合稽(複)查紀錄表(衛生局產後護理機構)

機構名稱：

考核日期： 年 月 日

項目	內 容	查核結果
人數住	核准開放床數：產後護理床____床、嬰兒床__。 考核當日實際開放床數：產後護理床____床、嬰兒床____床。 考核當日實收床數：產後護理床____床、嬰兒床____床。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
收費	機構收費標準應符合本局公告收費基準且張貼收費基準於公告欄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
人員	護理人員 1.護理人員聘任人數應符合護理機構設置標準規定(每 15 床 (含嬰兒床) 至少有 1 名護理人員)。 2.應有護理人員__人、機構聘用護理人員 (含負責人) ____人。 3.24 小時均有護理人員值班	備註:檢視護理人員名冊、執業執照、排班表,核對當日上午人員是否符合排班表人員。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合,攜回排班表
	人員 專任醫事人員完成執業登錄;兼任醫事人員完成支援報備	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合,攜回護理紀錄
	嬰兒照顧人員 1.嬰兒照顧人員聘任人數應符合護理機構設置標準規定(每 5 床嬰兒床應置嬰兒照顧人員 1 人。) 2.應有嬰兒照顧人員____人、機構聘用嬰兒照顧人員共____人 (含嬰兒照顧人員____人,護理人員____人)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明) <input type="checkbox"/> 不適用
	工作內容僅得提供之嬰兒之基本照顧,包括:嬰兒之飲食,衣物及洗滌等,不得涉及護理人員法第 24 條規定有關嬰兒醫療及護理等業務。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合,攜回全冊病歷
護理服務設施	應設寢室(抽查至少 1 間寢室),房號:_____( <input type="checkbox"/> 皆為單人房) <input type="checkbox"/> 2 人以上之寢室,應備有隔離視線的屏障物。 <input type="checkbox"/> 住房寢室應有可自然採光之窗戶。 <input type="checkbox"/> 寢室應通風、光線充足。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	<input type="checkbox"/> 緊急應變應勤裝備(須在有效期限內且具功能): <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備用電池	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
	機構每個月皆有定期檢視檢查「用電安全」並完成「用電安全自主檢查紀錄表」。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
	嬰兒室 應有具備急救設備(有效期限內且具功能): <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:Epinephrine (Bosmin) 10 支、Sodium Bicarbonate5 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)
其他		

考核人員簽名：

機構負責人簽名：