

			<p>科診所，其負責醫師得免具專科醫師資格，並得就其原登記診療科別繼續開業，但以二科為限。醫療法公布施行前已設立之專科醫院，其變更為診所時，亦同。</p> <p>4. 執行血液透析業務之醫師，應有二分之一具有內科或兒科專科醫師資格，並經完整腎臟醫學與血液透析治療訓練，其餘醫師亦應經血液透析治療訓練，並領有證明文件；未經訓練者，應於辦理執業登記後一年內完成。但於山地、離島、偏僻地區及衛福部公告之醫療資源缺乏地區之診所設立血液透析床者，其醫師得由經血液透析治療訓練之醫師擔任。</p>	<p>專科醫師證書字號：_____字 _____號。</p> <p>專科醫師姓名： _____</p> <p>領有_____科專科醫師證書。 專科醫師證書字號：_____字 _____號。</p> <p>3. 係聯合診所者，每科均有專科醫師至少一人，名冊請另附。</p> <p>4. 上列人員均已辦理執業登記：是() ；否()。</p>			
(二)	<p>1. 門診：每二間診療室應有一人以上。</p> <p>2. 設下列部門者，其人員並依其規定計數： (1) 觀察病床：應有一人。 (2) 門診手術室、產房、供應</p>	<p>1. 護產人員包括護理師、護士及助產師(士)。</p> <p>2. 婦產科診所聘用之助產人員(含助產師及</p>	<p>1. 醫師人數：__人。</p> <p>2. 觀察病床：__床。</p> <p>3. 是否設有門診手術室、產房、供應室： 是()；否()。</p> <p>4. 產科病床：__床</p>	合格	不合格	說明	

		<p>室：應有一人流用。</p> <p>(3)產科病床：每四床應有一人，並可依佔床率調整。</p> <p>(4)設血液透析床者：每四床應有一人。</p> <p>3. 設有產科病房、嬰兒室者，全天二十四小時應有人員提供服務。</p>	<p>助產士)，人數與護理人員併計。</p> <p>3. 未設置護理人員（含護理師、護士）者，護理工作之執行應符合護理人員專業法規或有關法令之規定。</p>	<p>5. 血液透析床：__床</p> <p>6. 護理人員：__人，均已辦理執業登記：是()；否()。</p>			
(三) 其他人員	<p>1. 設物理治療設施者，除由醫師親自執行該業務者外，應有物理治療人員一人。</p> <p>2. 設職能治療設施者，除由醫師親自執行該業務者外，應有職能治療人員一人。</p> <p>3. 設語言治療設施者，除由醫師親自執行該業務者外，應有語言治療師一人。</p> <p>4. 設檢驗設施者，除由醫師親自執行該業務者外，應有醫事檢驗人員一人。</p> <p>5. 設放射線設施者，除由醫師親自執行該業務者外，應有醫事放射人員一人。</p> <p>6. 設調劑設施者，除有藥事法第一百零二條第二項規定所訂情形外，應有藥事人員一人以上。</p> <p>7. 設聽覺評估、復健等設施者，除由醫師親自執行該業務者外，應有聽力師一人。</p> <p>8. 設驗光設施者，除由醫師親自執行該業務者外，應有下列之一之人員一人以上： (1)驗光人員。 (2)護理人員。</p>	<p>1. 本欄所稱其他醫事人員，係指各該醫事人員法規所稱之人員。</p> <p>2. 同一人兼具醫師、中醫師雙重資格，而以中醫師資格開(執)業者，得執行心電圖檢查單、檢驗單之開具與判讀。</p> <p>3. 同一人兼具醫師、中醫師雙重資格，而以中醫師資格開(執)業者，得執行X光會檢單之開具與判讀。</p> <p>4. 物理治療設施，指本附表之三、設施(六)復健治療設施之3。</p> <p>5. 語言治療師於中華民國一百零二年七月二日前，得以符合語言治療師法第五十八條第一項規定者</p>	<p>1. 是否設有物理治療設施：是()；否()。</p> <p>物理治療人員：__ 人</p> <p>2. 是否設有職能治療設施：是()；否()。</p> <p>職能治療人員：__ 人</p> <p>3. 是否設有語言治療設施：是()；否()。</p> <p>語言治療師：__ 人</p> <p>4. 是否設有檢驗設施：是()；否()。</p> <p>醫事檢驗人員：__ 人</p> <p>5. 是否設有放射線設施：是()；否()。</p> <p>醫事放射人員：__ 人</p> <p>6. 是否設有調劑設施：是()；否()。</p> <p>藥事人員：__ 人</p> <p>7. 是否設有聽覺評估、復健等設施：是()；否()。</p> <p>聽力師：__ 人</p>	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明	

		<p>(3)驗光人員法第五十六條第四項規定曾應驗光師(生)特種考試者。(本規定僅適用至中華民國一百一十五年一月五日)</p>	<p>代之。</p> <p>6. 藥事人員資格應符合藥事法第一百零二條第二項及藥師法第二十條之一之規定。</p> <p>7. 聽力師於中華民國一百零三年一月二十三日以前，得以符合聽力師法第五十八條第一項規定者代之。</p> <p>8. 未設置本欄所列人員者，其有關業務之執行應符合各該類人員專業法規或有關法令之規定。</p> <p>9. 有提供本欄所列服務項目者，應辦理執業登記該服務項目。</p> <p>10. 物理治療人員包括：物理治療師及物理治療生；職能治療人員包括：職能治療師及職能治療生；醫事檢驗人員包括：醫事檢驗師及醫事檢驗生；醫事放射人員包括：醫事放射師及醫事放射士；藥事人員包括：藥師及藥劑生；驗光人員包括：驗光師及驗光生。</p>	<p>8. 是否設有驗光設施：<input type="checkbox"/>是()；<input type="checkbox"/>否()。</p> <p>(1) 驗光人員：__ 人</p> <p>(2) 驗光人員法第五十六條第四項規定曾應驗光師(生)特種考試者：<input type="checkbox"/> 人。</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

			<p>11. 護理人員執行驗光業務，應於醫師指示下為之。</p> <p>12. 驗光人員法公布施行前已核准開業之診所，始得進用驗光人員法第五十六條第四項規定曾應驗光師(生)特種考試者，執行驗光業務。</p>				
三、設施	(一) 基本設施	<p>1. 應有獨立診療室及候診場所，並應有適當維護隱私之設施。</p> <p>2. 得設九床以下之觀察病床。</p> <p>3. 應有清潔及消毒設備。</p> <p>4. 應有病歷放置場所，並有專人管理。但依醫療機構電子病歷製作及管理辦法實施電子病歷者，得免置專人管理。</p> <p>5. 應依業務內容，備有急救設備及急救藥品等。</p> <p>6. 應有手部衛生設備。</p>	<p>1. 於門診手術室、透析治療室或產房設有急救設備者，得免另行設置急救設備。</p> <p>2. 維護隱私之設施包括：應有適當隔音，診間入口應有門隔開；進行檢查及處置之場所應有布簾隔開。</p> <p>3. 醫療機構開立收據之格式應符合醫療法相關之規定。</p>	<p>1. 獨立診療室__間。</p> <p>2. 是否有下列各項設施、設備：候診場所()、病歷放置場所()、清潔設備()、消毒設備()、急救設備()、急救藥品()、手部衛生設備()。</p>	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明
	(二) 門診手術室	<p>1. 得設門診手術室。</p> <p>2. 門診手術室應為獨立之區域。</p> <p>3. 門診手術室應具下列設備： (1)手術台：每一門診手術室以設一台為限。 (2)器械台。 (3)無影燈及補助燈；惟僅執行顯微手術者，得免設置。</p>	<p>1. 備有手術記錄單、手術室日誌及工作手冊。</p> <p>2. 手術病人家屬等候區應提供手術相關動態資訊，並有手術詢問處。</p>	<p>1. 是否設有門診手術室：否<input type="checkbox"/> (以下免填)；是<input type="checkbox"/>，設有__間。</p> <p>2. 是否有獨立之區域：否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>。</p> <p>3. 是否有下列各項設備：手術台()、器械台()、無影燈及補助燈【惟僅</p>	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明

		<p>(4)手術包。</p> <p>(5)急救設備及急救藥品。</p> <p>(6)污物處理設備。</p> <p>(7)洗手及消毒設備。</p> <p>4. 執行全身麻醉(含靜脈全身麻醉)應具下列設備：</p> <p>(1)麻醉機。</p> <p>(2)醫用氣體及抽吸設備。</p> <p>(3)醫療影像瀏覽設備。</p> <p>(4)生命監視設備(至少應含心電圖、血氧飽和濃度監視器)。</p> <p>(5)刷手台。</p> <p>(6)觀察病床(專供手術後恢復使用)。</p>		<p>執行顯微手術者，得免設置】()、手術包()、急救設備()、急救藥品()、污物處理設備()、洗手設備()、消毒設備()。</p> <p>4. 執行全身麻醉(含靜脈全身麻醉)應具下列設備：麻醉機()、醫用氣體()、抽吸設備()、醫療影像瀏覽設備()、生命監視設備()、刷手台()、觀察病床()。</p>			
	(三) 透析治療室	<p>1. 得設血液透析室或腹膜透析設備。</p> <p>2. 床尾與牆壁間之距離至少○·八公尺。</p> <p>3. 床邊與鄰床之距離至少○·八公尺。</p> <p>4. 床邊與牆壁之距離至少○·八公尺。</p> <p>5. 血液透析室應具下列設備：</p> <p>(1)血液透析床(台)。</p> <p>(2)血液透析設備。</p> <p>(3)逆滲透水處理設備。</p> <p>(4)急救設備、急救車及急救藥品等。</p> <p>(5)其他周邊設備：包括血壓脈搏心電圖監視器及血壓監視器等。</p>	<p>1. 為維護病人就醫品質及安全，血液透析床數以四十五床為限。</p> <p>2. 本標準一百零一年四月九日修正發布前，血液透析床數已逾四十五床數者，不得再行增設。</p>	<p>1. 是否設有血液透析室或腹膜透析設備：否<input type="checkbox"/> (以下免填)；是<input type="checkbox"/>：設有__床。</p> <p>2. 血液透析床；床尾與牆壁間之距離____公尺。床邊與鄰床之距離____公尺。床邊與牆壁之距離____公尺。</p> <p>3. 設有血液透析室者是否有下列各項設備：血液透析床()床、血液透析設備()、逆滲</p>	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明

		<p>(6)手部衛生設備。</p> <p>6. 腹膜透析設備應具下列設備：</p> <p>(1)腹膜透析床(台)。</p> <p>(2)醫用氣體設備及抽吸設備。</p> <p>(3)其他周邊設備：包括污水槽、換藥車、點滴架、冰箱、X光看片設備或醫療影像系統設備、衛教視訊設備、加溫設備(電毯或微波爐)。</p> <p>(4)手部衛生設備。</p>		<p>透水處理設備()、急救設備()、急救車()、急救藥品()、其他周邊設備()、手部衛生設備()。</p> <p>4. 設有腹膜透析設備者是否有下列各項設備：腹膜透析床()床、醫用氣體設備()、抽吸設備()、其他周邊設備()、手部衛生設備()。</p>			
(四)	產房	<p>1. 婦產科得設產房及十床以下之產科病床。</p> <p>2. 產房不得設於地下樓層。</p> <p>3. 產房應有待產室、分娩室及刷手台。</p> <p>4. 產科病床應符合下列規定：</p> <p>(1)床尾與牆壁間之距離至少一·二公尺。</p> <p>(2)床邊與鄰床之距離至少〇·八公尺。</p> <p>(3)床邊與牆壁之距離至少〇·八公尺。</p> <p>(4)應備有隔離視線之屏障物。</p> <p>(5)緊急呼叫系統。</p> <p>5. 產房應具下列設備：</p> <p>(1)產台。</p> <p>(2)真空吸引機或產鉗。</p> <p>(3)無影燈。</p> <p>(4)接生器械包。</p> <p>(5)產包。</p>	<p>1. 婦產科診所之門診手術室與產房，得合併使用。</p> <p>2. 設產科病床者，應有值班醫師。</p>	<p>1. 是否設有產房及產科病床：否<input type="checkbox"/> (以下免填)；是<input type="checkbox"/>：設有__床。<input type="checkbox"/></p> <p>2. 是否有下列各項設施、設備：待產室()、分娩室()、刷手台()。</p> <p>3. 產科病床：床尾與牆壁間之距離____公尺。床邊與鄰床之距離____公尺。床邊與牆壁之距離____公尺。是否有隔離視線之屏障物()、緊急呼叫系統()。</p> <p>4. 產房是否有下列設備：產台()台、真空吸引機或產</p>	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明

		<p>(6)新生兒處理台。</p> <p>(7)烤燈。</p> <p>(8)生命中樞監測設備：包括心電圖、血壓及血氧濃度監測設備。</p> <p>(9)緊急剖腹產手術設備。</p> <p>(10)胎兒監視器。</p> <p>(11)超音波儀器(可與門診共用)。</p> <p>(12)急救設備及急救藥品等。</p> <p>(13)污物處理設備。</p> <p>(14)刷手台。</p>		<p>鉗()、無影燈()、接生器械包()、產包()、新生兒處理台()、烤燈()、生命中樞監測設備()、緊急剖腹產手術設備()、胎兒監視器()、超音波儀器()、急救設備及急救藥品()、污物處理設備()、刷手台()。</p>			
(五)	<p>1. 婦產科得設嬰兒室，但設有產科病床者，應設嬰兒室。</p> <p>2. 嬰兒室不得設於地下樓層。</p> <p>3. 每一獨立房間不得超過十六床。每床平均面積不得小於二·八平方公尺。</p> <p>4. 應有調奶設備：包括工作檯、清潔消毒設備、奶品貯存及冷藏設備。</p> <p>5. 應有手部衛生設備及嬰兒洗澡設備。</p> <p>6. 應有下列設備：</p> <p>(1)嬰兒床。</p> <p>(2)空調設備。</p> <p>(3)嬰兒專用保溫箱或站式輻射加溫設備。</p> <p>(4)高黃疸之照光治療設備。</p> <p>(5)緊急聯絡系統。</p> <p>(6)急救設備及急救藥物等。</p>	<p>1. 嬰兒床應有適當間距，並訂有感染管制措施。</p> <p>2. 護理人員配置應能提供二十四小時照顧服務。</p>	<p>1. 是否設有嬰兒室：否<input type="checkbox"/> (以下免填)；是<input type="checkbox"/>：設有__床、每床平均面積_____平方公尺。</p> <p>2. 是否有下列各項設施、設備：調奶設備()、手部衛生設備()、嬰兒洗澡設備()、嬰兒床()床、空調設備()、嬰兒專用保溫箱或站式輻射加溫設備()、高黃疸之照光治療設備()、緊急聯絡系統()、急救設備及急救藥物等()。</p>	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明	
(六)	<p>1. 得設復健治療設施。</p> <p>2. 應有明顯區隔之獨立作業場所及無障礙設施。</p>	<p>1. 本標準一百零一年四月九日修正發布前，已設立之診所</p>	<p>1. 是否設有復健治療設施：否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/></p> <p>2. 是否有明顯區隔之</p>	合格	不合格	說明	

<p>治療設施</p>	<p>3. 設物理治療設施者，應有電療、運動治療設備，其空間至少應有四十五平方公尺。</p> <p>4. 設職能治療設施者，其空間至少應有三十平方公尺。</p> <p>5. 併設物理治療及職能治療設施者，其空間至少應有六十平方公尺。</p> <p>6. 設語言治療或聽覺評估、復健等設施者，其空間至少應有十五平方公尺。</p>	<p>：</p> <p>(1) 其物理治療設施，免受標準3. 有關其空間至少應有四十五平方公尺之限制。</p> <p>(2) 其職能治療設施，免受標準4. 有關其空間至少應有三十平方公尺之限制。</p> <p>(3) 其語言治療或聽覺評估、復健等設施，免受標準6. 有關其空間至少應有十五平方公尺之限制。</p> <p>2. 無障礙設施，應包括：</p> <p>(1) 應設電梯或斜坡道。但僅使用地面一樓之建築物，不在此限。</p> <p>(2) 主要走道台階處，應有推床或輪椅之專用斜坡。</p> <p>(3) 浴廁、走道、公共電話等公共設施，應有對殘障或行動不便者之特殊設計。</p>	<p>獨立作業場所： 否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>。</p> <p>3. 是否設有物理治療設施：否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>，空間有_____平方公尺。</p> <p>4. 是否設有職能治療設施：否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>，空間有_____平方公尺。</p> <p>5. 是否併設物理治療及職能治療設施：否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>，空間有_____平方公尺。</p> <p>6. 是否設有語言治療或聽覺評估、復健等設施：否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>，空間有_____平方公尺。</p> <p>7. 是否設有無障礙設施：否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>，應包括下列設備：</p> <p>(1) 設電梯或斜坡道。但僅使用地面一樓之建築物，不在此限： 否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>。</p> <p>(2) 主要走道台階處，應有推床或輪椅之專用斜坡： 否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>。</p> <p>(3) 浴廁、走道、公共電話等公共設施，應有對殘障</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	
-------------	---	--	--	---------------------------------	---------------------------------	--

				或行動不便者之特殊設計： 否 <input type="checkbox"/> ；是 <input type="checkbox"/> 。			
(七) 檢 驗 設 施	<p>1. 應具有下列之設備：</p> <p>(1) 臨床顯微鏡檢查。</p> <p>(2) 臨床生化檢查。</p> <p>(3) 臨床血液檢查。</p> <p>(4) 臨床細菌檢查。</p> <p>(5) 洗手台。</p> <p>2. 設檢驗設施者，應有明顯區隔之獨立作業場所，且其空間至少應有二十平方公尺。</p>	本標準一百零一年四月九日修正發布前，已設立之診所，免受第2點有關其空間至少應有二十平方公尺之限制。	<p>1. 是否設有檢驗設施： 否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>，空間有_____平方公尺。</p> <p>2. 是否有明顯區隔之獨立作業場所： 否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>。</p> <p>3. 是否具有下列之設備： 臨床顯微鏡檢查()、臨床生化檢查()、臨床血液檢查()、臨床細菌檢查()、洗手台()。</p>	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明	
(八) 放 射 線 設 施	<p>1. 得設放射線診斷設施。</p> <p>2. 設放射線診斷設施者，應具下列設備：</p> <p>(1) 一般診斷型X光設備。</p> <p>(2) X光實體或影像處理系統設施與影像資料貯存裝置。</p> <p>(3) 更衣室。</p> <p>3. 實施注射對比劑之檢查室應備有下列急救設備：</p> <p>(1) 插管。</p> <p>(2) 基本急救藥物。</p> <p>(3) 氧氣供給。</p> <p>(4) 電擊器。</p> <p>4. 放射線之儀器設備應符合游離輻射防護法之規定。</p>	影像處理系統設施與影像資料貯存裝置，包括傳統或數位化之處理設施。	<p>1. 是否設有放射線診斷設施： 否<input type="checkbox"/>；是<input type="checkbox"/>。</p> <p>2. 是否具有下列之設備： 一般診斷型X光設備()、X光實體或影像處理系統設施與影像資料貯存裝置()、更衣室()。</p> <p>3. 實施注射對比劑之檢查室應備有下列急救設備： 插管()、基本急救藥物()、氧氣供給()、電擊器()。</p> <p>4. 放射線之儀器設備是否符合游離輻</p>	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明	

				射防護法之規定： 否 <input type="checkbox"/> ；是 <input type="checkbox"/> 。			
	(九) 調劑設施	1. 得設調劑設施。 2. 設調劑設施者，應有明顯區隔之獨立作業場所，且應符合下列規定： (1) 應有六平方公尺以上。 (2) 具洗滌設備。 (3) 視需要設置藥品專用冷藏冰箱，且其內應置溫度計。	1. 本表九十一年十月廿一日修正施行前已核准開業之診所調劑處所，得免受第2點第1項規定之限制。 2. 醫療機構藥袋標示應符合醫療法、藥師法相關之規定。	1. 是否設有調劑設施： 否 <input type="checkbox"/> ；是 <input type="checkbox"/> ，空間有_____平方公尺。 2. 是否有明顯區隔之獨立作業場所： 是 <input type="checkbox"/> ；否 <input type="checkbox"/> 。 3. 是否具有下列之設備： 洗滌設備()、藥品專用冷藏冰箱，且其內應置溫度計()。 4. 是否符合「雲林縣衛生局藥品調劑作業場所審查紀錄表」之規定： 是 <input type="checkbox"/> ；否 <input type="checkbox"/> 。	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明
	(十) 驗光設施	設驗光設施者，應具備下列設備： (1) 電腦驗光機或檢影鏡。 (2) 角膜弧度儀或角膜地圖儀。 (3) 鏡片試片組或綜合驗度儀。 (4) 鏡片驗度儀。 (5) 視力表。		1. 是否設有驗光設施： 否 <input type="checkbox"/> ；是 <input type="checkbox"/> 。 2. 是否具有下列之設備： 電腦驗光機或檢影鏡()、角膜弧度儀或角膜地圖儀()、鏡片試片組或綜合驗度儀()、鏡片驗度儀()、視力表()。	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明
四、其他	1. 診療室及候診場所寬敞、通風、光線充足。 2. 所內外環境衛生良好，蚊、蠅、鼠害等病媒之防治有適當措施。 3. 適當之消防設備及安全設施。 4. 設有門診手術室、透析治療室、產			1. 是否提供建築物使用執照且使用類組符合G3或合法建築物之證明文件()； 平面配置圖()。	合格 <input type="checkbox"/>	不合格 <input type="checkbox"/>	說明

	房、嬰兒室者，應有緊急供電設備。 。		2. 診療室寬敞()、通風()、光線充足()。 3. 候診場所寬敞()、通風()、光線充足()。 4. 環境衛生良好：是()、否()；裝設紗門、紗窗防治蚊、蠅、鼠害或其他防治措施：是()；否()。 5. 消防設備及安全設施是否適當：是()；否()。 6. 設有門診手術室、透析治療室、產房、嬰兒室者有緊急供電設備：是()；否()。			
一、該診所使用之名稱及其市招、廣告，應符合醫療法及其施行細則暨有關法令之規定並檢附照片。 二、該診所有無與其他醫事機構於同一場所設置，如有其門戶應分開且使用空間完全分隔。無 <input type="checkbox"/> ；有 <input type="checkbox"/> （請說明情形）_____。 三、該診所負責醫師（執業醫師），經初步認定尚無精神異常或身體有異狀，不能執行業務者。	合格	不合格	說明			

備註：本表所定人員員額標準，每計算單位小數點後之餘數，以四捨五入計算其員額；同類別人員員額標準，各計算單位小數點後之餘數，得合併以四捨五入計算其員額。

醫療機構人員簽章：_____ 日期：_____

稽查組審核人員簽章：_____ 日期：_____

稽查組主管 簽章：_____ 日期：_____