

正 本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺中市政府衛生局 函

408

臺中市南屯區南屯路二段408號12樓之8

地址：42053臺中市豐原區中興路136號

承辦人：林家仔

電話：(04)25265394~3220

電子信箱：hbtcm00755@taichung.gov.tw

受文者：台中市醫事檢驗師公會

發文日期：中華民國106年4月18日

發文字號：中市衛醫字第10600346201號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：見說明四

主旨：為辦理本市106年度提升醫事機構檢驗、放射品質訪查業務，請貴公會惠予協助配合辦理，詳如說明段，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部106年度地方衛生機關醫政業務考評項目第13項「醫事機構檢驗、放射品質訪查合格率」及本市「106年度提升醫事機構檢驗品質訪查計畫」、「106年度提升醫事機構放射品質訪查計畫」辦理。

二、106年度提升本市「醫事機構檢驗、放射品質作業」相關事項如下：

(一)辦理流程：

1、106年5月1日前惠請貴公會協助寄發會員「自我檢視表」。

2、各醫事檢驗所及放射所依表格內容自主管理、逐項填寫，6月5日前交回公會，若經各機構自我檢視、管理，有需輔導、改善情事，請公會先行輔導，並請公會協助檢視應填項目完整性，彙整後於7月10日前交回本局。

3、本局規劃於8月1日至8月31日實地訪查。

(二)106年「醫事機構檢驗、放射品質作業」辦理方式：

1、醫事檢驗所部份：本市醫事檢驗所共計66家（統計至

106年4月11日，原市36家、原縣30家），依衛生福利部規定實地訪查最低訪視目標數20家（依比例原市訪查11家、原縣訪查9家）。

2、醫事放射所部份：本市醫事放射所共計10家(統計至106年4月11日)，由本局實地訪查5家(50%)。

三、本案蒙貴公會同意派員陪同實地訪視，本局將另與貴公會協商訪視時間。

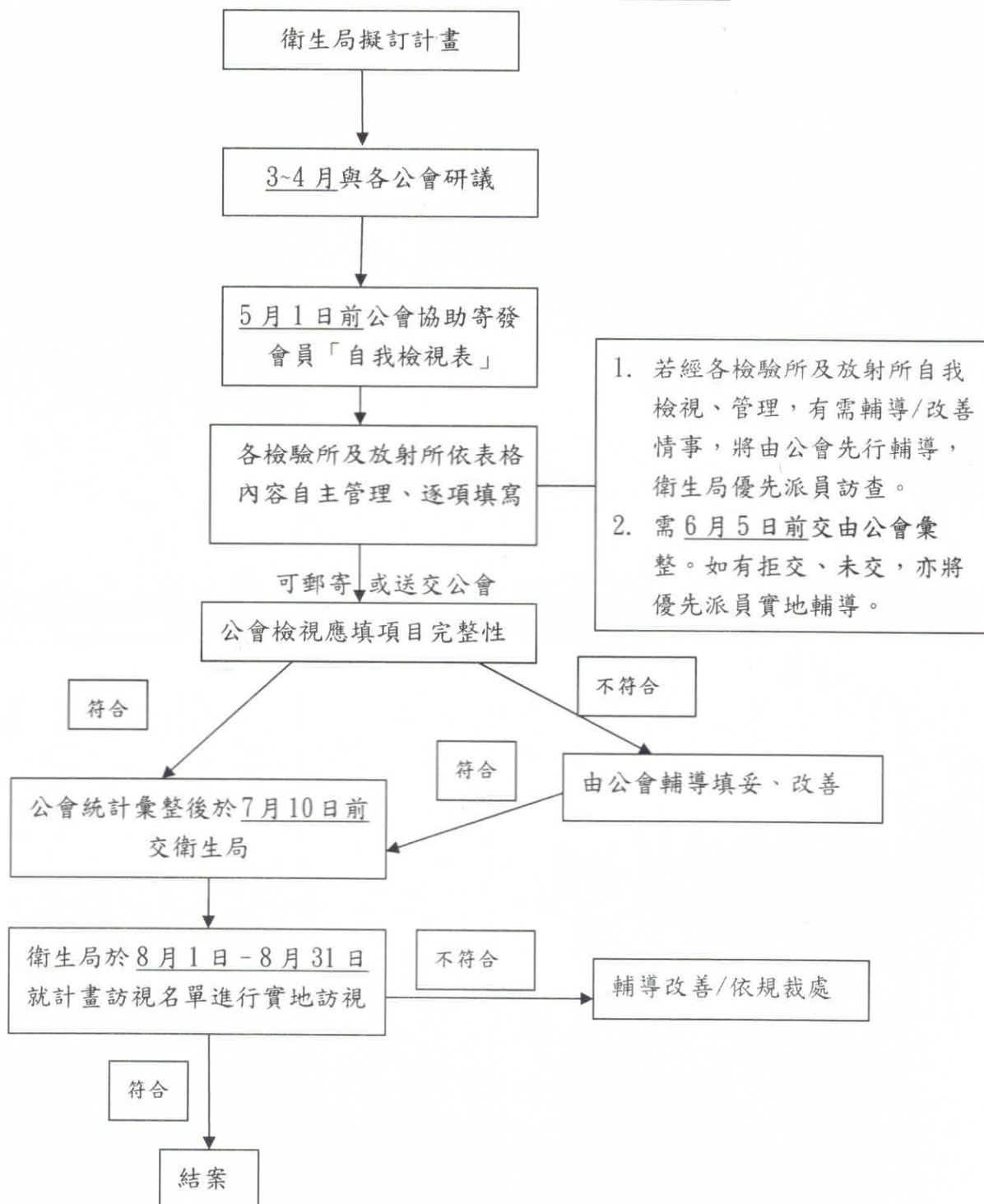
四、檢附106年度醫事檢驗所與醫事放射所提升醫事品質計畫流程圖、醫事檢驗所自我檢視表、醫事放射所自我檢視表及醫事檢驗所、醫事放射所規劃實地訪視名單各1份。

正本：台中市醫事檢驗師公會、臺中市大臺中醫事檢驗師公會、臺中市醫事檢驗生公會、臺中市醫事放射師公會

副本：本局醫事管理科

局長 呂宗學

106 年度醫事檢驗所與醫事放射所 提升醫事品質計畫流程圖



106年度醫事檢驗所提升醫事檢驗品質計畫自我檢視表

壹、基本資料欄：

機構名稱				
機構地址				
負責醫事檢驗師(生)		電話號碼		傳真電話
有無附設放射部門	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

貳、檢驗所之檢視項目：

檢 視 項 目	是	否	其他 (請說明)
1.醫事檢驗所是否將其開業執照、收費標準及其醫事檢驗師或醫事檢驗生證書，懸掛於明顯處所。(醫事檢驗師法第23條) (說明：應公告於公布欄、牆壁上、等候區等明顯處。)			
2.醫事檢驗所面積不得少於20m ² 。(醫事檢驗所設置標準第3條)			
3.檢驗項目最少須具有5項以上： <u>(需勾選下列項目)</u> (醫事檢驗所設置標準第2條) <input type="checkbox"/> 一般臨床檢驗 <input type="checkbox"/> 臨床血液檢驗 <input type="checkbox"/> 臨床免疫檢疫 <input type="checkbox"/> 臨床生化檢驗 <input type="checkbox"/> 臨床血清檢驗 <input type="checkbox"/> 臨床微生物檢驗 <input type="checkbox"/> 輸血檢驗及血庫作業 <input type="checkbox"/> 臨床生理檢驗			
4.檢驗設備(是否具備下列設備)：(醫事檢驗所設置標準第3條) ①顯微鏡 ②生化比色儀(生化自動分析儀) ③離心機 ④血球計數儀 ⑤冷藏設備 ⑥清潔及消毒設備。			
5.醫事檢驗師(生)執行業務是否依醫師開具之檢驗單為之，但經中央衛生主管機關指定或自費至醫事檢驗所檢驗之項目，不在此限。(醫事檢驗師法第12條) (說明：對於醫師所開之檢驗單，以檢驗1次為限，如有疑點，應詢明原開具檢驗單之醫師確認後，始得檢驗，並應按檢驗單上之檢驗項目檢驗，不得擅自更改檢驗項目。)			
6.醫事檢驗師(生)出具檢驗報告是否簽名或蓋章。(醫事檢驗師法第14條) (說明：醫事檢驗師(生)應於檢驗報告單上簽名或蓋章，並填註檢驗日期。)			
7.醫事檢驗所對於檢驗結果紀錄、醫師開具之檢驗單、檢驗報告副本及醫事檢驗品管紀錄，是否依規定至少保存3年。(醫事檢驗師法第26條) (說明：檢驗紀錄或報告應依規定放於固定、乾燥之位置，並保存3年以上。)			
8.醫事人員是否親自執業，且執業執照有效日期無過期。(醫事人員執業登記及繼續教育辦法第7條) (說明：醫事人員應親自執業。有關執業執照更新，可於執業執照更新日期屆滿前6個月內，填具申請書、檢附相關文件並繳納規費，向本市衛生局申請換發。)			
9.醫事人員執登資料正確，無下列情形：2張以上執業執照、2地以上執業、執業於歇業機構、人員停業期間超過1年、執業執照逾期未更新、醫事機構負責人執業場所不符、機構停業時間超過1年。(若有疑問或發現有上列情形，請逕洽衛生局單一窗口李小姐詢問办理流程，連絡電話：04-25265394#3762。)			
10.市招是否符合醫事檢驗師法第29條規定。 (說明：市招之內容僅登載醫事檢驗所之名稱、醫事檢驗師(生)之姓名、證書字號、開業執照字號、地址、電話及交通路線。)			
11.醫事檢驗所收取費用，是否掣給收費明細表及收據。(醫事檢驗師法第28條) (說明：掣給費用收據應逐次交付。)			
12.消防滅火器2具及備有緊急照明設備和逃生方向指示燈。			
13.環境整潔，並符合就檢民眾之安全環境及措施。			
14.訂有適當性品管措施，如定期校正、有品管檢體、適當品管頻率。			

參、放射部份(無放射部門，則免填)：

檢 視 項 目	是	否	其他 (請說明)
1.附設放射部門者，總樓地板面積不得少於50m ² 。(醫事檢驗所設置標準第3條)			
2.放射設備(是否具下列設備)：(醫事放射所設置標準第2條) ①診斷型X光設備1部②影像處理設備1套③更衣室④防護用鉛衣及男女生殖器防護屏各1套。			
3.設備執照是否尚在有效期限內。			
4.醫事放射紀錄、醫師開具之會檢單，是否依規定指定適當場所及人員保管，並至少保存3年。(醫事放射師法第25條) (說明：放射紀錄或報告應依規定放於固定、乾燥之位置，並保存3年以上)。			
5.儀器設備有定期維修和保養，並有完整紀錄。			
6.X光攝影室門扉上裝有標準之自動安全連鎖裝置及警示燈、輻射示警標誌，並有X光室或輻射管制區等警語。			
7.攝影前於檢查室內應檢視會檢單內容及確認受檢者身分。			
8.確認受檢者之穩定性與能配合情況，以免發生意外或跌倒事件。			
9.針對具有生育年齡之女性受檢者攝影前應確認有無懷孕。(張貼懷孕告示警語)			
10.對於協助病人接受輻射醫療者，其有遭受暴露之虞時，應事前告知及施以適當之輻射防護。			
11.醫事放射師(士)執行業務是否依醫師開具之會檢單為之，但自費至醫事放射所檢查者，不在此限。(醫事放射師法第12條) (說明：對於醫師所開之會檢單，以執行1次為限。如有疑點，應詢問原開具會檢單之醫師確認後，始得執行，並應按會檢單上之檢查項目為之，不得擅自更改檢查項目。)			
12.醫事放射師(士)執行業務時，應製作紀錄。(醫事放射師法第14條) (說明：醫事放射師(士)應載明①病人之姓名、性別、出生年月日及地址②檢查或治療之照射方法等情形及時間③醫師之姓名及會檢內容；會檢單上簽名或蓋章，並填註執行時間。)			
13.使用顯影、定影液之廢水貯存設備標示與處理方式應符合環保署規定，由合格廠商負責處理回收。			

肆、醫療廢棄物部份(無醫療廢棄物，則免填)：

檢 視 項 目	是	否	其他 (請說明)
1.醫療廢棄物是否依事業廢棄物相關規定妥善處理。(廢棄物清理法第28條、第39條) (說明：因業務而產生醫療廢棄物，應依規定自行、共同或委託廢棄物清除處理機構進行清除處理，或依再利用規定辦理。委託業者處理，應檢附與醫療廢棄物業者之合約書，並應妥善保存收執聯，醫事機構應保存收執聯單3年。)			
2.醫療廢棄物有無冷藏設備並依規分類。 (說明：醫療廢棄物應有專用冰箱，不得與其他食物一起冰存。)			
3.符合中央主管機關指定公告一定規模之事業，檢具事業廢棄物清理計劃書送審及上網申報廢棄物流向。(廢棄物清理法第31條) (說明：(1)符合中央主管機關指定公告一定規模之事業：依水污染防治法規定應申請排放許可證，且設計或實際已達最大日廢(污)水產生量每日100立方公尺(公噸/日)以上；凡一般事業廢棄物實際或設計最大月產量平均每日1公噸以上，或一般事業廢棄物實際或設計產量每年300公噸以上；或有害事業廢棄物實際或設計最大月產量平均每日4公斤以上，或有害事業廢棄物實際或設計產量每年1公噸以上之事業。(2)非屬上開公告一定規模者，請勾選其他，並請註明係未達公告規模。)			

伍、總結

一、以上需依實填報，如有不實將依規辦理。

二、請務必先自我檢視、管理，若以上檢視項目，有回答「否」的項目，請立即改善。另將由公會先行輔導，衛生局優先派員前往訪查，訪查結果若有不符醫事檢驗師法等相關規定，將依規裁處。

三、本表須於 106 年 6 月 5 日前 郵寄或送交所屬公會。

四、如未於期限內繳交檢視表之機構，衛生局亦將優先派員前往輔導。

五、衛生局實地訪查：如有複評時，由衛生局人員填寫。

<input type="checkbox"/> 符合	以上檢視項目，回答「否」的項目 0 項。
<input type="checkbox"/> 不符合	以上檢視項目，回答「否」的項目 1 項(含)以上。由衛生局人員現場輔導改善，惟如有不合法規情事，將依規裁處。

負責醫事檢驗師(生)簽章：_____ 中華民國 106 年 ____ 月 ____ 日

衛生局訪查人員 _____ (如有複評時，由衛生局人員簽章)

106 年度臺中市醫事檢驗所預計訪視名單(原中市)

原中市醫事檢驗所共計 36 家，106 年度依比例訪查 11 家

編號	醫事檢驗所名稱	訪視年度	地址
2	三光醫事檢驗所	103、106	臺中市東區十甲路 346 號一樓
3	博愛醫事檢驗所	102、106	臺中市東區復興路四段 17 巷 6 號
4	芳鄰醫事檢驗所	102、106	臺中市南區平和里五權南路 402 號
8	國華醫事檢驗所	102、106	臺中市西區民權路 281 號
9	信品醫事檢驗所	105、106	臺中市西區臺灣大道二段 105 號 9 樓
11	億立健醫事檢驗所	102、106	臺中市西區精誠路 273 號 1 樓
12	來來醫事檢驗所	102、106	臺中市北區太平路 113 號 1 樓、107 巷 4 號 1 樓
17	國昌醫事檢驗所	100、104、106	臺中市北區忠明路 432 號地下室(含 1 樓及地下 1 樓)
20	高品醫事檢驗所	102、106	臺中市北區崇德路一段 258 號 1 樓
25	國光醫事檢驗所	102、106	臺中市北屯區中清路二段 220 號 1 樓
33	全威醫事檢驗所	102、106	臺中市西屯區福雅路 116 號 1 樓