衛生福利部牙醫診所醫療品質認證試辦計畫輔導訪查基準

第一章、經營管理

條號	條文	評量項目
1.1	明訂組織架	符合項目:
	構及經營管	1.訂有清楚之組織章程或架構,需明訂機構內各類人員工作範圍,並不
	理制度	得逾越相關醫事人員法令規範。
		2.應有提供服務之醫事人員名冊、執業執照、醫事人員證書、兼任人員
		之衛生局報備支援佐證文件。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.機構組織架構圖、組織章程。
		2.查看醫療診所開業執照相關文件,以及醫事人員名冊、執業執照、醫
		事人員證書、兼任人員之衛生局報備支援佐證文件(含舒眠麻醉醫師
		報備支援資料)。
1.2	落實揭露醫	符合項目:
	事人員資格,	1.醫事人員證書、診療項目、收費標準揭露於機構明顯處。設有網頁者,
	診療項目、收	牙醫診療項目、收費揭露等資訊亦應揭露於網頁明顯處。
	費標準等資	2.診療項目及收費應符合各地方衛生主管機關核定之醫療機構收費標
	訊	準及自費項目收費標準,且可提供民眾查詢。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.查看醫事人員證書、診療項目、收費價格等資訊揭露內容及位置。
		2.查看地方衛生主管機關核定之醫療機構收費標準及自費項目收費標
		準資料。
1.3	提供安全就	符合項目:
	醫環境,並落	1.規劃合宜之就診動線,並能維護民眾隱私權。
	實風險管理	2.逃生及急救路線應保持暢通,並設置可用之緊急照明設備及逃生路線
	機制	標示。
		3.滅火器在有效期限內,且消防設備位置安排得宜。
		4.依據機構本身可能發生之所有狀況,訂定相關應變作業程序或流程
		(包含火災、水災、地震、斷電、醫療氣體等),且員工應定期接受緊
		急事件因應措施之教育或訓練。如有需要,設備需具有不斷電系統或
		斷電後應變流程。
		5.訂有診間暴力因應措施。
		[註]
		1.維護民眾隱私權之做法,可參考醫療機構隱私維護規範之規定。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.查看機構平面圖、實地環境。
		2.查閱應變作業流程,並訪談機構內人員,確認員工對於應變作業熟悉
		度。
		3.查閱員工定期接受緊急事件因應措施之教育或訓練紀錄。

條號	條文	評量項目
		4.查看診間因應暴力措施。
1.4	對外包業務	符合項目:
	有適當管理	1.應於外包契約中明訂,執行外包業務致生事故或醫療爭議之責任歸屬
	機制,包含定	及其賠償機制,並載明外包業者違約不能履行時之業務即時銜接機制
	期檢查及維	等,以保障病人權益與安全。
	修設備(機	2.外包業務係指依衛生福利部公告之「醫療機構業務外包作業指引」應
	電、安全、消	以診斷、治療、核心護理以外之非醫療核心業務為原則,委託外包項
	防、供水、緊	目係指醫療機構將重覆性非核心醫療之勞務或技術委由外部廠商提
	急供電、醫用	供,且訂有合約之業務項目,如:
	氣體等)或系	(1)供應類:如被服清洗。
	統	(2)工務類:如機電、安全、消防、水電、廢棄物等定期檢查及維修設
		備。
		(3)儀器類:如儀器設備租用或執行檢查、測試、保養或校正等。
		(4)資訊類:如資訊系統設計、或電腦設備維修與保養作業。
		(5)放射類:如委託X-ray、CT。
		(6)牙體類:如牙體製作。
		3.設有人員負責機電、安全、消防、供水照明等設施之維護管理,並據
		以執行。
		4.確實執行檢查、測試、保養等,能注意管制潛在之感染源,並製作紀
		錄(含執行日期);並能依據使用效能、維修、保養狀況,適時更新汰
		換。
		[註]
		1.無業務外包之項目,可選免評。
		2.於實地訪查時,如發現機構有外包之情形者,則本項評量為「待改善」。
		3.符合項目 3 所稱消防設施應依「各類場所消防安全設備設置標準」之
		規定設置。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.外包業務及設備等訪查評估紀錄,外包違約時業務即時銜接機制。
		2.能注意管制潛在之感染源,有相關維護紀錄(如:逆滲透或純水製造
		機之檢驗清淨實施紀錄,空調設備之維護、保養與檢修之紀錄等)。
		3.依據使用效能、維修、保養狀況之監控與評估機制適時執行更新汰換
		之資料。
		4.檢視各外包項目之合約書及其效期。
1.5	維持環境清	符合項目:
	潔與廢棄物	1.訂有定期維護機構環境整潔機制。
	管理	2.訂有診療檯、布巾、器具等物品之定期消毒、清潔及更換之作業流程。
		3.依據相關法令,訂有廢棄物之處理程序。
		4.於生物醫療廢棄物之儲存設備或容器,使用生物醫療廢棄物法定標
		誌,且保持標誌清楚醒目。
		5.應委託或交付環境部認證之合格感染性廢棄物清除機構,有相關文件

條號	條文	評量項目
		及紀錄。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.機構環境整潔辦法、作業流程及維護記錄。
		2.查驗診所牙科治療檯之漱口用水至少每年一次接受水質監測的數據
		紀錄,並合乎飲用水水質標準規定。
		3.查閱一般性及生物醫療廢棄物之處理辦法,以及廢棄物處理及追蹤紀
		錄。
		4.現場檢視一般性及生物醫療廢棄物丟棄及存放場地。
1.6	藥品、醫療器	符合項目:
	材、衛材、耗	1.購買之藥品、醫療器材、衛材、耗材及設備需具有許可證,機構應訂
	材及設備之	有採購、驗收及使用管理辦法,以符合醫療照護業務之需要,並確保
	採購、使用管	品質 。
	理機制符合	2.確實執行檢查、測試、保養或校正等,並製作紀錄(含執行日期);並
	醫療照護業	能依據使用效能、維修、保養及校正狀況,訂定監控或評估機制,以
	務之需要,並	適時更新汰換。
	確保品質	3.落實牙材溯源機制,建立及保存牙材(如植體、骨釘、骨粉、再生膜
		等)供應來源資料,並有管理紀錄。
		4.應定期檢討藥品外觀、包裝、標示、效期或名稱發音相似的藥品清單,
		並注意其擺設位置及標示,避免發生錯誤。
		5.能遵照相關標準作業規定依醫囑正確給藥,給藥時確認病人姓名、藥
		品名稱、劑量、用法、途徑、時間,並有紀錄。
		[註]
		1.本條所稱醫療器材及儀器包含洗牙、補牙、根管治療、植牙、矯正、
		手術、假牙贋復等治療所須常用器械,以及治療檯、急救相關設備。
		2.本條所稱藥品包含一般藥品、管制藥品、高警訊藥品等。
		3.藥品管理包含:
		(1)能依藥品種類施行存放環境溫度、濕度管理,且應注意環境清潔。
		藥品冷藏用之冰箱應具備不斷電系統,若未具備不斷電系統,則應
		提供藥品處置(儲放及丟棄)之作業流程。
		(2)藥品儲存環境具符合標準之安全措施(如防盜、防火、防蟲等)。
		(3)藥用酒精之存放應注意通風良好、防傾倒之固定裝置及具消防設備
		之場所,並須與危險性或易燃性物品隔離,以策安全。
		(4)防腐劑、外用藥、消毒劑等藥品與內服藥、注射劑分區儲存。
		4.本條所稱供應來源資料,係依據「醫療器材來源流向資料建立及管理
		辦法」第4條第1款規定醫事機構就其使用之醫療器材,應以電子或
		書面方式,建立及保存醫療器材下列供應來源資料:
		(1)產品識別資訊。
		(2)批號或序號。
		(3)數量。
		(4)供應者或其他提供者之名稱、地址及聯絡資訊。

條號	條文	評量項目
		(5)收貨日期。
		(6)其他中央主管機關指定之項目。
		5.診所全數釋出處方箋者,本條文第 5、6 項可選免評 (not applicable,
		NA) °
		評量方法及建議佐證資料:
		1.冷藏藥品冰箱溫度監測紀錄。
		2.醫療器材維修保養之規範及記錄。
		3.藥品辨識作業規範。
		4.藥品管理作業規範。
		5.正確用藥標準作業程序。
1.7	對管制藥物	符合項目:
	有清楚之使	1.應依管制藥品管理條例,有管制藥物管理規範及使用紀錄,含出入庫、
	用紀錄及管	取用者與核對者簽名及分別紀錄,應有銷燬殘留管制藥物之紀錄,且
	理	須有二位見證人簽名,並妥善保管紀錄。
		2.一般藥品與高警訊藥品、管制藥品應分開放置,並按程序管理與使用,
		以保障病人給藥安全。
		3.麻醉藥品及管制藥品應上鎖管理。
		[註]
		1.診所無管制藥品者,本條文項可免評 (not applicable, NA)。
		2.管制藥品管理需符合管制藥品管理條例及施行細則規定。
		3.符合項目 3 所稱麻醉藥品依行政院 114 年 5 月 27 日院臺衛字第
		1141012066 號公告之「管制藥品分級及品項」規定。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.查閱機構就管制藥物管理規範、使用紀錄,以及管制藥物存放位置。
1.8	落實受治者	符合項目:
	管理與建立	1.設有專責單位或人員處理病人或家屬的意見、抱怨及申訴案件,並有
	醫療事故預	相關規範。
	防及爭議處	2.設立1種以上能完整蒐集病人意見的管道,如:意見箱、專線電話、
	理機制,且對	問卷調查或上網建議等。
	醫療爭議員	3.對於病人或家屬的意見、抱怨、申訴,有明確的處理流程(包括意見
	工有支持及	之收集、分析、檢討、改善等步驟)。
	關懷辦法,並	4.應設置醫療事故關懷小組或指定專業人員或委由專業機構或團體爭
	評估治療性	議處理專責人員或團隊,能於事故發生後5日(工作日)內主動與醫
	人際關係建	療爭議病人或家屬進行溝通,提供支持與關懷服務,並能迅速處理爭
	立之成效	議。
		5.建立醫療事故預防及爭議處理作業程序,包括如何掌握事件發展、分
		析爭議事件發生原因等。
		6.對於醫療爭議賠償、補償、和解或慰問金等,訂有適當之補助或互助
		辦法。
		[註]

條號	條文	評量項目
		1.可參考「醫療事故預防及爭議處理法」相關規定。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.病人或家屬意見、抱怨、申訴處理單位組織章程和教育訓練紀錄。
		2.病人或家屬意見、抱怨、申訴處理流程與作業分析檢討紀錄。
		3.病人或家屬滿意度調查分析報告。
		4.醫療事故預防及爭議處理團隊名冊(含職務)。
		5.醫療事故預防及爭議事件處理作業程序。
		6.員工到職及定期在職訓練中關於醫療爭議預防措施之教材與相關教
		育訓練資料。
		7.發生醫療爭議檢討之會議紀錄。
		8.醫療爭議事件適當之補助或互助辦法。
		9.關懷服務執行紀錄。

貳、牙科臨床照護服務

條號	條文	評量項目
2.1	遵行牙科治	符合項目:
	療指引等醫	1.應訂定診所牙醫診療相關指引及醫療常規,其內容應完整且確實執
	療常規規範	行。
		2.應於治療前、中、後各階段,確實執行知情同意:適當向病人說明病
		情、治療計畫(含替代方案)、併發症及風險、治療前後須知、注意事
		項、預後等,並取得同意。
		3.對治療後的病人提供適當之衛教指導。
		<u>[註]</u>
		1.符合項目1所稱診所牙醫診療相關指引,可參考「全民健保牙醫門診
		總額臨床治療指引」及「牙科臨床治療指引彙編」制定。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.查閱機構之牙醫診療相關規範等醫療常規、同意書範本,以及衛教指
		導單張或教材。
2.2	落實牙醫診	符合項目:
	所感染管制,	1.依「牙科感染管制措施指引」規劃門診例行作業流程規範。
	並遵行機構	(1)每日開診前:進行診間環境清潔,治療檯清潔擦拭及其管路消毒,
	內感染管制	管路出水2-3分鐘,痰盂水槽流水3分鐘,抽吸管路依廠商建議,或
	相關標準作	以新鮮泡製0.005-0.02%漂白水 (NaOCl) 或稀釋之碘仿溶液 (10%)
	業程序(含衛	(iodophors)沖洗管路3分鐘,所有桌面及治療椅保持淨空乾淨。
	生主管機關	(2)診療開始前:應評估病人身體狀況並建議是否延後治療期程,必要
	公告之最新	時醫護人員應穿戴防護裝備。
	傳染病防治	(3)診療中:使用洗牙機頭或快速磨牙機頭等會噴濺飛沫氣霧之器械時
	措施)	使用面罩,可依據病人狀況加採接觸傳播防護措施、飛沫傳播防護
		措施或空氣傳播防護措施。
		(4)診療結束病人離開後、下一位病人就位前:整理治療區,清潔消毒工

條號	條文	評量項目
		作台、痰盂、治療椅檯面等,重新覆蓋,更新治療巾、器械包、吸唾
		管等器械。相關人員應脫掉手套並執行手部衛生後,再寫病歷、接電
		話等,避免造成交互汙染。
		(5)門診結束後:依據規範消毒器械、管路,並將廢棄物分類處理。
		2.機構應依衛生福利部疾病管制署公告之最新傳染病防治措施,據此規
		劃合宜診所之處置規範。
		3.醫護人員視情況須穿戴隔離衣、髮帽、護目鏡等個人防護裝備。
		4.牙科治療椅水路管理及水質監測。
		5.應依「滅菌監測感染控制措施指引」訂有器械清潔、滅菌作業程序(含
		滅菌後儲存)並有紀錄保存。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.門診例行作業流程規範。
		2.確認診所內員工是否清楚衛生主管機關公告最新流行疫情感染措施
		規範。實地訪查時,委員得要求機構人員穿戴工作服、手套及口罩、
		隔離衣、髮帽、護目鏡等個人防護裝備。
		3.查驗診所牙科治療檯之漱口用水至少每年一次接受水質監測的數據
		紀錄,並合乎飲用水水質標準規定。
		4.器械清潔、滅菌作業程序文件及紀錄。
2.3	落實術前、術	符合項目:
	中及術後麻	1.應以淺顯易懂的方式向病人或其家屬說明麻醉方式、可能副作用、相
	醉照護安全	關注意事項等,並鼓勵其發問及取得麻醉同意書。
	作業	2.說明後,並經病人同意,簽具手術同意書,前項同意書之簽具,病人
		為未成年人或無法親自簽具者,得由其法定代理人、配偶、親屬或關
		係人簽具。
		<u>[註]</u>
		1.人工牙根植入術、單純齒切除術、複雜齒切除術應使用衛生福利部 106
		年 11 月 27 日衛部心字 1061702188 號第公告之「牙醫門診手術及麻
		醉同意書」為原則。
		2.牙醫門診如有涉及執行麻醉之手術,亦應向病人或其家屬說明並取得
		麻醉同意書。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.查閱麻醉照護作業流程,含鎮靜、麻醉後照護及病人運送,設有舒眠
		麻醉的院所,應有適當之恢復室,及專門照護人員。
		2.查閱病歷紀錄、牙醫門診手術及麻醉同意書簽署紀錄。
2.4	病歷應詳實	符合項目:
	記載,並作系	1.病歷紀錄應符合相關法規及機構要求,相關紀錄應適當描述重點且將
	統性歸檔並	同意書及各類相關紀錄納入病歷。
	依醫療法保	2.應依醫療法妥善管理病歷,病人隱私資料(含照片、影音)收集及管理
	存,以維護病	應符合個人資料保護法等相關法規。
	歷完整性	3.訂定病歷調閱規範。紙本病歷首頁、紙本診療紀錄或電子化病歷、電

條號	條文	評量項目
		子病歷明顯處應有該病人「藥物過敏」之紀錄。處方醫令系統應有病
		人「藥物過敏」之提示。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.病歷書寫規範。為完善病歷製作,病歷佐證資料應包含病人系統性疾
		病史及疾病控制狀況、藥物過敏史等資訊。
		2.病歷品質管理辦法。
		3.實地訪視時診所應準備10份門診病歷,提供訪查委員抽閱5份,審視病
		歷書寫有無符合規定。
2.5	應訂有病人	符合項目:
	突發狀況應	1.機構應訂有病人突發狀況之應變措施,含急救流程及後送機制等,且
	變措施	人員應完成相關急救訓練。
		2.如遇機構無法治療之個案,應提供轉介資訊或協助轉介。
		[註]
		1.病人突發狀況如:嗆咳、局部麻醉嚴重不良反應之情形。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.BLS、ALS、ACLS相關證書且在效期內。
		2.急救流程及後送規範(含後送醫院名單)。
		3.出示協助轉介相關資訊或提出合作醫療院所(聯繫資料及合約書)。
2.6	對於暴露於	符合項目:
	病人血液、體	1.處理血液、體液等時,應遵循標準防護措施採取感染管制對策(使用
	液及尖銳物	手套、洗手等)。
	品扎傷事件	2.工作人員有可能接觸,或被病人的血液、體液或分泌物飛濺之風險時,
	的預防及處	應依其風險穿戴防護用具,如:面罩、眼罩 (eye-shield) 或護目鏡
	置(包含切傷	(goggle)、隔離衣(必要時要有防水)等。
	等其他出血)	3.應有能安全處理感染性廢棄物及針類廢棄物的容器;且工作人員應明
	訂有作業流	確知悉使用後的尖銳物品之處理步驟。
	程	4. 訂有尖銳物品扎傷事件之處理辦法 <u>、流程</u> 及追蹤機制,並有追蹤紀錄。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.尖銳物品扎傷或與血液/體液接觸處理流程。
		2.員工被血液、體液暴露及尖銳物扎傷事件處理及檢討紀錄。

參、品質提升

條號	條文	評量項目
3.1	落實員工教	符合項目:
	育訓練	1.訂有員工教育訓練之管理制度,且定期收集工作人員繼續教育紀錄及
		提醒之機制,以了解員工接受教育訓練情形。
		2.明訂員工年度在職教育訓練之課程內容(牙科專業技能、感染管制、
		病人安全、消防演練),並有定期檢討機制。
		3.針對醫療爭議事件進行檢討,並製成教材作為員工到職訓練及定期在
		職訓練之教材。

條號	條文	評量項目
		[註]
		1.本條文所稱員工指機構內之專任人員。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.員工教育訓練及進修計畫書(含配合主管機關政策調整之法規、品質、
		病安教育訓練內容等)及訓練結果。
		2.全體員工每年接受病人安全教育訓練紀錄。
		3.發生醫療爭議檢討之會議紀錄。
		4.員工到職及定期在職訓練中關於醫療爭議預防措施之教材與相關教
		育訓練資料。
3.2	應訂有牙科	符合項目:
	診療業務指	1.訂有牙醫診療業務指標與內部管理或監測指標,並訂有警示標準及改
	標並定期監	善機制。
	測	[註]
		1.牙醫診療業務指標,如:針扎發生率,牙周統合完成率、異物吞入率
		等。
		2.內部管理或監測指標,如:每月轉診率、滿意度等。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.牙醫診療業務指標與內部管理或監測指標。
		2.查閱牙醫診療業務指標與內部管理或指標監測相關文件,如過去曾出
		現警示項目者,應提供後續改善作為。
3.3	具備資訊系	符合項目:
	統架構與相	1.運用資訊系統管理病歷、機構資料或提升服務品質,並定期進行資訊
	關系統整合,	安全評估。
	並能應用資	評量方法及建議佐證資料:
	訊化的資料	1.展示資訊系統如何協助經營管理或服務流程。
	於管理階層	2.提出資訊安全管理規劃。
	持續改善品	
	質	
3.4	參與醫療品	符合項目:
	質活動,並定	1.醫療照護團隊員工每年應參與醫療品質相關講座或活動2場(含)以
	期舉行照護	上,並具有相關紀錄或文件,以了解員工參與情形並研擬提升措施。
	品質相關會	2.依醫療照護團隊共識之具體作法,修正牙醫診療指引、常規或技術手
	議,檢討改善	冊,提升醫療品質。
	實務運作	3.機構訂有醫療照護團隊溝通機制,定期溝通、討論實務運作中可提升
		病人安全、醫療品質議題等之具體作法,並凝聚共識。
		評量方法及建議佐證資料:
		1.員工參與醫療品質相關講座或活動之紀錄或文件。
		2.醫療照護指引、常規或技術手冊修訂紀錄。
		3.醫療照護及品質、病安相關會議之紀錄。