

附件 1-新北市-社區醫院及診所自費 COVID-19 抗原快篩自我查檢表

一、基本資料

院所名稱	
地址	
電話	
聯繫窗口	姓名： 電話： 電子郵件：

二、採檢點設置

		衛生局審核需檢附之資料	衛生局審核結果
2.1 採檢站設置地點	<input type="checkbox"/> 戶外 <input type="checkbox"/> 室內	1. 採檢動線圖/平面圖(含等待採檢區及等待報告區等之規劃) 2. 採檢站設置照片	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
2.2 採檢點配置	<input type="checkbox"/> 具有獨立採檢空間 <input type="checkbox"/> 安排於遠離主要動線的空曠或人流較少的角落區域，並以牆壁、玻璃隔板，或可移動、清洗之屏風，或圍簾等實體屏障區隔出空間 有規劃採檢動線 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
2.3 個人防護裝備	高效過濾口罩 (N95 或相當等級 (含) 以上)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	手套	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	防水隔離衣	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	佩戴護目裝備 (全面罩)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	髮帽	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2.4 快篩陽性者加採核酸檢體方式(擇 1)	<input type="checkbox"/> 於原院所採核酸檢體，依衛生局指定方式完成檢體送驗 <input type="checkbox"/> 轉診至指定社區採檢院所採核酸檢體 (安排轉診時需將病人安置於單獨空間，安排防疫車隊，請病人依指定方式前往)	1. 原診所採檢核酸： (1) 檢體保存、包裝及運送流程(含檢體送檢之機構-需為疾管署核定之「嚴重特殊傳染性肺炎」指定檢驗機構) (2) 送驗單登打流程 2. 轉診至指定社採檢院所採核酸檢體： 欲轉診之指定社區採檢院所名單	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
2.5 快篩陽性者通報方式	<input type="checkbox"/> 透過健保網域免帳號通報入口。	通報入口之截圖畫面	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

三、 感染管制作業及傳染病通報措施

查檢項目	查檢內容	自我查檢結果	衛生局審核需檢附之資料	衛生局審核結果
3.1 病人分流機制	訂有門診就醫病人分流機制及動線規劃	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	門診就醫病人分流機制及動線規劃(流程及現場照片)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	於出入口、掛號櫃檯、門診及重要節點等，提供酒精乾洗手	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	出入口、掛號櫃檯、門診及重要節點等，提供酒精乾洗手之現場照片	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	利用健保卡或身份證查詢民眾 TOCC 資料	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	查詢民眾健保卡或身份證 TOCC 資料之現場照片	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	針對抗原快篩訂有標準作業流程，含採檢點、通風換氣及清潔消毒作業	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	快篩流程圖(含規劃預約篩方式、採檢點、通風換氣及清潔消毒作業)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	規劃抗原快篩陽性個案單獨安置空間，如閒置診間、戶外空間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	抗原快篩陽性個案單獨安置空間之現場照片	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

查檢項目	查檢內容	自我查檢結果	衛生局審核需檢附之資料	衛生局審核結果
3.2 工作人員健康監測與管理機制	執行工作人員健康監測，並備有體溫監測紀錄	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	工作人員(最近一個月)健康監測記錄表	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	工作人員清楚個人防護裝備（使用時機與正確穿脫方式）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	防護裝備之使用時機與正確穿脫流程	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	依工作人員職別(如醫護、行政及清潔等)辦理相關教育訓練	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 檢附醫療院所工作人員之工作內容/業務分配表(如附件 2) 2. 認證時數證書 登入「e 等公務園+學習平臺」進行線上學習必修 4 小時。(詳如附件 3) ◆ 課程名稱及時數： A. COVID-19(武漢肺炎)醫院防疫減災作為/(時數：1 小時) B. COVID-19 (武漢肺炎)之急診應變與感染管制/(時數：1 小時) C. 因應 COVID-19 疫情之國際空港第一線工作人員之職業安全相關規定及個人防護注意事項/(時數：1 小時) D. COVID-19 (武漢肺炎) 感染之診斷治療與感染管制/(時數：1 小時)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

查檢項目	查檢內容	自我查檢結果	衛生局審核需檢附之資料	衛生局審核結果
3.3 有人員負責當地衛生主管機關聯繫及傳染病通報	醫療照護工作人員確實掌握 COVID-19 病例通報條件與通報方式	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	通報窗口之聯繫方式	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
	有人員負責 COVID-19 通報衛生主管機關與相關聯繫事宜	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	抗原快篩陽性個案若於診所加採核酸檢體，應確認相關人員清楚相關程序(含檢體保存、包裝運送、送驗單登打等)；若轉診至指定社區採檢院所加採核酸檢體，應了解如何於全民健康保險電子轉診平台，轉診 COVID-19 疑似個案	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		