

◎申請：審查認證以院所為單位，非醫師個人

審查認證為院所的名稱與醫療機構代碼。

申請 101 年重新認證之院所，請檢附以下(1)(2)(3)(4)(5)資料寄回全聯會。

申請針灸與感控認證需檢附資料 (第 1-7 頁請於公會網站下載)

(1) 實施方案申請書---第 1、3 頁

(2) 查檢表---第 2、4、5 頁

(3) 針灸與感控評量(試題)--- 第 6、7 頁(每位醫師各 1 份)

(4) 研習證書(請檢附影本)--- (每位醫師各 1 份)

(5) 劃撥收據影本(針灸：200 元、感控：200 元，兩項共 400 元)---1 份

◎ 戶名：中醫師公會全國聯合會(註明「申請認證」)

◎ 帳號：19267209

· 以上資料以**掛號郵寄**。

地址：220 台北縣板橋市民生路一段 33 號 11 樓-2

中醫師公會全國聯合會 收

· 如有疑問請電 02-29594939*16 宋小姐

中醫門診總額-針灸標準作業程序醫療品質提升計畫 實施方案申請書

申請日期： 年 月 日

| | | | | | |
|----------------------|---------------------------|------|--|---|-----|
| 基 本 資 料 | 院所名稱 | | 院所代碼 | | |
| | 負責醫師姓名 | | 身分證號 | | |
| | 院所醫師數 | | 檢附證明文件 | 件 | |
| | 醫師姓名 | 身分證號 | 中醫師證書字號 | 總學時數 | |
| | | | 台中字第 號 | | |
| | | | 台中字第 號 | | |
| | | | 台中字第 號 | | |
| | | | 各中字第 號 | | |
| | | | 台中字第 號 | | |
| | | | 台中字第 號 | | |
| | | | 台中字第 號 | | |
| | | | 台中字第 號 | | |
| | | | 台中字第 號 | | |
| | | | 台中字第 號 | | |
| 檢 送 項 目 | 項 目 | | 審 查 結 果 | | 備 註 |
| | 學分證明書 | | 份 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合 <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| | 針灸標準作業程序醫療品質提升計畫 查檢表 乙 | | 份 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合 <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| 保險 醫事 服務 機構 | 機 構 章 戳 | | 中 醫 全 聯 會 審 核 意 見 欄 | 1 <input type="checkbox"/> 審核通過 2 <input type="checkbox"/> 不符合規定 3 <input type="checkbox"/> 資料不全，請補齊 4 <input type="checkbox"/> 審核委員： _____ 日期章戳： _____ | |

(本欄由審查單位填寫)

中醫針灸標準作業程序查檢表(草案)

醫療院所名稱：_____

醫療院所代碼：_____

地址：_____

電話：_____

傳真：_____

e-mail：_____

| 項目 | 分類 | 查檢內容 | 查核結果 | | 配 分 |
|---|-------|--|------------------------------|--------------------------|--------|
| | | | 合格 | 不合格 | |
| 1、人員規範 | | 執行針灸醫療業務之醫師具有針灸標準作業程序學分認證 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2、掛號 | | 依相關規定載明病人基本資料，完成掛號及製作實體病歷。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3、診察 | | 遵循中醫辨證理論進行診察。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4、適應症分類 | | 依照國際疾病分類代碼(ICD-9-CM)申報醫療費用。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5、注意事項 | | 熟悉針灸注意事項及針灸穴位注意事項。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6、處方配穴 | | 遵循君臣佐使循理法方穴技之思路處方配穴。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7、針灸護理 | 衛教： | 針灸前先向病人說明針灸流程、注意事項及心理準備事項。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 病人準備： | 術前先與病患溝通針灸時應注意事項。依照針刺部位取適當體位、姿勢。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 材料準備： | 選用粗細適宜的針。 檢查針身有無斑鏽、針身是否彎曲針柄是否鬆散、針尖有無捲毛現象。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 消毒： | 遵照中醫醫療院所加強感染控制洗手之規範。用棉花沾 75%之酒精對病人施針之局部消毒。使用拋棄式毫針。注意針的無菌保存期限。遵循無菌技術操作。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8、臨床針灸治療 | | 遵循進針、行針、出針之規範。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9、特殊狀況處理 | | 熟悉針灸特殊狀況處理之規範。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10、廢棄物處理 | | 醫療廢棄物遵照廢棄物清理法中有關「有害事業醫療廢棄物」相關規定辦理。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 陸、評分(本欄由審查單位填寫) | 總 分 | | | | |
| | 是否合格 | <input type="checkbox"/> 合格 | <input type="checkbox"/> 未合格 | | |
| 備註：1、總分 80 分以上(不含)及格 2、總分 70—80 分得於一個月後申請複核 3、總分 70 分以下得於二個月後申請複核 | | | | | |

中醫門診總額-中醫醫療院所加強感染控制 實施方案申請書

申請日期： 年 月 日

| | | | | | |
|--------------------------------------|------------------|--|--|---|-----|
| 基 本 資 料 | 院所名稱 | | 院所代碼 | | |
| | 負責醫師姓名 | | 身分證字號 | | |
| | 院所醫師數 | | 名檢附證明文件 | | |
| | 醫師姓名 | 身分證字號 | 中醫醫師證書字號 | 總學時數 | |
| | | | 台中字第 | 號 | |
| | | | 台中字第 | 號 | |
| | | | 台中字第 | 號 | |
| | | | 台中字第 | 號 | |
| | | | 台中字第 | 號 | |
| | | | 台中字第 | 號 | |
| | | | 台中字第 | 號 | |
| 檢 送 項 目 | 項 目 | | 審 查 結 果 | | 備 註 |
| | 學分證明書 | | 份 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合 <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| | 加強感染控制查檢表 | | 乙 份 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合 <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| 保 險 醫 事 服 務 機 構 | 機 構 章 戳 | 中 醫 全 聯 會 審 核 意 見 欄 | | 1 <input type="checkbox"/> 審核通過 2 <input type="checkbox"/> 不符合規定 3 <input type="checkbox"/> 資料不全，請補齊 4 <input type="checkbox"/> 審核委員： _____ 日期章戳： _____ | |

(本欄由審查單位填寫)

中醫醫療院所感染控制查檢表(草案)

醫療院所名稱：_____

醫事服務機構代碼：_____

醫療院所地址：_____

電子郵件帳號：_____ 電話：_____ 傳真：_____

| 分類 | 項 目 | 符合 | 未符合 | 待改善 | 評分 |
|--------|-------------------------------------|----|-----|-----|----|
| 壹、人員規範 | 醫事人員具有修習六學時以上感染管控相關學分認證。 | | | | 20 |
| | 醫療院所內應備有針扎處理流程，並有針扎處理記錄。 | | | | 2 |
| | 罹患法定傳染性疾病之員工，依傳染病防治法規定予以休假。 | | | | 2 |
| 貳、器材準備 | 工作服—工作人員應備有足夠數量工作服。 | | | | 2 |
| | 口罩—應備有外科級以上口罩供醫護及病人使用。 | | | | 2 |
| | 手套。 | | | | 2 |
| | 清潔用品—含環境清潔用品、消毒清潔用品及拭手紙。 | | | | 2 |
| | 器械，刮痧板、拔罐杯及其他與身體接觸之器械，均應於使用前事先消毒。 | | | | 2 |
| | 備有自來水。 | | | | 2 |
| | 飲水設備應定期檢查保養或更換濾心記錄，並應定期檢驗微生物。 | | | | 2 |
| | 應備有乾淨紙杯以供飲水。 | | | | 2 |
| | 藥品分包機至少每周清洗乙次。 | | | | 2 |
| | 秤藥容器清潔乾淨。 | | | | 2 |
| 參、環境清潔 | 湯匙、刮杓、刷子清潔乾淨。 | | | | 2 |
| | 每天開診前及結束後清潔環境及所有檯面、桌面、床面(○·○五%漂白水)。 | | | | 2 |
| | 工作人員清洗、處理器械應戴手套。 | | | | 2 |
| 肆、門診作業 | 空調設備，應保持環境之空氣流通，並定期清洗或更換過濾元件或系統。 | | | | 2 |
| | 工作人員應著工作服從事臨床醫療工作。 | | | | 2 |
| | 當接觸藉飛沫傳染疾病的病患時，戴外科口罩。 | | | | 2 |
| | 針灸前應先於患者皮膚針刺局部表面以75%酒精消毒。 | | | | 2 |
| | 針灸治療應符合中醫針灸標準作業程序無菌技術之操作。 | | | | 2 |

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|---|
| | 倘若發生針扎事件,依「針扎處理流程」進行處理。 | | | | 2 |
| | 與病患體表有接觸之器械,如拔罐杯、刮痧板等使用前後應消毒;沾血之火罐杯消毒備用(塑膠拔罐杯以拋棄式為原則)。 | | | | 2 |
| | 藥局人員配藥時應戴口罩且先行洗手。 | | | | 2 |
| | 治療具傳染性疾病之病人時,應使用拋棄性器材。 | | | | 2 |
| | 遇有疑似傳染症患者,在處理完病患後,應立刻在其動線上消毒後才可恢復門診。 | | | | 2 |
| | 注意體溫異常之醫護人員及病人。 | | | | 2 |
| | 遇有疑似法定傳染症病患,應注意其境外移入史、接觸史、傳染症病史,並依規定向衛生主管機關通報及轉診。 | | | | 2 |
| | 備有外科級以上口罩在必要時提供給工作人員及病人使用。 | | | | 2 |
| | 不用已污染的手或穿戴污染之手套碰觸門把、電話、電腦及進食,又傷科外敷於傷口之藥物,應先做消毒或無菌處理。 | | | | 2 |
| | 洗手設備完善。 | | | | 2 |
| | 備有洗手劑。 | | | | 2 |
| | 備有拭手紙。 | | | | 2 |
| | 依規定方法及適確洗手。 | | | | 2 |
| | 依規定穿戴手套。 | | | | 2 |
| | 依規定正確穿戴口罩。 | | | | 2 |
| | 正確使用隔離衣。 | | | | 2 |
| 伍、廢棄物之處理 | 應進行垃圾分類,應分感染性廢棄物及非感染性廢棄物分開收集。 | | | | 2 |
| | 沾有病人血液、體液的棉花、衛生紙、手套等,應丟置於感染性事業廢棄物標誌之紅色專用膠袋中。 | | | | 2 |
| | 用過污染的針集中放置,投入標有感染事業廢棄物黃色標誌之不易穿透容器內。 | | | | 2 |
| | 感染性廢棄物應委託或交付環保署認定之感染廢棄物公司清運並代為處理。 | | | | 2 |
| 陸、評分 (本欄由審查單位填寫) | 總分 | | | | |
| | 是否合格 | <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 未合格 | | | |

備註：1．總分80分以上及格

2．總分70—79分得於一個月後申請複核

3．總分70分以下得於二個月後申請複核

中醫醫療院所針灸標準作業程序醫療品質提升計畫實施方案考題

中醫師證書字號：_____ 姓名：_____

一、選擇題：

- ()1. 何種治療不用填寫特種針法同意書？
A. 針刀治療 B. 火針治療 C. 放血治療 D. 耳豆治療。
- ()2. 使用電針機治療病患時，首先要注意那件事？
A. 電針機電源開關是否在關閉狀態 B. 導線是否脫落
C. 電極夾是否夾在針柄上 D. 波型選擇是否正確。
- ()3. 難經治療法則有三，請問何者為是？
A. 子母迎隨法 B. 補母瀉子法 C. 瀉南補北法 D. 以上皆是。
- ()4. 滯針的原因為？
A. 捻針角度過大引起肌肉緊張，強烈收縮，或是只向同一方向捻針以致肌纖維纏繞針體導致
B. 行針時強力提插、捻轉，肌肉猛力收縮導致
C. 因病人體質虛弱、緊張或因體位不適及醫師針刺時手法過重導致
D. 以上皆非
- ()5. 針下感覺如何是氣已至的表現？
A. 沈重滯澀 B. 輕浮 C. 虛滑 D. 以上皆非

二、是非題：

- ()1. 施針治療前，確定每位患者擁有安全及隱私之診療空間，依欲針刺部位選取適當體位與姿勢。
- ()2. 心臟疾患如裝置節律器者，可以放心使用電針治療。
- ()3. 執行針刺技術前，欲執行的腧穴部位，應先使用 95%酒精進行消毒。
- ()4. 邱茂良中國針灸治療學中提到針灸常用辯證法有三種，分別為八綱辨證、臟腑辨證、經絡辨證。
- ()5. 針灸時偶爾會發生特殊狀況，如暈針、休克、滯針、彎針、斷針等，所以必須廣泛了解其處理狀況。

中醫醫療院所加強感染控制實施方案試題

中醫師證書字號：_____ 姓名：_____

一、選擇題：

- ()1. 下列何者為正確洗手時機？
- A. 幫病人把脈前 B. 幫病人抽血後 C. 幫病人針灸前 D. 接觸病人床欄
E. 以上皆是。
- ()2. 關於使用消毒劑注意事項，何者錯誤？
- A. 裝消毒劑的容器必須徹底清潔和乾燥。
B. 應在每個容器上加標籤列明成分、採用的濃度和有效日期。
C. 已開封的消毒劑不會滋生致病微生物，可持續使用至有效日期。
D. 污染的平面應以消毒劑擦拭不要浸泡。
- ()3. 以下哪些物品應丟棄於感染垃圾筒？①沾血之棉片或棉球②接觸病患體液之紗布或棉籤 ③壓舌板 ④使用過的藥布。
- A. ①+② B. ②+③ C. ①+②+③ D. 以上皆是。
- ()4. 依據傳染病防治法規定，第一類法定傳染病應於多久之內通報衛生機關？A. 24 小時內 B. 七天內 C. 一個月內

二、是非題：

- ()1. 消毒(Disinfection)：利用物理或化學方法，消滅致病的微生物，但無法殺死所有的細菌、芽孢。
- ()2. 手套以使用一次為原則，不同病人間要更換手套。
- ()3. 法定傳染病的分類係依據危害風險程度【如發生率、致死率及傳播速度】共分為五大類。
- ()4. 侵入性醫療行為會破壞人體正常的防禦機轉，使環境中微生物進入人體，易導致病患感染。
- ()5. 罹患法定傳染病之員工，視其病情輕重請假。
- ()6. 藥局人員於配藥時不須戴口罩，但須先行洗手。