

高雄市政府衛生局醫院緊急災害應變演練  
桌上演練評核表

108/4/9 -2 版-

受檢醫院：		查核日期： 年 月 日 /查核時間：		
演練重點	評核項目		評核勾選	備註
演練準備	1	演練前置作業 1-1 是否有主管級以上(部長或相當層級)全程參與推演? 1-2 演練情境是否想定於夜間或假日(人力最少之時刻)? 1-3 附上演練區域之水平及垂直疏散之路線圖。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無	
	1	自衛消防編組 1-1 有無啟動自衛消防編組?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無	
災害緊急應變	2	通報 2-1 有無即時報案(衛生、消防、警察)? 2-2 有無指定通報順序?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無	
	3	指揮架構 3-1 院內有無成立指揮中心? 3-2 有無設置指揮人力架構(含安全官、指揮官、聯絡官等)?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無	
	4	啟動 4-1 有無院內火災之應變流程啟動機制? 4-2 有無適當啟動院內疏散機制? 4-2-1 有無妥善利用緊急通訊設備? 4-3 現場有無設立指揮官? 4-4 指揮官有無進行任務指示?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無	
	5	召回 5-1 院內有無分階段召回之機制? 5-2 有無召回人員任務指派及報到機制?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無	
	6	滅火/侷限火煙 6-1 有無立即關閉走廊通道或安全梯之防火門? 6-2 有無關閉病房之房門?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無	
	7	疏 7-1 有無使用適當之疏散策略協助疏	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 無	

		散	<p>散?(就地避難、水平疏散-相對安全區、分階段垂直疏散-疏散的樓梯)</p> <p>7-2 有無使用適當之工具協助疏散?(床單、推床、輪椅、軟式擔架、抬病人等)</p> <p>7-3 有無關閉易燃設備或電力?</p> <p>7-4 有無安撫病患與家屬並協助其疏散?</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p>	
災後 相關 措施	1	家屬訪客	<p>1-1 有無規劃家屬親友休息區或等候區?</p> <p>1-2 有無規劃專責單位接待家屬親友?</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p>	
	2	媒體與對外機構接待	<p>2-1 有無規劃專責單位負責媒體與對外機構接待?</p> <p>2-2 有無規劃專責單位處理媒體或公共資訊問題?</p> <p>2-3 有無規劃專責單位處理外部機構接待問題(如:政府長官、紅十字會其他救難團體、慈善團體等)?</p> <p>2-4 有無規劃單一發言人管道?</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p>	
	3	重置	<p>3-1 重置計畫之合理性(例如:病患醫療需求、擬轉送醫療院所距離及量能)?</p> <p>3-2 有無適當之病患後送及轉院機制?</p> <p>3-3 有無追蹤病人後續動向?</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p>	
	4	回饋改善措施	<p>4-1 有無事後檢討機制?</p> <p>4-2 有無給予現場醫護人員身心健康後續追蹤與法律協助?</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>無</p>	
建議改善意見					

受查核醫院代表人簽名：

查核人員簽名：