

災難醫療救護隊運作參考指引

前言：

為因應臺灣目前到院前緊急醫療救護體系及衛生醫療體系的發展，本指引根據國內災害情境任務需求的不同，將國內的災難醫療救護隊訓練分為二大類型。本指引係衛生福利部委託社團法人台灣急診醫學會辦理 107 年度建置「災難醫療救護訓練中心計畫」，邀集災難醫療救護相關領域之專家學者，組成專案小組研訂。並於「108 年衛生機關與 REMOC 高階主管共識營」及「109 年六區區域緊急醫療應變中心高階主管共識營」獲致共識。

為增加地方醫護人員支援大傷作業現場，以協助現場衛生醫療應變作業而研擬之出隊流程及表單，依據災害啟動災難醫療救護隊時機及因應現場事故醫療執行需求與運作之預期時間，分成第一類「地區」（例如：普悠瑪火車事件、八仙塵爆事件）及第二類「跨縣市」（例如：921 震災事件）兩類指引。

壹、第一類災難醫療救護隊（單一地區）

一、說明：

- (一) 本類型災難醫療救護隊啟動時機：通常為災害發生的初期或是社區功能都完全正常的大量傷患事件，為因應現場事故的醫療需求，如短時間大量傷患，傷病患在初步穩定之後，可以送到社區的醫院進行後續醫療照顧。
- (二) 由當地衛生主管機關啟動，派遣當地急救責任醫院於啟動後立即到達現場協助到院前緊急醫療救護體系（消防局）處理傷病患。
- (三) 組成的成員：當地的急救責任醫院。
- (四) 主要的任務：為檢傷分類、協助病患的緊急處置（含藥物的給予、侵入性治療等）、現場死亡的判定（非死因鑑定）、協助病患後送的決策以及協助衛生局進行醫療專業決策的建議或執行相關醫療應變

計畫。

(五) 運作時間：預期可以於現場運作 6~8 小時。

二、運作流程：

由醫療機構指派醫事人員或救護人員支援大傷及其他特殊事件現場醫療應變，依照災害防救法的預防(減災與準備)、應變與復原重建等階段，建議作為如下：

(一) 預防期(減災與準備)

1. 急救責任醫院應制定院外大量傷病患現場支援計畫，內容應包含如何動員醫護人力的機制（包含醫院內部的通報、啟動程序，動員的機制（決定出勤人員的名單，準備的物資、藥品、衛材）、交通運輸方式（多久可以到達，交通工具）、出勤人員的安全保障等。
2. 指派醫事人員參與衛生機關辦理之現場支援程序教育訓練與演習。

(二) 應變期

1. 初期（0~2 小時）

- (1) 受動員之醫事人員或救護人員應準備衛生機關指定之個人資料（如執業執照、人員名單及通訊方式）、藥品衛材及物資清單等儘速到達現場支援。
- (2) 到達現場後，應與現場衛生主管機關之現場負責人進行報到程序，接受其任務指派。
- (3) 現場支援之醫事人員若受衛生機關指派為醫療指揮官，則須負責現場病患醫療照護的運作、現場人力的調度與指揮，並回報衛生機關現場負責人運作狀況及問題，同時，若有困難後送的案例，則協助後送資

源的協調。

- (4) 醫療指揮官應與衛生主管機關現場應變人員確認應變現場的區域設置與安全規範，佈置應變的場所、動線，架設必要的設備。
- (5) 現場支援之醫事人員須確認現場急救站之指揮體系，接受醫療指揮官之指派，進行任務交接。
- (6) 支援之醫事人員於現場進行檢傷分類、醫療處置，並依照既定的病歷紀錄(或是傷票格式)進行病人資訊的登載。

2. 中期 (2~6 小時)

- (1) 醫療指揮官得指派人員，進行應變相關資訊的蒐集(後送醫院、內部聯絡單位)，釐清病患後送的機制，與消防體系銜接轉送。
- (2) 醫療指揮官得指派人員，進行急救站內後勤物資的管理與調度，確認缺乏時，補充或調度的管道。
- (3) 醫療指揮官得指派人員，進行安全、現場管制的需求評估。
- (4) 醫療指揮官應與衛生主管機關現場應變人員確認無生命徵象病患的處置原則。
- (5) 若有長時間運作的可能，醫療指揮官得建立人員輪替與休息的機制、任務交接程序的制定，人員健康的評估與必要的醫療照護。

3. 復原重建期

- (1) 環境整理與設備移除。
- (2) 整理現有人員、病患的資料。

(3) 繳交應變的紀錄、病患的資料給衛生局。

(4) 確認人員的狀態，返回原醫院。

(三) 復原期

1. 追蹤人員後續的健康狀態，給予必要的協助。

2. 人員差勤補償。

三、第一類災難醫療救護隊表單

災難醫療救護隊的表單設計因考量各區域、負責機構的特性不同，應依照各隊實際運作之需求，而有所不同；然而為了整體醫療需求的評估、疾病的監測以及應變規劃所需，衛生主管機關還是必須統一蒐集資訊的內容，以加速情資的蒐集與研判。因此以下表單為共同資訊回報用的範本，建議各隊應該遵照地方衛生主管機關規定之表單填寫，並定期回傳給衛生主管機關。

1. 共同表單（參見附件一）：內容應包含下列項目，同時每日須一併回傳病患清單資料，以為登錄。（參見附件一之 1.3 病患資料登錄表）

1.1. 災難醫療救護隊每日通報表

1.1.1. 災難醫療救護隊基本資料

1.1.2. 運作概要

1.1.3. 需求回報（現場運作有何需求，以供持續運作之準備建議）

1.1.4. 病患資料通報（包含病患人數、性別、檢傷分類、病患動向等）

1.1.5. 指定回報項目（需通報之傳染性疾病，如急性出血性腹瀉、流行性腦脊髓膜炎、不明熱、急性出血熱等，或指定回報項目，如需透析治療、外籍人士等）

- 1.2. 醫療紀錄單：內容視需要可分為必填項目與補充資料，必填項目

應該與每日通報表需求相同。以下 1.2.1~1.2.2 以及 1.2.6~1.2.8(粗體)為建議之必填項目。

1.2.1. 檢傷分類

1.2.2. 病患可供辨識之基本資料（如性別）

1.2.3. 生命徵象

1.2.4. 重要過去病史（如是否懷孕、疫苗接種、過敏史、慢性疾病等）

1.2.5. 現在病史

1.2.6. 初步診斷

1.2.7. 處置概要與動向

1.2.8. 指定回報項目：需通報之傳染性疾病，如急性出血性腹瀉、流行性腦脊髓膜炎、不明熱、急性出血熱等，或指定回報項目，如需透析治療、外籍人士等。

1.2.9. 身體檢查紀錄

建議「診斷」以勾選方式，以利快速紀錄，選項並以臨床上習慣用語為主(診斷以勾選方式，可以配合後續的編碼與分類，協助疾病的統計與分析)。

1.3. 病患資料登錄表

1.3.1. 編號

1.3.2. 姓名

1.3.3. 性別

1.3.4. 生日（選填）

1.3.5. 檢傷分類

1.3.6. 診斷

1.3.7. 動向

1.3.8. 後送醫院

1.3.9. 運送方式

2. 參考表單（依照各地區災難醫療隊訓練及地方衛生主管機關之規定，視需求填寫）

2.1. 人員分派表

2.2. 物資管理紀錄表

2.3. 外部通訊錄

2.4. 內部通訊錄

附件一、共同表單

1.1 災難醫療救護隊每日通報表

目的：彙整本災難醫療隊每日運作狀況，紀錄並回報衛生主管機關做為決策之參考
建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如計畫組）彙整資訊

_____ 災難醫療救護隊

每日通報表				
填寫人：		填寫時間：		
運作日期：____年____月____日____時____分起				
支援地點：				
基本資料	隊伍負責人		聯絡方式	
	聯絡人 電子郵件 (本隊聯絡窗口)		聯絡方式	
運作概要				
需求回報	(現場運作有何需求?以供持續運作之準備建議)			
病患資料通報	人數：		性別：男____人 女____人	
	檢傷分類：重傷____人、中傷____人、輕傷____人、死亡____人 動向：返家____人、後送____人、死亡____人			
指定回報項目	(需通報之傳染性疾病，如急性出血性腹瀉、流行性腦脊髓膜炎、不明熱、急性出血熱等，或指定回報項目，如需透析治療、外籍人士等)			

1.2 醫療紀錄單

目的：蒐集紀錄病患處置及個人重要資訊

建議填寫人員：現場第一線醫療處置人員（如醫師、護理師）。

說明：灰底欄位為必填項目，與每日通報表對應。

宜為一式兩份，可覆寫，以為後送交班使用。

災難醫療救護隊

醫療紀錄單

*灰色網底為必填欄位

檢傷分類： <input type="checkbox"/> 重傷 <input type="checkbox"/> 中傷 <input type="checkbox"/> 輕傷 <input type="checkbox"/> 死亡				編號：(傷票編號)					
基本資料	姓名：			性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
	生日：西元____年____月____日								
	身份證字號：(選填)								
生命徵象	體溫：____、脈搏：____、呼吸：____、 血壓：____/____mmHg、血氧：____%								
過去重要病史	<input type="checkbox"/> 懷孕 疫苗接種： <input type="checkbox"/> 破傷風、 <input type="checkbox"/> 其他_____ 過敏史： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有_____ 慢性疾病： <input type="checkbox"/> DM、 <input type="checkbox"/> HTN、 <input type="checkbox"/> 洗腎、 <input type="checkbox"/> 心衰竭、 <input type="checkbox"/> 氣喘、 <input type="checkbox"/> COPD、 <input type="checkbox"/> 其他_____								
現病史									
主要初步診斷	(可勾選下面選項，可複選)								
創傷	1	<input type="checkbox"/>	撕裂傷	8	<input type="checkbox"/>	截肢	15	<input type="checkbox"/>	心血管損傷
	2	<input type="checkbox"/>	表淺損傷	9	<input type="checkbox"/>	脫臼	16	<input type="checkbox"/>	腹部臟器損傷
	3	<input type="checkbox"/>	鈍挫傷、拉扭傷	10	<input type="checkbox"/>	壓砸傷	17	<input type="checkbox"/>	燒傷
	4	<input type="checkbox"/>	中軸骨折	11	<input type="checkbox"/>	輕度頭部外傷	18	<input type="checkbox"/>	其他外科
	5	<input type="checkbox"/>	骨盆骨折	12	<input type="checkbox"/>	中重度頭部外傷			
	6	<input type="checkbox"/>	四肢閉鎖性骨折	13	<input type="checkbox"/>	脊髓損傷			
	7	<input type="checkbox"/>	四肢開放性骨折	14	<input type="checkbox"/>	氣血胸			
非創傷	1	<input type="checkbox"/>	發燒	9	<input type="checkbox"/>	暈眩	17	<input type="checkbox"/>	急性冠心病
	2	<input type="checkbox"/>	肺炎	10	<input type="checkbox"/>	頭痛	18	<input type="checkbox"/>	心衰竭
	3	<input type="checkbox"/>	氣喘或慢性阻塞性肺病	11	<input type="checkbox"/>	糖尿病相關病症	19	<input type="checkbox"/>	呼吸衰竭
	4	<input type="checkbox"/>	急性腹痛	12	<input type="checkbox"/>	上呼吸道感染	20	<input type="checkbox"/>	腦中風
	5	<input type="checkbox"/>	腸胃炎	13	<input type="checkbox"/>	高血壓	21	<input type="checkbox"/>	焦慮症
	6	<input type="checkbox"/>	出血性腹瀉	14	<input type="checkbox"/>	蜂窩性組織炎	22	<input type="checkbox"/>	其他精神疾病
	7	<input type="checkbox"/>	消化道出血	15	<input type="checkbox"/>	過敏或濕疹	23	<input type="checkbox"/>	中毒
	8	<input type="checkbox"/>	泌尿道感染	16	<input type="checkbox"/>	其他皮膚病	24	<input type="checkbox"/>	其他內科_____
處置概要									
動向	<input type="checkbox"/> 返家 <input type="checkbox"/> 後送_____醫院 <input type="checkbox"/> 死亡								
指定回報項目	(需通報之傳染性疾病，如急性出血性腹瀉、流行性腦脊髓膜炎、不明熱、急性出血熱等，或指定回報項目，如需透析治療、外籍人士等)								
填寫人：				填寫時間：____年____月____日____時____分					

護理紀錄

1.3 病患資料登錄表

目的：蒐集紀錄病患動向及個人重要資訊。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如計畫組或執行組的後送人員）彙整資訊。

_____ 災難醫療救護隊

病患資料登錄表								
填寫人：					填寫日期：			
運作時間：____年____月____日____時____分起								
支援地點：								
編號	姓名	性別	生日（選填）	檢傷分類 （死亡、輕、中、重傷）	診斷	動向	後送醫院	運送方式

2.1 人員分派表

目的：紀錄應變人員的工作指派及服勤紀錄。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如後勤組）彙整資訊。

_____ 災難醫療救護隊

人員分派表									
填寫人：					填寫日期：				
運作時間：____年____月____日____時____分起									
支援地點：									
醫院	職稱	姓名	聯絡電話	工作指派	簽到	簽到時間	簽退	簽退時間	備註

2.2 物資管理紀錄表

目的：紀錄應變物資的出入數量，以為物資的管控紀錄。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如後勤組）彙整資訊。

_____ 災難醫療救護隊

物資管理紀錄表						
填寫人：			填寫時間：			
運作時間：__年__月__日__時__分起						
支援地點：						
類別： <input type="checkbox"/> 衛材/醫材 <input type="checkbox"/> 藥品 <input type="checkbox"/> 其他						
日期/時間	品項	總數	發出	進貨	剩餘量	備註
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						
/						

目的：紀錄醫療站對外聯絡與資訊交換的外部單位通訊錄。
建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如聯絡官）彙整資訊。

外部通訊錄

14

2.4 內部通訊錄

目的：紀錄醫療站內部應變人員的通訊錄。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如聯絡官）彙整資訊。

_____ 災難醫療救護隊

內部通訊錄					
填寫人：			填寫時間：		
運作時間：____年____月____日____時____分起					
支援地點：					
序 號	單位/職稱	姓名	聯絡電話	緊急聯絡 人	緊急聯絡人 電話

貳、第二類災難醫療救護隊（跨縣市）

一、說明：

（一）本類型災難醫療救護隊啟動時機：主要針對災害事件發生時，當災害產生的需求超過當地地方政府可以應變的能量，需要外部單位支援時，外部縣市的災難醫療救護隊前往受災地區支援的情境所規劃。其可能的狀況如下：

1. 受災縣市政府評估該縣市醫療資源無法應付災害的需求，向鄰近地方政府或中央衛生主管機關，請求外部災難醫療救護隊協助。
2. 中央衛生主管機關評估受災縣市醫療資源無法應付災害需求，與災區縣市地方政府協調後，動員外部災難醫療救護隊協助。
3. 其他災害事件的特殊需求或情境，經中央衛生主管機關與災區縣市地方政府協調後，動員外部災難醫療救護隊協助。

（二）啟動者：由防災二級以上之當地衛生主管機關（例如：衛生局）所啟動或請求支援，由中央衛生主管機關同意。

（三）組成的成員：可能來自於外縣市的急救責任醫院或災難醫療救護隊。

（四）主要的任務：外部縣市的災難醫療救護隊於啟動後，經短時間整備，動員到達現場依指揮官之分配事項協助當地醫療衛生體系（衛生局），執行現場醫療站持續運作或替代性醫療場所支援的工作，包含檢傷分類、協助病患的緊急處置（含藥物的給予、侵入性治療等）、死亡的判定、協助病患後送的決策以及協助當地衛生主管機關進行醫療專業決策的建議或執行相關醫療應變計畫。目標為因應現場事故的醫療需求，如長時間運作、當地醫療資源短缺或短時間無法恢復運作以及其他特殊災害等情境，補充或是暫時替代當地受損不足的醫療資源，擴充其服務能量。

（五）運作時間：通常為災害發生的中期（2~6 小時），為因應現場事故的醫療需求，如長時間運作、當地醫療資源短缺或短時間無法恢復運作以及其他特殊災害等。

二、運作流程

醫療機構醫事人員支援大傷及其他特殊事件現場醫療應變，依照災害防救法的預防(減災與準備)、應變與復原重建等階段，建議作為如下：

(一) 預防期(減災與準備)

1. 災難醫療救護隊應制定院外大量傷病患現場支援計畫，內容應包含，如何動員醫護人力的機制『包含通報、啟動程序，動員的機制（決定出勤人員的名單，準備的物資、藥品、衛材）』，交通運輸方式（多久可以到達，交通工具），出勤人員的安全保障等。
2. 災難醫療救護隊的人員參與衛生機關辦理之現場支援程序教育訓練與演習。

(二) 應變期

1. 初期

- (1) 受指派之災難醫療救護隊（可能隸屬於醫院或是縣市政府衛生局）經啟動後，應在最短時間內，動員必要人力，準備所需物資，自行前往指派之報到地點。
- (2) 災難醫療救護隊到達指定之災區報到地點後，應向該災區之衛生醫療應變單位（可能為該縣市衛生局或中央衛生主管機關指派之單位）報到，繳交隊員名單、物資清單及相關資料，完成必要的報到程序。

2. 中期

- (1) 災難醫療救護隊完成報到後，應受地方政府之衛生醫療應變單位指揮調度，執行應變計畫，並定期繳交指定之應變相關表單資料，相關表單請參酌第四點之內容。
- (2) 災難醫療救護隊應可持續運作自給自足至少 3~14 天，包含醫療運作、後勤補給、人員輪替、通訊、資料蒐集與研判等。
- (3) 災難醫療救護隊的物資準備，得因應災區狀況與出隊時間調整，除了自給自足所需之生活物資外，醫藥品、衛材品項可參考第

三點之項目。

(三) 復原重建期：當災區之衛生醫療應變單位研判，現場醫療衛生需求已經降低時，可逐步歸建各災難醫療救護隊，各災難醫療救護隊即可回歸原服務單位。

三、災難醫療救護隊物資準備建議清單（基本項目）

本建議清單，僅提供最低要求的品項，以一個提供災區自給自足醫療運作的醫療站所需，提出建議，並且排除生活必需的物資。跨縣市的災難醫療救護隊，必須依照到達災區現場的時間，不同的情境與現場的情資，出隊前必須進一步確認物資品項；而數量則依照當地的醫療資源，執行任務的天數來增減，以符合成本效益。當然有特殊功能、目的的災難醫療救護隊，也可以根據其任務與特性準備其所需要的物資。

1. 藥品清單

藥品清單依照急救、創傷與非創傷需求不同，分開陳列，其目的是因為根據到達災區的時間不同，所面臨的傷病患種類可能會有所不同，根據過往的經驗與研究，在災害發生中期，一般來說，72 小時後，急性創傷的病患會大幅減少，一般急症的病患會開始大幅上升，因此在藥品的準備上，災難醫療救護隊需要考量各項因素來做調整，以符合效益。

1.1. 創傷與急救（本項藥品例中所列藥物，僅為參考，可以同類藥品替代）。

藥品類別	功用	藥品例	劑型	註記
急救處置	急救	Epinephrine (adrenaline Injection) 1mg/ml/amp	針劑	
急救處置	心律不整	Amiodarone 150mg/amp	針劑	
急救處置	重大創傷	Sodium Bicarbonate (16.6mEq/20mL/amp)	針劑	
急救處置	重大創傷	Tranexamic acid (Transamine) 250mg/amp	針劑	
輸液	輸液	注射用林格氏液 500ml	針劑	
輸液	輸液	注射用生理食鹽水 500ml	針劑	
輸液	注射用	生理食鹽水 20ml	針劑	
外傷處理	局部麻醉	Lidocaine 1% (局部麻醉用) 10ml	針劑	
外傷處理	消毒	優碘藥水	外用	

外傷處理	破傷風	Tetanus Toxoid 0.5 mL/dose	針劑	需冷藏
外傷處理	傷口處理	Tetracycline Eye Ointment	外用	
外傷處理	傷口處理	沖洗用生理食鹽水	外用	

1.2. 非創傷（本項藥品例中所列藥物，僅為參考，可以同類藥品替代）。

藥品類別	功用	藥品例	劑型	註記
感染症	抗生素	Cephalexin Capsule 250 mg/cap	錠劑	
感染症	抗生素	Amoxicillin Clavulanate （Augmentin） 1 g/tab	錠劑	
感染症	抗生素	Metronidazole （Flagyl Tablet） 250mg/tab	錠劑	
感染症	抗生素	Ciprofloxacin （Cirpoxin Tablet） 250mg/ tab	錠劑	
感染症	抗生素	Ceftriaxone （Rocephin） 500mg/ vial	針劑	
感染症	抗生素	Cefazolin （1g/vial）	針劑	
循環系統	升壓劑	Dopamine （400mg/250mL/bag）	針劑	
循環系統	血管舒張	Nitroglycerin （Nitrostat Sublingual Tablet） 0.6mg/tab	錠劑	
循環系統	利尿劑	furosemide （Lasix Tablet） 40 mg/tab	錠劑	
循環系統	利尿劑	Furosemide （Rasitol Inj） 20 mg/2 mL /amp	針劑	
循環系統	降血壓藥	Amlodipine Besylate （Norvasc） 5 mg/tab	錠劑	
神經系統	止暈	Diphenidol S.C. Tablet 25 mg/tab	錠劑	
神經系統	鎮靜	Lorazepam 2mg/1ml/amp	針劑	
疼痛	止痛	Tramadol （Tramal Retard） 100mg/tab	錠劑	管制藥品
疼痛	止痛	Tramadol （Tramal Injection） 100mg/2ml/amp	針劑	
疼痛	解熱鎮痛	Acetaminophen （Paramol） 500 mg/tab	錠劑	
消化系統	止吐	Prochlorperazine （Novamin） 5 mg/ tab	錠劑	
消化系統	止吐	Metoclopramide HCl （Primperan Injection） 10mg/2ml/amp	針劑	
消化系統	止瀉	Loperamide （Imolex Capsule） 2mg/cap	錠劑	
消化系統	止瀉	Diocetahedral Smectite （Smecta Powder） 3 g/sachet	錠劑	
消化系統	制酸劑	Oxethazine+polymicel （Strocain Tablet）	錠劑	
消化系統	制酸劑	MgO Tablet 250 mg/tab	錠劑	
消化系統	瀉劑	Bisacodyl （dulcolax E.S.C. Tablet） 5mg/tab	錠劑	
呼吸系統	支氣管擴張劑	Terbutaline Sulfate （Bricanyl solution for Nebulizing） 5mg/2ml/amp	吸入	
呼吸系統	支氣管擴張劑	Procaterol HCl （Meptin） 25 mcg/tab	錠劑	
呼吸系統	止咳	Dextromethorphan （Medicon） 15mg/tab	錠劑	
呼吸系統	抗組織胺	DexChlorpheniramine Maleat （DEX-CTM） 2 mg/tab	錠劑	
呼吸系統	類固醇	Prednisolone （Predonine） 5 mg/tab	錠劑	
呼吸系統	類固醇	Methylprednisolone （Solu-Medrol） 40 mg/amp	針劑	
代謝疾病	胰島素	Humulin R 1000 U/10 mL /vial	針劑	需冷藏
代謝疾病	葡萄糖	Dextrose 50% injection 20ml/amp	針劑	
代謝疾病	葡萄糖	Dextrose 10% 500ml/bag	針劑	

藥品類別	功用	藥品例	劑型	註記
代謝疾病	糖尿病	Gliquidone (Glurenorm Tablet) 30mg/tab	錠劑	

1.3. 兒童用藥（本項藥品例中所列藥物，僅為參考，可以同類藥品替代）

藥品類別	功用	藥品例	劑型	註記
感染症	抗生素	Azithromycin Dihydrate (Zithromax powder for oral suspension) 40mg/ml	水劑	
感染症	抗生素	Amoxicillin Clavulanate (Augmentin Susp) 80 mg/1 mL 35 mL/btl	水劑	
疼痛	解熱鎮痛	Acetaminophen (Anti-phen Syr) 24 mg/1 mL	水劑	
消化系統	止吐	Primiperean (Aswell Soln 1 mg/1 mL) 60 mL/btl	水劑	
呼吸系統	支氣管擴張劑	Procaterol HCl (Meptin Liquid) 5 mcg /mL	水劑	
呼吸系統	止咳	Cough Mixture 120 mL/btl	水劑	
呼吸系統	類固醇	Prednisolone (Kidsolone Oral Soln) 1 mg/1 mL	水劑	
呼吸系統	抗組織胺	Cetirizine Oral Solution 1 mg/mL	水劑	

2. 衛材清單

衛材類別	品名
呼吸道	鼻咽氣道 7#
呼吸道	口咽氣道
呼吸道	喉罩呼吸道 LMA (i-gel) 4#
呼吸道	抽痰機
呼吸道	抽痰包
呼吸道	BVM
呼吸道	喉頭鏡組
呼吸道	氣管內管 4.0mm
呼吸道	氣管內管 7.0mm
呼吸道	氣管內管 7.5mm
呼吸道	通條
呼吸道	Jelly (包)
呼吸道	咬口器
呼吸道	緊急環甲膜切開組
呼吸道	有氣囊氣切套管 5mm
呼吸系統	氧氣面罩
呼吸系統	氧氣筒
呼吸系統	胸管 28Fr
呼吸系統	胸管 24Fr

衛材類別	品名
呼吸系統	胸腔引流管
呼吸系統	胸腔引流瓶
循環系統	靜脈留置針 24G
循環系統	靜脈留置針 20G
循環系統	輸液延長管
循環系統	點滴管
循環系統	Tegaderm
循環系統	C-A-T tournquet
外傷處置	4*4 紗布（2 片/包）
外傷處置	大燙紗（1 片/包）
外傷處置	小棉棒（6 支/包）
外傷處置	沖洗棉枝（6 支/包）
外傷處置	沖洗食鹽水（500ml/瓶）
外傷處置	無菌洞巾
外傷處置	刀片號 10 號
縫合手術	縫合包（含 2-0 Nylon 縫線）
縫合手術	縫合包（含 4-0 Nylon 縫線）
縫合手術	2-0 Nylon 縫線
縫合手術	4-0 Nylon 縫線
固定	成人頸圈
固定	小兒頸圈
固定	SAM Splint
固定	輕石膏副木固定（3 吋）
固定	輕石膏副木固定（6 吋）
固定	棉捲
固定	三角巾
固定	彈繃（4 吋）
固定	彈繃（6 吋）
消毒感染	外科口罩
消毒感染	酒精棉片（200 片）
消毒感染	一般手套（S）（盒）
消毒感染	一般手套（M）（盒）
消毒感染	一般手套（L）（盒）
消毒感染	無菌手套 6.5（盒）
消毒感染	無菌手套 7.0（盒）
消毒感染	無菌手套 7.5（盒）
消毒感染	防水隔離衣

衛材類別	品名
其他	宜拉膠（窄）
其他	宜拉膠（寬）
其他	3M 紙膠
其他	5ml 針筒
其他	10ml 針筒
其他	20ml 針筒
其他	針筒收集盒
其他	塑膠袋（冰敷用）
其他	配藥藥袋
其他	三色手圈
其他	壓舌板

3. 設備清單

品項
聽診器
血壓計
血氧機
小氧氣筒
心電圖儀或 AED
血糖機
耳溫槍
冰桶或冰箱
剪刀
醫療床
擔架或長背板
換藥車

四、災難醫療救護隊表單

災難醫療救護隊的表單設計因考量各區域、負責機構的特性不同，應依照各隊實際運作之需求，而有所不同；然而為了整體醫療需求的評估、疾病的監測以及應變規劃所需，衛生主管機關還是必須統一蒐集資訊的內容，以加速情資的蒐集與研判。因此以下表單範本分為兩個部分，第一部分為災害事件回報時基本應蒐集的資訊，災難醫療救護隊必須定期回傳給衛生主管機關；第二部分為協助災難醫療救護隊運作的表單工具，其目的為使災難醫療救護

隊的運作完善，並可以做為紀錄，以供未來回顧與改善之用，各災難醫療救護隊可以視自己的隊伍運作規範自行調整。

五、因第二類災難醫療救護隊的運作範圍在國內，實際資訊蒐集的需求，與台灣本地的醫療衛生狀況與流行病學息息相關，以 WHO 之 Minimal Data Set 表格項目訂定之再精簡些，以符合實際公衛與疫調的需要。未來，如果有進行國際災難醫療援助時，出國執行任務之醫療隊仍應依照國際上通用的規範，進行通報。

1. 共同表單

1.1. 災難醫療救護隊每日通報表（參見附件一）

內容應包含下列項目，同時每日須一併回傳病患清單資料，以為登錄。（參見附件一之 1.3 病患資料登錄表）

1.1.1. 災難醫療救護隊基本資料

1.1.2. 運作概要

1.1.3. 需求回報（現場運作有何需求，以供持續運作之準備建議）

1.1.4. 病患資料通報（包含病患人數、性別、檢傷分類、病患動向等）

1.1.5. 指定回報項目（需通報之傳染性疾病，如急性出血性腹瀉、流行性腦脊髓膜炎、不明熱、急性出血熱等，或指定回報項目，如需透析治療、外籍人士等）

1.2. 醫療紀錄單

內容可包含，是需要可分為必填項目與補充資料，必填項目應該與每日通報表需求相同。以下 1.2.1~1.2.2 以及 1.2.6~1.2.8 為建議之必填項目。

1.2.1. 檢傷分類

1.2.2. 病患可供辨識之基本資料（如性別）

1.2.3. 生命徵象

1.2.4. 重要過去病史（如是否懷孕、疫苗接種、過敏史、慢性疾病等）

1.2.5. 現病史

1.2.6. 初步診斷

1.2.7. 處置概要與動向

1.2.8. 指定回報項目：需通報之傳染性疾病，如急性出血性腹瀉、流行性腦脊髓膜炎、不明熱、急性出血熱等，或指定回報項目，如需透析治療、外籍人士等。

1.2.9. 身體檢查紀錄

診斷的部分，建議可以用勾選的方式，以利快速紀錄，選項可以以臨床的習慣用語為主。用勾選診斷的方式，可以配合後續的編碼與分類，協助疾病的統計與分析。

如需詳細病患疾病分類統計做為公衛政策規劃所需，可參考建議之（初步診斷）疾病分類如下：

初步診斷*	
非創傷	創傷
發燒	撕裂傷
上呼吸道感染	表淺損傷
肺炎	鈍挫傷、拉扭傷
氣喘或慢性阻塞性肺病	中軸骨折
急性腹痛	骨盆骨折
腸胃炎	四肢閉鎖性骨折
出血性腹瀉	四肢開放性骨折
消化道出血	截肢
泌尿道感染	脫臼
暈眩	壓砸傷
頭痛	輕度頭部外傷（GCS14-15）
糖尿病相關病症	中重度頭部外傷（GCS<13）
高血壓	脊髓損傷
蜂窩性組織炎	氣血胸

過敏或濕疹	心血管損傷
其他皮膚病	腹部臟器損傷
急性冠心病	燒傷
心衰竭	其他外科
呼吸衰竭	
腦中風	
焦慮症	
其他精神疾病	
中毒	
其他內科	

1.3. 病患資料登錄表

1.3.1. 編號

1.3.2. 姓名

1.3.3. 性別

1.3.4. 生日（選填）

1.3.5. 檢傷分類

1.3.6. 診斷

1.3.7. 動向

1.3.8. 後送醫院

1.3.9. 運送方式

2. 災難醫療救護隊運作表單模板（參考用文件，請參照附件二）：

2.1. 災難醫療救護隊的指揮系統表單填寫，在此以 Incident Command System（ICS），做為建議的基本架構，運作之原則亦然，故各隊可依照其實際運作的需要，增減需要的小組，或採行其他的指揮系統。

2.2. 災區災害評估表格

2.3. 災難醫療救護隊工作日誌

2.3.1. 填寫資訊（填寫人、填寫時間）

2.3.2. 基本資料（運作時間、地點）

2.3.3. 災情簡要說明

2.3.4. 各組任務運作狀況

2.3.5. 目前的問題與解決方案

2.3.6. 每日傷情統計（疾病型態依照共同表單紀錄與後送資訊）

2.4. 人員分派表

2.5. 物資管理紀錄表

2.6. 外部通訊紀錄

2.7. 內部通訊錄

2.8. 通訊紀錄表

2.9. 災難醫療救護隊安全指引

內容應包含下列項目

2.9.1. 填寫資訊（填寫人、填寫時間、版本資訊時間/版本別、運作時間、地點）

2.9.2. 基本資料（隊伍負責人、安全官、聯絡方式）

2.9.3. 災情簡要說明

2.9.4. 任務目標

2.9.5. 現場安全評估（災害威脅、治安、社區等）

2.9.6. 目前的通訊機制

2.9.7. 安全管控的權責

2.9.8. 安全維護機制

2.9.9. 緊急通報機制及處置原則

2.9.10. 隊員緊急醫療流程

2.9.11. 撤離計畫

2.9.12. 附件（聯絡電話、地圖、通訊器材說明等）

2.10. 災難醫療救護隊後勤管理計畫

2.10.1. 填寫資訊（填寫人、填寫時間、版本資訊時間/版本
別、運作時間、地點）

2.10.2. 基本資料（隊伍負責人、後勤部長、聯絡方式）

2.10.3. 災情簡要說明

2.10.4. 任務目標

2.10.5. 準備物資品項（醫療相關物資、行政相關物資、生活
相關物資、通訊/資訊設備、耗材）

2.10.6. 物資準備程序（取得管道、存放方式、搬運方式、人
力與工具）

2.10.7. 物資管理程序（儲存（存放）方式、監控（盤點）、清
理消毒、維護及修繕、補充及替代方案、品質管理）

2.10.8. 物資歸建程序（物資歸向、回報項目）

2.10.9. 附件（使用說明、表單、廠商資料等）

附件一、共同表單

1.1 災難醫療救護隊每日通報表

目的：彙整本災難醫療救護隊每日運作狀況，紀錄並回報衛生主管機關做為決策之參考。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如計畫組）彙整資訊。

災難醫療救護隊

每日通報表				
填寫人：			填寫時間：	
運作日期：____年____月____日____時____分起				
支援地點：				
基本資料	隊伍負責人		聯絡方式	
	聯絡人		聯絡方式	
	電子郵件 (本隊聯絡窗口)			
運作概要				
需求回報	(現場運作有何需求?以供持續運作之準備建議)			
病患資料通報	人數：		性別：男____人 女____人	
	檢傷分類：重傷____人、中傷____人、輕傷____人、死亡____人			
	動向：返家____人、後送____人、死亡____人			
指定回報項目	(需通報之傳染性疾病，如急性出血性腹瀉、流行性腦脊髓膜炎、不明熱、急性出血熱等，或指定回報項目，如需透析治療、外籍人士等)			

1.2 醫療紀錄單

目的：蒐集紀錄病患處置及個人重要資訊

建議填寫人員：現場第一線醫療處置人員（如醫師、護理師）。

說明：灰底欄位為必填項目，與每日通報表對應。

宜為一式兩份，可複寫，以為後送交班使用。

災難醫療救護隊

醫療紀錄單

*灰色網底為必填欄位

檢傷分類： <input type="checkbox"/> 重傷 <input type="checkbox"/> 中傷 <input type="checkbox"/> 輕傷 <input type="checkbox"/> 死亡				編號：(傷票編號)					
基本資料	姓名：			性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
	生日：西元____年____月____日								
	身份證字號：(選填)								
生命徵象	體溫：____、脈搏：____、呼吸：____、 血壓：____/____mmHg、血氧：____%								
過去重要病史	<input type="checkbox"/> 懷孕 疫苗接種： <input type="checkbox"/> 破傷風、 <input type="checkbox"/> 其他_____ 過敏史： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有_____ 慢性疾病： <input type="checkbox"/> DM、 <input type="checkbox"/> HTN、 <input type="checkbox"/> 洗腎、 <input type="checkbox"/> 心衰竭、 <input type="checkbox"/> 氣喘、 <input type="checkbox"/> COPD、 <input type="checkbox"/> 其他_____								
現病史									
主要初步診斷	(可勾選下面選項，可複選)								
創傷	1	<input type="checkbox"/>	撕裂傷	8	<input type="checkbox"/>	截肢	15	<input type="checkbox"/>	心血管損傷
	2	<input type="checkbox"/>	表淺損傷	9	<input type="checkbox"/>	脫臼	16	<input type="checkbox"/>	腹部臟器損傷
	3	<input type="checkbox"/>	鈍挫傷、拉扭傷	10	<input type="checkbox"/>	壓砸傷	17	<input type="checkbox"/>	燒傷
	4	<input type="checkbox"/>	中軸骨折	11	<input type="checkbox"/>	輕度頭部外傷	18	<input type="checkbox"/>	其他外科
	5	<input type="checkbox"/>	骨盆骨折	12	<input type="checkbox"/>	中重度頭部外傷			
	6	<input type="checkbox"/>	四肢閉鎖性骨折	13	<input type="checkbox"/>	脊髓損傷			
	7	<input type="checkbox"/>	四肢開放性骨折	14	<input type="checkbox"/>	氣血胸			
非創傷	1	<input type="checkbox"/>	發燒	9	<input type="checkbox"/>	暈眩	17	<input type="checkbox"/>	急性冠心病
	2	<input type="checkbox"/>	肺炎	10	<input type="checkbox"/>	頭痛	18	<input type="checkbox"/>	心衰竭
	3	<input type="checkbox"/>	氣喘或慢性阻塞性肺病	11	<input type="checkbox"/>	糖尿病相關病症	19	<input type="checkbox"/>	呼吸衰竭
	4	<input type="checkbox"/>	急性腹痛	12	<input type="checkbox"/>	上呼吸道感染	20	<input type="checkbox"/>	腦中風
	5	<input type="checkbox"/>	腸胃炎	13	<input type="checkbox"/>	高血壓	21	<input type="checkbox"/>	焦慮症
	6	<input type="checkbox"/>	出血性腹瀉	14	<input type="checkbox"/>	蜂窩性組織炎	22	<input type="checkbox"/>	其他精神疾病
	7	<input type="checkbox"/>	消化道出血	15	<input type="checkbox"/>	過敏或濕疹	23	<input type="checkbox"/>	中毒
	8	<input type="checkbox"/>	泌尿道感染	16	<input type="checkbox"/>	其他皮膚病	24	<input type="checkbox"/>	其他內科_____
處置概要									
動向	<input type="checkbox"/> 返家 <input type="checkbox"/> 後送_____醫院 <input type="checkbox"/> 死亡								
指定回報項目	(需通報之傳染性疾病，如急性出血性腹瀉、流行性腦脊髓膜炎、不明熱、急性出血熱等，或指定回報項目，如需透析治療、外籍人士等)								
填寫人：				填寫時間：____年____月____日____時____分					

護理紀錄

病患資料登錄表

目的：蒐集紀錄病患動向及個人重要資訊。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如計畫組或執行組的後送人員）彙整資訊。

_____ 災難醫療救護隊

病患資料登錄表								
填寫人：					填寫日期：			
運作時間：____年____月____日____時____分起								
支援地點：								
編號	姓名	性別	生日（選填）	檢傷分類 （死亡、輕、中、重傷）	診斷	動向	後送醫院	運送方式

附件二、災難醫療救護隊運作表單模板（參考用文件）

2.1 指揮系統（ICS 任務編組表）

目的：記錄災難醫療救護隊的指揮系統。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如指揮中心幕僚或是計畫組）彙整資訊。

災難醫療救護隊

指揮系統編組表	
填寫人：	填寫時間：
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">指揮官：</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">發言官：</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">安全官：</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin-bottom: 20px;">聯絡官：</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 22%;"> 執行部 部長： 待命區 家屬訪客服務課 醫療照護課 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 22%;"> 計畫部 部長： </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 22%;"> 後勤部 部長： </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 22%;"> 財務行政部 部長： </div> </div> </div>	

2.2 災區災害評估表格

目的：災難醫療救護隊對於支援區域，需進行資訊蒐集，以利長時間運作；同時本評估表格亦可提供衛生主管機關有關災區現場的狀況分析與建議。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如計畫組）彙整資訊。

說明：因為災區的資訊蒐集不易，因此此表格為一可能的評估模板，填寫者可依照實際蒐集的結果，填寫已知之項目。對於無法評估的項目，可以註記無法評估的原因，以及可能未來可行的評估方式或所需要的支援。

_____ 災難醫療救護隊

災區災害評估表				
填寫人：			填寫時間：	
運作日期：____年____月____日____時____分起				
支援地點：				
基本資料	隊伍負責人		聯絡方式	
	聯絡人		聯絡方式	
	聯絡窗口電話		聯絡窗口電子郵件	
一、災情簡要說明				

二、醫療衛生背景資訊（以下內容依實際可得之初級、次級資料填寫，無法評估則留空白，不需完全填寫）

1. 人口數及分佈：

2. 特殊族群（孕婦、洗腎、肺結核、精神疾病、特殊追蹤人口）

	項目	是	否	再調查	說明
1	有慢性疾病（如洗腎、糖尿病、高血壓）				人數：
2	有無孕婦				人數：

3. 基礎設施

	項目	是	否	再調查	說明
1	可用通訊設備				<input type="checkbox"/> 手機 <input type="checkbox"/> 無線電 <input type="checkbox"/> 市話 <input type="checkbox"/> 皆有
2	有無線電基地台（軍方?火腿族?）				
3	有電力供應				
4	有足夠水資源				<input type="checkbox"/> 自來水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 井水 <input type="checkbox"/> 山泉水 <input type="checkbox"/> 水車 <input type="checkbox"/> 其他_____

4. 交通

	項目	是	否	再調查	說明
--	----	---	---	-----	----

1	有孤立的聚落無法到達				地點： GPS：
2	對外聯絡交通中斷				<input type="checkbox"/> 徒步 <input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 水運 <input type="checkbox"/> 空運

5. 生活物資供應

生存必需品		項目	是	否	再調查	說明
	1	有足夠的食物				
	2	有足夠的飲用水				
	3	有足夠的保暖衣物（如睡袋、被子、衣物）				

6. 安全

	項目	是	否	再調查	說明
1	當地天候不佳				
2	有房屋倒塌之危害				
3	有土石鬆動之危害				

4	有無其他危害				
---	--------	--	--	--	--

三、狀況評估與建議（以下內容依實際可評估的項目填寫，無法評估則留空白，不需完全填寫）

1. 搜救

(1)、需求

	評估項目	是	否	不清楚	說明
1	災區有人受困				人數：
2	災區有人需要救援				人數：
3	救災人員				

(2)、目前應變行動

(3)、目前瓶頸

(4)、建議對策

2. 收容所運作

(1)、需求

	評估項目	是	否	不清楚	說明
1	有災民待臨臨時收容				地點： 人數： 人
2	有當地設置收容中心				地點：
4	有特殊需求（如尿布、奶粉、營養品）				

(2)、目前應變行動

(3)、目前瓶頸

(4)、建議對策

3. 醫療

(1)、需求

	評估項目	是	否	不清楚	說明
1	有急性醫療需求（如創傷）				
2	藥品、衛材需求				
3	醫事人員需求				

(2)、 目前應變行動

(3)、 目前瓶頸

(4)、 建議對策

4. 營養

(1)、 需求

(2)、目前應變行動

(3)、目前瓶頸

(4)、建議對策

5. 環境衛生（Water, sanitation, hygiene, WASH）

(1)、需求

(2)、 目前應變行動

(3)、 目前瓶頸

(4)、 建議對策

6. 傳染病風險

(1)、 需求

(2)、 目前應變行動

(3)、目前瓶頸

(4)、建議對策

四、整體建議

五、其他

2.3 災難醫療救護隊工作日誌

目的：記錄災難醫療救護隊每日工作概況，主要作為內部工作的會報與討論紀錄。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如指揮中心幕僚或是計畫組）彙整資訊。

_____ 災難醫療救護隊

工作日誌	
填寫人：	填寫日期：
運作時間：____年____月____日____時____分起	
支援地點：	
災情簡要說明	
各小組任務運作狀況	
目前的問題與解決方案	
每日傷情統計	(基本需含日通報表之項目，疾病分類依各醫療隊規範)

2.4 人員分派表

目的：紀錄應變人員的工作指派及服勤紀錄。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如後勤組）彙整資訊。

_____ 災難醫療救護隊

人員分派表									
填寫人：					填寫日期：				
運作時間：____年____月____日____時____分起									
支援地點：									
醫院	職稱	姓名	聯絡電話	工作指派	簽到	簽到時間	簽退	簽退時間	備註

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如後勤組）彙整資訊。

[illegible]

目的：紀錄醫療站對外部其他應變單位的通訊錄。

_____ 災難醫療救護隊

47

2.7 内部通訊錄

目的：紀錄醫療站內部應變人員的通訊錄。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如聯絡官）彙整資訊。

災難醫療救護隊

[illegible]

2.8 通訊紀錄表

目的：本表為記錄災難醫療救護隊與外部應變單位聯絡，以及對應的作為，以為日後備查；同時也可用於各內部單位間紀錄外部單位訊息之接收與對應作為，以為日後備查。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如聯絡官）彙整外部聯絡資訊以及內部各單位。

_____ 災難醫療救護隊

通訊紀錄表						
填寫人：				填寫時間：		
運作時間：____年____月____日____時____分起						
支援地點：						
日期	時間	發話人 (含單位)	受話人 (含單位)	內容概要	處置作為	備註

2.9 災難醫療救護隊安全指引

目的：本指引編寫之目的，在於確保災難醫療救護隊進行任務時，有確實進行過安全評估與環境調查工作；同時告知隊員有關隊伍運作的安全規則，以減少人員的在災區可能的風險，並且當災害有危及到隊伍運作或人員安全時，提供所有人員緊急應變的策略。最終之目的在於保障應變人員的安全。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如安全官）彙整資訊。

說明：本指引應定期修訂公告，並宜於每日會議時，確認指引之內容符合需求，同時宣達，史人員週知。

災難醫療救護隊

災難醫療救護隊安全指引				
版本時間/版本別： /				
填寫人：		填寫時間：		
運作時間：__年__月__日__時__分起				
支援地點：				
基本資料	隊伍負責人		聯絡方式	
	安全官		聯絡方式	
災情簡要說明				
任務目標				
現場安全評估	(災害威脅、治安、社區...等)			
目前的通訊機制				
安全管控的權責				
安全維護機制				
緊急通報機制及處置原則				
隊員緊急醫療流程				
撤離計畫				
附件	(聯絡電話、地圖、通訊器材說明...等)			

2.10 災難醫療救護隊後勤管理計畫

目的：本指引編寫之目的，在於確保災難醫療救護隊接受任務後，立即開始進行物資的管理，並指派專人負責，針對所有重要的物品必須要有使用紀錄、定期評估與補充的機制。最終之目的在於災難醫療救護隊長時間運作的可行性。

建議填寫人員：現場醫療指揮官指派人員（如後勤組）彙整資訊。

災難醫療救護隊

災難醫療救護隊後勤管理計畫				
版本時間/版本別： /				
填寫人：		填寫時間：		
運作時間：__年__月__日__時__分起				
支援地點：				
基本資料	隊伍負責人		聯絡方式	
	後勤部長		聯絡方式	
災情簡要說明				
任務目標				
任務資訊		(時間、地點、人數…等)		
準備物資品項		(醫療相關物資、行政相關物資、生活相關物資、通訊/資訊設備、耗材)		
物資準備程序		(取得管道、存放方式、搬運方式、人力與工具)		
物資管理程序		(儲存(存放)方式、監控(盤點)、清理消毒、維護及修繕、補充及替代方案、品質管理)		
物資歸建程序		(物資歸向、回報項目)		
附件		(使用說明、表單、廠商資料…等)		