

長期照護矯正機關（構）感染管制查核表

113年1月10日訂定

縣市別：

機關（構）名稱：_____

查核日期：_____年_____月_____日

機關（構）類型：一般護理之家 精神護理之家 精神復健機構 老人福利機構 住宿式長期照顧服務機構
全日型身心障礙福利機構 兒童及少年安置及教養機構 榮譽國民之家 矯正機關

查核項目	查核基準	評分等級	應改善事項及建議 <small>（評分等級為「不符合」之項目，請務必明確說明應改善事項並提供改善意見；評分等級為「符合」之項目請視需要提供建議）</small>
1.工作人員健康管理 (矯正機關試評)	1.1新進工作人員有胸部 X 光檢查，對檢查異常者有追蹤措施，且有紀錄。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 不適用	
	1.2在職工作人員每年接受 1 次胸部 X 光檢查，對檢查異常者有追蹤措施，且有紀錄。(兒童及少年安置及教養機構試評)	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	1.3有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病工作人員從事照護或準備飲食之規範。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	

查核項目	查核基準	評分等級	應改善事項及建議 (評分等級為「不符合」之項目，請務必明確說明應改善事項並提供改善意見；評分等級為「符合」之項目請視需要提供建議)
2.服務對象健康管理 (兒童及少年安置及教養機構不適用)	2.1 6歲(含)以上服務對象入住前傳染病檢查，且有紀錄。	○符合 ○不符合 ○不適用	
	2.2 6歲(含)以上服務對象每年接受一次胸部 X 光檢查，並由醫師判讀，對檢查異常者有追蹤措施，且有紀錄。	○符合 ○不符合 ○不適用	
3.疫苗接種情形	3.1 宣導及鼓勵工作人員與服務對象配合國家政策接種各類疫苗，並掌握其疫苗接種或免疫力情形。	○符合 ○不符合	
	3.2 配合國家政策施打公費疫苗，施打率達指定比率。(兒童及少年安置及教養機構、矯正機關試評)	○符合 ○不符合	
4.工作人員感染管制教育訓練	4.1 訂定工作人員感染管制教育訓練計畫，並依計畫辦理工作人員教育訓練及留存訓練證明文件備查。	○符合 ○不符合	
	4.2 新進工作人員應於到職後 1 個月內完成至少 4 小時感染管制課程。	○符合 ○不符合 ○不適用	

查核項目	查核基準	評分等級	應改善事項及建議 (評分等級為「不符合」之項目，請務必明確說明應改善事項並提供改善意見；評分等級為「符合」之項目請視需要提供建議)
	4.3在職工作人員每年應接受至少 4 小時感染管制課程。	○符合 ○不符合	
	4.4感染管制專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程。	○符合 ○不符合	
5.環境清潔及病媒防治	5.1定期清潔、消毒機構內外環境及清潔通風設備，保持乾淨無異味，且有紀錄。	○符合 ○不符合	
	5.2工作人員能正確配製漂白水濃度。	○符合 ○不符合	
	5.3機構內具防蚊蟲設備或措施。	○符合 ○不符合	
6.防疫機制之建置	6.1依機構特性訂定並執行感染管制計畫且每年應至少檢視更新 1 次。	○符合 ○不符合	
	6.2指派符合資格之感染管制專責人員，負責推動機構內感染管制相關工作。	○符合 ○不符合	
	6.3有充足且適當之洗手設施和洗手用品。	○符合 ○不符合	

查核項目	查核基準	評分等級	應改善事項及建議 (評分等級為「不符合」之項目，請務必明確說明應改善事項並提供改善意見；評分等級為「符合」之項目請視需要提供建議)
	6.4工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。	○符合 ○不符合	
	6.5有宣導和落實手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節。	○符合 ○不符合	
	6.6訂定並落實訪客管理規範，且有訪客紀錄。	○符合 ○不符合	
	6.7確實執行衛材及器械之清潔、消毒或滅菌及管理。	○符合 ○不符合 ○不適用	
	6.8防護裝備物資（含口罩及手套等）應有適當儲備量，定期檢視有效期限並有紀錄，且儲放於乾淨且避免潮濕之場所。	○符合 ○不符合	
7.隔離空間設置及使用	7.1預先規劃獨立或隔離空間，供新進服務對象或疑似感染者暫留或入住。	○符合 ○不符合	
	7.2隔離空間及位置符合感染管制原則。	○符合 ○不符合	

查核項目	查核基準	評分等級	應改善事項及建議 (評分等級為「不符合」之項目，請務必明確說明應改善事項並提供改善意見；評分等級為「符合」之項目請視需要提供建議)
8.醫療照護 執行情形 (兒童及少年安置及教養機構、矯正機關不適用)	8.1訂有抽痰、傷口換藥、更換管路等侵入性及日常照護技術之標準作業流程，且工作人員能正確執行。	○符合 ○不符合 ○不適用	
	8.2定期稽核侵入性及日常照護技術之正確性。	○符合 ○不符合 ○不適用	
	8.3【試評項目】訂有工作人員接觸血液、體液與扎傷事件之預防、處置及追蹤標準作業程序。	○符合 ○不符合 ○不適用	
9.工作人員及服務對象感染預防、處理及監測	9.1針對工作人員及服務對象進行感染監測及分析，且有紀錄。	○符合 ○不符合	
	9.2訂有皮膚傳染病(至少包括疥瘡)、呼吸道傳染病、腸道傳染病、不明原因發燒等疑似感染個案及群聚感染事件處理流程，並確實執行。	○符合 ○不符合	

查核項目	查核基準	評分等級	應改善事項及建議 (評分等級為「不符合」之項目，請務必明確說明應改善事項並提供改善意見；評分等級為「符合」之項目請視需要提供建議)
	9.3服務對象如轉出或從其他醫療照護機構轉入，應有轉介紀錄。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 不適用	

<p>其他建議（對受查機關（構）執行感管業務之其他建議事項，前述應改善事項及建議不必再列）：</p> <p>○無</p> <p>○建議簡述如下：</p>		<p>受查機關（構）回饋意見：</p> <p>○無意見</p> <p>○意見簡述如下：</p>
<p>查核委員簽名：</p>	<p>地方主管機關簽名：</p>	<p>受查機關（構）代表簽名：</p>