

## 112 年長期照護相關機構感染管制查核作業問答集

### (老人福利機構、長期照顧服務機構及身心障礙福利機構適用)

| 查核項目           | 查核基準                                         | 問題                                                                                                                       | 答復                                                                       |
|----------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1.工作人員<br>健康管理 | 1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。                     | 若新進人員於到職日當天上午進行新進人員體檢及胸部 X 光檢查，是否符合規定嗎？                                                                                  | 否。新進工作人員之胸部 X 光檢查以到職日前 3 個月內之檢查報告為主，且應於到職日之前提供檢查報告。                      |
|                | 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。 | 請問員工的胸部 X 光檢查需要每年固定時間嗎？或是有多久的時間規範嗎？                                                                                      | 在職工作人員每年有接受 1 次胸部 X 光檢查即可，不限定需每年固定時間。                                    |
|                |                                              | 若工作人員的胸部 X 光檢查有異常及追蹤情形，應該如何記錄？                                                                                           | 建議製作總表呈現所有工作人員的健康檢查紀錄及追蹤紀錄。                                              |
|                |                                              | 若外籍工作人員有依「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」接受定期健康檢查，是否認計？                                                                                  | 在職工作人員每年接受 1 次胸部 X 光檢查且有報告即可，故依「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」接受定期健康檢查之胸部 X 光檢查報告，亦可認計。 |
|                |                                              | 請問本項次的評量共識「考量實務執行，相鄰 2 次的胸部 X 光檢查報告日期不得超過 13 個月，否則視為不符合」標示刪除線是什麼意思？                                                      | 此為標示與 111 年評量共識不同之處，112 年評量共識為在職工作人員每年有接受 1 次胸部 X 光檢查即可，未限定間隔期間之長短。      |
| 2.服務對象<br>健康管理 | 2.1 服務對象入住前傳染病檢查，且有紀錄。                       | 依現行評核方式，收住罹患精神障礙住民之機構，服務對象入住時須提供桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾及寄生蟲感染檢驗報告，但不分機構類型，自評表之「執行狀況簡述」均有阿米巴性痢疾或桿菌性痢疾相關的問題，請問，非收住罹患精神障礙住民之機構，是否仍需填報？ | 非收住罹患精神障礙住民之機構，仍請於自評表填寫實際執行情形，惟不影響查核結果評定。                                |
|                |                                              | 請問阿米巴性痢疾及桿菌性痢疾須在入住前 14 天內檢查，其天數如何計算？                                                                                     | 以入住當日為第 0 天，往前 14 天內採檢之檢查報告。                                             |
|                |                                              | 機構工作人員需要提供桿菌性痢疾糞便培養報告嗎？                                                                                                  | 目前感染管制查核基準無此規範。                                                          |
|                |                                              | 各類機構評鑑與感染管制查核針對服務對象之糞便檢驗對象及天數規範不盡相同，該如何依循？                                                                               | 請機構分別依據各評鑑或感染管制查核基準準備所需之資料。                                              |

| 查核項目           | 查核基準                        | 問題                                                                  | 答復                                                                                                                              |
|----------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                |                             | 住民若自其他機構轉入，是否需再做一次體檢？                                               | 依入住新機構之日期，認定需檢附之檢查報告是否仍在時效內；若入住前一家機構之檢查報告仍在時效內，則可認計。                                                                            |
|                |                             | 服務對象入住時須提供桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾及寄生蟲感染檢驗報告之機構類型有哪些？                           | 服務對象入住時須提供糞便檢查之機構為收住罹患精神障礙住民之機構，包含1)老人福利機構之失智照顧型機構、2)身心障礙福利機構以照顧心智障礙、慢性精神疾病或失智症者為主之機構、3)收住失智症中度以上且具行動能力者之依長期照顧服務法設置之機構住宿式服務類機構。 |
| 3.疫苗接種情形       | 3.2 配合國家政策施打公費疫苗，施打率達指定比率。  | COVID-19 疫苗追加劑是指第 3 劑以上嗎？                                           | 因不同人 COVID-19 基礎劑之劑數可能不同，故追加劑並非以第幾劑去計算，須以接種 COVID-19 疫苗追加劑計算，可參考 COVID-19 疫苗接種紀錄卡上所標示的內容。完成接種基礎加強劑但未接種任何 1 劑追加劑者不納入計算。          |
|                |                             | 如果工作人員到職日或是服務對象入住日為機構統一施打日之後，是否也需包含在施打率之分母？還是以施打當日填報的工作人員或服務對象人數為主？ | 流感疫苗施打率之計算是以 111 年公費流感疫苗接種名冊為準，COVID-19 追加劑疫苗施打率則是以查核當日仍於機構內接受服務之服務對象及仍在職之工作人員為對象，2 種疫苗施打率之計算方式不同。                              |
|                |                             | 服務對象或其家屬強烈不同意施打疫苗之服務對象，可否從施打率之分母扣除？                                 | 服務對象 COVID-19 追加劑疫苗施打率之分母可扣除非屬疫苗追加劑接種對象，可扣除對象包含年齡未達可接種追加劑者，及經醫師評估不適合接種且有書面證明者，但不可扣除本人或家屬不同意施打疫苗者及還未到可接種 COVID-19 追加劑之時程者。       |
|                |                             | 若工作人員還未到可接種 COVID-19 追加劑之時程，可否自施打率之分母扣除？                            | 工作人員 COVID-19 追加劑疫苗施打率之分母係以查核當日仍在職之工作人員為準，得比照服務對象之計算方式，扣除經醫師評估不適合接種且有書面證明者，但不可扣除尚未到可接種 COVID-19 追加劑之時程者。                        |
| 4.工作人員感染管制教育訓練 | 4.3 在職員工每年應接受至少 4 小時感染管制課程。 | 長照專業人員數位學習平台上的感染管制相關課程是否可認列課程時數？                                    | 可以。感染管制教育訓練可包含機構內、機構外實體課程及數位學習等方式，惟課程應與感染管制相關。                                                                                  |

| 查核項目        | 查核基準                                   | 問題                                                                    | 答復                                                                              |                                             |
|-------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|             | 4.4 專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程。            | 感染管制專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程，與查核項次 6.2 的 20 小時有何不同？                     | 查核項次 6.2 之 20 小時感染管制課程係擔任感染管制專責人員之資格條件，本項次 8 小時感染管制課程係感染管制專責人員應持續每年接受之感染管制課程時數。 |                                             |
|             |                                        | 感染管制專責人員可以由機構的主任擔任嗎？                                                  | 只要機構編制內全職人員符合「長期照護矯正機關（構）與場所執行感染管制措施及查核辦法」第 4 條第 2 項須具備資格之一，即可擔任感染管制專責人員。       |                                             |
|             |                                        | 感染管制專責人員的訓練時數可採用醫事人員系統感染積分時數嗎？                                        | 可以。另建議可將時數證明列印下來佐證，供委員參考。                                                       |                                             |
| 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。 | 請問機構的一般垃圾桶可使用搖擺式上蓋垃圾桶嗎？                                               | 可以。但感染性垃圾桶不可以使用搖擺式上蓋垃圾桶。                                                        |                                             |
| 6.防疫機制之建置   | 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。   | 同體系 2 家機構的感染管制專責人員可否為同一人？                                             | 否。因感染管制專責人員應由編制內全職人員擔任，一個人無法同時在 2 家機構擔任全職員工，故 2 家機構須各自指派符合資格之人員擔任感染管制專責人員。      |                                             |
|             |                                        | 6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。                                                 | 酒精性乾洗手液若為分裝使用，原則上效期以 1 個月為限；洗手乳若分裝使用，效期是否也以 1 個月為限？或是可以更久？                      | 目前未明確規範洗手乳的分裝使用期限，但建議分裝後儘快使用完。              |
|             |                                        | 6.8 確實執行衛材及器械之清潔、消毒或滅菌及管理。                                            | 若機構使用的衛材及器械皆為拋棄式器材(換藥包)，在自評表中需填寫清潔、消毒等管理流程嗎？                                    | 不需要，但需註明使用的皆為拋棄式，並說明工作上的管理流程(如：使用期限、器材更換等)。 |
| 7.隔離空間設置及使用 | 7.1 設有獨立或隔離空間，供新進住民或疑似感染者暫留或入住。        | 因查核資料以 111 年為主，多數機構有發生 COVID-19 群聚感染，請問自評表「隔離空間設置及使用」的執行狀況簡述，該如何進行填報？ | 機構於 COVID-19 群聚事件發生期間，感染個案不會僅侷限在原設定之區域，一般住房也可能被當作隔離空間使用，這些區域皆可納入隔離空間的計算。        |                                             |
| 8.醫療照護執行情形  | 8.2 定期稽核侵入性照護技術之正確性。                   | 置放鼻胃管(NG)技術是否也算侵入性照護技術？                                               | 是。                                                                              |                                             |
|             |                                        | 請問定期稽核侵入性照護技術之正確性，有建議的稽核頻率嗎？                                          | 建議考量機構的規模及量能，若執行侵入性照護次數不多，1 年稽核次數至少 1 次；若執行次數多或頻率較高，建議可為每半年或 1 季稽核 1 次。         |                                             |

| 查核項目                     | 查核基準                                                                                         | 問題                                                          | 答復                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.服務對象<br>感染預防、<br>處理及監測 | 9.2 訂有皮膚傳染病<br>(至少包括疥<br>瘡)、呼吸道傳染<br>病、腸道傳染病、<br>不明原因發燒等疑<br>似感染個案及群聚<br>感染事件處理流<br>程，並確實執行。 | 若機構發生 COVID-19 群聚感染<br>事件，需有分析報告嗎？                          | 是。可以群聚報告呈現。                                                                                                                                                                     |
|                          | 9.3 服務對象如轉出<br>或從其他醫療照護<br>機構轉入，應有轉<br>介紀錄。                                                  | 轉介紀錄是只有感染個案的轉介<br>才需要？還是所有住民的轉介都<br>需要？緊急送醫後住院是否需有轉<br>介紀錄？ | 所有住民轉出（包含住院）或轉入機<br>構，皆應有轉介紀錄。                                                                                                                                                  |
|                          |                                                                                              | 若轉介之醫療照護機構無法配合<br>提供轉介單，可否使用病摘或其<br>他文件呢？                   | 機構間的轉介單可以參考或使用疾<br>病管制署訂定之「機構間感染管<br>制轉介單」。若病摘或其他文件<br>內包含傳染病相關之報告資訊，<br>亦可代替轉介單，以了解是否有<br>感染管制相關的疑慮。                                                                           |
| 查核作業相關                   |                                                                                              | 請問機構自評表填寫截止日期為<br>何？是等公文通知開放嗎？                              | 自評表填寫期限是由各地方主管機<br>關（衛生局）通知，各縣市衛生<br>局的作業期程不盡相同。自評表<br>等相關作業資訊已置於疾病管制<br>署網頁(首頁>傳染病與防疫專<br>題>長期照護機構感染管制>例<br>行性查核作業)，各機構可先自行<br>下載預填，待所屬地方衛生局通<br>知後再轉騰至系統對應欄位，以<br>避免壓縮相關作業時間。 |
|                          |                                                                                              | 請問 112 年評量共識相關資料可<br>在哪裡下載？                                 | 評量共識已置於疾病管制署網站<br>(首頁>傳染病與防疫專題>長<br>期照護機構感染管制>例行性查<br>核作業)項下。                                                                                                                   |
|                          |                                                                                              | 若機構 111 年由一般護理之家轉<br>為老人福利機構，資料填報狀況<br>以何者為準？               | 有關轉換類型之機構，係以轉為<br>本年度查核對象（老人福利機構、<br>長期照顧服務機構及身心障礙福<br>利機構）後資料為準，若有尚未<br>轉換前之資料備參更好；如僅為<br>更換負責人或機構名稱，則需備<br>妥本次查核要求年度所有資料。                                                     |