

108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

108 年度醫院感染管制查核作業
醫院自評表

醫院名稱：（○○縣/市）

醫療機構代碼：

醫院院長：（請簽名）

單位主管：（請簽名）職稱：

聯絡人：（請簽名）職稱：

聯絡電話：

傳真號碼：

電子郵件信箱：

醫院評鑑/精神科醫院評鑑合格效期： 年 ~ 年

（ 本院未曾申請醫院評鑑，勾選本項者免填評鑑合格效期）

108 年是否申請醫院評鑑/精神科醫院評鑑： 是 否

填表日期： 年 月 日

108 年度醫院感染管制查核項目與查核基準使用說明

- 一、本基準係由衛生福利部疾病管制署依據傳染病防治法第 32 條第 2 項規定訂定，查核項目乃依據醫療機構執行感染管制措施及查核辦法第 16 條規範之範圍研擬，經收集各界意見並送請衛生福利部傳染防治諮詢會「感染控制組」審閱後，於 108 年 2 月 27 日公告。
- 二、依醫療機構執行感染管制措施及查核辦法第 2 條之規定，本查核基準適用醫療法規定申請設置之綜合醫院、醫院、慢性醫院、精神科醫院及經中央主管機關指定之醫療機構。
- 三、醫院感染管制查核應考量醫院個別情形，選擇適當的查核項目予以評量，108 年度查核項目共計 5 大項 23 項次，其中包含 7 項可選項目（Not Applicable），項目彙整如下表：

大項	項次數	可選項目 ^註
1. 落實執行感染管制措施	7	0
2. 確實執行衛材之清潔、消毒、滅菌及環境清消	3	1
3. 落實抗生素抗藥性管理	3	3
4. 配合主管機關政策對傳染病進行監測、通報及防治措施	8	3
5. 員工保護措施	2	0
項目合計	23	7

註 1：可選項目計有 2.2、3.1、3.2、3.3、4.2、4.7、4.8 共 7 項次，依據該項評分說明中「本項免評」之條件予以認定查核評量之必須性。

註 2：本年度查核基準研修原則，係配合衛生福利部簡化衛生醫療業務評鑑/訪查/認證政策，並考量與醫院評鑑作業評量方式的一致性，將查核基準調整為 5 大項 23 細項；其中第 1 至 3 大項之基準名稱，完全對應 108 年醫院評鑑基準「2.7 章感染管制」條文，各細項條文（1.1-1.6、2.1-2.3、3.1-3.3 等 12 項次）則部分或完全對應醫院評鑑基準「2.7 章感染管制」條文項下評量項目之「符合項目」內容。

四、評量方式

醫院自我評量達成度（優良、符合、不符合），若不適用，則以本項免評表示。

填表說明

- 一、封面：填寫醫院基本資料，包含醫院名稱（含縣市別）、機構代碼、單位主管、聯絡人、聯絡方式等。本年度查核醫院須填寫此頁。
 - 二、「醫院病床資料」欄位：呈現醫院病床設置概況。
 - 三、「自評等級」欄位：參考醫院感染管制查核基準及評分說明，依醫院達成度（優良、符合、不符合）勾選該項成績或「本項免評」。配合醫院感染管制查核受查醫院頻率調整為每2年1次，故自本（108）年度起，於部分查核基準項次需填列106年與107年的量化指標數據。
 - 四、「執行狀況簡述」欄位：
 1. 每一受查項目均需依序填寫，惟「自評等級」欄位勾選『本項免評』之項目可不需填寫。
 2. 針對該項之執行現況進行簡單描寫「#」，以500字為限。
 3. 部分欄位需填入相關數據資料「*」（如：系統稽核資料、人力配置等），並以106年1月至107年12月間之資料為填報基礎。
 4. 另查核項次1.6所需填報之數據，可參考附件1操作說明進行查詢；項次3.3多重抗藥性相關資料可參考附件2~3操作進行通報；項次4.3及4.4所需填報之數據，可參考附件4~5操作說明進行查詢；項次4.6有關合格口罩請醫院於實地查核時提供之資料範例可參考附件6：
附件1、院內感染監視通報系統（TNIS）通報情形查詢方式說明（配合查核項次1.6）
附件2、實驗室菌株統計通報及查詢作業說明（配合查核項次3.3）
附件3、傳染病個案通報系統通報操作說明（配合查核項次3.3）
附件4、結核病通報及列管中個案系統查詢參考步驟說明（配合查核項次4.3及4.4）
附件5、列管中之結核病個案（不含單純肺外結核個案及外勞）納入健保專案管理之比率查詢參考步驟說明（配合查核項次4.3）
附件6、符合國家標準CNS14774之檢測報告範例、醫療器材第一等級及第二等級許可證範例（配合查核項次4.6）
- *附件1~6 僅供填表時參考，不需與醫院自評表一併交回。**
- 五、「附表一、醫院前次查核改善意見一覽表」：對應項次1.1，填入前次查核（非複查或追蹤輔導）改善意見對應之「項次」、「意見內容」、「改善狀況」、「改善情形」。107年度評鑑醫院請說明106年查核建議事項及107年評鑑之感染管制相關建議事項的辦理情形。

- 六、「附表二、醫院感染管制聘請他院之兼任人力資料」：對應項次 1.2，若有聘請他院之兼任人力，請填入院內相關感管兼任人力資訊。
- 七、「附表三、107 年全院手部衛生內部稽核統計結果」：依實際執行情形，填寫「手部衛生機會數」、「手部衛生行動/步驟」、「手部衛生時機數」等稽核資料。
- 八、「附表四、106 年 1 月-107 年 12 月群突發感染事件統計表」：對應項次 1.6，分別以「事件/病原別」、「單位別」進行 106 年 1 月-107 年 12 月間院內感染群突發事件之案件數統計，並綜述相關「改善措施及成果」。
- 九、**作業時程**：請醫院查核窗口登入 TNIS 系統-感染管制查核作業系統，於轄屬衛生局規定期限內完成醫院自評表填寫，並上傳提交確認。

醫院病床資料

一般病床設置	<input type="checkbox"/> 急性一般病床 <input type="checkbox"/> 精神急性一般病床 <input type="checkbox"/> 慢性一般病床 <input type="checkbox"/> 精神慢性一般病床 <input type="checkbox"/> 慢性結核病床 <input type="checkbox"/> 漢生病病床
特殊病床	<input type="checkbox"/> 加護病床 <input type="checkbox"/> 燒傷病床 <input type="checkbox"/> 急診觀察病床 <input type="checkbox"/> 其他觀察病床 <input type="checkbox"/> 嬰兒病床 <input type="checkbox"/> 手術恢復床 <input type="checkbox"/> 嬰兒床 <input type="checkbox"/> 血液透析床 <input type="checkbox"/> 安寧病床 <input type="checkbox"/> 呼吸病床 <input type="checkbox"/> 急性結核病床 <input type="checkbox"/> 精神科加護病床 <input type="checkbox"/> 產科病床 <input type="checkbox"/> 腹膜透析病床 <input type="checkbox"/> 亞急性呼吸照護病床 <input type="checkbox"/> 慢性呼吸照護病床
其他相關設備	<input type="checkbox"/> 手術台 <input type="checkbox"/> 產台 <input type="checkbox"/> 牙科治療台 <input type="checkbox"/> 精神科日間照護 <input type="checkbox"/> 日間照護人數 <input type="checkbox"/> 診療室

*請勾選醫院之病床設置

醫院自評結果

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)
	1	落實執行感染管制措施		
	1.1	成立感染管制會，有定期開會並有紀錄，且確實執行會議決議事項	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	*感染管制會每 個月召開會議一次。 *貴院是否為第一次接受醫院感染管制查核？ <input type="radio"/> 是，附表一免填。 <input type="radio"/> 否，請填寫「附表一、醫院前次查核改善意見一覽表」。 (107 年度評鑑之醫院，請說明 106 年查核建議事項及 107 年評鑑之感染管制相關建議事項辦理情形) #本項執行狀況簡述：
	1.2	應設立感染管制單位，聘有合格且足夠之感染管制人力負責業務推行	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	*開放總病床數 床(經衛生福利部核定設立有兒童醫院者，以既有綜合醫院加上兒童醫院總床數合併計算)。 *是否設有兒童醫院(經衛生福利部兒童醫院評核合格者)？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，兒童醫院總床數 床

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)																																																																																				
				<p>*感染管制作業「醫師」人力及學分統計：(若無請填寫「0」)</p> <table border="1" data-bbox="801 252 2089 788"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="801 252 1527 424">感染管制作業「醫師」人力</th> <th colspan="2" data-bbox="1527 252 1814 424">人數 (人)</th> <th colspan="2" data-bbox="1814 252 2089 424">一年內感管訓練 累計學分≥20 者 (人)</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th data-bbox="1527 379 1680 424">106 年</th> <th data-bbox="1680 379 1814 424">107 年</th> <th data-bbox="1814 379 1944 424">106 年</th> <th data-bbox="1944 379 2089 424">107 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="801 424 1357 564">專任 院內聘有接受感染症醫學訓練之專科醫師</td> <td data-bbox="1357 424 1527 564">總人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1357 564 1527 651">職登於兒童醫院人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="801 651 1527 705">兼任 (兼任專科醫師相關資料請填入附表二) 聘請他院接受感染症醫學訓練之專科醫師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 705 1357 788">院內負責感管業務醫師，但未具感染症專科醫師資格</td> <td data-bbox="1357 705 1527 788">總人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1357 788 1527 874">職登於兒童醫院人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="801 788 2089 833">註：接受感染症醫學訓練之專科醫師係指具有經疾病管制署認可之專業學會甄審感染控制訓練合格之專科醫師</p> <p>*感染管制作業「護理人員」人力及學分統計：(若無請填寫「0」)</p> <table border="1" data-bbox="801 880 2089 1463"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="801 880 1527 1053">感染管制作業「護理人員」人力</th> <th colspan="2" data-bbox="1527 880 1814 1053">人數 (人)</th> <th colspan="2" data-bbox="1814 880 2089 1053">一年內感管訓練 累計學分≥20 者 (人)</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th data-bbox="1527 1008 1680 1053">106 年</th> <th data-bbox="1680 1008 1814 1053">107 年</th> <th data-bbox="1814 1008 1944 1053">106 年</th> <th data-bbox="1944 1008 2089 1053">107 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="801 1053 1357 1200">專任 院內聘有感染管制護理人員，全職負責執行感染管制業務</td> <td data-bbox="1357 1053 1527 1200">總人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1357 1200 1527 1286">職登於兒童醫院人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="801 1286 1527 1340">兼任 (兼任感染管制師相關資料請填入附表二) 聘請他院感染管制護理人員，協助推行感染管制相關業務</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 1340 1357 1463">院內聘有感染管制護理人員，除負責執行感染管制業務外，並兼辦臨床護理工作</td> <td data-bbox="1357 1340 1527 1463">總人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1357 1463 1527 1533">職登於兒童醫院人數</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	感染管制作業「醫師」人力		人數 (人)		一年內感管訓練 累計學分≥20 者 (人)				106 年	107 年	106 年	107 年	專任 院內聘有接受感染症醫學訓練之專科醫師	總人數						職登於兒童醫院人數					兼任 (兼任專科醫師相關資料請填入附表二) 聘請他院接受感染症醫學訓練之專科醫師						院內負責感管業務醫師，但未具感染症專科醫師資格	總人數						職登於兒童醫院人數					感染管制作業「護理人員」人力		人數 (人)		一年內感管訓練 累計學分≥20 者 (人)				106 年	107 年	106 年	107 年	專任 院內聘有感染管制護理人員，全職負責執行感染管制業務	總人數						職登於兒童醫院人數					兼任 (兼任感染管制師相關資料請填入附表二) 聘請他院感染管制護理人員，協助推行感染管制相關業務						院內聘有感染管制護理人員，除負責執行感染管制業務外，並兼辦臨床護理工作	總人數						職登於兒童醫院人數				
感染管制作業「醫師」人力		人數 (人)		一年內感管訓練 累計學分≥20 者 (人)																																																																																				
		106 年	107 年	106 年	107 年																																																																																			
專任 院內聘有接受感染症醫學訓練之專科醫師	總人數																																																																																							
	職登於兒童醫院人數																																																																																							
兼任 (兼任專科醫師相關資料請填入附表二) 聘請他院接受感染症醫學訓練之專科醫師																																																																																								
院內負責感管業務醫師，但未具感染症專科醫師資格	總人數																																																																																							
	職登於兒童醫院人數																																																																																							
感染管制作業「護理人員」人力		人數 (人)		一年內感管訓練 累計學分≥20 者 (人)																																																																																				
		106 年	107 年	106 年	107 年																																																																																			
專任 院內聘有感染管制護理人員，全職負責執行感染管制業務	總人數																																																																																							
	職登於兒童醫院人數																																																																																							
兼任 (兼任感染管制師相關資料請填入附表二) 聘請他院感染管制護理人員，協助推行感染管制相關業務																																																																																								
院內聘有感染管制護理人員，除負責執行感染管制業務外，並兼辦臨床護理工作	總人數																																																																																							
	職登於兒童醫院人數																																																																																							

項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)							
			院內負責感染管制業務護理人員，但未具感染管制護理人員資格		總人數					
					職登於兒童醫院人數					
			註：感染管制護理人員：係指具有經疾病管制署認可之專業學會甄審感染管制訓練合格的護理師或護士							
			*感染管制作業「醫檢人員」人力及學分統計：(若無請填寫「0」)							
			感染管制作業「醫檢人員」人力		人數(人)		一年內感管訓練 累計學分≥20者 (人)			
					106年	107年	106年	107年		
			專任 院內聘有感染管制醫檢人員全職辦理感染管制相關業務							
			專責 院內聘有感染管制醫檢人員協助推行感染管制相關業務，兼辦臨床檢驗工作							
			院內負責/協助感染管制業務之醫檢人員，但未具感染管制醫檢人員資格							
			註：感染管制醫檢人員：係指具有經疾病管制署認可之專業學會甄審感染管制訓練合格的醫檢師(生)							
			#本項執行狀況簡述：							
1.3	制訂與更新感染管制手冊，並辦理教育訓練使員工落實執行；定期收集國際疫情傳達員工知悉	○優良 ○符合 ○不符合	*有無因應國內外疫情訂有新興與再浮現傳染病，如新型A型流感、伊波拉病毒感染及中東呼吸症候群冠狀病毒感染症等之防治教育訓練計畫，並依國際最新資訊修正內容。 ○無 ○有，提供相關資料如下：							
			年度	課程名稱	課程總時數	年度工作人員應受訓人數	參加訓練人數	訓練完成度百分比 (受訓人數/應受訓人數)		
			106							
			107							

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)
				<p>(註：以上統計數據僅供收集醫院員工接受教育訓練之現況，數據不做為評分之依據，請詳實填寫。另應受訓人數由醫院自行訂定。)</p> <p>#本項執行狀況簡述：</p>
8	1.4	院內應有充足且適當之洗手設備，訂有手部衛生作業程序且有管控與稽核機制	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	<p>*院內是否辦理手部衛生稽核？</p> <p><input type="radio"/> 否</p> <p><input type="radio"/> 是，請填寫附表三</p> <p>*手部衛生稽核表採用：</p> <p><input type="radio"/> 自行規劃之手部衛生稽核表</p> <p><input type="radio"/> 疾病管制署公布之手部衛生稽核表</p> <p>*是否統計院內各單位的乾洗手液使用量，提供評估手部衛生遵從性參考？</p> <p><input type="radio"/> 否</p> <p><input type="radio"/> 是，107 年 1-12 月全院病房（含加護病房）單位乾洗手液總使用量： 公升</p> <p>107 年 1-12 月全院總住院人日數為： 人日</p> <p>註：乾洗手液總使用量係指全院病房（含加護病房）單位執行手部衛生使用之所有乾洗手液產品之總使用量（採公升計算）。</p> <p>#本項執行狀況簡述：</p>
	1.5	應訂有合適之隔離措施及動線規劃，且訂有大規模感染事件發生之應變計畫，並確實執行	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	<p>*院內是否張貼明顯告示，提醒就醫民眾與陪病者，若有發燒或呼吸道症狀，請配戴口罩候診？</p> <p><input type="radio"/> 否</p> <p><input type="radio"/> 是，張貼地點(可複選)：<input type="checkbox"/> 門診區域 <input type="checkbox"/> 急診區域 <input type="checkbox"/> 醫院入口處</p> <p>*急診檢傷是否設有提示機制，輔助急診檢傷落實病人 TOCC 問診</p> <p><input type="radio"/> 未設置急診</p> <p>(*勾選此項之醫院規模，須低於醫療機構設置標準規定應設置急診室之條件)</p> <p><input type="radio"/> 無提示機制</p> <p><input type="radio"/> 有，機制啟動時機為</p> <p><input type="radio"/> 每位病人抵達檢傷時即詢問</p> <p><input type="radio"/> 病人有疑似感染症狀或體溫量測有發燒後詢問</p>

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)												
				<p>執行方式為○資訊系統提醒 ○其他方式，請說明：</p> <p>*急診檢傷分類站有無口罩提供機制：</p> <p>○未設置急診 (*勾選此項之醫院規模，須低於醫療機構設置標準規定應設置急診室之條件)</p> <p>○無提供機制</p> <p>○有，機制如下：</p> <p><input type="checkbox"/>主動提供口罩(醫護人員主動將口罩發給有發燒或呼吸道症狀但未配戴口罩就診的病人) 請簡述提供方式：</p> <p><input type="checkbox"/>院內提供口罩販售服務</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p>*門診區有無口罩提供機制：</p> <p>○無</p> <p>○有，機制如下：</p> <p><input type="checkbox"/>主動提供口罩(醫護人員主動將口罩發給有發燒或呼吸道症狀但未配戴口罩就診的病人) 請簡述提供方式：</p> <p><input type="checkbox"/>院內提供口罩販售服務</p> <p><input type="checkbox"/>其他：</p> <p>*有無因應照護不同狀況之病人辦理個人防護裝備 (PPE) 標準及教育訓練：</p> <p>○無</p> <p>○有，提供門診、急診、加護病房及負壓隔離病房等有 PPE 實務需求相關訓練資料如下：</p> <table border="1" data-bbox="810 1182 1659 1437"> <thead> <tr> <th></th> <th>106 年</th> <th>107 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.應受訓醫護人員數 (門診科別應含家醫科、 內科、感染科、兒科等)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.實際參加 PPE 訓練人數</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.訓練完成度百分比</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		106 年	107 年	1.應受訓醫護人員數 (門診科別應含家醫科、 內科、感染科、兒科等)			2.實際參加 PPE 訓練人數			3.訓練完成度百分比		
	106 年	107 年														
1.應受訓醫護人員數 (門診科別應含家醫科、 內科、感染科、兒科等)																
2.實際參加 PPE 訓練人數																
3.訓練完成度百分比																

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)										
				<p>(即受訓人數/應受訓人數)</p> <p>(註：以上統計數據僅供收集醫院員工接受教育訓練之現況，數據不做為評分之依據，請詳實填寫。另應受訓人數由醫院自行訂定。)</p> <p>#本項執行狀況簡述：</p>										
10	1.6	定期對醫療照護相關感染的發生及其動向開會檢討分析，並訂定改善方案	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	<p>*貴院 106 年 1 月至 107 年 12 月間是否曾發生群突發感染事件？</p> <p><input type="radio"/> 否 (附表四免填)</p> <p><input type="radio"/> 是，請填寫「附表四、106 年 1 月至 107 年 12 月群突發感染事件統計表」</p> <p>*組合式感染管制措施 (bundle intervention) 執行情形：</p> <table border="1" data-bbox="801 647 1798 1474"> <thead> <tr> <th data-bbox="801 647 1055 687">項目</th> <th data-bbox="1055 647 1798 687">組合式感染管制措施 (bundle intervention) 執行情形</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="801 687 1055 979">中央靜脈導管</td> <td data-bbox="1055 687 1798 979"> <input type="radio"/> 107 年全院中心導管使用人日數為 0 <input type="radio"/> 未執行 <input type="radio"/> 有執行，執行範圍為： <input type="radio"/> 全院執行 <input type="radio"/> 部分單位執行 (請選擇單位/可複選) <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> RCC <input type="checkbox"/> RCW <input type="checkbox"/> 其他： </td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 979 1055 1272">存留導尿管</td> <td data-bbox="1055 979 1798 1272"> <input type="radio"/> 107 年全院存留導尿管使用人日數為 0 <input type="radio"/> 未執行 <input type="radio"/> 有執行，執行範圍為： <input type="radio"/> 全院執行 <input type="radio"/> 部分單位執行 (請選擇單位/可複選) <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> RCC <input type="checkbox"/> RCW <input type="checkbox"/> 其他： </td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 1272 1055 1474">呼吸器</td> <td data-bbox="1055 1272 1798 1474"> <input type="radio"/> 107 年全院呼吸器使用人日數為 0 <input type="radio"/> 未執行 <input type="radio"/> 有執行，執行範圍為： <input type="radio"/> 全院執行 <input type="radio"/> 部分單位執行 (請選擇單位/可複選) </td> </tr> </tbody> </table>			項目	組合式感染管制措施 (bundle intervention) 執行情形	中央靜脈導管	<input type="radio"/> 107 年全院中心導管使用人日數為 0 <input type="radio"/> 未執行 <input type="radio"/> 有執行，執行範圍為： <input type="radio"/> 全院執行 <input type="radio"/> 部分單位執行 (請選擇單位/可複選) <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> RCC <input type="checkbox"/> RCW <input type="checkbox"/> 其他：	存留導尿管	<input type="radio"/> 107 年全院存留導尿管使用人日數為 0 <input type="radio"/> 未執行 <input type="radio"/> 有執行，執行範圍為： <input type="radio"/> 全院執行 <input type="radio"/> 部分單位執行 (請選擇單位/可複選) <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> RCC <input type="checkbox"/> RCW <input type="checkbox"/> 其他：	呼吸器	<input type="radio"/> 107 年全院呼吸器使用人日數為 0 <input type="radio"/> 未執行 <input type="radio"/> 有執行，執行範圍為： <input type="radio"/> 全院執行 <input type="radio"/> 部分單位執行 (請選擇單位/可複選)
項目	組合式感染管制措施 (bundle intervention) 執行情形													
中央靜脈導管	<input type="radio"/> 107 年全院中心導管使用人日數為 0 <input type="radio"/> 未執行 <input type="radio"/> 有執行，執行範圍為： <input type="radio"/> 全院執行 <input type="radio"/> 部分單位執行 (請選擇單位/可複選) <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> RCC <input type="checkbox"/> RCW <input type="checkbox"/> 其他：													
存留導尿管	<input type="radio"/> 107 年全院存留導尿管使用人日數為 0 <input type="radio"/> 未執行 <input type="radio"/> 有執行，執行範圍為： <input type="radio"/> 全院執行 <input type="radio"/> 部分單位執行 (請選擇單位/可複選) <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> RCC <input type="checkbox"/> RCW <input type="checkbox"/> 其他：													
呼吸器	<input type="radio"/> 107 年全院呼吸器使用人日數為 0 <input type="radio"/> 未執行 <input type="radio"/> 有執行，執行範圍為： <input type="radio"/> 全院執行 <input type="radio"/> 部分單位執行 (請選擇單位/可複選)													

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)																				
				<table border="1" data-bbox="801 197 1798 284"> <tr> <td data-bbox="801 197 1055 240"></td> <td data-bbox="1055 197 1798 240"> <input type="checkbox"/>加護病房 <input type="checkbox"/>一般病房 <input type="checkbox"/>RCC <input type="checkbox"/>RCW <input type="checkbox"/>其他： </td> </tr> </table> <p data-bbox="801 325 1547 357">*是否參加台灣院內感染監視資訊系統 (TNIS) 通報？</p> <p data-bbox="819 365 1397 399">○否，可直接跳填「#本項執行狀況簡述」</p> <p data-bbox="819 406 1032 440">○是 (請續答)</p> <p data-bbox="801 448 1290 481">*是否有設置加護病房？○否 ○是</p> <p data-bbox="801 489 1771 523">* 106-107 年 1-12 月醫療照護相關感染通報情形 (查詢方式如附件 1)：</p> <table border="1" data-bbox="844 564 1753 995"> <thead> <tr> <th data-bbox="844 564 1279 608"></th> <th data-bbox="1279 564 1509 608">106 年</th> <th data-bbox="1509 564 1753 608">107 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="844 608 1279 651">1.個案檢體菌株通報完整率</td> <td data-bbox="1279 608 1509 651">%</td> <td data-bbox="1509 608 1753 651">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="844 651 1279 735">2.住院人日數月維護資料通報完整率</td> <td data-bbox="1279 651 1509 735">%</td> <td data-bbox="1509 651 1753 735">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="844 735 1279 820">3.導尿管使用人日數實際通報完整率</td> <td data-bbox="1279 735 1509 820">%</td> <td data-bbox="1509 735 1753 820">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="844 820 1279 904">4.中心導管使用人日數實際通報完整率</td> <td data-bbox="1279 820 1509 904">%</td> <td data-bbox="1509 820 1753 904">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="844 904 1279 995">5.呼吸器使用人日數實際通報完整率</td> <td data-bbox="1279 904 1509 995">%</td> <td data-bbox="1509 904 1753 995">%</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="801 1050 1088 1083">#本項執行狀況簡述：</p>		<input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> RCC <input type="checkbox"/> RCW <input type="checkbox"/> 其他：		106 年	107 年	1.個案檢體菌株通報完整率	%	%	2.住院人日數月維護資料通報完整率	%	%	3.導尿管使用人日數實際通報完整率	%	%	4.中心導管使用人日數實際通報完整率	%	%	5.呼吸器使用人日數實際通報完整率	%	%
	<input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> RCC <input type="checkbox"/> RCW <input type="checkbox"/> 其他：																							
	106 年	107 年																						
1.個案檢體菌株通報完整率	%	%																						
2.住院人日數月維護資料通報完整率	%	%																						
3.導尿管使用人日數實際通報完整率	%	%																						
4.中心導管使用人日數實際通報完整率	%	%																						
5.呼吸器使用人日數實際通報完整率	%	%																						
1.7	落實安全注射行為	○符合 ○不符合		#本項執行狀況簡述：																				
2	確實執行衛材之清潔、消毒、滅菌及環境清消																							
2.1	確實執行衛材、器械、機器與內視鏡之清	○優良 ○符合		*院內是否設置內視鏡室： ○未設置 ○有設置																				

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)
		潔、消毒及滅菌管理	○不符合	<p>*目前院內是否全面使用拋棄式衛材等物品：</p> <p><input type="radio"/>是</p> <p><input type="radio"/>否 (請續填消毒滅菌方式)</p> <p>*目前執行衛材等物品之消毒滅菌方式為 (可複選)：</p> <p><input type="checkbox"/>業務外包 (請於本項執行狀況簡述消毒滅菌業務外包辦理之方式與管理情形)</p> <p><input type="checkbox"/>自行執行 (請續填下列問題)</p> <p>*請選擇所使用的滅菌鍋 (可複選)：</p> <p><input type="checkbox"/>桌上型高壓蒸氣滅菌鍋 (鍋腔小於 2 立方英尺)</p> <p><input type="checkbox"/>鍋腔大於 2 立方英尺的高壓蒸氣滅菌鍋</p> <p><input type="checkbox"/>電漿鍋</p> <p><input type="checkbox"/>環氧乙烷低溫滅菌鍋</p> <p>*院內是否備有快消式高壓蒸氣滅菌鍋(快消模式滅菌鍋，IUSS)</p> <p><input type="radio"/>否</p> <p><input type="radio"/>是，請續填下列問題</p> <p>*是否訂有使用管理機制？</p> <p><input type="radio"/>否</p> <p><input type="radio"/>是，請於實地查核時提供相關文件及使用紀錄備查</p> <p>#本項執行狀況簡述：</p>
可	2.2	供應室應配置適當人力，清潔區及污染區應做區隔且動線規劃合宜	<p>○優良</p> <p>○符合</p> <p>○不符合</p> <p>○本項免評： 精神科醫院，或未自行執行衛材與器械之消毒/滅菌之醫院</p>	#本項執行狀況簡述：
	2.3	落實環境清潔消毒及管理	<p>○優良</p> <p>○符合</p>	<p>*是否針對醫療環境清潔工作訂有管理機制？</p> <p><input type="radio"/>否，未訂定</p>

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)											
			○不符合	<p>○有 (可複選): <input type="checkbox"/>訂有標準作業流程 <input type="checkbox"/>訂有稽核檢查表 <input type="checkbox"/>訂有清潔工作人員教育訓練與測驗機制 <input type="checkbox"/>其他(請說明):</p> <p>*是否定期稽核醫療環境清潔工作執行情形? ○否, 未辦理定期稽核 ○有, 請續答以下問題 *負責執行稽核人員包括(可複選): <input type="checkbox"/>病房護理長/護理師 <input type="checkbox"/>醫院內負責管理委外清潔工作人員 <input type="checkbox"/>外包清潔公司管理人員 <input type="checkbox"/>其他(請說明):</p> <p>*稽核方式包括(可複選): <input type="checkbox"/>現場觀察工作人員依據標準作業流程執行環境清潔消毒工作的遵從性 <input type="checkbox"/>使用肉眼觀察法進行稽核 <input type="checkbox"/>使用總菌落數法進行稽核 <input type="checkbox"/>使用螢光標示法進行稽核 <input type="checkbox"/>使用 ATP 冷光反應檢測法稽核 <input type="checkbox"/>其他(請說明):</p> <p>*院內是否設置以下單位: ○否, 未設置 ○有設置 (可複選): <input type="checkbox"/>氣管鏡室 <input type="checkbox"/>肺功能室 <input type="checkbox"/>牙科診間</p> <p>*106-107 年是否曾經進行醫院供水系統之退伍軍人菌環境檢測作業: ○否, 106-107 年未曾進行醫院供水系統之退伍軍人菌環境檢測 ○是, 執行原因為何:(可複選) <input type="checkbox"/>配合進行疫情調查 <input type="checkbox"/>院內常規例行性檢測, 請簡述 106-107 年的例行性檢測執行情形: 高風險區域 (加護病房或器官移植及骨髓移植等高風險病人居住區域) <input type="checkbox"/>本院未設有上述高風險區域</p> <table border="1" data-bbox="875 1265 1944 1449"> <thead> <tr> <th data-bbox="875 1353 1039 1449">採檢日期</th> <th data-bbox="1039 1353 1189 1449">採檢地點</th> <th data-bbox="1189 1353 1715 1449">檢驗結果 (請勾選有採檢的系統進行填寫, 可複選)</th> <th data-bbox="1715 1353 1944 1449">有檢出陽性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				採檢日期	採檢地點	檢驗結果 (請勾選有採檢的系統進行填寫, 可複選)	有檢出陽性				
採檢日期	採檢地點	檢驗結果 (請勾選有採檢的系統進行填寫, 可複選)	有檢出陽性												

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)			
						者，簡述後續處理作為
					○冷水系統：採集樣本 件， 檢出陽性 件	
					○熱水系統：採集樣本 件， 檢出陽性 件	
					○冷熱水混合：採集樣本 件， 檢出陽性 件	
					○冷水系統：採集樣本 件， 檢出陽性 件	
					○熱水系統：採集樣本 件， 檢出陽性 件	
					○冷熱水混合：採集樣本 件， 檢出陽性 件	
			非高風險區域			
採檢日期	採檢地點	檢驗結果 (請勾選有採檢的系統進行填寫，可複選)		有檢出陽性者，簡述後續處理作為		
		○冷水系統：採集樣本 件， 檢出陽性 件 (陽性率： %)				
		○熱水系統：採集樣本 件， 檢出陽性 件 (陽性率： %)				
		○冷熱水混合：採集樣本 件， 檢出陽性 件 (陽性率： %)				
		○冷水系統：採集樣本 件， 檢出陽性 件				

項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)																														
					(陽性率： %) <input type="radio"/> 熱水系統：採集樣本 件， 檢出陽性 件 (陽性率： %) <input type="radio"/> 冷熱水混合：採集樣本 件， 檢出陽性 件 (陽性率： %)																												
			註：相同供水系統同一採檢日但採檢地點不同，請合併在同一列填寫，格式不足可自行複製。 #本項執行狀況簡述：																														
3	落實抗生素抗藥性管理																																
可	3.1 抗生素管理計畫之領導與責任	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 本項免評： 精神科醫院無抗生素藥物品項者，可自選本項免評。	*醫院是否為 49 床以下且未設檢驗設備及醫事檢驗人員： <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是 *請詳列抗生素管理小組成員資料：																														
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>管理小組身份</th> <th>姓名</th> <th>職類^註</th> <th>職稱</th> <th>備註</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>主席</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">成員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				管理小組身份	姓名	職類 ^註	職稱	備註	主席					成員																
管理小組身份	姓名	職類 ^註	職稱	備註																													
主席																																	
成員																																	

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)
				<p>【註】職類：係填列醫師、藥師、醫檢師、護理師、資訊人員、資訊人員、其他等職別。</p> <p>*抗生素管理小組每 個月召開會議一次</p> <p>*是否每半年至少辦理 1 次以上全院性「使用抗生素管理」相關講習，且臨床醫師、護理人員、藥師每年至少參加一次？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是</p> <p>*是否訂有抗生素管理計畫，對於計畫執行所須之經費、人力等資源都能有實質的支援？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，請於實地查核時提供相關文件備查，並續填下列問題 *是否依據醫院特性及實務需要，定期檢討修訂抗生素管理計畫執行內容？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是 *是否落實執行修訂之抗生素管理計畫內容？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是</p> <p>#本項執行狀況簡述：</p>
可	3.2	抗生素使用監測管理機制	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 本項免評： 精神科醫院無抗生素藥物品項者，可自選本項免評。	<p>*是否醫院訂有抗生素使用管制措施，且醫師可隨時查閱如何適當使用抗生素之資料？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是</p> <p>*是否對抗生素使用量訂有適當的監測機制，並定期進行統計分析？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是（請續填頻率、單位、統計方式及類別） *頻率：<input type="radio"/> 每年 <input type="radio"/> 每半年 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/> 其他： *單位（可複選）：<input type="checkbox"/> 全院 <input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 其他： *統計方式（可複選）：<input type="checkbox"/> DDD <input type="checkbox"/> DID <input type="checkbox"/> 抗生素使用率 <input type="checkbox"/> 其他：</p>

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)																
				<p>*類別 (可複選): <input type="checkbox"/>依品項 <input type="checkbox"/>依類別 <input type="checkbox"/>其他:</p> <p>*是否定期隨機審查病歷, 各項有關病人使用抗生素之情形, 應於病歷中詳載? <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是, 項目 (可複選): <input type="checkbox"/>非管制性抗生素 <input type="checkbox"/>管制性抗生素 <input type="checkbox"/>手術預防性抗生素 <input type="checkbox"/>門診抗生素 <input type="checkbox"/>其他:</p> <p>*有關病人非管制性抗生素使用之情形, 是否建立機制, 防範下列情形發生? <input type="radio"/>不適用 (無使用非管制性抗生素情形) <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是 (請續填下列項目)</p> <table border="1" data-bbox="808 691 1962 999"> <thead> <tr> <th>非管制性抗生素不當使用樣態</th> <th>是否建立機制, 防範左列情形發生</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(1) 重症病人無正當理由仍然使用第一線狹效抗生素。</td> <td><input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是</td> </tr> <tr> <td>(2) 第一線狹效抗生素使用 3 天無效, 無正當理由仍然繼續使用。</td> <td><input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是</td> </tr> <tr> <td>(3) 未依感染部位選用適當抗生素。</td> <td><input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是</td> </tr> <tr> <td>(4) 社區感染無正當理由仍使用明顯療效不足之藥物。</td> <td><input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是</td> </tr> <tr> <td>(5) 使用的劑量未考慮到病人體重及肝腎功能。</td> <td><input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是</td> </tr> </tbody> </table> <p>*有關病人管制性抗生素使用之情形, 是否建立機制, 防範下列情形發生? <input type="radio"/>不適用 <input type="radio"/>本院無管制性抗生素藥物品項 <input type="radio"/>本院有管制性抗生素藥物品項但無管制性抗生素使用情形 <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是 (請續填下列項目)</p> <table border="1" data-bbox="808 1289 1962 1417"> <thead> <tr> <th>管制性抗生素不當使用樣態</th> <th>是否建立機制, 防範左列情形發生</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(1) 臨床狀況明顯為輕症或無症狀, 但使用廣效抗生素, 且無正</td> <td><input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是</td> </tr> </tbody> </table>	非管制性抗生素不當使用樣態	是否建立機制, 防範左列情形發生	(1) 重症病人無正當理由仍然使用第一線狹效抗生素。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	(2) 第一線狹效抗生素使用 3 天無效, 無正當理由仍然繼續使用。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	(3) 未依感染部位選用適當抗生素。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	(4) 社區感染無正當理由仍使用明顯療效不足之藥物。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	(5) 使用的劑量未考慮到病人體重及肝腎功能。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	管制性抗生素不當使用樣態	是否建立機制, 防範左列情形發生	(1) 臨床狀況明顯為輕症或無症狀, 但使用廣效抗生素, 且無正	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是
非管制性抗生素不當使用樣態	是否建立機制, 防範左列情形發生																			
(1) 重症病人無正當理由仍然使用第一線狹效抗生素。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																			
(2) 第一線狹效抗生素使用 3 天無效, 無正當理由仍然繼續使用。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																			
(3) 未依感染部位選用適當抗生素。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																			
(4) 社區感染無正當理由仍使用明顯療效不足之藥物。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																			
(5) 使用的劑量未考慮到病人體重及肝腎功能。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																			
管制性抗生素不當使用樣態	是否建立機制, 防範左列情形發生																			
(1) 臨床狀況明顯為輕症或無症狀, 但使用廣效抗生素, 且無正	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																			

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)																										
				<p>當理由。</p> <table border="1" data-bbox="808 196 1962 371"> <tr> <td>(2) 無正當理由同時使用 3 種以上抗生素。</td> <td><input type="radio"/> 否</td> <td><input type="radio"/> 是</td> </tr> <tr> <td>(3) 使用藥物的種類不符合國內外抗生素治療指引。</td> <td><input type="radio"/> 否</td> <td><input type="radio"/> 是</td> </tr> <tr> <td>(4) 使用的劑量未考慮病人體重及肝腎功能。</td> <td><input type="radio"/> 否</td> <td><input type="radio"/> 是</td> </tr> </table> <p>*有關病人手術預防性抗生素使用之情形，是否建立下列機制？</p> <p><input type="radio"/> 不適用</p> <p> <input type="radio"/> 本院未設置手術室</p> <p> <input type="radio"/> 本院無符合手術預防性抗生素使用之案例</p> <p><input type="radio"/> 否</p> <p><input type="radio"/> 是 (請續填下列項目)</p> <table border="1" data-bbox="808 663 1962 1177"> <thead> <tr> <th>手術預防性抗生素使用情形</th> <th>是否建立左列機制</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(1) 需用手術預防性抗生素時，應在手術劃刀前 1 小時內，給予第一劑手術預防性抗生素 (使用 vancomycin 及 fluoroquinolones 者可於劃刀前 2 小時給予手術預防性抗生素；剖腹產則可在臍帶結紮切除前後立即給予手術預防性抗生素)。</td> <td><input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是</td> </tr> <tr> <td>(2) 手術預防性抗生素使用時機及選藥時應符合國內外抗生素使用指引。</td> <td><input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是</td> </tr> <tr> <td>(3) 劑量應與體重相符並有考慮病人肝腎機能。</td> <td><input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是</td> </tr> <tr> <td>(4) 一般清淨手術後，於術後不再繼續使用抗生素，重大手術抗生素使用符合國內外抗生素使用指引。</td> <td><input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是</td> </tr> <tr> <td>(5) 手術中視必要 (考慮藥品動態學) 追加抗生素。</td> <td><input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是</td> </tr> </tbody> </table> <p>*有關病人門診抗生素使用之情形，是否建立下列機制？</p> <p><input type="radio"/> 不適用 (本院無門診抗生素使用情形)</p> <p><input type="radio"/> 否</p> <p><input type="radio"/> 是 (請續填下列項目)</p> <table border="1" data-bbox="808 1385 1962 1473"> <thead> <tr> <th>門診抗生素使用情形</th> <th>是否建立左列機制</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(1) 有需要才用抗生素；使用抗生素時，病歷上應說明用藥理由。</td> <td><input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是</td> </tr> </tbody> </table>		(2) 無正當理由同時使用 3 種以上抗生素。	<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是	(3) 使用藥物的種類不符合國內外抗生素治療指引。	<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是	(4) 使用的劑量未考慮病人體重及肝腎功能。	<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是	手術預防性抗生素使用情形	是否建立左列機制	(1) 需用手術預防性抗生素時，應在手術劃刀前 1 小時內，給予第一劑手術預防性抗生素 (使用 vancomycin 及 fluoroquinolones 者可於劃刀前 2 小時給予手術預防性抗生素；剖腹產則可在臍帶結紮切除前後立即給予手術預防性抗生素)。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	(2) 手術預防性抗生素使用時機及選藥時應符合國內外抗生素使用指引。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	(3) 劑量應與體重相符並有考慮病人肝腎機能。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	(4) 一般清淨手術後，於術後不再繼續使用抗生素，重大手術抗生素使用符合國內外抗生素使用指引。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	(5) 手術中視必要 (考慮藥品動態學) 追加抗生素。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是	門診抗生素使用情形	是否建立左列機制	(1) 有需要才用抗生素；使用抗生素時，病歷上應說明用藥理由。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是
(2) 無正當理由同時使用 3 種以上抗生素。	<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是																												
(3) 使用藥物的種類不符合國內外抗生素治療指引。	<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是																												
(4) 使用的劑量未考慮病人體重及肝腎功能。	<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是																												
手術預防性抗生素使用情形	是否建立左列機制																													
(1) 需用手術預防性抗生素時，應在手術劃刀前 1 小時內，給予第一劑手術預防性抗生素 (使用 vancomycin 及 fluoroquinolones 者可於劃刀前 2 小時給予手術預防性抗生素；剖腹產則可在臍帶結紮切除前後立即給予手術預防性抗生素)。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																													
(2) 手術預防性抗生素使用時機及選藥時應符合國內外抗生素使用指引。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																													
(3) 劑量應與體重相符並有考慮病人肝腎機能。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																													
(4) 一般清淨手術後，於術後不再繼續使用抗生素，重大手術抗生素使用符合國內外抗生素使用指引。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																													
(5) 手術中視必要 (考慮藥品動態學) 追加抗生素。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																													
門診抗生素使用情形	是否建立左列機制																													
(1) 有需要才用抗生素；使用抗生素時，病歷上應說明用藥理由。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是																													

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)							
				(2) 一般明顯急性感冒不可使用抗生素。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是						
				(3) 抗生素使用種類及劑量合理，並有考慮病人體重及肝腎機能。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是						
				(4) 抗生素使用期間合理，如有異常時，應於病歷上說明。	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是						
				<p>*是否有評估病人抗生素使用適當性之機制？</p> <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是 (請續填評估者、方式及項目) *評估者 (可複選): <input type="checkbox"/> 感染科醫師 <input type="checkbox"/> 其他指定醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 其他: *方式 (可複選): <input type="checkbox"/> 使用前審查 <input type="checkbox"/> 使用後審查 <input type="checkbox"/> 其他: *項目 (可複選): <input type="checkbox"/> 適應症 <input type="checkbox"/> 細菌培養結果 <input type="checkbox"/> 藥品過敏史 <input type="checkbox"/> 肝腎功能及相關檢驗數據 <input type="checkbox"/> 劑量 <input type="checkbox"/> 頻次 <input type="checkbox"/> 天數 <input type="checkbox"/> 輸液 <input type="checkbox"/> 輸注速度 <input type="checkbox"/> 交互作用 <input type="checkbox"/> 禁忌症 <input type="checkbox"/> 其他:							
				<p>*是否對抗生素不合理使用之情況回饋臨床醫師或科部，並提出改善措施，且確實執行？</p> <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，請簡述執行情形: _____							
				<p>*是否設置抗生素檢核資訊系統，於醫師開立抗生素處方時有提醒機制？</p> <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，檢核及提醒機制說明為:							
				<p>*是否對所有類別抗生素不合理使用之情況，有具體改善成效呈現？</p> <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是							
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">項目</th> <th style="width: 50%;">改善情形</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		項目	改善情形				
項目	改善情形										

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)
				#本項執行狀況簡述：
可	3.3	抗藥性微生物之監測 診斷及隔離防治措施	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 本項免評： 醫院未採集任何 微生物檢體，可 自選本項免評	*是否定期製作臨床分離菌種抗生素抗藥性圖譜(antibiogram)報告(統計期間歸人計算)？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，頻率： <input type="radio"/> 每年 <input type="radio"/> 每半年 <input type="radio"/> 其他：
				*是否將最新抗藥性圖譜報告提供給臨床醫師開立處方參考或於院內網絡公告，醫師可隨時查閱？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是
				*是否每年定期依據檢體種類及病房別且對感染菌種之分離件數、抗生素之感受性等資料製作分析報告，特別是多重抗藥性微生物(如：CRE、CRAB、VRE、MRSA 等)？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，請於實地查核時提供相關文件備查
				*是否針對分離出多重抗藥性微生物(如：CRE、CRAB、VRE、MRSA 等)之個案執行感染管制措施？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是(請續填下列問題)
				*是否於微生物報告上註記或解釋？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，請簡述註記項目及內容：_____
				*是否即時通知臨床單位？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，通知方式(可複選)： <input type="checkbox"/> 資訊系統 <input type="checkbox"/> 電子郵件/簡訊 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 其他：_____
				*是否進行適當隔離？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，請勾選醫院執行之隔離措施項目：
				*病房(可複選) <input type="checkbox"/> 單人病室 <input type="checkbox"/> 集中照護 <input type="checkbox"/> 於原病室採取隔離措施
				*隔離措施(可複選) <input type="checkbox"/> 手套 <input type="checkbox"/> 隔離衣 <input type="checkbox"/> 有適當隔離標示 <input type="checkbox"/> 其他：

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)
				<p>*專用設備 (聽診器、儀器設備等) <input type="radio"/>是 <input type="radio"/>否</p> <p>*具備解除隔離機制 <input type="radio"/>是 <input type="radio"/>否</p> <p>*是否針對分離出多重抗藥性微生物之個案進行標示, 且為醫院全體同仁所知悉? <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是, 請簡述標示內容: _____</p> <p>*是否將多重抗藥性相關資料通報至衛生福利部疾病管制署? *抗生素抗藥性管理通報系統之實驗室菌株通報完整率是否為 100%? (查詢及通報方式如附件 2) <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是-分別於 107 及 108 年 3 月 31 日前, 至少通報全院未分類檢體 CRKP、CRAB、VRE 及 MRSA 四種菌株之 106 及 107 年四季完整資料; 實驗室菌株通報完整率=實際通報季數/年度應通報季數*100%)</p> <p>*是否通報抗生素抗藥性管理通報系統之「抗藥性監測通報」? <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是</p> <p>*是否曾參與 106 或 107 年「抗生素抗藥性管理通報系統捐補助案」? <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是</p> <p>*持續通報資料之範圍: ____年__月至__年__月</p> <p>*每月通報之細菌種類均達 10 項菌屬/種以上 <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是</p> <p>*是否通報傳染病個案通報系統之「CRE 抗藥性檢測」(通報方式如附件 3) <input type="radio"/>無符合 CRE 抗藥性檢測送驗條件之個案 <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是 (106 年通報 CRE 抗藥性檢測件數 ____ 件; 107 年通報 CRE 抗藥性檢測件數 ____ 件)</p> <p>*是否每年定期進行抗藥性趨勢與抗生素用量之相關性分析?</p>

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)						
				<p>○否 ○是，請於實地查核時提供相關文件備查</p> <p>*是否根據分析報告，研擬防治對策並付諸實行，且有具體改善成效？ ○否 ○是</p> <table border="1" data-bbox="804 480 1798 600"> <thead> <tr> <th data-bbox="804 480 1167 523">項目</th> <th data-bbox="1167 480 1798 523">改善情形</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="804 523 1167 563"></td> <td data-bbox="1167 523 1798 563"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="804 563 1167 600"></td> <td data-bbox="1167 563 1798 600"></td> </tr> </tbody> </table> <p>*是否 ICU 收治來自 RCW 或 RCC 呼吸器依賴之病人時，該類病人在未檢驗確認前，即先進行適當的預先隔離措施(proactive isolation)，直至檢驗確定為陰性？ ○否 ○是</p> <p>*是否規劃 ICU 或普通病室內抗藥性病人之單人隔離病室或隔離治療區域，並落實執行接觸隔離防護措施？ ○否 ○是</p> <p>*是否於病人轉院治療或轉介至人口密集機構前，填具「機構間感染管制轉介單」，或於出院病摘等文件詳細記載前述資訊，以提醒其他機構加強落實感染管制措施？ ○否 ○是</p> <p>*微生物檢驗是否委外代檢？ ○否（請續填【醫院設有微生物實驗室】） ○是，範圍： ○全部（請續填【微生物檢驗委外代檢】） ○部分（請續填【醫院設有微生物實驗室】及【微生物檢驗委外代檢】）</p>	項目	改善情形				
項目	改善情形									

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)						
				<p>【醫院設有微生物實驗室】</p> <p>*是否訂有微生物實驗室檢驗標準作業程序？</p> <p><input type="radio"/> 否</p> <p><input type="radio"/> 是 (請續填是否包含下列項目，可複選)</p> <p><input type="checkbox"/> 檢驗標準作業程序：</p> <p><input type="checkbox"/> 檢體簽收 <input type="checkbox"/> 檢體保存方式 <input type="checkbox"/> 追蹤報告機制 <input type="checkbox"/> 重要檢體需發初步報告</p> <p><input type="checkbox"/> 訂定危急報告內容及通知方式 <input type="checkbox"/> 其他：</p> <p><input type="checkbox"/> 採檢手冊：</p> <p><input type="checkbox"/> 採檢時機 <input type="checkbox"/> 容器 <input type="checkbox"/> 採檢棒 <input type="checkbox"/> 檢體保存方式 <input type="checkbox"/> 檢驗方式</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p> <p>*微生物實驗室是否有內、外部品管計畫？</p> <p><input type="radio"/> 否</p> <p><input type="radio"/> 是，項目 (可複選)：</p> <p><input type="checkbox"/> 內部品管</p> <p><input type="checkbox"/> 外部品管</p> <p><input type="checkbox"/> 通過認證實驗室 <input type="checkbox"/> 認證內容含微生物檢驗項目 <input type="checkbox"/> 其他：</p> <p>*是否針對微生物實驗室內、外部品管監測異常結果，執行問題調查與原因分析，並對須待進行改善之事項，提出具體解決的對策？</p> <p><input type="radio"/> 否</p> <p><input type="radio"/> 是</p> <table border="1" data-bbox="801 1145 1796 1270"> <thead> <tr> <th data-bbox="801 1145 1167 1193">項目</th> <th data-bbox="1167 1145 1796 1193">改善情形</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="801 1193 1167 1230"></td> <td data-bbox="1167 1193 1796 1230"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 1230 1167 1270"></td> <td data-bbox="1167 1230 1796 1270"></td> </tr> </tbody> </table> <p>【微生物檢驗委外代檢】</p> <p>*是否與代檢實驗室簽訂合約？</p> <p><input type="radio"/> 否</p>	項目	改善情形				
項目	改善情形									

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)						
				<p>○是，包含項目 (可複選)：<input type="checkbox"/>收檢時間 <input type="checkbox"/>發報告時效 <input type="checkbox"/>提供檢驗品質文件 <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>*是否訂有委外檢驗標準作業程序？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是 (請續填是否包含下列項目，可複選) <input type="checkbox"/>委外檢驗標準作業程序： <input type="checkbox"/>內部檢體簽收 <input type="checkbox"/>檢體保存方式 <input type="checkbox"/>外部檢體簽收 <input type="checkbox"/>追蹤報告機制 <input type="checkbox"/>重要檢體需發初步報告 <input type="checkbox"/>訂定危急報告內容及通知方式 <input type="checkbox"/>其他： <input type="checkbox"/>採檢手冊： <input type="checkbox"/>採檢時機 <input type="checkbox"/>容器 <input type="checkbox"/>採檢棒 <input type="checkbox"/>檢體保存方式 <input type="checkbox"/>檢驗方式 <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>*代檢實驗室是否有內、外部品管計畫？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是，項目 (可複選)： <input type="checkbox"/>內部品管 <input type="checkbox"/>外部品管 <input type="checkbox"/>通過認證實驗室 <input type="checkbox"/>認證內容含委外代檢項目 <input type="checkbox"/>對代檢實驗室進行外部品管查核 <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>*是否對代檢實驗室代檢項目的異常，執行問題調查與原因分析，並針對須進行改善的事項，提出具體解決的對策？ <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <table border="1" data-bbox="801 1315 1796 1437"> <thead> <tr> <th data-bbox="801 1315 1167 1359">項目</th> <th data-bbox="1167 1315 1796 1359">改善情形</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="801 1359 1167 1398"></td> <td data-bbox="1167 1359 1796 1398"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 1398 1167 1437"></td> <td data-bbox="1167 1398 1796 1437"></td> </tr> </tbody> </table>	項目	改善情形				
項目	改善情形									

項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)
			#本項執行狀況簡述：
4	配合主管機關政策對傳染病進行監測、通報及防治措施		
4.1	訂有傳染病監視通報機制，並有專人負責傳染病之通報並主動與當地衛生機關聯繫	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	#本項執行狀況簡述：
可 4.2	具有痰液耐酸性塗片陽性病人之相關感染管制措施	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 本項免評：無痰液耐酸性塗片陽性報告之住院病人，可自選本項免評。	#本項執行狀況簡述：
4.3	有專人負責結核病個案管理及衛教工作	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	*列管中照護之結核病新案 (含新發現及重開案) 人 (查詢方式如附件4) *結核病個案管理人力：結核病專任個案管理師_____人 結核病個案管理師訓練合格 人 *列管中之結核病個案 (不含單純肺外結核個案及外勞) 納入健保專案管理比率為 % (查詢方式如附件5) #本項執行狀況簡述：
4.4	具有結核病診治機制	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	*106 年 1 月至 12 月結核病通報病例數 例；107 年 1 月至 12 月結核病通報病例數 例 *106 年 1 月至 12 月收治結核病例數 例；107 年 1 月至 12 月收治結核病例數 例 (查詢方式如附件4)

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)				
				*結核病病例討論會每 個月召開會議一次 #本項執行狀況簡述：				
4.5		住院確定為結核病之病人，有完整的院內接觸者的追蹤資料	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	*痰抹片陽性之確診病人之院內接觸者中，107 有提出追蹤列管相關資料之比例 %；106 有提出追蹤列管相關資料之比例 % #本項執行狀況簡述：				
4.6		防護裝備儲備管理符合規定	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	*106-107 年 1 月至 12 月防疫物資是否均符合安全儲備量， <input type="radio"/> 否，106 年未符合，請說明：_____； 107 年未符合，請說明：_____。 <input type="radio"/> 是 *提供醫護人員符合國家標準 CNS 14774 「醫用面（口）罩」（等同或以上）之性能規格，並領有醫療器材第二等級許可證之外科口罩。 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是（請於實地查核時提供，由供應廠商出具(1)產品符合國家標準 CNS14774 之檢測報告；及(2)醫療器材第二等級許可證影本） *提供醫護人員符合 CNS14755 「拋棄式防塵口罩」D2 等級或美國 NIOSH 認證 N95 等級或歐規 EN149：2001 認證 FFP2 等級(等同或以上)，並領有醫療器材第一等級許可證之 N95 等級(含)以上口罩。 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是（請於實地查核時提供，由供應廠商出具(1)認證或檢測相關文件；及(2)醫療器材第一等級許可證影本） (有關上述所提之符合國家標準 CNS14774 之檢測報告及醫療器材第一等級與第二等級許可證影本範例可參閱附件 6。) * 108 年 5 月防疫物資安全儲備量、庫存數量及上個月（4 月 1 日至 4 月 30 日）使用量： <table border="1" data-bbox="860 1391 1816 1452" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 25%;">物資品項</td> <td style="width: 25%;">安全儲備量</td> <td style="width: 25%;">庫存數量</td> <td style="width: 25%;">上個月使用量</td> </tr> </table>	物資品項	安全儲備量	庫存數量	上個月使用量
物資品項	安全儲備量	庫存數量	上個月使用量					

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)																
				<table border="1" data-bbox="860 197 1816 496"> <tr> <td data-bbox="860 197 1131 261">外科口罩</td> <td data-bbox="1131 197 1332 261"></td> <td data-bbox="1332 197 1500 261"></td> <td data-bbox="1500 197 1816 261"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="860 261 1131 368">N95 等級 (含) 以上口罩</td> <td data-bbox="1131 261 1332 368"></td> <td data-bbox="1332 261 1500 368"></td> <td data-bbox="1500 261 1816 368"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="860 368 1131 432">連身型防護衣</td> <td data-bbox="1131 368 1332 432"></td> <td data-bbox="1332 368 1500 432"></td> <td data-bbox="1500 368 1816 432"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="860 432 1131 496">隔離衣</td> <td data-bbox="1131 432 1332 496"></td> <td data-bbox="1332 432 1500 496"></td> <td data-bbox="1500 432 1816 496"></td> </tr> </table> <p data-bbox="792 496 2107 1034"> *貴院「防疫物資儲放地點」:(可複選) <input type="checkbox"/>院內 <input type="checkbox"/>院外 *儲放地點室溫是否維持低於 35°C : <input type="radio"/>是 <input type="radio"/>否 *儲放地點環境中相對濕度是否維持低於 80%RH : <input type="radio"/>是 <input type="radio"/>否 *是否有完整物資使用紀錄 (包括領用紀錄及耗損登記等) 且定期更新: <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>是 上述 3 項請於實地查核時檢附上個月佐證資料。 #本項執行狀況簡述: </p>	外科口罩				N95 等級 (含) 以上口罩				連身型防護衣				隔離衣			
外科口罩																				
N95 等級 (含) 以上口罩																				
連身型防護衣																				
隔離衣																				
可	4.7	建置有流感疫情高峰期急診類流感病人分流分治機制	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 本項免評: 未設有急診者	*院內是否訂有流感疫情高峰期間之急診類流感病人分流分治機制: <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是; 有無依據規劃機制, 啟動分流分治作業 <input type="radio"/> 未達啟動需要 <input type="radio"/> 已依該機制啟動分流分治作業 #本項執行狀況簡述:																
可	4.8	透析單位之肝炎預防措施	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 本項免評:	#門診透析病人病毒性肝炎檢測執行情形: <input type="radio"/> 本院未設置門診透析單位 <input type="radio"/> 本院設有門診透析單位: 血液透析床 床, 107 年曾經接受長期血液透析病人 人																

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)																												
		醫院未設透析單位	<p>腹膜透析床 床，107 年曾經接受長期腹膜透析病人 人 (註) 有關 107 年曾經接受長期透析 (血液/腹膜) 的病人數，可依據醫院通報至台灣腎臟醫學會 TSN-KiDiT 慢性腎臟病整合作業規劃管理系統中，以年報告之透析病患人數概況項下『本年 (月) 貴院共有幾位病人曾經接受長期血液/腹膜透析』人數填列。</p> <p>請填寫 107 年門診透析病人 B、C 型病毒性肝炎檢測結果：</p> <table border="1" data-bbox="801 443 1859 740"> <thead> <tr> <th data-bbox="801 443 990 491">透析方式^註</th> <th colspan="3" data-bbox="990 443 1424 491">HBsAg</th> <th colspan="3" data-bbox="1424 443 1859 491">anti-HCV 抗體</th> </tr> <tr> <th data-bbox="801 491 990 576">1</th> <th data-bbox="990 491 1151 576">基礎值陰性人數^{註2}</th> <th data-bbox="1151 491 1292 576">陽轉個案數^{註3}</th> <th data-bbox="1292 491 1424 576">陽轉率 %</th> <th data-bbox="1424 491 1585 576">基礎值陰性人數^{註2}</th> <th data-bbox="1585 491 1727 576">陽轉個案數^{註3}</th> <th data-bbox="1727 491 1859 576">陽轉率 %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="801 576 990 655">血液透析</td> <td data-bbox="990 576 1151 655"></td> <td data-bbox="1151 576 1292 655"></td> <td data-bbox="1292 576 1424 655"></td> <td data-bbox="1424 576 1585 655"></td> <td data-bbox="1585 576 1727 655"></td> <td data-bbox="1727 576 1859 655"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="801 655 990 740">腹膜透析</td> <td data-bbox="990 655 1151 740"></td> <td data-bbox="1151 655 1292 740"></td> <td data-bbox="1292 655 1424 740"></td> <td data-bbox="1424 655 1585 740"></td> <td data-bbox="1585 655 1727 740"></td> <td data-bbox="1727 655 1859 740"></td> </tr> </tbody> </table> <p>註 1：若 107 年的該項透析方式的門診透析病人數為 0，則該透析方式下的各項資料可免填。 註 2：「基礎值陰性」：係指 107 年曾接受長期透析病人中，其 106 年檢驗值均為陰性者；若該透析病人無 106 年檢驗數值，則以其 107 年第一次檢驗值判定，若其檢驗結果為陰性者，則亦列入基礎值陰性人數。 註 3：「陽轉個案數」：係指前項基礎值陰性者中，於 107 年度檢驗結果轉為陽性者；陽轉個案數請歸入統計。</p> <p>* B、C 型肝炎陽性病人進行血液透析時所採取之隔離措施： <input type="radio"/> 本院未設置門診透析單位，且沒有提供住院病人透析照護服務 B 型肝炎：<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 分區^{註1} <input type="radio"/> 固定機台 <input type="radio"/> 分區且固定機台 C 型肝炎：<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 集中照護^{註2} <input type="radio"/> 其他，請說明： 註 1.分區：將病人安置於使用牆壁、玻璃隔板或可移動、清洗之屏風或圍簾等實體屏障區隔出的獨立空間進行照護。 註 2.集中照護：採取將病人安置於以實體屏障區隔出的獨立空間照護，或是與一般病人共用同一個空間，但將相同感染的病人集中在固定的一個區域內進行照護。</p>	透析方式 ^註	HBsAg			anti-HCV 抗體			1	基礎值陰性人數 ^{註2}	陽轉個案數 ^{註3}	陽轉率 %	基礎值陰性人數 ^{註2}	陽轉個案數 ^{註3}	陽轉率 %	血液透析							腹膜透析						
透析方式 ^註	HBsAg			anti-HCV 抗體																											
1	基礎值陰性人數 ^{註2}	陽轉個案數 ^{註3}	陽轉率 %	基礎值陰性人數 ^{註2}	陽轉個案數 ^{註3}	陽轉率 %																									
血液透析																															
腹膜透析																															

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)
				<p>*透析單位是否訂有機器及環境清潔消毒之作業流程： <input type="radio"/> 本院未設置門診透析單位，且沒有提供住院病人透析照護服務 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，請於實地查核時提供相關作業流程文件供參</p> <p>*院內是否訂有透析病人急性病毒性肝炎陽轉個案通報機制： <input type="radio"/> 本院未設置門診透析單位，且沒有提供住院病人透析照護服務 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是；請簡述說明通報機制：</p> <p>#本項執行狀況簡述：</p>
	5	員工保護措施		
	5.1	訂有醫療照護人員預防接種、體溫監測及胸部X光檢查等保護措施，並據以落實執行	<input type="radio"/> 優良 <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	<p>*所有與病人直接接觸之醫療相關工作人員及其他常駐工作人員（含外包人力）一年內的胸部X光檢查達成率 %</p> <p>【B 型肝炎疫苗】</p> <p>B-1.是否掌握全體醫護人員 B 肝抗原抗體檢測資料（如抗體檢測、接種證明等）？ <input type="radio"/> 否（請跳答【MMR 疫苗】） <input type="radio"/> 是，全院 107 年有 名未曾接種疫苗且抗體陰性人員(填報人員數為 0 者，請跳答 B-3)</p> <p>B-2.是否追蹤 B-1 填報人員接種 B 肝疫苗？ <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，共有 人接種 B 型肝炎疫苗， 其中有 人為按期程接種者（第 1 劑、第 2 劑間隔 1 個月，滿 6 個月追接種第 3 劑）。</p> <p>B-3.醫院是否提供員工「B 型肝炎疫苗」的措施？ <input type="radio"/> 否，由員工完全自費 <input type="radio"/> 是，由院方部分補助</p>

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)																														
				<p><input type="radio"/>是，由院方提供</p> <p>【MMR 疫苗】 M-1.是否訂有醫療照護工作人員 MMR 疫苗接種計畫？ <input type="radio"/>否 (請跳答【季節性流感疫苗】) <input type="radio"/>是，請填寫下表。</p> <table border="1" data-bbox="864 491 2092 1326"> <thead> <tr> <th data-bbox="864 491 1153 788">人員類別</th> <th data-bbox="1153 491 1413 788">1981 年以後出生之醫療照護工作人員人數 (甲) 註¹</th> <th data-bbox="1413 491 1809 788">甲類人員中符合以下任一條件之人數： 1. 具有【曾經診斷確認感染麻疹】佐證資料，或 2. 提出【具麻疹免疫抗體檢測陽性報告，且檢驗日期距今<5年】註²，或 3. 提出【最後 15 年內曾補接種 1 劑 MMR 疫苗紀錄】 (乙)</th> <th data-bbox="1809 491 1980 788">具麻疹免疫力之工作人員比率(%) 乙/甲*100</th> <th data-bbox="1980 491 2092 788">備註欄</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="864 788 945 1233">高風險單位 註²</td> <td data-bbox="945 788 1153 890">急診 <input type="radio"/>未設置</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="945 890 1153 1034">感染科 (含隔離病房) <input type="radio"/>未設置</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="945 1034 1153 1136">小兒科 <input type="radio"/>未設置</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="945 1136 1153 1233">婦產科 <input type="radio"/>未設置</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="864 1233 1153 1326">107 年全院醫療照護工作新進人員 註²</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>註 1. 若具接種禁忌情況者，可自甲類人員人數中扣除，並請於備註欄註明原因；惟若不再具應接種禁忌情況 (如懷孕) 者，應重新評估接種之可能性。</p>	人員類別	1981 年以後出生之醫療照護工作人員人數 (甲) 註 ¹	甲類人員中符合以下任一條件之人數： 1. 具有【曾經診斷確認感染麻疹】佐證資料，或 2. 提出【具麻疹免疫抗體檢測陽性報告，且檢驗日期距今<5年】註 ² ，或 3. 提出【最後 15 年內曾補接種 1 劑 MMR 疫苗紀錄】 (乙)	具麻疹免疫力之工作人員比率(%) 乙/甲*100	備註欄	高風險單位 註 ²	急診 <input type="radio"/> 未設置					感染科 (含隔離病房) <input type="radio"/> 未設置					小兒科 <input type="radio"/> 未設置					婦產科 <input type="radio"/> 未設置					107 年全院醫療照護工作新進人員 註 ²			
人員類別	1981 年以後出生之醫療照護工作人員人數 (甲) 註 ¹	甲類人員中符合以下任一條件之人數： 1. 具有【曾經診斷確認感染麻疹】佐證資料，或 2. 提出【具麻疹免疫抗體檢測陽性報告，且檢驗日期距今<5年】註 ² ，或 3. 提出【最後 15 年內曾補接種 1 劑 MMR 疫苗紀錄】 (乙)	具麻疹免疫力之工作人員比率(%) 乙/甲*100	備註欄																														
高風險單位 註 ²	急診 <input type="radio"/> 未設置																																	
	感染科 (含隔離病房) <input type="radio"/> 未設置																																	
	小兒科 <input type="radio"/> 未設置																																	
	婦產科 <input type="radio"/> 未設置																																	
	107 年全院醫療照護工作新進人員 註 ²																																	

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)										
				<p>註 2.高風險單位核算期間為單位進行自評時當下醫療照護工作人員之情形，全院新進醫療照護工作人員核算期間為查核前一年度（即 107 年度）。</p> <p>（請續填下列問題）</p> <p>M-2.全院新進人員是否全部納入計畫對象？</p> <p><input type="radio"/> 全院新進醫護人員與非醫護人員全面納入</p> <p><input type="radio"/> 全院新進醫護人員全部納入</p> <p><input type="radio"/> 僅部分單位新進人員納入</p> <p><input type="radio"/> 所有新進人員皆未納入計畫對象</p> <p>M-3.計畫適用對象除上述高風險單位醫療照護工作人員及全院新進人員之外，是否包括其他單位醫療照護工作人員？</p> <p><input type="radio"/> 否（請續答 M-4）</p> <p><input type="radio"/> 是，請填寫下表。</p> <table border="1" data-bbox="882 759 2092 1267"> <thead> <tr> <th data-bbox="882 759 1151 1054">人員類別</th> <th data-bbox="1151 759 1413 1054">1981 年以後出生之醫療照護工作人員人數 (甲) 註¹</th> <th data-bbox="1413 759 1809 1054">甲類人員中符合以下任一條件之人數： 1. 具有【曾經診斷確認感染麻疹】佐證資料，或 2. 提出【具麻疹免疫抗體檢測陽性報告，且檢驗日期距今<5年】註²，或 3. 提出【最後 15 年內曾補接種 1 劑 MMR 疫苗紀錄】 (乙)</th> <th data-bbox="1809 759 1980 1054">具麻疹免疫力之工作人員比率 (%) 乙/甲*100</th> <th data-bbox="1980 759 2092 1054">備註欄</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="882 1054 1151 1267">其他單位註² <input type="radio"/> 全院 <input type="radio"/> 部分單位，含括：</td> <td data-bbox="1151 1054 1413 1267"></td> <td data-bbox="1413 1054 1809 1267"></td> <td data-bbox="1809 1054 1980 1267"></td> <td data-bbox="1980 1054 2092 1267"></td> </tr> </tbody> </table> <p>註 1. 甲類人員中若具接種禁忌情況者，可自甲類人員人數中扣除，並請於備註欄註明原因；惟若不再具應接種禁忌情況（如懷孕）者，應重新評估接種之可能性。</p> <p>註 2. 其他單位係指除貴院高風險單位以外之所有設置的科別/處室/單位，若非全院納入，</p>	人員類別	1981 年以後出生之醫療照護工作人員人數 (甲) 註 ¹	甲類人員中符合以下任一條件之人數： 1. 具有【曾經診斷確認感染麻疹】佐證資料，或 2. 提出【具麻疹免疫抗體檢測陽性報告，且檢驗日期距今<5年】註 ² ，或 3. 提出【最後 15 年內曾補接種 1 劑 MMR 疫苗紀錄】 (乙)	具麻疹免疫力之工作人員比率 (%) 乙/甲*100	備註欄	其他單位註 ² <input type="radio"/> 全院 <input type="radio"/> 部分單位，含括：				
人員類別	1981 年以後出生之醫療照護工作人員人數 (甲) 註 ¹	甲類人員中符合以下任一條件之人數： 1. 具有【曾經診斷確認感染麻疹】佐證資料，或 2. 提出【具麻疹免疫抗體檢測陽性報告，且檢驗日期距今<5年】註 ² ，或 3. 提出【最後 15 年內曾補接種 1 劑 MMR 疫苗紀錄】 (乙)	具麻疹免疫力之工作人員比率 (%) 乙/甲*100	備註欄										
其他單位註 ² <input type="radio"/> 全院 <input type="radio"/> 部分單位，含括：														

附件 6、108 年度醫院感染管制查核作業-醫院自評表

	項次	查核基準	自評等級	執行狀況簡述 (500 字以內)						
				<p>請勾選「部分單位」，並填寫納入的科別/處室/單位。</p> <p>M-4. 醫院是否提供「MMR 疫苗」?</p> <p><input type="radio"/> 否，由員工完全自費</p> <p><input type="radio"/> 是，由院方提供</p> <p><input type="radio"/> 是，由院方部分補助</p> <p>【季節性流感疫苗】</p> <p>S-1 是否訂有醫療照護等相關工作人員流感疫苗接種計畫?</p> <p><input type="radio"/> 否</p> <p><input type="radio"/> 是</p> <p>S-2 醫療照護及相關工作人員 106-107 年流感流行季 (每年 10 月至 12 月) 之流感疫苗接種率:</p> <table border="1" data-bbox="882 758 2092 890"> <thead> <tr> <th data-bbox="882 758 1301 823"></th> <th data-bbox="1301 758 1695 823">106 年</th> <th data-bbox="1695 758 2092 823">107 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="882 823 1301 890">流感疫苗接種率</td> <td data-bbox="1301 823 1695 890">%</td> <td data-bbox="1695 823 2092 890">%</td> </tr> </tbody> </table> <p>註：流感疫苗接種率之計算，分母為醫事及非醫事人員 (含外包人力、在地區級以上教學醫院值勤之醫事實習學生及固定服務之衛生保健志工)，並得扣除經評估具接種禁忌症不適合接種之人員，其於每年 10 月至 12 月接種率。</p> <p>#本項執行狀況簡述：</p>		106 年	107 年	流感疫苗接種率	%	%
	106 年	107 年								
流感疫苗接種率	%	%								
5.2	對於暴露於病人血液、體液及尖銳物品扎傷事件的預防及處置 (包含切傷等其他出血) 訂有作業流程	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合		<p>*院內工作人員通報之尖銳物品扎傷或血液、體液暴觸事件 106 年度共 件；107 年度共 件。</p> <p>請簡要說明事件之統計、分析、檢討及改善措施：</p> <p>#本項執行狀況簡述：</p>						

附表一、醫院前次查核改善意見一覽表

【填表說明】

1. 填入前次查核（非複查或追蹤輔導）改善意見對應之「項次」、「意見內容」、「改善狀況」、「改善情形」。
2. 前次查核結果評量為「不符合」項次所對應之改善意見，請歸入「一、缺失事項」表格中。
3. 前次查核結果評量為「優良」、「符合」項次所對應之改善意見，或為「綜合評語」，請歸入「二、建議事項」表格中。
4. 107 年度評鑑醫院請說明 106 年查核建議事項及 107 年評鑑之感染管制相關建議事項的辦理情形。

一、缺失事項：（前次查核結果評量為「不符合」項次所對應之改善意見）

前次查核改善意見		目前改善進度			
項次	意見內容	改善狀況			改善情形 (或尚未改善理由)
		已完成	執行中	未執行	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	

(篇幅不足，請自行複製)

二、建議事項：(前次查核結果評量為「優良」、「符合」項次所對應之建議意見，或為「綜合評語」之內容)

前次查核建議事項		目前執行進度			
項次	建議	執行狀況			執行情形 (或尚未執行理由)
		已完成	執行中	未執行	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	
		○	○	○	

(篇幅不足，請自行複製)

附表二、醫院感染管制聘請他院之兼任人力資料

姓名	專業別(1.感染症專科醫師、2.感管護理人員、3.感管醫檢人員)	證書證號	原服務機關	支援期間	聘任證明 (1.聘函、2.支援報備公文、3.線上登錄)	支援時數及作業內容
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">範例</div> 王大明	1. 感染症專科醫師	感染專醫證字第000號	000 醫院	107/1~107/12	1. 聘函	1. 每週支援感染科門診4小時 2. 每週2天至本院協助感管業務

(篇幅不足，請自行複製)

※106-107 年間有聘請他院之兼任人力，請填入此表。

附表三、107 年全院手部衛生內部稽核統計結果

手部衛生機會數	手部衛生行動/步驟				手部衛生時機數				
	執行乾洗手次數	乾洗手步驟確實次數	執行濕洗手次數	濕洗手步驟確實次數	時機一、 接觸病人前	時機二、 執行清潔/無菌 操作技術前	時機三、 暴觸病人體 液風險後	時機四、 接觸病人後	時機五、 接觸病人週 遭環境後

備註：

- 1.請依據「手部衛生 5 時機」之執行及稽核原則進行內部稽核。
- 2.請統計貴院 107 年全院手部衛生稽核結果，進行次數統計並填入本表。
- 3.各項欄位均應填寫：若實地稽核時未觀察到乾洗手次數、溼洗手次數或某項時機數，請填寫 0；若貴院手部衛生稽核未包含之項目，則請在該欄填入 NA。切勿留空。
- 4.執行乾洗手次數「應」 \geq 乾洗手確實次數。
- 5.執行濕洗手次數「應」 \geq 濕洗手確實次數。
- 6.手部衛生時機數總和「應」 \geq 手部衛生機會數。

附表四、106-107 年群突發感染事件統計表

【填表說明】

1. 「群突發感染事件」係依醫院作業原則自行區分之。
2. 分別以「事件/病原別*」、「單位別」進行案件數統計。
*「事件/病原別」可分列如：腹瀉、不明原因發燒、上呼吸道感染、疥瘡、多重抗藥性細菌、諾羅病毒、桿菌性痢疾、水痘、麻疹...等。
3. 綜述「改善措施及成果」。

106-107 年 1-12 月群突發感染事件-【事件別】統計	
年度-發生事件/病原	件數
範例：106 年-流感	2
合計	

(欄位不足，請自行增列)

106-107 年 1-12 月群突發感染事件-【單位別】統計	
年度-發生單位	件數
範例：106 年-5A 病房	1
合計	

(欄位不足，請自行增列)

改善措施及成果：

(篇幅不足，請自行複製)