

110 年

榮譽國民之家(住宿型)、產後護理機

構、住宿型精神復健機構

感染管制查核作業手冊

(衛生局版)



衛生福利部疾病管制署

中華民國 109 年 8 月

目 錄

壹、依據	1
貳、查核目的	1
參、辦理機關及事項	1
肆、查核對象	1
伍、查核基準	1
陸、查核作業規範	3
柒、疾管署及各區管制中心諮詢窗口	10
附件	
附件 1、110 年榮譽國民之家(住宿型)感染管制查核基準	12
附件 2、110 年產後護理機構感染管制查核基準	19
附件 3、110 年住宿型精神復健機構感染管制查核基準	26
附件 4、「長期照護機構感染管制查核資訊系統」受查機構常用功能操作說明	32
附件 5、「長期照護機構感染管制查核資訊系統」地方主管機關常用功能操作說明	52
附件 6、長期照護機構感染管制查核資訊系統帳號註冊/停用申請單	89
附件 7、110 年榮譽國民之家(住宿型)感染管制查核作業自評表	90
附件 8、110 年產後護理機構感染管制查核作業自評表	101
附件 9、110 年住宿型精神復健機構感染管制查核作業自評表	111
附件 10、實地查核行程通知函-受查機構(範例)	119
附件 11、110 年機構實地查核行程表(範例)	120
附件 12、查核結果確認書	121
附件 13、查核結果、缺失事項改善及建議事項通知函(範例)	122
附件 14、110 年榮譽國民之家感染管制查核作業查核結果(範例)	123
附件 15、110 年產後護理機構感染管制查核作業查核結果(範例)	126
附件 16、110 年住宿型精神復健機構感染管制查核作業查核結果(範例)	129
附件 17、110 年榮譽國民之家應改善事項及建議執行情形一覽表(範例)	132
附件 18、110 年產後護理機構應改善事項及建議執行情形一覽表(範例)	134
附件 19、110 年精神復健機構應改善事項及建議執行情形一覽表(範例)	136

壹、依據

依據「傳染病防治法」第 33 條及「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」辦理。

貳、查核目的

- 一、加強機構落實感染管制管理機制及作為，降低機構內醫療照護相關感染風險及群聚事件之發生。
- 二、強化工作人員知識、態度，落實於照護服務對象之技能中，達成有效防範於未然之效果，提升照護服務品質。

參、辦理機關及事項

- 一、中央主管機關：衛生福利部疾病管制署(以下簡稱疾管署)訂定機構感染管制查核基準及其他應遵行事項。
- 二、地方主管機關：直轄市及縣(市)政府執行轄區機構感染管制實地查核作業、彙整與提報查核成績。

肆、查核對象

- 一、**110**年1月1日前設立之「榮譽國民之家(住宿型)」、「產後護理機構」及「住宿型精神復健機構」。
- 二、**110**年申請評鑑之「產後護理機構」及「住宿型精神復健機構」不列入本次查核對象。
- 三、若為**110**年1月1日以後開業之機構，由各縣市政府自行裁量是否查核。
- 四、個人設置之機構歇業後，由他人於原址重新申准設立者，**110年1月1**日前(含)取得開業執照者。

伍、查核基準

一、說明

「榮譽國民之家(住宿型)」、「產後護理機構」及「住宿型精神復健機構」

感染管制查核基準(附件 1-3)係由疾病管制署依據「傳染病防治法」第 33 條第 3 項規定訂定，查核項目乃依據「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 17 條規範之範圍研擬，並徵詢中央與地方主管機關及衛生福利部傳染病防治諮詢會感染控制組委員意見，及參考 108 年 6 月 24 日預告收集各界意見修訂，並於 108 年 8 月 19 日公告。

二、感染管制查核項目

(一)榮譽國民之家(住宿型)：共計 9 大項(32 小項指標)

基準項目	基準項數
1.工作人員健康管理	3
2.服務對象健康管理	2
3.疫苗接種情形	2
4.工作人員感染管制教育訓練	4
5.環境清潔及病媒防治	3
6.防疫機制之建置	9
7.隔離空間設置及使用	3
8.醫療照護執行情形	2
9.服務對象感染預防、處理及監測	4

(二)產後護理機構：共計 8 大項(27 小項指標)

基準項目	基準項數
1.工作人員健康管理	3
2.服務對象健康管理	1
3.疫苗接種情形	3
4.工作人員感染管制教育訓練	4
5.環境清潔及病媒防治	4
6.防疫機制之建置	9
7.隔離空間設置及使用	2
8.服務對象感染預防、處理及監測	1

(三)住宿型精神復健機構 8 大項(25 小項指標)：

基準項目	基準項數
1.工作人員健康管理	3
2.服務對象健康管理	2
3.疫苗接種情形	2
4.工作人員感染管制教育訓練	4
5.環境清潔及病媒防治	3
6.防疫機制之建置	8
7.隔離空間設置及使用	2
8.服務對象感染預防、處理及監測	1

三、查核基準評分方式

(一)採 2 等級評分，以符合、不符合表示。

(二)查核合格標準：查核基準「符合」之比率達 60%以上。

陸、查核作業規範

一、本年度查核作業請使用「長期照護機構感染管制查核資訊系統」

(一)「長期照護機構感染管制查核資訊系統」(以下簡稱「查核系統」)網址為
<https://lcare.cdc.gov.tw/>。

1. 受查機構操作說明如附件 4；
2. 地方主管機關操作說明如附件 5。

(二)受查機構、地方主管機關及查核委員應具備查核系統之帳號

1. 未具帳號者，請於查核系統登入頁下載「帳號註冊/停用申請單」(附件 6)，填寫並核章完成後，再至查核系統登入頁申請使用(附件 5.1)。
2. 衛生局/衛生福利局人員未具帳號者，請於 **109 年 9 月 20 日**前完成申請；查核委員及受查機構未具帳號者，請於 **109 年 10 月 19 日至 10 月 30 日**至查核系統申請使用帳號。
3. 例行使用查核系統，須以個人憑證(健保卡、自然人憑證、醫事人員卡)登入；惟實地查核時，若採取「現場驗證方式」進行查核結果填報，則需使用「驗證碼」登入及進行查核結果驗證(附件 5.1)。
4. 鑑於資訊安全，「驗證碼」將每年更新，請受查機構、地方主管機關及

查核委員至「查核系統/帳號管理/登入帳號資料」查詢**110**年之「驗證碼」(附件 5.2)。

二、查核委員

(一)每家機構至少由 1 位查核委員進行查核。

(二)查核系統已建置 109-110 年「衛生福利部疾病管制署長期照護相關機構感染管制查核委員人才庫」資料，請地方主管機關自行遴聘 109 年出席查核共識會議人才擔任委員。

三、確認受查機構名單

(一)查核系統已建置榮譽國民之家(住宿型)、產後護理機構、住宿型精神復健機構名單，請地方主管機關依據轄區機構相關立案資料，至查核系統「機構名單」項下進行「機構資料維護」(附件 5.3)，並於**109 年 9 月 30 日**前完成「查核名單管理」(附件 5.4)。

(二)請區管制中心於**109 年 10 月 16 日**前至查核系統「機構名單」項下，完成轄區地方主管機關之「查核名單確認」。

(三)請地方主管機關通知受查機構於**109 年 10 月 19 日至 10 月 30 日**至查核系統申請使用帳號(附件 4.1)；轄區機構所提出之帳號註冊申請或停用申請，由各地方主管機關審核(附件 5.2)。

四、受查機構自評表填報與確認作業

(一)請各地方主管機關於查核系統「自評表/填報期限設定」(附件 5.5)，設定轄區受查機構自評表填報起迄日期，起日請設為完成機構申請使用帳號審核之後，請各受查機構於截止日期前完成填報。

(二)受查機構自評感染管制執行情形：

1.請受查機構依各地方主管機關設定之自評表填報期間，至查核系統「自評表/自評表填報」項下(附件 4.3)，填報自評表(附件 7-9 受查機構感染管制查核作業自評表)。

2.自評表填報注意事項：

(1)資料以**109**年 1 月至**109**年 12 月之狀況為填報基礎。檢閱文件以**109**年至查核日之資料為基礎。

(2)請填寫完整。

- (3) 「自評等級」欄位：每項目均需勾選，請參考基準評核方式/說明，依機構達成度（符合、不符合、不適用）勾選。
- (4) 「執行狀況簡述」欄位：每項目均需填寫，請對該項之執行現況進行簡單描寫。
- (5) 資料填報若無法一次完成，可點選最下方之「暫存」按鍵，將已填報資料存檔後離開，下次再繼續填寫。
- (6) 若點選「完成填報」按鍵後，除地方主管機關退回要求補正外，受查機構即不可再修改自評表內容，僅能瀏覽及下載。

(三)地方主管機關稽核受查機構自評表

1. 請各地方主管機關於受查機構完成自評表填報後，至查核系統「自評表/自評表稽核」項下，稽核其內容，並填報稽核欄位(附件 5.5)。若機構有內容填報不完整、數據不正確等情況，應與機構進行確認並退回要求補正。
2. 請各地方主管機關**至少於查核前 2 週完成稽核**。

五、實地查核排程及通知

- (一)實地查核訂於**110 年 1 月至 7 月**辦理，查核得併機構稽查、督考或輔訪同時辦理；地方主管機關若擬提前辦理，最遲應於辦理前 1 個月行文疾管署備查，並同時周知機構。
- (二)地方主管機關最遲應於**實地查核日期前 2 週**函知受查機構(函文範例如附件 10，「實地查核行程表」範例如附件 11)。
- (三)請地方主管機關最遲應於**實地查核日期前 7 天**，至查核系統「查核排程/行程管理」功能項下，完成實地查核行程設定(附件 5.6)，並將「實地查核行程表」及參考資料(如受查機構自評表、前次查核結果等)提供查核委員，或通知委員可於查核系統「查核排程/行程及自評表瀏覽」項下，瀏覽或下載受查機構之自評表及行程表。
- (四)若採取「現場驗證方式」進行查核結果填報，請務必於行前提醒查核團隊成員(含查核委員及衛生單位同仁)以及受查機構，至查核系統「帳號管理/登入帳號資料」確認驗證碼，以便於查核時使用。
- (五)查核日期確定後原則上不再調整，惟如發生下列情形，請地方主管機關依

實際狀況彈性調整，並通知相關單位及人員。

1. 天災，如颱風、地震等。
2. 國內或受查機構發生重大疫情。
3. 受查機構有重大事件需立即處理者，如服務對象嚴重暴力、重大傷害或其他不可抗力之因素等。

六、實地查核

(一)查核團隊成員

1. 查核委員
2. 地方主管機關人員

(二)查核團隊不得接受機構招待及紀念品或禮品等餽贈。

(三)受查機構配合事項

1. 受查機構應由主管(主任)率員受查和說明。
2. 受查機構應準備紙本或電子檔案，說明機構現況、感染管制執行重點及前次評鑑相關改善事項等。
3. 受查機構應依據查核基準，於查核當日備齊相關書面資料，以供檢閱。

(四)實地查核時間分配表：地方主管機關可視機構規模自行斟酌調整。

進行方式	時間分配	參與人員
會前會	10 分鐘	查核團隊
人員介紹及流程說明	10 分鐘	查核團隊及受查機構
受查機構現況說明	10 分鐘	查核團隊及受查機構
實地查核作業	50-70 分鐘	查核團隊及受查機構
查核結果整理與討論	20 分鐘	查核團隊
查核團隊與受查機構意見交流	20 分鐘	查核團隊及受查機構
驗證/簽署查核結果	5 分鐘	查核團隊及受查機構
合計	120-140 分鐘	

(五)實地查核進程序

1. 會前會：由地方主管機關人員向查核團隊成員說明受查機構近期感染管制異常或群聚事件，針對受查機構之概況進行討論及釐清相關疑義，以

建立初步查核共識。

- 2.人員介紹及流程說明：由地方主管機關人員說明查核目的與進行方式，並介紹查核團隊成員；由受查機構主管(主任)介紹陪同人員。
- 3.受查機構現況說明：由受查機構說明機構現況、感染管制執行重點及前次評鑑改善情形等。
- 4.實地查核作業：查核委員依查核基準進行查核。
- 5.查核結果討論與整理：查核團隊針對查核結果逐一確認及填寫「查核表」。
。查核表可由地方主管機關自行決定使用查核系統網路版、查核系統離線版或紙本(附件 5.7)方式填寫。
 - (1)使用查核系統網路版，請地方主管機關或查核委員在查核現場登入查核系統，於「查核表/查核表填報」項下，填報查核結果。
 - (2)使用查核系統離線版，請地方主管機關於預先下載之離線版程式完成查核結果填報。
 - (3)使用紙本查核表，請地方主管機關或查核委員在查核現場繕寫。
- 6.查核團隊與受查機構意見交流：
 - (1)由查核團隊說明查核結果及與受查機構進行意見交流與確認，說明內容應與查核表內容一致。
 - (2)於意見交流過程中，查核委員應秉持「專業」、「客觀」、「理性」原則並引導討論，確保討論交流過程之「平和」與「效率」。
 - (3)受查機構可針對查核結果有意見之部分，提出補正資料；經查核團隊成員討論後，當場進行決議。
 - (4)若受查機構對查核結果未能與查核成員達成共識，則請填寫查核表之「受查機構回饋意見」欄位。
- 7.驗證/簽署查核結果：
 - (1)若使用查核系統網路版查核表，請地方主管機關、受查機構、查核委員現場使用驗證碼進行驗證(附件 5.7)。若現場驗證無法成功，請地方主管機關、受查機構、查核委員共同於現場簽署「查核結果確認書」(附件 12)，後續再由地方主管機關登入查核系統，於「查核表/查核表

填報」項下，將「查核結果確認書」掃描檔上傳，完成驗證。

- (2)若使用查核系統離線版查核表，請地方主管機關、受查機構、查核委員現場使用驗證碼進行驗證(附件 5.7)，後續再由地方主管機關登入查核系統，於「查核表/匯入離線版查核表」項下，匯入離線版查核表檔案。若現場驗證無法成功，請地方主管機關、受查機構、查核委員共同於現場簽署「查核結果確認書」(附件 12)，並請於查核後，於「查核系統/查核表/匯入離線版查核表」，由地方主管機關於匯入離線版查核表檔案時，上傳查核結果確認書掃描檔，完成驗證。
- (3)若使用紙本查核表，請地方主管機關、受查機構、查核委員共同簽名。後續再由地方主管機關於查核系統「查核表/查核表填報」項下填報查核結果，並上傳紙本查核表掃描檔。
- (4)若受查機構拒絕驗證或簽名，請地方主管機關於查核表勾選受查機構拒絕確認。

8.若受查機構於查核期間發生干擾查核進行之情況，經地方主管機關提醒未改善，應由查核團隊討論是否中止查核，若決定中止，成績以中止查核時已完成之查核項目計算，並呈報及通知相關單位。「干擾查核進行」之定義如下：

- (1)查核委員在查核過程中遭受恐嚇、威脅。
- (2)查核委員在查核過程中，機構人員對查核有意見並產生爭執。

(六)查核表填寫原則

- 1.「評分等級」勾選：以符合、不符合評分。請查核委員依據查核基準，就受查機構實際狀況勾選。
- 2.「應改善事項及建議」書寫：
 - (1)評分等級勾選為「不符合」之項目，請查核委員務必說明應改善事項並提供改善意見，以利受查機構參照改善。
 - (2)評分等級勾選為「符合」之項目，如有相關建議，請查核委員填寫於「其他建議」項下。
- 3.「其他建議」書寫：由查核委員視需要提供其他建議事項，無須重複書寫已於「缺失與建議事項」欄提供之內容。

4. 「受查機構回饋意見」書寫：若受查機構對實地查核過程、查核結果有意見，請填寫此欄。

(七)委員評核：

1. 請受查機構於受查完成後 1 週內至查核系統「查核委員/委員評核表」(附件 4.5)，完成對委員表現之評核。
2. 請衛生局聯絡人至查核系統「查核委員/委員評核表(地方主管機關)」，完成對共同出梯委員表現之評核。一位委員可能接受不同聯絡人評核，但不論委員出梯次數，每位聯絡人只能對同一位委員評核 1 次。
3. 評核項目為查核能力、溝通能力、輔導能力、查核態度；評分標準為優、佳、普通、待加強、欠缺。評核為「欠缺」之項目，請填具體評核意見。

七、查核結果處理

- (一)地方主管機關最遲應於實地查核作業完成 2 週內將「查核結果」函知受查機構(函文範例如附件 13、查核結果範例如附件 14-16，可使用「查核結果/查核結果瀏覽」下載查核結果)，「缺失事項」請受查機構限期改善；而「建議事項」請受查機構參酌辦理。受查機構亦可於查核系統「查核結果/查核結果瀏覽與申復」(附件 4.6)檢視查核結果。
- (二)受查機構若於查核表之「受查機構回饋意見」欄位填寫未能與查核團隊達成共識之查核結果事項，地方主管機關應提供書面答復，必要時可請查核委員提供意見，惟查核成績不予修改。
- (三)請各地方主管機關於查核系統「查核結果/申復與改善期限設定」(附件 5.8)，設定受查機構申復期限(系統自動預設為查核表填報完成日期+10 天，地方政府得視需要調整)。
- (四)受查機構若發現「查核結果」內容與實地查核當日確認內容不同或有疑義時，應依各地方主管機關訂定之期限前，於查核系統「查核結果/查核結果瀏覽與申復」提出申復(附件 4.6)，並同時函知地方主管機關；地方主管機關於重新進行內容核對和確認後，應函知受查機構申復結果。除成績計算或繕打有誤外，查核成績不予修改。

八、後續追蹤輔導及複查

- (一)請各地方主管機關於查核系統「查核結果/申復與改善期限設定」設定受

查機構改善期限(系統自動預設為查核日期+4週,地方政府得視需要調整)。

(附件 5.8), 並進行後續追蹤輔導。

(二)查核結果不合格(查核基準符合之比率<60%)之受查機構, 須由地方主管機關加強追蹤輔導及複查, 必要時可聘請查核委員協助進行, 複查應於**110年8月31日**前完成。

(三)請受查機構依地方主管機關訂定之期限前, 於查核系統「後續追蹤/應改善事項及建議執行情形填報」之「應改善事項及建議執行情形一覽表 step2 機構填寫」欄位(附件 4.7、附件 17-19), 填寫改善情形。

(四)請地方主管機關於受查機構填寫改善情形後, 於查核系統「後續追蹤/應改善事項稽核」之「應改善事項及建議執行情形一覽表 step3 地方主管機關填寫」欄位(附件 5.9), 填寫稽核情形, 若機構有填報不完整或改善情形不明等情況, 應進行確認並退回要求補正, 必要時應持續追蹤。稽核最遲應於**110年9月15日**前完成。

(五)請各區管制中心於各地方主管機關填寫稽核情形後, 於查核系統「後續追蹤/應改善事項確認」, 確認稽核情形, 若地方主管機關機構有填報不完整或追蹤情形不明等情況, 應進行確認並退回要求補正。確認最遲應於**110年9月30日**前完成。

柒、疾管署及各區管制中心諮詢窗口

諮詢單位	姓名	聯繫電話
疾管署感管組	施小姐	02-23959825 分機 3887
臺北區管制中心	劉小姐	02-85905000 分機 5015
北區管制中心	鄭小姐	03-3982789 分機 124
中區管制中心	林小姐	04-24739940 分機 238
南區管制中心	鍾小姐	06-2696211 分機 228
高屏區管制中心	李小姐	07-5570025 分機 617
東區管制中心	黃先生	03-8223106 分機 222

附件

110 年榮譽國民之家(住宿型)感染管制查核基準

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
1.工作人員 健康管理	1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。	1. 檢閱紀錄或相關文件，健康檢查應於可核發合法檢驗報告的機構辦理。 2. 工作人員包括自行聘用、兼職、外包以及報備支援之人力。外包及報備支援人員可由所屬單位提供健康檢查資料。 3. 以到職日前 3 個月內之檢查報告為主，且應於到職日前提提供。 4. 無新進工作人員，本項指標不適用。 5. 建議抽檢 2-3 位人員健檢資料進行評核。	<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。	1. 檢閱紀錄或相關文件，健康檢查應於可核發合法檢驗報告的機構辦理。 2. 工作人員包括自行聘用、兼職、外包以及報備支援之人力。外包及報備支援人員可由所屬單位提供健康檢查資料。 3. 建議抽檢 2-3 位人員健檢資料進行評核。	<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員工從事照護或準備飲食之規範。	檢閱相關文件。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
2.服務對象 健康管理	2.1 服務對象入住前傳染病檢查項目包含：胸部X光及糞便（阿米巴痢疾、桿菌性痢疾及寄生蟲）檢查且有紀錄。	1. 檢閱紀錄或相關文件，健康檢查應於可核發合法檢驗報告的機構辦理。 2. 胸部 X 光應為入住前 3 個月內之檢查報告。 3. 阿米巴痢疾及桿菌性痢疾須在入住前 1 星期內檢查；尚無檢查報告前，應安排與他人區隔，經確認無感染後，才入住一般住房。 4. 建議抽檢 2-3 名服務對象健檢資料進行評核。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	2.2 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。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 建議抽檢 2-3 名服務對象健檢資料進行評核。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
3.疫苗接種情形	3.1 宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種流感疫苗。	1. 檢閱相關文件及實地察看。 2. 指張貼衛教海報、發送衛教單(品)、透過家屬聯絡、會議、教育訓練、影片播放、講座及各種活動等宣導、提供獎勵、公費、公假等任一或多種方式。	○符合 ○不符合
	3.2 配合政策施打公費流感疫苗，施打率達 80%。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 依各地方政府通知製作符合公費流感疫苗接種對象名冊，並紀錄接種情形，未接種者應註明原因。 3. 依名冊計算施打率。計算說明如下： (1) 對象為(a)服務對象、(b)直接照顧服務對象之工作人員。 (2) 施打率=(a+b)之實際接種人數/[(a+b)-不適合接種人數]×100%。 4. 不適合接種指經醫師評估不適合。	○符合 ○不符合
4.工作人員感染管制教育訓練	4.1 訂定員工感染管制教育訓練計畫，並依計畫辦理員工教育訓練及留存訓練證明文件備查。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 訂定員工感染管制教育訓練計畫，可參考疾管署「長照機構制定員工感染管制教育訓練計畫注意事項」內容，相關資訊可至疾管署網站查詢。 3. 感染管制教育訓練計畫之課程，可採取機構內、機構外實體課程或數位課程學習等方式；主題可參考「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 6 條所列課程規劃，包括： (1) 傳染病與感染管制相關政策及法規； (2) 機關(構)及場所常見感染與傳染病； (3) 感染管制及實務； (4) 服務對象相關照護實務； (5) 傳染病、群聚感染與醫療照護相關感染預防、監測、通報、調查及處理； (6) 環境、設施、設備及衣物被單等清潔消毒。	○符合 ○不符合
	4.2 新進員工應於到職後 1 個月內完成至少 4 小時感染管制課程。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 建議新進人員優先學習課程如下：(1)長期照護機構手部衛生及隔離措施；(2)群聚感染之偵測與處理；(3)疥瘡之預防與感染管制措施；(4)呼吸道感染(含 TB、流感)、不明原因發燒之預防與感染管制措施；(5)泌尿道與腸胃道(含諾羅病毒、阿米巴痢疾、桿菌性痢疾)感染之預防與感染管制措施。	○符合 ○不符合 ○不適用

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
		3. 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，課程應與感染管制相關。 (1) 政府部門及衛生福利單位數位學習網（如行政院人事行政總處「e 等公務園+學習平臺」等）錄製之感染管制相關數位學習課程亦可列計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 (2) 各類教育訓練，例如「醫事人員繼續教育」課程等，所有與感染管制相關課程之時數均可併計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 4. 員工包括自行聘用、兼職、外包以及報備支援之人力。外包及報備支援人員可由所屬單位訓練。 5. 新進員工於到職日前 1 年內接受的感染管制訓練課程，可併入本項指標要求之時數計算。 6. 照顧服務員於到職日前完成照顧服務員訓練並取得證書者，視為符合本項指標。 7. 無新進工作人員，本項指標不適用。	
	4.3 在職員工每年應接受至少 4 小時感染管制課程。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 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，課程應與感染管制相關。 (1) 政府部門及衛生福利單位數位學習網（如行政院人事行政總處「e 等公務園+學習平臺」等）錄製之感染管制相關數位學習課程亦可列計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 (2) 各類教育訓練，例如「醫事人員繼續教育」課程等，所有與感染管制相關課程之時數均可併計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 3. 對員工受訓資料之檢視以查核當日仍在職之員工為準。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	4.4 專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 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，課程應與感染管制相關。 (1) 政府部門及衛生福利單位數位學習網（如行政院人事行政總處「e 等公	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
		<p>務園+學習平臺」等) 錄製之感染管制相關數位學習課程亦可列計, 但須提出證明文件, 文件形式不拘。</p> <p>(2) 各類教育訓練, 例如「醫事人員繼續教育」課程等, 所有與感染管制相關課程之時數均可併計, 但須提出證明文件, 文件形式不拘。</p>	
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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實地察看及檢閱相關紀錄或文件。 2. 內部環境清潔、消毒之區域包括整個機構住房、活動區、用餐區等。 3. 消毒紀錄明列日期、區域、消毒藥品名稱及方式, 若有使用環境衛生用殺蟲劑、殺鼠劑, 應使用有標示「環境用藥」字樣者。 4. 清潔消毒頻率由機構自行訂定及依自訂頻率辦理。 5. 感染性垃圾桶應加蓋(不能使用搖擺式上蓋), 並定期清理。 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	5.2 工作人員能正確配製漂白水濃度。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 現場抽測能配製 500ppm、1000ppm 及 5000ppm 任 2 種常用濃度漂白水, 即評為符合。 2. 工作人員指執行、協助執行或督導環境清潔的人員。 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	5.3 機構內具防蚊蟲設備或措施, 如紗窗、紗門、捕蚊燈、滅蚊劑等。	實地察看。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱紀錄或相關文件、實地察看或詢問。 2. 感染管制計畫包括： <ol style="list-style-type: none"> (1) 提出前次查核或評鑑有關感染管制項目之「改善意見」、「建議意見」及「綜合意見」之參採辦理情形及執行成果。 (2) 訂有感染管制手冊並定期更新。 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱相關文件。 2. 應由編制內全職人員擔任, 並具備下列資格之一： <ol style="list-style-type: none"> (1) 專科以上學校醫學、護理、公共衛生、復健及其他相關系、所、學位畢業, 並具 1 年以上感染管制工作經驗或曾接受至少 20 小時感染管制課程。 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
		(2) 專科以上學校畢業，曾接受至少 20 小時感染管制課程，並具 1 年以上感染管制工作經驗。 (3) 改制前高級職業學校護理或護理助產科畢業，曾接受至少 20 小時感染管制課程，並具 6 個月以上感染管制工作經驗。 (4) 高級中等以上學校畢業，曾接受至少 30 小時感染管制課程，並具 2 年以上感染管制工作經驗。 3. 感染管制工作經驗指於長期照護矯正機關（構）與場所、醫療機構、學術研究機構、政府衛生部門等，從事「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」所列感染管制相關事項之工作經驗。例如負責健康管理、預防接種、環境清潔消毒、手部衛生、傳染病及群聚通報等業務，均視為相關工作經驗。	
	6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。	1. 實地察看。 2. 服務對象之房室、餐廳、廁所及其他公共區域設有濕洗手或乾洗手設施。可由工作人員隨身攜帶乾洗手液代替固定放置的乾洗手液。 3. 濕洗手設施包括：洗手槽、肥皂或洗手液及擦手紙，惟肥皂應保持乾燥。 4. 酒精性乾洗手液若分裝使用，應標示分裝日期，原則上效期以 1 個月為限。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	6.4 工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。	1. 實地察看、檢閱稽核紀錄及現場抽測。 2. 洗手 5 時機指：接觸服務對象前、執行清潔或無菌操作技術前、暴露體液及血液風險後、接觸服務對象後及接觸服務對象周遭環境後。 3. 洗手步驟指依「內、外、夾、弓、大、立、完」洗手。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 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。	1. 檢閱相關文件、實地察看及詢問。 2. 張貼手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節宣導品於明顯處。 3. 呼吸道衛生與咳嗽禮節係指：有發燒或呼吸道症狀時配戴口罩，若無法配戴口罩，在咳嗽或打噴嚏時應用衛生紙、手帕或肘遮住口鼻。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	6.6 訂定訪客管理規範並張貼於明顯處，提供訪客手部衛生所需設施（乾洗手或濕洗	1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。 2. 能依據不同疫情（機構發生疫情或政府發布疫情警示等）訂定規範，如探訪時間、體溫監測及注意事項等。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
	手), 請訪客探訪前洗手, 必要時戴口罩, 且有訪客紀錄。	3. 訪客紀錄可參考疾管署訂定之「長期照護機構訪客紀錄單(範例)」辦理。	
	6.7 依「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」規定執行疫情監視及上網登錄通報。	1. 檢閱相關文件、實地察看及現場抽測。 2. 若機構有人員出現監視症狀(上呼吸道感染、咳嗽持續3週、類流感、每日腹瀉3次以上、不明原因發燒、 疥瘡 、其他疑似傳染病發生且有擴散之虞時), 卻未於規定時效(發現24小時內)內進行通報者, 評為不符合。	○符合 ○不符合
	6.8 非拋棄式衛材及器械應經清潔、消毒或滅菌且在有效期限內。	1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。 2. 非拋棄式衛材及器械之清潔、消毒或滅菌應訂有標準作業流程, 並落實執行。 3. 機構確實無使用非拋棄式衛材及器械, 本項不適用。	○符合 ○不符合 ○不適用
	6.9 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, 且儲放於通風場所。	1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。 2. 適當儲備量指: 該機構有疑似感染傳染病或發生疫情時, 足夠轉送服務對象或工作人員至醫院之使用量, 由機構自行評估至少1星期需求量。可參考疾管署「長期照護機構防護裝備儲備量估算表」(範例)。 3. 防護裝備儲放應離地、離牆, 且不應接觸天花板。	○符合 ○不符合
7. 隔離空間設置及使用	7.1 設有隔離空間, 明訂使用對象與使用對象轉換之清潔與消毒標準作業流程, 並有使用紀錄。	1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。 2. 隔離空間使用對象應為新入住或疑似感染個案。 3. 隔離空間應以單人床為主, 若礙於空間限制, 可將疑似相同感染症狀之服務對象集中照護。	○符合 ○不符合
	7.2 隔離空間具獨立通風及衛浴設備。	1. 實地察看。 2. 若使用移動式便盆椅, 機構必須訂有標準作業流程, 並依流程執行: (1) 使用後應立即清潔消毒。 (2) 排泄物處理及動線應符合感染管制原則, 避免交叉感染。	○符合 ○不符合
	7.3 隔離空間及位置符合感染管制原則。	1. 實地察看。 2. 若礙於空間限制, 動線管制須符合感染管制原則。	○符合 ○不符合
8. 醫療照護執行情形	8.1 訂有抽痰、傷口換藥、更換管路等侵入性照護技術之標準	1. 檢閱紀錄或相關文件、實地察看及現場抽測。 2. 機構確實無執行侵入性照護技術, 本項不適用。	○符合 ○不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
	作業流程，且護理人員能正確執行。		○不適用
	8.2 定期稽核侵入性照護技術之正確性；如有缺失，應有檢討及改善措施。	1. 檢閱紀錄或相關文件、實地察看及現場抽測。 2. 若無缺失，本項視為符合。 3. 機構確實無執行侵入性照護技術，本項不適用。	○符合 ○不符合 ○不適用
9.服務對象 感染預防 、處理及 監測	9.1 針對服務對象進行感染監測及分析，且有紀錄。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 應有感染監測紀錄並定期分析檢討(至少每半年)。	○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。	1. 檢閱紀錄或相關文件、實地察看及現場抽測。 2. 處理流程至少包括通知相關人員或單位、安排照護之工作人員、使用防護裝備、與他人區隔、安排個案就醫、疑似感染區域(含動線)清潔消毒等。 3. 有疑似感染個案及群聚事件處理紀錄備查。	○符合 ○不符合
	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。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 可參考疾管署訂定之「機構間感染管制轉介單」辦理。 3. 機構確實無服務對象轉出或轉入，本項不適用。	○符合 ○不符合 ○不適用
	9.4 機構如有發生感染案件，應進行分析、檢討並有改善措施。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 感染案件包括人口密集機構傳染病監視作業通報案件、醫療照護相關感染案件、疥瘡等。 3. 如有發生感染案件，應有該案件之發生原因分析、防疫作為檢討及各項標準作業流程改善措施。 4. 機構若確實無發生感染案件，需有紀錄或相關文件證明(例如：人口密集機構傳染病監視作業之每週「個案通報總人次資料」、醫療照護相關感染監測等紀錄)，則本項不適用。	○符合 ○不符合 ○不適用

110 年產後護理機構感染管制查核基準

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
1.工作人員健康 管理	1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱紀錄或相關文件，健康檢查應於可核發合法檢驗報告的機構辦理。 2. 工作人員包括自行聘用、兼職、外包以及報備支援之人力。外包及報備支援人員可由所屬單位提供健康檢查資料。 3. 以到職日前 3 個月內之檢查報告為主，且應於到職日前提供。 4. 無新進工作人員，本項指標不適用。 5. 建議抽檢 2-3 位人員健檢資料進行評核。 	<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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱紀錄或相關文件，健康檢查應於可核發合法檢驗報告的機構辦理。 2. 工作人員包括自行聘用、兼職、外包以及報備支援之人力。外包及報備支援人員可由所屬單位提供健康檢查資料。 3. 建議抽檢 2-3 位人員健檢資料進行評核。 	<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員工從事照護或準備飲食之規範。	檢閱相關文件。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
2.服務對象健康 管理	2.1 落實產婦入住時之健康管理及接觸史調查，並有紀錄。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱相關文件。 2. 健康管理及接觸史調查至少包含了解及紀錄產婦於產前 14 天至分娩後，是否有發燒、腹瀉、咳嗽、流鼻水、出疹等疑似感染症狀、是否曾接觸感染者及同住者是否有人感染等；有症狀者應採取適當的隔離防護措施，必要時應暫時勿接觸嬰兒。 3. 收住嬰兒應做健康評估，若收住疑似具有接觸性或呼吸道等活動性傳染病的嬰兒，應採取適當的隔離防護措施，必要時轉送醫院接受治療。 4. 建議抽檢 2-3 名服務對象資料進行評核。 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
3.疫苗接 種情形	3.1 宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種疫苗。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱相關文件及實地察看。 2. 指張貼衛教海報、發送衛教單(品)、透過家屬聯絡、會議、教育訓練、影片播放、 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
		講座及各種活動等宣導、提供獎勵、公費、公假等任一或多種方式。 3. 宣導及鼓勵接種的疫苗項目至少包括流感疫苗和麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗（MMR）。	
	3.2 了解工作人員接種流感疫苗狀況，並有紀錄。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 未接種者有註明原因（例如經醫師評估不適合、發燒...等）。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	3.3 了解工作人員接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹(MMR)疫苗狀況，並有紀錄。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 未接種者有註明原因（例如經醫師評估不適合、懷孕...等）。 3. 建議 1981 年(含)以後出生，若未符合以下任一項具有麻疹或德國麻疹免疫力的條件，建議追加接種 1 劑 MMR 疫苗。具有麻疹或德國麻疹免疫力的條件包括： (1) 曾經由實驗室診斷確認感染麻疹及德國麻疹者；或 (2) 至少曾按期程注射過 2 劑含麻疹、德國麻疹的活性減毒疫苗，且最後 1 劑疫苗接種日期距今<15 年；或 (3) 具有麻疹、德國麻疹抗體檢驗陽性證明，且檢驗日期距今<5 年。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
4.工作人員感染管制教育訓練	4.1 訂定員工感染管制教育訓練計畫，並依計畫辦理員工教育訓練及留存訓練證明文件備查。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 訂定員工感染管制教育訓練計畫，可參考疾管署「長照機構制定員工感染管制教育訓練計畫注意事項」內容，相關資訊可至疾管署網站查詢。 3. 感染管制教育訓練計畫之課程，可採取機構內、機構外實體課程或數位課程學習等方式；主題可參考「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 6 條所列課程規劃，包括： (1) 傳染病與感染管制相關政策及法規； (2) 機關（構）及場所常見感染與傳染病； (3) 感染管制及實務； (4) 服務對象相關照護實務； (5) 傳染病、群聚感染與醫療照護相關感染預防、監測、通報、調查及處理； (6) 環境、設施、設備及衣物被單等清潔消毒。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
	4.2 新進員工應於到職後 1 個月內完成至少 4 小時感染管制課程。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 建議新進人員優先學習課程如下：(1)手部衛生及隔離措施；(2)群突發之偵測與處理，包括上呼吸道群聚感染(麻疹、德國麻疹、百日咳)之預防與處理、群聚感染之偵測與處理；(3)腸病毒之預防與感染管制措施；(4)呼吸道感染(含TB、流感、麻疹)、不明原因發燒之預防與感染管制措施。 3. 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，課程應與感染管制相關。 (1) 政府部門及衛生福利單位數位學習網(如行政院人事行政總處「e 等公務園+學習平臺」等)錄製之感染管制相關數位學習課程亦可列計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 (2) 各類教育訓練，例如「醫事人員繼續教育」課程等，所有與感染管制相關課程之時數均可併計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 4. 員工包括自行聘用、兼職、外包以及報備支援之人力。外包及報備支援人員可由所屬單位訓練。 5. 新進員工於到職前 1 年內接受的感染管制訓練課程，可併入本項指標要求之時數計算。 6. 無新進工作人員，本項指標不適用。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 不適用
	4.3 在職員工每年應接受至少 4 小時感染管制課程。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 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，課程應與感染管制相關。 (1) 政府部門及衛生福利單位數位學習網(如行政院人事行政總處「e 等公務園+學習平臺」等)錄製之感染管制相關數位學習課程亦可列計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 (2) 各類教育訓練，例如「醫事人員繼續教育」課程等，所有與感染管制相關課程之時數均可併計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 3. 對員工受訓資料之檢視以查核當日仍在職之員工為準。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
	4.4 專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 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，課程應與感染管制相關。 (1) 政府部門及衛生福利單位數位學習網(如行政院人事行政總處「e 等公務園+學習平臺」等)錄製之感染管制相關數位學習課程亦可列計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 (2) 各類教育訓練，例如「醫事人員繼續教育」課程等，所有與感染管制相關課程之時數均可併計，但須提出證明文件，文件形式不拘。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 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。	1. 實地察看及檢閱相關紀錄或文件。 2. 內部環境清潔、消毒之區域包括整個機構住房、活動區、用餐區等。 3. 消毒紀錄明列日期、區域、消毒藥品名稱及方式，若有使用環境衛生用殺蟲劑、殺鼠劑，應使用有標示「環境用藥」字樣者。 4. 清潔消毒頻率由機構自行訂定及依自訂頻率辦理。 5. 感染性垃圾桶應加蓋(不能使用搖擺式上蓋)，並定期清理。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	5.2 產婦(嬰兒)退住房間(含嬰兒床)應進行清潔與消毒，且有紀錄。	實地察看及檢閱相關紀錄或文件。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	5.3 工作人員能正確配製漂白水濃度。	1. 現場抽測能配製 500ppm、1000ppm 及 5000ppm 任 2 種常用濃度漂白水，即評為符合。 2. 工作人員指執行、協助執行或督導環境清潔的人員。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	5.4 機構內具防蚊蟲設備或措施，如紗窗、紗門、捕蚊燈、滅蚊劑等。	實地察看。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 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。	1. 檢閱紀錄或相關文件、實地察看或詢問。 2. 感染管制計畫包括； (1) 提出前次查核或評鑑有關感染管制項目之「改善意見」、「建議意見」及「綜	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
		<p>合意見」之參採辦理情形及執行成果。</p> <p>(2) 訂有感染管制手冊並定期更新。</p>	
	<p>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。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱相關文件。 2. 應由編制內全職人員擔任，並具備下列資格之一： <ol style="list-style-type: none"> (1) 專科以上學校醫學、護理、公共衛生、復健及其他相關系、所、學位畢業，並具1年以上感染管制工作經驗或曾接受至少20小時感染管制課程。 (2) 專科以上學校畢業，曾接受至少20小時感染管制課程，並具1年以上感染管制工作經驗。 (3) 改制前高級職業學校護理或護理助產科畢業，曾接受至少20小時感染管制課程，並具6個月以上感染管制工作經驗。 (4) 高級中等以上學校畢業，曾接受至少30小時感染管制課程，並具2年以上感染管制工作經驗。 3. 感染管制工作經驗指於長期照護矯正機關（構）與場所、醫療機構、學術研究機構、政府衛生部門等，從事「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」所列感染管制相關事項之工作經驗。例如負責健康管理、預防接種、環境清潔消毒、手部衛生、傳染病及群聚通報等業務，均視為相關工作經驗。 	<p>○符合</p> <p>○不符合</p>
	<p>6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實地察看。 2. 服務對象之房室、餐廳、廁所及其他公共區域設有濕洗手或乾洗手設施。可由工作人員隨身攜帶乾洗手液代替固定放置的乾洗手液。 3. 濕洗手設施包括：洗手槽、肥皂或洗手液及擦手紙，惟肥皂應保持乾燥。 4. 酒精性乾洗手液若分裝使用，應標示分裝日期，原則上效期以1個月為限。 	<p>○符合</p> <p>○不符合</p>
	<p>6.4 工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實地察看、檢閱稽核紀錄及現場抽測。 2. 洗手5時機指：接觸服務對象前、執行清潔或無菌操作技術前、暴露體液及血液風險後、接觸服務對象後及接觸服務對象周遭環境後。 3. 洗手步驟指依「內、外、夾、弓、大、立、完」洗手。 	<p>○符合</p> <p>○不符合</p>

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
	6.5 有宣導和落實手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節。	1. 檢閱相關文件、實地察看及詢問。 2. 張貼手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節宣導品於明顯處。 3. 呼吸道衛生與咳嗽禮節係指：有發燒或呼吸道症狀時配戴口罩，若無法配戴口罩，在咳嗽或打噴嚏時應用衛生紙、手帕或肘遮住口鼻。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	6.6 訂定訪客、陪客管理規範並張貼於機構明顯處，提供訪客、陪客手部衛生所需設施（乾洗手或濕洗手），請訪客、陪客探訪前洗手，必要時戴口罩，且有訪客紀錄。	1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。 2. 能依據不同疫情（機構發生疫情或政府發布疫情警示等）訂定規範，如探訪時間、體溫監測及注意事項等。 3. 訪客紀錄可參考疾管署訂定之「長期照護機構訪客紀錄單（範例）」辦理。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	6.7 確實執行訪客、陪客作業管理規範。	現場抽測及檢閱相關文件(如訪客登記本...等)。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	6.8 依「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」規定執行疫情監視及上網登錄通報。	1. 檢閱相關文件、實地察看及現場抽測。 2. 若機構有人員出現監視症狀（上呼吸道感染、咳嗽持續3週、類流感、每日腹瀉3次以上、不明原因發燒、 疥瘡 、其他疑似傳染病發生且有擴散之虞時），卻未於規定時效（發現24小時內）內進行通報者，評為不符合。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	6.9 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，且儲放於通風場所。	1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。 2. 適當儲備量指：該機構有疑似感染傳染病或發生疫情時，足夠轉送服務對象或工作人員至醫院之使用量，由機構自行評估至少1星期需求量。可參考疾管署「長期照護機構防護裝備儲備量估算表」（範例）。 3. 防護裝備儲放應離地、離牆，且不應接觸天花板。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
7. 隔離空間設置及使用	7.1 設有獨立或隔離空間，供疑似感染者暫留或入住。	1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。 2. 應設有嬰兒隔離觀察空間。 3. 產婦隔離空間應以單人床為主，若礙於空間限制，可將疑似相同感染症狀之服務對象集中照護。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	7.2 隔離空間及位置符合感染管	1. 實地察看。	<input type="radio"/> 符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
	制原則。	2. 若礙於空間限制，動線管制須符合感染管制原則。	○不符合
8.服務對象感染預防、處理及監測	8.1 訂有呼吸道傳染病、腸道傳染病(至少包含腸病毒)、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。	1. 檢閱紀錄或相關文件、實地察看及現場抽測。 2. 處理流程至少包括通知相關人員或單位、安排照護之工作人員、使用防護裝備、與他人區隔、安排個案就醫、疑似感染區域(含動線)清潔消毒等。 3. 有疑似感染個案及群聚事件之監測及處理紀錄備查。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

110 年住宿型精神復健機構感染管制查核基準

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
1.工作人員 健康管理	1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。	1. 檢閱紀錄或相關文件，健康檢查應於可核發合法檢驗報告的機構辦理。 2. 工作人員包括自行聘用、兼職、外包以及報備支援之人力。外包及報備支援人員可由所屬單位提供健康檢查資料。 3. 以到職日前 3 個月內之檢查報告為主，且應於到職日前提供。 4. 無新進工作人員，本項指標不適用。 5. 建議抽檢 2-3 位人員健檢資料進行評核。	<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。	1. 檢閱紀錄或相關文件，健康檢查應於可核發合法檢驗報告的機構辦理。 2. 工作人員包括自行聘用、兼職、外包以及報備支援之人力。外包及報備支援人員可由所屬單位提供健康檢查資料。 3. 建議抽檢 2-3 位人員健檢資料進行評核。	<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員工從事照護或準備飲食之規範。	檢閱相關文件。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
2.服務對象 健康管理	2.1 服務對象入住前有胸部 X 光檢查且有紀錄。	1. 檢閱紀錄或相關文件，健康檢查應於可核發合法檢驗報告的機構辦理。 2. 胸部 X 光應為入住前 3 個月內之檢查報告。 3. 建議抽檢 2-3 名服務對象健檢資料進行評核。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	2.2 服務對象每年接受 1 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。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 建議抽檢 2-3 名服務對象健檢資料進行評核。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
3.疫苗接種情形	3.1 宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種流感疫苗。	1. 檢閱相關文件及實地察看。 2. 指張貼衛教海報、發送衛教單(品)、透過家屬聯絡、會議、教育訓練、影片播放、講座及各種活動等宣導、提供獎勵、公費、公假等任一或多種方式。	○符合 ○不符合
	3.2 配合政策施打公費流感疫苗，施打率達 80%。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 依各地方政府通知製作符合公費流感疫苗接種對象名冊，並紀錄接種情形，未接種者應註明原因。 3. 依名冊計算施打率。計算說明如下： (1) 對象為(a)服務對象、(b)直接照顧服務對象之工作人員。 (2) 施打率=(a+b)之實際接種人數/[(a+b)-不適合接種人數]×100%。 4. 不適合接種指經醫師評估不適合。	○符合 ○不符合
4.工作人員感染管制教育訓練	4.1 訂定員工感染管制教育訓練計畫，並依計畫辦理員工教育訓練及留存訓練證明文件備查。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 訂定員工感染管制教育訓練計畫，可參考疾管署「長照機構制定員工感染管制教育訓練計畫注意事項」內容，相關資訊可至疾管署網站查詢。 3. 感染管制教育訓練計畫之課程，可採取機構內、機構外實體課程或數位課程學習等方式；主題可參考「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 6 條所列課程規劃，包括： (1) 傳染病與感染管制相關政策及法規； (2) 機關(構)及場所常見感染與傳染病； (3) 感染管制及實務； (4) 服務對象相關照護實務； (5) 傳染病、群聚感染與醫療照護相關感染預防、監測、通報、調查及處理； (6) 環境、設施、設備及衣物被單等清潔消毒。	○符合 ○不符合
	4.2 新進員工應於到職後 1 個月內完成至少 4 小時感染管制課程。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 建議新進人員優先學習課程如下：(1)長期照護機構手部衛生及隔離措施；(2)群聚感染之偵測與處理；(3)疥瘡之預防與感染管制措施；(4)呼吸道感染(含 TB、流感)、不明原因發燒之預防與感染管制措施；(5)泌尿道與腸胃道(含諾羅病毒、阿米巴痢疾、桿菌性痢疾)感染之預防與感染管制措施。	○符合 ○不符合 ○不適用

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
		3. 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，課程應與感染管制相關。 (1) 政府部門及衛生福利單位數位學習網（如行政院人事行政總處「e 等公務園+學習平臺」等）錄製之感染管制相關數位學習課程亦可列計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 (2) 各類教育訓練，例如「醫事人員繼續教育」課程、「精神復健機構負責人及相關人員繼續教育訓練」課程等，所有與感染管制相關課程之時數均可併計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 4. 員工包括自行聘用、兼職、外包以及報備支援之人力。外包及報備支援人員可由所屬單位訓練。 5. 新進員工於到職日前 1 年內接受的感染管制訓練課程，可併入本項指標要求之時數計算。 6. 無新進工作人員，本項指標不適用。	
	4.3 在職員工每年應接受至少 4 小時感染管制課程。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 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，課程應與感染管制相關。 (1) 政府部門及衛生福利單位數位學習網（如行政院人事行政總處「e 等公務園+學習平臺」等）錄製之感染管制相關數位學習課程亦可列計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 (2) 各類教育訓練，例如「醫事人員繼續教育」課程、「精神復健機構負責人及相關人員繼續教育訓練」課程等，所有與感染管制相關課程之時數均可併計，但須提出證明文件，文件形式不拘。 3. 對員工受訓資料之檢視，以查核當日仍在職之員工為準。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	4.4 專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程。	1. 檢閱紀錄或相關文件。 2. 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，課程應與感染管制相關。 (1) 政府部門及衛生福利單位數位學習網（如行政院人事行政總處「e 等公務	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
		<p>園+學習平臺」等)錄製之感染管制相關數位學習課程亦可列計,但須提出證明文件,文件形式不拘。</p> <p>(2)各類教育訓練,例如「醫事人員繼續教育」課程、「精神復健機構負責人及相關人員繼續教育訓練」課程等,所有與感染管制相關課程之時數均可併計,但須提出證明文件,文件形式不拘。</p>	
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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實地察看及檢閱相關紀錄或文件。 2. 內部環境清潔、消毒之區域包括整個機構住房、活動區、用餐區等。 3. 消毒紀錄明列日期、區域、消毒藥品名稱及方式,若有使用環境衛生用殺蟲劑、殺鼠劑,應使用有標示「環境用藥」字樣者。 4. 清潔消毒頻率由機構自行訂定及依自訂頻率辦理。 5. 感染性垃圾桶應加蓋(不能使用搖擺式上蓋),並定期清理。 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	5.2 工作人員能正確配製漂白水濃度。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 現場抽測配製 500ppm、1000ppm 及 5000ppm 濃度漂白水任 2 種常用濃度漂白水,即評為符合。 2. 工作人員指執行、協助執行或督導環境清潔的人員。 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
	5.3 機構內具防蚊蟲設備或措施,如紗窗、紗門、捕蚊燈、滅蚊劑等。	實地察看。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱紀錄或相關文件、實地察看或詢問。 2. 感染管制計畫包括： <ol style="list-style-type: none"> (1) 提出前次查核或評鑑有關感染管制項目之「改善意見」、「建議意見」及「綜合意見」之參採辦理情形及執行成果。 (2) 訂有感染管制手冊並定期更新。 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 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。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱相關文件。 2. 應由編制內全職人員擔任,並具備下列資格之一： <ol style="list-style-type: none"> (1) 專科以上學校醫學、護理、公共衛生、復健及其他相關系、所、學位畢業,並具 1 年以上感染管制工作經驗或曾接受至少 20 小時感染管制課程。 	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
		<p>(2) 專科以上學校畢業，曾接受至少 20 小時感染管制課程，並具 1 年以上感染管制工作經驗。</p> <p>(3) 改制前高級職業學校護理或護理助產科畢業，曾接受至少 20 小時感染管制課程，並具 6 個月以上感染管制工作經驗。</p> <p>(4) 高級中等以上學校畢業，曾接受至少 30 小時感染管制課程，並具 2 年以上感染管制工作經驗。</p> <p>3. 感染管制工作經驗指於長期照護矯正機關（構）與場所、醫療機構、學術研究機構、政府衛生部門等，從事「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」所列感染管制相關事項之工作經驗。例如負責健康管理、預防接種、環境清潔消毒、手部衛生、傳染病及群聚通報等業務，均視為相關工作經驗。</p>	
	6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。	<p>1. 實地察看。</p> <p>2. 服務對象之房室、餐廳、廁所及其他公共區域設有濕洗手或乾洗手設施。可由工作人員隨身攜帶乾洗手液代替固定放置的乾洗手液。</p> <p>3. 濕洗手設施包括：洗手槽、肥皂或洗手液及擦手紙，惟肥皂應保持乾燥。</p> <p>4. 酒精性乾洗手液若分裝使用，應標示分裝日期，原則上效期以 1 個月為限。</p>	<p>○符合</p> <p>○不符合</p>
	6.4 工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。	<p>1. 實地察看、檢閱稽核紀錄及現場抽測。</p> <p>2. 洗手時機指：接觸服務對象前、執行清潔或無菌操作技術前、暴露體液及血液風險後、接觸服務對象後及接觸服務對象周遭環境後。</p> <p>3. 洗手步驟指依「內、外、夾、弓、大、立、完」洗手。</p>	<p>○符合</p> <p>○不符合</p>
	6.5 有宣導和落實手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節。	<p>1. 檢閱相關文件、實地察看及詢問。</p> <p>2. 張貼手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節宣導品於明顯處。</p> <p>3. 呼吸道衛生與咳嗽禮節係指：有發燒或呼吸道症狀時配戴口罩，若無法配戴口罩，在咳嗽或打噴嚏時應用衛生紙、手帕或肘遮住口鼻。</p>	<p>○符合</p> <p>○不符合</p>
	6.6 訂定訪客管理規範並張貼於明顯處，提供訪客手部衛生所需設施（乾洗手或濕洗	<p>1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。</p> <p>2. 能依據不同疫情（機構發生疫情或政府發布疫情警示等）訂定規範，如探訪時間、體溫監測及注意事項等。</p>	<p>○符合</p> <p>○不符合</p>

查核項目	查核基準	評核方式/說明	查核結果
	手),請訪客探訪前洗手,必要時戴口罩,且有訪客紀錄。	3. 訪客紀錄可參考疾管署訂定之「長期照護機構訪客紀錄單(範例)」辦理。	
	6.7 依「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」規定執行疫情監視及上網登錄通報。	1. 檢閱相關文件、實地察看及現場抽測。 2. 若機構有人員出現監視症狀(上呼吸道感染、咳嗽持續3週、類流感、每日腹瀉3次以上、不明原因發燒、疥瘡、其他疑似傳染病發生且有擴散之虞時),卻未於規定時效(發現24小時內)內進行通報者,評為不符合。	○符合 ○不符合
	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,且儲放於通風場所。	1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。 2. 適當儲備量指:該機構有疑似感染傳染病或發生疫情時,足夠轉送服務對象或工作人員至醫院之使用量,由機構自行評估至少1星期需求量。可參考疾管署「長期照護機構防護裝備儲備量估算表」(範例)。 3. 防護裝備儲放應離地、離牆,且不應接觸天花板。	○符合 ○不符合
7.隔離空間設置及使用	7.1 設有獨立或隔離空間,供疑似感染者暫留或入住。	1. 檢閱紀錄或相關文件及實地察看。 2. 隔離空間可為機構預先規劃之須採取隔離措施時的使用空間,該空間於沒有須採取隔離措施的個案時,可提供其他用途使用。 3. 隔離空間應以單人床為主,若礙於空間限制,可將疑似相同感染症狀之服務對象集中照護。	○符合 ○不符合
	7.2 隔離空間及位置符合感染管制原則。	1. 實地察看。 2. 若礙於空間限制,動線管制須符合感染管制原則。 3. 若使用移動式便盆椅,機構必須訂有標準作業流程,並依流程執行: (1) 便盆椅使用後應立即清潔消毒。 (2) 排泄物處理及動線應符合感染管制原則,避免交叉感染。	○符合 ○不符合
8.服務對象感染預防、處理及監測	8.1 訂有呼吸道傳染病、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。	1. 檢閱紀錄或相關文件、實地察看及現場抽測。 2. 處理流程至少包括通知相關人員或單位、安排照護之工作人員、使用防護裝備、與他人區隔、安排個案就醫、疑似感染區域(含動線)清潔消毒等。 3. 有疑似感染個案及群聚事件之監測及處理紀錄備查。	○符合 ○不符合

長期照護機構感染管制查核資訊系統

受查機構常用功能操作說明

系統網址

<https://lcare.cdc.gov.tw/>或可由本署全球資訊網專業版首頁>傳染病與防疫專題>長期照護機構感染管制>長期照護機構感染管制查核資訊系統項下連結。

系統功能說明

受查機構於帳號審核通過後，可利用本系統取得中央/地方主管機關之訊息通知、查核結果資訊、查核所需之驗證碼，以及進行自評表填報、查核結果申復、應改善事項及建議執行情形填報。

4.1 帳號註冊申請

4.1.1 欲申請系統帳號，請至系統登入頁面點選「下載申請單」下載「帳號註冊/停用申請單」之電子檔，如下圖所示，完成基本資料填寫及核章後，掃描為電子檔。

(1) 至系統登入頁面點選「下載申請單」。



衛生福利部疾病管制署
Centers for Disease Control, R.O.C.(Taiwan)

長期照護機構感染管制查核資訊系統

第一次使用本系統時，請務必完成「**帳號申請**」並接獲通過通知後，再以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入本系統。

查核委員帳號申請，使用者類型：請選擇「**查核委員**」
今年受查機關(構)帳號申請，使用者類型：請選擇「**受查機構**」；非受查機構免申請帳號。

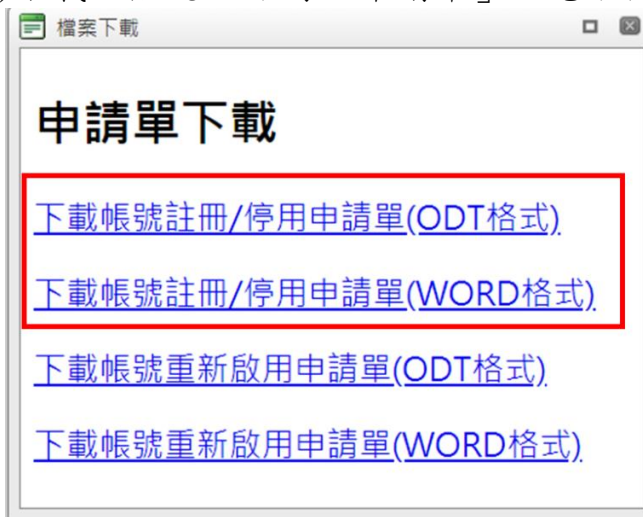
以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入

以驗證碼登入(限地方主管機關及委員實地查核使用)

[帳號申請](#) | [下載申請單](#) | [帳號重新啟用](#) [忘記驗證碼?](#)

[操作手冊下載](#) | [憑證元件下載](#)

(2) 下載「帳號註冊/停用申請單」之電子檔。



檔案下載

申請單下載

[下載帳號註冊/停用申請單\(ODT格式\)](#)

[下載帳號註冊/停用申請單\(WORD格式\)](#)

[下載帳號重新啟用申請單\(ODT格式\)](#)

[下載帳號重新啟用申請單\(WORD格式\)](#)

(3) 完成基本資料填寫、簽名及核章後，掃描為電子檔。(「帳號註冊/停用申請單」如附件 6)

4.1.2 至系統登入頁面點選「帳號申請」，進入帳號註冊申請介面，如下圖所示，請依身份別在使用者類型欄位選擇「受查機構」：

(1)至系統登入頁面點選「帳號申請」。



The screenshot shows the website header for the Centers for Disease Control, R.O.C. (Taiwan). The main title is "長期照護機構感染管制查核資訊系統". Below the title, there is a paragraph explaining the account application process. Two blue buttons are visible: "以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入" and "以驗證碼登入(限地方主管機關及委員實地查核使用)". At the bottom, there is a navigation bar with a red dashed box around the "帳號申請" link, followed by "下載申請單 | 帳號重新啟用" and "忘記驗證碼?". Below the navigation bar, there are links for "操作手冊下載" and "憑證元件下載".

衛生福利部疾病管制署
Centers for Disease Control, R.O.C. (Taiwan)

長期照護機構感染管制查核資訊系統

第一次使用本系統時，請務必完成「**帳號申請**」並接獲通過通知後，再以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入本系統。

查核委員帳號申請，使用者類型：**請選擇「查核委員」**
今年受查機關(構)帳號申請，使用者類型：**請選擇「受查機構」**；非受查機構免申請帳號。

以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入


以驗證碼登入(限地方主管機關及委員實地查核使用)

(1) **帳號申請** | 下載申請單 | 帳號重新啟用 | 忘記驗證碼？

操作手冊下載 | 憑證元件下載


4.1.3 進入帳號註冊申請輸入介面，於使用者類型欄位選擇「受查機構」後，在「機關(構)」欄位選擇所屬之機構類別(榮譽國民之家或產後護理之家或精神復健機構)，並在「機構名稱」欄輸入關鍵字進行查詢，系統會自動帶出符合關鍵字之所有機構名稱，再按下「選擇」選擇正確的機構名稱。

註冊問題

 (LTC0003) 通用功能 - 帳號註冊申請 - 輸入

* 使用者類型：	受查機構 <input type="button" value="v"/> 若您為本年度被查核的機構，請選擇「受查機構」									
* 機關(構)：	機構類別: 產後護理之家 <input type="button" value="v"/> 機構名稱: 新竹 <input type="text"/> <input type="button" value="查詢"/> <table border="1"> <thead> <tr> <th>機構名稱</th> <th>機構地址</th> <th>選擇</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>新竹市私立寶兒產後護理之家</td> <td>新竹市北區水田里水田街1號5-11樓</td> <td><input type="button" value="選擇"/></td> </tr> <tr> <td>璽悅新竹產後護理之家</td> <td>新竹市東區關東里關新路32號1-2樓</td> <td><input type="button" value="選擇"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>已選擇的機關(構)：</p>	機構名稱	機構地址	選擇	新竹市私立寶兒產後護理之家	新竹市北區水田里水田街1號5-11樓	<input type="button" value="選擇"/>	璽悅新竹產後護理之家	新竹市東區關東里關新路32號1-2樓	<input type="button" value="選擇"/>
機構名稱	機構地址	選擇								
新竹市私立寶兒產後護理之家	新竹市北區水田里水田街1號5-11樓	<input type="button" value="選擇"/>								
璽悅新竹產後護理之家	新竹市東區關東里關新路32號1-2樓	<input type="button" value="選擇"/>								

(1) 若輸入的關鍵字不特定則會彈出下圖訊息，請再輸入更詳細的查詢條件。

 (LTC0003) 通用功能 - 帳號註冊申請 - 輸入

* 使用者類型：	受查機構 <input type="button" value="v"/> 若您為本年度被查核的機構，請選擇「受查機構」
* 機關(構)：	機構類別: 精神復健機構 <input type="button" value="v"/> 機構名稱: 私立 <input type="text"/> <input type="button" value="查詢"/> <p>已選擇的機關(構)：</p>
* 申請人姓名：	<input type="text"/> 請填寫正確的姓名，若未填寫正確未來可能會無法以自然人憑證成功登入
申請人電話：	<input type="text"/>
* 申請人電子郵件：	<input type="text"/> 請填寫正確的電子郵件，若未填寫正確未來會無法收到帳號審核訊息
* 申請人身分證字號：	<input type="text"/> 請填寫正確的身分證字號，若未填寫正確未來可能會無法成功登入
申請事由：	<input type="text"/>
申請單下載：	帳號申請單.doc 帳號申請單.odt
* 申請書上傳：	<input type="button" value="瀏覽..."/>

網頁訊息

 查詢結果大於10筆，請再輸入更詳細的查詢條件

(2) 若無法查詢到正確機構名稱，請連絡地方主管機關。

4.1.4 請輸入基本資料及上傳申請書掃描檔，即完成操作，基本資料必填欄位說明如下：

- (1) 申請人姓名：本系統為使用個人憑證（健保卡、自然人憑證、醫事人員卡）登入，因此輸入之姓名，需與憑證之姓名相同，始能登入。
- (2) 申請人電子郵件：帳號申請後之審核結果及後續作業之相關訊息，皆會寄到此電子郵件。
- (3) 申請人身分證字號：身分證字號需與憑證之身分證字號相同，若輸入錯誤將無法登入系統。

4.1.5 完成申請後會出現下圖之說明文字，同時發送接獲帳號申請之電子郵件。

The screenshot displays an email client interface. At the top, there are tabs for '清單.doc' and '帳號申請單.odt'. Below the tabs, a message status bar indicates '未選擇檔案。'. A '返回' button is visible. The main content area shows a blue notification: '已收到您的註冊申請，審核結果將會發送到您的電子郵件信箱，請等候通知。'. Below this, a box labeled '電子郵件畫面' contains the email details: '帳號申請通知' with a '收件匣 x' indicator. The email header identifies the sender as '長期照護機構感染管制查核資訊系統 <homefull.alex@gmail.com>' and includes a '寄給我' button. The body of the email reads: '您好：已接獲您申請使用本系統，請等候通知。' followed by '長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟'.

4.1.6 審核結果會以電子郵件方式通知：

- (1) 若審核通過，會發送帳號申請通過之電子郵件，即可開始使用本系統。
- (2) 若審核不通過，會發送帳號申請退回及說明理由之電子郵件。
- (3) 帳號審核人員：機構所在地之地方主管機關。

電子郵件畫面

帳號申請通過通知



長期照護機構感染管制查核資訊系統 <cdclcar... 上午8:53 (12 分鐘前)



寄給我 ▾

李小玉先生/女士您好：

您於本系統註冊之帳號已通過，您可以開始使用本系統(請使用健保卡、自然人憑證等登入)。若您的身分為受查機構、地方主管機關或查核委員，請至本系統「帳號管理」項下「登入帳號資料」查詢實地查核所需之驗證碼。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

- #### 4.1.7 審核通過後即可以個人憑證（健保卡、自然人憑證、醫事人員卡）登入，開始使用查核系統。地方主管機關及查核委員，於實地查核時，可以驗證碼登入，登入後，僅可使用查核表相關功能。



衛生福利部疾病管制署
Centers for Disease Control, R.O.C.(Taiwan)

長期照護機構感染管制查核資訊系統

第一次使用本系統時，請務必完成「**帳號申請**」並接獲通過通知後，再以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入本系統。

查核委員帳號申請，使用者類型：**請選擇「查核委員」**
今年受查機關(構)帳號申請，使用者類型：**請選擇「受查機構」**；非受查機構免申請帳號。

以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入

以驗證碼登入(限地方主管機關及委員實地查核使用)

[帳號申請](#) | [下載申請單](#) | [帳號重新啟用](#)

[忘記驗證碼?](#)

[操作手冊下載](#) | [憑證元件下載](#)

4.2 帳號管理

4.2.1 若需檢視、修正帳號基本資料時，於登入系統後，點選左方功能列中「帳號管理」項下「登入帳號資料」：

- (1) 可瀏覽及編輯帳號基本資料。若進行基本資料之編輯(電話及電子郵件)，請於修正後按下「儲存」，以儲存變更。
- (2) 可查詢帳號驗證碼。

(LTC1201) 帳號管理 - 登入帳號資料	
角色：	受查機構
機構：	○○護理之家
驗證碼：	A2B3 驗證碼含有2位數字2位英文，且數字皆不含0與1。
身分證字號：	Z123456789
姓名：	○○○
電話：	<input type="text"/>
電子郵件：	test@livemail.tw

(1) (2)

儲存 列印

4.2.2 忘記驗證碼

忘記驗證碼時，可於系統登入頁面點選「忘記驗證碼？」，輸入您申請帳號時所提供的 Email，點選「送出」，系統會發送驗證碼至電子郵件。另亦可進入本系統「帳號管理」項下「登入帳號資料」頁面查看。



衛生福利部疾病管制署
Centers for Disease Control, R.O.C. (Taiwan)

長期照護機構感染管制查核資訊系統

請輸入您的帳號的Email

第一次使用本系統時，請務必完成「**帳號申請**」並接獲通過通知後，再以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入本系統。

查核委員帳號申請，使用者類型：請選擇「查核委員」
今年受查機關(構)帳號申請，使用者類型：請選擇「受查機構」；非受查機構免申請帳號。

以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入

以驗證碼登入(限地方主管機關及委員實地查核使用)

[帳號申請](#) | [下載申請單](#) | [帳號重新啟用](#) 忘記驗證碼?

[操作手冊下載](#) | [憑證元件下載](#)

電子郵件畫面

驗證碼

收件匣 x

長期照護機構感染管制查核資訊系統 <homefull.alex@gmail.com>

寄給我 ▾

您好：
您於本系統之驗證碼為23BX。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

4.2.3 帳號停用申請

- (1) 欲停用系統帳號，請至系統登入頁面點選「下載申請單」下載「帳號註冊/停用申請單」(附件 6)，完成基本資料填寫及核章後，掃描為電子檔。
- (2) 登入系統後，點選左方功能列中「帳號管理」項下「帳號停用申請」，即可進行帳號停用申請，如下圖所示。可使用此功能對自己或同一單位其他人(已離職或不再使用本系統的人員)的帳號進行停用申請，停用申請審核通過的帳號將無法再登入本系統。

帳號管理

登入帳號資料

帳號停用申請

(LTC1202) 帳號管理 - 帳號停用申請

角色	機構	姓名	電話	電子郵件	停用事由	功能
受查機構	OO魚產後護理之家	陳OO		1234@yahoo.com.tw		申請停用

- (3) 點選功能欄位中的「申請停用」按鈕，進入申請停用介面，輸入申請停用事由及上傳已核章之「帳號註冊/停用申請單」，點選「儲存」按鈕，即送出停用申請，請等候審核結果通知。


(LTC1202) 帳號管理 - 帳號停用申請 - 申請

機構：	OO魚產後護理之家
姓名：	陳OO
電話：	
電子郵件：	1234@yahoo.com.tw
申請停用事由：	<input type="text" value="離職"/>
申請書上傳：	<input type="text"/> 瀏覽...

儲存 返回

(4)完成停用申請後，系統會自動寄送通知信件給帳號持有人及代為提出申請之人員，如下圖所示：

帳號停用申請 收件匣 x

 長期照護機構感染管制查核資訊系統 <homefull.alex@gmail.com>
寄給我 ▾

您好：
已接獲您申請停用長期照護機構感染管制查核資訊系統，請等候通知。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

(5)審核結果會以電子郵件方式通知：

A. 若審核通過，會發送帳號停用通知之電子郵件

 長期照護機構感染管制查核資訊系統 <cdlcare@cdc.gov.tw>
帳號停用通知

文件者

1 12 14 16 18 110 112 114 116 118 120 122 124 126 128 130 132 134 136 138 140 142

陳 先生/女士您好：
您於本系統的帳號已為停用狀態，如有疑問請洽客服人員(本系統首頁下方客服電話或客服信箱)。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

B. 若審核不通過，會發送帳號停用審核退回通知及說明理由之電子郵件

 長期照護機構感染管制查核資訊系統 <cdlcare@cdc.gov.tw>
帳號停用審核退回通知

○○○先生/女士您好:

您申請停用本系統未通過審核，理由為：誤按，如有疑問請洽客服人員(本系統首頁下方客服電話或客服信箱)。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

4.3 自評表填報

4.3.1 受查機構欲填報或查詢自評表時，請進入系統，點選左方功能列中「自評表」項下「自評表填報」，如下圖所示。根據「狀態」欄位顯示不同功能按鈕，如果狀態是「待填報」、「退回」則機構可進行「瀏覽」及「填報自評表」功能，如果狀態是「待稽核」則僅能進行「瀏覽」功能。



(LTC0402) 自評表 - 自評表填報

▼ 查詢條件

年度： 109

查詢 重設

年度	查核計畫	填報期限	狀態	自評表瀏覽	功能
109	榮譽國民之家感染管制查核計畫	108/12/31	待稽核	瀏覽	
109	榮譽國民之家感染管制查核計畫	108/12/31	退回	瀏覽	填報自評表
109	產後護理之家感染管制查核計畫	108/12/31	已稽核完成	瀏覽	
109	產後護理之家感染管制查核計畫	108/12/31	待填報	瀏覽	填報自評表

4.3.2 點選功能欄位的「填報自評表」進入自評表填報介面，如下圖所示：

- (1)請先按右上方「維護基本資料」按鈕，檢視機構基本資料是否完整或需進行更新；
- (2)另依「填表說明」完成相關資料填報後，點選最下方之「完成填報」即完成操作；
- (3)資料填報若無法一次完成，請點選最下方之「暫存」，將已填報資料存檔後離開，下次繼續填寫。

(LTC0402) 自評表 - 自評表填報 - 填報

109榮譽國民之家感染管制查核計畫

機關名稱：	八德榮譽國民之家			維護基本資料
機構負責人：	000	聯絡人：		
連絡電話：		傳真號碼：		電子郵件信箱：
機構性質：	榮譽國民之家			
立案類別：	榮譽國民之家			
其他：	長期照護型 <input type="text"/> 床，養護型 <input type="text"/> 床，安養 <input type="text"/> 床			
自評日期：				

填表說明

一、請完整填寫自評表內容，查核資料以108年1月至108年12月之狀況為填報基礎。
 二、請參考基準說明於「自評等級」欄位勾選符合的等級[符合、不符合或不適用(N/A)]，並針對該項之執行現況進行簡單敘述；部分欄位需填入相關數據資料(如：人數、日期等)。
 三、請於地方主管機關規定之截止日期前完成填報。
 四、機構請於實地查核當日提出備查文件，必要時可提供108年至查核日之資料為佐證，供查核團隊檢閱。

查核基準項目	查核指標/基準說明	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
1.1 工作人員健康管理	新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	<input type="radio"/> N/A <input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	1.新進工作人員 <input type="text"/> 人。 2.新進工作人員於到職前提供完整檢查報告書 <input type="text"/> 人。 3.其他補充事項： <input type="text"/>	<input type="radio"/> 填寫完整 <input checked="" type="radio"/> 需修改 未填寫完整

4.3.3 自評表填報遭退回之介面，如下圖所示，地方主管機關稽核欄位會說明退回原因，請再修正填報內容後，點選「完成填報」送出。

(LTC0403) 自評表 - 自評表稽核 - 稽核

109榮譽國民之家感染管制查核計畫

機關名稱：	八德榮譽國民之家		
機構負責人：	000	聯絡人：	
連絡電話：		傳真號碼：	
機構性質：	榮譽國民之家		
立案類別：	榮譽國民之家		
其他：	長期照護型 <input type="text"/> 床，養護型 <input type="text"/> 床，安養 <input type="text"/> 床		
自評日期：	108/10/23		

填表說明

一、請完整填寫自評表內容，查核資料以108年1月至108年12月之狀況為填報基礎。
 二、請參考基準說明於「自評等級」欄位勾選符合的等級[符合、不符合或不適用(N/A)]，並針對該項之執行現況進行簡單敘述；部分欄位需填入相關數據資料(如：人數、日期等)。
 三、請於地方主管機關規定之截止日期前完成填報。
 四、機構請於實地查核當日提出備查文件，必要時可提供108年至查核日之資料為佐證，供查核團隊檢閱。

查核基準項目	查核指標/基準說明	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
1.1 工作人員健康管理	新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	符合。	1.新進工作人員 10 人。 2.新進工作人員於到職前提供完整檢查報告書 <input type="text"/> 人。 3.其他補充事項： <input type="text"/>	<input type="radio"/> 填寫完整 <input checked="" type="radio"/> 需修改 未填寫完整

4.4 查核表填報

4.4.1 本功能僅提供「地方主管機關」、「查核委員」使用，「受查機構」無此功能，惟查核表填報作業，需由「受查機構」、「地方主管機關」及「查核委員」共同驗證，始完成操作。

4.4.2 查核表填報方式可分為三種，線上版、離線版及紙本，驗證方式分述如下：

(1) 線上版：

A. 完成查核表填報作業後，透過「現場進行驗證」方式，請輸入受查機構、地方主管機關及查核委員的驗證碼，驗證成功即完成操作，如下圖所示：

驗證方式	<input checked="" type="radio"/> 現場進行驗證 <input type="radio"/> 上傳紙本掃描檔驗證
現場進行驗證	
<input type="checkbox"/> 受查機構拒絕確認	
受查機構驗證碼： <input type="text"/>	
地方主管機關驗證碼： <input type="text"/>	
查核委員： ○○○ 驗證碼： <input type="text"/>	
驗證成功則完成填報	
<input type="button" value="進行驗證"/>	

B. 若無法驗證成功，請於現場簽署查核結果確認書（附件 12），由地方主管機關帶回，掃描成電子檔後，重新進入系統「查核表填報」介面，完成驗證及操作。

驗證無法通過，請簽署「查核結果確認書」，並由地方主管機關帶回至系統上傳確認書紙本掃描檔	
<input type="button" value="確定"/>	

驗證方式	<input type="radio"/> 現場進行驗證 <input checked="" type="radio"/> 上傳紙本掃描檔驗證
上傳紙本掃描檔驗證	
<input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案	<input type="button" value="上傳"/>
驗證成功則完成填報	
<input type="button" value="驗證"/>	

(2)離線版：

A.完成查核表填報後，請輸入受查機構、地方主管機關及查核委員本人的驗證碼，驗證成功即產生「填報結果匯入檔」，後續由地方主管機關將匯入檔帶回，再進入系統，使用「查核表」項下「匯入離線版查核表」功能，匯入查核結果。

年度：109 查核計畫：產後護理之家感染管制查核計畫 受查機構：

查核項目	基準說明	評分等級	應改善事項及建議
1.1.工作人員健康管理	新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	<input type="radio"/> 符合。 <input type="radio"/> 不符合。	
1.2.工作人員健康管理	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。	<input type="radio"/> 符合。 <input type="radio"/> 不符合。	
1.3.工作人員健康管理	有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之規範。	<input type="radio"/> 符合。 <input type="radio"/> 不符合。	

其他建議 無 建議簡述如下：

受查機構回饋意見 無 意見簡述如下：

地方主管機關驗證碼： 查核委員驗證碼：

受查機構驗證碼： 無查核委員

受查機構拒絕確認

B.若無法驗證成功，仍可產生「填報結果匯入檔」，並請於現場簽署查核結果確認書（附件 12），後續由地方主管機關將匯入檔及查核結果確認書帶回，將查核結果確認書電子檔上傳，完成驗證及操作。

(3)紙本填報：紙本查核表由地方主管機關帶至查核現場，完成查核表填報後，由受查機構、地方主管機關及查核委員簽名確認。

4.5 查核委員評核表

4.5.1 本項提供受查機構對查核委員進行評核。受查機構進入系統，點選左方功能列中「查核委員」項下「委員評核表」，如下圖所示：

4.5.2 點選功能欄位中的「評核」按鈕，進入委員評核表介面，如下圖所示，請選擇「委員表現」等級，如等級選擇「欠缺」，需輸入「評核意見」，按下「完成填報」即完成操作。

(LTC0702) 查核委員 - 委員評核表 - 填報

109年產後護理之家感染管制查核計畫

機構名稱：	美人魚產後護理之家		
查核日期：	108/10/28 09:00 ~ 108/10/28 11:00	受核委員：	黃OO

評核項目	評核內容	委員表現	評核意見
查核能力1	1.實地評量時，實事求是，多看、多聽、多了解。	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 請選擇 優 佳 普通 待加強 欠缺 </div>	
查核能力2	2.掌握查核基準、評分說明涉及之知識及資訊，不以無實證依據或過期的知識及資訊查核機構。	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 請選擇 </div>	

4.5.3 完成評核後，委員評核表介面之狀態欄位會顯示「已評核完成」，功能欄位顯示「瀏覽」按鈕。

(LTC0702) 查核委員 - 委員評核表

4.5.4 點選功能欄位中的「瀏覽」按鈕，可瀏覽受查機構填報之委員評核內容。

4.6 查核結果瀏覽及申復

4.6.1 本項提供查核結果之瀏覽、申復及查詢功能，點選左方功能列中「查核結果」項下「查核結果瀏覽及申復」(如下圖所示)。



(LTC0803) 查核結果 - 查核結果瀏覽及申復

▼ 查詢條件

區域別: 縣市別:

年度: 查核計畫:

申復名單

年度	查核計畫名稱	是否為複查	查核結果瀏覽	申復期限	申復	回復日期	申復結果
109	產後護理之家感染管制查核計畫		<input type="button" value="瀏覽"/>	108/10/28	<input type="button" value="申復"/>	108/10/28	<input type="button" value="瀏覽結果"/>
109	產後護理之家感染管制查核計畫		<input type="button" value="瀏覽"/>	108/11/08	<input type="button" value="申復"/>		

4.6.2 點選查核結果瀏覽欄位中的「瀏覽」按鈕，進入查核結果瀏覽介面，如下圖所示，可顯示查核結果資料。

(LTC0803) 查核結果 - 查核結果瀏覽及申復 - 查核結果

查核計畫:	產後護理之家感染管制查核計畫		
受查機構:	O 越產後護理之家	查核日期:	108/10/31 09:00 ~ 108/10/31 12:00

109年產後護理之家感染管制查核計畫管制查核表


達成比率(%)	
符合	不符合
96.0	4.0

備註：達「符合」以上之查核項目比率達60%為合格標準。查核結果：合格

查核基準項目	查核指標/基準說明	評分等級	應改善事項及建議
工作人員健康管理	1.1 新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	不符合	應留存胸部X光檢查紀錄
工作人員健康管理	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。	符合	

4.6.3 受查機構若發現「查核結果」內容與實地查核當日確認內容不同或有疑義時，應依各地方主管機關訂定之期限前，以紙本函文向地方主管機關提出申復，並於「查核系統/查核結果/查核結果瀏覽與申復」，點選申復欄位中的「申復」按鈕，進入申復介面。

(1)於「申復內容」欄位填報申復內容，按下「提出申復」按鈕，即可完成申復申請。


 (LTC0803) 查核結果 - 查核結果瀏覽及申復 - 申復編輯

查核計畫：	產後護理之家感染管制查核計畫		
受查機構：	OO魚產後護理之家	查核日期：	108/10/28 09:00 ~ 108/10/28 11:00

109年產後護理之家感染管制查核計畫管制查核表

查核基準項目	查核指標/基準說明	評分等級	應改善事項及建議	申復內容
工作人員健康管理	1.1 新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	不符合	應留存胸部X光檢查紀錄	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid gray; height: 60px; width: 100%;"></div> </div>
其他建議				申復內容
				<div style="border: 1px solid gray; height: 60px; width: 100%;"></div>

(2)申復完成後，查核結果瀏覽及申復介面之申復欄位，會呈現「已處理」之狀態。

 (LTC0803) 查核結果 - 查核結果瀏覽及申復

▼ 查詢條件


區域別: 縣市別:

年度: 查核計畫:

申復名單

年度	查核計畫名稱	是否為複查	查核結果瀏覽	申復期限	申復	回復日期	申復結果
109	產後護理之家感染管制查核計畫		<input type="button" value="瀏覽"/>	108/10/28	<input type="button" value="申復"/>	108/10/28	<input type="button" value="瀏覽結果"/>
109	產後護理之家感染管制查核計畫		<input type="button" value="瀏覽"/>	108/11/08	<input type="button" value="已處理"/>		

4.6.4 地方主管機關接獲申復及完成處理後，查核結果瀏覽及申復介面之申復結果欄位，會出現回復日期及「瀏覽結果」按鈕，如下圖所示，按下「瀏覽結果」按鈕，即可進入瀏覽結果介面，查看申復結果。

 (LTC0803) 查核結果 - 查核結果瀏覽及申復

▼ 查詢條件

區域別: 縣市別:

年度: 查核計畫:

申復名單


年度	查核計畫名稱	是否為複查	查核結果瀏覽	申復期限	申復	回復日期	申復結果
109	產後護理之家感染管制查核計畫		<input type="button" value="瀏覽"/>	108/10/28	<input type="button" value="申復"/>	108/10/28	<input type="button" value="瀏覽結果"/>

4.7 應改善事項及建議執行情形填報

4.7.1 本項提供應改善事項及建議執行情形之填報、瀏覽及查詢功能，點選左方功能列中「後續追蹤」項下「應改善事項及建議事項填報」，如下圖所示。



根據「狀態」欄位顯示不同功能按鈕，如果狀態是「待填報」、「被退回」則機構可進行「填報」功能，如果狀態是「已填報」則為「瀏覽」功能。

 (LTC0901) 後續追蹤 - 應改善及建議事項填報

▼ 查詢條件							
區域別:	<input type="text" value="台北區"/>	縣市別:	<input type="text" value="臺北市"/>	年度:	<input type="text" value="不限"/>	查核計畫:	<input type="text" value="109年產後護理之家感染管制查核計畫"/>
				<input type="button" value="查詢"/>	<input type="button" value="重設"/>		
年度	查核計畫名稱	是否為複查	實地查核日期	改善期限	狀態	功能	
109	產後護理之家感染管制查核計畫		108/10/31	108/11/05	待填報	<input type="button" value="填報"/>	
109	產後護理之家感染管制查核計畫		108/10/31	108/11/15	被退回	<input type="button" value="填報"/>	
109	產後護理之家感染管制查核計畫		108/10/28	108/11/15	已填報	<input type="button" value="瀏覽"/>	

4.7.2 點選功能欄位中的「填報」按鈕，進入應改善事項及建議執行情形填報介面，如下圖所示，於「應改善事項」及「建議」2部分，完成 Step-2 機構填選「執行狀況」、「參酌辦理情形」欄位及填報目前執行情形(或尚未執行理由)資料後，點選最下方之「完成填報」即完成操作。

(LTC0901) 後續追蹤 - 應改善及建議事項填報 - 填報

縣市別：桃園市 機構名稱：桃園榮譽國民之家

109年榮譽國民之家感染管制查核計畫感染管制應改善事項及建議執行情形一覽表

一、應改善事項 (評分等級為勾選「不符合」項目之意見)

Step1-地方主管機關提供		Step2-機構填寫			Step3-地方主管機關填寫			意見
項目	改善意見	執行狀況			目前執行情形(或尚未執行理由)	成果查核		
		已完成	執行中	未執行		已完成	執行中	未執行
查無資料。								

二、建議 (評分等級為勾選「符合」項目之意見，或「其他建議」)

Step1-地方主管機關提供		Step2-機構填寫			
項目	建議	參酌辦理情形			目前執行情形(或尚未執行理由)
		已完成	執行中	未參採	
其他	這是改善建議	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	不限 請選擇

機構佐證資料上傳： 瀏覽... 上傳

儲存 下載/列印 完成填報 返回

4.7.3 完成填報作業，狀態會呈現「已填報」，功能欄位之「填報」按鈕變更為「瀏覽」按鈕。

4.7.4 點選功能欄位中的「瀏覽」按鈕，進入應改善事項及建議執行情形瀏覽介面，可瀏覽此次完成填報之內容。

4.7.5 應改善事項及建議執行情形填報遭退回之介面，如下圖所示，地方主管機關填寫欄位中之意見欄會說明退回原因，請再修正填報內容後，點選「完成填報」送出。

(LTC0901) 後續追蹤 - 應改善及建議事項填報 - 填報

縣市別：臺北市 機構名稱：美人魚產後護理之家

109年產後護理之家感染管制查核計畫感染管制應改善事項及建議執行情形一覽表

一、應改善事項 (評分等級為勾選「不符合」項目之意見)

Step1-地方主管機關提供		Step2-機構填寫			Step3-地方主管機關填寫			意見	
項目	改善意見	執行狀況			目前執行情形(或尚未執行理由)	成果查核			
		已完成	執行中	未執行		已完成	執行中	未執行	
1.1新進工作人員具有胸部X光檢查且有紀錄。	應留存胸部X光檢查紀錄	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	工作人員健康管理 請選擇 已完成胸部X光檢查且有紀錄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	未執行 請附上佐證資料。

機構佐證資料上傳： 瀏覽... 上傳

儲存 下載/列印 完成填報 返回

長期照護機構感染管制查核資訊系統

地方主管機關常用功能操作說明

系統網址

<https://lcare.cdc.gov.tw/>或可由本署全球資訊網專業版首頁>傳染病與防疫專題>長期照護機構感染管制>長期照護機構感染管制查核資訊系統項下連結。

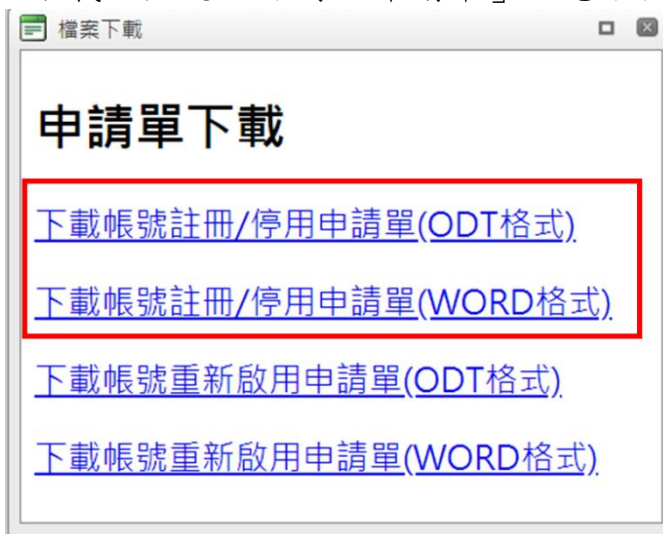
5.1 帳號註冊申請

5.1.1 欲申請系統帳號，請至系統登入頁面點選「下載申請單」下載「帳號註冊/停用申請單」之電子檔，如下圖所示，完成基本資料填寫及核章後，掃描為電子檔。

(1) 至系統登入頁面點選「下載申請單」。



(2) 下載「帳號註冊/停用申請單」之電子檔。



(3) 完成基本資料填寫、簽名及核章後，掃描為電子檔。(「帳號註冊/停用申請單」如附件 6)

5.1.2 至系統登入頁面點選「帳號申請」，進入帳號註冊申請介面，如下圖所示，請依身份別在使用者類型欄位選擇「地方主管機關」，並選擇承辦等級(主辦/協辦)：

(1) 至系統登入頁面點選「帳號申請」。



The screenshot shows the official website of the Centers for Disease Control, R.O.C. (Taiwan). The header includes the CDC logo and the text "衛生福利部疾病管制署" and "Centers for Disease Control, R.O.C.(Taiwan)". The main heading is "長期照護機構感染管制查核資訊系統". Below this, there is a paragraph: "第一次使用本系統時，請務必完成「帳號申請」並接獲通過通知後，再以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入本系統。". This is followed by instructions: "查核委員帳號申請，使用者類型：請選擇「查核委員」" and "今年受查機關(構)帳號申請，使用者類型：請選擇「受查機構」；非受查機構免申請帳號。". There are two blue buttons: "以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入" and "以驗證碼登入(限地方主管機關及委員實地查核使用)". At the bottom, there is a navigation bar with a red dashed box around the "帳號申請" link, which is preceded by a circled "1". Other links include "下載申請單 | 帳號重新啟用", "忘記驗證碼?", "操作手冊下載", and "憑證元件下載".

衛生福利部疾病管制署
Centers for Disease Control, R.O.C.(Taiwan)

長期照護機構感染管制查核資訊系統

第一次使用本系統時，請務必完成「**帳號申請**」並接獲通過通知後，再以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入本系統。

查核委員帳號申請，使用者類型：請選擇「**查核委員**」
今年受查機關(構)帳號申請，使用者類型：請選擇「**受查機構**」；非受查機構免申請帳號。

以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入

以驗證碼登入(限地方主管機關及委員實地查核使用)

(1) **帳號申請** | 下載申請單 | 帳號重新啟用 忘記驗證碼?

操作手冊下載 | 憑證元件下載

(2) 進入帳號註冊申請介面，依身份別在使用者類型欄位選擇「地方主管機關」，並選擇承辦等級(主辦/協辦)，選擇協辦將不會收到受查機構帳號異動申請及提報資料經本署區管制中心審核退回等通知郵件。



(LTC0003) 通用功能 - 帳號註冊申請 - 輸入

* 使用者類型：	<input type="text" value="地方主管機關"/> 若您為本年度被查核的「托嬰中心」或「矯正機關」，請選擇「受查機構」
* 機關(構)：	<input type="text" value="屏東縣"/> <input type="text" value="屏東縣政府衛生局"/>
* 申請人姓名：	<input type="text"/> 請填寫正確的姓名，若未填寫正確未來可能會無法以自然人憑證成功登入
申請人電話：	<input type="text"/>
* 申請人電子郵件：	<input type="text"/> 請填寫正確的電子郵件，若未填寫正確未來會無法收到帳號審核訊息
* 申請人身分證字號：	<input type="text"/> 請填寫正確的身分證字號，若未填寫正確未來可能會無法成功登入
申請事由：	<input type="text"/>
申請單下載：	帳號申請單.doc 帳號申請單.odt
* 申請書上傳：	<input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案
* 承辦等級：	<input type="radio"/> 協辦 <input type="radio"/> 主辦 地方主管機關選擇協辦將不會收到受查機構帳號異動申請及提報資料經本署區管制中心審核退回等通知郵件。 本署區管制中心選擇協辦將不會收到地方主管機關帳號異動申請等通知郵件。

* 號為必填欄位

送出

返回

5.1.3 請輸入基本資料及上傳申請書掃描檔，即完成操作，基本資料欄位說明如下：

- (1) 申請人姓名：本系統為使用個人憑證（健保卡、自然人憑證、醫事人員卡）登入，因此輸入之姓名，需與憑證之姓名相同，始能登入。
- (2) 申請人電子郵件：帳號申請後之審核結果及後續作業之相關訊息，皆會寄到此電子郵件。
- (3) 申請人身分證字號：身分證字號需與憑證之身分證字號相同，若輸入錯誤將無法登入系統。

5.1.4 完成申請後會出現下圖之說明文字，同時發送接獲帳號申請之電子郵件。

The screenshot displays a web application interface. At the top, there are two tabs: '清單.doc' and '帳號申請單.odt'. Below the tabs, a message reads '未選擇檔案。'. A '返回' button is visible. The main content area contains a blue confirmation message: '已收到您的註冊申請，審核結果將會發送到您的電子郵件信箱，請等候通知。'. Below this, there is a section titled '電子郵件畫面' (Email View) for '帳號申請通知'. The email header shows it is from '長期照護機構感染管制查核資訊系統 <homefull.alex@gmail.com>' and is addressed to '寄給我'. The email body contains the text: '您好：已接獲您申請使用本系統，請等候通知。' and '長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟'.

5.1.5 審核結果會以電子郵件方式通知：

- (1)若審核通過，會發送帳號申請通過之電子郵件，即可開始使用本系統。
- (2)若審核不通過，會發送帳號申請退回及說明理由之電子郵件。
- (3)帳號審核人員：疾病管制署各區管制中心。

電子郵件畫面

帳號申請通過通知



長期照護機構感染管制查核資訊系統 <cdclcar... 上午8:53 (12 分鐘前)



寄給我

李小玉先生/女士您好：

您於本系統註冊之帳號已通過，您可以開始使用本系統(請使用健保卡、自然人憑證等登入)。若您的身分為受查機構、地方主管機關或查核委員，請至本系統「帳號管理」項下「登入帳號資料」查詢實地查核所需之驗證碼。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

- ### 5.1.6 審核通過後即可以個人憑證（健保卡、自然人憑證、醫事人員卡）登入，開始使用查核系統。地方主管機關及查核委員，於實地查核時，若以驗證碼登入，登入後，僅可使用查核表相關功能。



長期照護機構感染管制查核資訊系統

第一次使用本系統時，請務必完成「**帳號申請**」並接獲通過通知後，再以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入本系統。

查核委員帳號申請，使用者類型：請選擇「查核委員」
今年受查機關(構)帳號申請，使用者類型：請選擇「受查機構」；非受查機構免申請帳號。

以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入

以驗證碼登入(限地方主管機關及委員實地查核使用)

[帳號申請](#) | [下載申請單](#) | [帳號重新啟用](#)

[忘記驗證碼?](#)

[操作手冊下載](#) | [憑證元件下載](#)

5.2 帳號管理

5.2.1 若需檢視、修正帳號基本資料時，於登入系統後，點選左方功能列中「帳號管理」項下「登入帳號資料」：

- (1)可瀏覽及編輯帳號基本資料。若進行基本資料之編輯（電話及電子郵件），請於修正後按下「儲存」，以儲存變更。
- (2)可查詢帳號驗證碼。

(LTC1201) 帳號管理 - 登入帳號資料

角色：	受查機構
機構：	○○護理之家
驗證碼：	A2B3 驗證碼含有2位數字2位英文，且數字皆不含0與1。
身分證字號：	Z123456789
姓名：	○○○
電話：	<input type="text"/>
電子郵件：	test@livemail.tw

儲存 列印

5.2.2 忘記驗證碼

忘記驗證碼時，可於系統登入頁面點選「忘記驗證碼？」，輸入您申請帳號時所提供的 Email，點選「送出」，系統會發送驗證碼至電子郵件。另亦可進入本系統「帳號管理」項下「登入帳號資料」頁面查看。



衛生福利部疾病管制署
Centers for Disease Control, R.O.C. (Taiwan)

長期照護機構感染管制查核資訊系統

請輸入您的帳號的Email

第一次使用本系統時，請務必完成「**帳號申請**」並接獲通過通知後，再以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入本系統。

查核委員帳號申請，使用者類型：請選擇「查核委員」
今年受查機關(構)帳號申請，使用者類型：請選擇「受查機構」；非受查機構免申請帳號。

以健保卡、醫事人員卡或自然人憑證登入

以驗證碼登入(限地方主管機關及委員實地查核使用)

[帳號申請](#) | [下載申請單](#) | [帳號重新啟用](#) [忘記驗證碼?](#)

[操作手冊下載](#) | [憑證元件下載](#)

電子郵件畫面

驗證碼



收件匣 x

長期照護機構感染管制查核資訊系統 <homefull.alex@gmail.com>

寄給我 ▾


您好：
您於本系統之驗證碼為23BX。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

5.2.3 帳號停用申請


- (1) 欲停用系統帳號，請至系統登入頁面點選「下載申請單」下載「帳號註冊/停用申請單」(附件 6)，完成基本資料填寫及核章後，掃描為電子檔。
- (2) 登入系統後，點選左方功能列中「帳號管理」項下「帳號停用申請」，即可進行帳號停用申請，如下圖所示。可使用此功能對自己或同一單位其他人(已離職或不再使用本系統的人員)的帳號進行停用申請，停用申請審核通過的帳號將無法再登入本系統。



 (LTC1202) 帳號管理 - 帳號停用申請

角色	機構	姓名	電話	電子郵件	停用事由	功能
受查機構	○○護理之家	○○○	02-34567891	○○○@livemail.tw		<input type="button" value="申請停用"/>

- (3) 點選功能欄位中的「申請停用」按鈕，進入申請停用介面，輸入申請停用事由及上傳已核章之「帳號註冊/停用申請單」，點選「儲存」按鈕，即送出停用申請，請等候審核結果通知。

 (LTC1202) 帳號管理 - 帳號停用申請 - 申請

機構：	○○護理之家
姓名：	○○○
電話：	02-34567891
電子郵件：	○○○○○@livemail.tw
申請停用事由：	<input type="text" value="離職"/>
申請書上傳：	<input type="button" value="選擇檔案"/> 未選擇任何檔案

(4)完成停用申請後，系統會自動寄送通知信件給帳號持有人及代為提出申請之人員，如下圖所示：

帳號停用申請 收件匣 x



長期照護機構感染管制查核資訊系統 <homefull.alex@gmail.com>
寄給我 ▾

您好：
已接獲您申請停用長期照護機構感染管制查核資訊系統，請等候通知。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

(5)審核結果會以電子郵件方式通知：

A.若審核通過，會發送帳號停用通知之電子郵件



長期照護機構感染管制查核資訊系統 <cdlcare@cdc.gov.tw>
帳號停用通知

陳 先生/女士您好：
您於本系統的帳號已為停用狀態，如有疑問請洽客服人員(本系統首頁下方客服電話或客服信箱)。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

B.若審核不通過，會發送帳號停用審核退回通知及說明理由之電子郵件



長期照護機構感染管制查核資訊系統 <cdlcare@cdc.gov.tw>
帳號停用審核退回通知

○○○先生/女士您好：

您申請停用本系統未通過審核，理由為：誤按，如有疑問請洽客服人員(本系統首頁下方客服電話或客服信箱)。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

5.2.4 受查機構帳號註冊審核

登入系統後，點選左方功能列中「帳號管理」項下「帳號註冊審核」，本功能提供「地方主管機關」審核「受查機構」之帳號註冊申請，如下圖所示：

帳號管理
登入帳號資料
帳號停用申請
帳號註冊審核
帳號停用審核
受查機構帳號申請狀態查詢

(LTC1203) 帳號管理 - 帳號註冊審核

角色	機構	姓名	電話	電子郵件	功能
受查機構	OO產後護理之家	王OO		abc@gmail.com	審核


(1)帳號註冊審核介面，如下圖所示，依審查結果點選通過或退回，點選申請單電子檔，下載進行審核，若予以通過，按下「送出」，完成操作。

(LTC1203) 帳號管理 - 帳號註冊審核 - 審核

使用者類型：	受查機構
機構名稱：	OO產後護理之家
申請人姓名：	王OO
電話：	
電子郵件：	abc@gmail.com
申請事由：	
申請單電子檔：	帳號申請單.doc
通過或退回：	<input checked="" type="radio"/> 通過 <input type="radio"/> 退回

送出

(2)若點選退回，需輸入退回理由，如下圖所示，按下「送出」，完成審核退回操作，受查機構申請人將收到系統信件：

 (LTC1203) 帳號管理 - 帳號註冊審核 - 審核

使用者類型：	受查機構
機構名稱：	OO產後護理之家
申請人姓名：	王OO
電話：	
電子郵件：	abc@gmail.com
申請事由：	
申請單電子檔：	帳號申請單.doc
通過或退回：	<input type="radio"/> 通過 <input checked="" type="radio"/> 退回
退回理由：	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;"> 1.申請單之機關(構)主管核章欄位，主管未核章。 2.申請人簽名欄位，未簽名。 </div>

送出

電子郵件畫面



長期照護機構感染管制查核資訊系統

帳號申請退回通知

收件者 ○○○

○○○ 先生/女士您好：

您申請使用本系統未通過審核，理由為：未填寫電話、申請單電子檔之機構主管未核章，如有疑問請洽客服人員(本系統首頁下方客服電話或客服信箱)。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

5.3 機構資料維護

5.3.1 登入系統後，點選左方功能列中「機構名單」項下「機構資料維護」，本功能提供地方主管機關進行機構資料之新增、匯入、匯出、編輯、刪除/復原及查詢等操作，如下圖所示。



(LTC0301) 機構名單 - 機構資料維護

查詢條件

查核機構類別：	產後護理之家	機構名稱：	
機構代碼：		立案類別：	產後護理之家
機構性質：	不限	縣市別：	臺北市
停業：	不限		

查詢 匯出 重設

新增 匯入

本功能採用註記刪除，點選「刪除」按鈕即可將資料設為刪除狀態，已刪除的資料另提供一個藍色字體之「復原」按鈕，點選此按鈕即可復原為未刪除狀態。

機構類別	機構代碼	機構名稱	機構性質	立案類別	負責人	聯絡人	電話	E-mail	停業	功能
產後護理之家	1234567890	OO產後護理之家	公立醫院附設	產後護理之家	鍾OO				否	編輯 刪除

5.3.2 查核系統已建置機構名單（包含必填欄位），欲確認機構資料，可於「機構資料維護」介面，選擇「查核機構類別」後，點選「查詢」，可點選功能欄位的「編輯」逐筆確認機構資料，或可點選「匯出」，下載機構資料電子檔做比對。

5.3.3 「新增」及「編輯」之輸入介面，如下圖所示。縣市別已依機構所在地預先帶入，機構類別、機構代碼、機構名稱及機構地址為必填欄位，輸入/修改資料後點選儲存即完成操作。

 (LTC0301) 機構名單 - 機構資料維護 - 新增

* 查核機構類別：	<input type="text" value="請選擇"/>
* 縣市別：	〇〇市
* 機構代碼：	<input type="text"/>
* 機構名稱：	<input type="text"/>
* 機構地址：	<input type="text"/>
機構性質：	<input type="text" value="請選擇"/>
立案類別：	
負責人：	<input type="text"/>
聯絡人：	<input type="text"/>
電話：	<input type="text"/>
傳真：	<input type="text"/>
E-mail：	<input type="text"/>
停業：	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否

* 號為必填欄位

儲存

返回

5.3.4 機構名單「匯入」之介面如下圖所示。

(1)請先下載「匯入格式範例」編輯匯入檔。

 (LTC0301) 機構名單 - 機構資料維護

新建立的機構是否要更新至查核名單中： 是 否

匯入檔案： 未選擇任何檔案

備註：請匯入Excel檔(.xls、.xlsx)，請[下載匯入格式範例](#) 範例中標註紅色之欄位為必填欄位。

(2)匯入格式範例如下圖，資料登打時，相關欄位請參考檔案下方分頁內容填寫，以免匯入失敗。

機構類別	機構代碼	機構名稱	機構地址	機構性質	立案類別	負責人	聯絡	電話	傳真	電子信箱	停業
產後護理之家	7012345678	OO機構	OO縣OO市OO路O號	公立醫院附設	產後護理之家	張三	李四	02-12345677	02-12345678	abc@def.tw	否
產後護理之家	8012345678	XX機構	OO縣OO市XX路X號	財團法人	產後護理之家	某甲	某乙	02-12345688	02-12345689	def@abc.tw	否

匯入範例 | 縣市別 | 查核機構類別 | 機構性質 | 機構立案類別 | 填表說明

(3)在匯入檔案處點選「選擇檔案」，選擇編輯好的匯入檔後，點選「匯入」按鈕，系統將讀取檔案資料顯示「已讀取匯入檔[○○機構匯入範例.xls]中的○筆資料」，再次點選「匯入」按鈕即可完成操作。匯入時，如有資料錯誤則會以紅色字體呈現，該筆資料即無法匯入，如下圖所示，請再確認並更正匯入檔內容，重新匯入。

已讀取匯入檔[複本 (地方主管機關)機構資料維護匯入範例.xls]中的2筆資料

以下顯示錯誤之資料共2筆。

機構類別	機構代碼	機構名稱	機構地址	機構性質	立案類別	負責人	聯絡人	電話	傳真	電子信箱	停業
產後護理之家	7012345678	OO機構	OO縣OO市OO路 O號	公立醫院附設	產後護理之家	張三	李四	02-12345677	02-12345678	abc@def.tw	否
產後護理之家	8012345678	XX機構	OO縣OO市XX路X 號	財團法人	產後護理之家	某甲	某乙	02-12345688	02-12345689	def@abc.tw	否

5.4 查核名單管理

5.4.1 登入系統後，點選左方功能列中「機構名單」項下「查核名單管理」，本功能提供「地方主管機關」對特定計畫之查核名單進行編輯、瀏覽及查詢等操作，如下圖所示：

(LTC0302) 機構名單 - 查核名單管理

查詢條件

區域別：不限
 年度：109
 縣市別：桃園市
 查核計畫：不限

查詢 重設

年度	縣市別	查核計畫	查核機構數量	狀態	功能
109	桃園市	榮譽國民之家感染管制查核計畫	2	地方機關編輯中	編輯
109	桃園市	產後護理之家感染管制查核計畫	34	地方機關編輯中	編輯

5.4.2 於「查核名單管理」介面之「查核計畫」欄位，分別選擇 110 年度榮譽國民之家感染管制查核作業、110 年度產後護理之家感染管制查核作業、110 年度精神復健機構感染管制查核作業，點選「編輯」，進入查核名單管理之編輯介面。

5.4.3 查核名單編輯之輸入介面，如下圖所示。填寫「受查狀態」時，預設為「1-需進行查核」，若點選 3-其他無需查核者，必須填寫原因（如：110 年 1 月 1 日以後設置、停業等），最後點選最下方之「完成填報」即可完成操作，並轉移至區管制中心進行確認。

(LTC0302) 機構名單 - 查核名單管理 - 編輯

區域別：	北區	縣市別：	桃園市
年度：	109	查核計畫：	榮譽國民之家感染管制查核計畫

受查狀態：1-需進行查核、2-參與109年評鑑無需查核、3-其他無需查核(請填寫原因)。

流水號	機構名稱	地址	機構性質	立案類別	受查狀態	原因
1	桃園榮譽國民之家	桃園市八德區興豐路 1217 號	榮譽國民之家	✓ 榮譽國民之家	1	
2	八德榮譽國民之家	桃園市八德區榮興路 1100 號	榮譽國民之家	✓ 榮譽國民之家	1	

暫存 重設 下載/列印 完成填報 返回

5.5 自評表填報期限設定及稽核

5.5.1 待區管中心完成查核名單確認後，請地方主管機關對特定查核計畫受查機構之自評表填報期限進行設定，填報期限設定完成後，受查機構才能填報自評表。

5.5.2 登入系統後，點選左方功能列中「自評表」項下「填報期限設定」，如下圖所示：



(LTC0401) 自評表 - 填報期限設定

年度	區域別	縣市別	查核計畫	狀態	查核機構數量	查核名單瀏覽	功能
109	北區	桃園市	榮譽國民之家感染管制查核計畫	區管中心已確認完成	2	瀏覽	自評表期限設定
109	北區	桃園市	產後護理之家感染管制查核計畫	區管中心已確認完成	31	瀏覽	自評表期限設定

◀ ◁ 1 ▷ ▶

共 2 筆，第 1 頁 / 共 1 頁

(1)於特定查核計畫之功能欄位點選「自評表期限設定」，進入自評表填報期限之輸入介面，如下圖所示。如選擇「發送 E-Mail 給所有受查機構」，按下「儲存」後，系統會寄送自評表填報通知信件給受查機構。

(LTC0401) 自評表 - 填報期限設定 - 設定

區域別：	北區
縣市別：	桃園市
年度：	109
查核計畫名稱：	榮譽國民之家感染管制查核計畫
填報起日：	1090326
填報迄日：	1090420
發送E-Mail：	<input type="radio"/> 發送 E-Mail 給所有受查機構 <input checked="" type="radio"/> 不發送

[儲存](#) [返回](#)

5.5.3 登入系統後，點選左方功能列中「自評表」項下「自評表稽核」，本功能提供「地方主管機關」自評表稽核、瀏覽、電子郵件稽催及查詢功能，如下圖所示，根據「狀態」欄位顯示不同功能按鈕，如果狀態是「待稽核」則可進行「瀏覽」及「稽核自評表」功能，如果狀態是「待填報」、「退回」、「已稽核完成」則僅能進行「瀏覽」功能。



(LTC0403) 自評表 - 自評表稽核

查詢條件

區域別：北區 縣市別：桃園市 年度：109 稽核計畫：不限

查詢 重設

電子郵件稽催

年度	區域別	縣市別	受查機構	稽核計畫	填報期限	狀態	功能
109	北區	桃園市	八德榮譽國民之家	榮譽國民之家感染管制稽核計畫	108/12/31	待稽核	瀏覽 稽核自評表
109	北區	桃園市	桃園榮譽國民之家	榮譽國民之家感染管制稽核計畫	108/12/31	退回	瀏覽
109	北區	桃園市	OO婦幼診所附設產後護理之家	產後護理之家感染管制稽核計畫	108/12/31	已稽核完成	瀏覽
109	北區	桃園市	OO產後護理之家	產後護理之家感染管制稽核計畫	108/12/31	待填報	瀏覽

5.5.4 自評表之稽核介面，如下圖所示，於「地方主管機關稽核」欄位，完成自評表填報情形之確認後，可點選「通過」完成此自評表之稽核，或點選「退回」，將此自評表轉移回「受查機構」編輯。

查核基準項目	查核指標/基準說明	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
1.1 工作人員健康管理	新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	符合。 新進工作人員名單及胸部X光檢查紀錄。	1.新進工作人員 10 人。 2.新進工作人員於到職前提供完整檢查報告者____人。 3.其他補充事項： _____	○填寫完整○需修改

暫存 下載/列印 通過 退回 返回

5.5.5 電子郵件稽催：登入系統後，點選左方功能列中「自評表」項下「自評表稽核」，點選「電子郵件稽催」，選取欲進行稽催之特定查核計畫(如 110 年度榮譽國民之家感染管制查核作業、110 年度產後護理之家感染管制查核作業、110 年度精神復健機構感染管制查核作業)，系統即會針對尚未完成自評表填報之機構，發送 Email 通知，如下圖所示：



自評表 - 自評表稽核 - 電子郵件稽催

電子郵件稽催

年度: 計劃:

區域別:

縣市別:

可對已設填報期限且尚未完成填報的所有受評機構發出稽催電子郵件

電子郵件畫面

感染管制查核自評提醒通知



收件匣 x



長期照護機構感染管制查核資訊系統 <cdlcare@cdc.gov.tw>

寄給我

[臺東機構]您好：

您尚未填報【產後護理之家感染管制查核計畫】之自評表請儘速至本系統進行填報。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

5.6 查核排程

5.6.1 待區管中心完成查核名單確認後，地方主管機關方可進行受查機構之查核排程管理。

5.6.2 登入系統後，點選左方功能列中「查核排程」項下「行程管理」，本功能提供「地方主管機關」進行行程管理之編輯、查詢及行程總表下載，如下圖所示：



(LTC0501) 查核排程 - 行程管理

▼ 查詢條件

區域別：	<input type="text" value="北區"/>	縣市別：	<input type="text" value="桃園市"/>
年度：	<input type="text" value="109"/>	查核計畫：	<input type="text" value="不限"/>

年度	查核計畫	查核機構數量	功能	行程總表下載
109	產後護理之家感染管制查核計畫	31	<input type="button" value="編輯"/>	<input type="button" value="下載"/>
109	榮譽國民之家感染管制查核計畫	2	<input type="button" value="編輯"/>	<input type="button" value="下載"/>

5.6.3 於特定查核計畫(如 **110** 年度榮譽國民之家感染管制查核作業、**110** 年度產後護理之家感染管制查核作業、**110** 年度精神復健機構感染管制查核作業)之功能欄位選取「編輯」，進行行程管理功能。

5.6.4 行程管理之編輯介面，如下圖所示，提供查核排程編輯、實地查核行程表編輯及下載、Email 批次發送、新增複查功能。

(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - 編輯

區域別：	北區	縣市別：	桃園市
年度：	109	查核計畫：	榮譽國民之家感染管制查核計畫

(3) [Email批次發送](#) [新增複查](#) (4)

機構名稱	實地查核日期	查核委員	地方主管機關聯絡人	批次發送通知	查核排程編輯	實地查核行程表	複查
桃園榮譽國民之家				無	(1) 修改	(2) 編輯 下載	

(1) 點選查核排程編輯欄位之「修改」按鈕，進入編輯/修改介面，如下圖所示：

(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - 編輯

區域別：	北區	縣市別：	桃園市
年度：	109	查核計畫：	榮譽國民之家感染管制查核計畫

機構名稱	實地查核日期	查核委員	地方主管機關聯絡人	批次發送通知	查核排程編輯	實地查核行程表	複查
桃園榮譽國民之家	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;"> A <input type="text" value="編輯迄日"/> </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;"> 00 時 00 分 00 時 00 分 </div> </div> <p style="color: red; font-size: small;">如未編輯迄日，則預設與起日相同。</p> </div>	B <input type="button" value="選擇"/>	C <input type="button" value="請選擇"/>	無	D <input type="button" value="儲存"/> <input type="button" value="取消"/>	<input type="button" value="編輯"/> <input type="button" value="下載"/>	
八德榮譽國民之家				無	<input type="button" value="修改"/>	<input type="button" value="編輯"/> <input type="button" value="下載"/>	

共 2 筆

A. 實地查核日期：選擇起始日期、時、分以及迄日時、分，如果未點選「編輯迄日」按鈕，則迄日預設與起日相同。

B. 查核委員：點選「選擇」按鈕會彈出選擇委員視窗，系統預設帶入地方主管機關所在縣市之委員資料，如欲勾選其他縣市委員，則點選左上方縣市下拉式選單選擇其他縣市後，「勾選」查核委員，並按下「儲存」即完成操作。

選擇委員

<input type="checkbox"/>	澎湖縣	姓名	所屬機構	職稱	出席近三年共識會	近三年實地查核年度
<input type="checkbox"/>	澎湖縣	許OO	三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處	感管護理師	106	
<input type="checkbox"/>	澎湖縣	林OO	衛生福利部澎湖醫院	感管護理師	106,108	107

C. 地方主管機關聯絡人：請選擇一位地方主管機關聯絡人。

D. 點選查核排程編輯欄位之「儲存」，即完成操作。

(2) 點選實地查核行程表欄位的「編輯」按鈕，編輯該筆查核行程表內容。

【地方主管機關可自行決定是否使用本項功能】

(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - 編輯

區域別：	北區	縣市別：	桃園市
年度：	109	查核計畫：	榮譽國民之家感染管制查核計畫

(3) (4)
[Email批次發送](#) [新增複查](#)

機構名稱	實地查核日期	查核委員	地方主管機關聯絡人	批次發送通知	查核排程編輯	實地查核行程表	複查
桃園榮譽國民之家				無	(1) 修改	(2) 編輯 下載	

A. 點選實地查核行程表欄位之「編輯」，進入編輯/修改介面，如下圖所示，輸入欄位內容，並可選擇是否發送 Email 通知，如選擇「儲存此行程時，同時發送 E-Mail 給所有參與委員」，按下「送出」後，系統會寄送查核排程通知信件給已設定為該機構之查核委員。

(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - 編輯

日期：	~
時間：	~
機構名稱：	桃園榮譽國民之家
行程：	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>
職業：	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>
資料清單：	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>
備註：	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>
行程：	<input type="radio"/> 儲存此行程時，同時發送 E-Mail 給所有參與委員 <input checked="" type="radio"/> 不發送

電子郵件畫面

感染管制查核行程通知 [收件匣 x](#)



長期照護機構感染管制查核資訊系統 <cdclcare@cdc.gov.tw>

[寄給我](#)

委員您好：

您將於109年05月01日 00:00至桃園榮譽國民之家進行感染管制查核，查核行程請至本系統瀏覽，謝謝。

長期照護機構感染管制查核資訊系統 敬啟

B. 點選實地查核行程表欄位之「下載」按鈕，可將實地查核行程表輸出成 WORD 格式。

(3) 點選行程管理之編輯介面中「Email 批次發送」按鈕，

(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - 編輯

區域別：	北區	縣市別：	桃園市	(3)	(4)
年度：	109	查核計畫：	榮馨國民之家感染管制查核計畫		

Email批次發送 新增複查

機構名稱	實地查核日期	查核委員	地方主管機關聯絡人	批次發送通知	查核排程編輯	實地查核行程表	複查
桃園榮馨國民之家				無	修改 (1)	編輯 (2) 下載	
八德榮馨國民之家				無	修改	編輯 下載	

返回

共 2 筆

A. 進入之介面，如下圖所示，輸入查核日期區間，勾選發送對象，輸入相關欄位內容，即可將 Email 寄送符合該查核區間之發送對象。

(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - Email發送通知

發送機構：	臺北市政府衛生局
查核日期區間：	從：1090501 至：1090830
發送對象：	<input checked="" type="checkbox"/> 受查核機構 <input checked="" type="checkbox"/> 查核委員
Email主旨：	實地查核行程，請至系統查看。
Email內容：	本局將於近期辦理實地查核，相關行程，請至系統查看。
附件上傳：	瀏覽... 更多附件

送出 取消

電子郵件畫面

長期照護機構感染管制查核資訊系統 <cdlcare@cdc.gov.tw>
實地查核行程，請至系統查看

收件者

本局將於近期內辦理實地查核，相關行程，請至系統查看

B.於行程管理之編輯介面，則會顯示最新的發送通知時間，如下圖所示：

(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - 編輯

區域別：	北區	縣市別：	桃園市
年度：	109	查核計畫：	榮譽國民之家感染管制查核計畫

機構名稱	實地查核日期	查核委員	地方主管機關聯絡人	批次發送通知	查核排程編輯	實地查核行程表	複查
桃園榮譽國民之家	從：109/05/01 00:00 至：109/05/01 00:00	林OO	李小玉	於108/10/24發送	<input type="button" value="修改"/>	<input type="button" value="編輯"/> <input type="button" value="下載"/>	
八德榮譽國民之家	從：109/06/01 09:00 至：109/06/01 11:00	林OO	林真真	於108/10/24發送	<input type="button" value="修改"/>	<input type="button" value="編輯"/> <input type="button" value="下載"/>	

(4)查核不合格之機構，須辦理複查，於行程管理之編輯介面，點選「新增複查」按鈕，如下圖所示：

(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - 編輯

區域別：	北區	縣市別：	桃園市
年度：	109	查核計畫：	榮譽國民之家感染管制查核計畫

(3) (4)

機構名稱	實地查核日期	查核委員	地方主管機關聯絡人	批次發送通知	查核排程編輯	實地查核行程表	複查
桃園榮譽國民之家				無	<input type="button" value="修改"/> (1)	(2) <input type="button" value="編輯"/> <input type="button" value="下載"/>	
八德榮譽國民之家				無	<input type="button" value="修改"/>	<input type="button" value="編輯"/> <input type="button" value="下載"/>	

共 2 筆

A.選擇欲複查之機構，並輸入複查之行程資料，按下「儲存」即完成操作。



(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - 複查

機構名稱：	請選擇 <input type="button" value="v"/>
實地查核日期：	<input type="text"/> <input type="button" value="📅"/> 00 <input type="button" value="v"/> 時 00 <input type="button" value="v"/> 分 <input type="button" value="編輯迄日"/> 00 <input type="button" value="v"/> 時 00 <input type="button" value="v"/> 分 如未編輯迄日，則預設與起日相同。
查核委員：	<input type="button" value="選擇"/>
地方主管機關聯絡人：	請選擇 <input type="button" value="v"/>

B. 在行程管理之編輯介面則會多一筆複查的資料，如下圖所示：

(LTC0501) 查核排程 - 行程管理 - 編輯

區域別：	北區	縣市別：	桃園市
年度：	109	查核計畫：	榮譽國民之家感染管制查核計畫

機構名稱	實地查核日期	查核委員	地方主管機關 聯絡人	批次發送通知	查核排程編輯	實地查核行程表	複查
桃園榮譽國民之家	從：109/05/01 00:00 至：109/05/01 00:00	林OO	李小玉	於108/10/24 發送	<input type="button" value="修改"/>	<input type="button" value="編輯"/> <input type="button" value="下載"/>	
八德榮譽國民之家	從：109/06/01 09:00 至：109/06/01 11:00	林OO	林真真	於108/10/24 發送	<input type="button" value="修改"/>	<input type="button" value="編輯"/> <input type="button" value="下載"/>	
桃園榮譽國民之家	從：109/12/30 00:00 至：109/12/30 00:00	林OO	李小玉	無	<input type="button" value="修改"/>	<input type="button" value="編輯"/> <input type="button" value="下載"/>	<input type="button" value="複查"/>

C. 回到行程管理頁面，點選行程總表下載欄位的「下載」按鈕，可將已編輯實地查核日期的所有行程匯出 WORD 格式，如下圖所示：

 (LTC0501) 查核排程 - 行程管理

▼ 查詢條件

區域別： 縣市別：

年度： 查核計畫：

年度	查核計畫	查核機構數量	功能	行程總表 下載
109	產後護理之家感染管制查核計畫	31	<input type="button" value="編輯"/>	<input type="button" value="下載"/>
109	榮譽國民之家感染管制查核計畫	2	<input type="button" value="編輯"/>	<input type="button" value="下載"/>

◀ ◁ 1 ▷ ▶ ▶▶

共 2 筆，第 1 頁 / 共 1 頁

5.7 查核表填報

5.7.1 本功能僅提供「地方主管機關」、「查核委員」使用，「受查機構」無此功能，惟查核表填報作業，需由「受查機構」、「地方主機關」及「查核委員」共同驗證，始完成操作。

5.7.2 查核表填報方式可分為三種，線上版填報、離線版填報及紙本填報，分述如下：

- (1) 線上版填報：由查核委員/地方主管機關透過有網路之裝置，進入系統，點選左方功能列中「查核表」項下「查核表填報」，於功能欄位點選「填報」按鈕，進入之介面，如下圖所示：

(LTC0601) 查核表 - 查核表填報 - 查詢列表

查詢條件


區域別：北區
縣市別：桃園市
年度：109
查核計畫：不限
日期：1091230
時間：00時 - 24時
填報狀況：不限

查詢 重設

年度	區域別	縣市別	受查機構	查核計畫	實地查核日期	查核委員	功能
109	北區	桃園市	桃園榮譽國民之家	榮譽國民之家感染管制查核計畫	從：109/12/30 00:00:00 至：109/12/30 00:00:00	林OO	填報

共 1 筆, 第 1 頁 / 共 1 頁

- A. 評分等級為不符合，應填寫改善事項及建議，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，應勿填寫意見。

 (LTC0601) 查核表 - 查核表填報 - 填報

查核計畫：	109 榮譽國民之家感管管制查核計畫		
受查機構：	桃園榮譽國民之家	查核日期：	從：109/12/30 至：109/12/30

應改善事項及建議填報注意事項：評分等級為不符合之項目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

查核基準項目	查核指標/基準說明	評分等級	應改善事項及建議
1.1 工作人員健康管理	新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	<input type="radio"/> N/A. <input type="radio"/> 符合. <input checked="" type="radio"/> 不符合.	人員管理 <input type="checkbox"/> 請選擇 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

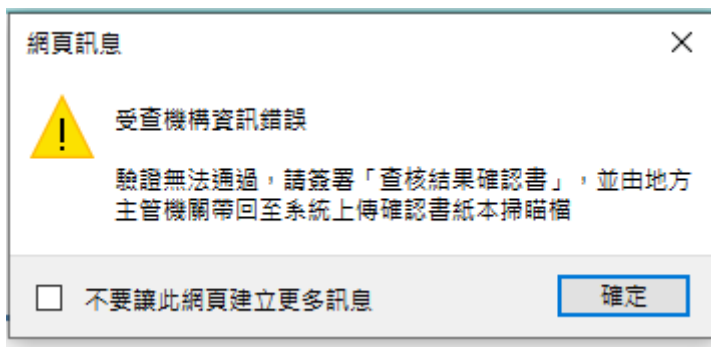
B. 若委員有其他建議事項或受查機構有回饋意見，請於相關欄位輸入資料，並點選「暫存」儲存資料。

其他建議	受查機構回饋意見
對受查機構執行感管業務之其他建議事項，前述應改善事項與建議不必再列 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 建議簡述如下： <input type="text"/>	請受查機構簡要描述對實地查核過程、查核結果之意見 <input type="radio"/> 無意見 <input type="radio"/> 意見簡述如下： <input type="text"/>
<input type="button" value="暫存"/>	<input type="button" value="返回"/>

C. 完成查核表填報作業後，選擇「現場進行驗證」，請輸入受查機構、地方主管機關及查核委員的驗證碼，驗證成功即完成操作，如下圖所示：

驗證方式	現場進行驗證
<input checked="" type="radio"/> 現場進行驗證 <input type="radio"/> 上傳紙本掃描檔驗證	<input type="checkbox"/> 受查機構拒絕確認 受查機構驗證碼： <input type="text"/> 地方主管機關驗證碼： <input type="text"/> 查核委員： 林○○ 驗證碼： <input type="text"/>
驗證成功則完成填報 <input type="button" value="進行驗證"/>	

D. 若無法驗證成功，請於現場簽署查核結果確認書（附件 12），由地方主管機關帶回，掃描成電子檔後，重新進入系統「查核表填報」介面，完成驗證及操作。



驗證方式 現場進行驗證 上傳紙本掃描檔驗證

上傳紙本掃描檔驗證


瀏覽... 上傳

驗證成功則完成填報

驗證

- (2) 離線版填報：由地方主管機關於「查核表」項下「程式及表單下載」，選擇特定查核計畫（**110** 榮譽國民之家感染管制查核作業、**110** 年產後護理之家感染管制查核作業、**110** 年精神復健機構感染管制查核作業），點選「離線版填報程式下載」按鈕，下載填報程式（請於查核前確認程式中已帶入欲查核之機構，如無，請確認已編輯該機構行程管理後，再重新下載程式），解壓縮後，將查核表填報程式資料夾儲存於欲攜帶至查核現場之裝置中，於查核現場開啟資料夾並執行「查核表填報程式.exe」，即可進行填報作業。



 (LTC0602) 查核表 - 程式及表單下載

年度： 109 查核計畫： 109年產後護理之家感染管制查核計畫

離線版填報程式下載 查核表下載 查核結果確認書

1. 離線版填報程式可在無網路環境下進行填報，若受查機構為無網路環境，請下載此程式，並使用此程式填報完成並匯出填報結果檔，再將填報檔匯入本系統。

2. 離線版填報程式下載後為一[查核表填報程式.zip]壓縮檔，請執行解壓縮，解壓縮完成後可執行[查核表填報程式.exe]或[LTC.exe]執行填報程式。

3. 如執行時出現[資料讀取階段有誤，請重新下載程式]，請確認Data.xml與[查核表填報程式.exe]或[LTC.exe]是否在同一目錄，如還是無法建議重新下載。

- A. 完成查核表填報後，請輸入受查機構、地方主管機關及查核委員本人的驗證碼，驗證成功即產生「填報結果匯入檔」，後續由地方主管機關將匯入

檔帶回，再進入系統，使用「查核表」項下「匯入離線版查核表」功能，匯入查核結果。

年度：109 查核計畫：產後護理之家感染管制查核計畫 受查機構：

查核項目	基準說明	評分等級	應改善事項及建議
1.1.工作人員健康管理	新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
1.2.工作人員健康管理	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。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
1.3.工作人員健康管理	有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之規範。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	

其他建議 無 建議簡述如下：

受查機構回饋意見 無 意見簡述如下：

地方主管機關驗證碼： 查核委員驗證碼：

受查機構驗證碼： 無查核委員

受查機構拒絕確認

B. 若無法驗證成功，仍可產生「填報結果匯入檔」，並請於現場簽署查核結果確認書（附件 12），後續由地方主管機關將匯入檔及查核結果確認書帶回，將確認書掃描成電子檔，再進入系統，使用「查核表」項下「匯入離線版查核表」功能，匯入查核結果，同時系統會出現未驗證通過之警示訊息，並自動帶出「上傳紙本掃描檔驗證」畫面，選擇查核結果確認書電子檔上傳，即完成驗證及操作。

首頁

機構名單

自評表

查核排程

查核表

查核表填報

程式及表單下載

匯入離線版查核表

(LTC0603) 查核表 - 匯入離線版查核表

填報結果xml檔： 未選擇任何檔案

使用離線版填報程式填報所匯出的填報結果檔，請使用本功能將結果匯入本系統

(3)紙本填報：紙本查核表由地方主管機關帶至查核現場，完成查核表填報後，由受查機構、地方主管機關及查核委員簽名確認，由地方主管機關將紙本查核表帶回，掃描成電子檔後，進入系統「查核表填報」介面，依紙本查核表內容，填報相關欄位，並上傳查核表掃描電子檔，即完成驗證及操作。

5.8 查核結果

- 5.8.1 查核結果項下提供「地方主管機關」進行申復與改善期限設定、查核結果申復處理、查核結果瀏覽等功能。
- 5.8.2 地方主管機關完成受查機構之查核結果填報，方可進行受查核機構申復與改善期限設定。
- 5.8.3 登入系統後，點選左方功能列中「查核結果」項下「申復與改善期限設定」，本功能提供「地方主管機關」對受查機構之申復期限與改善期限之單筆設定、多筆「批次設定」及查詢功能，如下圖所示：



(LTC0801) 查核結果 - 申復與改善期限設定

▼ 查詢條件

區域別: 縣市別:

年度: 查核計畫:

受查機構名稱:

(2)


■ 全選/取消	受查機構	是否為複查	申復期限	改善期限	功能
<input type="checkbox"/>	OO堡產後護理之家		108/11/05	108/12/01	(1) <input type="button" value="申復與改善期限"/>
<input type="checkbox"/>	昕O產後護理之家		108/11/15	108/12/01	<input type="button" value="申復與改善期限"/>
<input type="checkbox"/>	三館產後護理之家		108/11/15	108/12/01	<input type="button" value="申復與改善期限"/>
<input type="checkbox"/>	A國際產後護理之家		108/11/15	108/12/01	<input type="button" value="申復與改善期限"/>

- (1) 單筆機構設定，請點選「申復與改善期限」按鈕，進入編輯介面，如下圖所示，設定申復期限、改善期限及是否發送 Email 通知受查機構，按下「儲存」完成操作。

(LTC0801) 查核結果 - 申復與改善期限設定 - 編輯

查核計畫名稱:	109年度:產後護理之家感染管制查核計畫
受查機構:	OO堡產後護理之家
申復期限:	<input type="text" value="1081105"/>
改善期限:	<input type="text" value="1081201"/>
發送E-Mail:	<input checked="" type="radio"/> 發送 E-Mail 通知受查機構 <input type="radio"/> 不發送

(2)多筆機構設定，請先勾選需要設定的機構後，再點選「批次設定」按鈕。

 (LTC0801) 查核結果 - 申復與改善期限設定

▼ 查詢條件


區域別: 縣市別:

年度: 查核計畫:

受查機構名稱:

<input type="checkbox"/> 全選/取消	受查機構	是否為複查	申復期限	改善期限	功能
<input checked="" type="checkbox"/>	OO堡產後護理之家		108/11/05	108/12/01	<input type="button" value="申復與改善期限"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	昕O產後護理之家		108/11/15	108/12/01	<input type="button" value="申復與改善期限"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	三館產後護理之家		108/11/15	108/12/01	<input type="button" value="申復與改善期限"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	A國際產後護理之家		108/11/15	108/12/01	<input type="button" value="申復與改善期限"/>

批次設定介面，如下圖所示，已勾選的機構會顯示在受查機構欄位，設定申復期限、改善期限及是否發送 Email 通知受查機構，按下「儲存」完成操作。

 (LTC0801) 查核結果 - 申復與改善期限設定 - 編輯

查核計畫名稱:	109年度:產後護理之家感染管制查核計畫
受查機構:	OO堡產後護理之家 昕O產後護理之家 三館產後護理之家 A國際產後護理之家
申復期限:	<input type="text"/>
改善期限:	<input type="text"/>
發送E-Mail:	<input checked="" type="radio"/> 發送 E-Mail 通知受查機構 <input type="radio"/> 不發送

5.8.4 登入系統後，點選左方功能列中「查核結果」項下「查核結果申復處理」，本功能提供「地方主管機關」針對機構之申復進行申復處理、瀏覽及查詢，如下圖所示：



(LTC0802) 查核結果 - 查核結果申復處理

▼ 查詢條件

區域別: 縣市別:

年度: 查核計畫:

受查機構名稱:

申復名單

受查機構	是否為複查	申復日期	回復日期	功能
A國際產後護理之家		108/10/25		<input type="button" value="申復處理"/>

5.8.5 點選功能欄位「申復處理」按鈕，進入申復處理編輯介面，如下圖所示：

- (1) 若不同意申復，請於「申復說明」欄位輸入理由。
- (2) 若同意申復，請於「申復說明」欄位勾選「同意修改查核結果」後，左方「評分等級」會出現修改功能，即可修改查核結果；右方會出現「同意修改」文字，請輸入理由，「同意修改」文字將併入申復說明中，最後按下「回復申復結果」完成操作。


 (LTC0802) 查核結果 - 查核結果申復處理 - 申復處理編輯

查核計畫：	產後護理之家感染管制查核計畫		
受查機構：	B國際產後護理之家	查核日期：	108/10/25 09:00 ~ 108/10/25 11:00

109年產後護理之家感染管制查核計畫管制查核表

查核基準項目	查核指標/基準說明	評分等級	應改善事項及建議	申復內容	申復說明
工作人員健康管理	1.1 新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	不符合	應留存胸部X光檢查紀錄	員工查核後已提出X光檢查紀錄。	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> 以當日查核資料為評定標準，事後不予採認。 <input type="checkbox"/> 同意修改查核結果 (請修改左方評分等級) </div>

(3)完成申復處理後，功能欄位會由「申復處理」變更為「瀏覽」按鈕，並出現回復日期。

 (LTC0802) 查核結果 - 查核結果申復處理

▼ 查詢條件

區域別: 縣市別:

年度: 查核計畫:

受查機構名稱:

申復名單

受查機構	是否為複查	申復日期	回復日期	功能
O越產後護理之家		108/10/28	108/10/28	<input type="button" value="瀏覽"/>

5.8.6 登入系統後，點選左方功能列中「查核結果」項下「查核結果瀏覽」，本功能提供「地方主管機關」進行各機構查核結果之瀏覽、查詢及「查核成績總覽表」下載功能，如下圖所示：



(LTC0804) 查核結果 - 查核結果瀏覽

▼ 查詢條件

區域別: 縣市別:

年度: 查核計畫:

受查機構名稱:

查核名單

年度	區域別	縣市別	查核計畫名稱	查核機構	是否為複查	實地查核日期	填報完成日期	查核結果	查核結果瀏覽
109	北區	桃園市	產後護理之家感染管制查核計畫	OO堡產後護理之家		108/10/25	108/10/25	合格 (1)	<input type="button" value="瀏覽"/> <input (2)<="" td="" type="button" value="附件下載"/>


- (1) 點選查核結果瀏覽欄位之「瀏覽」，可瀏覽查核結果及下載。
- (2) 點選查核結果瀏覽欄位之「附件下載」，可下載於查核表填報時所上傳之附件。
- (3) 於查詢條件，設定/輸入欲下載之條件，點選「查核成績總覽表」之按鈕，即可下載對應條件且已完成查核之機構查核結果。

5.9 後續追蹤

5.9.1 地方主管機關完成受查機構之申復與改善期限設定，方可進行受查核機構應改善及建議事項稽核。


5.9.2 登入系統後，點選左方功能列中「後續追蹤」項下「應改善及建議事項稽核」，本功能提供「地方主管機關」針對機構填報之應改善事項及建議執行情形進行稽核、瀏覽及查詢，如下圖所示。根據「狀態」欄位顯示不同功能按鈕，如果狀態是「待稽核」、「區管制中心退回」則可進行「稽核」功能，如果狀態是「待填報」、「待區管制中心確認」、「區管制中心已確認」則僅有「瀏覽」功能。



 (LTC0902) 後續追蹤 - 應改善及建議事項稽核

▼ 查詢條件									
區域別:	北區	縣市別:	桃園市	年度:	109	稽核計畫:	109年產後護理之家感染管制稽核計畫	受查機構名稱:	<input type="text"/>
				查詢	重設				
年度	受查機構	是否為複查	稽核計畫名稱	實地稽核日期	改善期限	狀態	瀏覽	功能	
109	OO堡產後護理之家		產後護理之家感染管制稽核計畫	108/10/25	108/12/01	待填報	<input type="button" value="瀏覽"/>		
109	昕O產後護理之家		產後護理之家感染管制稽核計畫	108/10/25	108/12/01	待稽核	<input type="button" value="瀏覽"/>	<input type="button" value="稽核"/>	
109	三館產後護理之家		產後護理之家感染管制稽核計畫	108/10/25	108/12/01	區管制中心已確認	<input type="button" value="瀏覽"/>		
109	OO圓產後護理之家		產後護理之家感染管制稽核計畫	108/10/25	108/12/01	區管制中心退回	<input type="button" value="瀏覽"/>	<input type="button" value="稽核"/>	

5.9.3 應改善事項之稽核介面，如下圖所示。完成 step3-地方主管機關填寫欄位之資料填報後，可點選最下方之「通過」完成應改善事項之稽核，並轉移至「區管制中心」進行確認，或點選「退回」將理由填寫於「意見」欄位中，將其轉移回「受查機構」重新填報。

 (LTC0902) 後續追蹤 - 應改善及建議事項稽核 - 稽核

縣市別：	臺北市	機構名稱：	卓越產後護理之家
------	-----	-------	----------

109年產後護理之家感染管制查核計畫感染管制應改善事項及建議執行情形一覽表

一、應改善事項（評分等級為勾選「不符合」項目之意見）

Step1-地方主管機關提供		Step2-機構填寫			Step3-地方主管機關填寫				
項目	改善意見	執行狀況			目前執行情形(或尚未執行理由)	成果查核			意見 可多次選擇常用詞彙帶入文字輸入框編輯，也可不選擇直接編輯
		已完成	執行中	未執行		已完成	執行中	未執行	
1.1新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄。	應留存胸部X光檢查紀錄	已完成			工作人員已完成X光檢查並有紀錄。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	工作人員健康管理 請選擇 <input type="text"/> <input type="text"/>

二、建議

Step1-地方主管機關提供		Step2-機構填寫			
項目	建議	參酌辦理情形			目前執行情形(或尚未執行理由)
		已完成	執行中	未參採	
查無資料。					

機構佐證資料上傳：

**長期照護機構感染管制查核資訊系統
帳號註冊/停用申請單**

申辦事項	
申請項目	<input type="checkbox"/> 帳號註冊 <input type="checkbox"/> 帳號停用
角色	<input type="checkbox"/> 查核委員 <input type="checkbox"/> 地方主管機關 <input type="checkbox"/> 本署區管制中心 <input type="checkbox"/> 中央主管機關 <input type="checkbox"/> 一般護理之家 <input type="checkbox"/> 產後護理之家 <input type="checkbox"/> 精神護理之家 <input type="checkbox"/> 精神復健機構 <input type="checkbox"/> 老人福利機構 <input type="checkbox"/> 長期照顧服務機構 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利機構 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 兒童及少年安置及教養機構 <input type="checkbox"/> 榮譽國民之家 <input type="checkbox"/> 矯正機關 <input type="checkbox"/> 其他_____
機關(構)	
姓名	
身分證字號	
聯絡資訊	電話： <input style="width: 150px;" type="text"/> 電子郵件： <input style="width: 150px;" type="text"/>
承辦等級	<input type="checkbox"/> 主辦 <input type="checkbox"/> 協辦 (僅供地方主管機關及本署區管制中心選擇)
<p>【個資聲明事項】</p> <p>目的：本署蒐集之個人資料，作為本資訊系統權限設定、紀錄使用者之軌跡紀錄及作業聯繫需要。</p> <p>利用：本署蒐集之個人資料絕不向第三人揭露或用於上述目的以外之用途；若需使用於與當初本署蒐集的目的不同時，將會在使用前先徵求您的書面同意，始得進行。</p> <p>權利：本署蒐集您的個人資料，受到「個人資料保護法」與相關法令法規之規範，並依據本署個資保護管理規範，蒐集、處理及利用您的個人資料，您可依個資法行使相關權利，但因法律規定、本署為執行法定職務或業務所必須者，本署得拒絕之。</p> <p>義務：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 若您的個人資料有任何異動，請主動向本署申請更正，使其保持正確、最新及完整，避免您的權益受損。 2. 申請人因業務需求申請使用資訊系統，願確實遵守「個人資料保護法」及相關法令法規，保障個案隱私，並不得從事授權以外之利用；對於業務上所知悉、持有之各種形式個人資料，絕對保守機密，不得對外洩漏，如有違誤願負法律責任，離職後亦同。 3. 申請人職務異動，或其所轄業務有所調整，應主動「重新申請帳號」或「申請帳號停用」。 <p>影響：若您拒絕向本署提供個人資料或不同意本聲明事項時，將無法為您開放資訊系統相關服務。</p> <p><input type="checkbox"/>我已閱讀並且接受上述內容(請勾選)</p>	
簽名	
申請人簽名	
機關(構)主管核章*	
申請日期	年 月 日

*查核委員不需請機關(構)主管核章

110年榮譽國民之家(住宿型)感染管制查核作業自評表

填表說明

- 一、請完整填寫自評表內容，查核資料以 **109** 年 1 月至 **109** 年 12 月之狀況為填報基礎。
- 二、請參考基準說明於「自評等級」欄位勾選符合的等級[符合、不符合或不適用(N/A)]，並針對該項之執行現況進行簡單敘述；部分欄位需填入相關數據資料（如：人數、日期等）。
- 三、請於地方主管機關規定之截止日期前完成填報。
- 四、機構請於實地查核當日提出備查文件，必要時可提供 **109** 年至查核日之資料為佐證，供查核團隊檢閱。

110年榮譽國民之家(住宿型)感染管制查核自評表 (首頁)

壹、基本資料

機構名稱：(_____縣(市)) _____

機構負責人：(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：

其他：立案床數：_____ 床，現在收住服務對象：_____ 人。

自評日期： 年 月 日

貳、查核內容

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
1. 工作人員健康管理	1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，無新進工作人員，本項指標不適用。 備查文件： 新進工作人員名單及胸部 X 光檢查紀錄。	1.新進工作人員_____人。 2.新進工作人員於到職前提供完整檢查報告者_____人。 3.其他補充事項：_____。	
	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 在職工作人員名單及胸部 X 光檢查紀錄。	1.在職工作人員_____人。 2.定期接受胸部 X 光檢查者_____人。 3.檢查異常者_____人。 4.追蹤情形簡述(無異常者免填)：_____。 5.其他補充事項：_____。	
	1.3 有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之規範。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 檢閱相關規範文件。	1.訂有 <input type="checkbox"/> 皮膚、 <input type="checkbox"/> 腸胃道、 <input type="checkbox"/> 呼吸道傳染病員工限制從事照護或準備飲食之規範。 2.其他補充事項：_____。	
2. 服務對象健康管理	2.1 服務對象入住前傳染病檢查項目包含：胸部 X 光及糞便(阿米巴痢疾、桿菌性痢疾)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1.查核資料期間內，新入住服務對象_____人；入住前已提供完整體檢報告者_____人。	

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)																																		
	及寄生蟲) 檢查且有紀錄。	備查文件： 新入住名單及檢查紀錄。	2.收住罹患精神障礙住民_____人；其中入住前未驗阿米巴痢疾或桿菌性痢疾者_____人；入住後安排區隔補驗者_____人。 3.其他補充事項：_____。																																			
	2.2 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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 服務對象名單及檢查紀錄。	1. 目前收住服務對象_____人。 2. 定期接受胸部 X 光檢查者_____人。 3. 檢查異常者_____人。 4. 追蹤情形簡述(無異常者免填)：_____。 5. 其他補充事項：_____。																																			
3. 疫苗接種情形	3.1 宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種流感疫苗。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 宣導及鼓勵措施相關文件。	執行宣導及鼓勵措施如：_____。																																			
	3.2 配合政策施打公費流感疫苗，施打率達 80%。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 接種名冊。	1. 108 年、109 年公費流感疫苗施打率 <table border="1" data-bbox="1196 1043 1751 1299"> <thead> <tr> <th rowspan="2">人員類別</th> <th colspan="2">實際 接種人數</th> <th colspan="2">不適合 接種人數</th> <th colspan="2">總人數</th> </tr> <tr> <th>108 年</th> <th>109 年</th> <th>108 年</th> <th>109 年</th> <th>108 年</th> <th>109 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>服務對象</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>直接照顧服務對象之 工作人員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>(A1)</td> <td>(A2)</td> <td>(B1)</td> <td>(B2)</td> <td>(C1)</td> <td>(C2)</td> </tr> </tbody> </table> *108 年接種率=A1/(C1-B1)*100%=_____ % *109 年接種率=A2/(C2-B2)*100%=_____ %	人員類別	實際 接種人數		不適合 接種人數		總人數		108 年	109 年	108 年	109 年	108 年	109 年	服務對象							直接照顧服務對象之 工作人員							合計	(A1)	(A2)	(B1)	(B2)	(C1)	(C2)	
人員類別	實際 接種人數		不適合 接種人數		總人數																																	
	108 年	109 年	108 年	109 年	108 年	109 年																																
服務對象																																						
直接照顧服務對象之 工作人員																																						
合計	(A1)	(A2)	(B1)	(B2)	(C1)	(C2)																																

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
			*109 年服務對象接種率=服務對象之實際 接種人數/服務對象之[總人數-不適合接 種人數] ×100%=_____% *109 年工作人員接種率=工作人員之實際 接種人數/工作人員之[總人數-不適合接 種人數] ×100%=_____% 2.他補充事項：_____	
4. 工作 人員感 染管制 教育訓 練	4.1 訂定員工感染管制教育 訓練計畫，並依計畫辦理員 工教育訓練及留存訓練證明 文件備查。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 教育訓練計畫、訓練證明文 件。	1.是否訂有員工感染管制教育訓練計畫 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 2.其他補充事項：_____。	
	4.2 新進員工應於到職後 1 個月內完成至少 4 小時感染 管制課程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，無新進工作人員， 本項指標不適用。 備查文件： 訓練相關紀錄。	新進員工_____人，到職 1 個月內感染 管制教育訓練情形： 1.完成 4 小時或以上者 _____人； 2.完成 3 小時者 _____人； 3.完成 2 小時者 _____人； 4.完成 1 小時者 _____人。 5.其他補充事項：_____。	
	4.3 在職員工每年應接受至 少 4 小時感染管制課程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件：	在職員工_____人，感染管制教育訓練 情形： 1.完成 4 小時或以上者 _____人； 2.完成 3 小時者 _____人；	

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)										
		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 訓練相關紀錄。	3.完成 2 小時者 _____人； 4.完成 1 小時者 _____人。 5.其他補充事項：_____。											
	4.4 專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 訓練相關紀錄。	1.專責人員 109 年已完成感染管制教育訓練_____小時。 2.其他補充事項：_____。											
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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 環境清潔消毒紀錄	1.定期消毒紀錄簡述： <table border="1" data-bbox="1196 730 1733 1007"> <thead> <tr> <th>消毒日期</th> <th>消毒區域</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 2.其他補充事項：_____。	消毒日期	消毒區域	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		
消毒日期	消毒區域													
年 月 日														
年 月 日														
年 月 日														
年 月 日														
	5.2 工作人員能正確配製漂白水濃度。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合												
	5.3 機構內具防蚊蟲設備或措施，如紗窗、紗門、捕蚊燈、滅蚊劑等。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	機構之防蚊蟲設備或措施為：_____。											

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
6. 防疫機制建置	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 感染管制計畫。	1. 感染管制計畫最近更新或檢視日期為_____。 2. 其他補充事項：_____。	
	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 專責人員名單及工作項目。	1. 感染管制專責人員姓名：_____；符合資格條件第_____款。 2. 其他補充事項：_____。	
	6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 機構內住房數量_____，住房洗手設備數量_____（濕式_____乾式_____） 2. 其他補充事項：_____。	
	6.4 工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 宣導措施相關文件。	執行宣導措施如：_____。	
	6.6 訂定訪客管理規範並張貼於明顯處，提供訪客手部	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 訂有 <input type="checkbox"/> 訪客管理規範、 <input type="checkbox"/> 訪客紀錄單。 2. 其他補充事項：_____。	

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)															
	衛生所需設施(乾洗手或濕洗手),請訪客探訪前洗手,必要時戴口罩,且有訪客紀錄。	備查文件: 訪客管理規範、紀錄單。																	
	6.7 依「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」規定執行疫情監視及上網登錄通報。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件: 通報流程及辦法。	1.依規定上網通報時間為:_____。 2.查核資料期間內曾通報: <input type="checkbox"/> 上呼吸道感染 <input type="checkbox"/> 咳嗽持續3週 <input type="checkbox"/> 類流感 <input type="checkbox"/> 每日腹瀉3次(含)以上 <input type="checkbox"/> 不明原因發燒 <input checked="" type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無。 3.其他補充事項:_____。																
	6.8 非拋棄式衛材及器械應經清潔、消毒或滅菌且在有效期限內。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用,機構確實無使用非拋棄式衛材及器械,本項不適用。	1.非拋棄式衛材及器械: <table border="1" data-bbox="1196 839 1729 1142"> <thead> <tr> <th>品項</th> <th>數量</th> <th>到期日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> 2.其他補充事項:_____。	品項	數量	到期日													
品項	數量	到期日																	
	6.9 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,且儲放於通風場所。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件:	1.防護裝備物資: <table border="1" data-bbox="1196 1232 1729 1343"> <thead> <tr> <th>品項</th> <th>數量</th> <th>到期日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	品項	數量	到期日													
品項	數量	到期日																	

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)									
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">防疫物資管理紀錄。</div>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>2.檢視有效期限之頻率為：_____； 3.其他補充事項：_____。</p>										
7. 隔離空間設置及使用	7.1 設有隔離空間，明訂使用對象與使用對象轉換之清潔與消毒標準作業流程，並有使用紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">備查文件： 隔離空間使用相關規定及紀錄。</div>	<p>1.機構內隔離床共_____床。 2.查核資料期間入住隔離空間者共_____人(疑似傳染病_____人，確診_____人，新入住服務對象_____人，其他_____人)。 3.其他補充事項：_____。</p>										
	7.2 隔離空間具獨立通風及衛浴設備。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合											
	7.3 隔離空間及位置符合感染管制原則。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合											

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
8. 醫療 照護執 行情形	8.1 訂有抽痰、傷口換藥、更換管路等侵入性照護技術之標準作業流程，且護理人員能正確執行。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，機構確實無執行侵入性照護技術，本項不適用。 備查文件： 標準作業流程。	1.有鼻胃管護理服務需求者_____人； 2.有尿管護理服務需求者_____人； 3.執行侵入性照護技術之護理人員人數_____人； 4.其他補充事項：_____。	
	8.2 定期稽核侵入性照護技術之正確性；如有缺失，應有檢討及改善措施。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，機構確實無執行侵入性照護技術，本項不適用。	1.侵入性照護技術稽核頻率為_____。 2.其他補充事項：_____。	
9. 服務對象感 染預防、 處理及 監測	9.1 針對服務對象進行感染監測及分析，且有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 感染監測及紀錄。		
	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 皮膚傳染病等疑似感染個案及群聚感染事件處理流程。		

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
	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="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，機構確實無服務對象轉出或轉入，本項不適用。 備查文件： 轉介紀錄(109年1月起至查核日)。	1. 查核資料期間內，轉出/送醫者共_____人。 2. 從其他醫療照護機構轉入者共_____人。	
	9.4 機構如有發生感染案件，應進行分析、檢討並有改善措施。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，機構若確實無發生感染案件，本項適用。 備查文件： 感染案件分析、檢討及改善措施。	1. 查核資料期間內，服務對象感染案件數為_____件。 2. 檢討改善情況簡述：_____。 3. 其他補充事項：_____。	

地方主管機關

稽核人簽章：

110 年產後護理機構感染管制查核作業自評表

填表說明

- 一、請完整填寫自評表內容，查核資料以 109 年 1 月至 109 年 12 月之狀況為填報基礎。
- 二、請參考基準說明於「自評等級」欄位勾選符合的等級（符合、不符合或不適用 N/A），並針對該項之執行現況進行簡單敘述；部分欄位需填入相關數據資料（如：人數、日期等）。
- 三、請於地方主管機關規定之截止日期前完成填報。
- 四、機構請於實地查核當日提出備查文件，必要時可提供 109 年至查核日之資料為佐證，供查核團隊檢閱。

110年產後護理機構感染管制查核自評表（首頁）

貳、基本資料

機構名稱：（_____縣(市)）_____

機構負責人：（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：_____

機構性質：公立醫院附設醫院附設 診所附設 財團法人醫療財團法人醫療社團法人學校法人其他

法人個人設置

其他：立案床數：_____ 床，現在收住服務對象：_____ 人。

自評日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

壹、查核內容

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核(自評等級與執行狀況簡述之完整性)
1. 工作人員健康管理	1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，無新進工作人員，本項指標不適用。 備查文件： 新進工作人員名單及胸部 X 光檢查紀錄。	1.新進工作人員_____人。 2.新進工作人員於到職前提供完整檢查報告者_____人。 3.其他補充事項：_____。	
	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 在職工作人員名單及胸部 X 光檢查紀錄。	1.在職工作人員_____人。 2.定期接受胸部 X 光檢查者_____人。 3.檢查異常者_____人。 4.追蹤情形簡述(無異常者免填)：_____。 5.其他補充事項：_____。	
	1.3 有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之規範。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 檢閱相關規範文件。	1.訂有 <input type="checkbox"/> 皮膚、 <input type="checkbox"/> 腸胃道、 <input type="checkbox"/> 呼吸道傳染病員工限制從事照護或準備飲食之規範。 2.其他補充事項：_____。	

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核(自評等級與執行狀況簡述之完整性)												
2. 服務對象健康管理	2.1 落實產婦入住時之健康管理及接觸史調查，並有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 新入住名單及檢查紀錄。	查核資料期間內，新入住服務對象_____人；入住時已健康管理及接觸史調查_____人。													
3. 疫苗接種情形	3.1 宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種疫苗。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 宣導及鼓勵措施相關文件。	執行宣導及鼓勵措施如：_____。													
	3.2 了解工作人員接種流感疫苗狀況，並有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 接種名冊。	1.工作人員 108年、109年 接種流感疫苗狀況簡述： <table border="1" data-bbox="1198 882 1753 1038"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>實際接種人數</th> <th>不適合接種人數</th> <th>工作人員總人數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>108年</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>109年</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 109年工作人員接種率=工作人員之公費流感疫苗實際接種人數/[符合公費流感疫苗接種對象工作人員數-不適合接種人數] ×100%=_____% 2.其他補充事項：_____。	年度	實際接種人數	不適合接種人數	工作人員總人數	108年				109年				
年度	實際接種人數	不適合接種人數	工作人員總人數													
108年																
109年																
	3.3 了解工作人員接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹(MMR)疫苗狀況，並有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1.工作人員接種 MMR 疫苗狀況簡述： <table border="1" data-bbox="1198 1294 1736 1374"> <tbody> <tr> <td>1981年以後出生之工作人員人數</td> <td>1981年以後出生之工作人員中，對</td> </tr> </tbody> </table>	1981年以後出生之工作人員人數	1981年以後出生之工作人員中，對											
1981年以後出生之工作人員人數	1981年以後出生之工作人員中，對															

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核(自評等級與執行狀況簡述之完整性)				
		備查文件： 接種名冊。	<table border="1" data-bbox="1198 331 1753 475"> <tr> <td data-bbox="1198 331 1467 416"></td> <td data-bbox="1471 331 1753 416">麻疹具有免疫力* 的人數</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1198 419 1467 475"></td> <td data-bbox="1471 419 1753 475"></td> </tr> </table> <p>*具免疫力係指： (1)曾經由實驗室診斷確認感染麻疹者； 或 (2)至少曾注射過 2 劑麻疹疫苗，且有疫苗接種紀錄者（須為出生滿 1 歲後曾經注射過 2 劑含麻疹的活性減毒疫苗，且 2 劑間隔 28 天以上，且最後一劑疫苗接種距今<15 年）；或 (3)具有麻疹抗體檢驗陽性證明，且檢驗日期距今<5 年。 2.其他補充事項：_____。</p>		麻疹具有免疫力* 的人數			
	麻疹具有免疫力* 的人數							
4. 工作人員感染管制教育訓練	4.1 訂定員工感染管制教育訓練計畫，並依計畫辦理員工教育訓練及留存訓練證明文件備查。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 教育訓練計畫、訓練證明文件。	1.是否訂有員工感染管制教育訓練計畫： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.其他補充事項：_____。					
	4.2 新進員工應於到職後 1 個月內完成至少 4 小時感染管制課程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，無新進工作人員，本項指標不適用。	新進員工_____人，到職 1 個月內感染管制教育訓練情形：					

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核(自評等級與執行狀況簡述之完整性)								
		備查文件： 訓練相關紀錄。	1.完成4小時或以上者 _____人； 2.完成3小時者 _____人； 3.完成2小時者 _____人； 4.完成1小時者 _____人。 5.其他補充事項：_____。									
	4.3 在職員工每年應接受至少4小時感染管制課程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 訓練相關紀錄。	在職員工_____人，感染管制教育訓練情形： 1. 完成4小時或以上者 _____人； 2. 完成3小時者 _____人； 3. 完成2小時者 _____人； 4. 完成1小時者 _____人。 5.其他補充事項：_____。									
	4.4 專責人員每年應接受至少8小時感染管制課程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 訓練相關紀錄。	1.專責人員 109 年已完成感染管制教育訓練_____小時。 2.其他補充事項：_____。									
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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 環境清潔消毒紀錄	1.定期消毒紀錄簡述： <table border="1" data-bbox="1198 1149 1736 1364"> <thead> <tr> <th>消毒日期</th> <th>消毒區域</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	消毒日期	消毒區域	年 月 日		年 月 日		年 月 日		
消毒日期	消毒區域											
年 月 日												
年 月 日												
年 月 日												

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核(自評等級與執行狀況簡述之完整性)		
			<table border="1"> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	年 月 日		
年 月 日						
	5.2 產婦(嬰兒)退住房間(含嬰兒床)應進行清潔與消毒,且有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件: 相關清潔消毒紀錄	2.其他補充事項:_____。			
	5.3 工作人員能正確配製漂白水濃度。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合				
	5.4 機構內具防蚊蟲設備或措施,如紗窗、紗門、捕蚊燈、滅蚊劑等。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	機構之防蚊蟲設備或措施為:_____。			
6. 防疫機制建置	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件: 感染管制計畫。	1.感染管制計畫最近更新或檢視日期為_____。 2.其他補充事項:_____。			
	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件: 專責人員名單及工作項目。	1.感染管制專責人員姓名:_____ ;符合資格條件第_____款。 2.其他補充事項:_____。			

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核(自評等級與執行狀況簡述之完整性)
	6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1.機構內住房數量_____，住房洗手設備數量_____(濕式_____ 乾式_____) 2.其他補充事項：_____。	
	6.4 工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">備查文件： 宣導措施相關文件。</div>	執行宣導措施如：_____。	
	6.6 訂定訪客、陪客管理規範並張貼於機構明顯處，提供訪客、陪客手部衛生所需設施（乾洗手或濕洗手），請訪客、陪客探訪前洗手，必要時戴口罩，且有訪客紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">備查文件： 訪客管理規範、紀錄單。</div>	1.訂有 <input type="checkbox"/> 訪客管理規範、 <input type="checkbox"/> 訪客紀錄單。 2.其他補充事項：_____。	
	6.7 確實執行訪客、陪客作業管理規範。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">備查文件： 陪客作業管理規範。</div>		

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核(自評等級與執行狀況簡述之完整性)															
	6.8 依「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」規定執行疫情監視及上網登錄通報。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 通報流程及辦法。	1.依規定上網通報時間為：_____。 2.查核資料期間內曾通報： <input type="checkbox"/> 上呼吸道感染 <input type="checkbox"/> 咳嗽持續3週 <input type="checkbox"/> 類流感 <input type="checkbox"/> 每日腹瀉3次(含)以上 <input type="checkbox"/> 不明原因發燒 <input checked="" type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無 3.其他補充事項：_____。																
	6.9 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，且儲放於通風場所。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 防疫物資管理紀錄。	1.防護裝備物資： <table border="1" data-bbox="1200 667 1733 965"> <thead> <tr> <th>品項</th> <th>數量</th> <th>到期日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> 2.檢視有效期限之頻率為：_____； 3.其他補充事項：_____。	品項	數量	到期日													
品項	數量	到期日																	
7. 隔離空間設置及使用	7.1 設有獨立或隔離空間，供疑似感染者暫留或入住。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 隔離空間使用相關規定及紀錄。	1.機構內隔離床共_____床。 2.查核資料期間入住隔離空間者共_____人(疑似傳染病_____人，確診_____人，新入住服務對象_____人，其他_____人)。 3.其他補充事項：_____。																
	7.2 隔離空間及位置符合感	<input type="checkbox"/> 符合																	

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核(自評等級與執行狀況簡述之完整性)
	染管制原則。	<input type="checkbox"/> 不符合		
8. 醫療照護執行情形	8.1 訂有呼吸道傳染病、腸道傳染病(至少包含腸病毒)、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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 備查文件： 呼吸道傳染病等疑似感染個案及群聚感染事件處理流程。 </div>	1. 是否訂有呼吸道傳染病等疑似感染個案及群聚感染事件處理流程： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 其他補充事項：_____。	

地方主管機關

稽核人簽章：

110 年住宿型精神復健機構感染管制查核作業自評表

填表說明

- 一、請完整填寫自評表內容，查核資料以 109 年 1 月至 109 年 12 月之狀況為填報基礎。
- 二、請參考基準說明於「自評等級」欄位勾選符合的等級（符合、不符合或不適用 N/A），並針對該項之執行現況進行簡單敘述；部分欄位需填入相關數據資料（如：人數、日期等）。
- 三、請於地方主管機關規定之截止日期前完成填報。
- 四、機構請於實地查核當日提出備查文件，必要時可提供 109 年至查核日之資料為佐證，供查核團隊檢閱。

110年住宿型精神復健機構感染管制查核自評表（首頁）

參、基本資料

機構名稱：（_____縣(市)）_____

機構負責人：（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：

機構性質：公立醫院附設醫院附設診所附設財團法人醫療財團法人醫療社團法人學校法人其他法人
個人設置

其他：立案床數：_____ 床，現在收住服務對象：_____ 人。

自評日期： 年 月 日

貳、查核內容

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
1.工作人員健康管理	1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，無新進工作人員，本項指標不適用。 備查文件： 新進工作人員名單及胸部 X 光檢查紀錄。	1. 新進工作人員_____人。 2. 新進工作人員於到職前提供完整檢查報告者_____人。 3. 其他補充事項：_____。	
	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 在職工作人員名單及胸部 X 光檢查紀錄。	1. 在職工作人員_____人。 2. 定期接受胸部 X 光檢查者_____人。 3. 檢查異常者_____人。 4. 追蹤情形簡述(無異常者免填)：_____。 5. 其他補充事項：_____。	
	1.3 有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之規範。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 檢閱相關規範文件。	1. 訂有 <input type="checkbox"/> 皮膚、 <input type="checkbox"/> 腸胃道、 <input type="checkbox"/> 呼吸道傳染病員工限制從事照護或準備飲食之規範。 2. 其他補充事項：_____。	
2.服務對象健康管理	2.1 服務對象入住前有胸部 X 光檢查且有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 新入住名單及檢查紀錄。	1. 查核資料期間內，新入住服務對象_____人；入住前已提供完整體檢報告者_____人。 2. 其他補充事項：_____。	
	2.2 服務對象每年接受 1 次胸部 X 光檢查，並由醫師判讀，	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 目前收住服務對象_____人。 2. 定期接受胸部 X 光檢查者_____人。	

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)																																		
	對檢查異常者有追蹤措施，且有紀錄。	備查文件： 收住服務對象定期檢查紀錄。	3.檢查異常者_____人。 4.追蹤情形簡述(無異常者免填)：_____。 5.其他補充事項：_____。																																			
3.疫苗接種情形	3.1 宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種流感疫苗。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 宣導及鼓勵措施相關文件。	執行宣導及鼓勵措施如：_____。																																			
	3.2 配合政策施打公費流感疫苗，施打率達80%。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 接種名冊。	1. 108年、109年公費流感疫苗施打率 <table border="1" data-bbox="1182 692 1756 951"> <thead> <tr> <th rowspan="2">人員類別</th> <th colspan="2">實際 接種人數</th> <th colspan="2">不適合 接種人數</th> <th colspan="2">總人數</th> </tr> <tr> <th>108年</th> <th>109年</th> <th>108年</th> <th>109年</th> <th>108年</th> <th>109年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>服務對象</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>直接照顧服務對象之工作人員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>(A1)</td> <td>(A2)</td> <td>(B1)</td> <td>(B2)</td> <td>(C1)</td> <td>(C2)</td> </tr> </tbody> </table> *108年接種率=A1/(C1-B1)*100%=_____% *109年接種率=A2/(C2-B2)*100%=_____% *109年服務對象接種率=服務對象之實際 接種人數/服務對象之[總人數-不適合 接種人數] ×100%=_____% *109年工作人員接種率=工作人員之實際 接種人數/工作人員之[總人數-不適合 接種人數] ×100%=_____% 2.其他補充事項：_____	人員類別	實際 接種人數		不適合 接種人數		總人數		108年	109年	108年	109年	108年	109年	服務對象							直接照顧服務對象之工作人員							合計	(A1)	(A2)	(B1)	(B2)	(C1)	(C2)	
人員類別	實際 接種人數		不適合 接種人數		總人數																																	
	108年	109年	108年	109年	108年	109年																																
服務對象																																						
直接照顧服務對象之工作人員																																						
合計	(A1)	(A2)	(B1)	(B2)	(C1)	(C2)																																
4.工作人員感染	4.1 訂定員工感染管制教育訓練計畫，並依計畫辦理員工教育訓練及留存訓練證明文件備查。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1.是否訂有員工感染管制教育訓練計畫： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.其他補充事項：_____。																																			

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)				
管制教育訓練		備查文件： 教育訓練計畫、訓練證明文件。						
	4.2 新進員工應於到職後1個月內完成至少4小時感染管制課程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用，無新進工作人員，本項指標不適用。 備查文件： 訓練相關紀錄。	新進員工_____人，到職後1個月內感染管制教育訓練情形： 1.完成4小時或以上者 _____人； 2.完成3小時者 _____人； 3.完成2小時者 _____人； 4.完成1小時者 _____人。 5.其他補充事項：_____。					
	4.3 在職員工每年應接受至少4小時感染管制課程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 訓練相關紀錄。	在職員工_____人，感染管制教育訓練情形： 1.完成4小時或以上者 _____人； 2.完成3小時者 _____人； 3.完成2小時者 _____人； 4.完成1小時者 _____人； 5.其他補充事項：_____。					
	4.4 專責人員每年應接受至少8小時感染管制課程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 訓練相關紀錄。	1.專責人員 109 年已完成感染管制教育訓練_____小時。 2.其他補充事項：_____。					
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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1.定期消毒紀錄簡述： <table border="1" data-bbox="1182 1347 1720 1442"> <tr> <td>消毒日期</td> <td>消毒區域</td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	消毒日期	消毒區域	年 月 日		
消毒日期	消毒區域							
年 月 日								

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)						
		備查文件： 環境清潔消毒紀錄	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">年 月 日</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table> 2.其他補充事項：_____。	年 月 日		年 月 日		年 月 日		
年 月 日										
年 月 日										
年 月 日										
	5.2 工作人員能正確配製漂白水濃度。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符								
	5.3 機構內具防蚊蟲設備或措施，如紗窗、紗門、捕蚊燈、滅蚊劑等。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	機構之防蚊蟲設備或措施為：_____。							
6.防疫機制建置	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 感染管制計畫。	1.感染管制計畫最近更新或檢視日期為_____。 2.其他補充事項：_____。							
	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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 專責人員名單及工作項目。	1.感染管制專責人員姓名：_____；符合資格條件第_____款。 2.其他補充事項：_____。							
	6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1.機構內住房數量_____，住房洗手設備數量_____(濕式_____ 乾式_____) 2.其他補充事項：_____。							
	6.4 工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	執行宣導措施如：_____。							

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)															
		備查文件： 宣導措施相關文件。																	
	6.6 訂定訪客管理規範並張貼於明顯處，提供訪客手部衛生所需設施（乾洗手或濕洗手），請訪客探訪前洗手，必要時戴口罩，且有訪客紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 訪客管理規範、紀錄單。	1.訂有 <input type="checkbox"/> 訪客管理規範、 <input type="checkbox"/> 訪客紀錄單。 2.其他補充事項：_____。																
	6.7 依「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」規定執行疫情監視及上網登錄通報。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 通報流程及辦法。	1.依規定上網通報時間為：_____。 2.查核資料期間內曾通報： <input type="checkbox"/> 上呼吸道感染 <input type="checkbox"/> 咳嗽持續3週 <input type="checkbox"/> 類流感 <input type="checkbox"/> 每日腹瀉3次(含)以上 <input type="checkbox"/> 不明原因發燒 <input checked="" type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無 3.其他補充事項：_____。																
	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，且儲放於通風場所。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 防疫物資管理紀錄。	1.防護裝備物資： <table border="1" data-bbox="1182 986 1715 1286"> <thead> <tr> <th>品項</th> <th>數量</th> <th>到期日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> 2.檢視有效期限之頻率為：_____； 3.其他補充事項：_____。	品項	數量	到期日													
品項	數量	到期日																	

查核基準項目	查核指標	自評等級	執行狀況簡述	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
7.隔離空間設置及使用	7.1 設有獨立或隔離空間，供疑似感染者暫留或入住。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 隔離空間使用相關規定及紀錄。	1.機構內隔離床共_____床。 2.查核資料期間入住隔離空間者共_____人(疑似傳染病_____人，確診_____人，新入住服務對象_____人，其他_____人)。 3.其他補充事項：_____。	
	7.2 隔離空間及位置符合感染管制原則。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		
8.醫療照護執行情形	8.1 訂有呼吸道傳染病、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。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 備查文件： 呼吸道傳染病等疑似感染個案及群聚感染事件處理流程。	1.是否訂有呼吸道傳染病等疑似感染個案及群聚感染事件處理流程： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2.其他補充事項：_____。	

地方主管機關

稽核人簽章：

○○縣(市)政府 函(範例)

地址：○○○

傳真：○○○

聯絡人及電話：○○○

電子郵件信箱：○○○

(郵遞區號)

(地址)

受文者：如正本行文單位

發文日期：中華民國 年 月 日

發文字號：○○字第○○○○號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：實地查核行程表

主旨：本府訂於 **110** 年○月○日至貴機構進行感染管制查核作業，請查照。

說明：

- 一、依據傳染病防治法第 33 條及「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」辦理，本府將安排○位查核委員進行查核，實地查核行程表如附件。
- 二、為利查核進行，請貴機構參照「**110** 年○○機構感染管制查核基準」準備相關紙本或電子檔案資料，並請主管(主任)率員受查和說明。
- 三、請至「長期照護機構感染管制查核資訊系統(<https://lcare.cdc.gov.tw>)/帳號管理/登入帳號資料」，確認機構驗證碼，俾驗證查核結果使用。
- 四、本次查核除茶水外，不接受機構招待及紀念品或禮品等饋贈。

正本：○○受查機構

110 年○○機構感染管制實地查核行程表(範例)

日期：	110 年○月○日~ 110 年○月○日
時間：	09:10~ 11:30
機構名稱：	○○護理之家(○○市○○區○○路○○號)
行程：	<p>09:00 抵達機構</p> <p>09:10 召開會前會</p> <p>09:20 人員介紹及流程說明</p> <p>09:30 機構現況說明</p> <p>09:40 實地查核作業</p> <p>10:50 結果整理與討論</p> <p>11:10 查核團隊與受查機構意見交流</p> <p>11:30 簽署查核表</p> <p>查核結束</p>
聯繫	<p>○○縣(市)政府○○局(處)</p> <p>電話:00-xxxxxxx (查核期間聯絡手機 09xx-xxxxxx)</p> <p>傳真：xx-xxxxxxx</p>
資料清單：	<ol style="list-style-type: none"> 110 年產後護理機構感染管制查核作業-自評表 109 年產後護理機構評鑑(聯合稽查、督考)結果
備註：	

附件 12、查核結果確認書

本單張由地方主管機關攜回上傳查核系統

110 年○○機構感染管制查核計畫

查核結果確認書

年月日辦理(受查機構)感染管制實地查核，茲因運用長期照護機構感染管制查核資訊系統進行查核結果填報作業，無法驗證通過並上傳成功，惟填報內容經各方核對已確認無誤，特立此書，以茲證明。

查核委員簽名：

地方主管機關簽名：

受查機構代表簽名：

附件 13、查核結果、缺失事項改善及建議事項通知函（範例）

（範例）

○○縣（市）政府 函

地址：○○○

傳真：○○○

聯絡人及電話：○○○

電子郵件信箱：○○○

受文者：如正、副本行文單位

發文日期：中華民國 **110** 年○○月○○日

發文字號：

速別：

密等：

附件：**110** 年○○護理之家感染管制查核作業查核結果

主旨：檢送本府本（**110**）年○○月○○日至貴機構進行感染管制查核之「查核結果」1份，請查照並依限惠復。

說明：

- 一、依據「傳染病防治法」第 33 條及「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」辦理。
- 二、「查核結果」內容若與實地查核當日確認內容不同或有任何疑義，請於本年○○月○○日前檢附相關資料具函向本府申復，並同時至「長期照護機構感染管制資訊查核系統(<https://lcare.cdc.gov.tw>)/查核結果/查核結果瀏覽與申復」進行申復程序。
- 三、請針對「缺失事項」進行改善，「建議事項」則請參酌辦理，並請於本年○○月○○日前至「長期照護機構感染管制資訊查核系統/後續追蹤/應改善事項及建議執行情形填報」之「應改善事項及建議執行情形一覽表 step2 機構填寫」欄位，填寫改善情形。

正本：受查機構

110 年榮譽國民之家感染管制查核作業查核結果(範例)

查核日期：

縣(市)	機構名稱	達成比率(%)	
		符合	不符合
○○市	○○榮譽國民之家	○○%	○○%

備註：達「符合」以上之查核項目比率達 60%為合格標準。查核結果：○○

查核指標	評分等級	應改善事項及建議
1.工作人員健康管理		
1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。		
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。		
1.3 有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之規範。		
2.服務對象健康管理		
2.1 服務對象入住前傳染病檢查項目包含：胸部X光及糞便（阿米巴痢疾、桿菌性痢疾及寄生蟲）檢查且有紀錄。		
2.2 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。		
3.疫苗接種情形		
3.1 宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種流感疫苗。		
3.2 配合政策施打公費流感疫苗，施打率達 80%。		
4.工作人員感染管制教育訓練		
4.1 訂定員工感染管制教育訓練計畫，並依計畫辦理員工教育訓練及留存訓練證明文件備查。		
4.2 新進員工應於到職後 1 個月內完		

查核指標	評分等級	應改善事項及建議
成至少 4 小時感染管制課程。		
4.3 在職員工每年應接受至少 4 小時感染管制課程。		
4.4 專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程。		
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。		
5.2 工作人員能正確配製漂白水濃度。		
5.3 機構內具防蚊蟲設備或措施，如紗窗、紗門、捕蚊燈、滅蚊劑等。		
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。		
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。		
6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。		
6.4 工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。		
6.5 有宣導和落實手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節。		
6.6 訂定訪客管理規範並張貼於明顯處，提供訪客手部衛生所需設施（乾洗手或濕洗手），請訪客探訪前洗手，必要時戴口罩，且有訪客紀錄。		
6.7 依「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」規定執行疫情監視及上網登錄通報。		

查核指標	評分等級	應改善事項及建議
6.8 非拋棄式衛材及器械應經清潔、消毒或滅菌且在有效期限內。		
6.9 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，且儲放於通風場所。		
7.隔離空間設置及使用		
7.1 設有隔離空間，明訂使用對象與使用對象轉換之清潔與消毒標準作業流程，並有使用紀錄。		
7.2 隔離空間具獨立通風及衛浴設備。		
7.3 隔離空間及位置符合感染管制原則。		
8.服務對象感染預防、處理及監測		
8.1 訂有抽痰、傷口換藥、更換管路等侵入性照護技術之標準作業流程，且護理人員能正確執行。		
8.2 定期稽核侵入性照護技術之正確性；如有缺失，應有檢討及改善措施。		
9.服務對象感染預防、處理及監測		
9.1 針對服務對象進行感染監測及分析，且有紀錄。		
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。		
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。		
9.4 機構如有發生感染案件，應進行分析、檢討並有改善措施。		

其他建議:

110 年產後護理機構感染管制查核作業查核結果(範例)

查核日期：

縣(市)	機構名稱	達成比率(%)	
		符合	不符合
○○市	○○產後護理之家	○○%	○○%

備註：達「符合」以上之查核項目比率達 60%為合格標準。查核結果：○○

查核指標	評分等級	應改善事項及建議
1.工作人員健康管理		
1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。		
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。		
1.3 有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之規範。		
2.服務對象健康管理		
2.1 落實產婦入住時之健康管理及接觸史調查，並有紀錄。		
3.疫苗接種情形		
3.1 宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種疫苗。		
3.2 了解工作人員接種流感疫苗狀況，並有紀錄。		
3.3 了解工作人員接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹(MMR)疫苗狀況，並有紀錄。		
4.工作人員感染管制教育訓練		
4.1 訂定員工感染管制教育訓練計畫，並依計畫辦理員工教育訓練及留存訓練證明文件備查。		
4.2 新進員工應於到職後 1 個月內完成至少 4 小時感染管制課程。		
4.3 在職員工每年應接受至少 4 小時感染管制課程。		

查核指標	評分等級	應改善事項及建議
4.4 專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程。		
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。		
5.2 產婦(嬰兒)退住房間（含嬰兒床）應進行清潔與消毒，且有紀錄。		
5.3 工作人員能正確配製漂白水濃度。		
5.4 機構內具防蚊蟲設備或措施，如紗窗、紗門、捕蚊燈、滅蚊劑等。		
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。		
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。		
6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。		
6.4 工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。		
6.5 有宣導和落實手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節。		
6.6 訂定訪客、陪客管理規範並張貼於機構明顯處，提供訪客、陪客手部衛生所需設施(乾洗手或濕洗手)，請訪客、陪客探訪前洗手，必要時戴口罩，且有訪客紀錄。		
6.7 確實執行訪客、陪客作業管理規範。		
6.8 依「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」規定執行疫情監視及上網登錄通報。		

查核指標	評分等級	應改善事項及建議
6.9 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，且儲放於通風場所。		
7.隔離空間設置及使用		
7.1 設有獨立或隔離空間，供疑似感染者暫留或入住。		
7.2 隔離空間及位置符合感染管制原則。		
8.服務對象感染預防、處理及監測		
8.1 訂有呼吸道傳染病、腸道傳染病（至少包含腸病毒）、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。		

其他建議:

110 年住宿型精神復健機構感染管制查核作業查核結果(範例)

查核日期：

縣(市)	機構名稱	達成比率(%)	
		符合	不符合
○○市	○○康復之家	○○%	○○%

備註：達「符合」以上之查核項目比率達 60%為合格標準。查核結果：○○

查核指標	評分等級	應改善事項及建議
1.工作人員健康管理		
1.1 新進工作人員有胸部 X 光檢查且有紀錄。		
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。		
1.3 有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之規範。		
2.服務對象健康管理		
2.1 服務對象入住前有胸部X光檢查且有紀錄。		
2.2 服務對象每年接受 1 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。		
3.疫苗接種情形		
3.1 宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種流感疫苗。		
3.2 配合政策施打公費流感疫苗，施打率達 80%。		
4.工作人員感染管制教育訓練		
4.1 訂定員工感染管制教育訓練計畫，並依計畫辦理員工教育訓練及留存訓練證明文件備查。		
4.2 新進員工應於到職後 1 個月內完成至少 4 小時感染管制課程。		
4.3 在職員工每年應接受至少 4 小時感染管制課程。		

查核指標	評分等級	應改善事項及建議
4.4 專責人員每年應接受至少 8 小時感染管制課程。		
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。		
5.2 工作人員能正確配製漂白水濃度。		
5.3 機構內具防蚊蟲設備或措施，如紗窗、紗門、捕蚊燈、滅蚊劑等。		
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。		
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。		
6.3 有充足且適當之洗手設施和洗手用品。		
6.4 工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟。		
6.5 有宣導和落實手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節。		
6.6 訂定訪客管理規範並張貼於明顯處，提供訪客手部衛生所需設施（乾洗手或濕洗手），請訪客探訪前洗手，必要時戴口罩，且有訪客紀錄。		
6.7 依「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」規定執行疫情監視及上網登錄通報。		
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，且儲放於通風場所。		

查核指標	評分等級	應改善事項及建議
7.隔離空間設置及使用		
7.1 設有獨立或隔離空間，供疑似感染者暫留或入住。		
7.2 隔離空間及位置符合感染管制原則。		
8.服務對象感染預防、處理及監測		
8.1 訂有呼吸道傳染病、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。		

其他建議:

附件 17、110 年榮譽國民之家應改善事項及建議執行情形一覽表(範例)

(範例)

110 年榮譽國民之家感染管制查核計畫
機構感染管制應改善事項及建議執行情形一覽表

縣市別： 機構名稱：

一、應改善事項（評分等級為勾選「不符合」項目之意見）

Step1-各縣市政府提供		Step2-機構填寫				Step3-地方主管機關填寫			
項目	改善意見	執行狀況			目前執行情形（或尚未執行理由）	成果查核			意見
		已完成	執行中	未執行		已完成	執行中	未執行	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

二、建議（其他建議）

Step1-各縣市政府提供		Step2-機構填寫			
項目*	改善意見	參酌辦理情形			備註說明
		已完成	執行中	未參採	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

填表說明：1.機構應填寫黑色粗框內欄位，餘由地方主管機關提供與填寫。

2.同一查核項目內不同之應改善事項須分別填列。

3.「其他建議」之「項目」請填入「其他」。

本案含附件共○件：

1.檔名：(範例)機構改善情形附件.xls

機構填寫

填表人簽章(名): 職稱: 連絡電話:

機構主管簽章(名):填表日期:_____年 月 日

附件 18、110 年產後護理機構應改善事項及建議執行情形一覽表(範例)

(範例)

110 年產後護理機構感染管制查核計畫
機構感染管制應改善事項及建議執行情形一覽表

縣市別： 機構名稱：

一、應改善事項（評分等級為勾選「不符合」項目之意見）

Step1-各縣市政府提供		Step2-機構填寫				Step3-地方主管機關填寫			
項目	改善意見	執行狀況			目前執行情形（或尚未執行理由）	成果查核			意見
		已完成	執行中	未執行		已完成	執行中	未執行	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

二、建議（其他建議）

Step1-各縣市政府提供		Step2-機構填寫			
項目*	改善意見	參酌辦理情形			備註說明
		已完成	執行中	未參採	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

填表說明：1.機構應填寫黑色粗框內欄位，餘由地方主管機關提供與填寫。

2.同一查核項目內不同之應改善事項須分別填列。

3.「其他建議」之「項目」請填入「其他」。

本案含附件共○件：

1. 檔名：(範例)機構改善情形附件.xls

機構填寫

填表人簽章(名): 職稱: 連絡電話:

機構主管簽章(名):填表日期:_____年 月 日

附件 19、110 年精神復健機構應改善事項及建議執行情形一覽表(範例)

(範例)

110 年住宿型精神復健機構感染管制查核計畫
機構感染管制應改善事項及建議執行情形一覽表

縣市別： 機構名稱：

一、應改善事項（評分等級為勾選「不符合」項目之意見）

Step1-各縣市政府提供		Step2-機構填寫				Step3-地方主管機關填寫			
項目	改善意見	執行狀況			目前執行情形（或尚未執行理由）	成果查核			意見
		已完成	執行中	未執行		已完成	執行中	未執行	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

二、建議（其他建議）

Step1-各縣市政府提供		Step2-機構填寫			
項目*	改善意見	參酌辦理情形			備註說明
		已完成	執行中	未參採	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

填表說明：1.機構應填寫黑色粗框內欄位，餘由地方主管機關提供與填寫。

2.同一查核項目內不同之應改善事項須分別填列。

3.「其他建議」之「項目」請填入「其他」。

本案含附件共○件：

1. 檔名：(範例)機構改善情形附件.xls

機構填寫

填表人簽章(名): 職稱: 連絡電話:

機構主管簽章(名):填表日期:_____年____月____日



防疫視同作戰 · 團結專精實幹
網址：<https://www.cdc.gov.tw>
民眾疫情通報及關懷專線 1922