

101 年度計畫執行成果報告表

(計畫主持人以條列方式逐項填寫，若篇幅不足，可另附頁說明)

計畫名稱	醫院落實環境清潔於控制抗藥性致病菌之效益評析		
計畫編號	DOH101-DC-1207	填寫日期	101.11.13
執行機構	台灣感染管制學會	計畫主持人	楊育正醫師
計畫期程	<input checked="" type="checkbox"/> 一年期計畫； <input type="checkbox"/> 多年期計畫，共_____年，本年度為第_____年		
原計畫書擬達成目標	<p>總目標：</p> <p style="text-align: center;">探討醫院落實環境清潔之臨床實際執行問題、與調查抗藥性致病菌之移生率及感染率相關監測背景資料現況收集、建立可靠的有目標的監測指標、確認改善方向、建立台灣地區本土性醫院環境清潔之作業規範。</p> <p>目標一、成立專案小組，負責專案委員遴聘及內容作業、規劃及辦理資料收集與執行內容、制定可行有效的遵從性測量工具及作業流程、完成計畫執行手冊等各項事宜。</p> <p>目標二、蒐集環境、臨床及清潔執行情形相關監測資料。整合醫院環境清潔應用策略，強化清潔技能與共識，確保醫療品質。</p> <p style="text-align: center;">選一醫學中心之加護病房及一般病房定期進行其環境表面之採檢，建立該病房環境清潔相關管理規範，與調查抗藥性致病菌之移生率及感染率相關監測背景資料。</p> <p>目標三、針對所有實施清潔員工及相關人員教育訓練，以及進行監測資料回饋和/觀察員現場指導改正等介入措施。</p> <p>目標四、依據國外醫院環境清潔指引提出具體成果報告，協助疾病管制局建立醫院環境清潔消毒相關建議、流程、監測頻率之標準，提供國內醫院執行環境清潔實務工作之參考。</p>		

1. 完成專案組成及成員聘任(共 16 位)。完成加護病房及一般病房型態及病房數：心臟內科加護病房 1 間及一般內科病房 1 間。
2. 完成 20 篇國、內外最新文獻收集。完成加護病房及一般內科病房環境監測檢驗採集點確認(每病室採集 26 點)。完成制定加護病房及一般內科病房抗藥性致病菌收集記錄表及醫療照護感染率指標收集表。
3. 完成制定環境清潔度觀察員稽核表。
4. 完成專案小組會議、完成 ATP 生物發光法採集、微生物培養、加護病房及一般病房內之抗藥性致病菌臨床移生及醫療照護感染現況收集。
5. 完成醫院清潔作業流程消毒工作規範現況調查。
6. 完成清潔宣導:(1)清潔口號(2) 清潔海報(3)清潔流程。
7. 醫療機構的環境清潔現況改善：

(一)終期清潔方法及管理：

- ✓ 確認終期清潔 26 點的清潔位置
- ✓ 確認終期清潔方法步驟：分別製作加護病房及一般病房的清潔海報，讓清潔人員容易辨識終期清潔 26 點位置並能實務操作不遺漏。
- ✓ 完成參與加護病房及一般病房之環境清潔現行作業流程消毒工作規範。內容包括：修訂清潔用具之規範、穿戴防護裝備進行清潔工作、清潔消毒劑泡製及使用方法…等。

(二)一般病房與加護病房之具抗藥菌種病人菌種分離情形。

- ✓ 一般病房實驗組主要抗藥菌種為 *CR-A.baumannii*、控制組無明顯差異。
- ✓ 加護病房實驗組主要抗藥菌種亦為 *CR-A.baumannii*、控制組無明顯差異。

(三)一般病房與加護病房達成清潔百分比。

- ✓ 標準一般病房達成 RUL<500 之百分比
實驗組：緩衝期：清潔後整體性清潔百分比由 46.93%到 77.53%。
又以病人區域完成表面乾淨比例可達 94.29%。

控制組：緩衝期：清潔後整體性清潔百分比由 33.33%到 60.00%。

✓ 加護病房達成 RUL<250 之百分比

實驗組：緩衝期：清潔後整體性清潔百分比由 65.38%到 87.50%。

控制組：緩衝期：無符合定義之採檢個案，故無法檢測。

(四)醫療照護感染率監測

本計劃於 101.06 開始進行介入期，檢視 100-101 年實驗組及控制組感染率變化，發現其感染密度並無明顯差異。

加護病房本計劃於 101.06 開始進行介入期，檢視 100-101 年實驗組及控制組感染率變化，發現其感染密度並無明顯差異。加護病房及一般病房各感染部位醫療照護感染率以常見之各感染部位醫療照護感染來看，雖然各感染部位並無明顯變化，不過實驗組之加護病房及一般病房在泌尿道感染改善最為明顯，加護病房由 6.9 %降至 2.5 %，一般病房由 1.6 % 降至 0.9%。