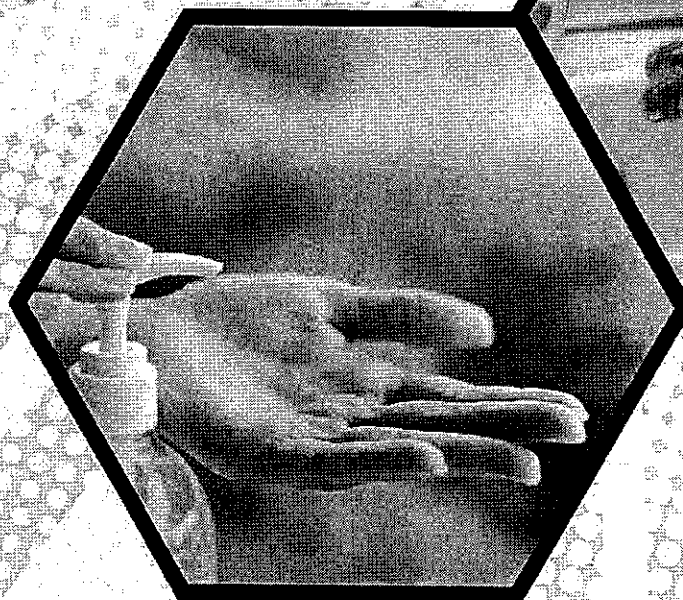
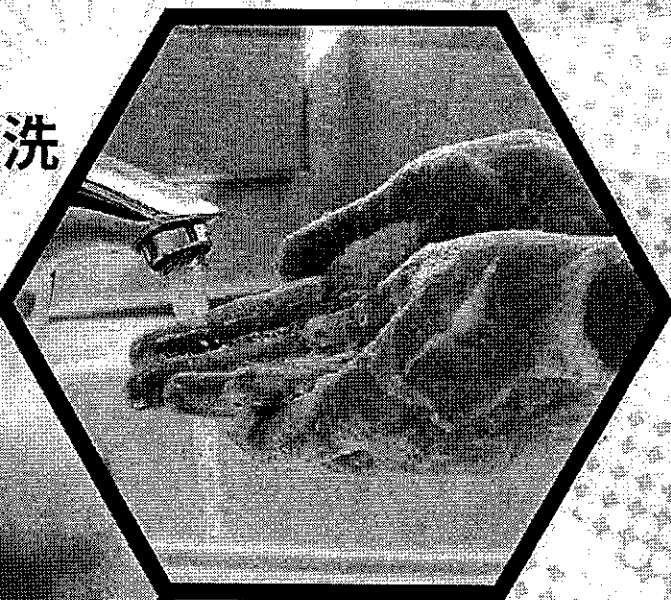


預防
COVID-19(武漢肺炎)
進出醫院務必

洗手

保護自己 保護他人

濕洗手
以肥皂澈底搓洗
雙手40-60秒



乾洗手
使用酒精含量
60%至80%的
乾洗手液搓洗
20-30秒

醫院手部衛生設備及手部衛生遵從率稽核表

醫院名稱：_____

1. 手部衛生設置建置

門診：1. 抽查地點(請選取門診進行查核)：

- ☐類流感特別門診 ☐胸腔科門診 ☐感染科門診 ☐耳鼻喉科門診
☐家醫科門診 ☐內科門診 ☐兒科門診 ☐不分科門診 ☐其他

2. 手部衛生設備建置查檢結果

手部衛生設備稽核項目	符合	不符合
置有充足的乾洗手設備		
乾洗手設備功能正常		
濕洗手設備充足(水龍頭水正常、消毒劑、肥皂、擦手紙)		
濕洗手設備功能正常		

急診：☐未設置(*勾選此項之醫院規模，須低於醫療機構設置標準規定應設置急診室之條件)

1. 抽查地點：☐檢傷分類站 ☐內科候診區 ☐兒科候診區 ☐不分科候診區 ☐其他

2. 手部衛生設備建置查檢結果

手部衛生設備稽核項目	符合	不符合
置有充足的乾洗手設備		
乾洗手設備功能正常		
濕洗手設備充足(水龍頭水正常、消毒劑、肥皂、擦手紙)		
濕洗手設備功能正常		

病室、護理站、工作車：

1. 抽查地點(請選取病房進行查核)：

- ☐內科病房 ☐胸腔科病房 ☐感染科病房 ☐不分科病房 ☐精神科病房 ☐其他

2. 手部衛生設備建置查檢結果

手部衛生設備稽核項目	符合	不符合
置有充足的乾洗手設備		
乾洗手設備功能正常		
濕洗手設備充足(水龍頭水正常、消毒劑、肥皂、擦手紙)		
濕洗手設備功能正常		

醫療照護單位：

1. 抽查地點(請選取加護病房、血液透析、注射室、檢驗室等進行查核)：

- ☐加護病房 ☐血液透析 ☐注射室 ☐檢驗室 ☐其他

2. 手部衛生設備建置查檢結果

手部衛生設備稽核項目	符合	不符合
置有充足的乾洗手設備		
乾洗手設備功能正常		
濕洗手設備充足(水龍頭水正常、消毒劑、肥皂、擦手紙)		
濕洗手設備功能正常		

公共區域：

1. 抽查地點(請選取醫院出入口、電梯間、醫院大廳進行查核)：

- ☐醫院出入口 ☐電梯間 ☐醫院大廳 ☐其他

2. 手部衛生設備建置查檢結果

手部衛生設備稽核項目	符合	不符合
置有充足的乾洗手設備		
乾洗手設備功能正常		

2. 手部衛生遵從率

門診：1. 抽查地點(請選取門診進行查核)：

- ☐類流感特別門診 ☐胸腔科門診 ☐感染科門診 ☐耳鼻喉科門診
☐家醫科門診 ☐內科門診 ☐兒科門診 ☐不分科門診 ☐其他

2. 手部衛生遵從率

手部衛生稽核項目	遵從	不遵從
確實執行洗手 5 時機 (接觸病人前、執行清潔/無菌操作技術前、暴露體液血液風險後、接觸病人後、接觸病人週遭環境後)		
洗手步驟、搓揉步驟正確		
洗手時間足夠 (濕洗手 40-60 秒、乾洗手 20-30 秒)		

急診：☐未設置(*勾選此項之醫院規模，須低於醫療機構設置標準規定應設置急診室之條件)

1. 抽查地點：☐檢傷分類站 ☐內科候診區 ☐兒科候診區 ☐不分科候診區 ☐其他

2. 手部衛生遵從率

手部衛生遵從率稽核項目	遵從	不遵從
確實執行洗手 5 時機 (接觸病人前、執行清潔/無菌操作技術前、暴露體液血液風險後、接觸病人後、接觸病人週遭環境後)		
洗手步驟、搓揉步驟正確		
洗手時間足夠 (濕洗手 40-60 秒、乾洗手 20-30 秒)		

病房：1. 抽查地點(請選取病房進行查核)：

- ☐內科病房 ☐胸腔科病房 ☐感染科病房 ☐不分科病房 ☐精神科病房 ☐其他

2. 手部衛生遵從率

手部衛生遵從率稽核項目	遵從	不遵從
確實執行洗手 5 時機 (接觸病人前、執行清潔/無菌操作技術前、暴露體液血液風險後、接觸病人後、接觸病人週遭環境後)		
洗手步驟、搓揉步驟正確		
洗手時間足夠 (濕洗手 40-60 秒、乾洗手 20-30 秒)		

醫療照護單位：

1. 抽查地點(請選取加護病房、血液透析等進行查核)：

- ☐加護病房 ☐血液透析 ☐其他

2. 手部衛生遵從率

手部衛生遵從率稽核項目	遵從	不遵從
確實執行洗手 5 時機 (接觸病人前、執行清潔/無菌操作技術前、暴露體液血液風險後、接觸病人後、接觸病人週遭環境後)		
洗手步驟、搓揉步驟正確		
洗手時間足夠 (濕洗手 40-60 秒、乾洗手 20-30 秒)		

備註：

1. 手部衛生設備數量充足及功能性稽核內容，請依據醫院感染管制查核基準、評分說明及評量共識內容進行稽核。
2. 手部衛生遵從率，請依據手部衛生 5 時機之執行及稽核原則進行內部稽核，每單位至少稽核 30 個手部衛生(洗手)機會數。

稽查人員簽章：_____ 稽查日期：____年____月____日