

112年長照機構 感染管制查核作業 執行成果報告及檢討

高雄醫學大學附設中和紀念醫院
感染管制中心 洪靖慈



112年長照機構感染管制查核



查核機構類別

- ▶ 老人福利機構(87家)
- ▶ 住宿式長期照顧服務機構(2家)
- ▶ 身心障礙福利機構(4家)

共93家

查核日期

- ▶ 112年5月11日-9月27日

查核機構類別

- ▶ 共計9大項 (30子項指標)

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(2)
8	醫療照護執行情形(2)
9	服務對象感染預防、處理及監測(3)



查核結果

100%長照機構
查核結果達符合比率

≥60%

無需複查

長照機構感染管制查核結果分析

1-工作人員健康管理-各項符合結果

機構類別	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
老人福利機構(87家)	92.0%	94.3%	89.7%
住宿式長期照顧服務機構(2家)	100%	100%	100%
身心障礙福利機構(4家)	100%	100%	100%
平均	93%	95%	90%

1-工作人員健康管理-查核缺失建議

1.1新進工作人員有胸部X光檢查且有紀錄

- 到職前須有CXR
- 異常要追蹤機制

1. 111年4人、其中2人**不符合3個月內CXR** 112年4人、其中2人**CXR報告超過3個月**。
2. **新進人員胸部X光應於到職前完成檢查**，若有異常應完成追蹤，確認無傳染病風險才可入機構照護。
3. 新進人員資料整理應落實(有誤植)。
4. 有一位**外籍員工，未於到職前完成**，是到職後7日內完成體檢。
5. 未掌握111年全年新進員工名單，資料準備不完善。

1-工作人員健康管理-查核缺失建議

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

- 定期需追蹤CXR
- 異常要追蹤機制

1. 在職人員依規定**每年1次**胸部X光檢查。
2. 在職工作人員胸部X光檢查出肺部結節狀病灶，**應落實追蹤並記錄**。
3. 建議對工作人員**X光檢查異常者，落實追蹤並記錄**。
4. 在職工作人員胸部X光檢查資料不完整。
5. 建議在職、新進工作人員胸部X光檢查資料準備至少提供近3年。

1-工作人員健康管理-查核缺失建議

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

缺乏規範

1. 應有皮膚科患者之員工的工作規範。
2. 應訂定限制罹患相關傳染病(皮膚、腸胃道、呼吸道)規範。
3. 應明訂工作人員限制照顧工作的傳染病，以及解除返回工作的條件。
4. 請擬制訂有限制罹患皮膚、腸胃道等員工從事照護之規範訂定期檢視與更新。
5. 未有限制罹患皮膚、腸胃道或呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之相關規範。
6. 感管手冊應納入此規範，供工作人員參考依循。
7. 缺少呼吸道傳染病員工從事照護或準備飲食之規範。

長照機構感染管制查核結果分析

2.服務對象健康管理-各項符合結果

機構類別	2.1服務對象入住前傳染病檢查，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
老人福利機構(87家)	94.3%	95.4%
住宿式長期照顧服務機構(2家)	100%	100%
身心障礙福利機構(4家)	100%	100%
平均	95%	96%

2.服務對象健康管理-查核缺失建議

2.1服務對象入住前傳染病檢查，且有紀錄

- 入住前須有相關報告
- 異常要追蹤機制

1. CXR異常應有追蹤機制。
2. 新入住應依規範完成CXR及未有報告隔離處置(新住民隔離只3天)。
3. 請依規範入住日前完成健檢項目(含胸部X光)紀錄。
4. 服務對象入住前健康檢查資料不完整。
5. 入住前應完成傳染病檢查，如寄生蟲檢查。

2.服務對象健康管理-查核缺失建議

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

- 定期需追蹤CXR
- 異常要追蹤機制

1. 服務對象應每年1次胸部X光檢查。
2. 建議對服務對象X光檢查異常者，落實追蹤並記錄。
3. 服務對象每年應接受一次胸部X光檢查，且對檢查異常者有追蹤措施並有紀錄，現場資料不完整。

長照機構感染管制查核結果分析

3.疫苗接種情形-各項符合結果

機構類別	3.1宣導及鼓勵服務對象與工作人員配合國家政策接種各類公費疫苗	3.2配合國家政策施打公費疫苗，施打率達指定比率
老人福利機構(87家)	96.6%	79.3%
住宿式長期照顧服務機構(2家)	100%	100%
身心障礙福利機構(4家)	100%	75%
平均	97%	80%

3.疫苗接種情形-查核缺失建議

3.1宣導及鼓勵服務對象與工作人員配合國家政策接種各類公費疫苗

流感疫苗接種率：80%
COVID-19疫苗接種率：90%

1. 追加劑比率改77%仍不達80%。
2. 住民施打流感疫苗完成率71%，未達指定比率。
3. 應宣導及鼓勵服務對象與工作人員接種各類公費疫苗，現場資料不完整。

3.疫苗接種情形-查核缺失建議

3.2配合國家政策施打公費疫苗，施打率達指定比率

流感疫苗接種率：80%
COVID-19疫苗接種率：90%

1. 住民及員工之疫苗施打率應提高。
2. 建議提升服務對象COVID-19疫苗施打率，請提供宣導相關紀錄。
3. 建議鼓勵員工及服務對象施打流感疫苗，讓施打率達80%以上，若不適合請醫師評估開立診斷書。
4. COVID-19疫苗接種建議詳細記錄住民基礎劑及追加劑接種日期，以利追蹤管理。

長照機構感染管制查核結果分析

4.工作人員感染管制教育訓練-各項符合結果

機構類別	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	4.4專責人員每年應接受至少8小時感染管制課程
老人福利機構(87家)	95.4%	93.1%	96.6%	95.4%
住宿式長期照顧服務機構(2家)	100%	100%	100%	100%
身心障礙福利機構(4家)	100%	100%	100%	100%
平均	96%	94%	97%	96%

4.工作人員感染管制教育訓練-查核缺失建議

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

- 訂教育訓練計畫
- 資料彙整

1. 查無教育訓練計畫。
2. 建議規劃教育課程有區分共同及特別性課程。
3. 員工感染管制教育訓練只有上課的資料，未見感染管制教育訓練計畫。

4.工作人員感染管制教育訓練-查核缺失建議

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

- 到職一個月內完成教育訓練
- 資料彙整

1. 應接受感染管制教育訓練並留有證明。
2. 新進人員未符合到職日一個月內完成4小時(感染管制課程)。
3. 一名新進員工到職後一個月僅完成3小時感染管制課程。
4. 機構工作人員流動率高，建議到職後1個月內完成4小時感染管制課程。
5. 未掌握新進人員一個月內的感染管制教育訓練時數。

4.工作人員感染管制教育訓練-查核缺失建議

4.3在職員工每年應接受至少4小時感染管制課程

- 教育對象應包含全機構人員
- 資料彙整

1. 應接受感染管制教育訓練並留有證明。
2. 建議列出總表，可立即知悉該員當年度是否符合。
3. 在職員工不僅針對護理師，應包含其他人員。

4.工作人員感染管制教育訓練-查核缺失建議

4.4專責人員每年應接受至少8小時感染管制課程

依規定完訓

1. 應有線上實體課程8小時，並有紀錄。
2. 專責人員111年感染管制課程未上滿8小時。

長照機構感染管制查核結果分析

5.環境清潔及病媒防治-各項符合結果

機構類別	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
老人福利機構(87家)	100%	98.9%	96.6%
住宿式長期照顧服務機構(2家)	100%	100%	100%
身心障礙福利機構(4家)	100%	100%	100%
平均	100%	99%	97%

5.環境清潔及病媒防治-查核缺失建議

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

- 紀錄
- 用具標示

1. 重點消毒項目如電話把手、遙控器、復健器材，可列入每日清潔紀錄單。
2. 委外環境消毒廠商執行後無提供施作報告書，未能清楚藥劑及施作方式及預防蟲媒種類；建議應取。
3. 隔離室清潔用具應標示感染性專用。

5.環境清潔及病媒防治-查核缺失建議

5.2工作人員能正確配製漂白水濃度

圖示提醒

1. 人員在指導下完成，泡製方式中文版，建議有外語版用於外籍照服員。
2. 泡製過程應穿戴適當個人防護。





- ▶ 工作人員泡製漂白水穿著連身型防護衣，建議可以防水隔離衣取代



應請漂白水廠商提供
桶裝漂白水效期

漂白水容器皆透光，應採買
不透光材質容器，確保內
容物效力



5.環境清潔及病媒防治-查核缺失建議

5.3機構內具防蚊蟲設備或措施

確實進行病媒防治

1. 利用貓捕蟲的機制，可能要再注意貓身上的寄生蟲，貓疫苗施打保障住民安全。
2. 防疫物資儲存區、隔離室窗戶有破洞空隙。
3. 請使用環境衛生用殺蟲劑，應使用標示「環境用藥」字樣者。
4. 飲用水容器出現瑯蜩、機構每半年自行進行病媒防治投藥，使用滅蟑，其滅蟑說明書建議2-3個月更換，宜委外廠商或依廠商說明書方式執行。



- ▶ 建議廁所開窗的窗戶應加裝紗窗

長照機構感染管制查核結果分析

6.防疫機制之建置-各項符合結果

機構類別	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訂定並落實訪客管理規範，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確實執行衛材及器械之清潔、消毒或滅菌及管理	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乾淨且避免潮濕之場所
老人福利機構(87家)	90.8%	96.6%	100%	93.1%	100%	100%	100%	90.8%	89.7%
住宿式長期照顧服務機構(2家)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
身心障礙福利機構(4家)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	75%	100%
平均	91%	97%	100%	94%	100%	100%	100%	90.3%	90.3%

6.防疫機制之建置-查核缺失建議

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. 未訂定計畫。
2. 有計劃但未更新。
3. 應針對機構特性訂定年度感染管控計劃。
4. 宜參考感管工作手冊內容，機構性擬定年度感染管制計畫。
5. 機構的感管計畫只是將文獻資料彙整成一本，建議重新訂定並每年更新。
6. SOP最後一次修訂日期為109年，除COVID-19相關政策有更新。
7. 應落實每年檢視或修訂。
8. 未見112年感染管制計畫。

確實定期檢視、修訂

6.防疫機制之建置-查核缺失建議

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

應指派專責人員負責推行

1. 應有專業人員。
2. 舊的專任人員於112年6月離職，目前專任人員非專責感管業務。
3. ICN已於112年7月離職，目前未有ICN負責相關感管業務。

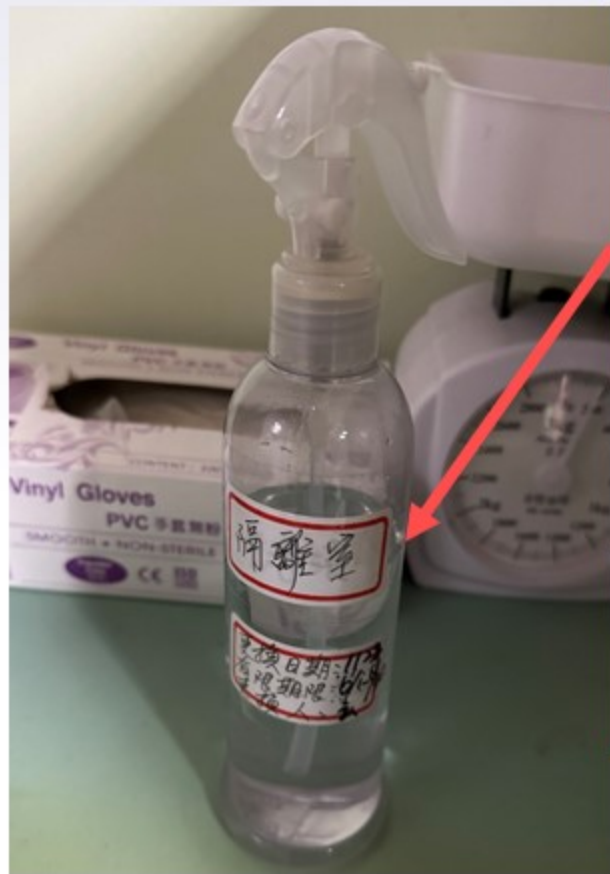
6.防疫機制之建置-查核缺失建議

6.4工作人員能正確執行手部衛生，包括洗手時機及步驟

應落實稽核、並有紀錄、分析

1. 111年員工**無手部衛生稽核紀錄**。
2. 應**定時**稽核手部衛生，包含正確性、遵從性；查核數量要足夠。
3. 手部衛生稽核正確率、遵從率應落實執行。
4. 加強乾式洗手液**瓶裝更換作業及瓶身清潔**。
5. 請落實手部衛生正確性及遵從性稽核，且有**分析、檢討及回饋機制**。





分裝之酒精乾洗手
液瓶身未適當標示
內容物

乾式洗手液為補充
式，更換日期應訂
每個月更換



6.防疫機制之建置-查核缺失建議

6.8確實執行衛材及器械之清潔、消毒或滅菌及管理

應依規範進行滅菌

1. 鑷子用曾使用Foley之管袋打包再進行滅；**未使用包內指示劑**，宜思考其他滅菌衛材使用；包外指示劑已過期。



6.防疫機制之建置-查核缺失建議

6.8確實執行衛材及器械之清潔、消毒或滅菌及管理

應依規範進行滅菌

2. 高壓滅菌鍋無壓力、時間、溫度等紀錄，亦無使用包內指示劑、生物指示劑，建議改善。
3. 使用高溫高壓滅菌鍋應訂有標準作業流程，並每個滅菌包均應貼包外指示劑，且每鍋次需使用化學指示劑及生物指示劑，以確保滅菌品質。
4. 請落實依據指引使用包內化學指示劑與包外指示劑；消毒劑(如生理食鹽水)應明訂開封有效使用期限。
5. 牙科器械滅菌物品應依滅菌指引打包、滅菌、標示效期；牙科診療台上物品如酒紗、乾紗、棉捲，應於當次看診時才使用，診別結束宜棄之(目前一週一至二診)。



自行滅菌物應依規範放包內指示劑，
包布應定期清潔，宜思考其他滅菌
衛材使用

已滅菌的衛材或器械應保管於清潔
的架子或有門扇的櫥櫃內





高壓滅菌鍋無壓力、時間、溫度等紀錄，亦無使用包內指示劑、生物指示劑。



1. 機構有桌上型高壓鍋，只有執行包外指示劑
2. 機構器械滅菌需有包內、外指示劑及機械測試(含溫度、壓力、時間及滅菌內容物等記錄)



小型滅菌鍋應有固定放置空間，勿隨意放置

6.防疫機制之建置-查核缺失建議

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，且儲放於乾淨且避免潮濕之場所

應依規範進行

1. 防護裝備儲放應離地、離牆。
2. 應建立1個月之需求量估計值包含N95口罩，不宜存放於住民之病室。
3. 防疫物資儲存空間環境物品堆放無序，建議相同品項物品重新擺放；缺少溫濕度紀錄。
4. 未備有1個月安全庫存量，宜增設溫濕度計監控，確保儲存環境不潮溼。
5. 要有定期檢視有效期限(大量棉枝過期)；防疫物資或其他醫材應有先進先出記錄，且離地、離牆設置，建議有置物架。
6. 防疫物資應適當存放(勿與燈管、其他物品共同放置)，並應設有溫濕度計並有紀錄。



防護裝備物資儲存室**不宜**
設置於住民之寢室內

長照機構感染管制查核結果分析

7.隔離空間設置及使用-各項符合結果

機構類別	7.1設有獨立或隔離空間，供新進住民或疑似感染者暫留或入住	7.2隔離空間及位置符合感染管制原則
老人福利機構(87家)	98.9%	94.3%
住宿式長期照顧服務機構(2家)	100%	100%
身心障礙福利機構(4家)	100%	100%
平均	98.9%	94.6%

7.隔離空間設置及使用-查核缺失建議

7.1設有獨立或隔離空間，供新進住民或疑似感染者暫留或入住

因舊建築無法獨立隔離空。

7.隔離空間設置及使用-查核缺失建議

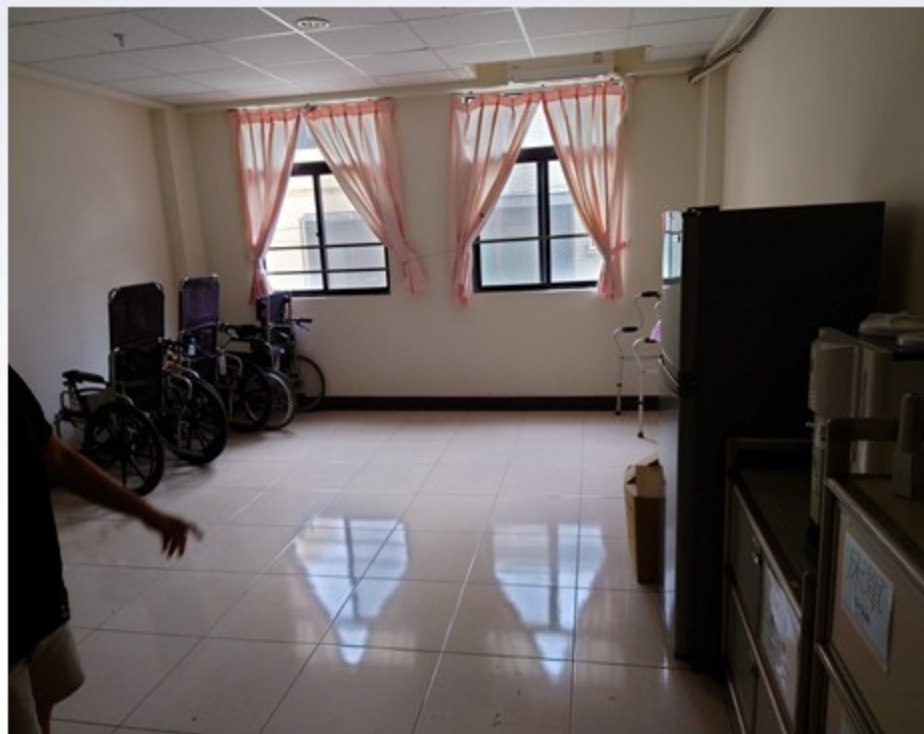
7.2隔離空間及位置符合感染管制原則

1. 隔離空間不用時會當成工作人員休息處，內有飲水機、冰箱、床、衣櫃、床單備品，建議勿用、多餘物品移出，請考慮是否所有各樓層都設立隔離空間，應至少2床即可。
2. 入口門簾會碰到感染性垃圾桶，建議門簾若不需要可以移除；感染性垃圾桶尚未標示；A區(黃區)病室使用電風扇建議調整吹風方向。
3. 隔離室環境清消需加強，鐵櫃有蟑螂且銹蝕厲害；防疫物資不應設置在隔離室內。
4. 隔離室勿放置抽痰機及換藥車。



▶ 隔離室勿放置抽痰機 及換藥車

- 若為公用物品，宜有專區擺放
- 除非此為專屬隔離室個案使用



隔離空間未使用時會當成工作人員休息處，內有飲水機、冰箱、床、衣櫃、床單備品

建議將勿用、多餘物品移出

長照機構感染管制查核結果分析

8.醫療照護執行情形-各項符合結果

機構類別	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
老人福利機構(87家)	97.7%	96.6%
住宿式長期照顧服務機構(2家)	50%	50%
身心障礙福利機構(4家)	75%	50%
平均	95.7%	93.5%

8.醫療照護執行情形-查核缺失建議

8.2定期稽核侵入性照護技術之正確性

1. 應將稽核結果進行統計分析。
2. 請加強侵入性照護技術缺失檢討及改善措施。
3. 依制定流程訂定稽核表，並列入年度計畫稽核。

長照機構感染管制查核結果分析

9.服務對象感染預防、處理及監測-各項符合結果

機構類別	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。
老人福利機構(87家)	96.6%	97.7%	100.0%
住宿式長期照顧服務機構(2家)	100%	100%	50%
身心障礙福利機構(4家)	100%	100%	75%
平均	96.8%	97.8%	97.8%

9.服務對象感染預防、處理及監測-查核缺失建議

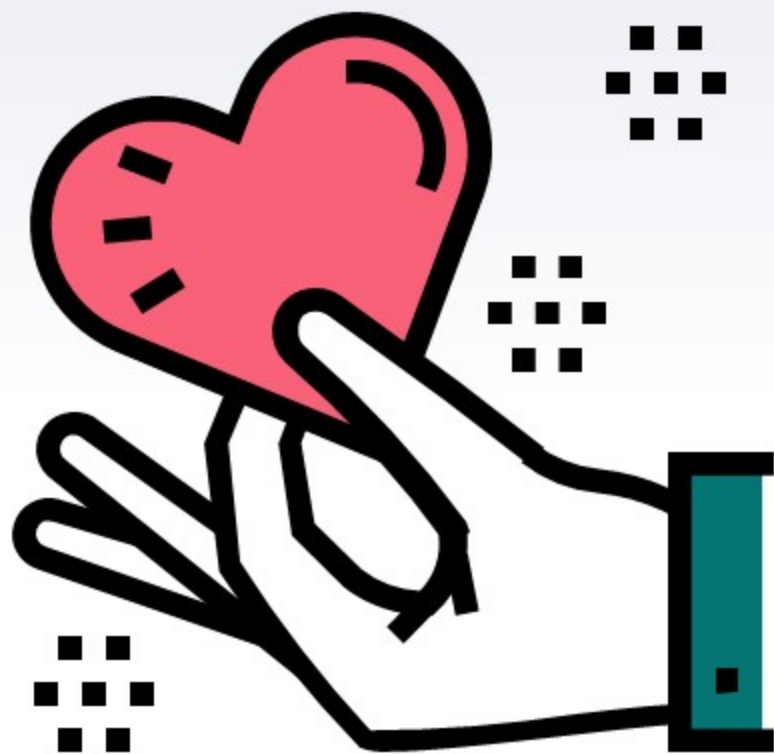
9.1針對服務對象進行感染監測及分析，且有紀錄

1. 請進行定期監測感染及分析(如泌尿道感染個案...等)。
2. 未有疫調報告及群聚感染事件的檢討分析紀錄。
3. 因未有感管師，未有HAI監測記錄。

9.服務對象感染預防、處理及監測-查核缺失建議

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. 應訂有皮膚傳染病之處理流程。
2. 未見不明原因發燒之疑似感染個案處理流程。



謝謝聆聽

一起攜手努力 共創專業品質

