醫院感染管制查核作業執行成果報告及檢討

高雄市政府衛生局
社團法人台灣感染管制學會

105年11月23日

簡報大綱

- 105年醫院感染管制查核作業執行成果
- 「醫院感管查核委員評核量表」調查結果說明
- 105年醫院感染管制查核結果分析

105年醫院感染管制查核作業執行成果

- 5月3日完成辦理105年醫院感染管制(含實驗室生物安全)查核行前說明會暨教育訓練
- 完成3家個別醫院輔導作業
- 完成**51家受查醫院醫院自評表初步審查**
- 規劃及辦理醫院感染管制實地查核作業
  - ✓ 於7月6日至9月20日，完成**50家**實地查核作業
    (聖明醫院於查核期間轉診所不列入查核)

105年醫院感染管制查核作業執行成果

- 完成辦理醫院感染管制查核委員評核作業
- 完成呼吸道衛生與咳嗽禮節推動情形5.1查檢表結果建檔
- 完成安全針具6.2查檢表結果建檔
- 完成抗生素9.1-9.3查檢表結果建檔
- 完成醫院感染管制查核結果年度分析及查核成績等級比較

105年醫院感染管制查核作業執行成果

- 辦理醫院感染管制查核行前說明會暨教育訓練
  - 業於5月3日假高雄市政府衛生局8樓會議室辦理，安排「醫院感染管制查核重點說明」「105年生物安全第二等級微生物實驗室查核重點說明」、「105年醫院感染管制查核(含生物安全第二等級微生物實驗室)行前作業、自評表填寫、成果評比辦法說明」及「腸病毒防治與群聚處理」及「口罩密合度測試之方法與注意事項」等專題演講。

參與人數	165
問卷回收數	134
問卷回收率	81.2%
整體滿意度	100.0%

105年醫院感染管制查核作業執行成果

105年醫院感染管制查核作業執行成果

- 辦理醫院感染管制查核行前說明會暨教育訓練
  - 課程滿意度

項目	非常滿意	滿意	不滿意	非常不滿意
授課時數安排合宜	30.6%	69.4%	0.0%	0.0%
課程內容滿意度	29.1%	70.9%	0.0%	0.0%
整體課程滿意度	28.4%	71.6%	0.0%	0.0%

■ 辦理醫院感染管制查核行前說明會暨教育訓練

➢ 各課程滿意度滿意度

課程名稱	非常滿意	滿意	不滿意	非常不滿意
醫院感染管制查核重點說明	34.3%	65.7%	0.0%	0.0%
105年生物安全第二等級微生物實驗室查核作業說明	24.6%	75.4%	0.0%	0.0%
105年醫院感染管制查核(含生物安全第二等級微生物實驗室)行前作業、自評表填寫、成果評比辦法說明	23.1%	76.9%	0.0%	0.0%
腸病毒防治與群聚處理	29.9%	70.1%	0.0%	0.0%
口罩密合度測試之方法與注意事項	23.9%	76.1%	0.0%	0.0%

105年醫院感染管制查核作業執行成果

- 本年度申請醫院評鑑之醫院，不另安排感染管制查核行程；**高雄市105年醫院感染管制查核受查醫院依健保特約及總病床數**分布如下：

家數	合計	醫院規模(以總病床數計)				健保特約類型		
		500床以上	250-499床	100-249床	99床以下	醫學中心	區域醫院	地區醫院
申請醫院評鑑之醫院	36	0	1	7	28	0	0	36
非申請醫院評鑑之醫院	50	9	6	5	30	3	9	38
提報家數	86	9	7	12	58	3	9	74

「醫院感染管制查核委員評核量表」調查結果說明

■ 醫院版

評量項目	醫師	護理師	醫檢師
查核能力	4.91	4.93	5.00
溝通能力	4.91	4.92	5.00
輔導能力	4.84	4.86	5.00
查核態度	4.96	4.96	5.00
評量表書寫品質	4.92	4.92	5.00
委員倫理規範	5.00	5.00	5.00
整體平均	4.92	4.93	5.00

※整體平均之評分等級皆達「佳」以上

「醫院感染管制查核委員評核量表」調查結果說明

■ 衛生局版

評量項目	醫師	護理師	醫檢師
查核前準備	4.98	4.98	5.00
查核能力	4.98	4.98	5.00
溝通能力	4.98	4.98	5.00
輔導能力	4.98	4.98	5.00
查核態度	4.98	4.98	5.00
團隊合作	5.00	5.00	5.00
評量表書寫品質	4.98	4.98	5.00
委員倫理規範	5.00	5.00	5.00
整體平均	4.99	4.99	5.00

※整體平均之評分等級皆達「佳」以上

105年醫院感染管制查核結果分析

■105年各醫院類型之查核項次達成率

類型	符合以上比率達100%者	
	家數	百分比
總體(n=50)	38	76.0%
健保給付類型		
醫學中心(n=3)	3	100.0%
區域醫院(n=9)	7	77.8%
地區醫院(n=38)	28	73.7%
型態別		
非精神科醫院(n=46)	36	78.3%
精神科醫院(n=4)	2	50%

105年醫院感染管制查核結果分析

■查核基準達成率較低項次及改善意見

序位	項次	查核基準	不符合家數	百分比(n=50)
1	9.4	對多重抗藥性菌種作有效的管理及通報	6	12.0%
	改善意見：請加強對多重抗藥性菌種有效管理及通報			
2	7.3	供應室應配置適當人力，清潔區及污染區應做區隔且動線規劃合宜	4	8.0%
	改善意見：供應室環境，清潔區及汙染區應有適當區隔			

序位	項次	查核基準	不符合家數	百分比(n=50)
3	2.1	應設立感染管制單位，聘有合格且足夠之感染管制人力負責業務推行	3	6.0%
	改善意見：醫師及感管師學分應符合			
	6.2	對於暴露於病人血液、體液及尖銳物品扎傷事件的預防及處置（包含切傷等其他出血）訂有作業流程	3	6.0%
	改善意見：安全針具使用比率請符合衛生福利部公布之目標期程，並有執行情形追蹤及記錄			
	7.2	確實執行衛材、器械、機器之滅菌及清潔管理	3	6.0%
	改善意見：自行滅菌之衛材包、器械包，每包內側及外側均應有化學性(滅菌)指示劑			

序位	項次	查核基準	不符合家數	百分比(n=50)
4	3.1	制訂及更新感染管制手冊，定期收集院內感染管制及國際最新傳染病疫情，並確實傳達及執行	2	4.0%
	改善意見：感染管制手冊應即時更新及新增			
	5.1	應訂有合適之隔離措施及動線規劃，且訂有大規模感染事件發生之應變計畫，並確實執行	2	4.0%
	改善意見：醫院新興傳染病應變計劃內之名單，應定期更新或有變動時應更新			
	6.1	訂有醫療照護人員預防接種、體溫監測及胸部X光檢查等保護措施，並據以落實執行	2	4.0%
	改善意見：請提高流感疫苗接種率至少80%			
	7.4	定期環境監測與醫材管理機制	2	4.0%
	改善意見：應進行醫院供水系統之退伍軍人菌環境檢測並有數據以利監測			
	9.3	門診抗生素使用情形合理	2	4.0%
	改善意見：應確實執行門診抗生素稽核與回饋			

序位	項次	查核基準	不符合家數	百分比(n=50)
5	4.3	有專人負責結核病個案管理及衛教工作	1	2.0%
	改善意見：請針對民眾進行TB衛教			
	4.5	住院確定為結核病之病人，有完整的院內接觸者的追蹤資料	1	2.0%
	改善意見：接觸者追蹤SOP未即時修訂			
	5.3	建置有流感疫情高峰期急診類流感病人分流分治機制	1	2.0%
	改善意見：請訂流感疫情高峰期之急診類流感病人分流分治之機制			
	9.2	正確使用手術預防性抗生素	1	2.0%
	改善意見：宜再加強預防性抗生素使用時機、使用指引及術後使用時間			

➢選用100床以上查核基準達成率較低項次

序位	項次	查核基準	不符合家數	百分比(n=20)
1	5.1	應訂有合適之隔離措施及動線規劃，且訂有大規模感染事件發生之應變計畫，並確實執行	2	10.0%
	7.2	確實執行衛材、器械、機器之滅菌及清潔管理	2	10.0%
	7.3	供應室應配置適當人力，清潔區及污染區應做區隔且動線規劃合宜	2	10.0%
	9.4	對多重抗藥性菌種作有效的管理及通報	2	10.0%
2	2.1	應設立感染管制單位，聘有合格且足夠之感染管制人力負責業務推行	1	5.0%
	5.3	建置有流感疫情高峰期急診類流感病人分流分治機制	1	5.0%
	6.1	訂有醫療照護人員預防接種、體溫監測及胸部X光檢查等保護措施，並據以落實執行	1	5.0%
	6.2	對於暴露於病人血液、體液及尖銳物品扎傷事件的預防及處置（包含切傷等其他出血）訂有作業流程	1	5.0%
	9.2	正確使用手術預防性抗生素	1	5.0%

➢選用99床以下查核基準基準達成率較低項次

序位	項次	查核基準	不合格家數	百分比(n=30)
1	9.4	對多重抗藥性菌種作有效的管理及通報	4	13.3%
2	2.1	應設立感染管制單位，聘有合格且足夠之感染管制人力負責業務推行	2	6.7%
	3.1	制訂及更新感染管制手冊，定期收集院內感染管制及國際最新傳染病疫情，並確實傳達及執行	2	6.7%
	6.2	對於暴露於病人血液、體液及尖銳物品扎傷事件的預防及處置（包含切傷等其他出血）訂有作業流程	2	6.7%
	7.3	供應室應配置適當人力，清潔區及污染區應做區隔且動線規劃合宜	2	6.7%
	7.4	定期環境監測與醫材管理機制	2	6.7%
	9.3	門診抗生素使用情形合理	2	6.7%
3	4.3	有專人負責結核病個案管理及衛教工作	1	3.3%
	4.5	住院確定為結核病之病人，有完整的院內接觸者的追蹤資料	1	3.3%
	6.1	訂有醫療照護人員預防接種、體溫監測及胸部X光檢查等保護措施，並據以落實執行	1	3.3%
	7.2	確實執行衛材、器械、機器之滅菌及清潔管理	1	3.3%

查核基準建議事項較多項次及其建議內容

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=50)
1	7.1	院內應有充足且適當之洗手設備，訂有手部衛生作業程序且有管控與稽核機制	19	38.0%
	建議事項：請建立手部衛生稽核機制定期稽核，並有五時機之記錄備查			
2	7.2	確實執行衛材、器械、機器之滅菌及清潔管理	18	36.0%
	建議事項：請訂定醫療環境清潔工作準則，且教育工作人員正確執行			
3	7.4	定期環境監測與醫材管理機制	15	30.0%
	建議事項：請與內視鏡工作人員共同修定內視鏡之感染措施並能確實執行			
4	6.2	對於暴露於病人血液、體液及尖銳物品扎傷事件的預防及處置（包含切傷等其他出血）訂有作業流程	13	26.0%
	建議事項：針扎流程HIV部份請註明諮詢單位及諮詢窗口			
5	3.1	制訂及更新感染管制手冊，定期收集院內感染管制及國際最新傳染病疫情，並確實傳達及執行	12	24.0%
	建議事項：建議依機構特性及實務操作情形進行更新，以符合實務需求			

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=50)
6	6.1	訂有醫療照護人員預防接種、體溫監測及胸部X光檢查等保護措施，並據以落實執行	11	22.0%
	建議事項：建議落實MMR政策接種計劃ex新進員工/正職員工體檢項目中可鼓勵員工執行			
7	3.2	定期對醫療照護相關感染的發生及其動向開會檢討分析，並訂定改善方案	10	20.0%
	建議事項：請建立異常事件監測、處置通報流程，以利衛生主管機關進一步協助			
	7.3	供應室應配置適當人力，清潔區及污染區應做區隔且動線規劃合宜	10	20.0%
	建議事項：請重新檢視供應室洗滌區、打包區及消毒區之動線。			

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=50)
8	5.1	應訂有合適之隔離措施及動線規劃，且訂有大規模感染事件發生之應變計畫，並確實執行	8	16.0%
	建議事項：請製定新興傳染病或感染事件之應變計劃，並有相關演練及檢討			
	9.4	對多重抗藥性菌種作有效的管理及通報	8	16.0%
	建議事項：宜加強抗生素感受性的分析與判讀			
9	10.2	呼吸照護服務感染管制作業	7	14.0%
	建議事項：呼吸器機器建議至少每週清潔一次			
10	9.3	門診抗生素使用情形合理	5	10.0%
	建議事項：抗生素使用劑量要合理			

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=50)
11	4.1	訂有傳染病監視通報機制，並有專人負責傳染病之通報並主動與當地衛生機關連繫	4	8.0%
	建議事項：請依疾病管制署公告訊息隨時更新法定傳染病通報定義及時效			
	9.2	正確使用手術預防性抗生素	4	8.0%
	建議事項：訂有監測及改善機制，落實執行			
	10.1	透析照護服務之感染管制作業	4	8.0%
	建議事項：宜規畫發燒隔離病室			
12	7.5	定期辦理檢驗室各項安全設施及設備保養、維護功能測試及相關之安全防護教育訓練	3	6.0%
	建議事項：落實生安防護演練			
	8.1	訂有完善的員工感染管制教育訓練計畫	3	6.0%
	建議事項：建議建立各職類人員上課內容及時數總表			

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=50)
13	2.1	應設立感染管制單位，聘有合格且足夠之感染管制人力負責業務推行	2	4.0%
	建議事項：新接任的感管人員學分應符合			
	2.2	成立感染管制委員會，有定期開會並有紀錄，且確實執行會議決議事項	2	4.0%
	建議事項：感染管制部門直接隸屬於院長室下的獨立單位			
	4.2	具有痰液耐酸性塗片陽性病人之相關感染管制措施	2	4.0%
	建議事項：建立微生物培養皿外送檢驗之SOP			
	4.5	住院確定為結核病之病人，有完整的院內接觸者的追蹤資料	2	4.0%
	建議事項：院內接觸者列管身分為醫院工作人員應追蹤列管2年，請落實			

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=50)
14	1.1	前次查核缺失及建議事項是否有所改善	1	2.0%
	建議事項：消毒滅菌處增設標準洗滌區			
	3.3	訂有陪病及探病之原則或管理之標準作業程序	1	2.0%
	建議事項：請於眼科及小兒復健區於特殊疫情流行時，加註及張貼防疫規定			
	3.4	有效管理院內用餐、購物環境	1	2.0%
	建議事項：美食街洗手台之垃圾桶請加蓋			
	4.6	防疫物資貯存符合規定	1	2.0%
	建議事項：建議防疫物資與醫耗材、藥材...分類整理儲放，並移除外購物紙箱避免雜亂			

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=50)
14	5.2	確實執行口罩密合度測試（fit test）	1	2.0%
	建議事項：被測試之人員應包含各職類(EX：醫師...)			
	5.3	建置有流感疫情高峰期急診類流感病人分流分治機制	1	2.0%
	建議事項：請書寫相關計劃書			
	9.1	應有抗生素使用管制措施及執行情形記錄表	1	2.0%
	建議事項：建議醫院設置抗生素檢核資訊系統，以利醫師開方時有提醒機制			

➢選用100床以上查核基準建議事項較多項次

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=20)
1	7.1	院內應有充足且適當之洗手設備，訂有手部衛生作業程序且有管控與稽核機制	7	35.0%
	7.4	定期環境監測與醫材管理機制	7	35.0%
2	6.2	對於暴露於病人血液、體液及尖銳物品扎傷事件的預防及處置（包含切傷等其他出血）訂有作業流程	5	25.0%
	10.2	呼吸照護服務感染管制作業	5	25.0%
3	3.1	制訂及更新感染管制手冊，定期收集院內感染管制及國際最新傳染病疫情，並確實傳達及執行	4	20.0%
	3.2	定期對醫療照護相關感染的發生及其動向開會檢討分析，並訂定改善方案	4	20.0%
	7.2	確實執行衛材、器械、機器之滅菌及清潔管理	4	20.0%

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=20)
4	7.3	供應室應配置適當人力，清潔區及污染區應做區隔且動線規劃合宜	3	15.0%
	9.2	正確使用手術預防性抗生素	3	15.0%
	9.3	門診抗生素使用情形合理	3	15.0%
	10.1	透析照護服務之感染管制作業	3	15.0%
5	2.2	成立感染管制委員會，有定期開會並有紀錄，且確實執行會議決議事項	2	10.0%
	4.1	訂有傳染病監視通報機制，並有專人負責傳染病之通報並主動與當地衛生機關連繫	2	10.0%
	4.5	住院確定為結核病之病人，有完整的院內接觸者的追蹤資料	2	10.0%
	8.1	訂有完善的員工感染管制教育訓練計畫	2	10.0%
	9.4	對多重抗藥性菌種作有效的管理及通報	2	10.0%

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=20)
6	2.1	應設立感染管制單位，聘有合格且足夠之感染管制人力負責業務推行	1	5.0%
	3.4	有效管理院內用餐、購物環境	1	5.0%
	4.2	具有痰液耐酸性塗片陽性病人之相關感染管制措施	1	5.0%
	5.1	應訂有合適之隔離措施及動線規劃，且訂有大規模感染事件發生之應變計畫，並確實執行	1	5.0%
	5.2	確實執行口罩密合度測試（fit test）	1	5.0%
	5.3	建置有流感疫情高峰期急診類流感病人分流分治機制	1	5.0%
	6.1	訂有醫療照護人員預防接種、體溫監測及胸部X光檢查等保護措施，並據以落實執行	1	5.0%
	7.5	定期辦理檢驗室各項安全設施及設備保養、維護、功能測試及相關之安全防護教育訓練	1	5.0%

➢選用99床以下查核基準建議事項較多項次

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=30)
1	7.2	確實執行衛材、器械、機器之滅菌及清潔管理	14	46.7%
2	7.1	院內應有充足且適當之洗手設備，訂有手部衛生作業程序且有管控與稽核機制	12	40.0%
3	6.1	訂有醫療照護人員預防接種、體溫監測及胸部X光檢查等保護措施，並據以落實執行	10	33.3%
4	3.1	制訂及更新感染管制手冊，定期收集院內感染管制及國際最新傳染病疫情，並確實傳達及執行	8	26.7%
	6.2	對於暴露於病人血液、體液及尖銳物品扎傷事件的預防及處置（包含切傷等其他出血）訂有作業流程	8	26.7%
	7.4	定期環境監測與醫材管理機制	8	26.7%
5	5.1	應訂有合適之隔離措施及動線規劃，且訂有大規模感染事件發生之應變計畫，並確實執行	7	23.3%
	7.3	供應室應配置適當人力，清潔區及污染區應做區隔且動線規劃合宜	7	23.3%

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=30)
6	3.2	定期對醫療照護相關感染的發生及其動向開會檢討分析，並訂定改善方案	6	20.0%
	9.4	對多重抗藥性菌種作有效的管理及通報	6	20.0%
7	4.1	訂有傳染病監視通報機制，並有專人負責傳染病之通報並主動與當地衛生機關連繫	2	6.7%
	7.5	定期辦理檢驗室各項安全設施及設備保養、維護、功能測試及相關之安全防護教育訓練	2	6.7%
	9.3	門診抗生素使用情形合理	2	6.7%
	10.2	呼吸照護服務感染管制作業	2	6.7%

序位	項次	查核基準	家數	百分比 (n=30)
8	1.1	前次查核缺失及建議事項是否有所改善	1	3.3%
	2.1	應設立感染管制單位，聘有合格且足夠之感染管制人力負責業務推行	1	3.3%
	3.3	訂有陪病及探病之原則或管理之標準作業程序	1	3.3%
	3.5	有效管理院內兒童遊戲區域	1	3.3%
	4.2	具有痰液耐酸性塗片陽性病人之相關感染管制措施	1	3.3%
	4.6	防疫物資貯存符合規定	1	3.3%
	8.1	訂有完善的員工感染管制教育訓練計畫	1	3.3%
	9.1	應有抗生素使用管制措施及執行情形記錄表	1	3.3%
	9.2	正確使用手術預防性抗生素	1	3.3%
	10.1	透析照護服務之感染管制作業	1	3.3%

謝 謝 聆 聽

『醫院感染管制查核作業執行成果報告及檢討』

檔案下載:https://www.nics.org.tw/

社團法人台灣感染管制學會

E-mail: nics@nics.org.tw

敬 請 指 教

高雄市政府衛生局

社團法人台灣感染管制學會

TEL:02-2375-9181/2375-9187

E-mail: nics@nics.org.tw