

107 年矯正機關及托嬰中心 感染管制查核作業手冊

衛生福利部疾病管制署

中華民國 106 年 12 月

目 錄

壹、 依據	3
貳、 查核目的	3
參、 辦理機關及事項	3
肆、 查核對象	3
伍、 查核內容	3
陸、 查核作業規範	5
柒、 疾管署及各區管制中心諮詢窗口	11

附 件

附件 1、107 年矯正機關感染管制查核基準	14
附件 2、107 年托嬰中心感染管制查核基準	23
附件 3、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 ..	33
附件 4、查詢驗證碼	34
附件 5、機構資料維護	35
附件 6、查核名單管理	36
附件 7、107 年矯正機關感染管制查核作業-自評表.....	37
附件 8、107 年托嬰中心感染管制查核作業-自評表.....	46
附件 9、查核排程-行程管理(範例)	54
附件 10、實地查核行程通知函-受查機構(範例)	55
附件 11、107 年○○機構實地查核行程表(範例)	56
附件 12、107 年矯正機關感染管制查核表	57
附件 13、107 年托嬰中心感染管制查核表	63
附件 14、查核結果確認書	67
附件 15、委員評核表	68
附件 16、107 年矯正機關感染管制查核計畫查核結果	70
附件 17、107 年托嬰中心感染管制查核計畫查核結果	71
附件 18、查核結果、缺失事項改善及建議事項通知函 (範例)	73
附件 19、107 年矯正機關應改善事項及建議執行情形一覽表	74
附件 20、107 年托嬰中心應改善事項及建議執行情形一覽表	75

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：縣市政府(由衛生局/衛生福利局會同主管機關局處)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、法務部矯正署所屬矯正機關。
- 二、依兒童及少年福利與權益保障法，於 107 年 1 月 1 日前設立之「托嬰中心」，惟 107 年接受評鑑之「托嬰中心」不列入本次查核對象。

伍、查核內容

一、說明

參考疾管署各類長照相關機構感染管制查核基準、國內外相關感染管制指引、衛生福利部社會及家庭署托嬰中心評鑑作業規範之評鑑指標、衛生福利部傳染病防治諮詢會-感染控制組委員、中央和地方主管機關意見等，訂定「107 年矯正機關感染管制查核基準」(附件 1)及「107 年托嬰中心感染管制查核基準」(附件 2)。

二、感染管制查核項目

(一)「矯正機關」共計 8 項

查核項目
1. 收容人健康管理
2. 疫苗接種情形
3. 工作人員感染管制教育訓練
4. 環境清潔及病媒防治
5. 防疫機制之建置(一)
6. 防疫機制之建置(二)
7. 隔離空間設置及使用
8. 收容人感染預防、處理及監測情形

(二)「托嬰中心」共計 7 項 (含 19 小項指標)

查核項目
1. 服務對象健康管理
2. 疫苗接種情形
3. 工作人員感染管制教育訓練
4. 環境清潔及病媒防治
5. 防疫機制之建置(一)
6. 防疫機制之建置(二)
7. 服務對象感染預防處理及監測

三、查核基準評分方式

(一)矯正機關採 5 等級評分，由高至低分別以 A-E 表示。

(二)托嬰中心採 2 等級評分，以符合和不符合表示。

(三)查核合格標準：查核基準/指標項目評分達「C」、「符合」以上之比率達 60%以上。

陸、查核作業規範

一、長期照護機構感染管制查核資訊系統

- (一) 本年查核作業請使用本系統(以下簡稱「查核系統」)，網址為 <https://lcare.cdc.gov.tw/>。
- (二) 所有使用者請於「查核系統」下載、填寫「帳號申請單」(附件 3) 及申請使用。
- (三) 例行使用時，須以個人憑證(如健保卡、自然人憑證、醫事人員卡等)登入。
- (四) 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「驗證碼」(附件 4)，俾於進行實地查核時使用「驗證碼」進行查核結果驗證。

二、查核委員

- (一) 每家機構至少由 1 位查核委員進行查核，請地方主管機關自「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」遴聘，「查核系統」已建置前述人才庫資料。
- (二) 請委員於 107 年 3 月 15 日至 3 月 20 日至「查核系統」申請使用帳號。

三、確認受查機構名單

- (一) 請地方主管機關依據轄區機構相關立案資料，於 107 年 2 月 27 日前於「查核系統/機構名單」完成「機構資料維護」(附件 5)與「查核名單管理」(附件 6)。
- (二) 請區管制中心於 107 年 3 月 9 日前於「查核系統/機構名單」完成轄區地方主管機關之「查核名單確認」。

四、受查機構資料填報與確認

- (一) 請地方主管機關通知受查機構於 107 年 3 月 15 日至 3 月 20 日至「查核系統」申請使用帳號，並請各地方主管機關審核。

(二)請各地方主管機關於「查核系統/自評表/填報期限設定」，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。

(三)受查機構自評感染管制執行情形：

1. 請受查機構至「查核系統/自評表/自評表填報」，填報自評表(附件 7-8)。

2. 自評表填報注意事項：

(1)資料以 106 年 7 月至 107 年 3 月之狀況為填報基礎。

(2)請填寫完整。

(3)「自評等級」欄位：每項目均需勾選，請參考基準說明勾選符合的等級。

(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。

(四)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填報自評表後，於「查核系統/自評表/自評表稽核」，稽核其內容，並填報稽核欄位(附件 7-8)。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. 請各地方主管機關於 107 年 4 月 20 日前完成稽核。

五、實地查核排程及通知

(一)實地查核訂於 107 年 5 月至 11 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)請各地方主管機關於「查核系統/查核排程/行程管理」，安排實地查核行程(附件 9)。

(三)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)，並聯絡受查機構

確認聯繫窗口及機構已至「查核系統/帳號管理/登入帳號資料」，
確認機構驗證碼。

(四)地方主管機關最遲應於**實地查核日期前1週**將「實地查核行程表」(範
例如附件 11)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，並請查核委員至「查核系統/帳號管理/登入帳號資
料」，確認委員驗證碼，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. 受查機構應準備簡報，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
受查機構簡報	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. 受查機構簡報：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」(附件12-13)。填寫查核表可使用「查核系統」網路版、「查核系統」離線版或紙本等3種方式，由地方主管機關自行決定。
 - (1)使用「查核系統」網路版，請地方主管機關或查核委員，於「查核系統/查核表/查核表填報」，填報查核結果。
 - (2)使用「查核系統」離線版，請地方主管機關於查核後，於「查核系統/查核表/匯入離線版查核表」，上傳離線版查核表檔案。
 - (3)使用紙本查核表，請地方主管機關於查核後，於「查核系統/查核表/查核表填報」，填報查核結果，並上傳紙本查核表掃描檔。
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，則請填寫於查核表之「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12-13)。若驗證失敗，請地方主管機關、受查機構、查核委員共同於「查核結果確認書」(附件14)簽名，並請地方主管機關於查核後，於「查核系統/查核表/查核表填報」，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12-13)。若驗證失敗，請地方主管機關、受查機構、查核委員共同於「查核結果確認書」(附件14)簽名，並請地方主管機關於查核後，於「查核系統/查核表/匯入離線版查核表」，將「查核結果確認書」掃描檔併同離線版查核表檔案上傳。
- (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。
- (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：矯正機關以A-E五等級評分，托嬰中心以符合、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，勾選適當等級。
 2. 「應改善事項及建議」書寫：
 - (1) 評分等級勾選為「D」、「E」、「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「B」、「C」之項目，則由查核委員視需要提供建議，以利受查機構提升品質。
 - (3) 評分等級勾選為「A」和「符合」之項目，請查核委員不要書寫建議。
 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：請受查機構於受查完成後一週內至「查核系統/查核委員/委員評核表」(附件 15)，完成對委員之評核。

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」(附件 16-17)函知受查機構(函文範例如附件 18)，「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」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成員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」，設定受查機構申復期限。
- (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，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，並進行後續追蹤輔導。
- (二)查核結果不合格之受查機構，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107年12月20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 19-20)，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 19-20)，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107年12月31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108年1月10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	施玉燕	02-23959825 分機 3887
台北區管制中心	劉美玲	02-85905000分機5015
北區管制中心	李和欣	03-3982789分機124
中區管制中心	陳安汝	04-24739940分機237

南區管制中心	邱文賢	06-2696211分機230
高屏區管制中心	黃靖惠	07-5570025分機601
東區管制中心	余幸璇	03-8223106分機222

附件

107 年矯正機關感染管制查核基準

106 年 7 月 7 日公告

查核項目	查核基準	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準
1	收容人健康管理	<ol style="list-style-type: none"> 1. 收容人入住後 1 個月內完成胸部 X 光檢查，並有紀錄。 2. 收容人每年接受一次胸部 X 光檢查，並有紀錄。 3. 針對檢查異常者進行追蹤處理與個案管理。 	<p>文件檢閱</p> <p>收容人若由其他矯正機關轉入，須有相關體檢文件。</p>	<p>E. 未完全符合第 1 項</p> <p>D. 符合第 1 項</p> <p>C. 符合第 1, 2 項</p> <p>B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合</p> <p>A. 完全符合</p>
2	疫苗接種情形	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依規定繕造、提報公費流感疫苗接種名冊，並配合政策施打疫苗。 2. 未施打疫苗者之原因(指對蛋白質或疫苗其他成份過敏等)，留有紀錄。 3. 具有鼓勵收容人與工作人員接種疫苗之策略(如教育訓練、文宣宣導等)。 	<p>文件檢閱</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱公費流感疫苗接種紀錄(接種名冊應載明全機關公費接種人員施打情形)。 2. 檢閱教育訓練資料或文宣品等。 	<p>E. 未完全符合第 1 項</p> <p>D. 符合第 1 項</p> <p>C. 符合第 1, 2 項</p> <p>B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合</p> <p>A. 完全符合</p>
3	工作人員感染	<ol style="list-style-type: none"> 1. 訂有員工感染管制教育訓 	<p>文件檢閱</p>	<p>E. 未完全符合第 1 項</p>

查核項目	查核基準	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準
	管制教育訓練	<p>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。</p> <p>2. 新進員工應於到職後一個月內接受至少四小時感染管制課程。</p> <p>3. 在職員工每年應接受至少四小時感染管制課程，專責人員每年應接受至少八小時感染管制課程。</p>	<p>1. 檢閱辦理新進人員職前教育訓練和在職人員在職教育訓練之項目、內容及紀錄。</p> <p>(1) 訓練可包含機關內及機關外訓練，課程應與感染管制相關。</p> <p>(2) 建議新進人員優先學習課程如：(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</p>	<p>D. 符合第1項</p> <p>C. 完全符合</p> <p>B. 完全符合且1/10員工時數超過標準</p> <p>A. 完全符合且1/5員工時數超過標準</p>

查核項目	查核基準	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準
			<p>巴痢疾、桿菌性痢疾)感染之預防與感染管制措施。</p> <p>(3)政府部門及衛生單位數位學習網(如行政院公務人力發展中心「e等公務園」等)錄製之感染管制相關課程亦可列計,但須提出證明文件。</p> <p>2.對員工受訓資料之檢視以查核當日仍在職之員工為準。</p> <p>3.無新進員工者第2項免評。</p>	

查核項目	查核基準	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準
4	環境清潔及病媒防治	1.每日清掃機關內外環境且無異味，並有紀錄。 2.每3個月機關環境(包括整個機關環境、舍房、工場、教室等)消毒1次並有紀錄(包括環境清消日期、區域、消毒藥品名稱及方式)。 3.清除病媒蚊孳生源，且有具體杜絕蚊蟲害之防治措施及設施。 4.委外清潔公司作蚊蟲害防治，應有佐證文件。	文件檢閱 實地察看 1.實地察看舍房、工場、教室及公共空間是否通風良好，無異味。 2.環境消毒作業可自行進行，亦可委外進行，惟均需有消毒紀錄資料可查證。 3.檢閱清掃、消毒、害蟲防治、檢討改進等相關紀錄。若工作外包，請提供合約。 4.環境消毒作業，應使用標示「環境用藥」字樣之環境衛生用殺蟲劑、殺鼠劑。	E. 未完全符合 D D. 符合任 1 項 C. 符合任 2 項 B. 符合任 3 項 (無委外之機構評為 A) A. 完全符合
5	防疫機制之建置(一)	1.機關應指派符合資格之感染管制專責人員，負責推動機關內感染管制相關工作。	文件檢閱 現場訪談 現場抽測 實地察看	E. 未完全符合第 1 項 D. 符合第 1 項 C. 符合第 1, 2 項 B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份

查核項目	查核基準	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準
		<p>2. 配置洗手設施及宣導手部衛生作業。</p> <p>3. 呼吸道傳染病、腸道傳染病、不明原因發燒及群聚感染事件，應訂有作業流程及通報辦法且依規定「人口密集機構傳染病監視通報作業辦理注意事項」按時通報。</p>	<p>1. 專責人員資格如下：</p> <p>(1) 專科以上學校醫學、護理、公共衛生、復健及其他相關系、所、學位學程畢業，曾接受至少二十小時感染管制課程，或具一年以上感染管制工作經驗。</p> <p>(2) 專科以上學校，非屬前款所列相關系、所、學位學程畢業，曾接受至少二十小時感染管制課程，並具一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，曾接受至少二十小時感染管制課程，並具六個月以上感染管制工作經驗。(106年10月16日法規新增修正)</p>	<p>符合</p> <p>A. 完全符合</p>

查核項目	查核基準	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準
			<p>(4)高級中等學校或改制前高級職業學校非屬前款所列科別畢業，曾接受至少三十小時感染管制課程，並具二年以上感染管制工作經驗。</p> <p>(5)專責人員教育訓練請參考長期照護矯正機關(構)與場所感染管制專責人員感染管制教育訓練建議事項。</p> <p>2. 公共區域(餐廳、廁所及會客區)設置洗手設施且張貼洗手步驟、衛生宣導品或警語，並實地查看。</p> <p>3. 檢閱通報作業流程，訪談工作人員是否熟悉通報流程，以口述或實際操作電腦。</p>	

查核項目	查核基準	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準
6	防疫機制之建置(二)	<p>1. 依收容特性制定感染管制計畫並確實執行，且每年應至少檢視或更新1次。</p> <p>2. 訂定訪客管理規範，確實執行並留存紀錄。</p> <p>3. 防護裝備物資(口罩、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。</p> <p>4. 訂有收容人疑似感染傳染病之處理流程(包括安全防護、收容人隔離、動線清消等)並有完整紀錄；轉送疑似感染傳染病者就醫或進行相關照護時，應視需要配帶口罩、手套，做好個人防護。</p>	<p>文件檢閱 現場訪談 現場抽測 實地察看</p> <p>1. 訪客記錄單(範例)、防疫物資儲備量估算(範例)、感染管制措施相關指引可至疾管署網站查詢。</p> <p>2. 防疫物資有適當儲備量(即至少為該機關有疑似感染傳染病或發生疫情時，足夠轉送收容人或工作人員至醫院之使用量，由機關依實際管理作業自行評估一星期需求量)，並應製作庫存量報表。</p> <p>3. 口罩指：一般醫用面(口)罩、外科手術面(口)罩或</p>	<p>E. 未完全符合第1項 D. 符合第1項 C. 符合第1, 2項 B. 符合第1, 2, 3項 A. 完全符合</p>

查核項目	查核基準	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準
			外科手術 D2 防塵面(口)罩。具衛部(署)醫器輸字號或醫器製字號。	
7	隔離空間設置及使用	<ol style="list-style-type: none"> 設有隔離空間且明確規範隔離空間使用對象，並有使用紀錄。 隔離空間具獨立通風及衛浴設備。 訂有各類傳染病，應包含呼吸道(結核病、流感)、腸胃道(細菌性與病毒性腸胃炎)、皮膚性感染(疥瘡)等之隔離措施標準作業流程及收容人轉換之消毒流程等，並依個案需求提供合宜的隔離照護。 	<p>文件檢閱 實地察看</p> <ol style="list-style-type: none"> 隔離空間應以單人室為主，若礙於空間限制，可將疑似相同感染症狀之收容人集中照護，並採取適當的隔離措施及動線管制；檢閱隔離空間使用規定，適用對象應為疑似感染個案。 隔離空間區域應具有良好動線管制；其輸送之動線路徑須符合感染管制原則。 	<p>E. 未完全符合第 1 項 D. 符合第 1 項 C. 符合第 1, 2 項 B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合 A. 完全符合</p>
8	收容人感染預防、處理及監測情形	<ol style="list-style-type: none"> 訂定傳染病預防及處理措施並確實執行。 針對發生前項感染有監測 	<p>文件檢閱 現場訪談</p> <ol style="list-style-type: none"> 檢視資料。 	<p>E. 未完全符合第 1 項 D. 符合第 1 項 C. 符合第 1, 2 項</p>

查核項目	查核基準	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準
		紀錄，且紀錄完整。 3. 如有發生傳染病或群聚感染事件，應進行分析、檢討並有改善方案。	2. 請教工作人員，如何執行。 3. 機關確實無發生傳染病或群聚感染案件，則第3項視為符合。	B. 符合第1, 2, 項，第3項部分符合 A. 完全符合

●受查機構查核成績「達C以上比率」未達60%者，須由各縣市政府加強追蹤輔導及複查。

107 年托嬰中心感染管制查核基準

106 年年 7 月 7 日公告

106 年 8 月 30 日新增補充說明及評量共識

查核基準項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
1. 服務對象健康管理	1-1 協助父母參照兒童健康手冊之內容，定期追蹤受托兒童健康檢查情形，且有紀錄。	檢閱相關文件及紀錄				托嬰評鑑 3-1-1
2. 疫苗接種情形	2-1 宣導公費疫苗接種資訊，並鼓勵受托兒童及工作人員接種。	檢閱相關文件及紀錄 1. 檢閱受托兒童之預防接種時程及紀錄表。 2. 檢閱公費流感疫苗接種名冊。 3. 檢閱文宣品等。	宣導及鼓勵接種指張貼衛教海報、發送衛教單(品)、透過家長聯絡簿、會議、教育訓練、影片播放、講座及各種活動等宣達、提供獎勵、公費、公假等任一或多種方式。			
	2-2 鼓勵工作人員接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹(MMR)疫苗，並了解接種情形。					

查核基準項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
	2-3協助父母參照兒童健康手冊之內容，定期追蹤受托兒童預防接種情形，且有紀錄。					托嬰評鑑 3-1-1
	2-4製作符合公費流感疫苗接種之受托兒童及工作人員名冊，載明施打情形，並紀錄未施打疫苗者之原因(如對蛋白質或疫苗其他成份過敏等)。		公費流感疫苗於每年10月1日開始施打，106年公費流感疫苗實施對象包括：(1)滿6個月以上至國小入學前幼兒、(2)托育機構專業人員：托嬰中心之主管人員、托育人員、教保人員及助理教保人員等。			
3. 工作人員感染管制教育訓練	3-1訂有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。	文件檢視 1.檢閱辦理新進人員職前教育訓練和在職人員在職教育訓練之項目、內容及工作人員紀錄。	1.員工包含機構全職及兼職人員。 2.可參考疾管署訂定之「長期照護矯正機關(構)與場所訂定員工感染管制教育訓練			

查核基準 項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
		(1)訓練可包含機構內及機構外訓練，課程應與感染管制相關。	計畫建議事項」辦理。			
	3-2新進員工應於到職後一個月內接受至少四小時感染管制課程。	(2)建議新進員工優先學習課程如下： ①長期照護機構手部衛生與隔離措施； ②群突發感染之偵測與處理； ③腸病毒； 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病毒性腸胃炎。	1.新進員工如已完成托育人員專業訓練課程(7學分:126小時)，或具備可擔任托育人員資格之幼兒教育系、幼兒保育系、家政系、護理相關學院科系畢業者，均視為符合本項指標。 2.訓練方式包含機構內、機構外及數位學習等。 3.所有與感染管制相關時數均可併計。			
	3-3在職員工每年應接受至少四小時感染管制課程，專責人員每年應接受至少	(3)政府部門及衛生單位數位學習網(如行政院公務人力發展	1.訓練方式包含機構內、機構外及數位學習等。 2.所有與感染管制相關			

查核基準 項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
	八小時感染管制課程。	<p>中心「e等公務園」等)錄製之感染管制相關課程亦可列計，但須提出證明文件。</p> <p>(4)專責人員教育訓練請參考長期照護矯正機關(構)與場所感染管制專責人員感染管制教育訓練建議事項。</p> <p>2.對員工受訓資料之檢視以查核當日仍在職之員工為準。</p> <p>3.無新進員工者 3-2 指標不適用，於評分標準符合欄位註明 N/A。</p>	課程之時數均可併計。例如「托育人員在職訓練實施計畫」課程類別第五類「嬰幼兒健康及照護」課程範圍(二)嬰幼兒疾病預防及照顧之課程，均視為感染管制相關課程。			
4. 環境清	4-1每週至少清潔、消毒	文件檢閱、實地察看及				托嬰評鑑

查核基準項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
潔及病媒防治	機構內外環境(包括整個機構房室、活動區、用餐區等)1次且有紀錄(包括環境清消日期、區域、消毒藥品名稱及方式等)。	現場抽測 1.檢閱清掃、消毒、檢討改進等相關紀錄,若工作外包,請提供佐證文件。 2.實地察看內外環境及設施。 3.抽測清潔人員是否正確配製漂白水濃度(包括100ppm、500ppm及1000ppm)。				3-7-6
	4-2機構內具防蚊蟲設備。		防蚊蟲設備指在不牴觸消防法規前提下,安裝紗窗、紗門、捕蚊、滅蚊等任一或多種設備。			托嬰評鑑 3-7-1
	4-3清潔人員能正確配製漂白水濃度。					
5.防疫機制之建置(一)	5-1機構應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。	1.專責人員應由編制內全職人員擔任,並具備下列資格之一: (1)專科以上學校醫學、護理、公共衛	1.具備可擔任托育人員資格之幼兒教育系、幼兒保育系、家政系、護理相關學院科系皆為感染管制專責人員資格			

查核基準 項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
		<p>生、復健及其他相關系、所、學位學程畢業，曾接受至少二十小時感染管制課程，或具一年以上感染管制工作經驗。</p> <p>(2)專科以上學校，非屬前款所列相關系、所、學位學程畢業，曾接受至少二十小時感染管制課程，並具一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，曾接受至少二十小時感染管制課程，並</p>	<p>(1)所稱之其他相關科系。</p> <p>2.感染管制工作經驗指於長期照護矯正機關(構)與場所(托嬰中心為其中一類)、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。例如於托嬰中心負責追蹤受託兒童預防接種、管理環境清潔消毒、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>			

查核基準 項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
		<p>具六個月以上感染管制工作經驗。(106年10月16日法規新增修正)</p> <p>(4)高級中等學校或改制前高級職業學校非屬前款所列科別畢業，曾接受至少三十小時感染管制課程，並具二年以上感染管制工作經驗。</p> <p>2.文件檢閱、現場訪談、實地察看及現場抽測</p> <p>(1)實地察看洗手設施。</p> <p>(2)抽測托育人員正確洗手步驟。</p> <p>(3)檢閱通報作業流程</p>				

查核基準 項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
		(如:傳染病監視通報...等),且能確實執行。				
	5-2配置洗手設施且托育人員能正確執行手部衛生(洗手步驟及時機)。					
	5-3每日監測受托兒童健康狀況,包含發燒、喉嚨痛、呼吸急促、咳嗽、流鼻涕、肌肉痠痛、頭痛、極度倦怠、嘔吐、糞便帶有黏液或血絲、水瀉或其他症狀等。		可參考疾管署訂定之「托嬰中心受托兒童健康狀況監測表」(範例)辦理。			
	5-4依主管機關規定執行傳染病監視相關通報,能確實執行通報流程。					托嬰評鑑 3-2-4
6. 防疫機	6-1依機構特性制定感	1.文件檢閱、實地察				

查核基準項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
制之建置 (二)	染管制計畫並落實執行，且每年應至少檢視或更新一次。	看。 2.感染管制措施指引相關資訊可至疾管署網站查詢。				
	6-2訂定訪客(包含接送受托兒童者)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(接送)前洗手，必要時戴口罩。			訪客指受托兒童之家長等。		
7. 服務對象感染預防處理及監測	7-1訂有疑似感染個案之處理流程，包括通知相關人員或單位、安排照顧之工作人員、使用防護裝備、與他人區隔、安排個案就醫或返家等。	1.檢閱相關文件及紀錄。 2.機構確實無感染個案，則 7-2 指標視為符合。				

查核基準 項目	查核指標	評核方式/操作說明	補充說明及評量共識	評分標準		對應
				符合	不符合	
	7-2機構發生疑似感染個案應有紀錄，如須由機構送醫，協助之工作人員應視需要配戴口罩、手套，做好個人防護。					

◆查核合格標準：查核指標符合之比率達 60% 以上。

◆不合格者須由各縣市政府加強追蹤輔導及複查。

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"/> 榮譽國民之家 <input type="checkbox"/> 精神復健機構 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利機構 <input type="checkbox"/> 老人福利機構 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <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： 電子郵件：
<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

附件 4、查詢驗證碼

查核系統/帳號管理/登入帳號資料

角色：	地方主管機關
機構：	○○○政府衛生局
驗證碼：	TA56 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：	E123456789
姓名：	林○○
電話：	00-12345678
電子郵件：	linoo@ooo.gov.tw

附件 5、機構資料維護

查核系統/機構名單/機構資料維護/編輯

* 查核機構類別：	
* 縣市別：	
* 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：	
E-mail：	
停業	

* 必填

附件 6、查核名單管理

查核系統/機構名單/查核名單管理

流水號	機構名稱	地址	機構性質	立案類別	受查狀態	原因
1	法務部矯正署 00 監獄	00 縣 00 鄉 00 路 00 號	1	A	1	

填表說明：

1. 機構性質：

(1) 矯正機關: 1- 矯正署所屬機關

(2) 托嬰中心: 1- 公立、2- 公辦民營、3- 私立/公設民營、4- 私立

2. 立案類別：

(1) 矯正機關: A- 監獄、B- 看守所、C- 觀護所、D- 戒治所、E- 矯正學校、F- 技能訓練所、G- 輔育院

(2) 托嬰中心: A- 半日托育、B- 日間托育、C- 全日托育、D- 臨時托育

3. 受查狀態：1- 需進行查核、2- 參與 107 年評鑑無需查核、3- 其他無需查核(請填寫原因)

附件 7、107 年矯正機關感染管制查核作業-自評表

107年矯正機關感染管制查核作業-自評表

填表說明

- 一、請完整填寫自評表內容，查核資料以106年7月至107年3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（A、B、C、D、E），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106年7月以前至查核日之資料為佐證，供查核團隊檢閱。

107年矯正機關感染管制查核作業-自評表

壹、基本資料

機關名稱：(○○縣/市)

機關首長：

聯絡人：(請填寫職稱)

聯絡電話：(請填寫職稱)

傳真號碼：

電子郵件信箱：

機構性質：矯正署所屬機關

立案類別：監獄 看守所 觀護所 戒治所 矯正學校 技能訓練所 輔育院

核定容額： 人 目前收容人數： 人

自評日期： 年 月 日

貳、查核內容

查核基準	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. 收容人健康管理	1. 收容人入住後 1 個月內完成胸部 X 光檢查，並有紀錄。 2. 收容人每年接受一次胸部 X 光檢查，並有紀錄。 3. 針對檢查異常者進行追蹤處理與個案管理。	<input type="checkbox"/> E. 未完全符合第 1 項 <input type="checkbox"/> D. 符合第 1 項 <input type="checkbox"/> C. 符合第 1, 2 項 <input type="checkbox"/> B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部分符合 <input type="checkbox"/> A. 完全符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 備查文件： ◆新收容人之名單及檢查紀錄 ◆收容人定期檢查紀錄 </div>	1. 查核資料期間新入監_____人，入住後 1 個月內完成胸部 X 光檢查者_____人。 2. 目前收住收容人_____人，每年接受一次胸部 X 光檢查者____人。 3. 檢查異常者_____人。 4. 追蹤處理情形簡述： 5. 其他：	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改

查核基準	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)
2. 疫苗接種情形	1. 依規定繕造、提報公費流感疫苗接種名冊，並配合政策施打疫苗。 2. 未施打疫苗者之原因(指對蛋白質或疫苗其他成份過敏等)，留有紀錄。 3. 具有鼓勵收容人與工作人員接種疫苗之策略(如教育訓練、文宣宣導等)。	<input type="checkbox"/> E. 未完全符合第 1 項 <input type="checkbox"/> D. 符合第 1 項 <input type="checkbox"/> C. 符合第 1, 2 項 <input type="checkbox"/> B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合 <input type="checkbox"/> A. 完全符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 備查文件： ◆全機關流感疫苗接種名冊，未施打者應註明原因 ◆鼓勵措施相關文件 </div>	1. 全機關符合公費流感接種之收容人人數_____人，已接種流感疫苗者_____人，不適合接種者_____人。 2. 全機關符合公費流感接種之醫事人員總人數_____人，已接種流感疫苗者_____人，不適合接種者_____人。 3. 鼓勵策略簡述： 4. 其他：	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
3. 工作人員感染管制教育訓練	1. 訂有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"/> E. 未完全符合第 1 項 <input type="checkbox"/> D. 符合第 1 項 <input type="checkbox"/> C. 完全符合 <input type="checkbox"/> B. 完全符合且 1/10 員工時數超過標準	1. 查核資料期間，新進員工_____人，於到職後 1 個月內接受至少 4 小時感染管制課程者_____人。 2. 目前在職員工_____人，每年感染管制教育訓練：	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改

查核基準	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)										
	2. 新進員工應於到職後一個月內接受至少四小時感染管制課程。 3. 在職員工每年應接受至少四小時感染管制課程，專責人員每年應接受至少八小時感染管制課程。	<input type="checkbox"/> A. 完全符合且 1/5 員工時數超過標準 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 備查文件： ◆訓練相關紀錄 </div>	(1) 已完成 4 小時者_____人； (2) 已完成 3 小時者_____人； (3) 已完成 2 小時者_____人； (4) 已完成 1 小時者_____人； (5) 專責人員已完成_____小時。 3. 其它											
4. 環境清潔及病媒防治	1. 每日清掃機關內外環境且無異味，並有紀錄。 2. 每 3 個月機關環境(包括整個機關環境、舍房、工場、教室等)消毒 1 次並有紀錄(包括環境清消日期、區域、消毒藥品名稱及方式)。	<input type="checkbox"/> E. 未完全符合 D <input type="checkbox"/> D. 符合任 1 項 <input type="checkbox"/> C. 符合任 2 項 <input type="checkbox"/> B. 符合任 3 項 (無委外之機構評為 A) <input type="checkbox"/> A. 完全符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 備查文件： ◆環境清潔及消毒紀錄 ◆工作委外佐證文件 </div>	1. <table border="1" data-bbox="1227 916 1765 1193" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th style="width: 100px;">消毒日期</th> <th style="width: 100px;">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. 蚊蟲防治措施及設施簡述：	消毒日期	消毒區域	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
消毒日期	消毒區域													
年 月 日														
年 月 日														
年 月 日														
年 月 日														

查核基準	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)
	<p>3.清除病媒蚊孳生源，且有具體杜絕蚊蟲害之防治措施及設施。</p> <p>4.委外清潔公司作蚊蟲害防治，應有佐證文件。</p>		<p>3. 相關工作是否委外？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>4. 執行簡述：</p>	
<p>5. 防疫機制建置情形 (一)</p>	<p>1. 機關應指派符合資格之感染管制專責人員，負責推動機關內感染管制相關工作。</p> <p>2. 配置洗手設施及宣導手部衛生作業。</p> <p>3. 呼吸道傳染病、腸道傳染病、不明原因發燒及群聚感染事件，應訂有作業流程及通報辦法且依規定「人</p>	<p><input type="checkbox"/>E. 未完全符合第 1 項</p> <p><input type="checkbox"/>D. 符合第 1 項</p> <p><input type="checkbox"/>C. 符合第 1, 2 項</p> <p><input type="checkbox"/>B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合</p> <p><input type="checkbox"/>A. 完全符合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>備查文件：</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆專責人員名單及工作項目 ◆作業流程及通報辦法 </div>	<p>1. 感染管制專責人員姓名： _____；符合資格條件第_____款。</p> <p>2. 洗手設施配置簡述：</p> <p>3. 依規定上網通報時間為： _____</p>	<p>○填寫完整</p> <p>○需修改</p>

查核基準	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)												
	口密集機構傳染病監視通報作業辦理注意事項」按時通報。		4. 查核資料期間內曾通報： <input type="checkbox"/> 上呼吸道感染 <input type="checkbox"/> 咳嗽持續三周 <input type="checkbox"/> 類流感 <input type="checkbox"/> 每日腹瀉三次(含)以上 <input type="checkbox"/> 不明原因發燒 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無													
6. 防疫機制之建置(二)	<p>1. 依收容特性制定感染管制計畫並確實執行，且每年應至少檢視或更新1次。</p> <p>2. 訂定訪客管理規範，確實執行並留存紀錄。</p> <p>3. 防護裝備物資(口罩、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。</p> <p>4. 訂有收容人疑似感染傳染病之處理流程</p>	<p><input type="checkbox"/>E. 未完全符合第1項</p> <p><input type="checkbox"/>D. 符合第1項</p> <p><input type="checkbox"/>C. 符合第1, 2項</p> <p><input type="checkbox"/>B. 符合第1, 2, 3項</p> <p><input type="checkbox"/>A. 完全符合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>備查文件：</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆感染管制計畫 ◆訪客紀錄單、管理規範 ◆防疫物資管理紀錄 ◆轉介送醫流程及紀錄 </div>	<p>1. 感染管制計畫最近更新或檢視日期為_____。</p> <p>2. 現行訪客紀錄單記載項目： <input type="checkbox"/>備有訪客管理規範<input type="checkbox"/>日期<input type="checkbox"/>訪客姓名<input type="checkbox"/>聯絡方式<input type="checkbox"/>被探訪者姓名<input type="checkbox"/>房號或床號<input type="checkbox"/>雙方關係<input type="checkbox"/>訪客有無傳染病症狀<input type="checkbox"/>症狀描述<input type="checkbox"/>其他_____。</p> <p>3. 防疫物資</p> <table border="1" data-bbox="1299 1129 1760 1375"> <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> </tbody> </table>	品項	數量	到期日										<p>○填寫完整</p> <p>○需修改</p>
品項	數量	到期日														

查核基準	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)
	(包括安全防護、收容人隔離、動線清消等)並有完整紀錄；轉送疑似感染傳染病者就醫或進行相關照護時，應視需要配帶口罩、手套，做好個人防護。		4. 查核資料期間內，因疑似傳染病轉介送醫者共_____人。 5. 其他：	
7. 隔離空間設置及使用情形	1. 設有隔離空間且明確規範隔離空間使用對象，並有使用紀錄。 2. 隔離空間具獨立通風及衛浴設備。 3. 訂有各類傳染病，應包含呼吸道(結核病、流感)、腸胃道(細菌性與病毒性腸胃炎)、皮膚性感染(疥瘡)等之隔離措施標準作業流程及收容人	<input type="checkbox"/> E. 未完全符合第 1 項 <input type="checkbox"/> D. 符合第 1 項 <input type="checkbox"/> C. 符合第 1, 2 項 <input type="checkbox"/> B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合 <input type="checkbox"/> A. 完全符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 備查文件： ◆隔離空間使用相關規定及紀錄 ◆各類傳染病隔離措施 ◆收容人轉換消毒流程 </div>	1. 隔離空間共_____房室_____床。 2. 查核資料期間內，入住隔離空間者共_____人(疑似傳染病_____人，確診_____人，其他_____人)。 3. 其他：	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改

查核基準	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)
	轉換之消毒流程等，並依個案需求提供合宜的隔離照護。			
8. 收容人感染預防、處理及監測情形	1. 訂定傳染病預防及處理措施並確實執行。 2. 針對發生前項感染有監測紀錄，且紀錄完整。 3. 如有發生傳染病或群聚感染事件，應進行分析、檢討並有改善方案。	<input type="checkbox"/> E. 未完全符合第 1 項 <input type="checkbox"/> D. 符合第 1 項 <input type="checkbox"/> C. 符合第 1, 2 項 <input type="checkbox"/> B. 符合第 1, 2, 項, 第 3 項部分符合 <input type="checkbox"/> A. 完全符合 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 備查文件： ◆預防及處理措施 ◆收容人監測紀錄 ◆檢討改善方案 </div>	1. 查核資料期間內，收容人感染案件數為_____件。 2. 檢討改善情況簡述： 3. 其他：	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改

107年托嬰中心感染管制查核作業-自評表

填表說明

- 一、請完整填寫自評表內容，查核資料以106年7月至107年3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），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106年7月以前至查核日之資料為佐證，供查核團隊檢閱。

107年托嬰中心感染管制查核作業-自評表

壹、基本資料

機關名稱：(○○縣/市)

機關負責人：

請填寫職稱：

聯絡人：

請填寫職稱：

聯絡電話：

傳真號碼：

電子郵件信箱：

機構性質：公立 公辦民營 私立/公設民營 私立

立案類別：半日托育 日間托育 全日托育 臨時托育

核定收托人數：_____人，目前收托人數：_____人。

自評日期：_____年 _____月 _____日

貳、查核內容

查核基準	基準說明	自評等級	執行狀況簡述(100字以內)	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
1. 服務對象健康管理	1-1協助父母參照兒童健康手冊之內容，定期追蹤受托兒童健康檢查情形，且有紀錄。 備查文件： ◆追蹤紀錄	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
2. 疫苗接種情形	2-1宣導公費疫苗接種資訊，並鼓勵受托兒童及工作人員接種。 備查文件： ◆宣導及鼓勵措施相關文件	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	2-2鼓勵工作人員接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹(MMR)疫苗，並了解接種情形。 備查文件： ◆工作人員 MMR 疫苗接種紀錄 ◆鼓勵措施相關文件	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 工作人員總人數____人，已接種 MMR 疫苗者____人。 2. 鼓勵策略簡述：	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	2-3協助父母參照兒童健康手冊之內容，定期追蹤受托兒童預防接種情形，且有紀錄。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改

查核基準	基準說明	自評等級	執行狀況簡述(100字以內)	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
	2-4製作符合公費流感疫苗接種之受托兒童及工作人員名冊，載明施打情形，並紀錄未施打疫苗者之原因(如對蛋白質或疫苗其他成份過敏等)。 備查文件： ◆接種名冊	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 符合公費流感接種之受托兒童人數_____人，已接種流感疫苗者_____人，不適合接種者_____人。 2. 符合公費流感接種之工作人員總人數_____人，已接種流感疫苗者_____人，不適合接種者_____人。	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
3. 工作人員感染管制教育訓練	3-1訂有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。 備查文件： ◆教育訓練計畫	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	3-2新進員工應於到職後一個月內接受至少四小時感染管制課程。 備查文件： ◆訓練相關紀錄	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 不適用	查核資料期間，新進人員_____人；到職後一個月內接受至少4小時感染管制職前訓練者_____人。	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	3-3在職員工每年應接受至少四小時感染管制課程，專責人員每	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	目前在職員工_____人，每年感染管制教育訓練：	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改

查核基準	基準說明	自評等級	執行狀況簡述(100字以內)	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
	年應接受至少八小時感染管制課程。 備查文件： ◆訓練相關紀錄		(1)已完成4小時者_____人； (2)已完成3小時者_____人； (3)已完成2小時者_____人； (4)已完成1小時者_____人； (5)專責人員已完成_____小時。	
4. 環境清潔及病媒防治	4-1每週至少清潔、消毒機構內外環境(包括整個機構房室、活動區、用餐區等)1次且有紀錄(包括環境清消日期、區域、消毒藥品名稱及方式等)。 備查文件： ◆環境清潔消毒紀錄	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	4-2機構內具防蚊蟲設備。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	4-3清潔人員能正確配製漂白水濃度。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
5. 防疫機制之建置(一)	5-1機構應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	感染管制專責人員姓名： _____；符合資格條件第 _____款。	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改

查核基準	基準說明	自評等級	執行狀況簡述(100字以內)	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： ◆專責人員名單及工作項目			
	5-2配置洗手設施且托育人員能正確執行手部衛生(洗手步驟及時機)。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	5-3每日監測受托兒童健康狀況,包含發燒、喉嚨痛、呼吸急促、咳嗽、流鼻涕、肌肉痠痛、頭痛、極度倦怠、嘔吐、糞便帶有黏液或血絲、水瀉或其他症狀等。 備查文件： 監測文件紀錄	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	每日監測時間為：_____	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	5-4依主管機關規定執行傳染病監視相關通報,能確實執行通報流程。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 通報系統為：_____， 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"/> 咳嗽持續三周 <input type="checkbox"/> 類流感 <input type="checkbox"/> 每日腹瀉三次(含)以上 <input type="checkbox"/> 不明原因發燒 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 無	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改

查核基準	基準說明	自評等級	執行狀況簡述(100字以內)	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
6. 防疫機制之建置 (二)	6-1依機構特性制定感染管制計畫並落實執行，且每年應至少檢視或更新一次。 備查文件： ◆感染管制計畫	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	感染管制計畫最近更新或檢視日期為_____。	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	6-2訂定訪客(包含接送受托兒童者)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(接送)前洗手，必要時戴口罩。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	訪客手部衛生設施為：	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
7. 服務對象 感染預防 處理及監測	7-1訂有疑似感染個案之處理流程，包括通知相關人員或單位、安排照顧之工作人員、使用防護裝備、與他人區隔、安排個案就醫或返家等。 備查文件： ◆疑似感染個案處理流程	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改
	7-2機構發生疑似感染個案應有紀錄，如須由機構送醫，協助之工作人員應視需要配戴口罩、	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	1. 查核資料期間內，受托兒童疑似感染案件數有_____件，機構協助送醫案件數_____件。	<input type="radio"/> 填寫完整 <input type="radio"/> 需修改

查核基準	基準說明	自評等級	執行狀況簡述(100字以內)	地方主管機關稽核 (自評等級與執行狀況簡述之完整性)
	手套，做好個人防護。		2. 其他：	

附件 9、查核排程-行程管理(範例)

107 年〇〇縣托嬰中心感染管制查核計畫感染管制查核行程總表(範例)

機構名稱	實地查核日期	查核委員	地方主管機關 聯絡人(分機)
〇〇托嬰中心	從：107 年〇月〇日 09:00 至：107 年〇月〇日 11:00	王〇〇	林〇〇 (3665)
〇〇托嬰中心	從：107 年〇月〇日 09:00 至：107 年〇月〇日 11:00	高〇〇	林〇〇 (3665)
〇〇托嬰中心	從：107 年〇月〇日 09:00 至：107 年〇月〇日 11:00	黃〇〇	林〇〇 (3665)
〇〇托嬰中心	從：107 年〇月〇日 09:00 至：107 年〇月〇日 11:00	林〇〇	林〇〇 (3665)

○○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 107 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三十三條及「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，本局將安排○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「107 年○○機構感染管制查核基準」準備簡報及相關書面資料，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

107 年○○機構感染管制實地查核行程表(範例)

日期：	107 年○月○日~ 107 年○月○日
時間：	09:10~ 11:30
機構名稱：	○○托嬰中心(○○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 機構簡報</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>11:30 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：	<p>1. 107 年托嬰中心機構感染管制查核作業-自評表</p> <p>2. 106 年托嬰中心機構評鑑(聯合稽查、督考)結果</p>
備註：	

107 年矯正機關感染管制查核表

受查機構：_____

查核日期：_____年_____月_____日

應改善事項及建議填報注意事項：(評分等級為 D、E 之項目，請務必明確說明應改善事項並提供改善意見；評分等級為 B、C 之項目，請視需要提供建議)

查核項目	查核基準	基準說明	評分等級	應改善事項及建議
1	收容人健康管理	1. 收容人入住後 1 個月內完成胸部 X 光檢查，並有紀錄。 2. 收容人每年接受一次胸部 X 光檢查，並有紀錄。 3. 針對檢查異常者進行追蹤處理與個案管理。	<input type="radio"/> E. 未完全符合第 1 項 <input type="radio"/> D. 符合第 1 項 <input type="radio"/> C. 符合第 1, 2 項 <input type="radio"/> B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合 <input type="radio"/> A. 完全符合	
2	疫苗接種情形	1. 依規定繕造、提報公費流感疫苗接種名冊，並配合政策施打疫苗。 2. 未施打疫苗者之原因(指對蛋白質或疫苗其他成份過敏等)，留有紀錄。 3. 具有鼓勵收容人與工作人員接種疫苗之策略(如教	<input type="radio"/> E. 未完全符合第 1 項 <input type="radio"/> D. 符合第 1 項 <input type="radio"/> C. 符合第 1, 2 項 <input type="radio"/> B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合 <input type="radio"/> A. 完全符合	

查核項目	查核基準	基準說明	評分等級	應改善事項及建議
		育訓練、文宣宣導等)。		
3	工作人員感染管制教育訓練	1. 訂有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。 2. 新進員工應於到職後一個月內接受至少四小時感染管制課程。 3. 在職員工每年應接受至少四小時感染管制課程，專責人員每年應接受至少八小時感染管制課程。	<input type="radio"/> E. 未完全符合第 1 項 <input type="radio"/> D. 符合第 1 項 <input type="radio"/> C. 完全符合 <input type="radio"/> B. 完全符合且 1/10 員工時數超過標準 <input type="radio"/> A. 完全符合且 1/5 員工時數超過標準	
4	環境清潔及病媒防治	1. 每日清掃機關內外環境且無異味，並有紀錄。 2. 每 3 個月機關環境(包括整個機關環境、舍房、工場、教室等)消毒 1 次並有紀錄(包括環境清消日期、區域、消毒藥品名稱及方式)。 3. 清除病媒蚊孳生源，且有	<input type="radio"/> E. 未完全符合 D <input type="radio"/> D. 符合任 1 項 <input type="radio"/> C. 符合任 2 項 <input type="radio"/> B. 符合任 3 項 (無委外之機構評為 A) <input type="radio"/> A. 完全符合	

查核項目	查核基準	基準說明	評分等級	應改善事項及建議
		<p>具體杜絕蚊蟲害之防治措施及設施。</p> <p>4.委外清潔公司作蚊蟲害防治，應有佐證文件。</p>		
5	防疫機制之建置(一)	<p>1.機關應指派符合資格之感染管制專責人員，負責推動機關內感染管制相關工作。</p> <p>2.配置洗手設施及宣導手部衛生作業。</p> <p>3.呼吸道傳染病、腸道傳染病、不明原因發燒及群聚感染事件，應訂有作業流程及通報辦法且依規定「人口密集機構傳染病監視通報作業辦理注意事項」按時通報。</p>	<p><input type="radio"/> E. 未完全符合第 1 項</p> <p><input type="radio"/> D. 符合第 1 項</p> <p><input type="radio"/> C. 符合第 1, 2 項</p> <p><input type="radio"/> B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合</p> <p><input type="radio"/> A. 完全符合</p>	
6	防疫機制之建置(二)	<p>1.依收容特性制定感染管制計畫並確實執行，且每年應至少檢視或更新 1 次。</p> <p>2.訂定訪客管理規範，確實</p>	<p><input type="radio"/> E. 未完全符合第 1 項</p> <p><input type="radio"/> D. 符合第 1 項</p> <p><input type="radio"/> C. 符合第 1, 2 項</p> <p><input type="radio"/> B. 符合第 1, 2, 3 項</p>	

查核項目	查核基準	基準說明	評分等級	應改善事項及建議
		<p>執行並留存紀錄。</p> <p>3. 防護裝備物資(口罩、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。</p> <p>4. 訂有收容人疑似感染傳染病之處理流程(包括安全防護、收容人隔離、動線清消等)並有完整紀錄；轉送疑似感染傳染病者就醫或進行相關照護時，應視需要配帶口罩、手套，做好個人防護。</p>	<p><input type="radio"/> A. 完全符合</p>	
7	隔離空間設置及使用	<p>1. 設有隔離空間且明確規範隔離空間使用對象，並有使用紀錄。</p> <p>2. 隔離空間具獨立通風及衛浴設備。</p> <p>3. 訂有各類傳染病，應包含呼吸道(結核病、流感)、腸胃道(細菌性與病毒性</p>	<p><input type="radio"/> E. 未完全符合第 1 項</p> <p><input type="radio"/> D. 符合第 1 項</p> <p><input type="radio"/> C. 符合第 1, 2 項</p> <p><input type="radio"/> B. 符合第 1, 2 項，且第 3 項部份符合</p> <p><input type="radio"/> A. 完全符合</p>	

查核項目	查核基準	基準說明	評分等級	應改善事項及建議
		腸胃炎)、皮膚性感染(疥瘡)等之隔離措施標準作業流程及收容人轉換之消毒流程等，並依個案需求提供合宜的隔離照護。		
8	收容人感染預防、處理及監測情形	1. 訂定傳染病預防及處理措施並確實執行。 2. 針對發生前項感染有監測紀錄，且紀錄完整。 3. 如有發生傳染病或群聚感染事件，應進行分析、檢討並有改善方案。	<input type="radio"/> E. 未完全符合第 1 項 <input type="radio"/> D. 符合第 1 項 <input type="radio"/> C. 符合第 1, 2 項 <input type="radio"/> B. 符合第 1, 2, 項, 第 3 項部分符合 <input type="radio"/> A. 完全符合	

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：	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：

驗證方式	<input type="radio"/> 現場進行驗證 <input type="radio"/> 上傳紙本掃描檔驗證(現場驗證失敗：請於查核後由此上傳「查核結果確認書」掃描檔；使用紙本查核表：請於上方登打查核結果後，由此上傳紙本查核表掃描檔。)
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 <div style="text-align: center;"><input type="button" value="進行驗證"/></div>	

107 年托嬰中心感染管制查核表

受查機構：_____

查核日期：_____年____月____日

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，請務必明確說明應改善事項並提供改善意見)

查核項目	查核指標	評分等級	應改善事項
1-1 服務對象健康管理	1-1 協助父母參照兒童健康手冊之內容，定期追蹤受托兒童健康檢查情形，且有紀錄。	○ 符合 ○ 不符合	
2-1 疫苗接種情形	2-1 宣導公費疫苗接種資訊，並鼓勵受托兒童及工作人員接種。	○ 符合 ○ 不符合	
2-2 疫苗接種情形	2-2 鼓勵工作人員接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹(MMR)疫苗，並了解接種情形。	○ 符合 ○ 不符合	
2-3 疫苗接種情形	2-3 協助父母參照兒童健康手冊之內容，定期追蹤受托兒童預防接種情形，且有紀錄。	○ 符合 ○ 不符合	
2-4 疫苗接種情形	2-4 製作符合公費流感疫苗接種之受托兒童及工作人員名冊，載明施打情形，並紀錄未施打疫苗者之原因(如對蛋白質或疫苗其他成份過敏等)。	○ 符合 ○ 不符合	
3-1 工作人員感染管制教育訓練	3-1 訂有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。	○ 符合 ○ 不符合	
3-2 工作人員感染管制教育訓練	3-2 新進員工應於到職後一個月內接受至少四小時感染管制課程。	○ 符合 ○ 不符合	

		○ 不適用	
3-3 工作人員感染管制教育訓練	3-3 在職員工每年應接受至少四小時感染管制課程，專責人員每年應接受至少八小時感染管制課程。	○ 符合 ○ 不符合	
4-1 環境清潔及病媒防治	4-1 每週至少清潔、消毒機構內外環境（包括整個機構房室、活動區、用餐區等）1次且有紀錄（包括環境清消日期、區域、消毒藥品名稱及方式等）。	○ 符合 ○ 不符合	
4-2 環境清潔及病媒防治	4-2 機構內具防蚊蟲設備。	○ 符合 ○ 不符合	
4-3 環境清潔及病媒防治	4-3 清潔人員能正確配製漂白水濃度。	○ 符合 ○ 不符合	
5-1 防疫機制之建置（一）	5-1 機構應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。	○ 符合 ○ 不符合	
5-2 防疫機制之建置（一）	5-2 配置洗手設施且托育人員能正確執行手部衛生（洗手步驟及時機）。	○ 符合 ○ 不符合	
5-3 防疫機制之建置（一）	5-3 每日監測受托兒童健康狀況，包含發燒、喉嚨痛、呼吸急促、咳嗽、流鼻涕、肌肉痠痛、頭痛、極度倦怠、嘔吐、糞便帶有黏液或血絲、水瀉或其他症狀等。	○ 符合 ○ 不符合	
5-4 防疫機制之建置（一）	5-4 依主管機關規定執行傳染病監視相關通報，能確實執行通報流程。	○ 符合 ○ 不符合	

6-1 防疫機制之建置 (二)	6-1 依機構特性制定感染管制計畫並落實執行,且每年應至少檢視或更新一次。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
6-2 防疫機制之建置 (二)	6-2 訂定訪客(包含接送受托兒童者)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(接送)前洗手,必要時戴口罩。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
7-1 服務對象感染預防處理及監測	7-1 訂有疑似感染個案之處理流程,包括通知相關人員或單位、安排照顧之工作人員、使用防護裝備、與他人區隔、安排個案就醫或返家等。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
7-2 服務對象感染預防處理及監測	7-2 機構發生疑似感染個案應有紀錄,如須由機構送醫,協助之工作人員應視需要配戴口罩、手套,做好個人防護。	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	

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:	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:

驗證方式	<input type="radio"/> 現場進行驗證 <input type="radio"/> 上傳紙本掃描檔驗證 (現場驗證失敗:請於查核後由此上傳「查核結果確認書」掃描檔;使用紙本查核表:請於上方登打查核結果後,由此上傳紙本查核表掃描檔。)
------	---

現場進行驗證

受查機構拒絕確認

受查機構驗證碼：

地方主管機關驗證碼：

查核委員驗證碼：

驗證成功則完成填報

進行驗證

107 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：

查核系統/查核委員/委員評核表

機構名稱	查核日期	受核委員

評核項目	評核內容	委員表現	評核意見
查核能力	1. 實地評量時，實事求是，多看、多聽、多了解。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	
查核能力	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。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	
查核能力	3. 能依據查核基準、評分說明及委員共識，客觀公正地查核；不以個人主觀見解或其他標準查核，而偏離規定。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	
查核能力	4. 能認知查核的目的是協助及輔導機構提升品質，不會利用查核去達成其他無關的目的。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	
查核能力	5. 查核表確實呈現查核發現及具體建議。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	

評核項目	評核內容	委員表現	評核意見
溝通能力	6. 查核時能耐心傾聽、了解機構人員的回答，不斷章取義。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	
溝通能力	7. 查核時能給予機構人員足夠的回應時間或適度給予提示。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	
輔導能力	8. 依據受查機構特性及規模，提供適切、具體之輔導意見。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	
查核態度	9. 查核時專注認真，不會分心處理私事。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	
查核態度	10. 不使用批判性言語或責罵。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 欠缺	

* 評核為「欠缺」，請填具體評核意見。

107 年矯正機關感染管制查核計畫查核結果

查核日期：2017/6/4 上午 09:00:00 ~ 2017/6/4 上午 11:00:00

縣(市)	機構名稱	達成比率(%)		
		A 以上	B 以上	C 以上
		%	%	%

備註：達「C」以上之查核項目比率達 60%為合格標準。查核結果：

查核項目	評分等級	應改善事項及建議
1. 收容人健康管理		
2. 疫苗接種情形		
3. 工作人員感染管制教育訓練		
4. 環境清潔及病媒防治		
5. 防疫機制之建置(一)		
6. 防疫機制之建置(二)		
7. 隔離空間設置及使用		
8. 收容人感染預防、處理及監測情形		

其他建議：

附件 17、107 年托嬰中心感染管制查核計畫查核結果

107 年托嬰中心感染管制查核計畫查核結果

查核日期：2017/10/9 下午 01:00:00 ~ 2017/10/9 下午 03:00:00

縣(市)	機構名稱	達成比率(%)	
		符合	不符合
		%	%

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：

查核項目	評分等級	應改善事項
1-1服務對象健康管理		
2-1疫苗接種情形		
2-2疫苗接種情形		
2-3疫苗接種情形		
2-4疫苗接種情形		
3-1工作人員感染管制教育訓練		
3-2工作人員感染管制教育訓練		
3-3工作人員感染管制教育訓練		
4-1環境清潔及病媒防治		
4-2環境清潔及病媒防治		
4-3環境清潔及病媒防治		

5-1防疫機制之建置（一）		
5-2防疫機制之建置（一）		
5-3防疫機制之建置（一）		
5-4防疫機制之建置（一）		
6-1防疫機制之建置（二）		
6-2防疫機制之建置（二）		
7-1服務對象感染預防處理及監測		
7-2服務對象感染預防處理及監測		

其他建議：

附件 18、查核結果、缺失事項改善及建議事項通知函（範例）

○○縣（市）政府 函（範例）

受文者：如正、副本行文單位

發文日期：中華民國 107 年○○月○○日

發文字號：

速別：

密等：

附件：107 年矯正機關感染管制查核作業查核結果

主旨：檢送本府本（107）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」第三十三條及「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

附件 19、107 年矯正機關應改善事項及建議執行情形一覽表

107 年矯正機關感染管制查核計畫-應改善事項及建議執行情形一覽表

縣市別：_____ 機關名稱：_____

一、應改善事項（評分等級為勾選「D」、「E」項目之意見）

Step1-各縣市政府提供		Step2-機構填寫			Step3-各縣市政府填寫				
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、建議事項（評分等級為勾選「B」、「C」項目之意見，或「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或建議須分別填列。
 3. 「其他建議」之「項目」請填入「其他」。

附件 20、107 年托嬰中心應改善事項及建議執行情形一覽表

107 年托嬰中心感染管制查核計畫-應改善事項及建議執行情形一覽表

縣市別: _____ 機構名稱: _____

一、缺失事項 (評分等級為勾選「不符合」之項目之意見)

Step1-各縣市政府提供		Step2-機構填寫				Step3-各縣市政府填寫			
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、建議事項 (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」。



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