

## 高雄市政府衛生局\_\_\_\_\_年度診所督導考核評核表

	負責 (受評) 醫師		負責 (受評) 承辦人員		衛生所 承辦人員		
診所地址：高雄市_____區_____路街_____巷_____號_____樓							
聯絡電話：_____							
評核項目：感染管制				查核結果			備註或建議事項
				符合	不符合	不適用	
1、落實感染管制措施，並對發燒或疑似感染之病人採取合適之防護措施：							
(1)張貼明顯告示，提醒就醫民眾與陪病者，若有發燒或/和呼吸道症狀請配戴口罩候診。							
(2)對發燒或疑似感染之病人有詢問並記錄 TOCC(旅遊史、職業別、接觸史及是否群聚)之機制。							
備註:是否另於診所外設立發燒篩檢站? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (未設置診外發燒篩檢站但落實 TOCC 問診本項亦屬符合)							
(3)應遵循標準防護措施及依照傳染途徑(空氣傳播、飛沫傳播、接觸傳播等)，採取適當感染管制對策。							
2、應有充足且適當之洗手設備，確實執行手部衛生：							
(1)依照診所設置標準規定，設有濕洗手設備(包括肘動式、踏板式或感應式等非手控式水龍頭、液態皂、手部消毒劑及擦手紙)；並備有方便可及且數量足夠之酒精性乾洗手液。							
(2)醫療照護人員在：(1)接觸病人之前、(2)執行清潔/無菌操作技術之前、(3)有暴露病人血液體液風險之後、(4)接觸病人之後、(5)接觸病人週遭環境之後，應確實洗手(洗手包括濕洗手及乾洗手)。							
3、配合主管機關對傳染病進行通報，並蒐集最新傳染病疫情，確實傳達與採取適當因應措施：							
(1)訂有傳染病監視通報機制，有專人負責傳染病之通報。 (中醫診所/牙醫診所本項得填寫不適用，倘發現疑似傳染病個案仍應主動通報轄區衛生所以協助防疫。)							
(2)於診間或候診區張貼最新疫情防治文宣提醒就醫民眾。							
(3)取得最新疫情資訊，傳達診所內各相關單位；如有新興傳染病疫情或大規模感染事件發生時，應依照衛生主管單位的最新規定，規劃並執行相關感染管制處置作為。							
4、工作人員確實遵守安全注射行為：							
(1)以無菌操作技術在清潔乾淨區域準備注射藥品；應使用新的注射針和針筒進入藥瓶抽取藥品，不可將針頭留置於藥瓶上重複抽取藥品，且病人使用過注射針和針筒不可重複使用。							
(2)注射針、針筒、注射藥品使用的管路(tubing)和轉接器(connector)等，只能使用於單一病人。							

一式三聯：第一聯 衛生局留存(白) 第二聯 衛生所留存(綠) 第三聯 醫療院所留存(藍)

(3)單一劑量包裝或單次使用的小瓶裝、安瓿裝、瓶裝、袋裝靜脈注射藥品僅限單一病人使用。				
(4)多劑量包裝的注射藥品在開封後應標註日期（開封日與到期日）及存放於適當環境，並應依廠商說明使用，超過開封後可使用期限應立即丟棄；若廠商說明書未載明開封後可使用期限，應依藥典規範或根據操作環境、流程及藥品特性，審慎訂定藥品期限；最長不可超過 28 天。				
(5)多劑量包裝藥品如果要提供不只一位病人使用，應集中存放在清潔乾淨區，避免交叉汙染。				
5、工作人員清楚了解暴露血液、體液及尖銳物品扎傷之處理流程：				
(1)醫療單位有能安全處理感染性廢棄物及尖銳廢棄物的容器；且工作人員應明確知悉使用後的尖銳物品處理步驟。				
(2)有尖銳物品扎傷及血液、體液暴觸事件發生後之追蹤機制，並確實執行。				
6、依實務需求備有合格之個人防護裝備，如：手套、口罩等應依感染風險，尤其在有可能接觸或被病人的血液、體液、分泌物飛濺之風險時(例如：進行採血或靜脈穿刺、或處理血液、體液等檢體時)，穿戴符合實務需求的個人防護裝備，如：口罩、手套、工作服、眼臉防護裝備(護目鏡或面罩等)、隔離衣(必要時要有防水功能)等。				
7、確實執行衛材/器械之清潔、消毒、滅菌等管理：				
(1)每開診日定期清潔並確實消毒照護環境、設施及儀器面板等；若設有兒童遊戲設備，請依據「本市醫療機構附設兒童遊戲設施清消及管理規範」公告辦理；另請於每診次開診前以能殺死腸病毒及諾羅病毒之消毒劑(如漂白水等)確實消毒(含所有玩具)，並留有紀錄。				
(2)執行衛材及醫療器械(包括軟式內視鏡等)之清潔、消毒、滅菌程序，應確實依照廠商建議與相關指引訂定標準作業流程辦理，並訂有適當監測機制；若屬單次使用之醫療器材，不再重複使用。				
(3)監測衛材(含口罩、隔離衣、醫用耗材等)使用效期，不得使用及儲放過期物品。				

評核日期： 年 月 日 診所代表簽章：

複查日期： 年 月 日

複查結果：全部符合，是 否:複查不合格項目：

訪查人員簽章： 診所受評代表簽章：