

112 年度醫院感染管制查核委員實務共識營 會議記錄

時間：112 年 3 月 12 日(日)下午 1 時

地點：國立臺灣大學社會科學院和碩講堂

主席：黃高彬副院長、林均穗副組長

記錄：王奕嵐專員

出席人員：醫院感染管制查核人才庫成員、各地方政府衛生局、衛生福利部疾病管制署及各區管制中心、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

壹、長官致詞（略）

貳、112 年度醫院感染管制查核作業說明（略）

參、院內訂定及執行應變計畫、及應變演練辦理方式經驗分享（略）

肆、醫院感染管制查核系統操作說明（略）

伍、醫院感染管制查核資料分析（略）

陸、查核基準及評分說明共識建立

一、將基準項次 1.1「成立感染管制會，有定期開會並有紀錄，且確實執行會議決議事項」之評分說明及評量共識內文字詞統一，「感染管制會」簡稱為「感管會」。

二、基準項次 1.2「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」

（一）修正評量共識 4 及 5，醫師人力及感染管制人員人力核算期間為查核前「兩」年度即 110 年與 111 年，並採從嚴判定，判定原則如下。

年度達成情形	第一年(110 年)			
	達優良項目	達符合項目	未達符合項目	
第二年	達優良項目	優良	符合	不符合
(111 年)	達符合項目	符合	符合	不符合
	未達符合項目	不符合	不符合	不符合

（二）一般醫院評分說明符合項目 3 及精神科醫院適用標準評分說明符合項目 3 之「感染管制訓練學分」，含括衛生福利部委託辦理醫師繼續教育

課程積分審查認定及積分採認之醫學團體所認定之感染管制課程積分，或由感染管制相關學會及其他醫學相關單位辦理，惟前述認定或辦理之課程尚須明確與感染管制議題相關，方可認計。

- 三、 基準項次 1.3 之符合項目 1「制訂感染管制手冊(設有牙醫及中醫部門者需納入)並定期修訂；...(略)」，建議將手冊定期修訂的頻率提至專案研修小組討論，方列入下一年度基準之評量共識中。
- 四、 配合基準項次 1.4「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」之評分說明調整，評量共識 3(2)「電梯間」改為電梯等候區。
- 五、 基準項次 1.4 之符合項目 3「備有方便可及、數量足夠且功能良好之酒精性乾性洗手液...(略)」，於實地查核抽測酒精性乾性洗手液時，建議檢視院內相關政策，採 80/20 原則認計。
- 六、 基準項次 1.5「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」
 - (一) 配合評分說明 3，調整評量共識 3 之 PPE 教育訓練含「密合度測試」。
 - (二) 有關優良項目 2「主動協助社區內其他醫療院所及人口密集機構(含照護機構)等單位之感染管制及新興傳染疾病之病人收治，並協助防疫工作。(112 年試評項目)」及其評量方式為「10.與照護機構訂定之感染管制服務合約、照護機構感染管制人員實務訓練計畫或社區防疫工作紀錄。」，目前醫院感管業務繁重人力吃緊，再配合協助及輔導其他機構感染管制及防疫工作，恐雪上加霜，影響院內感染管制推動，且「住宿式機構強化感染管制獎勵計畫」項下，其中醫院每輔導 1 家機構獎勵金 15-25 萬元，恐未有足夠誘因促使醫院增聘相關人力，因此建請疾管署針對優良項目 2 再行研議。
- 七、 基準項次 3.1「抗生素管理計畫之領導與責任」
 - (一) 於評量共識 3「...『抗生素管理計畫』，應含執行方式、經費、人力、成

效評估等」、符合項目 3「醫院應訂有抗生素管理計畫，對於計畫執行所須之經費、人力等資源都能有實質的支援。」及佐證資料 3「抗生素管理計畫（含執行方式、人力、資源、成效評估等）」之陳述中，分別使用「經費」、「經費、…等資源」或「資源」，建議統一用詞。

(二) 承前，若受查醫院之抗生素管理計畫包含具體執行方式及成效評估，惟未呈現人力與投入資源，若其執行顯有成效，亦有人力與經費等相關支援佐證，建議進一步了解執行情況，視情況評定是否符合，並給予建議。

八、有關基準項次 4.3「有專人負責結核病個案管理及衛教工作」之結核病個案管理師須完成之結核病防治訓練時數。因近三年受 COVID-19 疫情影響，許多感染管制師兼任個案管理師之訓練時數不足，而於「e 等公務園+學習平臺」有疾管署製作「112 年結核病防治工作手冊課程系列」相關課程，在下一年度查核時能否列計學習時數，建請疾管署權責組帶回研議討論。

九、基準項次 5.1「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」之 COVID-19 疫苗接種率分母計算方式，以該年 12 月 31 日在職醫事及非醫事人員，扣除經評估具接種禁忌症不適合接種、確診後 3 個月內之人員。

柒、建議事項：

一、基準項次 1.2「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」，感染管制醫檢師的人力，總床數 500 床以上，不論是 500 床或 2000 床都僅須配置專責 1 人以上，建議疾管署重新檢視與考量。

二、基準項次 4.1 之符合項目 4「醫院急診與高風險單位 (...略) 之電腦已安裝「庫賈氏病勾稽查詢系統」，並可執行查詢功能。(112 年試評項目)」，考量實際執行可行性，建請與健保卡進行勾稽，以利於醫院各單位落實查詢作業，增加便利性。

捌、散會(下午 4 時 55 分)