

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

71069

台南市永康區中華路196之14號10F

地址：73064臺南市東區林森路一段418號

承辦人：才于珊

電話：2679751#352

電子信箱：dc76@tncg hb. gov. tw

受文者：社團法人台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國109年2月4日

發文字號：南市衛疾字第1090014728B號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明段五

主旨：因應中國武漢地區嚴重特殊傳染性肺炎疫情，強化醫療機構感染管制準備及應變，請貴會協助轉知所屬加強環境清消及手部衛生，請查照。

說明：

- 一、依據嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心109年1月23日肺中指字第1093800010號函辦理。
- 二、中國大陸武漢地區發生新型冠狀病毒(2019-nCoV)疫情，已有明顯疫情擴大情形，部分病例具武漢華南海鮮市場活動史，且於武漢華南海鮮市場環境檢體檢出新型冠狀病毒，爰傳播途徑具有環境污染傳播模式(fomite transmission)的可能性。
- 三、為防範新型冠狀病毒(2019-nCoV)於醫療機構內傳播，醫療照護工作人員照護嚴重特殊傳染性肺炎之病例，現階段建議依循標準防護措施、飛沫傳染、接觸傳染及空氣傳染防護措施之原則。其中接觸傳染防護措施係為預防藉由直接或間接接觸病人或病人照護環境而傳播的感染原。
- 四、由於良好的醫療機構清潔消毒措施可遏阻病原體經由污染環境造成傳播，是減少傳染病傳播的關鍵，請貴院加強環境清潔及消毒。

(一)環境清消個人防護裝備：負責環境清消的人員應經過適當的訓練，並於執行工作時依建議穿戴適當的個人防護裝備。因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，環境清潔人員於執行病例環境清消之個人防護裝備建議包括N95等級(含)以上口罩、手套、防水隔離衣及護目裝備，並應注意正確使用相關防護裝備。

(二)落實手部衛生：務必依循手部衛生5時機（如：接觸病人前後、脫除個人防護裝備後、清潔環境後）執行手部衛生；視情況使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生。

(三)適當醫療廢棄物處理。

五、相關「醫療機構環境清潔感染管制措施指引」及「環境清潔品質管理工具」查檢表(如附件)、數位學習課程，請至衛生福利部疾病管制署全球資訊網(<http://www.cdc.gov.tw>)/傳染病與防疫專區>醫療照護感染管制>醫療機構感染管制措施指引項下下載。數位課程共有6堂，臚列如下：

- (一)給我足夠的清潔時間。
- (二)清潔工具的使用。
- (三)醫院清潔服務的特殊處理。
- (四)病床及周圍環境終期消毒範圍介紹。
- (五)普通病房病床終期清潔。
- (六)加護病房病床終期清潔。

正本：社團法人台南市醫師公會、台南市診所協會、社團法人台南市中醫師公會、社團法人台南市牙醫師公會
副本：本局疾病管制科

收文日期:	100年 2月 11日	第 113 號	等章										
批示日期:	年 月 日												
批 示 項 目	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 轉 <input type="checkbox"/> 查 <input type="checkbox"/> 知	1. 全體 會 員 委 員	2. 學 術 主 委 員	3. 健 保 主 委 員	4. 環 保 主 委 員	5. 口 衛 主 委 員	6. 聯 誼 主 委 員	7. 總 務 主 委 員	8. 會 訊 主 委 員	9. 品 德 主 委 員	10. 公 關 主 委 員	11. 法 令 主 委 員	12. 特 殊 需 求 主 委 員

附件一：目視觀察評量法查核表範例

檢查病室：

時間：

查核者簽名：

編號	項目	清淨度	備註	複檢
1	清潔工具	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
2	個人防護裝備	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
3	病室門 (含把手、門板、門框)	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
4	牆壁	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
5	牆上乾洗手液	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
6	電視遙控器	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
7	電燈及空調開關	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
8	圍簾	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
9	窗戶(窗框、窗台)	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
10	百葉窗(窗簾)	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
11	櫥櫃裡外表面	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
12	床旁桌	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
13	電話	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
14	陪病椅、沙發	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
15	儀表板	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
16	護理叫人鈴	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
17	床欄、床控面板	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨

編號	項目	清潔度	備註	複檢
18	病房床墊	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
19	地板	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
20	小冰箱	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
21	熱水瓶	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
22	洗手檯、鏡子	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
23	洗手設備及其框架	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
24	廁所門 (含把手、門板、門框)	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
25	廁所地板	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
26	蓮蓬頭	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
27	緊急拉鈴	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
28	馬桶(含馬桶座、 壓水扭、馬桶內側)	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
29	廁所壁掛架、扶手	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨
30	垃圾桶	<input type="checkbox"/> 乾淨 <input type="checkbox"/> 髒污		<input type="checkbox"/> 乾淨

合格率： _____ /30 = _____ %

附件二：清潔人員工作觀察記錄表範例

檢查病室： 時間： 查核者簽名：

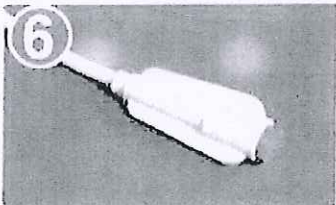
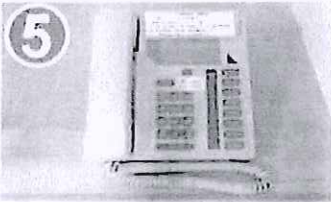
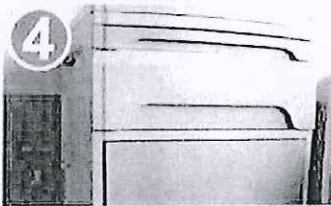
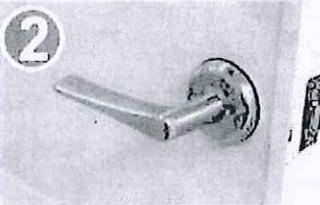
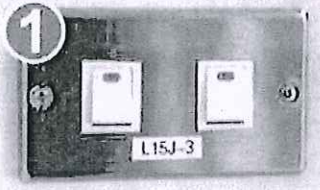
受檢人員：

編號	項目	遵從度	備註	指正
1	執行手部衛生，著正確個人防護裝備	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
2	使用乾淨的水桶、抹布、拖把頭	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
3	配製正確濃度的消毒劑	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
4	移除使用過的被服及布單製品	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
清潔所有的表面：				
5	(1) 病室門（特別是把手）	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
6	(2) 病室電燈及空調開關	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
7	(3) 窗台、牆面之明顯髒汙、懸掛物品（如乾手液）、隔簾（必要時換）	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
8	(4) 櫥櫃（特別是把手）	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
9	(5) 陪病椅（特別是椅面、把手）	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
10	(6) 床旁桌（特別是桌面、抽屜把手）	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
11	(7) 電話（特別是聽筒、按鍵）	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成

編號	項目	遵從度	備註	指正
12	(8) 所有醫療儀器表面 (特別是面板、按鍵)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
13	(9) 牆上之儀器設備 (含叫人鈴、氧氣流量表、醫療面板及床頭燈)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
14	(10) 病床 (特別是床欄及其開關、床控面板、床上桌)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
15	(11) 點滴架	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
消毒所有的表面，且消毒劑之接觸時間應足夠：				
16	(1) 病室門 (特別是把手)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
17	(2) 病室電燈及空調開關	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
18	(3) 窗台、牆面之明顯髒汙、懸掛物品 (如乾洗手液)、隔簾 (必要時換)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
19	(4) 櫥櫃 (特別是把手)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
20	(5) 陪病椅 (特別是椅面、把手)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
21	(6) 床旁桌 (特別是桌面、抽屜把手)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
22	(7) 電話 (特別是聽筒、按鍵)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
23	(8) 所有醫療儀器表面 (特別是面板、按鍵)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成

編號	項目	遵從度	備註	指正
24	(9) 牆上之儀器設備 (含叫人鈴、氧氣流量表、醫療面板及床頭燈)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
25	(10) 病床 (特別是床欄及其開關、床控面板、床上桌)	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
26	(11) 點滴架	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
27	清潔地板	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
28	將使用過的抹布放入指定容器	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
29	正確處理廢棄物	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成
30	脫除個人防護裝備後洗手	<input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 未完成		<input type="checkbox"/> 完成

合格率： _____ /30 = _____ %



日期

/ /

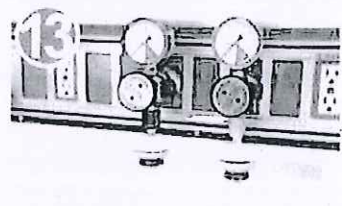
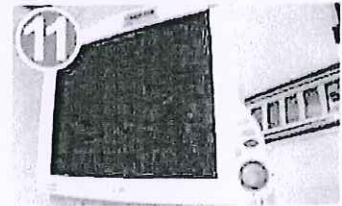
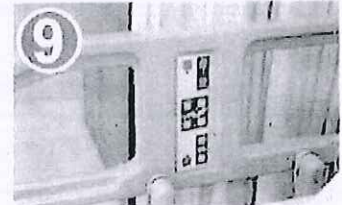
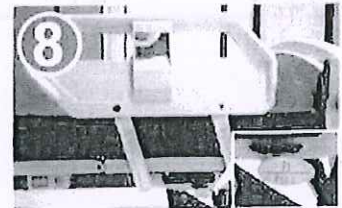
今日清床第一床床號

1 電燈開關	<input type="checkbox"/>	8 床欄及開關	<input type="checkbox"/>
2 門把	<input type="checkbox"/>	9 床墊控制面板	<input type="checkbox"/>
3 陪病椅面	<input type="checkbox"/>	10 病床上桌面	<input type="checkbox"/>
4 抽屜把手	<input type="checkbox"/>	11 儀器手控面板	<input type="checkbox"/>
5 電話按鍵和聽筒	<input type="checkbox"/>	12 心電圖電線	<input type="checkbox"/>
6 叫人鈴	<input type="checkbox"/>	13 抽痰器開關	<input type="checkbox"/>
7 點滴架	<input type="checkbox"/>	14 馬桶坐墊及沖水把	<input type="checkbox"/>

今日清床記錄

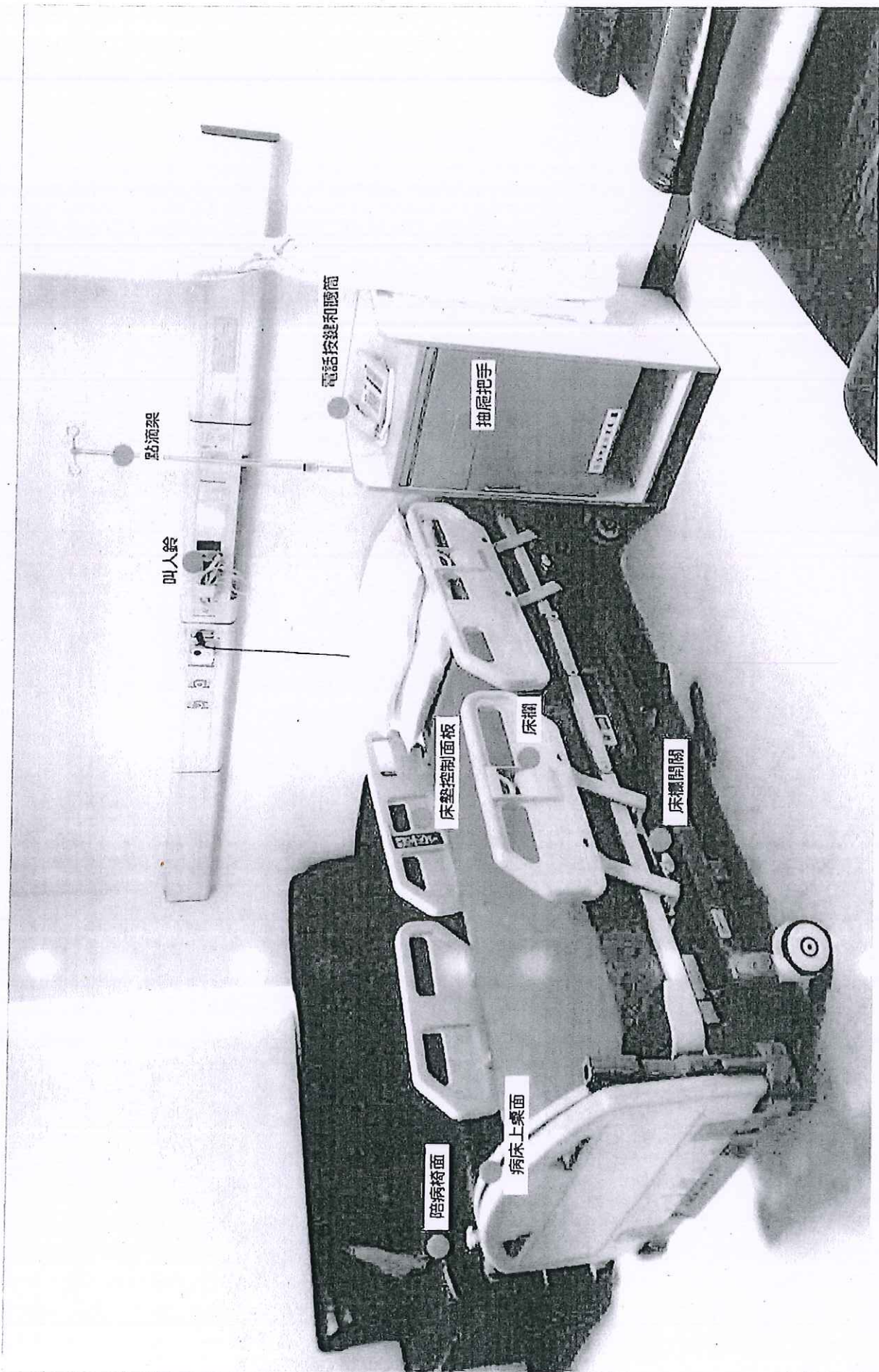
清潔人員簽名欄

每天清床的第一次都要自我檢查並記錄囉!



重點部位消毒了嗎?自我檢查表





重點部位消毒了嗎?自我檢查表

所有門把 · 電燈開關 · 儀器按鈕也要加強擦拭消毒喔!

