

編號：CCMP94-RD-117

台灣地區南區中醫師醫療院所 感染管理指標控制研究之計畫

許堯欽

奇美醫院

摘 要

中醫是醫療體系的一環，在保障民眾健康上也扮演重要角色。本計畫目的在於經由加強台灣南區中醫醫事人員的教育訓練，以強化中醫師對於感染控制作業細則的了解，以期有效的防範中醫醫療院所可能發生的感染，逐步建立中醫防疫網。

透過衛生署中醫藥委員會與中華民國中醫師公會全國聯合會聯合制定年度感控目標。包括修訂「中醫醫療院所感染控制作業參考指引」與「中醫醫療院所感染控制查檢表」，並責成中保會南區分會與雲嘉南五縣市舉辦中醫感染管控教育訓練研討會，加強中醫醫療院所感染管控的審查認證。

本計畫執行獲致成果如下：1.完成中醫醫療所感染管控查檢表的修訂。2.完成南區中醫感染管控教育種子教師的訓練。3.於94年7月24日舉辦南區中醫感染管控教育訓練研討會。4.提升南區中醫醫療所感染管控查檢表的填報與審查認證合格率達到80%以上。5.完成南區中醫醫療所感染管控執行成果實地訪查，審查院所合格率達到100%。

關鍵詞：感染控制作業參考指引、感染管控查檢表、感染管控審查認證

Number: CCMP94-RD-117

Research Program of Infection Control of TCM in Southern Area of Taiwan

Yao-Chin Hsu

Chi-Mei Medical Center

ABSTRACT

Chinese medicine in the medicare system is essential in caring for the public's health.

The study aimed at bettering the Taiwan southern district Chinese medicine doctors' training to enhance the understanding of the detailed infection control procedure, efficiently prevent possible infection in the Chinese medicine medical organizations and gradually establish the Chinese medicine infection control network.

Committee on Chinese Medicine and Pharmacy, Department of Health, Taiwan, and Association of Taiwan Practitioners of Chinese Medicine enacted the year's infection control goals to improve the Chinese Medicine medical organization infection control accreditation. For example, the procedure reference guide and checklist of the infection control Chinese Medicine medical organizations were revised, and the Taiwan southern district Chinese medicine doctors' association union assigned for the health insurance global budget system held Chinese medicine infection control seminars in Tainan County and City, Chia-I County and City, and Yunlin County.

Resultantly: (1) The Chinese medicine medical organization infection control checklist is revised. (2) The Taiwan southern district Chinese medicine infection

control training for prospective teachers is completed. (3) The Taiwan southern district Chinese medicine infection control seminars are implemented. (4) The Taiwan southern district Chinese medicine medical organization infection control checklist fill-in completion and accreditation rates are increased to more than 80%. (5) The Taiwan southern district Chinese medicine medical organization infection control result on-the-spot screening is performed, and the accreditation rates are 100%.

Keywords : infection control procedure reference guide, infection control checklist, infection control accreditation

壹、前言

一、本計畫的政策背景與法令依據

中醫藥界一向被人認為與公共衛生體系無關，從未想到會有投入防疫工作的一天。但是近年來「腸病毒」、「登革熱」等重大傳染病疫情，不定時的陸續發生，直到九十二年四月 SARS 事件發生之際，陳水扁總統下達「防疫視同作戰」的指令。九十三年一月立法院並通過傳染病防治法，行政院中醫藥委員會積極承續 SARS 防治計畫的經驗，將中醫醫療院所感染管理控制列入中長程研究，以執行「防疫視同作戰」的行動，具體落實全體醫藥人員參與，畢竟防疫是國家安全的一部份。今年來橫掃全球多國的禽流感，雖然尚未波及台灣，但是也造成全國人民與整體防疫系統的緊張。更突顯出防疫網的重要性。

目前台灣地區民眾就診中醫之比例日趨大幅增加，傳染病也容易在民眾就診中醫時因疏於防範而造成醫療相關人員暨病患的感染。如何建立中醫的防疫機制，迅速而有效的跟現有的防疫體系聯線，全面建立堅實的防疫網，已是當務之急。醫療法第四十五條規定：醫院應建立院內感染控制及醫事檢驗品管制度，並檢討評估。醫療法施行細則第四十條並規定，醫院依醫療法第四十五條規定建立院內感染控制制度。國內西醫醫院的院內感染控制已經列為醫院評鑑的重要項目之一，近年來更由衛生署疾病管制局積極的推動全國分區的醫院感染管制輔導計畫，以落實上述醫療法規定的執行。中醫當然也不例外。

有鑑於此，中華民國中醫師全國聯合會、行政院衛生署中醫藥委員會及中央健保局於民國 93 年提出了「台灣地區中醫師醫療院所感染控制計畫」。由中國醫藥大學中西醫結合研究所林國瑞所長負責統籌，全國分區執行。目標在落實中醫醫療院所之院內感染控制、中醫醫事人員對於法定傳染病之認識與感染控制之教育訓練、建立中醫師感染控制之通報系統，進而編著感染控制手冊等項工作。

在 93 年度的計畫中，我們已順利完成中醫感染管制作業參考指引的初稿，並進行中西醫感染管控相關專家學者成立感染管控顧問群，並協同中醫師公會全聯會與中保會南區分會與健保局推動初步

感染管控審查認證相關工作。透過中醫感染管控制研習會的舉行，讓台灣南區（雲嘉南五縣市）的中醫師充分了解感染管控的重要性並學習操作。

九十三年九月二十四日行政院衛生署中醫藥委員會舉行「九十三年度研究計畫期中執行討論會中有關「中醫品質、療效評估及中醫藥政策研究類」會議中，審查委員對「台灣地區中醫師醫療院所感染管理指標控制之計畫-三年計畫」的審查意見如下：「中醫醫療院所感染管理控制，未來在中醫師公會全聯會視為重點工作，此外也為醫院評鑑項目之一。

因此九十四年度「台灣地區中醫師醫療院所感染管理指標控制之計畫二年計畫」（總計畫）依健保給付六大區，分別由六個子計畫共同執行，奇美醫學中心負責南區子計畫之推動與執行，以利雲嘉南五縣市中醫醫療所感染管控水準之提昇。

貳、材料與方法

一、材料

- (一) 全國中醫師公會醫療院所感染管控計畫書初稿
- (二) 中醫醫療院所感染控制作業參考指引初稿
- (三) 中醫醫療院所感染控制查檢表初稿
- (四) 奇美醫學中心感染管控手冊
- (五) 中國醫藥大學附設醫院感染管控手冊
- (六) 奇美醫學中心侵入性醫療作業手冊

二、方法與步驟

- (一) 修訂「中醫醫療院所感染控制作業參考指引」與「中醫醫療院所感染控制查檢表」
 1. 召開台灣地區中醫感染控制專家會議，決定本年度「中醫醫療院所加強感染控制之執行目標與方法」。
 2. 召開「台灣地區中醫感染管控專家與中醫師公會全聯會聯席會議」，會議中針對「台灣地區中醫感染控制作業參考指引」內容與「中醫醫療院所感染控制查檢表」逐條修訂。並討論中醫醫療院所廢棄物處理之應對。
 3. 中醫師公會全國聯合會確認修訂後之「中醫醫療院所感染控制作業參考指引」與「中醫醫療院所感染控制查檢表」，由中醫師公會全國聯合會行文所屬中保會六區分會，依修訂內容執行。
 4. 中醫師公會全國聯合會行文中保會六區分會，公布修訂後之「中醫醫療院所感染控制作業參考指引」與「中醫醫療院所感染控制查檢表」，並責成由中保會六區分會依修訂內容執行。

(二) 完成南區中醫感染管教育種子教師的訓練

1. 中保會南區分會所屬「南區中醫感染控制委員會」行文雲嘉南各縣市推派四位種子教官參加台灣地區中醫醫療院所感染控制講習會。
2. 南區中醫感染管教育種子教師全體均參加台灣地區中醫醫療院所感染控制及種子教師教育訓練會議講習會，並取得合格種子教師資格。作為南區感染管教育訓練的師資。

(三) 舉辦南區中醫感染管教育訓練研討會

預定於嘉義基督教醫院舉行 94 年南區中醫醫療院所感染控制暨針灸標準作業流程教育訓練研討會。議程表如下：

講 題	講 師
傳染病的介紹與通報及中醫感控查檢表介紹	許堯欽 主任
中醫廢棄物的處理	謝忠南理事長
中醫醫療院所硬體設備與個人防護	吳材炫理事長
消毒滅菌	趙炎洲 醫師

(四) 提升南區中醫醫療院所感染管查檢表的填報與審查認證合格率

1. 中醫師公會全國聯合會完成「中醫醫療院所感染控制查檢表」之修訂，並責成中保會南區分會依內容執行。
2. 中保會南區分會責成各縣市鼓勵所轄中醫醫療院所確實填報感染管查檢表，踴躍提出感染管審查認證。目標設定在今年度要將認證比率提升到 80% 以上。

(五) 完成南區中醫醫療所感染管執行成果實地訪查

由健保局派員主持，協同南區中保會委員與雲嘉南五縣市公會代表，分批實地到各縣市中醫醫療院，依「中醫醫療所感染管查檢表」內容進行查核評分。以了解各中醫醫療院所落實執行感染管相關作業的情況與成果。

參、結果

一、完成「中醫醫療院所感染控制作業參考指引」與「中醫醫療院所感染控制查檢表」的修訂

94年4月10日於中國醫藥大學召開台灣地區感染控制專家第一次會議，會議中決議本年度「中醫醫療院所加強感染控制之執行目標與方法」。94年5月29日於中國醫藥大學召開「台灣地區中醫感染管專專家與中醫師公會全聯會聯席會議」，會議中針對「台灣地區中醫感感控制作業參考指引」內容與「中醫醫療院所感染控制查檢表」逐條修訂。94年6月15日中華民國中醫師公會全國聯合會行文中保會六區分會，公布修訂後之「中醫醫療院所感染控制作業參考指引」與「中醫醫療院所感染控制查檢表」，並責成由中保會六區分會依修訂內容執行。

詳見下表所示：

中醫醫療院所感染控制查檢表					
台灣地區中醫醫療院所感染管理指標控制研究之計畫					
醫療院所名稱：_____					
醫事服務機構代碼：_____					
醫療院所地址：_____					
電子郵件帳號：_____ 電話：_____ 傳真：_____					
分類	項目	符合	未符合	待改善	評分
人員規範	醫事人員具有修習六小時以上感染管專相關學分記錄。				30
	醫療院所內應備有針扎處理流程，並有針扎處理記錄。				2
	罹患法定傳染性疾病之員工，應依傳染病防治法規定與以休假。				2
器材準備	口罩—應備有外科級以上口罩供醫護及病人使用。				2
	清潔用品—含環境清潔用品、消毒清潔用品及拭手紙。				2
	器械、刮痧版、拔罐杯及其他與身體接觸之器械，均應於使用前事先消毒。				2
	飲水設備應定期檢查保養或更換濾心記錄。				2
	應備有乾淨紙杯以供飲水。				2
	藥品分包機至少每週清洗乙次。				2
	秤藥容器之清潔乾淨。				2
環境清潔	湯匙、刮痧、刷子清潔乾淨。				2
	每天開診前及結束後清潔環境及所有樓面、桌面、床面。				2
	工作人員清洗、處理器械應戴手套。				2
看診作業	空調設備，應保持環境之空氣流通，並定期清洗或更換過濾原件或系統。				2
	工作人員應著工作服從事臨床醫療工作。				2
	當接觸疑似傳染疾病的病患時，戴外科口罩。				2
	針灸前應先於患者皮膚針刺局部表面以75%酒精消毒。				2
	針灸治療應符合無菌技術之操作。				2
	倘若發生針扎事件，依「針扎處理流程」進行處理。				2
	與病患體表有接觸之器械，如拔罐杯、刮痧板等使用前後應清洗乾淨；沾血之火罐杯消毒備用(塑膠拔罐杯以拋棄式為原則)。				2
藥局人員配藥時應戴口罩且先行洗手。				2	
治療具傳染性疾病之病人時，應使用拋棄性器材。				2	

	遇有疑似傳染症患者，在處理完病患後，應立刻在其動線上消毒後才可恢復門診。				2
	注意體溫異常之醫護人員及病人				2
	遇有疑似法定傳染症病患，應注意其境外移入史、接觸史、傳染症病史，並依規定向衛生主管機關通報及轉診。				2
	不用已污染之手或穿戴污染之手套碰觸門把、電話、電腦、電梯及進食。				2
	洗手設備完善。				2
	備有洗手劑。				2
	備有拭手紙。				2
	依正確方法洗手。				2
	依正確方法穿戴手套。				2
	依正確方法穿戴口罩。				2
廢棄物之處理	應進行垃圾分類，應分感染性廢棄物及非感染性廢棄物分開收集。				2
	沾有病人血液、體液的棉花、衛生紙、手套等，應丟置於感染事業廢棄物標誌之紅色專用膠袋中				2
	用過污染的針集中放置，投入標有感染事業廢棄物黃色標誌之不易穿透容器內。				2
	感染性廢棄物應委託或交付環保署認定之感染廢棄物公司清運並代為處理。				2
評分(本欄由審查單位填寫)	總分				
	是否合格				

備註：1. 總分80分以上及格
 2. 總分70-79分得於一個月後申請複核
 3. 總分70分以下得於二個月後申請複核

二、完成南區中醫感染管控教育種子教師的訓練

94年5月24日中保會南區分會所屬「南區中醫感染控制委員會」行文由雲嘉南各縣市中推派四位種子教官。名單為：台南市吳材炫醫師、台南縣許堯欽醫師（本計畫主持人）、嘉義市趙炎洲醫師、嘉義縣卓青峰醫師，全體均參加94年5月29日於中國醫藥大學所舉辦之台灣地區中醫醫療院所感染控制講習會。完成南區中醫感染管控教育種子教師的訓練。訓練課程內容如下表所示：

中醫醫療院所感染控制教育訓練課程

日期:民國九十四年五月二十九日(上午)

時間	題目	講師
8:30~9:00	報到	
9:00~9:50	中醫硬體設備與個人防護	中國醫藥大學附設醫院 感染科 黃珍珍感控師
9:50~10:00	休息	
10:00~10:50	消毒滅菌	中國醫藥大學附設醫院 感染科 莊麗玲感控師
10:50~11:00	休息	
11:00~11:50	傳染病簡介與通報	中國醫藥大學附設醫院 感染科 王任賢主任
11:50~12:30	午餐	
12:30~13:20	中醫廢棄物處理	中國醫藥大學附設醫院 感染科 李桂珠感控師
賦歸		

三、舉辦南區中醫感染管控教育訓練研討會

94年7月24日於嘉義基督教醫院舉行94年南區中醫醫療院所感染控制暨針灸標準作業流程教育訓練研討會。雲嘉南五縣市中醫醫療院所參與踴躍，總共有351人次的中醫師參與本次中醫感染管控教育訓練。大會議程表如下：

南區中醫醫療院所感染控制暨針灸 SOP 教育訓練研討會議程

時 間：民國 94 年 7 月 24 日（星期日）08:00 至 16:30

地 點：嘉義基督教醫院急診大樓九樓 大禮堂
（嘉義市忠孝路 539 號）

主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

承辦單位：全民健保中醫門診總額支付制度保險委員會南區分會

協辦單位：台南市、台南縣、嘉義市、嘉義縣、雲林縣中醫師公會

時 間	內 容	主 講 者	主 持 人
08:00-08:30	報到、領取資料		
08:30-08:40	主席、來賓致詞	林主任委員峻生	王貴芳醫師
08:40-09:30	傳染病簡介與通報	許堯欽主任	
09:30-10:20	中醫廢棄物處理	謝忠南理事長	
10:20-10:30	休 息 （茶點時間）		
10:30-11:20	中醫硬體設備與個人防護	吳材炫理事長	陳明和主任
11:20-12:10	臨床電針施術標準規範	蔡宗憲醫師	
12:10-13:00	午 餐		
13:00-13:50	消毒滅菌	趙炎洲醫師	吳家明理事長
13:50-14:40	針灸護理	王福仁醫師	
14:40-14:50	休 息 （茶點時間）		
14:50-15:40	臨床思路與處方穴位	王貴芳醫師	張碧東理事長
15:40-16:30	臨床施術與特殊狀況處理	卓青峰理事長	

四、提升南區中醫醫療院所感染管查查檢表的填報與審查認證合格率

在中保會南區分會「南區中醫感染控制委員會」與雲嘉南五縣市公會的積極推動，透過較充分的感染管控教育訓練，雲嘉南五縣市的中醫醫療院所對於感染控制有更進一步的認知與了解。

依據中醫師公會全國聯合會的統計資料顯示，94 年度南區中醫「加強感染管控」的整體執行率第一季在 80.00%（合格院所數為 296，總院所數為 370）。第二季合格率為 71.69%（合格院所數為

276，總院所數為 385)。整體而言，今年度的中醫感染審查認證合格率平均高於 93 年度。詳見下表所示：

「加強感染控制」94 年第 1 季整體執行率							
	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
合格院所	564	246	548	296	324	46	2024
總院所數	688	303	762	370	378	49	2550
合格率	81.98%	81.19%	71.92%	80.00%	85.71%	93.88%	79.37%

註：1.總院所數以 94 年 3 月院所數統計

2.合格率 = 合格院所 / 總院所數

「加強感染控制」94 年第 2 季整體執行率							
	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
合格院所	588	246	588	276	324	47	2069
總院所數	713	316	776	385	387	51	2628
合格率	82.47%	77.85%	75.77%	71.69%	83.72%	92.16%	78.73%

註：1.總院所數以 94 年 6 月院所數統計

2.合格率 = 合格院所 / 總院所數

五、完成南區中醫醫療所感染管控執行成果實地訪查

中醫門診總額支付制度保險委員會南區分會於 10 月 7 日中午，於奇美醫學中心會議室召開「南區中醫感染管控委員會」。會議由南區中保會主任委員卓青峰醫師主持，制定 94 年南區中醫醫療院所感染管控查核計劃：

(一) 執行日期：94 年 10 月 11、12 與 13 日。

(二) 查核對象：94 年度申請中醫感控認證合格的中醫醫療院所。

(三) 查核委員：健保局南區分局專員六名。南區中醫感染控制委員會查核委員十二名。

(四) 查核方法：由查核委員分三批，實地到雲嘉南五縣市中醫醫療院所依「中醫醫療院所感染控制查檢表」內容進行訪視查核評分。

(五) 查核工作：針對本年度申請感控認證的中醫醫療院所進行抽樣

訪視。共 12 名查核委員會同健保局專員進行實地訪查。查核工作分組如下表所示：

94年感控查訪工作分組與名單

日期	94.10.11	94.10.12	94.10.13	94.10.14
縣市	雲林縣	嘉義縣市	台南縣	台南市
工作分組與查訪人員名單	林峻生	卓青峰	蔡宗熹	吳家明
	鄭滄海	王清曉	蔡守忠	王福仁
	邱美玲	陳志超	張長民	孫銘燦
	黃雅卿	邱美玲	邱美玲	邱美玲
	李麗娟	林才容	謝沁容	翁麗君
		蔣金錚		

(六) 查核結果：

本次查核工作在南區各中醫醫療院所的配合下順利完成。成果如下：

1. 就整體而言，本年度中醫醫療院所的感染管控軟硬體，均比去年有大幅進步。尤其是在洗手設備、針扎處理流程與記錄方面。訪查的醫療院所評分均在 80 分以上，合格率達到 100%。
2. 大部分中醫醫療院均了解正確的洗手步驟（100%）。院所內也設有洗手設備。少數缺乏洗手台者，已囑咐其至少要備有乾燥性含酒精洗手劑，以供消毒之用。
3. 部分中醫院所醫事人員未著工作服，已囑咐其立即改善。
4. 部分醫療院所尚無員工健康檢查之制度與記錄，已當面囑咐負責人改善。

94年感控實訪名單

編號	代號	名稱	電話	姓名	感控	南區	承辦人
1	3841061133	大新中醫診所	06-5973247	黃金鍾	○	○	沁容
2	3841071111	賴中醫聯合診所	06-5810053	賴左立	○		沁容
3	3841071139	超群中醫診所	06-5835886	謝朱錦花	○		沁容
4	3841311629	明淑中醫診所	06-2328852	劉明淑	○		上華
5	3821020216	中義中醫診所	06-2610230	董光亮	○	○	金錚
6	3821050509	林茂宗中醫診所	06-2253807	林茂宗	○	○	雅卿
7	3821020154	漢光中醫診所	06-2618669	林育琦	○		金錚
8	3821061244	王育才中醫診所	06-2567092	王育才	○		金錚
9		常春堂			○		才容
10	3840131074	全德中醫診所	05-2399950	黃木全	○		才容
11	3822011453	文德中醫診所	05-2251827	李明憲	○	○	金錚
12	3822011506	濟世中醫診所	05-2740868	楊政龍	○		金錚
13	3839010073	百安堂中醫診所	05-5329660	鄧玉贍	○	○	雅卿
14	3839011230	大成中醫聯合診所	05-5340256	吳美慧	○	○	雅卿
15	3839011294	弘恩中醫診所	05-5376316	黃鼎昌	*		雅卿
16	3839080039	大眾中醫診所	05-5916749	姚明昇	*	○	雅卿

肆、討論

一、「台灣地區中醫師醫療院所感染控制計畫」奠立台灣中醫防疫網的基礎

在中華民國中醫師全國聯合會、行政院衛生署中醫藥委員會及中保會各區分會的共同努力之下，「台灣地區中醫師醫療院所感染控制計畫」向下扎根，以分區的方式在雲嘉南五縣市的中醫醫療院所宣導積極推廣感染控制的觀念。讓中醫界同道對於感染管控有正確的觀念認知，進而以行動配合執行感染控制的相關作業內容。為建立全國中醫防疫網跨出重要的一步。

二、各區中醫感染管控教育種子教師的訓練讓中醫防疫生根於各縣市

防疫網的建立需注意整體性與周延性，「台灣地區中醫師醫療院所感染控制計畫」。由中國醫藥大學中西醫結合研究所林國瑞所長負責統籌，全國分區執行。正是兼顧及整體與周延的重要。尤其是各區感染管控教育種子教師的訓練完成，是讓各區在未來可以獨立教育訓練感染控制人才，建立區域性防禦網的第一步。也是確認中醫感染管控能夠於各縣市生根的重要指標。

三、南區中醫感染管控的審查合格率已提升至 80% 以上

南區中醫醫療院所加強感染管控的整體執行率在今年第一季已達到目標值的 80%，但在第二季下降至 71.69%，第三季與第四季則回升至 82% 與 84%。檢討其原因主要有二：1. 新增加醫療院所較多，未及提出申請。2. 舊醫療院所變更負責人情況普遍，未及重新提出申請。針對以上缺失，經本計畫與中保會南區分會及雲嘉南五縣市公會，進一步聯繫密切督導，終於順利在第三與第四季將合格率提升至 82% 以上。

94 年度南區中醫醫療院所「加強感染控制」認證合格率

	第 1 季	第 2 季	第 3 季	第 4 季
總院所數	370	385	392	389
合格院所數	296	276	320	327
合格率	80.00%	71.69%	82.00%	84.00%

四、各區中醫感染管控的進行與整合，在未來仍有待努力

中醫感染管控的執行有許多地方需要西醫感染管控專家的指導，在西醫醫院附設中醫部門比較容易進入狀況，一般的中醫醫療院所則需要更多政策面的鼓勵與督促。目前，中醫師公會全國聯合會制定「加強感染管控方案」對於感染管控的推行有鼓勵性條款。在未來，若也能訂出懲罰性條款，則會有助於強制督促部份中醫醫療院所應正視感染管控的重要性。

伍、結論與建議

為有效建立中醫防疫網，奇美醫學中心配合全國性的中醫感染管理控制政策，於 94 年度提出「南區中醫師醫療院所感染管理控制指標之計畫」，並完成原計畫中預期的幾點成果：一、完成中醫醫療所感染管查查檢表的修訂。二、完成南區中醫感染管控教育種子教師的訓練。三、完成舉辦南區中醫感染管控教育訓練訓練研討會。四、提升南區中醫醫療所感染管查查檢表的填報率與審查認證比例。五、完成南區中醫醫療所感染管控執行成果實地訪查。

依據 94 年度執行經驗，提出幾點建議希望讓未來感控計畫之推動更具成效：一、各區中醫感染管控計畫宜由中醫藥委員會或中醫師公會全聯會統籌，交各區中保會執行。再由各區中保會於轄區內選擇重點醫院推動。此舉將有利於事權之統一與經費之運用，同時在需要各縣市公會配合運作時，才會更順利。二、目前「加強感染管控方案」對於執行感控的醫療院所有「保留款」的鼓勵。未來若能進一步對於不願配合的院所制定「懲罰條例」將有利於整體審查合格率的提升。三、宜定期舉辦全國性的「感染控制種子教師研習會」以利本計畫之持續推動。

誌謝

本研究計畫承蒙行政院衛生署中醫藥委員會，計畫編號 CCMP94-RD-117 提供經費贊助，使本計畫得以順利完成，特此誌謝。

陸、參考文獻

1. 「中醫藥防治嚴重急性呼吸道症候群 (SARS) 參考手冊 (中醫師適用, 92年5月出版)」, 中華民國中醫師公會全國聯合會編印, 2003年6月。
2. 「2004年溫病國際學術研究」, 行政院衛生署中醫藥委員會, 2004年6月出版。
3. 「臺灣中醫藥防治 SARS 關鍵成果彙編 (一) - 中醫藥防治 SARS 教育訓練暨宣導計畫-中醫藥防治 SARS 手冊」, 行政院衛生署中醫藥委員會, 2004年10月即將出版。
4. 「防治 SARS 教育宣導影音 DVD 光碟書」, 行政院衛生署中醫藥委員會, 2004年10月即將出版。
5. 「SARS 的生聚教訓-從個案軌跡談倫理醒思」, 行政院教育部, 2003年9月出版。
6. 「抗 SARS 戰”疫”醫院總動員」, 行政院衛生署署立桃園醫院, 2003年9月出版。
7. 「今年秋冬流感期 SARS 因應政策」, 行政院衛生署, 92年9月。
8. 「流感期 SARS 防治作戰動員計畫」, 行政院衛生署疾病管制局 92年10月。
9. 「流感期 SARS 防制衛教及政策溝通計畫」, 行政院衛生署疾病管制局, 92年12月。
10. 「台灣嚴重急性呼吸道症候群 SARS 防疫專刊」, 行政院衛生署疾病管制局, 2003年8月出版。
11. 「走出 SARS」, 行政院衛生署疾病管制局, 2003年8月出版。
12. 「Memoir of Severe Acute Respiratory Syndrome Control in Taiwan」, 行政院衛生署疾病管制局, 2003年10月出版。
13. 「Prevention and Control of SARS in Taiwan」, 行政院衛生署疾病管制局, 2003年10月出版。
14. 「Memoir of Severe Acute Respiratory Syndrome Control in Taiwan」, 行政院

- 衛生署疾病管制局，2003 年 10 月出版。
15. 「SARS and Flu Prevention」，行政院衛生署疾病管制局，2004 年 4 月出版。
 16. 「抗 SARS 關鍵紀錄」，行政院衛生署疾病管制局，2004 年 7 月出版。
 17. 「SARS in Taiwan- one year after the Outbureak」，行政院衛生署疾病管制局，2004 年 7 月出版。
 18. 「全國衛生醫療政策會議總結報告書」，財團法人國家衛生研究院於 2004 年 3 月出版。
 19. 「中醫藥防治嚴重急性呼吸道症候群 (SARS) 參考手冊 (中醫師適用，92 年 5 月出版)」，中華民國中醫師公會全國聯合會編印，2003.6。
 20. 「中醫藥防治嚴重急性呼吸道症候群 (SARS) 之教育訓練暨宣導計畫」計畫書，2003.7。
 21. 衛生署頒布的「今年秋冬流感期 SARS 因應政策」，行政院衛生署疾病管制局，2003.9.3。
 22. 「嚴重急性呼吸道症候群」手冊與防疫光碟，行政院衛生署疾病管制局，2003.10.23。
 23. 「流感期 SARS 防治衛教及政策溝通計畫」，行政院衛生署疾病管制局，2003.10.23。
 24. 中藥從業人員防治 SARS 教育研討會，中國醫藥大學，2003.11.07。
 25. 「中護理人員 SARS 教育及防護訓練計畫」研討會，中國醫藥大學，2003.11.21。
 26. 「中醫醫療院所一般行政人員 SARS 教育及防護訓練計畫」研討會，中國醫藥大學，2003.11.29。
 27. 中醫醫療院所中醫師與臨床醫事人員 SARS 教育及防護訓練計畫」研討會，中國醫藥大學，2003.11.30。
 28. 世界衛生組織 (World Health Organization, WHO)，2003.4 迄今。

<http://www.who.int/csr/sars/en/index.html>

29. The Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (<http://www.cdc.gov/>).
30. 行政院衛生署 (<http://www.doh.gov.tw/>)。
31. 行政院衛生署疾病管制局，嚴重急性呼吸道症候群 SARS 資訊網。
(<http://www.cdc.gov.tw/SARS/>)。
32. 行政院衛生署中醫藥委員會，中醫藥防治 SARS 嚴重急性呼吸道症候群相關典籍資訊網 (<http://sars.ccmp.gov.tw/>)。
33. 行政院衛生署中醫藥委員會，「中醫藥專業對抗 SARS 專區」
(<http://www.ccmp.gov.tw/index-c/1.htm>)。
34. 院內感染管制原理與實用，藍志堅主編。
35. 醫院感染管制手冊，台北榮總醫院感染管制委員會編著。

附件

中醫醫療院所感染控制查檢表

台灣地區中醫師醫療院所感染管理指標控制研究之計畫

醫療院所名稱：_____

醫事服務機構代碼：_____

醫療院所地址：_____

電子郵件帳號：_____ 電話：_____ 傳真：_____

分 類	項 目	符合	未符合	待改善	評分
人員規範	醫事人員具有修習六小時以上感染管控相關學分認證。				30
	醫療院所內應備有針扎處理流程，並有針扎處理記錄。				2
	罹患法定傳染性疾病之員工，應依傳染病防治法規定與以休假。				2
器材準備	口罩—應備有外科級以上口罩供醫護及病人使用。				2
	清潔用品—含環境清潔用品、消毒清潔用品及拭手紙。				2
	器械，刮痧板、拔罐杯及其他與身體接觸之器械，均應於使用前事先消毒。				2
	飲水設備應定期檢查保養或更換濾心記錄。				2
	應備有乾淨紙杯以供飲水。				2
	藥品分包機至少每週清洗乙次。				2
	秤藥容器之清潔乾淨。				2
	湯匙、刮杓、刷子清潔乾淨。				2
環境清潔	每天開診前及結束後清潔環境及所有檯面、桌面、床面。				2
	工作人員清洗、處理器械應戴手套。				2
	空調設備，應保持環境之空氣流通，並定期清洗或更換過濾原件或系統。				2
看診作業	工作人員應著工作服從事臨床醫療工作。				2
	當接觸藉飛沫傳染疾病的病患時，戴外科口罩。				2
	針灸前應先於患者皮膚針刺局部表面以 75% 酒精消毒。				2

	針灸治療應符合無菌技術之操作。				2
	倘若發生針扎事件，依「針扎處理流程」進行處理。				2
	與病患體表有接觸之器械，如拔罐杯、刮痧板等使用前應清洗乾淨；沾血之火罐杯消毒備用（塑膠拔罐杯以拋棄式為原則）。				2
	藥局人員配藥時應戴口罩且先行洗手。				2
	治療具傳染性疾病之病人時，應使用拋棄性器材。				2
	遇有疑似傳染症患者，在處理完病患後，應立刻在其動線上消毒後才可恢復門診。				2
	注意體溫異常之醫護人員及病人				2
	遇有疑似法定傳染症病患，應注意其境外移入史、接觸史、傳染症病史，並依規定向衛生主管機關通報及轉診。				2
	不用已污染的手或穿戴污染之手套碰觸門把、電話、電腦、電梯及進食。				2
	洗手設備完善。				2
	備有洗手劑。				2
	備有拭手紙。				2
	依正確方法洗手。				2
	依正確方法穿戴手套。				2
	依正確方法穿戴口罩。				2
廢棄物之處理	應進行垃圾分類，應分感染性廢棄物及非感染性廢棄物分開收集。				2
	沾有病人血液、體液的棉花、衛生紙、手套等，應丟置於感染事業廢棄物標誌之紅色專用膠袋中				2
	用過污染的針集中放置，投入標有感染事業廢棄物黃色標誌之不易穿透容器內。				2
	感染性廢棄物應委託或交付環保署認定之感染廢棄物公司清運並代為處理。				2
評分（本欄由審查單位填寫）	總分				
	是否合格				

- 備註：1.總分 80 分以上及格。
 2.總分 70-79 分得於一個月後申請複核。
 3.總分 70 分以下得於二個月後申請複核。