

牙醫院所感染管制SOP作業 評核資料(會員宣導)

簡報製作、圖片提供：楊文甫、曾士哲醫師

意見修訂：吳迪醫師

版權所有：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

授權非營利的轉載利用，請保留完整授權資訊，禁止刪改內容

110年度「牙醫門診加強感染管制實施方案」 修訂重點 (修訂內容尚依健保署公告為準)

1. 110年3月底前，全國院所^註均需完成VPN上傳感管評核資料。
 - 1) 不合格者，6月底前進行實地訪視。
 - 2) 未上傳感管評核資料者，6月底前進行實地訪視、4月起只能申報一般診察費。

*註：排除109年已接受感管訪查合格的院所、醫院評鑑合格的醫院牙科、110年新特約院所。
2. 除前述條件將於6月底前進行實地訪視外，110年不再進行抽訪，待111年起恢復每年6-8%比例抽訪。
3. 110年SOP考評內容與109年相同，只要拍攝符合評核要求的照片，透過VPN上傳即可！
4. 預計取消一般診察費(5月研商再議)！全體院所均需符合加強感染管制實施方案！
5. 拒絕公會輔導、屢次無法改善者：健保署將以特管辦法記點、恐無法續約、甚至健保停約！
6. 110年起新特約院，特約時提交「考評表」並直接實訪。
7. 外展SOP評核資料原則上，每點每醫師均須送件（排除109年已實訪之外展點），其登錄上傳之日期及路徑方式正作細部研討，待完成即會公佈。

VPN 上傳畫面-『牙醫院所感染管制評核登錄作業』

※注意事項：

1. 上傳檔案命名方式建議如下(共 5 碼)：

第 1 碼：A (硬體設備方面)或 B(軟體方面)

第 2-3 碼：評分項目編號(2 碼)，例：01、02…10、11、12

第 4 碼：評分標準 C、B、A

第 5 碼：該項需夾帶之第 N 項檔案(1 碼流水號)

舉例：A.硬體設備方面 01.適當洗手設備 C.診療區域…【檔名為 A01C1】。

2. 表格或會議記錄需以照片型式上傳。

3. 照片格式：JPG、PNG、TIF、PDF。

4. 各項目可**分別存檔**，分次完成間點選 **尚未完成上傳先行登出** 退出，下次登入時可接續自評；若**須更新資料**，可按**修正重傳**，**重新上傳檔案再存檔**，並以最後一次存檔資料列入評核。

提醒!! 各項目如按了**修正重傳**按鈕，將**自動清除**該項目已上傳的**所有檔案**，請**務必重新上傳檔案**。

5. 若自評完成且皆已夾帶相關檔案，必須按**全案已確認完成，上傳健保署**之按鈕，才算完成上傳程序，**本署系統會回復上傳成功之訊息**。

6. 若已全案上傳成功，無法再次執行上傳程序，若有需更改資料，請逕洽各分區業務組費用承辦人。

詳細登錄步驟，另詳「牙醫院所感染管制評核登錄作業步驟教學」簡報檔

如為不需書面評核的院所，進入系統後畫面呈現如下：

The screenshot displays the NHI system interface for dental infection control registration. The browser address bar shows the URL: <https://medvpr.nhi.gov.tw/rwme0000/RWME4000S01.aspx>. The page title is "衛生福利部中央健康保險署". The main content area is titled "牙醫院所感染管制評核登錄作業". It includes a sidebar with navigation links such as "我的首頁", "醫療費用申報", and "牙醫院所感染管制評核登錄作業". The main content area displays a welcome message: "您好! 貴院所屬於「不列入110年書面評核院所」(註), 因此無須進行「牙醫院所感染管制評核線上登錄作業」, 如有疑義, 請逕洽所轄區 承辦窗口。". Below this, a red box highlights the list of non-evaluated institutions:

不列入110年書面評核院所:


1. 109年已完成感染管制實地訪查之院所
2. 經評鑑合格之設有牙科部門醫院
3. 110年新特約院所

The bottom of the screenshot shows the Windows taskbar with the date and time: 下午 04:38 2021/3/3.

不列入110年書面評核院所：

- 1.109已完成感染管制實地訪查院所
- 2.經評鑑合格之設有牙科部門醫院
- 3.110年新特約院所

說明

- 勾選邏輯：
 - C一定要勾，並上傳該項要求資料
 - 符合B，則勾選C+B；
 - 符合A，則勾選C+B+A

分別上傳要求資料
(即使相片可重複，該項仍須上傳)
- 記錄時間顯示以109年4月1日迄今方為有效
- (完備記錄存檔)以記錄表格起訖3個月呈現
- 「及」是皆需附；「或」可擇一附上
- 請拍攝院內實景，如有需要可於該項目的備註欄加註文字說明相片重點

A.硬體設備方面

項目 評分標準

1.適當洗手設備 C.診療區域應設洗手台及洗手設備，並維持功能良好及周圍清潔。

檔案：照片(上限1張)

編號：A01C1



或



沒有洗手台也可以乾洗手液取代

提醒：圖片需顯示洗手台周圍清潔
*內嵌於洗手台之垃圾桶建議封住不使用，
以免旋轉時髒污噴濺。*

A.硬體設備方面

項目

評分標準

1.適當洗手設備

B.符合C，洗手水龍頭需免手觸式設計，並在周圍設置洗手液、洗手圖(遵守手部衛生五時機及六步驟)、擦手紙及垃圾桶。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：A01B1 (可與A01C1重複)



備註：
龍頭裝有白色感應器
屬免手觸設計

提醒：圖片需顯示免手觸式設計，含洗手液、洗手圖、擦手紙及垃圾桶

A.硬體設備方面

項目

評分標準

2.良好通風空調系統

C.診間有空調系統或通風良好，空調出風口須保持乾淨。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：A02C1

提醒：如有多項空調設備，
擇一拍攝即可。



或



A.硬體設備方面

項目

評分標準

2.良好通風空調系統

B.符合C定期清潔維護，有清潔紀錄本可供查詢。

檔案：表格(上限1張)

編號：A02B1

診療區環境清潔、消毒為了避免患者在診療過程中產生的血液、唾液、飛沫造成進行診療區消毒，其他區域我們也定期進行環境整潔維持。

	12/21 星期一			12/22 星期二			12/23 星期三			上
	上午	下午	晚上	上午	下午	晚上	上午	下午	晚上	
診療區消毒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
候診區	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
櫃台	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
感控室	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
其他區域					✓					
消毒鍋		✓						✓		
消毒池		✓						✓		
消毒櫃		✓						✓		
檢查者										
備註	玻璃									

牙科

或

空調系統清潔維護記錄表

*冷氣每個月要來流風網，每一年要記得來清內外機

維護日期			維修保養內容	維護人員簽名	備註
年	月	日			
109	6	20	冷氣濾網清洗 x2台	佳	
109	8	22	冷氣濾網清洗 x2台	萱	
109	10	24	冷氣濾網清洗 x2台	佳	
109	12	19	冷氣濾網清洗 x2台	佳	

A.硬體設備方面

項目

評分標準

3.適當滅菌消毒設施

C.診所具有滅菌器及在效期內的消毒劑，有適當空間進行器械清洗打包、滅菌及儲存。

檔案：照片(上限4張)

編號：A03C1、A03C2



及



備註：如有效日期不易辨識，
可再拍1張效期近照。

消毒液名稱及效期

續下頁

A.硬體設備方面

項目

評分標準

3.適當滅菌消毒設施

C.診所具有滅菌器及在效期內的消毒劑，有適當空間進行器械清洗打包、滅菌及儲存。

檔案：照片(上限4張)

編號：A03C3、A03C4



及



適當空間

滅菌器

A.硬體設備方面

項目

評分標準

3.適當滅菌消毒設施

B.符合C，滅菌器定期檢測功能正常（包括溫度、壓力、時間及清潔紀錄）；消毒劑定期更換，並有紀錄。

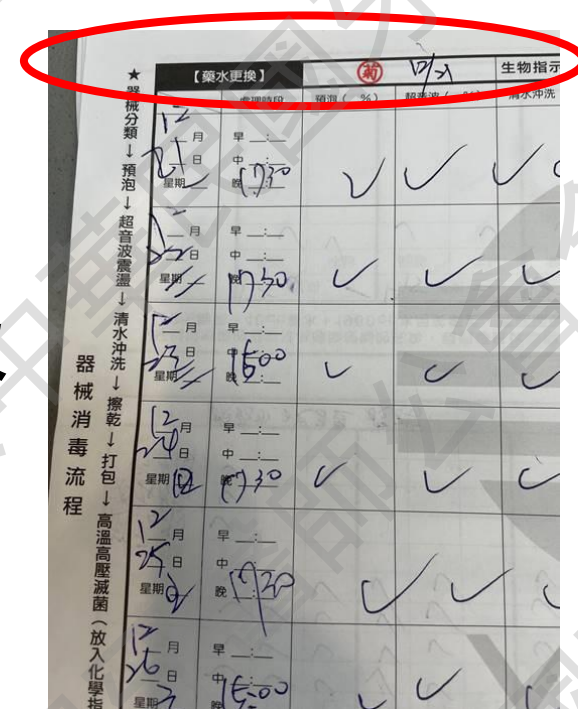
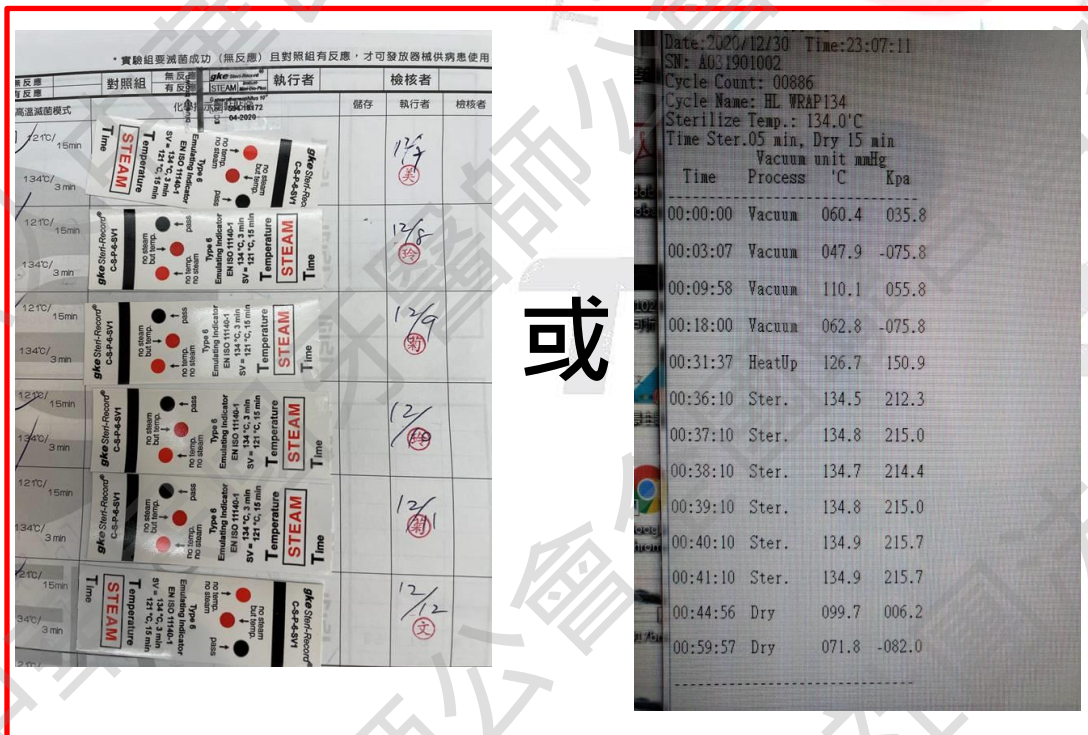
檔案：表格(上限2張)

編號：A03B1

或

及

編號：A03B2



A.硬體設備方面

項目 評分標準

3.適當滅菌消毒設施 A.符合B，具有滅菌後乾燥之滅菌器。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：A03A1 (可與A03C1重複)



A.硬體設備方面

項目

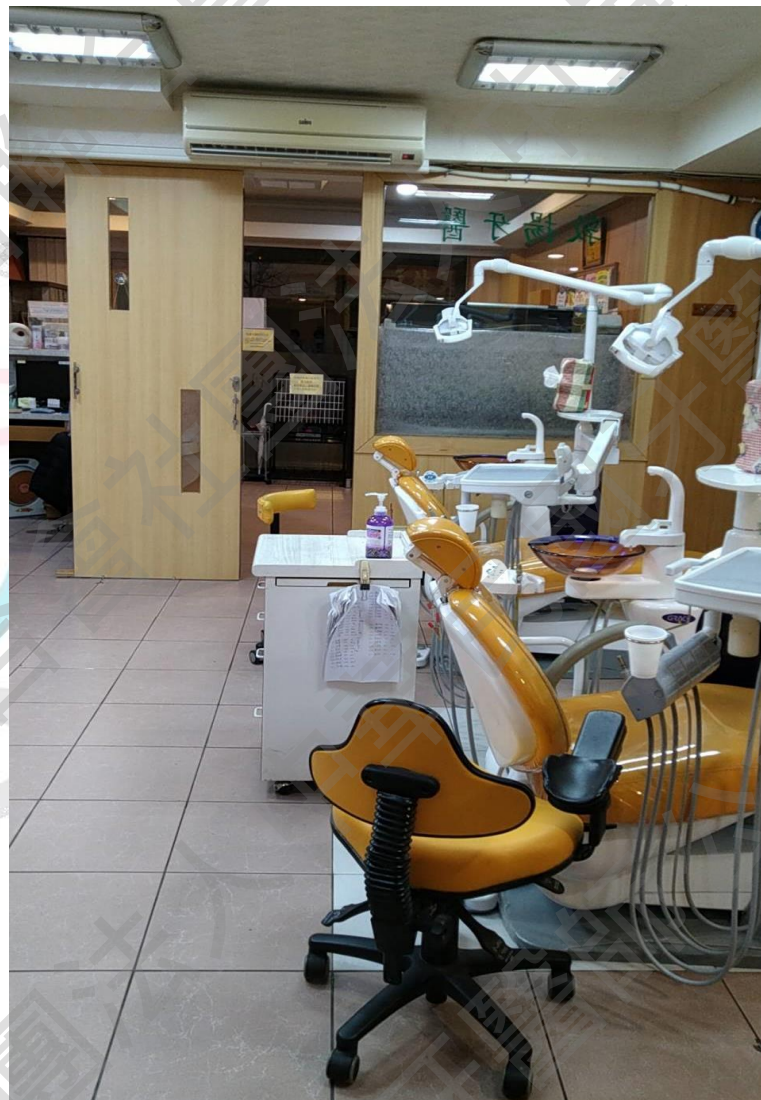
評分標準

4.診間環境清潔

C.診間環境清潔。

檔案：照片(上限1張)

編號：A04C1



A.硬體設備方面

項目

評分標準

4.診間環境清潔

B.符合C，定期清潔並有紀錄；診療檯未使用時檯面保持淨空及乾淨。

檔案：照片及表格(上限2張)

編號：A04B1

A04B2(可與A04C1重複)

消毒紀錄表【環境】日期：~									
診療區環境清潔、消毒將可避免患者在診療過程中產生的血液、唾液、飛沫造成進行診療區消毒，其他區域我們也定期進行環境整潔維持									
	10/5 星期一			10/6 星期二			10/7 星期三		
	上午	下午	晚上	上午	下午	晚上	上午	下午	晚上
診療區消毒	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
候診區	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
櫃台	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
感控室	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
其他區域	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
消毒紀錄表	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
消毒紀錄表	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
消毒紀錄表	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
檢核者									
備註	消毒紀錄表 消毒紀錄表								

及



A.硬體設備方面

項目

評分標準

4.診間環境清潔

A.符合B，物品依序置於櫃中，並保持清潔。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：A04A1



或



B.軟體方面

項目

評分標準

1.完備病人預警防範
措施

C.看診前詢問病人病史。

檔案：照片或表格(上限**1**張)

編號：B01C1

協群牙醫診所病歷表

電話號碼: 02-2311-1125

病歷號碼: 1010721

初診日期: 95年3月2日

出生日期: 31年10月2日 年齡: 職業: 性別: 身分證號碼: 住址: 電話:

Past History: 請打√回答下列問題, 以幫助醫師為您做最妥善的治療, 謝謝您。

<input type="checkbox"/> 心臟方面疾病	<input type="checkbox"/> 曾外傷或拔牙後出血不止
<input type="checkbox"/> 血液方面疾病	<input type="checkbox"/> 藥物過敏: 麻藥、西林劑
<input type="checkbox"/> 肺臟方面疾病	<input type="checkbox"/> 磺胺劑、盤尼西林、其他
<input type="checkbox"/> 肝臟方面疾病	<input type="checkbox"/> 胃腸方面疾病
<input type="checkbox"/> 腎臟方面疾病	<input type="checkbox"/> 婦女目前懷孕中
<input type="checkbox"/> 高血壓	<input type="checkbox"/> 梅毒或其他性病
<input type="checkbox"/> 糖尿病	

Additional Finding: 108.9, 20 321, 2 RCF

Oral Condition: 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

E D C B A | A B C D E

或

依日期 依科別 請檢附診(預設3年)

起... 1010721 迄... 1040721

病患所有看診記錄

1040721 (門) 口顎約診-曾建福

1040724 (門) 口顎-曾建福

1040400 (門) 口顎(按滑鼠右鍵功能表)

1040403 (門) 口顎-曾建福

主訴: Uncomfortable over right lower arch; swelling and tenderness; asking for extraction of the impaction tooth 病歷內容來源來自: 口病人 口家屬(口媽媽)

客觀: Check periapical film over #48 X 1 piece
Malposition of #48, vertical impaction of #48; Ramus bone cover over 1/3 and soft

ICD-9 病名	ICD-9 診斷名稱	ICD-10 主對照	ICD-10 診斷
522.5	Periapical Abscess Without Sinus	K047	Periapical abscess without sinus
520.6	Disturbances In Tooth Eruption	K010	Embedded teeth
520.6	Disturbances In Tooth Eruption	K011	Impacted teeth
520.6	Disturbances In Tooth Eruption	K006	Disturbances in tooth eruption

評估: #48 Disturbances In Tooth Eruption; vertical impaction of #48

計劃: 1. Well explain the surgical risks and complications (including PSA, MSA Great palatine N, inferior alveolar nerve injury, lingual nerve injury, pain, swelling,

提醒：上傳評核資料，
可不必遮蓋加碼

B.軟體方面

項目

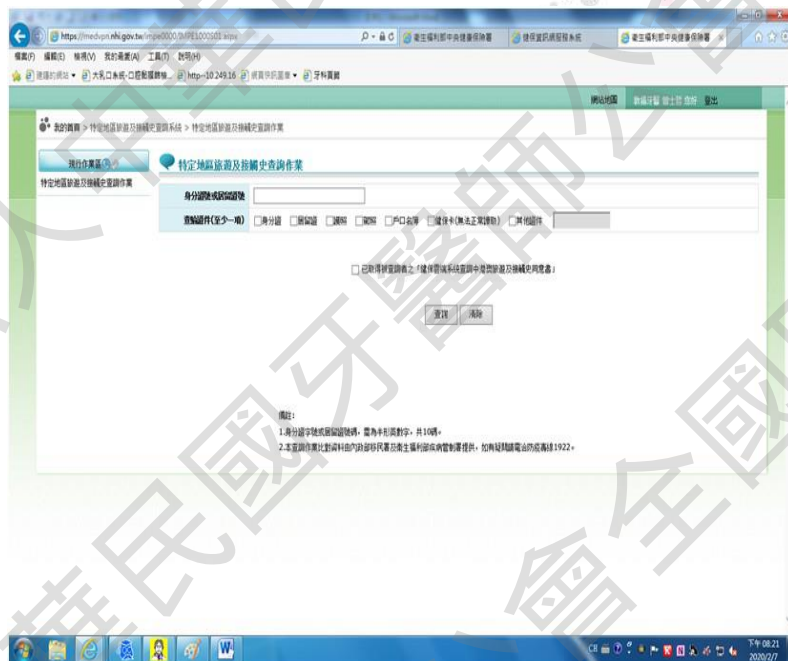
評分標準

1.完備病人預警防範措施

B.符合C，詢問病人詳細全身病史、傳染病史及TOCC(旅遊史(Travel)、職業史(Occupation)、接觸史(Contact)及群聚史(Cluster))，並完整登載病歷首頁。

檔案：照片或表格(上限1張)

編號：B01B1



或

可黏貼或填寫病歷號

協群牙醫診所-病人TOCC評估表(防疫聲名書)

★請掛號人員協助病人填寫以下資料，如有前五項情形，請立即通知醫師協助病人檢診作業。

請將此表黏貼或夾附於病歷中。

病患姓名：_____ 額溫：_____ 耳溫：_____ 額溫異常時進行耳溫測量

一、您最近14天內是否有以下症狀：

☐發燒(≥38°C) 【必須符合】

☐咳嗽 ☐流鼻水 ☐鼻塞 ☐喉嚨痛 ☐肌肉痠痛 ☐頭痛 ☐極度疲倦

☐其他 _____ ☐無

二、您於就診前14天內旅遊史(Travel)：

☐有；回國日期：_____ 地點：_____ 【必須】 ☐無

三、職業史(Occupation)：

☐醫事機構工作者 ☐禽畜販賣業者

☐航空服務業工作者 ☐其他 _____ ☐無

四、接觸史(Contact)：

☐發燒或類流感症狀的患者接觸 ☐禽鳥類接觸如雞、鴨等

☐畜類接觸：如豬、貓、狗等 ☐其他 _____ ☐無

五、群聚史(Cluster)：近期內生活環境(如：同學、同事等)是否有類似症狀。

☐有，請繼續填寫：

☐家人也有發燒或類流感症狀 ☐朋友也有發燒或類流感症狀

☐同事也有發燒或類流感症狀 ☐其他 _____ ☐無

六、其他您認為相關應告知的狀況：(例如有接觸到的家人或同事14天內自中國返台...)等

☐有，請繼續填寫：_____ ☐無

七、備註：

※配合防疫人人有責，本人對上述問題均據實填寫。

填寫人簽名：_____

填寫日期：_____年____月____日

B.軟體方面

項目	評分標準
----	------

1.完備病人預警防範措施	A.符合B，並依感染管制原則如「公筷母匙」、「單一劑量」、「單一流程」等執行看診。
--------------	---

本項包含公筷母匙(上限1)、單一劑量(上限1)、單一流程(上限3)，合計上限5張。

檔案：照片(上限1張)

編號：B01A1 公筷母匙



或



B.軟體方面

項目	評分標準
1.完備病人預警防範措施	A.符合B，並依感染管制原則如「公筷母匙」、「單一劑量」、「單一流程」等執行看診。

本項包含公筷母匙(上限1)、**單一劑量(上限1)**、單一流程(上限3)，合計上限5張。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：B01A2 單一劑量



或



B.軟體方面

項目

評分標準

1.完備病人預警防範措施

A.符合B，並依感染管制原則如「公筷母匙」、「單一劑量」、「單一流程」等執行看診。

本項包含公筷母匙(上限1)、單一劑量(上限1)、單一流程(上限3)，合計上限5張。

檔案：照片(上限3張)

編號：B01A3單一流程



以1張全景圖顯示器械處理空間單一動線

B.軟體方面

項目	評分標準
1.完備病人預警防範措施	A.符合B，並依感染管制原則如「公筷母匙」、「單一劑量」、「單一流程」等執行看診。

本項包含公筷母匙(上限1)、單一劑量(上限1)、單一流程(上限3)，合計上限5張。

檔案：照片(上限3張)

編號：B01A3、B01A4單一流程



及



器械處理空間單一動線

B.軟體方面

項目

評分標準

1.完備病人預警防範措施

A.符合B，並依感染管制原則如「公筷母匙」、「單一劑量」、「單一流程」等執行看診。

本項包含公筷母匙(上限1)、單一劑量(上限1)、單一流程(上限3)，合計上限5張。

檔案：照片(上限3張)

編號：B01A3單一流程



或



呈現作業動線流程，希望看診過程不要交叉感染或汙染其他器材，將治療流程所用器械依序排開，用一張照片表現即可。

B.軟體方面

項目

評分標準

2.適當個人防護措施

C.牙醫師看診及牙醫助理人員跟診時穿戴口罩、手套及清潔之工作服；不可使用同一雙手套照護不同病人，且穿脫手套時確實執行手部衛生。

檔案：照片(上限2張)

編號：B02C1

編號：B02C1、B02C2



或



及



B.軟體方面

項目

評分標準

2.適當個人防護措施

B.符合C，視狀況穿戴面罩或眼罩。

檔案：照片(上限2張)

編號：B02B1



或



B.軟體方面

項目

評分標準

2.適當個人防護措施

B.符合C，視狀況穿戴面罩或眼罩。

檔案：照片(上限**2**張)

編號：B02B1、B02B2



及



B.軟體方面

項目

評分標準

2.適當個人防護措施

A.符合B，並依感染管制原則「減少飛沫氣霧」執行看診。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：B02A1

提醒：可減少氣沫飛霧之裝置

如：密閉式工作箱→符合A



或



B.軟體方面

項目

評分標準

3.開診前治療台消毒
措施

C.治療台擦拭清潔，管路出水二2分鐘，痰盂水槽流水三3分鐘，
抽吸管以新鮮泡製0.005~0.02%漂白水(NaOCl)或2.0%沖洗用
戊二醛溶液(glutaraldehyde)或稀釋之碘仿溶液
10%)(iodophors)或合格管路消毒液沖洗管路三3分鐘。

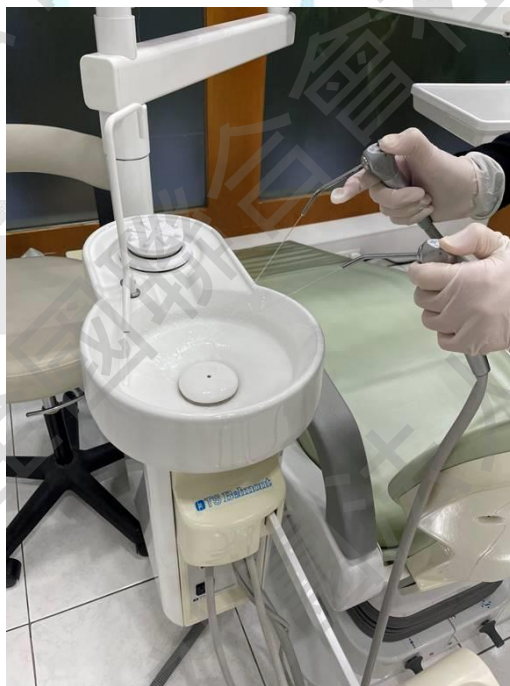
檔案：照片(上限**2**張)

編號：B03C1

編號：B03C1、B03C2



或



及

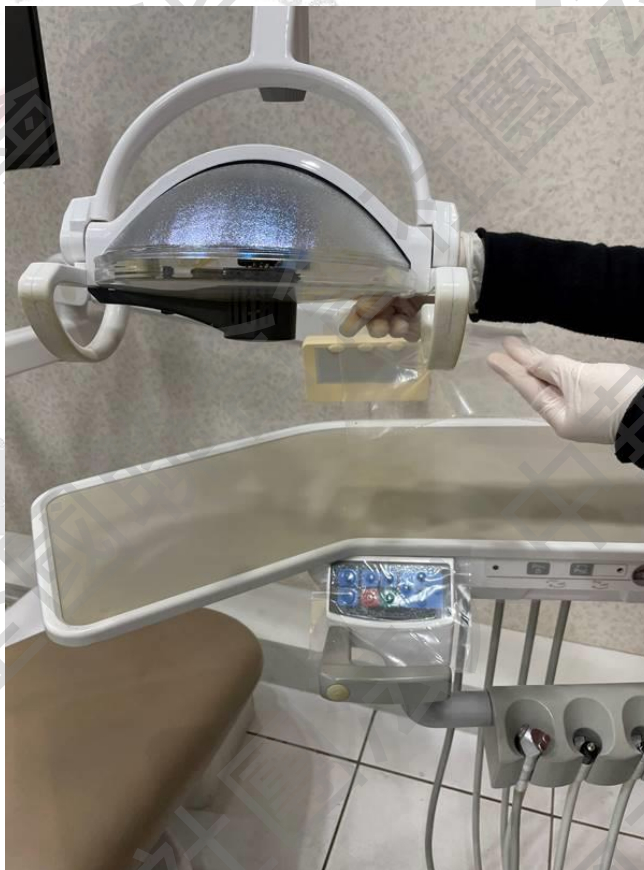


B.軟體方面

項目	評分標準
3.開診前治療台消毒措施	B.符合C，不易消毒擦拭處(如把手、頭枕、開關按鈕等)，以覆蓋物覆蓋之。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：B03B1



B.軟體方面

項目

評分標準

3.開診前治療台消毒措施

A.符合B，完備紀錄存檔。

檔案：照片(上限2張) 編號：B03A1、B03A2

診間環境及管路消毒紀錄表

執行任何操作前請正確配戴個人防護裝備；診療椅周圍二米內的範圍務必確實消毒
診療椅診療及診療所有樓面應隨時保持乾淨；物品應依序分類收納於櫃內避免二次污染

日期	時段	環境消毒				時段	管路消毒			
		操作者	診療區	診療環境	供應室		操作者	管路出水	痰盂水槽流水消毒劑沖洗	放水放氣清洗通順
9月7日 (星期一)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月8日 (星期二)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月9日 (星期三)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月10日 (星期四)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月11日 (星期五)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月12日 (星期六)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓

3個月紀錄時間

及

程序	時段	環境消毒				時段	管路消毒			
		操作者	診療區	診療環境	供應室		操作者	管路出水	痰盂水槽流水消毒劑沖洗	放水放氣清洗通順
9月8日 (星期一)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月9日 (星期二)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月10日 (星期三)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月11日 (星期四)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月12日 (星期五)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
9月13日 (星期六)	早	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓
	中	TE	✓	✓	✓	休診後	TE	✓	✓	✓
	晚	TE	✓	✓	✓	開診前	TE	✓	✓	✓

B.軟體方面

項目

評分標準

4.門診結束後治療台
消毒措施 (要2張)

C.治療台擦拭清潔，管路消毒放水放氣，清洗濾網。

檔案：照片(上限2張)

編號：B04C1、B04C2



及



B.軟體方面

項目

評分標準

4.門診結束後治療台
消毒措施

B.符合C，診所定期全員宣導及遵循。

檔案：照片或表格(上限**1**張)

編號：B04B1



B.軟體方面

項目

評分標準

4.門診結束後治療台
消毒措施

A.符合B，完備紀錄存檔。

檔案：照片或表格(上限2張)

編號：B04A1、B04A2

編號：B04A1、B04A2

協群牙醫診所會議記錄

日期：109.10.5

工作需注意及宣導事項：

- 1.開診前管路出水/沖洗消毒需符合SOP作業要求。
- 2.門診結束之管路消毒、放水放氣、治療台/灌網清潔需符合SOP作業要求。
- 3.小心尖銳物扎傷，勿以雙手回套針蓋。
- 4.安全注射行為，單一劑量/藥品管理確實。
- 5.本診所感管流程的熟悉與操作確實。
- 6.材料用到最後一管/盒，再記得叫。
- 7.

參與人員：楊文甫 張珮娟 黃怡玲 盧雅棠 廖婉真 曹婉萍

及

或

診間環境及管路消毒紀錄表

執行任何操作前請先確認管路入口的消毒時間，診療時間應二小時內的範圍務必確實清潔消毒，並確實記錄及回報於本診所之消毒紀錄表，務請遵照本診所之消毒紀錄表，並確實記錄及回報於本診所之消毒紀錄表。

日期	時間	環境消毒				管路消毒			
		操作者	消毒區	消毒時間	消毒結果	操作者	消毒區	消毒時間	消毒結果
11月4日 (星期一)	早	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	中	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	晚	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	夜	陸	√	√	√	陸	√	√	√
11月5日 (星期二)	早	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	中	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	晚	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	夜	陸	√	√	√	陸	√	√	√
11月6日 (星期三)	早	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	中	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	晚	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	夜	陸	√	√	√	陸	√	√	√
11月7日 (星期四)	早	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	中	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	晚	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	夜	陸	√	√	√	陸	√	√	√
11月8日 (星期五)	早	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	中	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	晚	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	夜	陸	√	√	√	陸	√	√	√
11月9日 (星期六)	早	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	中	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	晚	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	夜	陸	√	√	√	陸	√	√	√
11月10日 (星期日)	早	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	中	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	晚	陸	√	√	√	陸	√	√	√
	夜	陸	√	√	√	陸	√	√	√

及

B.軟體方面

項目

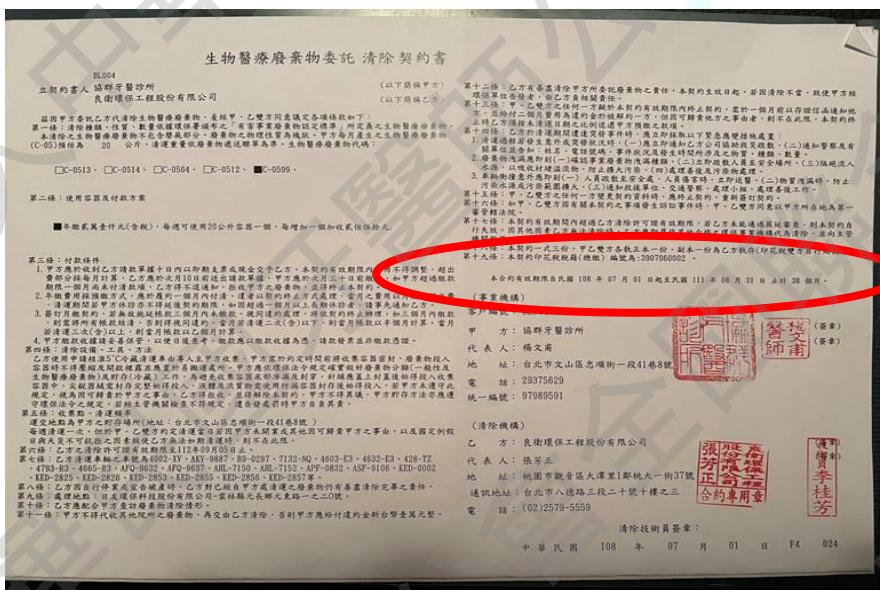
評分標準

5.完善廢棄物處置

C.有合格清運機構清理廢棄物及冷藏設施。(要2張)

檔案：照片及表格(上限3張)編號：B05C1、B05C2、B05C3

- 提醒：1.單門冰箱於冰箱外貼有廢棄物標示，不須開啟冰箱門。
2.如以一般家用多門冰箱作為廢棄物專用冰箱，請開啟冰箱門拍攝。
3.本項同去年訪查標準，冰箱中應有廢棄物專用容器，且無其他雜物。



及



提醒：如清運廢棄物合約是採「集體簽約」，也請出示(1)繳費證明 or (2)公會證明

(修訂內容尚依健保署公告為準)

B.軟體方面

項目

評分標準

5.完善廢棄物處置

B.符合C，醫療廢棄物與毒性廢棄物依法分類、貯存與處理。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：B05B1

提醒：醫療廢棄物垃圾桶



或



B.軟體方面

項目

評分標準

5.完善廢棄物處置

A.符合B，備有廢棄物詳細清運紀錄。(要2張，3個月區間)

檔案：表格(上限2張)

編號：B05A1、B05A2 (標示日期在中段)

及

有害事業廢棄物廠外記錄遞送聯單

RI004 F4 025 聯單號碼：978895911090030

第三聯：由處理機構寄送事業機構保存

名稱：延祥牙醫診所
住址：台北市文山區志強街一段41巷8號
電話：29375629

事業機構
☒委託
☐自行
清除機構：名：良衛環保工程股份有限公司 許可證：107桃園市廢
住址：桃園市觀音區大潭里1鄰桃大一街37號 字號：中清字第0087號
處理機構：名：日友環保科技股份有限公司 許可證：府環衛二
住址：雲林縣元長鄉長北村元東路1-20號 字號：字第1093603788號

B 欄廢棄物產生地點：台北市文山區志強街一段41巷8號

(1)物理性質：☐1.液體 ☐2.點稠狀 ☐3.粉體狀 ☐4.塊狀 5.顏色：
(2)化學成份：1.Org.Hg 2.Hg 3.Pb 4.Cl 5.Cr 6.Cr⁶⁺ 7.Cu 8.Zn 9.As 10.CN
11.毒藥：(1)有機磷類 (2)氨基甲酸酯類 (3)有機氯類 12.2-3-7-8 四氯聯苯
溶出量(mg/l)：13.石鹼 14.Org.Cl 15.PH 16.感染性 17.多氯聯苯(PCBs)
18.C-0108 類及其化合物(總量)(僅供參考) (3)其他：(請詳述其他廢棄物以外廢棄物)

(3)數量(公噸)：2.1 kg 容積：20L 形狀：長方型 容器數目：1

茲保證A及B欄所填資料正確無誤，並在適於運送狀態

填表人簽章：黃正清 電話：29375629 日期：109年07月30日 時

茲保證A欄清除之廢棄物在B(1)~B(3)欄所填資料正確

收受日期：109年07月30日 時車號：ASE-9106
32-SA 89-SG
33-SA 90-SG
運送日期：109年7月31日 時車號：5F-50 91-SG
5F-51 92-SG
5F-52 93-SG

填表人簽章：黃正清 電話：03-2868997

茲保證處理之廢棄物，其特性、數量與B欄所述相符

中間處理方式：焚化

茲保證經過處理後之廢棄物殘渣已經最後處理(請詳述最終處理方式)：

運至衛生掩埋場掩埋：日友環保科技(股)彰濱資源回收處理廠或其他合格掩埋場

填表人簽章：蘇俊福 電話：(05)7885788 日期：109年7月31日 時

有害事業廢棄物廠外記錄遞送聯單

RI004 F4 025 聯單號碼：978895911090050

第三聯：由處理機構寄送事業機構保存

名稱：延祥牙醫診所
住址：台北市文山區志強街一段41巷8號
電話：29375629

事業機構
☒委託
☐自行
清除機構：名：良衛環保工程股份有限公司 許可證：107桃園市廢
住址：桃園市觀音區大潭里1鄰桃大一街37號 字號：中清字第0087號
處理機構：名：日友環保科技股份有限公司 許可證：府環衛二
住址：雲林縣元長鄉長北村元東路1-20號 字號：字第1093603788號

B 欄廢棄物產生地點：台北市文山區志強街一段41巷8號

(1)物理性質：☐1.液體 ☐2.點稠狀 ☐3.粉體狀 ☐4.塊狀 5.顏色：
(2)化學成份：1.Org.Hg 2.Hg 3.Pb 4.Cl 5.Cr 6.Cr⁶⁺ 7.Cu 8.Zn 9.As 10.CN
11.毒藥：(1)有機磷類 (2)氨基甲酸酯類 (3)有機氯類 12.2-3-7-8 四氯聯苯
溶出量(mg/l)：13.石鹼 14.Org.Cl 15.PH 16.感染性 17.多氯聯苯(PCBs)
18.C-0108 類及其化合物(總量)(僅供參考) (3)其他：(請詳述其他廢棄物以外廢棄物)

(3)數量(公噸)：2.1 kg 容積：20L 形狀：長方型 容器數目：1

茲保證A及B欄所填資料正確無誤，並在適於運送狀態

填表人簽章：黃正清 電話：29375629 日期：109年12月17日 時

茲保證A欄清除之廢棄物在B(1)~B(3)欄所填資料正確

收受日期：109年12月17日 時車號：ASE-9106
32-SA 89-SG
33-SA 90-SG
運送日期：109年12月18日 時車號：5F-50 91-SG
5F-51 92-SG
5F-52 93-SG

填表人簽章：黃正清 電話：03-2868997

茲保證處理之廢棄物，其特性、數量與B欄所述相符

中間處理方式：焚化

茲保證經過處理後之廢棄物殘渣已經最後處理(請詳述最終處理方式)：

運至衛生掩埋場掩埋：日友環保科技(股)彰濱資源回收處理廠或其他合格掩埋場

填表人簽章：蘇俊福 電話：(05)7885788 日期：109年12月18日 時

(修訂內容尚依健保署公告為準)

B.軟體方面

項目

評分標準

6.意外尖銳物扎傷處理流程制訂

C.制訂診所防範尖銳物扎傷計畫及處理流程。

檔案：照片或表格(上限**1**張)

編號：B06C1



或



或



B.軟體方面

項目

評分標準

6.意外尖銳物扎傷處理流程制訂

B.符合C，診所定期全員宣導。

檔案：照片或會議紀錄(上限**1**張)

編號：B06B1



B.軟體方面

項目 評分標準

6.意外尖銳物扎傷處理流程制訂 A.符合B，完備紀錄存檔。

檔案：表格或會議紀錄(上限2張)
編號：B06A1

3-2. 員工扎傷通報單 (參考格式)

填表單位	填表日期	年 月 日	編號
個案基本資料	一、姓名 職稱 單位別/電話 /		
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期 離職年資		
二、污染源頭： <input type="checkbox"/> 來源不明 <input type="checkbox"/> 其他			
發生時間	年 月 日	時 分	發生地點
	<input type="checkbox"/> 職場內： <input type="checkbox"/> 職場外：		
事件類別	<input type="checkbox"/> 一般注射針器 <input type="checkbox"/> 破皮針 <input type="checkbox"/> 縫針、刀片 <input type="checkbox"/> 靜脈留置針 <input type="checkbox"/> 血體測試針 <input type="checkbox"/> 採血尖銳物 <input type="checkbox"/> 外科器械 <input type="checkbox"/> 玻璃片 <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 其他：		
	<input type="checkbox"/> 針頭回套未對準或戳破 <input type="checkbox"/> 清理或清除用物時 <input type="checkbox"/> 針頭彎曲或折斷 <input type="checkbox"/> 廢棄針頭收集盒蓋過滿扎傷 <input type="checkbox"/> 尖銳針器隱藏其他物品中 <input type="checkbox"/> 注射/加藥時 <input type="checkbox"/> 病人躁動 <input type="checkbox"/> 解開器具配盤時/清洗用物時 <input type="checkbox"/> 尖銳針器突然掉落 <input type="checkbox"/> 搬運病人車途中 <input type="checkbox"/> 抽血時 <input type="checkbox"/> 手衝中 <input type="checkbox"/> 其他：		
行政處理	<input type="checkbox"/> 工作人員管理問題 <input type="checkbox"/> 環境設備管理問題 <input type="checkbox"/> 作業流程設計問題 <input type="checkbox"/> 其他，說明：		
	<input type="checkbox"/> 環境傷害因素 <input type="checkbox"/> 設施/設備因素 <input type="checkbox"/> 人為疏失 <input type="checkbox"/> 技術不良 <input type="checkbox"/> 其他因素：		
發生經過	簡述事件經過： <input type="checkbox"/> 扎傷部位及深度(敘述)： <input type="checkbox"/> 扎傷物品已污染： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知 <input type="checkbox"/> 扎傷次數： <input type="checkbox"/> 首次 <input type="checkbox"/> 曾扎傷過，第 次 <input type="checkbox"/> 工作中戴手套： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 感染源是否為 HIV 高危險群： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知		

或

6月、12月執行會議紀錄

防範針扎及意外針扎處理流程課程

課程時間	109 年 6 月 20 日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 佳琳、瑩
意見與回饋	109 1-6月無針扎。 1. 宣導針扎緊急處理流程。 2. 沒有用完的麻藥丟棄。 要丟棄

課程時間	109 年 9 月 26 日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 佳琳、瑩
意見與回饋	109. 6-9月無針扎。 1. 宣導針扎緊急流程。 2. 沒有用完的麻藥丟棄至 碎藥物小藍桶。

課程時間	109 年 12 月 19 日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 佳琳、瑩
意見與回饋	109. 9月-12月無發生針扎。 1. 宣導防範針扎及緊急處理流程。 2. 藍桶 7分滿就要倒掉。

B.軟體方面

項目

評分標準

7.器械浸泡消毒

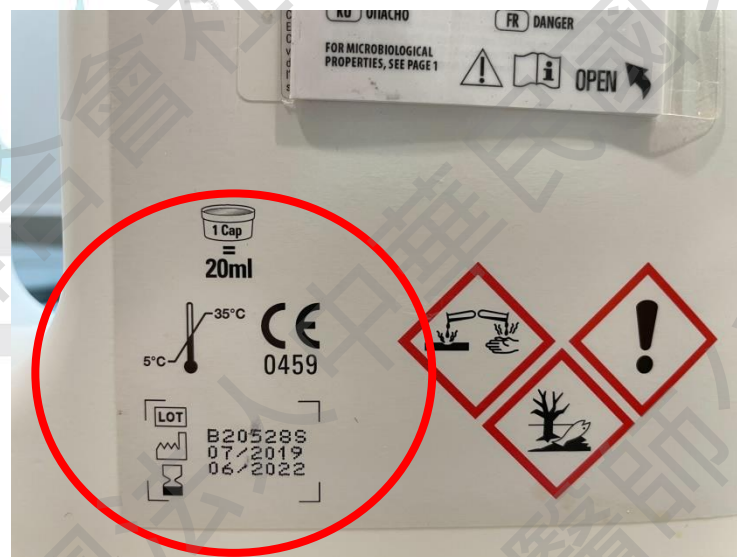
C.選擇適當消毒劑及記錄有效期限。

檔案：照片(上限2張)

編號：B07C1、B07C2(可與A03C1、A03C2重複)



及



備註：如有效日期不易辨識，
可再拍1張效期近照。

B.軟體方面

項目

評分標準

7.器械浸泡消毒

B.符合C，消毒劑置於固定容器及加蓋，並覆蓋器械。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：B07B1

提醒：有蓋的泡消容器皆可



B.軟體方面

項目	評分標準
7.器械浸泡消毒	A.符合B. 記錄器械浸泡時間。

檔案：表格 (上限1張)

編號：B07A1

器械消毒滅菌監測記錄表

每日器械消毒流程
器械分類處理→沖洗→浸泡→超音波震盪→清水洗淨→乾燥器械→器械封包→消毒鍋(請放入化學指示劑)→紀錄

程序	Day 12月28日 (星期一)	12月29日 (星期二)	12月30日 (星期三)	12月31日 (星期四)	1月1日 (星期五)	1月2日 (星期六)
操作者	TE	TE	TE	TE	×	
處理時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
穿戴個人防護裝備	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
更換消毒液	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
分類處理	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
沖洗	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
浸泡	120 分鐘	120 分鐘	120 分鐘	120 分鐘	分鐘	分鐘
超音波震盪	10 分鐘	10 分鐘	10 分鐘	10 分鐘	分鐘	分鐘
清水洗淨	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
乾燥器械	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
器械封包	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
進鍋時間	19時00分	19時00分	20時30分	20時30分	時 分	時 分
消毒鍋溫度	121°C	121°C	121°C	121°C	121°C / 134°C	121°C
化學指示劑判讀						
指示劑變色	是	是	是	是	是	是
器械儲存	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B.軟體方面

項目 評分標準

8.重要醫療物品器械滅菌 C.器械清洗打包後，進鍋滅菌並標示滅菌日期。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：B08C1



或



提醒：標示日期，方式不拘，但不要弄破紙袋或妨礙蒸氣滲透。

B.軟體方面

項目

評分標準

8.重要醫療物品器械
滅菌

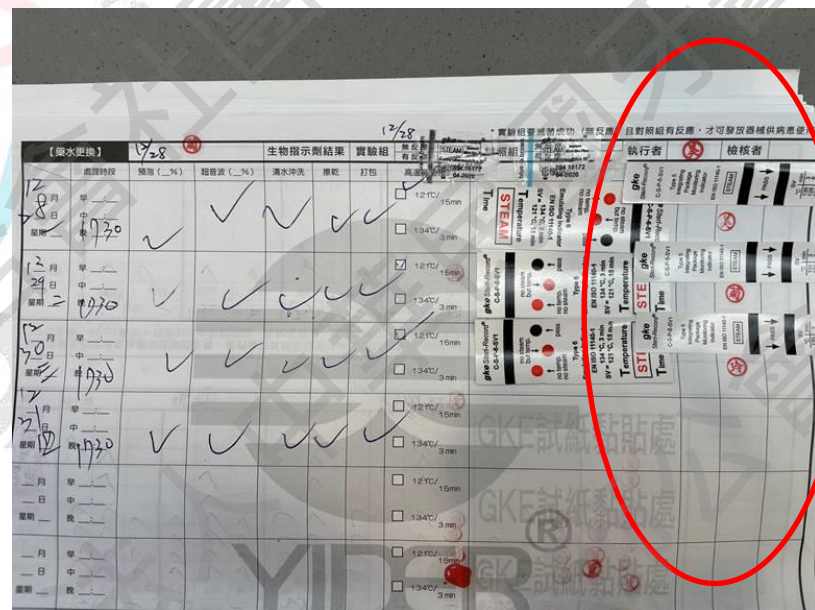
B.符合C，化學指示劑監測，並完整紀錄。

檔案：照片及表格(上限2張)

編號：B08B1、B08B2



及



提醒：最好使用第3級以上化學指示劑，以符合作業細則要求

B.軟體方面

項目

評分標準

8.重要醫療物品器械
滅菌

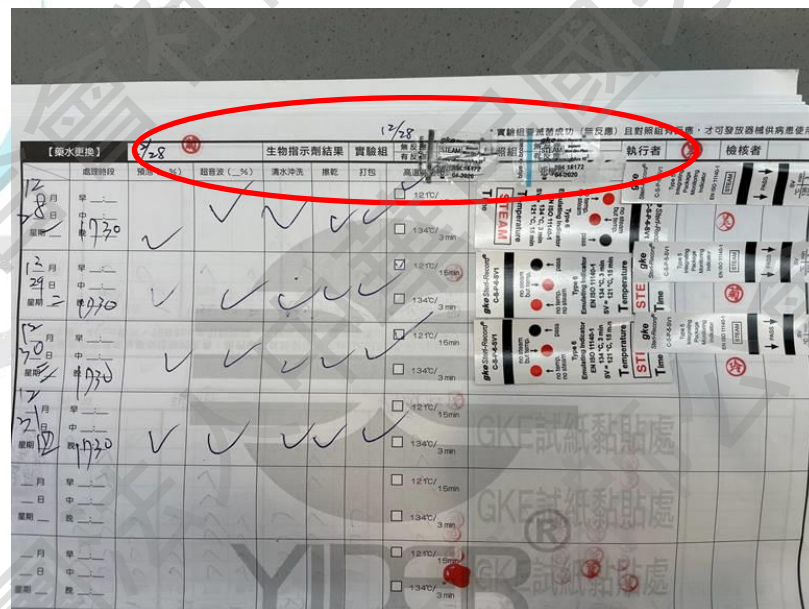
A.符合B，每週至少一次生物指示劑監測及消毒鍋檢測，並完整紀錄。

檔案：照片及表格(上限2張)

編號：B08A1、B08A2(B08A2可與B08B2相同)



及



B.軟體方面

項目

評分標準

9.滅菌後器械貯存

C.滅菌後器械應放置乾淨、乾燥且有覆蓋物之處，並依效期先後使用。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：B09C1



或



B.軟體方面

項目

評分標準

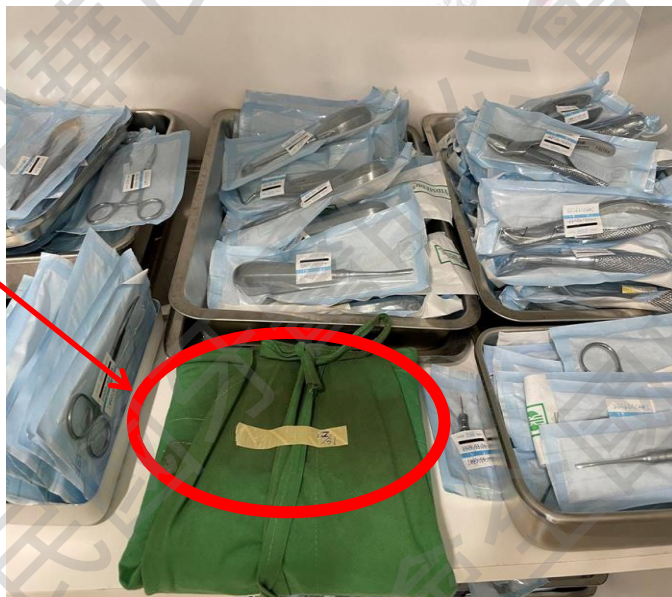
9.滅菌後器械貯存

B.符合C，器械貯存不超過有效期限(打包袋器械貯存不超過一個月其餘一週為限)。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：B09B1

布包上也有打包日期



或



B.軟體方面

項目 評分標準

9.滅菌後器械貯存 A.符合B，器械定期清點，若包裝破損或過期器械，需重新清洗打包滅菌，並有紀錄可查詢。

檔案：表格(上限1張)

編號：B09A1

每月第二個星期六執行

B-9 消毒包裝袋破損或過期重新消毒記錄表

Day	程序	消毒包裝袋	化學指示劑判讀	變色	重消紀錄
5月1日 (星期一)	包裝破損	1	1250 Type 4 STEAM 121-134°C (250-273°F)	操作者 12	滅菌日期 5.9
	過期器械	0	Line turns as dark or darker than color match when processed	有效迄日 6.9	
6月13日 (星期六)	包裝破損	0	1250 Type 4 STEAM 121-134°C (250-273°F)	操作者 12	滅菌日期 6.13
	過期器械	3	Line turns as dark or darker than color match when processed	有效迄日 7.13	
7月11日 (星期一)	包裝破損	1	1250 Type 4 STEAM 121-134°C (250-273°F)	操作者 12	滅菌日期 7.11
	過期器械	3	Line turns as dark or darker than color match when processed	有效迄日 8.11	
8月15日 (星期一)	包裝破損	0	1250 Type 4 STEAM 121-134°C (250-273°F)	操作者 12	滅菌日期 8.15
	過期器械	2	Line turns as dark or darker than color match when processed	有效迄日 9.15	
9月12日 (星期一)	包裝破損	1	1250 Type 4 STEAM 121-134°C (250-273°F)	操作者 12	滅菌日期 9.12
	過期器械	1	Line turns as dark or darker than color match when processed	有效迄日 10.12	
10月16日 (星期一)	包裝破損	1	1250 Type 4 STEAM 121-134°C (250-273°F)	操作者 12	滅菌日期 10-16
	過期器械	3	Line turns as dark or darker than color match when processed	有效迄日 11-16	
11月14日 (星期一)	包裝破損	1	1250 Type 4 STEAM 121-134°C (250-273°F)	操作者 12	滅菌日期 11.14
	過期器械	1	Line turns as dark or darker than color match when processed	有效迄日 12.14	
12月12日 (星期一)	包裝破損	1	1250 Type 4 STEAM 121-134°C (250-273°F)	操作者 12	滅菌日期 12-12
	過期器械	3	Line turns as dark or darker than color match when processed	有效迄日 01-12	
月 日 (星期一)	包裝破損		化學指示劑黏貼處	<input type="checkbox"/> 是 操作者	滅菌日期
	過期器械			<input type="checkbox"/> 否 有效迄日	
月 日 (星期一)	包裝破損		化學指示劑黏貼處	<input type="checkbox"/> 是 操作者	滅菌日期
	過期器械			<input type="checkbox"/> 否 有效迄日	

B.軟體方面

項目

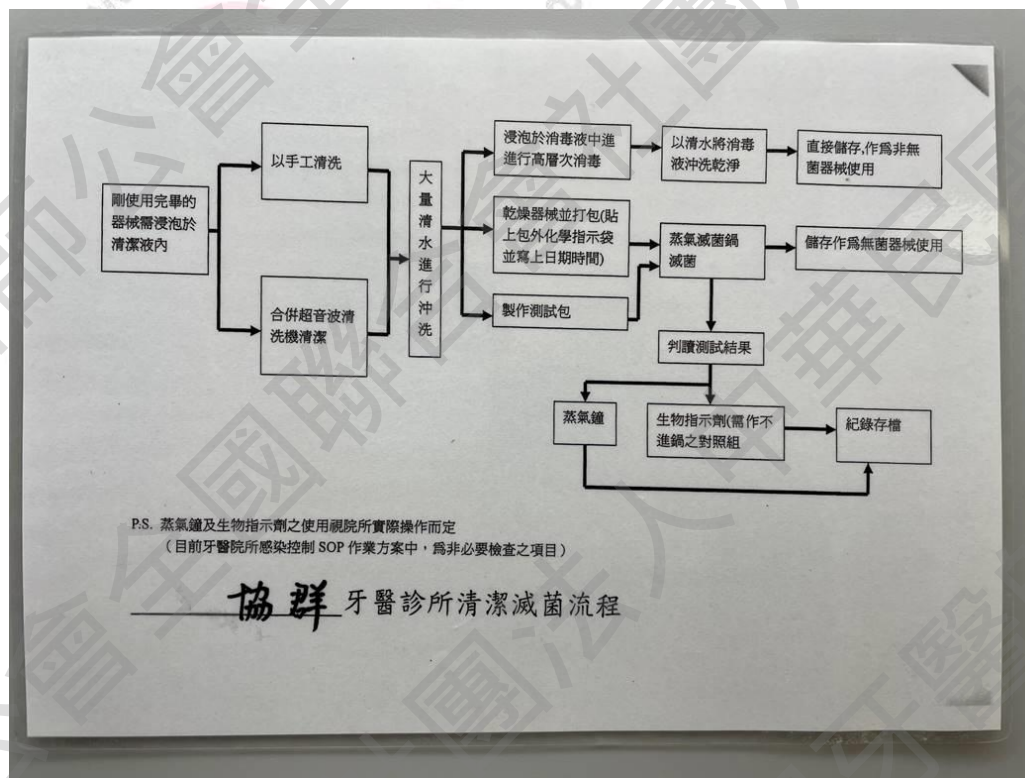
評分標準

10.感染管制流程制訂

C.診所須依牙科感染管制SOP，針對自家診所狀況，制訂看診前後感染管制流程、器械滅菌消毒流程及紀錄表。

檔案：表格(上限1張)

編號：B10C1



B.軟體方面

項目

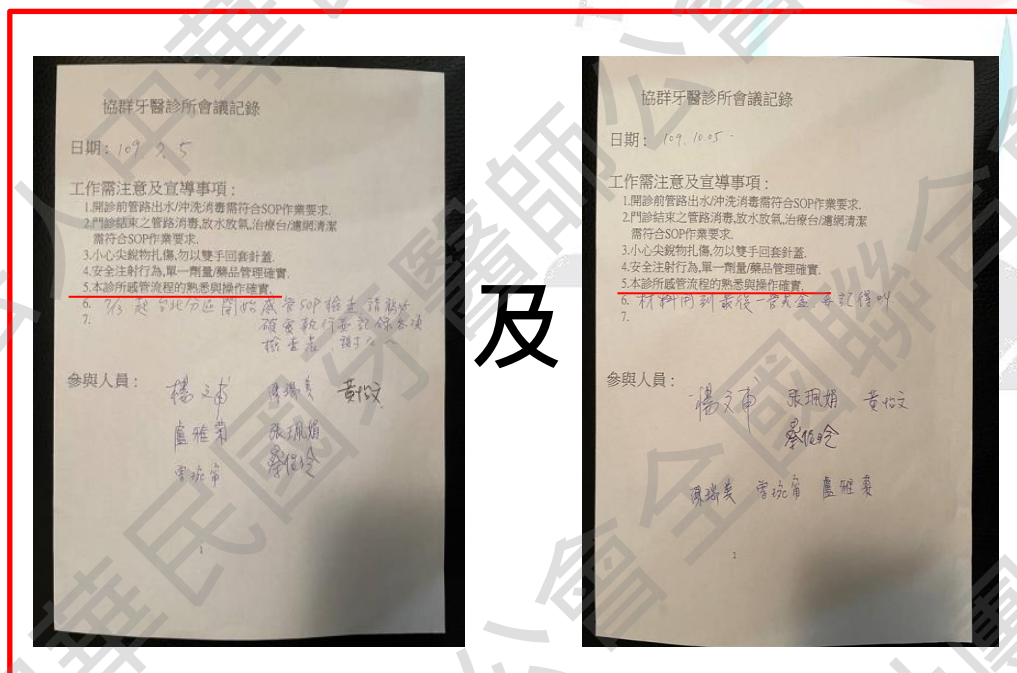
評分標準

10.感染管制流程制訂 B.符合C，診所定期全員宣導及遵循，並有完備紀錄存檔。

檔案：照片或會議紀錄(上限2張)

編號：B10B1、B10B2

編號：B10B1



及

或

3.6.9.13 看診前後感染控制流程課程	
課程時間	109 年 6 月 20 日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 林林林, 黃, 張瑞英, 盧雅萍, TOCC, 噴酒精
意見與回饋	1. 看診病人要戴口罩, 注意室內 1.5m 距離 2. 注意室內 1.5m 距離 3. 1.5m 距離內 8-1000 張
課程時間	109 年 9 月 26 日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 林林林, 黃, 張瑞英, 盧雅萍, TOCC, 噴酒精
意見與回饋	1. 看診病人要戴口罩, 注意室內 1.5m 距離 2. 注意室內 1.5m 距離
課程時間	109 年 12 月 19 日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 林林林, 黃, 張瑞英, 盧雅萍, TOCC, 噴酒精
意見與回饋	1. 看診病人要戴口罩, 注意室內 1.5m 距離 2. 注意室內 1.5m 距離

*本表請加以拷貝留存

B.軟體方面

項目

評分標準

10.感染管制流程制訂

A.符合B，院所內70%工作人員，每年參加一小時感管教育訓練課程，建立手部衛生教育訓練，得包括線上數位學習課程，並造冊存查。

檔案：表格或記錄(上限2張)

編號：B10A1

編號：B10A2

道德牙醫診所

編號	員工姓名	職稱	感控課程	日期	授課單位
1	賴道德	醫師	yes	109/08	牙醫師公會
2	馬久	醫師			
3	鄧大平	醫師	yes	109/03	牙全聯會
4	蔡佳恩	助理	yes	109/08	牙醫師公會
5	陳亞雯	助理	yes	109/08	牙醫師公會
6	張惠妹	助理			
7	王淨文	助理	yes	109/01	阿達廠商牙助班
8	李梅	助理	yes	109/07	簡泰廠商至本院授課
9	莊熟	助理	yes	109/07	簡泰廠商至本院授課
10					
11					
12					
13					

員工SOP課程總表

及



或



B.軟體方面

項目

評分標準

11.安全注射行為

C.單一劑量或單次使用包裝的注射藥品僅限單一病人單次使用(如:沒打完之麻藥管不可供他人使用)。

檔案：照片(上限**1**張)

編號：B11C1



B.軟體方面

項目

評分標準

11.安全注射行為

B.符合C，院所定期全員宣導及遵循，並有完備紀錄存檔。

檔案：照片或會議紀錄(上限2張)

編號：B11B1、B11B2

及

或

協群牙醫診所會議紀錄

日期：109.7.5

工作需注意及宣導事項：

- 1.開診前管路出水/沖洗消毒需符合SOP作業要求。
- 2.門診結束之管路消毒、放水放氣、治療台/濾網清潔需符合SOP作業要求。
- 3.小心尖銳物扎傷，勿以雙手回套針蓋。
- 4.安全注射行為，單一劑量/藥品管理確實。
- 5.本診所感管流程的熟悉與操作確實。
6. 7/5起台北分區開始感管SOP檢核訪談。
7. 確實執行並記錄各項檢查表，謝謝。

參與人員：楊文市 張珮娟 黃怡文
盧雅柔 廖婉婷

1

協群牙醫診所會議紀錄

日期：109.10.05

工作需注意及宣導事項：

- 1.開診前管路出水/沖洗消毒需符合SOP作業要求。
- 2.門診結束之管路消毒、放水放氣、治療台/濾網清潔需符合SOP作業要求。
- 3.小心尖銳物扎傷，勿以雙手回套針蓋。
- 4.安全注射行為，單一劑量/藥品管理確實。
- 5.本診所感管流程的熟悉與操作確實。
- 6.材料用到最後一管或盒，再記得叫。
- 7.

參與人員：楊文市 張珮娟 黃怡文
廖婉婷 廖婉婷 盧雅柔

1

6月、12月全行會議紀錄
防範針扎及意外針扎處理流程課程

課程時間	109年6月20日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 佳琳、萱
意見與回饋	109.1-6月無針扎。 1.宣導針扎緊急處理流程。 2.沒有用完的麻藥丟棄。 要丟棄

課程時間	109年9月26日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 佳琳、萱
意見與回饋	109.6-9月無針扎。 1.宣導針扎緊急處理流程。 2.沒有用完的麻藥丟棄至 藥棄物小量桶。

課程時間	109年12月19日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 佳琳、萱
意見與回饋	109.9月-12月無發生針扎。 1.宣導防範針扎及緊急處理流程。 2.藍桶7分滿就要倒掉。

B.軟體方面

項目

評分標準

11.安全注射行為

A.符合B，定期檢討及改善，並有紀錄可查。

檔案：表格或會議紀錄(上限2張)

編號：B11A1、B11A2



及

6月、10月新行會議紀錄 防範針扎及意外針扎處理流程課程	
課程時間	109年6月20日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 佳琳、管、
意見與回饋	109.1-6月無針扎。 1. 宣導針扎緊急處理流程。 2. 沒有用完的麻藥丟棄至藥桶。
課程時間	109年9月26日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 佳琳、管、
意見與回饋	109.6-9月無針扎。 1. 宣導針扎緊急處理流程。 2. 沒有用完的麻藥丟棄至藥桶。
課程時間	109年12月19日
課程地點	診所
指導人員	Dr.
參與人員	Dr. 佳琳、管、
意見與回饋	109.9月-12月無針扎。 1. 宣導防範針扎及緊急處理流程。 2. 藥桶7分滿就要倒掉。

B.軟體方面

項目

評分標準

12.一人一機

C.高速手機清洗並以滅菌袋包裝後，進鍋滅菌並標示滅菌日期。

檔案：照片(上限2張)

編號：B12C1

提醒：

呈現至少4支手機打包狀態



B.軟體方面

項目

評分標準

12.一人一機

B.符合C，放置包內包外化學指示劑監測，並完整紀錄。

檔案：照片及表格(上限2張)

編號：B12B1、B12B2



及

【開水使用】		12/28		生物指示劑結果		實驗組		執行者		檢核者	
處理時間	溫度 (°C)	時間 (min)	溫度 (°C)	溫度 (°C)	時間 (min)	溫度 (°C)	時間 (min)	溫度 (°C)	時間 (min)	溫度 (°C)	時間 (min)
12月28日 早	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月28日 中	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月28日 晚	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月29日 早	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月29日 中	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月29日 晚	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月30日 早	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月30日 中	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月30日 晚	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月31日 早	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月31日 中	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15
12月31日 晚	121	15	✓	✓	✓	121	15	121	15	121	15

B.軟體方面

項目

評分標準

12.一人一機

A.符合B，每週至少一次生物指示劑監測及消毒鍋檢測，並完整紀錄。

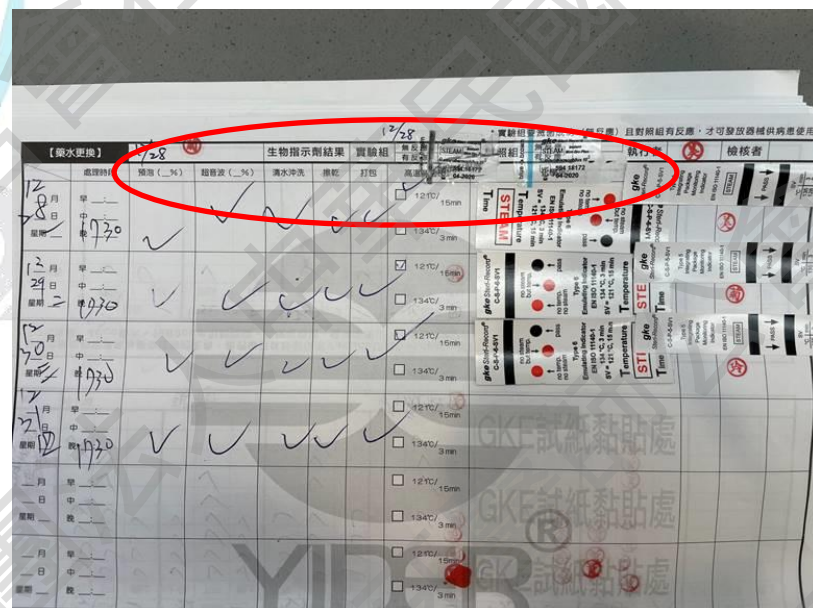
檔案：照片及表格(上限2張)

編號：B12A1、B12A2

可與B08A1、B08A2相同



及



感管懶人包-1

>110年完成VPN上傳SOP評核資料

>110年免6%-8%院所抽訪!

全面評核

- 3月底前以VPN上傳SOP評核資料
- 109年曾實地訪視合格之院所→除外

VPN
評核不合格

- 6月底前實地訪查

實訪不合格

- 停止申報SOP診察費
- 核扣SOP與一般診察費差額
- 持續複查至合格

感管懶人包-2

110年7月起，感管診察費=唯一診察費！

全體院所均需
符合加強感染
管制實施方案

預計取消
一般診察費
(5月研商再議)

拒絕公會輔導、
屢次無法改善者：
健保署將以特管辦法
記點、恐無法續約
甚至健保停約

感管懶人包-3

考評內容相同

110年SOP考評內容
是不是變難了？

110年考評內容與
109考評內容**相同**

只是需VPN上傳
評核資料

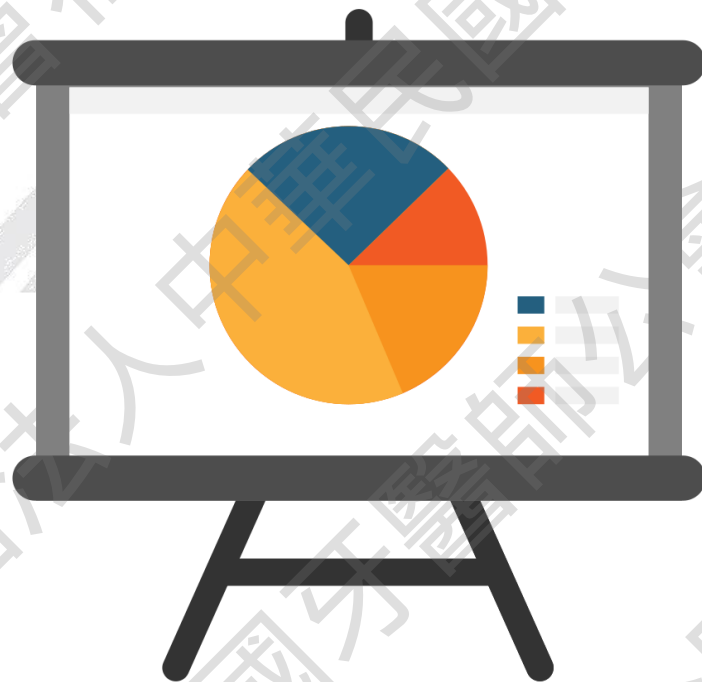
拍攝符合評核要求的
照片再上傳就OK



感管懶人包-4

留意各分區審查分會、各縣市公會宣導訊息

- 本範例已提供給六區審查分會
- 除了自行閱讀範例說明外，也請留意各分區各縣市公會的宣導訊息。





簡報製作、圖片提供：楊文甫、曾士哲醫師

意見修訂：吳迪醫師

版權所有：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

授權非營利的轉載利用，請保留完整授權資訊，禁止刪改內容

(修訂內容尚依健保署公告為準)