

檔 號：  
保存年限：

## 牙醫門診醫療服務高屏區審查分會 函

地址：高雄博愛路郵局 147 號信箱  
傳真：(07)2117005  
聯絡人及電話：葉淑真 (07)2315151 轉 2363  
電子郵件信箱：dental.kkpp@msa.hinet.net

受文者：詳正本

發文日期：中華民國 109 年 2 月 17 日  
發文字號：(109)高屏牙穆字第 009 號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附件：如主旨

主旨：衛生福利部中央健康保險署公告修訂「牙醫門診加強感染管制實施方案」，並自 109 年 4 月 1 日起生效，敬請周知所屬會員，所有醫療院所請重新填寫作業考評表，務必於 109 年 3 月 16 日前，函送至中央健康保險署高屏業務組核備，以維護會員申報權益。

說明：

- 一、依據牙全源字第 1167 號函辦理。
- 二、(一)旨揭考評表公告修訂重點如下：
  - 1、「牙醫院所感染管制 SOP 作業考評表」修訂表單格式。
  - 2、B. 軟體方面第 8 項為重要醫療物品器械滅菌。。
  - 3、新增 B. 軟體方面第 12 項「一人一機」。
- (二)檢附高屏業務組提供之高屏區版「牙醫院所感染管制 SOP 作業考評表」(自評表)，詳如附件，請院所重新填寫並加蓋診所簽約大小章後，務必於 109 年 3 月 16 日前函送中央健康保險署高屏業務組核備。
- 三、另新增之「牙醫巡迴醫療、特殊醫療、矯正機關之牙醫服務感染管制 SOP 作業考評表」，該如何填寫，待高屏業務組確認提供新製表格後，再另行周知會員。

四、上述公告修訂電子檔已刊登於全聯會網站，供會員自行下載。

全聯會網址：[www.cda.org.tw](http://www.cda.org.tw)；路徑：法規資料庫 > 全民健保  
總額相關法規 > [總額相關法規](#)。

正本：高雄市牙醫師公會、屏東縣牙醫師公會、澎湖縣牙醫師公會

主任委員 吳享穆

## 申 請 單

本院所申請參與「牙醫門診加強感染管制實施方案」，檢送「牙醫院所感染管制 SOP 作業考評表(自評表)」，各項目自評結果皆符合 C 級以上。

### A. 硬體設備方面：

項目	評分標準	自評	備註
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。		
	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。		
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。		
	B. 符合 C 定期清潔維護，有清潔紀錄本可供查詢。。		
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。		
	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。		
	A. 符合 B，具有滅菌後乾燥之滅菌器。		
4. 診間環境清潔	C. 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。		
	A. 符合 B，物品依序置於櫃中，並保持清潔。		

### B. 軟體方面：

項目	評分標準	自評	備註
1. 完備病人預警防範措施	C. 看診前詢問病人病史。		
	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。		
	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。		
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。		
	B. 符合 C，視狀況穿戴面罩或眼罩。		
	A. 符合 B，並依感染管制原則「減少飛沫氣霧」執行看診。		
3. 開診前治療台消毒措施	C. 治療台擦拭清潔，管路出水二分鐘，痰盂水槽流水三分鐘，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)沖洗管路三分鐘。		
	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。		
	A. 符合 B，完備紀錄存檔。		
4. 門診結束後治療台消毒措施	C. 治療台擦拭清潔，管路消毒放水放氣，清洗濾網。		
	B. 符合 C，診所定期全員宣導及遵循。		
	A. 符合 B，完備紀錄存檔。		

項目	評分標準	自評	備註
5. 完善廢棄物處置(註一)	C. 有合格清運機構清理廢棄物及冷藏設施。		
	B. 符合 C, 醫療廢棄物與毒性廢棄物依法分類、貯存與處理。		
	A. 符合 B, 備有廢棄物詳細清運紀錄。		
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。		
	B. 符合 C, 診所定期全員宣導。		
	A. 符合 B, 完備紀錄存檔。		
7. 器械浸泡消毒(註二)	C. 選擇適當消毒劑及記錄有效期限。		
	B. 符合 C, 消毒劑置於固定容器及加蓋, 並覆蓋器械。		
	A. 符合 B, 記錄器械浸泡時間。		
8. 器械滅菌(註二)	C. 器械清洗打包後, 進鍋滅菌並標示滅菌日期。		
	B. 符合 C, 化學指示劑監測, 並完整紀錄。		
	A. 符合 B, 每週至少一次生物監測劑監測及消毒鍋檢測, 並完整紀錄。		
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。		
	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)。		
	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。		
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, 制訂看診前後感染控制流程、器械滅菌消毒流程及紀錄表。		
	B. 符合 C, 診所定期全員宣導及遵循, 並有完備紀錄存檔。		
	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。		
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)。		
	B. 符合 C, 院所定期全員宣導及遵循, 並有完備紀錄存檔。		
	A. 符合 B, 定期檢討及改善, 並有紀錄可查。		
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。		
	B. 符合 C, 放置包內包外化學指示劑監測, 並完整紀錄。		
	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。		

備註: 1、考評標準: 評分分為 A、B、C, 不符合 C 則為 D, 任一項目得 D 則不合格。

2、自評合格院所於次月開始申報感管門診診察費。

院所代號:

院所名稱:

診所合約大小章:

中華民國:      年      月      日