

新竹縣 113 年托嬰中心因應腸病毒防疫作為現況查檢表

機構名稱：_____（機構戳章） 查檢日期： 年 月 日

填表注意事項：評為「不符合」之項目，請註明應改善事項並儘速完成改善。

查核基準項目	查核基準	評核方式	評分標準	應改善事項
工作人員健康管理	1. 有限制出現疑似腸病毒感染常見症狀（發燒、咽峽及身體出現小水泡或潰瘍、皮膚出現紅疹、腹瀉或嘔吐等）之員工，從事照護或準備飲食之服務。	文件紀錄 檢閱、現場訪談	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
工作人員感染管制教育訓練	2. 教育工作人員了解腸病毒的傳染方式、感染時常見症狀及預防方法等。	文件紀錄 檢閱、現場訪談	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
環境清潔	3. 工作人員能正確配製漂白水濃度（依「托嬰中心感染管制手冊」一般消毒使用 1,000 ppm，若為排泄物或嘔吐物等污染物則以 5,000 ppm 處理）。	現場抽測	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	4. 保持環境清潔與通風，並定期消毒。	實地察看、 紀錄檢閱	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
防疫機制之建置	5. 洗手用品充足且均在使用效期內。	實地察看	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	6. 托育人員正確執行且落實手部衛生，包含洗手時機及洗手步驟「內外夾弓大力完」。	實地察看、 現場抽測	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	7. 有宣導手部衛生及咳嗽禮節。	文件檢閱、 實地察看	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	8. 宣導（張貼衛教海報、發送衛教單、電子網絡通知等）腸病毒防治相關資訊，提醒工作人員及家長注意。	實地察看、 文件紀錄 檢閱	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	9. 訂定家長（或接送受託兒童者）管理規範並張貼於明顯處，提供手部衛生所需設施（乾洗手或濕洗手），請家長接送前洗手，必要時戴口罩。	文件檢閱、 實地察看	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
感染預防處理與監測	10. 每日對工作人員及受託兒童進行腸病毒之症狀監視。	文件紀錄 檢閱、現場訪談	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	

查核基準項目	查核基準	評核方式	評分標準	應改善事項
	11. 依規定落實腸病毒通報作業(如新竹縣衛生局腸病毒通報網、人口密集機構傳染病監視作業登錄系統)。	現場抽測	○符合 ○不符合	
	12. 是否瞭解並落實本縣腸病毒防疫措施(112.9.1 縣府公告)、病童是否請假至少連續7日	文件紀錄 檢閱、現場訪談、	○符合 ○不符合	
	13. 具有腸病毒群聚感染事件處理作業流程之文件。	文件檢閱	○符合 ○不符合	
	14. 有疑似感染個案之處理流程，包括通知相關人員或單位、安排照顧之工作人員、使用個人防護裝備、與他人區隔、安排個案就醫或返家等。	文件紀錄 檢閱、現場訪談、 實地察看	○符合 ○不符合	

<p>其他建議(對受查機構執行感管業務之其他建議事項，前述應改善事項不必再列)：</p> <p><input type="checkbox"/>無</p> <p><input type="checkbox"/>建議簡述如下：</p>	<p>受查機構回饋意見：</p> <p><input type="checkbox"/>無意見</p> <p><input type="checkbox"/>意見簡述如下：</p>
--	--

查核委員簽名：

地方主管機關簽名：

受查機構代表簽名：