填表日期：中華民國　　年　　月　　日

(機構用)

**衛生福利部○○○年度住宿機構**

**強化感染管制獎勵計畫申請表**

申請單位用印

負責

人章

|  |  |
| --- | --- |
| 機構名稱 |  |
| 機構統一編號 |  | 機構代碼 | (衛生福利部長照機構暨長照人員管理資訊系統之機構代碼) |
| 機構類型 | ■老人福利機構□一般護理之家□精神護理之家 | □身心障礙住宿式機構□依長期照顧服務法設立之住宿式長照機構 |
| 機構地址 |  |
| 負責人(職稱) |  | 承辦人 |  | 連絡電話 |  |
| E-mail |  |
| 合約醫院名稱 | (未申請指標四者免填) |
| 合約醫院醫事機構代碼 | (未申請指標四者免填) |
| 獎勵指標申請 | 獎勵機構類型：□第一類(49床以下) □第二類(50-99床)□第三類(100-149床) | □第四類(150-199床)□第五類(200床(含)以上) |
| 申請獎助別：■必選指標一、二及三(基礎獎勵)□指標四(加成獎勵)，選取本指標請擇一勾選以下選項：　○達成事項1、2及3　○達成事項1、2、3及5　○達成事項1、2、3及4　○達成事項1、2、3、4及5□指標五(加成獎勵)，選取本指標請勾選以下選項：　○桌上演習　○實地演習□指標六(加成獎勵) |
| 總申請金額 | 【機構】新臺幣： 元【醫院】新臺幣： 元總計新臺幣： 元。 |
| 計畫內容概要 | 1. 填寫必選指標一、二及三；指標四、五及六(由機構自行評估可達成之指標，亦可不選)。並依據公告計畫感染管制指標之說明及評核方式基準，**需簡述達成方式**。
2. 以下為範例：

--------------------上述文字內容請刪除--------------------指標一：配合主管機關填報系統資料達成方式：1. 於「長照機構暨長照人員管理資訊系統」或「全國身心障礙福利資訊整合平台」建置住宿機構基本資料、住民名冊、服務人員(含感染管制專責人員)名冊。
2. 感染管制專責人員資格符合「長期照護矯正機關（構）與場所執行感染管制措施及查核辦法」第4條第2項之規定，為機構護理人員○○○。
3. 每月5日前更新系統住宿機構相關資訊，以達資料正確性；住民入住○日內登打住民資料、人員異動○日內更新人員資料、資料正確性之檢核機制、資料更新頻率、負責更新資料人員…等。

指標二：感染管制專責人員設置及執行情形達成方式：1. 感染管制專責人員：依「長期照顧矯正機關(構)與場所執行感染管制措施及查核辦法」規定設置之人員，為機構護理人員○○○。
2. 感染管制專責人員須規劃及執行住宿機構內感染管制相關業務，如：服務對象及工作人員健康管理及追蹤、服務對象及工作人員疫苗接種、工作人員感染管制教育訓練、環境清潔及病媒防治、住宿機構內洗手設施及進行手部衛生稽核、衛材及器械之清潔消毒或滅菌及管理、防護裝備物資、隔離空間之使用、照護人員穿脫個人防護裝備之正確性、侵入性照護技術之正確性、感染事件分析、群聚感染事件處理及紀錄等。
3. 由感染管制專責人員參考範例格式訂定114年度感染管制年度計畫。
4. 114度起除完成上述應達成項目外，每年參考範例格式完成撰寫感染管制年終成果報告。

指標三：住宿機構工作人員感染管制教育訓練達成方式：1.2.3. |
| 預期效益 |  |
| (申請單位用印、負責人簽章) |