

安老院感染控制進修課程2026

安老院綜合評估 2025/26 報告分享及 護理程序的感染控制須知

衛生署長者健康服務



衛生署
Department of Health



長者健康服務
Elderly Health Service

安老院綜合評估

目的

1. 了解安老院就不同健康護理方面的培訓需要

2. 指導及就安老院有待改善的地方提供建議

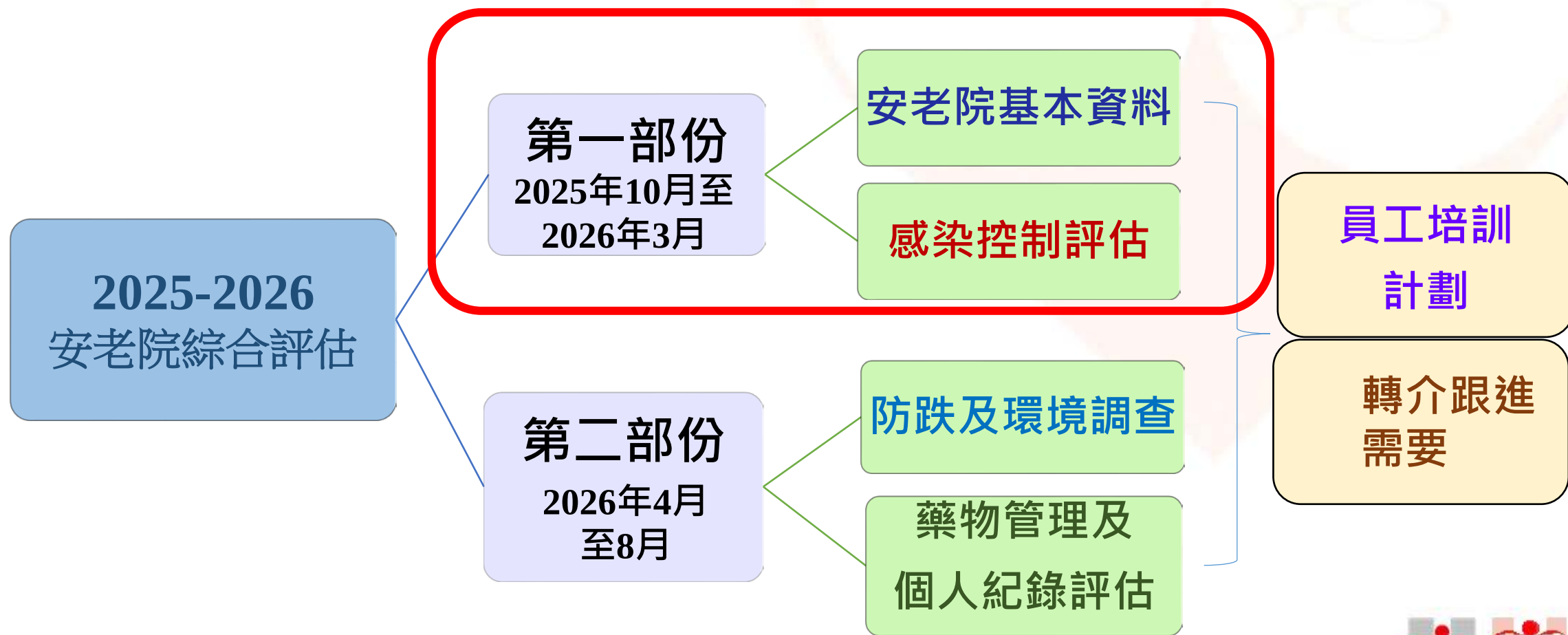
3. 跟進及監察改善的進度



安老院綜合評估

內容

衛生署長者健康外展分隊每年為全港安老院進行「安老院綜合評估」



安老院綜合評估

建議

- 建議 1 員工培訓
- 建議 2 潔手設施
- 建議 3 隔離區設施
- 建議 4 當安老院懷疑有傳染病爆發
- 建議 5 環境及潔具消毒
- 建議 6 感染控制主任職責
- 建議 7 建立安老院內的潔手文化
- 建議 8 洗手技巧
- 建議 9 潔手5時刻
- 建議 10 使用手套
- 建議 11 穿除個人防護裝備
- 建議 12 稀釋漂白水
- 建議 13 嘔吐物沾污地板上的消毒方法
- 建議 14 鮮血沾污地板上的消毒方法
- 建議 15 為多名住客更換尿片技巧



安老院綜合評估 - 第一部份

內容

3

感染控制技巧評估



慎用漂白水
安全又衛生



連續為兩位住客更換尿片

安老院綜合評估- 第一部份

日期及對象

日期: 2025年10月至2026年3月

已評估安老院數目: 826 (涵蓋率: 99.9%)

私營安老院(私院)

613 (74.2%)

非私營安老院
(資助安老院及其他)

213 (25.8%)



1

問卷

- ⇒ 住客資料及護理需要
- ⇒ 安老院的人力資源
- ⇒ 配套設施資料

表 1 安老院基本資料、感染控制調查及培訓需要評估 (2024-2026) 版本 001

長者健康外展分隊探訪日前填寫，然後於探訪當日交到外展分隊護士。

請安老院職員於

1. 填寫表格職員姓名：_____ 職級：_____

2. 擔任感染控制主任資料

a. 感染控制主任姓名：(1) _____ (2) _____

b. 職位：(可選多項) ☐ 護士 ☐ 護士 ☐ 保健員 ☐ 保健員 ☐ 其他

c. 對上一次參加感染控制技巧評估 ☐ 一年內 ☐ 一年以上 ☐ 一年內 ☐ 一年以上

3. 住客資料 (以張數或日計算)

a. 入住人數

1. 總人數 _____ 人

2. 性別

1. 男 _____ 人

2. 女 _____ 人

3. 年齡

1. <65 歲 _____ 人

2. 65-74 歲 _____ 人

3. 75-84 歲 _____ 人

4. 85-94 歲 _____ 人

5. 95-104 歲 _____ 人

6. 105 歲以上 _____ 人

4. 特別護理

需要特別護理人數 _____ 人

需要特別護理原因

1. 需要長期用成人紙尿片及需要協助更換 _____ 人

2. 由醫生證實患有認知障礙症 _____ 人

3. 長期臥床/半臥床 _____ 人

4. 鼻胃管/喉管 _____ 人

5. 需要吸痰/導管 _____ 人

6. 需要定期注射針藥/藥 _____ 人

7. 傷口/瘡口護理 _____ 人

8. 患有壓瘡 _____ 人

9. 需要長期氣喉/治療 _____ 人

10. 散尿/便秘護理 _____ 人

11. 其他護理需要 _____ 人

5. 院例

1. 去年(2024 年 1 至 12 月)院例的人次 _____ 人次

2. 轉介 _____ 人

住客資料及護理需要



住客資料及護理需要 (2025/26)

住客年齡	年齡95歲或以上的住客佔12.4% (N=8494)
需要特別護理住客	80.1%住客需要接受特別護理 (N=54822) 31.6%住客需要長期臥床 (N=21616)
約束措施	42.5%住客(N=29102) 需要使用約束 措施 ，最主要原因為有跌倒風險



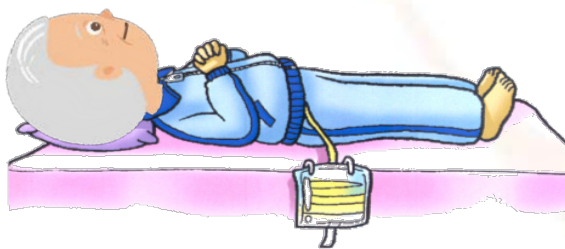
建議 1

安老院主管應按住客特別照顧需要，安排員工培訓

住客的行為問題？
溝通技巧？



預防壓力性損傷？



怎樣護理
傷口？



其他折衷辦法？
正確使用約束措施？



建議 1

安老院主管應按住客特別照顧需要，安排員工培訓



扶抱及轉移技巧

如何防跌？



餵食技巧



2

實地評估

- ⇒ 安老院環境衛生
- ⇒ 員工的感染控制知識及應用
- ⇒ 紀錄

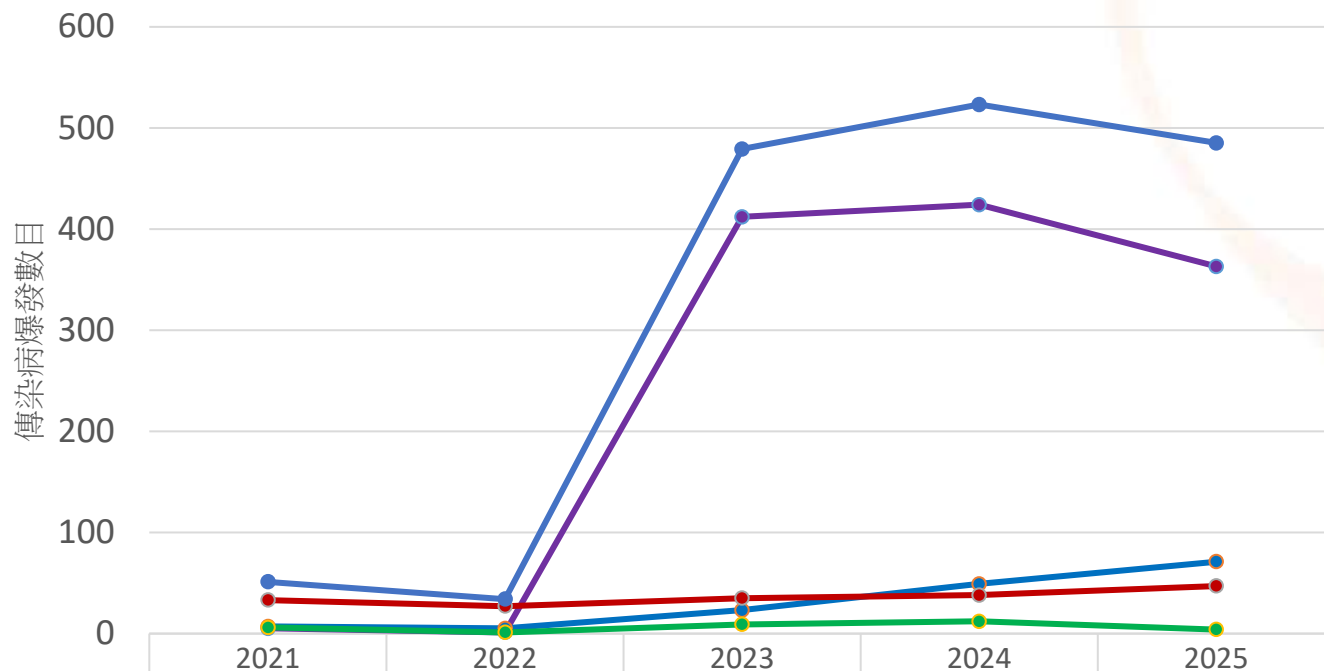


安老院環境衛生 員工的感染控制知識及 應用



安老院傳染病爆發情況

安老院傳染病爆發數目



呼吸道感染	5	1	412	424	363
腸道感染	7	5	23	49	71
疥瘡	33	27	35	38	47
其他	6	1	9	12	4
總數	51	34	479	523	485

2025* 有傳染病爆發 安老院數目 ¹	所有安老院	私院	非私院
呼吸道感染	363	179	184
腸道感染	71	33	38
疥瘡	47	26	21
其他 ²	4	2	2
總數	485	240	245

註解:

*2025年1月至12月資料由CHP提供

¹傳染病爆發記錄不包括2019冠狀病毒病

² 其他: 蠅蜆病 (1), 急性結膜炎 (1), 多重耐藥性細菌感染 (2)



整體環境/起居室/走廊

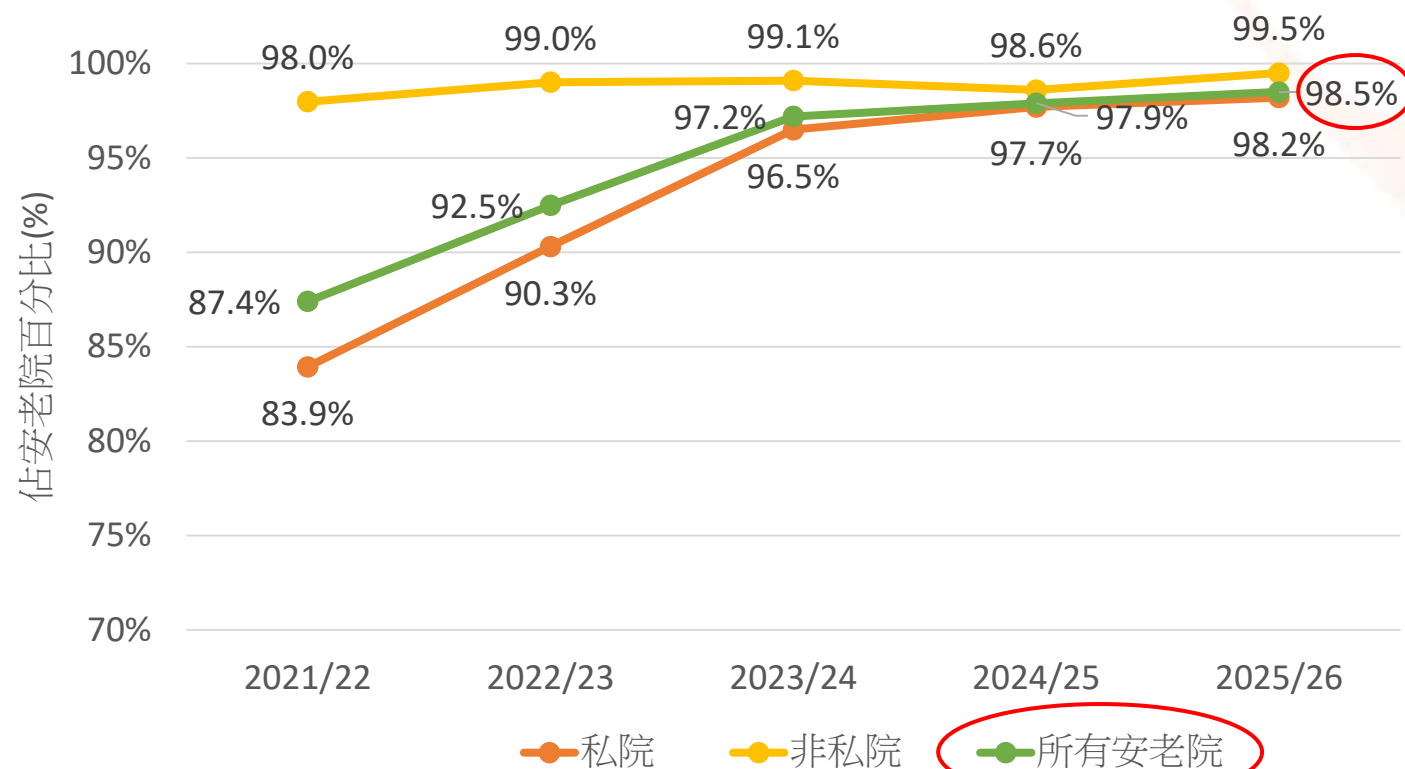
感染控制評估



安老院內潔手設施 - 洗手設施



在設有洗手設施的地方
有提供洗手液、乾手設施和有蓋垃圾桶



在設有洗手設施的地方**沒有提供**
洗手液、乾手設施和有蓋垃圾桶

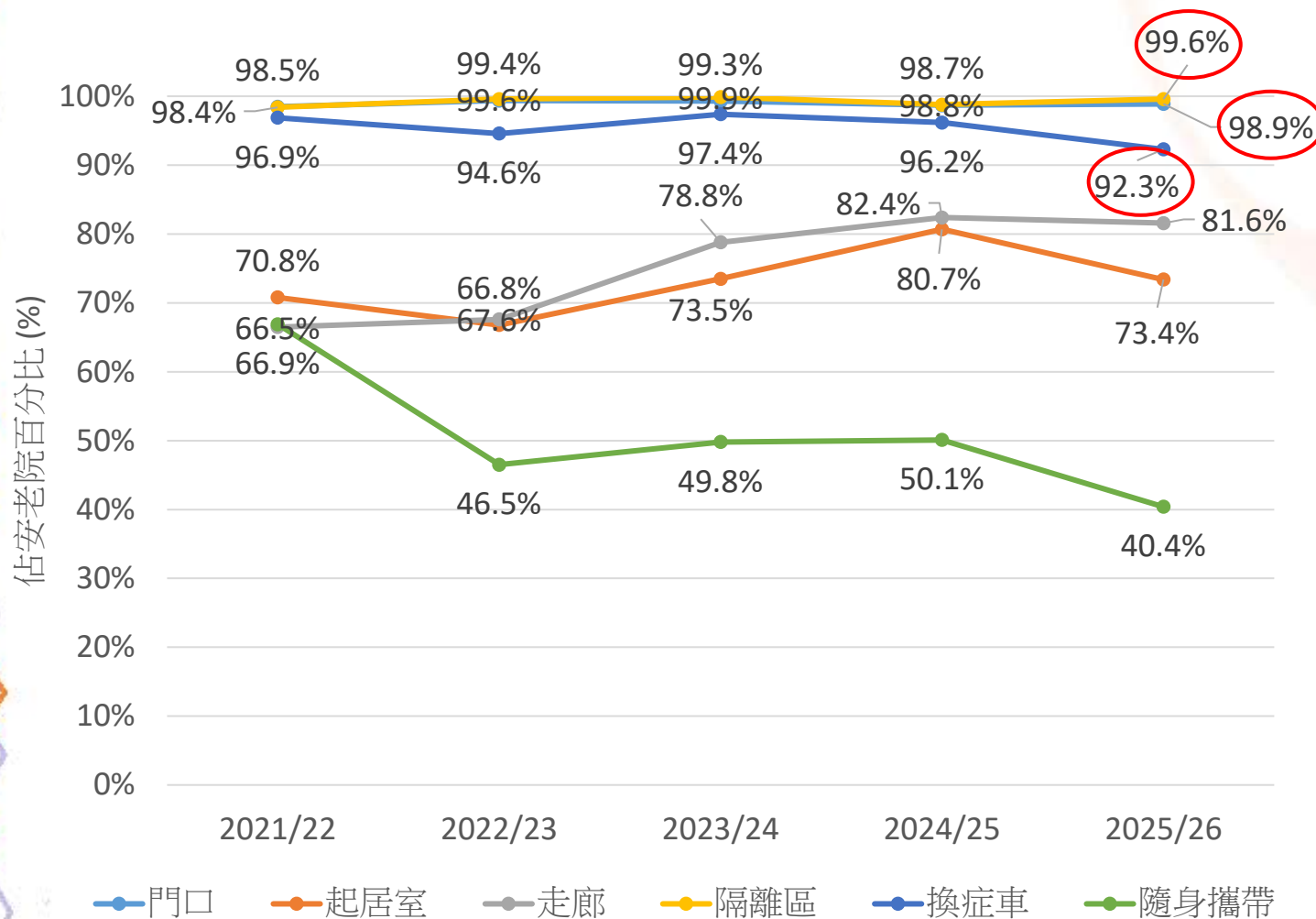
2025/26 安老院數目 (%)	所有安老院 N=826	私院 N=613	非私院 N=213
沒有提供全部 洗手設施，包括 洗手液、 乾手設施和 有蓋垃圾桶	12 (1.5%)	11 (1.8%)	1 (0.5%)



在沒有洗手設施的地方提供足夠的酒精搓手液



有提供足夠的酒精搓手液的位置



2025/26 安老院數目 (%)	所有安老院 N=826	私院 N=613	非私院 N=213
沒有 放置酒精搓手液的位置 (可選多項)			
隨身攜帶	492 (59.6%)	377 (61.5%)	115 (54.0%)
起居室	220 (26.6%)	179 (29.2%)	41 (19.2%)
走廊	152 (18.4%)	122 (19.9%)	30 (14.1%)
換症車	64 (7.7%)	51 (8.3%)	13 (6.1%)
門口	9 (1.1%)	9 (1.5%)	0 (0.0%)
隔離區	3 (0.4%)	3 (0.5%)	0 (0.0%)

註解:

¹ 整體滿意 = 門口 + 隔離室 + 換症車(如有)

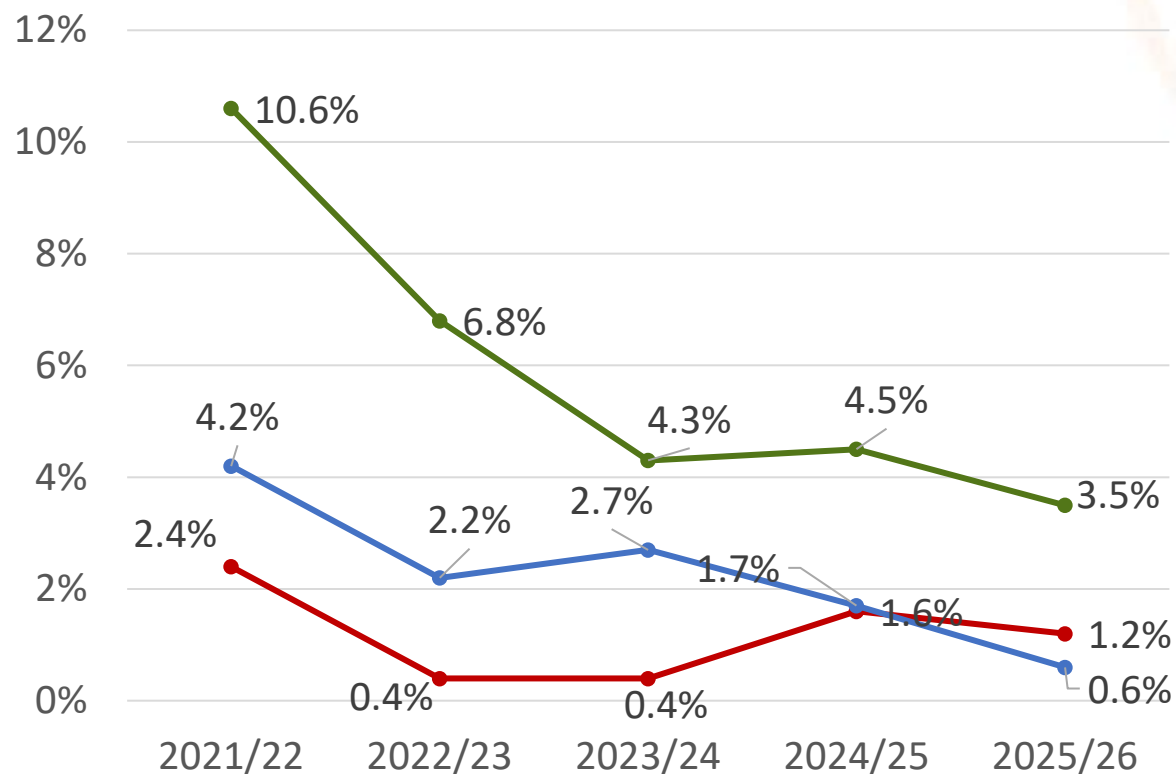


廁所潔手設施



廁所潔手設施仍需要改善的地方

佔安老院百分比 (%)



- 沒有提供足夠的梘液於洗手盆旁
- 沒有提供有蓋垃圾桶
- 沒有乾手設施

2025/26 安老院數目 (%)	所有安老院 N=826	私院 N=613	非私院 N=213
仍有需要改善地方(可選多項)			
沒有乾手設施	29 (3.5%)	26 (4.2%)	3 (1.4%)
沒有提供足夠的梘液於洗手盆旁	10 (1.2%)	9 (1.5%)	1 (0.5%)
沒有提供有蓋垃圾桶	5 (0.6%)	5 (0.8%)	0 (0.0%)



建議 2

安老院主管/感染控制主任須定期檢視院內潔手設施

所有洗手設施必須有：

1. 足夠的洗手液於洗手盆旁
2. 乾手設施
3. 有蓋垃圾桶

於下列地方提供足夠的酒精搓手液：

1. 門口
2. 隔離區
3. 換症車
4. 起居室、走廊、隨身攜帶



隔離區

感染控制評估



安老院內隔離區設施

2025/26 有隔離區 安老院數目 (%)	所有安老院 N=818 ¹	私院 N=611	非私院 N=207
仍有需要改善地方 (可選多項)			
沒有乾手設施 ²	7 (0.9%)	6 (1.0%)	1 (0.5%)
沒有洗手設施/洗手設施操作不正常	6 (0.7%)	4 (0.7%)	2 (1.0%)
沒有電子叫喚鈴 /電子叫喚鈴操作不正常	31 (3.8%)	27 (4.4%)	4 (1.9%)
沒有提供有蓋垃圾桶	5 (0.6%)	5 (0.8%)	0 (0.0%)
穿除個人防護裝備位置設於不合適的地方 / 沒有穿除個人防護裝備位置	4 (0.6%)	4 (0.5%)	0 (0.0%)
沒有可供妥善棄置受污染物品的裝置 ²	4 (0.5%)	4 (0.7%)	0 (0.0%)

92.9%
整體滿意

註解:

¹在826間安老院中, 818 間安老院有固定隔離區

² 2021/22 年度起年新選項



建議 3

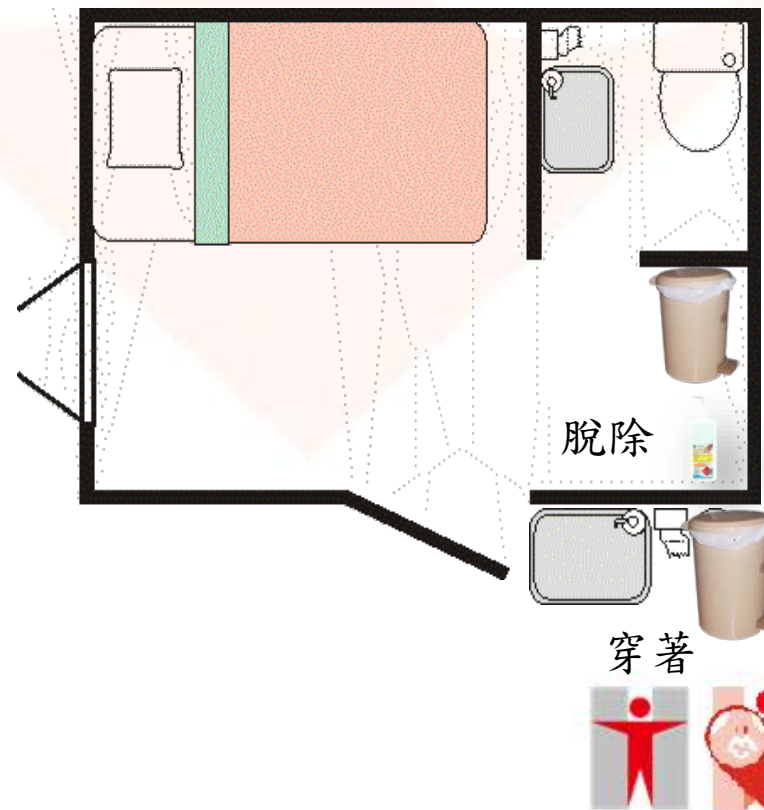
隔離區設施

安老院主管 / 感染控制主任應熟悉最新的安老院實務守則及安老院預防傳染病指引，確保安老院符合要求，並遵循感染控制建議

安老院實務守則第13章4節就隔離設施列明**基本要求**：

1. 潔手設備
2. 足夠空間穿脫個人防護裝備
3. 有蓋垃圾桶
4. 良好通風
5. **電子叫喚鈴**

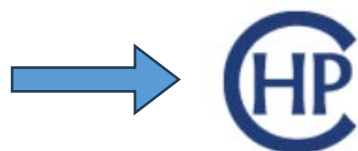
安老院主管 / 感染控制主任應將懷疑帶傳染病住客安置於隔離區，當中應備有合適的隔離設施：



感染控制設備處理及 感染控制主任知識考核



如有懷疑傳染病爆發，會通知哪些人和機構？



2025/26 (所有安老院 =826)	衛生防護 中心	醫管局社區 老人評估小 組	社會福利署 安老院牌照 事務處	安老院職員	住客	探訪者
安老院數目	824	796	805	754	706	734
百份比	99.8	96.4	97.5	91.3	85.5	89.5

後果嚴重：感染其他職員，住客及探訪者，令傳染病爆發率上升



建議 4

當安老院懷疑有傳染病爆發

1

- 通知衛生防護中心、社會福利署安老院牌照事務處、醫管局老人評估小組

2

- 通知安老院職員、住客及探訪者



3

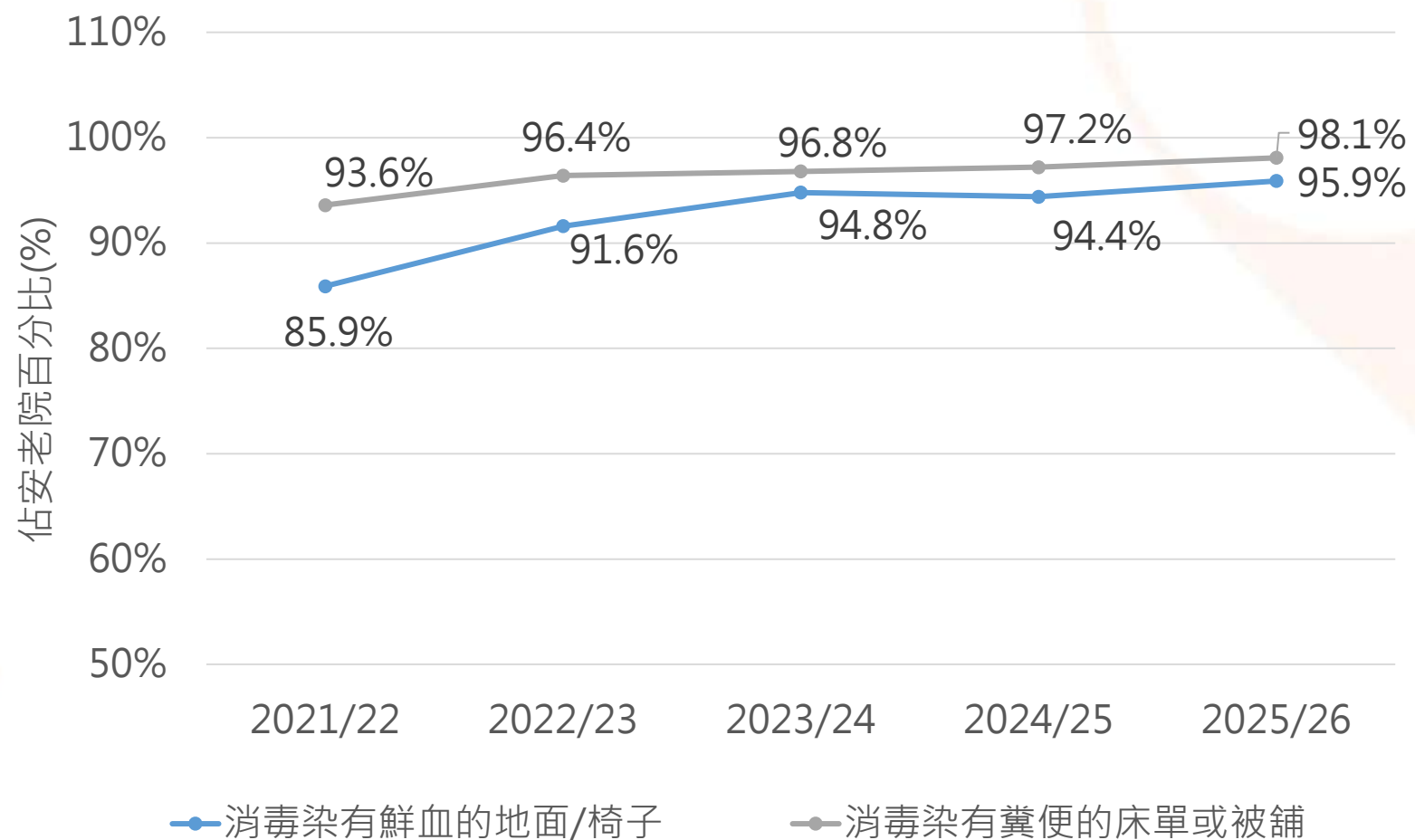
- 加強員工有關感染控制的培訓，尤其在有新員工加入

- ✓ 員工會議 / 交更 (包括夜更及休假中的員工)
- ✓ 廣播
- ✓ 張貼告示



如何消毒染有鮮血/糞便的物品？

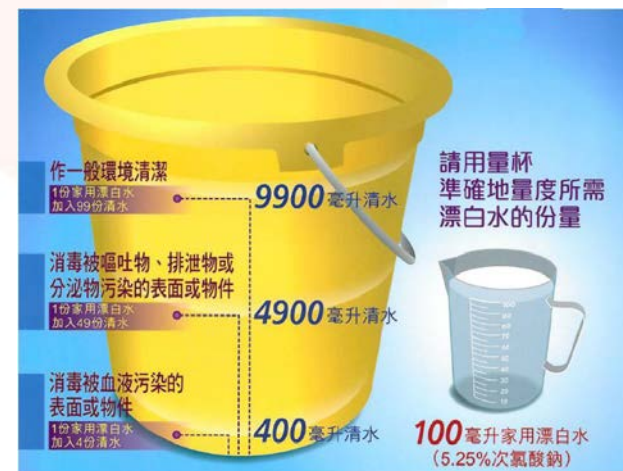
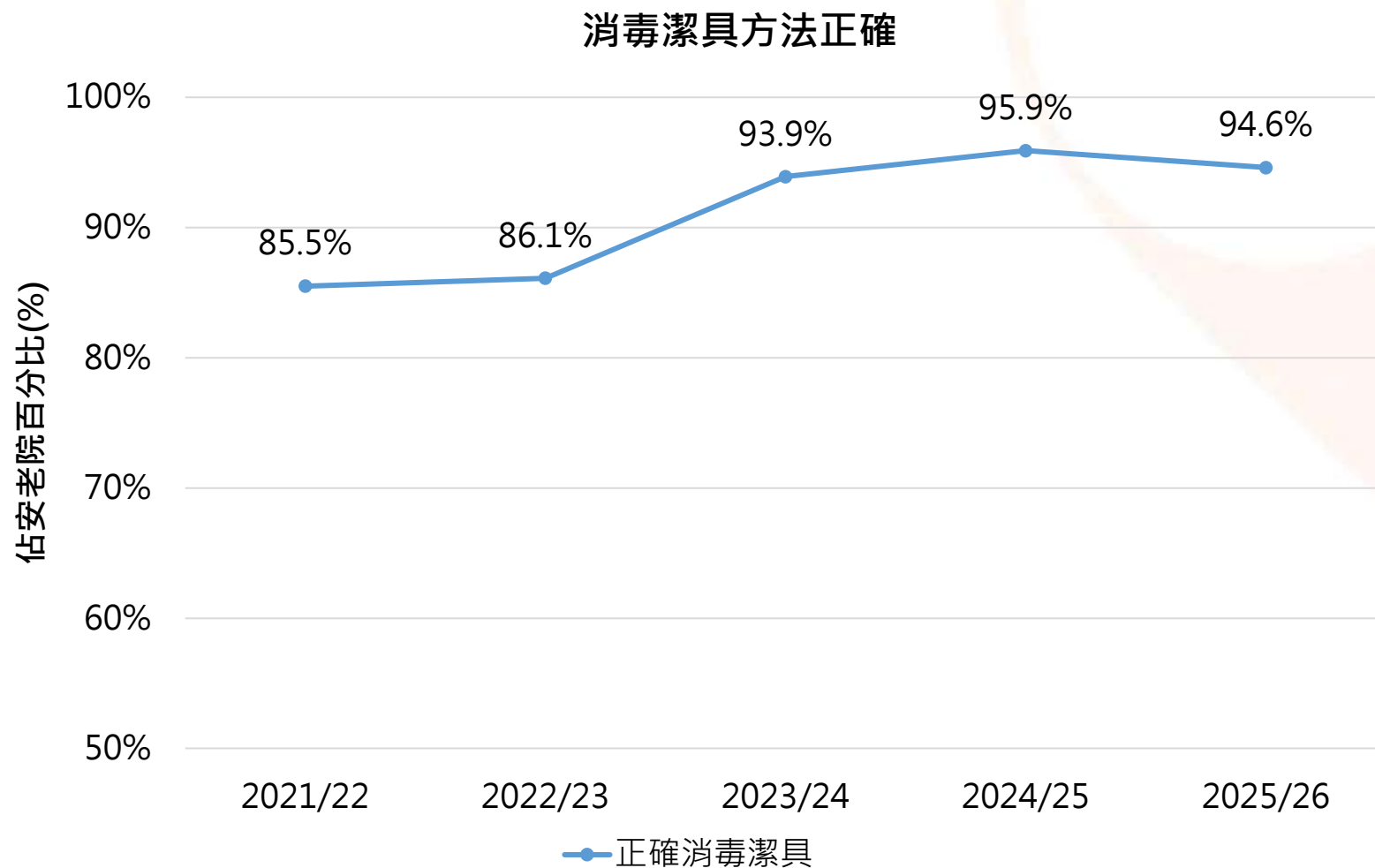
正確消毒染有鮮血/糞便的物品



98.1% (糞便)
95.9% (血)
整體滿意

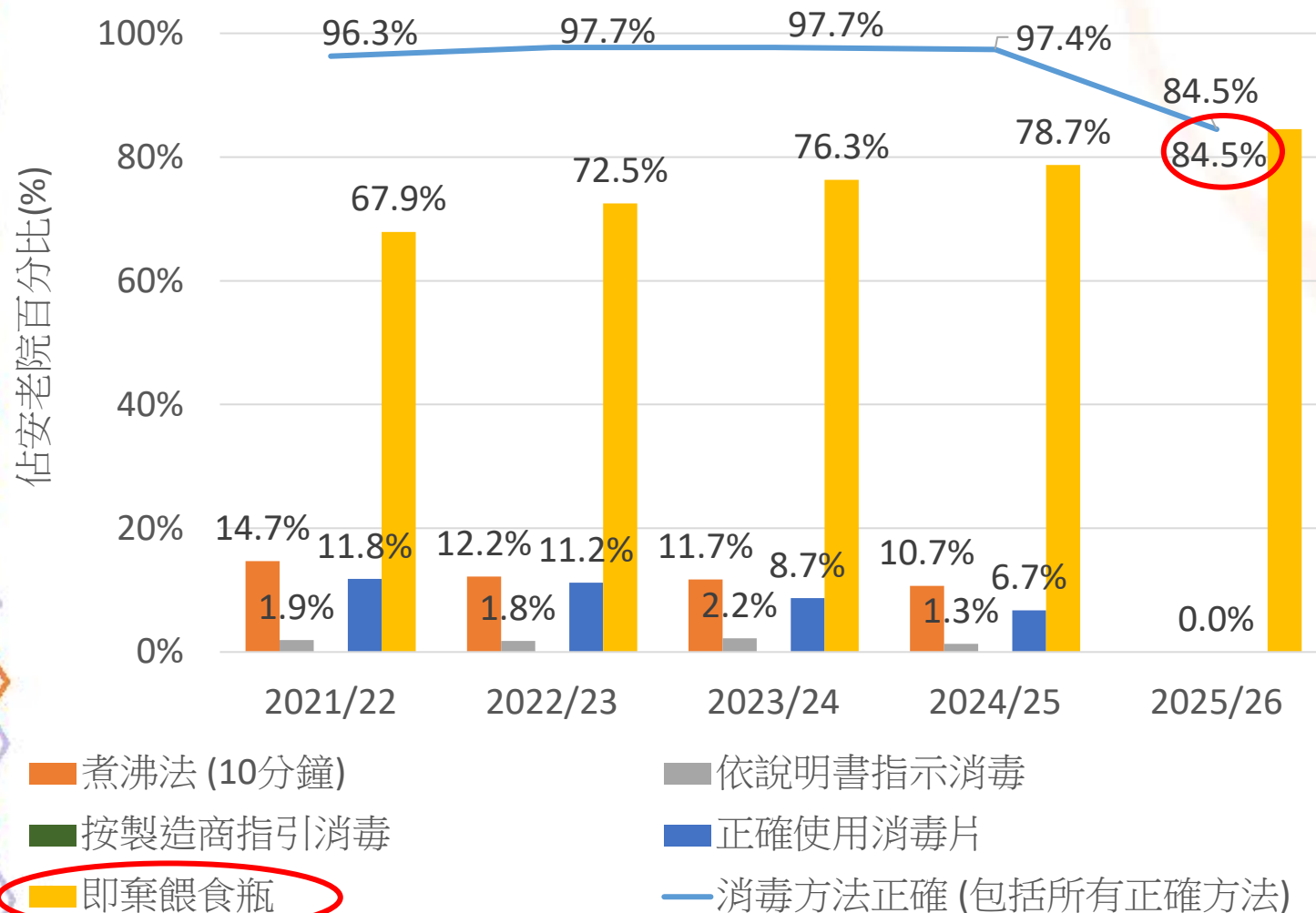


如何消毒潔具？



鼻胃管餵食瓶消毒方法

正確消毒方法



2025/26 安老院數目 (%)	所有安老 院 N= 826	私院 N=613	非私院 N=213
正確消毒方法			
即棄餵食瓶	698 (84.5%)	487 (79.4%)	211 (99.1%)
按製造商指引消毒 ¹	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)

註解:

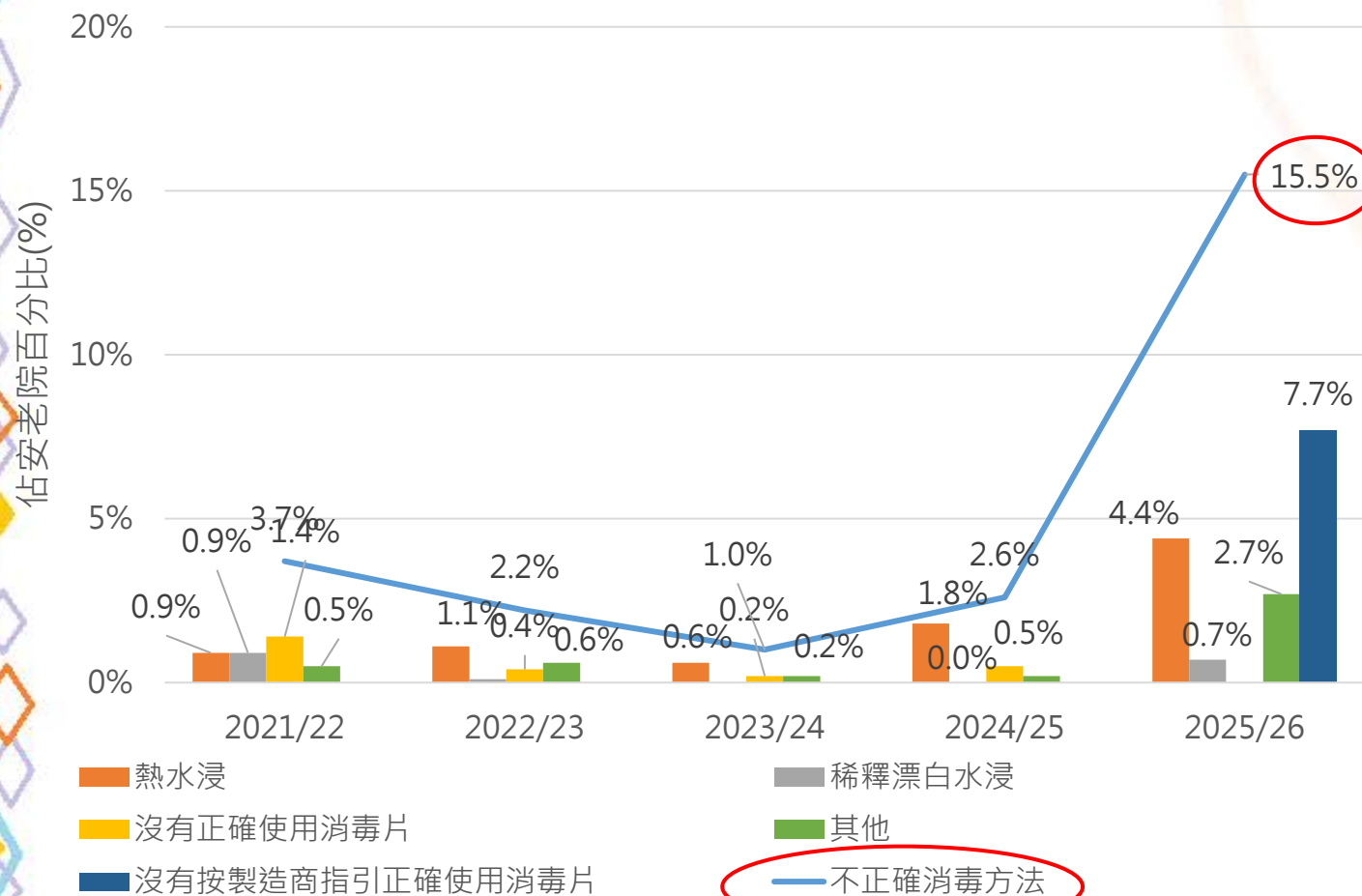
¹ 2019/20 或以前為「依說明書指示浸於消毒劑及後用水清洗」, 2020/21 改為「依說明書指示消毒」及「正確使用消毒片」

2025/26年度起刪除「煮沸法 (10分鐘)」, 「依說明書指示消毒」及「正確使用消毒片」選項, 新增「按製造商指引消毒」

鼻胃管餵食瓶消毒方法 (非即棄餵食瓶)

15.5%
不正確

不正確消毒方法(非即棄餵食瓶)



2025/26 安老院數目 (%)	所有 安老院 N= 826	私院 N=613	非私院 N=213
不正確消毒方法			
沒有按製造商指引正確使用消毒片 ¹	64 (7.7%)	62 (10.1%)	2 (0.9%)
熱水浸	36 (4.4%)	36 (5.9%)	0 (0.0%)
稀釋漂白水浸	6 (0.7%)	6 (1.0%)	0 (0.0%)
其他	22 (2.7%)	22 (3.6%)	0 (0.0%)

註解:

¹ 2019/20 或以前為「依說明書指示浸於消毒劑及後用水清洗」, 2020/21 改為「依說明書指示消毒」及「正確使用消毒片」

2025/26年度起刪除「煮沸法(10分鐘)」, 「依說明書指示消毒」及「正確使用消毒片」選項, 新增「按製造商指引消毒」

建議 5

鼻胃管餵食瓶消毒

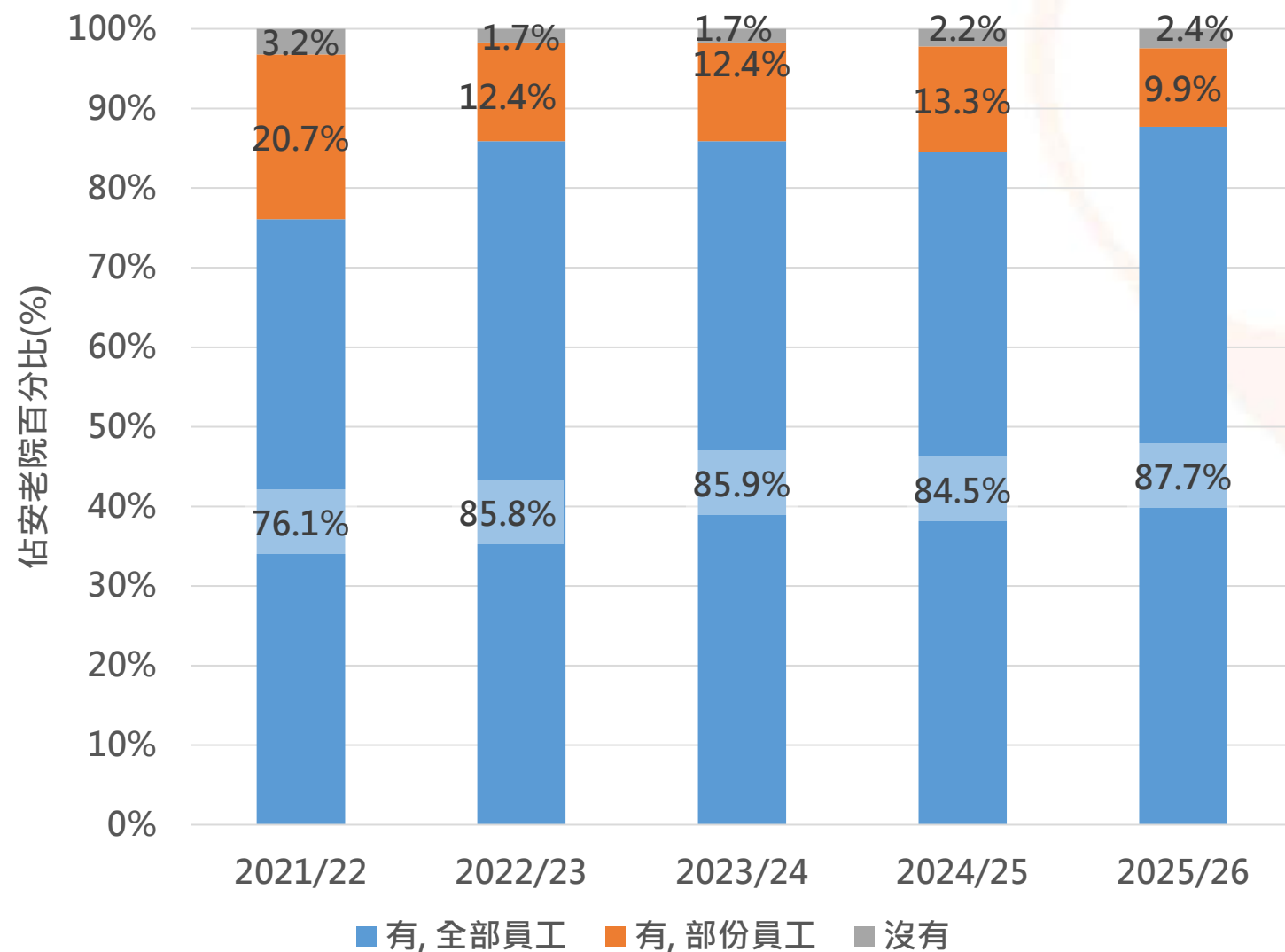
✓ 員工要熟悉及按**最新指引**執行感染控制措施

4.5.2 預防與鼻胃管餵食有關的吸入性肺炎

- 餵食時要注意正確程序，特別是住客的姿勢（例如長期臥床的住客，進食時應挺坐至少 30 度）。
- 應確定喉管在胃內。
- 留意管餉用品的清潔方法、食物的溫度及餵食針筒 / 餵食瓶 / 餵食袋的位置安全。
- 鼻胃管須定時由合資格的專業醫護人員更換。每位住客的管餉用品，例如餵食袋、餵食瓶及餵食接駁喉管則須於每次使用後個別以清水清洗，晾乾後放入清潔和有蓋的容器內以備下次使用。餵食瓶須按製造商的指引消毒，餵食袋及餵食管須每天棄掉。
- 住客須有個別的管餉用品及餵食工具，例如餵食針筒。
- 所有用品及工具於使用後，須徹底清潔及妥善貯存於清潔和有蓋的容器內。
- 注意口腔及鼻腔衛生，每天應最少清潔及檢視口腔三次。



有沒有定期評估員工的感染控制技巧？



97.6%

全部/部份員工
有定期評估

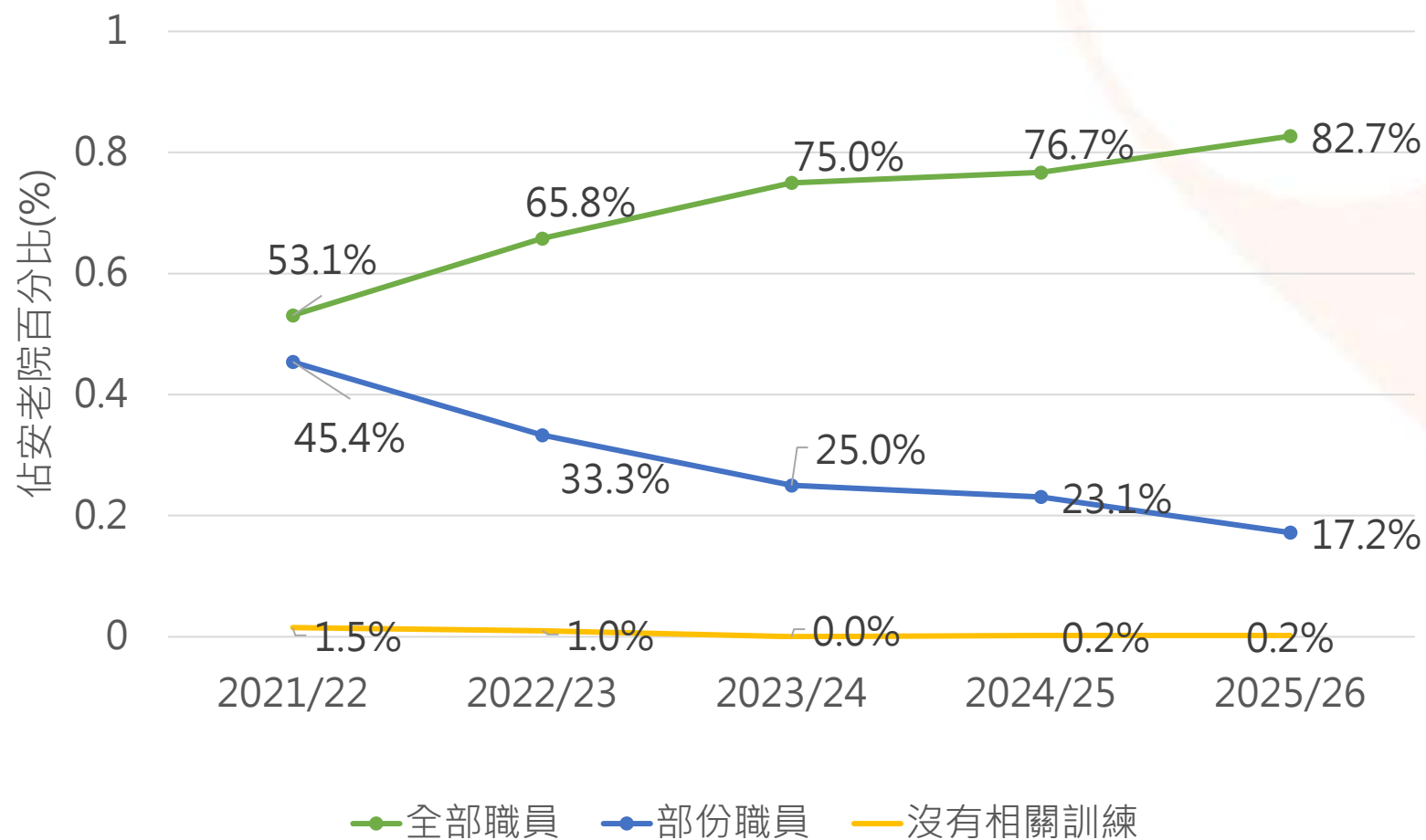


99.3%

若有定期評估，
每年1次或以上

預防多重耐藥性菌類的傳播相關訓練

接受「處理帶有多重耐藥性細菌住客的相關訓練」職員的比例



99.9%

全部/部份員工
有相關培訓

99.6%

每年1次或以上
接受相關培訓

技巧評估

安老院綜合評估 - 第一部份

內容

3 感染控制技巧評估



濕手至少20秒
CLEAN YOUR HANDS FOR AT LEAST 20 SEC.

慎用漂白水
安全又衛生

連續為兩位住客更換尿片

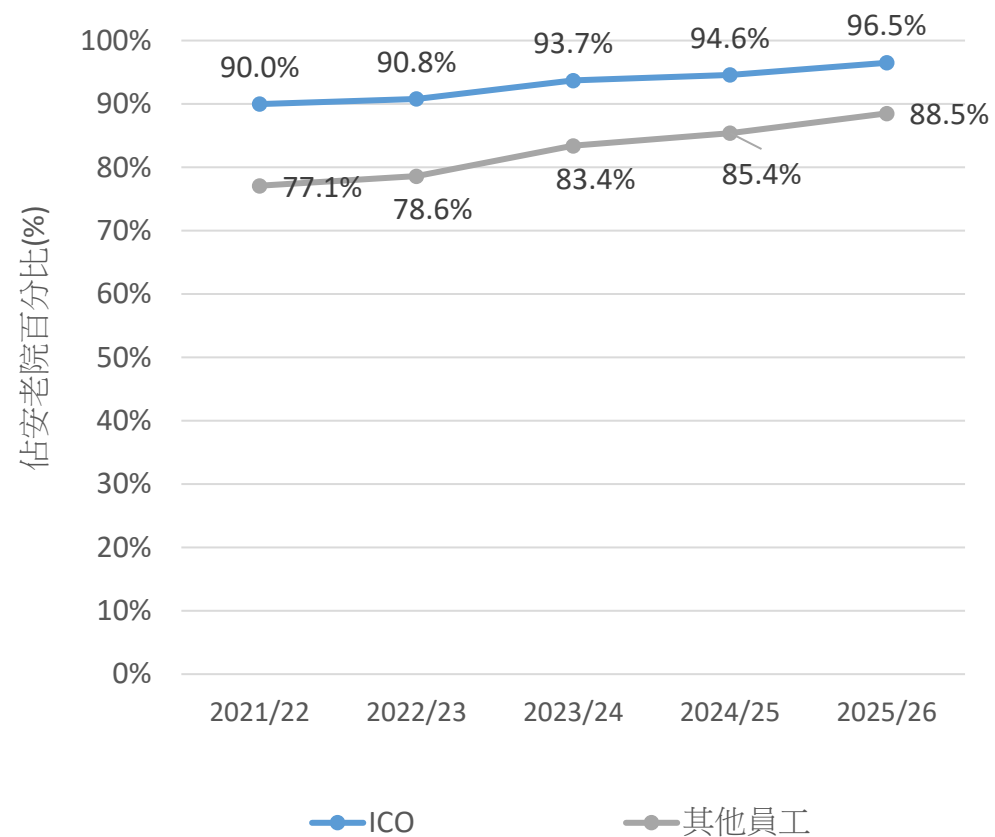
感染控制主任及其他員工的
感染控制技巧示範



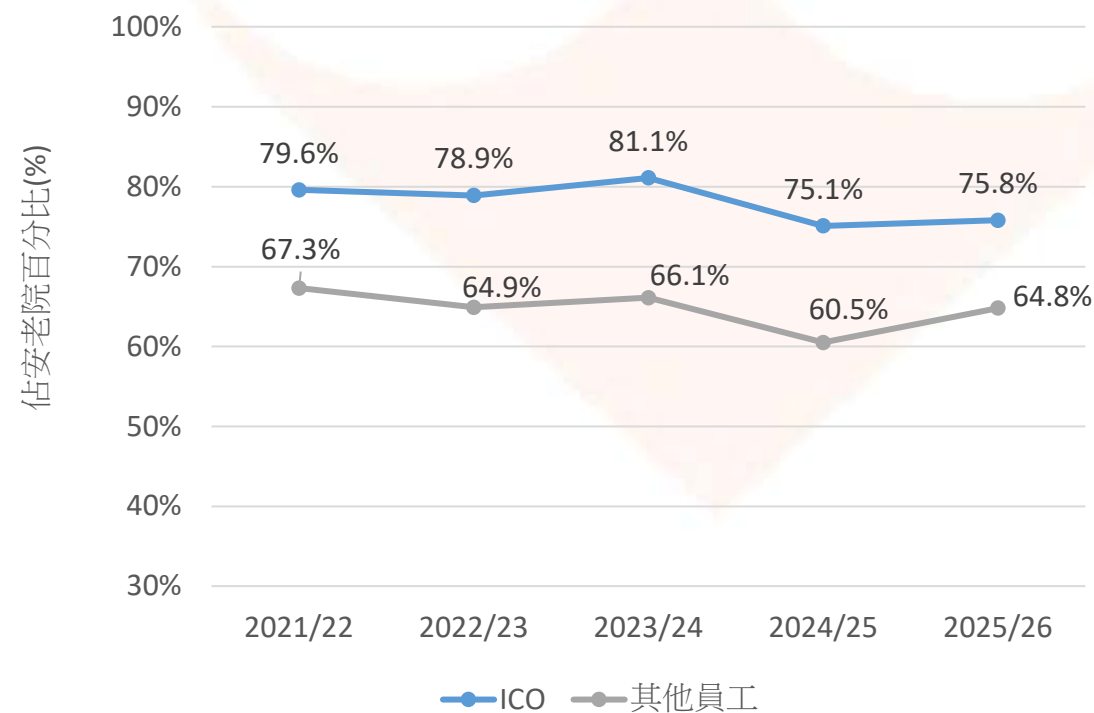


洗手技巧

正確講解潔手五時刻 (所有安老院)



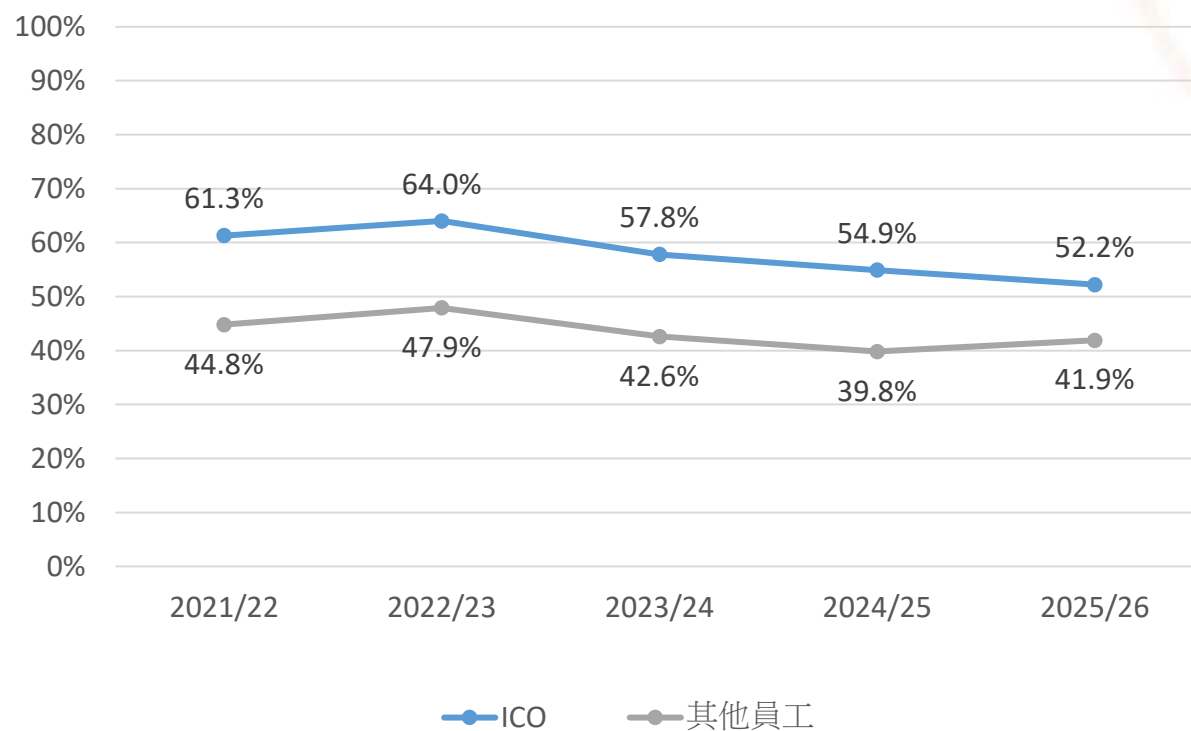
正確示範洗手方法 (所有安老院)



正確示範穿除整套防護裝備

正確示範穿除整套防護裝備 (所有安老院)

佔安老院百分比(%)



47.8%
示範不正確

ICO

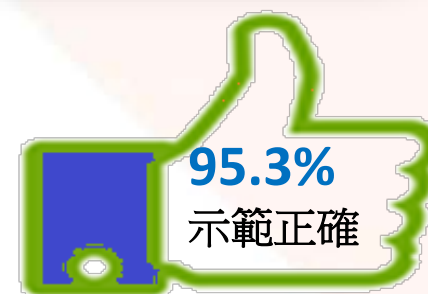
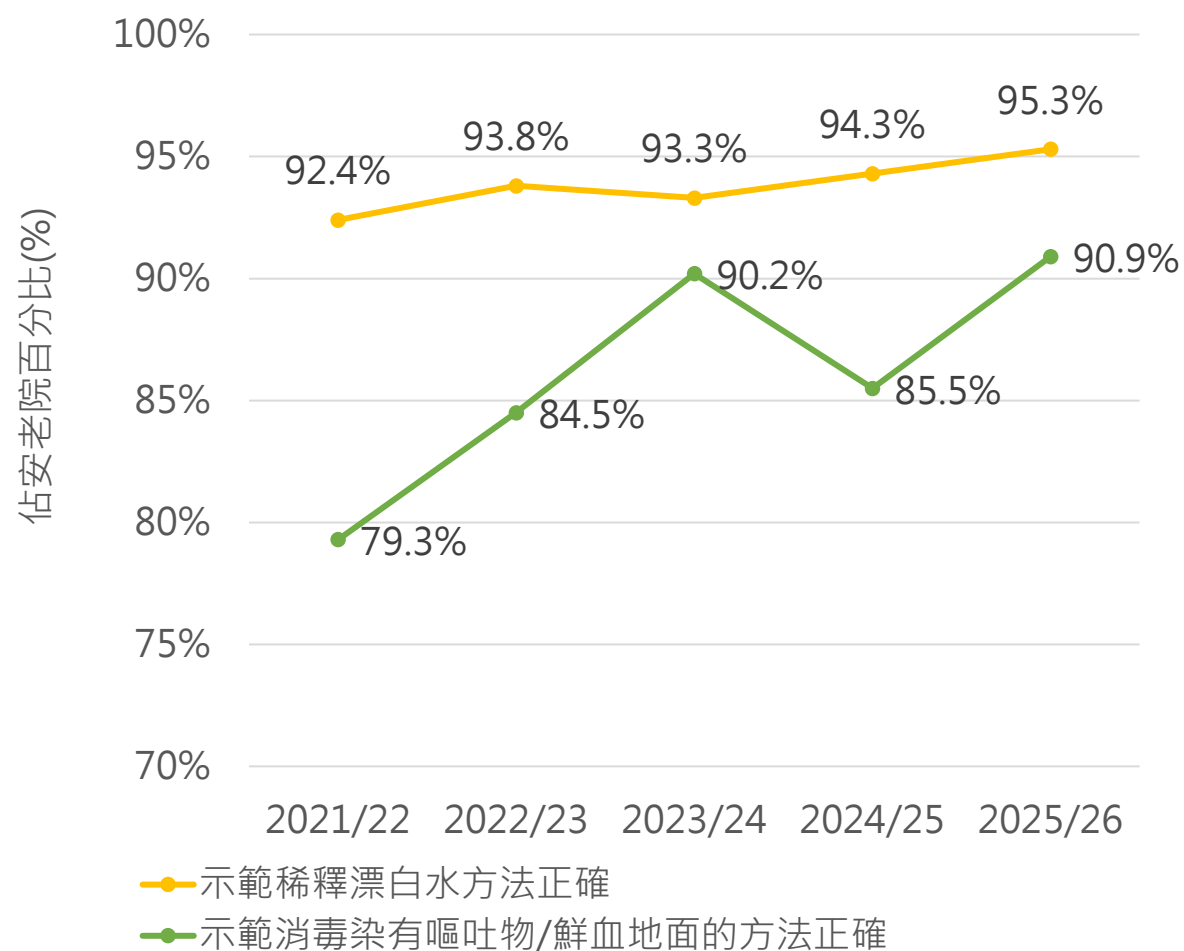
58.1%
示範不正確

其他員工



員工示範感染控制技巧

正確示範感染控制技巧 (所有安老院)



正確示範或講解
稀釋漂白水方法



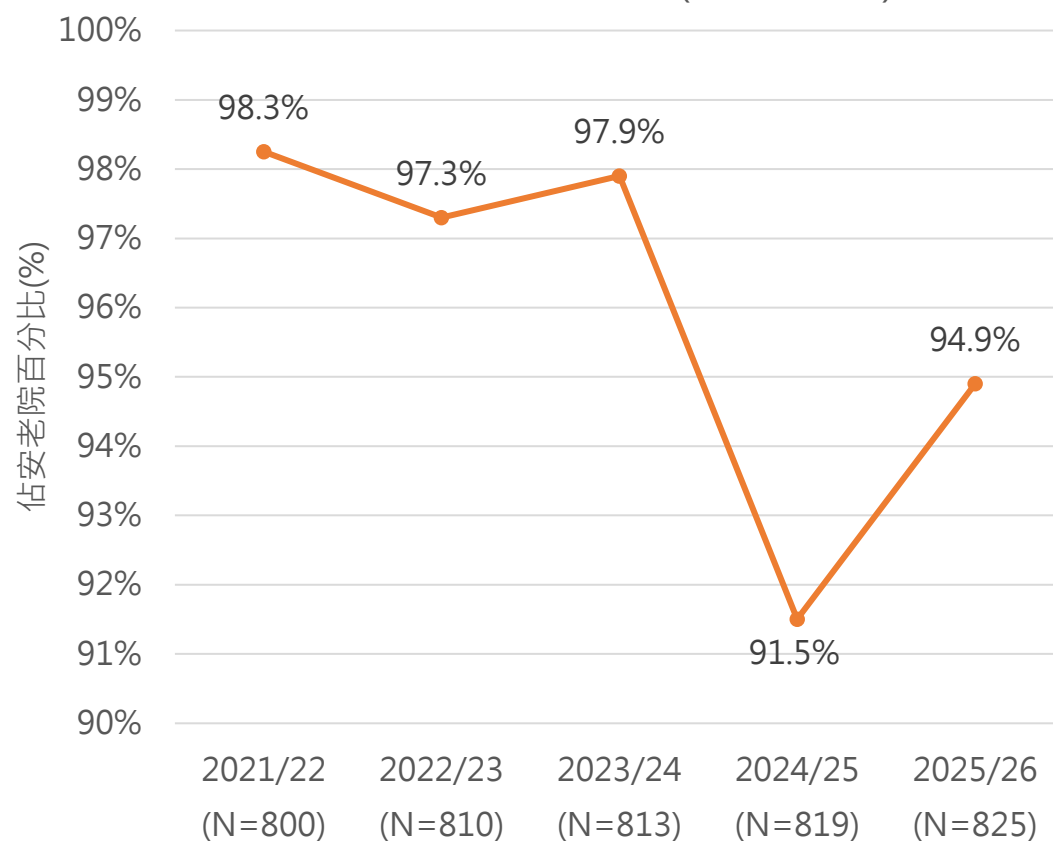
正確示範消毒染有嘔
吐物/鮮血地面的方法



員工示範換片技巧



正確示範換片技巧 (所有安老院)



2025/26 安老院數目 (%)	所有安老院 N= 825 ¹	私院N=612	非私院 N=213
換片技巧不正確	42 (5.1%)	36 (5.9%)	6 (2.8%)
為下一位住客換片 前未有潔手	18 (2.2%)	17 (2.8%)	1 (0.5%)
為下一位住客換片 前沒有換一對新手套	7 (0.8%)	7 (1.1%)	0 (0.0%)
沒有使用即棄手套	1 (0.1%)	1 (0.1%)	0 (0.0%)
其他	20 (2.4%)	15 (2.5%)	5 (2.3%)

註解: ¹ 被評估換片技巧安老院共有826間 (1間非私院拒絕示範)



建議 6

安老院主管 / 感染控制主任

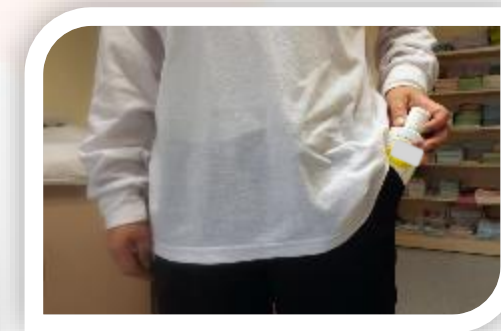
- 1 定期為員工安排有關感染控制的培訓，包括知識、實用護理技巧
- 2 定期評估所有員工感染控制技巧，每年1次或以上
- 3 為所有員工安排預防多重耐藥性菌類的傳播培訓，每年1次或以上
- 4 填寫及保存個別員工培訓/評估紀錄
- 5 加強為夜班及新入職員工培訓



建議 7

建立安老院內的潔手文化

1. 充足及方便的潔手/洗手設施
2. 隨身攜帶酒精搓手液
3. 定期潔手培訓
 - 重要性、潔手五時刻、技巧
4. 檢視院內潔手設施、員工潔手知識/依循性/表現，及作回饋
5. 張貼潔手指引、海報
6. 感染控制主任以身作則



建議 8

注意正確的洗手技巧

留意容易錯漏的技巧 ✖

不正確：

- 應避免配戴手腕和手部飾品
- 一面揉擦，一面沖水
- 雙手洗乾淨後，再直接觸摸水龍頭
- **揉擦手部不足20秒**
- **未能完全揉搓七個部位**
 - 手掌 ○手背 ○指隙 ○指背
 - 拇指 ○指尖 ○手腕

改善容易錯漏的技巧 ✔

正確：

- 開水龍頭沖濕雙手
- **應完全揉搓七個部位**
 - 手掌 ○手背 ○指隙 ○指背
 - 拇指 ○指尖 ○手腕
- **揉擦手部要足20秒**
- 先揉擦，後沖水
- 雙手洗乾淨後，不可直接觸摸水龍頭



- 確保所有洗手設施附近均貼有潔手海報，以便員工遵循正確的步驟、技巧及所需時間



<https://www.youtube.com/watch?v=YGSbWriRl6U>



建議 9

五個必須潔手的時刻

互相提醒要潔手

1

接觸住客前

扶抱、起床、轉身、更換尿片等

2

進行清潔/無菌程序前

鼻胃管餵飼、口腔護理、
傷口護理等

3

接觸住客體液後

更換尿片、鼻胃管餵飼、
口腔護理、傷口護理、
抽痰等

4

接觸住客後

扶抱、起床、
轉身、更換尿片等

5

接觸住客環境後

整理床鋪、接觸個人
物品、醫療儀器等



建議 10

正確使用手套

手套變成傳播
傳染病的媒介



➤ 不同護理程序及處理住客之間要換



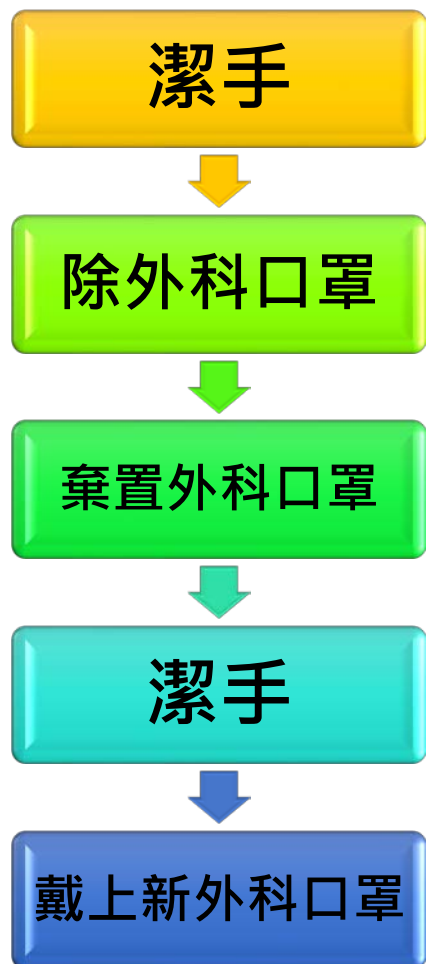
- 接觸污染物後要立即除掉手套及潔手
- 足夠設施/ 以身作則/ 定時監察



建議 11

正確穿除個人防護裝備-注意常見錯誤

穿著方法



正確方法：

- 帽子**完全**覆蓋頭髮及**耳朵**
- 留意保護衣要**完全**覆蓋衣領
- 留意保護衣背後的兩幅要重疊覆蓋，**確保完全遮蓋背部**→ 購買不同尺碼的保護衣
- 將腰間衣帶繫於**腰側部**



建議 11

正確穿除個人防護裝備-注意常見錯誤

注意常見錯誤：卸除方法

除手套 ✕

- 伸手入第一隻手套的內面以除下
- 徒手接觸手套外部



除保護衣 ✕

- 先鬆開**頸帶**或魔術貼
- 鬆開**腰帶**
- 脫下及捲起保護衣時，手觸碰到保護衣外面



除帽 ✕

- **雙手**插入帽子內，拉起除下
- 帽子觸碰到工作服 / 身體其他部位



正確方法：

注意：✓

- ◆ 避免除下手套的手觸碰到保護衣
- ◆ 避免徒手接觸手套外部

- ◆ 先鬆開**腰帶**
- ◆ 鬆開**頸帶**或魔術貼，將頸帶繩子或保護衣**向前拉至胸前**
- ◆ **手要伸直**，除保護衣時只可接觸保護衣內層
- ◆ 脫下及捲起保護衣時，避免手觸碰到保護衣外面

- ◆ 單手將帽子由頭頂**拉起**，盡量拉高保護帽，然後向後及向外的動作輕輕除下
- ◆ 避免帽子觸碰到工作服 / 身體其他部位

5. 除帽及護眼罩/全面罩步驟中間不用潔手

建議 11

正確穿除個人防護裝備

加強培訓-
定期練習及評估

防護裝備方便易取

入 IN 穿防護裝備 請跟次序
Donning PPE Step by Step

- 1 潔手
Perform Hand Hygiene
- 2 戴口罩/
N95口罩
Put on Mask /
N95 Respirator *
* 緊記密合性檢查
Remember to
Perform Seal Check
- 3 戴護眼罩/
全面罩及帽
Put on Eye Protection
and Disposable Cap
- 4 穿隔離衣
Put on Gown
- 5 戴手套
Put on Gloves

注意：需視乎風險評估而選擇適當的防護裝備
N.B.: Selection of PPE should be based on risk assessment

香港醫院管理局
HOSPITALS AUTHORITY

出 OUT 除防護裝備 請跟次序
Removing PPE Step by Step

- 1 除手套
Remove Gloves
- 2 潔手
Perform Hand Hygiene
- 3 除隔離衣
Remove Gown
由內向外捲起
Folding Inside Out
- 4 潔手
Perform Hand Hygiene
- 5 除帽及護眼罩/
全面罩
Remove Disposable Cap
and Eye Protection
- 6 潔手 (視乎情況)
Perform Hand Hygiene
(Optional)
- 7 除口罩/
N95口罩
Remove Mask /
N95 Respirator
- 8 再潔手
Perform Hand Hygiene
AGAIN

注意：請將用過的防護裝備妥善棄置於有蓋廢物桶
N.B.: Disposable PPE should be properly discarded in dustbin with lid

香港醫院管理局
HOSPITALS AUTHORITY



<https://www.youtube.com/watch?v=NL33d3ivsni>



<https://www.youtube.com/watch?v=kn44NqqU0y0>



建議 12

稀釋漂白水建議

1 加強指導、勤練習及監察

2 提供合適工具方便使用



張貼清楚易明的提示

慎用漂白水 安全又衛生

5.25% 漂白水 Bleach

請用量杯準確地量度所需漂白水的份量

作一般環境清潔
1份家用漂白水加入99份清水 9900 毫升清水

消毒被嘔吐物、排泄物或分泌物污染的表面或物件
1份家用漂白水加入49份清水 4900 毫升清水

消毒被血液污染的表面或物件
1份家用漂白水加入4份清水 400 毫升清水

100 毫升家用漂白水 (5.25%次氯酸鈉)

調較稀釋漂白水小貼士

- 確保空氣流通
- 佩戴適當個人防護裝備，例如：口罩、膠手套、膠圍裙和膠靴
- 稀釋時要用冷水，熱水會令成份分解並失去效能
- 切勿與其他化學劑、清潔劑混合，免生意外及降低殺菌效能
- 稀釋後，應在24小時內使用，並儲存在陰涼處
- 若不慎被漂白水濺入眼睛，必須立即用水沖洗最少15分鐘，並尋求醫務

衛生署 Department of Health

更換已模糊的標示

使用半透明膠桶會容易看到標示



建議 13

假如有嘔吐物沾污地板上的消毒方法：

- 1 穿上個人防護裝備
- 2 ***先清潔**：應先用吸水力強的即棄抹布**由外至內**抹去嘔吐物，把污垢妥善包裹和棄置
- 3 ***後消毒**：以**1比49**稀釋家用漂白水**由外至內**拖地/抹拭染污的地方表面及附近地方
- 4 待**15-30分鐘後**
- 5 用清水沖洗及抹乾

注意：

- 所有清潔用品使用後要妥善處理
- 事後脫下防護裝備並徹底洗手

***提高消毒劑的消毒效能，達致較理想的消毒效果**



建議 14

假如有鮮血沾污地板上的消毒方法：

- 1 穿上個人防護裝備
- 2 **先清潔**：用吸水力強的即棄物料移除可見的污垢，把污垢妥善包裹和棄置
- 3 **後消毒**：以**1比4**稀釋家用漂白水消毒受污染物表面
- 4 待**10分鐘後**
- 5 用清水沖洗及抹乾

注意：

- 所有清潔用品使用後要妥善處理
- 事後脫下防護裝備並徹底洗手



建議 15

正確為多名住客更換尿片技巧



<https://youtu.be/ja-7R5BZZHw?si=mhpiUn4A3WJwwWTG>



建議 15

正確為多名住客更換尿片技巧

自製有蓋腳踏垃圾桶換片車



手拉車

+



有蓋腳踏垃圾桶



將垃圾桶縛穩在手拉車上



總結表現



表現良好的項目

安老院表現良好的項目	%
1. 有定期清洗空調設備的隔塵網	100%
2. 為有需要的住客護理口腔之間有潔手	100%
3. 為剛從醫院回到安老院的住客回到安老院後盡快洗髮、洗澡和更衣	100%
4. 照顧不同住客之間有潔手	100%
5. 有備存住客發燒記錄	100%
6. 正確處理使用後的利器箱	99.9%
7. 有打開房間窗戶及使用風扇/抽氣扇增加保持室內空氣流通	99.9%
8. 保持房間、廚房、廁所及浴室清潔和衛生,使用1比99稀釋漂白水清潔	99.9%
9. 地板/通道清潔衛生整體滿意	99.9%
10. 為有需要的住客護理口腔的次數:每日三次或以上	99.6%

安老院表現良好的項目	%
11. 起居室環境衛生評估整體滿意	99.6%
12. 有定期量度全院住客體溫	99.6%
13. 最少每日兩次使用1比99稀釋漂白水清潔消毒經常接觸的表面、傢俬物品、共用物品和地面	99.6%
14. 正確處理使用後的利器	99.6%
15. 傳染病爆發時，盡量減少不同樓層之住客及員工的接觸，編訂更表時，盡量安排同組員工照顧固定的住客	99.5%
16. 有個別風乾及貯存每位住客的餵食管及餵食用品, 或風乾後有放入有蓋的容器	99.5%
17. 如住客是懷疑傳染病(例如流感)個案，會將個案附近未有病徵的住客會移至其他區域	99.2%

最常發現的問題

需要建議/跟進/轉介項目	%
其他員工示範穿除整套防護裝備的方法不正確	58.1%
ICO示範穿除整套防護裝備的方法不正確	47.8%
沒有備有員工的處理帶有多重耐藥性細菌院友的訓練記錄	43.1%
其他員工示範洗手方法不正確	35.2%
ICO示範洗手方法不正確	24.2%
如有懷疑傳染病爆發,不知道通知哪些人和機構	19.0%
職員沒有/只有部份職員曾接受處理帶有多重耐藥性細菌院友的相關訓練	17.3%
鼻胃管餵食瓶的消毒方法不正確	15.5%
沒有定期評估貴院舍個別員工的感染控制技巧	13.1%
其他員工講解何謂潔手五時刻不正確	11.5%
沒有備有員工的感染控制訓練記錄	10.7%
其他員工示範消毒染有嘔吐物/鮮血地面的方法不正確	9.1%

需要建議/跟進/轉介項目	%
沒有備有發燒院友每日記錄	9.0%
廁所整體衛生仍需要改善	8.0%
感染控制主任對上一次參加感染控制技巧評估是一年以上	7.3%
隔離區設施不及格	7.0%
如有院友不適(如發燒),不知道安排	6.1%
廚房衛生仍需要改善	6.1%
沒有正確處理消毒潔具	5.4%
雪格溫度及衛生不及格	5.2%
其他員工示範連續為2位院友換片的方法不正確	5.1%
沒有備有員工病假記錄	5.0%
沒有院舍有張貼合適的訪客須知	4.7%

最常發現安老院問題 (1)

1. 感染控制技巧及知識有待加強

- 47.8% 安老院的ICO 及 58.1% 安老院的其他員工穿除整套防護裝備的技巧不正確
 - 大部分人脫下防護裝備衣時出現較多問題。穿衣時主要錯誤是保護衣沒有完全覆蓋衣領／背部，以及穿著保護衣時觸碰到周圍環境。在脫下保護衣時，最常見錯誤是手觸碰到保護衣外面，手部觸碰到面罩，以及不能掌握由內而外的脫除保護衣技巧
- 24.2% 安老院的ICO 及 35.2% 安老院的其他員工洗手技巧不正確
 - 最常見的錯誤是未能完全揉搓七個部位（特別是指隙、指尖和指背），以及雙手洗乾淨後，再直接觸摸水龍頭
- 11.5% 安老院的其他員工不能講出潔手五時刻
- 9.1% 安老院的其他員工消毒染有嘔吐物/鮮血地面的方法不正確

最常發現安老院問題 (2)

2. 沒有為全部員工安排「處理帶有多重耐藥性細菌住客的相關訓練」 / 備存員工個人訓練記錄
- 17.2% 安老院只有部分員工有接受處理帶有多重耐藥性細菌住客的相關訓練，0.1% 安老院沒有接受相關訓練
 - 在有定期訓練的安老院中，3.3% 安老院沒有備有員工的訓練記錄，39.8% 安老院亦只整體存一份所有員工的訓練記錄，沒有為個別員工存一份個人的訓練記錄

最常發現安老院問題 (3)

3. 如有懷疑傳染病爆發, 沒有通知相關人員

- 14.5% 安老院不會通知住客
- 8.7% 安老院不會通知職員

4. 沒有定期評估全部員工感染控制技巧/ 備存員工個人訓練記錄

- 9.9% 安老院只有部分員工有定期評估感染控制技巧, 2.4% 安老院沒有定期評估。在有定期評估的安老院中, 0.7%每年評估少於1次
- 5.4% 安老院的 ICO 有一年以上沒有參加感染控制技巧評估
- 在有定期評估的安老院中, 只有47.5%安老院同時備有員工個人及整體存有一份的訓練記錄

5. 鼻胃管餵食瓶的消毒方法不正確

- 15.5% 安老院消毒鼻胃管餵食瓶方法不正確

總結：安老院有待改善的感染控制措施

1. 加強感染控制技巧及知識（穿除防護裝備、潔手五時刻及正確技巧），特別是有新員工入職或人手調動時
2. 為全部員工安排「處理帶有多重耐藥性細菌住客」的相關訓練及定期評估感染控制技巧
3. 記錄及備存員工個人訓練記錄
4. 懷疑傳染病爆發，須通知衛生防護中心、社會福利署安老院牌照事務處、醫管局社區老人評估小組、安老院職員、住客及探訪者
5. 加強正確消毒鼻胃管餵食瓶的方法：按製造商指引消毒，或使用即棄餵食瓶



長者健康外展分隊

香港島	電話	新界	電話
中西區長者健康外展分隊 香港皇后大道西134號西營盤賽馬會分科診療所6樓	2816 6555	離島區長者健康外展分隊 香港皇后大道西134號西營盤賽馬會分科診療所6樓	2816 6555
東區長者健康外展分隊 香港筲箕灣寶文街一號峻峰花園D座一樓	2569 6464	葵青區長者健康外展分隊 新界葵涌葵葉街葵盛東邨盛和樓一字樓	2439 5806
南區長者健康外展分隊 香港皇后大道西134號西營盤賽馬會分科診療所6樓	2817 1584	北區長者健康外展分隊 新界上水衛和街3號北區社區健康中心大樓8樓	2671 6745
灣仔區長者健康外展分隊 香港灣仔愛群道32號愛群商業大廈十四字樓1401室	2891 4443	西貢區長者健康外展分隊 新界沙田上禾輦路1號沙田政府合署三樓 326 室	2623 7980
九龍	電話	沙田區長者健康外展分隊 新界沙田上禾輦路1號沙田政府合署三樓 326 室	2145 8972
九龍城區長者健康外展分隊 九龍城賈炳達道99號李基紀念醫局地下	2383 2053	大埔區長者健康外展分隊 新界上水衛和街3號北區社區健康中心大樓8樓	2671 6745
觀塘區長者健康外展分隊 九龍藍田碧雲道223號藍田社區綜合大樓地下	2750 5665	荃灣區長者健康外展分隊 新界葵涌葵葉街葵盛東邨盛和樓一字樓	2439 5806
深水埗區長者健康外展分隊 九龍石硤尾南山邨南堯樓地下	2779 9389	屯門區長者健康外展分隊 元朗西菁街26號容鳳書健康中心1字樓	2458 0417
黃大仙區長者健康外展分隊 九龍城賈炳達道99號李基紀念醫局地下	2383 2109	元朗區長者健康外展分隊 元朗西菁街26號容鳳書健康中心1字樓	2458 0417
油尖旺區長者健康外展分隊 九龍牛頭角定安街60號低層一字樓	2243 3635		

香港特別行政區政府
衛生署長者健康服務

關於我們	長者健康 中心	長者健康外展 分隊
• 健康教育熱線及電話諮詢服務		長者健康外展分 隊服務
• 長者健康服務總部		安排健康推廣活 動



衛生署長者健康服務

網站：www.elderly.gov.hk

長者健康資訊專線：2121 8080



網站



YouTube頻道