

## 高雄市社區照顧關懷據點恢復服務防疫管理查檢表

資料來源：衛生福利多元預防社區式活動因應 COVID-19 防疫管理查檢表

### 基本資料→請社區照顧關懷據點填寫

縣市別：

受查單位：

活動據點類別：社區照顧關懷據點 巷弄長照站 長青學苑

家庭照顧者支持服務據點 長者健康促進站

預計恢復服務時間：110年 月 日

### 一、設置情形→請社區照顧關懷據點填寫

設置地址	
設置情形	<input type="checkbox"/> 自有場地 <input type="checkbox"/> 借用或租用場地 <input type="checkbox"/> 醫院內 <input type="checkbox"/> 住宿型機構內(含長照、老福、身障機構、護理之家) <input type="checkbox"/> 非住宿型機構內：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
使用情形	<input type="checkbox"/> 單獨使用 <input type="checkbox"/> 與其他單位使用同一場地 <input type="checkbox"/> 不同日使用 <input type="checkbox"/> 同日不同時段使用 <input type="checkbox"/> 同日同時段使用 <input type="checkbox"/> 其他：_____

### 二、服務人員疫苗施打情形→請社區照顧關懷據點填寫

職稱/專任(兼任)/志工/講師	專/兼任/志工/講師	姓名	接種疫苗情形		
			第一劑日期	公費快篩結果	第二劑日期
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	

				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	
				<input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 陽	

※※請社區照顧關懷據點填寫好基本資料、一、二資料後→用line  
或email在恢復服務時間前給據點社工督導。

三、衛生福利多元預防社區式活動因應 COVID-19 防疫作為【由社會局長青中心於社區照顧關懷據點通知恢復定點健康促進課程的當日或下次課程時間前往查檢時填寫】→由長青中心填寫

查檢項目	查檢內容	應備資料	查檢結果
服務條件	1. 所有進出服務人員、服務對象(含陪同者)均應採實聯制及造冊。	1. 大門張貼簡訊實聯制 2. 服務人員造冊 3. 服務人員簽到表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2. 服務對象(含陪同者)至活動據點使用服務應事先預約登記。	1. 據點入口網建好服務對象名冊 2. 執行據點資訊化報到 3. 服務對象(含陪同者)紙本簽到表→服務對象要補登據點入口網資料	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3. 容留人數(含服務人員及服務對象)依中央流行疫情指揮中心公布之規定辦理。	現場場勘： 服務人員與服務對象維持社交距離	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	4. 服務人員及服務對象(含陪同者)完成疫苗第一劑接種滿 14 日，或疫苗第一劑接種未滿 14 日，但已於首次提供服務前自費提供 3 日內抗原快篩或 PCR 檢驗陰性證明。	1. 服務人員及服務對象(含陪同者)接種疫苗情形造冊(請事先檢查健保卡或黃卡的紀錄) 2. 抗原快篩或 PCR 檢驗陰性的證明(照片) 3. 機構員工自主管理防疫告示	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
通報監測機制	5. 活動據點服務人員造冊與訂定健康監測機制、服務人員發生發燒及健康狀況異常之請假規則及人力備援規劃，並有異常追蹤及處理機制。	1. 服務人員造冊資料 2. 現場詢問據點工作人員如何執行健康監測/服務人員請假規則及人力備援做法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	6. 指派專責人員落實服務人員每日體溫量測及健康狀況監測，並有回報機制。	1. 請每次上課以簡短文字回報據點社工督導	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

查檢項目	查檢內容	應備資料	查檢結果
		當天服務人員及服務對象體溫量測情形 2. 體溫紀錄表紙本請存放在據點	
	7. 服務人員、服務對象(含陪同者)若有發燒及健康狀況異常，且經就醫評估接受 COVID-19 相關採檢者，應落實「COVID-19 採檢後應注意事項」相關規定。		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	8. 鼓勵所有相關服務人員安裝「台灣社交距離 APP」，以科技輔助記錄個人相關接觸史。		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	9. 詢問及記錄服務對象及其陪同者同住成員之 TOCC，以評估是否具有 COVID-19 感染風險，並有前開人員具感染風險時之回報機制。	服務對象及其陪同者的 TOCC 調查表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
建置防疫機制	10. 服務人員、服務對象(含陪同者)進入活動據點依中央流行疫情指揮中心公布之佩戴口罩規定辦理，並於入口處進行體溫量測及執行手部衛生。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	11. 備餐人員應佩戴口罩及帽子。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 長青學苑不適用
	12. 每次備餐完畢後，進行用餐環境清潔消毒。	1. 現場查看 2. 環境清潔消毒紀錄表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 長青學苑不適用
	13. 活動據點設置於有共同出入口、動線、廁所或盥洗室之場所時，應加強該等區域之環境清潔消毒，每日至少 2 次。	環境清潔消毒紀錄表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用
	14. 建立分艙分流機制，確保服務過程可保持室內 1.5 公尺之社交距離，空間不足時可用隔板等防護措施替代。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

查檢項目	查檢內容	應備資料	查檢結果
	15. 有隔離空間供疑似感染者暫留或具感染風險者留置，並符合感染管制原則。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	16. 設置於醫院、護理之家或住宿型社會福利機構內之活動據點，應與其他服務區域應有明確及獨立動線，服務人員與服務對象(含陪同者)應落實分區分流，切勿相互流通。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用
	17. 設置於醫院、護理之家或住宿型社會福利機構內之活動據點，社區式服務單位服務人員與其他服務區域工作人員之休息區，應分區或分時段使用。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用
	18. 設置於醫院、護理之家或住宿型社會福利機構內，分區分時段管理活動據點服務對象(含陪同者)與其他服務區域「進出動線」，每服務時段間應進行公共區域、共用電梯及動線之清潔消毒。	1. 現場查看 2. 環境清潔消毒紀錄表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用
	19. 屬同日不同時段與其他單位共用場地之社區式服務單位，應分時段管理活動據點服務對象(含陪同者)與其他單位共用之「進出動線」，每服務時段間應進行公共區域、共用電梯及動線之清潔消毒。	1. 現場查看 2. 環境清潔消毒紀錄表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用
	20. 屬同日不同時段與其他單位共用場地之活動據點，與其他單位之使用時段間應至少間隔 2 小時，每服務時段間應進行活動空間、廁所(或盥洗室)之清潔消毒。	1. 現場查看 2. 環境清潔消毒紀錄表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用
	21. 屬同日同時段與其他單位共用場地之活動據點，活動據點與其他單位活動場地應有明顯區分，辦理社區式服務	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用

查檢項目	查檢內容	應備資料	查檢結果
	單位與其他活動時，兩類活動場地間應至少間隔 2 公尺以上，並設有屏蔽。		
	22. 屬同日同時段與其他單位共用場地之活動據點，活動據點服務對象(含陪同者)與其他單位服務共用「進出動線」者，應區隔進、出時段，每服務時段間應進行公共區域、共用電梯及動線之清潔消毒。	1. 現場查看 2. 環境清潔消毒紀錄表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用
	23. 規劃信件、物品收受適當之地點、動線與流程。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	24. 因應疫情發展適時調整服務對象(含陪同者)管理措施及強化門禁管制，透過活動據點推播平臺及臉書(FB)等宣導管道，加強宣導防治嚴重特殊傳染性肺炎相關訊息，並於入口明顯處張貼相關管理規定和疫情警示海報。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	25. 暫停不必要之群聚活動；課程活動盡可能採分組進行，活動設計內容應避免直接或間接肢體接觸(如穿戴式遊具)、傳遞物品、共用器材等行為，並維持社交距離或以隔板區隔，以降低接觸傳染之可能以降低接觸傳染之可能。講師得視據點需求採視訊方式進行授課。	1. 現場查看 2. 課程表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	26. 活動據點提供到宅提供服務(如：關懷訪視、心理協談、照顧技巧示範指導等)，是否落實相關注意事項。	關懷訪視/電話問安紀錄表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	27. 每週盤點活動據點內個人防護裝備、手部衛生用品、環境清潔消毒用品等防疫相關物資存量，儘量維持至少可提供 1 個月所需的安全庫存量，並訂定防疫相關物資領用規則。	1. 現場查看 2. 現場口頭詢問防疫相關物資領用規則	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

查檢項目	查檢內容	應備資料	查檢結果
	28. 於醒目的位置(如出入口、洗手間)張貼提醒「戴口罩」、「洗手」等標語或海報,並提醒工作人員、服務對象(含陪同者)落實手部衛生行為。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	29. 活動據點內設有充足洗手設備(包括洗手台、肥皂或手部消毒劑、酒精性乾洗手液),並注意隨時補充乾洗手液或肥皂、擦手紙等相關耗材。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	30. 落實環境清潔及消毒機制,每日執行環境清潔及消毒,針對經常接觸的工作環境表面,及共用之器材、設備如:門把、工作平臺、桌面、服務對象使用的桌椅,至少每日以適當消毒劑消毒,並視使用情形增加清潔及消毒頻率。	1. 現場查看 2. 環境清潔消毒紀錄表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	31. 服務人員能正確配製漂白水濃度(1,000ppm、5,000ppm)。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	32. 拋棄式口罩、手套等於每次使用後或有明顯髒污時妥善丟棄,不可重複使用;護目裝備及面罩若為可重複使用者,於每日使用後或有明顯髒污時清潔乾淨,再以75%酒精等適當消毒劑進行消毒。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	33. 清潔用具於使用完畢後應清潔消毒;清潔用具如抹布、拖把要經常清潔更換。	現場查看	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
疑似病例	34. 有對疑似病例者採取適當隔離防護措施的機制,且服務人員清楚知悉。	現場查看及口頭詢問	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
應變措施	35. 訂有服務對象(含陪同者)於場館發生發燒或出現呼吸道症狀時之就醫動線與流程。	現場查看及口頭詢問	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	36. 活動據點發生確診病例,應進行空間清潔消毒,包含各活動區域之窗簾、圍		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

查檢項目	查檢內容	應備資料	查檢結果
	簾等均須拆卸清洗，負責環境清潔消毒的人員需經過適當的訓練，且作業時應穿戴適當的個人防護裝備。		
確診病例應變處置	37. 活動據點服務人員及服務對象(含陪同者)均知悉服務期間內，有確診病例時之通報、應變、配合事項、暫停服務及環境清潔等處置措施。	現場查看及口頭詢問	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	38. 應於活動據點明顯處張貼，有確診病例時應通報之衛(社)主管機關聯絡資訊，並備有社區式服務單位 COVID-19 快篩陽性通報單。	現場查看及口頭詢問	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	39. 屬同日不同時段，與其他單位共用場地之活動據點，應建立與其他單位緊急聯絡資訊。	現場查看及口頭詢問	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	40. 應定期向活動據點服務人員及服務對象(含陪同者)宣導有確診病例時之通報與應變、暫停服務及環境清潔等處置措施。	現場查看及口頭詢問	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否



## 四、服務人員及服務對象(含陪同者)體溫監測推動情形

1. 服務人員及服務對象(含陪同者)體溫監測機制 (可複選)		
服務人員及服務對象(含陪同者)體溫監測機制：○無 (以下免填) ○有，執行方式如下：		
執行方式	執行頻率	佐證資料
<input type="checkbox"/> 個人自行登錄至紙本	○每日 ○每週 ○不定時	○無 ○有
<input type="checkbox"/> 專人登錄至紙本	○每日 ○每週 ○不定時	○無 ○有
<input type="checkbox"/> 個人自行登錄資訊系統或手機 app (如：員工自行鍵入、體溫量測工具自動帶入等)	○每日 ○每週 ○不定時	○無 ○有
<input type="checkbox"/> 專人登錄資訊系統或手機 app 等	○每日 ○每週 ○不定時	○無 ○有
<input type="checkbox"/> 體溫異常時，個人通知活動據點負責人員 (如：主管、負責人、症狀監視通報人員等)	○立即 ○當日 ○不定時	○無 ○有
<input type="checkbox"/> 其他處理方式 (請說明)：	○立即/每日 ○當日 ○不定時	○無 ○有
2. 服務人員體溫異常處理機制 (可複選)		
服務人員體溫異常，或出現上呼吸道感染、類流感、嗅覺味覺異常、或不明原因腹瀉等疑似感染症狀或癥候時之處理方式：		
執行方式	佐證資料	
<input type="checkbox"/> 協助就醫	○無 ○有	
<input type="checkbox"/> 一律服務人員請假，暫時停止工作	○無 ○有	
<input type="checkbox"/> 視狀況，請服務人員請假，或繼續提供服務但調整服務內容	○無 ○有	
<input type="checkbox"/> 其他處理方式 (請說明)：	○無 ○有	
3. 服務對象(含陪同者) 體溫異常處理機制 (可複選)		
服務對象(含陪同者)體溫異常，或出現上呼吸道感染、類流感、嗅覺味覺異常、或不明原因腹瀉等疑似感染症狀或癥候時之處理方式：		
執行方式	佐證資料	
<input type="checkbox"/> 協助就醫，並通知家屬	○無 ○有	
<input type="checkbox"/> 通知家屬送醫	○無 ○有	
<input type="checkbox"/> 視狀況，繼續提供服務或請服務對象(含陪同者)於活動據點內隔離空間休息	○無 ○有	
<input type="checkbox"/> 其他處理方式 (請說明)：	○無 ○有	

110年11月10日版本

查檢人員簽章：

查檢日期： 年 月 日

據點人員簽章：

主管人員簽章：

附件二、衛生福利多元預防社區式活動 COVID-19 快篩陽性通報單（範例）

通報日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

活動據點承辦單位：\_\_\_\_\_

名稱：\_\_\_\_\_ 通報人姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 縣/市 \_\_\_\_\_

活動空間是否有其他單位使用：是(請填寫其他單位資訊) 否

單位(1)名稱\_\_\_\_\_，緊急連絡人及聯絡電話\_\_\_\_\_

單位(2)名稱\_\_\_\_\_，緊急連絡人及聯絡電話\_\_\_\_\_

單位(3)名稱\_\_\_\_\_，緊急連絡人及聯絡電話\_\_\_\_\_

服務人員總人數：\_\_\_\_\_ 服務對象總人數：\_\_\_\_\_ 陪同者總人數：\_\_\_\_\_

	個案姓名	人員類別	身分證字號/居留證號	年齡	病毒核酸檢驗採檢院所名稱	安置場所 (如仍於活動據點內，請註明地點)
1						
2						

※活動據點發現抗原快篩陽性之個案，請於 24 小時內填具本表回傳轄屬地方衛(社)政主管機關，並盡速取得病毒核酸檢驗報告