

機構感染管制措施

高雄醫學大學附中和紀念醫院

感染管制中心

洪靖慈 組長





感染管制目的



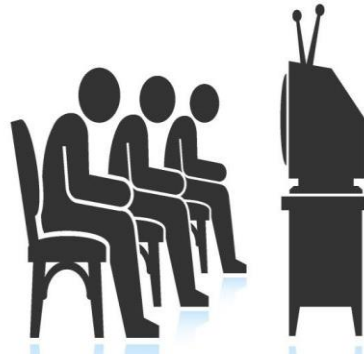
提供機構工作人員與住民、家屬、訪客，**安全**的醫療工作環境



預防與減少感染發生，**降低醫療成本**花費，提供安全的醫療**品質**

機構特性

- 獨立的環境 (人口聚集且空間有限)
- 較多團體活動
- 住民自我照顧能力有限，多重疾病且侵入性管路留置
- 住民住院原因以感染居多



機構人員組成



訪客、家屬



住民

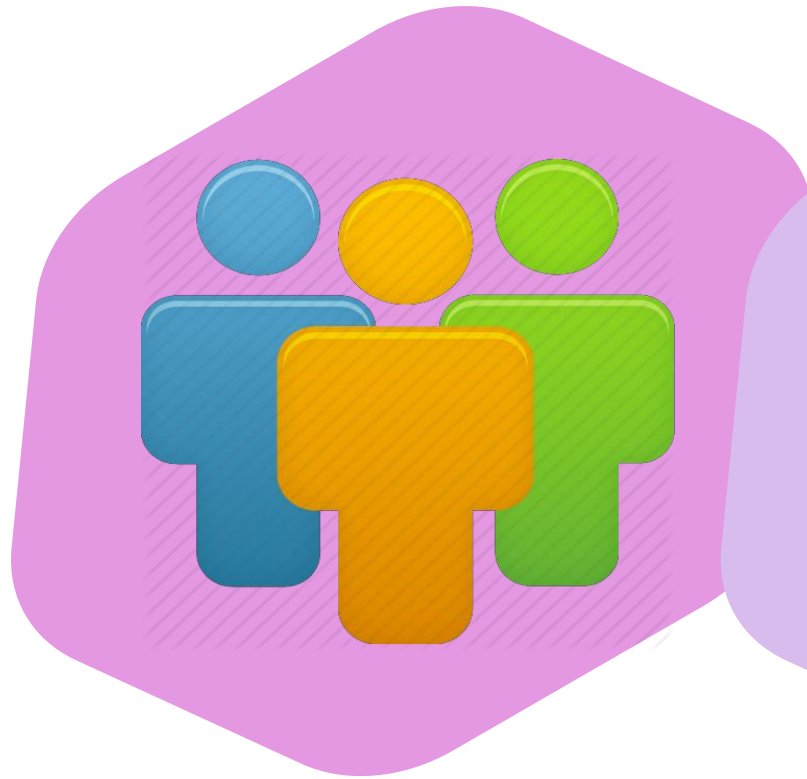


工作人員

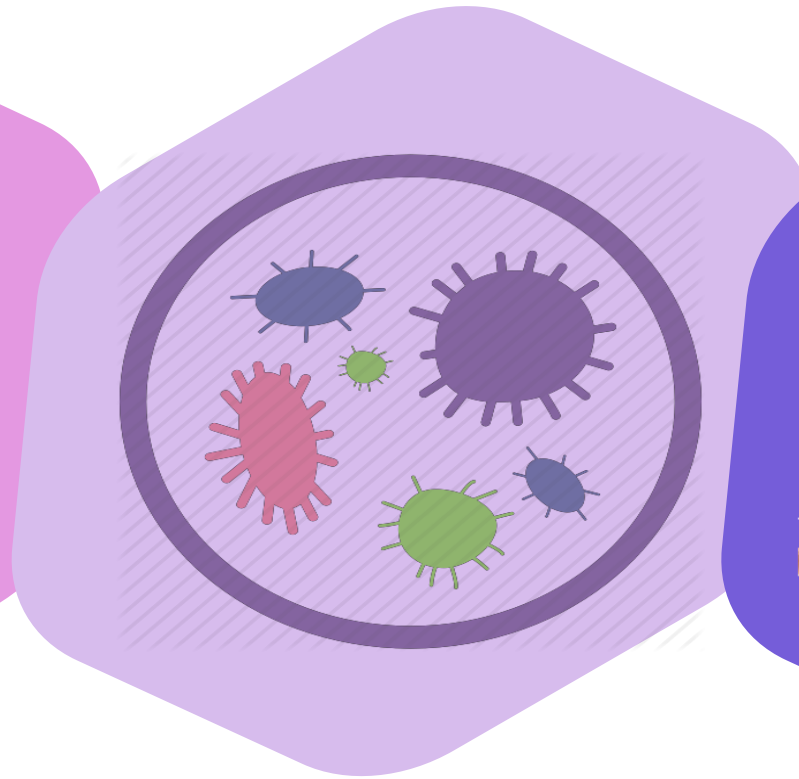
為何會發生感染



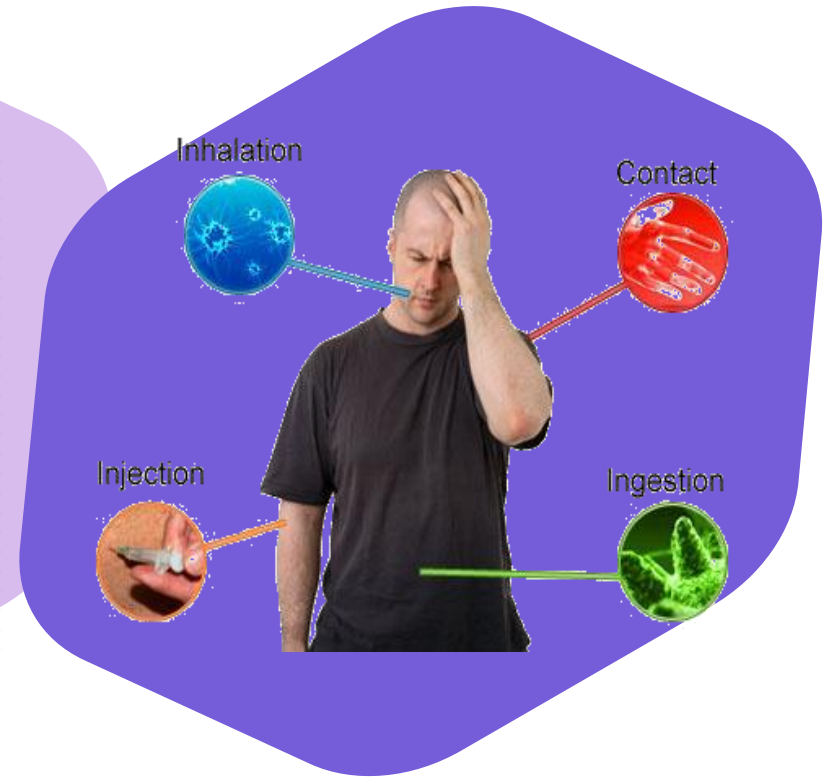
感染三要素



易感宿主



感染源



傳播途徑

傳播方式

接觸傳播：直接接觸

／ 間接接觸

／ 飛沫傳染

CONTACT

Direct

Indirect

Droplet < 1 metre

AIRBORNE

> 1 metre

空氣傳染

VEHICLE

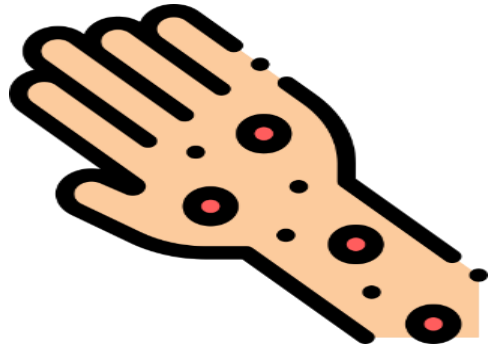
共通媒介物傳播

VECTORBORNE

病媒傳染



機構常見感染



皮膚病



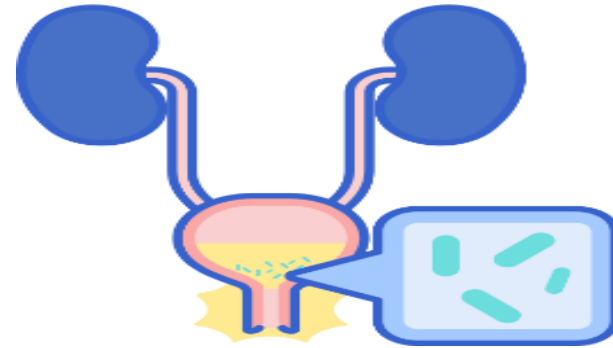
肺炎
結核



腸胃炎



多重抗藥性菌種



泌尿道感染



如何避免感染

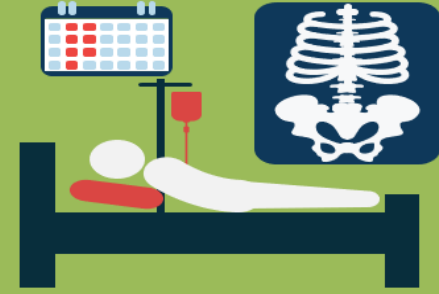
武功秘笈



手部衛生



傳染病相關



隔離防護措施



人員保健



感管教育



醫療照護相關資訊



確實做好個案管理以預防群聚之可能



監測、預防接種、防護措施、感染管制措施介入，
皆為預防傳染病個案及群聚疫情



個案預防

- **傳染病篩檢:**新入住、過去感染過、體弱、高風險者、外出外醫返回者...。
- **身體檢查:**新入住及新進人員體檢及定期體檢(例如:胸部X光.腸胃道檢查)。
- **疫苗接種:**鼓勵流感疫苗接種。
- **警覺行為:**臉潮紅.蒼白.倦怠.食慾降低.咳嗽.搔抓.頻上廁所.褲子臀部泛黃.躺床...等等。

個案處理

疑似感染者立即預警處理:高規格單獨密切觀察，盡早確診治療。

隔離防護措施:確實按照疾病別，落實防護措施。

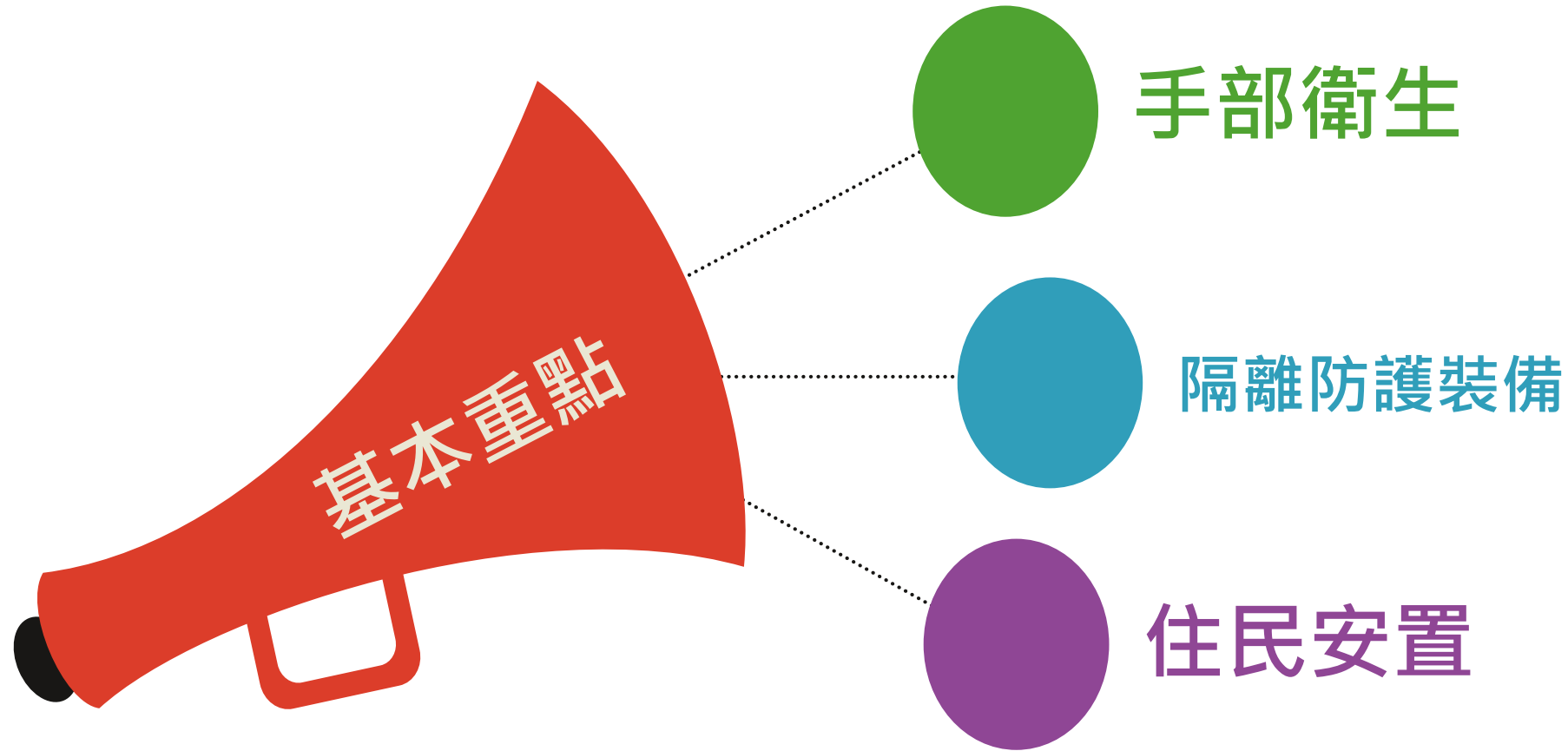
通報感染管制:發現感染者，立即通報，共同處理及追蹤。

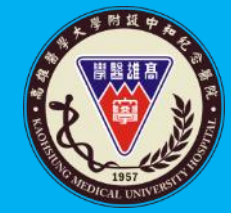
接觸者檢查

密切接觸者每日每班主動確實篩檢，發現潛藏隱匿個案。



隔離要素基本重點





隔離定義、目的



定義

為避免致病原由感染的住民或帶有感染原的人傳播給其他人而實施的措施

目的

為預防感染性疾病在住民、工作人員、訪客家屬之間的傳播



隔離措施之基本原則



- 依住民感染（或疑似）疾病決定採行隔離方式。
- 醫療工作人員/家屬及/訪客亦應採取之防護措施及遵守。



隔離措施種類

- 標準防護措施(Standard Precaution)
- 接觸傳染防護措施(Contact Precaution)
- 飛沫傳染防護措施(Droplet Precaution)
- 空氣傳染防護措施(Airborne Precaution)

資料來源：衛生福利部疾病管制署：醫療(事)機構隔離措施建議(2013/7/23)



標準防護措施

- 目的：
 - 減少已確定或懷疑之感染源在機構內傳播的危險性。
- 適用對象：
 - **所有住民。**
- 內容：
 - 包涵全面性血液體液防護措施，即若預期會接觸到住民血液、體液、皮膚、黏膜時，應採取適當防護措施。

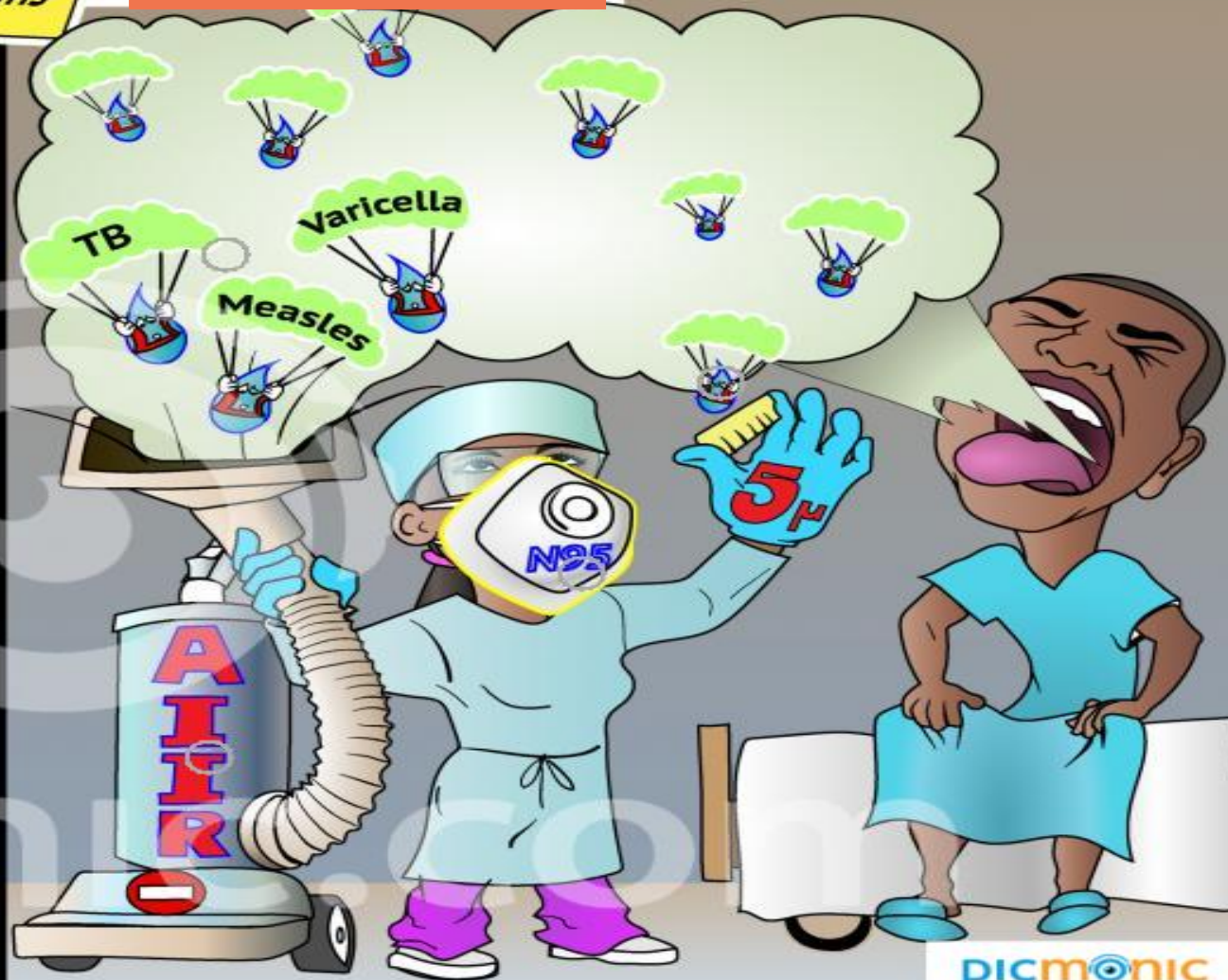


Private Room

Private Room

飛沫

空氣





接觸傳染防護措施-1



最重要且最常見之傳播途徑，可分為以下兩種：

- **直接接觸傳染**

致病原經由身體接觸(皮膚對皮膚的接觸) 直接自一個人傳播給另一個人;**是機構內感染最常見的傳播途徑。**

- **間接接觸傳染**

住民身上的致病原附於機構內的無生命物體(如醫療器材、環境、水)，再經由接觸傳播給另一位住民。



接觸傳染防護措施-2



- 需採取接觸傳染防護措施的住民**最好安置於單人病室**。
- 當單人病室不敷使用時，可評估不同的住民安置措施分別可能對應的風險(例如：**集中安置(cohorting)**，維持與當前的室友一同安置)。
- 多人病室中，床與床之間建議**間隔大於3英尺或1公尺**，以減少感染/移生住民與一般住民間不經意共同使用物品的機會。

接觸防護措施

STOP

Contact Precautions



Wear gown
when entering room



Wear gloves
when entering room



Wash hands before
entering and leaving room

Wipe medical equipment after use

進入病室時穿
隔離衣

進入病室時戴
手套

進入病室前、
離開病室前洗手



飛沫傳染防護措施-1



- 目的：
 - 用於降低病原體經由飛沫傳播的危險。此類的感染大都經由受到感染的住民口鼻腔黏膜或呼吸道具有傳染力的分泌物所致。
- 飛沫微粒直徑 $> 5\mu\text{m}$ ，其來源可以經由：咳嗽、打噴嚏、交談、或是實施呼吸道侵入性醫療措施，如：抽痰或支氣管鏡檢查，或是翻身、拍背等刺激咳嗽的照護過程當中產生。



飛沫傳染防護措施-2



- 適用病症：
 - 百日咳(*B. pertussis*)、流感病毒(*influenza virus*)、腺病毒(*adenovirus*)、鼻病毒(*rhinovirus*)、腦膜炎雙球菌(*N. meningitidis*)及A群鏈球菌(*group A streptococcus*)等。
- 接近住民1公尺距離時，配戴**外科口罩**、面罩或護目鏡。
- 住民若離開病室要配戴外科口罩。
- **維持床距大於1公尺。**
- 大都因口鼻腔黏膜或呼吸道，密切接觸到具有傳染力的分泌物所致，通常在一段距離後(一般是3英尺或1公尺)即不具感染力，因此避免飛沫傳播並**不需要特殊的空調處理**。

飛沫防護措施

STOP

Droplet Precautions



Wear surgical face mask
when entering room



Wash hands before entering
and after exiting patient room



Wear eye protection
when entering room

Wipe medical equipment after use

進入病室時配戴
外科口罩

進入病室前及離
開病室後洗手

進入病室時配戴
眼睛防護具



空氣傳染防護措施-1

- 目的：
 - 為避免病原菌藉由 $\leq 5\mu\text{m}$ 微粒（可能漂浮空氣中），經由空氣長期距離(1公尺以上)廣泛的傳播，故需採取適當之防護措施。
- 重要性：
 - 最難中斷的傳染途徑。
- 適用病症：
 - 麻疹病毒、水痘病毒、結核分枝桿菌、推測SARS、MERS CoV...等在特殊情況下也有可能經由呼吸道傳染的感染症。



空氣傳染防護措施-2



- **負壓隔離室**：需有兩道獨立的房門，並維持房門緊閉(對有需要負壓隔離室的住民，應盡快轉醫院處置)。
- 一般長照機構並未設置負壓隔離室，但需有單一病室及獨立空調或通風良好。
- 只有必要的工作人員可以進入病室。
- 工作人員進出時要確實關緊房門。
- 進入病房前配戴**N95口罩**。
- 住民分泌物噴濺：手套、一般隔離衣。
- 住民戴外科口罩。
- 避免/限制訪客。



空氣防護措施



Airborne Precautions



Wear N95 or equivalent respirator when entering room

進入病室時配戴
N95口罩或同等
級的防護用具



Keep door closed!

隨時保持關門



Wash hands before entering and leaving room

進入病室前、
離開病室前洗手

個人防護裝備





使用個人防護裝備的原則-1

- 個人防護裝備(Personal protective equipment, PPE)的選用導入**風險概念**，強調依照住民情況與接觸情形而定，不以工作性質如照服員或社工師來區分等級。
- **需要時**才穿著個人防護裝備。
- 必須正確使用個人防護裝備。

****不能替代基本衛生措施(如:洗手)****



使用個人防護裝備的原則-2



- 個人防護裝備係為用於**保護**醫療工作人員**避免曝露或接觸**潛在性感染物質的穿戴裝備。
- 工作人員應依據所提供的服務工作內容與住民特性，並視身體可能暴露範圍選擇適當的個人防護裝備。
- 卸除並丟棄個防護裝備後應**立即執行**手部衛生。

防疫物資管理



防疫物資種類



種類	項目	備註
防疫藥品	病媒防治用藥	行政院環境保護署許可輸入、製造；若環境衛生需標示有『環境用藥』字樣
	消毒劑、殺菌劑	衛署成製字號/ 衛署藥製字號
個人防護裝備	醫用口罩/外科口罩*、護目鏡/面罩、手套*、隔離衣*、防護衣*、圍裙	*衛部(署)醫器輸字號或醫器製號



防疫物資~個人防護裝備(PPE)



目的

機構應依本身所提供的照護服務評估個人防護裝備之需求，確保工作人員有**足夠且適當的個人防護裝備**使用，以減少不必要之傷害



個人防護裝備



種類：

口罩、護目鏡/面罩、手套、隔離衣、防護衣、圍裙

1. 合格標示/效期
2. 適當儲存量
3. 存放及管理



適當儲存量

- ◆ **平常時：機構基本使用量(常備品)如範例1**
 - 醫用口罩、手套、隔離衣
 - **口罩數**：可依工作人員數(上班人數)訂基本使用量
 - **手套、隔離衣**：依照護理住民數訂基本使用量
- ◆ **有疫情：當有疑似感染事件或發生傳染病時，且需足夠轉送服務對象或工作人員至醫院之**使用量**，需求量：至少**1週~數週**為原則。**
 - 參考疾管署「長期照護機構防護裝備儲備量估算表」如範例2



長照機構基本使用量 範例1



◆ 長照機構工作人員數39位，住民70人，設每週使用基本量

	職稱	上班人數	數量
醫用口罩	護理師	5(3班)	10
	護佐/照服員	10(3班)	20
	其他(看診醫師,心理師,清潔,廚工...)	5	10
每日使用量			40

隔離衣及手套

- 住民使用，可依住民數2~3成
- 隔離衣：數量約14~21件,每周約98~147件
- 手套：每周約 2~3盒 (100支/盒)

每4小時更換,每周約280~300片
【6盒 (50片/盒)】



「長期照護機構防護裝備儲備量估算表」(範例2)

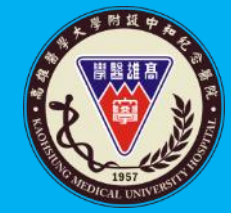


【參考範例情境-流感】

- ◆3名服務對象出現流感症狀，經送醫後確認感染A型流感，返回機構集中照護，3名服務對象有1位放置氣切管、1位放置鼻胃管，經治療5天後康復。
- ◆需要那些參數??

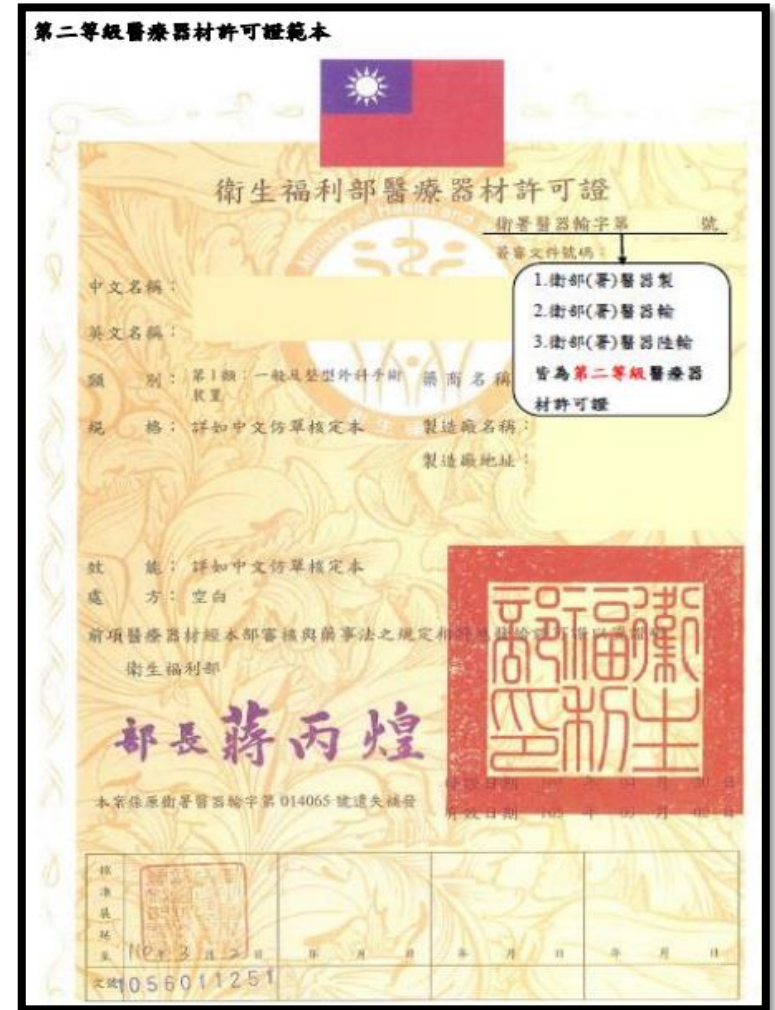
- 各職別人員每日工作人次
- 每人次接觸病人次數
- 每人次接觸單一病人次數
- 每次使用防護裝備數量
- 工作天數

相乘後加總



存放及管理

- ◆ 放置環境(離地、離牆、不接觸天花板)且儲放於**通風**場所。
 - **通風場所增加空調設施，勿放在戶外**
- ◆ 物資管理-專人(每月)
 - 列表：品項、數量、到期日
 - 先進先出(先買先用的概念)
 - 效期、合格證明





存放及管理-建議



- ◆ 放置地點如置貨架、棧板上
- ◆ 使用置物箱，禁止紙箱入庫
- ◆ 每日監測溫溼度
(溫度 $\leq 35^{\circ}\text{C}$ 、濕度 $\leq 80\%$)



污衣被服處理

污衣被服處理之重要性

- ◆ 污染之衣物布類需適當清洗及消毒，以防範使用者發生感染機會。
- ◆ 輸送人員於污衣運送過程應謹慎小心，避免本身及公共空間環境之污染。
- ◆ 有效處理降低人力及成本耗用。





污衣被服處理要點



1. 照護住民時應著工作服；工作服有汙染時應立即更換。
2. 衣物及布單的「乾淨(已清洗處理)」需與「使用過」明確分開置放和傳送。
3. 住民衣服若有髒汙應隨時更換，處理使用過的衣物及布單應盡量避免抖動，以免汙染。
4. 不可使用更換下來的衣物及布單代替拖把或抹布，擦拭地面或桌面。

乾淨衣物布單專用車運送時加蓋-減少過程中曝觸染污



污衣被服置放**專用有蓋收集桶**





污衣被服清洗要點



1. 清洗方式：

- (1). 高溫：水溫 $\geq 71^{\circ}\text{C}$ 至少清洗25分鐘
- (2). 低溫：水溫 $\leq 70^{\circ}\text{C}$ 併用合適濃度洗劑清洗
- (3). 疥瘡住民使用過衣物及布單，要與其他人衣物及布單**分開處理**，並須用 60°C 以上熱水清洗和高熱乾燥。

2. 清洗時添加濃度**50-150ppm**漂白水(5~6% 原液漂白水)，或**高溫烘乾整燙**等方式，有助於增加衣物及布單清洗消毒效益。



污衣被服之收運要點

- ◆ 運送人員須穿著隔離衣、手套，並佩戴口罩執行業務。
- ◆ 裝載污衣被服之收集袋達 **8 分滿**，應打包且袋口紮緊再行運送。
- ◆ 專用運送車輸送，減少環境周遭碰觸。
- ◆ 結束後，脫除防護裝備並執行 手部衛生。



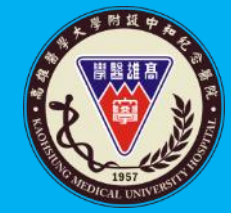
廢棄物分類管理



廢棄物分類重要性



- ◆ 避免廢棄物病原菌於機構內、外造成傳播。
- ◆ 落實機構**生物醫療廢棄物分類與前處理**，讓廢棄物處置更具效益。
- ◆ 提供住民與工作人員、訪客、家屬，安全醫療環境及維護機構院區整潔。



認識醫療廢棄物

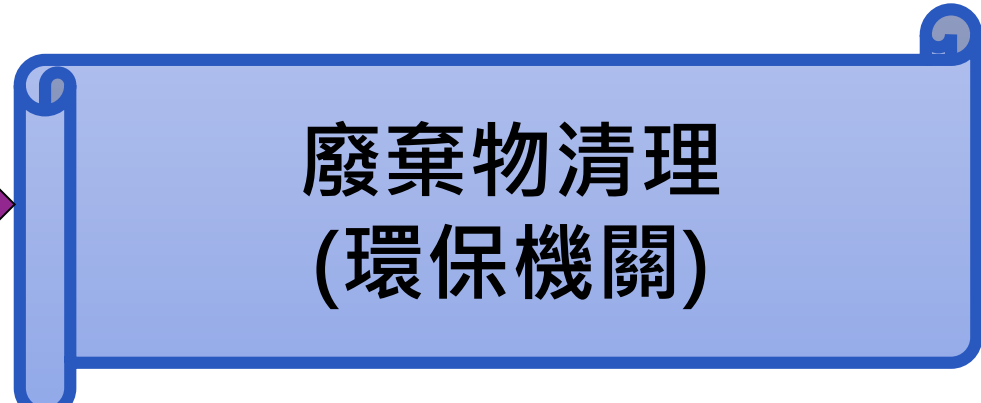
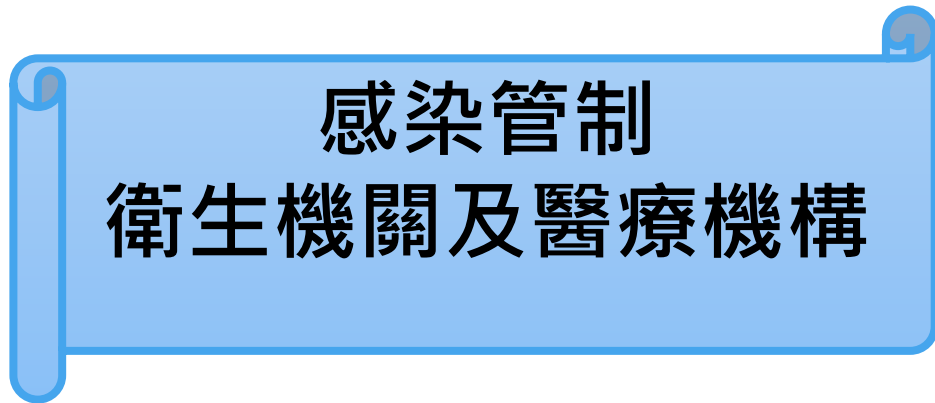
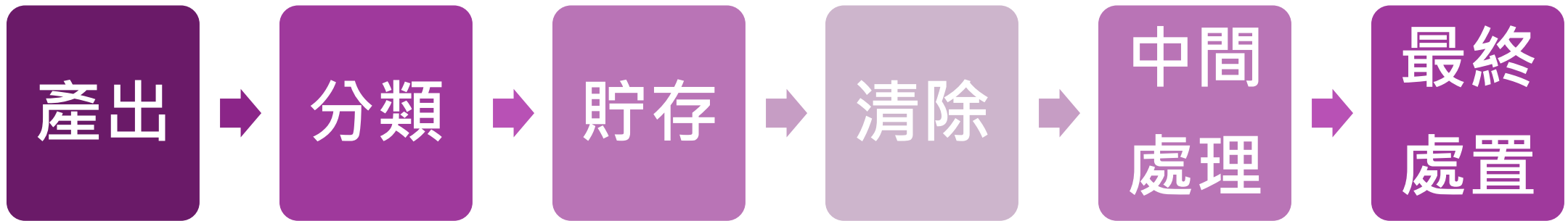


- ◆ 醫療院所產生的各種廢棄物，俗稱「醫療廢棄物」
- ◆ 長期照護機構、養護機構
*仍屬廢棄物清理法指定的事業，須遵守「**事業廢棄物管理規定**」
(*為住宿式長期照護機構及護理之家)

醫療機構近5年廢棄物平均產量，約12萬公噸/年，
其中**生物醫療廢棄物(有害)**約為3萬公噸/年(佔25%)



醫療廢棄物管制架構



機構內



機構外

✓ 事業廢棄物 (醫療機構產出)

有害事業
廢棄物

一般事業
廢棄物

一般
廢棄物

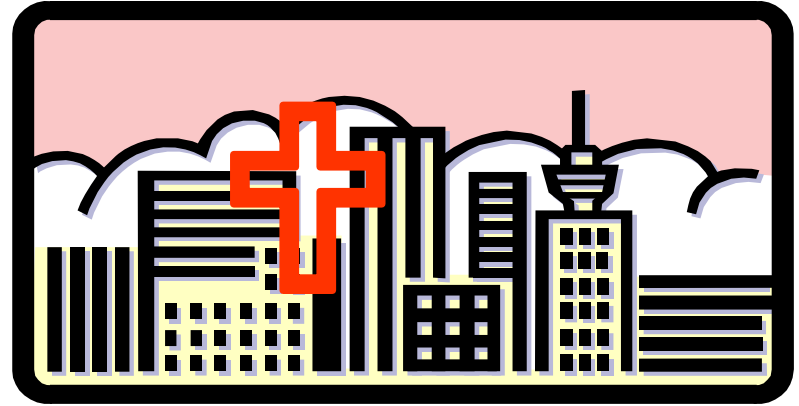
- ◆ 長期照護機構、養護機構、護理之家仍屬廢棄物清理法指定的事業，必須遵守事業廢棄物管理規定。



事業所產生**有害事業廢棄物**以外之廢棄物

- ◆可燃性 / 回收
- ◆不可燃 / 回收

一般事業廢棄物



由事業所產生**具有毒性、危險性**，其**濃度或數量**足以影響人體健康或污染環境之廢棄物

有害事業廢棄物



一般事業廢棄物(含回收)



類別	說明
可燃	1.果皮、便當盒、竹筷、塑膠袋、保利龍、一般尿布、皮製品、布類..等
	2.紙盒、紙箱、報紙、包裝紙...等 (回收)
不可燃	1.廚餘、菜屑...等(回收)
	2.塑膠空瓶、寶特瓶罐、鐵鋁罐、廢玻璃(點滴瓶、AMP、VIAL) (回收)
	3.乾淨點滴袋(回收)
	1.廢矽酸鈣板、磚瓷、沙土、建材等(回收)
	2.廢乾電池(回收)
	3.日光燈管、螢光燈、蓄電池、機油等 (回收)



有害事業廢棄物~生物醫療廢棄物



醫療機構、長照機構、醫事
檢驗所、醫學實驗室、....
，於醫療、醫事檢驗、...過
程中所產生的廢棄物

◆環保法規分3大類：

1.基因毒性廢棄物

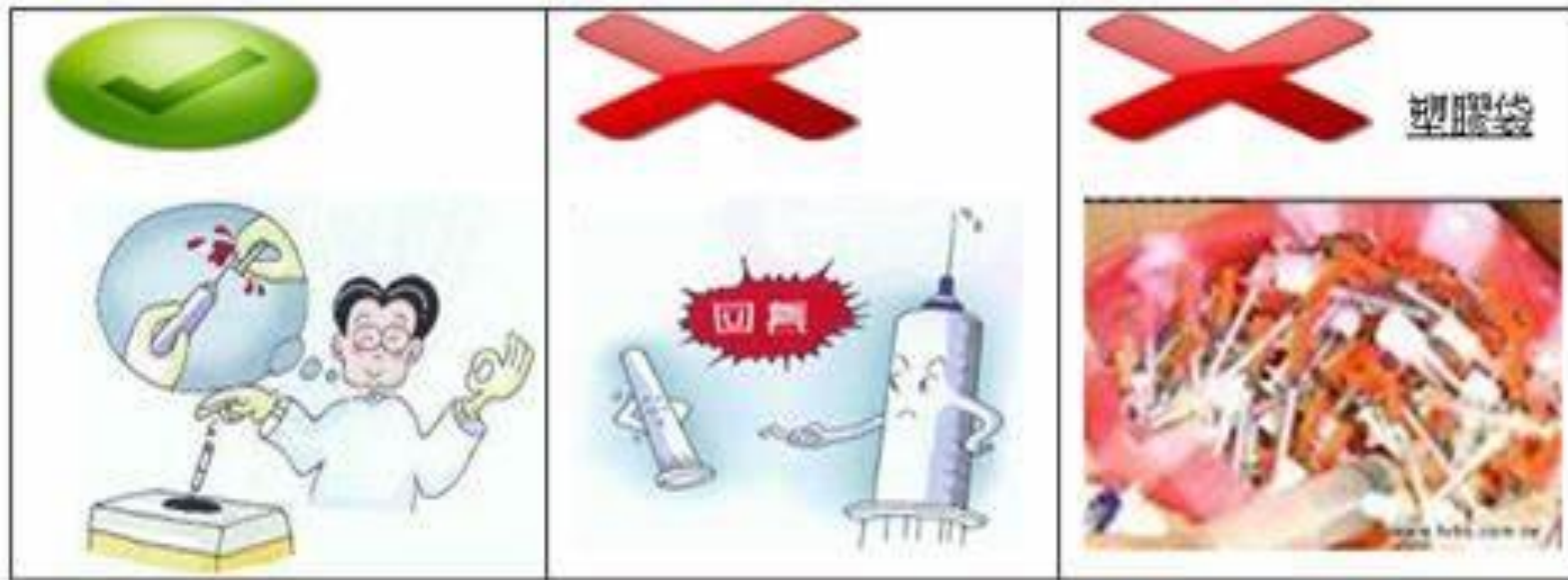
2.廢尖銳器具

3.感染性廢棄物



廢尖銳器具

指對人體會造成**刺傷**或**切割傷**之廢棄物品，包括**注射針頭**、與**針頭相連**之注射筒及輸液導管、剃刀、針灸針、手術縫合針、手術刀、載玻片、蓋玻片或**破裂之玻璃器皿**等





感染性廢棄物₁



(一)廢棄微生物培養物、
菌株及相關生物製品

(二)病理廢棄物

(三)血液廢棄物

(四)受污染動物屍體、
殘肢及墊料

(五)手術或驗屍廢棄物

(六)實驗室廢棄物

(七)透析廢棄物

(八)隔離廢棄物

(九)受血液及體液污染廢棄物



感染性廢棄物₂

類別	說明
(八)隔離廢棄物	收容患傳染病病人隔離病房所產出之廢棄物。
(九)受血液及體液污染廢棄物	其他醫療行為所產生與病人血液、體液、引流液或排泄物接觸之廢棄物，包括各類廢棄蛇型管、氧氣鼻導管、抽痰管、導尿管、引流管等，沾有可流動人體血液、精液、陰道分泌物、腦脊髓液、滑液、胸膜液、腹膜液、心包液或羊水且可能導致滴濺之廢棄物。 <u>但不含止血棉球、使用過個人衛生用品、沾有不可流動或不可吸收人體分泌物的紗布、包紮物、尿布、面紙及廁所衛生紙等。</u>



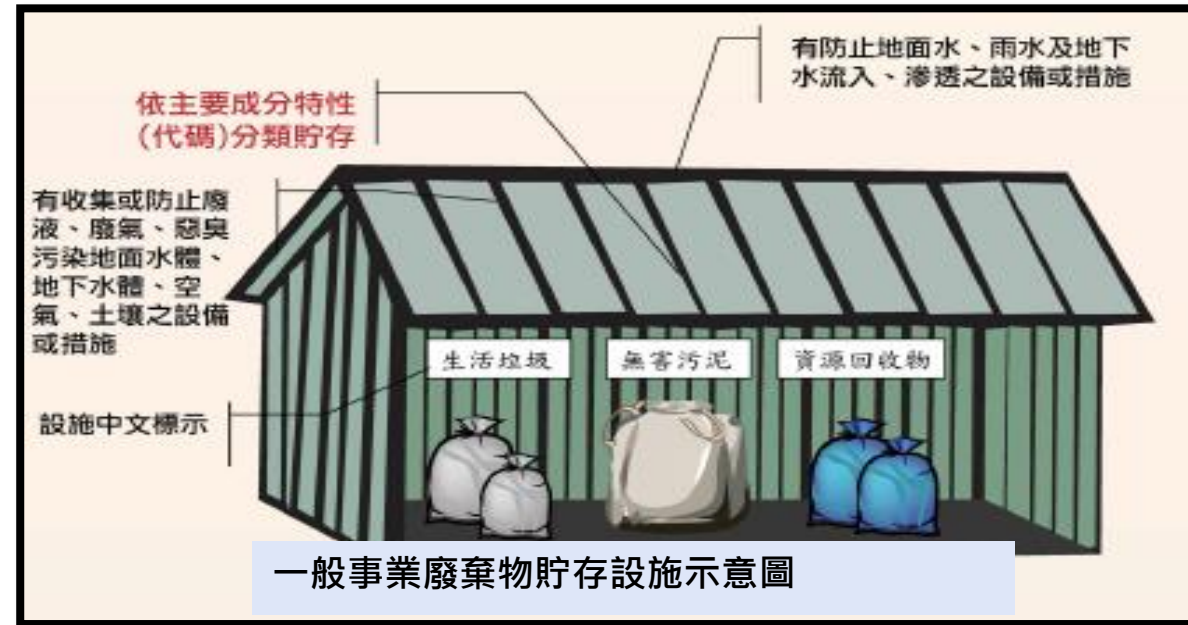
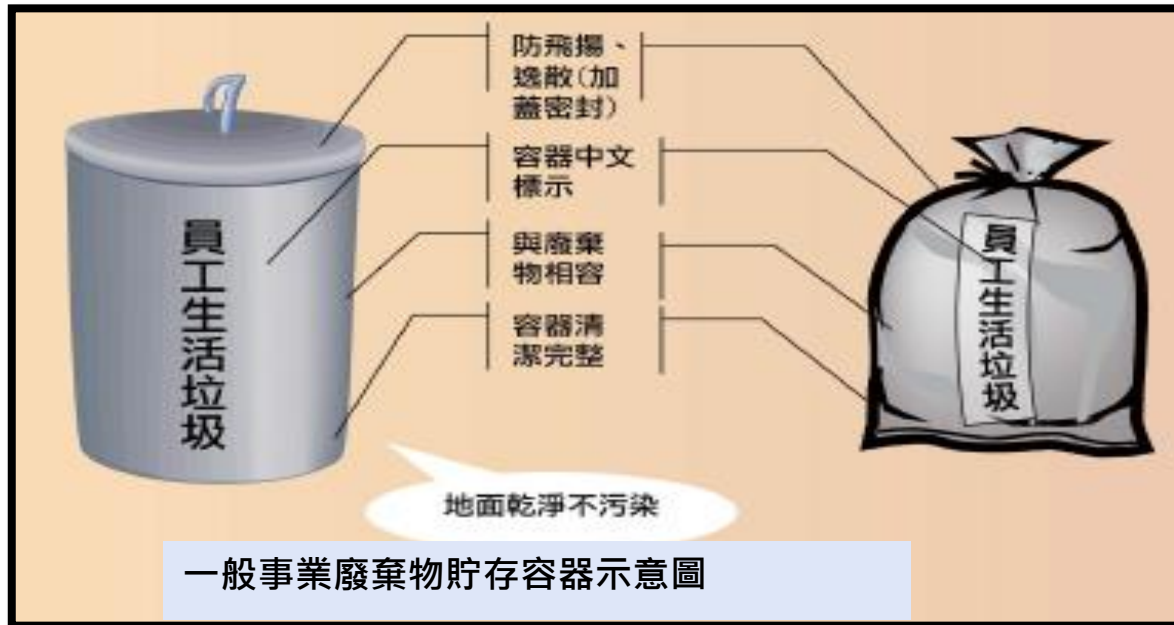
一般事業廢棄物～貯存與標示



- ◆ 主要成分特性分類貯存
- ◆ 貯存地點、容器、設施應**保持清潔完整**，不得有廢棄物飛揚、逸散、滲出、汙染地面或散發惡臭情事
- ◆ 貯存**容器、設施**應與存放之廢棄物**具有相容性**
- ◆ 貯存地點、容器及設施應有明顯**中文標示**廢棄物名稱
- ◆ 應有防止地面水、雨水及地下水流入、滲透之設備或設施



一般事業廢棄物 ~ 貯存與標示



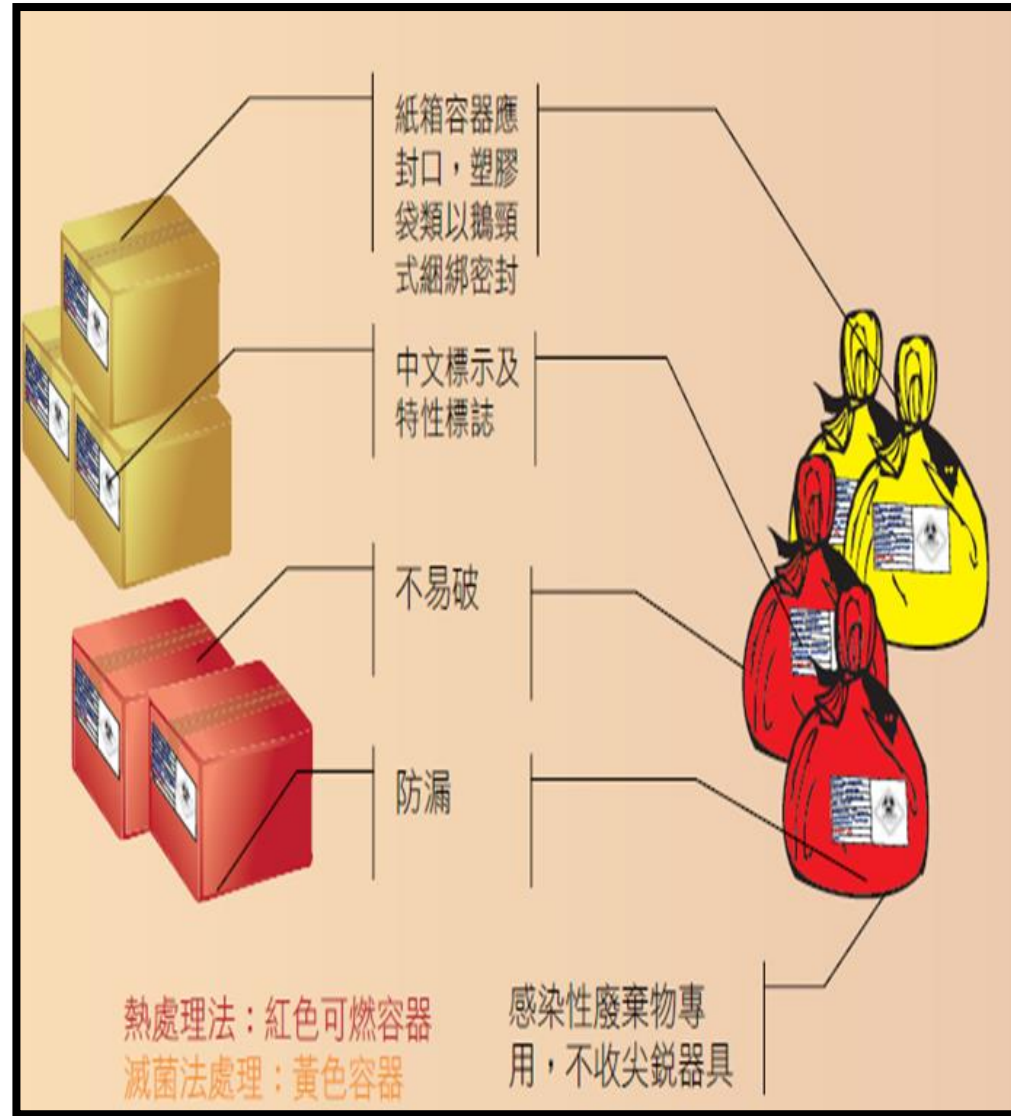
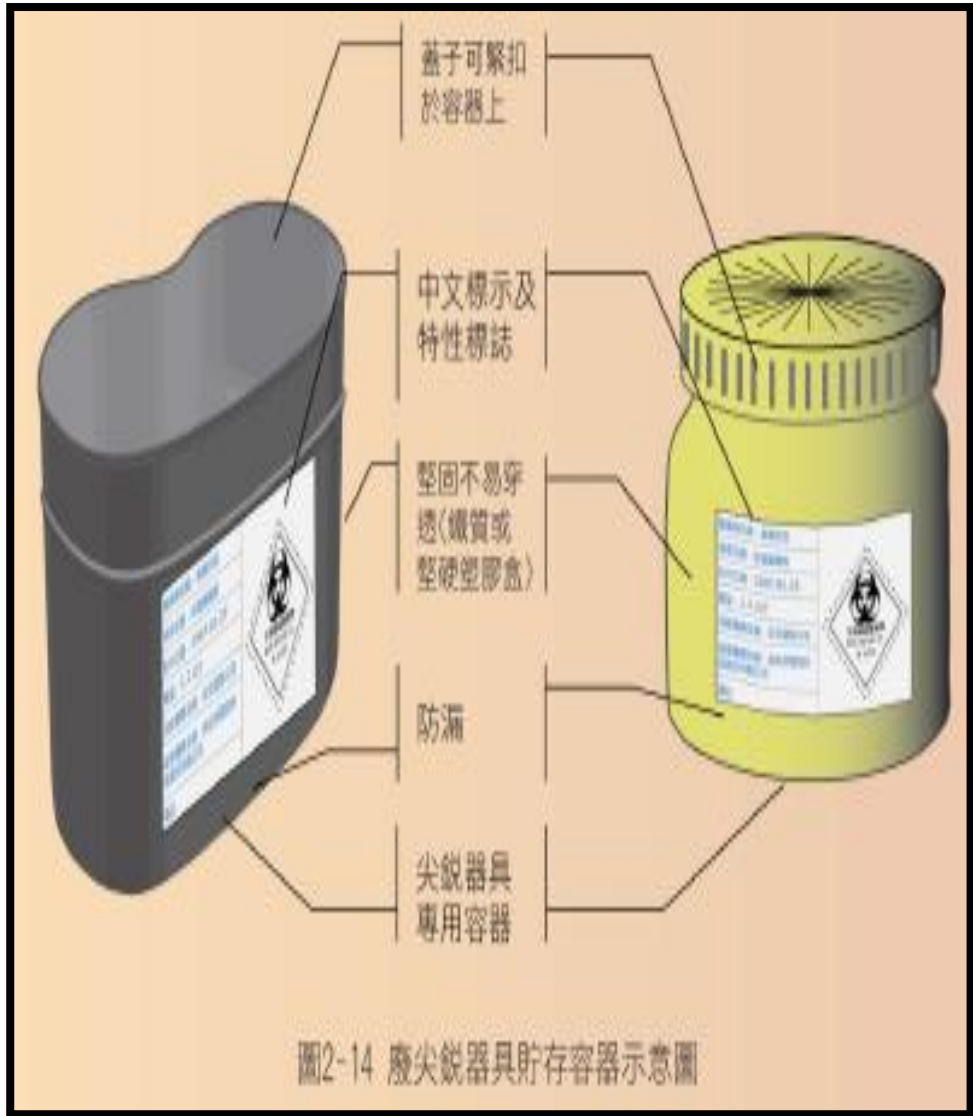


生物醫療廢棄物～貯存與標示₁



- ◆ 廢尖銳器具：應與其他廢棄物分類貯存，並以不易穿透堅固容器密封盛裝，貯存一年為限。
- ◆ 感染性廢棄物：應與其他廢棄物分類貯存
 - 熱處理法處理，應防漏、不易破紅色塑膠袋或紅色可燃容器密封盛裝
 - 滅菌法處理，應防漏、不易破黃色塑膠袋或黃色容器密封貯存

生物醫療廢棄物 ~ 貯存與標示₂





生物醫療廢棄物 ~ 貯存與標示₃



產出機構：

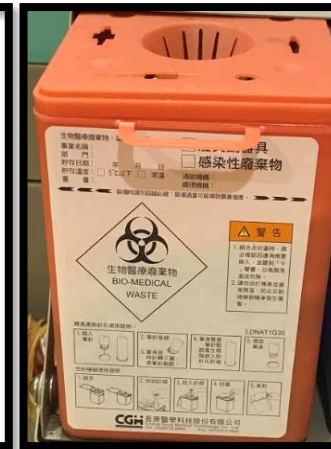
① $> 5^{\circ}\text{C}$ 貯存者，一日為限；② $< 5^{\circ}\text{C}$ ~ 0°C 冷藏者，七日為限③ $< 0^{\circ}\text{C}$ 冷凍者，三十日為限

清除機構：

不得貯存；但有特殊情形而須轉運者，經地方主管機關同意後，得於 $< 5^{\circ}\text{C}$ 冷藏或冷凍，七日為限

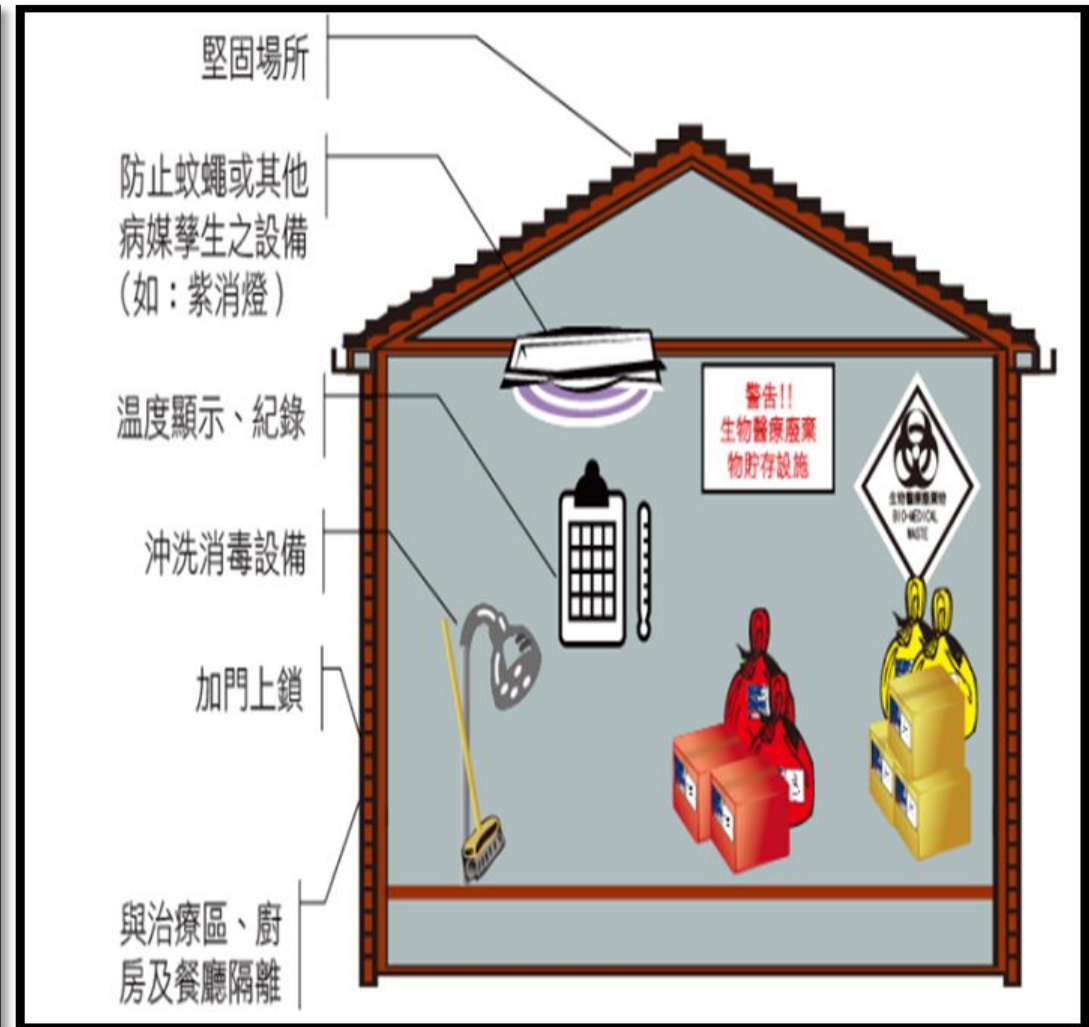
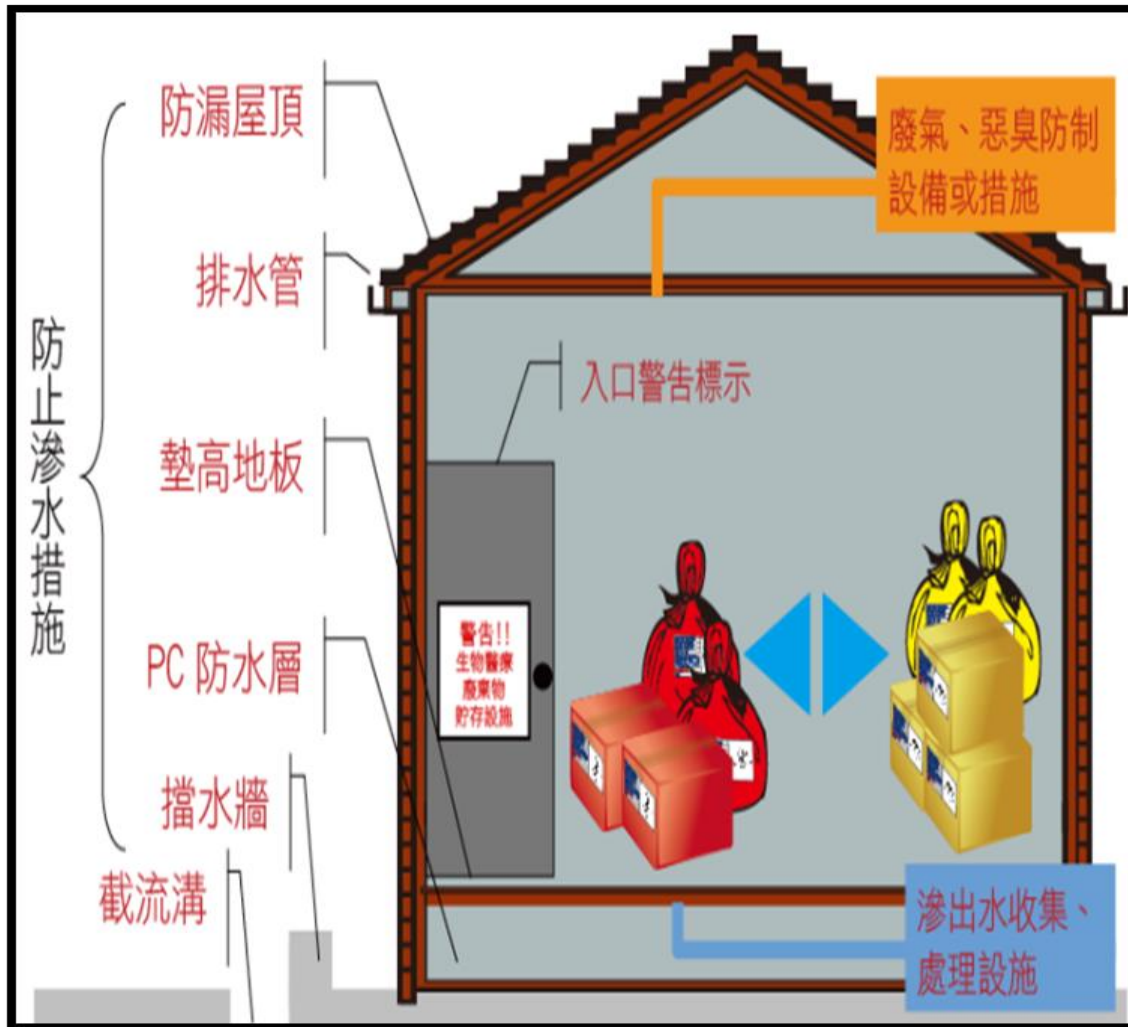
處理機構：

$> 5^{\circ}\text{C}$ 不得貯存；於 $< 5^{\circ}\text{C}$ ~ 0°C 冷藏者，以七日為限； $< 0^{\circ}\text{C}$ 冷凍者，以三十日為限。

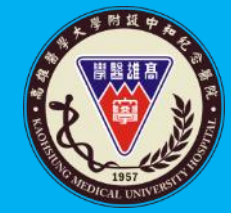




生物醫療廢棄物 ~ 貯存與標示₄



防疫不二法門



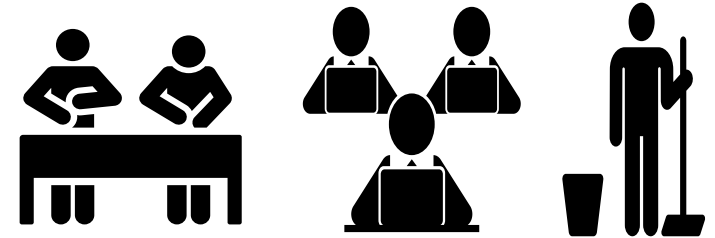
TOCC調查對象、方式



家屬、訪客



住民



工作人員

T

旅遊史

請問最近有出國或其他地區旅遊嗎？

O

職業史

請問你的工作是什麼？

C

接觸史

請問最近有接觸過生病的人嗎？

C

群聚史

請問最近家屬朋友同事有誰也有類似症狀？



範例-訪客紀錄單



○○機構 訪客紀錄單 (範例)

日期	探訪人	連絡電話	受訪人	房號	關係	訪客是否有下列症狀	健康管理措施	備註
						<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 出疹 <input type="checkbox"/> 眼睛紅腫 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 量體溫____℃ <input type="checkbox"/> 洗手 <input type="checkbox"/> 戴口罩 <input type="checkbox"/> 其它_____	
						<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 出疹 <input type="checkbox"/> 眼睛紅腫 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 量體溫____℃ <input type="checkbox"/> 洗手 <input type="checkbox"/> 戴口罩 <input type="checkbox"/> 其它_____	
						<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 出疹 <input type="checkbox"/> 眼睛紅腫 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 量體溫____℃ <input type="checkbox"/> 洗手 <input type="checkbox"/> 戴口罩 <input type="checkbox"/> 其它_____	
						<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 出疹 <input type="checkbox"/> 眼睛紅腫 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 量體溫____℃ <input type="checkbox"/> 洗手 <input type="checkbox"/> 戴口罩 <input type="checkbox"/> 其它_____	
						<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 出疹 <input type="checkbox"/> 眼睛紅腫 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 量體溫____℃ <input type="checkbox"/> 洗手 <input type="checkbox"/> 戴口罩 <input type="checkbox"/> 其它_____	
						<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 出疹 <input type="checkbox"/> 眼睛紅腫 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 量體溫____℃ <input type="checkbox"/> 洗手 <input type="checkbox"/> 戴口罩 <input type="checkbox"/> 其它_____	
						<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 出疹 <input type="checkbox"/> 眼睛紅腫 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 量體溫____℃ <input type="checkbox"/> 洗手 <input type="checkbox"/> 戴口罩 <input type="checkbox"/> 其它_____	

※如政府發布疫情警示時，應詢問訪客之 TOCC(旅遊史、職業史、接觸史、群聚史)，並於備註欄註明。



TOCC調查重要性

為及早發現疑似或確診相關傳染病個案，避免工作人員因接觸感染訪客、住民而染病或需要居家隔離，進而影響工作人力之調度，甚至衝擊照顧服務量能緊縮，應落實及掌握機構工作人員TOCC現況，必要時配合時事疫情或人員休假後進行TOCC詢問，並備有紀錄。

因應疫情詢問範例

旅遊史 (Travel history)

14日內旅遊史，含括自身、親友及家屬等國外旅遊情形

註：依據疾管署公告新興傳染病流行期進行調整。

職業史 (Occupation)

高風險職業含括醫院工作者、交通運輸業（如計程車司機）、旅遊業（如導遊）、旅館業（如房務接待）、頻繁接觸國外旅客之人員（如航空機組人員）等

接觸史 (Contact history)

近期接觸、出入群聚場所及參加集會活動等情形，含括至醫療院所就醫、人口密集場所（如學校）、室內活動（如家庭聚會）、頻繁接觸外國人場所（如機場）、公眾集會（如宗教活動）

是否群聚 (Cluster)

近一個月內群聚史，如同住家人為具風險個案被追蹤者（如居家隔離、居家檢疫），家屬或親友有發燒或呼吸道症狀等



健康監測計畫-1

- 應訂有機構內工作人員(含流動工作人員)健康監測計畫。
- 落實工作人員**每日**體溫量測及健康狀況監測。
- 工作人員若有**發燒 (耳溫超過38°C)**、**呼吸道症狀**、**腸胃道症狀**、**皮膚感染**、**或其他傳染性疾病徵兆**，應**主動**向單位主管或負責人員報告，並採取適當的防護措施及就醫。就醫時：
 - 必須採取適當個人防護裝備，如：外科口罩。
 - 務必告知醫師您的旅遊史、職業別、接觸史及是否群聚(TOCC)，以提供醫師及時診斷通報。
- 將**監測結果**納入單位主管**每日交班事項**，充分瞭解權管人員之健康情形，且視國內外疫情及實務所需，適時強化員工健康監測機制，以利及時採取員工體溫或健康狀況異常之處理措施。



健康監測計畫-2



- 訂有發燒及呼吸道症狀的照護工作人員的請假規則及人力備援規劃，且工作人員都能知悉，遵循辦理。
- 工作人員若有發燒及呼吸道感染症狀，應安排休假或限制從事照護或準備飲食服務，**直至未使用解熱劑（如 acetaminophen 等退燒藥）且不再發燒24小時後，才可恢復工作。**
- 訂定機構內工作人員**因病休假或受暴露時的處理措施**，例如：流感、肺結核、疥瘡、腸胃炎、尖銳物品扎傷或血液體液暴觸事件處理流程等，並應公布機構內人員週知，遵循辦理；有傳染之虞者應安排休假或限制從事照護或準備飲食服務，至醫師診斷無傳染他人之虞。



機構因應流感疫情防疫作為現況及工作人員體溫監測推動情形查檢表-1



機構因應流感疫情防疫作為現況 及工作人員體溫監測推動情形查檢表

108年1月4日訂定
108年12月30日修訂

縣市別：_____

受查機構：_____

查核日期：_____年_____月_____日

受查機構別：一般護理之家 精神護理之家 產後護理之家 榮譽國民之家
身心障礙福利機構 老人福利機構 長期照顧機構(機構住宿式或團體家屋)
精神復健機構 矯正機關 托嬰中心 兒童及少年安置及教養機構

一、機構因應流感疫情防疫作為現況

應改善事項填報注意事項：(評分等級為「不符合」之項目，務必明確說明應改善事項並提供改善意見)

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. 有限制發燒或呼吸道症狀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	
	2. 訂有發燒及呼吸道症狀的照護工作人員的請假規則，且工作人員都能知悉；例如：發燒且出現呼吸道症狀或癱候的照護工作人員須停止工作至退燒後至少24小時（指未使用如 acetaminophen 等退燒藥）。	文件紀錄檢閱、現場訪談	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	



機構因應流感疫情防疫作為現況及工作人員體溫監測推動情形查檢表-2

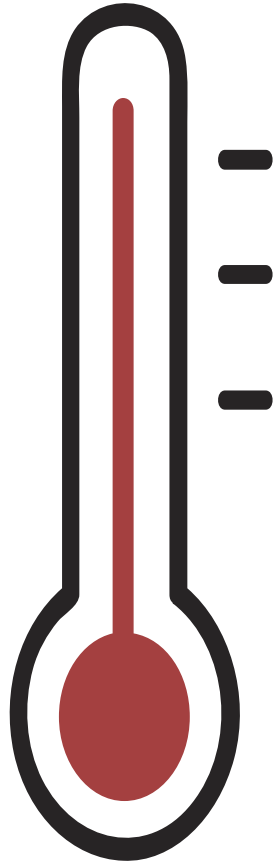


二、工作人員體溫監測推動情形

1. 機構工作人員體溫監測機制 (複選)		
工作人員體溫監測機制： <input type="radio"/> 無 (以下免填) <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 每日 <input type="radio"/> 每週 <input type="radio"/> 不定時	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
<input type="checkbox"/> 專人登錄至紙本	<input type="radio"/> 每日 <input type="radio"/> 每週 <input type="radio"/> 不定時	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
<input type="checkbox"/> 個人自行登錄資訊系統 (如：員工自行鍵入、體溫量測工具自動帶入資訊系統等)	<input type="radio"/> 每日 <input type="radio"/> 每週 <input type="radio"/> 不定時	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
<input type="checkbox"/> 專人登錄資訊系統	<input type="radio"/> 每日 <input type="radio"/> 每週 <input type="radio"/> 不定時	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
<input type="checkbox"/> 體溫異常時，個人通知機構負責人員 (如：主管、負責人、症狀監視通報人員等)	<input type="radio"/> 立即 <input type="radio"/> 當日 <input type="radio"/> 不定時	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
<input type="checkbox"/> 其他處理方式 (請說明)：	<input type="radio"/> 立即/每日 <input type="radio"/> 當日 <input type="radio"/> 不定時	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
2. 機構工作人員體溫異常處理機制 (複選)		
工作人員體溫異常，或出現呼吸道症狀或癥候時之處理方式：		
執行方式	佐證資料	
<input type="checkbox"/> 協助同仁就醫	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	
<input type="checkbox"/> 一律請同仁請假，暫時停止工作	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	
<input type="checkbox"/> 視狀況，請同仁請假暫時停止工作或繼續上班但調整同仁業務	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	
<input type="checkbox"/> 其他處理方式 (請說明)：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	

如何有效監測體溫

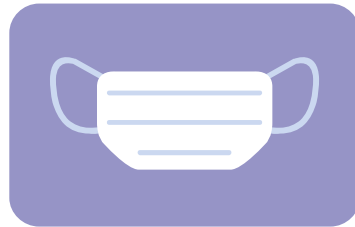
上班前先進行體溫量測，並記錄。



部位		發燒標準
口溫		>37.5度
腋溫		>37度
耳溫		>38度
額溫		>37.5度

量溫儀器應每次使用後以酒精進行擦拭。

若監測體溫時發現發燒時



- 應進行體溫登錄。
- 安排休假，調派其他人員支援。
- 並請他戴上外科口罩就醫，落實咳嗽呼吸道禮節及手部衛生。



範例-1



情境：

某機構人員**上班過程中**，突然感覺到**忽冷忽熱**，經自行量耳溫發現已經**發燒38.4度**，此時他應該要如何？





範例-2



員工

通報
單位主管



戴上口罩
休假就醫



直至退燒或無
感染之虞方可
上班

若遇到夜間或假日時也是要及時通知單位主管，讓主管可即時了解現況，進行妥善調派，必要時增加環境清消。

主管

調派
人力支援



通報
關懷員工



持續觀察有無
其他症狀

Q：一定要休假嗎？看診後吃藥後就可上班嗎？



A：生病的人建議協助安排休假，讓他好好休養，直至退燒或無傳染力之虞才可上班，避免傳染給他人。



如何有效監測異常症狀-1



發燒
倦怠



皮膚病



腸胃炎



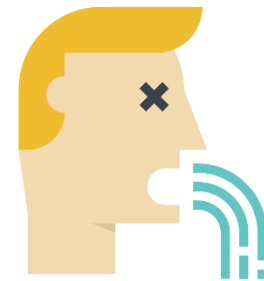
咳嗽



流鼻水



吐





如何有效監測異常症狀-2



範例-1

工作人員**皮膚出現紅疹、有搔癢**情形，建議工作人員應**暫停上班**，至醫療機構**診治**，必要時進行**隔離治療**或其他**人員曝觸追蹤**。

肚臍周圍

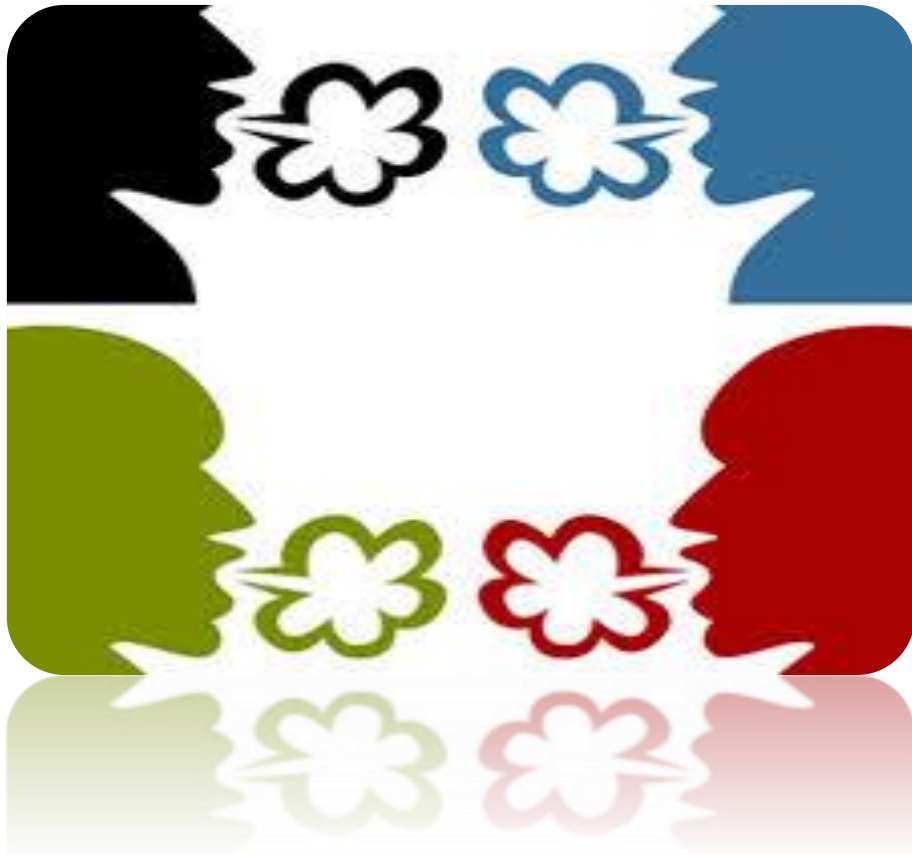


指間疥瘡



結痂型疥瘡 - 皮膚會過度角質化，
皮膚中含大量蟲體及蟲卵

範例-2



結核病自我檢測 七分篩檢法

一咳嗽兩週(2分)、咳嗽有痰(2分)、胸痛(1分)、沒有食慾(1分)、體重減輕(1分)，若有上述症狀，合計5分以上請儘快就醫檢查

症狀	分數
咳嗽有痰	2
咳嗽兩週	2
胸痛	1
沒有食慾	1
體重減輕	1

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | 疫情通報及關懷專線：1922 <http://www.cdc.gov.tw>

若有咳嗽或打噴嚏，須提醒工作人員落實呼吸道禮節及手部衛生，並就醫診治，是否為流感、肺結核、嚴重特殊傳染性肺炎、麻疹..等。

總柴提醒大家，人潮擁擠及密閉空間

務必戴口罩

醫療照護機構



大眾運輸



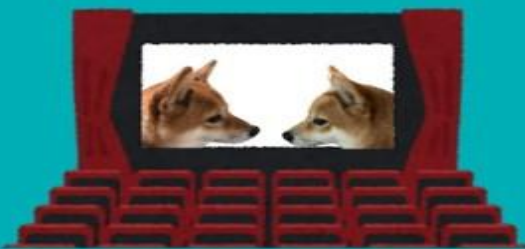
賣場市集



教育學習場所



展演競賽場所



宗教場所



娛樂場所



大型活動



2020.08.06





病毒迴避小指南

出外戴口罩



有色面朝外，白朝內，
罩好口鼻，貼緊鼻樑

勤洗手



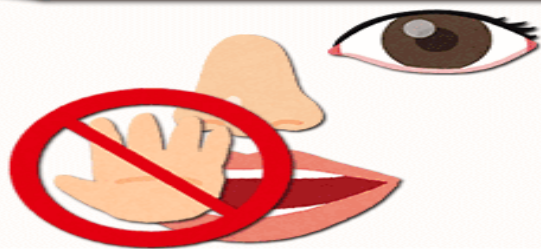
肥皂、抗菌洗手乳
清洗20秒以上

稀釋漂白水清潔 桌椅、地板



10毫升漂白水混合
1公升清水稀釋

不摸眼口鼻



以免病毒沾染
黏膜導致生病

減少前往人多的 公共場所



不吃生食



食物盡量完全
煮熟再食用



機構內COVID-19緊急應變計畫之準備

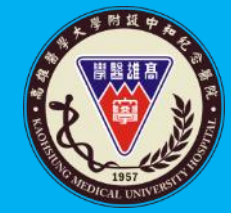




危機



1. 一定有跡可尋，但不一定是顯現在本來的問題上。
2. 不同階段有不同徵兆與問題出現，不要忽略任何端倪。
3. 越早因應越好，讓危機永遠無法形成，或剛形成之際就被處理掉。
4. 最怕危機擴散，可能造成連鎖反應，產生另外的危機。



緊急應變管理策略





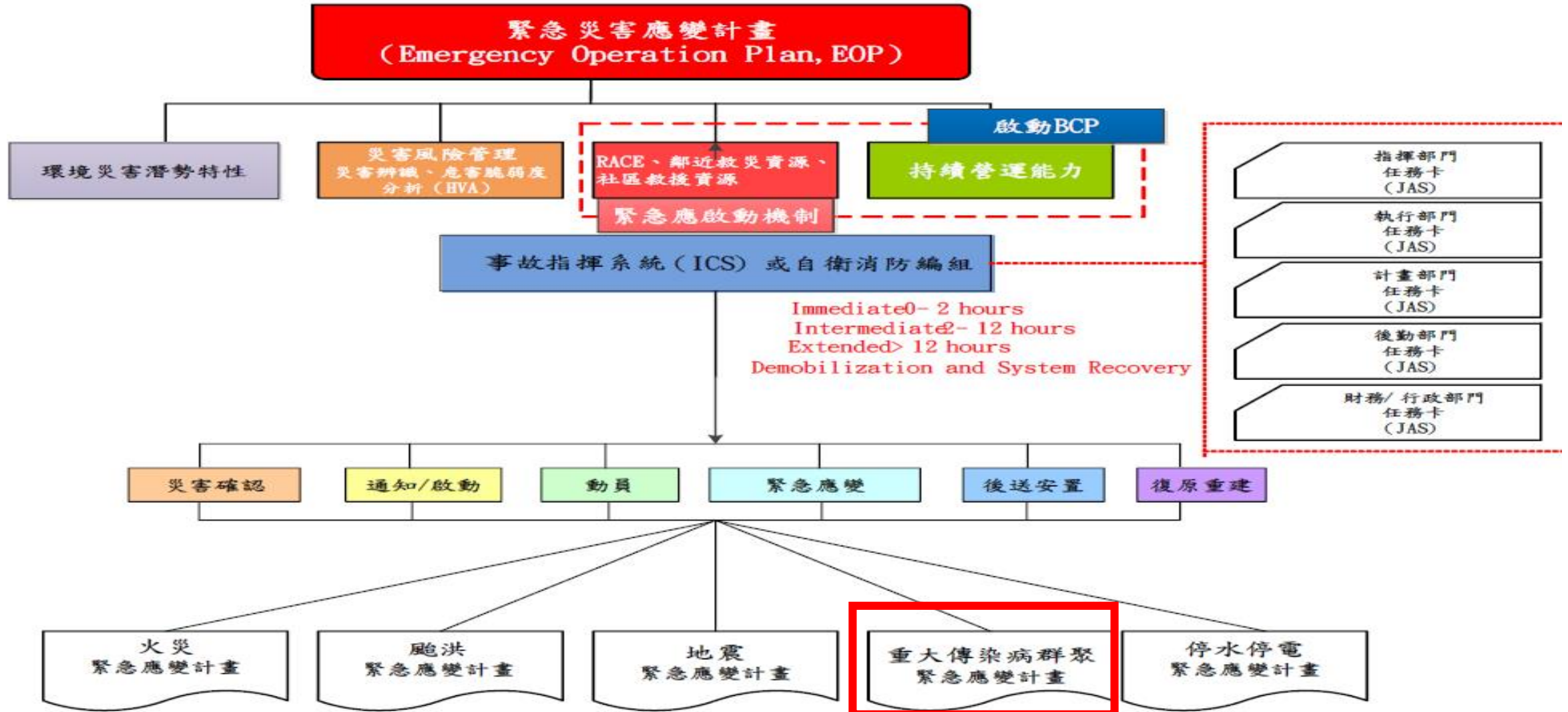
危機因應



1. **問題對應**：平日就各種狀況演練、擬定策略與檢討。
2. **堅定信心**：負責人要表現出面對問題的態度，凝聚大家的信心。
3. **及早因應**：不忽略任何異於過去的狀況，可能都是危機端倪。
4. **社會溝通**：縮短溝通曲線，直接親自與家屬說明，表達勇於承擔的態度。
5. **擴大決策**：加強與員工的溝通，並採納員工的建議成為策略。



應變計畫





職務分派



疫情來時，內部分工 分艙 分流

通報班

- 向消防、警察機關報案
- 院內廣播
- 聯絡相關人員

滅火班

- 進行初期滅火
- 協助消防隊滅火

避難引導班

- 傳達避難訊息(起火層及其上方層)
- 開起緊急出入口
- 移開避難路徑上的障礙物
- 劃定警戒區
- 緊急必要時操作避難器具

安全防復班

- 關閉防火鐵捲門、防火門、房門
- 緊急電源之確保
- 關閉火警警鈴、電源、空調及氣體、管控電梯
- 向消防隊進行火場說明
- 配合消防隊進行排煙工作

救護班

- 設立臨時收治區
- 檢傷分類、受傷人員醫療照顧
- 啟動後送機制

火災分工



住民疏散避難策略



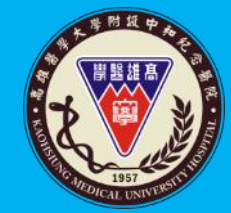
火災發生時疏散避難策略：

就地避難 > 水平疏散 > 垂直疏散 > 整棟疏散

疫情發生時或群聚事件時：

就地避難 > 水平疏散 > 垂直疏散 > 整棟疏散

依據疾管署指引進行規劃



緊急災害應變作業中使用之表單



以傳染病或群聚事件為例

- 線上通報
- 傳染病或症狀群聚資料彙整
- 傳染病或症狀群聚住民或工作人員後送就醫追蹤資料表
- 各編組人員任務行動卡
- 每日工作人員、住民疫情資料彙整
- 防疫物資清單(個人防護裝備、洗手設備...)

可善用查檢表，進行檢視



模擬演習計畫

- 選定危害
- 評估受衝擊/影響的部門
- 危害應變
- 選定要測試的應變功能
- 決定演習目的及目標
 - 評估緊急應變計畫之適用性
 - 正確啟動緊急應變機制及HICS..等
- 選定參演人員
- 設定演習場景和狀況
- 訂出預期行動
- 準備演習所需要的重點
 - 人員:控制者、模擬者、評估者、輔助者

動線容量有限 / 衝突

提高
存活度？



限縮
災害？

全數快速同步撤離

因應武漢肺炎疫情應該如何訂定？

參閱疾管署

<https://www.cdc.gov.tw/Category/MPage/V6Xe4EltDW3NdGTgC5PtKA>



衛生福利機構(住宿型)因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)之 應變整備作戰計畫建議

- 應明定應變團隊組織架構與權責，確認任務分工及緊急聯繫窗口等事宜
- 針對不同疫情規模，擬定相關因應措施及執行方案，預先完成整備。
- 應變計畫之措施包括
 - 「工作人員管理與人力調度」
 - 「機構住民安置與健康管理」
 - 「服務調整與活動管理」
 - 「環境清消」
 - 「訪客管理」

COVID-19病人風險評估表

類別	Travel history 旅遊史	Occupation 職業別	Contact history 接觸史	Cluster 是否群聚
問題	最近14日內旅遊史?	您的職業別為何?	您近期接觸及出入場所?	您近一個月內群聚史?
評估項目	<input type="checkbox"/> 自身曾至國外旅遊 (前往的國家:) <input type="checkbox"/> 親友曾至國外旅遊: (前往的國家:) <input type="checkbox"/> 家屬曾至國外旅遊: (前往的國家:)	<input type="checkbox"/> 醫院工作者 (如醫事/非醫事人員, 含外包人力、實習學生及衛生保健志工等) <input type="checkbox"/> 交通運輸業 (如計程車、客運司機等) <input type="checkbox"/> 旅遊業(如導遊) <input type="checkbox"/> 旅館業 (如房務、客務接待人員) <input type="checkbox"/> 航空服務業 (如航空機組人員等) <input type="checkbox"/> 其他:	<input type="checkbox"/> 曾至醫院、診所就醫 <input type="checkbox"/> 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所 <input type="checkbox"/> 曾參與公眾集會 <input type="checkbox"/> 宗教/政治/學術/藝文活動 <input type="checkbox"/> 開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動 <input type="checkbox"/> 野生動物與禽鳥接觸 <input type="checkbox"/> 其他:	<input type="checkbox"/> 同住家人正在 <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主健康管理 (到期日: 月/日) <input type="checkbox"/> 家人也有發燒或呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 朋友也有發燒或呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 同事也有發燒或呼吸道症狀



整備應變啟動機制



整備

當鄰近國家出現疑似嚴重特殊傳染性肺炎疫情，但無持續性社區傳播，則進行各項整備工作

應變

倘當地疫情持續擴大，則依照疫情狀況及風險區分為四個應變等級，啟動相對應之指揮體系以作為應變



各等級之疫情情境暨風險評估與對應之指揮體系啟動機制表

以急性醫療機構為例

疫情等級	疫情情境暨風險評估	指揮體系啟動機制
第四級	中國大陸武漢地區出現嚴重肺炎疫情	成立應變小組
第三級	中國大陸武漢地區嚴重肺炎疫情有明顯社區傳播及疫情擴大情形	開設中央流行疫情指揮中心，由疾病管制署署長擔任指揮官
第二級	我國社區出現境外移入確診病例	開設中央流行疫情指揮中心，由衛生福利部部長擔任指揮官
第一級	我國出現社區傳播情形	開設中央流行疫情指揮中心，由行政院院長指派指揮官



整備策略



持續疫情
監控/風
險評估

落實檢疫

盤點防疫
物資

加強風險
溝通

社區防疫措施怎麼做？

社區環境

- 社區公共空間加強消毒
- 入口處備乾洗手，有呼吸道症狀戴口罩
- 遊戲室等活動空間暫停開放

社區服務人員健康管理

- 要有健康監測與異常追蹤機制
- 工作時戴口罩，做好請假及人力備援規劃



企業持續營運指引教戰帖-做好進入社區傳播階段的準備



Step1 辨識情境

- 人傳人，傳播快，無法辨識傳染源
- 辦公地點被封閉
- 公司出現疑似案例或個案
- 員工突然發燒
- 公司群聚感染
- 員工家屬被隔離
- 員工被隔離
- 員工被確診、大量同事被隔離
- 物流受阻
- 原物料來源斷貨
- 收貨延遲
- 財務調度
- 時間持續2-3個月或半年



Step2 評估衝擊

- 核心功能
 - 員工、辦公或工作地點、營業場所、上班出勤、業務
 - 產線、機器或資訊設備、存貨材料、上下游交貨、水電
 - 油空調基礎設施
 - 物流、銷售、財務
- 災害衝擊
 - 員工被隔離、無法出差、員工被確診
 - 大量隔離
 - 疫情防護裝備不足
 - 重要活動受影響或停止
 - 原料零件斷料、出貨延遲、物流、財務周轉
 - 辦公/工作地點封閉



Step3 思考對策

- 防疫規定
 - 落實個人及工作處所衛生管理
 - 員工健康監測計畫及訪客規定
- 員工上班差勤規定
 - 減少上班、出差
 - 遠距上班、視訊設備
- 落實隔離、空間規劃、分批辦公、人力相互支援機制
- 防疫資源整備
- 重要活動延期或替代方案
- 企業持續營運因應措施
 - 數位化、爭取訂單、產能彈性調整、產業升級
 - 原料零件分散來源



Step4 建立應變組織與 緊急聯絡網

- 應變專責單位
- 公司應變負責人
- 營運利害關係人：
 - 上下游廠商
 - 銀行
 - 融資與貸款
 - 報關
 - 物流
- 政府協助窗口
 - 經濟部中小企業處紓困窗口
 - 交通部
 - 勞動部 1955
 - 疫情指揮中心 1922



Step5 訂定持續計畫 及演練

- 完成機關持續營運計畫
- 辦理演練
- 檢討及更新



訪客管理



在疫情爆發前，不少長照機構就開始實施訪客管制，規定探訪時間、人數與特定區域，訪客入內需配合戴口罩、量體溫、清潔手部與填寫旅遊史等措施，部分機構甚至完全禁止訪客探視。

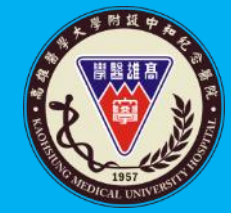


從醫院返回機構的長輩需不需要隔離？



以往會隔離3天，但新冠肺炎的潛伏期長達14天，當醫院返院的長輩人數較多時，住宿型機構的隔離區會不足，機構可藉由拉開床間的距離，並暫時請長輩不要到公共區活動來因應。

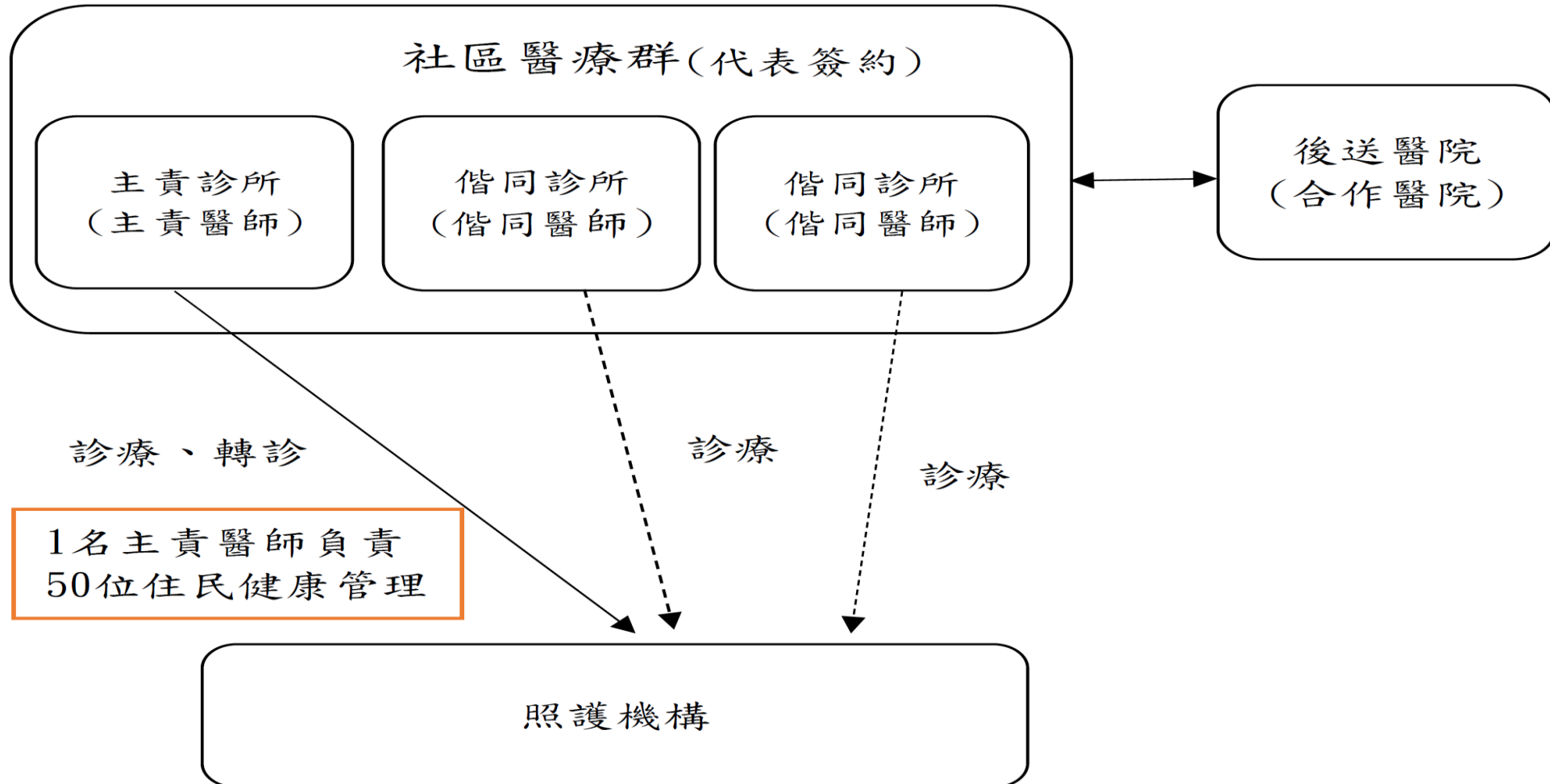
除了洗腎、急性醫療等狀況需要至醫院，長照機構可請醫師至院內巡診，並以代替領藥來減少長輩出入醫院的次數。



減少照護機構住民至醫療機構就醫方案



衛生福利部109年7月





真的要分區照顧嗎？



採取分區照顧、服務動線分流的措施，將機構長輩和照顧人員分區，讓各區照顧人員專職服務各區長輩，假使A區出現狀況，仍能確保B區長輩不受波及。

台灣住宿型機構以49床以下為多，機構人手不足難以落實人員分流服務，新措施會加重人員的工作負擔，加上機構的外籍看護住宿區也需要分開，機構並沒有多餘空間做宿舍區隔，目前機構業者盡可能配合政策，但礙於既有空間限制，未必能百分百做到。



落實長照機構防疫-一管制三管理



- 「一管制」：

「訪客管制」，為了降低感染風險，機構應管制訪客進出，除有特殊原因，建議盡量暫勿前往探訪，如需探訪則採取「預約制或用視訊方式」、「限人限時面訪」及「特定時段探訪」為原則，如訪客有出國史14天內及體溫達38度者禁止探訪。

- 「三管理」：

「住民健康管理」、「工作人員自主健康管理」及「環境衛生管理」。在住民健康管理上，除了每日量體溫追蹤外，對於新入住者以及就醫住院後返回者，則要遵循防疫措施，以維護機構安全。



THANK YOU

謝

謝

聆

聽

