



中山醫學大學附設醫院
Chung Shan Medical University Hospital

宗旨 | 醫人 醫病 醫心
願景 | 國際級醫學中心
目標 | 智慧醫療 · 卓越品質 · 創新教研 · 永續發展

COVID-19 疫情對護理之家的挑戰與啟發

中山附醫護理之家 林淑琴主任



CSMUH
醫人 醫病 醫心

中山



前 言

- 台灣自109年爆發新冠肺炎本土疫情確診至今尚未平息。
- 各地若干醫院、長照機構有新冠肺炎感染案例。
- 社會氛圍緊張。
- 醫護人員承受巨大壓力。



工作人員自主健康防疫機制-1

- 依據追蹤管理機制，確實掌握工作人員。
- 具感染風險，督導工作人員居家隔離、居家檢疫、自主健康管理者，不可提供服務。
- 全體工作人員健康監測及異常追蹤處理機制。
- 每日體溫量測及健康狀況監測。
- 訂有發燒及健康狀況異常的照顧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。
- 口罩使用。



工作人員自主健康防疫機制-2

- 疫情警戒等級第二級（含）以上期間，應建立機構分艙分流照顧機制，降低工作人員交叉暴露之風險。
- 防疫演練。
- 每時段間應進行公共區域、共用電梯及動線之清潔消毒。
- 嚴密管控人流的進出。



工作人員防疫演練

- 照顧人員將會專責指派，減少接觸的人員。
- 實施集中照護，減少不必要出入該病房。
- 進出病房須全副防疫武裝，嚴格執行正確穿脫防疫裝備。
- 為保護全體機構人員之健康、安全，對每位照顧人員進行**一對一指導穿脫隔離裝備**。
- 提醒大家勤洗手、戴口罩。
- 避免不必要之外出。



服務對象（包含陪同照顧者）

新入住：

1. 首次接受服務前應提供3日內PCR檢驗陰性證明。
2. 應配合切結於疫情警戒為第三級（含）以上期間，每週進行1次自費抗原快篩或PCR檢驗。

已住個案：

1. 積極宣導並協助完成疫苗施打。
2. 減少非必要就醫。



住民防疫管理

- 於疫情警戒等級第二級（含）以上期間，**暫停至機構外從事社區活動、避免不必要之外出。**
- 每次就診皆應佩戴醫用口罩、前後測量體溫、用品消毒（酒精）。
- 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。



訪客管理-1

- 疫情警戒第三級（含）以上期間，原則**禁止訪客進入**；但陪同照顧者及執行公務者除外。
- **管制訪客人數**，體溫量測及執行手部衛。
- 訪客進入機構全程配戴醫用口罩。
- 網路**會客預約**、實名制，記載訪視日期、訪視對象、訪客聯絡資料及其相關 TOCC 與有無發燒等疑似感染症狀等資訊
- 鼓勵以視訊方式替代到機構訪客。
- 若疫情嚴重應停止訪客，進行機構防疫管控。



訪客管理-2

- 如有不適症狀的人(發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常等，新冠肺炎疑似症狀)，請不要進入。
- 次數、人數、場合限制 (**隨疫情滾動式改變**)：
 - 每位住民1天只能被探視1次或一週一次。
 - 同時間同一空間限1組訪客，每組訪客(含兒童)限3人。
 - 具活動能力且可下床的住民，以公共區域會面為原則；不具活動能力的住民，可進住房探視。

★**違反措施者：**

將依傳染病防治法第70條第1項第3款規定，最高罰鍰

15,000元



活動安排

- 取消大型活動及團體機構參訪。
- 暫停不必要之群聚活動，每日課程活動宜採分組（樓層）進行。
- 活動設計內容應避免肢體接觸或傳遞物品、共用器材等行為。



住民就醫

- 到醫院應戴外科口罩。
- 若有發燒、咳嗽感冒症狀就醫，應主動告知提供交通協助之單位，如計程車、復康巴士，事先進行防疫準備。
- 由醫院返回機構應協助住民進行臉部、口鼻、手部的清潔，輪椅及輔具應使用 1:100 漂白水進行清潔消毒。



環境清潔消毒

- 定時執行環境清潔及消毒，應每日至少進行2次環境清潔消毒。
- 針對經常接觸的工作環境表面如：門把、工作平臺、桌面、服務對象使用的桌椅、復健器材等，至少每日以1,000 ppm (1:50) 之漂白水消毒。
- 使用漂白水，必須當天泡製（24小時）；擦拭後，留置時間建議超過1~2分鐘，再以清水擦拭。



機構工作人員

- 急性醫療機構人員
- 疫苗
- 防疫獎金
- 工作內容—特約醫院各專科醫師巡診、疫苗注射、體溫、血氧濃度



防疫挑戰

- 隨時掌握疫情狀況
- 機構每位工作人員防疫概念
- 守住防疫措施與規則
- 冷靜應戰



謝謝聆聽

中 CSMUH
醫人 醫病 醫心

*To treat patients, cure diseases,
most of all, to care holistically.*

