

長照機構因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)防疫作為現況查檢表

109 年 2 月 29 日訂定

111 年 1 月 14 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（機構住宿式及團體家屋） 精神復健機構
兒童及少年安置及教養機構 其他_____

一、機構因應 COVID-19 防疫作為現況

(一) 應改善事項填報注意事項：(評分等級為「不符合」之項目，請註明應改善事項並儘速完成改善。)

(二) 下列查檢項目中，針對提及 COVID-19 篩檢之查檢內容，若篩檢對象符合以下條件，可免除各項自費或公費 COVID-19 篩檢（請依政策適時調整）：

1. 確診者取得解除隔離治療通知書且距發病日未滿 3 個月。
2. 已完成 COVID-19 疫苗應接種劑次達 14 天（含）以上。

查檢項目	查檢內容	查檢方式	評分標準	應改善事項
工作人員感染管制教育訓練	1. 辦理教育訓練使工作人員了解疫情現況、我國現階段相關規定、於何處查閱相關最新資訊與指引、以及手部衛生、呼吸道衛生/咳嗽禮節、環境清潔消毒、疑似個案轉介送醫之防護等感染管制措施。	訓練紀錄檢閱、現場抽問至少 3 位不同職類工作人員確認了解情形	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
工作人員健康管理	2. 每日進行工作人員體溫量測，有紀錄備查，及進行上呼吸道感染、類流感、嗅覺味覺異常、或不明原因腹瀉等疑似感染症狀監視，並有異常追蹤及處理機制。	文件紀錄檢閱、現場訪談	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	3. 訂有發燒及健康狀況異常的照護工作人員的請假規則，並限制發燒及健康狀況異常之員工從事照護及準備飲食服務，且工作人員都能知悉。	文件紀錄檢閱、現場訪談	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	4. 確實掌握機構工作人員符合「具 COVID-19 感染風險」人員名單(包括居家隔離、居家檢疫、自主健康管理)。	文件紀錄檢閱、現場訪談	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	5. <u>未完成 COVID-19 疫苗應接種劑次達 14 天者：新進工作人員出具到職前 3 天內採檢之 COVID-19 自</u>	<u>文件紀錄檢閱、現場訪談</u>	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合 <input type="radio"/> 不適用	

查檢項目	查檢內容	查檢方式	評分標準	應改善事項
	<u>費篩檢陰性證明；在職工作人員，每7天進行自費 COVID-19 篩檢。</u>			
住民健康管理	6. 每日進行 <u>住民</u> 體溫量測且有紀錄備查，及進行上呼吸道感染、類流感、嗅覺味覺異常、呼吸道症狀或不明原因腹瀉等疑似感染症狀監視，並有異常追蹤及處理機制。	文件紀錄檢閱、現場訪談	○符合 ○不符合	
	7. 確實掌握機構內 <u>住民</u> 符合「具 COVID-19 感染風險」人員名單(包括居家隔離、居家檢疫、自主健康管理)，並協助其依規定落實執行相關感染管制措施。	現場訪談、文件紀錄檢閱	○符合 ○不符合	
	8. 訂有機構 <u>住民</u> 請假外出管理規則，且於返回機構時，應評估住民健康狀況及是否具有 COVID-19 感染風險，詳實紀錄。 <u>若住民請假外宿且在返回機構前 14 日內曾有 COVID-19 暴露風險，出具返回機構前 3 天內採檢之 COVID-19 自費篩檢陰性證明。</u> <u>*產後護理之家本項不適用。</u>	文件紀錄檢閱、現場訪談	○符合 ○不符合 <u>○不適用</u>	
	9. <u>由社區新進或其他機構轉入之住民，出具入住機構前 3 天內採檢之 COVID-19 自費篩檢陰性證明；由醫院轉入或出院返回機構住民，檢附出院前 2 天內採檢之 COVID-19 病毒核酸檢驗陰性證明。</u> <u>*產後護理之家本項不適用。</u>	文件紀錄檢閱、現場訪談	○符合 ○不符合 <u>○不適用</u>	
10. 針對前往固定地點工作或學習的 <u>住民</u> ，建立外出管理原則，如佩戴口罩、返回機構時於機構入口處執行手部衛生及測量體溫等。	文件紀錄檢閱、現場訪談	○符合 ○不符合 ○不適用		
COVID-19 疫苗接種情形	11. <u>符合公費 COVID-19 疫苗接種對象，經醫師評估未有接種禁忌症及不適合接種情形之工作人員及住民，應有鼓勵機制並協助其完成疫苗注射。</u>	文件紀錄檢閱、現場訪談	○符合 ○不符合	
	12. <u>工作人員及住民之 COVID-19 疫苗接種情形造冊管理，並紀錄接種情形，未接種者應註明原因。</u>	文件紀錄檢閱、現場訪談	○符合 ○不符合	
	13. <u>工作人員與住民完成 COVID-19 疫苗應接種劑次比率分別達≥90%及≥80%，且有將接種率資料正確填報至「長期照護機構感染管制查</u>	文件紀錄檢閱、現場訪談	○符合 ○不符合 <u>○不適用</u>	

查檢項目	查檢內容	查檢方式	評分標準	應改善事項
	核資訊系統「當月份之 COVID-19 疫苗接種情形調查問卷。」 *產後護理之家本項不適用。			
環境清潔	14.工作人員能正確配製漂白水濃度（1,000 ppm、5,000 ppm）。	現場抽測	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	15.保持環境清潔與通風，並每日消毒。	實地察看、紀錄檢閱	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
防疫機制之建置	16.宣導 COVID-19、手部衛生、呼吸道衛生與咳嗽禮節及流感、 肺炎鏈球菌 及 COVID-19 疫苗接種等相關資訊，提醒工作人員、 住民 、家屬及訪客注意。	文件檢閱、實地察看	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	17.照護人員落實手部衛生，遵守洗手 5 時機與正確洗手步驟。	實地察看、現場抽測	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	18.洗手用品充足且均在使用效期內。	實地察看	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	19.訂有訪客探視管理原則及相關配套措施，限制符合「具 COVID-19 感染風險」條件(包括居家隔離、居家檢疫、自主健康管理)，或有發燒、咳嗽等呼吸道症狀的訪客探訪。	文件紀錄檢閱、實地察看	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	20.落實加強訪客(含家屬)管理，於機構入口量測體溫、協助手部衛生，及詢問 TOCC(旅遊史、職業別、接觸史及是否群聚)並有紀錄；訪客進入機構必須全程佩戴口罩。 並配合管制措施落實查看訪客及陪伴者/陪住者之 COVID-19 疫苗接種證明或自費 COVID-19 篩檢證明。	文件紀錄檢閱、實地察看	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	21.工作人員於照顧 住民 時全程 正確 佩戴口罩，並有查核機制。	實地察看、現場抽測	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	22. 不限制人員提供特定檢測方式之自費篩檢陰性證明，即機構接受 COVID-19 抗原快篩或 COVID-19 病毒核酸檢驗結果，以家用試劑自行檢測或由醫事人員採檢檢測皆可。	實地察看、文件紀錄檢閱、 現場訪談	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
感染預防處理與監測	23.依規定執行人口密集機構傳染病監視通報及群聚事件通報。	文件紀錄檢閱、現場訪談	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	
	24.有發現疑似 COVID-19 個案之處理流程，包括通知相關人員或單位、安排照顧之工作人員、使用個人防護裝備、與他人區隔、安排個	文件紀錄檢閱、現場訪談、實地察看	<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合	

查檢項目	查檢內容	查檢方式	評分標準	應改善事項
	案就醫、 <u>疑似感染個案活動區域(含動線)清潔消毒</u> 等。			
	25.訂有呼吸道傳染病之疑似感染個案及群聚感染事件處理流程，並確實執行且留有紀錄。	文件紀錄檢閱	○符合 ○不符合	
隔離空間設置及使用	26.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。	實地察看	○符合 ○不符合	
	27.有對具感染風險者或疑似感染者採取適當隔離防護措施的機制，且工作人員清楚知悉。	實地察看、現場訪談	○符合 ○不符合	
應變整備	28.訂有因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)之應變整備作戰計畫。	文件紀錄檢閱、現場訪談、實地察看、應變整備作戰計畫查檢表	○符合 ○不符合	
	29.每週盤點機構內防疫相關物資存量(如：個人防護裝備、手部衛生用品、環境清潔消毒用品等)，維持至少可提供1個月所需的用量。	文件紀錄檢閱、實地察看	○符合 ○不符合	

其他建議(對受查機構執行感管業務之其他建議事項，前述應改善事項不必再列)：

無

建議簡述如下：

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（可複選）

工作人員體溫監測機制：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	<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或手機 app(如：員工自行鍵入、體溫量測工具自動帶入等)	<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"/> 專人登錄資訊系統或手機 app 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"/> 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(可複選)

工作人員體溫異常，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

三、應變整備作戰計畫規劃辦理情形

1. 訂有因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)之應變整備作戰計畫：

無(請跳答第 3 題) 有，續答以下問題

2. 有運用「應變整備作戰計畫查檢表」，自我檢視作戰計畫完備情形：

無 有

3. 工作人員管理(可複選)

劃分「照護區塊」，排定工作人員輪值班表與照護區塊，工作人員不跨區不跨組服務

未劃分照護區塊，但有進行工作人員分組及排定輪值班表，工作人員不跨組服務

無法做到工作人員分組且不跨組服務

將休息區(含宿舍)依空間或使用時段劃分，按人員分組區隔使用

其他處理方式(請說明)：

地方主管機關簽名：

受查機構代表簽名：