

附件 1、醫療院所因應武漢不明原因肺炎整備現況查檢表

醫療院所名稱：_____

稽查項目	查檢內容	完成整備情形		
		是	否	不適用
1. 應訂有合適之隔離措施及動線規劃，且訂有大規模感染事件發生之應變計畫，並確實執行	依據疾病管制署公布之「醫療機構因應不明原因肺炎感染管制措施」，內化明定院內急診、門診、病房等工作人員於不同狀況應採用的個人防護裝備(PPE)，人員清楚 PPE 使用時機與正確穿脫方式。			
	於門診、急診區域及醫療機構入口處張貼明顯告示，提醒就醫民眾與陪病者，若有發燒或呼吸道症狀，請佩戴口罩候診，並落實呼吸道衛生與咳嗽禮節。			
	門診、急診區域有協助發燒或呼吸道症狀但未佩戴口罩就診的病人佩戴口罩之措施。			
	對所有急診檢傷病人和發燒或疑似感染之門診病人，有提示急診檢傷人員和門診醫師詢問旅遊史(尤其是必須詢問發病前 14 天內是否曾前往武漢地區)、職業別、接觸史及是否群聚之機制，並確實執行。			
	訂有急診、門診發燒篩檢及不明原因發燒病人處理標準作業程序，病人就診動線規劃適當，且第一線工作人員均瞭解。有發燒或呼吸道症狀且發病前 14 天內曾前往武漢地區的病人，立即請病人戴上口罩並帶至獨立診療室，採取必要的隔離措施。			
	訂有疑似不明原因肺炎個案收治隔離措施及確定病例後送應變醫院之機制。			
	訂有不明原因肺炎個案接觸者追蹤調查作業程序，確實記錄掌握曾經照護不明原因肺炎病例之工作人員名單，並有追蹤及處理機制。			
	確認負壓隔離病房正常運作及通風和排氣系統的適當監測。			
2. 因應不明原因肺炎疫情訂有緊急調度與消毒作業規範	訂有因應不明原因肺炎疫情應變計畫，並辦理實地或桌上演練。			
	重新檢視院方制定之「緊急關閉、部分清空、收治與消毒作業規範」是否足以因應不明原因肺炎疫情發生，相關工作流程、人力配置等是否需更新。			
3. 辦理因應傳染病防治教育訓練	依據工作人員特性規劃辦理不明原因肺炎教育訓練，視需要將不明原因肺炎疫情現況與威脅、如何診斷與通報、如何採檢、檢傷分流程序(包含病人安置)、適當的個人防護裝備使用、未在適當防護下暴露於疑似不明原因肺炎病人時採取的程序、院方對工作人員的病報政策，如何查詢相關最新資訊等主題，納入訓練課程，並於 1 個月內完成相關訓練。			
	評估環境清潔程序執行現況；於 1 個月內完成清潔人員教育訓練			

院內全體醫療照護工作人員體溫監測推動情形查檢表

1. 院內全體醫療照護工作人員體溫監測計畫			
項目	執行方式	佐證資料	
訂有院內全體醫療照護工作人員體溫監測計畫	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有：呈現方式（可複選） <input type="checkbox"/> 院內工作手冊 <input type="checkbox"/> 院內網頁 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	
院內全體醫療照護工作人員體溫監測計畫內容定期更新	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	
2. 院內全體醫療照護工作人員體溫監測機制			
體溫監測機制執行方式（可複選）	通報頻率	提醒機制	佐證資料
<input type="checkbox"/> 個人自行登錄資訊系統（如：員工自行輸入、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="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
<input type="checkbox"/> 各單位專責人員登錄資訊系統	<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="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
<input type="checkbox"/> 各單位專責人員電話通報院內負責單位	<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="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
<input type="checkbox"/> 各單位專責人員填寫紙本通報院內負責單位	<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="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
<input type="checkbox"/> 其他監測方式（請說明）：			<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
3. 院內全體醫療照護工作人員體溫異常追蹤處理機制			
醫療照護工作人員體溫異常，或出現呼吸道症狀或癲候時之處理方式： （可複選） <input type="checkbox"/> 協助同仁就醫 <input type="checkbox"/> 一律請同仁暫時停止工作 <input type="checkbox"/> 視狀況請同仁暫時停止工作或調整同仁業務 <input type="checkbox"/> 其他處理方式（請說明）：			佐證資料 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有

附件 2、醫療照護工作人員因應武漢不明原因肺炎整備現況自評表

所屬單位：_____

查檢內容	完成整備情形		
	是	否	不適用
我知道如何查詢不明原因肺炎疫情最新資訊，包含風險因素、臨床症狀、鑑別診斷，並且隨時注意訊息更新。(相關網站：疾病管制署全球資訊網)			
我知道對發燒或出現疑似感染症狀的病人要詢問他的旅遊史、職業、接觸史，以及周遭人員最近是否出現類似症狀(TOCC)			
我知道對發病前 14 天內曾前往中國武漢地區不明原因肺炎的病人要注意提高警覺			
我清楚了解我所服務醫療機構內，有關照護不明原因肺炎病人的感染管制策略，包含： <input type="checkbox"/> 不明原因肺炎病例通報條件與通報方式 <input type="checkbox"/> 病人評估及檢傷分流程序 <input type="checkbox"/> 病人安置方式 <input type="checkbox"/> 訪客管理機制 <input type="checkbox"/> 應使用的個人防護裝備使用及裝備放置地點 <input type="checkbox"/> 其他_____			
我們機構對於如何照護不明原因肺炎病人的感染管制策略，符合疾病管制署公布的「醫療機構因應不明原因肺炎感染管制措施」			
我清楚知道當不明原因肺炎病人到達醫療機構時，必須立即採取適當的標準、飛沫、接觸、空氣傳染防護措施，依據機構策略執行檢傷分流程序（包含病人安置）進行病人評估			
我清楚知道照護不明原因肺炎病人的時候，應該穿戴那些個人防護裝備，以及如何正確穿脫，並且實際演練過穿脫流程			
我在最近 1-2 個月內曾經接受過不明原因肺炎相關的教育訓練			
我清楚知道萬一發現疑似不明原因肺炎病人時，應該如何通知我們機構中的感染管制人員			

查檢內容	完成整備情形		
	是	否	不適用
我清楚知道如果我曾經在未適當防護下暴露於不明原因肺炎病例時（如未佩戴適當的個人防護裝備，近距離接觸病人或接觸到病人的呼吸道分泌物等），要如何通報我們機構內的窗口			
我知道如果我在接觸或照護過不明原因肺炎病例後，出現發燒等症狀，應 <u>立即</u> 通報單位主管，並且清楚了解後續應遵循的院內請假規範			
我的服務單位訂有明確的人力備援計畫，萬一我或同仁因為出現感染症狀等原因無法出勤時，我們彼此清楚知道如何配合排班出勤			
我知道在接觸或照護過不明原因肺炎病例後，如果有需要應向誰、應如何尋求所需之醫務協助			
我是單位主管，我每天都能清楚掌握單位內同仁的健康狀況，我會允許並鼓勵單位內出現發燒和呼吸道症狀的同仁在家休養			
我的服務機構在最近 1-2 個月內曾經辦理不明肺炎疫情應變計畫的實地或桌上演練			

自評人員簽章：_____

自評日期：_____年_____月_____日