彰化縣住宿式機構
強化感染管制獎勵計畫

疾病管制科
陳芋如

住宿式機構強化感染管制獎勵計畫

獎勵對象

經衛生福利部或直轄市、縣(市)政府依法許可設立之住宿式機構並以下列為限，包含本部所屬及主管機構。

一、老人福利機構

二、身心障礙福利機構：身心障礙住宿式機構

三、一般護理之家、精神護理之家

四、依長期照顧服務法設立住宿式長照機構或提供住宿式服務之綜合式長照機構

住宿式機構強化感染管制獎勵計畫

* 基礎獎勵指標：指標一、指標二及指標三(必選指標)
* 加成獎勵指標：指標四、指標五及指標六(由機構自行

住宿式機構強化感染管制指標名稱

* 指標一:配合主管機關填報系統資料(必選指標)
* 指標二:感染管制專責/專任人力設置及執行情形(必選指標)
* 指標三:住宿式機構工作人員感染管制教育訓練(必選指標)

住宿式機構強化感染管制指標名稱

* 指標四:住宿式機構與醫院訂有感染管制服務合約並提升感染管制品質(優良指標)

* **指標五:訂有新興傳染病疫情或群聚感染事件發生之應變計畫，並辦理演習(優良指標)**

* 指標六:機構感染管制專責人員取得感染管制專業人員資格(優良指標)：

彰化縣參與家數

* 老福機構52家
* 護理之家41家
* 住宿長照機構4家
* 身障機構5家
* 50床以上51家
* 50床以下51家

人口密集機構傳染病監視作業

監視與通報方式

一、機構/場所需指派專人負責本監視作業工作。

二、前揭專人每日監視紀錄人員之健康狀況，發現受照顧、收容者或工作人員（含流動工作人員）出現通報條件所列情形時，應於24小時內進行通報；另轄區衛生局得與矯正機構另訂通報條件。

三、通報方式以網路為主，應於每週一 中午12:00前，於系統中「每週通報及監視人數確認」功能，完成上週日至週六期間內之「個案通報總人數資料」資料正確性確認，及輸入「機構/場所內監視人數」。

四、網路通報有實行困難者，經人口密集機構/場所主管機關或轄區衛生局同意，得依衛生局規定之通報表單以書面通報方式辦理。

五、必要時得以電話、電子文件等方式先行報告及確認，書面或網路後補。

人口密集機構傳染病監視作業通報條件

* 上呼吸道感染：個案出現發燒、咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促、流鼻涕或類流感等至少兩項症狀;倘已經醫師診斷非感染症引起者，不須通報。
* 類流感症狀：需同時符合下列三項條件：
  * 1. 突然發病、有發燒（耳溫≧38℃）及呼吸道症狀。
  * 2. 具有肌肉酸痛或頭痛或極度倦怠感。
  * 3. 需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。

* 咳嗽持續三週：個案出現咳嗽持續三週以上；倘已經診斷有確切病因如患有慢性肺疾、感冒、服用藥物等所造成，則不須通報。

人口密集機構傳染病監視作業通報條件

* 每日腹瀉三次（含）以上：個案每日腹瀉三次（含）以上，合併嘔吐、糞便帶有黏液或血絲、水瀉任何一項或多項症狀;倘已經醫師診斷或已知有確切病因如服用藥物、管灌食、腸道慢性病等所造成，則不須通報。

* 不明原因發燒：耳溫量測超過38℃者，若為慢性病患或長期臥床者，則指耳溫量測超過37.5℃者。

* 疥瘡：個案有斑丘疹與（或）有會癢的疹子，且至少符合以下任一項
  * 醫師診斷為疥瘡
  * 實驗室檢查確認
  * 與實驗室檢查確認的疥瘡個案有流行病學相關

* 其他：人員未完全符合上述任一項通報條件，惟因疑似傳染病發生且有擴散之虞時，以加註疾病或症狀說明方式進行通報。

指標五參與家數

機構類別	沒有參加	僅桌上演習	僅實地演練	桌上演習 + 實地演練	合計
老福機構	31	3	3	15	52
護理之家	13	8	8	12	41
住宿長照機構	3	0	0	1	4
身障機構	4	1	0	0	5
小計	51	12	11	28	102

112年桌上及實地演練

* 情境設定:腹瀉群聚(諾羅病毒感染)演習腳本應依機構訂定之應變計畫作業流程撰寫

* 演練流程

  * 通報:「人口密集機構傳染病監視作業」登錄系統及相關主管單位
  * 清查感染人數，風險區域劃分及出入動線規劃
  * 權責分工及人員調度
  * 機構住民安置（就地安置、部分清空、全部清空）與送醫
  * 環境清潔消毒
  * 訪客管理
  * 盤點機構個人防護裝備存量
  * 後續監控

112年桌上及實地演練

* 收容人數達100人以上之機構，當年度申請指標五要進行桌上或實地演練前，請將腳本函送衛生局審查，衛生局通過後，再進行桌上或實地演習。
* 提供繕寫腳本範例供參考，請依格式內容填寫。