

114年獎勵計畫演練主題

麻疹



麻疹病毒

MEASLES VIRUS

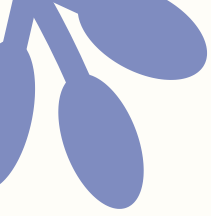


臨床反應與診斷

1.潛伏期： 7~18天

2.主要症狀： 柯氏斑點、發燒、呼吸道症狀、結膜炎、
出疹(不會癢)、腹瀉(少部分)

3.可傳染期： 出疹前後4天



傳播途徑

1. 傳染力很強
 2. 空氣（2HR）、飛沫傳播
 3. 接觸病人鼻咽分泌物
- 
- 

預防措施

環境清潔與消毒

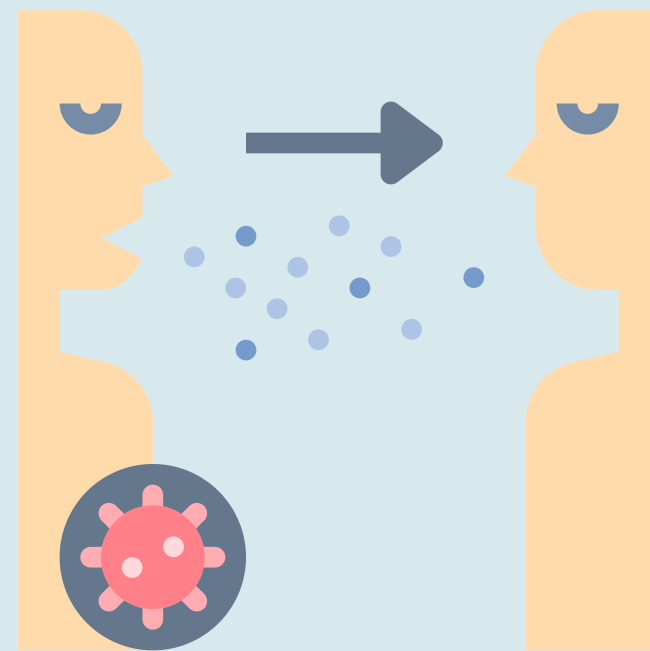
接觸者匡列

防護裝備

阻斷傳染途徑

訪客管理

隔離措施



阻斷傳染途徑^(1/2)

接觸者匡列

1. 同住房間
2. 共同活動史之接觸
3. 接觸的工作人員

防護裝備

1. N95口罩
2. 防護衣
3. 手套

阻斷傳染途徑^(2/2)

訪客管理

1. 暫時停止
2. 避免傳到社區

環境清消

1. 酒精可殺
2. 漂白水泡製

隔離措施

1. 單獨一人
2. 氣流問題

製泡水平白標



漂白水泡製 (1/5)

1

漂白水濃度

2

防護裝備(口罩、橡膠手套和防水圍裙等)

3

於通風良好處執行



漂白水泡製 (2/5)

4

使用冷水稀釋

5

不與其他清潔劑合併使用

6

存放於陰涼處



漂白水泡製 (3/5)

7

長期盛裝5-6%漂白水，應使用塑膠瓶

8

不要過量儲存

9

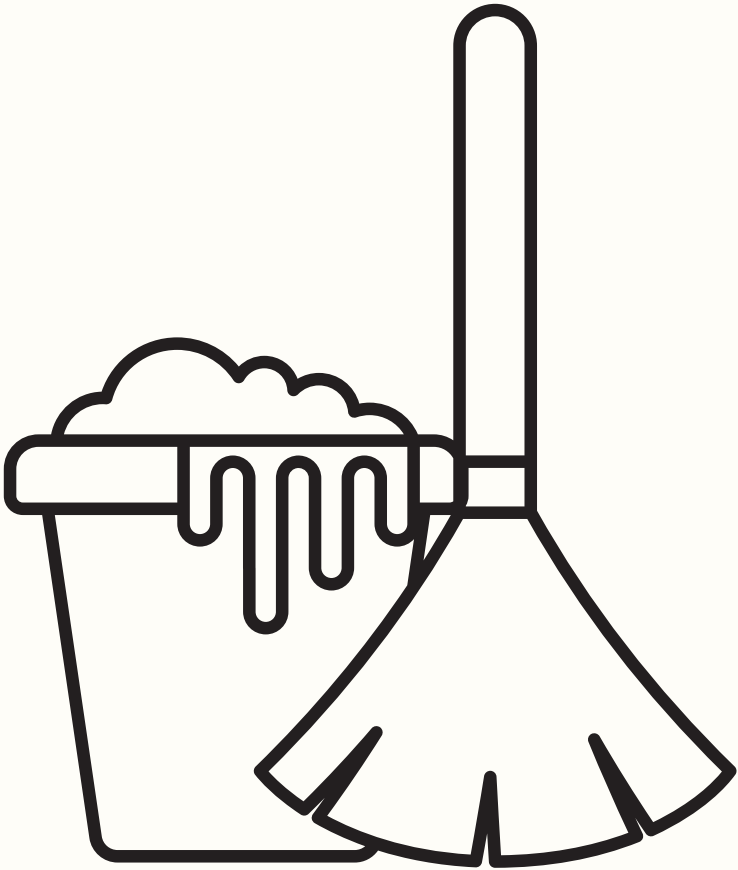
稀釋後的漂白水在24小時內使用



漂白水泡製 (4/5)

常用漂白水濃度比例對照表

消毒液濃度	含氯漂白水 (5-6%)	自來水 (冷水)	比例	用途
500ppm	100ml	10L	1:100	流感、腸病毒 環境消毒
	10ml	1L		
1,000ppm	200ml	10L	1:50	諾羅病毒環境 消毒
	20ml	1L		
5,000ppm	1000ml	10L	1:10	嘔吐物、分泌 物覆蓋消毒
	100ml	1L		



漂白水泡製 (5/5)



參考資料

長期照護機構
感染管制手冊

醫院內疑似麻疹
個案處置指引

CDC官網 ->
疾病介紹

關於CDC

傳染病與防疫專題

預防接種

國際旅遊與健康

傳染病介紹

傳染病防治工作手冊

傳染病病例定義及檢體送驗

傳染病核心教材

手部衛生專區

應變整備專區

醫療機構感染管制

實驗室生物安全

長期照護機構感染管制

抗生素抗藥性管理

狂犬病

鼠疫

嚴重急性呼吸道症候群

天花

第二類法定傳染病

M痘

登革熱

屈公病

瘧疾

茲卡病毒感染症

西尼羅熱

流行性斑疹傷寒

腸道出血性大腸桿菌感染症

傷寒

副傷寒

桿菌性痢疾

阿米巴性痢疾

霍亂

急性病毒性A型肝炎

小兒麻痺症/急性無力肢體麻痺

炭疽病

多重抗藥性結核病

麻疹

德國麻疹

白喉

流行性腦脊髓膜炎

漢他病毒症候群

第三類法定傳染病

急性病毒性B型肝炎

日本腦炎

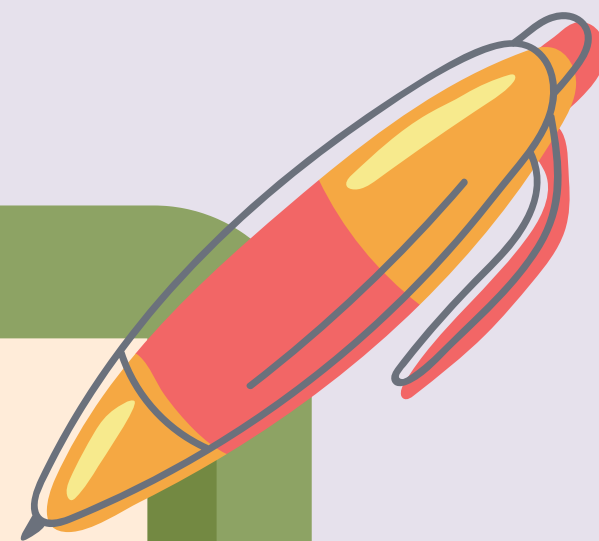
急性病毒性C型肝炎

腸病毒感染併發重症

急性病毒性D型肝炎

結核病

演練撰寫方向



演練撰寫方向

- 1 演練架構：發現疑似症狀及送醫->匡列接觸及清消措施->確定病例->群聚發生
- 2 依照疾病特性(傳播途徑、嚴重度等)實施防治
- 3 重點：清楚寫出人、事、時、地、物
- 4 考慮腳本在機構內實際執行可能性

實地演練

(1/8)

二、 狀況想定：

說明腳本大綱

情境設定：腹瀉群聚(諾羅病毒感染)

112 年 10 月 19 日 C 區 309 住房有三位住民出現腹瀉、嘔吐症狀的群聚感染，309-1 於 10 月 19 日半夜開始腹瀉，截止至上午 9:30 分共水瀉 3 次，安排住民就醫，醫師診斷為疑似諾羅病毒感染，因無脫水症狀，醫師開立藥物後返回機構隔離觀察，準備入住 306 房隔離，隔離期間觀察住民意識、其腹瀉情形(次數、性質)及監測生命徵象。

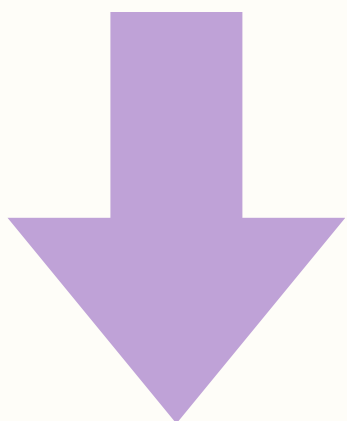
當日早上 11:10 分照服員更換尿布時，發現同住房 309-2、309-5 二位住民陸續發生腹瀉嘔吐情形，安排就醫後診斷諾羅病毒感染，其中一位腹瀉、嘔吐，嚴重發生脫水狀況需住院觀察，另一位生命徵象穩定，返回機構觀察，安排入住 306-2 房。該住房共有六位住民，其中三位無症狀屬密切接觸者，於原床位隔離觀察。



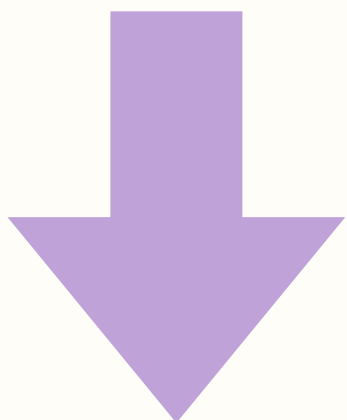
實地演練

(2/8)

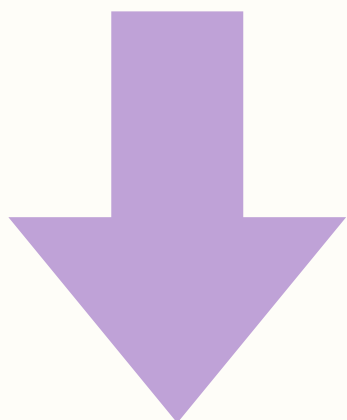
發現疑似病例



如何就醫



匡列接觸者



監控住民狀況

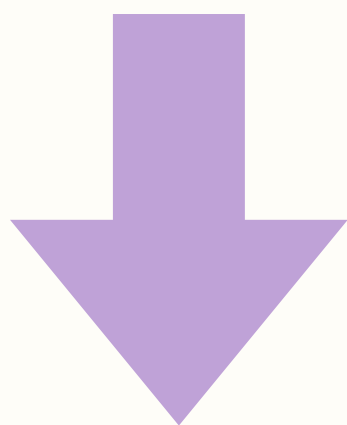
時序	演習項目	演習過程	參演人員	人員裝備 需求/道具	備註
狀況一：疑似病例送醫流程					
10/19 09：30	發現疑似病例	《發現疑似病例》 照服員阿算到 309 住房量測生命徵象時，68 歲的住民洪 ○ 財阿伯告訴照服員：我半夜起來到現在拉肚子三次，還覺得想吐。 照服員阿算：這樣呀！我來幫您量體溫和血壓（先用酒精乾洗手液進行手部衛生，拿耳溫槍量測體溫，再拿血壓計量手臂血壓），量到體溫 37.2℃，血壓正常但有點發燒喔。我先幫您戴口罩（幫住民戴上口罩）。請您先在房間休息不要出來，我先跟護理站回報一下。（再用酒精乾洗手液進行手部衛生）	阿算 洪 ○ 財 （○○○ 飾）	耳溫槍 血壓計 血氧機 酒精乾洗手液 外科口罩	
09：40	回報護理人員	◎照服員阿算到護理站報告護理師： 309-1 住民洪 ○ 財阿伯半夜起來到現在拉肚子三次，還覺得想吐，血壓正常，體溫 37.2℃，給他戴口罩，現在房間休息。 ◎護理師、到 309 房看住民，評估住民有點虛弱：洪 ○ 財阿伯我幫您聯絡家人，安排您去醫院給醫師看喔。	阿算	外科口罩 手部衛生（執行溼洗手）	
09：50	安排就醫 交通接送	《安排住民就醫》 司機，著穿個人防護裝備，駕駛交通車接送住民，交通車停在 306 房外的出入口，住民戴口罩坐輪椅上下交通車，返回後，執行交通車內部和輪椅以 1000ppm 漂白水擦拭清消。	李	交通車、輪椅、 個人防護裝備、 1000ppm 漂白水濕抹布擦拭	
10：50	疑似諾羅病毒感染	《疑似諾羅病毒感染，返回機構隔離觀察》 急診護理人員交班，醫師診斷為疑似諾羅病毒感染，因無脫水症狀，醫師開立藥物後，住民返回機構隔離觀察。	云	通訊裝備#1 電話	



實地演練

(3/8)

醫院返回機構



發現群聚事件

時序	演習項目	演習過程	参演人員	人員裝備需求/道具	備註
11:00	隔離	《入住隔離室觀察》 護理師[] 阿算準備隔離住房，安排 309-1 住民洪 O 財阿伯，由醫院返回時直接入住 306-1 房，請密切監測腹瀉情形(次數、性質)、住民意識及生命徵象。	阿算 洪 O 財 (OOO飾)	個人防護裝備 (隔離衣、外科口罩、手套)	
11:05	護理人員回報主管及感管負責人員	《護理人員通知主管及感管人員》 護理師[]向感管專責人員[]及護理長[]報告： 309-1 住民洪 O 財長輩由醫院返回機構，醫院交班長輩疑似諾羅病毒感染，目前觀察長輩腹瀉情形，已將長輩挪移至隔離房(單人)，並密切觀察同住房住民生命徵象及有無腸胃道症狀。		通訊裝備#1 電話	
11:10	發現腸胃道群聚感染	《照服員更換尿布發現二位住民出現腹瀉、嘔吐情形，通知護理人員》 照服員阿算進入 309 房協助住民更換尿布時，發現同住房 309-2 洪 O 勳、309-5 黃 O 佑有腹瀉、嘔吐情形，回報護理師[]。 護理師[]安排二位住民至醫院就診，與[]急診護理人員交班住民狀況。	阿算 [] 洪 O 勳 (OOO飾) 黃 O 佑 (OOO飾)	通訊裝備#1 電話 穿戴個人防護裝備(隔離衣、外科口罩、手套)	
11:30	院內諾羅病毒群聚感染	《309 住房共有三位住民出現腹瀉、嘔吐情形，護理人員通知主管》 護理師[]向護理長[]報告： 11:10 分陸續發現同住房住民 309-2 洪 O 勳、309-5 黃 O 佑，有腹瀉嘔吐情形，經安排就醫後，醫師診斷諾羅病毒感染，309-2 洪 O 勳腹瀉、嘔吐，發生嚴重脫水狀況需安排住院觀察，另一位(黃 O 佑)生		符合機構進入隔離室，穿戴個人防護裝備(隔離衣、外科口罩、手套)	

實地演練

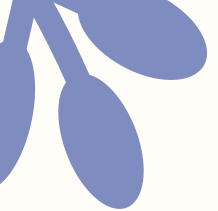
(4/8)

防疫編組

★
注意:發生群聚之後
才啟動防疫編組

工作指派及 報告順序問題

時序	演習項目	演習過程	參演人員	人員裝備 需求/道具	備註
		命徵象穩定，預返回機構隔離觀察，安排其入住 306-2 房隔離。			
11 : 35	啟動防疫任務 編組	《啟動防疫任務編組》 ◎護理長()回報感管專責人員()，309 有三位住民發生諾羅病毒群聚事件。 感管人員:收到，啟動防疫任務編組。 ◎感管專責人員()回報執行長，C 區發生諾羅病毒群聚感染，啟動防疫任務編組。 ◎()全院廣播：各位同仁大家好，現在啟動防疫任務編組，請編組人員至 C 區護理站前集合。(重複一次) ◎指揮官()：相關任務編組(通報組、護理照護組、清潔組)人員集合，組員集合完畢，指揮官確認組員到齊，分派任務。 通報組:請通報彰化衛生局長照科、並至「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」進行通報。 護理照護組:採飛沫及接觸隔離照護住民，穿戴隔離衣、外科口罩、手套，照護過程執行手部衛生，以溼洗手方式進行。 清潔組:穿戴穿戴防水圍裙、外科口罩、護目鏡和面罩、手套配置 1:1000 漂白水，穿戴個人防護裝備進行環境及隔離動線環境清潔消毒。 防疫物資:請防疫物資管理員()盤點防疫物資量。		通訊裝備#1 電話 通訊裝備#2 廣播系統	

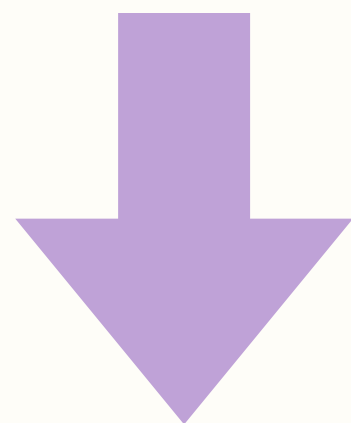


實地演練

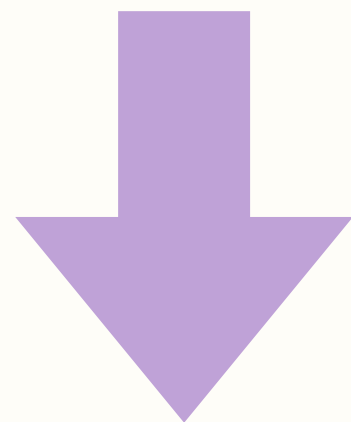
(5/8)

通報(症狀通報)

順序可調整(時序)



疫情調查



防疫物資



時序	演習項目	演習過程	參演人員	人員裝備需求/道具	備註
11:40	通報	《通報彰化衛生局長照科、登入「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」通報》 ◎感管人員()，至「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」進行通報，及通報彰化衛生局長期照護科 ◎通報班()，：衛生局您好，這社()護理之家，本機構發現三位住民出現腸胃道症狀之群聚事件，經醫師診斷疑似諾羅病毒群聚感染。清查感染人數有3人，其中一位腹瀉、嘔吐，發生嚴重脫水狀況需住院觀察，另二位回機構隔離室觀察，匡列同住接觸者有3人，工作人員有4位，工作人員目前無症狀，持續密切觀察接觸者是否有腸胃道症狀發生。 ◎衛生局人員，了解，請機構先加強機構內的人員健康監測及環境清潔消毒，密切觀察接觸者是否有腸胃道症狀發生。衛生局會安排人員至機構進行疫調、匡列接觸者名冊及採檢等事宜。		電腦(登入人口密集機構傳染病監視作業登錄系統通報) 電話(通報衛生局)	
11:45	疫情調查與接觸者匡列	《疫情調查與接觸者匡列》 感管人員()清查感染人數： 確認309住房有三位感染者，三位接觸者，並回溯第一位發病者，兩天前(10/17)家屬來探訪，有用塑膠袋裝帶熟食來給他吃。 匡列接觸者名冊：工作人員有4位、住民有3位。			
11:50	清點防疫物資	《盤點防疫物資》 感管人員指示：防疫物資管理員()，請您清點本院防疫物資庫存量，預估可以維持天數。			

實地演練

(6/8)

風險區域及動線

人員管理

時序	演習項目	演習過程	參演人員	人員裝備需求/道具	備註
		道症狀之群聚事件，經醫師診斷疑似諾羅病毒群聚感染，清查感染人數有 3 人，其中一位腹瀉、嘔吐，發生嚴重脫水狀況需住院觀察，另二位回樓下觀察，匡列同住接觸者有 3 人，工作人員有 4 位，工作人員目前無症狀，持續密切觀接觸者是否有腸胃道症狀發生，已啟動相關的防護措施。 ◎長照科：收到！請貴機構持續配合衛生局之指示事項，並依所訂應變計畫進行適當處置，若有需協助事項請與本局聯繫。 ◎指揮官：收到！謝謝。			
12：50	風險區域與出入動線劃分	《風險區域與出入動線劃分》 護理長：依感管人員指示： 劃分風險區域：306、309 屬感染區（紅區）；302 為疑似區（黃區），出入動線規劃由靠近 306 房外的走道出入口。		紅色影印紙 2 張 黃色影印紙 1 張	
13：00	全部清空 感染區域管制	《全部清空，感染區域管制》 ◎阿算回報護理長： 309 同住房間 3 位密切接觸者，無出現腸胃道症狀。 ◎護理長： 、阿算、阿翠請先移出 303 房（未感染）5 位住民轉到 311 房（未感染），清空 309 房（接觸者）到 303 房，清消 309 房。 圍起感染管制區域，全區域落實感染管制措施。	阿算 阿翠	隔離警示帶	
13：10	感染管制措施 -人員管理	《人員管理》 感管人員：召集 C 區工作人員： 落實手部衛生；分區照護，請 C 區照服員不要跨區，指派阿算和阿翠	阿算、阿翠		

實地演練

(7/8)

訪客管理

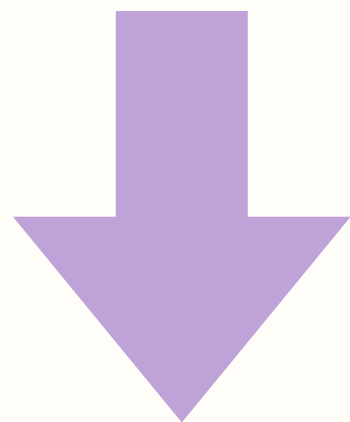
環境清消

時序	演習項目	演習過程	參演人員	人員裝備 需求/道具	備註
		專屬隔離區域照護，避免交叉感染；出入隔離房要穿隔離衣及手套。			
13：10	感染管制措施 -住民及訪客 管理	《住民及訪客管理》 ◎感管人員： 請護理師，電話通知住民家屬禁止來探訪，到疫情結束為止。 ◎護理長：囑咐各區主護，管制其他住民活動動向。		通訊裝備#1 電話	
13：10	感染管制措施 -環境管理	《環境管理》 感管人員： 請阿梁負責專屬隔離區域的環境清消，指定一台專屬的洗衣機。	阿梁	貼張感控專用 的洗衣機	
13：30	漂白水泡製操作	《配製漂白水》 阿梁採飛沫及接觸隔離措施，配戴口罩並落實手部衛生。住民使用過之床單衣物，先漂白水泡置消毒再清洗，專用一台洗衣機。 以 1000ppm 漂白水擦拭地面及環境，若遭嘔吐物與排泄物污染則使用 5000ppm 漂白水消毒。	阿梁	配製漂白水濃度 泡製量杯 漂白水泡製桶	
13：35	出入動線與 309 住房清空之環 境清潔消毒	《出入動線與 309 住房清空之環境清潔消毒》 ◎出入動線進行環境清潔消毒： 清潔人員穿著適當 PPE 以 1000ppm 漂白水擦拭地面及環境。 ◎309 住房清空之環境清潔消毒： 清潔人員穿著適當的 PPE，以 1000ppm 漂白水抹布及拖把等清潔消毒 30° 以上，包含寢室電燈開關、床欄，床頭櫃、地板、洗手台、馬桶、風扇、室內過濾網。	阿梁	1000ppm 漂白水、 抹布及拖把	

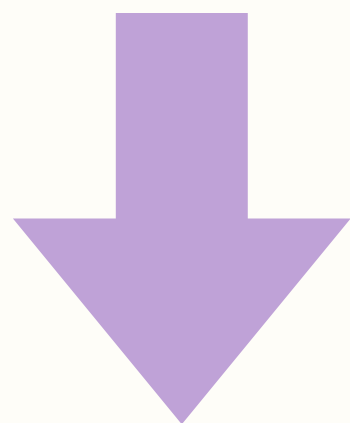
實地演練

(8/8)

進入隔離區



解除隔離



檢討會議

時序	演習項目	演習過程	參演人員	人員裝備 需求/道具	備註
13 : 50	進入隔離區 穿個人防護裝備執行照護	《穿戴個人防護裝備進行照護》 照服員進入隔離室進行照護： 戴上口罩，有顏色的朝外，口鼻應罩住。 選擇適當隔離衣，防水材質且長度足以覆蓋小腿，開口在背後，注意頸部和手腕位置要綁緊。 戴上手套，要將手套拉上使其完全覆蓋袖口。	阿算 阿翠	口罩 隔離衣 手套	
14 : 00	步出隔離區 脫個人防護裝備與溼洗手操作	《脫除個人防護裝備》 照護員照護結束離開隔離室： ◎脫除手套，先以一手抓起另一手手套接近腕部的外側，將手套以內側朝外的方式脫除，脫下來的手套先以仍戴有手套的手拎著，已脫除手套的手，將手指穿入另一手的手套腕口內側，以內側朝外的方式脫除手套，並在脫除過程中，將拎在手上手套一併套入其中，將脫下來的手套丟入醫療廢棄物垃圾桶中。 ◎脫除隔離衣，解開頸部與腰部綁帶打結位置，將隔離衣自頸部與肩膀位置緩緩脫除，內側面朝外，將汙染的外側面捲包在內，將脫下的隔離衣捲疊起來，丟入醫療廢棄物垃圾桶中。 ◎執行手部衛生(進行溼洗手步驟)。	阿算 阿翠	口罩 隔離衣 手套 醫療廢棄物垃圾桶 溼洗手設備	
	解除隔離	《無新增個案》 監測感染住民及接觸者 7 天，病情恢復且無新增病患，感管人員宣佈解除隔離措施。	三		

桌上演練 (1/3)

發現疑似病例

緊急隔離

匡列接觸者

調查住民狀況

情境【一】 演練情境：		5 人房住民經家屬探視後 1 日出現高燒、嘔吐等身體不適情形，送醫後，診斷諾羅病毒，故通知衛生局，請看演練。		
處理流程— 發現嘔吐、腹瀉群聚(疑似諾羅病毒感染)病例啟動感染管控機制	照服員-	(潘阿公嘔吐大量嘔吐物後) 阿公你怎麼了？我幫您測量體溫，啊體溫 38.6 度，SPO2：90%，您正在發燒及嘔吐、喘，我通知護理師過來喔！		
	潘阿公	我一直頭很痛，想吐，很不舒服。		
	照服員-	穿戴隔離衣、手套，使用 5000PPM 漂白水，(先小心輕灑在嘔吐物或排泄物，儘速以抹布或舊報紙覆蓋吸收後清除，在使用 5000PPM 漂白水清潔，由外往內擦拭污染物後，在用 5000PPM 大範圍輕灑，30 分後再用清水擦拭)處理嘔吐物，並更換住民沾至嘔吐物之衣物。		5. 環境清潔消毒
	護理師告知先轉至隔離房，轉至隔離房後，住民仍嘔吐，表示我一直想吐，很不舒服。(嘔吐第二次後)			
	護理師-	1. 阿公您身體不舒服，我們已經聯絡您的家人，我們先到醫院急診，醫院連絡好了，阿公等一下救護車會帶你去醫院，您稍等我一下。 動作： 穿著完善的防護裝備(防護裝備：N95 口罩、面罩、髮帽、手套、隔離衣)依據狀況，進行初步處置。(將 PPE 裝備中醫藥口罩放置衣服口袋內備用)，從外廊道進入房間。協助住民乘坐輪椅，並向住民解釋推送過程勿觸碰任何物品。 (1)確認住民有正確戴上一般醫療口罩。關閉空調設備、關閉房門，溼洗手(如無法可使乾洗手液)；不要觸摸任何東西，口罩不可移除。 (2)指導照服員評估 1 樓 A、B 區所有住民體溫，並安撫全區住民情緒及協助配戴一般醫療口罩(每位配戴一個醫療口罩)、執行手部衛生溼洗手，及健康狀況評估(量體溫及腸胃道症狀評估)		
演練情境：採專人進行照顧與清潔，將原住房以 1000ppm 的漂白水進行消毒，公共區域列為進行全區清潔消毒，以 1000ppm 的漂白水進行消毒，並且增加常規清潔消毒頻率為 1 天 2 次				5. 環境清潔消毒
	護理師-	環境清潔由照服員阿鶯負責，使用的清潔用		

桌上演練 (2/3)

送醫流程

通報(症狀通報) 順序可調整(時序)

環境清消

※各自進行送醫及隔離作業※		具也要跟其他區分開。潘爺爺住的 1 樓 107 號房要進行消毒。	
	照服員-阿鶯	好，我會穿好防護衣後再進去，把潘阿公周圍的床邊扶手、床旁桌、房門門把以及電燈開關加強消毒作業。	
	行政人員	動作： 救護車到達：穿著防護裝備，告知隨車人員住民狀況協助，救護車引導至 109 號房。	
	護理師-	動作： 1. 負責照護的護理師，穿著完善的防護裝備（防護裝備：N95 口罩、面罩、髮帽、手套、隔離衣）依據狀況，進行初步處置。（將 PPE 裝備中醫療口罩放置衣服口袋內備用），救護車人員協助住民從外廊道離開房間，出房間後，將門窗關閉，依據轉送動線走外部通道，進行轉送交接班。 3. 交接完成住民轉送後於一樓定點區完成脫除防護裝備，放置於感染性垃圾桶內，依據感染性垃圾處理作業標準處理，並執行手部衛生。（戴上口袋中全新醫療口罩返回工作區域） 4. 登錄「人口密集機構傳染病監視作業」登錄系統及相關主管單位。 5. 持續監測住民健康狀況，並隨時回報執行長。	1. 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
	照服員-阿鶯	動作：109 號房（隔離房） 1. 進行終期消毒，利用高濃度 5000ppm 的漂白水將房間地面進行消毒，更加強床旁扶手、床頭桌、房門門把以及電燈開關等處擦拭 2. 消毒作業依據環境清消標準，不同區域消毒需更換所有清潔用具設備，每次清洗用具後，需再重新泡製 5000ppm 漂白水，完成清消後，依據標準脫卸流程脫除防護裝備，並將防護裝備以感染性垃圾袋妥善包裹後，依據感染性廢棄物作業標準處理。	5. 環境清潔消毒
	護理師-	醫院來電告知住民諾羅病毒，需住院治療 動作：電話聯絡執行長、負責人，告知機構有一名住民，有腸胃道症狀已確診諾羅病毒，住院治療。	
	負責人	因應機構 1F 內出現個案，1F 暫停團體活動，分區分時段管理住民活動及工作人員，全面禁止探訪直至機構內無病例 7 天止，並後續	6. 訪客管理

桌上演練 (3/3)

調查有症狀者

風險區域及動線

		機構內若出現個案，則暫停收住新服務對象。	
	執行長	1. 電話連繫家屬，告知機構內目前有 1 位個案，並依據專業人員評估送醫檢查，確保其他長輩的健康安全，機構會提供持續性生活照顧，如有進一步指示，會再與緊急連絡人聯繫。 2. 電聯通報彰化縣衛生局 04-7278503 告知目前狀況及確診人員資訊。	
清查感染人數： 出現 2 名個案，及 1 位工作人員		機構內住民潘阿公經送醫診斷諾羅病毒，需住院治療 當機構內又發現 2 位個案，其中 1 名工作人員有腹瀉嘔吐等症狀	2. 清查感染人數
	照服員-阿鶯	護理師，1 樓的 106 號房(5 人房)內的 1 位阿公發生嘔吐腹瀉、107 號房(5 人房)裡面也有的 1 位阿公嘔吐及發燒，1F 莎莉(工作人員)現在腹瀉嘔吐不舒服。	
	風險區域劃分及出入動線規劃	2	1. 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
	護理師-	1. 聯絡家屬後，告知住民狀況，同意就醫、隔離 2. 請照服員(阿鶯)穿著防護裝備使用 5000PPM 漂白水(先小心輕灑在嘔吐物或排泄物，儘速以抹布或舊報紙覆蓋吸收後清除，在使用 5000PPM 漂白水清潔，由外往內擦拭污染物後，在用 5000PPM 大範圍輕灑，30 分後在由清水擦拭)協助處理嘔吐物 3. 風險區域劃分及出入動線規劃 請照服員(瑪莎)協助 106 號房與 107 號房住民疑感染個案協助戴上口罩移至 109 號房(隔離房)，由於空間不足，所以安置 2 位住民，床位間距 2 公尺 以上並拉圍簾區隔、有症狀者不可與無症狀者同室，並安排就醫。 4. 疑感染 1 位工作人員安置 205 房空房隔離，並暫時停止工作，協助安排就醫檢查。 5. 將 106 號房及 107 號房、109 房、工作人員寢室為為高風險區域、廁所以 1000ppm 的漂白水進行消毒，公共區域列為進行全區清潔消毒，以 1000ppm 的漂白水進行消	3. 風險區域劃分及出入動線規劃 4. 機構住民安置

發現疑似病例
環境清消

如何就醫
匡列接觸者

醫院返回機構

通報(症狀通報)
順序可調整(時序)

防疫編組
★注意:發現群聚事件
或檢出首例陽性之
後才啟動防疫編組

發現群聚事件或
檢出首例陽性

風險區域及動線
訪客管理
防疫物資
人員管理

進入隔離區
環境清消
監控住民狀況

解除隔離
檢討會議
疫情調查



114年感控查核

查核對象

- 1.一般護理之家
(排除評鑑對象)
- 2.精神復健機構

查核內容

長期照護矯正機關（構）
感染管制查核表

預計3-4月CDC會舉辦說明會

長期照護矯正機關（構）感染管制查核表



衛生福利部疾病管制署
Taiwan Centers for Disease Control

回首頁 English 網站導覽 RSS

關於CDC

傳染病與防疫專題

預防接種

國際旅遊與健康

傳染病介紹

傳染病防治工作手冊

傳染病病例定義及檢體送驗

傳染病核心教材

手部衛生專區

應變整備專區

醫療機構感染管制

實驗室生物安全

長期照護機構感染管制

抗生素抗藥性管理

不病與防疫專題

法規及相關規定

感染管制相關指引

例行性查核作業

無預警(不定期)查核作業

長期照護機構感染管制查核
資訊系統

長期照護機構感染管制教育
訓練資訊

長期照護矯正機關（構）感染管制查核委員作業

114年長照機構感染管制查核作業

- 113年12月30日衛生福利部衛授疾字第1130500487號公告修正「長期照護矯正機關（構）感染管制查核基準」及「托嬰中心及產後護理之家感染管制查核基準」
- 114年1月8日新增「114年長期照護矯正機關（構）感染管制查核手冊【衛生局版】」、「114年長期照護矯正機關（構）感染管制查核手冊【查核委員版】」及「114年長期照護矯正機關（構）感染管制查核手冊【受查機關（構）版】」
- 114年1月22日新增「長期照護矯正機關（構）感染管制查核表」及「托嬰中心及產後護理之家感染管制查核表」

附件

- 113年12月30日衛生福利部衛授疾字第1130500487號公告.pdf
- 長期照護矯正機關（構）感染管制查核基準_1131230公告修正.pdf

長期照護矯正機關（構）感染管制查核表

1 查核基準
(有詳細介紹)

2 查核手冊
(詳細說明系統流程)

3 查核表

系統帳號申請說明
查核手冊p26~31

114年長照機構感染管制查核作業

- 113年12月30日衛生福利部衛授疾字第1130500487號公告修正「長期照護矯正機關（構）感染管制查核基準」及「托嬰中心及產後護理之家感染管制查核基準」
- 114年1月8日新增「114年長期照護矯正機關（構）感染管制查核手冊【衛生局版】」、「114年長期照護矯正機關（構）感染管制查核手冊【查核委員版】」及「114年長期照護矯正機關（構）感染管制查核手冊【受查機關（構）版】」
- 114年1月22日新增「長期照護矯正機關（構）感染管制查核表」及「托嬰中心及產後護理之家感染管制查核表」

附件

- 1 113年12月30日衛生福利部衛授疾字第1130500487號公告.pdf
長期照護矯正機關（構）感染管制查核基準_1131230公告修正.pdf
托嬰中心及產後護理之家感染管制查核基準_1131230公告修正.pdf
- 2 114年長期照護矯正機關（構）感染管制查核手冊【衛生局版】.pdf
114年長期照護矯正機關（構）感染管制查核手冊【查核委員版】.pdf
114年長期照護矯正機關（構）感染管制查核手冊【受查機關（構）版】.pdf
- 3 長期照護矯正機關（構）感染管制查核表(114年1月22日修訂).odt
托嬰中心及產後護理之家感染管制查核表(114年1月22日修訂).odt

最後更新日期 2025/1/23



*** THANK YOU! ***

