

更新日期：2020/3/4

嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19，武漢肺炎) 中醫院所防疫手冊



中華民國中醫師公會全國聯合會
National Union of Chinese Medical Doctors' Association, R.O.C

大綱

- 全聯會防疫架構
- 全聯會公告
- 診所公告DM
- 中央即時資訊

中華民國中醫師公會全聯會嚴重特殊傳染性肺炎防疫架構

武漢肺炎防疫小組

柯富揚理事長

組織成員：

孫茂峰	施純全	林宜信	林宏任
陳俊良	黃澤宏	吳清源	陳博淵
蔡金川	吳龍源	郭哲彰	顧明津
陳潮宗	洪啟超	黃建榮	陳文戎

專家諮詢

防疫規劃

即時監測

(對口單位)
蔡三郎秘書長

0922883738

02-29594939轉16

資訊分享

資訊匯報

(對口單位)
理事長或指派

各縣市公會

傳達 反映

會員

防疫物資處置機制
-- 需求及消耗量
-- 安全庫存機制

口罩

N95

醫用外科口罩

成人

孩童

防護具

消毒設備

乾洗手:75%酒精

消毒水
漂白水

防疫手冊編纂或
防疫資訊即時揭露

中醫師公會全聯會防疫公告

中醫診所防疫機制SOP

衛生福利部疾病管制署即時資訊



<https://reurl.cc/Ob2Me7>

中華民國中醫師公會全國聯合會新聞稿

發稿日期：民國 109 年 2 月 14 日

發稿單位：公共關係室

連絡電話：(02)2959-4939 王組長

臺灣召開中醫藥專家會議 積極投入全民防疫

中國大陸「2019 新型冠狀病毒」疫情席捲全球，基於臺灣中醫屬於臺灣醫療防疫的一份子，為讓臺灣人民獲致更全面的醫藥照護，並能預防、降低病毒對身體健康的危害，在世界衛生組織向全球正式公布疫情訊息時，本會即敦請衛生福利部召開「研商因應民國 109 年嚴重特殊傳染性肺炎疫情中醫專家會議」，特別感謝衛生福利部陳時中部長，以及各級長官高度重視，由該部中醫藥司於昨（13）日邀集本會代表、中醫藥及流行病學專家與會，並就中醫如何在本次疫情中，發揮中醫藥的特色良效，協助整體防疫工作等議題，進行充分討論。

本次會議專家建議摘述如下：

- 一、鑑於數千年來在中國大陸發生過嚴重的瘟疫疫情，均造成大規模的傳播，以及導致無數人民死亡，而先民早年開墾台灣土地時，亦受到各種本土病毒的侵襲威脅，在當時，均仰賴中醫藥醫療照護渡過過危機，因此，中醫藥可在此次疫情扮演與西醫藥合作的角色，發揮彼此優勢，攜手防疫抗疫。

第 1 頁，共 2 頁

- 二、建議臺灣中醫師可在穿戴完善醫療防護裝備的前提下，與西醫師合作，共同對感染個案提供中西醫藥的整合治療，用以提高病人的康復能力，同時減輕病毒帶來的症狀影響。
- 三、中醫藥的強項在防範未然，重在「事前預防」，臺灣民眾在此非常時期，可善用中醫的「預防醫學」特色，適時透過中醫師「個別化」的診察，完善自身的免疫力，降低病毒的侵害。
- 四、因疫情持續延燒，致使臺灣人心惶惶，中醫藥對於安定心神、改善憂鬱、紓解壓力具有良好效果，若臺灣民眾對於疫情出現不安焦慮等情況，可以就近找合格的中醫師診察，給予中醫藥調理，一定會有顯著改善。

臺灣擁有良好的政府團隊，以及優良的醫療環境，更有優質的公民素質，面對「2019 新型冠狀病毒」疫情，民眾可以提高警覺，配合中央疫情指揮中心、衛生福利部疾病管制署的各項政策，進行全民防疫抗疫工作，但請勿過度擔憂恐懼，臺灣中醫願在此時此刻，發揮同舟共濟、民胞物與精神，守護人民健康、善盡社會責任，竭力襄助政府人民攜手抗疫防疫！

中華民國中醫師公會全國聯合會

理事長 柯富揚

符合通報

通報定義：具有下列任一條件

●發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或急性呼吸道感染或肺炎

1) 發病前14日內曾去過中港澳、韓國、義大利、伊朗或曾接觸來自該等國家有發燒或呼吸道症狀人士。

2) 發病前14日內曾經與出現症狀的極可能病例或確定病例有密切接觸

●肺炎病人其職業為醫療照護工作人員或符合群聚現象

●無流行地區旅遊史，醫師已排除可能病因並高度懷疑之社區型肺炎

→ 直接通報

居家隔離 14天

確定病例之接觸者

由詢問或填寫 TOCC，之後刷 健保卡 確認。

→ 不能自行外出，遇到就 聯絡衛生局 開罰。

居家檢疫 14天

具中港澳、南韓、義大利或伊朗旅遊史者

由詢問或填寫 TOCC，之後刷 健保卡 確認

→ 不能自行外出，遇到就 聯絡衛生局 開罰

自主健康管理 14天

- a. 申請赴港澳獲准者
- b. 通報個案已檢驗陰性且符合解除隔離條件者
- c. 社區監測 通報採檢個案
- d. 自「國際旅遊疫情建議等級」第一級及第二級返國者

→ 這四類民眾如為 **呼吸道症狀**，撥打 1922 依照指示。

社區監測 通報採檢

→ (因診所端無採檢設備) **轉診** 或建議民眾 **前往醫院** 採檢。

疑似病例處理原則

★ 點擊文字可連結相關訊息頁面 (如有疏漏請不吝告知)



嚴重特殊傳染性肺炎中醫院所因應及處置

2020/3/2

1. 居家隔離、居家檢疫： <https://supr.link/cmjcu>
2. 通報定義： <https://supr.link/KtCv4>
3. 匡列接觸者： <https://supr.link/rSOZ1>

規劃&防護：

1. 疫情相關訊息宣導張貼於出入口、掛號櫃檯等
2. 工作人員**佩戴外科口罩**，落實**手部衛生**

居家隔離¹：確定病例之接觸者
居家檢疫¹：中港澳、南韓、義大利或伊朗旅遊史者

就醫民眾及陪病家屬**自備口罩**並**全程佩戴**

通報定義²：具有下列任一條件

- 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或急性性呼吸道感染或肺炎
- 1) 發病前14日內曾去過中港澳、韓國、義大利、伊朗或曾接觸來自該等國家有發燒或呼吸道症狀人士
- 2) 發病前14日內曾經與出現症狀的極可能病例或確定病例有密切接觸
- 肺炎病人其職業為醫療照護工作人員或符合群聚現象
- 無流行地區旅遊史，醫師已排除可能病因並高度懷疑之社區型肺炎

全面清查旅遊及接觸史：

「健保醫療資訊雲端查詢系統」
①讀取健保卡，或②自行輸入證號

是
居家隔離¹
居家檢疫¹

病人暫移等候：

- ①診所外通風良好處，或
- ②有獨立空調之空診間

撥打防疫專線1922
或通報當地衛生局

其餘民眾：

1. 紀錄與疑似病例停留在診所期間的其餘候診民眾與陪病家屬姓名與聯絡方式，以備後續匡列接觸者³及疫情調查使用。立即協助他們**佩戴口罩**並**執行手部衛生**，並請他們在離開診所前**脫除口罩**及**執行手部衛生**。

否
符合通報定義²

診間消毒：

1. 穿戴**個人防護裝備**(手套,口罩,隔離衣或防水圍裙,視需要使用護目鏡或面罩)
2. 若有血液或有機物質,先覆蓋:
<10ml污染使用500ppm漂白水,
≥10ml污染使用5000ppm漂白水,
3. 移除髒污:清水和肥皂或清潔劑
4. 消毒:**消毒劑**應依照廠商建議使用,或使用**當天泡製的500ppm漂白水稀釋液**

醫師：

1. 醫師**更換衣服**口罩繼續看診。
2. 若有其他空診間,建議考量先移動至其他診間診治後繼續就醫病患。

恢復常態看診

中醫診所 病人TOCC評估表

<https://reurl.cc/RdKb8e>

中華民國中醫師公會全國聯合會109.2.17版

姓名：_____ 身分證字號：_____ 額溫：_____°C 耳溫：_____°C

一、類流感及疑似感染評估：

- 發燒 (≥38°C) 咳嗽 喘 流鼻水 鼻塞 喉嚨痛
肌肉痠痛 頭痛 極度疲倦感 其他_____ 無

二、最近14日內旅遊史 (Travel)：

- 國外旅遊 · 中國 (省 _____ 市 _____) 香港 澳門
中港澳以外：(國家 _____ 城市 _____)
國內旅遊：城市、景點與交通方式 _____ 無

三、職業史 (Occupation)：

- 醫療或照護業 禽畜販賣業 交通航空業 餐飲百貨業
其他 _____ 無

四、接觸史 (Contact)：

- 發燒或類流感症狀的患者接觸 禽鳥類接觸如雞、鴨等
畜類接觸：如豬、貓、狗等 其他 _____ 無

五、群聚史 (Cluster)：

1. 同住家人正在
居家隔離 居家檢疫 自主健康管理 (到 _____ 月 _____ 日) 無
2. 家人 / 朋友 / 同事狀況也有發燒或類流感症狀
家人 朋友 同事 其他 _____ 無

六、其他相關狀況：

無

填寫日期：_____年_____月_____日

民眾未據實告知者，將依傳染病防治法第70條處3千元至1萬5千元罰款

通報定義：具有下列任一條件 (109.2.15)

● **發燒(≥38°C)或急性呼吸道感染**

- (1)發病前 **14日內**去過**中國大陸湖北省、廣東省、河南省、浙江省***
(2)發病前 **14日內**接觸過來自**中國大陸湖北省、廣東省、河南省、浙江省***之有發燒或呼吸道症狀人士

- 有肺炎且發病前 14日內有**中港澳旅遊史或居住史**

COVID-19病人風險評估表

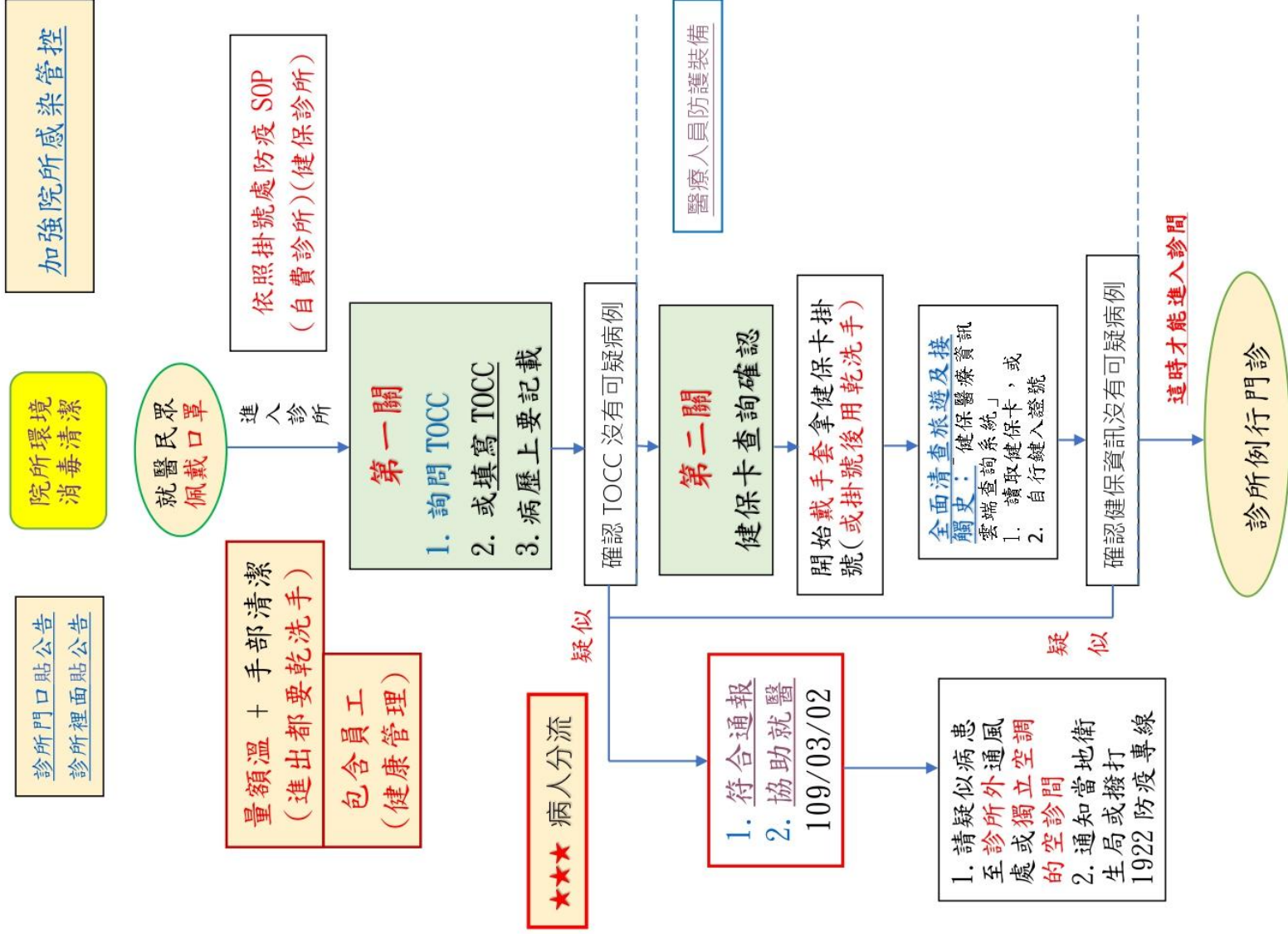
<https://reurl.cc/vD3XmA>

類別	Travel history 旅遊史	Occupation 職業別	Contact history 接觸史	Cluster 是否群聚
問題	最近14日內旅遊史?	您的職業別為何?	您近期接觸及出入場所?	您近一個月內群聚史?
評估項目	<input type="checkbox"/> 自身曾至國外旅遊 (前往的國家:)	<input type="checkbox"/> 醫院工作者 (如醫事/非醫事人員, 含外包人力、實習學生及衛生保健志工等) <input type="checkbox"/> 交通運輸業(如計程車、客運司機等) <input type="checkbox"/> 旅遊業(如導遊) <input type="checkbox"/> 旅館業 (如房務、客務接待人員) <input type="checkbox"/> 航空服務業 (如航空機組人員等) <input type="checkbox"/> 其他:	<input type="checkbox"/> 曾至醫院、診所就醫 <input type="checkbox"/> 曾接觸至國外旅遊且有發燒/呼吸道症狀之親友/家屬 <input type="checkbox"/> 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所 <input type="checkbox"/> 曾參與公眾集會 <input type="checkbox"/> 宗教/政治/學術/藝文活動 <input type="checkbox"/> 開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動 <input type="checkbox"/> 野生動物與禽鳥接觸 <input type="checkbox"/> 其他:	<input type="checkbox"/> 同住家人正在 <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主健康管理(到期日: 月 / 日) <input type="checkbox"/> 家人也有發燒或呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 朋友也有發燒或呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 同事也有發燒或呼吸道症狀

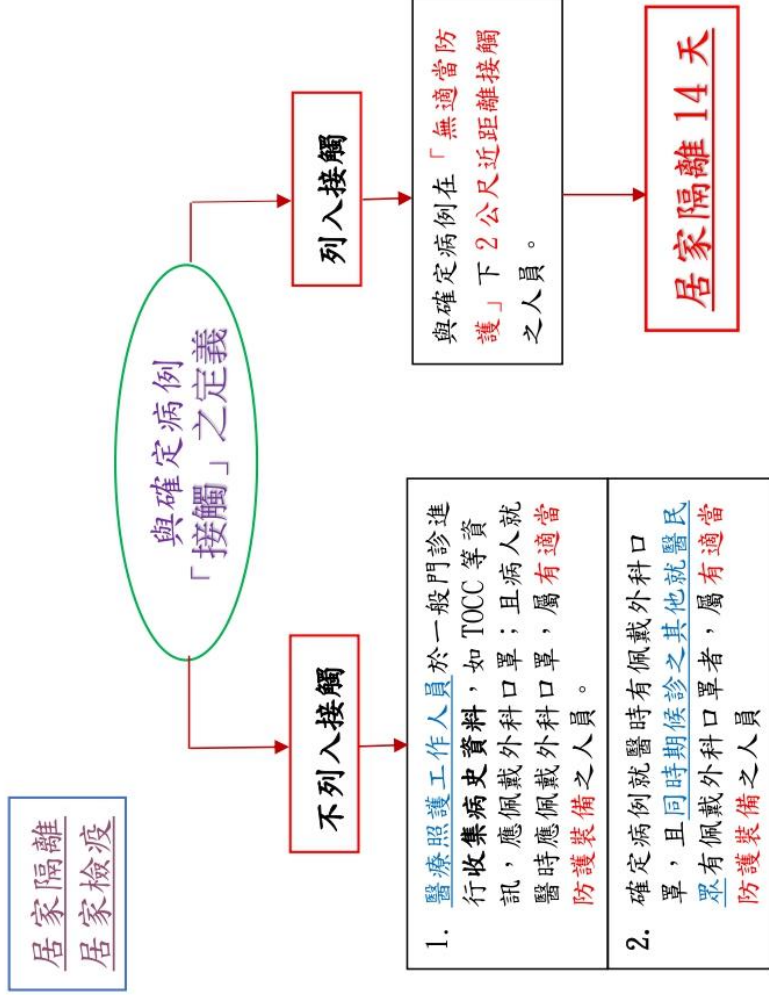
診所防疫操作步驟

<https://reurl.cc/3Drx7L>

~~ 現階段防疫以加強診所內感染管控為主 ~~



- ★★★ 根據 1922 指示：居家隔離/檢疫的民眾，是不能外出的(含就醫)，若就醫須要經由 1922 引導就醫，不能自行到診所看病。
- ==> 所以只要遇到趴臥走的這二類民眾，記得一定要通報!!!
- ★★★ 千萬記得在診所前端就通報，不要進入診間看診！
- 這二類民眾雖非「確定病例」，但是具高風險！



表一、因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，醫療照護工作人員個人防護裝備建議

場所	處置項目	呼吸防護		手套	隔離衣		護目裝備 (A 護目鏡 B 全面罩)
		醫用口罩 (第一等級)	外科口罩 (第二等級)		一般 隔離衣 (fluid repellent)	防水 隔離衣 (fluid resistant)	
公共區域	入口服務人員、掛號、批價、傳送等	V					
一般門診	詢問相關主訴及 TOCC		V				
急診檢傷區	詢問相關主訴及 TOCC		V				
病人轉送	病室到院內其他單位			V		V	
	一般性接觸病人之醫療照護行為(如：量體溫、血壓、照 X 光)			V		V	V(A)

中醫醫療院所加強感染控制實施方案

106 年 4 月 16 日召開中執會第 23 次會議通過

附件 2

中醫醫療院所感染管控制查檢表

醫療院所名稱：_____

醫事服務機構代碼：_____

醫療院所地址：_____

電子郵件帳號：_____ 電話：_____ 傳真：_____

分類	項 目	符 合	未 符 合	待 改 善	評 分	
壹、人員規範	1. 醫事人員具有修習六學時以上感染管控制相關學分認證。				20	
	2. 醫療院所內應備有針扎處理流程，並有針扎處理記錄。				5*	
	3. 罹患法定傳染性疾病之員工，依傳染病防治法規定予以休假。				5	
貳、標準防護措施	4. 訂有洗手標準作業程序之衛教單或海報。				4	
	5. 具備充足且適當之洗手設備。				2	
	6. 備有酒精性乾洗手液或肥皂或抗菌皂。				2	
	7. 指甲衛生，指甲尖端長度不超過 0.5 公分，並且無應穿戴人工指甲或其他指甲裝飾物。				2	
	8. 訂有防護裝使用規範。				4	
	9. 醫療用拋棄型手套。				2	
	10. 備有工作服（足夠數量工作服）。				2	
	11. 備有外科級以上口罩——供醫護及病人使用。				2	
	12. 備有護目鏡、臉部防護具。	加分項目			2	
	13. 備有隔離衣。	加分項目			2	
	參、呼吸道及咳嗽衛生	14. 張貼上咳嗽衛教海報(內容應包括): A. 當咳嗽或打噴嚏時 - 用衛生紙遮掩他們的口/鼻。 B. 使用完畢後將衛生紙丟進垃圾桶。 C. 並在接觸到呼吸道分泌物後執行手部衛生。				6
		15. 備有供口罩-供給咳嗽病人和其伴隨的人。				4
		16. 咳嗽病人與一般候診區(隔離)	加分項目			2
17. 提供免觸碰開啟的垃圾桶(腳踏式)。		加分項目			2	
參、環境	18. 員工呼吸道衛生的衛教的紀錄	加分項目			2	
	19. 建立環境清潔消毒紀錄表(含以下三項目): A. 診前及診後清潔環境。 B. 所有檯面、桌面、床面、門把(0.05%漂白水)。 C. 廁所內及周邊設施。				6	

環境 照 護 設 施 衛 材 器 械	20. 空調設備,並定期清洗或更換過濾元件或系統。				2
	21. 備有清潔用品、消毒清潔用品及拭手紙。				2
	22. 備有消毒劑之認證註冊,與對病原體具殺菌效果,說明和使用說明。	加分項目			2
	23. 提供孩童玩具,定期清洗和消毒玩具的紀錄表:	加分項目			2
二 器 械 衛 材 設 施	24. 儀器及器械消毒保養紀錄:(如紅外線、或刮痧板、拔罐杯及其他與身體接觸之器械)				4
	25. 飲水設施檢查紀錄表: (包含:定期保養檢查、更換濾心、檢驗微生物)				3
	26. 調劑設施清潔作業表 (包含:分包機、稱藥容器、湯匙、刮杓等)				3
	27. 提供患者被服、床單送洗規範與紀錄表。	加分項目			2
肆、 醫 療 廢 棄 物 處 理 :	28. 具有垃圾分類標示:(分感染及非感染性廢棄物)				2
	29. 具備標有感染性廢棄物標記紅色專用塑膠袋。				2
	30. 具備用於污染的針具集中放置,投入標有感染性廢棄物標誌之黃色不穿透容器內。				2*
	31. 感染性廢棄物委託或交付環保署認定之感染廢棄物公司之合約書。				4
伍、 醫 護 人 員 安 全	32. 員工感染管制教育訓練紀錄(含暴露病人血液、體液及尖物扎傷預防追蹤及標準作業程序)。				5*
	33. 備有員工有發燒或體溫異常,可能罹患傳染病之紀錄本。				3
	34. 備有疑似法定傳染症病患紀錄本(應注意其境外移入史、接觸史、傳染症病史,並依規定向衛生主管機關通報及轉診)。				2
	35. 訂有員工保健計畫表(提供預防接種、體溫監測及胸部 X 光等必要之檢查或防疫措施)	加分項目			2

陸、評分(本欄由 審查單位填寫)	總 分	優 點:
	是 否 合 格	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 未合格
備註: 1、總分 80 分以上(不含)及格 2、總分 70-80 分得於一個月後申請複核 3、總分 70 分以下得於二個月後申請複核 4、受檢合格之院所:由本會頒發合格認證證書 5、未執行針灸之院所(*部分合計 12 分)不計分,最後總分以合計分數後再乘以 118/106 計。 6、符合全給分、未符合不給分、待改善依比例給分。(總分為 118、含加分題 18 分,超過 100 分以 100 分計)		

表一、因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，醫療照護工作人員個人防護裝備建議

場所	處置項目	呼吸防護			手套	隔離衣		護目裝備 (A 護目鏡 B 全面罩)	髮帽
		醫用口罩 (第一等級)	外科口罩 (第二等級)	N95 等級 (含) 以 上口罩		一般 隔離衣 (fluid repellent)	防水 隔離衣 (fluid resistant)		
公共區域	入口服務人員、掛號、批價、傳送等	V							
一般門診	詢問相關主訴及 TOCC		V						
急診檢傷區	詢問相關主訴及 TOCC		V						
病人轉送	病室到院內其他單位			V	V				
分流看診區或收治病室(如：具負壓或獨立檢查室)	一般性接觸病人之醫療照護行為(如：量體溫、血壓、照 X 光)			V	V			V(A)	V
	執行發藥、更換輸液等未直接接觸病人之醫療照護行為			V	V			V(A)	V
	接觸病人血液、體液、排泄物等風險之醫療照護行為			V	V		V	V(B)	V
	呼吸道檢體採集(如：咽喉拭子)			V	V		V	V(B)	V
	執行可能產生飛沫微粒(aerosol)的醫療處置			V	V		V	V(B)	V
	環境清消			V	V		V	V(B)	V

註 1：診治重症個案除依上表之建議外，可視病人狀況及所需執行之醫療處置等情形，調整個人防護裝備。

註 2：若無防水隔離衣，建議可使用一般隔離衣外加防水圍裙替代。

★★★★ 溫馨提醒 ★★★★★

<https://reurl.cc/zy2M5p>

請務必提高警覺，遇到這三類患者

1. 符合通報定義者
2. 居家隔離中
3. 居家檢疫中

在診所前端（掛號處）不要掛號，或馬上退掛，請患者到診所外通風處或獨立空調的空診間，並即刻撥打 1922，千萬不要讓患者進入診間四診，以免日後被認定「列入接觸」而遭居家隔離 14 天。



中醫診所因應「2019新型冠狀病毒」建議原則₁

(民國109/1/26版)

壹、落實診所感染管制：

- 一、所有醫護、行政、清潔等人員，凡在診所期間，均一律全程配戴檢驗合格且具衛生福利部許可證字號的醫用級口罩，並加強使用肥皂洗手的頻率。
- 二、診所的掛號櫃檯、候診區、診間等處，均應配置衛生福利部食品藥物管理署核可的酒精性乾洗手液並加強使用頻率。
- 三、加強診所環境的消毒清潔頻率。
- 四、應於診所門口及明顯可見之處張貼公告，提醒民眾及陪伴家屬，進入診所前，務必配戴醫用級口罩。



中醫診所因應「2019新型冠狀病毒」建議原則₂

(民國109/1/26版)

貳、務必詢問 TOCC：

- 一、診所門口、櫃檯應張貼公告，請就醫民眾主動告知發病前14日內的旅遊史、職業別、接觸史，以及是否群聚。
- 二、櫃檯人員或醫事人員應主動詢問TOCC，以及是否有發燒（感染不一定會發燒）、咳嗽或呼吸道感染等不適症狀。

參、料敵從寬：

經櫃檯通報醫事人員後，研判屬可疑案例，應請民眾切莫摘除醫用級口罩，並立即至中大型醫院急診就醫，避免放任可疑個案滯留診所。

肆、隨時更新疾病管制署的公告資訊：

衛生福利部疾病管制署於官網<https://www.cdc.gov.tw/>設有「2019新型冠狀病毒」的防疫專區，請各中醫醫療院所務必遵循該署的公告事項、SOP，並定時至該官網瀏覽最新訊息。

理事長 **柯富揚**

中醫嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)處置建議¹

中華民國中醫師公會全國聯合會
(109.2.27版)

一. 武漢肺炎病例定義：*109.3.1修訂

臨床條件具有下列任一個條件：

- (一)發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 或急性呼吸道感染。
- (二)臨床、放射線診斷或病理學上顯示有肺炎
- (三)無流行地區旅遊史，醫師已排除可能病因並高度懷疑之社區型肺炎。

檢驗條件具有下列任一個條件：

- (一) 臨床檢體 (如咽喉擦拭液、痰液或下呼吸道抽取液等) 分離並鑑定出新型冠狀病毒
- (二) 臨床檢體新型冠狀病毒分子生物學核酸檢測陽性。

流行病學條件

發病前 14 日內，具有下列任一個條件：

- (一)曾去過**流行地區***，或曾接觸來自**流行地區***有發燒或呼吸道症狀人士。
- (二)曾經與出現症狀的極可能病例或確定病例有密切接觸，包括在無適當防護下提供照護、相處、或有呼吸道分泌物、體液之直接接觸。
- (三)職業為醫療照護工作人員。
- (四)有群聚現象。

***目前為中國大陸(含港澳)、韓國、義大利、伊朗(流行地區將隨疫情適時更新並公布)**

通報定義

<https://reurl.cc/Qdnmkb>

具有下列任一個條件：

- (一)符合**臨床條件(一)或(二)**及**流行病學條件(一)或(二)**。
- (二)符合**臨床條件(二)**及**流行病學條件(三)或(四)**。
- (三)符合**臨床條件(三)**及。
- (四)符合**檢驗條件**。

中醫嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)處置建議₂

中華民國中醫師公會全國聯合會
(109.2.27版)

二.自我防護：

建議醫療人員及所有同仁必須配戴口罩，並做好洗手與消毒。

一.洗手五時機：(1)接觸病人前 (2)接觸病人後 (3)接觸診間 (4)執行侵入性治療前 (5)接觸病人體液後。

二.環境消毒：建議以 75%酒精或 1:100 稀釋的消毒水稀釋消毒診間環境。

三.病患防護：

對於有發燒或感冒症狀的患者，請病患配合配戴外科口罩並以酒精乾洗手消毒雙手，並且詳實詢問臨床症狀、旅遊史與中醫四診。

●發燒或感冒必要問診項目(TOCC)

1)旅遊史(Travel)：於發病前有無去過大陸地區或是其他國家出遊？

2)職業別(Occupation)：是否從事可能接觸到感染者的工作？例如醫療或照護單位、交通航空業、餐飲百貨業？

3)接觸史(Contact)：是否曾與發燒或感冒症狀的患者接觸？

4)群聚史(Cluster)：身邊其他人有相同症狀嗎？包括家人、朋友、同事等。

中醫嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)處置建議₃

中華民國中醫師公會全國聯合會
(109.2.27版)

四.通報治療：

武漢肺炎屬於法定傳染病，依法需要通報防疫專線 1922 由衛生局安排至指定醫院隔離治療。

五.通報條件：具有下列任一條件 *109.3.1修訂

- 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或急性呼吸道感染或肺炎
 - 1) 發病前14日內曾去過中港澳、韓國、義大利、伊朗或曾接觸來自該等國家有發燒或呼吸道症狀人士。
 - 2) 發病前14日內曾經與出現症狀的極可能病例或確定病例有密切接觸。
- 肺炎病人其職業為醫療照護工作人員或符合群聚現象
- 無流行地區旅遊史，醫師已排除可能病因並高度懷疑之社區型肺炎

中華民國中醫師公會全國聯合會

數位學習課程



COVID-19(武漢肺炎)之流行病學、病毒學、臨床診斷、治療處置及感染管制等

1. COVID 19 (武漢肺炎) 臨床處置建議：<https://youtu.be/ZiN6nNDZAOQ>
2. COVID-19 (武漢肺炎) 感染管制指引：<https://youtu.be/LzjN87fzPsk>
3. 概論COVID-19 (武漢肺炎) 的處置-抗病毒藥物治療：
<https://youtu.be/biKR96D2dtk>
4. 面對 COVID-19 (武漢肺炎) 醫療機構及人員應有的防疫作為：
<https://youtu.be/Fq5SDgEiDFI>
5. 概論 COVID-19 (武漢肺炎) 的處置-重症治療：
<https://youtu.be/zzDhPaJLRew>

數位學習課程



COVID-19(武漢肺炎)之流行病學、病毒學、臨床診斷、治療處置及感染管制等

6. COVID-19 (武漢肺炎) 之病毒學解析：
<https://www.youtube.com/watch?v=5j7DgvUoSYI>
7. COVID-19 (武漢肺炎) 之臨床表徵與診斷：
<https://www.youtube.com/watch?v=UD8EUNtx2II>
8. COVID-19 (武漢肺炎) 感染之診斷治療與感染管制：
<https://www.youtube.com/watch?v=8uWPS6Z93eo>
9. COVID-19 (武漢肺炎) 之急診應變與感染管制：
https://www.youtube.com/watch?v=M_c4koa7c4o

基層診所因應及處置原則

● 準備規劃

掌握最新相關資訊，參閱門診感染管制指引，預先做好規劃

● 自我防護

佩戴外科口罩，落實手部衛生

● 主動詢問

診間門口或掛號檯告示，提醒病患主動告知旅遊史、職業別、接觸史及是否群聚(TOCC)

● 病患分流

發現疑似個案，請病人佩戴外科口罩，使用獨立診間

● 啟動公衛

撥打 1922 防疫專線協助，依指示轉診個案

- ✓ 病人轉診時應全程佩戴口罩，若病情穩定可自行至衛生單位安排的醫院就醫，不可搭乘大眾交通工具，並應告知轉診醫院相關旅遊史
- ✓ 病情較嚴重病人請與衛生單位配合安排轉診事宜

2020/1/9
衛福部疾管署



<https://reurl.cc/qD9V2n>

具感染風險民眾追蹤管理機制

介入措施	居家隔離	居家檢疫	自主健康管理
對象	確定病例之接觸者	具中港澳、南韓、義大利或伊朗旅遊史者	對象1:申請赴港澳獲准者 對象2:通報個案但已檢驗陰性且符合解除隔離條件者 對象3: 社區監測 通報採檢個案 對象4:自「國際旅遊疫情建議等級」 第一級 及 第二級 國家返國者
負責單位	地方衛生主管機關	地方政府民政局/ 里長或里幹事	衛生主管機關
方式	居家隔離14天 主動監測1天2次	居家檢疫14天 主動監測1天1~2次	自主健康管理 14天
配合事項	<ul style="list-style-type: none"> ● 衛生主管機關開立「居家隔離通知書」 ● 衛生主管機關每日追蹤2次健康狀況 ● 隔離期間留在家中(或指定地點)不外出，亦不得出境或出國，不得搭乘大眾運輸工具。 ● 有症狀者由衛生主管機關安排就醫。 ● 如未配合中央流行疫情指揮中心防治措施，將依傳染病防治法裁罰，必要時進行強制安置。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 主管機關開立「旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書」，配戴口罩返家檢疫。 ● 里長或里幹事進行健康關懷14天，每日撥打電話詢問健康狀況並記錄「健康關懷紀錄表」。 ● 檢疫期間留在家中(或指定地點)不外出，亦不得出境或出國，不得搭乘大眾運輸工具。 ● 有症狀者將送指定醫療機構採檢送驗，衛生主管機關加入主動監測。 ● 如未配合中央流行疫情指揮中心防治措施，將依傳染病防治法裁罰，必要時進行強制安置。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 無症狀者：儘量避免出入公共場所，如需外出應全程配戴外科口罩；勤洗手，落實呼吸道衛生及咳嗽禮節；每日早/晚各量體溫一次。 ● 有發燒或咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀、身體不適者：確實佩戴外科口罩，儘速就醫，就醫時主動告知接觸史、旅遊史及身邊是否有其他人有類似症狀。返家後亦應配戴口罩避免外出，與他人交談時應保持適當距離。 ● 對象3採檢後返家於接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出。
法令依據	§ 傳染病防治法第48條 § 制定嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第15條第1項	§ 傳染病防治法第58條 § 制定嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第15條第2項	§ 傳染病防治法第36條 § 傳染病防治法第70條





居家隔離 & 居家檢疫 & 自主健康管理 差在哪裡？



居家隔離

確定病例接觸者



居家隔離14天
(每日追蹤2次健康狀況)

隔離期間：

- 需留在家中or指定地點
- 不能外出、搭乘交通工具、出境或出國

未配合者依法最高可罰30萬
必要時強制安置



居家檢疫

具中港澳旅遊史(含轉機)者



居家檢疫14天
(每日追蹤1-2次健康狀況)

檢疫期間：

- 需留在家中或指定地點
- 不能外出、搭乘交通工具、出境或出國

未配合者依法最高可罰15萬
必要時強制安置



自主健康管理

申請赴港澳獲准者/
已檢驗陰性且符合解除
隔離的通報個案



自主健康管理14天

健康管理期間：

- 盡量避免外出、需外出應全程配戴口罩
- 每日早晚量體溫一次，落實咳嗽禮節
- 身體不適時撥打防疫專線1922依指示就醫

診所感染管制新型冠狀病毒(2019-nCoV)Q & A₁

Q1.對於中國大陸返台有發燒或呼吸道症狀病人，是否減少經鼻快篩與耳鼻喉抽吸呢？

1. 目前是流感及肺炎等呼吸道疾病之流行季節，若醫師診斷病人疑似流感，可依臨床常規診治處理病人，並依相關規定開立抗病毒藥物，無須一定要執行流感快篩。
2. 如非醫療必要，儘量避免執行例如氣霧或噴霧治療、誘發痰液的採檢、呼吸道抽吸技術、支氣管鏡檢查、氣管內插管、氣管造口護理、胸腔物理治療等會引發咳嗽或呼吸道飛沫微粒的醫療處置 (AGP, aerosol generating procedure) 。
3. 惟若必須執行時，工作人員應佩戴N95口罩、戴手套、穿著隔離衣、佩戴護目鏡或面罩，視需要佩戴髮帽，且應在負壓或換氣良好的空間中執行，並避免不必要的人員進出，減少受暴露的人數。

Q2.目前外科口罩加上眼鏡，是否可以有效防護？

在照護嚴重特殊傳染性肺炎疑似或確診之個案時，建議醫護工作人員應佩戴N95口罩，才能對最難以過濾的呼吸飛沫顆粒(直徑約0.3微米)達到95%以上的防護效果；而在執行可能造成病人產生飛沫微粒的照護行為時(如咽喉的檢體採集等)，也應穿戴護目鏡或面罩以保護眼睛黏膜不受污染，個人使用的眼鏡不適宜當成護目鏡的替代品，因其無法與眼部周圍緊密貼合。

診所感染管制新型冠狀病毒(2019-nCoV)Q & A₂

Q3. 不方便洗手的場合，酒精和乾洗手是否有效？

冠狀病毒為具外套膜（envelope）的病毒，酒精性乾洗手可以破壞外套膜而殺死病毒，因此酒精性乾洗手液是有效。

惟若當雙手有明顯的髒污或沾到血液或體液時，仍需使用濕洗手；

但現場若無濕洗手設備時，可先以濕紙巾擦拭乾淨，再以乾洗手液消毒，之後在抵達有濕洗手設施處後，應儘速使用濕洗手執行手部衛生。

診所感染管制新型冠狀病毒(2019-nCoV)Q & A₃

Q4. 如果中國大陸回來的病人，有發燒或呼吸道症狀，雖就醫時有戴口罩，但直接進入基層診所，我們除了撥打1922之外，接下來是否須關閉後續門診？關閉多久？

若無執行飛沫微粒產生的醫療照護行為(如咽喉檢體採檢等)，於病人接觸過的環境執行清潔消毒作業結束後，即可進行門診業務；

若有執行飛沫微粒產生的醫療照護行為，則建議應待診間經過大約每小時12-15次的換氣20分鐘後，如果診間有對外開窗，建議開窗以自然換氣使空氣流通，並完成環境清潔及消毒作業後，才可繼續進行門診業務。

診所感染管制新型冠狀病毒(2019-nCoV)Q & A₄

Q5. 如果中國大陸回來的病人，有發燒或呼吸道症狀，雖就醫時有戴口罩，但直接進入基層診所，我們除了撥打1922之外，接下來是否換完衣服口罩可以繼續看診？

1. 若無執行飛沫微粒產生的醫療照護行為(如咽喉檢體採檢等)，**醫師可於完成診間環境清潔消毒作業後，更換衣服口罩繼續看診。**
若有其他空診間，建議考量先移動至其他診間診治後續就醫病患。
2. 若有執行飛沫微粒產生的醫療照護行為(如咽喉檢體採檢等)，建議應待診間經過大約每小時12-15次的換氣20分鐘後，如果診間有對外開窗，可開窗以自然換氣使空氣流通，並完成環境清潔及消毒作業後，醫師更換衣服口罩繼續看診。

診所感染管制新型冠狀病毒(2019-nCoV)Q & A₅

Q6. 如果中國大陸回來的病人，有發燒或呼吸道症狀，雖就醫時有戴口罩，但直接進入基層診所，除了撥打1922之外，接下來診間該如何消毒？

1. 如果環境沒有病人口鼻分泌物、血液、體液或排泄物等明顯髒污，建議先以清水和肥皂或清潔劑移除髒污或有機物質後再進行消毒。
2. 消毒劑應依照廠商建議之稀釋方法、接觸時間與處理方式；或使用當天泡製的 1:100 (500ppm) 漂白水稀釋液，進行桌椅等環境表面及地面擦拭。
3. 當有病人口鼻分泌物、血液、體液或排泄物等明顯髒污時，若為小範圍 (< 10ml) 污染，應先以低濃度(500ppm)的漂白水覆蓋在其表面進行去污作用，若污染範圍大於 10ml 以上，則需以高濃度(5000ppm)的漂白水進行去污，再以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，並接續使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清消。
4. 執行清潔消毒工作的人員應穿戴個人防護裝備(手套、口罩、隔離衣或防水圍裙、視需要使用護目鏡或面罩)。

診所感染管制新型冠狀病毒(2019-nCoV)Q & A₆

Q7. 如果中國大陸回來的病人，有發燒或呼吸道症狀，雖就醫時有戴口罩，但直接進入基層診所，基層診所除了撥打1922之外，接下來已經在診所（但非診間）內的病人是否要逐一登記？還可以看完再回家嗎？

1. 依是否執行飛沫微粒產生的醫療照護行為(如咽喉檢體採檢等)決定換氣時間及完成環境清潔消毒作業後，**可以繼續門診診療其他的就診病人**，但應紀錄與疑似病例停留在診所期間的其餘候診區民眾與陪病家屬姓名與聯絡方式，以備後續匡列接觸者及疫情調查使用。
2. 應立即協助候診的病人和陪病家屬佩戴口罩並執行手部衛生，並請他們在離開診所前脫除口罩及執行手部衛生。

診所感染管制新型冠狀病毒(2019-nCoV)Q & A₇

Q8. 如果中國大陸回來的病人，有發燒或呼吸道症狀，雖就醫時有戴口罩，但直接進入基層診所，我們除了撥打1922之外，接下來疑似個案不能搭公共運輸，那麼計程車拒載且無自小客車，該名病患如何運送？

疑似病例禁止搭乘大眾公共運輸工具就醫。

若病人生命徵象穩定，請聯絡1922依指示就醫，並請病人先至診所外通風良好處或有獨立空調之空診間等候；

若病人病況較為緊急，除撥打1922，同時可撥打119救護車協助病人轉診就醫，**並應先告知病人為疑似嚴重特殊傳染性肺炎個案。**

診所感染管制新型冠狀病毒(2019-nCoV)Q & A₈

Q9. 若中國大陸回來的病人，有發燒或呼吸道症狀，就醫時有戴口罩，診所醫護人員或就醫民眾是否會被匡列為接觸者？

1. 醫療機構接觸者指曾與確定病例在「無適當防護」下2公尺近距離接觸之人員。接觸者需居家隔离14天，留在家中（或衛生局指定範圍內），不外出，亦不得出境或出國。
2. **醫療照護工作人員**於一般門診進行收集病史資料，如詢問旅遊史(travel history)、職業別(occupation)、接觸史(contact history)及是否群聚(cluster)等資訊，**應佩戴外科口罩**；且病人就醫時應佩戴外科口罩，屬有適當防護裝備之人員，**不**列入接觸者。
3. 確定病例就醫時有佩戴外科口罩，且**同時期候診之其他就醫民眾**有佩戴外科口罩者，屬有適當防護裝備之人員，**不**列入接觸者。
4. 適當防護裝備詳細建議，請參考「醫療機構因應嚴重特殊傳染性肺炎感染管制措施指引」。

防疫期間醫院醫事人員及社工出國與相關補償規定 自2月23日適用₁

資料來源：醫事司 建檔日期：109-02-27 更新時間：109-02-27 <https://www.mohw.gov.tw/cp-16-51720-1.html>

因應全球COVID-19（俗稱武漢肺炎）疫情發展，衛福部擬定醫事人員出國規定，自2月23日起至6月30日止，所有醫院之醫事人員及社工人員，除會議、公務或有特殊原因，經報准同意者外，不得前往中央流行疫情指揮中心公布之旅遊疫情警告、警示及注意地區；對於因配合該項政策，所導致之預繳費用之損失，將依規定予以全額補助或補償；此外，為配合防疫需要而取消前往其他國家之損失，也比照辦理予以補助或補償。衛福部強調，防疫期間仍鼓勵醫事人員適當休息，不強制停止各類休假，但如因投入防疫工作致無法於法定時間內完成之婚假或特別休假，請休期間可依人員要求遞延至疫期結束後一年。

衛福部表示，為因應全球疫情升溫，減少醫事人員出國返國所致之風險，遂於本月25日下午邀集各級醫院協會代表、專業學會、感控專家及醫學中心院長共同討論獲得共識，擬定「醫院因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)醫事人員出國規定(草案)」。為求周延，於今(27)日上午，再邀請15類醫事人員與社工師全聯會代表、基層工會代表、各級醫院協會代表及勞動部共同討論修正該規定，重點如下：



防疫期間醫院醫事人員及社工出國與相關補償規定 自2月23日適用₂

適用對象：於醫院服務之醫事人員及社工人員，診所任職者不在此限。

限制地區：第三級旅遊警告地區，除特殊情形外，禁止前往(含轉機)，第一級旅遊注意地區、第二級旅遊警示地區報准後始得前往。

報准程序：因會議、公務或其他特殊原因，欲前往第三級旅遊警告地區，應報經衛生福利部同意；第一級旅遊注意地區、第二級旅遊警示地區應報經所屬醫院同意。

實施期間：自109年2月23日起至109年6月30日止，並得視疫情狀況縮短或延長之。

出國者，返國後應依中央流行疫情指揮中心針對其前往地區規定，接受居家檢疫或自主健康管理14天，且於該期間不得從事醫療照護工作。



防疫期間醫院醫事人員及社工出國與相關補償規定 自2月23日適用₃

衛福部表示，該規定適用之人員，因配合政府政策或防疫需要，取消出國所衍生的預繳報名費、旅費等之相關損失，將依嚴重特殊性傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例及相關規定予以全額補助或補償，且不限前開規定之限制出國地區。至於，醫院之各類人員因投入防疫工作，致無法於法定時間內休畢之婚假、特別休假(休假)，衛福部將要求醫院，得依其員工意願，遞延(保留)請休期間至疫期結束後一年。

機構管理者作業授權

特定地區旅遊及接觸史查詢系統

預備工作

1. 請先連結**VPN** <https://medvpn.nhi.gov.tw/>
2. 先以機構管理者(院所負責醫師)之**醫事人員卡**(醫師卡)或醫師健保卡，**登入**系統
3. 尋找左方之**服務項目**>**機構管理者作業**

1. 先至「機構管理者作業」 > 「健保服務申請作業」 開通系統

服務項目

機構管理者作業

健保服務申請作業

使用者維護作業

使用者授權管理作業

健保服務申請作業

篩選條件：

選項	業務別:作業權利	使用狀態
<input checked="" type="checkbox"/>	[防疫口罩管控系統]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[保險對象特定醫療資訊查詢作業]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[健保醫療資訊雲端查詢系統]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[鼓勵醫療院所即時查詢病患方案]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[電子轉診單_受理]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[電子轉診單_掛號(測試)]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[電子轉診單_查詢]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[特定地區旅遊及接觸史查詢系統]:全部功能	已核可
<input checked="" type="checkbox"/>	[電子轉診單_查詢(測試)]:全部功能	已核可

請勾選後按申請

申請

2. 再至「機構管理者作業」>「使用者授權作業」勾選資料

服務項目

- 機構管理者作業
- 健保服務申請作業
- 使用者維護作業
- 使用者授權管理作業

使用者授權管理

查詢條件: 業務別 請選擇

現行機構使用者

服務項目

- 機構管理者作業
- 健保服務申請作業
- 使用者維護作業
- 使用者授權管理作業

使用者授權管理

查詢條件: 現行機構使用者 陳院長 A000000000

授權	業務代號	
<input checked="" type="checkbox"/>	QP5	防疫口罩管控系統
<input type="checkbox"/>	IMM	健保醫療資訊雲端查詢系統
<input type="checkbox"/>	ICE	鼓勵醫療院所即時查詢病患方案
<input type="checkbox"/>	IP1	電子轉診單_受理
<input checked="" type="checkbox"/>	IMP	特定地區旅遊及接觸史查詢系統

3. 最後至「使用者授權作業」 >「現行機構使用者」勾選 該使用者之權限

點選該使用者之權限，
請勾選後按儲存

儲存

非健保特約醫療院所配合武漢肺炎防疫專區¹

「特定地區旅遊及接觸史」VPN 查詢作業使用者手冊 (非健保特約醫療院所適用)

文件修訂日期：109/2/19

【系統目的】

本系統係提供武漢肺炎（嚴重特殊傳染性肺炎）防疫期間，查詢就醫民眾之「特定地區旅遊及接觸史」。

【操作說明】

一、準備 VPN 網路：

(一)申請程序

1. 申請「有線網路」請逕洽附件 1 之窗口；
 2. 申請「無線網路」請透過 E-mail 或傳真，交付以下文件至中華電信業務窗口（如附件 2）。
 - (1) 申請書（如附件 3，每頁都必須用大小印）。
 - (2) SIM 卡號（已自行至直營門市取得空卡者才需提供）
 - (3) 開業執照影本
 - (4) 負責人雙證件（身分證正反面、健保卡正面）
- 此為單門號方案（不綁約），內含 2GB/175 元，超出 1GB 部分依每 KB 0.00023 元計算，上限為 799 元。

3. 無線網路設定

待收到 SIM 卡後，需透過 Android 手機（iPhone 無法）或無線熱點分享器（可至中華神腦或一般 3C 賣場購買 Acer RIS 型號），設定

1

非健保特約醫療院所配合武漢肺炎防疫專區²

APN 為 nhi.gov.tw (詳附件 4)，方可透過院內設備連線至健保署

VPN (不可連線至一般 Internet)。

(二)有關網路問題，請洽中華電信諮詢專線：0800-080-090。

二、申請服務項目：

- (一) 首次使用請洽所屬分區業務組提出申請，由本署協助設定「機構負責人」為系統管理者、使用者；請一併提供：負責人身分證號、生日、姓名。
- (二) 如需授權其他使用者，請機構管理者使用「使用者授權管理作業」，設定使用者可使用本服務項目。

三、連結：

- (一) 連結「健保資訊網服務系統 (VPN)」首頁網址：
<https://medvpn.nhi.gov.tw/>。
- (二) 請依首頁右上方「網站使用說明」的「電腦設定」，進行安裝作業。
- (三) 請遵守首頁右上方「資安專區」之注意事項。

非健保特約醫療院所配合武漢肺炎防疫專區³



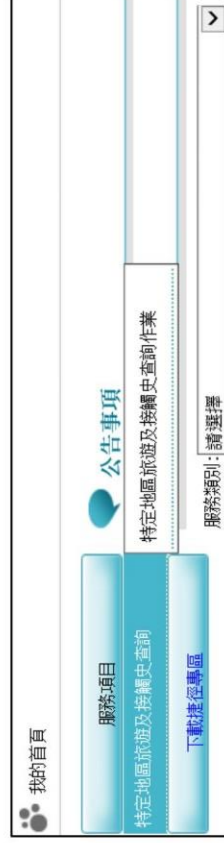
四、登入：

(一)以「晶片讀卡機」、「憑證登入」(醫事人員卡或自然人憑證) 進入如下

畫面，左邊「服務項目」將顯示該登入人員個人所屬權限之作業清單。

(二) 點選：「特定地區旅遊及接觸史查詢」之「特定地區旅遊及接觸史查詢

作業」作業。



五、畫面操作說明：

3

非健保特約醫療院所配合武漢肺炎防疫專區⁴

(一)請輸入被查詢者身分證號或居留證號，勾選查驗證件，再點選「查詢」

按鈕。使用畫面如下：

(二)點選「查詢」按鈕後，如被查詢者具「特定地區旅遊及接觸史」，則會

出現如下圖之彈跳視窗：

1. 14天內具特定地區入境及接觸史者之範例文字：

重點提示：

【移民署資料】

此保險對象於**109/02/15**由香港入境。

【疫情中心提醒】

※此保險對象為**14**天內具湖北省旅遊史者，為居家檢疫對象，若個案未依衛生主管機關指示就醫，請通知當地衛生局處理；**如有發燒或呼吸道感染或肺炎，請通報採檢及住院隔離，如需要可撥打1922。**

※此保險對象為**14**天內具香港旅遊史者，**如有肺炎，請通報採檢及住院隔離，如需要可撥打1922；如有發燒或呼吸道感染，請於採檢後，告知返家進行居家檢疫。**

※此保險對象為**COVID-19(武漢肺炎)**確定病例接觸者，為居家隔離對象，若個案未依衛生主管機關指示就醫，請通知當地衛生局處理；**如有發燒或呼吸道感染或肺炎，請通報採檢及住院隔離，如需要可撥打1922。**

本查詢作業比對資料由內政部移民署及衛生福利部疾病管制署提供，如有疑問請電洽防疫專線1922。

關閉

2. 超過14天(30天內)具特定地區入境及接觸史者之範例文字：

重點提示：

【移民署資料】

此保險對象於**109/01/31**由香港入境。

【疫情中心提醒】

※此保險對象為具香港(入境日期：**109/01/31**)、湖北省(入境日期：**109/01/31**)旅遊史者。

※此保險對象為**COVID-19(武漢肺炎)**確定病例接觸者(接觸日期：**109/01/31**)。

本查詢作業比對資料由內政部移民署及衛生福利部疾病管制署提供，如有疑問請電洽防疫專線1922。


關閉

因應COVID-19(武漢肺炎)慢性病人無法返臺親自就醫 代為陳述病情或代為領藥作業流程₁

對象	作業流程
保險對象	滯留大陸地區且有長期慢性病用藥需求。
受託人	<p>一、應備文件及證件：</p> <p>(一)保險對象(病人)：身分證明文件，可為影本或影像；代領保險對象之慢性病處方箋用藥者，請併持處方箋正本。</p> <p>(二)受託人：有照片身分證明文件正本、代領藥切結書(如附件一)。</p> <p>二、應切結事項</p> <p>(一)保險對象確實具有健保身分。</p> <p>(二)保險對象確實因疫情無法回臺，滯留中港澳地區。</p>



因應COVID-19(武漢肺炎)慢性病人無法返臺親自就醫 代為陳述病情或代為領藥作業流程₂

醫療院所或健保特約藥局	<p>一、就醫開立慢性病用藥處方原則：</p> <p>(一) 醫師需確認病人108年10月1日後曾以健保身分於同院所就醫，並開立慢性病用藥。</p> <p>(二) 依據受託人代述病情，經原就醫院所原診治醫師專業認定後，限開立相同方劑處方（視病情需要得開立慢性病連續處方箋）。</p> <p>二、代領慢性病處方箋原則：請至特約藥局或原開立處方醫療院所領藥，每次領取1個月藥量為上限。</p> <p>三、「因應COVID-19(武漢肺炎)病人無法返台親自就醫代為陳述病情或代為領藥切結書」正本由院所自行留存備查，另依本署之「因應COVID-19(武漢肺炎)慢性病人無法返臺親自就醫代領藥名冊」(如附件二)格式彙整切結名單檔案，按月上傳VPN 或併當月費用申報總表一併寄送分區業務組。</p>
郵寄	<p>1.受託人直接至郵局以「兩岸郵政速遞(快捷)」方式寄送藥品。</p> <p>2.如有寄送困難，中國大陸(不含港澳地區)請逕洽財團法人海峽交流基金會服務電話：(02)2533-9995。</p> <p style="text-align: right;">健保署 http://bit.ly/3c28GjO</p> 

因應COVID-19(武漢肺炎)慢性病人無法返臺親自就醫 代為陳述病情或代為領藥作業流程問答輯-院所端₁

一. 滯留大陸港澳地區保險對象由他人代領藥是否需要攜帶健保卡？

1. 若有攜帶保險對象之健保卡，則依健保保險憑證製發及存取資料管理辦法將當次就醫紀錄登錄健保卡內，並上傳至本署。
2. 若無攜帶健保卡，則特約醫療院所則以異常就醫序號Z000(其他)受理保險對象就醫，後續仍依健保保險憑證製發及存取資料管理辦法將當次就醫紀錄傳至本署。

二. 滯留大陸港澳地區保險對象由他人代領藥個案如何申報費用？

1. 就醫序號：依現行規定填報，如無法持健保卡就醫者申報異常代碼Z000。
2. 特定治療項目代號：申報J4:中醫-經保險人認定之特殊情形，慢性病代領藥案件或H9:西醫(含藥局)-經保險人認定之特殊情形，慢性病代領藥案件。
3. 其餘欄位均按現行規定申報。

健保署

<http://bit.ly/3c28GjO>



因應COVID-19(武漢肺炎)慢性病人無法返臺親自就醫 代為陳述病情或代為領藥作業流程問答輯-院所端₂

三. 「門診特定藥品重複用藥管理方案」是否排除代領藥個案？

有簽具「因應COVID-19(武漢肺炎)病人無法返台親自就醫代為領藥切結書」之個案，不受「門診特定藥品重複用藥管理方案」的規範。

四. 院所收取之代領藥切結書如何處理？

「因應COVID-19(武漢肺炎)病人無法返台親自就醫代為陳述病情或代為領藥切結書」正本由院所自行留存備查，另須依「因應COVID-19(武漢肺炎)慢性病人無法返臺親自就醫代領藥名冊」彙整切結名單檔案，按月上傳VPN 或併當月費用申報總表一併寄送分區業務組。



因應COVID-19(武漢肺炎)慢性病人無法返臺親自就醫 代為陳述病情或代為領藥作業流程問答輯-院所端₃

五. 持有「原開立之慢性病連續處方箋者，尚有第2、3次調劑」或「本次代領將醫師評估給予開立慢性病連續處方箋者」可以一次代領2、3個月嗎？

依「因應COVID-19(武漢肺炎)病人無法返台親自就醫代為領藥」作業原則，代領每次領取1個月藥量為上限。

六. 若原就醫之醫師請假可否由其他醫師代開藥？

考量用藥安全，限由原就醫院所原診治醫師開立相同藥品處方。

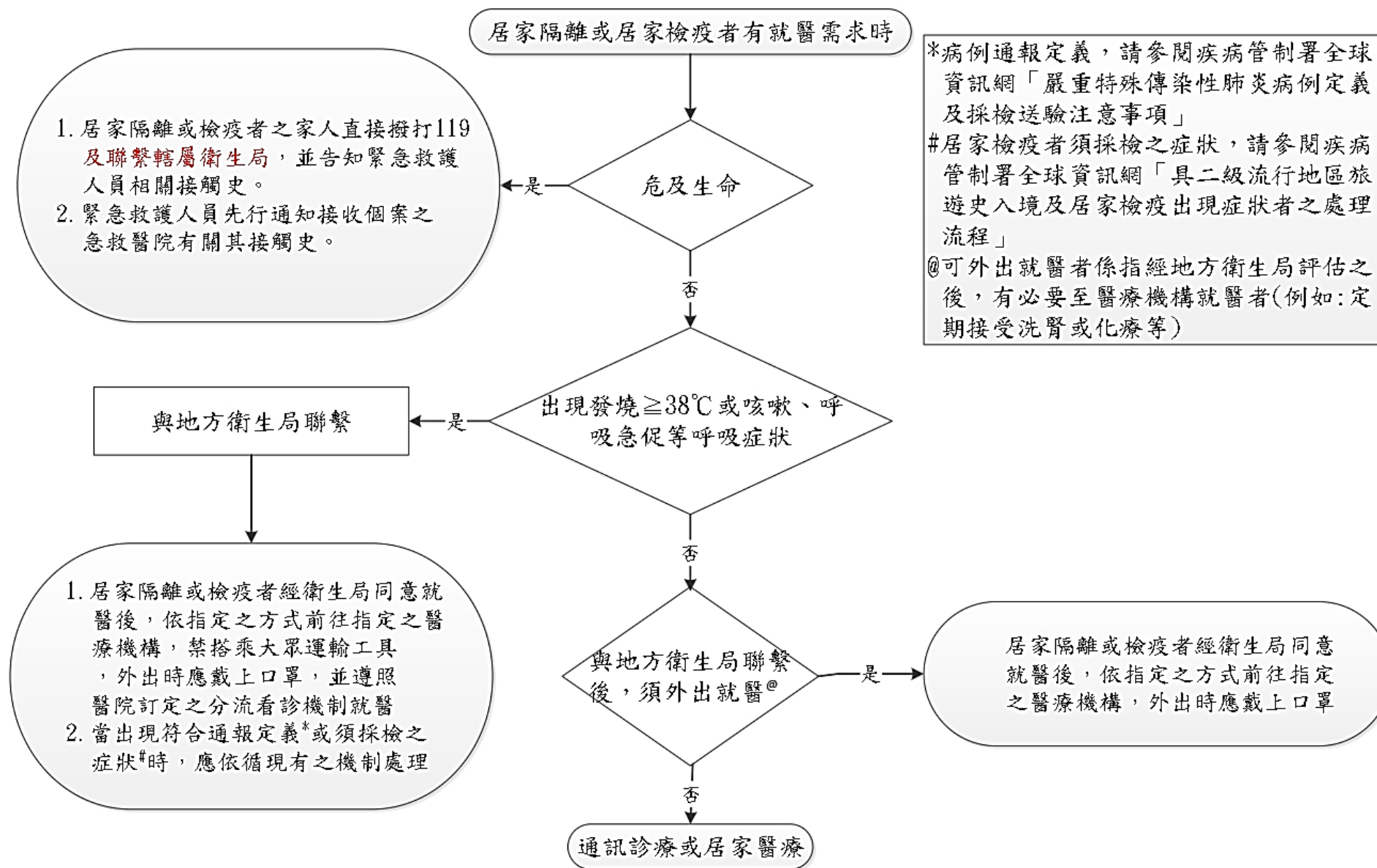
七. 若原開立藥品中有包含須事前審查藥品，是否可以開立？

考量疫情特殊期間，可依專業判斷，依此作業原則開立相同處方藥品，每次領取1個月藥量為上限，且不可開立慢性病連續處方箋。



居家隔離或檢疫者就醫流程

<https://reurl.cc/g7kxLQ>



居家隔離或居家檢疫民眾通訊診療參考流程 <https://reurl.cc/rlz1YZ>



居家隔離或檢疫之保險對象接受視訊診療作業流程₁

<https://reurl.cc/Mv1zXK>

	對象	作業流程
看診前	居家隔離或檢疫者	有就醫需求，撥打地方衛生局防疫專線
	衛生局	<ol style="list-style-type: none"> 1. 確認居家隔離或檢疫者無發燒或呼吸道症狀且有急迫醫療需要 2. 確認居家隔離或檢疫者同意接受視訊診療（知情同意） 3. 安排並通知指定之通訊診療醫療機構
	醫療院所	<ol style="list-style-type: none"> 1. 聯繫病人詢問病情，評估是否適合通訊診療 <ol style="list-style-type: none"> 1) 適合通訊診療：與病人約定診療時間、協助掛號，詢問病人 / 代理人使用智慧手機、平板能力 2) 不適合通訊診療：通知衛生局安排至醫療院所就醫 2. 請病人 / 代理人預先下載有視訊功能之APP，如ZOOM、Line、Skype、FaceTime.....等
	居家隔離或檢疫者	配合預先下載醫療院所指定之APP（Android：於GooglePlay下載 iPhone：於APPstore下載）

居家隔離或檢疫之保險對象接受視訊診療作業流程₂

	對象	作業流程
看診時	醫療院所	<ol style="list-style-type: none">1. 於約定時間聯絡病人 / 代理人，醫師於診間進行診療2. 開始視訊，請病人報姓名並出示健保卡，並拍照留存3. 醫師進行診療，並於病歷記載此次看診為「視訊診療」4. 醫師開立處方（不得開立慢性病連續處方箋） <p>【看診時如遇網路傳輸問題，可改以電話診療，病歷記載為「電話診療」，並錄音留存】</p>
	居家隔離或檢疫者	<ol style="list-style-type: none">1. 於約定時間接聽電話，依醫師指示出示健保卡核對身分2. 全程面向鏡頭，與醫師保持互動，以利醫師診療 <p>【看診時如遇網路傳輸問題，可改以電話診療，需與醫師保持通話以利醫師診療】</p>

居家隔離或檢疫之保險對象接受視訊診療作業流程₃

<https://reurl.cc/Mv1zXK>

	對象	作業流程
看診後	居家隔離或檢疫者	依醫療院所指示請家屬或代理人持病人健保卡至院所過卡、繳費及領藥
	醫療院所	<ol style="list-style-type: none"> 依醫師處方調劑藥品交付病人家屬或代理人、過卡及收費 如因故無法過卡，以例外就醫處理，就醫序號註記為「Z000：其他」 費用申報：「特定治療項目代號」註記為「EE: COVID-19 (武漢肺炎) 疫情期間居家隔離或檢疫者之視訊診療」，其餘同現行申報規定 <p>【看診時如遇網路傳輸問題，可先看診，事後以傳真或電子郵件向保險人分區業務組說明原因，個案准以電話診療】</p>

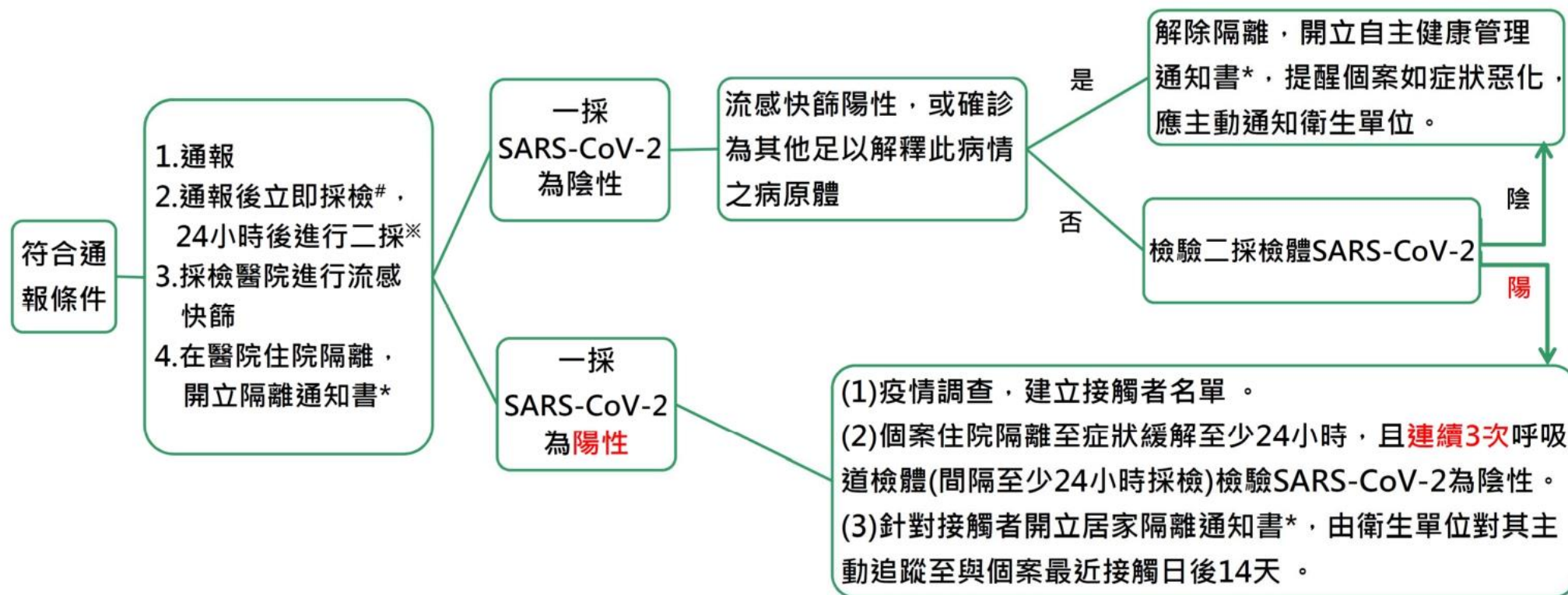
 **YouTube** [因應COVID-19視訊診療說明影片](#)



嚴重特殊傳染性肺炎通報個案處理流程

<https://reurl.cc/0ogQqo>

109年2月28日



*第1次採檢項目包括咽喉擦拭液、痰液及血清，第2次採檢僅需咽喉擦拭液

*隔離治療通知書、自主健康管理通知書及居家隔離通知書由地方政府衛生局開立

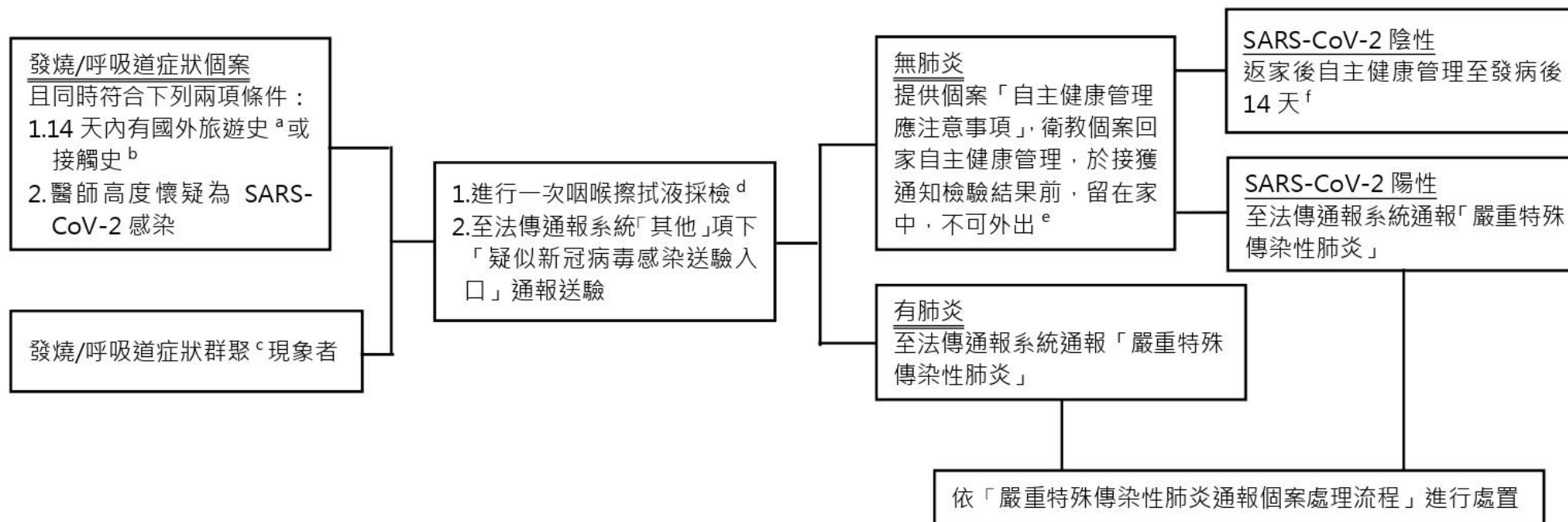
#採檢及住院應於負壓病室或單獨之病室或空間執行，並依感染管制措施指引，採取適當的防護措施

COVID-19(武漢肺炎)

社區監測通報採檢及個案處理流程

<https://reurl.cc/62V98M>

109 年 2 月 28 日



^a 曾赴非流行地區國家。

^b 曾接觸來自國外有發燒或呼吸道症狀人士。

^c 群聚事件須符合「症狀通報系統」通報定義，並先經由該入口通報送驗，當個案檢體檢驗結果均為陰性，疾管署檢驗中心將以原檢體再進行 SARS-CoV-2 檢驗以加強監測。另不符合「症狀通報系統」通報定義之群聚事件(如疑似家庭群聚)，當其他病原體檢驗陰性且醫師高度懷疑與 SARS-CoV-2 有關時，請與疾病管制署各區管制中心聯繫通報送驗方式。

^d 採檢及住院應於負壓病室或單獨之病室或空間執行，並依感染管制措施指引，採取適當的防護措施。

^e 請衛教個案採檢後返家時應全程佩戴口罩，禁止搭乘大眾交通運輸工具。醫院請將「自主健康管理注意事項」簽收聯傳真給衛生單位。

^f 除非症狀惡化，無須再進行二採。

嚴重特殊傳染性肺炎 國際旅遊疫情建議等級表

<http://at.cdc.tw/8t92N4>

洲別	國家	等級	最新發佈日期
亞太	中國大陸、香港特別行政區 韓國、澳門特別行政區	第三級:警告(Warning)	2020/3/1
亞西	伊朗	第三級:警告(Warning)	2020/3/1
歐洲	義大利	第三級:警告(Warning)	2020/3/1
亞太	日本、新加坡	第二級:警示(Alert)	2020/2/22
亞太	泰國	第一級:注意(Watch)	2020/2/11

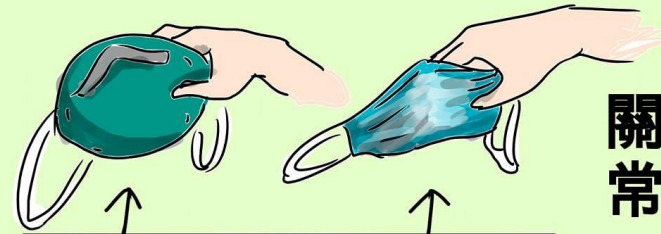
正確戴口罩4步驟



中央流行疫情指揮中心 關心您

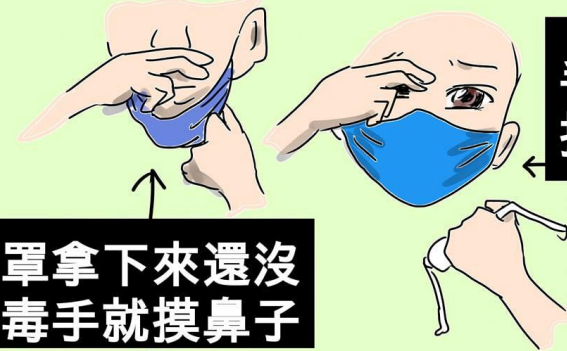
20/02/01

衛生福利部疾病管制署 廣告
TAIWAN CDC



關於口罩
常犯的錯誤

手沒消毒就摸口罩內側



手沒消毒就
揉眼睛

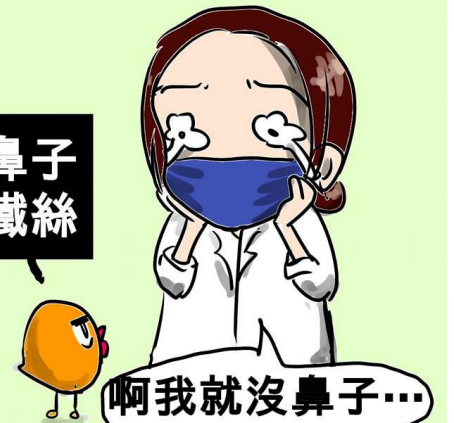
口罩拿下來還沒
消毒手就摸鼻子

還有戴錯面，一個
口罩用好幾天...等



鼻子沒罩到
超常見！

沒壓鼻子
壓條鐵絲



2020/1/22
急診女醫師其實.



2020/2/1
衛福部疾管署



手部衛生

- ❖ 務必依循**手部衛生5時機**
(如：接觸病人前後、脫除個人防護裝備後、清潔環境後)
執行手部衛生
- ❖ 視情況使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生
- ❖ 工作人員勿戴戒指、腕錶、以及任何腕部裝飾品



2020/1/31

衛福部疾管署



細菌病毒都害怕的

洗手七式



搓揉手掌



搓揉手背



搓揉指縫



搓揉指背
與指節



搓揉大拇指
及虎口



搓揉指尖



清水沖淨
並擦乾雙手

2020/1/31
衛福部FB



含氯漂白水泡製方式

- 市售含氯漂白水 (以次氯酸鈉濃度為5% , 即5,000,000 ppm計算)
 - ✓ 配製一般環境或常用物品消毒所需之500 ppm消毒水 , 需將漂白水進行100倍稀釋
 - ✓ 配製分泌物、嘔吐物或排泄物污染之物品或表面消毒所需之1,000 ppm消毒水 , 需將漂白水進行50倍稀釋

使用時機	漂白水	清水	稀釋後濃度
	 1瓢：約20 c.c.	 1瓶：約1,250 c.c.	
一般環境或常用物品消毒	免洗湯匙 5 瓢 (100 c.c.)	大瓶寶特瓶 8 瓶 (10公升)	500 ppm
分泌物、嘔吐物或排泄物污染之物品或表面消毒	免洗湯匙 10 瓢 (200 c.c.)	大瓶寶特瓶 8 瓶 (10公升)	1,000 ppm

2020/1/9
衛福部疾管署



「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區₁

內政部編訂日期：2020/02/25

<https://reurl.cc/5lkVbz>

壹、基本概念

依據「嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心」監測資料顯示，目前國內之確診病例以境外移入為主，除從事醫療照護工作或與確診病例曾有密切接觸者外，一般大眾於社區感染之風險相對較低。為強化居住安全且由於目前適逢流感流行季節，最基本且最重要的防疫措施仍是：落實勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節，及生病在家休息。

針對已由衛生單位或民政單位列為追蹤管理之高感染風險對象，均須依中央流行疫情指揮中心公布之相關防疫措施進行健康管理。另由於中國大陸疫情持續擴大，中央流行疫情指揮中心將會適時依防疫需求公布相關之防疫措施。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區₂

貳、防護措施

<https://reurl.cc/5lkVbz>

一、個人防疫措施：

(一)維持手部清潔

保持經常洗手習慣，原則上可以使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部清潔。尤其咳嗽或打噴嚏後及如廁後，手部接觸到呼吸道分泌物、尿液或糞便等體液時，更應立即洗手。另應注意儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。

(二)注意呼吸道衛生及咳嗽禮節

- 1.有咳嗽等呼吸道症狀時應戴外科口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應將已污染之口罩內摺丟進垃圾桶，並立即更換口罩。
- 2.打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替。
- 3.如有呼吸道症狀，與他人交談時，請戴上外科口罩與保持良好衛生習慣，並儘可能保持1公尺以上距離。
- 4.手部接觸到呼吸道分泌物時，要立即使用肥皂及清水搓手並澈底洗淨雙手。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區₃

<https://reurl.cc/5lkVbz>

(三)生病時在家休養

- 1.如出現類流感症狀(如發燒、頭痛、流鼻水、喉嚨痛、咳嗽、肌肉痠痛、倦怠/疲倦、部分少數患者合併出現腹瀉)，在症狀開始後，除就醫外，應儘量在家中休息至症狀緩解後24小時以上。患者應避免參加集會活動，以避免將病毒傳染給其他人。
- 2.倘若您被衛生單位之公衛人員告知是嚴重特殊傳染性肺炎確診病患的接觸者時，須配合執行居家(個別)隔離規定，不外出，亦不得出境或出國，若於健康監測期間有發燒或呼吸道症狀時，請立即(全程)戴上外科口罩，主動與縣市衛生局聯繫，或請立即撥打1922防疫專線或由填發「嚴重特殊傳染性肺炎個案接觸者居家(個別)隔離通知書」之單位安排就醫。就診時務必主動告知旅遊史、職業暴露、有關的暴露，以及身邊是否有其他人有類似的症狀。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區₄

<https://reurl.cc/5IkVbz>

二、軟硬體防疫措施

(一)強化及落實衛教溝通針對住戶及服務人員等工作人員加強進行以下宣導：

- 1.透過於社區公布欄、樓(電)梯間等明顯處張貼海報，或以通訊軟體、廣播等方式宣導「落實勤洗手」及「呼吸道衛生與咳嗽禮節」等個人衛生行為，如出現呼吸道症狀應配戴外科口罩，並儘速就醫。
- 2.有關疫情最新資訊、防疫建議，以及相關宣導素材如多媒體、海報、單張等，可逕自衛生福利部疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)專區瀏覽及下載運用。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區₅

<https://reurl.cc/5lkVbz>

(二)維持環境衛生及配置防護用品

- 1.社區公共空間應隨時維持整潔，執行清潔消毒工作的人員應穿戴個人防護裝備(手套、口罩、隔離衣或防水圍裙、視需要使用護目鏡或面罩)，但要注意清理工作應適當為之，避免因過度使用消毒藥劑而影響人體健康。建議針對公眾經常接觸的物體表面進行消毒(可以用 1:100(當天泡製，以1份漂白水加99份的冷水)的稀釋漂白水/次氯酸鈉(500ppm)，以拖把或抹布作用15分鐘以上再以濕拖把或抹布擦拭清潔乾淨)，包括：
 - (1)公共空間：門把、扶手、洗手間、各式觸摸式設備。
 - (2)擴音器和旋鈕、扶手、按鈕、空調出口。
- 2.入口處應備妥口罩及乾洗手液，並張貼告示，請有呼吸道症狀之訪客配戴口罩並使用乾洗手液，並與他人保持1公尺以上之距離。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區₆

3. 針對現場人員經常接觸之表面(如地面、桌椅、電話筒等經常接觸之任何表面，以及浴廁表面如水龍頭、廁所門把、馬桶蓋及沖水握把)應有專責人員定期清潔，一般的環境應至少每天消毒一次，消毒可以用1:100(當天泡製，以1份漂白水加99份的冷水)的稀釋漂白水/次氯酸鈉(500ppm)，以拖把或抹布作用15分鐘以上再以濕拖把或抹布擦拭清潔乾淨。 [※執行清潔消毒工作的人員應穿戴個人防護裝備(手套、口罩、隔離衣或防水圍裙、視需要使用護目鏡或面罩)，以避免消毒水噴濺眼睛、口及鼻等部位。]
4. 個人清潔及防護用品(如洗手用品、擦手紙及口罩)應足量提供現場人員使用，並應有專責人員協助確認供應狀態，確保供應無虞。
5. 各區室內兒童遊戲室、多功能活動空間等公共區域，暫停開放使用
6. 各棟大門、各棟梯廳、電梯加強清潔消毒，並於上下班出入頻繁時段，清潔人員加強使用消毒水擦拭門把及電梯按鈕。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區

<https://reurl.cc/5IkVbz>

三、集會活動防疫措施

(一)集會活動前

- 1.進行風險評估倘有慢性肺病(含氣喘)、心血管疾病、腎臟、肝臟、神經、血液或代謝疾病者(含糖尿病)、血紅素病變、免疫不全需長期治療者、孕婦等，於國內嚴重特殊傳染性肺炎疫情流行期間，建議避免參加集會活動。
- 2.建立應變機制若為大型或辦理期間較長之集會活動，除持續關注國內外傳染病疫情，適時將資訊提供相關人員，並應訂定集會期間發現疑似嚴重特殊傳染性肺炎個案之相關應變機制以利遵循，包含集會活動環境規劃(如現場動線規劃與疑似個案暫時隔離或安置空間)、醫療支援(如醫療專業人員進駐協助提供集會活動現場醫療初步評估或護理、掌握鄰近醫療資源)，以及建立相關單位(如地方衛生單位)之聯繫窗口及嚴重特殊傳染性肺炎通報流程等，且確保相關應變人員皆瞭解及熟悉應變流程。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區。

<https://reurl.cc/5IkVbz>

3.宣導生病在家休息不參加集會活動透過多元管道(如邀請函、簡訊及活動網站等)向參加者進行下列衛教溝通：

- 1)有呼吸道症狀者，應儘速就醫後在家休養，避免參加集會活動。有發燒者，直至退燒後至少24小時才可參加集會活動，如集會活動辦理當日未達此標準，應避免參加。
- 2)維持手部清潔 保持經常洗手習慣，原則上可以使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部清潔。尤其咳嗽或打噴嚏後及如廁後，手部接觸到呼吸道分泌物、尿液或糞便等體液時，更應立即洗手。另應注意儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。

4.規劃防疫設施/隔離安置場所及備妥相關防護用品：

- 1)集會活動場所應有充足的洗手設施，並預先設置適當隔離或安置空間，如為室內集會活動則需確認環境之空氣流通狀態。
- 2)依集會活動人數及辦理時間，準備足夠之個人清潔及防護用品包含洗手用品(如肥皂或洗手乳等)、擦手紙及口罩等。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區

<https://reurl.cc/5IkVbz>

(一)集會活動期間

1.加強防範衛教溝通及強化個人衛生防護

- 1)加強防範嚴重特殊傳染性肺炎與維持個人衛生習慣之衛教溝通並透過明顯告示(如:海報、LED螢幕等)宣導「防範嚴重特殊傳染性肺炎」、「手部衛生」及「呼吸道衛生與咳嗽禮節」等。[※建議可逕至衛生福利部疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎) 專區下載衛教資料並多加利用。
- 2)目前不建議所有參加者與工作人員全面配戴口罩，但若有工作人員可能經常直接面對面接觸出現呼吸道症狀患者，或是其它須在人潮眾多之密閉場所工作之人員，則建議配戴口罩。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區¹⁰

<https://reurl.cc/5IkVbz>

2.維持現場環境衛生及供應足量的防護用品

- 1)室內集會活動場所應保持空氣流通及環境整潔，並持續監控環境空氣流通與換氣情形。
- 2)入口處應備妥口罩及乾洗手液，並張貼告示，請有呼吸道症狀之訪客配戴口罩並使用乾洗手液，並與他人保持1公尺以上之距離。
- 3)針對現場人員經常接觸之表面(如地面、桌椅、電話筒等經常接觸之任何表面，以及浴廁表面如水龍頭、廁所門把、馬桶蓋及沖水握把)應有專責人員定期清潔，一般的環境應至少每天消毒一次，消毒可以用1:100(當天泡製，以1份漂白水加99份的冷水)的稀釋漂白水/次氯酸鈉(500ppm)，以拖把或抹布作用15分鐘以上再以濕拖把或抹布擦拭清潔乾淨。
[※執行清潔消毒工作的人員應穿戴個人防護裝備(手套、口罩、隔離衣或防水圍裙、視需要使用護目鏡或面罩)，以避免消毒水噴濺眼睛、口及鼻等部位。]
- 4)個人清潔用品(如洗手用品、擦手紙)應足量提供現場人員使用，並應有專責人員協助確認供應狀態，確保供應無虞。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區¹¹

<https://reurl.cc/5lKVbz>

3. 持續關注傳染病現況於集會活動期間持續加強關注中央流行疫情指揮中心公布之疫情狀況，適時提供資訊給所有參與人員，並視需求發布警示。若工作人員或參加者在集會活動期間出現呼吸道症狀者，應讓其戴上口罩，暫時留置預設之隔離或安置空間(或非人潮必經處且空氣流通之空間)，直至其返家或就醫。另視需要協助安排鄰近醫療院所就醫事宜。
4. 發現疑似嚴重特殊傳染性肺炎通報定義者
 - 1) 如發現符合嚴重特殊傳染性肺炎通報定義者，應立即依訂定之應變機制處理及通報衛生單位，同時配合衛生單位進行疫情調查與相關防治措施。
 - 2) 考量集會活動形式、參與人數與疫情狀況等，必要時，可與地方衛生單位討論後研判集會活動是否需調整、延期或取消，以防止群聚發生或疫情擴大。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區₁₂

<https://reurl.cc/5IkVbz>

四、管理服務人員健康管理

- (一)應訂定管理服務人員等工作人員(含其他專業委託人員)健康監測計畫，並有異常追蹤處理機制。
- (二)落實自我健康狀況監測，倘有發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)、呼吸道症狀或腹瀉等，應主動向單位主管或負責人員報告，並採取適當的防護措施及引導就醫治療。
- (三)管理服務人員、清潔消毒人員及其他經常接觸民眾之工作人員，建議工作時戴口罩。
- (四)訂有發燒及呼吸道症狀的請假規則及工作人力備援規劃，且所有工作人員都能知悉及遵循辦理。倘有發燒、呼吸道症狀或腹瀉等症狀，應安排請假或限制其工作，直至未使用解熱劑/退燒藥且不再發燒24小時後，才可恢復上班。因確定或疑似感染嚴重特殊傳染性肺炎而請假在家休息者，其請假日數應從寬考量，不宜列入全勤、考績評等或績效考核等。

「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」因應指引：社區¹³

<https://reurl.cc/5IkVbz>

(五)若有住戶或管理服務人員發生症狀，請依下列建議處理：

- 1.安排發病者與其他人員區隔，理想距離為1公尺以上，並要求其遵守咳嗽禮節和手部衛生等措施，並配戴外科口罩。儘可能提供特定之洗手間予患者，若無法如此，患者使用過後之洗手間應清潔消毒。
- 2.由固定人員給予照料，但這名人員不可是併發症之高危險群，與患者接觸時須配戴口罩及手套。在接觸患者或處理其廢棄物後，應小心脫下口罩及手套，並清洗雙手。
- 3.患者產生的廢棄物及使用後的手套及口罩，應以牢固的塑膠袋封好後再丟棄。