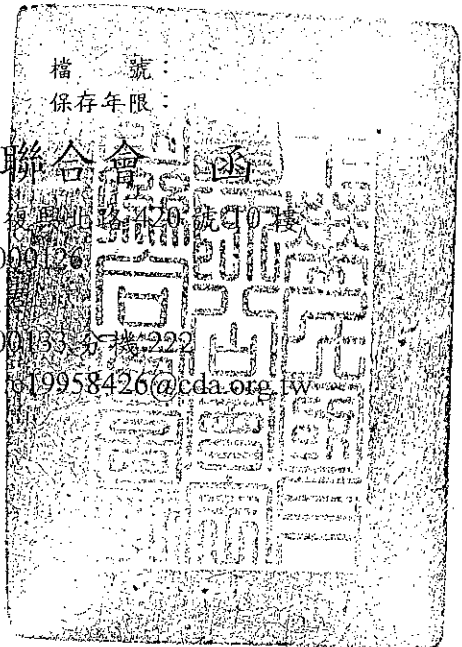


社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

收文日期	109.1.30
編號	2609

地址：台北市復興北路120號9樓  
 傳真：(02)25001126  
 聯絡人：呂翌  
 電話 (02)25001133分機222  
 電子郵件信箱 619958426@cda.org.tw



受文者：詳如正本受文者

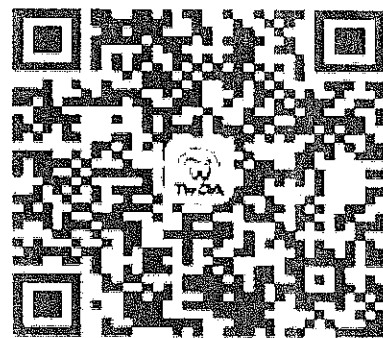
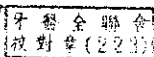
發文日期：中華民國109年1月22日  
 發文字號：牙全源字第1062號  
 速別：普通  
 密等及解密條件或保密期限：  
 附件：詳如說明段

上網公告  
 理事長呂名室

主旨：函轉衛生福利部疾病管制署因應中國武漢不明原因肺炎疫情，加強落實相關感染管制措施及自我查檢一案，詳如說明段，敬請 查照並請 貴會轉知所屬會員。

說明：依據衛生福利部疾病管制署109年1月6日疾管感字第1090500006A號函辦理，隨函檢附影本乙份。

正本：各縣市牙醫師公會



請加入牙醫全聯會LINE@

理事長 王棟源

本案依照分層負責規定  
 授權 醫事委員會 主委決行

正本

檔號：  
保存年限：

附

件

## 衛生福利部疾病管制署 函

機關地址：10050台北市中正區林森南路6號  
承辦人：張淑玲  
電話：23959825#3895  
電子信箱：ling@cdc.gov.tw

104

台北市中山區復興北路420號10樓

受文者：中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國109年1月6日

發文字號：疾管感字第1090500006A號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「醫療院所因應武漢不明原因肺炎整備現況查檢表」及「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」

主旨：因應中國武漢不明原因肺炎疫情及儲備防疫量能，請轉知貴會所屬會員落實相關感染管制措施及自我查檢，請查照。

說明：

一、目前中國武漢發生不明原因肺炎疫情，為防範疫情於醫療機構內傳播，請貴局轉知並督導轄區醫療院所提高警覺，於急診檢傷與門診務必確實執行就醫病人TOCC的問診；於門診、急診區域主動提供或協助發燒或有呼吸道症狀病人或陪病者佩戴口罩；若發現疑似病人應立即採取適當的隔離防護措施及確實通報不明原因肺炎病例，以降低傳播風險。

二、請轉知所屬會員加強下列因應作為：

(一)對於急診檢傷病人與疑似呼吸道感染之門診病人應落實「TOCC」機制，確實詢問並記錄旅遊史(Travel

history)、職業別(Occupation)、接觸史(Contact history)及是否群聚(Cluster)等資訊。

(二)醫療照護工作人員如診治病人符合(1)「中國武漢旅遊史之發燒肺炎病例」臨床條件及流行病學條件之通報定義者(臨床條件:「具有發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )且有呼吸道症狀」或「咳嗽且同時合併呼吸急促或困難或臨床、放射線診斷有肺浸潤或病理學上顯示肺炎」;流行病學條件:發病前14日內,曾赴中國武漢地區)(2)無武漢旅遊史但有中國大陸旅遊史之不明原因肺炎;請至本署「法定傳染病監視通報系統」通報。

(三)門、急診區域應有病人分流看診機制,在門、急診規劃通風良好的診間與檢查室,以作為分流看診區域;候診室應維持通風良好,並妥善安排病人就診動線,提供需進行評估、診療或採檢之用。

(四)醫療機構人員照護疑似或確定不明原因肺炎感染病例時,現階段建議依循標準防護措施、飛沫傳染、接觸傳染及空氣傳染防護措施之原則,採行適當的防護措施。

(五)醫療照護工作人員執行如氣管內插管與拔管、抽痰、支氣管鏡檢、誘發痰液的處置、使用面罩式的正壓呼

吸器等會引發飛沫微粒(aerosol)產生的醫療處置，或對病人進行鼻腔拭子採檢(nasal swab)、鼻腔沖洗(nasal wash)、喉頭拭子或鼻咽拭子採檢(throat swab, nasopharyngeal swab)時，應佩戴高效過濾口罩(N95或相當等級(含)以上口罩)、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。

三、為保障醫療照護工作人員健康，儲備醫療院所防疫量能，本署訂有「醫療院所因應武漢不明原因肺炎整備現況查檢表」(附件1)及「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」(附件2)，請轉知貴會所屬會員可多加運用並自我檢視執行現況，持續檢討改善。

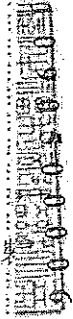
四、上述查檢表及醫療機構感染管制其他應注意事項，請參閱本署全球資訊網>傳染病與防疫專題>醫療照護感染管制>醫療機構感染管制措施指引>「醫療機構因應武漢不明原因肺炎感染管制措施指引」等相關內容。

正本：臺灣感染症醫學會、社團法人台灣感染管制學會、社團法人台灣兒童感染症醫學會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、台灣護理學會、社團法人台灣急診醫學會、中華民國醫師公會全國聯合會、各縣市醫師公會(中華民國醫師公會全國聯合會除外)、中華民國牙醫師公會全國聯合會、台灣內科醫學會、臺灣兒

科醫學會、台灣家庭醫學醫學會

副本：

署長 周志浩



訂

線

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。			
	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。			
2. 因應不明原因肺炎疫情訂有緊急調床與消毒作業規範	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假政策、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			

稽查項目	查檢內容	完成整備情形		
		是	否	不適用
4. 訂有傳染病監視通報機制, 並有專人負責傳染病之通報並與當地衛生主管機關聯繫	醫療照護工作人員確實掌握不明原因肺炎病例通報條件與通報方式。			
	有專責人員負責不明原因肺炎通報衛生主管機關與相關聯繫事宜。			
	確認相關人員清楚了解如何包裝運送不明原因肺炎檢體的程序。			
5. 訂有陪病及探病之原則或管理之標準作業程序	針對收治不明原因肺炎病例訂定探病原則與管理程序, 其中包括訪客登記及個人防護裝備使用訓練; 並依據疫情狀況, 及時修訂全院陪病及探病原則或管理標準作業程序。			
6. 醫療照護工作人員健康監測與管理	依據我國相關指引與建議, 執行醫療照護工作人員流感預防接種。			
	108年流感疫苗接種率: _____ % <sup>(註1)</sup>			
	落實執行醫療照護工作人員健康監測與管理。 (備有體溫監測紀錄 <sup>(註2)</sup> 及人力備援計畫可供查詢)			
	訂有發燒及呼吸道症狀的醫療照護工作人員的請假規則; 且工作人員都能知悉; 例如: 允許和鼓勵不明原因肺炎的工作人員在家休養; 尤其針對有發燒且出現呼吸道症狀或癆候的醫療照護工作人員須停止工作至退燒後至少24小時(指未使用如 acetaminophen 等退燒藥)。			
7. 防疫物資貯存符合規定	防疫物資(N95口罩、防護衣、外科手術口罩)儲存量符合「防疫物資及資源建置實施辦法」相關規定。			
8. 院內應有充足且適當之洗手設備, 且有管控與稽核機制	醫療照護相關單位濕洗手設備應設置非手控式水龍頭, 如: 肘動式、踏板式或感應式水龍頭等, 並備有液態皂、手部消毒劑及擦手紙, 或備有具去污作用之手部消毒劑及擦手紙。			

註1: 流感疫苗接種率之計算, 分母為醫事及非醫事人員(含外包人力、在地區級以上教學醫院值勤之醫事實習學生及固定服務之衛生保健志工等); 並得扣除經評估具接種禁忌症不適合接種之人員中, 已接種流感疫苗的比率。

註2: 可參考院內全體醫療照護工作人員體溫監測推動情形查檢表進行查檢。

稽查人員簽章: \_\_\_\_\_

稽查日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 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：員工自行鍵入、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			佐證資料
醫療照護工作人員體溫異常，或出現呼吸道症狀或癥候時之處理方式： （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）：			<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，應立即通報單位主管，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療協助			
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