

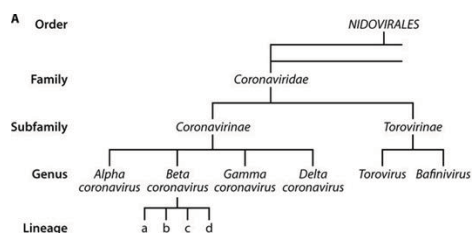
COVID-19醫院群聚處置

疾病管制署

鄔豪欣

Last updated on 109/1/26

冠狀病毒 (Coronavirus, CoV)



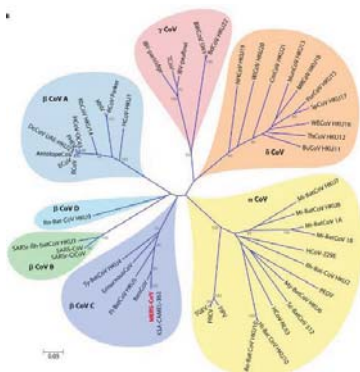
• 冠狀病毒(CoV)屬冠狀病毒科 (Coronavirinae)，為一群具外套膜 (envelope) 之單股正鏈RNA病毒，分 α , β , γ , 與 δ 四個屬，在電子顯微鏡下可看到類似皇冠的突起因此得名

• CoV會引起人類和脊椎動物呼吸道疾病 (**人畜共通傳染病**)

• 7種感染人類的冠狀病毒：

• α CoV的HCoV-229E 與HCoV-NL63。

• β CoV的HCoV-HKU1、HCoV-OC43、**MERS-CoV**、**SARS-CoV**與**SARS-CoV-2**。



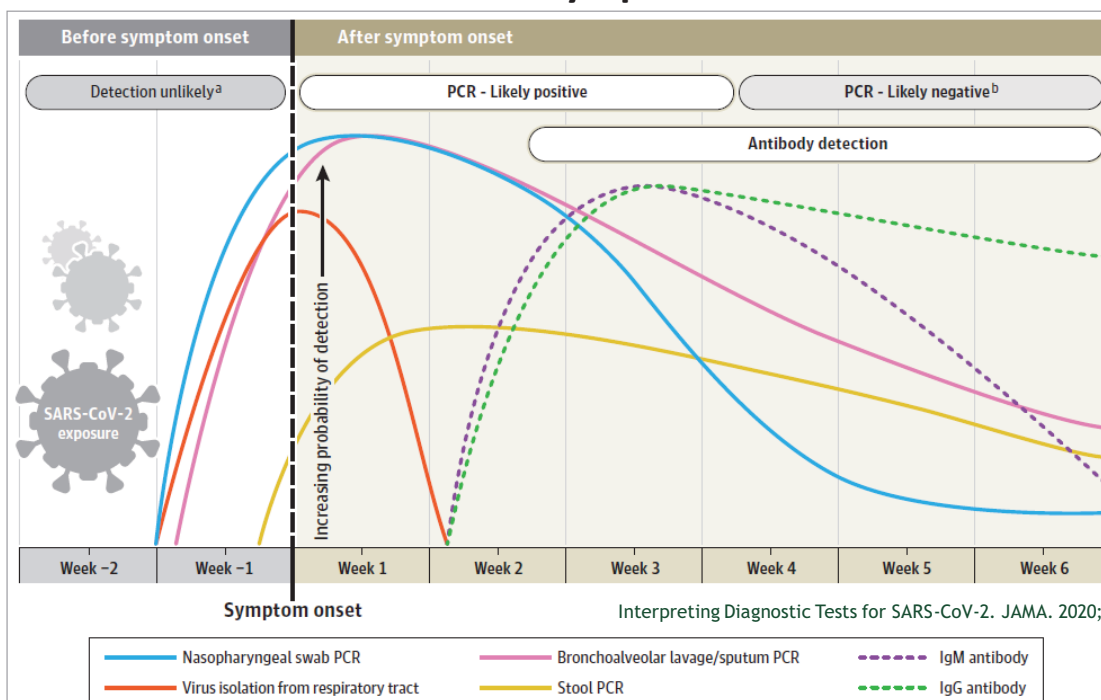
SARS-CoV-2 病毒簡介

- 冠狀病毒科 (**Coronavirinae**) **β**屬，具外套膜 (envelope) 之單股正鏈RNA病毒。
- 潛伏期：約1至14天 (多數為5至6天)
- 可傳染期：
 - 發病前2天即可能具傳染力；研究顯示可能4-6成之傳染是於症狀前期傳染。
 - 確診病人上呼吸道檢體可持續檢測SARS-CoV-2核酸陽性平均達兩週以上，且病況嚴重或免疫力低下者病毒排出時間可能更久。
- 不同的研究結果顯示**無症狀感染者**之比例可能介於4-28%，且其病毒量與有症狀之感染者相近，模型推估研究顯示無症狀感染可能是造成疫情流行的主因之一。

1. <https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/vleOMKqwuEblMgqaTeXG8A>

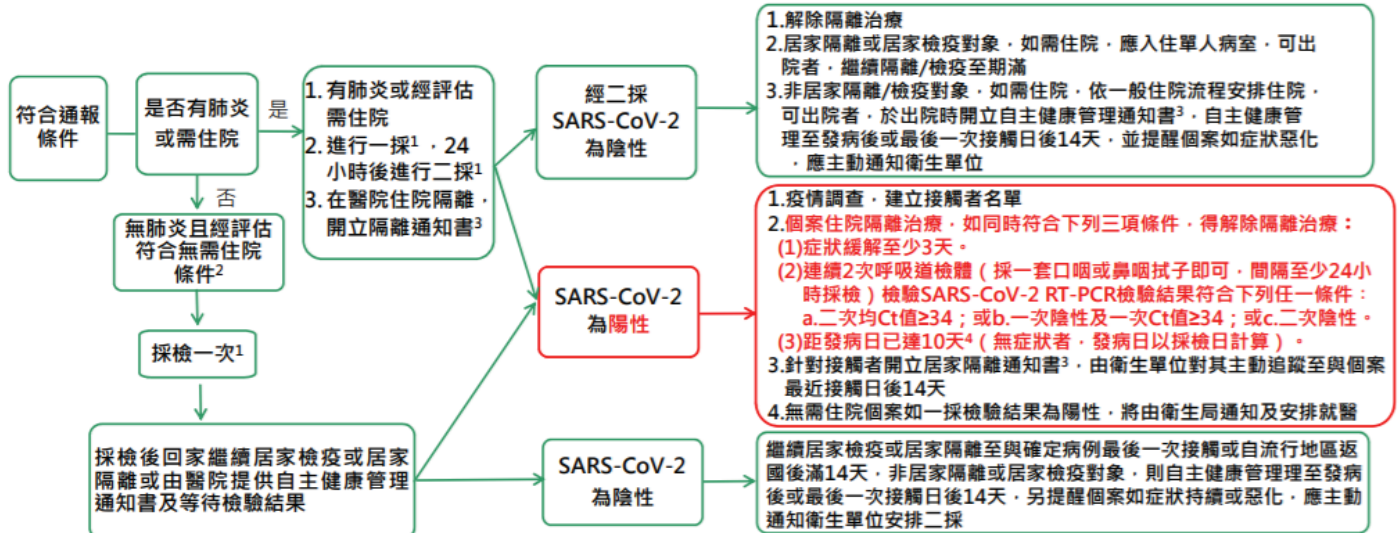
2. <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/latest-evidence/transmission>

Estimated Variation Over Time in Diagnostic Tests for Detection of SARS-CoV-2 Infection Relative to Symptom Onset



嚴重特殊傳染性肺炎通報個案處理流程

110年01月13日修正版



備註：
1. 第1次僅須採檢鼻咽或咽喉拭液，住院後進行第2次採檢，項目包括鼻咽或咽喉拭液、痰液(如有)，確診個案需再送血清
2. 符合無需住院條件【1. 症狀輕微 2. 個案同意 3. 可配合居家隔離或居家檢疫或自主健康管理相關措施 4. 同住者無感染 SARS-CoV-2併發重症之高風險族群(如老年人、心肺疾病患者或免疫不全者等) 5. 可與同住者有分隔之空間居住且有人可以照料生活起居】，得不住院隔離及進行第二次採檢
3. 隔離治療通知書、居家隔離通知書及自主健康管理通知書由地方政府衛生局開立
4. 若距發病日未達10日，但已符合解除隔離治療條件(1)及(2)，可由醫療網區指揮官個別評估。
有臨床症狀但不符合通報條件，醫師仍高度懷疑SARS-CoV-2感染者，可至「疑似新冠病毒感染送驗入口」通報送驗，進行一次鼻咽或咽喉拭液採檢，採檢後由醫院提供個案「採檢後應注意事項」及進行衛教。
※ 執行採檢及住院應於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

首頁 > 健康 > 健康話題 > 保健新聞 > 【武漢肺炎】2/29再增5例單日最多！首傳醫院內群聚感染

【武漢肺炎】2/29再增5例單日最多！首傳醫院內群聚感染

新聞中心

2020-02-29 | 瀏覽數 3,027



全台最新速報

防疫清潔指南

口罩最新政策

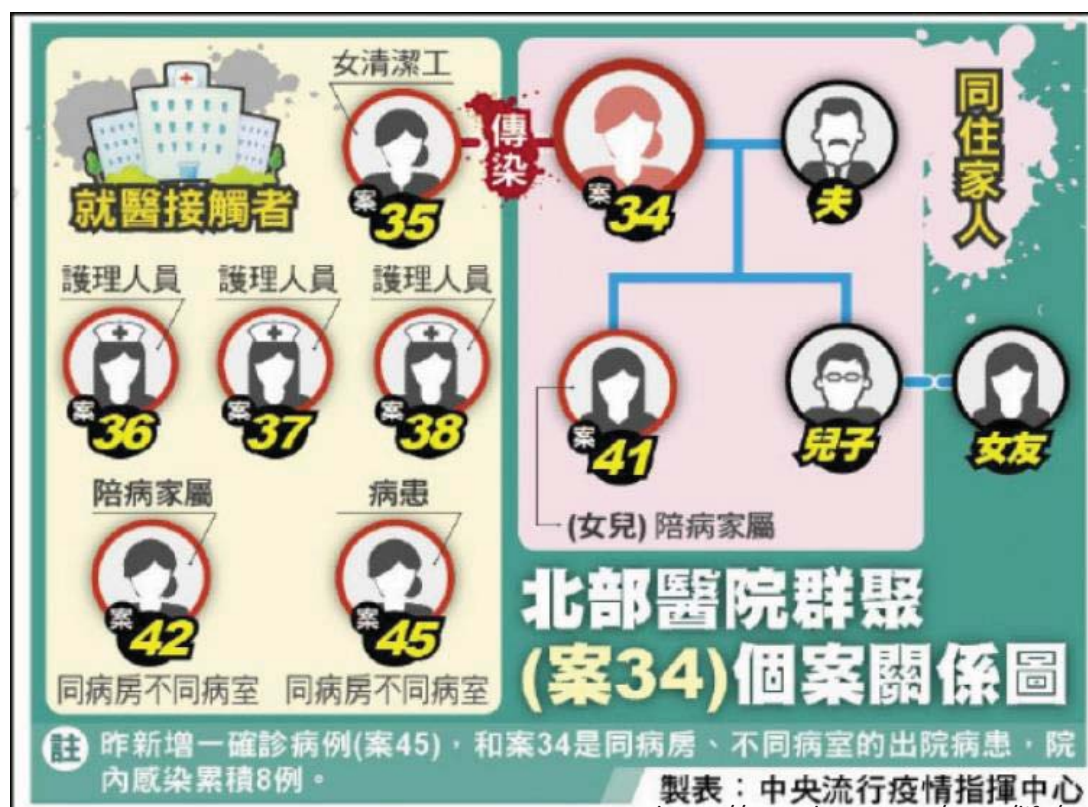
不斷更新 武漢/新冠肺炎

<https://www.edh.tw/article/13783>

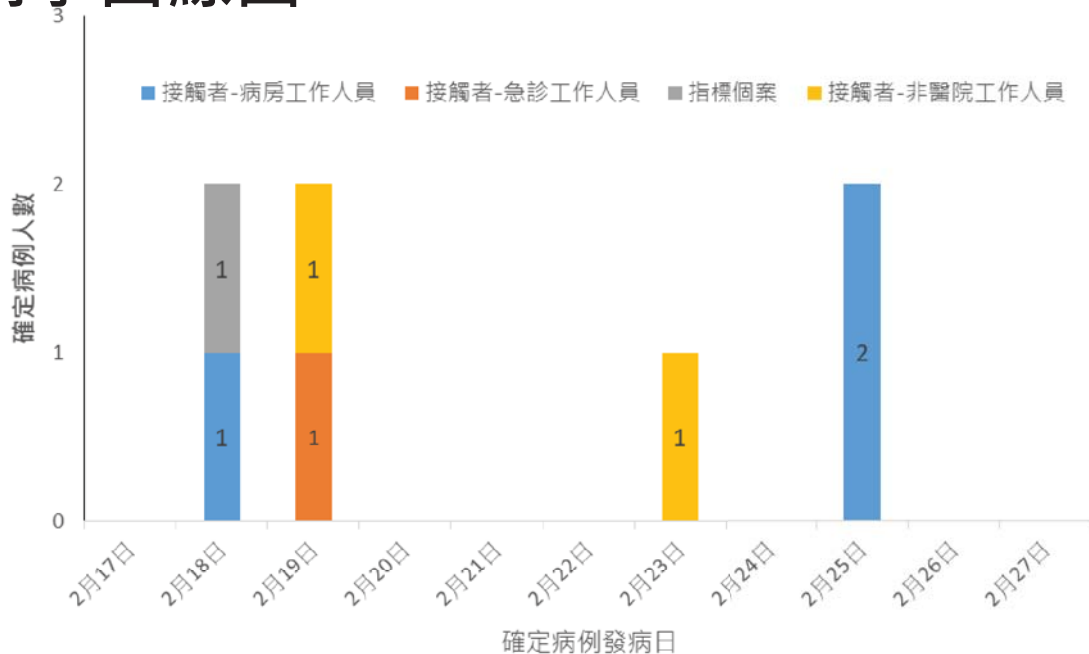
嚴重特殊傳染性肺炎院內群聚感染定義

- 院內群聚感染須同時符合以下 3 項條件：
 - 一. 醫院於 14 天內發生 2 人(含)以上嚴重特殊傳染性肺炎確定病例感染；且
 - 二. 經衛生單位疫情調查判定有流行病學相關；且
 - 三. 經衛生單位研判屬院內感染。

<https://www.cdc.gov.tw/File/Get/ceUGZnrSqKPGbb0TA3Q-4w>



2020年2月國內某醫院COVID-19群聚事件流行病學曲線圖



COVID-19／桃園某醫院出現「院內群聚」！新增1護理師確診

日期：2021-01-16 作者：王 芊凌



醫院發生COVID-19群聚事件處置

- 成立緊急應變團隊/中心
- 中斷傳染鏈與建立防火牆
 - 密切接觸者/風險對象追蹤與匡列
 - 密切接觸者/風險對象管理
 - 環境清潔消毒
 - 風險區域劃分
- 醫院營運降載規畫
- 復原規劃

成立緊急應變團隊中心

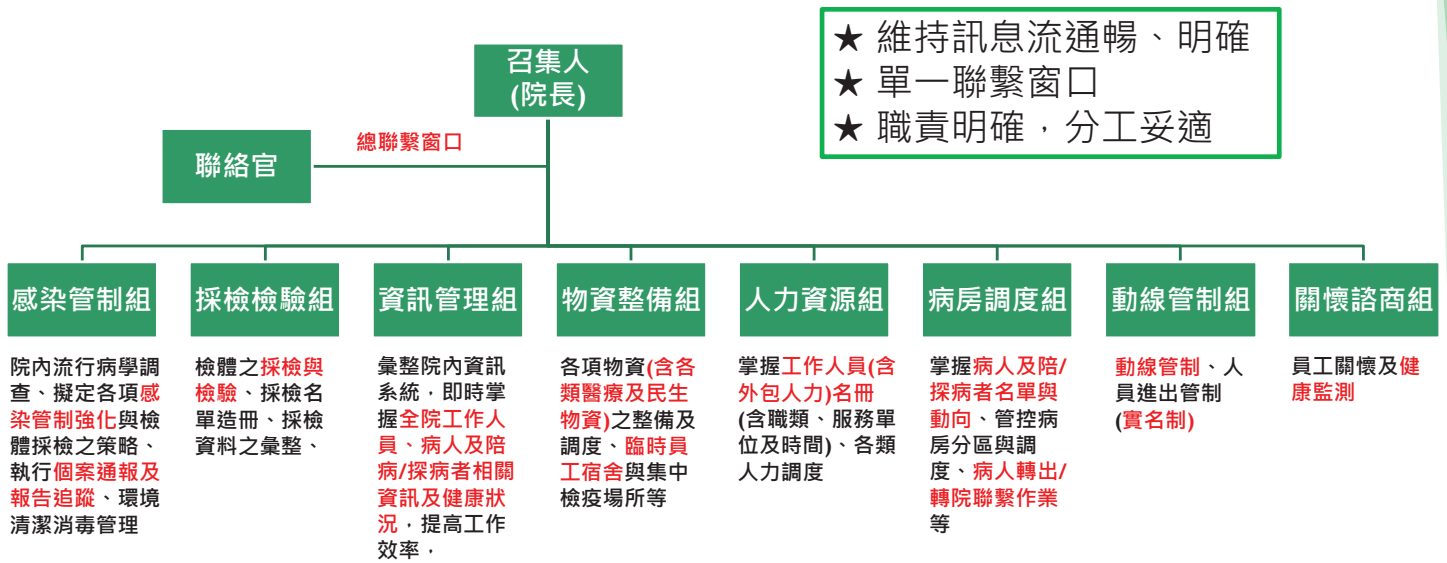
- 醫院平時即應預先針對發生院內群聚事件訂定院內相關處理標準作業流程，並成立應變團隊以執行應變處置作為。

108 年度醫院感染管制查核基準及評分說明

1.6	定期對醫療照護相關感染的發生及其動向開會檢討分析，並訂定改善方案	符合項目： <ol style="list-style-type: none">1. 依醫院之機能及規模，能掌握手術部位感染率、加護病房等重症單位之血流感染、泌尿道感染、肺炎及侵入性導管相關感染密度等重要指標。2. 明確訂定迅速察知病房的菌種變化機制，並且採取因應措施。3. 感染管制指標能回饋相關醫護人員，以致力於改善措施，並制訂具體的改善方案且確實實施。4. 訂有院內群聚或群突發感染發生之危機處理標準作業流程，並針對發生之院內群聚或群突發感染事件有調查處理報告。5. 將醫療照護相關感染資料通報至疾病管制署台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統。（醫學中心/準醫學中心適用）
-----	----------------------------------	--

- 應變團隊召集人應由院長擔任，指揮統籌整體事件之應變處置與規劃。

強化醫院應變架構，成立應變團隊統籌應變規劃及處置



註：應變團隊召集人應由院長擔任，指揮統籌整體事件之應變處置與規劃，應變團隊可包含（但不限於）上列各分組，分組方式、各分組工作內容及組別名稱可由各醫院自行訂定



醫院因應院內發生 COVID-19(武漢肺炎) 確定病例之應變處置

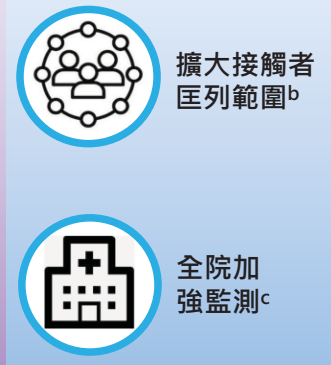
1例 確定病例 (指標個案)



2例 確定病例 (指標個案+相關接觸者/風險對象1人陽轉)



3例 確定病例 (指標個案+相關接觸者/風險對象≥2人陽轉)



- 若病人無法立刻全數轉出，經衛生主管機關或醫院轄屬傳染病防治醫療網區指揮官指示，得先繼續安置於目前病房，並安排1人1室。
- 若指標病房/單位內已有2名（門診/健檢/衛教/病歷室等其他單位為3名）以上密切接觸者或風險對象確診，則該病房/單位之風險對象均須改列為密切接觸者，應居家隔离至原自主健康管理期滿，且隔離期滿仍須再進行自主健康管理7天；此時若病人尚未全數轉出，須由支援工作人力進駐群聚事件發生單位。
- 若指標病例或其續發個案所涉及的病房/單位超過1個時，應將全院加強監測納入應變處置策略之一執行。

醫院因應院內發生 COVID-19(武漢肺炎) 確定病例之應變處置

1例 確定病例 (指標個案)



2例 確定病例 (指標個案+相關接觸者/風險對象1人陽轉)

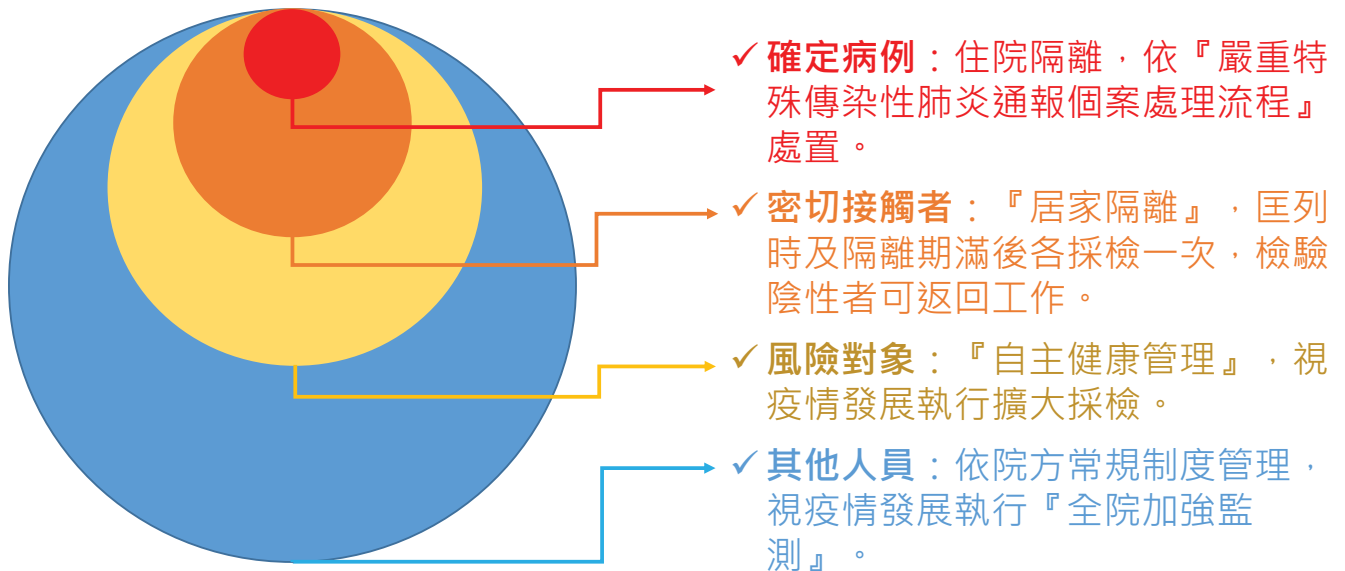


3例 確定病例 (指標個案+相關接觸者/風險對象≥2人陽轉)



- 若病人無法立刻全數轉出，經衛生主管機關或醫院轄屬傳染病防治醫療網區指揮官指示，得先繼續安置於目前病房，並安排1人1室。
- 若指標病房/單位內已有2名（門診/健檢/衛教/病歷室等其他單位為3名）以上密切接觸者或風險對象確診，則該病房/單位之風險對象均須改列為密切接觸者，應居家隔离至原自主健康管理期滿，且隔離期滿仍須再進行自主健康管理7天；此時若病人尚未全數轉出，須由支援工作人力進駐群聚事件發生單位。
- 若指標病例或其續發個案所涉及的病房/單位超過1個時，應將全院加強監測納入應變處置策略之一執行。

COVID-19院內群聚事件人員感染風險與處置



院內群聚感染調查需考慮情境

• 接觸者對象有誰？

- 工作人員：
 - 業務性質別：醫療照護、醫療輔助、行政人員等。
 - 單位別：門診、急診、病房、檢查室、行政單位等。
 - 身分別：醫院聘僱人員、實/見習人員、業務外包/合約商家人員等。
- 病人、陪/探者、訪客

• 接觸時的風險高低

- 是否穿戴適當個人防護裝備。
- 暴露時間長短。
- 暴露型態。
- 暴露距離。

• 環境交叉污染風險？

院內群聚感染調查需考慮情境

• 接觸者對象有誰？

- 工作人員：
 - 業務性質別：醫療照護、醫療輔助、行政人員等。
 - 單位別：門診、急診、病房、檢查室、行政單位等。
 - 身分別：醫院聘僱人員、實/見習人員、業務外包/合約商家人員等。
- 病人、陪/探者、訪客

108 年度醫院感染管制查核基準及評分說明

1.5	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	4. 訂有疑似或確定之傳染病個案隔離措施及接觸者疫調追蹤標準作業程序，收治疑似或確定傳染病病人，其病人運送、人員(包含醫護人員及環境清潔等相關工作人員)穿脫PPE進出及廢棄物清理之動線規劃適當，並有適當的配套處理措施。若有負壓隔離病室，應能明確顯示負壓狀況及負壓值，並有維護保養檢測紀錄。
-----	---	--

21

密切接觸者匡列 – 操作型定義₁



匡列期間：自確定病例發病前 2 日起，至被隔離/離開前，曾在該單位停留期間，如執勤、候診、洽公、接受診療期間等。



匡列範圍：確定病例於匡列期間內曾停留之所有病房、單位、或區域*（指標病房/單位/區域*）。

*相關區域由衛生主管機關經流行病學調查後判定



- * 前述起迄日期、範圍得依衛生主管機關經流行病學調查後判定。
- * 後續若有新增確定病例，仍應逐案針對匡列期間與範圍進行研判，以滾動式進行密切接觸者及風險對象匡列。

密切接觸者匡列 – 操作型定義₂

2021.3.9 疾管署 醫院因應院內發生COVID-19確定病例之應變處置建議

通則

曾經在無適當防護下，

- ✓ 24小時內與確定病例有2公尺內近距離接觸累計達15分鐘（含）以上者，或；
- ✓ 為確定病例執行會引發飛沫微粒的醫療處置（aerosol generating procedures, AGP）者。

其他條件

確定病例為**病人**時：

- ✓ 病房類單位：同病室之其他病人及其陪/探病者（均不論停留時間長短）；
- ✓ 急診、高回診頻率單位¹：其病床/診療點週圍2公尺內之其他病床/診療點之病人及其陪/探病者（均不論停留時間長短）。

確定病例為**工作人員**時²：

- ✓ 曾被確定病例照護過的病人及其陪病者。
- ✓ 與確定病例照護的病人同病室或急診、高回診頻率單位病床/診療點週圍2公尺內之其他病床/診療點病人及其陪病者。

1. 高回診頻率單位指單位內半數以上病人的回診頻率達每週3次（含）以上，如：血液透析、定期復健等單位。

2. 考量工作人員於醫院執勤之樣態較為多元且複雜，因此在匡列其密切接觸者時需考量更多因素，故仍需依流行病學調查結果評估認列。

密切接觸者匡列其他考量因素

實務上仍須考量許多其他會影響密切接觸者被感染機率之因素，故匡列密切接觸者時，除依據前述條件外，仍應將其他風險因素納入綜合考量。



密切接觸者匡列實務



人員訪談

- ☑ 確定病例：發病日、潛伏期/可傳染期活動史及接觸史等。
- ☑ 單位重點人員 (如單位護理長、有明確接觸史之人員等)：多方檢核與反覆驗證、了解單位業務型態以評估可能之疫情影響範圍、協助單位內人員之接觸情形調查與造冊等。



紀錄調閱

- ☑ 醫療/護理紀錄。
- ☑ HIS系統資訊：如醫令開立地點、會診單位、相關檢查等。
- ☑ 院內工作人員班表、院內員工健康監測紀錄。
- ☑ 陪/探病人員、訪客、實/見習人員、外單位常駐人員 (如商店街、矯正機關等)等非編制內人員清單。
- ☑ 院內監視器調閱。



現場訪視

實地走訪確定病例活動地點，檢視單位內相關環境配置特性(如洗手間、茶水間、用餐區、值班室等)、環境感染風險等，以評估疫情可能影響之範圍。

密切接觸者匡列 – 確定病例資料收集₁

• 指標個案資料收集

- 就醫病程及活動軌跡、發病時間(可傳染期)、採檢時間、隔離時間等。

確定病例院內活動時序圖(範例)

月份	一月				二月												三月																	
日期	17	...	29	30	...	10	...	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	1	2	3	4	5	6		
案1								A			C	D	發燒						咳嗽B		◎													
案2																																		
案3																																		

- ER
- 內科病房
- ◎ 通報
- 專責病房A
- 專責病房B
- 加護病房
- A: ER X光
- B: X光科(胸部X光)
- C: 心电图檢查室
- D: 心臟超音波

密切接觸者匡列 – 確定病例資料收集₂

- 以平面圖標示確定病例於院內相關單位之活動軌跡，了解個案活動情形，評估可能之接觸者與環境可能汙染之範圍。



鍾婷鶯 COVID-19(武漢肺炎)確診個案之醫院感染管制

密切接觸者匡列 – 接觸者造冊資料



個人基本資料

如姓名、性別、身份證字號(公衛單位後續開立居家隔離單所須資訊)。



聯絡方式

電話(實際可連絡本人之號碼)、目前動向、居家隔離地點等。



身分別/職別

工作人員：如醫師、護理師、清潔人員、復健師實/見習人員等。
 病人、訪客、陪/探病者(須能與所屬病人連結)、外部單位常駐人員等。



單位別

如 XX病房(xx室xx床)、急診XX區(xx床)、透析室(xx床)、商店街等。



暴露情形

所屬確定病例(多重暴露可歸人、滾動式更新)、暴露情境、暴露時個人防護裝備穿戴情形、最後暴露日期(居家隔離起訖日)。



健康監測情形

每日回報與更新。



採檢情形

檢驗項目、採檢日期、檢驗結果等。

Follow guidance on the Interim Public Health Management of Cases and Contact for direction on duration of symptoms monitoring.

Name: _____
 Date of Birth: _____
 Personal Health Number: _____
 Date of Last Contact or Exposure: _____
 Monitoring Start Date: _____
 Monitoring End Date: _____

Status of Case (check one):
 Contact
 Suspect (refer to testing if symptoms) Date of Swab: _____
 Probable
 Confirmed - Date of Swab: _____
 Date of first symptom onset (if applicable): _____

加拿大 接觸者 清單造冊格式

Available at
<https://www.hss.gov.nt.ca/professionals/sites/professionals/files/resources/monitoring-form-case.pdf>

Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Date (mm/dd)														
No Symptoms	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symptoms: Let a health care provider know if you develop symptoms.														
Temperature (specify: °C)														
Shortness of breath or difficulty breathing	Call 9-1-1													
Fever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
New or worsening cough	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loss of sense of smell / taste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Generally feeling unwell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muscle aches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fatigue or weakness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sore throat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congestion or runny nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Headache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrhea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nausea or vomiting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loss of appetite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdominal pain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If symptoms continue past this point call your healthcare provider.

國內某醫學中心接觸者清單造冊格式

接觸者來源	序號	接觸床位	姓名	隔離地點	病歷號	採檢日期	採檢結果	住院日期	出院日期	目前床位	最後接觸日	解除隔離日	身分證號	出生年月日	居住地址	連絡電話
案1	1			居家												
	2			居院												
	3			居院												
	...															
案2	...															
案3	...															

鍾婷鶯 COVID-19(武漢肺炎)確診個案之醫院感染管制

風險對象匡列 – 操作型定義

- 排除密切接觸者，於匡列期間內，
 - 指標病房/單位的**工作人員**（至少工作過1班8小時），或門診/檢查診等單位與確定病例同一候診或診療等區域之工作人員。
 - **病人及其陪/探病者**：
 - **病房類單位**：與確定病例同病房但不同病室之病人及其陪/探病者（均不論停留時間長短）。
 - **非病房類單位**：與確定病例同一候診、接受診療、或留觀等區域之其他病人及其當次就醫之陪/探病者。
- 匡列期間、範圍判定方式同密切接觸者。



資訊系統很重要~!!

資訊系統很重要~!!

資訊系統很重要~!!



部桃群聚事件確定病例匡列分析 (n = 20, 排除案838)

- 確診時身份別：
 - 接觸者：16人 (80%)
 - 風險對象：2 (10%)
 - 一般身分者：2 (10%)
 - 匡列後至解除隔離前是否曾出現症狀：
 - 無症狀者：1人(5%)
 - 症狀前期者：2人(10%)
 - 有慢性呼吸道症狀或診斷者：5人(25%)
 - 初匡列時未被確診，於後續追蹤期間才被檢驗出陽性者：12人(60%)
 - 匡列後至檢驗陽性天數中位數 5.5天(範圍 1-23天)
 - 檢驗次數中位數：2次 (範圍 2-6次)
- 接觸者陽性率 $16/1233 = 1.3\%$
風險對象陽性率 $2/386 = 0.5\%$

密切接觸者/風險對象管理

2021.3.9 疾管署 醫院因應院內發生COVID-19確定病例之應變處置建議

情境	密切接觸者	風險對象		
		密切接觸者/風險對象後續成為確定病例人數		
		0	1	≥2 ^a
健康管理模式	居家隔离	自主健康管理		居家隔离
SARS-CoV-2 NAAT採檢時機 ^b	1. 儘速進行檢驗一次 2. 居家隔离期滿再次採檢	原則上無需進行擴大採檢	應儘速進行一次擴大採檢 ^c ，後依流行病學調查結果，評估是否再次擴大採檢及其時機。	比照密切接觸者採檢時機辦理
相關衛教	✓ 仍在院者，醫院應建立相關症狀監測及管理機制。 ✓ 應進行適當衛教並給予專屬聯繫窗口。 ✓ 清楚告知其若有出現COVID-19相關疑似症狀時，無論症狀是否輕微，或本身之前是否即具有相關慢性疾病史，即應先儘速與專屬窗口聯繫。			

a. 若為門診/健檢/衛教/病歷室等其他單位時為≥3人。

b. 檢體應標示高風險人員，提醒實驗室優先進行檢驗。高風險人員包括但不限於：執行會引發飛沫微粒醫療處置的人員、確定病例的主護、主治醫師、住院醫師、照顧服務員、或同病室病人等。

c. 若為門診/健檢/衛教/病歷室等其他單位，則僅有當指標個案為工作人員時，才須對工作人員別之風險對象進行擴大採檢。

密切接觸者採檢規劃

- 應訂定密切接觸者採檢相關作業流程，包含人力配置、動線規劃、檢驗量能、結果通知等。
- 避免因採檢而造成次波傳染。



吳秉昇 COVID-19(武漢肺炎)確診個案疫情調查與感染管制經驗分享

居家隔離之醫療工作人員 – 管理與關懷



醫院應針對居家隔離之醫療工作人員成立相關管理團隊，且有適當分工。



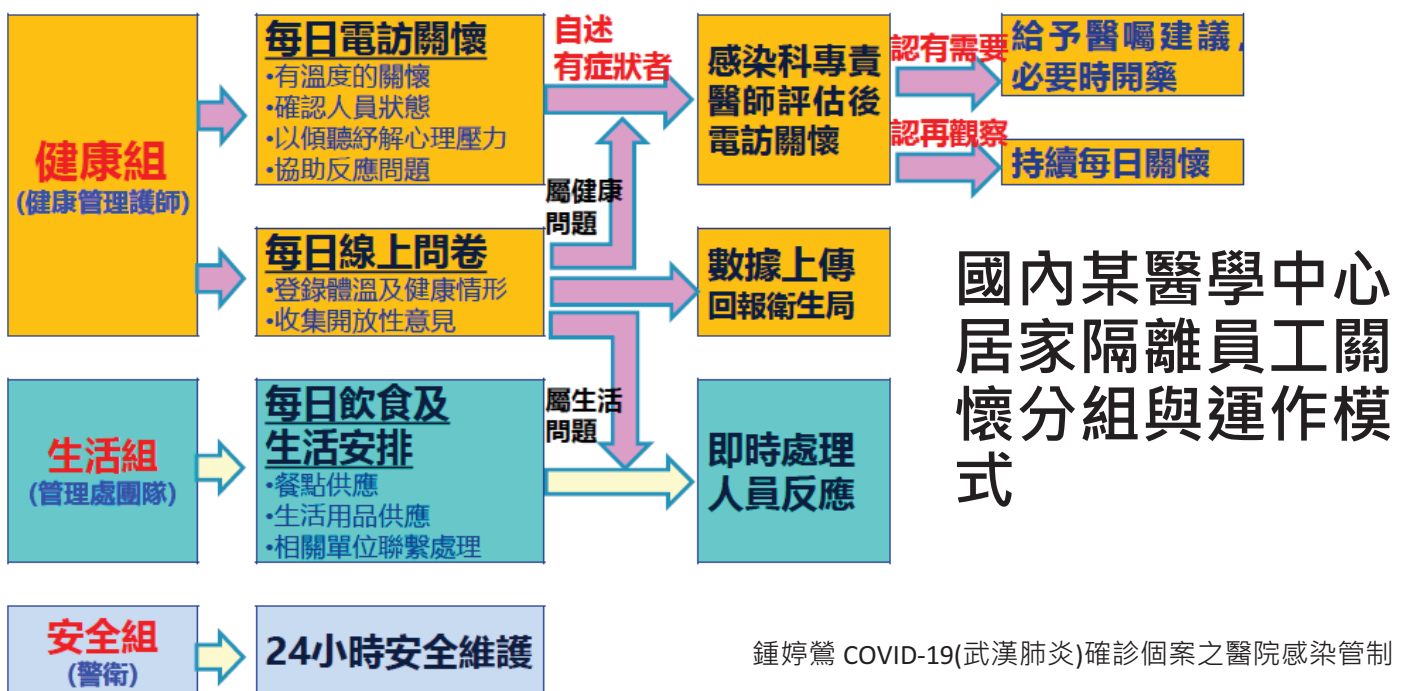
協助安排或提供適當之隔離地點，如員工自宅、員工宿舍、閒置病室、集中檢疫所等。



✓院方提供之隔離地點應為單人房室，且有適當動線規劃。
✓提供日常生活用品、餐點供應、衣物被服盥洗、網路或通訊設備等。



✓訂定隔離場所相關標準作業流程（含個人防護裝備穿戴、人員進出、送餐、垃圾布品清運、員工心理關懷、健康監測與通報、後送就醫流程等）
✓提供隔離場所工作人員相關訓練。



➤「關懷小組」每日以電訪及線上問卷關懷隔離同仁之健康及心理狀態，並提供完善隔離所及生活安排，期使同仁於隔離期間皆能獲得妥善身心照顧

院方協助適當規劃員工隔離場所相關設施及生活必需品

鍾婷鶯 COVID-19(武漢肺炎)確診個案之醫院感染管制



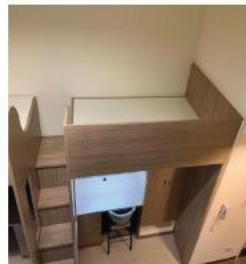
➤ 隔離所一樓入住及門禁中心



➤ 隔離所提供生活用品



➤ 隔離所採一人一室



➤ 隔離所床位



➤ 隔離所供應三餐



徐永年院長喊話，面對新冠肺炎疫情，桃園醫院全體同仁從去年1月21日開始參與這場戰爭已一年，365天每天都有收治照護確診病人，在最高峰時期，我們甚至曾在同一天就收治了30多位確診病人，並讓他們全部都康復出院。在這樣豐富的收治的經驗中，我們很榮幸過去一年來能守護國人健康；我相信未來，桃園醫院也將持續扮演這樣的角色。（取自桃園醫院臉書專頁）

SARS-CoV-2於環境存活時間

N Engl J Med 2020; 382:1564-1567
 bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2020.08.17.255166>;

3小時



24小時



72小時



4小時



48小時



<4°C時可達21天

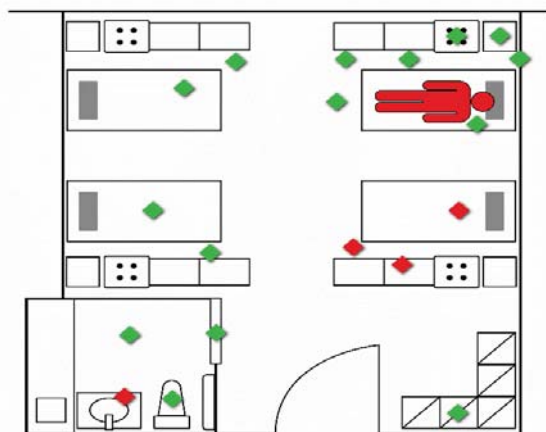


環境清潔與消毒₁

新加坡醫院案例

JAMA. 2020;323(16):1610-1612. doi:10.1001/jama.2020.3227

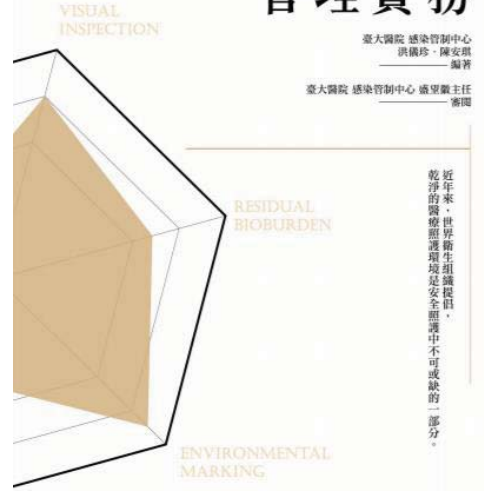
案34環境採檢結果



環境清潔與消毒₂

- **確定病例診治與活動空間需終期清潔消毒**
 - 視疫情影響程度適時提高清潔消毒作業頻率及執行全單位之終期清潔消毒作業
- 環境清潔消毒作業前後，可進行**環境檢體採檢**，以作為感染管制措施之參考
 - 環境採檢點之選擇，建議為汙染風險較高及手接觸頻率較高之處，如：握把、按鈕等。

醫療院所環境清潔 Environmental Cleaning Management Practice for Healthcare Facilities 管理實務



2021.3.9 疾管署 醫院因應院內發生COVID-19確定病例之應變處置建議

風險區域劃分

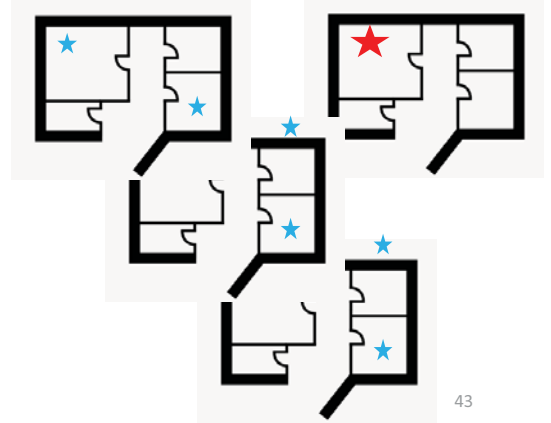
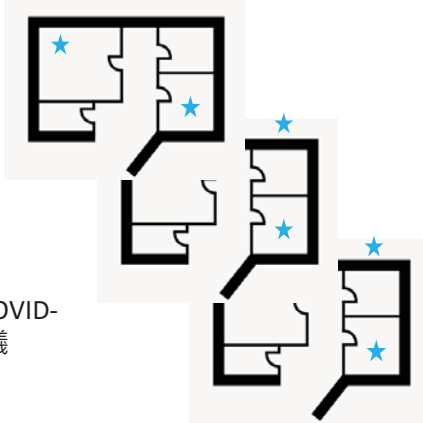
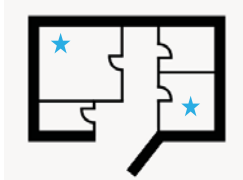
- **依流行病學調查結果劃分**，可能會隨疫情變化而進行滾動式修正。
- 各風險區間之工作人員應**落實分艙照護**，各風險區內之工作人員亦應分組並固定人員，**不應跨區段照護**，以降低人員耗損之機率。
- 應**訂定**並落實各區域之**標準作業程序**，包含各區域病人照護原則、個人防護裝備穿戴原則、人員物資出入動線規劃及管制等。

單位	科別	床數	單位	床數
55	復健	45		
	復健	18		
66	復健(PAC)	18	身心內科	50
	中醫	19	身心內科小計B	50
4A	神經/泌尿	32	PICU	2
	其他		NICU	3
5A	兒	38	ICU 1	18
	其他		ICU 2	12
5B	腫瘤	27	ICU3	24
	其他		ICU5	12
6A	急診後送	45	加護病床小計C	71
7A	胸內	9	6C	16
	自壓	12	兒科中重度	14
7B	神經	44	BR	20
	自壓	1	DR	1
8A	腎內	45	特殊病床小計D	54
8B	腸胃	45	總計(A+B+C+D)	906
9A	安寧	25	住民數：	85
	感染	19	保留床：	85
9B	戒護	23	護理之家小計E	85
	一般醫學	18	A+B+C+D+E	991
10A	綜外	35		
	內科	10		
10B	心內	42		
12A	一般外科	45		
12B	神經、整外	45		
13A	綜外	44		
13B	骨科	45		
	一般病床小計A	731		

2020.05.05 醫院因應院內發生COVID-19群聚事件之營運管制措施建議
鍾婷鶯 COVID-19(武漢肺炎)確診個案之醫院感染管制

醫院因應院內發生COVID-19(武漢肺炎)群聚事件之營運管制措施

	單位管制	營運管制	清空管制
啟動條件	任 1 個病房/單位出現群聚事件 ¹ 。	可與其他建築有明顯物理區隔之獨立醫療建築中，有任 3 個病房/單位出現群聚事件 ¹ 。	符合營運管制之啟動條件，且 新增任1 病房/單位出現確定病例 ² 。



2020.05.05 醫院因應院內發生COVID-19群聚事件之營運管制措施建議

43

醫院營運降載規畫

- 群聚事件發生時，醫院應適時降低服務量，
 - 減少易感族群以控制疫情擴散。
 - 工作人員可能遭居家隔離而無法維持原有之照護人力或醫院服務量。
 - 預留緊急應變量能以即時因應持續變化或進展之疫情。



醫院營運降載規畫 – 單位管制

在未取得全部密切接觸者之第一次檢驗報告前

- 該病房/單位暫不可收治新病人；
- 住院中或停留於急診之病人暫不可出/轉院、或辦理住院。

後續有接觸者/風險對象陽轉而成為群聚事件時

- 新增1人：該單位暫停收治新病人。
- 新增2人以上：該單位進行病人清空作業。

2021.3.9 疾管署 醫院因應院內發生COVID-19確定病例之應變處置建議

45

醫院因應院內發生COVID-19(武漢肺炎)群聚事件之營運管制措施

	營運管制	清空管制
啟動條件 ¹	可與其他建築有明顯物理區隔之獨立醫療建築中 ⁵ ，有任3個病房/單位出現群聚事件 ^{5,6} 。	符合「營運管制」之啟動條件，且新增任1病房/單位出現確定病例 ^{6,8} 。
管制區域	1. 符合啟動管制條件之獨立建築，且該建築可與其他建築物有明顯物理區隔。 2. 若該建築有經由空橋、迴廊、地下室、大廳等空間與其他建築連接，或同一院區內不同棟建築物各出現單起群聚事件時，則依衛生主管機關或傳染病防治醫療網區指揮官之評估指定管制範圍。	
管制原則 ²	管制區域內之單位降低營運，病房類、門診類、及透析單位停止收/診治新病人。	1. 「營運管制」之管制措施；以及； 2. 清空管制區域內所有住院及急診病人 ¹⁰ 。
急診 ³	只收治急重症病人，進行先期緊急處置，穩定後仍需安排轉院或入住院區內非屬管制區域之單位。	停止接收新病人，進行清空 ^{9,10} 。
病房類單位 ^{3,4}	儘速安排病人出院。	儘速安排病人出院或轉院 ¹⁰ 。
門診類及其他單位 ^{3,4}	1. 管制前已完成預約排程或慢性血液透析之醫療照護行為可繼續執行。 2. 對於重大且有特殊醫療需求之病人應協助其轉介或改至院區內非屬管制區域之單位進行。	1. 除重大必要且無法轉介之醫療處置外，應全數暫停。 2. 對於重大且有特殊醫療需求或慢性血液透析之病人，應協助其轉介 ¹⁰ 或改至院區內非屬管制區域之單位進行。

2020.05.05 醫院因應院內發生COVID-19群聚事件之營運管制措施建議

46

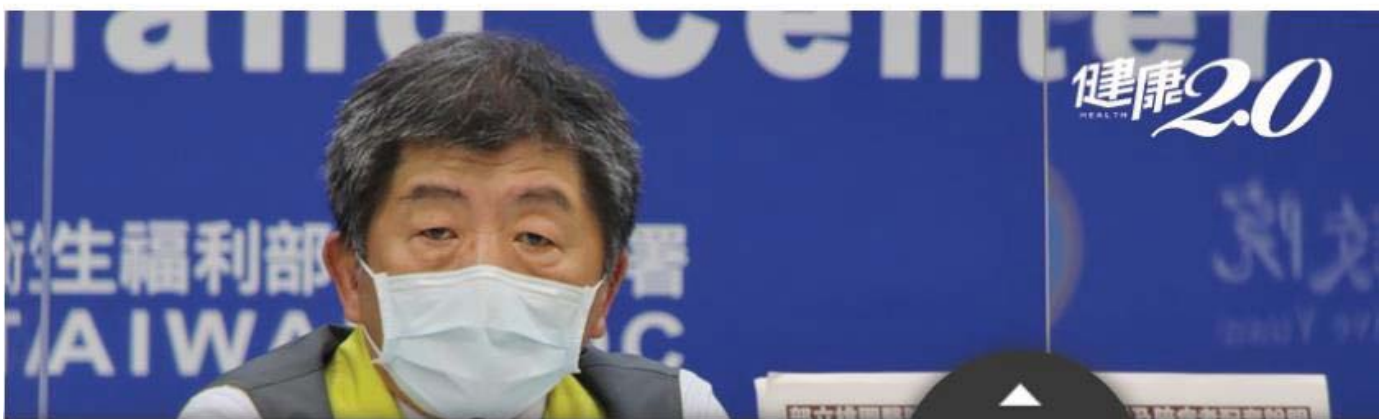


桃園醫院「清空計畫」曝光 陳時中宣布：全台醫院門禁管制升級

王家瑜 報導 | 2021/01/20 14:42

<https://health.tvbs.com.tw/medical/326799>

字體放大



國內某醫院院內群聚事件之服務降載規劃

鍾婷鶯 COVID-19(武漢肺炎)確診個案之醫院感染管制



門診限額

✓各科門診限額管控，並視疫情發展需要，持續滾動式檢討調整。



住診管制

✓除單人房外，胸腔科、感染科病房所有病室一律最多簽住2名病人。
✓必要時得暫緩簽住部分門診病人，急重症醫療病人不停簽。



手術延遲

✓針對非緊急必要手術，協助病人延後改期。
✓持續落實換台間終期清消。



檢查延遲

✓針對非緊急必要檢查，協助病人延後改期。
✓持續落實換台間清消。
✓放寬檢查排程時間，俾前後病人有充裕報到時間間隔，減少病人同區等候。

部桃群聚事件服務降載

• 住院病人：

- 管制區域內除無法轉出之病人及護理之家住民外，全數轉出。
- 留院病人均採一人一室照護。

• 門診業務：

- 考量診療必要性及延續性，僅提供複診病人服務。
- 先提出專案執行計畫供指揮中心審核後執行。

• 急診業務：

- 停止接受119任務。

電子公文

檔 號：
保存年限：

衛生福利部桃園醫院 函

機關地址：桃園市桃園區中山路1492號

受文者：嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心

發文日期：中華民國110年1月23日

發文字號：桃醫教字第1103900591號

類別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨(附件一 門診治療應變計畫_1100124.pdf、附件二 覆關於本計畫疑義.pdf、附件三 附件路線圖.pdf)

主旨：檢陳衛生福利部桃園醫院因應院內COVID-19 群聚事件門診化學治療應變計畫(詳如附件)，請鑒核。

正本：嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心

部桃護理之家未列紅區 黃立民：應採檢加驗血清

賴淑敏 蔣龍祥 / 台北報導 2021-01-26 12:56



<https://news.pts.org.tw/article/510502>

udn / 要聞 / 桃醫群聚案擴散

聽新聞 0:00 / 0:00

部桃事件隔離人數3262人 護理之家訂獨立樓層原因解答

2021-01-26 15:12 聯合報 / 記者陳婕翎、楊雅棠 / 台北即時報導



<https://udn.com/news/story/121954/5205043>

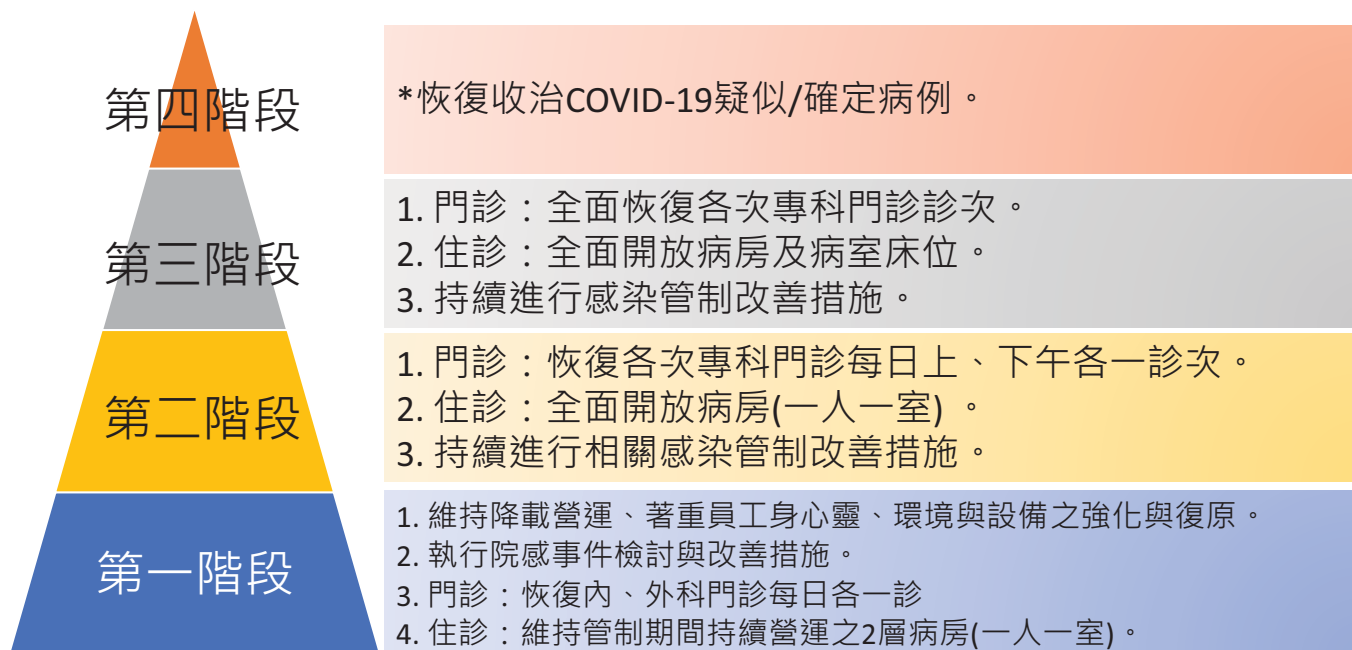
復原規劃 – 管制期間

階段	單位管制		營運管制	清空管制
	群聚事件人數=2人	群聚事件人數>2人 ¹		
管制結束條件或期間	1. 留在單位之所有風險對象自主健康管理期滿，及其所有擴大採檢結果均為陰性，且； 2. 全單位完成清潔消毒作業 ² 。	1. 全單位清空，且； 2. 全單位完成終期清潔消毒 ² 。	管制區域內最後一例確定病例被隔離轉出次日起滿28天。	✓ 管制區域內最後一例確定病例被隔離轉出次日起滿28天，或； ✓ 管制區域中之病人全數清空，且管制區域內全區域清潔消毒作業完成後，醫院可提出適當之環境檢體採檢規劃與檢驗結果，供衛生主管機關評估管制結束日期。

1. 為門診/健檢/衛教/病歷室等其他單位時為≥3人。 2. 且環境採檢結果為陰性，並報請衛生主管機關同意。

2021.3.9 疾管署 醫院因應院內發生COVID-19確定病例之應變處置建議
2020.05.05 醫院因應院內發生COVID-19群聚事件之營運管制措施建議

醫院復原計畫 – 部桃經驗



結論

- 醫療機構平時即應針對不同規模之群聚事件訂立相關之標準作業程序、分工規劃、相關物資整備等，並應常規進行演練，以利實際發生時相關作業流程能運作順暢。
- COVID-19院內群聚事件需醫療機構與公共衛生單位共同配合處理。
- 群聚疫情發生時需善加利用資訊系統協助疫情調查與人員管理。

謝謝聆聽
敬請指教