

# 住宿式長照機構因應COVID-19訪客及住民出入管理作業原則

2023年4月11日版(自2023年4月17日起適用)

## 一、目的

COVID-19 疫情期間，有鑑於機構內如果發生感染個案，造成傳播風險較高，且機構住民因為具有慢性疾病、年長等因素，若感染 COVID-19 容易發展成為重症患者，因此訂定本作業原則，並將視疫情發展適時修正。各機構應依循此原則內化，訂定機構訪客管理政策，包括但不限於探訪規定、佩戴口罩、手部衛生、呼吸道衛生及咳嗽禮節、社交距離、正確使用個人防護裝備等，並透過社群媒體、網頁、電話聯絡等方式，宣導住民家屬了解。

管理作業原則適用機構包括一般護理之家、精神護理之家、住宿式精神復健機構、長期照顧機構(機構住宿式及團體家屋)、老人福利機構、身心障礙福利機構、兒童及少年安置及教養機構，及榮譽國民之家等機構。訪客適用對象包括進入機構探視、陪住、陪伴及其他人員(如：洽公者、參觀者、送貨人員、機構或住民設施修繕/保養人員及研究人員等)。

## 二、訪客管理共通性原則

(一)建議採取預約制，以利探訪空間之安排。

(二)訪客管理規範張貼於明顯處，提供訪客手部衛生所需設施(乾洗手或濕洗手)，請訪客探訪前洗手及戴口罩等。

(三)入口處張貼標示提醒訪客自我評估及辨識是否有 COVID-19 或其他傳染病的症狀和徵象。

(四)取消無 COVID-19 相關症狀且無暴露史者，進入機構時須出具自費篩檢陰性證明之建議。

(五)強化訪客健康監測，於入口處篩查，有下列情形者儘量避免進入機構，如有必要進入機構時，應出具當日採檢之自費家用快篩陰性證明：

1. 具有 COVID-19 相關症狀。
2. 自主健康管理期間。

(六)COVID-19 檢驗陽性之住民，除符合例外情形，於自主健康管理期間原則上應暫停接受探視、陪伴及新進陪住；住民如符合例外情形時，訪客得經機構評估同意進行必要性探視、陪伴及新進陪住；其餘住民則比照平時訪客管理規定。

(七)住民具有下列例外情形，得不限訪客及住民健康狀況，開放必要性探視、陪伴及新進陪住：

1. 病危、緩和療護 (palliative care)、安寧療護 (hospice care)、生命末期及臨終醫療協助。
2. 有身體護理和心理健康需求，包括協助失能住民進行進食、肢體活動及身體清潔等活動。
3. 因病情惡化或醫療處置需要，需家屬簽署同意書或文件無其他家

屬可替代者。

4. 其他經機構評估有必要之情形。

(八)訪客紀錄可參考疾管署訂定之「長期照護機構訪客紀錄單(範例)」

辦理，落實詢問訪客旅遊史(Travel history)、職業(Occupation)、接觸史

(Contact history)、群聚史(Cluster)等資訊，並依據疫情適度調整詢問之

重點。訪客紀錄保留至少 28 天。

(九)機構應妥善規劃訪客動線，儘可能減少訪客與他人之接觸，並落實訪

視空間之清潔消毒。

(十)訪客應全程佩戴口罩，落實手部衛生、呼吸道衛生及咳嗽禮節。

(十一)機構應針對住民加強宣導訪客管理之原因及重要性，並提供適當心

理關懷。

### 三、探視管理之配套措施

(一)探視者原則不限在指定公共區域探視，可進入住民住房探視。

(二)每位住民 1 天限探視 1 次、同一時段訪客人數不可多於 3 人(包括兒

童)。

(三)住民(在可以忍受情況下)與探視者全程都須佩戴口罩。

(四)提醒探視者注意相關感染管制措施，及視需要請探視者穿戴適當防

護裝備(例如：手套、隔離衣)，落實手部衛生、呼吸道衛生及咳嗽禮

節等措施。

(五)保持會客區通風良好，並視需要於每一會客時段結束後，進行環境清潔消毒後，再開放下一階段會客使用。

(六)探視結束後，應儘速為住民進行手部衛生。

#### 四、陪伴管理之配套措施

(一) 機構須訂定陪伴相關管理規範，提供陪伴者遵循。

(二) 陪伴者採取指定期間內(如：每週或每月)固定人員實名登錄制申請，申請者需提供包括姓名、連絡電話及健康監測等資料，以利造冊管理。陪伴時需攜帶身分證件提供身分比對，並有陪伴紀錄(範例如表一)。

(三) 陪伴者應全程佩戴口罩及視需要穿戴適當防護裝備(例如：手套、隔離衣)。

#### 五、陪住管理之配套措施

(一)若必須陪住，應由固定人員陪住，並採實名登錄制申請。

(二)陪住者應於3日內完成機構規定之教育訓練，並比照工作人員進行相關健康監測與管理；視需要穿戴個人防護裝備。

(三)陪住者如有必要之外出需求，比照住民請假外出之管理原則。

(四)現有陪住者若 COVID-19 篩檢陽性但仍有陪住需求，請參照「因應 COVID-19 醫療應變措施」之「醫療照護工作人員返回工作建議」相關規定辦理。

## 六、其他訪客管理之配套措施

其他訪客包括進入機構之洽公者、參觀者、送貨人員、機構或住民設施修繕/保養人員及研究人員等，原則比照探視之管理措施。

## 七、住民請假外出及其陪同者管理規範

(一) 住民若有就醫、復健、其他必需性之社區參與、職能復健或返家等需要，可依機構相關規定請假前往；惟為防範 COVID-19 在機構內傳播的風險，機構、住民及家屬仍須遵守下列管理規則：

1. 住民請假外出，務必告知機構工作人員，並**事先填寫請假單**(請假單範例如表二)。
2. 住民於請假外出期間：
  - (1) 應落實手部衛生，並在可容許情況下全程佩戴口罩。
  - (2) 請避免與處於隔離/自主健康管理期間之 **COVID-19 檢驗陽性者**或具有 COVID-19 相關症狀的親友等人員會面或近距離接觸。

(二)機構住民於請假外出期間，如無法避免有前述接觸史，於返回機構時務必誠實告知機構人員。

(三)機構於服務對象請假外出返回機構時，應評估住民健康狀況及是否具有 COVID-19 感染風險，例如：詢問是否與具有 COVID-19 相關症狀的親友近距離接觸、曾接觸處於隔離/自主健康管理期間之 **COVID-**

19 檢驗陽性者等，並詳實紀錄及採取必要的處置。「因應 COVID-19

疫情○○機構住民返回機構之感染風險評估表(範例)」如表三。

(四)COVID-19 檢驗陽性住民於自主健康管理期間原則上應暫停請假外

出；若有請假外出需求，得經機構評估同意後外出。

(五)住民自醫療院所或社區返回機構時，應在機構入口處協助住民執行手

部衛生，以降低住民感染之風險。

表一、陪伴紀錄單(範例)(受訪人/房號：\_\_\_\_\_ ) 申請單編號(由機構填寫)：\_\_\_\_\_

日期	當日體溫	當日健康狀況	最近 14 日內				簽名
			就醫	旅遊史	群聚史	接觸史	
	_____°C	<input type="checkbox"/> 無症狀 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 呼吸道症狀* <input type="checkbox"/> 味覺或嗅覺異常 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 國內差旅 <input type="radio"/> 國外差旅	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	
	_____°C	<input type="checkbox"/> 無症狀 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 呼吸道症狀* <input type="checkbox"/> 味覺或嗅覺異常 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 國內差旅 <input type="radio"/> 國外差旅	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	
	_____°C	<input type="checkbox"/> 無症狀 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 呼吸道症狀* <input type="checkbox"/> 味覺或嗅覺異常 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 國內差旅 <input type="radio"/> 國外差旅	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	
	_____°C	<input type="checkbox"/> 無症狀 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 呼吸道症狀* <input type="checkbox"/> 味覺或嗅覺異常 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 國內差旅 <input type="radio"/> 國外差旅	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有， 請說明：	

\*呼吸道症狀包括:流鼻水、鼻塞、咳嗽、呼吸困難等





表三、因應 COVID-19 疫情○○機構住民返回機構之感染風險評估表(範例)

※請填表人務必誠實告知住民請假外出期間相關資訊

評估表編號 (由機構填寫， 同請假單編號)	住民姓名	房號	填表人
			<input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 親屬(關係): 姓名: 電話:
返回機構日期	年 月 日 時 分		
請假期間的活動史?	活動名稱	說明	
	<input type="checkbox"/> 返家居住	返家期間同住家人是否有下列情形? <input type="checkbox"/> 自主健康管理 <input type="checkbox"/> 具有 COVID-19 相關症狀	
	<input type="checkbox"/> 國內旅遊	地點: _____ 日期: _____	
	<input type="checkbox"/> 國外旅遊	國家: _____ 日期: _____	
	<input type="checkbox"/> 其他		
請假期間是否曾出現右列症狀	<input type="checkbox"/> 無下列症狀 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 味覺或嗅覺異常 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 倦怠 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
請假期間是否曾經就醫?	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有，就醫日期: _____ 就醫院所/科別: _____ / _____		
請假期間的接觸史?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 曾接觸處於隔離/自主健康管理期間之 COVID-19 檢驗陽性者 <input type="checkbox"/> 曾近距離接觸有 COVID-19 相關症狀的人/家人/朋友		
填單日期	年 月 日	填表人簽章	
住民症狀評估 (由機構填寫)	量測體溫 _____ °C <input type="checkbox"/> 無任何疑似感染症狀 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 味覺或嗅覺異常 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 倦怠 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
本次請假是否外宿?	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，最近 7 日內有無 COVID-19 暴露風險? <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有		
評估日期	年 月 日	評估者簽章 (由機構填寫)	