

## 居家式托育服務(保母)因應 COVID-19 防疫作為建議注意事項

110 年 07 月 26 日訂定

111 年 03 月 09 日修正

111 年 05 月 09 日修正

111 年 10 月 05 日修正

111 年 11 月 04 日修正

111 年 11 月 30 日修正

項目	注意事項
感染管制教育訓練	1. 地方政府或居家托育服務中心加強辦理實體或線上教育訓練，使居家保母了解疫情現況、我國現階段相關規定、於何處查閱相關最新資訊與指引、以及手部衛生、呼吸道衛生/咳嗽禮節、環境清潔消毒、疑似個案送醫之防護等感染管制措施。
自主防疫管理措施	<p>2. 依自主防疫指引，自主防疫期間，儘量避免接觸重症高風險對象(包括 65 歲以上長者、6 歲以下幼童、免疫不全及免疫力低下者等)。</p> <p>3. 居家保母、同住成員及嬰幼兒家長下載台灣社交距離 APP，確實掌握是否具有 COVID-19 感染風險。</p> <p>4. 居家保母或其同住成員、嬰幼兒或其同住成員屬居家照護者，不可提供及使用服務。自主健康管理者應依衛生福利部疾病管制署最新公告之「嚴重特殊傳染性肺炎自主健康管理指引」規定辦理；無症狀者，可正常生活、提供及使用服務，惟應落實本機制之配合事項。</p> <p>5. 有發燒或疑似呼吸道感染症狀者，應佩戴醫用口罩。</p> <p>6. 管制訪客人數，於門口協助訪客執行手部衛生，備有訪客紀錄，記載來訪日期、來訪對象、訪客姓名、聯絡資料與有無發燒等疑似感染症狀等資訊。並限制具 COVID-19 感染風險或發生疑似感染症狀之家長、接送者及訪客進入。</p> <p>7. 落實居家保母、同住成員及嬰幼兒每日健康狀況監測，若有肺炎或出現發燒(耳溫<math>\geq 38^{\circ}\text{C}</math>或額溫<math>\geq 37.5^{\circ}\text{C}</math>)、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀或類流感症狀時，應主動向居家托育服務中心報告，並採取適當的防護措施及治療。</p> <p>8. 縮短接送流程與時間，避免逗留或降低進出室內的頻率。嬰幼兒送托及接回後，落實相關消毒清潔程序。</p> <p>9. 居家保母、同住成員及嬰幼兒若有發燒及健康狀況異常，請儘速使用 COVID-19 抗原快篩試劑(2 歲以上嬰幼兒、保母及同住成員)進行篩檢，若快篩結果陽性，即進行視訊診療及配合衛生單位進行後續處置。</p>

項目	注意事項
環境衛生 空間規劃	10. 每日以適當消毒劑(如:1,000ppm 漂白水)消毒經常接觸的工作環境表面,如:門把、手推車、工作台、餐桌、更換尿布台、嬰兒床欄、兒童遊戲設施及玩具等,並視使用情形增加廁所及浴室衛生清潔及消毒頻率。
	11. 設有充足洗手設備(包括洗手台、肥皂或手部消毒劑、酒精性乾洗手液),並注意隨時補充乾洗手液或肥皂、擦手紙等相關耗材,及提醒嬰幼兒落實手部衛生行為。
	12. 維持用餐環境良好通風,使用專屬餐具,避免共食,並於每次用餐完畢後,進行用餐環境清潔。
	13. 清潔用具與托兒用品於使用完畢後應清潔消毒;清潔用具如抹布、拖把要經常清潔、消毒並定期更換。
	14. 每週盤點個人防護裝備、手部衛生用品、環境清潔消毒用品等防疫相關物資存量,儘量維持至少可提供1個月所需的安全庫存量。
	15. 預先規劃居家保母、同住成員及嬰幼兒暫時就地安置所需之隔離空間,隔離空間應與其他嬰幼兒距離至少2公尺以上,遠離用餐區、通風良好、容易清潔消毒。
疑似案例 應變處置	16. 居家保母知悉或發現自身、同住成員、嬰幼兒有抗原快篩或 PCR 檢驗結果為陽性者,應於24小時內通報居家托育服務中心,再由該中心通報社會局(處)(如附表)。
	17. 若快篩結果陽性,即進行視訊診療及配合衛生單位進行後續處置。
確診病例 應變處置	18. 居家保母提供服務期間,知悉自身、同住成員、嬰幼兒有確診者,應立即通知居家托育服務中心與社會局(處),並配合衛生主管機關或防疫人員之匡列、隔離、採檢等防疫措施及由確診個案或其法定代理人填報「確診個案自主回報疫調系統」。
	19. 居家保母、同住成員及嬰幼兒出現 <b>確診者</b> 實施 <b>5</b> 天居家照護,期滿後仍 <b>應完成 7 天自主健康管理(或至快篩陰性)</b> ,無症狀可恢復收托及提供服務。另共同收托之嬰幼兒與保母,採自主應變,暫停托育3天;但經家用快篩(2歲以上嬰幼兒及保母)、醫用快篩或 PCR(未滿2歲嬰幼兒)陰性者可收托及提供服務,如有症狀應儘速就醫且不可收托及提供服務。
	20. 嬰幼兒停托期間,家長得依照政府相關法令規定請假(含防疫照顧假)自行照顧。
	21. 出現確診病例後,進行環境清潔消毒作業;恢復服務前,應再次進行環境清潔消毒作業。
	22. 曾確診個案如需使用或提供服務,應符合「嚴重特殊傳染性肺炎確診個案處置及解除隔離治療條件」。另距發病日或採檢陽性日(無症狀者適用)15天以上至3個月內,得免除各項自費或公費 COVID-19 篩檢及相關隔離。

資料來源：托嬰中心因應 COVID-19 防疫管理指引。

註 1：消毒水泡製方法：

1,000ppm (1:50) 消毒水係以 1 公升清水加入 20c. c. 漂白水。

5,000ppm (1:10) 消毒水係以 1 公升清水加入 100c. c. 漂白水。

註 2：有關具感染風險民眾追蹤管理機制等相關防疫措施與規範，將依據疫情發展適時檢討調整，公布於疾病管制署全球資訊網 (<https://www.cdc.gov.tw/>)，請上網參閱或撥打免付費防疫專線 1922 (或 0800-001922) 洽詢。

## 附表、居家式托育服務(保母)COVID-19 抗原快篩或 PCR 檢驗陽性通報單 (範例)

通報日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保母姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

托育地址：\_\_\_\_\_ 縣/市 \_\_\_\_\_

保母總人數：\_\_\_\_\_ 服務對象總人數：\_\_\_\_\_

	個案姓名	人員類別	身分證字號 /居留證號	年齡	病毒核酸檢驗採檢院所 名稱	安置場所 (如仍於托育場所內，請註明地點)
1						
2						
3						
4						

※保母發現抗原快篩或 PCR 檢驗陽性之個案請於 24 小時內填具本表回傳轄屬居家托育服務中心及社會局(處)，並盡速取得病毒核酸檢驗報告。