**COVID-19確診病人血液透析專責機構輔導作業資料表**

|  |
| --- |
| **※注意事項**  1.請貴機構檢附單位平面圖、病人透析中發生問題的處置與流程（SOP）、環境清潔消毒標準作業流程、工作人員健康監測計畫及醫療照護人力備援計畫。  2.承上，並請於單位平面圖標示：  (1)區域：污染區（即紅區）、緩衝區（即黃區）及清潔區（即綠區）。  (2)位置：照護床位、穿脫個人防護裝備（PPE）位置、污物/污衣棄置區域。  (3)動線：病人出入動線、醫護人員出入動線、環境清消人員出入/清消動線。 |

**基本資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 醫療機構代碼 | ： |  | | | | | | | | |
| 醫院名稱 | ： |  | | | | | | | | |
| 負責人 | ： |  | 職稱 | ： |  | | | | | |
| 連絡人 | ： |  | 職稱 | ： |  | | | | | |
| 連絡電話 | ： |  |  |  |  | | | | | |
| E-mail | ： |  | 填表日期 | ： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

**一、照護確診COVID-19透析病人單位資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | 單位名稱 | ： |  |
| 1.2 | 床位數 | ： |  |
| 1.3 | 床位號 | ： |  |
| 1.4 | 所在病棟 | ： |  |
| 1.5 | 所在樓層 | ： |  |
| 1.6 | 單位內設施設備： | | |
|  | □設有護理站：□準備室 □工作台 □治療車  □冰箱 □洗手台  □設有放置隔離衣、手套、消毒劑或護目鏡等其他保護設備之場所  □設有被褥、床單存放櫃及雜物之貯藏室  □設有污物、污衣棄置區域  □設有輪椅、推床或擔架 | | |
| 1.7 | 透析照護設備： | | |
|  | □血液透析設備 □逆滲透水處理設備 □醫用氣體及抽吸設備  □血壓脈搏心電圖監視器 □血壓監視器 | | |
| 1.8 | 急救設備 | ： |  |
|  | □人工呼吸輔助器材（如：甦醒球、面罩、儲氣袋、喉頭鏡、氣管內管）  □電擊器  □急救藥物（如：Sodium bicarbonate、Hydrocortisone sodium succinate (Solu-cortef)、Epinephrine (Bosmin)、Atropine sulfate） | | |
| 1.9 | COVID-19病人治療區域為獨立之區域或區隔之時段，避免設置於出入頻繁之交通孔道，並能管制人員之進出。  ○是 ○否 | | |
| 1.10 | 訂有感染管制規範。  ○是 ○否 | | |
| 1.11 | 規劃病人出入院所之動線與規範，包含引導、管制、環境清消。  ○是 ○否 | | |
| 1.12 | 規劃工作人員出入治療區之動線與規範，包含穿脫個人防護裝備（PPE）、環境清消、污物處理。  ○是 ○否 | | |

**二、確診COVID-19透析病人安置**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1 | 安排區隔之透析時段：○是（請續填2.1.1） ○否  2.1.1現行時段為：  週一 □早 □午 □晚、週二 □早 □午 □晚、週三 □早 □午 □晚  週四 □早 □午 □晚、週五 □早 □午 □晚、週六 □早 □午 □晚 | | | | | | |
|  | □其他時段，請說明： |  | | | | | |
| 2.2 | 編制區隔之醫療照護工作團隊：○是（請續填2.2.1） ○否 | | | | | | |
|  | 2.2.1現行每班安排照護人力， | | 醫師： |  | 人、護病比： |  |  |
| 2.3 | 安排區隔之相關工作人員：○是（請續填2.3.1） ○否 | | | | | | |
|  | 2.3.1包含：  □環境清潔人員 □行政人員 □傳送人員 | | | | | | |
|  | □其他人員，請說明： |  | | | | | |
| 2.4 | 安排區隔之床位。  ○是 ○否 | | | | | | |
| 2.5 | 安排區隔之透析設備。  ○是 ○否 | | | | | | |
| 2.6 | 訂有陪病規範：○是（請續填2.6.1） ○否 ○禁止陪病 | | | | | | |
|  | 2.6.1於治療區域外，另設置陪病者等候區：○有區劃（請於平面圖標示） ○無區劃 | | | | | | |
| 2.7 | 訂有病人透析中發生問題（突發危急事件）的處置與流程（SOP）。  ○是 ○否 | | | | | | |

**三、手部衛生**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 | 單位內設有非手控式水龍頭（如：肘動式、踏板式或感應式水龍頭）之濕洗手設備。  ○是 ○否 | |
| 3.2 | 透析室或每一樓層設有緊急沖洗設備。  ○是 ○否 | |
| 3.3 | 血液透析床每床放置1瓶酒精性乾洗手液。  ○是 ○否 | |
| 3.4 | 於重要節點等，提供酒精乾洗手：○是（請續填3.4.1） ○否  3.4.1包含：  □護理站 □出入口 □候診區 | |
|  | □其他時段，請說明： |  |
| 3.5 | 提供醫療照護工作人員攜帶型酒精性乾洗手液。  ○是 ○否 | |
| 3.6 | 訂有醫療照護工作人員手部衛生遵從性之稽核機制。  ○是 ○否 | |

**四、個人防護裝備（PPE）**

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1 | 提供醫療照護工作人員穿戴（照護確診COVID-19透析病人）： |
|  | □高效過濾口罩（N95或相當等級（含）以上口罩）  □手套 □防水隔離衣 □護目裝備（全面罩） □髮帽 |
| 4.2 | 對醫療照護工作人員個人防護裝備使用時機與正確穿脫方式，訂有稽核機制。  ○是 ○否 |

**五、環境清潔與消毒**

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1 | 訂有環境清潔消毒標準作業流程。包含血液透析床、血液透析設備、桌椅等共用設備之清潔流程。  ○是 ○否 |
| 5.2 | 提供環境清潔人員穿戴（照護確診COVID-19透析病人班別）： |
|  | □高效過濾口罩（N95或相當等級（含）以上口罩）  □手套 □防水隔離衣 □護目裝備（全面罩） □髮帽  □可清洗之防水鞋具（視需要） |
| 5.3 | 應對環境清潔人員個人防護裝備使用時機、正確穿脫方式、及消毒劑使用方式，訂有稽核機制。  ○是 ○否 |

**六、工作人員健康監測與管理**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1 | 訂有機構內全體工作人員（含流動工作人員）健康監測計畫以及異常追蹤處理機制。  ○是 ○否 | | | | | | | | |
| 6.2 | 訂有全院工作人員COVID-19疫苗接種計畫。  ○是 ○否 | | | | | | | | |
| 6.3 | 單位內工作人員（含流動工作人員）接種COVID-19疫苗比例： | | | | | | | | |
|  | 三劑（含以上） |  | %、二劑： |  | %、一劑： |  | %、未接種： |  | % |
| 6.4 | 針對未完成COVID-19疫苗接種者，應訂有相關健康監測與管理機制。  ○是 ○否 | | | | | | | | |
| 6.5 | 因應疫情修訂員工用餐之管理規範。  ○是 ○否 | | | | | | | | |
| 6.6 | 訂定醫療照護人力備援計畫。  ○是 ○否 | | | | | | | | |

**七、工作人員教育訓練**

|  |  |
| --- | --- |
| 7.1 | 對工作人員宣導最新疫情訊息。  ○是 ○否 |
| 7.2 | 依工作人員特性辦理相關教育訓練：○是（請續填7.2.1） ○否  7.2.1包含：  □COVID-19感染症狀  □手部衛生、呼吸道衛生、咳嗽禮節及佩戴口罩之重要性  □適當的個人防護裝備使用  □病人分流程序（包含病人安置）  □工作人員的請假政策  □工作人員自我監測發燒或呼吸道症狀（包含生病不上班） |

**八、透析病人衛生教育**

|  |  |
| --- | --- |
| 8.1 | 應提供提供透析病人衛生教育：○是（請續填8.1.1） ○否  8.1.1包含：  □COVID-19簡介（如：感染症狀、傳播方式）  □有症狀時通知醫療照護工作人員之重要性  □適當防護措施（如：手部衛生、咳嗽禮節、維持社交距離及佩戴口罩）  □機構保護病人的措施（如：限制訪客、更換個人防護裝備） |
| 8.2 | 訂有宣導及協助透析病人接受疫苗注射之措施。  ○是 ○否 |