

住宿機構強化感染管制計畫獎勵計畫-指標5桌上演練及實地演練委員評核表

演習日期： _____ 演練形式： 桌上演練 實地演練

機構名稱： _____

演練傳染病名稱： _____ (模擬情境需含：疑似病例送醫流程、機構發生確定病例1人、機構發生大規模確定病例)

項目	評核結果			建議
	符合	部分符合	不符合	
訂定啟動傳染病應變機制訂有合宜的演練目的及目標	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
應變小組權責分工(工作人員管理及人力調度)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
現場人員適當應變與內部通報流程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
外部通報長照所流程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
一、住民轉入隔離房				
工作人員穿卸個人防護裝備(依照目前疫情、住民狀況及接觸形式而定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
正確執行手部衛生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
正確穿卸隔離衣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
正確穿脫手套	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
正確使用外科口罩/N95	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
正確使用護目裝備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
住民發燒、咳嗽，人員教導:執行手部衛生、戴外科口罩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
聯絡轉入隔離房準備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
其他同寢室住民的安置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
啟動清空路線	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
住民轉入隔離房動線規劃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
住民健康管理監測(造冊、異常狀況時通報機構部門)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
清潔人員穿卸個人防護裝備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
環境清潔消毒流程(須符合感控原則)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
廢棄物處理(雙層感染性垃圾袋)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
污衣(污衣袋盛裝)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
二、住民就醫				
內部通報流程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
工作人員穿卸個人防護裝備(依照目前疫情、住民狀況及接觸形式而定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
聯絡住民就醫準備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
防護用具順利取得	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
聯絡人員協助清空路線	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
住民或工作人員就醫動線規劃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

清潔人員穿卸個人防護裝備(依照目前疫情、住民狀況及接觸形式而定)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
隔離病房清消作業(須符合感控原則)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
環境清潔消毒流程(須符合感控原則)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
廢棄物處理(雙層感染性垃圾袋)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
污衣(污衣袋盛裝)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
評核結果： <input type="checkbox"/> 符合情境 <input type="checkbox"/> 尚符合，惟請113年度納入上述各項依建議事項 <input type="checkbox"/> 不符合				
綜合意見：				
委員簽名：_____				