

「COVID-19(武漢肺炎)」因應指引：防疫旅館設置及管理

109 年 3 月 30 日

壹、前言

因應COVID-19(武漢肺炎)疫情已擴大至全球大流行，「嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心」陸續提升旅遊疫情建議等級及擴大地區範圍，並提高入境者之管理強度。自本(109)年3月19日起，所有入境者需居家檢疫14天，自3月21日起提升全球旅遊疫情建議至「第三級：警告」。

為因應居家檢疫者或隔離者之人數遽增，可能發生居家檢疫者或隔離者因在台無固定居所，或因獨居無法自理生活，或因不適合與家人同住等，有進住防疫旅館接受居家檢疫或居家隔離之需求，為顧及接受居家檢疫者或居家隔離者之權益及國內之防疫安全，爰訂定本指引。

貳、場所基本設備及措施：

- 一、以獨棟建築較佳，儘量避免居家檢疫或隔離者與其他民眾有互動機會。
如為單獨樓層，入住旅館之動線應分流，避免與一般民眾重疊或使用同一電梯。
- 二、旅館大門、櫃台、電梯口及各樓層等地點，配置 75%酒精讓居家檢疫或隔離者方便進行手部消毒（儘可能使用感應式）。
- 三、旅館出入口建議量測體溫。
- 四、居家檢疫或隔離者房間以 1 人 1 室為原則，如需有人陪伴或照顧者，例如嬰幼兒、老年人者，照顧者至多 1 人，非 1 人 1 室者於檢疫房間內應確實佩戴口罩。
- 五、公共區域之環境清潔工作，由工作人員每日最少進行一次清潔；房間內之清潔，由居家檢疫或隔離者自行處理。
- 六、需提供檢疫期間之餐飲；送餐方式詳見參、門禁管理及安全維護。
- 七、提供日常基本生活用品、清潔用品及寢具等必要物品。

八、需符合相關消防安全規範。

參、門禁管理及安全維護：

- 一、需保持門禁，嚴防不相干人等入內拜訪居家檢疫或隔離者。工作人員勤務期間應全程配戴口罩。
- 二、居家檢疫或隔離者活動範圍以自己的房間為限，未經許可不能離開自己的房間或進入其他居家檢疫或隔離者的房間。並必須於自己房內用餐，由工作人員送餐到門口（旅館提供或居家檢疫或隔離者叫外賣由工作人員代轉）。
- 三、工作人員與居家檢疫或隔離者儘量以電話等方式聯繫，應避免與工作人員或其他居家檢疫或隔離者近距離接觸交談，如有絕對必要，必須保持至少 1 公尺以上之距離。
- 四、住宿費用及代付款項（例如外賣代付）優先採記帳方式，於退房時一併繳付，以免增加接觸傳染機會。

肆、房間設備：

- 一、配備單獨盥洗室及空調設備。不建議選擇房間不能開窗的旅館作為防疫旅館。
- 二、具電話等與外界溝通的設備。
- 三、提供網路、電視等視聽或娛樂相關設備。
- 四、電視遙控器、冷氣按鍵、或其他觸控式面板，應包膜保護，於居家檢疫或隔離者退房後更換包膜。
- 五、儘量使用一次性個人清潔用品及拋棄式餐具、食具等一次性消耗品。居家檢疫或隔離者期滿離開時若有遺留未拆封之一次性用品，請勿直接留給下一位居家檢疫或隔離者使用，應先取回集中放置，待空置一段時間（至少 7 天）後再取出使用。
- 六、房內應提供洗手乳、肥皂、75%酒精，讓居家檢疫或隔離者可隨時清潔手部。

伍、環境清潔及廢棄物清理：

- 一、公共區域環境，針對人員會經常接觸之表面(如電梯按鈕、手扶梯、地面、健身器材、遊樂設施、桌椅、電話筒等經常接觸之任何表面，以及浴廁表面如水龍頭、廁所門把、馬桶蓋及沖水握把)應有專責人員定期清潔，並至少每天消毒一次(接送居家檢疫或隔離者的電梯、手扶梯可提高消毒頻率或於每次接送後，以酒精或稀釋的漂白水進行清潔及消毒)，消毒方式可使用 1：100(當天泡製，以 1 份漂白水加 99 份的冷水)的稀釋漂白水/次氯酸鈉(500 ppm)，以拖把或抹布作用 1 至 2 分鐘，再以濕拖把或抹布擦拭清潔乾淨。
- 二、房內之清潔及消毒，基本上由居家檢疫或隔離者自行處理，垃圾桶裝滿後由居家檢疫或隔離者將垃圾袋綁好，確保不會溢出或滲漏，置於門外，再由工作人員處理。
- 三、必要日常用品之更換或補充(如毛巾、毛毯、牙膏、洗髮精、沐浴乳等)可裝入於塑膠袋內，由居家檢疫或隔離者綁好置於門外，再由工作人員處理。
- 四、其他用品需求或故障排除時，以電話聯繫方式請工作人員協助處理，儘量避免彼此接觸之機會。
- 五、居家檢疫或隔離者產生之食餘不進行廚餘回收，逕以廢棄物方式處理。
- 六、清潔人員需進行基本的勤前教育，務必避免因感染管制觀念不佳，而反成旅館內傳染鏈重要之傳遞者。處理垃圾時(例如衛生紙等高風險污物)應避免造成污染，處理中接觸廢棄物之手套，勿再接觸其他已清潔之設備；處理後應徹底正確洗手，並避免廢棄物造成污染。
- 七、居家檢疫或隔離者期滿離開後或不再使用該房間時，必須確實進行最終消毒作業(終期消毒)，特別是廁所、門把、開關、電話、遙控器等經常接觸之設備。並更換房內之床單、枕套等用具。終期消毒方式如下：
 - (一) 執行清潔消毒工作的人員應穿戴個人防護裝備(手套、外科口罩、防水圍裙，視需要使用一般眼鏡、護目鏡或面罩)，以避免消毒水噴濺

眼睛、口及鼻等部位。

- (二) 進行終期消毒作業前，務必先消毒門把再開門進入。進行終期消毒作業時應開啟窗戶，保持消毒空間空氣流通(消毒時空調設備應保持關閉狀態)。
- (三) 若為確定病例入住過之檢疫房間，先開窗並關閉房門靜置 30 分鐘以上，再進行檢疫房間終期消毒。
- (四) 進行現場消毒工作前，應先將需消毒之表面及地面上之垃圾清除乾淨，並以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，再使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清消。但是，當有小範圍(< 10ml)的血液或有機物質時，應先以低濃度(500ppm)的漂白水覆蓋在其表面進行去污作用，若血液或有機物質的範圍大於 10ml 以上，則需以高濃度(5,000ppm)的漂白水進行去污，再以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，並接續使用濕抹布及合適移除髒污與有機物質的消毒劑執行有效的環境消毒。
- (五) 處理使用過的被服及布單織品應盡量避免抖動，以防止污染空氣、環境表面和人，並儘速送洗。在房間內將使用過的被服及布單裝入袋中，不可以在未經包裝的情形下直接帶出隔離空間。
- (六) 若為確定病例入住過之檢疫房間，且有使用室內之空調設備(冷氣機)之過濾設施情形下，室內空調設備(冷氣機)之過濾設施，如出風口、過濾器或濾網應拆卸清洗或更換，拆卸時避免動作過大造成振盪或灰塵飛散。
- (七) 室內之消毒作業(含地面及牆壁)，應由內而外，由上而下逐步擦拭消毒，室內所有表面完成消毒後，分別以濕抹布、拖把用清水將表面、地面清洗乾淨。
- (八) 清潔人員完成房務清潔後，離開前務必使用稀釋漂白水或酒精再次消毒門把。

陸、相關人員健康管理：

- 一、訂定工作人員健康監測計畫，並有異常追蹤處理機制。
- 二、工作人員應落實自我健康狀況監測，倘有發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ；額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)、呼吸道症狀等，應主動向單位主管或負責人員報告，並採取適當的防護措施及引導就醫治療。
- 三、所有工作人員於工作期間一律全程佩戴口罩。
- 四、若有工作人員或居家檢疫或隔離者發生疑似症狀，請依下列建議處理：
 - (一) 如生病者為工作人員，應安排與他人區隔距離 1 公尺以上，要求遵守咳嗽禮節和手部衛生等措施，並佩戴口罩。
 - (二) 立即通報衛生單位，並依衛生單位指示送醫，同時配合衛生單位進行疫情調查與相關防治措施。
 - (三) 就醫前由固定人員照料，但該人員不可是併發症之高危險群，與患者接觸時須配戴口罩及手套。在接觸生病者或處理其廢棄物後，應小心脫下口罩及手套，並正確徹底清洗雙手。
 - (四) 生病者產生的廢棄物及使用後的手套及口罩，應以牢固的塑膠袋封好後再丟棄。
 - (五) 生病的工作人員或居家檢疫或隔離者就醫後，所經路線及退房後的房間，應以較高規格處理清潔消毒事宜。
- 五、訂定發燒及呼吸道症狀的請假規則及人力備援規劃，且所有工作人員都能知悉及遵循辦理。倘有發燒、呼吸道症狀，應安排請假或限制其工作，直至康復且未使用解熱劑/退燒藥後 24 小時體溫仍正常，才可恢復上班。因確定或疑似感染武漢肺炎而請假在家休息者，請假日數應從寬考量，不宜列入全勤、考績評等或績效考核等。