

A woman with long dark hair is shown in profile, looking towards the right. She is wearing a white long-sleeved top. The background is a blurred city street with various signs and buildings, suggesting an urban environment.

# 面對COVID-19 治療師該如何因應 第三版

社團法人臺灣職能治療學會

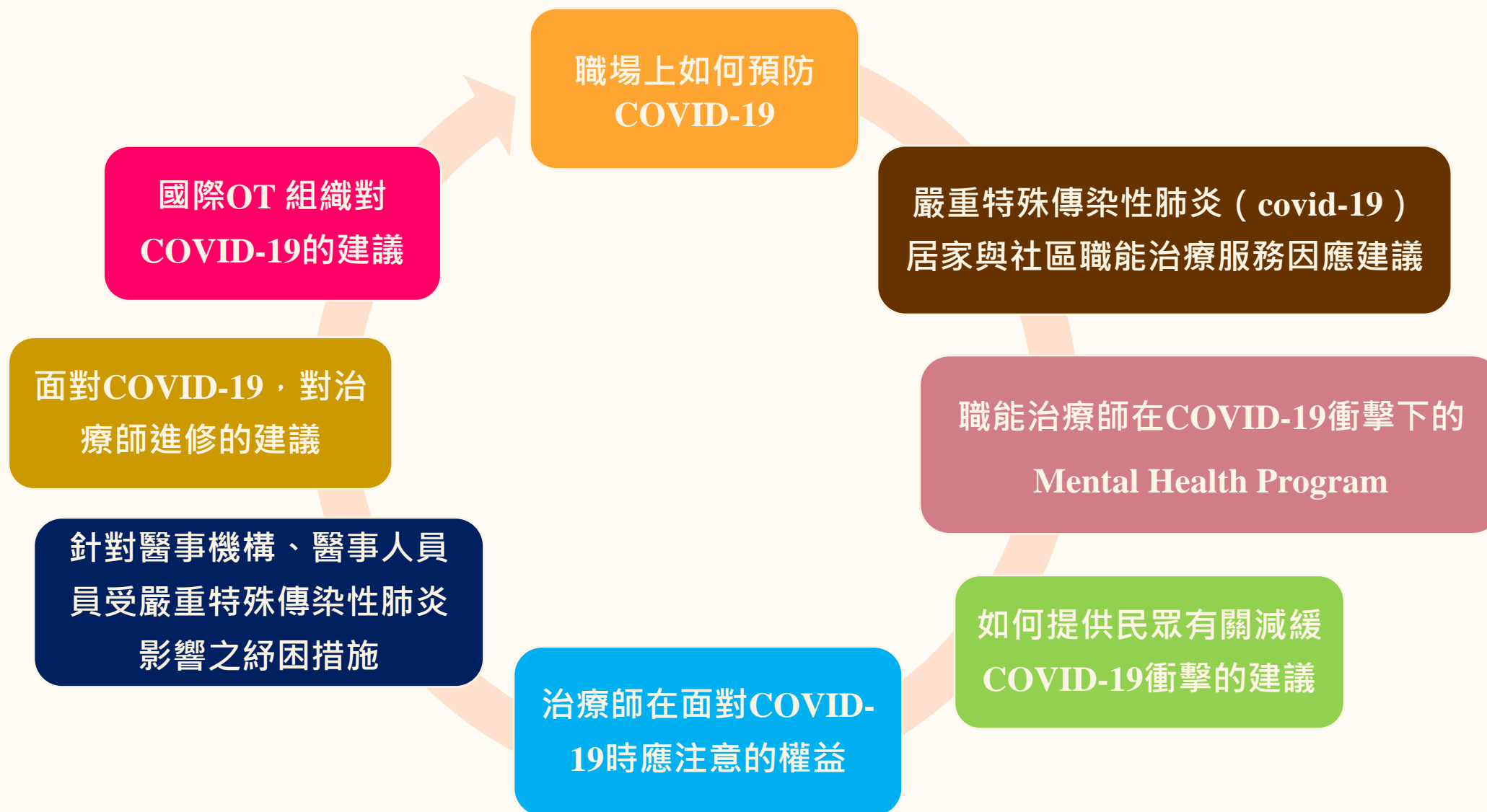
# 編輯群

- 總編輯：呂家誌秘書長
- 發行人：吳菁宜理事長
- 作者群
  - 政策法規委員會紀彥宙主委、吳益芳、林睿騏、蔡沛潔、侯雅倫、陳德群、陳貞夙等委員
  - 專業教育委員會周映君主委、陳官琳、王湑妮、陳顥齡、黃百川、黃千瑀、楊尚育、鄧雅凌、張嘉玲、黃湘涵、涂育嫻、尤菀薈等委員
  - 專業推廣委員會陳德群主委、陳韻玲、王志元、楊子鑫、林昶霆、楊昀霖、張開、陳宜男、蘇佩綺等委員
  - 國際事務委員會蔡宜蓉主委、詹佩穎、黃俐貞、陳韻玲、張玲慧、張鳳航、吳建德、陳思帆、王湑妮、李怡欣、張家好、廖研蒲、葉淨維、謝孟璇等委員
  - 社團法人臺灣職能治療學會長照議題任務小組毛慧芬主委、莊博文、徐樂天、蔡宜蓉、張玲慧、沈明德、呂家誌、陳德群、林睿騏、施斌惠、紀彥宙、柯宏勳、蔡份錄、林采威、曾翊庭、王玠鈞等委員、廖莉婷幹事
  - 張自強顧問

# 前言

- 新冠肺炎對於治療師而言，雖然治療師較少在急重症的單位提供服務，但是新冠肺炎改變了人與人之間互動的模式，也影響許多治療師在執業、學習及勞動權益，因此學會制定相關指引，希望能協助臨床治療師順利度過這波疫情。
- 本篇指引分成八個部分
  - 職場上如何預防COVID-19
  - 嚴重特殊傳染性肺炎（ COVID-19 ）居家與社區職能治療服務因應建議
  - 職能治療師在COVID-19衝擊下的Mental Health Program
  - 如何提供民眾有關減緩COVID-19衝擊的建議
  - 治療師在面對COVID-19時應注意的權益
  - 針對醫事機構、醫事人員受嚴重特殊傳染性肺炎影響之紓困措施
  - 面對COVID-19，對治療師進修的建議
  - 國際OT 組織對COVID-19的建議

# 本文章節





## 職場上如何預防COVID-19

- 如何獲得最新正確防疫資訊
- 自主健康管理
- 執業場所防疫作為

作者：陳德群、陳韻玲、王志元、楊子鑫、林昶霆、  
楊昀霖、張開、陳宜男、蘇珮綺

## 前言

- 中國武漢地區自2019年底發生多起病毒性肺炎群聚疫情，2020年1月17日檢出病原體為一種新型冠狀病毒，世界衛生組織(World Health Organization, WHO)在2020年1月31日公布此為國際關注之公共衛生緊急事件(Public Health Emergency of International Concern, PHEIC)，並在2月11日將此病毒引起之疾病正式命名為COVID-19。
- 我國於2021年已有社區感染發生，並提升相關疫情警戒措施。
- 考慮迄今感染COVID-19者臨床表現之嚴重性及職能治療人員臨床曝觸之風險，因此提供相關感染管制措施之建議，以建立職能治療人員對疫情的正確認知，並保護職能治療人員與服務對象之健康。

## 如何獲得最新正確防疫資訊

- 於疾管署網站查詢COVID-19相關資訊。  
( <https://www.cdc.gov.tw/Disease/SubIndex/N6XvFa1YP9CXYdB0kNSA9A> )
- 加入疾管署LINE官方帳號-「疾管家」，獲得最新疫情訊息及官方公告。
- 參與COVID-19相關的教育訓練，亦可至疾管署網站數位學習課程自主學習，了解COVID-19的臨床症狀、傳播方式、病例通報條件及防疫措施。  
( <https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/8rZJtd4HgGx65T43EgQiAg> )
- 了解所屬單位訂定之因應COVID-19感染管制措施指引。

## 自主健康管理

- 建議接種COVID-19疫苗。未接種疫苗或接種後未達14天者，首次提供服務前，應有3日內的抗原快篩或PCR檢驗陰性證明，之後每週應進行1次抗原快篩或PCR檢驗。
- 落實手部衛生、呼吸道衛生及咳嗽禮節，並安裝臺灣社交距離APP(Android、IOS)。
- 每日量測體溫2次，如出現發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常、不明原因腹瀉、肌肉痠痛、四肢乏力等疑似感染COVID-19的症狀，應盡速就醫。
- 職能治療人員如出現發燒症狀，應退燒超過24小時(未使用退燒藥)且相關症狀緩解(如：咳嗽、呼吸急促)後，始可恢復上班。
- 如有相關暴露風險需採檢者，建議待檢驗結果陰性且相關症狀緩解之後，再返回上班，並持續自我健康監測14天。
- 適當紓壓休息，與同儕相互支持聯繫，並以心情溫度計適時監測自身之情緒狀況。



# 執業場所防疫作為

## ■ 正確佩戴口罩

- 執行職能治療業務時，應全程正確佩戴口罩；除治療需求外，服務對象亦應全程佩戴口罩。

## ■ 落實手部衛生

- 熟知洗手時機及洗手步驟，隨身攜帶酒精容器，不便濕洗手時，得暫用酒精乾洗手替代。

## ■ 服務對象健康監測

- 應有了解服務對象是否有感染COVID-19風險的管制措施，如監測發燒或其他疑似感染COVID-19症狀、詢問TOCC(旅遊史、職業、接觸史、以及周遭人員最近是否出現類似症狀)、或其他經中央流行疫情指揮中心公告之感染風險。
- 服務對象如有COVID-19之感染風險，應暫停職能治療服務，至感染風險排除為止。具感染風險之服務對象如有急迫且必須接受職能治療之需求，職能治療人員應依疾管署公告之「因應COVID-19(武漢肺炎)疫情，醫療照護工作人員個人防護裝備建議」，採取適當防護措施後，再進行治療。

## 執業場所防疫作為

- 器材及環境清潔消毒
  - 應視評估及治療器材使用頻率與治療環境受汙染之情形，適度加強清潔消毒之頻率。
- 本建議將視疫情狀況修訂，如有未盡事宜，請參考疾病管制署公告之相關指引。



## 嚴重特殊傳染性肺炎 ( covid-19 ) 居家與社區職能治療服務因應建議

作者：毛慧芬、莊博文、徐樂天、蔡宜蓉、張玲慧、  
沈明德、呂家誌、陳德群、林睿騏、施斌惠、  
紀彥宙、柯宏勳、蔡侑錄、林采威、  
曾翊庭、王玠鈞、廖莉婷

# 長照服務（居家/社區）是否持續提供 依據中央或該地方政府之公告為準



社團法人臺灣職能治療學會  
長照議題任務小組

若持續提供服務，以下提供服務前須  
注意之相關措施建議，敬請參考



居家服務



社區服務



社團法人臺灣職能治療學會  
長照議題任務小組



## 居家服務

- 訪視前案家狀況確認
- 治療師本身狀況確認
- 訪視時注意事項
  - 個人防護措施PPE穿戴相關建議





訪視前請先致電個案或家屬確認

\*同住者包含：個案、主要照顧者、其他家人、外籍看護

1. 確認個案及同住者\*是否為居家隔離，或自主健康管理期間？

是

- 暫停服務直到解除居家隔離 / 自主健康管理
- 通報單位督導，並通報個管或照專。

否

2. 確認個案及同住者14天內是否有執行 covid-19篩檢(包含快篩及PCR)

是

詢問篩檢原因及日期

PCR結果陰性且有證明

續問3.

快篩陰性，等待PCR結果

否

3. 確認個案及同住者是否有發燒、呼吸道症狀或類流感症狀。

是

- 建議暫停服務。
- 通報單位督導，做個案狀況列管。
- 篩檢PCR陰性或就醫症狀控制後再恢復服務。

否

4. 詢問TOCC並詳實記錄(前往訪視會接觸的個案/家屬/外籍看護)，是否有旅遊史及群聚史？

是

- 詳實紀錄，並建議進行篩檢。
- 通報單位督導，進行列管。
- 若繼續提供服務：視為高風險個案執行。

否

可提供服務，適用低風險或暫無風險個案分類



## 醫療院所COVID-19病人風險評估表 (TOCC)

下載網址：

<https://www.cdc.gov.tw/File/Get/EfVIjO0MdNzwhf5DIxRzQ>

類別	Travel History 旅遊史	Occupation 職業別	Contact History 接觸史	Cluster 群聚史
問題	最近14天內旅遊史？	您的職業為何？	您近期出入及接觸場所？	您近一個月群聚史？
評估項目	<input type="checkbox"/> 自身曾至國外旅遊。 ( 前往的國家： )	<input type="checkbox"/> 醫院工作者 ( 如醫事/非醫事人員、外包人力、實習生、醫學實驗室人員及衛生保健志工 ) <input type="checkbox"/> 交通運輸業 ( 如計程車、客運司機 ) <input type="checkbox"/> 旅遊業 ( 如導遊、觀光業者 ) <input type="checkbox"/> 旅館業 ( 如房務、客務接待、防疫旅館人員 ) <input type="checkbox"/> 航空服務業 ( 如航空機組人員 ) <input type="checkbox"/> 餐飲百貨業 ( 如商場、娛樂場所、外送人員 ) <input type="checkbox"/> 外交人員或外商公司	<input type="checkbox"/> 曾至醫院、診所就醫 <input type="checkbox"/> 曾接觸外國人士或至國外旅遊者之親友/家屬/同事 <input type="checkbox"/> 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所 <input type="checkbox"/> 野生動物與禽鳥接觸	有同住家人正在 <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自己健康管理 ( 到期日： )  <input type="checkbox"/> 家人有發燒或呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 朋友有發燒或呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 同事有發燒或呼吸道症狀

\*另有越南文、印尼文、英文版本。檢附於備註一





### 單位主管/督導掌握人員狀況

建議每日請治療師回報自我健康監測資料  
(包含體溫、是否有相關症狀等)

- 治療師本人是否為確診者/居家隔離/居家檢疫/自主健康管理 (接觸者或被匡列)

是



- 暫停提供服務至解除列管 (自主健康管理結束且PCR陰性)
- 掌握治療師與直接服務之個案家屬、單位其他治療師的接觸史，並主動告知家屬及個管單位，執行單位場所的清潔消毒。
- 協助治療師盤點聯繫原定約訪之個案並知會狀況，必要時調撥替代人力維持服務。

否



每次訪視前均須審視

- 是否有發燒 (體溫高於37.5) 或有以下任一症狀?  
咳嗽、呼吸短促、喉嚨痛、持續頭痛、失去嗅味覺、鼻塞、肌肉關節痠痛、腹瀉、噁心嘔吐、失去胃口

是



- 暫停提供服務。
- 建議進行COVID-19篩檢。
- 通報單位督導，進行就醫狀況列管。
- 就醫後症狀緩解，或PCR陰性後可以恢復服務。

否



可執行服務

確實執行服務前的狀況詢問，以及準備好相關的防護措施





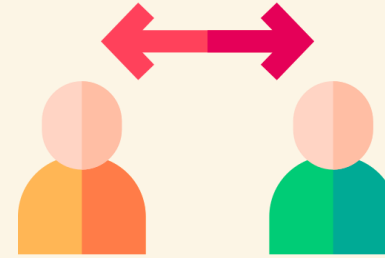
全程配戴個人  
防護措施  
(PPE)

建議所有人  
全程配戴口罩



手部不配戴  
戒指、腕錶、  
手鍊等物品

減少攜帶需  
重複使用之器材



盡可能  
減少接觸

居家環境保持通風  
非主要互動之其他家人  
維持社交距離



手部衛生

註：配戴口罩的相關規範，  
以疫情指揮規範為主。





### 目的：

- 正確使用，提升治療師自身安全，減少感染風險。
- 減少周邊環境感染、家屬、個案的感染風險。
- 盡量降低因為個人防護措施而對病人產生不良的影響。

### 預防傳染 — 呼吸道飛沫微粒

- 呼吸道飛沫微粒醫療處置 (AGP\*)：  
可能發生在個案有下列器材使用或照護工作中，如個案配戴呼吸器(BiPAP、CPAP)、氣管造口(氣切)、執行抽痰等動作。
- 呼吸道飛沫微粒產生行為(AGB\*)：  
個案有持續性的咳嗽、尖叫、大喊、嘔吐等行為。

\* AGP : aerosol generating procedure ; AGB : aerosol generating behavior





以居家服務會接觸到的個案狀況，概分成三種類別，分述各類別提供服務時建議使用的個人防護措施。

高風險

低風險

暫無風險

參考資料：

[PPE for community service providers for prevention of coronavirus\(COVID-19\), Victoria State Government](#)





高風險

低風險

暫無風險

服務對象為有旅遊史、接觸史或群聚史：

1. 本身或同住者為居家隔離/居家檢疫/自主健康管理期間，或與確診者有密切接觸而被匡列者。
2. 前述TOCC表單有旅遊史及群聚史。
3. 職業別：本身或同住者工作性質為covid-19傳播風險較高（如防疫旅館員工、邊境管制工作人員、長照機構服務人員、醫護人員、居住或訪問過衛生主管機關認定之高風險區域）





高風險

低風險

暫無風險

- 建議服務暫緩，直到傳染風險解除（如PCR陰性或解除列管）
- 若仍有必要的服務需求，則PPE建議如下：

	手部衛生	外科口罩	N95	面罩/護目鏡	手套	防潑水隔離衣
服務時間 無論接觸 時間長短	✓	✗	✓	✓	✓	✓





高風險

低風險

暫無風險

服務對象：

1. 具有可能感染COVID-19的相關症狀（如：咳嗽、呼吸短促、喉嚨痛、持續頭痛、失去嗅味覺、鼻塞、肌肉關節痠痛、腹瀉、噁心嘔吐、失去胃口）但沒有TOCC風險。
2. 意識狀況不佳、表達能力受限、或無法於服務期間佩戴口罩/保持社交距離之個案。
3. 無法得知個案或同住者TOCC相關訊息。





## 個人防護措施(PPE)建議



居家服務

高風險

低風險

暫無風險

### PPE建議：

	手部衛生	外科口罩	N95	面罩/ 護目鏡	手套	防潑水 隔離衣
短時間 (<15分鐘) 非肢體接觸的介入 (可以維持至少1.5公尺社交距離) (不包含AGP/AGBs)	✓	✓	✗	✗	✗	✗
較長時間 (>15分鐘) 或有肢體接觸的介入 (不限時間長短) (不包含AGP/AGBs)	✓	✓	✗	✓	✓	✓
進行 AGP 或在低風險個案服務 中存在 AGB 風險。	✓	✗	✓	✓	✓	✓

AGP：aerosol generating procedure；AGB：aerosol generating behavior

[上述解釋請見投影片p.8](#)



社團法人臺灣職能治療學會  
長照議題任務小組





高風險

低風險

暫無風險

服務對象：

1. 經SARS-CoV-2 核酸檢測(PCR)呈陰性。
2. 已康復的確診者且已解除列管七天以上。
3. 個案及同住者均無相關症狀、無TOCC風險（包含旅遊史、接觸史、職業及群聚史）、且能夠於居家訪視時間全程配戴口罩，遵守咳嗽禮儀者及儘量維持社交距離者。





## 個人防護措施(PPE)建議



居家服務

高風險

低風險

暫無風險

## PPE建議：

	手部衛生	外科口罩	N95	面罩 / 護目鏡	手套	防潑水隔離衣
在可以保持至少 1.5m 的距離的戶外提供非接觸的介入。	✓	✗ <sup>註</sup>	✗	✗	✗	✗
在無法保持 1.5m 距離的室內和室外提供有接觸的介入。 (不會暴露在血液、體液、接觸黏膜或不完整的肌膚)	✓	✓	✗	✗ ✓	✗ ✓	✗ ✓
提供介入時可能涉及接觸血液、體液、接觸黏膜或不完整皮膚。	✓	✓	✗	✓	✓	✓

視介入性質而需要，若介入活動會有接觸體液或黏膜風險（如進食、刷牙洗臉等盥洗訓練）則建議配戴。

註：是否建議從戶外活動，或對於配戴口罩的相關規範，仍須遵照疫情指揮中心規定。



社團法人臺灣職能治療學會  
長照議題任務小組



## PPE穿戴原則：

- 遵守相關穿脫順序、使用規範、拋棄及廢棄物處理原則。
- 居家服務單位須提供適切且足夠的防護用品。
- 進入服務前，務必與個案及家屬解釋PPE之目的及配戴的品項為何，減少因為PPE對個案或家屬產生之情緒影響。





## PPE穿戴注意事項：

1. 進入服務個案區域(案家)前必須正確穿戴 PPE。
2. 服務過程中應穿戴在正確位置並保持不能調整。
3. PPE 必須按照防止自我污染的順序緩慢而謹慎地移除。
4. 建議穿脫區有手部衛生設備及(感染性廢棄物)垃圾桶，無垃圾桶者建議請準備垃圾袋放置脫下的拋棄式裝備，綁緊後丟棄。





## 個人防護措施(PPE)建議



居家服務

低風險有AGP或AGBs或高風險情形下建議使用，如果用布質頭巾代替則建議一天工作結束之後再更換

5. 髮帽

6. 面罩/護目鏡

面罩固定於額頭並覆蓋髮帽外

3. 口罩

4. 防水隔離衣

1. 乾洗手

2. 手套

7. 第二層手套 包在隔離衣外

8. 檢查裝備/  
乾洗手後開始執行

穿上程序



4. 髮帽+乾洗手

3. 面罩+乾洗手

7. 口罩+乾洗手

5. 隔離衣+乾洗手

不可接觸隔離衣內部，由肩膀向外包捲脫除

1. 乾洗手

6. 內層手套+乾洗手

2. 第一層手套+乾洗手

8. 戴上新的口罩

脫下程序



### 可重複使用之護目鏡/面罩

- 護目鏡和一些防護面罩可重複使用，但在使用之間需要清潔和消毒。
- 如果護目鏡/防護面罩損壞或嚴重髒污，請將其丟棄。
- 每個工作人員都應對自己的護目鏡進行消毒和清潔，並在使用之間將其存放在乾淨安全的地方。

### 清潔程序：

- 手部清潔
- 將眼鏡/面罩放在乾淨的表面上
- 使用75%酒精濕巾進行清潔和消毒：
  - 先擦眼鏡內側，再擦外側
  - 再重複擦拭眼鏡的外部
- 在乾淨的表面上完全風乾
- 消毒後，如果眼鏡上有條紋難以看清，可以用肥皂和水清洗眼鏡或用乾淨的布蘸水擦拭以去除條紋
- 對放置眼鏡的表面進行消毒
- 完成上述步驟執行手部清潔



若持續提供服務，以下提供服務前須  
注意之相關措施，敬請參考



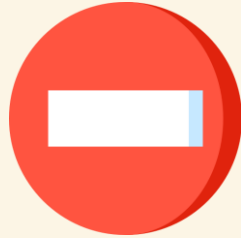
居家服務



社區服務



社團法人臺灣職能治療學會  
長照議題任務小組



向業務委託單位或主管單位確認當前服務規範



社區據點須遵守以下指引：

居家式、社區式、巷弄長照站、社區照顧關懷據點及失智據點 因應 COVID-19 防疫作為適用建議



與社區單位對口保持密切的聯繫，隨時注意狀況適時應變。







### 單位主管需掌握每位治療師的狀況

1. 治療師本人是否為確診者/居家隔離/居家檢疫/自主健康管理（接觸者或被匡列）

是

- 暫停提供服務至解除列管。
- **立即通知據點**，協助掌握治療師據點外的接觸史，配合疫調。
- 協助治療師盤點後續已經安排之據點活動，調撥替代人力維持服務，並做好內部的工作交接。

否

如期提供服務

治療師前往據點前請確認自身

1. 是否有發燒（體溫高於37.5）或有類流感症狀？

是

- 暫停提供服務一次。
- 立即通報單位督導，啟動替代人力盡量協助當天據點活動順利進行。
- 立即通報據點，以利相關的安排。
- 單位督導列管，進行後續的就醫或狀況追蹤。

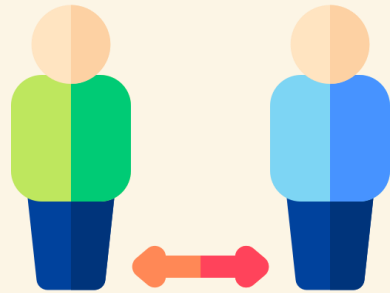
否

量測體溫並記錄。





全程  
配戴口罩



保持社交距離  
減少需近距離  
接觸的  
活動設計



使用肥皂洗手



環境及使用器材  
勤消毒

註：配戴口罩的相關規範，  
以疫情指揮規範為主。



# 我是職能治療師 我可以

- 遵守防疫原則，做好訪視前詢問及準備。
- 在符合疫苗施打的期間內盡快完成COVID-19疫苗接種。
- 每天做自我健康監控，隨時留意自身有無相關症狀；若出現症狀或接觸史，暫停服務並建議執行PCR篩檢。
- 服務返家後立即清潔，並更換身上衣物，消毒隨身物品。
- 評估個案或家屬是否因疫情而造成動機或情緒上的持續低落，必要時轉介醫療或心理健康資源。
- 若有需要，提供個案或家屬具有實證效力的COVID-19相關衛教資訊或訊息獲得管道。



# 我是單位經營者 我可以

- 訂定單位內的防疫規範（包含訪視規範、自主健康管理回報規範、感染控制規範、替代支援人力啟動流程）並落實執行，隨時掌握單位內專業人員之健康狀況。
- 若單位專業人員確診或經由衛生主管機關匡列隔離，需暫停服務，建議立即啟動替代支援人力流程並進行工作交接。
- 準備足夠的個人防護裝備(PPE)及消毒設備提供單位人員使用。
- 隨時注意政府相關防疫訊息，做好因應策略及消息佈達，規劃疫情相關的繼續教育課程。
- 若專業人員服務地方為衛生主管機關公布之疫情熱區，則建議該專業人員定期執行篩檢。（維持專業人員健康狀況及心理情緒狀態）



# Formulis Pasien Penilaian Risiko COVID-19

Kategori	Travel history Riwayat perjalanan	Occupation Pekerjaan	Contact history Riwayat kontak	Cluster Kelompok pergaulan
Pertanyaan	Tempat wisata yang Anda kunjungi dalam 14 hari terakhir?	Pekerjaan Anda?	Lokasi atau tempat yang Anda kunjungi?	Teman / orang lain yang Anda dekati dalam 1 bulan terakhir?
Penilaian Evaluasi	<input type="checkbox"/> Berwisata ke luar negeri (Negara yang dikunjungi: )	<input type="checkbox"/> Industri perobatan / rumah sakit (mis: Tenaga medis / non-medis, tenaga outsourcing, mahasiswa magang, <b>laboran dan</b> tenaga medis sukarelawan dll.) <input type="checkbox"/> Industri transportasi (mis: supir taksi, sopir bus dll.) <input type="checkbox"/> Industri pariwisata (mis: pemandu wisata, <b>industri turis</b> dll.) <input type="checkbox"/> Industri perhotelan (mis: housekeeping, resepsionis, <b>staf hotel karantina</b> dll.) <input type="checkbox"/> Industri penerbangan (mis: pramugari/ pramugara, pilot dll. ) <input type="checkbox"/> <b>Industri restoran/makanan&amp;minuman dan industri perbelanjaan (mis: mall, tempat hiburan, pengantar makanan dll.)</b> <input type="checkbox"/> <b>Perwakilan diplomat dan karyawan perusahaan asing</b> <input type="checkbox"/> Lainnya:	<input type="checkbox"/> Rumah sakit / klinik <input type="checkbox"/> <b>Berkontak langsung dengan orang luar negeri atau berwisata ke luar negeri</b> <input type="checkbox"/> Mengunjungi bandara, lokasi wisata, dan tempat-tempat yang ramai turis <input type="checkbox"/> Berinteraksi dengan hewan liar atau jenis burung <input type="checkbox"/> Lainnya:	<input type="checkbox"/> Keluarga / teman yang tinggal bersama <input type="checkbox"/> Pasien isolasi rumah <input type="checkbox"/> Pasien karantina rumah <input type="checkbox"/> Melakukan pemeriksaan kesehatan (tanggal kedaluwarsa: bulan / tanggal ) <input type="checkbox"/> Anggota keluarga anda juga mengalami gejala demam, batuk, pilek atau gangguan pernapasan <input type="checkbox"/> Teman anda juga mengalami gejala demam, batuk, pilek atau gangguan pernapasan <input type="checkbox"/> Rekan kerja Anda juga mengalami gejala demam, batuk, pilek atau gangguan pernapasan

# Mẫu đánh giá người có nguy cơ nhiễm COVID-19

Thể loại	Travel history Lịch sử du lịch	Occupation Nghề nghiệp	Contact history Lịch sử tiếp xúc	Cluster Giao tiếp cộng đồng
Câu hỏi	Lịch sử du lịch trong 14 ngày qua?	Nghề nghiệp của bạn là gì?	Nơi bạn đã từng đến và tiếp xúc trong thời gian gần đây?	Lịch sử giao tiếp cộng đồng của bạn trong 1 tháng qua?
Hạng mục để đánh giá	<input type="checkbox"/> Tôi đã từng đi du lịch nước ngoài (Quốc gia đã từng đến: )	<input type="checkbox"/> Nhân viên trong bệnh viện  (ví dụ: nhân viên y tế/không phải nhân viên y tế bao gồm nhân lực thuê ngoài, sinh viên thực tập, nhân viên phòng thí nghiệm và tình nguyện viên y tế...)	<input type="checkbox"/> Đã từng đến bệnh viện, phòng khám khám bệnh  <input type="checkbox"/> Bạn bè/người thân/đồng nghiệp đã từng tiếp xúc với người ngược ngoài hoặc đi du lịch nước ngoài  <input type="checkbox"/> Đã từng tới sân bay, địa điểm du lịch và những nơi thường xuyên tiếp xúc với người ngoại quốc  <input type="checkbox"/> Tiếp xúc với các loài chim và động vật hoang dã  <input type="checkbox"/> Khác:	<input type="checkbox"/> Bạn có ở cùng người nhà không?  Và người nhà của bạn có đang <input type="checkbox"/> Cách ly tại nhà  <input type="checkbox"/> Theo dõi (kiểm dịch) tại nhà  <input type="checkbox"/> Tự chủ quản lý sức khỏe (ngày hết hạn: ngày      tháng      )  <input type="checkbox"/> Người thân cũng bị sốt hoặc có triệu chứng bệnh hô hấp  <input type="checkbox"/> Bạn bè cũng bị sốt hoặc có triệu chứng bệnh hô hấp  <input type="checkbox"/> Đồng nghiệp cũng bị sốt hoặc có triệu chứng bệnh hô hấp

## COVID-19 Patient Risk Assessment Form

Category	Travel history	Occupation	Contact history	Cluster
Question	What is your travel history within the last 14 days?	What is your occupation?	What is your recent contact history, and what places have you been to?	Have you been in large crowds (in clusters) in the past month?
Evaluation Item	<input type="checkbox"/> I have travelled overseas (Countries visited: )	<input type="checkbox"/> Healthcare worker (e.g., medical/non-medical personnel, including outsourced worker, intern, <b>laboratory personnel</b> and healthcare volunteer.) <input type="checkbox"/> Transportation industry (e.g., taxi driver and coach driver.) <input type="checkbox"/> Tourism industry (e.g., tour guide and <b>tour operator</b> .) <input type="checkbox"/> Hotel industry (e.g., housekeeper, receptionist, and <b>quarantine hotel staff</b> .) <input type="checkbox"/> Airline industry (e.g., aircrew.) <input type="checkbox"/> <b>Food and beverage industry or general merchandise industry</b> (e.g., department store/shopping mall, entertainment venue, food delivery service.) <input type="checkbox"/> <b>Diplomat or employee at an international company</b> <input type="checkbox"/> Others:	<input type="checkbox"/> Have been to hospitals, clinics for treatment <input type="checkbox"/> <b>Have come into contact with friends, relatives/family members/colleagues who have travelled abroad or foreign nationals</b> <input type="checkbox"/> Have been to airports, tourist attractions, and other places frequently visited by foreigners <input type="checkbox"/> Have come into contact with wild animals, poultry and birds <input type="checkbox"/> Others:	<input type="checkbox"/> Living with your family, and your family members are currently <input type="checkbox"/> Undergoing isolation at home <input type="checkbox"/> Undergoing quarantine at home <input type="checkbox"/> Managing their own health (until _____ month/date) <input type="checkbox"/> Family members also have a fever or respiratory symptoms <input type="checkbox"/> Friends also have a fever or respiratory symptoms <input type="checkbox"/> Colleagues also have a fever or respiratory symptoms

# 參考資料：

衛生福利部疾病管制署網站

- 嚴重特殊傳染性肺炎：[醫療照護機構感染管制相關指引](#)
  - 醫療院所COVID-19病人風險評估表
  - 居家式、社區式、巷弄長照站、社區照顧關懷據點及失智據點因應COVID-19防疫作為適用建議
  - 因應COVID-19基層診所感染管制措施指引
  - 個人防護裝備使用建議
- [嚴重傳染性肺炎病例定義](#)
- [嚴重特殊傳染性肺炎確診個案處置及解除隔離治療條件110.06.23版](#)

[COVID-19 Guidance：Home and Community Care Provider, Ontario Ministry of Health](#)

[COVID-19: guidance for supported living, UK](#)

[Community Service-all sector-COVID-19](#)

[PPE for community service providers for prevention of coronavirus\(COVID-19\), Victoria State Government](#)

[Guide for home care providers, Australian Government Department of Health](#)

資料整理、投影片製作：曾翊庭、林睿騏



社團法人臺灣職能治療學會  
長照議題任務小組





# 職能治療師在COVID-19衝擊下的 Mental Health Program

作者：呂家誌、陳德群、張自強

# 目標

在covid-19疫情下，仍能維持足夠量能協助急、慢性住院的精神病人穩定接受治療

在covid-19疫情下，對於社區精神病人提供不同類型支持性服務，替代原群聚型態之支持性服務，以確保社區病人服務不中斷。

提供第一線工作人員及病人照顧者，因應covid-19及原有照顧壓力雙重壓力下，如何調整生活型態及因應生活壓力之策略

# 醫院端-人員及活動空間安排

## 人員 控管

- 進行分倉分流，負責不同病房的職能治療師安排在不同辦公空間
- 治療師到各病房內帶領病房團體，避免治療師及病人之間交叉感染

## 感染 監測

- 每天進行體溫測量及回報有無發燒及腹瀉症狀
- 辦公空間採簡易隔間，避免人員有過多面對面接觸

## 器材 消毒

- 活動器材使用前後會用酒精消毒或拋棄式護套

# 醫院端-服務內容

## 調整團體流程

規定所有病人活動全程戴口罩

活動開始前，所有病人都先去洗手

活動結束後，所有病人鼓勵去洗手

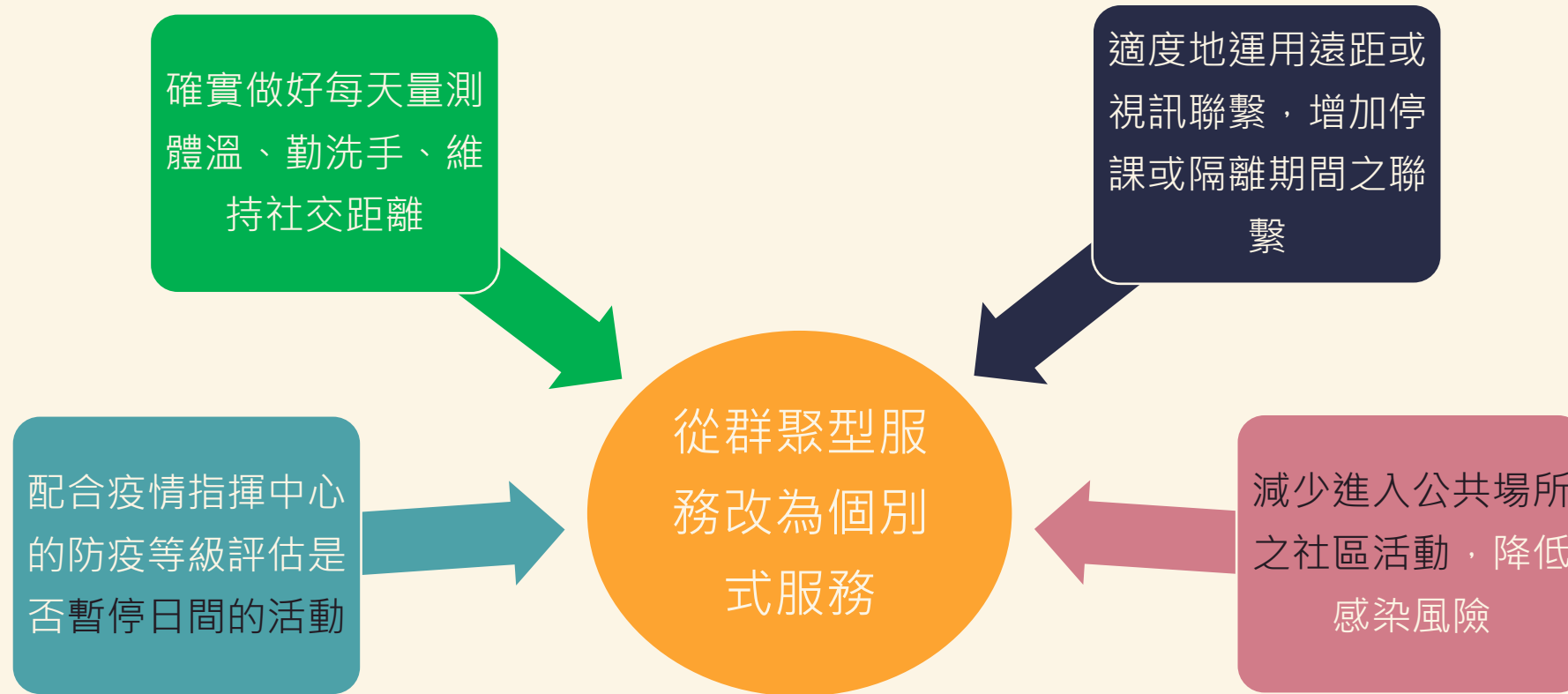
活動過程中保持梅花座，以維持適當之社交距離

## 重新設計活動內容

活動安排盡量以個人可完成的活動內容為主，減少病人之間過多接觸

將covid-19衛教知識融入活動主題中，加強病人對疾病的瞭解，降低病人之焦慮

# 社區復健端-因應疫情的服務型態調整



# 社區復健端-因應服務型態調整

## 盤點機構資源

- 人力調度能量是否足以因應轉換後之服務型態
- 維持轉換後服務型態的交通工具是否足夠
- 轉換服務型態後，各類資源是否仍能持續支應服務不中斷

## 服務對象需求評估

- 調整服務型態後，對象生活型態是否仍維持穩定
- 服務對象須調整之服務內容為何

## 外界環境評估

- 疫情變化及政府因應措施對於工作人員的影響及服務風險評估

# 社區復健端-服務內容調整



提供居家型態之工作復健訓練



提供個別化居家復健模式，並以電話關心、提醒維持居家生活型態，提供情緒支持



運用科技提供居家訪視服務，使用Google Map進行定位，特殊狀況在LINE工作群組中回報，專責人員處理協助返診及短期住院



協助社區精神病人接種疫苗並追蹤

# 社區復健端-因應疫情的服務內容

## 生活維持

- ADL：每日生活安排、休閒活動建議、人身清潔督促、居家環境整理、金錢運用規劃
- 健康維護：回診提醒/代領藥、排藥訓練、維持服藥規律性、體重飲食控制、血糖監測
- 工作：居家代工、職場防疫規定提醒
- 家庭：家屬照顧技巧練習及心理支持
- 資源申請：協助各類補助、紓困方案申請

## 情緒支持

- 支持性會談
- 門診調藥(視訊/實體)
- 陪同外出、從事符合防疫措施的休閒活動

## 危機處理

- 協助連結短效針劑資源
- 入院安排(聯繫床位及PCR檢測)

## 疫苗

- 疫苗接種造冊、接種當日交通接送、接種後副作用追蹤及處理





# 針對第一線工作人員及病人照顧者

## Care the Carer

第一線醫療急救照顧者該休息時就要休息，  
以維持身心最佳狀態

將照顧者形成小團體，在團體中討論事件壓力、  
分享個人的心得，並鼓勵討論壓力處理方式

帶領簡單肢體放鬆運動、搭配調整呼吸的瑜珈、  
輕音樂搭配繪畫的抒發情緒...等

結並給予正向及健康的處理模式，以協助照顧者能夠  
持續且健康的回歸正常的工作或生活

降低第一線醫療急救照顧者或是照顧者在照顧上的壓力

# 針對第一線工作人員及病人照顧者





## 如何提供民眾有關減緩COVID-19 衝擊的建議

- 「停」：靜下心，理性面對，避免過度恐慌
- 「看」：檢視我們每日的日常生活活動，辨識生活中的紅綠燈
- 「聽」：透過正式的管道，獲得最新、最正確的防疫資訊

作者：陳德群、陳韻玲、王志元、楊子鑫、林昶霆、  
楊昀霖、張開、陳宜男、蘇佩綺

- 自2019年底，中國武漢地區爆發COVID-19（武漢肺炎）疫情至今，臺灣也陸續有境外移入及本土的確診病例發生。中央流行疫情指揮中心公告的各項防疫措施，一定程度影響了民眾的日常生活習慣。新型冠狀病毒的高傳染力，以及尚未研發出有效治療的藥物，加上國際間疫情升溫、媒體持續性的報導，使民眾在防疫期間感到壓力倍增。面對不知何時會結束的疫情，無法如常安排未來的計畫，又多了幾分緊張與焦慮。
- 職能治療師從專業的觀點，提供「停、看、聽」的建議，幫助民眾在生活中能有效抗疫，減少過多的焦慮，重拾生活品質！

## 「停」：靜下心，理性面對，避免過度恐慌

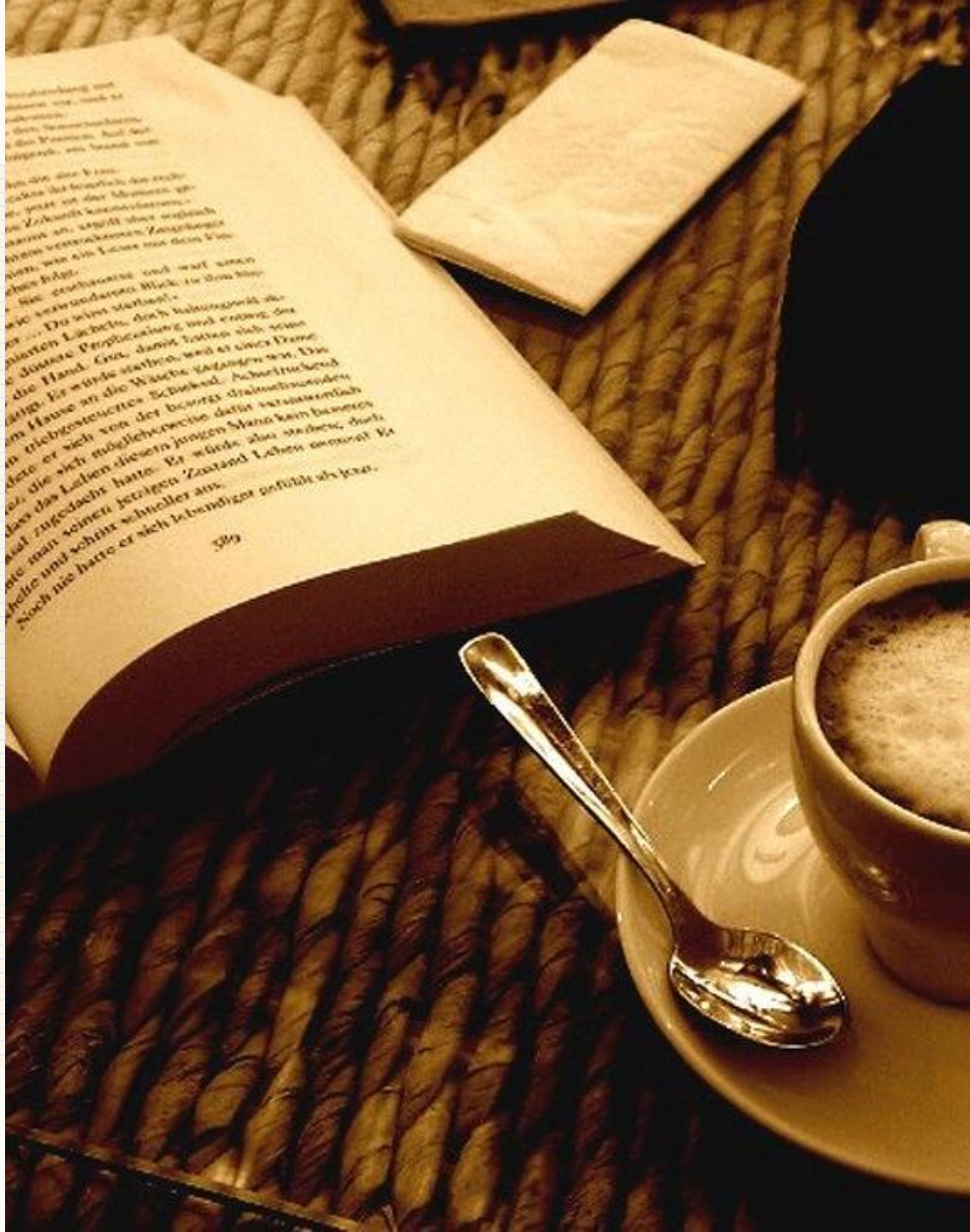
- 疫情雖然對我們的健康帶來風險，其實並不是24小時都在高度風險中，要一直繃緊神經面對它，而是在關鍵的時候特別注意就好

## 「看」：檢視我們每日的日常生活活動，辨識生活中的紅綠燈

- 花5分鐘好好想一想，從起床開始，一整天會去做哪些事情，判斷從事這些活動時可能的感染風險，可分為下面三級：
  - 紅燈-風險高：避免從事該活動，或採取較高的防護措施，或考慮替代方案。
    - 逛人潮眾多的夜市享用美食風險高，就需全程正確佩戴口罩，避免邊走邊吃，改外帶回家裡享用，或是使用外送平台。
    - 原本到醫院復健的長輩，改為保持固定的外出頻率與時間，以維持活動量、避免衰退，或申請長照居家專業服務的相關資源。
  - 黃燈-風險中等：仍然可以從事，採取必要的防疫措施即可照常進行，不需過度緊張。
    - 搭乘電梯時將口罩戴好，避免交談，可改用手肘或是無筆芯的原子筆按壓按鍵。
    - 原本跟同事們邊吃午餐邊聊天，可調整為各自先用餐，注意咳嗽禮節，吃完戴上口罩再聊天。
  - 綠燈-風險低：可以如常進行。
    - 在家吃飯、聽音樂、泡茶、做點心、登山、騎車兜風、到空曠戶外放鬆身心等，都可以照常進行。

## 「聽」：透過正式的管道，獲得最新、最正確的防疫資訊。

- 3C產品普及，資訊來源及管道眾多，但也有假訊息氾濫的情形。
- 透過疾管署官方網站、疾管署官方LINE帳號「疾管家」、以及中央流行疫情指揮中心的記者會等獲得正確、有助於自己面對疫情的資訊，避免受到假訊息的干擾，產生不必要的恐慌。也可以運用學到的相關防疫知識，讓家裡成為一個安全、放心、可以充分休息的環境。
- 分析過自己的生活型態後，可以為抗疫生活作好新的準備和規劃，提醒自己在必要的時機採取適當防疫措施就好，在疫情中仍然過著自己滿意的生活



## 治療師在面對COVID-19時應注意的權益

- 勞動權益面
- 職場安全
- 紓困與補償

作者：吳益芳、林睿騏、侯雅倫、紀彥宙、郭穠榛、陳貞夙、陳德群、黃上育、楊凱晴、詹博喬、蔡沛潔



# 勞動權益面

## 一、治療師於醫療(事)機構從事防疫相關工作者，應可以請領津貼（嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例（後稱防疫條例）第2條規範）

- 嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例  
<https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?pcode=L0050039>
- 執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵要點  
<https://covid19.mohw.gov.tw/ch/cp-4847-52289-205.html>

## 二、治療師若有因從事防疫工作而致傷亡，可獲相關補償

- 防疫條例第2條
- 第五類傳染病防治工作致傷病或死亡補助辦法  
<https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?pcode=L0050027>

## 勞動權益面

三、治療師經各級衛生主管機關認定應接受居家隔離、居家檢疫、集中隔離或集中檢疫者；或為照顧生活不能自理之受隔離或檢疫者，而請假或無法從事工作之家屬，經主管機關認定可請領津貼。（防疫條例第3條）

- 治療師因非自願隔離或為照顧生活不能自理之受隔離者，其雇主應給予防疫假，且不得以事假或其他特別假期處理，亦不得扣全勤獎金。（防疫條例第3條）
- 相關詳細說明：紓困補償常見問題 <https://covid19.mohw.gov.tw/ch/cp-4888-52926-205.html>

四、雇主若請假時間給予薪資，則給付薪資之兩倍得免稅（防疫條例第4條）（可鼓勵雇主給薪）

- 相關詳細說明：員工防疫假之核假與給薪

<https://www.fblaw.com.tw/tw/news/legalnews?dbid=6092104727>

<https://www.cna.com.tw/news/firstnews/202106023001.aspx>

## 勞動權益面

五、雇主如未能提供必要之預防設備或措施，勞工得拒絕指派前往疫區提供勞務。雇主如強行要求，且未提供必要之預防設備或措施致勞工有權益受損之虞，勞工得終止勞動契約，並要求雇主給付資遣費。（因應嚴重特殊傳染性肺炎（武漢肺炎）職場安全衛生防護措施指引→肆、勞工自主防護及權益保障事項）

- 資料來源：<https://laws.mol.gov.tw/FLAW/FLAWDAT0202.aspx?id=FL092795>

## 六、**勞動部安心就業計畫實施日期延長至2022/6/30**

- 經與雇主協商同意減班休息實施期間達30日以上，並由地方勞工行政主管機關列冊通報的減班休息勞工，可申請無薪假補助

<https://www.wda.gov.tw/cp.aspx?n=A25A31DE8D66F1C6&s=C854C291571A68B5>

# 勞動權益面

## 七、減班（無薪假）注意事項

- 提醒：雇主是否有與你重新討論、選擇工作內容（契約重新議定）才進行減班，**因雇主仍應經勞工同意，否則無效仍應支付全數薪資。**
- 按月計酬全時勞工，其每月工資仍不得低於基本工資。
- 實施減少工時及工資期間，以不超過3個月為原則。如有延長期間之必要，應重行徵得勞工同意。
- 參考資料：  
因應景氣影響勞雇雙方協商減少工時應行注意事項<https://www.mol.gov.tw/media/77497/因應景氣影響勞雇雙方協商減少工時應行注意事項.pdf>  
勞動部專區：<https://www.mol.gov.tw/topic/3067/14531/>

## 八、兼職提醒

- 如為固定班別及工時，且領的款項為薪資者，應留下約定工時的文字紀錄或合約，以保障相關權益。

# 職場安全

## 雇主端

- 職場應備有足夠之口罩或防護裝備提供治療師執行業務，且不得禁止治療師戴口罩
- 加強工作環境消毒

## 治療師端

- 加強個人衛生行為，如定期量測體溫及常洗手
- 接觸高危險個案的治療師務必採取必要保護措施，例如傷口接觸務必戴手套，上班時間全程配戴口罩，必要時得戴面罩……等等
- **若未能讀取健保卡之單位務必詢問TOCC，遇有高風險者應停止執行業務並通報相關單位（例如有呼吸道症狀且有明確旅遊史者），如有呼吸道症狀但無法確認者可建議個案休息。（目前政府已開放非健保特約單位可申請特定地區旅遊及接觸史VPN查詢作業，網址：  
[https://www.nhi.gov.tw/Content\\_List.aspx?n=8FD3AB971F557AD4&topn=5FE8C9FEAE863B46&upn=90A10EAD4E5C2EDD](https://www.nhi.gov.tw/Content_List.aspx?n=8FD3AB971F557AD4&topn=5FE8C9FEAE863B46&upn=90A10EAD4E5C2EDD)）**



## 針對醫事機構、醫事人員受嚴重 特殊傳染性肺炎影響之紓困措施

資料來自衛生福利部網站covid-19專區

# 紓困與補償

## ■ 醫事機構(職能治療所)

- 醫事機構可依據衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療(事)機構事業產業補償紓困辦法申請紓困或補償 <https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?pcode=L0050043>
- 有關停業標準之認定，會由主管機關處理(紓困辦法第8條第1項：受中央流行疫情指揮中心或衛生主管機關**書面通知**停業而業務中斷。)，但請備妥任何有利證據或相關單據，例如服務案量減少、財物損失、主管機關請你暫停服務之訊息(不論是line公文或電話等等)
- **詳細實施措施請參考醫療(事)機構受嚴重特殊傳染性肺炎影響之紓困措施**  
<https://covid19.mohw.gov.tw/ch/cp-5190-61157-205.html>

## ■ 長照機構

- 紓困4.0方案 <https://covid19.mohw.gov.tw/ch/cp-5193-61208-205.html>

## 紓困與補償

- 其他個人工作室形態存在之企業(有稅籍登記之**商業服務業者**)
  - 110年5、6、7月任1個月營收較108年同月或110年3至4月月平均減少五成以上，按本國全職員工數乘以4萬元發給定額補貼款
  - [https://www.moea.gov.tw/MNS/COVID-19/content/Content.aspx?menu\\_id=35599](https://www.moea.gov.tw/MNS/COVID-19/content/Content.aspx?menu_id=35599)
- 治療師個人
  - 無薪假補償
  - **勞動部勞工保險局 勞工紓困貸款**  
<https://www.mol.gov.tw/topic/44761/48532/?roleL1=48551&roleL2=48569>



# 受嚴重特殊傳染性肺炎影響而停診(業) 醫療(事)機構補償-補充說明

## ■ 停業醫事機構之申請補償基準

- 分為全面停業及部分停業
- 須經地方衛生主管機關書面通知而停業者，方得申請補貼
- 紓困貸款及獎勵措施可洽衛生福利部醫事司



20210611版

要件主體	全面停診	部分停診
滿一年以上之健保特約醫事機構	<p>擇一申請：</p> <p>1. 前一年同期之健保申報醫療費用點數(一點以新臺幣一元計算，不包括藥費及特殊材料費)及掛號費</p> <p>2. 停業原因存續期間所應支出之基本人事費、維持費及掛號費</p>	<p>整體醫療費用未及前一年同期者，停業原因存續期間所應支出之基本人事費、維持費及掛號費</p>
未滿一年之健保特約醫事機構	<p>停業原因存續期間所應支出之基本人事費、維持費及掛號費</p>	<p>停業原因存續期間所應支出之基本人事費、維持費及掛號費</p>
非健保特約醫事機構	<p>停業原因存續期間所應支出之基本人事費、維持費及掛號費</p>	<p>停業原因存續期間所應支出之基本人事費、維持費及掛號費</p>



## 面對COVID-19，對治療師進修的建議

- 網路教學方式
- 實體教學方式
  - 開課單位
  - 學員
- 實習教育的建議

作者：周映君、陳官琳、王湑妮、陳顥齡、黃百川、黃千瑀、楊尚育、鄧雅凌、張嘉玲、黃湘涵、涂育嫻、尤苑薈

## 前言

- **COVID-19(嚴重特殊傳染性肺炎)**已造成全球大流行，目前對於此病毒仍存有許多的未知，然而這個流行疾病已經威脅到我們的健康與安適感，且大大地影響人們的生活、人際社會、以及學習型態。在此疾病流行期間，基於減少人們社交接觸、避免群聚感染的防疫原則，人們的學習方式將會有劇烈的改變，需要更積極的結合AI科技，在教學或學習上做出因應與調整。依課程進修方式的改變，學會提出以下建議提供會員或開課單位參考：

## 網路教學方式

- 遠距視訊學習已是不可避免的學習趨勢，無論是同步(直播)教學或者非同步教學皆是可行的方式，惟須注意網路安全，盡量使用資安風險少的遠端視訊軟體，優先使用國內產品。根據目前教育部建議的同步教學軟體如下
  - *CyberLink U Meeting*
  - *Microsoft Teams*
  - *Cisco WebEx*
  - *Adobe Connect*
  - *Google Hangouts Meet*
  - **Jitsi Meet ( 開源軟體 )**

## 網路教學方式

- 同步(直播)教學需要考量教師端與學生端的網路環境，例如網路流量、手機或電腦連線品質等可能會影響畫面與影音流暢度，進一步影響師生的學習互動品質。
- 同步教學資源可查詢教育部防疫不停學-線上教學便利包  
(<https://learning.cloud.edu.tw/onlinelearning/#content-4>)
- 非同步教學則可以利用攝影機預錄或者以evercam錄製後存檔，再放置教學平台中或youtube頻道播放，與學員的互動則可以討論區代替之。

## 網路教學方式注意事項

- 網路教學可能會牽涉到智慧財產權的議題，建議教師須在首頁、影片或教材上加註警語，例如：本影片或教材內容僅供本次課程學員學習使用，非經教師同意，不得以任何形式轉載、散佈、重製、公開播送、出版或發行本影片內容，如有侵權行為需自負法律責任。
- 同時建議開課單位在學員報名時須要求簽結不會侵犯智慧財產權的同意書。

## 網路教學方式參考 (1)

- 同步(直播)教學，以臨床推理課程為例：
  - 教師可在課堂中使用視訊會議軟體(如Zoom, Google Meet)提供之螢幕分享或螢幕共用功能提供學生模擬個案情境，做為臨床推理教學之教材。
  - 教師可在課堂中讓學生分組以通訊軟體(如Line、Google Meet等)進行臨床案例之分組討論，並讓學生透過視訊會議軟體分享討論結果，教師再提供學生回饋。

## 網路教學方式參考 (2)

- 非同步教學，以臨床見習課程為例：
  - 教師可使用行動學習教學平台(如Tronclass)或Youtube頻道提供學生臨床評估或介入之教學影片，做為臨床見習教學之教材。
  - 學生可透過行動學習教學平台繳交觀看教學影片後之個人或分組作業，教師再提供學生回饋。



# 線上考試方式

## ■ 線上筆試

- 教師可使用行動學習教學平台(如Tronclass)或Google表單設計線上測驗，並可透過控制測驗開啟及關閉時間之方式力求測驗之有效性。

## ■ 線上實作考試

- 教師可使用行動學習教學平台(如Tronclass)提供學生實作考試之題目，學生可透過行動學習教學平台上傳考卷作答畫面或實作影片，以完成實作考試之要求。

## 實體課程教學方式

- 若須採用實體上課方式的課程，請遵守政府的防疫政策進行開課。
- 學會根據中央流行疫情指揮中心公告之社交距離指引以及公眾集會指引，對於開課單位與參與學員建議如下

## 實體課程開課建議--開課單位

### ■ 課前準備

- 靜風下，室內保持1.5公尺，室外保持1公尺的距離，因此場地選擇請以小班制、大教室，開課人數佔教室座位數的50%以下為原則。
- 事先安排好梅花座的標誌讓學員依標誌就座，盡可能安排固定座位或保留就座紀錄。
- 提醒學員若有發燒(額溫 $\geq 37.5$  C或耳溫 $\geq 38.0$  C)或呼吸道症狀應在家休息，不要來上課。
- 請學員填寫旅遊史與接觸史(TOCC)調查表，降低群聚風險。
- 提醒學員需自備防護用品(如口罩、手套、護目鏡...等)並勤洗手。

## 實體課程開課建議--開課單位

### ■ 開課當天

- 加強防範嚴重特殊傳染性肺炎與維持個人衛生習慣之衛教溝通需明顯告示在海報或螢幕上，內容可至衛生福利部疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>) 下載利用。
- 當天上課前與上課後須執行場地與設備的清潔與消毒，包含地面、桌椅、門把、講桌、電腦鍵盤、滑鼠、麥克風、簡報器...等。
- 工作人員須全程戴口罩，入口處量測學員體溫、備酒精或乾洗手液供學員使用，簽到、簽退處需標誌相距一公尺的排隊距離，請學員拿自己的筆簽到退，若使用開課單位的筆則需消毒。

## 實體課程開課建議--開課單位

### ■ 開課當天

- 若當天有學員突然發燒或出現呼吸道症狀時，務必要求其戴上口罩，暫時留置隔離空間(通風良好且非出入口)直至其返家或就醫，工作人員同時須回報開課單位負責人，必要時撥打1922防疫專線請求下一步指示。
- 如場地沒有足夠社交距離的空間，請學員務必戴上口罩，不要飲食。
- 有身體接觸的實作課程，請學員須戴上口罩、手套，甚至是護目鏡以隔絕飛沫接觸。
- 若需用餐，須確保有足夠社交距離或「分時分眾」用餐，並提醒學員用餐時勿交談。

# 實體課程開課建議--學員

## ■ 上課前

- 須留意自身健康狀況，如有發燒或呼吸道症狀請通知開課單位取消報名。
- 依照課程需求檢視並備齊自身的防護用品。
- 請配合開課單位據實填寫旅遊史與接觸史。

## ■ 上課當天

- 如需搭乘大眾運輸交通工具前來上課地點，或須搭電梯至上課樓層等密閉空間，請佩戴口罩。
- 進教室之前請配合工作人員指示，先量體溫、洗手或噴酒精消毒雙手，如有發燒請勿進入教室。
- 請依工作人員指示就座，並記得周遭離自己座位最近的學員姓名與位置。如果座位安排無法保持社交距離，請全程戴上口罩。

## 實體課程開課建議--學員

- 上課當天
  - 在教室中請勿飲食或交談，如有因身體特殊狀況(如低血糖)需要進食，請自行至教室外面。
  - 實作課程開始前須先洗手，戴上口罩與手套，結束後也須洗手，避免碰觸臉、口、鼻。
  - 課程設計若包含分組討論，請學員全程配戴口罩，每組之間皆要拉開距離。
- 以上建議依中央流行疫情指揮中心公告之指引為主，亦會隨著指引修正而修正。為免社區或群聚感染造成疫情擴散，學員自身務必提高健康維護與安全自覺方為首要。

## 實習教育的建議

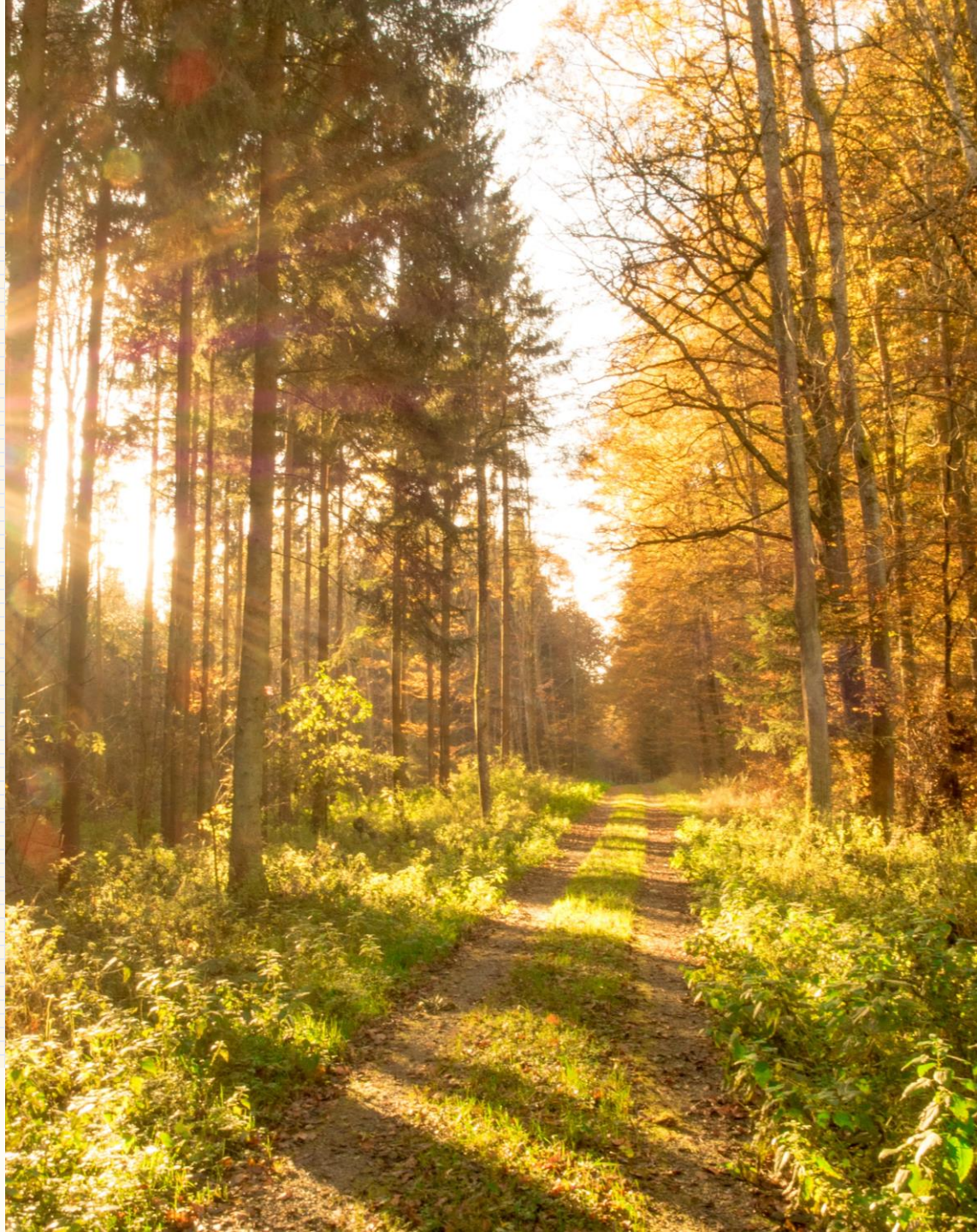
- 職能治療學生在校學習方式依教育部與各校規定進行，惟實習課程須依疫情變化而採取因應策略，世界職能治療師聯盟最低教育標準的聲明

(<https://www.wfot.org/news/2020/covid-19-and-wfot-minimum-education-standards-statement>)中提到，實習安排的精神在於學生是否能學習到以生物心理社會方式來與人(個案)合作，不拘泥於診斷或實習場所，值此疫情期間，建議各校教導學生珍惜目前仍保有的實習機會，並時時留意社區傳播情況是否衝擊到學生實習安排，事先討論做出規劃。



## 實習教育的建議

- 若在疫情越趨嚴峻，又須符合實習教育目的與實習時數的條件下，建議可採取的策略如下：
  - 事先清查各校簽約之教學醫院的實習安置餘額，以便機動性安排學生實習。
  - 倘若學生依衛福部、教育部或實習單位要求，需退出實習單位，實習教育形式可以考慮以安排角色扮演、模擬個案或情境替代，配合業師共同合作教學、問題學習個案討論、影片評估、實證討論與個人學習反思等學習策略來達成學習成效。
  - 開發不同的實習領域或採用遠距健康照護(telehealth)的實習方式，如參考美國職能治療教育認證會議之建議(<https://acoteonline.org/covid19-update-4-14-20/>)，讓學生以視訊會議軟體帶領有需求的個案進行線上團體，以學習如何以遠距的方式將職能治療服務輸送到需要的個案中。



## 國際OT 組織對COVID-19的建議

- **World Federation of Occupational Therapists (WFOT)**
- **World Federation of Mental Health (WFMH)**
- **American Occupational Therapy Association (AOTA)**
- **Occupational Therapy Australia (OTA)**
- **The Royal College of Occupational Therapists (RCOT)**

作者：蔡宜蓉、詹佩穎、黃俐貞、陳韻玲、張玲慧、  
張鳳航、吳建德、陳思帆、王湑妮、李怡欣、張家妤、  
廖研蒲、葉淨維、謝孟璇

# 前言

- 「職能」為人生活中所有想要、需要、或被期待做之具有意義的活動，然而由於COVID-19持續蔓延，對全世界的個體、家庭及社區的生命、健康及安適感造成重大影響，限制許多活動的參與，這是我們的社會需要理解的。
- 職能治療師了解這樣的阻礙將影響人們的生活品質及身心健康，可以協助人們發展相對應的策略，像是對個人、家庭及社區，調整日常作息的安排，改善社交、環境及輔具科技應用，以維持身心健康。
- 此外，職能治療之執行，也需配合政策規範作出調整。職能治療學會藉由分享以下資訊，協助職能治療之臨床工作者、教育者、學生等，即時應對現今嚴峻的情況。

# World Federation of Occupational Therapists (WFOT)

- 因疫情限制了人與人直接接觸的情境，世界職能治療師聯盟針對職能治療師教育最低標準( **Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists**)聲明，提出職能治療教育提供者需要使用線上教學；為了繼續研究進行，研究者也需要調整研究方法、收案及介入方式。
- 臨床實習( **Practice placements**)在治療師教育最低標準中是不可或缺的，目前的標準需要至少1000小時的實習時數，且需要因應不同國家的情境與資源差異來動態調整這些時數的認定方式。
- 依據治療師教育最低標準，這些時數不一定要在特定的機構或環境下達成且不論是面對何種診斷或服務方式。

# World Federation of Occupational Therapists (WFOT)

- 有許多教育單位(education program)會使用角色扮演與模擬( role play and simulation)作為一種實習的形式。
- 其他教育方式包含：
  - 問題導向個案研究(problem-based case study work) 、
  - 影片評估(video assessments ) 、
  - 深度且實證為基礎的實務反思(in-depth, evidence informed reflective practice)

# World Federation of Occupational Therapists (WFOT)

- 因應陸續出現的問題，世界職能治療師聯盟也建立了一個專門的免費線上平臺，以支持有關COVID-19的影響及其與職業治療專業的相關性的請求，同時也共享和發展資源。該論壇可在職業治療國際線上網絡（Occupational Therapy International Online Network, OTION）上獲得，或透過以下連結：<https://wfot.link/covid19>
- 包括的主題有：遠距職能治療、如何幫助父母與家人因應新冠肺炎、如何調適職能生活、復健場域中如何因應..等。

# World Federation of Mental Health (WFMH)

- COVID-19的疫情，除了對人類的生理健康產生嚴重的威脅之外，更直接對人類的心理，造成各個樣的壓力。針對這個狀況，世界心理衛生聯盟（World Federation of Mental Health）為了幫忙促進在嚴峻疫情下的心理安適感，提出了一些因應上的考量，這裡把對一般大眾的建議，簡要摘錄如下
  - 在這段期間，我們不要把新冠肺炎的標籤，貼在任何特定的國家或種族上。反之，我們應該要試著去同理受感染的人的心情，不論他們來自哪裡，他們並非做錯甚麼事情才受到感染。
  - 我們不該使用COVID-19感染者、COVID-19受害者或是COVID-19家庭等這類的稱呼。他們跟我們是一樣的人，只是正在經歷COVID-19的狀況或是治療。
  - 避免吸收那些會引起自己焦慮的新聞。盡量只專注在那些針對減輕疫情對生活的影響，有具體建議的訊息。訊息的來源，要確保是在陳述事實，而非沒有根據的謠傳。建議從嚴謹的官方平台取得資訊，譬如我們國家的疾管署的網站或是Line。
  - 保護好自己，同時去支持其他人。
  - 如果有機會，試著幫忙分享那些在我們周遭，成功抗疫的人所陳述的真實經驗或故事。
  - 有機會的話，向那些在第一線抗疫的醫療從業人員表達致敬與感恩。

# American Occupational Therapy Association (AOTA)

- 美國職能治療學會認為職能治療服務十分重要，且於2020年3月19日，美國國土安全部 (Department of Homeland Security) 發表了一份備忘錄，聲明了職能治療屬重要的健康照護工作者一員
  - 因疫情處於浮動狀況且職能治療工作領域廣泛、治療對象多元，因此職能治療工作者應遵守職能治療道德規範，並依據不同情境調整臨床決策。
- 美國職能治療學會也敦促職能治療工作者持續追蹤美國疾病管制與預防中心 (Centers for Disease Control and Prevention) 與美國聯邦醫療保險和補助服務中心 (Centers for Medicare & Medicaid Services) 之最新指引資訊。



# American Occupational Therapy Association (AOTA)

- 美國職能治療協會將治療視為個案之重要照護計畫之一環，若延緩復健介入可能造成兒童、青少年及成人等個案之症狀惡化，因此職能治療可致力於：
  - 減少入院或再入院之可能性
  - 降低肌肉組織攣縮及關節變形之可能性
  - 透過運動及活動參與提升免疫力
  - 調適情緒以因應社交隔離
  - 因個案之職能活動受剝奪而需引導其建立適合的生活習慣、角色及常規
  - 提倡在家或學校之教育、遊戲及學習等活動參與
  - 提升職能活動執行獨立性，以減少照顧者近距離接觸的機會

# Occupational Therapy Australia (OTA)

- 澳洲職能治療學會出版了給一般民眾閱讀的「如何管理被COVID-19打亂的生活」線上指引手冊，指出疫情時期在遵守隔離和適當社交距離的同時，也要注意個人的身心健康，並重新檢視如何適應新的日常生活型態，可以從六大方面來思考
  - 生產性活動，分為在家或外出工作/學習，或是未能工作者如何維持生產性能力
  - 加強自我照顧，如飲食、購物、醫療、運動、睡眠、生理與心理健康資源
  - 安排休閒活動，為生活增添趣味，不要只是看電視
  - 空間的重新配置，讓環境變得更舒適，不那麼孤立感
  - 擁有可預測的作息能增加安定感，因此盡可能維持生活作息，即使位置和活動稍有改變，如起床和就寢時間、運動習慣、工作時間、做功課/遊戲時間，甚至是換上外出穿著
  - 維持原有的生活角色，可使用通訊軟體維持人際關係，亦或老派地直接打電話、寫信或卡片。

OT Australia website: <https://www.otaus.com.au/member-resources/covid-19>

# Occupational Therapy Australia (OTA)

- 職能治療師的角色是幫助人們適應生活的改變，透過調整職能活動（如學習新技巧、不同的做事方法、找到替代的職能活動），或環境改造（如增加新物件或重新布置空間），幫助人們在現有情境下職能參與 (Mynard, L., 2020).

# The Royal College of Occupational Therapists (RCOT)

- 英國職能治療協會針對因COVID-19影響而需要改變業務執行方式及業務執行環境的治療師們提出建議，內容主要關於業務範圍的認定以及治療師的權益保障。
- 因應COVID-19醫療照顧的服務模式大幅改變，職能治療師也在前線面對挑戰。幾乎是一夜之間，許多治療師被要求快速反應並大幅度改變他們的服務模式、且被要求在他們不熟悉的環境工作。職能治療師工作的場域/組織有責任要支持並確保治療師執行業務。

# The Royal College of Occupational Therapists (RCOT)

- 職能治療的業務並沒有被界定在一個特定範圍內。職能治療師可以執行自己的專業推理，只要這些活動是介入的一部份並可以促進職能表現、參與，這些活動就屬於職能治療的業務範圍。若要確保職能治療師可以安全地工作，訓練訓練治療師去量測體溫、血壓及其他生命徵象等是必須的。也就是說，職能治療師本身進行或使用任何活動只要符合以下幾項原則，就都屬於專業範圍：
  - 專注於促進/維持個案的職能
  - 運用治療師的職能治療知識、技術及經驗
  - 有足夠的能力專業地執行介入

# The Royal College of Occupational Therapists (RCOT)

- 在COVID-19大流行期間，若雇主在要求治療師承擔額外的業務或是責任，雇主必須提供訓練、建議與引導且為治療師支付替代保險費用(vicarious liability insurance)以提供保障。在這樣的情況治療師應該聯絡雇主，尤其是被要求承擔你認為不屬於你專業範圍的業務時，確定自己是否在其保險範圍內。
- 此外英國職能治療學會也發布了關於個人防護設備(Personal Protective Equipment advice and guidance)的建議與指導

# The Royal College of Occupational Therapists (RCOT)

## Overview – For known or suspected cases of Covid-19 and people in vulnerable groups

### 對於疑似個案及高危險族群之總覽

#### Acute hospital high risk areas 急症醫院高危險區

包括：  
重症加護病房  
高依賴性病房(HDU)  
急診部門  
其他暴露於氣融膠的場域、會產生氣霧的醫療行為時  
(Aerosols  
Generating Procedures ,AGPs)

隨時穿戴：  
以FFP3口罩為優先。  
若無法取得FFP3口罩，在暴露於AGPs時，常規或一次性使用FFP2或N95口罩。  
防水防護衣(暴露於AGPs時，常規或一次性使用)  
塑料圍裙(暴露於AGPs不一定需要)  
手套(一次性使用)  
護目鏡(暴露於AGPs時，常規或一次性使用)

#### Acute hospital 急症醫院

包括：  
急症住院病房  
急診部門  
精神健康部門  
學習障礙及自閉症相關場域

於兩公尺以內穿戴：  
防水外科口罩 (常規使用)  
塑料圍裙(單次使用)  
手套(一次性使用)  
護目鏡(常規使用)

兩公尺以上時需穿戴：  
防水外科口罩 (常規使用)  
護目鏡(若高風險建議常規使用)

#### Primary, Community and Social care services, including people's homes 社區、社區關懷據點、居家服務環境

於兩公尺以內穿戴：  
塑料圍裙(一次性使用)  
手套(一次性使用)

# McMaster University, School of Rehabilitation Science

- 加拿大McMaster University出版了給職能治療師、物理治療師和語言治療師的指引，提醒為遭受新冠肺炎感染的復健病患服務時，應注意的事項，完整資料請見

<https://www.wfot.org/assets/resources/McMaster-Rehabilitation-for-Patients-with-COVID-19-Apr-08-2020.pdf>

- 主要的步驟包括：
  - 步驟一：判定病患此時接受復健治療與否，造成的風險
  - 步驟二：提供服務時，盡量採取不碰觸病患的方式
  - 步驟三：需要接觸病患時，必須先確保個人防護裝備的種類與正確使用方式
- 特別注意事項
  - 以最少且必要的人員數，去提供服務即可
  - ADL活動訓練，變換姿勢時，可能產生咳嗽或咳痰，需特別防護
  - 進食吞嚥評估與訓練，非必要時，暫時不要進行



## 參考資料

- **World Federation of Occupational Therapists Public Statement – Occupational Therapy Response to the COVID-19 pandemic.** Available at <https://wfot.link/covidpublic>
- **World Federation of Occupational Therapists Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists (revised 2016).** Available at <https://wfot.link/mseot16>
- **World Federation of Occupational Therapists COVID-19 pandemic - Information and Resources for Occupational Therapists.** Available at <https://www.wfot.org/covid-19-information-and-resources-for-occupational-therapists>
- <https://wfmh.global/mental-health-considerations-during-covid-19-outbreak/>
- <https://www.aota.org/Publications-News/AOTANews/2020/Leadership-Statement-Coronavirus-COVID19.aspx>
- <https://www.aota.org/Practice/Health-Wellness/COVID19/practitioners-faq.aspx>
- <https://www.aota.org/Advocacy-Policy/Federal-Reg-Affairs/News/2020/OT-Pandemic.aspx>
- **Mynard, L. (2020). Normal life has been disrupted: Managing the disruption caused by COVID-19. Melbourne: Occupational Therapy Australia.**
- <https://otaus.com.au/member-resources/covid-19/online-learning-and-support>
- <http://relive.tw/covid-19-occupational-therapy/>
- [https://www.facebook.com/story.php?story\\_fbid=574340733432397&id=338690026997470](https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=574340733432397&id=338690026997470)
- <https://www.facebook.com/379282515591137/posts/1274620906057289/>
- <https://www.rcot.co.uk/file/6522/download?token=vsrGxqKI>