

中華民國學校護理人員協進會

第十二屆第三次會員（會員代表）大會暨學術研討會

壹、前言

本會由全國學校護理人員組成，會員人數約 4000 人，照護著台灣中小學兩百七十多萬的學生。身為公務人員的一份子，我們秉持著護理專業，負起照護學生的職責，也勇於由下而上的就專業實踐的位置提出建設性的健康照護政策建言。以落實本會的成立宗旨：發展學校健康中心完整性功能，以維護教職員工生之健康；推動學校護理工作專業化，以促進學校護理人員之權益。

學校護理是非常獨特的一個護理專業，它是最「前線」的一項社區護理專業工作，而且並存於衛生與教育兩大系統之中。學校護理工作以「學校群體」為服務對象，透過專業的護理服務與衛生教育方式，提供師生完整的健康照護，進而協助師生培養健康的生活，以達成健康促進之目標。因此，學校護理是一種高度挑戰性的實務工作，學校護理人員不單要有專業知識，同時應具實務技能；通常，學校護理人員是大多數校園裡唯一的醫護背景專業人員，更形學校護理工作的重要性。

近年來，學校健康促進已是全球化的趨勢，隨著社會環境不斷變化，疾病型態的改變，加上生育率下降與公民權益意識抬頭，台灣的學校護理工作，面對校園的衛生安全以及學生的健康問題，越來越多樣化、複雜化，慢性病也逐漸年輕化、嚴重化，新興傳染病之滋生與蔓延，加上少子化的衝擊，造成家長對學校健康促進與個案管理的要求日趨重視，政府也大力推動校園健康照護相關政策；種種的社會變遷現象，促使學校護理的發展日趨多元化、專業化。

學校護理人員絕大多數是校園中唯一具醫護專業背景之職員，校園中有許多健康照護，須藉由學校護理人員的醫護專業進行判斷及處理（健康問題、意外傷害及特殊疾病學生之照護等）。然而，在職場盡其所長之下，同時自我保護是為重要的課題，透過大會學術研習讓學校護理人員了解業務執行相關醫療法規，以因應職場需求與考驗。

貳、辦理單位：中華民國學校護理人員協進會。

參、時間：中華民國 111 年 8 月 19 日（星期五）09：00 至 16：30。

肆、地點：翔園會館-漢翔航太研習園區101會議室（臺中市沙鹿忠貞路20巷174號）。

伍、報名方式：敬請向本會各縣市分會會長報名（務必事前報名，不接受現場報名）。

陸、議 程：

時間	內容
09:00-9:30	報到
09:30-12:00	一、大會開始 二、來賓介紹 三、主席致詞 四、機關首長暨來賓致詞 五、退休學校護理人員表揚 六、新竹縣理事補選 七、理事會工作報告 八、監事會工作報告 九、大會提案討論 十、臨時動議 主持人：陳環辰理事長 司儀：林佩璇常務理事
12:00-13:30	午餐
13:30-15:30	學術研討：「習習相關：學校護理執業與法的微妙」 主講人：陳澤嘉律師
15:40-16:30	綜合座談 主持人：陳環辰理事長
16:30	閉幕

柒、防疫應變計畫詳如附件。

捌、本計畫未盡事宜，本會得於符合各項法令相關規定視實際需求調整之。

中華民國學校護理人員協進會
第十二屆第三次會員(會員代表)大會暨學術研討會
防疫應變計畫

時間：中華民國111年8月19日(週五)上午9:00至下午16:30

地點：翔園會館-漢翔航太研習園區101會議室(臺中市沙鹿忠貞路20巷174號)

壹、活動風險評估與作為：

一、掌握活動參加者之健康資訊：

(一)與會者健康風險評估：

1. 活動報名事前，宣導居家檢疫、居家隔離、自主健康管理期間者，及有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀者，不得參加大會研習活動。
2. 與會者皆應接種三劑 COVID-19疫苗且檢附個人健康調查表(詳如附件一)，倘未完整接種三劑疫苗者，應提供自費三日內抗原快篩(含家用快篩)或 PCR 檢驗陰性證明，且無發燒、咳嗽、呼吸急促症狀或其他症狀者始得參加集會活動。
3. 進入會場前，全面量測體溫：體溫 \geq 攝氏37.5度或耳溫 \geq 攝氏38度，將進行第二次量測。如確認與會者發燒，將不得進入會場，並隔離該員盡速就醫。
4. 若搭乘遊覽車(含計程車)等大眾交通工具者，在搭車時均應強制全程配戴口罩(飲水除外)。

(二)工作人員健康風險評估：

1. 全體工作人員均已施打三劑疫苗，倘未完整接種三劑疫苗者，應提供自費三日內抗原快篩(含家用快篩)或 PCR 檢驗陰性證明/照片給「活動緊急應變小組」，且無發燒、咳嗽、呼吸急促症狀或其他症狀者始得參加辦理活動。
2. 工作人員亦需於活動前進行體溫量測，落實自我健康狀況監測。
3. 大會研習活動應事先安排候補講師或替代之備用課程及師資，並安排候補工作人員。

二、環境規劃：

1. 會場座位距離保持適當安全間距。
2. 會場加強會議室內外部環境清消：活動前將會場內外圍區域清消，包括內外場走廊、洗手台、廁所等區域。

3. 於廁所及活動場所提供充足之洗手設備(肥皂、洗手乳)或手部消毒用品(酒精)，供參加人員隨時進行個人健康防護。
4. 事先了解各活動空間之大小及通風狀況，以利於活動中執行空間容留人數管制並協助於門口設置電扇協助室內外通風。
5. 會議室除開放冷氣外（冷氣送風口調整為水平方向），並維持前/後門、窗開5-10公分為原則，確保環境通風良好及降低室內溫度，與降低與會人員在室內全程佩戴口罩的不舒適感。
6. 於會場周邊張貼防疫提醒之宣導海報，以利活動過程中落實執行相關防疫措施。
7. 防疫措施檢核表詳如附件二。

三、落實配戴口罩之作法：

1. 活動期間，全程配戴口罩。
2. 要求所有與會人員應於活動報到前用完早餐，於會議室內除補充水分外，應禁止飲食；倘確有飲食需求，應保持社交安全距離
3. 用餐期間，用餐人員採分流梅花座位使用餐盒；用餐時不同桌之與會人員保持 1.5 公尺間距，或使用個人防疫面罩用餐等防疫措施，落實用餐後立即佩戴口罩、環境清潔消毒、勤洗手避免交談，離開座位需配戴口罩。

四、工作人員勤前防疫教育事項

1. 為了自身健康，活動期間若無法保持社交距離應配戴口罩，並隨時注意配戴之正確性，減少觸摸眼口鼻。
2. 防疫標語海報：工作人員應注意防疫標語警示是否就位，及放置位置是否適當，若有遺缺，應立即反映並協助處理。
3. 儀器與消毒用品檢查：檢查體溫量測設備、酒精、洗手液等物品，是否備齊。
4. 體溫測量與手部消毒：對所有進場人員進行體溫量測及強制施予手部酒精消毒清潔。
5. 活動期間強化衛生教育宣導，由活動主持人於中場休息時間廣播加強勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節，保持個人衛生習慣（如：打噴嚏、咳嗽需掩住口、鼻，擤鼻涕後要洗手）及妥善處理口鼻分泌物等，並主動關心與會者健康狀況，由工作人員不定時至會場注意與會者是否有發燒、咳嗽或非過敏性流鼻水等呼吸道症狀，若出現類似症狀，請與會者於隔離區休息或引導其就醫。
6. 若有體溫超過規定或劇烈呼吸道症狀者，應依據流程指示，進行相關作業並即時回報。
7. 檢查洗手間防疫備品是否齊全：包括洗手乳/肥皂、擦拭紙、衛生紙等物品，並於活動期間協助檢查是否必需補充。
8. 充分了解防疫措施與衛生行為，確定隔離區，必要時應於現場即時衛教或勸

導配合避免疾病傳播之行為。

9. 工作人員本身若有生病之情形應在家休養。

貳、防疫應變計畫：

一、成立「活動緊急應變小組」

1. 由本會理事長及常務理監事、秘書組，共同組成本活動之緊急應變小組，以商議防疫應變措施之重大決策。
2. 依據中央防疫指揮中心公告防疫措施指引，隨時配合中央防疫指揮中心及臺中市政府防疫中心滾動式防疫規定之調整，因應辦理。

二、醫療支援：

活動日期間，由工作人員（護理師）在活動中提供緊急護理、聯繫鄰近醫療資源等緊急處置流程。

三、人員候補：

大會研習活動應事先安排候補工作人員、講師或替代之備用課程及師資

四、防疫物資準備：

活動期間，準備體溫量測、環境及手部清潔、備用口罩等防疫物資。

五、現場防疫應變規劃

發現疑似嚴重特殊傳染性肺炎通報定義者，由本會進行應變標準流程處置，減少可能傳染之風險及落實防疫之執行。

1. 臨時隔離區：凡體溫或身體不適進入臨時隔離區之與會者，由工作人員(具護理師資格)做症狀初判，隔離與會者於隔離區靜待5分鐘後，進行第二次額溫採檢。
2. 有就醫需求：聯繫醫療資源緊急送醫。
3. 應變主管機關：活動所在之縣市教育局為主管機關，主辦單位針對相關活動防疫應變作為，應向主管機關核備。
4. 持續關注傳染病現況，於集會活動期間持續加強關注中央流行疫情指揮中心公布之疫情狀況，適時提供資訊給所有參與人員。

中華民國學校護理人員協進會
第十二屆第三次會員（會員代表）大會暨學術研討會
健康狀況調查表

您好：

全球仍籠罩在COVID-19疫情下，關於旅遊史以及接觸史資料對於疫情調查及疾病防治相當重要。請大家協助完成下列問題，並請您放心，所有調查內容由本會統整，不會提供給非防疫相關業務使用，亦請如實填答，感謝您的配合。

一、旅遊史調查

1. 近一個月是否有出國史 否（跳答第二項）；是（續填以下欄位）
2. 旅遊國家/城市：_____ / _____
3. 旅遊日期起迄：____年____月____日-____年____月____日

二、接觸史調查

是 / 否尚在自主健康管理或自主防疫時期

三、過去3天是否有發燒、咳嗽、呼吸急促症狀或其他症狀（已服藥者亦需填寫「是」）？

1. 否
2. 是：發燒 流鼻水/鼻塞 咳嗽 頭痛 喉嚨痛 腹瀉
全身倦怠 嗅、味覺異常 四肢無力 呼吸急促、呼吸道異常等

四、COVID-19 疫苗接種情形

1. 未接種 打第一劑 打第二劑(續填以下欄位)
是/否已提供活動(8/19)前一天，快篩(含家用快篩)或PCR陰性證明/照片給會長
2. 打第三劑 打第四劑

大會研習期間，請各位配合各項防疫措施，並全程配戴口罩！

本人聲明此調查表所載之各項回答均依實填寫。

學校名稱：_____ 簽名：_____ 日期：_____

中華民國學校護理人員協進會_____分會

※備註：此調查表將交由各分會會長保留7天後逕行銷毀。

中華民國學校護理人員協進會
第十二屆第三次會員(會員代表)大會暨學術研討會
防疫措施檢核表

日期：111年8月19日 場地：翔園會館101會議室 檢核人：

檢核項目	執行狀況	原因	缺失改善與其他
工作人員勤前教育	<input type="checkbox"/> 確實執行 <input type="checkbox"/> 未完整執行		
各區域備品狀況 (衛生紙、洗手乳/肥皂與擦拭紙等)	<input type="checkbox"/> 準備齊全 <input type="checkbox"/> 部分遺缺		
體溫量測脫帽檢測、手部清潔消毒 (所有人員)	<input type="checkbox"/> 確實執行 <input type="checkbox"/> 有所遺漏 <input type="checkbox"/> 器材人員不足		
隔離區狀況	<input type="checkbox"/> 人員物品備齊 <input type="checkbox"/> 人員物品遺缺 <input type="checkbox"/> 護理員確認流程		
防疫告示置放 (各出入口) (洗手間及其他位置)	<input type="checkbox"/> 妥善規劃執行 <input type="checkbox"/> 尚待加強		
防疫宣導 (宣導海報)	<input type="checkbox"/> 正常執行 <input type="checkbox"/> 有所遺漏 <input type="checkbox"/> 未適時宣導等		
場地清潔消毒狀況	<input type="checkbox"/> 已消毒 <input type="checkbox"/> 未進行消毒 <input type="checkbox"/> 活動後消毒狀況		