

機構住宿式服務類長期照顧服務機構或含機構住宿式服務之綜合式服務類長期照顧服務機構之旱災、停水、水資源短缺緊急應變指引

本指引提供機構住宿式服務類長期照顧服務機構(以下稱住宿式長照機構)或含機構住宿式服務之綜合式服務類長期照顧服務機構(以下稱綜合式長照機構)因天災或人為造成機構缺水時可採取之供水、節水等措施與應變之參考。住宿式長照機構及綜合式長照機構應訂有符合機構特性及需要之緊急災害應變計畫，內容應包含減災、準備、應變及復原等各階段應變體系之規劃與策略，各機構於使用本指引規劃應變時，仍應視機構自身特殊性及規模等訂定之。

壹、平時減災與儲水準備：

- 一、 檢視機構有無漏水並進行整修，在缺水前完成相關工作。
- 二、 做好平時儲水整備與設備檢測，確保運轉功能：包含每日定時檢查儲水池及供水設施，如有異常應立即搶修。每月定期檢測、保養供水設備及泵浦，進行設備(馬達)及管路之絕緣測量，研判馬達是否有過載或劣化之情況，並監看各水池是否有低水位警報及供水運轉狀況，有異常警訊應立即處置。
- 三、 瞭解確認機構之總儲水量，及機構每日最基本運作所需之用水量，建議參考醫院以持續運作至少三天為最基本需求。

貳、應變：

- 一、 關閉機構內不必要之區域。
- 二、 僅針對必須之區域提供冷氣或暖氣。
- 三、 應瞭解確認機構內部用水狀況，並瞭解機構整體用水的需求量。
- 四、 降低水資源耗用之應變措施：
 - (一) 非機構主要核心照顧區域，如員工宿舍、會議室及辦

公室等，採取較嚴格之限水措施。

- (二) 減少水龍頭出水量，直到供水恢復為止，必要時，在機構內設置臨時洗手設備。
- (三) 於規劃緊急應變計畫時，評估在機構內設置臨時洗手設備提供工作人員或訪客使用之可行性；若納入應變措施項目，應同時規劃啟動時機、設置地點及清潔維護等配套機制。

五、 尋找緊急替代方案與維護供水安全：

- (一) 確認各種緊急供水之來源，除自來水外，應思考可能的替代供水來源，例如水井、地面水、消防局供應及儲水槽等，此供應來源之量能及相關聯絡窗口亦須確認，並預先規劃替代水資源必須採取之處理及消毒方式，以確保水質符合用途需求；並將不緊急之水源關掉，或全機構給水系統採減壓供水，在水壓降低或完全喪失時，必須注意監測供水是否受到生物性或化學性污染。
- (二) 儲存水應放置於乾燥、涼爽及避免直接日曬之地點，如果在同一地點存放大量之儲存水，必須注意樓地板負重量足以承受，且儲水容器之堆疊高度限制應依據廠商建議，儲存水之流通使用需考量其包裝與效期。

參、 人員作業：

- 一、 機構工作人員應隨時注意政府宣布之最新供水方式，收集相關水情等資料，以彈性調整機構之節水應變。
- 二、 缺水時應成立應變小組與隨時收集相關水情等資料。
- 三、 進行教育訓練及實地演練：機構應依用水特性或需求，定期實施新進員工之教育訓練，與定期之在職教育與實地操作演練，尤以相關供水技術、運轉、水資源調派及儲水品質行政管理人員為主。

- 四、 使用單次使用之可棄式無菌用品。
- 五、 在符合滅菌及消毒之感染管制原則前提下，檢討作業流程減少不必要之鍋次或泡消。
- 六、 仍應依照廠商說明書之清潔消毒滅菌作業。

肆、 住民安全：

- 一、 加強疾病監測與即時監測食品之安全衛生，以防範呼吸道感染和腸胃道感染群聚事件傳播之發生。
- 二、 於應變計畫啟動期間，每日監控機構住民及工作人員呼吸道感染和腸胃道感染發生情形，防範群聚事件發生。
- 三、 必要時，機構住民可用擦澡方式清潔身體。
- 四、 提供可減少用水之即時產品。
- 五、 可採取使用拋棄式餐具及餐盤，盡量減少食物供應部分所需用水量，但應注意拋棄式餐具及餐盤之儲存地點及方式與效期。

伍、 感染管制相關注意事項：

- 一、 仍應依照手部衛生 5 時機(接觸住民前、執行清潔及無菌操作技術前、暴露住民體液風險後、接觸住民後及接觸住民周遭環境後)落實手部清潔，在雙手無明顯髒污時得優先使用酒精性乾洗手液。
- 二、 落實感染管制措施，降低住民在機構內發生感染的風險。
- 三、 積極防範水質汙染，相關作為包含：
 - (一) 在機構內水壓降低或完全喪失時，必須注意監測供水是否受到生物性或化學性汙染。
 - (二) 注意飲水衛生，監測水質和儲水容器，以確保水在緊急的情況下是可飲用的狀態。
 - (三) 規劃緊急替代水源時，應同時將這些替代水源必須採取的處理及消毒方式納入考量，以確保水質符合用途要求。

(四) 罐(桶)裝儲存水應該放置乾燥、涼爽、避免直接日曬之地點，儲存水之流通使用需考量其包裝與效期。

(五) 取用緊急替代水源時所需使用之物品，如運水車、儲水容器、水龍管等，在使用前應進行適當之清洗消毒。

陸、復原：檢測機構儲水設備是否正常運轉，檢討停水衍生問題及應變過程是否有可改進之處。