



## 最新消息

### 一、建請將透析病人疫苗施打順位列為與長照機構的受照顧者相同

#### 台灣基層透析協會 函

地址：300 新竹市世界街 133 號 3 樓

專員：曾庭俞小姐

電話：0933-255-108

傳真：02-8192-7140

信箱：dialysis98@gmail.com

100

台北市中正區林森南路 6 號

受文者：衛生福利部疾病管制署

發文日期：中華民國 110 年 06 月 03 日

發文字號：(110)台基透儒字第 110060301 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：建請將透析病人 COVID-19 疫苗施打順位列為與長照機構的受照顧者相同。

說明：

- 一、透析病人必需每週三次往來社區及透析院所接受治療，感染的風險較長照機構受照顧者為高。
- 二、長照機構：在三級警戒下，雖受照顧者與社會沒有溝通（禁止探望）。仍有一些住民需做透析治療而往來透析院所之間，加上基層透析診所空間配置的限制，一旦有人確診，若失控可能引起社區、透析室、長照機構、甚至醫院間，交叉感染的連鎖反應，恐造成不可收拾的結果。
- 三、目前全國「血液透析」病患約 9 萬人，透析室一旦有人確診，因醫療之必要性，很難隔離接觸者（醫護人員、病人），要疏散淨空至其他院的透析室現實上也不可行。且透析病人常有多重共病症，國外文獻資料顯示，透析病人新冠肺炎的盛行率是一般人的 22 倍，病死率是 3.6 倍，年長的透析患者感染的致死率更高達 7~10 倍，有人確診將消耗更大的醫療資源。
- 四、懇請疾管署長官嚴肅思考，把全國透析病人新冠肺炎疫苗施打順位調整至與長照機構相同的迫切性。

台灣基層透析協會 理事長 楊孟儒

理事長 楊孟儒

## 二、門診透析單位因應 COVID-19 疫情之防疫措施討論

中央疫情指揮中心醫療應變組於 110 年 5 月 28 日(週五)舉辦線上視訊會議，協會楊孟儒理事長、曾國憲副秘書長、林元灝理事、顏大翔理事代表出席參與會議，討論「有血液透析需求之 COVID-19 確定病例安置與醫療協處及發生確定病例之門診透析單位處置案例報告(台北區管制中心)」。

台灣基層透析協會紀錄(非官方記錄)，重點如下：

1. 高風險地區(雙北)，對於尚未有確診病例的透析診所，建議“每週”做一次抗原快篩。指揮中心允提供合格試劑供應商給腎臟醫學會及基層透析協會，並公告給基層透析院所。
2. 爭取開放透析診所也能執行快篩，並有醫令碼做健保費用申報。無症狀之快篩，若驗出來是陽性，當次做高防護規格透析後，立即轉送醫院做 PCR，再回家居家隔離等候 PCR 報告。
3. 若病患於門前或透析中出現症狀，且有進行快篩為陽性(若高規格防護裝備不足，協會建議直接轉送附近快篩站採檢)，隨即送醫院做 PCR。協會提出希望結果出爐前若需洗腎，先由醫院收治該病患做透析，但尚未獲具體結論。
4. 若基層透析院所緊急需要的高規 PPE 不足時，請向當地衛生局做申請，若仍未獲得援助，可直接向中央疫情指揮中心求助。
5. 有關透析病人施打疫苗是否可調整順位的問題，因目前疫苗仍短缺，列為第六類(65 歲以上)及第 8 類(慢性重大傷病)，暫無考慮調整。唯未來若獲衛生單位通知有疫苗可以施打時，可由基層透析診所領回疫苗，為該院所病患做施打。

以上，疫情指揮中心會再請專家小組開會討論後，正式公告。

## 三、台灣腎臟醫學會理監事會議

腎臟醫學會於 110 年 5 月 29 日(週六)舉辦線上理監事會議，協會楊孟儒理事長、林元灝理事、顏大翔理事、鄭集鴻理事、呂國樑理事、曾國憲副秘書長出席參與會議。

### 透析院所病人之篩檢

#### 提問

1. 對院所透析病人進行全面 COVID 篩檢？雙北市與南部是否不同？採取的檢驗方式及採檢頻率？
2. 病人陪伴者是否比照病人進行快篩？

#### 擬議

1. 門診病患應評估是否具 COVID-19 相關症狀及其 TOCC 等進行評估
  - 有症狀：符合通報定義時依「嚴重特殊傳染性肺炎通報個案處理流程」進行通報採檢核酸檢驗，並可同時進行抗原檢測；或視情況轉診至指定社區採檢院所採檢
  - 無症狀：雙北地區可每周進行一次公費抗原檢測，其他縣市目前暫無建議定期篩檢。
2. 疫情期間應避免不必要之陪病，如無特殊需求應避免陪病者進入治療區域。

## 指揮中心訂定醫護人力提前返回工作建議

- 因應COVID-19疫情嚴峻，為緩解醫護人力排班負荷，並持續提供醫療照護服務，經110年5月21日「COVID-19專家諮詢會議第44次會議」討論，針對醫療照護工作人員提前返回工作之建議如下：
- 適用對象：疫情警戒第3級（含）以上地區之醫療機構與長期照護機構工作人員
- 適用醫療照護機構：啟動人力備援計畫後人力仍然不足，且無法將病人或機構服務對象轉介至其他機構時，可提前召回可能仍具傳播風險之醫療照護工作人員返回工作，各類提前返回工作人員建議不分優先順序，由醫療照護機構彈性處理

醫護工作人員	返回工作建議
已完成接種COVID-19疫苗應接種劑次達14天（含）以上之無症狀接觸者	無症狀即可返回工作，需自我健康監測至與確定病例最後一次接觸次日起21日止
已接種2劑型COVID-19疫苗第1劑達14天（含）以上之無症狀密切接觸者	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 需自主健康管理至與確定病例最後一次接觸次日起21日。</li><li>■ 自主健康管理期間，於1次核酸檢驗結果陰性後，可返回工作</li><li>■ 返回工作後需每3天進行1次核酸檢驗至與確定病例最後一次接觸次日起14日止</li></ul>
未接種疫苗或已接種COVID-19疫苗第1劑但未達14天之無症狀密切接觸者	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 需居家隔离至與確定病例最後一次接觸次日起7日，並續自主健康管理至與確定病例最後一次接觸次日起21日止。</li><li>■ 自主健康管理期間，於1次核酸檢驗結果陰性後，可返回工作</li><li>■ 返回工作後需於與確定病例最後一次接觸次日起第10、14日再採檢</li></ul>

註：提前返回工作人員於自主健康管理/自我健康監測期間尚應遵循「因應COVID-19疫情醫療照護工作人員自主健康管理期間返回工作建議」之注意事項及「嚴重特殊傳染性肺炎自我健康監測注意事項」

7

腎臟醫學會黃尚志理事長，呼籲各基層透析院所的醫師、護理人員，盡快去施打疫苗，才能有效的保護自己，並好好的照顧透析病患。

## 四、腎臟醫學會公告

### 台灣腎臟醫學會對全台透析院所醫療應變的叮嚀

理事長 黃尚志  
110年5月30日

COVID-19 疫情嚴峻，腎臟界同仁堅守崗位，辛苦了！

本土確診個案數目持續攀升，在台灣北部地區，亦有若干血液透析病人受到感染，病人與接觸者必要的隔離措施，連帶影響透析院正常運作。鑒於血液透析病人有每周透析三次的不可中斷性、接觸醫療人員人數多且時間長、透析醫療專業性高難覓取代人力、與病人接送過程難免接觸其他病人等問題，因此在有透析病人或醫療人員感染 COVID19 時，不能冒然下令關閉院所，以免其餘透析病人無處收容而成為人球。此外，感染管制與人力支援亦必須妥善監測與安排，故相對於一般醫療單位，透析院所與病人的處置均相當棘手，處理不慎更會造成莫大衝擊。

衛福部石崇良次長於 20210528 下午 2 時，召開『門診透析單位因應 COVID-19 疫情之防疫措施討論』，台灣腎臟醫學會、台灣基層透析協會、台灣腎臟護理學會，市聯醫和平醫院、三總松山分院、及台北市衛生局均遠距與會。

會中主要討論議題包括以下面向：

- 一. 透析院所病人篩檢 COVID19 之原則
- 二. 透析院所檢驗陽性病患之後續處理
- 三. 透析病人疫苗施打問題
- 四. 分艙分流與物資整備

各方提出不同問題，並討論舉解決方案，惟所得結論，仍必須經中央疫情指揮中心專家討論通過後方能實施。

共同且必須確實遵守與落實之原則：

- 請各透析院所應立即確實實施門戶管制，院所內病患禁止飲食，固定陪病者，工作場域全員全程戴口罩，工作人員安全防護（至少需要護目鏡或面罩、外科口罩、手套、隔離衣），規劃區塊，落實節點酒精洗手，實施環境清消，並儘速全員施打疫苗。
- 全體透析病人與醫療及勤務工作人員必須確實遵守戴口罩、勤洗手、保持社交距離、每日測量體溫、減少個人活動與交流、待在安全場所。一但有發燒、上呼吸道症狀、嗅覺味覺異常、與熱區人員接觸等狀況，應即刻向透析院所報告，待指示後進行後續處置。

## 一、析院所病人篩檢 COVID19 之原則

- 因抗原快篩有高偽陽性與偽陰性問題，COVID19 篩檢以 PCR 檢測最為準確，有能力執行 PCR 檢測的醫院或診所，在數量與能力可負擔範圍內，可以使用 PCR 檢驗篩檢，確定病人是否感染問題。惟在非熱區且無病人或照護工作人員確診情況下，台灣腎臟醫學會並不鼓勵醫院或診所做全面透析病人 COVID19 篩檢，以保持檢驗量能提供必要檢測時之運用。

- 非熱區(熱區之定義應依中央指揮中心)

1. 非熱區、無接觸史、活動史、且無症狀者，無篩檢必要。
2. 非熱區透析病人/工作人員若有接觸活動史或/且有症狀者，可由透析院所自行採檢執行抗原檢測；若院所無法採檢與檢測，則請病人正確配戴口罩，轉介前往社區篩檢站/醫院篩檢站篩檢，並遵從指示等待檢驗結果作相關處置。
3. 若病人/工作人員快篩檢測陽性者，醫師應同時執行 PCR 檢驗，院所若無法執行 PCR，後送 PCR 檢測、通報責任、通報流程等問題，將由專家會議再規定。
4. 等候 PCR 的空窗期，需要由原院所負責給予高規格保護，院所可自行判斷是否繼續或延班透析，但不能任由透析病人自行尋求透析地點，必須與衛生局聯繫，由衛生局安排與列管。
5. 此部分之詳細流程待專家會議定奪。

- 熱區：

- 1、處於熱區之透析院所，建議由醫師執行每周一次全體病人/工作人員抗原快篩，可申報健保給付。但是要注意低盛行率地區抗原篩檢之偽陽性高，必須以後續之 PCR 證實篩檢結果。有接觸史者第一次快篩陰性不代表沒有染疫，皆須落實防疫原則。
- 2、抗原快篩使用安全要求：應為經衛生福利部食品藥物管理署核准，可於第二級生物安全實驗室或病人照護場所以外使用之快篩(POCT)儀器設備及器材。採檢：醫師；執行檢測：醫檢師；通報責任：為第五類法定傳染病，醫事人員有通報之義務。個人防護裝備：務必配戴 N95 口罩、髮帽、防水隔離衣、手套、全面罩等。
- 3、院所可至 CDC 網站查詢合格抗原快篩廠商名單，CDC 亦將提供資訊予腎臟醫學會公告，由單位自行採購

## 二、透析院所檢驗陽性病患或工作人員之後續處理

- 1、確診者：由衛生主管機關安排住院接受後續醫療處置。

- 2、院所內其他人會依疫調、接觸及防護情形被匡列。至少兩週內，所有人員都需密切注意症狀並配合追蹤檢查。
- 3、因透析為必要醫療、高頻率回診單位，初篩陰性者仍需於原院所執行治療，若區域量能無法由衛生單位派防疫車輛一一接送，建議依**固定組別**（病人、陪病、護理、司機），高規格防護：N95、髮帽、面罩、隔離衣、手套，並務求節點酒精洗手，及確實各班間環境清消。
- 4、解隔離後的下轉機制：解除隔離出院之病患，原則上會依主管機關安排回原院所。**解隔後七天內自主健康管理期間**，須報備衛生局並依其指定交通方式外出透析，建議固定照護者，密切追蹤症狀，並維持分流及高規格防護。
- 5、**社區感染的階段**，常規透析病人請務必固定原本之透析院所，避免不必要的**跨區或跨院所的移動**。

### 三、透析病人疫苗施打問題

- 1、透析病患高危險群，病患施打順序應該往前推，但六月底前應該有足夠疫苗將疫苗施打之 1-8 順位人員打完
- 2、專家會議將研議疫苗發送到單位，由單位自行施打

### 四、分艙分流與物資整備

- 透析診所 PPE，都由衛生局配發，但透析診所有其特別屬性，配給時應該了解透析診所的數量需求。各透析院所若數量不夠，可請指揮中心協助處理。

腎臟醫學會網站：

<https://www.tsn.org.tw/UI/G/G00101.aspx?gid=G8D9241DF173345A>

## 五、110 年度會費繳交

110 年度會費於 110 年 1 月 4 日開始繳交，繳費資訊如下：

常年會費	
負責醫師	10000 元
非負責醫師	1000 元
醫院會友	1000 元

繳費方式	
郵政劃撥	戶名：台灣基層透析協會 帳號：5 0 2 6 5 6 1 4
銀行匯款或 ATM 轉帳	戶名：社團法人台灣基層透析協會 匯入行庫：合作金庫 台大分行 ( 銀行代碼：0 0 6，分行代碼：1 3 4 6 ) 帳號：1 3 4 6 - 7 1 7 - 0 3 3 5 9 8

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單		金額： 億 仟 萬 佰 萬 拾 萬 仟 佰 拾 元		◎寄款人請注意背面說明 ◎本收據由電腦印錄請勿填寫	
收據號碼	50265614	金額	(阿拉伯數字)	郵政劃撥儲金存款收據	
通訊欄 (限與本次存款有關事項)		收款戶名	台灣基層透析協會		
匯款人：		寄款人	<input type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款		
院所：		姓名	經辦局收款章戳		
電話：		地址與電話	主管：		
地址：			電腦紀錄		
110 年度會費		經辦局收款章戳			
<input type="checkbox"/> 1.院所負責醫師：壹萬元 <input type="checkbox"/> ①開立個人捐款收據 <input type="checkbox"/> ②開立診所會費收據 <input type="checkbox"/> 2.非負責醫師：壹仟元 (開立個人會費收據) <input type="checkbox"/> 3.醫院會友：壹仟元 (開立個人捐款收據)		虛線內備供機器印錄用請勿填寫			

## 六、110 年度已繳納「院所負責醫師一萬元會費」名單

目前累計 281 家院所已繳納一萬元會費，請尚未繳納會費之院所務必繳交，謝謝！

基隆				
泰安內科診所	安基診所	高士振診所	元翔診所	佳基內科診所
佳冠內科診所				
台北市				
安德聯合診所	洪永祥診所	柏安診所	滙安診所	安禾聯合診所
慶如診所	晟幸診所	宏林診所	怡仁診所	萬澤內科診所
元素診所	百齡診所	和泰內科診所	華榮診所	弘德診所
東成診所	元林診所	景安診所	怡德診所	杏心診所
文林診所	佳德內科診所	崇德診所	佳康內科診所	康禾診所
安仁診所				
新北市				
泓安內科診所	恩康診所	仁美診所	幸安診所	仁川診所
杏原診所	承安聯合診所	思原內科診所	佳聖診所	新庚診所
仁滙診所	康全診所	逸安診所	逸守診所	逸原診所
志豪診所	安新診所	富康診所	陳尚志診所	怡和診所
江生診所	國城診所	匯康內科診所	佳永診所	宏明診所
禾原內科診所	板橋仁安內科診所	泰山新庚診所	文鼎診所	杏軒診所
安庚內科診所	逸全診所	昕隆診所	仁暉診所	家祥診所
新欣診所	明暘診所	東暉診所	展源內科診所	東辰診所
輝德診所	德澤診所	漳怡內科診所	板杏內科診所	戴良恭診所
慧安診所	佳佑診所	佳愛診所	佳晟診所	禾安診所

怡安診所	仁佳診所	仁謙診所	元福診所	廣泉診所
欣禾診所	世康診所			
<b>桃園</b>				
安禾診所	全安診所	桃安診所	欣庚診所	桃德診所
中庚診所	聖文診所	安庚內科診所	鑫庚內科診所	桃庚聯合診所
宏元診所	惠民診所	榮元診所	家誼診所	杏福診所
和暘診所	安馨大溪診所	安慧診所	龍恩診所	
<b>新竹</b>				
安慎診所	祥仁內科診所	成民內科診所	佳華診所	康健診所
<b>苗栗</b>				
宏福診所	竹南診所	長春診所		
<b>台中</b>				
長安診所	太原診所	榮平診所	旭康診所	仁德診所
信安診所	漢寧診所	蔡精龍診所	雅林診所	佳弘診所
育恩診所	宜家診所	中清診所	慶華診所	淨新診所
大業診所	興豐內科診所	傑安內科診所	高美內科診所	佑全診所
東福診所	佳福診所	東豐診所	合安診所	佳仁內科診所
安新診所	榮曜診所	瑞東診所	京冠診所	佳楊診所
仁禾診所	加安診所	祐和診所		
<b>彰化</b>				
健新內科診所	建霖內科診所	里仁診所	合濟診所	旭安診所
惠聖診所	佳安內科診所	員美診所	佳文內科診所	安馨彰美內科診所
<b>雲林</b>				
崙安診所	大安診所	宏德診所	螺安診所	惠腎診所
腎安診所				
<b>嘉義</b>				
安馨民雄診所	慈安診所	宏醫診所	正安診所	家馨診所
安馨嘉義內科診所	康明診所	維德診所		
<b>南投</b>				
益民診所	農安診所	草屯陳診所	金生診所	安馨竹山內科診所
<b>台南</b>				
欣姿診所	仁得內科診所	榮銘內科診所	懷仁內科診所	康福內科診所

以琳內科診所	林建任內科診所	迦南內科診所	育堂診所	陳相國聯合診所
福民內科診所	光明內科診所	銓莘診所	公園內科診所	顏大翔內科診所
十全診所	華康內科診所	崇仁內科診所	謝智超達恩診所	立福內科診所
昕安內科診所	陳冠文內科診所	弘典內科診所	群安診所	杏和診所
杏福內科診所	佳新診所	尚禾內科診所	泰祐診所	佳宜內科診所
錫和診所	蘇炳文內科診所	康健內兒科診所	文賢內科診所	佑馨診所
<b>高雄</b>				
宗禾診所	偉仁健康診所	鴻仁健康診所	新鴻遠診所	岡山內科診所
裕生診所	優彼高榮育仁診所	蔣榮福診所	建安診所	高健診所
興義診所	佑強診所	為好診所	吳三江內科診所	明港診所
愛欣診所	五福診所	高美診所	安泰診所	仁康診所
聖博診所	路竹內科診所	聖安診所	鴻源診所	好生診所
幸安診所	揚銘診所	茂田診所	東陽診所	安馨楠梓內科診所
湖康診所	佑鎮診所	長清診所	安可診所	健聖診所
田源診所	佳生診所	芳民診所	佳澤診所	佳醫診所
佳恩內科診所	高悅診所	壬禾診所	長新診所	尚清診所
<b>屏東</b>				
立安診所	德樹診所	人晟診所	德家內科診所	大武診所
仁佑診所	沐民診所	宇安診所	德埔診所	藍文君診所
東和內科診所	佳屏診所	迦美診所		
<b>宜蘭</b>				
傳康診所	吳得中診所	陳文貴診所	青田診所	得安診所
<b>花蓮</b>				
懷德診所	維德診所	美崙聯安診所	嘉恩診所	
<b>台東</b>				
東興內科診所				