

桃園市牙醫師公會 重要防疫公告

桃園市牙醫師公會感染管制組

桃園市牙醫師公會重要防疫公告

為配合桃園市政府與中央指揮中心（準）三級防疫政策：

一、目前二級防疫政策並無限制醫療院所看診，如衛生局有其他指示、另行公告。

- A. 開診請依循「醫療營運降載」原則。（如延後常規洗牙、非緊急性手術處置延後、緊急醫療處置優先）
- B. 落實員工健康管理，減少外出、做好個人防疫。
- C. 營業場所及公共場域應確保民眾維持社交距離或全程佩戴口罩。
- D. 診療空間使用隔板，並建立實聯制。
- E. 看診依據CDC準則執行體溫量測、手部消毒、環境清潔消毒、人流管制、總量管制、動線規劃等防疫措施。
- F. 北北基桃共同生活圈，對於雙北熱區，TOCC可詢問二周內有雙北旅遊遊史和返家者。

二、如升級至三級防疫政策時：

- A. 診所若需看診時，建議禁用高速手機及洗牙機，院所停止常規洗牙等業務，因其會產生大量飛沫。
- B. 必要時需配合每一人次配戴N95口罩、防護衣與面罩等裝備，並需要使用正向吸唾機。
- C. 暫緩非緊急手術、處置、檢查至少二週以上
- D. 確實每一個病人看診時落實分艙分流。
- E. 設置戶外篩檢站，檢測體溫及有無上呼吸道症狀，體溫超過37.0度者建議延緩就醫。
- F. 如有疑慮也可配合門診休息待診，落實牙科感控。

三、公會準備各防疫相關資訊與物資廠商的資訊，供大家聯絡訂購，並公告在網站。

防疫物資如有不足，請洽會務協助。

四、疫苗施打：會員醫師、診所工作人員及同住家人施打疫苗應施打疫苗，會員醫師儘快預約公費施打疫苗門診，有足夠量能時會儘速安排施打。

五、外展社區服務：依心口司公告，6月8日前，暫緩辦理幼教及兒童托育機構社區巡迴兒童牙齒塗氟保健服務。

六、實聯登記制：公會會館進出實施實聯制登記，請記得帶手機掃QR code，登記個人資料、量測體溫、酒精消毒，方可進入，請見諒、配合。

以上各項目執行上有任何問題，也麻煩隨時跟公會會務、各幹部與各校友會會長聯繫，我們會盡快彙整，滾動式調整應變，感謝大家一起守護防疫第一線。

牙科處置手術及治療指引

進入疫情流行之處置建議

第一級及第二級

中央流行疫情管制中心發布進入疫情警戒標準之第一級以及第二級時

牙醫院所應遵循「標準預警防範措施」原則執行感染管制作業且處置應降低牙科飛沫氣霧發生

進入第三級警戒標準時

牙醫院所應遵循「牙科因應COVID-19感染管制措施指引」分流患者，穿戴完整個人防護裝備，減少飛沫氣霧發生之處置，且應延後下列非急迫性處置

- A. 不具疼痛等不適症狀之填充與復形
- B. 無齲蝕缺損而主動更換之鑲復體製作
- C. 固定義齒製作、牙科美容貼片、美白程序
- D. 無症狀之新病人檢查
- E. 一般回診追蹤與洗牙
- F. 無症狀及感染風險之根管治療
- G. 無症狀及感染風險之拔牙處置與口腔外科手術
- H. 人工植體植入手術
- I. 新裝置矯正器與矯正回診及矯正器脫膠重裝置
- J. 不具危險因子（糖尿病，心臟疾病）之牙周治療與手術等

進入第四級警戒標準時

停止所有非急迫性處置以及飛沫氣霧發生之處置

必要時轉診至專責單位

若缺乏完整個人防護裝備亦不得執行急迫性處置

只得協助轉診

另全聯會輔助中央主管機關協調提供急迫性治療之專責單位，協調集中防疫物資於提供急症處置專責單位

小心病毒就在您身邊

- 防止血液、唾液和分泌物的噴濺、飛沫及氣霧的擴散。
 - 採用適當的防護物品可防止直接接觸血液、唾液及其他分泌物所引起的噴濺擴散。
 - 小心處置切片組織或拔下來之牙齒及廢棄物，避免污染周遭環境與人員。
 - 必要採取適當的防護措施，如戴手套、口罩、護目鏡、面罩、隔離衣
 - 避免被尖銳物品器刺傷等，均可避免感染之機會。
-
- 感染控制
 - 看診前後洗手
 - 戴N95口罩或外科口罩
 - 看診時，請著隔離衣或手術服、手術帽、面罩
 - 每天更換手術服、手術帽、面罩



口外飛沫吸除機

疫情警戒標準之第一級以及第二級



注意桌面雜物移除，單室看診



注意帶口罩、髮帽及護目鏡，無法消毒桌面、手把、器具以單次使用隔離紙覆蓋



注意候診區候診病人維持室內1.5公尺，室外1公尺，並設置室外隔離動線



注意桌面、手把、器具以酒精、消毒水擦拭，盡可能單室診療，減少病人移動互相污染

第三級警戒標準

看診時落實一個病人一室，單一病人入口，醫護與病人不同走道，獨立空調及空氣濾清器，診療空間與候診空間隔離

治療過程依標準防護措施原則執行看診，必要時依病人狀況加採各項防護措施（接觸傳播、飛沫傳播、空氣傳播）。



注意病人進出動線單室診療
減少病人移動互相污染



注意桌面所有物品淨空，
設置溼洗手設備，確實
落實洗手

常見隔離種類

一、標準防護：接觸所有病人

二、空氣隔離：open TB、H5N1、SARS、**COVID-19**

三、飛沫隔離：百日咳、流感病毒、德國麻疹

四、接觸隔離：MRSA、XDRAB(PA)、VRE、Scabies

傷口膿瘍分泌物、急性病毒感染

一、標準防護

接觸所有病患皆應採取標準防護。

措施：

- 接觸病患前、後洗手。
- 會接觸到血液、體液、分泌物及排泄物時須戴手套。
- 會造成飛濺情形時應戴口罩、眼罩、隔離衣或面罩等。
- 隔離衣使用僅限於病人單位，接觸病患後請脫除。

二、空氣隔離

- 針對病原體藉**空氣**傳播侵犯人體呼吸道之傳染病
- 適用：open TB、H5N1、SARS、COVID-19、水痘、麻疹、百日咳、腦膜炎雙球菌等

措施：

- 醫護人員及助理應戴N-95以上等級口罩，進入病室前先正確穿戴好。
- 應減少病人移動，並監測診療空間空氣負壓狀況，務必空氣是單一流向。
- 限制病人活動，病患應戴**外科口罩**以上等級防護。

三、飛沫隔離

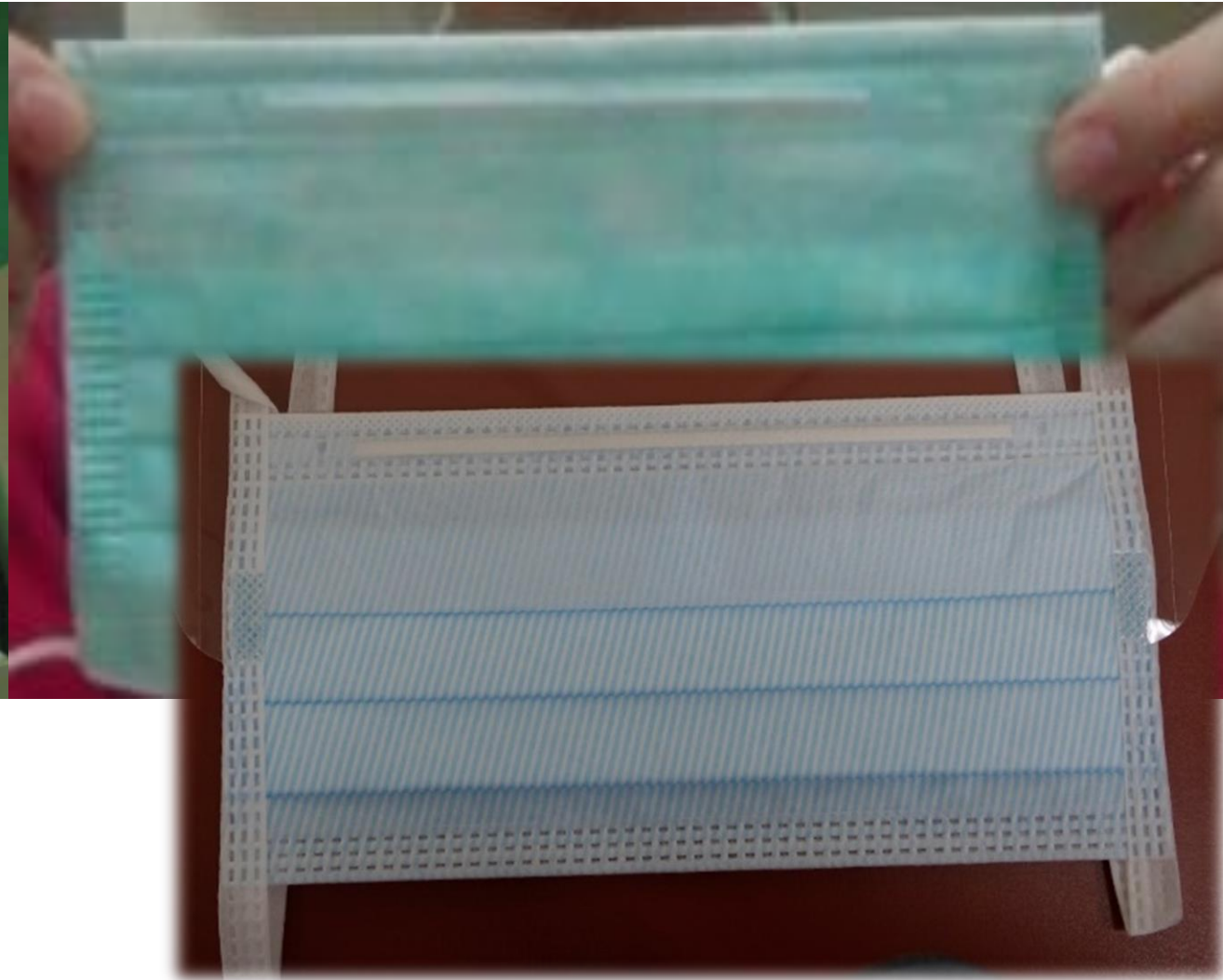
- 病原體藉 **飛沫** 傳播侵犯人體呼吸道之傳染病。
- **接觸病人少於100公分距離時應戴外科口罩。**
- **適用**：百日咳、流感病毒、AB型流行性感冒、德國麻疹、黴漿菌肺炎等。

口罩使用時機

口罩適用於飛沫或空氣傳播

- ◆當飛沫（ $\geq 5\mu\text{m}$ ）且密切接觸病患時（距離1公尺↓）使用一般口罩→飛沫傳染
- ◆當飛沫（ $< 5\mu\text{m}$ ）可形成遠距離傳播時，進入病室前應使用N95口罩→空氣傳染

口罩使用方式



防疫大作戰－口罩戴脫及暫存方法_國語

從口罩邊緣拿起

將藍綠色面朝外

口罩使用方式



口罩須完全覆蓋口鼻
至下巴處

緊壓鼻樑處壓條使其
貼緊臉部

注意事項

1. 戴上及摘除口罩前，都必須將手徹底洗乾淨，以保口罩乾淨
2. 口罩應注意避免灰塵弄髒、擠壓及密封不透氣
3. 如出現髒污、異味、破損或濕掉，應予更換
4. 配戴口罩後，避免觸摸口鼻，以防減低保護作用
5. 若必須觸摸口鼻，觸摸前、後都要徹底洗手
6. 外科手術口罩，應每4小時就需更換一次
7. 口罩如有破損或弄污，應立即更換

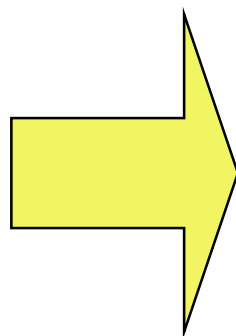
穿脫隔離衣、手套之步驟

穿戴步驟

洗手➡反穿隔離衣並繫好頸後帶子及腰帶➡戴手套(戴至手腕)

雙手套入隔離衣中

將頸部及腰部之帶子綁好



雙手套入隔離衣中
(此時仍應避免雙手接觸隔離衣之正面)



穿脫隔離衣、手套之步驟

脫卸步驟

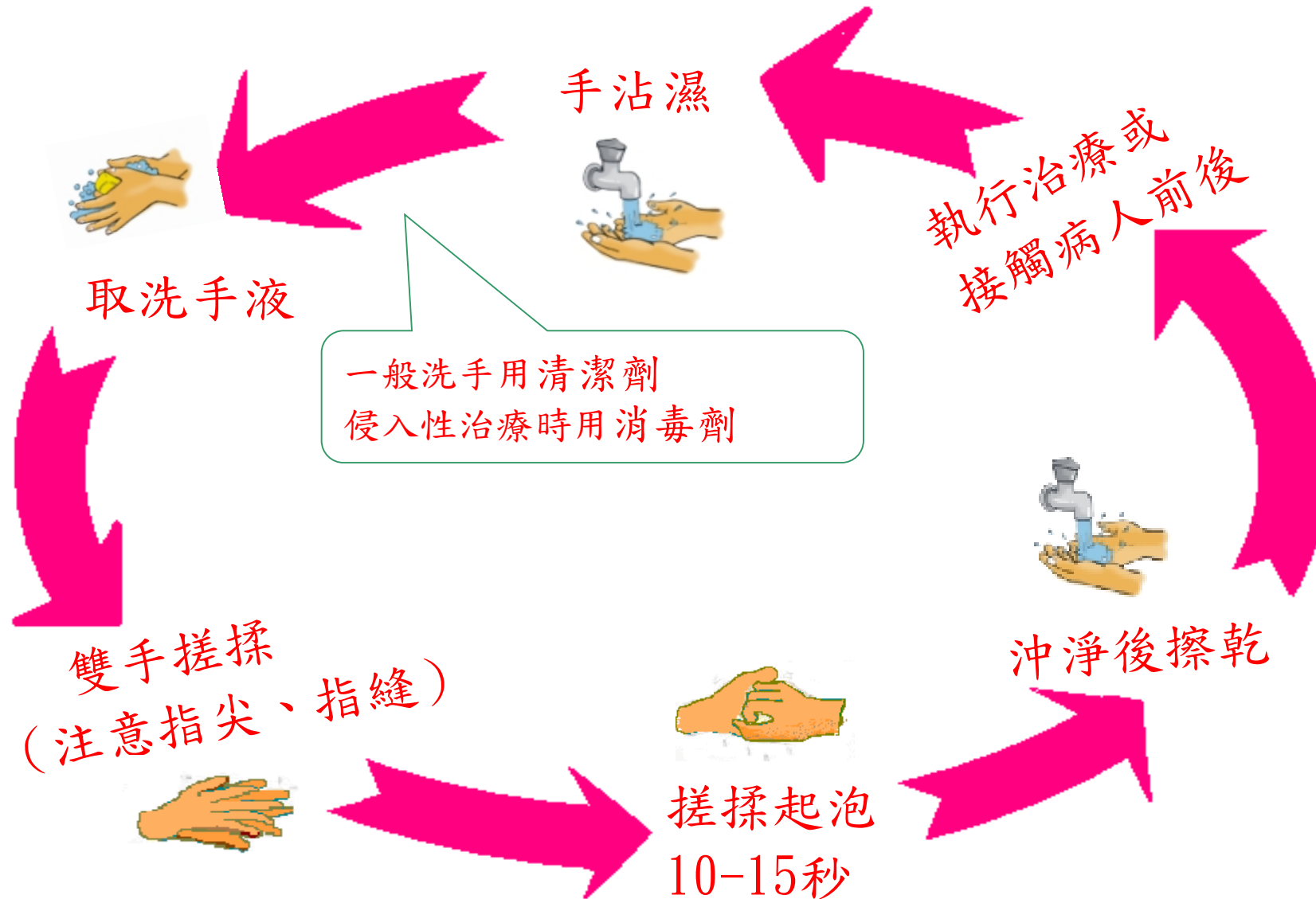
脫手套➡解開腰帶➡解開頸後帶子，脫隔離衣➡將污染區包於內面
丟污衣桶➡洗手

接觸隔離防護(Contact Isolation)

依各種不同之牙科治療屬性，訂定符合實務需求的個人防護裝備(personal protection equipments, PPE)使用標準，如戴手套、口罩、面罩、隔離衣等，在轉換病人間應落實洗手、更換手套及器械，以避免交互感染。

- 洗手
 - 接觸病患體液、血液、排泄物或污染衣物前後需洗手
 - 可帶一般手套，接觸病人及其體液時須戴手套，手套在照顧病人後需立刻移除後馬上洗手
 - 使用一般肥皂洗手即可
 - 如有院內抗藥菌流行時, 可使用抗菌性肥皂洗手
- 隔離衣(不可重複使用)
- 減少病人活動及訪客
- 口罩/面罩/護目鏡
 - 口鼻黏膜可能接觸病患體液時(如CPR)需佩戴
- 隔離衣、被單
 - 病人照顧器具(包括血壓計等)：同一個病人使用一組，避免器械交叉使用
- 環境消毒

減少抗藥性菌之感染最重要的是洗手



感染管制原則 減少飛沫氣霧

- 使用適當的防護物品，避免暴露於血液、唾液和分泌物、飛沫及氣霧。適當的防護措施如戴手套、口罩、護目鏡、面罩、隔離衣及避免被尖銳物品器刺傷等，均可避免感染之機會。



口罩

注意事項：

- 口罩使用需完全覆蓋口鼻
- N95以上等級口罩佩帶需做密合測試維持其功能
- 戴上及摘除口罩前須確實洗手
- 拋棄有污染口罩時，應將污染面往內摺
- 戴口罩只是預防呼吸道傳染的方法之一，有效是注意個人衛生，特別是經常要洗手

面罩、護目鏡

- 當有可能被病患血液或體液噴濺、污染醫護人員的口腔、鼻腔或眼睛黏膜時
- 使用一次為原則
- 需重覆使用原則以1：100漂白水浸泡15分鐘或75%酒精消毒



外袍（隔離衣）

- 目的

預防衣物遭受具傳染性血液、分泌物或排泄物污染

- 注意事項

- 根據工作的需要，以及可能會接觸的液體份量去選擇合適的外袍(如防水衣CVS手術衣)。
- 穿一次即要更換原則
- 隔離衣穿著應完全覆蓋工作服或長到膝處
- 正面、背面及肘部以下為污染區
- 脫除時污染區應包於內面
- 離開隔離區應立即脫除

牙醫院所感染管制SOP作業細則

門診結束後

1. 整理器械，依照廠商使用說明書進行器械的清潔消毒滅菌作業。
2. 下班前將環境作初級整理與消毒，並將廢棄物分類及處理，完成器械清洗作業，千萬不要將診間之汙染物暴露隔夜。
3. 管路消毒，放水放氣與拆下濾網，徹底清洗。
4. 離開診間前，徹底洗手，必要時更衣換鞋。
5. 門診結束後，應保持通風或使用空氣濾淨。

下一位病人就位前

- (1)牙科治療椅水路系統(如三用噴槍、手機、洗牙機頭至少沖洗20~30秒。
- (2)清潔消毒工作台、痰盂、治療時檯面，必要時重新覆蓋再換上新治療巾、吸唾管等。



診療過程中，病人口
中濺出的唾液，血液
污染看診區。

藉由病人或醫護人員
的雙手接觸，將感染
源散佈。



表一、基層診所醫療照護工作人員個人防護裝備建議

*本表係適用診所醫療照護工作人員於執行常規醫療照護所需穿戴之防護裝備。

*若發現 COVID-19 疑似個案應立即分流，並依循「醫療院所因應 COVID-19(武漢肺炎)分流就醫及轉診建議」處理，安排轉診就醫。

場所	處置項目	呼吸防護		手套	隔離衣		護目裝備 (A 護目鏡 B 全面罩)	髮帽
		醫用/ 外科 口罩	N95 等級 (含) 以 上口罩		一般 隔離衣 (fluid repellent)	防水 隔離衣 (fluid resistant)		
公共 區域	入口服務人員、掛號、 批價等	V						
診療/ 治療 區	詢問相關主訴、TOCC 及執行一般性接觸病 人之醫療照護行為，如 生命徵象評估（量體 溫、血壓）、診療等	V						
	使用壓舌板進行咽喉 部視診	V						
	蒸氣或噴霧吸入治療	V		V		V	V(B)	
	肺功能檢查	V		V		V	V(B)	
	胃鏡	V		V		V	V(A)	
	牙科 醫療 處置	非使用高速器 械之處置		V	V		V(A)	
		使用高速器械 之處置	V	V		V	V(B)	
	執行具有接觸病人血 液、體液、排泄物等風 險之醫療照護行為	V		V		V	V(A)	
	執行呼吸道檢體採集 或其他可能產生飛沫 微粒(aerosol)醫療處置		V	V		V	V(B)	V
	呼吸道檢體採集（如： 咽喉拭子）		V	V		V	V(B)	V

註 1：上表之建議外，可視病人狀況及所需執行之醫療處置等情形，調整個人防護裝備。如：執行肺功能檢查時，若使用拋棄式細菌/病毒過濾器，已降低飛沫傳播之風險，可依實際情況評估是否須穿戴防水隔離衣與護目鏡。

註 2：若無防水隔離衣，建議可使用一般隔離衣外加防水圍裙(或其他具防水性質之衣物)替代。

註 3：執行醫療處置結束後，需立即脫除個人防護裝備並執行手部衛生。



桃園市 COVID-19 疫苗合約醫療院所



桃園市各區衛生所 COVID-19 疫苗預約網址



1922防疫達人粉絲專頁查詢

新聞資料詢問：綜企科林香瑩科長 聯絡電話：3340935*2200

新聞媒體聯絡人：黃翠咪簡任技正 聯絡電話：3340935*2289

5/16 指揮中心宣布 4 大醫療應變策略

由於全國疫情進入社區流行階段，指揮中心宣布 4 項醫療應變策略，包含：1. 門診營運降載；2. 加強社區監測通報採檢；3. 加強員工健康監測；4. 暫停國際醫療（特殊或緊急採專案許可除外）。

四大醫療應變策略

因應國內進入社區流行階段，為確保國內醫療院所對疫情的因應及保全醫療量能，即日起全國醫療機構實施下列醫療應變作為：

醫療營運降載

加強
社區監測通報採檢

國際醫療暫停
(特殊或緊急採專案許可除外)

加強
員工健康監測

中央流行疫情指揮中心今(16)日宣布，因應國內COVID-19疫情進入社區流行階段，為確保國內醫療院所對疫情的因應及保全醫療量能，即日起全國醫療機構實施下列醫療應變作為：

一、門診營運降載：

（一）依病人治療之急迫性需求等，評估病人且綜合考量延遲提供病人診療的風險及疾病傳播的風險後，決定提供或延遲診療。

（二）可延遲診療之醫療暫緩（如：健檢、美容、預定手術或檢查、物理及職能復健等）。

二、加強社區監測通報採檢：

（一）病人於入院前一律篩檢，採檢後至入院前待在家中，避免外出。緊急需住院者，於入住病房前一律採檢。

（二）倘若病人檢驗結果為陰性，僅能作為當下疾病狀態之判定，但無法排除病人為已遭感染但尚在潛伏期的症狀前期(pre-symptomatic)的可能，因此應持續監測健康狀況。

（三）住院期間若出現發燒、呼吸道症狀、味覺嗅覺喪失、不明腹瀉等COVID-19相關症狀或醫師懷疑時進行採檢。

三、加強員工健康監測：

（一）落實工作人員每日體溫量測及健康狀況監測（包括體溫及相關症狀），並確實登錄，有疑似症狀應立即通報採檢。

（二）定期（5-7天）針對高風險單位醫療照護相關工作人員(如：急診、加護病房及專責病房等)進行鼻咽或深喉唾液採檢。

四、國際醫療暫停(特殊或緊急採專案許可除外)。

指揮中心指出，國內醫療機構相關應變策略，將視疫情狀況滾動修正相關規定。

※姓名：_____

※日期：____年__月__日

COVID-19 風險評估表

類別	Travel history 旅遊史	Occupation 職業別	Contact history 接觸史	Cluster 是否群聚
問題	最近14日內旅遊史?	您的職業別為何?	您近期接觸及出入場所?	您近一個月內群聚史?
評估項目	☐ 自身曾至國外旅遊 (前往的國家: _____) ☐ 無	☐ 醫院工作者 (如醫事/非醫事人員、含外包人力、實習學生及衛生保健志工等) ☐ 交通運輸業(如計程車、客運司機等) ☐ 旅遊業(如導遊) ☐ 旅館業 (如房務、客務接待人員) ☐ 航空服務業 (如航空機組人員等) ☐ 其他: ☐ 無	☐ 曾至醫院、診所就醫 ☐ 曾接觸至國外旅遊且有發燒/呼吸道症狀之親友/家屬 ☐ 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所 ☐ 曾參與公眾集會 ☐ 宗教/政治/學術/藝文活動 ☐ 開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動 ☐ 野生動物與禽鳥接觸 ☐ 其他: ☐ 無	☐ 同住家人正在 ☐ 居家隔離 ☐ 居家檢疫 ☐ 自主健康管理(到期日: 月 / 日) ☐ 家人也有發燒或呼吸道症狀 ☐ 朋友也有發燒或呼吸道症狀 ☐ 同事也有發燒或呼吸道症狀 ☐ 無



健保醫療資訊
雲端查詢系統
NHI MediCloud

TOCC 查詢系統

增加14天自主管理提示



《健保TOCC查詢系統》—增列自主管理提示!□ 提供醫師防疫資訊

📢 健保署積極配合中央流行疫情指揮中心減緩疫情持續升溫措施，自今日起在健保TOCC查詢系統，增列「通報個案經檢驗陰性」及「經疫調列為自主健康管理者」的**14天**自主健康管理提示，提供醫師快速又簡潔的防疫資訊✦

💬 **【TOCC】**：旅遊史(Travel history)、職業別(Occupation)、接觸史(Contact history)及是否群聚(Cluster)

為協助醫師快速辨識，此次**14天**自主健康管理提示，以明亮的淺黃為底色，除加大提示文字外，並於左上角標示接觸日期，增加快速閱覽的區辨度；**14天**自主健康管理期滿後，第**15天**起至第**30天**止，以淺綠底色提示「曾為自主健康管理個案，但已期滿」。

健保署期望TOCC提示，能協助醫師快速辨識就診病患是否可能有感染風險，並提供合宜的診斷或進行COVID-19檢測，照護病患並守住醫療防線💪

🔍 另外也提醒可能具有感染風險並列入TOCC提示的民眾，要配合防疫規範，身體若有不適，請☎聯絡當地衛生機關或撥打1922協助相關就醫事項。



衛生福利部中央健康保險署
National Health Insurance Administration,
Ministry of Health and Welfare



健保快易通APP



健保智能客服



健保署



廣告 2021/05/16

健保醫療資訊雲端查詢系統TOCC提示

類別	居家隔離	居家檢疫	自主健康管理			查無30天內 旅遊史/接觸史
			經疫調列為 自主健康管理	通報個案經 檢驗陰性者	臺帛旅遊泡泡 專案	
起算日期 距起算日 天數	接觸日期	入境日期	接觸日期	通報日期	入境日期	無
0-14天	居家隔離 個案，請通知當地衛生局！ ※接觸日期：110/05/15	居家檢疫 個案，請通知當地衛生局！ 【旅遊史參考】 110/05/15 由美國入境。 110/04/18 出境至美國。	<u>經疫調列為自主健 康管理個案(14 天 內)</u> ※接觸日期：110/05/15	<u>通報個案經檢驗陰 性-自主健康管理個 案(14 天內)</u> ※通報日期：110/05/15	<u>自主健康管理</u> 個案 【旅遊史參考】 110/05/15 由帛琉入境。 110/05/10 出境至帛琉。	※查無此身分證號或居 留證號之 30 天內旅遊 或接觸史資料！
15~21天	<u>自主健康管理</u> 個案 ※接觸日期：110/04/29	<u>自主健康管理</u> 個案 【旅遊史參考】 110/04/29 由美國入境。 110/04/18 出境至美國。	曾為自主健康管理個 案，但已期滿(延長提示 第 15 至第 30 天) ※接觸日期：110/04/29	曾為自主健康管理個 案，但已期滿(延長提示 第 15 至第 30 天) ※通報日期：110/04/29	曾為自主健康管理個 案，但已期滿 【旅遊史參考】 110/04/29 由帛琉入境。 110/04/25 出境至帛琉。	※查無此身分證號或居 留證號之 30 天內旅遊 或接觸史資料！
22~30天	曾為居家隔離個案， 距隔離起日已超過 21 天 ※接觸日期：110/04/18	距國外旅遊史迄日已超 過 21 天 【旅遊史參考】 110/04/18 由美國入境。	曾為自主健康管理個 案，但已期滿(延長提示 第 15 至第 30 天) ※接觸日期：110/04/18	曾為自主健康管理個 案，但已期滿(延長提示 第 15 至第 30 天) ※通報日期：110/04/18	曾為自主健康管理個 案，但已期滿 【旅遊史參考】 110/04/18 由帛琉入境。 110/04/16 出境至帛琉。	※查無此身分證號或居 留證號之 30 天內旅遊 或接觸史資料！

本提示遵照中央疫情指揮中心指示滾動式調整

110.05.16_v1

參考連結網頁

- [公費疫苗接種對象 - 衛生福利部疾病管制署 \(cdc.gov.tw\)](https://www.cdc.gov.tw)
- [COVID-19風險評估表 202011160024-4.pdf \(cgmh.org.tw\)](https://www.cgmh.org.tw)
- [CDC. Interim Infection Prevention and Control Guidance for Dental Settings During the COVID-19 Response. Available at: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/dental-settings.html.](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/dental-settings.html)
- [NHS. Dental standard operating procedure Transition to recovery. Available at: https://www.england.nhs.uk/coronavirus/wp-content/uploads/sites/52/2020/06/C0575-dental-transition-to-recovery-SOP-4June.pdf.](https://www.england.nhs.uk/coronavirus/wp-content/uploads/sites/52/2020/06/C0575-dental-transition-to-recovery-SOP-4June.pdf)
- [衛生福利部疾病管制署：醫療機構因應 COVID-19\(武漢肺炎\)感 染管制指引。取自：
https://www.cdc.gov.tw/File/Get/F8NzTBwSxgz4Rjcy-6Y50w。](https://www.cdc.gov.tw/File/Get/F8NzTBwSxgz4Rjcy-6Y50w)
- [衛生福利部疾病管制署：COVID-19（武漢肺炎）基層診所感染管 制措施指引。取自：
https://www.cdc.gov.tw/File/Get/fo_U0BwNJZiLBvyIdldI1A。](https://www.cdc.gov.tw/File/Get/fo_U0BwNJZiLBvyIdldI1A)
- [衛生福利部疾病管制署：牙科感染管制措施指引。取自：
https://www.cdc.gov.tw/File/Get/r3WaXl30jh7xCM2dlbf1pw。](https://www.cdc.gov.tw/File/Get/r3WaXl30jh7xCM2dlbf1pw)
- [衛生福利部疾病管制署：居家隔離或檢疫者接受醫療照護時之感 染管制措施。取自：
https://www.cdc.gov.tw/File/Get/BfVSwbxwspFMvQ8Y01NixA](https://www.cdc.gov.tw/File/Get/BfVSwbxwspFMvQ8Y01NixA)

- 為維持國內疫情之穩定控制，使民眾生活及產業經濟能於具備一定安全條件下，逐步恢復正常運作，公務機關或非公務機關(以下皆簡稱機關)應依規定採行實聯制措施。
- 為了配合政府實聯制措施，公會建議會員醫師可依各自診所狀況，參酌下列四種方式施行實聯制措施：
- 方案1. 若診所目前已有請患者填寫TOCC表單，可建議請所有病患、陪伴者、廠商、技工所等，所有進入診所人員都需填寫TOCC表單，並註明進入時間，保存28天
- 方案2. 參考底下連結，製作專屬於各自診所的實聯制google表單（附上連結：<https://sites.google.com/email.nchu.edu.tw/slimz/>）
- 方案3. 利用診所原有錄影監視設備，動態拍攝入內者證件，或以數位相機校正正確時間與拍攝地點後，靜態拍攝所有進入診所人員的健保卡或各種身分證件，並保存28天
- 方案4. 以廠商朋友所提供的免費資源，製作實聯制表單（例如可在Facebook 搜索：智動醫病管理系統、防疫實聯衝衝衝…等）
- 上述四種方案建議，各會員醫師可配合診所模式、地區與規模，選擇各自最適合的方式使用，一起為控制疫情而努力，謝謝大家。