

2. 安全維護

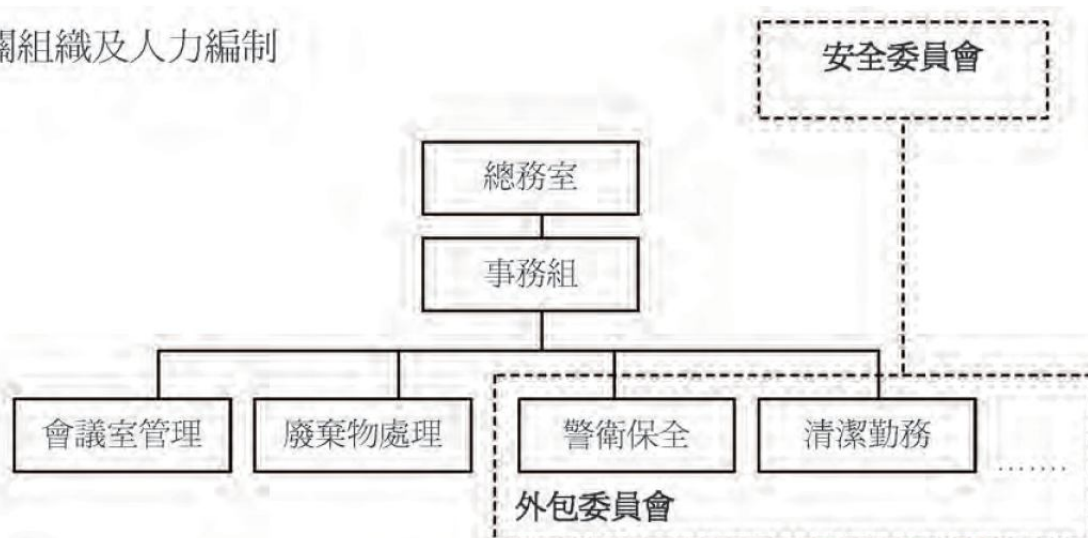
為降低醫院各項危險源及環境風險，以維護院區內外之員工、病人、家屬、訪客、空間及設備安全無虞，並於意外與異常發生時，可迅速、有效率的將傷害降至最低，本院自 97 年開院起即訂定『保全環境維護安全計劃』，其主要內容及目標包括如下：

- 如何加強保全人員教育訓練與執勤技巧以降低民眾申訴案件。
- 如何加強高危及安人員辨識，降低醫院失竊率 50% 以上。
- 如何降低意外事件發生時造成之傷害。
- 配合政府政策，加強落實防治及宣導醫院無菸及無檳榔政策，實施全院禁止吸菸及嚼食檳榔。
- 保障員工、民眾、設備及空間的安全，使病人可以安全無虞的接受治療。



圖 6-10 全院禁止吸菸及嚼食檳榔

相關組織及人力編制



各班保全執勤人力編制表				
班別	白班(07：00~19：00)		夜班(19：00~07：00)	
平日	大門 2 人、急診 2 人、宿舍 1 人、行政大樓 1 人、交通指揮哨 2 人、禁菸巡查員 1 人、保全隊長 1 人	共計 10 人	大門 2 人、急診 2 人、機車停車場 1 人、宿舍 1 人、行政大樓 1 人、	共計 7 人
假日	大門 2 人、急診 2 人、宿舍 1 人、行政大樓 1 人	共計 6 人	大門 2 人、急診 2 人、宿舍 1 人、行政大樓 1 人、機車停車場 1 人	共計 7 人

3. 警衛保全風險評估

本院勞安室撰擬整體風險評估，保全職責之相關風險等級皆為低度及輕微風險，於保全教育訓練中告知注意。並使醫院保全能對已知的風險更清楚掌握並規劃優先順序，從而能制定有效的因應方針並且將風險降低至可處理且可接受程度。

經評估後警衛保全重要勤務包括下列各項：

- 保障員工、病人、家屬及訪客的人身安全。
- 保障醫院資產、設備及環境的安全。
- 落實每日巡邏，紀錄異常，針對威脅性高區域加強保安工作。
- 隨時監控醫院各區，降低異常事件發生機率及發生時的傷害。
- 引導醫院出入口車輛行進管制，保持交通動線順暢。
- 引導並協助行動不便者相關輔助工具。
- 遇異常事件，迅速通報業管單位。
- 了解並參予醫院各項緊急應變計劃，遇緊急災害時，能有效執行先期處理及因應作為。

本院警衛保全人員，每年均需至少參與醫院各項緊急應變計劃演習：2 次火災疏散逃生演習、1 次 HICS 緊急災害應變演習、1 次急診大量傷患演習、1 次毒化災演習 以及 1 次嬰兒失竊演習。



圖 6-11 97/10/24 假日大量傷患演練



圖 6-12 98/07/08 火災造成大量傷患應變演練（衛生局・消防局督導）



圖 6-13 98/10/29 溪州國小學生食物中毒 大量傷患處置



圖 6-14 98/08/04 嬰兒失竊演練

百家醫院人員實地觀摩火災暨 HICS 示範演習

國內醫院近年發生多起火災意外，引發國內各醫療機構對於 HICS (Hospital Incident Command System，即醫院緊急應變指揮體系) 的普遍重視。HICS 是從火災系統演變而來，著重災難應變中各單位間的整合，但目前國內能純熟運用的醫院還不多。

本院特別配合行政院衛生署於 98 年 12 月 17 日進行火災暨 HICS 示範演習，當日共有百多家醫院 137 位人員參與觀摩，衛生署及衛生局皆派員前來，臺北縣衛生局許銘能局長更親臨現場，顯示國內主管機關及各醫院對 HICS 的重視。

從 JCI 國際醫院評鑑之後，即奠定火災、大量傷患等災難的緊急應變能力，並建立優質防火環境，包括整棟大樓防火門上面的防火區塊都可確實阻隔火源，形成獨立的 A、B、C 區域，並且每一區域的側梯都有不斷電系統支援。

此次示範演習動員全院諸多單位、百多位人員，並會同消防隊，進行實地演練，不論是環境、設備還是醫護人員的反應都十分認真，以期在實際災難發生時能派上用場，發揮救災的最大效率，確實維護所有病人、家屬及員工的生命安全。



圖 6-15 百家醫院人員實地觀摩火災暨 HICS 示範演習

三、垃圾分類、減量及資源回收

本院採取下列各項措施及區域管理：設置廢棄物處理場（生物醫療廢棄物處理區、一般廢棄物處理區及資源回收處理區），在廢棄物減量方面實施源頭管制、中間處理及管末減廢等各項措施。

（一）源頭管制：響應各項環保議題，如不提供會議紙杯、中水回收做為廁所洗滌用水及景觀灌溉、各單位衛材減量等各項源頭管理。

（二）中間處理：在單位張貼廢棄物分類一欄表實施各項廢棄物分類及專用垃圾筒，俾利各單位確實極有效分類。

（三）管末減廢：在廢棄物處理設有專人管理將各單位所產出廢棄物於進行第二次分類減少不必要之廢棄物及增加可回收物質（如紙類、鐵鋁、塑膠、玻璃等各項經環署公告可回收項目之廢棄物）。

目前廢棄物皆採焚化方式處理，資源回收部份委由專業環保公司負責清運，將本院回收物質運往資源回收處理站處理，例如：可回收項目之玻璃材質，將含有玻璃物質之物品（小藥瓶：小安瓶及 vial、點滴瓶等）於處理場加入煤灰或其他物質製成紅磚等合成品作為可用之建材。



圖 6-16 一般事業廢棄物處理區



圖 6-17 生物醫療廢棄物處理區



圖 6-18 資源回收處理區
各項廢棄物分類及專用垃圾筒



圖 6-19 資源廢棄物回收處理區

98 年為配合政府所提倡垃圾分類、減量及資源回收之環境保護政策，使院內廢棄物在分類、貯存及清潔上，均能符合安全衛生及感染控制的標準，特訂定「廢棄物管理計畫」。

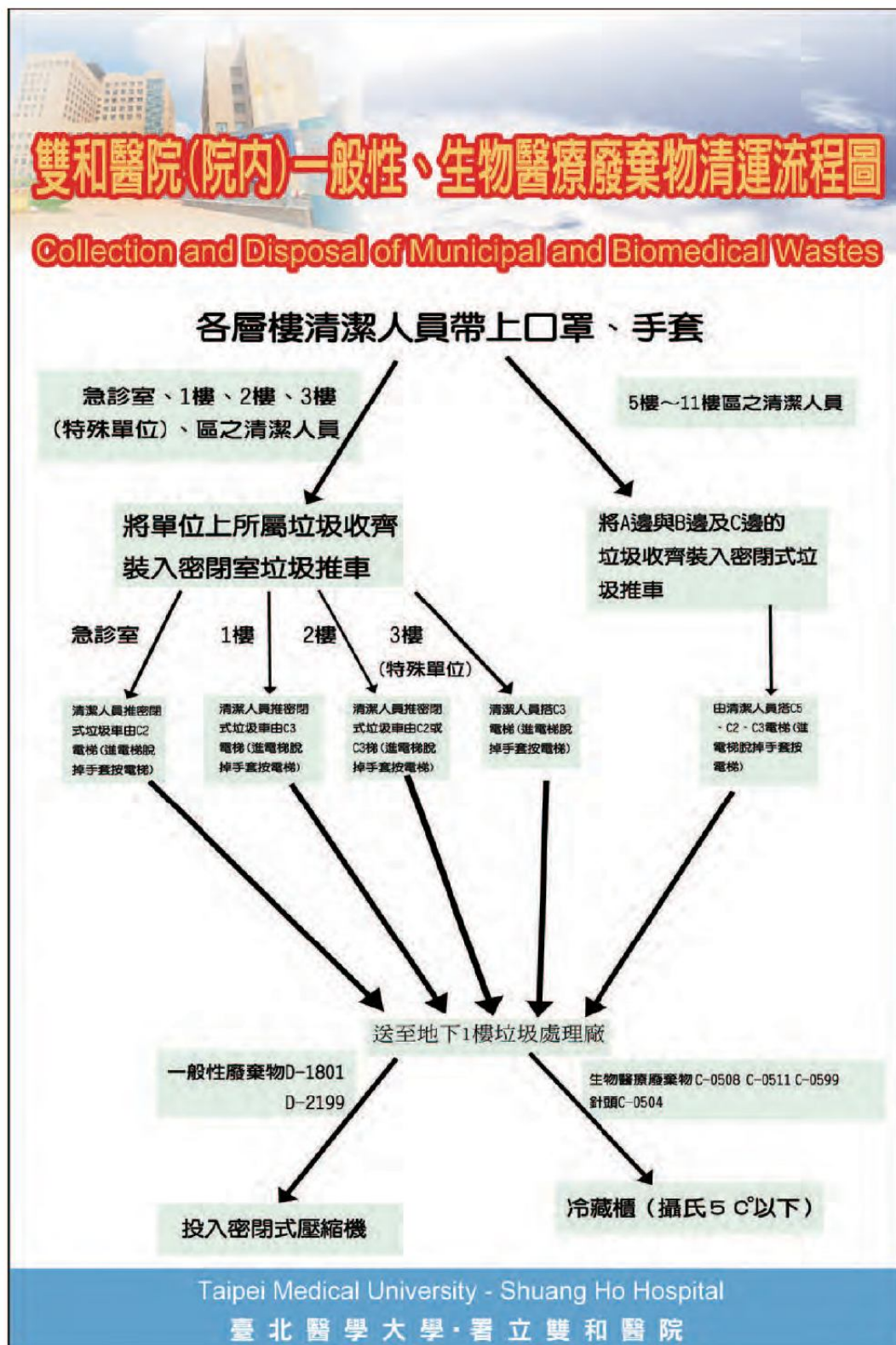
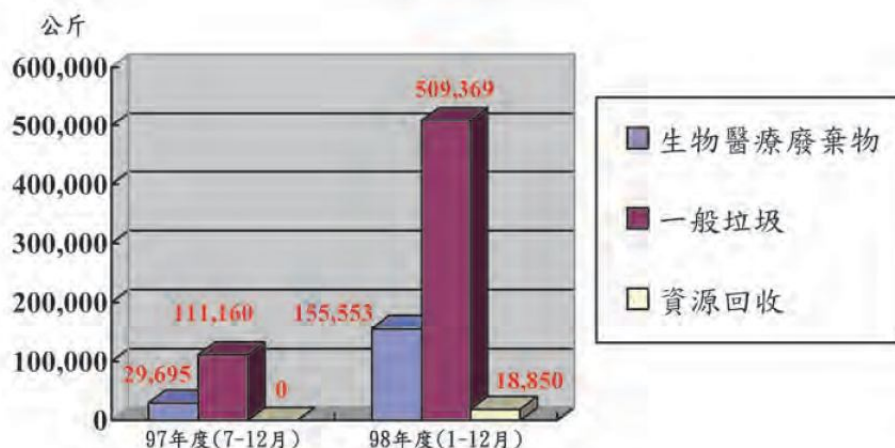


圖 6-20 一般性、生物醫療廢棄物清運流程圖



類型	項次	類別	容器	典型廢棄物	處理方式
一般性	1	非玻璃類	透明塑膠袋	保力龍藥盒、藥管匣、茶包、花草、樹木、獸類、禽類、海陸、毒蟲、武器類、鋼釘、砂土、鐵線釘、一般廢物。 一般醫材包裝封套：加光封套、抽油封套、20cc 的 5/8、3/5、3/8、1/4 晶片、無菌的片等。	委託一般事業廢棄物處理業者負責運送交由資回收廠處理。
生物醫療廢棄物	2	感染性	有蓋垃圾桶 (加貼感染標誌) + 紅色塑膠袋 (高密度聚乙烯厚度 0.05mm印感染標誌)	一、與病人血跡、體液接觸之感染性廢棄物，如： 1. 未穿脫衣褲、腳褲、襪子、絲襪、襪筒、口罩等。 2. 接觸病人血液或體液所污染之衣物、手帕。 3. 血液或體液的收集之容器，包括：紗布、棉球、過濾性纖維網等之濾器及器具。 4. 輸液裝置：IV set、TPN set、輸血 set 等。血液透析之廢液或血液製品，洗劑管路、旁路管等處之廢棄物品。 5. 帶菌或由血跡沾上之儀器、引流管、抽痰管、喉嚨管、尿管等、尿管架、咽喉部消毒等。 6. 由患者血液或體液、排泄物或分泌物、廢物、殘留水等。 7. 含有血液或體液之注射器等。 二、帶菌或由血跡或體液內含所產生之化學廢棄物。 三、其他「可能病人血跡、分泌液或排泄物接觸之事業廢棄物」。	1. 高 TPC 材質：置於 90℃ 以上高溫蒸汽處理一夜； 抽紙、紙屑、衣服、手套、IV set、TPN set、輸血 set、 尿袋、造瘻管、引流瓶(管)、抽痰管、尿管等、針筒、導尿管、喉嚨管、喉嚨管、由這類感染性廢棄物之數種代為處理。 2. 高 PVC 材質：由這類感染性廢棄物之數種代為處理。 3. 樹脂、殘渣、組織、受生理組織、由這類感染性廢棄物之數種代為處理。
	3	尖銳性	紅色塑膠桶 (加貼感染標誌)	1. 皮膚病引起之出血結核、鼠疫、梅毒等。 2. 乙型肝炎、傳染性肝炎、HIV、卡波西氏肉瘤、淋病、herpes 科、結核、骨質、骨髓、CT 等時等。(註)以安全處理而後再將該廢棄物裝入桶內。	交由感染性廢棄物代為處理業者。(註)
	4	毒性化學	紅色塑膠桶 (加貼毒性廢棄物標誌)	抗菌藥物、化學藥品、有毒害性相關物品。	交由感染性廢棄物代為處理業者。(註)
	5	輻射性	鉛桶 (放射性標誌)	原子標記藥物、原子標記樣本。	原子標記廢棄。
	6	紙類	回收箱	報紙、散頁紙、電腦紙、廣告、傳單。	部分合約廠商回收。
資源回收類	2	玻璃類	透明塑膠袋	未破裂之 2L、3m、玻璃瓶瓶蓋等玻璃材質。	2. 部分合約廠商回收。 3. 部分由清潔隊回收和存。 請一收發地點為行政大樓下二樓資源回收處理場。
	3	鐵鋁類	透明塑膠袋	鐵罐、鐵蓋、鐵盤、鋼筆等鋼鐵材質。	
	4	塑膠類	透明塑膠袋	未受污染無有害物質、無毒低發、Talc 1-5 號空瓶、大瓶空瓶、寶特瓶。	1. 部分廠商回收 2. 部分由清潔隊回收和存
	5	體溫計血壓計	塑膠桶(小)	體溫計、血壓計的塑膠封套等。	送至本院設備課再由該課委託專業機構處理。
	6	電池類	塑膠桶(小)	乾電。	1. 部分合約廠商回收 2. 交由專業機構一併處理

Taipei Medical University - Shuang Ho Hospital

臺北醫學大學·署立雙和醫院

圖 6-21 各項廢棄物分類一覽表