

## 國立臺灣海洋大學 110 學年度第 2 學期

### 因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫應變會議(第 44 次)會議紀錄

時 間：111 年 3 月 1 日(星期二)上午 10 時

主 席：許校長泰文

紀錄：賴品劭

地 點：視訊會議

出席者：許校長泰文、莊副校長季高、林教務長泰源、李研發長光敦、鄭學務長學淵、顧總務長承宇、鄭圖資長錫齊、陳國際長義雄、職安衛中心方主任天熹、主計室張主任琍雲、秘書室林主任秘書正平、馬祖行政處張處長文哲、體育室黃主任智能、共同教育中心謝主任玉玲  
宋副學務長文杰、媒體公關暨出版中心黃主任雅英、註冊課務組吳組長俊毅、住宿輔導組高組長聖龍、校安中心林主任宜虹、事務組曹組長惠卿、國際學生事務組曾組長筱君、職業安全組陳組長銘仁  
海資學院廖院長正信、電資學院卓院長大靖、人社學院蕭院長聰淵、法律學院饒院長瑞正、工學院郭院長世榮  
汪秘書素珍、詹秘書鴻敏、黃秘書秀鳳、張秘書凱音、潘秘書慧蘭  
韓宛娟、周愛真、張育禎、黃肇莉、許景涵、周怡良、胡錦銘、張文亮  
學生會張會長以承

#### 壹、主席致詞(略)

#### 貳、業務報告

##### 《學務處報告》

##### 一、指揮中心適度放寬防疫措施

自 111 年 3 月 1 日至 3 月 31 日適度放寬防疫措施，並調整相關規定如下：

(一)口罩：除例外情形時得免戴口罩，外出應全程佩戴口罩。說明如下：

1. 唱歌時，維持須戴口罩。
2. 放寬戴口罩規定，增加 4 種例外情形。下列場合得免戴口罩，但應隨身攜帶口罩，且如本身有相關症狀或與不特定對象無法保持社交距離時，仍應戴口罩：
  - (1)於室內外從事運動時。
  - (2)於室內外拍攝個人/團體照時。
  - (3)自行開車，車內均為同住家人，或無同車者時。
  - (4)直播、錄影、主持、報導、致詞、演講、講課等談話性質工作或活動之正式拍攝或進行時。
  - (5)農林漁牧工作者於空曠處(如：田間、魚塭、山林)工作。
  - (6)於山林(含森林遊樂區)、海濱活動。
  - (7)於溫/冷泉、烤箱、水療設施、三溫暖、蒸氣室、水域活動等易使口罩潮濕之場合。
3. 外出時有飲食需求，得免戴口罩。
4. 於指揮中心或主管機關指定之場所或活動(如：藝文表演/劇組/電視主播等演出人員正式拍攝演出時、運動競賽之參賽選手及裁判於比賽期間等)，如符合指揮中心或主管機關之相關防疫措施，得暫時脫下口罩。

(二)公共場域(含交通運輸)應嚴格遵守：實聯制、量體溫、加強環境清消、員工健康管理、確診事件即時應變。

(三)賣場、超市、市場：依營業場所/公共場域防疫措施，不另要求人流管制；開放試吃。

(四)3月7日起，居家隔離縮短為10天

自今年3月7日零時起，研判為確定病例之密切接觸者，居家隔離天數縮短為10天，以「1人1室」為原則，以最後接觸日為第0天，開始計算居家隔離至滿10天，隔離期滿前檢驗陰性者，解除隔離，並自第11天起接續自主健康管理7天。

(五)3月7日起，入境居家檢疫縮短為10天

1.春節檢疫專案再延長至今年3月6日止，相關措施均維持專案規定；並自今年3月7日零時起(航班表定抵臺時間)入境居家檢疫縮短為10天，入境日為第0天，並自第11天起接續自主健康管理7天。以自宅或親友住所1人1戶為原則，如無法符合1人1戶檢疫條件，須入住防疫旅宿完成10天檢疫。

2.檢測措施：

(1)PCR檢測(計2次)：於入境時(第0天)及檢疫期滿前(檢疫第10天)進行PCR檢測，檢測結果陰性者，期滿解除檢疫列管，接續自主健康管理7天。

(2)家用快篩試劑檢測(計5次)：檢疫第3天、第5天、第7天以及自主健康管理期間第3天、第6-7天，各執行1次快篩。

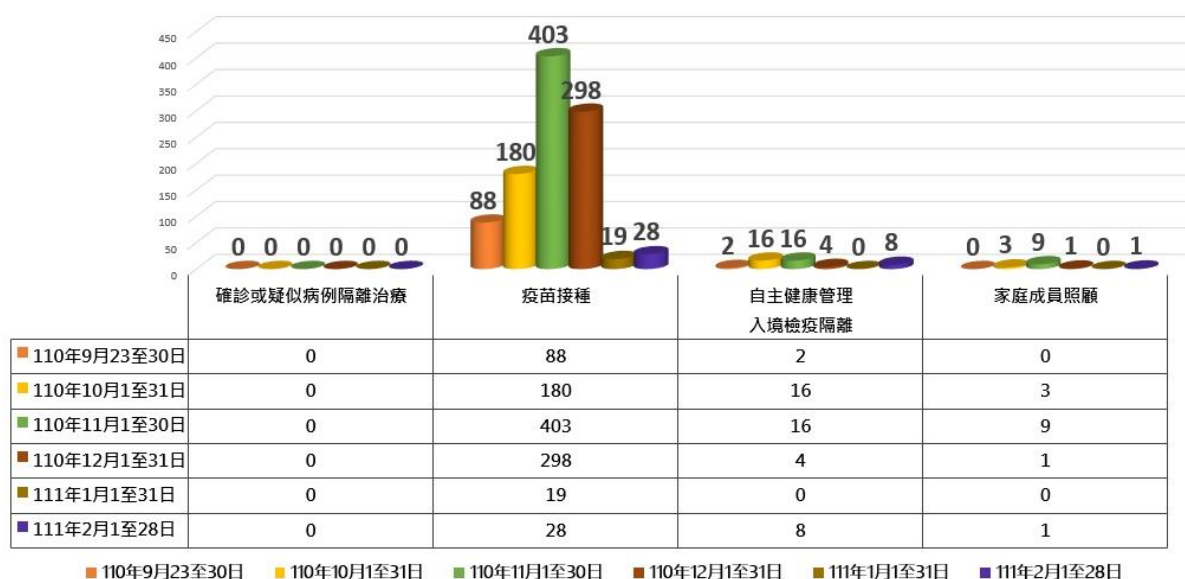
## 二、餐廳防疫

(一)進入餐廳嚴格落實實聯制、體溫量測、提供洗手設備(酒精消毒)及佩戴口罩(除用餐外)。違反上述實聯制等措施者依法裁處並限期改善，未完成改善者，不得提供內用服務。

(二)宴席開放逐桌敬酒敬茶。

## 三、學生疫苗接種請假人數統計

本校已依教育部規定，將學生疫苗接種請假人數111年1月份計19名，2月份28名，須將本統計資料每日回報教育部，如下圖。



圖：學生各疫情假請假人數統計圖

#### 四、健康管理

(一)入境統計：111 年 1 月至 2 月 23 日有 14 名入境，2 月預入境 5 名，共約有 19 名人員入境，統計如下表。

	教職員工	臺灣學生			境外生											合計	
		一般	航運實習	留學交換	香港	澳門	泰國	海地	印尼	馬來西亞	菲律賓	中國	越南	韓國	緬甸		印度
1 月	1		2	1													4
2 月			2	4	2			(1)		1(4)			1				10(5)
小計	1		4	5	2			(1)		1(4)			1				14
合計	1	9			4(5)											(5)	

(二)健康管理統計(111 年 1 月至 2 月 23 日止)

##### 1. 入境居家檢疫者 9 名(學生)

入境人員	人數	轉為自主管理時間(預計)
航運實習	1 名	3 月 5 日(1 名)
留學交換	4 名	2 月 26 日(2 名) 2 月 28 日、3 月 7 日(各 1 名)
僑生	3 名	2 月 27 日、3 月 5、7 日(各 1 名)
外籍生	1 名	3 月 2 日

##### 2. 入境轉自主健康管理者 1 名(學生)

入境人員	人數	完成 21 日管理時間(預計)
航運實習	1 名	2 月 27 日

3. 1 月入境已完成 21 日健康管理者計 4 名，1 名教師、2 名航運實習結束、1 名留學交換生(統計至 2 月 23 日止)。

4. 嚴重特殊傳染性肺炎確診個案 1 名，為境外移入，111 年 1 月 19 日法國入境，入境 PCR 採檢為陰性，以春節檢疫方案 C 進行旅館檢疫，1 月 22 日家用自篩為陰性，1 月 25 日 PCR 採檢為陽性確診，CT 值 34，1 月 26 日由衛生單位安排住院隔離，住院期間採檢 2 次 PCR 為陰性，無症狀，於 2 月 5 日出院返家自主健康管理，2 月 11 日自篩陰性，無症狀，2 月 13 日完成管理日數解除健康管理。

5. 111 年 1 月本土病例個案(指揮中心列案號 17230)，本校師生與其接觸相關匡列追蹤關懷計 1 名(學生)，健康監測管理自 1 月 4 日至 1 月 24 日止，隔離管理期間執行 PCR 2 次皆為陰性，隔離期間有腹瀉情況主為飲食原因，餘皆無體溫異常及疑似症狀，1 月 25 日完成監測管理解除。

6. 111 年 1 月本土病例個案(指揮中心列案號 17505)，本校師生與其足跡接觸相關匡列追蹤關懷計 1 名(學生)，健康監測管理自 1 月 1 日至 1 月 16 日止，期間無體溫異常及疑似症狀，1 月 17 日完成監測管理解除。

7. 111 年 2 月 2 日 1 名僑生有呼吸道症狀就醫後 PCR 採檢，等報告期間與室友共 4 名(僑生)，配合原宿舍原寢室隔離 24 小時，報告陰性後，室友 3 人配合健康監測至 2 月 7 日皆體溫正常無症狀，個案症狀改善無體溫異常，於 2 月 8 日完成監測管理解除。

#### 《教務處報告》

##### 一、註冊及課務

(一)110 學年度第 2 學期新生持續採線上註冊，正式註冊作業已於 2 月 17 日結束。

針對尚未完成註冊的學生，註課組將持續以電話及 email 提醒同學儘速補正完成線上註冊。

(二)註冊課務組於 111 年 2 月 7 日寄送 110 學年度第 2 學期日間學制教師上課通

知，並於通知內再次提醒教師上課期間請佩戴口罩，以及配合中央流行疫情指揮中心之防疫宣導相關措施。

- (三)截至目前(2/23)已協助本學期三位外籍生新生(碩博士生)完成註冊，將持續協助外籍新生於 3/15 以前完成線上註冊程序及相關事宜，以利安排後續相關作業事宜。

## 二、招生考試

依據中央流行疫情指揮中心發布之疫情警戒等級，本校碩士班考試入學招生考試依招生簡章原訂期程，維持 111 年 03 月 05 日辦理考試。另依據大專校院 110 學年度因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫管理指引及教育部臺教高通字第 1112200601 號函，針對 COVID-19「確診」或「居家隔離」或「居家檢疫」或「加強自主健康管理」致考試當日無法到校參加考試者，擬定「筆試」、「面試」彈性應變方案，說明如下：

- (一)申請資格：嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)「確診」或「居家隔離」或「居家檢疫」或「加強自主健康管理」，致考試當日無法到校參加考試者。
- (二)需「筆試」考生：為確診或為上揭具感染風險不宜到校應試考生，得選擇下列方式之一：
1. 不參加考試、申請全額退費：依招生簡章(第 40 頁)，得檢具相關證明於 111 年 03 月 04 日前申請全額退費。或
  2. 參加「補救方案」考試：採全資料審查，依招生系所組別指定繳交資料為主。檢具相關證明，即掃瞄衛生主管機關開立之「隔離/檢疫通知書」或醫院診斷之「確診證明書」，於 111 年 03 月 04 日中午 12 時前提出申請，未申請者，視同缺考，不得事後要求退費。經系所專業審查後，如獲錄取，將以外加名額方式辦理，以兼顧招生公平性與防疫需求。
- (三)需「面試」考生：為確診或為上揭具感染風險不宜到校應試考生，依招生簡章(第 43~44 頁)，得於 111 年 03 月 04 日下午 2 時前以電子郵件或傳真向教務處招生組提出視訊面試。

## 《國際處報告》

### 一、110 學年度第 2 學期外籍新生入境報告(截至 111.2.23 止)。

- (一)外籍生：截至 2 月 23 日統計，110 學年度第 1 學期 1 名外籍生新生預計於 2 月 24 日入境；110 學年度第 2 學期外籍生新生預計 24 名，其中 2 名已在台灣上課，餘 22 名陸續辦理簽證及入境許可(6 名已取得入境可並預計於 3 月入境，其餘 16 名學生簽證尚在申辦中)。
- (二)華語生：截至 2 月 23 日止，計有 2 名華語生預計入境(1 名預計於 3 月 8 日入境，另 1 名簽證尚在辦理中)。
- (三)僑生及港澳生：本學期無新生入境。

### 二、於 111 年 2 月 15 日辦理外國學生新生線上說明會，會中提供相關入境說明及聯絡外籍生新生就讀系所協助持續提供學生線上課程。

## 《圖資處報告》

圖書館：服務本校教職員生、持校友借書證者、持退休教職員借書證者及北聯大師生(請持教職員工證或學生證換證入館)，其他校外讀者仍不開放。

## 參、提案討論

### 提案一

提案單位：學務處

案由：擬修正本校最新防疫措施公告(第 18 版)，提請審議。

說明：因應防疫措施滾動式調整，修正更新本公告，請參閱附件一。

決議：依中央流行疫情指揮中心規定修正本公告(修正後如附件一之一，第 6 頁)。

### 提案二

提案單位：學務處衛生保健組

案由：擬修正「本校因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫應變計畫」，提請審議。

說明：

- 一、因應中央流行疫情指揮中心嚴重特殊傳染性肺炎防疫措施更新，滾動式調整防疫措施，修正應變計畫
- 二、刪除計畫內健康管理天數規定及衛生教育宣導資料，配合指揮中心邊境管制措施滾動式調整。
- 三、任務分工表格刪除姓名欄位，並新增住輔組組長及其任務分工。
- 四、修正軍訓室名稱為校安中心。

決議：一、文字「記錄」修改為「紀錄」，並增加健康管理通報方式說明。

二、餘照案通過。

※檢附修正後計畫內容(詳如附件二之一 第 9 頁)。

## 肆、臨時動議

### 臨時動議提案

提案單位：學務處衛生保健組

案由：擬修正「本校持續辦理相關防疫措施」，提請審議。

說明：

- 一、中央流行疫情指揮中心指揮官於 111 年 2 月 24 日疫情直播記者會宣佈：因病毒特性不同，CDC 警戒分級不符合現況，將以經濟防疫新模式，加緊或放鬆調整。
- 二、因應中央流行疫情指揮中心管制方式，本校「本校持續辦理相關防疫措施」之「一、本校因應 COVID-19 疫情分級措施(分級表)」、「六、4. 宿舍各級防疫措施(分級表)」、健康管理天數規定，以及修正軍訓室名稱為校安中心。

決議：照案通過。

※檢附修正後措施內容(詳如附件三 第 19 頁)。

伍、散會：上午 11 時 10 分。

## 國立臺灣海洋大學最新防疫措施(持續更新中)

中央流行疫情指揮中心宣布自 3 月 1 日至 3 月 31 日適度放寬防疫措施並調整相關規定。為提昇本校防疫量能，由許校長督導指揮，於 3 月 1 日召開第 44 次防疫會議，訂定最新因應措施。依據疫情現況及政府政策檢討調整作為，各項防疫措施將持續推動，並即時發佈於本校首頁防疫專區，敬請全體教職員工和同學配合相關措施，確保校園安全！

### 【教學】

1.維持實體上課，各項課程(不含體育課)授課及操作方式依政府相關規定及指引調整辦理：

(1)需確實遵守防疫規定：

A.採固定座位、固定成員、並落實實聯制(點名)；如無法採固定座位時，請任課老師拍照留存，以便後續疫調。

B.自 3 月 1 日起至 3 月 31 日止，適度放寬教師進行授課得免佩戴口罩，但應隨身攜帶或準備口罩，且如本身有相關症狀或無法保持社交距離(1.5 公尺)時，仍應佩戴口罩。

C.學生應全程佩戴口罩且落實手部消毒，上課期間禁止飲食。

D.教室應保持通風良好及定時清消，並上課使用操作設備機具須妥善消毒。

(2)開課單位應確認實體授課場地符合防疫要求，並通知授課教師依教育部最新指引調整授課方式，並請授課教師留存課程座位表(或拍照)以供教育部稽核或疫調。

2.各教學單位對於未入境或防疫管理期間之學生應提供線上教學，並確實紀錄學生出席情形(例如：錄影檔或其他出席佐證資料)。

3.實驗室應嚴格要求實驗室人員全程佩戴口罩，實驗操作必須保持安全距離。職安衛中心不定時抽檢實驗室，稽核室內人員是否確實遵守二級警戒相關規定，並將違規事實送交秘書室行政處置。

### 【會議及活動】

1.取消集會活動人數上限限制，並於活動前執行風險評估。應量測體溫及噴酒精消毒，採實聯制並全程佩戴口罩，避免走動式飲食。

2.總務處相關採購案，視需要得妥適延長，並依工程會函示辦理。

### 【佩戴口罩】

1.校內全程佩戴口罩。

2.運動、拍照及直播、錄影、主持、報導、致詞、演講、講課等談話性質工作或活動之正式拍攝或進行時，得免戴口罩，如本身有相關症狀，仍應佩戴口罩。唱歌時維持佩戴口罩。

## 【招生考試】

- 1.招生考試採面試或書面審查方式進行，採實體面試者，依照教育部大專校院 110 學年度因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫管理指引進行，佩戴口罩方式依教師授課規定辦理。各系所除面試試場外，應另備防疫試場 1 間。
- 2.招生考試方式將隨時依照中央疫情指揮中心發布之最新消息及教育部指引，適時調整因應。
- 3.111 學年度碩士班考試入學招生考試彈性應變方案請參閱本校招生資訊網「最新公告」( <https://admission.ntou.edu.tw/info.aspx?v=2281> )。

## 【出國】

教職員工生若有出國需要，不論平日、假日或寒暑假期間，應於出國前 10 日專案簽准，出國假單須經校長核准。

## 【館樓】

- 1.洽公者應採實聯制，依相關規定辦理。
- 2.各館樓嚴格實施單一出入口、進入量體溫、佩戴口罩及加強環境清消等措施，未佩戴口罩者不得進入。經量測體溫，若有體溫過高或發燒，請立即通知衛保組人員處理，衛保組每日回報本校體溫量測情形。
- 3.職安衛中心加強實驗室巡檢；駐警隊和校安中心加強校園巡邏。
- 4.圖書館：服務本校教職員工生、持校友借書證者、持退休教職員工借書證者及北聯大師生(請持教職員工證或學生證換證入館)，其他校外讀者仍不開放。
- 5.本校所有餐廳必須採實聯制、體溫量測、酒精消毒及加強環境清消，除用餐外，全程佩戴口罩，餐飲內用原則依「餐飲業防疫指引」規定辦理。
- 6.師生同仁參加宴席，仍應遵守相關規定。

## 【學生疫苗假】

- 1.學生因接種疫苗或照顧家庭成員，得依規定請假，摘要如下：
  - (1)疫苗接種假(公假-協助防疫): 學生本人接種疫苗，得檢附「COVID-19 疫苗接種紀錄卡」影本辦理請假，准假日數以自接種當日起連續至多 3 日為原則(含假日)。
  - (2)家庭照顧假(協助防疫): 學生如有陪同接種或照顧接種後不良反應之二親等內直系血親、配偶之事實，至多准假 3 日，需檢附「COVID-19 疫苗接種紀錄卡」影本及親屬關係證明。
  - (3)學生若有其他需要申請疫情相關假別，需依規定請假，詳細規定請參考生活輔導組網頁。
- 2.前開請假事由，係為配合防疫工作，完成請假後得免列入本校缺課紀錄。

## 【住宿生】

- 1.住宿生進入宿舍需量測體溫，如為接種疫苗 5 日內有發燒反應者，請出示疫苗接種紀錄卡，方可進入宿舍，並請於【非健康監測者發燒通報】系統填報，以利學校後續關懷追蹤。
- 2.宿舍嚴格要求佩戴口罩。
- 3.若經匡列為居家隔離者由基隆市衛生局送往防疫旅館。
- 4.若經基隆市衛生局及本校衛生保健組匡列為自主健康管理之住宿生，必須留在宿舍不得外出，**由學校供餐**，並規劃適當之衛浴及衛生設備，每日清潔消毒，且依相關防疫規定辦理。
- 5.飲食及快遞運送至宿舍一樓，運送者須於宿舍櫃台登錄 QR code。

## 【教職員工上班】

- 1.教職員工正常上班，若有防疫照顧假及個人因素請假，依相關規定辦理。
- 2.為避免接觸機會，儘量使用線上公文簽核。若為紙本公文，應於送達後儘速離開，請勿在辦公室等待簽核。

## 【健康管理】

- 1.全校教職員工生持續自我健康管理，佩戴口罩、勤洗手，注意環境通風，避免前往人潮擁擠處所，有發燒及呼吸道症狀者，請佩戴口罩就醫並建議返家休息。
- 2.符合施打疫苗類別人員(含學生)儘速施打疫苗，請自行至「基隆市衛生局 COVID-19 疫苗接種專診資訊」查詢登記(<https://www.klchb.klchg.gov.tw/tw/klchb/1361-249789.html>)，施打疫苗宣導影片請至防疫專區點閱。
- 3.隔離者及被通知自主管理者，禁止進入學校及實驗室，請職安衛中心協助巡檢及抽查。
- 4.關懷分責：教職員工(職安衛中心)、僑生(校安中心)、外籍生(國際事務處)、確診個案(衛生保健組)，各系所請持續關懷學生。
- 5.依指揮中心公告案例公共活動史，若於公告所列時段出入相關場所者，需配合健康管理監測**10 天**，每日主動線上回報衛生保健組健康狀況。
- 6.全校落實防疫措施。若有症狀者，需立即通知衛生保健組(02)2462-2192 轉 1071-1073、並通報 1922 專線。

**祝福大家 健康 平安 快樂**

國立臺灣海洋大學  
因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫應變計畫  
(第 3 版)

109 年 2 月(初版)  
109 年 8 月(修訂)  
111 年 2 月(修訂)

# 國立臺灣海洋大學因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫應變計畫

## 壹、依據

依據中央「嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心」109年2月1日發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」辦理。

## 貳、計畫

一、依衛生福利部中央流行疫情指揮中心「具感染風險民眾追蹤管理機制」研議本校「因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫應變計畫」，防疫策略依中央流行疫情指揮中心、教育部及相關中央單位最新規定調整因應措施。

二、成立應變小組：本校「因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫應變小組」由許泰文校長擔任召集人，並納編相關處室成員，視疫情召開會議。

## 三、應變小組任務分工

職稱	單位	任務分工
召集人	校長	校長擔任召集人，督導及指揮防疫全盤因應事宜，視疫情需要召開會議。
副召集人	副校長	襄助召集人指揮應變措施。 肺炎疫情緩和時，得由副召集人召開本會議。
發言人	主任秘書	負責校方對外發言及新聞發布。
總幹事	學務長	協調跨單位防疫應變措施與執行。
副總幹事	副學務長	1. 協助疫情應變措施協調。 2. 督導 <b>隔離</b> 宿舍區規劃及宿舍區防疫宣導、清消等相關因應措施。
執行秘書	衛保組組長	1. 疫情應變措施協調與執行。 2. 通報中心（上班時段；含疑似及確定個案）。 3. 疑似、確定個案列案呈報及追蹤病況。 4. 提供防疫資訊及防疫宣導。 5. 疑似個案 119 送醫及衛生單位疫情通報作業。
委員	<b>校安中心</b> 主任	1. 校安中心疫情通報作業。 2. 通報中心（下班時段；含疑似及確定個案）。 3. 個案家屬連繫。 4. 協助僑生防疫宣導、入境僑生健康管理及追蹤回報。
<b>委員</b>	<b>住輔組組長</b>	<b>辦理隔離宿舍區規劃及宿舍區防疫宣導、清消等相關因應措施。</b>
委員	國際長	1. 協助外籍生、陸生防疫宣導及個案家屬連繫。 2. 協助境外生離臺事宜。 3. 督導境外來臺外籍生自主健康管理及追蹤回報。
委員	總務長	督導總務處應變措施。
委員	事務組組長	1. 採購防疫物資相關耗材（酒精、防疫貼紙等）及協助發送額溫槍。 2. 各大樓館舍（含宿舍）出入口，提供酒精性消毒液。

職稱	單位	任務分工
委員	環安組組長	1. 校園公共空間環境清潔消毒。 2. 採購漂白水等防疫物資。 3. 國際學舍環境消毒。
委員	教務長	督導教務處應變措施。
委員	註課組組長	1. 彈性修業機制規劃：依教育部通報「因防疫無法返校學生彈性修業機制」等規定，具體規劃註冊、選課、補課及補考等事宜。 2. 協助提供確診個案共同修課學生名冊。
委員	人事室主任	1. 規劃教職員工差勤管理。 2. 彙整本校「校園傳染病防疫連絡人」名冊。
委員	職安衛中心主任	1. 由境外入境之教職員工追蹤健康管理（居家檢疫+自主健康管理）。 2. 疑似及確診個案通報衛保組。
委員	各學院院長及 共教中心主任	1. 防疫宣導：提醒正確洗手、呼吸道禮節等良好衛生習慣，做好防護工作。 2. 加強消毒清潔，空氣流通：系館大樓、辦公室、教室、演講廳、體育場館、社團活動空間及餐廳等消毒清潔經常接觸之物品表面。 3. 供應肥皂或洗手乳：請各教學及行政單位轄管之單位、系館大樓於洗手台供應及補充肥皂或洗手乳。
委員	學生代表	協助防疫宣導及配合相關措施。

#### 四、防疫應變措施

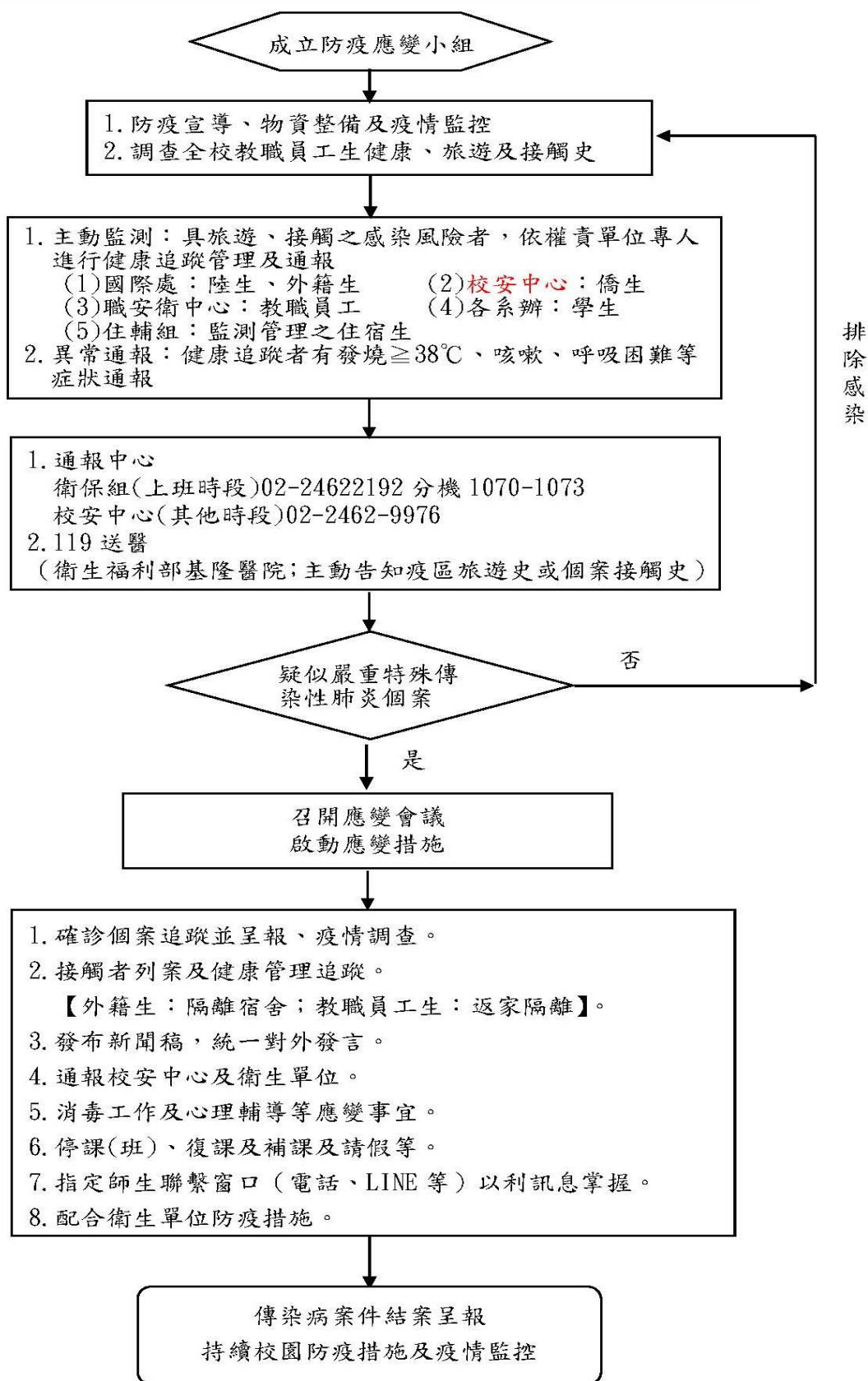
- (一)成立防疫應變小組：視疫情召開會議，建立校內各單位防疫聯絡窗口及「因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫應變處理流程圖」【附件 1，P5】。
  - (二)防疫宣導、設置肥皂或洗手乳：請各教學及行政單位轄管單位、系館大樓、餐廳、教室、演講廳、體育場館及社團活動空間等環境加強消毒清潔經常接觸的物品表面，並於洗手台供應(補充)肥皂或洗手乳等清潔用品，另維持空氣流通。協助防疫宣導，提醒正確洗手、呼吸道禮節等良好衛生習慣，做好防護工作。、【附件 2 含氯漂白水泡製，P6】、【附件 3 消毒作業原則，P7】。
  - (三)教職員工生調查及分責管理：針對本校教職員工生具感染風險追蹤管理調查，如有教育部通報所列事項，應於調查當日即時回報校安中心及衛保組，自主健康管理紀錄表由線上填報，各管理單位需於健康管理期間追蹤，若有異常，立即回報衛保組。【附件 4 境外生健康管理名冊彙整表，P9】、【附件 5 境外入境教職員工生管理紀錄表，P10】。
  - (四)教職員工生於「入境」、「確診個案」、「個案接觸」、「採檢」、「居家隔離」或「收到細胞簡訊」等應主動通報衛保組，需進行健康管理及紀錄，請完成紀錄單並傳送衛保組(請參閱本校網頁首頁→防疫專區→通報/諮詢)。
- 分責規劃如下：

管理單位	管理對象	具感染風險追蹤管理及調查 (依中央疫情指揮中心、教育部指示更新)	追蹤說明
職安衛中心	教職員工	1. 境外返臺者、個案接觸者：配合居家檢疫/隔離及自主健康管理期間不入校，需完成自主健康管理紀錄表並繳交至衛保組，於量測體溫且無症狀後，方可解除自主健康管理。 2. 提醒管理對象，入境當日務必完成學校系統通報，不外出，自覺身體不適需主動通報衛保組或防疫專線1922協助送醫，如就醫等必要因素外出，請全程佩戴口罩且多清潔手部。健康管理期間請全日戴口罩、多洗手，每日早、晚量體溫並於下午3時前線上填報健康管理追蹤系統，注意居所環境通風及定期消毒，不搭乘公共運輸交通工具。 3. 管理單位接獲管理對象身體不適時，需主動通報衛保組。	線上表單 (本校網頁首頁→防疫專區→通報/諮詢)
系辦	本國籍學生		
校安中心	僑生	1. 僑生、陸生、外籍生境外入境者或個案接觸者：配合居家檢疫居住防疫旅館或集中檢疫(若為個案接觸者需居家隔離日)，及自主健康管理不入校上課，需完成自主健康管理紀錄表並繳交至衛保組，於量測體溫且無症狀後，方可解除自主健康管理。 2. 提醒管理對象，入境當日務必完成學校系統通報，不外出，自覺身體不適需主動通報衛保組或防疫專線1922協助送醫，如就醫等必要因素外出，請全程佩戴口罩且多清潔手部。健康管理期間請全日佩戴口罩、多洗手，每日早、晚量體溫並於下午3時前線上填報健康管理追蹤系統，注意居所環境通風及定期消毒，不搭乘公共運輸交通工具。 3. 管理單位接獲管理對象身體不適時，需主動通報衛保組。 4. 調查、確認本校未入境僑生、陸生、外籍生等入境名冊資料，如：住宿(校內宿舍及校外賃居地址等)及入境航班等，提供給衛保組依教育部指示報部。	附件 4 (P9)
國際處	外籍生 陸生		
住輔組	個案之外籍生接觸者	1. 確診個案之外籍生接觸者：配合居家隔離及自主健康管理，於「宿舍隔離休養房」不入校上課，安排餐點。需完成自主健康管理紀錄表並繳交至衛保組，於量測體溫且無症狀後，方可解除自主健康管理。 2. 提醒管理對象，需完成學校系統通報，不外出，自覺身體不適者需主動通報衛保組或防疫專線1922協助送醫，如就醫等必要因素外出，請全程佩戴口罩且多清潔手部。健康管理期間請全日佩戴口罩、多洗手，每日早、晚量體溫並於下午3時前線上填報健康管理追蹤系統，注意居所環境通風及定期消毒，不搭乘公共運輸交通工具。 3. 管理單位接獲管理對象身體不適時，需主動通報衛保組。 4. 衛生單位通知需自主管理之外籍生。	附件 4 (P9)
衛保組	個案 個案接觸者 具感染風險者 衛生單位通報者	追蹤及掌握管理對象之疫病狀況。	線上表單 (本校網頁首頁→防疫專區→通報/諮詢)

#### (四)個案通報與就醫

1. 個案通報：如經衛生單位列確診個案，請立即通報衛保組（上班時段）或**校安中心**（其他時段）。衛保組校內連繫窗口為各單位「校園傳染病防疫連絡人」。
  2. 負責單位：請各單位責由專人掌握教職員工生自境外(返)臺人員名單、追蹤居家檢疫及**自主健康管理期間健康情形**，並回報衛保組。請完成名冊彙整表資料後電子檔傳送至衛保組：[sm@mail.ntou.edu.tw](mailto:sm@mail.ntou.edu.tw)（更新時亦同）。請於健康監測期間，每日彙整並回報衛保組自主管理者是否有發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )或呼吸道症狀（流鼻水、鼻塞、咳嗽、呼吸困難）、肌肉痠痛、四肢乏力、頭痛、咳血或腹瀉等，如有前述症狀請聯繫衛保組(8AM-5PM)分機 1070~1073 或**校安中心**(5PM-8AM) 02-24629976 或 1922 防疫專線，以協助儘速就醫治療管理單位【教職員工-職安衛中心；僑生-**校安中心**；本國籍學生-系辦；外籍生(陸生)-國際處】。
  3. 自主管理者：早晚量體溫，注意健康狀況，如有發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )或咳嗽、呼吸急促、肌肉痠痛或四肢乏力、頭痛、咳血或腹瀉等，應立即通報衛保組（上班時段）或**校安中心**（其他時段）或撥打 1922 防疫專線協助就醫事宜，請務必主動告知醫師旅遊史、接觸史、職業別與群聚情形。
  4. 個案就醫：請佩戴醫用口罩，由119送醫（衛福部基隆醫院）並通報衛保組（上班時段）或**校安中心**（其他時段）或撥打1922防疫專線，並依照防疫人員指示協助就醫，請務必主動告知醫師旅遊史、接觸史、職業別與群聚情形。
- 五、請各單位就防疫應變措施及協調事項，以規劃並確實執行。並於各大樓館舍出入口，以現有人力排班量測進入館舍人員之體溫。請先行律訂職務代理人。另可依中央相關單位規定自行訂定執行辦法，配合防範疫情發生。
- 六、衛保組密切注意中央流行疫情指揮中心、教育部及相關主管機關指示，措施將依中央流行疫情指揮中心公告調整更新。
- 七、防疫應變計畫修訂經防疫小組會議決議，校長核示後發布施行。

國立臺灣海洋大學因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫應變流程圖



※將依中央流行疫情指揮中心及教育部等中央單位公告，配合調整並發布相關防疫措施。

【附件 2】

含氯漂白水泡製

- 市售含氯漂白水 ( 以次氯酸鈉濃度為5%，即5,000,000 ppm計算 )
  - ✓ 配製一般環境或常用物品消毒所需之500 ppm消毒水，需將漂白水進行100倍稀釋
  - ✓ 配製分泌物、嘔吐物或排泄物污染之物品或表面消毒所需之1,000 ppm消毒水，需將漂白水進行50倍稀釋

使用時機	漂白水	清水	稀釋後濃度
	 1瓢：約20 c.c.	 1瓶：約1,250 c.c.	
一般環境或常用物品消毒	免洗湯匙 5 瓢 (100 c.c.)	大瓶寶特瓶 8 瓶 (10公升)	500 ppm
分泌物、嘔吐物或排泄物污染之物品或表面消毒	免洗湯匙 10 瓢 (200 c.c.)	大瓶寶特瓶 8 瓶 (10公升)	1,000 ppm

疾病管制署

TAIWAN CDC

資料來源：衛福部疾管署

## 【附件 3】

### 消毒作業原則

#### 一、目的

避免出現新的傳染，並控制疫情擴散。

#### 二、消毒時機

每日應進行最少 1 次環境清潔工作，對於手部常接觸的表面，應加強清潔工作，增加清潔頻率。

#### 三、消毒範圍

集中監測場所，尤其是集中監測者居住與活動之空間。

#### 四、應準備之裝備及器材

##### (一)個人防護具

適當呼吸防護的口罩。

手套(乳膠檢驗手套或橡膠手套)。

隔離衣。

護目裝備(護目鏡或面罩)：視業務執行現況搭配使用。

##### (二)消毒藥劑

使用市售「次氯酸鈉」成份之漂白水或「次氯酸鈣」成份之漂白粉。

60-80%酒精。

##### (三)清潔用品：拖把、水桶、清潔劑、擦拭用抹布和海綿，及其他清潔用具等。

##### (四)垃圾袋數個。

#### 五、消毒步驟及方法

##### (一)戴上個人防護具，如口罩、手套及隔離衣。

##### (二)開啟門窗，保持消毒空間空氣流通(消毒時空調設備應保持關閉狀態)。

##### (三)清潔作業

✓ 先完成公共空間消毒，再進行個人監測房間消毒。

✓ 進行現場消毒工作前，應先將需消毒之表面及地面上之垃圾清除乾淨，並以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，再使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清消。但是，當有小範圍(<10ml)的血液或有機物質時，應先以低濃度(500ppm)的漂白水覆蓋在其表面進行去污作用，若血液或有機物質的範圍大於10ml 以上，則需以高濃度以上，則需以高濃度(5,000ppm)的漂白水進行去污，再以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，並接續使用濕抹布及合適移除髒污與有機物質執行有效的環境消毒。

✓ 消毒時，室內之空調設備(冷氣機)之過濾設施，如出風口、過濾器或濾網應拆卸或更換，拆卸時避免動作過大造成振盪或灰塵飛散。

✓ 室內之消毒作業(含地面及牆壁)，應由內而外，由上而下逐步擦拭消毒，室內所有表面完成消毒後，分別以濕抹布、拖把用清水將表面、地面清洗乾淨。

##### (四)清潔用具於使用完畢後應消毒；清潔用具如抹布、拖把要經常清潔更換。

#### 六、消毒重點

##### (一)空調系統(冷氣機)：出風口、過濾器及濾網。

##### (二)室內地面、牆壁：包括房間、走廊及出入動線之地面、牆壁(2 公尺以下)。

##### (三)器物表面：監測期間可能接觸之任何表面，如門窗、門把、桌面、電話、沙發椅、床沿、垃圾桶蓋、電燈開關等地點。

##### (四)浴廁的所有表面：如水龍頭、洗臉盆、馬桶蓋、蓮蓬頭握把、門把、馬桶沖水握把及其他附屬設施表面。

## 七、廢棄物處理

集中監測期間產生之廢棄物，應該丟棄於適當的容器或袋子，確保不會溢出或滲漏。

## 八、注意事項

- (一)漂白水應每日使用前調製，調劑時應戴手套，儘量避免接觸藥劑；攪拌時，用棍棒勿用手。
- (二)清洗物品時，應將物品置於水面下清洗，避免將物品直接於水面上沖洗。
- (三)清潔及消毒時，避免直接觸摸眼睛、口及鼻等部位。
- (四)漂白水使用注意事項：高濃度漂白水具有腐蝕性，若不小心濺到眼睛需用清水沖洗十五分鐘，若接觸到皮膚亦需用足量清水沖洗，若有不適，應立即就醫。漂白水使用後可倒入排水孔中，應避免倒入馬桶內，因為一般的住家均是採用化糞池，若大量漂白水進入化糞池，會殺死化糞池內原有的菌種，會使化糞池的功效減低。

附表：污染場所、污染物品的消毒方法

消毒場所	使用消毒劑	使用濃度	消毒方法
室內地面、牆壁及經常接觸之任何表面	漂白水 (次氯酸鈉)	500ppm	以拖把或抹布擦拭，作用十五分鐘以上再以濕拖把或抹布擦拭清潔乾淨。
室外地面、牆壁及可能接觸之任何表面	漂白水 (次氯酸鈉)	500ppm	以噴霧機噴灑，作用三十分鐘以上以濕拖把或抹布擦拭清潔乾淨。
分泌物、排泄物	漂白水 (次氯酸鈉)	5,000ppm	灑佈、浸泡處理，作用兩小時以後再清理乾淨。
使用過之馬桶	漂白水 (次氯酸鈉)	5,000ppm	馬桶倒入一瓶蓋漂白水(約20cc)，靜置三十分鐘後沖掉。
使用後之衣服、被單、毛巾	漂白水 (次氯酸鈉)	500ppm	浸泡三十分鐘以上，取出後再浸泡在肥皂水中，稍經浸泡後依一般洗滌程序清洗並晾乾。必要時應丟棄，依感染性廢棄物處理。
空調設備(冷氣機)之過濾設施	漂白水 (次氯酸鈉)	500ppm	拆卸清洗後要回收再用之設備，應以500ppm(1:100稀釋)漂白水浸泡15分鐘以上，取出置於清水中，以抹布或海綿清洗、晾乾後，重新裝置。
電腦主機、螢幕	漂白水 (次氯酸鈉)	500ppm	用漂白水以抹布擦拭表面，三十分鐘後再以乾淨抹布清潔之。

消毒場所	使用消毒劑	使用濃度	消毒方法
廚具、餐具、食具	熱水	100℃ 以上	煮沸三十分鐘以上。
	漂白水 (次氯酸鈉)	500ppm	浸泡三十分鐘(待發揮殺菌作用)，然後用清水沖洗乾淨，待自然風乾後可備用。
鍵盤、滑鼠	酒精	60-80%	則以沾有酒精之抹布擦拭，靜置待其揮發後即可。

註：有電源之設備於消毒前應確認已關閉電源。

【附件 4】

國立臺灣海洋大學「境外生」健康管理名冊彙整表

單位/系所：填報日期：

填報人員：聯絡電話：

\*類別：1. 陸生 2. 港澳生 3. 僑生 4. 其他外籍生

編號	*類別 1-4	系級	姓名	性別	出生 年/月/日	居留 證號	聯絡 電話	宿舍 編號	健康管理期間是否出現類流感症狀 (第1天填開始檢疫日期-入境後隔日)																
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

註1. 請管理單位完成名冊彙整表粗框資料後電子檔傳送衛保組 [loveture0117@mail.ntou.edu.tw](mailto:loveture0117@mail.ntou.edu.tw) (更新時亦同)。【管理單位】教職員工-職安衛中心；僑生-校安中心；本國籍學生-系辦；外籍生(陸生)-國際處。

註2. 管理單位請於健康監測期間，每日彙整並下午3前電郵回報衛保組自主管理者是否有發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )或呼吸道症狀(流鼻水、鼻塞、咳嗽、呼吸困難)、肌肉痠痛、四肢乏力、頭痛、咳血或腹瀉等，如有出現前述症狀請聯繫衛保組(8AM-5PM)電話02-24622192分機1070-1073或校安中心(5PM-8AM；電話02-24629976)或1922防疫專線，以協助儘速就醫治療。本表將依疫情指揮中心公告配合調整。

【附件 5】

國立臺灣海洋大學「境外入境教職員工生」管理紀錄表

單位/系所：填報日期：

填報人員：聯絡電話：

序號	姓名	類別 1. 學生 2. 教師 3. 職員工	性別	聯絡電話	入境時間	管理措施		備註
						開始時間	結束時間 依CDC規定天數	
1	王大明	1	男	0930000000	109.7.5	109.7.6		
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

註1：請管理單位完成名冊彙整表粗框資料後電子檔傳送衛保組loveture0117@mail.ntou.edu.tw（更新時亦同）。【管理單位】教職員工-職安衛中心；僑生-校安中心；本國籍學生-系辦；外籍生(陸生)-國際處。

註2：管理單位請於健康監測期間，每日彙整並下午3前電郵回報衛保組自主管理者是否有發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )或呼吸道症狀（流鼻水、鼻塞、咳嗽、呼吸困難）、肌肉痠痛、四肢乏力、頭痛、咳血或腹瀉等，如有出現前述症狀請聯繫衛保組（8AM-5PM）電話02-24622192分機1070-1073或校安中心（5PM-8AM；電話02-24629976）或1922防疫專線，以協助儘速就醫治療。本表將依疫情指揮中心公告配合調整。

### 一、一般事項

#### 1. 維持社交距離及佩戴口罩

(1) 進入本校辦公場所、餐廳及便利商店，一律佩戴口罩。

(2) 建議與他人保持社交距離。

2. 持續做好自我健康管理：請「勤洗手」、「注意咳嗽禮節」、「避免碰觸眼、口、鼻」、「保持社交距離」、「避免到人潮擁擠地方」、「有發燒及呼吸道症狀者，請佩戴口罩就醫，並建議返家休息」。

3. 避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所或旅遊景點。

4. 儘量減少聚餐：聚餐是傳播病毒的高危險性活動，應儘量減少聚餐。如需聚餐，應避免與非特定或不認識的人士近距離互動，亦應注意手部消毒與食物衛生。

5. 出現發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀者：應儘速主動就醫，由醫師判斷是否需接受採檢。請通報學務處衛保組，且不得參加大型集會活動，亦不得搭乘大眾交通運輸工具。

### 二、場地與消毒

1. 各館樓：實施單一出入口、進出量體溫及佩戴口罩等。

2. 場地：本校場地均不外借為原則，得視情況專案核定外借。

3. 電梯內：於明顯處張貼「電梯禮儀」公告。

#### 4. 環境清潔與消毒：

(1) 各館樓持續公共區域消毒，包含：各棟公共區域廁所門把、身障扶手、水龍頭、馬桶手把、水箱手把、大門入口手把、逃生梯扶手、電梯內外按鍵及扶手等。

(2) 教學研究單位加強防疫：教室、實驗室及研究室等實施每日消毒。

(3) 定期針對學生經常接觸之物品表面進行清潔消毒，例如桌面、電燈開關或其他公共區域。

(4) 清潔及消毒人員應提供完善衛教訓練及及要求每日健康通報。

### 三、活動、集會

#### 1. 各項集會與社團活動，需嚴格執行完整風險評估及完善防疫措施：

(1) CDC 表示，若無法於活動前嚴格執行完整風險評估及完善防疫措施者，強烈建議取消或延期舉辦。

(2) 活動前評估及相關防疫措施，需依據下列規定：CDC「COVID-19(武漢肺炎)因應指引：公眾集會」、教育部「大專校院因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫管理指引」、「基隆市因應COVID-19疫情主辦單位執行辦理活動/集會時自主檢核表」及最新各項防疫等規定。

(3) 課程以外之集會活動依中央流行疫情指揮中心規定辦理，實聯制、體溫量測、全程佩戴口罩，活動過程中禁止飲食，並於活動前執行風險評估。

2. 本校教職員工生如出現確診病例，本校所有單位即應考慮取消未辦或正在進行之活動，且暫停大型活動。

3. 如有舉辦活動之必要性者，各單位必須評估及配合下列各項措施，如無法配合者，請將該活動取消或延期舉辦：

(1) 不得參加本校活動者：居家檢疫、居家隔離、自主健康管理期間者，或與居家檢疫、居家隔離的家人同住者，以及有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀者（包括表演者及活動工作人員）。

(2) 建議避免參加本校活動者：如有罹患癌症、慢性肺病（含氣喘）、心血管疾病、腎臟、肝臟、神經、血液或代謝疾病者（含糖尿病）、血紅素病變、免疫不全

需長期治療者、孕婦等。

- (3) **主辦單位必須事先掌握參加者資訊：落實「實聯制」及體溫量測**，至少包含姓名、聯絡方式、流行地區旅遊史、與確診病例接觸史。注意蒐集民眾個人資料之保護及定期銷毀。
- (4) **活動空間必須保持通風良好**，出入口大門應保持開啟，窗戶亦應儘量開啟至少15公分。
- (5) **位置盡量固定**：參加者與工作人員應儘量固定活動位置，亦應儘量減少近距離接觸互動。固定位置，風險較小。
- (6) **活動時間**：活動時間越短，風險越小。
- (7) **落實手部消毒及佩戴口罩**：主辦單位應於活動場域提供足量之手部清消用品，同時必須規劃固定入口，且於入口處進行體溫量測及手部消毒。
- (8) **活動過程中如有參加者出現疑似症狀**：主辦單位應立即協助引導儘快就醫。就醫後如有採檢，應立即通報本校衛保組。

#### 四、餐廳防疫

1. 除用餐外，務必佩戴口罩，並勤洗手。
2. 出入口
  - (1) 設置單一出入口管制人流，進入餐廳請量測體溫。
  - (2) 實施實名(聯)制：採用QR code或紙本登記，並於點餐或結帳時由各櫃商協助確認實名(聯)制登記。
3. 鼓勵自備環保餐盒及外帶，多利用餐點預訂服務。
4. 用餐環境
  - (1) 自助餐區菜夾採用一人一夾，避免重複使用，夾菜區設置適當遮蔽。
  - (2) 規劃夾菜及排隊動線，保持社交距離。
  - (3) 提供洗手設備及消毒用品。
  - (4) 若可提供內用，餐飲內用原則依衛生福利部「餐飲業防疫管理措施」及「餐飲業防疫指引」規定辦理。
5. 宣導用餐勿語、餐後儘速離開。
6. 餐廳從業人員：每日自我健康監測、須佩戴口罩、勤洗手並加強環境清潔消毒，有發燒及呼吸道症狀者暫停供餐。
7. 加強餐廳防疫措施宣導：
  - (1) 現場張貼海報及大聲公廣播宣導。
  - (2) 行政資訊網、餐飲資訊網、本校FB社團、本組FB粉絲頁等網站發布公告，並寄發郵件提醒教職員生配合。
8. 餐廳營業狀況：因應疫情滾動調整，詳情請參閱本校餐飲資訊網。

#### 五、宿舍防疫

1. 進出：各宿舍僅開放單一出入口，於入口處提供酒精，進入體溫量測。校外人士進入宿舍需填寫健康關懷聲明書及訪客登記表。
2. 消毒：
  - (1) 加強公共區域硬體設備消毒作業，如電梯按鍵、樓梯扶手與交誼廳等，每日至少以稀釋漂白水消毒一次，寢室內則由學生自行維持清潔與消毒。
  - (2) 各宿舍備有紫外線滅菌燈，如遇有學生發燒或流感等情況，可用紫外線滅菌燈進行寢室內消毒作業。
3. 宣導：
  - (1) 加強宣導請住宿生勤洗手，並隨時補充盥洗室之洗手乳。
  - (2) 提醒住宿生保持社交距離(室內1.5公尺、室外1公尺)，並於交誼廳張貼相關公告。

六、PCR 檢測規定：確定病例之密切接觸者及自國外入境者，無論有無症狀，於居家隔離或居家檢疫期滿前，均須進行 PCR 檢測。惟須確保於期滿前可取得檢驗報告，檢驗費用以健保代收方式支付，惟受檢者須自付醫療費用(包括掛號費、部分負擔費用)及往返醫療院所搭乘防疫計程車之交通費用。

## 七、出境

1. 依教育部規定，本校教職員工生原則上暫緩出國研習、開會、旅遊、研修等相關行程。若有出國需要，不論平日或假日出國日 10 日前事先提出並專案簽准，出國假單須經校長核准。
2. 學生出境前：應填寫「因應嚴重特殊傳染性肺炎學生出境申請單」，應於出境前事先提出並經校長核准，於出境前 10 日完成審核批示，未奉批准以前，不得擅自出境。此申請單完成後應送學務處衛保組備查。

## 八、入境

1. 線上通報：本校教職員工生若有「入境」、「具 COVID-19 感染風險對象」、「有接觸史」或「被採檢」者，需當日儘速至本校「嚴重特殊傳染性肺炎防疫專區」線上通報。
2. 健康管理期間不入校：入境者居家檢疫與自主健康管理期間，請落實防疫措施且不入校，並依學校最新防疫入境規定辦理，違者依校規辦理。
3. 關懷：
  - (1) 居家檢疫及自主健康管理期間，如出現發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀，請立即佩戴醫用口罩，並請撥打 1922 或聯繫衛生局，依指示至指定社區採檢院所就醫，且禁止搭乘大眾交通運輸工具前往。
  - (2) 教職員工生如經學校審慎評估有必要性或急迫性出國(含大陸地區、香港及澳門)需求，學校應確實掌握其返國動向，並於各負責單位於入境後主動追蹤關懷其居家檢疫、自主健康管理情形，並回報衛保組，降低返回校園風險。
4. 政府之入境規定
  - (1) 持「核酸檢驗陰性報告」始可登機：依中央流行疫情指揮中心規定，入境應檢附「表訂登機時間前 COVID-19 核酸檢驗陰性報告」始可登機；如抵臺後發現檢驗報告不實，或拒絕、規避、妨礙相關檢疫措施，得依傳染病防治法規定處以罰鍰。(或依中央流行疫情指揮中心規定繳交入境資料)
  - (2) 境外生入境須申請集中檢疫所或自行安排防疫旅館進行居家檢疫。

## 九、因應 COVID-19 確診病例措施，停課視實際疫調情形，依指揮中心指示辦理。

	出現確診病例 1-2 例
管制時間及方式	確診個案該班級或該校(區)停課。 暫停大型活動，取消跑班授課。 視實際疫調情形，依指揮中心指示辦理。
線上教學	停課之班級，啟動線上教學(同步或非同步)或授課老師擇日補課。

## 十、健康追蹤管理，追蹤關懷分責如下：

具感染風險對象	責任單位
確診個案	衛保組
教職員工	職安衛中心
臺生	各系所辦
僑生	校安中心
外籍生	國際處

## 十一、本校防疫措施，依中央流行疫情指揮中心、基隆市政府及教育部發布的公告內容隨時調整。