

長庚科技大學防疫小組工作第 76 次會議  
 疫情監控與通報組(林口本部) 一級工作會議報告

會議時間：110 年 8 月 31 日 (二) 13:10-14:30

地點：線上視訊會議

壹、中央流行疫情指揮中心 8 月 30 日疫情通報

國內即時疫情					國內即時疫情(8/24-8/30)						
新增確診案例					累計確診					累計死亡	國際通報
59					15,991					834	2,933
境外移入	本土群聚案				境外移入：1,413 例 本土病例：14,525 例 敦睦艦隊：36 例 航空器感染：2 例 不明：1 例 調查中：14 例 *本土群聚案：14,888 例 (內含本土 14,873 例、境外移入 1 例、調查中 14 例)						
	境外	本土	調查	死亡							
40	0	19	0	6							

資料來源：衛生福利部疾病管制署

國外即時疫情									
全球累計 216,223,165 例確診，其中 4,509,285 死亡 (分布於 194 個國家/地區) 統計至 8/30 下午 15:00									
確診數前 5 個國家/地區					死亡數前 5 個國家/地區				
美國	印度	巴西	俄羅斯	法國	美國	巴西	印度	墨西哥	秘魯
38,864,669	32,695,030	20,741,815	6,882,827	6,742,488	651,183	579,308	437,830	257,906	198,167

資料來源：衛生福利部疾病管制署

貳、國內疫情與防疫政策

一、目前最新確診統計數據

(一) 8 月 30 日本土確診新增 3 例，詳見圖 1



圖 1 8/30 本土確診新增數

(二) 8 月 30 日累計確診 (15,991 例)、累計死亡 (834 例)、死亡率 5.21%。8/22-8/30 當週桃園確診 1 例、台北市確診 6 例、新北市確診 21 例。

(三) 全台本土確診從 5/15 單日破百至今，青壯年佔比逐漸增加，高齡患者的重症比例也持續在高峰。根據最新數據，60 歲以上確診者的重症率為 38.8%，比整體重症率 19.4% 還高，詳見圖 2。

(四) 陳時中 8/30 表示，疫苗施打率還沒達到 6 成以上，9/6 之後大規模降級鬆綁恐怕還不會考慮，將小範圍逐步調整防疫強度，9/7 研擬開放游泳池等運動場所淋浴間。中秋連假的長途運輸需求，將放寬高鐵、台鐵目前限制 7 成以下的運量，考慮 9/7 增加運量。交通部也在規劃，開放台鐵觀光列車上可以飲食。

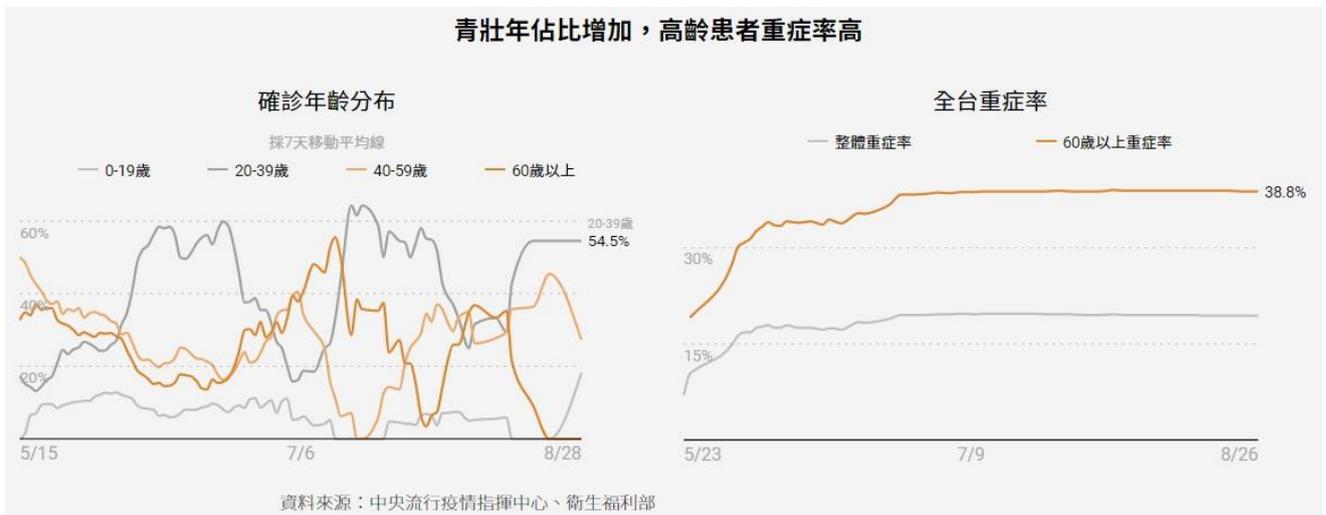


圖 2 確診年齡分部及全台重症率

## 二、疫苗相關統計數據

- (一) 疫苗到貨數共 1154.9 萬劑。截至 8/29，疫苗接種共 1,088.6 萬人次 ( AZ 接種 653 萬人次、Moderna 接種 371.5 萬人次、高端接種 64 萬人次)，涵蓋率約 42.63%，第二劑覆蓋率 3.75%。施打疫苗後，疑似產生嚴重不良反應者有 2,816 人 (AZ 2,141 人次、Moderna 652 人次、高端 23 人次)，疑似接種後死亡 683 人 (AZ 548 人、Moderna 129 人、高端 6 人)，死亡率 0.00594%。
- (二) 中央指揮中心 8/28 表示，疫苗意願登記新增 BNT 疫苗，18 歲以上且尚未施打疫苗者，符合第 7 輪接種 AZ 疫苗者，若想加選 BNT，8/31 下午 4 時可至預約平台加選意願。12~17 歲將造冊接種 BNT。另加開 18 歲以上第九類、29 歲以上民眾打 AZ。
- (三) 9/1 即將開學，中央流行疫情指揮中心針對高中以下教育階段 (含幼兒園) 教職員工及教育相關工作人員專案配送 AZ 疫苗(8/24 為 4.2 萬劑、8/26 為 2.9 萬劑)，供相關工作人員施打。

## 三、突破性感染及 Delta 病毒相關報導

- (一) 台大公衛學院教授陳秀熙研究團隊 8/25 表示 Delta 病毒已經成為疫情主流，許多國家因為突破性感感染使得疫情再升，國內目前大部分的 Delta 病例屬於境外移入。為嚴防 Delta 病毒入侵，指揮中心加強邊境管制，當中 87% 是 Delta 變異株。分析也發現有 34 人曾經接種過疫苗染疫，意味也有部分突破性感感染。
- (二) 中央流行情指揮中心 8/27 公布國內 COVID-19 確診個案基因定序結果，8/20 至 8/26 境外移入個案中，新增 16 例染 Delta 變異株病毒個案。據指揮中心最新統計，從 7 月 2 日至今 214 例境外移入個案中，有 23 例為突破性感感染，比例約為 1 成。
- (三) 鑒於全球 Delta 變異株擴散、傳播力強，台灣境外移入病例有增加趨勢。指揮中心 8/29 宣布，現階段全國境外移入確診個案一律比照 Delta 解隔離標準適用性，須同時符合症狀緩解退燒至少 1 天，距發病日已達 10 天，及二次檢驗結果為陰性或 Ct 值超過 30，才能解除隔離治療，進行 7 天自主健康管理。
- (四) 因應全球 COVID-19 疫情持續升溫，鄰近多國仍處於嚴峻或再創新高狀況，且 Delta 變異株流行範圍持續擴大，為阻絕疫情由境外擴散，指揮中心宣布自 8/27 零時 (航班抵臺時間)，入境旅客應搭乘「防疫車輛」逕至檢疫處所，不得自行駕車前往。

#### 四、中央流行疫情指揮中心相關規定

- (一) 中央流行疫情指揮中心 8/30 表示，為降低 Delta 變異株進入社區，及時偵測以阻斷隱性傳播鏈，即日起啟動監測方案，透過基層診所醫師，協助民眾臨床症狀，視需要提供公費家用快篩試劑，由民眾自行居家篩檢並自主回報篩檢結果，目前全國 18 個縣市共計 82 家診所參與；未來將視執行情形及疫情變化，調整公費快篩試劑發放診所家數。民眾如為 2 歲以上出現呼吸道症狀的病患至公費快篩試劑發放診所掛號就醫，經醫師判斷後，發放公費家用快篩試劑及注意事項說明單張，如為 2 歲以下幼兒的陪同看診者，亦由醫師判斷後發放。
- (二) 中央流行疫情指揮中心宣布，全國 8/24- 9/6 繼續維持二級警戒。集會人數上限將放寬為室內 80 人、室外 300 人；餐飲上，同住家人聚餐不受隔板、梅花座限制；開放加護、安寧、呼吸照護、精神科病房、住院達 7 天以上、病況危及的探病；也將開放海泳、浮潛等水域活動。其他防疫作為調整如下 **圖 3**。

8月24日起至9月6日	
維持疫情警戒標準為第二級	
<b>二級強化警戒措施</b>	<b>仍需關閉之場所</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>除飲食外，外出全程佩戴口罩</li><li>實聯制、保持社交安全距離</li><li>營業場所及公共場域人流控管或總量管制：室內空間至少1.5米/人(2.25平方米/人)，室外空間至少1米/人(1平方米/人)</li><li>集會活動人數上限：室內80人，室外300人，若屬個別防疫計畫</li><li>婚宴、公祭<ul style="list-style-type: none"><li>公祭遵守內政部相關防疫規定處理</li><li>婚宴遵守每一席限室內80人、室外300人上限，並遵守餐飲指引不得連桌敬酒</li></ul></li><li>餐飲管理：依照衛福部規定處理，新增同住親友聚餐不受限使用隔板、梅花座及專人分菜。</li><li>醫院探病：開放加護病房、安寧病房、呼吸照護病房、精神科病房、兒童病房、身心障礙、病況危急及住院天數達7天以上者之探病。</li><li>符合主管機關防疫管理得開放：<ul style="list-style-type: none"><li>K書中心、室內遊樂園、海釣場、海泳/浮潛等水域活動</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>歌廳、舞廳、夜總會、俱樂部、酒家、酒吧、酒店(廊)、錄影節目帶播映場所(MTV)、視聽歌唱場所(KTV)、理容院(觀光理髮、視聽理容)</li><li>遊藝場所、電子遊戲場、資訊休閒場所、麻將休閒館及其他類似場所</li></ul>

8月24日起至9月6日	
疫情警戒維持二級-管制作為調整	
<b>分類</b>	<b>各場域/行業管制調整</b>
<b>餐飲業</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>同住親友聚餐不受限使用隔板、梅花座及專人分菜。</li><li>依據衛福部查編署「餐飲業防疫管理措施」及「餐飲業防疫指引」辦理。</li></ul>
<b>院內探病</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>開放加護病房、安寧病房、呼吸照護病房、精神科病房、兒童病房、身心障礙、病況危急及住院天數達7天以上者之探病。</li><li>每日固定1個探病時段，每名住院病患每次至多2名訪客為原則。</li><li>除零星探病外，探病滿14天以上或3個月內會確診已解隔者外，探病者均應出具3日內篩檢陰性證明(含居家快篩)。</li></ul>
<b>K書中心</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>有條件開放K書中心：落實實聯制、人流控管、隨手衛生防護措施、從業人員健康管理及確診應變措施，營業時間內每小時定期巡迴及清潔消毒。</li><li>依據經濟部K書中心防疫管理措施指引辦理。</li></ul>
<b>室內遊藝場</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>有條件開放室內遊藝場：以預約制為原則，以控制場內人數、落實實聯制、人流控管、應變應變措施、從業人員健康管理及確診應變措施，營業時間內每小時定期巡迴及清潔消毒。</li><li>依據經濟部「室內遊藝場營業場所防疫管理措施指引」辦理。</li></ul>
<b>海釣場</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>符合二級警戒標準適宜原則及地方政府指引或規範，可開放。</li></ul>
<b>水域活動</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>海泳、浮潛等水域活動，符合主管機關防疫指引或規範，可開放。</li></ul>

圖 3 疫情維持二級管制作為調整

- (三) 中央流行疫情指揮中心 8/27 表示，考量疫情維持穩定及住宿式長照機構住民探視之需求，全國住宿式長照機構除臺北市及新北市維持暫停訪客(除例外情形)外，其他縣市則有條件開放探視。現經指揮中心評估，臺北市及新北市的社區感染風險等級已調降至中風險，故自 8/31 起，可比照其他縣市開放訪客。

#### 五、桃市及雙北疫情相關規定

##### (一) 桃園：

1. 桃園市長 8/25 表示，目前國高中及國小正式教師 COVID-19 疫苗施打率高達 99.6%。依教育部開學防疫指引，學校未施打疫苗或施打疫苗後未滿 14 日之教職員工，須持有 3 日內抗原快篩或 PCR 檢測陰性證明，始能入校，針對未施打的教職人員，將於開學前安排專案施打。
2. 8/23 起開放醫療院所工作者開放第二劑混打莫德納疫苗，已接種第一劑 AZ 疫苗且間隔達 10 週之醫療院所工作人員，可上預約系統預約接種第二劑莫德納疫苗。

##### (二) 台北：

1. 8/26 起正式開放體健設施供民眾使用，但兒童遊戲場因仍有群聚以及間接性接觸的傳染風險，暫時維持不開放。9/1 日起新增籃球、手球、排球等 3 項體育活動項目。
2. 9/1 開學後將採實體上課方式進行，如有請防疫假的學生，將進行線上線下同步教學。如有學生確診，按照居家隔離的制度，如果有一例學生確診，則全班停止實體課程並居家隔離 14 天；二例以上，原則上全校停止實體課程並居家隔離 14 天；如

果該行政區有 1/3 學校停止實體課程，則行政區的學校原則停課。

(三) 新北：

1. 8/24 起開放籃球場、公園涼亭及體健設施，以及海泳、浮潛等水域遊憩活動。
2. 8/28 公布開學指引及校園相關防疫措施，提出「實體授課、線上授課、分流授課」三種模式，1、2 級警戒或 3 級警戒全區零個案時，採取實體授課；若有教職員工生確診，改採線上授課。學校若出現 1 人確診，班級停課 14 天，全校停課 3 天並清消觀察；若學校出現 2 人確診，則全校停課 14 天。若學校確診停課後復課，經學校防疫小組討論，自主規劃分流授課，並於暑假期間完成教育訓練。
3. 新北市 8/29 新增本土個案 11 例，其中 10 人為三峽家庭群聚感染，同住 12 人，共 10 人染疫，CT 值都大於 30、且無症狀，研判應不具傳染力。另板橋大遠百確診個案，板橋大遠百 8/28 停業全棟清消，迄 8/29 篩檢 1,323 人全數陰性。

## 六、教育部或各大專院校相關統計數據及新聞

- (一) 教育部最新統計，4/20 至 8/29 傍晚，各級學校學生確診數合計 717 名（699 例本土個案、18 例境外移入）。大專校院確診人數 227 名最多，高中為 116 名、國中 110 名、國小 186 名、幼兒園 78 名。
- (二) 教育部 8/23 表示，針對高中以下 9 月 1 日開學，已發函教師要完成疫苗接種，或每週需定期快篩陰性才能入校，教職員工 PCR 檢測日，學校應予公假，並核支其所產生的代課鐘點費。至於「110 學年度大專校院校園防疫工作注意事項」，將於開學前兩周發布。
- (三) 教育部研擬「大專校院因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫管理指引」，該指引近日將發布實施。根據教育部指引，大學教學得採線上授課方式進行，如採實體授課，課程人數上限 80 人，採固定座位、固定成員，並落實課堂點名，師生應全程配戴口罩，教室應保持通風。體育課、音樂課、游泳課和實習課，要注意保持社交安全距離，除了游泳時可脫口罩，其餘全程戴口罩，室內外運動場館以容留人數之 50% 為上限，實驗或實習課程，採固定分組，避免共用設備器材。新生入學健康檢查納入 PCR 篩檢或快篩項目，但不得作為入學資格之限制。新生健檢應加強發燒、咳嗽、呼吸急促等呼吸道症狀、腹瀉等症狀之檢查。為避免群體感染風險，學生入住宿舍前可先進行 PCR 篩檢或快篩，陽性者學校應協助通報並就醫。對照中小學要求教職員未打疫苗須快篩或 PCR 篩檢，教育部考量大學教職員未列優先對象，故未有同樣要求。另校園可以開放，但須全面量體溫，實施實聯制、全程戴口罩，在人員出入密集地點如校園大門等，規劃單一出入口並設置防疫站。
- (四) 教育部 8/25 日表示，110 學年度境外生來台在 8 到 10 月，優先入住集中檢疫所，避免北北桃防疫旅館超載。指揮中心提供檢疫所 1500 個床位，做為境外生入境的調度使用。若來自高風險地區，強迫入住集中檢疫所，以免費方式支應，非高風險地區則鼓勵入住集中檢疫所。現行集中檢疫所費用為 4,500 元/天，境外學生優待費用為 1,500 元，防疫旅館補助，依規定辦理。學校若要求學生在宿舍檢疫，須通過衛政機關檢核，且須是校外宿舍。教育部將要求各校若有境外生因入境手續趕不上開學者，須實施安心就學方案，開放境外生遠距註冊和上課。本校境外新生共 21 位（嘉義 1 位），17 位在海外，目前報送名冊到教育部，審核中。4 位已經在台（原為僑大生與其他）。境外生舊生 2 位，一位 8/27 返台，另一位預計 9/8 返台。

### 參、校園防疫政策

一、4/20 至 8/27 本校受 5 月本土疫情影響師生共 239 位 (已解除 237 位，現列管 2 位)。

二、截至 8 月 25 日每週疫苗接種調查與現況結果 (環安室/衛保組)

#### (一)教師

林口校區：第一劑已接種人數：267 人(71.4%)；第二劑已接種人數：91 人(24.3%)

嘉義校區：第一劑已接種人數：82 人(79.6%)；第二劑已接種人數：33 人(32%)

#### (二)職員

林口校區：第一劑已接種人數：91 人(38.7%)；第二劑已接種人數：9 人(3.8%)

嘉義校區：第一劑已接種人數：34 人(37.8%)；第二劑已接種人數：6 人(6.7%)

#### (三)學生

林口校區：第一劑已接種人數：819 人(17.4%)；第二劑已接種人數：176 人(3.7%)

嘉義校區：第一劑已接種人數：313 人(20.5%)；第二劑已接種人數：56 人(3.7%)

三、境外生入境與居家檢疫規劃:

(一)本校港生 x 名，已於 x 月 x 日下午入境抵達台灣。抵台後直接前往防疫旅館進行居家檢疫和自主健康管理共 21 天，已完成「防疫追蹤關懷系統」個案資料身份確認及完成「防疫追蹤關懷系統」追蹤填報和學生自填「疫止神通」關懷系統填報。目前港生於防疫旅館居家檢疫中，無擅離情形。

(二)入住防疫旅館 14 天防疫計畫-健康關懷方案

#### 防疫旅館居家檢疫健康關懷方案

	週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日
生活關懷		教務處	導師		導師	教官	教官
生理關懷		護理師			護理師		
心理關懷	心理師			心理師			

生活關懷：11:00-13:00 由導師及教官提供生活食衣住行關懷及教務處於第二週週二提供課程關懷諮詢。

生理關懷：09:00-10:00 由護理師提供健康評估與衛教關懷。包括體溫監測回報等。

心理關懷：11:00-13:00 由心理師提供心理健康狀態評估與心理支持。

四、開學防疫措施規劃

工作事項	防疫措施規劃	負責單位
A 棟管制站管制措施	<p>(一)8/30 開學後 A 棟管制站(二級警戒期間)管制措施調整如下：</p> <p>1.校園單一管制，教職員生憑證入校。</p> <p>2.謝絕一般訪客(含家眷)，僅限洽公、物流人員、臨時性維修人員、陳准防疫期間入校施工之工程人員，入校時皆須完成『洽公人士實名制健康關懷單』及『1922 簡訊實名制』。(1)洽公人士：需出示本校的邀請信件、開會通知、活動通知、交貨通知等證明。(2)總務處物流人員 (3)臨時性維修人員：由維修需求部門人員至管制站確認。(4)陳准防疫期間入校施工之工程人員：入校時需出示核准之簽呈。</p> <p>3.常態入校者，如：兼任教師、兼任助理、幼兒園家長、營繕類維修、合約外包修繕等：</p> <p>(1)憑重新製作之『藍色』出入臨時證或幼兒接送證(需有環安室用印)入校，供管制站識別使用，入校時需完成『1922 簡訊實名制』。(2)兼任教師之『藍色』出入臨時證由人事室統一製作，各單位發放。(3)原持有『黃色』出入臨時證者可繼續使用，比照教職員不需『1922 簡訊實名制』。</p>	環安室 事務組

	<p>4.校友及其他校外人士（內急、校友申請文件等）：入校時需完成『洽公人士實名制健康關懷單』、『1922簡訊實名制』及『抵押證件』，由警衛將囑咐辦理、完成後即離開校園。內急者限制活動範圍及時間15分鐘；校友申請文件者限制活動時間30分鐘。</p> <p>5.待長庚大學開放本校師生通行時，本校同時開放長庚大學師生憑證入校。</p>	
開學前校園消毒工作	<p>1.8/28(星期六)09:00-18:00 各棟宿舍。</p> <p>2.8/29(星期日)09:00-18:00 各教學行政大樓與體育館、圖書館公共區域與學生班級普通教室內。</p> <p>3.作業時間會因現場實際狀況略作調整，如造成不便，敬請見諒。</p> <p>4.校區平面排水溝、陰井、垃圾場回收室等一併實施消毒。</p> <p>5.防治用藥：病媒蚊蟲防治用藥為中西全菊乳劑。環境衛生防治用藥為迪森除臭菌劑。</p>	事務組
開學教室清潔消毒週規劃	<p>(一)校園公共區域清潔與消毒：由總務處負責公共區域清潔與消毒。</p> <p>(二)責任教室清潔與消毒：「衛生幹部訓練」將於9/22, 17:10~18:30召開，向衛生股長說明教室整潔細則，請導師協助督促班級於9/30 18:00前完成期初責任教室清潔與消毒，衛保組於放學後會派工讀生前往檢查，未於9/30 18:00前完成之班級，將直接開單且安排班級勞動服務1次。教室消毒所需之漂白水可向總務處領取。</p> <p>(三)進修部開學前一周，針對上課教室進行消毒。開學後，上課前針對所有上課教室消毒。</p> <p>(四)宣導師生上課，教室保持通風，窗戶對開。教室開冷氣，請前後門打開保持空氣流通。</p>	衛保組、進修學務組
集會活動風險評估自我檢核表	<p>(一)使用條件：目前開放校內實體活動，若超過20人以上活動需填報本表單。</p> <p>(二)繳交時間與送交單位：活動前2週送交備查單位。</p> <p>1.學生活動送交衛保組備查。社團活動則需先經課外組審核後送交衛保組備查。</p> <p>2.教職員活動送交環安室備查。</p> <p>3.若為校內外合辦活動，對象包含師生，則送交衛保組備查。</p> <p>4.不含正式課程。依據中央疫情指揮中心8/21公告之二級警戒措施辦理。室內超過80人，室外超過300人，取消或延期辦理。</p> <p>5.檢核活動總分低於8分始可辦理。大型活動或校內外合辦活動，需另交防疫分流規劃。</p>	衛保組
新舊生分流入住與寢室清潔消毒規劃	<p>(一)學生返宿前與返宿當日防疫規劃</p> <p>1.新舊生入住時間分流。</p> <p>2.學生返宿入住當日防疫措施</p> <p>(1)返校前三天完成TOCC評估表，經衛保組確認合格後將名單傳給住輔組。</p> <p>(2)進入宿舍前確認TOCC後，酒精乾洗手並以體溫儀監控體溫，確認無發燒者方可入住。</p> <p>(3)若疑似發燒，以耳溫槍再測量一次，若耳溫<math>&lt;38^{\circ}\text{C}</math>方可入住。</p> <p>(4)若有發燒(耳溫<math>\geq 38^{\circ}\text{C}</math>)請學生立即就醫。</p> <p>a.一般感冒：建議就醫後返家休養。若無法返家休養，建議戴口罩，服用就醫藥物。</p> <p>b.流感：返家自主隔離5天。家住較遠無法回家，提供隔離寢室住宿一晚，隔天返家隔離。</p> <p>3.住宿生返宿入住當日需進行寢室清潔並以漂白水消毒。</p> <p>4.學生返舍入住規則及返舍防疫三步驟</p> <div data-bbox="204 1554 740 1957" data-label="Complex-Block"> <p><b>新生入住 Follow Me</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 報到</li> <li>2. 領取鑰匙</li> <li>3. 酒精消毒</li> <li>4. 體溫量測</li> <li>5. 進入宿舍</li> </ol> <p>(一) 新生若有發燒(耳溫<math>\geq 38^{\circ}\text{C}</math>)，應在家休養，可辦理請假延後入住。  (二) 因新生入住當天人數眾多，無法保持社交距離，故進入宿舍一律配戴口罩。  (三) 進入宿舍一律先乾洗手及測量體溫(以紅外線熱感測溫儀測量)，確認無發燒者，方可入住。  (四) 若疑似發燒(紅外線熱感測溫儀顯示異常者)，以耳溫槍再測量一次耳溫<math>&lt; 38^{\circ}\text{C}</math>時，方可入住。若有發燒(耳溫<math>\geq 38^{\circ}\text{C}</math>)時，請立即就醫。  1. 一般感冒：建議返家休養。若無法返家休養，請戴口罩、多洗手並定時服用藥物。  2. 流感：一律返家自主隔離5天。若因家住較遠，無法回家，提供隔離寢室住宿，隔天返家隔離。  (五) 視中央疫情指揮中心發布之疫情變化，將進行新生入住防疫措施調整。</p> <p><b>進入寢室後，我該做什麼？</b></p> <p>領取漂白水 進行寢室清潔與消毒，輔導幹部請於隔天(9/12、9/14)將「寢室清潔消毒完成彙總表」繳交到舍監室。</p> </div> <div data-bbox="788 1554 1292 1957" data-label="Complex-Block"> <p><b>返舍防疫三步驟</b></p> <p>Step 1 酒精消毒 進入宿舍前 先以酒精噴槍進行乾洗手</p> <p>Step 2 體溫量測 進入宿舍前量測體溫 確認無發燒者(耳溫<math>&lt; 38^{\circ}\text{C}</math>)方可入住</p> <p>Step 3 寢室消毒 進入宿舍後 帶罐子到舍監室領取稀釋漂白水用稀釋漂白水將寢室內擦拭消毒過一遍</p> </div>	住輔組
	(二)學生返宿後防疫規劃(體溫/清潔及消毒)	

	<p>1.9/21 開始維持三棟宿舍單一出入口開放，大廳設置體溫儀，於學生進出宿舍人潮高峰期(8:00-10:00、12:00-14:00、17:00-19:00)，安排工讀生值勤監控體溫儀。</p> <p>2.宿舍公共空間由總務處清潔人員進行清潔與定時消毒。</p> <p>3.寢室每日清潔及消毒，相關消毒物資可向住輔組領取。維持寢室內空氣流通，打開窗戶，盡可能不使用冷氣空調。</p>	
上課防疫措施	<p>(一)教學與學習環境</p> <p>1.依據本校安心就學方案進行各項教與學。</p> <p>2.為提供安心學習環境，8/19 通知全校教師依據以下教學安排進行教學防疫措施：</p> <p>(1)實名制教學管理，固定座位點名，掌控出缺席情況，了解學生缺曠課及健康狀況。</p> <p>(2)請學生依據座位表入座，不可隨意更動座位。</p> <p>(3)進入教室一律全程配戴口罩，不得用餐，上課期間，將門、窗打開，維持通風。</p> <p>(4)每日第二節下課時間及第六節下課時間請授課教師協助請全班同學使用教室漂白水與抹布，擦拭教室桌椅、門把等設施。</p> <p>(5)80 人以上課程共計 25 門，教師得實施線上教學或採分班視訊教學，已安排 6 間教室分 3 組進行視訊教學至解除二級警戒。</p> <p>3.實施線上教學應符合以下規範：</p> <p>(1)同步教學：教學素材線上同步直播，師生即時溝通與問答，隨時調整授課內容。</p> <p>(2)非同步教學：將課程資料與相關素材置放於學校 E-Campus 系統平台，讓學生進行非同步學習，透過討論區，與教師互動。</p> <p>4.因應疫情，提供個別化教學指導：</p> <p>(1)境外生因故無法到校，安排線上學習，教學單位將所有教學資料印製成冊，專函寄至學生居住地，提供學生安心就學。</p> <p>(2)針對需居家隔離、居家檢疫、自主健康管理等無法到課之學生，教師除可安排線上學習外，亦可進行個案多元學習安排，以確保每位學生學習不受影響。</p> <p>5.教師安排校外教學活動，應依照政府防疫規定辦理。</p> <p>(二)三級警戒狀態之防疫措施-全面線上教學，兼顧品質及學習效果，課程線上學習說明。</p> <p>1.教師應於 e-Campus 提供數位教材。</p> <p>2.使用學校 Ecampus Webex 教學平台或 Google meet 同步視訊系統進行數位教學。</p> <p>3.老師亦可自製課程影片上傳到數位學習平台供學生做非同步學習。</p> <p>(三)停課時，教學單位的因應措施：依據安心就學方案，使學生停課不停學：</p> <p>1.提供多元方式學習途徑，確保學生學習成果。</p> <p>2.課程負責教師應於 e-Campus 系統提供停課期間課程數位教材。</p> <p>3.復課後成立各系教與學輔導教師，擔任教師諮詢窗口，協助學生個別化的輔導與諮詢。</p> <p>4.教師依據課程屬性，1 學分 18 小時課程為原則，於平台提供學生線上學習，確保學生達到學習目標。</p>	教務處
	<p>(一)線上遠距教學</p> <p>1.110 學年度第 1 學期進修部護理系 2 年級 8/23 日-9/11，採線上教學。</p> <p>3. 8/23 起周一至周四夜間及假日值班服務，不定期上 E-Campus 巡堂。</p> <p>(二)實體上課</p> <p>1.依指揮中心及校級防疫規定執行。</p> <p>2.落實固定座位安排及點名，實際掌控出缺席情況，不可隨意更換座位。</p> <p>3.師生入校一律全程配戴口罩，教室內禁止進食，並務必打開教室門、窗，維持室內良好通風。</p> <p>4.若出現發燒、咳嗽、呼吸急促等呼吸道症狀或有腹瀉、失去嗅覺、味覺等相關症狀，應立即就醫診治，避免到校上課上班，並回報進推處。</p> <p>5.針對需居家隔離、居家檢疫、自主健康管理等無法到課之學生，本組將協助學生學習輔導和身心關懷。</p>	進修教務組

餐廳用餐防疫規範	<p>(一)餐廳若疫情級數不變，將可採內用，依規定完成隔板，餐桌距離拉大，並開窗通風。</p> <p>(二)將請餐廳製作大量便當於門口販賣，門口亦設有手部消毒裝置</p> <p>(三)餐廳廚工目前完成第 1 劑疫苗注射約 7 成。</p> <p>(四)相關措施將會視需求，滾動式調整。</p>	保管組
新生營規劃	<p>(一)110 學年度庚新啟航新生營-「長庚學院-庚向五師之路」為主題，舉行時間為活動時間為 9/11-/915(實體線上混合版)。大型活動以線上直播及預錄方式進行。</p> <p>(二)防疫控管</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.進行各子項活動需集會活動風險評估表，大型活動則需列出詳細的防疫計畫及動線圖示，依規定送交衛保組審查及追蹤，達防疫規定及活動品質。</li> <li>2.依防疫規定執行各項防疫措施，活動採分組分流方式進行(符合室內 80 人及戶外 300 人規定)。</li> <li>3.活動期間，新生需固定座位實名制，一班同學分成 AB 兩組進行，活動請新生早晚各一次進行教室區消毒清潔。</li> </ol> <p>(三)新生部分</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.將於 9/6 再次公告新生營相關訊息(新生資訊網、FB、IG、D card)</li> <li>2.Mail 通知新生：新生營確定行程表、新生入住注意事項、TOCC、安心就學防疫調查表單事前填寫。</li> <li>3.餐食部分：新生營期間三餐伙食，採行訂便當方式進行，並返回宿舍用餐，以符合防疫需求。</li> <li>4.交通部分：學生入住交通引導及車流疏散，由軍訓室及總務處協助。</li> <li>5.新生營各項活動需繳交「集會活動風險評估表」至衛保組評估監控；評估活動型態及人流風險，其中 5 個子活動，需另繳交防疫計畫資料，包含:新生入住、體檢、參觀長老殿堂、星空夜語、學院長傳授、魔法校園等。</li> </ol>	生輔組
幼兒園開學防疫措施，含新舊生分流返校開學	<p>(一)家長</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.開學日前，家長需先完成長庚科技大學實名制健康關懷表單及截圖。</li> <li>2.9/1(三)至 9/30(四)為期一個月，新生家長可帶幼兒至幼兒園門口、不入園接送幼兒。</li> <li>3.入校請家長出示蓋有環安室樣張之幼兒園藍卡接送證、長庚科大健康關懷表單截圖及完成 1922 QR Code 簡訊實名制。</li> <li>4.家長接送幼兒至幼兒園門口需測量體溫、手部酒精消毒及實名制登記。</li> <li>5.請家長及幼兒全程配戴口罩，並在幼兒書包內準備 2-3 個備用口罩。</li> <li>6.請家長及幼兒每日測量體溫，若額溫超過 37.5 度(含)、耳溫超過 38 度(含) 以上，請在家休息；有發燒或急性呼吸道感染之幼兒，請在家休息，落實生病不上班、不入園。</li> <li>7.依據教育局規定幼兒園班級防疫配合事項檢核表中「家長自主健康管理並登記於聯絡簿或其他紀錄方式，幼兒有居家隔離、居家檢疫、自主健康管理者，發燒或急性呼吸道感染之幼兒不得入園」，每週發放家長自主健康管理表，掌握家長及幼生之健康狀況，家長自主健康管理表如下圖。</li> </ol> <p>(二)幼兒園師生</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.幼兒及教職員入園(或入班前)、幼兒離園前皆進行體溫量測及手部消毒(或洗手)，每日至少量測兩次體溫。</li> <li>2.幼兒用餐位置固定並設置隔板，每日幼兒園皆會針對師生常接觸之物品，清潔及消毒至少五次。</li> <li>3.幼兒睡袋、備用衣等個人物品，每週皆須帶回清洗。</li> <li>4.每週發放家長自主健康管理表，掌握家長及幼兒之健康狀況。</li> <li>5.暫不開放家長及訪客入園。</li> <li>6.備妥防疫物資，如：口罩、防護面罩、防護衣、耳(額)溫槍、酒精、環境消毒用品、快篩試劑等。</li> </ol>	幼兒園

私立長庚學校財團法人長庚科技大學附設桃園市實驗幼兒園

家長自主健康管理表

因應「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」疫情，請家長協助詳實填寫下列資料：

- 一、家長姓名：\_\_\_\_\_ 二、聯絡電話(手機)：\_\_\_\_\_
- 三、職業別為：醫藥院所工作者 實驗室工作人員 交通運輸業 旅遊、旅館業  
航空機組人員 餐飲百貨業(含外送) 外交人員或外商公司  
其他\_\_\_\_\_
- 四、現在是否處於居家隔離、居家檢疫或自主健康管理期間？  
否 是，日期為\_\_\_\_\_ (請勿進入校區)
- 五、最近14天內，您的同住家人是否有進行居家或居家檢疫？  
否 是，日期為\_\_\_\_\_ (請勿進入校區)
- 六、症狀：最近14天內是否有下列症狀或其他未列症狀(若您有下述症狀，請暫緩入校)  
無 發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ) 咳嗽 喉嚨痛  
呼吸道窘迫症狀(呼吸急促、呼吸困難) 流鼻水  
倦怠、四肢無力 嗅味覺異常 腹瀉 其他\_\_\_\_\_
- 七、群聚史：身邊是否有其他2人以上出現上述類流感症狀？是(請暫緩入校) 否
- 八、旅遊史：入校前21天內是否曾出國(含轉機)？是(請勿進入校區) 否，未出國
- ★本人已閱讀過以上之說明並且願意配合各項防疫措施
- 家長簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

發放日期：110年9月3日

## 肆、提案討論

### 提案一 辦理新生快篩(提案單位：衛保組)

案由：因應 COVID-19 疫情，為提供新生安心就學及住宿環境，擬於新生入校前進行家用快篩專案。

說明：

#### (一) 執行方式

1. 於新生入住前發放<在家快篩意願>線上問卷調查，鼓勵新生在家中自行篩檢，掌握自己健康。
2. 免費寄送居家快篩健康關懷禮至家中，健康關懷禮內含居家快篩劑、線上回報問卷 QR Code 和 COVID-19 防疫宣導相關衛教資料。
3. 請學生於入住當天或前一天完成篩檢及回報篩檢結果，快篩結果為陰性時返校入校。
4. 快篩結果若為陽性者，除衛教學生自行撥打 1922 搭乘防疫專車至醫療院所就醫做 PCR 檢測，等待檢驗結果，護理師教導學生就醫注意事項及後續啟動安心就學方案相關事宜。
5. PCR 檢測結果：陽性者，依「嚴重特殊傳染性肺炎確診個案處置及解隔條件」處理；陰性者，自主健康管理 14 天，再另篩一次，快篩劑由學校寄發提供。

#### (二) 經費概算

1. 亞培家用新冠病毒抗原檢測套組 220 元/人、郵運費 70 元：

每人 290 元 (試劑 220 元+郵費 70 元) \*2,575 人 (林口 1958 人+嘉義 617 人) = **74 萬 6,750 元。**

2. 工讀費(包裝與前置作業)：

160 元/小時×40 小時(5 天)×5 人(林口 3 人、嘉義 2 人) = **3 萬 2,000 元**

3. 關懷信的影印費(1 人 3 頁—關懷信+說明書)

數量 2575 人+ 257 人(1%備用耗損)=2832 人 1 元 x 2832 人\*4(張)=11,328 元

4. **總經費：74 萬 6,750 元+3 萬 2,000 元+11,328 元=79 萬 78 元。**

擬辦：擬由學校支出，委請總務處協助以自辦採購方式購買居家快篩劑。

決議：照案通過。

## 伍、世界新聞

- (一) 丹麥宣布 9/10，不再把新冠病毒疾病視為危害社會的疾病，將結束因應疫情的限制措施。因丹麥疫情已獲控制，新冠疫苗接種率創新高，12 歲以上丹麥人有至少八成，已經完全接種了兩劑新冠疫苗。當局決定、放棄對抗新冠疫情所制定的相關規定。丹麥人不再需要出示疫苗接種相關證明或病毒檢測陰性證明，才能進入餐廳、夜總會或大型活動。不過旅行和邊境管制仍然繼續。
- (二) 因為新冠肺炎 Delta 變種病毒的肆虐，美國疫情再度掀起高峰。歐盟 8/30 建議成員國重啟美國和其他五國(科索沃、以色列、黑山、黎巴嫩和北馬其頓)的旅遊限制，例如針對尚未接種疫苗的遊客進行隔離和檢測要求。