

臺中市政府原住民族事務委員會

臺中市原住民族部落大學因應 COVID-19 疫情管理 課程實施計畫

壹、前言

為因應嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情發展變化，可能發生零星社區感染或社區傳播，本計畫內容係提供部落大學自主防疫管理措施、具有 COVID-19 感染風險人員注意事項、出現疑似及確診個案應變措施等管理事項，提供依特性與實務狀況參考，保護講師及助教與學員健康，及降低疫情發生機率與規模。未來並將依疫情發展狀況，視需要持續更新修正本計畫。

貳、名詞解釋

- 一、具有 COVID-19 感染風險者：係指經衛生主管機關或檢疫人員開立居家隔离通知書、居家檢疫通知書、自主健康管理通知書等相關通知之人員。
- 二、具有 COVID-19 疑似病例：係指工作人員或學員「『SARS-CoV-2 快速抗原檢驗測試』，含家用快篩試劑」（以下稱抗原快篩）或「PCR 核酸檢驗（以下稱 PCR 檢驗）」結果為陽性者。

參、服務條件

- 一、部落大學講師、助教進入部落大學各課程場域空間，應符下列條件之一：
 - （一）部落大學講師應接種 3 劑 COVID-19 疫苗，已接種 2 劑疫苗且滿 12 週者，應儘速接種第 3 劑。新進人員於首次服務前倘未完整接種 3 劑疫苗者，應提供自費 3 日內抗原快篩（含家用快篩）或 PCR 檢驗陰性證明。
 - （二）倘人員曾為 COVID-19 確診個案，且持有 3 個月內由衛生機關開立之解除隔離通知書者，可暫免檢具 COVID-19 疫苗接種證明，惟應於解除隔離滿 3 個月後，依時程儘速完成接種 3 劑 COVID-19 疫苗。
 - （三）倘人員經醫師評估且開立不建議施打 COVID-19 疫苗證明（即

接種疫苗前，經醫師確認對國內所有授權使用的 COVID-19 疫苗皆有接種禁忌或曾發生嚴重不良反應，評估不建議接種者）或個人因素無法施打者，須每週 1 次抗原快篩（含家用快篩）或 PCR 檢驗陰性後，始得提供服務。

二、使用抗原快篩，應依「企業使用 SARS-CoV-2 快速抗原檢驗測試注意事項」或「民眾使用 COVID-19 家用快篩試劑指引」辦理。

三、開課前應進行部落大學課程場域動線規劃、相關設施設備之清潔消毒作業、準備防疫設施及用品（酒精、額溫槍、漂白水），並做好防疫準備。

四、發生疑似及確診個案應變措施，依本措施第伍點規定辦理。

肆、部落大學各課程自主防疫管理措施

部落大學各課程之適度開放，皆須符合下列規定：

一、防疫專責人員，由各課程講師及助教為部落大學各課程防疫專責管理人員，主要任務為辦理課程防疫相關事項。

二、人員健康管理

（一）部落大學各課程須盤點工作人員（講師及助教）及學員名單進行造冊，並留存資料，以利衛生主管機關進行疫情調查時匡列相關人員或作為防疫訊息通知對象，並落實健康監測及有異常時之追蹤處理機制。

（二）講師及助教掌握部落大學各課程所有進出入人員之旅遊史、確診病例接觸史。

（三）講師及助教須落實人員課前體溫量測及健康狀況監測，並管理部落大學各課程內講師、助教及學員健康監測事宜，確保課程內所有人員落實健康監測，並將所有人員每次上課之體溫及健康監測結果，列冊管理。

（四）講師、助教及學員應落實課前須自我健康監測，若有肺炎或出現發燒（額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ ；耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀、類流感症狀或曾接觸或疑似接觸確診者，應主動向助教報告，並儘速就醫接受評估及處置。

（五）接觸學員之講師及助教全面佩戴口罩，並避免與學員肢體接觸。

- (六)講師及助教、學員進行教學時，請全程配戴口罩。
- (七)講師及助教、學員若有發燒及健康狀況異常，經就醫評估接受 COVID-19 相關採檢者，應落實「COVID-19 採檢後應注意事項」相關規定辦理。
- (八)鼓勵部落大學人員下載及使用「臺灣社交距離 APP」，以科技輔助記錄個人相關接觸史。

三、人流管制措施

- (一)課程或活動設計內容應避免肢體接觸或傳遞物品、共用器材（如麥克風等）等行為。部落大學各課程室內座位區，每堂課學員座位固定且不可隨意更換。講師得視需求採視訊方式進行授課。
- (二)課程場域內張貼標語、海報提醒人員落實戴口罩及手部衛生。
- (三)對於進入部落大學各課程之學員(包括試聽課程者)，應進行量測體溫及提供酒精消毒等防範措施，及要求學員全程佩戴口罩。
- (四)落實人員管理機制，非該班學員禁止進入課程場域(試聽課程者不在此限)。

四、衛生及防護裝備

- (一)應於課程場域出入口、洗手間、公共空間等學員頻繁進出空間，設置酒精消毒液，供進入部落大學課程場域之學員清潔消毒。
- (二)執行清潔消毒工作之人員(講師及助教)應穿戴手套、口罩或防水圍裙，並視需要使用護目鏡或面罩等防護裝備，以加強清潔人員健康防護。
- (三)部落大學課程場域通風原則
 - 1、無法保持通風之教室或密閉空間，以不開放為原則。
 - 2、維持教室之學習場域環境通風；開冷氣或空調時，門可關閉，但應開啟扇窗，每扇至少開啟 15 公分，以利通風。

五、場域管理及環境清潔消毒

- (一)講師及助教應確實落實部落大學課程場域環境清潔及消毒，並確實紀錄執行情形，以確保清潔課程場域及設備。
- (二)因應防範疫情，講師、助教及學員於課堂中應全程佩戴口罩，如

有飲食需求，則於飲食完畢，儘速戴好口罩。

(三) 無法全程佩戴口罩之課程(如吹奏、餐飲製作、唱歌、舞蹈、運動等課程)，符合下列規定者，原則開放。

1、落實課程場域及設備(樂器、器材、餐廚具等)清潔消毒，並確實紀錄執行情形，以確保課程場域及設備清潔消毒。

2、教室每堂課前及課後，應將門窗打開 15 分鐘，以利空氣流通。

3、吹奏類、唱歌、舞蹈及運動課程時間以 1 堂課為單位，不得連續超過 1 小時，如安排連續 2 堂課以上，請於適當時間暫停並置換空氣 15 分鐘後，始得繼續上課。

4、各班製作學員座位表且座位固定，不可隨意更換位置。

5、應視需求加強防護措施，如護目鏡、面罩、製作隔板或其他可防止飛沫噴濺之相關設備，據以落實辦理，並加強環境消毒。

6、每課堂時段之前、中、後應確實執行環境清潔及消毒，並針對常接觸之表面(如教室門把、開關、桌椅、教學設備、樂器、麥克風、教室地板等)定時消毒擦拭(視接觸頻率多寡加強消毒)。

7、進行吹奏類樂器、歌唱、舞蹈及運動課程時，可以不戴口罩。但於課程開始前及結束後，仍應戴口罩，並加強環境消毒。並請酌以調整吹奏時間，避免因長時間吹奏、唱歌、舞蹈及運動後佩戴口罩造成不適(註：如有心血管疾病或呼吸道過敏體質者，應避免參加)。

8、以使用個人設備(樂器、器材、餐廚具等)為原則，吹奏類應使用專屬樂器(吹嘴等)，不得共用；如有共用設備(樂器、器材、餐廚具等)之必要，應加強使用前、後手部及設備之清潔、消毒措施。

(四) 相同活動空間不同時段有其他單位使用者，且共用進出動線，加強環境清潔消毒。

(五) 消毒清潔時機及頻率

- 1、每堂課前及課後應充分清消毒學員使用之桌椅及常接觸之物品，並定時消毒公共區域。
- 2、落實常接觸物品之清潔及消毒，並視學員使用情形提升清潔消毒頻率；加強公共區域、門把、開關、桌椅及廁所水龍頭開關、馬桶沖水開關及洗手乳壓取開關及扶手、垃圾桶(應為腳踏式有遮蓋垃圾桶)等之清潔消毒頻率。
- 3、部落大學各課程場域每週須進行一次全面環境及設施清潔消毒。

伍、出現疑似及確診個案應變措施

部落大學平時應加強日常管理，當出現確診個案時，配合指揮中心最新規定，實施「重點疫調」及匡列「密切接觸者」。除請確診者落實自主應變，主動提供衛生單位同住親友名單等聯絡資訊，部落大學防疫專責管理人員應匡列「密切接觸者」並造冊，及提供衛生單位名冊，且應進行部落大學各課程場域環境清潔消毒，並落實以下措施：

一、如確診個案為部落大學學員，確認部落大學課程內有無「密切接觸者」：

(一)無「密切接觸者」，進行部落大學課程場域清潔消毒後恢復實體課程。

(二)有「密切接觸者」：

1、密切接觸者居家隔離並篩檢。

2、如密切接觸者之篩檢結果為陰性，進行部落大學課程場域清潔消毒後恢復實體課程。

3、有關確診者與接觸者之處置方式，請依附件 11 居家隔離之規定辦理

(三)如密切接觸者之篩檢結果為陽性，則重新進行「確診個案」相關人員之調查造冊流程。

二、如確診個案為講師或助教，確認各課程人員有無「密切接觸者」，後續流程同前項。

三、部落大學學員或講師或助教確診，先行暫停實體課程 10 日，除「確診個案」及「密切接觸者」之外，停課天數得視實際疫情調查及風險

評估結果後決定。

- 四、暫停實體課程期間仍應加強提醒非密切接觸者之造冊列管人員進行健康監測，若知悉列管人員出現疑似相關症狀，應主動通知衛生主管及本會。
- 五、當各課程場域內出現 COVID-19 確診個案足跡時，應即時進行課程場域清潔消毒，並針對該確診者曾接觸過之空間，加強清潔消毒；開課後，應再次進行環境清潔消毒作業。
- 六、曾確診個案如需返回部落大學使用或提供服務，應符合指揮中心「嚴重特殊傳染性肺炎確診個案處置及解除隔離治療條件」所訂解除隔離治療條件。
- 七、部落大學講師及助教、學員快篩檢測陽性及密切接觸者，請務必落實自主回報。(QR-Code 如附件 10)
- 八、其他衛生主管機關指示之應配合事項。

陸、查核機制

一、部落大學各課程

- (一)部落大學各課程應定期填寫「部落大學課程場域因應 COVID-19 防疫管理自我查檢表」(如附件 1)，並傳送校本部留存以供查核。
- (二)部落大學各課程應依「部落大學講師及助教接種 COVID-19 疫苗名冊」(如附件 2)造冊管理，並傳送校本部留存，以供查核；講師及助教中有未完整接種疫苗者，應填列「部落大學講師及助教未完整接種 COVID-19 疫苗快篩紀錄表」(如附件 4)，逐筆紀錄，並傳送校本部以供查驗。另所蒐集之個人資料，應善盡資料保護責任，若有後續使用，應去識別化。
- (三)落實通報作業。進入部落大學各課程場域之學員若未依規定佩戴口罩，經勸導仍不聽者，講師及助教可蒐集相關事證及資料向地方主管機關通報。

二、本會

- (一)依據「部落大學因應 COVID-19 防疫管理查檢表」(如附件 8)及「傳染病防治法」，於疫情防疫警戒期間辦理對所轄部落大學各

課程辦理定期抽查，可採書面抽查或實地查核等多元方式辦理。

倘部落大學各課程大學尚有未完整 COVID-19 疫苗接種之工作人員，應輔導該課程限期改善。

(二)持續關注中央流行疫情指揮中心公布之資訊，適時提供部落大學各課程，並視需求發布警訊。

(三)如有違反相關防疫規定措施或有其他防疫考量因素，本會得隨時要求各課程暫停上課。

柒、本防疫管理計畫如有未盡事宜，悉依中央流行情指揮中心規定辦理，本會將視情形適時修正。

捌、附件

附件 1：課程場域因應 COVID-19 防疫管理自我檢查表(講師及助教)

附件 2:因應 COVID-19 防疫管理接種疫苗(講師、助教)名冊

附件 3：因應 COVID-19 防疫管理未完整接種疫苗快篩紀錄表

附件 4:因應 COVID-19 防疫管理課程場域消毒及清潔紀錄表

附件 5:因應 COVID-19 防疫管理課程講師簽到表

附件 6:因應 COVID-19 防疫管理課程助教簽到表

附件 7:因應 COVID-19 防疫管理課程學員簽到表

附件 8：課程場域因應 COVID-19 防疫管理檢核表(校本部)

附件 9：嚴重特殊傳染性肺炎確診個案處置及解除隔離治療條件

附件 10：COVID-19 確診個案自主回報系統相關資訊及流程。

附件 11：COVID-19 確診與接觸者之處置方式。

附件 1

臺中市原住民族部落大學
課程場域因應 COVID-19 防疫管理
自我檢查表(講師及助教)

課程編號及名稱: _____

查檢項目	查檢內容	查檢結果
服務條件	是否符合本計畫服務條件第一項規定	☐ 是 ☐ 否
防疫專責人員	應設防疫專責人員辦理防疫相關事項	☐ 是 ☐ 否
人員健康管理	盤點工作人員(講師及助教)及學員名單進行造冊。	☐ 是 ☐ 否
	助教掌握部落大學各課程所有進出入人員之旅遊史、確診病例接觸史。	☐ 是 ☐ 否
	須落實人員課前體溫量測及健康狀況監測，並管理部 落大學各課程內講師、助教及學員健康監測事宜，確 保課程內所有人員落實健康監測，並將所有人員每次 上課之體溫及健康監測結果，列冊管理。	☐ 是 ☐ 否
	接觸學員之講師及助教全面佩戴口罩，並避免與學員 肢體接觸。	☐ 是 ☐ 否
	講師、助教及學員進行教學時，請全程配戴口罩。	☐ 是 ☐ 否
人流管制措施	課程或活動設計內容應避免肢體接觸或傳遞物品、共 用器材（如麥克風等）等行為。部落大學各課程室 內座位區，每堂課學員座位固定且不可隨意更換。	☐ 是 ☐ 否
	對於進入部落大學各課程之學員(包括試聽課程者)， 應進行量測體溫及提供酒精消毒等防範措施，及要求 學員全 程佩戴口罩。	☐ 是 ☐ 否
	落實人員管理機制，非該班學員禁止進入課程場域 (試聽課程者不在此限)。	☐ 是 ☐ 否
	講師、助教、學員全程配戴口罩。	☐ 是 ☐ 否
衛生及防護裝備	應於課程場域出及頻繁進出空間，設置酒精消毒 液。	☐ 是 ☐ 否

查檢項目	查檢內容	查檢結果
	無法保持通風之教室或密閉空間，以不開放為原則。	☐ 是 ☐ 否
	課程場域通風原則措施。	☐ 是 ☐ 否
場域管理及環境清潔消毒	講師及助教應確實落實部落大學課程場域環境清潔及消毒，並確實紀錄執行情形。	☐ 是 ☐ 否
	評估無法佩戴口罩之課程(如吹奏、餐飲製作、唱歌、舞蹈、運動等課程)，應符合本指引第肆點之(三)規定。	
	增加常接觸物品之衛生清潔及消毒頻率。	☐ 是 ☐ 否
	課程場域每週進行一次全面大消毒。	☐ 是 ☐ 否
課程場域出現確診者應變措施	當出現確診個案時，配合指揮中心最新規定，實施「重點疫調」及匡列「密切接觸者」。除請確診者落實自主應變，主動提供衛生單位同住親友名單等聯絡資訊，部落大學防疫專責管理人員應匡列「密切接觸者」並造冊，及提供衛生單位名冊，且應進行部落大學課程場域環境清潔消毒。	☐ 是 ☐ 否
	部落大學各課程之學員或工作人員(講師及助教)確診，於居家隔離期間暫停實體課程10天。	☐ 是 ☐ 否
查核機制	應定期填報「部落大學各課程因應 COVID-19 防疫管理 自我查檢表」，並留存以供查核。	☐ 是 ☐ 否
	應依「部落大學各課程工作人員接種 COVID-19 疫苗名冊」造冊管理；工作人員中有未完整接種疫苗者，社區大學應填列「社區大學工作人員未完整接種COVID-19疫苗PCR/快篩紀錄表」，逐筆紀錄並留存，以供查驗。	☐ 是 ☐ 否
	落實通報作業。進入部落大學課程場域學員若未依規定配戴口罩，經勸導者仍不聽者，講師及助教可蒐集相關事證及資料向地方主管機關通報。	☐ 是 ☐ 否

課程助教簽章：

課程講師簽章：

附件 2

臺中市原住民族部落大學

因應 COVID-19 防疫管理接種疫苗(講師、助教)名冊

班級名稱：

編號	人員姓名	接種疫苗情形			未完整接種第 3 劑疫苗		備註
		第 1 劑 日期	第 2 劑 日期	第 3 劑 日期	是否提供相關證明檢核	是否已完整接種疫苗且滿 14 天	
1	如:甄美麗	110.07.01	110.09.15	110.11.30	☒ 是 ☐ 否	☒ 是 ☐ 否	範例 1
2	如:王曉明	110.10.01	未施打		☒ 是 ☐ 否	☐ 是 ☒ 否	範例 2

備註：

1. 如有接種完整疫苗 3 劑請出示相關證明（如 COVID-19 疫苗接種紀錄卡（黃卡）、健保卡上疫苗接種標籤貼紙等），以供檢核，並於本表勾選是或否。如未提供相關證明，而記載為已接種 3 劑疫苗，若經查證有登載不實者，應自負其責。未完整接種疫苗者，應填列未完整接種 COVID-19 疫苗快篩紀錄表。
2. 另所蒐集之個人資料，應善盡資料保護責任，若有後續使用，應去識別化。
3. 本表如不敷使用，請自行增列。

附件 3

臺中市原住民族部落大學

因應 COVID-19 防疫管理未完整接種疫苗快篩紀錄表

班級名稱：

序號	人員姓名	快篩日期 (每周 1 次)	檢測結果	備註
範例	王曉明	111.1.3 111.1.10	陰性 陰性	

表格如不敷使用請自行增列。

備註：未完整接種 COVID-19 疫苗者，應每週 1 次自費抗原快篩(含家用快篩)，直至完整接種 疫苗滿 14 天止。

臺中市原住民族部落大學

因應 COVID-19 防疫管理課程場域消毒及清潔紀錄表

課程名稱：

課程編號：

上課地點：

課程講師：

堂次	上課日期	上課前	上課後	簽名
第一堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	
第二堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	
第三堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	

第 四 堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	
第 五 堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	
第 六 堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	
第 七 堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	
第 八 堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是☐ 否☐。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是☐ 否☐。	

		是 ☐ 否 ☐ 。	是 ☐ 否 ☐ 。	
第九堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	
第十堂	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	
第十堂一	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	
第十堂二	月 日	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	1. 工作人員清潔消毒課程場域是否穿戴手套、口罩、防水圍裙： 是 ☐ 否 ☐ 。 2. 是否針對課程場域及設備進行使用酒精或漂白水進行環境及設施清潔消毒： 是 ☐ 否 ☐ 。	

臺中市原住民族部落大學

因應 COVID-19 防疫管理課程講師簽到表

課程名稱：

課程編號：

上課地點：

課程講師：

堂次	上課日期	上課時間	簽到	體溫	自我健康監測及接觸史	旅遊史
第一堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第二堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第三堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：

第 四 堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第 五 堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第 六 堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第 七 堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第 八 堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：

第九堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第十堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第十一堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第十二堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：

臺中市原住民族部落大學

因應 COVID-19 防疫管理課程助教簽到表

課程名稱：

課程編號：

上課地點：

課程助教：

堂次	上課日期	上課時間	簽到	體溫	自我健康監測及接觸史	旅遊史
第一堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填列以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第二堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填列以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第三堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填列以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
第四堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填

					2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
第五堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 填有者請填列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
第六堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
第七堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
第八堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 填有者請填列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
第九堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填

					2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
第十堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
第十一堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
第十二堂	月 日				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：

臺中市原住民族部落大學

因應 COVID-19 防疫管理課程學員簽到表

課稱編號：

課程名稱：

堂 次：

課程日期：

年

月

日

序號	姓名	簽到	體溫	自我健康監測及接觸史	旅遊史
1				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
2				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
3				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1) 國家及地區： (2) 停留期間：
4				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料：

				2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	(1)國家及地區： (2)停留期間：
5				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
6				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
7				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
8				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
9				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料：

				2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	(1)國家及地區： (2)停留期間：
10				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
11				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
12				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
13				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：
14				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料：

				2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	(1)國家及地區： (2)停留期間：
15				1. 是否出現肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀： 有 ☐ 無 ☐ 2. 最近 14 日內有無接觸或疑似接觸確診病例： 有 ☐ 無 ☐	1. 最近 14 日內有無前往或參加旅遊： 有 ☐ 無 ☐ 2. 勾選有者請填寫列以下資料： (1)國家及地區： (2)停留期間：

備註：格式不夠，請於下一頁複製以上表格，請接續上一頁序號。

附件 8

臺中市原住民族部落大學

課程場域因應 COVID-19 防疫管理檢核表(校本部)

課程編號及名稱: _____

查核項目	查核內容	查核情形
開課前	1、課前相關設施設備之清潔消毒作業，並做好防疫準備。 2、工作人員(講師及助教)疫苗接種狀態管理：是否符合服務條件第一項規定。	☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無
常規防疫措施	3、防疫專責人員:設有防疫專責管理人員，主要任務辦理課程防疫相關事項。 4、人員健康管理及人流管制措施 (1)部落大學各課程須盤點工作人員(講師及助教)及學員名單進行造冊。 (2)須落實人員課前體溫量測及健康狀況監測將所有人員每次上課之體溫及健康監測結果，列冊管理。 (3)講師及助教、學員進行教學時，全程配戴口罩。 (4)課程設計內容應避免肢體接觸或傳遞物品、共用器材(如麥克風等)等行為。部落大學課程室內座位區，每堂課學員座位固定且不可隨意更換。 (5)課程持續時間(時間愈長風險愈高) (6)進入課程場域以酒精清潔手部衛生及全程配戴口罩 (7)落實人員管理機制，非該班學員禁止進入課程場域(試聽課程者不在此限)。	☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無
	5. 場域管理及環境消毒 (1)講師及助教應確實落實部落大學課程場域環境清潔及消毒，並確實紀錄執行情形。 (2)講師、助教及學員於課堂中應全程佩戴口罩，如有飲食需求，則於飲食完畢，儘速戴好口罩。 (3)無法全程佩戴口罩之課程(如吹奏、餐飲製作、唱歌、舞蹈、運動等課程)，符合下列規	☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無

查核項目	查核內容	查核情形
	定者，原則開放。 A. 落實課程場域及設備(樂器、器材、餐廚具等)清潔消毒，並確實紀錄執行情形。 B. 教室每堂課前及課後，應將門窗打開15分鐘。 C. 吹奏類、唱歌、舞蹈及運動課程時間以1堂課為單位，不得連續超過1小時，如安排連續2堂課以上，請於適當時間暫停並置換空氣15分鐘後，始得繼續上課。 D. 進行吹奏類樂器、歌唱、舞蹈及運動課程時，可以不戴口罩。但於課程開始前及結束後，仍應戴口罩，並加強環境消毒。並請酌以調整吹奏、唱歌、舞蹈及運動時間，避免因長時間吹奏、唱歌、舞蹈及運動後佩戴口罩造成不適(註：如有心血管疾病或呼吸道過敏體質者，應避免參加)。另以使用個人設備(樂器、器材、餐廚具等)為原則，吹奏類應使用專屬樂器(吹嘴等)，不得共用；如有共用設備(樂器、器材、餐廚具等)之必要，應加強使用前、後手部及設備之清潔、消毒措施。另以使用個人設備(樂器、器材、餐廚具等)為原則，吹奏類應使用專屬樂器(吹嘴等)，不得共用；如有共用設備(樂器、器材、餐廚具等)之必要，應加強使用前、後手部及設備之清潔、消毒措施。 D. 各班製作學員座位表且座位固定，不可隨意更換位置。 E. 應視需求加強防護措施，如護目鏡、面罩、製作隔板或其他可防止飛沫噴濺之相關設備，據以落實辦理，並加強環境消毒。 F. 每課堂時段之前、中、後應確實執行環境清潔及消毒，並針對常接觸之表面(如教室門把、開關、桌椅、教學設備、樂器、麥克風、教室地板等)定時消毒擦拭(視接觸頻率多寡加強消毒)。 (4)每堂課前及課後應充分清消學員使用之桌椅及常接觸之物品，並定時消毒公共區域。 (5)落實常接觸物品之清潔及消毒，並視學員使用情形提升清潔清消頻率；加強公共區域、門把、開關、桌椅及廁所水龍頭開關、馬桶沖水開關及洗手乳壓取開關及扶手、垃圾桶(應為腳踏式有遮蓋垃圾桶)等之清潔消毒頻率。 (6)部落大學課程場域每周須進行一次全面環境及設施清潔消毒。	☐符合☐未符合 ☐符合☐未符合 ☐符合☐未符合 ☐符合☐未符合 ☐符合☐未符合 ☐符合☐未符合 ☐符合☐未符合 ☐有☐無 ☐有☐無 ☐有☐無
6. 清潔消毒課程場域應穿戴手套、口罩、防水圍裙。		☐ 有 ☐ 無

查核項目	查核內容	查核情形
	7. 課程場域入口設置量額溫槍及頻繁進出空間，設置酒精消毒液。	☐ 有 ☐ 無
	8. 課程場域通風原則： (1) 無法保持通風之教室或密閉空間，以不開放為原則。 (2) 維持課程之學習場域環境通風；開冷氣或空調時，門可關閉，但應開啟扇窗，每扇至少開啟15公分，以利通風。	☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無
	9. 課程場域應備酒精、額溫槍、漂白水等防疫物品。	☐ 有 ☐ 無
衛教宣導	10. 傳染性肺炎之衛教資料： (1) 「手部衛生」正確洗手:使用肥皂和清水洗手至少20秒，並將手擦乾。手髒污時、準備食物前、上廁所後、接觸生病的人前後、看病後等要正確洗手。 (2) 「呼吸道衛生與咳嗽禮節」:有發燒咳嗽症狀時應戴口罩。手部接觸到呼吸道分泌物之後要洗手。咳嗽時要用衛生紙、手帕或衣袖遮住口鼻。 (3) 衛教工作人員、學員盡量不用手碰觸眼、口、鼻。	☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無
查核機制	11. 填報「部落大學各課程因應 COVID-19 防疫管理自我查檢表」，並留存以供查核。 12. 依「部落大學各課程工作人員接種 COVID-19 疫苗名冊」造冊管理；講師、助教中有未完整接種疫苗者，各課程應填列「部落大學講師、助教未完整接種COVID-19疫苗PCR/快篩紀錄表」，逐筆紀錄並留存，以供查驗。	☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無

查核人員簽章：

查核日期：

嚴重特殊傳染性肺炎確診個案處置及解除隔離治療條件

(檢驗陽性日為 5 月 8 日起之確診者適用)

111 年 5 月 7 日修訂

- 一、嚴重特殊傳染性肺炎屬第五類法定傳染病，確診個案依規定應於指定隔離治療機構或指定處所，施行隔離治療或隔離等必要措施。
- 二、隔離治療之無症狀或輕症確診個案，須同時符合下列第（一）和（二）項，始得解除隔離治療，並進行 7 天自主健康管理：(註 1、註 2、註 3)
 - （一）無 COVID-19 相關症狀，或有症狀但退燒至少 1 天且症狀緩解，或有症狀但為其他病因所致。
 - （二）符合下列 2 款條件之一（快篩須由醫事人員執行，醫事人員得自行採檢）：
 - 1、距確診 24 小時以上追蹤兩次呼吸道檢體(間隔至少 24 小時)快篩陰性，或距發病日或採檢陽性日(無症狀者適用，以下簡稱採檢日)達 5 天(含)以上追蹤一次呼吸道檢體快篩陰性。(註 4)
 - 2、距發病日或採檢日已達 7 天(無須採檢)。(註 5)
- 三、中重度以上隔離治療之確診個案，須同時符合以下二項條件，方可解除隔離，轉出負壓隔離病房或專責病房，並進行 7 天自主健康管理：
 - （一）退燒至少 1 天，且症狀緩解。
 - （二）1 次呼吸道檢體 SARS-CoV-2 RT-PCR 檢驗結果為陰性或 Ct 值 ≥ 30 。若病人採檢時仍有痰或有使用呼吸器，則檢體須為下呼吸道檢體；否則採口咽或鼻咽拭子即可。
- 四、曾於國內確診、且有確診相關證明者（如陽性日、確診日、發病日或解除隔離治療日之佐證資料），於解除隔離治療 3 個月後至 12 個月期間，

倘 PCR 採檢結果為陽性，其後續處置之原則如下：(註 6)

(一) 個案無症狀：經綜合評估（如血清抗體檢測結果、PCR 再次採檢結果、接觸史、旅遊史等）可認定個案非近期感染，則個案及其接觸者如無其他必須隔離事由，得免隔離，完成評估前，個案及接觸者先行在家或於指定隔離處所隔離。

(二) 個案有疑似症狀：依確診個案處置規定，送醫院隔離治療，其密切接觸者先採取居家隔離措施。個案隔離治療期間如符合下列任一項條件，則個案可解除隔離治療，其密切接觸者如無其他必須隔離事由，亦可同時解除居家隔離並無需開立自主健康管理通知書：

1、經臨床醫師評估，其出現症狀可為其他病因所解釋，且經 1 次呼吸道檢體（痰液〔如有〕、口咽或鼻咽拭子）檢驗 SARS-CoV-2 RT-PCR 檢驗結果為陰性或 Ct 值 ≥ 30 。

2、經綜合評估排除近期感染，且間隔 24 小時之二次呼吸道檢體（痰液〔如有〕、口咽或鼻咽拭子）檢驗 SARS-CoV-2 RT-PCR 檢驗結果為陰性或 Ct 值 ≥ 30 。

(三) 上述第（一）或（二）項，經評估認定無法排除近期感染、或症狀難以為其他病因所解釋者，依第二條第（一）項或第三條進行後續處置。

註 1：境外移入個案，於入境 5 天內提前解除隔離治療者，進行自主健康管理至入境第 14 天，並於入境第 7 天及有症狀時自行執行 1 次家用快篩。

註 2：確診後以追蹤兩次檢驗陰性解除隔離治療者，其密切接觸者如仍在居家隔離，且無其他必須隔離事由，亦可同時解除居家隔離。

註 3：確診採居家照護者於第二之（二）項僅適用第 2 款條件，不適用第 1 款條件，惟如確診採居家照護者本人為醫事人員且能自行採檢，或確診者

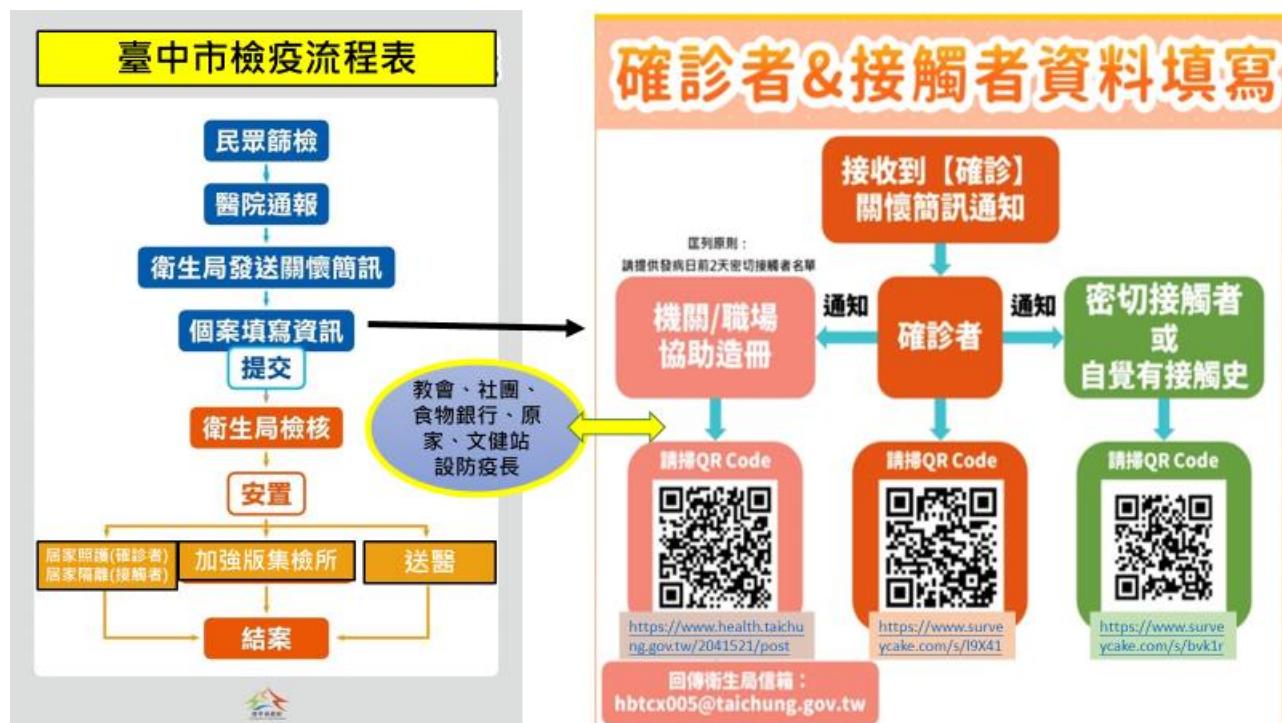
因故於居家照護期間就醫採檢，得適用第二之(二)項第 1 款條件。

註 4：無症狀或輕症解隔以檢驗快篩為原則，如因故確實無法執行或取得快篩，或快篩結果為陽性，得以 PCR 陰性或 Ct 值 ≥ 30 認定符合該次檢驗陰性結果。落地採檢陽性者追蹤之第 1 套得於確診當日或隔日完成，不受確診後 24 小時以上之限制。

註 5：仍有其他住院需求者，不適用第二之(二)項第 2 款條件，須符合第 1 款條件，方可解除隔離，轉出負壓隔離病房或專責病房。

註 6：符合本條件排除再次感染而解除隔離之確診個案，請衛生局轉知疾管署該區管制中心將該筆通報資料與原確診通報資料歸併。

附件 10



COVID-19確診與接觸者處置方式

對象		處置方式	
確 診 者	中重症患者	收治醫院	解除隔離條件： 症狀緩解，且追蹤1次PCR陰性或Ct $\geq$ 30，可轉出隔離/專責病房 ●解除隔離後 自主健康管理7天
	輕症/無症狀但不符合居家照護條件	收治加強版集中檢疫所或醫院	輕症者解除隔離條件： 1. 無症狀或症狀緩解 2. 符合下列其中一項 a. 兩次快篩陰性，或距發病/採檢確診日5天後一次快篩陰性 b. 距發病/採檢確診日滿7天 ●快篩限醫事人員執行，若無法快篩以PCR採認 ●解除隔離後 自主健康管理7天
	符合居家照護條件	居家照護	解除隔離條件： 距發病/採檢確診日滿7天*，不用採檢
非 確 診 者	自海外入境	●居家檢疫7天 (入境時PCR、第7天快篩1次)** ●自主健康管理7天	
	同住密切接觸者(被匡列)	●居家隔離3天 (快篩1次) ●自主防疫4天 (每日快篩陰性才可出門，可搭大眾運輸，但禁止到校上課、餐廳內用、聚餐、聚會、前往人潮擁擠場所、接觸不特定對象)	
	家中有居家照護確診者		
	同班同學或座位鄰近同事確診	列 自主應變對象 ***，依感染風險實施防疫假或停課	
	有接觸確診者但非密切接觸	● 自我健康監測 (可正常生活但應避免聚會) ●有疑似症狀應就醫，並告知可能的接觸史	
	接觸到確診者的密切接觸者	● 自我健康監測 (可正常生活但應避免聚會) ●若接觸對象確診，依狀況列為居隔或自主應變對象	

*僅適用5月8日起確診者，此前確診者須滿10天才能解除隔離

**5月9日零時起實施，此前居家檢疫為10天

***5月8日零時起實施，舊案亦適用

資料來源：中央流行疫情指揮中心 製圖時間：2022年5月7日