

國立臺灣海洋大學 109 學年度第 1 學期

因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫應變會議(第 22 次)會議紀錄

時間：110 年 1 月 27 日(四)下午 1 時 30 分

地點：本校行政大樓第二演講廳

主席：莊副校長李高

紀錄：賴品劭

出席者：如簽到表

壹、主席致詞

貳、業務報告

學務處報告

- (一)衛保組物資存量(口罩、酒精、手套、輕便雨衣、護目鏡等)符合安全存量。
- (二)餐廳防疫狀況：持續加強宣導佩戴口罩管制及宣導。
- (三)全校防疫宣導

| 日期 | 宣導內容簡述 |
|-----------|--|
| 109/12/4 | 電子郵件宣導「秋冬防疫專案」。 |
| 109/12/11 | 加強「秋冬防疫專案」，宣導戴口罩。 |
| 109/12/22 | 新增本土案例(案 765)，加強自主健康管理通知。 |
| 109/12/25 | 餐廳防疫措施宣導。 |
| 109/12/28 | 歲末節日及跨年連續假期，儘量避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所宣導。 |
| 109/12/31 | 餐廳防疫，入內務必佩戴口罩宣導。 |
| 110/1/13 | 新增本土案例(案 838、839)，加強自主健康管理通知通知。 |
| 110/1/19 | 防範 COVID-19 社區感染風險，辦理集會活動前務必嚴格執行風險評估並完善防疫配套宣導。 |
| 110/1/19 | 新增本土案例(案 863、864、865)，加強自主健康管理通知。 |
| 110/1/25 | 新增本土案例(案 889、890)，加強自主健康管理通知。 |

- (四)本校入境人數統計：本校自 109 年 7 月至 12 月份共有 211 名教職員工生入境，110 年 1 月已入境 8 名海上實習同學、3 名交換生、1 名教師，預入境 1 名(實習生)，110 年 2 月預計入臺 5 名，統計如下表所示。

表：本校入境人數統計(109 年 7 月至 110 年 2 月)

| | | 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 | 印尼 | 韓國 | 斐濟 | 馬來 西亞 | 泰國 | 中國 | 越南 | 菲律 賓 | 印度 | | 海地 |
| 109 年 | 7 月 | 2 | | 1 | | 10 | 7 | 1 | | | | | | | | | | 21 |
| | 8 月 | 1 | 4 | 20 | 5 | | | | 1 | 1 | 27 | | | | | | | 59 |
| | 9 月 | | | 15 | 1 | 29 | 3 | 1 | 1 | | 11 | 2 | 13 | 2 | | | | 78 |
| | 10 月 | | | 3 | | 1 | | 26 | | | | | 3 | | 3 | 2 | 1 | 39 |
| | 11 月 | | 1 | 3 | | 1 | | | | | | | 1 | | 1 | | | 7 |
| | 12 月 | | | 7 | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| 110 年 | 1 月 (預) | 1 | | 8(1) | 3 | | | | | | | | | | | | | 12(1) |
| | 2 月 (預) | | | (3) | (1) | (1) | | | | | | | | | | | | (5) |
| 小計 | | 4 | 5 | 57(4) | 9(1) | 41(1) | 10 | 28 | 2 | 1 | 38 | 2 | 17 | 2 | 4 | 2 | 1 | 223 |
| 合計 | | 4 | 71(5) | | | 148(1) | | | | | | | | | | | (6) | |

- (五)臺灣於 109 年 12 月 22 日出現本土病例、110 年 1 月 12 日起出現醫院院內感染本土病例累積十多例，提醒教職員工生於平時及假期時儘量避免出入

人潮擁擠、空氣不流通的公共場所，以維自身健康。本校配合「秋冬防疫專案」，明確訂定本校現階段防疫措施，持續辦理防疫措施（附件 1，P3）。

（六）考量疫情因素，109 學年度第 2 學期 FUN4 班級競賽活動取消辦理。

（七）本校各單位辦理各項活動，請依據指揮中心 109 年 11 月 29 日修正公布之「COVID-19(武漢肺炎)因應指引：公眾集會」、「疫情警戒標準及因應事項」（附件 2，P7）及 110 年 1 月 19 日教育部通報-提醒各級學校辦理集會活動防疫措施（附件 3，P9）審慎評估及辦理相關防疫措施。

參、會議討論及決議

- 一、臺灣 110 年 1 月 27 日為中央流行疫情指揮中心「疫情警戒標準」的「出現境外移入導致之零星社區感染病例」階段(P. 7)；本校目前為「本校因應 COVID-19 疫情分級」第 2 級警示級(P. 5)。
- 二、由於本校防疫已升級，請總務處及各館樓加強環境及館舍消毒，環安組已發放漂白水予各館樓管理人員。電梯按鍵需一天消毒 2 次(建議以酒精消毒)，各學術單位及館樓於開學前要完成消毒(建議以稀釋漂白水消毒)。
- 三、新春團拜、僑生春節聯歡活動，請妥為討論是否辦理及辦理方式。
- 四、教務處就業博覽會，以持續辦理為原則，請依照防疫措施安排及規劃，惟仍須視疫情情況妥為應變。
- 五、為避免疫情影響無法召開實體防疫會議，將以 teams 視訊系統成立防疫群組以便因應。
- 六、將於開學前(預計 2 月 18 日下午 2 時)召開防疫會議。

肆、散會：下午 2 時 10 分。

一、平時

1. 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，一律配戴口罩。上課時應維持社交距離；如無法維持社交距離，即應佩戴口罩。
 - (2) 隨時應注意與他人保持社交距離（室內 1.5 公尺、室外 1 公尺），如無法維持社交距離，即應佩戴口罩。
 - (3) 進入八大類場所（醫療照護、大眾運輸、生活消費、教育學習、觀展觀賽、休閒娛樂、宗教祭祀、洽公）亦應全程配戴口罩。
2. 請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(若無法維持應配戴口罩)」、「避免到人潮擁擠地方」、「有發燒及呼吸道症狀者，請戴口罩就醫，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. 聚餐是傳播病毒的高危險性活動，故應儘量減少聚餐。如需聚餐時，應儘量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. 如出現發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀，即不得參加大型集會活動，亦不得搭乘大眾交通運輸工具，應儘速主動就醫，由醫師判斷是否需接受採檢。

二、場地與消毒

1. 各館樓實施單一出入口、進出量體溫及戴口罩等。
2. 大型集會活動防疫：須保持社交距離並落實「實聯制」及體溫量測，並注意蒐集民眾個人資料之保護。如無法維持社交距離，即應佩戴口罩。
3. 疫情期間，本校場地均不外借。
4. 於電梯內明顯處張貼「電梯禮儀」公告之規定。
5. 環境清潔與消毒：請各館樓持續公共區域消毒(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、門棟大門入口手把、逃生梯扶手、電梯內外按鍵及扶手等)。教學研究單位加強防疫，含教室、實驗室及研究室等一併實施每日消毒。

三、活動、集會

1. 因疫情升溫，辦理各項集會與社團活動，通常人潮擁擠、長時間且近距離接觸，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。(依據指揮中心 109 年 11 月 29 日修正公布之「COVID-19(武漢肺炎)因應指引：公眾集會」及 110 年 1 月 19 日教育部通報《提醒各級學校辦理集會活動防疫措施》辦理相關防疫措施)。
2. 如本校各單位評估有舉辦活動之必要性者，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) **不得參加本校各項活動者**：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) **建議避免參加本校各項活動者**：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。
- (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) **活動距離：**除用餐進食外，所有參加者與工作人員必須全程配戴醫用口罩，同時應儘量保持社交距離（室內 1.5 公尺、室外 1 公尺）。活動距離越大，風險越小。
- (6) **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。
- (7) **活動時間：**活動時間越短，風險越小。
- (8) **落實手部消毒及配戴口罩：**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。
- (9) **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

1. 因應中央疫情指揮中心規範社交距離室內 1.5 公尺，若無法維持社交距離需配戴口罩，實施下列防疫措施：

- (1) 餐廳座位安排採用隔板，減少飛沫傳染風險。
- (2) 自助餐規劃夾菜動線。
- (3) 教職員生點餐、自助餐夾菜及排隊時必須配戴口罩。
- (4) 鼓勵自備環保餐盒及外帶，多利用餐點預訂服務。
- (5) 用餐尖峰時刻進入餐廳需量測體溫。

2. 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。

五、宿舍防疫

1. 各宿舍僅開放單一出入口，於入口處提供酒精，每日晚上 6 時至 8 時實行入口體溫量測。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. 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。
3. 加強宣導請住宿生勤洗手，並隨時補充盥洗室之洗手乳。
4. 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。
5. 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。

六、如本校教職員工生出現確診病例，依「本校因應 COVID-19 確診病例措施」

辦理，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。

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。本（109）學年度比照 108 學年度規定，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. 居家檢疫(14 日)與自主健康管理(7 日)共 21 日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。
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。
3. 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，請立即配戴口罩，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。
4. 於 109 年 12 月 1 日至 110 年 2 月 28 日入境教職員工生，均應檢附「表訂登機時間前 3 個工作日內 COVID-19 核酸檢驗報告」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)
5. 集中檢疫所量能有限，將優先提供尚未來(返)臺之境外生申請；如已在臺學生出國再入境時，學校不得安排於校內宿舍或申請集中檢疫所進行居家檢疫。(教育部 109 年 8 月 20 日臺教高通字第 1090119552 號函示)
6. 中央流行疫情指揮中心 109 年 12 月 30 日表示，為維護國內防疫安全及確保國人健康，限縮非本國籍人士入境及檢疫規定，並自 110 年 1 月 15 日零時起強化入境旅客檢疫措施。
7. 教育部表示，配合邊境管制措施，重新檢視規劃境外學位生入境相關防疫作業，並報請指揮中心同意。自 109 年 12 月 30 日起暫緩受理境外學位生入境之申請方案(含所有學生及先修華語之外交部臺灣獎學金受獎生)。若持有 109 年 12 月 30 日前「教育部專案許可並由學校核發之境外生入境許可證明」，後續仍可來臺。

九、本校因應 COVID-19 疫情分級措施

| 防疫分級 | 第 0 級安全級 | 第 1 級普通級 | 第 2 級警示級 | 第 3 級危險級 |
|------|--------------|--------------|------------------|----------------------------------|
| | 新冠肺炎 疫情解除 | 國內出現境外感染 | 國內出現境內感染 | 教育部宣布 全國大學停課 |
| 停課 | — | — | — | 停課 14 天。啟動線上教學(同步或非同步)或授課老師擇日補課。 |
| 訪客 | 開放訪客 | 開放訪客，實施訪客登記。 | 限制訪客(洽公)，實施訪客登記。 | 不對外開放。 |

| | | | | |
|------|------------|---|---------------------------|-------------------|
| 公共區域 | 正常開放 | 正常開放，電梯內張貼防疫措施。 | 限制對外開放。 | 不對外開放。 |
| 辦公空間 | 正常開放 | 洽公需戴口罩。 | 洽公戴口罩。 | 入校辦公者戴口罩，需自主健康管理。 |
| 集會場所 | 正常使用 | 不限人數，但須符合社交距離規範。 | 須符合社交距離規範，監測體溫、戴口罩、乾洗手使用。 | 不對外開放。 |
| 環境維護 | 正常維護 | 正常維護。 | 加強環境消毒作業。 | 全區域清潔及消毒。 |
| | | 出入口設置乾洗手設備，室內保持良好通風。 | | |
| 宿舍 | 定期消毒 | 定期消毒。 | 定期消毒。 | 加強消毒、進出管控。 |
| | | 單一入口，定期消毒，定點體溫量測。 | | |
| 其他 | 宣導維持良好衛生習慣 | 1. 戴口罩、勤洗手及室內保持良好通風。 2. 各大樓單一入口體溫量測，貼紙辨識，提供乾洗手使用。 3. 宣導維持良好衛生習慣。 4. 教職員工生健康監測與通報。 5. 防疫物資盤點、準備與發放。 6. 本校場地均不外借。 7. 由總務處事務組於電梯內明顯處張貼「電梯禮儀」公告，宣導「防疫期間，電梯內不說話」。 8. 未盡事宜，依中央疫情指揮中心及教育部公告辦理 | | |

十、本校因應 COVID-19 確診病例措施

| | 出現確診病例 1 例 | 出現確診病例 2 例 |
|------|--------------------------------|--------------------------|
| 防疫分級 | 第 2 級警示級 | 第 3 級危險級 |
| 管制時間 | 確診個案該班級停課 14 天 | 確診個案校(區)停課 14 天 |
| 停班停課 | 該個案所修/授課課程均停課，暫停大型活動，取消跑班授課。 | 確診個案校(區)均停課。 |
| 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。 | 啟動線上教學(同步或非同步)或授課老師擇日補課。 |
| 健康回報 | 停班課期間健康追蹤管理，健康追蹤關懷分責： | |
| | 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 | 軍訓室 |
| | 外籍生 | 國際處 |
| 遵行規定 | 未盡事宜，依中央疫情指揮中心及教育部公告辦理 | |

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。

COVID-19

中央流行疫情指揮中心 2021/1/21

疫情警戒標準及因應事項

出現境外移入導致之零星社區感染病例

出現感染源不明之本土病例

單週出現 3 件以上社區群聚事件，或 1 天確診 10 名以上感染源不明之本土病例

本土病例數快速增加 (14 天內平均每日確診 100 例以上)，且一半以上找不到傳染鏈

搭乘大眾運輸、出入人多擁擠的公共場所時全程佩戴口罩

建議取消或延後非必要、非特定對象、活動形式有密切接觸之集會活動

各營業場所及公共場域執行實聯制、社交距離、體溫測量、消毒等防疫措施

未配合口罩規定者可予以開罰

停辦室外 500 人以上，室內 100 人以上之集會活動

集會活動需落實確保民眾維持社交距離或全程佩戴口罩/使用隔板，並落實實聯制、體溫量測、消毒、人流管制、總量管制、動線規劃等措施，否則應暫緩辦理

營業場所啟動人流管制作業；無法落實各項防疫措施者應暫停營業

必要時，強制關閉休閒娛樂相關之營業場所及公共場域

外出時全程佩戴口罩

停止室內 5 人以上，室外 10 人以上之聚會

僅保留維生、秩序維持、必要性服務、醫療及公務所需之外，其餘營業及公共場域關閉

營業及公共場域落實戴口罩+社交距離

發生群聚之社區，如需執行快速圍堵，民眾須配合病毒篩檢，且不得任意離開圍堵區，並停止所有聚會活動及停課

非必要不得外出(採購食物、醫療、必要之工作需求除外)，外出須全程佩戴口罩+社交距離

家戶內亦保持社交距離或佩戴口罩

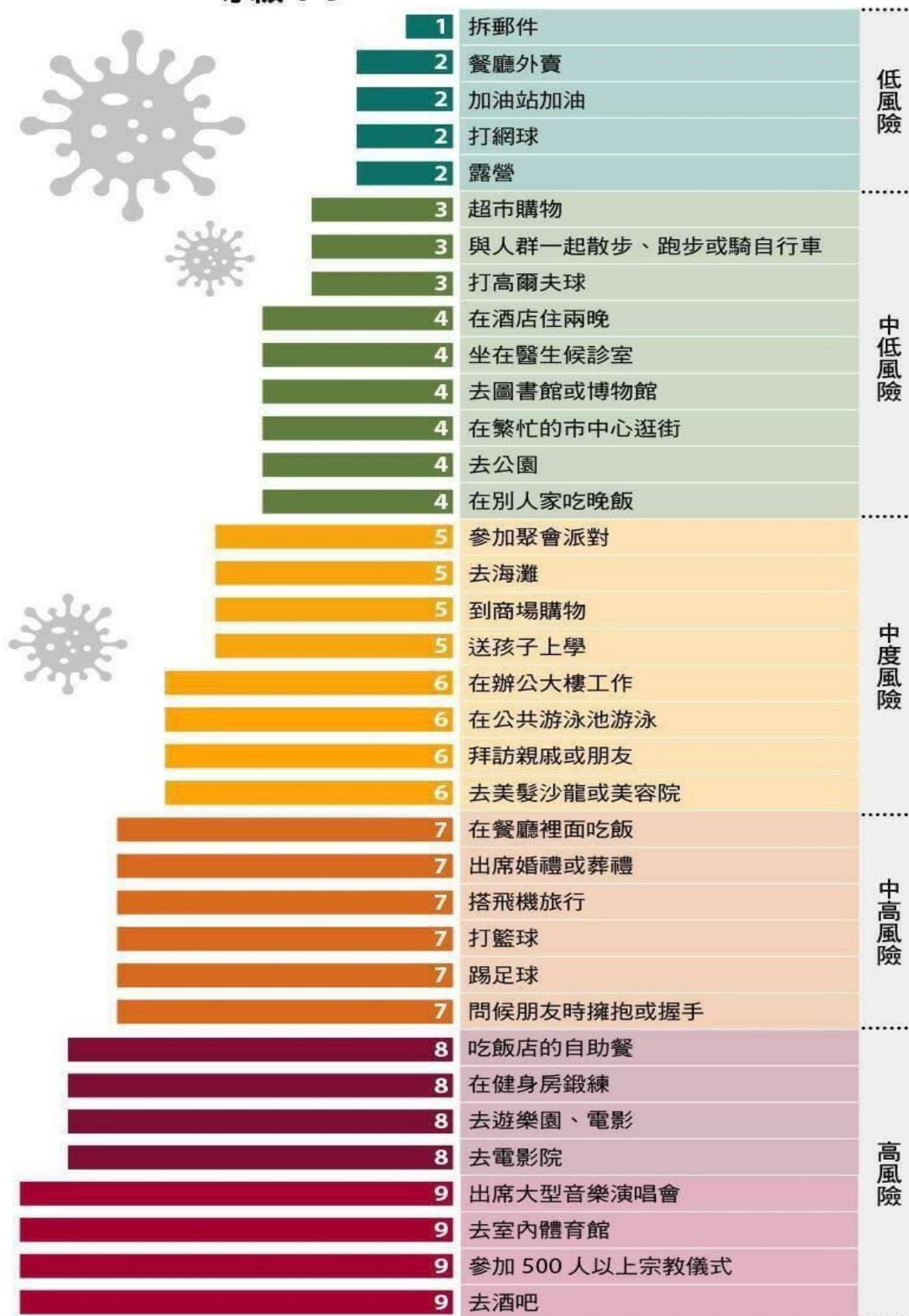
停止所有聚會活動

除維生、秩序維持、必要性醫療及公務之外，全面停班及停課

針對發生嚴重疫情的鄉政市區或是縣市層級，實施區域封鎖，設立明確的封鎖線，管制人員出入，民眾留在家中不外出

指揮中心視疫情狀況適時參酌採行

新冠病毒在不同場合的感染風險 等級 1-9



資料來源：德州醫學會 Texas Medical Association

教育部通報

附件3 (提醒各級學校辦理集會活動防疫措施)

110年1月19日

依據嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心(以下簡稱指揮中心)110年1月19日新聞稿,歲末年終各地密集舉辦大型集會活動,考量集會活動通常人潮擁擠,長時間且近距離接觸,具有高度傳播風險,一旦出現疑似個案或群聚事件,將提高防疫難度。

本部提醒各級學校注意辦理集會活動之防疫措施規定,並配合下列事項:

一、為防範COVID-19社區感染風險,提醒如有辦理集會活動之主辦單位,應依循指揮中心109年11月29日修正公布之「COVID-19(武漢肺炎)因應指引:公眾集會」,妥為評估該活動舉辦之必要性及相關風險程度,若決定舉辦,應訂定完整防疫應變計畫,落實防疫相關準備及措施;依據指揮中心110年1月19日新聞稿,若無法於活動前嚴格執行完整風險評估,並規劃完善之防疫配套措施,強烈建議取消或延後舉辦。

二、進行相關風險評估,必要時得邀集集會活動主管機關及地方衛生單位等共同討論,建議評估指標如下:

- (一)能否事先掌握參加者資訊:如能掌握所有參加者之流行地區旅遊史、確診病例接觸史,進入活動前亦能進行症狀評估及體溫量測,則相對風險較低。反之,如無法掌握上述資訊,則相對風險較高。
- (二)活動空間之通風換氣情況:室外活動風險較低;通風換氣良好或可開窗通風的室內空間風險其次;至於通風換氣不良的密閉室內空間則風險最高。
- (三)活動參加者之間的距離:活動期間彼此能保持室內1.5公尺及室外1公尺之安全社交距離,風險較低。原則上距離越近,風險越高。
- (四)活動期間參加者為固定位置或不固定位置:前者風險較低,後者風險較高。
- (五)活動持續時間:原則上時間越長,風險越高。
- (六)活動期間可否落實手部衛生及配戴口罩:可落實者風險較低,不能落實者風險較高。

三、對於有慢性肺病(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,於國內嚴重特殊傳染性肺炎疫情流行期間,建議避免參加集會活動。

四、宣導生病在家休息不參加集會活動,如有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀,以及指揮中心「具感染風險民眾追蹤管理機制」所列居家隔離、居家檢疫、加強自主健康管理及自主健康管理者,不得參與聚會活動。

五、活動如有用餐時,應依據指揮中心109年4月10日修正公布之「COVID-19(武漢肺炎)因應指引:社交距離注意事項」,須保持足夠的社交距離或以隔板、屏風進行區隔。無法保持社交距離時,則應「分時分眾」用餐,以維持足夠的社交距離。

六、本案如有疑義請洽以下窗口:

- (一)高教司:陳瑞芝科員 02-7736-5883/ a4852501@mail.moe.gov.tw
- (二)技職司:許肇源科員 02-7736-6072/ a620220@mail.moe.gov.tw
- (三)國教署:林欣郁教官 04-3706-1357/ e-3248@mail.k12ea.gov.tw