

南臺科技大學因應嚴重特殊傳染性肺炎(新型冠狀病毒 COVID-19) 校園防疫措施方案

壹、依據

- 一、依據教育部 2020 年 2 月 20 日大專校院嚴重特殊傳染性肺炎防治工作綱要新訂第 1 版之「平時防疫措施」和「通風與消毒作業原則」。
 - (一)各系所單位應定期針對經常接觸的物品表面(如：電梯按鈕、門把、桌面、電燈開關等)進行清潔消毒。常態時期一天一次，若使用頻繁需增加清潔消毒次數。
 - (二)消毒範圍包括地面、門把、窗戶把手、按鈕、電器開關、家具表面、電話、對講機、垃圾桶、洗手臺、馬桶、浴盆、水龍頭、蓮蓬頭、排水口、抽風扇、電腦、鍵盤、風扇等。因大專校院的學生共同設備、器具，彼此社交距離近且接觸頻繁，需要特別注意防範。除前開消毒範圍外，請著重定期清潔學生經常接觸的物品表面，如鍵盤、課桌椅、門把、公共區域的公共用品、教具等，但要注意避免過度使用消毒藥劑，並穿戴手套及口罩進行清潔作業。參考附件一:消毒作業原則。
- 二、依據教育部 109 年 2 月 20 日臺教技通字第 1090026164 號函「為落實嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)防疫工作，請各大專校院務必於開學前 3 天完成校園清潔工作」辦理。
- 三、依據中央流行疫情指揮中心 109 年 2 月 19 日肺中指字第 1090030066 號函和教育部 109 年 2 月 20 日臺教社(二)字第 1090027106 號函，「校園因應「嚴重特殊傳染性肺炎」(武漢肺炎)疫情停課標準」辦理。

貳、本校防疫物資分配原則

因物資有限，採購不易，學校無法大量提供給各單位，若有不足，請各單位自行採買。分配原則如下：

一、額溫槍

- (一)以全校進行體溫監測為優先。
- (二)各單位辦理集會活動之借用。

二、外科口罩/一般口罩

- (一)以第一線防疫人員優先使用，如機場接機、就醫接送、居家檢疫/隔離、執行體溫監測、照護呼吸道症狀等工作人員。
- (二)若學生有臨時出現流感症狀如發燒、咳嗽等呼吸道症狀，或緊急狀況需隔離和送醫就診時，抑或應自主健康管理到者到校，但未戴口罩，則應給學生領用口罩使用。

三、酒精

- (一)僅用於雙手消毒、消毒小範圍的表面和一些儀器的表面。
- (二)以院、系、所、中心、行政單位各組為單位，每周領取 1 次為限，每次 500cc。

四、漂白水

- (一)用於環境消毒，如桌面、地板、門把、開關等。
- (二)以院、系、所、中心、各處室為單位，每月給予 1 瓶 1.5 或 2 公升漂白水。

*消毒用具：如口罩、手套、拖把、水桶、清潔劑、擦拭用抹布等，由各主政單位自行準備。

五、洗手相關物品(肥皂、洗手乳)

(一)用於廁所洗手設施旁，由學務處服務學習組每日檢查和補充。

*研究室或實驗室內之洗手物品，由主政單位自行準備。

六、防護衣

(一)以第一線防疫人員優先使用，如進行接送個案、進入居家檢疫/隔離場所消毒之工作人員。

七、電子體溫計

(一)用於需居家檢疫/隔離之校內住宿生或校外賃居生。

參、衛教宣導內容

一、個人預防感染之防疫作為

(一)手部衛生

- 1.保持經常洗手習慣，建議常態使用肥皂或洗手乳徹底洗淨雙手，必要時可輔以酒精性乾洗手液洗手。
- 2.咳嗽或打噴嚏後及如廁前後，應立即洗手。
- 3.搭乘電梯時禁止交談，不要用手直接接觸電梯按鈕，建議使用空殼筆尖或鑰匙等器具按電梯。若用手按電梯，手就不要再碰觸眼睛、鼻子和嘴巴，以免交叉感染。

(二)呼吸道衛生與咳嗽禮節

- 1.咳嗽或打噴嚏時，使用口罩、紙巾或衣袖遮住口鼻，避免飛沫噴濺，傳播病菌。
- 2.如有呼吸道症狀(如咳嗽)而未達發燒標準者，進入學校時應配戴口罩。

(三)落實「生病不上班、不上課」原則

- 1.如發現有急性呼吸道症狀、發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 、腋溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、額溫 $\geq 37^{\circ}\text{C}$)或類流感症狀之教職員生，應落實「生病不上班、不上課」原則，在家休養不出門，避免與他人接觸，直至症狀解除後滿 24 小時，始可返校。
- 2.若為衛生單位標記之確診病例接觸者(含學生及教職員工)，則需進行居家隔離 14 天，且須留在家中(或住宿地點)不可外出上班、上學(課)及出國。

(四)避免接觸可能之感染源

- 1.儘量避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所。
- 2.避免接觸野生動物和禽鳥。
- 3.避免食用生肉及生蛋。

(五)個人環境衛生清潔

- 1.保持辦公室室內通風(如開門、開窗)。
- 2.每日常態性消毒個人之物品，如電腦設備(鍵盤、滑鼠、觸控螢幕、電腦面板等)、手機、門把、電燈開關、桌面等雙手易接觸之處。

二、師生上課注意事項

(一)維持教室通風

- 1.上課時，教室應打開門窗，維持適當通風。
- 2.盡量不要使用密閉無窗的教室。若教室無法開窗，上課前應進行教室環境消毒，建議授

課教師和學生戴口罩上課。

- 3.若環境為密閉空間或地下空間，建議增設排風扇，營造動力排風，強迫與外界氣體交換，加強通風以降低二氧化碳濃度。非必要，盡可能不使用冷氣空調。

(二)師生自我防護

- 1.建議授課教師和有呼吸道症狀者的學生戴口罩，避免飛沫噴濺。
- 2.授課教師盡量自備麥克風和消毒酒精，若使用公用麥克風，建議使用前後以酒精擦拭消毒。
- 3.減少近距離的討論，若教師和學生會近距離討論，建議教師和學生都戴口罩，並在通風良好的地點討論，或採視訊方式進行，減少接觸機率。
- 4.上課宣導，切勿交換用品(如筆、書)使用。
- 5.導師或授課教師應主動關心學生健康狀況，注意學生是否有發燒、咳嗽或非過敏性流鼻水等呼吸道症狀。若有，請生病同學戴上口罩，並立即就醫。若全校體溫監測期間，上課時，發現學生身上未有當日標籤，建議至量測點進行測量，再進教室上課。
- 6.若同學有呼吸道症狀(如咳嗽、流鼻水)，請同學一定要戴口罩，擦過眼口鼻分泌物之衛生紙，應自行拿去垃圾筒丟棄，或請自備垃圾袋打包裝好再丟垃圾桶，並勤洗手。

肆、校園環境清潔與消毒

一、開學前大專院校校園環境清潔週(2/24~2/27)

(一)教育部來函指示，配合開學前，學校應發起「環境清潔週」，呼籲教職員生重視個人衛生、環境衛生清潔、室內通風等三重點。

- 1.學務處衛生保健組利用大量發信通知教職員，內容如「參、衛教宣導內容」。
- 2.學務處導師業務處理小組發信通知導師，請導師協助通知班上學生。

(二)學校應於開學3日前，針對室內外設施自行清潔消毒(尤其教職員生雙手易及觸摸之處)。

- 1.行政單位辦公室：由各行政單位自行清潔消毒。
- 2.一般教室：由總務處派員清潔消毒。
- 3.電腦教室和專業教室：由各主政單位(如各系、計網中心)自行清潔消毒。
- 4.研究室和實驗室：由各管理教師自行安排清潔消毒。
- 5.公共區域走廊、廁所與洗手台：請由各樓長分派該樓各系所協助清潔消毒。(因開學前，服務學習學生尚未回校)
- 6.公用電梯：請總務處派員消毒電梯內外按鈕和扶手。
- 7.宿舍消毒：學務處生活輔導組協助安排一、三和六宿之清潔消毒。
- 8.餐廳消毒：學務處衛生保健組通知六宿學餐和統一商場負責人安排清潔消毒。
- 9.其他單位：如育成中心廠商、星巴克、電腦先生、7-11便利商店、臺南市政府公務人力發展中心等，由學校主政單位要求外來廠商進行清潔消毒。
- 10.加強教職員生上下學用車之消毒清潔
 - (1)學校自有車輛：總務處應每日派員進行清潔消毒。
 - (2)學校租用交通車輛：租用時，應要求業者消毒清潔。
- 11.圖書館消毒：由圖書館自行進行清潔消毒。

二、開學後每日常態性消毒之作法(3/2 以後)

(一)一般教室(共 128 間)

- 1.負責單位: 總務處
- 2.消毒時段: 上午 7:30 和中午 12:10 時段, 由服務學習學生進行消毒; 晚上 18:00 進修部會進行消毒, 請授課老師宣導, 由學生用清水自行擦拭自己坐的桌面和椅子。
依據課程安排, 於每門課上課前進行消毒, 例如分三個時段(8:30~9:00、12:20~12:50、18:30~19:00)進行消毒。
- 3.消毒範圍: 桌面、椅背扶手、開關、數位講桌(含電腦、鍵盤、麥克風)。

(二)電腦教室

- 1.負責單位: 由各主政單位(如各系、計網中心)自行清潔消毒。
- 2.消毒時段: 依據各電腦教室課程的安排, 於每門課上課前進行消毒, 例如分三個時段(8:30~9:00、12:20~12:50、18:30~19:00)進行消毒。
- 3.消毒範圍: 電腦主機面板、鍵盤、滑鼠、桌面、椅背扶手、門把、開關等雙手常接觸之處。

(三)各系專用教室

- 1.負責單位: 由各主政單位自行清潔消毒。
- 2.消毒時段: 依據各專用教室課程的安排, 於每門課上課前進行消毒, 例如分三個時段(8:30~9:00、12:20~12:50、18:30~19:00)進行消毒。
- 3.消毒範圍: 電腦主機面板、鍵盤、滑鼠、桌面、椅背扶手、門把、電器開關、工具等雙手常接觸之處。

(四)各行政單位辦公室

- 1.負責單位: 由各主政單位自行清潔消毒。
- 2.消毒時段: 常態期一天消毒一次。
- 3.消毒範圍: 地面、電腦主機面板、鍵盤、滑鼠、桌面、椅背扶手、門把、電器開關、印表機、窗戶把手、按鈕等常接觸面。

(五)研究室和實驗室

- 1.負責單位: 由各主政單位自行清潔消毒。
- 2.消毒時段: 常態期一天消毒一次。
- 3.消毒範圍: 地面、電腦主機面板、鍵盤、滑鼠、桌面、椅背扶手、門把、電器開關、印表機、窗戶把手、按鈕等常接觸面。

(六)公共區域走廊、廁所與洗手台

- 1.負責單位: 由學務處服務學習組安排服務學習學生清潔消毒。
- 2.消毒時段: 以服務學習時間段為主。
- 3.消毒範圍: 走廊地板、廁所地板、廁所門把、洗手台等。

(七)公用電梯和各樓飲水機面板

- 1.負責單位: 上午由服學組安排服務學習學生協助, 下午由各樓樓長協調該樓各系所共同清潔消毒。

2.消毒時段: 因電梯使用頻率相當高, 建議分上午與下午個時段(7:30~8:10、17:00~17:30) 進行消毒。

3.消毒範圍: 電梯內外按鈕、電梯內扶手、電梯地板、各樓飲水機等。

(八)宿舍消毒

1.負責單位: 宿委會、學務處服務學習組。

2.消毒時段:

(1)公共區域消毒:以服務學習時間段為主。

(2)電梯消毒: 建議宿委會分早、中、晚三個時段(8:30~9:00、11:30~12:00、17:30~18:00) 進行消毒。

3.消毒範圍:

(1)公共區域: 如公共走廊地板、公共廁所地板、公共廁所門把、公共洗手臺等。

(2)公用電梯: 電梯內外按鈕、電梯內扶手、電梯地板等。

(九)餐廳消毒

1.負責單位: 六宿學餐佳園團膳和統一商場管理部。

2.消毒時段: 每日午、晚用餐前後。

3.消毒範圍: 地板、用餐桌椅、櫃台、門把、樓梯扶手、開關等。

(十)校車消毒

1.負責單位: 總務處。

2.消毒時段: 每日消毒一次。

3.消毒範圍: 門把、座椅、椅背、方向盤、空調出風口、玻璃等。

(十一)圖書館

1.負責單位: 圖書館。

2.消毒時段: 每日消毒一次。

3.消毒範圍: 地面、座椅、桌面、椅背、電梯內外按鈕、電梯內扶手、電梯地板等、空調出風口、電腦主機面板、鍵盤、滑鼠、等。

伍、全校體溫監測之實施機制

一、國內疫情進入社區傳播或中央流行疫情指揮中心建議進行出入口管控, 則需進行全面體溫管控。

二、考量本校汽機車出入口於上課前會有大批學生進入, 易造成塞車, 因此教職員生之體溫監測以各樓佈點的方式, 讓教職員生自行到監測站量體溫和, 每人每日至少測量體溫一次。

(一)體溫篩檢站位置: 共 13 個點。

1.各樓布點位置: 以上課師生人數較多之大樓一樓為主, 考慮本校額溫槍之數量, 預計布 8 個監測點(S、I、W、T、N、L、K、E), 由教職員輪班執行。

2.宿舍: 一、六宿櫃台, 體溫量測由舍監和宿委會執行。

3.前後門校門口: 監測外來訪客之體溫, 由大門保全執行。保全實施進出人員(含車輛駕駛、搭車人員)體溫檢測, 如有體溫異常者即予登錄並通報相關單位(如衛保組)

列入關懷協助或妥採管制措施，另經體溫檢測無異常者，得由駐警、保全或協力檢測人員逐人張貼當日已實施檢測體溫識別貼紙或標示。

(二)各樓布點(8 個)監測時段

1.時間: 每日早上 7:30AM 至晚上 20:10PM，每班 2 小時，共 6 個時段(7:30-9:30、9:30-11:30、11:30-13:30、13:30-15:30、15:30-17:30、18:10-20:10)。20:10 以後入校之進修部學生，請至 C105 量體溫。因應本校學生出入人數集中在上午第 1 至 3 節，之後人數逐漸遞減，各站駐點時間如下表。

樓棟/ 駐點時段	W	S	E	K	I	L	N	T	一宿	六宿
	所有教職員生									
7:30 - 9:30	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
9:30 - 11:30	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
11:30 - 13:30	●	●	●	●					●	●
13:30 - 15:30	●	●	●						●	●
15:30 - 17:30	●	●							●	●
18:10 - 20:10	●	●	●		●				●	●
20:10 以後	進修部學生請至 C105 量體溫								●	●

2.人力安排: 上午 7:30 至 11:30，每駐點安排 3 位教職員，2 位人員量額溫，1 位人員貼貼紙。11:30 以後之時段，每駐點安排 2 位教職員，1 位人員量額溫，1 位人員貼貼紙。每日教職員人力需 74 位，如下表。

樓棟/ 駐點時段	W	S	E	K	I	L	N	T	合計 人數
7:30 - 9:30	3	3	3	3	3	3	3	3	24
9:30 - 11:30	3	3	3	3	3	3	3	3	24
11:30 - 13:30	2	2	2	2					8
13:30 - 15:30	2	2	2						6
15:30 - 17:30	2	2							4
18:10 - 20:10	2	2	2		2				8
合計人數	14	14	12	8	8	6	6	6	74

陸、學校內出現疑似符合通報個案或確診個案之處置機制

(參考附件二: COVID-19 大專校院校內出現通報個案、疑似個案或確診個案處理流程)

一、開學前準備工作：

(一)學校應先盤點在校的境外生人數，並將校內宿舍預先規劃調整為「隔離宿舍」及「安居宿舍」如下。另請學校於開學時先向原有住宿生說明，必要時須配合未來疫情發展徵用宿舍。

- 1.「隔離宿舍」為校內出現師生確診案例時，提供給須居家隔離，且校外賃居、未依附在臺親友之境外生，並應 1 人 1 間安排。
- 2.「安居宿舍」為提供給無須居家隔離，且未校外賃居、未依附在臺親友之境外生，可安排共住。

(二)學校應請下列單位確實保留學生及教師完整活動記錄，提供將來疫情調查使用：

- 1.教務處：如教師授課及學生修課情形。
- 2.學務處：如學生及指導老師參與社團紀錄、校內各項競賽及活動之參與名單。
- 3.系所辦公室：如學生及教師參與系上活動紀錄、實驗室及研究室等學生出入情形。
- 4.國際處：如境外生參與課外活動或課後活動情形。

二、學校內出現疑似個案之處置機制：

(一)疑似個案定義：體溫 $\geq 38^{\circ}$ 、具接觸確定病例者、具旅遊史者。

(二)通報作業：參考附件三「學校新型冠狀病毒肺炎通報作業流程」進行通報。

- 1.衛生保健組於第一時間通報地方衛生主管機關(臺南市政府衛生局防疫專線)。
- 2.校安中心通報教育部校安中心。

(三)疫調作業

- 1.教務處、學務處、系所辦公室及國際處立即整理調閱個案學生及教師相關活動紀錄，並事先詢問個案學生及教師活動細節(如加退選跑班情況及課後活動)，以利後續疫情調查進行。
- 2.衛生保健組開始進行個案接觸人員的調查和衛教。
- 3.總務處進行個案活動空間(如教室、宿舍、圖書館等)之調查。

(四)防疫作業

1.疑似個案處理與追蹤管理

- (1)發現學生符合「疑似個案定義」之第一時間，請學生戴上口罩，給予量體溫和消毒雙手，並將學生帶至空氣流通之無人房間或教室安置，由校安人員或護理人員(第一線人員需戴口罩)在旁照護，等待衛生主管機關的指示。
 - (2)若同學可以自行走路至醫院(奇美醫院)，由校安人員陪同學生至醫院進行檢查。若無法學生走路過去，直接叫救護車，將學生送至奇美醫院。
 - (3)衛生保健組護理師持續對個案和接觸人員進行健康關懷和衛教。
- 2.環境清潔消毒：由總務處派員或委外，至個案曾經活動的空間或環境進行消毒。

三、學校內出現確診個案之處置機制

(一)學校出現 1 例確診病例，依中央流行疫情指揮中心 109 年 2 月 19 日公布標準，該師生所修(授)課程均停課；出現 2 例確診病例，依前開標準全校停課。

(二)學校應要求前開校內單位提供個案學生及教師活動紀錄資料，並全力配合衛政機關進行疫情調查。

(三)在衛政機關匡列居家隔離者前，學校應要求師生進行自主健康管理(不上班、不上課、出門戴口罩)；匡列居家隔離者後，學校應依下列方式儘速安排校內師生：

1.無須進行居家隔離者：

- (1)本國學生、境外生(校外賃居、依附在臺親友)：自行返家。
- (2)境外生(未校外賃居、未依附在臺親友)：入住安居宿舍。

2.須進行居家隔離者：

- (1)本國學生、境外生(依附在臺親友)：依中央流行疫情指揮中心頒布之交通運送規格返家隔離。因學生不能搭乘公眾交通工具，建議請家長或親友開車到學校接學生回去。

- (2)境外生(校外賃居、未依附在臺親友)：入住隔離宿舍。依本校校內居家檢疫之標準程序，由學務處和國際處共同協助居家隔離學生之生活照顧。
- (四)依規定進行校內環境消毒：由總務處負責安排。

附件一:消毒作業原則

一、消毒範圍：地面、門把、窗戶把手、按鈕、電器開關、家具表面、電話、對講機、垃圾桶、洗手臺、馬桶、浴盆、水龍頭、蓮蓬頭、排水口、抽風扇、電腦、鍵盤、風扇等。因大專校院的學生共同設備、器具，彼此社交距離近且接觸頻繁，需要特別注意防範。除前開消毒範圍外，請著重定期清潔學生、學生經常接觸的物品表面，如鍵盤、課桌椅、門把、公共區域的公共用品、教具等，但要注意避免過度使用消毒藥劑(消毒藥劑使用方法可參考下列內容)，並穿戴手套及口罩進行清潔作業。

二、消毒用具：

1. 口罩、手套。

2. 消毒藥劑：

(1) 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。

(2) 60-80% 酒精。

3. 拖把、水桶、清潔劑、擦拭用抹布和海綿，及其他清潔用具等。

4. 垃圾袋。

三、消毒原則：

1. 由較乾淨的地方先擦拭。

2. 抹布必須浸潤漂白水。

3. 以漂白水擦拭後10分鐘，再以清水清潔。

4. 可以稀釋漂白水消毒馬桶。

5. 切勿將大量或高濃度漂白水廢棄於馬桶內，避免化糞池失去污水處理能力。

6. 使用漂白水時，請戴口罩、手套。

四、酒精

濃度70%的酒精是強效且廣效的殺菌劑，常用來消毒小範圍的表面和一些儀器的表面。因為酒精為易燃物，若當表面消毒劑使用時，須限制在小範圍表面積的消毒，且只能使用在通風良好處以避免燃燒。而酒精在長期和重複使用後也可能對橡膠或部分塑膠造成退色、膨脹、硬化和破裂。市售藥用酒精未稀釋之濃度為95%，可以蒸餾水或煮沸過冷水依需要消毒之使用量稀釋為70~75%濃度之酒精。簡易之方法為3份95%酒精加1份水，稀釋後濃度為71.25%。

五、含氯消毒劑(漂白水、漂白粉)

1. 選擇成分為「次氯酸鈉(sodium hypochlorite)」之市售漂白水稀釋使用，一般漂白水多未標示濃度，但大部分濃度為5~6%。稀釋的家用漂白水在不同接觸時間(10分鐘~60分鐘)皆有作用，且價格便宜，一般建議醫療機構作為消毒劑。漂白水會刺激黏膜、皮膚和呼吸道，且會在光或熱下分解，易與其他化學物起反應，故使用漂白水必須小心。不當的使用會降低其消毒效果並造成人員傷害。

2. 配製或使用稀釋漂白水的方法：

(1) 使用口罩、橡膠手套和防水圍裙，最好也使用護目鏡保護眼睛以免被噴濺到。

(2) 在通風良好處配製和使用漂白水。

(3) 使用冷水稀釋，因為熱水會分解次氯酸鈉並降低其消毒效果。

(4)一般漂白劑含有5%次氯酸鈉稀釋請參考表一。

表一次氯酸鈉 (sodium hypochlorite) 濃度和使用(*ppm：百萬分之一)

初始溶液	大部分家用漂白水含有5%次氯酸鈉 (50000 ppm 有效氯)。
建議稀釋比例	若是含5%次氯酸鈉，建議以1：100稀釋。也就是1份漂白水加99份的冷水作為表面消毒。 若需要不同濃度的漂白水也可依此稀釋比率調整。如含2.5%次氯酸鈉，則是2份漂白水再加98份的冷水。
稀釋後有效氯含量	含5%次氯酸鈉的漂白水以1：100 稀釋後則是0.05%或500 pm 有效氯。不同濃度的漂白水以同比例稀釋後則會得到不同含量的有效氯。
不同消毒方式的接觸時間 ▪擦拭消毒不具孔隙的表面。 ▪浸泡消毒方式 在消毒擦拭之前應將表面的有機物清除乾淨，例如：分泌液、黏液、嘔吐物、排泄物、血液和其他體液，使漂白水可以充分作用。	▪擦拭消毒的接觸時間建議應超過10分鐘 ▪浸泡消毒的接觸時間建議應超過30分鐘

3.使用漂白水注意事項

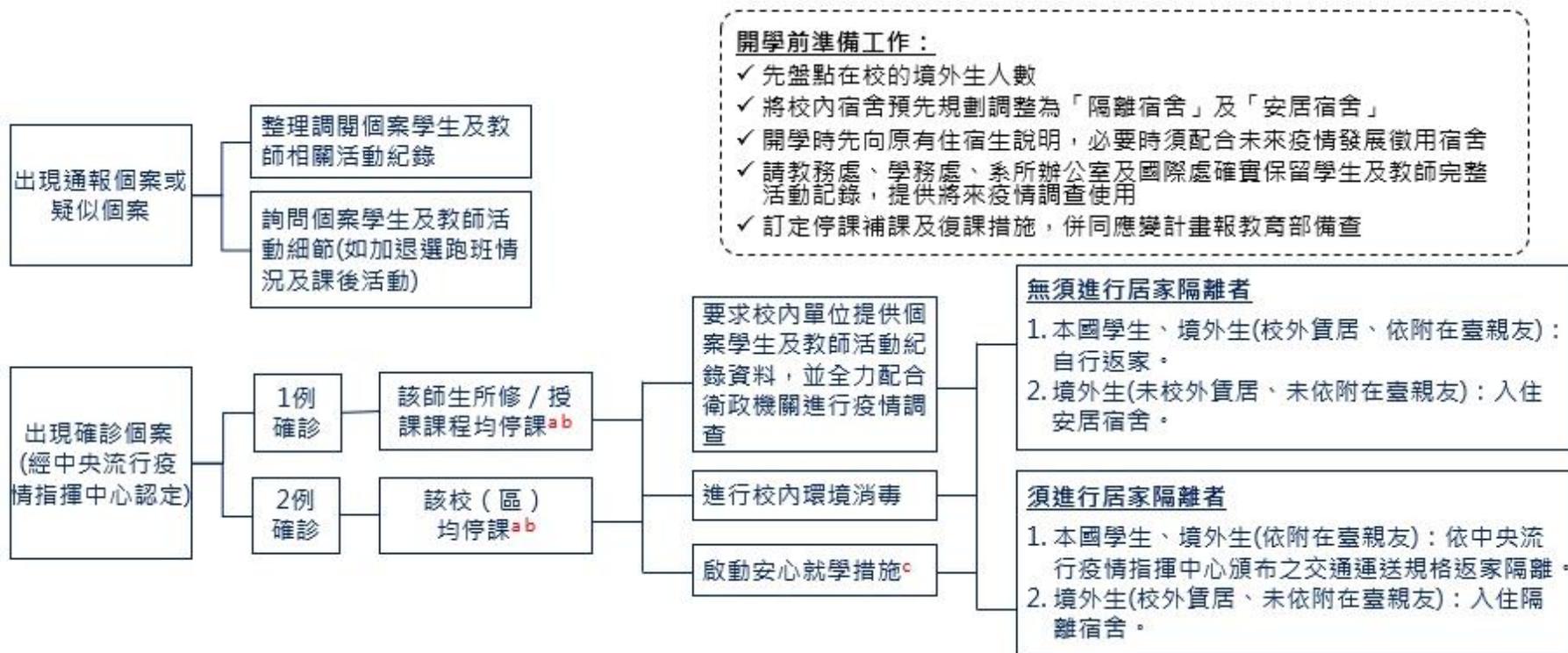
- (1)漂白水會腐蝕金屬及破壞油漆表面。
- (2)避免接觸眼睛。如果漂白水濺入眼睛，須以清水沖洗至少15分鐘及看醫生。
- (3)不要與其他家用清潔劑一併或混和使用，以防降低消毒功能及產生化學作用。
- (4)當漂白水和其他酸性清潔劑(如一些潔廁劑)混合時，會產生有毒氣體，可能造成傷害或死亡。如有需要，應先使用清潔劑並用水充分清洗後，才用漂白水消毒。
- (5)未稀釋的漂白水在陽光下會釋出有毒氣體，所以應放置於陰涼及兒童碰不到的地方。
- (6)由於次氯酸鈉會隨時間漸漸分解，因此宜選購生產日期較近的漂白水，並且不要過量儲存，以免影響殺菌功能。
- (7)若要使用稀釋的漂白水，應當天配製並標示日期名稱，而未使用的部分在24小時之後應丟棄。
- (8)有機物質會降低漂白水效果，在消毒前該先將待消物品表面有機物清除乾淨。
- (9)稀釋的漂白水須加蓋以避免陽光照射，最好存放在避光容器並避免兒童碰觸。

六、相關作業原則視疫情發展作必要修正。

附件二: COVID-19 大專校院校內出現通報個案、疑似個案或確診個案處理流程

COVID-19(武漢肺炎) 大專校院校內出現通報個案、疑似個案或確診個案處理流程

109年2月20日



^a 停課情形仍應視實際疫調情形依中央流行疫情指揮中心公布之指示做適當調整

^b 當校園出現確診病例而實施停課時，得視疫情調查結果，評估決定實施停課措施（如停課天數、對象）。

^c 學校遇停課情形，得縮減上課週數，採1學分18小時彈性修課，於週間或線上課程等補課方式辦理，惟仍應兼顧教學品質及學習成果。

^d 醫事類專業科系依「醫、牙、護理、藥學及醫事檢驗復健相關科系學生實習場所因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情之作業原則」（教育部109年2月10日臺教高(五)字第1090016538號函）辦理。其他校外實習課依教育部109年2月11日臺教技通字第1090019309號函辦理。

附件三:南臺科技大學新型冠狀病毒肺炎通報作業流程

