

## 國立宜蘭特殊教育學校

### 110學年度因應嚴重特殊傳染性肺炎學生宿舍防疫管理措施

**壹、依據:**110年8月30日台教授國字第1100109565A號函，高級中等以下學校110學年度因應嚴重特殊性傳染性肺炎學生宿舍防疫管理指引訂定。

#### **貳、服務及進入宿舍條件:**

- 一、宿舍工作人員首次進入宿舍前，未施打第一劑疫苗或疫苗第一劑接種未達 14 天者，須有 3 日內抗原快篩或PCR檢測陰性證明，之後每7日進行 1 次抗原快篩或PCR為原則。本校住宿生管理員皆已完成疫苗施打符合規定
- 二、宿舍工作人員額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $38^{\circ}\text{C}$ 者或急性呼吸道感染者禁止入宿舍。
- 三、宿舍工作人員及學生具有COVID 19感染風險者，不可入宿舍。
- 四、宿舍工作人員及學生曾為確診者，曾確診個案如需進入宿舍者，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。
- 五、家長及訪客以不進入宿舍為原則，但經學校認定有必要或緊急需求者除外；惟額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $38^{\circ}\text{C}$ 者或急性呼吸道感染者，及具有 COVID 19 感染風險者(居家隔離、居家檢疫、自主健康管理、加強自主健康管理)仍禁止進入。

#### **參、宿舍防疫整備事項:**

- 一、於110年8月31日召開本校學生宿舍防疫小組會議。
- 二、於110年8月30日請五結鄉清潔隊到校消毒，住宿生管理員於110年9月6日前完成宿舍環境(含房間)、空調系統、公共區域如交誼廳、餐廳、浴廁、洗衣間、垃圾分類、走廊、樓梯及相關設施設備如運動器材、飲水機、電梯按鈕、門把之全面清潔消毒作業。
- 三、學生入住宿舍前告知家長及學生本學生宿舍防疫管理措施。
- 四、備妥充足之防疫物資:額溫槍、口罩；清潔用品、手乳、

肥皂；消毒用品稀釋 1,000ppm 漂白水、75% 酒精。

- 五、落實進出人員管制，非本校住宿生、住宿生管理員及學校相關行政人員，不得進出宿舍。
- 六、宿舍大門設置自動手部酒精消毒體溫感應器。
- 七、於出入口、電梯內外、樓梯間、交誼廳張貼提醒「保持社交距離」、「戴口罩」、「勤洗手」標語(海報)，飲水機應加註「飲水機僅供裝水用、請自備水杯瓶、不得以口就飲」之標示。
- 八、備獨立隔離房間( 1 人 1 室，獨立衛浴設備)。
  - (一) 房間內備有75%酒精，供手部消毒使用。
  - (二) 備有醫療用口罩及體溫量測儀器供使用。
  - (三) 備有個人飲用瓶裝水及洗手乳、肥皂、紙巾等個人衛生清潔用品。
  - (四) 備有寢具及加蓋垃圾桶。
  - (五) 餐食部分，由專人送至房門口，相關廢棄物(含廚餘)，隔離房間使用後之廢棄物應由本校宿舍管理員值班人員，穿戴個人防護裝備，收集處理。

#### **肆、宿舍防疫管理措施：**

##### **一、學生首次入住及返校住宿前**

- (一) 請家長主動關心學生身體健康，學生入住宿舍前先行在家量測體溫如出現發燒或呼吸道症狀者，應在家休息避免到校。
- (二) 學生入住及假日返回宿舍前，應填寫假日自我健康管理表(如附件1)，包括體溫紀錄、是否有感冒、流鼻水、咳嗽症狀等告知事項，於進入宿舍時，繳交給導師，再由導師轉交宿舍管理人員。
- (三) 宿舍工作人員及學生於進入宿舍時，均應量測體溫(額溫 $<37.5^{\circ}\text{C}$ ；耳溫 $<38^{\circ}\text{C}$ )、佩戴口罩、維持社交安全距離、配合手部清消及監測健康狀況。
- (四) 學生於入住宿舍當日，若有發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )、咳嗽等呼吸道症狀或指揮中心所公布之疑似症狀，請家長帶回儘速就醫或返家休息。學生於等待返家或就醫期間，會先安置於獨立隔離

房間，並由住宿生管理員定時量測體溫及關心學生狀況與需求。

## 二、學生入住期間

- (一) 規劃進出宿舍動線，統一由餐廳進入，男宿由2樓連接道出，女宿由3樓連接道出。
- (二) 學生每日上午離開宿舍往學校(教學區)前，以及放學進入宿舍前，均進行體溫量測並記錄於學生宿舍工作日誌中。
- (三) 住宿期間，學生出現發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$  耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )或疑似嚴重特殊傳染性肺炎等症狀，處理方式如下：
  1. 於宿舍發燒，該生則安置於獨立隔離房間，並採取適當防護措施，均應立即通知家長，儘速協助就醫接受評估及處置，由值班人員關心學生狀況及需求，並定時量測體溫，值班人員應穿戴個人防護裝備。
  2. 同一寢室學生應暫留置於原寢室內佩戴口罩、暫停外出活動、注意體溫監控，並增加手部清消頻率等，至送醫個案評估非屬COVID-19 疑似病例後，方可解除留置，留置期間由值班人員關心學生狀況及需求，並定時量測體溫。
  3. 若學生具有 COVID-19 感染風險者：
    - A. 於 24 小時內通報地方主管機關，並進行教育部校安通報。
    - B. 依「高級中等以下學校及幼兒園 110 學年度因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫管理指引」嚴重特殊傳染性肺炎高級中等以下學校出現通報個案、疑似個案或確診個案處理流程辦理通報。
- (四) 宿舍內學生動線進行分區、分流規劃，除上下樓梯外，以不跨樓棟、不跨樓層、不跨寢室為原則。
- (五) 學生於宿舍公共空間應全程佩戴口罩，用餐、飲水及盥洗除外；宿舍寢室內，不強制佩戴口罩，倘為

多人一室，應保持寢室內通風並保持社交距離。

(六) 學生可於寢室內食用餐食，惟應保持社交距離、環境通風且勿與室友共同食用或分享餐點。

(七) 因管理住宿學生需求進行相關作為時，依中央流行疫情指揮中心最新公布之集會指引辦理，適時調整相關管理作為，落實集會活動人數上限落實辦理，確保住宿學生在校健康。

### 三、公共空間注意事項：

#### (一) 電梯：

1. 電梯內應張貼「避免交談」、「戴口罩」等標語或海報。

2. 電梯門口應備有75%酒精以供手部消毒使用。

(二) 浴室、洗衣間：每日2次以上清消，應備有洗手乳、肥皂等手部清潔用品。

(三) 茶水間、垃圾分類間：禁止在茶水間飲用茶水，使用人員應保持社交安全距離。

#### (四) 交誼廳、閱覽室：

1. 應於入口處公告空間容留人數，交誼廳120人、閱覽室22人，(場域面積扣除固定設施設備後，除以2.25 平方公尺計算)。

2. 依容留人數進行使用人數總量管制。

3. 禁止用餐飲食。

4. 使用人員應佩戴口罩，保持社交安全距離，如無法配合，則暫停開放使用。

(五) 於公共空間適當處擺設75%酒精或手部清潔液，以供手部消毒使用。

### 四、宿舍餐飲管理注意事項：

(一) 配膳人員分配餐食時佩戴個人專用及完整之防護裝備(包括帽子、口罩、面罩及手套等)。

(二) 於餐廳用餐期間應保持社交距離，裝設隔板區隔，並維持環境通風良好，用餐時禁止交談，用餐完畢後應立即配戴口罩並落實桌面清潔及消毒。

## 伍、宿舍環境清潔消毒：

### 一、清潔及消毒頻率

- (一) 每週 1 次進行全棟宿舍環境消毒。
- (二) 每週至少 1 次針對空調系統(冷氣機)的進出風口及濾網進行清潔與消毒。
- (三) 每日至少早晚各 1 次(學生進入宿舍前及學生離開宿舍後)，針對宿舍公共區域(電梯內、交誼廳、餐廳、洗衣間、走廊、樓梯)進行衛生清潔及消毒，並視使用情形(如上放學、用餐時段)，增加清潔消毒頻率。
- (四) 針對經常接觸之物品表面(飲水機面板、門把、桌(椅)面、電梯按鈕、各項開關等)及浴廁每日加強實施清潔及消毒，每日至少 3 次。
- (五) 宿舍寢室內之個人空間及設施物品，應請學生保持整潔及每週至少 1 次之清潔消毒。

### 二、清潔及消毒注意事項

- (一) 清潔人員應正確配置漂白水等消毒溶液濃度。
- (二) 清潔人員應視作業情形穿戴適當的個人防護裝備，如防水手套、隔離衣或圍裙、醫用口罩、護目裝備等，並應於工作完畢後脫除，脫除後應進行手部清潔消毒。
- (三) 消毒作業部分，針對經常接觸的物體表面以當天泡製之1,000ppm 之漂白水(次氯酸鈉)溶液進行消毒，作用 1 至 2 分鐘，再以濕拖把或抹布擦拭清潔乾淨。
- (四) 清潔用具於使用完畢後應清潔消毒；清潔用具如抹布、拖把要經常清潔更換。
- (五) 當環境表面有小範圍(<10ml)的血液或體液、嘔吐物、排泄物等有機物質時，應先以適當消毒劑，如 1,000ppm 之漂白水，蓋在其表面；若血液或有機物質的範圍大於 10ml 以上，則視需要調整消毒劑用量或濃度，例如以 5,000ppm 的漂白水覆蓋，再以清潔劑或肥皂和清水移除髒汙與有機物質，並接

續使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清潔與消毒。

(六) 環境清潔及消毒由住宿生管理員確實執行及紀錄。

### 三、獨立隔離房間部分

(一) 平時定期加強環境清潔消毒及管制使用。

(二) 獨立隔離房間使用後，應將入住動線及環境徹底消毒，並加強消毒廁所、門把、開關等經常接觸之設備。

消毒方式如下：

1. 執行清潔消毒工作的人員穿戴個人防護裝備(手套、口罩、防水圍裙，視需要使用一般眼鏡、護目鏡或面罩)，以避免消毒水噴濺眼睛、口及鼻等部位。
2. 進行消毒作業前，先消毒門把再開門進入。消毒作業時應開啟窗戶或門，保持消毒空間空氣流通(消毒時空調設備應保持關閉狀態)。
3. 室內之消毒作業(含地面及牆壁)，依序由內而外，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。
4. 完成清潔後，離開前務必使用稀釋漂白水或酒精再次消毒門把。
5. 倘出現確診病例，宿舍及周圍環境相關消毒作業應交由衛生主管機關負責，學校單位應全力配合辦理。

(三) 獨立隔離房間產生之垃圾、廚餘及相關廢棄物，一本措施「陸、廢棄物處理」第二點規定辦理。

## 陸、廢棄物處理

### 一、一般廢棄物

- (一) 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。
- (二) 處理廢棄物的人員穿戴適當的個人防護裝備。
- (三) 廢棄物應遵循環保署規範辦理。

### 二、隔離房間廢棄物

- (一)隔離房間使用後之廢棄物，由住宿生管理員妥善收集處理，處理廢棄物之人員應穿戴個人防護裝備。
- (二)隔離房間使用後之廢棄物，視同 COVID-19 疑似感染者產出的垃圾，採以感染性廢棄物的標準處理，須先向當地環保局連繫，由甲級或乙級廢棄物清除機構清運至集中點，再由甲級廢棄物清除機構進行廢棄物處理，避免傳染病擴散。
- (三)上開廢棄物之處理，應依衛生福利部疾病管制「因應COVID- 19 醫療機構、集中檢疫場所、居家隔離/檢疫及一般民眾生活之廢棄物分類及清理作業原則」辦理。

### 柒、出現疑似感染風險者之應變措施

一、人員抗原快篩結果為陽性者，即屬於 COVID-19 疑似病例。

#### 二、監測通報

- (一)人員如有肺炎或出現發燒、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似感染症狀，應安排儘速就醫；就醫時，務必主動告知醫師相關旅遊史(Travel)，職業別(Occupation)，接觸史(Contact)，及群聚史(Cluster)，以提供醫師及時診斷通報。
- (二)學校知悉或發現有抗原快篩結果陽性者，於24小時內通報地方主管機關，並進行教育部校安通報。
- (三)請依「高級中等以下學校及幼兒園 110 學年度因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫管理指引」嚴重特殊傳染性肺炎高級中等以下學校出現通報個案、疑似個案或確診個案處理流程辦理通報。

#### 三、疑似病例轉送就醫

- (一)聯繫衛生局或撥打 1922，依指示至指定社區採檢院所就醫或返家等候，且禁止搭乘大眾運輸工具前往。
- (二)疑似病例依指示送醫或返家前，安置於宿舍之獨

立隔離房間，關心學生狀況，值班人員應穿戴個人防護裝備。

- (三) 前項獨立隔離房間於疑似病例送醫後，應進行清潔消毒，負責環境清潔消毒的人員需經過適當的訓練，且作業時應穿戴適當的個人防護裝備。
- (四) 若需使用救護車，救護車運送人員及轉入的醫院必須被提前被告知疑似病例症狀及旅遊史等狀況，以利安排處置措施及個人防護裝備。
- (五) 疑似病例不可返回學校；若經衛生主管機關或檢疫人員開立居家隔離通知書、自主健康管理通知書，請遵照相關規定辦理。

## **捌、出現確診者之應變措施**

### **一、 確診者為宿舍內人員時之處置**

- (一) 住宿生家長宣導配合疫情調查。另應立即就現有已知之資訊(如確定病例之活動足跡、時間等)，先通知確定病例及可能與其有接觸之人員暫勿外出（與此類人員聯繫時，注意確定病例之隱私），在家等待衛生單位之調查與聯繫，禁止自行搭乘大眾運輸前往醫院或篩檢站。
- (二) 當宿舍出現嚴重特殊傳染性肺炎確定病例足跡時，即時進行全棟清潔消毒，包括各層樓之窗簾、圍簾等均應拆卸清洗，並針對該確診者曾接觸過之空間，加強清潔消毒，且經衛生主管機關同意後方可重新開放宿舍。
- (三) 被匡列為密切接觸者之人員應進行居家隔離及採檢。

二、 於確診病例可傳染期內，與確診病例於宿舍活動之宿舍工作人員及學校（非密切接觸者），應依衛生主管機關之指示與安排，每 3 至 7 日進行 1 次 SARS-CoV-2 抗原快篩或核酸檢測（家用型快篩或實驗室機型），至最後 1 名確診病例離開宿舍後次日起 14 日止。

三、 增加宿舍環境清潔消毒作業頻率，至最後 1 名確定病例離開宿舍後次日起 14 日止。



- 四、曾確診個案如需進入宿舍者，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。
- 五、請依「高級中等以下學校及幼兒園 110 學年度因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫管理指引」嚴重特殊傳染性肺炎高級中等以下學校出現通報個案、疑似個案或確診個案處理流程辦理通報。
- 六、其他衛生主管機關指示之應配合事項。