

國立臺南護理專科學校因應嚴重特殊傳染性肺炎配合事項

您好：

因應嚴重特殊傳染性肺炎（嚴重特殊傳染性肺炎）疫情，為避免傳染擴大及保護自身健康，請務必全天配戴外科口罩，一天至少更換 2 次，並配合以下自主健康管理事項。

一、返校前在家自主管理：

- （一）非必要不出入公共場合，外出返家後必作清潔。若有不適，請務必就醫。
無發燒、咳嗽、喉嚨痛等症狀才可搭機或搭車。
- （二）購置個人額(耳)溫槍及口罩，即刻做好健康保護措施，並於返校時攜回，以便在校自我健康管理 14 天，較無接觸感染疑慮。
- （三）利用下表先行記錄個人體溫，並建議攜帶本表返校作為衛教參酌之用。
- （四）勤洗手，使用肥皂或酒精性乾洗手液進行手部清潔。
- （五）注意台灣防疫資訊，並詳閱本配合事項。
- （六）確定返台日，請告知國際處返台時間。

二、返校後配合事項：

- （一）配合防疫政策，落實 14 天體溫自主管理記錄(健康關懷通知書)，發燒超過 38°C 或身體不適應立即通報校內護理師(分機 341)或教官。
- （二）請自行購買口罩，每日替換。本校宿舍及健康中心亦備有口罩、自主體溫登記表、額溫計、乾洗手液。請一律配戴口罩、先用乾洗手液清洗雙手再量體溫。
- （三）若有發燒、咳嗽、喉嚨痛等呼吸道不適症狀，應立即就醫，主動告知醫師個人接觸史、旅遊史及居住史，不可隱匿。若有同學不適，亦請通報師長。
- （四）配合本校教官、護理師或相關師長之健康關懷或調查。
- （五）勤洗手，使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部清潔。
- （六）當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並內摺包好，放進塑膠袋綁好丟進垃圾桶。手部接觸到呼吸道分泌物時，請用肥皂及清水徹底洗淨。打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，用衣袖代替。與他人交談時，請戴上外科口罩並儘可能保持 1 公尺以上距離。
- （七）若有相關症狀，將通報衛生主管機關進行後續治療。
- （八）本校配合政府政策及維護校內公共衛生安全，將隨時調整相關防疫措施，務請遵守。
- （九）如未確實遵守各項自主健康管理規定，係違反「傳染病防治法」第 48 條，依同法第 67 條可處新臺幣 6 萬至 30 萬元不等罰鍰。

因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情自主健康管理通知書

班級或單位：

學號：

姓名：

最後一次接觸日：__年__月__日

監測期間：__年__月__日至__年__月__日

為防範嚴重特殊傳染性肺炎之傳染，並保障您自己的健康，請在14日內，確實做好健康監測措施：

- 一、自主健康管理期間不得變更居住地點。
- 二、儘量避免外出，必要外出時應佩戴口罩。
- 三、您的家人可照常上學、上班，除非您發病，否則您的家人沒有行為上的限制。
- 四、請維持手部清潔，保持經常洗手習慣，原則上可以使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部清潔。另應注意儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。
- 五、請落實呼吸道衛生及咳嗽禮節。有咳嗽等呼吸道症狀時應戴口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並內摺丟進垃圾桶。打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替。如有呼吸道症狀，與他人交談時，請戴上外科口罩並儘可能保持1公尺以上距離。手部接觸到呼吸道分泌物時，請用肥皂及清水搓手及澈底洗淨。
- 六、請於健康監測的14日內，每日早/晚各量體溫一次、詳實記錄體溫、健康狀況及活動史(如下列表格)，解除隔離後將紀錄表交回衛保組備查。
- 七、倘您有發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)或呼吸道症狀，請立即戴外科口罩，主動與學校管理人員聯繫，以協助儘速就醫治療。
- 八、就醫時，請將本通知單出示給醫師，並應主動告知醫師接觸史、旅遊史及居住史。
- 九、如未確實遵守各項健康監測規定，將係違反「傳染病防治法」第48條，依同法第67條可處新臺幣6萬至30萬元不等罰鍰。
- 十、對本通知如有不服，應於本通知單送達之次日起30日內，依訴願法第58條第1項規定，繕具訴願書經原行政處分機關向訴願管轄機關提起訴願。

因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情自主健康管理紀錄表

班級或單位：

學號：

姓名：

編號	日期： 月/日	上午	下午	發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)	流鼻 水、鼻塞	咳嗽	呼吸 困難	全身 倦怠	四肢 無力	活動史紀錄
1	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
2	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
3	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
4	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
5	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
6	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
7	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
8	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
9	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
10	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
11	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
12	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
13	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
14	/	____度	____度	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	

備註：有任何發燒或咳嗽等上述表列症狀，請主動通報導師或主管及衛保組。