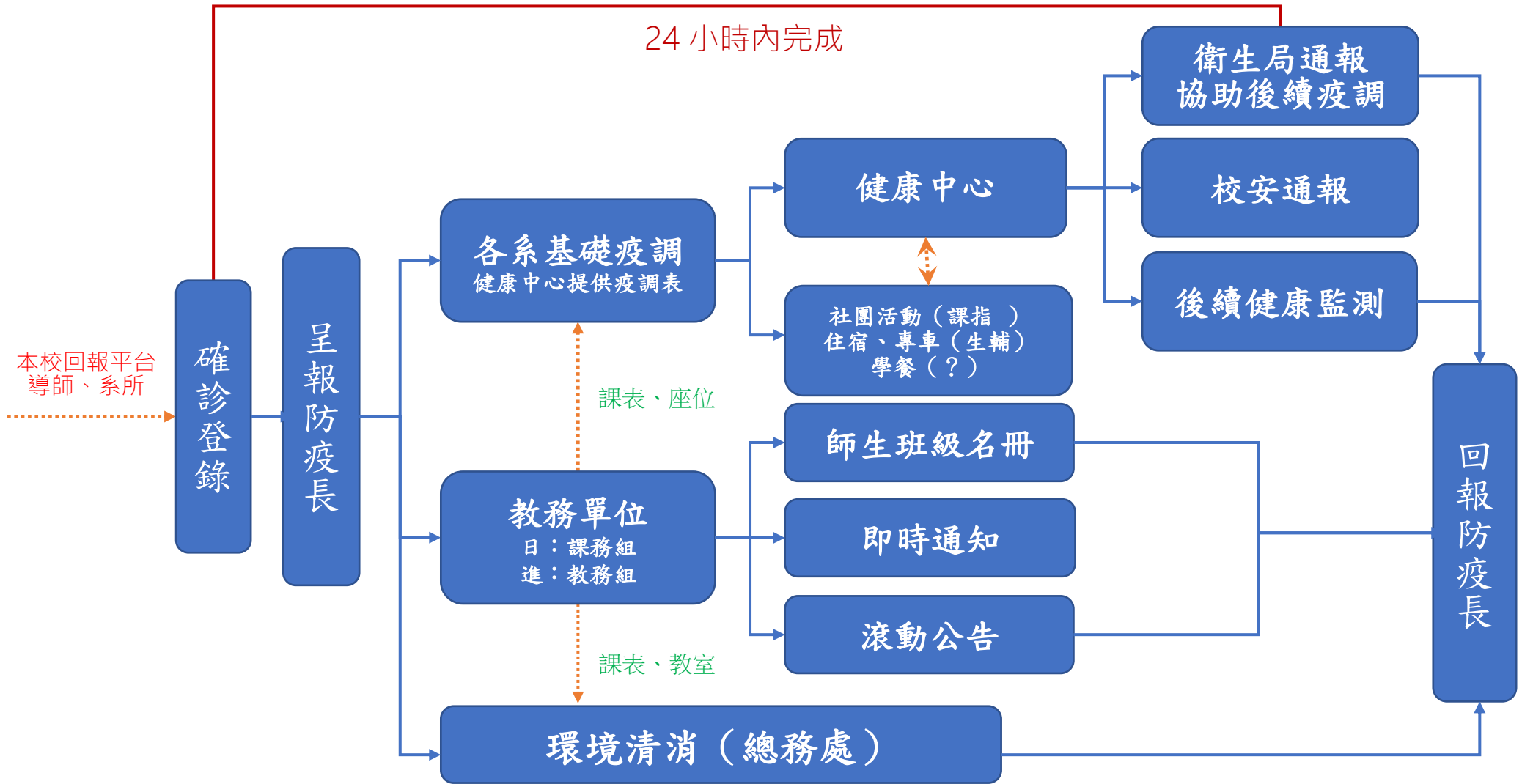


# 學生【確診個案】第一時間處理流程 (04/26)



註：疫調資料需包含學生手機、身分證字號、出生年月

# 建國科技大學

## 須先行配合居家隔離通知單

依傳染病防治法及學校衛生法相關規定，學校發現學生或教職員工罹患傳染病或有造成校內傳染之虞時，應會同衛生、環境保護機關做好防疫及監控措施；必要時，得禁止到校。本通知是因您曾與 COVID-19 確診個案密切接觸，學校為防阻傳染病擴散，須請您先行居家隔離，並應依下列說明事項配合辦理：

1. 接到通知時如在家中，則請先留在家中自我隔離，如果接到通知時已到校，請依學校安排入住檢疫宿舍，或以騎車、步行或家人接送等方式返家隔離，衛生單位會聯繫並提供快篩檢測試劑給您。遇生命、身體等之緊急危難（如：火災、地震或需緊急外出就醫等），始可離開隔離地點，但離開時須佩戴口罩，保持社交距離，並儘速聯繫所在地方政府或 1922，並依地方政府指示辦理。
2. 在家中或在校隔離，請單獨一人一室(單獨房間含衛浴)為基準，如為同確診者之密切接觸者可視房間容量多人一室。如果能遵守居家隔離相關規定，且每次使用浴廁後能適當清消，則可於不含獨立衛浴設備之個人專用房間隔離。請使用稀釋後的漂白水或酒精清潔所有經常觸摸的物體表面；一般的環境，如家具、房間地板，消毒可以用 1：50 的稀釋漂白水（1000 ppm）。浴室或馬桶表面則應使用 1：10 的稀釋漂白水（5000 ppm）消毒，漂白水應當天泡製。室內空氣則需靠良好的通風以維持空氣清潔。
3. 在家隔離者，隔離期間請您避免和家人共食或共用物品，也不要與其他同住者接觸，特別是長者、幼兒或免疫力低下的同住家人。
4. 於隔離期間，請務必佩戴口罩和注意手部衛生(使用肥皂和水洗手，或使用酒精)，每日早/晚各量一次體溫，並記錄體溫及健康狀況，中央流行疫情指揮中心每天會發簡訊關懷您的健康狀況，並於有症狀(發燒、流鼻水、咳嗽、喉嚨痛、倦怠、肌肉痠痛、頭痛、腹瀉、嗅覺或味覺異常、呼吸急促等)或隔離期滿時，以簡訊詢問您快篩檢測的結果，請您依簡訊內容回復健康及採檢狀況。
5. 如快篩結果為陽性，請回覆簡訊並立即與當地衛生局所及學校防疫小組聯繫或免費使用 24 小時視訊諮詢 APP「健康益友」，依指示配合處置。  
(IOS：<https://reurl.cc/Qj14GO>, Android：<https://reurl.cc/Qj14gM>)
6. 若出現喘、呼吸困難、持續胸痛、胸悶、意識不清、皮膚或嘴唇或指甲床發青等症狀，請立即通知所在地政府衛生局或撥打 119，以 119 救護車為原則或指示之防疫計程車、同住親友接送或自行前往(如步行、自行駕/騎車)等方式為輔。

### 衛生福利部公告：

「居家隔離及居家檢疫對象應遵守及注意事項」

「自主健康管理對象應遵守及注意事項」



### 健康益友 APP：

### 居家隔離及檢疫期間檢測措施說明：

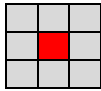


## 建國科大 COVID-19 確診個案基礎疫調表

目的：以確診者為疫調中心，匡列個案於高傳播風險期間在校園內的密切接觸者：



- 高傳播風險期間界定：個案自發病日往前推 2 天(含發病日共 3 天)，有症狀個案以自覺有病症日期為發病日，無症狀個案以陽性檢測日期為發病日。
- 密切接觸者：與確診者在高傳播風險期間，面對面或在 2 公尺內交談、吃飯或接觸 15 分鐘以上，且雙方任一方未佩戴口罩。
- 課堂密切接觸者匡列原則：以確診者為中心點，採九宮格方式匡列。
- 管制期程：確診者 10+7 天，密切接觸者 3+4 天。



一、確診個案基本資料

1. 姓名：\_\_\_\_\_
2. 學號/教師編號：\_\_\_\_\_
3. 部別/系所/班級：\_\_\_\_\_
4. 出生年/月/日：\_\_\_\_\_
5. 身分證字號、護照號碼或居留證號碼：\_\_\_\_\_
6. 手機號碼：\_\_\_\_\_
7. 居家照護/檢疫 地點：\_\_\_\_\_

二、確診個案 發病/校內足跡 日期：

- 無症狀，最早陽性檢測日期：\_\_\_\_\_
- 有症狀，最早出現症狀日期：\_\_\_\_\_
- 於高傳播風險期間有校內足跡日期：\_\_\_\_\_

三、確診個案居所：

- 家人同住：\_\_\_\_\_
- 校內宿舍，舍號：\_\_\_\_\_
- 校外租賃
  - 無同住本校生
  - 有同住本校生：

班級	學號	姓名	班級	學號	姓名

四、校內用餐地點(高傳播風險期間)：

- 無
- 全家便利商店，起迄日期/時間： \_\_\_\_\_
- 學餐，起迄日期/時間： \_\_\_\_\_

教室，編號：\_\_\_\_\_，起迄日期/時間：\_\_\_\_\_

無同學共餐

有同學共餐：

班級	學號	姓名	班級	學號	姓名

#### 五、確診個案校內活動

無

有，活動名稱/日期/地點：\_\_\_\_\_

#### 六、確診個案疫苗施打情形

無施打

有，施打\_\_\_\_\_劑，施打疫苗廠牌：\_\_\_\_\_

七、確診個案到校交通工具：走路 開車 機車 腳踏車 專車 其他：\_\_\_\_\_

八、密切接觸者預計隔離地點(列表於下)：自宅 租賃處 宿舍居隔房 其他：\_\_\_\_\_