#### **附件3**

#### **因應校園嚴重特殊傳染性肺炎防疫整備檢核表**

單位/系所名稱: 檢核時間： 年 月\_\_\_\_\_\_\_日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 檢查項目 | 自主檢核 | | | 備註 |
| 完成 | 未完成 | 不適用 |
| 1 | 1-1辦公室環境、辦公設備及會議室 |  |  |  | 請依「消毒範圍及消毒藥劑使用方法」(附件1)完成環境清潔。 |
| 1-2室內公共區域及宿舍、各棟大樓、教室 |  |  |  |
| 1-3電梯梯廳、電梯內及電梯按鍵 |  |  |  |
| 1-4衛生間設施 |  |  |  |
| 1-5餐飲賣點區域 |  |  |  |
| 1-6校車地面及接觸面 |  |  |  |
| 2 | 供應足夠洗手設施，洗手臺備有肥皂、洗手乳等清潔用品。 |  |  |  |  |
| 3 | 自動酒精噴霧機(撥補或自購)已安裝完成並張貼警語 |  |  |  |  |
| 4 | 檢視所屬環境空間通風情形 |  |  |  | 請依「學校室內通風原則」(附件2)評估。 |
| 5 | 防疫窗口掌握掌握單位內具感染風險之管理追蹤名單，並落實代理人制度。 |  |  |  |  |
| 5 | 每日檢視嚴重特殊傳染性肺炎疫情目前政策，並加強所屬防疫宣導。 |  |  |  | 可至疾病管制署及本校防疫網頁查詢。 |
| 6 | 其他防疫作為(如有請重點摘要，不超過150字)： | | | | |

單位主管核章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日