

中國醫藥大學防疫期間團體活動檢核表			
活動名稱			
申請單位/團隊			
申請人/聯絡電話			
防疫負責人/電話 (需為教師或職員)			
活動地點		隔離點	
活動人數		校外：____人，校內(含工作人員)：____人，共____人	
序號	檢核項目		完成(✓)
1	辦理活動之場地是否已獲管理單位核准或暫時核准借用		
2	進行風險評估及完成應變計畫(含活動計畫書)、風險評估表____分		
3	校外人員需事先報名、有現場報名人員仍需造冊，名冊上傳指定資料庫		
4	衛教宣導及人員訓練，素材可參考衛生福利部疾病管制署網站： <a href="https://reurl.cc/xDnm1">https://reurl.cc/xDnm1</a>		
5	繪出場地簡易座位標示圖(如：梅花座)		
6	辦理活動已設置活動防疫負責人(需為教師或職員)		
7	已了解中國醫藥大學防疫通報電話 1.健康中心____ 分機____ 2.校安中心電話____ (臺中)、____ (北港)		
8	工作人員及校外講師皆簽立健康聲明書，共____份 (如能掌握校外參加者健康狀況則相對風險較低)		
9	活動籌備期間工作人員自我監測體溫、已告知所有參與人員配戴口罩		
10	設置單一出入口並有專責負責人，入口負責人：____ *註1：校內教職員生活動當日若有快速通關可免量測體溫、若為校外人員已經進入校門出示證件亦可免量測體溫)		
11	防疫相關物資是否備妥？ ● 防疫物資請填入數量，無則填0，將做為活動審核依據 (1) 備用口罩____個，說明____ (口罩不能為0個) (2) 自備之額溫槍____個，說明____ (註1) (3) 共酒精____毫升 mL (4) 洗手液/乾洗手____ (毫升 mL) (5) 漂白水/消毒水____ (毫升 mL) (6) 其它防疫所備物資____		
輔導單位審查簽辦意見			
<input type="checkbox"/> 建議通過 <input type="checkbox"/> 建議不通過		教職員初審核章：	
原因：		二級單位主管核章：	
一級主管依據二級單位建議簽辦是否通過？			
<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過		原因：	
一級主管核章：			

## 中國醫藥大學防疫期間團體活動健康聲明書（紙本範例）

中國醫藥大學依據教育部來函、「傳染病防治法」、「個人資料保護法」第十九條「為增進公共利益所必要」以及因應「嚴重特殊傳染性肺炎」（武漢肺炎）疫情，辦理相關防治措施，需請您提供相關個人資料，蒐集之個人資料類別包括：「識別類、社會情況類、健康與安全紀錄及其他各項有關檢疫與防治措施作業所必需提供之個人資料」。

所蒐集之相關個人資料將依據「傳染病防治法」相關規範辦理，於必要時提供相關執行傳染病防疫工作執行處理、利用個人資料。

「重大傷病及法定傳染病護理紀錄」依據國家發展委員會檔案管理局公告之大專校院類檔案保存年限辦理，於校務行政作業所及地區內依法處理、利用個人資料。

敬請您確認下列事項，保證您確實了解相關事項，無隱匿病情，並簽署同意書並配合自主健康管理。

- 一、本人未有確診流感或嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)。
- 二、本人未有高傳染性疾病。
- 三、本人未有發燒(體溫訂定標準:額溫 $\geq 37.5$ 度，耳溫 $\geq 38$ 度)、畏寒、肢冷、關節痠痛等疑似流感或冠狀病毒之症狀。
- 四、本人未持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。
- 五、本人 14 天內未於高風險環境中工作或與疑似或確診病患直接或間接接觸。
- 六、本人於活動開始日前 14 天未有國外旅遊史。
- 七、活動期間將配合進行體溫檢測及健康監測，若有任何不適症狀、配合團體規定、落實防疫措施。
- 八、活動期間若有任何不適症狀將立即主動通報工作人員及配戴口罩，依活動防疫負責人指示即刻就醫治療，且不提供相關費用退費。
- 九、若有隱匿病情情事將由主辦單位進行防疫通報。

簽署人/日期：\_\_\_\_\_

附件二

## 中國醫藥大學防疫期間團體活動健康聲明書（電子表單連結）

- 校內人員已填二次問卷者僅需每日自主健康管理回報即可。
- 各單位亦可於 14 天前提供校外人員事先填寫本校防疫通報網下

「中國醫藥大學嚴重特殊傳染性肺炎入校健康關懷單」：

連結網址：

[http://vwebap02.cmu.edu.tw/utility\\_rpt/prg\\_Data/nCOV\\_Visitor\\_Questionnaire.aspx](http://vwebap02.cmu.edu.tw/utility_rpt/prg_Data/nCOV_Visitor_Questionnaire.aspx)