

## 附件 9：桃園市生物病原災害應變中心因應飛沫傳染疾病感染控制作業規範

### 壹、 依據

#### 桃園市生物病原災害應變中心作業規定

### 貳、 共通性感染控制作業原則

- 一、 本市因應飛沫傳染疾病生物病原災害應變中心成立時，所有工作人員皆完成自我評核表查檢後，於六樓設立「疫病篩檢站」，所有工作人員入內前於此處戴上外科手術口罩、洗手後進入災害應變中心。
- 二、 出席人員若無法通過「疫病篩檢站」之檢疫規定時，禁止進入因應飛沫傳染疾病-生物病原災害應變中心，啟動代理人制度，由第 1 順位代理人依相關規定流程進入。
- 三、 本市「因應飛沫傳染疾病-生物病原災害應變中心」成立時，得建立「異地備援、機構防禦（B.C.P.）」機制，各局處進駐人員分成二至三組備援應變小組，每組應變人員進駐生物病原災害應變中心以 7 天x24 小時為一值勤時段、不交互排班，採同進同出策略，同時撤退由下一組應變小組接替，減少人員更迭替換。
- 四、 進駐人員未完成一週之值勤時段不可離開災害應變中心大樓，並避免與外界人員接觸。
- 五、 因應飛沫傳染疾病-生物病原災害應變中心成立時，各樓梯間、出入口需二十四小時內完成安裝洗手設備，包含地下一、二樓（地下一、二樓電梯出入口需管制），除特殊狀況註外所有人員皆須由六樓「疫

病篩檢站」出入災害應變中心。(註：特殊狀況係指人為或不可抗力之因素，導致一樓大門無法出入。)

六、因應飛沫傳染疾病-生物病原災害應變中心成立時，桃園市災害應變中心不對外開放。

#### 參、會議召開原則

一、本府應變重要決策人員，如指揮官、副指揮官及重要決策幕僚小組，應避免全部聚集於密閉空間召開會議，會議室必須保持通風。

二、應變期間，以視訊達成決策共識優於召開會議，若仍須聚集研商，各任務編組事前應先以視訊對會議內容進行了解並達成共識，指揮官召開防救會報主要為宣示性質。

三、召開防救會報需注意下列作業原則

(一) 人員座位固定。

(二) 座位距離加大。

(三) 會議時間縮短。

(四) 全程配戴外科口罩。

(五) 會議結束後以漂白水消毒擦拭、清潔環境。

(六) 進駐因應飛沫傳染疾病-生物病原災害應變中心幕僚工作人員避免與外界進入人員接觸(如局處首長)。

#### 肆、用餐原則

一、餐廳至少架設二至三處洗手設備。

二、 幕僚工作人員遵守「空間區隔、分區管制」，故同一組只進同一辦公室，於相同時段用餐。

伍、 媒體管控原則

一、 進入因應飛沫傳染疾病-生物病原災害應變中心前必須戴口罩、洗手後搭乘專屬樓梯直達六樓，需阻斷任何與流行疫情指揮中心值勤人員接觸之動線。

二、 媒體活動區塊視為「潛在污染區」，除各出入口洗手裝備外，媒體離開後立即清潔環境、且每日必須除污一次。