



國家關鍵基礎設施 COVID-19疫情之應變計畫及作為

台灣中油股份有限公司

簡報大綱

壹

推動疫苗接種率

貳

疫情風險分級管理

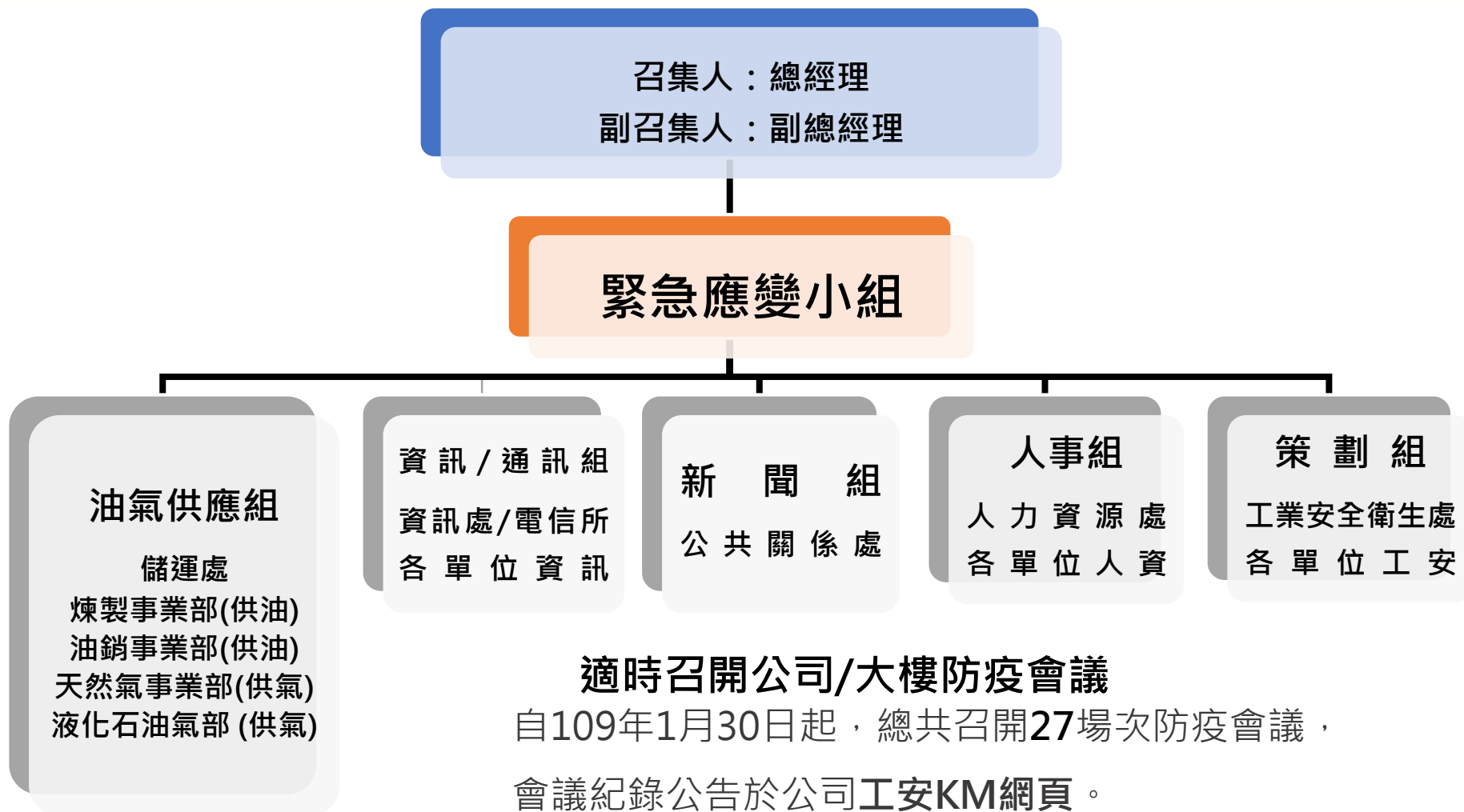
參

確診案例處置

肆

結語

防治COVID-19緊急應變小組



疫情警戒相關因應措施

訂定防疫相關計劃

- 傳染病防治作業要點
預防整備/防疫啟動機制/防疫應變
- 因應COVID-19全公司防疫措施
各單位訂定所屬防疫應變計畫
- 加強承攬之外籍移工管理措施

建立通報機制

- 疫情通報機制
彙整員工確診、居家隔離、居家檢疫、自主健康管理等相關資訊。
- 疫苗接種通報機制
定期統計全公司疫苗接種情形，並加強宣導及鼓勵同仁完整接種2劑疫苗，已完整接種疫苗者建議接種第三劑加強劑。

推動疫苗接種率

- 目標：核心人員第三劑疫苗接種率，需於3月15日之前達95%
- 作法：
 - 訂定接種率基線
 - 與衛生單位連絡，訂定疫苗接種計畫。
 - 獎勵措施
 - 建立疫苗接種差異化管理，提升驅動接種疫苗力量。
 - 發揮組織與同儕的能量，一一關心未接種的同仁。
- 檢點：
 - 依日期檢點大型接種計畫的數量。
 - 分析差異化實施後的接種率變化。
 - 查核是否有透過個人溝通的方式推動疫苗接種。

提升疫苗接種率的**因應措施**

- 訂定接種率基線，做為查核的基礎。
- 公佈接種第3劑疫苗的益處及鼓勵措施。
 - 提供接種第3劑後的**感染率**及**重症死亡率**都有**顯著下降**。
 - 接種疫苗的實質優惠，例如贈送紀念品等。
 - 提升優先加班資格。
- 同一工場接種**第3劑達到一定比例後**，可以適時**免除快篩或相關限制措施**。
- 請**領班或熱心公益人員**，在同仁之間**不斷宣導**各項措施。

COVID-19 疫苗接種優點

完成第3劑接種好處

1. 降低因感染COVID-19造成之重症、住院或死亡風險。
2. 接種疫苗除了可以避免自己生病，也可以避免將疾病傳染給身邊的人。
3. 大多數的人都接種了疫苗，將可大幅降低COVID-19的傳播風險，讓大家隨時隨地受到保護，安心工作與生活。

接種疫苗常見副作用

頭痛、噁心、嘔吐、肌肉疼痛、關節疼痛、蕁麻疹、注射部位疼痛或腫脹、感覺疲累、發冷、發熱、肌肉痛。

提醒設籍高雄市75歲以上長輩，3月31日前完成任何一劑次的COVID-19疫苗接種，都可獲得500元禮券！提醒市民朋友把握時間攜帶健保卡前往合約院所或社區接種站施打疫苗！

預約網址：<https://reurl.cc/Zrveqa>

 高雄市政府 2022.03.05



中油公司員工及從事國家關鍵基礎設施必要人員疫苗施打概況

中油公司高雄地區國家關鍵基礎設施疫苗接種統計表_111/03/08

單位名稱	紅區(95%)_第三劑				非紅區 (70%)_第三劑			
	3/15前符合接種人數 (A)	新增	已接種人數 (B)	接種率 (B/A)	3/15前符合接種人數 (C)	新增	已接種人數 (D)	接種率 (D/C)
煉製部大林廠	966	7	902	93.37%	955	12	880	92.15%
天然氣部永安廠	85	1	79	92.94%	193	4	154	79.79%
石化部林園廠	490	16	345	70.41%	679	6	402	59.20%
總計	1541	24	1326	86.05%	1827	22	1436	78.60%

※大林廠 第二動力工廠可以施打的總共43人已經全部第三劑(100%)，解除每週快篩，驅動單位整體接種疫苗意願。

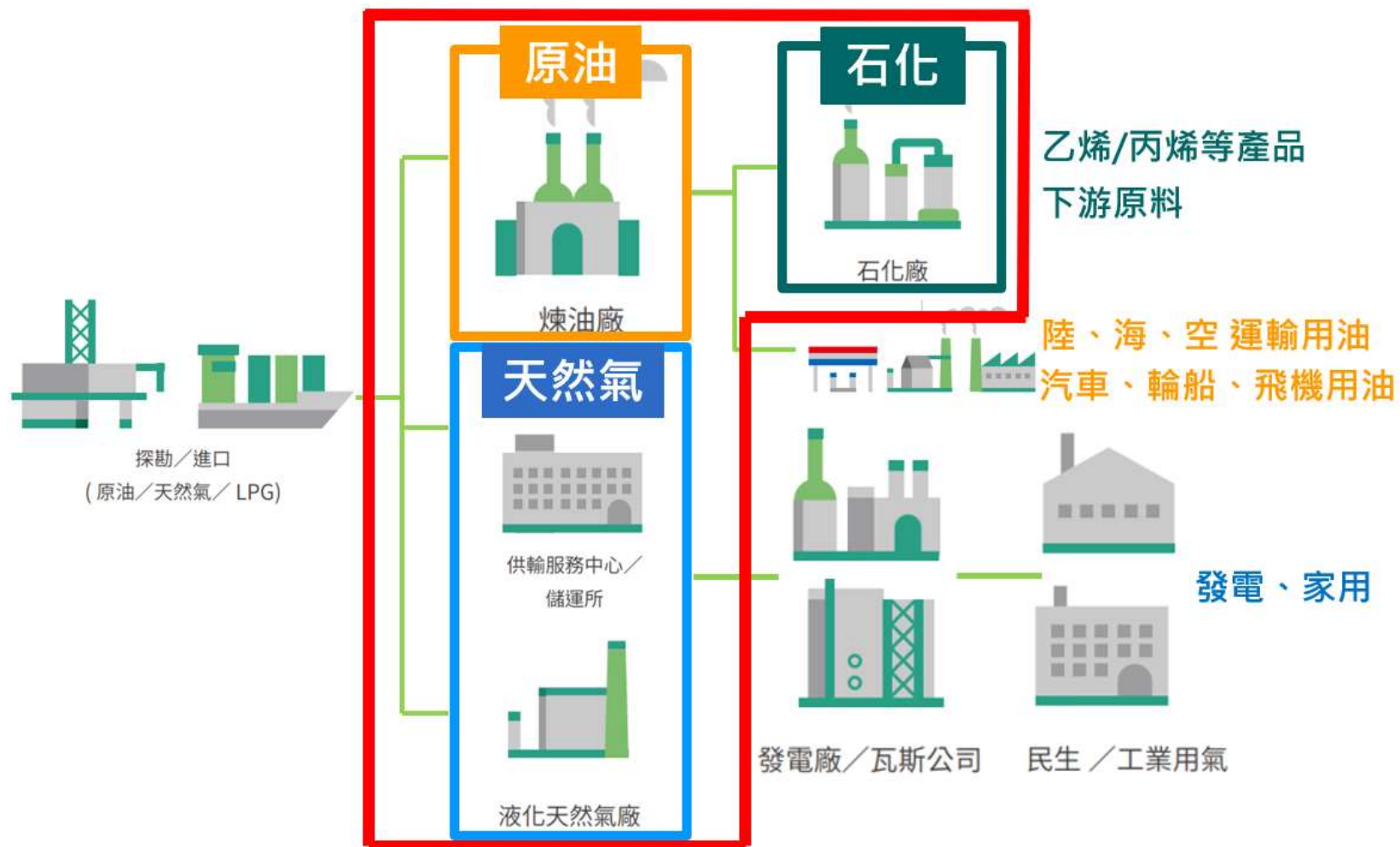
高雄市疫情風險分級措施-1

	定義	平時防疫措施	疫情管制
紅區	不可停止營作的關鍵場域	<p>人員管理：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 關鍵核心人員名單造冊，每週快篩一次。 2) 交接班採電子、視訊，避免接觸。 3) 健康監測及下班後的生活行為限制。 4) 訪客實名制、訪客快篩陰性才可入內。 5) 交通專車，避免混搭。 <p>環境管理：</p> <p>獨立動線分艙分流、避免共用物品、共用設備及公共環境提高消毒頻率。</p> <p>合約防疫專用旅館，疫情期(工作-住宿)泡泡用。</p>	優先保全產線運作，不停工
黃區	非紅區之重要工作場域	<p>人員管理：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 員工及其家中就學小孩及就讀學校名單造冊。 2) 連假假期結束快篩一次。 3) 落實訪客實名制。 <p>環境管理：</p> <p>可合約一般旅館備援 (與家中小孩分開，外勞分開)。</p>	居家隔離，人力不足即停工
一般區	非紅區、非黃區之單位	同一般防疫管制措施	居家隔離，人力不足即停工

高雄市疫情風險分級措施-2

	定義	疫情發生應變作為	疫情管制
紅區	不可停止運作的關鍵場域	<p>人員管理：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 配合衛生單位，1小時內提供名冊。 2) 配合衛生單位，研判疫情風險，直接接觸與密切接觸者送集中檢疫所隔離，其餘接觸者工作泡泡，防疫旅館隔離團進團出。 3) 提供衛生單位接觸者名單，擴大採檢。 4) 同住家屬自主健康管理，學生停課14天。 <p>環境管理：</p> <p>獨立動線確實分艙分流、避免共用物品、共用設備及公共環境提高消毒頻率。</p>	優先保全產線運作，不停工
黃區	非紅區之重要工作場域	<p>人員管理：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 配合衛生單位，1小時內提供名冊員工及其家中就學小孩及就讀學校名單造冊。 2) 4小時內完成家中有小孩的與自主健康管理員工分開，安排至旅館住宿。 3) 配合衛生單位第1、3、5、7、10天採檢。 <p>環境管理：同紅區。嚴禁非同場域人員進出</p>	居家隔離，人力不足即停工
一般區	非紅區、非黃區之單位	同黃區	居家隔離，人力不足即停工

COVID-19 風險分級管理 紅區 黃區 一般

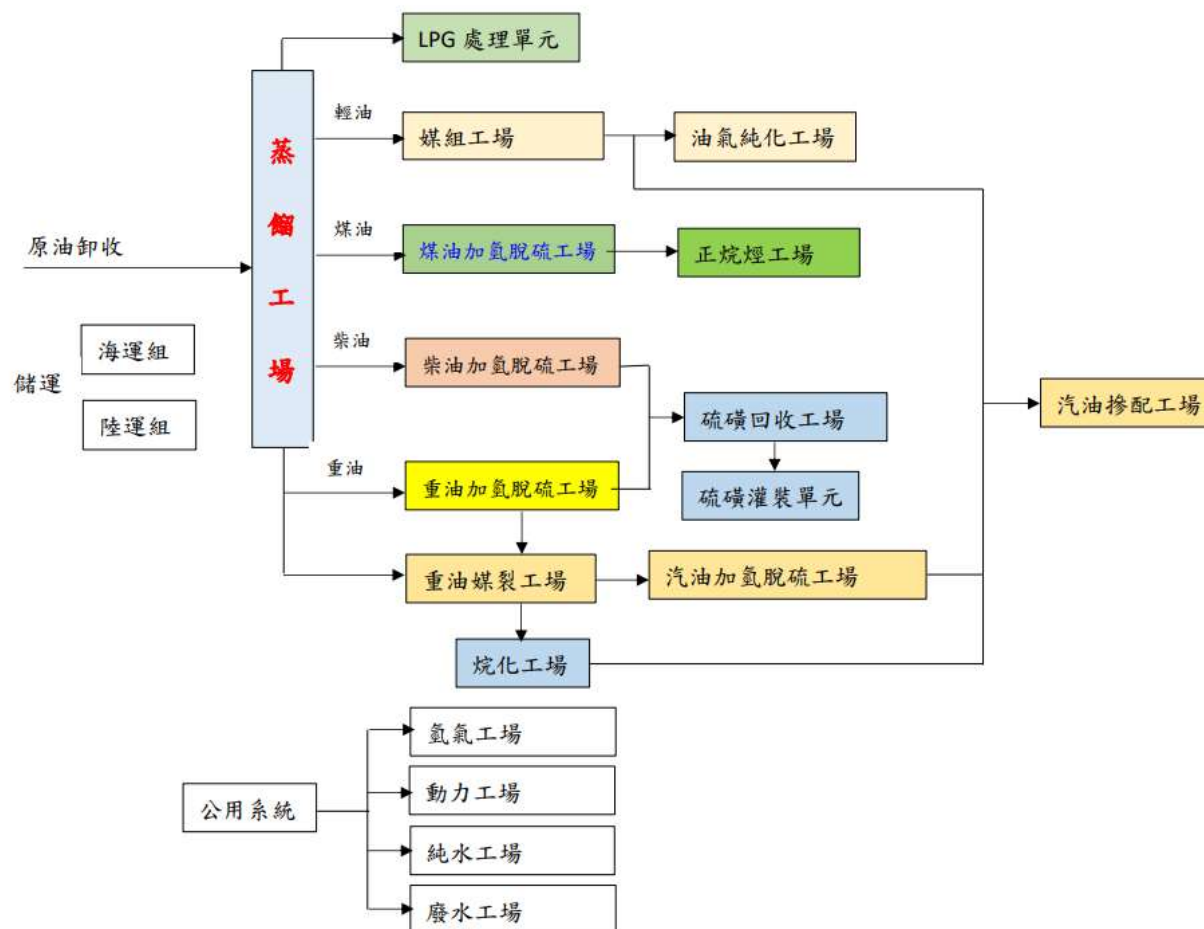


紅區 關鍵基礎設施內的 核心產線

	定義	疫情管制
紅區	不可停止運作的關鍵場域	優先保全產線運作，不停工
黃區	非紅區之重要工作場域	居家隔離，人力不足即停工
一般區	非紅區、非黃區之單位	居家隔離，人力不足即停工

大林煉油廠---->紅區工場

紅區工場



交通車分艙分流

- 為避免關鍵基礎設施人員確診，應該將紅區、黃區上下班人員分離接送
- 作法
 - ✓ 鼓勵輪班人員**自駕交通工具**上班，減少接觸機會。
 - ✓ 車輛**固定路線**，各交通車**上車刷卡**，**落實實名制**。
 - ✓ 盤點搭乘交通車之紅、黃線人數再與**交通公司簽訂合約**，提供交通車，將紅、黃區人員分開接送，目前先由中、夜班進行。



▲交通車配置防疫包



▲減少乘坐人數並避免交談



▲消毒及體溫量測



控制室分艙分流管理

- 除駐守控制室人員外，除**非急迫性**需要，**禁止進入控制室**。
- 若必須進入控制室配合電腦儀電等設施，**承攬商須接種2劑和快篩陰性**，在監造督導下實名管理，才可以進入控制室。
- **禁止在控制室開立工作許可證**，加強紙本清消管理。

備勤室分艙分流管理

- 各工場利用空間差或時間差管理
 - 不同工場人員禁止人員交流
 - 不同工場有不同的備勤室
 - 用餐不群聚，排定分段用餐時間錯開人員
 - 用餐位置設置隔板，要求不交談
 - 員工餐廳僅提供便當，不內用
 - 各工場衛浴設備禁止使用

交接班分艙分流

- 人員下班前擦拭清消設備移除包鮮膜，採**先出後進**原則管理。
- 採電話、手機、或對講機溝通，避免交接班接觸，兩班人員禁止同時在**備勤室交接班**。
- 人員錯開更換衣物時間，下班者先用。

紅區設備管理與清消

- 操作電腦鍵盤、門把、以**保鮮膜包護**，**每班下班移除**。
- 紅區每班**清消二次**，擬委由專業公司辦理。
- 不可以使用**自動販賣機**、**冰箱**、**電鍋**，可以用洗衣機(洗潔劑應為皂絲或加入漂白水消毒)，但是洗衣機按鈕開關使用保鮮膜保護，每班自行更新並消毒。
- 紙本採用紫外線滅菌，減少檢查表的傳染。
- 自動飲水機採用腳踏式，減少人員與設備的接觸。
- 水龍頭採用固定式或外接式感應式出水。



紅區承攬商管理

- 承攬商須接種2劑允許進廠。
- 會進入紅區建築物內或與員工討論工作之人員(清潔、勞務、保全及職安及工地負責人)，除接接種2劑外，每周三需進行快篩。
- 並以接種第3劑達到一定比例後，可以適時免除快篩。
- 以工作許可證，做為承攬商到各工場的活動軌跡及監工人員連結。



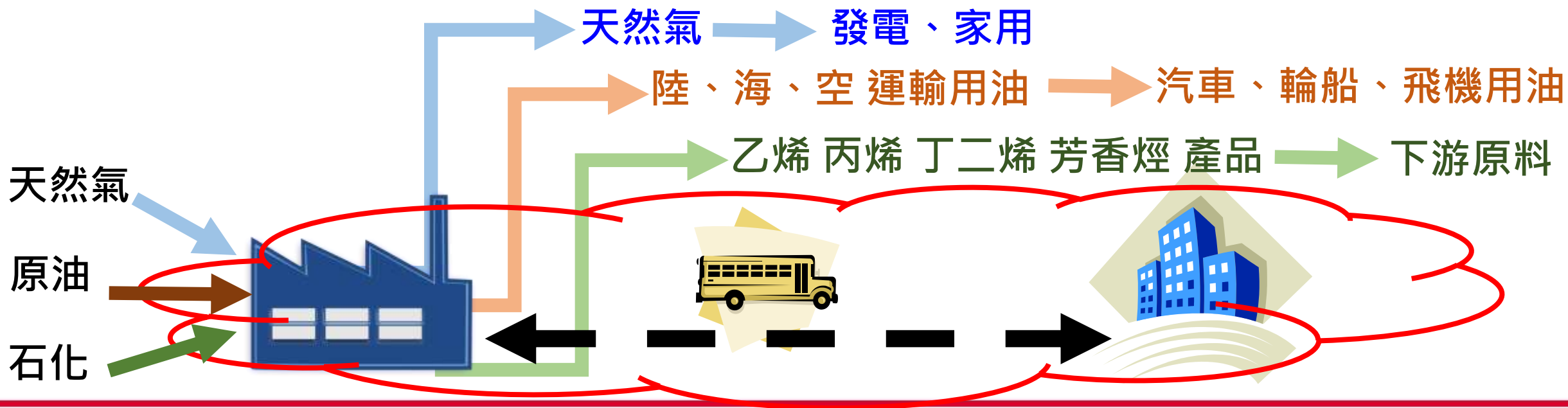
工作許可證連結

紅區防疫與持續生產管理

情境：疫情擴大，為保護民眾健康，確診者或接觸者應該適度居家隔離，但是生產國防、民生等用**油料**、**天然氣**和**石化**產品的關鍵基礎設施中的**核心工場**必須維持生產供應。

作法：

- 一、分別盤點**油料**、**天然氣**和**石化**不能停工的單位，成立紅區，加強防疫管理。
- 二、當紅區有人確診時，則此紅區的人，必須依規劃在**工作泡泡(24小時在泡泡下統一居住處所休息及上下班接送，不與外界接觸)**內持續生產，提供國家民生用品，如下示意圖：



紅區人員 工作泡泡管理

- 定義：當紅區人員感染 COVID-19後，即啟動**工作泡泡**。
- 因應作法：
 - 依據工場重要性，**建立關鍵設施核心人力名冊**，允許名冊人員進入泡泡中工作。
 - 當關鍵基礎設施核心工場未染疫，即依紅區管理，若是核心工場有人染疫或親密接觸，則會啟動**工作泡泡**。
 - 合約防疫旅館(或公司宿舍)，疫情期(工作-住宿)泡泡用。
 - 合約專用車輛：
 - 平時：增加交通車輛，將紅、黃區人員區隔。
 - 疫情：工作泡泡人員，含司機必須專車、專位，往返防疫專用旅館和工場間。
- 經驗，防疫旅管若擬設於公司宿舍：
 - 必須事先考量與里鄰居民的溝通。
 - 人員衣、食、住、行的需求與供應，廢棄物的處理。

其他黃區、一般區管理

黃區管理

- 1) 員工及其家中**就學小孩及就讀學校名單**造冊，防止再接觸者傳染給家中小孩，進而傳染至學校擴大疫情。
- 2) **連假假期結束後第2天快篩一次**。
- 3) 落實訪客實名制。

一般區管理

- 依CDC防疫管制措施辦理。

快篩陽性後處置

- 員工在家中進行快篩，若為陽性，立即通報 1922 防疫專線，安排到院採檢PCR。
- 承攬商則必須在廠外進行，若為陽性，亦應立即通報1922，安排到院採檢PCR。
- 員工在廠內進行快篩，若為陽性，則通報 1922處理，則該單位和搭同部交通車同仁隔離，等待 PCR 採檢結果，若陰性則解除警報。若PCR採檢是陽性，則依該員工所處區域風險級別處理。
 - 若是紅區，則啟動工作泡泡。
 - 若是黃區，則依被隔離人力，指派人力替補，或停爐，與小孩同住者，依黃區自主健康管理住宿管理。
 - 一般區域，則依規定隔離辦理。
- 確診者辦公場域及足跡所及之處立即清消。
- 公共空間加強清消頻率。

碼頭 防疫工作站佈置

因應高雄港區疫情升溫，防疫管制加嚴，碼頭作業區配合公司政策暨主管機關規定，建置防疫工作站，檢查站、除汙區，落實進出口分流管理。

登船人員先至檢查站**查驗身份**並確認**防疫護具完整**，離船後先到除汙站除汙，再到檢查站完成**離船登記**。



碼頭 防疫檢查站檢查內容

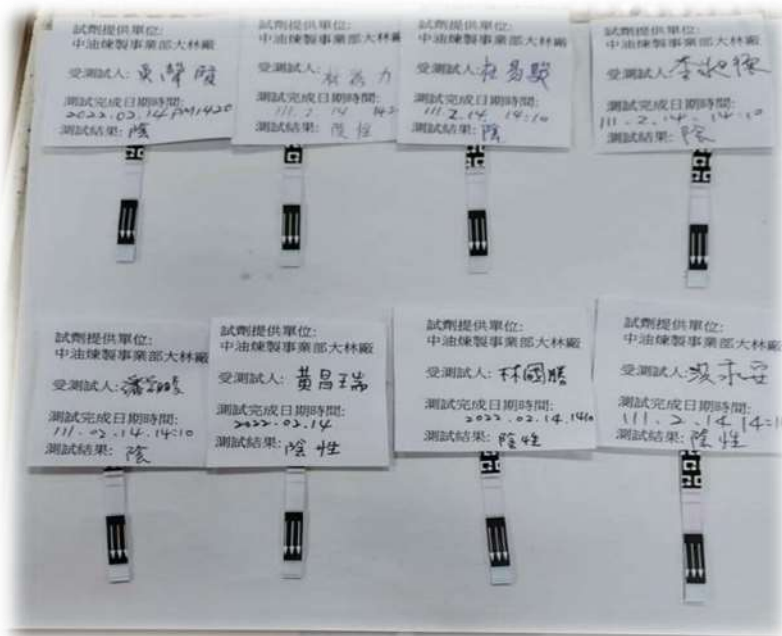
設備管理

- 設置「登船人員檢查站」告示牌
- 自動測溫酒精噴霧器
- 船舶 QR Code
- 登船防疫規定海報
- 登船人員著裝區
- 全身鏡
- 防護裝備穿著流程圖說

人員管理

- 一、檢查站工作人員裝備
- 二、檢查站登船人員裝備
- 登船作業人員需全程穿著：
 - (一)、口罩
 - (二)、護目鏡
 - (三)、防水手套
 - (四)、防護衣
 - 碼頭裝卸承攬業者如因作業需要可不穿著防護衣，但仍須穿著口罩、護目鏡、防水手套進行作業。
- 三、碼頭登船人員名冊與登船人員資料查驗, 確認人員身份。
- 四、健康監測紀錄確定PCR或快篩篩檢時間。

碼頭 檢查站管理



登輪人員每周2次快篩(間隔三日)，並記錄造冊(包含承攬商人員)

碼頭 登船後作業管理

- 登船人員登記後，由碼頭領班或專人帶到舷梯處。
- 確認人員上下船，無進出需求後，洽船方將舷梯升起至2米以上。
- 船舶靠泊途中，繫纜樁與登船梯定時清消。



碼頭 下船至除污區管理

中油專用碼頭102-105碼頭、外海登船用油駁碼頭各區皆有設置除污區。



下船後先至除污區清消



清消完成至檢查站
登記離港管理



醫療廢棄物
以冰箱儲存，定期清理

人員登記後離開，
自主管理14天



敬請指教