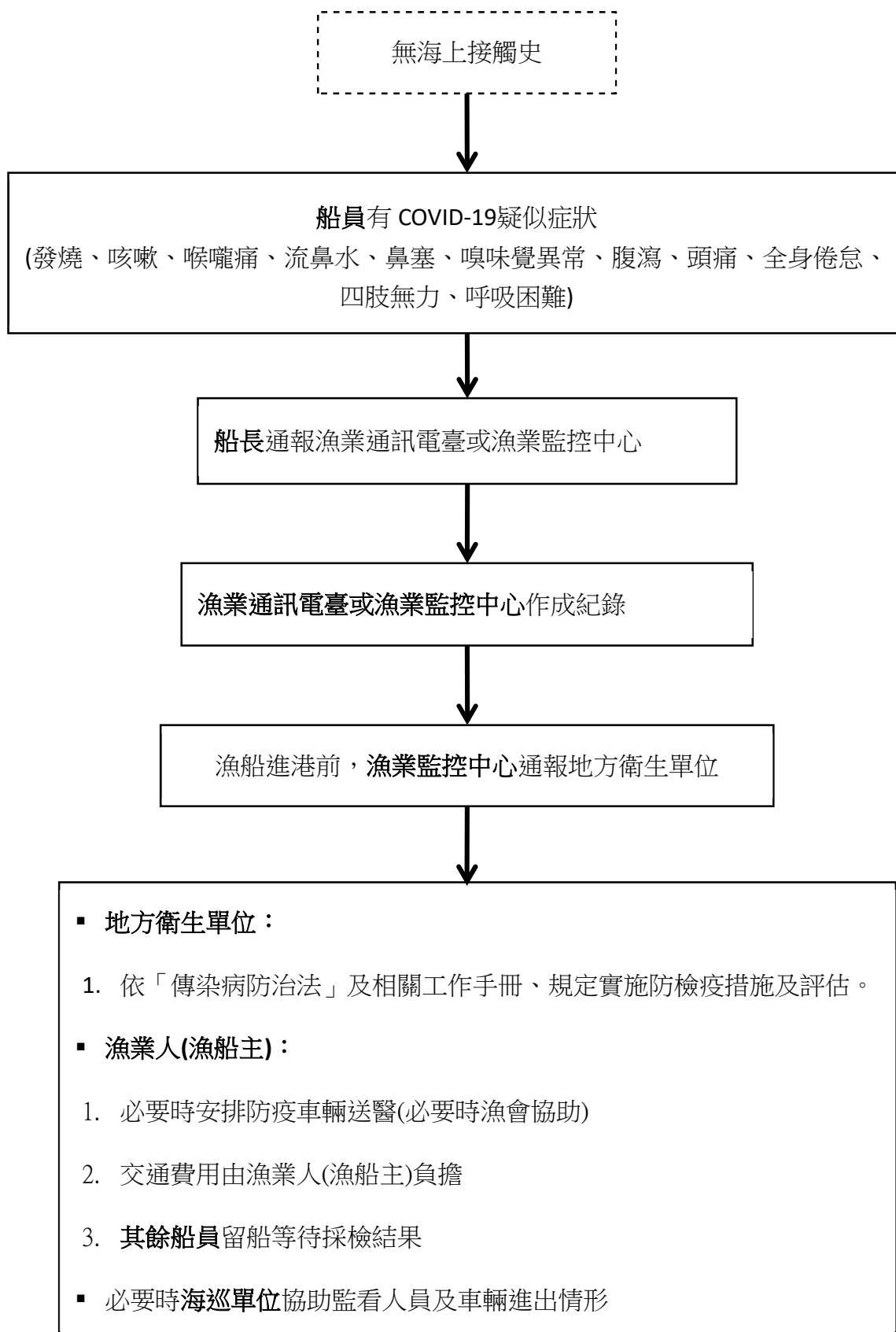


COVID-19期間沿近海漁船海上接觸史或疑似症狀 通報紀錄表

通報人 姓名		聯絡方式	日： 夜： 手機：
漁船名稱		漁船 統一編號	CT -
通報原因	<input type="checkbox"/> 進入大陸地區或外國港口 <input type="checkbox"/> 與外國籍船舶或大陸地區船舶接觸、接駁人員或物品 <input type="checkbox"/> 經外國公務船舶登檢 <input type="checkbox"/> 協助/接受救難 <input type="checkbox"/> 接駁他船人員或物品 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	<input type="checkbox"/> 有COVID-19疑似症狀(<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽/喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水/鼻塞 <input type="checkbox"/> 嗅味覺異常 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 全身倦怠/四肢無力 <input type="checkbox"/> 呼吸困難)船員名： *船長對於判斷船員是否有COVID-19症狀有疑問，漁業通訊電臺可協助宣導船長使用「漁船船員海上傷病申請救援通訊諮詢機制」		
接觸時間	年 月 日(上午/下午) 時 分		
接觸位置	<input type="checkbox"/> 經緯度：經度_____；緯度_____ <input type="checkbox"/> 國家/港口：_____ <input type="checkbox"/> 位置描述：_____		
預定返港日期	年 月 日	預定返港 縣市/港口	
船員人數		備註	
紀錄單位 _____ 漁業通訊電臺 <input type="checkbox"/> 漁業監控中心 紀錄人員_____			
紀錄時間 年 月 日 時 分			

備註：漁業通訊電臺受理通報後，請將本紀錄表傳送至漁業監控中心
(電話：02-2332-5781傳真：02-2332-8326)

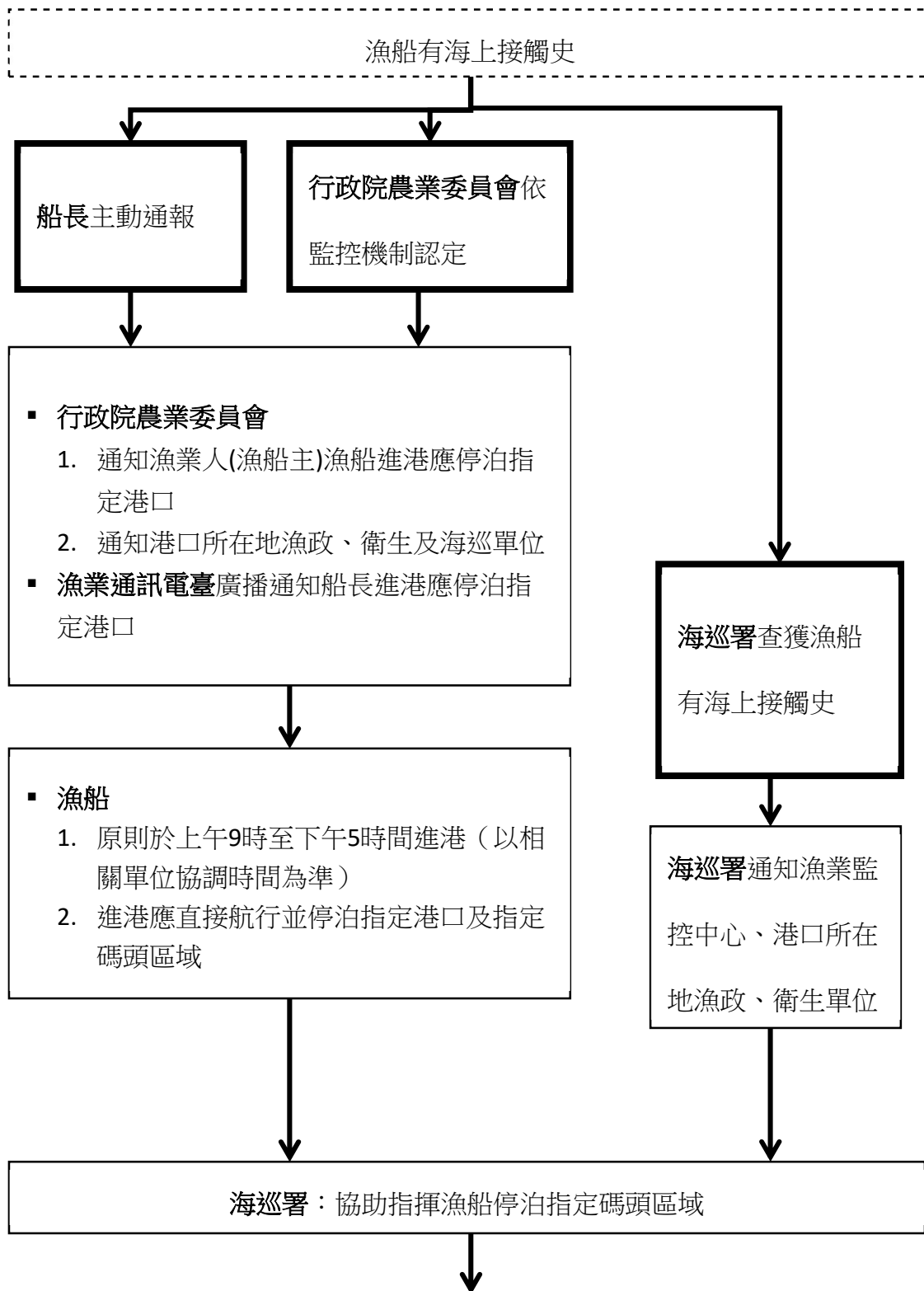
COVID-19期間沿近海漁船進港船員 無海上接觸史有疑似症狀之評估及就醫流程



COVID-19期間有海上接觸史沿近海漁船
指定停泊港口名單

縣市別	指定港口
新北市	淡水第二漁港、澳底漁港
基隆市	八斗子漁港
桃園市	竹圍漁港
新竹市	新竹漁港
苗栗縣	外埔漁港
臺中市	梧棲漁港
彰化縣	崙尾灣漁港
雲林縣	箔子寮漁港
嘉義縣	布袋漁港
臺南市	安平漁港
高雄市	興達漁港、小港臨海新村漁港
屏東縣	東港鹽埔漁港
臺東縣	伽藍漁港、新港漁港
花蓮縣	花蓮漁港
宜蘭縣	烏石港漁港、南方澳漁港
澎湖縣	馬公漁港
金門縣	新湖漁港
連江縣	福澳漁港

COVID-19期間有海上接觸史沿近海漁船 檢疫作業流程及應辦理事項



■ 地方漁政單位

1. 會商安檢單位指定碼頭區域
2. 備妥警示標誌、設施於安檢站

■ 海巡單位

1. 安全檢查，並量測船員體溫
2. 協助監看人員及車輛進出情形
3. 於指定碼頭區域設置警示標誌、設施



■ 地方衛生單位：

1. 開立「嚴重特殊傳染性肺炎健康聲明暨居家檢疫通知書」



有 COVID-19疑似症狀

- 地方衛生單位評估後送就醫採檢

無 COVID-19疑似症狀

- 漁船主以專人專車(防疫車輛)後送至指定醫療機構採檢

如有「重點高風險國家*」之海上接觸史，進港後應以防疫車輛送至指定集中檢疫場所進行檢疫14天且配合專案採檢。

*重點高風險國家依指揮中心公布之國家(地區)判定



■ 漁業人(漁船主)

1. 安排居家檢疫場所(防疫旅宿) (必要時漁會協助)
2. 船員移動至指定醫院或居家檢疫場所，應安排搭乘防疫車輛(必要時漁會協助)
3. 相關交通、居家檢疫費用由漁業人(漁船主)負擔

■ 漁船船員

1. 至防疫旅宿或符合規定檢疫處所檢疫14天及配合採檢
2. 居家檢疫期間應遵守居家檢疫規定，如有違反檢疫規定者，依傳染病防治法、嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例規定辦理

COVID-19期間有海上接觸史沿近海漁船 卸魚作業人員實名登記表

[illegible]