

# 第 2 階段健康與安全

## 計劃：K-12

### 家長資訊

根據 K-12 學校環境的 COVID-19 指引 (卑詩省疾病控制中心、衛生廳、教育廳及 WorkSafe BC 的建議) 製作

更新日期：八月 27, 2020 年 8 月 25 日

本指引文件的資訊來自卑詩省重啟計劃，包括：[讓卑詩省渡過疫情的下一步 \(Next Steps to Move BC Through the Pandemic\)](#) 及 [卑詩省 COVID-19 展望管理策略 \(BC's COVID-19 Go-Forward Management\)](#)，同時與 [卑詩省 COVID-19 展望管理策略檢查清單 \(BC's COVID-19 Go-Forward Management Checklist\)](#)、[WorkSafe BC 的 COVID-19 資訊與資源 \(WorkSafe BC's COVID-19 Information and Resources\)](#) 以及 [COVID-19 常見問題](#) 的資訊一致。文件同時包含在 2020 年 6 月部分課堂教學恢復時所汲取到的經驗。本文件說明了一些需要實行的感染預防與控制措施，以及假如學生或職員出現 COVID-19 徵狀時需採取的行動。如欲查詢 COVID-19 最新資訊，請瀏覽 [卑詩省疾病控制中心 \(BCCDC\) 網站](#)。

根據目前 COVID-19 在卑詩省的流行病學，以及事實證明兒童染上及傳播 COVID-19 的風險較少，卑詩省的 K-12 學校將可讓所有小學及初中學生，以及大部分高中學生在學校環境內接受課堂教學，同時支援兒童與員工的健康及安全。SD43 學校應盡量實行更多本文件中描述的公共衛生與感染預防及暴露控制措施。

減低人與人之間的緊密互動，仍然會是卑詩省預防 COVID-19 傳播策略中的關鍵一環。群組或學習組別是指在學期間共處的一組學生及員工。在校內套用群組的概念，可大幅減低個人互動，同時讓最多學生可在盡量接近正常的學校環境中獲得面對面親身學習的機會。作為公共衛生措施，維持學生在特定學習組別可能減低彈性，從而對教學過程造成一定影響。

#### COVID-19 與兒童

- COVID-19 病毒在兒童 (0 至 19 歲) 中的感染率非常低。
  - 而在卑詩省，少於 1% 的兒童在 COVID-19 測試中呈陽性反應，而根據血清測試的結果，受感染的兒童人數可能更少。大部分兒童都並非 COVID-19 感染高風險人士。與 10 至 19 歲兒童相比，10 歲以下兒童在整體兒童確診個案中佔較少數。
- 根據目前發佈的文獻，大部分兒童個案都屬家居傳播，透過出現 COVID-19 徵狀的成人家庭成員的飛沫而被感染。而即使在家庭群組中，成人似乎是主要的傳播者。
- 一歲以下兒童，以及免疫功能受損或早已存在肺部病症的兒童有較大機會因 COVID-19 而出現較嚴重的疾病 (詳情請瀏覽 [BCCDC 免疫功能受損兒童網頁](#))。
  - 有較大機會因 COVID-19 而出現嚴重疾病的兒童仍然可以接受親身教學。我們建議家長及照顧者向醫療護理機構查詢，以判斷子女的風險。您可在 [此](#) 查看額外資訊。
- 兒童出現的 COVID-19 徵狀通常較輕微 (如有出現徵狀)。他們通常會有低度的發燒和乾咳。

#### COVID-19 與學校

- 目前在學校環境中確定的傳播證據有限。部分原因是因為全球各地在疫情開始初期就廣泛停學，以幫助遏止 COVID-19 擴散。
  - 而在有記錄的案例中，通常在指標案例以外的傳播很低，只有零星的爆發。
- 而在學校或社區環境的 COVID-19 傳播中，兒童似乎並非主要傳播者。
- 關閉學校及托兒設施對弱勢兒童的精神健康有重大負面影響，亦會造成嚴重社會經濟影響。

這些資訊均基於目前有的最佳證據，並會在出現新資訊時作出更新。

## 公共衛生措施

### 群眾聚集

[卑詩首席衛生官的群眾聚集活動指令](#)禁止超過 50 人在同一活動中聚集。此指令不適用於學校，主要針對人群聚會並可能難以實行控制措施的單次活動。

### 個案追查、接觸者追蹤及傳染病疫管理

主動對有感冒、流感或類似 COVID-19 徵狀的人士 (即使徵狀輕微) 進行測試有助在疾病初期識別病例。每當有人確診 COVID-19，便會進行大量工作以判斷他們是否屬於個案群組或本地爆發，以及與他們有緊密接觸的其他人是否會面對感染風險。並非每個曾接觸 COVID-19 確診個案的人士都會被認為是緊密接觸者。公共衛生部會判斷哪些人屬於緊密接觸者。

每當公共衛生部確定某人確診 COVID-19，便會進行大量工作以判斷他們是否屬於個案群組或本地爆發。當設施出現爆發，便會實行特定的公共衛生措施，以預防 COVID-19 進一步蔓延，並確保其他人健康。假如學校中的員工或學生獲公共衛生部確診 COVID-19，公共衛生部會與學校管理層合作並決定應採取的行動，包括任何曾與該名確診者有接觸的員工或學生是否需要自我隔離，又或是否應通知其他員工及學生家長。

### 自我隔離及隔離

有感冒、流感或類似 COVID-19 徵狀的學生及員工應留在家中自我隔離，並由醫療護理機構進行評估。我們建議任何人士如有這些徵狀便應接受測試，即使徵狀只屬輕微。

我們也建議確診個案的緊密接觸者進行自我隔離。公共衛生員工會識別並通知確診個案的緊密接觸者。而隔離就通常適用於在外遊後返國，同時可能有感染 COVID-19 風險的人士。

### 國際外遊人士返回卑詩省後的自我隔離

根據省及聯邦法令規定，曾於加拿大以外地區外遊的所有學生及員工均需自我隔離 14 天。這包括從海外前往加拿大就學的學生。您可在[此](#)查看額外資訊。

## 環境措施

### 清潔及消毒

定期清潔及消毒是必須工作，有助預防透過受污染的物件及表面傳播 COVID-19。學校必須遵從 BCCDC 的[公眾場所清潔及消毒](#)文件進行清潔及消毒。

這包括：

- 場所需最少**每 24 小時進行整體清潔及消毒一次**。
- 經常接觸表面需最少**每 24 小時進行清潔及消毒兩次**。
  - 清潔及消毒有明顯污漬的表面。
  - 使用常見及市售的清潔劑及消毒產品，並嚴格遵從標籤指示。
    - 有關特定品牌及消毒產品，可查看加拿大衛生部的[可對抗冠狀病毒 \(COVID-19\) 的硬性表面消毒劑](#)清單。
  - 限制經常接觸而不易清潔的物品。
  - 每天清空垃圾桶。
  - 在清理血液或體液 (例如鼻水、嘔吐物、糞便及尿液) 時戴上即棄手套。在戴上手套前及除下手套後洗手。

沒有證據顯示 COVID-19 病毒會透過課本、紙張或其他紙質產品傳播。

### 人流/屏障

將使用地面標記及海報來進行全校人流管制。可以在難以經常保持身體距離的地點，以及容易與個人群組或學習組別以外多位人士互動的地點安裝屏障。

## 管理措施

減少個人在一天中與不同人士進行的面對面緊密互動，幫助預防 COVID-19 擴散。在 K-12 學校環境中，這可透過兩種互相補足的不同方法進行，分別為群組及保持身體距離。

- 群組是指在學期間共處的一組學生及員工。
- 保持身體距離是在兩個或以上的人群之間保持兩米距離。

### 群組/學習組別

群組/學習組別可以減少個人在校內的面對面緊密互動，同時無需持續保持身體距離。

- 在小學及初中，群組可以由最多 60 人組成。
- 而在高中，群組可以由最多 120 人組成。
- 群組包括學生及員工。

由於認為較年幼的學生較難持續實行個人措施 (例如保持雙手衛生、減少肢體接觸並識別及說出疾病徵狀)，小學及初中的群組/學習組別人數會較少。由於高中的兒童較能持續減少肢體接觸、養成清潔雙手習慣、在有需要時確保身體距離並識別及說出疾病徵狀，高中的群組/學習組別人數會較多。

在同一學習組別中，將鼓勵學生減少肢體接觸，但不需要保持兩米身體距離。同時鼓勵在可行情況下，於學習組別中實行一致的座位安排。這可方便公共衛生部在有需要時進行接觸者追蹤。

### 群組/學習組別的互動

學校在支援學習及正面、健康及安全的環境以外，將嘗試並減少成人 (員工及其他人) 與所屬群組以外的人士互動。

在小學及初中，我們可能會實行嚴格的學習組別安排。而在高中，所實行的策略包括身體距離，並透過學生時間表減少人流密集

在休息時間 (例如小息及午飯時)，學生可能想與不同群組的朋友接觸。

- 在小學，假如學生在室外、能夠減少肢體接觸，又或他們在室內而可保持身體距離，就可與不同群組的朋友接觸。
- 而在初中及高中，假如學生能保持身體距離，就可與不同學習人群的朋友接觸。在與不同學習人群的朋友接觸時，學生必須保持身體距離。

### 學校集會

在可行情況下將盡量限制學校集會，並只會在同一群組中以最簡化方式進行。

### 身體距離

由於空間有限，可能需要減少同一時間在中學內的人數，以確保可在有需要時保持身體距離。這可能引申至面對面/遙距學習的混合安排。

### 其他策略

在 K-12 學校環境中可能實行以下策略：

- 避免親密的打招呼方式 (例如擁抱、握手)。
- 鼓勵學生及員工不要觸摸面部。
- 在可行情況下盡量分散人群：
- 在回校及放學接送時間、午飯時間及小息時採取策略，避免人群擠擁。
- 更常帶學生外出。
- 確保外出遊玩前後實行合適的雙手衛生措施。
- 融入更多個人活動，或鼓勵學生與員工之間有較大空間的活動。
  - 對於小學生，把小組活動調整為可減少肢體接觸並減少共用物品。
  - 對於初中及高中學生，減少小組活動，並避免需要肢體接觸的活動。
- 家長、照顧者、醫療護理機構、義工及其他非員工的成人 (例如訪客) 如需進入學校，進行與學生學習及健康相關活動的人員應獲優先 (例如教師人選、進行防疫注射的工作人員、餐飲計劃義工等)。
  - 所有訪客在進入校園前必須確認他們已完成每日健康檢查的要求。
  - 學校應記錄所有進入學校之訪客的到訪日期、姓名及聯絡資料。
- 限制到校訪客數目。

### 課外活動

課外活動包括體育、藝術或特別興趣學會，假如可在不同群組之間保持身體距離、減少肢體接觸及實行合適健康衛生措施，則仍可進行課外活動。體育組織已為重啟計劃的每個階段訂立建議。

目前不應舉行校際活動(包括比賽、體育賽事及節慶活動)。在 2020 年秋季中旬將重新檢討。

## 食物服務

學校可繼續在教學中包含食物準備環節，以及提供食物服務，包括銷售食物及餐飲計劃。

- 假如在教學中包含準備食物，而食物只供負責準備的學生食用，則無需進行本文件所述以外的額外措施，同時應遵守正常的食物安全措施及要求(例如受過 FOODSAFE 培訓的員工、食物安全計劃等)。
- 如在校內或校外準備食物並供負責準備食物以外的人士食用(包括銷售食物)，將需遵從 [WorkSafe BC 餐廳、咖啡店、酒吧及夜總會：重新營運草案](#)所述進行
- 學校目前不允許與其他學生分享家中自製食品(例如生日蛋糕、糕點義賣等)。

學校將繼續強調不應分享食物及飲品。

## 個人措施

### 如身體不適應留在家中

- 任何學生、員工或校內人士如出現 COVID-19 徵狀或在過去 14 天內曾到加拿大以外地區外遊或被識別為確診個案或爆發的緊密接觸者，**必須留在家中並自我隔離**，包括必要服務員工之子女。
- 任何學生、員工或校內人士如有感冒、流感或類似 COVID-19 的徵狀，便應接受醫療護理機構評估。
  - 假如學生或員工的住戶成員有感冒、流感或類似 COVID-19 的徵狀，而該學生/員工並無徵狀，則他們仍可上學。我們期望有徵狀的住戶成員會接受醫療護理機構的評估。
  - 學生及員工如出現季節性敏感或其他類似 COVID-19 的徵狀，而這與早已存在的病症有關，可在他們如常出現這些徵狀時繼續上學。假如他們的徵狀轉變，則應接受醫療護理機構評估。
- 家長及照顧者必須在每天送子女上學前，評估子女是否有一般感冒、流感、COVID-19 或其他傳染性呼吸道疾病的徵狀。
  - **假如兒童有任何徵狀，必須停止上學。**
- 員工及成人必須在每天進入學校前，自行評估是否有一般感冒、流感或 COVID-19 的徵狀。
  - **假如員工或任何成人有任何徵狀，將嚴禁進入學校。**
- 假如不肯定自己或學生應否自我隔離或接受 COVID-19 測試，應使用 [卑詩省 COVID-19 自我評估工具](#)。
  - 同時建議聯絡 8-1-1、家庭醫生或執業護士以進行 COVID-19 及其他傳染性呼吸道疾病評估。
  - 如有疑慮，建議聯絡本地公共衛生單位並尋求進一步的指引。
- 學校無需對學生或員工進行徵狀篩檢、檢查體溫或 COVID-19 測試，這些工作應交由醫療護理專業人員進行。

附錄 C 的資料頁說明假如學生或員工在校內不適時的處理方法。

## 雙手衛生

以肥皂和清水徹底洗手是減少疾病傳播的最有效方法。學生及員工可能會從物件、表面、食物及其他人身上感染並傳播病菌。每個人都應實行謹慎的雙手衛生措施。家長及員工可以教導學生相關方法並鞏固洗手習慣。

### 如何實行謹慎的雙手衛生措施：

- 以肥皂及清水洗手最少 20 秒。對於 COVID-19，無需使用抗菌肥皂。
- 水溫並不會改變以肥皂及清水洗手的有效性。
- 假如沒有洗手盆(例如當學生及員工在室外)，應使用含最少 60% 酒精的酒精搓手液。
- 假如雙手明顯有污垢，含酒精的搓手液不一定能有效消除微生物。當雙手明顯骯髒時建議使用肥皂及清水。但如無法以水洗手，應使用含酒精的抹手巾，然後再使用酒精搓手液。
- 如要學習如何保持雙手衛生，請參考 BCCDC 的 [洗手海報](#)。

附錄 B 的資料頁說明學生或員工何時應實行雙手衛生措施。

## 呼吸禮儀

學生及員工應：

- 在咳嗽或打噴嚏時以手臂或紙巾遮掩。丟棄使用過的紙巾，並立即進行雙手衛生措施。
- 避免以未清洗的雙手接觸眼睛和口鼻。
- 避免與他人共用任何食物、飲品、未清洗的器具、香煙或電子煙裝置。

家長及員工可以教導學生相關方法並鞏固洗手習慣。

## 個人保護設備 (PPE)

### 非醫療用口罩



當個人無法保持身體距離，同時與學習組別或住戶以外的人士處於緊密距離時，便需使用非醫療用口罩。

在人流多的範圍(例如巴士上)及公共範圍(例如走廊)，或在任何時候難以與學習組別以外人士保持身體距離時，初中及高中學生均需佩戴非醫療用口罩。

由於小學生有較大機會觸摸面部和雙眼，同時需要協助才能正確戴上和除下口罩(這將增加學校員工的緊密個人接觸)，不建議小學生使用非醫療用口罩。

假如學生不能忍受口罩，便無需戴上非醫療用口罩。

除上述情況以外，在校內佩戴非醫療用口罩、面部遮蓋物或面罩，則屬於學生及成人的個人選擇。重要的是應尊重佩戴口罩的人士。即使戴上非醫療用口罩，在不同學習組別之間也不應出現人群擠擁、聚集或結集。

不建議在校內所有時間均佩戴非醫療用口罩，因為可實行多種更有效的防疫措施和暴露控制措施，例如：

- 確保學生和員工身體不適或需要自我隔離時應留在家中，包括確保進入學校的每個人應每天進行健康檢查；
- 加強清潔及消毒；
- 把學生及員工安排至固定的群組(學習組別)；
- 調節學習環境，盡量使用更多空間；
- 確保不同學習組別之間可保持身體距離；及
- 實行頻密的雙手衛生措施

這些措施可以提供減少病毒散播風險的多重保護。

假如不屬於學生的同一學習組別，提供醫療護理服務的員工及其他醫療護理機構在與學生有緊密接觸時均需佩戴口罩。如家長和照顧者因 COVID-19 而引發嚴重疾病風險較高，應向醫療護理機構查詢，以判斷子女的風險級別。

## 附錄 A：學校控制措施總結

### 1. 如身體不適，應留在家中

所有學生及員工如有一般感冒、流感、COVID-19 或其他呼吸道疾病，必須留在家中並自我隔離。

### 2. 雙手衛生

每個人都應更常清潔雙手！

以肥皂及清水徹底洗手最少 20 秒是減少疾病傳播的最有效方法。

### 3. 呼吸及個人衛生

咳嗽時加以遮蓋。

切勿觸摸面部。

切勿分享食物、飲品或個人物品。



#### 1. STAY HOME WHEN SICK

All students and staff with common cold, influenza, COVID-19, or other respiratory diseases must stay home and self-isolate.



#### 4. PHYSICAL DISTANCING AND MINIMIZING PHYSICAL CONTACT

Spread students and staff out to different areas when possible.

Take students outside more often.

Stagger break and transition times. Incorporate individual activities.

Remind students to keep their hands to themselves.



#### 2. HAND HYGIENE

Everyone should clean their hands more often!

Thorough hand washing with plain soap and water for at least 20 seconds is the most effective way to reduce the spread of illness.



#### 5. CLEANING AND DISINFECTION

Clean and disinfect frequently touched surfaces at least twice every 24 hours (once during the school day).

General cleaning of the school should occur at least once a day.

Use common cleaning and disinfectant products.



#### 3. RESPIRATORY AND PERSONAL HYGIENE

Cover your coughs.

Do not touch your face.

No sharing of food, drinks, or personal items.

### 4. 身體距離及減少肢體接觸

在可能情況下，把學生及員工分散至不同範圍。

更常帶學生外出。

堆疊休息和轉堂時間。融合個人活動。

提醒學生不要到處亂摸。

### 5. 清潔及消毒

清潔及消毒經常接觸的表面最少每 24 小時兩次(在校日間一次)。

校內一般清潔應最少每天一次。

使用常見清潔及消毒產品。

## 附錄 B：何時在校內實行雙手衛生措施

學生何時應實行雙手衛生措施：

- 當他們到達學校時。
- 在任何休息時間(例如小息、午飯時間)前後。
- 在飲食前後(不包括放在學生書桌或儲物櫃中的飲品)。
- 在使用多個學習組別共用的室內教學空間(例如健身室、音樂室、科學實驗室等)前後。
- 使用洗手間後。
- 在打噴嚏或咳嗽時以手掩蓋後。
- 在雙手明顯骯髒時。

## 附錄 C：假如學生出現徵狀的處理方法

### 假如學生出現任何疾病徵狀

家長或照顧者必須讓學生留在家中

假如學生在校內出現徵狀：

員工必須採取以下步驟：

1. 立即把出現徵狀的學生帶到受監管範圍並與其他人分隔。
2. 聯絡學生家長或照顧者，請他們盡快接回學生。
3. 在可能情況下，與生病的學生保持 2 米距離。如不可行，員工應佩戴非醫療用口罩或面部遮蓋物(如有供應及可忍受)，或使用紙巾遮蓋口鼻。
4. 為學生提供非醫療用口罩或紙巾以遮蓋咳嗽或打噴嚏。盡快丟棄使用過的紙巾，並實行雙手衛生措施。
5. 避免接觸學生體液(例如痰、口水)。如有接觸，應實行謹慎的雙手衛生措施。
6. 在學生被接回後，實行謹慎的雙手衛生措施。
7. 負責設施清潔的員工必須清潔和消毒分隔學生的空間，以及學生最近曾使用的任何範圍(例如課室、洗手間、公共範圍)。

假如獲通知子女不適，家長或照顧者必須盡快接回子女。

應諮詢學校醫療衛生部長，以決定向公共衛生部報告學生及/員工不適的時間。

任何人士如出現疾病徵狀，應由醫療護理專業人員進行評估以排除 COVID-19 或其他傳染病的可能性，並在徵狀緩解後方可返回學校。

## 附錄 D：每日健康檢查

家長和照顧者請在子女返回學校前，花點時間查看檢查清單。

1. 疾病徵狀：您的子女是否有以下任何徵狀？

- 發燒
- 發冷
- 咳嗽或長期咳嗽惡化
- 氣促
- 喉嚨痛
- 流鼻水/鼻塞
- 喪失嗅覺或味覺
- 頭痛
- 虛弱無力
- 腹瀉
- 失去食慾
- 噁心及嘔吐
- 肌肉疼痛
- 結膜炎(紅眼症)
- 暈眩
- 迷糊
- 腹痛
- 皮膚紅疹或手指或腳趾變色

2. 國際旅遊：您或您住戶中任何人士在過去 14 天內是否曾由加拿大以外地區外遊返國？

3. 確認接觸：您或您住戶中任何人士是否 COVID-19 確診者的確認接觸者？

假如您在上述任何問題中回答「是」，而徵狀並非與任何早已存在的病症 (例如過敏) 相關，您的子女**不應**回校。

假如子女出現任何疾病徵狀，應聯絡醫療護理機構作進一步評估。這包括 8-1-1 家庭醫生或執業護士等初級護理機構。

假如您在問題 2 或 3 中回答「是」，請使用 [COVID-19 自我評估工具](#) 來決定您是否需進行 COVID-19 測試。