

正本

社團法人新北市建築師公會 函

地址：22065 新北市板橋區中山路一段 293-1 號 6 樓
連絡人：陳靜玟
電話：02-89534420#126 傳真：02-89534426
電子信箱：ntcl26@ntcaa.org.tw

受文者：全體會員

發文日期：中華民國 109 年 5 月 12 日
發文字號：新北市建師字第 0456 號
速別：最速件
密等及解密條件：
附件：防疫建築健檢診斷書

主旨：本會為建立防疫建築健診工作隊資料庫，惠請有意願加入「COVID-19 防疫建築-健診工作隊」之會員，於 109 年 5 月 29 日前上本會網站「活動報名」報名登記(網址：www.ntcaa.org.tw)，請查照。

說明：

- 一、自爆發嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情以來，本會對社會責任有強烈之使命感，將成立台灣第一支 COVID-19 防疫建築健診建築師工作隊，以因應瞬息萬變的疫情發展，並協助政府、醫療機構所有者以及一般社區及住家建築物進行防疫建築健診工作。
- 二、為建立參與防疫建築健診之建築師人才名單，歡迎有意願參與「COVID-19 防疫建築-健診工作隊」之會員踴躍報名登記，本會將安排協助醫療機構、公共建築及社區建築優先進行健診。
- 三、檢送防疫建築健檢診斷書(如附件一)惠請詳閱，本會將協助醫療機構、公共建築、社區建築等優先進行健診。

正本：全體會員

理事長



新北市建築師公會防疫建築健診診斷書

附件一

編制時間：2020/4/28

需求診斷建築類型

1. 醫療建築 2. 公共建築 3. 社區 4. 公寓 5. 透天厝
6. 旅館 7. 特殊需求空間

一、公共空間

- | | | | |
|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. 動線是否有達到分流效果 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 2. 平面規劃及區隔情況 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 3. 天花規劃及區隔情況 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 4. 隔間規劃及區隔情況 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 5. 電梯、樓梯動線及區隔 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 6. 管道間動線及區隔 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 7. 公共空間是否有群聚風險 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 8. 室內空間通風情況 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 9. 空調是否達到獨立區隔 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 10. 整體空間安排是否適當 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |

二、獨立空間： 病房 負壓病房 一般房間 住家

- | | | | |
|------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. 平面規劃及區隔情況 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 2. 天花規劃及區隔情況 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 3. 隔間規劃及區隔情況 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 4. 室內空間通風情況 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 5. 空調是否達到獨立區隔效果 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 6. 是否有獨立區隔離房間 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 7. 整體空間安排是否適當 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 8. 與鄰戶區隔情況 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 9. 是否有可能傳播至鄰房可能性 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |
| 10. 整體空間安排是否適當 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 尚可 | <input type="checkbox"/> 不良 |

三、備註： 良好 5 分 尚可 3 分 不良 0 分

分數加總

1. 是否須加裝輔助設備 通風機 除濕機 冷氣機
 殺菌機 其他設備 _____
2. 其他需求特別改善事項_____

現勘地點：_____

現勘時間：_____

現勘人員：_____

社團法人新北市建築師公會