

國立中山大學因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)疫情 實施員工居家辦公方案

- 一、國立中山大學(以下簡稱本校)為因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)疫情發展，為期保持基本行政人力，正常校務運作，特訂定「國立中山大學因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情實施員工居家辦公方案」(以下簡稱本方案)。
- 二、本校有下列情形之一時，得視情形決定各單位或部分單位實施員工居家辦公：
 - (一)有員工為確定病例，經衛生主管機關認定應強制隔離者。
 - (二)同一單位有二名以上員工為確定病例之接觸者，經衛生主管機關開立「居家隔離通知書」，應實施居家隔離者。
 - (三)依中央流行疫情指揮中心發布有關疫情相關因應措施之指示，有實施員工居家辦公之必要時。
- 三、各單位實施員工居家辦公前，應填具「國立中山大學因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)疫情單位實施員工居家辦公申請書」及「國立中山大學因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)疫情單位實施員工居家辦公員工計畫書」，簽奉校長同意後實施：
 - (一)實施居家辦公員工之職稱、姓名、居家辦公地點、辦公電腦IP及聯絡方式。
 - (二)實施居家辦公員工之業務職掌項目及單位主管指派居家辦公期間每日預定完成之工作項目。
 - (三)實施員工居家辦公之期間：以一週(含例假日)為原則，並視機關業務特性及疫情發展彈性調配。前項實施居家辦公員工由各單位視業務需要自行調配，以不超過單位員工總人數三分之一為原則。
第一項第二款實施居家辦公員工之預定完成工作項目，由其直屬主管核實指派，並不得涉及公務機密。
- 四、居家辦公適用對象為本校編制內職員、駐衛警察人員、技工(工友)、約用人員、辦理行政(學術)單位行政業務之研究助理及兼任一、二級行政(學術)單位主管。
下列人員不適用居家辦公：
 - (一)對外提供公共服務之業務人員。
 - (二)需高度督導之考試分發實務訓練人員。
 - (三)提供技術維修服務人員。
 - (四)業務機敏性較高之人員。

(五)提供同仁執行日常業務必要服務之人員。

(六)執行防疫、災害防救或醫療救護相關業務之必要人員。

(七)單位主管認定業務性質或個人行為特質不適合居家辦公者。

前項規定以外之人員，有下列情形之一者，得優先考量實施居家辦公：

(一)懷孕。

(二)身心障礙。

(三)符合中央流行疫情指揮中心發布得請防疫照顧假之規定者。

五、實施居家辦公人員應行注意事項：

(一)辦公地點應由個人自備電腦、寬頻網路等用以執行公務之必要工作設備。

(二)應每日線上簽到退，其上班時間依「國立中山大學職員工差勤管理要點」第三點及「國立中山大學約用人員差勤管理要點」第三點規定辦理，且以不加班為原則。

(三)居家辦公時間應於核定之上班地點辦公，隨時保持通訊傳遞管道暢通，並填寫每日工作日誌後傳送單位主管簽核。

(四)妥善保管公務資料機密，並確保資通安全。

(五)每日主動與主管聯繫，報告工作結果。

(六)接獲單位通知終止居家辦公時，應依指示日期返回單位辦公。

(七)每日工作日誌各單位主管簽核後，應妥善保存三年，以供本校調閱。

六、居家辦公員工有下列情形之一者，亦得由各單位提出申請簽奉校長同意後，終止居家辦公：

(一)疫情情勢變更，已無居家辦公之必要者。

(二)員工為感染通報案例需隔離治療者。

(三)未遵守前點規定，單位主管認有終止居家辦公之必要者。

(四)違反相關法令規章，影響學校聲譽者。

(五)無特殊原因，未能依限完成工作者。

(六)未經主管同意，擅自離開辦公地點或自行任意變更原約定之辦公地點者。

(七)因業務需要、人員出缺、差假等事由，致實施居家辦公人數比率超過單位員工總人數三分之一者。

七、本方案陳請校長核定後實施，修正時亦同。

**國立中山大學因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)疫情
單位實施員工居家辦公申請書**

單位	實施居家辦公相關內容		
單位人員配置	單位人員合計_____人，內含： 1.兼任一、二級行政(學術)單位主管：_____人 2.編制內職員：_____人 3.約用人員及辦理行政業務之研究助理：_____人 4.駐衛警察人員：_____人 5.技工(工友)：_____人 6.約用人員：_____人 7.其他人員：_____人 依規定本單位得實施居家辦公人數(不得超過單位員工總人數三分之一)為_____人		
單位實施居家辦公要件檢核 (請覈實勾選，需具足全部條件使得申請)	<input type="checkbox"/> (1)本單位目前有_____人實施強制隔離 (2)本單位目前有_____人實施居家隔，期間_____		
	<input type="checkbox"/> 本單位經評估結果無法實施分區異地辦公，原因：_____		
	<input type="checkbox"/> 本單位實施居家辦公人數未超過單位員工總人數三分之一		
	<input type="checkbox"/> 本單位實施居家辦公人員無本校因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情居家辦公實施方案第 4 點第 2 項所列不適用居家辦公之人員		
申請實施居家辦公期間	自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止		
實施居家辦公人員名單及計畫書	1.實施居家辦公人員名單詳如附件 2 2.實施居家辦公人員計畫書詳附件 3		
單位主管簽章		一級主管簽章	
人事室會簽意見	秘書室	副校長室	校長

國立中山大學因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)疫情
單位實施居家辦公員工工作日誌

單位		職稱		姓名	
居家辦公地點			填表日期		
預定完成工作項目					
工 作 內 容					
(本表格如不敷使用請自行延伸)					
居家辦公人員自評	<p>1. 是否完成預定工作進度?</p> <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____ <p>2. 其他_____</p>				
單位主管簽核	意見或建議				
	主管簽章				