

佛教道場暨僧伽因應新冠肺炎 疫情防制指引（6.1版） 2021.01.20

文／施文儀醫師



現職

僧伽醫護基金會常務董事

經歷

行政院衛生署疾病管制局副局長

學歷

美國霍普金斯醫學院

台灣大學公衛研究所

台北醫學院牙醫學系

壹、目的及依據

佛教僧伽醫護基金會（以下簡稱本會）為協助寺廟及僧伽因應2019新型冠狀病毒所引起之嚴重傳染性肺炎（COVID-19）疫情，根據2021年1月19日中央流行疫情指揮中心（簡稱指揮中心）公布之疫情資訊，經本會董事、醫師及專家之討論，公布本指引，供佛教道場及僧伽參用。本指引將隨疫情變化即時更新並公告。

貳、疫情現況及推測

- 1 台灣累計確診案例共868例。其中764例境外，65例本土及

36例敦睦艦隊，2例航空器，1例不明。其中7人往生，95人隔離治療中。

- 2 部立桃園醫院發生院內及醫護人員之家庭群聚感染，社區傳染風險增加，行政院各級政府均已取消各項大型活動、年終、年節相關活動，以有效防堵社區傳播風險。
- 3 國際疫情：全球逾9550萬人感染，逾200萬人往生。由於出現多種變種病毒，傳播速度變快、感染年輕化、潛伏期縮短等特性，全球各國疫情多數轉趨嚴峻。

④ 全球疫苗研發及製造均有捷報，我國醫護、防疫人員可望於今年第一季施種疫苗。

⑤ 疫情推測：台灣疫情控制大致得宜，唯因發生院內感染群聚事件，且尚未排除社區傳播風險，加上國際疫情空前嚴峻，農曆春節將屆，返國過節民眾漸增，因此國人須提高警覺。建議僧眾、信徒個人已養成之衛生習慣需加強，包括：勤洗手、未能維持社交距離時戴口罩，遵守指揮中心之「秋冬防疫專案」，並即日起停止舉辦或參加大型活動。

⑥ 目前在防疫上除注意個人衛生外，只要生活或活動空間能確認沒有高風險者，即可正常生活及活動。如未能確認即有感染、傳染風險，應確實做好防護措施。

高風險者包括：

- a. 有旅遊史回國未滿一個月者。（須防範無症狀感染者）
- b. 有發燒、嗅味覺失調、呼吸道症狀或不明原因腹瀉者。

參、寺廟

一、日常

- 日課、共修可正常運作進行，常住僧團四眾可以像家人一樣生活，尚毋需戴口罩或維持社交距離。但有外出、知客、接引、解說執事之四眾參加日課共修應配戴口罩。
- 若有非常住之不特定人士參加日課或共修活動時，應請其實名登記、量體溫並全程配戴口罩。
- 若寺廟道場有高風險之常住或掛單者，不宜參與共修或共同作息，作息仍宜作適度區隔，並要求配戴口罩至風險因子解除。

二、入寺規範

- 所有入寺者一律實名登記並量體溫、配戴口罩。
- 建議寺廟婉拒高風險信徒、香客或遊客入寺禮拜、祭祀或參加各項活動或觀光。
- 入寺時一律先洗手、輕聲說話並以合掌代替握手。

- 山門可公告入寺規定，善意提醒本寺遵照指揮中心「秋冬防疫專案」規定辦理，敬請配合。

三、戶外開放空間

- 信徒、香客一律配戴口罩並與陌生人儘量維持社交距離。
- 戶外開放空間維持一般清潔即可。

四、戶內公共空間

- ① 殿堂、講堂、齋堂、展覽館、共用寮房及浴廁及寺務或知客櫃台，如屬信眾經常出入之場所，宜定時擦拭清潔。
- ② 信眾所能接觸到或2公尺範圍內之地方或設施宜加強擦拭並以漂白水消毒。
- ③ 莫讓不特定人士進入非公共空間。

五、衛生設施

寺廟視條件許可狀況，於山門或適當處設置洗手設施供入寺者第一時間洗手。

六、常住健康管理

- 關心常住及掛單四眾健康狀況，特別著重在發燒及呼吸道症狀。
- 常住外出可依各寺原有規定並登記管理。
- 常住外出時請儘量配戴口罩。進入指揮中心「秋冬防疫專案」指定之「八大場所」一律配戴口罩。

七、停止辦理大型法會或講經活動，除非可確實執行實名制、禁止飲食。

春節祭祀、祈福、點燈等相關活動，若往年均排隊或人潮眾多之寺廟，請特別規劃防疫動線，不能克服者建議暫停或改用網路。

八、目前仍不建議僧眾出國或舉辦國際弘法或交流活動；管制常住四眾非必要的外出。

肆、僧伽

一、特殊執事法師、志工：

道場知客法師、灌頂或主法和尚，或與信徒民眾有較頻密接觸之弘法法師、志工菩薩，執事時一律配戴口罩並儘可能維持社交距離。

二、其他法師：

- ① 於個人精舍或於茅蓬自行清修的法師，與一般民眾居家相同，宜勤洗手，以合掌問訊代替握手，只有生病時、免疫力差者、及到指揮中心指定之「八大」場所必須配戴口罩。
- ② 日課若有不特定信徒參加，請實名登記、量體溫並要求配戴口罩。
- ③ 托鉢、化緣、行腳等修行活動宜勤洗手並注意呼吸禮節。出入「八大」場所必須配戴口罩。
- ④ 停止出國。 🙏

附註：

八大場所：

1. 醫療照護
2. 大眾運輸
3. 生活消費
4. 教育學習
5. 觀展觀賽
6. 休閒娛樂
7. 宗教祭祀
8. 洽公

