

本協會房舍整修記

朱娉興

本協會房舍因屋頂平台漏水，而致房舍內多處天花板、牆壁斑剝不堪且致鋼筋裸露，亦就是所謂的壁癌，地板多處撬開，為此經過招開理監事會議結果，決定將屋頂及房舍好好整修一番，由於缺少經費，因此由各位理監事主動捐款，帶動本會會員自由捐款，並有海內外熱心人士主動捐款，而使修建工程得於順利進行。

整修工程分兩個階段進行，第一階段是先把漏水的屋頂平台修復，此項業已於去年九月開始動工，於十一月圓滿完工；在工程實施期間，本協會成立了監督工程的五人小組：由潘棟良理事長、李生元副理事長、鍾森祥秘書長、梁源順理事、陳其新監事等擔任。他們在這期間認真監督工程之實施，並按照進度順利進行，一如期圓滿完成，他們盡心盡力非常負責任，勞苦功高。

接下來要進行第二階段的工程，此項工程是裝修會所房舍，已於民國109年2月23日與廠商簽

訂合約，施工期限為民國109年3月20日起至民國109年6月1日止。



屋頂平台修復工程照片

在施工期間本會所停止一切室內活動，以使工程能夠順利進

行而如期完成。此項工程係由潘棟良理事長、鍾森祥秘書長及陳其新監事三位負責監督工程。



裝修工程內容包括：

一、牆面及天花板粉飾，包含陽台部分。



家具櫃位大搬風中

二、室內所有地板磁磚更新，陽台地板磁磚保留。

三、廁所：牆面磁磚保留，原有的浴缸、馬桶、洗手盆全部移除；馬桶、洗手盆更新，加添一個小便斗。

四、廚房：地板磁磚更新與大廳相同，牆面磁磚保留，琉璃台及抽油煙機更新。

五、電纜電線全部抽換，照明燈具更新。

六、玄關：牆面磁磚移除。更新粉白牆面。

由於第二階段的整修工程是在房舍內，因此在實施修繕工程之前，必須先把每個房間的東西清理好，桌椅廚櫃先搬開，如此一來便是一個大工程。

相信每個人都曾經歷過整修自己的房子，清理東西時會讓人感到一個頭兩個大，不知要從何處着手。

然而本協會在李惠英理事長、新北市印尼歸僑協會理事長潘棟良、以及鍾森祥秘書長、陳其新監事、盧申文辦事員等人同心協力，通力合作，排除萬難，週全策劃，一步一步按照計畫去執行，得以完成任務。

首先把會所裡每個房間所存放的東西，一一檢視，到底有些什麼東西，把它歸類，並查看這些東西是屬於那個人所保管存放的，

出示公告請他們過目，並於民國109年3月1日前處理。



感謝李紹玲贈送一台碎紙機及時用上

雖然在本屆理監事甫上任時已經整理過，但現在要動工程的當兒，希望能把空間留出來，好讓工程得以順利進行。

這是很繁瑣且吃力的事，但是潘理事長、鍾秘書長、呂靜英、盧申文他們很認真的執行，精神可嘉，我們給他掌聲鼓勵。

鍾森祥秘書長將歷年來的公文一一整理好，把還在保存期限內的公文，按年份收好；把過了保存期限的公文用碎紙機裁碎消毀。在這裡要感謝本會資深會員李紹玲前輩，贈送一台碎紙機，及時用上。

本會呂靜英理事、黃慧雲理事、沈芷嫻理事、陳月輝和陳淑嬌等，趕在動工前到會所幫忙整理雜物，把小房間所存放的合唱團與舞蹈團之衣物、表演用具整理出來。戴著口罩與手套，有時站著有時彎腰，花了一個下午，整理出衣服、帽子、扇子及椰殼等物，把還需用的分類裝成十幾箱，每個箱子都有註明及編號。張忠春前理事長也親自整理竹琴。

還有兩個月會所裝修就可完工，到那時會所便煥然一新了，會所內的活動即可恢復，大家又可歡聚一起。

☆☆☆☆☆☆

認識嚴重特殊傳染性肺炎

Coronavirus disease 2019

縮寫：COVID-19 corona-virus

新冠肺炎疫情繼續蔓延，不少市民加強防疫意識，勤洗手和戴口罩自保。不過除了已知的防疫步驟外，在此分享七個易被忽略的防疫知識，避免出現防疫漏洞。

一、病毒不是細菌，無法用抗生素殺死。病毒是被外套膜（脂肪）保護層覆蓋的核酸（RNA）物體，因此不會被「殺死」，只能自行降解。

二、病毒在外很脆弱，只有薄薄的脂肪外層保護著。由於泡沫會溶解脂肪，所以肥皂或清潔劑都有助「去除」病毒，故必須使用肥皂洗手至少 20 秒鐘。另外，熱力有助融化脂肪，因此建議使用溫熱的水來洗手，洗衣服和所有用品。

三、純度超過 75% 的酒精可溶解脂肪，特別是病毒的外套膜。由於 500ppm 漂白水或 200ppm 次氯酸水可直接溶解新冠病毒，建議用稀釋漂白水（1:4）清潔家居。

四、在接觸食物、金屬鎖、電梯按鈕、旋鈕、開關、遙控器、手機、手表、計算機、書桌、筆、電視等物品，前後都必須洗手。

五、病毒在比較冷的地方或有空調的地方非常穩定，因此除濕、乾燥、溫暖和明亮的環境可以使它更快地降解。太陽中有紫外線亦可以分解病毒，但曬太陽的時間至少需要 20 分鐘以上。

六、空間越狹窄，人口密度越高，病毒的濃度就越高，所以密閉空間最危險，建議這段時間避免去陰暗密閉狹窄的場所，降低罹病風險。

七、感染新冠肺炎的年齡層趨年輕化，而且亦出現了死亡病例。現時，發燒未必是檢測新冠肺炎的主要指標，加上發現越來越多病患都有「失去味覺或嗅覺」的狀況發生，未知是否因病毒變異所造成，仍要等待更多的研究及統計數據。（載自網路）