

檔 號：

保存年限：

## 教育部體育署 函

機關地址：10489臺北市朱崙街20號

承辦人：孔昭翔

電話：02-87711945

傳真：02-87737936

電子信箱：0317@mail.sa.gov.tw

受文者：如正副本

發文日期：中華民國109年2月27日

發文字號：臺教體署競(二)字第1090007034號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：為因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情，檢送「辦理賽事或活動之防疫事項檢核表」，請確依說明辦理，請查照。

說明：

- 一、請貴會於辦理賽事或活動期間依旨揭檢核表事項確實自行檢核，落實防疫。
- 二、有關詳細的防護措施處理原則請參酌本署前以109年2月19日臺教體署競(二)字第1090006124號函送之「因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)大型體育運動賽會及活動之防護措施處理原則」。

正本：各亞奧運運動單項協會

副本：本署競技運動組

中華民國○○協會辦理賽事或活動之防疫事項檢核表

一、賽會或活動名稱：

二、賽會或活動日期：109年○月○○日至○○日

三、賽會或活動地點：

四、防疫事項：

(一)舉辦前

編號	項目	具體作法	檢核
1.	要求參賽單位或人員提供中港澳入境記錄	參賽單位或人員提供中港澳入境記錄。	<input type="checkbox"/> 完成日期：_____
2.	風險評估	進行風險評估。	<input type="checkbox"/> 完成日期：_____
3.	訂定人員管理規則	訂定發燒及呼吸道症狀的請假規則及工作人力備援規劃。	<input type="checkbox"/> 完成日期：_____
4.	建立相關應變機制	包含： (1) 集會活動環境規劃(如現場動線規劃、空氣流通狀態、出入口管制規則及暫時隔離或安置空間)。 (2) 醫療支援(如醫療專業人員進駐協助，並掌握鄰近醫療資源)。 (3) 建立相關單位(如地方衛生單位)之聯繫窗口及通報流程等。 (4) 確保相關應變人員瞭解及熟悉流程。 (5) 訂定集會全體工作人員(含流動人員)健康監測計畫，並有異常追蹤處理機制。	<input type="checkbox"/> 完成日期：_____
5.	成立應變小組	(1) 由副秘書長以上人員組成「嚴重特殊傳染性肺炎應變小組」。 (2) 召開會議，就各項防疫作為、集會全體工作人員(含流動人員)健康監測計畫及異常追蹤處理機制等事項討論及確認內容。	<input type="checkbox"/> 完成日期： (1) _____ (2) _____
6.	防疫宣導	(1) 寄送防疫宣導資料予參加單位轉發所屬參加人員。 (2) 於召開技術、領隊、教練會議	<input type="checkbox"/> 完成日期： (1) _____ (2) _____

		時，向所屬參加人員加強宣導，提醒做好個人防護措施。	
7.	於賽會或活動網站公告防疫訊息	於賽會或活動網站公告防疫訊息。	<input type="checkbox"/> 完成日期：_____
8.	賽會或活動舉辦場館環境清潔及消毒工作	場館環境清潔及消毒工作。	<input type="checkbox"/> 完成日期：_____
9.	於活動場所規劃充足洗手設施，並預先置適當隔離或安置空間，如為室內集會活動則需確認環境之空氣流通狀態	(1) 活動場所規劃充足洗手設施 (2) 預先置適當隔離或安置空間 (3) 室內集會活動需確認環境之空氣流通狀態	<input type="checkbox"/> 完成日期：_____
10.	依集會活動人數及辦理時間，準備足夠之個清潔防護用品包(如肥皂、乾洗手液或洗手乳等)、擦手紙及口罩等	依集會活動人數及辦理時間，準備足夠之個清潔防護用品包(如肥皂、乾洗手液或洗手乳等)、擦手紙及口罩等	<input type="checkbox"/> 完成日期：_____

(二)舉辦中(舉辦賽事期間，每日填寫1張)

編號	項目	具體作法	檢核
1	參加人員應量測體溫(含教練、選手、裁判、工作人員、觀眾等)	1. 專人量測體溫 2. 若有發燒，依作業流程辦理	<input type="checkbox"/> 完成日期:_____
2	入口處應備妥口罩及乾洗手液，並張貼告示，請有呼吸道症狀之人員配戴口罩並使用乾洗手液，並與他人保持1公尺以上之距離	1. 入口處備妥防護用品 2. 張貼告示，請有呼吸道症狀之人員配戴口罩並使用乾洗手液，並與他人保持1公尺以上之距離	<input type="checkbox"/> 完成日期:_____
3	每天活動結束後進行場館環境清潔及消毒工作，針對現場人員經常接觸之表面應有專責人員定期清潔，一般的環境應至少每天消毒一次	1. 每天活動結束後進行場館環境清潔及消毒工作 2. 針對現場人員經常接觸之表面應有專責人員定期清潔 3. 一般的環境應至少每天消毒一次	<input type="checkbox"/> 完成日期:_____
4	落實嚴重特殊傳染性肺炎與維持個人衛生習慣之溝通，並告示宣導「防範嚴重特殊傳染性肺炎」、「手部衛生」及「呼吸道與咳嗽禮節」等	1. 落實衛教溝通 2. 告示宣導「防範嚴重特殊傳染性肺炎」、「手部衛生」及「呼吸道與咳嗽禮節」等	<input type="checkbox"/> 完成日期:_____
5	備置電子體溫計、口罩，以供緊急醫療及保健使用		<input type="checkbox"/> 完成日期:_____
6	參加賽會或活動人員於活動期間出現呼吸道症狀者，應讓其戴上口罩，暫時留置預設隔離或安置空間至其返家，另視需要協助安排至鄰近醫療院所就醫		<input type="checkbox"/> 完成日期:_____ <input type="checkbox"/> 無
7	暫時留置呼吸道症狀患者之照顧人員應配戴外科口罩，並保持勤洗手的衛生習慣。如患者出現嚴重不適症狀(如高燒不退、吸呼困難、呼吸急促、胸痛暈眩、抽搐、嚴重腹瀉等)，主辦單位應即協助其儘速就醫		<input type="checkbox"/> 完成日期:_____ <input type="checkbox"/> 無
8	如發現符合嚴重特殊傳染性肺炎通報定義者，應立即依訂定之應變機制處理及通報衛生單位，同時配合衛生單位進行疫情調查與相關防治措施		<input type="checkbox"/> 完成日期:_____ <input type="checkbox"/> 無
9	考量集會活動形式、參與人數與疫情狀況等，必要時，可與地方衛生單位討論後研判集會活動是否需調整、延期或取消，以防止群聚發生或疫情擴大		<input type="checkbox"/> 完成日期:_____ <input type="checkbox"/> 無

(三)舉辦後：

編號	項目	具體作法	檢核
1	倘有發燒、呼吸道症狀或腹瀉等，應主動向單位主管或負責人員報告，並採取適當的防護措施及引導就醫治療 (請觀察 14 天)		<input type="checkbox"/> 完成日期：____ <input type="checkbox"/> 無 (填寫日期：____)