

中華民國泰國拳協會

110 年度第 2 屆全國運動泰拳錦標賽

防疫應變計畫書

日期：110 年 8 月 16 日

一、計畫目的：因應嚴重特殊傳染性肺炎，為維護參加者健康，避免疫情擴大，並配合政府防疫單位相關法令、措施辦理防疫特擬定本計畫。

二、計畫依據：衛生福利部疾病管制署「COVID-19(武漢肺炎)」因應指引：公眾集會、教育部體育署因應嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)大型體育運動賽會及活動注意事項

三、活動單位：

(一) 指導單位：教育部體育署

(二) 主辦單位：中華民國泰國拳協會

(三) 協承辦單位：如競賽規程...

四、活動時間：109 年 8 月 29 日

五、活動地點：

(一) 舉辦地點：新北市泰國拳協會 新北市中和區景平路 240 巷 1 弄 2 號 B1 樓(武術格鬥學院)

(二) 場域面積：

1. A 場地(擂台區)：97.9 平方公尺

2. B 場地：145.3 平方公尺

(三) 鄰近衛生或療機構、醫療後送：

規劃由活動地點出發之鄰近醫院的醫療後送路線，若參加人員不適、需要醫療團隊窗口，活動工作人員與鄰近醫院急診室聯絡或撥打 1922 與當地衛生局聯繫。

1. 衛生福利部雙和醫院(2,400 公尺)：新北市中和區中正路 291 號

2. 祥穎醫院(800 公尺)：新北市中和區景平路 412 號

3. 怡和醫院(2,500 公尺)：新北市中和區連城路 49 號

(四) 活動對象及人數：依組織活動籌備委員會組成競賽工作人員及依競賽規程報名完成所組成之隊伍工作人員，管制於期間場域內同一時間不得超過 45 人，同 1 時間競賽場地容留 1 組場上及 1 組下 1 場之參賽選手。

六、風險評估：6 項風險評估指標置

- (一) 事先掌握參加者資訊：競賽參與人員於報名時完成健康聲明，確認競賽前 14 日未曾前往中央流行疫情指揮中心公告之地區旅遊，亦非符合「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」或「自主健康管理」之社區監測採檢個案實施之對象。屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「自主健康管理」未滿 14 日而有發燒咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀或腹瀉之情形不可參與活動。
- (二) 活動空間之通風換氣情況：活動場域全程維持空調循環、維持門窗開啟。
- (三) 活動參加者之間的距離：所有活動參與者於室內維持 1.5 公尺社交距離。
- (四) 活動期間參加者為固定位置或不固定位：活動期間競賽工作人員固定於工作區域進行、裁判休息區域採梅花座固定座位、判決區域固定且維持社交距離、參賽者維持統一路線進出比賽場地。
- (五) 活動持續時間：活動舉辦期間連續活動進行時間**不超過 4 小時**。
- (六) 活動期間可否落實手部衛生及配戴口罩：所有活動參與人員於進入場域前完成手部消毒並完成配戴口罩。

七、防疫宣導規劃

- (一) 敬請所有活動參與人員關注政府所公布之相關防疫措施，並落實個人健康衛生管理，宣導「落實勤洗手」、「呼吸道衛生與咳嗽禮節」等個人衛生行為。
- (二) 工作人員得於活動現場即時衛教或勸導參加人員配合避免疾病傳播之行為。若經勸導後，**不配合遵守者，現場工作人員有權禁止繼續參與競賽或進入活動場域。**
- (三) 宣導生病在家休息不參加活動，並提醒參與者自備口罩。
- (四) 活動資訊網站、社群媒體平台及訊息平台進行宣導，活動手冊加註衛教宣導，隨時提供參與人員相關防疫訊息。
- (五) 活動進行中防疫廣播，並張貼防疫相關衛教文宣。

八、防疫設施及防護用品準備項目

項次	設備	數量(單位)	放置位置	備註
1	額溫槍	2 把	檢疫組	體溫量測
2	75%乙醇醫療酒精	1 桶/公升	場地組、檢疫組	比賽場地選用酒精消毒加速揮發，每場次結束後即進行消毒
3	次氯酸水消毒液	1 桶/公升	場地組	活動、競賽場地
4	消毒液噴灌	4 隻	檢疫組、場地組、檢錄組	標註使用酒精/次氯酸水
5	洗手乳	1 罐/公升	場地組	
6	擦手紙	5 包	場地組	
7	術用手套	40 雙	檢疫組、場地組、檢錄組	乳膠 M/L
8	口罩	600 片	檢疫組、檢錄組	每人二到三片 4 小時一片
9	輕便隔離衣	20 件	檢疫組、檢錄組、場地組、裁判組	
10	防護面罩	40 個	裁判組	
11	防疫隔板	20 片	檢疫組、檢錄組、場地組、裁判組	
12	自動酒精消毒噴霧機 自動量測體溫消毒儀 洗手機	1 組	檢疫組	

九、應變機制

(一) 活動期間管制活動參與人數

1. 管制室內參與人數為 **50** 人以下，並改以閉門賽事不開放觀眾入場。
2. 隊伍報到、領隊會議、活動流程說明及衛教宣達：僅限隊伍領隊、裁判及競賽工作人員停留。
3. 抽籤、編排賽程由大會於報名結束後辦理抽籤並公告賽程。
4. 管制於期間場域內同一時間不得超過 45 人，同 1 時間競賽場地容留 **1 組場上及 1 組下 1 場之參賽選手，完成參賽隊伍選手應盡速離場。**
5. 中午休息：僅限競賽工作人員停留。

6. 單一進出口強化活動流程各類人員管制。

(二) 所有活動參與者於室內維持 1.5 公尺 (2.25 平方米/人)、室外空間維持 1 公尺 (1 平方米/人) 社交距離。

(三) 工作人員得於活動現場即時衛教或勸導參加人員配合避免疾病傳播之行為。若經勸導後，不配合遵守者，現場工作人員有權禁止繼續參與競賽或進入活動場域。

(四) 取消開閉幕典禮、頒獎典禮等流程，於競賽結束後僅頒發獎牌，獎狀後寄提供報名隊伍轉發。

(五) 取消參賽隊伍選手、教練午間供餐並禁止參賽隊伍選手於活動場地用餐。

(六) 採實聯制入場所有活動參與人員落實 1922 QR Code 掃描簡訊實聯制，以減少器物接觸。

(七) 所有參賽服裝、制服、毛巾等個人衛生相關物品嚴禁共用。

(八) 隊伍報到、活動流程說明及衛教宣達：僅限隊伍領隊、裁判及競賽工作人員停留。

(九) 活動空間之通風換氣情況：活動場域全程維持空調循環、維持門窗開啟。

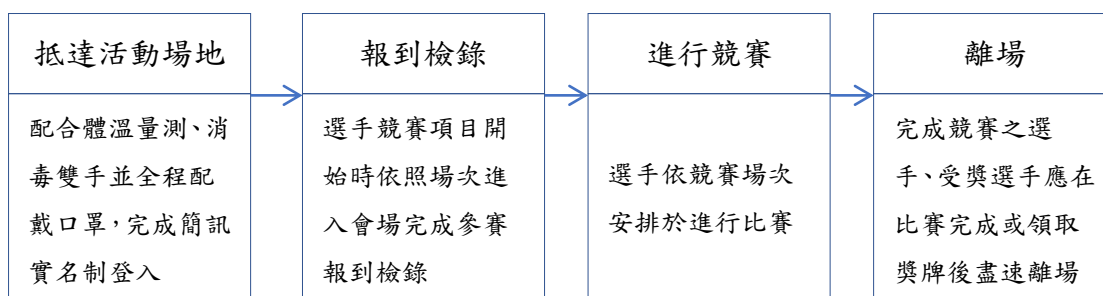
(十) 「具感染風險民眾追蹤管理機制」中「居家隔離」或「居家檢疫」或「自主健康管理」之社區監測採檢個案實施之對象、屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「自主健康管理」未滿 14 日而有發燒咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀或腹瀉之情形不可參與活動。

(十一) 緊急應變小組

工作項目	大會籌備委員會工作職稱	備註
統籌指揮防疫應變工作	理事長	
報到負責人	總幹事	
體溫測量、協助手部消毒、確認簡訊實名制發送	進出管制、體溫量測組	
問卷收查人員、賽程場次管理、場地布置、防疫宣導規劃、準備相關防護用品、規劃	報到及行政組、檢錄聯絡組	

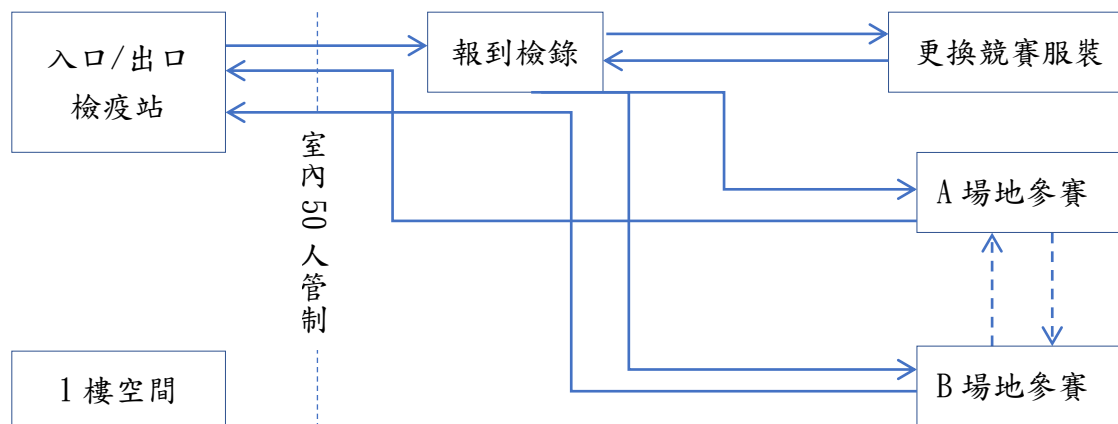
現場防疫措施、保持室內場地保持流通、活動空間清潔消毒		
協助統籌指揮防疫應變工作	秘書長兼任籌備委員會總幹事	
醫護	協助診斷及安置體溫過高或身體不適人員	
活動進行中插播防治廣播	播音	

(十二) 參賽報到流程



十、防護措施

(一) 動線規劃



(二) 活動空間預先清潔消毒／規劃防疫措施

1. 活動空間、比賽場地、桌椅、地面、衛浴及相關用具預先清潔消毒、室內場地保持空氣流通、規劃現場防疫措施、準備相關防護用品。
2. 活動場所準備足夠洗手設施，並供應足量清潔防護用品（洗手乳）、擦手紙，並由工作人員隨時檢視、補充。

3. 競賽場地設置消毒液噴灌及消毒器材即時於場次結束後對場地及器材即時消毒。
4. 設置醫護站提供相關諮詢宣傳及必要防疫工作。
5. 設置檢疫站管制進行動線管制，並掌握即時活動人數。
6. 依國內外嚴重特殊傳染病現況，進行風險評估。
7. 若發現有發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)或類流感症狀之競賽或隊伍工作人員、裁判、教練、選手等，應戴口罩並通報醫護組。

(五) 相關人員健康管理

1. 落實自主健康管理狀況監測、如有感冒等症狀，則要求不得擔任工作人員、裁判並鼓勵在家休息。
2. 全體參與人員活動全程配戴口罩。
3. 全體人員皆須配合 **1922 QR Code 掃描簡訊實聯制**，填寫防疫健康聲明書。

防疫健康聲明書

必要參與人員聯絡名冊編號

填寫日期

年 月 日

請活動參與人員(包含競賽工作人員、隊伍工作人員)於活動前填寫下列資料，以利競賽防疫相關人員評估。

單位名稱：_____ 姓名：_____ 聯絡電話：_____

活動參加身分： 隊伍工作人員 競賽工作人員

項次	詢問內容	自評欄位	檢核人員填列
1	目前體溫狀況?	耳(額)溫:攝氏_____度	
2	21日內是否有境外旅遊史?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	您目前是否正在進行居家檢疫、居家隔離、或自主健康管理中?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	14日內是否接觸新冠肺炎確認個案或疑似個案?	<input type="checkbox"/> 是 地點：_____ <input type="checkbox"/> 否	
5	14日內是否有發燒、腹瀉、咳嗽、喉嚨痛、嗅味覺異常等疑似症狀?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	職業調查	<input type="checkbox"/> 醫院工作者 <input type="checkbox"/> 交通運輸業 <input type="checkbox"/> 旅遊業 <input type="checkbox"/> 旅館業 <input type="checkbox"/> 航空服務業 <input type="checkbox"/> 其他	
7	您目前是否有發燒或咳嗽、喉嚨痛、呼吸喘等呼吸道不適症狀?	<input type="checkbox"/> 是 症狀：_____ <input type="checkbox"/> 否	
本表單依據依據「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」為代號012公共衛生或傳染病防治之特定目的，主辦單位依法對您的隱私權及個人資料予以保護、所有個人資料用於防疫用途且不得為目的外利用，並於活動後28天內將執行刪除或銷毀。			

參加者簽名：

檢核人員：