**OO社XX活動防疫及應變計畫**

◎設置防疫小組(醫護組)
例：負責人：王O明

◎活動前準備

1. 確認工作人員是否已完成事前健康狀況評估(如附件1)。
2. 請參加人員自行準備口罩。
3. 防護設施與用品準備
4. 確認活動場域洗手與衛生設施(如附件2)。
5. 確認活動場域通風設備與狀況，活動地點為 □室內 (社交距離請保持 1.5 公尺 )或□室外(社交距離請保持 1公尺 )，預定容納人數 人。
6. 了解活動行程中各地衛生單位或醫療機構相關位置及聯絡電話。
7. 依活動規模擬定所需防護用品數量，並擬定防護用品可提供及使用時機(例：口罩發出時機、防護用品如何正確使用)。

◎活動中管控

1. 落實所有人員每日簽到、體溫量測體溫(至少一次)及健康狀況監測(如附件3)，若有校外人數請填寫健康聲明書(附件4)。
2. 加強宣導
3. 活動現場明顯處張貼防疫宣導海報。
4. 不定時提醒。
5. 落實個人衛生防護與環境衛生
6. 勤洗手或使用乾洗手液或酒精進行乾洗手。
7. 搭乘大眾運輸、遊覽車及進出人潮眾多之室內空間時戴口罩。
8. 每次進入交通工具前所有人員進行手部消毒。
9. 室內場地不使用中央空調，打開窗戶及通風設備，維持空氣流通。
10. 派員隨時攜帶防疫包，並隨時注意防疫包內容物數量。

◎緊急處理

發現發燒、呼吸道症狀或腹瀉等症狀之同學，依下列進行處理。

1. 請該同學戴上口罩。
2. 將該同學暫時留置於非人潮必經且空氣流通的空間，或在車上進行區隔。
3. 立即通知校安中心(05-2717373)及課外活動組(05-2717066)，依本校「校園內發燒之作業流程」辦理。
4. 若有上述症狀同學，活動得提早結束。

◎活動善後

1. 場地清潔
2. 張貼宣導品收回，視情況清潔後重複使用。
3. 場地恢復清潔，特別注意是否有使用過口罩、衛生紙等未正確丟棄。
4. 若過程中有同學不適，需特別以消毒水、漂白水或酒精消毒活動場地。
5. 納入檢討

將防疫措施及應變執行狀況納入檢討會內容，確認是否有需改善之處。

附件1

國立嘉義大學 社團 活動健康聲明書

經確認參與本次活動之所有工作人員，於活動開始前14天內，未有下列情形：

1. 類流感、流感或新型冠狀病毒肺炎。
2. 疑似上呼吸道症狀、胸悶胸痛、肺炎症狀。
3. 發燒、畏寒、肢冷、關節痠痛、嗅味覺異常及腹瀉症狀等疑似流感或冠狀病毒之症狀。
4. 其他高傳染性疾病之常見症狀。
5. 持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。
6. 與疑似或確診病患直接或間接接觸。
7. 具中港澳旅遊史者(包括由中港澳入境或各國家經由中港澳轉機)。
8. 患有慢性疾病或自我評估健康狀況欠佳。

社章：

工作人員：

附件2

**國立嘉義大學學生社團活動防疫包品項及確認單**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 名稱 | 數量(自行填寫) | 確認請打勾 | 備註 |
| 1 | 口罩 |  |  |  |
| 2 | 額溫槍 |  |  |  |
| 3 | 酒精 |  |  |  |
| 4 | 漂白水(消毒水) |  |  |  |
| 5 | 洗手乳(肥皂) |  |  |  |
| 6 | 塑膠袋(垃圾袋) |  |  |  |
| 7 | 抹布 |  |  |  |

**每日量測體溫及健康狀況紀錄表(無症狀請寫正常)**

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分類** | **姓名** | **學號** | **聯絡電話** | **活動開始時間** | **活動結束時間** | **DAY1** | **DAY2** | **DAY3** |
| **範例:工作人員** | **王O明** | **105XXX** | **090XXXX** | **2020/3/1** | **2020/3/2** | **36.8** | **36.7** | **38.7****已就醫返家** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**不足請行增列**

**國立嘉義大學校外人士健康聲明書**

附件4

因應新型冠狀病毒肺炎疫情，為保障全體活動參與人員的健康，依據傳染病防治法，敬請您確認下列事項，保證您確實了解相關事項，無隱匿病情，並簽署同意書配合自主健康管理。

1. 本人未有類流感、流感或新型冠狀病毒肺炎。
2. 本人未持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。
3. 本人未與疑似或確診病患直接或間接接觸。
4. 本人於活動開始日(2020年X月X日)前14天未有中港澳旅遊史者(包括由中港澳入境或各國家經由中港澳轉機)。
5. 本人於活動開始日(2020年X月X日)前14天無下列症狀
6. 上呼吸道症狀、胸悶胸痛、肺炎症狀。
7. 發燒、畏寒、肢冷、關節痠痛、嗅味覺異常及腹瀉症狀等疑似流感或冠狀病毒之症狀。
8. 其他高傳染性疾病之常見症狀。
9. 患有慢性疾病或自我評估健康狀況欠佳。
10. 活動期間將配合進行健康監測，於每日早/晚各量體溫一次、詳實記錄體溫及任何不適症狀、遵守團體行動、落實衛生清潔。
11. 活動期間若有任何不適症狀將立即主動通報工作人員及戴口罩，依工作人員指示即刻就醫治療，且不提供相關費用退費。
12. 若有隱匿病情情事或不配合防疫之舉，違反傳染病防治法，將依法處理。

**簽署人： 　簽署日期：**

**聯絡電話：**