

附件三

安全措施維護表

一、辦單位緊急事故處理體系：

編組	任務	姓名	職稱	聯絡電話
全權處理人	統一指揮調派人力 (發言人)			(日) (夜) (行動)
處理小組	參與緊急事故之處 理、協調、聯繫 (含公關接待)			(日) (夜) (行動)
				(日) (夜) (行動)
				(日) (夜) (行動)

二、活動地點醫療資源系統：

	活動地點	醫院名稱	地址	聯絡電話
地區醫院				
鄰近診所				
鄰近警察局及 派出所				
其他救援組織				

三、安全自我評估要項：

目標	屬性	自我評估結果	改進措施
交通	交通工具之安全性	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
	通訊設備之方便性	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
	道路行使之安全性	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
衛生	餐飲條件之衛生性	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
住宿	住宿地點消防逃生設施之完備性	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
	住宿地點保全系統之完備性	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
氣候	因應氣候變化差異之準備程度	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
	天災發生相關應變措施之準備程度	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
活動景點	活動地點之安全性	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
	活動設施之安全性	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
醫療支援	意外事故時獲得協助之程度	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施
	醫療體系之完備性	5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 理由：_____	未達安全標準（4 級分）之相關改進措施

評估結果數字越高代表自我評估分數越高，並請註明理由，若未達4分請填寫相關改進措施。