攝錄影防疫安全守則（準則）

 申請單位:

 申請日期:

 拍攝日期:

**攝錄影防疫安全守則（準則）**

1. 拍攝計畫：

(一)拍攝目的：

(二)申請單位：

(三)拍攝時間與流程說明：

1.申請拍攝時間： 年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分

2.申請拍攝地點：

3.參與拍攝人數：

4.拍攝流程：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 流程 | 說明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(請自行增加表格)

1. 防疫安全計畫：(應包含下列內容)

(一)劇組防疫準備說明：設立防疫獨立部門、防疫成員組成、職責項目、成員職務分工、風險分層評估與規劃、高風險者定期篩檢機制等。

(二)前置作業、拍攝現場之防疫基本規定：如盡量採線上視訊會議、每日多次定時測量體溫、勤洗手、戴口罩、清潔消毒、保持社交距離、用餐規定、拒絕探班、不聚餐、不慶功等。

(三)拍攝現場之防疫流程： 拍攝前進行各機具設備、人員、拍攝場地消毒、量測現場參與拍攝人員體溫、撤場清潔消毒等防疫流程。

(四)拍攝現場人數限制：室內與室外拍攝場景之空間容留人數上限。

(五)現場拍攝人員流動限制：分類管制人員人流。

工作人員名冊

|  |
| --- |
| 防疫組負責人資料 |
| 姓名： | 行動電話： |
| 拍攝人員名冊 |
| 序號 | 姓名 | 行動電話 | 人員健康管理文件(如健康聲明表、快篩或PCR檢測報告、疫苗接種報告)\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

(請自行增加表格)

**\***人員健康管理文件需於拍攝日前3日內以電子郵件寄與本處承辦人員。

**影視劇組拍攝防疫措施自我查檢表**

**※影視劇組名稱(如拍攝影片或節目名稱)：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **查檢項目** | **查檢內容** | **查檢結果** |
| **事前防疫準備** | 設置防疫獨立部門，專職專責處理拍攝期間之防疫事項。 | □是□否 |
| 訂定防疫安全守則(準則)，提供劇組所有人員遵循。 | □是□否 |
| 備妥發燒及呼吸道症狀之劇組各組人力備援規劃。 | □是□否 |
| 因應拍攝現場防疫措施之執行，協調擬定拍攝進度表及安排通告表。 | □是□否 |
| **人員健康管理** | 於參與製作前，填寫「健康聲明書」。 | □是□否 |
| 於參與製作前14天，應進行自我健康管理，避免群聚。 | □是□否 |
| 建議劇組實施快篩檢測措施。高風險者應至少每7天1次快篩。 | □是□否 |
| 為高風險者投保防疫險。 | □是□否 |
| **事前防疫準備** | 設置防疫獨立部門，專職專責處理拍攝期間之防疫事項。 | □是□否 |
| 訂定防疫安全守則（準則），提供劇組所有人員遵循。 | □是□否 |
| 備妥發燒及呼吸道症狀之劇組各組人力備援規劃。 | □是□否 |
| 因應拍攝現場防疫措施之執行，協調擬定拍攝進度表及安排通告表。 | □是□否 |
| 擬定劇組各組之防疫注意事項與規定。 | □是□否 |
| **拍攝現場管理** | 拍攝現場準備防疫物資。 | □是□否 |
| 宣導防疫基本規定。如戴口罩、勤洗手、保持距離、拒絕探班、不聚餐、不慶功等。 | □是□否 |
| 於拍攝前、後場地之確實清潔消毒。 | □是□否 |
| 隨時掌握確認現場人員之健康狀況，紀錄每場次現場參與拍攝人員（落實實名制）。 | □是□否 |
| 飲食要求及用餐規定。餐點由專人統一發放，分時分眾用餐，避免共享食物，用餐保持安全距離，使用隔板或設立用餐區。 | □是□否 |
| 盡量使用雙向無線電設備溝通及無線監控螢幕。 | □是□否 |
| 現場保持通風，室內避免使用煙霧機、霧氣機。 | □是□否 |
| 避免訪客及探班、人員群聚。 | □是□否 |
| 減少交通工具一半搭乘運量。 | □是□否 |
| 拍攝現場人員分流分區管理，管控人數，避免人員流動。 | □是□否 |
| **演員演出****(演出前)** | 確實掌握每位演員之拍攝檔期、同時參與哪些作品拍攝。 | □是□否 |
| 有演出身體接觸場次，應獲經紀公司同意及取得演員本人書面簽字同意。 | □是□否 |
| 盡量分散演員到場拍攝時間。 | □是□否 |
| 梳化空間人數管控、梳化工具以單人準備、梳化造型人員應全程配戴口罩及面罩，靠近或接觸演員時禁止說話，應留在拍攝現場待命，避免移動。 | □是□否 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **查檢項目** | **查檢內容** | **查檢結果** |
| **演員演出****(演出時)** | 已實施快篩、PCR檢測陰性或有疫苗接種紀錄逾14日的演員，且於拍攝工作期間已實施定期且高頻率的快篩檢測者，拍攝演出時得不佩戴口罩。其餘時間仍應佩戴口罩。 | □是□否 |
| 拍攝演出時，除演出之演員外，其餘工作人員等均應全程佩戴口罩。 | □是□否 |
| 應盡量減少與演員近距離接觸人數及演員密切接觸之演出場次。 | □是□否 |
| 有臨時演員場次，盡量安排以不出聲演出。 | □是□否 |
| 換鏡位時，各組工作人員應盡可能分別輪流進行擺設。 | □是□否 |
| **建立停拍原則、復工標準及應變機制** | 建立停拍評估標準，以降低人員染疫風險。 | □是□否 |
| 建立地方政府衛生單位之聯繫窗口及嚴重特殊傳染性肺炎通報流程。 | □是□否 |
| 掌握鄰近醫療資源，持續關注指揮中心公布之疫情狀況。 | □是□否 |
| 建立復工評估標準，無感染風險時，始得復工。 | □是□否 |

查檢人員簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，查檢日期： 年 月 日

申請單位簽章： 負責人：

**新型冠狀病毒COVID-19防疫及健康聲明書**

填表日期： 年 月 日

1. **基本資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 影視劇組名稱(如影片或節目名稱) |  | 姓名 |  |
| 影視製作公司或申請單位名稱 |  | 所屬劇組部門 |  |

1. **健康狀況聲明**

**1. 填表日前 14天內，本人或同住者，是否曾自國外入境臺灣？**

否  是，國家 (含過境轉機)： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；

出境日期 ： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，返國日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

**2. 填表日前 14天內，本人或同住者，是否有出現以下症狀？**

發燒 (≥38 ℃)  發冷  咳嗽  鼻塞或流鼻水  喉嚨痛  頭痛  肌肉或關節痛全身倦怠  四肢無力  呼吸困難或急促

 噁心或嘔吐  腹瀉  嗅覺 味覺異常

其他症狀： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  無症狀

**3. 填表日前 14天內，本人或同住者，是否曾接觸過確診或疑似個案？**

否  是

**4. 本人或同住者，是否曾經或正在隔離或懷疑本身有染疫疑慮？**

 否  是 ，請說明情形：

**5. 本人或同住者，是否正在等待 PCR核酸檢驗 檢測結果？**

否  是

**6. 【※本題請演出人員 演員 回答】本人在本劇組工作時間，是否同時參與其他劇組拍攝工作？**

 否  是 ，同時參與之劇組名稱(影片或節目名稱)：

本人聲明本聲明書之各項回答均為屬實。且本人承諾遵守政府防疫相關措施與規定，以及劇組之各項健康及防疫管理措施，並做好自我健康管理。本人、同住者或密切接觸者如有疑似感染或不適症狀，將主動通知劇組，並尋求適當之醫療協助。

立聲明人 (親自簽名)：