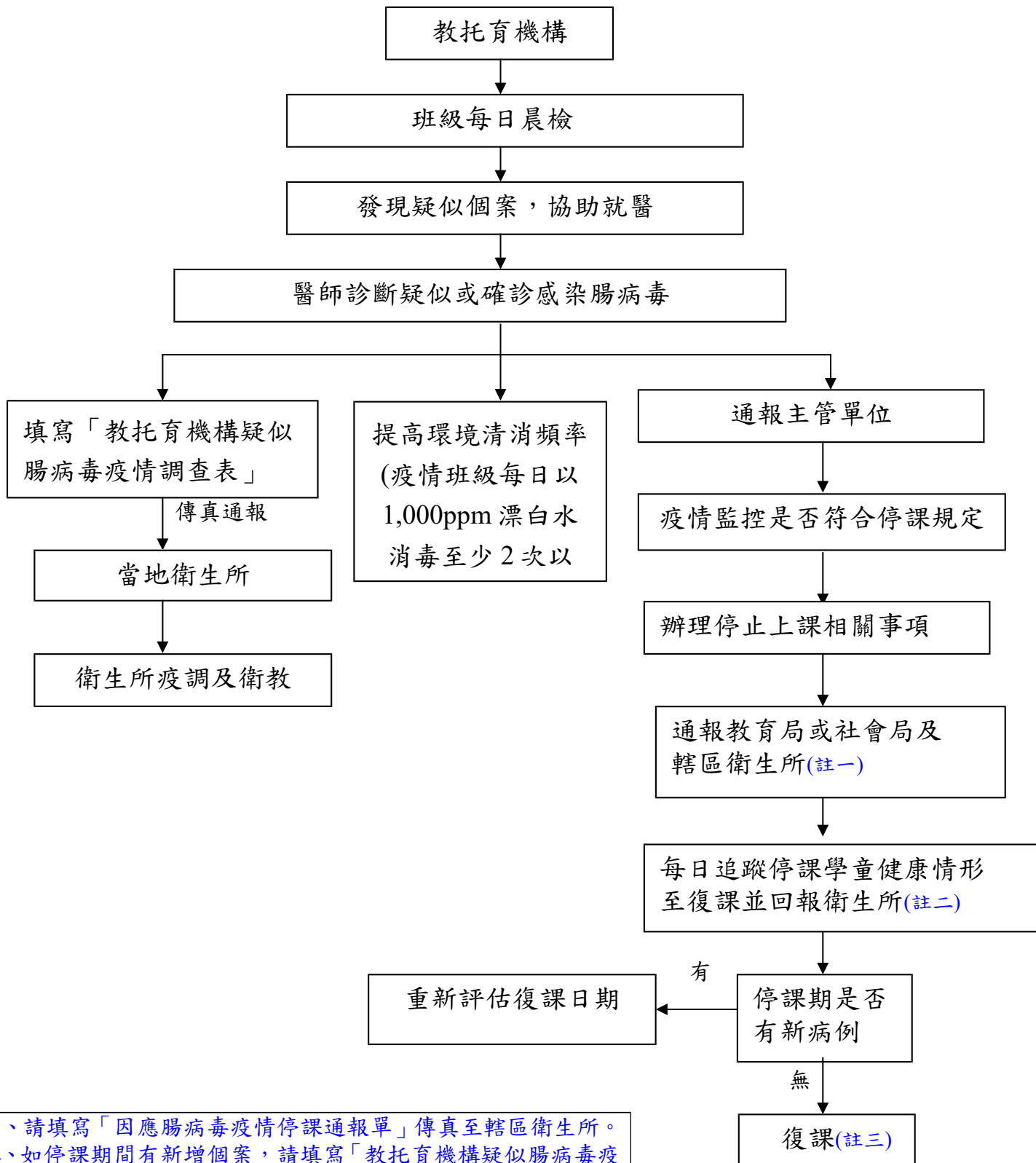


高雄市教托育機構(含課後服務中心)腸病毒通報停復課追蹤流程 及表單



註一、請填寫「因應腸病毒疫情停課通報單」傳真至轄區衛生所。
 註二、如停課期間有新增個案，請填寫「教托育機構疑似腸病毒疫情調查表」及「停課期間感染人數紀錄表」傳真至轄區衛生所
 註三、請填寫「復課單」及腸病毒復課「寶貝小手認證」回條統計表傳真至轄區衛生所。

高雄市_____區_____教托育機構(含課後照顧服務中心)疑似腸病毒 疫情調查表

一、 機構(含國小、幼兒園、托嬰中心等)填寫：傳真轄區衛生所並**務必**電話確認

二、 _____年級_____班(班級全名) 該班人數(嬰幼童/教保育人員)：____/____人

請假人數(病/事假)：____/____人(醫師診斷、原因：_____)填表日期：_____

學童姓名	出生年月日	電話	住址	症狀	發病日	診斷日	醫師診斷	就診院所	請假起止日	是否住院 (NICU、PICU、 一般病房等)	是否有上課 後照顧服務 中心(安親 班)、補習班
				<input type="checkbox"/> 手足口症 <input type="checkbox"/> 疱疹性咽峽炎 <input type="checkbox"/> 呼吸道感染症狀 <input type="checkbox"/> 其他：					____月 ____至____日	<input type="checkbox"/> 是，院所名稱： ____ 住院日：____ 出院日：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，機構名稱：____ ____ ____ <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 手足口症 <input type="checkbox"/> 疱疹性咽峽炎 <input type="checkbox"/> 呼吸道感染症狀 <input type="checkbox"/> 其他：					____月 ____至____日	<input type="checkbox"/> 是，院所名稱： ____ 住院日：____ 出院日：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，機構名稱：____ ____ ____ <input type="checkbox"/> 否

1. 學童感染腸病毒須在家**休息7日**，才可返校上課。
2. 請通報主管機關(教育局或社會局)及**轄區衛生所**。
3. 疫情班級請**提高清消頻率**，每日以**1,000ppm 漂白水**(200cc 漂白水加 10 公升清水之比例)擦拭教室、器具、地板、遊樂設施...等孩童常接觸之區域**至少2次以上**；**學童的寢具、玩具、課桌椅等，請清洗及日曬6小時**。
4. 該班7天內有二位以上(含二位)因疑似腸病毒請假 是 否
5. 學校是否已完成環境清潔及消毒 是，完成日期：_____ 否

三、 衛生所填寫

1、 個案家屬目前有幾名疑似腸病毒個案 無 有，一位 二位以上

2、 家中是否已完成環境清潔及消毒 是 否

3、 個案住所附近是否有疑似腸病毒個案 否 是：____位

疑似個案姓名：_____ 教托育機構：_____ 地址：_____

4、 是否已完成衛教宣導(包含居家照護六要訣、病毒九大藏匿點、監測呼吸道感染症狀、咳嗽禮儀宣導、重症前兆、漂白水泡製方法等) 是 否

5、 是否已完成個案就讀之教托育機構環境消毒之衛教 是 否

6、其他（病症簡述：**學童發病日、就醫情形、目前症狀；個案住院日及出院日**）：

教托育機構通報日期：

衛生所疫調完成日期：

承辦人(請核章)：

組長(請核章)：

所長(請核章)：

教托育機構(含課後照顧服務中心)因應腸病毒疫情停課通報單

機構名稱：

(含國小、幼兒園、托嬰中心等)

地址：_____ 縣 _____ 鄉鎮 _____
_____ 市 _____ 市區 _____

負責人：_____

本案聯絡人：_____

聯絡電話：____ - _____

停課事由：_____

本次停課班級名稱(班級全名)：_____

本次停課班級目前感染人數(以最初通報停課時之人數填寫)：____人

本次停課班級總人數(嬰幼童/教保育人員)：____/____人

目前機構內(國小/幼兒園/托嬰中心/課後服務中心)因腸病毒停課班級總數：_____班(目前停課之班級)

目前機構內(國小/幼兒園/托嬰中心/課後服務中心)因腸病毒停課班級總感染人數：_____人(目前停課之班級)

參與決定停課之單位：(可複選)

校方(含園方/中心) 校方家長代表 轄區衛生所

教育局 社會局 衛生局

第一例個案發病日期：____年____月____日

第一例個案醫師診斷日期：____年____月____日

第二例個案發病日期：____年____月____日

第二例個案醫師診斷日期：____年____月____日

停課開始日期：__年__月__日

停課結束日期：__年__月__日

復課日期：__年__月__日

填表單位(請核章)：_____

填表人(請核章)：_____

填表日期：_____

教托育機構(含課後服務中心)停課期間感染人數紀錄表

機構名稱

：_____
 (含幼兒園、國民小學、托嬰中心等)

地址： _____ 縣 _____ 鄉鎮
 _____ 市 _____ 市區

負責人： _____

本案聯絡人： _____

聯絡電話： ____ — _____

停課班級名稱(班級全名)： _____

停課開始日之感染人數(以最初通報停課時之人數填寫)： _____人

該班級停課後新增感染情形(以醫師診斷日記錄)：

__年__月__日新增感染__人，累計總感染人數__人

__年__月__日新增感染__人，累計總感染人數__人

__年__月__日新增感染__人，累計總感染人數__人

__年__月__日新增感染__人，累計總感染人數__人

__年__月__日新增感染__人，累計總感染人數__人

__年__月__日新增感染__人，累計總感染人數__人

__年__月__日新增感染__人，累計總感染人數__人

*新增感染個案請「即時」填寫「教托育機構疑似腸病毒疫情調查表」

併同本表回傳轄區衛生所

填表單位(請核章)：_____

填表人(請核章)：_____

填表日期：_____

高雄市_____區_____教托育機構(含課後服務中心)復課單

填表日期：_____

填表單位：_____

填表人：_____

	_____班	_____班	_____班
復課日	___月___日	___月___日	___月___日
應到人數	___人	___人	___人
出席人數	___人	___人	___人
缺席人數	___人	___人	___人
	事假：___人 病假：___人 (病假請註明姓名、病因、個別人數)	事假：___人 病假：___人 (病假請註明姓名、病因、個別人數)	事假：___人 病假：___人 (病假請註明姓名、病因、個別人數)

請教托育機構將【復課單】回覆至轄區衛生所

高雄市_____區_____教托育機構(含課後服務中心)

腸病毒復課『寶貝小手認證』回條統計表

- 一、為了防範腸病毒，避免因感染腸病毒引發重症及復課後次波感染，復課後當日請老師落實衛教宣導學童正確洗手五步驟、洗手時機認知，並填寫本表。
- 二、本表填復後方由該機構校護或資料彙整人員於復課後三天內傳真當地衛生所備查，謝謝您！

序號	班級名稱	班級人數	已學會		未了解		備註
			正確 洗手 人數	洗手時 機認知 人數 (至少 3項)	正確 洗手 人數	洗手 時機 認知 人數	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
總計							

填表人：