

## 教托育機構疑似腹瀉群聚速報單及防治措施

108.06 修訂

通報學校/班級：

學校住址：

學校電話：

通報日期：     年     月     日

通報人：

**一、疫情概況：**

疫情發生之班級人數學生為\_\_\_\_位、老師\_\_\_\_位

(全校學生\_\_\_\_位、教職員\_\_\_\_位、共\_\_\_\_班)

**二、發病個案名冊：**

編號	姓名	主要症狀	醫師診斷*	發病日期	就醫日期	請假日期**	住院	備註
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

註 \*：醫師診斷如「腸胃炎」

\*\*：各個請假日期均應填寫，如「5/1-5/5」或「5/1、5/3-5/5」之格式

三、處理防治措施：（請依據下列各點，逐一完成後請於空格內勾選）

1.  規劃防疫動線：(1) 區分有症狀及健康人員活動區域。  
(2) 疏散：停課（停班）至\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。（停班單）
2.  衛教：
  - (1) 加強宣導學生及教職員工口罩使用方法及洗手五步驟。
  - (2) 宣導學生及教職員工落實生病不上課、不上班。
3.  環境清消：應加強經常接觸之物品表面（如門把、桌面、電源開關及水龍頭）及公共區域（如寢室、廁所、合作社、圖書館、視聽教室、音樂教室及電腦教室等）。
4.  其他防治措施：

註：請於群聚發生後 24 小時內完成回報衛生所。

護理師：

組長：

校長：