

疑似腸病毒傳染病群聚速報單及防治措施

(人口密集機構適用)

113/05/30 修正

機構名稱：	通報群聚編號： (衛生所填寫)
機構住址：	通報人：
一、機構概況(指機構內全體工作人員及嬰幼兒數)：	
1. 工作人員(含醫護人員/教保員/清潔人員/行政人員)：各有____/____/____/____人。	
2. 如為嬰兒室→總床數為____床，總收住人數為____人(收住年齡層範圍：____ 例：未滿1個月至3個月)。 如為托嬰中心→總班級數：____班，總收托嬰幼兒人數：____人 (收托年齡層範圍：____)。	
二、疫情發生區域(單位)概況：	
1. 通報日期：民國____年____月____日	
2. 疫情發生區域(單位)名稱 ^{註1} ：____(例：OO班)	
(A) 如為嬰兒室→該疫情發生單位配置總數為____床，可收住的嬰兒數(滿床數)為____ 床 實際的嬰兒數為____位。(年齡層範圍：____) 醫護人員____位 如為托嬰中心→該疫情發生單位共收托____位嬰幼兒(年齡層範圍：____) ____位教保員。	
(B) 該區嬰幼兒中之活動能力評估： A 正常、B 虛弱、C 張力不足三者的人數是： A：____人、B：____人、C：____人。	
3. 至通報日止的個案資料(依發病日順序排列)：(發病者名冊如附件)	
4. 目前此單位的疫情總結：	
(A) 發病嬰兒： *發病起迄日期 ^{註2} ：____~____(指第一位及最後一位發病) *發病人數/總人數：____/____。 *就醫人數/住院人數：____/____。 (<input type="checkbox"/> 轉兒科加護病房、 <input type="checkbox"/> 轉兒科中重度病房、 <input type="checkbox"/> 轉病嬰室、 <input type="checkbox"/> 其他：____) *腸病毒併發重症通報人數 ^{註3} ：____人， 法傳通報編號(衛生所填寫)：____。	
(B) 發病工作人員： *發病起迄日期：____~____。	

*發病人數/總人數：____/____。

*就醫人數/住院人數：____/____。

(C) 接觸者自主健康管理人數(包含嬰兒及工作人員)：_____。(接觸者名冊如附件)

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，並以電子檔回傳本局(所)】

1. 針對**有症狀個案及接觸者**進行疫情調查及造冊，並進行健康狀況追蹤管理**14**日。(須每日中午12時前回報早晚體溫及健康狀況至轄區衛生所)(如附件)。
2. 規劃防疫動線：(1)區分有症狀及健康照護區域，分別由不同的工作人員照護。
(2)疏散(**停托**)：只出不進至____月____日。
3. 衛教：加強工作人員呼吸道衛生、咳嗽禮節、手部衛生(溼洗手)五步驟。
4. 環境清消：應加強經常接觸之物品表面(如嬰兒床、沐浴區、換尿布台)及公共區域(如廁所、泡奶區、消毒區、遊戲區)。
5. 提供位置關係圖(標示發病嬰兒床位、班級位置)，若發生疫情單位超過2個，請提供疫情發生單位環境配置圖(標示發生疫情單位的位置)。
6. 其他防治措施：_____。
7. 持續監測**14**日(2倍潛伏期)無次級(嬰兒室、病房、班級)感染後結案。
8. 將發病個案之症狀通報單鍵入法傳系統：完成群聚事件通報及送驗單^{註4}。(由衛生所完成)

疫情處理過程描述如下：

(以托嬰中心為例：5/8百合花班晨間檢查發現小貝口腔有潰瘍，懷疑腸病毒感染，請家長盡快帶回就醫，當日醫師診斷為腸病毒，請家長讓小貝在家休息7日，機構內加強清消。5/9百合花班教保員下午1點發現小寶手腳出現紅疹，可能為腸病毒感染，通知家長帶回就醫，5/9晚間家長通知經醫師診斷為腸病毒，班級執行5/10-5/16停托措施，並進行清消，5/11-5/12陸續接獲3位家長通知小娃、小比、小愛經醫師診斷為腸病毒……………等)。

發生群聚單位報告人(請核章)：

組長(請核章)：

主管(請核章)：

衛生所承辦人員(請核章)：

組長(請核章)：

所長(請核章)：

註1：該疫情發生單位也許是某樓層：如A棟5樓，或某區域如XX嬰兒室區、托嬰中心OO班

(家)等。

註2：指該群聚事件第一位及最後一位發病個案；發病日係指症狀出現日，而非就醫診斷日。

註3：腸病毒併發症通報人數指傳染通報系統通報腸病毒併發重症個案，若無或不知則填0或不知

註4：**為釐清群聚事件病原體，請配合衛生單位安排發病個案採檢及提供相關疫調所需資料。**