

高雄市

學校 ( )

粗框部分請在通報前完成

執行日期：

編號	*姓名	*身分證 (護照)	*出生 日期	*單位/班級	*發病日 (症狀出現日)			
						發燒 (耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )	肌肉 酸痛	頭痛
	王小明(範例)	S123456789	100.01.01	太陽班	3月15日	V	V	V
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

\*為必填欄位





# 附件1

## 污染源及途徑調查

<p><b>*共同活動史</b> 1. 有/地點 (參閱共同活動使說明) 2. 無</p>	<p><b>*活動能力</b> (長照機構) 1. 自行走動 2. 依靠輪椅 3. 完全臥床</p>
自行列舉:	1. 自行走動





## 附件2

地址	備註： 1. 接觸者若出現症狀，請另於發病個案疫調名冊中造冊。 2. 發燒定義：耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ；額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$
高雄市XX區XX路X號	













通報機構類別

矯正機關(監獄、收容所、戒治所)

養護中心(護理之家、安/養護中心)

精障機構(精神科病房、精障安/養護中心)

軍營

醫療院所

嬰兒室、產後護理之家

學校(必填欄位)

請調查有無以下共同活動史

1.教誨課程、宗教心靈課程等相關課程

2.復健課程/療程、職能治療、團康活動

3.職能治療、團康活動

4.上課、出操、體能訓練

自行列舉:\_\_\_\_\_

自行列舉:

5.課輔班、才藝班、補習班(家教)、社團活動

# 高屏區管制中心

## 上呼吸道/類流感/不明原因發燒群聚

### 矯正機關(監獄、收容所、戒治所)

1. 各工/舍落實移動管制(7天)：疫情發生房間發病收容人移地隔離後，該房接觸者原地
2. 醫務候診室防治措施
  - (1) 診間就醫分流:以工/舍為單位，就診前區分不具呼吸道/發燒及具呼吸道/發燒症狀兩
  - (2) 進出候診室及接見等候室皆必須佩戴口罩；準備乾洗手液，進出前後皆必須乾洗手。
  - (3) 宣導提早就醫:請工/舍管理員發現收容人不適，一律提報就醫。
3. 會客等候室防治措施
  - (1) 進出會客等候室皆必須佩戴口罩；準備乾洗手液，進出前後皆必須乾洗手。
  - (2) 會客使用桌上電話機旁備消毒酒精(紗布)，於每位收容人使用前後皆必須進行機具消
4. 加強咳嗽禮節：收容人隨身準備衛生紙，咳嗽時要求以衛生紙摀住口鼻。房間內用餐

### 養護中心(護理之家、安/養護中心)

1. 提高通報/就醫警覺：住民出現上呼吸道症狀即協助就醫並隔離，勿只以發燒為就醫或
2. 進行防疫動線規劃：發病個案、密切接觸者(與發病個案同房)、非密切接觸且無症狀
3. 留寢用餐、暫停團體活動和進行訪客限制。發病房間無症狀住民如至房外活動，一律
4. 每天開窗3次，每次至少15分鐘；有排風扇則請開啟，以助室內通風。
5. 工作人員於上班期間，全程佩戴外科口罩，用餐時保持1公尺之間距，落實手部衛生
6. 配合追蹤發病個案/住院個案健康狀況，如有住院或轉加護病房者，則主動告知衛生戶

### 精障機構(精神科病房、精障安/養護中心)

1. 提高通報/就醫警覺：住民出現上呼吸道症狀即協助就醫並隔離，勿只以發燒為就醫或
2. 進行防疫動線規劃：發病個案、密切接觸者(與發病個案同房)、非密切接觸且無症狀
3. 留寢用餐、暫停團體活動和進行訪客限制。
4. 暫停空調並開窗(精障機構若因住民安全因素無法開窗，則不在此限)；有排風扇則請
5. 住民加強手部衛生：安排人員監督住民在用餐前確實洗手；工作人員上班佩戴口罩、
6. 工作人員於上班期間全程佩戴外科口罩，用餐時保持1公尺之間距，落實手部衛生，以
7. 配合追蹤發病個案/住院個案健康狀況，如有住院或轉加護病房者，則主動告知衛生戶

### 軍營

1. 規劃防疫動線：疫情發生房間發病個案移地隔離，該房接觸者原地隔離；發病隔離者
2. 寢室關閉冷氣，打開窗戶維持空氣流通；疫情發生單位原寢室用餐、用餐禁交談。
3. 長官加強關懷士兵有無上呼吸道或發燒症狀，及早就醫診斷。
4. 因應假日，宣導發病個案外出時，請全程佩戴口罩並加強手部衛生、勿出入室內公共

### 醫療院所

1. 工作人員於上班期間全程佩戴外科口罩，用餐時互相保持1公尺之間距，落實手部衛生
2. 考量提高病房空調換氣次數(ACH)以改善通風。
3. 疫情發生單位落實只出不進，直至疫情結束。
4. 加強疫情單位之環境清消及落實手部衛生和口罩佩戴。

### 嬰兒室、產後護理之家、托嬰中心

1. 提高通報/就醫警覺:嬰兒出現上呼吸道症狀即協助就醫並隔離，勿以發燒為就醫鑑別

2. 加強入住媽媽衛教宣導，請其加強自我症狀監測、手部衛生及咳嗽禮節等。
3. 加強進行全面消毒，宣導工作人員落實手部衛生及執行照護工作時應配戴口罩。
4. 規劃防疫動線：限制訪客，發病個案儘速就醫隔離照護，工作人員分區照護。
5. 疫情期間遵循只出不進原則。
6. 配合追蹤發病個案/住院個案健康狀況，如有住院或轉加護病房者則主動告知衛生所、

### 學校

1. 進行家長聯繫及衛教，發病學生得請假至症狀緩解後24小時，期間勿至補習班或安親。
2. 針對發病個案參與之課後補習班進行造冊，並由衛生所進行地毯式拜訪及衛教宣導。
3. 鑒於用餐為飛沫傳染高風險行為，請校方宣導遵守用餐時「不走動、不交談」原則。
4. 如因其他因素考量無法停課，請學校座位作調整：發病同學在前排、其他同學調整至

## 事件防治措施建議

隔離，7天內不准遷進其他房間收容人、亦不遷出至其他房間(其他房間供單人使用則不計就醫需求之收容人，前一批先就醫、再換下一批就醫，看完診候診間消毒;再換別的。

消毒(話筒、話筒把手、按鍵)。  
隨時背對背、禁交談。

防護隔離條件(避免部分老人低體溫因素)。  
者分區隔離，工作人員分區照護，若礙於人力無法分區，則分批照護(非密切接觸且無佩戴口罩。

，以避免交互傳播；發病服用流感抗病毒藥劑員工，安排休假至發病日後5日。  
斤；住加護病房或死亡個案請醫師評估是否符合通報流感病發重症定義。

防護隔離條件(避免部分老人低體溫因素)。  
者分區隔離，工作人員分區照護，若礙於人力無法分區，則分批照護(非密切接觸且無。

開啟協助室內通風。  
落實手部衛生。  
以避免交互傳播；發病服用克流感員工安排休假至發病日後5日。  
斤；住加護病房或死亡個案請醫師評估是否符合通報流感病發重症定義。

暫停出操、訓練、上課等團體活動。

場所。

，以避免交互傳播；發病服用流感抗病毒藥劑員工，安排休假至發病日後5日。

條件。

。

班。

後排。

在此限)。

工/舍看診。

症狀者→密切接觸者→發病個案)。

症狀者→密切接觸者→發病個案)。