

# 托嬰中心疑似呼吸道傳染病群聚速報單及防治措施

114.09.30 修訂

機構名稱：	症狀通報群聚編號：	
機構住址：	機構電話：	通報人：
<b>一、機構概況：</b>		
1. 機構：		
(A) 工作人員 (含主任/行政人員/護理人員/托育人員/廚工)：各有___/___/___/___/___人， <b>當次季節性流感疫苗</b> 接種人數為 <sup>註1</sup> _____人， <b>COVID-19 LP. 8.1 疫苗</b> 接種人數為_____人。		
(B) 嬰幼兒：收托人數為_____人， <b>當次季節性流感疫苗</b> 接種人數為_____人， <b>COVID-19 LP. 8.1 疫苗</b> 接種人數為_____人。		
<b>二、疫情概況：</b>		
1. 通報日期：民國_____年_____月_____日		
2. 疫情發生區域 (班級) 名稱 <sup>註2</sup> ：_____		
(A) 該疫情發生單位之房間(班級)配置總數為_____間，可收托人數 (滿額) 為_____位， 實際的收托人數為_____位，主責托育人員為_____位；嬰幼兒 <b>當次季節性流感疫苗</b> 接種 人數共_____人，嬰幼兒 <b>COVID-19 LP. 8.1 疫苗</b> 接種人數為_____人，主責托育人員 <b>當次</b> <b>季節性流感疫苗</b> 接種人數共_____人，主責托育人員 <b>COVID-19 LP. 8.1 疫苗</b> 接種人數為 _____人。		
(B) 該區嬰幼兒之活動能力評估：		
A 可自行走動者、B 僅能爬行者、C 僅能臥床者三者的人數是：		
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)：如附件 1		
4. 目前此單位的疫情總結：		
(A) 發病嬰幼兒：		
* 發病起迄日期 <sup>註3</sup> ：_____/_____ (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：_____/_____。		
* 流感快篩人數(陽性/陰性)：_____/_____。		
* 流感快篩陽性個案結果(A 型/B 型)：_____/_____。		
* 新冠快篩人數(陽性/陰性)：_____/_____。		
* 服用 <b>流感</b> 抗病毒藥劑人數(公費/自費)：_____/_____。		
* 服用 <b>新冠</b> 抗病毒藥劑人數(公費/自費)：_____/_____。		
* 流感併發重症通報人數 <sup>註4</sup> ：_____人、通報編號：_____。		
* 發病前 1 週有接觸史(含接觸 COVID-19、類流感及上呼吸道感染症狀對象)人數： _____人。		
(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：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。
- \***流感**快篩人數(陽性/陰性)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。
- \***流感**快篩陽性個案結果(A型/B型)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。
- \***新冠**快篩人數(陽性/陰性)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。
- \*服用**流感**抗病毒藥劑人數(公費/自費)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。
- \*服用**新冠**抗病毒藥劑人數(公費/自費)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。
- \*流感併發症通報人數：\_\_\_\_\_人、通報編號：\_\_\_\_\_。
- \*發病前1週有接觸史(含接觸 COVID-19、類流感及上呼吸道感染症狀對象)人數：  
\_\_\_\_\_人。

(C) 發病房間(班級)/總房間(班級)數：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。

(D) 接觸者自主健康管理人數(包含嬰幼兒及工作人員)：\_\_\_\_\_人。(接觸者名冊如附件3)

**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】**

- 針對有症狀個案進行疫情調查及造名冊，並進行病情狀況追蹤管理8日。(每日中午12時前回報體溫及健康狀況至轄區衛生所)(如附件1,2)
- 1.  有症狀個案之症狀通報單鍵入法傳系統：完成群聚症狀通報及送驗單。(由轄區衛生所完成)
- 2.  建立接觸者名冊，衛教自主健康管理8日，進行接觸者健康狀況追蹤調查。(需每日中午12時前回報體溫及健康狀況至轄區衛生所)(如附件3)
- 3.  規劃防疫動線：(1)區分有症狀及無症狀人員活動區域，分別由不同的工作人員照護。  
(2)暫停共通活動與課程至\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。
- 4.  衛教：加強宣導呼吸道衛生、咳嗽禮節、口罩使用方法及洗手五步驟。
- 5.  環境清消：應加強經常接觸之物品表面(如門把、桌面、玩具及水龍頭)及公共區域(如教室及廁所)。
- 6.  提供人員位置關係圖(標示有症狀個案座位/床位)、疫情發生單位環境配置圖(標示疫情發生房間/班級的位置)。
- 7.  持續監測8日無新增個案感染後結案。
- 8.  其他防治措施：

發生群聚單位報告人：		主管：
衛生所承辦人員：	組長：	所長：

註1：114/10/1前成立群聚，以113-114年接種季節性流感疫苗人數統計；114/10/1後成立群聚，以114-115年接種季節性流感疫苗人數統計，往後以此原則類推。

註2：該疫情發生單位也許是某樓層：如A棟5樓，或某區域如XX園區，或某班等。

註3：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4：流感併發症通報人數指「傳染病個案通報系統」通報流感併發重症個案(因流感併發症需加護病房治療或死亡者)，若無或不知則填0或不知。

註5：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。