

# 校園疑似呼吸道傳染病群聚速報單及防治措施

105.03 製作

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為\_\_\_\_位、老師\_\_\_\_位；流感疫苗接種總人數：學生為\_\_\_\_位，老師為\_\_\_\_位。

**二、發病個案名冊：**

編號	姓名	主要症狀	發病日期	就醫日期	請假日期	快篩	服用抗病毒藥劑	住院
						<input type="checkbox"/> 是：結果_____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是：結果_____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是：結果_____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是：結果_____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是：結果_____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是：結果_____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

**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呼吸道咳嗽禮節、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. 持續監測7日無新增個案感染後結案。
5. 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。

校長：

組長：

護理師：