

# 機構(醫院)疑似呼吸道傳染病群聚速報單及防治措施

113.01 修正

|  |           |      |
|--|-----------|------|
| 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(含醫護人員/照服員/清潔人員)：各有____/____/____人，近一年內流感疫苗接種人數為 <sup>註1</sup> _____， <b>COVID-19 XBB 疫苗接種人數為_____人。</b>   |           |      |
| (B) 住民：收住人數為_____人，近一年內流感疫苗接種人數為_____， <b>COVID-19 XBB 疫苗接種人數為_____人。</b>  |           |      |
| <b>二、疫情概況：</b>   |           |      |
| 1. 通報日期：民國____年____月____日  |           |      |
| 2. 疫情發生區域(單位)名稱/樓層 <sup>註2</sup> ：_____  |           |      |
| (A) 該疫情發生單位之房間配置總數為_____間，可收住的住民數(滿床數)為_____床，該單位實際的住民人數為_____位，近一年內流感疫苗接種人數共_____人， <b>COVID-19 XBB 疫苗接種人數為_____人</b> ；該單位工作人員人數為_____位，近一年內流感疫苗接種人數共_____人， <b>COVID-19 XBB 疫苗接種人數為_____人。</b> |           |      |
| (B) 該區住民中之活動能力評估：  |           |      |
| A 自行走動者(含使用拐杖及助行器)、B 依靠輪椅者、C 完全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 <sup>註3</sup> (依發病日順序排列)：如附件 1   |           |      |
| 4. 目前此單位的疫情總結：   |           |      |
| (A) 發病住民：  |           |      |
| * 發病起迄日期 <sup>註4</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：_____/_____。   |           |      |
| * 流感快篩陽性人數/快速篩檢人數：_____/_____。   |           |      |
| * 流感快篩陽性個案結果(A 型/B 型)：_____/_____。   |           |      |
| * 新冠快篩個案結果(陰性/陽性)：_____/_____。   |           |      |
| * 服用流感抗病毒藥劑(克流感膠囊)人數(公費/自費)：_____/_____。   |           |      |
| * 服用流感抗病毒藥劑(瑞樂沙吸入劑)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 <sup>註5</sup> ：_____人、通報編號：_____。  |           |      |
| * 發病前 1 週有接觸史(曾接觸確診者、居家檢疫/隔離、自主防疫)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：_____/_____。   |           |      |
| * 流感快篩陽性人數/快速篩檢人數：_____/_____。   |           |      |

\* 流感快篩陽性個案結果(A 型/B 型)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。

\* 新冠快篩個案結果(陰性/陽性)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。

\* 服用流感抗病毒藥劑(克流感膠囊)人數(公費/自費)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。

\* 服用流感抗病毒藥劑(瑞樂沙吸入劑)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(曾接觸確診者、居家檢疫/隔離、自主防疫)人數：\_\_\_\_\_ 人。

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

(D) 接觸者自主健康管理人數(包含住民及工作人員)：\_\_\_\_\_。(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，並以電子檔回傳本局〈所〉】**

1.  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。(每日下午 4 時前回報早晚體溫及健康狀況至轄區衛生所)(如附件 1, 2)
2.  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)
3.  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。(需每日下午 4 時前回報早晚體溫及健康狀況至轄區衛生所)(如附件 3)
4.  規劃防疫動線：(1)區分有症狀及健康人員活動區域，分別由不同的工作人員照護。  
(3)疏散：暫停活動至\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。
5.  衛教：加強宣導住民呼吸道衛生、咳嗽禮節、口罩使用方法及洗手五步驟。
6.  環境消毒：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(如餐廳、寢室及廁所)。
7.  提供人員位置關係圖(標示發病住民床位)，若發病單位超過 2 個，請提供疫情發生單位環境配置圖(標示疫情發生病房的位置)。
8.  其他防治措施：
9.  持續監測 8~14 日(2 倍潛伏期)無次級(社區)感染後結案。

|             |     |     |
|-------------|-----|-----|
| 發生群聚單位報告人/： | 組長： | 主管： |
| 衛生所承辦人員：    | 組長： | 所長： |

註 1：如無法確認是否施打流感疫苗者，均視為未接種。

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 園區等。

註 3：所謂個案係指以下三類病患：

第 1 類：只有出現呼吸道症狀者，但未完全符合類流感定義。

第 2 類：完全符合類流感定義者。

第 3 類：或是僅出現發燒、低體溫、倦怠、肌肉痛、意識改變等症狀任一項或以上，但無其他原因可解釋者。

註 4：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 5：流感併發症通報人數指傳染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 6：為釐清群聚事件病原體，請配合衛生單位安排發病個採檢及提供相關疫調所需資料。