

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：
一、機構概況：		
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 ^{註1} _____， COVID-19 XBB 疫苗接種人數為_____人。		
(B) 住民：收住人數為_____人，近一年內流感疫苗接種人數為_____， COVID-19 XBB 疫苗接種人數為_____人。		
二、疫情概況：		
1. 通報日期：民國____年____月____日		
2. 疫情發生區域(單位)名稱/樓層 ^{註2} ：_____		
(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， COVID-19 XBB 疫苗接種人數為_____人 ；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， COVID-19 XBB 疫苗接種人數為_____人。		
(B) 該區住民中之活動能力評估：		
A <input type="checkbox"/> 自行走動者(含使用拐杖及助行器)、B <input type="checkbox"/> 依靠輪椅者、C <input type="checkbox"/> 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 ^{註3} (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 ^{註4} ：_____~_____ (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 ^{註5} ：_____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。