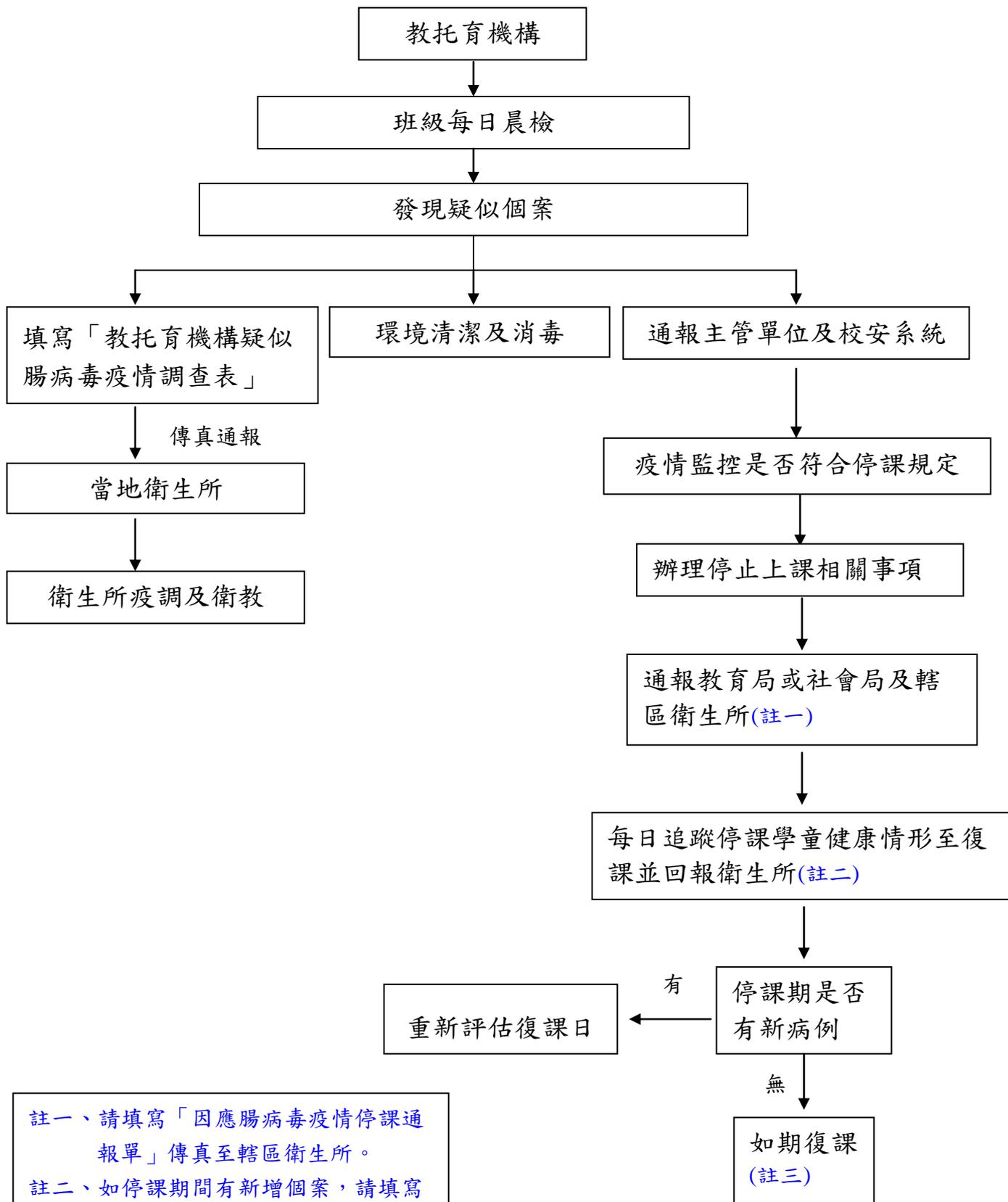


高雄市教托育機構腸病毒通報停復課追蹤流程及表單



註一、請填寫「因應腸病毒疫情停課通報單」傳真至轄區衛生所。

註二、如停課期間有新增個案，請填寫「停課感染人數監控表」傳真至轄區衛生所。

註三、請填寫「復課單」傳真至轄區衛生所。

高雄市 _____ 區 _____ 教托育機構疑似腸病毒疫情調查表

一、 機構(含幼兒園、國小、托育機構)填寫：傳真轄區衛生所並**務必**電話確認

二、 _____ 年級 _____ 班 全班人數： _____ 人 請假人數： _____ 人 日期： _____

學童姓名	出生年月日	電話	住址	症狀	發病日	診斷日	就診院所	請假起止日	是否住院	課後托、補習班名稱及電話

1. 學童感染腸病毒須在家休息 1 星期，才可返校上課。
2. 請通報主管機關（教育局或社會局）及轄區衛生所
3. 以 100cc 漂白水加 10 公升清水（**500PPM**）的比例，擦拭教室、器具、地板、遊樂設施...等孩童常接觸之區域
4. 學童的寢具、玩具、課桌椅等，請清洗及日曬 6 小時
5. 該班 7 天內有二位以上（含二位）因疑似腸病毒請假 是 否
6. 學校是否已完成環境清潔及消毒 是，完成日期： _____ 否

三、 衛生所填寫

- 1、 個案家中目前有幾位因疑似腸病毒 無 有，一位 二位以上
- 2、 家中是否已完成環境清潔及消毒 是 否
- 3、 個案住所附近是否有疑似腸病毒 否 是： _____ 位
 疑似個案姓名： _____ 地址： _____ 學校： _____
- 4、 其他（病症簡述：學童發病日、就醫情形、痊癒情形）：

教托育機構報告日期：

衛生所完成日期：

承辦人：

組長：

所長：

教托育機構因應腸病毒疫情停課通報單

機構名稱：

(含幼兒園、國民小學、托育機構)

班級：

地址：縣 鄉鎮
市 市區

負責人：_____

本案聯絡人：_____

聯絡電話：_____ — _____

總班級數：_____ 班 總人數：_____ 人

停課事由：_____

個案就讀班級：1. _____ 該班人數：1. _____ 人
2. _____ 2. _____ 人

同年級班級數：1. _____ 班 該年級總人數：1. _____ 人
2. _____ 班 2. _____ 人

目前感染人數：_____ 人

首例個案發病日期：____年____月____日

參與決定停課之單位：(可複選)

- | | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 校方(含園方) | <input type="checkbox"/> 校方家長代表 |
| <input type="checkbox"/> 轄區衛生所 | <input type="checkbox"/> 衛生局 |
| <input type="checkbox"/> 教育局 | <input type="checkbox"/> 社會局 |

停課日期：____年____月____日 復課日期：____年____月____日

填表單位：_____

填表人：_____

教托育機構停課感染人數監控表

機構名稱

:

(含幼兒園、國民小學、托育機構)

班級：

地址：

縣

鄉鎮

市

市區

負責人：

本案聯絡人：

聯絡電話：

停課日期：__年__月__日

復課日期：__年__月__日

環境清潔日期：__年__月__日

最後個案發病日期：__年__月__日

日期	發病人數	臨床診斷*	痊癒人數

*臨床診斷請填寫手口足症、疱疹性咽峽炎、腸病毒或其他(加註病因)

*本表格為停課至復課期間填寫

填表單位：

填表人：

區

教托育機構 復課單

填表日期：_____

填表單位：_____

填表人：_____

	_____班	_____班	_____班
復課日	____月____日	____月____日	____月____日
應到人數	_____人	_____人	_____人
出席人數	_____人	_____人	_____人
缺席人數	_____人	_____人	_____人
	事假：_____人 病假：_____人 (病假請註明姓名、病因、個別人數)	事假：_____人 病假：_____人 (病假請註明姓名、病因、個別人數)	事假：_____人 病假：_____人 (病假請註明姓名、病因、個別人數)

請教托育機構將【復課單】及【感染人數監控表】回覆至轄區衛生所

高雄市 _____ 區 _____ 教托育機構

腸病毒復課『寶貝小手認證』回條統計表

- 一、 腸病毒流行期已至，為了防範腸病毒，避免因感染腸病毒引發重症及復課後次波感染，復課後當日請老師落實衛教宣導學童正確洗手五步驟、洗手時機認知，並填寫本表。
- 二、 本表填復後方由該機構校護或資料彙整人員於復課後三天內傳真當地衛生所備查，謝謝您！

序號	班級名稱	班級人數	已學會		未了解		備註
			正確 洗手 人數	洗手時 機認知 人數(至 少3項)	正確 洗手 人數	洗手 時機 認知 人數	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
總計							

填表人：