**高雄市＿＿＿＿ 區　　　 教托育機構(含兒童課後照顧服務中心)**

**107年1月31日修訂**

**疑似腸病毒疫情調查表**

**一、機構(含國小、幼兒園、托嬰中心等)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** | **診斷** | **就診**  **院所** | **請假起止日** | **是否住院** | **學校/課後照顧服務中心名稱及電話** |
|  |  |  |  | 🞎手足口症  🞎泡疹性咽峽炎  🞎呼吸道感染症狀  🞎其他： |  |  |  |  | 月 日  至  月 日 | 🞎是  🞎否 |  |
|  |  |  |  | 🞎手足口症  🞎泡疹性咽峽炎  🞎呼吸道感染症狀  🞎其他： |  |  |  |  | 月 日  至  月 日 | 🞎是  🞎否 |  |

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

……………………………………………………………………………

1. **衛生所填寫**
2. 個案家中目前有幾位因疑似腸病毒　□無　□有，一位　□二位以上
3. 家中是否已完成環境清潔及消毒　□是　□否
4. 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：＿＿＿＿＿＿

1. 是否已完成衛教宣導(包含居家照護六要訣、病毒九大藏匿點、監測呼吸道感染症狀、咳嗽禮儀宣導、重症前兆、漂白水泡製方法等) □是　□否
2. 是否已完成個案就讀之學校、課後服務中心環境消毒之衛教□是　□否
3. 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(含課後照顧服務中心)因應腸病毒疫情停課通報單**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機 構 名 稱 | | | | ： |  | | |
| （含國小、幼兒園、托嬰中心等） | | | |
| 地址： |  | 縣 |  | | | 鄉鎮 |  |
| 市 | 市區 |

負責人：

本案聯絡人：

聯絡電話： **－**

停課事由：

本次停課班級名稱：

本次停課班級目前感染人數： 人

本次停課班級總人數： 人

目前全校(園/托嬰中心/課後服務中心)各年級總停課 班(目前仍在停課中班級)

目前全校(園/托嬰中心/課後服務中心)各年級停課班級總感染人數： 人(目前仍在停課中班級)

參與決定停課之單位：（可複選）

□校方（含園方/中心） □校方家長代表 □轄區衛生所

□教育局 □社會局 □衛生局

首例個案發病日期： 年 月 日

停課開始日期： 年 月 日

停課結束日期： 年 月 日

復 課 日 期： 年 月 日

填表單位：

填 表 人：

**教托育機構(含課後服務中心)停課感染人數監控表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機 構 名 稱 | | | | ： | | 班級： | |
| （含幼兒園、國民小學、托嬰中心等） | | | |
| 地址： |  | 縣 |  | | 鄉鎮 | |  |
| 市 | 市區 | |

負責人：

本案聯絡人：

聯絡電話： **－**

停課班級名稱：

停課開始日之感染人數： 人

停課期間新增感染情形：

年 月 日新增感染 人，累計總感染人數 人

年 月 日新增感染 人，累計總感染人數 人

年 月 日新增感染 人，累計總感染人數 人

年 月 日新增感染 人，累計總感染人數 人

年 月 日新增感染 人，累計總感染人數 人

年 月 日新增感染 人，累計總感染人數 人

年 月 日新增感染 人，累計總感染人數 人

\*新增感染個案請「即時」填寫「教托育機構疑似腸病毒疫情調查表」併同本表回傳轄區衛生所

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) |

請學校將【復課單】及【感染人數監控表】回覆至**轄區衛生所**