

托嬰中心疑似呼吸道傳染病群聚速報單及防治措施

107/4/25 制訂

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 (含主任/行政人員/護理人員/托育人員/廚工)：各有 ___ / ___ / ___ / ___ / ___ 人，近一年內流感疫苗接種人數為^{註1} ___。

(B) 嬰幼兒：收托人數為 ___ 人，近一年內流感疫苗接種人數為 ___。

二、疫情概況：

1. 通報日期：民國 ___ 年 ___ 月 ___ 日

2. 疫情發生區域 (班級) 名稱^{註2}：___

(A) 該疫情發生單位之房間 (班級) 配置總數為 ___ 間，可收托人數 (滿額) 為 ___ 位，實際的收托人數為 ___ 位，主責托育人員為 ___ 位。

(B) 該區嬰幼兒之活動能力評估：

A 可自行走動者、B 僅能爬行者、C 僅能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 (依發病日順序排列)：如附件 1

4. 目前此單位的疫情總結：

(A) 發病嬰幼兒：

* 發病起迄日期^{註3}：___ ~ ___ (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：___ / ___。

* 快篩陽性人數/快速篩檢人數：___ / ___。

* 快篩陽性個案結果 (A 型/B 型)：___ / ___。

*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)： _____ / _____。

*流感併發症通報人數^{註4}： _____人、通報編號： _____。

(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： _____ / _____。

*快篩陽性人數/快速篩檢人數： _____ / _____。

*快篩陽性個案結果(A型/B型)： _____ / _____。

*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)： _____ / _____。

*流感併發症通報人數： _____人、通報編號： _____。

(C) 發病房間(班級)/總房間(班級)數： _____ / _____。

(D) 接觸者自主健康管理人數(包含嬰幼兒及工作人員)： _____。(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)】**

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。(每日中午 12 時
前

回報體溫及健康狀況至轄區衛生所) (如附件 1, 2)

1. 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)

2. 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。(需每日中午
12

時前回報體溫及健康狀況至轄區衛生所) (如附件 3)

3. 規劃防疫動線：(1) 區分有症狀及無症狀人員活動區域，分別由不同的工作人員照護。

(2) 暫停混班活動至____月____日。

4. 衛教：加強宣導呼吸道衛生、咳嗽禮節、口罩使用方法及洗手五步驟。

5. 環境清消：應加強經常接觸之物品表面（如門把、桌面、玩具及水龍頭）及公共區域（如教室及廁所）。

6. 提供人員位置關係圖（標示有症狀個案座位/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（標示疫情發生房間/班級的位置）。

7. 其他防治措施：

8. 持續監測8~16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：

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，或某班等。

註3：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4：流感併發症通報人數指「傳染病個案通報系統」通報流感併發重症個案，若無或不知則填0或不知。