

宜蘭縣學校(機構)疑似(上呼吸道/腸道)傳染病群聚速報單-範本

112年5月修訂

通報單位：	地址：		
通報人姓名：	職稱：	聯絡電話：	
傳真電話：	E-mail：		
通報時間： ____年__月__日__時__分(請以0-23時表示)			
主要症狀： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 全身痠痛無力 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 噁心嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 其他症狀(請註明)：			
事件內容： 群聚事件發生於____年 ____ 班，全班共 ____人，通報個案共__ 人，其中最早發病個案的發病日期為____年____月____日。 一、事件摘要(請描述於下)： 1. 00年00班00月/00日有二個案發病，因發燒經 <u>00診所</u> 及 <u>00醫院</u> 快篩確診00型流感。00月/00日第三例個案000發病，因發燒至 <u>00診所</u> 就醫快篩確診00型流感。第四例個案000 00月/00日因發燒，至 <u>00醫院急診</u> 就醫診斷類流感，就醫確診後均已在家休養隔離，藥物克流感治療中。第五例個案000 00月/00日因發燒，至 <u>00醫院</u> 快篩確診00型流感 2. 該班自00月/00日至00月/00日內出現5名A型流感個案——通報教育處及衛生單位 二、學校共計000班、000人，發病該班共00人，流感疫苗接種率00%(全校接種流感率00%)，發病通報個案中有00人已接種流感疫苗(00%)。 三、機構住民總床數000床、工作人員總數00人(含護理人員00人、照服員00人及行政人員00人)，全機構流感疫苗接種率00%，接種流感疫苗00人，發病個案住__幾人房，該病房接種疫苗有00人，工作人員000人發病，發病個案接種疫苗有00人			
就診醫院名稱： <u>00診所及00醫院</u> 就醫人數：____人 住院人數：____人			
目前處理情形： <input type="checkbox"/> 已通報教育處、衛生局、所轄衛生所 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) <input type="checkbox"/> 防疫處理措施：請生病者在家健康自主管理。 一、 <u>社區疫情調查</u> ：疫情監控，電訪家長衛教及每日家長回報學生體溫並記錄，並與教育處、衛生所保持密切聯繫 二、 <u>消毒</u> ：環境全面漂白水500PPM消毒，戴口罩，洗手台補充肥皂。 三、 <u>衛生教育</u> ：班級衛教，張貼海報、分發衛教單張及隨機教育之方式，再加強宣導學生養成良好個人衛生習慣，有參加補習(安親)者，請學校聯繫補習(安親)班，加強防疫措施，落實發燒不上班、不上課。			
承辦人：	組長：	主任：	校長(機構主管)：