嘉義縣○○○○幼兒園○○學年度幼兒園傳染病通報作業流程

建議通報症狀︰

* 發燒
* 咳嗽
* 腹瀉
* 嘔吐
* 紅疹
* 水疱
* 頭痛
* 喉嚨痛

 學生生病

教保服務人員懷疑每班級一週內有五分之一(15人以上班級)或三人以上(15人以下班級)

符合同一項建議通報症狀

是

1.應於24小時內至教育部校園安全暨災害防救通報處理中心資訊網完成通報

2.應於48小時內至本縣學校疑似傳染病通報系統完成通報

學校︰

1. 配合轄區衛生局及教育處進行個案就醫、檢體採集及消毒等相關防疫措施。
2. 師生員工若出現符合「上述通報症狀之群聚事件」時，應暫停上課（上班）並就醫，請假日數則宜參考醫師建議。

**教育處︰**

**配合衛生局進行疫調協助衛生局人員對各級學校採行必要防疫措施。**

衛生局︰

1.接獲幼兒園通報時，針對個案予以初步了解，再視實際狀況及疾病別進行疫調，並通報疾病管制局。

2.必要時進行園所衛生教育及宣導注意事項，或通知個案進行檢體採集。

3.依傳染病防治法採行相關防疫措施。

 衛生局進行通報及採檢

否

 結案

是

疫情是否緩解

 檢驗結果是否為法定傳染病陽性

 **依疾病別制定監測期**

是

否

衛生局進行後續相關防疫措施及追

蹤，並視需求請疾病管制局協助。

嘉義縣○○○○幼兒園幼童疑似傳染病群聚速報單

|  |
| --- |
| 通報學校︰ **幼兒園地址（含村里別）︰** |
| 通報人︰ 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） |
| 群聚個案發病時間︰ 年 月 日 時 分（請以0-23時表示） |
| 疑似群聚班級︰ 年 班出現症狀共 人**、全班人數共 人**疑似群聚班級︰ 年 班出現症狀共 人**、全班人數共 人**疑似群聚班級︰ 年 班出現症狀共 人**、全班人數共 人** |
| 主要症狀︰□發燒（ ）人，□咳嗽（ ）人，□腹瀉（ ）人，□嘔吐（ ）人□紅疹（ ）人，□水疱（ ）人，□頭痛（ ）人，□喉嚨痛（ ）人其他（請註明）︰ |
| 事件描述**一覽表︰** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **座號** | **姓名** | **發病日** | **症狀（ˇ）** | **上學情形****（ˇ）** | **就醫情形（ˇ）** | **備註** |  |
| **發燒** | **咳嗽** | **腹瀉** | **嘔吐** | **紅疹** | **水疱** | **頭痛** | **喉嚨痛** | **來校** | **病出** | **請假** | **住院** | **是** | **否** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

就診醫院名稱︰ 縣（市） 醫院就醫人數︰ 人住院人數︰ 人

|  |  |
| --- | --- |
| **病出人數（於幼兒園中出現不適後離開幼兒園）︰ 人** |  |
| 目前處理情形︰* 已通知轄區衛生局前往處理

□ 其他（請說明）︰ |  |

※本表適用於學校每班級一週內有五分之一(15人以上班級)或三人以上(15人以下班級)符合同一項建議通報症狀之標準時。 |