臺中市私立娃娃國幼兒園學幼兒園傳染病通報作業流程

學生生病

建議通報症狀：
* 發燒
* 咳嗽
* 腹瀉
* 嘔吐
* 紅疹
* 水疱
* 頭痛
* 喉嚨痛

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

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。

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。

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。

衛生局進行通報及採檢

檢驗結果是否為法定傳染病陽性

否 → 疫情是否緩解 → 是 → 結案

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。

臺中市私立娃娃國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（∨）**								**上學情形（∨）**				**就醫情形（∨）**		**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。