

# 教托育機構防範傳染病查核表

## (含 COVID-19、流感、腸病毒、病毒性腸胃炎)

113.08.21 修訂

✧ 查核日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

查核單位：\_\_\_\_\_ 查核人員：\_\_\_\_\_

✧ 受查機構名稱：\_\_\_\_\_

全校班級數：\_\_\_\_\_ 機構負責人姓名：\_\_\_\_\_

教托育機構傳染病防治及通報專責人員姓名及聯絡方式：\_\_\_\_\_

| 評核項目      | 內容                                                                                                                          | 執行情形                                                                                                       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一、洗手環境與行為 | 提供充足之 <b>洗手乳(或肥皂)</b> 、 <b>擦手紙(或烘乾機)</b> ，且洗手乳(或肥皂)均在使用效期內。                                                                 | <input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否                                                   |
|           | 各班教室內提供效期內 <b>酒精性乾洗手設備</b> 。<br>(如教室內有濕洗手設備，則本項可評不適用)                                                                       | <input type="checkbox"/> 是，有效日期：_____年_____月<br><input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 不適用 |
|           | 建議學生 <b>隨身攜帶酒精性乾洗手用品</b> 。                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用                         |
|           | 學生及工作人員能 <b>依正確步驟洗手</b><br>(「濕搓沖捧擦」或「內外夾弓大立完」)                                                                              | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                      |
|           | 學生及工作人員瞭解 <b>正確洗手時機</b> (吃東西前、接觸小孩前、擤鼻涕後、上廁所後、看病前後)<br><b>提醒：酒精對諾羅病毒、輪狀病毒、腸病毒無效，請落實正確洗手步驟防範病毒性腸胃炎及腸病毒。</b>                  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                      |
|           | <b>*僅托嬰中心適用</b><br>訂定 <b>家長管理規範</b> 並張貼於明顯處，請家長 <b>接送前落實手部衛生</b> (乾/濕洗手)並依規定 <b>戴口罩</b>                                     | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不適用                         |
| 二、環境清消    | 能正確 <b>配製 1,000ppm 漂白水</b>                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                      |
|           | 所使用之漂白水均在有效期限內                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 是，有效日期：_____年_____月<br><input type="checkbox"/> 否                                 |
|           | 每日使用 <b>1,000ppm 漂白水重點消毒環境</b> (含專科教室、公共區域、衛生設備、宿舍等場域)，共用教室於每次使用後清消，其餘場域 <b>每日至少一次</b> ， <b>並視疫情或政府防疫規定增加消毒頻次。每次清消後須紀錄。</b> | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                      |
|           | 病人排泄物、嘔吐物應改用 <b>5,000ppm 漂白水</b> 覆蓋消毒後再清除。<br><b>各班的清潔用具(含抹布)須分開使用</b> 並標註使用班級名稱，不可與廁所的清潔用具混合放置或共同使用，且每樓層廁所的清潔用具應獨立一套。      | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                      |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|             | 製作 <b>清消紀錄</b> (教室桌椅、教/玩具、門把、樓梯扶手、廁所、遊樂設施、娃娃車及用餐隔板等)，並設有專人檢核機制                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 是，須檢具證明<br><input type="checkbox"/> 否          |
|             | 教室及公共空間(含宿舍)設有 <b>專責人員</b> 機制。                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                   |
|             | <b>保持室內通風</b> (可參考教育部訂定「教室及各學習場域環境通風及定期消毒注意事項」)                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                   |
| 三、健康監測及通報機制 | 每日對學生及工作人員進行 <b>症狀關懷</b> (如：量體溫、症狀檢查及 <b>有症狀者正確配戴口罩</b> )                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                   |
|             | 建立學生及工作人員 <b>健康關懷紀錄</b> ， <b>出現症狀者須確實記錄就醫診斷</b> (如無就醫亦請備註說明)。<br>(托嬰中心如符合「人口密集機構傳染病監視作業系統」通報條件，須另外至該系統進行通報；<br><b>腸病毒適用通報條件中的「其他類」</b> )                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                   |
|             | 有 <b>專責人員</b> 負責 <b>傳染病通報</b> ，且其 <b>代理人</b> 亦了解通報定義及流程                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 是，代理人姓名：_____<br><input type="checkbox"/> 否    |
|             | 建立 <b>疑似感染個案處理流程及群聚應變機制</b> (包括通知相關人員或單位、安排照顧之工作人員、使用個人防護裝備、提供口罩、與他人區隔適當距離或安置於獨立空間、安排個案就醫或返家等)                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                   |
|             | 當學(幼)生及員工出現如呼吸困難、呼吸急促、發紺(缺氧、嘴唇發紫或變藍)、血痰或濃痰、胸痛、意識改變、低血壓或高燒持續 72 小時等流感重症危險徵兆時，應立即協助就醫。                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                   |
|             | 落實「 <b>生病不上班不上課</b> 」，各項傳染病診斷後返校建議如下：<br>1. 出現 COVID-19 確診個案時，請依主管機關防疫規定及衛生單位疫情調查結果辦理。<br>2. 若診斷為腸病毒，建議以發病日起算，請假在家休息 7 天。<br>3. 若診斷為流感，應持續休養至未用退燒藥下退燒後至少 24 小時，才能返回上課。<br>4. 若診斷為腸胃炎(病毒性腸胃炎、諾羅病毒或有嘔吐、腹瀉等腸胃道症狀)，請盡量在家休養至症狀解除至少 48 小時後再恢復上學。<br>5. 若診斷為水痘，請在家休養至水泡乾燥結痂脫落再恢復上學。 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                   |
| 四、工作人員教育訓練  | 定期召開校(園)務會議等方式 <b>宣達最新疫情狀況及相關防治事項</b>                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 是，最近一次會議時間：_____<br><input type="checkbox"/> 否 |

|         |                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|         | 定期進行 <b>工作人員</b> 傳染病防治教育訓練，如有新進人員須另外提供相關課程                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 是，時間為：_____<br><input type="checkbox"/> 否                   |
|         | 將 <b>傳染病防治業務</b> (含校內分工、通報 SOP、群聚感染事件處理作業流程等)內化為機構內機制，並 <b>製作成冊</b> 以利查閱                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                |
|         | 人員確實了解 <b>腸病毒通報及停課機制</b> 並依循運作                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                |
|         | 出現類流感症狀、嘔吐、腹瀉或疑似腸病毒感染症狀之員工 <b>禁止從事照護或準備飲食</b> 之工作                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                |
| 五、衛教宣導  | 利用張貼衛教海報或單張、聯絡簿、電子網絡通知、電視牆、跑馬燈等方式，進行傳染病防治相關宣導：<br>1. 腸病毒、流感、COVID-19、病毒性腸胃炎等傳染病防治知識。<br>2. 手部衛生：正確洗手步驟、洗手時機。<br>3. 呼吸道衛生及咳嗽禮節：有發燒或呼吸道症狀時應戴口罩、咳嗽或打噴嚏時應用面紙、手帕或衣袖遮住口鼻。<br>4. 盡量避免用手觸碰眼、口、鼻。 | <input type="checkbox"/> 是，方式為：_____<br>_____<br>_____<br><input type="checkbox"/> 否 |
| 其他建議事項： |                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |

● 受查機構簽名：

|                                                                                                                    |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 以下需複查者方須填寫<br>複查日期：____年____月____日<br>複查結果：全部符合 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(不符合項目：_____) |         |
| 查核人員簽名：                                                                                                            | 受查機構簽名： |