



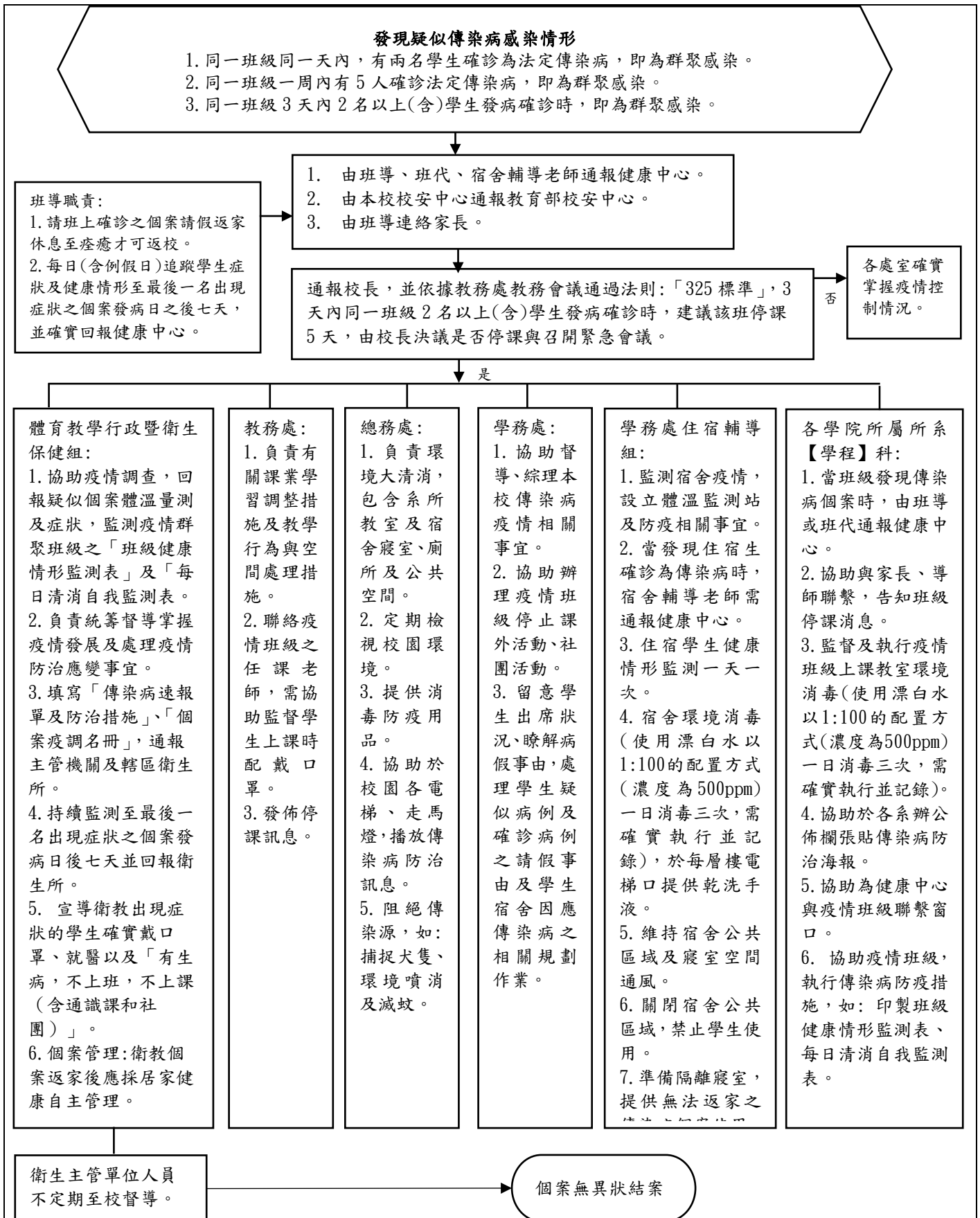
項目編號	11-01-08
項目名稱	結核病處理標準作業流程
承辦單位	體育教學行政暨衛生保健組、教務處、總務處、學務處、學務處住宿輔導組及各學院所屬所系【學程】科
作業程序說明	<p>一、體育教學行政暨衛生保健組</p> <p>(一) 依據傳染病防治法訂定傳染病防治計畫及相關措施。包括傳染病預防、流行疫情監視、通報、調查、處理、分級動員等措施。</p> <p>(二) 監督、輔導各單位執行傳染病防治工作有關事項。</p> <p>(三) 辦理傳染病防治有關之宣導事項。</p> <p>二、教務處</p> <p>依據體健中心訂定之群聚傳染病處理與因應標準作業流程，協助疫情發生期間學生課業學習調整措施及教學行為與空間處理措施，如：發佈停課訊息及大型考試應變事宜。聯絡授課教師協助監督學生上課時落實執行防疫措施，如：疫情班級配戴口罩。</p> <p>三、總務處</p> <p>依據體健中心所訂定之群聚傳染病處理與因應標準作業流程，協助公共環境衛生督導清潔消毒作業及阻絕傳染源。</p> <p>四、學務處</p> <p>依據體健中心所訂定之群聚傳染病處理與因應標準作業流程，協助督導、綜理學務組別傳染病防治相關事宜。協助辦理疫情班級停止課外活動、社團活動。並留意學生出席狀況、瞭解病假事由，疑似病例及確診病例之請假處理及學生宿舍因應傳染病之相關規劃作業。</p> <p>五、學務處住宿輔導組</p> <p>學生宿舍管制、消毒及相關防疫措施；停課、復（補）課住宿學生之安排。</p> <p>六、各學院所屬所系【學程】科</p> <p>(一) 學生教室管制及相關防疫措施。</p> <p>(二) 協助停課學生家長聯繫及相關安排。</p>
控制重點	<p>一、體育教學行政暨衛生保健組</p> <p>(一) 協助疫情調查，將疑似個案體溫量測及症狀評估，監測疫情群聚班級之「班級健康情形監測表」及「每日清消自我監測表」回報情況。</p> <p>(二) 負責統籌督導掌握疫情發展及擬定處理防疫疫情事宜。</p> <p>(三) 填寫「傳染病速報單及防治措施」、「個案疫調名冊」，通報主管機關及轄區衛生所。</p> <p>(四) 持續監測至最後一名出現症狀之個案發病日後七天並回報衛生所。</p> <p>(五) 宣導衛教出現症狀的學生確實戴口罩、就醫以及「有生病，不上班，不上課（含通識課和社團）」。</p> <p>(六) 個案管理：衛教個案返家後應採居家健康自主管理。</p> <p>二、教務處</p> <p>(一) 負責有關課業學習調整措施及教學行為與空間處理措施。</p> <p>(二) 聯絡疫情班級之任課老師，需協助監督學生上課時配戴口罩。</p> <p>(三) 發佈停課訊息。</p>



	<p>三、總務處</p> <ul style="list-style-type: none">(一) 負責環境大清消，包含系所教室及宿舍寢室、廁所及公共空間。(二) 定期檢視校園環境。(三) 提供消毒防疫用品。(四) 協助於校園各電梯、走馬燈，播放傳染病防治訊息。(五) 阻絕傳染源，如:捕捉犬隻、環境噴消及滅蚊。 <p>四、學務處</p> <ul style="list-style-type: none">(一) 協助督導、綜理本校傳染病疫情相關事宜。(二) 協助辦理疫情班級停止課外活動、社團活動。(三) 留意學生出席狀況、瞭解病假事由，處理學生疑似病例及確診病例之請假事由及學生宿舍因應傳染病之相關規劃作業。 <p>五、學務處住宿輔導組</p> <ul style="list-style-type: none">(一) 監測宿舍疫情，設立體溫監測站及防疫相關事宜。(二) 當發現住宿生確診為傳染病時，宿舍輔導老師需通報健康中心。(三) 住宿學生體溫監測一天一次。(四) 宿舍環境消毒(使用漂白水以1:100的配置方式(濃度為500ppm)一日消毒三次，需確實執行並記錄)，於每層樓電梯口提供乾洗手液。(五) 維持宿舍公共區域及寢室空間通風。(六) 關閉宿舍公共區域，禁止學生使用。(七) 準備隔離寢室，提供無法返家之傳染病個案使用。 <p>六、各學院所屬所系【學程】科</p> <ul style="list-style-type: none">(一) 當班級發現傳染病個案時，由班導或班代通報健康中心。(二) 協助與家長、班導聯繫，告知班級停課消息。(三) 監督及執行疫情班級上課教室環境消毒(使用漂白水以1:100的配置方式(濃度為500ppm)一日消毒三次，需確實執行並記錄)。(四) 協助於各系辦公佈欄張貼傳染病防治海報。(五) 協助為健康中心與疫情班級聯繫窗口。(六) 協助疫情班級，執行傳染病防疫措施，如: 印製班級健康情形監測表、每日清消自我監測表。
法令依據	行政院衛生福利部頒布「 傳染病防治法 」
使用表單	一、 本校 班級健康情形監測表(附件一) 二、 本校 每日清消自我監測表(附件二)。



國立高雄餐旅大學傳染病流程



類別	法定傳染病名稱	通報時限
第一類	天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群、 狂犬病	24 小時內通報
第二類	白喉、傷寒、 登革熱 、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、小兒麻痺症、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、瘧疾、 麻疹 、急性病毒性 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈公病、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒、炭疽病、茲卡病毒感染症。	24 小時內通報
第三類	人類免疫缺乏病毒感染，含 HIV 感染未發病及及 HIV 感染已發病 AIDS。	24 小時內通報
	百日咳、破傷風、日本腦炎、 結核病 (除多重抗藥性結核病外)、先天性德國麻疹症候群、急性病毒性肝炎(除 A 型外)、流行性腮腺炎、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌症、梅毒、先天性梅毒、淋病、新生兒破傷風、腸病毒感染併發重症、漢生病。	一週內通報
第四類	疱疹 B 病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒	24 小時內通報
	侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘併發症、弓形蟲感染症、 流感併發重症 、布氏桿菌病。	一週內通報
	李斯特菌症	72 小時通報
	庫賈氏病	一個月內通報
第五類	裂谷熱、拉薩熱、馬堡病毒出血熱、伊波拉病毒感染、黃熱病、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、 新型 A 型流感	24 小時內通報

資料來源：衛生福利部－傳染病分類之防治措施



控制重點自行檢查表

年度

自行檢查單位：體育教學行政暨衛生保健組

作業類別（項目）：結核病處理標準作業流程

檢查日期： 年 月 日

檢查控制重點	自行檢查情形					改善措施
	落實	部分落實	未落實	未發生	不適用	
一、協助疫情調查，將疑似個案體溫量測及症狀評估，監測疫情群聚班級之「班級健康情形監測表」及「每日清消自我監測表」回報情況。						
二、負責統籌督導掌握疫情發展及擬定處理防疫疫情事宜。						
三、填寫「傳染病速報單及防治措施」、「個案疫調名冊」，通報主管機關及轄區衛生所。						
四、持續監測至最後一名出現症狀之個案發病日後七天並回報衛生所。						
五、宣導衛教出現症狀的學生確實戴口罩、就醫以及「有生病，不上班，不上課（含通識課和社團）」。						
六、個案管理：衛教個案返家後應採居家健康自主管理。						

填表人：

二級或系所科主任複核：

學院或一級單位主管：



控制重點自行檢查表

年度

自行檢查單位：教務處

作業類別（項目）：結核病處理標準作業流程

檢查日期： 年 月 日

檢查控制重點	自行檢查情形					改善措施
	落實	部分落實	未落實	未發生	不適用	
一、負責有關課業學習調整措施及教學行為與空間處理措施。						
二、聯絡疫情班級之任課老師，需協助監督學生上課時配戴口罩。						
三、發佈停課訊息。						

填表人：

二級或系所科主管複核：

學院或一級單位主管：



控制重點自行檢查表

年度

自行檢查單位：總務處

作業類別（項目）：結核病處理標準作業流程

檢查日期： 年 月 日

檢查控制重點	自行檢查情形					改善措施
	落實	部分落實	未落實	未發生	不適用	
一、負責環境大清消，包含系所教室及宿舍寢室、廁所及公共空間。						
二、定期檢視校園環境。						
三、提供消毒防疫用品。						
四、協助於校園各電梯、走馬燈，播放傳染病防治訊息。						
五、阻絕傳染源，如：捕捉犬隻、環境噴消及滅蚊。						
填表人：	二級或系所科主管複核：		學院或一級單位主管：			



控制重點自行檢查表

年度

自行檢查單位：學務處

作業類別（項目）：結核病處理標準作業流程

檢查日期： 年 月 日

檢查控制重點	自行檢查情形					改善措施
	落實	部分落實	未落實	未發生	不適用	
一、協助督導、綜理本校傳染病疫情相關事宜。						
二、協助辦理疫情班級停止課外活動、社團活動。						
三、留意學生出席狀況、瞭解病假事由，處理學生疑似病例及確診病例之請假事由及學生宿舍因應傳染病之相關規劃作業。						

填表人：

二級或系所科主管複核：

學院或一級單位主管：



控制重點自行檢查表

年度

自行檢查單位：學務處住宿輔導組

作業類別（項目）：結核病處理標準作業流程

檢查日期： 年 月 日

檢查控制重點	自行檢查情形					改善措施
	落實	部分落實	未落實	未發生	不適用	
一、監測宿舍疫情，設立體溫監測站及防疫相關事宜。						
二、當發現住宿生確診為傳染病時，宿舍輔導老師需通報健康中心。						
三、住宿學生健康情形監測一天一次。						
四、宿舍環境消毒(使用漂白水以1:100的配置方式(濃度為500ppm)一日消毒三次，需確實執行並記錄)，於每層樓電梯口提供乾洗手液。						
五、維持宿舍公共區域及寢室空間通風。						
六、關閉宿舍公共區域，禁止學生使用。						
七、準備隔離寢室，提供無法返家之傳染病個案使用。						

填表人：

二級或系所科主管複核：

學院或一級單位主管：



控制重點自行檢查表

年度

自行檢查單位：各學院所屬所系【學程】科

作業類別（項目）：結核病處理標準作業流程

檢查日期： 年 月 日

檢查控制重點	自行檢查情形					改善措施
	落實	部分落實	未落實	未發生	不適用	
一、當班級發現傳染病個案時，由班導或班代通報健康中心。						
二、協助與家長、班導聯繫，告知班級停課消息。						
三、監督及執行疫情班級上課教室環境消毒(使用漂白水以1:100的配置方式(濃度為500ppm)一日消毒三次，需確實執行並記錄)。						
四、協助於各系辦公佈欄張貼傳染病防治海報。						
五、協助為健康中心與疫情班級聯繫窗口。						
六、協助疫情班級，執行傳染病防疫措施，如：印製班級健康情形監測表、每日清消自我監測表。						

填表人：

二級或系所科主任複核：

學院或一級單位主管：



班級健康情形監測表

班級:

日期:

座號	姓名	學號	症狀
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____
			<input type="checkbox"/> 體溫 <input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 腸胃道症狀 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼皮膚症狀 <input type="checkbox"/> 備註: _____



每日清消自我監測表

日期	清消地點	清消時段			清消藥物名稱	稀釋濃度	執行者/審核者簽名
		早	中	晚			
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	
					漂白水:水	1:100	

班代簽名	系辦行政助理簽名
班導簽名	系主任簽名