

屏東縣政府衛生局轄區加強腸病毒防治查核表(托嬰機構)

查核日期：_____年_____月_____日 機構名稱：_____

查 核 重 點 事 項		現場處理及建議
<p>一、洗手環境及行為</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 是否於洗手台放置洗手乳或肥皂、乾淨毛巾或擦手紙 2. 是否了解正確洗手步驟(5 步驟) 3. 洗手動作是否正確(搓 20 秒以上) 4. 是否認知正確洗手時機(「吃東西前」、「放學回家後」、「和小寶寶玩耍前」、「上廁所後」、「擤鼻涕後」及「看病前後」) 	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
<p>二、環境清消</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 是否能正確配製 500ppm 漂白水(稀釋 100 倍) 2. 漂白水成份是否含氯，濃度： 3. 是否定期環境清潔及使用漂白水重點消毒(頻率：) 4. 是否製作清消紀錄 	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
<p>三、防疫機制</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 是否建立幼童健康監視紀錄 2. 是否紀錄正確疾病名稱 3. 是否知道如何查詢宣導資料 4. 是否張貼宣導資料 5. 是否實施家長衛教 	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

業者簽名：

承辦人：