

傳染病通報應變工作計畫撰擬格式

(封面)

109年度_____衛生局

傳染病通報應變工作計畫

聯絡人：

單位：

電話：

傳真：

電子郵件：

日期： 年 月 日

目錄

	頁次
壹、 傳染病通報現況分析	()
貳、 計畫內容	
一、 前言	()
二、 計畫目標	()
三、 計畫內容	()
(一) 傳染病通報應變作業流程.....	()
(二) 應變組織架構.....	()
(三) 區域支援機制規劃.....	()
(四) 替代通報作業方案及流程.....	()
(五) 通報資料補登作業流程.....	()
(六) 資通訊設施狀況.....	()
(七) 通報應變人力連絡資訊名冊.....	()
(八) 教育訓練規劃.....	()
(九) 演習規劃.....	()
(十) 災後應變工作檢討機制.....	()
參、 其他.....	()

(計畫內容)

壹、傳染病通報現況分析

闡述貴轄人口分布、地理位置、傳染病通報運作架構、流程、通報資料狀況及當災害發生時需維持傳染病通報會遇到的問題及困境。

貳、計畫內容(撰擬格式)

一、前言(現況及問題分析)

二、計畫目標(以條列式說明)

(一).....

1.....

(1).....

三、計畫內容

(一)傳染病通報應變作業流程

(二)應變組織架構

(三)區域支援機制規劃

(四)替代通報作業方案及流程

說明災害發生後之替代通報作業方案及流程，包含可持續通訊、無法通訊等二類情形。

(五)通報資料補登作業流程

(六)資通訊設施狀況

1.設施項目數量盤點(以表格呈現)

設備名稱	數量	已使用年數	存置地地點	使用單位	通聯對象
(範例)無線電 VHF/UHF 手持台	2	5	__衛生局 3樓會議室	__衛生局 __科	<input type="checkbox"/> 衛生單位 <input type="checkbox"/> 醫療院所 <input type="checkbox"/> 防災應變單位 <input type="checkbox"/> 其他__
(範例)Thuraya XT-Lite 衛星電話	1	10	__衛生所 地下2樓	__衛生所	<input type="checkbox"/> 衛生單位 <input type="checkbox"/> 醫療院所 <input type="checkbox"/> 防災應變單位 <input type="checkbox"/> 其他__

2. 常規測試檢查規劃（以表格呈現）

測試/檢查項目	測試/檢查方式	最近一次查核日	頻率
(範例)緊急醫療業餘 無線電測試	由衛生局主控與轄區 衛生所進行通聯測試	2020/6/15	<input type="checkbox"/> 每週__次 <input type="checkbox"/> 每月__次 <input type="checkbox"/> 每季__次 <input type="checkbox"/> 每年__次 <input type="checkbox"/> 其他__

(七)通報應變人力連絡資訊

1. 單位連絡資訊名冊（以表格呈現）

單位別	電話	傳真	地址	電子郵件
__衛生局__科				
__衛生所				

2. 醫療院所通報應變人力（以表格呈現，醫療院所聯絡資訊名冊請自行留有）

醫療院所層級	通報應變家數（總計）	通報應變人數（總計）
醫學中心		
區域醫院		
地區醫院		
診所		

(八)教育訓練及演練規劃（以表格呈現）

項目	主題	場次
(範例)教育訓練	資通訊設施操作訓練	<input type="checkbox"/> 每年__次 <input type="checkbox"/> 其他__
(範例)演練	通報應變流程演練	<input type="checkbox"/> 每年__次 <input type="checkbox"/> 其他__

(九)災後應變工作檢討機制

說明災後應變工作之檢討流程及工作項目

參、其他如附件、或其他相關單位分工及配合事項