

北京乐成国际学校关于 71 型肠道病毒意外感染预案 (2008 年 9 月)

阶段	进入校区	教学计划 教学大纲/实地考察/其它活动	校车	旅行/隔离 (社区与工作人员)	学校人员配置	措施	沟通
确诊病例							
第一阶段： 中国境外出现 确诊病例	入学同以往。 学生或学校工作人员如出现发热或口足手症状应须回家休息，并建议去医院检查。	正常的教学计划 对实地考察作出评估，是否具有口足手病或 71 型肠道病毒感染危险。 提倡所有学生，学校工作人员，访问者具有良好的卫生习惯。	所有校车线路正常开通。	评估旅行的目的地是否有口足手病或 71 型肠道病毒感染危险。 相关工作人员要通知学校此次旅行的目的，并提供假期内的联系方式。	给予学校工作人员关于手足口病和 71 型肠道病毒感染性疾病的培训。	建立由校长，学校管理层，学校护士和董事会/全体教师/家长教师社区委员会的代表组成的特派小组。 增加校区的日常设施的清洁，使用含有氯成份的消毒剂。 对玩具进行每日消毒；餐前饭后，也要对桌子进行消毒处理。	寄发家长的信及学校网站中，将包含有疾病的介绍，预防，监控及学校已经采取的防范措施等相关信息。 慎重分析借鉴来自世界卫生组织，中国卫生部，国际 SOS 救援中心，使领馆的建议。 不断与当地其他国际学校，专业医疗机构相互沟通。
第二阶段： 中国境内出现 确诊病例	入学同上。 要求家长在家中观察孩子是否具有口足手及发热的症状。 在校门口使用手用消毒液。	同上 所有班级都配有手用消毒液及其使用说明书。	同上。 如若需要，在上车前使用手消毒液。 校车每日常规消毒。	同上。 要求对来自感染区的学生，家长与学校工作人员进行监测，观察是否有发热或手足口病的症状。 每个校区建立一个隔离室。	要求学校工作人员每天早上检测学生是否具有发热或手足口病的症状。 按要求实施卫生预防措施。	同上。 所有进入校区人员均要在学校门口使用手用消毒液。 学校护士每日去学校托儿所班，幼儿学前班，幼儿班，一年级教室检测。 食品供应商实施关于 71 型肠道病毒意外感染紧急预案。 增加校区内日常设施，包括体育设施的清洁次数。	同上。 如每个班有三个获三个以上儿童有发热或皮疹案例发生，需要向当地疾病控制中心汇报。 通过信件或家长会的形式，及时传达学校最新政策与措施。 关注学生在教室内的卫生。
第三阶段： 北京出现确诊 病例	入学同上。 要求所有学生、学校工作人员与访问者在校门口准备接受健康检查。	如需要可广泛采用在线学习方式。 根据实际情况，取消实地考察和学校社会活动。(个案分析)	同上。 要求家长观察孩子是否具有发热，口足手病的症状。	同上。	同上。	同上。 课前课后，对教学楼和教室内进行通风。 按照特派小组要求对校区及其设施进行额外的清洁工作。 增加清洁剂更换频率(含有氯成份的消毒剂)。	同上。 保持学校社团间的定期联络。 提醒家长每日查看学校网站的最新信息。 在学校门口及公共区域张贴明显的海报和关于防范 71 型肠道病毒感染的卫生宣教。 如若需要学校将启用短信通告系统。
第四阶段： 北京乐成国际 学校社区出现 确诊病例	严格限制学生、学校工作人员，家长，只允许维持学校基本供应的人员进入学校。 每人在学校门口都要接受健康检查。	同上 取消各种体育活动/实地考察/社会活动，为学校关闭做准备。	同上。	同上。	同上。 在学校关闭期间确定校方事务主要负责人。	同上。	同上。
第五阶段： 强制关闭学校	学校关闭。	在线学习。	学校只留维持基本工作的相关工作人员。	同上。 建议在家隔离。	同上。	同上。	通过短信系统和在线学习与家长，学生，工作人员联系。

注意：学校特派小组在与专业医疗机构商议后决定 71 型肠道病毒感染的传播阶段。学校将通知家长此疾病的最新消息与任何变化。