

表格
1-A

特定狀況員工和食品員工訪問

避免染病或處於特定狀況的員工透過食物傳播疾病，特別強調因諾羅病毒、傷寒沙氏桿菌（沙門氏菌）、志賀氏菌、志賀氏菌病毒引起的大腸桿菌 (STEC)、非傷寒沙門氏菌或 A 型肝炎病毒引起的疾病。

本訪問旨在通知特定狀況員工和食品員工，向主管說明其過去和目前狀況，以便主管採取適當步驟，排除食源性疾病的傳播。

特定狀況員工姓名（正楷） _____ 食

品員工姓名（正楷） _____

地址 _____
電話 日間： _____ 夜間： _____
日期 _____

您目前有沒有出現下列症狀？（圈選一項）

若有，發病日期

腹瀉？	有/沒有 _____
嘔吐？	有/沒有 _____
黃疸？	有/沒有 _____
喉嚨痛和發燒？	有/沒有 _____

或

尚未癒合且流出液體的感染刀傷或傷口，或手、手腕、曝露在環境中的身體部位或其他身體部位上有流膿傷口，並且這些刀傷、傷口或皮膚損傷未妥善覆蓋的？

（例如：燙傷和感染的傷口，無論傷口多小）

有/沒有

在過去：

您曾被診斷患有與傷寒（傷寒沙氏桿菌）相關的疾病嗎？ 有 / 沒有
若有，診斷日期是？ _____

若日期為過去 3 個月內，是否曾服用傷寒沙氏桿菌的抗生素？ 有 / 沒有
若有，您服用抗生素多少天？ _____

若已服用抗生素，您已完成處方療程了嗎？ _____ 有/沒有

病源曝露記錄：

1. 您最近是否曾被懷疑引起食源性疾病爆發，或曾曝露於經確認的食源性疾病爆發中？ 有/沒有

若有，爆發日期： _____

a. 若有，疾病的原因為何，以及是否符合下列條件？

原因： _____

i. 諾羅病毒（過去 48 小時內最後一次曝露在此病毒下） 疾病爆發日期 _____

ii. 腸道出血性大腸桿菌 (E. coli O157:H7) 感染（過去 3 天內最後一次曝露在此病毒下） 疾病爆發日期 _____

iii. A 型肝炎病毒（過去 30 天內最後一次曝露在此病毒下） 疾病爆發日期 _____

iv. 傷寒（過去 14 天內最後一次曝露在此病毒下） 疾病爆發日期 _____

v. 志賀氏菌（過去 3 天內最後一次曝露在此病毒下） _____

- b. 若有，您是否曾：
- i. 在爆發期間食用涉及的食物？_____
 - ii. 在爆發疾病的食肆工作？_____
 - iii. 在特定場合食用患病者所製備的食物？_____

2. 您最近曾在下列場所參加活動或工作嗎？
經確認曾爆發疾病

有/沒有

若有，疾病爆發的確認原因為何？_____

若爆發的原因為下列五項病原體之一，病原體的曝露是否符合下列條件？

- a. 諾羅病毒（過去 48 小時內最後一次曝露在此病毒下） 有/沒有
- b. 腸道出血性大腸桿菌 (E. coli O157:H7)（或其他 STEC 感染症）（過去 3 天內最後一次曝露在此病毒下） 有 / 沒有
有 / 沒有
- c. 志賀氏菌（過去 3 天內最後一次曝露在此病毒下） 有 / 沒有
- d. 傷寒沙氏桿菌（過去 14 天內最後一次曝露在此病毒下） 有/沒有
- e. A 型肝炎病毒（過去 30 天內最後一次曝露在此病毒下）

您是否曾和被診斷患有因諾羅病毒、志賀氏菌、傷寒、A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌 (E. Coli O157:H7) 或其他 STEC 病毒而引起的疾病患者住在同一個屋簷下？

有/沒有 發病日期_____

3. 您是否有家庭成員曾進出經確認爆發因諾羅病毒、傷寒、志賀氏菌、STEC 感染或 A 型肝炎病毒引起的疾病的場所，或在此等場所工作？

有/沒有 發病日期_____

您的保健醫師或醫生的姓名、地址和電話號碼：

姓名-----

地址-----

電話 - 日間：_____ 夜間：_____

特定狀況員工簽名 _____ 日期_____

食品員工簽名 _____ 日期_____

許可證持有人或代表簽名 _____ 日期_____

表格
1-B

特定狀況員工或食品員工回報協議

避免染病或處於特定狀況下的員工透過食物傳播疾病，特別強調因諾羅病毒、沙門氏菌、志賀氏菌、志賀氏菌病毒引起的大腸桿菌 (STEC)、非傷寒沙門氏菌或 A 型肝炎病毒引起的疾病。

本訪談旨在通知特定狀況員工和食品員工有責任向主管說明其曾經歷下列狀況，以便主管採取適當步驟，排除食源性疾病的傳播。

1 同意向主管回報：

出現任何下列症狀，無論是在工作時，或在工作以外的期間，其中包括發病日期：

1. 腹瀉
2. 嘔吐
3. 黃疸
4. 喉嚨痛和發燒
5. 受感染的刀傷或傷口，或手、手腕、曝露在環境中的身體部位或其他身體部位上有流膿傷口，並且這些刀傷、傷口或皮膚損傷未妥善覆蓋的（例如：燙傷和感染的傷口，無論傷口多小）

未來醫療診斷：

經診斷患有因下列病毒引起的疾病：諾羅病毒、傷寒（傷寒沙氏桿菌）、志賀氏菌（志賀氏菌感染）、腸道出血性大腸桿菌 (E. coli O157:H7) 或其他 STEC 感染、非傷寒沙門氏菌或 A 型肝炎病毒 (A 型肝炎病毒感染)

未來食源性病原體的曝露：

1. 曝露或疑似曝露於任何經確認的諾羅病毒、傷寒、志賀氏菌、腸道出血性大腸桿菌 (E. coli O157:H7)，或其他 STEC 感染或 A 型肝炎病毒下。
2. 家庭成員經診斷患有因諾羅病毒、傷寒、志賀氏菌、STEC 或 A 型肝炎病毒引起的疾病。
3. 家庭成員曾進出經確認爆發因諾羅病毒、傷寒、志賀氏菌、腸道出血性大腸桿菌 (E. coli O157:H7)，或其他 STEC 感染或 A 型肝炎病毒引起的疾病的場所，或在此等場所工作。

我已閱讀（或已有人向我說明）並瞭解食品法典 (Food Code) 及本協議對我的責任要求，並遵循：

1. 與上方具體說明的症狀、診斷和曝露情況相關的回報要求；
2. 我必須遵循的工作限制條件及除外情況；以及
3. 遵行良好的衛生實務。

我瞭解未遵循本協議條款將導致食肆或食品監管機關可能採取進一步危害到我的僱用之行動，當中更可能涉及向我採取法律行動。

特定狀況員工姓名（正楷）_____

特定狀況員工簽名_____ 日期_____

食品員工姓名（正楷）_____

食品員工簽名_____ 日期_____

許可證持有人或代表簽名_____ 日期_____