

新型冠状病毒感染防控措施 确认表（家庭适用）

		是	否
家人健康管理	是否每天早上都有进行家庭全员的体温测量以及健康状况确认（喉咙痛、咳嗽、鼻塞流涕、腹泻、倦怠感等）？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	当家庭成员有发烧或身体状况不佳时，是否有家庭医师可以协助看诊？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	如果没有家庭医师的话，是否知道有可以接受看诊的诊疗·检查医疗机关？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	是否准备了快筛试剂、解热镇痛药、体温计、生活必需品（食物等）？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
洗手·消毒·通风换气等卫生管理	返家之后是否有洗手或进行手部消毒？（孩童也须确认）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	如厕后或是进食前，是否有洗手或进行手部消毒？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	是否有定时通风换气（换气扇持续运转或打开窗门）？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
外出时的感染防控措施	到拥挤的地方或感染风险高的地方时，是否有佩戴口罩？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	购物时是否在短时间内完成？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	外出用餐时是否以少人数·并在短时间内完成？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	带孩童或老年人出门时，是否避开人多拥挤或长时间外出？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
如有家庭成员身体状况不佳时的感染防控措施	当发烧或身体状况不佳时，是否有避免上班或上学？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	在面对身体状况不佳的家庭成员时，是否即使在家里彼此都有佩戴口罩？（不包括因为身体障碍无法佩戴口罩的情况）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>