致家长及家人的一封信：强化暴露检测

[日期]

尊敬的[学校名称或学区] 家长/监护人，

我写这封信是为了与大家分享有关强化暴露检测的信息。如果 K-12 年级的学生及其同班同学中有病情复杂或罹患严重疾病风险较高的学生，则可以使用该方案。强化暴露检测可快速识别在学校暴露后可能感染 COVID-19的学生。

[当学生群中有罹患严重疾病风险较高的学生时，请选择本段]如果您的学生所在的学生群中有罹患严重疾病风险较高的人，我们将在确认暴露后提供检测。检测将在确定暴露后立即进行—但由于检测和病例报告的延迟，检测可能会在实际暴露后几天进行。

[当学生群中有病情复杂的学生时，请选择本段]如果您的学生所在的学生群中有病情复杂的学生，我们将在暴露后10 天内为所有人员提供最多每天一次的检测。第一次检测将在确定暴露后立即进行 -但由于检测和病例报告的延迟，检测可能会在实际暴露后几天进行。

任何已知暴露的学生或教职员工应在暴露后 10 天内监测自身是否出现 COVID-19 症状（原发性和非原发性）。

**可以参加的人员**

从 [日期]开始， [学校名称或学区] 将在 COVID-19 病例发生在有严重疾病风险增加的个人的人群时提供强化暴露检测。

要求学生群体中的所有学生和教职员工都要注意疾病症状，并遵守 COVID-19 安全预防措施。在学校出现疾病症状的学生，无论 COVID-19 检测结果如何，都必须回家休息，直至症状好转。

**学生如何参与检测以保持强化暴露检测**

家长/监护人需要提供 COVID-19 检测知情同意书，以便学生在暴露后参加强化暴露检测。请注意，这与我们的每周筛查计划是分开的。

• 单击此处 [插入[COVID-19 一般知情同意书](https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le3560e.pdf)或[COVID-19 未成年人检测知情同意书](https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le3560B.pdf)或这里的流程]

接种疫苗仍然是预防严重 COVID-19 的最佳方法。我们鼓励所有符合条件的人员接种疫苗。单击此处查找即将开展的小区疫苗接种活动。

如果您对[学校名称或学区] 强化暴露检测有任何疑问，请联系[插入联系人信息]；或如果您想了解本地区 COVID-19 病例的更多信息，请访问[州/地方公共卫生部门网站]。

此致敬礼

[签名]