致家長及家人的一封信：強化暴露檢測

[日期]

尊敬的[學校名稱或學區] 家長/監護人，

我寫這封信是為了與大家分享有關強化暴露檢測的資訊。如果 K-12 年級的學生及其同班同學中有病情複雜或罹患嚴重疾病風險較高的學生，則可以使用該方案。強化暴露檢測可快速識別在學校暴露後可能感染 COVID-19的學生。

[當學生群中有罹患嚴重疾病風險較高的學生時，請選擇本段] 如果您的學生所在的學生群中有罹患嚴重疾病風險較高的人，我們將在確認暴露後提供檢測。檢測將在確定暴露後立即進行—但由於檢測和病例報告的延遲，檢測可能會在實際暴露後幾天進行。

[當學生群中有病情複雜的學生時，請選擇本段]如果您的學生所在的學生群中有病情複雜的學生，我們將在暴露後10 天內為所有人員提供最多每天一次的檢測。第一次檢測將在確定暴露後立即進行 -但由於檢測和病例報告的延遲，檢測可能會在實際暴露後幾天進行。

任何已知暴露的學生或教職員工應在暴露後 10 天內監測自身是否出現 COVID-19 症狀（原發性和非原發性）。

**可以參加的人員**

從 [日期]開始， [學校名稱或學區] 將在 COVID-19 病例發生在有嚴重疾病風險增加的個人的人群時提供強化暴露檢測。

要求學生群體中的所有學生和教職員工都要注意疾病症狀，並遵守 COVID-19 安全預防措施。在學校出現疾病症狀的學生，無論 COVID-19 檢測結果如何，都必須回家休息，直至症狀好轉。

**學生如何參與檢測以保持強化暴露檢測**

家長/監護人需要提供 COVID-19 檢測知情同意書，以便學生在暴露後參加強化暴露檢測。請注意，這與我們的每週篩查計畫是分開的。

• 按一下此處 [插入[COVID-19 一般知情同意書](https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le3560e.pdf) 或 [COVID-19 未成年人檢測知情同意書](https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le3560B.pdf)或這裡的流程]

接種疫苗仍然是預防嚴重 COVID-19 的最佳方法。我們鼓勵所有符合條件的人員接種疫苗。按一下此處查找即將開展的社區疫苗接種活動。

如果您對[學校名稱或學區] 強化暴露檢測有任何疑問，請聯繫[插入連絡人資訊]；或如果您想瞭解本地區 COVID-19 病例的更多資訊，請訪問[州/地方公共衛生部門網站]。

此致敬禮

[簽名]