

腸病毒與登革熱防疫 → <http://boe.tn.edu.tw/boe/wSite/public/Attachment/f1534844259423.pdf>

# 防疫

二、校園登革熱防疫事項

plan: 廁所清潔紀錄單 登革熱防疫紀錄單 環境清潔日紀錄單  
環境清潔打掃巡檢紀錄單 暑假每日防疫巡檢紀錄單(積水物,處與廁所)

竅門: 有「孔」必清--巡倒清刷

大處: 瓶罐、花盆、地下室、水溝、雨棚、頂樓、地下室、廁所馬桶、洗手台下方、垃圾子母車、水溝、水生植物、輪胎及掃地用具放置處

小處: 樹穴土凹處樹葉...

水溝、陰井: 積水處無法立即疏通: 乳塊,孑孓抑制劑,鋪設細砂網,洗碗精,肥皂水,粗鹽

校內、校外邊緣死角: 底盤積水,桶蓋積水,水桶積水,雨季過後定期巡查校園周邊環境,水溝定期疏浚

清潔日: 每週五校園防疫清潔日,放學前完成孳生源清除工作

防疫地圖: 繪製校園防疫地圖,依「登革熱病媒蚊孳生源自我檢查表」定期進行校園巡檢工作

罰則: 一旦被查獲有陽性容器,將依傳染病防治法開單告發,處罰新台幣3,000元至15,000元。

腸病毒通報暨停課要點

疫情通報及停課機制,避免群聚: 落實「教育部校園安全暨災害防救通報處理中心」通報

「生病不上學」 個案: 要求學(幼)童立即請假至少一週至痊癒

停課標準

- 幼兒園—727 (第一例起算一週內,有2生醫生診斷患腸病毒,停課7日)
- 國小低年級—737 國小中高年級—747
- 國中—原則上無須停課,惟為避免疫情蔓延,一週內,有三分之一以上學生經醫生診斷患腸病毒,停課7日

腸病毒防治及因應

落實校園洗手設備維護及定期環境清潔及重點消毒:

- 1.洗手台放置洗手乳或肥皂、乾淨毛巾或擦手紙,並加強洗手台清潔管理
- 2.使用500ppm漂白水進行環境、重點消毒
- 3.如遭病童口鼻分泌物或排泄物污染之物品或表面 建議使用1000ppm漂白水擦拭

一、腸病毒防治及因應

加強學生及家長之衛教宣導工作:

- 1.衛教學童瞭解正確洗手步驟、洗手時機、咳嗽禮節 養成良好個人衛生習慣
- 2.衛教家長認知重症前兆病徵、病童照護重點
- 3.加強宣導生病不上課,在家休息 不要放任孩童外出活動或送到安親班、補習班,以免疫情擴散

二、流感防治及因應措施

2.環境清潔消毒

- 應定期進行校園及教室環境清潔及消毒工作,室內保持空氣流通通風

3.「生病不上課、不上班」原則

- 目前無停課標準
- 儘量與家長溝通,讓學生在家休養,直至症狀解除後24小時始返校上課
- 1.國小及幼兒園:建議請假至少7天(含假日)
- 2.國中及高中職:請假至少5天(含假日)
- 3.在家自主管理期間亦請不要至安親班或補習班,避免造成其他機構內之群聚感染

4.加強衛教宣導

- 1.正確洗手等個人衛生習慣之養成
- 2.注意呼吸道衛生,如有呼吸道症狀時應配戴口罩
- 3.儘量避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所
- 4.打噴嚏時應用面紙或手帕遮住口鼻,或用衣袖代替;與他人交談時,儘可能保持1公尺以上
- 5.加強宣導生病之師生如出現流感危險徵兆應儘速就醫,以掌握治療的黃金時間

5.流感疫苗集中接種

- 2.請各校配合轄區衛生所辦理校園流感疫苗集中接種之意願調查、注射時程、場地、人員安排事宜
- 3.幼兒園如有意願辦理流感疫苗入園集中接種,可與衛生局或轄區衛生所洽詢
- 4.幼兒園托育人員為公費流感疫苗接種計畫施打對象,如有意願接種,可與衛生局或轄區衛生所洽詢

6.公費流感疫苗接種對象

- 1.50歲以上成人
- 2.醫事及衛生防疫相關人員
- 3.孕婦及6個月內嬰兒之父母
- 4.禽畜業及動物防疫相關人員
- 5.滿6個月以上至國小入學前幼兒
- 6.安養、養護、長期照顧等機構對象
- 7.幼兒園托育人員及托育機構專業人員
- 8.具有潛在疾病者,包括高風險慢性病人(含BMI≥30)、罕見疾病患者及重大傷病患者
- 9.國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生(含進修部與境外臺校,但不含補校)、少年矯正學校及輔育院學生,以及屬「中途學校-在園教育」性質之兒童及少年安置

三、疾病事件校安通報 → 每日主動掌握校園疫情狀況,確實紀錄學生請病假之病因 → 落實疫情通報,網址: <https://csrc.edu.tw/>