

# 111年衛生所新登革熱承辦 暨新進人員登革熱防治教育訓練

## 登革熱防疫流程總論 通報暨疫調重點

臺南市政府登革熱防治中心

疫情組

# 大綱



登革熱、屈公病、茲卡病毒感染症介紹



通報、疫調、GIS資料建置、防治作為



111年登革熱防治策略



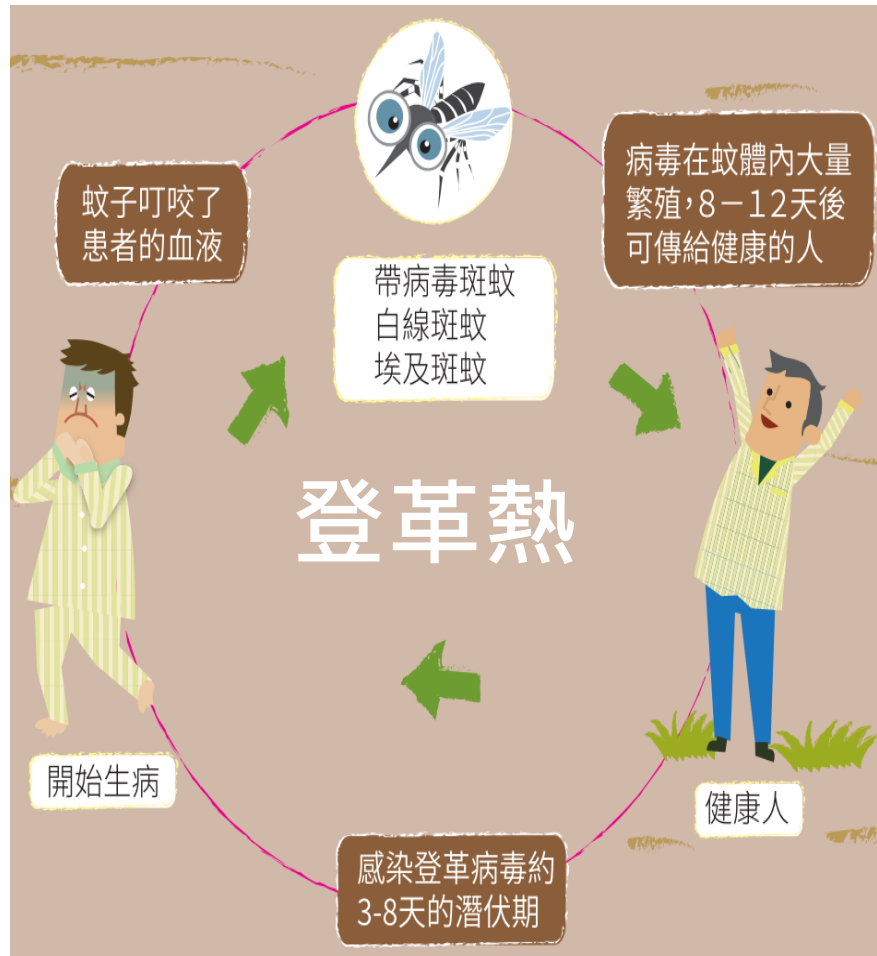
會議開設、各項訓練及宣導

## 登革熱、屈公病、茲卡病毒感染症比較表

	登革熱	屈公病	茲卡病毒感染症
傳染病媒蚊	埃及斑蚊、白線斑蚊		
潛伏期	3~14天， 通常為4~7天	2~12天， 一般為3~7天	3~14天
病毒血症期	發病前1天至 發病後5天	發病前2天至 發病後5天	發病前1天至 發病後7天
發病症狀	發燒、頭痛、後 眼窩痛、肌肉痛、 關節痛、出疹、 腹瀉...等	發燒、頭痛、疲勞 噁心、嘔吐、肌肉 痛、出疹及關節痛	與登革熱症狀 相同，另有 <b>結 膜炎、關節炎 症狀</b>
疫苗	無	無	無

由於個人感染後表現之症狀有很大的差異，必須由醫師診斷或實驗室檢驗，**因此若懷疑感染疾病時請務必立即就診。**

# 登革熱、屈公病之傳播途徑

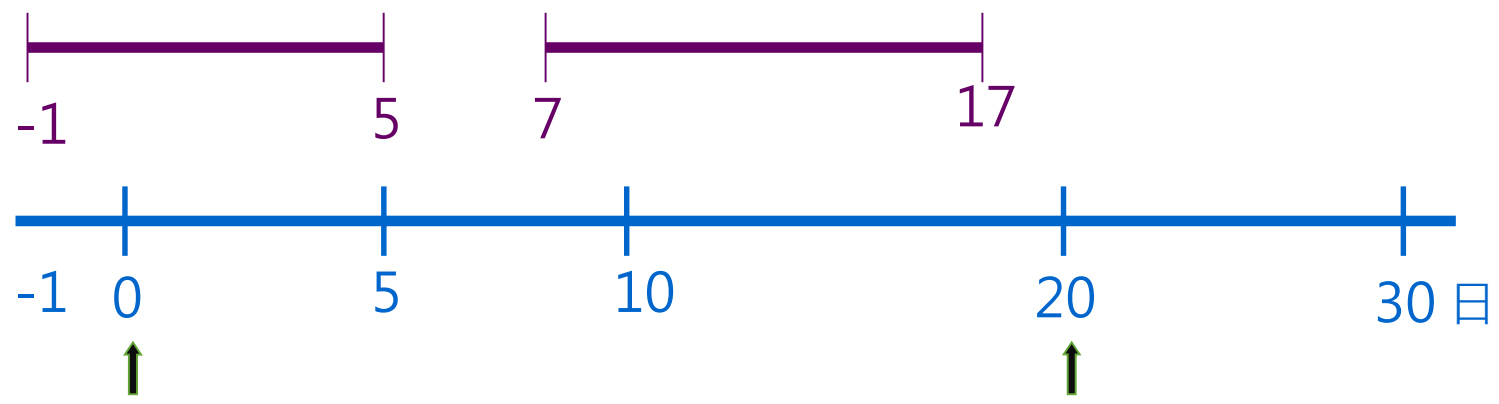


主要是藉由**病媒蚊叮咬人**時將病毒傳入人體內，  
並**不會**由**人直接傳染給人**，也**不會**經由**空氣**或**接觸傳染**。

# 登革熱傳染時程圖

可感染期  
(發病前1日到後5日)

病毒在蚊蟲體內繁殖 8-12 日  
後可再傳染給健康的人



指標病例發病日

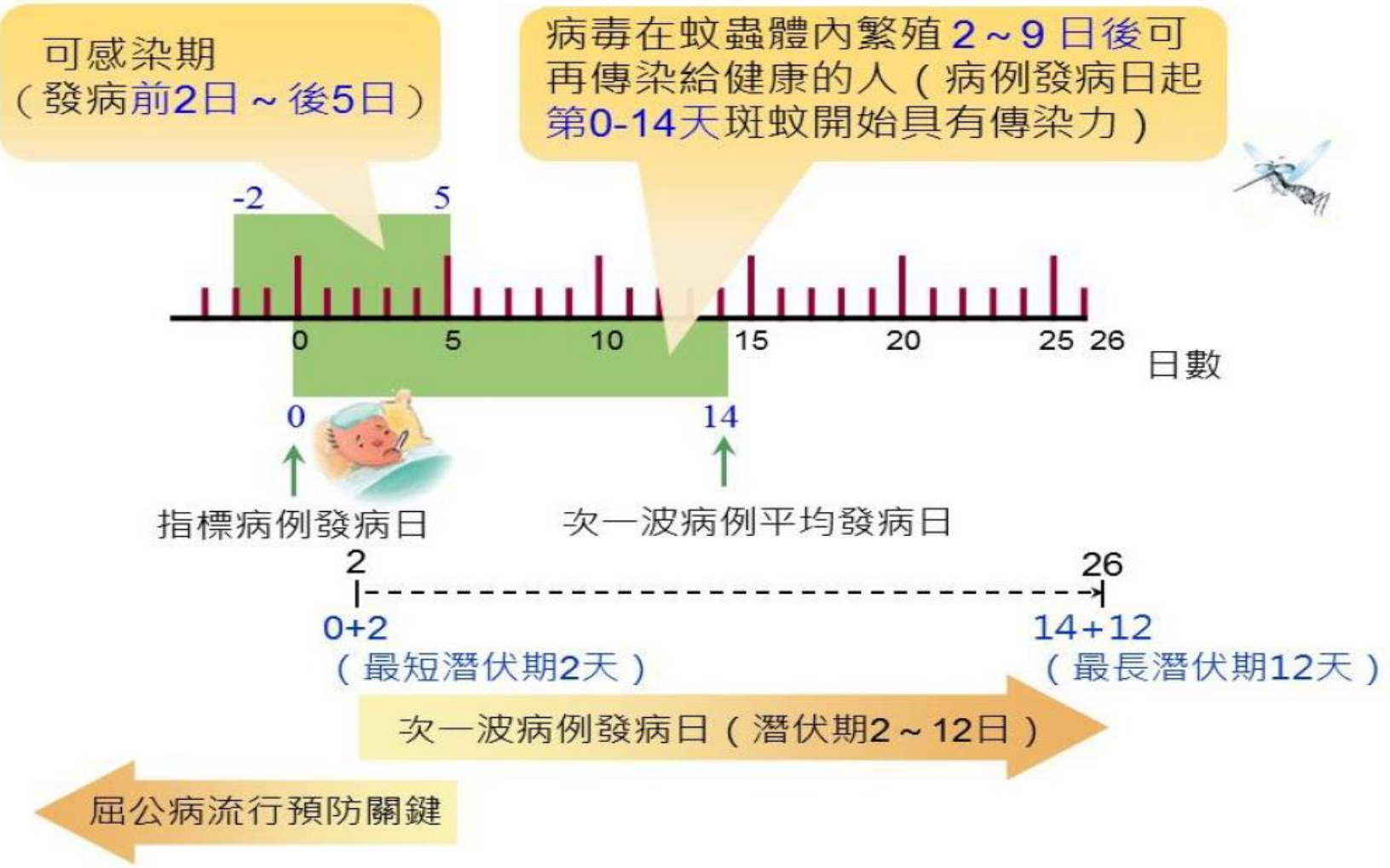
次一波病例平均發病日



登革熱流行預防關鍵

次一波病例發病日(潛伏期3-8日)

# 屈公病傳染時程圖



# 登革熱、屈公病之感染症狀

- 登革熱由登革病毒引起，可分為I、II、III、IV型四種血清型別。
- 屈公病則由屈公病毒引起。
- **屈公病與登革熱症狀非常相似：**
  - 大部分會出現發燒、頭痛、疲勞、噁心、嘔吐、肌肉痛、關節痛及出疹。
  - 一般症狀會持續幾天到兩週。
- **屈公病與登革熱症狀的不同處：**
  - 屈公病有些個案關節會痛到無法行動，並持續數週或是數月，而典型的登革熱並不會出現長期的關節痛。

## 【錯誤的觀念】

Q：曾經得過登革熱之後，就終生免疫了嗎？

A：登革病毒有四型，再次感染同型可獲得長時間免疫，但若屬不同型別，不但不具有免疫力，而且可能發生較嚴重的登革熱重症。

# 茲卡病毒感染症

## ● 傳染途徑：

- 病媒蚊傳染（埃及斑蚊及白線斑蚊）
- 性行為傳染
- 母嬰垂直傳染（胎盤或羊水）
- 輸血傳染

## ● 症狀：

- 發燒、頭痛、關節疼痛、關節炎、斑丘疹、結膜炎。

## ● 注意：

- 凡自流行地區返國後，均應自主健康監測至少2週，有疑似症狀請盡速就醫，並告知旅遊史。
- 安全性行為。
- 女性自流行地區返國後，無論是否出現疑似症狀，建議延後至少6個月懷孕。
- 自茲卡病毒感染症流行地區離境，一個月內應暫緩捐血，避免可能造成輸血感染。

### 【孕婦或計畫懷孕婦女請注意！！】

- (1) 孕婦感染可能導致胎兒小頭畸形或死亡，建議暫緩前往流行地區。
- (2) 從流行地區返國後，定期胎兒超音波追蹤及告知醫師旅遊史。



# 大綱



登革熱、屈公病、茲卡病毒感染症介紹



通報、疫調、GIS資料建置、防治作為



111年登革熱防治策略



會議開設、各項訓練及宣導

# 出現登革熱病例

## 疫調衛教

有效掌握疫情的發展與分布範圍，儘早採取相關防疫工作，達到早期發現、早期防治之效果。

## 孳生源清除

清除個案住家、工作地點、活動地點或可能感染源半徑50公尺範圍內孳生源，避免帶有病毒之斑蚊繼續孳生。

## 緊急噴藥

個案住家、工作地點、活動地點或可能感染源半徑50公尺範圍內，實施空間噴灑殺蟲劑，以消滅帶病毒之成蟲。

# 登革熱疑似個案通報處理流程

## 疑似病例

### 24小時內完成

- 疫情調查
- 病媒蚊密度調查
- 孳生源清除
- 噴霧罐放置

工作細目	完成請打「V」	工作項目
傳染病通報系統		1. 傳染病通報系統基本操作。
		2. 病例相關資料查詢(檢驗結果、病摘下載)。
一、疫情調查 ※24小時內完成		1. 疫情調查表儘速進行。活動史要詳盡(停留2小時或固定時段前往固定的地點)訪視個案應多採用提醒式問話，以便幫助個案回想，以免錯過個案曾經活動過之地點(例如：有去廟裡拜拜...嗎?)。
		2. 通報當日病例住家置放噴霧罐。
		3. 個案發病前2週曾出國者，同團接觸者全部衛教，如有症狀者應立即就醫。
		4. 依據症狀、活動史接觸史研判是否立即或等報告後噴藥。(噴藥流程如第三項)
		5. 通報個案之接觸者有症狀如：家屬、朋友、同事等要採血送驗。
		疫情-區級 加做
		5. 通報個案同住家屬有症狀者一律採血送驗。
二、密度調查及孳生源清除 ※24小時內完成		1. 個案居住地、活動地、工作地50公尺病媒蚊密度調查及病媒蚊孳生源清除。
		2. 病媒密度調查報表填寫，調查布氏級數三級以上，一週後再次複查。

# 登革熱疫情調查流程

接獲通報

疫調詢問

GIS資料建置

1. 疾病管制署皆有訂定登革熱防治工作手冊，可先行參閱。
2. 從法定傳染病通報系統知悉個案目前狀況，門診、住院或是在家療養以及醫院快篩結果。
3. 在進行個案疫調之前，先整理所知資訊，了解詢問事項，避免重複。
4. 疫調應以個案為主，如能力已無法表達或是特殊因素再由家屬代為陳述。
5. 如要住家訪談，聯繫約定適合時間，避免造成困擾，疫調時應注重個案隱私權。

# 登革熱疫情調查流程

接獲通報

疫調詢問

GIS資料建置

1. 疫調時應站在病患的立場，用同理心及聊天的方式循序漸進的詢問，最忌照本宣科以偵訊方式進行疫調。
2. 調查發病前兩週，發病後一週停留之地點，以研判可能的感染源及判斷疫情是否擴散。
3. 活動地點的停留時間、地址及相關接觸者應調查詳實，以查出是否還有其他疑似病例。
4. 接觸者有疑似症狀時，應立即採血主動送驗。
5. 研判活動地點，了解疫情擴散與傳播之情形，研擬下一步的執行範圍與防治策略。

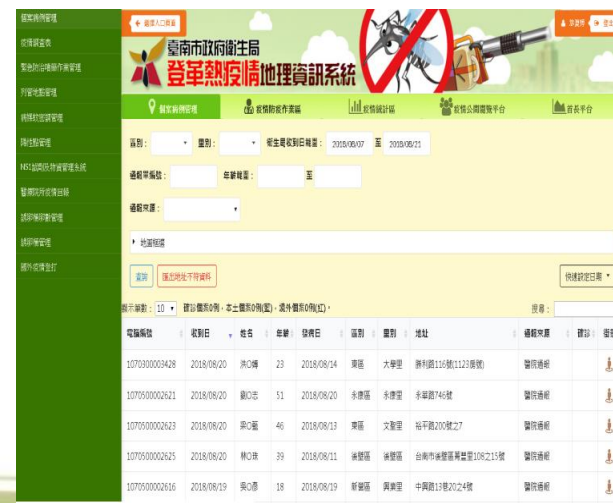
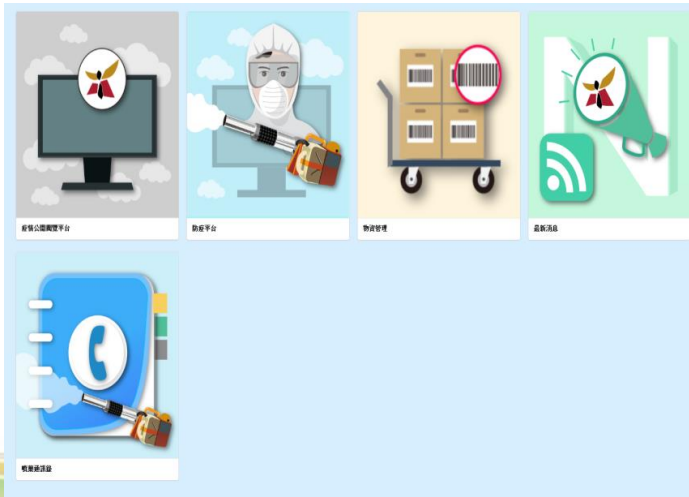
# 登革熱疫情調查流程

接獲通報

疫調詢問

GIS資料建置

1. 第一時間內提供給中央或衛生局作為疫情研判用。
2. 針對疫調資料，必要時加強個案於轄區內活動的防治措施。
3. 追蹤個案檢驗結果，並注意是否需要二次採血。
4. 將疫調資料之結果上傳【臺南市政府衛生局登革熱資訊系統防疫平台(GIS)】。



## 疫調範例 - 個案基本資料(1/6)

1070500001214 登革熱病例疫調

顏\*\* 男性 40歲

居住地：臺南市東區大智里德東街\*\*\*巷\*號\*樓

工作地(就學地)：崇學路\*\*\*-\*號 ( 麵包店 )

通報醫院：黃輝鵬皮膚科診所

是否住院：是(市立醫院一般病房)

通報日：2018/04/13

發病日：2018/04/07

症狀：肌肉痛、口乾、舌燥、食慾不振、四肢出現紅疹、  
出血症狀、倦怠、打噴嚏、流鼻水

檢驗結果：NS1陰性、IgM陽性、IgG陰性、PCR陽性

慢性病史：(1)高血壓1-2年，不規則追蹤。(2)B肝

旅遊史：4/1-4/4柬埔寨

**【務必詢問】**

居住地、工作地、發病日  
、慢性病史、旅遊史

## 疫調範例 - 疫情調查(2/6)

1. 4/1~4/4與公司同仁共5人自助旅行前往柬埔寨勘查預新設之麵包店，於4/1由同事開車與個案共2人到高雄小港機場。
2. 4/1早上10：25乘坐國泰航空KA453出境，4/4晚上6：25乘坐國泰航空KA454從高雄小港機場入境，由同事開車共3人返回台南，在柬埔寨有被蚊子叮到。
3. 接觸者目前皆無症狀，已衛教需自行健康自主管理2週。
4. 【接觸者】
  - 1) 李○○，0930-967-007，  
臺南市安平區安北路\*\*\*巷\*號之\*，此位接觸者在柬埔寨2個晚上都有被蚊子叮咬。
  - 2) 黃○○，0934-281-160，  
臺南市西港區，\*\*\*餅舖店董事長秘書。
  - 3) 黃○○，0916-147-376，  
\*\*\*餅舖店董事長。
  - 4) 黃○○，06-7222407，  
臺南市佳里區建南街\*\*\*號，\*\*五金行老闆娘。

接觸者名字、住址

→ 可先孳清、密調

乘坐班機航班、時間、抵達地點

→ 轉知活動地點縣市衛生局先防治

個案乘坐之交通工具（計程車、家用轎車）放噴霧罐

→ 詢問車牌號碼

個案接觸史健康狀況追蹤

→ 個案同住者人數、工作接觸者人數，並進行健康追蹤

旅行團、自助旅行

→ 詢問業者同團名單進行健康追蹤



## 疫調範例 - 疫情調查(3/6)

1. 4/7早上起床感全身骨頭酸痛、畏寒及自覺發燒情形，未測量體溫，有先自行服用藥物。
2. 4/7晚上症狀未改善且有流鼻水及鼻塞情形，到王舒岳兒科診所就醫，已忘測量之溫度，個案也未向醫師講到國外旅遊史，經醫師診斷為一般感冒。

### 回國後就醫情形

→提醒未通報之醫療院所，加強T.O.C.C詢問

### 接獲高度疑似病例後

→建議個案至醫院住院治療，直至報告陰性或病毒血症期過後

## 疫調範例-活動地調查(4/6)

1. 個案**工作地**：崇學路\*\*\*號（麵包店），為麵包師傅，公司共10人，工作時間為排制，早上7點到下午5點。
2. 4/6晚上7點多到10點多，與前同事共4人在**安平區永華路\*段\*\*\*號○○○鐵板燒**用餐。
3. 4/10早上7點到下午5點在**善化區光文里中山路\*\*\*號○○○餅舖店**工作。
4. 4/11晚上在到**成大醫院附近○○意麵麵攤**用餐，約停留20分鐘。
5. 4/12下午2點**買○○便當**約停留5-10鐘即離開。

### 1. **工作地**

### 2. **活動地**

- 依據疫調內容進行孳清及預防性化學防治
- (1) 落實孳清
  - (2) 噴罐防治

## 疫調範例-防治作為(5/6)

1. 衛教健康自主管理及登革熱健康關懷敬告書內容，給予防蚊液及必安住。
2. 4/12完成個案住家東區大智里噴霧罐放置及住家周圍半徑50公尺病媒蚊密度調查、孳生源清除。  
密切注意接觸者是否有登革熱症狀。
3. 4/12完成善化區活動地噴霧罐放置及病媒蚊密度調查、孳生源清除。  
4/13完成東區崇信里工作地噴霧罐放置及病媒蚊密度調查、孳生源清除。  
4/14完成安平區活動地病媒蚊密度調查、孳生源清除。

- (1)提供健康關懷敬告書、防蚊液、蚊帳、必安住、住家放噴霧罐
- (2)接觸者健康關懷2週
- (3)居住地、活動地、工作地進行孳生源清除及噴罐放置
- (4)預先規劃噴藥防治範圍
- (5)準備噴藥通知單
- (6)轉知相關單位區公所、環保局進行防治
- (7)醫療院所拜訪提醒醫師加強通報
- (8)設置誘卵桶
- (9)噴藥後成效評估

# 健康關懷敬告書(6/6)

## 臺南市政府 登革熱 通報個案健康關懷敬告書

敬愛的 \_\_\_\_\_ 您好，特此專函通知您： 版 1

台端經通報為登革熱 疑似/確定 病例，為了您及您週遭親朋好友的健康，避免將病毒繼續傳染給他人，請您注意及配合以下事項：

### 一、疾病介紹：

1. 病媒：登革熱是一種藉病媒蚊（埃及斑蚊及白線斑蚊）傳播，由登革病毒引起的急性傳染病。
2. 傳播方式：登革熱不會由人直接傳染給人，而是人被帶有登革病毒的病媒蚊叮咬後，經過 3 至 14 天的潛伏期後開始發病。
3. 發病症狀：登革熱典型的症狀有高燒(≥38℃)、頭痛、腹瀉、嘔吐、噁心、後眼窩痛、肌肉、關節痛及出疹等現象。
4. 抵抗力：登革病毒依據血清型的不同共分四種型別，第一次感染某種型別之登革病毒後，身體對該型病毒具終身免疫力，後續如再感染其他型別的登革病毒，將有機會導致嚴重出血或嚴重器官損傷的登革熱重症。
5. 防治：登革熱的病媒蚊對於叮咬對象並無選擇性，一旦病毒進入社區，且環境中存有病媒蚊孳生源，就有登革熱流行的可能，所以平時應每週巡視家戶內外有無積水容器，因蚊子的卵在乾燥的環境下可存活長達一年，所以每週至少 1 次清除及刷洗積水容器是防治登革熱最基本也是最重要的工作。

### 二、感染後注意事項

1. 登革熱屬於第二類法定傳染病，衛生局依傳染病防治法及衛生福利部疾病管制署頒訂的傳染病防治工作指引，須迅速針對您及您的週圍環境進行疫情調查、孳生源檢查及清除，必要時輔以化學防治噴藥，以控制並避免疫情在社區擴散，如果造成您的不便，敬請見諒。
2. 登革熱在出現症狀的前一天至後五天是可感染期，病人血液中存在登革病毒，如果此時病媒蚊叮到您，這隻蚊子就會帶有病毒，當牠再叮咬其他人時，會使另一人受到感染，所以請您在可傳染期間，在家休息或在醫院治療，減少外出，並應穿著淺色長袖衣褲或於身體裸露部位塗抹衛生福利部核可的防蚊藥劑（蚊蟲忌避劑），睡覺時可掛蚊帳避免蚊子叮咬。
3. 再度提醒您，感染過登革熱後，每年於疫情流行期間出入疫情流行區/國家，更需要注意防範病媒蚊叮咬，避免二次感染導致登革重症發生，危害生命健康。

三、依據傳染病防治法第四十三條規定「傳染病或疑似傳染病病人及相關人員對於檢驗診斷、調查及處置，不得拒絕、規避或妨礙。」；違反者，依同法第六十七條處新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰。

感謝您對國家防疫政策的支持 臺南市政府關心你的健康

衛生所  
核章欄

通報電腦編號：\_\_\_\_\_ 區別：\_\_\_\_\_ 個案姓名：\_\_\_\_\_

已詳閱本通知書。 簽章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

非本人親自簽章。與個案關係：\_\_\_\_\_

無法簽立敬告書。原因：\_\_\_\_\_

拒絕簽立敬告書。 訪視人員簽章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

親愛的市民您好：

台端經醫院診所或衛生所通報為登革熱疑似病例時，依據傳染病防治法第四十三條規定「傳染病或疑似傳染病病人及相關人員對於檢驗診斷、調查及處置，不得拒絕、規避或妨礙。」；違反者，依同法第六十七條處新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰。

為了您及您週遭親朋好友的健康，避免將病毒繼續傳染給他人，請您配合以下防治措施，並不得拒絕：

1. 配合疫情調查，且不得隱匿活動地及接觸史。
2. 需配合戶內戶外孳生源查核。
3. 登革熱快篩陽性時需配合戶內放置噴霧罐，以殺死戶內成蚊。
4. 其他必要防治措施。(例如：減少外出、做好個人防蚊措施、自主清除居家內外孳生源等)

感謝您的配合！

臺南市政府 關心您的健康

# 登革熱接獲報告陽性處理流程(1/2)

## 接獲報告陽性

**36小時內完成**

### ■化學防治

第二次噴藥  
二次相距約1週

接獲報告陽性	
三、噴藥 ※36小時內完成 (病例血清檢驗 :陽性)	1. 於疫情調查時至現場勘查劃定「區塊噴藥」：以病例住家/工作地點為中心周圍50-200公尺範圍內。可疑地點(活動地)依疫調決定。
	2. 傳真噴藥里別行政區域圖至衛生局。
	3. 確認衛生局收到傳真由局聯絡噴藥人員及環保局。
	4. 聯絡轄區警察分局承辦人姓名 tel:及 E-mail通知。
	5. 聯絡區公所承辦人姓名 tel:。
	6. 聯絡鎖匠。
	7. 工作人員編組。
	8. 分送噴藥通知前通知里長。
	9. 噴藥前一日，分送噴藥通知及造冊。
	10. 噴藥用物準備。
	11. 噴藥前--勤前教育。
	12. 噴藥完成--總領隊簽收用藥數量。
	13. 環保局完成噴藥後總領隊確認簽名。
	14. 工作人員檢討及工作紀錄。(含檢視室內物品是否完好如初)

## 登革熱接獲報告陽性處理流程(2/2)

### 接獲報告陽性

#### 盡速完成

- 擴大採血及疫調
- 擴大病媒蚊密度調查及孳生源清除

四、擴大採血及疫調 (本土病例血清檢驗：陽性)	1. 工作人員編組。
	2. 擴大採血用物準備。
	3. 病例住家/活動地點為中心50~100公尺，有症狀，均採血送驗，以確認感染源。需點地圖以確認均勻分散、具代表性。
	4. 整理檢體送高雄實驗室。
	5. 訪查病例住家附近醫院診所，針對疑患逐一訪視採血送體。嚴防11至26天後的第二波發病期。
五、擴大密度調查及孳生源清除 ※儘速完成	疑患：A-已發病未發現--擴大採血
	B-已感染未發病（潛伏期）、
	C-未來病患-(嚴防11至26天後的第二波發病期)--(BC病患)分發症狀宣導單張，鼓勵有疑似症狀之民眾主動出面接受採血
	1. 知會里長。
	2. 個案100公尺病媒蚊孳生源清除及病媒蚊密度調查。
3. 請區公所動員該里與鄰近里別清除孳生源。	
4. 病媒蚊密調同時衛教民眾有疑似症狀時，應儘速就醫或到衛生所抽血檢驗。	
5. 計算不在戶比例應小於10%，須另安排時間假日或傍晚再查一次。	

## 進行環境監測及化學防治後成效評估



設置誘卵桶監測



進行掃蚊與  
環境勘查

# 大綱



登革熱、屈公病、茲卡病毒感染症介紹



通報、疫調、GIS資料建置、防治作為



111年登革熱防治策略



會議開設、各項訓練及宣導





# 111年登革熱防治策略及行動

---

## 三大策略

---

## 十大行動

---

阻絕境外

移入防止

自覺通報

即時防治

全民參與

社區動員

團隊資源

環境診斷

科學防疫

分級指揮

創新計劃

指標監測

科技輔助

---

# 111年登革熱防治策略及行動

三大策略	十大行動
阻絕境外	移入防止 自覺通報 即時防治 社區動員
全民參與	團隊資源 環境診斷 分級指揮 創新計劃
科學防疫	指標監測 科技輔助

## 1. 入境宣導

- 為防堵病毒入侵等邊境檢疫措施，越籍志工每週至臺南機場向出入境旅客宣導登革熱防治。

## 2. 外籍生、新住民、移工

- 返鄉探親 袋袋相隨。



# 111年登革熱防治策略及行動

三大策略	十大行動	
阻絕境外	移入防止	1. 111年度目標 <b>350間</b> 醫療院所加入免費NS1快篩試劑合約醫療院所。
	自覺通報	
全民參與	即時防治	• <b>醫學中心2</b> (成大醫院、奇美醫院)
	社區動員	• <b>應變中心4</b> (安南醫院、臺南市醫院、臺南市立醫院、高榮臺南分院)
科學防疫	團隊資源	
	環境診斷	
	分級指揮	
	創新計劃	
	指標監測	
	科技輔助	



# 111年登革熱防治策略及行動

三大策略	十大行動
阻絕境外	移入防止 自覺通報 即時防治
全民參與	社區動員 團隊資源
科學防疫	環境診斷 分級指揮 創新計劃 指標監測 科技輔助

## 1. 緊急化學防治

- 接獲高度疑似或確診病例通報後，以病例可能感染地點及病毒血症期間停留地點為中心，經評估後規劃執行半徑50公尺戶內化學防治及半徑100公尺戶外化學防治。

## 2. 預防性化學防治

- 連續2週誘卵桶陽性率大於60%且總卵數大於500粒時(等同病媒蚊密度調查經複查布氏指數三級(含)以上)，經評估後規劃執行預防性化學防治。

# 111年登革熱防治策略及行動

三大策略	十大行動	
阻絕境外	移入防止 自覺通報 即時防治	<ul style="list-style-type: none"><li>• 多國語言單張、海報(含電梯)、公車跑馬燈及機車檔泥板等<b>多元化宣導</b>方式，並舉辦<b>實地宣導講座</b>建立里民基本防治觀念與實際孳清操作技巧，提高民眾自我保護及防治意識。</li><li>• 輔導各區成立<b>防疫志工隊</b>，並舉辦教育訓練及社區實務訓練，以里長為主導，針對好發陽性<b>髒亂點</b>巡查列管建立防疫地圖。</li></ul>
全民參與	<b>社區動員</b> 團隊資源 環境診斷	
科學防疫	分級指揮 創新計劃 指標監測 科技輔助	

# 111年登革熱防治策略及行動

三大策略	十大行動
阻絕境外	移入防止 自覺通報 即時防治 社區動員
全民參與	團隊資源 環境診斷
科學防疫	分級指揮 創新計劃 指標監測 科技輔助

- 與衛生福利部疾病管制署及國家蚊媒傳染病防治研究中心合署辦公，因地利之便能與其分享即時疫情、規劃防治策略。



# 111年登革熱防治策略及行動

三大策略

十大行動

阻絕境外

移入防止

自覺通報

即時防治

社區動員

團隊資源

環境診斷

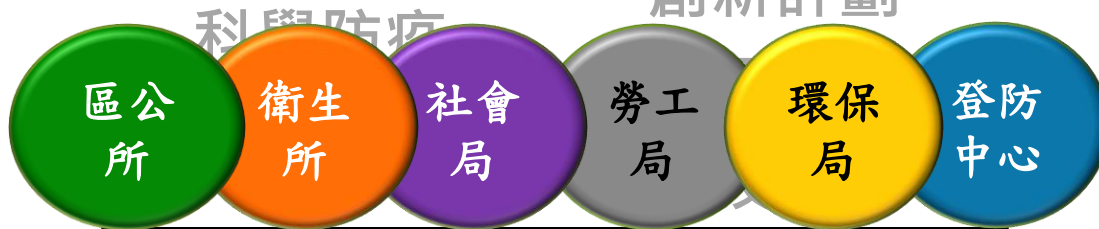
分級指揮

創新計劃

全民參與

- 社區環境診斷

建立登革熱跨局處居家環境診斷流程，降低民眾因家戶紗窗或房屋破損致病媒蚊叮咬而感染登革熱，讓防治溫暖有成，協助弱勢民眾。



# 111年登革熱防治策略及行動

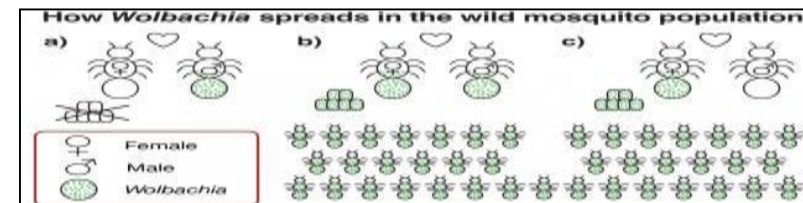
三大策略	十大行動	
阻絕境外	移入防止 自覺通報 即時防治 社區動員	• 區級會議 – 各區首例登革熱本土 病例確診。
全民參與	團隊資源 環境診斷	• 登革熱跨局處團隊會議 – 市長授權開設。
科學防疫	分級指揮 創新計劃 指標監測 科技輔助	• 「台南防疫、全民參與」 防疫會議



# 111年登革熱防治策略及行動

三大策略	十大行動
阻絕境外	移入防止 自覺通報 即時防治 社區動員
全民參與	團隊資源 環境診斷 分級指揮
科學防疫	創新計劃 指標監測 科技輔助

- 沃巴赫氏菌 ( *wolbachia* ) 試驗計畫
  - 抑制病媒蚊傳播登革病毒的能力。
  - 帶有 *Wolbachia* 的雌蚊，與雄蚊交配，子代都會帶有 *Wolbachia*，這些帶有 *Wolbachia* 的蚊子如果叮咬登革熱感染者，登革病毒在其體內無法複製，所以無法再將病毒傳播給健康的人。



# 111年登革熱防治策略及行動

三大策略

十大行動

阻絕境外

移入防止

自覺通報

即時防治

社區動員

全民參與

團隊資源

環境診斷

分級指揮

創新計劃

科學防疫

指標監測

科技輔助

- 戶內外**誘卵桶放置**，監測斑蚊卵粒之陽性率。



- 戶內外**大型誘殺站設置**，監測周圍環境並及時撲滅成蚊幼蚊，打造無蚊家園之目標。



# 111年登革熱防治策略及行動

三大策略	十大行動	
阻絕境外	移入防止	• 運用GIS疫情地理資訊系統，提升工作效率 <ul style="list-style-type: none"><li>– 個案疫情調查表</li><li>– 列管點管理功能</li><li>– 噴藥地圖繪製功能</li><li>– 誘卵桶布點及熱區視覺化呈現</li><li>– 防疫儀表板</li><li>– 工作路線紀錄</li><li>– 誘卵桶點位置管理</li><li>– 聯合稽查密調表單</li></ul>
	自覺通報	
	即時防治	
	社區動員	
全民參與	團隊資源	
	環境診斷	
	分級指揮	
	創新計劃	
	指標監測	
科學防疫	科技輔助	

# 科技輔助

## GIS疫情地理資訊系統



個案疫情調查表



列管點管理功能



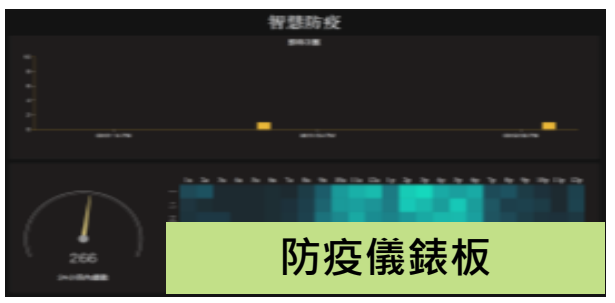
噴藥地圖繪製功能



工作路線紀錄



誘卵桶布點及熱區視覺化呈現



防疫儀錶板



誘卵桶點位管理



聯合稽查密調表單



2017雲端物聯網創新傑出獎頒獎

# 大綱



登革熱、屈公病、茲卡病毒感染症介紹



通報、疫調、GIS資料建置、防治作為



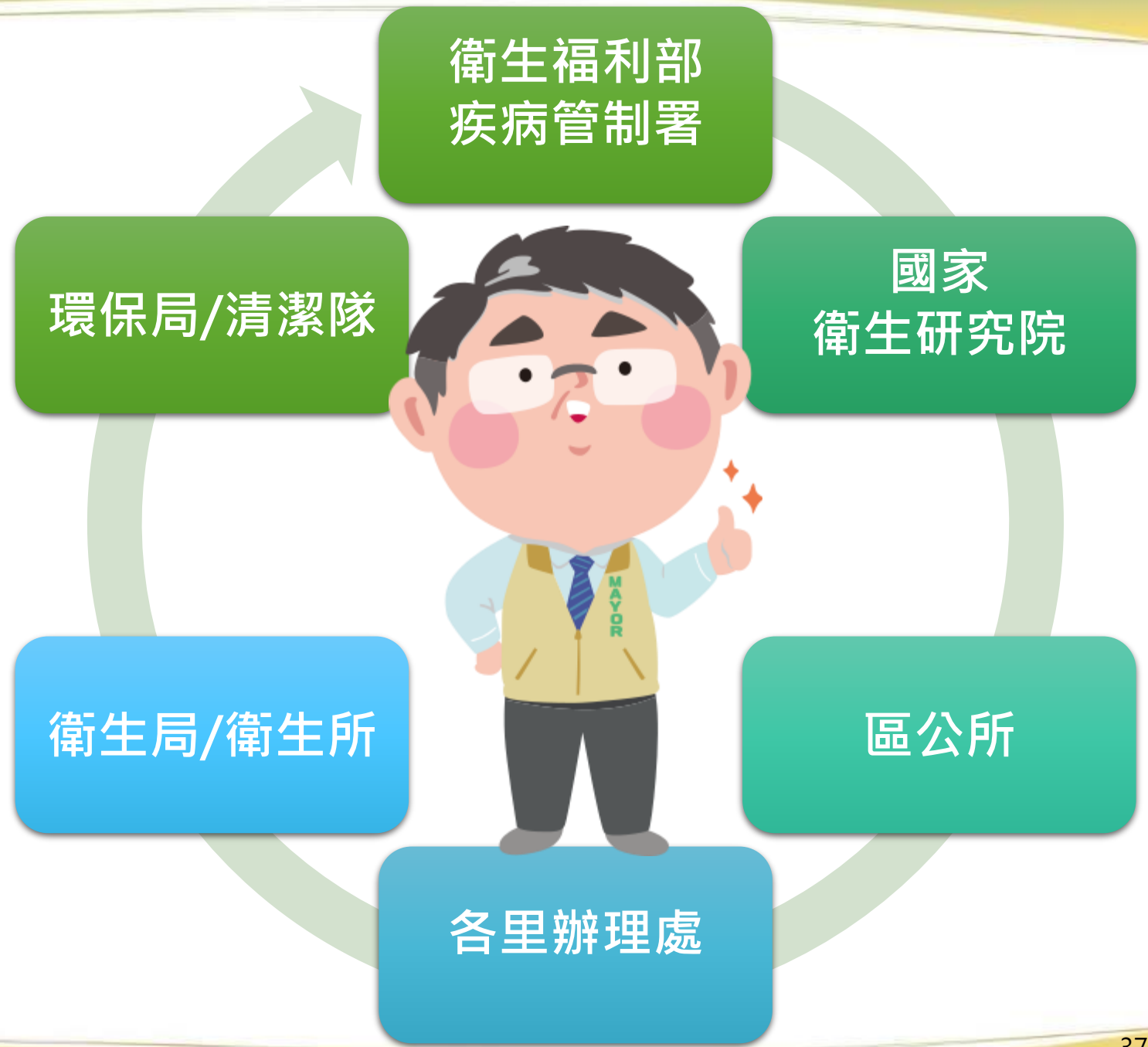
111年登革熱防治策略



會議開設、各項訓練及宣導

成立區級會議

加強橫向聯繫



# 分級指揮：區級會議

**【開設條件】**  
各區首例登革熱  
本土病例確診

區級指揮官  
區長

區級副指揮官  
衛生所所長

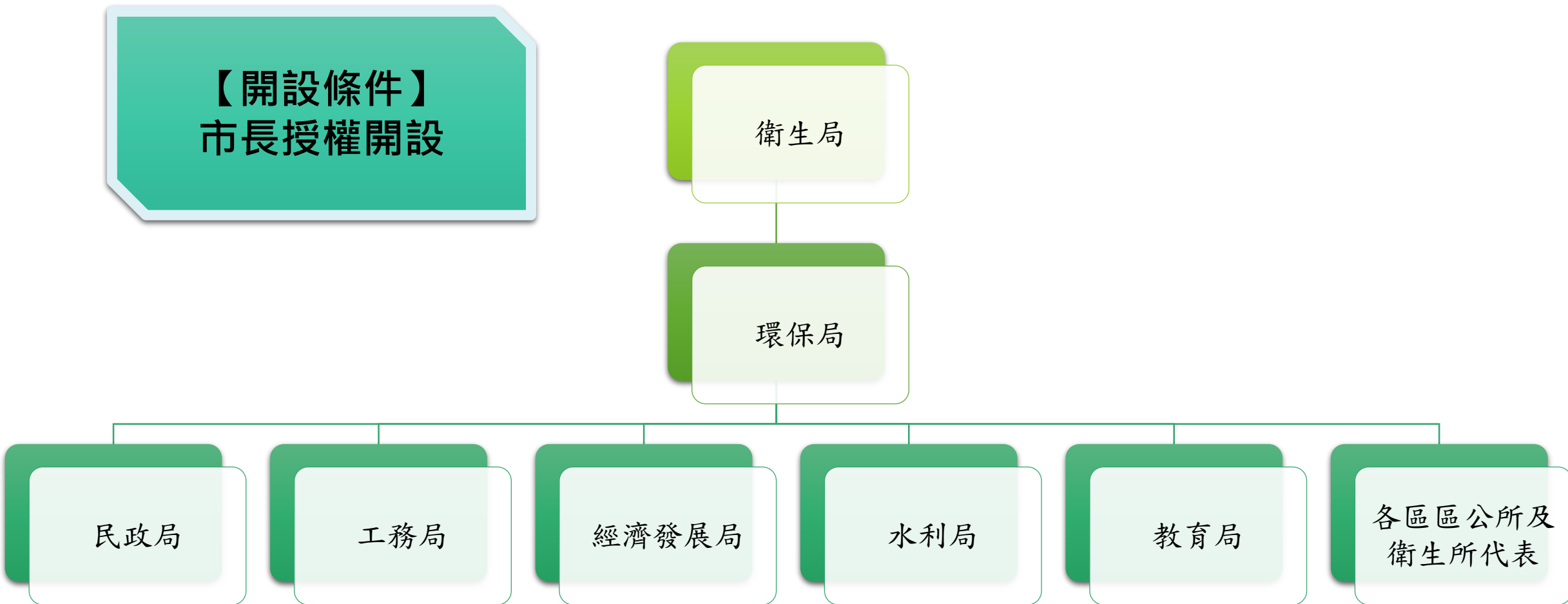
環保局清潔隊  
區隊長

里長

區公所  
民政課長

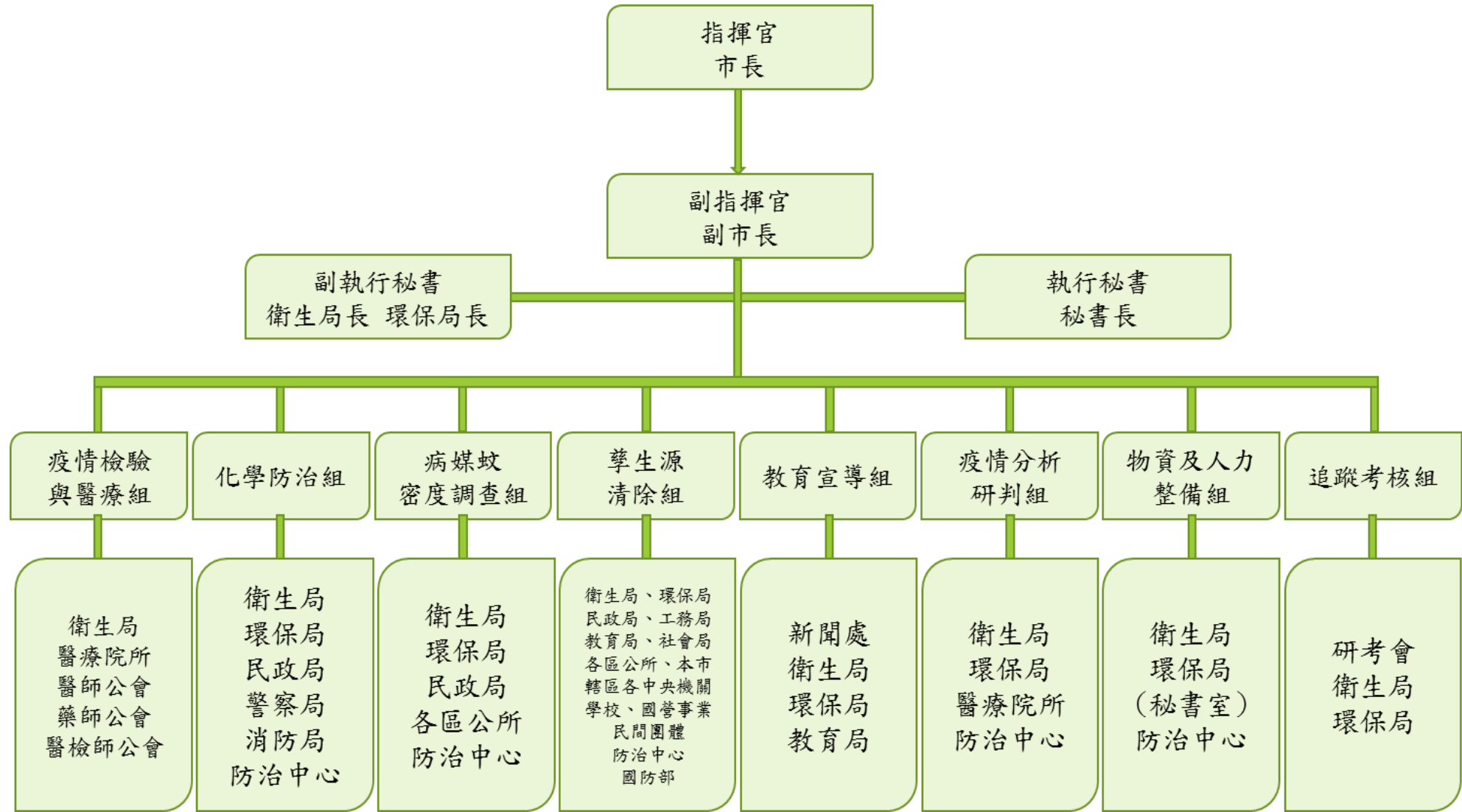
衛生所護理長  
及相關人員

# 分級指揮：登革熱跨局處團隊會議





# 分級指揮：「台南防疫 全民參與」防疫會議



# 社區防疫宣導

## 巡檢宣導

- 里幹事里內
- 巡檢員巡檢
- 里鄰長志工

## 會議宣導

- 里鄰長會議
- 里幹事會報
- 志工會議
- 防災會議

## 活動宣導

- 社區宣導
- 網路宣導
- 學校宣導
- 寺廟宣導

# 防疫守門員-辦理教育訓練

里鄰長

里幹事

防疫志工

- 公所辦理
- 里辦公處

- 公所自辦訓練
- 其他局處訓練

- 公所自辦
- 里內自辦



# 登革熱誓師大會



# 防疫志工隊動員



# 透過新聞報導加深民眾印象

## News 新聞宣導

- 發佈防疫新聞稿
- 媒體記者報導區里防疫作為
- 利用臉書、公所網站宣導防治登革熱
- 透過防疫影片宣導防治登革熱
- 播放防疫跑馬燈

視察登革熱確實化學防治 黃偉哲：讓病媒蚊阻絕在第一線



▲108年6月30日上午台南市永康區甲頂里登革熱確實化學防治！

臺南健康報馬仔 33分鐘

台南市出現登革熱本土首例病例，請民眾加強清除積水容器，做好防蚊措施，有疑似症狀請立即就醫！

台南市於6月28日中午接獲通報1例永康區甲頂里登革熱高度疑似本土病例，為求慎重，永康區警區區長於6月29日上午8:00於區公所召開應變會議，結合疾病管制署、登革熱防治中心及國衛院國家蚊媒中心，擬訂相關防治措施，將能找出感染源及接觸者，並加強環境孳生源清除，俾將病例控制避免傳播擴散。

臺南市政府登革熱防治中心陳治主任表示，永康區甲頂里出現台南今年登革熱第一例本土確診病例，該病例為37歲男性，無出國旅遊史，亦無高雄市活動史，主要活動範圍於住家、東區奧門里、北區和順里及合興里共3處工作地，另固定於中西區域健身房中心運動。病例於6月22日開始出現發燒、關節肌肉疼痛、口乾舌燥、食慾不振等症狀，6月23日及6月24日至北區診所就醫，因症狀未改善，於6月26日改至中西區診所就醫，6月27日晚上四肢出現紅疹，6月28日再至診所就醫，醫師進行登革熱快篩為陽性，即通報于衛生單位，防治中心於6月29日檢驗結果為NS1陽性、PCR陽性及IgM陽性，基因型別為登革熱.....更多

建立粉絲專頁

# 登革熱防治中心官方網站及Facebook

<https://health.tainan.gov.tw/dengue/>

<https://www.facebook.com/TNCGHB.GOV.TW.FP/>

# 健康城市 美麗家園



簡報完畢 恭請指教