登革熱/屈公病/茲卡病毒感染症介紹與防治

疾病管制署南區管制中心

臺灣地區 登革熱 屈公病 茲卡病毒感染症 病媒蚊

埃及斑蚊

白線斑蚊

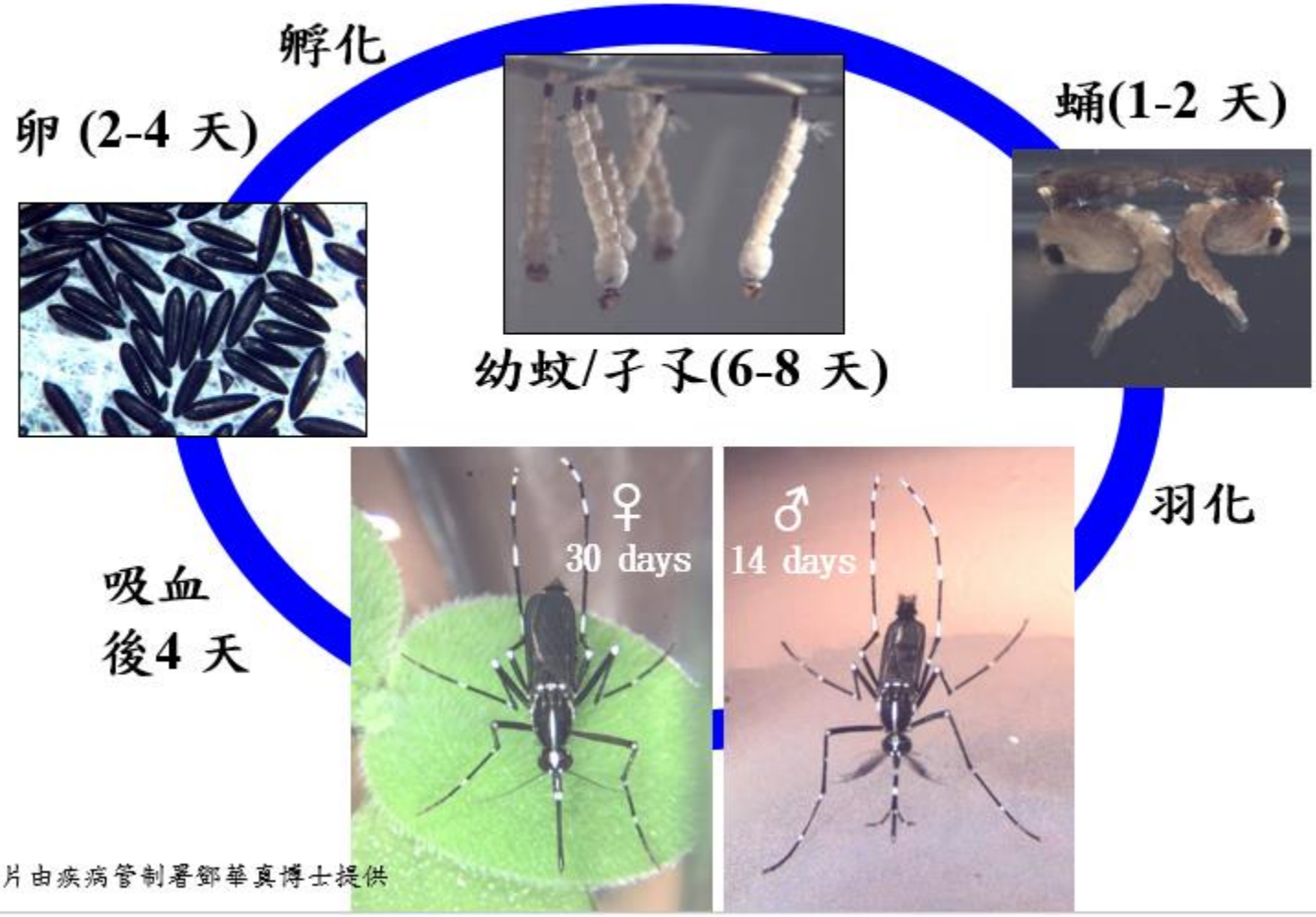
圖片由疾病管制署鄧華真博士提供

病媒蚊分布地區和習性

- **埃及斑蚊(紅色區域)**
  - 分布於嘉義布袋以南各縣市（包括嘉義縣、臺南市、高雄市、屏東縣、臺東縣及澎湖縣）
  - 喜歡棲息在室內
- **白線斑蚊(全島)**
  - 分布於全島平地及1500公尺以下之山區
  - 棲息場所多在室外

圖片由疾病管制署鄧華真博士提供

病媒蚊生活史



图片由疾病管制署鄧華真博士提供

傳播途徑

健康人

潛伏期
登革熱：3-14天 (3-8天)
屈公病：2-12天(3-7天)
茲卡病毒感染症：3-12天(3-7天)

終身帶病毒

開始生病

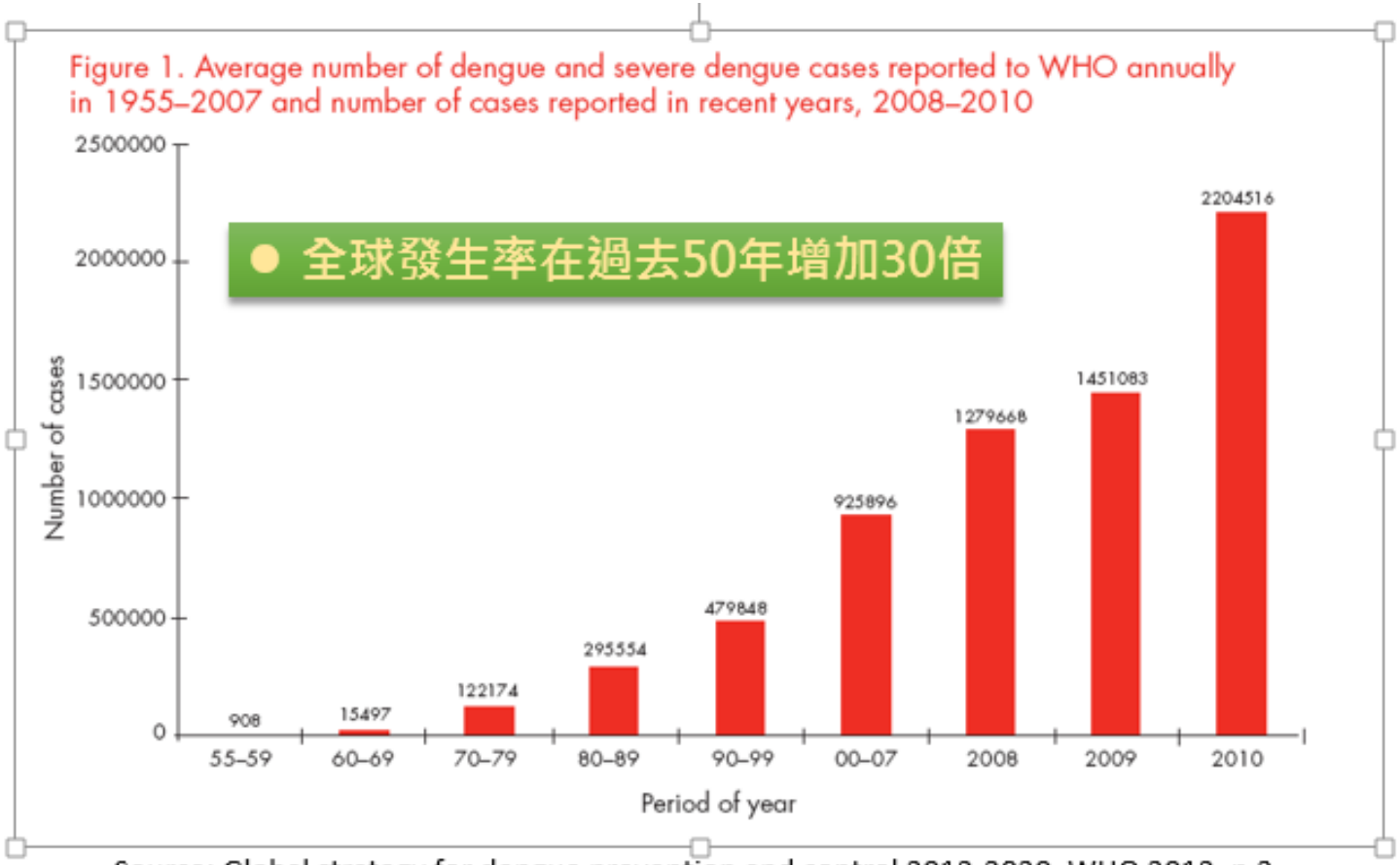
埃及斑蚊
白線斑蚊

蚊子潛伏期
登革熱：8-12天
屈公病：2-4天
茲卡病毒感染症：~10天

病毒血症期
登革熱：-1~5天
屈公病：-2~5天
茲卡病毒感染症：1~7天

登革熱

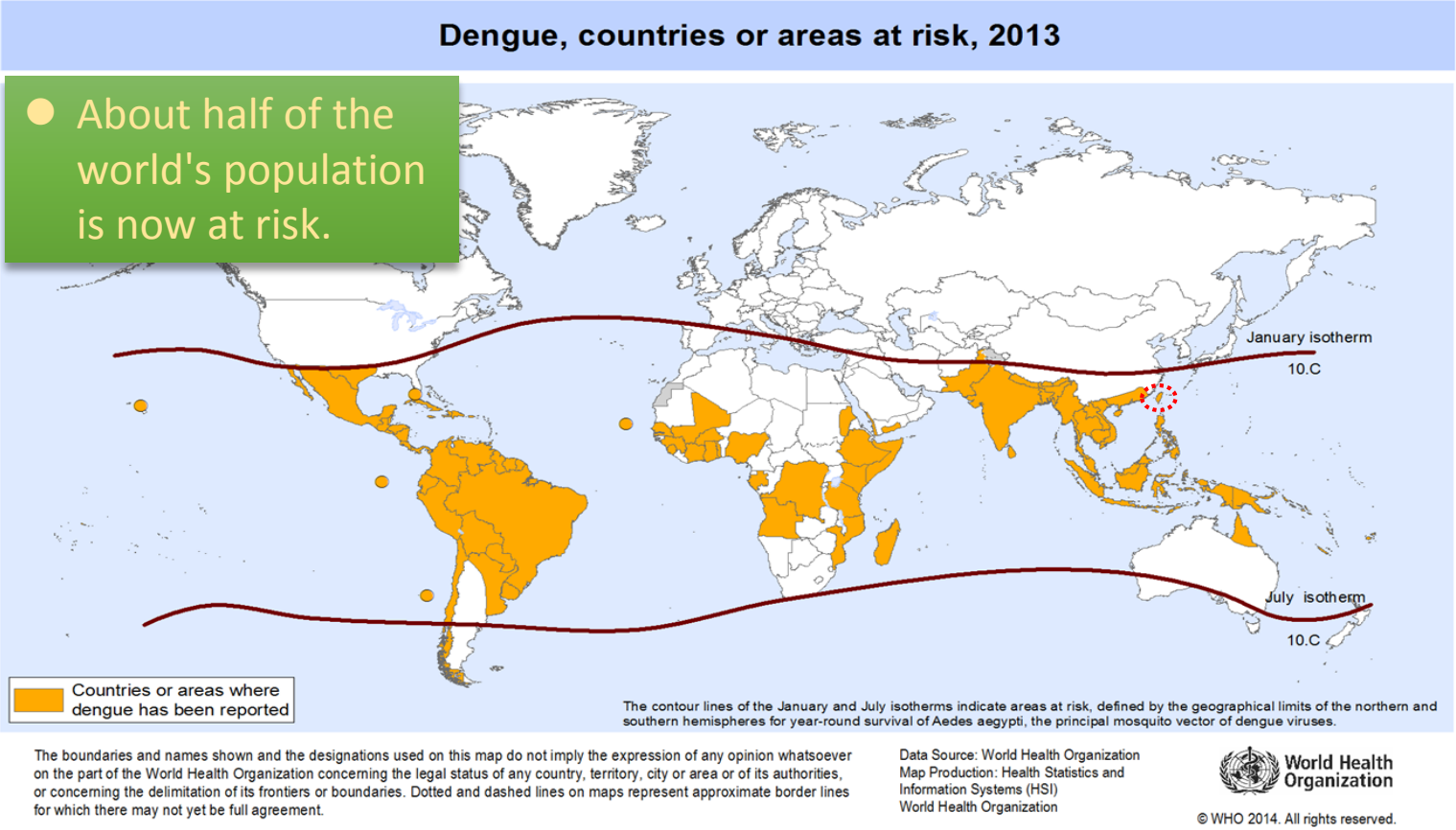
目前世界上傳播最快速的病媒傳染病



Source: Global strategy for dengue prevention and control 2012-2020, WHO 2012, p.2.

登革熱

熱帶及亞熱帶國家的重要蚊媒傳染病

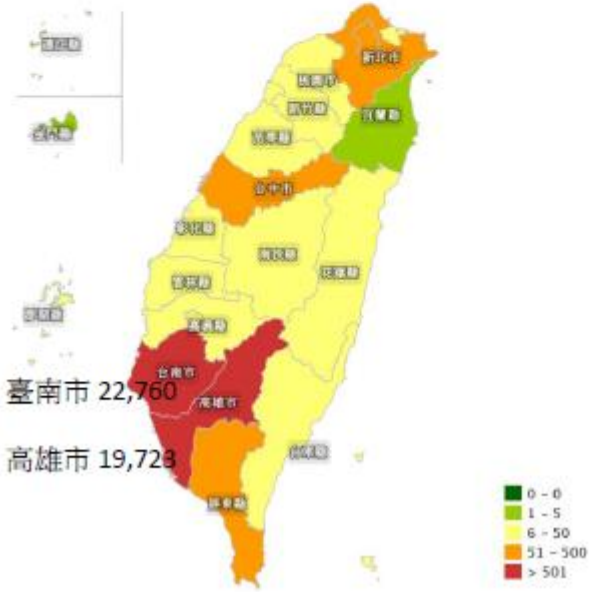


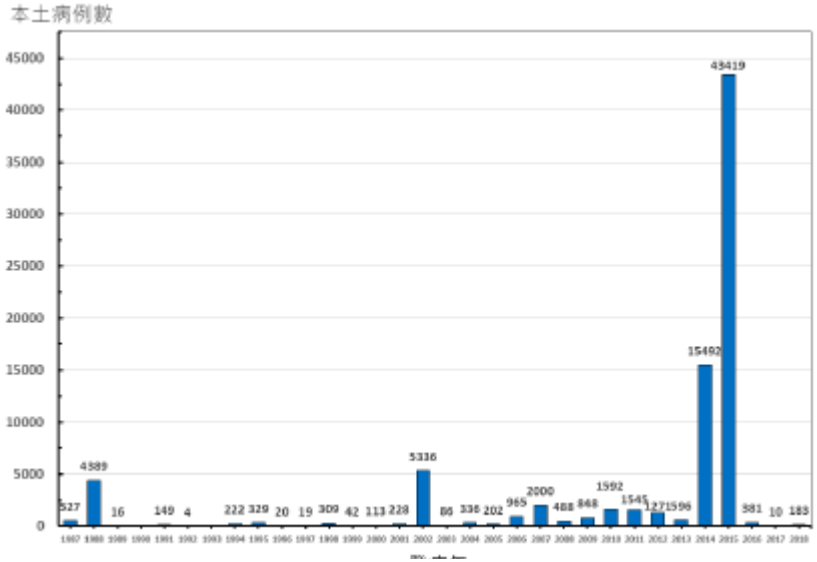
- Europe as local transmission was reported for the first time in France and Croatia in 2010.
- In 2013, cases have occurred in Florida (U. S. A) and Yunnan province of China.
- 2016-2017 美洲地區發生較大規模的流行疫情

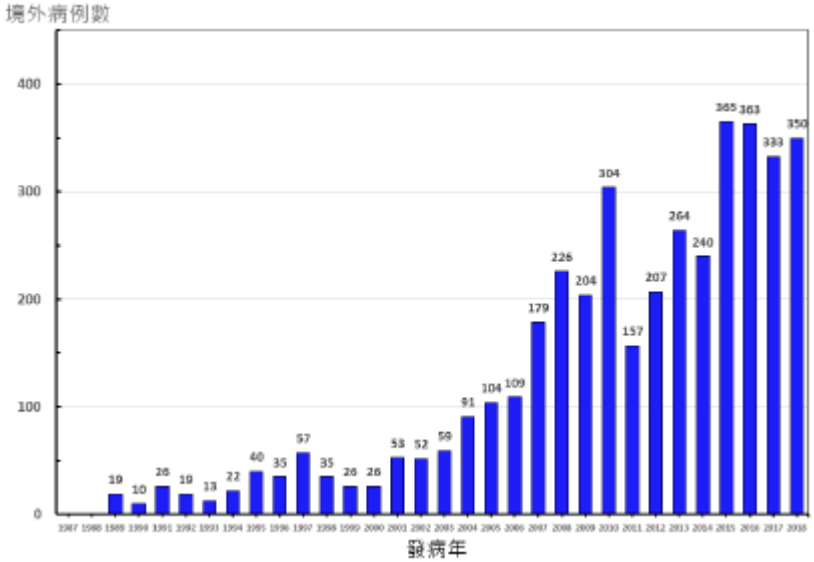
台灣登革熱流行情形

1987至2018年
臺灣登革熱病例數

105年
43,419







登革熱疫情

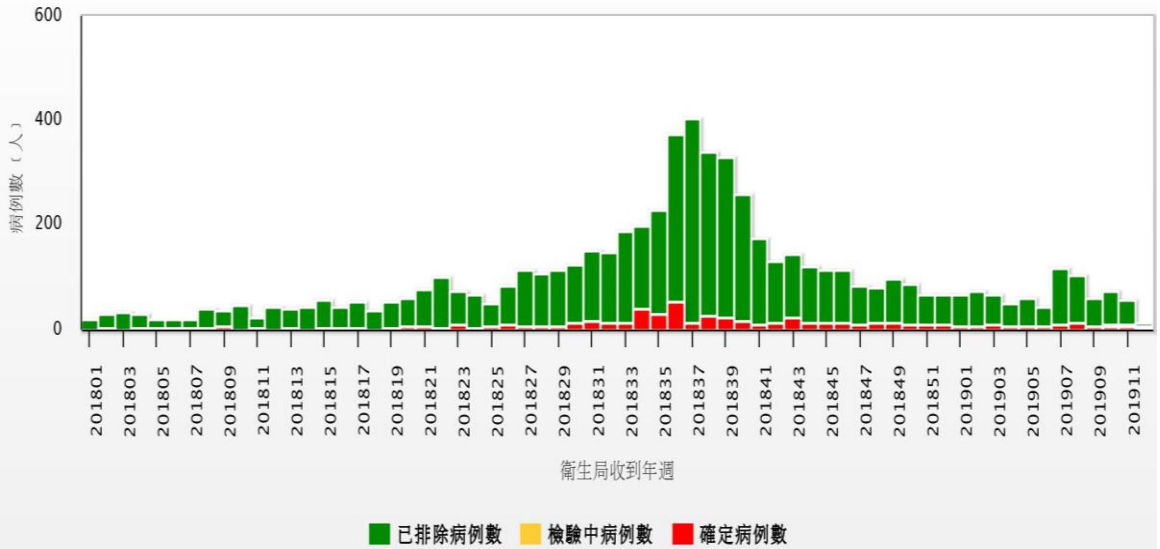
Updated: 2019/3/18

- 本土病例：無新增病例，2019年累計1例(高雄市)
- 境外移入：新增33例；2019年累計86例；近一個月個案感染國家以印尼、越南及泰國為多

確定病例 同期比較(至3/18)

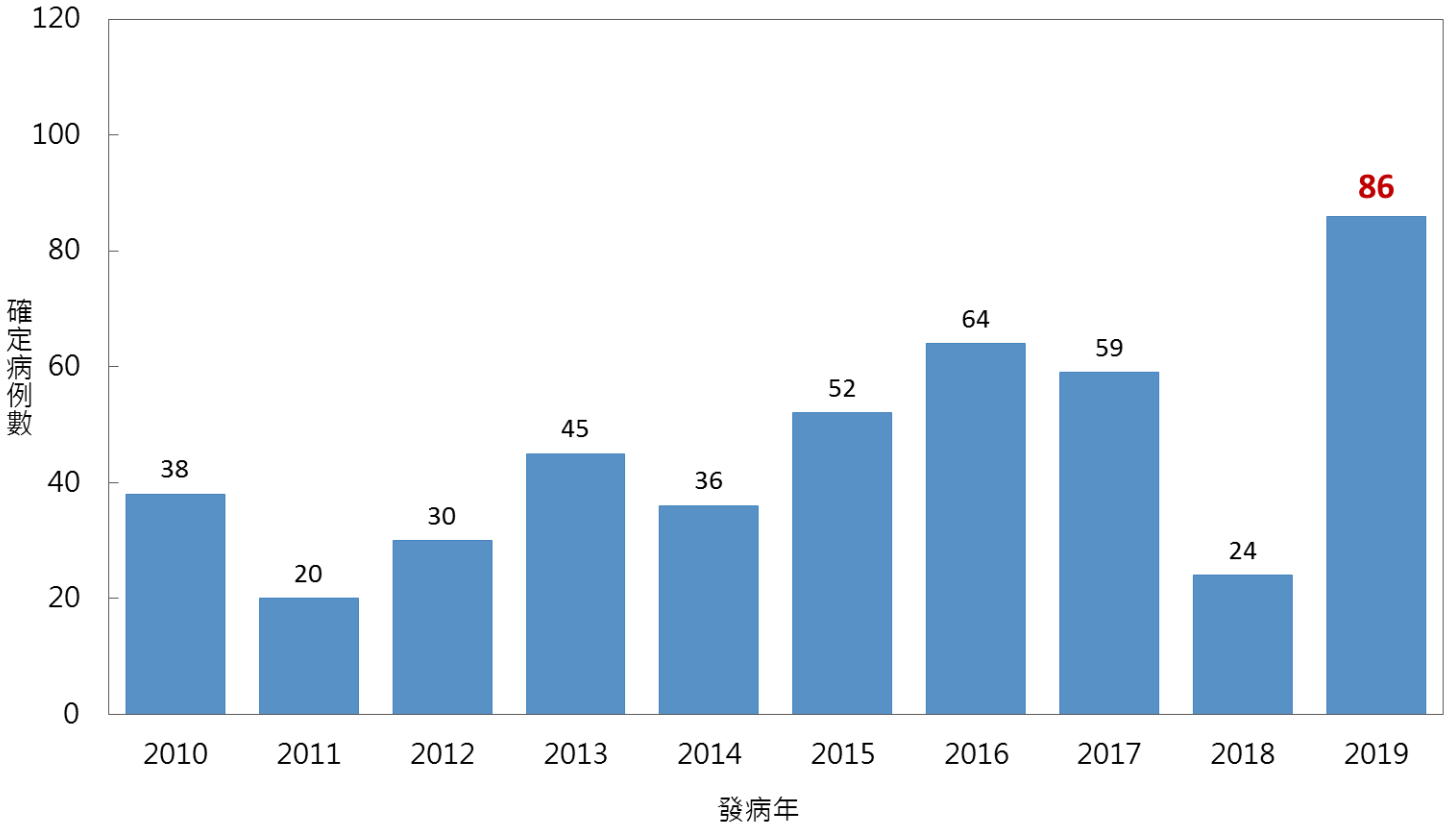
發病年	本土	境外	總計
2015	95	52	147
2016	371	64	435
2017	0	59	59
2018	0	24	24
2019	1	86	87

本土及境外移入通報病例趨勢



Updated: 2019/3/18

2010-2019年登革熱境外移入同期病例趨勢



國際登革熱疫情

Updated: 2019/3/18

趨勢 / 國家	疫情趨勢	2019年		
		截止點	報告數(死亡數)	備註
馬來西亞	略降，處高峰	3/2	26,545	高於去年同期
越南	下降，處流行期	2/24	38,122(2)	高於去年同期
泰國	下降，處流行期	3/11	9,914(9)	高於去年同期
寮國	略升，處流行期	3/1	978(4)	高於去年同期
新加坡	略降	3/9	1,917	高於去年同期
斯里蘭卡	下降	3/15	10,527	

資料來源：WPRO3/14、WHO EIS、WPRO2/28、馬來西亞衛生部、泰國疾控中心、新加坡衛生部、新加坡環境局、斯里蘭卡衛生部、中國大陸疾控中心

國際登革熱疫情

Updated: 2019/3/18

- 印尼今年截至2/22累計報告逾23,000例(207例死亡)，以西爪哇省近4,000例為最多；雅加達今年截至3/12累計報告2,883例(2例死亡)，多來自該市東部(844例)、西部(828例)及南部(797例)，另其2月累計報告1,564例，為去年同期198例之8倍
- 菲律賓今年截至3/2累計報告40,614例，為去年同期1.7倍；另今年截至2/23以中維薩亞斯區(Central Visayas)4,089例為最多，其次為卡拉加區(Caraga)3,878例及大馬尼拉地區(NCR)3,821例
- 美洲地區今年迄今累計逾23萬例(68例死亡)，多來自巴西逾18萬例佔近8成，其次為哥倫比亞近16,000例及尼加拉瓜近12,000例
- 印度首都德里今年截至2/18累計2例確診較去年同期低，齋浦爾(Jaipur)今年截至3/17累計93例確診

資料來源：Tempo2/22、IDN Times3/13、The Jakarta Post3/5；Inquirer.net3/15、Philstar3/8；PAHO；Outlookindia2/18、Times of India3/17

Updated: 2019/3/18

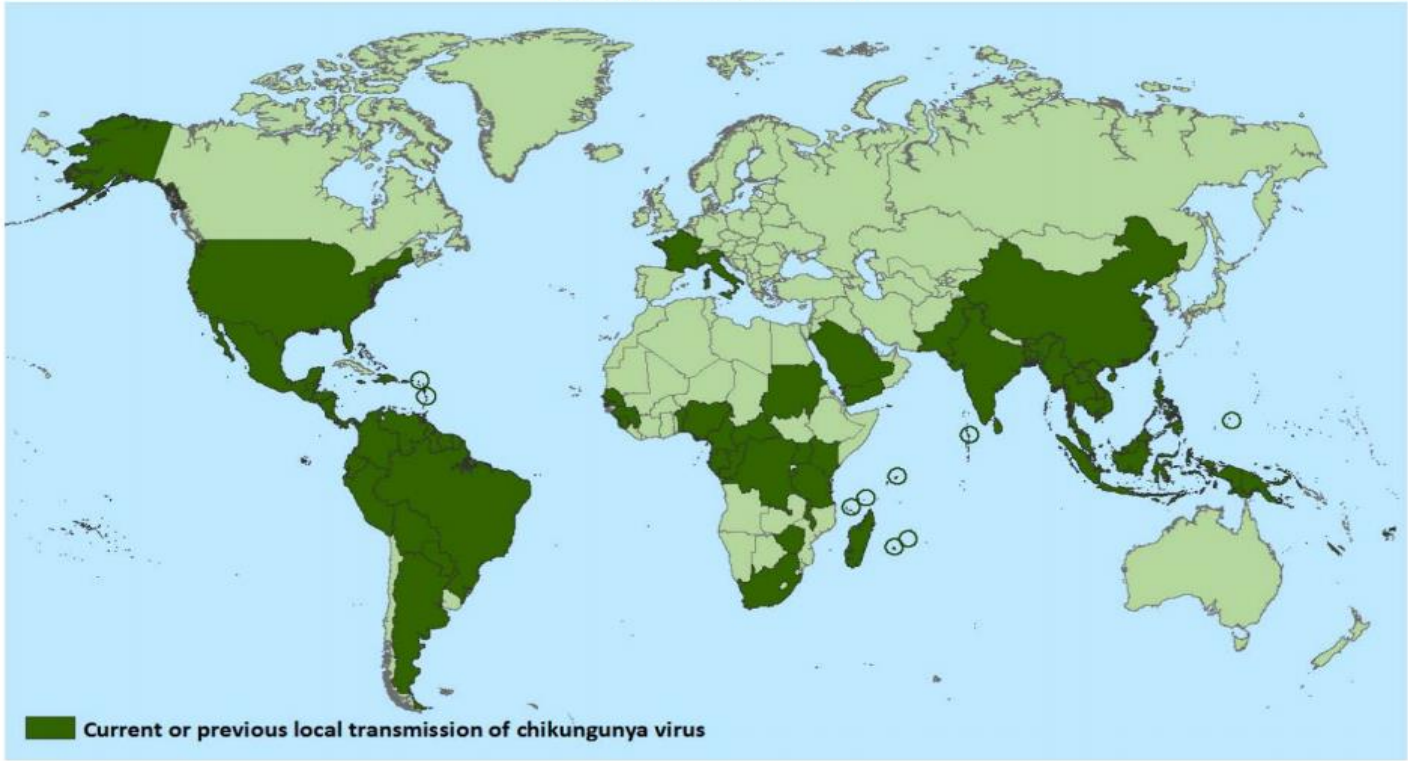
2019年登革熱境外移入統計

近一個月(2019/2/17-3/18)確定病例							
排序	感染國家	無法分型	第一型	第二型	第三型	第四型	總計
1	印尼	4	3	2	2	6	17
2	越南	4	0	2	0	1	7
3	泰國	0	2	3	0	0	5
	總計	**11**	**6**	**10**	**3**	**7**	**37**
2019年累計							
排序	感染國家	無法分型	第一型	第二型	第三型	第四型	總計
1	印尼	6	3	4	4	11	28
2	越南	10	0	11	0	2	23
3	菲律賓	4	1	3	3	0	11
	總計	**28**	**9**	**27**	**9**	**13**	**86**

屈公病全球流行疫情

- 全球屈公病疫情，主要發生在熱帶及亞熱帶，有埃及斑蚊及白線斑蚊分布的國家，包括非洲、亞洲
- 屈公病疫情目前已擴展到亞洲、非洲、歐洲及美洲超過60 個國家

Countries and territories where chikungunya cases have been reported*
(as of April 22, 2016)



*Does not include countries or territories where only imported cases have been documented.

屈公病重要國際疫情

2007年	義大利東北部拉文納地區發生197例病例的流行疫情，為首度於歐洲發生之屈公病疫情
2013年	10 月於密克羅尼西亞發生當地傳播的疫情，為首次於西太平洋區發生之屈公病疫情
	12 月於加勒比海地區爆發疫情，為首次在美洲地區發現的本土傳播
2014年	太平洋島嶼之庫克群島及馬紹爾群島爆發疫情
2015年	美洲報告病例超過 69 萬，其中有 37,840 例確定病例
2016年	3 月於阿根廷首次發生屈公病疫情
2017年	巴基斯坦自2016年起發生之屈公病疫情持續

國際屈公病疫情

Updated: 2019/3/18

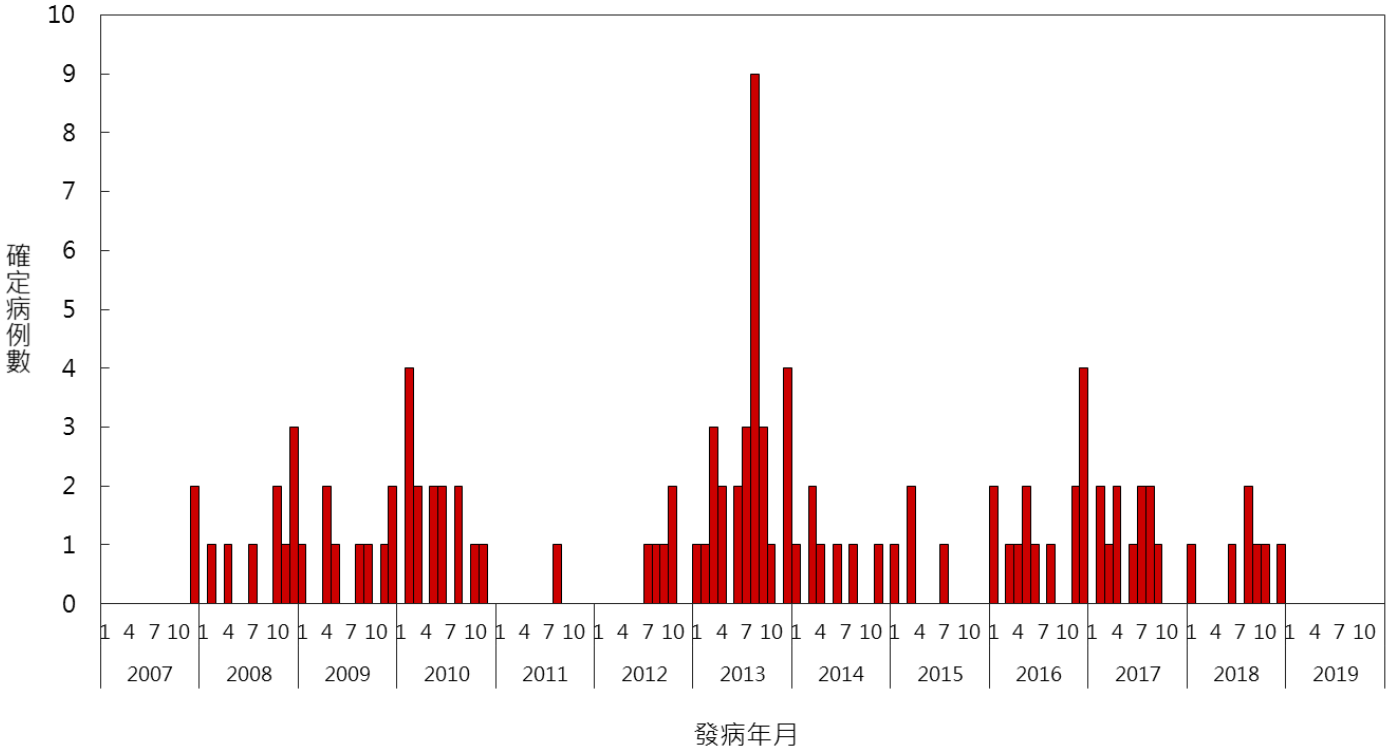
- **全球**：流行區域涵蓋非洲撒哈拉沙漠以南，亞洲及南美的熱帶及亞熱帶為主
- **南亞/東南亞地區**
  - **泰國**疫情上升，3/5-3/10新增報告488例；今年截至3/10累計19府報告2,551例，為去年同期232倍，發病率以南部北大年府(Pattani) 為最高，其次為普吉府(Phuket)及宋卡府(Songkla)
  - **馬來西亞**第8週(2/17-2/23)新增32例，今年截至2/23累計140例，以瓜拉冷岳縣(Kuala Langat)105例為最多
- **美洲地區**
  - **巴西**疫情下降，於2018/12/30-2019/2/2累計4,149例可能病例，較去年同期8,508例下降51%，個案多分布於東南部，以里約熱內盧州(Rio de Janeiro)為最多
- **非洲地區**
  - **剛果共和國**今年1/7-2/28累計報告近2,000例，其中8例確診，75%以上病例分布於南部迪奧索(Diosso)

資料來源：泰國疾控中心、馬來西亞衛生部、巴西衛生部、AFRO

屈公病疫情

Updated: 2019/3/18

- 無新增病例；2019年截至目前無病例
- 自2007年以來累計112例，均為境外移入；90%病例感染國別為東南亞國家



Updated: 2019/3/18

今年首例境外移入茲卡病毒感染症病例

- 中部10多歲本國籍男性，2/5-2/15隨家人至越南胡志明市探親，2/14出現發燒症狀，2/15返國時於機場發燒篩檢站攔檢，2/20確診；相關接觸者均無疑似症狀

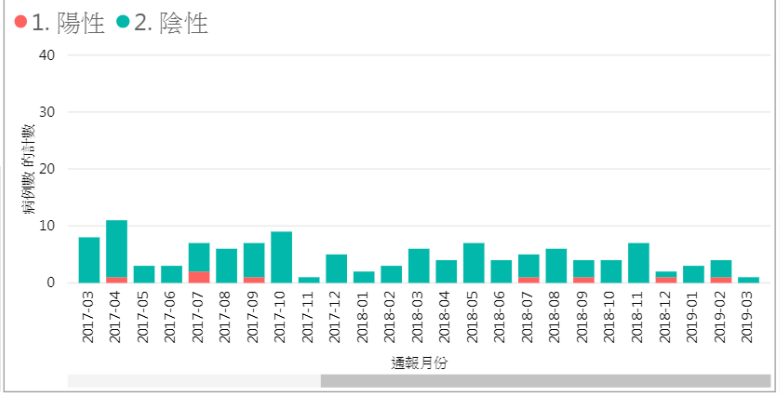
- 我國2016年迄今**累計21例，均為境外移入，感染地以東南亞國家為多**；感染國家分別為越南6例、泰國5例、菲律賓及馬來西亞各2例，印尼、新加坡、聖露西亞、聖文森及格瑞那丁、美國(佛州邁阿密)及安哥拉各1例；2016-2018年病例數各為13、4及3例

茲卡病毒感染症疫情重點指標

Updated: 2019/3/19

資料日期：2016年起至昨日下午4時

全球國家數	本土感染	茲卡通報趨勢	孕婦感染
71	0		0
亞洲國家數	**境外移入**		**新生兒感染**
12	21		0
院所採檢人數	**院所陽性人數**	**關鍵字搜尋(Google Trend)**	**距疫苗三期試驗日數**
12133	13		318
入境採檢人數	**入境陽性人數**		
13282	8		



茲卡病毒感染症國際疫情

Updated: 2019/3/18

- 參考WHO公布累計**71國家/屬地**出現本土流行疫情及我國及鄰國境外移入個案：
  - **32**個國家/屬地自2015年後持續具本土流行疫情，多位於加勒比海周邊，另包括**新加坡、菲律賓、越南、印度、馬爾地夫、泰國**等**6個亞洲國家旅遊疫情建議列為第二級警示(Alert)**
  - **39**個國家/屬地傳播未阻斷，惟未見新波段疫情，多位於中南美洲，另包括**印尼、孟加拉、柬埔寨、寮國、馬來西亞、緬甸**等**6個亞洲國家旅遊疫情建議列為第一級注意(Watch)**
- **31**國具茲卡相關之小頭症/先天性畸形個案
- **23**國具GBS病例或發生率增加
- **13**國出現性傳播本土病例

資料來源：WHO EIS、WHO、ECDC、PAHO、美國CDC、Zika situation report 3/9

Updated: 2019/3/18

東南亞/南亞國家茲卡病毒感染症疫情

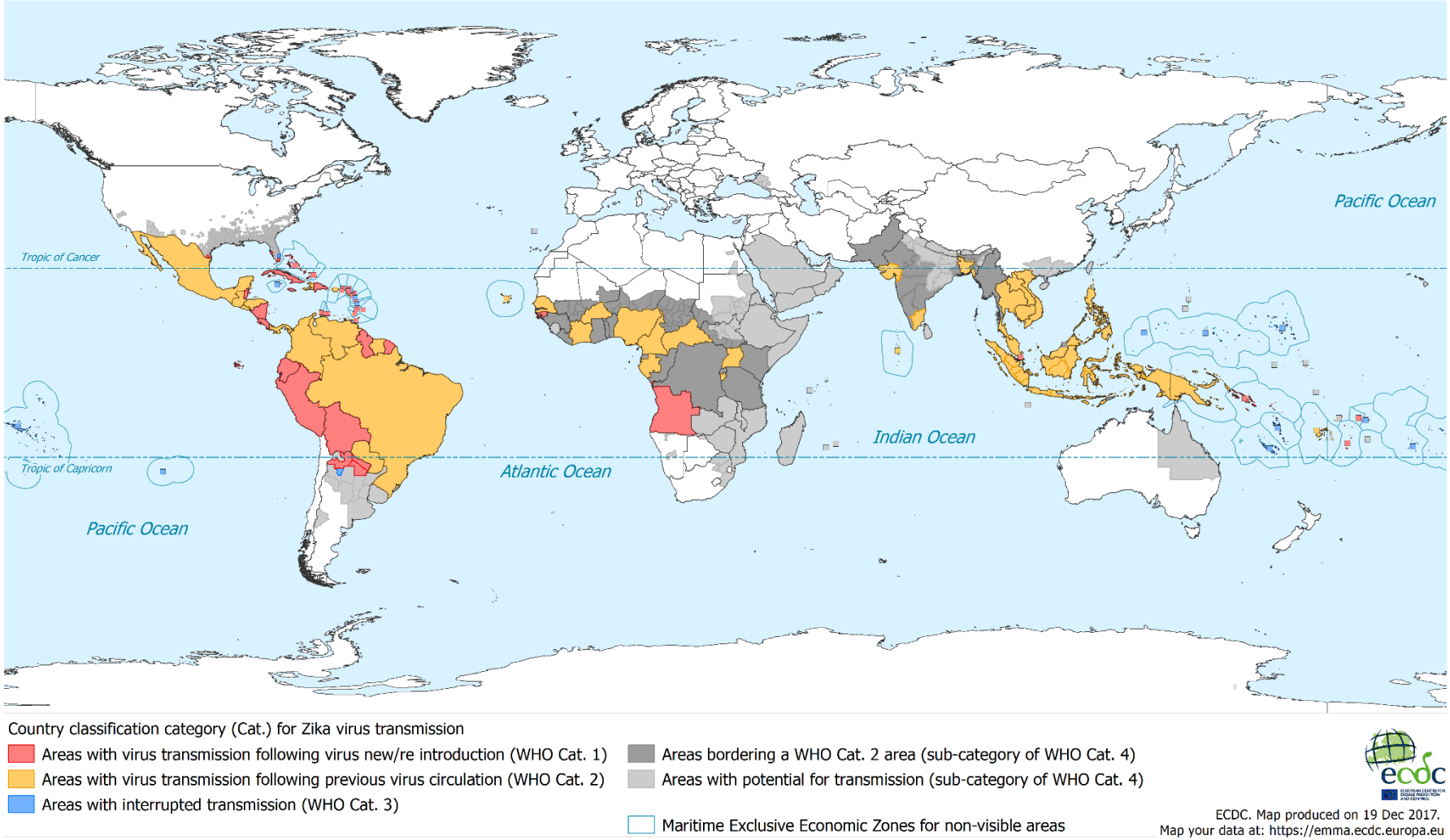
- **新加坡：3/3-3/9新增報告1例**，今年截至3/9累計4例
- 2018年**菲律賓1例、新加坡1例、中國大陸1例(馬爾地夫境外移入)**
- 2017年**越南27例、新加坡67例**
- 2016年**泰國728例、新加坡456例、越南232例、馬來西亞8例、菲律賓57例**

資料來源：新加坡環境局、新加坡衛生部、馬來西亞衛生部、越南CDC、Outbreak News Today、THOI DAI、PASEI、Vietnam Net、Vietnam Plus、韓國CDC、ECDC、northboundasia、Hindustantimes、The times of India、ITIJ

茲卡病毒流行病學

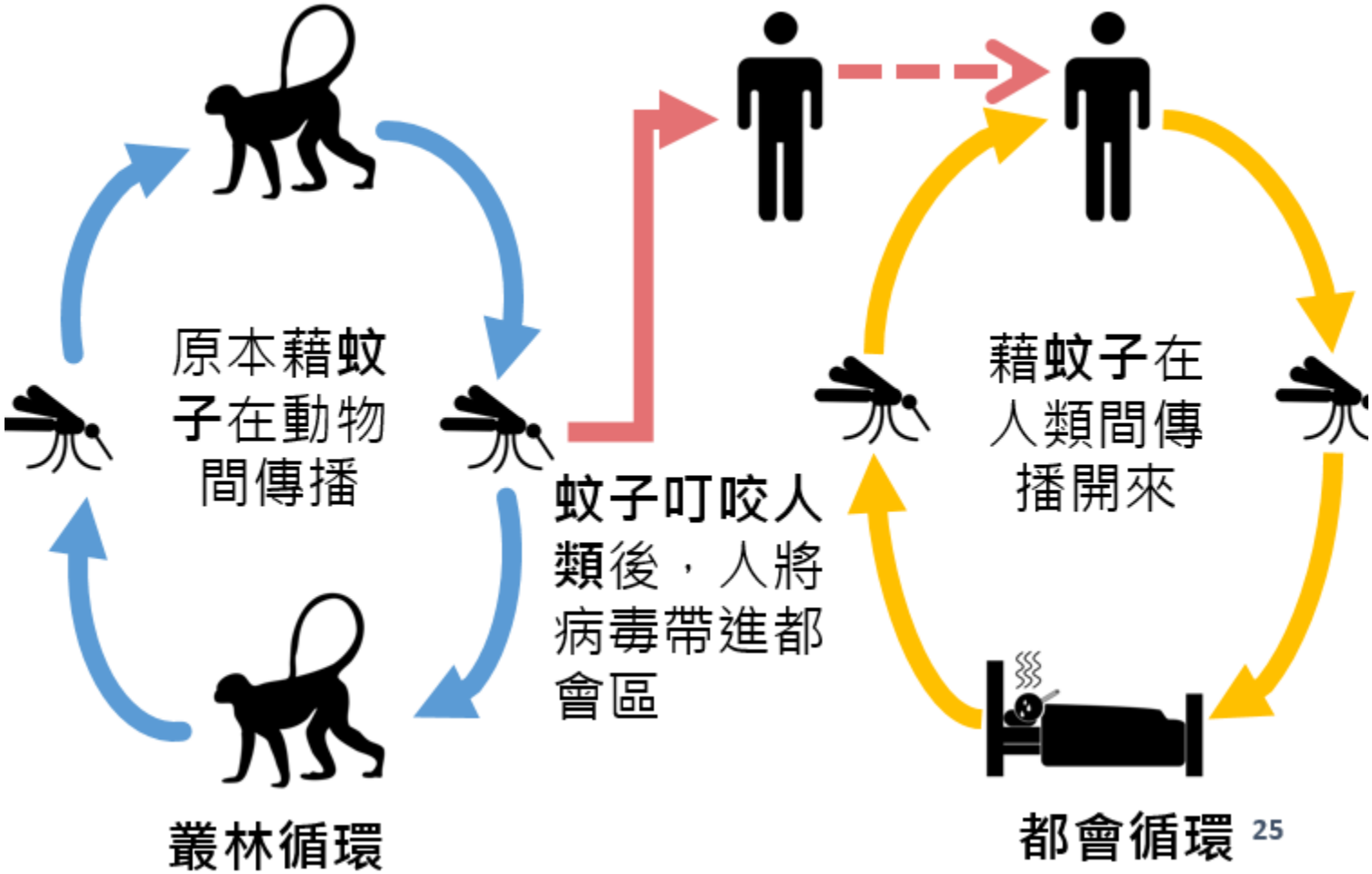
- 茲卡病毒最早在**1947**年於**烏干達**茲卡森林中的獼猴體內分離出來
- 2007年以前大多只在**非洲**及**亞洲**發現散發的人類病例
- 2007年4–7月在密克羅尼西亞聯邦 (Federated States of Micronesia)的**雅蒲島(Yap)**首度發生群聚
- **2015年5月**WHO證實巴西東北部出現本土的茲卡病毒感染確診病例，為美洲地區首例。

目前有茲卡病毒傳播的地方



https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/images/ZikaMap_OutbreakClassification_World%20wide_4.png

茲卡病毒主要傳染途徑



茲卡病毒其他傳染途徑

- 母子垂直感染
- 性行為傳染
- 輸血傳染
- 實驗室傳染
- 其他可能傳染途徑
  - 器官移植
  - 哺乳

茲卡病毒感染症大事紀

2016/01/10	•於桃園機場發燒篩檢站攔檢首例境外移入感染個案（泰國籍），成為全球第11個有境外移入個案的國家
2016/01/16	•媒體大幅報導茲卡病毒可能造成小頭畸形
2016/01/22	•臺灣CDC公告為第二類法定傳染病 •提升中南美洲及加勒比海地區旅遊警示為第二級（警示）、東南亞4國為第一級（注意）
2016/01/28	•行政院第3485次院會，張善政院長指示續密切監測國內外疫情，適時發布訊息並加強宣導
2016/02/01	•公佈「茲卡病毒感染症防治工作指引」 •馬總統召開國安高層會議 •WHO宣布列為國際性關注公共衛生緊急事件（PHEIC）
2016/02/02	•成立中央流行疫情指揮中心三級開設 •提升為第五類法定傳染病
2016/03/08	•WHO於第2次ZIKA緊急會議，宣布越來越多證據指向茲卡病毒感染與小頭 畸形等神經異常具因果關係
2016/11/18	•WHO召開第5次緊急會議，宣布解除為國際公共衛生緊急關注事件（PHEIC），茲卡防治進入長期應變階段。
2017/01/26	•奉行政院同意解散中央流行疫情指揮中心三級開設，回歸既有防治體系運作

重要蚊媒傳染病三階段防治措施

107.02 公布

平時防治措施

1. 衛教溝通
2. 社區動員
3. 孳生源清除
4. 病媒控制與病媒蚊抗藥性監測
5. 落實公權力

散發疫情防治措施

1. 疫情調查
2. 病媒蚊孳生源查核
3. 落實公權力
4. 加強衛教溝通及社區動員
5. 輔助性成蟲化學防治措施

群聚疫情防治措施

1. 病例群聚之防治工作重點
2. 病例群聚之解除機制
3. 全力進行區塊防治及落實孳生源查核

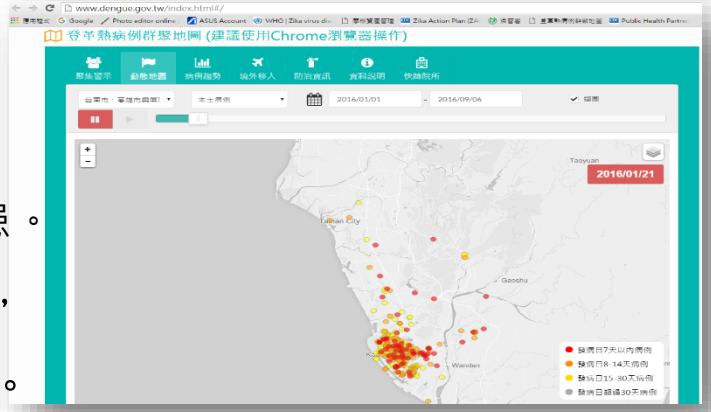
https://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=6FD88FC9BF76E125&nowtreeid=40E99965F8CDD882

多元監測管道．提升偵測效能

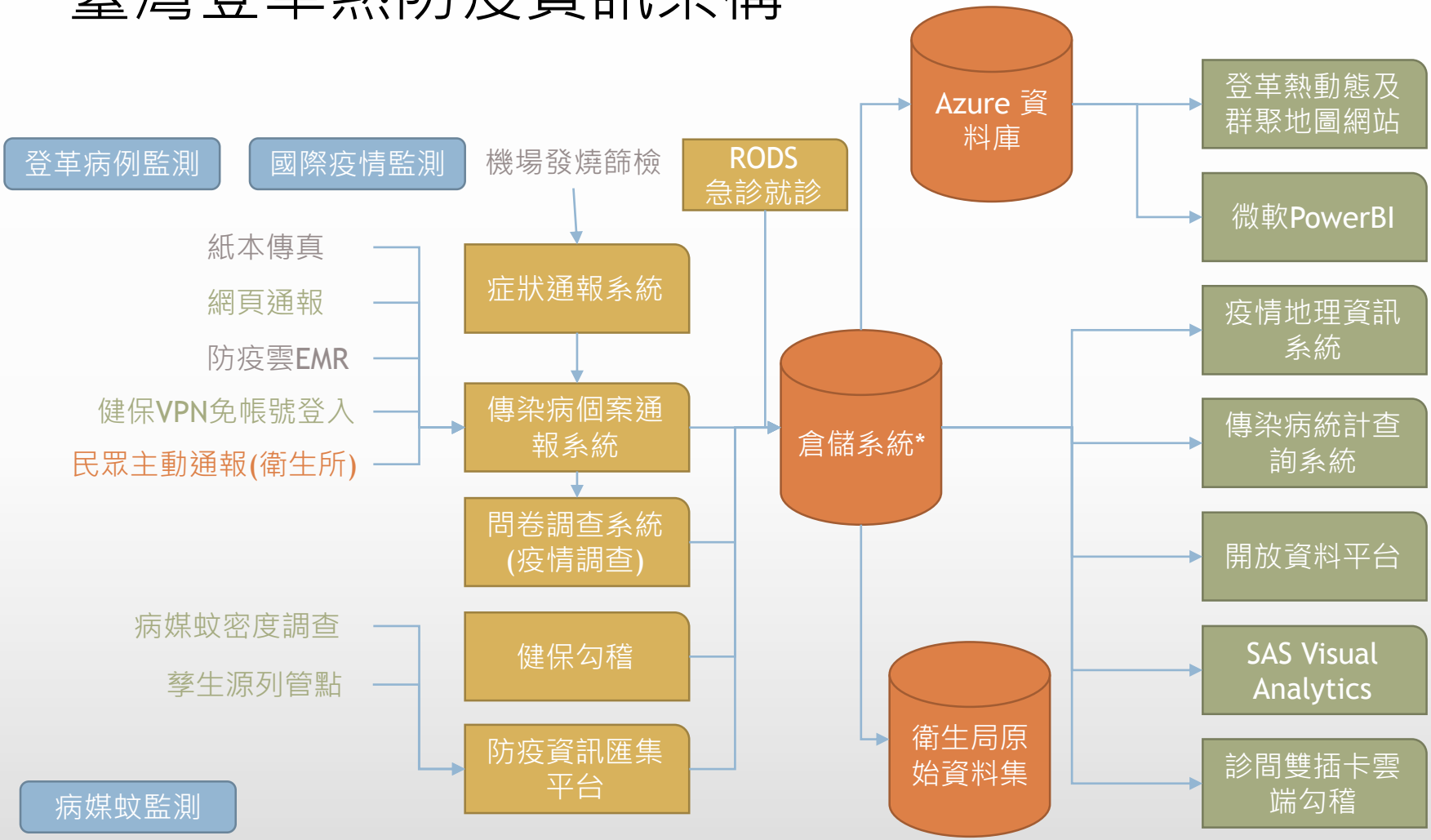
- **傳染病個案通報系統**：24小時內通報
- **強化邊境檢疫**：國際港埠入境旅客體溫量測，體溫異常旅客，進行DF NS1 rapid test+採血送驗（送疾管署實驗室檢驗病媒病毒）。
- **民眾自覺性通報**：民眾疫情通報及諮詢專線1922 。
- **推廣基層使用NS1**：105年2度放寬公費登革熱NS1快速診斷試劑適用對象，不限B、C級之個案，不限居住縣市，費用核付委託健保代辦。
  - 符合登革熱病例定義
  - 發病 7 天內
  - 潛伏期有國內、外登革熱流行地區活動史，

    或住家、活動範圍附近 有登革熱陽性病例之病患。
- **基層里長參與**：公布登革熱病例群聚地圖，

  供基層里長查詢，即時揭露疫情訊息。



臺灣登革熱防疫資訊架構



*含SAP Business Object (BO), 制式報表及網頁查詢

運用問卷調查系統進行疑似病例疫情調查

問卷調查系統填寫畫面

基本資料 | 疫調單問卷(v2.0)

＊基本資料若有疑問，請至法定傳染病系統或症狀通報系統更新

姓名	G○○○○○○○○5	身份證號	G123123125
生日	1977/06/06	性別	男
行動電話		住家電話	
公司電話			
聯絡地址	台北市萬華區		
國籍	中華民國	婚姻資料	
是否境外移入		感染地區	
通報疾病	登革熱	通報電腦編號	1040100000092
發病日期	2015/04/20	通報日期	2015/04/20
發病年齡	37歲10月	死亡日期	2015/04/23
通報醫師	XDD	通報單位	臺北市立聯合醫院昆明院區
通報縣市	台北市	流行案例編號	

登革熱等蟲媒傳染病疫情調查項目

- 基本資料
- 慢性病史
- 是否曾經感染
- 近一年是否曾經捐血
- 出現疑似症狀時間
- 出現症狀是否就醫
  - 門診or住院、院所名稱
- 環境暴露史（高風險場所）
- 病毒血症期活動地點
- 最長潛伏期期間之接觸者
- 其他重要補充說明

網路版疫情調查問卷

基本資料 | 疫調單問卷(v2.0)

＊暫存問卷內容可按下儲存鈕，問卷填答完成請按下完成填答鈕

1. 職業及身分別(可複選)

- ☐ 學生 ☐ 教保/托育人員 ☐ 現役軍人 ☐ 廚師 ☐ 餐飲從業人員
- ☐ 飯店/旅館業之員工 ☐ 溫泉/SPA/泳池/三溫暖之員工 ☐ 農業 ☐ 漁業 ☐ 伐木業
- ☐ 營造業 ☐ 畜牧業(含牛、羊、豬) ☐ 屠宰業 ☐ 禽畜相關從業人員 ☐ 獸醫師
- ☐ 實驗室工作人員 ☐ 看護人員 ☐ 養老院/養護中心之員工 ☐ 救護人員 ☐ 醫事人員
- ☐ 醫護人員 ☐ 醫療廢棄物清潔人員 ☐ 性工作者 ☐ 水塔/水池清潔人員 ☐ 職業駕駛
- ☐ 新住民之子女，父母國籍為 ☐ 其他，說明

2. 是否有生食？(Q熱為必填)

- ○ 是
  - 最近一次生食日期 (yyyy/mm/dd)
  - 生食種類（可複選）：
    - ☐ 蔬菜類，名稱：
    - ☐ 禽畜肉類，名稱：
    - ☐ 海鮮魚貝類，名稱：
    - ☐ 奶蛋製品類(含未消毒或衛生處理的牛奶、乳酪或冰淇淋等)，名稱：
    - ☐ 煙燻食品，名稱：
    - ☐ 其他，說明
- ○ 否（會清除其他答案）
- ○ 不知（會清除其他答案）

3. 潛在疾病病史及是否懷孕？

- ○ 無（會清除下方答案）
- ○ 有（若為有時，需選擇下列類別至少一項）
  - ☐ 精神疾病
  - ☐ 神經肌肉疾病
  - ☐ 慢性肺疾(如氣喘、慢性阻塞性肺疾等)
  - ☐ 代謝性疾病(如糖尿病、高血脂等)
  - ☐ 心血管疾病(高血壓除外)
  - ☐ 肝臟疾病(如肝炎、肝硬化等)
  - ☐ 腎臟疾病(如慢性腎功能不全、長期接受血液或腹膜透析等)
  - ☐ 仍在治療中或未治癒之癌症

病媒蚊密度調查及孳生源列管點系統

1. 地方政府查核孳生源之結果上傳系統，可供統計分析環境管理情形，亦可做為孳生源點列管工具
2. 中央政府相關部會可查詢孳生源查核與列管情形

登革熱等蚊媒傳染病衛生教育

衛生教育宣導對象

社區民眾

學校教職員生

外籍勞工與雇主

旅行社及導遊領隊

衛生教育主軸

相關法規

瞭解預防方法

認識孳生源及清除方法

認識疾病症狀

可能感染時儘速就醫

出國旅遊之登革熱預防措施

◆ 出國或到登革熱流行地區

- 穿著淺色長袖衣褲
- 身體裸露部位塗抹衛生福利部核可含DEET之防蚊藥劑
- 睡覺時掛蚊帳
- 住在有紗門紗窗的住宿地點

自登革熱流行地區返國，自我健康監測14天，如有疑似症狀應儘速就醫，並主動告知醫師旅遊及活動史。

若感染登革熱，
遵照醫師指示服藥、多休息多喝水。

學校之登革熱防治措施

- 成立校園登革熱**防治工作小組**
- 辦理登革熱防治訓練及定期檢查環境，**寒暑假**應加強檢查及清除孳生源
- 辦理**衛教宣導活動**
  - 利用朝會時間衛教
  - 佈告欄張貼海報
  - 印製自我檢查表請學生回家後確實檢查
  - 辦理登革熱防治活動或學習營
  - 推動容器減量
- 發現**病假人數異常**增加時，**通報轄區衛生局**(所)

登革熱/屈公病病媒蚊孳生源自我檢查表

檢查日期：____年_____月_____日

檢查地點：縣(市)_____鄉鎮市(區)_____村(里)_____路(街)_____段

____巷_____號

一、您的住家屋外或周圍環境是否有下列容器：					
1.空瓶、空罐	有□	無□	這些是否已清除(若未清除請馬上動手清除)。	是□	否□
2.陶甕、水缸	有□	無□		是□	否□
3.杯子、碟子、盤子、碗	有□	無□		是□	否□
4.鍋、壺	有□	無□		是□	否□
5.保麗龍製品或塑膠製品、免洗餐具	有□	無□		是□	否□
6.桶子(木桶、鐵桶、塑膠桶等)	有□	無□		是□	否□
7.椰子殼	有□	無□		是□	否□
8.廢輪胎、廢安全帽	有□	無□	請移除或以土填滿並種小花等植物。	是□	否□
9.屋簷旁排水管、帆布、遮雨棚	有□	無□	裡面是否阻塞積水？(若有請立即疏通)	是□	否□
10.廢棄冰箱、洗衣機、馬桶或水族箱	有□	無□	是否有開口？內部是否有積水？是否倒置或密封保持乾燥？	是□	否□
11.不使用或未加蓋的水塔(蓄水塔)	有□	無□		是□	否□
12.未使用中的冷氣、冷卻水塔、冷飲櫃	有□	無□		是□	否□
13.大型儲水桶有無加蓋或蓋細紗網	有□	無□	儲水容器請記得加蓋或蓋細紗網，不用時倒置。	是□	否□
14.寵物水盤、雞、鴨、家禽、鳥籠或鴿舍內飲水槽、馬槽水	有□	無□	是否二週換水一次並刷洗乾淨？	是□	否□
15.積水地下室	有□	無□	積水是否已清除？	是□	否□
16.地下室內的集水井	有□	無□	是否有孑孓孳生？	是□	否□
17.自來水表或瓦斯表	有□	無□	內部是否漏水或積水？是否倒置保持乾燥？	是□	否□
18.門外信箱	有□	無□		是□	否□
19.燒金紙的桶子	有□	無□		是□	否□
20.雨鞋、雨衣	有□	無□		是□	否□
21.天然積水容器(竹籬笆竹節頂端、竹筒、樹幹上的樹洞、大型樹葉)	有□	無□	是否以土填滿並種小花等植物？	是□	否□
22.簷座水泥捲上及其他可積水之水管	有□	無□	把水倒掉，若暫不使用則封住開口。	是□	否□
23.假山造型水池(凹槽處)、冷氣機滴水	有□	無□	是否有孑孓孳生？	是□	否□
24.水溝積水有孑孓孳生	有□	無□	裡面是否阻塞？(若有請立即疏通)	是□	否□
25.其他(任何容器或雜物)	有□	無□			
二、您的住宅內是否有下列容器？					
26.花盤、花瓶、插水生植物容器(如：萬年青、黃金葛等)	有□	無□	是否二週換水一次，並洗刷乾淨？	是□	否□
27.澆花灑水桶、花盆盆栽底盤	有□	無□	是否洗刷乾淨？不用時是否倒置？	是□	否□
28.貯水容器(水缸、水泥槽、水桶、陶甕等或盛裝寵物飲水容器)	有□	無□	二週換水一次，並洗刷乾淨？貯水容器是否有加蓋密封？	是□	否□
29.冰箱底盤、烘碗機底盤、開飲機底盤、泡茶用水盤	有□	無□	是否二週換水一次，並洗刷乾淨？	是□	否□
30.其他	有□	無□			
總計					

醫療院所之登革熱防治措施

- 醫療院所
  - 醫療院所內張貼登革熱衛教海報
  - 透過院內各種活動，加強宣導登革熱疑似病例通報
  - 視需要辦理登革熱重症病例討論會
  - 衛生局於每年5月前完成醫療院所訪視
- 醫師
  - 向醫師宣導疑似病例通報方式及檢體採集送驗作業
  - 提醒醫師如果發現自東南亞、中南美洲旅遊返國或曾赴本國發生流行疫情地區，且有發燒症狀的民眾，應提高警覺加強通報

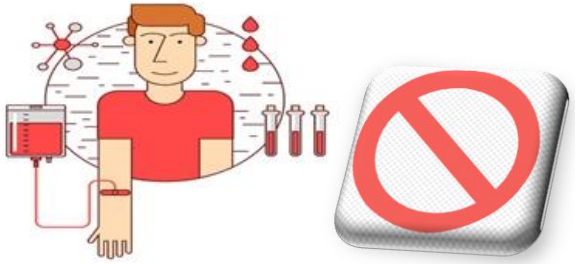
外籍勞工與雇主 宣導重點

- 認識登革熱及其預防方法
- 東南亞入境外勞應觀察健康情形至少2週，如有疑似症狀，雇主應主動協助就醫

旅行社與導遊領隊 宣導重點

- 辦理旅行社及導遊教育訓練，宣導認識登革熱及預防方法。
- 請旅行社提醒旅遊民眾，回國後2週內，如有身體不適，應儘速就醫，並主動告知醫師旅遊史。

預防可能經輸血感染登革熱之措施



登革熱確定病例痊癒**無症狀後4週**才可再捐血

確定病例之**接觸者**

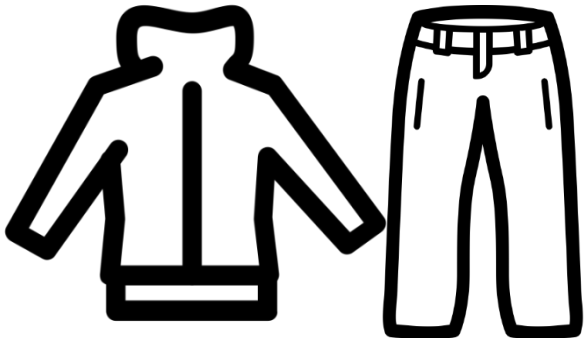
(包括住家、工作場所有登革熱患者或住家、工作環境被強制噴藥者)

暫緩捐血4週

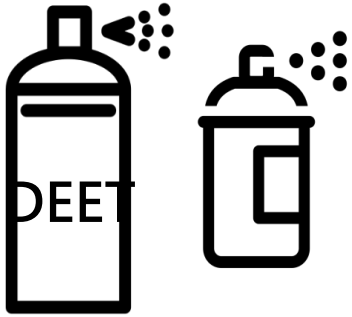
自登革熱流行地區離境

暫緩捐血4週

預防茲卡病毒感染之措施



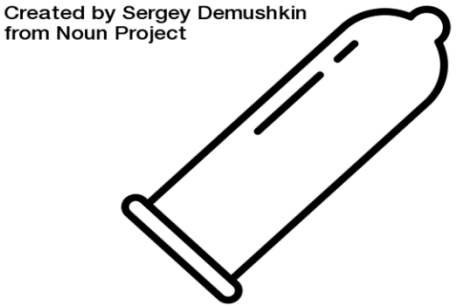
穿著長袖長褲



使用DEET防蚊液

清除積水容器

自茲卡流行區離境暫緩捐血28天



自茲卡流行區離境**6個月內**，男性和女性均應採取安全性行為

女性自茲卡流行區離境，建議延後**至少6個月**懷孕

社區動員推動方式

- 地方政府可由各鄉鎮市區公所統一訂定每週一天為孳生源清除日
- 縣市政府推動病媒蚊孳生源清除社區動員計畫
  - 全面培訓志工及村里（鄰）長
  - 社區志工深入村里（鄰）
  - 輔導轄區成立「村里滅蚊隊」
  - 規劃志工之考核與獎勵措施
  - 病媒蚊孳生地點之列管及清除

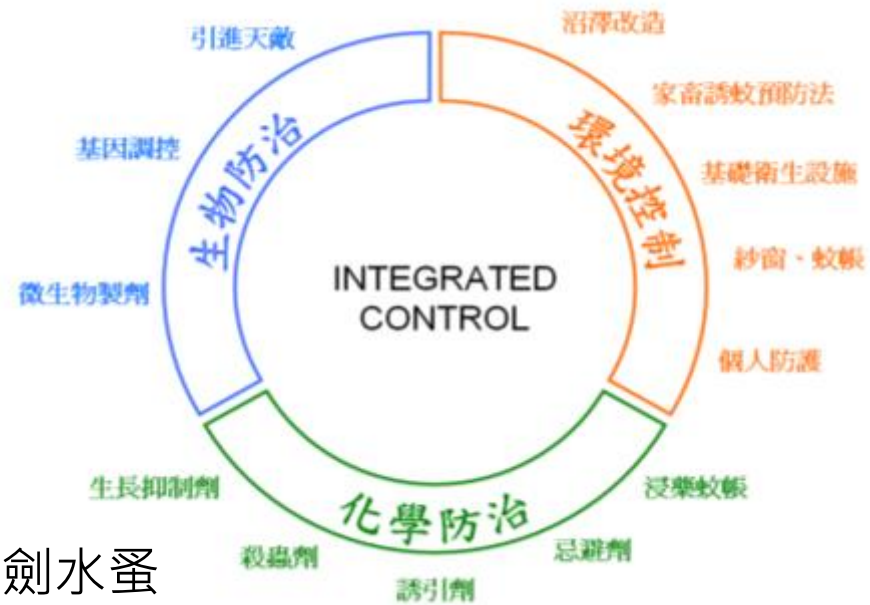
社區動員相關活動

- 動員社區志工及村里（鄰）長，辦理認識病媒蚊孳生源及其清除方法等活動。
- 動員「村里滅蚊隊」，參與社區衛教宣導、辦理容器減量及清除戶內外孳生源。並查核及列管轄區空地、空屋及乏人管理之公共設施等重要孳生源地區。
- 利用村里民大會、學校活動、園遊會等各種集會場合，加強辦理社區登革熱衛教宣導活動，促使社區民眾配合主動進行容器減量及孳生源清除等防治工作。
- 村里（鄰）長定期檢視登革熱病例群聚地圖，掌握社區中疫情資訊，啟動社區動員，落實孳生源清除，在疫情散發階段控制疫情。

病媒綜合防治策略

- 病媒控制–綜合防治策略
  - 環境管理整頓、容器減量、孳生源清除
  - 孳生源通報及查核列管機制
  - 幼蟲防治
    - 化學防治：亞培松、昆蟲生長調節劑
    - 生物防治：食蚊魚、蘇力菌、劍水蚤
  - 成蟲化學防治

病媒綜合防治概念圖



(WHO, 1988)

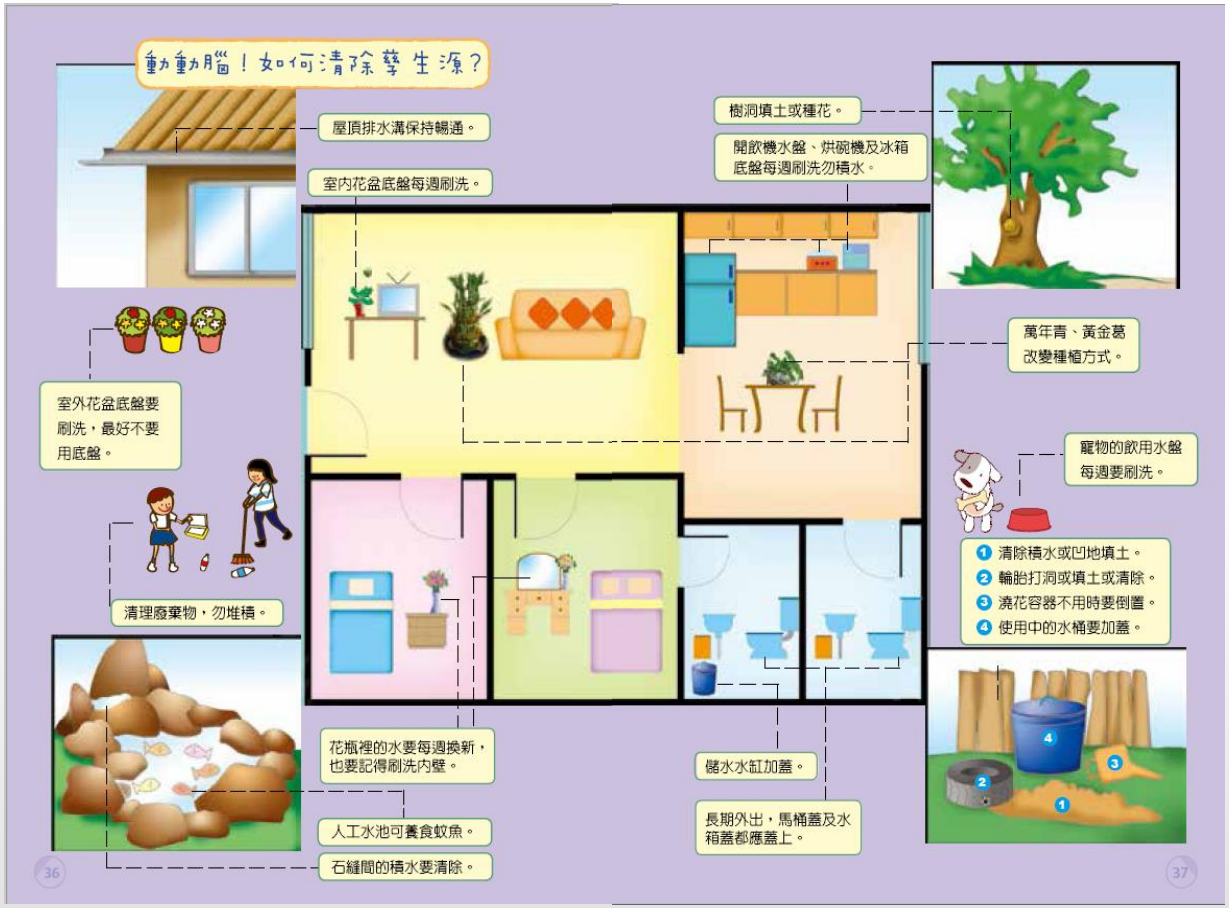
衛生福利部疾病管制署全球資訊網(專業版)

傳染病介紹/第二類法定傳染病/登革熱/防疫措施/工作指引及教材/相關教材

http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=6FD88FC9BF76E125&nowtreeid=643861747ECEA7C4

戶內常見孳生源

- 萬年青、黃金葛等植物之花器
- 冰箱底盤
- 飲水機之水盤
- 烘碗機之水盤
- 飲茶之水盤
- 花盆底盤
- 浴室儲水容器
- 廁所馬桶、水箱
- 貯水的水桶、陶甕、水泥槽
- 地下室
- 馬達水槽
- 機械停車位底層積水
- 集水井
- 消防儲水池



戶外常見孳生源

- 曬衣架、水泥樁上可積水水管
- 竹籬笆竹節頂端、樹洞、竹洞、大型樹葉
- 車棚、騎樓遮陽或擋雨之帆布架
- 空地或菜園地面之帆布
- 屋簷排水槽
- 自來水表
- 冷氣機集水桶
- 積水不流動之水溝
- 家禽、家畜與鳥類飲用水槽
- 廢棄輪胎、馬桶、浴缸、安全帽、花柱凹槽、保險桿凹槽

暫時無法清除之孳生源：生物防治&化學防治

- 化學防治
  - 亞培松 (Temephos)
  - 昆蟲生長調節劑
    - 二福隆 (Diflubenzuron)
    - 美賜平 (Methoprene)
    - 百利普芬 (Pyriproxyfen)
- 生物防治
  - 食蚊魚
  - 微生物製劑蘇力菌
    (Bacillus thuringiensis, serotype H-14)
  - 橈足類劍水蚤 (copepods)

輔助性成蟲化學防治措施

- 登革熱防治策略以清除孳生源及容器減量為主，緊急噴藥為輔助措施，並儘量限縮噴藥
- 實施化學防治同時，仍應積極動員社區民眾進行容器減量及澈底落實孳生源清除

傳染病防治法 疾病分類與通報時限

- 第3條

  本法所稱傳染病，指下列由中央主管機關依致死率、發生率及傳播速度等危害風險程度高低分類之疾病：

  二、第二類傳染病：指白喉、傷寒、**登革熱**等。

- 第39條

  醫師診治病人或醫師、法醫師檢驗、解剖屍體，發現傳染病或疑似傳染病時，應立即採行必要之感染控制措施，並報告當地主管機關。

  前項病例之報告，第一類、第二類傳染病，應於**二十四小時**內完成；……

傳染病防治法 通報個案隱私保護

- 第10條

  政府機關、醫事機構、醫事人員及其他因業務知悉傳染病或疑似傳染病病人之姓名、病歷及病史等有關資料者，不得洩漏。

（醫事人員及其他因業務知悉傳染病或疑似傳染病病人有關資料之人違反第十條規定者，處9萬元至45萬元罰鍰）

~第64條~

傳染病防治法 孳生源清除

- 第25條

  地方主管機關應督導撲滅蚊、蠅、蚤、蝨、鼠、蟑螂及其他病媒。前項病媒孳生源之公、私場所，其所有人、管理人或使用人應依地方主管機關之通知或公告，主動清除之。

（未依通知清除者，處3,000元至15,000元罰鍰；必要時，並得限期令其改善，屆期未改善者，連續處罰之）

~第70條~

傳染病防治法 民眾配合防疫措施

- 第36條

  民眾於傳染病發生或有發生之虞時，應配合接受主管機關之檢查、治療、預防接種或其他防疫、檢疫措施。

（違反者，處3,000元至15,000元罰鍰；必要時，並得限期令其改善，屆期未改善者，連續處罰之）

~第70條~

傳染病防治法 緊急防治作為

- 第38條

  傳染病發生時，有進入公、私場所或運輸工具從事防疫工作之必要者，應由地方主管機關人員會同警察等有關機關人員為之，並事先通知公、私場所或運輸工具之所有人、管理人或使用人到場。

  其到場者，對於防疫工作，不得拒絕、規避或妨礙。

  未到場者，相關人員得逕行進入從事防疫工作；必要時，並得要求村(里)長或鄰長在場。

（違反者，處新臺幣6萬元至30萬元罰鍰）

~第67條~

傳染病防治法 民眾配合緊急防治可請公假

- 第38條

前項經通知且親自到場之人員，其所屬機關（構）、學校、團體、公司、廠場，應依主管機關之指示給予公假。

範例

○○○政府登革熱/屈公病
緊急防治通知單

問候語、事件簡述及衛教內容等語....	
通知事項（含目的、時間、地點）	○○○縣（市）政府將依據傳染病防治法第三十八條，執行防疫工作： ☐「室內外孳生源檢查」 ☐「噴藥作業」 時間：　年　月　日　時　分 地點：　縣（市）　鄉（鎮市區）　路（街） 段　巷　弄　號　樓
注意事項	一、本府將於前項通知時間會同有關人員執行登革熱/屈公病緊急防治工作，請於前項通知時間到場配合執行；未到場者，本府人員得直接進入從事防疫工作。 二、如有拒絕、規避或妨礙防疫工作之情形，將依據傳染病防治法第六十七條處以新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰。 三、依104年6月17日修正公布之傳染病防治法第三十八條第二項，經地方主管機關通知親自到場配合防疫工作之人員，其所屬機關(構)、學校、團體、公司、廠場，應依主管機關之指示給予公假。責住戶如需請假證明，請於配合執行防疫當日，向現場衛生防疫人員申請，或另洽當地衛生所申請。
中華民國　年　月　日　填製	

_____衛　生　所
連絡電話（日）：
連絡電話（夜）：
○○○政府衛生局　關心您

範例

民眾配合○○○政府實施
登革熱/屈公病緊急防治工作
請假證明書

茲證明　市(縣)　區　里　路（街）巷　弄　號　樓之住戶（姓名）_____先生/女士需於____年____月____日配合○○○政府實施登革熱/屈公病緊急防治工作。

特此證明

開立單位：○○○衛　生　所　（單位戳章）
承辦人員：
聯絡電話：
開立日期：　年　月　日

依據：104 年 6 月 17 日修正公布之傳染病防治法第三十八條第二項，經地方主管機關通知親自到場配合防疫工作之人員，其所屬機關(構)、學校、團體、公司、廠場，應依主管機關之指示給予公假。

責住戶如需請假證明，請於配合執行防疫當日，向現場衛生所防疫人員申請，或另洽當地衛生所申請。

傳染病防治法：最後的依據

- 好說歹說，民眾堅持不配合防治措施時，須先清楚告知民眾若不配合，其行為將違反傳染病防治法相關條文規定，可能被裁處3,000元至15,000元或6萬元至30萬元不等的罰鍰
- 若清楚說明告知後民眾仍不配合，必要時先開出舉發單，以達到警示目的並落實公權力

溝通~溝通~溝通~~~

蚊媒傳染病的跨部門協調機制

中央相關部會

地方政府

平時期

行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議

地方政府跨局處聯繫會報

疫情發生時

- **中央流行疫情指揮中心**

  傳染病防治法§17

- **縣市流行疫情指揮中心**
- **區級指揮中心**

  傳染病防治法§16

因應流行疫情緊急防治之需要提升層級

簡報完畢