

初訂日期：98 年 12 月 23 日
修訂一：99 年 06 月 03 日
修訂二：99 年 07 月 12 日
修訂三：101 年 01 月 12 日
修訂四：101 年 11 月 14 日
修訂五：104 年 02 月 12 日
修訂六：105 年 03 月 21 日
修訂七：105 年 05 月 03 日
修訂八：106 年 09 月 15 日
修訂九：108 年 05 月 27 日
修訂十：113 年 08 月 09 日

臺北市各級學校校園疑似傳染病通報及相關防治作業

一、依據

- (一) 傳染病防治法
- (二) 學校衛生法

二、目的

為有效防止校園傳染病擴大流行，即時採取相關防疫措施以維護學童健康，特制定本作業要點。

三、辦理對象

本市公私立大專院校、高中/職（含）以下各級學校、幼托機構、短期補習班及兒童課後照顧服務中心等。

四、辦理期間：每年 1 月至 12 月

五、辦理單位

主辦單位：臺北市政府教育局、臺北市政府社會局、臺北市政府衛生局

承辦單位：本市公私立大專院校、高中/職(含)以下各級學校、幼托機構、短期補習班及兒童課後照顧服務中心補教機構、臺北市十二區健康服務中心

六、辦理期程（含：辦理項目、辦理單位）

項 次	辦理項目	說 明	辦理 時間	辦理單位及 聯絡人	參考資料
(一)	疑似傳染病通報	<p>1. 學校</p> <p>1-1 當發現學生有疑似左列傳染病時，先行適當處置並通知學生家長送醫及追蹤醫師診斷結果。</p> <p>2. 水痘</p> <p>3. 疱瘡</p> <p>1-2 請於發現後 48 小時內至「臺北市學校傳染病通</p>	1 月 ~ 12 月	1. 業務職掌 聯繫窗口 	附件 1. 臺北市公私立高級中等以下學校幼兒園與短期補習班及兒童課後照顧服務中心腸病毒通報及停課作業規定

項 次	辦理項目	說 明	辦理 時間	辦理單位及 聯絡人	參考資料
	4. 紅眼症 5. 頭蟲 6. 流感 7. 腹瀉 8. 其他(含腮腺炎)	<p>報系統」進行通報。</p> <p>1-3 若有疑似群聚感染且有擴散之虞：</p> <p>1-3-1 系統會自動做群聚事件提醒，並請至系統填寫「群聚事件描述及處理」。</p> <p>1-3-2 學校主動成立防疫小組，校長擔任召集人，必要時得請醫師進駐。</p>		<p>2. 轄區健康服務中心</p> 	<p>附件 2. 臺北市托嬰中心腸病毒通報及停托作業規定</p> <p>附件 3. 臺北市校園疑似傳染病通報作業流程圖</p>
(二)	處置及疫情調查	<p>2. 處置</p> <p>2-1 學校、幼托機構、短期補習班及兒童課後照顧服務中心等</p> <p>2-1-1 公私立高級中學等以下學校、幼托機構、短期補習班及兒童課後照顧服務中心依據「臺北市公私立高級中等以下學校幼兒園與短期補習班及兒童課後照顧服務中心腸病毒通報及停課作業規定」(附件 1)辦理。</p> <p>2-1-2 托育機構依據「臺北市托嬰中心腸病毒通報及停托作業規定」(附件 2)辦理。</p> <p>2-1-2-1 腸病毒：為防範學生交互感染，應嚴格要求學生經診斷為腸病毒(含醫師確診及疑似)，應請學生請假至少 7 天(含假日)，以降低疾病傳播機會。</p> <p>2-1-2-2 水痘：為防範學生交互傳染擴大流行，應要求學生於皮疹一出現後至少應停止上學 7 天(含假日)，或至所有病灶完全結痂變乾為止。</p>			

項 次	辦理項目	說 明	辦理 時間	辦理單位及 聯絡人	參考資料
		<p>2-1-3 其他傳染病則依疾病特性進行相關防疫與防護措施。</p> <p>2-1-4 配合執行環境消毒、接觸者追蹤、衛教宣導、疫情監測等防治措施等。</p> <p>2-1-5 配合轄區健康服務中心完成疫情調查。</p> <p>2-1-6 若因傳染病群聚停課，請至系統填寫「群聚事件描述及處理」。</p> <p>2-2 轄區健康服務中心</p> <p>2-2-1 請各轄區健康服務中心於接獲通報後 48 小時內完成疫情調查。水痘、腸病毒、疥瘡、頭蟲、紅眼症、Covid-19 以及其他皆為單一個案即進行疫情監控、重要事項輸入系統。</p> <p>2-2-2 群聚事件追蹤：需進行疫情調查、完成後至通報系統輸入疫調結果，並進行衛教宣導、健康監測及持續追蹤至最後 1 位個案發病日之 2 倍潛伏期。</p>			

臺北市公私立高級中等以下學校幼兒園與短期補習班及兒童課後照顧服務中心

腸病毒通報及停課作業規定

臺北市政府 89 年 6 月 12 日北市教七字第 8923773100 號函訂頒

臺北市政府 91 年 3 月 27 日北市教七字第 09131699600 號函修訂

臺北市政府 91 年 4 月 4 日北市教七字第 09132731400 號函修訂

臺北市政府教育局 97 年 4 月 28 日北市教體字第 09734016800 號函修訂

臺北市政府教育局 101 年 1 月 3 日北市教體字第 10049125201 號函修訂

臺北市政府教育局 104 年 3 月 31 日北市教體字第 10433765800 號函修訂

臺北市政府 105 年 3 月 16 日府教體字第 10532783800 號函修訂

臺北市政府 105 年 4 月 28 日府教體字第 10534263900 號函修訂

臺北市政府 106 年 9 月 26 日府教體字第 10639587700 號令修訂

臺北市政府 107 年 4 月 2 日府教體字第 10733453400 號令修訂

臺北市政府 108 年 10 月 25 日府教體字第 1083104410 號令修訂

一、臺北市政府(以下簡稱本府)為使臺北市公私立高級中等以下學校(以下簡稱學校)、幼兒園、短期補習班及兒童課後照顧服務中心防範腸病毒疫情擴大流行，特定本規定。

二、本規定包含範圍如下：

- (一) 通報及處理機制。
- (二) 停課標準。
- (三) 停課之權責劃分。
- (四) 停課處理程序。
- (五) 復課程序及補課原則。

三、通報及處理機制

(一) 通報機制：若有一名(含一名)以上學(幼)童經醫師臨床診斷為腸病毒感染(含手足口病或庖疹性咽峽炎等)時，學校、幼兒園應於知悉後四十八小時內至臺北市學校傳染病通報系統及教育部校園安全暨災害防救通報處理中心資訊網(原校安中心)完成線上通報。另短期補習班及兒童課後照顧服務中心應於知悉後四十八小時內至臺北市學校傳染病通報系統完成線上通報。

(二) 處理機制：

1. 學校、幼兒園、短期補習班及兒童課後照顧服務中心於發現學(幼)童有疑似感染腸病毒之案例時，應立即對該生進行適當之處置，並通知家長送醫就診，且為防範學(幼)童交互傳染擴大流行，經診斷為腸病毒(含醫師確診及疑似)，應請學生請假至少七天，以降低疾病傳播機會。

2. 學校、幼兒園、短期補習班及兒童課後照顧服務中心依疫情需要，如

有疑似群聚感染情形，可協請轄區健康服務中心協助進行因應措施。

3. 學校、幼兒園、短期補習班及兒童課後照顧服務中心平時應進行相關防疫措施及衛教宣導，如有一名以上感染腸病毒時，應加強該班級及其就讀之校內課後照顧輔導班級消毒工作。

四、本規定所稱流行警訊期間，指本府衛生局公告當日起至指定期限止。

五、停課標準：

(一) 幼兒園：園方遇下列情形，發現個案之班級應採停課措施：

1. 臺北市（以下簡稱本市）進入流行警訊期間，若七日內同一班級有二名以上（含二名）幼童經醫師臨床診斷為腸病毒感染（含手足口病或疱疹性咽峽炎等）。
 2. 本府衛生局公告本市出現本土性腸病毒感染併發重症確診病例時，班上出現一位經確定診斷為腸病毒 71 型及 D68 型個案。
 3. 本府衛生局宣布本市腸病毒重症確定病例群聚之相關訊息時，一班只要出現一位疑似腸病毒感染（含手足口病或疱疹性咽峽炎等）時。
 4. 衛生福利部疾病管制署公布當年度發生腸病毒 71 型及 D68 型流行疫情：當園內同一班級在七日內有二名以上（含二名）幼童經醫師診斷為腸病毒感染時，該班級應停課。
 5. 當年度無腸病毒 71 型流行疫情：幼兒園所在行政區，若當年度曾由衛生福利部疾病管制署公布有腸病毒 71 型檢驗陽性個案或年齡在三個月以上的腸病毒感染併發重症個案，當園內同一班級在七日內有二名以上（含二名）幼童經醫師診斷為腸病毒感染時，該班級應停課。
 6. 當機構內發生腸病毒感染併發重症通報個案，且個案檢出腸病毒 D68 型時，該個案就讀之班級應停課。
- (二) 國小：原則上無須停課，惟本市進入流行警訊期間，若七日內同一班級有二名以上（含二名）學生經醫師臨床診斷為腸病毒感染（含手足口病或疱疹性咽峽炎等）時，得採停課措施。
- (三) 本市非流行警訊期間，國小及幼兒園為顧及學（幼）童生命安全時，應先召集當事班級之教師、家長或家長代表成立防疫小組研議防疫措施，必要時得邀集轄區健康服務中心代表，並得採停課措施。
- (四) 國中以上學校：原則上無須停課，惟有群聚感染之虞，得採停課措施。
- (五) 短期補習班及兒童課後照顧服務中心依招收對象適用前四款停課標準。
- (六) 學校或幼兒園所辦之各項課後活動或課後留園適用本規定。

六、停課之權責劃分：

(一) 學校或幼兒園班級之停課，由校（園）方決定之；二個班級以上（含

二班）之停課，應通報教育局。

- （二）短期補習班及兒童課後照顧服務中心班級之停課，自行決定公告之。
- （三）遇有重大或危急疫情時之停課，校（園）方應通報教育局，並協同本府相關局處研議防疫措施。

七、停課處理程序：

學校或幼兒園單一班級之停課，由校（園）方邀集家長代表及校內相關處室研議處理；二個班級（含二班）以上之停課，應先召集當事班級之教師、家長或家長代表成立防疫小組研議防疫措施，必要時得邀集轄區健康服務中心代表與會，並於臺北市學校傳染病通報系統完成線上停課通報事宜。

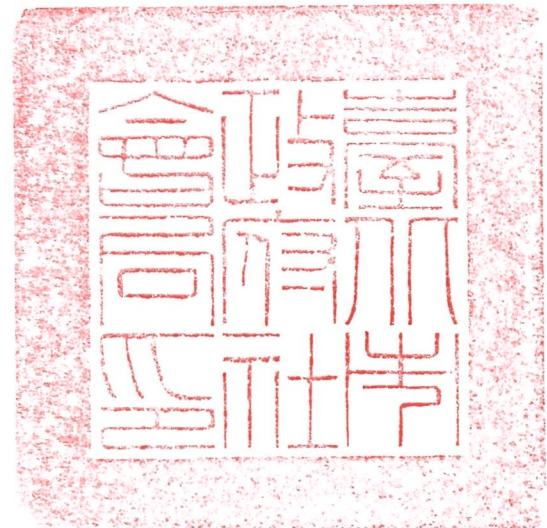
八、復課程序及補課原則

- （一）復課程序：當停課原因消失，應即恢復上課。
- （二）補課原則：學校經防疫小組決議停課時，校方應同時研議補課措施。

檔 號：
保存年限：

臺北市政府社會局 令

發文日期：中華民國108年7月19日
發文字號：北市社婦幼字第1083115965號



修正「臺北市托嬰中心腸病毒通報及停托作業規定」第五點附表，並自中華民國一百零八年八月一日生效。

附修正「臺北市托嬰中心腸病毒通報及停托作業規定」第五點附表。

局長陳雪慧

臺北市托嬰中心腸病毒停托隔離措施規定

警訊期狀態	托嬰中心停托隔離措施	備 註
非流行警訊期間	<p>一、有一名以上（含一名）兒童疑似感染腸病毒手足口症時，得召集該班級托育人員及家長成立危機處理小組，並應依本作業規定第三點進行處理措施。</p> <p>二、當年度無腸病毒七十一型流行疫情：機構所在之行政區，若當年度曾由衛生福利部疾病管制署公布有「腸病毒七十一型檢驗陽性個案」或「年齡在三個月以上的腸病毒感染併發重症個案」，當機構內同一班在一週內有二名以上（含二名）兒童經醫師診斷為腸病毒感染時，該班應停托。</p> <p>三、當機構內發生腸病毒感染併發重症通報個案，且個案檢出腸病毒D六十八型時，該個案就讀之班級應停托。</p>	所謂腸病毒係包含手足口症或疱疹性咽峽炎等腸病毒病症。
流行警訊期間	<p>一、七日內同一班級有二名以上（含二名）兒童經診斷為手足口症時，該班應即停托。</p> <p>二、衛生福利部疾病管制署公布當年度發生腸病毒七十一型流行疫情：當機構內同一班在一週內有二名以上（含二名）兒童經醫師診斷為腸病毒感染時，該班應即停托。</p> <p>三、當機構內發生腸病毒感染併發重症通報個案，且個案檢出腸病毒D六十八型時，該個案就讀之班級應停托。</p>	須停托症狀包含下列情形之一： (一)「腸病毒重症確診」、「腸病毒七十一型」或「腸病毒D六十八型」一名。 (二)「手足口症」或「疱疹性咽峽炎」等腸病毒病症狀合計達二名以上。若為混齡教學，其他參與之班級視為同一班級，須同時停托。
本市出現本土性腸病毒重症確定病例	班上出現一名經確定診斷為腸病毒七十一型或腸病毒D六十八型個案，該班即需停托。	
本市腸病毒重症流行	一班只要出現一名手足口症時，立即停托。	須停托情況包含下列情形之一： (一)「腸病毒重症確診」、「腸病毒七十一型」或「腸病毒D六十八型」一名。 (二)「手足口症」一名。 (三)「疱疹性咽峽炎」二名。 若為混齡教學，其他參與之班級視為同一班級，須同時停托。
附註	<p>一、流行警訊期間，係指衛生局公告當日起至指定期限止，另警訊期狀態可由衛生局網站 (https://health.gov.taipei/) 防疫安全警示燈號或臺北市學校暨機關傳染病通報系統 (https://tpcginfec.health.gov.tw/) 查詢。</p> <p>二、腸病毒感染潛伏期為七至十四天，故停托期間應至少維持一週，又腸病毒症狀緩解後，仍可持續由糞便排放病毒長達二至三個月，所以病童復托後，仍應持續注意兒童個人衛生習慣。</p> <p>三、停托分為下列二種類型：</p> <p>(一)「個案停托」：指就托兒童因疑似感染腸病毒而停托，其停托期間自個案通報當日或個案請假日起算。</p> <p>(二)「班級停托」：停托期間自「實際停托日」起算。</p> <p>四、托嬰中心對於主管機關依傳染病防治法第三十七條規定採行之防疫措施，不得拒絕規避或妨礙。</p>	

臺北市托嬰中心腸病毒通報及停托作業規定

- 一、臺北市政府社會局(以下簡稱本局)為使臺北市(以下簡稱本市)托嬰中心有效防範及控制腸病毒疫情擴大流行，特訂定本作業規定。
- 二、托嬰中心平時應即加強相關衛教宣導及防疫措施。
- 三、托嬰中心發現兒童有疑似感染腸病毒時，應進行下列處理：
 - (一)應即通知家長送醫就診。
 - (二)兒童經診斷為疑似感染腸病毒時，應請其請假一至二週。
 - (三)應告知其他兒童家長提高警覺。
 - (四)進行班級或全中心消毒工作。
- 四、托嬰中心發生下列情形時，應於知悉後四十八小時內至「臺北市學校暨機關傳染病通報系統」進行通報，同時採取相關防疫措施；如遇系統無法使用，則以電話及傳真方式同時通報本局及臺北市政府衛生局(以下簡稱衛生局)，以維護就托兒童之健康管理及照護責任。
 - (一)個案通報：兒童經醫師診斷為疑似手足口症或疱疹性咽峽炎等腸病毒病症。
 - (二)停托通報：經評估或依規定停托一個班級以上(含一個)。
 - (三)復托通報：停托原因消失時。
- 五、托嬰中心腸病毒停托隔離措施，依衛生福利部疾病管制署(以下簡稱疾病管制署)及衛生局公告有關規定辦理，其要項由本局以附表公告之。
- 六、停托決定權責：
 - (一)單一班級至未滿半數班級之停托，由托嬰中心決定。
 - (二)托嬰中心遇有半數以上班級停托，由本局及托嬰中心共同決定。
 - (三)托嬰中心遇有重大或危急疫情之全面停托，由本局協同相關局處決定。
- 七、本市身心障礙日間訓練及早期療育機構準用本作業規定。
- 八、本作業規定所需各書表格式，由本局定之。

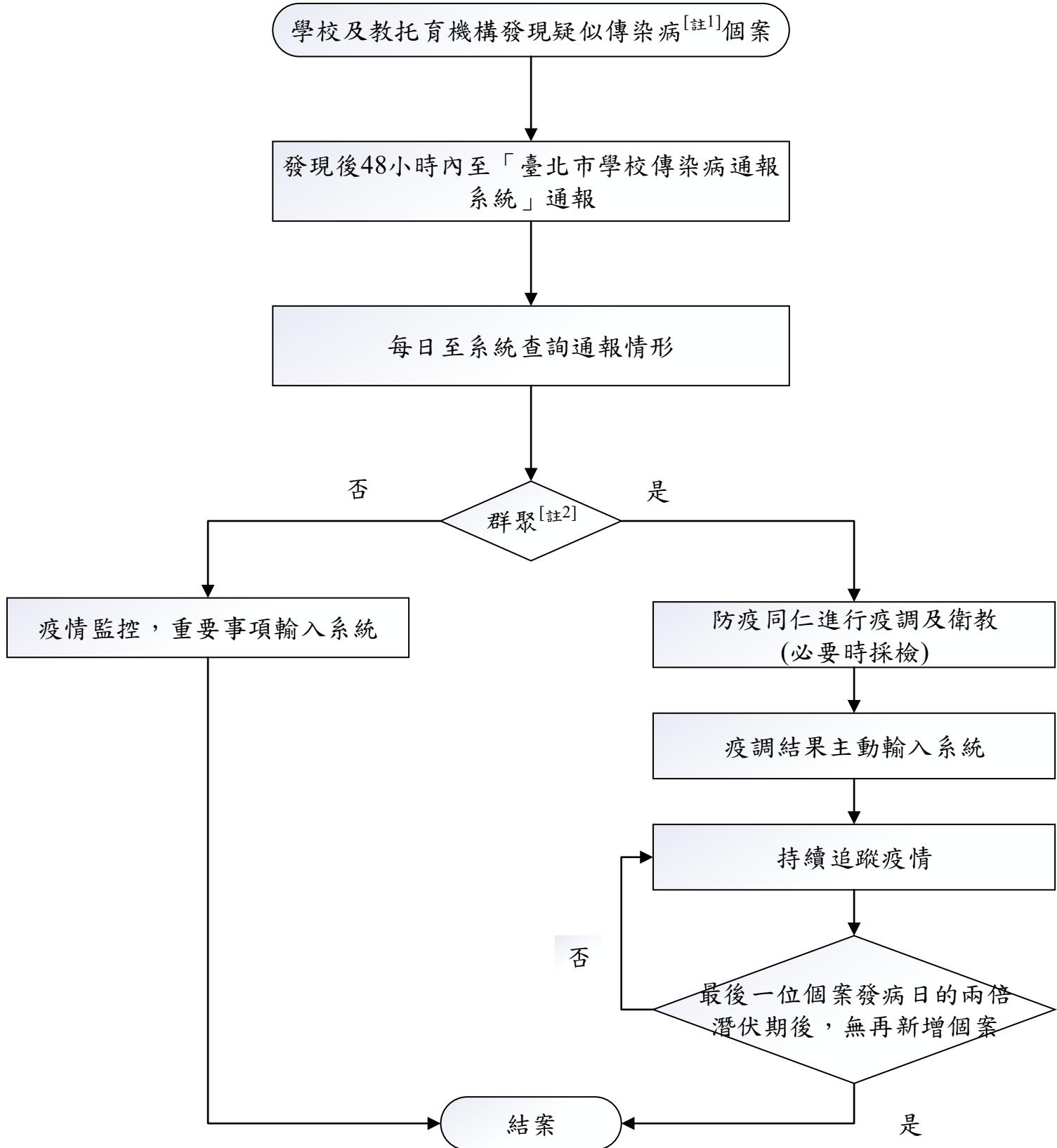
附表

臺北市托嬰中心腸病毒停托隔離措施規定

警訊期狀態	托嬰中心停托隔離措施	備註
非流行警訊期間	<p>一、有一名以上（含一名）兒童疑似感染腸病毒手足口症時，得召集該班級托育人員及家長成立危機處理小組，並應依本作業規定第三點進行處理措施。</p> <p>二、當年度無腸病毒七十一型流行疫情：機構所在之行政區，若當年度曾由衛生福利部疾病管制署公布有「腸病毒七十一型檢驗陽性個案」或「年齡在三個月以上的腸病毒感染併發重症個案」，當機構內同一班在一週內有二名以上（含二名）兒童經醫師診斷為腸病毒感染時，該班應停托。</p> <p>三、當機構內發生腸病毒感染併發重症通報個案，且個案檢出腸病毒D六十八型時，該個案就讀之班級應停托。</p>	所謂腸病毒係包含手足口症或疱疹性咽峽炎等腸病毒病症。
流行警訊期間	<p>一、七日內同一班級有二名以上（含二名）兒童經診斷為手足口症時，該班應即停托。</p> <p>二、衛生福利部疾病管制署公布當年度發生腸病毒七十一型流行疫情：當機構內同一班在一週內有二名以上（含二名）兒童經醫師診斷為腸病毒感染時，該班應即停托。</p> <p>三、當機構內發生腸病毒感染併發重症通報個案，且個案檢出腸病毒D六十八型時，該個案就讀之班級應停托。</p>	須停托症狀包含下列情形之一： (一)「腸病毒重症確診」、「腸病毒七十一型」或「腸病毒D六十八型」一名。 (二)「手足口症」或「疱疹性咽峽炎」等腸病毒病症合計達二名以上。若為混齡教學，其他參與之班級視為同一班級，須同時停托。
本市出現本土性腸病毒重症確定病例	班上出現一名經確定診斷為腸病毒七十一型或腸病毒D六十八型個案，該班即需停托。	
本市腸病毒重症流行	一班只要出現一名手足口症時，立即停托。	須停托情況包含下列情形之一： (一)「腸病毒重症確診」、「腸病毒七十一型」或「腸病毒D六十八型」一名。 (二)「手足口症」一名。 (三)「疱疹性咽峽炎」二名。 若為混齡教學，其他參與之班級視為同一班級，須同時停托。
附註	<p>一、流行警訊期間，係指衛生局公告當日起至指定期限止，另警訊期狀態可由衛生局網站 (https://health.gov.taipei/) 防疫安全警示燈號或臺北市學校暨機關傳染病通報系統 (https://tpcginfec.health.gov.tw/) 查詢。</p> <p>二、腸病毒感染潛伏期為七至十四天，故停托期間應至少維持一週，又腸病毒症狀緩解後，仍可持續由糞便排放病毒長達二至三個月，所以病童復托後，仍應持續注意兒童個人衛生習慣。</p> <p>三、停托分為下列二種類型：</p> <p>(一)「個案停托」：指就托兒童因疑似感染腸病毒而停托，其停托期間自個案通報當日或個案請假日起算。</p> <p>(二)「班級停托」：停托期間自「實際停托日」起算。</p> <p>四、托嬰中心對於主管機關依傳染病防治法第三十七條規定採行之防疫措施，不得拒絕規避或妨礙。</p>	

臺北市校園疑似傳染病通報作業流程圖

訂定日期：106年6月26日



註1：校園常見傳染病：類流感、腸病毒、腹瀉、水痘、疥瘡、頭蟲、紅眼症、其他

註2：群聚：個案出現疑似症狀，有人、時、地關聯性。有擴大之虞，學校主動成立防疫小組，校長擔任召集人，必要時得請醫師進駐。