

## 屏東縣112年腸病毒流行疫情應變計畫

### 壹、流行疫情風險評估：

由於 COVID-19防疫期間民眾積極配合防疫政策，落實相關防疫措施，國內監測資料顯示腸病毒活動情形明顯低於過去同期，惟將累積更多易感宿主，且隨著國內逐步放寬各項社區防疫措施，將使得腸病毒流行風險持續上升，本(112)年需嚴加防範腸病毒 A71型、D68型及新生兒腸病毒發生。

依據疾病管制署疫情監視資料，腸病毒 A71型(EV-A71)過去在國內約每3到4年出現一波較明顯的流行，最近一次 EV-A71大流行發生於101年，而後在105年及108年再度活躍，但在中央及地方積極整備及因應下，疫情規模相較過去歷次大流行緩和。另依國際經驗，腸病毒 D68型(EV-D68)流行週期約為2年，其曾於106年造成12例重症個案，惟107與108年間僅有零星重症個案發生，109年及110年社區並未檢出該型病毒，亦無重症個案，無法排除本年有發生流行疫情之可能性，仍需密切觀察。

歷年國內新生兒腸病毒流行疫情較少發生，惟一旦發生皆造成嚴重危害，如94年以克沙奇 B 型病毒為主的流行疫情，3名新生兒不幸往生，107年腸病毒伊科11型流行疫情，更有7名新生兒不幸往生。由於新生兒感染腸病毒後併發重症及死亡的機率較高，且有多種型別腸病毒可能造成新生兒重症，目前尚無法推估其流行頻率，故仍須持續防範新生兒腸病毒群聚與重症疫情的發生。

考量近年腸病毒疫情低緩，累積較多易感宿主，隨著我國邊境 COVID-19防疫措施鬆綁，本年應嚴密監測 EV-A71、EV-D68的流行風險，且持續注意其他導致新生兒腸病毒之型別所可能造成之重症疫情，鑒於目前國內對於腸病毒尚無特效藥及疫苗可用，為因應流行疫情期間之防治需求，維護國人健康，降低對社會造成的衝擊，爰訂定本應變計畫，擬定腸病毒流行疫情之應變策略並進行分工，提供中央與地方有關機關規劃及辦理防治措施之依循。

### 貳、腸病毒流行期前的整備：

#### 一、預防層面：

#### (一)加強本縣腸病毒流行趨勢及病毒活動監測：

- 1.持續以即時疫情監視及預警系統(RODS)、全民健保資料庫、法定傳染病監測系統、病毒合約實驗室監測系統、實驗室傳

染病自動通報系統(LARS)、症狀通報系統、停課監測系統及學校傳染病監視通報資訊系統等多元監視管道，掌握流行趨勢。

- 2.於傳染病統計資料查詢系統定期更新腸病毒門急診就診人次、重症趨勢及社區腸病毒之病毒分離情形等，提供本縣各醫療院所參考及防治實務運用。
- 3.確實掌握腸病毒重症通報個案情形，即時更新檢出 EV-A71檢驗陽性個案、有 EV-A71及 EV-D68檢驗陽性個案與重症確診的地區、年齡滿3個月（含）以上腸病毒感染併發重症確定個案（不含感染 EV-D68者）之地區分布，以及各鄉鎮市教托育機構停課情形等。
- 4.依據疫情警訊適時發布新聞稿，呼籲民眾與醫師提高警覺，注意防範。

#### (二)確保嬰幼兒、學童之衛生安全：

- 1.請教育處、社會處督導業管教托育機構，依據疾管署之「腸病毒防治工作指引」及「教托育人員腸病毒防治手冊」，加強疫情監控，以及落實教托育人員與學幼童之腸病毒防治與衛生教育工作。
- 2.由衛生局督導轄內33鄉鎮市衛生所執行國小及幼兒園之腸病毒防治及衛生教育成效查核，查核項目包括洗手設備、正確洗手時機認知度、執行洗手動作正確率、正確呼吸道防護觀念、環境清消及防疫機制等，針對不合格者應加以輔導，並複查至完全合格。
- 3.衛生局運用疾管署訂定之「托嬰中心因應腸病毒疫情防疫作為現況查檢表」，輔導轄內托嬰中心於流行期前自我查檢。
- 4.衛生局聯合相關局處執行轄內嬰幼兒及幼學童常出入公共場所（如遊樂區、百貨賣場、餐廳及親子飯店等）之衛生督導查核。
- 5.訂定「屏東縣教托育機構因應腸病毒疫情之停課建議」如附件(一)，適時修訂本縣教托育機構停課標準，落實執行必要之

停課措施。

6. 針對疑似腸病毒重症個案、EV-A71或 EV-D68檢驗陽性個案，衛生局迅速展開防治措施及衛教，避免疫情擴大蔓延。
7. 衛生局接獲發生在醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等場所之疑似腸病毒群聚事件，應依據「症狀監視及預警系統作業說明」，儘速進行後續疫情調查及控制措施。

(三)加強社區風險溝通及提升專業人員防治知能：

1. 依據疾管署「腸病毒防治計畫」，辦理培訓並運用社區防治衛教種籽、深入社區進行宣導工作，結合民間與地方資源，加強孕產婦及有新生兒的家庭、新住民家庭、隔代教養家庭等重点目標族群的腸病毒預防及重症前兆病徵、新生兒腸病毒注意事項等知識衛教，並辦理教托育及醫護防疫等專業人員教育訓練，提升防治知能。
2. 參照疾管署多元衛生教育素材網址，運用網址捷徑公告於衛生局網站，供本縣轄內教托育機構、醫療院所及衛生所運用，並持續利用海報、單張及府內各媒體推播等管道，宣導防治知識。
3. 社會處透過居家托育服務中心、保母協會轉發衛教資訊，提高托育人員培訓或在職訓練課程中腸病毒防治主題比例，或是鼓勵托育人員加入疾管署相關社群以及時獲得衛教資訊，強化托育人員（特別是居家托育）之防治知能。

二、醫療層面：

(一)提升重症醫療品質：

1. 依據疾管署訂定之「腸病毒71型感染併發重症臨床處置建議」、「新生兒腸病毒感染臨床處置建議」及「急性無力脊髓炎治療建議」函知本縣醫護人員參考運用。
2. 提報疾病管制署指定本縣3家醫院(如附件二)作為「腸病毒責任醫院」，並建立各責任醫院橫向聯繫管道，以利轉診與病床調度。
3. 鼓勵本縣轄內醫護人員參加腸病毒責任醫院辦理或疾管署與

醫學會合作辦理之「腸病毒重症（含腸病毒71型、D68型及新生兒感染等）臨床診斷與處置」之教育訓練，以提升專業知能。

- 4.若有特殊疫情或個案，提報疾管署高屏區管制中心協助商請腸病毒諮詢或其他醫界專家實地訪視，提供臨床醫療或感染管制建議。
- 5.依據疾管署訂定指引加強本縣醫療機構及產後護理機構的感染管制措施：
  - (1) 疾管署訂有「標準防護措施」、「接觸傳染防護措施」、「飛沫傳染防護措施」、「醫療機構新生兒與嬰兒照護單位感染管制措施指引」、「產後護理機構感染管制措施指引」及「醫療院所及產後護理機構嬰兒室感染預防參考措施」等感染管制措施指引，提供醫療機構及產後護理機構依循使用。
  - (2) 衛生局督導轄下衛生所運用疾管署訂定之「醫療機構因應腸病毒疫情防疫作為現況查檢表」及「產後護理之家因應腸病毒疫情防疫作為現況查檢表」，輔導本縣轄內醫療機構、產後護理機構於流行期前自我查檢，並落實防疫機制及感染管制作業。

#### (二)加強與醫界的溝通：

1. 依據疾管署發布致醫界通函，適時提醒本縣轄內醫療單位，使臨床醫師提高警覺，妥適處置腸病毒病人，並加強院內感染管制措施。
2. 依疾管署公告印製相關宣導文宣，發送並提供醫療院所使用，加強衛教民眾對重症前兆的警覺。

### 參、腸病毒流行疫情期間之應變策略：

#### 一、預防層面：

##### (一)衛生局持續加強疫情監測及警訊發布：

- 1.持續以各項監視系統，掌握流行趨勢。

2.依據監視資料，適時發布新聞稿，提醒醫師及民眾注意。

(二)加強嬰幼兒、學童活動環境之衛生安全：

- 1.由衛生局、教育處及社會處不定時聯合查核，以提高轄內教托育機構（含托嬰中心）、兒童常出入公共場所、醫療院所及產後護理機構之衛生督導查核頻度，並視疫情控制需要，加強稽查。
- 2.由衛生局視需要修訂轄內教托育機構停課標準及措施，並落實執行。
- 3.衛生局若研判暑假過後重症流行疫情風險仍未降低，將聯合教育處、社會處及轄內衛生所再次辦理國小及幼兒園洗手設備查核。
- 4.針對疑似腸病毒重症個案，EV71或 EV-D68檢驗陽性個案，由衛生局及轄區衛生所迅速展開防治措施及衛教，避免疫情擴大蔓延。
- 5.接獲發生在醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等場所，且個案與相關接觸者為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件，衛生局依據「症狀監視及預警系統作業說明」，儘速進行疫情調查及控制措施。

(三)加強社區風險溝通及提升專業人員防治知能：

- 1.衛生局全球資訊網頁設置「腸病毒專區」，提供疾病預防注意事項、臨床處置及感染管制指引、常見問答，並隨時更新。
- 2.衛生局督導轄下衛生所加強宣導家長妥為照顧生病請假或配合停課之兒童，不要放任孩童外出活動或將之送到安親班、補習班，以免疫情擴散。
- 3.加強宣導孕婦於流行期間應正確勤洗手及注意呼吸道衛生，避免出入人潮擁擠和空氣不流通的公共場所，以及儘量不要與疑似腸病毒病人接觸，來降低感染風險。
- 4.府內相關單位利用多元管道進行宣導，如遇缺水期間，加強宣導民眾仍應持續落實手部衛生管理，以免讓腸病毒有機可乘。

5.衛生局視疫情需要加強辦理轄內教托育及醫護防疫等專業人員教育訓練。

(四)視疫情發展，實施必要管制措施：

- 1.聯合教育處、社會處研商實施強制停課。
- 2.由衛生局召集相關單位進行研商評估關閉醫療院所附設兒童遊戲區。

二、醫療層面：

(一)確保重症醫療品質：

- 1.密切掌握本縣轄內醫療資源，特別是重症責任醫院，確保轄內重症照護量能。
- 2.由衛生局督導轄內各腸病毒責任醫院確保橫向聯繫暢通，加速重症個案之轉診與病床調度效率。
- 3.衛生局落實執行轄下醫療院所、產後護理機構及托嬰中心落實感染管制機制，對機構之醫護人員、工作人員等加強宣導，並視疫情控制需要，加強感染管制及防治措施不定時稽查。
- 4.因應疫情、特殊個案，商請疾管署高屏區管制中心協調腸病毒諮詢專家或其他醫界專家親赴收治個案之醫院，提供臨床醫療及感染管制建議。

(二)加強與醫界溝通：

- 1.將疫情、臨床注意事項及專家建議，即時以書函、電子郵件或衛生局網頁公告，提高醫師警覺並提醒腸病毒臨床醫療及感染管制等重要事項。
- 2.依據疾管署建議，適時辦理病例討論會議，由專家分享臨床診斷及處置經驗，並加強宣導腸病毒感染併發重症相關臨床處置建議內容。

## 肆、分工表：

策略		工作項目	權責單位	流行期前	流行期間 (4-10月)
預防層面	加強疫情監視	持續以各項監視系統，掌握流行趨勢。	衛生局	V 全年執行	V
		定期更新腸病毒門、急診就診人次、重症趨勢及社區腸病毒病毒分離情形。		V 全年執行	V
		掌握腸病毒重症通報個案情形、有 EV-A71 及 EV-D68 檢驗陽性個案的地區，以及各區教托育機構停課情形。		V 全年執行	V
		依據監視資料，即時公布有 EV-A71 及 EV-D68 檢驗陽性個案與重症確診的地區及年齡滿3個月（含）以上腸病毒感染併發重症確定個案的地區，並依疫情警訊適時發布新聞稿。		V 全年執行	V
		不定時檢視疾病管制署出刊「腸病毒疫情週報」，並適時提供醫療院所知悉。			V
		督導業管教托育機構，依據「腸病毒防治工作指引」及「教托育人員腸病毒防治手冊」，加強疫情監控，及教托育人員與幼（學）童之腸病毒防治與衛生教育工作。		V 全年執行	
	確保嬰幼兒、學童之衛生安全	聯合執行國小及幼兒園洗手設備及腸病毒衛教宣導查核、輔導、複查。	教育處、 社會處、 衛生局	V (2-4月)	
		輔導轄內托嬰中心於流行期前依據「托嬰中心因應腸病毒疫情防疫作為現況查檢表」自我查檢。		V (2-4月)	V
		聯合執行轄內嬰幼兒及幼學童常出入公共場所之衛生督導查核。		V (2-4月)	
		聯合辦理無預警查核，提高轄內教托育機構（含托嬰中心）、兒童常出入公共場所、醫療院所及產後護理機構之衛生督導查核頻度，並視疫情控制需要，加強稽查，由疾病管制署適時派員進行抽查。			V
		檢討修訂本縣教托育機構停課標準並落實執行。		V 全年執行	V
		若研判暑假過後腸病毒流行疫情仍未平息，再次辦理國小及幼兒園洗手設備查核。			V (9-10月)

策略		工作項目	權責單位	流行期前	流行期間 (4-10月)
預防層面	確保嬰幼兒、學童之衛生安全	針對疑似腸病毒重症個案、EV-A71或EV-D68檢驗陽性個案，迅速展開防治措施及衛教。	教育處、社會處、衛生局	V 全年執行	V
		接獲發生在醫院嬰兒室、新生兒病房、托嬰中心、產後護理之家等場所，且個案與相關接觸者為腸病毒感染併發重症高危險群者之疑似群聚事件，應儘速進行後續研判及疫情處理。	衛生局	V 全年執行	V
		參照疾管署多元衛生教育素材網址，運用網址捷徑公告於衛生局全球資訊，提供各界運用，並持續利用海報、單張及府內媒體推播等管道，宣導防治知識。		V 全年執行	V
	加強民眾風險溝通及提升專業人員防治知能	於衛生局網頁設置「腸病毒專區」，提供疾病預防注意事項、臨床處置及感染管制指引、常見問答，並隨時更新。	教育處、社會處、衛生局		V
		教育處、社會處、衛生局運用各管道宣導家長妥為照顧生病請假或配合停課之兒童，不要放任孩童外出活動或將之送到安親班、補習班，以免疫情擴散。		V 全年執行	V
		加強宣導孕婦於流行期間應注意個人防護，降低感染腸病毒風險。			V
		教育處、社會處、衛生局運用各管道，如遇缺水期間，宣導民眾仍應持續落實手部衛生管理，以免讓腸病毒有機可乘。		V 全年執行	V
		衛生局辦理「腸病毒防治計畫」，培訓社區防治種籽，結合民間與地方資源，深入社區進行重點族群宣導工作，並辦理專業人員教育訓練。		V 全年執行	V
		衛生局強化托育人員（特別是居家托育）之腸病毒防治知能。		V 全年執行	V
		衛生局視疫情需要，聯合業管局處加強辦理轄內教托育及醫護防疫等專業人員教育訓練。			V

	與教育處、社會處研商實施強制停課。			V
	衛生局視疫情情形，評估關閉醫療院所附設兒童遊戲區。			V

策略		工作項目	權責單位	流行期前	流行期間 (4-10月)
預防層面	管制措施	提報本縣「腸病毒重症醫療網」之責任醫院。	衛生局	V (1月)	
		配合疾管署辦理本縣腸病毒醫療品質提升方案，方案重點執行項目包含「加強腸病毒區域醫療網之聯繫協調」、「責任醫院訪視輔導」及「責任醫院教育訓練」。		V (1月)	
醫療層面	提升並確保重症醫療品質	1.「加強本縣腸病毒醫療網之聯繫協調」—參加疾管署高屏區管制中心召開腸病毒區域醫療網聯繫協調會，檢視高屏區醫療面腸病毒防治執行成效及醫療資源整備現況，並就方案執行重點與轄內醫療院所妥為溝通。 2.配合疾管署進行本縣「責任醫院訪視輔導」作業，藉由腸病毒專家進行實地訪視，指導本縣腸病毒責任醫院對於重症病人(含疑似)之醫療及轉診運作情形，以及嬰兒室、新生兒病房及其附設產後護理之家感染管制情形。 3.「責任醫院教育訓練」—督導腸病毒責任醫院規劃辦理院內及周邊醫療院所之腸病毒臨床處置教育訓練。	衛生局	V (1-4月)	
		因應疫情、特殊個案，報情疾管署高屏區管制中心，並商請腸病毒諮詢專家或其他醫界專家親赴收治個案之醫院，提供臨床醫療及感染管制建議。		V 全年執行	V
		密切掌握轄內重症責任醫院醫療資源，確保轄內重症照護量能。		V 全年執行	V
		督導本縣腸病毒責任醫院橫向聯繫暢通，加速重症個案之轉診與病床調度效率。			V

		輔導轄內醫療機構、產後護理機構依據「醫療機構因應腸病毒疫情防疫作為現況查檢表」及「產後護理之家因應腸病毒疫情防疫作為現況查檢表」，於流行期前自我查檢。	衛生局	V (2-3月)	
--	--	---	-----	-------------	--

策略	工作項目	權責單位	流行期前	流行期間 (4-10月)
醫療層面 提升並確保重症醫療品質	加強督導轄內醫療院所、產後護理機構及托嬰中心落實感染管制機制，對機構之醫護人員、工作人員等加強宣導，並視疫情控制需要，加強感染管制及防治措施稽查。	衛生局		V
	適時以致醫界通函、健保電子報、相關醫學會會刊或會訊，以及函知腸病毒責任醫院或相關醫學會等方式，使臨床醫師提高警覺，妥適處置病人，並加強院內感染管制措施。		V 全年執行	V
	印製「醫療照護—安心守則」便條紙，提供醫療院所使用，加強民眾重症前兆衛教。		V (2-3月)	
	將疫情、臨床注意事項及專家建議，即時以書函、電子郵件或衛生局全球資訊網頁公告，提高醫師警覺並提醒腸病毒臨床醫療及感染管制等重要事項。			V