

## 臺北市政府教育局109年度病媒蚊管制計畫

一、依據：108-109年首都生活圈登革熱防治計畫及臺北市政府109年病媒管制計畫辦理。

二、目的

(一) 宣導病媒蚊防治知識，養成良好衛生習慣。

(二) 加強校園環境衛生管理，消除環境髒亂，全面檢查並清除積水容器，杜絕病媒蚊孳生源。

三、辦理機關：臺北市政府教育局（以下簡稱本局）所屬各級學校、幼兒園。

四、實施對象：本局所屬各級學校、幼兒園教職員生。

五、實施期程：109年1月1日至12月31日。

六、環境清掃

(一) 每年3月至11月上課期間，每週至少進行1次校園（含小田園及綠屋頂）環境巡視、通報校園環境髒亂點，並將稽查紀錄（如附件1及附件2）留校備查，本局將每月抽查2-3校之稽查紀錄。

(二) 於開學後第一週列為「登革熱清潔週」並依「臺北市校園登革熱防制加強噴藥作業流程圖」（附件3）進行校園環境噴藥。

(三) 配合國家清節週辦理校園大掃除。

(四) 配合臺北市政府衛生局（以下稱市府衛生局）不定期至校進行登革熱病媒蚊密度調查。

(五) 運用臺北市政府環境保護局（以下稱市府環保局）生態防蚊診所，讓生態防蚊觀念及作法落實到校園。

(六) 各校確實整頓校園環境衛生，清除積水容器，清除病媒蚊孳生源，其重點工作如下：

1、清除教室內外或校園中積水容器。

2、廢棄容器（廢輪胎、空瓶、空罐、空保特瓶、空保麗龍等）：清除乾淨。

3、天然容器（竹桶、樹洞、石穴等）：用泥土、沙子填

滿。

4、室內外容易積水地方，應徹底檢查，並保持乾燥。

5、室內外勿堆積雜物，以免蚊子藏匿。

#### 七、防治宣導與教育

(一) 利用學校網站、臉書、電子看板、跑馬燈等附掛環境教育登革熱防疫訊息。

(二) 利用朝會、晨光活動、彈性課程時間對全校實施登革熱防疫知能宣導活動以及環境教育課程，提升教師輔導知能。

(三) 將登革熱教材內容融入各相關學科實施，並重視隨機教學。

(四) 配合教學，放映防治登革熱教學影帶。

(五) 與12區健康中心合作，辦理「登革熱防疫小尖兵」研習。

(六) 利用「親職教育」及「班級親師座談」機會，向學生家長及社區民眾宣導登革熱觀念、知識與作法。

(七) 配合市府衛生局、環保局及各公所辦理防治宣導（如繪畫、海報比賽、蟲蟲特攻隊、清潔週成果繳交、區里登革熱防治座談、文宣品發放）。

#### 八、防疫通報

(一) 學校報發生登革熱案例，應指定發言人、專人進行校安通報，並視需要成立專案小組，聯絡市府環保局進行全校清潔消毒作業。

(二) 進行校園傳染病防疫通報作業，有關防疫通報作業應注意當事人隱私，立即通報市府衛生局，並追蹤其他師生健康。

(三) 暑假期間學校出團至登革熱高風險區，於出團前應事先進行衛教宣導，於回國後2週追蹤出團師生健康。

(四) 經市府衛生局稽查病媒蚊指數為2級以上學校，應於3日內提出改善計畫報局備查並委請廠商至校園加強環境噴藥。

九、經費：本計畫相關經費由學校、幼兒園依預算額度自行調整支應。

# 臺北市校園病媒蚊孳生源檢查表( 月)

學校名稱		檢查人次	人次		
<b>室內部分</b>					
項 目	第一次檢查 年 月 日	第二次檢查 年 月 日	第三次檢查 年 月 日	第四次檢查 年 月 日	
1. 教室：盆栽、花瓶、打掃用具、水桶等是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
2. 行政辦公室：冰箱底盤、盆栽、花瓶、泡茶用具、飲水機、RO 逆滲透廢水、室外冷氣接水桶，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
3. 地下室：地下室、排水槽及其陰井、車庫上下坡的排水槽、冷氣、蓄水桶或排水槽、機械停車位下方，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (如無請跳答)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (如無請跳答)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (如無請跳答)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (如無請跳答)	
4. 走廊：洗手台、洗手台下容器、排水槽、盆栽、花瓶、底盤，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
5. 頂樓： <u>綠屋頂</u> 、蓄水池、冷氣水塔、儲水塔、屋簷水槽、塑膠鐵器雜物、地面凹陷處，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
6. 廁所：洗手台下方雜物容器、打掃用具的容器、馬桶座、馬桶水箱，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
7. 圖書館：盆栽、花瓶、泡茶用具、飲水機、RO 逆滲透廢水、室外冷氣接水桶，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
8. 室內活動中心：盆栽、花瓶、飲水機、RO 逆滲透廢水、室外冷氣接水桶，是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (如無請跳答)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (如無請跳答)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (如無請跳答)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> (如無請跳答)	
9. 其它：(可自行增列)	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
<b>室外部分</b>					
項 目	第一次檢查 年 月 日	第二次檢查 年 月 日	第三次檢查 年 月 日	第四次檢查 年 月 日	
1. 前中後庭院：排水溝及其陰井、造景池、生態池、椰殼、大型樹葉、盆栽、花瓶、底盤、花叢內隱藏垃圾、竹製圍籬、照明燈殼、旗竿座、垃圾空瓶、空罐、空盒、水桶、塑膠帆布、保麗龍盒、樹洞、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
2. 花園(房)及小田園基地：各式栽花木容器、水桶、澆水器、底盤、蓄水池、保麗龍、帆布凹陷處、是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
3. 運動場：排水槽(溝)及陰井、沙坑及其他、帆布凹陷處、各式遊戲及運動輔助器材、輪胎、繩、澤西護欄、圓孔座、司令台上方是否積水？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	
4. 車棚、工地、庫房：波浪板或其皺摺處，上方排水槽、支撐鐵架下方處、帆布車棚折疊	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	

處， 是否積水？				
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
<b>5. 其它：（可自行增列）</b>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
前述各式容器積水是否孳生子子？	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>

- 說明：**
1. 請依表列項目確實逐項檢查一次室內、外積水容器，並將檢查結果於內打V。
  2. 自我檢查時，若發現有積水容器有孳生子子時應立即清除。

衛生組長：

訓導（學務）主任：

校長：

(附件2)

臺北市各級學校小田園及綠屋頂環境巡檢  
自主檢核表

學校名稱:

巡檢日期: 109年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

小田園總面積: \_\_\_\_ 平方公尺

綠屋頂總面積: \_\_\_\_ 平方公尺(如無填0)

巡檢項目:

- 1.儲水容器(50L 以上水桶)\_\_\_\_個；是否加蓋或裝設細密網是否。
- 2.澆灌容器(家用水桶或澆水器)\_\_\_\_個；是否倒置是否。
- 3.保麗龍\_\_\_\_個；是否有積水是否。
- 4.其他: \_\_\_\_\_(描述是否有堆肥或養雞鴨等情事)

小田園巡檢照片

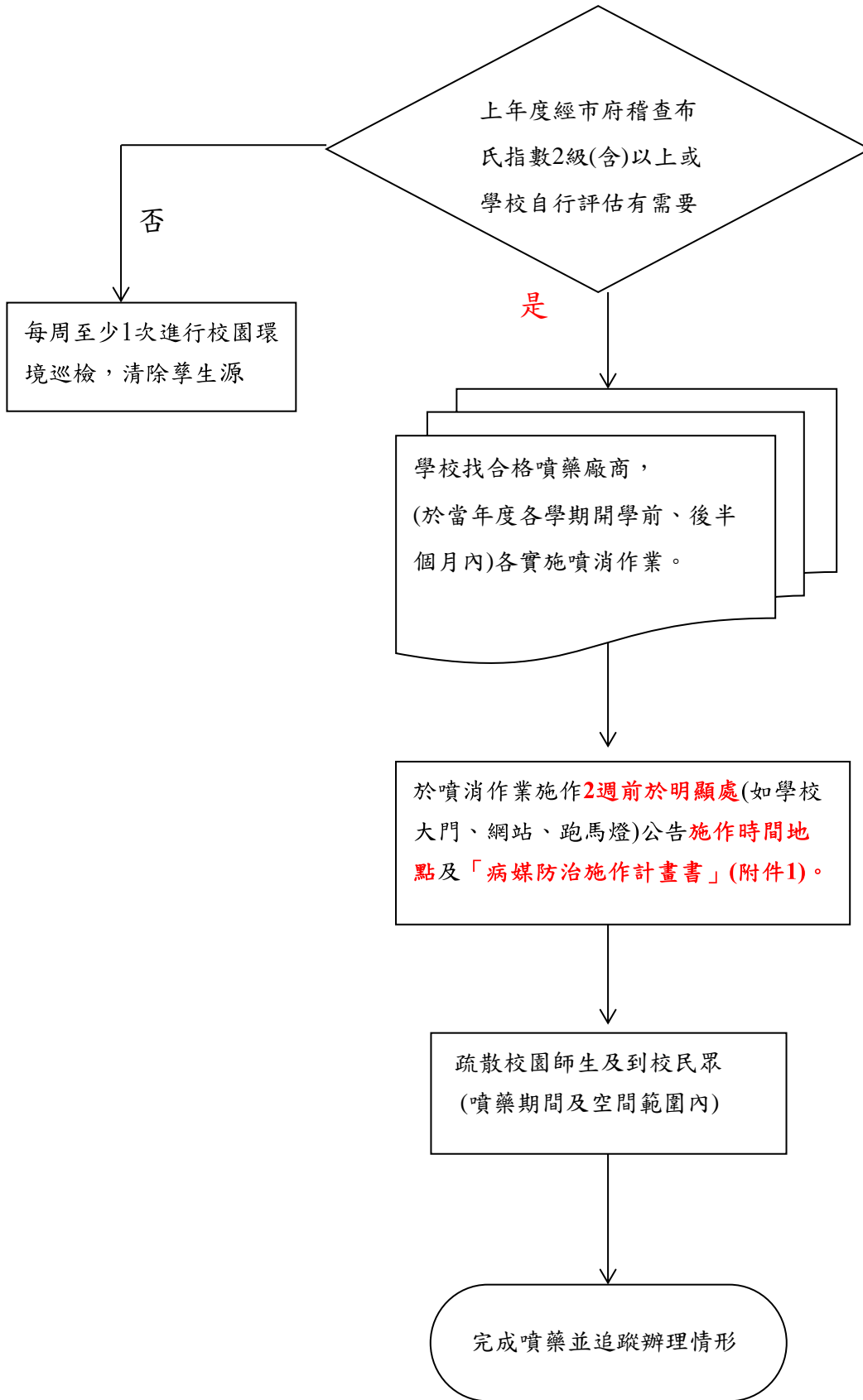

綠屋頂巡檢照片(如無綠屋頂可免附照片)


★請各校核章後，分別於9月28日及10月31日免備文紙本繳交體衛科承辦人。

巡檢人:            主任:            校長

(附件3)

臺北市校園登革熱防治加強噴藥作業流程圖



附件1

## 病媒防治施作計畫書

病媒防治業名稱：

許可執照字號：

地址：

電話：( ) 傳真：( )

客戶名稱：		病媒 防治 公司 簽名 或 蓋章	負責人簽名 或蓋章	
地址：				
客戶代表簽名：				
客戶名稱及代號(序號)：				
施作序號：		病媒防治業專業 技術人員簽名或 蓋章		
施作地點：		施作日期： 年 月 日 時 分		
施作範圍描述：		施作面積：		
防治對象： <input type="checkbox"/> 蟑螂 <input type="checkbox"/> 老鼠 <input type="checkbox"/> 跳蚤 <input type="checkbox"/> 蚊子 <input type="checkbox"/> 蒼蠅 <input type="checkbox"/> 其它_____				
施作次數： <input type="checkbox"/> 一次施作 <input type="checkbox"/> 定期保養：每月__次 每季__次 每半年__次				
施用藥劑名稱	使用劑量(或稀釋後濃度)	劑型	許可證字號	使用區域
<p><b>施作方法：</b> 內容需包括以下四點1.調查並說明建築物內何處、何時、何種害蟲為害、室內環境如何(鋼筋、木造、裝潢情況等)。2.依調查結果選擇驅除作業方式;如乳劑噴灑、油劑煙霧處理、超低容量噴灑、毒餌誘殺、蒸散殺蟲劑等不同處理方法。3.使用器具之種類(噴霧器、煙霧器、ULV器、散粉器等)。4.評估防治成果</p>				
<p><b>施作時及施作後應注意事項：</b> 如為室內施作，內容需包括：1.人、寵物撤離；2.食品、食具妥善包裝或隔離；3.水族箱覆蓋並停止打氣；4.施藥完畢約1至2小時後，再打開門窗或空調通風，始可入內同時掃除蟲屍及清洗遭污染物品及處所。</p>				
<p><b>預防中毒及急救方法：</b> 內容包括以下三點1.如何預防中毒(含人員及寵物、禽畜等)。2.中毒症狀。3.解毒及急救方式。</p>				

註：本計畫書可依電子檔自行調整列寬。