

臺北市國高中職因應新冠肺炎確診 個案造冊、疫調與停復課指引手冊

中等教育科 111年4月22日版

臺北市國高中因應新冠肺炎確診個案之防疫懶人包

111 年 4 月 22 日版

因應近期疫情持續升溫，為協助各校落實防疫整備工作，包含接觸者疫調、接觸者名冊建立、研議停復課事宜等，依據本市111年4月15日發布之各級學校(幼兒園)停課標準、教育部發布111年4月14日校園因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情暫停實體課程實施標準及本市防疫教育總指引，彙整重要措施與注意事項如下：

壹、預防準備

- (一) 建立「學校疫調防疫工作組分工表」。
- (二) 更新「校務行政系統之緊急聯絡資料表」，針對學生家長聯繫電話進行更新。
- (三) 開通學校疫調人員於校外使用校務行政資訊系統權限，以因應課後、假日及夜間有執行疫調之需求。
- (四) 常備跨班式課程及活動之師生名冊，包含課後照顧班、課外社團、校隊等名冊電子檔，並定期檢視與更新。

貳、確診通報

- (一) 遇有確診者時，應立即校安通報並通報主管科長。
- (二) 執行疫調及彙整「接觸者採檢名冊」，應優先確認以下問題(成立一校一群組)：
 1. 確診教職員生姓名、班級與實際居住地。
 2. 確診教職員生最後上課(或到校)日。
 3. 確診教職員生有症狀日與採檢日。
 4. 確認有沒有跨班級課程、社團、課後照顧、補習班。
 5. 確認有沒有其他兄弟姊妹或子女(姓名？哪校？哪班？)。
 6. 匡列名冊範圍先確認確診者有症狀日，再回推2天。

參、疫調及造冊

(一) 疫調

1. 針對確診師生及其密切接觸者執行疫調(補習班疫調由衛生單位處理)。
2. 疫調匡列接觸師生範圍
 - (1) 有症狀者，症狀日前2天內的密切接觸師生。
 - (2) 無症狀者，採檢日前2天內的密切接觸師生。

(二) 造冊

1. 學校提供「接觸者名冊(含學生及教師)-附件1」(須含個人手機；就讀班級、社團、跨班選修、補習班、校隊等分頁造冊，確診者填於就讀班級即可，並以紅色標記)及「嚴重特殊傳染性肺炎疫調單-附件2」，供衛生單位執行後續匡列工作。
2. 確診者如有跨縣市活動足跡，請主動向學校所在區域之健康服務中心聯繫(諮詢窗口-附件3)，並提供其學校疫調結果。

肆、停課評估

(一) 預防性停課

1. 當發生校內教職員工生快篩陽性時，但未PCR採檢或PCR結果未出爐前，授權各校通過校內停課會議決議後，可採行預防性停課1日(獲悉教職員工生的家人確診，僅需追蹤該個案隔離採檢情形，以供後續因應處理，無須預防性停課)，惟停課前，務必與本局中教科主管人員聯繫。
2. 落實校安通報。
3. 通知家長，並提供「給家長的一封信」，讓家長知悉學校停課復課等配套措施。

(二) 停課日期計算

1. 為利各校檢視是否達全校性停課標準，請參照附件4「因應新冠肺炎學校是否達『全校停課標準』自我檢核表」實施檢核，並於完成檢核表後，即請掃描校長核章電子檔上傳專案群組確認。

2. 確診個案就讀班級(含社團、跨班選修、校隊等)均列為「密切接觸者」，該班級**暫停實體課程10日**，並以確診個案「**最後到校日**」之隔日起算10日(如4月18日為最後到校日，則暫停實體活動日期自4月19日至4月28日，4月29日回復實體課程)。



111.4.15 各級學校(含幼兒園)停課標準

自111.4.15起，倘各級學校(含幼兒園)有確診個案者

- ① 1班有1位師生被列為確定病例，該班(第1層)停止實體課程10天
- ② 倘確診者或密切接觸者所屬班級分布該校1/3以上或超過10班者，得進行全校停課，原則停7-10日(原規定為停課班級達1/3或10班，全校停10天)
- ③ 幼兒園因活動班級界線不明顯且共用區域多，1園有1位師生確診時，如疫調結果全園師生均為密切接觸者，則全園停課10天

密切接觸者

原則為未戴口罩15分鐘以上或有帶口罩1節課以上，仍視疫調結果而定

伍、復課評估

(一) 部分班級復課

1. 由各校自行於停課最後1天召開復課評估會議確認。
2. 會議前追蹤居隔/居檢第10日之快篩結果。

(二) 全校性復課

1. 由中教科主持，並於全校停課最後1天召開復課評估會議確認。
2. 會議前追蹤居隔/居檢第10日之快篩結果。

(三) 衛生單位開立居家隔離通知書者之復課：依據通知書規定落實10日隔離，解隔後7日自主健康管理。

指揮中心修訂

無症狀/輕症確診者解除隔離治療條件

修訂內容摘要(依據4月16日專家諮詢會議決議)

無症狀或症狀緩解，符合以下任一條件，始得解除隔離治療，並進行7天自主健康管理：

- ① 距發病/採檢日第4天內：追蹤兩次快篩或PCR陰性/ $Ct \geq 30$
- ② 距發病/採檢日第5~9天內：追蹤一次快篩或PCR陰性/ $Ct \geq 30$
- ③ 距發病/採檢日達10天，無須採檢

*以上所稱快篩須由醫事人員執行；居家照護之確診者不適用條件①及②

註：境外移入個案，於入境7天內提前解除隔離治療者，進行自主健康管理至入境第17天，並於入境第10天及有症狀時自行執行1次家用快篩

詳細內容仍請參閱最新版「嚴重特殊傳染性肺炎確診個案處置及解除隔離治療條件」

4/20零時起

(研判為確定病例密切接觸者日、表定航班抵台時間)

調整居隔/居檢檢測措施



即日起居家照護、居家隔離、居家檢疫者

放寬就醫交通方式

情境	交通方式
緊急就醫	■以119救護車為原則 ■輔助方式：依衛生局規劃或指示，得以防疫車隊、同住親友接送或自行前往(如步行、自行駕/騎車)等方式
非緊急就醫/採檢	■以防疫車隊為原則 ■輔助方式：依衛生局規劃或指示，得以同住親友接送或自行前往(如步行、自行駕/騎車)等方式進行
返家隔離 (含就醫/採檢後返家)	■依衛生局規劃或指示，得以防疫車隊、同住親友接送或自行返家(如步行、自行駕/騎車)等方式進行

中央流行疫情指揮中心

2022/04/20

附件1

00 學校 0年0班(或00班)

[illegible]

嚴重特殊傳染性肺炎疫調單

填表日: __月__日

疫調人: __

全國案號: 案

電腦編號		通報日期 (西元年)	____年__月__日
初步研判可能感染源	<input type="checkbox"/> 家戶 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 人口密集機構 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 聚集活動 <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> 其他：境外-同事確診		
姓名		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證號		生日	
連絡電話/ 手機電信業者		發病到隔離前是否就醫(含診所醫院門急診)	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
地址			
出生日期 (西元年)		國籍	<input checked="" type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他
發病日期 (西元年)		是否為醫療機構人員	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，服務機構/單位 職稱：
採檢日期		CT 值	
個案 現在位置	<input type="checkbox"/> 檢疫所： <input type="checkbox"/> 專責旅館： <input type="checkbox"/> 醫院： <input type="checkbox"/> 在防疫旅館待送		
註：*醫療機構人員包含：醫師、護理師、其他醫事人員、醫學院學生、醫院志工、清潔人員、外包人員、醫院餐廳員工、與救護人員等。			

事件描述綜整(必填)

一、活動史:公共場域活動史，請以粗體字標示活動地(含外縣市別及行政區)

(一)

(二)

(三)

(四)

二、發病即就醫過程:

三、接觸者/是否做過篩檢(或安排篩檢時間):

四、研判感染源/可能感染來源:

五、狀況描述:

六、通知噴消日期:

七、其他:

(一)

1. 職業及身分別(可複選，必填)

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

2. 症狀 (初始症狀或疾病過程中曾出現，必填)

- ☐ 無症狀
- | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 | <input type="checkbox"/> 呼吸困難 | <input type="checkbox"/> 咳嗽 | <input type="checkbox"/> 流鼻水 | <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 |
| <input type="checkbox"/> 發燒 | <input type="checkbox"/> 腹瀉 | <input type="checkbox"/> 噁心 | <input type="checkbox"/> 嘔吐 | <input type="checkbox"/> 頭痛 |
| <input type="checkbox"/> 關節痛 | <input type="checkbox"/> 全身倦怠 | <input type="checkbox"/> 嗅覺異常 | <input type="checkbox"/> 味覺異常 | |
| <input type="checkbox"/> 胸部影像學檢查(CXR 或 CT)顯示肺炎 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)，_____ | | | | |

最早出現症狀之日期: _____

3. 是否有慢性疾病及相關危險因子? (必填)

☐ 否

☐ 是 (若為是時，需選擇下列類別至少一項)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 精神疾病 |
| <input type="checkbox"/> 神經肌肉疾病 |
| <input type="checkbox"/> 氣喘 |
| <input type="checkbox"/> 慢性肺疾(如支氣管擴張、慢性阻塞性肺疾等，氣喘除外) |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病 |
| <input type="checkbox"/> 代謝性疾病(如高血脂，糖尿病除外) |
| <input type="checkbox"/> 心血管疾病(高血壓除外) |
| <input type="checkbox"/> 肝臟疾病(如肝炎、肝硬化等) |
| <input type="checkbox"/> 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
☐ 免疫低下狀態，說明 _____
☐ 懷孕，週數(週) _____
☐ 產後六週內
☐ 高血壓
☐ 肥胖(BMI>=30)
☐ 其他，說明 _____

4. 發病期間就醫歷程(含確診後安排就醫院所)

門(急)診就醫？

☐ 否 ☐ 是(請填下表)

醫療院所名稱	日期(yyyy/mm/dd)

住院治療(含急診待床)？

☐ 否 ☐ 是(請填下表)

醫療院所名稱	型態	日期(yyyy/mm/dd) (住院中不用填結束日期)	備註(非必填)
	<input type="radio"/> 普通病房 <input type="radio"/> 加護病房 <input type="radio"/> 負壓隔離房 <input type="radio"/> 急診	_____ ~ _____	
	<input type="radio"/> 普通病房 <input type="radio"/> 加護病房 <input type="radio"/> 負壓隔離房 <input type="radio"/> 急診	_____ ~ _____	
	<input type="radio"/> 普通病房 <input type="radio"/> 加護病房 <input type="radio"/> 負壓隔離房 <input type="radio"/> 急診	_____ ~ _____	
	<input type="radio"/> 普通病房 <input type="radio"/> 加護病房 <input type="radio"/> 負壓隔離房 <input type="radio"/> 急診	_____ ~ _____	

5. 出國史

發病前14天內是否曾出國？☐ 否 ☐ 是

6. 發病前14天內接觸史調查

是否曾接觸有發燒或呼吸道症狀人士？☐ 否 ☐ 是

是否曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎極可能或確定病例？☐ 否 ☐ 是

7. 發病前14天是否曾至醫療院所就醫？含門(急)診就醫或住院治療(含急診待床)

☐ 否 ☐ 是，醫療院所名稱：_____

8. 疫苗接種史

是否曾接種 COVID-19疫苗？

☐ 否

○ 是（若是，請填寫下列）

接種廠牌：○AstraZeneca/阿斯特捷利康 ○ BNT/輝瑞 ○ Moderna/莫德納 ○ 其他，廠牌名稱：
——

最後接種日期（yyyy/mm/dd）：

第一劑接種：2021/10/25 Pfizer-BioNTech

第二劑接種：2021/11/29 Pfizer-BioNTech

疫苗劑數：○ 第一劑 ○ 第二劑 ○ 追加劑 ○ 第三劑

9. 活動史

個案發病前4天至隔離前活動史調查

時序	日期	國家/縣市	地點/場所	交通工具
發病前4天				
發病前3天				
發病前2天				
發病前1天				
發病當日				
發病後第1日				
發病後第2日				

10. 自個案發病前3日起至隔離前接觸者調查

(1)在無適當防護下曾於24小時內累計大於15分鐘面對面之接觸者，或提供照護、相處、接觸病患呼吸道分泌物或體液之同住者。

(2)曾與確認病例在無適當防護下2公尺近距離接觸之醫療機構人員。

請至接觸者健康追蹤管理系統[\[https://trace.cdc.gov.tw\]](https://trace.cdc.gov.tw)維護接觸者調查資料。

11. 備註（如：詢問是否有使用「臺灣社交距離 App」，如有使用，徵詢同意上傳去識別化資料 及 確認上傳資料的日期區間）

12. 境外移入個案，請同時提供該國家的居住地址或旅居地址

需公布足跡資料(全國案號：案)

日期	時間	地點
範 例： 110/07/10	11:00-11:20	複合式髮廊 (XX 區 XX 街)
無		

附件3

臺北市十二區健康服務中心疫調諮詢窗口及中教科分區承辦人

區別	健康服務中心諮詢窗口
松山	1. 陳美惠護理長2767-1757轉6032 2. 王瑞雪約聘護理師2767-1757轉6059
信義	1. 張家慧護理師2723-4598轉6156 2. 林岳良護理長2723-4598轉6132
大安	1. 蔡佳瑜約聘護理師 2733-5831轉6278 2. 曾玉玲護理長2733-5831轉6232
中山	1. 張文亭護理長 2501-4616轉6332 2. 沈示涵約聘資深企劃師2501-4616轉6353
中正	1. 柯幸宜護理長2321-5158轉6545 2. 邱立嫻約聘企劃師 2321-5158轉6545
大同	1. 王思涵約聘管理師2585-3227轉6656 2. 王梅娟護理長2585-3227轉6632
萬華	1. 蔡昌展約聘資深企劃師2303-3092轉6736 2. 楊依恆護理長 2303-3092轉6732
文山	1. 沈慧玲護理師2234-3501轉6837 2. 林靜芬護理長2234-3501轉6832
南港	1. 黃星儒約聘資深企劃師2782-5220轉6939 2. 許雲霞護理長2782-5220轉6932
內湖	1. 宋宜蓁護理師2791-1162轉7040 2. 陳英美護理長2791-1162轉7068

士林	1. 黃梅櫻約聘護理師2881-3039轉7149 2. 金婉玲護理長2881-3039轉7132
北投	1. 胡淑華組長2826-1026轉7261 2. 林靖雯護理師2826-1026轉7273

中教科分區承辦人

區別	中教科(總機1999)
私校及公立高職	秦臨僱管理員，分機6352
外僑學校	張科員，分機6367
公立高中_大同區、萬華區、大安區、文山區、中正區、信義區	賴科員，分機6362
公立國中_大同區、萬華區、大安區、文山區、中正區、信義區	陳課程督學，分機6365
公立國高中_士林區、北投區	吳科員，分機6363
公立國高中_中山區	連科員，分機6363
公立國高中_松山區	施科員，分機6360
公立國高中_內湖區、南港區	林支援教師，分機6353

附件 4-因應新冠肺炎學校是否達「全校停課標準」自我檢核表

檢核 項次	檢核對象	所屬班級或 任教班級名稱	全校班級總數 (含集中式特教 班、藝才班、 體育班)	
1. 確診者	<input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 學生		(G)	
	<input type="checkbox"/> 科任(含教師兼行政) <input type="checkbox"/> 分散式資源班、資優班 <input type="checkbox"/> 社團、學習扶助師資 <input type="checkbox"/> 其他與學校有約僱關係人員			
2. 與確診者密切接觸師生	匡列接觸師生範圍 (1)有症狀者，症狀日前2天內的主要接觸師生。 (2)無症狀者，採檢日前2天內的主要接觸師生。 密切接觸者：任何1方未配戴口罩，接觸超過 15分鐘；或雙方皆有配戴口罩超過 1 節課			
檢核 項次	檢核對象	填列密切接觸者資料		
		人數 師 生		詳列班級名稱 所屬普通班之 班級數
2-1	普通班師生			(A)
2-2	社團、校隊師生			(B)
2-3	跑班、選修師生			(C)
2-4	學習扶助班師生			(D)
2-5	分散式資優班、資源班或其他師生			(E)
2-6	其他(請敘明)			(F)
合計				
是否達全校停課標準		$(A+B+C+D+E+F)/G \geq 1/3$ 或 $A+B+C+D+E+F \geq 10$		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

承辦人：

防疫長：

校長：

(本檢核表完成後，即請掃描電子檔送各專案群組)