

立法院第 8 屆第 7 會期

社會福利及衛生環境委員會第 24 次全體委員會議

中東呼吸症候群冠狀病毒感染症  
(MERS-CoV)疫情概況及我國防疫工作(含部會執掌分工、因應與整備策略等)  
，並請衛福部就醫療院所因應大量傷患或疑似 MERS 病患時，如何落實醫院分級與動線分流管制，確保民眾安全  
(書面報告)

報告機關：衛 生 福 利 部

報告日期：104 年 6 月 8 日

主席、各位委員女士、先生：

今天 大院第 8 屆第 7 會期社會福利及衛生環境委員會召開全體委員會議，承邀列席就「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症(MERS-CoV)疫情概況及我國防疫工作」提出業務報告，敬請各位委員不吝指教。

#### 壹、流行概況：

- 一、自 101 年世界衛生組織公布發現首例中東呼吸症候群冠狀病毒感染症(MERS-CoV)病例，至今年 6 月 6 日全球累計 1,195 例確診病例，448 例死亡，死亡率約 38%，病例集中在中東地區。
- 二、南韓於今年 5 月 20 日公布出現首例 MERS-CoV 境外移入病例，迄 6 月 7 日共有 64 例確診病例(含前往中國廣東 1 例)，5 例死亡，病例年齡介於 24-82 歲，41 男 23 女。首例為 68 歲男性，曾至巴林、沙烏地阿拉伯及阿拉伯聯合大公國，返國後發病；其餘為首例個案與第二波感染病患之接觸者(醫療人員、同病房病患與親友)，該國持續出現第三波感染疫情，未見社區感染。目前韓國累計病例數為全球第三高，僅次於沙烏地阿拉伯、阿拉伯聯合大公國。
- 三、南韓病例中，一例入境中國大陸廣東省惠州市，目前於中國大陸隔離治療中，其密切接觸者 78 名觀察中，未有出現異常情形者。

疾管署製圖20150607

一、目前 MERS-CoV 仍屬有限性人傳人，但易造成院內感染，且尚無有效治療藥物或可預防疫苗。中東輸出病例已分布 4 大洲 16 國，除南韓外，尚未見境外移入病例在國內引起大規模疫情。惟此次南韓疫情，經本部評估不排除社區感染，增加我國境外移入病例的風險。

3

參、因應整備：

- 一、我國因應 MERS-CoV 疫情已歷 3 年，於 101 年 9 月將 MERS-CoV 公告為第五類法定傳染病，制定相關防治及感染管制指引，持續執行強化疫情監視、加強邊境檢疫、完備醫療體系、發展國際合作及持續風險溝通等六大策略，並擬定境外移入個案 3 種情境的 3 套應變措施。相關應變組織架構及部會分工業已完成，包括：本部負責疫情管控及醫療提供、外交部協助收集國際疫情及旅遊警示資訊、內政部執行出入境檢查或管制措施、交通部督導民航業者及旅行業者執行相關防疫措施、經濟部協助防疫物資調度管控、國防部提供軍力支援等等。
- 二、本部疾病管制署已於今年 5 月 22 日成立「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症應變小組」，並召開指揮官會議。且以韓國疫情情境為鑑，強化「邊境檢疫、院感管制、國際合作、風險溝通」等因應作為。
- 三、我國對南韓首爾提升旅遊疫情建議等級第二級：警示(alert)，其餘南韓地區建議等級為第一級：注意(watch)。並修訂 MERS-CoV 通報病例定義，納入「首爾醫院出入史」。且針對從南韓入境旅客全面發放健康管理須知，必要時進行登機檢疫。

## 中東呼吸症候群冠狀病毒感染流行地區之旅客健康管理須知

## MERS-CoV Health Advice

親愛的旅客：

歡迎您來到/返回台灣！因為您曾前往 MERS 疫情國家，為了您及家人的健康，提供您重要的預防資訊及配合事項，如果您在 14 日內有發燒、咳嗽、身體不適，請您立即戴外科口罩，及撥打 1922 防疫專線(免付費 24 小時)，以協助儘速就醫治療。

Ladies and gentlemen,

Whether you are returning home or just visiting, welcome to Taiwan! Since you are coming from a country with confirmed MERS cases, for your own health and the health of your families, we would like to provide important health precautions and advices for you and your families. If you develop flu-like symptoms such as fever, cough or general discomfort within 14 days after returning home, please put on a mask immediately, call the toll-free hotline 1922 to seek assistance in getting medical attention and inform the doctor of your recent exposure and travel history.

入境症狀通報  
Report symptoms自主健康監測  
Self-monitoring for 14 days有症狀戴口罩  
Wear surgical mask when symptoms occur在臺發病通報  
Report to authority衛生福利部疾病管制署  
TAIWAN CDC疫情通報及關懷專線 1922 <http://www.cdc.gov.tw>

## 傳染途徑 How does it spread?



## 症狀 What are the symptoms?



## 預防方法 How to prevent?



四、本部已要求全國醫療院所，檢視防護裝備，提高警覺，看診時務必詢問個案旅遊史、職業史、接觸史及群聚史(TOCC)，並加強感染控制措施，於明顯處張貼提醒民眾注意防範之告示，且應進行模擬演練，本部亦將進行實地督查。另全面檢視全國防疫物資三級庫存，目前全國儲備 N95 口罩 205.8 萬片、全身式防護衣 52.8 萬件、外科等級口罩 4,263.3 萬片，符合安全儲備量。



**防範 MERS-CoV**  
**中東呼吸症候群冠狀病毒**

目前於韓國、沙烏地阿拉伯、巴林、伊朗、約旦、阿曼、卡達及阿拉伯聯合大公國等國家\*正在流行中東呼吸症候群冠狀病毒感染症。如果您有發燒、咳嗽、呼吸急促或呼吸困難等症狀，並在最近的14天內曾經到過這些國家，請戴上口罩，並主動告知醫護人員，由他們為您評估，協助安排醫師診療。

疑似感染症狀：

- 發燒
- 咳嗽
- 呼吸急促或呼吸困難

若有上述症狀請戴上口罩

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC

五、針對 MERS-CoV 病患之就醫與動線分流管制，本部已依傳染病防治法於全國指定有 134 家傳染病隔離醫院，並指定 6 家應變醫院專責收治 MERS-CoV 病患。當遇有疑似 MERS-CoV 病患時，就地收治於隔離醫院，再依醫療網區指揮官指示進行後續處置及收治於應變醫院。另各醫院已依院感管制規定，規劃於門急診區域設有發燒篩檢站及感染管制動線，請 14 天內具有流行地區旅遊史的病人戴上外科口罩至分流看診區候診，以分流病患。

六、持續對民眾的衛教溝通，且結合觀光局、民航業者、旅行商業同業公會、宗教團體及全國 26 家旅遊醫學門診等，對前往流行區旅客加強衛教，注意呼吸道防護及手部清潔，避免前往醫院、接觸駱駝或生飲駱駝等動物奶；返國時(後)，如出現發燒、類流感、腹瀉等症狀，應主動告知檢疫人員或戴上口罩儘速就醫，並告知醫師接觸史及旅遊史。針對網路散播不實疫情訊息，本部亦儘速利用各種管道澄清，呼籲民眾切勿以身觸法，避免造成社會恐慌。

**對抗MERS 民眾政府一起來**

**去疫區3不**

1. 不接觸駱駝
2. 不生飲動物奶
3. 非必要不去醫院

**疫區回國3要**

1. 勤洗手
2. 有呼吸道或發燒症狀戴口罩
3. 有不適症狀，速撥打1922

有任何疑慮請打防疫專線 24小時、免付費 1922

104/5/28 毛治國院長指示因應整備  
防疫暨跨前地南韓醫療疫情發展  
104/5/27 召開傳染病暨醫療指揮官會議  
104/5/25 總統府國際事務小組  
召開應變會議  
104/5/22 衛福部每日召開應變會議  
104/5/21 南韓爆發MERS-CoV疫情  
102/3/15 中東地區等14國家納入  
國際檢疫措施  
101/12/11 第一例疑似個案入境通報、  
確認感染  
101/10/3 公衛列入第五類法定傳染病  
101/9/24 WHO通報中東地區出現新型冠狀病毒

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC 疫情通報及關懷專線 1922 <http://www.cdc.gov.tw> 備註

#### 肆、總結：

目前 MERS-CoV 疫情主要集中於沙烏地阿拉伯，無證據顯示有持續性人傳人的現象，但無法排除自中東輸出病例的風險。本次南韓疫情雖明顯失控，經評估對我國威脅升高，但在國內造成流行風險低，惟防疫醫療體系仍應保持高度警戒。我國已建置有新興傳染病應變整備體系並持續運作，本部將持續嚴密監測疫情發展，並視疫情變化適時調整因應策略，確保國內防疫安全，維護國人健康。以上報告，並請各位委員給予指教。