

院會決定：

民國 103 年 10 月 9 日第 3419 次會議

一、准予備查。

二、此次西非伊波拉疫情爆發以來，到目前為止已經造成至少 7 千多人感染，奪走超過 3 千多人的生命，是歷年最大規模疫情，世界衛生組織(WHO)於 103 年 8 月 8 日宣布將此波疫情列為國際應該關注的公共衛生緊急事件，並呼籲各國共同防範。衛生福利部亦迅速提升國內應變等級，強化四大策略，第一是出境衛教、第二是入境檢疫、第三是國內整備演練、第四是國際合作，請衛生福利部持續監控疫情發展，適時調整防疫作為，以確保國內防疫安全。

三、目前西非伊波拉疫情仍未有效控制，在全球交通便利、疫病無國界之情況下，各國都無法排除境外移入可能性，如美國已出現境外移入病例，西班牙更發生本土病例，現階段最重要的工作是設法防堵疫區疾病境外移入，請衛生福利部及各相關機關提高警覺，加強機場、港口等邊境控管措施，尤其對來自疫區的旅客進行更嚴

密的監控，一旦發現疑似病例，就應立即啟動應變機制，確保在第一時間有效控制疫情。

四、依此次西非地區及其他國家伊波拉疫情，除醫療資源是否充裕外，醫護人員及民眾對疾病認識或警覺性不足，也會影響防疫工作。根據報導本次美國醫院評估病人時忽略其來自疫區之旅遊史，未在最早時間做出正確的診斷，因此錯過最佳防疫時機。請衛生福利部以此為鑑，積極透過各種管道，加強各層級醫療機構的衛教宣導，增進醫護人員及社會大眾對伊波拉疫情的認知及警覺度，讓正確的觀念成為防疫的重要憑藉，譬如簡報提到一般有發燒嘔吐的情形可以照常到醫院就診，但如果是從國外返國後 21 天內有發燒嘔吐的症狀，即應先撥打防疫專線 1922，而非立即就醫，類此衛教訊息，請衛生福利部及本院新聞傳播處協助，透過跑馬燈或各種公部門的宣傳管道加強宣導，讓民眾能夠廣泛知道。

五、在醫療體系方面，我國從過去 SARS 防疫經驗已建立傳染病醫療網與指揮體系、防疫醫師等制度，近年來也歷經了 H1N1、H7N9 新型流感等疫情的考驗，這個體系已

發揮其作用，但新興傳染病的發生具不確定性，一旦發生之後可能既緊急又嚴重，對國人生命健康更造成重大威脅，請衛生福利部持續充實平時防疫整備及緊急動員能量，如有必要增加防疫醫師等專業人力員額及經費預算，請適時提出，由本院人事行政總處及主計總處予以協助。

六、目前正值國內外登革熱流行期，又適逢雙十國慶連續假期，請衛生福利部及本院環保署會同高雄市等地方政府加強防治力道，同時請國防部持續支援，嚴格執行環境清理及孳生源清除工作，以防止病媒蚊滋生，儘早遏止登革熱社區傳播。

七、我國公費流感疫苗已於 10 月 1 日起開始施打，本院比照往年慣例商請衛生福利部協調醫療院所到院為參加院會的首長及本院同仁施打，各位首長平常公務非常繁忙，一定要注意身體健康，如有施打流感疫苗需求，可於院會結束後前往 1 樓大禮堂施打，收費依照規定辦理。

跑馬文字稿：

提醒民眾如自西非伊波拉疫區入境，或其他國家返國 21 天內，有出現發燒、嘔吐、腹瀉、皮膚出疹等不適症狀，請先撥打 1922 防疫專線協助就醫，切勿自行就醫。