

南韓 MERS-CoV 疫情校園應變措施研商會議 會議紀錄

時間：104 年 6 月 10 日（星期三）下午 5 時

地點：本署林森辦公室 7 樓協調指揮中心

主席：周副署長志浩代

紀錄：盧卓群

出席單位(人員):如後附簽到單

一、主席致詞(略)

二、討論及決議事項

- (一)有關南韓 MERS-CoV 疫情之資訊及我國因應防治措施，本署均本透明公開原則即時對外說明，並置放於本署全球資訊網(<http://www.cdc.gov.tw/>) MERS-CoV 專區，且視疫情變化即時更新，歡迎教育部及所屬各單位可隨時上網瀏覽、下載參考運用。
- (二)因應南韓 MERS-CoV 疫情，本署已指派 1 名防疫醫師參與教育部體育署之「我國參加 2015 年光州世大運 MERS 應變小組」，將由其提供防疫相關訊息及必要之協助。另提供「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症（MERS）簡介與叮嚀」如附件一。
- (三)另本署已研擬「MERS-CoV 疫情之高級中等以下學校、幼兒(稚)園、補習班及兒童課後照顧服務中心(班)防治及停課建議」、

「MERS-CoV 疫情之各級學校學生宿舍出現確診病例之應變措施建議」及「MERS-CoV 疫情之大學入學考試中心『學科能力測驗』暨『指定科目考試』考試期間各考區及國民中學學生基本學力測驗建議」如附件二、三、四。惟因目前尚無證據顯示 MERS-CoV 疫情在南韓社區有迅速或廣泛的擴散，且國內亦無確診個案，故僅先提供教育部現階段規劃相關應變措施之參考，俟未來疫情發展，再依中央流行疫情指揮中心指示辦理。

三、臨時動議(無)

四、散會(下午 6 時 02 分)。

中東呼吸症候群冠狀病毒感染症（MERS）簡介與叮嚀

一、MERS 流行地區

目前病例主要集中於中東地區。而南韓的此次疫情感染人數、已經是全球第二多，僅次於沙烏地阿拉伯。

二、MERS 有傳染性嗎？

A:有，但傳染是侷限性的。除非是密切接觸，例如照顧病人時沒有做好個人防護，否則在一般情形下不易人傳人感染。目前有報告數起院內群聚感染，可能是因為醫院感染控制措施不佳，導致人傳人的案例。目前為止尚未出現持續性社區內傳染的情形。

三、MERS 的主要症狀為何？

A:從目前的臨床資料顯示，大部分病患表現是嚴重的急性呼吸系統疾病，其症狀包括發燒、咳嗽與呼吸急促等。也可能出現腹瀉等腸胃道症狀。感染者胸部 X 光通常會發現肺炎，部分病人則出現急性腎衰竭或敗血性休克等併發症。死亡率約達四成。

四、有什麼預防措施？

A:(一) 在韓國境內，若出現呼吸道症狀或有發燒症狀，則應配戴口罩儘速就醫治療，並主動告知醫護人員近日的旅遊史或接觸史。自韓國入境台灣時，若出現發燒或有急性呼吸道症狀，應主動通報港埠檢疫人員，並配合接受檢疫及後送就醫作業；自韓返台 14 天內，若出現呼吸道症狀或有發燒症狀，則應配戴口罩儘速就醫治療，並主動告知醫護人員旅遊史。

(二)養成「手部衛生及咳嗽禮節」的好習慣，像是咳嗽、打噴嚏時，請用衛生紙遮住口鼻，然後將紙丟進垃圾桶；用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生；有呼吸道症狀期間，請戴上口罩，並儘可能與別人距離保持 1 到 2 公尺以上。

五、給世大運選手在南韓期間的小叮嚀

(一)非醫療上必要暫時別去醫院，如必須進出醫院，應減少伴隨進出之人數，且應戴口罩、勤洗手

(二)避免用手接觸口鼻

(三)隨身帶口罩，若身旁有人咳嗽，就戴上

(四)避免到人多擁擠且空氣較不流通的地方，如電影院及百貨公司

(五)若上下課樓層不高，走樓梯較電梯安全

(六)在教室儘量選靠窗位子坐下

(七)與人打招呼以拱手取代握手

(八)勤洗手，可以用肥皂、或酒精性乾洗手

(九)回家或宿舍先進浴室清潔並更衣

MERS-CoV 疫情之大學入學考試中心「學科能力測驗」暨「指定科目考試」考試

期間各考區及國民中學學生基本學力測驗建議

104 年 6 月 10 日

- 一、 相關應變計畫、應變措施、注意事項及規定建議依本署全球資訊網公告之有關 MERS-CoV 訊息辦理。
- 二、 有關擬停止或延期辦理考試之相關事項，建議於疫情風險等級提升時，再依「中央流行疫情指揮中心」所訂規範，加強各項感染管制措施，或暫緩辦理該考試。

MERS-CoV 疫情之各級學校學生宿舍出現確診病例之

應變措施建議

104 年 6 月 10 日

- 一、 當國內出現 MERS-CoV 社區感染病例時，為不影響學生就學權益及學校正常運作，如各級學校宿舍出現確診病例時，密切接觸者之處置與規範依以下原則辦理：
 - (一) 確診病例之密切接觸者定義係為在無適當防護下提供照護、相處或有呼吸道分泌物、體液之直接接觸者，因此除同寢室室友外，尚需配合衛生機關疫情調查以找出不同寢室之密切接觸者。
 - (二) 確定病例之密切接觸者，需健康監測之時間為 MERS-CoV 之潛伏期天數 14 天，可照常進行上學等一般活動，惟建議不宜任意變更床位，餘比照健康監測期間之相關措施辦理。
 - (三) 確診病例之返校上課時機與 MERS-CoV 病例之解除隔離標準相同。(病情改善，經 2 次檢驗 PCR 陰性，2 次檢驗間隔 24 小時)。
- 二、 除非同一樓層於 14 天內出現 2 間以上寢室有確診病例時，否則不建議關閉同棟樓或同樓層所有寢室，除非學校另有其他考量。
- 三、 上開規定在中央流行疫情指揮中心成立期間，得視防疫需要調整之。

MERS-CoV 疫情之高級中等以下學校、幼兒(稚)園、補習班及兒童課後照顧服務 中心(班)防治及停課建議

104 年 6 月 10 日

- 一、 當國內出現 MERS-CoV 社區感染病例時，停課標準建議參考 2009 年 H1N1 流感大流行之採行措施，僅建議以「班級」為停課單位，以避免影響學生受教權益及增加家長請假在家照護子女的負荷，至於全校停課、縣市停課及跨縣市停課則請考量其他因素由教育單位斟酌。
- 二、 建議依 MERS-CoV 之流行病學資料，所顯示之潛伏期 14 天作為判斷停課啟動時機與天數，因此停課標準建議為：同一班級於 MERS-CoV 潛伏期 14 天（含例假日）內有 1 名學生經確診為 MERS-CoV 時，建議該班級停課 14 天（含例假日）。若班級出現 1 例確定病例時，該班同學皆為密切接觸者。
- 三、 確診病例之返校上課時機與 MERS-CoV 病例之解除隔離標準相同。(病情改善，經 2 次檢驗 PCR 陰性，2 次檢驗間隔 24 小時)。
- 四、 上開規定在中央流行疫情指揮中心成立期間，得視防疫需要調整之。

南韓 MERS Co-V 疫情校園應變措施研商會議

簽到表

時間：104 年 6 月 10 日（星期三）下午 5 時

地點：疾管署林森辦公室 7 樓協調指揮中心

主席：郭署長旭崧（周副署長志浩代）

與會單位	簽名處
教育部綜規司	陳雪玉 譚瑞瑞 畢敬 林雅奇
教育部體育署	李星毅 蔡政儒 孫永龍

與會單位	簽名處
預防醫學辦公室	羅明 邱以仁 魏欣佳 陳政宏
疫情中心	劉定萍
新興傳染病整備組	楊錦慧 林銘模 林美慧 盧卓群 賴致芳
感管組	張淑玲