

立法院第九屆第五會期
社會福利及衛生環境委員會第 13 次全體委員會議

現階段麻疹疫情現況
及相關積極因應措施專案報告

報告機關：衛生福利部

報告日期：107 年 4 月 25 日

主席、各位委員女士、先生：

今天 大院第九屆第五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「現階段麻疹疫情現況及相關積極因應措施」提出專案報告，敬請各位委員不吝指教。

壹、麻疹疫情現況：

107 年截至 4 月 24 日，國內共計 23 例麻疹確定病例，包括 16 例國內感染、7 例境外移入病例（來源地為泰國 4 例、澳門 2 例、印尼 1 例），其中 16 例屬於兩起主要群聚事件（台灣虎航群聚 13 例、林口長庚醫院群聚 3 例，個案關聯如附件），目前兩事件皆在控制中，並未擴大。病例主要集中於桃園市 9 例、新北市 6 例、台北市 4 例、高雄市 2 例，另有 2 縣市各 1 例。78% 的病例為 20 至 40 歲青年族群。接觸者人數累計 8,380 人，4,402 人目前監測中，最後監測期限為 5 月 7 日，其中 800 餘人已透過 IHR(國際衛生條例)轉介至 26 個國家進行後續追蹤。

貳、疫情影響評估：

現行我國幼兒常規 MMR 疫苗接種完成率高達 97% 以上，群體免疫高於歐、美、日等先進國家。惟部分 20

至 40 歲青年族群麻疹抗體自然衰退，故提供符合條件之育齡婦女公費接種，並鼓勵高風險族群追加接種，以強化成人保護力。受益於群體免疫，尚不至於如其他國家疫情擴散快速，造成大規模疫情。

參、疫情防治與因應作為：

一、偕同有關部會及地方政府共同防疫

(一)本部自 3 月 29 日確認本年首例麻疹境外移入病例以來，即與有關部會及地方政府密切合作進行防治措施，掌握防治動態與所遇困難，適時調度與支援。

(二)因應群聚事件尚未平息，為防止疫情持續擴大至社區及醫療院所，4 月 19 日疾管署成立麻疹疫情應變小組加強因應。

二、嚴密處理病例及落實接觸者追蹤防治

(一)接獲疑似病例通報後，皆依「病例處理原則」由醫師依臨床需要評估得收治住院隔離治療或採居家隔離措施，疑似或確診麻疹病例已住院或在急診待床者，除非醫療必要，原則上不轉院，以減少傳播機會，衛生局所轉介疑似或確定麻疹患者就醫時，以有負壓隔離設施之醫療機構為原則。

(二)詳細疫調病例活動情形，掌握可能接觸者，由地方衛生局主動聯繫衛教自主健康管理 18 天，並追蹤健康情形，如出現疑似症狀，須立即聯繫衛生局安排就醫動線後再行就醫，以防止疫情蔓延。

(三)針對符合暴露後預防條件之接觸者，由地方衛生局安排就醫評估施打麻疹免疫球蛋白 IMIG，以降低感染機會或疾病嚴重度，截至 4 月 24 日，共 28 人施打。

三、加強旅遊相關業者應變

(一)協助台灣虎航進行疫情防治，加強落實接觸者主動健康監測回報及通報，接觸者如有任何健康異常或身體不適，先暫停值勤，依疾管署建議啟動後續就醫及相關防疫措施以防止次波傳染，並協助調度 MMR 疫苗及建議加強員工疫苗接種，防範未來疫情發生。

(二)為加強旅遊相關業者應變能力，已請交通部民航局督導各航空公司強化人員健康管理，依疾管署建議原則加強疑似傳染病旅客的處理，並積極安排人員接種疫苗，另要求各航空站啟動風險區域人員造冊自主健康管理及加強環境清

消等相關防疫措施；交通部觀光局已督導導遊領隊及旅行社等，宣導旅客出國旅遊之疾病預防、疫苗接種及返國自主健康管理等事項。並與民航局、航空公司等研商「航空公司強化職場麻疹防治」。

四、加強醫療機構院內感染管制

- (一)請地方衛生局督導轄區醫院落實「門診、急診區域主動提供或協助發燒或呼吸道症狀病人佩戴外科口罩」、「病人分流看診機制」及「詢問並記錄旅遊史、職業別、接觸史及是否群聚(TOCC)」等措施，且列為本年度醫院感染管制查核重點。
- (二)優先針對 1981 年(含)以後出生之台北市、新北市及桃園市之醫學中心急診室醫護人員進行麻疹抗體檢測或檢視 MMR 疫苗接種紀錄，以評估是否需接種疫苗。
- (三)宣導急診與門診醫療照護工作人員於工作期間全程佩戴口罩並落實手部衛生；照護疑似或確定麻疹病例時，則應遵守空氣傳染防護措施，佩戴 N95 等級(含)以上口罩，降低感染風險。
- (四)訂定查檢表提供醫療機構自我查檢因應作為整

備現況，衛生局將進行無預警抽查。

(五)落實接觸者自主健康管理，於自主管理期間不可照護高風險個案，且於執行工作時務必全程配戴口罩並落實手部衛生；若出現急性呼吸道症狀、發燒或出疹等疑似症狀時，應主動報告單位主管，並立刻停止上班，直到確認是否發生感染。

(六)發布致醫界通函 3 則，籲請醫師提高警覺、落實相關感染管制措施，並定義現階段之優先建議接種對象，以防範麻疹於機構內發生傳播。

五、加強民眾衛教溝通

(一)為加強麻疹防治宣導，召開記者會且發布新聞稿公布最新疫情相關訊息。另外，於疾管署網站設置「麻疹防治專區」，提供民眾即時及重要資訊；開發宣導素材，透過多元管道陸續於各新媒體平台（FB, Line@, Instagram, Twitter）進行相關宣導。同時提供 24 小時免付費的 1922 防疫專線，供民眾及各界諮詢。

(二)截至 4 月 24 日，辦理記者會、媒體採訪等 22 場；發布新聞稿 11 則、新媒體宣導 31 則、1922 專線答詢 1,801 通。

六、持續強化群體免疫力

近期疫情受到關注，導致疫苗需求量遽增，疾管署目前將具有較高感染風險或傳播風險之 1981 年(含)以後出生之「台北市、新北市及桃園市之醫學中心急診室醫護人員」及「桃園國際機場機組人員」列為優先建議接種對象，並洽供應廠商全力爭取貨源，儘速進口以穩定供應常規接種、防疫需用及自費接種需求。

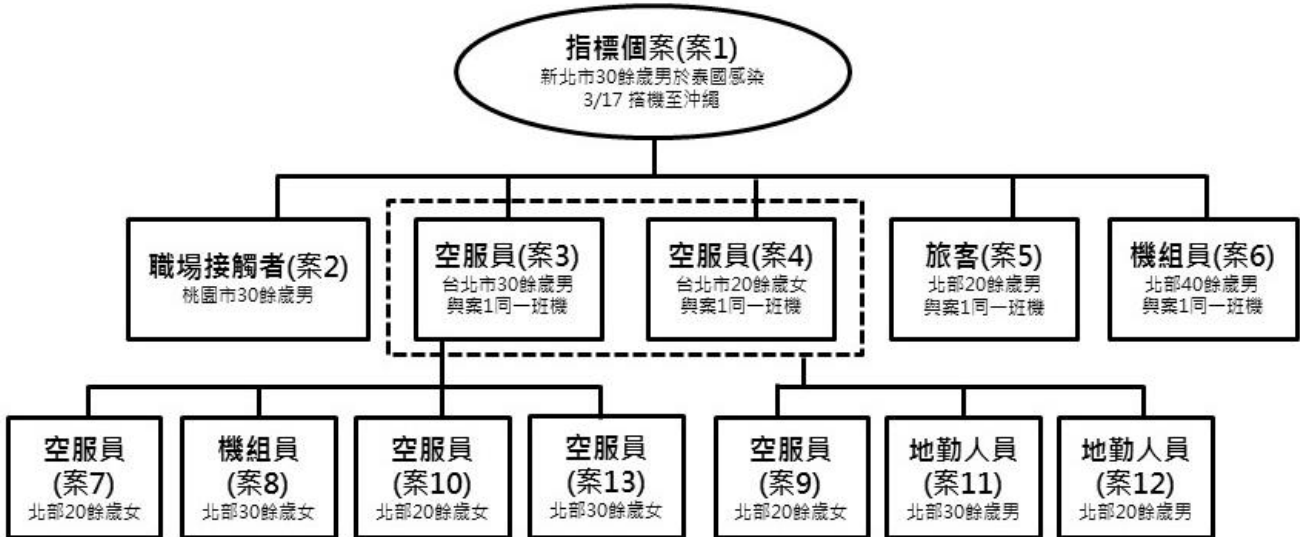
肆、總結：

今年麻疹疫情較過去 3 年為高，主要受到全球疫情嚴峻、國際交流頻繁之影響，加上青年族群保護力衰退，導致職場群聚感染疫情增加。本部已與有關部會及各縣市政府密切合作，積極加強病例與接觸者管理、疫情高風險場域之感染管制及民眾衛教宣導，以有效控制疫情，避免蔓延至社區。本次疫情起源於國人赴國外感染麻疹，返國後傳染給國人造成群聚事件，再因旅遊至日本造成他國人民集體感染疫情，隨著麻疹疫情升溫，更凸顯防疫無國界，任何一項傳染性疾病，對全球而言都是威脅，台灣應積極與國際接軌，結合全球力量共同強化防疫網絡。本部將持續密切監測疫情發展，並視疫情變化適時調整因應策略，維護國人健康。以上報告，並

請各位委員給予指教。

麻疹群聚事件病例關聯圖

一、台灣虎航群聚事件



二、林口長庚醫院群聚事件



資料日期：107年4月24日