

銘傳大學學務處預防「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」(MERS-CoV)宣導須知

依衛福部疾管署最新通知，由世界衛生組織(WHO)公布資料顯示，自2012年9月至今年6月2日全球累計1174例確診病例，442例死亡，其中以沙烏地阿拉伯病例數最多。我國自2012年至今年6月2日，共通報25例疑似病例，均已排除感染。

本校為落實 MERS 防疫措施，以維護學校教職員工生健康，相關防疫作為如下：

一、赴流行地區應做好防護措施，避免感染：暑假將至，且國際交流、旅遊頻仍，請各院系所處室向教職員工生宣導，計劃前往流行地區者，建議可提前2至4週至國內26家旅遊醫學門診諮詢；旅遊期間應注意個人衛生、呼吸道防護及手部清潔，避免騎乘或接觸駱駝及勿生飲駱駝等動物奶，非醫療必要避免前往醫療院所，以降低受感染可能性。

二、確實掌握教職員工生參與境外流行地區學術、體育運動、姊妹校等交流及來自中東、南韓來臺交流之外籍教職員工生(學位生、華語生、短期研修生及其他文教交流人士)人數、健康狀況及落實衛教宣導：本校已指派專責單位學務處衛生保健組負責協調國際事務相關院、所、室等單位，並由專人負責以落實相關防疫衛教宣導：

(一)入國14天內應進行自主健康管理(例如量體溫、記錄體溫及活動史)，學校專人應定時聯繫確認，掌握其健康狀況。

(二)自主健康管理14天之個案倘有發燒、腹瀉或急性呼吸道感染等不適症狀，請立即配戴外科口罩儘速就醫，並告知醫師旅遊史、接觸史、活動史及居住史。

三、檢視並備妥防疫物資：包括口罩、耳溫槍及其他(如酒精、環境消毒用品等)。

四、隨時掌握疫情資訊及落實通報作業：MERS 的可能致死率是 SARS 的4倍，疾管署網站已設立「[MERS-CoV 專區](#)」定期更新相關資訊。本校網頁已完成連結教育部學校衛生資訊網，也可連結衛福部疾管署網頁。請參考相關衛教資料進行教育及宣導，如有相關問題，可聯絡當地衛生局、撥打1922或查詢疾管署全球資訊網。學校如有疫情，應進行校安通報。

五、預防中東呼吸症候群，個人防治之道：

(一)咳嗽禮節：咳嗽、打噴嚏，用衛生紙遮口鼻(來不及請以衣帕替代)，並將紙丟進垃圾桶。

(二)有呼吸道症狀，戴上口罩，與人保持1公尺以上距離。

(三)手部衛生：用肥皂或酒精性乾洗手液保持手部衛生；雙手部不隨意碰觸眼、口、鼻。

六、全國9家應變醫院：與本校有關專責醫院台北校區為「市立聯合醫院和平院區」、桃園校區為「新屋醫院」、金門分部為「衛福部立金門醫院」。

七、民眾自我防護部分，疾管署建議採「去疫區3不」、「疫區回國3要」原則。

「去疫區3不」：不接觸駱駝、不生飲動物奶、非必要不去醫院。

「疫區回國3要」：要勤洗手、有呼吸道或發燒症狀要戴上口罩、有不適症狀要撥打1922。

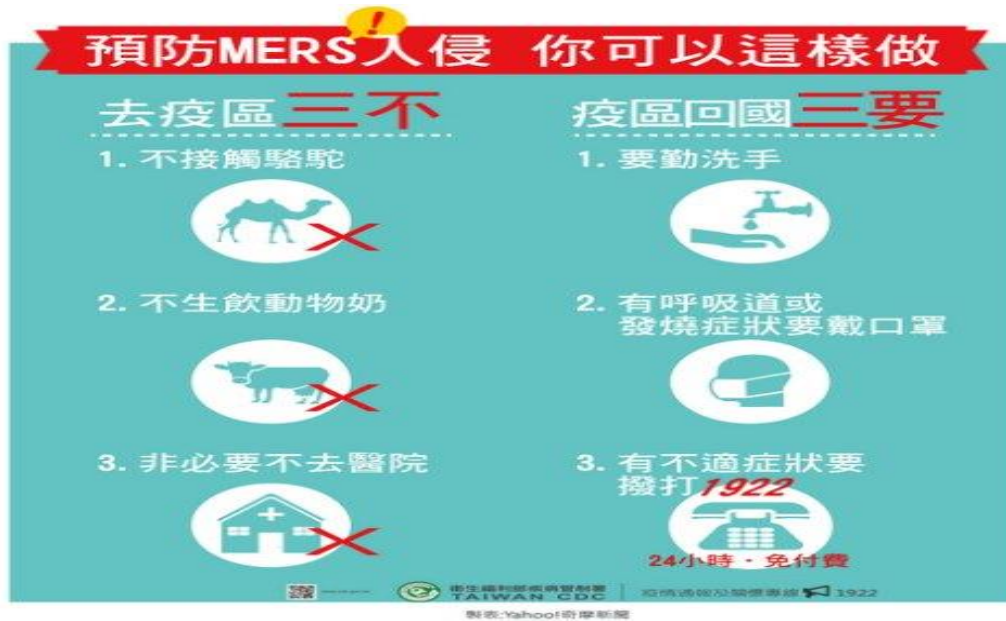
銘傳大學學務處預防「中東呼吸症候群冠狀病毒感染症」(MERS-CoV)參考資料

衛福部疾管署最新通知，依世界衛生組織(WHO)公布資料顯示，自2012年9月至今年6月2日全球累計1174例確診病例，442例死亡，其中以沙烏地阿拉伯病例數最多。我國自2012年至今年6月2日，共通報25例疑似病例，均已排除感染。

針對MERS，疾管署已備妥五大措施，防堵疫情竄台：

1. **邊境檢疫**：加強體溫篩檢及旅遊史詢問，將針對從南韓入境旅客全面發放衛教單張，必要時進行登機檢疫。
 2. **院感管制**：加強醫院感染管查查核，
 3. **檢驗量能**：適時擴充檢驗量能。
 4. **物資儲備**：總計國內目前防疫物資儲備量包含外科口罩3157.1萬片、N95口罩103.2萬片，將維持防疫物資儲備充足。
 5. **應變醫院**：全台6大醫療網已指定6家應變醫院，可提供121床負壓隔離病床優先收治MERS-CoV病患，另金門、連江及澎湖三離島已指定當地3家應變醫院，可提供13床負壓隔離病房，將適時啟動。(與本校有關專責醫院台北校區為市立聯合醫院和平院區、桃園校區為新屋醫院、金門分部為衛服部立金門醫院)
- MERS 疫情蔓延中，台灣也可能遭到波及，除了要知道 **MERS 是什麼**，疾管署網站已設立「**MERS-CoV 專區**」定期更新相關資訊。本校網頁已完成連結教育部學校衛生資訊網，也可連結衛福部疾管署網頁。
 - MERS 的可能致死率是 SARS 的4倍。
 - 防疫專線—24小時免付費電話，請撥1922。

- 民眾自我防護部分，疾管署建議「去疫區3不」、「疫區回國3要」。



教育部提醒各級學校落實 MERS 防疫措施

發布時間：2015-06-03

因應南韓之中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 (MERS-CoV) 疫情升溫，依據衛生福利部疾病管制署104年6月3日新聞稿，南韓首爾及沙烏地阿拉伯之旅遊疫情建議等級列為第2級：警示 (Alert)；南韓除首爾以外其他地區以及阿拉伯聯合大公國、約旦、卡達、伊朗、阿曼、巴林等國則為第1級：注意 (Watch)，教育部呼籲各級學校落實 MERS 防疫措施，以維護學校教職員工生健康，相關防疫作為如下：

- 一、赴流行地區應做好防護措施，避免感染：暑假將至，且國際交流、旅遊頻仍，請學校向教職員工生宣導，計劃前往流行地區者，建議可提前2至4週至國內26家旅遊醫學門診諮詢；旅遊期間應注意個人衛生、呼吸道防護及手部清潔，避免騎乘或接觸駱駝及勿生飲駱駝等動物奶，非醫療必要避免前往醫療院所，以降低受感染可能性。
- 二、確實掌握教職員工生參與境外流行地區學術、體育運動、姊妹校等交流及來自中東、南韓來臺交流之外籍教職員工生（學位生、華語生、短期研修生及其他文教交流人士）人數、健康狀況及落實衛教宣導：請各校務必指派專責單位（國際事務、衛生保健或其他單位）及專人負責，並落實相關防疫衛教宣導：
 - （一）入國14天內應進行自主健康管理（例如量體溫、記錄體溫及活動史），學校專人應定時聯繫確認，掌握其健康狀況。
 - （二）自主健康管理個案倘有發燒、腹瀉或急性呼吸道感染等不適症狀，請立即配戴外科口罩儘速就醫，並告知醫師旅遊史、接觸史、活動史及居住史。
- 三、檢視並備妥防疫物資：包括口罩、耳溫槍及其他（如酒精、環境消毒用品等）。

四、隨時掌握疫情資訊及落實通報作業：教育部學校衛生資訊網已連結衛生福利部疾病管制署網站，請參考相關衛教資料進行教育及宣導，如有相關問題，可聯絡當地衛生局、撥打1922或查詢疾管署全球資訊網。學校如有疫情，應進行校安通報。

五、預防中東呼吸症候群，個人防治之道：

1. 咳嗽禮節：咳嗽、打噴嚏，用衛生紙遮口鼻(來不及請以衣帕替代)，並將紙丟進垃圾桶。
2. 有呼吸道症狀，戴上口罩，與人保持1公尺以上距離。
3. 手部衛生：用肥皂或酒精性乾洗手液保持手部衛生；雙手部不隨意碰觸眼、口、鼻。