

由於東協 10 國總人口高達 6 億，已為全球重要之新興市場，為進一步促進我國與東協各國之交往，希望能吸引更多東協國家人民來臺從事觀光、洽商、投資及進行文化交流等活動，惟政府亦將以國家安全、尊嚴、對等互惠及國家實質利益為首要考量，檢討擬訂未來相關政策。

二、另為防止非法外勞及恐怖分子入出國境，內政部移民署所採取之國境管理作為，除嚴密國境線管制篩濾與查核機制、精進查驗人員之教育訓練及實務偵測外，亦積極加強下列入出境證照查驗相關作為：

(一)民國 104 年 8 月在各國際機場及港口建置並啟用外來人口個人生物特徵識別系統，包含外勞在內之所有外籍人士出入我國境時，須留存臉部影像及指紋，提供與入出境查驗系統比對，是否符合前次錄存特徵，以有效確認曾入出境之外籍旅客身分，防止冒（領）用護照入出國境之違法案件。

(二)104 年 12 月建置偽變造護照辨識比對系統，內含數位光學放大鏡、紫外光、紅外光檢測功能，針對護照防偽特徵等資料加強比對，防止涉恐及危安分子持用偽（變）造護照入出國境。

(三)針對重點國籍旅客，於查驗電腦提醒查驗人員加強查察、口詢及查證來臺目的及地址，若有疑問交二線人員複查確認。

三、此外，為加強外勞管理並有效預防外勞發生行蹤不明情事，勞動部已訂定「加強外勞管理及改善外勞行蹤不明方案」，朝預防、查處、裁罰及政策檢討等四面向，加強各項改善措施。內政部移民署並自 101 年 7 月起結合各國安單位共同執行「祥安專案」工作，期能有效降低在臺行蹤不明外勞人數，以確保社會安定。

(八) 行政院函送黃委員昭順就罹患腸病毒學生自主管理漏洞問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 105 年 3 月 21 日院臺專字第 1050011582 號)

(立法院函 編號：9-1-3-68)

黃委員就罹患腸病毒學生自主管理漏洞問題所提質詢，經交據有關機關查復如下：

- 一、鑑於腸病毒容易在教托育機構等人口密集場所傳播，衛福部疾管署（以下簡稱疾管署）已訂定「腸病毒防治工作指引」及「教托育人員腸病毒防治手冊」，各地方政府教育機關（單位）並依上開「教托育人員腸病毒防治手冊」之「教托育機構幼學童請假及停課建議」制訂停課及通報標準，俾督導教托育機構落實防治及因應疫情。
- 二、考量絕大多數腸病毒個案為可在一週後自然痊癒之輕症，感染後出現嚴重併發症者主要係發生於學齡前幼兒，且停課需付出相當高之社會成本，疾管署在兼顧重症群聚風險、社會成本及防疫效益下，訂定「腸病毒停課建議標準」，於「發生腸病毒 71 型（最容易導致重症之腸病毒型別）流行疫情年度，或當年該地區曾有腸病毒 71 型病例或腸病毒感染併發重症病例」等

疫情條件下，發生腸病毒群聚感染之學齡前教托育機構應據以採取停課措施；同時，地方政府業依據「傳染病防治法」第 37 條第 1 項第 6 款公告「教托育機構腸病毒疫情通報及停課規定」，未依規定執行之機構，將依同法第 70 條進行處罰。此外，衛福部亦同時積極宣導民眾落實「生病不上學」之防疫觀念，呼籲家長應讓感染學童請假在家休息至少一星期再行復課，以達兼顧防疫及公共利益之目的。

- 三、另教育部為加強腸病毒防治事宜，已多次函請各地方政府於發生群聚感染時依規定採取停課措施，並確實督導幼兒園、學校加強環境清潔、消毒及落實病例通報作業，以降低傳播風險；又考量短期補習班核准設立及管理係屬地方政府權責，如發生腸病毒等疫情時，該部將督導地方政府要求所轄短期補習班參照學校停課規定辦理通報、停課及防疫措施。
- 四、為落實腸病毒自主管理，疾管署除督導地方政府衛生機關（單位）加強防治工作外，並將持續與教育部、衛福部社家署合作，積極督導教托育機構落實防治措施，當機構內發生腸病毒感染病例或疑似群聚感染疫情時，應立即通報教育、社政及衛生等相關機關（單位），同時啟動消毒、停課、健康監視等防疫措施，以防疫情持續擴大。

（九）行政院函送顏委員寬恒就流感疫情延燒期間，葉克膜運用及調度問題所提質詢之書面答復，請查照案。

（行政院函 中華民國 105 年 3 月 21 日院臺專字第 1050012943 號）

（立法院函 編號：9-1-4-92）

顏委員就流感疫情延燒期間，葉克膜運用及調度問題所提質詢，經交據衛生福利部查復如下

- ：
- 一、有關葉克膜使用之適應症，係對心因性休克（如：心臟手術重建後暫時性心臟功能障礙、急性心肌梗塞併心因性休克等）、呼吸性衰竭、小兒及新生兒適應症、氣道外傷及極低體溫之治療。又查臺大醫院與長庚醫院等分享葉克膜的使用經驗，均強調葉克膜並非主要治療工具，且對於相同嚴重度的病人，並未看到治療成效的顯著差異。
 - 二、本部自 2 月 24 日起與中華民國體外循環技術學會合作，已委由該會協助調查葉克膜（ECMO）運用事宜。此外，中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國體外循環技術學會、台灣胸腔及心臟血管外科學會與中華民國心臟學會，亦協助資源調度事宜。統計至 3 月 14 日，全國 194 家「急救責任醫院」中有 76 家醫院有葉克膜，共 177 台，其中有 60 台空機可用，包括：「中度級急救責任醫院」有 24 台空機、「重度級急救責任醫院」有 35 台空機可用。目前各醫院均未再提出葉克膜調度請求。
 - 三、考量各院 ECMO 使用之機動性，且院內可能已有病人等待使用，本部透過六個區域緊急醫療應變中心將葉克膜空機每日統計情形，轉知地方衛生局及各重度級急救責任醫院，提供醫院進行聯繫、調度或轉診之參考，亦請地方政府衛生局主動介入及協調。
 - 四、本部亦透過緊急醫療救護系統（EMS）掌握全國加護病床空床數資源，並持續與地方政府衛