



首頁

新聞稿



因應伊波拉國際疫情發展迅速，疾管署提升剛果民主共和國及烏干達旅遊疫情建議等級為第三級「警告(Warning)」並強化邊境跨機關聯防，具上述旅遊史之入境旅客須配合「自主健康管理21天」



發佈日期：2026-05-27

疾病管制署(下稱疾管署)今(27)日表示，世界衛生組織(WHO)於2026年5月17日宣布構成國際關注公共衛生緊急事件(Public Health Emergency of International Concern, PHEIC)之剛果民主共和國(DRC)與烏干達之伊波拉病毒感染疫情，近日疫情發展迅速，益趨嚴峻，除DRC伊圖里省為疫情熱區外，該國北基伍省、南基伍省及鄰國烏干達亦陸續報告病例，顯示疫情有擴散趨勢。截至5月24日，DRC已累計112例確診(含11例死亡)及906例疑似病例(含223例疑似死亡)，並有1名美國公民在當地醫療機構接觸病毒而確診。此外，烏干達亦已通報7例確診(含1例死亡)，均與DRC疫情高度相關。

疾管署指出，為降低伊波拉疫情境外移入風險，我國即日起強化邊境跨機關安全聯防，提升港埠監測及攔檢機制，針對自剛果民主共和國及烏干達來臺之入境旅客，檢疫人員加強TOCC(旅遊史、職業史、接觸史、群聚史)及健康評估，旅客入境後均應配合「自主健康管理21天」；經現場評估具疑似伊波拉感染症風險，將即刻執行後送就醫，由救護車送往合約醫院診察，並同步銜接地方衛生單位防治工作。

疾管署說明，伊波拉病毒感染疫情正處於快速上升的高峰期，實際致死率恐遠高於官方現有的公布數據。此起疫情發生於安全威脅與人道挑戰交織的複雜環境中，由於目前尚無針對該型病毒的核准疫苗與特效藥，加上當地政局動盪與人口流動率高，增添了極大的防疫難度。WHO評估實際感染規模恐遠大於現有通報數，並將剛果民主共和國的風險等級評為「非常高」，烏干達及周邊區

域為「高」，全球風險則為「低」。

疾管署評估，該疫情仍集中於該兩國，對我國整體風險仍低，惟考量國際人員往來與全球交通便利性，無法完全排除發生境外移入病例之可能性。基於剛果民主共和國病例數持續增加且已有社區群聚疫情，且烏干達亦出現由境外移入引發之本土病例，顯示疫情不易控制且具持續傳播風險，為保障國人健康，於今日將剛果民主共和國及烏干達旅遊疫情建議等級，自第二級「警示(Alert)」調升為第三級「警告(Warning)」，請國人避免至當地所有非必要旅遊。

疾管署表示，為加強邊境檢疫，除透過機場多媒體電子看板、跑馬燈、展示立牌等管道加強宣導外，自即日起，所有國際航班抵臺前，將進行機上廣播，籲請過去21天內有剛果民主共和國及烏干達旅遊史之旅客，抵臺時務必主動前往檢疫站報到，由檢疫人員進行TOCC及健康評估，並請配合以下檢疫措施：

一、經評估有疑似伊波拉病毒感染症狀(發燒、頭痛、肌肉痛、噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉或出血等)之旅客，將即刻由救護車後送合約醫院診察，並同步銜接地方衛生單位防治工作。

二、對於無症狀旅客開立「【具伊波拉流行疫區旅遊史】入境旅客自主健康管理敬告單」，入境後請配合自主健康管理21天，並應保持電話暢通以利衛生單位追蹤，每日早晚請各量測體溫一次，並至「民眾主動E回報系統」回報健康狀況。如出現上述症狀，請立即撥打防疫專線1922由衛生局協助就醫，如不配合上述措施者，將依傳染病防治法予以裁罰。

疾管署再次呼籲，民眾如非必要，應避免前往伊波拉疫情流行地區，如須前往，應隨時留意自身健康狀況，落實個人防護措施，包括勤洗手、咳嗽時佩戴口罩等，並避免接觸或食用野生動物。入境返國時或返國21天自主健康管理期間，如出現上述疑似伊波拉病毒感染症狀，請務必主動通報檢疫人員或撥打防疫專線1922，由衛生單位協助就醫。