

**長庚科技大學防疫小組工作第 114 次會議**  
**疫情監控與通報組(林口本部)一級工作會議報告 111.9.6**

**壹、疫情指揮中心9月5日疫情通報**

- 一、國內即時疫情 (8/29-9/5)：境外移入：2,098、本土群聚案 243,671、死亡 250。
- 二、指揮中心 9/5 公布，2022/1/1 至 9/4 累計本土病例 539 萬 9419 案，輕症與無症狀比例為 99.55%。中重症達 24,521 例，其中 9,240 人屬於重症不幸病歿。

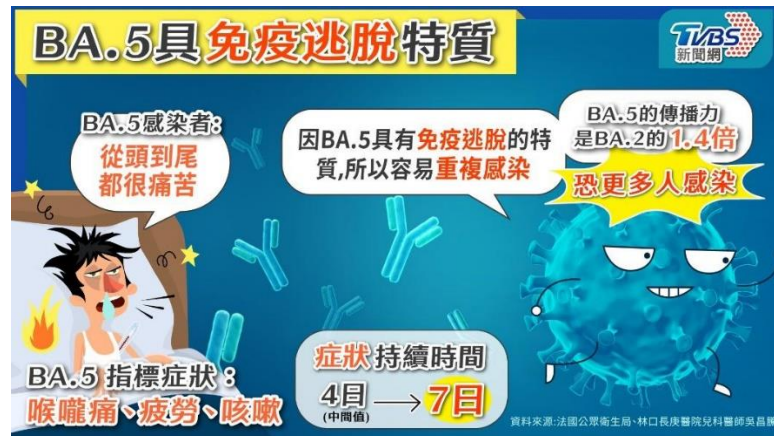
**貳、國內疫情及防疫政策**

**一、指揮中心及國內防疫相關新聞**

- (一) 指揮中心 9/5 公布截至目前國內累計檢出之 Omicron 亞型變異株境外移入確定病例：BA.4 為 81 例、**BA.5 為 694 例**、BA.2.75 為 10 例、另累計 236 例 BA.5、4 例 BA.4 本土確定病例，尚無 BA.2.75 本土確定病例。指揮中心說明，世界衛生組織 (WHO) 於今年 8 月 31 日資料指出，**BA.5 變異株現為全球主流株，佔比為 78%**，另 BA.4 變異株佔比約為 6%，迄今至少 121 個國家通報 BA.5 變異株感染病例，已於歐美及日、韓、紐、澳等多國廣泛傳播，造成病例、住院及重症數增加，鄰近新加坡、中國大陸、香港、泰國、印尼及越南等亦均報告 BA.5 變異株本土疫情；隨病毒持續演化，BA.5 變異株分支(BA.5.X)病例增加，其中以 BA.5.1、BA.5.2 及 BA.5.2.1 為多，需持續追蹤監測。**依現有研究顯示，接種加強劑疫苗對 BA.5 變異株仍具保護力，且為預防住院、重症及死亡之有效方式，呼籲符合條件對象加速完成接種疫苗**。指揮中心強調，依現有研究顯示，**BA.4 及 BA.5 致重症機率尚無明顯增高，但傳染力已提高**。為加強本土個案 Omicron BA.4、BA.5 等變異株病毒監測，指揮中心已增加本土個案變異株型別檢驗及定序比例，並著重於 COVID-19 兒童腦炎等重症及重複感染個案呼吸道樣本基因定序作業，另規劃以現行呼吸道病毒合約實驗室監測網絡加強社區中個案之監測。
- (二) 為兼顧與國際接軌、防疫工作及促進社會經濟活動需要，自 9/12 起，恢復實施美、加、紐、澳、歐洲與邦交國國民入境免簽證待遇。上述邊境管制措施及防疫措施將視疫情變化滾動式調整。呼籲來臺旅客請務必遵守「3 天居家檢疫+4 天自主防疫」期間的各項檢疫、防疫措施，共同維護國內社區安全。
- (三) 台灣本土疫情升溫，本土病例連續多日破 3 萬例，以北部病例增幅比較高，指揮中心 9/4 預估這波疫情將在 9 月下旬達到高峰，可能出現單日超過 4 萬例，時間預期落在每週單日確診最高的週二(9/6)或週三(9/7)。
- (四) 指揮中心 9/1 起開放，**入境旅客可以自行駕車前往檢疫處所**，但不開放租車。自駕車輛須停放在桃園、松山、台中、小港機場指定停車區域，檢疫處所也應有指定停車場。旅客自駕時應全程配戴口罩，勿在其他場所逗留、接觸其他民眾。
- (五) 中秋重陽佳節將近，指揮中心 9/1 提醒，中秋、重陽聚會**應遵守勤洗手、戴口罩、與不特定人士保持社交距離等防疫規定**，除了飲食需求、拍照免戴口罩外，外出應全程佩戴口罩，若有症狀請勿參加。營業場所、公共場域、餐飲場所應嚴格遵守以下措施，包括量體溫、員工健康管理、加強環境清消等，餐飲場所另應提供洗手設備及消毒用品，**不得逐桌敬茶敬酒。建議未接種疫苗長者、幼兒、有症狀者不參加聚會。**
- (六) 指揮中心日前公布學校停課新制，9/12 起高中以下（含幼兒園）不再全班停課，確診者 7 天居家照護後，期滿無症狀就可入校上課，學校需提供 1 劑快篩試劑給同班同學和教師，快篩陰性且無症狀就可繼續上課。指揮中心 8/31 說明，**快篩試劑使用時機，建議班上有同學確診**

或快篩陽性，有疑似症狀可篩檢，如無症狀則以快篩陽性當日為第 0 天，其他同學在第 2 天篩檢。由於實施日期為 9/12，不少學校開學就馬上因有學生確診停課，指揮中心目前沒有考慮提前，因為要利用 10 幾天讓學校安排到校施打疫苗，讓疫苗接種能更完整。

- (七) 指揮中心 9/5 提到，新增的 BA.4 本土個案，為北部 40 多歲男性，為重複感染個案，6/27 第 1 次確診，8/22 出現發燒、喉嚨痛、肌肉痠痛，隔天快篩陽性就醫，PCR 陽性確診，Ct 值 19.3，是輕症，後續定序為 BA.4，是首例 BA.4 重複感染個案。
- (八) 指揮中心 9/1 表示，BA.5 症狀與感冒類似，BA.5 具有免疫逃脫性質，因此就算已經感染過康復，還是容易重複感染；指標性症狀也不再是失去嗅覺和味覺，而是喉嚨痛、疲勞及咳嗽，症狀持續時間也從過去約 4 天，拉長變成 7 天，但症狀剛出現時快篩可能篩不出來，建議隔半天或一天再確認是否有陰轉陽情形，小朋友有時發燒症狀會較成人明顯。



## 二、疫苗相關統計數據及新聞

- (一) 疫苗截至 9/4 COVID-19 疫苗接種 6090.2 萬人次，COVID-19 疫苗接種人口涵蓋率第 1 劑 93%、第 2 劑 86.8%、追加劑接種率 72.4%。截至 9/4，施打疫苗後，疑似產生嚴重不良反應者有 10459 人 (AZ4356 人次、Moderna3090 人次、高端 403 人次、BNT2600 人次、Novavax10 人次)，疑似接種後死亡 1553 人 (AZ 850 人、Moderna514 人、高端 59 人、BNT128 人、Novavax2 人)。
- (二) 指揮中心 9/5 公布莫德納 BA.1 次世代雙價疫苗接種策略，9 月底有望到貨 200 萬劑以上，預計將分 2 階段開放施打，第一階段對象包含 65 歲以上長者、長照機構住民、18 歲以上免疫不全及免疫力低下者；第二階段為第一類醫事人員、機場港埠、居家檢疫相關工作人員及航空機組員或船員、機構與社福照護系統相關工作人員、50 至 64 歲成人、18 歲以上因外交、公務、洽商等工作需求需出國者。若以原本接種間隔 5 個月計算，2 階段符合資格接種人數共 600 萬人，由於現階段接種間隔縮短為 3 個月，估計將有更多人符合資格，如何安排上述 2 階段接種時程，將視接種狀況而定，如果上述對象幾乎都完成施打，若還有次世代疫苗，不排除再擴大開放接種對象。
- (三) 國內新冠疫情近來緩緩升溫，衛福部食藥署 9/2 核准莫德納次世代疫苗通過緊急授權 (EUA)，供 18 歲以上成人主動免疫之追加接種，對抗 Omicron BA.1 變異株。BA.5 將為台灣本土疫情帶來新一波高峰，指揮中心 9/2 提醒，目前染疫兒童累計 198 例重症，以 MIS-C 最多、腦炎居次，0 到 5 歲多達 131 例、占 3 分之 2 最多，其中未接種疫苗有 170 例、占比 86%，呼籲家長應盡速帶兒童施打疫苗，降低罹患重症及 MIS-C 的機會。
- (四) 美國 FDA 於 8/31 宣布核准「輝瑞 BNT」與「莫德納」針對 BA.5 的雙價疫苗緊急使用授權

(EUA)。指揮中心王必勝 9/3 表示，次世代疫苗主要有 2 種劑型，針對 COVID-19「原型株+BA.1」是近期剛出來的疫苗，已完成第 2、3 期臨床試驗，核准使用國家有英國、瑞士、澳洲、歐盟、加拿大與台灣。另一款次世代疫苗則為「原型株+BA.4/BA.5」，目前只有動物試驗，輔以 BA.1 臨床試驗作佐證，僅有美國於 8/31 通過，莫德納目前無法供貨針對 BA.5 的二價疫苗給美國以外其他國家，指揮中心推算如果要採購針對 BA.5 的二價疫苗，需要等到年底。張上淳提到這款含有 BA.1 病毒株的雙價疫苗，對上 BA.4 及 BA.5，受試者在接種第 29 天，無論是否曾感染，中和抗體效價比都是原本單價疫苗的 1.68 倍，在不曾感染的受試者當中，也有 1.69 倍。對於 BA.4/BA.5 流行的時候，相信對於防範住院，或者說防範重症，以及防範死亡還是可以，有很好的效果。



**次世代疫苗採購說明**

- **BA.1 雙價疫苗**對現在流行的病毒株**確定有效**，近期可到貨開打。
- **BA.5 雙價疫苗**將於審查完成後購買，但目前時間尚未確定。
- 基於疫情升溫，建議符合接種條件之族群，可**接種現有或預計本月開打之BA.1雙價疫苗**。
- 指揮中心將持續綜合判斷各項因素，積極採購適合的疫苗供國人接種，亦會保留購買更新世代疫苗之彈性與空間。

2022/09/05 中央流行疫情指揮中心

**歐洲藥品管理局及加拿大衛生部均建議接種BA.1雙價疫苗因應疫情變化**

歐洲藥品管理局建議：

- ◆ 已於今年9月1日核准緊急使用授權 (EUA) 莫德納與輝瑞/BNT的BA.1雙價疫苗
- ◆ 現有疫苗仍可預防現在或未來出現之COVID-19變種病毒，造成重症或死亡機率，呼籲仍應繼續接種現有疫苗
- ◆ 無法預測病毒未來將如何變異及流行哪些變異株，建議民眾不應等待針對特定變異株的次世代疫苗

加拿大衛生部建議：

- ◆ 已於今年9月1日核准莫德納BA.1雙價疫苗用於18歲及以上成人
- ◆ 莫德納BA.1雙價疫苗仍能對BA.4/BA.5變異株產生更強的免疫反應，且與原始莫德納疫苗相比，研究中無發現新的安全問題
- ◆ 另有專家們表示，BA.1疫苗對提高流行變種病毒株之免疫力非常重要，且考量可能需持續接種COVID-19疫苗，建議不應該等待完美和最新的疫苗

2022/09/05 中央流行疫情指揮中心

### 三、教育部或各大專院校相關統計數據及新聞

- (一) 教育部 9/5 文「有關 111 學年度境外學生專案入境之入境檢疫措施後 4 天自主防疫處所調整事宜」，自 9/1 起(表定航班抵臺時間)，入境檢疫措施維持 3 天居家檢疫及 4 天自主防疫，後 4 天自主防疫檢疫處所調整為「1 人 1 室」，以單獨房間含獨立衛浴設備為原則，但不可入住一般旅宿或學校宿舍。」，另境外學生自主防疫期間，仍請學校落實健康關懷作業，且期間不得入班上課。
- (二) 台師大 9/5 本學期已備留一整層宿舍，提供隔離學生使用。另外教育部表示，為協助確診及密切接觸學生返家，將補助全額返家車資。
- (三) 9/4 教育部表示，校園防疫新制 9 月 12 日起實施，疫情在「零星社區感染」和「發生社區傳播」的不同階段，應有不同因應措施，且學校要調整請假規定，不強制要求篩陽性教職員工生提供醫師診斷證書以確認病情或復工復學，並得自主應變調整授課方式，保障學生受教權。



## 參、校園防疫政策

一、林口校區受影響師生：8/30-9/4 確診個案數 21 人，居家隔離 6 人（皆為輕症或無症狀）。

二、嘉義校區受影響師生：8/30-9/4 確診個案數 10 人，居家隔離 2 人（皆為輕症或無症狀）。

## 肆、國外疫情重要事件新聞

### 一、美國：

1. 美國疾病控制與預防中心 (CDC) 8/31 公布臨時統計，由於新冠肺炎的流行，美國人平均壽命連續第二年下降 1.5 歲，2021 年也是如此，因此相比於新冠流行前，美國人的平均壽命少了 3 年。CDC 表示，2021 年疫苗接種變得廣泛可用，但是施打效率不夠，新的冠狀變體病毒，導致一波接著一波的住院和死亡。
2. 美國食品藥品監督管理局 (FDA) 8/31 分別向輝瑞 BNT 與莫德納的新版疫苗加強劑批出緊急授權。新疫苗針對 Omicron BA.4 及 BA.5 變異病毒株，預料會較現時的疫苗更具防護能力。據美國 FDA 的指引，新疫苗自 9/5 起開始接種，12 歲或以上的人士在兩個月前接種新冠疫苗後，可接種新的輝瑞 BNT 疫苗；莫德納的疫苗年齡限制則在 18 歲或以上，同樣是以兩個月為標準。
3. 美國疾病管制暨預防中心 (CDC) 9/1 建議含 12 歲以上民眾，應接種 COVID-19 次世代疫苗作為追加針，籲 12 歲以上族群使用輝瑞 BNT 的改良版疫苗、18 歲以上族群使用莫德納 (Moderna) 改良版疫苗，以防疫情入秋後因 BA.4、BA.5 等亞變種病毒肆虐而復燃。

二、歐盟：歐盟藥品管理局 (EMA) 9/1 核准輝瑞 (Pfizer) /BNT 以及莫德納 (Moderna) 的次世代疫苗使用；兩款改良版疫苗將能對付 Omicron 病毒株及其亞變種，歐盟官員與衛生專家 9/2 敦促各成員國加緊加強針接種作業，以防秋冬後又一波 COVID-19 疫情；歐盟執委會並擔心入冬後會出現全新病毒株。

### 三、日本：

1. 日本 8/31 宣布鬆綁入境限制，9/7 起放寬單日入境人數上限至 5 萬人。開放無導遊團客入境，且打滿 3 劑疫苗者不須提供 72 小時內 PCR 陰性證明。9/7 起接受由旅行社安排好「機加酒」的團客，不論有無導遊陪同皆可入境。目前團客入境前須事先確定所有行程，但 9/7 起便允許遊客自行安排觀光及用餐等行程。旅行社業者會在遊客入境日本後與他們聯絡，要求徹底做好戴口罩等基本防疫措施，並取得他們在日期間的電話號碼、信箱等，以便在遊客身體不適或出現確診者的狀況下加以應對。
2. 日本在 8/22-8/31 期間，日本新冠染疫人數為 125 萬 8772 人，儘管已較上一週減少 15%，但仍寫下連續第 6 週確診數居全球之首的紀錄，而新冠死亡數則是 1990 人居全球第二，僅次於美國。

四、韓國：南韓政府 9/2 表示，自當地 3 日凌晨零時起，將不再查驗入境旅客的新冠陰性證明，無論旅客來自哪國或是否有接種新冠疫苗，均無須出示陰性報告，從港口、機場入境均適用新規定。不過入境 1 天內接受核酸檢測的規定保持不變。

五、中國：為避免在下週中秋節假期人流頻繁下傳入疫情，多地近日發布「致在外老鄉的一封信」，呼籲民眾非必要不返鄉，也有多地要求返鄉要提前報備，違者會被依法追究。

六、澳洲：澳洲政府 8/31 宣布，從 9/9 開始新冠肺炎患者的隔離天數，將從現行的 7 天縮短至 5 天；不過，在高風險環境包含養老院、護理之家等工作的確診者，仍須隔離 7 天。另外搭乘國內班機也不需要佩戴口罩。