

長庚科技大學防疫小組工作第 85 次會議
疫情監控與通報組(林口本部) 一級工作會議報告

壹、中央流行疫情指揮中心11月8日疫情通報

國內即時疫情(11/2-11/8)								
新增確診案例					累計確診	累計死亡	國際通報	
29					16,445	847	2,933	
境外移入	本土群聚案				境外移入：1,801 例 本土病例：14,590 例 敦睦艦隊：36 例 航空器感染：3 例 不明：1 例 調查中：14 例 *本土群聚案：15,356 例 (內含本土 15,341 例、境外移入 1 例、調查中 14 例)			
	境外	本土	調查	死亡				
27	0	2	0	0				

資料來源：衛生福利部疾病管制署

國外即時疫情									
全球累計 249,344,248 例確診，其中 5,056,877 死亡（分布於 195 個國家/地區）									
統計至 11/8 下午 16:00									
確診數前 5 個國家/地區					死亡數前 5 個國家/地區				
美國	印度	巴西	英國	俄羅斯	美國	巴西	印度	墨西哥	俄羅斯
46,284,810	34,355,536	21,880,439	9,301,909	8,795,095	769,953	609,447	460,791	289,674	246,814

資料來源：衛生福利部疾病管制署

貳、國內疫情與防疫政策

一、最新確診統計數據

11/8 本土無案例、3 境外移入，死亡 0，11/1 累計確診（16,445 例）、累計死亡（847 例），死亡率：5.15%。



圖 1 11/8 疫情通報圖

二、疫苗相關統計數據

(一) 疫苗到貨數共 3295.3 萬劑。截至 11/7，疫苗接種共 2628.1 萬人次（AZ 接種 1294.2 萬人次、Moderna 接種 636.7 萬人次、高端接種 140.3 萬人次、BNT556.8 萬人次），第一劑涵蓋率 74.62%，第二劑覆蓋率 37.55%。截至 11/7，施打疫苗後，疑似產生嚴重不良反應者有 5835 人（AZ 3,608 人次、Moderna1239 人次、高端 236 人次、BNT

752 人次)，疑似接種後死亡 1043 人（AZ746 人、Moderna 249 人、高端 30 人、BNT 18）。

- (二) 中央流行疫情指揮中心 11/6 宣布，開放地方政府可指定合約醫療院所、衛生所，提供未於疫苗平台預約者接種第 1、2 劑 BNT 或 AZ 疫苗疫苗，且 AZ 疫苗 2 劑接種間隔由 10 週縮短為 8 週，詳見圖 2。

開放地方政府可指定合約醫療院所/衛生所 提供未於疫苗平台預約者接種BNT或AZ		
• 服務對象：未於預約平台預約或有接種需求民眾 • 提供疫苗：第1、2劑BNT或AZ		
疫苗	第一劑可接種年齡	第二劑間隔
BNT	滿12歲以上	至少4週以上 <small>*第二劑目前僅限滿18(含)歲以上</small>
AZ	滿18歲以上	至少8週以上 <small>*自即日起至少10週間隔</small>
<small>*各縣市實際開放作業時程不同，請依各地方政府衛生局後續公告為準。</small>		

圖 2 提供未於疫苗平台預約者接種第 1、2 劑 BNT 或 AZ 疫苗

- (三) 中央流行疫情指揮中心 11/4 宣布，COVID-19 公費疫苗預約平臺第 13 期增加開放 10/26 中午 12 時前意願登記 AZ 疫苗 49 至 18 歲民眾接種第一劑，詳見圖 3。

COVID-19 公費疫苗預約平臺

增加第13期AZ第1劑預約對象

符合資格對象：
10/26前意願登記AZ疫苗之49至18歲
[即1972/1/1(含)-2003/11/6(含)間出生]

預約時間：11/4下午4時至11/5中午12時

施打期間：11/6~11/12

提醒簡訊將陸續發送，惟施打期間各縣市可預約接種名額不等，請記得及早預約

圖 3 COVID-19 公費疫苗預約平臺增加第 13 期預約對象

- (四) 中央流行疫情指揮中心 11/3 表示，屏東縣某醫療院所 11/3 為長者進行 Moderna COVID-19 疫苗第二劑接種，發現其中 88 人誤接種為 AZ 疫苗。初步瞭解為疫苗出庫作業不慎，導致混有 AZ 疫苗，執行接種作業時亦未注意疫苗廠牌，衛生局與疾病管制署請該院所先暫停接種作業。針對不慎接種兩劑不同廠牌疫苗之民眾，依據疫苗臨床試驗與國際相關指引及指揮中心所訂 COVID-19 疫苗接種實務原則，不須再補接種疫苗。
- (五) 中央流行疫情指揮中心 11/3 表示，衛生福利部預防接種受害救濟審議小組（VICP）10 月判定 1 名個案出現血栓併血小板低下症候群，與接種 AZ 疫苗有關，為國內首例，核予救濟金新台幣 90 萬元。
- (六) 中央流行疫情指揮中心 11/2 公布我國接種 BNT 後出現心肌炎有 19 例，介於 12 至 21 歲，其中 12 至 17 歲心肌炎通報率，男生是百萬分之 22.5、女生是百萬分之 5.5，一人住院中。指揮中心 11/3 表示，之前國內爆發本土疫情時，青少年雖有確診、但沒有重症，考慮到心肌炎機率，是否要接種第二劑「仍要評估」。
- (七) 美國 11/8 起要求入境的外籍旅客必須完整接種美國 FDA、WHO 認證疫苗，包含莫德納、BNT、嬌生、AZ、中國國藥、科興疫苗；混打兩劑疫苗也會被視為完整接種。但高端疫苗不在其中。衛福部長 11/3 表示，美國政策越來越明確，會於一、兩週內請專家研議接種高端民眾混打其他疫苗的可能性。
- (八) 中央流行疫情指揮中心發言人 11/2 透露，台大混打實驗初步結果出爐，AZ+莫德納優

於 AZ+AZ，且 2 劑疫苗的施打間隔週數可拉長。

- (九) 為了解國人新冠疫苗混打保護力，長庚醫院疫苗第三劑混打計劃，10/28 已通過衛福部核准，於 11/8 正式展開混打臨床試驗。林口長庚醫院副院長邱政洵 11/4 指出，長庚第三劑混打計畫將以單盲性臨床試驗，讓符合資格的族群接種第三劑加強劑，並分成第三劑接種高端、輝瑞 (BNT)、莫德納以及半量莫德納；對象為有高接觸風險第一線醫護人員及航空機組人員等，人數共計 400 人。
- (十) 蘇一峰醫師 11/7 發文表示，知名國際期刊《Nature》指出，在歐洲上萬人疫苗混打的真實研究中，發現面對變種病毒，AZ、RNA 混打的保護力最強，這份研究也顯示，AZ+RNA 混打效力不只超過 AZ，也超越 BNT，不只如此，研究也指出，混打組的感染率，也只有 BNT 打滿 2 劑的一半。
- (十一) 目前因疫苗較為充足，指揮中心 11/5 針對疫苗當日剩餘劑量接種進行說明(圖 4)：
1. 完成預約之民眾於報到並經醫師評估，即可提供接種服務，無須因未湊足開瓶人數而拒絕。
 2. 合約醫療院所應事先採取備選名單等相關因應措施提升疫苗的有效使用，至疫苗最後一瓶開瓶後有效時間內仍未達每瓶接種人數，可容許疫苗的可能耗損。
 3. 當日剩餘劑量備選名單可包含目前各廠牌 COVID-19 疫苗核准開放接種之年齡層(如 AZ 疫苗 18 歲以上、莫德納疫苗 18 歲以上、BNT 疫苗 12 歲以上、高端疫苗 20 歲以上)及第二劑對象(請依現行各疫苗對象之接種間隔政策)。

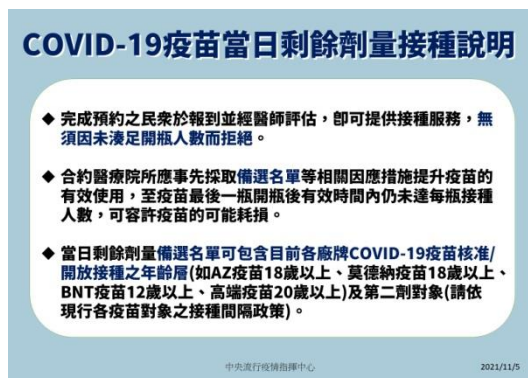


圖 4 COVID-19 疫苗當日剩餘劑量接種說明

- (十二) 衛生福利部疾病管制署 11/6 公布疫苗接種後立即性過敏反應衛教文宣，詳見圖 5。





圖 5 疫苗接種後立即性過敏反應衛教文宣

三、Delta/Mu 病毒相關報導

- (一) 指揮中心公布截至 11/5 累計驗出 189 例 Delta 變異株確診個案，其中 146 例為境外移入，43 例本土個案。本土個案包括 13 例屏東群聚相關個案、1 例長榮機師群聚相關個案、28 例新北幼兒園群聚相關個案，與 1 例桃園機場航班清潔員。
- (二) 中央流行疫情指揮中心 11/3 表示，國內已累積對於 Delta 變異株防疫經驗，經檢討及評估後，宣布移除以 Delta 變異株為主的「重點高風險國家」名單，自 11/6 起印度、英國、緬甸等國家自「重點高風險國家」移除，自該等國家入境或具旅遊史之旅客，恢復為第三級流行地區之檢疫措施。
- (三) 疫情爆發至今，Delta 病毒在全球擴散速度已減緩，各國實施「與病毒共存」模式以及恢復國際旅遊。《路透》11/7 統計，目前全球已累計確診約 2.5 億例，東歐各國近期也面臨感染人數飆升的窘境。Delta 變種病毒具有高度傳染性，過去從疫情初期累積到全球 5000 萬例時，花了將近 1 年時間，現在 Delta 變種病毒只要 90 天就能感染 5000 萬人，感染速度極快。

四、中央流行疫情指揮中心相關規定

- (一) 中央流行疫情指揮中心 11/2 表示，「第十屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會」於 11/2 至 11/5 辦理，會議主題為「Combating emerging and reemerging public health threats through regional field epidemiology training networks（透過區域應用流行病學訓練網絡共同對抗新興與再浮現公共衛生威脅）」，共計有 13 位國際知名公共衛生專家學者進行專題演講，並有 102 篇（含台灣 6 篇）研究論文發表，藉此交流傳染病監測與疫情調查，並分享 COVID-19 防治經驗。
- (二) 指揮中心 11/3 表示，國內專家 9/29 針對伊維菌素用於 COVID-19 療效研究，再度審視其臨床試驗結果，發現支持 COVID-19 臨床試驗研究證據力等級較低，所有證據不支持伊維菌素可用於預防或治療，且具公信力國家或世界衛生組織也不建議使用。此藥為專案進口，國內買到的都是動物用藥，呼籲民眾不要自行購買。
- (三) 中央流行疫情指揮中心 11/2 表示，春節返台檢疫措施適度放寬，非重點高風險國家入境者後 4 天可返家在家檢疫，檢疫期滿 PCR 採檢將比照現行 14 天檢疫期滿採檢方式，由地方衛生局負責聯繫，並安排防疫計程車至醫院採檢，若有違規亂跑，依傳染病防治法可開罰新台幣 10 萬至 100 萬元。
- (四) 指揮中心 11/4 表示，開放長照機構探視仍以檢附 3 日內陰性證明為主。具完整接種

兩劑疫苗且施打滿 14 天以上證明為例外條款。由於現階段國外接種證明五花八門，第一線執行人員無法憑藉民眾一張國外 COVID-19 疫苗接種文件辨識真偽，將持續研議國外接種紀錄導入健康存摺。

- (五) 指揮中心日前宣布於 12/14 至 2/14 推動「春節期間入境檢疫方案」，11/5 指揮中心針對「春節期間入境檢疫方案」再說明，允許同日入境的家人、同住者同住防疫旅館或集中檢疫所，單人房建議不超過 2 名成人同住。春節入境檢疫方案分為 A、B 兩種，A 方案是 14 天都入住防疫旅館或集中檢疫所，B 方案則是 10+4 方案，前 10 天需入住防疫旅館或集中檢疫所，後 4 天可返家檢疫，詳見圖 6。因同住家人必須施打兩劑疫苗，不然就必須單獨居住，這 4 天結束後，還要到醫院進行採檢，確定陰性才解除隔離改自主健康管理，為此台北市政府提出 3 大疑慮，疑慮 1：前後沒法連貫 10 天，就算+4 房間仍閒置；疑慮 2：100 輛防疫小黃負荷不了每日千人解列；疑慮 3：返家 4 天無人稽查 刻意隱瞞難防破口，陳時中 11/8 回應，會請交通部和各地方政府協調，如何派車或定點，來轉移相關需要檢疫的人。

春節期間入境檢疫方案說明

110/12/14
111/2/14

方案	檢疫場所	檢測措施
A 14天	均於防疫旅館或集中檢疫所	<ul style="list-style-type: none"> 於入境時依現行措施進行PCR檢測 檢疫期滿前(第12至14天)PCR檢測 自主健康管理期間之第6至7天以家用快篩採檢一次
B 10+4天	<p>【前10天】防疫旅館/自費住集檢所</p> <p>【後4天】返家在家檢疫</p> <p>◆選擇後4天返家在家檢疫者以1人1戶為原則</p> <p>同戶內同住家人均已接種2劑疫苗且滿14天，則可於同戶內1人1室同住</p> <p>防疫旅館/集檢所同住者，返家後可同住1室</p>	<ul style="list-style-type: none"> 於入境時依現行措施進行PCR檢測 檢疫第9-10天(返家檢疫前)進行1次PCR檢測 檢測結果陰性者，即可返家完成後續11-14天居家檢疫 居家檢疫期滿前1日進行PCR檢測；自主健康管理期間，不需進行快篩。

中央流行疫情指揮中心 2021/11/5

圖 6 春節期間入境檢疫方案說明

- (六) 中央流行疫情指揮中心 11/5 對「抗體快篩」和「抗原快篩」的區別，整理下方圖表(圖 7)。指揮中心表示，民眾如果擔心目前感染 COVID-19，要做的是 PCR 及抗原快篩。抗體主要是檢驗過去是否感染，打過疫苗者抗體也可能呈現陽性，抗體檢測結果較複雜，需要專業操作及解讀，目前並未核准家用抗體快篩試劑，呼籲民眾切勿自行使用抗體檢測的快篩工具。

COVID-19 檢測試劑怎麼分？

	核酸檢測	抗原檢測	抗體檢測
原理	偵測體內病毒核酸片段	偵測體內病毒抗原	偵測體內病毒抗體
用途	疑似感染之篩檢及確診	迅速找出疑似陽性個案阻斷感染源	了解是否過去曾感染(但打疫苗後也會檢測陽性)
使用時機	早期篩檢或確診	大量快速初步篩檢	疫情調查使用

我國目前核准抗體檢測類之新冠肺炎篩檢試劑皆為專供專業人士使用，民眾自行使用之安全、有效性皆未被驗證。
有關家用新冠肺炎快篩試劑相關資訊可至衛生福利部食品藥物管理署「家用快篩試劑專區」查詢。

中央流行疫情指揮中心 2021.11.05

圖 7 COVID-19 檢測試劑怎麼分

五、桃市及雙北防疫政策規定

- (一) 桃園市：桃園市第 13 期疫苗接種規劃，為服務上班族的接種需求，部分社區疫苗接種站加開 17：30 至 20：30 的夜間服務時段，AZ 疫苗夜間場次安排在 11/5 晚上，BNT 疫苗夜間場次安排在 11/12 晚上。
- (二) 新北市：自 11/2 起，八大行業符合防疫管理可有條件的開放營業。
 - 1. 無陪侍服務之舞場、三溫暖、夜店等特種營業場所，採復業申請制。
 - 2. 從業人員至少完成接種 1 劑疫苗滿 14 天等，首次服務前應提供 3 日內抗原快篩(含家用快篩)或 PCR 檢驗陰性證明。
 - 3. 復業後的防疫管理，從業人員如未完整接種 2 劑疫苗者，須每週 1 次抗原快篩(含家用快篩)或 PCR 檢驗。
 - 4. 進入八大場所之消費者，應提供至少接種 1 劑疫苗證明且滿 14 天證明。
- (三) 台北市：11/1 提出八大行業防疫指引申請復業的相關原則，內容包括從業人員至少完成 1 劑疫苗滿 14 天、首次服務日 3 天內快篩及 PCR 檢驗陰性、未完成接種 2 劑者每週 1 次快篩或 PCR 檢驗及顧客至少要完成 1 劑疫苗接種並滿 14 天。

六、教育部或各大專院校相關統計數據及新聞

- (一) 教育部最新統計，4/20 至 11/7，各級學校學生確診數為 840 名（722 例本土個案、115 例境外移入）。大專校院人數最多(327 名)，高中 120 名、國中 114 名、國小 190 名、幼兒園 89 名。
- (二) 教育部於 11/1 來文，授課調整的內容包括：1. 教師若能保持社交距離或有適當阻隔設備可以不戴口罩，但授課前及授課結束後仍應佩戴口罩；2. 學生應全程佩戴口罩且落實手部消毒，並遵守上課期間禁止飲食；3. 體育課應全程佩戴口罩，從事運動時，如師生無呼吸道相關症狀且與不特定對象均能保持社交距離，得不佩戴口罩（不特定對象係指校內學生與學校工作人員等以外之人員）。學生使用之設備器材，應避免共用；如有輪替、使用設備或器材之需要，輪替前應徹底清潔消毒。
- (三) 教育部於 11/6 表示，自 9 月 22 日起高中以下學生陸續接種 BNT 疫苗，而流感疫苗則自 10 月 1 日開始接種，兩種疫苗施打時間重疊，因此請學校留意學生接種後情形，若學生接種疫苗 30 日內發生不良反應且需就醫者，應進行校安通報。針對學生接種 BNT 疫苗兩週內，學校請妥善規劃課程內容、調整教學方式、減少激烈教學活動；體育課盡量以溫和運動為主，避免劇烈運動與體育測驗，跨校各類運動比賽項目應視情況延期。
- (四) 教育部 11/7 表示，110 學年第 1 學期境外學生盡可能於 12 月 15 日前入境，且須於 12 月 31 日前完成居家檢疫；第 2 學期擬入境之境外生，從明年 2 月 12 日以後始得入境。農曆春節期間，返國人潮眾多，請學校向持有效居留證之境外生宣導，盡量減少農曆年節前跨境移動，以電話、視訊拜年，或線上聚會等方式與海外家人親友聯繫感情，並請學校安排適當活動及關懷措施，撫慰境外生。

參、校園防疫政策

一、林口本校受影響師生

- (一) 受影響師生：110 年 2/1-11/8 受影響師生 418 位。

二、嘉義校區受影響師生

(一)嘉義受影響師生：110 年 2/1-11/8 受影響師生 55 位。

三、截至 11 月 3 日每週疫苗接種調查與現況結果 (環安室/衛保組)

第一劑接種率	全校	林口校區	嘉義校區
教職員	80.84%	82.22%	76.62%
學生	68.49%	65.06%	79.03%


第二劑接種率	全校	林口校區	嘉義校區
教職員	50.25%	51.39%	46.77%
學生	19.01%	18.95%	19.01%

四、防疫措施調整

項次	工作事項	防疫措施規劃	單位
1	A 站 管制 調整	<p>一、疫情警戒二級期間，校外人士進入校園管制措施調整如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 洽公人士：入校時需出示本校的邀請信件、開會通知、活動通知、交貨通知等證明，並完成『COVID-19 健康關懷問卷』及『1922 簡訊實名制』。 必要工務人員（持黃色出入臨時證）：入校時需出示證件，比照教職員不需『1922 簡訊實名制』。 常態入校者（持藍色出入臨時證、幼兒園家長接送證）、工程人員（持紅色出入臨時證）及總務處物流人員：入校時需出示證件及完成『1922 簡訊實名制』。 內急難忍者、校友或其他校外人士申請文件者：入校時需完成『COVID-19 健康關懷問卷』及『1922 簡訊實名制』，並抵押證件，由警衛囑咐辦理完成後即離開校園。內急者限制活動範圍及時間 15 分鐘；校友申請文件者限制活動時間 30 分鐘。 非上述之校外人士：入校時需完成『COVID-19 健康關懷問卷』及『1922 簡訊實名制』，並由本校教職員生至管制站帶領入校。 	環安室、事務組
2	學生 校際 活動 含宿 營) 防疫 措施 與規 定	<p>一、校內活動(社課):</p> <ol style="list-style-type: none"> 採固定座位、固定成員方式進行，並落實實聯制(填座位表)；如無法採固定座位時，請任課老師(或社團幹部)拍照留存，以便後續疫調。 集會活動應採實聯制、體溫量測、全程佩戴口罩、活動過程中禁止飲食。 除歌唱、舞蹈或吹奏類樂器類課程外，其他項目學生均需全程佩戴口罩。 <p>二、校外活動:</p> <ol style="list-style-type: none"> 辦理校外教學及戶外教育等活動，應佩戴口罩、落實實聯制。 有關跨校際之交流、活動，應將參與人員及工作人員造冊，並落實校園防疫規定。 	課外組、生輔組
3	宿舍 公共 空間 與休 閒空 間場 所開 放之 防疫 規定	<p>一、各棟交誼廳、閱覽室、公共空間座椅由清潔人員每日實施清消作業，同學進入上述場地使用應佩戴口罩，使用時請登記。</p> <p>二、健身房進出採自主登記使用，設備每日消毒一次，並提供酒精噴霧器自行清消。</p> <p>三、討論室借用採取「線上登記」方式辦理，同學使用前，可至舍監室領取鑰匙與酒精噴霧器自行清消，場地借用責人請協助督導清消作業。</p> <p>四、庚心樓與庚耘樓連結通道開放。</p> <p>五、進出宿舍確實量測體溫，並佩戴口罩，搭乘電梯仍請保持防疫距離，維護個人與住宿同學健康。</p>	住輔組

4	體育館、體適能中心、體育課程開放原則與防疫措施	<p>依據中央疫情指揮中心指示修正體育場館開放措施，隨防疫小組和體育署規定做滾動式修正。</p> <p>各場館開放時間與器材消毒實施如下列所示：</p> <p>一、體育館的場館管控如下：</p> <p>1、因應全國疫情警戒第二級，故目前 8：00-17：00 體育館只開放上課的學生、老師及洽公人員進出，且依疫情小組指示管制方式比照 A 棟維持單一入口管制，教職員生憑證統一由”3 號門”進出，並配戴口罩。</p> <p>2、硬體設備和器材：</p> <p>(1)上課使用：由班級值日生和小老師及工讀生負責消毒。</p> <p>(2)課後使用：工讀生提供消毒相關器材並確認消毒完成。</p> <p>3、課後開放：(自 110 年 10 月 22 日起 17：20-20：20 開放使用) 入場及離場請依規定掃描 QRcode 填寫表單</p> <p>(1) 每位進來的同學都需出示學生證且量體溫，若體溫超過 37.5 度以上禁止入場，並回報衛保組列管。</p> <p>(2) 開放各項球類及場地借用，借用者在使用後應自行消毒，由工讀生提供消毒相關器材並確認消毒完成。</p> <p>二、體適能中心的場館管控：</p> <p>(1) 開放對象為校內教職員、學生。</p> <p>(2) 本室對應措施為使用在間隔器材上會以掛牌標示(已消毒)，使用時將”已消毒”掛牌拿掉，每使用一項器材歸還後需自行消毒，由工讀生前往提供消毒相關器材並確認消毒後掛回”已消毒”牌子，完成歸還手續。</p> <p>三、F棟B1的場館管控：F棟B1因目前尚在施工，故暫不開放。</p> <p>四、依往例連續假日前一天體育場館不開放。</p> <p>目前中央疫情指揮中心宣布開放室內外”運動”免戴口罩，在”非運動期間需配戴口罩”，如有不遵守規定配戴口罩者，第一次違規給予口頭勸導並做身分登記，第二次違規得以要求離開場館。</p>	體育室
---	-------------------------	--	-----

肆、國外疫情新聞

- (一)路透社 11/3 報導，世界衛生組織（WHO）的流行病學家表示，2022 年底前可控制病毒，WHO 的目標為 2022 年底前全球 7 成人口打過疫苗。
- (二)世界衛生組織（WHO）11/3 批准將印度國產 Covaxin 疫苗納入緊急使用清單。
- Covaxin 疫苗是由印度巴拉特生物科技國際公司生產，在施打兩劑一個月後效力達 78%。WHO 指出，Covaxin 疫苗由於易於儲存(可儲存於 2~8 度 C 的環境中)，極其適合中低收入國家，預計將能增加窮國的 COVID-19 疫苗可用數量。
- (三)世界衛生組織（WHO）11/4 表示儘管疫苗供應充足，但各國防疫鬆綁且疫苗接種率放緩，歐洲 2021 年 10 月 COVID-19 病例暴增逾 50%，形同重回疫情重災區，2022 年 2 月前染疫病故人數，恐再增 50 萬人。
- (四)各國邊境管制開放狀況，如下 

各國邊境管制開放狀況

WHO承認疫苗 ■ 輝瑞BNT、莫德納、AZ ■ 嬌生 ■ 科興、國藥



圖 8 各國邊境管制開放狀況

(五)美國：

1. 美國 11/8 入境規定，歐盟、英國、中國大陸、印度等 30 多國民眾，在一年八個月以來首度得以入境美國，條件是必須完整接種美國食藥局 FDA 或世衛組織認可的新冠疫苗，台灣等原本入境美國未受限的國家地區，也開始適用新規定美國原本規定。根據新規定，外國旅客登機前須出示疫苗完整接種文件，和三天內新冠檢測陰性結果證明，並留下在美聯絡方式。獲認可的疫苗包括輝瑞、AZ、嬌生、莫德納、大陸國藥及科興疫苗。在陸路通關時，美國海關與邊境保護局將詢問旅客是否已接種，並抽查部分文件。
2. 美國政府要求員工數逾 100 人的大企業必須強制員工接種疫苗，引發至少 26 個州提起訴訟。美國第五巡迴上訴法院周六（11/6）裁定，這項規定有「嚴重的法律和憲法問題」，下令暫停。
3. 美國紐約市市長 10/20 發布命令，要求緊急應變人員接種疫苗，強制接種對象包含公職教師、醫護人員、市府工作人員(包括警員與消防員)，必須在 11/1 前接種疫苗，否則就必須休無薪假，直到能出示接種疫苗證明。截止日前紐約勞動人口的接種率約 91%。
4. 美國聯邦疾病防治中心(CDC)預防接種諮詢委員會 11/2 針對是否開放 5 至 11 歲兒童接種疫苗投票，以 14 比 0 的票數，贊成此年齡段的孩童可接種成人劑量三分之一的輝瑞藥廠和德國生技公司 BioNtech 合作研發的疫苗。

5. 美國衛生當局於 8/13 核准免疫不全民眾施打疫苗追加劑，隨著美國施打追加劑人口增加，記者詢問近期是否會重新評估完整接種定義。美國疾病管制暨預防中心（CDC）主任 11/3 表示，現階段無修改完整接種定義的計畫，除嬌生疫苗施打 1 劑外，其他疫苗完整接種仍是指 2 劑。
 6. 紐約時報報導，賓州州立大學研究團隊 11/1 在 BioRxiv 期刊刊登的研究成果，美國愛荷華州至少多達數百隻野生白尾鹿感染新冠肺炎，感染數字佔已採樣樣本中的 80%。研究人員分析野鹿及當地人身上的變異株，發現有相似的病毒基因序列，顯示病毒很有可能是從人類社會傳染給野鹿。
 7. 美國輝瑞大藥廠 11/5 表示，臨床試驗結果顯示，旗下 COVID-19 口服抗病毒藥物 Paxlovid，可以將重症高風險患者的住院或死亡風險，大幅降低 89%。將盡快提交數據給美國食品暨藥物管理局（FDA），作為申請緊急使用授權「滾動式提交」的一環。
- (六)中國：中國疫情擴散，北京官方 11/1 發布，市民非必要不出京，在北京外出差、旅遊等未返京人員，如果與目前國內已報告病例的公布行程有「時空重合」（同一社區、同一商超、同一車站機場等），應就地自我隔離，暫緩回京。
- (七)香港：為加強預防港人染疫風險，香港當局將於 11/11 起為符合條件的特定群體免費接種第 3 劑疫苗。
- (八)日本：
1. 日本政府 11/5 宣布，11/8 起開放短期商務客、留學生與技能實習生等入境，不限國家或地區。已接種疫苗的商務客，入境後的隔離期間也可從 10 天縮短為 3 天，條件是要由負責的企業管理其行動，第 4 天起可外出或搭乘大眾交通運輸工具。外國留學生與技能實習生等長期居留者，隔離期間原則上為 14 天。不過，由於日本尚未承認台灣的「小黃卡」接種證明，台灣民眾入境日本仍需隔離十四天。
 2. 日本名古屋大學教授與日本政府的「COVID-19 人工智慧（AI）模擬計畫」，以 AI 模擬分析的結果，判斷日本的疫情將在 12 月再度擴大成為第 6 波疫情，2022 年 1 月中旬達高峰。
 3. 日本東京大學等單位以人造方式重現 Mu 變異株的特徵，利用已接種美國輝瑞（Pfizer）疫苗者的血液進行實驗，結果發現抑制 Mu 變異株病毒活動所需的抗體量，是抑制原始病毒株抗體量的 9.1 倍，即抗體效果在面對 Mu 變異株時大幅降低。該實驗結果發表於美國醫學雜誌「新英格蘭醫學期刊」。
- (九)韓國：韓國自 11/1 起實施防疫規定第一階段鬆綁，但 COVID-19 感染指數在近一週（10/24 至 10/30）達到 1.03，較之前 3 週的 0.89、0.86、0.88 顯著成長，顯示疫情呈現擴散態勢，當局預估，單日確診人數可能達到 4000 至 5000 例。
- (十)印尼：印尼食品藥物管理局 11/1 表示，印尼已核准讓 6 至 11 歲的孩童接種中國科興研發的 COVID-19 疫苗。
- (十一) 柬埔寨：柬埔寨自 2021 年 2 月啟動接種 COVID-19 疫苗計畫，目前逾 85% 人口已至少接種一劑 COVID-19 疫苗，民眾多半施打的是中國的科興疫苗與國藥疫苗。總理 11/1 宣布，5 歲孩童將開始接種疫苗。另外全國重新開放，國內旅遊、學校和其他行業全面解禁，將分階段讓外國旅客入境。
- (十二)以色列：以色列鎖國長達 20 個月，11/1 起開放完成接種疫苗的旅客入境，外國旅客

可以持 72 小時內採檢陰性證明入境以色列，最後一劑疫苗的施打日期必須在 6 個月以內。

(十三)英國：

1. 英國 11/4 成為全球第一個通過使用美國默沙東集團和 Ridgeback Biotherapeutics 聯合研發抗疫口服藥莫納皮拉韋（molnupiravir）的國家。英國藥物及保健產品管理局（MHRA）建議，該藥物應該在患者確診、症狀出現 5 天之內儘快服用。
2. 英國牛津大學發現，60%的南亞裔以及 15%的歐洲血統者，身上帶有 LZTFL1 高風險基因，會使染上 COVID-19 的肺部衰竭和死亡風險增加一倍，而接種疫苗能顯著降低這些危險。

(十四)荷蘭：荷蘭近一個月來的 COVID-19 感染率直線上升，11/1 新增確診病例達 7,700 例，比前一週高出 45%。衛生部 11/2 表示，將重新實施防疫政策，包括在許多公共空間都要佩戴口罩、保持 1.5 公尺社交距離，並擴大 COVID-19 通行證的應用。

(十五)德國：德國 11/1 COVID-19 發病率自 2021 年 5 月以來，首次來到每 10 萬人超過 150 人確診。德國衛生部長 11/3 表示，德國正遭遇未接種疫苗者的「大規模」疫情，並呼籲採取更嚴格的措施以遏止疫情蔓延。

(十六)澳洲：澳洲最大城雪梨將於 11/8 起為已接種 COVID-19 疫苗居民解除更多防疫限制，家中訪客人數將不再受限，酒吧和俱樂部也將能容納更多客人，且能重新開放舞池。相較之下，未接種疫苗的民眾在 12/15 前或新南威爾斯州兩劑疫苗接種率未達 95%前，將禁止前往餐廳、非民生必需零售商店、酒吧、健身房及其他娛樂場所。