

壹、中央流行疫情指揮中心11月29日疫情通報

國內即時疫情(11/23-11/29)				
新增確診案例				
64				
境外移入	本土群聚案			
	境外	本土	調查	死亡
64	0	0	0	0
境外移入：1,952 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：15,469 例 (內含本土 15,454 例、境外移入 1 例、調查中 14 例)				

國外即時疫情									
全球累計 260,446,893 例確診，其中 5,207,502 死亡（分布於 195 個國家/地區） 統計至 11/29 下午 14:30									
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
48,002,659	34,572,523	22,080,906	10,146,915	9,570,373	792,025	614,278	467,933	293,859	272,755

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

11/29 本土無案例、8 境外移入，死亡 0，連續 25 天零新增本土個案，11/29 累計確診（16,596 例）、累計死亡（848 例），死亡率: 5.10%。



圖 1 11/29 疫情通報圖

二、疫苗相關統計數據

(一) 疫苗到貨數共 3869.1 萬劑。截至 11/28，疫苗接種共 3096.5 萬人次 (AZ 接種 1464.5 萬人次、Moderna 接種 721 萬人次、高端接種 143.4 萬人次、BNT767.4 萬人次)，第一劑涵蓋率 77.7%，第二劑覆蓋率 54.5%。截至 11/28，施打疫苗後，疑似產生嚴重不良反應者有 6727 人 (AZ3898 人次、Moderna1456 人次、高端 264 人次、BNT1109 人次)，疑似接種後死亡 1144 人 (AZ787 人、Moderna288 人、高端 34 人、BNT35 人)。

(二) 指揮中心 11/29 表示，「衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)」專家會議

建議，已完成 2 劑 COVID-19 疫苗接種之 65 歲以上長者、長照機構住民與工作者、醫護人員、防疫工作人員、第一線高感染風險工作人員及容易感染與疾病嚴重風險者(接種對象第九類)，應於第二劑 COVID-19 疫苗接種 6 個月後，追加接種第三劑 COVID-19 疫苗 (圖 2)，其他滿 18 歲以上民眾可以評估自身感染風險以及接種意願，經醫師評估後接種第三劑 COVID-19 疫苗，提升保護力。間隔 6 個月者，可追加第 3 劑疫苗，品牌不限，可以選擇混打，首波符合資格者約 26.3 萬人。專家建議，前 2 劑打 AZ 的民眾，追加第 3 劑可選擇 mRNA 疫苗，例如莫德納或 BNT，前 2 劑打 mRNA 疫苗者，第 3 劑建議選擇 AZ。若有迫切出國需求，可放寬至 5 個月，最快可望於明年 1 月 1 日過後開打。第 3 劑疫苗會提供何種品牌？陳時中表示，盡量滿足民眾的需求，並開放混打。但若第 2 劑已經選擇混打者，例如接種「AZ+BNT」，希望第 3 劑疫苗選擇與第 2 劑相同，但指揮中心不會強制，在疫苗準備上，會讓大家都有選擇。中國醫藥大學附設醫院感染管制中心副院長黃高彬表示，AZ 疫苗的優勢在於 T 細胞記憶能力長，mRNA 疫苗則是強調抗體濃度，兩者設計屬性截然不同，最好的方式就是都打。民眾接種第 3 針前，可先評估已接種的疫苗屬性再做選擇，若前 2 劑都打 AZ，第 3 劑可選 BNT 或莫德納，前 2 劑打 mRNA 疫苗的民眾，第 3 針則建議選打 AZ。此外，國內還有 70 多萬人接種蛋白質屬性的高端疫苗，黃高彬建議，打完 2 劑高端者，可再選「AZ+BNT」的組合混打以提高保護力。

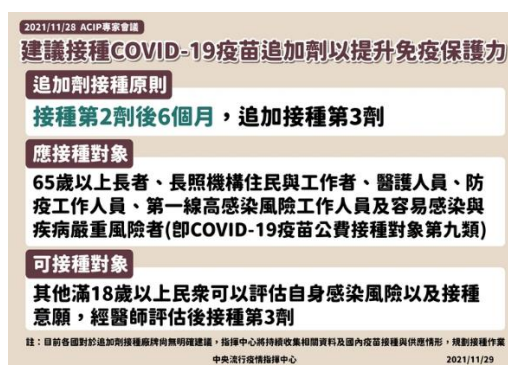


圖 2 建議接種第三劑提升免疫保護力

- (三) 指揮中心 11/29 表示，「衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)」專家會議討論，建議已接種第 1 劑 BNT 疫苗且無發生嚴重不良反應之 12-17 歲青少年族群，接種第 2 劑 BNT 疫苗，並建議兩劑間隔 12 週以上。後續將由指揮中心與地方政府衛生局規劃安排於校園接種。檢視各國青少年族群感染、傳播與重症風險、mRNA COVID-19 疫苗接種策略、心肌炎發生率與相關文獻，考量病毒變異株持續於國際間流行，且農曆春節即將到來，為降低境外移入及社區流行之風險，提升各類對象第二劑接種率，提升群體免疫力。指揮官陳時中表示，青少年若打第一劑時有產生嚴重不良反應，就要先諮詢醫師再決定是否打第二劑，基本上尊重個人意願和家長同意書。因為要重新印製接種意願書，所以預期 12 月中旬以後開始讓青少年打第二劑。
- (四) 陳時中 11/29 舉新加坡的疫苗接種情形和年齡層病例分析 (圖 3)，致死率方面，沒有接種疫苗的死亡率的確較高，尤其完整接種疫苗，其重症率大幅降低。

新加坡依疫苗接種情形和年齡層之病例分析(5/1-10/31)

年齡	致死率(%)			重症率*(%)		
	未接種	未完整接種	完整接種	未接種	未完整接種	完整接種
80+	22	12	2.5	46	39	12
70-79	7.8	6.3	0.57	32	28	4.9
60-69	3.4	1.6	0.20	23	17	1.7
50-59	0.67	0.85	0.034	11	9.9	0.63
40-49	0.095	0.0	0.0044	2.7	1.4	0.19
30-39	0.075	0.0	0.0	1.7	0.85	0.073
20-29	0.0	0.14	0.0	0.67	0.28	0.010

指揮中心呼籲成年人(尤其是高齡長者)儘速接種第一劑和第二劑疫苗，以降低染疫之重症和死亡率。

*包括住院需氧氣治療、病情不穩定需住加護病房嚴密監測、病危或死亡者
資料來源：新加坡衛生部COVID-19統計 (<https://www.moh.gov.sg/covid-19/statistics>)

中央流行疫情指揮中心

2021/11/29

圖 3 新加坡疫苗接種情形和年齡層病例分析

- (五) 由於新變種病毒「Omicron」傳播力強，民眾關心現有疫苗的保護力是否足夠，中央流行疫情指揮中心指揮官陳時中 11/27 表示，雖有專家預期疫苗保護效力可能降低，但沒有科學實證作為依據；對於生產 BNT 疫苗的德國生技公司傳出可在 100 天內，研發針對此變異株的疫苗，陳時中說，如果有效會盡量爭取進口。
- (六) 目前全球共有 2 款口服藥，分別為默沙東 (Merck & Co.) 口服藥莫納皮拉韋 (molnupiravir)，可降低 30% 高風險患者住院與死亡風險；另一款為輝瑞 (Pfizer) 的 Paxlovid，可降低重症、死亡風險約 89%。指揮中心 11 月初透露，已和默沙東簽訂採購合約，採購量預估將高於 1 萬份，是否採購輝瑞口服藥仍在研議。衛生福利部食品藥物管理署署長吳秀梅 11/27 表示，默沙東口服藥相關資料已於 11 月中送食藥署審查，確切開會審查時間還未決定，但各單位都加緊腳步審查當中，力拚 12 月中以前進行緊急使用授權 (EUA) 審查，儘早進口提供民眾使用；至於輝瑞口服藥則暫未收到資料。
- (七) 中央流行疫情指揮中心 11/24 公布，截至 11/23 COVID-19 疫苗接種狀況(圖 4)，劑次人口比 127.06 (劑/每百人)，以目前接種率 77% 來看，再往上提升的空間很有限，扣除 0 歲到 11 歲無法接種疫苗的族群，國內接種率約達 85.5%，僅剩 14% 還沒施打，呼籲民眾應盡量接種疫苗。進一步分析第 1 劑接種率以 18 歲到 29 歲最高(92%)、75 歲以上最低(73%)，第 2 劑高齡接種率高於年輕族群的結果，主要是疫苗政策是由高齡族群一路往下開放，其他年齡層第 2 劑接種率預計未來 1 個月會陸續提升。

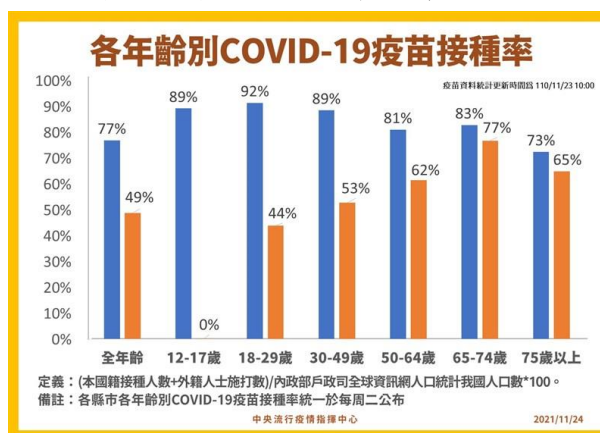


圖 4 各年齡別 COVID-19 疫苗接種率

- (八) 中央流行疫情指揮中心 11/24 公布之各年齡別 COVID-19 疫苗接種率，該接種率的分

子是「本國籍接種人數＋外籍人士施打數」，分母則為「內政部戶政司統計我國人口數」，引起外界困惑。疫情指揮中心發言人11/25日表示，疫苗覆蓋率指揮中心內部有算加外籍與不加外籍，目前跟媒體報告的數量包括國人與外籍人士都算在內，分母使用內政部公布的戶籍人口數。

三、Delta/Omicron 病毒相關報導

- (一) 指揮中心公布截至 11/26 累計驗出 **220 例 Delta 變異株確診個案**，其中 177 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) 南非新變異株 11/12 在南非波札那被發現，學名為 B.1.1.529，世界衛生組織 WHO 11/26 將其命名為 Omicron，由於其刺突蛋白攜帶 32 種突變，傳染力恐勝 Delta，為高關注變異株，且容易出現重複感染。各國雖提前部署相關防疫措施，但目前至少有 **14 國出現確診個案，包含南非、波札那、荷蘭、英國、以色列、加拿大、香港、澳洲、丹麥、葡萄牙、義大利、比利時、捷克、德國**，另有法國、瑞士、日本有疑似案例。
- (三) 11/26 指揮中心指出，由南非官方資料顯示南非新變異株集先前 Alpha、Gamma、Lambda 等「三大突變特徵」於一身，包括：與病毒進入細胞有關的突變、免疫逃脫有關的突變及與另一種可能增加感染力的突變。這些特性恐增加傳播力，令專家感到擔憂。近 2 週病例數快速攀升，預估可能成為下一波傳染主要病毒。Omicron 比其它變異株更容易出現「重複感染特性」。其傳播力是否影響現有疫苗保護力以及是否增加重症風險等，有待進一步分析(圖 5)。

B.1.1.529 國際案例報告及病毒特徵

- 11月中旬迄今南非至少77例、波札那4例、香港2例(南非境外移入)
 - 研判B.1.1.529是導致南非豪登省及鄰近地區近期疫情快速升温主因
 - 預期南非及周邊國家檢出B.1.1.529病例數會持續增加
- B.1.1.529病毒突變特徵：
 - H665Y + N679K + P681H → 與病毒進入細胞有關，可能增加傳播力
 - Δ105-107 → 與免疫逃脫有關，也可能增加傳播力
 - R203K + G204R → 與感染力增加有關
 - 上述後兩者突變在alpha, gamma, lambda變異株都有發現
 - 傳播力增加幅度、對疫苗保護力影響、致重症比例是否改變，有待進一步分析

資料來源：NGS-SA SARS-CoV-2 Sequencing Update 26 November 2021、香港衛生防護中心

中央流行疫情指揮中心 2021/11/26

新冠病毒主要變異株					
世衛命名	Alpha	Beta	Gamma	Delta	Omicron
學名	B.1.1.7	B.1.351	P.1	B.1.617.2	B.1.1.529
發現地 時間	英國 2020.9	南非 2020.10	巴西 2020.12	印度 2020.10	南非 2021.11
傳染力 及特性	● 傳染力比原始病毒株高30-60% ● 台灣今年5月本土疫情主要病毒株	● 傳染力普通 ● 免疫逃脫，疫苗效果顯著下降	● 傳染力普通 ● 免疫逃脫，疫苗效果下降 ● 二次感染風險高	● 傳染力比Alpha株高40-60% ● 免疫逃脫，疫苗效果下降 ● 目前全球主要病毒株，今年6月屏東出現首起群聚	● 刺突蛋白突變數達32個，是Delta的2倍 ● 免疫逃脫，疫苗很可能對其無效 ● 住院多40歲以下年輕人

資料來源／指揮中心、法新社 製表／陳韋廷 編輯／葉名軒 視覺／陳莞晴 聯合報 2021.11.28製表

高關注變異株Omicron說明

- WHO基於B.1.1.529變異株更具傳播的特性，將其列為高關注變異株，並命名為Oo (Omicron)
- 初步證據顯示B.1.1.529變異株較其他高關注變異株 (VOC)，更容易出現「重複感染」(reinfection)，且目前在南非已全國省分快速流行
- 目前WHO與相關專家正針對Omicron的傳染力、感染後疾病的嚴重性、相關治療或防疫措施(如藥物、疫苗等)的效果等進行研究

WHO要求各國做到以下事項：

1. 增加對變異株的監測
2. 上傳分享完整基因定序資料到開放資料庫如GISAID
3. 透過IHR機制向WHO通報首例(或群聚)與Omicron有關的事件
4. 各國合作交流訊息，以了解Omicron的流行病學、嚴重度、公衛與社會措施對其有效性、診斷方法、免疫反應、中和抗體與相關資訊

中央流行疫情指揮中心

2021/11/27

B.1.1.529變異株在南非豪登省等地快速流行 已取代Delta成為當地主流病毒株

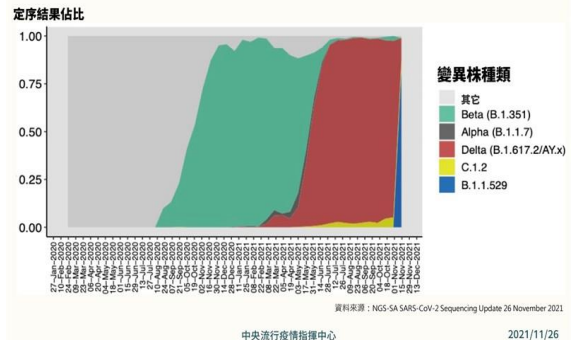


圖 5 Omicron 國際案例報告、病毒特徵及說明

- (四) 胸腔暨重症專科醫師黃軒 11/28 表示，南非專家對 88 位感染「omicron」，還有 990 位疑似病例進行研究，而歸納出 omicron 症狀是以「輕微症狀表現」為主，主要症狀是「肌肉酸痛」，「疲憊」，「輕微咳嗽」，沒有以前出現的失去味嗅覺。屬於輕症，重症疾病入院的人很少。目前研究發現，入院的族群大部分是「小於 40 歲年輕人」，而感染的人大多都沒有打疫苗。
- (五) 據南非當地報告顯示，Omicron 的 R0 值高達 50，即 1 人可傳 50 人。指揮中心醫療應變組副組長羅一鈞 11/29 不認為 Omicron 有這麼恐怖，他表示，最強病毒麻疹 R0 值也僅 17 至 18。有醫師則指出，Omicron 比較像免疫力低下者身上長期病毒複製而變異出來；至於是否更容易導致重症，必須再觀察 2、3 週。
- (六) 羅一鈞表示，南非關於 Omicron 病毒的資料還非常少，一般來說早期資料都會比較極端或偏高，後續會下修；目前還沒有看到 R0 值能達 50 的冠狀病毒。「以新冠病毒目前突變情形，專家傾向認為傳播力會比原來的 Delta 株高一些，但不會到 50 這麼誇張。」
- (七) 專家小組諮詢委員李秉穎 11/28 表示，Omicron 容易出現重複感染，隨著變種株不斷演變，學理上傳播力增強，但重症死亡率會降低，打疫苗即便不能完全阻擋，但對於免疫保護，還是會有一定效果。
- (八) 醫福會執行長王必勝表示，11/27 召開因應變異株緊急會議，決議再提高集檢所之保留量能，以因應未來高風險國家擴大或國內疫情再起的隔離需求。
- (九) 各國防止 COVID-19 變種 B.1.1.529 入侵相關管制措施：
1. 歐洲聯盟 (EU) 成員國 11/26 同意對非洲南部 7 國(波札那、史瓦帝尼、賴索托、莫三比克、納米比亞、南非及辛巴威)人士赴歐盟旅遊實施限制。
 2. 美國、巴西、義大利、德國、香港、泰國、新加坡、澳洲、法國等國家陸續宣布，禁止自南非等國家旅客入境。
 3. 美國疾病管制與預防中心 (CDC) 11/27 針對南非、辛巴威等 8 個非洲國家，宣布將旅遊風險警戒提高到最高級的「第 4 級」，呼籲民眾切勿前往當地旅遊。
 4. 以色列 11/28 宣布關閉邊境兩週，禁止所有外國旅客入境。
 5. 印度要求對來自南非和其他「高風險」國家的外國人實施篩檢。
 6. 日本 11/29 表示，日本 11/30 起禁止外國訪客入境。

7. 義大利 11/26 起禁止過去 14 天曾待在南部非洲的所有旅客入境。並暫停來自南部非洲的班機抵境。當局 11/27 宣布，過去 2 週曾前往南部非洲而目前人在義大利境內的所有人，立即通報義大利當局、接受 COVID-19 檢測，並隔離 10 天。
8. 英國首相 11/27 宣布，將要求所有抵達旅客進行隔離，直到提出 COVID-19 PCR 檢測陰性證明為止，且將恢復商店和大眾運輸系統強制戴口罩措施。
9. 澳洲 11/28 表示，已對非洲南部 9 國實施入境禁令，防堵 Omicron 病毒入侵。

(十) 義大利全時新聞報導，義大利羅馬小耶穌兒科醫院研究團隊 11/27 發布全球首張 Omicron 變異株與 Delta 變異株比較的照片(圖 6)，Omicron 變異株有更多的棘蛋白突變，而且突變多半集中在與人體細胞相互作用的區域。紅點是突變最多的地方，橘點是高度突變，黃點是中度突變，綠點是低度突變，淺藍色是少許突變，灰色區域沒有突變。突變比較多不表示更危險，但更能適應人體。

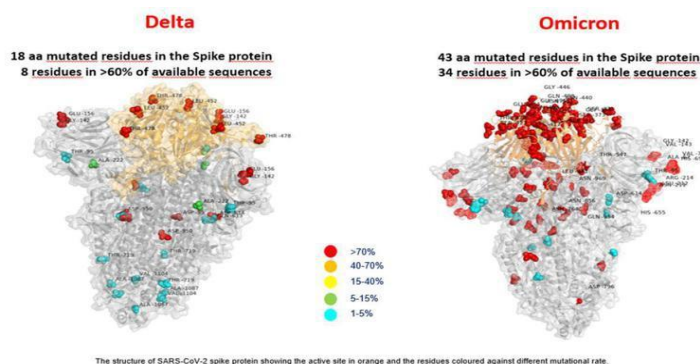


圖 6 Omicron 變異株與 Delta 變異株比較圖

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 11/29 宣布，國內疫情趨緩且穩定控制，指揮中心經與相關單位溝通討論及評估後決定，自 11/30 至 12/13 維持疫情警戒標準為第二級(圖 7)。另因應國際間新變異株 Omicron 威脅，相關大型活動具有人潮擁擠、長時間且近距離接觸不特定人士的特性，仍應維持嚴格防疫管理並加嚴裁處。針對歲末或跨年活動指引(圖 8)，陳時中表示，大致跟去年差不多，比較須要注意的是，可以指定或畫定一個販賣區，民眾可於販賣區內飲食，販賣區以外禁止飲食、不得邊走邊吃。大型活動相當擁擠，拍照還是要戴好口罩，全程必須戴好口罩。疫情變化快速，隨時都可能調整。

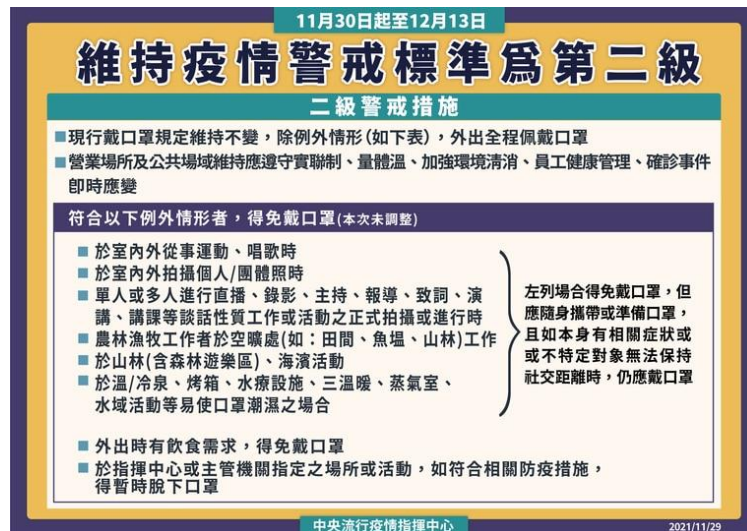


圖 7 11/30-12/13 維持第二級警戒

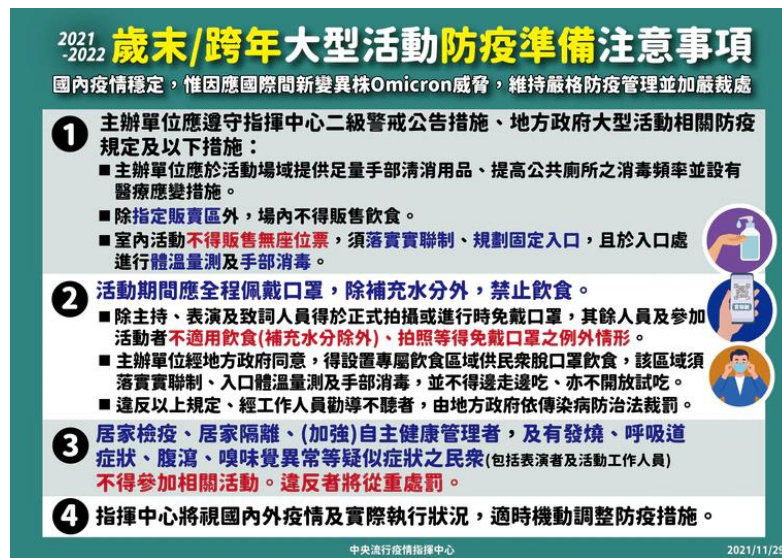


圖 8 歲末/跨年大型活動防疫準備注意事項

- (二) 指揮中心 11/29 表示，為因應新型變異株 Omicron 於全球日益擴散且其傳播力強，考量馬拉威、莫三比克、埃及、奈及利亞等 4 國已有個案輸入他國，且評估其國內疫情有擴散趨勢，研判風險較高，自 12/1 零時(航機抵臺時間)起，如過去 14 天有「重點高風險國家」如南非、波札那、納米比亞、賴索托、史瓦帝尼、辛巴威、馬拉威、莫三比克、埃及、奈及利亞，10 國旅遊史(含轉機)者，入境後均應至集中檢疫所進行 14 天檢疫，且配合專案採檢(到所、期滿)及續行 7 天自主健康管理(第 6-7 天公費家用快篩 1 次)，上述旅客不需支付集中檢疫所及採檢費用，亦不適用 7+7+7、10+4+7 之春節專案。此外，國籍航空公司機組員若自「重點高風險國家」航線航班(含轉機)返臺後，應入住防疫旅宿或符合規定之公司宿舍檢疫 14 天，且配合入境、檢疫期滿進行 PCR 檢測，並續行 7 天自主健康管理。現行。
- (三) 中央流行疫情指揮中心 11/24 表示，國內疫情已逐步趨緩，11/24 起有條件放寬居家隔離/檢疫者外出奔喪或探視時間，相關規定說明如下(圖 9)：
1. 已完成 COVID-19 疫苗應接種劑次並達 14 天以上者，取得核酸檢驗陰性報告且於採檢 2 天內，每天外出 1 次，每次 4 小時為原則（不包含車程）；且不得過夜。
 2. 未完成 COVID-19 疫苗接種或已完成應接種劑次但未達 14 天者，取得核酸檢驗陰性

報告且於採檢 2 天內，每天外出 1 次，每次 2 小時為原則（不包含車程）；且不得過夜。

3. 倘仍有外出需求，可再循前開程序提出申請，次數不限 1 次。
4. 有關上述對象疫苗認可範圍，不論於國內或國外接種，疫苗種類須為世界衛生組織緊急使用清單(WHO EUL)或我國核准緊急授權使用或專案製造，由民眾出示接種紀錄或證明認定。

有條件放寬居家隔離/檢疫者外出規定
已完成疫苗應接種劑次並達14天以上者，每次外出時間由2小時放寬為4小時

◆適用對象：因親屬身故/重病等社會緊急需求需外出奔喪或探視者

原有規定
無論探視、奔喪或辦理喪事，取得核酸檢驗陰性報告且於採檢2天內申請，外出以每天1次、每次2小時為原則(不包含車程)，且不得過夜。

更新規定
無論探視、奔喪或辦理喪事，取得核酸檢驗陰性報告且於採檢2天內申請，外出時間規定如下：
A 已完成疫苗應接種劑次並達14天以上者，每天1次、每次4小時為原則(不包含車程)，且不得過夜。
B 未完成疫苗接種或已完成應接種劑次但未達14天者，每天1次、每次2小時為原則(不包含車程)，且不得過夜。

◆認可之疫苗種類包括：
1. 世界衛生組織緊急使用清單(WHO EUL)：莫德納、嬌生、AZ、BNT、國藥(中國)、科興(中國)、COVAXIN(印度)、COVISHIELD(印度)
2. 我國核准緊急授權使用或專案製造(EUA)：莫德納、AZ、BNT、高碼

中央流行疫情指揮中心 2021/11/28

圖 9 有條件放寬居家隔離/檢疫者外出規定

- (四) 台北市長柯文哲 11/27 表示，面對新變種病毒 Omicron 的威脅，要做好應變，台北跨年也可能在活動前 3 天不能辦。衛福部長陳時中指出，應是取決於 Omicron 有沒有侵入台灣，如果進到社區，則各種措施就會趨嚴，如果沒有進到社區，還是維持正常生活。
- (五) 近日境外移入的 COVID-19 病例，不少是移工，產業界擔憂是否會因此又暫停引進移工，中央流行疫情指揮中心 11/25 表示，只要對於社區沒有擴散風險、國內醫療量能足夠、移工入境都有完整接種疫苗並經過 14 天，即使確診，醫療負擔也較去年輕，且移工在我國照護、產業等是重要一環，因此不會只看確診人數就停止引進。
- (六) 因應春節返國人潮，指揮中心加開集中檢疫所供民眾預約，春節專案自 2021/12/14 至 2022/2/14，共分為兩批次，指揮官 11/24 表示，根據全國資料統計截至 11/24 下午 13 點，集中檢疫所空房數仍有 17419 間。
- (七) 美國彭博社 2020 年 11 月起統整全球防疫韌性排行榜，台灣 2020 年 11 月一度取得第 2 名，後來防疫表現落後，最新排名為第 47 名，屬後段班，一年來的綜合排名為第 31 名，是最高與最低名次相差最多的國家之一。11/24 指揮官表示，排名包括經濟、封鎖飛機班次等方面，我國維持邊境嚴管情況，分數就較低，以前分數較高是因為上述因素沒列入。就疫情控制下我國相對好，但加入邊境因素後我國相對落後。
- (八) 目前台灣與邦交國帛琉發展旅遊泡泡，不少人期待可以跟日本、韓國、新加坡或越南等國家也能有旅遊泡泡。交通部觀光局長 11/28 表示，目前沒有與其他國家旅遊泡泡規劃，而是在 2022 年農曆年後視國際疫情、疫苗覆蓋率，直接討論邊境解封。

五、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 11/28，各級學校學生確診數為 894 名（722 例本土個案、172 例境外移入）。大專校院人數最多(372 名)，高中 129 名、國中 114 名、國小 190 名、幼兒園 89 名。

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 2/1-11/29 受影響師生 434 位。

二、嘉義校區受影響師生

(一)嘉義受影響師生：110 年 2/1-11/29 受影響師生 55 位。

肆、截至 11 月 24 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	81.45%	82.71%	77.61%
學生	69.94%	66.57%	80.31%

第二劑接種率	全校	林口校區	嘉義校區
教職員	64.25%	65.74%	59.70%
學生	35.95%	34.84%	39.39%

伍、國外疫情新聞

- (一)世界衛生組織 (WHO) 11/23 警告，若歐洲當前疫情蔓延趨勢持續，2022 年初冬季結束時，歐洲因罹患 COVID-19 致死的人數，恐將從目前的 150 萬增加至 220 萬。WHO 引用美國健康計量評估研究中心的數據說，COVID-19 已成為歐洲與中亞地區的主要死因。並表示，歐洲疫情升高因素包括：高度傳染性的 Delta 變異株肆虐、疫苗覆蓋率不足、戴口罩和保持社交距離等防疫措施放鬆等。
- (二)WHO 於 11/28 指出，正與專家合作了解 Omicron 對目前防疫措施造成的影響，「現階段還沒有跡象顯示，感染 Omicron 與其他病毒變異株的症狀不同」，而要探究其嚴重程度仍需數日至數週時間進行研究。
- (三)歐洲 COVID-19 疫情加劇，中東歐是重災區，捷克、斯洛伐克、波蘭與匈牙利新增確診紛創新高，歐洲疾病預防管制中心 (ECDC) 主任 11/23 表示，應考慮為全體成年人施打 COVID-19 疫苗追加劑，並以 40 歲 (含) 以上者優先。歐盟藥品管理局 11/25 批准 5 到 11 歲兒童施打輝瑞 BNT 疫苗。
- (四)為確保人員安全自由流動並保護公眾健康，歐盟決定對已接種歐盟藥品管理局 (EMA) 批准的疫苗的人開放入境之外，也建議另納入接種世衛組織通過的緊急使用疫苗，若所有成員國同意，新措施將自 2022/1/10 起實施。歐盟成員國對 2021 年採行的疫苗接種證明有效期限規定不一，歐盟建議一致改為在最後一劑後 9 個月內有效。
- (五)美國：
1. 中央社 11/22 報導，美國 COVID-19 確診人數數週來首度再次攀升，每天新增近 10 萬例。「紐約時報」分析顯示，過去 14 天美國平均單日新增確診人數上升了 29%，在符合接種條件的人口中，只有不到 60% 完整接種疫苗。美國國家過敏與傳染病研究院 (NIAID) 院長佛奇表示，若現在大眾採取行動配合政府新措施 (例如：成年人施打疫苗加強劑、5 至 11 歲兒童接種疫苗) 來遏止病毒蔓延，那麼在耶誕節和新年到來前、避免疫情顯著惡化還為時不晚。
 2. 德國及丹麥 確診病例激增，美國疾病管制暨預防中心 (CDC) 11/22 建議不要前往兩

國旅行，並將對兩國的旅行建議提高到「第4級：風險非常高」。

3. 美國首席防疫專家佛奇 11/23 表示，疫苗保護力會隨時間拉長而減弱，絕大多數接種過 COVID-19 疫苗的美國人都應施打追加劑，而追加劑最終將成為判定完整接種的標準。美國未來的「完整接種方案」定義將是接種完 3 劑輝瑞/BNT 和莫德納的 mRNA 疫苗，或者 2 劑的嬌生疫苗。
4. 美國食品藥品管理局（FDA）11/27 表示，默克公司的一種實驗性的用於治療新冠的口服藥對病毒有效，11/30 將尋求外部專家評估出生缺陷風險和其他孕期潛在問題。出於安全考慮，FDA 表示默克公司同意該藥不會被用於兒童。
- (六)美國默沙東藥廠 11/26 公布，COVID-19 口服藥「莫納皮拉韋」的臨床試驗最終分析結果，該藥降低輕至中度患者重症入院與死亡的防護效果為 30%，比十月間公布的期中數據 50% 低。美國食品暨藥物管理局（FDA）同日證實，該藥對輕度及中度症狀或有住院風險的病患具有療效。因為沒有孕婦參與臨床試驗，報告警告孕婦不要使用「莫納皮拉韋」。
- (七)加拿大：加拿大 11/24 仿效以色列和美國等少數國家的作法，開始為 5 到 11 歲兒童接種 COVID-19 疫苗，也核准為 18 歲和 18 歲以上民眾施打嬌生單劑疫苗。
- (八)智利：智利 11/25 宣布將開始對 3 歲以上孩童施打 COVID-19 疫苗，公共衛生研究所表示，新一批孩童將施打已給 6 至 15 歲孩童打過的中國科興疫苗。
- (九)香港：
 1. 香港當局 11/22 宣布，自 12/2 起 12 至 17 歲的少年可以預約接種中國生產的科興 COVID-19 疫苗，但需家長同意。
 2. 對於南非出現更厲害的變異株，香港專家 11/26 建議政府暫時禁止南非等國家的航班來港，因為新變異株的傳播力可能更高。
- (十)南韓：11/1 啟動「與新冠共存」，「分階段恢復日常」的防疫模式後，每週疫情風險程度逐漸升高，中央防疫對策本部公布 11/14 至 11/20 的疫情風險程度評估結果，全國疫情風險程度為「高」水準，首都圈和其他地區分別為「很高」和「中等」水準。首都圈和其他地區疫情風險程度較前一週同期各上升兩個級別。防疫當局 11/23 表示，若疫情繼續惡化，政府將考慮採取應急計畫等多項措施，加大防疫力度。
- (十一)新加坡：國光生物科技 11/22 公告，與新加坡 Aios Biotech Pte Ltd 及安特羅共組的合資公司簽訂專屬授權合約，授予國光 COVID-19 疫苗 AdimrSC-2f vaccine 東南亞專屬銷售及使用權。
- (十二)阿拉伯聯合大公國：海灣時報 11/28 報導，阿拉伯聯合大公國的防疫工作獲得重大成果，符合疫苗接種資格人口已 100% 施打至少一劑。阿聯健康暨疾病預防部（MoHAP）表示，截至 11/26 疫苗分配率為每 100 人 220.44 劑。
- (十三)法國：11/23 通報，過去 24 小時新增 3 萬 454 人染疫，比上週同期增加了 54%，為 2021 年 8 月以來單日確診首次突破 3 萬例。連續 11 天病例增幅高於或接近 50%，法國政府宣布目前該國正處於第五波疫情。法國衛生部長 11/25 宣布，**11/26 起開放所有成年民眾接種疫苗追加劑**；且 2022/1/15 開始已接種追加劑才能讓防疫通行證維持有效。
- (十四)德國：德國第 4 波疫情肆虐，疫苗覆蓋率和法國、義大利和西班牙等其他西歐國家相比相對低，僅有 68% 人口完整接種，被認為爆發 COVID-19 疫情危機的原因之

一。國內呼籲考慮強制施打疫苗，當局 11/24 表示，預期強制軍人接種疫苗，將讓德國軍人成為德國內第一批必須接種 COVID-19 疫苗的公僕。

(十五)義大利：義大利頒布政令，未接種疫苗的人自 12/6 到 2022/1/15 不得進入酒吧、餐廳、劇院、舞廳或健身房。衛生領域的勞工必須自 12/15 起接種追加劑。

(十六)荷蘭：荷蘭面臨嚴重病床短缺，確診人數創新高，總理預計將於 11/26 宣布收緊部分封城措施，當局正為可能再次爆發的反防疫示威做準備。

(十七)澳洲：澳洲總理 11/22 表示，12/1 起將准許持有合法簽證且完整接種疫苗者入境，不須另外申請旅行豁免令，並將採取進一步措施，重啟國際旅行並加速經濟復甦。澳洲 11/28 已對非洲南部 9 國實施入境禁令，防堵 Omicron 病毒入侵。

(十八)紐西蘭：紐西蘭總理 11/22 宣布，從 12 月 2 日晚上 11 時 59 分起，紐西蘭將採取新的 COVID-19 防疫措施。新的防疫策略目標是遏制具高度傳染性的 Delta 變異株，不再執著於完全「清零」，將於 12 月初結束最大城市奧克蘭長達 3 個半月封城。

(十九)日本：新冠超級變種病毒 Omicron 引發全球恐慌，日本首相岸田文雄 11/29 表示，日本 11/30 起禁止外國訪客入境。