

長庚科技大學主管會議紀錄-防疫_第 51 次

會議日期：110 年 3 月 2 日 13:10-14:30

地點：校本部第二教學大樓 6 樓貴賓室

會議主席：校長

與會人員：如簽到表

工作報告

壹、中央流行疫情指揮中心 3 月 2 日疫情通報

國內即時疫情(2/24-3/2)				
新增確診案例	累計確診	累計死亡	解除隔離	國際通報
13	955	9	919	0
本土案例	境外移入	境外移入：839 例 本土病例：77 例 敦睦艦隊：36 例 航空器感染：2 例 不明：1 例		
0	13			

資料來源：衛生福利部疾病管制署

國外即時疫情									
全球累計 113,820,168 例確診，其中 2,527,891 例死亡（分布於 193 個國家/地區） 統計至 3/2 上午 9：00									
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	俄羅斯	英國	美國	巴西	墨西哥	印度	英國
28,244,591	11,112,241	10,517,232	4,257,650	4,176,558	508,584	254,221	185,257	157,157	122,849

資料來源：衛生福利部疾病管制署與世界衛生組織(WHO)

貳、林口本部 2 月 26 日列管 0 人。

參、校園防疫措施

項次	工作事項	執行進度	負責單位
1	現狀保留 A 棟及 E 棟出入口，擺放告示「謝絕一般民眾入校」，各單位如有洽公貴賓，敬請受訪單位協助洽公者完成實名制健康關懷單及體溫量測。	持續執行中	環安室
2	1. 餐廳防疫措施：餐廳內所有人應配戴口罩，用餐時取下，於地下標示排隊間距拉大。座位區標示禁止落座警言，每四人桌限座兩人，每八人桌限座四人。早、中、晚清潔消毒乙次。餐廳將依疫情實際情形，做滾動式調整供餐方式，例如架設格版。疫情嚴重時，將於餐廳外販賣便當，減少餐廳內用餐人數。必要時餐廳座位設置隔板。 2. 電梯防疫措施：電梯按鈕加貼保護膠膜，每日上下午以酒精進行消毒。電梯內地板劃設格子，以避免搭乘人數過於密集電梯外地面劃設分隔線，以提醒保持社交距離。電梯內外張貼防疫告示，提醒保持距離、避免交談等。	1.持續宣導進入餐廳應配戴口罩，用餐時取下。 2.電梯按鈕已加貼保護膠膜。每日上下午以酒精進行消毒。電梯內地板已劃設格子。電梯外地面已劃設分隔線。已張貼防疫告示。	總務處
3	維持三棟宿舍(庚心、庚耘、庚勤樓)進出口開放，於三棟宿舍入口大廳設置體溫儀並由生輔員進行監控，於宿舍人潮高峰期(8:00-10:00、12:00-14:00、	三棟宿舍進出口開放，已安排工讀生於宿舍人潮	住輔組

	17:00-19:00) 加強安排工讀生值勤監控體溫儀；開學後寢室由同學每周進行寢室環境清潔及消毒，消毒物資可向住輔組領取。請同學務必維持寢室內空氣流通，打開窗戶，沒有必要，盡可能不使用冷氣空調。宿舍公共空間由總務處清潔人員進行清潔與定時消毒。	高峰期值勤監控體溫儀；2月21日開學返舍日，已順利完成37班學生返舍宿舍防疫措施(填寫防疫調查表、監控體溫、酒精乾洗手、寢室清潔消毒)。已宣導開學後寢室由同學每周進行寢室環境清潔及消毒，宿舍公共空間由總務處清潔人員進行清潔與定時消毒。	
4	教室除了寒假由總務處進行大消毒外，開學第一週會由學生完成主責教室大清潔與大消毒。衛保組於2/22下午5:10召開全校衛生股長會議宣導衛教防疫措施。平日消毒校園公共區域由環管人員上下午各一次、餐廳則每日三餐前後、交通車由駕駛員每日車輛出班前、中午與收班後進行消毒。	1. 總務處1/25-1/26已進行校本部全校校舍消毒與病媒蚊蟲防治作業。 2. 衛保組已於2/22完成召開全校衛生股長防疫會議，各班責任教室已於2/26前完成期初大掃除及消毒，總計63間教室。	總務組 衛保組
5	<ol style="list-style-type: none"> 109(2)上課仍維持課程點名與固定座位安排機制，請老師落實課堂固定座位安排，每位同學務必依據填寫完成的座位表入座，不可隨意更動座位，並確實點名，實際掌控每位學生的出缺席情況，達到了解學生缺曠課情形，並追蹤缺曠課學生的健康狀況，達到師生健康的維護。 為使防疫措施更加強化，在教室上課無法保持社交距離，為保護師生健康和 safety，請教職員工生進入教室(包含一般教室和專業教室)一律全程配戴口罩，未戴口罩者，不得進入教室，以共同落實校園防疫；上課期間，務必將教室中的所有門、窗打開，維持教室內充分通風。 共同推動「防疫期間教室清潔運動」，各班每日第二節下課時間(10:00-10:10)及第六節下課時間(14:00-14:10)由授課教師協助進行教室清潔運動，請全班同學一起動起來，使用教室的漂白水與抹布，擦拭教室桌椅、門把等設施，達到防疫期間共同維護師生健康之目標。 	<p>教務處已於2/22日完成以下作業：</p> <ol style="list-style-type: none"> 於2-17~2/20日開學前完成每間教室前後門張貼進入教室配戴口罩宣導單。 各課程座位表發放，啟動教室固定座位暨教師課程點名。 於2/22通告全教師生依據上課相關防疫措施配合辦理。 	教務處

6	<ol style="list-style-type: none"> 讀者進館時請消毒手部並配戴口罩，未配戴者禁止入館。 若出現發燒、咳嗽或類流感等症狀或有疾病接觸史者，請勿進館。 校外洽公人士進館需線上填寫「長庚科技大學洽公人士實名制健康關懷單」。 搭乘電梯請保持社交距離、配戴口罩、勿交談。 讀者歸還之圖書，均以滅菌機消毒後始上架。 	圖書館上週每日完成環境清潔消毒；讀者歸還之圖書，均以滅菌機完成消毒後始上架供讀者使用。	圖書館
7	<ol style="list-style-type: none"> 現階段，家長接送皆從 E 棟黑鐵門進入，家長需配戴口罩。 家長皆在幼兒園門口接送幼兒，不進入園內。 入園之家長及幼兒測量體溫，若額溫超過 37.5 度(含)，即測量耳溫，耳溫若超過 38 度(含)，即請家長帶回並在家自主管理。每日記錄家長及幼兒測量之體溫，以便做日後疫調資料。 幼兒入園即戴上口罩，並進行衛教宣導，確實洗手及中午測量一次體溫。 若家長或接送者工作於醫療院所，至幼兒園接幼兒前，請先更換衣物及洗手，降低交叉感染。 	已經告知家長，並持續執行中。	幼兒園
8	上班、上課、訪客等皆由 3 號門進出；上課動態期間不戴口罩，靜態休息期間須戴口罩或維持社交距離 1.5 公尺；訪客進入體育館一律戴口罩；體育館活動人數限制 200 人，體適能中心人數限制 60 位。	<ol style="list-style-type: none"> 體育館已實施單一出入口。 體育室已於室務會議請各任課教師於課堂中加強宣導體育課之相關規定。體育館一樓綜合球場及二樓體適能中心課後活動人數管制相關事宜，已於 2/24 工讀生研習營中說明及演練相關措施。預計 3 月份起開放使用。 	體育室

肆、國內防疫政策

一、中央流行疫情指揮中心 2 月 24 日表示，柬埔寨自 2 月 20 日報告本土群聚疫情以來，截至 23 日累計 137 例確診，研判近期病例數將持續增加，故即日起自低風險國家調整至中低風險國家；不丹本土疫情於 1 月下旬獲得控制，已連續 3 週達低風險分級標準，故即日起增列為低風險國家。

二、各國感染風險級別最新名單如下：

(一) 低感染風險國家/地區，計 11 處：紐西蘭、澳門、帛琉、斐濟、汶萊、寮國、諾魯、東帝汶、模里西斯、馬紹爾群島、不丹。

(二) 中低感染風險國家/地區，計 4 處：澳洲、新加坡、越南、柬埔寨。

三、中央流行疫情指揮中心 2 月 24 日說明，1922 專線提供全年無休且 24 小時免付費之國、台、客、英及聽(語)障之疫情通報與傳染病諮詢服務。自 COVID-19 疫情發生截至 110 年 1 月底，該專線前三大諮詢類別包括：隔離/請假/自主管理、居家檢疫相關注意事項(如：居家檢疫期間就醫領藥、垃圾清理、供餐等)以及居家檢疫安置問題(如：1 人 1 戶原則、預訂防疫旅宿/集中檢疫所、有生活照顧需求能否共同一戶)等。因應 COVID-19 疫情變化及相關政策發布，民眾如有防疫相關問題，均可撥打 1922 專線(國外可撥打+886-800-001922)進一步諮詢。

四、3 月 1 日起防疫政策調整如下：

1. 民眾參加大型集會活動期間仍應全程戴口罩，除補充水分外，禁止飲食；未戴口罩或任意飲食，經工作人員勸導不聽者，由違反義務行為地的地方政府依傳染病防治法第 70 條第 1 項規定，處新台幣 3000 元以上 1 萬 5000 元以下罰鍰。
2. 除健康檢查、美容醫學等非急迫性醫療需求外，國際醫療病患可透過醫療機構檢具相關資料、文件向衛生福利部提出申請，該部將依其醫療必要性、療程延續性及風險性等原則進行審查許可，協助海外人士來臺接受必要的醫療服務。

恢復低/中低風險國家/地區的可入境人士來臺從事短期商務者申請縮短居家檢疫，但申請者仍須符合「短期商務人士入境申請縮短居家檢疫作業規範」之各項申請條件，申請時應備妥邀請廠商提供之來臺商務履約相關證明文件資料、在臺行程表及防疫計畫，同時須準備登機前 3 日內採檢之 COVID-19 核酸檢驗陰性報告以備查驗。條件如下：

- (1) 為指揮中心宣布可入境之人士。
 - (2) 申請來臺停留天數小於 3 個月。
 - (3) 來臺從事商務活動，且經在臺合法立案公司提具來臺相關證明文件之商務人士。
 - (4) 出發地為中央流行疫情指揮中心公告之低感染風險或中低感染風險國家/地區，且登機前 14 天無其他國家/地區旅遊史。
3. 3 月 1 日零時起(啟程地時間)，恢復非本國籍人士入境條件及桃園機場轉機作業，相關規定如下，請見圖一：

3月1日起邊境檢疫政策調整

◆持有效居留證之非本國籍人士均得入境

◆恢復經衛福部許可來臺接受國際醫療者入境

◆無居留證外籍人士：

除觀光、一般社會訪問以外，得向外交部駐外館處申請特別入境許可申請

◆港澳人士：

人道考量及緊急協處(如奔喪、探視重病親屬等)、國人之港澳籍配偶及未成年子女、商務履約、跨國企業內部調動、經教育部許可之學生、專案許可。

◆中國大陸人士：

人道考量及緊急協處(如奔喪、探視重病親屬等)、國人之陸籍配偶及未成年子女、在臺居留外來人口之陸籍配偶及未成年子女(隨行團聚)、經教育部許可之學生、專案許可。

◆開放停留時間8小時內轉機

1. 限同一航空集團營運航班

2. 機上座位區隔、下機動線分流、專員全程監護



入境/轉機須持3日內陰性報告、居家檢疫須一人一戶

中央流行疫情指揮中心2021/02/24

圖一 3 月 1 日起邊境檢疫政策調整

4. 3月2日起放寬旅客搭乘大眾運具之飲食限制，旅客如能與不特定對象保持社交距離或有適當阻隔設備之情形下，得於飲食期間暫時取下口罩，惟飲食完畢後仍須佩戴口罩，另於郵局營業區域內亦同步放寬相關飲食限制。同時高鐵亦恢復提供自由座服務，臺鐵取消城際列車銷售站票數之限制，雙鐵各車站大廳亦恢復對外租借場地服務。

伍、中央流行疫情指揮中心2月27日表示，考量全球COVID-19疫情仍然嚴峻，為提升我國社區防疫安全並確保國人健康，自3月1日起，實施確定病例接觸者之居家(個別)隔離措施，須採「1人1戶」。「1人1戶」是指於隔離期間，除經專案核准，同戶內不可有非隔離者；若家戶內有非隔離者，須至防疫旅宿或由地方政府協調至集中檢疫所進行隔離，並由地方政府安排前往隔離地點之交通方式。家戶中所有同住者若皆為隔離者，且與確定病例之最後接觸日皆相同，則可於同一戶家中之獨立專用房間(含衛浴設備)，以「1人1室」方式進行隔離。

陸、台灣疫苗相關新聞：

- (一) 中央流行疫情指揮中心2月23日說明，食藥署核准AZ疫苗原建議第一劑和第二劑間隔4週到12週，現修訂為間隔最少要8週以上。修訂原因：根據AZ最新公布研究結果，接種一劑保護力達76%，若第二劑接種延長到12週，可提升到82.4%。另一原因為，世界衛生組織(WHO)2月10日公布疫苗接種建議為間隔8到12週。
- (二) 外界關注新冠肺炎疫苗的副作用，指揮中心2月23日統整三大項疫苗：AZ、輝瑞BNT、莫德納三種疫苗的副作用請見圖二，並指出一般副作用發生頻率：年長者發生頻率低於年輕人、腺病毒載體疫苗(例如：AZ疫苗)第一劑高於第二劑、mRNA疫苗(例如：BNT疫苗)第二劑高於第一劑。指揮中心2月24日說明，目前比較嚴重過敏反應發生機率都非常低，且沒有因過敏造成的死亡事件，指揮中心會持續關注。

接種COVID-19疫苗後一般副作用出現頻率(第三期臨床試驗)

副作用	AZ 疫苗	BNT/輝瑞疫苗	莫德納疫苗
注射部位疼痛	54.2%	84.1%	92.0%
疲倦	53.1%	62.9%	70.0%
頭痛	52.6%	55.1%	64.7%
肌肉痛	44.0%	38.3%	61.5%
畏寒	31.9%	31.9%	45.4%
關節痛	26.4%	23.6%	46.4%
發燒(>38度)	7.9%	14.2%	15.5%

註：一般副作用發生頻率：(1) 年長者發生頻率低於年輕人；(2) 腺病毒載體疫苗(如AZ疫苗)之第一劑高於第二劑；(3) mRNA疫苗(如BNT/輝瑞和莫德納疫苗)之第二劑高於第一劑

資料來源：(1) WHO: AZD1222 vaccine against COVID-19 developed by Oxford University and Astra Zeneca: Background paper (10 February 2021); (2) WHO: Background document on the mRNA-1273 vaccine (Moderna) against COVID-19 (3 February 2021); (3) WHO: Background document on the mRNA vaccine BNT162b2 (Pfizer-BioNTech) against COVID-19 (14 January 2021)

2021/2/23 中央流行疫情指揮中心

圖二 接種 COVID-19 疫苗後一般副作用出現頻率

- (三) 因應新冠肺炎疫情，體育署2月25日宣布，已獲中央流行疫情指揮中心同意，奧、亞運培訓隊與單項運動賽事選手若需出國參賽，可與第一順位維持醫療量能的醫事人員相同，優先施打疫苗。
- (四) 衛福部長陳時中2月26日說明國產新冠肺炎疫苗進度，高端和聯亞的期中報告進度，高端會比聯亞快一個月，因為在二期早一個月核准，預計三月底施打完第一劑，

四月底施打第二劑，再追蹤 1 個月，對於免疫抗原性提出報告，若順利的話六月底提出報告，政府目前對查廠跟確效同步進行，免得後續把時間拉長，高端會早點收案完成，若一切順利，七月就能施打國產疫苗。

(五) 疾管署網站嚴重特殊傳染性肺炎疫苗專區 2 月 26 日上線，疫苗接種順位公布如下，請見圖三：

(六) 台灣透過武漢肺炎疫苗全球取得機制 (COVAX) 取得首批約 20 萬劑牛津 AZ 疫苗，原訂 2 月底抵台，但尚未接獲消息。中央流行疫情指揮中心 2 月 27 日表示，已透過駐外單位和 COVAX 聯繫，對方表示還在處理當中，可能還要晚個幾天，目前已知亞洲相關國家都還沒收到，訊息應該是平等通知的。

COVID-19疫苗公費接種對象(110.2.26版)

順序	說明	族群及接種對象
1	維持醫療量能	醫事人員 1. 醫療院所之執業醫事人員 2. 醫療院所之非醫事人員(含集中檢疫所之非醫事人員)
2	維持防疫量能	中央及地方政府防疫人員 1. 維持防疫體系運作之中央及地方政府重要官員 2. 衛生單位第一線防疫人員 3. 港埠執行邊境管制之海關檢查(Customs)、證照查驗(Immigration)、人員檢疫及動植物檢疫(Quarantine)、安全檢查及航空保安(Security)等第一線工作人員 4. 實際執行居家檢疫與居家隔離者關懷服務工作可能接觸前開對象之第一線人員(含送餐等服務之村里長或村里幹事、垃圾清運之環保人員、心理諮商及特殊狀況親訪等人員) 5. 實際執行救災、救護人員(指消防隊及民間救護車執行緊急救護技術之第一線人員) 6. 第一線海巡、岸巡人員 7. 實施空中救護勤務人員
3	高接觸風險工作者	高接觸風險第一線工作人員 1. 國籍航空機組員、國際商船船員(含國籍船舶船員及權宜國籍船員) 2. 防疫車隊駕駛 3. 港埠CIQS以外之第一線作業人員: ▪ (1)於港埠入境旅客活動區域需接觸旅客之第一線工作人員 ▪ (2)執行港口各類船舶之碼頭裝卸倉儲、港埠設施及職安、環保管理巡查,引水等各項作業,須與外籍船員接觸等第一線工作人員 4. 防疫旅宿實際執行居家檢疫工作之第一線人員 5. 因應疫情防治經中央流行疫情指揮中心認定有接種亟需之對象
4	因特殊情形必要出國者(註)	由各該主管機關提具需求說明、預估接種人數及時程,向中央流行疫情指揮中心專案申請。再視疫苗進口期程及供應量整體評估提供。 1. 因外交或公務奉派出國人員、以互惠原則提供我國外交人員接種之該國駐臺員眷等 2. 代表國家出國之運動員或選手
5	維持治安等社會機能	維持社會運作之必要人員 1. 警察 2. 憲兵
6	維持機構及社福照護系統運作	機構及社福照顧系統之人員及其受照顧者 1. 安養、養護、日間照顧、社福等長期照護機構之受照顧者 2. 安養、養護、日間照顧、社福等長期照護機構之照顧者及工作人員、居服員、社工人員 3. 矯正機關工作人員(戒護人員等)
7	維持國家安全正常運作	維持國家安全正常運作之必要人員 1. 軍人 2. 軍事機關及國安單位之文職人員
8	感染後容易產生嚴重併發症或導致死亡	65歲以上長者
9	可能增加感染及疾病嚴重風險	1. 19-64歲具有具有易導致嚴重疾病之高風險疾病者 2. 罕見疾病及重大傷病
10	感染後容易產生嚴重併發症或導致死亡	50-64歲成人

備註：實施接種1-2個月後，倘國內疫苗有餘裕，屆時再由指揮中心評估釋出一定數量，因應民眾自費接種需求。相關配套措施由疾病管制署另行規劃。對象如下：

- (1)商務人士
- (2)出國工作、留學或就醫等人道因素

最後更新日期 2021/2/26

圖三 COVID-19 疫苗公費接種對象

伍、國外疫情新聞

一、疫苗全球取得機制（COVAX）致力讓全球公平獲取新冠肺炎疫苗，世界衛生組織

（WHO）商定一項無過失賠償計畫，將對截至 111 年 6 月 30 日止透過 COVAX 取得並施打新冠肺炎疫苗而出現嚴重副作用的 92 個較貧窮國家民眾提供賠償，其中包括大多數的非洲和東南亞國家。

二、美洲國家新聞報導

（一）巴西聖保羅州疫情惡化，州政府 2 月 24 日宣布從 2 月 26 日至 3 月 14 日，晚上 11 時至 5 時實施限制人群活動規定，並加強稽查取締。現行規定已限制所有非基礎服務的營業場所只能營業到晚上 10 時，新措施的主要目標是街頭群聚和非法活動，避免成為病毒傳播的源頭，武裝警察、衛生稽查單位和消費者保護單位將負責稽查。

（二）美國疾病管制中心表示美國境內上週的新冠病毒疾病新增確診人數再次上升，比前一週增加了 2%，病死亡人數也比上週增加超過 2%，平均每天有將近 2000 人病故，呼籲各州持續做好防護措施。另表示美國嬌生公司生產的 390 萬劑疫苗，將從 3/2 開始分送到全美各地的疫苗施打處，這是美國取得的第三種疫苗，這款疫苗的好處是只需要施打一劑，就有足夠的保護力，而且只要在一般的冰箱冷藏溫度即可運送和保存。目前 5 種疫苗比較差異如下圖四

5種疫苗差在哪？ 				
疫苗名稱	疫苗種類	有效性	施打劑量	保存溫度
輝瑞	mRNA	95%	2劑	-70°C
莫德納	mRNA	94.1%	2劑	-20°C
諾瓦瓦克斯	重組蛋白	89.3%	2劑	2-8°C
嬌生	腺病毒載體	72%	1劑	2-8°C
AZ	腺病毒載體	70.4%	2劑	2-8°C

圖四 5 種疫苗比較差異

三、歐洲國家新聞報導

（一）英國首相 2 月 22 日宣布英格蘭地區 4 階段解除封城計畫如下：

1. 第一階段在 3 月份。所有學校將於 3 月 8 日恢復上課，也准許不同家庭的 2 人在戶外碰面。從 3 月 29 日起開放最多 6 人，或 2 個家庭在戶外碰面，戶外運動例如高爾夫、網球也在 3 月 29 日解禁。
2. 第二階段在 4 月，非必要的零售商店、美髮沙龍、健身房和戶外餐飲場所，以及圖書館、博物館、動物園、主題遊樂園等，將從 4 月 12 日起恢復營業。不同家庭仍禁止在室內聚會。葬禮限制最多 30 人參加，婚禮賓客上限為 15 人。
3. 第三階段在 5 月 17 日，戶外碰面的上限 6 人將擴大為 30 人，2 個家庭將能在室內聚會，電影院、旅館恢復營業，體育賽事也將恢復舉辦，並准許上限 1 萬名觀眾在足球場等開放空間觀看體育賽事。葬禮、婚禮、宴會的參加人數限制都為 30 人。

4. 第四階段在 6 月 21 日，解除保持社交距離的限制，讓所有營業場所恢復營運，婚禮與葬禮的人數限制也解除。
- 首相表示，解禁要如期進行，還需要達成 4 項條件：首先疫苗接種必須按計劃進行，其次是有證據顯示接種疫苗能降低死亡率或住院率，第 3 是感染率不會造成住院率上升，第 4 是新變種病毒不會危及解禁。

四、亞洲國家新聞報導

- (一) 印度政府從 1 月 16 日起展開首波疫苗接種行動，第一階段針對 3000 萬名醫護人員及第一線防疫、抗疫工作人員；2 月 24 日宣布 3 月 1 日將進入第二階段，為 2 億 7000 萬名高危險群民眾免費接種疫苗。
- (二) 韓國疫苗接種計畫規劃於 2 月 26 日進行 AZ 疫苗接種，首批接種對象是全國療養醫院、設施及精神療養、復健設施相關 65 歲以下成人；輝瑞藥廠研發的 BNT 疫苗規劃在 26 日、27 日開始接種，優先提供感染病專門醫院、重症患者治療病房、生活治療中心等專門收治新冠肺炎患者的醫療人員施打。但民意調查顯示，願意在接種次序輪到自己時立刻接種的民眾僅 45.8%，顯示多數民眾對疫苗仍有疑慮。45.7%受訪者表示會先延期，視後續狀況再決定是否施打；5.1%受訪者表示不會接種疫苗。