

# 長庚科技大學防疫小組工作第 105 次會議 疫情監控與通報組(林口本部)一級工作會議報告

## 壹、疫情指揮中心5月16日疫情通報

- 一、國內即時疫情 (5/10-5/16)：境外移入：347、本土群聚案 432,718、死亡 166。
- 二、指揮中心 5/16 公布，2022/1/1 至 5/15 累計本土病例 741,680 案，輕症與無症狀比例為 99.79%。中重症達 1593 例，其中 244 人屬於重症不幸病歿。

## 貳、國內疫情及防疫政策

### 一、最新確診統計數據

5/16 本土病例 61,697 例、境外移入 57 例，死亡 29 例，5/16 累計確診 (830,257 例)、累計死亡 (1097 例)，5/8-5/14 世界各國七日平均確診數，臺灣 6.18 萬名列世界第 3 (美國 8.2 萬、德國 6.19 萬、澳洲 4.9 萬、日本 3.9 萬、義大利 3.7 萬 (WHO 的最新統計))。

### 二、指揮中心及國內防疫相關新聞

(一) 指揮中心 5/16 宣布，自 5/17 調整 COVID-19 確診個案同住家人密切接觸者居家隔離，針對確診個案同住家人之政策如下：

1. 完成 3 劑疫苗接種者得：免居家隔離，但需配合 7 天自主防疫，期間應遵守自主防疫規範，如需外出工作及採買生活必需品，需有 2 日內家用抗原快篩陰性證明，有症狀時建議在家休息，並以快篩試劑進行快篩。
2. 未完成 3 劑疫苗接種者：維持「3 天居家隔離+4 天自主防疫」，隔離期間應留在家中，禁止外出，於隔離期滿後繼續 4 天自主防疫，另須配合於隔離期間完成匡列時進行快篩，自主防疫期間，如需外出工作及採買生活必需品，需有 2 日內家用抗原快篩陰性證明，有症狀時建議在家休息，並以快篩試劑進行快篩。由於確診個案同住家人為較為親密之接觸者，於接觸後可能有發病及感染他人風險，爰應確實遵守自主防疫規範，自主防疫期間，非必要不要外出，外出需有 2 日內家用抗原快篩陰性證明，且外出應全程佩戴口罩及保持社交距離，禁止餐廳內用餐、聚餐、聚會、出入人潮擁擠場所或與不特定對象接觸。



圖 5/17 確診個案同住家人密切接觸者居家隔離新制

- (二) 指揮中心 5/16 表示，為降低 65 歲以上具重症風險因子者感染 COVID-19 後病程發展為重症之風險，於使用新型冠狀病毒抗原快篩試劑檢測陽性，經醫師確認研判、達成醫病共識後，由醫師通報確診，並可評估使用 Paxlovid 抗病毒藥物治療。
- (三) 指揮中心 5/14 表示，按照目前的疫情趨勢，疫情高峰可能落在 5 月底。目前預測，高峰單

日確診人數低推估 10 萬、中推估 15 萬、高推估 20 萬，「高峰有可能先達到（單日本土確診）10 萬人，但後續還要看北、中、南的疫情變化。

(四) 5/13 日防疫諮詢會議，指示 3 大防疫原則：

1. 結合大型及基層醫護系統，於北北基桃優先增設大型篩檢站，透過篩檢站提供 PCR 篩檢及開立領藥證明服務，減壓醫療院所負擔，集中醫療資源於中重症患者照護。
2. 持續簡化確診民眾看診流程與時程，並提升領取藥物的方便性，降低民眾等待時間，減緩不安與恐慌，把握高風險患者黃金治療時間。
3. 增購藥物及快篩試劑等防疫物資，並持續規劃多元方式，清楚明確宣導防疫相關指引，以及穩定提供民眾相關防疫物資。

(五) 指揮中心 5/13 日宣布，為提供無法使用視訊或未能成功預約視訊診療之民眾評估確認快篩陽性結果管道，5/14 起，**開放居家隔離、自主防疫及居家檢疫 3 類對象快篩陽性時**，可委由親友攜帶健保卡及快篩檢測卡匣/檢測片至診所或負責居家照護之責任院所(含衛生所)請醫師確認。

(六) 中央流行疫情指揮中心宣布 5/12 起，**居家隔離、自主防疫以及居家檢疫對象等 3 類對象**若快篩呈現陽性，經醫師認定後即可視同確診病例。未來民眾若在「3 天居家隔離及 4 天自主防疫」或「7 天居家檢疫」期間，使用家用抗原快篩試劑進行快篩結果陽性，可依照 5 大步驟進行通報。

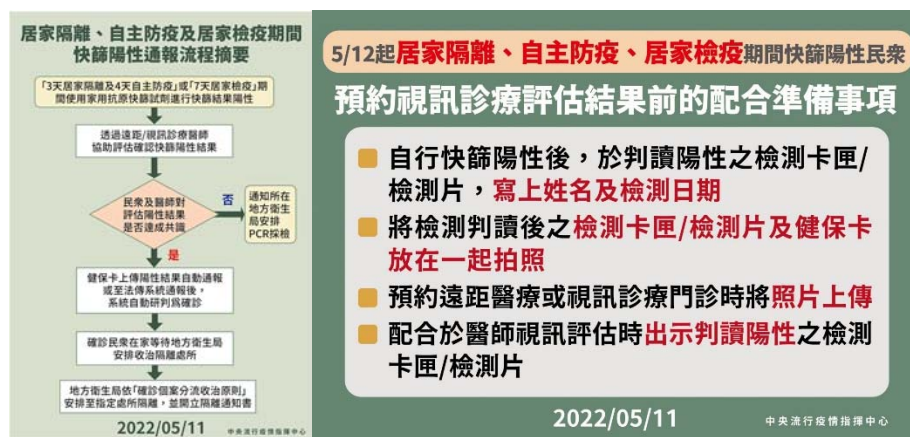


圖 1 通報流程及配合準備事項

(七) 指揮中心 5/12 公布，5/13 起開放非居家隔離親友，代替確診者至 124 家特定醫院防疫門診看診、領藥。指揮中心另外表示，5/10 起也開放以電話問診代替或輔助視訊，評估是否開立口服抗病毒藥物，減少數位工具使用上的困難。

**5/13起**

**開放確診者由親友至配賦醫院防疫門診代為看診評估使用口服抗病毒藥物**

**確診者符合口服抗病毒藥物用藥條件者開放**

**非居家隔離親友持確診者**

- 健保卡及確診證明  
(包含數位新冠病毒健康證明、或同時顯示身分證字號的健保卡易通檢驗結果頁面截圖等)
- 請事先查詢配賦醫院防疫門診(目前124家)掛號及看診方式，依照醫院流程進行掛號看診
- 經醫師評估如符合用藥條件並適宜服藥，由代看診者簽署同意書，醫師開立處方籤後，由代看診者於醫院藥局領藥

2022/05/12 中央流行疫情指揮中心

**指揮中心開放**

**「電話問診」代替或輔助視訊評估口服抗病毒藥物開立**

**5/10起開放醫師針對居家照護確診者，得以「電話問診」代替或輔助視訊評估及問診，執行口服抗病毒藥物之評估及開立，便利醫療團隊彈性處理各種情境**

2022/05/12 中央流行疫情指揮中心

- (八) 食藥署 5/11 公布，即日起到 6/30 止，無須申請專案，個人可自行從海外購買家用快篩入關，海關將採便捷通關。一人可申請一次，一次不超過 100 劑快篩，且不可販售，違法販售可處 3 萬至 100 萬元罰鍰。指揮中心提醒，若民眾購買的國外快篩品牌沒有名列在 22 家獲得 EUA（緊急使用授權）的名單，檢驗結果不能當確診依據。

### 三、疫苗相關統計數據

- (一) 疫苗截至 5/15 COVID-19 疫苗接種 5366 萬人次，其中 AstraZeneca 接種 1528.3 萬人次，Moderna 接種 2001.7 萬人次，高端接種 268.5 萬人次，BioNTech 接種 1567.5 萬人次。COVID-19 疫苗接種人口涵蓋率第 1 劑 85.95%、第 2 劑 80.82%、追加劑接種率 63%。截至 5/15，施打疫苗後，疑似產生嚴重不良反應者有 9837 人（AZ4330 人次、Moderna2716 人次、高端 368 人次、BNT2423 人次），疑似接種後死亡 1476 人（AZ 845 人、Moderna462 人、高端 49 人、BNT120 人）。
- (二) 指揮中心 5/14 宣布，5/16 起開放 3 類人打第四劑，65 歲以上、長照機構住民、18 歲以上免疫力不全及低下且病情穩定者，距離第三劑疫苗已滿 5 個月者，可打第四劑，指揮中心粗估可施打民眾有 400 多萬人。至於施打劑量，不論先前接種的疫苗品牌，第四劑可打半劑 Moderna，BNT、高端、Novavax 則是打全劑量。

### 四、Omicron 病毒

- (一) 世界衛生組織（WHO）11 日表示，上月在南非發現的新型 Omicron 病毒亞型變異株「BA.4」和「BA.5」，分別已擴散至十多個國家，在世界各地傳出疫情，但這些高度突變病毒株的擴散程度仍處於較低水準。
- (二) CNBC 報導，世衛新冠疫情技術負責人范科霍芙（Maria Van Kerkhove）在 WHO 社群平台的問答中說，BA.4 病毒已蔓延至少 16 個國家，累計病例將近 700 起，BA.5 則在至少 17 個國家現蹤，累計 300 多件病例。范科霍芙表示，儘管這兩種 Omicron 亞型變異株的重症風險比原始 Omicron 更低，但傳染力看來更強。她指出，WHO 將持續監控 BA.4、BA.5，確定這兩種新病毒最終是否將取代 BA.2，成為全球主要流行病毒株。BA.4、BA.5 主要在南非肆虐，並已入侵歐美及少部分亞洲地區。

### 五、教育部或各大專院校相關統計數據及新聞

- (一) 教育部 5/13 召開大專校院防疫長會議簡報資料提及，有 3 種情況大專可以遠距到期末。第 1 種狀況是學校照護、隔離宿舍量能不足以安置校園確診個案，可依 6 日函文中「因應防疫住宿需求調整授課模式」的原則，採遠距教學到學期末，不用通報教育部。第 2 種情況是學校進行全校防疫授課演練，可依實際演練需求，延長期程到學期末，也不用通報教育部。第 3 種情況是之前教育部授權大專授課教師，可以在與學生討論後，決定課程遠距到本學期末。如果學校觀察多數授課教師都已改採遠距，即可調整全校課程，讓全校師生授課、修課作息模式同步。
- (二) 教育部 5/13 與大學防疫長召開會議，教育部也重申，持續鼓勵確診生等返家進行居家照護，將提供返鄉全額交通補助，另外，學校若整備安置確診學生的照護宿舍，每床也從補助 1 萬元增至 2 萬元，以利學校用於增聘衛保人員或發給照護工作人員津貼、環境清消、感染廢棄物清運、建置遠距醫療看診等所需開支。
- (三) 教育部統計 110/4/20-5/15 學生確診人數，全國學生確診人數已有 8 萬 1948 人，若依教育階段別，大專校院有 1 萬 7966 人、高中 1 萬 2990 人、國中 8823 人、國小 2 萬 7661 人、幼兒園 1 萬 4508 人。其中採「全校」暫停實體課程，計 316 所園校，含幼兒園 136 所、國小

100 校、國中 28 校、高級中等學校 24 校、大專校院 28 校。採「部分班級」暫停實體課程，計 1816 所園校，含幼兒園 635 所、國小 724 校、國中 214 校、高級中等學校 186 校、大專校院 57 校。

#### 參、校園防疫政策

一、林口校區受影響師生：5/10-5/16 確診個案數：86 位(均為輕症或無症狀)；居家隔離數：83 位(均為輕症或無症狀)。

二、嘉義校區受影響師生：5/10-5/16 確診個案數 14 位(均為輕症或無症狀)；居家隔離數：49 位(均為輕症或無症狀)。

#### 三、截至 5 月 16 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：教職員 90.47%、學生 99.79%

第二劑接種率：教職員 86.98%、學生 97.66%

第三劑接種率：教職員 67.69%、學生 66.13%

#### 四、有關畢業典禮規劃如下：

(一) 因應桃園市最新防疫規定，原訂 6 月 11 日之 110 學年度校級畢業典禮改採線上辦理，另由各畢業班級自行辦理相關畢業儀式及活動。

(二) 為提供各畢業班活動場地，課外組規劃於第二教學大樓 B1 演藝廳，於 5 月 20 日前完成佈置，開放各畢業班級線上申辦班級小型畢業活動，場地開放借用自 5/23-6/11 止。

(三) 各班採自由登記制，由導師及畢業班自行辦理，每場時段為 1.5 小時，人數上限 75 人。

#### (四) 防疫措施：

1. 入場前測量額溫及手部酒精消毒。

2. 填寫簽到表及座位表。

3. 全程配戴口罩，並保持適當社交距離。

4. 配合場地防疫規劃採固定位置就座。

5. 謝絕親朋好友入校，校外廠商(花店)亦不能入校販售。

五、配合本校宿舍防疫管理原則，有關新生輔導幹部培訓及校級活動(如社團博覽會)等籌備幹部，需於暑假期間返校且有住宿需求者，擬統整人員名冊，於 6 月中旬專案向住輔組申辦住宿事宜。

六、因應疫情與教育部政策調整本校學生匡列原則與因應措施、教職員新冠肺炎匡列原則，如附件。

#### 肆、國外疫情重要事件新聞

一、美國：根據路透社統計，美國現在已記錄到 100 多萬起染疫死亡病例，百萬人死亡代表每 327 名美國人就有 1 人死亡，比舊金山或西雅圖的全部人口還要多。美國染疫死亡人數已超過了一次世界大戰中美國戰死人數，病故人數在 2021 年 1 月就超過美國在二次世界大戰中戰死人數，當時記錄的染疫不治人數超過 40 萬 5000 人。

#### 二、中國：

(一)上海：4/17-5/15，上海連續出現死亡病例，29 天上海 COVID-19 患者合計死亡 575 例，



根據財新網計算，病死率為 0.0927%。截至 5/1524 時，尚在院治療的本土確診病例 4086 例，在院治療病例中重症、危重 326 例，其中重症 261 例，危重 65 例。在疫情趨緩的同時，上海今天起展開分階段推進復商復市，包含購物中心、百貨商場、超市賣場、便利店、藥店等商業網點逐步有序恢復線下營業。農貿市場逐步有序恢復；批發市場展開無接觸交易；餐飲服務實行線上、線下外賣；理髮、洗染服務實行錯峰限流。

(二)北京：「以快制快、頻繁核酸篩查」的防疫方式，4/26 至今，全市超過 9 成人口已經展開多輪的核酸篩查。從 4/22-5/14，3 週時間累積 1000 例左右 COVID-19 陽性病例。北京全市餐飲禁止內用，朝陽、房山和順義區的交通幾乎阻斷，90 多個地鐵出入口關閉，出入公共場所與商場等地必須出示 48 小時核酸檢測等。

三、南韓：根據《韓聯社》報導，由於放寬防疫限制，5/10 新增逾 4 萬例確診個案，疫情呈現反彈趨勢。韓國政府表示，要觀察到本週末才能明確判斷疫情走勢，入秋前可能不斷出現小規模流行的情況。

四、日本：日本當局鬆綁邊境管制措施，有望自 6 月起將單日開放入境人數從 1 萬人提升至 2 萬人，不過邊境的採檢量能必須提前規劃，因此目前還在商討中。(NHK)統計，截 5/15 單日新增 3 萬 5008 例確診病例及 25 例死亡病例。日本全境包括機場檢疫等及鑽石公主號郵輪在內，至今累計病例數 838 萬 3903 例，包括 3 萬 78 例死亡病例。

五、泰國：第一支自主研发的 mRNA 技術疫苗 ChulaCov19 正在等待泰國食品藥物管理局的核准，若核准通過，最快年底就可以登記使用，希望量產疫苗，讓更多人能夠受惠。

六、歐洲：隨著歐洲多國鬆綁新冠防疫措施，歐洲兩大機構 11 日表示，自 5/16 起，歐洲機場與航班將不再強制佩戴口罩，終結這項實施近 2 年的指導方針。不過這項政策僅為建議，各家航空公司佩戴口罩的規定預計將會有所不同。

七、北韓：北韓維持 2 年 3 個月的零確診紀錄破功，Omicron 亞型變異株 BA.2 入侵平壤，過去堅持「無罩」的領導人金正恩如今也不敵疫情威脅，首度戴口罩公開露面。事實上，北韓近期舉辦一連串大型閱兵等儀式，典禮上皆無任何人戴口罩，一旦其中有人染疫，恐怕爆發大量確診。

八、南非：南非國家傳染病研究院 (NICD) 於 11 日通報 10017 起新冠病例，成為今年 1 月以來首次單日新增破萬例。衛生當局警告，該國可能因為 Omicron 新亞型變異株 BA.4、BA.5，面臨第 5 波疫情。事實上，先前就有專家預測，南非第 5 波疫情可能發生在南半球的冬季，也就是 5、6 月左右。

本校學生匡列原則與因應措施，皆依據衛福部與教育部防疫規定，滾動式修訂，說明如下表：

2022/5/17 防疫小組 修訂公告

	對象	疫調身分	本校因應措施
類別	依照衛福部與教育部定義辦理	依指揮中心具感染風險民眾追蹤管理機制訂定	<p>※依據教育部臺教高通字第 1112202015 號及中央流行疫情指揮中心政策調整。</p> <p>※依據教育部規定疫調後留置宿舍暫留接送區以在外無住所之境外生及離島生為主，若返家路程遠且無同住家人可接送或家中無符合指揮中心規定之居家照顧或隔離場所者需提出說明。</p> <p>※依據教育部規定以校內出現確診學生為核心進行疫調匡列與防疫措施。</p>
1	確診者 (校內學生)	確診者治療防疫假	<p>1. 依據教育部及中央流行疫情指揮中心政策辦理，進行 7 天居家隔離及 7 天自主健康管理。</p> <p>2. 須離校返家進行 7 天居家隔離（從發病日或採檢日起計算），7 天居家隔離期滿後，第 8 天需快篩陰性後才可返校上課及進行為期 7 天自主健康管理。</p> <p>3. 總務處協助校園環境消毒，當事人寢室則漂白水與紫外線消毒。</p>
2	確診案例之密切接觸者及自主應變對象(接觸者) (校內學生)	居家隔離防疫假	<p>1. 密切接觸者：限定為同住家人及同寢室室友，須離校進行 3 天居家隔離+4 天自主防疫共 7 天（未打滿 3 劑疫苗者適用）或 0+7 天自主防疫（打滿 3 劑疫苗者適用）。7 天期間皆不能入校。</p> <p>(1)『密切接觸者』：因接觸校內確診學生而被匡列，學校提供快篩劑，自主防疫期滿，第 8 天快篩陰性才可返校。快篩結果須回報導師。</p> <p>(2)『密切接觸者』：因接觸校外確診者而被匡列之住宿生，學校提供快篩劑，自主防疫期滿，第 8 天快篩陰性才可返校。快篩結果須回報導師。</p> <p>2. 『自主應變對象-接觸者』：因學校課程、社團與活動，與校內確診者前 2 日內雙方有一人摘下口罩共同活動 15 分鐘以上者（或 24 小時累計超過 15 分鐘），禁止到校，可搭乘大眾運輸工具返家實施 3 天防疫假，學校提供快篩劑，第 4 天快篩陰性始可返校。快篩結果須回報導師。期間若有症狀請立即就醫，若自行快篩陽性，請帶快篩陽性試劑至醫院進行 PCR 採檢並回報導師。</p> <p>3. 當事人寢室須用漂白水與紫外線消毒。</p>
3	居家快篩為陽性者 (校內學生)	自我健康監測防疫假	<p>考量全體住宿生活，採預防性防疫措施以阻斷傳播鏈：</p> <p>1. 個人非居家隔離、居家檢疫或自主防疫期間快篩陽性，請攜帶快篩陽性試劑至醫院進行 PCR 採檢，等待採檢結果期間先以 1-3 天防疫假辦理。若 PCR 報告為陰性者，可返校上課。</p> <p>2. 為提早阻斷傳播鏈，本校預防性匡列當事人的同寢室室友，需返家 1-3 天進行自我健康監測，學校提供快篩劑進行居家快篩，等待當事人報告。當事人採檢結果若為陰性，則返校上課。</p> <p>3. 快篩陽性者若 PCR 採檢為陽性，則依照確診者因應措施辦理。原預防性匡列之室友即轉為密切接觸者，依照密切接觸者因應措施辦理。</p> <p>4. 5/12 起居家隔離、居家檢疫、自主防疫期間若有症狀或快篩陽性者，可透過遠距或視訊方式看診，必要時由</p>

			<p>醫師確認快篩結果，進行評估且通報。經醫師確認為確診後，依照確診者與密切接觸者模式處理。</p> <p>5. 當事人寢室須用漂白水與紫外線消毒。</p>
4	獲通知需快篩或 PCR 採檢者	自我健康監測 防疫假	1. 收到衛生單位通知進行快篩或 PCR 者，需離校返家 3 天進行自我健康監測並等待採檢結果。結果為陰性、無症狀，則返校上課。等待採檢結果期間以防疫假辦理。
5	出入境者	居家檢疫 防疫假	1. 依照指揮中心最新公告與政策進行適當調整與處理。