長庚科技大學主管會議紀錄-防疫 第65次

會議日期:110年6月8日13:10-15:00

地點:Google Meet 視訊會議

會議主席:校長

與會人員: 樓迎統、范君瑜、楊文進、陳美燕、黃聰龍、簡淑慧、蕭雅竹、黃翠媛、周郁文、

李江文

工作報告

壹、中央流行疫情指揮中心6月7疫情通報

國內即時疫情(6/1-6/7)												
	新垟	曾確診第	条例		累計確診	累計死亡	解除隔離	國際通報				
		3,008			11,491	286	1,133	2,908				
境外移 入		本土	群聚案		境外移入:1,148 例 本土病例:10,290 例		·					
/	境外	本土	調查	死亡	敦睦艦隊:36例							
12	0	2,996	0	162	航空器感染:2例 不明:1例 調查中:14例 *本土群聚案:11,494例 (內含本土11,479例、境外 移入1例、調查中14例)							

資料來源:衛生福利部疾病管制署

國外即時疫情

全球累計 173,135,210 例確診,其中 3,736,773 例死亡(分布於 194 個國家/地區)

統計至 6/7 下午 15:00

	確診婁	対 5 個國家	尼/地區	死亡數前5個國家/地區						
美國	印度	巴西	法國	土耳其	美國	巴西	印度	墨西哥	祕魯	
33,447,957	28,809,339	16,947,062	5,712,753	5,287,980	608,592	473,404	346,759	228,754	186,073	

資料來源:衛生福利部疾病管制署及世界衛生組織(WHO)

貳、國內疫情與防疫政策

【目前最新確診統計數據】

一、6月7日本土確診新增圖詳見圖1。

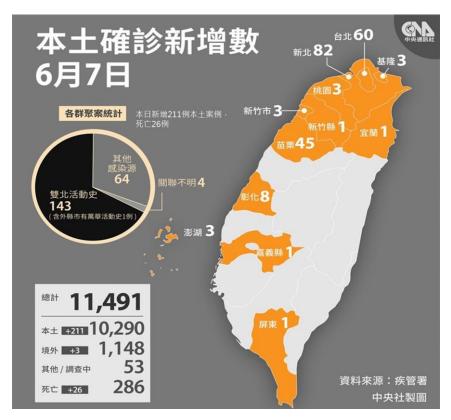


圖 1 6/7 本土確診新增數

二、6月7日防疫警戒、累計本土確診(10,290例)、累計死亡(286例)及疫苗接種數(69萬9,187人),全台疫苗接種率3.0%,見圖2,台灣新冠肺炎疫情累積死亡案例年齡統計數據,見圖3。

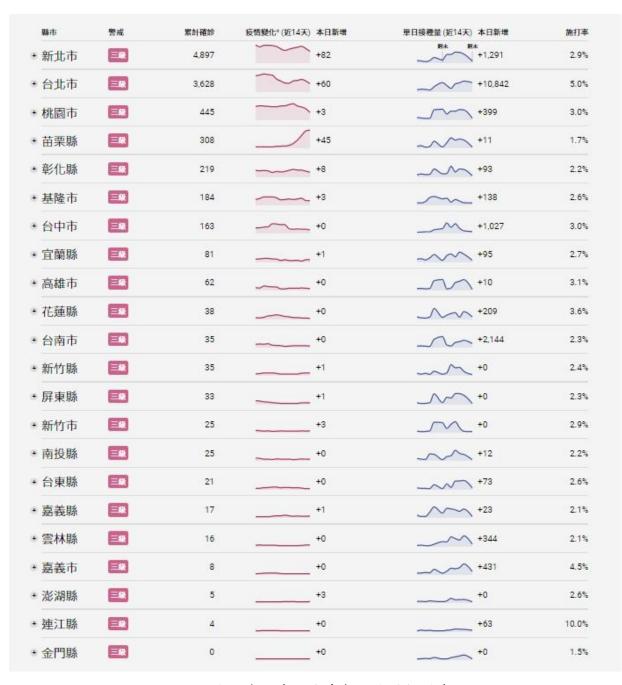


圖 2 本土案例公布數及疫苗接種率

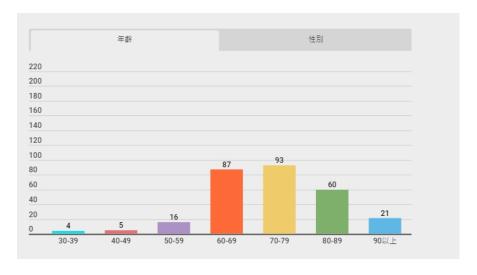


圖 3 台灣新冠肺炎疫情累積死亡案例年齡統計數據

- 三、行政院院長蘇貞昌6月7日拍板,三級警戒將延長到6月28日。「社區管制再往下壓,代價很大,」指揮官陳時中解釋,為了避免防疫疲勞,仍維持目前警戒。針對三級延長,各部會提出新措施:
 - 教育部:部長潘文忠表示,為了避免學生群聚風險,各級學校、公私立幼兒園將延長停止到校時間直到學期結束(7/2);高中以下招生及新生報導,改以線上、郵寄等通訊方式辦理。另外,大學指考也會延期到7/28~30辦理,並調降每間試場人數至20人。
 - 2. 經濟部:推出超市、百貨、賣場的加強管制措施,以一人一坪為原則,並管制出入口。
 - 3. 勞動部:將訪查 50 人以上外籍移工宿舍, 計有 1,668 家,預計本週三完成訪查。另外,移工宿舍人數降載、移到防疫旅館的費用,勞動部會另外編列預算補貼。
- 四、中央流行疫情指揮中心 6 月 7 日宣布,因應本土疫情持續嚴峻,全國疫情警戒第三級延長至6月 28 日止,請全國民眾與政府共同持續努力,嚴守社區防線。相關措施,請見圖 4。



圖 4 強化三級警戒防疫措施

- 五、中央流行疫情指揮中心 6 月 4 日表示,針對苗栗縣某電子公司廠房發生 COVID-19 群聚事件,指揮中心已即刻設立前進指揮所,積極協助地方政府及廠商進行防疫,避免感染擴大。相關措施如下,截至 6 月 7 日統計,京元電確診案例 238 例、超豐 15 例、智邦 12 例,3 家電子廠累計 265 例。
- (一)前進指揮所指派衛福部醫福會執行長王必勝擔任指揮官,並由疾管署防疫醫師介入指導緊急 防疫措施及疫調。
- (二)請仲介公司儘速盤點移工名單,以利各相關電子廠預作準備及人員分流。各相關電子廠及宿舍須增設篩檢點,加速找出個案,快篩陽性者優先送至集中檢疫所及加強型防疫旅館,快篩陰性者加強衛教,相關翻譯作業已請勞動部協處。
- (三)相關移工宿舍人員於近三日(6月4、5、6日)休假,禁止外出;移工宿舍內部需進行人員 降載、分流,擴大社交距離。廠區工作須將移工與本國勞工分流,避免造成進一步社區傳 染。
- (四)請地方落實大量篩檢之檢體分流作業,確保檢驗結果即時通報上傳,並須保留及擴大醫療收治量能,為後續收治重症病患預做準備。
- 六、中央流行疫情指揮中心 6 月 7 日公布,全國累計有 64 家機構出現染疫情形, 194 人確診, 工作人員總計 48 人確診,非工作人員包括住民或社區中服務的對象總計是 146 人確診,根 據匡列影響到不能上班的人數是 171 人,以死亡個案的送醫來源來看,來自安養護機構的共 有 11 人,約佔死亡人數的 4.4%。
- 七、中央流行疫情指揮中心 6 月 6 日表示, 6 月 9 日會配發 7 萬劑莫德納疫苗, 施打對象優先提

供第一線醫護施打,目前第一類有 3 成人數未施打,約 7 萬人。日本贈送的 AZ 疫苗將於 6 月 11 日分批發送各地,6 月 15 日開打,除了一到三類人員優先,施打計劃還包括衛福機構內的長者及其照顧者、75 歲以上長者、洗腎患者,其次為關鍵產業人員、已施打第一劑要繼續完成第二劑的族群、以及 3,000 多名大學指考工作人員。詳見 **圖 5**。

即 聯合新聞網 疫苗施打時間表與優先施打對象 施打進度 優先施打對象 備註 1.雙北地區:第一類至第三類未接種第一劑疫苗之醫 即將施打完畢。 事、防疫人員及高接觸風險者優先接種。 41萬 目前正在施打 目前第一線還有三成還沒施 ΑZ 2.雙北以外之縣市:未接種疫苗之第一類醫事人員為接 打,人數大概7萬多。 種對象,逐步開放至第二、三類及機構對象。 15萬 6月7日當周,開 第1類醫護優先接種。 莫德納 始配發7萬劑。 1.第一、二、三類之外,提供機構和社福照護系統的長 124萬 者及其照顧者、75歲以上長者、洗腎、離島。 日本贈送 預計6/15開打 AZ疫苗 2.大學指考人員約3000人,維持重要的升學管道。

圖 5 疫苗施打時間表與優先施打對象

八、台灣的本土確診 COVID-19 死亡率截至 6 月 6 日高達 2.3%,比全世界平均值高(全世界大概 2%,美國 1.7%),指揮中心專家諮詢小組召集人 6 月 6 日表示,死亡率不能簡單比較,若要跟其他地方比較,基礎族群要一樣。影響死亡率有幾項因素,首先有病人族群,再者是他們的潛伏慢性疾病,前段時間說我國死亡率低,因為當時病例都是年輕人,所以死亡率偏低;現在以高齡長者為主,幾乎都有慢性病、潛伏疾病,所以死亡率偏高。

【桃市雙北相關新聞及數據】

一、桃園市

(一) 6月7日公布桃園市內本土確診個案分布統計數據,本土個案確診分布以桃園區 137例 最多、其次龜山區 87例、第三為中壢區 46例,詳見**圖 6**。

0607桃園市本土個案確診分布統計表

統計區間:5/10-6/6

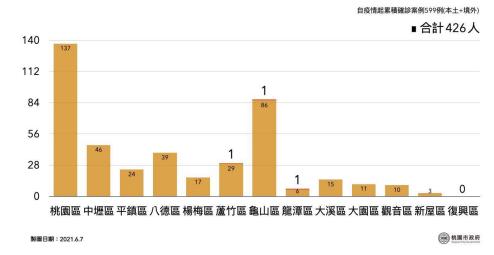


圖 6 桃園市本土個案確診分布統計圖

- (二) 本週「桃園市府防疫會議」重要資訊如下:
 - 1.6月1日:桃市將持續增設社區採檢站,增加採檢量能。因應疫情避免增加傳染風險,6/4-6/14 美容美甲美睫美髮業停業;6/5 起桃捷普通車假日班距調整為30分。減少外出避免群聚風險,賣場及購物中心進行人流減半、限時購買,鼓勵快採快買,一次購足。
 - 2. 6月2日:設立防疫資訊專區,即時資訊透明化。紓困補助部分,線上辦理擴大急難 紓困方案。鼓勵因客運減班之閒置司機轉作防疫工作。市有公共場地減免租金規費, 呼籲友善房東響應降租,盤點各機關需求人力,執行「安心即時上工計畫」,提供工 作機會給需要的民眾。
 - 3. 6月3日:確診者足跡點即時消毒。鼓勵執業中居家護理師、執業執照效期內護理夥伴,加入「疫苗注射護理隊」。照護機構防疫措施方面,長期照顧機構工作人員及服務對象造冊,爭取優先施打疫苗,並規劃加強版防疫指引。
 - 4. 6月7日:桃市府規劃鄰近新北的桃園、蘆竹、龜山、八德、大溪區加強區域消毒, 確保環境安全。為減少傳統市場群聚風險,進行入口管制與流動攤販取締。
- (三) 因應桃園近期本土確診個案,多數具有雙北接觸史、旅遊史及群聚,為防堵潛在破口, 桃市府6月2日擴大採檢對象,市民如曾接觸外縣市確診個案卻未被匡列,或是之前曾 於雙北高風險地區活動、目前有症狀且居住桃園者,請主動與衛生局聯繫,安排相關採 檢事宜,採檢詢問專線03-3363270。
- (四)桃園市長6月3日表示,除了傳統市場進行身分證尾數單雙分流,也宣布量販店要進行人流減半,桃園市境內的量販店,包括:賣場、購物中心、生鮮超市等,都落實人流減半,以每3平方公尺容許1人為原則,並可以利用購物車數量來管制人數,確實保持防疫安全距離。

二、台北市

(一)台北市6月7日公布,從5月30日開始計算北市各行政區的確診數據,最多在萬華區有147例,其次大同區46例,第三為信義區45例,詳見**圖7**。

			‡, □			
				(板	發病日	
2021年	17週 (4/25-5/1)	18週) (5/2-5/8)	19週 (5/9-5/15)	20週 (5/16-5/22)	21週 (5/23-5/29)	22週 (5/30-6/5
松山區	0	0	23	39	47	17
信義區	1	2	22	60	81	45
大安區	2	0	30	44	63	39
中山區	1	2	22	70	52	34
中正區	2	2	31	70	68	39
大同區	0	1	36	65	70	46
萬華區	4	29	358	583	361	147
文山區	0	3	34	94	95	37
南港區	0	2	17	33	30	22
內湖區	1	1	15	39	42	32
士林區	0	0	22	64	82	43
北投區	0	3	13	48	53	32
總計	11	45	623	1209	1043	533

圖7台北市 COVID-19 確診個案行政區

(二)台北市長 6 月 6 日表示,5 月 10 日居家隔離為 205 人,6 月 4 日達 3,117 人,已經成長 15 倍,詳見 圖 8 。

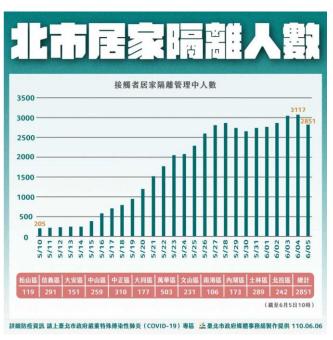


圖 8 台北市居家隔離人數

- (三)台北市政府 6 月 1 日的防疫因應記者會中宣布三個有關科技防疫的資訊,分別是台北通實聯制、紓困線上申辦、疫情數據儀表板等。台北通實聯制除支援 1922 簡訊實聯制外,也可同步填寫同行家人、人數。為減少民眾出門的風險,台北市政府在「市民服務大平台」的 COVID-19 紓困專區開放線上申請紓困。疫情數據儀表板呈現 PCR 篩檢數量、PCR 篩檢確診者、居家檢疫、居家隔離者分布情形,結合時間與空間地理位置,協助對北市疫情發展的監控。
- (四)台北市自6月7日起,公有市場、攤販集中場、超市及大賣場於週末將強制實施依身

分證字號尾數分流採買,民眾若不符規定最高開罰 15000 元。原採「容留管制、提前收市、少去多買、每周兩次」及建置即時影像系統等防疫措施,要求市民自動落實分流,並表示在此原則下先試行一週,若不行再推新措施管理。

- (五)台北市長6月3日表示,台北市43%是家戶傳染,全家戴上口罩很難,呼籲民眾從現在開始吃飯別共餐、別共用碗筷。北市府新政策,將無症狀確診者送到防疫旅館,有症狀送到醫院去,快篩個案盡快做 PCR 確認,避免傳給家人。
- (六) 社區感染風暴擴至長照機構,為此台北市長下令長照機構人員全面優先施打疫苗。社會局長指出,長照機構人員已在6月3日提早分批接種,預計本周打完1,000位。

三、新北市

(一)新北市政府 6 月 7 日公布新北市累計確診地圖(圖 9),新北市自 4 月 26 日起至 6 月 6 日累計確診人數 4,838 人,其中以板橋 1,068 人最多,其次為中和 747 人,第三為三重 603 人。



圖 9 新北市累計確診地圖

(二) 新北市政府為因應疫情變化,新北市長6月2日宣布板橋、中和、三重、新莊、新店、水和、土城等7區高風險里中,再找出28里為「重熱里」。重熱里的防疫措施,包含呼籲里民快速篩檢、市場加強人流管制、非必要不要外出、非必要民生場所暫停營業、加強環境清消頻率、里長廣播並高頻率巡查及勸導,詳見圖10。新北市長6月3日公布除6區(林口、中永、永和、土城、蘆洲、汐止)外,新增蘆洲區、汐止區、樹林區、淡水區、泰山區、林口區、五股區、三峽區8區列入高風險熱區,詳見圖11-1,6月7日公布15區207里為熱區高風險里,詳見圖11-2



圖 10 新北市熱區重熱里





圖 11-1 新北市行政區風險值上升趨勢圖、熱區風險里



圖 11-2 新北市行政區風險值上升趨勢圖、熱區風險里

(三)新北市6月3日分析近3日確診者疑似感染統計,分別為家人占40.07%、職場16.38%、市場及賣場5.9%、萬華5.75%、醫院級養護機構3.46%、朋友2.26%、其他0.87%,詳見圖12。市長指出,從資料可看出家庭及朋友探訪為主要疑似感染源。要避免跨家庭感染,呼籲「勿探親、勿訪友、不餐敘、不聚會」,未來2星期最重要關鍵,可以視訊代替面對面問候,沒有必要不要外出、非民生物資必須店家暫停營業。



圖 12 新北市近 3 日確診者疑似感染統計

(四)新北市長侯友宜6月6日宣布,考量洗腎者必須固定進出醫院,且在醫院須待4個小

時,而高齡族群重症比率高,決議將原先列為第9類,即疾病風險族群的洗腎病患,納入第3類施打順序,提前施打。侯友宜表示,為守護最弱勢族群,新北洗腎患者與75歲以上長者、長照機構並列第3類順序提前施打疫苗,待中央疫苗配發下來後,開始施打。

- (五)新北市政府 6 月 2 日推出「新北災訊 E 點通」網站(https://e.tpf.gov.tw/realtime),提供市民快速查詢疫情分布熱區、篩檢站及相關防疫資訊。
- (六)新北市6月3日啟用首座大型疫苗暨快篩站,開放預約及現場登記篩檢,每天最多可篩檢3,600人。由於目前醫療能量仍然吃緊,初期將先開3個採檢窗口,預估最多一天可提供2,000人採檢,視疫情發展隨時擴充。
- (七)新北市長6月6日針對疫苗部分表示,對於美國與日本提供疫苗表示感謝之意,若新北施打疫苗先後順序,根據戰略部屬的思維,強調一定是以板橋、中和重熱區為優先。針對傳統市場人流管制議題表示,新北許多市場坐落社區,難辨別住戶或是採購民眾。市場因為地形、文化有異,各有最合適的管制措施,目前由每一個市場的自治會來提出管制方式,不論用身分證單雙號,面積與人流來計算,或是攤商透過外送,甚至汽機車管制,市府會派警察、義交、市場處等前往協助。
- (八)啟動安心企業快篩計畫,位於高風險區域且員工100人以上企業及無法保持社交安全距離和戴口罩,具高疾病傳播風險企業,市府將協助購買快篩試劑,並安排檢驗機構與隔離處所。嚴防移工群聚感染,建立預警機制,將快篩納入防疫措施。鼓勵企業發放防疫獎勵金給不外出移工,並預先規劃移工1人1室隔離住所,防止企業群聚感染事件發生。

【中央流行疫情指揮中心及衛生福利部政策或新聞】

- 一、6月1日「全國防疫會議」重要資訊如下:企業辦理抗原快篩檢測係屬企業內部對員工健康 監測之一環,採企業自主與篩檢自費方式進行,且需由醫事人員執行採檢。考量抗原快篩仍 有偽陽或偽陰性機率,企業執行抗原快篩時,如為陽性者,依規定須進行通報及 PCR 檢 測,同時也須提供隔離安置場所,例如返回可隔離的宿舍或居家隔離(一人一室為原則),也 可安置於防疫旅館,等待 PCR 檢驗結果,降低傳染風險;如為陰性者,仍需進行自我健康 監測。指揮中心將於近日對外發布企業快篩指引供各界遵循。
- 二、中央流行疫情指揮中心 6 月 2 日表示,針對近期國內接種 AZ 疫苗後嚴重不良反應事件,衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)已於 5 月 31 日召開專家諮詢會議進行討論,確認我國首例因接種 AstraZeneca COVID-19 疫苗後,引發血栓併血小板低下症後群(TTS)之案例。該名民眾經臨床警覺與及時診治,症狀已改善並轉至普通病房持續觀察中。與會專家於綜整相關資料後表示,截至目前國內 AstraZeneca COVID-19 已接種 461,647 人次,本例為我國首例 TTS 個案,發生率為百萬分之 2.1,其他國家如英國於接種第一劑後 TTS 發生率約百萬分之 12.3(截至 5 月 1 日),歐盟則為百萬分之 6.5(截至 4 月 4 日),建議指揮中心應持續監測疫苗接種不良反應事件,並建議符合接種對象之民眾應配合疫苗供應進度,接種COVID-19 疫苗。
- 三、中央流行疫情指揮中心 6 月 2 日表示,為保障國人健康,使國民即早獲得群體免疫保護力, 將推動 COVID-19 疫苗大規模接種作業,並陸續辦理整備作業,包含三大面向:
- (一) 持續擴增 COVID-19 疫苗接種合約醫療院所,納入基層診所共同提供接種服務。計畫在8月前啟動全面接種作業,達到每周100萬劑接種的能力,詳見圖13。



圖 13 COVID-19 疫苗全面接種作業

(二) 訂定「COVID-19 疫苗接種站設置作業指引」,推動包含社區接種站、大型接種站及外展服務等疫苗接種站設置,並透過醫療院所人力及衛生福利部護理及健康照護司所招募籌備之疫苗注射護理隊人力,共同協助設置工作。未來公務機關、軍營及企業等,可藉由外展服務,安排疫苗接種以即早獲得保護力。疫苗注射護理人力儲備至 6/1 號止已招募 7795 人。成大護理系建立注射護理人力線上培訓課程和作業指引,及社區疫苗注射的醫護排班管理系統,作為日後各接種站人力調度管理之用,詳見圖 14。



圖 14 疫苗注射護理人力儲備、疫苗注射護理人力線上培訓、社區疫苗注射醫護排班管理系統 (三) 建立「疫苗接種預約平台」,提供民眾預約服務,增進接種便利性,詳見圖 15。

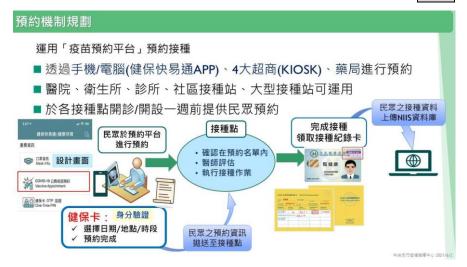


圖 15 預約機制規劃

四、針對雙和醫院有護理人員遭受暴力致傷事件,衛生福利部6月2日針對此違法行為亦嚴厲譴責,醫療機構在疫情期間擔負起重要任務,傾全力照護病患、搶救生命,該行為不管在平時

或疫情期間都不應存在,於法將予以嚴懲,亦會強化醫院及醫護之安全,保障醫護權益。目前針對疫情期間所發生之醫療暴力事件,衛福部基於對傷者慰助,將修正「執行第五類傳染病防治工作致傷病或死亡補助辦法」,將醫護人員執行防疫工作時遭受暴力所生損害納入得補助事項。

- 五、中央流行疫情指揮中心 6 月 3 日公布國內新增 585 例新冠確診,其中 364 例本土與 219 例校 正回歸。指揮中心指揮官坦言,疫情看到新的高峰,觀察屬於比較不好的跡象。下週端午 節,希望大家沒有必要就不要返鄉,不要做長距離活動。
- 六、中央流行疫情指揮中心 6 月 5 日表示,因應國內疫情持續嚴峻,為利醫療院所照護 COVID-19 重症個案,指揮中心辦理「COVID-19 Clinical Rounds:新冠病毒重症個案臨床處置」線上課程,本課程已置於衛生福利部疾病管制署全球資訊網/嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19) 防疫專區/數位學習課程(http://at.cdc.tw/x0l31N)專區,或點選網址

(https://youtu.be/UyHsM82JU-c), 歡迎各界多加利用。

- 七、中央流行疫情指揮中心 6 月 5 日表示,鑒於本土疫情嚴峻,應絕對禁止廠區和廠區間的移工 流動。指揮中心指出,請雇主及仲介公司自即日起,配合辦理下列事項:
 - (一)自即日起針對移工非必要轉換至新雇主之作業,於第三級警戒期間暫緩作業。
 - (二)自即日起針對同一雇主不同廠區間的派工,於第三級警戒期間暫緩調派。
 - (三)確實依照勞動部發布嚴重特殊傳染性肺炎雇主聘僱移工指引,辦理防疫作業。
- 八、中央流行疫情指揮中心 6 月 5 日表示,為推動 COVID-19 疫苗大規模接種作業,指揮中心已編列經費約 40 億元並自 2021 年 6 月 7 日 (一)起實施獎勵 COVID-19 疫苗合約醫療院所作業,請合約醫療院所免費提供民眾 COVID-19 疫苗接種服務,另還有編列費用補助 22 縣市政府,及辦理社區和大型接種站的所需經費,以加速全民接種速度,儘早達成群體免疫效果。
- 九、中央流行疫情指揮中心6月6日澄清,有關6月5日公布之「自6月7日起,請合約醫療院所免費提供民眾接種公費 COVID-19疫苗服務」新聞稿之內容,是指因應國內疫情嚴峻,指揮中心自6月7日起將依序提供符合「COVID-19疫苗接種計畫」之公費對象免費接種疫苗,相關施打順序將由指揮中心依據專家會議規定計畫,評估群體風險性,陸續開放施打。現階段開放之公費接種對象,以雙北地區屬於第一類至第三類未曾接種第一劑疫苗之醫事、防疫人員及高接觸風險者為優先接種對象;雙北以外之縣市則以未曾接種疫苗之第一類醫事人員為接種對象,並將視疫苗接種進度,逐步開放至第二、三類及機構對象。目前尚未開放之公費對象,也將於後續儘快開放公費接種。
- 十、中央流行疫情指揮中心 6 月 6 日澄清,目前我國 COVID-19 疫苗優先提供公費對象接種,民 眾不用負擔疫苗費用,6 月 7 日起也無須負擔其他行政費用。未來將會依序逐漸擴大至全體 國民皆能公費接種,目前更無自費接種規劃,並無所謂「自費負擔」之問題存在。
- 十一、 中央流行疫情指揮中心憂心端午連假人流大量流動,恐怕會造成中南部疫情擴大。現在 雙鐵都已經要求運載量在2成以下,指揮中心6月6日呼籲端午連假請待在目前的住處,鼓 勵購買雙鐵車票之民眾盡量辦理退票,台鐵和高鐵已開放退票免手續費。
- 十二、 中央流行疫情指揮中心 6 月 7 日表示,為促使聘有移工企業落實防疫工作及員工確診應變處置,勞動部採取以下四大措施:
- (一)增訂企業因應疫情之處置:將修訂「因應嚴重特殊傳染性肺炎雇主聘僱移工指引:移工工作、生活及外出管理注意事項」

- (二)訪查潛在高風險企業
- (三)補助移工隔離及宿舍降載
- (四)加強宣導防疫措施

【教育部或各大專院校】

- 一、教育部校安中心 6 月 7 日更新各級學校學生確診案例,4 月 20 日至 6 月 6 日傍晚 5 時 30 分,確診學生合計 430 名 (420 例本土個案、10 例境外移入),以教育階段區分,大專校院確診人數(153 名)最多,高中為 71 名、國中 64 名、國小 97 名、幼兒園 45 名。行政院 6 月 7 日宣布,延長全國的三級警戒至 6 月 28 日,教育部表示全國各級學校和公私立幼兒園停止到校上課延長至 7 月 2 日,成績評量採彈性多元方式辦理、招生報到以避免親自到場為主。
- 二、文化大學於6月1日有4名學生確診新冠肺炎,考量住宿可能共用衛浴,已於當天安排該棟345名住宿生全面一篩,6月2日二篩及PCR檢驗345名住宿生皆陰性,校方已完成宿舍區全面消毒,並表示所有課程採遠距教學至學期末,也與留宿學生訂定生活公約,如:不可跨樓層洗澡及跨房串門子等。
- 三、教育部於6月3日表示將針對國內大專校院具學籍之學生,經學校認定且校方已提供緊急紓困助學金及校外住宿租金紓困補貼者,教育部將酌予補助助學紓困經費,詳見圖16。



圖 16 大專校院學生紓困

- 四、台北大學於6月4日證實台北校區男生宿舍有2名學生確診,為同寢室友,確診者已安置於校外防疫旅館。學校緊急篩檢同棟宿舍剩餘60位住宿生,快篩結果皆陰性,已完成該棟宿舍清潔及消毒,校方將安排臺北校區全面消毒。
- 五、教育部於6月6日證實已有兩名員工確診,教育部於5月28日接獲首位員工通報確診,配 合疫調擴大匡列相關接觸者,第二位確診員工和首位屬同批辦公室上班者,教育部已全面清 潔消毒,並匡列居家隔離及自主健康監測相關人員,且規定同樓層員工僅限使用同樓層洗手 間,不能跨樓層使用。

參、校園防疫政策

一、林口本部 6 月 8 日列管 5 位。(因保護個資與傳染病防治法規定,相關疫調不公開)

二、校園防疫措施

(一) 因應本土案例,截至 6/8 本校受影響師生 230 位。(因保護個資與傳染病防治法規定,相關疫調不公開)

(二)收發作業調整(文書組)

- 1. 因應疫情嚴峻,減少人員移動與接觸,自6月7日(星期一)起,收發作業調整如下 (1)校內公文交換:上班日13:50 起收發各單位紙本公文 1 趟。
 - (2)企業內部紙本公文交換:上班日9:20、15:20 各 1 趟。
- 2. 請各單位多利用 OA 電子表單或電子公文,減少紙本公文往返,杜絕疫情傳播。
- 3. 待疫情趨緩再另行公布恢復正常收發時間。

(三) 外包同仁上下班打卡宣導(事務組)

為避免群聚,安排環管外包同仁,上下班勿群聚打卡,打卡排隊須保持2公尺以上間隔,避免交談與飲食。

(四) 學生紓困方案(生輔組)

- 1. 「大專校院因應疫情協助學生就學紓困機制」,本校目前有提供緊急紓困金、工讀助學金、弱勢學生助學金、生活助學金、長庚惜福助學基金等助學補助,補助金額 5,000-20,000 元。
- 2. 6/3 教育部宣布紓困 4.0 方案,將補助大專校院 5-7 月因應疫情受影響學生或家庭「學生緊急紓困助學金及校外住宿租金紓困補貼」,生輔組將配合教育部來函補助規定,及時公告及辦理相關補助事宜,聯絡窗口賴櫻雪老師分機 5613。

(五) 關懷進度及安心相關文宣(諮商中心)

- 1. 諮商中心本週追蹤 29 名個管學生情緒健康、用藥及就醫帳況。
- 更新並發布 4 篇安心相關文宣,教導學生防疫期間自我心理照顧,包括在家時與家人 衝突的處理、正念自我安頓、在家可以做的 120 件事等...

(六) 暑修課程規劃(教務處)

109 學年度第三學期暑期課程全部採線上教學,預計開設7門,於110年6月7日17:00 起至6月14日17:00 進行網路選課,6月15日公告選課課結果,暑期授課自110年6月 28日(一)起開課至8月27日(五)結束。

(七) 暑假宿舍規劃(住輔組)

- 1. 6/2 已發放宿舍宣導信說明「依據 6 月 1 日防疫小組會議決議,若於 6/14 日以前返家,且本學期不再返校住宿者,可退本學期三分之一的住宿費」。
- 6/7 宿舍留宿人數 165 人(日間部 114 人、進推 33 人、港澳生 17 人、馬來西亞 1 人)。
 各棟住宿人數分別為庚心樓 (12 人)、庚耘樓 (66 人)及庚勤樓 (87 人)。
- 3. 近期學生陸續返家,自 6/6 以後各系(所)每日留宿人數統計如下

	6/6	6/12	6/13	6/25	6/26	6/27	6/30	7/9	7/11	8/2	8/4	8/8
健科所離舍人數	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
護理系離舍人數	1	3	1	6	1	2	1	1	1	2	11	1
妝品系離舍人數	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0

幼保系離舍人數	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
高照系離舍人數	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
保營系離舍人數	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
每日離舍人數	2	3	2	10	1	2	3	1	1	2	11	1
健科所剩餘人數	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
護理系剩餘人數	103	100	99	93	92	90	89	88	87	85	74	73
妝品系剩餘人數	6	6	6	4	4	4	4	4	4	4	4	4
幼保系剩餘人數	13	13	13	13	13	13	11	11	11	11	11	11
高照系剩餘人數	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
保營系剩餘人數	10	10	9	7	7	7	7	7	7	7	7	7
每日剩餘人數統計	150	147	145	135	134	132	129	128	127	125	114	1

三、提案討論

提案一(提案單位:住輔組)

案由:暑期住宿申請方式,提請討論。

說明:

- 1. 因教育部 6 月 7 日宣布,為避免學生群聚風險,各級學校、公私立幼兒園將延長停止到校時間直到學期結束 (7 月 2 日)。
- 2. 北二區區域學校,為避免群聚風險,約90%不開放暑期住宿申請。

擬辦:暑期住宿擬提供予目前住宿之學生,並依照寒暑假收費方式收費,不另外提供學生暑期住 宿申請。

決議:照案通過。

提案二(提案單位:環安室)

案由:教職員與確診者或被匡列對象有直接接觸之防疫規定,提請討論。

說明:總管理處人事組宣達企業同仁如與確診者或被匡列對象有直接接觸者,由部門主管判定 給有薪強制隔離假,應隔離21天並至少2採陰後始可上班,費用由公司負擔。並應配合 政府各項防疫規定及各地方政府防疫級別滾動式檢討。本校教職員是否需比照執行?

擬辦:

- 1. 教職員與確診者有直接接觸,且經衛生局匡列者,比照人事組規定居家隔離21天。居家隔離14天期滿第一次自費PCR採檢,居家自主健康管理7天期滿第二次自費PCR採檢,2次採檢陰性才可返校,費用由環安室負責核銷。
- 2. 教職員與被匡列對象有直接接觸(第二層),維持本校現況做法,管制期間(14 天居家自主健康管理),不需採檢。

決議:照案通過。

肆、國外疫情新聞

- 一、世界衛生組織(WHO)5月31日宣布,以希臘字母來稱呼2019冠狀病毒疾病各變異株, 避免最早發現這些變種的國家遭受汙名化。按照新制,「高關注變異株」的英國變異株 B.1.1.7 改稱 Alpha;南非變異株 B.1.351 改稱 Beta;巴西變異株 P.1 改稱 Gamma。
- 二、美洲國家新聞報導

(一)美國:

- 1. 美國藥廠莫德納 6 月 1 日向美國食品暨藥物管理局申請全面批准其研發的 COVID-19 疫苗,成為第 2 家尋求監管機關核准並廣泛使用的藥廠。目前莫德納在美國只取得緊急使用授權。
- 2. 《美聯社》6月3日報導,雖然美國長照機構居民大多已完全接種疫苗,卻仍持續發生零星疫情;即使規模小了許多,發生頻率與嚴重程度降低,每周仍有數百人染疫病逝。 美國疾病管制與預防中心(CDC)警告,長照機構職員接種率低落,增加院內疫情爆發的風險。
- 3. 美國 6 月 3 日宣布捐贈國際 8,000 萬劑疫苗,以協助國際疫情降溫,首批 2500 萬劑疫苗,包括台灣在內的亞太國家可分到 700 萬劑。美國聯邦參議員等人 6 月 6 日訪問台灣 3 小時,並宣布美國將捐贈台灣 75 萬劑疫苗,捐贈廠牌和疫苗抵台時間,必須透過 COVAX 平台進行運作。
- (二)秘魯:祕魯政府 5 月 31 日發布「校正回歸」的疫情報告指出,截至 5 月 22 日,全國約有 18 萬人死於新冠肺炎,新的統計數據比先前公布的官方數字多出將近 3 倍,而死亡人數校正之後,秘魯每百萬人就有超過 5000 多人死於新冠肺炎,成為全球人均死亡率最高的 國家。

三、歐洲國家新聞報導

(一)英國:

- 1. 英國 6 月 1 日通報新增新冠肺炎病故人數為零,是近十個月來首見,但也不排除因 春季國定假日而延後通報的可能。英國首相早前宣布,預定 21 日全面解封,解除防 疫限制的可能性提高。法新社報導,英國上一次單日零病故是 2020 年 7 月 30 日。
- 2. 英國 6 月 6 日通報新增 5341 例確診,較一週前多了 68%,且在 28 天內又新增 4 起死亡病例。衛生大臣 6 月 6 日表示,最初在印度發現、現被命名為 Delta 的變異病毒比造成英國上一波疫情的 Alpha 變異病毒的傳染率高 40%。

四、亞洲國家新聞報導

(一)日本:

- 1. 日本神戶市政府 6 月 1 日宣布,在市內確認日本境內未曾發現過的 COVID-19 新變異病毒株,是由英國變異病毒株變異而來,神戶市政府目前認為傳染力和重症化風險等特徵未變。
- 2. 日本沖繩縣 5 月 26 日至 6 月 2 日每 10 萬人口新增病例數高達 125.17 人,居日本全境 之冠;染疫專用病床使用率更高達 97.9%。沖繩縣石垣市政府為因應嚴峻疫情,5 月 31 日已針對所有市民獨自發布「非常事態宣言」,強烈籲請所有市民到 6 月 15 日前,原則 上都待在家中勿外出;市內所有中小學將從 6 月 2 日起停課到 13 日。
- (二)印度:印度官方數據顯示,2021年5月全國共有近902萬5,000人感染、近12萬人死於新冠肺炎,是全球疫情2020年爆發以來,各國疫情排名中最嚴重的一個月。印度6月6日通報新增11萬4,460例確診,是兩個月來新低,因疫情似有趨緩跡象,印度部分地區準備解除封鎖。