

壹、中央流行疫情指揮中心11月1日疫情通報

資料來源：衛生福利部疾病管制署

資料來源：衛生福利部疾病管制署

一、最新確診統計數據圖 1

死亡率: 5.15%。



圖 1 11/1 疫情通報圖

二、疫苗相關統計數據

(一) 疫苗到貨數共 2,887.7 萬劑。截至 10/31，疫苗接種共 2487 萬人次 (AZ 接種 1225 萬人次、Moderna 接種 603.6 萬人次、高端接種 138.7 萬人次、BNT519.5 萬人次)，第一劑涵蓋率 73.47%，第二劑覆蓋率 32.14%。截至 10/31，施打疫苗後，疑似產生嚴重不良反應者有 5432 人 (AZ 3,480 人次、Moderna 1,144 人次、高端 217

人次、BNT591 人次)，疑似接種後死亡 991 人（AZ 722 人、Moderna 226 人、高端 29 人、BNT14），死亡率 0.00343%。

(二) 疫苗施打相關資訊

1. 中央流行疫情指揮中心 10/29 宣布，「COVID-19 公費疫苗預約平台」第 13 期規劃提供 BNT 疫苗與 AZ 疫苗第一劑、BNT 疫苗已接種第一劑間隔滿 4 週以上與 AZ 疫苗已接種第一劑間隔滿 10 週以上對象第二劑接種，符合資格對象為 10 月 26 日中午 12 時前已意願登記民眾，且符合下列任一條件(圖 2)。



圖 2 第 13 期 BNT 疫苗與 AZ 疫苗符合資格對象

2. 中央流行疫情指揮中心 10/28 表示，目前國內 COVID-19 疫苗各類風險對象醫事人員、防疫人員之兩劑接種完成率已超過 85%，65 歲以上長者第一劑接種涵蓋率超過 78%、第二劑接種完成率亦超過 67%，機構及社福照護系統運作等對象第二劑接種完成率亦達 56%(圖 3)。



圖 3 疫苗接種各族群涵蓋率

3. 衛生福利部疾病管制署 10/28 表示，年輕人接種 BNT 疫苗後，若出現五大不適症狀，包含：胸痛、心悸、暈厥、呼吸急促、運動耐受不良，一定要盡速就醫，並告知醫生曾打過的疫苗種類，以利醫師診斷(圖 4)。



圖 4 接種 BNT 疫苗不適症狀

4. 美國 11/1 再送 150 萬劑莫德納，總數達 400 萬劑。莫德納 150 萬劑運用，是否開放第一劑或混打，發言人莊人祥 11/1 表示，第 13 期趕不及，目前規劃到第 14 期以後，先以第 2 劑為主，第一劑接種滿 10 周先規劃，未來是否提供第一劑或混打還在評估中。
5. 指揮中心 10/31 表示，婦女接種完 AZ 疫苗後發現自己懷孕，第二劑疫苗應與第一劑疫苗同一廠牌，以避免混打引起的副作用，對母體或胎兒可能造成的影響。
6. 指揮中心 10/29 透露全台已有 15 例青少年接種 BNT 引發心肌炎個案，桃園國中女學生因接種疫苗仍在插葉克膜治療中。BNT 有不少國外專家說打 1 劑就好，香港也定調。根據第 13 輪接種規劃，第二劑 BNT 則是從 18 歲以上開始接種，並未納入 12 至 17 歲族群。對於為何跳過青少年改由成人先打，林口長庚醫院兒童感染科主任黃玉成認為考量因素有 3 項，分別為感染後的重症風險、不良反應以及未來病毒的高傳染力。指揮中心先前曾說明，為了評估心肌炎風險，會先讓成年族群在接種滿 4 週以後，「依照疫苗到貨量」評估何時進行第二輪接種，青少年則會排在成年人之後，指揮中心 11/1 指出，BNT 提供 12 至 17 歲學生接種部分，會請衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)委員再針對第二劑實施到底是否利大於弊做評估，看國際文獻、其它國家推動的情形，意願書發放會請教育部請各縣市教育局幫忙發送，目前還在規劃。
7. 國際研究顯示，打完兩劑疫苗者，確診率比沒打疫苗者還高，指揮中心醫療應變組副組長羅一鈞 10/31 表示，須從其他國家、場域來驗證，但解釋上還是會從行為面，也就是遵守防疫的遵從度來討論，因疫苗接種率較高的國家現在面臨「疫苗樂觀潮」，接種過疫苗的民眾對自身的防護力更有信心，因此選擇性不遵守一些防疫措施，導致確診率增加。
8. 發言人莊人祥 11/1 說明，第 3 劑會依照目前國際規劃來做，第 4 劑只有在疫情嚴重且已施打第 3 劑，目前以色列好像有做相關規劃，仍要看施打狀況，但大量打第 3、4 劑會搶了其它國家疫苗，牽涉大眾認為疫苗公平性上的問題。
9. 指揮中心發言人莊人祥 10/26 表示，75 歲以上民眾接種 COVID-19 疫苗第一劑涵蓋率面臨停滯階段，考慮推外展服務方便長者、移工接種，或比照流感疫苗在捷運站隨到隨打，或以抽獎作誘因。
10. 世界衛生組織（WHO）與哥倫比亞、馬利與菲律賓衛生部宣布啟動「團體試驗疫苗」計畫，台灣國產 COVID-19 疫苗的高端疫苗入選候選疫苗名單。指揮中心 10/27 表示，高端疫苗獲得 WHO 贊助有三大意義：1. 意味高端疫苗是 WHO 專家認為相對優秀且有發展潛力的疫苗；2. 由 WHO 贊助臨床試驗相關費用，非常不容易；3. 在各

國專家監督下，若高端疫苗臨床試驗通過後，有助於未來高端疫苗取得 WHO 認可疫苗機會。

11. 林口長庚醫院兒科急診主治醫師吳昌騰分享「BNT 疫苗安全性的研究」。引述以色列攜手哈佛的大型研究，探討 BNT 疫苗安全性，研究發現 4 種不良事件與 BNT 有關，但 BNT 仍是安全，而研究人員在檢查 BNT 疫苗的 25 種潛在副作用中，發現以下 4 種不良事件是與疫苗有很強的關聯：(1) 心肌炎（風險比率 3.24）：每 10 萬人發生 2.7 次事件。（接種疫苗後觀察到的心肌炎事件，集中在 20-34 歲的男性）。(2) 淋巴結腫脹（風險比率 2.43）：這是一種輕微的副作用，每 10 萬人發生 78.4 次事件。(3) 闌尾炎（風險比率 1.40）：每 10 萬人發生 5 次事件。(4) 帶狀皰疹感染（風險比率 1.43）：每 10 萬人發生 15.8 次事件。另外其他不良事件，包括：心包膜炎、心律不整、深層靜脈血栓形成、肺栓塞、心肌梗塞、顱內出血和血小板減少症。

三、Delta/Mu 病毒相關報導

- (一) 10/28 長榮航空機師自美返台，於居家檢疫第 5 天篩檢陽性，判定境外移入確診。11/1 羅一鈞表示，病毒基因定序結果出爐，確認感染 Delta 變異株，但是跟先前幾個本土 Delta 群聚感染的基因序列不同，接近美國的 Delta 變異株，可能是直飛美國途中或於外站遭感染。
- (二) 指揮中心羅一鈞 11/1 指出，統計至 10/29，7/2 至 10/29 共 189 例突破性感染，至於科興占 37 例、國藥占 10 例，其它廠牌如 BNT 最多、達 71 例，AZ 有 37 例、嬌生 12 例、莫德納 10 例，數字多不代表感染就高，僅反映來台旅客常使用的疫苗。
- (三) 指揮中心公布截至 10/29 累計驗出 181 例 Delta 變異株確診個案，其中 138 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。
- (四) 中央流行疫情指揮中心 10/29 公布日前一名境外移入 COVID-19 病例被檢驗出有「Delta+」之稱的「AY.4.2」變異株個案，是國內首例，且曾打過 2 劑 BNT 疫苗，目前住院治療中，對社區無威脅。現對此病毒了解有限，其傳播力較一般 Delta 變異株高 10%，對疫苗保護力影響有待研究。

四、中央流行疫情指揮中心相關規定

- (一) 指揮中心 11/1 表示，國內 COVID-19 疫情趨緩及部分國家 COVID-19 疫苗接種率提升，並考量農曆春節將近，旅外國人返鄉心切，本中心規劃自 12/14 至明年 2/14 期間，維持 14 天檢疫及 7 天自主健康管理，相關措施調整如下，詳見圖 5

實施日期：(110) 12/14- (111) 2/14

因應春節假期調整相關檢疫措施 -維持14天檢疫及7天自主健康管理-

入境國家類別	檢疫規定	檢測措施
重點高風險國家	維持入住集中檢疫所14天及相關檢測規定	
非重點高風險國家	前10天入住防疫旅館或自費入住集中檢疫所，後4天可返家在家檢疫	
	<p>個人入住防疫旅館或集中檢疫所為一人一室</p> <ul style="list-style-type: none"> • 同日入境之家屬/同住者可選擇於防疫旅館或自費入住集中檢疫所同住，依民眾意願並配合防疫旅館房型同住1室 • 單人房型小，建議以不超過2人同住為原則 <p>後4天返家在家檢疫，以1人1戶為原則</p> <ul style="list-style-type: none"> • 同戶內同住家人均已完成2劑疫苗接種且滿14天，則可於同戶內1人1室同住 • 前項於防疫旅館同住者，返家後亦可同住1室 	<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天增加1次PCR檢測 • 檢測結果陰性者，始於檢疫第11天(入境日+11)搭乘防疫計程車，返回自宅或親友住所，進行第11-14天居家檢疫 • 居家檢疫期滿前1日再依規定進行PCR檢測即可，後續自主健康管理期間，不用再於第6-7天自行以家用抗原快篩試劑，進行1次快篩。

中央流行疫情指揮中心

2021/11/01

圖 5 因應春節假期調整相關檢疫措施

1. 高風險國家入境人員，維持入住集中檢疫所 14 天。
 2. 非重點高風險國家入境人員，前 10 天入住防疫旅館或自費入住集中檢疫所，後 4 天可返家在家檢疫。
 - (1) 住防疫旅館或集中檢疫所為一人一室；另，同日入境之家屬/同住者可選擇於防疫旅館或自費入住集中檢疫所同住，依民眾意願並配合防疫旅館房型同住 1 室，但單人房型小，建議以不超過 2 人同住為原則。
 - (2) 後 4 天返家在家檢疫，以 1 人 1 戶為原則，但同戶內同住家人均已完成 2 劑疫苗接種且滿 14 天，則可於同戶內 1 人 1 室同住。前項於防疫旅館同住者，返家後亦可同住 1 室。
 3. 非重點高風險國家入境人員之相關檢測措施：
 - (1) 於入境時依現行措施進行 PCR 檢測。
 - (2) 檢疫第 9-10 天增加 1 次 PCR 檢測，由地方政府比照現行期滿 PCR 採檢作業，安排至醫院或因地制宜規劃 PCR 檢測。
 - (3) 檢測結果為陰性者，始於檢疫第 11 天(入境日+11 天)搭乘防疫計程車，返回自宅或親友住所，進行第 11-14 天居家檢疫。
 - (4) 居家檢疫期滿前 1 日再依規定進行 PCR 檢測即可，後續自主健康管理期間，不用再於第 6-7 天自行以家用抗原快篩試劑，進行 1 次快篩。
- (二) 中央流行疫情指揮中心 10/28 宣布，自 11/2 至 11/15 維持疫情警戒標準為第二級，並調整相關警戒措施及戴口罩規定(圖 6)，KTV、電影院等場所可飲食、搭乘台鐵和高鐵也可飲食，取消集會人數限制等，室內運動可免戴口罩。八大行業方面，仍需關閉場所，無陪侍服務者，符合防疫管理得有條件開放。指揮中心 10/29 說明，包括直播、錄影、主持、報導、致詞、演講、學校授課等相關工作活動，可以保持社交距離或適當距離阻隔之隔版等，進行中可以不用戴口罩，即日起放寬。

11月2日起至11月15日

維持疫情警戒標準為第二級

二級警戒措施

- 除例外情形(如附表)，外出全程佩戴口罩
 - 新增：唱歌、室內運動、溫泉、水域活動等場合符合條件得免戴口罩
- 營業場所及公共場域遵守實聯制、量體溫、加強環境消毒、員工健康管理、確診事件即時應變
- 取消以下限制：
 - 集會活動人數上限
 - 營業場所及公共場域人流控管/總量管制
 - 藝文展演/體育活動/國家公園/國家風景區/觀光遊樂業等之室外人數降載規定
- 開放台鐵/高鐵車廂、公路客運、遊覽車、國內航班/船舶、電影院、KTV、MTV、網咖等場所/場域得暫時脫口罩飲食
- 目前仍需關閉之場所(歌廳、舞廳、夜總會、俱樂部、酒家、酒吧、酒店/廊、理容院等)，無陪侍服務者，符合防疫管理得有條件開放

中央流行疫情指揮中心 2021/10/28

11月2日起至11月15日

指揮中心調整戴口罩規定

附表

外出時應全程佩戴口罩，但符合以下情形者，得免戴口罩

- 於室內外從事運動、唱歌時
- 於室內外拍攝個人/團體照時
- 農林漁牧工作者於空曠處(如：田間、魚塭、山林)工作
- 於山林(含森林遊樂區)、海濱活動
- 於溫/冷泉、烤箱、水療設施、三溫暖、蒸氣室、水域活動等易使口罩潮濕之場合
- 外出時有飲食需求，得免戴口罩
- 於指揮中心或主管機關指定之場所或活動，如符合相關防疫措施，得暫時脫下口罩

左列場合得免戴口罩，但應隨身攜帶或準備口罩，如本身有相關症狀或與不特定對象無法保持社交距離時，仍應戴口罩

中央流行疫情指揮中心 2021/10/28

Q 電視主播報新聞可以不戴口罩，請問其他類似性質的活動，如談話性節目、直播、演講，也可以不戴口罩嗎？

A 單人或多人進行直播、錄影、主持、報導、致詞、演講、講課等談話性質工作或活動時，如能與彼此及其他人員均保持社交距離或有適當阻隔設備(如隔板)，得於正式拍攝或進行時不戴口罩。指揮中心表示，此措施自即日起放寬。仍須落實實聯制、體溫量測、加強環境消毒(含麥克風)等營業場所及公共場域之二級警戒防疫措施。

中央流行疫情指揮中心 2021/10/29

圖 6 11/2-11/15 二級警戒措施

(三) 中央流行疫情指揮中心 10/28 宣布，無陪侍服務者的八大行業有條件開放必須「符合共通性原則、從業人員接種篩檢、提出申請並經地方政府核准和復業後管理」相關規定，詳見圖 7。

歌廳、舞廳、夜總會、俱樂部、酒家、酒吧、酒店(廊)、理容院(觀光理髮、視聽理容)及其他類似場所(特種咖啡茶室、夜店、舞場、三溫暖)場所-防疫管理措施

11/2起無陪侍服務且符合下列防疫措施者，得開放營業：

✓ **【符合共通性原則】**

- 一般營業場所應有實聯制、量體溫、除飲食等例外情形外，全程戴口罩、從業人員健康監測、良好通風、提供充足消毒設備、每日至少2次環境/物品消毒...等

✓ **【從業人員接種篩檢】**

- 從業人員均至少完成接種 1 劑疫苗滿 14 天
- 從業人員首次服務前應提供 3 日內抗原快篩(含家用快篩)或 PCR 檢驗陰性證明

✓ **【提出申請並經地方政府核准】**

- 提供餐飲、民俗調理、美容美體、視聽歌唱等服務或營業項目者，須另依衛福部和經濟部之相關指引辦理

✓ **【復業後管理】**

- 未完整接種 2 劑疫苗之從業人員，須每週 1 次抗原快篩(含家用快篩)或 PCR 檢驗
- 顧客進場應提供至少接種 1 劑疫苗證明且滿 14 天

另規劃 11/16 起，有陪侍服務且符合上述防疫規定者，得開放營業

110/10/28 經濟部

圖 7 無陪侍服務者的八大行業防疫管理措施

(四) 衛生福利部食品藥物管理署 10/29 公布，富佳生技的唾液 PCR 採檢機「艾卡爾」核酸檢測分析與試劑組，通過 COVID-19 醫材緊急使用授權 (EUA) 審查，可專案製造販賣。唾液 PCR 採檢好處在於使用方便，只要受檢者採集唾液即可，不須由醫護人員用鼻咽拭子採檢，但後續檢驗操作仍須由醫療專業人員執行。食藥署呼籲，目

前國內尚未通過家用唾液快篩儀器或試劑，民眾勿自行購買使用。

五、桃市及雙北防疫政策規定

(一) 桃園市：

1. 國內疫情趨緩，桃園市長 10/28 宣布，開放小學在符合防疫規範條件下，10/28 起可恢復辦理異地隔夜戶外教育，包含畢業旅行及隔宿露營等活動，但仍應遵守教育部「高級中等以下學校及幼兒園 110 學年度因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫管理指引」。
 2. 桃園市機師職業工會 10/28 發起「黃飄帶行動」，呼籲政府重視機組員檢疫制度的不合理，上百名檢疫中機組員也以行動響應。桃園機師工會提出兩點訴求：
 - (1) 居檢不派飛。為確實防疫與避免機組員間交叉感染，於機組員居檢期未滿前，不應該再次派飛；
 - (2) 每月 3 天喘息日。由於機組員長期面臨執勤、檢疫無限輪迴，「非執勤/非居檢/非自主健康管理」的真正喘息期幾乎不存在，工會要求 1 個月至少 3 天的「喘息期」。
 3. 面對機師頻頻傳出突破性感染，有專家質疑居檢期間派飛會增加風險，機師工會也發出同樣的訴求，指揮中心 10/28 表示，由於派飛依規定要做快篩，希望用這樣的方式過濾確診者，暫時沒有考慮調整。
- (二) 新北市：新北市防疫旅館春節期間訂房已達 9 成滿，新北市觀光旅遊局長 10/28 表示，中央正研議開放集中檢疫所、一家人住同一間房等方式，仍未定案。

(三) 台北市：

1. 臺北市政府衛生局 10/28 針對中心綜合醫院與康寧醫院發生 AZ 疫苗接種紀錄誤植舊批號一事進行檢討，根本原因分析結果係 2 家醫院資訊系統未刪除舊批號，工作人員誤植疫苗批號並上傳全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)系統，造成民眾誤以為接種過期疫苗。臺北市政府衛生局提出 3 點改善措施：(1)醫院改善疫苗管理流程、(2)建議中央優化全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)、(3)加強資料查核機制，以確保民眾疫苗接種安全。
2. 因疫苗施打覆蓋率持續上升，疫情穩定和緩，台北市教育局 10/27 宣布，市立動物園、兒童新樂園及青少年發展處等 3 大社教場館，10/30 起再放寬容留人數及新增開放場所。

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 10/31，各級學校學生確診數為 831 名（722 例本土個案、109 例境外移入）。大專校院人數最多(319 名)，高中 119 名、國中 114 名、國小 190 名、幼兒園 89 名。
- (二) 桃園市教育局於 10/26 表示，桃園市一名 15 歲女學生接種 BNT 疫苗後 21 天身亡。該個案為一名 15 歲女性，過去曾有神經系統病變的病史，9 月 24 日接種 BNT 疫苗後並無身體不適，直到 10 月 15 日上體育課時身體不舒服，護理師第一時間也有到現場 CPR、AED 急救，到院前死亡。
- (三) 教育部於 10/28 表示，11/2-11/15 維持二級警戒，11/2 起教育/運動場域防疫措施放寬，集會活動(包含課程、活動及訓練)及室內外場館(運動場館、圖書館、教室)取消人數限制，但仍需維持實聯制、量體溫及環境清消等措施。室內外從事運動、唱歌、拍照或於易使口罩潮濕場合，可免戴口罩，但應隨身攜帶口罩，如有相關症狀

或與不特定對象無法保持社交距離，仍應戴口罩；室內游泳池可免戴口罩。詳見圖 8。



圖 8 教育部宣布 11/2 起放寬教育/運動場域防疫措施

(四) 教育部於 10/29 表示，即日起教師授課時若與同學保持 1.5 公尺社交距離或有適當阻隔設備時，可不戴口罩；但學生於教室上課一律配戴口罩，詳見圖 9。



圖 9 教育部宣布 10/29 起教師授課可不戴口罩的規定

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 2/1-11/1 受影響師生 417 位。

(嘉義校區受影響師生

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

二、截至 10 月 27 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	79.24%	80.26%	76.12%
學生	67.78%	64.33%	78.39%

第二劑接種率	全校	林口校區	嘉義校區
教職員	47.05%	47.96%	44.28%
學生	16.63%	16.45%	17.21%

三、因應全國二級疫情警戒至 11/15，相關防疫公告，詳見圖 10。

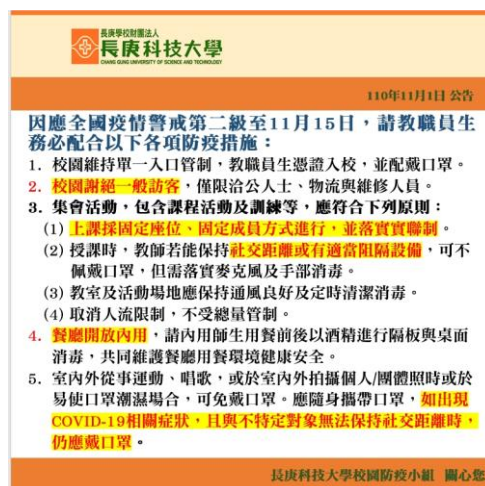


圖 10 因應疫情，發布校園防疫相關公告

肆、國外疫情新聞

- (一) 因各界擔憂，在打完前兩劑疫苗後，防護力會下降。歐盟藥品管理局 10/25 批准 18 歲以上民眾施打莫德納 COVID-19 疫苗作為追加劑。
- (二) 世界衛生組織（WHO）緊急委員會表示，COVID-19 疫情危機離結束還有很長一段路，並呼籲研究新一代疫苗來長期控制疫情。
- (三) 世界衛生組織（WHO）10/28 表示，因歐洲疫情增溫，全球新增確診病例在 2 個月以來首次增加，顯示大流行距離結束還有一段長距離。
- (四) 世界衛生組織（WHO）10/27 表示，正在密切追蹤新型冠狀病毒 Delta 變異株的一個亞變異株（subvariant），以判定是否比原始株更具傳染力，AY.4.2 的亞變異株至少已在 42 個國家現蹤。根據「全球共享流感數據倡議組織」（GISAID）上傳的資料，感染這種亞變異株的所有確診病例中，約 93% 在英國。
- (五) 美國：
 1. 約翰霍普金斯大學 2021 年的研究表明，免疫功能低下的人接種疫苗後住院或病故的可能性比大多數接種疫苗的人高 485 倍。聯邦食品暨藥物管理局(FDA)已允許，免疫受損特定人士可接種三類疫苗的補強針，包括輝瑞、莫德納和嬌生疫苗。聯邦疾病防治中心(CDC)10/26 更新指南，民眾若因特定健康因素，而可能具中度或嚴重免疫功能不足風險的話，應諮詢醫師，以判斷是否需要第四劑 mRNA 疫苗。
 2. 史丹佛大學學者巴塔查雅 10/25 呼籲，疫苗是保護健康弱勢族群的關鍵，但不是終結疫情的關鍵。防疫的公衛政策應是保護弱者與盡量維持社會正常運作。
 3. 美國 FDA 專家小組 10/26 召開會議，討論對 5 至 11 歲兒童接種輝瑞/BNT 疫苗建議，並針對「施打兩劑 BNT 疫苗、每劑劑量 10 微克，間隔 3 週」對 5 至 11 歲兒童是否好處大過風險進行投票，在 18 席專家中有 17 票贊成、1 票棄權。
 4. 美國食品暨藥物管理局（FDA）10/29 授權讓 5 到 11 歲孩童施打輝瑞/BNT 疫苗，待美國疾病管制暨預防中心（CDC）批准即可開打。這是美國首款供年幼孩童使用的疫苗。我國中央流行疫情指揮中心 10/30 表示，兒童版 BNT 疫苗劑量只有成人的 3 分之 1，將再觀察美國或其他國家的施打情形，並由國內專家做討論後決定。
- (六) 巴西：刺絡針公共衛生期刊刊登一項針對巴西 1500 名 COVID-19 門診病患的研究，以學名 Fluvoxamine 的抗憂鬱藥物治療 COVID-19 高風險患者，長期住院風險最高可

降低 1/3，但由於 Fluvoxamine 未被列入世界衛生組織（WHO）基本藥物清單，也有成癮之虞，因此作者群強調，必須進一步評量。

(七) 中國：

1. 中國向下擴大疫苗接種年齡層。自 10/24 起陸續開始為 3 至 11 歲的兒童施打 COVID-19 疫苗。
2. 中國新一波新型冠狀病毒疫情持續擴大，官方 10/29 釋出最新數字，目前已有 14 個省區市淪陷、超過 300 例確診，當中有 289 例與「旅行團感染鏈」有關。

(八) 日本：

1. 根據日本政府 10/26 公布的最新數據，日本全境完成接種 2 劑 COVID-19 疫苗者已超過 7 成，厚生勞動省專家組成的分科委員會 10/28 對 COVID-19 疫苗接種方針達成一致看法，已完成兩劑疫苗接種的民眾，全數都是第 3 劑疫苗接種對象，將不設優先施打順位，只要接種完第 2 劑疫苗起算 8 個月後就可接種。
2. 日本和歌山縣是日本全國唯一規定 COVID-19 確診者不論症狀輕重都要住院的地區，該縣追蹤調查 5000 多名確診者發現，無症狀患者中有 1/4 會演變為肺炎。
3. 日本 COVID-19 第 5 波疫情呈現快速降溫傾向，疫苗接種奏效等被視為可能原因。
新研究指出，可能是負責修復 Delta 變異株基因組突變的酵素發生變化，來不及修復突變導致病毒絕滅。

(九) 韓國：南韓自 11/1 起將實施第一階段與病毒共存防疫措施，初步鬆綁私人聚會人數上限至 10 到 12 人，餐廳、咖啡店等多數營業場所營業時間將不再受限。當局表示，若重症病房及醫院病床占床率超過 75%，或出現重症患者、死亡人數激增等狀況，將暫停恢復日常計畫，再次啟動防疫規範。

(十) 泰國：泰國公共衛生部醫藥科學署 10/26 表示，境內在 9 月發現了 19 起從變異病毒再突變的亞變異株，包括 18 起 Alpha Plus 以及 1 起 Delta Plus，不過泰國此 Delta Plus 亞變異株是 AY.1，和英國近期密切關注的 AY.4.2 不同，泰國公共衛生部將密切注意疫情發展。10/30 晚間公布，63 個國家和地區，完整接種疫苗的國際旅客可以入境泰國免隔離，台灣亦在名單內。旅客在名單上的國家和地區待滿 21 天，完整接種疫苗滿 14 天，出發前 72 小時做過核酸檢測且為陰性，抵達泰國後再做一次核酸檢測，抵達當天必須在獲得泰國政府安全健康標章認證（Safety & Health Administration, SHA）的旅館等待檢測結果，確認陰性就不需要隔離，可以在泰國境內自由行動。

(十一) 俄羅斯：俄羅斯確診病例激增，死亡病例屢創疫情爆發以來單日新高。俄國將在 11 月首週實施全國停班，首都莫斯科將從 10/28 起重新實行部分封鎖措施，只准許必要商家繼續開業，例如藥局及超市等。

(十二) 澳洲：

1. 澳洲政府 10/27 宣布，將開放 18 歲以上成人在完成疫苗接種後，間隔至少 6 個月後施打追加劑（第 3 劑）。全民施打追加劑的計畫最晚在 11/8 以前就會展開，但須經國家免疫諮詢機構批准。
2. 澳洲昆士蘭大學病毒學家和美國研究人員研發一款「用貼的」疫苗，動物實驗顯示效果比用針頭注射更好，該結果刊登於「科學先端」期刊。研究團隊用的是 1 平方公分的貼片，上面有超過 5000 個細微的「針」，小到連肉眼都難以看到。貼片疫苗沒有冷鏈需求，配送容易，且動物實驗顯示貼片能誘發出比皮下注射還要高的免疫反應。