

長庚科技大學防疫小組工作第 101 次會議 疫情監控與通報組(林口本部)一級工作會議報告

壹、國內及校內疫情監控現況

- 一、國內即時疫情 (4/12-4/18)：境外移入：819、本土群聚案 7,177、死亡 0。
- 二、中央流行疫情指揮中心 4/18 公布，2022/1/1 至 4/17 累計本土病例 10,155 案，輕症與無症狀比例為 99.54%。中重症達 47 例，其中 2 人屬於重症不幸病歿，其餘 44 人為中症。
- 三、中央流行疫情指揮中心 4/12 表示，關於 Omicron 變種病毒的主要症狀，從 2022 年初桃機疫情開始觀察至今，以 2 大症狀為主，包括「喉嚨痛、喉嚨癢」與「咳嗽」，還有發燒、流鼻水等佔大宗，且小朋友較易發燒，大人比較不會，類似感冒症狀在 Omicron 相當常見，但嗅味覺異常只有非常少數。
- 四、中央流行疫情指揮中心 4/12 說明，針對日本近期出現 XE 變種病毒確診案例，台灣在 3 月中旬就有捷克入境的本國籍女性、經定序後已知是感染 XE，該變種具有 BA.1、BA.2 的特性，但該案沒有進入社區，在邊境就被攔截，進入加強版及中檢疫所。韓國發現 XL，同樣具有 BA.1、BA.2 的特徵，類似的變種還有 10 多種病名，都是 X 開頭的，目前國內只有 XE，沒有 XL。
- 五、林口校區受影響師生：受影響師生：110 年 2/1-111 年 4/15 受影響師生 600 位(教職員 149 位、學生 451 位)，已解除 561 位，目前列管 39 位。
- 六、嘉義校區受影響師生：受影響師生：110 年 2/1-111 年 4/15 受影響師生 79 位(教職員 9 位、學生 70 位)，已解除 74 位，目前列管 5 位。

七、截至 4 月 15 日每週疫苗接種調查與現況結果 (環安室/衛保組)

1. 第一劑接種率 (全校)：教職員 88.57%、學生 99.4%
2. 第二劑接種率 (全校)：教職員 86.86%、學生 97.43%
3. 第三劑接種率 (全校)：教職員 64.74%、學生 40.42%

八、校內防疫措施

(一)校內課程：自 111 年 4 月 18 日起恢復實體教學。依據指引本校百人課程課室教學暨學習評量實施「分班分流教學」相關說明如下：

1. 老師實施 A、B 兩組分班分流教學，單、雙週輪流至分組教室進行實體授課，另一班則實體視訊教學。
2. 老師落實固定座位安排及點名，實際掌控每位學生的出缺席情況，實名制座位表請教師妥為保管。

(二)校內各項活動：

1. 自 4/15 起，社團及各項活動，需進行最新「防疫風險評估表」之風險評估，低於 8 分者始可辦理。若不合規定，則取消或展延辦理。
2. 各項活動期間，全程配戴口罩，嚴禁飲食，並須落實簽到(實名制)及填寫座位表。
3. 依據最新中央防疫指揮中心規定，室內外拍照，可短暫脫下口罩。完成拍照後隨即戴上。
4. 相關活動人數限制，謹遵目前校訂規範：室內最多 80 人，室外最多 300 人原則。

(三)宿舍防疫

1. 宿舍門口有酒精供同學消毒，請同學進入宿舍前自主落實酒精消毒，維護宿舍防疫安全。
2. 各棟宿舍皆有一位專門的清潔人員，每日對公共區域進行定期打掃，若有清潔不佳的區域，通知舍監室，由舍監室轉告清潔人員進行打掃。

3. 舍監室提供稀釋漂白水給同學進行消毒，有需求的同學們可向舍監室索取稀釋漂白水，進行寢室環境消毒，保護自己保護他人。
4. 依據傳染病防疫法 36 條及 48 條，確診及疑似個案不能進入宿舍，宿舍區亦戴口罩，有以下情形，勿進入宿舍並應立即通知導師或值班教官協助：(1)接受 PCR 檢測為陽性者。(2)自行快篩為陽性者。(3)接獲衛生單位通知與某確診個案密切接觸而被通知居家隔離者。(4)接獲衛生單位通知進行快篩或 PCR 篩檢，且需坐防疫計程車者。(5)居家隔離者為同住家人，或與居家隔離者曾經在無戴口罩情況下接觸 15 分鐘以上。(6)接獲衛生單位通知需進行 PCR 或快篩，結果未出來之前。

(四) 快篩試劑採購

快篩試劑配合防疫需求，進行緊急詢價與購置，惟因政府徵收因素，數量與價格均不穩定。總務處已接洽許多廠商，原則上洽購 GenBody COVID-19 抗原快篩試劑 500 劑，效期至 2023 年 12 月 5 日，預計 4 月 18 日取得。

(五) 4 月 14 日校園防疫小組公告及 4 月 18 日宿舍重要防疫資訊

長庚科技大學校園防疫小組公告
111年4月14日公告

- 4月18日(一)恢復實體授課，取消線上會議。
- 校園維持單一入口管制，教職員生憑證入校。校外人士入校須填寫『實聯制健康關懷單』及『1922簡訊實聯制』。
- 校園全程佩戴口罩，**除有飲食需求得免戴口罩外，均須配戴口罩。**
- 校內會議及活動**不飲食、不共餐。**
- 集會活動，包含會議、課程、活動及訓練等，應符合下列原則：
 - 採固定座位、固定成員方式進行，並落實實名制。
 - 教室及活動場地應保持通風良好，對角處各開啟一扇窗，每扇至少開啟15公分，及定時清潔消毒。
 - 維持室內1.5公尺、室外1公尺社交距離及全程配戴口罩。
 - 校內集會活動，請進行集會風險評估。
 - 餐廳用餐期間不得併桌共餐並禁止交談。
 - 教室內上課期間禁止飲食。
 - 住宿期間，離開寢室、在公共區域（交誼廳），及搭乘電梯時，請全程配戴口罩。

長庚科技大學
SHANGHAI UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

宿舍重要防疫資訊
111年4月18日公告

為維護住宿生的生活品質與健康，請全體住宿生協助配合：

- 宿舍門口皆有酒精供同學消毒，請同學進入宿舍前自主落實酒精消毒，維護宿舍防疫安全。
- 各棟宿舍皆有一位專門的清潔人員，每日對公共區域進行定期打掃，請同學不必擔心公共區域的衛生問題。如有覺得清潔不佳的區域，請通知舍監室，由舍監人員轉告清潔人員進行打掃。
- 舍監室提供漂白水給同學進行消毒，有需求的同學可向舍監室索取漂白水，進行寢室環境消毒保護自己，保護他人。
- 宿舍為高密度人群聚集地，且出寢室後屬於公共場所。依據傳染病防治法36條及48條第1項規定，「為避免造成他人感染行為」，居家隔離者不能進入，同學在宿舍要戴口罩。有下列情況之住宿生，請不要進入宿舍區，並請立即通知導師或值班教官，以利學校協助辦理相關事宜：
 - (1)接受PCR檢測為陽性者。
 - (2)自行快篩為陽性者。
 - (3)接獲衛生單位通知與確診個案密切接觸而被通知居家隔離者。
 - (4)接獲衛生單位通知進行快篩或PCR篩檢，且需坐防疫計程車者。
 - (5)居家隔離者為同住家人，或與居家隔離者曾經在無戴口罩情況下接觸15分鐘以上。
 - (6)接獲衛生單位通知需進行PCR或快篩，結果未出來之前。

住宿輔導組關心您

長庚科技大學
SHANGHAI UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

(六) 校內匡列原則

若師生收到細胞簡訊，與確診者足跡重疊，若師生目前(1)無症狀、(2)已施打第一劑新冠疫苗超過 14 天、(3)完成快篩或 PCR 檢驗，3 天內篩檢結果為陰性者，符合三項條件其中兩者，無需返家，但在校需全程配戴口罩，鼓勵不在餐廳用餐，外帶回寢室用餐、避免共餐共食或戶外用餐。

貳、國內防疫政策

一、指揮中心為維持收治和醫療量能，4/18 宣布再放寬輕症、無症狀確診者的解隔離條件，只要符合 3 項條件之一，最快 4 天就能解除隔離，並進行 7 天自主健康管理。

- 1.距發病日／採檢日 4 天內，經追蹤 2 次快篩或 PCR 陰性，或 Ct 值小於 30。
- 2.距發病日／採檢日 5 至 9 天內，追蹤 1 次快篩或 PCR 陰，或 Ct 值小於 30。
- 3.距發病日／採檢日達 10 天，無須接受採檢。

但指揮中心強調，採檢須由醫護人員進行快篩或 PCR 採檢，且解隔條件第 1、2 項不適用於居家照護的輕症、無症狀感染者，另外，境外移入個案若於入境 7 天內前解除隔治療者，進行自主健康管理至入境第 17 天，並於入境第 10 天及有症狀時自行執行 1 次家用快篩。

- 二、指揮中心 4/17 表示，同意 6 歲到 11 歲兒童可施打莫德納疫苗，需施打 2 劑，劑量為成人的一半，且 2 劑需間隔 28 天。6 至 11 歲兒童的臨床試驗中常見的不良反應與成年人試驗結果相近，未偵測到新的重大安全疑慮。至於是否會安排成人第 4 劑疫苗，指揮官表示預計 4/20 討論。
- 三、指揮中心 4/16 表示快篩試劑徵用部分將以實名制展開配發，適用時機：適用於感染病毒比例高的地區，如確診者足跡熱區、曾與確診者有接觸史、曾前往人潮眾多的場所、曾與確診者足跡重疊。如自覺有風險且出現呼吸道症狀，佩戴醫用口罩前往「公費 COVID-19 家用快篩試劑社區定點診所」掛號就醫，由醫師評估發放試劑後自行檢驗。
- 四、指揮中心 4/15 表示，考量 Omicron 新型變異株威脅尚未減緩，本土疫情持續升溫，且境外移入病例尚處高點，社區風險快速升高，為保護高風險場所(域)、活動之工作與從業人員及參與民眾健康，自 2022/4/22 起強化該等場所(域)、活動對象之 **COVID-19 疫苗第 3 劑接種規範**，以提升保護力，有效控管風險。相關對象及規範如下：
- (一) 屬於維持醫療量能、維持防疫量能及高接觸風險工作者、維持國家安全及社會機能正常運作者（即 COVID-19 公費疫苗接種對象第 1、2、3、7 類對象）與矯正機關、殯葬場所工作人員等，以及教育部、經濟部、勞動部及衛生福利部業管之 24 類場所(域)人員，4/22 起要完成第三劑追加劑接種。
- (二) 具有會接觸不特定人士或無法持續有效保持社交距離性質的活動，包含宗教活動(遶境、進香團參加成員)、團體旅遊(由旅行社承攬，參加成員彼此之間屬於不特定人士之旅遊)、健身房及八大行業(4/1 起已實施)，符合接種年齡之參加者(含工作人員及民眾)須完成 COVID-19 疫苗追加劑(第 3 劑)接種。
- 五、指揮中心 4/15 表示，因應國際疫情變化，我國自 2022/1/11 起陸續執行長程航班及印度、東南亞、韓國等航班之入境旅客落地採檢，採檢陽性率為 4.1%。考量近期美加及紐澳航線來臺旅客採檢陽性率處低水平，美加及紐澳航班自 2022/4/18 零時起(航班抵臺時間)移除「落地採驗」措施，抵臺旅客配合機場「唾液採檢」及入境檢疫措施。**東南亞、印度、韓國、中東及歐洲航線持續執行「落地採驗」**。
- 六、指揮中心 4/14 表示，4/14 起調整 COVID-19 確定病例輕重症分流收治條件，說明如下：
- (一) 醫院：收治中重症(依 WHO 之 SARS-CoV-2 感染的相關臨床表現分類屬中度以上者)、高齡(70 歲以上)、血液透析、懷孕 36 週以上確診者。
- (二) 加強版集中檢疫所/防疫旅館：收治無症狀、輕症(含機場落地採檢 PCR 陽性)且年齡未滿 70 歲、生活可自理或有陪同照顧者(如孩童)，或懷孕未滿 36 週之確診者。
- (三) 居家照護(啟動縣市)：未滿 65 歲，無血液透析、懷孕且符合居家照護條件者，得採居家照護管理；不符居家照護條件者，依分流收治原則送加強版集中檢疫所/防疫旅館或醫院。
- (四) 專責病房、加強版集中檢疫所/防疫旅館如場地允許，均以 2 人一室收治，不限家人、同住或同行者；加強版集中檢疫所/防疫旅館如房型允許(如家庭房)，可同室收治 2 人以上，且以家人、同住或同行者為限。
- 七、指揮中心 4/12 表示，指揮中心鼓勵下載台灣社交距離 App，目前已 689 萬次下載，未來進入場域時僅須出示 App 畫面，得免用其他實聯制措施。依據「台灣社交距離 App」特性，可使用場所仍有限制，**建議優先使用場所或活動應為逗留時間至少 2 分鐘以上，如餐廳、運動中心、演唱會或遶境等場域及活動；若是短時間逗留場所，如超商等，就不建議以「台灣社交距離 App」替代現行實聯制。**

八、指揮中心 4/12 公布，鑒於近期本土疫情升溫，為加速居家隔離及居家檢疫期間檢測結果，及早進行相關防治措施，自 4/12 起原居家隔離及居家檢疫期滿之 PCR 採檢作業改以快篩方式由民眾自行檢測及回報結果，快篩結果為陰性者，方可於期滿後解除隔離或檢疫。

參、國外疫情重要事件

- 一、世界衛生組織（WHO）4/14 表示，COVID-19 距離成為地方性流行病還很遠，仍有可能在世界各地引發大規模疫情。若疫苗接種覆蓋率下降，就可能再次爆發疫情。
- 二、世界衛生組織（WHO）緊急委員會 4/13 決議認為，疫情大流行仍然構成國際關注的突發公共衛生事件(PHEIC)，這是世衛組織最高等級的衛生警戒，且現在不是對 COVID-19 降低警戒的時候。
- 三、世界衛生組織（WHO）4/11 表示，正在追蹤具高傳染力的 COVID-19 Omicron 變異株 BA.4 和 BA.5，因為「需要進一步研究額外突變，以了解對免疫逃逸潛力的影響」。我國疫情指揮中心 4/12 表示，BA.4、BA.5 目前主要出現在南部非洲與歐洲部分國家，且案例還不多，WHO 對其重要性還沒有評論，會繼續監測國際上對其傳染力治病性的研究。

四、美國：

- (一)美國費城因 COVID-19 病例快速增加，費城宣布自 4/18 起將重新實施在餐廳、學校、公司等室內公共場所，必須配戴口罩的防疫規定。
- (二)由於 Omicron 亞型變異株 BA.2 快速擴散，全美確診數又見上升趨勢，疾管中心 4/13 宣布，原訂 4/18 解除之大眾運輸口罩令延長至 5/3。
- (三)美國輝瑞大藥廠與德國生技公司 BioNTech 4/14 表示，旗下 COVID-19 疫苗第 3 劑在 5 到 11 歲健康孩童身上，對抗 Omicron 的中和抗體增加了 36 倍，對付原始版本病毒的中和抗體也提高了 6 倍。

五、英國：

- (一)英國衛生部 4/12 表示，將把輝瑞（Pfizer）COVID-19 口服藥 Paxlovid 加入一項全國試驗中，該研究旨在向更多病患提供抗病毒藥物，受試者達到上萬人，用以評估如何在英國高度接種人口中最有效地使用該藥物。
- (二)英國 4/14 批准法國生技公司 Valneva 生產的 COVID-19 疫苗，成為世界第一個核准使用該疫苗的國家，是英國批准的第 6 種 COVID-19 疫苗。這款疫苗的儲存條件相對便利，採用滅活技術製作疫苗，小兒麻痺和流感等疫苗都是使用此法製成。

六、中國：

- (一)上海市因疫情封城引發民怨後，官方 4/11 改採分區分級差異化防控管理，根據初步篩查結果和風險研判情況，全市按照「封控區」、「管控區」、「防範區」三類實施分區分級差異化防控管理。其中「封控區」規定居民在封閉管理期間足不出戶；「管控區」人不出小區；「防範區」原則上市民可在所在街鎮範圍內活動，但嚴格限制市民聚集規模。
- (二)廣州浮現疫情危機，當地疫情防控部門發布 4/11 零時起非必要不得離開廣州的指令，並於 4/10 起開始搶建方艙醫院。

七、日本：

- (一)日本厚生勞動省 4/11 表示，一名抵達東京成田機場的 30 多歲女性感染了 Omicron 變異株 XE，是日本境內第一個感染 XE 的病例。XE 為 Omicron 的 2 種亞型 BA.1 及 BA.2 混合體。日本國立感染症（傳染病）研究所表示，XE 傳染速度比 BA.2 還要快 12.6%。
- (二)日本疫情升溫，首相 4/13 表示，雖然確診病例有增加趨勢，但專用病床使用率仍屬低水

準，目前並非立即實施「防止蔓延等重點措施」必要狀況。

八、韓國：

(一)韓國 4/12 首次發現 Omicron 變異株 XL 病例，確診者為已接種 3 劑疫苗的無症狀患者。

(二)韓國防疫當局 4/13 表示，韓國境內估計難以達到讓疫情絕跡的集體免疫，在持續放寬防疫措施、恢復日常的同時，將針對逾 60 歲高風險族群施打第 4 劑疫苗。

(三)韓國政府 4/15 宣布 4/18 起將全面解除實施 2 年多的社交距離規範，私人聚會人數、營業時間、大規模集會活動及宗教場所人數都不再受限。室內戴口罩政府將在 2 週後視疫情考慮解除。韓國政府也將於 4/25 將 COVID-19 傳染病等級從目前的 1 級降至 2 級，隔離義務從「必要」改為「建議」；確診者之後可能不必受居家隔離限制，規劃將在 4 週後逐步實施新制。電影院、室內體育設施及宗教設施等公共場所自 4/25 起也將解除飲食禁令。

九、菲律賓：菲律賓衛生部 4/13 宣布，食品暨藥物管理局已通過額外緊急使用授權，60 歲以上長者、免疫功能低下者及第一線醫護人員將可接種第 2 劑加強劑。施打第 1 劑加強劑後至少 4 個月，才能接種第 2 劑加強劑。中度和重度免疫功能低下患者可根據主治醫師評估，提前施打第 2 劑加強劑。

十、越南：越南 2021 年底喊出「與病毒共存」後，不斷擴大疫苗接種族群，4/14 正式為 5 至 11 歲兒童注射 COVID-19 疫苗。越南衛生部統計，越南 5 歲至 11 歲兒童估計約有 1180 萬名，其中約 820 萬名兒童尚未確診。