

長庚科技大學防疫小組工作第 110 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6月20日疫情通報

- 一、國內即時疫情 (6/14-6/20)：境外移入：396、本土群聚案 393,215、死亡 1085。
- 二、指揮中心 6/20 公布，2022/1/1 至 6/19 累計本土病例 326 萬 6,596 案，輕症與無症狀比例為 99.61%。中重症達 12920 例，其中 4512 人屬於重症不幸病歿。
- 三、6/20 公布的入境個案抵台日期介於 6/5 至 6/12 間，都是在機場唾液篩檢驗出，以 BA.5 為主、共新增 14 例，另有 3 例 BA.4，大多來自美國，亦有德國、西班牙、新加坡入境個案，至今累計 65 例 BA.4 (11 例)、BA.5 (54 例) 邊境攔截個案。

貳、國內疫情及防疫政策

一、最新確診統計數據

6/20 本土病例 35596 例、境外移入 36 例，死亡 144 例，6/20 累計確診 (333 萬 695 例)、累計死亡 (5365 例)，6/12-6/18 世界各國七日平均確診數，臺灣 5.75 萬名列世界第 2 (美國 10.3 萬、德國 5.72 萬、法國 4.7 萬、巴西 4.2 萬、義大利 3 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 6/20 宣布放寬旅客參加旅行團須接種第 3 劑疫苗，未施打 3 劑疫苗之旅客，可以 48 小時內之快篩陰性證明代替，交通部觀光局修正「旅行業辦理團體旅遊防疫管理措施」，並自即日起生效。修改後之措施包含，1.修改「參加團體旅遊之旅客須完成第 3 劑疫苗接種」之現行規定，改成未完成第 3 劑疫苗之旅客需出具 2 日(48 小時)內快篩陰證明，旅遊中有症狀者應立即進行快篩。2.維持「工作人員須完成第 3 劑疫苗接種」之規定；3.業者須加強落實提供酒精為旅客進行消毒，除必要時刻外如用餐，旅客須全程配戴口罩。
- (二) 指揮中心醫療應變組副組長羅一鈞 6/20 說，各區確實都一致性的下降，特別在六都部分都是下降 3 成以上，預估本週每天病例數都會在 5 萬以下。不過週末不管視訊看診或確診通報上傳可能沒有完成或沒上傳，要再看明天公布數字有無後續回補情形等趨勢，才會比較清楚。
- (三) 指揮中心羅一鈞 6/18 表示，近期將明列二次感染定義，包括超過三個月以上可列入二次感染通報，以及一至三個月內的判定條件等，並修改通報系統，連動後續自主回報、開藥治療等；若有符合條件個案，在通報系統尚未更新前，可請醫師手動通報，並與地方衛生單位聯繫，補發居家隔離單。羅一鈞表示，二次感染是最近一次病毒感染後，在三個月後再出現症狀，且 PCR 檢驗發現病毒量回升。目前各國對新冠肺炎二次感染時程定義不同，英國、美國認定三個月以上，歐洲認為六十天以上。羅一鈞表示，二次感染仍可能成為重症，但也要考慮其重複用藥或高齡等用藥風險。羅一鈞說，三個月內再次感染機會不高，研究發現，感染 Omicron BA.1 後，二度感染 BA.2 機率僅萬分之一或三，二次感染機率隨時間增加，但通常不會在短期內出現。指揮中心專家諮詢小組召集人張上淳表示，二次感染須由醫師判斷，發生時機大多在確診後三個月以上，但確診一至三個月內也可能二次感染，狀況較複雜，羅一鈞表示，從國外經驗來看，有百分之一至二的確診者，使用抗病毒藥物且症狀改善五天後，經過二至八天又出現症狀，甚至採檢陽性，但由於後續症狀會自行緩解，不建議給予二次抗病毒藥物或其他藥物，無需額外重新隔離，這種情況將稱為「復發」或「竄升」，尚待討論。
- (四) 指揮中心統計，自今(2022)年 5 月 1 日起啟動確診個案自主回報疫調，至 6/16 止，國內確診總人數為 302 萬 5,267 人，其中 239 萬 5,689 人(佔 79.2%)已透過自主疫調系統取得電子隔離通知書、計 250 萬 9,377 的密切接觸者取得電子居家隔離通知書，數位新冠病毒健康證明系

統亦有 10 萬 4,208 名確診者 (佔 3.4%)取得補發電子指定處所隔離通知書、計 24 萬 2,060 的密切接觸者取得電子隔離證明。前述自主疫調系統已進行多次優化，自 6 月起系統效率已符合預期，已有近 90%確診者可於 4 小時內取得電子指定處所隔離通知書。但仍約有 17.4%(計 52 萬 5,370 人)的確診者未利用自主疫調，因此無法獲得後續相關電子化服務。

三、疫苗相關統計數據

- (一) 疫苗截至 6/19 COVID-19 疫苗接種 5683 萬人次，其中 AstraZeneca 接種 1529.2 萬人次，Moderna 接種 2111 萬人次，高端接種 284.5 萬人次，BioNTech 接種 1758.3 萬人次。COVID-19 疫苗接種人口涵蓋率第 1 劑 91.17%、第 2 劑 82.69%、追加劑接種率 69.34%。截至 6/19，施打疫苗後，疑似產生嚴重不良反應者有 10044 人 (AZ4343 人次、Moderna2837 人次、高端 383 人次、BNT2481 人次)，疑似接種後死亡 1499 人 (AZ 847 人、Moderna478 人、高端 54 人、BNT120 人)。

四、Omicron 病毒

- (一) 英國國家統計局 (ONS) 今年 5 月表示，該國有 43.8 萬人在感染 Omicron 後，出現了「長新冠後遺症」(Long COVID) 的症狀，佔了所有長新冠患者的 24%。儘管相關數字看起來十分駭人，但最新研究發現，與其他新冠變種病毒相比，Omicron 引起的機率反而更低。倫敦國王學院研究團隊在分析疫情追蹤 APP「ZOE 新冠症狀研究」數據後發現，Omicron 引發長新冠的機率比 Delta 低 20% 至 50%，相關數字依患者年齡及接種疫苗時機不同而存在差異。Delta 在 2021 年 6 月至 11 月肆虐英國時，有 10.8% 人出現了長新冠後遺症，不過在去年 12 月至今年 5 月的 Omicron 高峰期間，只有 4.5% 人出現了長新冠後遺症，比 Delta 導致長新冠的風險低 6.3 個百分點。
- (二) 由於 Omicron 持續發生變異，曾經感染 BA.1 並且接種疫苗，仍有可能感染新的亞變種，因為 BA.2.12.1、BA.4 以及 BA.5 都包含了 BA.1 與 BA.2 中不存在的變異。根據《路透社》報導，中國的研究人員 17 日在科學期刊《自然》最新研究稱，曾經接種疫苗並突破性感染 BA.1 變種病毒的患者，因為身上產生抗體，因此可以預防再度感染 BA.1 與新冠原始病毒株，但是由於目前主要流行的 Omicron 亞變種擁有新的變異，因此病毒依舊能夠逃過患者體內的抗體。

五、教育部或各大專院校相關統計數據及新聞

- (一) 教育部統計 111/1/1-6/20 學生確診人數，全國學生確診人數已有 31 萬 9814 人，若依教育階段別，大專校院有 4 萬 9647 人、高中 4 萬 9394 人、國中 3 萬 7848 人、國小 11 萬 8304 人、幼兒園 6 萬 4621 人。其中採「全校」暫停實體課程，計 3007 所園校，含幼兒園 1115 所、國小 1287 校、國中 349 校、高級中等學校 142 校、大專校院 114 校。採「部分班級」暫停實體課程，計 555 所園校，含幼兒園 188 所、國小 222 校、國中 56 校、高級中等學校 70 校、大專校院 19 校。
- (二) 教育部主秘廖興國 6/20 接受媒體電訪時解釋，因「復發也是確診」，以 7 天不要到校為原則。有人康復後 3 個月內確診，屬於較特殊個案，雖無訂定相關規範，但可比照「7 天隔離屆滿還是快篩陽」處置，若師生檢驗結果呈陽性，仍以居家為原則、不入校園。面對 Omicron 陰陽反覆，傳出有學校要求確診學生返校必須快篩陰性，廖興國則說，都會建議快篩陰再返校，但這部分按規定並無強制，為家長自主幫孩子快篩，老師不用特別檢核，大方向就是「陽性不得入校」。

參、校園防疫政策

- 一、林口校區受影響師生：6/14-6/20 確診個案數 18 人，居家隔離 5 人（皆為輕症或無症狀）。
- 二、嘉義校區受影響師生：6/14-6/20 確診個案數 17 人，居家隔離 10 人（皆為輕症或無症狀）。
- 三、截至 6 月 10 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 90.91%、學生 99.79%

第二劑接種率：教職員 89.80%、學生 97.66%

第三劑接種率：教職員 80.1%、學生 67.75%

四、暑假研習活動的風險評估

序號	主辦單位	出隊時間	地點	服務內容	參與人數		風險評估
					老師	學生	
1	住宿輔導組	111/08/26	桃園市新屋區五谷路205號 九斗村農場	住宿幹部培訓	2	48	2
2	星兒志工社 守護天使藝術發展協會	111/7/14-15	桃園市 九斗村 小人國星兒	星兒戶外喘息營	2	20	4
3	飛揚康輔社	111/7/17	長庚大學	荒野保護協會 安心營	1	10	4
4	進修推廣處	111/06/24~ 111/08/30	線上報到	招生活動-新生線上報到	5~8	約800-1000人左右	0
5	進修推廣處	111/08/18	E棟2樓幼保示範教室	進修推廣處新生註冊 (動態移動)	12	440 (動態移動)	4
6	進修推廣處	111/08/18	各班教室	進修推廣處新生生活營	45	440 (每班約45人)	4
7	人事室、環安室	111/08/01- 111/08/02	線上辦理	新進人員職前訓練	未確定	0	1

五、111 學年度新生關懷禮規劃

(一) 考量內容：

1. **新生接受新冠肺炎預防接種的普及性：**衛福部與教育部自 110 年 9 月 23 日起暨開始進行「12 歲至未滿 18 歲的青少年 COVID-19 疫苗」預防接種，並與地方衛生單位結合，到校為學生提供服務，並於 111 年 5 月下旬進行國高中生第三劑接種，高中生 COVID-19 疫苗預防接種已普及。
2. **快篩劑取得的便利性：**教育部自 111 年 6 月 6 日起行政院免費發放高中、國中、國小、五專前三年學生 每人 4 劑家用抗原快篩試劑達學校(含畢業生)。此外，社區藥局有提供家用快篩試劑實名制供民眾購買。
3. **快篩的意義：**只能提供受試者當下的結果，非長期的健康狀況，COVID-19 感染已經社區化，新生於 9/5 入校後，非持續待在校園，接著 9/10 是中秋節，與周遭親友互動密切，個人的自我健康防範更重於快篩。
4. **執行快篩的成本：**
 - (1) 總經費：79 萬 78 元。
 - (2) 人力：學務處所有同仁及各單位主管參與裝箱郵寄工作、總務處協助採購、衛保後續疫調追蹤。

(二) 結果：

1. 111 學年新生不寄送新生關懷禮(快篩劑)，改以「新生關懷信」進行。
2. 於新生報到前以 email 寄新生關懷信，內容包括：
 - (1) 新生新冠肺炎預防接種調查
 - (2) 新生健康聲明切結書填寫
 - (3) 校園防疫注意事項
3. 執行內容將依照疫情指揮中心所公布的防疫規定做滾動式修改

六、提案討論

提案單位：總務處、環安室

案由：調整防疫站與防疫通行管制措施。

說明：

1. 考量政府已取消公共場域實聯制等措施，同時參酌長庚大學現況作法，擬建議調整防疫站與防疫通行管制措施。
2. A 站校警回復至安全監控室執勤，以提升安全、求救與監控設備之管控與緊急事件處置。
3. A 站擺設 2 台簡易型體溫與酒精機(暫時收回紅外線體溫儀)，並張貼相關宣傳告示，由進出人員自主量測體溫或消毒(黑色管制鐵門暫時開放一槓)。
4. 庚耘樓前方道路，因全人教育大樓施工因素，維持人車管制。
5. E 區黑色管制鐵門恢復開放擺設 1 台簡易型體溫與酒精機，並張貼相關宣傳告示，由進出人員自主量測體溫或消毒。
6. 餐廳通往庚勤樓方向的側門開放，擺設 1 台簡易型體溫與酒精機，並張貼相關宣傳告示，由進出人員自主量測體溫或消毒。

擬辦：依照一級防疫會議決議辦理。

決議：照案通過。

肆、國外疫情重要事件新聞

- 一、美國：美國疾病管制暨預防中心（CDC）通過為 6 個月以上嬰幼兒施打 COVID-19（2019 冠狀病毒疾病）疫苗。美國食品暨藥物管理局（FDA）已於 6 月 17 日緊急授權為 6 個月至 5 歲嬰幼兒施打 2 劑莫德納（Moderna）疫苗，以及為 6 個月至 4 歲嬰幼兒施打 3 劑輝瑞（Pfizer-BioNTech）疫苗。輝瑞疫苗先前已獲准供 5 歲以上兒童施打。
- 二、日本：日本是全球富國新冠死亡率最低的國家，每百萬人口出現染疫死亡的病例只有 246 人，是經濟合作暨發展組織（OECD）38 個成員國中，死亡率最低的國家。據彭博社報導，公衛專家認為，日本能成功抗疫的核心因素在於持續戴口罩、廣泛接種疫苗和人口的健康水平。
- 三、北韓：北韓（朝鮮）官媒朝中社 14 日公布疫情數據，前一天單日新增 3 萬 2810 名發燒病例，自 4 月底以來已累計 450 萬 2330 人確診。南韓《韓聯社》報導，北韓 5 月 31 日起每日新增確診連續跌破 10 萬人，自 6 月 13 日以來更是連兩天低於 4 萬例，但因篩檢量能不足，北韓僅以發燒作為確診標準，實際新冠疫情可能更加嚴重。