

COVID-19 疫情現況及應處作為

衛生福利部 疾病管制署

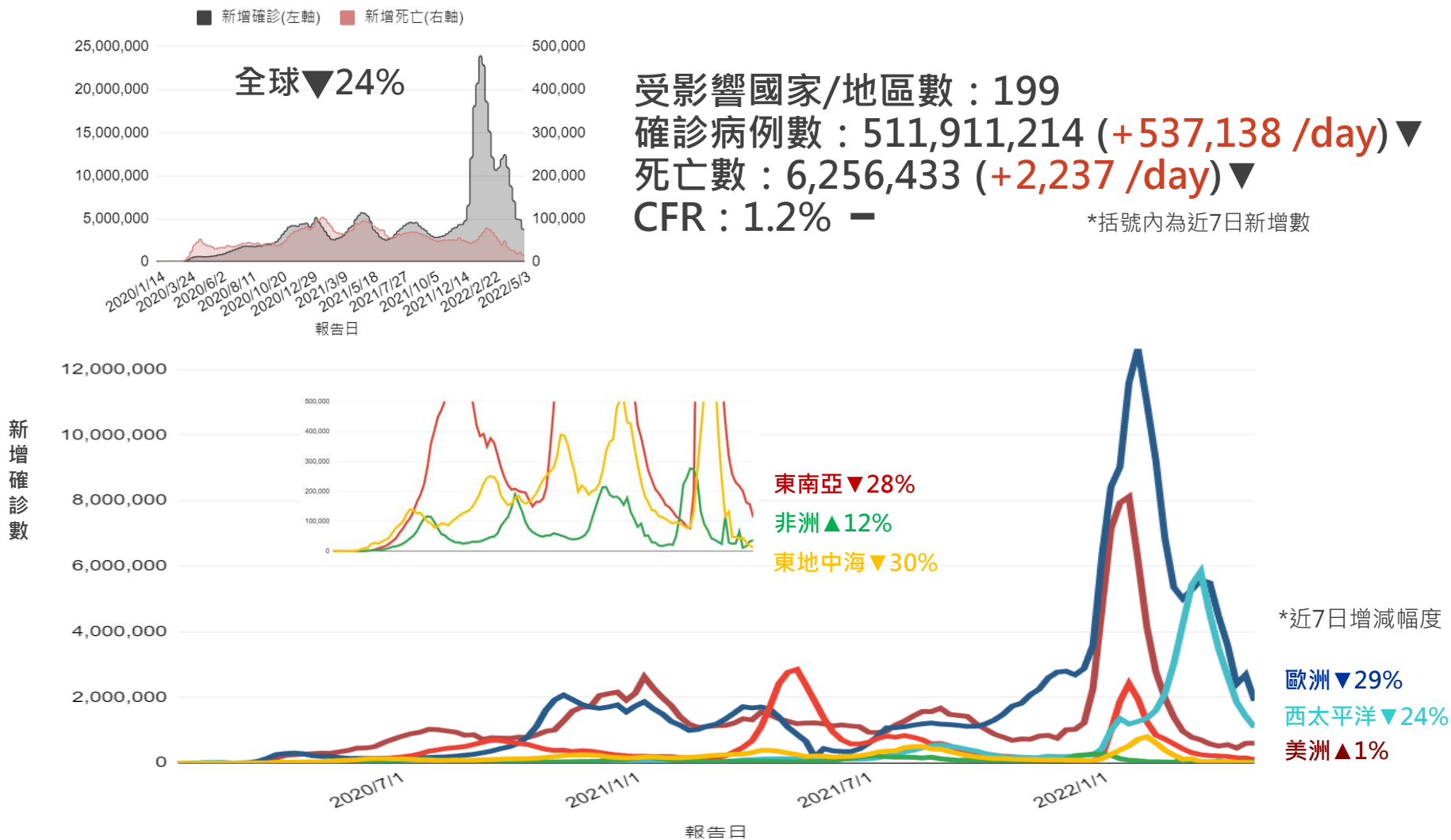
報告人：莊人祥副署長

111年5月5日



全球疫情持續趨緩 惟仍嚴峻

資料截至111/5/4 24:00



國內疫情風險上升

資料截至111/5/4

累計病例達 **202,418**例 (死亡881例+23) ; 發生率875.5/每10萬人口 ; CFR 0.4%

境外移入 +932

累計11,548例
(死亡15例)

本土感染 +124,560

累計**190,816**例
(死亡866例)

敦睦專案

累計36例

航空器感染

累計3例

不明

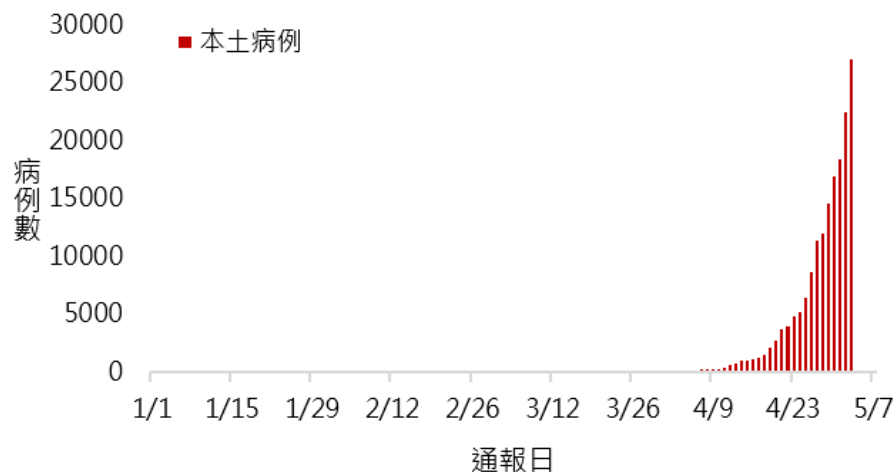
累計1例

調查中

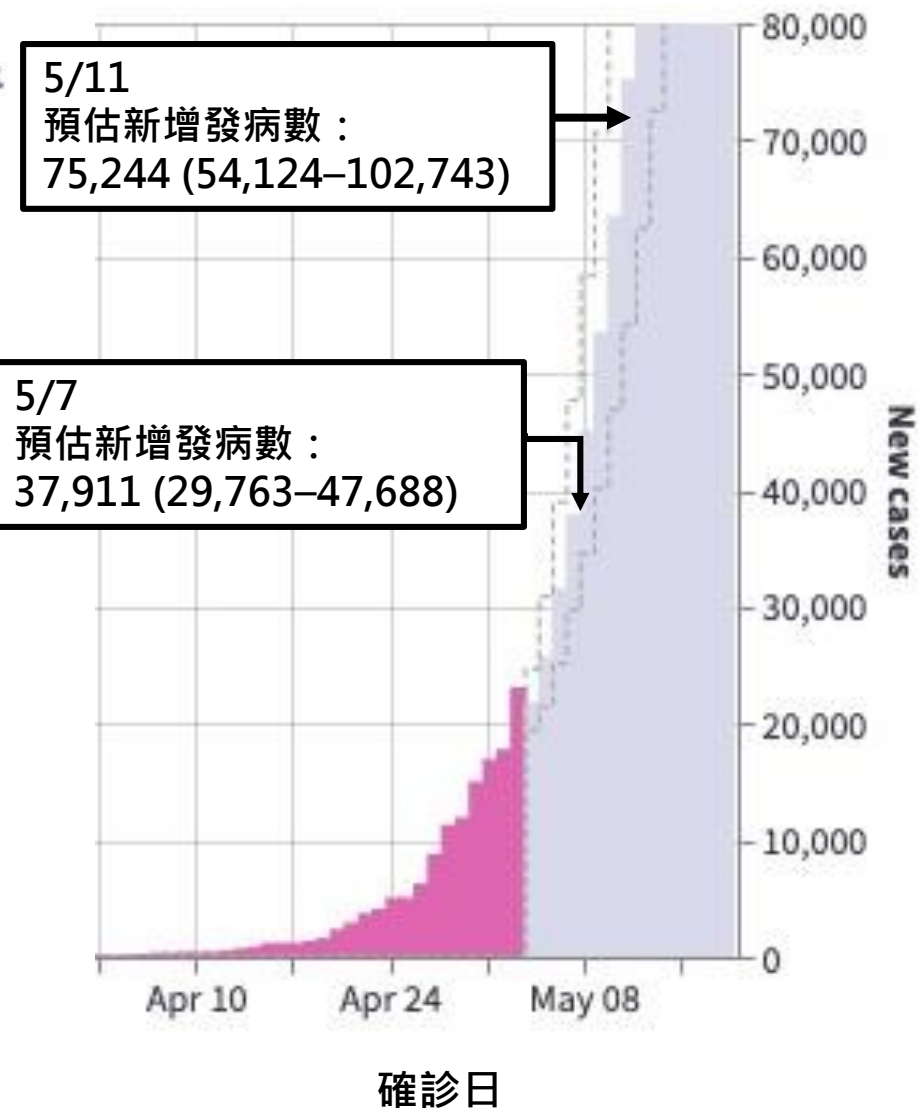
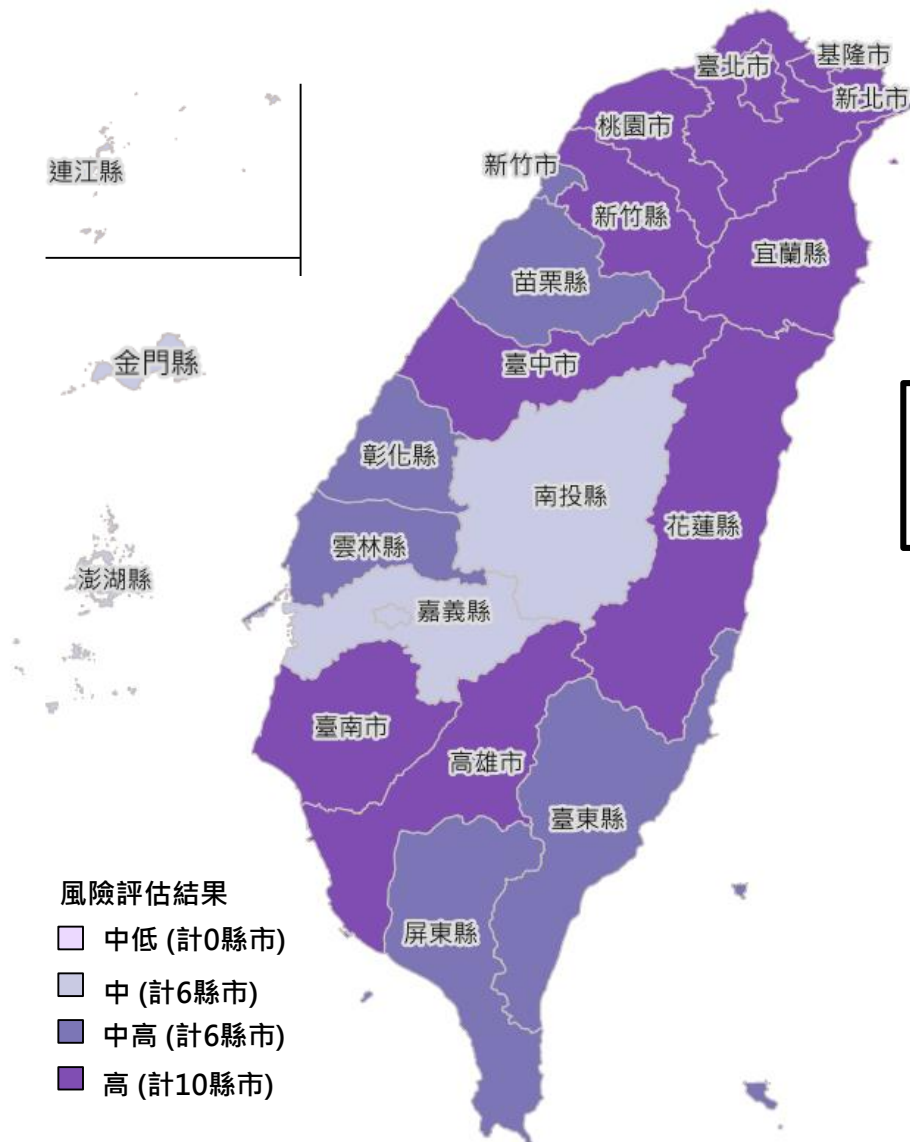
累計14例

新增數區間 : 4/28-5/4

- 本土近一週_(4/28-5/4)新增124,560例，較前一週_(4/21-4/27)新增36,113例，顯著上升
- 境外近一週_(4/28-5/4)新增932例，較前一週_(4/21-4/27)新增631例，上升48%



風險評估與未來推估



檢疫/隔離措施調整、擴大篩檢網絡

檢疫/隔離措施調整

4/14確診者居家照護隔離措施

- 符合二條件得解隔後進行7天自主健康管理
- 有症狀者，退燒至少1天，且症狀緩解
 - 距發病日或採檢日達10天

4/26起密切接觸者隔離調整為3+4

3+4居家隔離者有需要再快篩

自主防疫期間非必要不出門，快篩陰性才出門

5/9起入境者檢疫調整為7+7



擴大篩檢網絡



全國社區定點診所共704家，經醫師診斷後發給快篩



地方增設社區篩檢站共326處，提供PCR或快篩



基層診所提供快篩陽性者PCR採檢服務



民眾自主應變

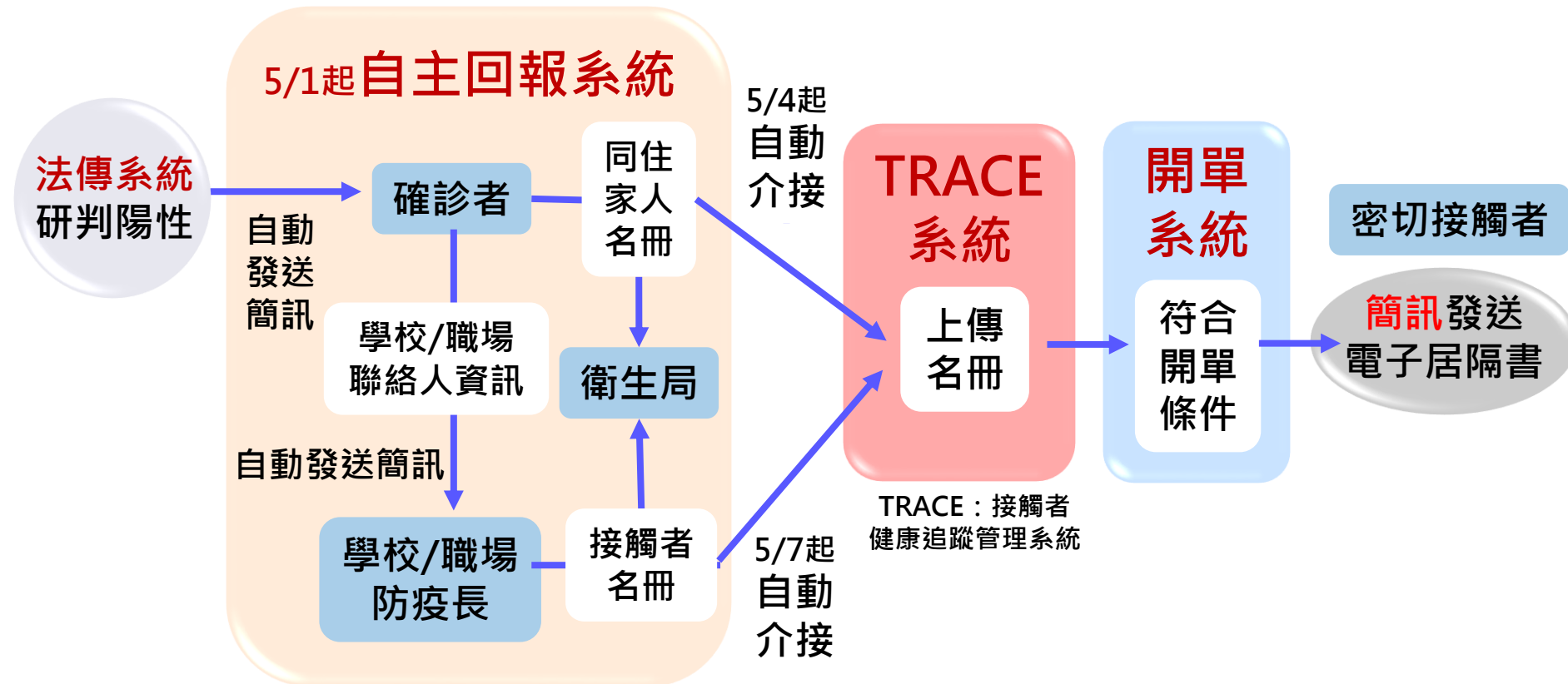
資料更新日期：111/5/4

確診者自主回報

- 通知數62,651
- 回報數30,735

臺灣社交距離APP

- 總下載次數9,581,590次
(較上週增加1,362,260次)



醫療量能整備-保全醫療

資料更新日期：111/5/4

輕重症分流管控

類型 陸續調整收治/住對象	家數	全國 總床數	空床數	空床率
病床(專責+負壓) 中重症風險之確診者	182	8,579	4,827	56.3%
中央集中檢疫所 無/輕症確診者	52	7,170	2,564	35.8%
*地方加強型防疫旅館 無/輕症確診者	38	4,162	1,499	36.0%
一般防疫旅館 居家檢疫隔離者	435	26,494	9,736	36.7%

*目標全國50家，每萬人2間，應設置4,701間
(台北、新北、台南、屏東、花蓮、台東、澎湖、金門、連江已達標)

108家專責醫院防疫門診

分流輕症或無症狀快篩陽性者，評估採檢與診療

醫院啟動應變機制

服務降載，調度人力支援採檢、通報、控床等

醫療機構暫停探病/視

高風險縣市暫停，其他縣市有條件開放



醫療量能整備-強化給藥可近性

資料更新日期：111/5/4

Remdesivir 瑞德西韋
(Gilead、注射)

庫存：9,920-14,900人份

規劃增購

Paxlovid

(輝瑞、口服)

庫存：35萬人份

5/7將有20萬人份到貨

Molnupiravir

(MSD、口服)

庫存：4,662人份

規劃增購

配佈
全國

擴大提供予住院、
門急診與居家照護

- 應變醫院22家
(已完成配送)
- 專責醫院188家
(5/6完成配送)
- 核心藥局57家
(5/5完成配送)

快篩試劑整備、推動疫苗接種

快篩試劑整備

- **快篩實名制**統由進口羅氏家用快篩供應，預計徵用1億4,500萬劑
- **公費篩檢政策**，緊急採購國外廠商與進口亞培家用快篩供應
- **國內企業、關鍵基礎設施需求**，原則由國產供應，另由國外緊急採購餘量輔助調撥
- **零售通路及藥妝店**，由國產及進口輸入廠商鋪貨銷售

推動疫苗接種

各劑次全人口涵蓋率

第一劑 84.98%
第二劑 80.23%
基礎加強劑 0.83%
追加劑 60.33%
(符合接種間隔者84.81%)

75歲以上長者涵蓋率

第一劑 78.5%
第二劑 72.6%
追加劑 60.1%
(符合接種間隔者90.9%)

資料截至111/5/4 10:00

5/2開始6-11歲兒童疫苗接種

- 「校園集中施打」及「醫療院所施打」雙軌並行
- 疾管家兒少版V-Watch上線，強化安全性監測



結語-民眾自主 醫療保全 落實居家

因應本土病例數快速增加，現階段執行重點如下：

- 一、推動6-11歲學童接種作業，加速建構兒童保護力
- 二、配合政策調整，完善自主回報系統及相關配套
- 三、擴增社區採檢點及防疫門診，及早確診分流及用藥，
減少重症，保全醫療量能