

行政院第 3752 次會議
院會後記者會

COVID-19 疫情現況及應處作為



衛生福利部疾病管制署
報告人：周志浩署長

2021 年 5 月 20 日

全球疫情概況

全球疫情**高峰略緩**；東南亞及西太平洋仍處**高峰**

受影響國家/地區數：**193**

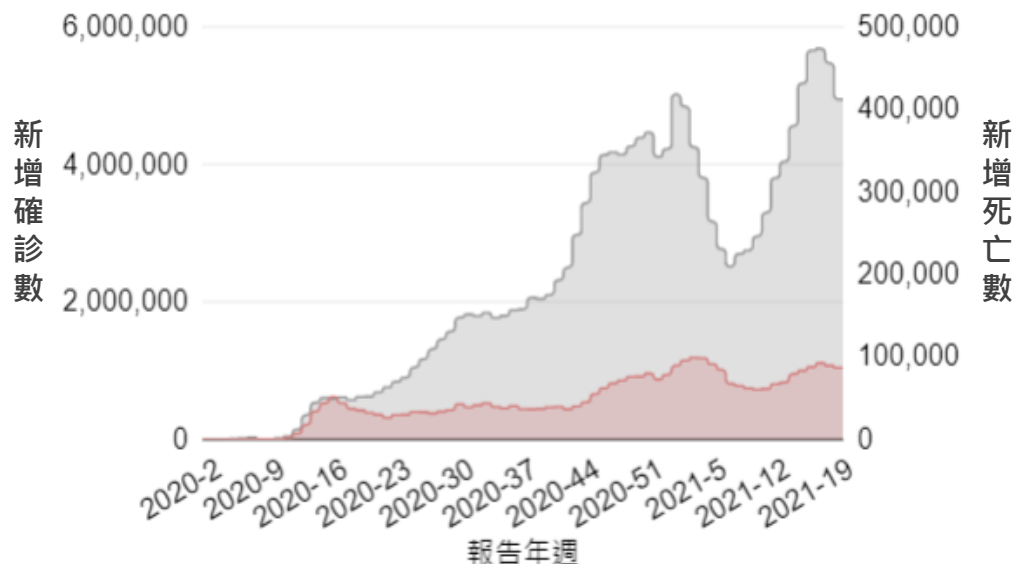
確診病例數：**164,496,806 (+643,593 /day) ▼**

死亡病例數：**3,422,633 (+12,260 /day) ▼** 致死率：**2.1% -**

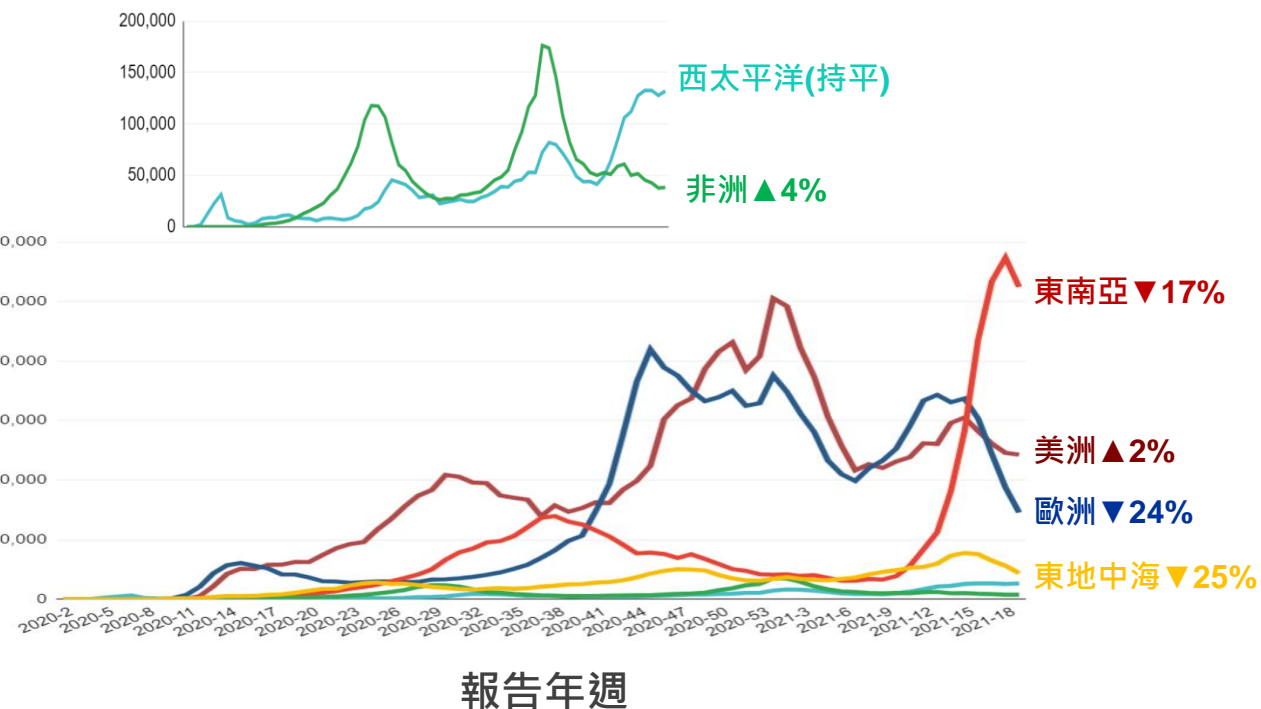
資料截至5/19 24:00，中美尚未完全更新

全球 ▼14%

■ 新增確診 ■ 新增死亡



新增確診數



COVID-19確定病例通報趨勢 (n=2,533)

截至5/19

累計病例達 **2,533**例 (死亡14例) ; 發生率10.7/每10萬人口 ; CFR 0.55%

境外移入

累計1,094例
(死亡7例)

本土感染

累計**1386**例
(死亡7例)

敦睦專案

累計36例

航空器感染

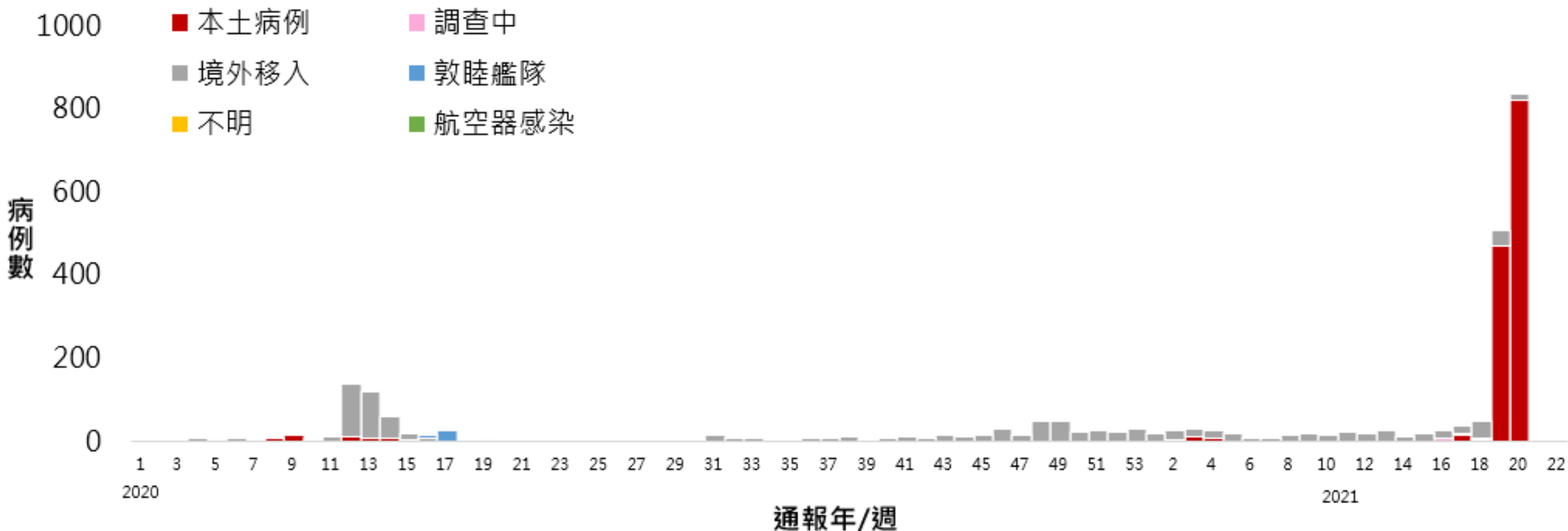
累計2例

不明

累計1例

調查中

累計**14**例



全國疫情概況

截至5/19

- 自5/11確診2例本土個案，一週已達1,286例本土病例，上週全國通報陽性率達2.2%
- 病例數迅速成長，疫情快速擴散至13縣市
- 以女性(56%)、40歲以上(81%)為多，此波疫情年齡較之前本土病例為高
- 3起院內感染，相關個案計16例，其中4名為醫護人員
- 本土病例其中：

萬華區活動史相關 354

台北茶藝館相關群聚 536

某社團相關群聚 59

宜蘭某遊藝場群聚 19

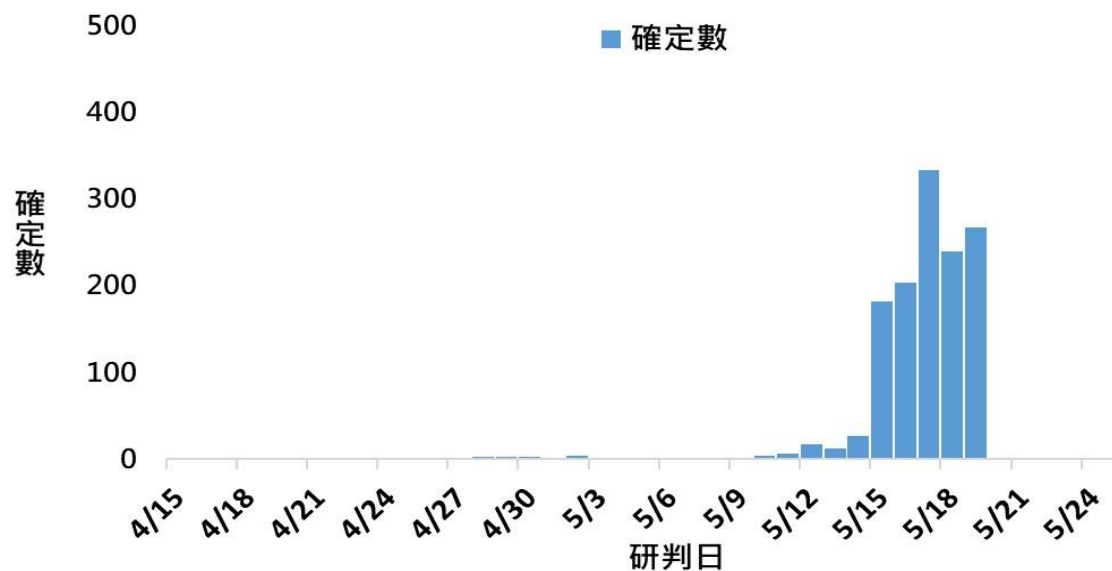
南部進香團 18

醫院群聚 11

調查中 284

其他群聚 7

4/20起本土確定病例研判趨勢



COVID-19疫情警戒標準及因應事項

1

出現境外移入導致之零星社區感染病例

- 搭乘大眾運輸、出入人多擁擠的公共場所時全程佩戴口罩
- 建議取消或延後非必要、非特定對象、活動形式有密切接觸之集會活動
- 各營業場所及公共場域執行實聯制、社交距離、體溫測量、消毒等防疫措施

2

出現感染源不明之本土病例

- 未配合口罩規定者可予以開罰
- 停辦室外500人以上，室內100人以上之集會活動
- 集會活動需落實確保民眾維持社交距離或全程佩戴口罩/使用隔板，並落實實聯制、體溫量測消毒、人流管制、總量管制、動線規劃等措施否則應暫緩辦理
- 營業場所啟動人流管制作業；無法落實各項防疫措施者應暫停營業
- 必要時，強制關閉休閒娛樂相關之營業場所及公共場域

3

單週出現3件以上社區群聚事件，或1天確診10名以上感染源不明之本土病例

- 外出時全程佩戴口罩
- 停止室內5人以上，室外10人以上之聚會
- 僅保留維生、秩序維持、必要性服務、醫療及公務所需之外，其餘營業及公共場域關閉
- 營業及公共場域落實戴口罩+社交距離

- 發生群聚之社區，如需執行快速圍堵，民眾須配合病毒篩檢，且不得任意離開圍堵區，並停止所有聚會活動及停課

4

本土病例數快速增加（14天內平均每日確診100例以上），且一半以上找不到傳染鏈

- 非必要不得外出（採購食物、醫療、必要之工作需求除外），外出須全程佩戴口罩+社交距離
- 家戶內亦保持社交距離或佩戴口罩
- 停止所有聚會活動
- 除維生、秩序維持、必要性醫療及公務之外，全面停班及停課

- 針對發生嚴重疫情的鄉政市區或是縣市層級，實施區域封鎖，設立明確的封鎖線，管制人員出入，民眾留在家中不外出

全國提升疫情警戒至第三級

因應作為

✓ 個人及外出管制

1. 外出時全程佩戴口罩
2. 避免不必要移動、活動或集會
3. 自我健康監測，有症狀應就醫

✓ 集會活動管制

1. 停止室內5人以上、室外10人以上之家庭聚會(同住者不計)和社交聚會
2. 停止進香團與遶境相關活動；宗教祭祀場所之活動應落實實聯制與社交距離並加強清消
3. 社團停止交接活動
4. 中、小學校園停止對外開放

✓ 廣泛性營業限制

1. 關閉休閒娛樂場所、觀展觀賽場所及教育學習場域
2. 職場及工作處所應遵守企業持續營運指引之防疫規定，落實個人及工作場所衛生管理，啟動企業持續營運因應措施，如異地或遠距辦公、彈性時間上班
3. 餐飲場所應遵守實聯制、社交距離、隔板等防疫措施，無法落實則採外帶
4. 婚、喪禮應落實實聯制與社交距離並加強清消
5. 公共場域、大眾運輸加強清消

【營業場所及洽公機關(構)應落實人流管制，戴口罩、保持社交距離】

提升全國警戒至第三級-加強加嚴措施



每天召開全國防疫會議

整合防疫資源、檢視執行進度、駁斥錯假訊息，會後並即記者會澄清



加速增設篩檢站

於「熱區點」增加篩檢站
請地方政府開設「綠色通道」供有症狀者優先篩檢



集中檢疫所

將轉型照顧輕症及無症狀確診者，擬再盤整增加約2,000間



確診6小時內送安置

務請地方政府須於確診後6小時內(深夜時間除外)，將確診患者依症狀分級，送至集中檢疫所或醫療院所



專責醫院

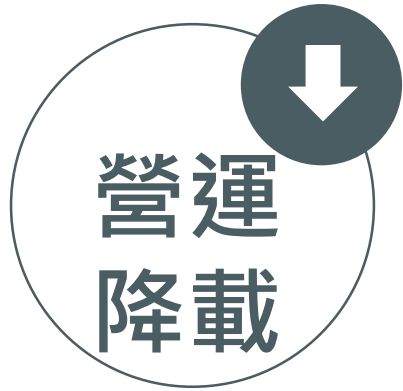
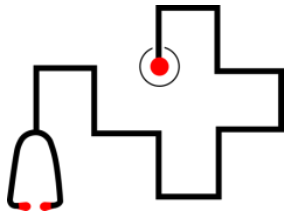
所有醫院依應變機制清出所有專責病室，5/20可再開出225間；和平醫院納專責病房



須持續擴充防疫旅館

全國使用率已達到59.6%；亟需持續擴充，以利下轉現行於集中檢疫所隔離/檢疫者

醫療應變策略-保全醫療量能



營運降載

- 延後非緊急之住院或手術
- 暫停非必要之健檢/美容/門診/檢查/復健
- 擴大遠距醫療
- 暫停國際醫療



啟動專責

- 啟動傳染病防治醫療網區
- 盤點負壓及擴增專責病房，清查不當佔床
- 設置加強型集中檢疫所



員工健康

- 醫院員工健康監測；高風險員工加強測採檢
- 醫療團隊分艙分流
- 醫護優先接種



社區擴採

- 高風險區擴充社區採檢點
- 基層診所醫師投入社區採檢
- 設立社區戶外採檢站



註記分流

- 健保卡註記通報檢陰者及自主健康管理者
- 規劃緩衝醫療區安置採檢者
- 入院病人採檢、住院病患加強監測採檢