



## <會務快訊> -- 2022/10/07

### 好消息報告！

內政部稍早通知本會，該部舉辦的「全國性社會暨職業團體評鑑」，經過嚴謹客觀的評比，中醫師全聯會在今(111)年全國上萬餘家社團的激烈競爭中，脫穎而出，榮獲各專家學者評鑑核予「特優獎」的最高榮譽(全國僅有2個特優獎)！

中醫公會組織再次展現令各界驚豔的實力，這是屬於全國中醫師的共同榮耀！富揚謹此向同道們分享喜悅！

感謝衛福部及專家學者體恤基層民眾，適度放寬公費清冠一號適用範圍

- ※有關確診民眾使用公費清冠一號，重症風險因子適度擴大，
- ※新增：控制不良高血壓者、出血性/消化性潰瘍、精神疾病患者。
- ※從寬認定：過敏史（過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、氣喘）、慢性肝病（病毒性肝炎、脂肪肝）、心血管疾病（高血脂、高尿酸）、失能（癱瘓）。
- ※產婦開放公費清冠一號，但孕婦暫時不開放。
- ※12歲以下兒童請中醫藥司及國家中醫藥研究所適當研議後再開放。

有關公費清冠一號適用對象 [ 三 ] 中醫急迫病勢：  
除了原先規定高熱、咳嗽、咽痛...請中醫師全聯會根據臨床實務經驗，審慎評估提供衛福部，作為擴增參考。

柯富揚 20221007

**從寬認定：(原本)**

過敏史 ( 過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、氣喘 )、慢性肝病 ( 病毒性肝炎、脂肪肝 )、心血管疾病 ( 高血脂、高尿酸 )、失能 ( 癲癇 )。

**新增需等公告：**

( 控制不良高血壓者、出血性/消化性潰瘍、精神疾病患者 )。產婦及有關中醫急迫病勢也要等重新公告。

**感謝：**

林教授宜信、顏宏融院長、蘇亦彰所長...等專家學者的幫忙協助，還有中醫師全聯會蔡三郎秘書長、陳博淵副秘書長、詹永兆執行長共同與會，為民眾爭取中醫藥照護權益。

- ※ 快訊 / 公費清冠一號適用範圍從寬認定 中醫好消息新增 3 種人
- ※ 公費清冠一號擬新增 4 對象可用 中醫師公會：孕婦、兒童暫不開放
- ※ 公費清冠一號對象限縮引關注 擬增產婦等 4 族群適用
- ※ 好消息！公費清冠一號增「產婦、消化性潰瘍」4 類人！重症風險從寬認定
- ※ 公費清冠一號對象擬放寬！新增產婦、控制不良高血壓等 4 類人

## <防疫快訊> -- 2022/10/07

- ※ [本土中/重症及死亡個案說明圖 1007](#) ※
- ※ [分析及統計 1007](#) ※
- ※ [其他資訊 0930](#) ※
- ※ [COVID-19 疫情整理包](#)
- ※ [間隔最久發病！11 歲男童染疫 125 天爆 MIS-C 還曾因 EB 病毒感染住院](#)
- ※ [快訊 / 再破 5 萬！今本土+50710 這波疫情「第二高峰」 1007](#)
- ※ [政院：疫情可控 10/13 實施 0+7 國境開放政策不變](#)
- ※ [LIVE / 次世代疫苗擴大開放「1922 重啟」？指揮中心最新說明](#)
- ※ [次世代疫苗 18 歲以上都可打「確診民眾憂搶不到」 薛瑞元回應](#)
- ※ [快訊 / 腦炎增 1 死！1 歲男童「全身抽搐送急診」 發病到死亡僅 6 天](#)
- ※ [快訊 / 今本土+46423！確診連 11 天比上週多 另增 57 死 1006](#)
- ※ [快訊 / 本土疫情升溫！快篩陽性怎麼辦？ 通報流程「一表看懂」](#)
- ※ [相隔 105 天確診再破 5 萬！王必勝：高推估 10 月中旬高點 6 萬例](#)
- ※ [美電視節目指「打第 4 劑會關閉免疫系統」 羅一鈞闢謠：沒科學實證](#)
- ※ [謠傳「第 3 針死亡最高、不鼓勵打針」 羅一鈞：我爸媽已打到次世代](#)
- ※ [今確診破 5 萬「有可能更高」 王必勝：0+7 會如期實施](#)

- ※ 快訊 / 最小重症！早產男嬰「出生 1 天陰轉陽」 插管住加護治療中
- ※ 快訊 / 新高峰出現！本土+54874 這波疫情以來最高紀錄 1005
- ※ 邊境解封 = 疫情結束？ 衛福部長示警：疫情可能還要持續一段時間
- ※ 指揮中心最快明年上半年退場 需符 3 條件：確診 1 萬、重症未升高
- ※ 醫憂流感新冠雙重感染「死亡率高」 羅一鈞：Omicron 未增死亡風險
- ※ 確診逼近 5 萬例「不排除本週是高峰」 莊人祥：10 / 13 邊境解封不變
- ※ 快訊 / 本土飆 49509！這波疫情「第二高」 確診連 9 天比上週多 1004
- ※ 重複感染定義放寬 14 天以上發病符合條件可通報 1003
- ※ 指揮中心淪陳時中第二競辦？ 王必勝「7 重點」解釋不裁撤原因
- ※ 疫情比上週增 6.6%！王必勝：國內防疫鬆懈「仍在高原期」
- ※ 新增 93 例 BA.4、BA.5 本土！佔確定病例近 8 成 羅一鈞：已取代趨勢
- ※ 10/3 本土 3 萬 3377 例 增 38 死、74 例中重症
- ※ 手機簡訊突收「次世代疫苗預約通知」 指揮中心：是假的！
- ※ 中重症+154！ 11 歲童「染疫 2 個多月」才併發 MIS-C
- ※ 10/2 本土 4 萬 3241 例、62 死 確診數連 7 天高於上週同期
- ※ 旅客來台染疫治療費用 薛瑞元：邊境解封初期仍以公費支應
- ※ 指揮中心存廢 王必勝：涉及疫苗等 EUA、收尾須時間
- ※ 10/1 本土病例增 4.3 萬例 連 6 天較上週同期升

## 針對已解除隔離之確診個案

# 修訂COVID-19重複感染之定義及個案處置原則

	距前一次發病日或採檢日 <b>14天</b> 起至3個月內	距前一次發病日或採檢日3個月以上
重複感染之定義	<ul style="list-style-type: none"><li>● 原慢性症狀惡化、或出現發燒、或有新呼吸道症狀以及</li><li>● PCR陽性(Ct值&lt;27)或抗原/核酸快篩陽性</li></ul>	PCR陽性或抗原/核酸快篩陽性
個案處置原則	<ul style="list-style-type: none"><li>● 醫師進行法定傳染病通報，勾選「疑似重複感染個案」</li><li>● 通報後系統自動研判為<b>確診</b>，並依確診病例處理原則啟動相關防疫措施及醫療處置</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 原則視為新感染個案，通報後依現行確診病例處理原則，啟動相關防疫措施及醫療處置</li><li>● 如醫師綜合評估非屬新感染個案，則<b>排除確診</b>，後續由地方政府撤銷隔離處分</li></ul>

2022/10/03

中央流行疫情指揮中心

## 指揮中心修訂COVID-19重複感染定義

### Q:怎樣才算重複感染COVID-19?

#### 情境1

於發病日或採檢日  
14天至3個月內

原慢性症狀惡化、  
或出現發燒、或有  
新呼吸道症狀

PCR陽性(Ct值<27)  
或抗原/核酸快篩  
陽性

#### 情境2

於發病日或採檢日  
間隔至少3個月後

無論是否有症狀

PCR陽性或抗原/  
核酸快篩陽性

● 上述條件須由醫師評估後認定或排除確診



2022/10/03

中央流行疫情指揮中心



## 2022/1/1~10/6本土病例共6,682,094例分析

1月以來累計本土中重度以上個案29,136名，其中10,535名死亡。

年齡	個案數	該年齡層個案佔所有個案比例	中重度以上	中重度以上佔該年齡層個案比例	死亡	該年齡層個案致死率
0-9	724,170	10.8%	598	0.08%	31	0.004%
10+	679,339	10.2%	167	0.02%	12	0.002%
20+	1,103,734	16.5%	225	0.02%	29	0.003%
30+	1,195,372	17.9%	387	0.03%	74	0.01%
40+	1,119,552	16.8%	945	0.08%	267	0.02%
50+	776,904	11.6%	2,125	0.27%	626	0.08%
60+	621,597	9.3%	4,365	0.70%	1,367	0.22%
70+	296,928	4.4%	6,461	2.18%	2,253	0.76%
80+	132,256	2.0%	9,027	6.83%	3,589	2.71%
90+	32,242	0.5%	4,836	15.00%	2,287	7.09%
總計	6,682,094	100%	29,136	0.44%	10,535	0.16%

無症狀/輕症比例為99.56%

隨疫調資料更新調整

中央流行疫情指揮中心

2022/10/07

## 2022年國內兒童(12歲以下)本土COVID-19重症個案分析

兒童重症分類	0-5歲	6-12歲	總計
孩童多系統炎症徵候群(MIS-C)	95	59	154
腦炎	23	9	32
肺炎(含細支氣管炎)	16	9	25
哮喘	11	0	11
家中死亡(含到院前死亡)	6	2	8
其他(共病引起、新生兒感染等)	3	1	4
敗血症	3	0	3
心肌炎	1	1	2
總計	158(66%)	81(34%)	239

\*239例中，196例(82%)未曾接種COVID-19疫苗。

2022/10/07

中央流行疫情指揮中心

### COVID-19兒童病例

## 居家照護警訊表徵與緊急送醫條件

### 警訊表徵(就醫警訊)

- 若兒童出現以下症狀時，須尋求醫師診療，可視訊看診，或外出就醫，並經醫師判斷後決定是否需要住院
  - 發燒超過48小時，或高燒>39度合併發冷/冒冷汗
  - 退燒後持續活動力不佳
  - 退燒後持續呼吸急促/喘或胸悶胸痛
  - 持續性的嘔吐、頭痛或腹痛
  - 超過12小時未進食或未解尿

### 119送醫/緊急自行就醫條件

- 若兒童出現以下症狀，請撥119或緊急時由同住親友送醫
  - 抽搐
  - 意識不佳
  - 呼吸困難或有胸凹現象
  - 唇色發白或發紫
  - 血氧飽和度低於94%(如家中有)
  - 肢體冰冷合併皮膚斑駁、冒冷汗

■ 依據台灣兒科醫學會、台灣兒童感染症醫學會建議修訂

2022/05/19

中央流行疫情指揮中心

# COVID-19疫苗謠言大破解-1

## 錯誤訊息請勿輕信及轉傳



## ✘ 美國媒體電視節目承認「第4劑疫苗接種可能會關閉您的免疫系統」？

- ◆該節目係邀請1名新聞工作者分析COVID-19疫苗第4劑。該名來賓以個人評論，建議民衆別盲信「打越多劑、抗體越高」說法，她略提到「免疫也可能開始關閉」，但並未提出證據及解釋。且該言論僅為新聞工作者個人意見描述，並非電視節目主張之正確資訊。
- ◆科學實證未發現接種多劑COVID-19疫苗會造成免疫耐受性，接種COVID-19疫苗亦不會降低免疫系統對其他疾病的免疫力。

★免疫耐受性：指反覆暴露於相同抗原下，可能讓免疫系統對此抗原疲乏，對免疫反應的刺激變得不明顯之現象。目前尚無證據顯示接種多劑COVID-19疫苗會造成此現象。

詳細查核報告可參閱台灣事實查核中心：



2022/10/05

中央流行疫情指揮中心

# COVID-19疫苗謠言大破解-2

## 錯誤訊息請勿輕信及轉傳



## ✘ 「指揮中心不再公佈死亡分析 因第3劑死亡最高 由此也不鼓勵多打針」？

- ◆指揮中心每日於記者會公布之「本土死亡個案說明」手板均會列出死亡個案的年齡、慢性病史、是否接種疫苗及劑數等資訊。
- ◆今年至10/4累計10,378例本土確診病例死亡，其中未曾接種疫苗者佔44%、接種1-2劑佔22%、接種3劑以上者佔34%。
- ◆以目前數據粗估，接種3劑以上疫苗者，約佔全人口四分之三，未接種滿3劑者約佔四分之一，惟本土確診死亡個案中，三分之二為未接種滿3劑疫苗，因此接種疫苗仍可降低重症及死亡風險。
- ◆指揮中心一向建議民衆應完整接種COVID-19疫苗，以獲得足夠免疫力。

2022/10/05

中央流行疫情指揮中心

10/11起

## 擴大納入18-49歲民衆接種莫德納次世代雙價疫苗追加劑

- 目前仍處Omicron亞型變異株疫情流行期，且依據數據顯示年輕族群感染率較高
- 現行已開放接種對象：
  - 第一階段：65歲以上長者、長照機構住民、18歲以上免疫不全及免疫力低下者
  - 第二階段：醫事人員、機場港埠、居家檢疫相關工作人員及航空機組員/船員、機構與社福照護系統相關工作人員、50至64歲成人、18歲以上因外交、公務、洽商等工作需求需出國者
- 追加劑與上一劑(含：基礎劑最後一劑、基礎加強劑、前一次追加劑等)應間隔至少12週(84天)

2022/10/05

中央流行疫情指揮中心

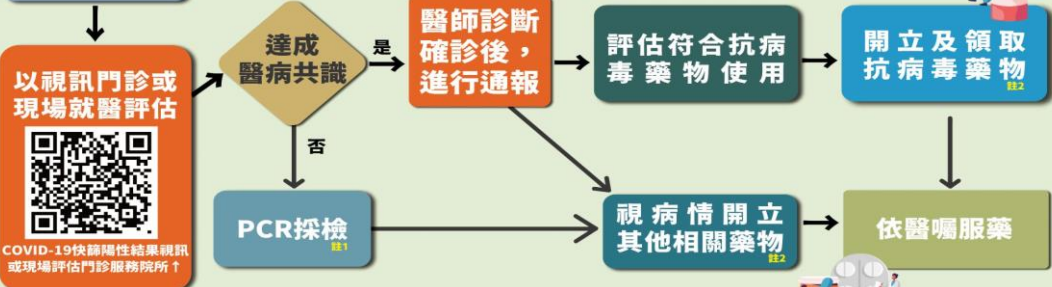


# 快篩陽性怎麼辦?



## ① 經醫師診斷確診 ② 評估開立藥物

快篩陽性



註  
1. 於診所實體看診時可以再次執行快篩取代PCR採檢，確認快篩陽性後進行通報及評估開藥等事宜  
2. 若就醫院所為藥物配賦點，可逕行領藥；若非藥物配賦點可持釋出處方箋至配賦點領藥

2022/10/05

中央流行疫情指揮中心

# 住宿式服務機構通報情形

機構類別	機構數 (1/1-9/25)	確診工作人員數		確診住民人數		中重症 送醫人數		確診個案送醫後 死亡人數	
		新增 確診人數 (9/19-9/25)	累計 確診人數 (1/1-9/25)	新增 確診人數 (9/19-9/25)	累計 確診人數 (1/1-9/25)	新增 送醫人數 (9/19-9/25)	累計 送醫人數 (4/1-9/25)	新增 死亡人數 (9/19-9/25)	累計 死亡人數 (4/1-9/25)
長照	40	28	511	75	1,644	13	123	0	41
護理	344	173	4,968	353	16,669	61	1,916	9	648
精神照護/ 復健	199	39	969	166	5,395	4	191	0	27
社福	1,096	292	9,277	596	30,024	25	2,251	2	642
<b>總計</b>	<b>1,679</b>	<b>532</b>	<b>15,725</b>	<b>1,190</b>	<b>53,732</b>	<b>103</b>	<b>4,481</b>	<b>11</b>	<b>1,358</b>

(資料擷取時間2022/10/2 22:00)

中央流行疫情指揮中心

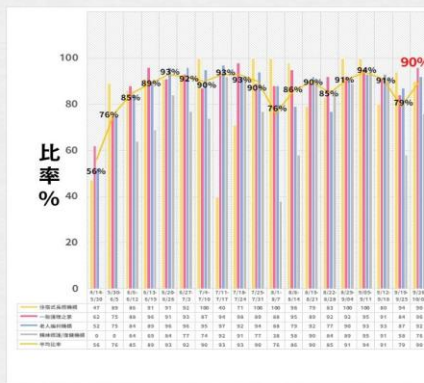
2022/10/04

## 住宿式機構 住宿式長照機構 一般護理之家 精神照護/復健機構 老人福利機構 確診住民投藥情形

9/26-10/02 確診機構住民為就地隔離安置/集中照護者，平均開藥率為 90%

機構類別	確診住民安置及給藥方式			住民確診至投予口服抗病毒藥物平均天數
	機構內就地隔離安置/集中照護人數 (A)	開立抗病毒藥物情形		
		人數 (B)	比率 (%) (C=B/A)	
住宿式長照機構	60	54	90	0
一般護理之家	292	279	96	0
老人福利機構	392	362	92	0
精神照護/復健機構	160	121	76	0
<b>合計</b>	<b>904</b>	<b>816</b>	<b>90</b>	<b>0</b>

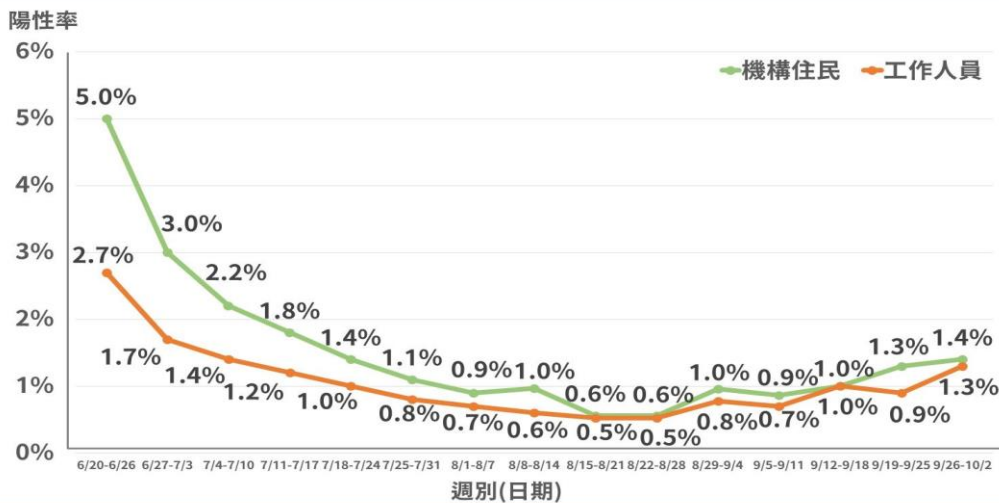
住宿式機構確診住民投藥比率



2022/10/04



## 全國住宿式機構定期篩檢陽性率趨勢



2022/10/04

中央流行疫情指揮中心

## 疫情變化多 落實防疫護安康

◆依指揮中心建議施打疫苗，**未完整接種者請儘速接種。**



◆確實遵守現行防疫規定：平時落實戴口罩、勤洗手；一旦確診、或需居家隔離、居家檢疫及自主防疫時，**請配合相關防疫措施。**

◆保護高齡、幼兒、重大疾病病人等脆弱族群，時時關心其健康，避免有症狀或有暴露史的家人朋友接近，**一有疑似症狀儘速快篩或就醫。**



◆適當準備防疫物資，包括口罩、快篩試劑。

中央流行疫情指揮中心

2022/10/03

## 指揮中心現階段工作重點

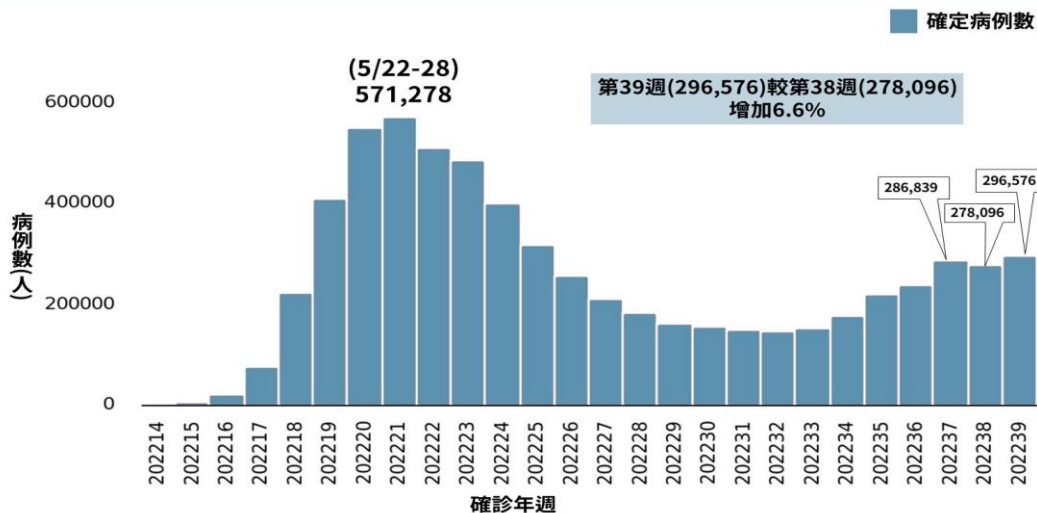
- 防疫體系及跨部會協調持續運作
- 邊境解封規劃執行及後續管理
- 國內防疫政策適時調整
  - 同住者居家隔離
  - 口罩政策
  - 確診者隔離治療
  - 通報/快篩條件
- 新冠肺炎改類評估規劃
- 次世代疫苗採購及接種
- 傳染病防治法修訂
- 疫情變化監測及緊急應變作為



2022/10/2

中央流行疫情指揮中心

## 2022年14週-39週 COVID-19本土病例趨勢圖(4/3-10/1)



2022/10/03

中央流行疫情指揮中心

# 指揮中心澄清



近期流傳

「COVID-19次世代疫苗預約通知，請於收到簡訊後3個工作天內進行預約」



不明簡訊  
請勿輕信  
不要轉傳

中央流行疫情指揮中心

2022/10/03

## 新增74例Omicron BA.5本土個案分析

居住地	個案數	年齡層	個案數
北部	36	兒童/青少年	7
中部	12	成人	67
南部	20	總計	74
東部	6		
總計	74		

2022/10/03

中央流行疫情指揮中心

# 管制措施 (二級資訊陸續更新)

[教育部](#)

[文化部](#) [衛生福利部](#)

[衛生福利部食品藥物管理署](#)

----- [新聞稿及醫界通函](#) ----- [新聞稿](#) [醫界通函](#)

## ★★ [【疫情動態訊息】](#)

★★ [新冠肺炎延燒 疫情不斷更新](#)

※ [111 學年度第一學期各級學校開學防疫措施 PDF](#)

※ [COVID-19 民眾注意事項](#)

※ [COVID-19 確診個案居家照護管理指引](#)

※ [COVID-19 確診個案分流收治與居家照護之醫療協助](#)

※ [居家隔離](#)

※ [確診者分流收治原則及兒童之警訊表徵與送醫條件](#)

[111/10/07 今新增境外 069 例，本土 50710 例，052 例死亡](#)

[111/10/06 今新增境外 061 例，本土 46423 例，057 例死亡](#)

[111/10/05 今新增境外 055 例，本土 54874 例，048 例死亡](#)

[111/10/04 今新增境外 065 例，本土 49509 例，031 例死亡](#)

[111/10/03 今新增境外 054 例，本土 33377 例，038 例死亡](#)

[111/10/02 今新增境外 066 例，本土 43241 例，062 例死亡](#)

[111/10/01 今新增境外 045 例，本土 43040 例，048 例死亡](#)

★★★ [防疫速訊 11140 期 2022 年 10 月 04 日](#)

[防疫速訊 11139 期 2022 年 09 月 29 日](#)

<<[會務佈告欄舊資訊區](#) & [疫情舊資訊區](#)>>

[會務佈告欄 2022/09/30](#)

★註:文字點擊後會連結到相關的訊息頁面