

臺中市議會第3屆第7次定期會

新冠肺炎防疫新措施及未來輕  
症居家照護之因應及規劃

專案報告



臺中市政府

TAICHUNG CITY GOVERNMENT

臺中市政府衛生局

報告人：局長 曾梓展

中華民國 111 年 4 月 15 日



## 【目錄】

壹、前言.....	1
貳、六大面向防疫作為.....	1
一、疫情監測.....	1
二、強化醫療整備.....	2
三、防疫物資整備與調度.....	5
四、落實社區防疫.....	5
五、風險溝通.....	13
六、推動疫苗接種作業.....	14
參、本府各局處防疫作為.....	17
一、民政局.....	17
二、觀旅局.....	20
三、環保局.....	23
四、經發局.....	27
五、交通局.....	29
肆、未來輕症居家隔離計畫.....	33
一、規劃緣由.....	33
二、個案健康照護規劃內容.....	33
三、關護中心 2.0.....	37
伍、結語.....	38



## 圖目錄

圖 1、臺中市確定病例流行曲線	2
圖 2、實驗室生物安全查核	2
圖 3、衛生福利部臺中醫院清空桌演	3
圖 4、醫院無預警查核	4
圖 5、朝陽科大前進指揮所	7
圖 6、美麗殿前進指揮所	7
圖 7、東新國小前進指揮所	8
圖 8、臺中市疫情指揮中心記者會	9
圖 9、開設社區篩檢站	9
圖 10、行動防疫車首航 送健康到外埔區(福龍宮)	10
圖 11、訪查居家檢疫替代所	11
圖 12、本府疫情指揮中心防疫記者會	14
圖 13、新冠肺炎疫苗接種圖卡	15
圖 14、疫苗接種區域動線設置	17
圖 15、里鄰系統逐戶發送通知單	17
圖 16、「宇美町式」接種法	17
圖 17、免下車施打服務	17
圖 18、里幹事每日電話關懷	18
圖 19、里長協助分送關護包	18
圖 20、居檢者防疫物資包	18
圖 21、居家檢疫關護包	18
圖 22、各區公所偕同警政至居家檢疫者返家前事前訪查居家條件	19
圖 23、臺中市春節檢疫專案住宿率	21
圖 24、臺中市春節檢疫專案收住人數。	21
圖 25、消毒地圖	23
圖 26、校園消毒專案	25
圖 27、霧砲車清消	25
圖 28、5055 消毒卡	26
圖 29、持續宣導落實乘車使用簡訊實聯制	29
圖 30、熱點區域加強消毒	29
圖 31、搭乘公車全程配戴口罩、搭乘公車使用實聯制、車輛清消作業	30
圖 32、安心乘車貼紙	31
圖 33、小黃卡	31
圖 34、消毒手把	31
圖 35、提供酒精噴罐讓民眾自行使用	32
圖 36、個案照護分流作業	35

圖 37、設置照護專責醫院 .....	36
圖 38、關護中心 2.0.....	37
圖 39、六都宜居大調查民調結果 .....	39

## 壹、前言

嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情自 108 年底發生迄今已超過 2 年，統計至本(111)年 4 月 12 日止，全球已有 199 個國家/地區受到影響，超過 4 億 9,683 萬例確診病例、619 萬多人死亡。全球 COVID-19 疫情仍持續延燒中，尤其面對變種病毒 Omicron 的威脅，本府不敢懈怠為防範變異株造成疫情發生，除依據中央流行疫情指揮中心之指示執行各項防疫措施外，並整合跨局處防疫量能，以疫情監測、醫療整備、防疫物資、社區防疫、風險溝通及疫苗接種等六大面向，持續落實各項防疫工作並滾動式修正，全力圍堵社區疫情、杜絕防疫缺口，以守護市民健康，降低疫情的衝擊。

## 貳、六大面向防疫作為

### 一、 疫情監測

- (一) 新冠肺炎疫情爆發以來，本府透過衛生福利部疾病管制署傳染病個案通報系統監測，當實驗室通報陽性案例，防疫人員即啟動疫情調查、匡列接觸者並安排接觸者進行採檢與居家隔離措施，以遏止病毒傳播鏈。
- (二) 本(111)年以來，因變種病毒 Omicron 高度傳播力，全球染疫人數大幅度快速上升，國內疫情隨之嚴峻，陸續傳出多起群聚事件，所幸皆以輕症為主，統計至本(111)年 4 月 12 日，國內累計確診 2 萬 8,666 例個案，其中 9,077 例境外移入、1 萬 9,535 例本土、36 例敦睦艦隊、3 例航空器感染、1 例不明及 14 例調查中。
- (三) 臺中市疫情(統計至 111 年 4 月 12 日)  
臺中市累計確診 1,473 例個案，其中 1,172 例境外移入、298 例本土、3 例敦睦艦隊(圖 1)。

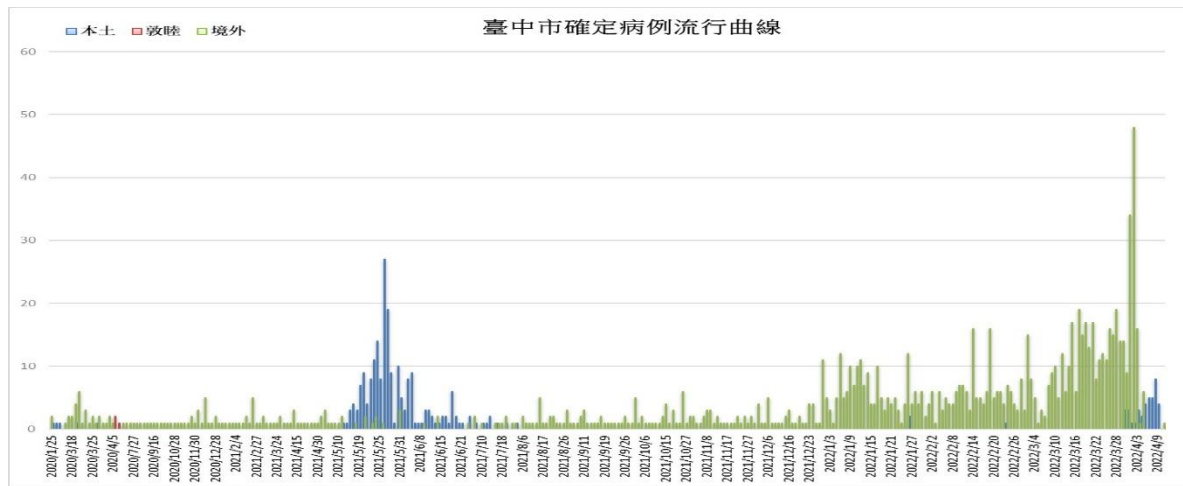


圖 1、臺中市確定病例流行曲線

## 二、強化醫療整備

- (一)建構本市指定檢驗機構網絡，截至本(111)年 4 月 12 日，本市共設置 25 家「嚴重特殊傳染性肺炎」指定檢驗機構，本市每日量能約為 8,300 餘件，並可視疫情變化再行擴大量能，實現檢驗能力的在地化與普及化。另邀請專家全面查核本市新冠病毒實驗室，以確保實驗室安全無虞，同時藉由能力試驗及實地訪視，確保各檢驗機構之檢驗品質(圖 2)。

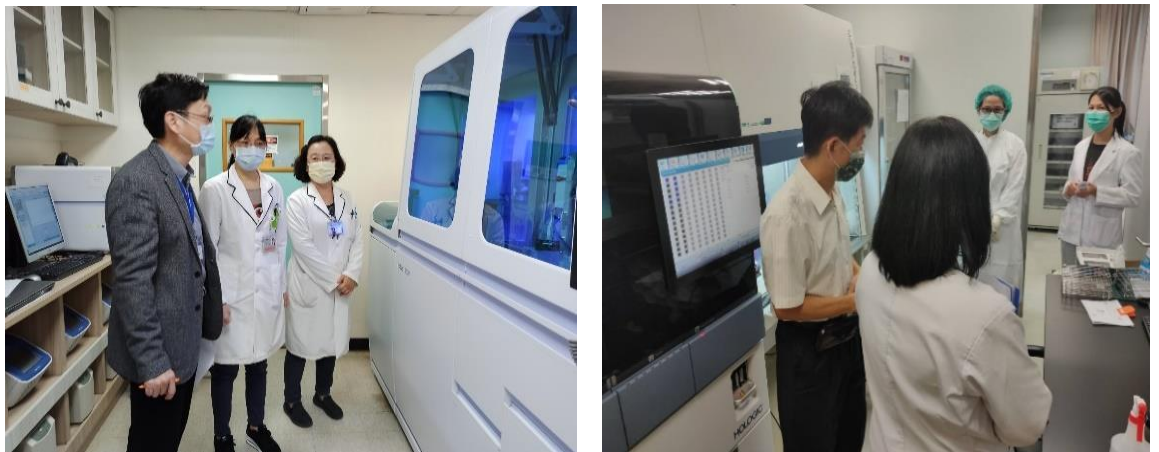


圖 2、實驗室生物安全查核

- (二)為避免疑似個案集中於大醫院，造成急診壅塞、影響服務量能及引發院內傳播，本市配合指揮中心訂定轉診程序，規劃輕、重症患者分流診療流程，符合採檢條件之民眾可前往 25 家「社區採檢院所」進行採檢及診療。對於有住院治療需求之病人，則視需要轉診至 7 家重



度收治醫院。

(三)因應國內 COVID-19 疫情期間採行之相關因應措施：

1. 為確保本市醫療院所對疫情的因應及保全醫療量能，啟動本市 19 家專責醫院(分別為 1 家應變醫院、14 家隔離醫院與 4 家社區採檢醫院)至 4 月 12 日開設 213 床專責病房及專責 ICU(分別為 38 床負壓、150 床專責病床、25 床專責 ICU)，整備充裕收治量能，並視疫情狀況滾動式調整收治量能。
2. 為提升本市應變醫院(衛生福利部臺中醫院)收治量能，本府衛生局於 110 年 11 月 25 日在衛生福利部臺中醫院進行「傳染病緊急應變計畫三階段清空桌上演練」，模擬 COVID-19 社區大規模流行時分階段清空不同樓層計 97 床，演練院內各單位轉移病人、防護措施、感控動線、清潔消毒、治療關懷及檢驗之分工，以強化本市的第一道個案收治堡壘(圖 3)。



圖 3、衛生福利部臺中醫院清空桌演

3. 啟動應變醫院/隔離醫院/急救責任醫院辦理醫療應變作為，包含擴大開設專責病房；設置戶外採檢區，擴大篩檢；非急症醫療營運服務降載，落實人員分艙分流及感控措施；對於住院病人及其陪病者，於入院前篩檢，有懷疑或診斷症狀不明者及時採檢；中央流行疫情指揮中心於本(111)年 2 月 24 日宣布，因國內 COVID-19 疫情趨於穩定，衡酌醫療機構防疫安全及探病需求，3 月 1 日起調整醫

院探病管理措施，有條件開放探病，探病時段為每日固定一時段，每名住院病人每次至多 2 名訪客為原則，探病者應出具探視日前 3 日自費抗原快篩(含家用快篩)或 PCR 檢測陰性證明，若為完成 COVID-19 疫苗追加劑達 14(含)天以上得免除篩檢。

- (四) 因應疫情發展，請各醫院加強感染管制措施，規範急診、住院病人應有不同出、入口及動線，並對於疑似個案應有分流措施；同時訂定病人住院分艙及輕、重症病人轉診建議，提供醫院作為 COVID-19 住院病人「住院前分流」及「住院後轉送」之依循，以落實病人適當安置，並確保急重症醫療服務量能。
- (五) 新冠肺炎疫情持續迄今已超過 2 年，本府衛生局自疫情發生時即積極完成本市 65 家醫院實地感控查核，確認各醫院因應整備情形，要求醫療院所門診、急診區域應有病人分流看診機制，確認工作人員了解不同狀況應採用的個人防護裝備及正確穿脫方式，並請醫院落實執行醫療照護工作人員健康監測與管理，以及確保醫院防疫物資儲存量符合規定及完成整備。為提升醫療院所感染控制，本府衛生局於本(111)年 3 至 4 月聘請專業委員進行本市 65 家醫院無預警稽查，以確保醫院完成 COVID-19 應變整備(圖 4)。



圖 4、醫院無預警查核

- (六)針對居家檢疫/居家隔離個案，有就醫需求或慢性病患者提供通訊診療服務，解決隔離/檢疫期間無法外出就醫窘境，本府衛生局協調 342 家醫療院所加入通訊診療服務(診所 283 家、衛生所 30 家、醫院 29 家)，截至 111 年 4 月 12 日計提供 284 人接受通訊診療服務。
- (七)為加強本市防疫之醫療應變措施，本(111)年 1 月 14 日本府衛生局於衛生福利部舉辦之「COVID-19 醫療應變演習桌上推演」擔任主演單位，模擬加強版集中檢疫所多名病人緊急後送、轉院、與跨區後送等。參演單位有消防署、疾病管制署、醫事司、醫福會、各縣市衛生局等。
- (八)為關懷 COVID-19 確診個案自通報就醫至解除隔離返家後三個月，各階段之生理與心理健康等各方面需求，並適時予以協助，幫助確診個案重返健康生活，本府衛生局訂定「確診個案健康關懷與後續追蹤機制」，針對醫療、心理、長照、就業、補助等面向提供專門諮詢窗口提供資源，以展現市府無微不至的貼心照顧。

### 三、防疫物資整備與調度

- (一)持續監測各醫院防疫物資管理系統(MIS)醫院外科口罩、N95 口罩、隔離衣耗用量，並依醫院任務別撥補維持防疫物資儲備量，且機動調整撥補頻率。針對診所部分，持續依西醫/中醫/牙醫診所執業登記醫師人數撥發一般醫用/外科口罩，供醫師及工作人員使用並調整數量，以及定期撥發 N95 口罩及隔離衣供儲備運用。
- (二)因應疫情現況，本府衛生局每二周進行 N95 口罩、外科/醫用口罩、全身式防護衣、一般隔離衣等……防疫物資安全存量盤點，截至本(111)年 4 月 12 日本府衛生局儲備量:N95 口罩 4 萬 2,244 片、外科/醫用口罩 204 萬 4,050 片、防水隔離衣 6 萬 1,190 件、一般口罩 11 萬 7,470 片、漂白水 2,412 瓶。

### 四、落實社區防疫

- (一)因應本土疫情自 110 年 5 月中旬起升溫，5 月 11 日中央流行疫情指揮中心提升全國疫情警戒至第二級，5 月 19 日再因雙北地區以外縣

市亦持續發生本土病例，提升全國疫情警戒至第三級，同步加嚴限制措施。在市民齊力配合下，疫情逐漸獲得控制，為使民眾生活逐步恢復正常，中央流行疫情指揮中心自 110 年 7 月 27 日起調降疫情警戒為第二級，至本(111)年 3 月中央流行疫情指揮中心考量國內疫情已趨緩，為兼顧與維持國內防疫量能、社會經濟活動及有效控管風險，經評估 Omicron 變異株特性、疫苗覆蓋率、醫療量能整備狀況，及國際防疫措施開放情形等，宣布 3 月起放寬國內及邊境等六大措施，國內邁入「經濟防疫新模式」，認為 Omicron 引起的新冠疫情已不適合疫情警戒分級，3 月後不再宣布警戒級別，本府將視疫情狀況滾動式調整各項防疫措施。

(二)督導各區每日居家隔離者之健康關懷：

居家隔離為確診個案之接觸者，由本府衛生局開立居家隔離通知書，要求個案在居家隔離期間禁止外出，並由本府衛生局主動追蹤健康狀況。截至本(111)年 4 月 12 日本府衛生局累計共計追蹤 5,065 位確診個案接觸者。

因應指揮中心於本(111)年 3 月 7 日調整居家隔離時間為 10 天，居家隔離對象除 10 天不得外出之外，需每日回報 2 次健康狀態給衛生所防疫人員，隔離期間若有 COVID-19 相關症狀則安排轉介就醫，除 PCR 檢測於匡列時與期滿前檢測外，另需於隔離第 5-7 天及自主健康管理第 2、4 天進行快篩。

(三)督導各區每日居家檢疫者之健康關懷：

由本市各區公所里長/里幹事針對轄內個案進行居家檢疫者關懷，必要時配合實地查訪，累計迄本(111)年 4 月 12 日止，本市居家檢疫關懷人數已累計達 14 萬 6,540 人。

因應指揮中心於本(111)年 3 月 7 日調整居家檢疫天數由原來 14 天調整為 10 天，關懷單位持續針對檢疫/隔離者訪查住家環境，確保其落實防疫措施，包含檢疫第 3、5、7 日及自主健康管理第 2、4 天的家用快篩檢測追蹤，全力防堵疫情。

(四)快速決策 阻斷傳染鏈：

1. 110年5月國內本土疫情開始延燒，本市於110年5月15日接獲110年首例本土確診個案後，為即時阻斷傳播鏈，本府流行疫情指揮中心立即召開記者會，由指揮官盧市長親自向市民說明疫情狀況及本府相關積極防疫作為。
2. 本府衛生局接獲確診個案後即積極展開疫情調查，加強接觸者匡列及採檢，為圍堵疫情、阻斷COVID-19隱形傳播鏈，經疫調評估疫情有擴大趨勢或有地緣高度相關時，市府透過各局處合作，於熱區開設全國首創前進指揮所，提供足跡重疊之接觸史民眾，作抗原快篩或PCR採檢。
3. 110年5月18日本府衛生局接獲朝陽科大確診個案，經疫調發現個案曾至KTV夜唱有高傳播風險，為阻斷隱形傳播鏈，本府疫情指揮中心立即啟動全國首創前進指揮所，共計篩檢1,869人，其中發現19例確診個案。此外，針對社區有傳播風險個案，本府疫情指揮中心即快速成立前進指揮所，深入社區進行篩檢，統計110年5月20日至7月3日止共計成立12場次前進指揮所，篩檢7,066人，主動發現32例確診個案，快速阻斷傳播鏈，守護城市安全。(圖5、6)



圖 5、朝陽科大前進指揮所



圖 6、美麗殿前進指揮所

4. 111年4月10日本市接獲東勢區東新國小附設幼兒園有一通報新冠肺炎確診幼童，因幼童有北部旅遊史，為圍堵社區疫情，市府立刻進行疫情調查及篩檢，並於4月11日火速開設一個前進指揮所，兩個篩檢點，統計共篩檢1,249人，陰性1,238人、陽性11人。  
(圖7)



圖7、東新國小前進指揮所

5. 視疫情召開首長防疫會議，透過跨局處首長會議共同研議各項防疫政策，並視疫情狀況滾動式修正防疫政策。
6. 為提供市民更正確、更快速的疫情資訊，避免假消息傳播而造成市民恐慌，本府流行疫情指揮中心指揮官盧市長於110年5月15日至7月30日每日召開防疫記者會，另，本市有確診本土個案時亦會加開記者會，以說明疫情現況，並秉持疫調到哪裡就公佈到哪裡的精神，提供確診者足跡，以提醒市民提高警覺並即時發現隱形傳播鏈(圖8)。



圖 8、臺中市疫情指揮中心記者會

7. 因應國內本土疫情嚴峻，110 年 5 月 18 日本府衛生局為防堵社區可能的隱形傳播鏈傳播，緊急召集各醫院召開社區快篩站共識會議，提供與確診個案足跡重疊者免費快篩採檢服務，110 年 5 月 19 日立即啟動 18 站社區快篩站(圖 9)，統計至 110 年 10 月 25 日共計篩檢 5 萬 0,281 人，找出 19 位陽性確診個案，及時阻斷社區傳播鏈。



圖 9、開設社區篩檢站

(五)採購防疫行動車服務偏鄉：

考量本市幅員廣闊，為服務偏鄉民眾採檢需求，本局除輔導梨山衛生所成為全國海拔最高公費快篩院所外，亦規劃購置行動採檢車，以利偏鄉或戶外場域之採檢；同時行動防疫車亦配備疫苗冰箱，行動防疫車可機動因應疫情提供民眾最適切需求服務，維護偏鄉民眾健康，本市外埔區只有 2 家合約診所及 1 家衛生所，醫療資源相對較少，本府行動防疫車於 110 年 12 月 2 日首航送健康到外埔區(福龍宮)，提供民眾揪團新冠疫苗接種服務(圖 10)。



圖 10、行動防疫車首航 送健康到外埔區(福龍宮)

(六)超前安排醫護人員至檢疫替代所進行 PCR 採檢：

1. 因應新型冠狀病毒 Delta 變異株於全球日益擴散且其傳播力高，中央流行疫情指揮中心公告自 110 年 6 月 22 日起，確定病例之密切接觸者及自國外入境者，無論有無症狀，於居家隔離或居家檢疫期滿前，均須進行 PCR 檢測。
2. 為降低居家檢疫/居家隔離個案因安排外出採檢而增加社區傳播風險，本府積極規劃安排由醫護人員至本市居家檢疫替代所採檢，110 年 10 月 1 日起即由衛生福利部臺中醫院醫護團隊至檢疫替代所協助 PCR 採檢，統計自 110 年 10 月 1 日至 111 年 4 月 12 日共計採檢 2 萬 7,661 人，其中 177 人採檢陽性。



3. 農曆春節為旅外國人返鄉團聚的重要節日，因國際疫情持續嚴峻，為兼顧防疫又能提供返鄉國人檢疫採檢需求，中央流行疫情指揮中心自 110 年 12 月 14 日啟動「春節檢疫採檢專案」，為減低社區傳播風險，中央流行疫情指揮中心宣布，「春節檢疫採檢專案」針對非在家的檢疫採檢作業均以醫事機構至檢疫場所(防疫旅館)採檢為原則，本市超前部署，自 110 年 10 月 1 日起即以此方案執行檢疫替代所檢疫人員的 PCR 採檢。
4. 因應 Delta 變異株擴散全球且其傳播力高，以及基於部分居家隔離之接觸者，係於自主健康管理期間陽轉為確定個案等綜合考量，對於 COVID-19 確定病例之密切接觸者及自國外入境者，自 110 年 6 月 22 日起於居家隔離/檢疫期滿前 2 日，均須進行 PCR 檢測。
5. 因應各地防疫旅宿群聚感染案件，本府強化替代所輔導，除跨局處定期稽查以外，本府衛生局特聘感管委員協助 47 間替代所感管動線訪查及工作人員教育訓練，鼓勵第一線人員完成應接種劑次疫苗施打，並持續監測、調查替代所疑似群聚案件與防治(圖 11)。



圖 11、訪查居家檢疫替代所

(七)為配合疾病管制署「COVID-19 社區加強監測方案」，本市計 58 家定點診所發放公費 COVID-19 家用快篩試劑，民眾如出現呼吸道症狀，可前往診所由醫師評估發放試劑後自行檢驗。本府衛生局針對快篩陽性線上回報者，後續進行追蹤與安排 PCR 篩檢。

(八)因應居家檢疫民眾緊急就醫需求與防疫事項諮詢，本府衛生局設置 24HR 防疫專線(0928-912578)，全天候提供防疫諮詢、醫院緊急轉介就醫派車等服務，截至 111 年 4 月 12 日專線服務計有 4 萬 3,668 通電話，累計協助 2,903 人次轉介就醫。

(九)餐飲業防疫管理措施：為確保相關場所餐飲從業人員與民眾自身與家人之健康，避免 COVID-19 群聚感染、致疫情擴大，餐飲業應依指揮中心之防疫相關規定辦理，並不得逐桌敬酒、敬茶。

(十)落實長照機構管理措施

1. 因國內 COVID-19 疫情維持穩定，為兼顧住宿式長照機構住民探視之需求，配合中央流行疫情指揮中心自本(111)年 3 月 1 日起調整住宿式長照機構訪客管理措施，訪客須出具訪視前 3 天內採檢之自費篩檢陰性證明，有條件開放探視。另探視者應遵循「衛生福利機構與榮譽國民之家因應 COVID-19 訪客管理作業原則」辦理，包括：落實預約制、實聯制、詢問 TOCC 及限制有感染症狀者進入、每位住民每次訪客人數不可超過 3 人、不同住民訪客間維持社交距離、進入住房探視每住房每時段原則上僅開放 1 位住民接受訪客探視、全程佩戴口罩等規定。

2. 針對本市各類住宿式長照機構加強提醒務必落實執行「第 2 級疫情警戒期間住宿式長照機構 COVID-19 強化管制措施」及指揮中心公布之 COVID-19 相關措施指引，並鼓勵完整接種 COVID-19 疫苗基礎劑 12 週後之機構工作人員與住民儘速接種 1 劑追加劑疫苗，以提升個人及群體免疫力，確保工作人員及住民健康安全。

3. 持續協助長照機構整備醫療口罩、防疫酒精等防疫物資，提升防疫量能。

(十一)本府持續協助居家隔離/檢疫者健康關懷、生活支持、就醫安排及心理諮商等服務，對於有 COVID-19 相關症狀者，以防疫計程車或救護車接送，以維護本市防疫安全。

(十二)本府亦依據指揮中心疫情警戒措施及疫情動態評估，滾動式調整本市防疫措施之公告，包含佩戴口罩及實聯制、醫院陪探病、住宿型機構管理等。

## 五、風險溝通

- (一)嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情自 108 年底發生起，本府除持續監測追蹤最新疫情發展外，並於 109 年 1 月 3 日召開跨局處防疫會議，109 年 1 月 22 日超前部署，積極率先成立全國第一個二級防疫指揮中心，由市長親自主持並邀請跨局處共同研商相關防疫作為。本府流行疫情指揮中心定期召開跨局處防疫會議，除各局處外，也邀請疾病管制署及傳染病醫療網中區指揮官黃高彬指揮官與會，另為加強與醫界溝通，本府防疫會議也邀請本市五大醫師公會/診所協會(臺中市醫師公會、台中市大台中醫師公會、台中市診所協會、臺中市台中都診所協會、臺中市大台中診所協會)與會，透過跨局處會議共同研商防疫作為，以加強中央、地方與醫界團體溝通，截至 111 年 4 月 12 日本府「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情應變指揮中心已召開 52 次防疫會議。
- (二)啟動多元宣導管道，本府及本府衛生局網站除設立「嚴重特殊傳染性肺炎專區」提供最新疫情資訊外，另透過本局臉書專頁-「健康小衛星」、跑馬燈、臺中市政府 Line 群組、本市相關公(工)協會 Line 群組、廣播媒體、海報印製及圖卡製作等方式，加強宣導落實勤洗手、有症狀佩戴外科口罩，咳嗽禮節、呼吸道衛生等預防感染作為。
- (三)為提供市民即時及正確資訊，本府疫情指揮中心指揮官盧市長於 110 年 5 月 15 日至 7 月 30 日防疫期間每日召開防疫記者會，另，本市有確診本土個案時亦會加開記者會，說明疫情現況、確診者足跡及本府防疫政策，除提供市民公開透明資訊外，也提醒市民提高警覺加強，落實各項防疫政策，共同守護城市安全(圖 12)。

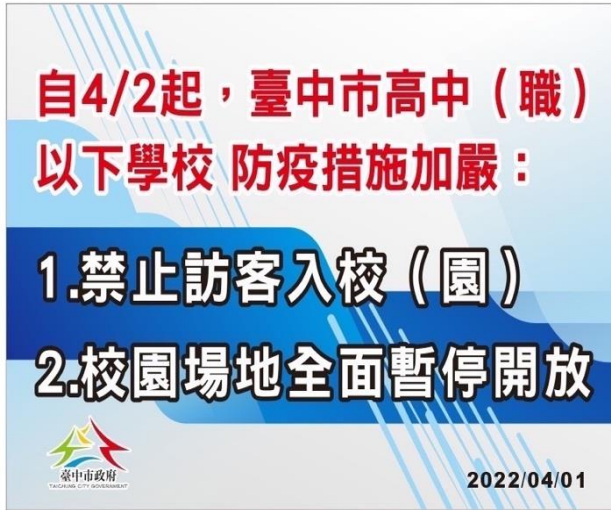


圖 12、本府疫情指揮中心防疫記者會

- (四)針對本府「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情應變指揮中心記者會重點議題製作相關宣導素材，並置放於本府 Line 媒體管道、臺中市政府全球資訊網及臺中市政府衛生局全球資訊網，供各界下載使用。
- (五)持續向市民呼籲與宣導，流行疫情或防治措施等相關資訊應以指揮中心對外公布訊息為主，民眾接獲來源不明或未經證實之疫情資訊時，應先查證內容是否屬實，切勿隨意散播、轉傳，避免觸法。另外，也透過本府 Line 媒體管道，協助即時傳達正確訊息，避免假訊息危害擴大。
- (六)針對居家檢疫/隔離民眾，發現有心理諮詢或電話關懷需求者，轉介心理師提供服務，自 110 年 9 月起至迄今，心理諮商師共服務 34 人次，另提供 534 人次電話關懷。
- (七)針對確診或疑似個案/死亡個案之家屬：若有悲傷輔導需求者，將由本市疫情關懷中心轉介社區心理衛生中心提供服務。

## 六、 推動疫苗接種作業

- (一) 依中央流行疫情指揮中心「110 年 COVID-19 疫苗接種計畫」執行接種作業，規範合約醫療院所疫苗管理、接種相關應配合與注意事項，並於 110 年 12 月開放第 3 劑只要經醫師評估並符合接種間隔，人人皆可接種疫苗。
- (二) 配合中央流行疫情指揮中心「110 年 COVID-19 疫苗接種計畫大規模接種規劃及獎勵措施」，持續擴增合約醫療院所，並納入基層診所協辦接種作業，

增加疫苗接種可近性，目前本市共計 468 家(43 家醫院、30 家衛生所及 395 家診所)合約醫療院所。

(三)本府積極防疫，疫苗接種管道多元，透過「多箭齊發」(圖 13)催打新冠疫苗，除了第一箭可透過行政院 1922 平台預約外，更有多項創新作為分流接種，包括第二箭全國首創快打站服務，第三箭合約院所開診、第四箭為公園、車站等外展接種站，第五箭滿 50 人可「揪團」，第六箭長照 7 到 8 等級者到宅接種、第七箭居服員陪同，第八箭長照機構施打，還有長照服務車、復康巴士及敬老愛心卡可供長輩運用搭乘，提供市民更便利更快速的接種服務。

**臺中新冠疫苗最前線**

**65歲以上 新冠疫苗接种路徑 限定**

- 快打站 (3/17快打站)
- 電洽各區公所/衛生所/1999 (提出接種需求安排)
- 1922預約平台
- 合約院所(免1922預約)
- 外展接種站(隨到隨打)
- 揪團(50人以上)
- 到宅接種(長照失能7-8等級)
- 居服員陪同接種服務
- 長照、安養、洗腎機構內施打

**3/10-4/10** 65歲以上長者接種新冠疫苗第1劑或第2劑或第3劑(追加劑)者可領取500元禮券

合約院所資訊請參閱"台中市衛生局官網"

**臺中新冠疫苗最前線**

**新冠疫苗接种 好康報你知**

**設籍本市**

- 65歲以上長者
- 55歲以上原住民
- 第5類人員:本市機構及社福照顧機構之人員及其受照顧者與洗腎患者等

**本市 3/28-5/15 再加碼**

65歲以上長者及55歲以上原住民  
3/10-5/31止接種新冠疫苗中央贈送500元禮券(商品卡)

**攜帶文件** 健保卡、身分證件(居留證)、黃卡

**注意**

- 55-64歲原住民請攜帶戶口名簿或戶籍謄本
- 第五類人員須出示相關身分佐證資料,以利核對身分

接種院所資訊請參閱"台中市衛生局官網"

圖 13、新冠肺炎疫苗接種圖卡

(四)本府持續推動 COVID-19 疫苗接種，截至 111 年 4 月 12 日止，本市新冠疫苗第一劑接種人數為 246 萬 2,369 人，全人口涵蓋率為 87.74%；完成第二劑接種人數為 232 萬 0,311 人，第二劑涵蓋率為 82.68%；基礎加強劑接種人數為 3 萬 8,474 人，基礎加強劑涵蓋率為 1.37%；第三劑(追加劑)接種 147 萬 7,313 人，第三劑涵蓋率為 52.64%，總計接種人次為 629 萬 8,467 人次 (表 1)。

表 1、110 年 3 月 22 日至 111 年 4 月 12 日止本市新冠疫苗第 1、2、3 劑接種量及涵蓋率

全國與本市新冠疫苗接種統計資料		
項目	全國	本市-依接種地
統計截止時間	111.4.11	111.4.11
第一劑(劑數)	19,512,462	2,462,369
第一劑涵蓋率(%)	83.86%	87.74%
第二劑(劑數)	18,378,613	2,320,311
第二劑涵蓋率(%)	78.98%	82.68%
基礎加強劑	193,978	38,474
基礎加強劑接種率(%)	0.83%	1.37%
第三劑	12,305,405	1,477,313
第三劑接種率(%)	52.88%	52.64%
總計(劑數)	50,390,458	6,298,467

(五)為提升本市市民接種涵蓋率，111 年 3 月 28 日至 5 月 15 日止加碼提供設籍本市 65 歲以上長者、55 歲以上原住民及本市機構內受照顧者、工作人員及洗腎病患等接種新冠疫苗第 1、2、3 者提供 500 元現金、另為鼓勵接種第 3 劑新冠疫苗本府推出專屬好康健康福袋 1 萬份、提供設籍台中市民首打族接種，即可現領 200 元禮券等多種好康加碼活動，提升疫苗接種率，市民接種率越高城市相對就會越安全。

(六)本市揪團接種截至本(111)年 4 月 12 日止，共請申請 301 場次，已完成 285 場次(2 萬 5,644 人)。

(七)統計至本(111)年 4 月 12 日止，本市外展站點共設 44 站，已完成 234 場次共接種 5 萬 216 人，其中針對外籍移工設 21 場次接種 1 萬 2,519 人。

## 參、本府各局處防疫作為

### 一、民政局

#### (一)疫苗快打”讚”(站) 就近施打、安全又快速

為加速施打 COVID-19 疫苗以維護市民健康，本市各區公所偕同衛政、警政、環保等機關，運用校園禮堂、活動/藝文中心、宗教場所等布置為疫苗快打站(圖 14)，從入口處、量體溫、填寫資料區、報到及掛號區、注射區到領取接種紀錄卡等規劃動線，以具空調設施及戶外搭帳為佳，提供優質施打空間，更動員本府一級機關同仁擔任快打站工作人員。另啟動里鄰系統逐戶發送接種通知單(圖 15)，長輩就近依里別分時段到場接種，降低群聚傳播風險。本市引進日本「宇美町式」接種法(圖 16)，長輩入座後不需移動，由醫護坐著旋轉滑輪椅替長者施打；另體諒行動不便長者，設有免下車施打服務(圖 17)，從 110 年 6 月開設迄今服務高達 137 萬 6,300 餘人。



圖 14、疫苗接種區域動線設置



圖 15、里鄰系統逐戶發送通知單



圖 16、「宇美町式」接種法



圖 17、免下車施打服務

## (二)落實居家檢疫關懷作業 杜絕社區傳播風險

1. 自 109 年初疫情發生以來，本市各區公所近 400 位里幹事等(圖 18、19)肩負起居家檢疫關懷作業，包含個案入境後檢疫期間之防疫規範說明、每日電話關懷、防疫物資關護包(圖 20、21)配送，以及橫向聯繫居檢者各項需求通報，例如:就醫需求或衛生局採檢安排；若遇到違規之居家檢疫者，偕同警員進行家訪，協助轉移到他處進行居家檢疫等事項，業務負擔相當沉重，截至 111 年 3 月 30 日止關懷人數高達 14 萬 6,540 人。



圖 18、里幹事每日電話關懷



圖 19、里長協助分送關護包



圖 20、居檢者防疫物資包



圖 21、居家檢疫關護包



2. 疫情發生之初本府立即成立「居家隔離及檢疫關懷中心」，由民政、衛生、社會、勞工及教育局派員進駐，專人提供衛生醫療、生活協助、法令諮詢、心理關懷等諮詢服務，截至本(111)年3月30日累計服務約2萬5,649件。另因應中央居家檢疫政策滾動式修正，設立「民政局居家檢疫專線0988-128-807」，提供居家檢疫相關諮詢服務，截至本(111)年3月30日受理件數共計1萬2,876次。

### (三)春節居檢 寧嚴勿鬆、放假不停歇

因應國人返鄉檢疫場所之龐大需求，中央流行疫情指揮中心公布自110年12月14日零時起至本(111)年3月6日24時(航班抵臺時間)期間入境者，檢疫方案有A、B、C三種方案可選擇。為降低社區傳播風險，本府居家檢疫關懷作業以擇B、C方案者為事前全面訪查對象，由各區公所偕同警政、衛政三單位共訪(圖22)，於居檢者返家前進行居家條件檢視，截至本(111)年3月15日止，本市擇B、C方案約7,850件，公所訪查高達7,235件(約92%)，其中訪查發現有417件不符二階段返家規定者，占5.8%，民政局皆已輔導民眾入住防疫旅館或申請集中檢疫，餘因民眾已申請異動或留住於外縣市等因素故無須訪查。春節檢疫專案期間(110年12月14日至111年3月20日止)居家檢疫關懷人數高達1萬6,110人，因各區公所防疫工作人員全力以赴，讓本市疫情相對平穩。



圖 22、各區公所偕同警政至居家檢疫者返家前事前訪查居家條件

## 二、觀旅局

108 年底新冠肺炎爆發後，本府對本市旅宿業防疫採分流管控，媒合部分旅宿業成立「居家檢疫替代所」，收住居家檢疫及居家隔離者，另為提供一般旅客安全無虞的住宿環境，旅宿業只要依照標準作業流程加強防疫，經審查通過即核發「安心旅宿」標章，分流收住不同風險客群，維護國內社區安全，徹底落實旅宿防疫工作。

同時也訂定匡列居家隔離者入住居家檢疫替代所補助計畫，全面防疫有效控管風險。

### (一)居家檢疫替代所：

1. 為因應本(111)年春節期間大量入住居家檢疫替代所之需求，由原本 110 年初計 27 家、房間數計 1,563 間，積極媒合鼓勵旅宿業者響應成立居家檢疫替代所，截至於 110 年底已達 47 家、房間數計 2,984 間，共計增加 20 家替代所、房間數增加 1,421 間。此外，於同時間爭取中央補助款，成立合意短租防疫旅館 2 家，確保本市居家檢疫處所之收住量能。
2. 本府觀光旅遊局自 110 年 11 月 16 日起，在臺中市政府全球資訊網防疫專區、臺中觀光旅遊網、觀旅局官網揭露各替代所每日可收住房數，提供民眾查詢，亦掌握各家入住情形，成立專線服務電話，協助民眾訂房，即時調配量能。統計自 110 年 12 月 14 日至本(111)年 2 月 28 日之「春節檢疫專案」期間，於農曆春節前住宿率皆逾 60%，於 1 月中旬達最高峰；各替代所平均每日住宿率(如圖 23)。

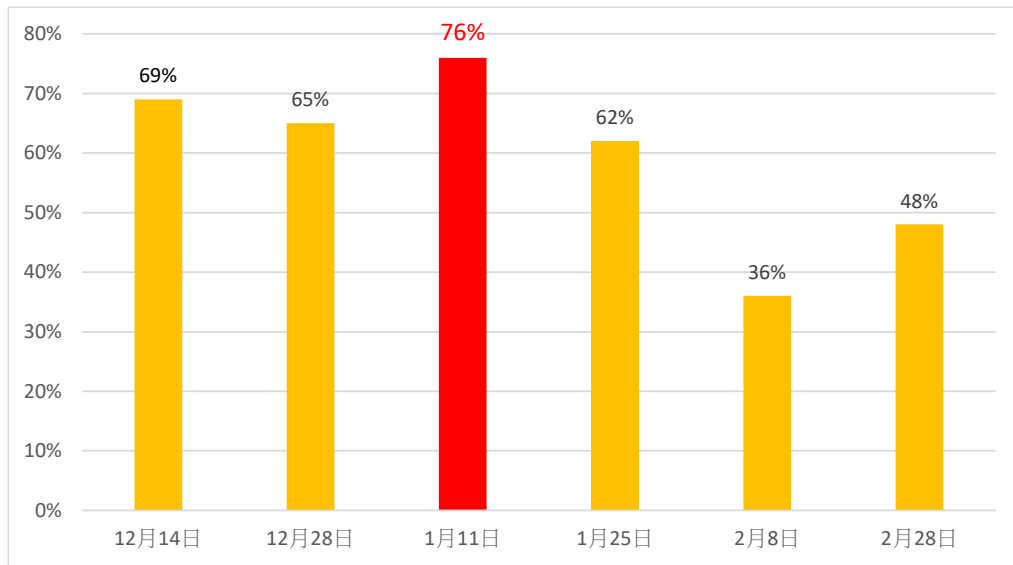


圖 23、臺中市春節檢疫專案住宿率

3. 本(111)年春節檢疫專案期間，本府觀光旅遊局共協助 1 萬 3,528 人順利入住替代所完成居家檢疫(如圖 24)。

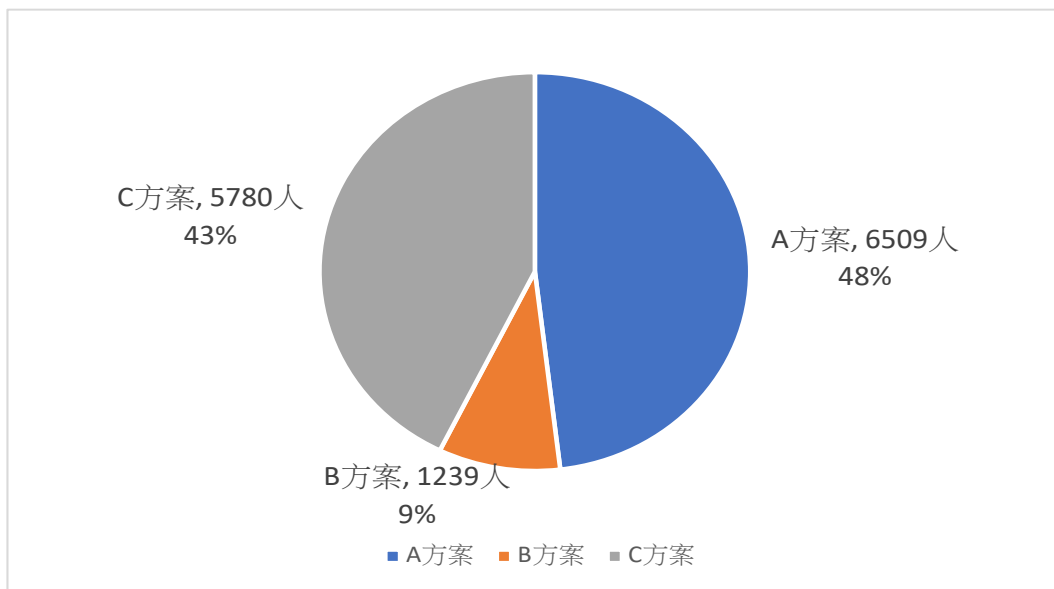


圖 24、臺中市春節檢疫專案收住人數。

## **(二)安心旅宿：**

1. 自 109 年 3 月 23 日起推動「安心旅宿」標章，旅宿業者只要依市府訂定的「臺中市安心旅宿防疫期間接待旅客標準作業流程」，做好公共場域、房務及餐飲等各項防疫工作，通過審核就可取得「安心旅宿」標章。觀旅局亦持續要求旅宿業者落實防疫措施，且不定期前往查察各家旅宿業者防疫情形，以確保各項防疫措施之落實。
2. 111 年度至 3 月底止已有 309 家旅宿業者通過審核，後續除落實查核外，亦繼續鼓勵未加入業者踴躍報名參與「安心旅宿」標章認證，共同打造安心旅遊旅宿環境。

## **(三)匡列居家隔離者入住居家檢疫替代所補助計畫**

國內本土疫情升溫，與確診者密切接觸匡列為居家隔離者，經中市府衛生局評估不適宜在家隔離，需入住本市居家檢疫替代所，自 111 年 2 月 19 日起至 111 年 6 月 30 日止，市府全額補助居家隔離者入住居家檢疫替代所住宿費用。

### 三、環保局

109年3月25日成立防疫消毒大隊，目前防疫消毒大隊人員計1,300人，一接獲指示可在40分鐘內出勤，防疫消毒作業分為下列三種情形：

#### (一)確診者足跡點消毒：

本府環境保護局與本府衛生局密切合作，接獲本府衛生局通知確診者足跡點後，立即通報防疫消毒大隊出勤前往指定地點附近區域戶外公共場所環境消毒，降低疫情擴散風險。

#### (二)人潮密集場所戶外公共環境預防性消毒：

1. 消毒場域包括交通場站、大型營業場所、人潮聚集民生熱點、觀光景點、廟宇、民眾洽公機關、學校、醫療院所、防疫旅館、集中檢疫場所或其他配合疫情需要等消毒地點，消毒頻率及區域並視疫情發展隨時滾動式調整。

2. 預防性消毒行程皆會預先於「消毒地圖」(<https://bit.ly/2RZ1BLA>)公布，包括消毒時間、消毒藥水濃度等全都可以查詢得到，資訊公開透明，讓民眾安心(圖 25)。

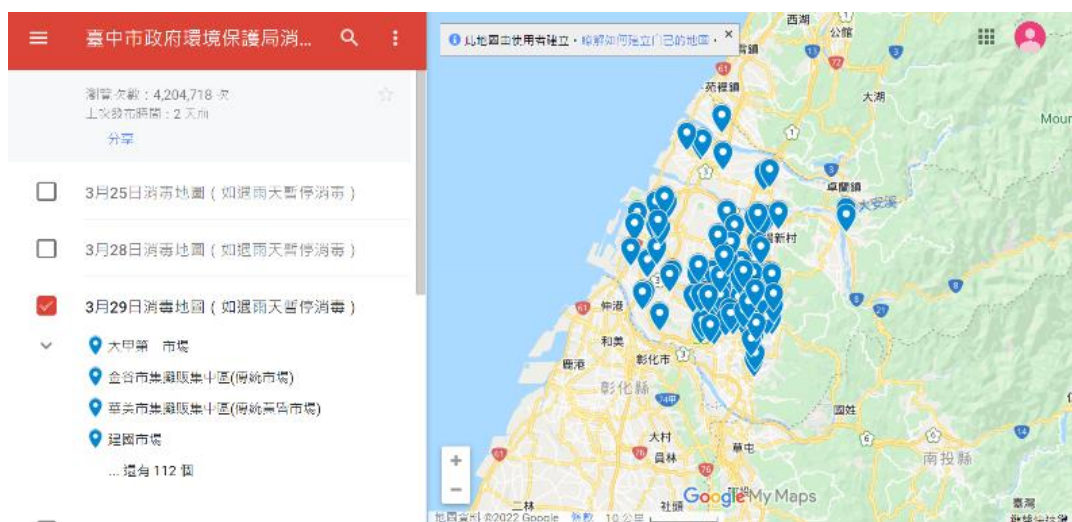


圖 25、消毒地圖

### (三)防疫消毒專案：

因應 COVID-19 疫情發展、大量人流移動節慶假日等，啟動消毒專案，提升重點場域清消頻率，確保環境安全。

#### 1. 農曆春節防疫消毒專案：

(1) 因應國人返鄉過年，110 年 12 月 14 日起至本(111)年 2 月 28 日止，提高本市 3 處防疫集中檢疫所及 47 處居家檢疫替代所周邊環境清消頻率。

(2) 本(111)年 2 月規劃三階段「農曆春節防疫消毒專案」，針對連續假期前、後期間及外出旅遊人流移動，增加人潮聚集重點區域戶外公共環境消毒作業頻率。

#### 2. 移工消毒專案：

本(111)年 1 月 22 日、24 日及 29 日因應境外移入的移工確診者增加，啟動「移工消毒專案」，完成工業區(14 處)、易聚集熱點(40 處)及移工宿舍(111 處)清消專案。近日其他縣市移工群聚染疫，環保局於 3 月 28 日及清明連假前(4 月 1 日)提高移工易聚集熱點(40 處)消毒頻率。

#### 3. 校園消毒專案：

(1) 加強考場周邊消毒：本(111)年 1 月大學學測期間。

(2) 開學前消毒：本(111)年 2 月與教育局合作，針對 470 處高中(含)以下各級學校及公立幼兒園的公共區域消毒(圖 26)，讓師生安心上課。



圖 26、校園消毒專案

4. 統計 110 年 1 月至本(111)年 3 月底，本府環保局防疫消毒大隊出動近 13 萬次人力，完成近 4 萬 3,000 處次重點場所消毒工作。累計使用約 6,000 公升漂白水，背負式水霧機 5 萬臺次，水霧式消毒車 3 萬 5,000 車次，霧砲車 141 車次(圖 27)。



圖 27、霧砲車清消

5. 環保局除持續執行重點場域之環境消毒，同時也宣導民眾室內環境「5055 消毒法」，以市售漂白水稀釋 50 倍，抹布浸泡 5 分鐘，每 5 小時擦拭 1 次方式，消毒居家室內經常碰觸的物體表面，包括桌、椅、門把與手機等，大大減少病毒在室內傳播污染風險。並

聯手里長及環保志工協助推廣「5055 消毒法」(圖 28)，許多店家紛紛響應，自主保持營業場所內、外環境乾淨，團結合作齊心抗疫，內外夾攻病毒，共同守護臺中。

**居家環境消毒**  
**密碼 5055**

稀釋 **50** 倍  
浸泡 **5** 分鐘  
**5** 小時擦拭一次

1: 50 稀釋漂白水

室內環境使用

當日配置、當日使用

10 c.c. 市售漂白水 + 500 c.c. 冷水 = 1,000 ppm 消毒水

消毒時注意室內自然通風

圖 28、5055 消毒卡



#### 四、經發局

- (一)本府自 110 年 5 月疫情升溫以來，針對轄管公有零售市場、民有市場、列管攤販集中區、私人黃昏商場、賣場及商圈，於現場進行防疫宣導，包含量測體溫、噴灑酒精、保持社交安全距離、實聯制、管制人流總量及餐飲防疫措施管理等，請商家確實遵守中央疫情指揮中心之規定。
- (二)為維護在地產業廠商營運正常且即時了解員工健康狀況，本府 110 年 6 月 8 日至 10 日於精密園區及豐洲園區提供企業自主自費快篩服務，並號召中部科學園區、台中工業區、大里工業區、大甲幼獅工業區、台中港關連工業區、臺中潭子科技產業園區、矽品公司、上銀公司、盟翔公司、程鋹公司、友達康寧公司、大象工業等響應，110 年共篩檢 1 萬 0,890 人全為陰性；另於本(111)年 1 月 18 日、20 日及 25 日分別於精密園區、豐洲園區及潭子科技產業園區設置快打站服務，透過提高疫苗施打率以對抗疫情，截至本(111)年 1 月 25 日，共完成施打疫苗 460 人。
- (三)持續稽查電子遊戲場業等特定場所、百貨賣場等  
配合中央流行疫情指揮中心最新防疫政策，市府於本(111)年 3 月 28 日公告本市歌廳、舞廳、夜總會、俱樂部、酒家、酒吧、酒店(廊)、美容院(觀光理髮、視聽理容)及其他類似場所(特種咖啡茶室、夜店、舞場、三溫暖)場所應落實工作人員、消費者接種疫苗之防疫作為及裁罰規定，將於執行維護公共安全聯合稽查時，併同辦理相關查核，並陸續針對資訊休閒業、電子遊戲場所、百貨賣場稽查，持續督導業者遵循防疫指引以及「資訊休閒營業場所防疫管理措施指引」、「電子遊戲場營業場所防疫管理措施指引」、「百貨及賣場防疫管理措施建議指引」。另統計 110 年度本局轄管之電子遊戲場業等特定場所、百貨賣場等業者、消費者違反傳染病防治法共計 138 件，罰款金額 115 萬 2,000 元；111 年計 37 件，罰款金額 11 萬 1,000 元。

(四)配合中央流行疫情指揮中心相關防疫政策，不定期於公、民有零售市場、列管攤集區、私人黃昏商場宣導防疫規範，並針對不符傳染病防治法之情形予以裁罰，以達防疫不鬆懈，維護市民消費安全。110年度違反傳染病防治法開罰並實際繳款共計42件，罰款金額12萬6,000元；111年計4件，罰款金額1萬2,000元。

(五)年貨大街稽查

有關年貨大街相關防疫規範，今年本府遵照中央疫情指揮中心防疫規範，協助輔導商圈於落實防疫措施下，舉辦年貨大街，活動期間工作人員及民眾應全程戴口罩、落實實聯制、入口體溫量測及手部消毒，並禁止邊走邊吃，亦不開放試吃。如遇民眾違反防疫規定經工作人員勸導不聽者，則依傳染病防治法裁罰。

(六)針對有確診足跡所涉及之場所，市府均予以暫停營業，於依循衛生主管機關指示進行場所環境消毒等措施，且提供證明後始得准予復業，如十甲旺黃昏商場等。

## 五、交通局

### (一)捷運防疫措施：

1. 截至本(111)年 3 月 30 日止，本市捷運公司從業人員 COVID-19 疫苗總計 821 人接種，並持續宣導接種第三劑疫苗，現已有 463 人(55.2%)接種三劑，員工人數 835 人，員工接種比例為 98.3%。其中隨車人員接種 COVID-19 疫苗滿兩劑已達 100%。
2. 捷運場域清消執行狀況：
  - (1) 本市捷運車站熱點區域消毒每日 4 小時/次，高鐵臺中站、市政府站每日 3 小時/次(圖 29、30)。
  - (2) 每日收車後進行電聯車內部清潔與消毒，終端站折轉時加強清消車廂內扶手欄杆及拉環，提供安心且安全之乘車環境。



圖 29、持續宣導落實乘車使用簡訊  
實聯制



圖 30、熱點區域加強消毒

### (二)公車、防疫巴士：

1. 搭乘本市公車禁止飲食，若因生理需求需喝水服藥、哺乳，應於食用完畢後儘速佩戴口罩；另外在除外範圍內有飲食需求者，在與不特定對象保持社交距離或有適當阻隔設備之情形下，得於飲食期間暫時取下口罩。
2. 客運業者加強所屬場站、車輛環境進行清消作業(圖 31)，車輛除發車前或收班後清潔消毒外，並於每班次結束後，針對乘客

頻繁接觸之設備加強消毒，如：下車鈴、扶手、拉環、驗票機等，提供安心且安全之乘車環境。

### 3. 防疫巴士執行狀況：

(1)防疫巴士目前已與台中客運及豐原客運簽約，駕駛司機全數施打 2 劑完成，每日可提供 5 輛甲類大客車每輛約 15 人及 2 輛乙類大客車每輛約 10 人，後續將視需求派車。

(2)本市防疫巴士駕駛皆已完成 2 劑疫苗施打。



圖 31、搭乘公車全程配戴口罩、搭乘公車使用實聯制、車輛清消作業

### 4. 防疫計程車防疫措施：

(1)提醒計程車駕駛人、乘客應落實佩戴口罩、加強計程車內環境及車外手把等清潔維護，持續宣導落實乘客乘車使用簡訊實聯制，共同做好防疫工作。

(2)臺中已施打 2 劑疫苗的防疫駕駛發放「安心乘車貼紙」(圖 32)，讓民眾搭乘時可以指名識別，讓居檢民眾安心乘車外，另將「安心乘車貼紙」配送至本市計程車公工會、車隊，歡迎已施打第 2 劑疫苗的駕駛，出示小黃卡資料(圖 33)請領「安心乘車貼紙」，可張貼於車輛明顯處，提供乘客認明搭乘。加強宣導駕駛做好自身防護及健康管理，希望嚴密保護駕駛人，也要求車隊加強自主管理，確實掌握駕駛人身心健康，減少感染風險，並做好車輛清消工作。



圖 32、安心乘車貼紙



圖 33、小黃卡

## 5. iBike :

iBike 營運廠商配合每日調度作業，於 iBike 場站、Kiosk 自動服務機、公共自行車座墊、把手及車鈴等使用者常觸及之處，使用酒精進行消毒作業，此外針對確診足跡範圍週邊場站加強消毒(圖 34)。



圖 34、消毒手把

## 6. 停車場防護消毒措施

### (1) 公有公營停車場部份：

停車場使用尖峰時段(8 時至 20 時)，每 2 小時 1 次，餘每 4 小時 1 次消毒，亦提供酒精噴罐讓民眾自行使用(圖 35)。



圖 35、提供酒精噴罐讓民眾自行使用

### (2) 公有委外經營停車場部份：

要求落實停車場防疫措施，加強繳費機等常觸摸到的設備定期消毒。

## 肆、未來輕症居家隔離規劃

### 一、規劃緣由

為應國內疫情發展，中央流行疫情指揮中心(下稱指揮中心)為持續推動「新台灣模式」，達到「正常生活、積極防疫、穩健開放」的目標，指揮中心持續針對確診者進行「重症清零，輕症有效控管」之策略。另依據指揮中心統計顯示，現行國內確診 COVID-19 病患亦逐漸走向輕症化趨勢，為達到有效控管輕症個案之策略，指揮中心於 111 年 4 月 8 日訂定「Covid-19 確診個案居家照護管理指引」，做為各縣市政府擬訂各項執行之依據。

為因應 COVID-19 確診個案輕症化，避免排擠一般民眾醫療就醫，保全醫療體系運作，本府配合中央政策，依據前揭指引積極研擬 COVID-19 確診個案居家照護，並整合本府各相關單位，以提供居家隔離確診個案民生面及醫療面適切之照護。

### 二、個案健康照護規劃內容

為提供居家隔離確診個案照護，本府刻正整合各相關局處資源，進行相關規劃，針對居家醫療照護部分，說明如下：

#### (一)評估居家醫療照護合宜性：

1. 依據「Covid-19 確診個案居家照護管理指引」，針對得採居家照護之健康條件及居家環境條件進行規範，需符合二項條件方可採行居家隔離。

#### (1)健康條件：

- A. 確診者需為小於 65 歲無症狀或輕症，且無懷孕或洗腎者。
- B. 同住之未確診者小於 65 歲，且無懷孕或洗腎者。
- C. 除因必要之照護或被照護需求，確診者不得與 65 歲以上、懷孕或洗腎之未確診者同戶隔離。

(2)居家條件：

A. 境外移入個案：

- (A)符合 1 人 1 戶條件在宅檢疫期間或期滿前確診者，繼續在宅隔離（同住有多名確診者或有必要之照護或被照護需求時，得多人 1 戶，餘同戶內不得有未確診者）。
- (B)完成居家檢疫返家後確診者，得適用本土個案之居家環境條件。
- (C)其餘境外移入確診個案，原則不適用居家照護。

B. 本土個案：

- (A)符合 1 人 1 室（單獨房間含衛浴）為原則，同為確診者得多人 1 室。每次浴廁使用後均適當清消，可於無獨立衛浴房間隔離。解隔後進行 7 天自主健康管理。
- (B)同住之未確診者：於同戶其他房間居家隔離，同戶隔離之未確診者原則不超過 4 人。隔離至同戶最後確診個案之確診日後 10 天，隔離期間原則第 5、10 天（如有新增確診個案則改為每 3 天）進行家用快篩。解隔後進行 7 天加強版自主健康管理，期間第 3、7 天進行家用快篩。



(二) 確診無症狀及輕中重症個案照護分流作業(圖 36)：

為有效管理居家無症狀及輕症個案，本府衛生局針對前揭隔離個案進行分流規劃及提供照護：

1. 由照護專責醫院醫師進行專業衛教，經評估如為中重度以上或有重症風險因子，則通知衛生單位安排後送就醫。
2. 經評估如為無症狀或輕症且無重症風險因子者，如經本府民政局確認居家環境條件，則將綜合評估結果通知轄區衛生所，後續安排照護專責醫院居家醫療照護收案事宜。
3. 經評估如為無症狀或輕症且無重症風險因子者，如未符合居家環境條件，則安排至加強版集中檢疫所或加強版防疫旅館收治。

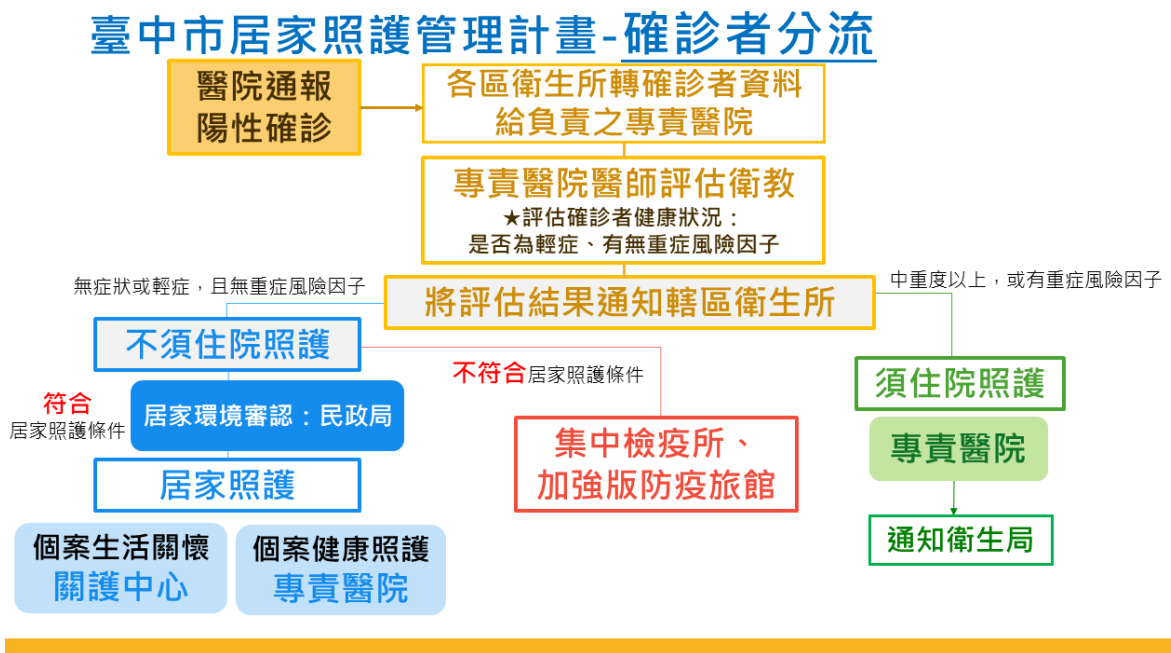


圖 36、個案照護分流作業

(三)設置照護專責醫院分區分責(圖 37)提供醫療照護：

1. 採責任區及個案管理方式執行：

初步規劃以現有專責醫院中之 15 家醫院，將本市 29 個行政區域採責任區執行個案醫療照護。

2. 建置「個案管理中心」(call center)：

由照護專責醫院針對責任轄區之照護對象，以個案管理方式提供隔離期間之相關醫療關懷及照護服務。服務內容包含：健康關懷、通訊診察、醫療諮詢、開立處方。

3. 建置綠色通道：

如個案病情惡化，由衛生單位後送至專責醫院快速就醫診治。

## 本市15家專責醫院執行確診個案照護責任分區

醫療次區域	責任醫院 (含後送)	負責區域
山線	中國醫藥大學附設醫院	北區、北屯區
	衛生福利部豐原醫院	豐原區、后里區、東勢區、石岡區
	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	潭子區、新社區、和平區、神岡區
海線	台中榮民總醫院	西屯區、大雅區
	澄清綜合醫院中港分院	龍井區、大肚區
	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	清水區、梧棲區
	光田醫療社團法人光田綜合醫院(沙鹿院區)	沙鹿區
	光田醫療社團法人光田醫院(大甲院區)	大甲區、大安區
	李綜合醫療社團法人李綜合醫院	外埔區
屯區	中山醫學大學附設醫院	南區、西區 (海線)
	澄清綜合醫院	中區、東區
	仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院	大里區、烏日區
	林新醫療社團法人林新醫院	南屯區
	國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處	太平區
	亞洲大學附屬醫院	霧峰區

圖 37、設置照護專責醫院

(四)結合現有 342 家通訊診察醫療院所，居家隔離個案如有個人家庭醫師醫療諮詢需求，亦可提供線上醫療諮詢服務。

### 三、關護中心 2.0

因應新冠肺炎疫情，本府於 109 年 2 月 26 日「超前防疫」成立臺中市居家隔離及檢疫關護中心，針對全市正在進行居家隔離、居家檢疫的市民，為了確保民眾能在 14 天內獲得支援，提供專線，有專人可針對緊急就醫、線上學習、勞工法令、心理關懷等提供諮詢，必要時協助環境消毒、身心障礙或行動不便獨居者生活協助等，未來針對輕症居家照護個案，本府規劃持續透過跨局處合作啟動關護中心 2.0 版，除提供電話關懷、生活物資採買資訊、心理諮商、協助學生線上學習、垃圾清運等協助外，也規劃請本市 15 家專責醫院加入個案醫療照護關懷、提供居家送藥、視訊診療等醫療協助(圖 38)。

## 臺中市居家照護管理計畫-個案關懷

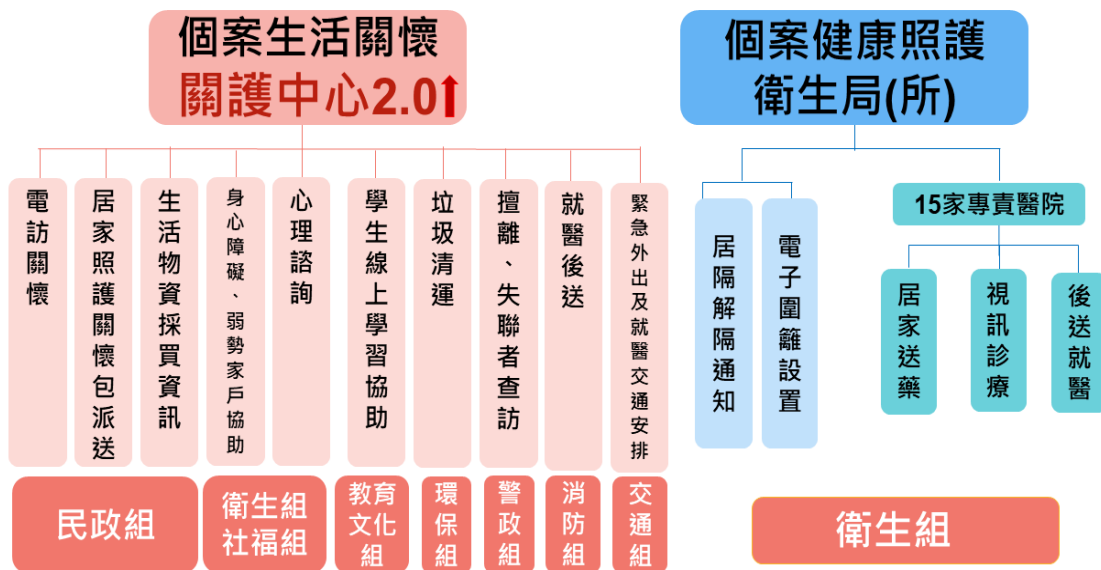


圖 38、關護中心 2.0

## 伍、結語

109 年至 111 年近三年，我們經歷了近百年來公共衛生的最大挑戰-新冠肺炎疫情，面對嚴峻的疫情，本市除積極配合中央防疫政策外，以超前部署、跨域合作及公私協力作為防疫基本方針，於疫情之初即率全國之先開設二級應變中心，並因應疫情升溫調整為一級開設，更召集跨局處、防疫中心、軍方民防等單位進行兵棋推演，制定各項因應措施，以確保物資整備供給與應對；在疫情防堵方面，透過全國首創設置防疫前進指揮所，直接調撥防疫部隊人力、物資挺進疫區，並設置社區篩檢站進行採檢，同時藉由精準疫調，於最短時間找出確診者足跡，第一時間由環保單位進駐精準清消，以快速圍堵疫情，Omicron 疫情延燒，國內近期本土案例持續增加，面對嚴峻疫情本府秉「持寧嚴勿鬆」態度積極防堵。疫情唯一解方是提升疫苗覆蓋率，為因應疫苗接種浪潮，本市整合民政、區公所里鄰長、教育、警察、環保等機關資源廣設「疫苗快打站」及提供到府施打等服務，讓市民快速獲得接種服務。

市府團隊每一天堅守在防疫第一線努力不懈，更感謝投入其中的醫療體系相關公協會及醫療院所醫護人員扮演重要角色，義無反顧全力協助篩檢、疫苗接種等相關工作，與市府同心全力守護市民安全。根據聯合報本(111)年 2 月至 3 月期間民調調查(圖 39)，臺中市幸福感達 90.6%、防疫滿意度達 90.9%，二項均獲六都第一，非常感謝疫情期間市府、醫護團隊、公司/團體及市民的全力配合，本府會持續努力守護市民健康，營造活力、健康快樂的幸福宜居城市。

## 六都宜居大調查民調結果

聯合報於2022年2月9日至3月2日針對6516位六都居民進行民調：

施政表現

居住幸福

居住光榮

**防疫表現**

經濟發展

治安維護

交通改善

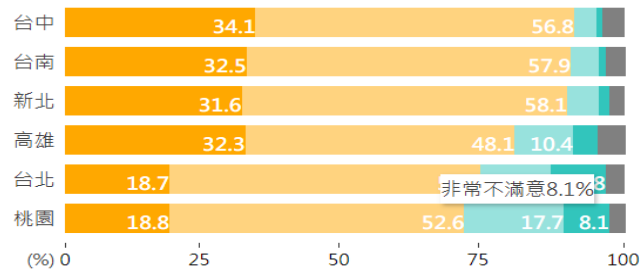
市容環境

長照資源

### 防疫滿意度 台中90.9%奪冠

您對（六都）從2020年新冠肺炎疫情爆發後的防疫表現滿不滿意？

● 非常滿意 ● 還算滿意 ● 不太滿意 ● 非常不滿意 ● 不知道/未回答



調查說明：

此次調查於2022年2月9日至3月2日間進行，成功訪問6516位居住六都且年滿20歲成年民眾（台北市1082人、新北市1090人、桃園市1084人、台中市1083人、台南市1093人、高雄市1084人）；在95%信心水準下，六都樣本抽樣誤差各為±3.0個百分點，全體總樣本抽樣誤差為±1.2個百分點。

資料來源：聯合報 2022 民意調查

圖 39、六都宜居大調查民調結果