

臺中市議會第3屆第11次臨時會

市政府因應本土新冠肺炎確診量遽  
增及疫情高原期各項防疫措施檢討  
及疫情評估與個案公共場域足跡、  
防疫旅宿等之清消作為專案報告



臺中市政府衛生局

報告人：局長 曾梓展

中華民國 111 年 6 月 24 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.....	1
三、防疫物資整備與調度.....	8
四、落實社區防疫.....	9
五、風險溝通.....	19
六、推動疫苗接種作業.....	20
參、未來疫情走勢評估因應對策.....	28
肆、本府各局處防疫作為.....	32
一、民政局.....	32
二、觀旅局.....	36
三、環保局.....	38
四、教育局.....	41
五、交通局.....	44
六、消防局.....	47
伍、結語.....	49



## 圖目錄

圖 1、 輕重症分流收治原則.....	2
圖 2、 臺中市 COVID-19 完整照護資源及檢疫期間快篩陽通報流程.....	4
圖 3、 醫院無預警查核.....	5
圖 4、 Omicron 亞型變異株.....	7
圖 5、 染疫康復者整合門診醫院.....	7
圖 6、 盧市長視察中央公園(與中榮合辦)快篩陽確診大型篩檢站設站情形 .....	10
圖 7、 童綜合醫院旁停車場篩檢.....	10
圖 8、 居家照護生活關懷流程.....	12
圖 9、 領藥及送藥到府流程.....	13
圖 10、 加強版防疫旅館感控教育訓練.....	16
圖 11、 加強版防疫旅館清消作業.....	16
圖 12、 臺中市疫情指揮中心記者會.....	17
圖 13、 本府疫情指揮中心防疫記者會.....	19
圖 14、 新冠肺炎疫苗接種圖卡.....	21
圖 15、 新冠肺炎疫苗接種好康圖卡.....	24
圖 16、 第三劑專屬好康健康福袋.....	25
圖 17、 新冠肺炎疫苗接種專屬福利.....	25
圖 18、 新冠肺炎疫苗接種期程.....	27
圖 19、 COVID-19 確診病例數流行曲線比較.....	28
圖 20、 協助機構住民及工作人員執行快篩.....	29
圖 21、 聘請感控委員至機構進行感控實地.....	30
圖 22、 臺中市長照機構 COVID-19 「醫」起守護補助方案及成果.....	31

圖 23、居家檢疫關懷包.....	32
圖 24、梧棲公所偕同警察訪查 1 人 1 戶 .....	33
圖 25、新社區及大肚區關懷中心作業情況 .....	34
圖 26、盧市長特地發放康乃馨贈送快打站的民眾 .....	35
圖 27、民眾至南屯區快打站施打疫苗.....	35
圖 28、111 年 4 月至 6 月居家檢疫替代所住宿率 .....	36
圖 29、5055 消毒法.....	39
圖 30、消毒地圖及執行轄內小學清消作業 .....	40
圖 31、校園新冠疫苗接種情形.....	42
圖 32、停課政策圖卡 .....	43
圖 33、防疫計程車防護裝備及安全透明隔廉.....	44
圖 34、防疫計程車駕駛衛教訓練.....	45
圖 35、防疫計程車清消 .....	45
圖 36、111 年度執行「嚴重特殊傳染性肺炎」載運個案數量 .....	47

## 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 6 月 16 日止，全球已有 201 個國家/地區受到影響，超過 5 億 3,349 萬例確診病例、632 萬多人死亡。全球新冠肺炎(COVID-19)疫情仍持續延燒中，尤其面對持續變種至 BA.4、BA.5 的 Omicron 病毒，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，圍堵社區疫情、杜絕防疫缺口，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)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 6 月 16 日，國內累計確診 307 萬 2,432 例個案，其中 1 萬 3,560 例境外移入、305 萬 8,818 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。

(二)臺中市疫情(統計至 111 年 6 月 16 日)

臺中市累計確診 32 萬 2,592 例個案，其中 1,763 例境外移入、32 萬 826 例本土、3 例敦睦艦隊。

### 二、強化醫療整備

(一)確定病例輕重症分流：

鑒於國內社區疫情持續擴大，為保全醫療量能，本市依據中央流行疫情指揮中心 111 年 5 月 17 日公告調整 COVID-19 確定病例輕、重症分流收治原則辦理，確診需住院者限中重症、小於 3 個月發燒或其他疾病經醫師評估有住院需求之必要者；加強版集中檢疫所/防疫旅館限 70 歲以上、65-69 歲獨居、懷孕大於等於 36 週、3-12 個月高燒超過 39 度(如圖 1)。本市皆依中央流行疫情指揮中心公告之

分流原則加強落實，以加速病床周轉率，確保醫療量能，共同嚴守醫療防線。

調整COVID-19確定病例 輕重症分流收治原則		
分流收治原則		
原有作法	住院	中重症/≥80歲/懷孕≥36週/<3個月發燒/3-12個月高燒超過39度
	加強版集檢所/ 防疫旅館	70-79歲/65-69歲獨居/懷孕<36週
調整作法	住院	限中重症/<3個月發燒/其他疾病經醫師評估有住院需求之必要
	加強版集檢所/ 防疫旅館	70歲以上/65-69歲獨居/懷孕≥36週/ 3-12個月高燒超過39度 (經醫療人員評估適宜者得居家照護)

臺中市政府衛生局 2022年5月18日 台中市衛生局-健康小衛星

圖1、輕重症分流收治原則

(二) 強化中、重症收治量能：

1. 為保留醫療量能，避免輕症佔床而致中、重症病人無法妥善收治的風險，本市依據中央流行疫情指揮中心確診者分流收治原則，致力提升中、重度病人收治量能，持續請本市 19 家(20 院區)急救責任醫院設有急性一般病床 500 床以上者，開設 20%至 30%專責病房，200 床至 499 床醫院之開設比例為 10%至 20%，已完成開設 1,536 床專責病房及 132 床專責 ICU，並視疫情狀況及傳染病防治醫療網網區指揮官指示因應調整。
2. 為避免因機構內群聚感染事件導致病床壅塞，影響中重症個案收治量能，本市依據指揮中心規定，輔導醫療院所及長照機構，如發生機構內群聚事件時，於妥善規劃動線及照護流程後，就地安置照護。

(三) 建構本市指定檢驗機構網絡，截至本(111)年 6 月 16 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。

- (四)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。自 111 年 5 月 26 日起快篩陽性及可經由醫師診斷為確診之政策，本市 425 家醫療院所(包含醫院、診所、偏鄉衛生所)除可提供快篩陽性經醫師診視評估確診之服務，部分醫療院所更提供確診後，如經醫師診視符合使用公費抗病毒藥劑時，立即開立「公費口服抗病毒藥劑」，讓出現症狀且快篩陽性民眾透過通訊診療、家人代診…等方式及早就醫診斷、及早取得口服抗病毒藥劑及早治療、隔離安置，避免疫情持續擴大。
- (五)為避免大型醫療院所壅塞，本市持續擴大篩檢量能，結合採檢站及快篩陽確診服務，包含醫院快篩陽得來速、大型社區篩檢站(中央公園及童綜合醫院旁篩檢站)、親子快篩陽得來速、診所快篩陽確診得來速、快篩陽確診評估院所(如圖 2)。



圖2、臺中市 COVID-19 完整照護資源及檢疫期間快篩陽通報流程

(六) 及早用藥降低中重症風險

針對高風險族群，如經醫師診視符合使用公費抗病毒藥劑時，立即開立「公費口服抗病毒藥劑」，讓出現症狀且快篩陽性民眾透過通訊診療、家人代診…等方式及早就醫診斷、及早取得口服抗病毒藥劑及早治療、隔離安置，降低中重症風險及避免疫情持續擴大。

(七) 降低醫療院所院內感染風險，保持醫療量能：

- COVID-19 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 家醫院實地感管查核，111 年為提升醫療院所感染控制，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 3)，後續將視疫情狀況，評估再次啟動無預警查核作業，以因應 Omicron BA. 4、BA. 5 可能造成的另一波大規模疫情。



圖3、醫院無預警查核

2. 強化應變醫院/隔離醫院/急救責任醫院感染管制應變作為，非急症醫療營運服務降載，落實人員感管措施；依據中央流行疫情指揮中心於本(111)年6月6日調整醫院因應 COVID-19 醫療應變措施，本市同步依循指揮中心政策調整醫院探病管理措施，探病時段為每日固定 1 時段，每名住院病人每次至多 2 名訪客為原則，探病者應出具探視當日採檢之自費抗原快篩(含家用快篩)陰性證明，若為完成 COVID-19 疫苗追加劑達 14(含)天以上「確定病例符合解除隔離條件且距發病日或採檢陽性日(無症狀者適用)15 天(含)以上至 3 個月內」，得免除篩檢。
  3. 因應疫情發展，除請各醫院加強感染管制作為，亦持續輔導院所落實 COVID-19 病人「住院前分流」、「住院後轉送」之分流、輕重症分流轉診建議，落實病人妥適安置，確保中重症醫療服務量能，維護市民健康。
- (八) 強化社區防護網：
1. 針對居家檢疫/居家隔離個案於隔離檢疫期間之就醫需求，本府衛生局協調 465 家醫療院所加入通訊診療服務，提供慢性病患者通訊診療服務，(診所 406 家、衛生所 30 家、醫院 29 家)。另本局亦依據指揮中心規定開放就醫交通之限制，如民眾有就醫需求可搭乘防疫計程車或由同住家人或民眾自行駕車前往醫療院所就醫。

2. 另因 Omicron BA. 4、BA. 5 於國際間已引發另一波新的疫情(圖 4)，且具有高度傳播力及免疫逃脫特性，所幸經由國外相關通報數據顯示多以無症狀或輕症，如咳嗽、流鼻水…等上呼吸道症狀為主，尚無重症人數增加之情形；惟面對新型變種病毒仍須維持高度警戒，配合指揮中心規定加強邊境管理及居家檢疫措施，同時持續宣導民眾落實戴口罩、勤洗手、維持社交距離等個人防疫措施，以避免秋冬時期疫情擴大之風險。

(九) 全方位關懷照護：

為關懷 COVID-19 確診個案自通報就醫至解除隔離返家後 6 個月內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，本市 15 家醫院開設臺中市 COVID-19 染疫康復者整合門診(如圖 5)，針對確診者康復後的身、心靈及生活面向執行全方位照護，如遇民眾有社會資源或長照資源需求時，亦經由醫療團隊與市府相關局處協力合作，持續給予關懷，陪伴確診者渡過染疫後的身心低潮，及早回歸正常生活。

# Omicron 亞型變異株

## BA.4及BA.5說明



**Omicron亞型變異株BA.4及BA.5**  
分別於今年1月及2月首次於南非發現

**該二株病毒株傳染力較高及免疫逃脫特性**

**較難被施打疫苗的血清抗體中和**

**可能會造成較多的突破性感染及重複感染**

**依現有研究顯示重症機率無明顯提高, 但傳染力較強**



資料來源：中央流行疫情指揮中心、歐洲疾病預防控制中心  
臺中市政府 2022/6/14

圖4、Omicron 亞型變異株

## 臺中市 COVID-19 染疫康復者整合門診醫院

- ◆ 適用條件：確診病人於解除隔離日起6個月內，經醫師判斷仍有COVID-19急性感染後徵候群且有整合醫療需求者。
- ◆ 注意事項：就醫請攜帶健保卡、解除隔離證明文件，並於下列醫院診次時間前往。

15家整合門診醫院			
參與醫院	層級別	診次時間	醫院聯絡電話
臺中榮民總醫院	醫學中心	周三上午	04-23592525 分機3104、83581
中山醫學大學附設醫院	醫學中心	週二上午 週五上午	04-24739595 分機39119
中國醫藥大學附設醫院	醫學中心	單數周四上午 雙數周四下午	04-22052121 分機2626
衛生福利部臺中醫院	區域醫院	周五下午	04-22294422 分機6203
衛生福利部豐原醫院	區域醫院	每週二上午	04-25271180 分機2643
國軍台中總醫院附設民眾診療服務處	區域醫院	週三下午	04-23934191 分機 525282、525231
林新醫療社團法人林新醫院	區域醫院	周三上午	04-22586688 分機1604
光田醫療社團法人光田綜合醫院	區域醫院	週一上午	04-26625111 分機2151
童綜合醫療社團法人童綜合醫院	區域醫院	週三下午	04-26581919 分機58268
佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	區域醫院	週三下午	04-36060666 分機3536
澄清綜合醫院	區域醫院	週二上午	04-24632000 分機66365
澄清綜合醫院中港分院	區域醫院	周五下午	04-24632000 分機55285
國軍臺中總醫院中清分院附設民眾診療服務處	地區醫院	周三上午	04-22033178 分機525055
林新醫療社團法人烏日林新醫院	地區醫院	週二下午 週五下午	04-23388766 分機1818
長安醫院	地區醫院	週二下午 週四下午	04-36113500

臺中市政府 2022年6月10日

圖5、染疫康復者整合門診醫院

### 三、防疫物資整備與調度

- (一)為維護第一線醫護人員健康，本局持續監測各醫院防疫物資管理系統(MIS)醫院各類防疫物資儲備情形，及外科口罩、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，統計 111 年 6 月 15 日計有 N95 口罩 1 萬 1,487 片、防水隔離衣 2 萬 3,330 件、髮帽 2 萬 5,789 個、面罩 8,322 個、全身式防護衣 1,981 件及手套 414 盒、漂白水 2,412 瓶儲備量。
- (三)口服抗病毒藥物整備與調度
1. 本市公費口服抗病毒藥劑院所總計 351 家（醫院 43 家、診所 308 家），本府衛生局持續監測各醫院防疫物資管理系統(MIS)醫院 COVID-19 口服抗病毒藥物用量，並調查醫院需求量，評估撥補維持 Molnupiravir 藥品儲備量，且機動調整撥補頻率。針對 Paxlovid 部分，本局持續撥配至各衛生所，供院所就近領用。
  2. 因應疫情現況，本府衛生局每日進行 Paxlovid 及 Molnupiravir 安全存量盤點，截至本(111)年 6 月 16 日本府衛生局儲備量：Paxlovid 1 萬 1,530 盒、Molnupiravir 3,752 瓶。

#### 四、落實社區防疫

##### (一)社區採檢站、快篩陽得來速

1. 國內新冠肺炎疫情嚴峻，本府自 110 年 5 月 19 日起陸續設立 18 家社區篩檢站，提供與確診個案有接觸史或有 COVID-19 相關症狀者免費篩檢服務，111 年 4 月起本土案例持續上升，為防堵社區感染擴大，增設東勢區農會附設農民醫院篩檢站，共計設立 19 家社區篩檢站。於 111 年 4 月 8 日成立新社高中前進指揮所，動員人力共 74 人，總篩檢人數共計 1,445 人。續於 4 月 11 日至 4 月 14 日成立東勢區前進指揮所(東新國小及客家樂活園區)，動員人力共 499 人次，總篩檢人數共計 3,994 人。本市社區篩檢站(含前進指揮所)累計至 111 年 6 月 15 日共篩檢 12 萬 9,158 人。
2. 因應中央及本市防疫政策，社區確診個案與快篩陽性經醫師確診陽性及評估看診需求，本府為即早照護民眾，超前部署自 111 年 5 月初起媒合本市 19 家醫院及 17 家診所，實施快篩陽確診得來速機制、13 家醫院成立親子得來速，針對有症狀或快篩陽性個案提供 PCR 檢測及診療，並於中央公園(與中榮合辦)(圖 6)、童綜合醫院旁停車場增設 2 站大型 PCR 給藥得來速，提供家用快篩陽性或有 COVID-19 症狀者 PCR 採檢及看診給藥服務，緩解民眾直接到急診與避免排擠急重症急診醫療量能。
3. 配合中央政策「快篩陽經診斷即確診」，本府自 111 年 5 月 26 日起，將 19 家快篩陽得來速醫院(圖 7)、13 家親子得來速醫院、17 家診所得來速及 2 站大型 PCR 給藥得來速，迅速整合轉型「快篩陽確診」得來速，提供評估確認、採檢、看診及給藥等服務，提升篩檢服務量能，縮短市民至醫院就醫等候時間。5 月 26 日至 6 月 15 日 19 家快篩陽確診得來速醫院累計服務 3 萬 3,501 人次、13 家親子得來速醫院累計服務 7,397 人次、快篩陽確診得來速診所累計服務 1 萬 493 人次。快篩陽確診得來速大型篩檢站 5 月 20 日至 6 月 6 日止累計服務 2 萬 2,266 人。



圖6、盧市長視察中央公園(與中榮合辦)快篩陽確診大型篩檢站設站情形



圖7、童綜合醫院旁停車場篩檢

(二)無症狀、輕症居家照護:

為體恤並解決市民朋友於確診隔離期間無法外出行生之生活及健康問題，本市於 111 年 4 月 22 日起正式啟動 COVID-19 輕症及無症狀確診者居家安心照護計畫，由本局及區公所分別提供居家照護個案健康照護及生活關懷服務:

1. 健康照護部分:

- (1) 依行政區劃分 15 家照護醫院結合基層診所組成社區醫療群，計 110 家基層診所參與，提供居家照護個案醫療諮詢、視訊診療服務，並依個案健康狀況評估結果分為「一般確診個案」或為具有「可能增加感染及疾病嚴重風險」之「高風險確診個案」，及考量有無使用抗病毒藥物等，採取不同強度的照護關懷。如臨時有醫療需求，可直接撥打照護醫療院所 24 小時管理中心電話，與醫師進行通訊診療，後續若有用藥需求而無代理人領藥，將由照護醫院或結合社區合約藥局協助送藥到府，讓市民朋友在居家照護期間能安心靜養。
- (2) 因應疫情急遽上升，中重症病患增加，為保全醫療量能，依據分級醫療及全人照護理念，照護醫院回歸照顧中重症病患，故於 111 年 5 月 26 日起，本市各行政區均由基層診所擔任無症狀及輕症之健康守門員，截至 6 月 15 日止已有 292 家加入行列，並持續號召更多基層診所加入，亦與照護醫院做好連結，以提供更優質的居家照護服務。111 年 4 月 22 日至 6 月 15 日，本市累計收居家照護人數共計 22 萬 9,892 人。

2. 生活關懷部分：為解決居家照護確診個案於居家隔離期間衍生之生活面問題，本市於各區公所設置區級居家安心照護關懷中心，並針對常見的民生問題提供 10 項生活關懷服務，包含關懷包派送、垃圾清運、緊急就醫後送、心理諮詢、長照服務、弱勢族群協助、就醫交通安排、學生關懷、寵物照顧協助及電話關懷，透過專人每日電話關懷服務及處理個案反映之生活相關問題，使民眾在家安心恢復健康(如圖 8)。

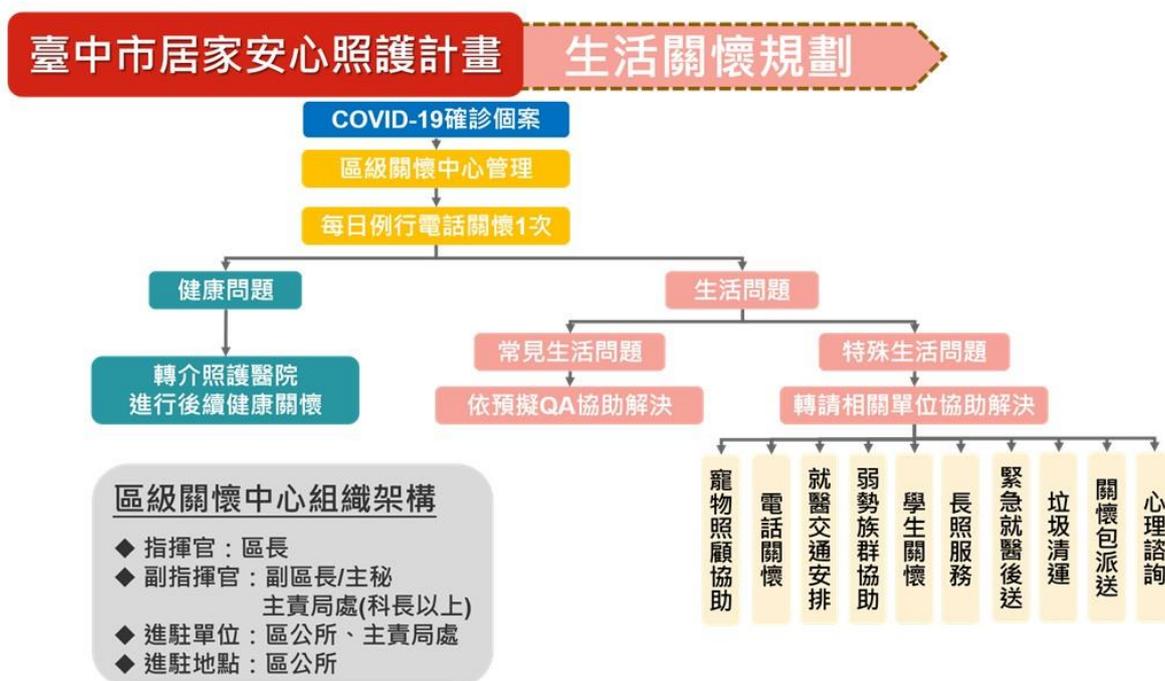


圖8、居家照護生活關懷流程

3. 居家照護個案領藥流程及送藥到府服務成果

(1) 居家照護者經本市醫療院所視訊診療後，領藥方式依有無代領人分述如下：

A. 有代領人：經本市醫療院所視訊診療後，可由代領人至「原處方之醫療院所」調劑領藥；或由「原處方之醫療院所」取得處方箋後，至「社區藥局調劑領藥」，並由藥師現場用藥指導與諮詢。

B. 無代領人：醫療院所視訊診療後，協助選擇鄰近參與送藥到府之藥局，e-mail 處方箋及民眾聯繫方式予藥局，由藥局調劑後，聯繫民眾並送藥到府，另以電話或視訊給予用藥指導或諮詢(如圖 9)。

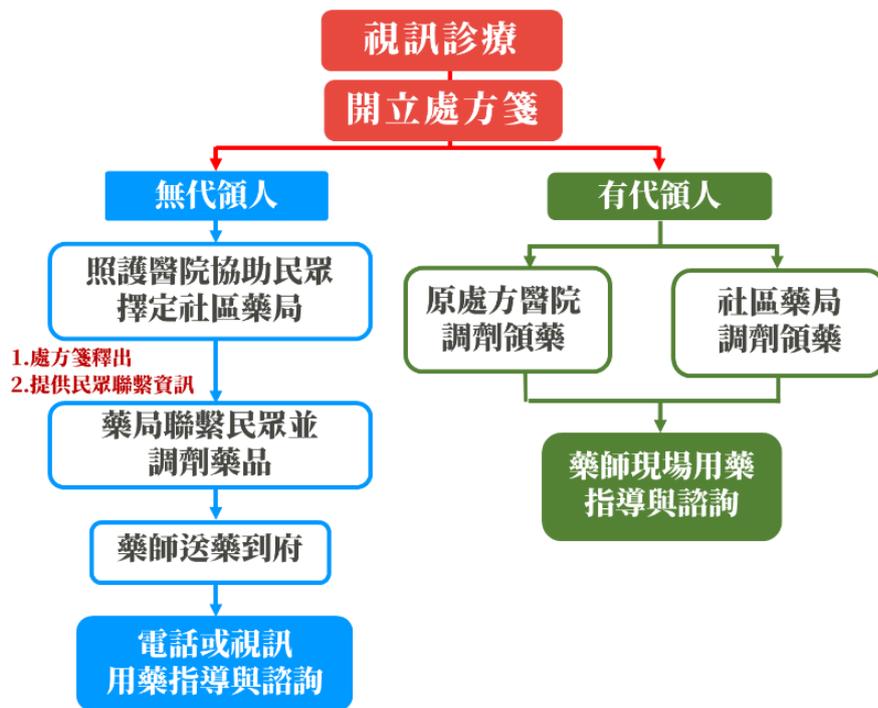


圖9、領藥及送藥到府流程

(2) 執行居家送藥到府：

本市可提供送藥到府之社區藥局計約有205家，截至111年6月16日止社區藥局已提供確診者及其家人送藥到府及用藥諮詢服務計4,212人次。

(三) 因 Omicron 變異株已造成國內社區大型本土疫情，經中央流行疫情指揮中心評估 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」逐步放寬入境檢疫及居家隔離等相關措施。

(四) 因應國際間 OmicronBA. 4、BA. 5 變異株疫情已造成新一波疫情，指

揮中心持續追蹤及監測國際疫情狀況，研擬防疫措施，本府將視疫情狀況滾動式調整各項防疫措施。

(五)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，由民眾自行回復中央自主疫調系統 BBS 簡訊後開立接觸者居家隔離通知書，因應指揮中心於本(111)年 6 月 15 日調整居家隔離時間為 3 天加上 4 天自主防疫，居家隔離對象除 3 天不得外出之外，於第 4 天外出前須自行居家快篩，陰性後可出門採買生活必需品，另如隔離期間若有 COVID-19 相關症狀或自行快篩陽性，可由衛生單位安排轉介就醫，如因病況緊急，亦可經由 119 救護車或同住家人協助自行開車儘速前往就醫，以確保民眾安全及健康。截至本(111)年 6 月 15 日本府衛生局累計共計追蹤 24 萬 6,221 位確診個案接觸者。

(六)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 6 月 15 日止，本市居家檢疫關懷人數已累計達 10 萬 857 人。

因應指揮中心於本(111)年 6 月 15 日調整居家檢疫天數由原來 7 天調整為 3 天居家檢疫及 4 天自主防疫，並得於申請後更換自主防疫實施地點，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，維護民眾健康。

(七)設置臺中市加強版防疫旅館：

本市自 5 月起共徵用 3 家加強版防疫旅館，可用房間數總計達 201 間，由醫護團隊(中榮、中國、中山)進駐，負責收治確診者之身心狀況評估、診察及就醫等醫療需求。

1. 任務分工：由衛生局擔任指揮官，提供完善入住隔離環境及服務。

(1) 衛生組：衛生局負責防疫物資整備、人員培訓及現場醫護相關事宜。

(2) 安全組：警察局負責確診者行李安檢及全程戒護、交通局負責

確診者交通接駁事宜。

(3) 後勤組：觀旅局負責徵用及督導房務相關作業。環保局負責環境衛生管理。

2. 整備防疫物資含血氧機、血壓計、體溫計、血糖機、氧氣筒及紫外線消毒燈等設備。

3. 清消分工：衛生局提供防疫清消物資及防護裝備，以避免交叉感染，降低染疫風險；觀旅局負責督導旅館業者內部清消作業及添購清消防護相關裝備；環保局負責環境清消及廢棄物收治清理。

#### 4. 環境清消原則

(1) 隔離者完成入住後，後勤組負責針對入住路線及接觸物進行清消(1,000ppm)，另每日公共區域至少 1 次清消。

(2) 已於房內提供相關清潔用品(如抹布、馬桶刷及清潔劑)，由隔離者自行負責房內清潔衛生。

(3) 因解除隔離或緊急後送等因素，該房間應進行終期消毒，由後勤穿著全套防護裝備，先開窗並關閉房門，靜置 3 小時後再紫外線消毒 30 分鐘，並於 6 小時內清消完畢。

(4) 清消前，應調配合適之消毒液進行環境清消，包含室內地面、牆壁：包括房間、走廊及出入動線之地面等地方。

(5) 住民所接觸物品，如門窗、門把、桌面、床沿、電燈開關及遙控器等可能接觸之物品皆須消毒。

(6) 衛浴設備及空調系統(出風口、過濾器及濾網)加強清消。

(7) 清潔完畢後，針對清潔用具應以 5,000ppm 消毒液進行去污，並正確卸除防護裝備並清洗雙手。

5. 透過醫療專業協助進行現場各組人員教育訓練、感染控制動線規劃(圖 10)。



圖10、加強版防疫旅館感控教育訓練

6. 為提升入住環境品質及確保後勤組完備清消作業，訂定相關流程供旅館業者遵循(圖 11)。



圖11、加強版防疫旅館清消作業

7. 執行成果:入住天數依中央流行疫情指揮中心調整，由原訂 10 天調整至現行平均 5 至 7 天，至 111 年 6 月 15 日，本市累計收住無症狀或輕症之確診者共 796 人，已有 585 人解除隔離，27 人申請下轉返家居家照護。隔離者於入住期間每日接受護理人員關懷及評估健康情形，如有需求則提供醫師視訊診療服務，累計達 288 人次，評估需後送就醫計 13 人次。

#### (八)快速決策、阻斷傳染鏈:

1. 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。

2. 111 年 5 月以後，因國內社區本土疫情快速延燒，各縣市確診人數持續於高原期，本市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。
3. 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，本市疫情指揮中心指揮官盧市長每日召開防疫記者會，另，說明疫情現況，及本府防治作為（圖 12）。



圖12、臺中市疫情指揮中心記者會

- (九)為配合疾病管制署「COVID-19 社區加強監測方案」，本市計 61 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。
- (十)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，配合指揮中心就醫交通方式調整規定，對於有 COVID-19 相關症狀者，除持續擴大防疫計程車量能至全日皆可派車或救護車接送外，亦持續宣導民眾，如有緊急症狀時，可經由同住家人駕車或自行前往醫療院所就醫，以維護民眾健康。
- (十一)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。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及本市五大醫師公會/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 6 月 8 日本府「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情應變指揮中心已召開 54 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召開記者會，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 13)。



圖13、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、推動疫苗接種作業

(一)招募 COVID-19 疫苗合約院所 538 家：

1. 配合嚴重特殊傳染性肺炎流行疫情指揮中心公告，第一階段以設有專責病房或隔離病房之醫院及區域醫院為合約對象，第二、三階段以疫苗供應情形逐步招募其他醫院、診所及衛生所，截至 111 年 6 月 16 日，本市共計 538 家(45 家醫院、30 家衛生所及 463 家診所)合約院所。

2. 為提升市民接種 COVID-19 疫苗可近性，鼓勵本市醫療院所踴躍加入合約，並透過指揮中心各項獎勵措施，提升醫療院所參與意願。有意加入者，需經轄區衛生所查核冷運冷藏相關設備，確認設備品質無虞後再行簽訂合約。

3. 合約院所管理。

(1)確保疫苗品質與接種效益：

A. 依疫苗冷運冷藏管理原則配送疫苗。

B. 協助輔導轄內各合約醫療院所依疫苗冷運冷藏管理原則，落實疫苗專用冰箱之溫度監測作業，及提升工作人員疫苗冷儲異常事件處理流程及通報機制之知能。

C. 隨時評估及掌控轄區整體接種進度及各區衛生所接種需求量及庫存量，衛生局端原則控留疫苗 1/4 結存量為彈性調撥之儲備量。

D. 配合快打站/外展/揪團/校園集中接種等設站需求，提供疫苗保冷袋、冰寶、高低溫度計及冷儲相關用品等，以利辦理疫苗配送事宜。

(2)辦理合約醫療院所及各接種場所之實地訪查：

- A. 於計畫期間辦理至少 1 次實地督導訪查：
- 實地查核 122 家合約醫療院所。
  - 實地查核 10 處外展、快打站、校園集中接種等各設站場地。
- B. 發現有不符規定或未盡完善者，將要求醫療院所限期改善，經複查未依限改善或情節重大者可依合約書規定取消合約資格。

(二)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，另於 111 年 5 月 16 日起針對特定對象(65 歲以上長者(含 55 歲以上原住民)、長照機構住民、18 歲以上免疫不全及免疫低下者)開放第 4 劑接種，並於 6 月 13 日起開放第一類醫事人員(包含醫事執登人員及醫事機構非醫事人員)接種(圖 14)。



圖14、新冠肺炎疫苗接種圖卡

(三)多元接種管道，提昇疫苗接種可近性：本府積極防疫，疫苗接種管道多元，更有多項創新作為分流接種，包括：

- 合約院所
- 全國首創快打站服務

3. 公園、車站等外展接種站
4. 滿 50 人可「揪團」、到宅接種
5. 長照機構施打
6. 校園集中接種及幼兒快打站
7. 失能等級 7-8 級及 75 歲以上長者到宅接種等，提供市民更便利更快速的接種服務。

(四) 新冠疫苗接種人次突破 700 萬人次: 本府持續推動 COVID-19 疫苗接種，截至 111 年 6 月 16 日，本市新冠疫苗第一劑接種人數為 269 萬 312 人，全人口涵蓋率為 96.11%，完成第二劑接種人數為 242 萬 7,806 人，第二劑涵蓋率為 86.73%，基礎加強劑接種人數為 4 萬 2,419 人，基礎加強劑涵蓋率為 1.52%，第三劑(追加劑)接種 201 萬 795 人，第三劑涵蓋率為 71.83%，第四劑(第二次追加劑)接種 6,908 人，總計接種人次為 717 萬 8,240 人次。(表 1)。

表 1、110 年 3 月 22 日至 111 年 6 月 16 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	111.6.15	111.6.15
第一劑(劑數)	21,126,070	2,690,312
第一劑涵蓋率(%)	91%	96.11%
第二劑(劑數)	19,126,298	2,427,806
第二劑涵蓋率(%)	82.39%	86.73%
<b>基礎加強劑</b>		
基礎加強劑	214,407	42,419
基礎加強劑接種率(%)	0.92%	1.52%
<b>第三劑</b>		
第三劑	15,885,242	2,010,795
第三劑接種率(%)	68.43%	71.83%
<b>第二次追加劑</b>		
第二次追加劑	65,596	6,908
<b>總計(劑數)</b>		
總計(劑數)	56,417,613	7,178,240

(五) 接種獎勵、刺激打氣：

1. 市民限定 500 元現金：111 年 3 月 28 日至 5 月 31 日提供設籍本市 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(圖 15)，總計發放 3 萬 9,948 份現金(第五類:1,906 位；65 歲以上長者:3 萬 8,042 位)。

# 臺中新冠疫苗最前線

## 新冠疫苗接种 好康報你知

**設籍本市**

1. 65歲以上長者
2. 55歲以上原住民
3. 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

**接種新冠疫苗(第1.2劑、追加劑)**  
**本市額外贈送500元現金**

**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(第1.2劑、基礎加強劑、追加劑)  
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**

1. 55-64歲原住民請攜帶戶口名簿或戶籍謄本
2. 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"

台中市衛生局
f 台中市衛生局-健康小衛星
111.05.16 11:10
廣告

圖15、新冠肺炎疫苗接種好康圖卡

2. 打疫苗送健康：推出第三劑專屬好康健康福袋1萬份(圖16)，廣受好評。
3. 市民首打族限定：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，總計發放26萬2,756份200元禮券，反應熱烈。
4. 長者族群打疫苗加碼送快篩活動：自5月26日至6月30日，65歲以上長者及55歲以上原住民接種新冠疫苗可免費獲得2劑快篩試劑(圖17)。

# 臺中新冠疫苗最前線

## 新冠疫苗接种

**第3劑 專屬限定**

**接種第3劑贈送 好康健康福袋一份**



好康健康福袋內含  
 29家優惠店家截角  
 38家旅宿業及餐飲優惠資訊  
 11家商品優惠券(隨機贈送)

**發放對象** 18歲以上接種第3劑(追加劑)者  
(不含基礎加強劑)

**發放時間** 3/28至發完為止

依現場提供為主 數量有限，發完為止  
 接種院所資訊請參閱”台中市衛生局官網”

台中市衛生局-健康小衛星 111.03.27 09:00 廣告

圖16、第三劑專屬好康健康福袋

# 臺中新冠疫苗最前線

## 新冠疫苗接种

**5/26起 加碼免費獲得 2劑快篩試劑**

**對象** 65歲以上長者及55歲以上原住民

**劑別** 接種新冠疫苗第1.2劑,基礎加強劑及追加劑

**活動時間** 5月26日起至6月30日止

**贈品** 2劑快篩試劑

**攜帶文件** 健保卡、身分證件(居留證)、黃卡  
 55-64歲原住民請攜帶戶口名簿或戶籍謄本

**重要!** 65歲以上長者及55歲以上原住民  
 中央贈送500元禮券(商品卡)發放至6月30日止

接種院所資訊請參閱”台中市衛生局官網”

台中市衛生局-健康小衛星 111.05.31 17:20 廣告

圖17、新冠肺炎疫苗接種專屬福利

(六)職場揪團打疫苗:自 110 年 11 月 18 日起開始宣導企業、職場、公司行號、宗教團體、夜市攤販及大專院校揪團接種，截至本(111)年 6 月 15 日止，共請申請 310 場次，已完成 308 場次(2 萬 7,770 人)，包含 10 場大專院校，298 場職場，其中 205 場到職場進行設站接種，其餘 93 場媒合至合約院所接種。

(七)隨到隨打外展站:自 110 年 12 月 11 日起於家樂福、全聯、百貨公司、百貨賣場、宮廟、夜市、東協廣場、臺中火車站、新烏日高鐵站、建國市場等 51 個站點，統計至本(111)年 6 月 15 日止，已完成 399 場次共接種 8 萬 3,498 人，其中針對外籍移工設 33 場次(包含東協廣場、梨山衛生所及達觀里活動中心)共接種 1 萬 6,895 人，。

(八)全國首創長者專屬快打站，服務好貼心:為加速施打 COVID-19 疫苗以維護市民健康，本市結合各局處支援快打站工作人員且運用校園禮堂、活動/藝文中心、宗教場所等布置為疫苗快打站，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，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，從 110 年 6 月開設迄今服務高達 143 萬 4,500 餘人。

(九)校園集中接種

1. 招募合約院所，提供入校接種服務:

(1) 本市除梨山、和平少數學校由衛生所入校集中接種外，其餘 28 區國小、國中、高中、高職、五專一至三年級之學校以公開招募合約院所之模式，將各學校依所在地區及學生人數分組，並經甄選會議，採資料審查評分制度，擇最優院所進入校園執行集中接種作業。

(2) 各區衛生所、承攬合約院所與學校事先協調安排接種場地環境，規劃接種流程、動線佈置、緊急處理用品與器材準備等，承攬合約院所並依各校同意接種人數安排醫護人力入校辦理疫苗施打作業。

2. 本市 12 至 17 歲學童 COVID-19 疫苗基礎劑及追加劑接種情形:

本市國、高中計 160 間學校，自 110 年 9 月 23 日至 10 月 18 日由 42

家合約院所入校接種第一劑 COVID-19 疫苗；於 110 年 12 月 17 日至 111 年 1 月 20 日由 44 家合約院所入校接種第二劑。另追加劑由 48 家合約院所於 111 年 5 月 30 日至 6 月 20 日期間安排入校接種作業，持續接種中。

3. 本市 5 至 11 歲兒童新冠疫苗接種情形及規劃(圖 18):

本市國小計 250 間學校，由 39 家合約院所承攬，於 5 月 11 日及 5 月 27 日起，進入校園接種莫德納及兒童劑型 BNT 疫苗，截至 6 月 16 日上午 8 時止，兒童 BNT 接種 11 萬 5,603 人次、莫德納接種 3 萬 9,186 人次，總計 15 萬 4,789 人次，接種率 79.8%，高於全國平均值，有效降低重症之風險。

### 臺中新冠疫苗最前線

#### 莫德納 新冠疫苗接种期程

臺中市莫德納 疫苗接種期程				
疫苗種類	成人劑量		兒童劑量	
	成人 (滿18歲以上)	青少年(國高中) (滿12歲以上)	兒童(國小) (滿6歲至11歲)	
接種地點	基礎劑	追加劑	基礎劑	基礎劑
院所接種	持續接種中		3/25起	5/11起
校園集中			5/11起	

**預約方式**

- 逕洽合約院所預約
- 校園集中接種

**攜帶文件** 健保卡、身分證、黃卡(第2.3劑)

接種合約院所資訊請參閱"台中市衛生局官網-COVID-19疫苗預約-莫德納疫苗接種院所"

臺中市政府衛生局 | 台中市衛生局-健康小衛星 | 111.05.27 | 廣告

### 臺中新冠疫苗最前線

#### BNT 新冠疫苗接种期程

臺中市BNT疫苗接種期程				
疫苗種類	成人劑型 (紫色瓶蓋)		兒童劑型 (橘色瓶蓋)	
	成人 (滿18歲以上)	青少年(國高中) (滿12歲以上)	兒童(國小) (滿5歲至11歲)	
接種地點	基礎劑	追加劑	基礎劑	追加劑
院所接種	5/21起		5/21起	5/25起
校園集中			5/26起	
校園集中			5/27起	

**預約方式**

- 逕洽合約院所預約
- 校園集中接種

**攜帶文件** 健保卡、身分證、黃卡(第2.3劑)

接種合約院所資訊請參閱"台中市衛生局官網-COVID-19疫苗預約-BNT疫苗接種院所"

臺中市政府衛生局 | 台中市衛生局-健康小衛星 | 111.05.27-更新 | 廣告

圖18、新冠肺炎疫苗接種期程

### 參、未來疫情走勢評估因應對策

國內本土疫情持續延燒，本市疫情目前仍屬高原期(圖 19)，市府考量孩童防護力，尊重家長建議，經與相關團體協商後，公告本市高中以下學校「停課不停學」措施延長至 111 年 6 月 30 日，公幼暫停實體課程，並開放私幼與家長協商後自行決定停課與否。

另經由本市確診死亡個案分析，多數為慢性病及年長者，且部分為未完整接種新冠疫苗者，足見年長者仍是高危險群。特推動「臺中市長照機構 COVID-19『醫』起守護補助方案」，由本市醫院「醫」起守護長照機構，提供簡化給藥、保護脆弱族群，期經由儘早用藥，降低中重度個案人數及死亡風險。

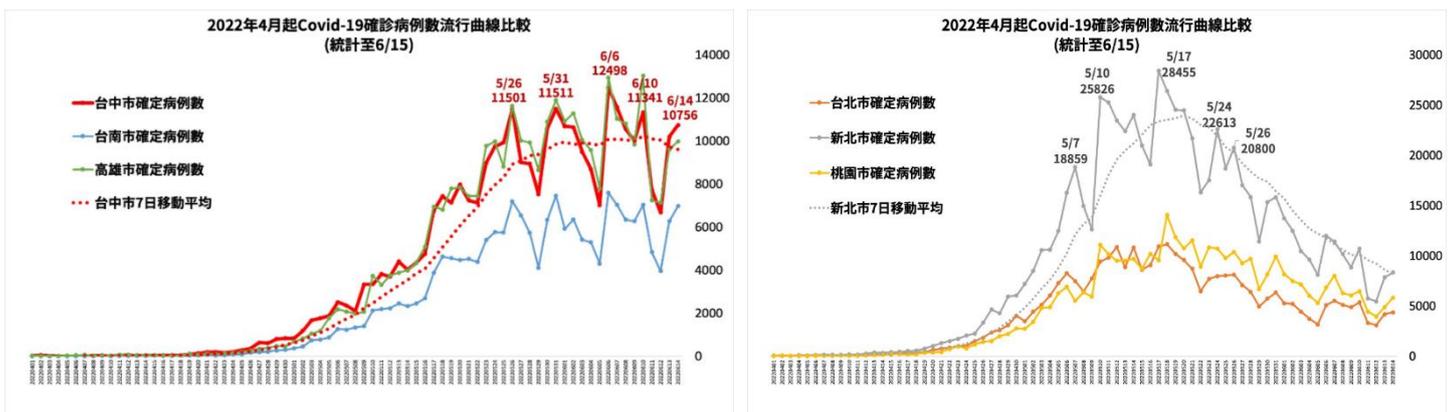


圖19、COVID-19 確診病例數流行曲線比較

## 一、臺中市長照機構 COVID-19「醫」起守護補助方案

1. 有鑑於本(111)年新冠肺炎社區大流行，住宿型機構確診人數激增，本市住宿型長照機構，COVID-19 確診率近 12.6%，用藥比率 56%，考量長照機構住民大多有慢性病史，有許多慢性病藥物與抗病毒有交互作用的問題，因此開立抗病毒藥物需經醫師專業評估，使具重症風險之輕症病患及時接受治療，陽性個案及早使用抗病毒藥，可降低重症與死亡率，亦可保存醫療量能。由本市醫院「醫」起守護長照機構，儘早用藥，降低中重度個案人數及死亡風險。
2. 針對本市 170 家住宿式長照機構、團體家屋、一般及精神護理之家、老人福利機構、身心障礙福利機構、兒少安置及教養機構。全面普篩及投藥：由本市醫院直接進入長照機構提供行動醫療服務，協助機構住民及工作人員執行快篩，一發現陽性確診個案，醫師現場評估，符合條件後就立即用藥，提供「長照機構篩檢+用藥醫起守護得來速」一條龍的服務，讓篩檢及用藥一次到位，爭取投藥的黃金時間，以降低住宿型機構住民轉為中重度個案人數及死亡風險(圖 20)。



圖20、協助機構住民及工作人員執行快篩

3. 聘請本市區域級醫院以上之感控醫事人員至長照機構，進行感控實地輔導，了解機構防疫動線、分艙分流、環境清消，並給予防疫建議，以降低機構染疫風險(圖 21)。



圖21、聘請感控委員至機構進行感控實地

#### 4. 執行成效(圖 22)

- (1) 第一輪篩檢：6月6日至6月12日，共篩檢11,517人，共發現陽性病例633人(個案536人、工作人員97人)，陽性率5.49%；其中符合抗病毒用藥條件人數共513人，用藥人數504人，用藥比率達98.2%。
- (2) 第二輪篩檢：6月13日至6月19日，截至6月15日，共篩檢5,945人，共發現陽性病例236人(個案212人、工作人員24人)，陽性率3.9%；其中符合抗病毒用藥條件人數共214人，用藥人數209人，用藥比率達97.7%。
- (3) 已安排區域級以上之感染控制專家至各長照機構進行防疫輔導，已完成53家，持續輔導中，以避免群聚事件擴大。

臺中市 長照機構 COVID-19 「醫」起守護補助方案

臺中市政府 2022/6/4

**方案目標**

100%全面快篩      100%篩檢 +用藥一次到位      100%防疫輔導

**執行對象** 本市住宿式長照機構、一般及精神護理之家、團體家屋、老福機構、身障機構、兒少機構

**執行啟動** 111年6月6日

**執行內容** ▼由20家急救責任醫院至機構提供行動式的醫療協助

住民+工作人員 全面快篩      住民快篩陽性，經評估適合用藥，即可「篩檢+治療一次完成」      每家機構完成感控專家防疫輔導

截至2022年6月6~11日篩檢成果

**醫** 臺中市長照機構 起守護補助方案

篩檢家數 **170**      篩檢人數 **11,517**

陽性人數 **633**      陽性比例 **5.49%**

抗病毒藥用藥人數 **504**      用藥比例 **98.2%**

(符合使用抗病毒藥物資格條件人數:513人)

臺中市政府 TAICHUNG CITY GOVERNMENT

圖22、臺中市長照機構 COVID-19 「醫」起守護補助方案及成果

## 肆、本府各局處防疫作為

### 一、民政局

#### (一) 落實居家檢疫關懷作業 杜絕社區傳播風險

自 109 年初疫情發生以來，本市各區公所近 400 位里幹事等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、防疫物資關護包配送(圖 23)，以及橫向聯繫居檢者各項需求通報。另配合中央政策，會同警政及衛政人員執行包括一人一戶訪視(圖 24)、違規案件訪查等，工作可說相當繁重又瑣碎，截至 111 年 6 月 15 日止民政體系關懷人數高達 10 萬 857 人。



圖23、居家檢疫關護包



圖24、梧棲公所偕同警察訪查1人1戶

疫情發生之初本府立即成立「居家隔離及檢疫關護中心」，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，另配合中央政策，現行也提供確診者等相關諮詢服務，111年6月15日止，服務案件計3萬8,048人次。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111年6月15日受理件數共計1萬7,855人次。

## (二) 居家安心照護-各區級關懷中心啟動

由於疫情持續升溫，全市 29 區自 111 年 4 月 22 日成立「居家安心照護關懷中心」，提供輕症或無症狀確診者醫療照護及居家照顧關懷服務，其中各區公所及市府各單位支援同仁日以繼夜投入防疫工作，盡心盡力維護台中市市民身體健康，除每日電話關懷確診者健康及生活狀況是否需協助外，也協助發送確診者關懷包，讓民眾安心在家照護。截至 6 月 15 日止已服務 237,794 人，關懷包委由物流業者及有意願協助之里長發送，以擴大服務量能(圖 25)。

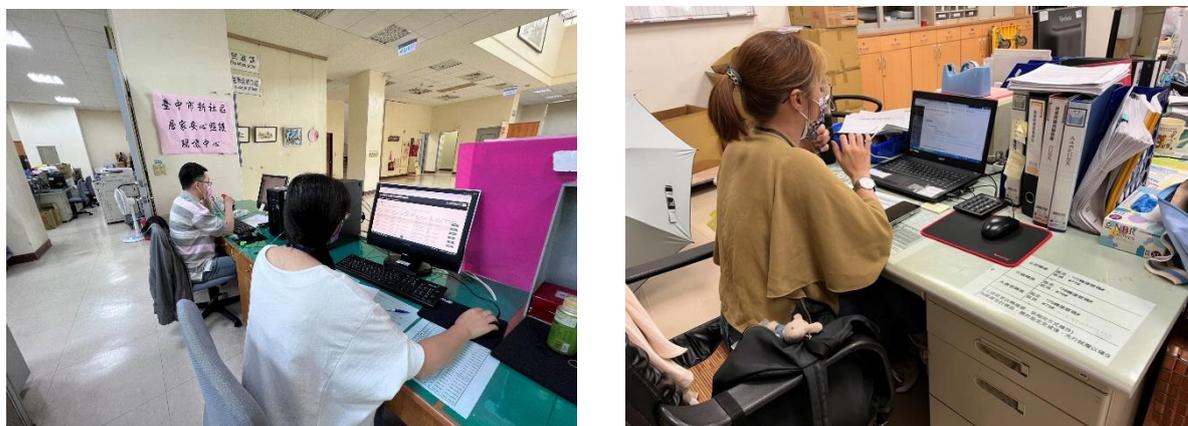


圖25、新社區及大肚區關懷中心作業情況

## (三) 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，本市透過「免預約」、「免排隊」的快打站制度，結合民政、衛政、區里系統，並動員本府一級機關同仁協助支援擔任快打站工作人員，並啟動里鄰長逐戶發送接種通知單，鼓勵民眾施打疫苗，保護自己也守護家人健康。

因快速大量施打成效，大幅提高本市疫苗涵蓋率，自 110 年 6 月開設迄今開設 3,913 場次，接種通知單共發送 195 萬 8,855 人次，服務高達 143 萬 4,500 餘人(圖 26、27)。



圖26、盧市長特地發放康乃馨贈送快打站的民眾



圖27、民眾至南屯區快打站施打疫苗

## 二、觀旅局

109年初新冠肺炎爆發後，本府對本市旅宿業防疫採分流管控，媒合旅宿業成立居家檢疫替代所(防疫旅館)，收住居家檢疫及居家隔離者；另因應本(111)年3月起國內本土疫情擴散，依據中央流行疫情指揮中心指示，媒合旅宿業成立加強版防疫旅館，收住本市確診無症狀或輕症者，相關作為說明如下。

### (一)居家檢疫替代所(防疫旅館)：

1. 本府於109年3月媒合旅館成立第1家居家檢疫替代所，提供入境居家檢疫者及匡列居家隔離者檢疫場所，2年多來最高收住量能是在110年底47家、房間數2,984間，因有部分業者陸續退出及加入，至本(111)年6月16日，有43家、房間數2,727房，6月16日整體住宿率約6成5，收住量能充足(圖28)。
2. 自本(111)年6月15日零時起，入境居家檢疫天數調整為3天居家檢疫及檢疫期滿後接續4天自主防疫，檢疫處所維持住所1人1戶或入住防疫旅宿，以於同一檢疫地點完成3天居家檢疫及4天自主防疫為原則，自主防疫期間，應遵守防疫規範必要可外出。
3. 觀旅局密切關注居家檢疫3+4天政策，並掌握每家居家檢疫替代所收住量能數據，如居檢需求增加，再媒合旅館成立。

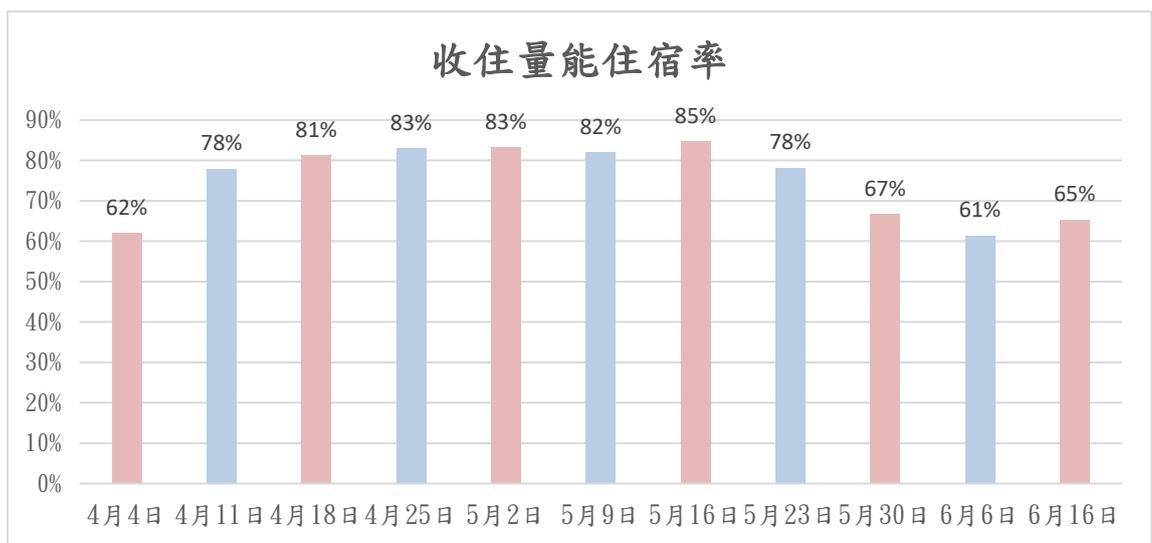


圖28、111年4月至6月居家檢疫替代所住宿率

## (二)加強版防疫旅館：

1. 中央流行疫情指揮中心於本(111)年 4 月 2 日及 5 月 7 日指示，各縣市均應籌設加強版防疫旅館，收住確診無症狀或輕症者，避免跨縣市移動並減低醫療負擔，住宿經費由政府支出，並擴大醫療量能。
2. 已徵用 3 家旅館成立加強版防疫旅館：
  - (1) 第 1 家，本(111)年 5 月 1 日起徵用；第 2 家，5 月 20 日徵用；第 3 家，5 月 30 日徵用。
  - (2) 3 家加強版防疫旅館合計收住房間數 201 間，至本(111)年 6 月 16 日止，累計入住人數 796 人，整體住宿率約 8 成。
3. 本市疫情已進入高原期，目前現有 3 家加強防疫旅館收住量能尚充足，將視疫情狀況及整體住宿率，如有需求時再媒合成立第 4 家，如需求降低，3 家徵用期屆滿，即不再徵用，擲節政府公帑支出。

### 三、環保局

環保局每週盤點列管防疫物資庫存量，截至 111 年 6 月中，環保局重要防疫物資皆保有戰備存量(醫用外科口罩約有 12 萬片、快篩試劑約 2,700 劑、酒精約 3,000 公升及漂白水 8,500 公升)，機具部分則有霧砲車 3 輛、背負式水霧噴霧機 199 臺、水霧式消毒車(0.5 噸)28 輛、車載式水霧機 54 臺及熱霧式噴槍 195 臺。

109 年 3 月 25 日成立防疫消毒大隊，由原本 193 人逐步增加至 1,300 人，一旦接獲出動命令可在 40 分鐘內出勤，平時主要針對人潮密集場所(包括交通場站、大型營業場所、人潮聚集民生熱點、觀光景點、民眾洽公機關、醫療院所等場域)進行預防性戶外公共環境消毒工作。依據 WHO(世界衛生組織)111 年 3 月 31 日最新公布消毒指引，在室內空間，對於 COVID-19 不建議透過噴灑表面進行消毒，應使用浸泡在消毒劑中的抹布擦拭，成效較佳；在室外空間，則不建議在街道或露天市場等區域對 COVID-19 病毒進行大規模噴灑。

鑑於近期本土疫情傳染途徑大多於室內脫口罩場域，環保局與世界衛生組織接軌，加強向市民及各場所管理單位宣導**正確室內環境擦拭消毒**觀念，透過函文市府各局處、各區公所、社區大樓管委會及各區環保志工，及發布新聞方式，共同推廣採行「5055 消毒法」(圖 29)，以市售漂白水稀釋 50 倍(即濃度 0.1%或 1,000ppm 次氯酸鈉)，抹布浸泡 5 分鐘後，定期「擦拭」手部常接觸的物體表面進行消毒，例如門窗把手、開關、桌椅、洗手台等，並開窗保持通風，以有效降低病毒傳播風險。

### WHO消毒指引

- 優先消毒高接觸表面，例如門窗把手、廚房檯面、浴室表面、廁所和水龍頭、個人電腦螢幕、鍵盤和辦公桌表面。
- 在室內空間，對於 COVID-19 不建議透過噴灑表面進行消毒。應使用浸泡在消毒劑中的抹布擦拭。

### 室內環境使用稀釋漂白水進行擦拭消毒

#### 室內環境防疫指引：5055

市售漂白水 稀釋50倍	抹布浸泡 5分鐘	5小時擦拭 一次
50	5	5

### 居家環境防疫小撇步

#### ① 落實室內擦拭消毒

20 cc 市售漂白水 + 980 cc 清水 = 1,000 ppm 消毒水  
當日配置、當日使用

#### ② 室內保持自然通風

打開窗戶讓空氣對流  
使用排氣風扇  
使用含有濾網的空氣清淨機

黃昏時下防止傳染

圖29、5055 消毒法

在戶外環境清消部分，轉型鎖定特定高風險場域(包括 17 家收治新冠肺炎專責醫院、43 家防疫旅館、3 家加強版防疫旅館及 6 家集中檢疫場所)或優先保護對象(如 11 歲以下兒童)易出入場所戶外公共環境執行重點消毒專案，消毒頻率說明如下：

- (一)專責醫院、防疫旅館、集中檢疫場所：每週消毒 1 次。
- (二)加強版防疫旅館：每日消毒 1 次。
- (三)兒童常出入場所清消專案：自 111 年 4 月 25 日起針對轄內小學、幼兒園、托嬰中心、兒童專責診所及兒童遊戲場所等 693 處場域戶外公共環境，每 2 週消毒 1 次，以降低幼童被感染風險。消毒行程皆預先公布於「消毒地圖」 (<https://bit.ly/2RZ1BLA>)，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 30)。



圖30、消毒地圖及執行轄內小學消毒作業

#### 四、教育局

##### (一)疫苗接種作業

###### 1. 兒童莫德納疫苗接種作業

本市自 5 月 11 日起至 6 月 2 日止協調 39 家合約醫療院所入校為全市國小學生進行莫德納疫苗第 1 劑接種作業，並配合中央宣佈兒童疫苗接種時程縮短為四週，本府隨即啟動「兒童疫苗 2.0 計畫」，率先於 6 月 18、19 日擇定臺中市各行政區共 29 校開設「校園兒童疫苗快打站」進行莫德納疫苗第 2 劑接種作業，希冀提升國小學童的防護力。另考量 12 歲以上學生施打疫苗劑量 50 微克與 6-11 歲學童接種 25 微克，劑量不同，故學校、兒童疫苗快打站及醫療院所皆以分流動線方式實施，以確保學童接種劑量之正確。

###### 2. 兒童 BNT 疫苗接種作業

本市自 5 月 26 日起開放家長可帶滿 5 歲至 11 歲的兒童至合約醫療院所預約接種兒童 BNT 疫苗；另校園集中接種部分，配合中央疫苗提前配送至本市，提前至 5 月 27 日開打，並於 6 月 10 日完成全市國小 BNT 疫苗接種作業，適逢全市學校暫停實體課程期間，本局已要求各校安排學生分流返校進行疫苗接種，並配合調整線上教學內容。此外，配合中央宣佈兒童疫苗接種時程縮短為四週，本府亦已同時安排 BNT 疫苗第 2 劑學校集中接種及 29 個兒童疫苗快打站接種作業，將持續努力提升本市兒童第 2 劑覆蓋率。

###### 3. 國高中 BNT 疫苗追加劑接種作業(圖 31)

本市業於 5 月 30 日起推動高中、國中 BNT 疫苗集中接種作業，鑒於疫情嚴峻，為讓學生加速提升保護力，本府教育局已請各校跟合約醫療院所媒合調整施打期程，全市國高中學校至 6 月 20 日可施打完畢，近期施打疫苗期間適逢全市暫停實體課程期間，亦已要求各校依規劃請學生分流返校，如期完成施打作業，強化國高中學生保護力。



圖31、校園新冠疫苗接種情形

## (二)停課政策(圖 32)

為了保護學童的健康安全，也兼顧學生的受教權益，高中以下學校及公立幼兒園暫停實體課程，國小以上學校採遠距教學，讓孩子不到校也能繼續學習，具體規劃如下：

1. 臺中市高中以下學校延長遠距教學，自 5/23(一)至 6/30(四)暫停實體課程至暑假。
2. 公立幼兒園同步暫停實體課程；私立幼兒園、課照班、補習班因屬私法契約關係，由機構與家長充份溝通自行決定。
3. 家長若無法照顧，有到校需求者，仍可將學生送到學校進行遠距教學，學校不得拒絕，並負責提供相關教學設備及供餐。
4. 教育局已備有 19,000 台遠距教學設備，供有需求學生借用。
5. 有關弱勢學生午餐，持續給予經費補助，確保學生遠距教學期間用餐無虞、安心學習。
6. 並請學生可配合校園疫苗施打期程，返校進行施打。
7. 授權學校校內職員工人力調配，以維持校務運作，另教師可在家遠距教學，並建議以家中有 12 歲以下孩童之教師優先。
8. 學校定期評量採行多元評量方式，不限紙筆測驗。

# 臺中市高中以下學校及公幼 暫停實體課程至暑假

遠距教學時間 ▶

國小、國中及高中  
自6/20(一)至6/30(四)

- ▶ 有照顧需求仍可到校
- ▶ 提供到校學生午餐
- ▶ 線上教學設備借用
- ▶ 弱勢生午餐補助不中斷
- ▶ 配合疫苗施打返校
- ▶ 教師可居家遠距教學
- ▶ 授權學校得進行實體重大活動如期末考、離校手續等

臺中市政府 2022/6/16

圖32、停課政策圖卡

## 五、交通局

### (一)防疫計程車執行情形：

1. 因應 COVID-19 疫情，為防堵疫情持續擴散及疫情災害緊急需求，依中央及本市流行疫情指揮中心指示成立防疫車隊，以因應非常災害期間載運需求，疫情期間依本府相關局處(衛生局、民政局、警察局、消防局…)需求，徵用並調派本市合法計程車，自 109 年 3 月起成立防疫計程車隊，並依載送對象分成 1.0 防疫計程車隊(負責載送自國外入境進行居家檢疫或確診接觸者進行居家隔離之民眾)及 2.0 防疫計程車隊(專責載送快篩陽性、確診無症或輕症狀者、確診符合解隔另須居隔者之民眾必要外出交通接駁服務)，執行相關輸運載送任務，迄今已服務超過兩年(圖 33)。



圖33、防疫計程車防護裝備及安全透明隔廉

2. 因應 111 年春節期間國人返台人數大增，中央流行疫情指揮中心於 110 年 11 月 11 日公布檢疫措施三方案(14+0、10+4、7+7)同步採行，本府交通局於 110 年 12 月 14 日至 111 年 2 月 28 日專案成立臺中市防疫計程車春節派遣車隊，最多召募 153 輛防疫計程車，專責提供居檢民眾於 7 日或 10 日期滿採檢陰性欲返家續行居檢及後續 14 日居檢期滿至醫院採檢之交通接駁服務，

滿足民眾安心、健康、平安回家過年之需求，春節專案期間載送統計 16,086 人次。

3. 本（111）年 4 月清明節起國內疫情持續升溫，除了辛苦的第一線醫護人員，在防疫計程車隊部分持續依需求滾動檢討，目前 70 輛防疫計程車（圖 34、35），包含 2 輛適用身障防疫之通用計程車，可協助本市有需要的身障市民必要的外出交通接駁，尚符合需求，另因應疫情變化，已視疫情趨勢持續辦理駕駛衛教訓練，後續會持續媒合有意願之通用計程車駕駛，加入儲備防疫計程車隊行列，站在第一線為市民服務，以及 7 輛防疫巴士在線提供相關服務，並隨著疫情變化滾動檢討防疫車的數量。



圖34、防疫計程車駕駛衛教訓練



圖35、防疫計程車清消

4. 另外，在 111 年 5 月 20 日起至 6 月 6 日止本市中央公園大型篩檢站開設期間，調派防疫計程車 2.0 車隊每日整點協助本府衛生局及台中榮總醫院載送民眾檢體，以利加速後續檢驗結果之順利進行。
5. 為協助本府衛生局與消防局相關夜間載送勤務任務，本局防疫計程車自 111 年 5 月 27 日起全時段提供載送服務，以提供民眾夜間載送需求並減輕本府衛生局與消防局夜間勤務派遣負荷。
6. 防疫計程車執行成效：
  - (1) 防疫計程車 1.0 車隊派遣趟次如下：
    - A. 110年1月1日起至110年12月31日止累計派遣25,448趟次。
    - B. 111年1月1日起至111年6月15日止累計派遣11,453趟次。
    - C. 春節專案期間載送統計16,086人次。
  - (2) 防疫計程車 2.0 車隊派遣趟次如下：
    - A. 110年6月15日起至110年10月12日止累計派遣60趟次。
    - B. 111年4月22日起至6月15日止累計派遣案件數為5,166件。
    - C. 因應中央公園大型篩檢站，防疫計程車於111年5月20日至6月6日止協助載送檢體計193趟次。

## 六、消防局

(一)本府消防局 111 年度執行「嚴重特殊傳染性肺炎」載運個案數量如下(圖 36)：111 年 1 月份計 120 案；2 月份計 148 案；3 月份計 216 案；4 月份計 616 案；5 月份計 3,233 案；6 月 1 日至 6 月 15 日止，計有 2,362 案。

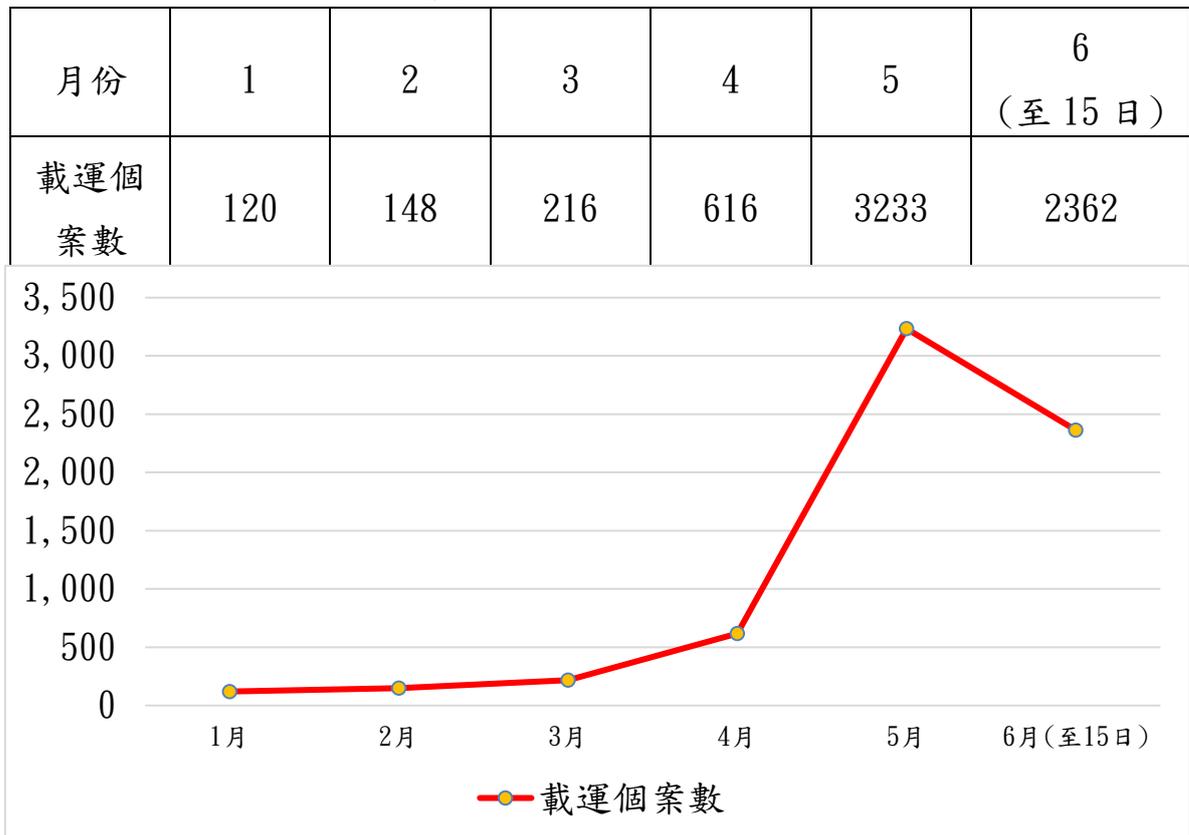


圖36、111 年度執行「嚴重特殊傳染性肺炎」載運個案數量

(二)本府消防局執行「嚴重特殊傳染性肺炎」載運原則：

- 1.本府消防局現階段規劃之防疫專責救護車暫不受理派遣一般救護案件，分隊人員如接獲派遣需出勤，於出勤前應依衛生福利部疾病管制署 **111 年 3 月 18 日修定最新公告「緊急醫療救護人員載運 COVID-19 病人感染管制措施指引」**，並依據各防護衣著要領確實著裝後再出勤，處置患者、後送途中皆須著裝。
- 2.另應依據本府消防局訂定「因應嚴重特殊傳染性肺炎流行期

間救護應變措施」及「派遣嚴重特殊傳染性肺炎病人轉/運送勤務考量原則」，以避免自身感染之風險。

3. 本府消防局現階段規劃之防疫專責救護車**共計 23 輛**。

本府消防局防疫專責救護車目前**平均設置於本市各行政區**，分別設置於豐原分隊、豐南分隊、大雅分隊、東勢分隊、和平分隊、大里分隊、中山分隊、烏日分隊、沙鹿分隊、清水分隊、龍井分隊、大甲分隊、后里分隊、南屯分隊、協和分隊、黎明分隊、中區分隊、中港分隊、專責救護隊、文昌分隊、北屯分隊、東山分隊、國光分隊共 23 個分隊。目前派遣方式除特殊危急狀況（如 OHCA）之外，仍以防疫專責與一般緊急救護案件集中受理報案，分流進行派遣方式為原則

4. 本府消防局如執行防疫案件超過量能負荷上限時，將啟動「**防疫救護車量能擴充應變計畫**」，分為以下兩部分執行：

(1) 將目前原執行一般救護案件之 92 救護車轉換為防疫救護車：新社 92、梨山 92、霧峰 92、太平 92、烏日 92、中山 92 及黎明 92，共 7 部車。

(2) 另外於下列分隊增設 92 防疫救護車：西屯分隊、大誠分隊、梧棲分隊、信義分隊、東英分隊、四平分隊及水湳分隊，共增設 7 部車。

(3) 綜上，共計**可再增加防疫救護車 14 輛**，屆時**本局防疫救護車可達 37 輛，一般救護車計 53 輛，共計 90 輛救護車**。惟為維護本局一般緊急救護量能，屆時防疫救護車仍須執行第二線之一般緊急救護案件。

5. 本府消防局執行「嚴重特殊傳染性肺炎」案件載運，遇成人或兒童有疑似急性症狀之居家照護或居家隔離（檢疫）個案，皆以先派遣出勤前往處置為原則，如患者符合急性症狀則先以就近收治 COVID-19 患者醫院後送，目前尚無急性症狀患者無法即時收治之情形發生。

## 伍、結語

108 年底至 111 年近三年間，全球皆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，及來勢洶洶，面對持續變異的 Omicron 變種病毒，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，制定各項因應措施。

Omicron 疫情延燒，國內近期本土案例持續增加，本市確診人數持續位於高原期，國際間 OmicronBA.4、BA.5 疫情亦蠢蠢欲動，面對嚴峻疫情，本府秉持「勿恃敵之不來，恃吾有以待之」態度預做準備，並視疫情滾動調整各項防疫措施。超前部署啟動四大得來速(快篩陽、兒童、親子、大型 PCR 給藥)，建立綠色通道，並加大快篩陽性確診院所及可開立抗病毒藥劑基層診所的佈點，以篩檢、診療、給藥一條龍的整合措施，積極防疫，以期經由早期發現、早期治療，下降中重症及死亡風險。

為有效維持醫療量能，本市率六都之先，以 100%基層診所醫療人員投入居家照護主力，讓民眾於快篩陽性確診的同時，經由基層診所主動收案，啟動居家照護關懷，以期讓確診民眾儘速獲得最適切的關懷及醫療照護。

另為因應疫情高原期，強化住宿式長照機構防疫作為，本府啟動「醫」起守護篩檢計畫，經由醫療團隊深入機構，主動發現無症狀或潛在的確診者，把握用藥黃金時機，立即投予抗病毒藥劑，並經由常規性篩檢，持續守護住宿式長照機構住民及工作人員健康。

市府團隊每一天堅守在防疫第一線努力不懈，疫情在哪裡，市府守護就到哪裡，市府團隊團結一心，與市民朋友一起對抗百年大疫，感謝默默守護市民健康的醫療團隊醫護人員及各醫療體系相關公協會，在最困難的疫情下義無反顧、全力投入，堅守第一線篩檢、疫苗接種、確診者照顧等重責大任，與市府齊心，全力守護市民安全，持續營造幸福臺中、健康生活。篩檢、疫苗接種等相關工作，與市府同心全力守護市民安全。