

開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

主持人：

林晉章 榮譽理事長／台灣地方議員聯盟

主席：

王威元 理事長／台灣地方議員聯盟、新北市議員

貴賓致詞：

陳時中 部長／中央流行疫情指揮中心指揮官、衛生福利部部長

[陳時中部長演講影音全紀錄](#)



陳時中（部長／中央流行疫情指揮中心指揮官、衛生福利部部長）：

各位朋友大家好！

非常榮幸，受邀 2021 第五屆亞洲地方議員論壇、全球地方議員論壇暨台灣地方議員聯盟年會的演講。



Covid-19 的疫情，已經蔓延將近兩年了，台灣也在積極抗疫，非常的辛苦，但是有一點的成绩，跟大家來分享 Covid-19 台灣抗疫的經驗。今天跟大家分享的内容分為幾塊，一個是全球的疫情，國內的疫情及

他的衝擊，我們整體防疫的戰略，我們的挑戰跟反思。



開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

全球的疫情非常的嚴重，大家可以看到，確診的人數高高低低，全球確診的人數，已經超過兩億六千五百萬，死亡的人也有五百多萬死，致死率是百分之二，疫情就是高低起伏，每一波上來之後，下來再上來，到現在已經是第四波，各國都有不同的防疫的措施，但是到目前為止，還沒有看到疫情會有停止的跡象，尤其近來還有一些變異株，會帶來甚麼樣的影響？還有待觀察。



台灣在去年我們疫情控制得非常好，大概有兩百五十二天的零確診，今年一開始，在醫院的群聚，接下來

就是我們的飛航員飛航機組員，加上在防疫旅館裡面的群聚，最後在五月多展開了一波最嚴重的社區傳播，這個傳播非常的嚴重，我們大概有一萬多人的病例，死亡數也超過了八百人。不過很幸運的，在全體人員中央跟地方民眾，一起努力之下，我們從五月九日，就開始了這一波很大的疫情，然後到八月二十五日，經過了一百零八天，我們重新歸零，到現在為止，到今天為止，本土有連續三十四天都是零確診。



整體疫情的衝擊，當然是非常的嚴重，在各方面，不管是社會、經濟、資訊、醫療都有相當的衝擊，主要是一些各種的

隔離，跟防疫的措施，造成社會的疏離感，另外有確診帶來的恐懼，所以在確診的病人，或在檢疫的人員，會造成一些社會的對立跟污名化。

台灣在這方面做得很積極，盡量避免造成這種社會的對立，經過大量的溝通，也有一定的成效。在醫療方面，當然在醫療的緊迫之下，醫療人員的壓力很大，不過我們台灣的醫療人員，大家都非常的戰戰兢兢，對於這樣社會重大的事情，也都非常的努力，所以沒有這種醫療人員大量流失的情況。在經濟面，我們的外銷持續非常的好，但是整體上來講，生產鏈有可能的斷鍊，不過因為台灣防疫做得好，所以生產鏈上都維持很好，所以今年 GDP，我們也會成長百分六點零九。

至於內需的部分，我們就受到很大的傷害，不管是在零售業，還是旅社業等

開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

等，都下降非常得多，不過隨著我們把疫情控制住，現在內需面在逐漸的復甦中。在資訊裡面，在疫情中我們都觀察到一個情況，相信世界各國都一樣，在疫情嚴重的時候，惡假害的訊息就變多了，社會撕裂的情況，可能性就變大，影響到防疫，這方面我們非常的注重，也隨時開記者會，溝通相關的訊息，希望將惡假害對社會的傷害減最低。



整體的防疫策略方面，我想各國都是類似，只是每一個國家，在每一個段落，所做的力道各有不同，每一個國家的國情跟地理的位置不同，就會選擇哪一個部

分比較強，希望能達到最好的效果，不過我相信，各個國家，都在這五個方向來做努力，在台灣因為我們是一個海島的國家，所以，我們在邊境的管制相對的嚴格，因為我們的案例沒有那麼多，所以我們的精準防疫，就持續努力的在做，以清零為目標。接種部分，我們的疫苗到得比較慢，經過這幾個月而努力，也漸漸的趕上來了，醫療的應變、資訊的公開，我們也有努力在做。

有關於邊境嚴管的部分，在去年，從疫情剛剛起來，我們的動作非常的快，從前年十二月三十一日，我們就啟動了登機檢疫，接下來，在疫情開始的國家中，針對一些人員的管制，到了三月多，我對全球的入境，都做相關的管制，進來都要做居家檢疫十四天。去年很多一些相關的事情，不過我們可以說是有驚無險，去年我們在各別的事件，積極的控制社區的感染，我們也是積極的控制，所以去年我們有兩百五十二天零確診。過去這段時間，我們有三次入境的檢疫，去年我們入境的檢疫，基本上，就是居家檢疫十四天，到今年，我們就改變，如果沒有辦法一人一戶的話，那就要到防疫旅館。



開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

接下來即將到來的春節，我們也因應各種現在流行的情況，我們就加強要到防疫旅館住十四天，或者是在家裡，如果可以一人一戶的話，可以配合在旅社待十天，剩下四天在家裡面，這個是完全打過疫苗的，可以七加七，就是七天在我們的防疫檢疫所或是防疫旅館，其他七天在家裡。總之，這樣的防疫，比去年還嚴格，主要是清零不易，整體上，我們在資源夠的話，我們就把防疫做得嚴格一點，希望把像 Omicron 這樣的變異株，能夠在邊境，就把他防堵住。

春節期間入境檢疫方案

110/12/14-111/02/14

入境檢疫均為14天，須入境時及檢疫期滿前1日進行PCR檢測，且檢疫期滿接續自主健康管理7天

A 14+0+7 既有防疫旅宿 檢疫方式	B 10+4+7 可彈性搭配 在家檢疫	C 7+7+7 入境時已完成2劑 疫苗且滿14天 可在家檢疫7天
---	--	--

因應Omicron變異株

重點高風險10國入境旅客，全面入住集中檢疫所14天

台灣在幾個事件中，最被我們重視的，一個是機師的群聚，另一個是諾富特飯店的群聚。我們在四月底的時候，諾富特有一個員工他被確診，我們發現他有症狀之後，已在社區待了有十二天到十四天，所以我們就及時的啟動，把諾富特的員工及裡面住的機師，全部都送到集中檢疫所，展開精準的疫調跟防疫的行為。我們總共檢查了接觸者有一千七百九十人，PCR 檢測的結果都是陰性，所以整體事件，華航跟諾富特主要是影響技師跟擴富特的員工，加上和他們同住的家人。所以在機組員裡面，大概有十七人是確診，加上十位與他們同住的家人，在諾富特有七位員工確診，加上有三位和他們同住的家人，非常的慶幸，這個案件我們把它清零了！

開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

邊境檢疫事件

華航機師群聚	諾富特飯店群聚
◆ 危機點 110年4月華航機組員發生群聚事件 ◆ 因應作為 - 擴大疫調匡列與隔離，人員全面採檢 - 加速機組員疫苗接種、5/6啟動華航「清零計畫」、民航局與航空公司檢討管理機制，加強落實外站零接觸、機上全程防護並且完備民航相關法規 ◆ 事件結果 - 華航機組員及同住家屬共27人確診，另9人為血清陽性； 4/24啟動機師專案，匡列1,279人PCR檢測及驗血清抗體	◆ 危機點 110年4月諾富特飯店員工及外包商等發生群聚事件 ◆ 因應作為 - 擴大疫調匡列與隔離，人員全面採檢 - 清空諾富特飯店，環境採檢消毒、人員全數至集中檢疫所檢疫，訂定「機組人員檢疫場所工作指引」 ◆ 事件結果 - 諾富特工作人員及同住家屬共10人確診 - 回溯檢驗PCR及血清抗體82人

**兩群聚案共匡列接觸者1,790人，PCR檢驗結果皆無發現陽性個案
顯示均無職場或家庭以外之社區接觸者確診**

在整體的防疫，今年有幾個在社會比較矚目比較大型的群聚事件中，最大的是，一個大型的電子廠，在工業區裡面的群聚事件，前後我們大概花了四個禮拜把它控制住，為了要跟地方能夠配合，中央也到苗栗現場，成立一個前進指揮所，跟地方以及生產單位一起合作，各個部會都進去，不管是經濟部，還是勞動部、內政部，大家都進去，共同來控制。總體來講，這個案件，我們有四百七十一位的確診者，不過也成功的沒有到社區去，這個案件，沒有造成社區的傳染，另外，就是屏東的Delta，第一例入侵到社區裡面，是國外回來的一對祖孫，在家做居家檢疫，可能在這時候，沒有做好整體的管制，所以就往社區走。

電子廠、屏東、市場群聚事件

事件介入點	苗栗電子廠群聚	屏東Delta群聚	北農及環南市場群聚
	6/4 指揮中心於苗栗成立前進指揮所	- 屏東縣政府6/24設立前進指揮所 - 枋山鄉楓港、義餘2村設置篩檢站，全村PCR檢驗並專案接種疫苗	7/2 指揮中心和北市府成立臺北3市場聯合前進指揮所(7/10解編)
結果	6/21共篩檢26,250人次，計471人確診	- 共17人感染；1人死亡 - 居家隔離667人；篩檢13,004人，PCR皆陰性	- 北農一市及二市至7/10確診127名；7/1-7/10篩檢近1萬1,000人次 - 環南市場至7/10確診115名，7/1-7/10篩檢6,200餘人次
			

當然大家都知道，在六月的時候，Delta 威脅非常非常大的病毒株，到現在也是一樣，所以我們也不敢大意，大規模的設立了很多的採檢站，也做了很多的隔離的措施。總體來講，共有十七個人感染，一人死亡，這個Delta 入侵，能夠在這麼短的時間，影響這麼小的情況下控制住，這也是我們認為成功的案例。

至於在北農跟環南市場，也是各有形成一百二十七名和一百一十五名群聚的

開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

情況。在市場裡面，我們認為相當的困難，裡面進出的人非常的多，南來北往的人也非常多，由於各類型的情況，我們就遇到了一些瓶頸跟困難，不過，最後還是在大家的合作之下，把它控制下來，這個案件，在我們未來整體社區防疫，也帶給我們很多的工作經驗。

在發生這麼多的事情以後，我們認為，未來努力的一個方向，最重要的還是能夠從前頭發現病例，若能夠及早的發現，讓社區潛藏的病例越少，當然對於後續疫情爆發的時候，它的規模相對比較能夠控制。所以我也在社區廣設篩檢站，要求在醫療院所，不管是住院還是陪病，都需要做檢測，另外也有一些家用的快篩，能夠讓民眾來使用，企業裡面，要求他們要做自主的快篩監測，在長照機構，也是一樣要做篩檢，希望能夠早期發現。



總共有五道的監測方案，一個是社區加強監測，再來是廣設希望在每一個相關地方能設置一個監測點，讓家用的快篩，廣篩的讓民眾來使用，及早的發現可能的病例，對於相關的機場，最主要是高風險，會接觸到境外移入的地方，也要做全面定期的篩檢，對於汗水也是做定期的監測，不管是從以前抽血的血清的檢測，希望由這些檢測來發現是不是有更多的案例，沒有被我們發現到的，我們來評估他的規模與情況，便於我們訂定相關的防疫措施。



我們導入了相關的AI，讓疫調能夠做得更好，整體從入境到居家檢疫，都有一系列的電子

開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

相關系統，讓他能夠很迅速的入境的管理。至於在疫調上面，我們有做了一個平台，對於確診者的軌跡，及熱區的地圖，實連制的查詢，都能讓地方在做疫調的時候，能夠更快速。對於熱區的地圖，主要在體醒一些足跡特別多，或確診者特別多的地方，能夠及時來設立篩檢站，能夠更快的來發現相關的病例。



在疫苗的接種，我們開始打是三月二十二日，大家可以看上圖右下角，這個圖大該經歷了幾波，第一批從三月二十二日，因為台灣那時候是沒有疫情，基本上大家是不想打，打的人非常的少，甚至那時候，大家在少量的疫苗進貨的情況下，大家懷疑這個疫苗會不會過期。隨著我們有一些施打的計畫，有一些高風險的，還有第一線防疫人員的施打，在第一階段，先把第一到三類防疫人員先施打完，然後爆發一個在五月中爆發的疫情，那時候變成大家搶打疫苗，讓疫苗變成供應不足，也非常感謝我們友好的國家，也捐贈了相當多的疫苗，讓我們在最辛苦的時候，能夠即時有相關的疫苗進來。

接下來疫苗就積極著打，隨著疫苗供應的增加，施打的意願高，所以這段時間，施打得非常的好的，我們疫苗的施打率覆蓋率，也進行得比較快，也跟大家報告，這段時間，國內的疫情就趨緩，基本上，我們從九月二十五日起，大概就只有十個案例，那十個案例都是舊案，換句話說，就是以前可能有感染過的，或是已經被追蹤的案例，到十月十五日到今天我們一個本土案例都沒有，所以民眾對打疫苗的需求相對的低，加上本來對防疫意識比較高的，想打疫苗的也打了，所以這段時間，我們變成是一個，有一點像是疫苗過剩期，要推出很多的方法，來催打疫苗。

整體接打的情況，現在接種了三千多萬劑，整體第一劑，我們接種了百分之七十八點二三，我們相信我們可以達到八成，不過要超過八成，恐怕要更多的努力，然後第二劑，目前是超過了六成，這是符合本來我們年底要達成的目標，現在提前來達成，希望來朝向七成來做努力，超過七成我相信也會遇到一些瓶頸。六十五歲以上的長者，第一劑是百分之八十，第二劑是百分之七十四，這些都沒有辦法超過我們希望要的，但是也是因為一些接種不良的事件，被過度的渲染，

開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

也造成一些老人家一些心理的障礙，也需要我們更多的宣導。機組員是我們的一個重點，台灣是一個島國，所以在機組員上面，需要很多的國際運輸，所以頻繁來往國際一些高風險的區域，所以我們也要求他們有一個高的接種率，整體來講機組員這邊，接種率是相當的好。下圖右邊可以看到各類的人的接種，一到三類是跟防疫有關的人，第二劑接種率都到達百分之九十四多，第三類的稍為差一點，我相信他也會超九成。



不良事件的通報，我們把這些資訊都公開，讓大家都能夠了解，不過社會對於這樣的不良事件，有時候都會過度的解讀，基本上這是跟實際有關的通報在鑑定都還沒有完成，不過因為我們要讓資訊公開，把不良資訊讓大家了解，造成對於疫苗有一點恐懼的人，造成他們對於疫苗的猶豫，不過我們還是認為，把資訊公開是一件很重要的事情。

我們在今年初，發生了一起真正院內感染的事件，也展開從一月十一日努力到二月二十三日，整體就告一段落了，也完成了清零的目標，裡面有二十一位的本土確診，也是首次有兩位醫師跟護理師，也引發了院內感染事件。整體從桃園醫院的處理，也給我們相當的經驗，對於未來我們處理院內感染，有一些正面的影響，但是我們對院內感染的事情，一家醫院我們可以控制到非常的好，可是到

開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

五月初，發生多家醫院院內感染的時候，覺得我們在應變上，可能要更快。



在醫療整備上面，針對疫情，不管是在監測，監測要早，醫療在應變的時候要快，要快就要及早的準備，所以我們在事先所擬定的醫療應變的計畫裡面，我們

重新檢討過，我們對清空床位、及時準備、如何分流，建立更清楚的指引，是我們現在正在演練的，就是希望能夠讓速度能夠更快，基本的精神就是源頭開始保留比較多的病床，能夠及時接受開始的疫情，然後在疫情一展開的時候，其他的相關區域，跟著距離的遠近，就要展開及時備援的計畫。在分送病人上 SOP，我們要訂得更清楚，以往我們在分辨是不是 Covid-19 病人的時候，整體的收/轉，我們現在就是，如果在大規模的疫情展開的時候，所謂的輕重症，必須做一個分流，否則就會造成醫療單位承受不起，會對醫療機構過度的壓迫，對我們整體的防疫是不利的。

統籌醫療資源 強化感染管制

- **增設集中檢疫所，緩和醫療負荷**
 - 共徵用48家集中檢疫場所，計5,573間
 - 群聚事件發生時，收治隔離/檢疫之個案，必要時亦可收治輕症個案
- **整備醫藥物資，減緩重症、降低死亡率**
 - 充足個人防護裝備，保護一線醫事人員
 - 積極洽購治療藥物如瑞德西韋、單株抗體、莫納皮拉韋等
 - 緊急採購血氧機、呼吸器、製氧機及採檢亭等醫療器材、設施
- **強化院內感染管制措施**
 - 落實人員分流、照護分艙
 - 滾動調整陪病及探病機制
- **辦理醫護人員教育訓練，提供即時線上診療諮詢**

瑞德西韋藥物 資料來源 BBC NEWS

指揮中心

開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

怎麼樣讓輕症的到集中檢疫所，重症的才到醫院，地區的一些分配要讓他承受得起，整體就是我們的防疫網跟緊急醫療能夠來結合，也準備了相關醫療的物資、ppe 的強化，以前都在做，現在做得更強化。



在資訊公開部分，我們不斷的開記者會，為的是能夠讓民眾了解政策，能夠接受到相關訊息，希望能夠及時的澄清，最後能達成全民抗疫這樣的一個效果，

到目前為止，我們算是成功。

在第(上)一波的疫情，已經得到控制，但是有這樣的一個經驗，我們對於未來應有更多的精進作為，所以我們有一些相關的落實方式，邊境的管制，我們還是會根據國際疫情的情況及疫苗施打的情況，隨時做滾動式的調整，我們疫苗的涵蓋率要把它增加，醫療相關的物資，從重症使用的藥物和輕症使用的藥物，我們都繼續在準備，ppe 要充分的供應。



疫情是滾動的，事實上每一個情況都有所不同，但是每一次的發生都對我們來講都是一個挑戰，也都是一個教訓，當然我們從這些挑戰跟教訓當中得到經驗，希望能給下一波的疫情，控制得更好。

未來全球一起在面對樣的疫情，我相信各國能更及時的交換資料及防疫經驗，對全球防疫一定會有幫助，以上跟大家做 Covid-19 的經驗分享，謝謝！謝謝各位！

林晉章（榮譽理事長／台灣地方議員聯盟）：

我們謝謝陳時中部長，在亞洲地方議員論壇開幕典禮的時候，來為我們分享台灣防疫的成果，我們再度謝謝陳時中部長。

開幕及貴賓致詞

Opening Remarks & Welcome Speech

我們現在的時間是三點四十，我們即將進行下一個程序，就是我們大會的專題演講，我們邀請到台灣大學前副校長趙永茂來主持這一階段的專題演講，我們把棒子交給趙教授。