



〈會務快訊〉 -- 2022/06/24



中華民國中醫師公會全國聯合會新聞稿

發稿日期：民國 111 年 6 月 24 日星期五

發稿單位：公共關係室

連絡電話：0920-883738 蔡三郎秘書長

0912-361395 陳博淵副秘書長

0918-260616 郭哲彰副秘書長

0912-762964 黃科峯主任委員

不應限縮確診民眾使用  
「臺灣清冠一號」公費補助

- 一、鑑於「臺灣清冠一號」對於新冠肺炎有顯著療效，並在此次疫情中扮演舉足輕重的角色，不僅讓確診者加速康復、重拾健康，且能大幅降低染疫後的症狀反應，而諸多幼兒在接受「臺灣清冠一號」的治療後，也都獲得立即改善，是以地方政府如彰化衛生局等，更是直接派案，將確診民眾轉介給中醫院所視訊診療給藥，相關新聞報導亦不勝枚舉，顯見「中醫醫療效果」與「臺灣清冠一號」對於臺灣新冠疫情趨緩，功不可沒。
- 二、當前臺灣疫情已逐漸獲得控制，然而「公費臺灣清冠一號」對於大多數民眾仍有極大助益，不宜貿然退場，本會建議應持續公費清冠一號補助，深信對於安定民心、紓解民眾染疫後的憂慮、促進社會生活正常化，均有正面的良效。倘若防疫醫療費用不足，爰建議以公費補助清冠一號者的條件也應擴及高風險族群：
  - 1、具任一「重症風險因子」的確診輕症民眾，例如：發熱、咽痛、咳嗽等確診病人。
  - 2、上述輕症症狀兼具有「喘症」的中症確診病人。
  - 3、12歲以下的輕、中症確診兒童。

有關「重症風險因子」包括：年齡 65 歲以上、65 歲以下 BMI $\geq$ 30、懷孕、糖尿病、慢性腎病、心血管疾病、慢性肺病、結核病、慢性肝病、失能、失智症、吸菸、免疫功能等疾病者。

三、臺灣中醫對新冠肺炎確診民眾，均能有一定療效或避免衍生後遺症，最重要的是，中醫治療相對副作用低，若民眾因特殊體質、年齡條件而有臨床需求者，中醫師還能加用「科學中藥」輔助治療；此外，如確診病人經中醫師評估不適合使用「臺灣清冠一號」，中醫師仍可依照臨床「辨、證、論、治」使用科學中藥或傳統水煎劑進行救治，絕對不會遺漏任何一個需要幫助的民眾。

四、敦請衛生福利部體察臺灣民眾需求，延續政府德政，讓更多人民受惠！

中華民國中醫師公會全國聯合會

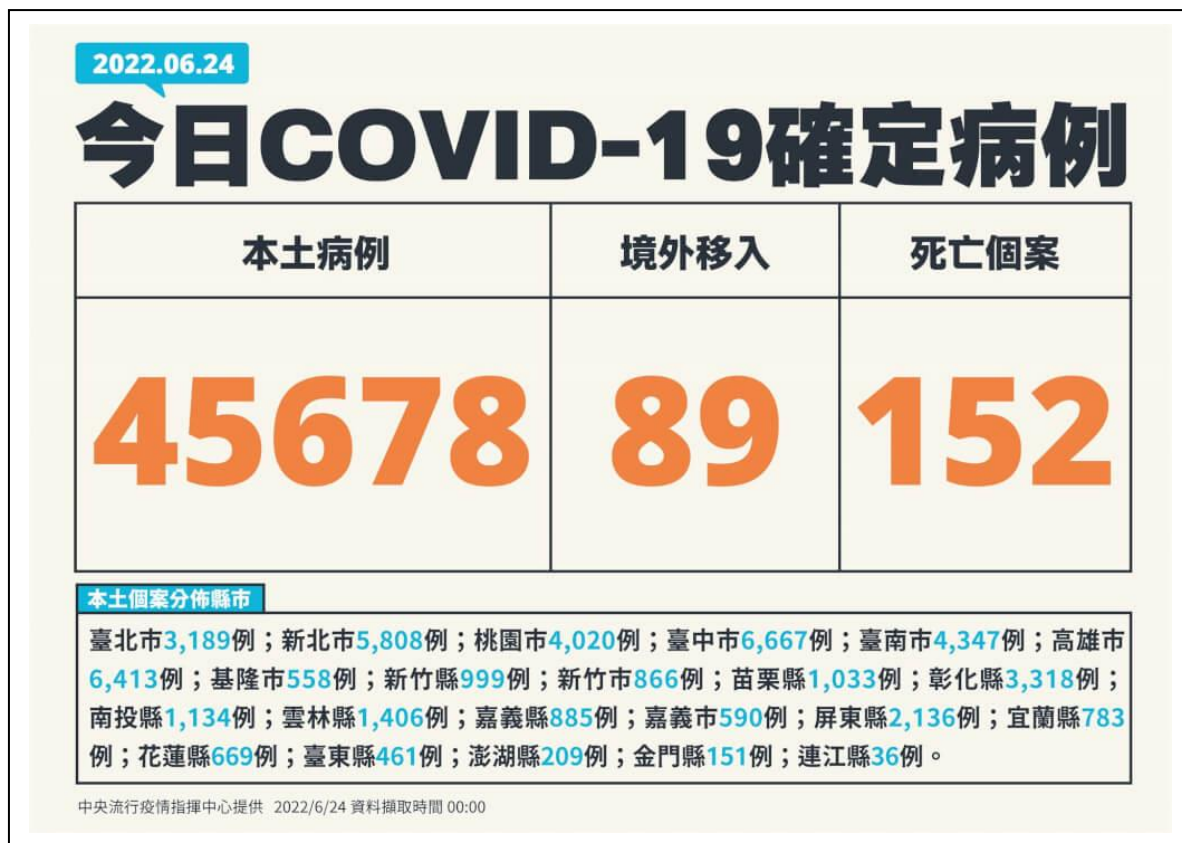
理事長 **柯富揚**

※ [PDF 中醫全聯會新聞稿：不應限縮確診民眾使用「臺灣清冠一號」公費補助](#)

※ [澄清「13 至 64 歲新冠肺炎確診者臺灣清冠一號 7 月起改自費」之報導](#)

※ [清冠一號 13 歲至 64 歲確診者須自費購買？陳時中：還沒有定案](#)

※ 最新政策資訊



- ※ 猴痘入侵亞洲！猴痘是什麼？症狀有哪些？潛伏期多長？傳染途徑為何？猴痘 QA 一次看
- ※ 台灣首例亞洲第 3 猴痘確診 接觸者健康監測至 7/13
- ※ 【有影】快速死亡！沒發燒沒胸痛 12 歲男童在校突臉發白「喘半小時就不治」
- ※ 快篩實名制第 3 輪 7/1 上路 無單雙號分流
- ※ 7 月底有望萬例以下 全國陪、探病即起放寬
- ※ 北部疫情降溫！陳時中：台北區、北區專責病房開設比例降
- ※ 6/24 本土 4 萬 5678 例 增 152 人死亡、372 例中重症[影]

- ※ 13 至 64 歲確診者「清冠一號」7 月起自費 改變原因竟「不便透露」
- ※ 清冠一號擬改自費！ 13-64 歲確診者下月起實施
- ※ 6 個月至 5 歲接種莫德納 ACIP 將討論 最慢 7 月中開打
- ※ 台灣何時開放邊境？陳建仁：7、8 月可考慮
- ※ 2 名 30 多歲慢性病男染疫發病 3 天內亡 增 1 例哮喘重症嬰
- ※ 衛福部：本土疫情已過高峰 中重症病例數下降
- ※ 6/23 本土 4 萬 8283 例 增 166 人死亡、415 例中重症[影]
- ※ 家用 PCR 檢測陽性 經醫師判定也視同確診
- ※ 6/22 本土 5 萬 2213 例 增 171 人死亡、281 例中重症[影]

### 健康益友 APP

上線新功能「醫師可在排班時選擇開診前多久關閉預約」！醫師往後可在排班時設計開診前多久關閉預約，預設值為 3 小時，範圍可從 0 小時設定到 24 小時。醫師可依照自己的習慣及需求設定。





# 6/24起 調整全國醫院住院病人之陪(探)病措施

## 探病管理原則

- 有條件放寬全國醫院之加護病房、安寧病房、呼吸照護病房(包含RCC)、精神科病房、慢性病房及兒童病房等區域，及有身心障礙、病況危急或例外情形者，得開放探病
- 探病時段仍為每日固定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抗原快篩(含家用快篩)自費篩檢陰性證明。若為「完成疫苗追加劑接種達14天(含)以上」或「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

## 醫院陪病者

- 全國醫院住院病人之陪病人數以1人為限，病人為兒童(12歲以下)、老人(65歲以上)、身心障礙或經醫療機構評估有照護需求者(如行動不便、生活無法自理等)，陪病人數上限為2人
- 預定(非緊急)住院病人之陪病者，於入院陪病前2日內篩檢；緊急需入院陪病者，於入院陪病前篩檢。陪病者以公費篩檢及免定期篩檢之條件，調整為完成疫苗追加劑接種達14天(含)以上者

2022/06/24

中央流行疫情指揮中心

## 2022/06/24起調整

# 全國住宿式長照機構住民訪客/陪伴者/陪住者管制措施

## 放寬全國住宿式長照機構訪客管制措施

- 調整為全國住宿式長照機構有條件開放探視
- 訪客應出具探視當日COVID-19抗原快篩(含家用抗原快篩)自費篩檢陰性證明，若為「完成疫苗追加劑接種達14天(含)以上」或「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

## 調整陪伴者/陪住者免除篩檢之疫苗劑次條件

- 免篩檢之疫苗劑次條件，改為完成COVID-19疫苗追加劑達14天(含)以上
- 曾確診COVID-19者，解除隔離且距發病日或採檢陽性日(無症狀者適用)15天以上至3個月內，可免除篩檢
- 陪伴者如未完成COVID-19疫苗追加劑達14天(含)以上，應出具探視當日COVID-19抗原快篩(含家用抗原快篩)自費篩檢陰性證明
- 現有陪住者若無法替換，則應每7天進行1次自費篩檢(含家用抗原快篩)

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

2022/06/24

中央流行疫情指揮中心

6/24起

## 臺北區及北區急救責任醫院得調整專責病床開設比例

考量北部地區COVID-19疫情趨緩，為利病床之妥善運用，自即日起，臺北區及北區急救責任醫院得彈性調整專責病床開設比例：

◆急性一般病床500床以上者，專責病床開設比例得為10%至15%

◆200-499床者，專責病床開設比例為5%至10%

另臺北區及北區之(準)醫學中心專責ICU開設數調整為15至20床。惟仍須依傳染病防治網區指揮官指示調整。

2022/06/24

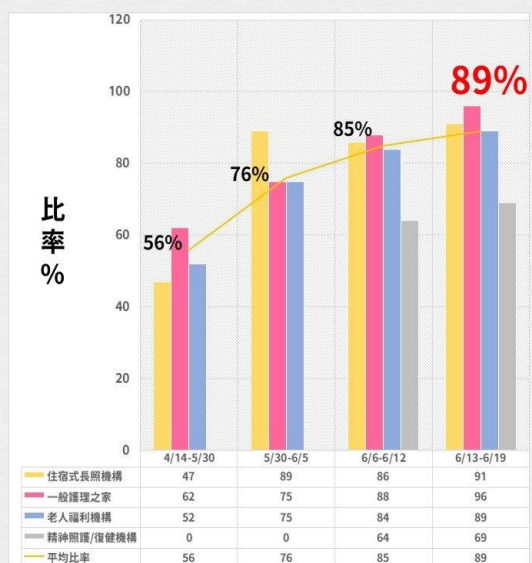
中央流行疫情指揮中心

## 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

6/13-6/19確診機構住民為就地隔離安置/集中照護者，平均開藥率已提高至89%

機構類別	確診住民安置及給藥方式		
	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	236	215	91
一般護理之家	1,571	1,514	96
老人福利機構	2,131	1,894	89
精神照護/復健機構	500	345	69
<b>合計</b>	<b>4,438</b>	<b>3,968</b>	<b>89</b>

住宿式機構確診住民投藥比率



2022/06/24

中央流行疫情指揮中心



# 本土中/重症及死亡個案說明

**新增129例重症(其中109例死亡)/另已公布個案中41例中症轉重症及死亡/2例重症轉死亡  
152例死亡個案**

註：DNR：不施行心肺復甦術

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註	年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
≥90	女	無	肺炎併心肺衰竭	高血壓	80+	男	3劑	肺炎併心肺衰竭	慢性肺病
≥90	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR	80+	男	無	肺炎、癌症併敗血性休克	心血管疾病等；DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病	80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病	80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史
≥90	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	高血壓；DNR	80+	女	3劑	肺炎併敗血症	糖尿病等
≥90	男	無	肺炎、腸胃道出血	有慢性病史(調查中)	80+	女	無	肺炎併敗血性休克	慢性肺病；DNR
≥90	女	無	肺炎併休克	慢性腎病等；DNR	80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR
≥90	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	骨折	80+	男	無	肺炎併心肺衰竭	無慢性病史
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR	80+	男	3劑	心肺衰竭、新冠確診	糖尿病等
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR	80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病	80+	女	3劑	新冠確診、腸胃道出血	慢性腎病
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等	80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等；DNR
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等	80+	男	無	肺炎併敗血性休克	中風等
≥90	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等	80+	男	3劑	肺炎併心肺衰竭、壞死性腸炎	慢性腎病等；DNR
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等；DNR	80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等；DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等；DNR	80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭、細菌性肺炎	神經系統疾病等；DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等	80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等
≥90	女	無	急性心肌梗塞、新冠確診	神經系統疾病	80+	男	無	缺血性腸炎併敗血性休克、肺炎	慢性腎病等
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR	80+	男	無	肺炎併敗血性休克、上消化道出血	慢性腎病等；DNR
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等；DNR	80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等；DNR
≥90	女	3劑	急性腎衰竭、新冠病毒感染	中風等	80+	女	無	泌尿道感染、新冠確診	中風等；DNR
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病；DNR	80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR
≥90	女	無	肺炎併敗血症	糖尿病等；DNR	80+	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR
≥90	女	2劑	肺炎併敗血症	神經系統疾病	80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
≥90	男	3劑	吸入性肺炎併敗血性休克	神經系統疾病等；DNR	80+	女	3劑	心肺衰竭、新冠確診	無慢性病史
≥90	女	無	肺炎併心肺衰竭	神經系統疾病	80+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	高血壓
≥90	男	3劑	心肺衰竭、新冠確診	有慢性病史(調查中)	80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等；DNR
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等；DNR	80+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等；DNR
≥90	女	2劑	新冠確診、癌症	癌症等；DNR	80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR	80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史	80+	男	無	心肺衰竭、新冠確診	心血管疾病
≥90	男	無	肺炎併敗血性休克	糖尿病等	80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等；DNR
≥90	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR	80+	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	慢性腎病等
≥90	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病；DNR	70+	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等
≥90	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病；DNR	70+	女	無	肺炎、周邊動脈阻塞疾病	心血管疾病等
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭、感染性心內膜炎	中風等	70+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR	70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭、細菌性肺炎	心血管疾病等；DNR
80+	女	2劑	心衰竭併肺水腫、新冠確診	慢性腎病等；DNR	70+	女	2劑	肺炎併心肺衰竭	慢性腎病等
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病	70+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR	70+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR
80+	女	無	肺炎併心肺衰竭	中風等	70+	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	高血壓
80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等；DNR	70+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等
80+	女	無	肺炎併敗血性休克	慢性腎病等；DNR	70+	男	3劑	心肺衰竭、新冠確診	心血管疾病等；DNR
80+	男	3劑	肺炎併敗血性休克	無慢性病史	70+	男	3劑	肺炎併敗血性休克	糖尿病
80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史；DNR	70+	男	無	肺炎、慢性阻塞性肺病	心血管疾病等；DNR
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病	70+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性肝病
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等	70+	男	無	癌症轉移、新冠確診	癌症等；DNR
80+	女	無	肺炎、腎衰竭	糖尿病等	70+	女	3劑	心肺衰竭、癌症轉移、新冠確診	心血管疾病等
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等	70+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症
80+	男	2劑	肺炎、疑似心肌梗塞	無慢性病史	70+	男	無	癌症、肺炎	癌症



# 本土中/重症及死亡個案說明

2/2

**新增129例重症(其中109例死亡)/另已公布個案中41例中症轉重症及死亡/2例重症轉死亡  
152例死亡個案**

註：DNR：不施行心肺復甦術

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註	年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
70+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR	60+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病；DNR
70+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等	60+	男	3劑	心肺衰竭、新冠確診	無慢性病史
70+	男	3劑	肺炎、肝硬化併肝衰竭	肝硬化等；DNR	60+	男	無	肺炎併敗血性休克	中風等
70+	男	無	肺炎、癌症	癌症等；DNR	60+	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	糖尿病等
70+	女	無	肺炎、心衰竭	心血管疾病等；DNR	60+	男	無	癌症、肺炎	心血管疾病等；DNR
70+	男	無	急性心肌梗塞併心衰竭、肺炎	中風等；DNR	60+	男	3劑	肺炎併敗血性休克	中風等；DNR
70+	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史	60+	男	無	肺炎併心肺衰竭	無慢性病史
70+	男	無	癌症轉移、新冠確診	癌症等；DNR	60+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR
70+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等	60+	男	無	癌症、新冠確診	慢性腎病等
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症	60+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症
70+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史	50+	男	無	急性腦中風、新冠確診	糖尿病等；DNR
70+	男	3劑	肺炎併敗血症	神經系統疾病	50+	男	無	肺炎併心肺衰竭	癌症
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等	50+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR	50+	男	2劑	肝衰竭、肺炎	肝硬化等；DNR
70+	男	無	新冠確診、缺血性心臟病	心血管疾病等	50+	男	無	肺炎、泌尿道感染	糖尿病等
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症	50+	男	無	肺炎併敗血性休克	中風等；DNR
60+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR	50+	男	無	肺炎併敗血性休克、糖尿病酮酸中毒	糖尿病等；DNR
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等	50+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	肝硬化等
60+	女	無	癌症、肺炎	癌症等	40+	男	無	心肺衰竭、新冠確診	神經系統疾病等
60+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR	40+	男	3劑	肺炎併敗血性休克	有慢性病史(調查中)
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等	40+	男	2劑	肺炎併敗血性休克	免疫疾病；DNR
60+	男	2劑	泌尿道感染併敗血性休克、腎衰竭	糖尿病等	40+	男	無	新冠確診、肝硬化	肝硬化等；DNR
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等	30+	男	無	肺炎、肝硬化併腹膜炎	肝硬化；DNR
60+	女	2劑	心肌梗塞、肺炎	心血管疾病等	20+	男	無	心肺衰竭、新冠確診	無慢性病史
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史	10+	男	2劑	急性肝炎、橫紋肌溶解症併多重器官衰竭、新冠病毒感染	氣喘等
60+	女	1劑	肺炎併敗血性休克	糖尿病等；DNR	10+	男	無	心肺衰竭、新冠確診	肌肉系統疾病

## 新增372例中重症個案(中症243例、重症129例)

年齡	中症	重症	疫苗接種	中症	重症
≥90歲	25	29	未接種	108	62
80-89歲	73	35	1劑	23	8
70-79歲	57	33	2劑	29	20
60-69歲	44	16	3劑以上	83	39
40-59歲	27	10			
20-39歲	1	4			
10-19歲	3	2			
<10歲	13	0			



# 2022/01/01-06/23本土病例共3,458,910例分析

今日新增372例本土中重症以上個案及152例死亡個案(43例為先前已公布個案)。  
(1-6月中重症14,197、其中5,116名死亡)。

輕症/無症狀	中重症	
	中症	重症
3,444,713人	8012+243-41人	5813+129+41人 (其中死亡：4964+152人)
99.59%	0.24%	0.17%

## 中重症(含死亡)病例年齡/人數

中症：  
未滿10歲 182+13人  
10多歲 61+3人  
20多歲 92人  
30多歲 129+1人  
40多歲 293+7-1人  
50多歲 587+20-3人  
60多歲 1208+44-6人  
70多歲 1802+57-6人  
80多歲 2432+73-15人  
≥90歲 1226+25-10人

重症(其中4964+152人死亡)：  
未滿10歲 60人  
10多歲 17+2人  
20多歲 31+1人  
30多歲 53+3人  
40多歲 162+5+1人  
50多歲 359+5+3人  
60多歲 823+16+6人  
70多歲 1258+33+6人  
80多歲 1873+35+15人  
≥90歲 1177+29+10人

2022/06/24 更新版 中央流行疫情指揮中心

## 2022/06/24 公布 152 位確診死亡名單分析

### 病歷調查

**138人**

有癌症等重大疾病或慢性病史

**14人**

無癌症等重大疾病、慢性病史

無接種疫苗：6人  
接種1劑疫苗：1人  
接種2劑疫苗：1人  
接種3劑疫苗：6人

### 接種紀錄

**109人**

未打滿3劑疫苗

0劑 79人

1劑 9人

2劑 21人

3劑以上 43人

### 年齡分析

**83人**

年齡超過80歲

90歲以上 35人  
(20人未打過疫苗)  
80至89歲 48人  
(28人未打過疫苗)  
70至79歲 33人  
(12人未打過疫苗)  
60至69歲 20人  
(9人未打過疫苗)  
50至59歲 8人  
(5人未打過疫苗)  
40至49歲 4人  
(2人未打過疫苗)  
30至39歲 1人  
(1人未打過疫苗)  
20至29歲 1人  
(1人未打過疫苗)  
10至19歲 2人  
(1人未打過疫苗)

中央流行疫情指揮中心

2022/06/24

## COVID-19醫療資源統計表

編號	類型	地區	總床數	空床數	空床率
1	病床 (專責+負壓)	全國(226家)	14,031	6,853	48.8%
		臺北區(59家)	4,025	2,091	52.0%
		北區(28家)	1,798	1,009	56.1%
		中區(46家)	3,052	1,321	43.3%
		南區(32家)	1,863	646	34.7%
		高屏區(48家)	2,909	1,536	52.8%
		東區(13家)	387	250	64.6%
2	中央集中檢疫所(55家)		8,131	5,168	63.6%
3	地方加強型防疫旅館(48家)		4,533	2,121	46.8%

資料截止時間：2022/06/24 07:00

2022/06/24

中央流行疫情指揮中心

## 7/1起實施 第三輪家用快篩實名制

販售模式	口罩實名制1.0藥局通路販售
販售地點	全國 <b>4,753</b> 家健保特約藥局+ <b>79</b> 個偏鄉衛生所
販售對象	無年齡限制，每人均可購買；須持有健保卡/居留證
購買份數 販售價格	每身分證字號僅能購買1次(可代購)，1份5劑，每劑100元，共500元
販售資訊 查詢方式	健保署、食藥署、藥師公會官網

2022/06/24

中央流行疫情指揮中心

6月27日起至7月31日止，指揮中心提供

## 社區式機構定期公費快篩措施

### 服務對象定期快篩措施

- ◆每週定期快篩2次
  - ▲2-18歲則每週1次，未滿2歲免篩。
  - ▲有症狀時亦進行快篩，未滿2歲有症狀則採PCR。
- ◆篩出陽性個案，立即請專責醫療院所視訊診療，提供個案/家屬正確衛教及領藥資訊，並協助服務對象依指示進行隔離或治療。

### 工作人員定期快篩措施

- ◆每週定期快篩至少1次，有症狀時進行快篩。

★服務對象及工作人員確診3個月內免篩檢

★社區式機構類型包含：社區式長照機構(日間照顧中心、家庭托顧)、附設於各類住宿式機構之日間照顧服務、日間型精神復健機構、身心障礙社區式服務單位、早期療育機構以及托嬰中心等

2022/06/24 中央流行疫情指揮中心

## 加強長者接種COVID-19疫苗以提升保護力

為鼓勵65歲以上長者儘速前往接種COVID-19疫苗，接種任一劑者，各地方政府提供**500元(含)以下衛教用品及每人2劑快篩試劑**之措施延長至**2022/7/31止**。

運用「**COVID-19疫苗防治一網通**」及各地方政府衛生局公告之COVID-19疫苗接種合約醫療院所以及車站等隨到隨打疫苗接種站，就近前往接種。



網址：<https://antiflu.cdc.gov.tw/Covid19>  
或掃描 QR code：

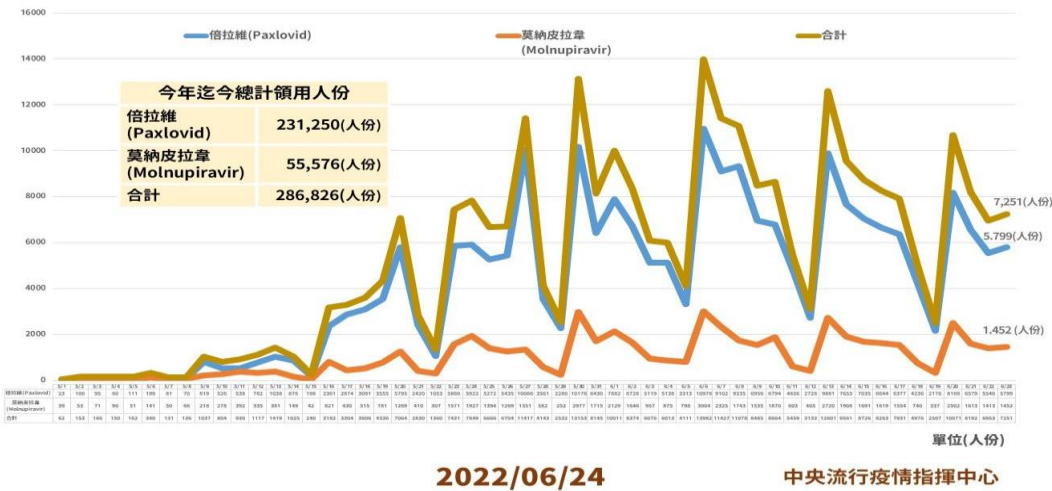


中央流行疫情指揮中心

2022/06/24



# 口服抗病毒藥物每日領用情形



## 2022/1/1~6/23本土病例共3,458,910例分析

1月以來累計本土中重度以上個案14,197名，其中5,116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	368,847	10.7%	254	0.07%	17	0.005%
10+	313,939	9.1%	83	0.03%	8	0.003%
20+	576,084	16.7%	123	0.02%	14	0.002%
30+	634,995	18.4%	188	0.03%	37	0.01%
40+	579,375	16.8%	466	0.08%	118	0.02%
50+	407,902	11.8%	971	0.24%	271	0.07%
60+	332,586	9.6%	2,090	0.63%	652	0.20%
70+	156,972	4.5%	3,153	2.01%	1,113	0.71%
80+	70,424	2.0%	4,412	6.26%	1,741	2.47%
90+	17,786	0.5%	2,457	13.81%	1,145	6.44%
總計	3,458,910	100%	14,197	0.41%	5,116	0.15%

**無症狀/輕症比例：99.59%**

隨疫調資料更新調整

中央流行疫情指揮中心

2022/06/24

## 各國口服抗病毒藥物儲備使用情形

我國「確診個案抗病毒藥物使用率」已高過其他主要國家

國家	總採購量(萬)	COVID-19 確診個案數(萬)	口服藥 使用量(人份)	確診個案 藥物使用率
臺灣	102.7	327.6 <small>2022.1.29-2022.6.18</small>	251,252 <small>2022.1.29-2022.6.18</small>	7.67%
美國	2,310.0	3,470.7 <small>2021.12.17-2022.6.12</small>	1,659,708 <small>2021.12.17-2022.6.12</small>	4.78%
日本	360.0	712.0 <small>2022.1.1-2022.5.31</small>	199,783 <small>2022.1-2022.5.31</small>	2.81%
香港	150.0	119.0 <small>2022.2.1-2022.5.1</small>	27,799 <small>2022.2-2022.5.1</small>	2.34%
韓國	207.1	1,409.9 <small>2022.1.14-2022.4.7</small>	187,115 <small>2022.1.14-2022.4.7</small>	1.33%
英國	498.0	1,110.3 <small>2021.12.19-2022.6.12</small>	23,842 <small>2021.12.19-2022.6.12</small>	0.21%
新加坡	10.0	108.5 <small>2022.1.1-2022.6.18</small>	未對外公佈	未對外公佈

註：1. 各國/地區確診數資料來源為各國政府官網、OWID、WHO與JHU網站，惟各國公告數值可能因後續流病資料修正、通報與計算定義、數值增補更新或傳播等許多因素，使資料來源之確診數值不一定完全相符  
2. 更新處以藍字標示

2022/06/24

中央流行疫情指揮中心

# 「猴痘」與我們的距離

讓我們先來認識一下▶



猴痘為人畜共通傳染病，主要透過染病的齧齒動物和靈長類動物傳染給人類。



直接接觸、食用感染動物，或是密切接觸感染者都有可能被傳染。



常見症狀為發燒1-3天後全身長出水泡和皮疹，和天花類似。



避免接觸猴痘感染者和動物，如有疑似症狀戴口罩就醫並告知相關旅遊史。



衛生福利部疾病管制署  
TAIWAN CDC



## 猴痘是什麼？

Q&A看這邊！



### ① 猴痘是什麼？

猴痘是一種人畜共通傳染疾病，與天花病毒同屬，主要在靈長類和齧齒動物類間傳播。

### ② 猴痘的症狀？

皮膚病灶(如皮疹、斑疹、水泡等)、發燒、畏寒、肌肉痛、淋巴腺腫大等，部分亦出現生殖器感染情形，於兒童或免疫低下族群可能導致重症。

### ③ 猴痘怎麼預防？

避免接觸猴痘感染者和動物。如有任何疑似症狀，應及時就醫，並告知旅遊史與接觸史。

### ④ 在台灣的我需要擔心嗎？

目前台灣尚未出現疑似病例，疾管署持續嚴密監控疫情變化，必要時強化相關防疫措施。



衛生福利部疾病管制署 廣  
TAIWAN CDC 告



6/21起

# 修訂「嚴重特殊傳染性肺炎」之病例定義

## 新增確定病例條件

民衆使用經衛生福利部核准之家用新型冠狀病毒核酸檢驗試劑檢測陽性，並經醫師確認，亦可判定為確診

民衆使用抗原或核酸檢驗試劑檢測為陽性

請由醫師經視訊診療或前往社區篩檢站、醫療院所現場評估確認

- 1.於判讀陽性之檢測卡匣/檢測片，寫上檢測者姓名及檢測日期。
- 2.如以視訊診療進行評估，請將檢測卡匣/檢測片及健保卡一起拍照。
- 3.如至醫療院所/社區篩檢站請醫師現場評估，應以夾鏈袋或塑膠袋將檢測卡匣/檢測片密封包好攜帶前往。
- 4.外出時務必佩戴口罩，並禁止搭乘大眾交通工具，可自行開車、騎車、步行或家人親友接送(雙方應全程佩戴口罩)。

2022/06/22

中央流行疫情指揮中心

## 健康存摺SDK介接 公私協力照顧您健康



### 健保快易通APP X 大樹健康GO

記錄血糖血壓等  
量測數據，輕鬆  
掌握健康狀況

透過趨勢曲線，  
將血壓跟心率的  
變化一覽無遺



健保快易通APP下載



健保署

LINE @nhia

## 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](#)

★★ [【疾情動態訊息】](#)

★★ [新冠肺炎延燒 疫情不斷更新](#)

★★ [各縣市確診個案公共場所活動史](#)

※ [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](#)

111/06/24 [今新增境外 089 例，本土 45678 例，152 例死亡](#)

111/06/23 [今新增境外 073 例，本土 48283 例，166 例死亡](#)

111/06/22 [今新增境外 033 例，本土 52213 例，171 例死亡](#)

111/06/21 [今新增境外 065 例，本土 56339 例，115 例死亡](#)

111/06/20 [今新增境外 036 例，本土 35596 例，144 例死亡](#)

★★★ [防疫速訊 11123 期 2022 年 06 月 09 日](#)

[防疫速訊 11122 期 2022 年 06 月 02 日](#)

<<[會務佈告欄舊資訊區](#) & [疫情舊資訊區](#)>>

[會務佈告欄 2022/06/23](#)

★註:文字點擊後會連結到相關的訊息頁面