



防疫九局下？

高雄市COVID-19防疫策略與超前佈署

回顧2020年1月22日高雄市出現首例COVID-19確診個案自中國大陸境外移入，因應防疫工作而成立「高雄市嚴重特殊傳染性肺炎第一級流行疫情指揮中心」，截至2021年3月底為止，高雄市共發生144例境外移入確診個案、敦睦艦隊17例、無本土病例發生，放眼全球所有200萬以上人口聚集的大都市，在國際化浪潮下面對COVID-19的侵襲，高雄市也是唯一「零」COVID-19本土病例的城市，這無疑是台灣防疫國家隊的驕傲，更是高雄市防疫團隊以及醫界16個月以來群策群力、艱苦卓絕之下堅守防疫陣線的成果。

文 | 潘炤穎

高雄市政府衛生局簡任技正

2020年 高雄市防疫經歷嚴峻的重大挑戰

1月 春節期間的「金芭黎舞廳台商」趴趴走事件

2月 「威士特丹號郵輪」事件215位匡列為接觸者

3月 「土耳其旅行團」群聚感染事件

4月 「敦睦艦隊磐石艦」群聚感染事件744位官兵生員加上其親屬朋友超過千人匡列為接觸者

5月 「遠洋漁船返航」檢疫工作約6千名漁工檢疫

6月 「日本留學生返國確診」事件123位匡列為接觸者

後疫情時代？

歲月靜好，因著有人默默的負重前行…

在全球疫情稍稍見緩的同時，高雄市政局也歷經劇變，2020年8月24日防疫應變指揮中心指揮官正式由陳其邁市長接任、並任命黃志中局長為副指揮官，陳市長於指揮中心應變會議明確指示在中央流行疫情指揮中心的規範之下應再強化兩項防疫原則：(一)阻絕境外政策是為防疫最前線，不計代價須以最嚴謹態度阻卻任何可能進入社區的感染帶原者。(二)口罩是為當前最有效降低R0值(基本傳染數Basic Reproduction Number)的個人防護裝備，須嚴格落實人人適當配戴口罩。並且強調「防疫政策應簡明、一致，防疫工作務必迅速、落實」定調市府防疫團隊橫向聯繫效率與工作執行方向。

市府防疫團隊隨即因應防疫強度紓緩而湧現的國旅人潮，針對「防疫旅館」以及「醫療級口罩」全面進行稽查以防堵可能因而出現的漏洞，查獲「人道國際酒店」及「淨新口罩」疑有違規情事，並據此強化防疫品質管制流程，鼓勵居家檢疫對象入住防疫旅館意願，並考量旅宿業者經營困難的務實面之下，針對防疫旅館住房率相對不佳者，市府也提供專案補助，使高雄市整體防疫旅館的量能維持在3000床位左右，以因應隨時可能出現的社區感染風險。並且對於既有的居家檢疫者關懷訪視工作再細緻化，尤其是外籍入境旅客不論是勞漁工、商務或是留學生等，連結電信科技網絡以及強勢公權力進行全方位管理監控工作；隨之而來的遠洋漁船檢疫工作更是秉持加嚴原則，對於原船檢疫人員活動、併船跨船監控、卸漁裝載工作等程序均嚴加規範，甚而請求中央支援保警勤務針對漁港範圍輪班管制，並且克服種種技術問題增設「電子圍籬2.0」嚴控。



高雄市政府衛生局規劃完善的防疫住宿政策。在疫情期間，讓海外回國的高雄市民能安心完成隔離檢疫。需要的民眾可直接洽詢已公開的33家高雄防疫旅館，或透過撥打高雄防疫旅宿聯絡窗口來預訂防疫旅館。
+886-7-8220300 (8:00-17:30) +886-7-7230250 (17:30後)

(圖為高雄市其中一家已公開之防疫旅館的大廳)

高雄市率全國之先推動

「14+3國際移工安心檢疫專案」

隨著國際間COVID-19的研究發表日益豐富透徹，關於防疫檢疫工作的專業也隨之提昇，高雄市是國際移工的重要輸入大城，社會經濟的脈動與發展包含產業類、社福類以及遠洋漁船等低技術性勞力都仰賴菲律賓、印尼、越南、泰國等勞動人力輸入，然而在COVID-19疫情的肆虐之下，即使明確規範仲介業者需提供入境三日內COVID-19 PCR檢驗報告陰性證明書，菲律賓及印尼境外移入確診個案仍屢見不鮮，經常出現的確診時間點往往落在居家檢疫14日之後，落在目前國內檢疫規範入境後第15日至21日「健康自主管理」期間，此階段並無強制不得外出活動，因而往往造成職場及社區防疫工作極大壓力；在防疫應變指揮中心陳其邁指揮官一聲令下，勞工局、觀光局及衛生局等防疫團隊力拼最短時間內，參酌中央疫情指揮中心以及當前國際移工管理辦法、並徵用「澄清會館」於雙方合意之契約形式下額外提供高雄市雇主所屬國際移工3至4日一人一室的標準檢疫住宿空間，配合外勞體檢(解除14日居家檢疫後3日內)加驗COVID-19 PCR陰性檢驗報告證明方准予安心離開，「14+3國際移工安心檢疫專案」在充分保障弱勢國際移工健康人權以及檢疫防疫專業的前提下，率全國之先由地方政府挹注所屬資源補強防疫破口，展現高雄市防疫團隊高度靈活與專業的防疫綜效。

2020秋冬創下流感疫苗 空前高接種率

早在時序尚未入秋之際，國際間公共衛生及流行病學專家就不斷高調示警「2020秋冬將面臨COVID-19席捲全球的嚴峻考驗」，在相關臨床症狀鑑別診斷的實務需求之下，2020年10月常規季節性流感疫苗接種成為當下台灣階段性最重要的防疫工作之一，其分配接種成效格外被重視，雖然當中遭遇了疫苗供不應求、應接種對象順序混亂與疫苗不良反應等亂流，高雄市在醫界的全力支持與611家合約醫療院所的通力合作下，逐日逐週嚴格追蹤接種成果、據以靈活調整優先接種「高風險族群」，並配合提供醫療院所催種勞務費針對高風險族群，使高雄市整體流感疫苗涵蓋率達到27.7%，其中65歲以上高風險族群接種人口比率更空前的達到56.4%；在前所未見的流感疫苗高覆蓋率之下，高雄市醫界更是積極配合COVID-19相關症狀的社區監測轉介採檢工作。

秋冬疫情與「部桃群聚事件」

高雄市醫界超前佈署、團結應變

落實大型聚會防疫措施

面對COVID-19國際疫情持續嚴峻，從感恩節、聖誕節一直到元旦乃至於農曆春節，對於民間舉辦大型集會活動或賽事等，防疫團隊戰戰兢兢謹慎以對，除嚴禁居家檢疫與健康自主管理者參與外，以中央流行疫情指揮中心頒定之「公眾集會因應指引」為原則，落實千人以上活動需全程戴口罩、禁飲食以及維持安全距離、勤洗手等良好個人衛生習慣等具體管制標準，在高雄跨百光年系列活動以及春節市集活動輔導主辦單位積極佈置宣導防疫。

部桃院內感染事件 高雄市政府迅速應變

2021年1月11日部立桃園醫院檢出2名院內感染個案，疫情自此急速升溫，為因應可能擴散的社區感染風險，陳其邁市長親自協調中央流行疫情指揮中心加強必要的積極防疫措施，衛生局更在短短一週內三度召集高雄醫界，透過限制陪探病、

門急診感管以及進入醫院或住宿型長照機構查詢健保註記等強化院內感染管制工作，全面提升高雄市轄內各級醫療院所的防疫強度，更針對12家指定隔離醫院、11家指定採檢醫院要求成立「COVID-19專任醫療小組」，成員不得於照顧確診或疑似患者同時間有其他門診或住院醫療服務工作，嚴控類似部桃院內感染的風險在高雄市轄內發生。整起事件堪稱是疫情發生以來台灣防疫網絡空前的重大考驗，終於在2月7日春節前劃下休止，正式宣告造成了21例本土感染、其中2例死亡、健保註記門急診病患3,327人、工作人員3,028人，接觸者隔離4,888人的重大影響告一段落；而同時高雄市亦接獲數起健保註記以及居家隔離個案，這也說明了以台灣地狹人稠的環境中面對詭譎多變傳染風險極高的COVID-19疫情，唯有公開透明快速揭露疫情並且團結應變才可能達成積極的效益，而高雄醫界的專業與團結更無疑是我們一次次克服疫情考驗最堅實的靠山。

EUA 疫苗開打 …

防疫九局下？延長賽？終局之戰？

各國啟動COVID-19疫苗接種

自2020年秋冬以來國際間疫情如燎原之勢迅速的擴散蔓延，以「世紀災難」來描述COVID-19疫情一點也不為過，2020年12月3日英國在第二波全國大流行方興未艾之際，通過了全球首見的COVID-19疫苗緊急授權並且於13日接種了全球第一劑疫苗，緊接著2020年12月19日、20日以色列與美國也分別開始針對其國人全面推動接種COVID-19 EUA疫苗以期能儘速遏止直線竄升的感染人數與重症死亡人數，隨著越來越多的研究數據揭露，在當前COVID-19已出現數種重組變異病毒株的今日，台灣也在2021年3月22日開始了COVID-19 EUA疫苗全面接種工作。

實施COVID-19疫苗接種下的省思

隨著COVID-19疫苗的問世與疫苗的廣泛普及，2021年3月卻出現了歐美日等國疫情可能出現第三波大流行的警訊，日本及法、德、義等歐陸大國紛紛在鼓勵國人踴躍接種EUA疫苗之際，再加強社區防疫管制甚至以「封城」嚴控降低R0值(基本傳染數Basic Reproduction Number)的必要手段，原因大致有三：(一)民眾戴口罩、禁集會等個人防護工作難以有效落實，甚至公開反對政府以防疫為由箝制人民自由；(二)COVID-19基因重組變異病毒株陸續演化，傳染力及致病力不斷提升，相對於目前人類成功開發的EUA疫苗保護力可能逐漸下降；(三)高風險族群在口罩等個人防護裝備以及疫苗的取得，或因社會經濟條件差異而有所困難，間接導致社區傳染風險上升。

然而，反觀以色列與英國以及美國部分高盛行率地區的疫情發展日漸趨於穩定，不難發現有效提升國人接種COVID-19疫苗意願、有秩序快速且大量的接種、配合漸次鬆綁的防疫強度可能為解決COVID-19大流行風險的不二法門。



防疫挑戰仍持續存在

第一階段台灣以有效的阻絕邊境檢疫政策加上民眾高素質的自律與落實個人衛生工作，取得了舉世稱羨的防疫成就，現階段台灣開始引進及開發COVID-19 EUA疫苗，配合建構社區防疫縱深、強化醫療資源保全，有秩序且快速的提昇疫苗涵蓋率是為決勝關鍵。然而COVID-19相關研究的R0值約為2-4之間，有效的疫苗涵蓋率應該在50%-75%左右，這是當前公衛及醫界所面臨的嚴峻挑戰；在此之前，維持適度社區防疫的強度以及落實個人衛生防護至為必要。或許當「COVID-19流感化」成為事實，有效的抗COVID-19病毒藥物的開發、降低重症及死亡率才真正是解決這場世紀災難的終局之戰。

21世紀是一個複雜而不可預知的世紀，那些我們照目前來看已經固定的思維習慣和價值觀正接受新的挑戰。

- 宮崎駿

作者 潘韶穎 高雄市政府衛生局簡任技正



長年致力於大高雄地區的防疫相關工作，尤以防治登革熱成效卓著，足跡遍及都會與鄉間，守護高雄市民的健康。自2019年底COVID-19爆發，潘簡技發揮他在防疫的專業協助高雄度過一次次嚴峻的疫情考驗，建構衛生單位強而有力的把關，可說是高雄市的「防疫悍將」。

視覺編輯 | 蔡佳祝

高雄醫誌副總編輯