

公衛學院 109 年 2 月份院務摘要

一、2/10 公衛學院抗 2019-nCoV 疫情說明會(第一週)

公共衛生學院於 108 年 2 月 10 日展開了「抗 2019-nCoV 疫情說明會」。此會議由詹長權院長主持，並召集五位學院教師：公共衛生碩士學位學程(MPH)陳秀熙主任、公共衛生學系系主任鄭雅文教授、臺大公衛學院與醫學院合聘教授蘇大成醫師、環境與職業健康科學研究所陳志傑教授以及健康政策與管理研究所楊銘欽教授，一同針對如何加強防疫措施對社會大眾提出建言。



圖說：（左起）楊銘欽教授、鄭雅文主任、詹長權院長

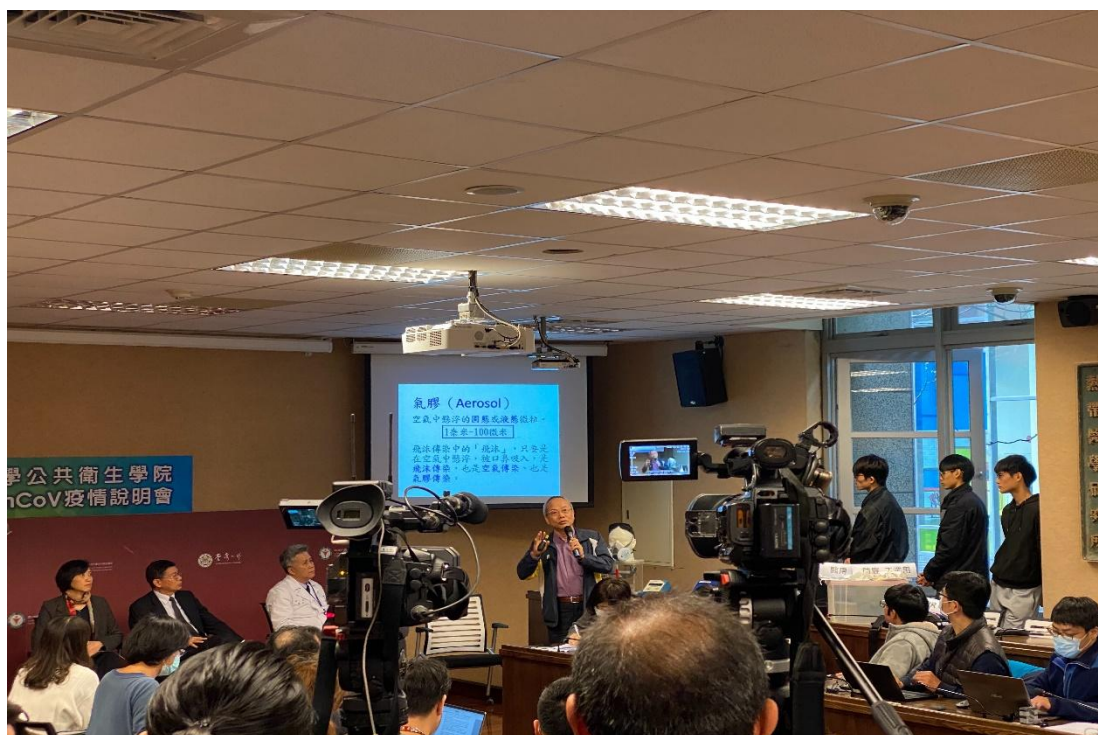
首先由詹院長開場。詹院長表示，此次肺炎疫情防疫不容易，目前病毒資訊不明確，且中國大陸、WHO 資訊分享速度緩慢，在這樣的情況下臺灣有目前的成果已實屬不易。因此公衛學院將於每個禮拜固定舉辦說明會，向各界提出省思與建議，使下一波行動可以更有效率。

MPH 陳秀熙主任以流行病學模擬模式的方式研判疫情的發展。陳主任提到，「人對人病例再生數」若無法小於 1，則表示疫情尚未得到控制。此數值是由接觸、傳播、傳染期三項因素所演算出，而這三項因素同時也是疫情能否得到控制的關鍵點。接觸率下降才能防止疫情的擴散，所以才會有居家隔離 14 天措施，且要盡量避免出入人多的公共場所；戴口罩可以降低被傳播的風險但不是唯一的方法，勤洗手也是十分重要；黃金治療時間是 5-7 天，越早進入治療縮短感染機率就可以把再生數變 <1 。中國大陸病例多很可能是因為去醫院的時間拖太長了，因此延誤黃金時期。

公共衛生學系系主任鄭雅文教授闡述了三項確保全民健康福祉的要素：科學知識、民主治理、公民參與。首先，公衛的範圍是跨領域的，無論是對於病毒本身、國際政治、國際衛生治理機制等都需要一定的了解；再者，資訊是否公開透明、行政機關是否被民意機關以及自由的媒體與輿論監督等，都是民主治理的一環；最後是公民參與，身為民眾，應善盡防疫工作中的公民責任，包括遵守防疫規則，並在自己能力範圍之內關心並監督政策。

蘇大成醫師則建言相關單位將發燒標準下修為 37.4 度。「美國最新研究論文指出，人體正常體溫為 36.4 度。所以 $36.4+1=37.4$ 就應該算是發燒。這次病例中大約有兩成患者檢測出體溫落於 37.3~38 度之間，若是未把發燒標準降低可能會成為防疫上的漏洞。」蘇醫師也在會上提倡個人防護，包括：人與人之間相隔兩公尺為安全距離、洗手至少 20 秒、減少摸臉次數等。

而環職所陳志傑教授認為，飛沫傳染是空氣傳染也是氣膠傳染，所以氣膠的防疫也很重要。「民眾害怕，是因為這個東西看不到。」因此陳教授也在會上做了氣膠的介紹，並說明了醫用口罩跟工業口罩的差別。「戴口罩最重要的是密合。」



圖說：陳志傑教授（中）說明氣膠

最後健管所楊銘欽教授代表公共衛生學會向各界呼籲推動「公共衛生師」。在疫情發展過程中人力是非常重要的。公衛師可以協助情報蒐集、流行病學調查統計、環境衛生與職業衛生的保護及推廣以及各項政策的配合等。「恐懼、漏洞都是來自於無知，需要教育，公衛師可以解決這樣的問題。相關單位應將公衛師法列入優先法案。」

此說明會就各項角度向社會大眾提出建言，希望能夠提供民眾有效的專業資訊。



▲眾多記者、學生前來參加此次說明會

說明會影片：

<https://www.facebook.com/ntucoph/videos/152331235729481/>

二、2/17 公衛學院抗 COVID-19 疫情說明會(第二週)

公共衛生學院於 108 年 2 月 17 日展開了「抗 COVID-19 疫情說明會(第二週)」。此會議由詹長權院長主持，並召集三位學院教師：公共衛生碩士學位學程(MPH)陳秀熙主任、全球衛生碩士學位學程(GHP)林先和主任以及臺灣公共衛生學會理事長暨環境與職業健康科學研究所陳保中教授，聚焦在疫情模式解讀、無症狀傳播對疫情的影響和在防疫上公共衛生人力的需求提出說明。



圖說：（左起）陳保中教授、詹長權院長、陳秀熙主任、林先和主任

二月十三日中國大陸武漢單日死亡創新高 242 人、暴增確診 1 萬 4 千例，再次讓外界懷疑中國大陸疫情報告的不透明，如此造成使用數學流行病學來預估疫情的發展產生困難。MPH 陳秀熙主任針對國際疫情、國內疫情以及中國大陸來臺潛在感染人數進行了趨勢以及數字上的預測。「利用流行疫情指數以病例再生數(R_0)推估，中國大陸武漢、湖北及部分地區仍未有下降趨勢；香港、新加坡、日本、泰國開始爆發社區小流行感染，民眾出入此地須提高防護措施及警覺性。由於中國大陸改變病例通報定義，因此需嚴密注意其數據之正確性。」陳主任表示，「在武漢封城前移出的 500 萬人中，約有 7515 人來台，推估其中滯臺潛在感染數為 505 人，而根據文獻，臺灣現行的發燒檢疫可以排除 78% 之感染者，因此約有 111 名潛在感染者正是無法偵測的。臺灣需要提升防疫警戒，若不提升必定會擴散。」



圖說：陳秀熙主任進行解說

臺灣公共衛生學會理事長暨環境與職業健康科學研究所陳保中教授則呼籲「公共衛生師立法」。在如此突發緊急且無明確資訊的公共衛生事件發生時，具有公共衛生專業背景的「公共衛生師」就顯得十分重要。公衛師需具備跨領域的專業能力，能夠協助相關單位進行最迅速正確的防疫工作，並且提高民眾社區疫病健康識能。而公衛專業職業之良窳攸關廣大民眾健康與生命，其資格、執業範圍與標準，需以法令加以規範，故可知「公衛師立法」十分必要。

新型冠狀病毒的無症狀傳播可能發生嗎？對疫情的重要性為何？GHP 林先和主任在說明會上提出了說明。「日本最新的研究結果推估，2019 年新型冠狀病毒(COVID-19)的發病世代間隔(serial interval)平均約為 3.4 天，更進一步推論有一半以上的個案是來自於無症狀傳播。」由於該研究引起眾多媒體關注，林主任與其團隊與新興科技媒體中心(SMC)合作，推導出結論：無症狀傳播的確可能發生，但無症狀傳播的影響力多大，則有待進一步評估。



圖說：林先和教授

最後，詹長權院長表示，由於開學將近，為了讓師生及家長了解如何因應疫情進行校園防疫，將在隔日(2/18)再度召開校園防疫說明會。



圖說：詹長權院長

說明會影片：

<https://www.facebook.com/ntucoph/videos/1268779826846067/>

三、2/18 公衛學院抗 COVID-19 疫情說明會（加開）

高中職以下學校(2/25)以及大專院校(3/2)將先後開學，對新型冠狀病毒疾病(COVID-19)的防疫是很大的挑戰，很多師生及家長對於該如何防疫非常關切，公共衛生學院於2月18日加開校園防疫說明會，由詹長權院長主持，帶領環境與職業健康科學研究所陳佳堃副教授、臺大公衛學院與醫學院合聘教授蘇大成醫師一同針對一些可行的校園防疫措施進行建議。



圖說：（左起）蘇大成醫師、詹長權院長、陳佳堃副教授

首先，詹長權院長提出了校園在開學後抗 COVID-19 的防疫指引：

1. 要對自己的健康有責任。疑似或確診感染的學童及師長不要進學校上課/教書，戴口罩、並立即就醫，就醫前須告知醫護人員你是疑似感染新型冠狀病毒者。

2. 加長社會互動的距離(Social Distance)。座位間隔擴大至 1.8 公尺以上、分批下課及吃午餐、停止室內大型活動及有身體碰撞的運動等。
3. 教室內外環境須注意清潔。常接觸的表面或物體要每天消毒清潔。不可共享食物飲料、餐具、個人衛生用品。垃圾桶一天至少清理兩次。切記勤洗手。



圖說：詹長權院長進行解說

接著環職所陳佳堃副教授針對密閉空間的通風換氣做了說明。「太冷關窗或太熱關窗吹冷氣都會使教室變成密閉空間。一旦空間中有人生病，所有人都有極高的可能性被感染。」因此，

1. 先洗手，人員戴口罩。
2. 有門窗的空間，保持門窗開啟。(天冷時，請 20 分鐘開啟窗戶 1~3 分鐘)

3. 沒有門窗的空間，有換氣系統者，請使用全程開啓換氣系統。
4. 沒有門窗的空間，沒有換氣系統者，建議停止使用。
5. 沒有門窗的空間，沒有換氣系統者，如果一定要使用，請不要多人共用。



圖說：環職所陳佳堃副教授

最後蘇大成醫師建議發燒體溫的定義應下修。「現代許多研究發現人類的體溫正在下降，且 COVID-19 疫情研究發現許多病人以微燒 (37.3°C 以上) 來表現。為控制疫情，正常體溫加上 1°C，就是發燒的溫度，應該是合理並合乎科學的。」蘇醫師也為校園發燒評估與處置方式做了建議：

1. 高中(含)以下之學生也是依循 37.5°C (含)以上之標準，超過者建議先不要上學上班，建議至發燒門診接受評估及治療。

2. 每位學生進學校必須評估體溫，使用額頭溫度篩檢，若有發燒者 37.5°C(含)以上者，休息五分鐘接受第二次檢查，如若仍然超過 37.5°C(含)者，必須接受耳溫儀器檢查，如仍然超過 37.5°C(含)者，詢問是否有咳嗽及呼吸困難等症狀，必須請假並戴口罩回家，請假不須醫師證明。
3. 家長或學生必須聯絡家庭醫師或熟悉之醫師，說明其發燒之情形以及旅遊史，是否接觸過病人，安排至適當之發燒檢疫門診，接受進一步之檢查及治療。
4. 學校校護及老師必須列冊密切追蹤發燒之學生，以擬定後續可能之隔離或處置。



圖說：蘇大成醫師

說明會影片：

<https://www.facebook.com/ntucoph/videos/1140528626306131/>