

公衛學院 109 年 7 月份院務摘要

一、7/14 公衛學院抗 COVID-19 說明會（第二十三週）

本週說明會由臺大公衛學院與公衛學院群體健康研究中心聯合舉辦，邀請美國加州大學柏克萊分校公衛學院院長呂淳祺(Michael Lu)院長，以及科技部人文司的林明仁司長，希望可以透過科技的防疫還有國外進步的學院有一些進步的作法可以做一些交流。群體健康研究中心本年度除了各別計畫所增列之 COVID-19 相關研究項目之外，也將在跟美國加州大學柏克萊分校公共衛生學院合作的基礎上，結合臺灣與加州的公私部門一起進行聰明的監測系統的建立(Smart Surveillance)。以次世代新型檢測試劑透過混合抽樣方法進行 COVID-19 流行病調查，以主動式症狀監測網絡透過人工智慧計算方式進行 COVID-19 流行的超前監控，結合基因編譯技術(CRISPR)和資通訊技術(IoT)建立 COVID-19 個人化的精準監測系統。



圖說：（左起）林明仁司長、呂淳祺(Michael Lu)院長、詹長權院長、陳秀熙主任

首先由公共衛生碩士學位學程陳秀熙主任講解國際疫情並對臺灣入出境提出建議。他表示，整體世界大流行看起來原應趨於平緩的曲線未平緩，令人憂心。在後疫情時代不能只看疫情增加，必須考慮到醫療能量、住院以及 ICU 的床數，來決定整個區域是否解封。美國、南印度還有非洲、中南美洲的國家是比較嚴重的，基本上都還是處於不能解封；澳洲、紐西蘭、加拿大看起來是有轉好的趨勢。

有關臺灣出入境問題，目前政策是入境之後有症狀就做機場採檢、陽性住院隔離；沒有症狀與症狀前期者是採居家檢疫 14 天不做檢測。這其中必定包含部份無症狀個案，因此無症狀個案一定會出現在社群之中，大家體內若驗出抗體不必覺得奇怪，因為無症狀個案不可能在居家檢疫裡找出，必須經由檢測。陳主任提出兩種新策略：一、入境核酸檢測、居家檢疫五天後再做第二次檢測二、入境核酸檢測、居家檢疫五天後不做第二次檢測。若兩種策略則一採取，不但能減少遺漏個案數，也能減少成本。

美國加州大學柏克萊分校公衛學院呂淳祺院長界定公衛不能像開關一樣而已，需要調整並採取多項措施，例如不能只依靠邊境有管制。如果新常態中的邊境管制只能做到某種程度，一定要調整，因此需要技術的創新。他結合了柏克萊大學五個學院的院長未來要用公共衛生預防醫學的三個層次：初級預防、次級預防、三級預防來投入不同的技術與研發，還有社會網絡來為世界未來的大流行做很好的預防。運用多種科技是臺灣的強項，他特別提到用區塊鏈來做追蹤，在加州可以運用，同樣在臺灣也可以運用。如果因疫情社會走入科技防疫，所研發出來的許多的軟體、硬體、或是軟硬體結合讓基因變異檢測工具結合手機，自己檢查，手機就能顯示陽性陰性且告訴你該怎麼做。呂院長認為臺灣有很多強項，如何將其運用至全球衛生，將會是對人類很重要的貢獻，希望可以與臺大合作來完成。



圖說：（右二）呂淳祺院長

科技部人文司林明仁司長也說明了人文司在疫情期間所做的事情。最初焦點都著重在病毒的檢測、疫苗的開發、治療方法的選取，經過幾個月後發現，若傳統醫療手段無法在短時間之內解決問題的話，那能依靠的就是搭配非藥物介入手段，比如社交距離、戴口罩、排隊檢測或領口罩等等的方法。再者，如果加入無論是醫師或者公衛介入的手段，將它整個包裝成一個科技治療與防疫的方案，那其實看的是整個社會面臨大危機時怎麼去應用技術，並對這個社會產生治理的影響。「這個社會會採取抗爭，說我不要戴口罩、為什麼要採取社交距離？為什麼我買不到口罩？所以科技與社會的互動永遠都是當人類社會面臨一個大危機時到底能不能挺過去的一個很重要的關鍵。」林司長如此表示。人文司找了公衛、政治、經濟心理、社工還有倫理法律學者一起合作，且除了社會科學科技之外，還有如何與民眾溝通、讓民眾信服，因此設立風險溝通平台，希望藉由收集資訊的平台去看社會科學技術與治理之間的關係並做整合，提供一個整體解決方式。

詹長權院長總結，希望大家從習慣的行政防疫開始過渡到科技防疫的思維。運用科學防疫可以活絡經濟，而且所有的決策都跟著科學走。現今有柏克萊的例子，科技部也開始啟動，很科學的評估風險與利益之間的許多關聯性，是國家好的一面。最後再次感謝呂淳祺院長與林明仁司長蒞臨說明會。



圖說：（右一）詹長權院長、（右二）呂淳祺院長