

醫護組防疫報告(2022/4/18)

一、防疫考量下之活動人數限制:

國內疫情簡要報告: 國內疫情雖然人數創高(連續多日破千例), 病情皆以輕症或無症狀為大宗, 僅零星重症案例, 國外做法: 僅 65 歲以上長者、具糖尿病、高血壓等慢性病長者需小心注意及收治入院觀察為主。

二、各地方進修班程考量: 班別可依地方性考量而予短期停班, 尤其以兒童親子讀經班(如 1 周或 2 周), 建議暫停 2 周, 或至 4 月底。停課標準議定。

三、跨縣市戶外活動&蔬食展: 依各單位考量及大型活動主辦方應對策略(打滿三劑、或是減少輪值服務總數? 可討論)

1. 有一說法是目前中重症的比例(目前約 0.5%)被低估, 因為病程過一段時間才會呈現較實際的比例, 請問這樣的訊息是否正確? 若依國外經驗或醫界評估, 中重症百分比大約會是多少?

Ans: 4.5%(Omicron) versus 21.3%(Delta) 南非重症率(疫苗覆蓋率等眾多因素)

2. 如果綜合考量醫療條件(不排擠到 COVID-19 以外尚有其他醫療需求之量能), 及中重症到康復的醫療病程的話, 國內每天屬於 COVID-19 中重症的案例在幾例以下, 基本醫療量能是可以支撐的?

Ans: 若排除輕症擠壓病床, 中重症比率仍偏低, 尚可負荷。

3. 關於確診即使輕症但仍有後遺症的說法, 其嚴重性的輕重為何?

<https://www.youtube.com/watch?v=wNRzGNTrq-E> 如影片所述, 屬於客觀中肯還是過於放大解讀, 該則是去年 9 月醫師的觀點, 目前醫界是否有更新的資料, 看待後遺症的問題或是否有需要特別注意的地方?

Ans: 目前該資料已不具參考價值, 病毒株已不同。後遺症已不明顯且病患個別化疲倦。

4. 宗教團體應有的社會責任有許多面向, 輕重也不一, 道場的思慮衡量除了怎麼做對道場/道親有幫助之外, 也需一併考量目前社會大眾對宗教活動的觀感與期待, 以善盡其責任與義務

Ans: 漸次開放, 保守態度中維持平靜心, 伴隨開放共存的角度。