

# 生物病原災害防救業務計畫第七版

## 修訂內容對照表

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
第一編 總則		
第三章 災害境況分析		
第一節我國近年生物病原災害事件		
<p>(前略)茲將該等事件、發生期間及具體防疫政策與作為摘錄如下： (略)</p> <p>(二)採行以下相關防疫措施： <b>1. 疫情監測</b> (2)國內監測： iii. 執行 COVID-19 加強監測方案，透過社區定點診所監測、國際機場/海港特定高風險工作人員監測、廢汙水監測、邊境進口冷凍食品包裝監測及捐血人血清抗體陽性盛行率調查等，及時偵測國內病例阻斷傳播鏈。 iv. 重症監測：以 ICU 病床統計數、死亡數及中重症通報數等進行重症監測。 v. 於現有監測機制中導入數據科學應用技術，輔助及強化監測評估工作。</p> <p><b>2. 邊境檢疫</b> (3)109 年疫情初期，依據各國疫情風險評估協助在臺期間鑽石公主號及自武漢、印度、馬爾地夫、斯里蘭卡等地區/國家之我國民眾包機專案返台，以加強具感染風險者之管理。 (4)返台旅客在過去 14 天內有症</p>	<p>(前略)茲將該等事件摘錄如下：</p> <p>2.採行以下相關防疫措施： <b>(1) 疫情監測</b> ii.國內監測</p> <p><b>(2) 邊境檢疫</b> iii.依據各國疫情風險評估，協助自武漢、印度、馬爾地夫、斯里蘭卡等地區/國家之我國民眾包機專案返台；返台旅客在過去 14 天內有症狀者，於機場就地採檢，並前往集中檢疫場所，俟檢驗結果陰性且經醫</p>	<p>依研商會議決議，將我國近年生物病原災害事件，由表格調整為條列格式。 (p.5-18)</p> <p>依行政院災害防救辦公室(下稱災防辦)意見與研商會議決議，新增智慧科技防疫相關內容，以及更新國內疫情監測、邊境檢疫、社區防疫、醫療應變及物資整備相關作為、部會單位名稱。(p.10-17)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p>狀者，於機場就地採檢，並前往集中檢疫場所，俟檢驗結果陰性且無症狀，或兩度檢驗陰性且經醫師評估可返家者，再返家或前往防疫旅宿完成居家檢疫。</p> <p><u>(5)109 年底病毒開始出現變異之情形，對於自特定國家入境者採較為嚴謹檢疫作為，啟動「重點高風險國家」檢疫專案，入境者應至集中檢疫場所檢疫，且配合專案採檢：</u></p> <p>i. <u>Alpha 病毒株：英國來臺人士自 109 年 12 月 23 日實施；110 年 1 月 14 日新增南非、史瓦帝尼。</u></p> <p>ii. <u>Gamma 病毒株：巴西來臺人士自 110 年 2 月 24 日實施。</u></p> <p>iii. <u>Delta 病毒株：印度來臺人士自 110 年 5 月 4 日起實施；6 月 27 日新增英國、祕魯、孟加拉、以色列、印尼；7 月 18 日再新增緬甸。</u></p> <p>iv. <u>Omicron 病毒株：南非、波札那、納比米亞、賴索托、史瓦帝尼、辛巴威等來臺人士自 110 年 11 月 29 日實施；12 月 1 日新增馬拉威、莫三比克、埃及、奈及利亞等國。109 年疫情初期，依據各國疫情風險評估協助在臺期間鑽石公主號及自武漢、印度、馬爾地夫、斯里蘭卡等地區/國家之我國民眾包機專案返台，以加強具感染風</u></p>	<p>師評估可返家者，再返家完成 14 日居家檢疫。另因全球武漢肺炎疫情持續攀升，多國疫情極為嚴峻，且多名病例自菲律賓移入，為確保我國防疫，自 8 月 12 日起由菲律賓入境臺灣所有旅客須配合機場就地採檢，且至集中檢疫場所檢疫 14 天。</p>	

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>險者之管理。</u></p> <p>(6)<u>109年12月1日起即要求入境旅客來臺須檢附搭機前3天內 COVID-19 PCR 報告，並於110年12月14日起，調整為「3個日曆日」計算；又因 Omicron 變異株國際疫情嚴峻，自111年1月4日起，再調整為「2個日曆日」且以採檢日為基準計算。</u></p> <p>(7)<u>110年7月2日提升入境人員防疫檢疫暨監測措施：所有入境旅客，入境時皆須採集深喉唾液進行 PCR 檢測，並限搭乘防疫車輛前往防疫旅宿或自費入住集中檢疫場所完成檢疫與後續快篩及檢驗。</u></p> <p>(8)<u>111年1月11日、1月20日及3月22日起，旅客分別搭乘歐美、中東、紐澳等長程航班及印度、東南亞、韓國等航班返臺，航機落地時即進行 PCR 檢測，陽性者即後送專責醫院隔離治療或集中檢疫場所/加強版防疫旅宿，陰性者始接續入境通關程序。</u></p> <p><b>3.社區防疫</b></p> <p>(1)<u>視疫情修訂病例定義、擬訂個案處理流程、接觸者匡列原則、核心教材等相關因應策略及工作指引，並請地方政府全力配合執行。</u></p> <p>(2)<u>針對居家隔離/檢疫及自主健康管理之民眾，動員地方衛政與民政系統力量，落實追蹤管理與關懷，並辦理對大眾之社區防疫衛教。另透過電子圍籬、警政協尋、雙向簡訊等方</u></p>	<p><b>(3) 社區防疫</b></p> <p>i. 居家隔離及居家檢疫追蹤</p> <p>(i) <u>訂定病例定義及個案處置相關流程、指引，並透過跨部會合作追管名單，且以「入境檢疫系統」結合「電子圍籬智慧監控系統」，透過手機定位掌握居家隔離/檢疫者落實情形。</u></p> <p>(ii) <u>另制定防疫照顧假相關規定以及規劃疫情期間之勞工權益事項。</u></p> <p>ii. 社區關懷</p>	

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>式，落實個案隔離/檢疫之措施，對於違規者進行裁處及強制安置，並建置失聯者協尋系統。</u></p> <p><u>(3)因應國際及國內疫情及病毒變異株流行風險，適時調整防疫措施規範，同時由各部會依通案性原則訂定業管場所之防疫措施、指引。</u></p> <p><u>(4)保持社交距離相關措施：因應社區防疫需求，降低社區傳播之可能風險，訂定包含社交距離注意事項、大眾運輸、公眾集會、社區管理維護、大型營業場所、企業持續營運、防疫旅宿設置及管理等各類防疫指引，並適時檢討修訂。</u></p> <p><u>(5)參考國際建議並諮詢專家，修訂「<u>新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)感染臨床處置暫行指引</u>」，並採購適當治療藥物儲備。</u></p> <p><u>(6)持續採取「<u>國際投資</u>」、「<u>逕洽廠商購買</u>」及「<u>國內自製</u>」等多元方案同時進行，以期分散風險，儘速取得安全有效之疫苗，提供國內風險族群使用。並依「<u>衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組</u>」所訂之<u>接種對象優先順序</u>，依「<u>COVID-19疫苗接種計畫</u>」執行疫苗接種作業，提供風險族群依序接種，積極提升疫苗接種覆蓋率。同時積極推動大規模接種規劃及獎勵措施，鼓勵醫療院所配合接種相關政策，加速達成全民接種目標。</u></p> <p><u>(7)鼓勵有疑似感染症狀之外來</u></p>	<p><u>(i) 各地方政府設立關懷中心，主動關懷因疫情而居家隔離/檢疫之民眾，提供相關心理支持與關懷，並設立疫情關懷中心以及專線服務。</u></p> <p><u>(ii) 運用社會救助、社會工作、社會資源，進行弱勢邊緣戶關懷及衛生教育宣導，以及規劃居家隔離/檢疫、集中隔離/檢疫者補償事宜。</u></p> <p><u>iii. 活動場域防疫</u></p> <p><u>(i) 發布大眾運輸、各級學校、教育機關、公眾集會、企業持續營運及社區管理維護等相關指引供各界參考運用；另推動電力、自來水等重要社會機能之國營事業營運持續方案。</u></p> <p><u>(ii) 禁止入境需居家檢疫旅客搭乘國內航線班機及船舶等大眾運輸工具。一般民眾搭乘大眾運輸工具一律戴口罩。並公布「<u>社交距離注意事項</u>」。</u></p> <p><u>(iii) 全國酒店和舞廳全面停止營業；觀光景點、國家公園、遊樂區及夜市、寺廟等，實施人流管制措施。</u></p> <p><u>(iv) 國內疫情趨緩後，啟動及落實「<u>防疫新生活運動</u>」。</u></p>	

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>人口主動篩檢就醫，推動「外來人口安心採檢防疫專案」及「逾期停(居)留外來人口安心接種 COVID-19公費疫苗專案」，鼓勵逾期停(居)留外來人口出面接種疫苗，以確保社區防疫安全。</u></p> <p><u>(8)辦理快篩試劑採購儲備相關事宜，由指揮中心以醫護優先、防疫優先等原則分配。</u></p> <p><b>4.醫療應變</b></p> <p><b>(2)感染管制</b></p> <p>i.執行醫療機構、衛福機構、榮譽國民之家及矯正機關感染管制整備、自我查檢及建立查核基準，並訂定醫療機構分流就醫及轉診建議。</p> <p><b>(4)傳染病防治醫療網</b></p> <p>i.進行傳染病防治醫療網網區及縣市應變醫院人員及相關軟硬體設施整備，<u>由網區應變醫院、支援合作醫院與感染症防治中心分別辦理各項防治相關演/訓練，盤點緊急應變量能與強化緊急應變計畫，發揮醫療網區域聯防機制綜效、確保即時啟動收治病患之量能。</u></p> <p>ii.依法啟動傳染病防治醫療網網區及縣市應變醫院，並因應疫情進行病床清空，<u>擴大收治 COVID-19 確診病患；且為使啟動之醫院營運受影響之補助基準年，能具視疫情流行狀況調整之彈性，符合補助受影響營運收入之原立法意旨，爰修正傳染病防治醫療網作業辦法第13條第2項增訂中央流行疫情指揮中心成立超過一年，得依</u></p>	<p><b>(4)醫療應變</b></p> <p>ii.感染管制</p> <p>(i) 執行醫療機構、衛福機構及矯正機關感染管制整備、自我查檢及建立查核基準，並訂定醫療機構分流就醫及轉診建議。</p> <p>iv. 傳染病防治醫療網/<u>大型收治場所</u></p> <p>(i) 進行網區及縣市應變醫院人員及相關軟硬體設施整備，確保即時啟動收治病患之量能。</p> <p>(ii)<u>依法啟動網區及縣市應變醫院收治病患及支援人力進駐，並於疫情大流行超過醫療網區應變醫院收治量能時，依法徵用其他醫療機構或公共場所設立大型收治場所。</u></p> <p>(iii)徵用公共場所設立集中檢疫場所，並徵調相關工作人員協助防治工作，以因應高風險個案之檢疫/隔離措施。</p>	

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>中心指揮官指示補助之基準年計算差額之規定，並自 110 年 5 月 14 日開始施行。</u></p> <p><b>(5)集中檢疫場所</b>  <u>徵用公共場所設立集中檢疫場所，並徵調相關工作人員協助防治工作，以因應高風險個案之檢疫/隔離措施。於疫情高峰時，增加開設加強版集中檢疫場所，協助收治符合提早解除隔離治療以及無症狀或輕症之確診個案，提供須集中檢疫民眾適當之檢疫/隔離場所，並於場所中加強配置醫護工作人員，以即時監測病例，併行防疫及醫療措施，防範疫情擴散，並提高收治/住量能，避免癱瘓醫療體系。</u></p> <p><b>5.物資整備</b>  (4)<u>辦理防疫物資徵用事宜，並緊急採購防護衣、隔離衣、面罩及手套等，由指揮中心以醫護優先、防疫優先等原則分配。</u>  (5)<u>推行口罩販售實名制 1.0、2.0 及 3.0，讓民眾都買的到口罩。另針對有特殊醫療需要之病患，由指揮中心撥配徵用口罩予醫療院所進行發放；且隨時監控醫院各項防疫物資安全庫存量，滾動調整配送量，維持各醫院庫存安全準備量。</u></p> <p><b>6.智慧科技防疫</b>  <u>建置多項智慧防疫系統，以全面提升防疫政策實施效率。</u></p> <p><b>(1)</b><u>由數位發展部資通安全署與衛生福利部資訊處合作建置「旅客入境健康聲明暨居家檢疫電子化系統」(簡稱「入境檢疫系統」)資訊化收集入境旅客健康資料</u></p>	<p>(iii)徵用公共場所設立集中檢疫場所，並徵調相關工作人員協助防治工作，以因應高風險個案之檢疫/隔離措施。</p> <p><b>(5) 物資整備</b>  iv. 辦理防疫物資徵用事宜，並緊急採購防護衣及隔離衣，由指揮中心以醫護優先、防疫優先、弱勢優先等原則分配。  v. 推行口罩販售實名制 1.0、2.0 及 3.0，讓民眾都買的到口罩。另針對有特殊醫療需要之病患，由醫療院所提供口罩，且提高醫療院所口罩配送量，補足各醫院庫存安全準備量。</p>	

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>及在臺聯絡資訊等，並透過簡訊送達健康申報憑證、行政處分書及其他注意事項；同時，將入境檢疫系統資訊連結至民政系統，串聯社區防疫，以利後續社區追蹤關懷順利執行。</u></p> <p><u>(2)透過「入境檢疫系統」相關資料匯入「防疫追蹤系統」，提供第一線民政、警政及衛政人員關懷防疫使用。</u></p> <p><u>(3)跨單位整合入出境資料及健保就醫資料等數據，建立「健保醫療資訊雲端查詢系統」，註記就醫者之疫區旅遊史及接觸史，並即時發出警訊，以協助醫護人員問診時，於第一時間辨識病例，輔助旅遊史(Travel)、職業史(Occupation)、接觸史(Contact)及群聚史(Cluster)問診作業；</u></p> <p><u>(4)開發口罩實名制 APP 進行口罩及快篩試劑預購及供需數量控管。</u></p> <p><u>(5)「台灣社交距離 APP」取代實聯制。</u></p> <p><u>(6)因應確診個案人數提升，確診民眾可透過「自主回報疫調系統」填寫個人資訊等。</u></p>		
<p>第二節 我國曾發生之重要生物病原災害潛勢分析</p>		
<p>三、新型 A 型流感：</p> <p><u>1. 中國大陸新型 A 型流感-H7N9 疫情：(後略)</u></p> <p><u>2. 另外，H5N1 流感病毒的威脅並未消失，其所造成的動物疫情及人類病例仍持續在國際間發生，引發下一次流感大流行的風險依然存在。</u></p> <p>四、登革熱疫情</p>	<p>三、新型 A 型流感：</p> <p>中國大陸新型 A 型流感-H7N9 疫情:(後略)</p> <p>四、登革熱疫情</p>	<p>新增 H5N1 流感病毒威脅與風險。(p.19)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p>(前略) 國內尚無疫苗及抗病毒藥劑可預防及治療等因素。</p> <p>五、COVID-19 疫情： (前略)至 <u>111 年 4 月 8 日</u>止，疫情蔓延 <u>199</u> 個國家及地區，全球累計確診病例超過 <u>4 億 9,217</u> 萬人、死亡病例超過 <u>618</u> 萬人。<u>為防範國內疫情傳播趨勢擴大</u>，因此，<u>緘密規劃醫療人力物力整備，妥適調控防疫、邊境檢疫、檢驗等量能，持續積極提升 COVID-19 疫苗接種覆蓋率以及儲備抗病毒藥劑等防疫物資，並與相關學術單位持續交流合作，以強化疫情監測及防治量能。</u></p>	<p>(前略) 尚無疫苗及抗病毒藥劑可預防及治療等因素。</p> <p>五、COVID-19 疫情： (前略) 至 <u>10 月 8 日</u>止，疫情蔓延 <u>188</u> 個國家及地區，全球累計確診病例超過 <u>3,613</u> 萬人、死亡病例超過 <u>105</u> 萬人，國內疫情穩定控制中，但由於目前沒有疫苗與抗病毒藥劑，且國際疫情嚴峻，因此，<u>緘密規劃醫療人力物力整備，妥適調控防疫、邊境檢疫、檢驗等量能，並與相關學術單位持續交流合作，以強化疫情監測及防治量能。</u></p>	<p>修正文字，以及更新 COVID-19 國內外疫情發展及整備狀況。 (p.20-21)</p>
第二編 減災		
第一章 規劃生物應原災害防治事項		
第一節 中央各目的事業主管機關（單位）協助規劃生物病原災害防治事項		
<p>一、衛生福利部 (六)<u>辦理</u>食品衛生、營業衛生等事項。 (七)<u>辦理</u>生物病原恐怖攻擊防治事項。 (十四) <u>提供地方政府防疫相關重要指引及教材參考。</u></p> <p>二、內政部 (五)<u>督導</u>有關緊急救護業務及人命救助之協助事項。</p> <p>八、經濟部 (三)<u>督導</u>水利及電力資源管線安全管理措施等事項。</p> <p>十三、勞動部 (五)<u>督導</u>移工及其雇主與所委任私</p>	<p>(六)食品衛生、營業衛生等事項。 (七)生物病原恐怖攻擊防治事項。</p> <p>八、經濟部 (三)督導水力資源管線安全管理措施等事項。</p>	<p>依研商會議決議修正文字(p.22)</p> <p>依災防辦意見與研商會議決議新增。(p.23)</p> <p>修正文字。(p.24)</p> <p>依災防辦與勞動</p>



修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>立就業服務機構辦理傳染病防治衛教及相關防疫工作相關防疫工作。</u></p> <p>十六、<u>國家科學及技術委員會</u></p>	<p>十六、科技部</p>	<p>部意見新增。 (p.25)</p> <p>依研商會議決議更新部會名稱。 (p.26)</p>
<p>第二節 地方政府協助規劃生物病原災害防治事項</p>		
<p>地方政府應依傳染病防治法及本計畫，調集所屬機關研擬及實施各項生物病原災害防救工作(如附錄一)，並與鄰近縣市建立區域聯防機制及規劃生物病原災害因應措施，並擬定傳染病防治相關計畫。<u>另平時即應掌握轄內各項傳染病疫情，隨時注意有無流行發生之可能，並應特別注意機關團體如工廠、學校有無異常請假情形，如病例發生超出該傳染病預期值，或有人、時、地聚集，應隨即派員進行病例調查及採行防疫措施，並向衛生福利部通報。</u></p>	<p>地方政府應依傳染病防治法及本計畫，調集所屬機關研擬及實施各項生物病原災害防救工作(如附錄一)，並與鄰近縣市建立區域聯防機制及規劃生物病原災害因應措施，並擬定傳染病防治相關計畫。</p>	<p>依研商會議決議，將此項工作由第三編第二章調整至本章節。 (p.26)</p>
<p>第二章 確保處理生物病原之安全防護措施</p>		
<p>一、運送、處理…措施：衛生福利部、內政部(後略)。</p> <p>二、加強…督導其落實自主管理：衛生福利部、內政部(後略)。</p> <p>三、規劃及建置高生物安全等級設備：衛生福利部、國防部及教育部等，(後略)。</p> <p>四、因應生物病原攻擊事件：衛生福利部、內政部、國防部(後略)。</p> <p>五、辦理生物防護應變演練：衛生</p>	<p>一、運送、處理…措施：<u>權責單位包括衛生福利部、內政部</u>(後略)。</p> <p>二、加強…督導其落實自主管理：<u>權責單位包括衛生福利部、內政部</u>(後略)。</p> <p>三、規劃及建置高生物安全等級設備：<u>權責單位包括衛生福利部、國防部及教育部、科技部</u>等，(後略)。</p> <p>四、因應生物病原攻擊事件：<u>權責單位包括衛生福利部、內政部、國防部</u>(後略)。</p> <p>五、辦理生物防護應變演練：<u>權責</u></p>	<p>依國家科學及技術委員會意見與研商會議決議刪除。(p.27)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
福利部、內政部、國防部(後略)。	<u>單位包括衛生福利部、內政部、國防部(後略)。</u>	
第三章 民眾防災教育訓練		
第一節 防災意識之提昇		
(前略)另為使各類別身心障礙者皆可獲取需要的防救災資訊，應提升防災資訊之易讀性及可用，製作符合易讀易懂需求之內容、格式，並請公布於通過無障礙標章認證之網站。		依災防辦意見新增。(p.28)
第二節 建立防災衛教之通路		
四、行政院新聞傳播處應協助衛生福利部，協調媒體公益託播通路， <u>進行傳染病防治衛教。</u>	三、衛生福利部應規劃建置生物病原災害訊息傳播通路，如利用 <u>社群網站(facebook、twitter、plurk等)及手機簡訊、災防告警細胞廣播訊息系統發送等方式，以利即時提供受災民眾災情資訊。</u> 五、行政院新聞傳播處協助衛生福利部，協調媒體公益託播通路， <u>協助傳染病防治衛教。</u>	依研商會議決議，將此項調整至第三編第一章，並修正文字。(p.28)
第三編 整備		
第一章 強化生物病原災害防救應變體系		
四、衛生福利部應規劃建置生物病原災害訊息傳播通路，如利用 <u>社群網站(line、facebook、twitter、plurk等)及手機簡訊、災防告警細胞廣播訊息系統發送等方式，以利即時提供受災民眾災情資訊。</u> 七、衛生福利部、內政部、海洋委員會應強化邊境管制防疫網，充實邊境檢疫設施、設備，有效篩檢生物病原災害之疑似病例，並加強邊境管制防疫措施，以及依主管機關公布相關指引	六、衛生福利部、內政部、海洋委員會應強化邊境管制防疫網，充實邊境檢疫設施、設備，有效篩檢生物病原災害之疑似病例，並加強邊境管制防疫措施，以防杜疫情自境外移入。	依研商會議決議，將此項由第二編第三章調整至本章節。(p.30)  依災防辦意見與研商會議決議增列。(p.30-31)

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>落實相關防護措施</u>，以防杜疫情自境外移入。</p> <p><u>九、數位發展部應規劃資通訊網路與設備之韌性建設及動員準備方案管理等相關事宜。</u></p> <p><u>十一、各級政府應收集社群網站及通訊軟體等新媒體相關災情資訊，並運用內政部消防署「防救災訊息服務平臺」之各式多元通報管道(電視跑馬燈、災防告警細胞廣播訊息等)與各種媒體管道，發布預警訊息，提升預警效能。</u></p>		<p>依研商會議決議，由第三編第二章調整至本章節。(p.31)</p>
<p>第二章 強化生物病原災害防救應變措施</p>		
<p>一、疫情資料蒐集、通報與分析系統整備</p> <p>(一)衛生福利部…(中略)…並例行性評估現有監視系統、<u>智慧防疫相關系統、相關設備與軟體之功能。</u></p>	<p>(一)衛生福利部…(中略)…並例行性評估現有監視系統、相關設備與軟體之功能。</p> <p><u>(四)衛生福利部得視需要指定老人福利機構、安養機構、養護機構、長照機構…(後略)。</u></p> <p><u>(五)地方政府平時即應掌握轄內各項傳染病疫情，隨時注意有無流行發生之可能，並應特別注意機關團體如工廠、學校有無異常請假情形，如病例發生超出該傳染病預期值，或有人、時、地聚集，應隨即派員進行病例調查及採行防疫措施，並向衛生福利部通報。</u></p> <p><u>(八)各級政府應收集社群網站及通訊軟體等新媒體相關災情資訊，並運用災防告警細胞廣播</u></p>	<p>依災防辦意見新增。(p.32)</p> <p>依研商會議決議，調整至第四編第一章。(p.32)</p> <p>依研商會議決議，調整至第二編第一章。(p.32)</p> <p>依研商會議決議，調整至第三編第一章。(p.33)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p>四、<u>隔離檢疫之整備</u></p> <p>因應災害防救需要，<u>地方政府應配合中央主管機關依指定徵用設立檢疫隔離場所及徵調相關人員作業程序與補償辦法規定</u>，<u>規劃轄區病患及接觸者之隔離、檢疫設施，尤須注意身心障礙者、失能老人、新住民、婦女庇護所/監所/遊民收容所之收容人及移工等族群之隔離、檢疫設施之規劃，且環境應考量跨性別族群友善與顧及使用者隱私需求。</u></p> <p>五、<u>複合式災害避難收容處所之設置與衛生保健</u></p> <p>(一) <u>避難收容處所之設置規劃</u></p> <p>地方政府應考量<u>災害與傳染病危害風險、人口分布、地形狀況</u>，<u>規劃適當地點作為受災民眾之避難收容處所</u>，<u>且進行傳染病疫情監測及個案管理，尤須注意身心障礙者、失能老人、新住民、婦女庇護所/監所/遊民收容所之收容人及移工等族群避難收容場處所之設置規劃，且環境應考量跨性別族群友善與顧及使用者隱私需求。</u></p> <p>(二)衛生保健</p> <p>1.衛生福利部應規劃民眾心理衛生諮詢服務專線，<u>尤須注意身心障礙者、失能老人、新住民、婦女庇護所/監所/遊民收容所之收容人及移工等族群之需求規劃。</u></p> <p>2.<u>衛生福利部針對大規模複合式災害避難收容處所之衛生狀態，以及受災民眾健康狀況掌握等措施，訂定相關指引或操作規定，俾</u></p>	<p><u>系統發布預警訊息，提升預警效能。</u></p> <p>四、<u>隔離檢疫之整備</u></p> <p>因應災害防救需要，<u>地方政府規劃轄區病患及接觸者之隔離、檢疫設施，以及優先規劃身心障礙者、失能老人、新住民、婦女庇護所/監所/遊民收容所之收容人及移工等族群之隔離、檢疫設施。</u></p> <p>五、<u>避難收容場所之設置與衛生保健</u></p> <p>(一) <u>健康接觸者避難收容場所之設置規劃</u></p> <p>地方政府應考量傳染病危害風險、人口分布、地形狀況，<u>規劃適當地點作為病例接觸者之避難收容場所</u>，<u>且進行傳染病疫情監測及個案管理，以及優先規劃身心障礙者、失能老人、新住民、婦女庇護所/監所/遊民收容所之收容人及移工等族群避難收容場所之設置。</u></p> <p>(二)衛生保健</p> <p>1.衛生福利部應規劃民眾心理衛生諮詢<u>機構或服務專線，以及優先規劃身心障礙者、失能老人、新住民、婦女庇護所/監所/遊民收容所之收容人及移工等族群之需求。</u></p>	<p>依災防辦意見與研商會議決議，增列傳染病防治法相關規定、跨性別族群友善及避難收容處所規劃相關內容，並將「避難收容場所」文字統一修正為「避難收容處所」。(p.34-35)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>地方政府參考規劃及運作避難收容處場所。</u></p> <p>六、防疫物資設備之整備 (三)衛生福利部應規劃儲備生物病原災害相關疫苗與藥物。</p> <p>七、應變人員之培訓及儲備 (一)衛生福利部<u>指導</u>地方政府及內政部、交通部、國防部<u>指導</u>所屬機構，配合模擬生物病原災害發生之情境與應變措施，並辦理相關人員如醫護、防疫、警消與實驗室人員等之訓(演)練。</p> <p>(二)中央及地方衛生主管機關應針對各醫(療)院所、學校、研究所與實驗室人員，進行實驗室操作、檢體採集、包裝與運輸之生物安全訓練。</p> <p>八、溝通機制建立 (三)衛生福利部及地方政府應<u>建立</u>疫情資訊<u>交換</u>機制，以及<u>訊息</u>溝通管道。</p>	<p>2.<u>衛生福利部與行政院環保署應督導及協助地方政府應維護避難收容場處所之良好的衛生狀態，並充分掌握受災民眾之健康狀況之措施，以避免避難收容場處所之受災民眾因生活劇變而影響身心健康。</u></p> <p>六、防疫物資設備之整備 (三)衛生福利部應規劃儲備生物病原災害相關疫苗。</p> <p>七、應變人員之培訓及儲備 (一)衛生福利部<u>應督導及協助</u>地方政府，<u>內政部、交通部、國防部應督導及協助</u>所屬機構，配合模擬生物病原災害發生之情境與應變措施，並辦理相關人員如醫護、防疫、警消與實驗室人員等之訓(演)練。</p> <p>(二)中央及地方衛生主管機關針對各醫(療)院所、學校、研究所與實驗室人員，進行實驗室操作、檢體採集、包裝與運輸之生物安全訓練。</p> <p>八、溝通機制建立 (三)衛生福利部及地方政府應<u>定期更新</u>疫情資訊，<u>並加強溝通策略</u>。</p>	<p>依研商會議決議，調整至第四編第一章。(p.35)</p> <p>依 COVID-19 防治經驗，新增藥物整備。(p.35)</p> <p>依研商會議決議修正文字。(p.36)</p>
<p>第三章 生物病原災害發生防救對策之研究</p>		
<p>二、衛生福利部、<u>國家科學及技術委員會</u>、地方政府及公共事業單位應整合並蒐集災害及災害防救對策基本資料，充實試驗研究設施與設備，推動學術機構防災科技之研究開發。</p>	<p>二、衛生福利部、<u>科技部</u>、地方政府及公共事業單位應整合並蒐集災害及災害防救對策基本資料，充實試驗研究設施與設備，推動學術機構防災科技之研究開發。</p>	<p>依研商會議決議，更新部會單位名稱。(p.37)</p>
<p>第四編 災害緊急應變</p>		

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
第一章 生物病原災害發生初期處置		
第一節 災情之蒐集、通報		
<p>三、衛生福利部應利用相關災害評估及監測系統，快速分析評估生物病原災害規模。<u>於必要時，得邀集相關機關召開流行疫情處理協調會報。</u></p> <p>四、國家安全局…(中略)…並進行鑑研及風險初判、<u>處置作為，以及通報行政院國土安全辦公室與國家安全局及相關機關。</u></p> <p>五、衛生福利部依國內外疫情監視資料，就境外移入風險、社區流行風險、衝擊等進行國內風險評估，適時發布<u>國際流行疫情或相關警示</u>，調整國際旅遊疫情建議等級，提供防治策略調整之參考，<u>並針對傳染病不實新聞，建立回應機制，即時更正事實不符之疫情訊息。</u>另因應疫情變化，適時檢討調整病例定義與監視政策，加強高風險對象監測。</p> <p>六、衛生福利部得視需要指定老人福利機構、長期照顧服務機構（含居家式、社區式及機構住宿式服務類）、安置(教養)機構、矯正機關或其他類似場所<u>通報指定之傳染病或症狀監視資料。</u></p>	<p>三、衛生福利部應利用相關災害評估及監測系統，快速分析評估生物病原災害規模。</p> <p>四、國家安全局…(中略)…並進行鑑研及風險初判。</p> <p>五、<u>中央各目的事業主管機關（單位）應運用多元監測系統及資訊交換管道，隨時彙總災情及應變措施資料，報告應變中心指揮官。</u></p> <p>六、衛生福利部依國內外疫情監視資料，就境外移入風險、社區流行風險、衝擊等進行國內風險評估，適時發布<u>警訊</u>，調整國際旅遊疫情建議等級，提供防治策略調整之參考。因應疫情變化，適時檢討調整病例定義與監視政策，加強高風險對象監測。</p>	<p>依災防辦意見與研商會議決議，將第三編第一章召開流行疫情會報，整併至本章節。(p.38)</p> <p>依行政院國土安全辦公室(下稱國土辦)意見新增。(p.38)</p> <p>依研商會議決議，將第三編第二章機構場所通報資料調整至本章節，以及本章節第五點調整至第八點。(p.39)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>七、衛生福利部及地方政府應定期更新疫情資訊，並加強溝通策略。</u></p> <p><u>八、如成立中央流行疫情指揮中心（生物病原災害中央災害應變中心），中央各目的事業主管機關（單位）應運用多元監測系統及資訊交換管道，隨時彙總災情及應變措施資料，報告應變中心指揮官。</u></p>		
<p>第二節 生物病原災害防救啟動機制</p>		
<p>二、中央生物病原災害應變中心啟動機制：衛生福利部發現生物病原造成國內、外傳染病疫情發生之虞時，（後略）。</p> <p>四、（前略）衛生福利部依據「<u>生物病原重大人為危安或恐怖攻擊應變計畫</u>」來啟動相關機制，並結合國安體系依「<u>國土安全情勢研判作業程序</u>」，以統一情報蒐集，指揮調度各機關（單位）進行反恐怖攻擊之應變。</p>	<p>二、中央生物病原災害應變中心啟動機制：衛生福利部發現生物病原造成國內、外傳染病疫情未發生但有發生之虞時，（後略）。</p> <p>四、（前略）依據<u>生物恐怖攻擊應變相關計畫</u>來啟動相關機制，並依「<u>恐怖活動預警情資處理作業要點</u>」結合國安體系，以統一情報蒐集，指揮調度各機關（單位）進行反恐怖攻擊之應變。</p>	<p>依國土辦意見與研商會議決議修正文字。(p.40)</p>
<p>第三節 災害初期處理</p>		
<p>二、初步研判災害類型屬於生物病原災害，衛生福利部應督導地方政府進行現場疫情調查及相關人員之隔離檢疫，<u>並考量脆弱族群之配套措施。</u></p> <p>三、衛生福利部於流行疫情初期應視疫情防治需要設置緊急應變小組。</p> <p>七、衛生福利部與行政院環保署應督導及協助地方政府維護避難收容處所之良好的衛生狀態，<u>並充分掌握受災民眾之健康狀</u></p>	<p>二、初步研判災害類型屬於生物病原災害，衛生福利部應督導地方政府進行現場疫情調查及相關人員之隔離檢疫。</p>	<p>依研商會議決議，增列脆弱族群配套措施，及設置緊急應變小組。(p.41)</p> <p>依研商會議決議，將本項工作由第三編第三章調整至本章節。</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<u>況之措施，以避免避難收容處所之受災民眾因生活劇變而影響身心健康。</u>		(p.41)
第二章 重大生物病原災害之緊急應變處置及組織動員		
第一節 中央流行疫情指揮中心（生物病原災害中央災害應變中心）之成立與應變		
<p>四、「中央流行疫情指揮中心」(生物病原災害中央災害應變中心)依傳染病疫情嚴重程度及防治需要分級開設，由指揮官決定啟動層級。</p> <p>(三)一級開設：(前略)包括行政院人事行政總處、行政院主計總處、行政院法規會、行政院消費者保護處、<u>數位發展部資通安全署</u>、行政院災害防救辦公室、行政院新聞傳播處、衛生福利部、內政部、國防部、教育部、法務部、經濟部、交通部、外交部、財政部、<u>國家科學及技術委員會</u>、勞動部、行政院環境保護署、海洋委員會、大陸委員會、行政院農業委員會、國軍退除役官兵輔導委員會、金融監督管理委員會、公平交易委員會、國家通訊傳播委員會、<u>國家發展委員會</u>、<u>原住民族委員會</u>等機關(後略)。</p>	<p>四、「中央流行疫情指揮中心」(生物病原災害中央災害應變中心)依傳染病疫情嚴重程度及防治需要分級開設，由指揮官決定啟動層級。</p> <p>(三)一級開設：(前略)包括行政院人事行政總處、行政院主計總處、行政院法規會、行政院消費者保護會、<u>行政院資通安全處</u>、行政院災害防救辦公室、行政院新聞傳播處、衛生福利部、內政部、國防部、教育部、法務部、經濟部、交通部、外交部、財政部、<u>科技部</u>、<u>勞動部</u>、行政院環境保護署、海洋委員會、大陸委員會、行政院農業委員會、國軍退除役官兵輔導委員會、金融監督管理委員會、公平交易委員會、<u>國家通訊傳播委員會</u>、<u>國家發展委員會</u>等機關(後略)。</p>	<p>依研商會議決議與嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心(下稱指揮中心)一級開設架構圖，指揮中心進駐單位新增原住民族委員會，以及更新部會/單位名稱。</p> <p>(p.43-44)</p>
第三章 生物病原災害緊急應變措施		
第一節 災情資訊之調查與整合		
<p>(三)衛生福利部及地方政府研判疑似人為生物恐怖攻擊事件時，應交由司法檢警單位進行證據蒐集、犯罪偵查，相關資料並送交國家安全局參處。</p>	<p>(三)<u>犯罪偵查及國家安全情資之蒐集與分析</u>：衛生福利部及地方政府研判疑似人為生物恐怖攻擊事件時，應交由司法檢警單位進行證據蒐集、犯罪偵查，相關資料並送交國家安全局參處。</p>	<p>依研商會議決議刪除。(p.46)</p>



修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p>第二節 災害之控制措施</p>		
<p>一、邊境檢疫措施：內政部…(中略)、<u>經濟部</u>、行政院農業委員會協助衛生福利部辦理有關邊境檢疫措施包括：(後略)。</p> <p>二、公共衛生介入措施：  (一) 隔離及檢疫措施：衛生福利部規劃病患及接觸者隔離及檢疫措施，並辦理受檢疫/隔離者之心理關懷及就醫協助、生活支持等事宜。  (二) 衛生福利部提供 <u>醫護/防救災工作人員及民眾生物安全防護</u> 相關建議資訊。  (四) 勞動部規劃職場營運之防疫事項、疫情期間之勞工權益事項等事宜。</p> <p>三、醫療介入措施：  (三) 衛生福利部…(中略)…、<u>衛福機構及矯正機關感染管制</u> 相關措施，並進行演練與查核。</p> <p>四、衛生福利部、內政部及國防部應督導地方政府執行災害地區 <u>特定場所或區域</u> 之封鎖、警戒與交通管制，以及人員之<u>撤離</u>。</p> <p>五、災害資訊之提供與衛教：  (一) 衛生福利部、地方政府及公共事業應掌握災情及輿情，透過溝通管道，定期更新生物病原災害特性及流行狀況，並提供 <u>工作人員及大眾應變措施之建議</u>，如發布致醫界通函、相關新聞稿及舉辦社區衛生教育推</p>	<p>一、邊境檢疫措施：內政部…(中略)、行政院農業委員會協助衛生福利部辦理有關邊境檢疫措施包括：(後略)。</p> <p>二、公共衛生介入措施：  (一) 隔離及檢疫措施：衛生福利部規劃病患及接觸者隔離及檢疫措施，並辦理受檢疫/隔離者之心理關懷/<u>重建</u>及就醫協助、生活支持等事宜。  (二) 衛生福利部提供民眾生物安全防護相關建議資訊。  (四) 勞動部規劃職場營運之防疫事項、疫情期間之勞工權益事項、<u>防疫照顧假</u> 相關規定制定等事宜。</p> <p>三、醫療介入措施：  (三) 衛生福利部…(中略)…、<u>社福機構及矯正機關感染管制</u> 相關措施，並進行演練與查核。</p> <p>四、衛生福利部、內政部及國防部應督導地方政府執行災害地區之封鎖、警戒與交通管制，以及 <u>災害地區及隔離地區</u> 人員撤離。</p> <p>五、災害資訊之提供與衛教：  (一) 衛生福利部、地方政府及公共事業應掌握災情及輿情，透過溝通管道，定期更新生物病原災害特性及流行狀況，並提供大眾應變措施之建議，如舉辦社區衛生教育推廣活動，(後略)。</p>	<p>依指揮中心一級開設各組業務分工，新增相關部會。(p.47)</p> <p>依勞動部、衛生福利部社會及家庭署意見與研商會議決議，新增對防疫工作人員訊息傳遞相關內容及修正文字。(p.47-49)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
廣活動，(後略)。		
第四節 緊急應變後續處置		
<p>一、災民收容及公共衛生：</p> <p>(一) 地方政府應預先規劃設置<u>大規模複合式災害避難收容處所</u>，需要時立即與相關機關協商後設置，設置時避免發生二次災害並協助災民遷入，<u>併考量持續維運需求；如所需設備、器材不足，得向中央災害應變中心請求協助調度。</u></p> <p>(二) 地方政府應妥善管理避難收容處所，規劃其資訊傳達、食物及飲水供應與分配、環境清潔等事項，並尋求社區團體及志工之協助；必要時得請求鄰近地方政府支援。</p> <p>(三) 地方政府應隨時掌握各避難收容處所內民眾身心狀況，並進行傳染病疫情監測及個案管理；如遇疫情流行期間，應配合傳染病防治指引落實防疫措施。</p> <p>二、罹難者處理：</p> <p>(四) 衛生福利部提供專業性諮詢，督導地方辦理罹難者遺體放置、<u>感染性屍袋（生物防護往生袋）之調度，並依傳染病防治法、<u>「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」及「屍體解剖喪葬費用補助標準」</u>之相關規定處理屍體及原</u></p>	<p>一、災民收容及公共衛生：</p> <p>(一) 地方政府應預先規劃設置避難收容場所，需要時立即與相關機關協商後設置，設置時避免發生二次災害並協助災民遷入。</p> <p>(二) 地方政府設置避難收容場所時，<u>如所需設備、器材不足，得向中央災害應變中心請求協助調度。</u></p> <p>(三) 地方政府應妥善管理避難收容場所，規劃其資訊傳達、食物及飲水供應與分配、環境清潔等事項，並尋求社區團體及志工之協助；必要時得請求鄰近地方政府支援。</p> <p>(四) 地方政府應隨時掌握各避難收容場所內民眾身心狀況，並進行傳染病疫情監測及個案管理。</p> <p>二、罹難者處理：</p> <p>(四) 衛生福利部提供專業性諮詢，督導地方辦理罹難者遺體放置、<u>感染性屍袋（生物防護往生袋）之調度及提供專業諮詢或技術支援。</u></p>	<p>依災防辦意見與研商會議決議，新增大規模複合式災害避難收容處所規劃及配合落實防疫措施相關內容，以及整併內容及調整點次，並將「避難收容場所」文字統一修正為「避難收容處所」。(p.53)</p> <p>依災防辦意見與研商會議決議，增列傳染病防治法相關規定，並由第三編第一章調整整併至本章節，以及修正文字。(p.54)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>居留環境消毒或其他必要/適當處置、遺體採檢解剖及入殮並火化/深埋等相關事宜</u>，以及提供專業諮詢或技術支援。</p> <p>三、社區心理衛生服務：衛生福利部及地方政府應對<u>第一線醫護人員、病患及其家屬</u>提供心理諮詢服務。</p>	<p>三、社區心理衛生服務：衛生福利部及地方政府應對病患及家屬提供心理衛生諮詢服務。</p>	
<p>第五編 災後復原重建</p>		
<p>第一章 生物病原災害災情勘查</p>		
<p>一、衛生福利部必要時應協同內政部及法務部、<u>檢調機關就災害發生原因檢驗鑑定及調查蒐證後</u>，進行災害調查報告：</p> <p>(一) 完成事件發生原因檢驗鑑定。</p> <p>(二) 確認事件發生原因。</p> <p>(三) 完成人為因素之蒐證、調查工作。</p> <p>(四) 事件應變過程檢討。</p> <p>二、衛生福利部應提供疫情調查資料，協助內政部與法務部進行<u>生物病原重大人為危安事件或生物恐怖攻擊事件災害之調查鑑定</u>，以釐清病原體來源及災害刑責；另疑似涉及生物恐怖攻擊疫情調查及鑑定資料，應提供國家安全局進行情勢研判與分析。</p>	<p>一、衛生福利部應提供疫情調查資料，協助內政部與法務部進行生物恐怖災害事件<u>災害之調查鑑定</u>，以釐清病原體來源及災害刑責；另疑似涉及生物恐怖攻擊疫情調查及鑑定資料，應提供國家安全局進行情勢研判與分析。</p> <p>二、衛生福利部應視需要會同法務、<u>檢調機關就災害發生原因檢驗鑑定及調查蒐證後</u>，提出災害調查報告。</p> <p>三、衛生福利部必要時應協同內政部及法務部，進行災害調查報告：</p> <p>(一) 完成事件發生原因檢驗鑑定。</p> <p>(二) 確認事件發生原因。</p> <p>(三) 完成人為因素之蒐證、調查工作。</p> <p>(四) 事件應變過程檢討。</p>	<p>依研商會議決議，整併內容及調整點次。(p.56)</p>
<p>第二章 災後復原處理與重建支援</p>		
<p>第四節 心理衛生重建</p>		
<p>衛生福利部應督導地方政府進行<u>救災人員及一般民眾之心理重建事項</u>(如：提供心理諮詢、諮商或轉介就醫等事項)。</p>	<p>一、衛生福利部應督導地方政府進行<u>災區工作人員之心理衛生教育及重建事項</u>。</p> <p>二、衛生福利部應督導地方政府辦理<u>社區心理衛生重建事宜</u>，如：<u>提供心理輔導服務、設立心理</u></p>	<p>依研商會議決議修正文字。(p.59)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
	<u>諮詢站等事項。</u>	
第六編 計畫實施與管制考核		
第四章 經費編列	第四章 經費編列	
(略)		依災防辦意見，新增生物病原災害防救施政計畫預算及業務重點項目。(p.63)
附錄		
附錄一 地方政府生物病原災害防救工作事項		
災害預防階段		
<p>二、整備</p> <p>(一) 強化生物病原災害防救之應變體系</p> <p>7. <u>規劃社區、部落及民間團體執行社區防疫工作之培訓及資源挹注。</u></p> <p>(二) 強化生物病原災害防救之應變措施</p> <p>5. <u>複合式災害避難收容處所之設置、衛生保健與消毒防疫措施</u></p> <p>(1) <u>避難收容處所之設置規劃</u>：地方政府考量災害型態、人口分布、地形狀況，規劃適當地點作為<u>受災民眾</u>之庇護場所，並訂定有關<u>避難收容處所</u>使用管理須知，周知民眾。</p> <p>(2) <u>衛生保健</u>：地方政府衛生機關規劃保持<u>避難收容處所</u>良好的衛生狀態及充分掌握受災民眾之健康狀況之措施，以避免<u>避難收容處所</u>之受災民眾因生活劇變而影響身心健康；並規劃調派衛生所(室)或請求傳染病</p>	<p>二、整備</p> <p>(一) 強化生物病原災害防救之應變體系</p> <p>(二) 強化生物病原災害防救之應變措施</p> <p>5. <u>避難收容場所之設置、衛生保健與消毒防疫措施</u></p> <p>(1) <u>健康接觸者避難收容場所之設置規劃</u>：地方政府考量<u>生物病原</u>災害型態、人口分布、地形狀況，規劃適當地點作為<u>可能病例接觸者</u>之庇護場所，並訂定有關<u>避難收容場所</u>使用管理須知，周知民眾。</p> <p>(2) <u>衛生保健</u>：地方政府衛生機關規劃保持<u>避難收容場所</u>良好的衛生狀態及充分掌握受災民眾之健康狀況之措施，以避免<u>避難收容場所</u>之受災民眾因生活劇變而影響身心健康；並規劃調派衛生所(室)或請求傳染病</p>	<p>依研商會議決議增列。(p.67)</p> <p>依災防辦意見與研商會議決議，增列傳染病防治法相關規定、跨性別族群友善及避難收容處所規劃相關內容，並將「<u>避難收容場所</u>」文字統一修正為「<u>避難收容處所</u>」。(p.69)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p>防治醫療網指定責任醫院醫護人員提供衛生保健服務與活動；如遇疫情流行期間，應配合傳染病防治指引落實防疫措施。</p> <p>(略)</p> <p><u>(4)地方政府對於災害發生時所設置之避難處所，其環境應考量跨性別族群友善與顧及使用者隱私需求。</u></p>	<p>防治醫療網指定責任醫院醫護人員提供衛生保健服務與活動。</p> <p>(略)</p>	
<p>災害應變階段</p> <p>三、生物病原災害緊急應變措施</p> <p>(二)災害之控制措施：配合中央各目的事業主管機關（單位），進行以下工作：</p> <p>3.<u>管制特定場所之出入及撤離特定場所或區域之人員</u>，以及辦理規劃協助身心障礙者、失能老人、新住民、婦女庇護所/監所/遊民收容所之收容人及移工等族群民眾優先撤離<u>特定場所或區域之相關措施</u>。</p> <p>(三)災害處置之後勤支援：配合中央各目的事業主管機關（單位），<u>結合民政單位、民間/部落等團體</u>，進行以下工作：(後略)。</p> <p>(四)災民收容及公共衛生</p> <p>1.預先規劃設置避難收容處所，並立即與相關機關協商後設置，協助災民遷入。</p> <p>2.妥善管理避難收容處所，規劃其資訊傳達、食物及飲水供應與分配、環境清潔等事項，並尋求社區團體及志工之協助，必要時請求鄰近地方政府或透過中央災害應變中心請求支援。</p> <p>3.配合中央各目的事業主管機關（單位）<u>及傳染病防治法相關規</u></p>	<p>三、生物病原災害緊急應變措施</p> <p>(二)災害之控制措施：配合中央各目的事業主管機關（單位），進行以下工作：</p> <p>3.管制撤離及人員疏散，以及辦理規劃身心障礙者、失能老人、新住民、婦女庇護所/監所/遊民收容所之收容人及移工等族群優先疏散撤離。</p> <p>(三)災害處置之後勤支援：配合中央各目的事業主管機關（單位），進行以下工作：(後略)。</p> <p>(四)災民收容及公共衛生</p> <p>1.預先規劃設置避難收容場所，並立即與相關機關協商後設置，協助災民遷入。</p> <p>2.妥善管理避難收容場所，規劃其資訊傳達、食物及飲水供應與分配、環境清潔等事項，並尋求社區團體及志工之協助，必要時請求鄰近地方政府或透過中央災害應變中心請求支援。</p> <p>3.配合中央各目的事業主管機關（單位），進行罹難者遺體相驗、</p>	<p>依災防辦意見與研商會議決議，新增傳染病防治法相關規定，並將「避難收容場所」文字統一修正為「避難收容處所」。(p.71-72)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p><u>定，進行罹難者遺體相驗、搬送、衛生維護及其原居留環境必要之消毒或其他適當處置等工作。</u></p>	<p>搬送及衛生維護等工作。</p>	
<p>附錄二 生物病原災害應變機制啟動流程圖 (略)</p>	<p>附錄二 生物病原災害應變機制啟動流程圖 (略)</p>	<p>依國土辦意見，修正人為危安事件應變計畫運作機制與現行相符。(p.75)</p>
<p>附錄三 中央流行疫情指揮中心組織架構 二、指揮中心各組業務分工 (二)邊境檢疫組 邊境小組相關部會(單位) 內政部 外交部 交通部 海委會 農委會 勞動部 衛福部 <u>經濟部</u> <u>國防部</u> <u>中央印製廠</u></p> <p>(三)社區防疫組 社區關懷網組-業務分工 (前略) 6.衛福機構防疫</p> <p>15.督導地方政府配合及協助辦理公共環境清潔、消毒、<u>保持室內空氣流通</u>、居家檢疫/隔離者廢棄物清理 社區關懷網組-相關部會(單位) 衛福部 <u>環保署</u></p> <p>(四)醫療應變組</p>	<p>附錄三 中央流行疫情指揮中心組織架構 二、指揮中心各組業務分工 (二)邊境檢疫組 邊境小組相關部會(單位) 內政部 外交部 交通部 海委會 農委會 勞動部 衛福部</p> <p>(三)社區防疫組 社區關懷網組-業務分工 (前略) 6.社福機構防疫</p> <p>15.督導地方政府配合及協助辦理公共環境清潔、消毒、居家檢疫/隔離者廢棄物清理 社區關懷網組-相關部會(單位) 衛福部</p> <p>(四)醫療應變組</p>	<p>依行政院環境保護署、衛生福利部社會及家庭署意見與研商會議決議，以及指揮中心一級開設各業務組分工，增列相關部會，並整併工作項目及更新部會/單位名稱。(p.76-83)</p>

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
<p>感染管制小組-業務分工</p> <p>2. <u>醫療機構、衛福機構、榮譽國民之家及矯正機關</u>感染管制作戰計畫之釐定與執行等事項，與實地演練</p> <p>4. 研訂<u>醫療機構、衛福機構、榮譽國民之家及矯正機關</u>感染管制自我查檢、查核基準及建立查核輔導機制</p> <p>7. 督導<u>醫療機構、衛福機構、榮譽國民之家及矯正機關</u>加強感染管制，醫療機構感染管制政策督導事項</p> <p>8. <u>醫療機構、衛福機構、榮譽國民之家及矯正機關</u>衛教宣導等事項</p> <p>9. 建構<u>醫療機構、衛福機構、榮譽國民之家及矯正機關</u>數位學習課程及教育訓練等事項</p> <p>(五)物資組</p> <p>供應組-國內產製-業務分工</p> <p>2. 促使國內產業加速及增量產製防疫物資</p> <p>(六)研發組</p> <p><u>檢驗/疫苗/藥物小組-業務分工</u></p> <p>1. 進行實驗室等級之雛型試劑/<u>候選疫苗/治療藥物</u>研究開發/<u>合成</u></p> <p>2. 辦理臨床試驗等相關事務</p> <p>3. 法規相關諮詢</p> <p>4. 建立授權與試量產流程</p> <p>技術支援平台-業務分工</p> <p>1. <u>成立</u>篩檢分析及技術開發支援平台</p> <p>檢驗/疫苗/藥物小組-相關部會(單位)</p> <p>中央研究院 衛福部 經濟部 <u>國家科學及技術委員會</u></p>	<p>感染管制小組-業務分工</p> <p>2. 醫療機構、衛福機構及矯正機關感染管制作戰計畫之釐定與執行等事項，與實地演練</p> <p>4. 研訂醫療機構、衛福機構及矯正機關感染管制自我查檢、查核基準及建立查核輔導機制</p> <p>7. 督導醫療機構、衛福機構及矯正機關加強感染管制，醫療機構感染管制政策督導事項</p> <p>8. 醫療機構、衛福機構及矯正機關衛教宣導等事項</p> <p>9. 建構醫療機構、衛福機構及矯正機關數位學習課程及教育訓練等事項</p> <p>(五)物資組</p> <p>供應組-國內產製-業務分工</p> <p>2. 促使國內產業加速及增量產製防疫物資</p> <p>(六)研發組</p> <p>(略)</p> <p>技術支援平台-業務分工</p> <p>1. 篩檢分析及技術開發支援平台</p> <p>檢驗/疫苗/藥物小組-相關部會(單位)</p> <p>中央研究院 衛福部 經濟部 <u>科技部</u></p>	

修正內容	原業務計畫（第六版）內容	修正內容說明與頁次
國家衛生研究院 其他研究單位 (七)資訊組 行政小組-相關部會（單位） <u>數位發展部資通安全署</u> 衛福部  行政小組-業務分工 <u>相關軟硬體環境建置、會議邀集、公文處理等行政支援作業</u> 三、指揮中心架構 (略)	國家衛生研究院 其他研究單位 (七)資訊組 行政小組-相關部會（單位） <u>行政院資安處</u> 衛福部  行政小組-業務分工 <u>作業推動的軟硬體環境建置、會議邀集、公文處理等行政支援作業</u> 三、指揮中心架構 (略)	
附錄四 衛生福利部生物病原災害 防救業務預算表		依 110-111 年中央政府總預算-衛生福利部疾病管制署單位預算更新預算內容。 (p.84)