



阿拉米達縣衛生官要求在大多數室內公共場所戴口罩命令（22-02）

常見問題解答

命令

為什麼阿拉米達縣恢復了室內戴口罩要求？

除冬季 Omicron 疫情外，阿拉米達縣目前的 COVID-19 傳播率與疫情任何時間點均持平或者更高。我們也知道，報告的個案數只反映總感染人數的一小部分，因為大多數在家檢測的陽性結果沒有得到報告，而且許多感染者沒有接受檢測。在冬季 Omicron 疫情期間，據估計，報告的個案數占總感染人數的四分之一，而目前報告的個案數可能最多只占八分之一。目前可見這波疫情使 COVID-19 患者的住院人數增加。戴口罩要求有助於降低 COVID-19 傳播率並加快結束這波疫情，預防更多人住院。

什麼時候會取消戴口罩要求？

如 [COVID-19 資料一覽](#) 所示，在報告的每日個案數持續下降後，本縣將取消戴口罩要求。我們得到的是過去 7 天的初步資料，除非有其他有力證據（例如，廢水資料）顯示 COVID-19 傳播率下降，否則不太可能僅根據初步資料取消要求。過早取消戴口罩要求會削弱其效果。

為什麼阿拉米達縣現在要求戴口罩？

本縣正在經歷疫情期間最嚴重的幾波 COVID-19 疫情之一。在這波疫情中，阿拉米達縣衛生官表示，如果本縣出現重患者情況加劇（表現為住院率增加），或者此前遭受疫情重創的社區再次面臨過重的疾病負擔，則可能要求戴口罩。這兩種情況目前在阿拉米達縣均存在。由於住院人數攀升，本縣採取了保護阿拉米達縣居民公共健康的措施。雖然我們不瞭解其他司法管轄區的情況，但在整個疫情期間，阿拉米達縣居民比許多其他地區更堅定的接受公共衛生措施，使本縣免遭疫情的最壞影響。

為什麼不包括學校？

在 2021-22 學年剩餘的時間裡為仍在上課的 K-12 學校免除戴口罩要求可能會削弱該項措施的效果，但在學校僅實施幾天新的戴口罩要求並不容易。好在阿拉米達縣一半的學區在新的戴口罩要求生效之前就結束了該學年，而且，即使州或縣不作要求，許多學校的口罩使用率仍然很高。在可行的情況下，我們要求在暑期學校和其他青少年機構中戴口罩。希望學校和校方工作人員能夠對兒童及其家人戴口罩採取靈活的方式。

作出該決定時使用了哪些指標？

我們以 COVID-19 患者的每日住院人數（包括 ICU 收治人數）作為衡量重疾的主要指標。這與在整個疫情期間使用的標準相同，具體資料可從 [儀錶板](#) 查看，資料更新會滯後一天。目前本縣有 124 人住院，高於 5 月 31 日決定實施該要求時的 97 人（增加 28%）。自 5 月初以來，COVID-19 住院人數增加了 190%。我們還追蹤 COVID-19 患者的平均每日入院人數和轉住院人數，其中住院人數在 5 月 27 日至 6 月 1 日期間從 30 人激增至 50 人。本縣按照感染日期（通常是出現症狀或實驗室檢測當日）每日報告的 [COVID-19 個案數](#) 追蹤傳播趨勢。

COVID-19 差異和健康公平如何影響該決定？

在疫情期間，低收入有色人種社區受到感染、住院和死亡的影響最嚴重。本縣在這波春季疫情期間已公開表示，COVID-19 差異在曾受疫情重創的社區和群體中重新出現會讓我們重新考慮新的戴口罩要求，尤其是在目前重患者情況加劇的情況下。保護最弱勢社區是阿拉米達縣抗擊 COVID-19 策略的基石。

這波春季疫情最初以不同的模式出現，當時這些曾受疫情重創的群體個案率較低，總體住院率也較低。然而，這種模式正在變化，最新的初步資料表明，拉美裔的每週個案率再次達到最高，比第二高的族裔群體高出 17%。由於資料報告有延遲，目前尚不能得知住院患者的人口統計資料。

為什麼沒有為實施或取消該要求設置特定的指標閾值？

我們理解為什麼人們希望為觸發行動（例如，該戴口罩要求）的衡量標準設定特定閾值。雖然閾值有助於人們瞭解下一步措施，但我們需要考慮多種不同的衡量標準，包括住院人數、個案率以及採取行動時這些標準如何快速變化。COVID-19 和抗擊 COVID-19 的方法不斷變化，這使我們很難制定能夠適當平衡這些要素的閾值。

根據經驗，即使是審慎選定的閾值也需要不斷接受重新評估。一旦設定閾值，即使情況允許，也很難改變相關策略。這可能導致實施限制性措施的時間過早或過長。為此，我們沒有設置閾值。相反，自這波疫情開始，我們就已經表明，鑒於住院人數不斷增加和 COVID-19 差距重新出現，本縣可能會重新實行戴口罩要求。

口罩和要求

口罩要求有效嗎？

是的，戴口罩要求有效。將縣級戴口罩要求與加快改善 COVID-19 疫情相結合，阿拉米達縣已成功將戴口罩要求作為分層策略的一部分，以免疫情造成最嚴重的影響。COVID-19 是一種透過空氣傳播的呼吸道疾病，在室內空間佩戴遮住口鼻、優質貼合的口罩可降低感染風險。為此，過濾標準更高的 KF94、KN95 或 N95 口罩是最佳選擇。儘管在室內環境中人群之間已證明戴口罩可減少 COVID-19 傳播，即使實施戴口罩要求，COVID-19 也仍可傳播，尤其是在私人環境或人們需要摘下口罩（例如，吃飯或喝水）的環境中。然而，更多人在更多環境中戴口罩將減少 COVID-19 傳播。

戴口罩要求在阿拉米達縣能有效嗎？

一定有效。在過去的幾波疫情中，本縣居民比大多數其他地區的居民戴口罩的次數更多，線上調查資料中，在 Omicron 疫情期間，本縣居民自我報告的口罩使用率達到了 94%。我們目前要求阿拉米達縣居民再次戴口罩，幫助保護自己和他人。在 Omicron 疫情平息之後和新的戴口罩要求出臺之前，在同一項調查中，阿拉米達縣的口罩使用率仍然很高，達到 60-65%，而這項最新要求將有助於再次提高口罩使用率，限制 COVID-19 傳播。

為什麼兒童需要戴口罩？

兒童可能會感染 COVID-19 並傳染他人。讓本縣數十萬兒童居民免戴口罩會使該要求無法產生預期效果。[在社區傳播率很高時，美國兒科學會繼續鼓勵 2 歲以上兒童戴口罩以預防 COVID-19](#)。此外，「在可行的情況下」要求兒童戴口罩，這是指該命令允許兒童在室內環境中偶爾不戴口罩。我們只要求教師、工作人員和管理人員對學生及其家人就該要求進行教育，並支持學生戴口罩，但不強制要求那些不能或不願遵從戴口罩要求的人。強制戴口罩已給教育工作者帶來太大壓力，將影響讓孩子在教室學習的目標。

疫情情況

灣區報告的個案情況如何？

在這波春季疫情中，阿拉米達縣在 5 月 31 日、6 月 1 日和 6 月 2 日報告的個案數均屬於灣區最高單日個案數。這些個案數仍是初步資料，最終資料可能會更高。在阿拉米達縣之前，一些灣區司法管轄區已發現個案數增加，目前其報告的個案數可能已趨於平緩，但阿拉米達縣還沒有出現新增趨緩的跡象。

人們不會出於其他原因住院且 COVID 檢測呈陽性嗎？

本縣住院人數包括因感染 COVID-19 導致嚴重症狀而住院的人數，以及出於其他原因住院而 COVID-19 檢測呈陽性的人數。在每一波疫情中都是如此，且我們對這兩類人沒有即時的估計值。然而，住院人數增加反映了這兩類人的增加，這可能導致本縣醫療保健系統負擔增加。請注意，出於其他原因住院的 COVID-19 患者會給醫療保健系統帶來額外的壓力和風險，因為他們會將 COVID-19 傳播給高危人群，並且需要更高級別的照護防護措施。



**ALAMEDA COUNTY HEALTH CARE SERVICES AGENCY
PUBLIC HEALTH DEPARTMENT**

**Colleen Chawla, Director
Kimi Watkins-Tartt, Director**

Office of the Health Officer
1100 San Leandro Blvd.
San Leandro, CA 94577

Nicholas J. Moss, MD, MPH
County Health Officer
(510) 267-8000

這麼多人接種疫苗和加強針，我們患重大疾病的風險不是降低了嗎？

由於疫苗接種和加強針、先前感染產生的免疫力、有機會獲得 COVID-19 治療以及潛在的健康狀況，許多居民患重大疾病的風險很低。然而，即使最近接種了疫苗，一些居民仍然屬於易感人群，而且，在本縣最近的住院和死亡人口中，既有已接種疫苗者，也有未接種疫苗者。考慮到 COVID-19 目前在本縣社區中的傳播情況，即使我們為居民提供了多重保護，重疾個案仍會增加。

我們不是都感染過 COVID-19 了嗎？不是人人都會感染嗎？

據估計，到 2022 年 2 月，加州 56% 的人口感染過 COVID-19。在這波疫情之前，許多人尚未感染 COVID-19，這正是目前許多人聽說身邊出現這麼多感染個案的原因。如果沒有遏制傳播的疫苗，我們所有人都可能在生活中多次接觸 COVID-19，而且大多數人也都會感染，也許是多次感染，甚至人人都會感染。然而，目前社區中重症個案增加，這意味著我們還可以採取更多措施，防止 COVID-19 造成最惡劣的影響，讓人們有更多機會避免最嚴重的後果。

我們不應該將住院和死亡視為必然。在 2017-18 年嚴重流感季期間，加州共有 1690 人死於流感。自 2022 年 1 月 1 日以來，儘管廣泛提供疫苗、加強針和醫療，還是有 15024 名加州人死於 COVID-19。