



←中央銀行16日宣布升息半碼，重貼現率、擔保放款融通利率及短期融通利率各調升0.125個百分點，分別調整為1.5%、1.875%及3.75%，17日起正式實施。(中央社)



↑美國聯邦準備理事會宣布升息3碼，為1994年以來首見。圖為紐約證券交易所。(中央社)

跟進Fed

央行升息半碼+存準率1碼

抑制通膨又要穩內需 楊金龍：是艱難決定 未祭房市管制

記者陳建興／台北報導
中央銀行十六日召開理監事會決議升息半碼，並調升新台幣存款準備率一碼。央行總裁楊金龍會後表示，與三月升息一碼相比，央行這次要考慮抑制通膨，又希望兼顧受到疫情衝擊的內需產業，確實是一個更艱難的決定。

由於美國聯邦準備理事會決議升息三碼（0點七五個百分點），為二十八年來首見。而央行召開第二季理監事會議，決議政策利率升息半碼，自十七日起實施，同時調升新台幣活期性及定期性存款準備率各0點二五個百分點，自七月一日起實施，持續緊縮步調，但央行未宣布新一波房市選擇性信用管制措施。

楊金龍表示，三月考量相關條件，各國主要央行也都升息，台灣產業也逐漸復甦，因此決定升息一碼，也只是恢復到疫情前的水準而已，可以說是勇敢的決定。

不過，楊金龍也指出，這次央行面對的情境，一方面要兼顧受到疫情衝擊的內需產業，一方面又必須展現控制通膨的決心，雖然最後還是決議升息，但幅度不像三月那麼大；同時，也以調升存款準備率方式，比較不會影響到服務業資金成本。他坦言，這次政策搭配上比較複雜，確實是比三月更艱難的決定。

至於央行在經濟成長率跟物價上兩者的優先選項，楊金龍表示，中央銀行法相關規定，第一是金融穩定，第二是銀行業穩健經營，第三是新台幣對內、對外幣值的穩定，所以央行政策任務是在金融與物價穩定前提下，才考量經濟成長。

楊金龍指出，目前美國、英國等國升息幅度高、速度快、次數頻繁，是否會造成全球金融、經濟不穩定，央行都會密切關注，因為彼此環境相扣。



↑中央銀行16日舉行第2季理監事會議決議升息半碼，政策利率連2升。至於房市管制措施本次暫不調整。圖為台北市北投區公寓大樓櫛比鱗次。(中央社)

下修GDP至3.75% 上調通膨率至2.83%

記者陳建興／台北報導
美國今年升息步調又快又猛，中央銀行總裁楊金龍十六日表示，如果今年六至九月期間，全球國際金融市場波動劇烈，會審慎評估適當時機，若有需要也會召開臨時常務理事會。

此外，面對國內外金融政策經濟勢多變，央行也下修今年經濟成長率至百分之三點七五、物價年增率上修至百分之二點八三。

楊金龍在理監事會後表示，會中有理事提出建議，美國聯準會今年升息步調又快又猛，對於股票市場匯率都引起不小的波動，如果六至九月的期間，全球國際金融市場波動非常大，大到需要央行貨幣政策回應，基於相關責任，會審慎評估適當時機，若有需要也會召開臨時常務理事會。

央行今年三月預估全年經濟成長率為百分之四點〇五，全年物價年增率、核心物價分別為百分之二點三七與百分之一點九三；不過，央行十六日也把今年全年經濟成長率下修到百分之三點七五，全年物價年增率上修到百分之二點八三，核心物價上修到百分之二點四二。



←中國大陸從台灣輸入的石斑魚檢出禁藥一事，經漁業署與地方政府追查相關11場養殖場，證實魚體抽驗結果都合格。圖為台南（前視）及高雄（右視）石斑魚養殖場。(台南市政府提供)

抽驗禁藥! 11場石斑魚皆合格

記者陳建興／台北報導
對於中國大陸海關總署十日通報從台灣輸入的石斑魚檢出禁藥一事，結晶紫一事，經漁業署與地方政府持續追查被通報的二船當次航班相關十一場養殖場，漁業署十六日表示，魚體抽驗結果都合格。

農委會主委陳吉仲確診居隔在家，目前已快篩陰性並將居隔滿滿，十七日出關後第一站就到南部石斑魚產地，親自跟漁民說明農委會的措施。

漁業署十六日發布新聞指出，已就運搬船同航次繫案十一場養殖場，協同地方政府進行移動管制，並逐場抽驗各家養殖場送驗魚體（還原型）孔雀綠、（還原型）結晶紫、四環黴素等項目；另考量環境因素，也就魚塭（土池）加採底土和池水送驗。

漁業署並說，魚體檢驗結果十六日先出爐，均未檢出，未有違法使用藥物，後續也會將檢驗結果透過雙方協議平台，與中國大陸溝通，全力保障漁民權益。

漁業署重申，除持續加強管理外，這次事件在相關調查告一段落後，將全案調查結果，循兩岸管道通知中國大陸窗口。

本土+63170 +168死 +373中重症 17歲少年歿 MIS-C增2童

記者陳柏翰／台北報導
台灣十六日新增六萬三千一百七十七例COVID-19本土個案。指揮中心表示，這次新增一名十七歲少年染疫病逝；另有三名重症兒童，分別為二名MIS-C，還有一例腦膜炎。

疫情指揮中心昨日公布，國內新增六萬三千一百七十七例本土，確診個案新增中重症三百七十三例（中症二百四十五例、重症一百二十八例），其中一百六十八例死亡。

醫療應變組副組長羅一鈞表示，新增一百六十八例本土病例死亡個案年齡介於十歲至九十歲以上，皆屬重度感染個案，一百五十九例具慢性病史，七十例從未接種疫苗，三劑疫苗，七十例從未接種疫苗，九十七人年齡超過八十歲。

這次最年輕的死亡個案為一名十七歲少年，本身有多重慢性疾病，沒有接種過疫苗，六月五日發燒、咳嗽，快篩陽性，十日呼吸喘進急診，檢查出肺炎，因呼吸窘迫插管使用呼吸器，住加護病房，十二日因嚴重休克克心衰竭死亡。

根據統計，國內十三至十八歲青少年重症累計六人，其中三人病逝，死因為肺炎二人、心肌炎一人。

羅一鈞指出，這次重症個案中新增三名兒童重症，分別為二例MIS-C，以及一例腦膜炎。其中一名MIS-C個案為二歲男童，五月二十三日確診，二十九日症狀緩解後又腹瀉、三例MIS-C，二例共病及五例家中死亡，經法醫認定與COVID-19有關；上述個案已有十七人死亡，五名合併腦膜炎、四人肺炎、二例敗血症、一例共病（腦腫瘤）及五例家中死亡。

兒童腦膜炎個案部分，羅一鈞說，案例為一名八歲男童，沒有慢性病，十四日出現肌躍性抽搐，後續出現意識改變、眼球震顫狀況，緊急進行頭部電腦斷層正常，但仍診斷為急性腦炎，使用降腦壓、類固醇、瑞德西韋、抗癲癇等藥物治療，仍在加護病房中，但狀況已改善。

國內十二歲以下兒童重症累計五十七例，二十例是腦炎、十名肺炎、三名敗血症、五例哮喘、十二例MIS-C，二例共病及五例家中死亡，經法醫認定與COVID-19有關；上述個案已有十七人死亡，五名合併腦膜炎、四人肺炎、二例敗血症、一例共病（腦腫瘤）及五例家中死亡。

十日發燒、紅疹。
該名個案在三十日由家屬帶至急診，醫療團隊懷疑為MIS-C個案，住院後使用免疫球蛋白等藥物治療，症狀改善，曾在六月六日出院，不料隔天再度發燒、腹瀉，再次回急診，開始二度治療MIS-C，治療後症狀再度改善，現已轉一般病房。

另一名MIS-C個案是十一歲男童，無慢性病史，五月九日快篩陽，期間症狀改善，六月八日再次發燒、喉嚨痛、頸部局部腫痛，隔天到急診，起初診斷為急性淋菌性肺炎，六月十二日出現嗜睡、頭痛、血壓降低，醫師診斷為MIS-C，住加護病房觀察，六月十五日病況改善，轉至一般病房觀察。