

嚴重特殊傳染性肺炎 通報政策調整說明

2023/3/15 疾病管制署 疫情中心

配合指揮中心政策調整為COVID-19併發症通報

3/20起

防疫鬆綁新制之調整重點

措施	調整重點(如疫情穩定，自3月20日開始實施)
輕症免隔離	<ul style="list-style-type: none">●由5+n改0+n，取消強制隔離，改採自主健康管理●建議有症狀時在家休息，避免非必要外出。無症狀或症狀緩解(退燒至少1天)後可安心外出，並配合自主健康管理至快篩陰性或發病/採檢陽性滿10天。●外出時請全程佩戴口罩。●具重症風險因子者儘速就醫，及時開立口服抗病毒藥物●0+n自主健康管理屬於指引性質，無罰則。
中重症通報	<ul style="list-style-type: none">●由「確診均通報」改為「併發症(中重症)才須通報」●新冠檢驗陽性，且出現肺炎需氧氣治療或其他新冠相關併發症因而住院(含急診待床)或死亡，醫事人員才須通報。

※ 詳細內容請見疾管署外網「輕症免隔離，邁向疫後新生活」專區(相關資料陸續建置中)

3/20起

防疫鬆綁新制之調整理由

考量面向	現階段可進一步防疫鬆綁之理由
本土疫情穩定、2月起防疫鬆綁未明顯影響疫情	第三波本土Omicron疫情處於低點， 室內口罩鬆綁及228連假均未造成疫情反彈 。「疫苗加一」活動開跑， 群體免疫保護力將進一步提升，足以支持擴大防疫鬆綁措施 。
減少確診對民衆影響	群體免疫保護力已提升，以強制隔離手段限制人民自由的必要性減弱。 取消強制隔離可降低確診對民衆生活影響，讓社會更正常運作 。
減輕醫療端逐案通報負擔	如輕症不須強制隔離，逐案通報徒增醫療行政作業，無必要性。 改成併發症(中重症)通報，搭配多元監測方式仍可監測輕重症趨勢，掌握疫情及醫療量能，同時大幅降低醫事人員通報負擔 。
國際防疫調整方向一致	亞太多國／地區已改為確診免隔離 <ul style="list-style-type: none">● 泰國、澳洲去年10月已改● 香港今年1/30已改、新加坡2/13已改、日本預告5/8將改● 仍維持確診隔離令的韓國、紐西蘭也已開始討論放寬

3/20起

嚴重特殊傳染性肺炎病例定義調整

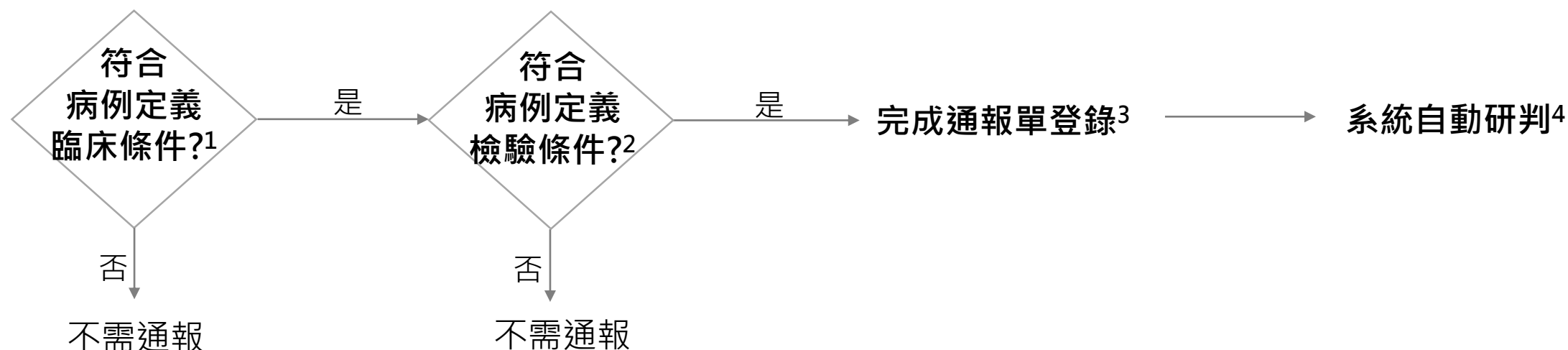
通報項目	嚴重特殊傳染性肺炎
臨床條件	發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 或有呼吸道症狀後14日 (含) 內，出現肺炎需氧氣治療或其他併發症，因而住院 (含急診待床) 或死亡者
檢驗條件	具有下列任一個條件： 一.臨床檢體 (如鼻咽或咽喉擦拭液、痰液或下呼吸道抽取液等) 分離並鑑定出新型冠狀病毒 二.臨床檢體新型冠狀病毒分子生物學核酸檢測陽性 三.臨床檢體新型冠狀病毒抗原檢測陽性 (醫事人員執行抗原快篩) (刪除家用快篩及家用PCR陽性)
通報定義	符合臨床條件及檢驗條件
疾病分類	確定病例:符合臨床條件及檢驗條件

- 新制實施日後7天，為新舊定義切換之緩衝期，相關資訊系統仍提供舊制期間確診之民衆補上傳自主疫調及醫療院所補通報，以維護於舊制期間確診之民衆權益。3/20~3/26新舊病例定義切換緩衝期，醫療院所可補通報舊制期間確診民衆

COVID-19通報政策新舊制比較表

	COVID-19病例定義	
版本	新制(112/3/20啟用)	舊制(適用至112/3/26)
通報系統內 疾病項目名稱	嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)	嚴重特殊傳染性肺炎
通報方式	<ul style="list-style-type: none"> ● 傳染病通報系統(NIDRS)網站 ● 健保網域免帳號登入網站 ● 運用醫院電子病歷自動通報(EMR) ● 紙本傳真 	<ul style="list-style-type: none"> ● 健保卡資料上傳COVID-19檢驗結果自動通報 ● 傳染病通報系統(NIDRS)網站 ● 健保網域免帳號登入網站 ● 運用醫院電子病歷自動通報(EMR) ● 紙本傳真
通報檢核	「醫事人員執行抗原快篩/PCR」至少任一 陽性或介接LIMS檢驗結果陽性	無
疾病分類研判	符合檢驗條件(陽性)+臨床條件， 研判為確定病例	符合檢驗條件(陽性)， 研判為確定病例
通報單管理	病程以14天計算，系統自動主子單併案	1. 病程以90天計算，系統自動主子單併案 2. 距前次感染14天以上重複感染個案，視為新案處理，不併案；距14天以內之重複感染個案，系統阻擋通報

嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)通報流程圖



1. **臨床條件**: 發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 或有呼吸道症狀後14日 (含) 內，出現肺炎需氧氣治療或其他併發症，因而住院 (含急診待床) 或死亡者。
2. 具有下列任一**檢驗條件**：臨床檢體 (如鼻咽或咽喉擦拭液、痰液或下呼吸道抽取液等) 分離並鑑定出新型冠狀病毒/臨床檢體新型冠狀病毒分子生物學核酸檢測**陽性**/臨床檢體新型冠狀病毒抗原檢測**陽性** (醫事人員執行抗原快篩)。
3. 3/20起關閉「健保卡資料上傳COVID-19檢驗結果自動通報」，請以其他方式通報，詳見「嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)個案通報及送/檢驗方式」項下之「醫療院所通報嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)個案作業方式」(網址：<https://gov.tw/ocm>)。
4. 請見「嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)自動研判流程圖」。

COVID-19通報政策調整重要時間點-112/3/20

112/3/20零時

112/3/20-3/26緩衝期

112/3/27零時

新增NIDRS通報項目：嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)

● 通報方式：

- 傳染病通報系統(NIDRS)網站/健保網域免帳號登入網站
- 運用醫院電子病歷自動通報(EMR)：3/8已寄送工作說明書

※注意：

「健保卡資料上傳COVID-19檢驗結果自動通報機制」不是 嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)通報方式

選擇疾病

依法定傳染病 依傳染途徑 重點監視項目

第一類法定傳染病 第二類法定傳染病 第三類法定傳染病 第四類法定傳染病 第五類法定傳染病

<input type="checkbox"/> 黃熱病	<input type="checkbox"/> 裂谷熱
<input type="checkbox"/> 伊波拉病毒感染	<input type="checkbox"/> 拉薩熱
<input type="checkbox"/> 嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)	<input type="checkbox"/> 嚴重特殊傳染性肺炎
<input type="checkbox"/> 新型A型流感	<input type="checkbox"/> 中東呼吸症候群冠狀病毒感染症

個案採檢日為3/20(含)以後且符合新制病例定義者，請勾選「嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)」項目通報

3/27起關閉

確認 取消

COVID-19通報政策調整重要時間點-112/3/20

112/3/20零時

112/3/20-3/26緩衝期

112/3/27零時

新增NIDRS通報項目：嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)

- 新增**通報檢核**：通報當下系統檢核「醫事人員執行抗原快篩/PCR」至少任一**陽性**或介接實驗室資訊管理系統(LIMS)檢驗結果**陽性**，**始可通報**
- 調整**確定病例研判條件**：檢驗陽性+**臨床條件(請醫療院所完整填寫)**
- 調整主子單管理：調整為**14天**內視為同一病程，自動將同個案之通報單併案
- 輔助功能：維護「收治隔離題組」自動開立隔離治療通知書

COVID-19通報政策調整重要時間點-緩衝期

112/3/20零時

112/3/20-3/26緩衝期

112/3/27零時

舊制通報項目：嚴重特殊傳染性肺炎

- 如有補通報採檢日 \leq 3/19之陽性個案需求，通報方式：
 - 健保卡資料上傳COVID-19檢驗結果自動通報：系統將協助針對採檢日 \leq 3/19之陽性結果資料產生「嚴重特殊傳染性肺炎」通報單
 - 傳染病通報系統(NIDRS)網站帳號登入(單筆/批次)
 - 健保網域免帳號登入網站
 - 運用醫院電子病歷自動通報(EMR)
 - 紙本傳真
- 輔助開單功能：維護「收治隔離題組」，僅協助採檢日 \leq 3/19之確定病例自動開立隔離通知書

COVID-19通報政策調整重要時間點-112/3/27

112/3/20零時

112/3/20-3/26緩衝期

112/3/27零時

舊制通報項目：嚴重特殊傳染性肺炎

◆ 關閉緩衝期補通報及開單服務：

- 關閉舊制通報項目：不可新增通報，僅可查詢及修改先前通報資料
- 關閉「收治隔離題組」維護後開立隔離通知書輔助功能

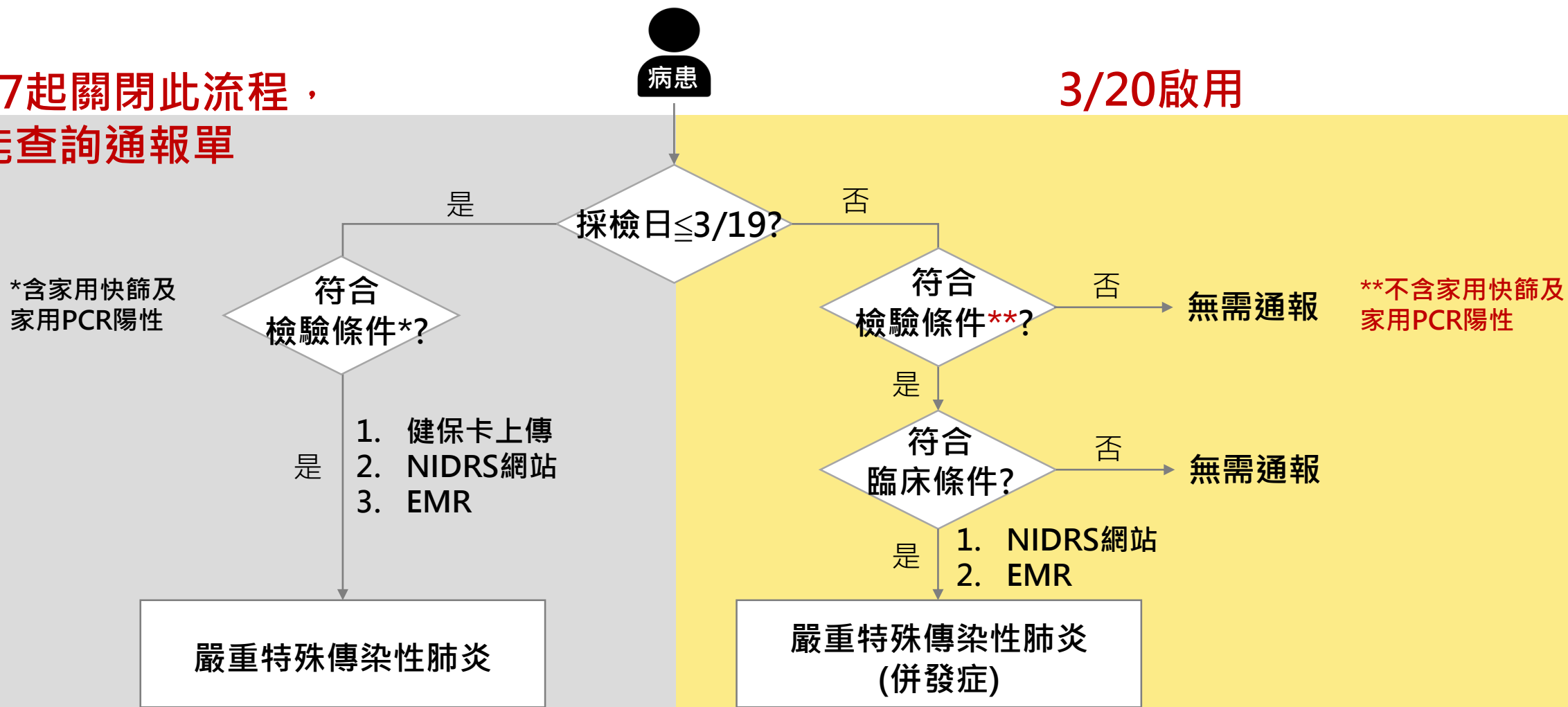
◆ 關閉因應大規模疫情期間之通報系統輔助功能：

- COVID-19快速通報、COVID-19批次通報、COVID-19批次維護、COVID-19批次轉介、未自動產製健保IC卡通報單原因查詢、關閉跳轉MBBS維護資料等服務
- 預計4月關閉：醫療院所近三日COVID-19通報清單下載功能、通報單查詢管理/COVID-19重複感染篩選條件等功能

嚴重特殊傳染性肺炎病例定義切換緩衝期(3/20~3/26)通報作業流程圖

3/27起關閉此流程，
僅能查詢通報單

3/20啟用



注意!!

3/20前具「嚴重特殊傳染性肺炎」確定病例紀錄之病患，倘3/20起出現併發症且符合通報定義，需再通報「嚴重特殊傳染性肺炎(併發症)」，以利公衛端掌握併發症個案

謝謝聆聽 歡迎討論
