

副本

檔號：  
保存年限：

# 嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心 函

機關地址：10050台北市中正區林森南路6號  
承辦人：沈昱均  
電話：23959825#3860  
電子信箱：sie635@cdc.gov.tw

50051

彰化市南郭路1段63號5樓

受文者：彰化縣醫師公會

發文日期：中華民國109年9月11日

發文字號：肺中指字第1093800594號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明段

主旨：為強化COVID-19(武漢肺炎)疫情監測，提升社區監測疑似個案通報，請轉知並督導所轄醫院建立院內持續性監測指標，並訂定改善方案，請查照。

說明：

- 一、依據本中心本(109)年9月4日醫療應變組第22次會議決議辦理。
- 二、因應COVID-19全球大流行，社區感染風險增加，為加強具有相關臨床症狀疑似個案之篩檢，本中心業訂定社區監測採檢對象處理流程(附件1)，醫師如診治具肺炎或嗅覺、味覺異常症狀，但不符合通報定義之個案；或具發燒/呼吸道症狀/不明原因腹瀉等症狀，但不符合通報定義之個案，醫師認為有進行 SARS-CoV2 檢驗之必要者，可至傳染病個案通報系統「其他」項下「疑似新冠病毒感染送驗入口」通報送驗，並進行一次採檢。
- 三、前開個案若無肺炎，由醫院提供個案「自主健康管理通知書」，衛教個案回家自主健康管理；若有肺炎，視個案病情評估安排住院，或一採後由醫院提供個案「自主健康管理通知書」，衛教個案回家自主健康管理。
- 四、為提升疫情監測，加強醫院之社區監測通報採檢，本中心已訂定強化醫院COVID-19通報採檢持續性監測指標，並依健保就醫資料及衛生福利部疾病管制署COVID-19通報採檢資料，分析本年2月至6月各項指標採檢情形(附件2)。前開指標定義及分析結果摘述如下：
  - (一)加強門診與急診社區感染肺炎病人採檢：
    - 1、定義：醫院之社區感染肺炎門/急診病人，就醫後3天內通報採檢比例。

彰化縣醫師公會	
收文日期	109. 9. 11
收文字號	彰醫字第 1232 號

如撥

第1頁共2頁

連

擬公布網站

張 9/11

五 拾 伍

2、分析結果：平均通報採檢率5.5%，其中以4月份採檢率最高(11.0%)，而5月(9.0%)及6月(4.0%)明顯下滑。

(二)加強住院病人採檢：

1、定義：醫院之呼吸道疾病、腹瀉症狀或嗅味覺異常住院病人，住院後通報採檢比例。

2、分析結果：平均採檢率10.0%，其中以4月份採檢率最高(20.7%)，而5月(13.2%)及6月(5.5%)明顯下滑。

(三)強化醫療照護人員健康監測：

1、定義：醫院所屬醫療照護人員有呼吸道疾病、腹瀉症狀或嗅味覺異常者，就醫3天內通報採檢比例。

2、分析結果：平均採檢率3.7%，其中以4月份採檢率最高(9.7%)，而5月(3.7%)及6月(1.5%)明顯下滑。

五、鑑於目前國內每日通報採檢數偏低，且前開分析結果亦顯示，臨床醫師對於符合COVID-19社區監測個案之警覺性下降。由於國際疫情嚴峻，國內雖疫情風險低，仍無法完全排除零星本土感染傳播之可能性，醫師仍應提高警覺加強通報採檢。請貴局轉知並督導所轄醫院建立持續性監測指標，並將監測結果納入感染管制會議報告，定期開會檢討分析，並訂定改善方案，落實監督執行情形，以加強疑似個案通報採檢作為。

正本：地方政府衛生局

副本：衛生福利部醫事司、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、教育部、國防部軍醫局、國軍退除役官兵輔導委員會、中華民國醫師公會全國聯合會、各縣市醫師公會(中華民國醫師公會全國聯合會除外)、臺灣感染症醫學會、社團法人台灣感染管制學會、社團法人台灣兒童感染症醫學會、社團法人台灣急診醫學會、台灣內科醫學會、臺灣兒科醫學會、臺灣家庭醫學醫學會、台灣醫院協會、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會

指揮官 陳時中