

正 本

發文方式：紙本郵寄

卷二

保存年限：

桃園市政府 函

320029
桃園市中壢區環北路400號18樓之2

地址：330206桃園市桃園區縣府路1號
承辦人：技士 鄭珮琳
電話：03-3340935分機2124
電子信箱：10053868@mail.tycg.gov.tw

受文者：社團法人桃園市牙醫師公會

發文日期：中華民國111年5月5日
發文字號：府衛疾字第1110118657號

速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：

主旨：轉知為因應大規模COVID-19疫情，自本(111)年4月29日起，
請配合簡化調整法定傳染病「嚴重特殊傳染性肺炎」通報及
送驗資料補登方式，請查照。

說明：

一、依據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）111年4月30日肺中指字第1113500147號函辦理。

二、為減輕各單位COVID-19傳染病通報作業工作負荷，指揮中心前於本(111)年4月8日及4月18日分別啟動健保IC卡上傳結果自動通報機制(下簡稱健保自動通報機制)及通報單欄位縮減機制，合先敘明。現為因應國內發生大規模疫情，該等機制自本(111)年4月29日起再度簡化調整，重點說明如下：

(一)健保自動通報機制之啟動時間由每日4次，改為每日0、4、8、12、16、20時共計6次。

(二)通報單所需必填欄位均先帶入預設值(各欄位帶入說明詳如附件)，資料補正時效規定由原通報單建立24小時內改不需補正為原則。

(三)請醫療院所於個案出現重症病況時，24小時內維護通報單上之病患動向、侵入性治療及收治隔離情形相關欄位。

三、自本(111)年4月29日起，嚴重特殊傳染性肺炎個案之檢驗結果，無需再至實驗室資訊管理系統(LIMS)建立送驗單及登打檢驗報告，相關調整說明如下：

| | | | | |
|--|----------|-----|------|--|
| 收文編號 | 341 | 號 | 批示日期 | |
| 收文日期 | 111年5月1日 | 年月日 | 備註 | |
| 批示項目 | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 請查 <input type="checkbox"/> 依回文轉辦 <input type="checkbox"/> 轉辦 <input type="checkbox"/> LINE回文 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 主委 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 出席(簽證) <input type="checkbox"/> 花點 <input type="checkbox"/> 款金・\$ 元 | | | | |

(一)通報個案之檢驗資料請均改填至通報單之「通報時檢驗資料」區塊，倘依健保自動通報機制產生之通報單僅具快篩陽性結果，後續首次核酸檢測(PCR)結果，亦請於此區塊補充。通報個案後續之複驗資料僅需透過健保IC卡上傳，亦不需再至LIMS填寫。

(二)如於LIMS已建立之送驗單，請實驗室循原檢體發報告作業模式，完成LIMS檢驗報告登打作業。

四、具電子病歷自動通報功能(EMR)之醫院因未預設啟動前述健保自動通報機制，如有相關需求，請聯繫NIDRS客服(02-2395-9825#3200)；有關COVID-19個案檢驗相關問題，請聯繫LIMS客服(02-2395-9825#3629)。

五、檢附「醫療院所健保IC卡上傳結果自動通報嚴重特殊傳染性肺炎作業程序」1份。

正本：社團法人桃園市牙醫師公會

副本：

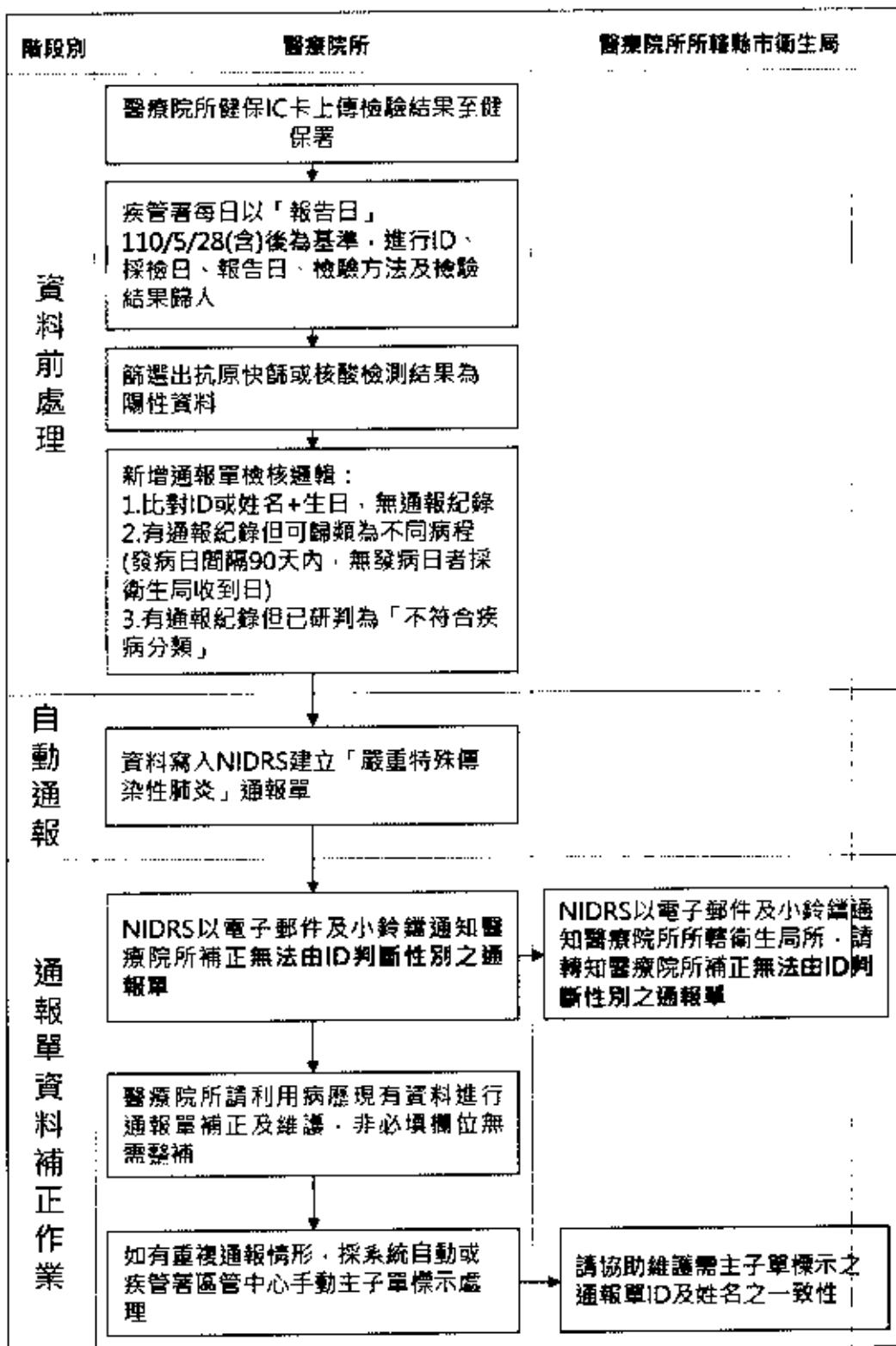
市長 鄭文燦

本案依分層負責規定授權局(處)長、主任委員決行

醫療院所健保 IC 卡上傳結果自動通報嚴重特殊傳染性肺炎作業程序

111 年 4 月 29 日

一、自動通報作業與資料補正通知流程圖



二、作業程序說明

(一) 「資料前處理」階段：

1. 每日疾管署針對健保署傳送之醫療院所 COVID-19 檢驗結果資料，以報告日為 110 年 5 月 28 日(含)後為基準，以身分證字號、採檢日、檢驗方法及檢驗結果為歸人邏輯，進行資料歸人作業。
2. 自歸人資料中，篩選出抗原快篩或核酸檢測結果為陽性者，且於傳染病通報系統(以下簡稱 NIDRS) (1)查無同身分證字號或同姓名同生日之「嚴重特殊傳染性肺炎」通報紀錄者，或(2)有通報紀錄但可歸類為不同病程(發病日間隔 90 天內，無發病日者採衛生局收到日)，或(3)有通報紀錄但已研判為「不符合疾病分類」，依符合上述條件任一者產製自動通報清單。

(二) 「自動通報」階段：

1. 通報單各欄位資料寫入方式：
 - (1) 通報單位名稱：健保 IC 卡資料上傳醫療院所。
 - (2) 通報單登錄者姓名：健保 IC 卡資料上傳醫療院所。
 - (3) 通報者聯絡電話：如經比對未取得醫療院所聯絡電話，預設為「無」。
 - (4) 診斷醫師：健保 IC 卡資料所記載診治醫師姓名。
 - (5) 身分證字號/護照號碼：健保 IC 卡資料所記載身分證字號。
 - (6) 姓名：依健保署協助勾稽戶籍檔或承保檔之姓名寫入；如經勾稽無相關姓名資料，則先帶身分證字號/護照號碼。
 - (7) 出生日期：健保 IC 卡資料所記載出生日期。
 - (8) 診斷日期：健保 IC 卡資料所記載報告日期。
 - (9) 通報時檢驗資料—抗原快篩結果：依健保 IC 卡資料所記載抗原快篩結果寫入，如無做抗原快篩，則帶未檢驗。
 - (10) 通報時檢驗資料—核酸檢驗結果：依健保 IC 卡資料所記載核酸檢驗結果寫入，如無做核酸檢驗，則帶未檢驗。
 - (11) 手機/聯絡電話：健保 IC 卡資料所記載緊急聯絡電話，如無則帶「無」。
 - (12) 性別：以健保 IC 卡資料所記載身分證字號或居留證號判斷，如非身分證字號或居留證號格式，則先帶空值。
 - (13) 國籍：以健保 IC 卡資料所記載身分證字號判斷，為本國籍身分證字號格式則帶本國籍，如非本國籍身分證字號格式，則帶非本國籍，「國家」先帶空值。
 - (14) 居住縣市/鄉鎮市區：以戶籍地址所在縣市/鄉鎮市區寫入，如無資料改以通報單位所在縣市/鄉鎮市區寫入。
 - (15) 報告日期(通報日期)/衛生局收到日：系統寫入資料日期。
 - (16) 發病日期：預設「無發病日」。

- (17)有無症狀：預設「無」。
- (18)是否死亡：預設「否」。
- (19)旅遊史：如經勾稽通報單建立日前 60 天內移民署入境資料，以入境日期寫入國外旅遊史之起始日期及結束日期，同步自動勾選國外旅遊史，並於研判結果之「感染來源」預設「境外移入」，如經疫調為本土病例，請儘速修正；如未勾稽到移民署入境資料，「有無旅遊史」預設為「無」。
- (20)職業：預設空值。
- (21)慢性疾病病史及相關危險因子：預設空值。
- (22)其餘通報單非必填欄位預設空值。

(三) 「通報單資料補正作業」階段：

1. NIDRS 以電子郵件及系統小鈴鐺通知通報單位/衛生局所窗口進行資料補正。為減少醫療院所蒐集整理通報資料時間，請利用病歷現有資料進行通報單補正及維護，非必填欄位無需整補。另如系統尚未自健保資料寫入個案首次 PCR 結果，請醫療院所於「通報時檢驗資料」區塊補正，俾利系統執行個案研判；複驗結果則不需再補正。
2. NIDRS 自動成立通報單後，無需至實驗室通報管理系統(LIMS)建立送驗單及登打檢驗報告。
3. 請於個案出現重症病況時，24 小時內至 NIDRS 之個案通報單填寫相關資訊(如個案入住加護病房、隔離病房)，並請維護於「病患動向」及「收治隔離情形(含收治起、迄日及收治處所名稱)」等欄位中；如個案使用插管或 ECMO 等醫療措施，請維護於「侵入性治療」(含使用起、迄日)欄位中。
4. 如有重複通報情形，採系統自動或疾管署區管中心手動主子單標示處理；如因身分證號不一致而未能進行主子單標示，請醫療院所協助修正通報單並由衛生局審核或由衛生局所協助修正通報單。