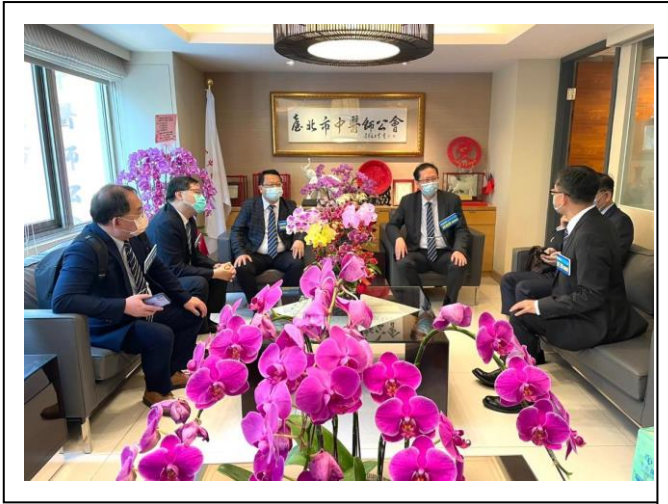




中華民國中醫師公會全國聯合會
Taiwan Chinese Medical Association

〈會務快訊〉 -- 2022/04/22





- ※ [染疫居家照護想用「清冠一號」 2 管道看診領藥](#)
- ※ [疫情升溫！「清冠一號」大熱 中醫師：孕婦、兒童皆可服用](#)
- ※ [染疫居家照護想用清冠一號 2 管道看診領藥](#)
- ※ [清冠一號可用於輕症患者 政府公費補助](#)
- ※ [公費「清冠一號」可用於輕症 須中醫師視訊診療](#)
- ※ ["清冠一號"供居家照護 中醫示範領藥流程](#)
- ※ [公費補助輕症、無症狀確診者服用「清冠一號」，可視訊診療中醫診所看這邊](#)
- ※ [新冠患者 99%輕症居家照顧，「清冠一號」緩解喉嚨痛、咳嗽，還有「1 功效」](#)
- ※ [染疫居家照護想用「清冠一號」 中醫師公會曝 2 管道看診領藥](#)
- ※ [清冠一號助減輕症狀 居家照護可視訊診療取得](#)
- ※ [清冠一號藥局詢問度狂飆 中醫師分享改良防疫茶配方](#)

· COVID-19 確診者中醫居家照護可以使用「公費」「台灣清冠一號」

新冠肺炎已經造成全世界 5.052 億人的感染及 623.1 萬人的死亡，全世界先進國家的防疫政策，隨著疫苗的普及施打而有所改變，從原來的嚴謹管制避免傳播，到最近發展為與病毒共存、減災及維持正常的醫療量能，兼顧經濟及民生需求。

我國新冠肺炎疫情，目前累計確診 42,243 例，累計死亡 856 例，近來每天有 2000 多人確診，以每日約 10 %到 30 %的趨勢發展。為了不讓疫情拖垮醫療量能，我國政府亦同樣推動『臺灣防疫新模式』應對此波疫情。

大規模的瘟疫自古以來即有，約 100-200 年發生一次，而中醫藥源遠流長，對瘟疫的發生及防治有一套治療的模式，且能取得良好之效果。由國家中醫藥研究所研發的「台灣清冠一號」，經臨床治療確定有其療效，再回到實驗室以科學驗證，研究成果發表於世界著名的醫學期刊，並取得國家海外發行的藥證，行銷世界 50 國獲得好評。我國政府更發佈，自 4 月 18 日起，凡經確診之輕症、無症狀患者，因應居家照護模式防疫，可由中醫師視訊診療評估後，開立「台灣清冠一號」治療使用，以恢復確診者健康並減少後遺症的發生。目前除了大型醫院外，已有 1000 多家中醫診所可執行視訊診療並開立公費補助之「台灣清冠一號」，每十天為一療程。民眾可以經由專責醫院、衛生局轉介，或自行找到能提供「台灣清冠一號」的中醫醫療院所掛號聯絡，取得同意後就可開立公費「台灣清冠一號」提供口服治療，協助病患減緩症狀，希望媒體朋友能夠協助發佈這個訊息。

中華民國中醫師公會全國聯合會

中華民國中醫師公會全國聯合會記者會新聞稿



發稿日期：民國 111 年 04 月 22 日
主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會
發稿單位：秘書處 02-29594939 分機 16 (宋美慈小姐)
連絡電話：中醫媒宣主委陳潮宗 0939-106700 (LINE ID)

『COVID-19 確診中醫居家照護暨台灣清冠一號』記者會

【時間】民國 111 年 4 月 22 日 星期五 上午 10:00

【地點】地點：台北市中醫師公會(台北市中正區青島西路 11 號 3 樓)

【程序表】

時間	活動程序	主講
10:00~10:10	10 分 開場/活動引言	中華民國中醫師公會全國聯合會 柯富揚理事長
10:10~10:20	10 分 台灣清冠一號的研究與實際應用	衛生福利部國家中醫藥研究所 蘇奕彰 所長
10:20~10:30	10 分 確診者在隔離中，如何請中醫 師看診	中華民國中醫師公會全國聯合會 蔡三郎秘書長
10:30~10:40	10 分 如何完成看診手續、領取藥物 及繳費	中華民國中醫師公會全國聯合會 陳博淵 長照政策推動委員會主委
10:40~10:50	10 分 各地區中醫師執行狀況	桃園市中醫師公會陳冠仁理事 新竹市中醫師公會黃科峯理事長
10:50~11:00	10 分 若不是確診者是否需要清冠 一號或替代方式	三軍總醫院中醫部 黃怡嘉 主任
11:00~11:10	10 分 中醫嘉年華會活動	中華民國中醫師公會全國聯合會 詹永兆 執行長
11:10~11:30	20 分 Q&A	自由採訪

請分享！重要疫情資訊！

台灣疫情炸開！請傳給家人需要的朋友！

1.快訊 / 「我們是一體的」1078 家中醫診所投入視訊診療

開立確診者免費的清冠一號！（本報導有附全國 22 縣市中醫師公會電話與本人手機。）

2.《中醫師公會全國聯合會》理事長柯富揚中醫師親上 CDC 解說

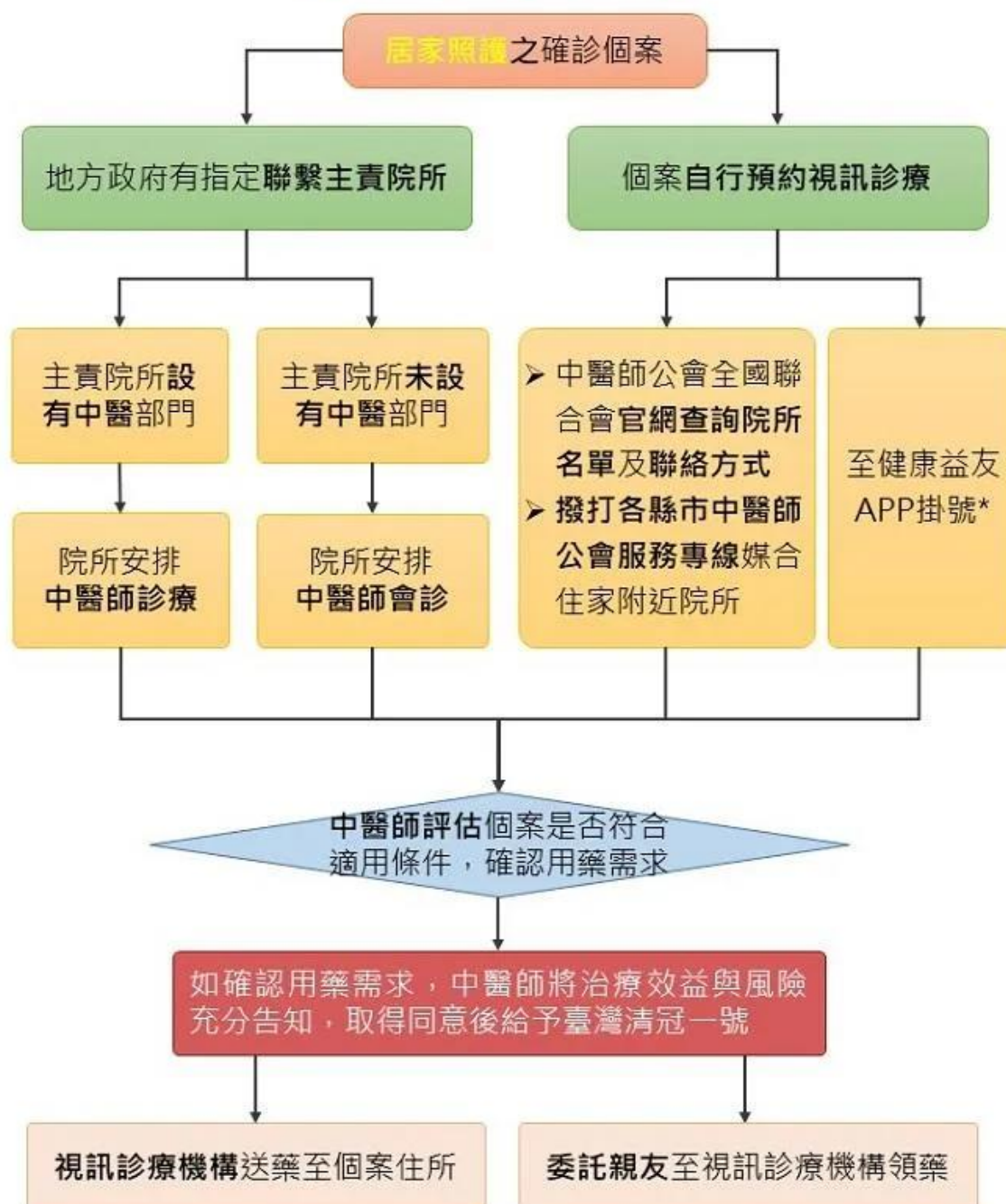
- ※ [1. 快訊 / 1078 家開確診者免費「清冠一號」中醫診所名單曝](#)
- ※ [2. 「我們是一體的」1078 家中醫診所投入視訊診療 | 三立新聞網 SETN.com](#)
- ※ [清冠一號這樣用超有效！匡列、確診懶人包，5 分鐘看懂流程！【77 老大】](#)



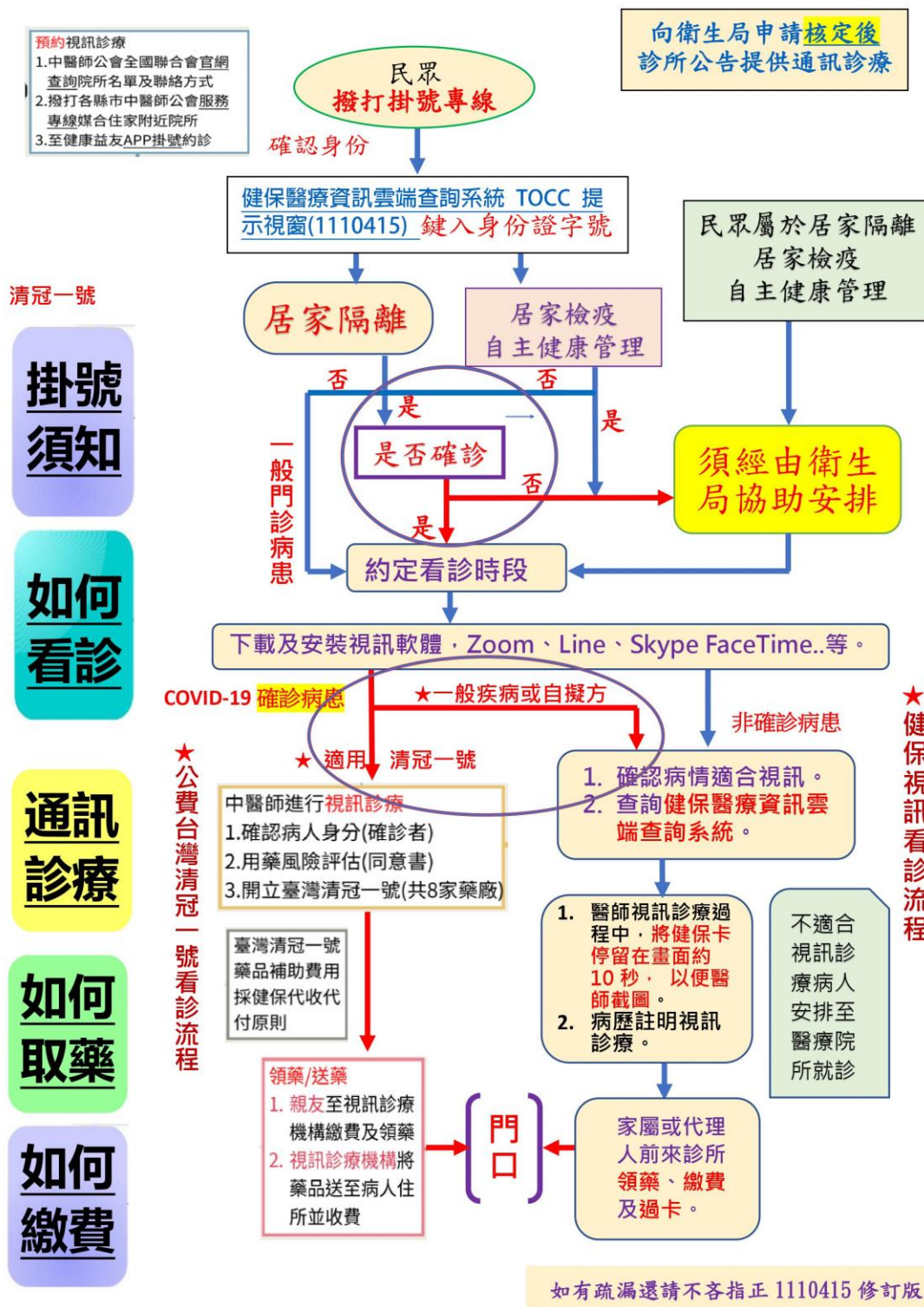
- ※ 居家照護者經中醫師診斷 也可領清冠 1 號
- ※ 確診破千積極備戰 中醫國家隊成軍
- ※ 清冠一號誰可以用？怎麼申請？一圖看懂「申請流程」：可自行預約視訊診療
- ※ 中醫遠距醫療投入防疫 公費「清冠一號」申請流程一次看
- ※ 確診者居家照護也能服用公費「清冠一號」 一圖看懂申請流程
- ※ 開放公費臺灣清冠一號 陳時中：輕症者多一個使用機會
- ※ 【全台二級警戒】4/22 起 24 場域打滿 3 劑疫苗 一圖看懂申請「清冠一號」流程

COVID-19 確診個案居家照護使用 公費臺灣清冠一號申請流程

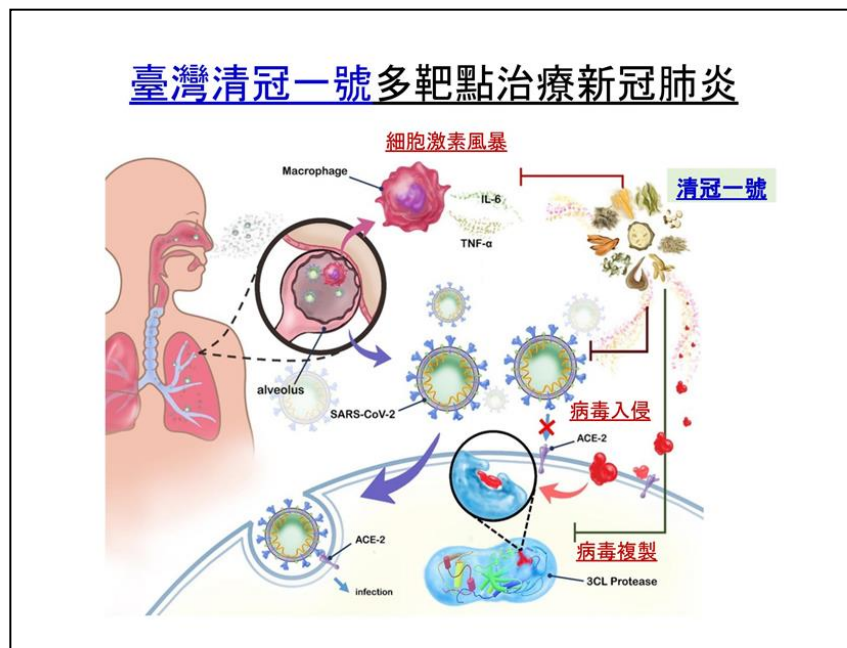
自 111 年 4 月 18 日起



中醫診所視訊診療流程



- 清冠一號
- 掛號須知
- 如何看診
- 通訊診療
- 如何取藥
- 如何繳費



★★ 台灣清冠一號

- ★★ 【完整公開】LIVE 今增 744 例本土、189 例境外 增 3 例
「中症」輕症率占 99.64% -- 蘇所長精彩說明從 29 分 50 秒到 38 分
- ★★ 【新聞】：本所蘇奕彰所長於疫情防疫中心記者會講解【清冠一號】
- ★★ 【公告】：臺灣清冠一號民眾和醫師「Q&A 問答區」以及「諮詢區」
- ※ 清冠一號防重症 確診者居家照護將可視訊處方用藥
- ※ 台灣中藥「清冠一號」防重症 確診者居家照護·將可透過視訊開立處方用藥
- ※ 清冠一號對抗變異株有效！未能打疫苗未來有機會助治療
- ※ 清冠一號對抗變異株仍有效！擬「居家照護輕症」可用
- ※ 清冠一號外銷 50 多國 可抗變異株
- ※ 「清冠一號」中藥實證對 Omicron 有效 指揮中心：輕症在家可選用
- ※ 台居家照護 可服用清冠一號
- ※ 本土增 744 例創新高 「清冠一號」將納輕症治療
- ※ 本土+744 例，指揮中心籲長者及洗腎病人打疫苗、國人開發「清冠一號」證實有效抗病毒
- ※ 除新冠還能治其他肺病重症 清冠二號擬申請正式藥證

- ★ 公費台灣清冠一號視訊門診：**只限處方**開立八家藥廠所生產「**台灣清冠一號**」，切勿自行加減或使用自擬處方
- ★ 若確診個案，經評估不適用「台灣清冠一號」，或醫師想自行加減台灣清冠一號、或使用自擬處方，請以一般健保視訊門診流程。
- ★ 流程上先口頭說明取得同意，親友取藥時，隨藥將同意書給病患，病患簽完再拍照或截圖回傳
- ★ 台灣清冠一號個案治療記錄表上有一欄：諮詢專業審查委員：這部分不用填
- ★ 台灣清冠一號使用天數：參考國家中國醫藥研究所公布的治療劑量
- ★ 如何知道是確診個案：健保醫療資訊雲端查詢系統、或 PCR 簡訊、或健康存摺查詢截圖、或確診案號、或隔離通知書...。
- ★ 確診個案可以同時中西合用嗎？：不建議。
- ★ 申報部分：卡號 IC09-1，病名碼：U07.1
部分負擔：914 行政協助法定傳染病
- ★ [國家中醫藥研究所：清冠一號 Q&A 收錄集：Q&A 醫師篇](#)
- ★ [國家中醫藥研究所：清冠一號民眾 Q&A 問答區](#)

居家隔離

10天

- 與確診者**密切接觸**
- 衛生主管機關開立「居家隔離通知書」
- **一人一室**為原則
- 須待在家中或指定地點**不外出**
- 未配合將裁罰
- ※ TOCC提示：**居家隔離個案**

居家檢疫

10天

- 所有**入境對象**
- 衛生主管機關開立「旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書」
- **一人一戶**為原則
- 須待在家中或指定地點**不外出**
- 未配合將裁罰
- ※ TOCC提示：**居家檢疫個案**

自主健康管理

- 不能群聚、聚會
- **無症狀可正常外出工作**
- ※TOCC提示：**自主健康管理個案**

14天

- 通報個案PCR檢驗陰性
- 臺帛旅遊泡泡專案返臺
- 地方衛生機關認定有必要者

7天

- 居家檢疫/隔離期滿
- 加強自主健康管理期滿

自我健康監測

14天

- 與確診者足跡相同
- 收到細胞簡訊但無症狀
- 自行留意健康狀況
- 有症狀立即請假自行快篩
- **無症狀可正常生活**
- ※ TOCC提示：**無**

加強自主健康管理

- 原臺帛旅遊泡泡措施
- 111/1/25起，鑑於帛琉疫情上升，提升旅遊疫情建議警告至第三級警告(Warning)，**暫不適用**



[健康益友 APP_中醫版操作手冊_1110417_居家隔離檢疫專案 v2](#)

※ [台灣清冠一號 Q&A](#)

iOS

<https://apps.apple.com/tw/app/%E5%81%A5%E5%BA%B7%E7%9B%8A%E5%8F%8B/id1384247885>

Android

https://play.google.com/store/apps/details?id=com.uecare.prod&hl=zh_TW&gl=US

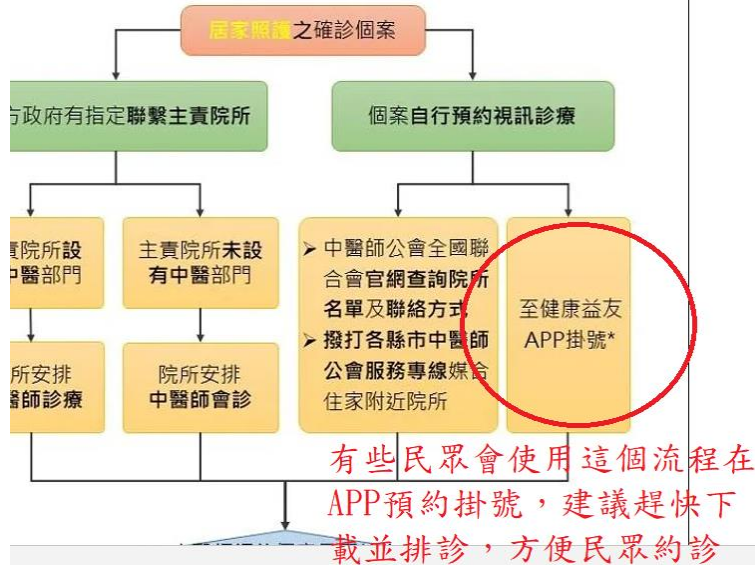
iOS



Android



**COVID-19 確診個案居家照護使用
公費臺灣清冠一號申請流程**
自111年4月18日起

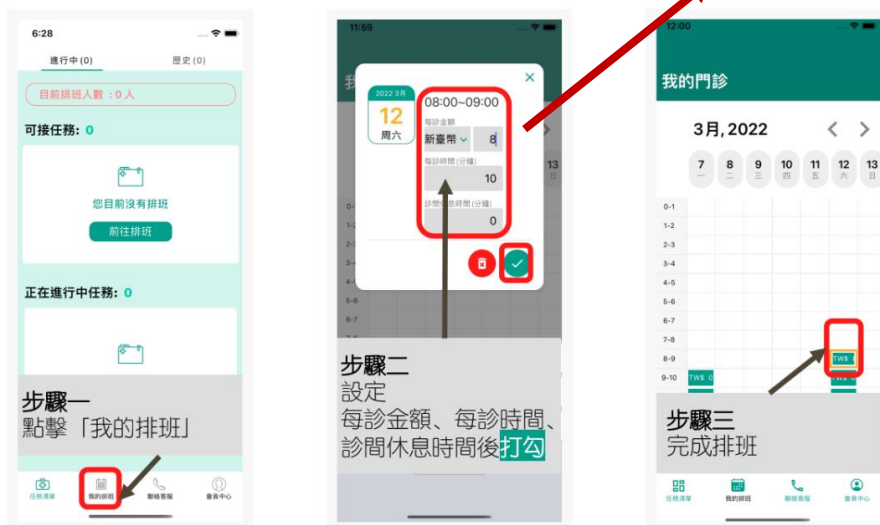


[健康益友 APP_中醫版操作手冊](#)
[1110417_居家隔離檢疫專案 v2](#)

[台灣清冠一號治療同意書下載](#)
[台灣清冠一號治療紀錄表下載](#)

1. 金額不用填
2. 每診時間：是指視訊每一位患者所花的時間
3. 休息時間：是指與下一位患者中間隔的時間
4. 例如：每診 10 分，休息 10 分，代表每位患者須 20 分鐘，一小時內排 3 人，依此類推。

排班步驟介紹



收到預約通知



排完班後若有患者預約，醫師端才會收到通知！

若有病人預約，您將會收到通知。

資訊不漏接
照護更多民眾

健保署因應 COVID-19 之調整作為(醫事機構版本)-精簡版(111.4.18 版) (如附檔), 請轉知會員參考。 摘述重點如下:

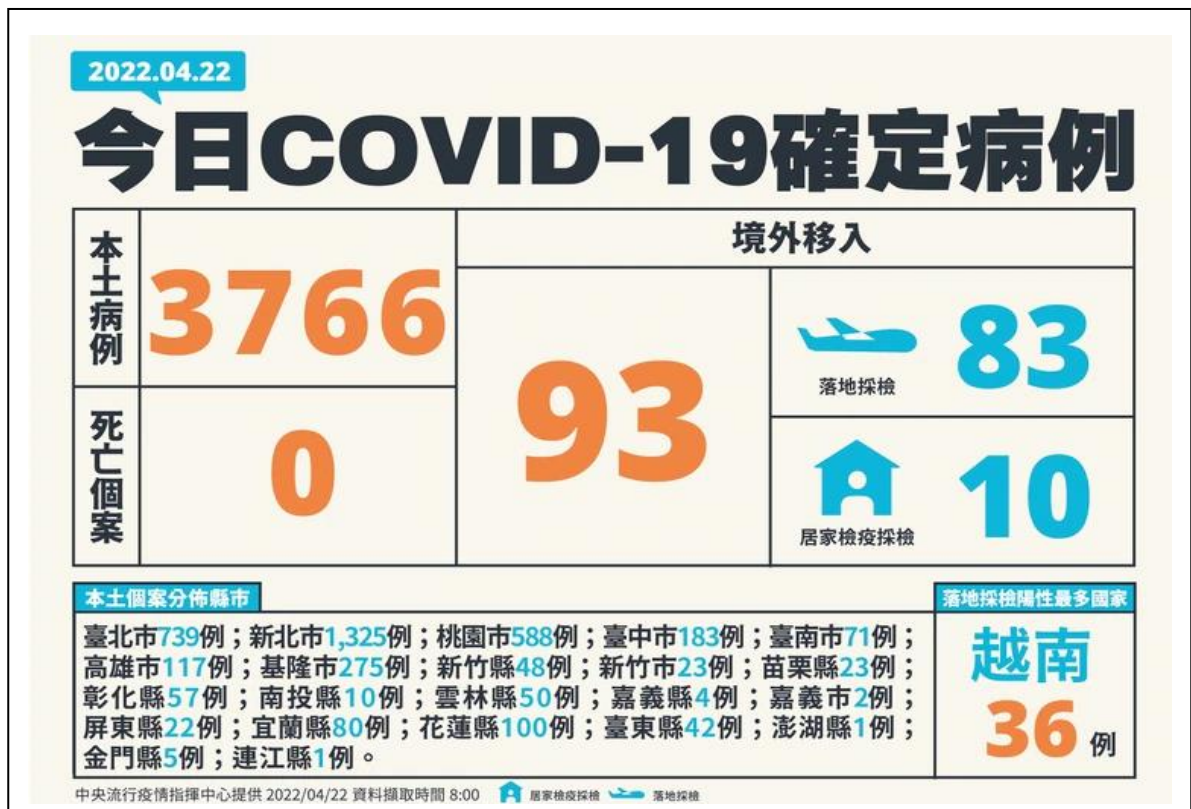
- (1)簡化費用受理作業可以其他方式提供「總表」, 紙本於疫情趨緩再補送。
- (2)放寬檢驗(查)獎勵計算, 於報告日期(或實際檢查日期)當月月底前上傳, 納入獎勵計算。
- (3)支付規範及計畫放寬:
 - a.暫定自 111 年 4 月 18 日至 6 月底, 居家照護、社區復健, 因醫師取消或暫緩訪視無法申請延長照護者, 向本組提出申請核予延長照護 1 次。
 - b. 111 年 4 月至 6 月各層級院所(含藥局)藥事服務費合理量暫停實施。
 - c. 暫定自 111 年 4 月 18 日至 6 月底, 放寬各項計畫(方案)措施。
- (4)費用申報得由原 6 個月放寬延長至 8 個月內為之。
- (5)慢性病患委請他人代領, 暫定自 111 年 4 月 18 日至 6 月底, 放寬國內有長期慢性病用藥需求, 可檢具切結書委請他人代為陳述病情領取相同方劑, 代領每次領取 1 個月藥量為上限。
- (6)修訂視訊診療(執行方式、就醫流程、領藥方式), 提供居家照護之確診病例 COVID-19 疾病相關之視訊診療服務, 請依「法定傳染病醫療服務費用支付作業規範」申報費用。
- (7)醫師執行視訊診療有查詢病人過去就醫及用藥紀錄之需求, 得使用虛擬健保卡或經病人同意, 請其提供健康存摺就醫資料截圖, 作為醫師診療參考。
- (8)修訂因應 COVID-19 之居家醫療執行方式及就醫流程。

※ [健保署因應 COVID-19 之調整作為\(醫事機構版本\)1110418](#)

110 年度(綜合所得稅申報)分列項目表

健保署已於 111 年 4 月 18 日(一)完成上傳作業, 並於 VPN 通知, 操作說明如下。

※ [通知\(含下載路徑操作說明\)](#)



- ※ [居家照護 0419](#)
- ※ [本土+2386！身邊有確診者？ 輸入手機號碼秒查](#)
- ※ [QA 圖表 / 家人朋友同事確診，我該怎麼辦？ 10 大常見疑惑](#)
- ※ [全國 800 校停課！新增 448 例確診 累計學生 4491 人染疫](#)
- ※ [家長錯愕！北市突宣布國高中下週改線上教學](#)
- ※ [居隔規定鬆綁！8 大 QA 一次看 期滿改快篩、緊急就醫可親友開車](#)
- ※ [4 月 22 日疫情整理包 / 本土確診+3766 例 柯文哲：確診人數增加太快](#)
- ※ [4 月 22 日足跡整理包 / 本土案例直逼 4 千 18 縣市活動史一次看](#)
- ※ [今本土+3766！新北 1325、北市 739 「全台 22 縣市染疫」7 地飆破三位數](#)

2022/01/01-04/21本土病例共18,510例分析

今日新增12例本土中重度以上個案。(1-4月中重度74名、其中4名死亡)。

輕症/無症狀

18,436人

99.60%

中重症

累計解隔
18人

中

重症

57+11人

5+1人
(其中死亡：4人)

0.37%

0.03%

中重症與死亡病例年齡/

中度：

10多歲 1人
20多歲 4人
30多歲 4人
40多歲 6人
50多歲 6人
60多歲 13+2人
70多歲 8+2人
80多歲 10+6人
90多歲 5+1人

重症(其中4人死亡)：

未滿5歲 1人
70多歲 1人
80多歲 1人
90多歲 2+1人

本土病例總數，昨(21)日圖卡為15,544例，因昨新增2,969例，另改列本土1例空號、2例改列境外，故今(22)日圖卡為18,510例，詳如4/21新增個案新聞稿

中央流行疫情指揮中心

2022/04/22

04/21入境航班篩檢結果

序號	國家	抵臺時間	實際人數	陽性人數	百分比(%)
1	新加坡	上午	28	1	3.57
2	菲律賓	上午	5	0	0.00
3	法國	上午	46	0	0.00
4	菲律賓	上午	23	1	4.35
5	韓國	上午	9	1	11.11
6	泰國	下午	34	1	2.94
7	新加坡	下午	70	1	1.43
8	韓國	下午	22	0	0.00
9	菲律賓	下午	92	3	3.26
10	越南	下午	78	3	3.85
11	越南	下午	178	23	12.92
12	越南	下午	160	10	6.25
13	阿拉伯聯合大公國	下午	54	0	0.00
14	土耳其	下午	83	3	3.61
15	泰國	下午	66	3	4.55
16	泰國	下午	132	8	6.06
17	馬來西亞	下午	29	1	3.45
18	新加坡	下午	9	0	0.00
19	新加坡	下午	5	0	0.00
20	印尼	下午	201	24	11.94
總計	20航班		1,324	83	6.27

註：檢驗陽性83人，其中82人送加強版集中檢疫所/防疫旅館、1人後送醫院

資料截止時間：2022/04/21 22:26

中央流行疫情指揮中心

2022/04/22

04/22入境航班篩檢結果

序號	國家	抵臺時間	實際人數	陽性人數	百分比(%)
1	菲律賓	上午	1	0	0.00
2	菲律賓	上午	7	0	0.00
總計	2航班		8	0	0.00

備註：當日上午抵達檢體7個案，立即送醫院隔離治療，並列入明日公布境外移入病例。

資料截止時間：2022/04/22 08:43

中央流行疫情指揮中心

2022/04/22

COVID-19醫療資源統計表

編號	類型	全國總床數	空床數	空床率
1	病床(專責+負壓)	6,144	3,773	61.4%
2	中央集中檢疫所 (52家)	7,170	1,667	23.3%
3	地方加強型防疫旅館 (13家)	1,936	552	28.5%

資料截止時間：2022/04/22 07:00

2022/04/22

中央流行疫情指揮中心

新增12例本土中度/重度以上個案說明

年齡	性別	分類	接種疫苗	病程重點	現況	備註	年齡	性別	分類	接種疫苗	病程重點	現況	備註
≥90歲	女	重度	無	<ul style="list-style-type: none"> 需使用氧氣面罩 胸部X光：肺炎併呼吸窘迫 藥物：瑞德西韋等 	住院	慢性病史：調查中	80多歲	男	中度	無	<ul style="list-style-type: none"> 需使用氧氣鼻管 胸部X光：肺炎 藥物：瑞德西韋 	住院	高血壓、腦中風、失智症
≥90歲	女	中度	3劑	<ul style="list-style-type: none"> 需使用氧氣鼻管 胸部X光：肺炎 藥物：瑞德西韋等 	住院	失智症、高血壓、氣喘	80多歲	女	中度	3劑	<ul style="list-style-type: none"> SpO2<94% 胸部X光：肺炎 藥物：瑞德西韋等 	住院	失智症、糖尿病、心血管疾病
80多歲	男	中度	3劑	<ul style="list-style-type: none"> 需使用氧氣鼻管 胸部X光：肺炎 藥物：瑞德西韋 	住院	高血壓、失智症、心血管疾病	70多歲	男	中度	無	<ul style="list-style-type: none"> SpO2<94% 胸部X光：肺炎 藥物：瑞德西韋等 	住院	肝臟疾病、癌症病史
80多歲	女	中度	無	<ul style="list-style-type: none"> SpO2<94% 胸部X光：無明顯肺炎 藥物：瑞德西韋 	住院	糖尿病、高血壓、心血管疾病	70多歲	女	中度	3劑	<ul style="list-style-type: none"> SpO2<94% 胸部X光：肺炎 藥物：瑞德西韋等 	住院	失智症
80多歲	女	中度	無	<ul style="list-style-type: none"> 需使用氧氣面罩 胸部X光：肺炎 藥物：瑞德西韋等 	住院	心血管疾病史	60多歲	男	中度	3劑	<ul style="list-style-type: none"> SpO2<94% 胸部X光：肺炎 藥物：瑞德西韋等 	住院	慢性病史：調查中
80多歲	女	中度	2劑	<ul style="list-style-type: none"> 需使用氧氣鼻管 胸部X光：無明顯肺炎 藥物：瑞德西韋 	住院	癩癩、失智症	60多歲	女	中度	無	<ul style="list-style-type: none"> SpO2<94% 胸部X光：肺炎 藥物：瑞德西韋 	住院	氣喘、糖尿病

2022/04/22

中央流行疫情指揮中心

最近一週(2022/04/16-22)

隔離/檢疫/確診者防疫規定調整重點

居家隔離/居家檢疫 篩檢規定

- 修改為隔離/檢疫期間有症狀時和隔離期滿時快篩
- 匡列為居家隔離之首次採檢得以家用快篩檢測，如快篩陽性，再以PCR確認

2022/04/20



居家照護/居家隔離/ 居家檢疫就醫交通規定

放寬得以同住親友接送或自行前往(如步行、自行駕/騎車)等方式進行

2022/04/20

兒童確診居家照護

警訊徵象/緊急送醫條件

- 有發燒超過48小時等五大警訊表徵，須視診診療，必要時得安排外出就醫
- 有抽搐等六大緊急送醫條件，撥119或緊急由同住親友送醫

2022/04/21

確診者居家照護指引

確診者

- 居家照護年齡上限放寬至69歲
- 新增下轉條件：醫院及加強版集檢所/防疫旅館收治達3-5天且無照護需求，可返家居家照護

同住者

- 取消同住者年齡和健康條件限制
- 同住者篩檢規定修改為有症狀時和隔離期滿時快篩



2022/04/21

無症狀/輕症確診者 分流原則



- 醫院收治年齡調整為75歲以上
- 加強版集檢所/防疫旅館為70-74歲或獨居之65-69歲
- 出生<3個月確診且發燒、3-12個月確診且發燒超過39度，應收治醫院

2022/04/21

無症狀/輕症確診者 解隔條件

- 距發病/採檢日第4天內：追蹤兩次快篩*或PCR陰性/Ct≥30
- 第5~9天內：追蹤一次快篩*或PCR陰性/Ct≥30
- 達10天，無須採檢

*快篩須由醫事人員執行；居家照護之確診者不適用前兩項條件

2022/04/18

2022/04/22

中央流行疫情指揮中心

維持社會機能正常運作機關(構)及事業單位應變處置建議

為維持社會機能正常運作，各機關(構)及事業單位因配合疫情防治致影響必要運作之應變處置建議→



◆適用於中央目的事業主管機關認可為維持社會機能正常運作之機關(構)及事業單位，需事先訂定持續營運及人力備援計畫，並設有防疫長制度。

◆醫療機構和長期照護機構則請參照「因應 COVID-19 疫情醫療照護工作人力短缺之應變處置建議」辦理。

1. 出現確診個案時依持續營運計畫採取自主應變措施。
2. 於啟動人力備援計畫後仍影響單位必要之運作，可於符合條件情況下提前召回匡列為接觸者之工作人員。
3. 符合提前返回工作條件之機關(構)、事業單位等，應向所在地衛生主管機關提出申請，經同意後始得召回工作人員。
4. 提前返回工作之接觸者應於接觸確診者後每 2 日執行一次快速抗原檢驗，至接觸最後一名確診者後 10 日為止。
5. 接觸者快速抗原檢驗陽性時，應立即通報所在地之衛生主管機關。
6. 如經公共衛生單位疫情調查及綜合評估，研判屬於高感染風險之接觸者，仍應依規定居家隔離及接續自主健康管理。
7. 衛生主管機關得依其疫情調查、疫情規模等狀況調整相關防疫作為。

2022/04/22

中央流行疫情指揮中心

2022/04/22起

北北基桃高花六縣市醫院暫停探病

- 臺北市、新北市、基隆市、桃園市、高雄市、花蓮縣之醫院，除例外情形^{*}，暫停探病

^{*}包括病人實施手術、侵入性檢查或治療等，須由家屬陪同，或依法規須家屬親自簽署同意書或文件；或急診、加護病房或安寧病房等特殊單位，因應病人病情說明之需要；或其他因病情惡化、醫療處置需要或其他特殊原因等情形，經評估有必要探病且經醫療機構同意等情形

- 其他縣市醫院除例外情形，維持加護、安寧、呼吸照護、精神科、慢性及兒童病房等，及有身心障礙、病況危急者，得開放探病

探病時段為每日固定1時段，每名住院病人每次至多2名訪客為原則

其他規定

- 探病者均應出具探視當日探檢之抗原快篩(含家用快篩)
- 若為「完成COVID-19疫苗追加劑接種達14天(含)以上」或「確定病例符合檢驗解除隔離條件且距發病日3個月內」，得免除篩檢
- 探病者須不具COVID-19相關症狀、未曾接觸確診者或具相關公共場所活動史，且進入醫院務必全程佩戴口罩、遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節及落實手部衛生

2022/04/22

中央流行疫情指揮中心

2022/04/22起

北北基桃高花住宿式長照機構暫停探視

臺北市、新北市、基隆市、桃園市、高雄市、花蓮縣之住宿式長照機構，除例外情形^{*}，暫停探視

- ^{*}1.住民出現嚴重身心不適症狀，如：失眠、血壓不穩、情緒暴躁等，機構無法安撫住民。
- 2.其他經機構評估有必要探視者。

其他縣市有條件開放探視

- 訪客未完成COVID-19疫苗追加劑達14天(含)以上者，應出具探視當日COVID-19抗原快篩(含家用抗原快篩)陰性證明
- 曾確診COVID-19者，解除隔離且距發病日未滿3個月，可免除篩檢
- 一般訪客優先安排在公共區域會面
- 不具備活動能力無法自行下床行動或單人房室之住民，訪客可進入
- 住民住房探視

應遵循「衛生福利機構與榮譽國民之家因應COVID-19訪客管理作業原則」辦理

2022/04/22

中央流行疫情指揮中心

2022/1/1~4/21本土病例共18,510例分析

1月以來累計本土中重度以上個案74名，其中4名死亡。

年齡	個案數	該年齡層個案佔所有個案比例	中重度以上	中重度以上佔該年齡層個案比例	死亡	該年齡層個案致死率	性別	個案數
0-9	1,928	10.4%	1	0.1%	1	0.1%	女	9,370
10+	1,868	10.1%	1	0.1%	0	0%	男	9,140
20+	4,341	23.5%	4	0.1%	0	0%	總計	18,510
30+	3,819	20.6%	4	0.1%	0	0%	無症狀/輕症 比例為99.60%	
40+	2,864	15.5%	6	0.2%	0	0%		
50+	1,811	9.8%	6	0.3%	0	0%		
60+	1,228	6.6%	15	1.2%	0	0%		
70+	414	2.2%	11	2.7%	0	0%		
80+	188	1.0%	17	9.0%	1	0.5%		
90+	49	0.3%	9	18.4%	2	4.1%		
總計	18,510	100%	74	0.40%	4	0.02%		

隨疫調資料更新調整

中央流行疫情指揮中心

2022/04/22

COVID-19治療用口服藥物 Paxlovid到貨情形

◆指揮中心已與輝瑞大藥廠股份有限公司簽訂70萬人份口服藥物Paxlovid採購合約。

◆近期已逾18萬人份藥物抵臺，預計今年第二季內完成交貨。

2022/04/22

中央流行疫情指揮中心

修訂COVID-19確診者分流收治原則 1/2

病症分類	條件類別	收治場所
中/重症	■ 所有病患	醫院
無症狀/輕症： 成人及青少年	■ 75歲以上 ■ 血液透析 ■ 懷孕36週以上	醫院
	■ 70-74歲，生活可自理或有陪同照顧者 ■ 65-69歲且獨居 ■ 懷孕35週以內 ■ 無住院需要，但不符合居家照護條件者	加強版集中檢疫所/ 防疫旅館
	■ 69歲以下無血液透析/懷孕，符合居家照護條件，且非65-69歲獨居者	居家照護
無症狀/輕症： 兒童	■ 出生未滿3個月，且有發燒 ■ 出生3-12個月，且高燒>39度 ■ 血液透析	醫院
	■ 所有其他兒童	居家照護，如不符合居家照護條件，則由照顧者陪同收治加強版集中檢疫所/防疫旅館

2022/04/21

中央流行疫情指揮中心

修訂COVID-19確診者分流收治原則 2/2

例外情形

不符居家照護之健康條件之無症狀或輕症確診者，如本人或其法定代理人要求希望採居家照護，經醫療人員評估後，得採取居家照護。

下轉條件

收治於醫院或加強版集中檢疫所/防疫旅館已達3至5天，經醫療人員評估除隔離外無繼續照護需求，且能符合居家環境條件者，得返家採取居家照護，並由醫院或加強版集中檢疫所/防疫旅館通知衛生局納入居家照護管理。

調整居家照護同住者快篩頻率

同住之未確診者，隔離至同戶最後確診個案之確診日後10天，於有症狀時及隔離期滿日進行家用快篩，符合解隔條件後進行7天加強版自主健康管理，期間有症狀時進行家用快篩。

2022/04/21

中央流行疫情指揮中心

COVID-19兒童病例

居家照護警訊表徵與緊急送醫條件

警訊表徵(就醫警訊)

- 若兒童出現以下症狀，須視訊診療，必要時得安排外出就醫
 - 發燒超過48小時，或高燒>39度合併發冷/冒冷汗
 - 退燒後持續活動力不佳
 - 退燒後持續呼吸急促/喘或胸悶胸痛
 - 持續性的嘔吐、頭痛或腹痛
 - 超過12小時未進食或未解尿

119送醫/緊急自行就醫條件

- 若兒童出現以下症狀，請撥119或緊急時由同住親友送醫
 - 抽搐
 - 意識不佳
 - 呼吸困難或有胸凹現象
 - 唇色發白或發紫
 - 血氧飽和度低於94%(如家中有)
 - 肢體冰冷合併皮膚斑駁、冒冷汗

■ 依據台灣兒科醫學會、台灣兒童感染症醫學會建議訂定

2022/04/21

中央流行疫情指揮中心

2022/04/20 ACIP專家會議

第2次追加劑接種建議

接種對象

65歲以上長者(即第4劑)、長照機構住民(即第4劑)、18歲以上免疫不全及免疫力低下且病情穩定者(即建議接種基礎加強劑之對象)

- 目前正進行或1年內曾接受免疫抑制治療之癌症患者
- 器官移植患者/幹細胞移植患者
- 中度/嚴重先天性免疫不全患者
- 洗腎患者
- HIV陽性患者
- 目前正使用高度免疫抑制藥物者
- 過去6個月內接受化學治療或放射線治療者
- 其他經醫師評估因免疫不全或免疫力低下，可接種基礎加強劑者

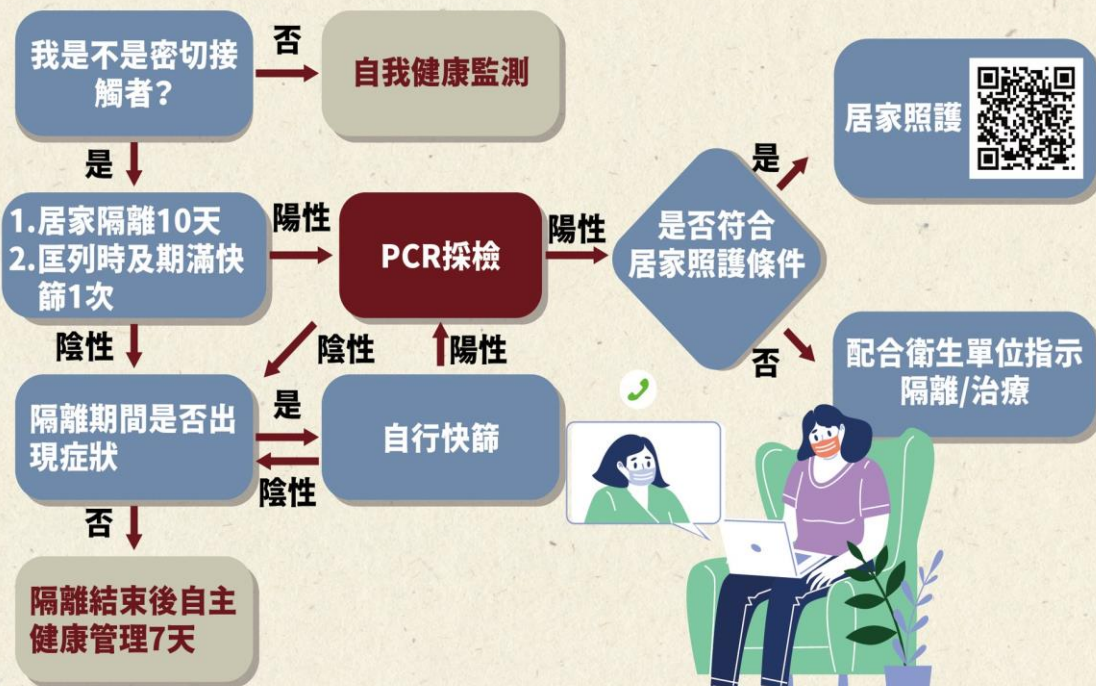
第2次追加劑接種原則

- ◆ 與第1次追加劑間隔5個月後接種
- ◆ 不論前面劑次接種廠牌，第2次追加劑可接種莫德納半劑量(50微克)、BNT全劑量或蛋白質次單元(如高端、Novavax) COVID-19 疫苗全劑量

2022/04/21

中央流行疫情指揮中心

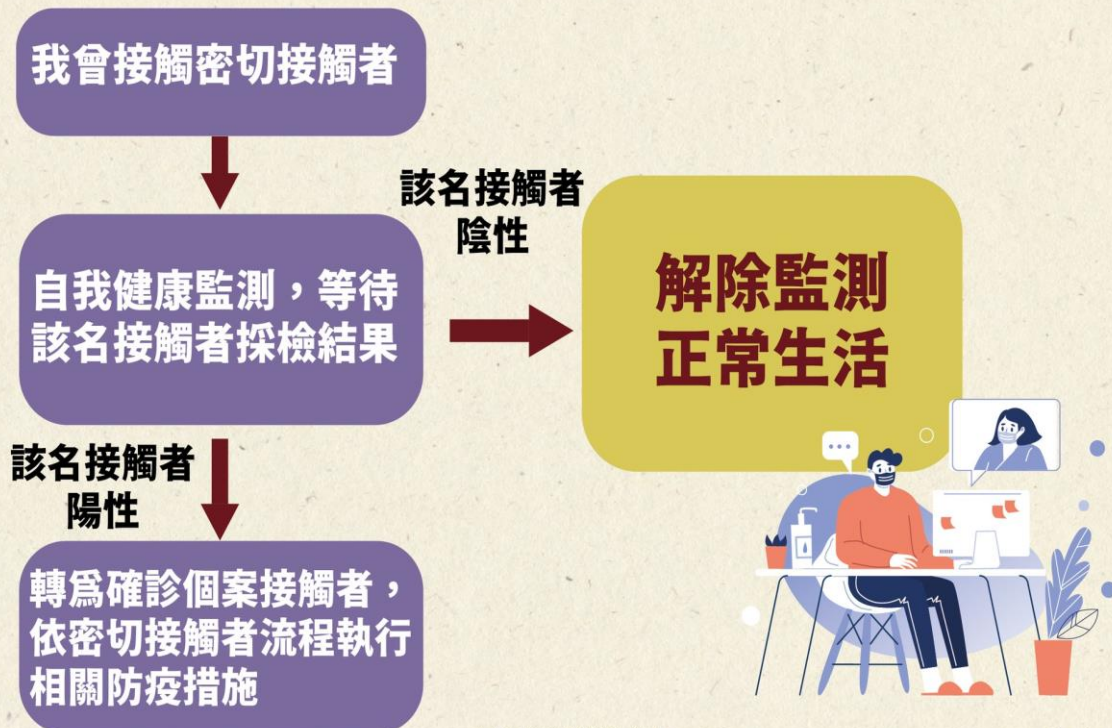
密切接觸者該怎麼辦？



中央流行疫情指揮中心

2022/04/20

密切接觸者的接觸者該怎麼辦？



中央流行疫情指揮中心

2022/04/20

即日起居家照護、居家隔離、居家檢疫者

放寬就醫交通方式

情境	交通方式
緊急就醫	■以 119救護車 為原則 ■輔助方式：依衛生局規劃或指示，得以 防疫車隊、同住親友接送 或 自行前往 (如步行、自行駕/騎車)等方式
非緊急就醫/採檢	■以 防疫車隊 為原則 ■輔助方式：依衛生局規劃或指示，得以 同住親友接送 或 自行前往 (如步行、自行駕/騎車)等方式進行
返家隔離 (含就醫/採檢後返家)	■依衛生局規劃或指示，得以 防疫車隊、同住親友接送 或 自行返家 (如步行、自行駕/騎車)等方式進行

中央流行疫情指揮中心

2022/04/20

4/20零時起

(研判為確定病例密切接觸者日、表定航班抵台時間)

調整居隔/居檢檢測措施



- ◆ 居家隔離：首次採檢改以家用快篩試劑或PCR檢測；原隔離期間第5-7天、隔離期滿當日(第10天)、自主健康管理期間第2、4天實施之4次快篩，調整為隔離期滿當日執行1次快篩。
- ◆ 居家檢疫：原檢疫期間第3、5天、檢疫期滿當日(第10天)、自主健康管理期間第2、4天實施之5次快篩，調整為檢疫期滿當日執行1次快篩。
- ◆ 未滿兩歲之居家隔離/檢疫者，採檢措施皆以PCR檢測。
- ◆ 如有無法自行操作快篩之民衆，將由地方政府安排人員協助進行快篩檢測。
- ◆ 居隔/居檢及期滿後自主健康管理期間應配合相關檢查、接受電話/簡訊詢問健康情形或檢測結果回報等必要之關懷追蹤機制，違反相關規定者，依傳染病防治法裁罰。
 - 居家隔離：依第48條、第67條，可裁處新臺幣6萬元以上30萬元以下罰鍰。
 - 居家檢疫：依第58條、第69條，可裁處新臺幣1萬元以上15萬元以下罰鍰。

中央流行疫情指揮中心

2022/04/19

管制措施 (二級資訊陸續更新)

[教育部](#)

[文化部](#) [衛生福利部](#)

[衛生福利部食品藥物管理署](#)

----- [新聞稿及醫界通函](#) -----

[新聞稿](#) [醫界通函](#)

★★ [【疾情動態訊息】](#)

★★ [新冠肺炎延燒 疫情不斷更新](#)

★★ [各縣市確診個案公共場所活動史](#)

111/04/22 [今新增境外 093 例，本土 3766 例，0 例死亡](#)

111/04/21 [今新增境外 089 例，本土 2969 例，0 例死亡](#)

111/04/20 [今新增境外 095 例，本土 2386 例，0 例死亡](#)

111/04/19 [今新增境外 101 例，本土 1626 例，2 例死亡](#)

111/04/18 [今新增境外 090 例，本土 1390 例，0 例死亡](#)

★★★ [防疫速訊 11116 期 2022 年 04 月 18 日](#)

[防疫速訊 11115 期 2022 年 04 月 13 日](#)

[防疫速訊 11114 期 2022 年 04 月 06 日](#)

<<[會務佈告欄舊資訊區](#) & [疫情舊資訊區](#)>>

[會務佈告欄 2022/04/21](#)

★註:文字點擊後會連結到相關的訊息頁面