



<會務快訊> -- 2022/05/26

為提升病人用藥安全，本署已建立 COVID-19 口服抗病毒藥物及清冠一號領用情形查詢：

(1)因應天災及緊急醫療查詢作業(視訊診療使用)：

★「雲端藥歷」頁籤收載病人使用 COVID-19 抗病毒口服用藥 Paxlovid 及 Molnupiravir 明細資料，並置頂呈現(111.05.17 上線)。

★「中醫用藥」頁籤新增臺灣清冠一號藥品領用情形表，並置頂呈現(111.05.25 新增上線)。

(2)健保醫療資訊雲端查詢系統(三卡認證)：

亦可查詢上述「雲端藥歷」及「中醫用藥」頁籤之資料。

(3)另因應院所視訊診療需要，除原有的「藥品交互作用暨過敏藥物主動提示功能(API)」外，111.05.25 起於「因應天災及緊急醫療查詢作業」及「健保醫療資訊雲端查詢系統」新增「藥品交互作用線上查詢功能」。

視訊診療—因應天災及緊急醫療查詢作業查詢COVID-19用藥(中藥)

- 「中醫用藥」頁籤：公費臺灣清冠一號領用情形表(111.05.25新增上線)
- 健保醫療資訊雲端查詢系統「中醫用藥」頁籤亦同步新增

因應天災及緊急醫療查詢作業

- 1.本查詢作業以查詢視訊診療、社區藥局送藥到宅專案(COVID-19疫情期間)或緊急醫療病患(檢傷分類第一至三級病患)資料為限。
- 2.請遵守個人資料保護及隱私保密規範。
- 3.如需複製病人醫療資料應符合診療目的之用，否則自負相關法律責任。

身分證號 查詢 **1 完成認證進入「因應天災及緊急醫療查詢作業」，輸入病人身分證號，點擊「查詢」** **2 點選「中醫用藥」頁籤**

雲端藥歷 特定管制藥品用藥資訊 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 牙科處置及手術 過敏藥 特定凝血因子用藥 出院病歷摘要 **中醫用藥**

此病人公費臺灣清冠一號藥品領用情形：

來源	日期
3832051503 廬山風潭中	111/05/21

3 清冠一號領用院所及日期置頂呈現

基準方名 藥品代碼 效能名稱 就醫區間

全部 全部 全部 近六個月內 顯示欄位設定 查詢 清除 篩選查詢 圖形化查詢畫面 藥品交互作用查詢

序號	來源	主診斷	給藥日數	慢速籤	就醫(調劑)日期	慢速籤領藥日	就醫序號
1	亞洲大學附 門診 1303180011	慢性骨髓性白血病, BCR/ABL陽性, 未達到緩解 C9210	14		111/05/25		0189

視訊診療—因應天災及緊急醫療查詢作業查詢COVID-19用藥(西藥)

- 「雲端藥歷」頁籤：PAXLOVID及MOLNUPIRAVIR置頂呈現(111.05.17上線)
- 健保醫療資訊雲端查詢系統「雲端藥歷」頁籤亦同

因應天災及緊急醫療查詢作業

1. 本查詢作業以視訊診療、社區關懷比鄰到宅電療(COVID-19疫情期間)或緊急醫療病患(特種分類一至三級病患)資料為限。
2. 請遵守個人資料保護法及隱私權政策。
3. 如需接獲病人醫療資料應符合該項目的之用途，否則負有解法責任。

1 完成認證進入「因應天災及緊急醫療查詢作業」，輸入病人身分證號，點擊「查詢」

2 病人近期有用藥資料，則預設呈現「雲端藥歷」頁籤

3 COVID-19治療用口服抗病毒藥物(PAXLOVID及MOLNUPIRAVIR)用藥紀錄置頂呈現

序次	來源	主診斷	ATC3名稱	ATC5名稱	處方註記	成分名稱	藥品健保代碼	藥品名稱	給藥日期	藥品用藥	用法(請用白欄(包括用藥日期))	
1	高雄醫學大學 急診	嚴重特殊傳染性肺炎、確診	抗病毒藥 (Antiviralsfor system icuse)	Other Antivirals	Y	Nirmatrelvir ; Ritonavir	XCOVID0001	PAXLOVID	5	10	D P C	111/05/14

新增「藥品交互作用」線上查詢功能

- 藥品交互作用暨過敏藥物提示功能(API) (111.04.21上線)
 - 院所HIS系統需完成系統介接，使用時需完成三卡認證
- 藥品交互作用線上查詢功能 (111.05.25新增上線)-不須介接HIS系統
 - 「因應天災及緊急醫療查詢作業」及「健保醫療資訊雲端查詢系統」均可使用

1 進入「因應天災及緊急醫療查詢作業」或「健保醫療資訊雲端查詢系統」，完成病人資料查詢

2 點選「藥品交互作用查詢」按鈕

—以西藥查詢：請至「雲端藥歷」頁籤

—以中藥查詢：請至「中醫用藥」頁籤

序次	來源	主診斷	ATC3名稱	ATC5名稱	處方註記	成分名稱	藥品健保代碼	藥品名稱	給藥日期	藥品用藥
1	高雄醫學大學 急診	嚴重特殊傳染性肺炎、確診	抗病毒藥 (Antiviralsfor system icuse)	Other Antivirals	Y	Nirmatrelvir ; Ritonavir	XCOVID0001	PAXLOVID	5	10

「藥品交互作用」線上查詢功能—以查詢PAXLOVID為例(1/2)

1 點選「藥品交互作用查詢」按鈕，會開啟「藥品交互作用查詢」視窗

2 可輸入西藥藥品名稱(PAXLOVID)、藥品代碼(XCOVID0001)或藥品ATC碼進行查詢，每個欄位均有模糊比對功能

3 點擊後會列入下方綠色方框(擬查詢之藥品) 至多選擇10項藥品

4 可點擊紅色「X」刪除

5 選好後，點擊「比對交互作用」按鈕開始比對

「藥品交互作用」線上查詢功能—以查詢PAXLOVID為例(2/2)

6 點選「比對交互作用」後會跳轉至「查詢結果」(如需再查詢其他藥品交互作用，請於左側列表切換回「藥品查詢」)

7 查詢結果會顯示於下方方框內

—以西藥查詢時，會同時比對「西藥對西藥」以及「西藥對中藥」之交互作用

—以中藥查詢時，比對「中藥對西藥」之交互作用

查詢藥品 ATC7名稱	比對藥品 ATC7名稱	開藥院所	開藥日期	交互作用結果	機轉	處置方式	參考文獻 (資料庫/PMID)
Paxlovid(nirm atrelvir/Riton avir)	Diltiazem	亞東醫院	111/04/07	增加Diltiazem濃度	-	與 Paxlovid併用時可能需要降低劑量	
Paxlovid(nirm atrelvir/Riton avir)	Diltiazem	亞東醫院	111/05/05	增加Diltiazem濃度	-	與 Paxlovid併用時可能需要降低劑量	

8 查無資料時，於方框內顯示「查無資料！」

補充 以中藥查詢之查詢結果示意圖

查詢藥品 基準方名	比對藥品 ATC7名稱	開藥院所	開藥日期	交互作用結果	機轉	處置方式	參考文獻 (資料庫/PMID)
丹參	Apixaban	亞東醫院	111/04/07	增加抗凝作用，可能而不穩定的出血風險。	丹參與 Apixaban 併用時，可能增加抗凝作用，或不穩定的出血風險。	併用時，應密切注意是否有出血或其他藥物作用情形。	
丹參	Apixaban	亞東醫院	111/05/05	增加抗凝作用，可能而不穩定的出血風險。	丹參與 Apixaban 併用時，可能增加抗凝作用，或不穩定的出血風險。	併用時，應密切注意是否有出血或其他藥物作用情形。	

正本

中華民國中醫師公會 全國聯合會
檔號 保存年限
111.5.23
收文第A2405號

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段488號
聯絡人：涂小姐
聯絡電話：(02)8590-7279
傳真：(02)8590-7075
電子郵件：cmtyc@mohw.gov.tw

220363



新北市板橋區民生路一段33號11樓之2

受文者：中華民國中醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國111年5月19日
發文字號：衛部中字第1111860710號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明四

主旨：有關公費「臺灣清冠一號」藥品供需媒合作業方式，詳如說明段，請查照辦理。

說明：

- 一、依111年5月11日中藥廠專案核准製造「臺灣清冠一號」藥品之供貨調度情形溝通會議紀錄（111年5月13日衛部中字第1111860699號函諒達）辦理。
- 二、旨揭媒合作業方式如下（後續每週視操作狀況滾動修正）：
 - （一）由本部彙整核准專案製造之8家中藥廠每週可出貨量，提供貴會參考。
 - （二）請依據藥廠上開資料提供本部「臺灣清冠一號配送診所及分配量清單」，並同步通知配送診所逕向8家藥廠窗口訂貨及確認配送時間。
 - （三）本部轉寄貴會分配量清單，供8家藥廠預作準備。

(四)8家藥廠回報本部完成出貨之情形。

(五)請貴會及8家藥廠視實際執行情況，提供媒合作業調整之建議。

三、基於「臺灣清冠一號」藥品資源有限，貴會分配藥品數量，應請考量各縣市確診個案人數及中醫院所庫存量，審酌分配藥品，避免造成有用藥需求之民眾無藥可用之情事發生。

四、檢送8家藥廠於111年5月15日至21日可提撥量資料（如附件），請貴會依說明二作業方式辦理後續事宜，儘速啟動媒合機制。

五、另依本部111年5月11日召開「中藥廠專案核准製造『臺灣清冠一號』藥品之供貨調度情形溝通」會議紀錄（諒達），惠請貴會彙整22縣市視訊診療中醫院所之藥品需求量及庫存量提供本部，以利掌握藥品供需量缺口及縮短差距。

六、副本抄送本部核准專案製造之8家藥廠，惠請配合說明二作業辦理，並請每週提報預估供應量至本(111)年6月底。

正本：中華民國中醫師公會全國聯合會

副本：順天堂藥廠股份有限公司台中廠、莊松榮製藥廠有限公司里港分廠、勤奉堂製藥股份有限公司桃園廠、立康生物科技股份有限公司工廠、勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠、北京同仁堂生物科技股份有限公司高雄廠、漢聖製藥科技股份有限公司、天一藥廠股份有限公司

部長陳時中

※ A2405-衛生福利部-公費臺灣清冠一號藥品供需媒合作業方式

(1)依中央流行疫情指揮中心指示，為保障第一線人員安全及保全醫療量能，即日起於健保醫療資訊雲端查詢系統各查詢管道 TOCC 提示每個情境中均依健保特約醫事機構上傳資料，以**紫色文字顯示 7 天內最近 1 筆 PCR 陽性檢驗資料**(含採檢院所及採檢日期)供防疫參考。

(2)PCR 檢驗陽性資料係取自醫療院所 IC 卡上傳資料，如遇民眾反映資料有誤，請協助洽採檢院所處理。

(3)轉署本部通知「同一療程展延治療迄日」相關訊息如下，另本組已置放 VPN，因涉及院所及病患權益，請協助轉告所屬會員知悉：因應 COVID-19 疫情攀升，放寬醫療院所開立同一療程治療處方，原治療迄日在 111 年 6 月 30 日前且療程尚未結束者，得展延治療迄日至 111 年 6 月 30 日。

相關資訊已更新於本署健保資訊網服務系統(VPN)業務公告，TOCC 提示範例已更新於下載專區。

健保醫療資訊雲端查詢系統TOCC提示

快
篩
陽
性

採檢日期 第0~7天

抗原快篩陽性個案 ※採檢日期：111/05/17 ※尚無PCR檢驗結果 (尚無PCR檢驗結果)	抗原快篩陽性個案 ※PCR檢驗陽性(採檢院所)： 111/05/17 ※採檢日期：111/05/17 (有PCR檢驗結果且為陽性)
---	--

備註：如後續PCR檢驗結果為陰性則解除此提示

密
切
接
觸
者

接觸日期

第0~3天 居家隔離 個案，請通知當地衛生局！ ※接觸日期：111/05/17	第4~7天 自主防疫 個案 ※接觸日期：111/05/10
第0~7天 自主防疫 個案 ※接觸日期：111/05/17	

備註：自111年5月17日起確診者同住家人已完成3劑疫苗接種者得改為7天自主防疫

入
境
旅
客

入境日期

第0~7天 居家檢疫 個案，請通知當地衛生局！ 【旅遊史參考】 111/05/17由美國入境。 111/05/01出境至美國。	第8~14天 自主健康管理 個案 【旅遊史參考】 111/05/10由美國入境。 111/04/30出境至美國。
---	--

備註：自111年5月9日起入境者改為7天居家檢疫加7天自主健康管理

居家照護確診個案

採檢日期 第0~7天

**指定處所隔離之確診個案
-居家照護**

※採檢日期：111/05/17

指揮中心：自111年5月8日起居家照護之確診個案距發病日或採檢日達7天者，無需採檢直接解隔

非居家照護之確診個案
-不提示-

查無資料

※查無此身分證號之旅遊史或接觸史資料！

備註：病人7日內有PCR檢驗陽性資料，於每個情境呈現最近1筆資料之採檢院所及採檢日期(如後續有PCR陰性則取消註記)·範例：
※PCR檢驗陽性(臺北虛擬診)：111/05/17

本提示遵照中央疫情指揮中心指示滾動式調整 111.05.23_v1



- ✘ [清冠一號全台大缺貨 這裡看得到全國診所庫存數量](#)
- ✘ [公費清冠一號動態表上線 取藥前先查詢](#)
- ✘ [清冠一號全台大缺貨 全國中醫院所線上即時看庫存 找得到](#)
- ✘ [清冠一號這裡有! 「公費清冠一號動態查詢表」上線了](#)
- ✘ [清冠一號全台大缺貨 這裡看得到全國診所庫存數量](#)
- ✘ [中醫院所可提供公費清冠一號現況表](#)

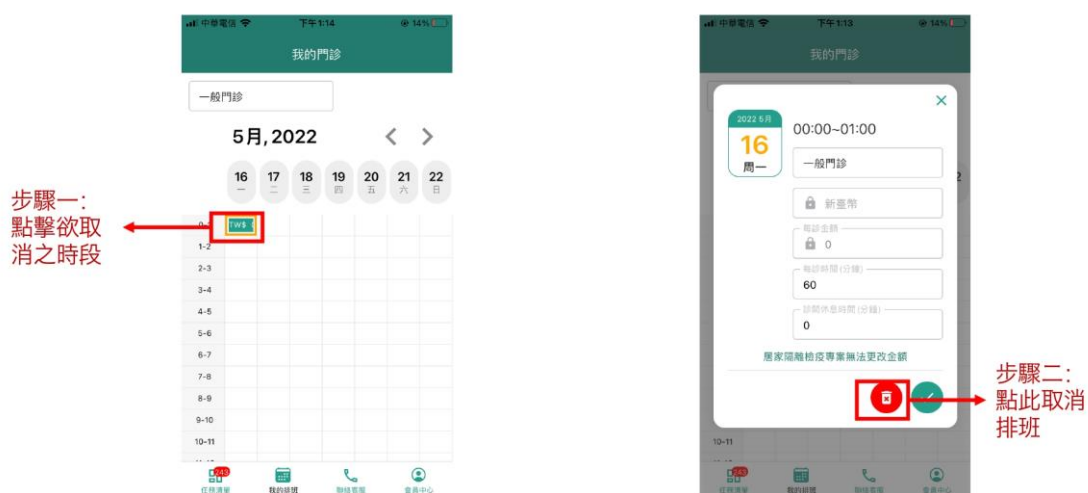
- ★★ [臺灣清冠一號常見問題說明 2022.05.23 \(公告版\)](#)
- ★★ [111 年因應 COVID-19 疫情問答集-1110523](#)

關於健康益友 APP 平台，若會員同道有事或其他原因欲取消排班，請**及早**依下列步驟**操作取消**；若有排班，請**務必**依照排班時間上線視訊診療，以免患者空等，浪費雙方時間，引發客訴。

❌ 健康益友 APP_如何取消排班 步驟說明

提醒您！如欲取消排班，請依下列步驟進行！

第一步：關閉欲取消之時段排班

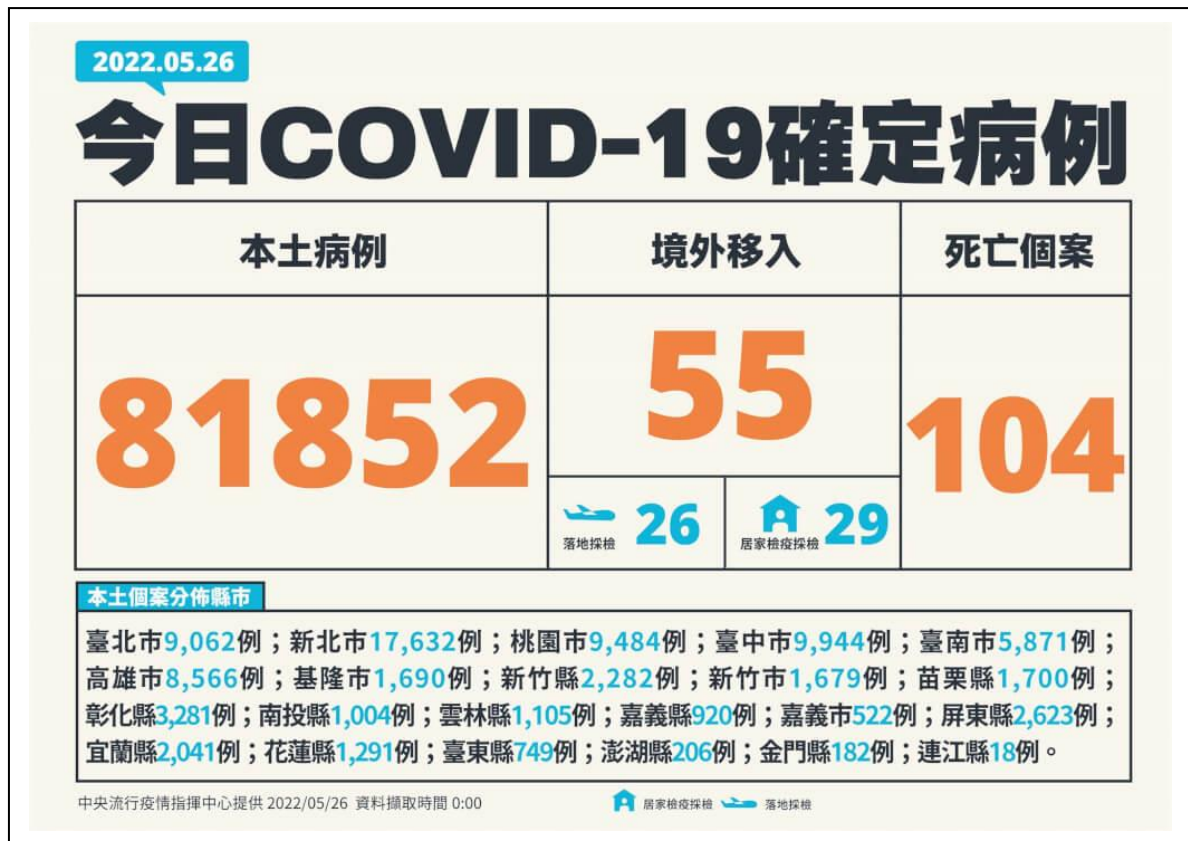


提醒您！如欲取消排班，請依下列步驟進行！

第二步：取消已預約該時段之患者



※ 最新政策資訊



- ※ ★★ 醫師批清冠一號沒實證卻享公費 陳時中：系統不同、都按程序審查
- ※ 台多日逾 8 萬確診 台大醫估「恢復正常生活時間點」：最樂觀估計恐在 9 月
- ※ 日本 6 / 10 開放外國旅行團入境 台灣仍禁旅行社組團
- ※ 近 17 萬學生確診 21 縣市遠距教學延 1 周
- ※ 全民「快篩陽 = 確診」最新指引！判定不能找中醫、取藥 QA 一次看
- ※ 單日 104 死、致死率破 1%。染疫人口上限估 2 成
- ※ 5/26 本土增 8 萬 1852 例 增 104 死、333 例中重症

- ※ [5 重症童併發腦炎亡 專家研判病毒直攻腦幹：要找出 2 關鍵 0526](#)
- ※ [中重症+191！雲林 6 歲男童併發腦炎 0525](#)
- ※ [指揮中心：兒童重症率未高於國際 醫療量能充足家長免驚慌 0525](#)
- ※ [6 歲以下童快可接種了！莫德納幼兒疫苗緊急授權審查中](#)
- ※ [明起快篩陽即確診！6 月底打新冠疫苗 2 族群可領快篩試劑 0525](#)
- ※ [「快篩陽=確診」明上路 一表看勞工請假、薪資計算 0525](#)
- ※ [領不到居隔單別緊張！指揮中心曝系統升級「最快 10 小時內就收到」，5/25 日可申請接觸者隔離證明 0525](#)
- ※ [確診、接觸者電子通知新方案！龐一鳴：5/25 會上線 0525](#)
- ※ [5/25 本土 8 萬 9352 例 增 76 死創單日新高](#)
- ※ [兒童腦炎讓家長憂心 陳時中：提高警戒！疫苗數量一定夠 0524](#)
- ※ [陳時中坦言「沒想到兒童腦炎 Case 多」 將提高警戒增綠色通道 ICU0524](#)
- ※ [口服藥物單日發 7431 份創新高！陳時中：周四起發藥速度會更快 0524](#)
- ※ [快訊 / 今暴增 42 死！本土+8 萬 2363 例、另增 72 境外 0524](#)

本土中/重症及死亡個案說明

新增91例重症(其中78例死亡)/另已公布個案中23例中症轉重症/死亡/3例重症轉死亡
104例死亡個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
≥90	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
≥90	女	無	肺炎併心肺衰竭	有慢性病(調查中)
≥90	男	無	肺炎併心肺衰竭	有慢性病(調查中)
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病; DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
≥90	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	癌症等; DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等
≥90	男	無	肺炎併敗血性休克	心血管疾病
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史
≥90	女	無	肺炎併敗血性休克	心血管疾病等
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
≥90	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等; DNR
≥90	女	1劑	肺炎併敗血性休克	心血管疾病等; DNR
≥90	女	無	肺炎併敗血症	糖尿病; DNR
≥90	男	3劑	肺炎併敗血症	慢性腎病
≥90	女	無	肺炎併敗血症	神經系統疾病; DNR
≥90	男	1劑	肺炎併心肺衰竭	慢性腎病等
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等; DNR
≥90	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病; DNR
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	有慢性病(調查中)
≥90	女	無	肺炎、泌尿道感染	無慢性病史
≥90	男	3劑	肺炎併心肺衰竭	慢性腎病等
≥90	男	無	肺炎併心肺衰竭	心血管疾病等
≥90	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等; DNR
≥90	男	無	肺炎併心肺衰竭	心律不整
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病; DNR
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等; DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病
80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	有慢性病(調查中)
80+	女	無	肺炎併心肺衰竭	無慢性病史
80+	女	無	肺炎併心肺衰竭	心血管疾病等; DNR
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等; DNR
80+	女	3劑	肺炎併敗血性休克	中風等; DNR
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	有慢性病(調查中)
80+	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病
80+	男	無	菌血症併肝腎衰竭、肺炎	心血管疾病等; DNR
80+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	有慢性病(調查中)
80+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等; DNR
80+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等; DNR
80+	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	慢性肺病等; DNR
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等; DNR
80+	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	癌症等
80+	男	無	肺炎併敗血症	心血管疾病等
80+	女	1劑	肺炎、腸胃道出血	高血壓; DNR
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等; DNR
80+	女	無	心肌梗塞併心衰竭、肺炎	心血管疾病等
80+	男	3劑	肺炎併腎衰竭	癌症等; DNR
80+	男	2劑	肺炎併敗血症	有慢性病(調查中)
80+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	有慢性病(調查中)
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等
80+	女	無	癌症、肺炎	癌症
80+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	中風
80+	女	2劑	肺炎、泌尿道感染	神經系統疾病等; DNR
80+	女	無	尿毒症	慢性腎病
80+	女	4劑	肺炎併腎衰竭	心血管疾病等; DNR
80+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等; DNR
80+	男	2劑	肺炎併敗血症	糖尿病

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症
70+	女	無	肺炎併心肺衰竭	神經系統疾病
70+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	中風; DNR
70+	男	無	肺炎併敗血性休克	心血管疾病等
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症; DNR
70+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等
70+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史
70+	男	無	肺炎併心肺衰竭	心血管疾病等
70+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	高血壓等; DNR
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症
70+	男	4劑	肺炎、腎衰竭	慢性腎病等; DNR
70+	男	無	肺炎併心肺衰竭	心血管疾病等
70+	男	無	肺炎併心肺衰竭	無慢性病史
70+	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	神經系統疾病
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等
70+	男	3劑	吸入性肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等; DNR
70+	男	3劑	肺炎併心肺衰竭	慢性腎病等; DNR
70+	女	無	肺炎、缺血性腸病變	心血管疾病等
70+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等; DNR
70+	女	無	肺炎併敗血症	中風等
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等; DNR
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	有慢性病(調查中)
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等; DNR
70+	女	2劑	肺炎併心肺衰竭	中風
70+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等; DNR
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病
60+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
60+	女	無	癌症、敗血症	癌症
60+	男	無	肺炎併心肺衰竭	慢性肺病
60+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等; DNR
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
60+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症
60+	女	3劑	肺炎併心腎衰竭	心血管疾病等; DNR
60+	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	神經系統疾病等
60+	男	無	肺炎併心臟衰竭	心律不整
50+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病
40+	女	無	腦出血、肺炎	癌症等
40+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等
30+	女	1劑	急性胰臟炎、肺炎	糖尿病等
20+	女	無	肺炎併敗血性休克	心血管疾病
<5	女	無	腦炎併多重器官衰竭	無慢性病史
<5	女	無	敗血性休克	腸道閉鎖

註: DNR: 不施行心肺復甦術

特殊重症個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
<10	男	無	肺炎併呼吸窘迫、細菌性肺炎	癌症等

新增333例中重症個案(中症242例、重症91例)

年齡	中症	重症
≥90歲	45	23
80-89歲	80	27
70-79歲	53	24
60-69歲	33	10
40-59歲	23	4
20-39歲	3	2
10-19歲	2	0
<10歲	3	1

疫苗接種	中症	重症
未接種	106	41
1劑	31	12
2劑	30	13
3劑	75	25

2022/05/26

中央流行疫情指揮中心

使用家用抗原快篩檢測陽性者就醫注意事項

- ★於判讀陽性之檢測卡匣/檢測片，寫上檢測者姓名及檢測日期
- ★配合於醫師視訊或現場評估時出示判讀陽性之檢測卡匣/檢測片
- ★如以視訊診療，請事先將寫上姓名/日期之檢測卡匣/檢測片及健保卡放在一起拍照
- ★為降低病毒傳播的風險，須親自到院時應注意以下事項：
 - 如至診所請醫師確認，應以夾鏈袋或塑膠袋密封包好攜帶至診所
 - 外出時務必佩戴口罩，請勿搭乘大眾交通工具，可自行開車、騎車、步行或家人親友接送(雙方應全程佩戴口罩)
 - 正確佩戴口罩、遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節、落實手部衛生
 - 遵循院所規劃之就醫動線與流程
 - 報到時主動告知院所抗原快篩檢測結果
 - 避免與他人交談。除補充水分外，避免外食
 - 避免於院內非就醫必要區域活動，請勿進入美食街

2022/05/26

中央流行疫情指揮中心

各縣市之疫苗、抗病毒藥物及快篩試劑撥配情形

縣市	疫苗 (2022/01/01-05/26)		抗病毒藥物 (2022/01/01-05/26含在途中)			快篩試劑** (2022/04/12-05/23)
	成人	兒童	瑞得西韋	倍拉維	莫納皮拉韋	
臺北市	1,514,200	54,000	19,262	77,141	9,471	2,253,352
新北市	2,218,506	57,000	13,952	76,086	7,180	4,583,466
基隆市	228,860	5,500	1,768	22,745	1,080	949,730
宜蘭縣	262,546	9,000	2,116	11,335	1,040	321,928
金門縣	31,644	1,800	120	1,579	95	38,326
連江縣	8,536	400	128	575	15	10,498
桃園市	1,497,550	44,000	4,277	42,566	4,685	2,132,246
新竹縣	356,038	14,000	1,769	12,408	1,420	199,866
新竹市	354,132	10,000	1,174	8,966	1,305	207,972
苗栗縣	341,358	10,000	354	8,526	630	150,066
臺中市	1,808,726	56,000	1,888	38,954	5,895	1,010,074
彰化縣	787,764	21,000	678	20,303	1,895	432,136
南投縣	290,126	8,500	380	9,849	950	214,548
雲林縣	393,080	9,500	1,024	7,224	1,200	168,780
嘉義縣	239,078	5,200	744	10,778	1,150	150,206
嘉義市	203,124	8,500*	1,564	7,855	970	155,874
臺南市	1,212,336	33,000	3,224	40,877	3,481	495,962
高雄市	1,913,332	40,000	5,211	83,451	5,935	1,313,204
屏東縣	421,790	10,000	1,628	15,669	1,665	258,430
澎湖縣	50,592	1,500	80	2,489	110	84,508
花蓮縣	192,974	1,500	3,002	13,304	4,054	345,672
臺東縣	123,364	1,700	744	7,562	1,214	106,842
總計	14,449,656	402,100	65,087	520,242	55,440	15,583,686

*嘉義市兒童疫苗預計自5/27起配送

**5/23-27尚有3,047,124劑配送中

2022/05/26

中央流行疫情指揮中心

2022/01/01-05/25本土病例共1,531,055例分析

今日新增333例本土中重症以上個案及104例死亡個案(26例為先前已公布個案)。
(1-5月中重症3,688名、其中805名死亡)。

輕症/無症狀

1,527,367人

99.76%

中重症

中症

重症

2474+242-23人

881+91+23人
(其中死亡：701+104人)

0.18%

0.06%

中重症(含死亡)病例
年齡/人數

中症：
未滿10歲 32+3人
10多歲 17+2人
20多歲 40+1人
30多歲 42+2人
40多歲 98+8人
50多歲 168+15-1人
60多歲 380+33-2人
70多歲 541+53-5人
80多歲 759+80-7人
≥90歲 397+45-8人

重症(其中701+104人死亡)：
未滿10歲 15+1人
10多歲 3人
20多歲 12+1人
30多歲 16+1人
40多歲 25+3人
50多歲 68+1+1人
60多歲 128+10+2人
70多歲 177+24+5人
80多歲 255+27+7人
≥90歲 182+23+8人

2022/05/26 中央流行疫情指揮中心

2022/05/26 公布 104 位確診死亡名單分析

病歷調查

97人

有癌症等重大疾病或慢性病史

7人

無癌症等重大疾病、慢性病史或不詳
未有疫苗接種紀錄

接種紀錄

74人

未打滿3劑疫苗

0劑 49人

1劑 10人

2劑 15人

3劑 30人

年齡分析

62人

年齡超過80歲

90歲以上 29人

(16人未打過疫苗)

80至89歲 33人

(11人未打過疫苗)

70至79歲 26人

(13人未打過疫苗)

60至69歲 9人

(5人未打過疫苗)

50至59歲 1人

(0人未打過疫苗)

40至49歲 2人

(1人未打過疫苗)

30至39歲 1人

(0人未打過疫苗)

20至29歲 1人

(1人未打過疫苗)

未滿10歲 2人

(2人未打過疫苗)

中央流行疫情指揮中心

2022/05/26

COVID-19 醫療資源統計表

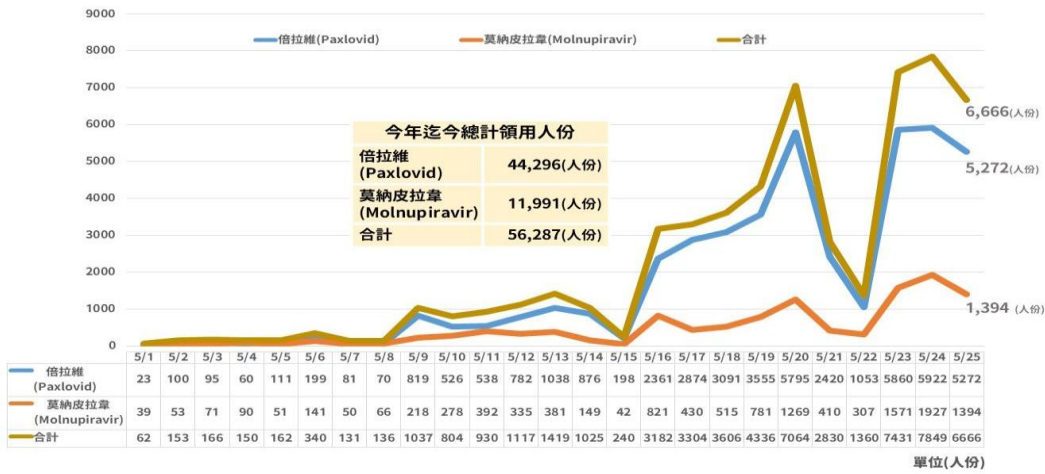
編號	類型	地區	總床數	空床數	空床率
1	病床 (專責+負壓)	全國 (182家)	13,182	5,588	42.4%
		臺北 (22家)	2,740	824	30.1%
		新北 (16家)	2,111	671	31.8%
2	中央集中檢疫所 (53家)		7,677	3,650	47.5%
3	地方加強型防疫旅館 (49家)		4,661	2,001	42.9%

資料截止時間：2022/05/26 07:00

2022/05/26

中央流行疫情指揮中心

口服抗病毒藥物每日領用情形



2022/05/26

中央流行疫情指揮中心

5/26家用快篩試劑實名制販售情形

可販售機構家數	4,924家
已完售機構家數	1家
今日可販售份數	1,437,596人份
今日已售出份數	43,949人份

註：

1. 截止5/26 12:00 累積售出快篩份數共9,014,890份

資料統計時間2022/05/26 12:00

2. 1人份為5劑快篩試劑。

2022/05/26

中央流行疫情指揮中心

提供低收入、中低收入戶及長照機構住民

免費快篩試劑

- 低收入、中低收入戶
每人**5劑**快篩試劑
- 長照機構住民
每人**3劑**快篩試劑

2022/05/26

中央流行疫情指揮中心

5/26(四)起

快篩陽性 經醫師診斷後 確診

2022/05/25

中央流行疫情指揮中心

5/26起

修訂「嚴重特殊傳染性肺炎」之病例定義

新增確定病例條件

民衆使用家用抗原快篩試劑**檢測結果陽性**，不分年齡及族群，**經醫事人員確認**，或由醫事人員執行抗原快篩結果陽性者，即可研判為確定病例

經視訊診療或前往社區篩檢站、醫療院所請醫師現場評估確認快篩陽性結果後

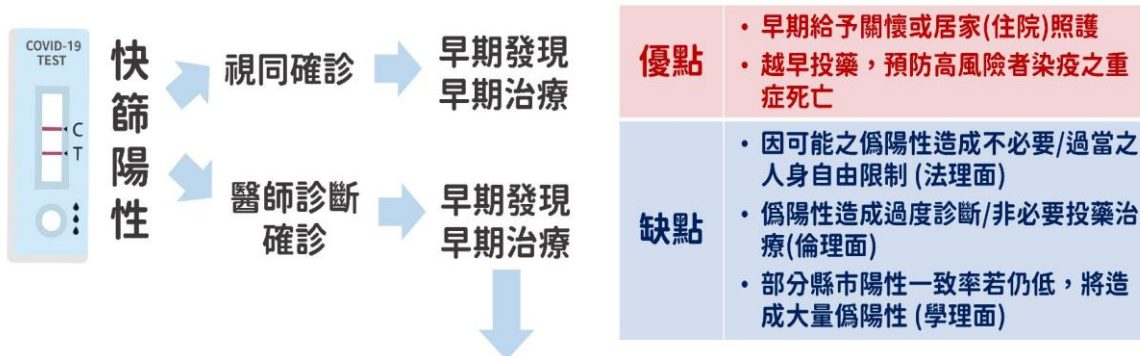
1. 自行快篩陽性後，於判讀陽性之檢測卡匣/檢測片，寫上檢測者姓名及檢測日期。
2. 將檢測判讀後之檢測卡匣/檢測片及健保卡放在一起拍照。
3. 如至診所請醫師確認，應以夾鏈袋或塑膠袋密封包好攜帶至診所。
4. 配合於醫師視訊或現場評估時出示判讀陽性之檢測卡匣/檢測片。
5. 外出時務必佩戴口罩，請勿搭乘大眾交通工具，可自行開車、騎車、步行或家人親友接送(雙方應全程佩戴口罩)。

2022/05/25

中央流行疫情指揮中心

快篩陽性「視同」確診 vs. 「診斷」確診政策考量

學理面：陽性預測率越高、偽陽性之可能性越低



面向	配套措施
法理	諮詢專家及各縣市意見，正式修改病例定義，納為確診條件
倫理	醫病共享決策模式診斷，兼顧醫師專業裁量及病患知情同意權
學理	全國各區社篩站快篩/PCR陽性一致率達8-9成*以上，偽陽性低

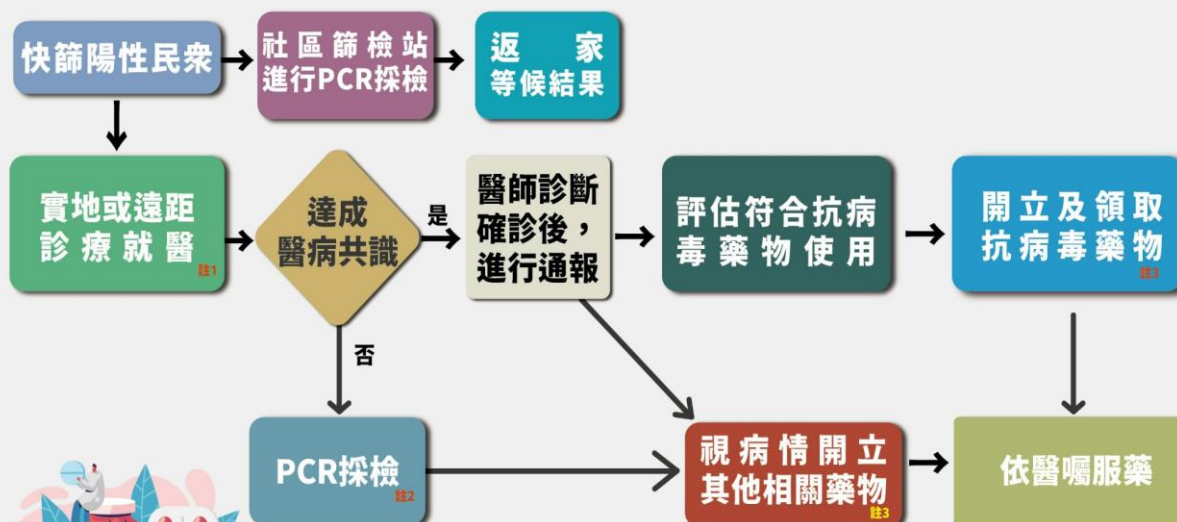
*近期社區採檢站陽性一致率估計：台北93%、新北97%、桃園80%、台中95%、台南90.8%、高雄86%

中央流行疫情指揮中心

2022/05/25

快篩陽性

診斷確診暨開立藥物流程



註

- 實地包括醫療院所或社區篩檢站
- 於診所實體看診時可以再次執行快篩取代PCR採檢，確認快篩陽性後進行通報及評估開藥等事宜
- 若就醫院所為藥物配賦點，可逕行領藥；若非藥物配賦點可持釋出處方箋至配賦點領藥

2022/05/25

中央流行疫情指揮中心

擴大兒童專責病床及專責ICU開設

REMOC 專人調度 24 小時值班



- 擴大開設後兒童專責病床將增加為887床，專責ICU為108~165床

2022/05/25

中央流行疫情指揮中心

PCR 採檢條件調整

SARS-CoV-2 PCR 檢驗時機，除指揮中心已核定之專案或採檢對象*外，建議可包含以下任一情形或對象：

- 1 醫事人員執行抗原快篩時，對於快篩結果判斷有疑慮時
- 2 民衆自行進行家用抗原快篩試劑檢測，但醫師及病人對於抗原快篩陽性結果無法達成共識時
- 3 經抗原快篩陽性之確診者於隔離治療期間有住院需求時
- 4 抗原快篩陰性但臨床醫師懷疑為SARS-CoV-2感染之症狀時，特別是有COVID-19重症風險因子之對象
- 5 抗原快篩陽性之第一線醫療工作人員，必要時可於24小時內採檢以PCR複驗
- 6 抗原快篩陽性亦可至社區篩檢站進行PCR採檢

*註：係指經指揮中心同意或公布之對象包含入境檢疫、部會專案、醫院因應 COVID-19 醫療應變措施規範之採檢對象、COVID-19 醫療機構與衛生福利機構相關感染管制指引規範之對象及開放民衆自費檢驗之對象等。

2022/05/25

中央流行疫情指揮中心

本土中/重症及死亡個案說明

新增69例重症(其中64例死亡)/另已公布個案中12例中症轉重症

76例死亡個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
≥90	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病
≥90	女	3劑	肺炎	神經系統疾病等；DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR
≥90	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等；DNR
≥90	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR
≥90	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等
≥90	男	3劑	肺炎併心肺衰竭	糖尿病等
≥90	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	中風；DNR
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等；DNR
≥90	女	無	急性冠心症、肺炎	心血管疾病；DNR
≥90	女	3劑	肺炎	糖尿病等；DNR
≥90	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等
≥90	女	無	心肺衰竭	高血壓；DNR
≥90	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR
≥90	女	無	肺炎、心肌梗塞	心血管疾病等；DNR
≥90	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
≥90	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病
≥90	男	3劑	敗血性休克	慢性腎病
80+	男	3劑	肺炎併多重器官衰竭	神經系統疾病
80+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病；DNR
80+	女	3劑	肺炎併敗血症	心血管疾病等
80+	女	無	肺炎	心血管疾病等
80+	男	3劑	肺炎併敗血性休克	無慢性病史
80+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等；DNR
80+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病；DNR
80+	女	3劑	上消化道出血	心血管疾病等
80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等；DNR
80+	女	3劑	肺炎	慢性腎病
80+	女	3劑	沙門氏菌敗血性休克、呼吸衰竭	中風等；DNR
80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	血液疾病；DNR
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭、菌血症	中風等
80+	男	無	敗血性休克	無慢性病史
80+	男	3劑	肺炎	糖尿病等；DNR
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等；DNR
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	氣喘等；DNR
80+	男	無	急性冠心症、肺炎	心血管疾病等
80+	女	無	腸胃道出血併出血性休克	無慢性病史
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等；DNR
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風
80+	男	1劑	肺炎併敗血性休克	中風等；DNR
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR
80+	女	3劑	肺炎併敗血性休克	糖尿病等；DNR
80+	男	無	肺炎併敗血性休克	心血管疾病；DNR
80+	男	無	急性心臟衰竭	慢性腎病等
70+	男	2劑	癌症併多重器官衰竭、肺炎	癌症；DNR
70+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等；DNR
70+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等；DNR
70+	男	無	肺炎併敗血症、泌尿道菌血症	慢性腎病等；DNR
70+	男	2劑	肺炎	糖尿病等；DNR
70+	男	無	肺炎併敗血性休克	糖尿病；DNR
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	高血壓；DNR
70+	男	無	肺炎、腸胃道出血	慢性腎病；DNR
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等
70+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病
70+	男	2劑	肺炎	癌症
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
70+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等
60+	女	3劑	肺炎	癌症等
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病；DNR
60+	女	無	肺炎併敗血性休克	神經系統疾病
60+	男	無	肺炎併心肺衰竭	中風等
60+	女	4劑	心因性休克、肺炎	慢性腎病
60+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病
60+	女	2劑	癌症轉移併腹膜炎、肺炎	癌症；DNR
50+	男	3劑	肺炎併敗血症	神經系統疾病；DNR
50+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等
40+	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭、肺栓塞、癌症轉移	癌症
30+	女	1劑	肺炎併敗血性休克	心血管疾病等；DNR
30+	男	無	肺炎併呼吸衰竭、癌症	癌症

註：DNR：不施行心肺復甦術

特殊重症個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
<10	男	無	腦炎、肺炎	氣喘、過敏性鼻炎

新增191例中重症個案(中症122例、重症69例)

年齡	中症	重症	疫苗接種	
			中症	重症
≥90歲	25	18	未接種	28
80-89歲	37	25	1劑	3
70-79歲	25	13	2劑	14
60-69歲	18	7	3劑	24
40-59歲	12	4		
20-39歲	4	1		
10-19歲	0	0		
<10歲	1	1		

本土中/重症及死亡個案說明

新增53例重症(其中34例死亡)/另已公布個案中7例中症轉重症及死亡/1例重症轉死亡
42例死亡個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
≥90	女	1劑	肺炎併心肺衰竭	慢性肺病等
≥90	男	1劑	肺炎併多重器官衰竭	心血管疾病等; DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等; DNR
≥90	男	3劑	心肺衰竭	心血管疾病
≥90	女	無	心臟衰竭、肺炎	心血管疾病等
80+	男	無	肺炎併多重器官衰竭	肝硬化等
80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等; DNR
80+	女	無	肺炎	心血管疾病等; DNR
80+	女	無	肺炎併敗血性休克	癌症等; DNR
80+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等
80+	女	3劑	心臟衰竭併肺水腫	心血管疾病等
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
80+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等; DNR
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等; DNR
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭、糖尿病酮酸中毒	心血管疾病等
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等; DNR
80+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史
80+	女	3劑	心肺衰竭	神經系統疾病
80+	男	3劑	肺炎併心肺衰竭	中風等

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	氣喘等; DNR
70+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	有慢性病史(調查中)
70+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等
70+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等; DNR
70+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等
70+	女	3劑	肺炎併多重器官衰竭	糖尿病等; DNR
70+	女	2劑	肺炎併心肺衰竭	糖尿病等
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病; DNR
70+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等
70+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等; DNR
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等
60+	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭、敗血性休克	無慢性病史
60+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病等; DNR
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等
60+	男	無	肺炎併敗血性休克	慢性腎病等; DNR
60+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等
50+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症
50+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等
50+	男	3劑	肺炎併急性肺水腫	慢性腎病等
20+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病
10+	男	無	腦炎併多重器官衰竭	無慢性病史

註: DNR: 不施行心肺復甦術

新增251例中重症個案(中症198例、重症53例)

年齡	中症	重症	疫苗接種		
			中症	重症	
≥90歲	39	7	未接種	83	17
80-89歲	60	19	1劑	18	10
70-79歲	37	9	2劑	31	9
60-69歲	27	9	3劑	66	17
40-59歲	24	7			
20-39歲	4	2			
<10歲	7	0			

特殊重症個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
20+	男	1劑	肺炎、泌尿道感染併敗血症	神經系統疾病(長期使用呼吸器)

2022/05/24

中央流行疫情指揮中心

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](#)

※ [COVID-19 民眾注意事項](#)

※ [COVID-19 確診個案居家照護管理指引](#)

※ [COVID-19 確診個案分流收治與居家照護之醫療協助](#)

※ [居家隔離](#)

※ [確診者分流收治原則及兒童之警訊表徵與送醫條件](#)

111/05/26 [今新增境外 055 例，本土 81852 例，104 例死亡](#)

111/05/24 [今新增境外 072 例，本土 82363 例，42 例死亡](#)

111/05/23 [今新增境外 036 例，本土 66247 例，40 例死亡](#)

111/05/22 [今新增境外 046 例，本土 79441 例，53 例死亡](#)

111/05/21 [今新增境外 052 例，本土 84587 例，59 例死亡](#)

★★★ [防疫速訊 11120 期 2022 年 05 月 18 日](#)

[防疫速訊 11119 期 2022 年 05 月 12 日](#)

<<[會務佈告欄舊資訊區](#) & [疫情舊資訊區](#)>>

[會務佈告欄 2022/05/25](#)

★註：文字點擊後會連結到相關的訊息頁面