



社團法人台灣感染管制學會

傳染病預防、監測、通報 調查及處理

林口長庚紀念醫院

醫品感管組 林均穗副組長

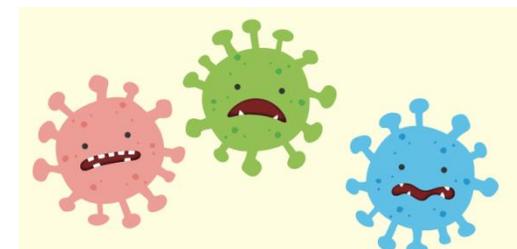
20231005



大綱

人口密集機構傳染病監視及通報作業

群突發(含群聚)之監測、調查與處理





學習目標



能正確執行傳染病**監視與通報**、調查及處理



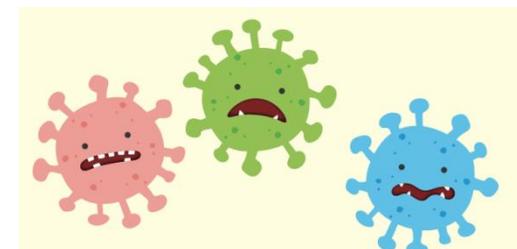
能正確執行**群突發(含群聚)**之監測、調查與處理



大綱

人口密集機構傳染病監視及通報作業

群突發(含群聚)之監測、調查與處理





人口密集機構傳染病監視及通報作業

- CDC/通報/人口密集機構傳染病監視作業登錄系統
- https://www.cdc.gov.tw/Category/MPage/hxfvlpFPB8MM3_tU9-5UnA

The screenshot shows the CDC website interface with the following elements:

- 1**: A red box highlights the breadcrumb navigation path: 首頁 > 應用專區 > 通報 > 人口密集機構傳染病監視作業登錄系統.
- 2**: A red box highlights the left sidebar menu item: « 通報 ».
- 3**: A red box highlights the main content area title: 人口密集機構傳染病監視作業登錄系統.
- 4**: A red box highlights a list of links under the heading '【通報入口】 - 「人口密集機構傳染病監視作業」登錄系統'. The links include: 連結, 【通報入口】 - 「人口密集機構傳染病監視作業」登錄系統 (with '最後更新日期 2023/5/9'), 人口密集機構傳染病監視作業注意事項, 人口密集機構感染控制措施指引, 人口密集機構---業務Q&A, and 教育訓練教材及相關說明文件.



人口密集機構傳染病監視作業注意事項

- 目的
 - 為早期偵測機構內傳染病群聚事件發生，俾利衛生防疫人員即時採取防疫措施，依據傳染病防治法第二十六條暨傳染病流行疫情監視及預警系統實施辦法第十二條規定
- 監視與通報方式
 - 派專人負責
 - 每日監視紀錄人員健康狀況，發現受照顧、收容者或工作人員（含流動人員）出現通報條件，應於**24小時內**進行通報
 - 通報方式以**網路為主**
 - 網路通報有實行困難者，經人口密集機構/場所主管機關或轄區衛生局同意，得依衛生局規定之通報表單以書面通報方式辦理
 - **必要時得以電話、電子文件**等方式先行報告及確認，書面或網路後補

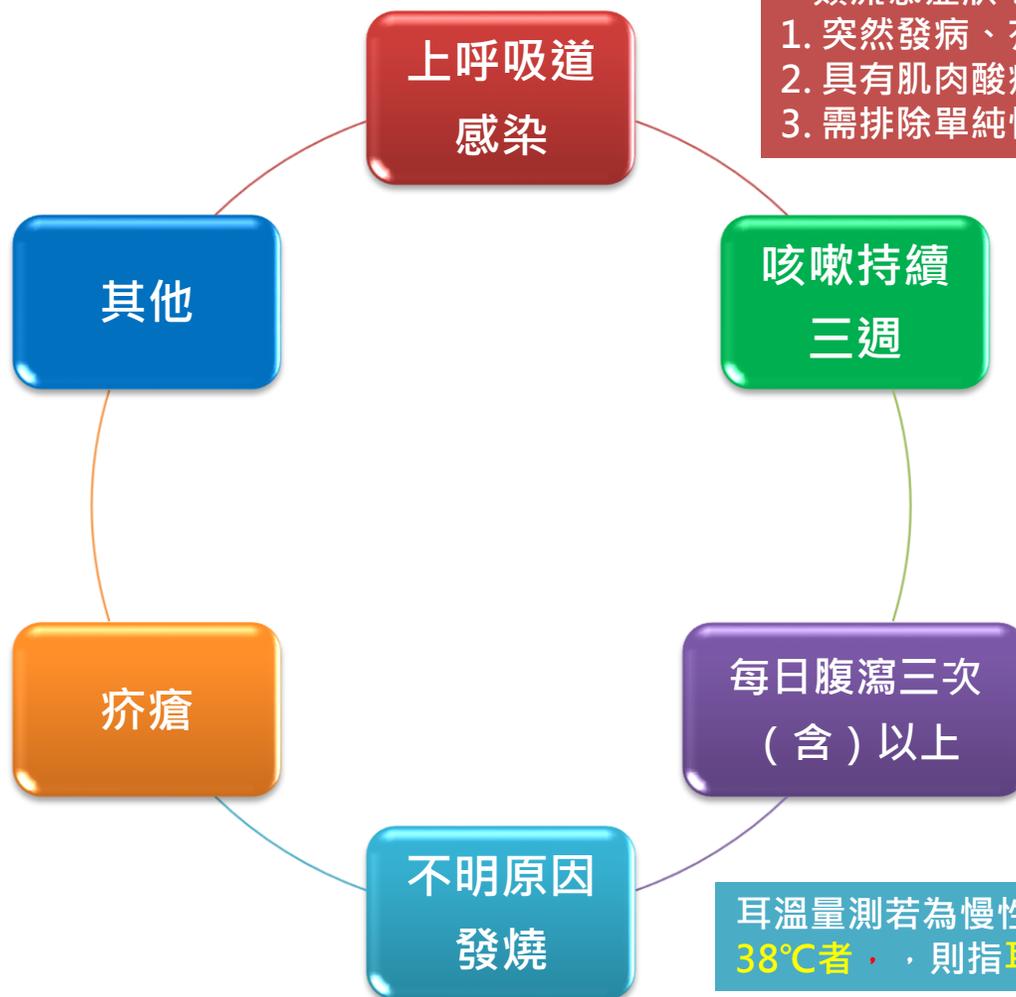


通報條件

人員未完全符合上述任一項通報條件，惟因疑似傳染病發生且有擴散之虞時，以加註疾病或症狀說明方式進行通報(如:COVID-19陽性)

有斑丘疹與(或)有會癢的疹子，且至少符合以下任一項

- (一) 醫師診斷為疥瘡
- (二) 實驗室檢查確認
- (三) 與實驗室檢查確認的疥瘡個案有流行病學相關



出現發燒、咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促、流鼻涕或類流感等至少兩項症狀;倘已經醫師診斷非感染症引起者，不須通報。

- ◆ 類流感症狀：需同時符合下列三項條件：
 1. 突然發病、有發燒 (耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$) 及呼吸道症狀。
 2. 具有肌肉酸痛或頭痛或極度倦怠感。
 3. 需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。

出現咳嗽持續三週以上;倘已經診斷有確切病因如患有慢性肺疾、感冒、服用藥物等所造成，則不須通報

每日腹瀉三次(含)以上，合併嘔吐、糞便帶有黏液或血絲、水瀉任何一項或多項症狀;倘已經醫師診斷或已知有確切病因如服用藥物、管灌食、腸道慢性病等所造成，則不須通報

耳溫量測若為慢性病患或長期臥床者超過 38°C 者，則指耳溫量測超過 37.5°C 者



「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」作業-1

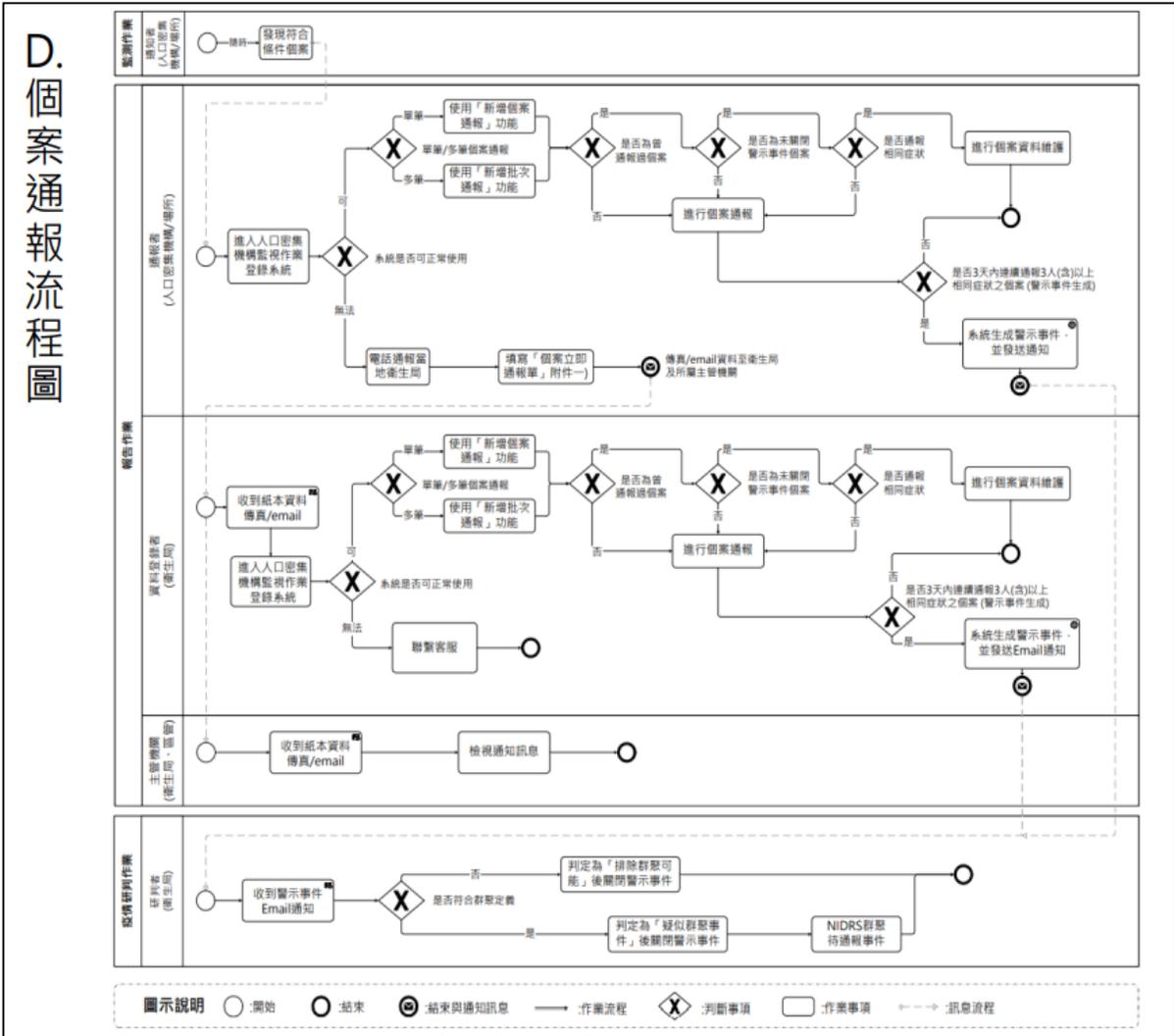
- 個人帳號申請與開通作業

- 人口密集機構 / 場所：經轄區地方主管機關（衛生局、社會局等）指定通報之機構 / 場所，由執行本監視作業之專人至系統首頁申請帳號並列印申請單，經單位主管核章後，email/傳真傳送至轄區衛生局審核與開通
- 帳號申請者接獲系統自動發送帳號開通通知 email 後，即可登入系統



「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」作業-2

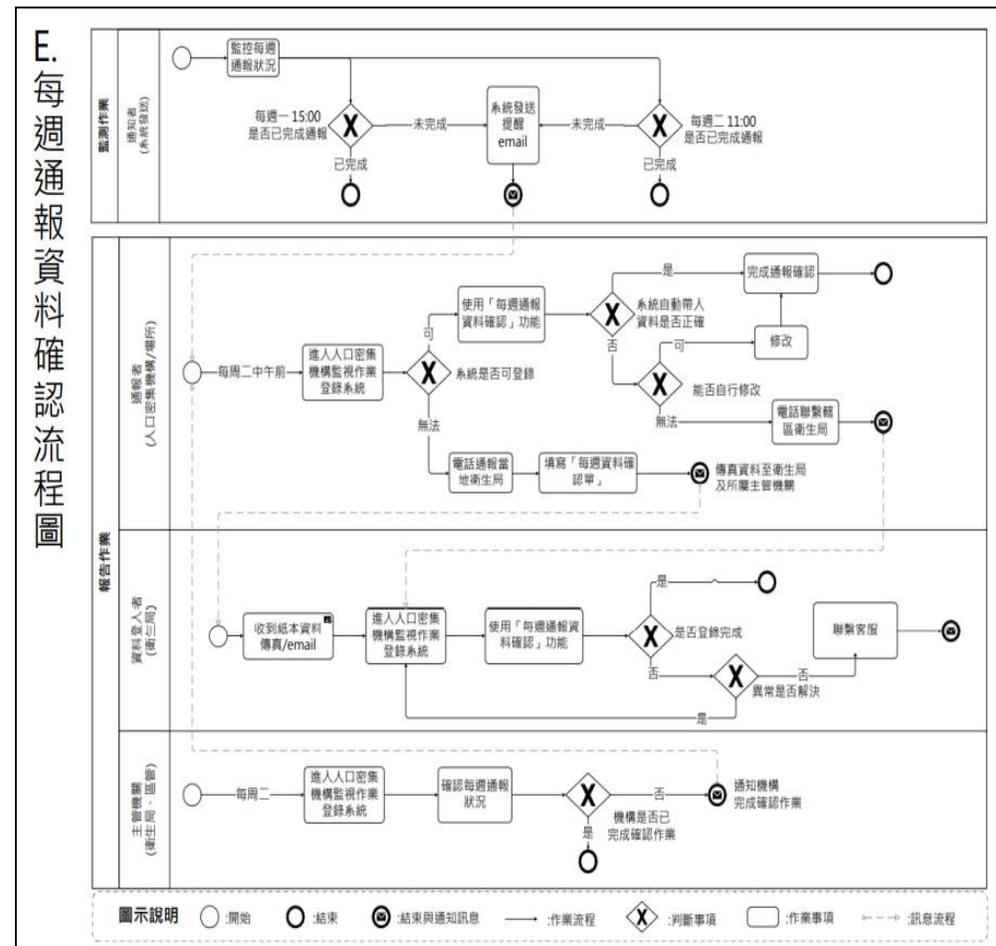
- 機構 / 場所通報作業
 - 指派專人負責
 - 每日個案通報
 - 發現符合通報條件之人員時，24小時內登錄「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」（登錄網址：<https://ssi.cdc.gov.tw>）通報
 - 已通報個案之資料查詢與修正及維護，請於系統中「個案查詢管理」功能查詢後再維護資料。
 - 一次通報多筆個案請使用系統中「新增批次通報」功能，以加速通報作業。





「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」作業-3

- 每週通報及監視人數確認
 - 機構/場所應於**每週二中午前**，於系統中「每週通報及監視人數確認」功能，完成上週日至週六期間內之「個案通報總人數資料」資料正確性確認，及輸入「機構/場所內監視人數」
 - 倘一週內**無符合通報條件個案**，仍須至系統中進行**機構/場所內監視人數等資料確認**
 - 如**週二適逢國定假日或連續假期**，依系統首頁公告之**延長時間內**，完成個案通報、每週通報及監視人數資料確認；若適逢行政院人事行政總處公布之天然災害停止上班日，則順延至停止上班日後第一個工作日內





「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」作業-3

• 機構 / 場所遇系統異常之處理方式-1

- 因網路中斷等原因，以致無法登入系統進行個案通報或資料確認時，**得先採紙本傳真作業方式**，待系統恢復運作後，自行或由轄區衛生局於系統補登及維護
- 處理方式
 - 1. 個案通報
 - (1) **24小時內先以電話通報轄區衛生局**
 - (2) 填寫「人口密集機構 / 場所傳染病監視作業 個案立即通報單」
 - (3) 通報單填寫完成後立即**以傳真方式送至轄區衛生局指定收件窗口**，須通報機構/場所之所屬主管機關
 - (4) 已通報**個案資料修正及維護**，以電話通報轄區衛生局



「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」作業-4

2. 每週通報及監視人數確認

- (1)機構/場所請於每週二中午前，填寫「**人口密集機構 /場所每週資料確認單**」針對上週日至週六期間內之「機構/場所內監視人數」及「個案通報總人數資料」等資料進行填寫 完成後以傳真方式送至轄區衛生局指定收件窗口，須通報機構/場所之所屬主管機關
- (2)倘一週內**無符合通報條件個案**，仍須填寫「人口密集機構/場所每週資料確認單」進行機構/場所內監視人數等基本資料確認
- (3)如週二適逢國定假日或連續假期，依系統首頁公告之延長時間內，完成個案通報、每週通報及監視 人數資料確認；若適逢行政院人事行政總處公布之天然災害停止上班日，則順延至停止上班日後第一個工作日內



人口密集機構/場所傳染病監視作業個案立即通報單

通報機構/場所資料											
機構名稱	機構代碼		通報人姓名								
聯絡電話 ()	通報日期		年	月	日	職稱					
個案基本資料											
姓名	身分證字號	性別	出生日期	身分類別	入住日期	發病日期	是否 Covid-19 檢驗陽性	是否接種 Covid-19 疫苗	是否就醫	是否隔離	通報條件 (註)
				<input type="checkbox"/> 住民/收容人 <input type="checkbox"/> 工作人員 <input type="checkbox"/> 其他 () 房號: 床號: 工廠/組別(收容人):			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 調查中	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 調查中	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F (請說明)
				<input type="checkbox"/> 住民/收容人 <input type="checkbox"/> 工作人員 <input type="checkbox"/> 其他 () 房號: 床號: 工廠/組別(收容人):			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 調查中	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 調查中	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F (請說明)
				<input type="checkbox"/> 住民/收容人 <input type="checkbox"/> 工作人員 <input type="checkbox"/> 其他 () 房號: 床號: 工廠/組別(收容人):			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 調查中	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 調查中	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F (請說明)

註：通報條件：

A：上呼吸道感染 ，個案出現發燒、咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促、流鼻涕或類流感等至少兩項症狀；倘已輕醫師診斷非感染引起者，不須通報。 ◆ 類流感症狀 ：需同時符合下列三項條件： 1. 突然發病、有發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道症狀。 2. 具有肌肉酸痛或頭痛或極度倦怠感。 3. 需排除單純性流鼻涕、扁桃腺炎與支氣管炎。	B：咳嗽持續三週 ，倘已先經診斷有確切病因如患有慢性肺炎、感冒、服用藥物等所造成，則不須通報。 D：不明原因發燒 ，耳溫量測超過 38°C 者，若為慢性病患或長期臥床者，則指耳溫量測超過 37.5°C 者。	C：每日腹瀉三次（含）以上 ，合併嘔吐、糞便帶有黏液或血絲、水瀉任何一項或多項症狀。 E：疥瘡 ，個案有丘疹參與（或）有會癢的疹子，且至少符合以下任一項： (一) 醫師診斷為疥瘡 (二) 實驗室檢查確認 (三) 與實驗室檢查確認的疥瘡個案有流行病學相關	F：其他 ，人員未完全符合上述任一項通報條件，惟因疑似傳染病發生且有擴散之虞時，以加註疾病或症狀說明方式進行通報。
---	--	--	--

◎ 本表為無法上網通報時使用，填寫完成後請立即以傳真方式送至轄區衛生局指定收件窗口，並另須傳真通報機構/場所之所屬主管機關。

人口密集機構/場所每週資料確認單

機構/場所基本資料			
通報時間	年 月 日	通報人	
通報機構代碼		聯絡電話	
通報機構名稱			
通報資料日期區間	年 月 日 (星期__) ~ 年 月 日 (星期__)		
通報資料確認			
	住民/收容人員	工作人員	其他人員
監視人數			
個案通報總人數			
上呼吸道感染 () 人			
咳嗽持續三週 () 人			
每日腹瀉三次 (含) 以上 () 人			
不明原因發燒 () 人			
疥瘡 () 人			
其他 () 人			

◎ 本表為無法上網通報時使用，請於每週二中午前確認通報資料。

◎ 填寫完成後請以傳真方式送至轄區衛生局指定收件窗口，並另須傳真通報機構/場所之所屬主管機關。



「人口密集機構傳染病監視作業登錄系統」相關業務問與答(Q & A)

● 機構/場所作業常遇問題

問題分類	編號	問題	答覆
個案通報作業	1	何種症狀之個案，應通報至本系統？	<p>發現符合「人口密集機構傳染病監視作業注意事項」第參點「通報條件」者，應於 24 小時登入系統通報。「通報條件」如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 上呼吸道感染：個案出現發燒、咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促、流鼻涕或類流感等至少兩項症狀；倘已經醫師診斷非感染症引起者，不須通報。 <ul style="list-style-type: none"> ◆ 類流感症狀：需同時符合下列三項條件： <ol style="list-style-type: none"> 1.突然發病、有發燒（耳溫$\geq 38^{\circ}\text{C}$）及呼吸道症狀。 2.具有肌肉酸痛或頭痛或極度倦怠感。 3.需排除單純性流鼻涕、扁桃腺炎與支氣管炎。 咳嗽持續三週：個案出現咳嗽持續三週以上；倘已經診斷有確切病因如患有慢性肺疾、感冒、服用藥物等所造成，則不須通報。 每日腹瀉三次(含)以上：個案每日腹瀉三次(含)以上，合併嘔吐、糞便帶有黏液或血絲、水瀉任何一項或多項症狀；倘已經醫師診斷或已知有確切病因如服用藥物、管灌食、腸道慢性病等所造成，則不須通報。 不明原因發燒：耳溫量測超過38°C者，若為慢性病患或長期臥床者，則指耳溫量測超過37.5°C者。 其他：人員未完全符合上述任一項通報條件，惟因疑似傳染病發生且有擴散之虞時，以加註疾病或症狀說明方式進行通報。
	2	如何一次通報多筆個案？	使用系統內「新增批次通報」功能，下載個案批次通報範本檔，填寫後上傳至系統中。
每週通報及監視人數確認作業	1	應於何時完成？	為配合機構人力安排，本作業每週時間截止點，自 107 年 9 月 29 日起修改為於每週二中午 12 時前。請登入本系統中填寫「機構/場所內總人數」及確認上週日至週六期間內之「個案通報總人次資料」。
	2	每週通報及監視人數確認之總人數應如何計算？	<p>每週通報及監視人數確認作業，須確認「機構/場所內總人數」及「個案通報總人次資料」等兩項資料：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 機構/場所內總人數：由機構/場所填寫，以每週二確

		算？	認當日之人數為主(如：機構於 10/2 星期二進行確認作業時，「機構/場所內總人數」請填寫 10/2 當日受照顧者/收容者、工作人員及其他人員數)。個案通報總人次資料：此數值是由系統自動帶入，會顯示機構/場所於上一週內通報個案總人次；機構/場所僅需確認總人次是否正確。
異常作業/資料刪除及修改	1	因故無法登入系統執行每週通報及監視人數資料確認或個案通報時，應如何處理？	請機構/場所 24 小時內先以電話通報轄區衛生局，並填寫本監視作業所需填報之各項表單，以傳真方式送至轄區衛生局指定收件窗口，另須傳真通報機構/場所之屬主管機關，再由轄區衛生局代為進行系統資料登錄。
	2	如何更新/修改通報資料？	<ol style="list-style-type: none"> 1.更新/修改「每週通報及監視人數資料確認」資料：請於系統首頁「每週通報及監視人數確認」功能中之通報狀態下「已確認/未確認」，選擇欲修正之通報資料日期後按下查詢，輸入正確確認資料後按下送出。 2.更新/修改「個案通報」資料： <ol style="list-style-type: none"> (1) 個案資料維護：點選系統左單之「個案查詢管理」，依查詢條件找到欲修正之個案後於查詢結果列表點選個案姓名，即可修改除身分證字號及通報條件以外之個案資料。如需修改通報條件或身分證字號者，請刪除原通報單後再重新通報。 (2) 刪除個案通報資料：點選系統左單之「個案查詢管理」，依查詢條件找到欲修正之個案後於查詢結果列表勾選欲刪除之個案，再點選列表上方之「刪除勾選個案」即可刪除；若個案處於警示事件中，請洽轄區衛生局協助進行刪除作業。
系統帳號申請/變更/忘記密碼	1	機構/場所人員應如何申請本系統帳號？	<p>請於系統登入頁面點選「首次登入及權限申請」→先選擇「自然人憑證」或「醫事人員憑證」→機構申請→輸入憑證密碼→既有機構/新機構</p> <p>→既有機構申請帳號：於「所屬機構」欄位右方點選「選擇」，可查詢挑選申請者所屬的機構，選定後填寫基本資料，按下「送出申請」並列印申請單，經申請單位主管用印核章後，將該申請單透過 email/傳真給權責衛生局審核，待衛生局審核通過後即可開通使用，開通時系統將發送 email 通知。</p> <p>→新機構申請帳號：點選「前往申請新機構資料」</p>

			後，輸入機構資料與個人基本資料後按下「送出申請」並列印申請單，經申請單位主管用印核章後，將申請單 email/傳真至轄區衛生局審核及開通後，系統將發送可登入使用之 email 通知。
	2	帳號權限申請送出後，權限尚未開通前，若需要修改所屬單位或其他資料，該如何處理？	<ol style="list-style-type: none"> 1. 請聯繫轄區衛生局協助於系統中修改，若為無法修改之欄位(如：姓名、身分證字號……)，則衛生局將會退回您的申請，請再次申請。 2. 若無法以上述方式處理時，請聯繫疾病管制署系統廠商客服(電話：02-22575757 分機 721 或資訊室人員(02-23959825 分機 3083))。
	3	帳號權限已開通，欲修改機構資料或個人基本資料，該如何操作？	<ol style="list-style-type: none"> 1. 修改個人基本資料：點選系統內左單「個人帳號設定」功能，即可修改個人基本資料。 2. 修改機構資料：點選系統內左單「機構資料維護」功能，可修改機構電話及傳真號碼。修改其他欄位(機構名稱、地址、統一編號……等)則需聯繫轄區衛生局先刪除現有帳號後，再重新申請機構帳號。
	4	機構/場所遇停業、歇業或復業，應如何處理？	請聯繫轄區衛生局進行機構/場所帳號管理變更。停業：之後可申請復業，請向轄區衛生局聯繫申請。歇業：不可復業，系統中該機構下所屬個人帳號將全部停用。
其他	1	機構/場所遇有其他疑問時，應如何處理？	請聯繫轄區衛生局或系統客服窗口詢問。



新版人口密集機構傳染病監視作業登錄系統

新版 人口密集機構 傳染病監視作業登錄系統 (Surveillance System for Institutions, SSI)

機構 教育訓練 簡報

廠商：德星國際股份有限公司

教育訓練內容大綱

- ▶ 一、帳號申請
- ▶ 二、登入及首頁
- ▶ 三、每週通報及監視人數確認
- ▶ 四、個案通報
- ▶ 五、警示事件
- ▶ 六、其他功能
- ▶ 七、帳號設定



新版人口系統：登入前首頁



帳號申請：全憑證登入

- ▶ 新系統以**全憑證**的方式登入，每一位使用者都必須插卡(自然人憑證/醫事人員憑證)來驗證身份，如果機構有多位使用者，請**各自申請個人帳號**，待審核通過即可啟用。
- ▶ **提醒：請勿使用他人憑證登入系統**，以避免衍生資安疑慮。
- ▶ 請先準備讀卡機，若無自然人憑證，請至鄰近戶政事務所申請
 - ▶ 準備項目：
 1. 國民身分證正本
 2. 自然人憑證IC卡工本費250元
 3. E_MAIL信箱



一、帳號申請

帳號申請：初次使用系統

人口密集機構傳染病監視作業登錄系統
SSI, Surveillance System for Institutions

自然人憑證 Login
醫事人員卡 Login
首次登入及權限申請

首次登入及權限申請

請選擇註冊卡別：

1. 自然人憑證
2. 醫事人員憑證

3. 機構申請 管理單位申請 取消

【機構申請請點選此處】【衛生單位權限申請請點選此處】

插卡登入驗證

憑證密碼

5

- 初次使用系統時，由最右邊之按鈕點入
- 先將憑證IC卡插入讀卡機，並依照卡別選擇自然人憑證或是醫事人員憑證
- 點選「機構申請」，並輸入憑證密碼
(本系統不儲存密碼，此處密碼為憑證IC卡申請時您所設定的密碼，若是忘記密碼，請洽原憑證申辦之管理機關)

一、帳號申請

帳號申請：既有機構申請帳號

機構使用者帳號申請

請填寫以下帳號資料：

1. 所屬機構 南投市立柏克萊托嬰中心

2. 選擇

3. 縣市別 南投縣 機構別 托嬰中心

4. 機構名稱 柏克萊

5. 送出申請 上一步

6

- 於「所屬機構」欄位右方點選「選擇」，可查詢挑選申請者所屬的機構
- 選擇縣市別、機構別，並打入機構名稱的**關鍵字**，系統會採模糊比對方式，按「查詢」後列出符合條件的機構
- 點選您所屬機構的代碼，即會將完整的機構名稱帶回原申請畫面的「所屬機構」欄位
- 填寫所有基本資料欄位
- 按下「送出申請」按鈕，接下頁說明。

一、帳號申請

帳號申請：既有機構申請帳號(列印申請單)

機構使用者帳號申請

申請資料確認

1. 送出申請 2. 回上頁

檢視申請資料

人口密集機構傳染病監視作業登錄系統帳號申請單

申請事項	新增帳號		
申請項目	身分證字號	申請人姓名	南投測試
	M253171737	電子郵件	test@textar.com
	所屬機構	電話	0912123123
	南投市立柏克萊托嬰中心	申請權限	機構使用者

【重要聲明事項】
依據：本署依傳染病防治法第26條建立傳染病流行疫情監視、預警及防疫資源等相關資訊系統。目的：本署蒐集之個人資料，作為本資訊系統權限設定、紀錄使用者之軌跡紀錄及作業聯繫需要。利用：本署蒐集之個人資料絕不向第三人揭露或用於上述目的以外之用途；若需使用於與當初本署蒐集之目的不同時，將會在使用前先徵求您的書面同意，始得進行。
權利：本署蒐集您的個人資料，受到「個人資料保護法」與相關法令法規之規範，並依據本署個人資料管理規範，蒐集、處理及利用您的個人資料，您可依法行使相關權利，但因法律規定，本署為執行法定職務或業務所必需者，本署得拒絕之。
義務：1. 若您個人資料有任何異動，請主動向本署申請更正，使其保持正確、最新及完整，避免您的權益受損。
2. 申請人因業務需求申請使用資訊系統，應確實遵守「個人資料保護法」及相關法令法規，保障個人隱私，並不得從事授權以外之利用；對於業務上所知悉、持有之各種形式個人資料，絕對保守秘密，不得對外洩漏，如有洩漏應負法律責任，嚴懲不貸。
3. 申請人應按規定，或其所屬業務有所調整，應主動向本署申請帳號，或「申請刪除帳號」。
影響：若您拒絕向本署提供個人資料或不同意本署聲明事項時，將無法為您開放資訊系統相關服務。
□ 我已閱讀並且接受上述內容 (請勾選)
申請人簽名：_____ 日期：____年__月__日

申請單位主管簽名：_____ (第 審決行)
審核及處理情形

審核單位	各區醫事中心、縣市衛生局	(第 審決行)
備註	請列印本頁，並email或傳真至審核單位。	

★ 請列印本頁，並email或傳真至審核單位 ★

列印

7

- 經檢視各欄申請資料無誤，則按下「送出申請」鈕，並於顯示右方畫面後，按下「列印」鈕，紙本申請單經機構內主管簽核後，email或傳真至審核單位。
- 若是欄位內容資料有誤，則按下「回上頁」繼續修正資料後再送出申請。

一、帳號申請

帳號申請：新機構&帳號申請

機構資料申請建檔

選擇機構

1. 搜尋不到嗎? 前往申請新機構資料

機構申請資料

機構所在地 南投縣 南投市 三民里

機構地址 南投測試地址5號

機構別 托嬰中心

機構別代碼 統一編號 23232323

機構名稱 南投測試用托嬰中心

機構電話 (049)1234567

機構傳真

帳號申請資料

身分證字號 M177784314

姓名 南投測試

電子郵件 test@textar.com.tw

電話 0912123123

職稱 護理員

2. 送出申請 上一步

8

- 若是機構尚未於系統中建檔，則可申請機構資料建檔，同時申請該機構之第一位使用者帳號。
- 各欄位資料填寫完成後，按下「送出申請」，則同樣會有檢視資料正確性與列印紙本申請單之功能。紙本申請單經機構內主管簽核後，email或傳真至審核單位。
- 若對審核進度有疑義，請洽客服問詢審核進度。

若統一編號或醫事機構代碼已存在於本系統中，系統不允許重複申請，請再以正確之縣市別、機構別以及機構名稱的關鍵字進行查詢

一、帳號申請

帳號申請：一位使用者 服務於兩家機構以上

- 若有機構的使用者，同時服務於兩家以上的人口密集機構，則應先申請其中一家機構的使用權限，待審核通過之後，再從首頁「首次登入及權限申請」功能進入，申請第二家機構的使用權限。

人口密集機構傳染病監視作業登錄系統
SSI, Surveillance System for Institutions

自然人憑證
Login

醫事人員卡
Login

首次登入及
權限申請

機構使用者其他機構權限申請

使用者基本資料

身分證字號: F123456789010

姓名: 陳明豐

所屬機構: 衛生局第一分局第一辦事處

電子郵件: m1234@sssi.com.tw

電話: 02-23456789

職稱: 護理師

請選擇機構: 新增機構權限 選擇

送出申請 上一步

一、帳號申請

登入系統

人口密集機構傳染病監視作業登錄系統
SSI, Surveillance System for Institutions

自然人憑證
Login

醫事人員卡
Login

首次登入及
權限申請

1. 先將憑證IC卡插入讀卡機，並依照卡別選擇自然人憑證或是醫事人員卡

2. 輸入正確的憑證密碼後按下「確定」鈕，即可登入系統
(本系統不儲存密碼，此處密碼為憑證IC卡申請時您所設定的密碼，若是忘記密碼，請洽原憑證申辦之管理機關)

二、登入及首頁

機構首頁

人口密集機構傳染病監視作業登錄系統
Surveillance System for Institutions, SSI

測試(新北土城機構)
台北縣私立土城不斷層老人長期照護中心 登出

系統功能選單

- 首頁
- 個案通報
- 新增個案通報
- 新增批次通報
- 個案查詢管理
- 警示事件查詢
- 其他相關功能
- 統計報表下載
- 系統公告
- 個人/機構帳號設定
- 個人帳號設定
- 機構資料維護

每週通報及監視人數確認 確認資料查詢 訊息通知與資料維護

通報確認日期區間	確認期限	通報狀態
2022.12.04 ~ 2022.12.10	2022.12.13	1 未回報

每過人數確認

已生成之警示事件

事件編號	通報條件	生成日期	判定日期	個案數	判定狀態
202200000004	墮落	2022/12/14		3	--
202200000003	上呼吸道感染	2022/12/14		6	--

警示事件列表

二、登入及首頁

每週通報及監視人數確認

通報資料日期: 2022/12/04 查詢 可依日期查詢通報資料

通報資料日期區間: 2022.12.04(日) ~ 2022.12.10(六)

身分類別	住民(如受照顧者或收容者等)	工作人員	其他(如訪客等)
居住	305	51	37
上訴	5	0	0
感染	3	0	0
感染持續三週	1	0	0
感染	0	0	0
不明原因發燒	0	0	0
其他	1	0	0
其他	0	0	0

請依本週實際人數填寫

此處人數為當週個案通報數量之總計數，若對數字有疑問，可點選下方「查詢本週通報資料」查看本週個案通報的詳細資料

其他(如訪客等)欄位未來將移除

在編修及檢視各項資料無誤後，按下「送出」鈕前，請務必勾選此項

已確認個案通報總人次資料 (查詢本週通報資料)

送出 回上頁

三、每週通報

機構首頁

三、每週通報

人口密集機構傳染病監視作業登錄系統
Surveillance System for Institutions,SSI

每週通報及監視人數確認

確認資料查詢

通知日期: 2022/12/04 ~ 2022/12/10

查詢條件: 通知日期: 2022/10/30 至 2022/12/03

已生成之警示事件

事件編號	通報條件	生成日期
202209000004	匯漏	2022/12/14
202209000003	上呼吸道感染	2022/12/14

可將報表下載成Excel檔案

挑選日期範圍可查詢符合條件之每週通報人數確認資料統計表

個案通報：單筆通報

四、個案通報

新增個案通報

通報機構: 台北縣私立立德木新老人長期照護中心

個案資料(1/2)

*身分證字號

*個案姓名

*出生日期

依插卡登入者帳號自動帶出，毋須填寫

請優先輸入身分證統一編號，如無法得知，始可輸入居留證統一證號或護照號碼
- 新生兒出生日期距報告日期小於6個月時，得先輸入「AA」
- 本國人士且無法得知身分證統一編號時，得先輸入「BB」
- 外國人士且無法得知居留證統一編號或護照號碼時，得先輸入「CC」

第一步驟先填寫此三欄位，系統可依此判斷此個案是否重複通報，若是近期重複通報則可進入編修個案資料畫面。或是確定要新增通報個案，則可於下一步驟預先填入該個案之歷史基本資料，減少資料輸入時間

個案通報：單筆通報(基本資料)

四、個案通報

個案資料(2/2)

*身分證字號: A130281863

*個案姓名: 陳大明

*出生日期: 1974/03/02

*性別: 男 女 第三性別

*身份類別: 住民

*入住日期: 年/月/日

*是否Covid-19檢驗(抗原快篩或PCR)陽性: 是 否 調查中

*是否接種Covid-19疫苗: 是 否 調查中

一般機構之選項為：
住民
工作人員
其他(如訪客等)

新欄位，若尚不清楚個案情況，可先點選「調查中」，於後續調查確認後，再至系統修正資料

個案通報：單筆通報(基本資料-矯正機關)

四、個案通報

個案資料(2/2)

*身分證字號: A130281863

*個案姓名: 陳大明

*出生日期: 1974/03/02

*性別: 男 女 第三性別

*身份類別: 收容人

*矯正機關之選項為：
收容人
工作人員
其他(如訪客等)

*矯正機關之選項為：
收容人
工作人員
其他(如訪客等)

矯正機關此兩欄為必填欄位，用來判斷群聚警示事件之可能性，於矯正機關中必須同房號或同工場/組別之相同症狀個案於三天內累計三例以上，才會生成警示事件。



個案通報：單筆通報(通報症狀)

四、個案通報

* 通報條件及主要症狀

上呼吸道感染 發燒 咳嗽 喉嚨痛 呼吸困難 流鼻涕
 突然發病有發燒 (38度) 肌肉痠痛 頭痛 全身倦怠
 類流感 其他
 此通報條件應至少勾選2項症狀，目前僅勾選1項，是否仍要通報？

咳嗽持續三週 咳嗽持續三週

腹瀉 腹瀉三次(含)以上 嘔吐 黏液狀 血絲 水瀉
 其他

不明原因發燒 耳溫超過38度C 長期臥床或慢性病患耳溫超過37.5度C
 其他

疥瘡 出現斑丘疹與(或)會癢的疹子，且醫師診斷
 出現斑丘疹與(或)會癢的疹子，且實驗室檢查確認
 出現斑丘疹與(或)會癢的疹子，且實驗室檢查確認的疥瘡個案有流行病學相關

其他 其他

通報條件

上呼吸道感染至少要勾選2項症狀，若個案確實僅有1症狀，則請勾選下方紅字項目

個案通報：單筆通報(就醫/採檢/旅遊史)

四、個案通報

* 是否就醫 是 否 * 是否隔離 是 否

採檢狀況 未採檢 採檢中 陰性 陽性

旅遊史 有 無

國外旅遊史

* 國家 其他國家 次級行政區

* 起始日期 * 結束日期

+ 新增一筆國外旅遊史

國外居住史

* 國家 其他國家 次級行政區

該境居住開始日期 * 入境離開日期

+ 新增一筆國外居住史

備註事項

若個案有國外旅遊史或是居住史，請填寫相關資料，若有多筆，也可按「+新增一筆國外旅遊史/居住史」填寫多筆。

個案基本資料、症狀、就醫/採檢/旅遊史...等欄位都填寫完成後，即可按下「送出」鈕，完成個案通報。

已通報個案資料維護

四、個案通報

新增個案通報

個案資料(1/2)

個案曾於3日內通報，請確認是否要新增通報，或前往個案資料維護

個案查詢管理

個案所屬機構 通報單位

* 個案通報單號

* 身分證字號

* 個案姓名

* 出生日期

* 性別 男 女 第三性別

* 身份類別 * 入住日期

建築物名稱 工作地點

房號

最近一次通報日期 * 發病日期

最近一次採檢日期

* 是否Covid-19 檢驗(抗原快篩或PCR)陽性 是 否 調查中 * 是否採檢Covid-19 陽性 是 否 調查中

最近一次採檢機構編號 最近一次採檢日期

若個案3日內曾通報過，通報時系統會跳出提示視窗，此時可選擇個案資料維護，或依然確定要新增通報個案。
選擇確定新增通報，因曾通報過該個案，系統會自動代入基本資料，加速通報流程。

個案資料維護：除通報條件與身分證字號外均可修改

個案通報：批次通報

四、個案通報

- ▶ 舊系統中的「10人以上批次速報」功能已取消，每位個案均須通報詳細資料
- ▶ 可採單筆逐例通報或批次通報方式進行通報
- ▶ 先下載範本檔之後，於檔案中填寫每個個案的基本資料、症狀、就醫...等欄位後，再將檔案上傳，系統檢核資料內容之正確性之後，將每筆個案資料匯入系統。

首頁

個案通報

新增個案通報

個案查詢管理

顯示事件查詢

其他相關功能

統計報表下載

系統公告

個人/機構帳號設定

個人帳號設定

機構資料維護

新增批次通報

通報機構

步驟1：下載範本檔

步驟2：填寫個案批次通報檔

個案序號*	出生年月日**	性別*	身份類別*	居住地址*	發病日期*	檢驗日期*	檢驗結果*
1	(1) 請依第4欄以下開始填寫資料，次色為新增資料，為減少上報資料失誤或重複特備欄位在錯誤之處理。(請注意：日)	(2) 身份類別為「住民、收容人」時「入住日期」必填；檢驗結果為「確認陽性」時，「房號、工廠組別」必填。	(3) 為避免系統超時與誤，單次批次上傳上限為100筆。				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

步驟3：上傳個案批次通報檔

選擇檔案後，按此上傳個案資料檔

說明：上傳完成後系統會依姓名、身分證字號、生日新增通報個案，若有內容錯誤則會進行錯誤列別及錯誤原因。

個案通報：批次通報(檔案填寫方式)

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
1	個案姓名*	出生年月日*	性別*	身份證字號*	身份類別*	入住日期**	建物名稱	房號**	工廠/組別**	床號
2	(1) 請由第4欄以下開始登打資料，灰色為範例資料，為減少上載資料失敗或依檢核邏輯被判定錯誤之問題。(請注意：日期為西元年，如為中文分組欄)									
3	(2) 身份類別為「住民、收容人」時「入住日期」必填；機通報構為「矯正機關」時，「房號、工廠/組別」必填。									
4	(3) 為避免系統超過負荷，單次批次通報上限為100筆。									
5	陳○明	1980/1/1	男	A123000000	住民	2000/1/1				
6										
7										
8										

- ▶ 試算表檔案中第1列為欄位名稱，第2列為填寫說明，第3列為範例，**個案資料請從第4列開始填寫。**
- ▶ 各欄位填寫方式如同單筆個案通報

個案通報：批次通報(檔案填寫)

P	Q	R	
1	症狀(→) 通報條件*	症狀(→) 臨床症狀*	症狀(→) 其他說明
2			
3	上呼吸道感染	咳嗽	
4	上呼吸道感染	發燒	
5	咳嗽持續三週	流鼻涕	
6	鼻塞	嗅覺異常	
7	不明原因發燒	呼吸困難	
8	其他	其他	
9		突然發病有發燒(38度)	
10		肌肉疼痛	
11		頭痛	

- ▶ 填寫個案的症狀採用兩段點選的方式，先點選「**通報條件**」，再依所選的通報條件來點選「**臨床症狀**」
- ▶ 若是「**通報條件**」點選了「**其他**」，則可填寫「**其他說明**」欄位
- ▶ 每筆個案資料**至少要填寫1個症狀，最多可填寫4個症狀**

填寫好試算表檔案後存檔，並且至人口系統操作「新增批次通報」選單裡的步驟3，選擇檔案、上傳

步驟3：上傳個案批次通報檔

選擇檔案 未選擇任何檔案

上傳

個案通報：批次通報(檔案填寫注意事項)

- ▶ 日期皆為西元年，格式為YYYY/M/D，例：1974/1/18。
- ▶ 身分證字號必須符合檢查原則，第1碼為英文字母，男性第2碼為1、女性第2碼為2，其餘各碼也須符合國人身分證編碼原則，才能通過檢核。
- ▶ 有選單之欄位，請直接下拉選取項目。
- ▶ 文字欄位請於輸入過程中「不要有半形逗號或強迫斷行轉折，如 Alt + Enter」情形。
- ▶ 身份類別為「住民、收容人」時「入住日期」必填；機通報構為「矯正機關」時，請填寫「房號、工廠/組別」。
- ▶ 單次批次通報上限為 100 筆。

個案通報：批次通報(檔案內資料未通過檢查)

批次通報資料檢核異常說明

批次通報資料檢核異常，此次通報未成功，請修改後重新上傳！

通報機構：白河榮家

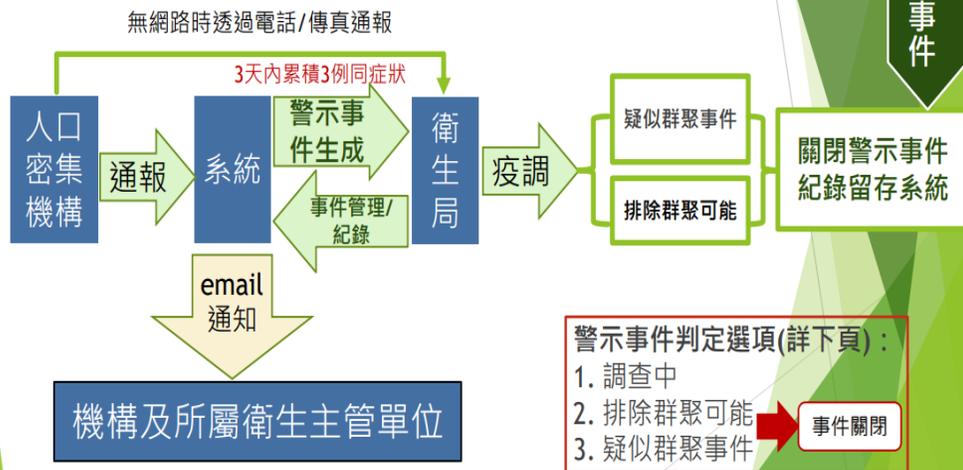
顯示 50筆 < 1 > 1 / 1 Pages

列號	資料檢核結果	資料檢核說明
4	資料檢核通過	
5	資料檢核異常	「發病日期」空白；「是否Covid-19檢驗(抗原快篩或PCR)陽性」空白；「是否接種Covid-19疫苗」空白；至少指定一項【通報症狀】；「是否就醫」空白；「是否隔離」空白；

回上頁

- ▶ 若是上傳的檔案內容有不正確的情形，系統會在檢查後列出所有應修正之**列號及欄位**，待使用者修正資料後，再**重新上傳**檔案。
- ▶ 檔案中各列資料都必須正確，系統才會將資料寫入資料庫，只要**任一列內容有誤，所有資料皆不寫入。**

警示事件生成 個案通報→警示事件



五、警示事件

27

警示事件

- ▶ 在同一機構(矯正機關為同房舍或同工廠/組別)通報的個案中, 3天內累積了3例以上相同通報條件的個案, 就會產生警示事件

人口密集機構傳染病監視作業登錄系統
SSI, Surveillance System for Institutions

每週通報人數確認

通報確認日期區間: 2022.12.04 ~ 2022.12.10

通報狀態: 2022.12.13

點選事件編號連結, 可查看該警示事件的詳細內容及所包含的個案資料

已生成之警示事件

事件編號	通報條件	生成日期	判定日期	判定狀態
202200000010	上呼吸道感染	2022/12/16		● 未確認
202200000009	腹瀉	2022/12/16		
202200000008	疥瘡	2022/12/16		
202200000007	上呼吸道感染	2022/12/16		
202200000006	上呼吸道感染	2022/12/14		
202200000005	上呼吸道感染	2022/12/14		

若有警示事件生成, 會收到email及小鈴噹通知

人口密集機構傳染病監視作業登錄系統
警示事件生成通知

From: 人口密集機構傳染病監視作業登錄系統 (mailto:ming@tst.taiwan.gov.tw)
Sent: Tuesday, December 20, 2022 10:40 AM
To: ming@tst.taiwan.gov.tw
Subject: 人口密集機構傳染病監視作業登錄系統 警示事件生成通知

人口密集機構傳染病監視作業通知: 台南市西港區 臺南市私立為仁老人長期照顧中心(養護型)於 2022/12/3通報 3名上呼吸道感染感染個案, 請注意!

五、警示事件

30

警示事件：事件詳細內容

已生成之警示事件

警示事件:

事件編號: 202200000010 通報條件: 上呼吸道感染

警示判定: 調查中 判定日期:

修改判定原因備註:

關聯個案

點選姓名連結, 可查看該個案的詳細資料

姓名	身分類別	發病日期	通報日期	是否就醫	是否隔離
游誠(個案12)	收容人	2022/11/22	2022/12/16	是	是
游誠(個案11)	收容人	2022/11/21	2022/12/16	是	是
游誠(個案12)	收容人	2022/11/22	2022/12/16	是	是
游誠(個案11)	收容人	2022/11/21	2022/12/16	是	是

五、警示事件

31

警示事件：依條件查詢

警示事件查詢

通報條件: 全部 判定狀態: 全部

事件編號:

日期查詢: 生成日期 / 判定日期

2022/01/01 至 2022/12/17

● 本月初至今 ○ 上個月 ○ 本年初至今

查詢

下載勾選清單資料檔

顯示: 50筆 / 1 Pages

事件編號	通報條件	生成日期	判定日期	個案數	判定狀態
202200000005	上呼吸道感染	2022/12/14		5	--
202200000006	上呼吸道感染	2022/12/14		7	--
202200000007	上呼吸道感染	2022/12/16		10	--
202200000008	疥瘡	2022/12/16		4	--
202200000009	腹瀉	2022/12/16		4	--
202200000010	上呼吸道感染	2022/12/16		4	--

選單上的「警示事件查詢」項目提供依條件篩選的查詢功能

五、警示事件

32

21

其他相關功能：系統公告

- ▶ 此選單功能所顯示的系統公告與尚未登入前的首頁中，右方的最新公告是一樣的，但顯示更多、資訊更完整

發佈日期	標題	內容
2022/09/19	作業流程測試公告	我國防疫進入以正常生活、積極防疫、積極開放為原則之「新臺灣模式」，為強化自主防疫及提升疫情調查效率及發現可能風險個案。
2022/09/13	臺灣社交距離APP已優化，請踴躍下載。	我國防疫進入以正常生活、積極防疫、積極開放為原則之「新臺灣模式」，為強化自主防疫及提升疫情調查效率及發現可能風險個案。
2022/09/13	健康證明修正基礎週期有效期限為365日	歐盟數位新冠證明 (EU-DCC) 中之疫苗證明，處於12歲以上民眾之追加開辦已獲歐洲藥品局核准，惟並非各國均已實施，因此修正基礎。
2022/09/13	即日起調整居家隔離及檢疫期滿之檢測	中央流行疫情指揮中心(12)日公布，鑒於近期本土疫情升溫，為加速居家隔離及居家檢疫期滿檢測結果，及早進行相關防治措施，經考量目前家用快篩試劑相當普及且效果佳，試劑特異性高達99%，對於有傳染力之個案有高度鑑別力，而且可以自行操作，節省檢送醫療院所之時間人力，提升防疫效率；經指揮中心專家會議討論通過，自即日起，原居家隔離及居家檢疫期滿之PCR採檢作業改以快篩方式由民眾自行檢測及回報結果，快篩結果為陰性者，方可於期滿後解除隔離或檢疫。

六 其他功能

33

訊息通知與資料維護

▶ 滑鼠游標移至小鈴噹或是人像圖示上面時，顯示功能選單

▶ 若是舊訊息已不在功能選單上，可點選**歷史訊息查詢**

▶ 機構與個人資料維護功能將於後面章節詳述

六 其他功能

34

系統發出的訊息通知(email+小鈴噹)種類

- ▶ 機構與個人資料申請審核結果
- ▶ 警示事件生成
- ▶ 尚未關閉之警示事件新增個案
- ▶ 帳號逾150天未登入系統
- ▶ 星期一15:00及星期二10:00前尚未進行每週通報及監視人數確認

六 其他功能

35

個人帳號設定

若有同一使用者服務於多家機構的情形，則此處會顯示另一機構的權限

帳號停用之後，將無法再登入系統，若有使用系統之需求，必須重新申請帳號。

配合系統資安管控，使用者帳號150天未登入，系統將發出email通知，若再未登入，則在通知30天後停用該帳號。

七 帳號設定

36



機構資料維護

七、帳號設定

人口密集機構傳染病監視作業登錄系統
SSI, Surveillance System for Institutions

測試(新北土城機構)
法務部矯正署臺北看守所 登出

機構資料維護
個人資料維護

首頁
個案通報
新增個案通報
新增批次通報
個案查詢管理
警示事件查詢

其他相關功能
統計報表下載
系統公告

個人/機構帳號設定
個人帳號設定
機構資料維護

機構所在地: 新北市 土城區 津埔里

機構地址: 台北市土城市立德路2號

機構別: 矯正機關

機構識別碼: 統一編號

醫事機構代碼: DD31132503 (護理之家、護理之家)

系統機構代碼: 202201119 (自動產生)

機構名稱: 法務部矯正署臺北看守所

機構電話: (02)22608553(02)22611711#810 (02)22611776

機構傳真: 0222656852

送出

僅可維護機構電話與傳真號碼

機構資料維護

七、帳號設定

異動項目	異動方式
機構電話、傳真	直接於系統「機構資料維護」畫面中修改
統編、地址	重新申請一個新的機構
機構名稱、機構停業、復業、歇業	請衛生局協助異動

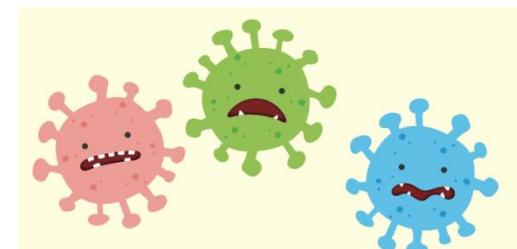
- 停業後可申請復業，欲復業需轄區衛生局辦理
- 歇業後無法復業，此機構帳號全數停用

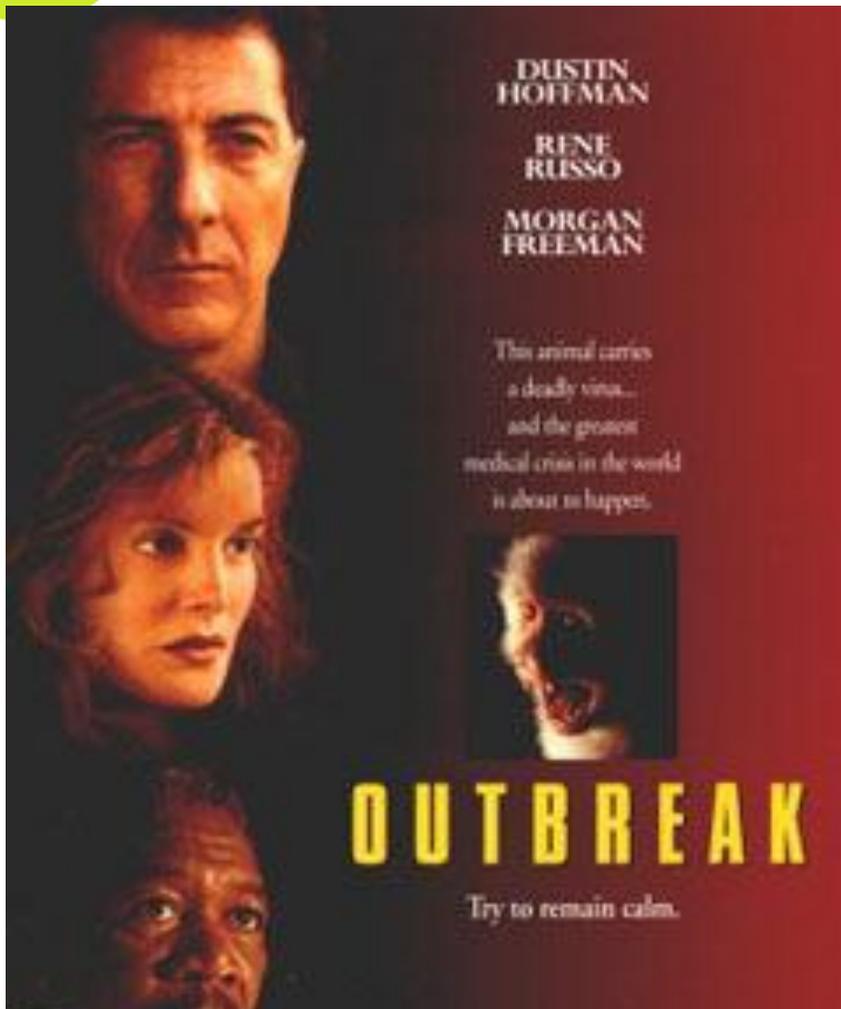


大綱

人口密集機構傳染病監視及通報作業

群突發(含群聚)之監測、調查與處理





- 美國陸軍傳染性疾病醫學研究所的山姆丹尼爾上校奉派到非洲調查一種病毒，這種病毒比黑死病更致命，一但爆發就無法收拾，他將不惜一切，圍堵著不讓病毒擴散全球.....



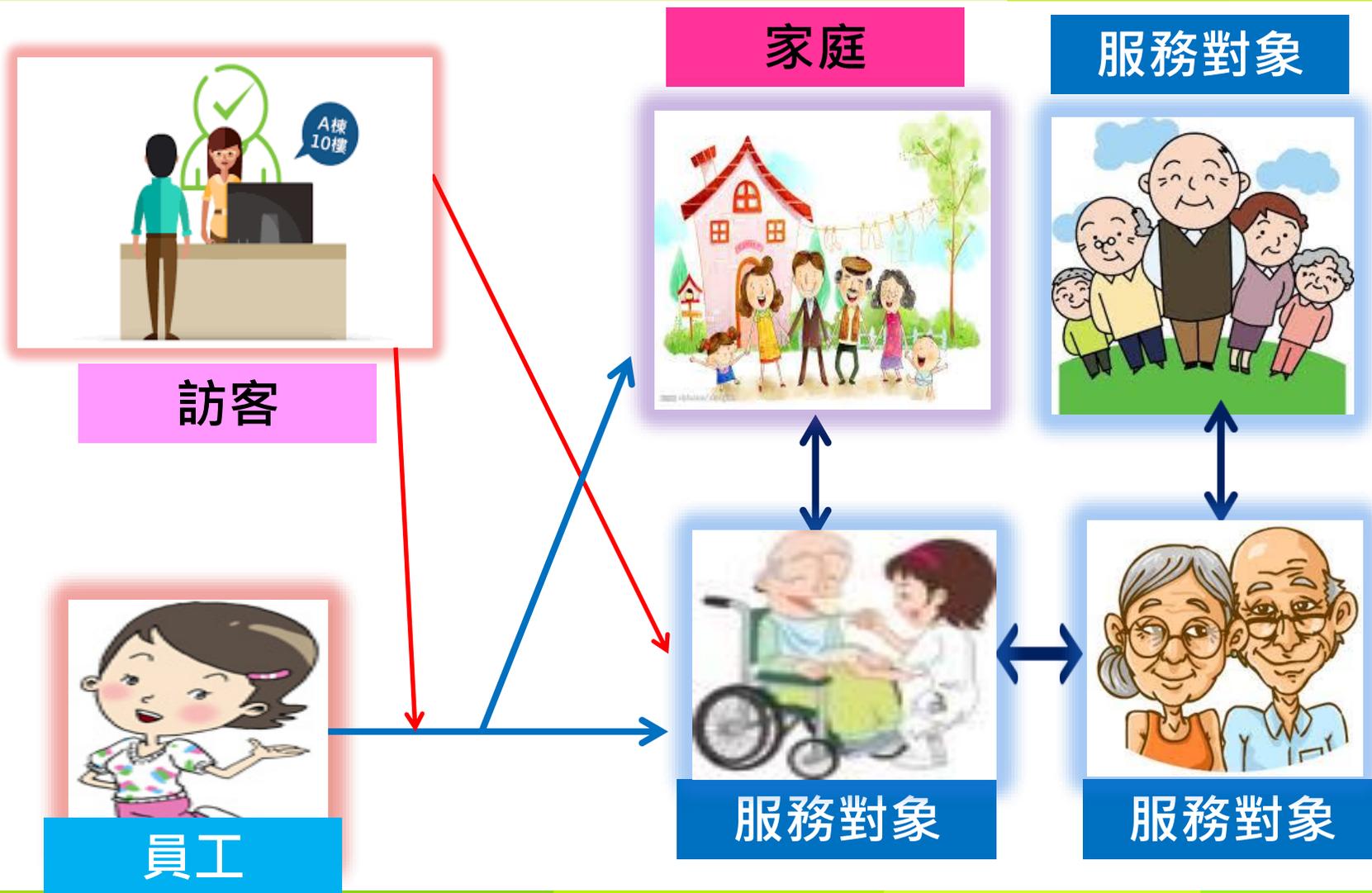


感染、感染鏈和傳染途徑-1

• 感染的原因

- 感染是由**致病性微生物**引起。微生物:細菌、病毒、真菌和寄生蟲，它們隨處可見，且大多數都是無害的，然而某些致病性微生物（又稱為病原體）會對易受感染的人造成傷害
- 長期照護機構是一個集體居住/活動的環境，人與人之間密切接活動的環境，人與人之間密切接觸，容易傳播感染
- 感染的源頭:
 - 可以是員工、訪客或住民（例如：剛從醫院回到機構的住民）
 - 人與人之間的接觸可導致**交叉感染**，即是把病原體從一個人傳給另一個人，例如：員工在照護每位住民前後沒有洗手，便有可能將病原體從一位住民帶給另一位住民

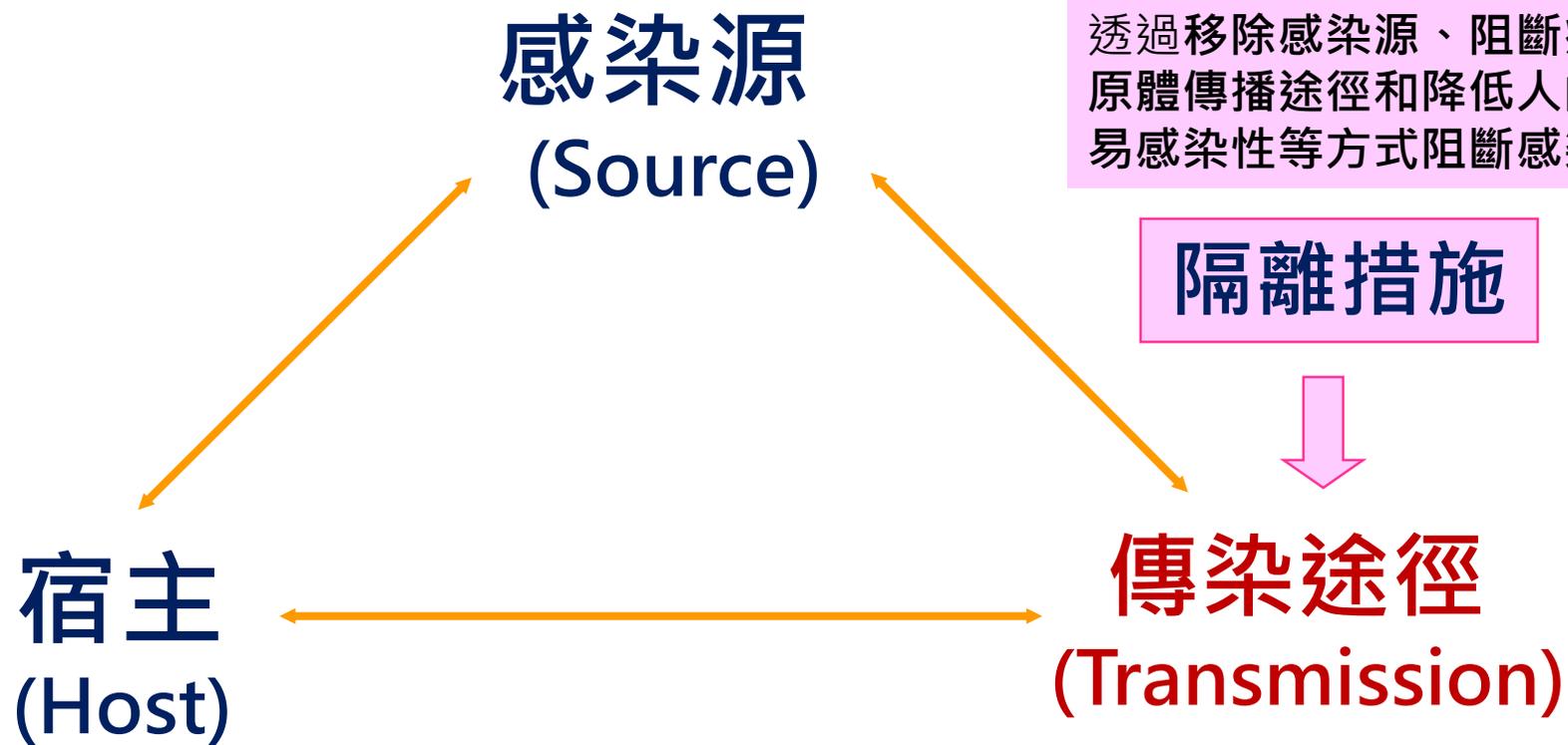
感染如何發生？





感染、感染鏈和傳染途徑-2

感染過程如同一條環狀鏈，感染源、傳染途徑與易感宿主是組成感染鏈的基本要件阻斷感染鏈的任一個部份，即可防止病原體傳播給易受感染的人之風險





感染、感染鏈和傳染途徑-3

病原體

- 任何能夠產生疾病的微生物，例如 **流感病毒、腸病毒、沙門氏菌**

感染源

- 病原體可存活或繁殖的地方，感染源可以是人、環境或設備，例如人的鼻子或腸道、汙染的食物、汙染的水等

傳染途徑

傳染途徑	說明
接觸傳染	直接 接觸- 例如 接觸感染者或其血液或體液等 間接 接觸- 例如：接觸受汙染的物品後，未洗手就接觸他人或接觸自己的眼、口、鼻；共用指甲剪、毛巾等個人用品) 方式傳播
飛沫傳染	咳嗽或打噴嚏產生的飛沫，傳播至其他人的眼睛、鼻子或嘴巴
空氣傳染	空氣中 飛揚的病原體 透過氣流(例如空調)傳播並被吸入

易感宿主

- 無法抵抗病原體侵入身體繁殖而導致感染的人，某些人比較容易成為易感宿主，例如：**年長者、有慢性病及有醫療需求**



傳播途徑分類

- 飛沫傳播
 - 流感/COVID-19 ~人口密集機構/醫院
 - RSV~坐月子中心/托嬰中心
 - 腸病毒~坐月子中心/托嬰中心
- 空氣傳播
 - 肺結核~人口密集機構
 - 麻疹~醫院
- 接觸傳播
 - 諾羅病毒~人口密集機構/醫院
 - 疥瘡~人口密集機構/醫院
 - 多重抗藥性微生物感染



阻斷感染方式

透過預防接種對特定疾病產生免疫力，**可安全且有效的預防感染**；或依據相關指引，於暴露感染風險後採取預防性投藥

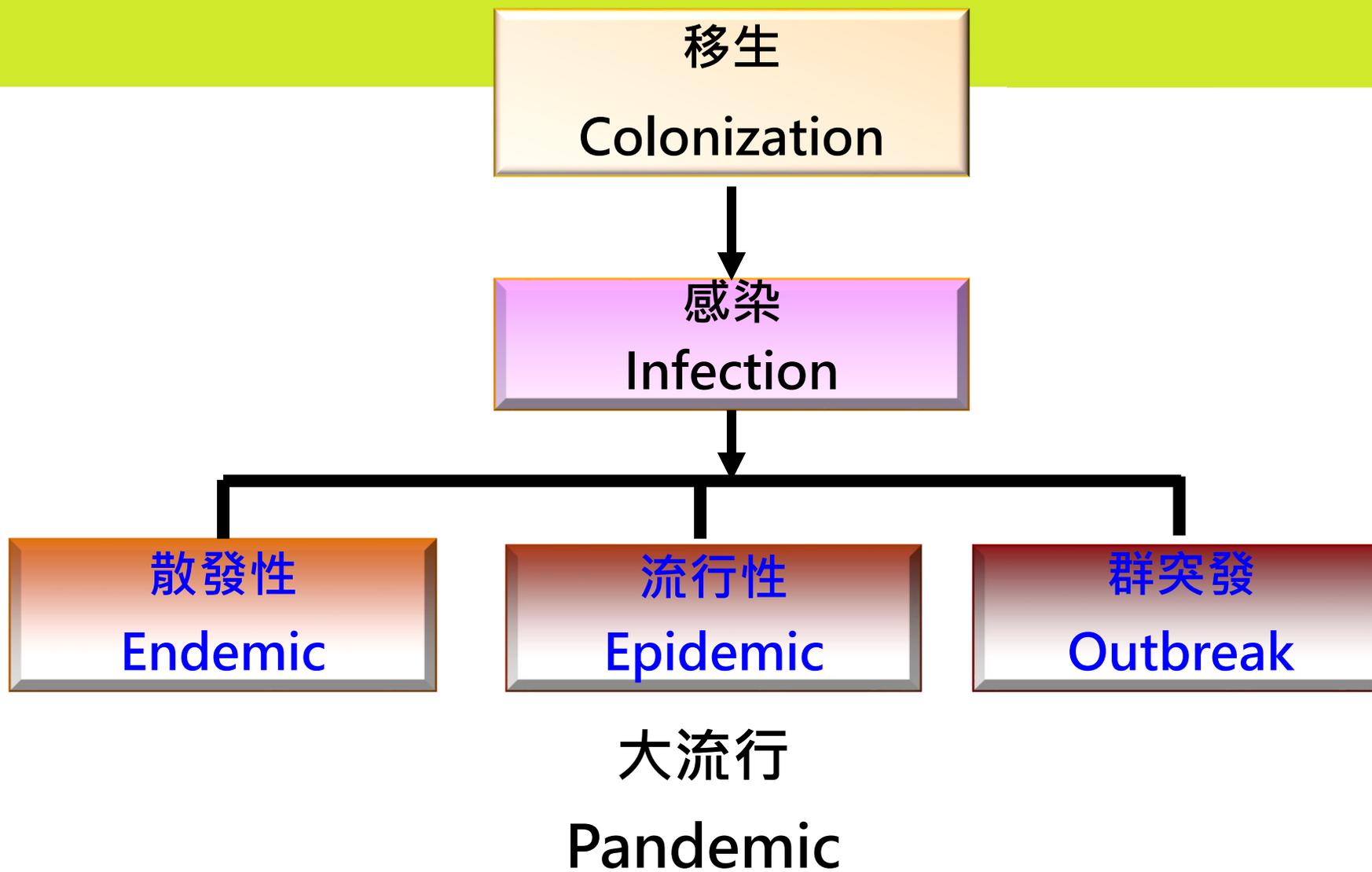


人：感染個案是病原體 傳播的 重要 來源，因此，及早發現、隔離及治療感染個案避免感染個案於可傳染期間 到公共場所或接觸其他人如：感染工作人員暫時 請假或進行工作

環境：透過不同方式汙染環境，環境包含建築物內、外、設施、設備（如：復健用的儀器設備），因此環境應維持整潔，設施、設備使用後必須有效清潔

食物和水：汙染食物和水為機構常見的感染源之一 故應注重食品衛生

病原體透過傳染途徑感染易感宿主，採取適當防護措施很重要。**最常見的傳染途徑是手的接觸**，而咳嗽和打噴嚏是呼吸道感染的常見途徑，經常且正確洗手及遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節，是預防傳染最有效預防措施





名詞解釋

- 散發性(Endemic)：偶發性機構感染，大部分機構感染為偶發性
- 流行性(Epidemic)：機構感染群突發
- 群突發
 - 某一特定感染疾病，在某一族群的人，其發生率突然異常增加與過去比較超過期望值
 - 此增加知發生率在統計學上是具有意義的($p < 0.05$)



群突發之意義

- 某一特定感染疾病，在某一族群的人，其發生率突然**異常增加或大於期望值**
- 此增加知發生率在統計學上是具有意義的($p < 0.05$)
- 群突發的意義有**統計意義**和**臨床意義**兩方面
- P值僅能表示研究結果的**統計意義**，**無法表示其臨床意義**

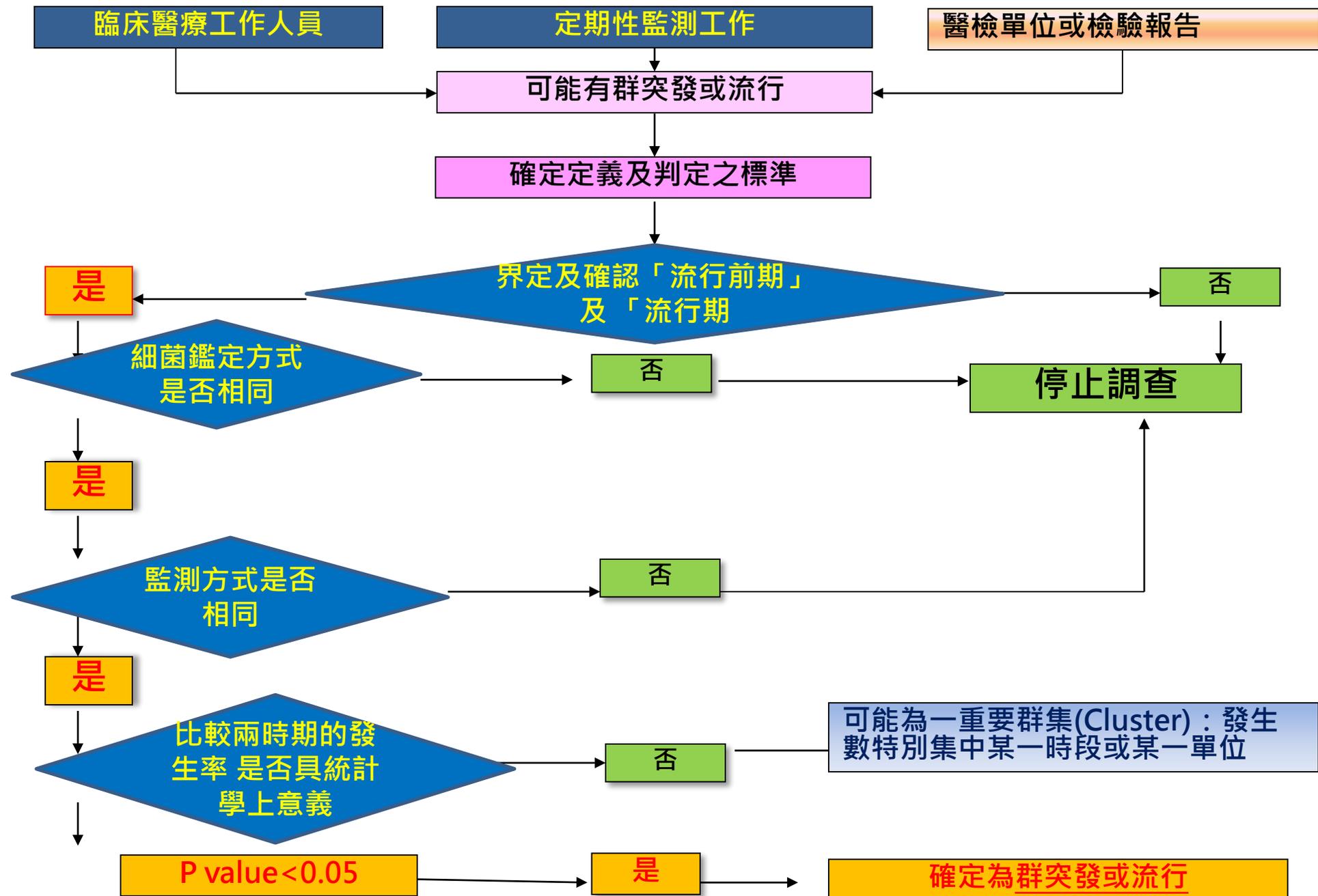


群突發調查的精神

• 三“現”主義- 解構流程-當下 for anybody

- ✓ 現場
- ✓ 現物
- ✓ 現象







調查步驟(1/4)

• 確定感染流行的存在

- 是否真的為群突發，運用統計上的方法判斷
- 感染前後收案定義是否一致
- 檢驗方法或鑑定方法是否一致
- 感染管制監測系統是否一致
- 提報作業是否有改變
- 感染前後期之差異是否具統計學上意義



調查步驟(2/4)

- 收集相關資料，文獻查證-疾病潛伏其的長短提出群突發有關問題
 - 何種微生物？(What) 其特性與毒性
 - 微生物貯存源在何處？(Where)
 - 消毒劑、藥品、飲用水
 - 帶菌者(Who)
 - 醫療人員、病人、訪客、環境
 - 散佈的途徑為何？(How)
 - ①接觸傳播②飛沫傳播③空氣傳播
 - 從前是否發生過？(When)
 - 此微生物毒性大小？侵犯對象？(Why)



調查步驟(3/4)

• 有系統的提出科學假設

- 列出可能的因果關係、傳染途徑及貯存源
- 執行微生物學的研究：以微生物培養或分子生物學等方法來證實貯存處及傳播方式
- 訂定初步感染管制措施：
 - 確實遵守洗手政策
 - 適度隔離個案
 - 強調無菌技術
 - 增加環境消毒濃度與頻率
 - 實際查核感控措施執行狀況
 - 追蹤感管執行成效
- 整理群突發資料獲得的結論

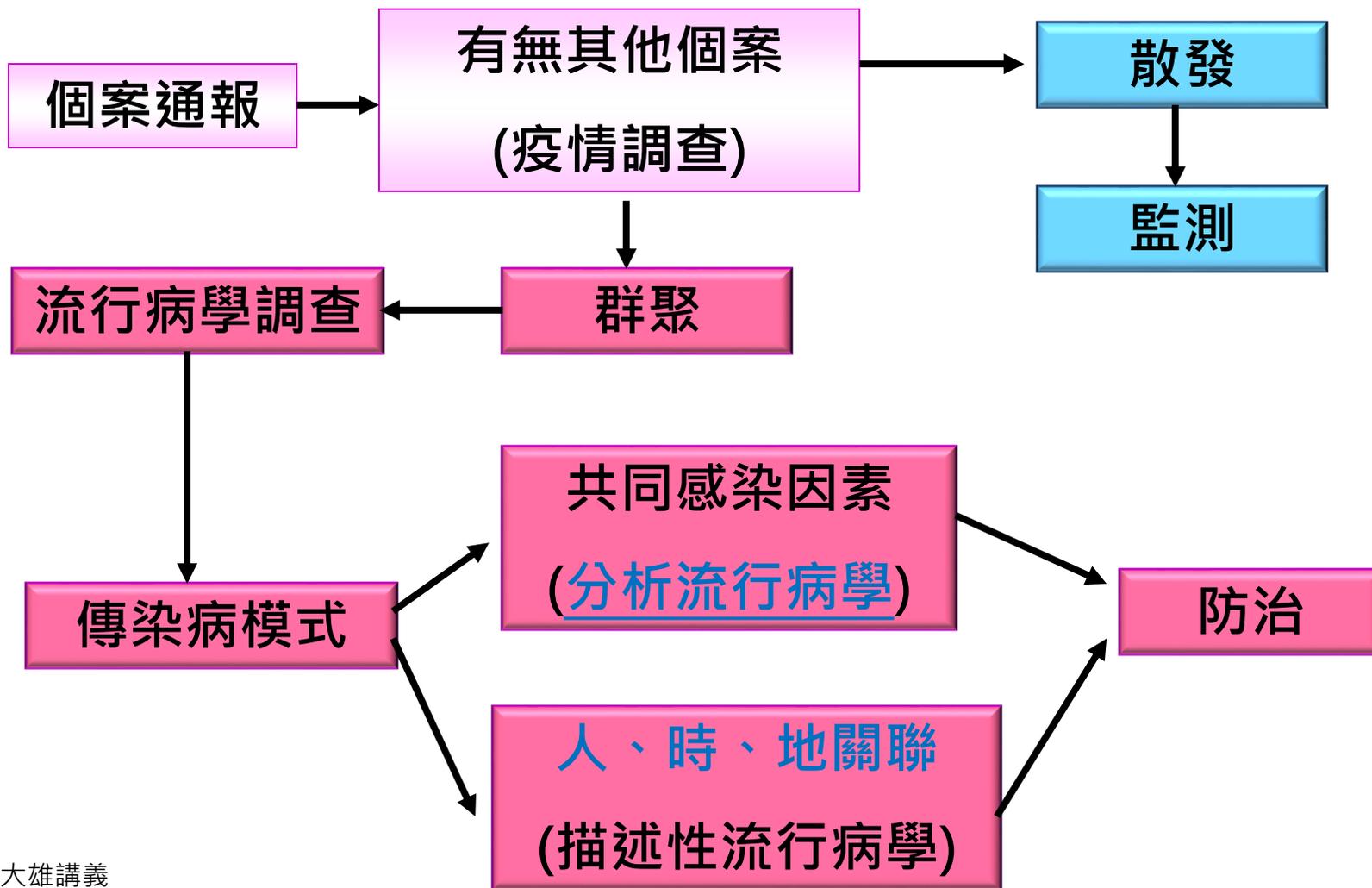


調查步驟(4/4)

- 可採用病例對照組研究法，已發現流行病學上的證據以確定假說
- 修改或追加後續感染管制措施
- 以微生物培養或分子生物學等方法來證實貯存處及傳播方式
- 持續、定期的後續監視系統來評估控制方法之成效
- 調查終結時應作一總報告，並向機構主管提出報告，必要時應針對有關部門之感染管制措施和工作規則重新評估及改善



調查過程





調查目的

- 疫情規模
- 病例之人、時、地的流行病學描述
- 傳染途徑
- 致病微生物
- 發生原因
- 防治措施



調查後採取的措施及報告

- 調查有結果時，須立即修訂或制定相關感染管制措施，並督導臨床工作人員確實且持續執行
- 繼續進行感染管制監測至第二潛伏期內再無新病例產生無新生個案，評估群突發是否已控制下來
 - 症狀監測期間為兩個潛伏期
 - 第一個潛伏期內無新病例產生-疫情受控制(觀察期)
 - 第二個潛伏期內再無新病例產生，就可以解除疫情
- 報告書寫



防治與調查

感染來源/傳染途徑

		已知	未知
<u>致病原</u>	已知	防治+++ 調查+	防治+ 調查+++
	未知	防治+++ 調查+++	防治+ 調查+++

+++ 最優先 ++ 優先順序較低



疑似群聚感染事件之處理

- 應立即通報轄區衛生主管機關，配合辦理以下處置

就醫隔離

將疑似傳染病個案**安排就醫**，或移至**獨立或隔離空間**，啟動必要的**感染防護措施及動線管制**

加強清潔消毒

對疑似受到**傳染性物質污染**的區域及物品，採取適當的**清潔消毒措施**

收集資料

全體**服務對象**、所有工作人員(含:特約醫師、護理人員、照顧服務員、物理治療師、職能治療師、營養師、藥師、社工、志工、廚工、供膳及外包等工作人員)名單，並收集人、時、地關聯性之疫情調查，協助瞭解疑似個案分布，並確認群聚的主要症狀及影響之範圍。

檢體送驗

依照衛生主管機關之指示，協助採集**適當人員與環境檢體送驗**



社團法人台灣感染管制學會

案例介紹



季節性流感群聚事件之處理-1

- 疫情通報
 - 發現符合上呼吸道感染群聚、不明原因發燒群聚定義事件，由人口密集機構儘速向地方衛生局(所)通知與場所
- 檢體採集與送驗
 - 針對出現類流感症狀個案，於服藥前採集咽喉拭子檢體，咽喉拭子檢體經妥善保存後，儘速送至本署呼吸道病毒實驗室。
 - 採檢送驗之目的為鑑定該群聚事件之病原體，以利研判後續處置，故毋須全部出現症狀者都需進行採檢
 - 如已進行流感快篩，初步確認為流感群聚者，得不進行採檢



季節性流感群聚事件之處理-2

• 就醫與治療

- 出現症狀個案應儘速就醫，依醫師診斷及醫囑服用藥物治療
- 群聚事件追蹤期間~出現新發病個案，機構/場所亦應儘速協助個案就醫，由醫師診斷後，給予適當治療
- 對於符合公費流感抗病毒藥劑使用條件者，得依規範開立公費治療性抗病毒藥劑使用

• 疫情調查

– 48小時內完成疫情調查初步報告

- 收集群聚發生單位內相關人員名單(如人口密集機構住民、醫護人員、住民服務員、清潔工及流動工作人員等)
- 視群聚事件之規模，必要時擴大疫調，收集群聚發生單位內發病者病歷資料
- 重點調查項目：基本資料、個案狀況、接觸史/職業史/旅遊史、疫苗接種史、抗病毒藥劑使用情形，以及接觸者調查



季節性流感群聚事件之處理-3

• 感染管制措施防治措施

- 一. 發病個案**應佩戴口罩**，如無法佩戴口罩，則請個案在咳嗽或打噴嚏時使用衛生紙或其他有效覆蓋呼吸道分泌物方式遮住口鼻，以防止呼吸道分泌物散播。口罩如有髒污、破損、潮濕或變形，應立即更換，並落實手部衛生及呼吸道衛生與咳嗽禮節
- 二. 建議透過設計及安裝相關工程控制進行單位內之隔離或動線管理，以減少或消除其他人員暴露風險
- 三. 發病住院病人**應安置於隔離室/單人房室內**
- 四. 若因機構隔離室/單人房室有限且收容情況許可下，**可採行集中照護，並以圍簾做區隔。有症狀個案與他人應保持至少1公尺以上距離，及限制其應留置於指定之房室，避免至公共區域**



季節性流感群聚事件之處理-4

- 五. 住民入住時需做健康評估，新入住者如有症狀，應先安排至單人房室或隔離室觀察，至症狀緩解。如需轉房或轉介至其他機構，應要求感染者佩戴口罩，並將相關資訊與狀況提供接送人員及接收機構
- 六. 依訪客管理規範進行訪客紀錄，訪客(含陪病、陪宿家屬或家屬自僱照護人員)進入探視病人或住民前後均應落實手部衛生，並進行體溫監測，機構應限制有發燒或呼吸道症狀的訪客探視，或要求其佩戴口罩及加強洗手。若訪客欲探訪之病人或住民為感染者，則應佩戴口罩，並於探訪後確實洗手，必要時則限制訪客探訪
- 七. 工作人員或醫護人員於照護或接觸發病個案時應佩戴口罩，並於照護或接觸病人前後應確實執行手部衛生
- 八. 工作人員、醫護人員、管理人員、應落實生病不上班
- 九. 暫停或取消有發病住民、共同參與之團體活動或課程



季節性流感群聚事件之處理-5

十. 環境消毒：對疑似受到傳染性物質污染的區域及物品，採取適當的消毒措施

十一. 衛生教育及溝通宣導

- 針對群聚事件之標的族群進行衛教
- 機構/場所應於平時掌握住民/陪宿家屬/機構之基本資料、疫苗接種史

十二. 預防性投藥原則

- 確認為流感陽性(含快篩結果)之事件
- 預防性投藥應儘速於暴露後48小時內投藥
- 預防性投藥對象以「感染流感後易併發重症之高危險族群」為原則
- 預防性投藥如採公費抗病毒藥劑，應優先使用瑞樂沙，如不符合瑞樂沙適用年齡及屬相關禁忌症者，或經醫師評估無法正確使用吸入型之個案，方得使用其他種抗病毒藥劑
- 預防性投藥持續時間：持續投藥至與該次群聚事件最後一例發病個案接觸後10天

十三. 追蹤與結案

追蹤接觸者症狀及發病者臨床表現至最後一例發病日後8天；如不再出現有新增症狀者，方予以結案



社團法人台灣感染管制學會

流感群聚之經驗分享

參考資料：感控雜誌·109年10月第三十卷五期 P287~394



事由

- 某區域教學醫院附設護理之家 2015 年 9 月 4 日~9 月 12 日期間，單日內出現多位不明原因發燒的居民且每日均有新增個案



材料與方法

- 單位簡介

- 護理之家，總床數 50 床，病室以 4 人一間，總共有 12 間，平均佔床率 88%
- 空間配置以護理站為中心，分左右兩區，每區各有 1 間單獨隔離房、1 間澡堂及共用廁所
- 對象為需醫療照顧服務且無法自我照顧能力者 (例如鼻胃管、導尿管、氣切管照護)、住民活動能力屬於部份依賴及完全依賴、有慢性病需要長期照護者
- 住民平均年齡 72 歲、男性佔 85%、女性 15%、三管比例佔 40%

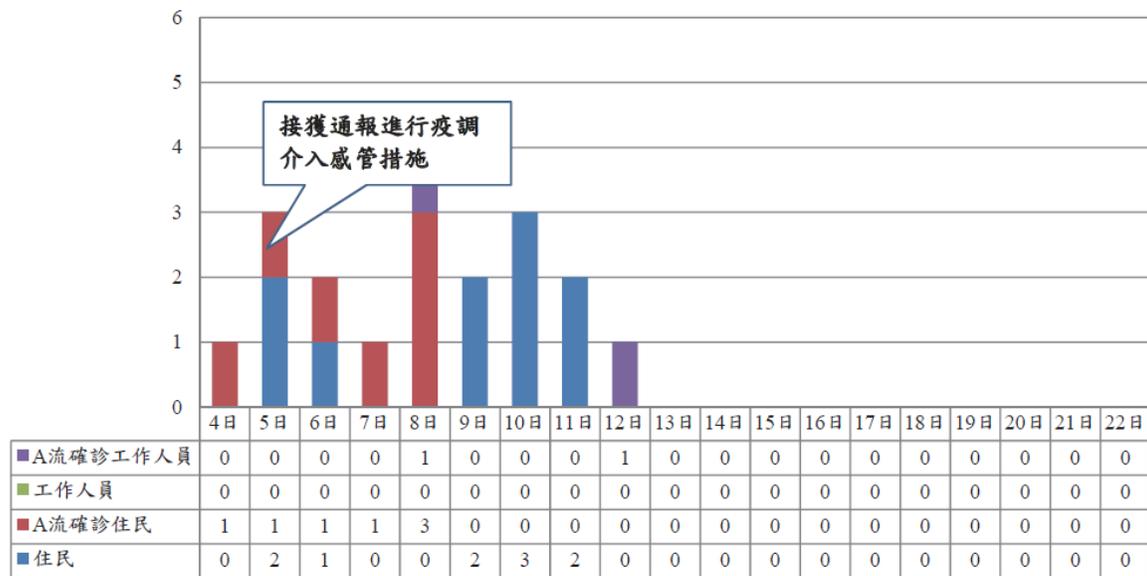
- 工作團隊

- 本國籍照顧服務員 15 名、護理師 9 名 (含護理長)、護生實習生 8 名、復健師 4 名、清潔人員 1 名、營養師 1 名、社工師 1 名兼任醫師 1 名，等共 40 名
- 回溯調查 2014 年 10 月住民流感疫苗接種率 93%；員工 91.6%

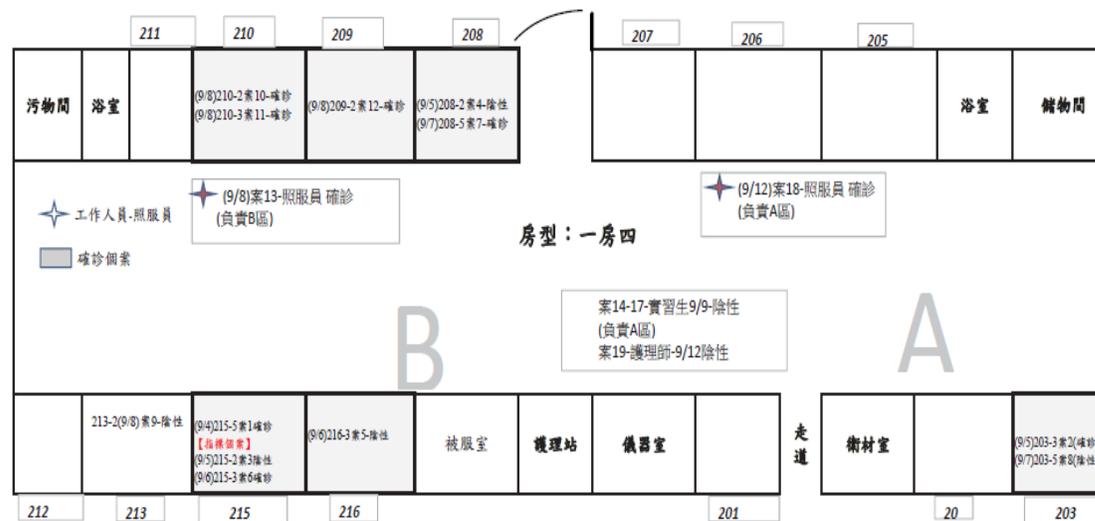


疫情調查

- 自 9 月 5 日於晚間十點，接獲同仁通報有 3 位住民陸續發生不明原因發燒，疑似群聚
- 回溯前三天有相關疑似症狀員工/住民，自 9 月 4 日起曾有一位住民因發燒合併泌尿道感染轉出住院治療，住院診斷為 A 型流感



圖一 每日新增個案數 (工作人員、住民) 時序圖



圖二 發生個案分布圖



感染管制措施-1

• 人員管理

- 手部衛生：落實手部衛生政策，晨間宣導手部衛生重要性，強化工作人員對洗手五時機的認知，並要求確實洗手及不定期巡檢，**透過外部稽核員確核手部衛生五時機及洗手步驟正確性**，若有**洗手未遵從時**，當下立即回饋給個人及單位主管，藉以提升洗手文化
- 防護措施：**設置門禁所有工作人員進出需先完成體溫測量、手部衛生及佩戴外科口罩**；進入規劃的感染區(隔離病室區域)前，必須穿著隔離衣及手套，遵守穿脫次序的標準流程
- 工作調度：**採分區照護，隔離區由專屬人力照護**，以防止交叉感染風險
 - 工作人員共有七位發生類流感症狀(分別是照服員2位、護理師1位、實習生4位)，因考量群聚期間感染風險高，**暫緩實習生實習**
 - 有症狀護理師休假三天無發燒且症狀改善後返回崗位上班
 - **A流確診2位照服員休假五天**，無發燒且症狀改善後，需經醫師診療確認不具傳染力，始可恢復上班



感染管制措施-2

• 住民管理

- 住民動線管制：以護理站為中心，分區收治照護，分別是「**隔離區**」、「**緩衝區**」及「**一般區**」
 - 「**隔離區**」:有感染症狀的住民及其同住房的接觸者集中收住
 - 「**緩衝區**」:收住有病況但需要觀察住民
 - 「**一般區**」:只收住無任何症狀住民
 - 除緊急醫療，**調整住民進出動線及活動，暫時停止家屬探訪及體活動，直到疫情解除為止**
- **住民床位安排**：暫停收新住民，當有新增發燒及上呼吸道感染之住民，立刻將住民轉送至醫院急診治療，並進行流感快篩檢測
 - 若未符合住院條件，則住民返回護理之家，由當日值班醫師評估病況後暫時收住於「**緩衝區**」或「**隔離區**」，若收治「**隔離區**」同室內安置以一室二人為限，床距相距二公尺以上
- **訪客管制**：疫情期，禁止探訪



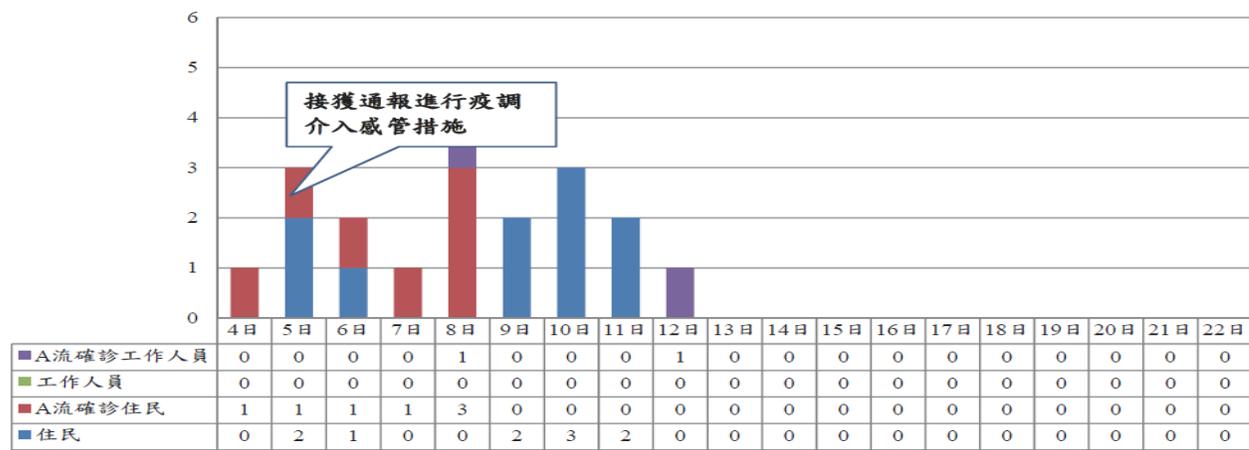
感染管制措施-3

- 環境管理
 - 新增加 1 名清潔人力，負責一般區域環境清潔
 - 原有的 1 名清潔人力則負責「隔離區」的環境清消
 - 環境清消頻率每天早、晚至少二次病室內及公共走廊周圍環境清潔 (含個人輪椅)，每間病室使用專屬拋棄式抹布，避免交叉感染
- 預防性抗病毒藥劑同步施用
 - 經南區疾疾管制署防疫指揮官同意-同住房內接觸者可以使用預防性公費流感抗病毒藥劑，後疫情擴大全棟住民及工作人員均投與預防性抗病毒藥劑



結果

- 發現 9月 5 日 3 位住民共同性是同固定時段到醫院的復健部門進行治療，其佩戴口罩的遵從性低，同時疫調該時段復健部工作人員及實習生均無類流感症狀，當天復健病人也無發燒症狀
- 9月 5 日 A 流確診者與其他住民一起用餐，後續發現 9 月 8 日出現高峰，當日 4 位確診個案 (3 位住民、1 位照服員)
- 疫情未見減緩，感染科醫師與南區防疫指揮官討論後取得同意，全棟共有 30 位住民使用抗病毒藥劑預防性投藥，治療性用藥 14 位，至 9 月 12 日之後，再追蹤 10 天無新增感染個案



圖一 每日新增個案數 (工作人員、住民) 時序圖



討 論

- 護理之家住房均為四人房，如執行個人照護時會將**活動隔簾區圍住**，平時則不會
- 此事件，**因未察即早採取隔離防護措施**，導至確診者可以如常下床活動者且與其他住民一起共餐
- 住民若處於潛伏期症狀不明顯且無法表達時，都可能增加易受感染風險。而家屬、探訪客或工作人員也有可能是導致感染的危險因子
- 護理之家介入感染管制措施作為
 - 照護者包括工作人員/住民及指定醫療單位 (如，復健部、洗腎室、門診部)，共同維護護理之家住民健康，嚴格落實各項隔離感染措施
 - 如佩戴口罩、落實隔離措施 (獨立分流空間、環境清消、手部衛生)、呼吸咳嗽禮儀等措施落實，及早監測病原體及阻隔病原體傳播才是首要重點



結論

確保住民及員工安全





感謝聆聽
敬請指教