

某地區醫院執行全民健保慢性傳染病照護品質子計畫三的經驗分享-以課題達成型QC story達成計畫目標

蔡衣玲¹ 謝景祥² 陳怡秀³ 黃雅稜⁴ 林珏汝⁵ 簡春桂⁶
感管組/組長 醫療部/院長 護理部/主任 病房/護理長 感管組/感管師 檢驗科/主任

壹.前言

長照機構內結核病發生率為全國的14倍，為老年族群的3.7倍，疾管署於2018年開始辦理長照機構潛伏結核感染(以下簡稱LTBI)檢驗丙型肝炎病毒釋放(以下簡稱IGRA)與治療計畫，根據2022年執行成果顯示機構IGRA陽性率：住民有15%，工作人員有8%，IGRA陽性未治療的是加入治療組的5倍結核病發病風險，如果發病後恐傳染給身邊的室友、工作人員或家屬可能衍生更多的醫療支出。2024年疾管署導入全民健保，由院所至機構提供醫療服務(IGRA檢驗、治療評估及衛教、結核病早期發現：疑似結核病者，進行結核菌快速分子檢測發病後醫療費用均由健保支付)進而降低機構內疾病傳播風險，減少後續結核病治療照護之醫療照護費用支出。本院自2018年跟隨疾管署腳步並於2023年加入子計畫三，執行至今截至2023年12月統計共5家機構加入，抽血檢驗IGRA共382人、IGRA陽性率15.1%、治療率86.2%。2024年本院持續執行中，期能藉由此篇提供各醫院加入計畫行列。早期診斷適當治療，重視老年可能的傳染病，提升機構照顧品質。

貳.問題分析、改善計畫或方法

一、材料與方法

課題達成型QC Story模式進行全民健保慢性傳染病照護品質計畫子計畫三，運用材料及方法說明如下：

1. 利用5W2H進行計畫參與成員職責、工作計畫及分配；
2. 利用流程圖來說掛號取卡及抽血之流程；
3. 以甘特圖來說明整個計畫的進行時程；
4. 以制式造冊名單確認參與機構工作人員及住民為計畫參與對象；
5. 以檢驗血中IGRA的報告來預測罹患肺結核的風險；
6. 利用X光放射醫學診斷經過2位胸腔專科醫師判斷為肺部異常須排除結核，進一步驗痰液的基因檢測，發現結核菌核酸反應；
7. 以小組討論進行遭遇問題的處理方法
8. 利用直方圖進行相關資料統計分析；
9. 以檢驗數、陽性投藥率及完治率之數據來進行計畫執行後評估。

二、問題分析

本院於2023年加入子計畫三，截至2023年12月統計共5家機構抽血檢驗IGRA共382人、IGRA陽性率15.1%、治療率86.2%。2024年因應疾管署及衛生局期能增加篩檢覆蓋率，本院2023年已經在計畫相關費用申報已設置完成，於疾管署TB系統登錄資料流程也熟悉，2024年延續為LTBI合作院所，一位具有結核病個管師資格，故2024年全力配合LTBI治療照護計畫。

三、目標設定:

1. 2024年機構加入子計畫三之檢驗人數> 500人
2. 2024年IGRA(+)符合LTBI治療加入率> 80%(分子：醫療院所照護LTBI治療個案且納入計畫人數/ 分母：照護LTBI治療個案人數> 80%)。
3. 2023年LTBI治療個案完成治療比率> 80%(分子：醫療院所照護LTBI治療個案且完成治療人數/ 分母：照護LTBI治療個案人數)。2023年陽性病人會持續治療到2024年，故完治率於2024年才能結算。
4. 2024年LTBI治療個案完成治比率預估至11月> 80% (分子：醫療院所照護LTBI持續治療個案且預計11月前完成治療人數/ 分母：照護LTBI治療個案人數)

四、改善方法

1. 2023.5.22參與疾管署計畫說明。
2. 2023.5.31組成計畫團隊包括:行政人員(掛號及行政作業)、抽血團隊(3-4人)、物資後援、檢驗後送等，由本院院長擔任主持人。
3. 進行長照機構說明及溝通：第一次2023.5.31、第二次2023.12.01及必要時。
4. 2023.6月後將同意加入計畫的機構主管及計畫的負責人員陸續加入LINE群組。
5. 2023.6月後將已簽約的機構行文至主管機關核准。
6. 2023.6月後下載造冊格式給機構，由機構確認住民及員工名冊並上傳到TB系統。
7. 2023.6月後上傳名冊後隔日下載可以抽血的名冊回饋給機構。
8. 計畫執行期間維持與機構及院內相關單位溝通的管道。
9. 2023.6.12針對抽血團隊進行在職教育，確保抽血、檢體品質及試管溫度的保存。
10. 2023.6.15前準備物資清單於前往機構前準備完整。
11. 2023.7.17後陸續處理IGRA陽性追蹤治療，診治醫師要知道計畫執行及申報碼。
12. 2023.7.17 IGRA陽性有治療者要跟衛生局保持聯繫以維持服藥副作用觀察及持續性，與機構及衛生單位形成群組互相溝通不需再轉達。

叁.執行成效

1. 截至6/31為止2024年機構加入子計畫三之檢驗人數為556人
2. 2024年IGRA(+)符合LTBI治療加入率為80.5%。其中未治療原因：家屬覺得年紀太大不願意再給住民吃藥了有7位；家屬不想多花第一次評估用藥的交通費有6位；系統未撈出曾經罹患結核病有2位。
3. 2023年LTBI治療個案完成治療率為80.8%
4. 截至2024.6.30為止完治率為45.2% 目前尚在治療中共有37.1% (23人)初步預估完治率為82.3% (51人)。

肆.最適策實施與檢討

本院於2023-2024年計畫執行中遇到的一些問題如：機構參加了計畫抽完血結果是陽性不知道怎麼跟住民或家屬解釋擔心家屬會誤會或怪罪是機構造成的，團隊準備教材說明給陽性住民、家屬及人員一起參與衛教宣導說明；申報碼鍵入錯誤或漏掉，我們每週請申報同仁幫忙把相關代碼的清冊下載並核對名單，以補救及更正；機構抽血人數較多，需尋找合作的IGRA檢驗單位，因此找衛生局及醫院目前合作的檢驗機構後來就找到適合的。在過程中我們感受到團隊合作以及衛生主管機關支持的重要性，希望藉由我們的努力位國家政策貢獻一些心力早日達到2035年零結核的目標。

