

## 腸病毒醫療品質提升方案

105 年 4 月 26 日核定

### 壹、前言

腸病毒感染併發重症之病程變化迅速，需掌握病人黃金治療時間，確實執行醫療處置照護程序，方可有效減少後遺症及死亡之發生。自民國 87 年腸病毒 71 型大流行之後，即規劃腸病毒「後送醫院」制度（自民國 97 年起稱「責任醫院」），期提供民眾更完整適切之就醫資訊，並透過責任醫院間之聯繫網絡，確保病人能夠及時獲得適當的醫療，進而降低重症後遺症及致死率。

惟國內每隔 3 到 4 年發生一次重症流行疫情，部分臨床醫師對於疑似腸病毒重症之臨床診療經驗不足，可能發生延遲診斷與未及時轉診的問題，亟需予以改善，而各責任醫院的醫療水準不一，應如何提升並使轉診網絡更為周延，亦為確保醫療品質之重要課題。為提升責任醫院之腸病毒重症醫療品質，同時強化醫院對於疑似重症病人之轉診時機認知與處置能力，爰訂定本計畫，以加強醫療體系對於腸病毒重症的應變效能，進而達到提升腸病毒醫療照護品質之目標。

### 貳、目的

- 一、提升腸病毒責任醫院對於腸病毒重症個案之臨床診斷處置能力及醫療照護品質。
- 二、同步提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡對於腸病毒重症的警覺與應變能力，確保轉診效率及醫療品質。

### 參、現行模式

- 一、完備腸病毒醫療網：本署 105 年已指定 76 家腸病毒重症責任醫院，每一縣市至少有一家，建立各責任醫院橫向聯繫管道，以利轉診與病床調度。

## 二、建立醫療諮詢資源：

- (一) 腸病毒諮詢召集人：本年已完成北、中、南 3 區召集人聘任，可供醫療諮詢，並擔任醫界溝通橋梁，必要時前往疫情嚴重地區或有特殊個案的醫療院所進行醫療輔導。
- (二) 傳染病防治諮詢委員：有多位腸病毒醫療經驗豐富之專家可供諮詢。
- (三) 本署防疫醫師：負責審查疑似重症個案，審查過程與臨床醫師就（疑似）診斷處置流程進行意見交流，並依醫療院所需求提供專業建議。

## 三、公布臨床處置指引：

- (一) 104 年委託台灣兒科醫學會修訂「腸病毒 71 型感染併發重症臨床處置建議」，內容包含重症各期病程之處置重點及「腸病毒 71 型相關病徵及疑似重症轉診時機」，並製作數位學習課程，透過醫界通函、醫學會管道宣導。
- (二) 本年委託台灣新生兒科醫學會制訂「新生兒腸病毒臨床處置建議」。

## 四、辦理醫護人員教育訓練：

- (一) 補助中華民國醫師公會全國聯合會辦理 1 場次，台灣兒科醫學會及急診醫學會分區辦理共 8 場次，以病例討論為主軸。
- (二) 本署各區管制中心規劃轄內醫療院所之腸病毒臨床處置教育訓練，以病例討論為主軸。

## 肆、提升品質策略

- 一、建立腸病毒醫療網支援合作醫院機制：於六區各擇定區內一所醫學中心層級之腸病毒責任醫院擔任支援合作醫院，補助

其經費辦理下列事項：

(一) 提供醫療諮詢：

1. 由支援合作醫院組成新生兒科、小兒感染科、小兒神經、小兒心臟、小兒重症、感染及神經內科等專科醫師腸病毒醫療諮詢團隊，以書面、電話、遠距視訊或實地指導方式，提供責任醫院與周邊醫院（包含本島偏遠地區及離島）診療建議及諮詢服務。
2. 針對區內特殊或死亡個案，由支援合作醫院召開病例討論會，離島或偏遠地區醫院採遠距視訊模式進行處置過程檢討及醫療經驗分享。

(二) 辦理醫護人員教育訓練：

1. 對象為院內及區內責任醫院醫護人員。
2. 以「腸病毒 71 型感染併發重症臨床處置建議」、「新生兒腸病毒臨床處置建議」等為課程綱要，由腸病毒醫療諮詢團隊醫師擔任講師，運用病例討論方式分享臨床處置經驗為主，腸病毒重症前兆、重症照護注意事項及轉診時機為輔。
3. 宜於各責任醫院開放視訊點提高參與率。

二、建立腸病毒醫療網責任醫院與周邊醫院合作網絡，補助支援合作醫院以外的責任醫院辦理教育訓練課程：

- (一) 教育訓練對象為其周邊醫院（包含本島偏遠地區及離島）之醫事人員。
- (二) 以病例討論方式強調腸病毒重症前兆、重症照護注意事項及轉診時機，臨床處置經驗分享為輔。
- (三) 可於各責任醫院之周邊醫院開放多處視訊點，以提高無法親至現場之醫護人員，尤其本島偏遠地區及離島之醫護人員參與率。

伍、經費需求：

一、補助對象：腸病毒醫療網六區支援合作醫院，各區以 1 家為限；各醫療網區內之責任醫院。

二、補助項目：以腸病毒重症醫療諮詢、辦理病例討論會及教育訓練課程所需業務費為主，各機關團體聘用人員之人事費、資本門、內部場地租借及行政管理費項目不予補助。

三、作業方式：依據「疾病管制署對民間團體及個人補(捐)助作業要點」辦理並徵求計畫書，由本署自行或邀集相關領域學者專家進行審查後辦理後續簽約作業。

四、經費估算：

補助項目	補助金額(元)	說明
建立腸病毒醫療網支援合作醫院機制	690,000	1.補助腸病毒醫療網六區支援合作醫院辦理腸病毒重症醫療諮詢、病例討論會及教育訓練課程所需業務費為主。 2.每家支援合作醫院補助 11.5 萬元。
建立腸病毒醫療網責任醫院與周邊醫院合作網絡	1,610,000	1.補助腸病毒醫療網其餘 70 家責任醫院辦理腸病毒重症醫療諮詢、病例討論會及教育訓練課程所需業務費為主。 2.每家責任醫院補助 2.3 萬元。
<b>總計</b>	<b>2,300,000</b>	