

|      |                        |      |                                                         |
|------|------------------------|------|---------------------------------------------------------|
| 申報內容 | 慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳資料格式檔 |      |                                                         |
| 系統代號 | QRE                    | 系統名稱 | 個案管理子系統                                                 |
| 放置路徑 | 定長 100bytes            | 命名規則 | 業務組別(1)+醫事機構代號(10)+<br>上傳年月(YYYYMM)+流水號<br>(2)+ESRD.txt |

| 序號 | 英文欄位        | 中文欄位   | 長度 | 起始位置 | 迄末位置 | 監測頻率 |   | 備註                                                                                               | 檢核邏輯                                  |
|----|-------------|--------|----|------|------|------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|    |             |        |    |      |      | 季    | 年 |                                                                                                  |                                       |
| 1  | YEARS       | 年度     | 3  | 1    | 3    | M    | M | 民國年:YYY (如:106)                                                                                  | 1. 至次年2月20日前,應上傳該年度數值。<br>2. 檢核登錄年度別。 |
| 2  | DATA_TYPE   | 監測值種類  | 2  | 4    | 5    | M    | M | Q1:第一季<br>Q2:第二季<br>Q3:第三季<br>Q4:第四季<br>YY:全年<br>註:年指標得依實際執行之季別上傳相關資料;如以Q1~Q4種類填報者,應按各季上傳時間規定辦理。 | 檢核監測值種類應符合各季上傳之規定                     |
| 3  | BRANCH_CODE | 業務組別   | 1  | 6    | 6    | M    | M | 1.臺北業務組<br>2.北區業務組<br>3.中區業務組<br>4.南區業務組<br>5.高屏業務組<br>6.東區業務組                                   |                                       |
| 4  | HOSP_ID     | 透析院所代碼 | 10 | 7    | 16   | M    | M |                                                                                                  |                                       |
| 5  | ID          | 身分證號   | 10 | 17   | 26   | M    | M |                                                                                                  |                                       |
| 6  | BIRTHDAY    | 出生日期   | 8  | 27   | 34   | M    | M | YYYYMMDD                                                                                         | 「開始透析日期」≥出生日期                         |
| 7  | DIA_TYPE    | 透析方式   | 1  | 35   | 35   | M    | M | 1:血液透析<br>2:腹膜透析                                                                                 |                                       |
| 8  | EXAM_DATE   | 檢驗日期   | 8  | 36   | 43   | M    | M | YYYYMMDD<br>註<br>1. 個案於院所實際檢驗日期。<br>2. 未填報檢驗日期者,只上傳個案基本資料,亦                                      | 「檢驗日期」須介於「監測值種類」之日期區間。                |

|      |                        |      |                                                       |
|------|------------------------|------|-------------------------------------------------------|
| 申報內容 | 慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳資料格式檔 |      |                                                       |
| 系統代號 | QRE                    | 系統名稱 | 個案管理子系統                                               |
| 放置路徑 | 定長 100bytes            | 命名規則 | 業務組別(1)+醫事機構代號(10)+<br>上傳年月(YYMM)+流水號<br>(2)+ESRD.txt |

| 序號 | 英文欄位           | 中文欄位                         | 長度 | 起始位置 | 迄末位置 | 監測頻率 |   | 備註                                                                                                                                             | 檢核邏輯                                                     |
|----|----------------|------------------------------|----|------|------|------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|    |                |                              |    |      |      | 季    | 年 |                                                                                                                                                |                                                          |
|    |                |                              |    |      |      |      |   | 不得填報其它檢驗值。                                                                                                                                     |                                                          |
| 9  | PRSN_ID        | 醫事人員身分證號                     | 10 | 44   | 53   | M    | M |                                                                                                                                                |                                                          |
| 10 | FUNC_DATE      | 就醫日期                         | 8  | 54   | 61   | M    | M | 該監測值種類第一次透析治療實際就醫日期(IC 卡登錄就醫次數日期)                                                                                                              | 1. 就醫日期之年月須介於「年度」及「監測值種類」之區間。<br>2. 就醫日期 $\geq$ 「開始透析日期」 |
| 11 | FIRST_DIA_DATE | 開始透析日期                       | 8  | 62   | 69   | M    | M | 個案於該院開始透析日期                                                                                                                                    |                                                          |
| 12 | ALBUMIN_BCP    | Albumin(gm/dl)(BCP)<br>血清白蛋白 | 5  | 70   | 74   | ◎    |   | (單位：gm/dL)<br>1. 本項於年度各季需填報，並依檢驗方式選擇填報『序號 12 之欄位』或『序號 13 之欄位』。<br>2. 上傳格式：<br>(1). 具檢驗值者：採整數 2 位，小數 2 位及 1 位小數點(如：10.25)。<br>(2). 未具檢驗值者：請填 0。 |                                                          |
| 13 | ALBUMIN_BCG    | Albumin(gm/dl)(BCG)<br>血清白蛋白 | 5  | 75   | 79   | ◎    |   | (單位：gm/dl)<br>1. 本項於年度各季需填報。<br>2. 上傳檢驗值格式：<br>(1). 具檢驗值者：採整數 2 位，小數 2 位及 1 位小數點(如：10.25)。                                                     |                                                          |

|      |                        |      |                                                         |
|------|------------------------|------|---------------------------------------------------------|
| 申報內容 | 慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳資料格式檔 |      |                                                         |
| 系統代號 | QRE                    | 系統名稱 | 個案管理子系統                                                 |
| 放置路徑 | 定長 100bytes            | 命名規則 | 業務組別(1)+醫事機構代號(10)+<br>上傳年月(YYYYMM)+流水號<br>(2)+ESRD.txt |

| 序號 | 英文欄位     | 中文欄位             | 長度 | 起始位置 | 迄末位置 | 監測頻率 |         | 備註                                                                                                                                   | 檢核邏輯               |
|----|----------|------------------|----|------|------|------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|    |          |                  |    |      |      | 季    | 年       |                                                                                                                                      |                    |
|    |          |                  |    |      |      |      |         | (2). 未具檢驗值者：請填 0。                                                                                                                    |                    |
| 14 | BLOOD_HB | Hb(g/dl)<br>血紅素  | 5  | 80   | 84   | M    |         | (單位：g/dL)<br>1. 本項於年度各季需填報。<br>2. 上傳檢驗值格式：<br>(1). 具檢驗值者：採整數 2 位，小數 2 位及 1 位小數點（如：10.25）。<br>(2). 未具檢驗值者：請填 0。                       |                    |
| 15 | URR      | URR(%)尿素氮<br>移除率 | 2  | 85   | 86   | ◎    |         | (單位：%)<br>1. 本項限填報『本表序號 7 之透析方式為 1(血液透析)』者，需填報上傳。<br>2. 本項於年度各季需填報。<br>3. 上傳檢驗值格式：<br>(1). 具檢驗值者：採整數 2 位（如：10）。<br>(2). 未具檢驗值者：請填 0。 | DIA_TYPE=「1(血液透析)」 |
| 16 | EXAM_01  | Weekly Kt/V      | 5  | 87   | 91   | ◎    | M<br>半年 | 1. 本項限填報『本表序號 7 之透析方式為 2(腹膜透析)』者，需填報上傳。<br>2. 本項於年度內，需每半年填報 1 次；故本項區分為上半年(Q1、Q2)、下半年(Q3、Q4)應分別上傳。<br>3. 上傳檢驗值格式：<br>(1). 具檢驗值者：採整    | DIA_TYPE=「2(腹膜透析)」 |

|      |                        |      |                                                       |
|------|------------------------|------|-------------------------------------------------------|
| 申報內容 | 慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳資料格式檔 |      |                                                       |
| 系統代號 | QRE                    | 系統名稱 | 個案管理子系統                                               |
| 放置路徑 | 定長 100bytes            | 命名規則 | 業務組別(1)+醫事機構代號(10)+<br>上傳年月(YYMM)+流水號<br>(2)+ESRD.txt |

| 序號 | 英文欄位     | 中文欄位                  | 長度 | 起始位置 | 迄末位置 | 監測頻率 |   | 備註                                                                                          | 檢核邏輯 |
|----|----------|-----------------------|----|------|------|------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|    |          |                       |    |      |      | 季    | 年 |                                                                                             |      |
|    |          |                       |    |      |      |      |   | 數 2 位，小數 2 位及 1 位小數點（如：10.25）。<br>(2). 未具檢驗值者：請填 0。                                         |      |
| 17 | HBsAg    | B 肝表面抗原               | 1  | 92   | 92   |      | M | 1. 本項每年需填報 1 次。<br>2. 上傳檢驗結果值格式：<br>(1). 1：陽性；<br>2：陰性。<br>(2). 未做檢驗請填 X。                   |      |
| 18 | Anti-HCV | C 肝抗體                 | 1  | 93   | 93   |      | M | 1. 本項每年需填報 1 次。<br>2. 上傳檢驗結果值格式：<br>(1). 1：陽性；<br>2：陰性。<br>(2). 未做檢驗請填 X。                   |      |
| 19 | EXAM_02  | 移植登錄                  | 1  | 94   | 94   |      | M | 1. 本項每年需填報 1 次。<br>2. 上傳移植登錄之格式：<br>(1). 1：已登錄腎臟移植，具相關資料備查。<br>0: 未登錄腎臟移植。<br>(2). 未做者請填 X。 |      |
| 20 | EXAM_03  | 建立對新病人透析治療模式選擇之充分告知機制 | 1  | 95   | 95   |      | M | 1. 新病人需填報 1 次。<br>2. 上傳格式：<br>(1). 1:當年度已充分告知並有書面資料可查核。<br>0: 無書面資料可查核。<br>(2). 未做者請填 X。    |      |

|      |                        |      |                                                         |
|------|------------------------|------|---------------------------------------------------------|
| 申報內容 | 慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳資料格式檔 |      |                                                         |
| 系統代號 | QRE                    | 系統名稱 | 個案管理子系統                                                 |
| 放置路徑 | 定長 100bytes            | 命名規則 | 業務組別(1)+醫事機構代號(10)+<br>上傳年月(YYYYMM)+流水號<br>(2)+ESRD.txt |

| 序號 | 英文欄位 | 中文欄位 | 長度 | 起始位置 | 迄末位置 | 監測頻率 |             | 備註                                                                                                                                                                                     | 檢核邏輯       |
|----|------|------|----|------|------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|    |      |      |    |      |      | 季    | 年           |                                                                                                                                                                                        |            |
| 21 | CaP  | 鈣磷乘積 | 5  | 96   | 100  |      | M<br>半<br>年 | (單位：mg <sup>2</sup> /dL <sup>2</sup> )<br>1. 本項於年度內，需每半年填報1次；故本項區分為上半年(Q1、Q2)、下半年(Q3、Q4)，依檢驗執行日期於各該季應分別上傳。<br>2. 上傳檢驗值格式：<br>(1). 具檢驗值者：採整數2位，小數2位及1位小數點(如：60.25)。<br>(2). 未具檢驗值者：請填0。 | 106年1月1日實施 |

|      |                        |      |                                                       |
|------|------------------------|------|-------------------------------------------------------|
| 申報內容 | 慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳資料格式檔 |      |                                                       |
| 系統代號 | QRE                    | 系統名稱 | 個案管理子系統                                               |
| 放置路徑 | 定長 100bytes            | 命名規則 | 業務組別(1)+醫事機構代號(10)+<br>上傳年月(YYMM)+流水號<br>(2)+ESRD.txt |

### ESRD 透析服務品質提升獎勵計畫上傳資料注意事項

1. 資料段屬性說明：M 為必填；◎為條件式必填。
2. 上傳路徑：  
自健保資訊服務網系統（VPN）>ESRD 透析服務品質提升獎勵計畫。



3. 上傳時間：
  - (1). 第 1 季(Q1)：上傳截止日為該年度 5 月 20 日。
  - (2). 第 2 季(Q2)：上傳截止日為該年度 8 月 20 日。
  - (3). 第 3 季(Q3)：上傳截止日為該年度 11 月 20 日。
  - (4). 第 4 季(Q4)：上傳截止日為次年度 02 月 20 日。
  - (5). 半年期：應分為上半年(Q1、Q2)，下半年(Q3、Q4)分別上傳，上傳截止日同 Q1-Q4；亦即如於 Q2 上傳，則其上傳截止日為該年度 8 月 20 日。
  - (6). 年指標(YY)：得依實際執行之季別上傳相關資料。
    - A. 如以「Q1~Q4」種類填報者，應按各季上傳時間規定辦理。
    - B. 如以「YY」種類填報，上傳截止日為次年度 02 月 20 日。
4. 上傳資料注意事項：
  - (1). 院所每季及每年上傳 21 個欄位檢驗資料；本上傳系統只提供定長為 100 bytes 上傳格式，其中不能有空值。
  - (2). 上傳檔案之命名規則如下：  
業務組別(1)+醫事機構代號(10)+ 上傳檔案年月(YYMM)+流水號  
(2)+ESRD.txt  
舉例：北區業務組(2)之醫事機構代號為 1234567890，106 年 4 月第 1 次上傳本資料檔案，則檔案應命名為『212345678901060401ESRD.txt』。
5. 上傳格式檢核
  - (1). 唯一值條件(取 Key 值)：

|      |                        |      |                                                       |
|------|------------------------|------|-------------------------------------------------------|
| 申報內容 | 慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳資料格式檔 |      |                                                       |
| 系統代號 | QRE                    | 系統名稱 | 個案管理子系統                                               |
| 放置路徑 | 定長 100bytes            | 命名規則 | 業務組別(1)+醫事機構代號(10)+<br>上傳年月(YYMM)+流水號<br>(2)+ESRD.txt |

以年度、監測值種類、透析院所代碼、身分證號、出生日期、透析方式、檢驗日期等七項欄位。

(2). 資料重複上傳

- A. 上傳資料個案如前已曾上傳入檔，不允許重複上傳；檔案畫面將提示錯誤訊息「該監測值資料已存在，不得重複上傳！」
- B. 若院所須更正已上傳資料(如：檢驗值)，可於畫面『查詢』後『更正』，將原該筆資料『刪除』後再重新上傳。

(3). 上傳截止日期：

各項監測值上傳截止日應依第 3 點上傳時間之規定，若逾期上傳時間，請錯誤訊息：「已超過該季監測值上傳截止日！」

(4). 檢驗值檢驗值與檢驗日期須併同檢核：

- A. 若『檢驗日期』為空白，但欄位 9 以後卻有檢驗值(含數字 0 及文字 X)，提示錯誤訊息：『未填報檢驗日期時，只上傳個案基本資料，不得填報其它檢驗值！』
- B. 若該次僅上傳某一檢驗值，但未有其他檢驗值時，則未具檢驗值之項目，仍依應下列方式填列(不得有空值)：
  - I. 數字格式欄位(12~16)填報 0(不可為空白)。
  - II. 文字格式欄位(17~20)填報 X(不可為空白)。

(5). 「檢驗日期」及「就醫日期」核核說明：

「檢驗日期」及「就醫日期」需介於該筆資料所屬「監測值種類」之區間，如：

監測值種類為 Q1，則就醫日期、檢驗日期需介於 1/1~3/31

監測值種類為 Q2，則就醫日期、檢驗日期需介於 4/1~6/30

監測值種類為 Q3，則就醫日期、檢驗日期需介於 7/1~9/30

監測值種類為 Q4，則就醫日期、檢驗日期需介於 10/1~12/31