



全民健康保險醫療給付費用
門診透析預算 114 年第 3 次研商議事會議
議程資料

114 年 8 月 13 日 (星期三) 下午 2 時
中央健康保險署 18 樓大禮堂

會議議程

壹、主席致詞

貳、全民健康保險醫療給付費用門診透析預算 114 年第 2 次研商議事會議紀錄(PDF 第 3 頁)第 1 頁

參、報告事項(原則上每 90 分鐘休息 10 分鐘，適當時機由主席裁示)

		PDF 頁碼
一、歷次會議決議事項辦理情形追蹤表	報 1-1	9
二、門診透析預算執行概況報告	報 2-1	13
三、門診透析 114 年第 1 季點值結算確認案	報 3-1	36
四、113 年「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質獎勵提升計畫」結算結果	報 4-1	55

肆、討論事項

一、「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre ESRD)之病人照護與衛教計畫」修訂案。	討 1-1	61
二、「全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」修訂案。	討 2-1	137

伍、臨時動議

陸、散會

全民健康保險醫療給付費用門診透析預算 114 年第 2 次 研商議事會議紀錄

時間：114 年 5 月 14 日下午 2 時 00 分

地點：本署 18 樓大禮堂

主席：陳副署長亮好

紀錄：張美鳳

出席代表（依姓氏筆劃排列，*係指採線上與會人員名單）

代表姓名	出席代表	代表姓名	出席代表
白其怡	白其怡	張孟源	張孟源
朱文洋	朱文洋	張禹斌	張禹斌
吳美儀	請假	陳文琴	陳文琴
吳麥斯	吳麥斯	陳亮好	陳亮好
宋俊明	請假	楊孟儒	楊孟儒
李俊億	李俊億	廖秋鐳	廖秋鐳
杜柏村	杜柏村	劉碧珠	劉碧珠
孟令好	孟令好	蔡宗昌	蔡宗昌
林元灝	林元灝	蔡順雄	請假
邱琦皓	請假	顏大翔	顏大翔
施孟甫	施孟甫	羅永達	羅永達
洪冠予	請假	嚴必文	嚴必文

列席單位及人員

衛生福利部社會保險司	梁淑政		
衛生福利部全民健康保險會	陳燕鈴	方瓊惠	
台灣醫院協會	賴彥伶	林佩菽	何宛青
	李郁穎	吳昱嫻	顏正婷
中華民國醫師公會全國聯合會	蘇慧珂		
台灣腎臟醫學會	吳培甄		
社團法人台灣基層透析協會	林元灝	曾庭俞	
社團法人中華民國腹膜透析腎友協會	吳鴻來	吳惠芬	

本署臺北業務組	陳懿娟*	柯映瑄*	
本署北區業務組	楊淑娟*	陳祝美*	王慈錦*
	盧珮茹*		
本署中區業務組	張黛玲*	李筱婷*	林昱*
本署南區業務組	許寶茹*	盧羽眉*	李怡君*
	許雅婷*		
本署高屏業務組	張曉玲*	張瑾愉*	謝涵羿*
	蘇家驊*		
本署東區業務組	江春桂*	黃寶萱*	李建旻*
本署醫審及藥材組	賴秋伶	簡淑蓮	陳珏如
	朱沛語	陳亞其	
本署醫務管理組	劉林義	黃珮珊	林右鈞
	賴彥壯	洪于淇	黃瓊萱
	黃韻宸	李珮芳	張祐禎
	廖慈珊	許洋騰	

壹、主席致詞(略)

貳、門診透析預算研商議事會議前次會議紀錄，請參閱確認(略)

參、報告事項

第一案

報告單位：本署醫務管理組

案由：歷次會議決議事項辦理情形追蹤表。

決定：

一、洽悉。

二、序號 3 解除列管，其餘(如下)繼續列管：

(一)序號 1(台灣腎臟醫學會建議 eGFR 計算公式由 MDRD4-variable 全面變更為 CKD-EPI 計算公式案)。

(二)序號 2(有關建議增訂「居家血液透析納入健保給付」案)。

(三)序號 4(有關建議 CKD、Pre-ESRD 方案比照 DKD 方案採用 UACR 檢測案)。

第二案

報告單位：本署醫務管理組

案由：門診透析預算執行概況報告。

決定：

一、洽悉。

二、有關台灣基層透析協會反映前於113年4月24日函本署及衛生福利部醫事司(下稱醫事司)針對基層血液透析院所申請增加腹膜透析業務，在不涉及變更原有血液透析床數時，應依透析類別設置標準分開辦理一案，然未獲回復，本署將於114年5月16日與醫事司召開業務溝通協調會議提案，建請醫事司協助處理。

附帶事項：醫事司已於114年5月27日召開「研商診所設置腹膜透析室事宜」會議就台灣基層透析協會之建議進行討論。

第三案

報告單位：本署醫務管理組

案由：門診透析 113 年第 4 季點值結算確認案。

決定：

一、113年第4季點值確認如下，並將依全民健康保險法第62條規定辦理點值公布結算事宜。

年季 \ 項目	浮動點值	平均點值
113 年 第 4 季	0.95246429	0.95596009

二、各季結算說明表已置於本署全球資訊網，請參考。

第四案

報告單位：本署醫審及藥材組

案由：門診透析專業服務品質指標監測結果。

決定：洽悉。

第五案

報告單位：本署醫務管理組

案由：有關擬訂各交付機構每點暫付及核定金額訂定原則。

說明：

一、配合衛生福利部公告修正審查辦法第六條、第十條，刪除該兩條文第三項有關「藥局、醫事檢驗所、醫事放射所、物理治療所及

職能治療所等接受處方機構所適用之每點暫付金額，比照西醫基層總額部門計算」之規定，各交付機構每點暫付及核定金額之訂定，回歸審查辦法與相關團體擬定。

- 二、本案於 114 年 5 月 6 日與各交付機構召開會議討論決議如下：
藥局每點暫付及核付金額，以其收入除以其申報點數所計算出之點值(每點支付金額)進行暫付、核付；而病理中心、醫事檢驗所、醫事放射所、物理治療所及職能治療所等接受處方機構，維持現行作法，比照西醫基層總額部門計算。
- 三、藥局每點暫付、核付金額計算方式如下：
(一)藥局醫療服務點數每點暫付金額以最近一季結算平均點值 9 成計算，並以不高於 0.9 元為限；每點核定金額，以最近一季藥局結算每點支付金額 9 成計算，並以不高於 0.9 元為限。
(二)藥局平均點值=加總當季各藥局一般服務之收入/加總當季各藥局一般服務之點數。
(三)藥局浮動點值=(加總當季各藥局一般服務之收入-加總當季各藥局一般服務藥費等非浮動點數)/加總當季各藥局一般服務之浮動點數。
- 四、本案經各總額研商議事會議報告後，依程序提報衛生福利部核定後辦理公告。

決定：洽悉。

肆、討論事項

第一案

提案單位：本署醫務管理組

案由：「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析品質提升獎勵計畫」修訂案。

決議：通過修訂「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析品質提升獎勵計畫」案(附件)，重點如下：

- 一、核發資格增列「該院所需參加『最近 1 次』台灣腎臟醫學會定期辦理之透析(血液透析及腹膜透析)實地訪視作業，並取得合格認證書且在具有效期限內。」。
- 二、當年度新設立之透析院所，於設立 6 個月後，可申請台灣腎臟學

會透析（血液透析及腹膜透析）實地訪視作業。

- 三、經台灣腎臟醫學會透析（血液透析及腹膜透析）評量作業未達合格標準之院所，次年可再提出申請透析（血液透析及腹膜透析）實地訪視作業，給予複查。
- 四、本計畫追溯自 114 年 1 月 1 日生效，請台灣腎臟醫學會通知，未參加最近 1 次台灣腎臟醫學會辦理之透析（血液透析及腹膜透析）實地訪視作業或經訪視不合格之院所，儘快申請實地訪視或複查。

第二案

提案單位：本署醫務管理組

案由：擬修訂「全民健康保險醫療給付費用總額研商議事作業要點」案。

決議：本案通過，修正重點如下：

- 一、本會議代表不得具有民意代表身分（修正規定第三點）。
- 二、本會議代表任期屆滿而未能完成聘任之處理方式（新增規定第四點之二）。

散會：下午 15 時 50 分

壹、報告事項

報告事項-第一案

報告單位：本署醫務管理組

案由：歷次會議決議事項辦理情形追蹤表。

說明：共6項，擬報告後解除列管計6項，繼續列管計0項。

序號	案號/案由	決定/決議事項摘要	辦理情形	追蹤情形
1	113_3_討(1) 113_4_報(6) 114_1_討(3) 114_2_報(1) 台灣腎臟醫學會建議 eGFR 計算公式由 MDRD4-variable 全面變更為 CKD-EPI 計算公式案	一、個案年齡為17歲(含)以上：比照18歲，以新公式CKD-EPI換算取得。 二、DM、Early-CKD、Pre-ESRD等VPN收案系統及健保醫療資訊雲端查詢系統上傳檢驗資料，由本署協助轉換為新公式數據，並將資料上傳至健保醫療資訊雲端查詢系統供院所查詢。 三、前開作業請於114年7月前完成。 四、有關藥品給付規定是否調整一節，本署醫審及藥材組將依程序徵詢專家意見後辦理。	一、有關健保醫療資訊雲端查詢系統之呈現方式，已與資訊組建立需求訪談，刻正辦理中。 二、已依114年第1次門診透析研商議事會議決議，eGFR計算公式由MDRD 4-variable全面變更為CKD-EPI計算，個案年齡為17歲(含)以上提供新公式換算檢驗值，由本署協助轉換為新公式數據，並自114年7月1日起於健保雲端系統提供院所查詢。 三、DM、Early-CKD、Pre-ESRD等VPN收案系統皆已於114年7月前完成。 四、有關藥品給付規定是否調整一節，經本署114年6月份非癌藥場藥品專家諮詢會	<input checked="" type="checkbox"/> 解除列管 <input type="checkbox"/> 繼續列管

序號	案號/案由	決定/決議事項摘要	辦理情形	追蹤情形
			<p>議討論，結論略以，因藥品給付規定未規定使用何種計算公式推估eGFR，且多數給付規定係依藥品仿單內容所訂定eGFR標準，仿單亦無規定使用何種公式計算，故本案無涉及藥品給付規定修訂。</p>	
2	<p>113_4_討(3) 114_1_討(5) 114_2_報(1) 有關建議增訂「居家血液透析納入健保給付」案</p>	<p>有關新增「全民健康保險居家血液透析試辦計畫」案，業提至本署114年3月27日全民健康保險醫療服務項目及支付標準共同擬訂會議通過；復依114年度門診透析總額協定事項，提至114年4月23日全民健康保險會第7屆第2次委員會議報告，並於114年5月8日報衛生福利部核定。</p>	<p>本案已於114年6月4日健保醫字第1140111623號公告「全民健康保險居家血液透析試辦計畫」，並自114年6月1日起生效。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 解除列管 <input type="checkbox"/> 繼續列管</p>
3	<p>113_4_討(5) 114_1_報(2) 114_2_報(1) 有關建議CKD、Pre-ESRD 方案比照 DKD 方案採用 UACR 檢測案。</p>	<p>一、本署業已於修訂「全民健康保險末期腎臟病前期 (Pre ESRD) 之病人照護與衛教計畫」，並於VPN上傳資料欄位增列「尿白蛋白及尿液肌酸酐比值」</p>	<p>一、本署業已修訂「全民健康保險末期腎臟病前期 (Pre ESRD) 之病人照護與衛教計畫」，並於VPN上傳資料欄位增列「尿白蛋白及尿液肌酸酐比</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 解除列管 <input type="checkbox"/> 繼續列管</p>

序號	案號/案由	決定/決議事項摘要	辦理情形	追蹤情形
		<p>，業於114年4月18日報衛生福利部核定。</p> <p>二、修正全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準「第八部第二章糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」，Early CKD個案採用UPCR或UACR檢測並行，業經衛生福利部114年4月30日公告修正，並自同年5月1日生效。</p>	<p>值」，業於114年6月4日公告修訂。</p> <p>二、修正全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準「第八部第二章糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」，Early CKD個案採用UPCR或UACR檢測並行，業經衛生福利部114年4月30日公告修正，並自同年5月1日生效。</p>	
4	114_2_報(5) 有關擬訂各交付機構每點暫付及核定金額訂定原則	<p>一、配合衛生福利部公告修正審查辦法第六條、第十條，刪除該兩條文第三項規定。</p> <p>二、本案經各總額研商議事會議報告後，依程序提報衛生福利部核定後辦理公告。</p>	<p>一、本案業於114年7月9日健保醫字第1140114582號公告全民健康保險醫事服務機構申報醫療服務點數之暫付及核定每點金額訂定原則。</p> <p>二、前開原則業已明訂藥局暫付、核定之計算方式，及藥局平均點值、浮動點值之計算方式。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 解除列管</p> <p><input type="checkbox"/> 繼續列管</p>

序號	案號/案由	決定/決議事項摘要	辦理情形	追蹤情形
5	114_2_討(1) 「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析品質提升獎勵計畫」修訂案	通過修訂「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析品質提升獎勵計畫」案	本署業於114年7月15日健保醫字第1140114643號公告，溯自114年1月1日起生效。	<input checked="" type="checkbox"/> 解除列管 <input type="checkbox"/> 繼續列管
6	114_2_討(2) 擬修訂「全民健康保險醫療給付費用總額研商議事作業要點」案	本案通過	本署業於114年6月26日以健保醫字第1140663143號修訂公告，自公告日起生效。	<input checked="" type="checkbox"/> 解除列管 <input type="checkbox"/> 繼續列管

決 定：

報告事項-第二案

報告單位：本署醫務管理組

案由：門診透析預算執行概況報告(附件)。

決定：



門診透析預算執行概況

中央健康保險署

114.8.13

大綱

- 
1. 114年第2季點值推估
 2. 114年第2季醫療供給與利用
 3. 各相關方案執行概況(Early-CKD、Pre-ESRD)



2



01

114年第2季點值預估

3



114年第2季點值預估假設

- 總額醫療費用含部分負擔。
- 本次點值預估，依加總近三年(110-112年)西醫基層及醫院部門各季核定點數占該部門同期核定點數之占率分配。
- 預算以送核補報占率(98.16330079%)校正，該占率以最近1季結算金額計算得之。
- 以核減率校正，預估核減率採前1年上半年爭審後核減率，各分區分別計之。
- 藥費、腹膜透析追蹤處理費每點1元。
- 自112年7月起符合申報鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升其照護品質計畫之醫令代碼將歸至專款項目計算。

4



門診透析獨立預算預估點值

月份	預算 (百萬)	資訊組預估核付點數(百萬)			預估點值	
		非浮動 點數	腹膜透析 追蹤費	浮動 點數	浮動點值	平均點值
第2季	11,753	753	162	11,161	0.9710	0.9732

說明：

一、製表日期：114年8月1日。

二、本次點值預估，依加總近三年(110-112年)西醫基層及醫院部門各季核定點數占該部門同期核定點數之占率分配。

5



02

114年第2季 醫療供給與利用(供給面)

6

114年第2季門診透析院所數

項目	年月	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
腹膜透析	113年第2季	30	20	29	16	19	4	118
	114年第2季	30	22	28	17	18	4	119
	增減	0	2	-1	1	-1	0	1
整體	113年第2季	221	101	148	112	141	22	745
	114年第2季	223	108	147	111	145	24	758
	增減	2	7	-1	-1	4	2	13
整體成長率		0.9%	6.9%	-0.7%	-0.9%	2.8%	9.1%	1.7%

- 註：
 1.資料來源：擷自114年7月29日本署多模型健保資料平台。
 2.醫院或基層申報血液透析或腹膜透析任一醫令之院所家數合計：
 (1)血液透析：58001C,58027C,58029C
 (2)腹膜透析：58002C, 58011C, 58017C,58026C,58028C
 3.成長率為整體透析院所本季最後一個月與去年同期之比較。

7

114年第2季門診透析院所數

項目	年月	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
醫學中心	113年第2季	10	2	4	2	3	1	22
	114年第2季	10	2	4	2	4	1	23
	增減	0	0	0	0	1	0	1
區域醫院	113年第2季	18	11	16	12	14	3	74
	114年第2季	18	12	16	12	11	3	72
	增減	0	1	0	0	-3	0	-2
地區醫院	113年第2季	34	27	33	22	29	9	154
	114年第2季	32	27	34	22	32	10	157
	增減	-2	0	1	0	3	1	3
基層診所	113年第2季	159	61	95	76	95	9	495
	114年第2季	163	67	93	75	98	10	506
	增減	4	6	-2	-1	3	1	11
整體	113年第2季	221	101	148	112	141	22	745
	114年第2季	223	108	147	111	145	24	758
	增減	2	7	-1	-1	4	2	13
整體成長率		0.9%	6.9%	-0.7%	-0.9%	2.8%	9.1%	1.7%

- 註：
 1.資料來源：擷自114年7月29日本署多模型健保資料平台。
 2.醫院或基層申報血液透析或腹膜透析任一醫令之院所家數合計：
 (1)血液透析：58001C,58027C,58029C
 (2)腹膜透析：58002C,58011C, 58017C,58026C,58028C
 3.成長率為整體透析院所本季最後一個月與去年同期之比較。

8

114年第2季門診透析醫師數

層級別	年月	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	與去年同期增減
醫學中心	113年第2季	107	40	57	23	53	8	288	11
	114年第2季	107	45	53	24	64	6	299	
區域醫院	113年第2季	95	49	67	65	57	7	340	4
	114年第2季	97	54	67	64	53	9	344	
地區醫院	113年第2季	79	103	74	57	70	34	416	30
	114年第2季	79	111	82	62	80	33	446	
基層院所	113年第2季	272	114	142	145	156	20	804	30
	114年第2季	282	128	136	144	174	20	834	
合計	113年第2季	519	254	301	259	303	58	1,625	37
	114年第2季	533	273	295	263	318	61	1,662	
增減		14	19	-6	4	15	3	37	
成長率		2.7%	7.5%	-2.0%	1.5%	5.0%	5.2%	2.3%	

註：

- 資料來源：擷自114年7月29日本署多模型健保資料平台。
- 醫院或基層申報血液透析或腹膜透析任一醫令之院所家數合計：
 - 血液透析：58001C,58027C,58029C
 - 腹膜透析：58002C,58011C,58017C,58026C,58028C
- 成長率為整體透析院所本季最後一個月與去年同期之比較。
- 因同一醫師可能跨分區或跨層級執業，故有各分區及各層級醫師數加總後不等於合計之情形，各分區醫師數增減不等於合計醫師數之增減。

9

114年第2季門診透析病床數

層級別	年月	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	增減
醫學中心	113年第2季	800	207	346	142	347	75	1,917	68
	114年第2季	800	193	346	142	429	75	1,985	
區域醫院	113年第2季	1,148	702	919	711	756	110	4,346	-59
	114年第2季	1,164	756	963	711	583	110	4,287	
地區醫院	113年第2季	755	1,004	1,005	669	740	167	4,340	109
	114年第2季	751	1,000	989	673	857	179	4,449	
基層院所	113年第2季	4,053	1,477	2,021	2,145	2,497	213	12,406	359
	114年第2季	4,133	1,619	2,053	2,150	2,590	220	12,765	
合計	113年第2季	6,756	3,390	4,291	3,667	4,340	565	23,009	477
	114年第2季	6,848	3,568	4,351	3,676	4,459	584	23,486	
增減		92	178	60	9	119	19	477	
成長率		1%	5%	1%	0%	3%	3%	2%	

註：

- 製表日期：114年7月29日本署多模型健保資料平台
- 醫院或基層申報血液透析或腹膜透析任一醫令之院所家數合計：
 - 血液透析：58001C,58027C,58029C
 - 腹膜透析：58002C,58011C,58017C,58026C,58028C
- 增減及成長率係與前年最後一個月之同期比較。

10

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

排名	分區別	層級別	機構名稱	病床數		
				114年第2季	113年第2季	增加量
1	中區	區域醫院	光田綜合	108	78	30
2	台北	區域醫院	陽大醫院	68	53	15
2	北區	基層診所	萱仁診所	30	15	15
2	北區	基層診所	和暘診所	43	28	15
2	中區	基層診所	新福診所	30	15	15
2	中區	基層診所	安馨彰美內	30	15	15
2	高屏	區域醫院	部屏東醫院	45	30	15
2	高屏	基層診所	腎美診所	45	30	15
3	中區	區域醫院	國軍臺中	40	26	14
4	台北	地區醫院	中山醫院	28	15	13
小計						162

註：本表僅呈現擴床資料

11

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

臺北

排名	層級別	機構名稱	病床數			
			114年第2季	113年第2季	增加量	
1	區域醫院	陽大醫院	68	53	15	
2	地區醫院	中山醫院	28	15	13	
3	基層診所	安里診所	25	15	10	
4	基層診所	晟新診所	23	15	8	
5	基層診所	欣成診所	22	15	7	
5	基層診所	杏誠診所	22	15	7	
6	基層診所	佳德內科診	29	23	6	
6	基層診所	幸安診所	37	31	6	
7	基層診所	柏安診所	35	30	5	
7	基層診所	逸家	15	10	5	
小計						82

註：本表僅呈現擴床資料

12

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

北區

排名	層級別	機構名稱	病床數		
			114年第2季	113年第2季	增加量
1	基層診所	萱仁診所	30	15	15
1	基層診所	和暘診所	43	28	15
2	地區醫院	中醫大新竹	45	32	13
3	基層診所	宏華診所	25	15	10
4	地區醫院	新國民法人	34	27	7
5	基層診所	心禾診所	29	27	2
6	基層診所	安竹診所	16	15	1
6	基層診所	松禾診所	40	39	1
6	基層診所	瑞恩內科診	16	15	1
小計					65

註：本表僅呈現擴床資料

13

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

中區

排名	層級別	機構名稱	病床數		
			114年第2季	113年第2季	增加量
1	區域醫院	光田綜合	108	78	30
2	基層診所	新福診所	30	15	15
2	基層診所	安馨彰美內	30	15	15
3	區域醫院	國軍臺中	40	26	14
4	基層診所	仁馨診所	30	24	6
4	基層診所	維民診所	30	24	6
5	地區醫院	彰基二林醫	50	45	5
6	地區醫院	培德醫院	24	20	4
7	地區醫院	員生醫院	56	55	1
7	基層診所	照喜診所	16	15	1
小計					97

註：本表僅呈現擴床資料

14

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

南區

排名	層級別	機構名稱	病床數		
			114年第2季	113年第2季	增加量
1	基層診所	安仁診所	30	25	5
2	地區醫院	福安醫院	19	15	4
2	基層診所	安德診所	19	15	4
小計					13

註：本表僅呈現擴床資料

15

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

高屏

排名	層級別	機構名稱	病床數		
			114年第2季	113年第2季	增加量
1	區域醫院	部屏東醫院	45	30	15
1	基層診所	腎美診所	45	30	15
2	地區醫院	屏東榮總	32	23	9
2	基層診所	永順診所	24	15	9
2	基層診所	瑞基診所	23	14	9
3	基層診所	迦美診所	30	24	6
4	基層診所	宗禾診所	43	40	3
5	區域醫院	小港醫院	60	58	2
6	地區醫院	基督教信義	19	18	1
6	基層診所	偉仁健康診	41	40	1
小計					70

註：本表僅呈現擴床資料

16

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

東區

排名	層級別	機構名稱	病床數		
			114年第2季	113年第2季	增加量
1	基層診所	杏康診所	25	15	10
2	基層診所	嘉恩診所	20	15	5
3	地區醫院	門諾壽豐分	26	22	4
小計					19

註：本表僅呈現擴床資料

17

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

區域醫院

排名	分區別	機構名稱	病床數		
			114年第2季	113年第2季	增加量
1	中區	光田綜合	108	78	30
2	台北	陽大醫院	68	53	15
2	高屏	部屏東醫院	45	30	15
3	中區	國軍臺中	40	26	14
4	高屏	小港醫院	60	58	2
5	台北	新北市聯醫	93	92	1
小計					77

註：本表僅呈現擴床資料

18

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

地區醫院

排名	分區別	機構名稱	病床數		
			114年第2季	113年第2季	增加量
1	台北	中山醫院	28	15	13
1	北區	中醫大新竹	45	32	13
2	高屏	屏東榮總	32	23	9
3	北區	新國民法人	34	27	7
4	中區	彰基二林醫	50	45	5
5	中區	培德醫院	24	20	4
5	南區	福安醫院	19	15	4
5	東區	門諾壽豐分	26	22	4
6	台北	樂生療養院	30	27	3
7	台北	中心綜合	30	29	1
		小計			63

註：本表僅呈現擴床資料。

19

114年第2季門診透析病床數增加前10大院所

基層診所

排名	層級別	機構名稱	病床數		
			114年第2季	113年第2季	增加量
1	北區	萱仁診所	30	15	15
1	北區	和暘診所	43	28	15
1	中區	新福診所	30	15	15
1	中區	安馨彰美內	30	15	15
1	高屏	腎美診所	45	30	15
2	台北	安里診所	25	15	10
2	北區	宏華診所	25	15	10
2	東區	杏康診所	25	15	10
3	高屏	永順診所	24	15	9
3	高屏	瑞基診所	23	14	9
		小計			123

註：本表僅呈現擴床資料。

20



02

114年第2季 醫療供給與利用(利用面)

21

利用面



114年第2季門診透析服務利用情形-總表

透析類別		值					成長率				
		人數	清單件數 (千件)	醫令件數 (千件)	點數 (百萬)	每人 平均點數	人數	清單 件數 (千件)	醫令 件數 (千件)	點數 (百萬)	每人 平均點 數
腹膜 透析	113年第2季	6,218	19	300	746	120,035					
	114年第2季	6,207	19	303	742	119,584	-0.2%	0.5%	0.8%	-0.6%	-0.4%
血液 透析	113年第2季	79,980	239	2,867	11,261	140,800					
	114年第2季	80,121	239	2,868	11,267	140,627	0.2%	0.2%	0.0%	0.1%	-0.1%
二者 皆有	113年第2季	572	2	23	65	114,247					
	114年第2季	549	2	23	64	115,707	-4.0%	0.3%	1.7%	-2.8%	1.3%
合計	113年第2季	86,770	260	3,189	12,073	139,137					
	114年第2季	86,877	261	3,193	12,073	138,966	0.1%	0.2%	0.1%	0.0%	-0.1%

註

1.成長率係與前一年同期比較。

2.清單件數05案件計算且任一特定治療項目申報D8(血液透析)或D9(腹膜透析)

3.醫令件數：血液透析醫令計算(58001C,58027C,58029C)、腹膜透析醫令計算(58002C, 58011C, 58017C,58026C,58028C)

資料來源：擷自114年7月29日本署多模型健保資料平台

22

114年第2季門診透析服務利用情形-層級別(1)

項目	透析類別	113第2季					114第2季					成長率				
		醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層院所	合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層院所	合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層院所	合計
人數	腹膜透析	3,557	2,380	276	23	6,218	3,751	2,144	310	44	6,207	5.5%	-9.9%	12.3%	91.3%	-0.2%
	血液透析	8,788	17,001	15,163	41,539	79,980	8,954	16,797	15,209	42,099	80,121	1.9%	-1.2%	0.3%	1.3%	0.2%
	二者皆有	317	206	58	211	572	289	178	107	188	549	-8.8%	-13.6%	84.5%	-10.9%	-4.0%
	小計	12,662	19,587	15,497	41,773	86,770	12,994	19,119	15,626	42,331	86,877	2.6%	-2.4%	0.8%	1.3%	0.1%
清單件數(千件)	腹膜透析	10.9	7.2	0.9	0.1	19.1	11.7	6.5	0.9	0.1	19.2	6.7%	-10.2%	3.6%	100.0%	0.5%
	血液透析	24.6	48.7	43.3	122.2	238.8	25.2	47.8	42.8	123.5	239.3	2.1%	-1.7%	-1.1%	1.0%	0.2%
	二者皆有	0.9	0.7	0.2	0.5	2.3	1.0	0.6	0.2	0.4	2.3	10.0%	-9.4%	22.1%	-11.2%	0.3%
	小計	36.5	56.6	44.3	122.8	260.1	37.8	55.0	43.9	124.0	260.7	3.7%	-2.9%	-1.0%	1.0%	0.2%
醫令件數(千件)	腹膜透析	166.1	119.9	13.3	0.8	300.1	180.3	105.3	15.2	1.7	302.5	8.6%	-12.2%	14.5%	125.3%	0.8%
	血液透析	291.3	585.4	518.0	1,471.8	2,866.5	297.7	576.1	511.9	1,482.3	2,868.0	2.2%	-1.6%	-1.2%	0.7%	0.0%
	二者皆有	10.1	8.0	1.4	3.0	22.6	12.0	7.1	1.4	2.5	23.0	18.5%	-11.3%	-1.8%	-18.2%	1.7%
	小計	467.5	713.4	532.7	1,475.6	3,189.2	490.0	688.5	528.5	1,486.5	3,193.4	4.8%	-3.5%	-0.8%	0.7%	0.1%
點數(百萬)	腹膜透析	428	284	32	3	746	449	254	35	5	742	4.9%	-10.6%	7.9%	92.7%	-0.6%
	血液透析	1,145	2,298	2,036	5,781	11,261	1,170	2,262	2,012	5,823	11,267	2.2%	-1.6%	-1.2%	0.7%	0.1%
	二者皆有	28	23	4	11	65	31	20	4	9	64	11.5%	-14.4%	-0.3%	-15.7%	-2.8%
	小計	1,601	2,605	2,072	5,795	12,073	1,650	2,536	2,051	5,837	12,073	3.1%	-2.7%	-1.0%	0.7%	0.0%

註：1.成長率係與前一年同期比較。
2.人數小計為各層級人數加總。

資料來源：擷自114年7月29日本署多模型健保資料平台 23

114年第2季門診透析服務利用情形-層級別(2)

項目	透析類別	113年第2季					114年第2季					成長率				
		醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層院所	合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層院所	合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層院所	合計
每人就醫件數	腹膜透析	3.1	3.0	3.1	2.7	3.1	3.1	3.0	2.8	2.9	3.1	1.2%	-0.4%	-7.7%	4.5%	0.7%
	血液透析	2.8	2.9	2.9	2.9	3.0	2.8	2.8	2.8	2.9	3.0	0.2%	-0.5%	-1.4%	-0.3%	0.0%
	二者皆有	2.8	3.5	3.1	2.3	4.0	3.3	3.6	2.1	2.3	4.1	20.7%	4.9%	-33.8%	-0.4%	4.5%
	小計	2.9	2.9	2.9	2.9	3.0	2.9	2.9	2.8	2.9	3.0	1.0%	-0.5%	-1.8%	-0.3%	0.1%
每人就醫點數(千點)	腹膜透析	120.2	119.3	116.6	112.5	120.0	119.6	118.4	112.0	113.3	119.6	-0.5%	-0.8%	-3.9%	0.7%	-0.4%
	血液透析	130.3	135.2	134.3	139.2	140.8	130.7	134.7	132.3	138.3	140.6	0.3%	-0.4%	-1.5%	-0.6%	-0.1%
	二者皆有	87.3	110.6	69.5	51.5	114.2	106.7	109.6	37.6	48.7	115.7	22.3%	-0.9%	-46.0%	-5.4%	1.3%
	小計	126.4	133.0	133.7	138.7	139.1	127.0	132.6	131.2	137.9	139.0	0.4%	-0.3%	-1.9%	-0.6%	-0.1%
每件就醫點數(千點)	腹膜透析	39.1	39.3	37.8	41.1	39.1	38.4	39.2	39.4	39.6	38.7	-1.7%	-0.4%	4.1%	-3.7%	-1.0%
	血液透析	46.5	47.2	47.0	47.3	47.2	46.5	47.3	47.0	47.2	47.1	0.1%	0.1%	0.0%	-0.3%	-0.1%
	二者皆有	31.6	31.8	22.3	22.2	28.9	32.0	30.1	18.2	21.1	28.0	1.3%	-5.6%	-18.4%	-5.0%	-3.1%
	小計	43.9	46.0	46.8	47.2	46.4	43.6	46.1	46.7	47.1	46.3	-0.6%	0.2%	-0.1%	-0.3%	-0.2%

註：1.成長率係與前一年同期比較。
2.人數小計為各層級人數加總。

資料來源：擷自114年7月29日本署多模型健保資料平台。



114年第2季門診透析服務利用情形-分區別(1)

項目	透析類別	113年第2季							114年第2季							成長率						
		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
人數	腹膜透析	2,144	763	1,275	930	963	156	6,218	2,166	789	1,283	910	913	150	6,207	1.0%	3.4%	0.6%	-2.2%	-5.2%	-3.8%	-0.2%
	血液透析	23,746	12,447	15,209	13,147	14,713	2,270	79,980	23,804	12,407	15,334	13,077	14,780	2,355	80,121	0.2%	-0.3%	0.8%	-0.5%	0.5%	3.7%	0.2%
	二者皆有	154	85	151	95	103	4	572	121	94	145	102	102	15	549	-21.4%	10.6%	-4.0%	7.4%	-1.0%	275.0%	-4.0%
	小計	26,044	13,295	16,635	14,172	15,779	2,430	86,770	26,091	13,290	16,762	14,089	15,795	2,520	86,877	0.2%	0.0%	0.8%	-0.6%	0.1%	3.7%	0.1%
清單件數(千件)	腹膜透析	6.2	2.3	4.5	2.8	2.8	0.5	19.1	6.3	2.3	4.7	2.8	2.7	0.4	19.2	0.8%	1.9%	4.2%	-1.9%	-4.6%	-2.2%	0.5%
	血液透析	69.7	36.5	44.6	38.4	43.1	6.5	238.8	69.7	36.6	45.0	38.1	43.1	6.7	239.3	0.0%	0.4%	0.9%	-0.8%	0.1%	3.3%	0.2%
	二者皆有	0.4	0.3	0.7	0.4	0.5	0.0	2.3	0.4	0.3	0.7	0.3	0.5	0.0	2.3	1.7%	-6.1%	5.4%	-11.3%	-0.8%	230.8%	0.3%
	小計	76.4	39.1	49.8	41.6	46.4	6.9	260.1	76.4	39.3	50.4	41.2	46.3	7.2	260.7	0.1%	0.4%	1.2%	-0.9%	-0.2%	3.3%	0.2%
總金額(千件)	腹膜透析	102.0	31.1	67.2	44.7	47.9	7.2	300.1	103.5	33.2	69.4	43.5	45.9	6.9	302.5	1.5%	6.7%	3.2%	-2.5%	-4.1%	-3.2%	0.8%
	血液透析	833.6	436.8	535.4	467.3	519.7	73.9	2,866.5	834.0	434.7	540.8	463.8	518.5	76.1	2,868.0	0.1%	-0.5%	1.0%	-0.7%	-0.2%	3.0%	0.0%
	二者皆有	4.0	2.9	6.9	3.9	4.5	0.2	22.6	5.1	2.8	7.1	3.3	4.2	0.4	23.0	26.7%	-3.7%	3.1%	-16.5%	-6.8%	71.4%	1.7%
	小計	939.6	470.8	609.6	515.8	572.1	81.3	3,189.2	942.6	470.7	617.4	510.6	568.7	83.4	3,193.4	0.3%	0.0%	1.3%	-1.0%	-0.6%	2.6%	0.1%
點數(百萬)	腹膜透析	252	90	150	116	120	18	746	252	93	153	113	114	17	742	0.0%	3.0%	1.8%	-2.2%	-5.1%	-5.5%	-0.6%
	血液透析	3,274	1,715	2,105	1,836	2,042	290	11,261	3,275	1,707	2,126	1,822	2,038	299	11,267	0.1%	-0.5%	1.0%	-0.8%	-0.2%	3.0%	0.1%
	二者皆有	12	10	18	11	14	0	65	13	9	18	9	14	1	64	12.7%	-12.1%	-2.4%	-19.7%	-3.0%	225.1%	-2.8%
	小計	3,537	1,815	2,273	1,963	2,177	308	12,073	3,541	1,809	2,296	1,944	2,166	317	12,073	0.1%	-0.3%	1.1%	-0.9%	-0.5%	2.8%	0.0%

註：全自動腹膜透析機相關費用(58028C)自110年3月1日起改按「日」計算。

資料來源：摘自114年7月29日本署多模型健保資料平台。 25



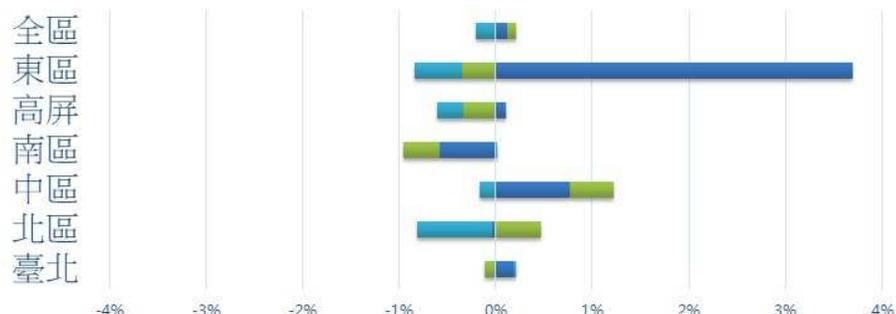
114年第2季門診透析服務利用情形-分區別(2)

項目	透析類別	113年第2季							114年第2季							成長率						
		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
每人就醫件數	腹膜透析	2.9	3.0	3.6	3.0	2.9	2.9	3.1	2.9	2.9	3.7	3.0	2.9	2.9	3.1	-0.2%	-1.4%	3.5%	0.2%	0.6%	1.7%	0.7%
	血液透析	2.9	2.9	2.9	2.9	2.9	2.9	3.0	2.9	3.0	2.9	2.9	2.9	2.8	3.0	-0.3%	0.7%	0.0%	-0.2%	-0.4%	-0.5%	0.0%
	二者皆有	2.7	3.6	4.3	4.0	4.8	3.3	4.0	3.5	3.1	4.7	3.3	4.8	2.9	4.1	29.4%	-15.1%	9.7%	-17.4%	0.2%	-11.8%	4.5%
	小計	2.9	2.9	3.0	2.9	2.9	2.9	3.0	2.9	3.0	3.0	2.9	2.9	2.8	3.0	-0.1%	0.5%	0.5%	-0.4%	-0.3%	-0.4%	0.1%
每人就醫點數(千點)	腹膜透析	117.5	118.4	117.6	124.5	125.1	115.8	120.0	116.3	117.9	118.9	124.5	125.3	113.8	119.6	-1.0%	-0.4%	1.2%	0.0%	0.1%	-1.7%	-0.4%
	血液透析	137.9	137.8	138.4	139.6	138.8	127.6	140.8	137.6	137.6	138.7	139.3	137.9	126.8	140.6	-0.2%	-0.1%	0.2%	-0.2%	-0.7%	-0.7%	-0.1%
	二者皆有	77.4	113.8	119.4	118.5	136.6	99.7	114.2	111.0	90.4	121.4	88.7	133.8	86.4	115.7	43.4%	-20.5%	1.6%	-25.2%	-2.0%	-13.3%	1.3%
	小計	135.8	136.5	136.6	138.5	138.0	126.8	139.1	135.7	136.1	137.0	138.0	137.1	125.8	139.0	-0.1%	-0.3%	0.3%	-0.4%	-0.6%	-0.8%	-0.1%
每件就醫點數(千點)	腹膜透析	40.5	39.8	33.1	41.3	43.0	40.0	39.1	40.2	40.2	32.3	41.2	42.8	38.7	38.7	-0.8%	1.0%	-2.3%	-0.3%	-0.5%	-3.4%	-1.0%
	血液透析	47.0	47.0	47.2	47.8	47.4	44.7	47.2	47.0	46.6	47.3	47.8	47.3	44.6	47.1	0.1%	-0.9%	0.2%	0.0%	-0.3%	-0.2%	-0.1%
	二者皆有	28.7	31.2	27.7	29.7	28.6	30.7	28.9	31.7	29.2	25.6	26.9	28.0	30.1	28.0	10.8%	-6.4%	-7.4%	-9.4%	-2.2%	-1.7%	-3.1%
	小計	46.3	46.4	45.6	47.2	46.9	44.4	46.4	46.3	46.1	45.6	47.2	46.8	44.1	46.3	0.0%	-0.8%	-0.2%	0.0%	-0.3%	-0.5%	-0.2%

註：全自動腹膜透析機相關費用(58028C)自110年3月1日起改按「日」計算。

資料來源：摘自114年7月29日本署多模型健保資料平台。 26

114年第2季門診透析服務利用情形-解構圖



	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全區
■ 病人數成長率	0.2%	0.0%	0.8%	-0.6%	0.1%	3.7%	0.1%
■ 每人就醫件數成長率	-0.1%	0.5%	0.5%	-0.4%	-0.3%	-0.4%	0.1%
■ 每件就醫點數成長率	0.0%	-0.8%	-0.2%	0.0%	-0.3%	-0.5%	-0.2%
費用成長率	0.1%	-0.3%	1.1%	-0.9%	-0.5%	2.8%	0.0%

27

鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫服務利用情形

層級別

項目	醫令類別	114年第2季				合計
		醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層院所	
人數	院所數	23	58	27	25	133
	醫病共享決策	1,261	1,311	208	137	2,911
	病人訪視費	175	114	32	9	330
	轉診	2	1	2	2	5
	加強病人自我照護	3,919	1,996	316	49	6,241
	114年新增項目	1,226	456	53	25	1,760
小計	5,083	3,297	516	186	9,032	
醫令件數(千件)	醫病共享決策	1.3	1.3	0.2	0.1	3.0
	病人訪視費	0.2	0.1	0.0	0.0	0.3
	轉診	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	加強病人自我照護	169.8	91.9	13.0	1.8	276.5
	114年新增項目	6.8	1.5	0.1	0.0	8.4
	小計	178.1	94.9	13.3	2.0	288.2
點數(萬)	醫病共享決策	77.3	80.8	14.1	8.0	180.2
	病人訪視費	21.1	13.7	3.8	1.1	39.7
	轉診	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	加強病人自我照護	1,059.4	532.6	78.4	11.6	1,682.0
	114年新增項目	343.4	112.8	14.7	9.3	480.1
	小計	1,501.2	739.9	111.0	30.0	2,382.0

註：
 1. 鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫自112年7月4日起公告實施。
 2. 本計畫醫令類別分成5種：
 (1) 醫病共享決策：P8101C、P8102C、P8103A、P8104Q、P8105A、P8106Q。
 (2) 病人訪視費：P8107C、P8108C。
 (3) 轉診：P8109B、P8110B、P8111Q。
 (4) 加強病人自我照護：P8112C、P8113C、P8114C。
 (5) 114年新增項目：P8115C(全自動腹膜透析機搭配「病人遠距管理」)、P8116B(連續性可攜帶式腹膜透析導管植入術-未經血液透析治療)、P8117C(輔助型腹膜透析治療處置費)。28
 3. 轉診件數中轉診點數為0，轉診成功始給付。

鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫服務利用情形

分區別

項目	醫令類別	114年第2季						合計
		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	
人數	院所數	37	26	27	21	17	5	133
	醫病共享決策	1,153	456	369	510	331	92	2,911
	病人訪視費	143	62	34	53	28	10	330
	轉診	-	2	1	1	-	1	5
	加強病人自我照護	2,203	799	1,182	936	965	160	6,241
	114年新增項目	659	101	499	220	236	45	1,760
小計		3,265	1,222	1,618	1,414	1,272	245	9,032
醫令件數 (千件)	醫病共享決策	1.2	0.5	0.4	0.5	0.3	0.1	3.0
	病人訪視費	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.3
	轉診	-	-	-	-	-	-	0.0
	加強病人自我照護	87.7	31.5	58.9	43.2	48.0	7.1	276.5
	114年新增項目	5.6	0.8	0.5	1.3	0.2	0.0	8.4
小計		94.6	32.9	59.8	45.1	48.6	7.3	288.2
點數 (萬)	醫病共享決策	70.9	29.1	22.6	31.3	20.5	5.9	180.2
	病人訪視費	17.3	7.4	4.1	6.4	3.4	1.2	39.7
	轉診	-	-	-	-	-	-	0.0
	加強病人自我照護	580.3	209.6	322.1	259.0	266.8	44.2	1,682.0
	114年新增項目	207.4	28.4	125.5	51.9	58.0	9.0	480.1
小計		875.8	274.5	474.3	348.4	348.7	60.3	2,382.0

註：
 1.鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫自112年7月4日起公告實施。
 2.本計畫醫令類別分成5種：
 (1)醫病共享決策：P8101C、P8102C、P8103A、P8104Q、P8105A、P8106Q。
 (2)病人訪視費：P8107C、P8108C。
 (3)轉診：P8109B、P8110B、P8111Q。
 (4)加強病人自我照護：P8112C、P8113C、P8114C。
 (5)114年新增項目：P8115C(全自動腹膜透析機搭配「病人遠距管理」)、P8116B(連續性可攜帶式腹膜透析導管植入術-未經血液透析治療)、P8117C(輔助型腹膜透析治療處置費)。29
 3.轉診件數申報點數為0，轉診成功始給付。



03

各相關方案執行概況 (Early CKD、Pre-ESRD)

Early CKD醫療服務利用情形

年度	院所數	醫師數	照護人數	預算執行 (百萬)
106年	901	3,853	352,650	113.2
107年	930	3,893	386,663	125.6
108年	999	4,001	407,149	132.2
109年	1,099	4,158	433,663	143.6
110年	1,168	4,360	462,492	152.5
111年	1,300	4,644	474,572	146.8
112年	1,348	4,898	430,076	129.7
113年	1,458	5,159	407,529	123.2
114年1-6月	1,535	5,180	298,046	64.1

註：1.資料來源：多模型健保資料平台。(資料擷取時間：114年8月4日)
 2.院所、醫師、照護人數：申報醫令碼前三碼為P43之歸戶數。
 3.預算執行：該年度申報點數。
 4.114年資料仍持續收載中,後會因擷取時間不同而變動。

31

歷年Early CKD個案照護率



註

1、資料來源：多模型健保資料平台。(資料擷取時間:114年8月4日)
 2、分母：統計期間內符合收案條件之歸戶病人數，排除洗腎及申報醫令代碼為P3402C、P3403C、P3404C、P3405C的病人。
 3、分子：申報醫令代碼前三碼為P43或P70之歸戶人數(ID歸戶)(110年以前為P43之歸戶人數)。
 4、114年資料仍持續收載中,後會因擷取時間不同而變動。

32

114年第2季各層級別照護率

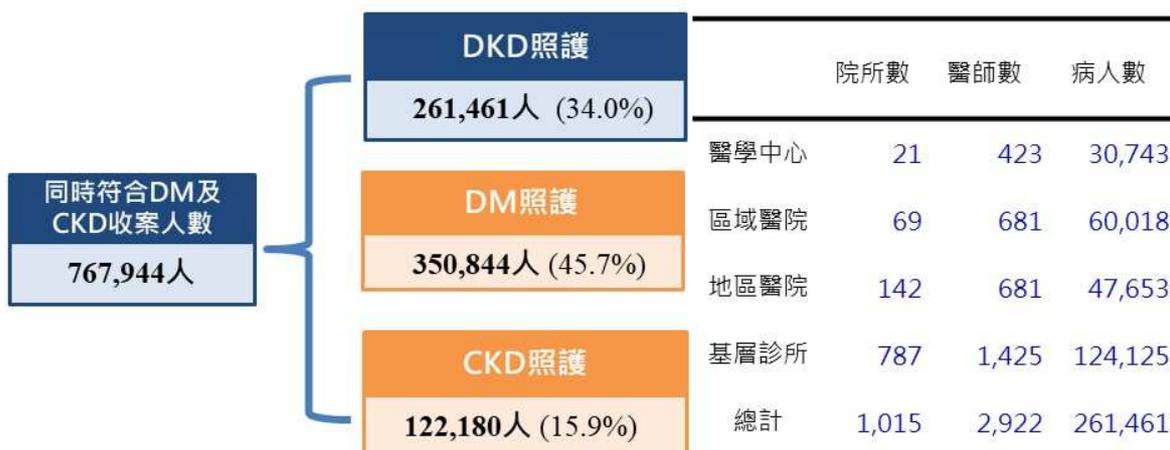
層級別	已收案照護人數	符合收案人數	照護率
全國	545,605	1,417,080	38.5%
醫學中心	95,396	355,127	26.9%
區域醫院	132,697	408,802	32.5%
地區醫院	92,831	277,637	33.4%
基層診所	226,089	435,033	52.0%

註

- 1、資料來源：多模型健保資料平台。(資料擷取時間:114年8月4日)
- 2、分母：統計期間內符合收案條件之歸戶病人數，排除洗腎及申報醫令代碼為P3402C、P3403C、P3404C、P3405C的病人。
- 3、分子：申報醫令代碼前3碼為P43或P70之歸戶人數(ID歸戶)。
- 4、114年資料仍持續收載中,後會因擷取時間不同而變動。

33

糖尿病合併初期慢性腎臟病(DKD) 114年第2季照護情形



1. 資料來源：多模型健保資料平台。(資料擷取時間:114年8月4日)
2. 同時符合DM及CKD收案條件(分母)：統計期間內符合CKD及DM收案條件之歸戶病人數，排除洗腎及申報醫令代碼為P3402C、P3403C、P3404C、P3405C者。
3. DKD照護：分母中，申報醫令代碼前3碼為P70之歸戶人數(ID歸戶)
DM照護：分母中，申報醫令代碼前3碼為P14之歸戶人數(ID歸戶)
CKD照護：分母中，申報醫令代碼前3碼為P43之歸戶人數(ID歸戶)
4. 114年資料仍持續收載中,後會因擷取時間不同而變動。

34

Pre-ESRD醫療服務利用情形

年度	院所數	醫師數	照護人數	申報點數 (百萬點)
109年	233	835	97,747	246.5
110年	237	856	101,121	250.8
111年	235	877	106,413	271.4
112年	233	895	112,058	291.6
113年	241	915	118,001	315.1
114年第2季	245	851	87,278	80.5

註：1.資料來源：本署多模型健保資料平台。(資料擷取時間:114年7月29日)
 2.院所、醫師、照護人數：申報醫令碼前三碼為P34之歸戶數。
 3.預算執行：該年度申報點數。

35

114年第2季各層級別收案情形

stage4、5病患照護情形			
層級別	已收案照護人數	符合收案人數	照護率
全國	52,261	75,829	68.92%
醫學中心	19,413	27,260	71.21%
區域醫院	22,798	30,123	75.68%
地區醫院	8,247	12,967	63.60%
基層診所	1,803	5,479	32.91%

註：
 1. 資料來源：本署多模型健保資料平台(擷取日期：114年8月4日)。
 2. 分母：前12月門診兩次或住診一次就醫主診斷N184-186、049符合收案條件之歸戶病人數，排除洗腎及死亡人數。
 3. 分子：申報醫令代碼前三碼為P34之歸戶人數(ID歸戶)。

36

114年第2季分區別收案情形

stage4、5病患照護情形			
分區別	已收案照護人數	符合收案人數	照護率
全 國	52,261	75,829	68.92%
臺北	15,557	23,085	67.39%
北區	6,568	9,561	68.70%
中區	10,550	15,509	68.03%
南區	8,981	12,649	71.00%
高屏	9,551	13,380	71.38%
東區	1,054	1,645	64.07%

註：

- 資料來源：本署多模型健保資料平台(擷取日期：114年8月4日)。
- 分母：前12月門診兩次或住診一次就醫主診斷N184-186、049符合收案條件之歸戶病人數，排除洗腎及死亡人數。
- 分子：申報醫令代碼前3碼為P34之歸戶人數(ID歸戶)。

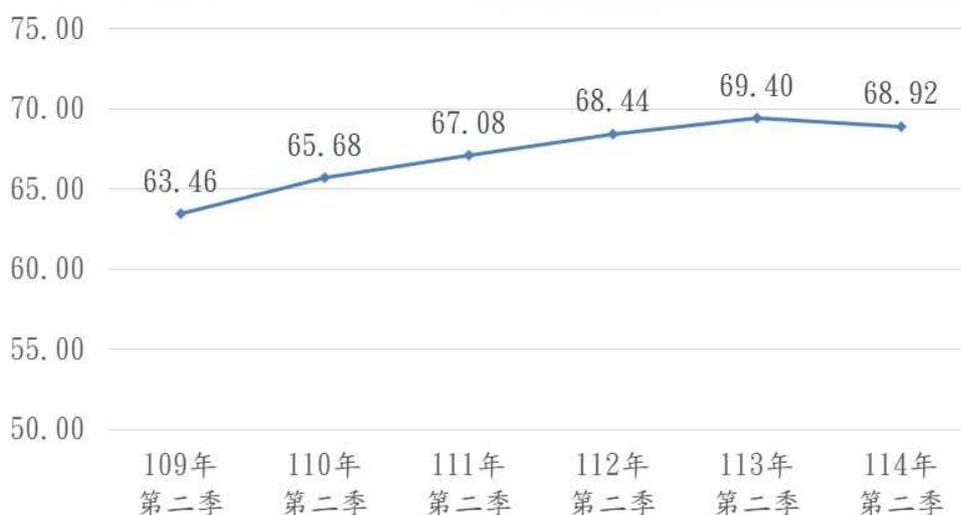
37

114年第2季收案情形-分區別*層級別

stage4、5病患照護情形				
分區別	特約類別	已收案照護人數	符合收案人數	照護率
台北	醫學中心	8,824	12,094	72.96%
	區域醫院	5,575	7,894	70.62%
	地區醫院	975	1,809	53.90%
	基層診所	183	1,288	14.21%
北區	醫學中心	1,057	2,024	52.22%
	區域醫院	3,186	3,796	83.93%
	地區醫院	1,929	2,780	69.39%
	基層診所	396	961	41.21%
中區	醫學中心	3,886	5,371	72.35%
	區域醫院	3,930	5,747	68.38%
	地區醫院	2,381	3,404	69.95%
	基層診所	353	987	35.76%
南區	醫學中心	2,134	3,160	67.53%
	區域醫院	5,297	6,746	78.52%
	地區醫院	1,262	2,046	61.68%
	基層診所	288	697	41.32%
高屏區	醫學中心	3,021	4,009	75.36%
	區域醫院	4,323	5,283	81.83%
	地區醫院	1,637	2,600	62.96%
	基層診所	570	1,488	38.31%
東區	醫學中心	491	602	81.56%
	區域醫院	487	657	74.12%
	地區醫院	63	328	19.21%
	基層診所	13	58	22.41%

38

歷年Pre-ESRD個案照護率



註：

1. 資料來源：本署多模型健保資料平台(擷取日期：114年8月4日)。
2. 分母：前12月門診兩次或住診一次就醫主診斷N184-186、N049符合收案條件之歸戶病人數，排除洗腎及死亡人數。
3. 分子：申報醫令代碼前3碼為P34之歸戶人數(ID歸戶)。

39

114年第2季新增獎勵費申報情況

項目	院所數	執行醫事人員數	照護人數	申報費用(萬)
預先建立瘻管獎勵費	73	185	300	30
保險對象接受親屬活體腎臟移植者之照顧獎勵費	11	20	22	90
(1)透析前	4	10	12	72
(2)取得重大傷病卡6個月內	4	4	4	12
(3)取得重大傷病卡超過6個月	3	6	6	6

- 註：1.資料來源：本署多模型健保資料平台(資料擷取:114年7月29日)。
 2.院所、醫師、照護人數：申報醫令碼為P3410、P3411、P3412、P3413C之歸戶數。
 3.申報院所：
 (1) 透析前活體移植共12例：台大醫院3例、成大醫院4例、高雄榮總1例及雙和醫院4例。
 (2) 取得重大傷病卡6個月內移植共4例：高雄醫學大、彭基鹿基醫、臺中榮總、雙和醫院各1例。
 (3) 取得重大傷病卡超過6個月移植共6例：台大醫院1例，台中榮總3例，雙和醫院2例。

40

歷年親屬間活體腎臟移植獎勵申報人數

年度	107	108	109	110	111	112	113	114 第2季
合計	12	13	38	41	32	60	68	22
透析前	12	13	16	15	14	21	31	12
已取得重大傷病卡	-	-	22	26	18	39	37	10
6個月內移植	-	-	8	11	4	10	9	4
逾6個月移植	-	-	14	15	14	29	28	6

1.111年：

(1)透析前活體移植共14例：成大醫院6例、臺大醫院4例、亞東醫院及高雄長庚各2例。

(2)取得重大傷病卡6個月內移植共4例：三軍總醫院2例、雙和醫院及阮綜合醫院各1例。

(3)取得重大傷病卡超過6個月移植共14例：臺大醫院7例、亞東醫院各2例、台中榮總、三軍總醫院、高醫大、長安診所及大業診所各1例。

2.112年：

(1)透析前活體移植共21例：台中榮總及雙和醫院各4例、林口長庚及成大醫院各3例、高醫2例、中國附醫、台大醫院、亞東醫院、彰基及彰濱秀傳各1例。

(2)取得重大傷病卡6個月內移植共10例：台大醫院、台中榮總及雙和醫院各2例、亞東醫院、奇美醫院、彰基及員林各1例。

(3)取得重大傷病卡超過6個月移植共29例：台中榮總10例、台大醫院及高雄榮總各4例、三軍總醫院3例、成大醫院及雙和醫院各2例、台北醫大、亞東醫院、高醫、員林各1例。

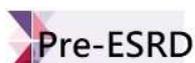
3.113年：

(1)透析前活體移植共31例：中山附醫1例、台大醫院1例、台東馬偕1例、成大醫院5例、亞東醫院2例、林口長庚2例、高雄榮總3例、高雄醫學大1例、彰基1例、臺中榮總5例、臺北榮總2例、聯新國際醫1例、雙和醫院6例。

(2)取得重大傷病卡6個月內移植共9例：台大醫院2例、阮綜合醫院1例、亞東醫院1例、高雄醫學大1例、彰濱秀傳2例、臺中榮總2例。

(3)取得重大傷病卡超過6個月移植共28例：大業診所1例、小港醫院1例、台大醫院6例、成大醫院2例、阮綜合醫院1例、高雄榮總2例、慈濟醫院1例、臺中榮總11例、雙和醫院3例。

41



114年第2季急性腎臟病(AKD)照護及藥師諮詢服務



項目	院所數	執行醫事人員數	照護人數	申報費用(萬)
急性腎臟病(AKD)照護				
(1)AKD病人管理與照護	31	90	165	18.12
(2)AKD藥師照護	8	19	38	0.78
藥事照護				
(不含AKD藥師照護)	83	248	5,570	113.22

資料來源：本署多模型健保資料平台(資料擷取:114年7月29日)

42

敬請指教

43

報告事項-第三案

報告單位：本署醫務管理組

案由：門診透析114年第1季點值結算確認案(頁次報3-3)。

說明：

一、114年第1季透析預算如下表：

114 第 1 季	預算(元)
西醫基層預算(A)	5,522,914,533
醫院預算(B)	6,048,035,678
透析一般預算(C=A+B)	11,570,950,211

二、114年第1季透析核定點數如下表：

	非浮動點數 (點)	腹膜透析追蹤 處置費(點)	浮動點數 (點)
西醫基層	108,199,277	754,693	5,636,786,363
醫院	629,218,941	160,615,993	5,381,197,816
自墊核退	1,595,438		
合計	739,013,656	161,370,686	11,017,984,179

三、114年第1季一般服務結算點值如下：

季別	浮動點值	平均點值	平均點值 (含專款)
114 年 Q1	0.96846807	0.97085018	0.97092943

*113 年同期點值供參

113 年 Q1	0.92378260	0.92952294	0.92962731
----------	------------	------------	------------

註：專款包含鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升其照護品質計畫（112年7月4日生效）之預算及點數。

- 四、Pre-ESRD計畫114年全年預算與「初期慢性腎臟病醫療給付改善方案(簡稱Early-CKD)」及「慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」(下稱品保款)合併運用5億元，品保款(預算4,500萬)預計於115年7月前完成核發。上述計畫截至114年第1季結算金額共計102,611,000(頁次報3-12，不含品保款之預算執行率為22.55%)。
- 五、鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫全年預算4.335億元，本季執行數約0.19億元，本計畫部分獎勵費為年度結算，於年度以補付方式核付(頁次3-7)。
- 六、本季結算作業，俟會議確認後辦理點值公布、結算事宜；另公開各部門總額各結算季之結算說明表於全球資訊網(路徑:首頁>健保服務>健保醫療費用>醫療費用申報與給付>醫療費用支付>醫療費用給付規定>各部門總額預算分配參數及點值結算說明表(105年起)>門診透析)，請各代表自行下載參考。

決 定：

一、門診透析醫療給付費用

114年調整後第1季門診透析醫療給付費用總額

$$\begin{aligned}
 &= 114年調整前各季西醫基層門診透析服務費用(含藥費)預算合計(F0合計) \times 西醫基層第1季預算占率(c_{q1}) \\
 &+ 114年調整前各季醫院門診透析服務費用(含藥費)預算合計(F1合計) \times 醫院第1季預算占率(h_{q1}) \\
 &= (22,480,588,501 \times 24.567482\%) + (24,461,007,340 \times 24.725211\%) \\
 &= 5,522,914,533 + 6,048,035,678 \\
 &= 11,570,950,211 (D3)
 \end{aligned}$$

註：

- 依據114年3月5日「全民健康保險醫療給付費用門診透析預算第1次研商議事會議」決議，「114年門診透析四季預算分配」依加總近三年(110-112年)西醫基層及醫院部門各季核定點數占該部門同期核定點數之占率分配。114年各季預算占率分別如下：
 - 西醫基層：第1季24.567482%、第2季25.019980%、第3季25.257585%、第4季25.154953%。
 - 醫院：第1季24.725211%、第2季25.053051%、第3季25.169226%、第4季25.052512%。
- 114年度全年門診透析總額(含藥費)費用扣除「鼓勵院所加強推動腹膜透析及居家血液透析與提升其照護品質」合計(D2合計)為46,941,595,841元，
 - 114年第1季調整後預算 $11,570,950,211 = 22,480,588,501(F0合計) \times 24.567482\%(c_{q1}) + 24,461,007,340(F1合計) \times 24.725211\%(h_{q1})$ 。
 - 114年第2季調整後預算 $11,752,867,391 = 22,480,588,501(F0合計) \times 25.019980\%(c_{q2}) + 24,461,007,340(F1合計) \times 25.053051\%(h_{q2})$ 。
 - 114年第3季調整後預算 $11,834,699,968 = 22,480,588,501(F0合計) \times 25.257585\%(c_{q3}) + 24,461,007,340(F1合計) \times 25.169226\%(h_{q3})$ 。
 - 114年第4季調整後預算 $11,783,078,271 = 114年全年預算數 - 114年第1季調整後預算 - 114年第2季調整後預算 - 114年第3季調整後預算$ 。

二、調整前門診透析醫療給付費用

項目	113年各季 西醫基層門診 透析服務費 用(含藥費)	113年各季 醫院門診透析 服務費用 (含藥費)	114年各季 西醫基層門診 透析服務費用 (含藥費及透析 專款)	114年各季 醫院門診透析 服務費用 (含藥費及透析 專款)	114年各季門診 透析合併預算 之醫療給付費用 (含藥費及透析 專款)	
	(A1)	(B1)	(G0)=A1 ×(1+3.090%)	(G1)=B1 ×(1+2.917%)	(D1) =G0+G1	
第1季	5,194,967,110	5,740,424,478	5,355,491,594	5,907,872,660	11,263,364,254	
第2季	5,356,513,487	6,155,312,185	5,522,029,754	6,334,862,641	11,856,892,395	
第3季	5,636,705,108	6,010,804,387	5,810,879,296	6,186,139,551	11,997,018,847	
第4季	5,819,645,347	6,080,952,969	5,999,472,388	6,258,334,367	12,257,806,755	
合計	22,007,831,052	23,987,494,019	22,687,873,032	24,687,209,219	47,375,082,251	
項目	推動腹膜透析及 居家血液透析 與提升照護 品質專款費用	114年各季 西醫基層推動 腹膜透析及居家 與提升照護 品質專款費用	114年各季 醫院推動 腹膜透析及居家 與提升照護 品質專款費用	114年各季 西醫基層門診 透析服務費用 (含藥費)	114年各季 醫院門診透析 服務費用 (含藥費)	114年各季 門診透析 合併預算之 醫療給付費用
	(E)	(E0)=E×P0	(E1)=E×P1	(F0)=G0-E0	(F1)=G1-E1	(D2)=F0+F1
第1季	108,371,603	51,821,133	56,550,470	5,303,670,461	5,851,322,190	11,154,992,651
第2季	108,371,603	51,821,133	56,550,470	5,470,208,621	6,278,312,171	11,748,520,792
第3季	108,371,603	51,821,133	56,550,470	5,759,058,163	6,129,589,081	11,888,647,244
第4季	108,371,601	51,821,132	56,550,469	5,947,651,256	6,201,783,898	12,149,435,154
合計	433,486,410	207,284,531	226,201,879	22,480,588,501	24,461,007,340	46,941,595,841

註：

1. 依據衛生福利部114年1月9日衛部健字第1143360008號公告「114年度全民健康保險醫療給付費用總額及其分配方式」略以，門診透析服務總費用成長率3%，維持433.5百萬元用於鼓勵院所加強推動腹膜透析及居家血液透析與提升其照護品質，其中300百萬元不得流用於一般服務。
2. 114年公告各季西醫基層門診透析服務費用(含藥費及鼓勵腹膜透析專款)(G0)=113年公告各季西醫基層門診透析服務費用(含藥費)(A1)×(1+3.090%)。
3. 114年公告各季醫院門診透析服務費用(含藥費及鼓勵腹膜透析專款)(G1)=113年公告各季醫院門診透析服務費用(含藥費)(B1)×(1+2.917%)。
4. 114年公告各季門診透析合併預算之醫療給付費用(含藥費及鼓勵腹膜透析專款)(D1)=113年公告各季西醫基層門診透析服務費用(含藥費及透析專款)(G0)+113年公告各季醫院門診透析服務費用(含藥費及透析專款)(G1)。
5. 「鼓勵院所加強推動腹膜透析及居家血液透析與提升其照護品質」專款依據協商當年(113年)第1季醫院及西醫基層之門診透析費用點數占率(西醫基層為47.818%(P0)；醫院為52.182%(P1))分配預算，扣除比例按季均分。

三、調整後門診透析醫療給付費用

項目	調整前 114年各季 西醫基層門診透析 服務費用(含藥費) (F0)	調整前 114年各季 醫院門診透析 服務費用(含藥費) (F1)	調整前 114年各季 門診透析合併預 算之醫療給付費用 (D2) =F0+F1	調整後 114年各季 西醫基層門診透析 服務費用(含藥費) (G3)	調整後 114年各季 醫院門診透析 算之醫療給付費用 (G4)	調整後 114年各季 門診透析合併預 算之醫療給付費用 (D3) =G3+G4
第1季	5,303,670,461	5,851,322,190	11,154,992,651	5,522,914,533	6,048,035,678	11,570,950,211
第2季	5,470,208,621	6,278,312,171	11,748,520,792	5,624,638,747	6,128,228,644	11,752,867,391
第3季	5,759,058,163	6,129,589,081	11,888,647,244	5,678,053,749	6,156,646,219	11,834,699,968
第4季	5,947,651,256	6,201,783,898	12,149,435,154	5,654,981,472	6,128,096,799	11,783,078,271
合計	22,480,588,501	24,461,007,340	46,941,595,841	22,480,588,501	24,461,007,340	46,941,595,841

註：

依據114年3月5日「全民健康保險醫療給付費用門診透析預算第1次研商議事會議」決議，「114年門診透析四季預算分配」依加總近三年(110-112年)西醫基層及醫院部門各季核定點數占該部門同期核定點數之占率分配。114年各季預算占率分別如下：

- (1)西醫基層：第1季24.567482%、第2季25.019980%、第3季25.257585%、第4季25.154953%。
- (2)醫院：第1季24.725211%、第2季25.053051%、第3季25.169226%、第4季25.052512%。

四、鼓勵院所加強推動腹膜透析及居家血液透析與提升其照護品質

全年預算=433,486,410元

預估鼓勵院所加強推動腹膜透析及與提升其照護品質計畫全年獎勵費:320,000,000元；各季為80,000,000元

第1季可支用預算=當季預算-預估當季獎勵費	=	108,371,603	-	80,000,000	=	28,371,603
-----------------------	---	-------------	---	------------	---	------------

4.1鼓勵院所加強推動腹膜透析及與提升其照護品質計畫	已支用點數	
----------------------------	-------	--

(1)院所開辦腹膜透析獎勵費	400,000
----------------	---------

(2)腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費	0
--------------------	---

(3)腹膜透析院所推廣獎勵費	0
----------------	---

(4)提升腹膜透析院所照護品質獎勵費	0
--------------------	---

(5)院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費	0
----------------------	---

(6)其他相關給付項目	18,733,306
-------------	------------

(7)小計	19,133,306
-------	------------

4.2居家血液透析	0
-----------	---

(1)居家血液透析	0
-----------	---

(2)居家訪視費-實地訪視	0
---------------	---

(3)居家訪視費-視訊訪視	0
---------------	---

4.3小計	
-------	--

已支用點數	19,133,306
-------	------------

暫結金額 = 1元/點× 已支用點數=	19,133,306
---------------------	------------

未支用金額= 第1季可支用預算 - 暫結金額	=	28,371,603	-	19,133,306	=	9,238,297
------------------------	---	------------	---	------------	---	-----------

第2季可支用預算=當季預算-預估當季獎勵費+ 前一季未支用金額	=	108,371,603	-	80,000,000	+ 9,238,297	=	37,609,900
---------------------------------	---	-------------	---	------------	-------------	---	------------

4.1鼓勵院所加強推動腹膜透析及與提升其照護品質計畫	已支用點數	
----------------------------	-------	--

(1)院所開辦腹膜透析獎勵費	0
----------------	---

(2)腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費	0
--------------------	---

(3)腹膜透析院所推廣獎勵費	0
----------------	---

(4)提升腹膜透析院所照護品質獎勵費	0
--------------------	---

(5)院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費	0
----------------------	---

(6)其他相關給付項目	0
-------------	---

(7)小計	0
-------	---

4.2居家血液透析	0
-----------	---

(1)居家血液透析	0
-----------	---

(2)居家訪視費-實地訪視	0
---------------	---

(3)居家訪視費-視訊訪視	0
---------------	---

4.3小計	
-------	--

已支用點數	0
-------	---

暫結金額 = 1元/點× 已支用點數=	0
---------------------	---

未支用金額= 第2季可支用預算 - 暫結金額	=	37,609,900	-	0	=	37,609,900
------------------------	---	------------	---	---	---	------------

=====

第3季可支用預算=當季預算-預估當季獎勵費+ 前一季未支用金額 = 108,371,603 - 80,000,000 + 37,609,900 = 65,981,503

4.1鼓勵院所加強推動腹膜透析及與提升其照護品質計畫 已支用點數

(1)院所開辦腹膜透析獎勵費 0

(2)腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費 0

(3)腹膜透析院所推廣獎勵費 0

(4)提升腹膜透析院所照護品質獎勵費 0

(5)院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費 0

(6)其他相關給付項目 0

(7)小計 0

4.2居家血液透析 0

(1)居家血液透析 0

(2)居家訪視費-實地訪視 0

(3)居家訪視費-視訊訪視 0

4.3小計

已支用點數 0

暫結金額 = 1元/點× 已支用點數= 0

未支用金額= 第3季可支用預算 - 暫結金額 = 65,981,503 - 0 = 65,981,503

第4季可支用預算=當季預算-預估當季獎勵費+ 前一季未支用金額+預估全年獎勵費

= 108,371,601 - 80,000,000 + 65,981,503 + 320,000,000 = 414,353,104

4.1鼓勵院所加強推動腹膜透析及與提升其照護品質計畫 已支用點數

(1)院所開辦腹膜透析獎勵費 0

(2)腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費 0

(3)腹膜透析院所推廣獎勵費 0

(4)提升腹膜透析院所照護品質獎勵費 0

(5)院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費 0

(6)其他相關給付項目 0

(7)小計 0

4.2居家血液透析 0

(1)居家血液透析 0

(2)居家訪視費-實地訪視 0

(3)居家訪視費-視訊訪視 0

4.3小計

已支用點數 0

暫結金額 = 1元/點× 已支用點數= 0

未支用金額= 第4季可支用預算 - 暫結金額 = 414,353,104 - 0 = 414,353,104

=====

全年合計：

全年預算＝ 433,486,410

4.1鼓勵院所加強推動腹膜透析及與提升其照護品質計畫 已支用點數

(1)院所開辦腹膜透析獎勵費 400,000

(2)腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費 0

(3)腹膜透析院所推廣獎勵費 0

(4)提升腹膜透析院所照護品質獎勵費 0

(5)院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費 0

(6)其他相關給付項目 18,733,306

(7)小計 19,133,306

4.2居家血液透析 0

(1)居家血液透析 0

(2)居家訪視費－實地訪視 0

(3)居家訪視費－視訊訪視 0

4.3小計

已支用點數 19,133,306

暫結金額 = 第1~4季暫結金額 = 19,133,306 + 0 + 0 + 0 = 19,133,306

未支用金額 = 全年預算 - 暫結金額 = 433,486,410 - 19,133,306 = 414,353,104

註：

1. 依據衛生福利部114年1月9日衛部健字第1143360008號公告「114年度全民健康保險醫療給付費用總額及其分配方式」略以，門診透析服務總費用成長率3%，維持433.5百萬元用於鼓勵院所加強推動腹膜透析及居家血液透析與提升其照護品質，其中300百萬元不得流用於一般服務。
2. 依據114年5月21日健保醫字第1140110566號「全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」，預算先扣除預估院所開辦腹膜透析獎勵費、腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費、腹膜透析院所推廣獎勵費、提升腹膜透析院所照護品質獎勵費、院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費額度後，按季均分，以浮動點值計算，且每點金額不高於1元；當季預算若有結餘，則流用於至下季；第4季併同前開預估獎勵費額度進行每點支付金額計算。若全年經費尚有結餘，則進行全年結算，但每點支付金額不高於1元。
3. 本項第4季預算＝全年預算－第1-3季預算＝433,486,410－108,371,603－108,371,603－108,371,603＝108,371,601。
4. 上開預估全年獎勵費係指院所開辦腹膜透析獎勵費、腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費、腹膜透析院所推廣獎勵費、提升腹膜透析院所照護品質獎勵費、院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費。

五、腎臟病照護及病人衛教計畫全年預算(其他部門)

全年預算=500,000,000元

1. 慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫：45,000,000(另行結算)
2. 預估初期慢性腎臟病品質獎勵費用：3,900,000

第1季:預算=(全年預算-慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫-預估初期慢性腎臟病品質獎勵費用)/4
 =(500,000,000-45,000,000-3,900,000)/4=112,775,000

	已支用點數	浮動點數	非浮動點數
(1)末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫：	76,380,800	76,380,800	0
(2)初期慢性腎臟病(含初期慢性腎臟病資料上傳獎勵)：	26,230,200	26,230,200	0
(3)小計：	102,611,000	102,611,000	0

已支用點數=102,611,000

暫結金額=1元/點×已支用點數=102,611,000

未支用金額=第1季預算-1元/點×第1季已支用點數=112,775,000-102,611,000=10,164,000

第2季:預算=(全年預算-慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫-預估初期慢性腎臟病品質獎勵費用)/4+前一季未支用金額
 =(500,000,000-45,000,000-3,900,000)/4+10,164,000=122,939,000

	已支用點數	浮動點數	非浮動點數
(1)末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫：	0	0	0
(2)初期慢性腎臟病(含初期慢性腎臟病資料上傳獎勵)：	0	0	0
(3)小計：	0	0	0

已支用點數=0

暫結金額=1元/點×已支用點數=0

未支用金額=第2季預算-1元/點×第2季已支用點數=122,939,000-0=122,939,000

第3季:預算=(全年預算-慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫-預估初期慢性腎臟病品質獎勵費用)/4 + 前一季未支用金額
 =(500,000,000- 45,000,000- 3,900,000)/4+122,939,000= 235,714,000

	已支用點數	浮動點數	非浮動點數
(1)末期腎臟病前期 (Pre-ESRD) 之病人照護與衛教計畫：	0	0	0
(2)初期慢性腎臟病(含初期慢性腎臟病資料上傳獎勵)：	0	0	0
(3)小計：	0	0	0

已支用點數= 0
 暫結金額 = 1元/點× 已支用點數= 0
 未支用金額= 第3季預算 - 1元/點× 第3季已支用點數= 235,714,000 - 0= 235,714,000

第4季:預算=(全年預算-慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫-預估初期慢性腎臟病品質獎勵費用)/4 + 前一季未支用金額
 + 預估初期慢性腎臟病品質獎勵費用
 =(500,000,000- 45,000,000- 3,900,000)/4+235,714,000+ 3,900,000= 352,389,000

	已支用點數	浮動點數	非浮動點數
(1)末期腎臟病前期 (Pre-ESRD) 之病人照護與衛教計畫：	0	0	0
(2)初期慢性腎臟病(含初期慢性腎臟病資料上傳獎勵)：	0	0	0
(3)小計：	0	0	0

已支用點數= 0
 暫結金額 = 1元/點× 已支用點數= 0
 未支用金額= 第4季預算 - 1元/點× 第4季已支用點數= 352,389,000 - 0= 352,389,000

全年合計:

全年預算 = 500,000,000

	已支用點數	浮動點數	非浮動點數
(1)末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫:	76,380,800	76,380,800	0
(2)初期慢性腎臟病(含初期慢性腎臟病資料上傳獎勵):	26,230,200	26,230,200	0
(3)小計:	102,611,000	102,611,000	0

暫結金額 = 第1-4季暫結金額(如當季暫結金額大於預算金額,則暫結金額為當季預算)

= 102,611,000 + 0 + 0 + 0 = 102,611,000

未支用金額 = 全年預算 - 慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫(另行結算) - 暫結金額

= 500,000,000 - 45,000,000 - 102,611,000 = 352,389,000

註:

1. 依據「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」,預算按季均分,以浮動點值計算,且每點金額不高於1元,當季預算若有結餘,則流用至下季。若全年經費尚有結餘,則進行全年結算,採浮動點值計算,惟每點支付金額不高於1元。
2. 依據「支付標準第八部第二章糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」通則第六點略以,管理照護費用及品質獎勵措施費用,預算先扣除預估之獎勵費用額度後,按季均分,以浮動點值計算,且每點金額不高於1元;當季預算若有結餘,則流用至下季;第4季併同獎勵費用進行每點支付金額計算。若全年經費尚有結餘,則進行全年結算,但每點支付金額不高於1元。

六、各分區非浮動點數、浮動點數統計

(一)非浮動點數、浮動點數：

3.1.1 腹膜透析

就醫分區	核定非浮動點數			腹膜透析追蹤處置費核定點數 (每點以1元支付)			核定浮動點數		
	西醫基層 (J1)	醫院 (K1)	小計 (M1) =(J1)+(K1)	西醫基層 (N1)	醫院 (O1)	小計 (P1) =(N1)+(O1)	西醫基層 (N3)	醫院 (O3)	小計 (P3) =(N3)+(O3)
臺北分區	0	173,634,791	173,634,791	0	54,436,446	54,436,446	0	29,800,200	29,800,200
北區分區	592,774	66,731,237	67,324,011	156,118	20,284,010	20,440,128	133,648	10,226,139	10,359,787
中區分區	1,954,034	106,005,944	107,959,978	572,550	33,553,244	34,125,794	209,571	20,205,209	20,414,780
南區分區	0	80,840,332	80,840,332	0	23,800,116	23,800,116	0	13,250,387	13,250,387
高屏分區	95,353	84,882,821	84,978,174	26,025	24,712,838	24,738,863	153	14,923,127	14,923,280
東區分區	0	11,626,513	11,626,513	0	3,829,339	3,829,339	0	2,037,807	2,037,807
合 計	2,642,161	523,721,638	526,363,799	754,693	160,615,993	161,370,686	343,372	90,442,869	90,786,241

註：

1. 本表「核定非浮動點數」係指腹膜透析案件之藥費、「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」門診透析服務院所之浮動點數及保障偏遠地區之門診透析服務院所之浮動點數。
2. 本表「腹膜透析追蹤處置費核定點數」係指於本季之腹膜透析案件追蹤處置費(58011C及58017C)點數。
3. 本表「核定浮動點數」係指於本季結算之腹膜透析案件扣除前開「核定非浮動點數」及「腹膜透析追蹤處置費核定點數」後之點數。
4. 依據113年11月26日「全民健康保險醫療給付費用門診透析預算第4次研商議事會議」決議，114年門診透析服務保障項目維持原113年(腹膜透析之追蹤處置費(58011C及58017C)採每點1元支付；偏遠地區之門診透析服務院所保障每點1元)。

3.1.2 血液透析

就醫分區	核定非浮動點數			核定浮動點數		
	西醫基層 (J2)	醫院 (K2)	小計 (M2) =(J2)+(K2)	西醫基層 (N2)	醫院 (O2)	小計 (P2) =(N2)+(O2)
臺北分區	11,471,800	23,774,364	35,246,164	1,813,049,584	1,383,201,510	3,196,251,094
北區分區	0	445,968	445,968	700,510,827	989,867,821	1,690,378,648
中區分區	0	0	0	942,869,894	1,154,754,991	2,097,624,885
南區分區	29,841,128	0	29,841,128	994,722,824	783,125,602	1,777,848,426
高屏分區	35,955,428	29,476,503	65,431,931	1,115,465,902	835,787,963	1,951,253,865
東區分區	28,288,760	51,800,468	80,089,228	69,814,360	143,975,660	213,790,020
合 計	105,557,116	105,497,303	211,054,419	5,636,433,391	5,290,713,547	10,927,146,938

註：

1. 本表資料為血液透析案件，係指門診透析案件中非屬表3.1.1之腹膜透析案件者。
2. 本表「核定非浮動點數」係指「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」門診透析服務院所之浮動點數及保障偏遠地區之門診透析服務院所之浮動點數。
3. 本表「核定浮動點數」係指該案件中扣除前開「核定非浮動點數」後之核定點數。

3.1.3 腎臟移植諮詢費

就醫分區	核定浮動點數		
	西醫基層 (N4)	醫院 (O4)	小計 (P4) =(N4)+(O4)
臺北分區	3,600	21,600	25,200
北區分區	0	0	0
中區分區	0	1,800	1,800
南區分區	6,000	0	6,000
高屏分區	0	12,000	12,000
東區分區	0	6,000	6,000
合 計	9,600	41,400	51,000

3.1.4 合計

就醫分區	核定非浮動點數				腹膜透析追蹤處置費核定點數 (每點以1元支付)			核定浮動點數		
	西醫基層 (J) =(J1)+(J2)	醫院 (K) =(K1)+(K2)	自墊核退 (L)	小計 (M)=(J) +(K)+(L)	西醫基層 (N1)	醫院 (O1)	小計 (P1) =(N1)+(O1)	西醫基層 (N) =(N2)+(N3) +(N4)	醫院 (O) =(O2)+(O3) +(O4)	小計 (P) =(N)+(O)
臺北分區	11,471,800	197,409,155	547,939	209,428,894	0	54,436,446	54,436,446	1,813,053,184	1,413,023,310	3,226,076,494
北區分區	592,774	67,177,205	333,918	68,103,897	156,118	20,284,010	20,440,128	700,644,475	1,000,093,960	1,700,738,435
中區分區	1,954,034	106,005,944	389,434	108,349,412	572,550	33,553,244	34,125,794	943,079,465	1,174,962,000	2,118,041,465
南區分區	29,841,128	80,840,332	225,850	110,907,310	0	23,800,116	23,800,116	994,728,824	796,375,989	1,791,104,813
高屏分區	36,050,781	114,359,324	58,909	150,469,014	26,025	24,712,838	24,738,863	1,115,466,055	850,723,090	1,966,189,145
東區分區	28,288,760	63,426,981	39,388	91,755,129	0	3,829,339	3,829,339	69,814,360	146,019,467	215,833,827
合 計	108,199,277	629,218,941	1,595,438	739,013,656	754,693	160,615,993	161,370,686	5,636,786,363	5,381,197,816	11,017,984,179

(二)保障偏遠地區之門診透析服務院所原始申報之非浮動點數、浮動點數：

3.2.1 保障偏遠地區之腹膜透析

就醫分區	核定非浮動點數			腹膜透析追蹤處置費核定點數 (每點以1元支付)			核定浮動點數 (每點以1元支付)			合計 RM1+RP1+RP3
	西醫基層 (RJ1)	醫院 (RK1)	小計 (RM1) =(RJ1)+(RK1)	西醫基層 (RN1)	醫院 (R01)	小計 (RP1) =(RN1)+(R01)	西醫基層 (RN3)	醫院 (R03)	小計 (RP3) =(RN3)+(R03)	
臺北分區	0	505,522	505,522	0	156,150	156,150	0	88,950	88,950	750,622
北區分區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
中區分區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
南區分區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
高屏分區	0	153,962	153,962	0	52,055	52,055	0	0	0	206,017
東區分區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合 計	0	659,484	659,484	0	208,205	208,205	0	88,950	88,950	956,639

註：

1. 本表「核定非浮動點數」係指腹膜透析案件之藥費、「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」門診透析服務院所之浮動點數及保障偏遠地區之門診透析服務院所之浮動點數。
2. 本表「腹膜透析追蹤處置費核定點數」係指於本季之腹膜透析案件追蹤處置費(58011C及58017C)點數。
3. 本表「核定浮動點數」係指於本季結算之腹膜透析案件扣除前開「核定非浮動點數」及「腹膜透析追蹤處置費核定點數」後之點數。

3.2.2 保障偏遠地區之血液透析

就醫分區	核定非浮動點數			核定浮動點數 (每點以1元支付)			合計 RM2+RP2
	西醫基層 (RJ2)	醫院 (RK2)	小計 (RM2) =(RJ2)+(RK2)	西醫基層 (RN2)	醫院 (R02)	小計 (RP2) =(RN2)+(R02)	
臺北分區	0	0	0	11,471,800	23,774,364	35,246,164	35,246,164
北區分區	0	0	0	0	445,968	445,968	445,968
中區分區	0	0	0	0	0	0	0
南區分區	0	0	0	29,841,128	0	29,841,128	29,841,128
高屏分區	2,361,600	0	2,361,600	33,593,828	29,476,503	63,070,331	65,431,931
東區分區	0	0	0	28,288,760	51,800,468	80,089,228	80,089,228
合 計	2,361,600	0	2,361,600	103,195,516	105,497,303	208,692,819	211,054,419

註：

1. 本表資料為血液透析案件，係指門診透析案件中非屬表3.2.1之腹膜透析案件者。
2. 本表「核定非浮動點數」係指「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」門診透析服務院所之浮動點數。
3. 本表「核定浮動點數」係指該案件中扣除前開「核定非浮動點數」後之核定點數。

3.2.3 保障偏遠地區之合計

就醫分區	核定非浮動點數			腹膜透析追蹤處置費核定點數 (每點以1元支付)			核定浮動點數 (每點以1元支付)			合計 RM+RP1+RP
	西醫基層 (RJ) =(RJ1)+(RJ2)	醫院 (RK) =(RK1)+(RK2)	小計 (RM) =(RJ)+(RK)	西醫基層 (RN1)	醫院 (R01) =(RN1)+(R01)	小計 (RP1)	西醫基層 (RN) =(RN2)+(RN3)	醫院 (R0) =(R02)+(R03)	小計 (RP) =(RN)+(R0)	
臺北分區	0	505,522	505,522	0	156,150	156,150	11,471,800	23,863,314	35,335,114	35,996,786
北區分區	0	0	0	0	0	0	0	445,968	445,968	445,968
中區分區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
南區分區	0	0	0	0	0	0	29,841,128	0	29,841,128	29,841,128
高屏分區	2,361,600	153,962	2,515,562	0	52,055	52,055	33,593,828	29,476,503	63,070,331	65,637,948
東區分區	0	0	0	0	0	0	28,288,760	51,800,468	80,089,228	80,089,228
合 計	2,361,600	659,484	3,021,084	0	208,205	208,205	103,195,516	105,586,253	208,781,769	212,011,058

註：依據113年11月26日「全民健康保險醫療給付費用門診透析預算第4次研商議事會議」決議，保障偏遠地區之門診透析服務院所每點1元，定義分述如下：

1. 山地離島地區。
2. 當年公告「減免部分負擔之醫療資源缺乏地區」。
3. 當年公告「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」之所列地區範圍(不含僅限當地衛生主管機關或轄區分區業務組認定之醫療資源不足之地點)。

報告事項-第四案

報告單位：本署醫務管理組

案由：113年「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質獎勵提升計畫」結算結果(頁次報4-3)。

說明：

- 一、依據 113 年 1 月 4 日「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質獎勵提升計畫」辦理。
- 二、預算來源為 113 年其他預算「慢性腎臟病照護及病人衛教計畫」(簡稱品保款計畫)項下，編列本計畫預算為 4,500 萬元。
- 三、本計畫係以各院所定期上傳本署「健保資訊網服務系統(VPN)」做為結算與核發依據，各院所應詳實核對資料正確性，於各季截止日前(各該季結束次月 20 日前)上傳或補正；為維護上傳資料之正確性，對於未上傳或上傳資料錯誤者，不予核發。
- 四、113 年本計畫核發結果，說明如下：
 - (一)本署已於 114 年 6 月 20 日前完成發放作業，各院所可自行於 VPN 下載核發結果明細表。
 - (二)113 年度預算為 45,000,000 元，其中血液透析預算為 42,062,641 元，腹膜透析預算為 2,937,359 元(表 1，頁次報 4-3)。
 - (三)核發結果：
 - 1.血液透析:113 年計 568 家 (74.35%) 列入核發，核發金額達 42,062,644 元；196 家 (25.65%) 列入不予核發 (表 2，頁次報 4-3)。

2.腹膜透析:113 年計 72 家 (58.54%) 列入核發，核發金額達 2,937,362 元；51 家 (41.46%) 列入不予核發 (表 3，頁次報 4-3)。

3.每家核發院所計算核發金額採四捨五入方式，因此預算數與實際核發數有差距，實際核發共計 45,000,006 元，與預算相差 6 元，將由全民健康保險健保基金支應。

五、本計畫辦理核發作業後，若有未列入當年度本計畫核發名單之特約院所提出申復等行政救濟事宜，案經保險人審核同意列入核發者，其核發金額將自次年度本計畫預算支應。

六、有關旨揭計畫照護指標項目達成率，血液透析各品質指標全國院所達成率在 42%至 84%間(表 4，頁次報 4-4)，腹膜透析各品質指標院所達成率在 38%至 85%間(表 5，頁次報 4-5)，二者皆以「建立對新病人透析治療模式選擇之充分告知」院所達成率占率最低。

表 1:113 年預算分配、申報點數及核發點數統計

	血液透析	腹膜透析	合計
申報點數	45,330,020,107	3,165,530,156	48,495,550,263
占率	93.47%	6.53%	100.00%
預算分配	42,062,641	2,937,359	45,000,000
占率	93.47%	6.53%	100.00%
核發金額	42,062,644	2,937,362	45,000,006
占率	93.47%	6.53%	100.00%

表 2:113 年血液透析核發與不核發統計

核發 /分 區	院所家數 (A=B+C)	不核發院所			核發院所			核發家數 占率 (C/A)
		無指 標分 數	≤70 分	合計 (B)	家數 (C)	核發金額(D)	金額占率 (D/E)	
台北	233	4	63	67	166	11,862,087	28.20%	71.24%
北區	105	0	26	26	79	6,609,846	15.71%	75.24%
中區	146	1	31	32	114	7,963,802	18.93%	78.08%
南區	113	0	22	22	91	7,139,338	16.97%	80.53%
高屏	145	1	38	39	106	7,666,221	18.23%	73.10%
東區	22	0	10	10	12	821,350	1.95%	54.55%
小計	764	6	190	196	568	42,062,644	100.00%	74.35%

表 3:113 年腹膜透析核發與不核發統計

核發 /分 區	院所家 數 (F=G+H)	不核發院所			核發院所			核發家數 占率 (C/A)
		無指 標分 數	≤70 分	合計 (B)	家數 (C)	核發金額(D)	金額占率 (D/E)	
台北	31	1	5	6	25	1,201,014	40.89%	80.65%
北區	21	2	7	9	12	407,730	13.88%	57.14%
中區	31	2	14	16	15	483,604	16.46%	48.39%
南區	17	0	8	8	9	350,793	11.94%	52.94%
高屏	19	0	9	9	10	472,817	16.10%	52.63%
東區	4	0	3	3	1	21,404	0.73%	25.00%
合計	123	5	46	51	72	2,937,362	100.00%	58.54%

備註：1.當年度無指標分數納入血液透析不核發家數計算，不重複算於腹膜透析家數
2.本表統計不含法務部矯正署臺中監獄附設培德醫院。

表 4.112 年血液透析照護指標項目達成率統計

層級別	總院所數	季指標						半年指標		年指標								加分項目			
		血清白蛋白(≥ 3.5 gm/dl(BCG)或 3.0gm/dl(BCP))		URR $\geq 65\%$		Hb > 8.5 g/dL		鈣磷乘積小於 60 mg^2/dL^2		B 型肝炎表面抗原轉陽率		C 型肝炎抗體轉陽率		建立對新病人透析治療模式選擇之充分告知		55 歲以下透析病人移植登錄率		Anti-HCV 陽性透析病人 HCV RNA 檢查率		HCV RNA 陽性病人抗病毒藥物治療率 RNA 檢查率	
		滿分院所數	占率	滿分院所數	占率	滿分院所數	占率	滿分院所數	占率	滿分院所數	占率	滿分院所數	占率	滿分院所數	占率	滿分院所數	占率	滿分院所數	占率	滿分院所數	占率
醫學中心	23	21	91%	20	87%	22	96%	21	91%	21	91%	22	96%	1	4%	23	100%	17	74%	18	78%
區域醫院	73	60	82%	47	64%	57	78%	64	88%	61	84%	62	85%	4	5%	70	96%	56	77%	61	84%
地區醫院	158	98	62%	77	49%	81	51%	116	73%	112	71%	118	75%	49	31%	131	83%	102	65%	105	66%
西醫基層	510	379	74%	313	61%	277	54%	410	80%	348	68%	355	70%	270	53%	414	81%	308	60%	359	70%
全國	764	558	73%	457	60%	437	57%	611	80%	542	71%	557	73%	324	42%	638	84%	483	63%	543	71%

表5：113年腹膜透析照護指標項目達成率統計

層級別	總院所數	季指標				半年指標				年指標							
		血清白蛋白 (Albumin \geq 3.5 gm/dl(BCG)或 3.0gm/dl(BCP)		Hb > 8.5 g/dL		Weekly Kt/V \geq 1.7		鈣磷乘積小 於 60 mg ² /dL ²		B 型肝炎表 面抗原 (HBsAg)轉 陽率		C 型肝炎抗 體(Anti- HCV)轉陽 率		建立對新 病人透析 治療模式 選擇之充 分告知機 制		55 歲以下 透析病人 移植登錄 率	
		滿分院 所數	占率	滿分 院所 數	占率	滿分 院所 數	占率	滿分 院所 數	占率	滿分 院所 數	占率	滿分 院所 數	占率	滿分 院所 數	占率	滿分 院所 數	占率
醫學中心	23	19	83%	19	83%	17	74%	22	96%	18	78%	16	70%	8	35%	23	100%
區域醫院	66	40	61%	32	48%	37	56%	52	79%	48	73%	50	76%	28	42%	59	89%
地區醫院	26	10	38%	8	31%	16	62%	18	69%	15	58%	15	58%	9	35%	19	73%
西醫基層	8	2	25%	1	13%	1	13%	3	38%	4	50%	4	50%	2	25%	4	50%
全國	123	71	58%	60	49%	71	58%	95	77%	85	69%	85	69%	47	38%	105	85%

貳、討論事項

討論事項-第一案

提案單位：台灣腎臟醫學會

案由：「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre ESRD)之病人照護與衛教計畫」(下稱 Pre ESRD 計畫)修訂案，提請討論。

說明：

一、依據台灣腎臟醫學會114年7月23日台腎醫麥字第11400701332號函(附件2，頁次討1-3)辦理。

二、台灣腎臟醫學會建議修訂Pre ESRD計畫，重點如下：

(一)eGFR之計算-年齡依國際指引之建議修正：

1.原條文：

(1)年齡未滿17歲：採用新版的bed side Schwartz 計算公式。

(2)年齡滿17歲(含)以上：以CKD-EPI公式為計算eGFR之標準公式。

2.建議修正：

(1)年齡未滿18歲：採用新版的bed side Schwartz 計算公式。

(2)年齡滿18歲(含)以上：以CKD-EPI公式為計算eGFR之標準公式，並補充eGFR公式各參數詳細說明。

(二)Up_{cr} 之計算- Up_{cr} 以UPCR取代：

1.原條文：Up_{cr}之計算：以同次尿液測量urine total protein (mg/dl)及 urine creatinine (mg/dl)，Up_{cr} mg/g = Urine total protein / Urine creatinine 1,000。

2.建議修正：UPCR(Urine Protein-to-Creatinine Ratio；尿蛋白及尿液肌酸酐比值)之計算。

(三)UACR之計算-新增UACR計算公式：

1.原條文：未說明。

2.建議修正：UACR(Urine Albumin-to-Creatinine Ratio；尿白蛋白及尿液肌酸酐比值)之計算：以同次尿液測量 urine albumin (mg/dL) 及 urine creatinine (mg/dL)UACR (mg/g) = urine albumin / urine creatinine × 1,000

(四)肌酐比值-修正VPN上傳格式檢驗資料區欄位名稱(由肌酐比值修正為肌酸酐值)及資料說明：

- 1.原條文：肌酐比值，中文名稱/資料說明：整數3位，小數1位及1位小數點。
- 2.建議修正：肌酸酐值，中文名稱/資料說明：整數2位，小數2位及1位小數點。

(五)血糖建議值:根據ADA最新建議修正

- 1.原條文：血糖是否控制在飯前120mg/dl 以下?
- 2.建議修正：血糖是否控制在飯前130 mg/dl 以下?

三、本署意見：

(一)有關台灣腎臟醫學會之建議案，本署尊重。另有關Uprcr 以UPCR 取代一節，發現有部分代碼台灣腎臟醫學會來文未列出(如 P3408)，將一併修正。

(二)另本署近日接獲民眾建議本計畫附表4「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表」(頁次討1-65)，比照「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」衛教表內容，應有「不施行血液透析或腹膜透析」之選項(頁次討1-66)，建議一併納入修正。

四、修正對照表如附件2(頁次討1-15)。

五、本案因未涉支付標準修訂，擬報衛生福利部核定後公告實施。

決 議：

台灣腎臟醫學會 函

聯絡地址：台北市 100 青島西路十一號四樓之一
聯絡電話：(02) 2331-0878 傳真：(02) 2383-2171
E-mail：snroctpe@ms1.hinet.net

106 台北市大安區信義路三段 140 號

受文者：中央健康保險署

速 別：
發文日期：民國 114 年 7 月 23 日
發文字號：台腎醫參字第 11400701332 號

主旨：檢送全民健康保險末期腎臟病前期（Pre-ESRD）之病人照
護與衛教計畫修訂建議案，如附，惠請 查照。

說明：

「全民健康保險末期腎臟病前期（Pre-ESRD）之病人照護與衛
教計畫」修訂部分文字。

正本：中央健康保險署
副本：

理事長

吳春新

美厚



全民健康保險末期腎臟病前期 (Pre-ESRD) 之病人照護與衛教計畫修訂建議案

提案人：台灣腎臟醫學會

序號	原條文	建議修正	說明
1	二、照護對象及收案條件： ※eGFR 之計算： 1. 年齡未滿 <u>17 歲</u> ：採用新版的 bed side Schwartz 計算公式。 2. 年齡滿 <u>17 歲(含)</u> 以上：以 CKD-EPI 公式為計算 eGFR 之標準公 式：	二、照護對象及收案條件： ※eGFR 之計算： 1. 年齡未滿 <u>18 歲</u> ：採用新版的 bed side Schwartz 計算公式。 2. 年齡滿 <u>18 歲(含)</u> 以上：以 CKD-EPI 公式為計算 eGFR 之標準公 式：	eGFR 計算公式，年齡依國際指引之建議修正
2	二、照護對象及收案條件： ※eGFR 之計算：	二、照護對象及收案條件： ※eGFR 之計算： 新增說明 <u>Scr：血清肌酐濃度 (mg/dL) 帶入值至小數點下兩位</u> <u>κ：0.7 (女性) 或 0.9 (男性)；</u> <u>α：-0.241 (女性) 或 -0.302 (男性)；</u> <u>min：Scr/κ 和 1 之間的最小值；</u> <u>max：Scr/κ 和 1 之間的最大值；</u> <u>Age：年齡 (年)；if Female：如果患者為女性，則乘以 1.012。</u>	新增 補充 eGFR 公式各參數詳細說明
3	二、照護對象及收案條件： ※Up _{cr} 之計算： <u>以同次尿液測量 urine total protein (mg/dl)及 urine creatinine (mg/dl)，Up_{cr} mg/g = Urine total protein / Urine creatinine 1,000。</u>	二、照護對象及收案條件： ※ <u>UPCR (Urine Protein-to-Creatinine Ratio；尿蛋白及尿液肌酸酐比值)</u> 之計算	1. 文字修正，讓計算更清楚 2. Up _{cr} 以 UPCR 取代

4	<p>二、照護對象及收案條件： ※eGFR 之計算： ※Up_{cr} 之計算：</p>	<p>二、照護對象及收案條件： <u>新增</u> ※UACR 之計算： <u>UACR(Urine Albumin-to-Creatinine Ratio；尿白蛋白及尿液肌酸酐比值)之計算：</u> <u>以同次尿液測量 urine albumin (mg/dL) 及 urine creatinine (mg/dL)</u> <u>UACR (mg/g) = urine albumin / urine creatinine × 1,000</u></p>	<p>新增 配合目前新增檢驗 UACR</p>
5	<p>六、照護指標： (一) CKD Stage 3B、4 及蛋白尿病人(參照附表 2-5)： 6. 以蛋白尿條件收案病人收案後 <u>Up_{cr}</u> < 200 mg/g 之比例。</p>	<p>六、照護指標： (一) CKD Stage 3B、4 及蛋白尿病人(參照附表 2-5)： 6. 以蛋白尿條件收案病人收案後 <u>UPCR</u> < 200 mg/g 之比例。</p>	<p>Up_{cr} 以 UPCR 取代</p>
6	<p>七、給付項目及支付標準： (一) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5 期 及蛋白尿病人 P3402C：CKD 新收案管理照護費 註： 4. 下列照護個案資料，留存院所備查： (3)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」： 屬蛋白尿病人(<u>Up_{cr}</u> > 1000 mg/g)，每六個月及一年須檢測 <u>Up_{cr}</u> 一次</p>	<p>七、給付項目及支付標準： (一) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5 期 及蛋白尿病人 P3402C：CKD 新收案管理照護費 註： 4. 下列照護個案資料，留存院所備查： (3)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」： 屬蛋白尿病人(<u>UPCR</u> > 1000 mg/g)，每六個月及一年須檢測 <u>UPCR</u> 一次</p>	<p>Up_{cr} 以 UPCR 取代</p>

7	<p>七、給付項目及支付標準： (一) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5 期及蛋白尿病人 P3403C：CKD 完整複診衛教及照護費(每次) 註： 1.內含醫師、護理師、營養師等照護費用。 2.收案後至少間隔七十七天，方能申報。每三個月申報一次，每次申報至少間隔七十七天。 3.符合本案收案條件之病人，經照護後，其 eGFR 回復到 Stage 3A 或蛋白尿 <u>Upcr</u> < 1000 mg/g 且 > 200 mg/g 時，亦可申報本項費用。 4.須記錄檢驗等資料，檢驗（報告）日期須於就醫日期前後 3 個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表 2-3；其他項目請依病人病情需要檢驗。 5.下列照護個案資料，留存院所備查： (1)附表 2-2「慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表」。 (2)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」：屬蛋白尿病人(<u>Upcr</u> > 1000 mg/g)，每六個月及一年須檢測 <u>Upcr</u> 一次。 (3)附表 2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。 (4)附表 5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。 (5)附表 5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。</p>	<p>七、給付項目及支付標準： (一) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5 期及蛋白尿病人 P3403C：CKD 完整複診衛教及照護費(每次) 註： 1.內含醫師、護理師、營養師等照護費用。 2.收案後至少間隔七十七天，方能申報。每三個月申報一次，每次申報至少間隔七十七天。 3.符合本案收案條件之病人，經照護後，其 eGFR 回復到 Stage 3A 或蛋白尿 <u>UPCR</u> < 1000 mg/g 且 > 200 mg/g 時，亦可申報本項費用。 4.須記錄檢驗等資料，檢驗（報告）日期須於就醫日期前後 3 個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表 2-3；其他項目請依病人病情需要檢驗。 5.下列照護個案資料，留存院所備查： (1)附表 2-2「慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表」。 (2)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」：屬蛋白尿病人(<u>UPCR</u> > 1000 mg/g)，每六個月及一年須檢測 <u>UPCR</u> 一次。 (3)附表 2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。 (4)附表 5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。 (5)附表 5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。</p>	Upcr 以 UPCR 取代
8	<p>七、給付項目及支付標準： (一) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5 期及蛋白尿病人 P3404C：CKD 年度評估費 註： 5.下列照護個案資料，留存院所備查: (1)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」：屬蛋白尿病人 (<u>Upcr</u> > 1000 mg/g)，每六個月及一年須檢測 <u>Upcr</u> 一次。</p>	<p>七、給付項目及支付標準： (一) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5 期及蛋白尿病人 P3404C：CKD 年度評估費 註： 5.下列照護個案資料，留存院所備查: (1)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」：屬蛋白尿病人 (<u>UPCR</u> > 1000 mg/g)，每六個月及一年須檢測 <u>UPCR</u> 一次。</p>	Upcr 以 UPCR 取代

9	<p>七、給付項目及支付標準： (一) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5 期及蛋白尿病人 P3408C：-屬蛋白尿病人，其蛋白尿達完全緩解者(U_{pcr} < 200 mg/g)</p>	<p>七、給付項目及支付標準： (一) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5 期及蛋白尿病人 P3408C：-屬蛋白尿病人，其蛋白尿達完全緩解者(U_{PCR} < 200 mg/g)</p>	U _{pcr} 以 U _{PCR} 取代
10	<p>一、XML 檔案格式表 (二)檢驗資料區 9. test9：肌酐比值 中文名稱/資料說明： 整數 3 位，小數 1 位及 1 位小數點</p>	<p>一、XML 檔案格式表 (二)檢驗資料區 9. test9：肌酸酐值 中文名稱/資料說明： 整數 2 位，小數 2 位及 1 位小數點</p>	<p>1. 肌酸酐值文字修正 2. 數值建議取整數 2 位，小數點 2 位</p>
11	<p>一、XML 檔案格式表 (二)檢驗資料區 10. test10：腎絲球過濾率 中文名稱/資料說明： 整數 4 位，小數 1 位及 1 位小數點 以 MDRD-S 公式計算，單位：ml/min/1.73 m²，如 50.16 ml/min/1.73 m²，則輸入 50.2 若 STAGE = 60，則非必填</p>	<p>一、XML 檔案格式表 (二)檢驗資料區 10. test10：腎絲球過濾率 中文名稱/資料說明： 整數 4 位，小數 2 位及 1 位小數點 以 MDRD-S 公式計算，單位：ml/min/1.73 m² 若 STAGE = 60，則非必填</p>	<p>1.小數點配合建議案第 2 點修正 2.刪除：，如 50.16 ml/min/1.73 m²，則輸入 50.2</p>
12	<p>一、XML 檔案格式表 (二)檢驗資料區 △ Test14- 腎絲球過濾率(新) 中文名稱/資料說明： 整數 4 位，小數 1 位及 1 位小數點 以 CKD-EPI 公式計算，單位：ml/min/1.73 m²，如 50.16 ml/min/1.73 m²，本欄位由本署依公式帶入。</p>	<p>一、XML 檔案格式表 (二)檢驗資料區 Test14 腎絲球過濾率(新) 中文名稱/資料說明： 整數 4 位，小數 2 位及 1 位小數點 以 CKD-EPI 公式計算，單位：ml/min/1.73 m²，本欄位由本署依公式帶入。</p>	<p>1. △ (三角形) 刪除，此為署方自行代入，院所不需填寫 2.小數點配合建議案第 2 點修正 3.刪除：如 50.16 ml/min/1.73 m²</p>
13	<p>二、定長文字檔格式表 (一)定長文字檔格式 1.基本資料及檢驗資料區 項次 23-急慢性腎臟病分期</p>	<p>二、定長文字檔格式表 (一)定長文字檔格式 1.基本資料及檢驗資料區 項次 23 急慢性腎臟病分期</p>	文字修訂

	中文名稱/資料說明： 60：蛋白尿病人	中文名稱/資料說明 60：蛋白尿病人	
14	二、定長文字檔格式表 (一)定長文字檔格式 1.基本資料及檢驗資料區 項次 29- 肌酐比值	二、定長文字檔格式表 (一)定長文字檔格式 1.基本資料及檢驗資料區 項次 29- 肌酸酐值	肌酸酐值文字修正
15	二、定長文字檔格式表 (一)定長文字檔格式 1.基本資料及檢驗資料區 項次 34-△腎絲球過濾率(新)	二、定長文字檔格式表 (一)定長文字檔格式 1.基本資料及檢驗資料區 項次 34- 腎絲球過濾率(新)	△刪除
16	附表 2-1 AKD/CKD 新收案病人基本資料與病史紀錄表 【適用 P3402C、P6802C】 III.收案前後使用藥物： 使用降壓藥： <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> Other:	附表 2-1 AKD/CKD 新收案病人基本資料與病史紀錄表 【適用 P3402C、P6802C】 III.收案前後使用藥物： 使用降壓藥： <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> Other	建議新增 SGLT2i
17	附表 2-1 AKD/CKD 新收案病人基本資料與病史紀錄表 【適用 P3402C、P6802C】 V. 自我照顧行為與健康行為 5.您的最近血糖是否控制在飯前 <u>120mg/dl</u> 以下?	附表 2-1 AKD/CKD 新收案病人基本資料與病史紀錄表 【適用 P3402C、P6802C】 V. 自我照顧行為與健康行為 5.您的最近血糖是否控制在飯前 <u>130 mg/dl</u> 以下?	根據 ADA 最新建議 飯前血糖維持在 80 到 130 之間，故建議修正 為 130 mg/dl
18	附表 2-2 慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表 【適用 P3402C、P3403C】 <u>CC-GFR(自行參考)</u>	附表 2-2 慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表 【適用 P3402C、P3403C】 刪除：CC-GFR(自行參考)	MDRD 公式已執行多年，目前院所已無使用 CC-GFR 公式，故建議刪除，避免造成困擾
19	附表 2-2 慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表 【適用 P3402C、P3403C】 <u>eGFR (MDRD-S) 或 bedside Schwartz</u>	附表 2-2 慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表 【適用 P3402C、P3403C】 eGFR，刪除： (MDRD-S) 或 bedside Schwartz	建議以 eGFR 代替， 刪除：(MDRD-S) 或 bedside Schwartz 等 文字

20	附表 2-2 慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表 【適用 P3402C、P3403C】 藥物使用：降壓藥 <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> Other:	附表 2-2 慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表 【適用 P3402C、P3403C】 藥物使用：降壓藥 <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> Other	建議新增 SGLT2i 選項
21	附表 2-3 CKD 個案檢驗紀錄總表 申報類別： <u>MDRD-S 或 bed side Schwartz(ml/min/1.73 m²)</u>	附表 2-3 CKD 個案檢驗紀錄總表 申報類別： <u>eGFR</u>	建議以 eGFR 代替， 刪除：(MDRD-S) 或 bedside Schwartz (ml/min/1.73 m ²) 等文 字
22	附表 2-3 CKD 個案檢驗紀錄總表 申報類別： <u>CG-GFR (ml/min) (自行參考)</u>	附表 2-3 CKD 個案檢驗紀錄總表 申報類別： 刪除 CG-GFR (ml/min) (自行參考)	MDRD 公式已執行多 年，目前院所已無使 用 CC-GFR 公式，故 建議刪除，避免造成 困擾
23	附表 2-3 慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表【適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C】 申報類別： <u>Urine PCR</u>	附表 2-3 慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表【適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C】 申報類別： <u>UPCR</u>	Urine PCR 以 UPCR 取代
24	附表 2-3 慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表【適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C】 申報類別： <u>Uacr</u>	附表 2-3 慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表【適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C】 申報類別： <u>UACR</u>	Uacr 以 UACR 取代
25	附表 2-3 慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表【適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C】 備註： 2. 蛋白尿病人(<u>Upcr</u> > 1000 mg/g) ，每 6 個月及 1 年須 檢測 <u>Urine PCR</u> 一次。	附表 2-3 慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表【適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C】 備註： 2. 蛋白尿病人(<u>UPCR</u> > 1000 mg/g) ，每 6 個月及 1 年 須檢測 <u>UPCR</u> 一次。	Urine PCR 以 UPCR 取代

26	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>2-1、年度照護指標 (Stage 3B、4 及蛋白尿 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</p> <p>F. 符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：<u>收案時 eGFR 15 - 45 ml/min/1.73m²/year</u>，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 < 6 ml/min/17.3m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m²/year</p>	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>2-1、年度照護指標 (Stage 3B、4 及蛋白尿 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</p> <p>F. 符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：<u>收案時 eGFR 15 - 44.9 ml/min/1.73m²/year</u>，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 < 6 ml/min/17.3m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m²/year</p>	配合收案條件修訂，一致性
27	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>3、Stage 3B、4、5 及蛋白尿病人年度 eGFR：(不論是否符合獎勵皆須完成)</p> <p>起始點檢驗日期：年 月 日： Serum Cr：___mg/dl, eGFR:___ml/min/1.73m², <u>Upcr</u> ___mg/g</p> <p>終止點檢驗日期：年 月 日： Serum Cr：___mg/dl, eGFR:___ml/min/1.73m², <u>Upcr</u> ___mg/g</p> <p>年度 <u>Upcr</u> 之變化：<u>Upcr</u> <input type="checkbox"/> 是否小於 < 200 mg/g</p>	<p>表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>3、Stage 3B、4、5 及蛋白尿病人年度 eGFR：(不論是否符合獎勵皆須完成)</p> <p>起始點檢驗日期：年 月 日： Serum Cr：___mg/dl, eGFR:___ml/min/1.73m², <u>UPCR</u>：___mg/g</p> <p>終止點檢驗日期：年 月 日： Serum Cr：___mg/dl, eGFR:___ml/min/1.73m², <u>UPCR</u>：___mg/g</p> <p>年度 <u>UPCR</u> 之變化：<u>UPCR</u> <input type="checkbox"/> 是否小於 < 200 mg/g</p>	Upcr 以 UPCR 取代
28	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：</p> <p><input type="checkbox"/> 1. <u>收案時 eGFR 15 - 45 ml/min/1.73m²/year</u>，給予照護 1 年後，回復至 Stage 3B，或仍處於 stage 4 且 DM 病人 eGFR 下降速率 < 6 ml/min/17.3m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m²/year</p> <p><input type="checkbox"/> 2. <u>收案時 eGFR 15 - 45 ml/min/1.73m²/year</u>，給予照護 1 年後，雖進行至 stage 5 但 DM 病人 eGFR 下降速率 < 6 ml/min/17.3m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m²/year</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不符合獎勵條件</p>	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：</p> <p><input type="checkbox"/> 1. <u>收案時 eGFR 15 - 44.9 ml/min/1.73m²/year</u>，給予照護 1 年後，回復至 Stage 3B，或仍處於 stage 4 且 DM 病人 eGFR 下降速率 < 6 ml/min/17.3m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m²/year</p> <p><input type="checkbox"/> 2. <u>收案時 eGFR 15 - 44.9 ml/min/1.73m²/year</u>，給予照護 1 年後，雖進行至 stage 5 但 DM 病人 eGFR 下降速率 < 6 ml/min/17.3m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m²/year</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 不符合獎勵條件</p>	配合收案條件修訂，一致性

29	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>3、Stage 3B、4、5 及蛋白尿病人年度 eGFR：(不論是否符合獎勵皆須完成)</p> <p>3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件：</p> <p>1.收案時 24 小時尿液總蛋白排出量大於 1,000 mg 或 Urine protein/creatinine ratio (<u>Upcr</u>) > 1,000 mg/g 之明顯蛋白尿病人，照護一年後蛋白尿達完全緩解者 (<u>Upcr</u> < 200 mg/g) 之照護獎勵費</p>	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>3、Stage 3B、4、5 及蛋白尿病人年度 eGFR：(不論是否符合獎勵皆須完成)</p> <p>3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件：</p> <p>1.收案時 24 小時尿液總蛋白排出量大於 1,000 mg 或 Urine protein/creatinine ratio (<u>UPCR</u>) > 1,000 mg/g 之明顯蛋白尿病人，照護一年後蛋白尿達完全緩解者 (<u>UPCR</u> < 200 mg/g) 之照護獎勵費</p>	Upcr 以 UPCR 取代
30	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>說明：</p> <p>2.以上 eGFR 之計算自 114 年 6 月 4 日起，滿 17 歲(含)以上係以 CKD-EPI 公式，未滿 17 歲之小孩係以 Schwartz 公式計算，Scr.測量以 Jaffe method。eGFR 下降速率所用之 Scr.以 100 年至 101 年間某時間點為為基準值，而基準值之後 12 個月或 24 個月以內的 Scr 與 eGFR 為成果值，以基準值 eGFR 減去成果值 eGFR 求得 eGFR 下降值，換成 12 個月為每年 eGFR 下降速率。</p>	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>說明：</p> <p>2.以上 eGFR 之計算自 114 年 6 月 4 日起，滿 18 歲(含)以上係以 CKD-EPI 公式，未滿 18 歲之小孩係以 Schwartz 公式計算，Scr.測量以 Jaffe method。eGFR 下降速率所用之 Scr.以 100 年至 101 年間某時間點為為基準值，而基準值之後 12 個月或 24 個月以內的 Scr 與 eGFR 為成果值，以基準值 eGFR 減去成果值 eGFR 求得 eGFR 下降值，換成 12 個月為每年 eGFR 下降速率。</p>	eGFR 計算公式，年齡依國際指引之建議修正
31	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>說明：</p> <p>範例：</p> <p>起始點日期：100 年 1 月 5 日(D1)，eGFR: 17.5 ml/min/1.73m² (R1)</p> <p><input type="checkbox"/> CKD stage 3b、<input checked="" type="checkbox"/> CKD stage 4、<input type="checkbox"/> CKD stage 5、<input type="checkbox"/> 蛋白尿病人</p> <p>終止點日期：101 年 3 月 12 日(D2)，eGFR: 13.5 ml/min/1.73m² (R2)</p> <p><input type="checkbox"/> CKD stage 3b、<input type="checkbox"/> CKD stage 4、<input checked="" type="checkbox"/> CKD stage 5、<input type="checkbox"/> 蛋白尿病人、<input type="checkbox"/> 血液透析、<input type="checkbox"/> 腹膜透析、<input type="checkbox"/> 腎臟移植</p> <p>年度 eGFR 變化速率: -3.429 ml/min/1.73m²/year</p> <p>$[(R2-R1)/(D2-D1, m)] \times 12$</p> <p>$[(13.5-17.5)/(14)] \times 12 = -3.429$</p>	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>說明：</p> <p>範例：</p> <p>起始點日期：100 年 1 月 5 日(D1)，eGFR: 17.5 ml/min/1.73m² (R1)</p> <p><input type="checkbox"/> CKD stage 3b、<input checked="" type="checkbox"/> CKD stage 4、<input type="checkbox"/> CKD stage 5、<input type="checkbox"/> 蛋白尿病人</p> <p>終止點日期：101 年 3 月 12 日(D2)，eGFR: 13.5 ml/min/1.73m² (R2)</p> <p><input type="checkbox"/> CKD stage 3b、<input type="checkbox"/> CKD stage 4、<input checked="" type="checkbox"/> CKD stage 5、<input type="checkbox"/> 蛋白尿病人、<input type="checkbox"/> 血液透析、<input type="checkbox"/> 腹膜透析、<input type="checkbox"/> 腎臟移植</p> <p>年度 eGFR 變化速率: -3.429 ml/min/1.73m²/year</p> <p>$[(R2-R1)/(D2-D1, m)] \times 12$</p> <p>$[(13.5-17.5)/(14)] \times 12 = -3.429$</p>	<p>1. 配合收案條件修訂</p> <p>2. 範例中 eGFR 數值建議改為“小數點 2 位”</p>

	<p>■ 收案時 <u>eGFR 15 - 45 ml/min/1.73m²</u>，給予照護一年後，雖進行至 stage 5 但 eGFR 下降少於每年 4 ml/min/1.73m²，可申報 P3406C。</p>	<p>■ 收案時 <u>eGFR 15 - 44.9 ml/min/1.73m²</u>，給予照護一年後，雖進行至 stage 5 但 eGFR 下降少於每年 4 ml/min/1.73m²，可申報 P3406C。</p>	
32	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>說明：</p> <p>3.有關 <u>Up_{cr}</u> 之計算係以某次尿液同時測定 Urine total protein 及 Urine creatinine，再計算 Urine total protein/Urine creatinine × 1000 得 mg/g creatinine。取收案日為基準點，若經治療後，<u>Up_{cr}</u> < 200 即已符合條件(完全緩解)，若經治療完全緩解並申請獎勵後，此病人蛋白尿再復發，則仍應納入追蹤照護。</p>	<p>附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>說明：</p> <p>3.有關 <u>UPCR</u> 之計算係以某次尿液同時測定 Urine total protein 及 Urine creatinine，再計算 Urine total protein/Urine creatinine × 1000 得 mg/g creatinine。取收案日為基準點，若經治療後，<u>UPCR</u> < 200 即已符合條件(完全緩解)，若經治療完全緩解並申請獎勵後，此病人蛋白尿再復發，則仍應納入追蹤照護。</p>	Up _{cr} 以 UPCR 取代
33	<p>附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表【適用 P3405C】</p> <p>進入透析時狀況：(參照尿毒症接受長期透析重大傷病卡申請表)</p> <p>(一) 絕對適應症：<u>肌酐廓清率</u> Ccr < 5 ml/min 或<u>血清肌酐</u> Cr ≥ 10.0 mg/dl。</p>	<p>附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表【適用 P3405C】</p> <p>進入透析時狀況：(參照尿毒症接受長期透析重大傷病卡申請表)</p> <p>(一) 絕對適應症：<u>肌酐廓清率</u> Ccr < 5 ml/min 或<u>血清肌酐</u> Cr ≥ 10.0 mg/dl。</p>	文字修訂

34	<p>附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表【適用 P3405C】 進入透析時狀況：(參照尿毒症接受長期透析重大傷病卡申請表) (二) 相對適應症： 1. 糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酐廓清率 $Ccr \leq 15$ ml/min，或血清肌酐 $Cr \geq 6.0$ mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】 2. 非糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酐廓清率 $Ccr \leq 10$ ml/min，或血清肌酐 $Cr > 8.0$ mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為兩側腎臟顯著萎縮(多囊腎例外)或慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】</p>	<p>附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表【適用 P3405C】 進入透析時狀況：(參照尿毒症接受長期透析重大傷病卡申請表) (二) 相對適應症： 1. 糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酐廓清率 $Ccr \leq 15$ ml/min，或血清肌酐 $Cr \geq 6.0$ mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】 2. 非糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酐廓清率 $Ccr \leq 10$ ml/min，或血清肌酐 $Cr > 8.0$ mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為兩側腎臟顯著萎縮(多囊腎例外)或慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】</p>	文字修訂
35	<p>附表 5-1 AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表【適用 P3402C、P3403C、P6802、P6803】 一、檢測資料：<u>MDRD-S (ml/min/1.73m²)</u></p>	<p>附表 5-1 AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表【適用 P3402C、P3403C、P6802、P6803】 一、檢測資料：<u>eGFR (ml/min/1.73m²)</u></p>	建議以 eGFR 文字代替 MDRD-S
36	<p>附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄【適用 P6802C、P6803C】 檢驗檢查資料： <u>eGFR (MDRD-S) 或 bed side Schwartz</u></p>	<p>附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄【適用 P6802C、P6803C】 檢驗檢查資料： <u>eGFR</u></p>	建議以 eGFR 文字代替，刪除(MDRD-S)或 bed side Schwartz 等文字
37	<p>附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄【適用 P6802C、P6803C】 檢驗檢查資料：<u>Urine PCR</u></p>	<p>附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄【適用 P6802C、P6803C】 檢驗檢查資料：<u>UPCR</u></p>	Urine PCR 以 UPCR 取代
38	<p>附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄【適用 P6802C、P6803C】 檢驗檢查資料：<u>Uacr</u></p>	<p>附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄【適用 P6802C、P6803C】 檢驗檢查資料：<u>UACR</u></p>	Uacr 以 UACR 取代

39	附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄 【適用 P6802C、P6803C】 適用 P6802C 者：檢驗檢查資料 欄位 Uacr	附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄 【適用 P6802C、P6803C】 適用 P6802C 者：檢驗檢查資料 欄位 Uacr--- <u>建議改為灰底呈現</u>	灰底為參考項目，院所可量力完成與填寫
40	附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄 【適用 P6802C、P6803C】 <u>降血壓藥：</u> <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> Other:	附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄 【適用 P6802C、P6803C】 <u>降壓藥：</u> <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> <u>SGLT2i</u> <input type="checkbox"/> Other	建議新增 SGLT2i 選項

「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre ESRD)之病人照護與衛教計畫」修正對照表

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>壹、依據： 全民健康保險會協定全民健康保險醫療給付費用總額事項辦理。</p> <p>貳、實施目標：</p> <ul style="list-style-type: none"> 一、對慢性腎臟病之高危險群進行個案管理，以期早期發現，積極治療與介入，以有效延緩進入透析治療之時機與併發症之發生。 二、結合跨專業跨領域之醫療團隊，建立以病人為中心之慢性腎臟病整體照護模式，提升我國慢性腎臟病整體之醫療照護品質。 三、降低晚期腎臟病發生率。 	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p>參、預算來源：</p> <ul style="list-style-type: none"> 一、本計畫由全民健康保險醫療給付費用總額其他預算「腎臟病照護及病人衛教計畫」項下支應。 二、本計畫照護對象依第肆條實施內容第九項規定，執行C型肝炎病毒抗體檢查費用，由全民健康保險醫院總額及西醫基層總額之「一般服務」項下支應。 	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p>肆、實施內容：</p> <ul style="list-style-type: none"> 一、參與院所與申請程序： 由具有下列資格醫療團隊之全民健康保險(以下稱本保險)特約醫療院所，向本保險分區業務組提出申請。 (一) 醫師：應至少有一名專任腎臟專科醫師，其餘腎臟專科醫師如為兼任，須報准支援並經保險人同意後，始可參與本計畫。 (二) 衛教護理人員： <ul style="list-style-type: none"> 1. 領有台灣腎臟醫學會與台灣腎臟護理學會、台灣營養學會、台灣醫療繼續教育推廣學會或中華民國藥師公會全國聯合會等合作辦理之慢性腎臟病整體照護訓練班上課證明者。 2. 持有101年以前由台灣腎臟護理學會、台 	同現行條文(無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>灣營養學會或台灣腎臟醫學會各自核發之慢性腎臟病整體照護訓練班上課證明者。</p> <p>(三) 營養師：得依相關法規規定以支援方式辦理，至少每半年為照護對象進行營養諮詢服務一次。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 領有台灣腎臟醫學會與台灣腎臟護理學會或台灣營養學會合作辦理之慢性腎臟病整體照護訓練班上課證明者 2. 領有台灣營養學會之腎臟專科營養師證書者。 <p>(四) 藥師：具有下列資格者，亦得加入本計畫之團隊：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 領有台灣腎臟醫學會與台灣腎臟護理學會、台灣營養學會或中華民國藥師公會全國聯合會合作辦理之慢性腎臟病整體照護訓練班上課證明者。 2. 領有中華民國藥師公會全國聯合會與台灣腎臟醫學會合作辦理之慢性腎臟病藥事照護訓練班合格證書者。 3. 執業登記有符合前述資格藥師之特約藥局，得與參加本計畫之基層院所合作，並向本保險轄區分區業務組報備。本項相關費用由基層院所申報，並將保險人核付費用交付合作藥局。 4. 社區藥局藥師對收案對象所作相關藥事照護評估情形，應回饋予合作之基層院所，並由基層院所記錄於病歷。 	同現行條文 (無修訂)
<p>二、照護對象及收案條件：</p> <p>(一) 屬 stage 3B、4或5期之慢性腎臟疾病 (Chronic Kidney Disease, CKD)或蛋白尿之病人：以下稱 CKD 病人</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 定義：當次就診主診斷為慢性腎臟病 ICD-10-CM/PCS 為 N04.9(腎病症候群)或 N18.3、N18.4、N18.5 (慢性腎 	同現行條文。	<p>二、照護對象及收案條件：</p> <p>(一) 屬 stage 3B、4或5期之慢性腎臟疾病 (Chronic Kidney Disease, CKD)或蛋白尿之病人：以下稱 CKD 病人</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 定義：當次就診主診斷為慢性腎臟病 ICD-10-CM/PCS 為 N04.9(腎病症候群)或 N18.3、N18.4、N18.5 (慢性腎衰 	同現行條文 (無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>衰竭)之病人，依疾病與腎絲球過濾率之程度區分之。</p> <p>-ICD-10-CM(2023年版):N04.9(腎病症候群)或 N18.30、N18.32、N18.4、N18.5 (慢性腎衰竭)(自一百十四年一月一日起適用)</p> <p>2.收案條件:符合下列條件之病人，於收案院所之病史(或由他院轉來時他院之腎功能異常病史)，須符合慢性腎臟病定義(符合收案條件並有三個月以上之病史)。</p> <p>(1) CKD stage 3B：腎絲球過濾率 (estimated Glomerular Filtration Rate, 以下稱 eGFR) 30~44.9ml/min/1.73 m² 之各種疾病病人。</p> <p>(2) CKD stage 4：eGFR 15~29.9 ml/min/1.73 m² 之各種疾病病人。</p> <p>(3) CKD stage 5: eGFR < 15 ml/min/1.73 m²之各種疾病病人。</p> <p>(4)蛋白尿病人：24小時尿液總蛋白排出量大於1,000 mg 或尿蛋白與尿液肌酸酐比值 (Urine protein and creatinine ratio,以下稱 UPCR)> 1,000mg/gm 之明顯蛋白尿病人，不限各 Stage，主要包含 Stage 1、2、3A，即腎絲球過濾率估算值 eGFR≥45~60 ml/min/1.73 m²之蛋白尿病人。</p> <p>(二) 因急性腎臟損傷(Acute Kidney Injury，AKI)後成為急性腎臟疾病(Acute Kidney Disease，AKD) 者：以下稱 AKD 病人</p> <p>1.定義：非屬本計畫之收案病人，發生急性腎臟損傷住院，經治療出院一個月內再次門診就診時，主次診斷為 ICD-10-CM/PCS 急性腎臟損傷相關之診斷碼(ICD-10-CM 為 N17.-) 且門診時 eGFR<45 ml/min/1.73 m²</p>		<p>竭)之病人，依疾病與腎絲球過濾率之程度區分之。</p> <p>-ICD-10-CM(2023年版)：N04.9(腎病症候群)或 N18.30、N18.32、N18.4、N18.5 (慢性腎衰竭)(自一百十四年一月一日起適用)</p> <p>2.收案條件:符合下列條件之病人，於收案院所之病史(或由他院轉來時他院之腎功能異常病史)，須符合慢性腎臟病定義(符合收案條件並有三個月以上之病史)。</p> <p>(1) CKD stage 3B：腎絲球過濾率 (estimated Glomerular Filtration Rate, 以下稱 eGFR) 30~44.9ml/min/1.73 m² 之各種疾病病人。</p> <p>(2) CKD stage 4：eGFR 15~29.9 ml/min/1.73 m² 之各種疾病病人。</p> <p>(3) CKD stage 5: eGFR < 15 ml/min/1.73 m²之各種疾病病人。</p> <p>(4) 蛋白尿病人：24小時尿液總蛋白排出量大於1,000 mg 或尿蛋白與尿液肌酸酐比值 (Urine protein and creatinine ratio,以下稱 Upcr)> 1,000mg/gm 之明顯蛋白尿病人，不限各 Stage，主要包含 Stage 1、2、3A，即腎絲球過濾率估算值 eGFR≥45~60 ml/min/1.73 m²之蛋白尿病人。</p> <p>(二) 因急性腎臟損傷(Acute Kidney Injury，AKI)後成為急性腎臟疾病(Acute Kidney Disease，AKD) 者：以下稱 AKD 病人</p> <p>1.定義：非屬本計畫之收案病人，發生急性腎臟損傷住院，經治療出院一個月內再次門診就診時，主次診斷為 ICD-10-CM/PCS 急性腎臟損傷相關之診斷碼 (ICD-10-CM 為 N17.-) 且門診時 eGFR<45 ml/min/1.73 m²者。</p>	<p>酌修文字。</p>

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>者。</p> <p>2.收案條件:</p> <p>(1)AKD-3B：收案時約等於 CKD stage 3B，eGFR 30~44.9 ml/min/1.73m²。</p> <p>(2)AKD-4：收案時約等於 CKD stage 4，eGFR 15 ~ 29.9 ml/min/1.73m²。</p> <p>(3)AKD-5：收案時約等於 CKD stage 5，eGFR <15 ml/min/1.73m²。</p> <p>(4)AKD-D：曾經因 AKI 接受短暫連續性腎臟替代療法，目前尚未脫離透析，亦未持有永久有效之透析重大傷病。</p>		<p>2.收案條件:</p> <p>(1) AKD-3B：收案時約等於 CKD stage 3B，eGFR 30~44.9 ml/min/1.73m²。</p> <p>(2) AKD-4：收案時約等於 CKD stage 4，eGFR 15 ~ 29.9 ml/min/1.73m²。</p> <p>(3) AKD-5：收案時約等於 CKD stage 5，eGFR <15 ml/min/1.73m²。</p> <p>(4) AKD-D：曾經因 AKI 接受短暫連續性腎臟替代療法，目前尚未脫離透析，亦未持有永久有效之透析重大傷病。</p>	<p>同現行條文(無修訂)</p>
<p>※eGFR 之計算：</p> <p>1.年齡未滿 18 歲：採用新版的 bed side Schwartz 計算公式。</p> <p>eGFR ml/min/1.73 m2 (Schwartz)= 0.413 X (height in cm)÷serum Cr。</p> <p>2.年齡滿 18 歲(含)以上：以CKD-EPI 公式為計算eGFR 之標準公式：</p> <p>註：eGFR = 142 * min(Scr/κ,1) α * max(Scr/κ,1)-1.200 * 0.9938Age * 1.012[if female]。</p> <p><u>Scr：血清肌酐濃度 (mg/dL) 帶入值至小數點下兩位</u></p> <p><u>κ：0.7 (女性) 或 0.9 (男性)；</u></p> <p><u>α：-0.241 (女性) 或 -0.302 (男性)；</u></p> <p><u>min：Scr/κ 和 1 之間的最小值；</u></p> <p><u>max：Scr/κ 和 1 之間的最大值；</u></p> <p><u>Age：年齡 (年)；if Female：如果患者為女性，則乘以1.012。</u></p> <p>※UPCR (Urine Protein-to-Creatinine Ratio；尿蛋白及尿液肌酸酐比值)之計算。</p>	<p>※eGFR 之計算：</p> <p>1.年齡未滿 18 歲：採用新版的 bed side Schwartz 計算公式。</p> <p>eGFR ml/min/1.73 m2 (Schwartz)= 0.413 X (height in cm)÷serum Cr。</p> <p>2.年齡滿 18 歲(含)以上：以CKD-EPI 公式為計算eGFR 之標準公式：</p> <p>註：eGFR = 142 * min(Scr/κ,1) α * max(Scr/κ,1)-1.200 * 0.9938Age * 1.012[if female]。</p> <p><u>Scr：血清肌酐濃度 (mg/dL) 帶入值至小數點下兩位</u></p> <p><u>κ：0.7 (女性) 或 0.9 (男性)；</u></p> <p><u>α：-0.241 (女性) 或 -0.302 (男性)；</u></p> <p><u>min：Scr/κ 和 1 之間的最小值；</u></p> <p><u>max：Scr/κ 和 1 之間的最大值；</u></p> <p><u>Age：年齡 (年)；if Female：如果患者為女性，則乘以1.012。</u></p> <p>※UPCR (Urine Protein-to-Creatinine Ratio；尿蛋白及尿液肌酸酐比值)之計算。</p>	<p>※eGFR 之計算：</p> <p>1.年齡未滿 17 歲：採用新版的 bed side Schwartz 計算公式。</p> <p>eGFR ml/min/1.73 m2 (Schwartz)= 0.413 X (height in cm)÷serum Cr。</p> <p>2.年齡滿 17 歲(含)以上：以CKD-EPI 公式為計算eGFR 之標準公式：</p> <p>註：eGFR = 142 * min(Scr/κ,1) α * max(Scr/κ,1)-1.200 * 0.9938Age * 1.012[if female]。</p> <p>※Upcr 之計算：</p> <p>以同次尿液測量 urine total protein (mg/dl)及urine creatinine (mg/dl)，</p> <p>Upcr mg/g = Urine total protein / Urine creatinine X 1,000。</p>	<p>一、依國際指引之建議修正 eGFR 計算公式之年齡，分為年齡未滿 18 歲及年齡滿 18 歲(含)以上。</p> <p>二、新增 eGFR 公式各參數詳細說明。</p> <p>三、Upcr 以 UPCR 取代。</p> <p>四、新增檢驗 UACR</p>

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p><u>※UACR之計算：</u></p> <p><u>UACR(Urine Albumin-to-Creatinine Ratio；尿白蛋白及尿液肌酸酐比值)之計算：</u></p> <p><u>以同次尿液測量 urine albumin (mg/dL) 及 urine creatinine (mg/dL)</u></p> <p><u>$UACR (mg/g) = \frac{urine\ albumin}{urine\ creatinine} \times 1,000$</u></p>	<p><u>※UACR之計算：</u></p> <p><u>UACR(Urine Albumin-to-Creatinine Ratio；尿白蛋白及尿液肌酸酐比值)之計算：</u></p> <p><u>以同次尿液測量 urine albumin (mg/dL) 及 urine creatinine (mg/dL)</u></p> <p><u>$UACR (mg/g) = \frac{urine\ albumin}{urine\ creatinine} \times 1,000$</u></p>		之補充說明。
同現行條文。	同現行條文。	<p>三、收案程序：</p> <p>(一) 收案前須向病人解釋本計畫之目的及須病人配合定期回診等事項，若在其他醫院已接受衛教應予註明。</p> <p>(二) CKD 病人如腎功能再次惡化，符合收案條件時，可再次收案，惟不得申報新收案及 AKD 相關費用，如：CKD 新收案管理照護費(P3402C)、AKD 新收案管理照護費(P6802C)、AKD 病人衛教照護費(P6803C)、AKD 病人照護成效獎勵費(P6806C~P6809C)、AKD 新收案藥事照護費(P6814C)及 AKD 藥事照護定期追蹤費(P6815C)。</p> <p>(三) AKD 病人若已結案為腎功能恢復之個案，如腎功能再次惡化，符合收案條件，可再次以 CKD 或 AKD 收案，惟不得申報 CKD 新收案管理照護費(P3402C)、AKD 新收案管理照護費(P6802C)、AKD 新收案藥事照護費(P6814C)。</p> <p>(四) 同一個案不能同時被二家院所收案，但實際照護院所仍可依現行全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準(以下稱醫療服務支付標準)，申報相關醫療費用。</p>	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p>四、結案條件：</p> <p>(一) 因腎功能持續惡化而接受腎臟移植者。</p> <p>(二) 因腎功能持續惡化而必須進入長期透析者：</p>	同現行條文(無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>進入長期透析者，必須符合尿毒症重大傷病卡適應症，且須完成附表4「末期腎衰竭病患治療模式衛教及滿意度調查表」衛教表。</p> <p>(三) 進入安寧療護：接受住院安寧、安寧居家療護或全民健康保險安寧共同照護試辦方案。</p> <p>(四) 因其他系統性疾病造成轉他科治療或他院治療者：原收案之院所應結案，以利他院所繼續照護。</p> <p>(五) 屬下列條件，不得申報 P3405C「結案資料處理費」：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 可歸因於病人者： <ol style="list-style-type: none"> (1) 長期失聯(≥180天)或病人未執行本計畫管理照護超過六個月者。 (2) 拒絕再接受治療。 (3) 死亡。 (4) 其他。 2. 屬 AKD 收案對象經九十日照護，若符合列條件須予以結案： <ol style="list-style-type: none"> (1) 腎功能恢復或改善，其 eGFR 大於(含)45 ml/min/1.73m²者。 (2) AKD 照護九十天後，若收案對象腎功能恢復狀況符合醫療服務支付標準第八部第三章初期慢性腎臟病(以下稱 Early-CKD 方案)收案條件，可改由該方案收案。 	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p>五、照護指引：</p> <p>(一) 醫療照護：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 依照 K-DOQI Guideline 給予病人最適切之醫療(另參考國民健康署與台灣腎臟醫學會出版之「慢性腎臟病防治手冊」)。 2. 對於 CKD Stage3B、4及蛋白尿病人照護目標為阻緩腎功能的惡化、蛋白尿的緩解、避免不當藥物的傷害、預防併發症發 	同現行條文(無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>生。</p> <p>3. CKD Stage 5病人照護目標，應進行慢性腎臟病之醫病共同決策(Shared Decision Making, SDM)，以周全的準備，在適當的時機經順利的過程安全地進入透析治療。</p> <p>4. AKD 病人：</p> <p>(1) 應由病人臨床狀況、每日尿量、腎功能與電解質檢驗數據，判斷腎功能恢復情形。對尚在接受透析治療病人，依其狀況嘗試讓病人脫離透析治療。</p> <p>(2) 阻緩腎臟功能惡化、避免藥物傷害，依照台灣急性腎臟損傷臨床照護指引完成下列照護目標：</p> <p>A. 追蹤腎臟功能和蛋白尿。</p> <p>B. 控制貧血、血壓、血糖、血脂、電解質及酸鹼異常、尿酸等。</p> <p>C. 調整藥物、避免不當藥物的傷害、預防併發症發生，並評估是否再使用急性腎臟損傷之前所用藥物。</p> <p>D. 若病人腎臟功能持續惡化時，在執行 SDM 後於適當時機決定進入腎臟替代療法。</p> <p>(二) 護理衛教：</p> <p>除須依臨床症狀提供與教導符合 CKD 或 AKD 病人之衛教知識與資料外，且能掌握病人狀況，追蹤病況與檢驗結果，提供醫師與家屬在醫療與照護上必要訊息與溝通機會。</p> <p>(三) 飲食營養衛教：</p> <p>除須依臨床症狀提供與教導符合 CKD 或 AKD 病人之營養知識與資料外，且能掌握病人飲食配合狀況，提供醫師與家屬在醫療與照護上必要訊息與溝通機</p>	同現行條文(無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>會。</p> <p>(四) 腎臟移植衛教： 應充分揭露腎臟移植之相關資訊與知識，如屍腎與活腎捐贈之手術方式、恢復時間及術後可能副作用等相關訊息，接受衛教對象應包含病人親屬，以提供充分資訊。</p> <p>(五) 急慢性腎臟病藥事照護： 1. 本計畫收案對象且符合下列條件之一者： (1) 急性腎臟損傷後照護。 (2) 用藥品項大於(含)十項。 (3) 具有 CKD 外之二項以上共病。 (4) 近期使用 NSAIDs (Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs)。 (5) 其他原因經醫師轉介。 2. 藥事照護內容： (1) 根據病人用藥情形，導入整合性評估，提供醫師在醫療照護上的建議。 (2) 由病人用藥配合度情形，執行正確用藥指導，調整用藥習慣。 (3) 透過適切的用藥指導，提供病人或照顧者在醫療與照護上的必要訊息，其內容可包括疾病自我照護之指導及建議、用藥知識及藥物使用指導。 (六) 其他：例如社工師、其他專科醫師等，專業知識的諮詢。</p>	同現行條文 (無修訂)
<p>六、照護指標：</p> <p>(一) CKD Stage 3B、4及蛋白尿病人(參照附表2-5)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 血壓控制在130/80 mmHg 以下的比例。 2. 低密度脂蛋白膽固醇 (Low-density lipoprotein-Cholesterol, LDL-C) 控制在 	<p>六、照護指標：</p> <p>(二) CKD Stage 3B、4及蛋白尿病人(參照附表2-5)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 血壓控制在130/80 mmHg 以下的比例。 2. 低密度脂蛋白膽固醇 (Low-density lipoprotein-Cholesterol, LDL-C) 控制在 	<p>六、照護指標：</p> <p>(一) CKD Stage 3B、4及蛋白尿病人(參照附表2-5)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 血壓控制在130/80 mmHg 以下的比例。 2. 低密度脂蛋白膽固醇 (Low-density lipoprotein-Cholesterol, LDL-C) 控制在 	同現行條文 (無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>100mg/dL 以下，三酸甘油脂(Triglyceride, TG)控制在150mg/dL 以下。</p> <p>3. 糖尿病病人糖化血色素(HbA1c)控制在 7.5%以下的比例。</p> <p>4. 完成護理衛教的比例。</p> <p>5. 完成營養衛教的比例。</p> <p>6. 以蛋白尿條件收案病人收案後 UPCR < 200 mg/gm 之比例。</p>	<p>100mg/dL 以下，三酸甘油脂(Triglyceride, TG)控制在150mg/dL 以下。</p> <p>3. 糖尿病病人糖化血色素(HbA1c)控制在 7.5%以下的比例。</p> <p>4. 完成護理衛教的比例。</p> <p>5. 完成營養衛教的比例。</p> <p>6. 以蛋白尿條件收案病人收案後 UPCR < 200 mg/gm 之比例。</p>	<p>100mg/dL 以下，三酸甘油脂(Triglyceride, TG)控制在150mg/dL 以下。</p> <p>3. 糖尿病病人糖化血色素(HbA1c)控制在 7.5%以下的比例。</p> <p>4. 完成護理衛教的比例。</p> <p>5. 完成營養衛教的比例。</p> <p>6. 以蛋白尿條件收案病人收案後 Upcr < 200 mg/gm 之比例。</p>	<p>Upcr 以 UPCR 取代。</p>
<p>同現行條文。</p>	<p>同現行條文。</p>	<p>(二) 尚在追蹤之 CKD Stage 5病人(參照附表2-5)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 使用促紅血球生成素 (Erythropoietin, EPO)的比例。 2. 血紅素>8.5g/dL 的比例。 3. 血壓控制在130/80 mmHg 以下的比例。 4. 低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)控制在100 mg/dL 以下，三酸甘油脂(TG)控制在150 mg/dL 以下。 5. 糖尿病病人糖化血色素(HbA1c)控制在 7.5%以下的比例。 6. 完成瘻管或導管之比例。 7. 完成護理衛教的比例。 8. 完成營養衛教的比例。 <p>(三) 進入透析之 CKD Stage 5病人，結案時須有記載下列資料(參照附表3)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 使用 EPO 的比例。 2. 血紅素>8.5 g/dL 的比例。 3. 血清白蛋白(Serum albumin)在3.5 gm/dl (BCG)或3.0 gm/dl(BCP)以上的病人比例。 4. 選擇腹膜透析病人數及比例。 5. 完成血液透析瘻管的比例。 6. 開始透析沒有使用暫時性導管透析的比例。 7. 由門診開始進入透析治療的比例。 8. 未透析即選擇活體腎臟移植的病人數及 	<p>同現行條文(無修訂)</p>

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																		
同現行條文。	同現行條文。	比例。 9. 完成護理衛教的比例。 10. 完成營養衛教的比例。 11. Stae 5結案病人追蹤超過6個月之比例。 12. 完成附表4「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表」的比例。 13. 當年度該院所有申請尿毒症重大傷病卡之病人中，經本計畫收案照護後始進入透析者所占之比例。 (四) 藥事照護介入之病人： 1. 用藥配合度提升比例。 2. 指標藥物 NSAIDs 使用減少比率。 (五) AKD 病人照護九十天後之照護指標： 1. AKD 整體申報病人數。 2. AKD 申報病人衛教照護人數與比例。 3. AKD 病人照護成效： (1) 因腎功能恢復脫離 Pre-ESRD 照護條件(最終 $\geq 45\text{ml/min/1.73m}^2$)人數及比例。 (2) 腎臟功能恢復兩級人數及比例。 (3) 腎臟功能恢復一級人數及比例。 (4) 脫離暫時性血液透析治療人數及比例。	同現行條文(無修訂)																		
七、給付項目及支付標準： (一) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5期及蛋白尿病人。 <table border="1" data-bbox="100 1545 905 1948"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>診療項目</th> <th>支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P3402C</td> <td>CKD 新收案管理照護費 註： 1. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。 2. 每人限申報一次，曾申報 P6802C</td> <td>1,200</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	P3402C	CKD 新收案管理照護費 註： 1. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。 2. 每人限申報一次，曾申報 P6802C	1,200	七、給付項目及支付標準： (二) CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5期及蛋白尿病人。 <table border="1" data-bbox="940 1545 1745 1948"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>診療項目</th> <th>支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P3402C</td> <td>CKD 新收案管理照護費 註： 1. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。 2. 每人限申報一次，曾申報 P6802C</td> <td>1,200</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	P3402C	CKD 新收案管理照護費 註： 1. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。 2. 每人限申報一次，曾申報 P6802C	1,200	七、給付項目及支付標準： (一)CKD 病人管理照護費及獎勵費：慢性腎臟病(CKD) Stage 3B、4、5期及蛋白尿病人。 <table border="1" data-bbox="1792 1545 2597 1948"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>診療項目</th> <th>支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P3402C</td> <td>CKD 新收案管理照護費 註： 1. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。 2. 每人限申報一次，曾申報 P6802C</td> <td>1,200</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	P3402C	CKD 新收案管理照護費 註： 1. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。 2. 每人限申報一次，曾申報 P6802C	1,200	同現行條文(無修訂)
編號	診療項目	支付點數																			
P3402C	CKD 新收案管理照護費 註： 1. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。 2. 每人限申報一次，曾申報 P6802C	1,200																			
編號	診療項目	支付點數																			
P3402C	CKD 新收案管理照護費 註： 1. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。 2. 每人限申報一次，曾申報 P6802C	1,200																			
編號	診療項目	支付點數																			
P3402C	CKD 新收案管理照護費 註： 1. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。 2. 每人限申報一次，曾申報 P6802C	1,200																			

修正條文(健保署版本)			修正條文(台灣腎臟醫學會版本)			現行條文			說明
	<p>「AKD 新收案管理照護費」者不得申報。</p> <p>3. 須記錄檢驗資料，檢驗（報告）日期須於就醫日期前後3個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表2-3。</p> <p>4. 下列照護個案資料，留存院所備查： (1)附表 2-1「AKD/CKD 新收案病人基本資料與病史紀錄表」。 (2)附表 2-2「慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表」。 (3)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」:屬蛋白尿病人 (UPCR > 1,000mg/gm)，每六個月及一年須檢測 UPCR 一次。 (4)附表 2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。 (5)附表 5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。 (6)附表 5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。</p>			<p>「AKD 新收案管理照護費」者不得申報。</p> <p>3. 須記錄檢驗資料，檢驗（報告）日期須於就醫日期前後3個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表2-3。</p> <p>4. 下列照護個案資料，留存院所備查： (1)附表 2-1「AKD/CKD 新收案病人基本資料與病史紀錄表」。 (2)附表 2-2「慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表」。 (3)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」:屬蛋白尿病人 (UPCR > 1,000mg/gm)，每六個月及一年須檢測 UPCR 一次。 (4)附表 2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。 (5)附表 5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。 (6)附表 5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。</p>			<p>「AKD 新收案管理照護費」者不得申報。</p> <p>3. 須記錄檢驗資料，檢驗（報告）日期須於就醫日期前後3個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表2-3。</p> <p>4. 下列照護個案資料，留存院所備查： (1)附表 2-1「AKD/CKD 新收案病人基本資料與病史紀錄表」。 (2)附表 2-2「慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表」。 (3)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」:屬蛋白尿病人 (U_{PCR} > 1,000mg/gm)，每六個月及一年須檢測 U_{PCR} 一次。 (4)附表 2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。 (5)附表 5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。 (6)附表 5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。</p>		U _{PCR} 以 UPCR 取代
編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	U _{PCR} 以 UPCR 取代。
P3403C	CKD 完整複診衛教及照護費(每次) 註： 1.內含醫師、護理師、營養師等照護費用。 2.收案後至少間隔七十七天，方能申報。每三個月申報一次，每次申報至少間隔七十七天。 3.符合本案收案條件之病人，經照護後，其 eGFR 回復到 Stage 3A 或蛋白尿 UPCR < 1000 mg/gm 且 >200 mg/gm 時，亦可申報本項費用。 4.須記錄檢驗等資料，檢驗（報告）日期	600	P3403C	CKD 完整複診衛教及照護費(每次) 註： 1.內含醫師、護理師、營養師等照護費用。 2.收案後至少間隔七十七天，方能申報。每三個月申報一次，每次申報至少間隔七十七天。 3.符合本案收案條件之病人，經照護後，其 eGFR 回復到 Stage 3A 或蛋白尿 UPCR < 1000 mg/gm 且 >200 mg/gm 時，亦可申報本項費用。 4.須記錄檢驗等資料，檢驗（報告）日期	600	P3403C	CKD 完整複診衛教及照護費(每次) 註： 1.內含醫師、護理師、營養師等照護費用。 2.收案後至少間隔七十七天，方能申報。每三個月申報一次，每次申報至少間隔七十七天。 3.符合本案收案條件之病人，經照護後，其 eGFR 回復到 Stage 3A 或蛋白尿 U _{PCR} < 1000 mg/gm 且 >200 mg/gm 時，亦可申報本項費用。 4.須記錄檢驗等資料，檢驗（報告）日期	600	

修正條文(健保署版本)			修正條文(台灣腎臟醫學會版本)			現行條文			說明
	<p>須於就醫日期前後3個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表2-3；其他項目請依病人病情需要檢驗。</p> <p>5.下列照護個案資料，留存院所備查：</p> <p>(1)附表 2-2「慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表」。</p> <p>(2)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」：屬蛋白尿病人(UPCR > 1000mg/gm)，每六個月及一年須檢測 UPCR 一次。</p> <p>(3)附表2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。</p> <p>(4)附表5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。</p> <p>(5)附表 5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。</p>			<p>須於就醫日期前後3個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表2-3；其他項目請依病人病情需要檢驗。</p> <p>5.下列照護個案資料，留存院所備查：</p> <p>(1)附表 2-2「慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表」。</p> <p>(2)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」：屬蛋白尿病人(UPCR > 1000mg/gm)，每六個月及一年須檢測 UPCR 一次。</p> <p>(3)附表2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。</p> <p>(4)附表5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。</p> <p>(5)附表 5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。</p>			<p>須於就醫日期前後3個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表2-3；其他項目請依病人病情需要檢驗。</p> <p>5.下列照護個案資料，留存院所備查：</p> <p>(1)附表2-2「慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表」。</p> <p>(2)附表2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表」：屬蛋白尿病人(Upcr > 1000mg/gm)，每六個月及一年須檢測 Upcr 一次。</p> <p>(3)附表2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。</p> <p>(4)附表5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。</p> <p>(5)附表 5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。</p>		Upcr 以 UPCR 取代
編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	同現行條文(無修訂)。
P3404C	<p>CKD 年度評估費</p> <p>註：</p> <p>1.內含醫師、護理師、營養師等照護費用。</p> <p>2.本項申報前十二個月，須至少完成申報 P3403C「CKD 完整複診衛教及照護費(每次)」三次，且須與最後一次 P3403C 至少間隔七十七天。每人每年限申報一次。</p> <p>3.於完成年度檢查，須記錄檢驗資料。檢驗(報告)日期須於就醫日期前後三個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表 2-5。</p> <p>4.同年月符合申報本項及 P3405C「結案資料處理費」時，僅能申報 P3405C。</p> <p>5.下列照護個案資料，留存院所備查：</p> <p>(1)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案</p>	600	P3404C	<p>CKD 年度評估費</p> <p>註：</p> <p>1.內含醫師、護理師、營養師等照護費用。</p> <p>2.本項申報前十二個月，須至少完成申報 P3403C「CKD 完整複診衛教及照護費(每次)」三次，且須與最後一次 P3403C 至少間隔七十七天。每人每年限申報一次。</p> <p>3.於完成年度檢查，須記錄檢驗資料。檢驗(報告)日期須於就醫日期前後三個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表 2-5。</p> <p>4.同年月符合申報本項及 P3405C「結案資料處理費」時，僅能申報 P3405C。</p> <p>5.下列照護個案資料，留存院所備查：</p> <p>(1)附表 2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案</p>	600	P3404C	<p>CKD 年度評估費</p> <p>註：</p> <p>1.內含醫師、護理師、營養師等照護費用。</p> <p>2.本項申報前十二個月，須至少完成申報 P3403C「CKD 完整複診衛教及照護費(每次)」三次，且須與最後一次 P3403C 至少間隔七十七天。每人每年限申報一次。</p> <p>3.於完成年度檢查，須記錄檢驗資料。檢驗(報告)日期須於就醫日期前後三個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表2-5。</p> <p>4.同年月符合申報本項及 P3405C「結案資料處理費」時，僅能申報 P3405C。</p> <p>5.下列照護個案資料，留存院所備查：</p> <p>(1)附表2-3「慢性腎臟疾病(CKD)個案</p>	600	

修正條文(健保署版本)			修正條文(台灣腎臟醫學會版本)			現行條文			說明
	檢驗紀錄總表」:屬蛋白尿病人 (UPCR > 1000 mg/gm), 每六個月及 一年須檢測 UPCR 一次。 (2)附表 2-5 「慢性腎臟疾病(CKD)個 案年度照護評估紀錄表」。			檢驗紀錄總表」:屬蛋白尿病人 (UPCR > 1000 mg/gm), 每六個月及 一年須檢測 UPCR 一次。 (2)附表 2-5 「慢性腎臟疾病(CKD)個 案年度照護評估紀錄表」。			檢驗紀錄總表」:屬蛋白尿病人 (U _{pcr} > 1000mg/gm), 每六個月及 一年須檢測 U _{pcr} 一次。 (2)附表 2-5 「慢性腎臟疾病(CKD)個 案年度照護評估紀錄表」。		U _{pcr} 以 UPCR 取代 。
同現行條文。			同現行條文。			編號	診療項目	支付 點數	同現行條文 (無修訂)
						P3406C	CKD 病人照護獎勵費： -屬 Stage 3B、4 期病人，給予照護一年 後，須符合下列獎勵條件： (1)糖尿病人：eGFR 下降速率 < 6 ml/min/1.73m ² /year。 (2)非糖尿病人：eGFR 下降速率 < 4 ml/min/1.73m ² /year。	1,500 3,000	
						P3407C	-屬 Stage 5 期病人，給予照護一年後，須 符合下列獎勵條件： (1)糖尿病人：eGFR 下降速率 < 6 ml/min/1.73m ² /year。 (2)非糖尿病人：eGFR 下降速率 < 4 ml/min/1.73m ² /year。 (3)前述病人，若進入透析或接受腎移 植者，事前須完成瘻管或導管準 備。	1,000	

修正條文(健保署版本)			修正條文(台灣腎臟醫學會版本)			現行條文			說明
編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	Up _{cr} 以UPCR 取代。
P3408C	-屬蛋白尿病人，其蛋白尿達完全緩解者 (UPCR<200 mg/gm)。 註： 1. P3406C 及 P3407C 每人每年限申報一次；P3408C 每人限申報一次。 2. 附表2-5「慢性腎臟病(CKD)個案年度照護評估紀錄表」，如收案滿一年以上者，上年度最後之時點，為當年度計算之起始點。		P3408C	-屬蛋白尿病人，其蛋白尿達完全緩解者 (UPCR<200 mg/gm)。 註： 1. P3406C 及 P3407C 每人每年限申報一次；P3408C 每人限申報一次。 2. 附表2-5「慢性腎臟病(CKD)個案年度照護評估紀錄表」，如收案滿一年以上者，上年度最後之時點，為當年度計算之起始點。		P3408C	-屬蛋白尿病人，其蛋白尿達完全緩解者 (Up _{cr} <200 mg/gm)。 註： 1. P3406C 及 P3407C 每人每年限申報一次；P3408C 每人限申報一次。 2. 附表2-5「慢性腎臟病(CKD)個案年度照護評估紀錄表」，如收案滿一年以上者，上年度最後之時點，為當年度計算之起始點。		
同現行條文。			同現行條文。			編號	診療項目	支付點數	同現行條文(無修訂)
						P3409C	CKD 病人持續照護獎勵費 註： 1.內含醫師、護理師、營養師等照護費用。 2.本計畫收案照護滿三年，且完成申報三次 P3404C「CKD 年度評估費」或第四年起每年完成申報 P3404C 者，得申報本項。每人每年限申報一次。 2.當年符合申報 P3406C、P3407C 或本項者，擇一申報。	2,000	
同現行條文。			同現行條文。			(二) AKD 病人管理照護費及獎勵費： 曾於本計畫收案者(曾申報過 P3402C~P3411C 及 P3414C、P3415C、P3416C 者)，不得申報任一 AKD 相關費用。			同現行條文(無修訂)
						編號	診療項目	支付點數	
						P6802C	AKD 新收案管理照護費 註： 1. 經診斷為 AKI 並符合本計畫收案者，依規定記載相關量表、記載病人病史紀錄(詳表2-1)。	1,200	

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文			說明						
同現行條文。	同現行條文。	<p>2. 內含醫師照護費400點、護理照護費200點、營養照護費200點及資料管理費400點。每人限申報一次。</p> <p>3. 須記錄檢驗資料，檢驗（報告）日期須於就醫日期前後3個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表7-2。</p> <p>4. 已申報本項者，不得再申報 P3402C「CKD 新收案管理照護費」。</p> <p>5. 下列照護個案資料，留存院所備查： (1)附表2-1「AKD/CKD 新收案病人基本資料與病史紀錄表」。 (2)附表2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。 (3)附表5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。 (4)附表5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。 (5)附表7-1「急性腎臟疾病(AKD)評估紀錄表」。 (6)附表7-2「急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄」。</p>			同現行條文(無修訂)						
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1795 1161 1908 1245">編號</th> <th data-bbox="1923 1161 2487 1245">診療項目</th> <th data-bbox="2502 1161 2597 1245">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1795 1255 1908 1942">P6803C</td> <td data-bbox="1923 1255 2487 1942"> AKD 病人衛教照護費 註： 1. 內含醫師、護理師、營養師等照護費用。 2. 每人限申報一次，須與 P6802C 至少間隔七十七天，且不得超過九十二天。 3. 原 AKD 收案病人，經九十日照護後，符合 CKD 收案條件者，仍可繼續給予照護，得申報 P3403C「CKD 完整複診衛教及照護費(每次)」，且須間隔七十七天。 4. AKD 病人收案後，九十天內未復診者，不得申報本項，惟病人腎功能仍 </td> <td data-bbox="2502 1255 2597 1942">600</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	P6803C	AKD 病人衛教照護費 註： 1. 內含醫師、護理師、營養師等照護費用。 2. 每人限申報一次，須與 P6802C 至少間隔七十七天，且不得超過九十二天。 3. 原 AKD 收案病人，經九十日照護後，符合 CKD 收案條件者，仍可繼續給予照護，得申報 P3403C「CKD 完整複診衛教及照護費(每次)」，且須間隔七十七天。 4. AKD 病人收案後，九十天內未復診者，不得申報本項，惟病人腎功能仍	600			同現行條文(無修訂)
編號	診療項目	支付點數									
P6803C	AKD 病人衛教照護費 註： 1. 內含醫師、護理師、營養師等照護費用。 2. 每人限申報一次，須與 P6802C 至少間隔七十七天，且不得超過九十二天。 3. 原 AKD 收案病人，經九十日照護後，符合 CKD 收案條件者，仍可繼續給予照護，得申報 P3403C「CKD 完整複診衛教及照護費(每次)」，且須間隔七十七天。 4. AKD 病人收案後，九十天內未復診者，不得申報本項，惟病人腎功能仍	600									

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文			說明											
同現行條文。	同現行條文。		<p>不佳(eGFR<45 ml/min/1.73m²/year 或蛋白尿病人)，仍可持續由本計畫收案。</p> <p>5. 須記錄檢驗資料，檢驗（報告）日期須於就醫日期前後3個月內，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表7-2；其他項目請依病人病情需要檢驗。</p> <p>6. 下列照護個案資料，留存院所備查： (1)附表 2-4「AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表」。 (2)附表 5-1「AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表」。 (3)附表 5-2「AKD/CKD 個案照護營養紀錄」。 (4)附表 7-2「急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄」。</p>		同現行條文(無修訂)											
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1783 1008 1923 1108">編號</th> <th data-bbox="1923 1008 2493 1108">診療項目</th> <th data-bbox="2493 1008 2626 1108">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1783 1108 1923 1423">P6806C</td> <td data-bbox="1923 1108 2493 1423"> AKD 病人照護成效獎勵費： 依腎功能恢復程度，給予 AKD 病人照護成效獎勵費。每人限申報一次(不得重複申報 P6806C、P6807C、P6808C、P6809C)；且須申報過一次 P6803C 者。 -屬 AKD-4 或 AKD-5 之收案對象(eGFR<30 ml/min/1.73m²)，經九十日照護後，病人之 eGFR ≥ 45 ml/min/1.73m² 者。 </td> <td data-bbox="2493 1108 2626 1423">1,500</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1783 1423 1923 1738">P6807C</td> <td data-bbox="1923 1423 2493 1738"> -屬 AKD-5 之收案對象(eGFR<15 ml/min/1.73m²)，經九十日照護後，病人之 eGFR 進步至 ≥ 30 ml/min/1.73 m² 但 eGFR<45 ml/min/1.73m² 者。 </td> <td data-bbox="2493 1423 2626 1738">1,000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1783 1738 1923 1961"></td> <td data-bbox="1923 1738 2493 1961"></td> <td data-bbox="2493 1738 2626 1961">500</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	P6806C	AKD 病人照護成效獎勵費： 依腎功能恢復程度，給予 AKD 病人照護成效獎勵費。每人限申報一次(不得重複申報 P6806C、P6807C、P6808C、P6809C)；且須申報過一次 P6803C 者。 -屬 AKD-4 或 AKD-5 之收案對象(eGFR<30 ml/min/1.73m ²)，經九十日照護後，病人之 eGFR ≥ 45 ml/min/1.73m ² 者。	1,500	P6807C	-屬 AKD-5 之收案對象(eGFR<15 ml/min/1.73m ²)，經九十日照護後，病人之 eGFR 進步至 ≥ 30 ml/min/1.73 m ² 但 eGFR<45 ml/min/1.73m ² 者。	1,000			500		同現行條文(無修訂)
編號	診療項目	支付點數														
P6806C	AKD 病人照護成效獎勵費： 依腎功能恢復程度，給予 AKD 病人照護成效獎勵費。每人限申報一次(不得重複申報 P6806C、P6807C、P6808C、P6809C)；且須申報過一次 P6803C 者。 -屬 AKD-4 或 AKD-5 之收案對象(eGFR<30 ml/min/1.73m ²)，經九十日照護後，病人之 eGFR ≥ 45 ml/min/1.73m ² 者。	1,500														
P6807C	-屬 AKD-5 之收案對象(eGFR<15 ml/min/1.73m ²)，經九十日照護後，病人之 eGFR 進步至 ≥ 30 ml/min/1.73 m ² 但 eGFR<45 ml/min/1.73m ² 者。	1,000														
		500														

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文			說明					
同現行條文。	同現行條文。	P6808C	-屬 AKD-3B、AKD-4 或 AKD-5 之收案對象(eGFR<45 ml/min/1.73m ²)，經九十天照護後，病人之 eGFR 進步 AKI 一級 (AKD-5 進步至 AKD-4，AKD-4 進步至 AKD-3B，AKD-3B 進步至 eGFR ≥45 ml/min/1.73m ²)者。	1,500	同現行條文 (無修訂)					
		P6809C	-屬 AKD-D 之收案對象，經九十天照護後，腎功能改善脫離透析三十天以上 (不論最終 eGFR 恢復程度)。 註:未符合上述獎勵條件者，其腎功能持續異常超過九十天，屬於本計畫之病人，應持續在本計畫照護。接受透析而未能脫離者，則於申請重大傷病時結案(申報 P3405C)，進入長期透析。							
同現行條文。	同現行條文。	(三)CKD/AKD 藥事照護費： 曾於本計畫收案者(曾申報過 P3402C~P3411C 及 P3414C、P3415C、P3416C 者)，不得申報任一 AKD 相關費用。			同現行條文 (無修訂)					
		<table border="1" data-bbox="1783 1205 2626 1955"> <thead> <tr> <th data-bbox="1783 1205 1923 1310">編號</th> <th data-bbox="1923 1205 2490 1310">診療項目</th> <th data-bbox="2490 1205 2626 1310">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1783 1310 1923 1955">P3414C</td> <td data-bbox="1923 1310 2490 1955"> CKD 新收案藥事照護費 註： 1.經評估新收案之病人後，依照護標準，至少須完成兩項藥事照護服務，方能申報本項費用，並記錄於藥事照護評估紀錄(附表6-1)。每人限申報一次。 2.藥事照護評估紀錄如下，相關紀錄留存院所備查： (1)用藥配合度諮詢服務(附表6-1-1、附表6-2)。 (2)藥師整合性服務(附表6-1-2)。 (3)藥師藥事指導(附表6-1-3、附表6-3)。 </td> <td data-bbox="2490 1310 2626 1955">200</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目		支付點數	P3414C	CKD 新收案藥事照護費 註： 1.經評估新收案之病人後，依照護標準，至少須完成兩項藥事照護服務，方能申報本項費用，並記錄於藥事照護評估紀錄(附表6-1)。每人限申報一次。 2.藥事照護評估紀錄如下，相關紀錄留存院所備查： (1)用藥配合度諮詢服務(附表6-1-1、附表6-2)。 (2)藥師整合性服務(附表6-1-2)。 (3)藥師藥事指導(附表6-1-3、附表6-3)。	200	
編號	診療項目	支付點數								
P3414C	CKD 新收案藥事照護費 註： 1.經評估新收案之病人後，依照護標準，至少須完成兩項藥事照護服務，方能申報本項費用，並記錄於藥事照護評估紀錄(附表6-1)。每人限申報一次。 2.藥事照護評估紀錄如下，相關紀錄留存院所備查： (1)用藥配合度諮詢服務(附表6-1-1、附表6-2)。 (2)藥師整合性服務(附表6-1-2)。 (3)藥師藥事指導(附表6-1-3、附表6-3)。	200								

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文			說明
同現行條文。	同現行條文。		3.曾申報 P6814C 者，不得再申報本項。		同現行條文 (無修訂)
		編號	診療項目	支付 點數	
同現行條文。	同現行條文。	P3415C	CKD 藥事照護定期追蹤費 註： 1. 收案後至少間隔七十七天，方能申報。每三個月可申報一次，每次申報至少間隔七十七天。 2. 經評估後，依照護標準，至少須完成兩項藥事照護，方能申報本項費用，相關紀錄留存院所備查： (1)藥事照護評估紀錄（附表 6-1） (2)用藥配合度評估表單：ARMS 遵循醫囑領藥與使用藥物量表（附表 6-2）。 (3)藥師藥事指導/衛教項目（附表 6-3）。	200	同現行條文 (無修訂)
		編號	診療項目	支付 點數	
同現行條文。	同現行條文。	P3416C	CKD 年度藥事評估費 註： 1. 收案滿一年。本項申報前十二個月，須完成申報 P3415C「CKD 藥事照護定期追蹤費」或 P6815C「AKD 藥事照護定期追蹤費」至少一次，且須與最後一次 P3415C 至少間隔七十七天。每人每年限申報一次。 2. 經評估後，依照護標準，至少須完成兩項藥事照護，方能申報本項費用，其中一項須為藥師整合性服務。下列相關紀錄留存院所備查： (1)藥事照護評估紀錄（附表 6-1）。 (2)用藥配合度評估表單：ARMS 遵循醫囑領藥與使用藥物量表（附表 6-2）。	200	

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文			說明
			(3)藥師藥事指導/衛教項目(附表 6-3)。 3.同年月發生本項及 P3405C「結案資料處理費」時，僅能申報 P3405C。		
同現行條文。	同現行條文。	編號	診療項目	支付點數	同現行條文(無修訂)
		P6814C	AKD 新收案藥事照護費 註： 1.經評估新收案之病人後，依照護標準，至少須完成兩項藥事照護服務，方能申報本項費用，並記錄於藥事照護評估紀錄(附表 6-1)。每人限申報一次。 2.藥事照護評估紀錄如下，相關紀錄留存院所備查： (1)用藥配合度諮詢服務(附表 6-1-1、附表 6-2)。 (2)藥師整合性服務(附表 6-1-2)。 (3)藥師藥事指導(附表 6-1-3、附表 6-3)。 3.曾申報本項者，不得再申報 P3414C「CKD 新收案藥事照護費」。	200	
同現行條文。	同現行條文。	編號	診療項目	支付點數	同現行條文(無修訂)
		P6815C	AKD 藥事照護定期追蹤費 註： 1.本項須於申報 P6814C 後，間隔七十七天以上申報，惟與 P6802C 間隔於九十二天內。每人限申報一次。 2.原 AKD 收案病人，經九十日照護後，符合 CKD 收案條件及藥事照護條件者，仍可繼續給予藥事照護服務，並申報 P3415C，惟須間隔七十七天以上。 3.藥事人員至少須完成藥事照護服務兩項，且照護內容須包含 6-1-3 避免藥物腎傷害項目。相關紀錄留存院所備查(附表 6-1、6-2、6-3)。	200	

修正條文(健保署版本)			修正條文(台灣腎臟醫學會版本)			現行條文			說明
(四)結案資料處理費及其他獎勵費：			同現行條文。			(四)結案資料處理費及其他獎勵費：			為明確界定結案條件，酌修文字。
編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	編號	診療項目	支付點數	
P3405C	結案資料處理費 註： 1. 須記錄檢驗資料，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表2-3及附表3。同一院所同一病人限申報一次。 2. 須符合下列情形之一者： (1)結案時屬 CKD stage 5之病人：在收案院所至少追蹤三個月以上之結案個案，至少須申報一次 P3403C 或一次 P6803C。 (2)結案時屬 CKD stage 3B、4之病人：在收案院所至少追蹤六個月以上之結案個案，至少須申報【二次 P3403C】或【一次 P6803C 及一次 P3403C】。 (3)若收案時為 AKD-D 之病人，經九十天照護後，仍未脫離透析者(須申報過一次 P6803C)。 3. 如屬本計畫第肆項第四款結案條件為(五)者，不得申報本項費用。 4. 應記錄下列照護個案資料，留存院所備查： (1)附表2-3「CKD 病人檢驗紀錄總表」。 (2)附表3「AKD/CKD 個案照護結案表」。 (3)附表4「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表」。	600	P3405C	結案資料處理費 註： 1. 須記錄檢驗資料，必要項目有一項未執行者，整筆費用不得申報，詳附表2-3及附表3。同一院所同一病人限申報一次。 2. 須符合下列情形之一者： (1)屬 CKD stage 5之病人：在收案院所至少追蹤三個月以上之結案個案，至少須申報一次 P3403C 或一次 P6803C。 (2)屬 CKD stage 3B、4之病人：在收案院所至少追蹤六個月以上之結案個案，至少須申報【二次 P3403C】或【一次 P6803C 及一次 P3403C】。 (3)若收案時為 AKD-D 之病人，經九十天照護後，仍未脫離透析者(須申報過一次 P6803C)。 3. 如屬本計畫第肆項第四款結案條件為(五)者，不得申報本項費用。 4. 應記錄下列照護個案資料，留存院所備查： (1)附表2-3「CKD 病人檢驗紀錄總表」。 (2)附表3「AKD/CKD 個案照護結案表」。 (3)附表4「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表」。	600				
同現行條文。			同現行條文。			編號	診療項目	支付點數	同現行條文(無修訂)
			P3410C	預先建立瘻管或導管獎勵費	1,000				

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文			說明											
			註：每人限申報一次。須符合下列條件，方得申報： 1. 屬本計畫第肆項第四款結案條件之(二)「因腎功能持續惡化而必須進入長期透析者」且完成申報 P3405C「結案資料處理費」。 2. 首次透析沒有使用暫時性導管(含 Hickman catheter(69006C)及 perm cath(69039B)之長期置入血管導管)，且完成之瘻管或導管必須有功能可做為第一次血液透析或腹膜透析使用。		同現行條文(無修訂)											
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1783 709 1923 810">編號</th> <th data-bbox="1923 709 2487 810">診療項目</th> <th data-bbox="2487 709 2623 810">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1783 810 1923 911">P3411C</td> <td data-bbox="1923 810 2487 911">保險對象接受親屬活體腎臟移植者之照護獎勵費</td> <td data-bbox="2487 810 2623 911">60,000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1783 911 1923 1062">P3412C</td> <td data-bbox="1923 911 2487 1062">-尚未取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明，並完成接受親屬活體腎臟移植。</td> <td data-bbox="2487 911 2623 1062">30,000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1783 1062 1923 1709">P3413C</td> <td data-bbox="1923 1062 2487 1709"> -已取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明未滿六個月，並完成接受親屬活體腎臟移植。 -已取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明六個月以上，並完成接受親屬活體腎臟移植。 註： 1. P3411C 由本計畫照護院所申報。 2. P3412C、P3413C 由說服保險對象接受親屬活體腎臟移植之透析院所申報。若說服病人接受手術之院所有爭議時，依手術前一年內申報透析醫令數最多者認定之。 </td> <td data-bbox="2487 1062 2623 1709">10,000</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	P3411C	保險對象接受親屬活體腎臟移植者之照護獎勵費	60,000	P3412C	-尚未取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明，並完成接受親屬活體腎臟移植。	30,000	P3413C	-已取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明未滿六個月，並完成接受親屬活體腎臟移植。 -已取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明六個月以上，並完成接受親屬活體腎臟移植。 註： 1. P3411C 由本計畫照護院所申報。 2. P3412C、P3413C 由說服保險對象接受親屬活體腎臟移植之透析院所申報。若說服病人接受手術之院所有爭議時，依手術前一年內申報透析醫令數最多者認定之。	10,000		同現行條文(無修訂)
編號	診療項目	支付點數														
P3411C	保險對象接受親屬活體腎臟移植者之照護獎勵費	60,000														
P3412C	-尚未取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明，並完成接受親屬活體腎臟移植。	30,000														
P3413C	-已取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明未滿六個月，並完成接受親屬活體腎臟移植。 -已取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明六個月以上，並完成接受親屬活體腎臟移植。 註： 1. P3411C 由本計畫照護院所申報。 2. P3412C、P3413C 由說服保險對象接受親屬活體腎臟移植之透析院所申報。若說服病人接受手術之院所有爭議時，依手術前一年內申報透析醫令數最多者認定之。	10,000														
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1783 1709 1923 1810">編號</th> <th data-bbox="1923 1709 2487 1810">診療項目</th> <th data-bbox="2487 1709 2623 1810">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1783 1810 1923 1965">P3417C</td> <td data-bbox="1923 1810 2487 1965"> 末期腎臟病前期(Pre-ESRD)轉診獎勵費 註： 1.適用對象：符合本計畫收案條件之病 </td> <td data-bbox="2487 1810 2623 1965">200</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	P3417C	末期腎臟病前期(Pre-ESRD)轉診獎勵費 註： 1.適用對象：符合本計畫收案條件之病	200		同現行條文(無修訂)						
編號	診療項目	支付點數														
P3417C	末期腎臟病前期(Pre-ESRD)轉診獎勵費 註： 1.適用對象：符合本計畫收案條件之病	200														

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>人，經轉診至參與本計畫特約院所或科別確定收案，但不得為醫療服務支付標準第八部第三章初期慢性腎臟病（以下稱 Early CKD 方案）之個案。</p> <p>2.由原轉診院所或科別申報，每人限申報一次，且不得再申報醫療服務支付標準(01034B-01038B)，且不得重複申報 Early CKD 方案之「初期慢性腎臟病轉診照護獎勵費(P4303C)」。</p> <p>3.結案原因為恢復正常、長期失聯(≥180 天)、拒絕再接受治療或死亡者，不可申報本項。</p> <p>4.原轉診院所須提供病人腎臟功能相關資料予接受轉診院所參考。若為院內跨科轉診，須保留院內跨科轉診紀錄於病歷內。(鼓勵跨院轉診或院內跨科轉診，但排除已參加本計畫同一院所的腎臟科互轉)。</p> <p>5.執行前述及其餘轉診相關事宜，應依全民健康保險轉診實施辦法各項規定辦理。</p>	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p>八、醫療費用申報及核付原則：</p> <p>(一)預算按季均分，以浮動點值計算，且每點金額不高於1元，當季預算若有結餘，則流用至下季。若全年經費尚有結餘，則進行全年結算，採浮動點值計算，惟每點支付金額不高於1元。</p> <p>(二)本計畫之醫療費用申報規定如下：</p> <p>1.門診醫療費用點數申報格式之點數清單段欄位填報：</p> <p>(1) 案件分類：請填報「E1」。</p> <p>(2) 特定治療項目代號：請填報「K1」。</p> <p>(3) 就醫序號：請填報「ICK1」。</p> <p>(4) 部分負擔代號：請填報「009(其他規定免部分負擔者)」。</p>	同現行條文(無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>2. 保險對象接受親屬活體腎臟移植之透析院所申報 P3412C 及 P3413C 醫令代碼之費用，其醫療費用點數申報格式之點數清單段欄位填報代號，同前開規定。</p> <p>3. 藥事照護費之申報原則：</p> <p>(1) 執業登記有符合資格藥師之特約藥局，得與參加本計畫之基層院所合作，並向本保險分區業務組報備。相關藥事照護費用由基層院所申報，並將保險人核付費用交付合作藥局。</p> <p>(2) 合作藥局藥師對收案對象所作相關藥事照護評估情形，應回饋予合作之基層院所，並由基層院所記錄於病歷。</p> <p>(3) 申報各項藥事照護費時，「特約醫事服務機構門診醫療費用申報格式」醫令段「執行時間-起(p14)」、「執行時間-迄(p15)」、「執行醫事人員代號(p16)」為必填欄位。特約藥局合作之診所，除前開必填欄位外，點數清單段「病患是否轉出(d18)」及「轉往之醫事服務機構代號(d55)」亦為必填欄位。</p> <p>(三)健保資訊網 VPN 系統上傳:</p> <p>1. 健保卡登錄就醫類別 CA，不累計就醫次數，基本資料、檢驗資料及藥事服務資料仍由原健保資訊網 VPN 系統收載。</p> <p>2. 院所應於次月20日前上傳基本資料、檢驗資料及藥事服務資料至末期腎臟病前期之病人照護與衛教計畫健保資訊網 VPN 系統，未依期限上傳者，不予核發本計畫相關費用。</p>	同現行條文(無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>3. 就醫日期(掛號當日日期)及檢驗日期(報告日期)務必確實填入，且就醫日期與醫療費用申報之就醫日期須相符合，以利費用正確勾稽。</p> <p>4. 請參照附表1「Pre-ESRD 個案 VPN 上傳資料格式及說明」，依規定於 VPN 資訊系統上傳相關資料。</p> <p>(四)當年之費用及相關資料請於次年1月20日前申報受理完成(3月底前核定)，未依期限申報者，不予核發本計畫相關費用。</p> <p>九、慢性腎臟病病人為感染C 型肝炎高風險族群，故針對本計畫之收案對象，請院所加強推動收案對象接受C 型肝炎篩檢，執行前須至保險人健保醫療資訊雲端查詢系統確認：</p> <p>(一)符合國民健康署成人預防保健服務終生一次補助資格者：請依成人預防保健之B、C 型肝炎擴大篩檢方案補助規定辦理。</p> <p>(二)不符合上開國民健康署補助資格者：院所於新收案時，得執行14051C「C 型肝炎病毒抗體檢查」，每病人限申報一次。</p>	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p>伍、計畫評估：</p> <p>一、預期效益如下：</p> <p>(一)促使急慢性腎臟病病人得到合宜之照護與有效利用醫療資源。</p> <p>(二)減緩慢性腎臟病病人進入尿毒症的時間。</p> <p>(三)慢性腎臟病照護團隊的照護品質能與全民健保支付制度扣連。</p> <p>(四)保險人能有效控制醫療費用(符合成本效益)。</p> <p>(五)慢性腎臟病病人照護品質的資料更趨透明化，以充分掌握或分享，並能成為醫療</p>	同現行條文(無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
		<p>院所臨床上進行品質改善的工具。</p> <p>二、保險人得舉辦本計畫執行概況檢討或發表會，由台灣腎臟醫學會或參與本計畫之特約醫療院所報告，藉以進行計畫成果檢討及經驗交流。</p>	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p>陸、計畫修正程序：</p> <p>本計畫由保險人與台灣腎臟醫學會及醫事服務機構相關團體代表共同研訂，並報請主管機關核定後公告實施。屬給付項目及支付標準者，依全民健康保險法第四十一條第一項程序辦理，餘屬執行面之規定，由保險人逕行修正公告。</p>	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p>附表 1 Pre-ESRD 個案 VPN 上傳資料格式及說明</p> <p>格式說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 批次檔案類型格式為 XML 檔(副檔名為.xml)或定長檔(副檔名為.txt)。 2. 批次檔案名稱不支援中文、不可包含特殊符號。 3. 批次檔案名稱之醫療院所代碼必須與登入之醫療院所代碼相同，費用年月必須與上傳之費用年月相同。 4. 批次檔案內容須採用保險人提供之 XML 或定長格式。 5. 批次檔案名稱規則如下： <ol style="list-style-type: none"> (1)若檔案資料格式為 XML 者，則檔名為「esrd_醫事服務機構代號_費用年月.xml」；藥師服務資料區檔名為「P_esrd_醫事服務機構代號_費用年月.xml」。 (2)若檔案資料格式為定長者，則檔名為「esrd_醫事服務機構代號_費用年月.txt」；藥師服務資料區檔名為「P_esrd_醫事服務機構代號_費用年月.txt」。 (3)英文字母允許大小寫。 (4)英文字母、數字、底線皆為半型。 (5)檔名若不符合規則，則無法上傳成功。 6. 若為定長文字檔，基本資料及檢驗資料區每筆資料 	同現行條文(無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																																																																											
同現行條文。	同現行條文。	<p>長度為 256 Bytes;藥師服務資料區長度為 74 Bytes。</p> <p>一、XML 檔案格式表</p> <p>(一)基本資料區</p> <table border="1" data-bbox="1804 359 2605 1963"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>必要性</th> <th>XML 欄位</th> <th>資料名稱</th> <th>屬性</th> <th>長度</th> <th>中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>*</td> <td>esrd01</td> <td>醫事機構代號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>醫事服務機構代號</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>*</td> <td>esrd02</td> <td>個案姓名</td> <td>X</td> <td>20</td> <td>1. 中文字採使用 Big-5 碼，至多為 5 個。 2. 外籍人士無中文姓名者，請輸入英文半形。 3. 一律使用國民身分證上之姓名，若為冠夫姓者亦一併將夫姓填齊。</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>*</td> <td>esrd03</td> <td>個案身分證號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>如為 A123456789 則輸入 A123456789，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>*</td> <td>esrd04</td> <td>出生日期</td> <td>X</td> <td>7</td> <td>1. 第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。民國前的年份為負數，例如：-05 表示為民國前 5 年。 2. 第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 3. 第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>*</td> <td>esrd05</td> <td>個案性別</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>1：男；2：女(限制格式與數字範圍 1-2)</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>*</td> <td>esrd06</td> <td>原發疾病</td> <td>X</td> <td>5</td> <td>就醫日期於 105/01/01 以後者，請輸入 N049/N183-N186(如為蛋白尿病人則不限 Stage，可填報 N181-N186)</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>△</td> <td>esrd07</td> <td>原發疾病-ICD-10</td> <td>X</td> <td>9</td> <td>不須填寫</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>*</td> <td>esrd08</td> <td>伴隨疾病_有無</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無 若 SYMPTOM_NO = N, 則其他伴隨疾病為非必填 若 SYMPTOM_NO = Y, 則其他伴隨疾病至少填一項</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>*</td> <td>esrd09</td> <td>伴隨疾病_腎臟病</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>*</td> <td>esrd10</td> <td>伴隨疾病_糖尿病</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>*</td> <td>esrd11</td> <td>伴隨疾病_高血壓</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>*</td> <td>esrd12</td> <td>伴隨疾病_心臟血管疾病</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> </tbody> </table>	項次	必要性	XML 欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	1	*	esrd01	醫事機構代號	X	10	醫事服務機構代號	2	*	esrd02	個案姓名	X	20	1. 中文字採使用 Big-5 碼，至多為 5 個。 2. 外籍人士無中文姓名者，請輸入英文半形。 3. 一律使用國民身分證上之姓名，若為冠夫姓者亦一併將夫姓填齊。	3	*	esrd03	個案身分證號	X	10	如為 A123456789 則輸入 A123456789，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)	4	*	esrd04	出生日期	X	7	1. 第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。民國前的年份為負數，例如：-05 表示為民國前 5 年。 2. 第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 3. 第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。	5	*	esrd05	個案性別	X	1	1：男；2：女(限制格式與數字範圍 1-2)	6	*	esrd06	原發疾病	X	5	就醫日期於 105/01/01 以後者，請輸入 N049/N183-N186(如為蛋白尿病人則不限 Stage，可填報 N181-N186)	7	△	esrd07	原發疾病-ICD-10	X	9	不須填寫	8	*	esrd08	伴隨疾病_有無	X	1	Y:有 N:無 若 SYMPTOM_NO = N, 則其他伴隨疾病為非必填 若 SYMPTOM_NO = Y, 則其他伴隨疾病至少填一項	9	*	esrd09	伴隨疾病_腎臟病	X	1	Y:有 N:無	10	*	esrd10	伴隨疾病_糖尿病	X	1	Y:有 N:無	11	*	esrd11	伴隨疾病_高血壓	X	1	Y:有 N:無	12	*	esrd12	伴隨疾病_心臟血管疾病	X	1	Y:有 N:無	同現行條文(無修訂)
項次	必要性	XML 欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明																																																																																								
1	*	esrd01	醫事機構代號	X	10	醫事服務機構代號																																																																																								
2	*	esrd02	個案姓名	X	20	1. 中文字採使用 Big-5 碼，至多為 5 個。 2. 外籍人士無中文姓名者，請輸入英文半形。 3. 一律使用國民身分證上之姓名，若為冠夫姓者亦一併將夫姓填齊。																																																																																								
3	*	esrd03	個案身分證號	X	10	如為 A123456789 則輸入 A123456789，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)																																																																																								
4	*	esrd04	出生日期	X	7	1. 第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。民國前的年份為負數，例如：-05 表示為民國前 5 年。 2. 第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 3. 第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。																																																																																								
5	*	esrd05	個案性別	X	1	1：男；2：女(限制格式與數字範圍 1-2)																																																																																								
6	*	esrd06	原發疾病	X	5	就醫日期於 105/01/01 以後者，請輸入 N049/N183-N186(如為蛋白尿病人則不限 Stage，可填報 N181-N186)																																																																																								
7	△	esrd07	原發疾病-ICD-10	X	9	不須填寫																																																																																								
8	*	esrd08	伴隨疾病_有無	X	1	Y:有 N:無 若 SYMPTOM_NO = N, 則其他伴隨疾病為非必填 若 SYMPTOM_NO = Y, 則其他伴隨疾病至少填一項																																																																																								
9	*	esrd09	伴隨疾病_腎臟病	X	1	Y:有 N:無																																																																																								
10	*	esrd10	伴隨疾病_糖尿病	X	1	Y:有 N:無																																																																																								
11	*	esrd11	伴隨疾病_高血壓	X	1	Y:有 N:無																																																																																								
12	*	esrd12	伴隨疾病_心臟血管疾病	X	1	Y:有 N:無																																																																																								

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文						說明																																																										
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1798 155 1852 264">項次</th> <th data-bbox="1852 155 1902 264">必要性</th> <th data-bbox="1902 155 1970 264">XML欄位</th> <th data-bbox="1970 155 2133 264">資料名稱</th> <th data-bbox="2133 155 2208 264">屬性</th> <th data-bbox="2208 155 2243 264">長度</th> <th data-bbox="2243 155 2605 264">中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1798 264 1852 331">13</td> <td data-bbox="1852 264 1902 331">*</td> <td data-bbox="1902 264 1970 331">esrd13</td> <td data-bbox="1970 264 2133 331">伴隨疾病_腦中風</td> <td data-bbox="2133 264 2208 331">X</td> <td data-bbox="2208 264 2243 331">1</td> <td data-bbox="2243 264 2605 331">Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 331 1852 405">14</td> <td data-bbox="1852 331 1902 405">*</td> <td data-bbox="1902 331 1970 405">esrd14</td> <td data-bbox="1970 331 2133 405">伴隨疾病_肝臟疾病</td> <td data-bbox="2133 331 2208 405">X</td> <td data-bbox="2208 331 2243 405">1</td> <td data-bbox="2243 331 2605 405">Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 405 1852 478">15</td> <td data-bbox="1852 405 1902 478">*</td> <td data-bbox="1902 405 1970 478">esrd15</td> <td data-bbox="1970 405 2133 478">伴隨疾病_免疫風濕疾病</td> <td data-bbox="2133 405 2208 478">X</td> <td data-bbox="2208 405 2243 478">1</td> <td data-bbox="2243 405 2605 478">Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 478 1852 552">16</td> <td data-bbox="1852 478 1902 552">*</td> <td data-bbox="1902 478 1970 552">esrd16</td> <td data-bbox="1970 478 2133 552">伴隨疾病_其他</td> <td data-bbox="2133 478 2208 552">X</td> <td data-bbox="2208 478 2243 552">1</td> <td data-bbox="2243 478 2605 552">Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 552 1852 657">17</td> <td data-bbox="1852 552 1902 657">△</td> <td data-bbox="1902 552 1970 657">esrd17</td> <td data-bbox="1970 552 2133 657">伴隨疾病其他說明</td> <td data-bbox="2133 552 2208 657">X</td> <td data-bbox="2208 552 2243 657">60</td> <td data-bbox="2243 552 2605 657">限 20 個中文字 若 SYMPTOM_OTHER = Y, 則 SYMPTOM_DESC 為必填</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 657 1852 1455">18</td> <td data-bbox="1852 657 1902 1455">△</td> <td data-bbox="1902 657 1970 1455">esrd18</td> <td data-bbox="1970 657 2133 1455">結案原因</td> <td data-bbox="2133 657 2208 1455">X</td> <td data-bbox="2208 657 2243 1455">1</td> <td data-bbox="2243 657 2605 1455"> 0：其他 1：腎臟移植 2：長期失聯(≥180 天) 3：拒絕再接受治療 4：死亡 5：進入長期透析 6：蛋白尿緩解 7：因其他系統性疾病造成轉他科或他院治療 8：病人未執行本計畫管理照護超過 6 個月者 9：進入安寧照護 A:AKD 病人腎功能改善或恢復，eGFR≥45 者。 B:AKD 病人照顧 90 天後依 Early-CKD 方案收案者。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1455 1852 1560">19</td> <td data-bbox="1852 1455 1902 1560">△</td> <td data-bbox="1902 1455 1970 1560">esrd19</td> <td data-bbox="1970 1455 2133 1560">結案原因—其他說明</td> <td data-bbox="2133 1455 2208 1560">X</td> <td data-bbox="2208 1455 2243 1560">60</td> <td data-bbox="2243 1455 2605 1560">若 TREATMENT_STATUS=0，則 TREATMENT_OTHER 為必填。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1560 1852 1961">20</td> <td data-bbox="1852 1560 1902 1961">△</td> <td data-bbox="1902 1560 1970 1961">esrd20</td> <td data-bbox="1970 1560 2133 1961">結案日期</td> <td data-bbox="2133 1560 2208 1961">X</td> <td data-bbox="2208 1560 2243 1961">7</td> <td data-bbox="2243 1560 2605 1961"> 1. 個案結案的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。 (2)第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 (3)第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。 </td> </tr> </tbody> </table>	項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	13	*	esrd13	伴隨疾病_腦中風	X	1	Y:有 N:無	14	*	esrd14	伴隨疾病_肝臟疾病	X	1	Y:有 N:無	15	*	esrd15	伴隨疾病_免疫風濕疾病	X	1	Y:有 N:無	16	*	esrd16	伴隨疾病_其他	X	1	Y:有 N:無	17	△	esrd17	伴隨疾病其他說明	X	60	限 20 個中文字 若 SYMPTOM_OTHER = Y, 則 SYMPTOM_DESC 為必填	18	△	esrd18	結案原因	X	1	0：其他 1：腎臟移植 2：長期失聯(≥180 天) 3：拒絕再接受治療 4：死亡 5：進入長期透析 6：蛋白尿緩解 7：因其他系統性疾病造成轉他科或他院治療 8：病人未執行本計畫管理照護超過 6 個月者 9：進入安寧照護 A:AKD 病人腎功能改善或恢復，eGFR≥45 者。 B:AKD 病人照顧 90 天後依 Early-CKD 方案收案者。	19	△	esrd19	結案原因—其他說明	X	60	若 TREATMENT_STATUS=0，則 TREATMENT_OTHER 為必填。	20	△	esrd20	結案日期	X	7	1. 個案結案的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。 (2)第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 (3)第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。	同現行條文 (無修訂)
項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明																																																												
13	*	esrd13	伴隨疾病_腦中風	X	1	Y:有 N:無																																																												
14	*	esrd14	伴隨疾病_肝臟疾病	X	1	Y:有 N:無																																																												
15	*	esrd15	伴隨疾病_免疫風濕疾病	X	1	Y:有 N:無																																																												
16	*	esrd16	伴隨疾病_其他	X	1	Y:有 N:無																																																												
17	△	esrd17	伴隨疾病其他說明	X	60	限 20 個中文字 若 SYMPTOM_OTHER = Y, 則 SYMPTOM_DESC 為必填																																																												
18	△	esrd18	結案原因	X	1	0：其他 1：腎臟移植 2：長期失聯(≥180 天) 3：拒絕再接受治療 4：死亡 5：進入長期透析 6：蛋白尿緩解 7：因其他系統性疾病造成轉他科或他院治療 8：病人未執行本計畫管理照護超過 6 個月者 9：進入安寧照護 A:AKD 病人腎功能改善或恢復，eGFR≥45 者。 B:AKD 病人照顧 90 天後依 Early-CKD 方案收案者。																																																												
19	△	esrd19	結案原因—其他說明	X	60	若 TREATMENT_STATUS=0，則 TREATMENT_OTHER 為必填。																																																												
20	△	esrd20	結案日期	X	7	1. 個案結案的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。 (2)第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 (3)第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。																																																												

修正條文(健保署版本)						修正條文(台灣腎臟醫學會版本)						現行條文						說明			
												2. 若結案原因有填寫，則結案日期為必填。 3. 結案日期不可小於檢驗資料的最大就醫日期。						同現行條文(無修訂)			
(二)檢驗資料區						(二)檢驗資料區						(二)檢驗資料區						血紅素及血清白蛋白長度由「4」修改為「5」byte。			
項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	項次	必要性	XML欄位	資料名稱		屬性	長度	中文名稱/資料說明
1	*	test1	檢驗(報告)日期	X	7	個案在院所實際檢驗的日期 1. 第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0。例如民國99年，為099。 2. 第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。 3. 第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。	1	*	test1	檢驗(報告)日期	X	7	個案在院所實際檢驗的日期 1. 第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0。例如民國99年，為099。 2. 第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。 3. 第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。	1	*	test1	檢驗(報告)日期		X	7	個案在院所實際檢驗的日期 1. 第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0。例如民國99年，為099。 2. 第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。 3. 第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。
2	*	test2	就醫日期	X	7	1. 個案就醫的日期 (1)第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0。例如民國99年，為099。 (2)第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。 (3)第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。 2. 就醫日期不可大於結案日期。	2	*	test2	就醫日期	X	7	1. 個案就醫的日期 (1)第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0。例如民國99年，為099。 (2)第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。 (3)第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。 2. 就醫日期不可大於結案日期。	2	*	test2	就醫日期		X	7	1. 個案就醫的日期 (1)第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0。例如民國99年，為099。 (2)第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。 (3)第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。 2. 就醫日期不可大於結案日期。
3	*	test3	急慢性腎臟病分期	X	2	3b: CKD Stage3B 40: CKD Stage4 50: CKD Stage5 60: 蛋白尿病人 A1: AKD-1 A2: AKD-2 AA: AKD-3A AB: AKD-3B A4: AKD-4 A5: AKD-5 AD: AKD-D	3	*	test3	急慢性腎臟病分期	X	2	3b: CKD Stage3B 40: CKD Stage4 50: CKD Stage5 60: 蛋白尿病人 A1: AKD-1 A2: AKD-2 AA: AKD-3A AB: AKD-3B A4: AKD-4 A5: AKD-5 AD: AKD-D	3	*	test3	急慢性腎臟病分期		X	2	3b: CKD Stage3B 40: CKD Stage4 50: CKD Stage5 60: 蛋白尿病人 A1: AKD-1 A2: AKD-2 AA: AKD-3A AB: AKD-3B A4: AKD-4 A5: AKD-5 AD: AKD-D
4	*	test4	體重	9	3	單位: Kg, 小數四捨五入取整數, 如 57.5Kg 則輸入為 58, 如 100Kg 則輸入 100	4	*	test4	體重	9	3	單位: Kg, 小數四捨五入取整數, 如 57.5Kg 則輸入為 58, 如 100Kg 則輸入 100	4	*	test4	體重		9	3	單位: Kg, 小數四捨五入取整數, 如 57.5Kg 則輸入為 58, 如 100Kg 則輸入 100
5	*	test5	收縮壓	9	3	單位: mmHg, 如收縮壓為 120, 輸入 120	5	*	test5	收縮壓	9	3	單位: mmHg, 如收縮壓為 120, 輸入 120	5	*	test5	收縮壓		9	3	單位: mmHg, 如收縮壓為 120, 輸入 120
6	*	test6	舒張壓	9	3	單位: mmHg, 如舒張壓為 80, 則輸入 80	6	*	test6	舒張壓	9	3	單位: mmHg, 如舒張壓為 80, 則輸入 80	6	*	test6	舒張壓		9	3	單位: mmHg, 如舒張壓為 80, 則輸入 80
7	△	test7	血紅素	9(3)v9999.9	5	整數3位, 小數1位及1位小數點 單位: g/dL, 如 13.2g/dL, 則輸入 13.2 若 STAGE = 60, 則非必填	7	△	test7	血紅素	9(3)v9999.9	4	整數3位, 小數1位及1位小數點 單位: g/dL, 如 13.2g/dL, 則輸入 13.2 若 STAGE = 60, 則非必填	7	△	test7	血紅素		9(3)v9999.9	4	整數3位, 小數1位及1位小數點 單位: g/dL, 如 13.2g/dL, 則輸入 13.2 若 STAGE = 60, 則非必填
8	△	test8	血清白蛋白	9(3)v9999.9	5	整數3位, 小數1位及1位小數點 單位: g/dl, 如為 4.3g/dl 則輸入 4.3 若 STAGE = 60, 則非必填	8	△	test8	血清白蛋白	9(3)v9999.9	4	整數3位, 小數1位及1位小數點 單位: g/dl, 如為 4.3g/dl 則輸入 4.3 若 STAGE = 60, 則非必填	8	△	test8	血清白蛋白	9(3)v9999.9	4	整數3位, 小數1位及1位小數點 單位: g/dl, 如為 4.3g/dl 則輸入 4.3 若 STAGE = 60, 則非必填	

修正條文(健保署版本)						修正條文(台灣腎臟醫學會版本)						現行條文						說明			
項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	
9	△	test9	肌酸酐值	9(2)v99 99.99	5	整數 2 位, 小數 2 位及 1 位小數點 單位: mg/dl, 如為 1.82mg/dl 則 輸入 1.82 若 STAGE = 60, 則非必填	9	△	test9	肌酸酐值	9(3)v9 999.9	4	整數 2 位, 小數 2 位及 1 位小數點 單位: mg/dl, 如為 1.8mg/dl 則輸 入 1.8 若 STAGE = 60, 則非必填	9	△	test9	肌酐比值	9(3)v 9 999.9	4	整數 3 位, 小數 1 位及 1 位小數點 單位: mg/dl, 如為 1.8mg/dl 則輸 入 1.8 若 STAGE = 60, 則非必填	一、肌酐比 值修改 為肌酸 酐值及 長度(由 「4」修 正為「5」 byte)。 二、數值建 議取整 數2位, 小數點2 位, 並配 合修正「 屬性」欄 位。
10	△	test10	腎絲球過濾率	9(4)v99 9999.99	7	整數 4 位, 小數 2 位及 1 位小數點 以 MDRD-S 公式計算, 單位: ml/m in/1.73 m ² 如 50.16 ml/min/1.73 m² 則輸入 50.2 若 STAGE = 60, 則非必填	10	△	test10	腎絲球過濾率	9(4)v9 9999.99	6	整數 4 位, 小數 2 位及 1 位小數點 以 MDRD-S 公式計算, 單位: ml/m in/1.73 m ² 如 50.16 ml/min/1.73 m² 則輸入 50.2 若 STAGE = 60, 則非必填	10	△	test10	腎絲球過濾率	9(4)v9 9999.9	5	整數 4 位, 小數 1 位及 1 位小數點 以 MDRD-S 公式計算, 單位: ml/m in/1.73 m ² , 如 50.16 ml/min/1.73 m ² , 則輸入 50.2 若 STAGE = 60, 則非必填	一、項次 10 , 腎絲 球過濾 率之「資 料說明」 修正為 小數點2 位(長度 由「5」修 正為「7」 個 byte) 。並刪 除: 「, 如 50.16 ml/min/ 1.73 m ² , 則輸 入 50.2」 等文字。 二、項次 14 : (一) 本項依 院所填 寫之「肌
11	△	test11	尿蛋白及尿液 肌酸酐比值	9(5)v9 99999.9	7	整數 5 位, 小數 1 位及 1 位小數點 單位: mg/gm, 如為 1000mg/gm 則 輸入 1000 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C /P3408C/P6802C, 則 <u>UPCR</u> 為必填 若 STAGE = 60, 則 <u>UPCR</u> 為必填	11	△	test11	尿蛋白及尿液 肌酸酐比值	9(5)v9 99999.9	6	整數 5 位, 小數 1 位及 1 位小數點 單位: mg/gm, 如為 1000mg/gm 則 輸入 1000 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C /P3408C/P6802C, 則 <u>UPCR</u> 為必填 若 STAGE = 60, 則 <u>UPCR</u> 為必填	11	△	test11	尿蛋白及尿液 肌酸酐比值	9(5)v9 99999.9	6	整數 5 位, 小數 1 位及 1 位小數點 單位: mg/gm, 如為 1000mg/gm 則 輸入 1000 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C /P3408C/P6802C, 則 UPCR 為必填 若 STAGE = 60, 則 UPCR 為必填	
12	△	test12	低密度脂蛋白 膽固醇(LDL- C)	9999	4	整數 4 位 單位: mg/dL, 如為 100mg/dL 則輸 入 100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405 C, 則 LDL-C 為必填 若 STAGE = 60, 則 LDL-C 非必填	12	△	test12	低密度脂蛋白 膽固醇(LDL- C)	9999	4	整數 4 位 單位: mg/dL, 如為 100mg/dL 則輸 入 100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405 C, 則 LDL-C 為必填 若 STAGE = 60, 則 LDL-C 非必填	12	△	test12	低密度脂蛋白 膽固醇(LDL- C)	9999	4	整數 4 位 單位: mg/dL, 如為 100mg/dL 則輸 入 100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405 C, 則 LDL-C 為必填 若 STAGE = 60, 則 LDL-C 非必填	

修正條文(健保署版本)						修正條文(台灣腎臟醫學會版本)						現行條文						說明																												
項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明																										
13	△	test13	三酸甘油酯(TG)	99999	5	整數 5 位 單位：mg/dL，如為 100mg/dL 則輸入 100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C，則 TG 為必填 若 STAGE = 60，則 TG 非必填	13	△	test13	三酸甘油酯(TG)	99999	5	整數 5 位 單位：mg/dL，如為 100mg/dL 則輸入 100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C，則 TG 為必填 若 STAGE = 60，則 TG 非必填	13	△	test13	三酸甘油酯(TG)	99999	5	整數 5 位 單位：mg/dL，如為 100mg/dL 則輸入 100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C，則 TG 為必填 若 STAGE = 60，則 TG 非必填																										
14	△	test14	腎絲球過濾率(新)	9(4)v99 9999.99	7	整數 4 位，小數 2 位及 1 位小數點以 CKD-EPI 公式計算，單位：ml/min/1.73 m ² ，如 50.16 ml/min/1.73 m ² ，本欄位由保險人依公式計算帶入。	14	△	test14	腎絲球過濾率(新)	9(4)v9 9999.9	6	整數 4 位，小數 2 位及 1 位小數點以 CKD-EPI 公式計算，單位：ml/min/1.73 m ² ，如 50.16 ml/min/1.73 m ² ，本欄位由本署依公式帶入。	14	△	test14	腎絲球過濾率(新)	9(4)v9 9999.9	5	整數 4 位，小數 1 位及 1 位小數點以 CKD-EPI 公式計算，單位：ml/min/1.73 m ² ，如 50.16 ml/min/1.73 m ² ，本欄位由本署依公式帶入。																										
15	△	test15	尿白蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v9 99999.9	7	整數 5 位，小數 1 位及 1 位小數點 單位：mg/gm，如為 500mg/gm 則輸入 500	15	△	test15	尿白蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v9 99999.9	6	整數 5 位，小數 1 位及 1 位小數點 單位：mg/gm，如為 500mg/gm 則輸入 500	15	△	test15	尿白蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v9 99999.9	6	整數 5 位，小數 1 位及 1 位小數點 單位：mg/gm，如為 500mg/gm 則輸入 500																										
同現行條文。						同現行條文。						(三) 藥事服務資料區 (檔名為 P_esrd_醫事服務機構代號_費用年月.xml)						同現行條文(無修訂)																												
												<table border="1"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>必要性</th> <th>XML欄位</th> <th>資料名稱</th> <th>屬性</th> <th>長度</th> <th>中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>*</td> <td>Pesrd01</td> <td>醫事服務機構代號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>醫院或診所之醫事服務機構代號</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>*</td> <td>Pesrd02</td> <td>個案身分證號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>如為 A999999999 則輸入 A999999999，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>*</td> <td>Pesrd03</td> <td>出生日期</td> <td>X</td> <td>7</td> <td>個案就醫出生的日期</td> </tr> </tbody> </table>							項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	1	*	Pesrd01	醫事服務機構代號	X	10	醫院或診所之醫事服務機構代號	2	*	Pesrd02	個案身分證號	X	10	如為 A999999999 則輸入 A999999999，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)	3	*	Pesrd03	出生日期	X	7	個案就醫出生的日期
項次	必要性	XML欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明																																								
1	*	Pesrd01	醫事服務機構代號	X	10	醫院或診所之醫事服務機構代號																																								
2	*	Pesrd02	個案身分證號	X	10	如為 A999999999 則輸入 A999999999，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)																																								
3	*	Pesrd03	出生日期	X	7	個案就醫出生的日期																																								

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文						說明
同現行條文。	同現行條文。					1. 第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。 2. 第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 3. 第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。	同現行條文 (無修訂)	
項次	必 要 性	XML 欄位	資料名稱	屬 性	長 度	中文名稱/資料說明		
4	△	Pesrd04	特約藥局代號	X	10	1. 基層診所與特約藥局合作者必填 2. 填社區藥局之醫事服務機構代號		
5	*	Pesrd05	評估藥師身分證字號	X	10	1. 輸入 A123456789，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼) 2. 提供諮詢服務之藥師		
6	*	Pesrd06	藥師評估日期	X	7	1. 藥師評估的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。 (2)第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 (3)第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。 2. 藥師評估日期不可大於結案日期。		
7	*	Pesrd07	案件類別	X	1	1：AKD 2：CKD		
8	*	Pesrd08	照護階段	X	1	案件類別為(1:AKD) 0：新收案 1：追蹤 案件類別為(2:CKD) 0：新收案 1：定期追蹤		

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文						說明
同現行條文。	同現行條文。					2: 年度追蹤	同現行條文 (無修訂)	
項次	必 要 性	XML 欄位	資料名稱	屬 性	長 度	中文名稱/資料說明		
9	*	Pesrd09	pCKD 收案條 件-用藥品項 ≥10 項	X	1	Y:有, N:無		
10	*	Pesrd10	pCKD 收案條 件-有使用 NSAIDs	X	1	Y:有, N:無		
11	*	Pesrd11	pCKD 收案條 件->2 項共病	X	1	Y:有, N:無		
12	*	Pesrd12	pCKD 收案條 件-醫師轉介	X	1	Y:有, N:無		
13	*	Pesrd13	影響腎功能藥 品(NSAIDs 除 外)- 顯影劑(14 天 內)	X	1	Y:有, N:無		
14	*	Pesrd14	影響腎功能藥 品(NSAIDs 除 外)- co- trimoxazole	X	1	Y:有, N:無		
15	*	Pesrd15	影響腎功能藥 品(NSAIDs 除 外)- 抗病毒劑	X	1	Y:有, N:無		
16	*	Pesrd16	影響腎功能藥 品(NSAIDs 除 外)- 其它腎臟毒性 藥品	X	1	Y:有, N:無		

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文					說明		
同現行條文。	同現行條文。	17	△	Pesrd17	服藥配合度分數(ARMS)	99	2	1. 請填列分數(12-48 分之間), 未執行填「0」 2. 申報 P6814C、P3414C 及 P3416C 為必填 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	同現行條文(無修訂)
		項次	重要性	XML 欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	
		18	*	Pesrd18	服用 OTC/保健(健康)食品	X	1	Y: 有 N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	
		19	*	Pesrd19	服用中藥、草藥	X	1	Y: 有 N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	
		20	*	Pesrd20	近期有使用 NSAIDs	X	1	Y: 處方 NSAIDs Z: 其他來源 NSAIDs B: 處方及其他來源 NSAIDs 均有 N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	
		21	*	Pesrd21	醫師或其他醫事人員是否接受建議	X	1	Y: 接受建議 N: 不接受 C: 無建議, 持續追蹤用藥反應 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	
		22	*	Pesrd22	藥師藥事指導-A 疾病自我照顧	X	1	Y: 有, N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	
		23	*	Pesrd23	藥師藥事指導-B 用藥知識及藥物使用指導	X	1	Y: 有, N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	
		24	*	Pesrd24	藥師藥事指導-C 指導用藥技巧	X	1	Y: 有, N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	
		25	*	Pesrd25	藥師藥事指導-D 避免藥物腎傷害 (AKD 收案重點衛教)	X	1	Y: 有, N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																																																								
同現行條文。	同現行條文。	<p>二、定長文字檔格式表</p> <p>(一)定長文字檔格式</p> <p>1.基本資料及檢驗資料區</p> <table border="1" data-bbox="1795 306 2617 1520"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>必要性</th> <th>資料名稱</th> <th>屬性</th> <th>長度</th> <th>中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>*</td> <td>醫事機構代號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>醫事服務機構代號</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>*</td> <td>個案身分證號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>如為 A999999999 則輸入 A999999999，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>*</td> <td>出生日期</td> <td>X</td> <td>7</td> <td>1. 第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。民國前的年份為負數，例如：-05 表示為民國前 5 年。 2. 第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 3. 第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>*</td> <td>個案性別</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>1:男;2:女(限制格式與數字範圍 1-2)</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>*</td> <td>原發疾病</td> <td>X</td> <td>5</td> <td>就醫日期於 105/01/01 以後者，請輸入 N049/N183-N186(如為蛋白尿病人則不限 Stage，可填報 N181-N186)</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>△</td> <td>原發疾病-ICD-10</td> <td>X</td> <td>9</td> <td>不需填寫</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>*</td> <td>伴隨疾病_有無</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無 若 SYMPTOM_NO = N, 則其他伴隨疾病為非必填 若 SYMPTOM_NO = Y, 則其他伴隨疾病至少填一項</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>*</td> <td>伴隨疾病_腎臟病</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>*</td> <td>伴隨疾病_糖尿病</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>*</td> <td>伴隨疾病_高血壓</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>*</td> <td>伴隨疾病_心臟血管疾病</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> </tbody> </table>	項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	1	*	醫事機構代號	X	10	醫事服務機構代號	2	*	個案身分證號	X	10	如為 A999999999 則輸入 A999999999，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)	3	*	出生日期	X	7	1. 第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。民國前的年份為負數，例如：-05 表示為民國前 5 年。 2. 第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 3. 第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。	4	*	個案性別	X	1	1:男;2:女(限制格式與數字範圍 1-2)	5	*	原發疾病	X	5	就醫日期於 105/01/01 以後者，請輸入 N049/N183-N186(如為蛋白尿病人則不限 Stage，可填報 N181-N186)	6	△	原發疾病-ICD-10	X	9	不需填寫	7	*	伴隨疾病_有無	X	1	Y:有 N:無 若 SYMPTOM_NO = N, 則其他伴隨疾病為非必填 若 SYMPTOM_NO = Y, 則其他伴隨疾病至少填一項	8	*	伴隨疾病_腎臟病	X	1	Y:有 N:無	9	*	伴隨疾病_糖尿病	X	1	Y:有 N:無	10	*	伴隨疾病_高血壓	X	1	Y:有 N:無	11	*	伴隨疾病_心臟血管疾病	X	1	Y:有 N:無	同現行條文(無修訂)
項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明																																																																						
1	*	醫事機構代號	X	10	醫事服務機構代號																																																																						
2	*	個案身分證號	X	10	如為 A999999999 則輸入 A999999999，國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)																																																																						
3	*	出生日期	X	7	1. 第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。民國前的年份為負數，例如：-05 表示為民國前 5 年。 2. 第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 3. 第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。																																																																						
4	*	個案性別	X	1	1:男;2:女(限制格式與數字範圍 1-2)																																																																						
5	*	原發疾病	X	5	就醫日期於 105/01/01 以後者，請輸入 N049/N183-N186(如為蛋白尿病人則不限 Stage，可填報 N181-N186)																																																																						
6	△	原發疾病-ICD-10	X	9	不需填寫																																																																						
7	*	伴隨疾病_有無	X	1	Y:有 N:無 若 SYMPTOM_NO = N, 則其他伴隨疾病為非必填 若 SYMPTOM_NO = Y, 則其他伴隨疾病至少填一項																																																																						
8	*	伴隨疾病_腎臟病	X	1	Y:有 N:無																																																																						
9	*	伴隨疾病_糖尿病	X	1	Y:有 N:無																																																																						
10	*	伴隨疾病_高血壓	X	1	Y:有 N:無																																																																						
11	*	伴隨疾病_心臟血管疾病	X	1	Y:有 N:無																																																																						
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1" data-bbox="1795 1520 2617 1963"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>必要性</th> <th>資料名稱</th> <th>屬性</th> <th>長度</th> <th>中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12</td> <td>*</td> <td>伴隨疾病_腦中風</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>*</td> <td>伴隨疾病_肝臟疾病</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>*</td> <td>伴隨疾病_免疫風濕疾病</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>*</td> <td>伴隨疾病_其他</td> <td>X</td> <td>1</td> <td>Y:有 N:無</td> </tr> </tbody> </table>	項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	12	*	伴隨疾病_腦中風	X	1	Y:有 N:無	13	*	伴隨疾病_肝臟疾病	X	1	Y:有 N:無	14	*	伴隨疾病_免疫風濕疾病	X	1	Y:有 N:無	15	*	伴隨疾病_其他	X	1	Y:有 N:無	同現行條文(無修訂)																																										
項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明																																																																						
12	*	伴隨疾病_腦中風	X	1	Y:有 N:無																																																																						
13	*	伴隨疾病_肝臟疾病	X	1	Y:有 N:無																																																																						
14	*	伴隨疾病_免疫風濕疾病	X	1	Y:有 N:無																																																																						
15	*	伴隨疾病_其他	X	1	Y:有 N:無																																																																						

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文					說明	
同現行條文。	同現行條文。	項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	同現行條文 (無修訂)
		16	△	結案原因	X	1	0：其他 1：腎臟移植 2：長期失聯(≥180天) 3：拒絕再接受治療 4：死亡 5：進入長期透析 6：蛋白尿緩解 7：因其他系統性疾病造成轉他科或他院治療 8：病人未執行本計畫管理照護超過6個月者 9：進入安寧照護 A:AKD 病人腎功能改善或恢復，eGFR≥45者 B:AKD 病人照顧90天後依Early-CKD 方案收案者	
		17	△	結案日期	X	7	1. 個案結案的日期 (1)第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0。例如民國99年，為099。 (2)第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。 (3)第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。 2. 若結案原因有填寫，則結案日期為必填。 3. 結案日期不可小於檢驗資料的最大就醫日期。	
		18	*	個案姓名	X	20	1. 中文字採使用Big-5碼，至多為5個。 2. 外籍人士無中文姓名者，請輸入英文半形。 3. 一律使用國民身分證上之姓名，若為冠夫姓者亦一併將夫姓填齊。	
		19	△	伴隨疾病—其他說明	X	60	限20個中文字 若 SYMPTOM_OTHER = Y, 則 SYMPTOM_DESC 為必填	
		20	△	結案原因—其他說明	X	60	若 TREATMENT_STATUS=0, 則 TREATMENT_OTHER 為必填。	
		21	*	檢驗(報告)日期	X	7	個案在院所實際檢驗的日期 1. 第1、2、3碼為民國年份，不足位者前補0。例如民國99年，為099。 2. 第4、5碼為月份，不足位者前補0。例如5月，為05。 3. 第6、7碼為日期，不足位者前補0。例如9日，為09。	

修正條文(健保署版本)					修正條文(台灣腎臟醫學會版本)					現行條文					說明			
										22 * 就醫日期 X 7 1. 個案就醫的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。 (2)第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 (3)第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。 2. 就醫日期不可大於結案日期。								
項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	一、項次 29：「肌酐比值」修正為「肌酸酐值」，並修正範例。 二、項次 34： (一)本項依院所填寫之「肌酸酐值」由本署依公式計算帶入，院所不需填寫。 (二)「必要性」欄位之△符號配合刪除。
23	*	急慢性腎臟病分期	X	2	3b：CKD Stage3B 40：CKD Stage4 50：CKD Stage5 60：蛋白尿 病人 A1：AKD-1 A2：AKD-2 AA：AKD-3A AB：AKD-3B A4：AKD-4 A5：AKD-5 AD：AKD-D	23	*	急慢性腎臟病分期	X	2	3b：CKD Stage3B 40：CKD Stage4 50：CKD Stage5 60：蛋白尿 病人 A1：AKD-1 A2：AKD-2 AA：AKD-3A AB：AKD-3B A4：AKD-4 A5：AKD-5 AD：AKD-D	23	*	急慢性腎臟病分期	X	2	3b：CKD Stage3B 40：CKD Stage4 50：CKD Stage5 60：蛋白尿 病人 A1：AKD-1 A2：AKD-2 AA：AKD-3A AB：AKD-3B A4：AKD-4 A5：AKD-5 AD：AKD-D	
24	*	體重	9	3	單位：Kg，小數四捨五入取整數，如 57.5Kg 則輸入為 058，如 100Kg 則輸入 100	24	*	體重	9	3	單位：Kg，小數四捨五入取整數，如 57.5Kg 則輸入為 058，如 100Kg 則輸入 100	24	*	體重	9	3	單位：Kg，小數四捨五入取整數，如 57.5Kg 則輸入為 058，如 100Kg 則輸入 100	
25	*	收縮壓	9	3	單位：mmHg，如收縮壓為 120，輸入 120	25	*	收縮壓	9	3	單位：mmHg，如收縮壓為 120，輸入 120	25	*	收縮壓	9	3	單位：mmHg，如收縮壓為 120，輸入 120	
26	*	舒張壓	9	3	單位：mmHg，如舒張壓為 80，則輸入 080	26	*	舒張壓	9	3	單位：mmHg，如舒張壓為 80，則輸入 080	26	*	舒張壓	9	3	單位：mmHg，如舒張壓為 80，則輸入 080	
27	△	血紅素	9(3)v 9 999.9	4	單位 g/dL，如 13.2g/dL，則輸入 0132 若 STAGE = 60，則非必填	27	△	血紅素	9(3)v 9 999.9	4	單位 g/dL，如 13.2g/dL，則輸入 0132 若 STAGE = 60，則非必填	27	△	血紅素	9(3)v 9 999.9	4	單位 g/dL，如 13.2g/dL，則輸入 0132 若 STAGE = 60，則非必填	
28	△	血清白蛋白	9(3)v 9 999.9	4	單位：g/dl，如為 4.3g/dl 則輸入 0043 若 STAGE = 60，則非必填	28	△	血清白蛋白	9(3)v 9 999.9	4	單位：g/dl，如為 4.3g/dl 則輸入 0043 若 STAGE = 60，則非必填	28	△	血清白蛋白	9(3)v 9 999.9	4	單位：g/dl，如為 4.3g/dl 則輸入 0043 若 STAGE = 60，則非必填	
29	△	肌酸酐值	9(2)v 99 99.99	4	單位：mg/dl，如為 1.8 2 mg/dl 則輸入 018 2 若 STAGE = 60，則非必填	29	△	肌酸酐值	9(3)v 9 999.9	4	單位：mg/dl，如為 1.8mg/dl 則輸入 0018 若 STAGE = 60，則非必填	29	△	肌酐比值	9(3)v 9 999.9	4	單位：mg/dl，如為 1.8mg/dl 則輸入 0018 若 STAGE = 60，則非必填	
30	△	腎絲球過濾率	9(4)v 99 9999. 99	6	以 MDRD-S 公式計算，單位： ml/min/1.73 m ² ，如 50.16 ml/min/1.73 m²，則輸入 00502 若 STAGE = 60，則非必填	30	△	腎絲球過濾率	9(4)v 9 9999. 9	5	以 MDRD-S 公式計算，單位： ml/min/1.73 m ² ，如 50.16 ml/min/1.73 m ² ，則輸入 00502 若 STAGE = 60，則非必填	30	△	腎絲球過濾率	9(4)v 9 9999. 9	5	以 MDRD-S 公式計算，單位： ml/min/1.73 m ² ，如 50.16 ml/min/1.73 m ² ，則輸入 00502 若 STAGE = 60，則非必填	
31	△	尿蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v 9 99999. 9	6	單位：mg/gm，如為 1200.6mg/gm 則輸入 012006 若 醫 令 為 P3402C/P3404C/P3405C/P3408C/P6802C，則 UPCR 為必填 若 STAGE = 60，則 UPCR 為必填	31	△	尿蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v 9 99999. 9	6	單位：mg/gm，如為 1200.6mg/gm 則輸入 012006 若 醫 令 為 P3402C/P3404C/P3405C/P3408C/P6802C，則 UPCR 為必填 若 STAGE = 60，則 UPCR 為必填	31	△	尿蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v 9 99999. 9	6	單位：mg/gm，如為 1200.6mg/gm 則輸入 012006 若 醫 令 為 P3402C/P3404C/P3405C/P3408C/P6802C，則 UPCR 為必填 若 STAGE = 60，則 UPCR 為必填	

修正條文(健保署版本)				修正條文(台灣腎臟醫學會版本)				現行條文				說明																																				
32	△	低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)	9999 4	整數 4 位 單位:mg/dL,如為 100mg/dL 則輸入 0100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C,則 LDL-C 為必填,未檢驗時請填 4 bytes 空白 若 STAGE = 60, 則 LDL-C 非必填	32	△	低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)	9999 4	整數 4 位 單位:mg/dL,如為 100mg/dL 則輸入 0100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C,則 LDL-C 為必填,未檢驗時請填 4 bytes 空白 若 STAGE = 60, 則 LDL-C 非必填	32	△	低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)	9999 4	整數 4 位 單位:mg/dL,如為 100mg/dL 則輸入 0100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C,則 LDL-C 為必填,未檢驗時請填 4 bytes 空白 若 STAGE = 60, 則 LDL-C 非必填																																		
33	△	三酸甘油酯(TG)	99999 5	整數 5 位 單位:mg/dL,如為 100mg/dL 則輸入 00100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C,則 TG 為必填 未檢驗時請填 5 bytes 空白 若 STAGE = 60, 則 TG 非必填	33	△	三酸甘油酯(TG)	99999 5	整數 5 位 單位:mg/dL,如為 100mg/dL 則輸入 00100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C,則 TG 為必填 未檢驗時請填 5 bytes 空白 若 STAGE = 60, 則 TG 非必填	33	△	三酸甘油酯(TG)	99999 5	整數 5 位 單位:mg/dL,如為 100mg/dL 則輸入 00100 若醫令為 P3402C/P3404C/P3405C,則 TG 為必填 未檢驗時請填 5 bytes 空白 若 STAGE = 60, 則 TG 非必填																																		
34	△	腎絲球過濾率(新)	9(4)v 99 9999. 99	以 CKD-EPI 公式計算,單位: ml/min/1.73 m ² ,如 50.16 ml/min/1.73 m²,則輸入 00502 ,本欄位由保險人依公式計算帶入	34	△	腎絲球過濾率(新)	9(4)v 9 9999. 9	以 CKD-EPI 公式計算,單位: ml/min/1.73 m ² ,如 50.16 ml/min/1.73 m ² ,則輸入 00502,本欄位由本署依公式帶入	34	△	腎絲球過濾率(新)	9(4)v 9 9999. 9	以 CKD-EPI 公式計算,單位: ml/min/1.73 m ² ,如 50.16 ml/min/1.73 m ² ,則輸入 00502,本欄位由本署依公式帶入																																		
35	△	尿白蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v 9 99999 .9	單位:mg/gm,如為 1200.6mg/gm 則輸入 012006	35	△	尿白蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v 9 99999 .9	單位:mg/gm,如為 1200.6mg/gm 則輸入 012006	35	△	尿白蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v 9 99999 .9	單位:mg/gm,如為 1200.6mg/gm 則輸入 012006																																		
同現行條文。				同現行條文。				2.藥事服務資料區 (檔名為P_esrd_醫事服務機構代號_費用年月.TXT)				同現行條文(無修訂)																																				
								<table border="1"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>必要性</th> <th>資料名稱</th> <th>屬性</th> <th>長度</th> <th>中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>*</td> <td>醫事服務機構代號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>醫院或診所之醫事機構代號</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>*</td> <td>個案身分證號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>如為 A999999999 則輸入 A999999999,國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>*</td> <td>出生日期</td> <td>X</td> <td>7</td> <td>個案出生的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份,不足位者前補 0。例如民國 99 年,為 099。 (2)第 4、5 碼為月份,不足位者前補 0。例如 5 月,為 05。 (3)第 6、7 碼為日期,不足位者前補 0。例如 9 日,為 09。</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>△</td> <td>特約藥局代號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>1. 基層診所與特約藥局合作者必填 2. 填社區藥局之醫事服務機構代號</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>*</td> <td>評估藥師身分證字號</td> <td>X</td> <td>10</td> <td>1. 輸入 A123456789,國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼) 2. 提供諮詢服務之藥師</td> </tr> </tbody> </table>				項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	1	*	醫事服務機構代號	X	10	醫院或診所之醫事機構代號	2	*	個案身分證號	X	10	如為 A999999999 則輸入 A999999999,國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)	3	*	出生日期	X	7	個案出生的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份,不足位者前補 0。例如民國 99 年,為 099。 (2)第 4、5 碼為月份,不足位者前補 0。例如 5 月,為 05。 (3)第 6、7 碼為日期,不足位者前補 0。例如 9 日,為 09。	4	△	特約藥局代號	X	10	1. 基層診所與特約藥局合作者必填 2. 填社區藥局之醫事服務機構代號	5	*	評估藥師身分證字號	X	10	1. 輸入 A123456789,國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼) 2. 提供諮詢服務之藥師	
項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明																																											
1	*	醫事服務機構代號	X	10	醫院或診所之醫事機構代號																																											
2	*	個案身分證號	X	10	如為 A999999999 則輸入 A999999999,國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)																																											
3	*	出生日期	X	7	個案出生的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份,不足位者前補 0。例如民國 99 年,為 099。 (2)第 4、5 碼為月份,不足位者前補 0。例如 5 月,為 05。 (3)第 6、7 碼為日期,不足位者前補 0。例如 9 日,為 09。																																											
4	△	特約藥局代號	X	10	1. 基層診所與特約藥局合作者必填 2. 填社區藥局之醫事服務機構代號																																											
5	*	評估藥師身分證字號	X	10	1. 輸入 A123456789,國民身分證統一編號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼) 2. 提供諮詢服務之藥師																																											

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文					說明																																																																										
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1798 155 1843 260">項次</th> <th data-bbox="1843 155 1872 260">必要性</th> <th data-bbox="1872 155 2139 260">資料名稱</th> <th data-bbox="2139 155 2214 260">屬性</th> <th data-bbox="2214 155 2243 260">長度</th> <th data-bbox="2243 155 2623 260">中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1798 260 1843 659">6</td> <td data-bbox="1843 260 1872 659">*</td> <td data-bbox="1872 260 2139 659">藥師評估日期</td> <td data-bbox="2139 260 2214 659">X</td> <td data-bbox="2214 260 2243 659">7</td> <td data-bbox="2243 260 2623 659"> 1. 藥師評估的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。 (2)第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 (3)第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。 2. 藥師評估日期不可大於結案日期。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 659 1843 743">7</td> <td data-bbox="1843 659 1872 743">*</td> <td data-bbox="1872 659 2139 743">案件類別</td> <td data-bbox="2139 659 2214 743">X</td> <td data-bbox="2214 659 2243 743">1</td> <td data-bbox="2243 659 2623 743"> 1：AKD 2：CKD </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 743 1843 1037">8</td> <td data-bbox="1843 743 1872 1037">*</td> <td data-bbox="1872 743 2139 1037">照護階段</td> <td data-bbox="2139 743 2214 1037">X</td> <td data-bbox="2214 743 2243 1037">1</td> <td data-bbox="2243 743 2623 1037"> 案件類別為(1:AKD) 0：新收案 1：追蹤 案件類別為(2:CKD) 0：新收案 1：定期追蹤 2：年度追蹤 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1037 1843 1121">9</td> <td data-bbox="1843 1037 1872 1121">*</td> <td data-bbox="1872 1037 2139 1121">pCKD 收案條件-用藥品項≥10 項</td> <td data-bbox="2139 1037 2214 1121">X</td> <td data-bbox="2214 1037 2243 1121">1</td> <td data-bbox="2243 1037 2623 1121">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1121 1843 1205">10</td> <td data-bbox="1843 1121 1872 1205">*</td> <td data-bbox="1872 1121 2139 1205">pCKD 收案條件-有使用 NSAIDs</td> <td data-bbox="2139 1121 2214 1205">X</td> <td data-bbox="2214 1121 2243 1205">1</td> <td data-bbox="2243 1121 2623 1205">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1205 1843 1289">11</td> <td data-bbox="1843 1205 1872 1289">*</td> <td data-bbox="1872 1205 2139 1289">pCKD 收案條件->2 項共病</td> <td data-bbox="2139 1205 2214 1289">X</td> <td data-bbox="2214 1205 2243 1289">1</td> <td data-bbox="2243 1205 2623 1289">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1289 1843 1373">12</td> <td data-bbox="1843 1289 1872 1373">*</td> <td data-bbox="1872 1289 2139 1373">pCKD 收案條件-醫師轉介</td> <td data-bbox="2139 1289 2214 1373">X</td> <td data-bbox="2214 1289 2243 1373">1</td> <td data-bbox="2243 1289 2623 1373">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1373 1843 1499">13</td> <td data-bbox="1843 1373 1872 1499">*</td> <td data-bbox="1872 1373 2139 1499">影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-顯影劑 (14 天內)</td> <td data-bbox="2139 1373 2214 1499">X</td> <td data-bbox="2214 1373 2243 1499">1</td> <td data-bbox="2243 1373 2623 1499">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1499 1843 1604">14</td> <td data-bbox="1843 1499 1872 1604">*</td> <td data-bbox="1872 1499 2139 1604">影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-co-trimoxazole</td> <td data-bbox="2139 1499 2214 1604">X</td> <td data-bbox="2214 1499 2243 1604">1</td> <td data-bbox="2243 1499 2623 1604">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1604 1843 1709">15</td> <td data-bbox="1843 1604 1872 1709">*</td> <td data-bbox="1872 1604 2139 1709">影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-抗病毒劑</td> <td data-bbox="2139 1604 2214 1709">X</td> <td data-bbox="2214 1604 2243 1709">1</td> <td data-bbox="2243 1604 2623 1709">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1709 1843 1814">16</td> <td data-bbox="1843 1709 1872 1814">*</td> <td data-bbox="1872 1709 2139 1814">影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-其它腎臟毒性藥品</td> <td data-bbox="2139 1709 2214 1814">X</td> <td data-bbox="2214 1709 2243 1814">1</td> <td data-bbox="2243 1709 2623 1814">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1814 1843 1961">17</td> <td data-bbox="1843 1814 1872 1961">△</td> <td data-bbox="1872 1814 2139 1961">服藥配合度分數(ARMS)</td> <td data-bbox="2139 1814 2214 1961">99</td> <td data-bbox="2214 1814 2243 1961">2</td> <td data-bbox="2243 1814 2623 1961"> 1. 請填列分數(12-48 分之間)，未執行填「0」 2. 申報 P6814C、P3414C 及 P3416C 為必填 </td> </tr> </tbody> </table>	項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	6	*	藥師評估日期	X	7	1. 藥師評估的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。 (2)第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 (3)第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。 2. 藥師評估日期不可大於結案日期。	7	*	案件類別	X	1	1：AKD 2：CKD	8	*	照護階段	X	1	案件類別為(1:AKD) 0：新收案 1：追蹤 案件類別為(2:CKD) 0：新收案 1：定期追蹤 2：年度追蹤	9	*	pCKD 收案條件-用藥品項≥10 項	X	1	Y:有, N:無	10	*	pCKD 收案條件-有使用 NSAIDs	X	1	Y:有, N:無	11	*	pCKD 收案條件->2 項共病	X	1	Y:有, N:無	12	*	pCKD 收案條件-醫師轉介	X	1	Y:有, N:無	13	*	影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-顯影劑 (14 天內)	X	1	Y:有, N:無	14	*	影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-co-trimoxazole	X	1	Y:有, N:無	15	*	影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-抗病毒劑	X	1	Y:有, N:無	16	*	影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-其它腎臟毒性藥品	X	1	Y:有, N:無	17	△	服藥配合度分數(ARMS)	99	2	1. 請填列分數(12-48 分之間)，未執行填「0」 2. 申報 P6814C、P3414C 及 P3416C 為必填	同現行條文 (無修訂)
項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明																																																																												
6	*	藥師評估日期	X	7	1. 藥師評估的日期 (1)第 1、2、3 碼為民國年份，不足位者前補 0。例如民國 99 年，為 099。 (2)第 4、5 碼為月份，不足位者前補 0。例如 5 月，為 05。 (3)第 6、7 碼為日期，不足位者前補 0。例如 9 日，為 09。 2. 藥師評估日期不可大於結案日期。																																																																												
7	*	案件類別	X	1	1：AKD 2：CKD																																																																												
8	*	照護階段	X	1	案件類別為(1:AKD) 0：新收案 1：追蹤 案件類別為(2:CKD) 0：新收案 1：定期追蹤 2：年度追蹤																																																																												
9	*	pCKD 收案條件-用藥品項≥10 項	X	1	Y:有, N:無																																																																												
10	*	pCKD 收案條件-有使用 NSAIDs	X	1	Y:有, N:無																																																																												
11	*	pCKD 收案條件->2 項共病	X	1	Y:有, N:無																																																																												
12	*	pCKD 收案條件-醫師轉介	X	1	Y:有, N:無																																																																												
13	*	影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-顯影劑 (14 天內)	X	1	Y:有, N:無																																																																												
14	*	影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-co-trimoxazole	X	1	Y:有, N:無																																																																												
15	*	影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-抗病毒劑	X	1	Y:有, N:無																																																																												
16	*	影響腎功能藥品 (NSAIDs 除外)-其它腎臟毒性藥品	X	1	Y:有, N:無																																																																												
17	△	服藥配合度分數(ARMS)	99	2	1. 請填列分數(12-48 分之間)，未執行填「0」 2. 申報 P6814C、P3414C 及 P3416C 為必填																																																																												

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文					說明																																																		
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1795 247 1843 348">項次</th> <th data-bbox="1843 247 1872 348">必要性</th> <th data-bbox="1872 247 2139 348">資料名稱</th> <th data-bbox="2139 247 2208 348">屬性</th> <th data-bbox="2208 247 2243 348">長度</th> <th data-bbox="2243 247 2614 348">中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1795 348 1843 457">18</td> <td data-bbox="1843 348 1872 457">*</td> <td data-bbox="1872 348 2139 457">服用 OTC/保健(健康)食品</td> <td data-bbox="2139 348 2208 457">X</td> <td data-bbox="2208 348 2243 457">1</td> <td data-bbox="2243 348 2614 457">Y:有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 457 1843 562">19</td> <td data-bbox="1843 457 1872 562">*</td> <td data-bbox="1872 457 2139 562">服用中藥、草藥</td> <td data-bbox="2139 457 2208 562">X</td> <td data-bbox="2208 457 2243 562">1</td> <td data-bbox="2243 457 2614 562">Y:有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 562 1843 772">20</td> <td data-bbox="1843 562 1872 772">*</td> <td data-bbox="1872 562 2139 772">近期有使用 NSAIDs</td> <td data-bbox="2139 562 2208 772">X</td> <td data-bbox="2208 562 2243 772">1</td> <td data-bbox="2243 562 2614 772">Y:處方 NSAIDs Z:其他來源 NSAIDs B:處方及其他來源 NSAIDs 均有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 772 1843 919">21</td> <td data-bbox="1843 772 1872 919">*</td> <td data-bbox="1872 772 2139 919">醫師或其他醫事人員是否接受建議</td> <td data-bbox="2139 772 2208 919">X</td> <td data-bbox="2208 772 2243 919">1</td> <td data-bbox="2243 772 2614 919">Y:接受建議 N:不接受 C:無建議,持續追蹤用藥反應 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 919 1843 1024">22</td> <td data-bbox="1843 919 1872 1024">*</td> <td data-bbox="1872 919 2139 1024">藥師藥事指導-A 疾病自我照顧</td> <td data-bbox="2139 919 2208 1024">X</td> <td data-bbox="2208 919 2243 1024">1</td> <td data-bbox="2243 919 2614 1024">Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 1024 1843 1129">23</td> <td data-bbox="1843 1024 1872 1129">*</td> <td data-bbox="1872 1024 2139 1129">藥師藥事指導-B 用藥知識及藥物使用指導</td> <td data-bbox="2139 1024 2208 1129">X</td> <td data-bbox="2208 1024 2243 1129">1</td> <td data-bbox="2243 1024 2614 1129">Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 1129 1843 1234">24</td> <td data-bbox="1843 1129 1872 1234">*</td> <td data-bbox="1872 1129 2139 1234">藥師藥事指導-C 指導用藥技巧</td> <td data-bbox="2139 1129 2208 1234">X</td> <td data-bbox="2208 1129 2243 1234">1</td> <td data-bbox="2243 1129 2614 1234">Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 1234 1843 1339">25</td> <td data-bbox="1843 1234 1872 1339">*</td> <td data-bbox="1872 1234 2139 1339">藥師藥事指導-D 避免藥物腎傷害 (AKD 收案重點衛教)</td> <td data-bbox="2139 1234 2208 1339">X</td> <td data-bbox="2208 1234 2243 1339">1</td> <td data-bbox="2243 1234 2614 1339">Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> </tbody> </table>	項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	18	*	服用 OTC/保健(健康)食品	X	1	Y:有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄	19	*	服用中藥、草藥	X	1	Y:有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄	20	*	近期有使用 NSAIDs	X	1	Y:處方 NSAIDs Z:其他來源 NSAIDs B:處方及其他來源 NSAIDs 均有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄	21	*	醫師或其他醫事人員是否接受建議	X	1	Y:接受建議 N:不接受 C:無建議,持續追蹤用藥反應 註:資料來源:藥事照護評估紀錄	22	*	藥師藥事指導-A 疾病自我照顧	X	1	Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄	23	*	藥師藥事指導-B 用藥知識及藥物使用指導	X	1	Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄	24	*	藥師藥事指導-C 指導用藥技巧	X	1	Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄	25	*	藥師藥事指導-D 避免藥物腎傷害 (AKD 收案重點衛教)	X	1	Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄	同現行條文 (無修訂)
項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明																																																				
18	*	服用 OTC/保健(健康)食品	X	1	Y:有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄																																																				
19	*	服用中藥、草藥	X	1	Y:有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄																																																				
20	*	近期有使用 NSAIDs	X	1	Y:處方 NSAIDs Z:其他來源 NSAIDs B:處方及其他來源 NSAIDs 均有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄																																																				
21	*	醫師或其他醫事人員是否接受建議	X	1	Y:接受建議 N:不接受 C:無建議,持續追蹤用藥反應 註:資料來源:藥事照護評估紀錄																																																				
22	*	藥師藥事指導-A 疾病自我照顧	X	1	Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄																																																				
23	*	藥師藥事指導-B 用藥知識及藥物使用指導	X	1	Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄																																																				
24	*	藥師藥事指導-C 指導用藥技巧	X	1	Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄																																																				
25	*	藥師藥事指導-D 避免藥物腎傷害 (AKD 收案重點衛教)	X	1	Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄																																																				
同現行條文。	同現行條文。	<p data-bbox="1825 1348 2139 1390">(二)定長文字檔範例</p> <p data-bbox="1795 1415 2585 1503">1. 基本資料與檢驗資料(檔名為 esrd_醫事服務機構代號_費用年月.TXT)</p> <div data-bbox="1795 1520 2594 1772" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p data-bbox="1804 1537 2303 1570">3501200000A9999999990240723158500</p> <p data-bbox="1804 1583 2160 1617">YYNNYNNNN01020301 陳小姐</p> <p data-bbox="1804 1633 1958 1667">拒參加計畫</p> <p data-bbox="1804 1684 2570 1717">100101310010133b07004508102400044001900510013000010</p> <p data-bbox="1804 1734 1899 1768">000100</p> </div> <p data-bbox="1795 1785 2608 1873">2. 藥事服務資料 (檔名為 P_esrd_醫事服務機構代號_費用年月.TXT)</p> <p data-bbox="1795 1898 2398 1932">*如屬基層診所與特約藥局合作者,範例如下:</p>					同現行條文 (無修訂)																																																		

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<div data-bbox="1795 163 2597 262" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3501200000A12345678902410313501200000B12345678911010181YYNNNNNN48NNBCYYYY</div> <p>*如非屬基層診所與特約藥局合作者，範例如下：</p> <div data-bbox="1795 325 2597 424" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0131200000A1234567890241031B12345678911010181YYNNNNNN48NNBCYYYY</div> <p>XML 拆解為定長文字檔的格式說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 個案姓名(esrd02)、伴隨疾病其他說明(esrd17)、結案原因—其他說明(esrd19)的 XML 欄位，拆解為定長放置在基本資料區的最後。 2. 若型態為字串(X)欄位長度不足位，則左靠不足補空白。 3. 若型態為數值(9)欄位長度不足位，則右靠不足補空白。 4. 小數點處理方式： <ol style="list-style-type: none"> (1)若有小數點，拆解為文字檔必須把小數點移除，且補滿整數與小數之位數。 (2)範例：以檢驗資料第 10 項為例，9(3)v9 表示整數 3 位，小數 1 位，若 XML 為 89，則寫到文字檔為 0890。 5.*：必填欄位；△：非必填欄位。 	同現行條文 (無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p>附表2-1 AKD/CKD 新收案病人基本資料與病史紀錄表(留存院所備查) 【適用 P3402C、P6802C】</p> <p><input type="checkbox"/>急性腎臟疾病(AKD) <input type="checkbox"/>慢性腎臟疾病(CKD)</p> <p>「*」者為 AKD/CKD 必填項目、「△」者為 CKD 必填，其餘項目可依醫療院所能力填寫</p> <p>I. 病人基本資料：病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號) *基本資料：登錄日期：____年____月____日 *姓名：_____ 歷號碼：_____ *身分證字號：_____ *生日：____年____月____日 *性別：男、女 血型：A、B、AB、O、未驗 婚姻：已婚、未婚、離婚、喪偶、分居、同居、未明 宗教信仰：_____ 教育程度：無、小學、國中、高中(職)、大專(學)以上 職業：軍、公、教、農、林、漁、牧、商、工、礦、學生、自由業、家管、無、其他：_____ 溝通語言：國語、閩南語、客家話、原住民語言、其他：_____ 主要經濟來源：獨立自主、父母、配偶、子女、手足、政府、朋友 *目前居住地：_____ 電話：_____ *縣市：_____ *區鄉市鎮：_____ 村里：_____ 路街：_____ 段巷弄號樓：_____</p> <p>II. 病史記錄： *本院開始 AKD/CKD 治療日期：____年____月____日 主治醫師：_____ △原發病大類：_____ (請參照腎臟醫學會透析軟體疾病分類表) △原發病細類：_____ △其他：_____ △發現至今歷史：時間：_____ 周；_____ 月；_____ 年</p> <p>1. 病人腎臟疾病病史：(可複選) (A) 過去病史：</p>	同現行條文 (無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>* (1) 如何發現自己有腎臟病？</p> <p>因出現不同之症狀就醫檢查發現 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>因懷疑自己有腎臟病求醫檢查發現 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>因服用若干藥物懷疑會影響腎臟求醫發現 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>因其他疾病檢查時偶然發現是腎臟病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>因體檢或健康檢查偶然發現 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>(2) 發現腎臟疾病之症狀前是否有下列症狀？</p> <p>a. 沒有症狀 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請續答)</p> <p>b. 有症狀如下，可多選</p> <p>類似感冒症狀，一直未痊癒 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>蛋白尿或血尿 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>眼瞼浮腫或手腳水腫 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>背部肋骨下緣疼痛 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>時常覺得倦怠無力 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>夜裡無法入睡 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>血壓高，全身不適 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>夜裡頻尿，無法入睡 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>尿量減少 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>胃口不好 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>常有噁心、嘔吐之情形 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>爬樓梯時，容易有呼吸喘之情形 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>有頭暈、眼花之情形或貧血 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>夜裡須採坐姿，才能入睡 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>* (3) 使用藥物病史：</p> <p>時常服用中草藥或偏方 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>時常因疼痛服用止痛劑 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>時常找其他方式打針，如(消炎、止痛) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>使用不明藥物 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>(4) 就診方式：</p> <p>自行就診 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>他科轉入 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>經親朋介紹 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>經報章媒體介紹 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>* (B) 伴隨系統性疾病：(Co-morbidity，就醫時除腎臟疾病外已經存在的疾病)</p> <p>高血壓 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>糖尿病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>鬱血性心臟病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>缺血性心臟病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>腦血管病變 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>慢性肝病/肝硬化 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>惡性腫瘤 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>結核病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>高血脂症 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>視網膜病變 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>神經病變 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>貧血 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>自體免疫疾病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</p> <p>(C) 過去治療病史：</p> <p>未治療 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>很正規治療 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>	同現行條文 (無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	注射紅血球生成素 (EPO) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 曾輸血 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 服用中草藥 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 服用 NSAIDs 止痛劑 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 服用健康食品：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 * (D) 自我照顧狀況： 完全獨立 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 須旁人協助 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 完全由旁人照顧 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 抽菸：(____根/日，持續____年，戒菸____年) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 喝酒：(頻率：____量：____種類：____) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 運動：(頻率：____，項目：____) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 檳榔：(____粒/日，持續____，戒檳榔____年) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 *2. 其他疾病家族史： a. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 b. 高血壓 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 c. 心臟病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 d. 腦血管病變 (中風) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 e. 高血脂症 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 f. 腎臟病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 g. 惡性腫瘤：__ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 h. 痛風 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 i. 遺傳性腎臟疾病：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 j. 自體免疫疾病 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	同現行條文 (無修訂)
III. 收案前後使用藥物： 使用降壓藥： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i: _____ <input type="checkbox"/> Other: _____ 注射胰島素：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 使用降血糖藥：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 使用降血脂藥：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 注射紅血球生成素 (EPO)：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 IV. 住出院紀錄 (收案日起往前回溯一年內) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 住院日期：____年__月__日至__年__月__日 / 原因：_____ ____年__月__日至__年__月__日 / 原因：_____ V. 自我照顧評估與健康行為： 1. 您每天有規則服藥？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 2. 您有依照醫師指示定期到醫院回診、檢查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 3. 您定期 (至少3次/週) 保持運動嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 4. 您有飲食控制？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 5. 您的最近血糖是否控制在飯前130g/dl 以下？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 6. 您的血壓是否控制在130/80mmHg 以下？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 7. 您的體重是否控制在建議範圍？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 8. 您有每星期至少一次定期測血壓？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 9. 您有規則記錄血壓值？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 10. 您有定期追蹤血液檢查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	III. 收案前後使用藥物： 使用降壓藥： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i: _____ <input type="checkbox"/> Other: _____ 注射胰島素：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 使用降血糖藥：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 使用降血脂藥：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 注射紅血球生成素 (EPO)：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 IV. 住出院紀錄 (收案日起往前回溯一年內) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 住院日期：____年__月__日至__年__月__日 / 原因：_____ ____年__月__日至__年__月__日 / 原因：_____ V. 自我照顧評估與健康行為： 1. 您每天有規則服藥？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 2. 您有依照醫師指示定期到醫院回診、檢查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 3. 您定期 (至少3次/週) 保持運動嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 4. 您有飲食控制？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 5. 您的最近血糖是否控制在飯前130g/dl 以下？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 6. 您的血壓是否控制在130/80mmHg 以下？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 7. 您的體重是否控制在建議範圍？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 8. 您有每星期至少一次定期測血壓？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 9. 您有規則記錄血壓值？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 10. 您有定期追蹤血液檢查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	III. 收案前後使用藥物： 使用降壓藥： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 <input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> Other: _____ 注射胰島素：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 使用降血糖藥：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 使用降血脂藥：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 注射紅血球生成素 (EPO)：____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 IV. 住出院紀錄 (收案日起往前回溯一年內) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 住院日期：____年__月__日至__年__月__日 / 原因：_____ ____年__月__日至__年__月__日 / 原因：_____ V. 自我照顧評估與健康行為： 1. 您每天有規則服藥？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 2. 您有依照醫師指示定期到醫院回診、檢查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 3. 您定期 (至少3次/週) 保持運動嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 4. 您有飲食控制？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 5. 您的最近血糖是否控制在飯前120mg/dl 以下？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 6. 您的血壓是否控制在130/80mmHg 以下？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 7. 您的體重是否控制在建議範圍？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 8. 您有每星期至少一次定期測血壓？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 9. 您有規則記錄血壓值？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道 10. 您有定期追蹤血液檢查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	一、「使用降壓藥」之選項新增 SGLT2i 選項。 二、根據 ADA 最新建議，飯前血糖維持在 80 到 130 之間，故修正血糖

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<p>說明：1. 本表已在國民健康署之腎臟保健推廣機構計畫使用多年，病人病史記錄較詳細，但為顧慮院所層級與人力，標示*號之項目為必填項目，其餘項目可依醫療院所能力勾選。</p> <p>2. 本表為病人基本資料，請注意保密性。</p> <p>3. 門診新收個案，且依規定填報相關量表後，得申報相關收案管理照護費。</p> <p>4. 資料須留存院所備查。</p>	<p>說明：1. 本表已在國民健康署之腎臟保健推廣機構計畫使用多年，病人病史記錄較詳細，但為顧慮院所層級與人力，標示*號之項目為必填項目，其餘項目可依醫療院所能力勾選。</p> <p>2. 本表為病人基本資料，請注意保密性。</p> <p>3. 門診新收個案，且依規定填報相關量表後，得申報相關收案管理照護費。</p> <p>4. 資料須留存院所備查。</p>	<p>說明：1. 本表已在國民健康署之腎臟保健推廣機構計畫使用多年，病人病史記錄較詳細，但為顧慮院所層級與人力，標示*號之項目為必填項目，其餘項目可依醫療院所能力勾選。</p> <p>2. 本表為病人基本資料，請注意保密性。</p> <p>3. 門診新收個案，且依規定填報相關量表後，得申報相關收案管理照護費。</p> <p>4. 資料須留存院所備查。</p>	<p>值為130 mg/dl。</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<p>附表 2-2 慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表(留存院所備查) 【適用 P3402C、P3403C】</p> <p>CKD 病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號) 姓名：_____ 性別：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 病歷號碼：_____ 主治醫師：_____ 身分證字號：_____ 出生日期：_____年____月____日 收案日期：_____年____月____日</p> <table border="1" data-bbox="94 642 920 1946"> <thead> <tr> <th>衛教日期</th> <th>____年__月__日</th> <th>____年__月__日</th> <th>____年__月__日</th> <th>____年__月__日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛教對象</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td>衛教方式</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr><td>BP (mmHg)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BW(kg)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>腰圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>臀圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BMI</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BUN(mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Cr.(mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>血紅素(g/dL)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CC-GFR(自行參考)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>eGFR</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Stage</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> </tr> <tr> <td>藥物使用 降壓藥</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input checked="" type="checkbox"/>SGLT2i <input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td>胰島素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血糖藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血脂藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>紅血球生成素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>住院紀錄 住院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>出院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>原因</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>衛教指導項目(依代碼填寫)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	衛教日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	BP (mmHg)					BW(kg)					腰圍(cm)					臀圍(cm)					BMI					BUN(mg/dl)					Cr.(mg/dl)					血紅素(g/dL)					CC-GFR(自行參考)					eGFR					Stage	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	藥物使用 降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	住院紀錄 住院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	出院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	原因					衛教指導項目(依代碼填寫)					<p>附表 2-2 慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表(留存院所備查) 【適用 P3402C、P3403C】</p> <p>CKD 病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號) 姓名：_____ 性別：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 病歷號碼：_____ 主治醫師：_____ 身分證字號：_____ 出生日期：_____年____月____日 收案日期：_____年____月____日</p> <table border="1" data-bbox="949 642 1774 1946"> <thead> <tr> <th>衛教日期</th> <th>____年__月__日</th> <th>____年__月__日</th> <th>____年__月__日</th> <th>____年__月__日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛教對象</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td>衛教方式</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr><td>BP (mmHg)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BW(kg)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>腰圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>臀圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BMI</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BUN(mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Cr.(mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>血紅素(g/dL)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CC-GFR(自行參考)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>eGFR</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Stage</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> </tr> <tr> <td>藥物使用 降壓藥</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input checked="" type="checkbox"/>SGLT2i <input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td>胰島素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血糖藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血脂藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>紅血球生成素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>住院紀錄 住院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>出院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>原因</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>衛教指導項目(依代碼填寫)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	衛教日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	BP (mmHg)					BW(kg)					腰圍(cm)					臀圍(cm)					BMI					BUN(mg/dl)					Cr.(mg/dl)					血紅素(g/dL)					CC-GFR(自行參考)					eGFR					Stage	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	藥物使用 降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	住院紀錄 住院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	出院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	原因					衛教指導項目(依代碼填寫)					<p>附表 2-2 慢性腎臟疾病(CKD)個案照護追蹤紀錄總表(留存院所備查) 【適用 P3402C、P3403C】</p> <p>CKD 病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號) 姓名：_____ 性別：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 病歷號碼：_____ 主治醫師：_____ 身分證字號：_____ 出生日期：_____年____月____日 收案日期：_____年____月____日</p> <table border="1" data-bbox="1792 642 2617 1946"> <thead> <tr> <th>衛教日期</th> <th>____年__月__日</th> <th>____年__月__日</th> <th>____年__月__日</th> <th>____年__月__日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛教對象</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人<input type="checkbox"/>家屬：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td>衛教方式</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教 電話 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr><td>BP (mmHg)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BW(kg)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>腰圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>臀圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BMI</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BUN(mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Cr.(mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>血紅素(g/dL)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CC-GFR(自行參考)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>eGFR(MDRD-S) 或 bed side Schwartz</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Stage</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> <td><input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</td> </tr> <tr> <td>藥物使用 降壓藥</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td>胰島素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血糖藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血脂藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>紅血球生成素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>住院紀錄 住院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>出院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>原因</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>衛教指導項目(依代碼填寫)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	衛教日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	BP (mmHg)					BW(kg)					腰圍(cm)					臀圍(cm)					BMI					BUN(mg/dl)					Cr.(mg/dl)					血紅素(g/dL)					CC-GFR(自行參考)					eGFR(MDRD-S) 或 bed side Schwartz					Stage	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	藥物使用 降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____	胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	住院紀錄 住院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	出院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	原因					衛教指導項目(依代碼填寫)					<p>一、MDRD公式已執行多年，目前院所已無使用CC-GFR公式，故刪除。</p> <p>二、「藥物使用降壓藥」新增SGLT2i選項。</p> <p>三、「eGFR(MDRD-S)或 bed side Schwartz」修正為「eGFR」。</p>																																													
衛教日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
BP (mmHg)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
BW(kg)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
腰圍(cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
臀圍(cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
BMI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
BUN(mg/dl)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Cr.(mg/dl)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
血紅素(g/dL)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
CC-GFR(自行參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
eGFR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Stage	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
藥物使用 降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
住院紀錄 住院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
出院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
原因																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
衛教指導項目(依代碼填寫)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
衛教日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
BP (mmHg)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
BW(kg)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
腰圍(cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
臀圍(cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
BMI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
BUN(mg/dl)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Cr.(mg/dl)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
血紅素(g/dL)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
CC-GFR(自行參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
eGFR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Stage	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
藥物使用 降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input checked="" type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
住院紀錄 住院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
出院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
原因																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
衛教指導項目(依代碼填寫)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
衛教日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 電話 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
BP (mmHg)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
BW(kg)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
腰圍(cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
臀圍(cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
BMI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
BUN(mg/dl)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Cr.(mg/dl)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
血紅素(g/dL)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
CC-GFR(自行參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
eGFR(MDRD-S) 或 bed side Schwartz																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Stage	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
藥物使用 降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
住院紀錄 住院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
出院日期	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
原因																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
衛教指導項目(依代碼填寫)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

修正條文(健保署版本)					修正條文(台灣腎臟醫學會版本)					現行條文					說明																																															
備註					備註					備註					同現行條文 (無修訂)																																															
衛教師簽名					衛教師簽名					衛教師簽名																																																				
說明：1. 衛教內容請依 CKD 照護各階段之衛教指導項目編號填寫，按衛教次數依序填寫，資料留存院所備查。 2. 本表之功能在於提醒醫護人員，病人已接受或應接受追蹤檢驗與衛教之日期，本表請置於病歷內或病人個案管理檔案中。					說明：1. 衛教內容請依 CKD 照護各階段之衛教指導項目編號填寫，按衛教次數依序填寫，資料留存院所備查。 2. 本表之功能在於提醒醫護人員，病人已接受或應接受追蹤檢驗與衛教之日期，本表請置於病歷內或病人個案管理檔案中。					說明：1. 衛教內容請依 CKD 照護各階段之衛教指導項目編號填寫，按衛教次數依序填寫，資料留存院所備查。 2. 本表之功能在於提醒醫護人員，病人已接受或應接受追蹤檢驗與衛教之日期，本表請置於病歷內或病人個案管理檔案中。																																																				
同現行條文。					同現行條文。					慢性腎臟疾病(CKD)照護各階段之衛教內容(附表 2-2 參用) <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Stage 1:(半年追蹤一次)腎功能正常微量蛋白尿 eGFR: ≥ 90 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <th>目標</th> <th>衛教指導項目</th> </tr> <tr> <td>●複述腎臟的構造與功能</td> <td>1-1. 認識腎臟的基本構造與功能</td> </tr> <tr> <td>●認識腎臟疾病常見的症狀</td> <td>1-2. 簡介腎臟疾病常見症狀</td> </tr> <tr> <td>●認識腎臟常見之檢查</td> <td>1-3. 腎臟病常見檢查之介紹</td> </tr> <tr> <td>●認識腎臟之檢驗值.</td> <td>1-4. 腎臟病常見檢驗值之介紹</td> </tr> <tr> <td>●認識腎臟穿刺之必要性</td> <td>1-5. 腎臟穿刺切片檢查之介紹</td> </tr> <tr> <td>●說出服用類固醇之注意事項</td> <td>1-6. 類固醇藥物之護理指導</td> </tr> <tr> <td>●能說出如何預防腎臟疾病</td> <td>1-7. 腎臟病日常生活保健與預防</td> </tr> <tr> <td>●願意配合定期門診追蹤</td> <td>1-8. 教導定期追蹤之重要性</td> </tr> <tr> <td>●願意接受定期護理指導計畫方案</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Stage 2:(半年追蹤一次)輕度慢性腎衰竭 eGFR: 60~89 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <th>目標</th> <th>衛教指導項目</th> </tr> <tr> <td>●瞭解腎臟疾病分期及進展</td> <td>2-1. 腎臟疾病分期介紹及注意事項</td> </tr> <tr> <td>●能辨別異常檢驗值</td> <td>2-2. 腎臟疾病異常臨床檢驗值及處理</td> </tr> <tr> <td>●認識造成腎臟疾病之危險因子</td> <td>2-3. 簡介腎臟病之危險因子</td> </tr> <tr> <td>●判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性</td> <td>2-4. 簡介高血壓及其併發症 2-5. 簡介高血脂及其併發症</td> </tr> <tr> <td>●能選擇正確之治療方式</td> <td>2-6. 簡介糖尿病及其併發症</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Stage 3:(三個月追蹤一次)中度慢性腎衰竭 eGFR: 30~59 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <th>目標</th> <th>衛教指導項目</th> </tr> <tr> <td>●認識慢性腎衰竭</td> <td>3-1. 簡介慢性腎衰竭</td> </tr> <tr> <td>●說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理</td> <td>3-2. 慢性腎衰竭常見症狀與處理</td> </tr> <tr> <td>●認清腎臟替代療法之必要性</td> <td>3-3. 影響腎功能惡化的因子</td> </tr> <tr> <td>●認識腎臟替代療法</td> <td>3-4. 血液透析治療介紹</td> </tr> </table>					Stage 1:(半年追蹤一次)腎功能正常微量蛋白尿 eGFR: ≥ 90 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	●複述腎臟的構造與功能	1-1. 認識腎臟的基本構造與功能	●認識腎臟疾病常見的症狀	1-2. 簡介腎臟疾病常見症狀	●認識腎臟常見之檢查	1-3. 腎臟病常見檢查之介紹	●認識腎臟之檢驗值.	1-4. 腎臟病常見檢驗值之介紹	●認識腎臟穿刺之必要性	1-5. 腎臟穿刺切片檢查之介紹	●說出服用類固醇之注意事項	1-6. 類固醇藥物之護理指導	●能說出如何預防腎臟疾病	1-7. 腎臟病日常生活保健與預防	●願意配合定期門診追蹤	1-8. 教導定期追蹤之重要性	●願意接受定期護理指導計畫方案		Stage 2:(半年追蹤一次)輕度慢性腎衰竭 eGFR: 60~89 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	●瞭解腎臟疾病分期及進展	2-1. 腎臟疾病分期介紹及注意事項	●能辨別異常檢驗值	2-2. 腎臟疾病異常臨床檢驗值及處理	●認識造成腎臟疾病之危險因子	2-3. 簡介腎臟病之危險因子	●判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性	2-4. 簡介高血壓及其併發症 2-5. 簡介高血脂及其併發症	●能選擇正確之治療方式	2-6. 簡介糖尿病及其併發症	Stage 3:(三個月追蹤一次)中度慢性腎衰竭 eGFR: 30~59 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	●認識慢性腎衰竭	3-1. 簡介慢性腎衰竭	●說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理	3-2. 慢性腎衰竭常見症狀與處理	●認清腎臟替代療法之必要性	3-3. 影響腎功能惡化的因子	●認識腎臟替代療法	3-4. 血液透析治療介紹
Stage 1:(半年追蹤一次)腎功能正常微量蛋白尿 eGFR: ≥ 90 ml/min/1.73 m ²																																																														
目標	衛教指導項目																																																													
●複述腎臟的構造與功能	1-1. 認識腎臟的基本構造與功能																																																													
●認識腎臟疾病常見的症狀	1-2. 簡介腎臟疾病常見症狀																																																													
●認識腎臟常見之檢查	1-3. 腎臟病常見檢查之介紹																																																													
●認識腎臟之檢驗值.	1-4. 腎臟病常見檢驗值之介紹																																																													
●認識腎臟穿刺之必要性	1-5. 腎臟穿刺切片檢查之介紹																																																													
●說出服用類固醇之注意事項	1-6. 類固醇藥物之護理指導																																																													
●能說出如何預防腎臟疾病	1-7. 腎臟病日常生活保健與預防																																																													
●願意配合定期門診追蹤	1-8. 教導定期追蹤之重要性																																																													
●願意接受定期護理指導計畫方案																																																														
Stage 2:(半年追蹤一次)輕度慢性腎衰竭 eGFR: 60~89 ml/min/1.73 m ²																																																														
目標	衛教指導項目																																																													
●瞭解腎臟疾病分期及進展	2-1. 腎臟疾病分期介紹及注意事項																																																													
●能辨別異常檢驗值	2-2. 腎臟疾病異常臨床檢驗值及處理																																																													
●認識造成腎臟疾病之危險因子	2-3. 簡介腎臟病之危險因子																																																													
●判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性	2-4. 簡介高血壓及其併發症 2-5. 簡介高血脂及其併發症																																																													
●能選擇正確之治療方式	2-6. 簡介糖尿病及其併發症																																																													
Stage 3:(三個月追蹤一次)中度慢性腎衰竭 eGFR: 30~59 ml/min/1.73 m ²																																																														
目標	衛教指導項目																																																													
●認識慢性腎衰竭	3-1. 簡介慢性腎衰竭																																																													
●說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理	3-2. 慢性腎衰竭常見症狀與處理																																																													
●認清腎臟替代療法之必要性	3-3. 影響腎功能惡化的因子																																																													
●認識腎臟替代療法	3-4. 血液透析治療介紹																																																													

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																																																																																																																																																																																																		
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1789 155 2160 260">●瞭解正確透析時機</td> <td data-bbox="2160 155 2620 260">3-5. 腹膜透析治療介紹</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 260 2160 302">●能參與討論腎衰竭之治療計畫</td> <td data-bbox="2160 260 2620 302">3-6. 正確透析時機介紹</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1789 302 2620 407">Stage 4:(三個月追蹤一次) 重度慢性腎衰竭 eGFR: 15~29 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 407 2160 449">目標</td> <td data-bbox="2160 407 2620 449">衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 449 2160 491">●持續影響腎功能惡化的因子</td> <td data-bbox="2160 449 2620 491">4-1. 感染對腎臟衰竭之影響</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 491 2160 533">●瞭解預防感冒及感染之重要性</td> <td data-bbox="2160 491 2620 533">4-2. 貧血治療: 使用 EPO 與鐵劑治療</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 533 2160 575">●認識貧血治療</td> <td data-bbox="2160 533 2620 575">4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 575 2160 617">●持續認識慢性腎衰竭之併發症</td> <td data-bbox="2160 575 2620 617">4-4. 持續介紹透析治療(血液透析、腹膜透析、</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 617 2160 659">●持續認識腎臟替代療法</td> <td data-bbox="2160 617 2620 659">腎臟移植)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 659 2160 701">●認識透析治療通路</td> <td data-bbox="2160 659 2620 701">4-5. 介紹透析治療通路(動靜脈瘻管、雙腔透析</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="2160 701 2620 743">導管、腹膜透析導管)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1789 743 2620 848">Stage 5:(二週至四週追蹤一次) 末期腎臟病變 eGFR: <15 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 848 2160 890">目標</td> <td data-bbox="2160 848 2620 890">衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 890 2160 932">●瞭解緊急就醫黃金時段</td> <td data-bbox="2160 890 2620 932">5-1. 把握緊急就醫黃金時段</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 932 2160 974">●能說出血管通路種類與自我照護</td> <td data-bbox="2160 932 2620 974">5-2. 血管通路的照護</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 974 2160 1016">●認識透析治療合併症</td> <td data-bbox="2160 974 2620 1016">5-3. 腹膜透析導管的照護</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1789 1016 2160 1058">●能參與透析治療之選擇</td> <td data-bbox="2160 1016 2620 1058">5-4. 透析治療合併症介紹(血液透析、腹膜透析)</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="2160 1058 2620 1100">5-5. 換腎準備須知介紹</td> </tr> </table>	●瞭解正確透析時機	3-5. 腹膜透析治療介紹	●能參與討論腎衰竭之治療計畫	3-6. 正確透析時機介紹	Stage 4:(三個月追蹤一次) 重度慢性腎衰竭 eGFR: 15~29 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	●持續影響腎功能惡化的因子	4-1. 感染對腎臟衰竭之影響	●瞭解預防感冒及感染之重要性	4-2. 貧血治療: 使用 EPO 與鐵劑治療	●認識貧血治療	4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防	●持續認識慢性腎衰竭之併發症	4-4. 持續介紹透析治療(血液透析、腹膜透析、	●持續認識腎臟替代療法	腎臟移植)	●認識透析治療通路	4-5. 介紹透析治療通路(動靜脈瘻管、雙腔透析		導管、腹膜透析導管)	Stage 5:(二週至四週追蹤一次) 末期腎臟病變 eGFR: <15 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	●瞭解緊急就醫黃金時段	5-1. 把握緊急就醫黃金時段	●能說出血管通路種類與自我照護	5-2. 血管通路的照護	●認識透析治療合併症	5-3. 腹膜透析導管的照護	●能參與透析治療之選擇	5-4. 透析治療合併症介紹(血液透析、腹膜透析)		5-5. 換腎準備須知介紹	同現行條文(無修訂)																																																																																																																																																																														
●瞭解正確透析時機	3-5. 腹膜透析治療介紹																																																																																																																																																																																																																				
●能參與討論腎衰竭之治療計畫	3-6. 正確透析時機介紹																																																																																																																																																																																																																				
Stage 4:(三個月追蹤一次) 重度慢性腎衰竭 eGFR: 15~29 ml/min/1.73 m ²																																																																																																																																																																																																																					
目標	衛教指導項目																																																																																																																																																																																																																				
●持續影響腎功能惡化的因子	4-1. 感染對腎臟衰竭之影響																																																																																																																																																																																																																				
●瞭解預防感冒及感染之重要性	4-2. 貧血治療: 使用 EPO 與鐵劑治療																																																																																																																																																																																																																				
●認識貧血治療	4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防																																																																																																																																																																																																																				
●持續認識慢性腎衰竭之併發症	4-4. 持續介紹透析治療(血液透析、腹膜透析、																																																																																																																																																																																																																				
●持續認識腎臟替代療法	腎臟移植)																																																																																																																																																																																																																				
●認識透析治療通路	4-5. 介紹透析治療通路(動靜脈瘻管、雙腔透析																																																																																																																																																																																																																				
	導管、腹膜透析導管)																																																																																																																																																																																																																				
Stage 5:(二週至四週追蹤一次) 末期腎臟病變 eGFR: <15 ml/min/1.73 m ²																																																																																																																																																																																																																					
目標	衛教指導項目																																																																																																																																																																																																																				
●瞭解緊急就醫黃金時段	5-1. 把握緊急就醫黃金時段																																																																																																																																																																																																																				
●能說出血管通路種類與自我照護	5-2. 血管通路的照護																																																																																																																																																																																																																				
●認識透析治療合併症	5-3. 腹膜透析導管的照護																																																																																																																																																																																																																				
●能參與透析治療之選擇	5-4. 透析治療合併症介紹(血液透析、腹膜透析)																																																																																																																																																																																																																				
	5-5. 換腎準備須知介紹																																																																																																																																																																																																																				
<p>附表 2-3 慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表 (留存院所備查) 【適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C】</p> <p>CKD 病人編號: _____ (TSN 透析院所代號-流水號)</p> <p>姓名: _____ 性別: <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 病歷號碼: _____ 主治醫師: _____</p> <p>身分證字號: _____ 出生日期: _____ 年 月 日 收案日期: _____ 年 月 日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>申報類別</th> <th>新收案</th> <th>追蹤 1</th> <th>追蹤 2</th> <th>追蹤 3</th> <th>年度 1</th> <th>年度 2</th> <th>年度 3</th> <th>年度</th> <th>結案</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>年/月/日</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BP (mmHg)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BH (cm)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BW (kg)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>eGFR MDRD-S 或 bed side- Schwartz(ml/ min/1.73 m²)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>CG-GFR (ml/min) (自 行參考)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	申報類別	新收案	追蹤 1	追蹤 2	追蹤 3	年度 1	年度 2	年度 3	年度	結案	年/月/日										BP (mmHg)										BH (cm)										BW (kg)										eGFR MDRD-S 或 bed side- Schwartz(ml/ min/1.73 m ²)										CG-GFR (ml/min) (自 行參考)										<p>附表 2-3 慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表 (留存院所備查) 【適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C】</p> <p>CKD 病人編號: _____ (TSN 透析院所代號-流水號)</p> <p>姓名: _____ 性別: <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 病歷號碼: _____ 主治醫師: _____</p> <p>身分證字號: _____ 出生日期: _____ 年 月 日 收案日期: _____ 年 月 日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>申報類別</th> <th>新收案</th> <th>追蹤 1</th> <th>追蹤 2</th> <th>追蹤 3</th> <th>年度 1</th> <th>年度 2</th> <th>年度 3</th> <th>年度</th> <th>結案</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>年/月/日</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BP (mmHg)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BH (cm)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BW (kg)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>eGFR MDRD-S 或 bed side- Schwartz(ml/ min/1.73 m²)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>CG-GFR (ml/min) (自 行參考)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	申報類別	新收案	追蹤 1	追蹤 2	追蹤 3	年度 1	年度 2	年度 3	年度	結案	年/月/日										BP (mmHg)										BH (cm)										BW (kg)										eGFR MDRD-S 或 bed side- Schwartz(ml/ min/1.73 m ²)										CG-GFR (ml/min) (自 行參考)										<p>附表 2-3 慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表 (留存院所備查) 【適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C】</p> <p>CKD 病人編號: _____ (TSN 透析院所代號-流水號)</p> <p>姓名: _____ 性別: <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 病歷號碼: _____ 主治醫師: _____</p> <p>身分證字號: _____ 出生日期: _____ 年 月 日 收案日期: _____ 年 月 日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>申報類別</th> <th>新收案</th> <th>追蹤 1</th> <th>追蹤 2</th> <th>追蹤 3</th> <th>年度 1</th> <th>年度 2</th> <th>年度 3</th> <th>年度</th> <th>結案</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>年/月/日</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BP (mmHg)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BH (cm)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>BW (kg)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>MDRD-S 或 bed side Schwartz(ml/ min/1.73 m²)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>CG-GFR (ml/min)(自行 參考)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	申報類別	新收案	追蹤 1	追蹤 2	追蹤 3	年度 1	年度 2	年度 3	年度	結案	年/月/日										BP (mmHg)										BH (cm)										BW (kg)										MDRD-S 或 bed side Schwartz(ml/ min/1.73 m ²)										CG-GFR (ml/min)(自行 參考)										配合 eGFR 公式修正文字。
申報類別	新收案	追蹤 1	追蹤 2	追蹤 3	年度 1	年度 2	年度 3	年度	結案																																																																																																																																																																																																												
年/月/日																																																																																																																																																																																																																					
BP (mmHg)																																																																																																																																																																																																																					
BH (cm)																																																																																																																																																																																																																					
BW (kg)																																																																																																																																																																																																																					
eGFR MDRD-S 或 bed side- Schwartz(ml/ min/1.73 m ²)																																																																																																																																																																																																																					
CG-GFR (ml/min) (自 行參考)																																																																																																																																																																																																																					
申報類別	新收案	追蹤 1	追蹤 2	追蹤 3	年度 1	年度 2	年度 3	年度	結案																																																																																																																																																																																																												
年/月/日																																																																																																																																																																																																																					
BP (mmHg)																																																																																																																																																																																																																					
BH (cm)																																																																																																																																																																																																																					
BW (kg)																																																																																																																																																																																																																					
eGFR MDRD-S 或 bed side- Schwartz(ml/ min/1.73 m ²)																																																																																																																																																																																																																					
CG-GFR (ml/min) (自 行參考)																																																																																																																																																																																																																					
申報類別	新收案	追蹤 1	追蹤 2	追蹤 3	年度 1	年度 2	年度 3	年度	結案																																																																																																																																																																																																												
年/月/日																																																																																																																																																																																																																					
BP (mmHg)																																																																																																																																																																																																																					
BH (cm)																																																																																																																																																																																																																					
BW (kg)																																																																																																																																																																																																																					
MDRD-S 或 bed side Schwartz(ml/ min/1.73 m ²)																																																																																																																																																																																																																					
CG-GFR (ml/min)(自行 參考)																																																																																																																																																																																																																					

修正條文(健保署版本)										修正條文(台灣腎臟醫學會版本)										現行條文										說明
CKD Stage										CKD Stage										CKD Stage										一、Urine PCR 以 UPCR 取代。 二、Uacr 以 UACR 取代。
WBC (x1000/ul) (參考)										WBC (x1000/ul) (參考)									WBC (x1000/ul) (參考)											
Hb (g/dl)										Hb (g/dl)									Hb (g/dl)											
Hct (%) (參考)										Hct (%) (參考)									Hct (%) (參考)											
Platelet (x1000/ul) (參考)										Platelet (x1000/ul) (參考)									Platelet (x1000/ul) (參考)											
BUN (mg/dl)										BUN (mg/dl)									BUN (mg/dl)											
Creatinine (mg/dl)										Creatinine (mg/dl)									Creatinine (mg/dl)											
Uric acid (mg/dl)										Uric acid (mg/dl)									Uric acid (mg/dl)											
Na (mmol/L)										Na (mmol/L)									Na (mmol/L)											
K (mmol/L)										K (mmol/L)									K (mmol/L)											
Total Ca (mg/dl)										Total Ca (mg/dl)									Total Ca (mg/dl)											
P (mg/dl)										P (mg/dl)									P (mg/dl)											
HCO ₃ (meq/L)or TCO ₂ (參考)										HCO ₃ (meq/L)or TCO ₂ (參考)									HCO ₃ (meq/L)or TCO ₂ (參考)											
Albumin (gm/dl)										Albumin (gm/dl)									Albumin (gm/dl)											
CHOL (mg/dl) (參考)										CHOL (mg/dl) (參考)									CHOL (mg/dl) (參考)											
TG (mg/dl)										TG (mg/dl)									TG (mg/dl)											
HDL-C (mg/dl) (參考)										HDL-C (mg/dl) (參考)									HDL-C (mg/dl) (參考)											
LDL-C (mg/dl)										LDL-C (mg/dl)									LDL-C (mg/dl)											
AC Sugar (mg/dl) (DM)										AC Sugar (mg/dl) (DM)									AC Sugar (mg/dl) (DM)											
HbA1C(%) (DM)										HbA1C(%) (DM)									HbA1C(%) (DM)											
Urine Total Protein (mg/dl)										Urine Total Protein (mg/dl)									Urine Total Protein (mg/dl)											
Urine Creatinine (mg/dl)										Urine Creatinine (mg/dl)									Urine Creatinine (mg/dl)											
UPCR Urine-PCR (mg/g)										UPCR Urine-PCR (mg/g)									Urine PCR (mg/g)											
UACR Uacr (mg/g)										UACR Uacr (mg/g)									Uacr (mg/g)											
HBsAg (一次) (參考)										HBsAg (一次) (參考)									HBsAg (一次) (參考)											
Anti-HCV (一次) (參考)										Anti-HCV (一次) (參考)									Anti-HCV (一次) (參考)											
GPT (IU/L)(參考)										GPT (IU/L)(參考)									GPT (IU/L)(參考)											
備註： 1. 本表供收案期間所有檢驗資料彙整之用，含新收個案 P3402C、三個月追蹤 P3403C、年度評估 P3404C 及結案 P3405C，無底色者為規定填寫應做之檢驗項目，有底色者為參考項目可量力完成與填寫，本表須留存院所備查供抽審。 2. 蛋白尿病人(UPCR>1000mg/gm)，每6個月及1年須檢測 UPCR 一次。											備註： 1. 本表供收案期間所有檢驗資料彙整之用，含新收個案 P3402C、三個月追蹤 P3403C、年度評估 P3404C 及結案 P3405C，無底色者為規定填寫應做之檢驗項目，有底色者為參考項目可量力完成與填寫，本表須留存院所備查供抽審。 2. 蛋白尿病人(UPCR>1000mg/gm)，每6個月及1年須檢測 UPCR 一次。											備註： 1. 本表供收案期間所有檢驗資料彙整之用，含新收個案 P3402C、三個月追蹤 P3403C、年度評估 P3404C 及結案 P3405C，無底色者為規定填寫應做之檢驗項目，有底色者為參考項目可量力完成與填寫，本表須留存院所備查供抽審。 2. 蛋白尿病人(Uacr>1000mg/gm)，每6個月及1年須檢測 Urine PCR 一次。								

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文。	同現行條文。	<p>附表 2-4 AKD/CKD 個案追蹤照護病歷紀錄表(黏貼病歷用) 【適用 P3402C、P3403C、P6802C、P6803C】 <input type="checkbox"/>急性腎臟疾病(AKD) <input type="checkbox"/>慢性腎臟疾病(CKD)</p> <p>病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號) 姓名：_____ 病歷號碼：_____ 衛教日期：_____ 年 月 日</p> <p>Stage : eGFR : ml/min/1.73 m² /BP : mmHg /BW : Kg / BUN : mg/dl /Cr : mg/dl</p> <p>第_____次衛教/衛教指導項目： Stage 1:eGFR : ≥90 ml/min/1.73 m² Stage 2:eGFR : 60-89 ml/min/1.73 m² Stage 3:eGFR : 30-59 ml/min/1.73 m²</p> <p><input type="checkbox"/>1-1. 認識腎臟的基本構造與功能 <input type="checkbox"/>2-1. 腎臟疾病分期介紹及注意事項 <input type="checkbox"/>3-1. 簡介慢性腎衰竭 <input type="checkbox"/>2-2. 腎臟疾病異常臨床檢驗值及處理 <input type="checkbox"/>1-2. 簡介腎臟疾病常見症狀 <input type="checkbox"/>2-3. 簡介腎臟病之危險因子 <input type="checkbox"/>3-2. 慢性腎衰竭常見症狀與處理 <input type="checkbox"/>2-4. 簡介高血壓及其併發症 <input type="checkbox"/>1-3. 腎臟病常見檢查之介紹 <input type="checkbox"/>2-5. 簡介高血脂及其併發症 <input type="checkbox"/>3-3. 影響腎功能惡化的因子 <input type="checkbox"/>2-6. 簡介糖尿病及其併發症 <input type="checkbox"/>1-4. 腎臟病常見檢驗值之介紹 <input type="checkbox"/>3-4. 血液透析治療介紹 <input type="checkbox"/>1-5. 腎臟穿刺切片檢查之介紹 <input type="checkbox"/>3-5. 腹膜透析治療介紹 <input type="checkbox"/>1-6. 類固醇藥物之護理指導 <input type="checkbox"/>3-6. 正確透析時機介紹 <input type="checkbox"/>1-7. 腎臟病日常生活保健與預防 <input type="checkbox"/>2-7. 簡介換腎準備須知介紹 <input type="checkbox"/>1-8. 教導定期追蹤之重要性</p> <p>Stage 4: eGFR : 15~29 ml/min/1.73 m² Stage 5: eGFR : <15 ml/min/1.73 m²</p> <p><input type="checkbox"/>4-1. 感染對腎臟衰竭之影響 <input type="checkbox"/>5-1. 把握緊急就醫黃金時段 <input type="checkbox"/>4-2. 貧血治療：使用 EPO 與鐵劑治療 <input type="checkbox"/>5-2. 血管通路的照護 <input type="checkbox"/>4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防 <input type="checkbox"/>5-3. 腹膜透析導管的照護 <input type="checkbox"/>4-4. 持續介紹透析治療 (HD、PD、換腎) <input type="checkbox"/>5-4. 透析治療合併症 (血液透析、腹膜透析) <input type="checkbox"/>4-5. 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔導管、腹膜透析導管) <input type="checkbox"/>5-5. 換腎準備須知介紹</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>認知評值：<input type="checkbox"/>1. 完全了解，能做到 <input type="checkbox"/>2. 完全了解，不能做到 <input type="checkbox"/>3. 部分了解 <input type="checkbox"/>4. 完全不了解 行為評值：<input type="checkbox"/>1. 不願意接受 <input type="checkbox"/>2. 願意接受 <input type="checkbox"/>3. 已改變中 <input type="checkbox"/>4. 持續維持衛教師簽名：_____ 病人簽名：_____ (或家屬簽名：_____)</p> <p>說明：病人或家屬簽名後張貼於當次就診病歷內，作為申報相關費用查核依據，資料留存院所備查。</p>	同現行條文(無修訂)

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																																																																																
<p align="center">附表2-5 慢性腎臟疾病(CKD)個案年度照護評估紀錄表(黏貼病歷用)</p> <p align="center">【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>CKD 病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號)； 收案條件：第____項【請依本計畫第二項 CKD 病人收案條件之項號填寫，如(1),(2),(3),(4)。】 姓名：_____ 性別：□男 □女 病歷號碼：_____ 主治醫師：_____ 身分證字號：_____ 出生日期：_____年_____月_____日 收案日期：_____年_____月_____日</p> <p>年度照護起止日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日</p> <p>1、檢驗資料：請將年度檢驗資料填入附表 2-3，並依最近狀況評估後，完成 2-1 至 2-2、3、3-1 至 3-3。</p> <p>2-1、年度照護指標 (Stage 3B、4 及蛋白尿 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</p> <table border="1" data-bbox="112 583 578 961"> <tr><td>A.血壓控制在 130/80 mmHg 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>B.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>C.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下</td><td>□1.是 □2.否 □3.不適用</td></tr> <tr><td>D.完成護理衛教(完成 4 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>E.完成營養衛教(至少完成 2 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>F.符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：收案時 eGFR 15-44.9ml/min/1.73m²/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m²/year</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-1)</td></tr> <tr><td>G.符合蛋白尿之獎勵條件</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-3)</td></tr> </table> <p>2-2、年度照護指標 (Stage 5 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</p> <table border="1" data-bbox="112 1003 578 1444"> <tr><td>A.使用 EPO</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>B.血紅素 > 8.5g/dL</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>C.血壓控制在 130/80 mmHg 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>D.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>E.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下</td><td>□1.是 □2.否 □3.不適用</td></tr> <tr><td>F.已作好瘻管或導管</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>G.完成護理衛教(完成 4 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>H.完成營養衛教(至少完成 2 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>I.符合 Stage 5 病人之獎勵條件：收案時 eGFR <15ml/min/1.73m²/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m²/year</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)</td></tr> </table> <p>3、Stage 3B、4、5 及蛋白尿病人年度 eGFR：(不論是否符合獎勵皆須完成)</p> <p>起始點檢驗日期：_____年_____月_____日 Serum Cr：_____ mg/dl, eGFR:_____ ml/min/1.73m², UPCR mg/gm</p> <p align="center">□CKD stage 3B、□CKD stage 4、□CKD stage 5、□蛋白尿病人</p> <p>終止點檢驗日期：_____年_____月_____日 Serum Cr：_____ mg/dl, eGFR:_____ ml/min/1.73m², UPCR mg/gm</p> <p align="center">□CKD stage 3B、□CKD stage 4、□CKD stage 5、□蛋白尿病人</p> <p>□血液透析、□腹膜透析、□腎臟移植、□安寧療護 年度 eGFR 變化速率:_____ ml/min/1.73m²/year 年度 UPCR 之變化：UPCR □ 是否小於 < 200 mg/gm</p> <p>3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：</p>	A.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否	B.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否	C.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用	D.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否	E.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否	F.符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：收案時 eGFR 15-44.9ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-1)	G.符合蛋白尿之獎勵條件	□1.是 □2.否 (請勾選 3-3)	A.使用 EPO	□1.是 □2.否	B.血紅素 > 8.5g/dL	□1.是 □2.否	C.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否	D.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否	E.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用	F.已作好瘻管或導管	□1.是 □2.否	G.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否	H.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否	I.符合 Stage 5 病人之獎勵條件：收案時 eGFR <15ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)	<p align="center">附表2-5 慢性腎臟疾病(CKD)個案年度照護評估紀錄表(黏貼病歷用)</p> <p align="center">【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>CKD 病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號)； 收案條件：第____項【請依本計畫第二項 CKD 病人收案條件之項號填寫，如(1),(2),(3),(4)。】 姓名：_____ 性別：□男 □女 病歷號碼：_____ 主治醫師：_____ 身分證字號：_____ 出生日期：_____年_____月_____日 收案日期：_____年_____月_____日</p> <p>年度照護起止日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日</p> <p>1、檢驗資料：請將年度檢驗資料填入附表 2-3，並依最近狀況評估後，完成 2-1 至 2-2、3、3-1 至 3-3。</p> <p>2-1、年度照護指標 (Stage 3B、4 及蛋白尿 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</p> <table border="1" data-bbox="961 583 1427 961"> <tr><td>A.血壓控制在 130/80 mmHg 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>B.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>C.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下</td><td>□1.是 □2.否 □3.不適用</td></tr> <tr><td>D.完成護理衛教(完成 4 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>E.完成營養衛教(至少完成 2 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>F.符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：收案時 eGFR 15-44.9ml/min/1.73m²/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m²/year</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-1)</td></tr> <tr><td>G.符合蛋白尿之獎勵條件</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-3)</td></tr> </table> <p>2-2、年度照護指標 (Stage 5 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</p> <table border="1" data-bbox="961 1003 1427 1444"> <tr><td>A.使用 EPO</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>B.血紅素 > 8.5g/dL</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>C.血壓控制在 130/80 mmHg 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>D.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>E.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下</td><td>□1.是 □2.否 □3.不適用</td></tr> <tr><td>F.已作好瘻管或導管</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>G.完成護理衛教(完成 4 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>H.完成營養衛教(至少完成 2 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>I.符合 Stage 5 病人之獎勵條件：收案時 eGFR <15ml/min/1.73m²/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m²/year</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)</td></tr> </table> <p>3、Stage 3B、4、5 及蛋白尿病人年度 eGFR：(不論是否符合獎勵皆須完成)</p> <p>起始點檢驗日期：_____年_____月_____日 Serum Cr：_____ mg/dl, eGFR:_____ ml/min/1.73m², UPCR mg/gm</p> <p align="center">□CKD stage 3B、□CKD stage 4、□CKD stage 5、□蛋白尿病人</p> <p>終止點檢驗日期：_____年_____月_____日 Serum Cr：_____ mg/dl, eGFR:_____ ml/min/1.73m², UPCR mg/gm</p> <p align="center">□CKD stage 3B、□CKD stage 4、□CKD stage 5、□蛋白尿病人</p> <p>□血液透析、□腹膜透析、□腎臟移植、□安寧療護 年度 eGFR 變化速率:_____ ml/min/1.73m²/year 年度 UPCR 之變化：UPCR □ 是否小於 < 200 mg/gm</p> <p>3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：</p>	A.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否	B.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否	C.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用	D.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否	E.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否	F.符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：收案時 eGFR 15-44.9ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-1)	G.符合蛋白尿之獎勵條件	□1.是 □2.否 (請勾選 3-3)	A.使用 EPO	□1.是 □2.否	B.血紅素 > 8.5g/dL	□1.是 □2.否	C.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否	D.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否	E.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用	F.已作好瘻管或導管	□1.是 □2.否	G.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否	H.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否	I.符合 Stage 5 病人之獎勵條件：收案時 eGFR <15ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)	<p align="center">附表2-5 慢性腎臟疾病(CKD)個案年度照護評估紀錄表(黏貼病歷用)</p> <p align="center">【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</p> <p>CKD 病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號)； 收案條件：第____項【請依本計畫第二項 CKD 病人收案條件之項號填寫，如(1),(2),(3),(4)。】 姓名：_____ 性別：□男 □女 病歷號碼：_____ 主治醫師：_____ 身分證字號：_____ 出生日期：_____年_____月_____日 收案日期：_____年_____月_____日</p> <p>年度照護起止日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日</p> <p>1、檢驗資料：請將年度檢驗資料填入附表 2-3，並依最近狀況評估後，完成 2-1 至 2-2、3、3-1 至 3-3。</p> <p>2-1、年度照護指標 (Stage 3B、4 及蛋白尿 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</p> <table border="1" data-bbox="1810 583 2276 961"> <tr><td>A.血壓控制在 130/80 mmHg 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>B.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>C.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下</td><td>□1.是 □2.否 □3.不適用</td></tr> <tr><td>D.完成護理衛教(完成 4 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>E.完成營養衛教(至少完成 2 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>F.符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：收案時 eGFR 15-45ml/min/1.73m²/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m²/year</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-1)</td></tr> <tr><td>G.符合蛋白尿之獎勵條件</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-3)</td></tr> </table> <p>2-2、年度照護指標 (Stage 5 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</p> <table border="1" data-bbox="1810 1003 2276 1444"> <tr><td>A.使用 EPO</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>B.血紅素 > 8.5g/dL</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>C.血壓控制在 130/80 mmHg 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>D.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>E.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下</td><td>□1.是 □2.否 □3.不適用</td></tr> <tr><td>F.已作好瘻管或導管</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>G.完成護理衛教(完成 4 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>H.完成營養衛教(至少完成 2 次)</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>I.符合 Stage 5 病人之獎勵條件：收案時 eGFR <15ml/min/1.73m²/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m²/year</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)</td></tr> </table> <p>3、Stage 3B、4、5 及蛋白尿病人年度 eGFR：(不論是否符合獎勵皆須完成)</p> <p>起始點檢驗日期：_____年_____月_____日 Serum Cr：_____ mg/dl, eGFR:_____ ml/min/1.73m², Uper mg/gm</p> <p align="center">□CKD stage 3B、□CKD stage 4、□CKD stage 5、□蛋白尿病人</p> <p>終止點檢驗日期：_____年_____月_____日 Serum Cr：_____ mg/dl, eGFR:_____ ml/min/1.73m², Uper mg/gm</p> <p align="center">□CKD stage 3B、□CKD stage 4、□CKD stage 5、□蛋白尿病人</p> <p>□血液透析、□腹膜透析、□腎臟移植、□安寧療護 年度 eGFR 變化速率:_____ ml/min/1.73m²/year 年度 Uper 之變化：Uper □ 是否小於 < 200 mg/gm</p> <p>3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：</p>	A.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否	B.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否	C.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用	D.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否	E.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否	F.符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：收案時 eGFR 15-45ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-1)	G.符合蛋白尿之獎勵條件	□1.是 □2.否 (請勾選 3-3)	A.使用 EPO	□1.是 □2.否	B.血紅素 > 8.5g/dL	□1.是 □2.否	C.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否	D.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否	E.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用	F.已作好瘻管或導管	□1.是 □2.否	G.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否	H.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否	I.符合 Stage 5 病人之獎勵條件：收案時 eGFR <15ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)	<p>Uper 以 UPCR 取代</p>
A.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
B.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
C.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用																																																																																																		
D.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
E.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
F.符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：收案時 eGFR 15-44.9ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-1)																																																																																																		
G.符合蛋白尿之獎勵條件	□1.是 □2.否 (請勾選 3-3)																																																																																																		
A.使用 EPO	□1.是 □2.否																																																																																																		
B.血紅素 > 8.5g/dL	□1.是 □2.否																																																																																																		
C.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
D.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
E.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用																																																																																																		
F.已作好瘻管或導管	□1.是 □2.否																																																																																																		
G.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
H.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
I.符合 Stage 5 病人之獎勵條件：收案時 eGFR <15ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)																																																																																																		
A.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
B.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
C.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用																																																																																																		
D.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
E.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
F.符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：收案時 eGFR 15-44.9ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-1)																																																																																																		
G.符合蛋白尿之獎勵條件	□1.是 □2.否 (請勾選 3-3)																																																																																																		
A.使用 EPO	□1.是 □2.否																																																																																																		
B.血紅素 > 8.5g/dL	□1.是 □2.否																																																																																																		
C.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
D.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
E.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用																																																																																																		
F.已作好瘻管或導管	□1.是 □2.否																																																																																																		
G.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
H.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
I.符合 Stage 5 病人之獎勵條件：收案時 eGFR <15ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)																																																																																																		
A.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
B.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
C.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用																																																																																																		
D.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
E.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
F.符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：收案時 eGFR 15-45ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-1)																																																																																																		
G.符合蛋白尿之獎勵條件	□1.是 □2.否 (請勾選 3-3)																																																																																																		
A.使用 EPO	□1.是 □2.否																																																																																																		
B.血紅素 > 8.5g/dL	□1.是 □2.否																																																																																																		
C.血壓控制在 130/80 mmHg 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
D.低密度脂蛋白膽固醇控制在 100mg/dL 以下，三酸甘油酯控制在 150mg/dL 以下	□1.是 □2.否																																																																																																		
E.糖尿病病人 HbA1c 控制在 7.5%以下	□1.是 □2.否 □3.不適用																																																																																																		
F.已作好瘻管或導管	□1.是 □2.否																																																																																																		
G.完成護理衛教(完成 4 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
H.完成營養衛教(至少完成 2 次)	□1.是 □2.否																																																																																																		
I.符合 Stage 5 病人之獎勵條件：收案時 eGFR <15ml/min/1.73m ² /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m ² /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m ² /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)																																																																																																		

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>□ 1.收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m²，給予照護一年後，回復至 Stage 3B，或仍處於 stage 4 且 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m²，給予照護一年後，雖進行至 stage 5 但 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year。</p> <p>□ 3.不符合獎勵條件</p> <p>3-2、符合 Stage 5 病人之獎勵條件：</p> <p>□ 1.收案時 eGFR<15 ml/min/1.73m²，給予照護一年後，回復至 Stage 4，或仍處於 stage 5 且 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR<15 ml/min/1.73m²，給予照護一年後，雖進入長期透析或接受腎移植 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year，且血液透析者完成透析前瘻管之準備。</p> <p>□ 3.不符合獎勵條件</p> <p>3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件：</p> <p>□ 1.收案時 24 小時尿液總蛋白排出量大於 1,000 mg 或 Urine protein/creatinine ratio (UPCR) > 1,000 mg/gm 之明顯蛋白尿病人，照護一年後蛋白尿達完全緩解者 (UPCR < 200 mg/gm) 之照護獎勵費</p> <p>□ 2.不符合獎勵條件</p>	<p>□ 1.收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m²，給予照護一年後，回復至 Stage 3B，或仍處於 stage 4 且 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m²，給予照護一年後，雖進行至 stage 5 但 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year。</p> <p>□ 3.不符合獎勵條件</p> <p>3-2、符合 Stage 5 病人之獎勵條件：</p> <p>□ 1.收案時 eGFR<15 ml/min/1.73m²，給予照護一年後，回復至 Stage 4，或仍處於 stage 5 且 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR<15 ml/min/1.73m²，給予照護一年後，雖進入長期透析或接受腎移植 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year，且血液透析者完成透析前瘻管之準備。</p> <p>□ 3.不符合獎勵條件</p> <p>3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件：</p> <p>□ 1.收案時 24 小時尿液總蛋白排出量大於 1,000 mg 或 Urine protein/creatinine ratio (UPCR) > 1,000 mg/gm 之明顯蛋白尿病人，照護一年後蛋白尿達完全緩解者 (UPCR < 200 mg/gm) 之照護獎勵費</p> <p>□ 2.不符合獎勵條件</p>	<p>□ 1.收案時 eGFR 15-45 ml/min/1.73m²，給予照護一年後，回復至 Stage 3B，或仍處於 stage 4 且 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR 15-45 ml/min/1.73m²，給予照護一年後，雖進行至 stage 5 但 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year。</p> <p>□ 3.不符合獎勵條件</p> <p>3-2、符合 Stage 5 病人之獎勵條件：</p> <p>□ 1.收案時 eGFR<15 ml/min/1.73m²，給予照護一年後，回復至 Stage 4，或仍處於 stage 5 且 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR<15 ml/min/1.73m²，給予照護一年後，雖進入長期透析或接受腎移植 DM 病人 eGFR 下降速率<6 ml/min/1.73m²/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m²/year，且血液透析者完成透析前瘻管之準備。</p> <p>□ 3.不符合獎勵條件</p> <p>3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件：</p> <p>□ 1.收案時 24 小時尿液總蛋白排出量大於 1,000 mg 或 Urine protein/creatinine ratio (U_{pcr}) > 1,000 mg/gm 之明顯蛋白尿病人，照護一年後蛋白尿達完全緩解者 (U_{pcr} < 200 mg/gm) 之照護獎勵費</p> <p>□ 2.不符合獎勵條件</p>	<p>一、配合收案條件，修訂 eGFR 區間。</p> <p>二、U_{pcr} 以 UPCR 取代。</p>
<p>說 明：</p> <p>1.本表為病人每年年度照護評估紀錄用，個案依規定追蹤後，Stage 3B、4、5、蛋白尿病人得於完成3次追蹤照護並申報相關費用。本表須留存院所備查供抽審並貼病歷。</p> <p>2.以上 eGFR 之計算自114年6月4日起，滿<u>18</u>歲(含)以上係以 CKD-EPI 公式，未滿<u>18</u>小孩係以 Schwartz 公式計算，Scr.測量以 Jaffe method。eGFR 下降速率所用之 Scr.以100年至101年間某時間點為為基準值，而基準值之後12個月或24個月以內的 Scr 與 eGFR 為成果值，以基準值 eGFR 減去成果值 eGFR 求得 eGFR 下降值，換成12個月為每年 eGFR 下降速率。</p> <p>範例：</p> <p>起始點日期：100年1月5 日(D1)， eGFR: <u>17.50</u> ml/min/1.73m² (R1)</p> <p>□ CKD stage 3b、■ CKD stage 4、□ CKD stage 5、□ 蛋白尿病人</p> <p>終止點日期：101 年3 月12 日(D2)， eGFR: <u>13.50</u> ml/min/1.73m² (R2)</p> <p>□ CKD stage 3b、□ CKD stage 4、■ CKD stage 5、□ 蛋白尿病人、</p> <p>□ 血液透析、□ 腹膜透析、□ 腎臟移植</p> <p>年度 eGFR 變化速率: <u>-3.429</u> ml/min/1.73m²/year</p> $[(R2-R1)/(D2-D1, m)] \times 12$ $[(13.5-17.5)/(14)] \times 12 = -3.429$ <p>■ 收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m²，給予照護一年後，雖進行至 stage 5但 eGFR 下降少於每年4 ml/min/1.73m²，可申報 P3406C。</p> <p>3.有關 UPCR 之計算係以某次尿液同時測定 Urine total protein 及 Urine</p>	<p>說 明：</p> <p>1.本表為病人每年年度照護評估紀錄用，個案依規定追蹤後，Stage 3B、4、5、蛋白尿病人得於完成3次追蹤照護並申報相關費用。本表須留存院所備查供抽審並貼病歷。</p> <p>2.以上 eGFR 之計算自114年6月4日起，滿<u>18</u>歲(含)以上係以 CKD-EPI 公式，未滿<u>18</u>小孩係以 Schwartz 公式計算，Scr.測量以 Jaffe method。eGFR 下降速率所用之 Scr.以100年至101年間某時間點為為基準值，而基準值之後12個月或24個月以內的 Scr 與 eGFR 為成果值，以基準值 eGFR 減去成果值 eGFR 求得 eGFR 下降值，換成12個月為每年 eGFR 下降速率。</p> <p>範例：</p> <p>起始點日期：100年1月5 日(D1)， eGFR: <u>17.50</u> ml/min/1.73m² (R1)</p> <p>□ CKD stage 3b、■ CKD stage 4、□ CKD stage 5、□ 蛋白尿病人</p> <p>終止點日期：101 年3 月12 日(D2)， eGFR: <u>13.50</u> ml/min/1.73m² (R2)</p> <p>□ CKD stage 3b、□ CKD stage 4、■ CKD stage 5、□ 蛋白尿病人、</p> <p>□ 血液透析、□ 腹膜透析、□ 腎臟移植</p> <p>年度 eGFR 變化速率: <u>-3.429</u> ml/min/1.73m²/year</p> $[(R2-R1)/(D2-D1, m)] \times 12$ $[(13.5-17.5)/(14)] \times 12 = -3.429$ <p>■ 收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m²，給予照護一年後，雖進行至 stage 5但 eGFR 下降少於每年4 ml/min/1.73m²，可申報 P3406C。</p> <p>3.有關 UPCR 之計算係以某次尿液同時測定 Urine total protein 及 Urine</p>	<p>說 明：</p> <p>1.本表為病人每年年度照護評估紀錄用，個案依規定追蹤後，Stage 3B、4、5、蛋白尿病人得於完成 3 次追蹤照護並申報相關費用。本表須留存院所備查供抽審並貼病歷。</p> <p>2.以上 eGFR 之計算自114年6月4日起，滿17歲(含)以上係以 CKD-EPI 公式，未滿17歲之小孩係以 Schwartz 公式計算，Scr.測量以 Jaffe method。eGFR 下降速率所用之 Scr.以100年至101年間某時間點為為基準值，而基準值之後12個月或24個月以內的 Scr 與 eGFR 為成果值，以基準值 eGFR 減去成果值 eGFR 求得 eGFR 下降值，換成12個月為每年 eGFR 下降速率。</p> <p>範例：</p> <p>起始點日期：100年1月5 日(D1)， eGFR: 17.5 ml/min/1.73m² (R1)</p> <p>□ CKD stage 3b、■ CKD stage 4、□ CKD stage 5、□ 蛋白尿病人</p> <p>終止點日期：101 年3 月12 日(D2)， eGFR: 13.5 ml/min/1.73m² (R2)</p> <p>□ CKD stage 3b、□ CKD stage 4、■ CKD stage 5、□ 蛋白尿病人、</p> <p>□ 血液透析、□ 腹膜透析、□ 腎臟移植</p> <p>年度 eGFR 變化速率: -3.429 ml/min/1.73m²/year</p> $[(R2-R1)/(D2-D1, m)] \times 12$ $[(13.5-17.5)/(14)] \times 12 = -3.429$ <p>■ 收案時 eGFR 15-45 ml/min/1.73m²，給予照護一年後，雖進行至 stage 5但 eGFR 下降少於每年4 ml/min/1.73m²，可申報 P3406C。</p> <p>3.有關 U_{pcr} 之計算係以某次尿液同時測定 Urine total protein 及 Urine</p>	<p>一、依國際指引修正 eGFR 計算公式之年齡。</p> <p>二、U_{pcr} 以 UPCR 取代。</p> <p>三、範例中，eGFR 數值改為小數2位。</p> <p>四、配合收案條件修訂「收案時」eGFR 區間。</p>

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																																						
<p>creatinine，再計算 Urine total protein/Urine creatinine × 1000得 mg/gm creatinine。取收案日為基準點，若經治療後，UPCR < 200即已符合條件(完全緩解)，若經治療完全緩解並申請獎勵後，此病人蛋白尿再復發，則仍應納入追蹤照護。</p> <p>4.由 AKD 收案並持續由本計畫照護之 CKD 病人，其第一年之年度 eGFR 基期值以申報 P6803C 當次之 eGFR 為基期；若無申報 P6803C 者，以第一次 P3403C 之當次 eGFR 為基期。</p>	<p>creatinine，再計算 Urine total protein/Urine creatinine × 1000得 mg/gm creatinine。取收案日為基準點，若經治療後，UPCR < 200即已符合條件(完全緩解)，若經治療完全緩解並申請獎勵後，此病人蛋白尿再復發，則仍應納入追蹤照護。</p> <p>4.由 AKD 收案並持續由本計畫照護之 CKD 病人，其第一年之年度 eGFR 基期值以申報 P6803C 當次之 eGFR 為基期；若無申報 P6803C 者，以第一次 P3403C 之當次 eGFR 為基期。</p>	<p>creatinine，再計算 Urine total protein/Urine creatinine × 1000得 mg/gm creatinine。取收案日為基準點，若經治療後，UpCR < 200即已符合條件(完全緩解)，若經治療完全緩解並申請獎勵後，此病人蛋白尿再復發，則仍應納入追蹤照護。</p> <p>4.由 AKD 收案並持續由本計畫照護之 CKD 病人，其第一年之年度 eGFR 基期值以申報 P6803C 當次之 eGFR 為基期；若無申報 P6803C 者，以第一次 P3403C 之當次 eGFR 為基期。</p>																																																							
<p align="center">附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表 (留存院所備查) 【適用 P3405C】</p> <p><input type="checkbox"/>急性腎臟疾病(AKD) <input type="checkbox"/>慢性腎臟疾病(CKD)</p> <p>病人編號：_____ - _____(TSN 透析院所代號-流水號) 收案條件：第_____項【請依本計畫第二項各類病人收案條件之項號填寫，如(1),(2),(3),(4)。】</p> <p>姓 名：_____ 性別：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女電話號碼：_____</p> <p>病歷號碼：_____ 出生日期： 年 月 日 身分證字號：____</p> <p>收案日期： 年 月 日 結案日期： 年 月 日 原發疾病：____</p> <p>結案原因：<input type="checkbox"/>1. 進入血液透析 <input type="checkbox"/>2. 進入腹膜透析 <input type="checkbox"/>3. 接受腎臟移植 <input type="checkbox"/>4. 轉他院治療 <input type="checkbox"/>5. 轉中醫或民俗療法 <input type="checkbox"/>6. 因其他系統性疾病轉科治療 <input type="checkbox"/>7. 死亡 <input type="checkbox"/>8. 失聯 <input type="checkbox"/>9. 其他 <input type="checkbox"/>10. 進入安寧療護收案 <input type="checkbox"/>11. AKD 個案腎功能恢復(<input type="checkbox"/>恢復健康<input type="checkbox"/>改由 Earlyly-CKD 方案收案)</p> <p>進入長期透析或接受腎臟移植病人(<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <p>血管通路建立日期： 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1.A-V fistula <input type="checkbox"/>2.A-V graft <input type="checkbox"/>3. Perm Cath. _____ 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1.A-V fistula <input type="checkbox"/>2.A-V graft <input type="checkbox"/>3. Perm Cath</p> <p>腹腔導管建立日期： 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1. 預先建立 <input type="checkbox"/>2. 非預先建立<input type="checkbox"/>3. 其他</p> <p>腎臟移植日期： 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1. 活體移植 <input type="checkbox"/>2. 屍腎移植 <input type="checkbox"/>3. 其他</p> <p>腎臟移植醫院： <input type="checkbox"/>1. 台灣_____醫院 <input type="checkbox"/>2. 中國 _____醫院 <input type="checkbox"/>3. 其他：_____</p> <p>進入長期透析日期： 年 月 日 (血液透析為開始透析日；腹膜透析為開始換液日)</p> <p>首次透析管路：<input type="checkbox"/>1. 永久血管<input type="checkbox"/>2. 暫時導管 <input type="checkbox"/>3. CAPD 導管</p> <p>首次透析方式：<input type="checkbox"/>1. 直接 OPD 透析 <input type="checkbox"/>2. 由門診入院透析 (或植管) <input type="checkbox"/>3. 由急診入院透析 (或植管)</p> <p>首次透析 (血液透析、腹膜透析) 或腎移植的住院天數：_____天</p> <p>結案前最後之檢驗資料請填入附表 2-3 最右欄(<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <table border="1" data-bbox="97 1654 923 1969"> <thead> <tr> <th colspan="2">結案照護指標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. 使用 EPO</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG)或 3.0 gm/dl(BCP)以上 (最近一次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>D. 選擇腹膜透析</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>E. 做好血液透析瘻管</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>F. 開始透析沒有使用暫時性導管透析</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>G. 由門診開始進入透析治療</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>H. 完成護理衛教 (至少兩次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> </tbody> </table>	結案照護指標		A. 使用 EPO	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG)或 3.0 gm/dl(BCP)以上 (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	D. 選擇腹膜透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	E. 做好血液透析瘻管	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	F. 開始透析沒有使用暫時性導管透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	G. 由門診開始進入透析治療	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	H. 完成護理衛教 (至少兩次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	<p align="center">附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表 (留存院所備查) 【適用 P3405C】</p> <p><input type="checkbox"/>急性腎臟疾病(AKD) <input type="checkbox"/>慢性腎臟疾病(CKD)</p> <p>病人編號：_____ - _____(TSN 透析院所代號-流水號) 收案條件：第_____項【請依本計畫第二項各類病人收案條件之項號填寫，如(1),(2),(3),(4)。】</p> <p>姓 名：_____ 性別：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女電話號碼：_____</p> <p>病歷號碼：_____ 出生日期： 年 月 日 身分證字號：____</p> <p>收案日期： 年 月 日 結案日期： 年 月 日 原發疾病：____</p> <p>結案原因：<input type="checkbox"/>1. 進入血液透析 <input type="checkbox"/>2. 進入腹膜透析 <input type="checkbox"/>3. 接受腎臟移植 <input type="checkbox"/>4. 轉他院治療 <input type="checkbox"/>5. 轉中醫或民俗療法 <input type="checkbox"/>6. 因其他系統性疾病轉科治療 <input type="checkbox"/>7. 死亡 <input type="checkbox"/>8. 失聯 <input type="checkbox"/>9. 其他 <input type="checkbox"/>10. 進入安寧療護收案 <input type="checkbox"/>11. AKD 個案腎功能恢復(<input type="checkbox"/>恢復健康<input type="checkbox"/>改由 Earlyly-CKD 方案收案)</p> <p>進入長期透析或接受腎臟移植病人(<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <p>血管通路建立日期： 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1.A-V fistula <input type="checkbox"/>2.A-V graft <input type="checkbox"/>3. Perm Cath. _____ 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1.A-V fistula <input type="checkbox"/>2.A-V graft <input type="checkbox"/>3. Perm Cath</p> <p>腹腔導管建立日期： 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1. 預先建立 <input type="checkbox"/>2. 非預先建立<input type="checkbox"/>3. 其他</p> <p>腎臟移植日期： 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1. 活體移植 <input type="checkbox"/>2. 屍腎移植 <input type="checkbox"/>3. 其他</p> <p>腎臟移植醫院： <input type="checkbox"/>1. 台灣_____醫院 <input type="checkbox"/>2. 中國 _____醫院 <input type="checkbox"/>3. 其他：_____</p> <p>進入長期透析日期： 年 月 日 (血液透析為開始透析日；腹膜透析為開始換液日)</p> <p>首次透析管路：<input type="checkbox"/>1. 永久血管<input type="checkbox"/>2. 暫時導管 <input type="checkbox"/>3. CAPD 導管</p> <p>首次透析方式：<input type="checkbox"/>1. 直接 OPD 透析 <input type="checkbox"/>2. 由門診入院透析 (或植管) <input type="checkbox"/>3. 由急診入院透析 (或植管)</p> <p>首次透析 (血液透析、腹膜透析) 或腎移植的住院天數：_____天</p> <p>結案前最後之檢驗資料請填入附表 2-3 最右欄(<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <table border="1" data-bbox="946 1654 1771 1969"> <thead> <tr> <th colspan="2">結案照護指標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. 使用 EPO</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG)或 3.0 gm/dl(BCP)以上 (最近一次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>D. 選擇腹膜透析</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>E. 做好血液透析瘻管</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>F. 開始透析沒有使用暫時性導管透析</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>G. 由門診開始進入透析治療</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>H. 完成護理衛教 (至少兩次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> </tbody> </table>	結案照護指標		A. 使用 EPO	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG)或 3.0 gm/dl(BCP)以上 (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	D. 選擇腹膜透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	E. 做好血液透析瘻管	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	F. 開始透析沒有使用暫時性導管透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	G. 由門診開始進入透析治療	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	H. 完成護理衛教 (至少兩次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	<p align="center">附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表 (留存院所備查) 【適用 P3405C】</p> <p><input type="checkbox"/>急性腎臟疾病(AKD) <input type="checkbox"/>慢性腎臟疾病(CKD)</p> <p>病人編號：_____ - _____(TSN 透析院所代號-流水號) 收案條件：第_____項【請依本計畫第二項各類病人收案條件之項號填寫，如(1),(2),(3),(4)。】</p> <p>姓 名：_____ 性別：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女電話號碼：_____</p> <p>病歷號碼：_____ 出生日期： 年 月 日 身分證字號：____</p> <p>收案日期： 年 月 日 結案日期： 年 月 日 原發疾病：____</p> <p>結案原因：<input type="checkbox"/>1. 進入血液透析 <input type="checkbox"/>2. 進入腹膜透析 <input type="checkbox"/>3. 接受腎臟移植 <input type="checkbox"/>4. 轉他院治療 <input type="checkbox"/>5. 轉中醫或民俗療法 <input type="checkbox"/>6. 因其他系統性疾病轉科治療 <input type="checkbox"/>7. 死亡 <input type="checkbox"/>8. 失聯 <input type="checkbox"/>9. 其他 <input type="checkbox"/>10. 進入安寧療護收案 <input type="checkbox"/>11. AKD 個案腎功能恢復(<input type="checkbox"/>恢復健康<input type="checkbox"/>改由 Earlyly-CKD 方案收案)</p> <p>進入長期透析或接受腎臟移植病人(<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <p>血管通路建立日期： 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1.A-V fistula <input type="checkbox"/>2.A-V graft <input type="checkbox"/>3. Perm Cath. _____ 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1.A-V fistula <input type="checkbox"/>2.A-V graft <input type="checkbox"/>3. Perm Cath</p> <p>腹腔導管建立日期： 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1. 預先建立 <input type="checkbox"/>2. 非預先建立<input type="checkbox"/>3. 其他</p> <p>腎臟移植日期： 年 月 日 / <input type="checkbox"/>1. 活體移植 <input type="checkbox"/>2. 屍腎移植 <input type="checkbox"/>3. 其他</p> <p>腎臟移植醫院： <input type="checkbox"/>1. 台灣_____醫院 <input type="checkbox"/>2. 中國 _____醫院 <input type="checkbox"/>3. 其他：_____</p> <p>進入長期透析日期： 年 月 日 (血液透析為開始透析日；腹膜透析為開始換液日)</p> <p>首次透析管路：<input type="checkbox"/>1. 永久血管<input type="checkbox"/>2. 暫時導管 <input type="checkbox"/>3. CAPD 導管</p> <p>首次透析方式：<input type="checkbox"/>1. 直接 OPD 透析 <input type="checkbox"/>2. 由門診入院透析 (或植管) <input type="checkbox"/>3. 由急診入院透析 (或植管)</p> <p>首次透析 (血液透析、腹膜透析) 或腎移植的住院天數：_____天</p> <p>結案前最後之檢驗資料請填入附表 2-3 最右欄(<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <table border="1" data-bbox="1795 1654 2620 1969"> <thead> <tr> <th colspan="2">結案照護指標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. 使用 EPO</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG)或 3.0 gm/dl(BCP)以上 (最近一次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>D. 選擇腹膜透析</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>E. 做好血液透析瘻管</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>F. 開始透析沒有使用暫時性導管透析</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>G. 由門診開始進入透析治療</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>H. 完成護理衛教 (至少兩次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> </tbody> </table>	結案照護指標		A. 使用 EPO	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG)或 3.0 gm/dl(BCP)以上 (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	D. 選擇腹膜透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	E. 做好血液透析瘻管	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	F. 開始透析沒有使用暫時性導管透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	G. 由門診開始進入透析治療	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	H. 完成護理衛教 (至少兩次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	<p>同現行條文 (無修訂)</p>
結案照護指標																																																									
A. 使用 EPO	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG)或 3.0 gm/dl(BCP)以上 (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
D. 選擇腹膜透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
E. 做好血液透析瘻管	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
F. 開始透析沒有使用暫時性導管透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
G. 由門診開始進入透析治療	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
H. 完成護理衛教 (至少兩次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
結案照護指標																																																									
A. 使用 EPO	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG)或 3.0 gm/dl(BCP)以上 (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
D. 選擇腹膜透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
E. 做好血液透析瘻管	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
F. 開始透析沒有使用暫時性導管透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
G. 由門診開始進入透析治療	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
H. 完成護理衛教 (至少兩次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
結案照護指標																																																									
A. 使用 EPO	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
B. 血紅素 > 8.5g/dL (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
C. Serum albumin 在 3.5 gm/dl (BCG)或 3.0 gm/dl(BCP)以上 (最近一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
D. 選擇腹膜透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
E. 做好血液透析瘻管	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
F. 開始透析沒有使用暫時性導管透析	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
G. 由門診開始進入透析治療	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								
H. 完成護理衛教 (至少兩次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																																																								

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																		
<table border="1" data-bbox="97 155 920 315"> <tr> <td>I. 完成營養衛教 (至少一次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>J. 追蹤超過6個月</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>K. 完成「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度表」之病人透析治療模式選擇之充分告知機制</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> </table> <p>進入透析時狀況：(參照尿毒症接受長期透析重大傷病卡申請表) (<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <p>一、長期透析適應症：(請勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> (一) 絕對適應症：肌酸酐廓清率Ccr < 5 ml/min或血清肌酸酐 Cr ≥10.0 mg/dl。</p> <p><input type="checkbox"/> (二) 相對適應症：</p> <p>1. 糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酸酐廓清率Ccr ≤15 ml/min，或血清肌酸酐 Cr≥6.0 mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】</p> <p>2. 非糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酸酐廓清率Ccr ≤10 ml/min，或血清肌酸酐 Cr>8.0 mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為兩側腎臟顯著萎縮(多囊腎例外)或慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】</p> <p>二、伴隨症狀：(請務必勾選)</p> <p><input type="checkbox"/>1. 心臟衰竭或肺水腫 <input type="checkbox"/> 2. 心包膜炎 <input type="checkbox"/> 3. 出血傾向 <input type="checkbox"/>4. 神經症狀：意識障礙，抽搐或未稍神經病變 <input type="checkbox"/>5. 高血鉀(藥物難以控制)</p> <p><input type="checkbox"/>6. 噁心、嘔吐(藥物難以控制) <input type="checkbox"/>7. 嚴重酸血症(藥物難以控制)</p> <p><input type="checkbox"/>8. 惡病體質(cachexia) <input type="checkbox"/>9. 重度氮血症 (BUN > 100 mg/dl)</p> <p><input type="checkbox"/>10. 其他 (請說明)：</p> <p>三、相關疾病(Comorbidity)：</p> <p><input type="checkbox"/>1. 糖尿病 <input type="checkbox"/>2. 高血壓 <input type="checkbox"/>3. 鬱血性心臟衰竭 <input type="checkbox"/>4. 缺血性心臟病</p> <p><input type="checkbox"/>5. 腦血管病變 <input type="checkbox"/>6. 慢性肝疾病/肝硬化 <input type="checkbox"/>7. 惡性腫瘤 <input type="checkbox"/>8. 結核</p> <p><input type="checkbox"/>9. 其他 (請說明)：</p> <p>說明：</p> <p>1. 本表為 Stage 3B、4、5、蛋白尿病人申報結案資料處理費用填之用，另可提供申請重大傷病卡參考。</p> <p>2. 本表須留存院所備查供抽審。</p>	I. 完成營養衛教 (至少一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	J. 追蹤超過6個月	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	K. 完成「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度表」之病人透析治療模式選擇之充分告知機制	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	<table border="1" data-bbox="943 155 1771 315"> <tr> <td>I. 完成營養衛教 (至少一次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>J. 追蹤超過6個月</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>K. 完成「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度表」之病人透析治療模式選擇之充分告知機制</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> </table> <p>進入透析時狀況：(參照尿毒症接受長期透析重大傷病卡申請表) (<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <p>一、長期透析適應症：(請勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> (一) 絕對適應症：肌酸酐廓清率Ccr < 5 ml/min或血清肌酸酐 Cr ≥10.0 mg/dl。</p> <p><input type="checkbox"/> (二) 相對適應症：</p> <p>1. 糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酸酐廓清率Ccr ≤15 ml/min，或血清肌酸酐 Cr≥6.0 mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】</p> <p>2. 非糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酸酐廓清率Ccr ≤10 ml/min，或血清肌酸酐 Cr>8.0 mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為兩側腎臟顯著萎縮(多囊腎例外)或慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】</p> <p>二、伴隨症狀：(請務必勾選)</p> <p><input type="checkbox"/>1. 心臟衰竭或肺水腫 <input type="checkbox"/> 2. 心包膜炎 <input type="checkbox"/> 3. 出血傾向 <input type="checkbox"/>4. 神經症狀：意識障礙，抽搐或未稍神經病變 <input type="checkbox"/>5. 高血鉀(藥物難以控制)</p> <p><input type="checkbox"/>6. 噁心、嘔吐(藥物難以控制) <input type="checkbox"/>7. 嚴重酸血症(藥物難以控制)</p> <p><input type="checkbox"/>8. 惡病體質(cachexia) <input type="checkbox"/>9. 重度氮血症 (BUN > 100 mg/dl)</p> <p><input type="checkbox"/>10. 其他 (請說明)：</p> <p>三、相關疾病(Comorbidity)：</p> <p><input type="checkbox"/>1. 糖尿病 <input type="checkbox"/>2. 高血壓 <input type="checkbox"/>3. 鬱血性心臟衰竭 <input type="checkbox"/>4. 缺血性心臟病</p> <p><input type="checkbox"/>5. 腦血管病變 <input type="checkbox"/>6. 慢性肝疾病/肝硬化 <input type="checkbox"/>7. 惡性腫瘤 <input type="checkbox"/>8. 結核</p> <p><input type="checkbox"/>9. 其他 (請說明)：</p> <p>說明：</p> <p>1. 本表為 Stage 3B、4、5、蛋白尿病人申報結案資料處理費用填之用，另可提供申請重大傷病卡參考。</p> <p>2. 本表須留存院所備查供抽審。</p>	I. 完成營養衛教 (至少一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	J. 追蹤超過6個月	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	K. 完成「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度表」之病人透析治療模式選擇之充分告知機制	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	<table border="1" data-bbox="1795 155 2617 315"> <tr> <td>I. 完成營養衛教 (至少一次)</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>J. 追蹤超過6個月</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> <tr> <td>K. 完成「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度表」之病人透析治療模式選擇之充分告知機制</td> <td><input type="checkbox"/>1. 是 <input type="checkbox"/>2. 否 <input type="checkbox"/>3. 不適用</td> </tr> </table> <p>進入透析時狀況：(參照尿毒症接受長期透析重大傷病卡申請表) (<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <p>一、長期透析適應症：(請勾選)</p> <p><input type="checkbox"/> (一) 絕對適應症：肌酸酐廓清率 Ccr < 5 ml/min或血清肌酸酐 Cr ≥ 10.0 mg/dl。</p> <p><input type="checkbox"/> (二) 相對適應症：</p> <p>1. 糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酸酐廓清率Ccr ≤15 ml/min，或血清肌酸酐 Cr≥6.0 mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】</p> <p>2. 非糖尿病人者： 重度慢性腎衰竭且肌酸酐廓清率Ccr ≤10 ml/min，或血清肌酸酐 Cr>8.0 mg/dL 且伴有下列任何一種併發症者。【註：重度慢性腎衰竭之定義為兩側腎臟顯著萎縮(多囊腎例外)或慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者。】</p> <p>二、伴隨症狀：(請務必勾選)</p> <p><input type="checkbox"/>1. 心臟衰竭或肺水腫 <input type="checkbox"/> 2. 心包膜炎 <input type="checkbox"/> 3. 出血傾向 <input type="checkbox"/>4. 神經症狀：意識障礙，抽搐或未稍神經病變 <input type="checkbox"/>5. 高血鉀(藥物難以控制)</p> <p><input type="checkbox"/>6. 噁心、嘔吐(藥物難以控制) <input type="checkbox"/>7. 嚴重酸血症(藥物難以控制)</p> <p><input type="checkbox"/>8. 惡病體質(cachexia) <input type="checkbox"/>9. 重度氮血症 (BUN > 100 mg/dl)</p> <p><input type="checkbox"/>10. 其他 (請說明)：</p> <p>三、相關疾病(Comorbidity)：</p> <p><input type="checkbox"/>1. 糖尿病 <input type="checkbox"/>2. 高血壓 <input type="checkbox"/>3. 鬱血性心臟衰竭 <input type="checkbox"/>4. 缺血性心臟病</p> <p><input type="checkbox"/>5. 腦血管病變 <input type="checkbox"/>6. 慢性肝疾病/肝硬化 <input type="checkbox"/>7. 惡性腫瘤 <input type="checkbox"/>8. 結核</p> <p><input type="checkbox"/>9. 其他 (請說明)：</p> <p>說明：</p> <p>1. 本表為 Stage 3B、4、5、蛋白尿病人申報結案資料處理費用填之用，另可提供申請重大傷病卡參考。</p> <p>2. 本表須留存院所備查供抽審。</p>	I. 完成營養衛教 (至少一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	J. 追蹤超過6個月	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	K. 完成「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度表」之病人透析治療模式選擇之充分告知機制	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用	酌修文字。
I. 完成營養衛教 (至少一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																				
J. 追蹤超過6個月	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																				
K. 完成「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度表」之病人透析治療模式選擇之充分告知機制	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																				
I. 完成營養衛教 (至少一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																				
J. 追蹤超過6個月	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																				
K. 完成「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度表」之病人透析治療模式選擇之充分告知機制	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																				
I. 完成營養衛教 (至少一次)	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																				
J. 追蹤超過6個月	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																				
K. 完成「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度表」之病人透析治療模式選擇之充分告知機制	<input type="checkbox"/> 1. 是 <input type="checkbox"/> 2. 否 <input type="checkbox"/> 3. 不適用																				
<p align="center">附表 4 末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表 (留存院所備查，並列印一份供進入透析患者留存) 【適用 P3405C】</p> <p align="center">病人透析治療模式選擇之充分告知機制</p> <p>病人編號：_____ - _____ (TSN 透析院所代號-流水號)</p> <p>姓 名：_____ 性別：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 電話號碼：_____</p> <p>病歷號碼：_____ 出生日期：____年__月__日 身分證字號：____</p> <p>收案日期：____年__月__日 結案日期：____年__月__日 原發疾病：_____</p> <p>病人教育程度：<input type="checkbox"/>不識字 <input type="checkbox"/>小學 <input type="checkbox"/>初中 <input type="checkbox"/>高中 <input type="checkbox"/>大專 <input type="checkbox"/>研究所</p> <p>病人家庭狀態：<input type="checkbox"/>未成年受扶養 <input type="checkbox"/>有職業獨立工作 <input type="checkbox"/>因病修養半工作狀態</p> <p align="center"><input type="checkbox"/>因病無法工作 <input type="checkbox"/>退休獨立生活 <input type="checkbox"/>年邁或因病受照顧</p> <p>陪同家屬：<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他：_____</p>	同現行條文。	<p align="center">附表 4 末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表 (留存院所備查，並列印一份供進入透析患者留存) 【適用 P3405C】</p> <p align="center">病人透析治療模式選擇之充分告知機制</p> <p>病人編號：_____ - _____ (TSN 透析院所代號-流水號)</p> <p>姓 名：_____ 性別：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 電話號碼：_____</p> <p>病歷號碼：_____ 出生日期：____年__月__日 身分證字號：____</p> <p>收案日期：____年__月__日 結案日期：____年__月__日 原發疾病：_____</p> <p>病人教育程度：<input type="checkbox"/>不識字 <input type="checkbox"/>小學 <input type="checkbox"/>初中 <input type="checkbox"/>高中 <input type="checkbox"/>大專 <input type="checkbox"/>研究所</p> <p>病人家庭狀態：<input type="checkbox"/>未成年受扶養 <input type="checkbox"/>有職業獨立工作 <input type="checkbox"/>因病修養半工作狀態</p> <p align="center"><input type="checkbox"/>因病無法工作 <input type="checkbox"/>退休獨立生活 <input type="checkbox"/>年邁或因病受照顧</p> <p>陪同家屬：<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他：_____</p>	同現行條文(無修訂)																		

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																										
<p>衛教內容(確實執行項目請打勾)：(<input type="checkbox"/> 屬 AKD 病人腎功能恢復者，免填衛教內容)</p> <p><input type="checkbox"/> 不施行血液透析或腹膜透析 <input type="checkbox"/> 敗血症 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 心血管併發症 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 肝衰竭 <input type="checkbox"/> 呼吸衰竭 <input type="checkbox"/> 營養障礙 <input type="checkbox"/> 病人意願 <input type="checkbox"/> 家屬共識 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 施行血液透析、腹膜透析、腎臟移植</p> <table border="1" data-bbox="100 373 923 655"> <thead> <tr> <th>腹膜透析</th> <th>血液透析</th> <th>腎臟移植</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 透析通路和原理</td> <td><input type="checkbox"/> 透析通路和原理</td> <td><input type="checkbox"/> 移植的術前評估</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者</td> <td><input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者</td> <td><input type="checkbox"/> 移植的優點和缺點</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀</td> <td><input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀</td> <td><input type="checkbox"/> 移植的併發症</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症</td> <td><input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症</td> <td><input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制</td> <td><input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制</td> <td><input type="checkbox"/> 移植後抗排斥藥物和門診追蹤簡介</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)</td> <td><input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)</td> <td><input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)'</td> </tr> </tbody> </table> <p>『末期腎衰竭治療模式衛教』病人滿意度調查表</p> <ol style="list-style-type: none"> 您覺得衛教的時間足夠嗎？ <input type="checkbox"/> 1. 非常足夠 <input type="checkbox"/> 2. 足夠 <input type="checkbox"/> 3. 普通 <input type="checkbox"/> 4. 不足夠 <input type="checkbox"/> 5. 非常不足夠 您對衛教的方式滿意嗎？ <input type="checkbox"/> 1. 非常滿意 <input type="checkbox"/> 2. 滿意 <input type="checkbox"/> 3. 普通 <input type="checkbox"/> 4. 不滿意 <input type="checkbox"/> 5. 非常不滿意 您對衛教內容瞭解嗎？ <input type="checkbox"/> 1. 非常瞭解 <input type="checkbox"/> 2. 瞭解 <input type="checkbox"/> 3. 稍微瞭解 <input type="checkbox"/> 4. 不瞭解 <input type="checkbox"/> 5. 非常不瞭解 整體而言，您覺得衛教對您選擇末期腎衰竭治療模式是否有幫助？ <input type="checkbox"/> 1. 非常有幫助 <input type="checkbox"/> 2. 有幫助 <input type="checkbox"/> 3. 普通 <input type="checkbox"/> 4. 沒有幫助 <input type="checkbox"/> 5. 完全沒有幫助 <p>病人或病人家屬簽名： 衛教者簽名：</p> <p>說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> Stage5 病人進入腎臟替代療法治療前須填寫本表。 本表亦是『門診透析服務品質監測指標項目』中『對病人透析治療模式選擇之充分告知機制』之項目，為各院所方便作業，本表除留存院所備查供抽審外，請影印一份供進入透析患者留存。 <p>病人滿意度調查表之結果，各院所可將一年度結果統計作為該院參考。</p>	腹膜透析	血液透析	腎臟移植	<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 移植的術前評估	<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 移植的優點和缺點	<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 移植的併發症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 移植後抗排斥藥物和門診追蹤簡介	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)'		<p>衛教內容(確實執行項目請打勾)：(<input type="checkbox"/> 屬 AKD 病人腎功能恢復者，免填衛教內容)</p> <table border="1" data-bbox="1792 373 2614 655"> <thead> <tr> <th>腹膜透析</th> <th>血液透析</th> <th>腎臟移植</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 透析通路和原理</td> <td><input type="checkbox"/> 透析通路和原理</td> <td><input type="checkbox"/> 移植的術前評估</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者</td> <td><input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者</td> <td><input type="checkbox"/> 移植的優點和缺點</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀</td> <td><input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀</td> <td><input type="checkbox"/> 移植的併發症</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症</td> <td><input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症</td> <td><input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制</td> <td><input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制</td> <td><input type="checkbox"/> 移植後抗排斥藥物和門診追蹤簡介</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)</td> <td><input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)</td> <td><input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)'</td> </tr> </tbody> </table> <p>『末期腎衰竭治療模式衛教』病人滿意度調查表</p> <ol style="list-style-type: none"> 您覺得衛教的時間足夠嗎？ <input type="checkbox"/> 1. 非常足夠 <input type="checkbox"/> 2. 足夠 <input type="checkbox"/> 3. 普通 <input type="checkbox"/> 4. 不足夠 <input type="checkbox"/> 5. 非常不足夠 您對衛教的方式滿意嗎？ <input type="checkbox"/> 1. 非常滿意 <input type="checkbox"/> 2. 滿意 <input type="checkbox"/> 3. 普通 <input type="checkbox"/> 4. 不滿意 <input type="checkbox"/> 5. 非常不滿意 您對衛教內容瞭解嗎？ <input type="checkbox"/> 1. 非常瞭解 <input type="checkbox"/> 2. 瞭解 <input type="checkbox"/> 3. 稍微瞭解 <input type="checkbox"/> 4. 不瞭解 <input type="checkbox"/> 5. 非常不瞭解 整體而言，您覺得衛教對您選擇末期腎衰竭治療模式是否有幫助？ <input type="checkbox"/> 1. 非常有幫助 <input type="checkbox"/> 2. 有幫助 <input type="checkbox"/> 3. 普通 <input type="checkbox"/> 4. 沒有幫助 <input type="checkbox"/> 5. 完全沒有幫助 <p>病人或病人家屬簽名： 衛教者簽名：</p> <p>說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> Stage5 病人進入腎臟替代療法治療前須填寫本表。 本表亦是『門診透析服務品質監測指標項目』中『對病人透析治療模式選擇之充分告知機制』之項目，為各院所方便作業，本表除留存院所備查供抽審外，請影印一份供進入透析患者留存。 病人滿意度調查表之結果，各院所可將一年度結果統計作為該院參考。 	腹膜透析	血液透析	腎臟移植	<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 移植的術前評估	<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 移植的優點和缺點	<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 移植的併發症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 移植後抗排斥藥物和門診追蹤簡介	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)'	<p>比照「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」衛教表內容，增列「不施行血液透析或腹膜透析之選項」。</p>
腹膜透析	血液透析	腎臟移植																																											
<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 移植的術前評估																																											
<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 移植的優點和缺點																																											
<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 移植的併發症																																											
<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症																																											
<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 移植後抗排斥藥物和門診追蹤簡介																																											
<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)'																																											
腹膜透析	血液透析	腎臟移植																																											
<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 移植的術前評估																																											
<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 移植的優點和缺點																																											
<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 移植的併發症																																											
<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症																																											
<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 移植後抗排斥藥物和門診追蹤簡介																																											
<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)'																																											

修正條文(健保署版本)

附表 5-1 AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表 (留存院所備查)

【適用 P3402C、P3403C、P6802、P6803】

急性腎臟疾病(AKD) 慢性腎臟疾病(CKD)

病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號)

姓名：_____ 性別：男女 病歷號碼：_____ 主治醫師：

身分證字號：_____ 出生日期： 年 月 日 收案日期： 年 月 日

身高：_____公分 理想體重：_____公斤

一、檢測資料：「*」者為必填項目，其餘項目可依醫療院所能力填寫

日期 項目	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						
	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日	
eGFR MDRD-S (ml/min/1.73m ²)													
CKD Stage													
體位測量	體重* (公斤)	水腫	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有										
		%理想體重*											
校正體重 (公斤)													
體位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	肥重 適輕 瘦	肥重 適輕 瘦	肥重 適輕 瘦	肥重 適輕 瘦

二、營養評估及診斷：「*」者為必填項目，其餘項目可依醫療院所能力填寫

日期 項目	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						
	攝取量	建議量	攝取量	建議量	攝取量	建議量	攝取量	建議量					
攝食 評估	熱量 (Kcal)*												
	蛋白質 (g)*												
營養 診斷 與 飲 食 問 題	熱量攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
	蛋白質攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
	補充低蛋白點	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無					
	飽和脂肪攝取 (吃肉時會吃 肥肉及皮)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
	磷攝取* (全穀/堅果/ 調味料)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
鈉攝取* (加工醃漬/湯 汁)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足						

修正條文(台灣腎臟醫學會版本)

附表 5-1 AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表 (留存院所備查)

【適用 P3402C、P3403C、P6802、P6803】

急性腎臟疾病(AKD) 慢性腎臟疾病(CKD)

病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號)

姓名：_____ 性別：男女 病歷號碼：_____ 主治醫師：

身分證字號：_____ 出生日期： 年 月 日 收案日期： 年 月 日

身高：_____公分 理想體重：_____公斤

一、檢測資料：「*」者為必填項目，其餘項目可依醫療院所能力填寫

日期 項目	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						
	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日	
eGFR MDRD-S (ml/min/1.73m ²)													
CKD Stage													
體位測量	體重* (公斤)	水腫	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有										
		%理想體重*											
校正體重 (公斤)													
體位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	肥重 適輕 瘦	肥重 適輕 瘦	肥重 適輕 瘦	肥重 適輕 瘦

二、營養評估及診斷：「*」者為必填項目，其餘項目可依醫療院所能力填寫

日期 項目	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						
	攝取量	建議量	攝取量	建議量	攝取量	建議量	攝取量	建議量					
攝食 評估	熱量 (Kcal)*												
	蛋白質 (g)*												
營養 診斷 與 飲 食 問 題	熱量攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
	蛋白質攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
	補充低蛋白點	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無					
	飽和脂肪攝取 (吃肉時會吃 肥肉及皮)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
	磷攝取* (全穀/堅果/ 調味料)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
鈉攝取* (加工醃漬/湯 汁)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足						

現行條文

附表 5-1 AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表 (留存院所備查)

【適用 P3402C、P3403C、P6802、P6803】

急性腎臟疾病(AKD) 慢性腎臟疾病(CKD)

病人編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號)

姓名：_____ 性別：男女 病歷號碼：_____ 主治醫師：

身分證字號：_____ 出生日期： 年 月 日 收案日期： 年 月 日

身高：_____公分 理想體重：_____公斤

一、檢測資料：「*」者為必填項目，其餘項目可依醫療院所能力填寫

日期 項目	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						
	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日	
MDRD-S (ml/min/1.73m ²)													
CKD Stage													
體位測量	體重* (公斤)	水腫	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有										
		%理想體重*											
校正體重 (公斤)													
體位	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	肥重 適輕 瘦	肥重 適輕 瘦	肥重 適輕 瘦	肥重 適輕 瘦

二、營養評估及診斷：「*」者為必填項目，其餘項目可依醫療院所能力填寫

日期 項目	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						
	攝取量	建議量	攝取量	建議量	攝取量	建議量	攝取量	建議量					
攝食 評估	熱量 (Kcal)*												
	蛋白質 (g)*												
營養 診斷 與 飲 食 問 題	熱量攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
	蛋白質攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
	補充低蛋白點	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 無					
	飽和脂肪攝取 (吃肉時會吃 肥肉及皮)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
	磷攝取* (全穀/堅果/ 調味料)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足											
鈉攝取* (加工醃漬/湯 汁)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足						

說明

以 eGFR 文字代替 MDRD-S。

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td>鉀攝取(湯汁/茶)</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>纖維質攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>單糖攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>水分攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>磷結合劑使用正確性</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> </tr> <tr> <td>飲食控制動機</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>觀念正確性</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> </tr> </table>	鉀攝取(湯汁/茶)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	纖維質攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	單糖攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	水分攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	磷結合劑使用正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	飲食控制動機	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	觀念正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<table border="1"> <tr> <td>鉀攝取(湯汁/茶)</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>纖維質攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>單糖攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>水分攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>磷結合劑使用正確性</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> </tr> <tr> <td>飲食控制動機</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>觀念正確性</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> </tr> </table>	鉀攝取(湯汁/茶)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	纖維質攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	單糖攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	水分攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	磷結合劑使用正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	飲食控制動機	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	觀念正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<table border="1"> <tr> <td>鉀攝取(湯汁/茶)</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>纖維質攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>單糖攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>水分攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> </tr> <tr> <td>磷結合劑使用正確性</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> </tr> <tr> <td>飲食控制動機</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>觀念正確性</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> </tr> </table>	鉀攝取(湯汁/茶)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	纖維質攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	單糖攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	水分攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	磷結合劑使用正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	飲食控制動機	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	觀念正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	
鉀攝取(湯汁/茶)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
纖維質攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
單糖攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
水分攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
磷結合劑使用正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良																																																																																																								
飲食控制動機	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
觀念正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良																																																																																																								
鉀攝取(湯汁/茶)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
纖維質攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
單糖攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
水分攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
磷結合劑使用正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良																																																																																																								
飲食控制動機	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
觀念正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良																																																																																																								
鉀攝取(湯汁/茶)	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
纖維質攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
單糖攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
水分攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足																																																																																																								
磷結合劑使用正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良																																																																																																								
飲食控制動機	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
觀念正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良																																																																																																								
同現行條文。	同現行條文。	<p>三、營養介入策略與評值</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>期 項 目</th> <th>日 年 月 日</th> <th>年 月 日</th> <th>年 月 日</th> <th>年 月 日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>蛋白質食物與腎病之關係</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>簡易食物份量與代換</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>低蛋白飲食原則</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>糖尿病腎病變飲食調整</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>增加熱量攝取:油脂補充技巧</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>增加熱量攝取:純糖類補充技巧</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>低氮點心製作指導</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>低磷飲食</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>低鈉飲食</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>低鉀飲食</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>高膽固醇/三酸甘油酯飲食</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>營養醫療補充品使用</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>外食原則與建議</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>年節飲食指導</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>食慾不振飲食對策</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>咀嚼不良飲食對策</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	期 項 目	日 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	蛋白質食物與腎病之關係	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	簡易食物份量與代換	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	低蛋白飲食原則	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	糖尿病腎病變飲食調整	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	增加熱量攝取:油脂補充技巧	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	增加熱量攝取:純糖類補充技巧	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	低氮點心製作指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	低磷飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	低鈉飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	低鉀飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	高膽固醇/三酸甘油酯飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	營養醫療補充品使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	外食原則與建議	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年節飲食指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	食慾不振飲食對策	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咀嚼不良飲食對策	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											同現行條文(無修訂)																						
期 項 目	日 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日																																																																																																								
蛋白質食物與腎病之關係	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
簡易食物份量與代換	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
低蛋白飲食原則	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
糖尿病腎病變飲食調整	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
增加熱量攝取:油脂補充技巧	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
增加熱量攝取:純糖類補充技巧	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
低氮點心製作指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
低磷飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
低鈉飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
低鉀飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
高膽固醇/三酸甘油酯飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
營養醫療補充品使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
外食原則與建議	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
年節飲食指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
食慾不振飲食對策	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								
咀嚼不良飲食對策	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																																																																								

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文				說明																																							
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <tr> <td rowspan="5" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">評 值</td> <td>飲食計畫執行狀況</td> <td><input type="checkbox"/>尚未執行 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>有進步 <input type="checkbox"/>全改善</td> </tr> <tr> <td>飲食問題修正狀況</td> <td><input type="checkbox"/>尚未執行 <input type="checkbox"/>待加強 <input type="checkbox"/>有進步 <input type="checkbox"/>全改善</td> </tr> <tr> <td>飲食學習意願</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>衛教後認知程度</td> <td><input type="checkbox"/>完全了解 <input type="checkbox"/>大部分了解 <input type="checkbox"/>部分不了解 <input type="checkbox"/>完全不了解</td> </tr> <tr> <td>整體營養狀況</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> </tr> <tr> <td colspan="2">營養師簽章</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>說明:營養衛教項目依臨床狀況與需求而調整,並記錄已執行項目。</p>				評 值	飲食計畫執行狀況	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	飲食問題修正狀況	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	飲食學習意願	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	衛教後認知程度	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分不了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分不了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分不了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分不了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解	整體營養狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	營養師簽章						同現行條文(無修訂)										
評 值	飲食計畫執行狀況	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善																																								
	飲食問題修正狀況	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善	<input type="checkbox"/> 尚未執行 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 有進步 <input type="checkbox"/> 全改善																																								
	飲食學習意願	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無																																								
	衛教後認知程度	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分不了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分不了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分不了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分不了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解																																								
	整體營養狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良																																								
營養師簽章																																													
同現行條文。	同現行條文。	<p align="center">附表 5-2 AKD/CKD 個案照護營養紀錄(黏貼病歷用) 【適用 P3402C、P3403C、P6802C、P6803C】 <input type="checkbox"/>急性腎臟疾病(AKD) <input type="checkbox"/>慢性腎臟疾病(CKD)</p> <p>病人編號: _____ (TSN 透析院所代號-流水號)</p> <p>姓名: _____ 性別: <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 主治醫師: _____</p> <p>病歷號碼: _____ 出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 衛教日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>身高*: _____ 目前體重*: _____ 理想體重*: _____ (% of IBW) 校正體重: _____</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="8" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">營養 診 斷 與 飲 食 問 題</td> <td>熱量需求*</td> <td>Kcal/day</td> <td rowspan="8" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">營養 介 入 策 略</td> <td>飲食計畫</td> <td></td> </tr> <tr> <td>蛋白質需求*</td> <td>g/day</td> <td>主食: _____ 份 肉魚豆蛋: _____ 份</td> </tr> <tr> <td>熱量攝取*</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td>水果: _____ 份 蔬菜: _____ 份</td> </tr> <tr> <td>蛋白質攝取*</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td>油脂: _____ 份 低氮澱粉: _____</td> </tr> <tr> <td>補充低蛋白點心</td> <td><input type="checkbox"/>總是 <input type="checkbox"/>經常 <input type="checkbox"/>偶爾 <input type="checkbox"/>沒有</td> <td>蛋白質食物與腎病之關係 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>飽和脂肪攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td>簡易食物份量與代換 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>磷攝取*</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td>低蛋白飲食原則 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>鈉攝取*</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td>糖尿病腎病變飲食調整 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>鉀攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td>增加熱量攝取: 油脂補充技巧 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>纖維質攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當</td> <td>增加熱量攝取: 純糖類補充技巧 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>低氮點心製作指</td> <td><input type="checkbox"/>有</td> </tr> </table>				營養 診 斷 與 飲 食 問 題	熱量需求*	Kcal/day	營養 介 入 策 略	飲食計畫		蛋白質需求*	g/day	主食: _____ 份 肉魚豆蛋: _____ 份	熱量攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	水果: _____ 份 蔬菜: _____ 份	蛋白質攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	油脂: _____ 份 低氮澱粉: _____	補充低蛋白點心	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 沒有	蛋白質食物與腎病之關係 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	飽和脂肪攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	簡易食物份量與代換 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	磷攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	低蛋白飲食原則 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	鈉攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	糖尿病腎病變飲食調整 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	鉀攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	增加熱量攝取: 油脂補充技巧 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	纖維質攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當	增加熱量攝取: 純糖類補充技巧 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					低氮點心製作指	<input type="checkbox"/> 有	同現行條文(無修訂)
營養 診 斷 與 飲 食 問 題	熱量需求*	Kcal/day	營養 介 入 策 略	飲食計畫																																									
	蛋白質需求*	g/day		主食: _____ 份 肉魚豆蛋: _____ 份																																									
	熱量攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足		水果: _____ 份 蔬菜: _____ 份																																									
	蛋白質攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足		油脂: _____ 份 低氮澱粉: _____																																									
	補充低蛋白點心	<input type="checkbox"/> 總是 <input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 沒有		蛋白質食物與腎病之關係 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																									
	飽和脂肪攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足		簡易食物份量與代換 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																									
	磷攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足		低蛋白飲食原則 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																									
	鈉攝取*	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足		糖尿病腎病變飲食調整 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																									
鉀攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足	增加熱量攝取: 油脂補充技巧 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																											
纖維質攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當	增加熱量攝取: 純糖類補充技巧 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																											
				低氮點心製作指	<input type="checkbox"/> 有																																								

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																																
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>不足</td> <td></td> <td>導</td> <td><input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>單糖攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td></td> <td>低磷飲食</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>水分攝取</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td></td> <td>低鈉飲食</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>磷結合劑使用 正確性</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> <td></td> <td>低鉀飲食</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>飲食控制動機</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> <td></td> <td>高膽固醇/三酸甘 油脂飲食</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>觀念正確性</td> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> <td></td> <td>營養醫療補充品 使用</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>飲食學習意願</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> <td></td> <td>外食原則與建議</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">評 值</td> <td><input type="checkbox"/>完全了解 <input type="checkbox"/>大部分了解 <input type="checkbox"/>部分了解 <input type="checkbox"/>完全不了解</td> <td></td> <td>年節飲食指導</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>尚可 <input type="checkbox"/>不良</td> <td></td> <td>食慾不振飲食對 策</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>衛教對象簽章</td> <td>衛教營養師簽 章</td> <td>咀嚼不良飲食對 策</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 不足		導	<input type="checkbox"/> 無	單糖攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足		低磷飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	水分攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足		低鈉飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	磷結合劑使用 正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良		低鉀飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	飲食控制動機	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無		高膽固醇/三酸甘 油脂飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	觀念正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良		營養醫療補充品 使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	飲食學習意願	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無		外食原則與建議	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	評 值	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解		年節飲食指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良		食慾不振飲食對 策	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	衛教對象簽章	衛教營養師簽 章	咀嚼不良飲食對 策	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	同現行條文 (無修訂)
	<input type="checkbox"/> 不足		導	<input type="checkbox"/> 無																																															
單糖攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足		低磷飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
水分攝取	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 適當 <input type="checkbox"/> 不足		低鈉飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
磷結合劑使用 正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良		低鉀飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
飲食控制動機	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無		高膽固醇/三酸甘 油脂飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
觀念正確性	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良		營養醫療補充品 使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
飲食學習意願	<input type="checkbox"/> 強烈 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 勉強 <input type="checkbox"/> 無		外食原則與建議	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
評 值	<input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大部分了解 <input type="checkbox"/> 部分了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解		年節飲食指導	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不良		食慾不振飲食對 策	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
	衛教對象簽章	衛教營養師簽 章	咀嚼不良飲食對 策	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																															
同現行條文。	同現行條文。	<p align="center">附表 6-1 藥事照護評估紀錄(留院所備查用)</p> <p align="center">【適用 P3414C、P3415C、P3416C、P6814C、P6815C】</p> <p align="center">(提供藥事服務院所或藥局) 醫院 (社區藥局必填)</p> <p>醫事服務機構代號/名稱: _____ 藥局 原處方服務機構代號/名稱: _____</p> <p>診所</p> <p>病人編號(系統代入): _____ 腎臟科就醫日期: (YYMMDD)</p> <table border="1"> <tr> <td>病人姓名:</td> <td rowspan="4"> 本次藥事照護類別 <input type="checkbox"/> CKD 新收案評估 (P3414C) <input type="checkbox"/> CKD 定期追蹤 (P3415C) <input type="checkbox"/> CKD 年度評估 (P3416C) <input type="checkbox"/> AKD 新收案 (P6814C) <input type="checkbox"/> AKD 定期追蹤 (P6815C) </td> <td>藥師評估日期: (YYMMDD)</td> </tr> <tr> <td>病人身分證字號:</td> <td>照護藥師:</td> </tr> <tr> <td>病人生日: (YYMMDD)</td> <td>最近腎功評估日期: (YYMMDD)</td> </tr> <tr> <td>病歷號:</td> <td>Scr:</td> </tr> <tr> <td>年齡:</td> <td></td> <td>eGFR:</td> </tr> <tr> <td>性別: <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</td> <td>過敏藥物:</td> <td>AKD/CKD Stage:</td> </tr> <tr> <td>身高</td> <td>體重:</td> <td>主治醫師:</td> </tr> </table> <p>CKD 收案條件: <input type="checkbox"/>用藥品項≥10項; <input type="checkbox"/>近期使用 NSAIDs <input type="checkbox"/>具 CKD 外 2 項以上(含)共病 <input type="checkbox"/>其它</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">AKD 收案 評估</td> <td>AKI 發生日期: (YYMMDD)</td> <td>AKI 最高分期(依照 K-DIGO guideline 分期): <input type="checkbox"/> AKI-0、<input type="checkbox"/> AKI-1、<input type="checkbox"/> AKI-2、<input type="checkbox"/> AKI-3</td> </tr> <tr> <td>基礎 Scr 值:</td> <td>AKI 期間是否曾接受 RRT^(註) <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>最高 Scr 值:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>新收案 AKD 分期 <input type="checkbox"/>AKD-3B <input type="checkbox"/>AKD-4 <input type="checkbox"/>AKD-5 <input type="checkbox"/>AKD-D</td> <td>追蹤 AKD 分期 <input type="checkbox"/>AKD-3B <input type="checkbox"/>AKD-4 <input type="checkbox"/>AKD-5 <input type="checkbox"/>AKD-D</td> </tr> </table> <p>風 險 藥 品 <input type="checkbox"/>RAS inhibitor <input type="checkbox"/>保鉀利尿劑 <input type="checkbox"/>SGLT2 inhibitor <input type="checkbox"/>metformin, <input type="checkbox"/>其它: _____</p> <p>影響腎功能藥品 (參閱台灣 AKI 共識³⁾ NSAIDs(請務必在收案條件中勾選, 並完成 6-1-2-A 評估)</p>	病人姓名:	本次藥事照護類別 <input type="checkbox"/> CKD 新收案評估 (P3414C) <input type="checkbox"/> CKD 定期追蹤 (P3415C) <input type="checkbox"/> CKD 年度評估 (P3416C) <input type="checkbox"/> AKD 新收案 (P6814C) <input type="checkbox"/> AKD 定期追蹤 (P6815C)	藥師評估日期: (YYMMDD)	病人身分證字號:	照護藥師:	病人生日: (YYMMDD)	最近腎功評估日期: (YYMMDD)	病歷號:	Scr:	年齡:		eGFR:	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	過敏藥物:	AKD/CKD Stage:	身高	體重:	主治醫師:	AKD 收案 評估	AKI 發生日期: (YYMMDD)	AKI 最高分期(依照 K-DIGO guideline 分期): <input type="checkbox"/> AKI-0、 <input type="checkbox"/> AKI-1、 <input type="checkbox"/> AKI-2、 <input type="checkbox"/> AKI-3	基礎 Scr 值:	AKI 期間是否曾接受 RRT ^(註) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	最高 Scr 值:			新收案 AKD 分期 <input type="checkbox"/> AKD-3B <input type="checkbox"/> AKD-4 <input type="checkbox"/> AKD-5 <input type="checkbox"/> AKD-D	追蹤 AKD 分期 <input type="checkbox"/> AKD-3B <input type="checkbox"/> AKD-4 <input type="checkbox"/> AKD-5 <input type="checkbox"/> AKD-D	同現行條文 (無修訂)																				
病人姓名:	本次藥事照護類別 <input type="checkbox"/> CKD 新收案評估 (P3414C) <input type="checkbox"/> CKD 定期追蹤 (P3415C) <input type="checkbox"/> CKD 年度評估 (P3416C) <input type="checkbox"/> AKD 新收案 (P6814C) <input type="checkbox"/> AKD 定期追蹤 (P6815C)	藥師評估日期: (YYMMDD)																																																	
病人身分證字號:		照護藥師:																																																	
病人生日: (YYMMDD)		最近腎功評估日期: (YYMMDD)																																																	
病歷號:		Scr:																																																	
年齡:		eGFR:																																																	
性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	過敏藥物:	AKD/CKD Stage:																																																	
身高	體重:	主治醫師:																																																	
AKD 收案 評估	AKI 發生日期: (YYMMDD)	AKI 最高分期(依照 K-DIGO guideline 分期): <input type="checkbox"/> AKI-0、 <input type="checkbox"/> AKI-1、 <input type="checkbox"/> AKI-2、 <input type="checkbox"/> AKI-3																																																	
	基礎 Scr 值:	AKI 期間是否曾接受 RRT ^(註) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																	
	最高 Scr 值:																																																		
	新收案 AKD 分期 <input type="checkbox"/> AKD-3B <input type="checkbox"/> AKD-4 <input type="checkbox"/> AKD-5 <input type="checkbox"/> AKD-D	追蹤 AKD 分期 <input type="checkbox"/> AKD-3B <input type="checkbox"/> AKD-4 <input type="checkbox"/> AKD-5 <input type="checkbox"/> AKD-D																																																	

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																				
同現行條文。	同現行條文。	<p>1. <input type="checkbox"/>顯影劑(14 天內) 2. <input type="checkbox"/>co-trimoxazole 3 抗病毒劑: <input type="checkbox"/>Acyclovir <input type="checkbox"/>Protease inhibitor (Atazanavir、Indinavir) <input type="checkbox"/>Tenofovir <input type="checkbox"/> Valaciclovir <input type="checkbox"/>Valganciclovir</p> <p>4. CNI: (<input type="checkbox"/>Cyclosporin <input type="checkbox"/>Tacrolimus) 5. <input type="checkbox"/>Lithium 6. <input type="checkbox"/>其他: _____</p> <p>7. <input type="checkbox"/>無影響腎功能藥物</p> <p>病人現有伴隨系統性疾病(參閱附表 2-1): <input type="checkbox"/>B01 (糖尿病), <input type="checkbox"/>B02 (高血壓), <input type="checkbox"/>B03 (痛風), <input type="checkbox"/>B04 (鬱血性心衰竭), <input type="checkbox"/>B05 (缺血性心臟病), <input type="checkbox"/>B06 (腦血管病變), <input type="checkbox"/>B07 (慢性肝疾病/肝硬化), <input type="checkbox"/>B08 (惡性腫瘤), <input type="checkbox"/>B09 (結核), <input type="checkbox"/>B10 (高血脂), <input type="checkbox"/>B11 (視網膜病變), <input type="checkbox"/>B12 (神經病變), <input type="checkbox"/>B13 (貧血), <input type="checkbox"/>B14 (自 體免疫疾病), <input type="checkbox"/>B15 (其他): _____</p> <p>註: RRT 可以包含各種短暫透析, RRT=renal replacement therapy=HD/PD/SLEED/CR</p> <p>6-1-1 用藥配合度諮詢服務: 病人評估/用藥配合度/用藥訪視</p> <table border="1" data-bbox="1795 556 2611 703"> <tr> <td>(醫師處方藥) <input type="checkbox"/>僅本院 <input type="checkbox"/>有跨院用藥(雲端檢核)</td> <td><input type="checkbox"/>非處方藥: <input type="checkbox"/>保健食品: <input type="checkbox"/>中藥、草藥:</td> </tr> <tr> <td>每日用藥品項數: _____ 項</td> <td>每日服用藥品項數: _____ 項</td> </tr> </table> <p>發現異常藥物使用(回溯雲端藥歷 3 個月): <input type="checkbox"/>時常服用中草藥或偏方 <input type="checkbox"/>時常因疼痛服用或施打消炎/止痛(如 NSAIDs) <input type="checkbox"/>使用不明藥物: _____</p> <p>病人用藥配合度調查(附表 6-2) 測驗分數 _____ <input type="checkbox"/>疑似用藥配合度不佳 (If ARMS>12 分)</p> <table border="1" data-bbox="1795 861 2611 987"> <tr> <td>病人用藥問題評估</td> <td><input type="checkbox"/>曾經經驗或害怕不良反應: _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>治療用途不清楚/不正確: _____</td> <td><input type="checkbox"/>常忘記服藥, 可能原因: _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>服用時間不清楚/不正確: _____</td> <td><input type="checkbox"/>其他: _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>劑型使用不清楚/不正確: _____</td> <td><input type="checkbox"/>無以上問題</td> </tr> </table> <p>★年度指標—用藥配合度提升率: 年度收案或定期追蹤相較於新收案, 配合度 提升比例或維持 ARMS=12 分</p> <p>6-1-2 藥師整合性服務: 藥品適切性/建議追蹤</p> <p>6-1-2-A 指標藥品 NSAIDs 評估(回溯雲端藥歷 3 個月)(必評估)</p> <table border="1" data-bbox="1795 1165 2611 1375"> <tr> <td rowspan="3">NSAIDs 使用評估</td> <td><input type="checkbox"/>有: Y (處方 NSAIDs) _____ (完成 6-1-3-D 衛教 或於 6-1-2-B 提出建議)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>有: Z (其他來源 NSAIDs) _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>有: B (處方與其他來源均有) <input type="checkbox"/>無: N 未使用 NSAIDs</td> </tr> <tr> <td colspan="2">有無診斷碼 <input type="checkbox"/>骨關節炎 <input type="checkbox"/>類風濕性關節炎 <input type="checkbox"/>僵直性脊椎炎 <input type="checkbox"/> 乾癱性關節炎 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> </table> <p>★年度指標—指標藥品 NSAIDs 使用降低比率 備註: 針對處方藥物一季 NSAIDs 用藥天數合計>30 天或異常 NSAIDs 使用者(時 因疼痛服用或施打消炎/止痛劑者)請加強指導。</p> <p>6-1-2-B 現狀用藥整合(所有用藥)-建議可整理藥物清單予病人</p> <p>6-1-3 藥師藥事指導: 病人衛教/指導介入(衛教指導可參考附表 6-3):</p> <table border="1" data-bbox="1795 1575 2611 1890"> <tr> <td> <input type="checkbox"/>A 疾病自我照顧 <input type="checkbox"/>B 用藥知識及藥物使用指導 <input type="checkbox"/>C 指導用藥技巧 <input type="checkbox"/>D 避免藥物腎傷害(含潛在腎毒藥品用藥衛教) 請簡述: _____ </td> <td>下次追蹤/確認病人 項目: _____</td> </tr> </table>	(醫師處方藥) <input type="checkbox"/> 僅本院 <input type="checkbox"/> 有跨院用藥(雲端檢核)	<input type="checkbox"/> 非處方藥: <input type="checkbox"/> 保健食品: <input type="checkbox"/> 中藥、草藥:	每日用藥品項數: _____ 項	每日服用藥品項數: _____ 項	病人用藥問題評估	<input type="checkbox"/> 曾經經驗或害怕不良反應: _____	<input type="checkbox"/> 治療用途不清楚/不正確: _____	<input type="checkbox"/> 常忘記服藥, 可能原因: _____	<input type="checkbox"/> 服用時間不清楚/不正確: _____	<input type="checkbox"/> 其他: _____	<input type="checkbox"/> 劑型使用不清楚/不正確: _____	<input type="checkbox"/> 無以上問題	NSAIDs 使用評估	<input type="checkbox"/> 有: Y (處方 NSAIDs) _____ (完成 6-1-3-D 衛教 或於 6-1-2-B 提出建議)	<input type="checkbox"/> 有: Z (其他來源 NSAIDs) _____	<input type="checkbox"/> 有: B (處方與其他來源均有) <input type="checkbox"/> 無: N 未使用 NSAIDs	有無診斷碼 <input type="checkbox"/> 骨關節炎 <input type="checkbox"/> 類風濕性關節炎 <input type="checkbox"/> 僵直性脊椎炎 <input type="checkbox"/> 乾癱性關節炎 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> A 疾病自我照顧 <input type="checkbox"/> B 用藥知識及藥物使用指導 <input type="checkbox"/> C 指導用藥技巧 <input type="checkbox"/> D 避免藥物腎傷害(含潛在腎毒藥品用藥衛教) 請簡述: _____	下次追蹤/確認病人 項目: _____	同現行條文(無修訂)
(醫師處方藥) <input type="checkbox"/> 僅本院 <input type="checkbox"/> 有跨院用藥(雲端檢核)	<input type="checkbox"/> 非處方藥: <input type="checkbox"/> 保健食品: <input type="checkbox"/> 中藥、草藥:																						
每日用藥品項數: _____ 項	每日服用藥品項數: _____ 項																						
病人用藥問題評估	<input type="checkbox"/> 曾經經驗或害怕不良反應: _____																						
<input type="checkbox"/> 治療用途不清楚/不正確: _____	<input type="checkbox"/> 常忘記服藥, 可能原因: _____																						
<input type="checkbox"/> 服用時間不清楚/不正確: _____	<input type="checkbox"/> 其他: _____																						
<input type="checkbox"/> 劑型使用不清楚/不正確: _____	<input type="checkbox"/> 無以上問題																						
NSAIDs 使用評估	<input type="checkbox"/> 有: Y (處方 NSAIDs) _____ (完成 6-1-3-D 衛教 或於 6-1-2-B 提出建議)																						
	<input type="checkbox"/> 有: Z (其他來源 NSAIDs) _____																						
	<input type="checkbox"/> 有: B (處方與其他來源均有) <input type="checkbox"/> 無: N 未使用 NSAIDs																						
有無診斷碼 <input type="checkbox"/> 骨關節炎 <input type="checkbox"/> 類風濕性關節炎 <input type="checkbox"/> 僵直性脊椎炎 <input type="checkbox"/> 乾癱性關節炎 <input type="checkbox"/> 無																							
<input type="checkbox"/> A 疾病自我照顧 <input type="checkbox"/> B 用藥知識及藥物使用指導 <input type="checkbox"/> C 指導用藥技巧 <input type="checkbox"/> D 避免藥物腎傷害(含潛在腎毒藥品用藥衛教) 請簡述: _____	下次追蹤/確認病人 項目: _____																						

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																																																						
同現行條文。	同現行條文。	<p>認知評估: <input type="checkbox"/>完全了解 <input type="checkbox"/>部分了解 <input type="checkbox"/>完全不了解 (由藥師提問判斷病人接收衛教認知程度)</p> <p>藥師簽名: _____ 受指導者簽名: _____ (與病人關係: _____)</p> <p>務必請受指導者簽名, 留院所備查</p> <p>備註:</p> <p>1.藥事服務(至少含2項): 6-1-1 用藥配合度諮詢服務 /6-1-2 藥師整合性服務 /6-1-3 藥師藥事指導。</p> <p>2.藥事照護申報, 每次申報至少間隔77天。</p> <p>3.參考資料: 2020 台灣急性腎損傷處置共識 https://reurl.cc/4aAkzD</p>	同現行條文(無修訂)																																																																						
同現行條文。	同現行條文。	<p>附表 6-2 用藥配合度評估表單: ARMS 遵循醫囑領藥與使用藥物量表</p> <p>病人姓名: _____ 身分證字號或病歷號: _____</p> <p>評估日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 評估藥師: _____</p> <table border="1" data-bbox="1792 651 2614 1440"> <thead> <tr> <th></th> <th>從未如此 (1)</th> <th>有時如此 (2)</th> <th>經常如此 (3)</th> <th>總是如此 (4)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.您有多常忘記服藥?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.您有多常決定不要服藥?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.您有多常忘記依照處方領藥?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.您有多常會用完藥之後未再取領藥?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.在看醫生之前, 您有多常會少服一劑藥?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6.當您覺得狀況好轉時, 您有多常會錯過服藥時間?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7.當您感到身體不適時, 您有多常會錯過服藥時間?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8.您有多常會因疏忽錯過服藥時間?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9.您有多常會依照您的需求調整藥物劑量? (例如: 增加或減少原本需服用的藥粒顆數)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10.當您應該一天服藥超過一次時, 您有多常會忘記服藥?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>11.您有多常會因藥物太過昂貴而延遲領藥?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>12.您有多常會提前計畫好, 在藥物全部服用完畢之前領藥?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">總分</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table> <p>表格填寫說明:</p> <ol style="list-style-type: none"> 建議以病人本次回診前一個月使用藥品之依順性評估。 評估量表勾選:(請依建議發生頻率估算) <ul style="list-style-type: none"> A、從未如此: 從未發生。 B、有時如此: 約每週發生 1-3 天/或 1~50%的時間。 C、經常如此: 約每週發生 4-6 天/或 51~99%的時間。 D、總是如此: 約每週發生 7 天(或每天/100%發生)。 本量表第 12 題為反向題, 統計時需反轉後計算。 		從未如此 (1)	有時如此 (2)	經常如此 (3)	總是如此 (4)	1.您有多常忘記服藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.您有多常決定不要服藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.您有多常忘記依照處方領藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.您有多常會用完藥之後未再取領藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.在看醫生之前, 您有多常會少服一劑藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.當您覺得狀況好轉時, 您有多常會錯過服藥時間?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.當您感到身體不適時, 您有多常會錯過服藥時間?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.您有多常會因疏忽錯過服藥時間?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.您有多常會依照您的需求調整藥物劑量? (例如: 增加或減少原本需服用的藥粒顆數)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.當您應該一天服藥超過一次時, 您有多常會忘記服藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.您有多常會因藥物太過昂貴而延遲領藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.您有多常會提前計畫好, 在藥物全部服用完畢之前領藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		總分				同現行條文(無修訂)
	從未如此 (1)	有時如此 (2)	經常如此 (3)	總是如此 (4)																																																																					
1.您有多常忘記服藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
2.您有多常決定不要服藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
3.您有多常忘記依照處方領藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
4.您有多常會用完藥之後未再取領藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
5.在看醫生之前, 您有多常會少服一劑藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
6.當您覺得狀況好轉時, 您有多常會錯過服藥時間?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
7.當您感到身體不適時, 您有多常會錯過服藥時間?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
8.您有多常會因疏忽錯過服藥時間?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
9.您有多常會依照您的需求調整藥物劑量? (例如: 增加或減少原本需服用的藥粒顆數)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
10.當您應該一天服藥超過一次時, 您有多常會忘記服藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
11.您有多常會因藥物太過昂貴而延遲領藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
12.您有多常會提前計畫好, 在藥物全部服用完畢之前領藥?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
	總分																																																																								
同現行條文。	同現行條文。	<p>附表 6-3 藥師藥事指導/衛教項目(6-1-3 參照使用)</p> <table border="1" data-bbox="1792 1738 2614 1942"> <thead> <tr> <th>面向</th> <th>項目內容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>疾病自我照顧之指導及建議</td> <td> <input type="checkbox"/> A1 三高共病控制的必要性 <input type="checkbox"/> A2 影響腎功能惡化的因子(原衛教 3-3) <input type="checkbox"/> A0 其他: _____ </td> </tr> <tr> <td>用藥知識及藥物使用指導</td> <td> <input type="checkbox"/> B1 整體目前用藥說明/注意事項 <input type="checkbox"/> B2 吃藥的好處/不吃藥的壞處 </td> </tr> </tbody> </table>	面向	項目內容	疾病自我照顧之指導及建議	<input type="checkbox"/> A1 三高共病控制的必要性 <input type="checkbox"/> A2 影響腎功能惡化的因子(原衛教 3-3) <input type="checkbox"/> A0 其他: _____	用藥知識及藥物使用指導	<input type="checkbox"/> B1 整體目前用藥說明/注意事項 <input type="checkbox"/> B2 吃藥的好處/不吃藥的壞處	同現行條文(無修訂)																																																																
面向	項目內容																																																																								
疾病自我照顧之指導及建議	<input type="checkbox"/> A1 三高共病控制的必要性 <input type="checkbox"/> A2 影響腎功能惡化的因子(原衛教 3-3) <input type="checkbox"/> A0 其他: _____																																																																								
用藥知識及藥物使用指導	<input type="checkbox"/> B1 整體目前用藥說明/注意事項 <input type="checkbox"/> B2 吃藥的好處/不吃藥的壞處																																																																								

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明						
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1795 155 1976 283"></td> <td data-bbox="1976 155 2614 283"> <input type="checkbox"/> B3 正確使用止痛藥 <input type="checkbox"/> B4 正確用藥 5 大核心能力(對明白/用正確) <input type="checkbox"/> B5 貧血治療:使用 EPO 與鐵劑治療(原衛教 4-2) <input type="checkbox"/> B0 其他: </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 283 1976 411">指導用藥技巧</td> <td data-bbox="1976 283 2614 411"> <input type="checkbox"/> C1 提供服藥完整性評估及指導, 如: _____ <input type="checkbox"/> C2 提供藥盒輔具 <input type="checkbox"/> C3 提供 _____ 衛教單 <input type="checkbox"/> C0 其他: </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 411 1976 531">避免藥物腎傷害</td> <td data-bbox="1976 411 2614 531"> <input type="checkbox"/> D1 腎毒藥品用藥衛教(參閱台灣 AKI 共識) <input type="checkbox"/> D2 即將進行顯影劑檢查前後之用藥衛教 </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> B3 正確使用止痛藥 <input type="checkbox"/> B4 正確用藥 5 大核心能力(對明白/用正確) <input type="checkbox"/> B5 貧血治療:使用 EPO 與鐵劑治療(原衛教 4-2) <input type="checkbox"/> B0 其他:	指導用藥技巧	<input type="checkbox"/> C1 提供服藥完整性評估及指導, 如: _____ <input type="checkbox"/> C2 提供藥盒輔具 <input type="checkbox"/> C3 提供 _____ 衛教單 <input type="checkbox"/> C0 其他:	避免藥物腎傷害	<input type="checkbox"/> D1 腎毒藥品用藥衛教(參閱台灣 AKI 共識) <input type="checkbox"/> D2 即將進行顯影劑檢查前後之用藥衛教	
	<input type="checkbox"/> B3 正確使用止痛藥 <input type="checkbox"/> B4 正確用藥 5 大核心能力(對明白/用正確) <input type="checkbox"/> B5 貧血治療:使用 EPO 與鐵劑治療(原衛教 4-2) <input type="checkbox"/> B0 其他:								
指導用藥技巧	<input type="checkbox"/> C1 提供服藥完整性評估及指導, 如: _____ <input type="checkbox"/> C2 提供藥盒輔具 <input type="checkbox"/> C3 提供 _____ 衛教單 <input type="checkbox"/> C0 其他:								
避免藥物腎傷害	<input type="checkbox"/> D1 腎毒藥品用藥衛教(參閱台灣 AKI 共識) <input type="checkbox"/> D2 即將進行顯影劑檢查前後之用藥衛教								
同現行條文。	同現行條文。	<p align="center">附表 7-1 急性腎臟疾病(AKD)評估紀錄表(留存院所備查) 【適用 P6802C】</p> <p>病人編號: _____ (TSN 透析院所代號 - 流水號) 姓名: _____ 性別: <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 病歷號碼: _____ 主治醫師: _____ 身分證字號: _____ 出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 AKD 病人收案紀錄: (1) 急性腎臟損傷(AKI)發生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日; AKI 基礎 Scr 值: _____ (2) 急性腎臟損傷(AKI)主診斷碼: _____ (3) 急性腎臟損傷(AKI)分期: 依照 KDIGO guideline 分期 <input type="checkbox"/> AKI-0、<input type="checkbox"/> AKI-1、<input type="checkbox"/> AKI-2、<input type="checkbox"/> AKI-3 (4) 急性腎臟損傷(AKI)期間是否有接受短暫透析治療: <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無; 透析治療終止日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (5) 急性腎臟損傷(AKI)結案日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (6) AKD 門診收案日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (7) 收案時之 eGFR: _____ (8) AKD 收案時之分期: 請參考收案條件分期 <input type="checkbox"/> AKD-3B、<input type="checkbox"/> AKD-4、<input type="checkbox"/> AKD-5、<input type="checkbox"/> AKD-D</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1795 1255 2021 1730">Risk Factors</td> <td data-bbox="2021 1255 2614 1730"> <input type="checkbox"/> 低血壓 systolic BP < 100 mmHg or fall of \geq 40 mmHg from known baselines <input type="checkbox"/> 敗血症 <input type="checkbox"/> 腎毒性藥物 <input type="checkbox"/> 慢性腎臟疾病 (eGFR < 60 ml/min) <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心臟衰竭 <input type="checkbox"/> 動脈粥樣硬化周圍血管疾病 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 顯影劑 <input type="checkbox"/> 心臟手術 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 脫水/體液流失/出血 <input type="checkbox"/> 有 AKI 病史 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 1730 2021 1822">Physical examination</td> <td data-bbox="2021 1730 2614 1822"> <input type="checkbox"/> 血壓 _____ <input type="checkbox"/> 體重 _____ kg <input type="checkbox"/> 尿量 _____ ml/day </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 1822 2021 1948">Laboratory data & exam</td> <td data-bbox="2021 1822 2614 1948"> (3 天內、出院前及出院後回腎臟科門診時) Baseline Cr, eGFR、BUN、Cr、Na、K、Ca、P、Cl、Albumin、CO2、CBC/DC、Urine analysis 腎臟超音波 + 膀胱超音波: <input type="checkbox"/> 腎積水; </td> </tr> </table>	Risk Factors	<input type="checkbox"/> 低血壓 systolic BP < 100 mmHg or fall of \geq 40 mmHg from known baselines <input type="checkbox"/> 敗血症 <input type="checkbox"/> 腎毒性藥物 <input type="checkbox"/> 慢性腎臟疾病 (eGFR < 60 ml/min) <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心臟衰竭 <input type="checkbox"/> 動脈粥樣硬化周圍血管疾病 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 顯影劑 <input type="checkbox"/> 心臟手術 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 脫水/體液流失/出血 <input type="checkbox"/> 有 AKI 病史	Physical examination	<input type="checkbox"/> 血壓 _____ <input type="checkbox"/> 體重 _____ kg <input type="checkbox"/> 尿量 _____ ml/day	Laboratory data & exam	(3 天內、出院前及出院後回腎臟科門診時) Baseline Cr, eGFR、BUN、Cr、Na、K、Ca、P、Cl、Albumin、CO2、CBC/DC、Urine analysis 腎臟超音波 + 膀胱超音波: <input type="checkbox"/> 腎積水;	同現行條文(無修訂)
Risk Factors	<input type="checkbox"/> 低血壓 systolic BP < 100 mmHg or fall of \geq 40 mmHg from known baselines <input type="checkbox"/> 敗血症 <input type="checkbox"/> 腎毒性藥物 <input type="checkbox"/> 慢性腎臟疾病 (eGFR < 60 ml/min) <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心臟衰竭 <input type="checkbox"/> 動脈粥樣硬化周圍血管疾病 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 顯影劑 <input type="checkbox"/> 心臟手術 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 脫水/體液流失/出血 <input type="checkbox"/> 有 AKI 病史								
Physical examination	<input type="checkbox"/> 血壓 _____ <input type="checkbox"/> 體重 _____ kg <input type="checkbox"/> 尿量 _____ ml/day								
Laboratory data & exam	(3 天內、出院前及出院後回腎臟科門診時) Baseline Cr, eGFR、BUN、Cr、Na、K、Ca、P、Cl、Albumin、CO2、CBC/DC、Urine analysis 腎臟超音波 + 膀胱超音波: <input type="checkbox"/> 腎積水;								

修正條文(健保署版本)			修正條文(台灣腎臟醫學會版本)			現行條文			說明																																																																																											
<table border="1"> <tr> <td>胰島素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血糖藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血脂藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>紅血球生成素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> </table>	胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<table border="1"> <tr> <td>住院紀錄</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>住院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>出院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>原因</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	住院紀錄			住院日期	____年__月__日	____年__月__日	出院日期	____年__月__日	____年__月__日	原因	_____	_____	<table border="1"> <tr> <td>曾接受透析治療</td> <td><input type="checkbox"/>是:____次 <input type="checkbox"/>否 ____年__月__日</td> <td><input type="checkbox"/>是:____次 <input type="checkbox"/>否 ____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>透析開始時間</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>透析停止時間</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> </table>	曾接受透析治療	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日	透析開始時間	____年__月__日	____年__月__日	透析停止時間	____年__月__日	____年__月__日	<table border="1"> <tr> <td>AKD 結案原因</td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/>1.轉 Early-CKD 方案照護 <input type="checkbox"/>2.持續 Pre-ESRD 照護 <input type="checkbox"/>3.持續或進入長期透析 <input type="checkbox"/>4.轉他科或他院治療 <input type="checkbox"/>5.死亡 <input type="checkbox"/>6.失聯 <input type="checkbox"/>7.其他 <input type="checkbox"/>8.進入安寧療護收案 </td> </tr> </table>	AKD 結案原因		<input type="checkbox"/> 1.轉 Early-CKD 方案照護 <input type="checkbox"/> 2.持續 Pre-ESRD 照護 <input type="checkbox"/> 3.持續或進入長期透析 <input type="checkbox"/> 4.轉他科或他院治療 <input type="checkbox"/> 5.死亡 <input type="checkbox"/> 6.失聯 <input type="checkbox"/> 7.其他 <input type="checkbox"/> 8.進入安寧療護收案	<table border="1"> <tr> <td>衛教指導項目 (依代碼填寫)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>備註</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>衛教師簽名</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	衛教指導項目 (依代碼填寫)			備註			衛教師簽名			<table border="1"> <tr> <td>胰島素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血糖藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>降血脂藥</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> <tr> <td>紅血球生成素</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> </tr> </table>	胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<table border="1"> <tr> <td>住院紀錄</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>住院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>出院日期</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>原因</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	住院紀錄			住院日期	____年__月__日	____年__月__日	出院日期	____年__月__日	____年__月__日	原因	_____	_____	<table border="1"> <tr> <td>曾接受透析治療</td> <td><input type="checkbox"/>是:____次 <input type="checkbox"/>否 ____年__月__日</td> <td><input type="checkbox"/>是:____次 <input type="checkbox"/>否 ____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>透析開始時間</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>透析停止時間</td> <td>____年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> </table>	曾接受透析治療	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日	透析開始時間	____年__月__日	____年__月__日	透析停止時間	____年__月__日	____年__月__日	<table border="1"> <tr> <td>AKD 結案原因</td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/>1.轉 Early-CKD 方案照護 <input type="checkbox"/>2.持續 Pre-ESRD 照護 <input type="checkbox"/>3.持續或進入長期透析 <input type="checkbox"/>4.轉他科或他院治療 <input type="checkbox"/>5.死亡 <input type="checkbox"/>6.失聯 <input type="checkbox"/>7.其他 <input type="checkbox"/>8.進入安寧療護收案 </td> </tr> </table>	AKD 結案原因		<input type="checkbox"/> 1.轉 Early-CKD 方案照護 <input type="checkbox"/> 2.持續 Pre-ESRD 照護 <input type="checkbox"/> 3.持續或進入長期透析 <input type="checkbox"/> 4.轉他科或他院治療 <input type="checkbox"/> 5.死亡 <input type="checkbox"/> 6.失聯 <input type="checkbox"/> 7.其他 <input type="checkbox"/> 8.進入安寧療護收案	<table border="1"> <tr> <td>衛教指導項目 (依代碼填寫)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>備註</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>衛教師簽名</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	衛教指導項目 (依代碼填寫)			備註			衛教師簽名			同現行條文 (無修訂)
胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																		
降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																		
降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																		
紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																		
住院紀錄																																																																																																				
住院日期	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																		
出院日期	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																		
原因	_____	_____																																																																																																		
曾接受透析治療	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日																																																																																																		
透析開始時間	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																		
透析停止時間	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																		
AKD 結案原因		<input type="checkbox"/> 1.轉 Early-CKD 方案照護 <input type="checkbox"/> 2.持續 Pre-ESRD 照護 <input type="checkbox"/> 3.持續或進入長期透析 <input type="checkbox"/> 4.轉他科或他院治療 <input type="checkbox"/> 5.死亡 <input type="checkbox"/> 6.失聯 <input type="checkbox"/> 7.其他 <input type="checkbox"/> 8.進入安寧療護收案																																																																																																		
衛教指導項目 (依代碼填寫)																																																																																																				
備註																																																																																																				
衛教師簽名																																																																																																				
胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																		
降血糖藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																		
降血脂藥	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																		
紅血球生成素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																		
住院紀錄																																																																																																				
住院日期	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																		
出院日期	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																		
原因	_____	_____																																																																																																		
曾接受透析治療	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日																																																																																																		
透析開始時間	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																		
透析停止時間	____年__月__日	____年__月__日																																																																																																		
AKD 結案原因		<input type="checkbox"/> 1.轉 Early-CKD 方案照護 <input type="checkbox"/> 2.持續 Pre-ESRD 照護 <input type="checkbox"/> 3.持續或進入長期透析 <input type="checkbox"/> 4.轉他科或他院治療 <input type="checkbox"/> 5.死亡 <input type="checkbox"/> 6.失聯 <input type="checkbox"/> 7.其他 <input type="checkbox"/> 8.進入安寧療護收案																																																																																																		
衛教指導項目 (依代碼填寫)																																																																																																				
備註																																																																																																				
衛教師簽名																																																																																																				
說明：1.衛教內容請依本表附件「急性腎臟疾病(AKD)照護各階段之衛教」中之指導項目編號填寫，按衛教次數依序填寫，資料留存院所備查。 2.本表之功能在於提醒醫護人員，病人已接受或應接受追蹤檢驗與衛教之日期，本頁請置於病人病歷內或病人個案管理檔案中。			說明：1.衛教內容請依本表附件「急性腎臟疾病(AKD)照護各階段之衛教」中之指導項目編號填寫，按衛教次數依序填寫，資料留存院所備查。 2.本表之功能在於提醒醫護人員，病人已接受或應接受追蹤檢驗與衛教之日期，本頁請置於病人病歷內或病人個案管理檔案中。			說明：1.衛教內容請依本表附件「急性腎臟疾病(AKD)照護各階段之衛教」中之指導項目編號填寫，按衛教次數依序填寫，資料留存院所備查。 2.本表之功能在於提醒醫護人員，病人已接受或應接受追蹤檢驗與衛教之日期，本頁請置於病人病歷內或病人個案管理檔案中。																																																																																														
同現行條文。			同現行條文。			附表 7-2 之附件 急性腎臟疾病(AKD)照護各階段之衛教內容及指導項目			同現行條文 (無修訂)																																																																																											
						<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Stage 1:(半年追蹤1次)腎功能正常微量蛋白尿 eGFR: ≥90 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <td>目標</td> <td>衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> ●複述腎臟的構造與功能 ●認識腎臟疾病常見的症狀 ●認識腎臟常見之檢查 ●認識腎臟之檢驗值. ●認識腎臟穿刺之必要性 ●說出服用類固醇之注意事項 ●能說出如何預防腎臟疾病 ●願意配合定期門診追蹤 ●願意接受定期護理指導計畫方案 </td> <td> 1-1. 認識腎臟的基本構造與功能 1-2. 簡介腎臟疾病常見症狀 1-3. 腎臟病常見檢查之介紹 1-4. 腎臟病常見檢驗值之介紹 1-5. 腎臟穿刺切片檢查之介紹 1-6. 類固醇藥物之護理指導 1-7. 腎臟病日常生活保健與預防 1-8. 教導定期追蹤之重要性 </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Stage 2:(半年追蹤1次)輕度慢性腎衰竭 eGFR: 60-89 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <td>目標</td> <td>衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> ●瞭解腎臟疾病分期及進展 ●能辨別異常檢驗值 ●認識造成腎臟疾病之危險因子 ●判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性 </td> <td> 2-1. 腎臟疾病分期介紹及注意事項 2-2. 腎臟疾病異常臨床檢驗值及處理 2-3. 簡介腎臟病之危險因子 2-4. 簡介高血壓及其併發症 2-5. 簡介高血脂及其併發症 </td> </tr> </table>				Stage 1:(半年追蹤1次)腎功能正常微量蛋白尿 eGFR: ≥90 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	<ul style="list-style-type: none"> ●複述腎臟的構造與功能 ●認識腎臟疾病常見的症狀 ●認識腎臟常見之檢查 ●認識腎臟之檢驗值. ●認識腎臟穿刺之必要性 ●說出服用類固醇之注意事項 ●能說出如何預防腎臟疾病 ●願意配合定期門診追蹤 ●願意接受定期護理指導計畫方案 	1-1. 認識腎臟的基本構造與功能 1-2. 簡介腎臟疾病常見症狀 1-3. 腎臟病常見檢查之介紹 1-4. 腎臟病常見檢驗值之介紹 1-5. 腎臟穿刺切片檢查之介紹 1-6. 類固醇藥物之護理指導 1-7. 腎臟病日常生活保健與預防 1-8. 教導定期追蹤之重要性	Stage 2:(半年追蹤1次)輕度慢性腎衰竭 eGFR: 60-89 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	<ul style="list-style-type: none"> ●瞭解腎臟疾病分期及進展 ●能辨別異常檢驗值 ●認識造成腎臟疾病之危險因子 ●判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性 	2-1. 腎臟疾病分期介紹及注意事項 2-2. 腎臟疾病異常臨床檢驗值及處理 2-3. 簡介腎臟病之危險因子 2-4. 簡介高血壓及其併發症 2-5. 簡介高血脂及其併發症																																																																															
Stage 1:(半年追蹤1次)腎功能正常微量蛋白尿 eGFR: ≥90 ml/min/1.73 m ²																																																																																																				
目標	衛教指導項目																																																																																																			
<ul style="list-style-type: none"> ●複述腎臟的構造與功能 ●認識腎臟疾病常見的症狀 ●認識腎臟常見之檢查 ●認識腎臟之檢驗值. ●認識腎臟穿刺之必要性 ●說出服用類固醇之注意事項 ●能說出如何預防腎臟疾病 ●願意配合定期門診追蹤 ●願意接受定期護理指導計畫方案 	1-1. 認識腎臟的基本構造與功能 1-2. 簡介腎臟疾病常見症狀 1-3. 腎臟病常見檢查之介紹 1-4. 腎臟病常見檢驗值之介紹 1-5. 腎臟穿刺切片檢查之介紹 1-6. 類固醇藥物之護理指導 1-7. 腎臟病日常生活保健與預防 1-8. 教導定期追蹤之重要性																																																																																																			
Stage 2:(半年追蹤1次)輕度慢性腎衰竭 eGFR: 60-89 ml/min/1.73 m ²																																																																																																				
目標	衛教指導項目																																																																																																			
<ul style="list-style-type: none"> ●瞭解腎臟疾病分期及進展 ●能辨別異常檢驗值 ●認識造成腎臟疾病之危險因子 ●判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性 	2-1. 腎臟疾病分期介紹及注意事項 2-2. 腎臟疾病異常臨床檢驗值及處理 2-3. 簡介腎臟病之危險因子 2-4. 簡介高血壓及其併發症 2-5. 簡介高血脂及其併發症																																																																																																			

修正條文(健保署版本)	修正條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																				
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1798 155 2169 191">●能選擇正確之治療方式</td> <td data-bbox="2169 155 2611 191">2-6. 簡介糖尿病及其併發症</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1798 218 2611 254">Stage 3 : (3個月追蹤1次) 中度慢性腎衰竭 eGFR : 30-59 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 254 2169 289">目標</td> <td data-bbox="2169 254 2611 289">衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 289 2169 506"> <ul style="list-style-type: none"> ●認識慢性腎衰竭 ●說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理 ●認清腎臟替代療法之必要性 ●認識腎臟替代療法 ●瞭解正確透析時機 ●能參與討論腎衰竭之治療計畫 </td> <td data-bbox="2169 289 2611 506"> <ul style="list-style-type: none"> 3-1. 簡介慢性腎衰竭 3-2. 慢性腎衰竭常見症狀與處理 3-3. 影響腎功能惡化的因子 3-4. 血液透析治療介紹 3-5. 腹膜透析治療介紹 3-6. 正確透析時機介紹 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1798 533 2611 569">Stage 4 : (3個月追蹤1次) 重度慢性腎衰竭 eGFR : 15-29 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 569 2169 604">目標</td> <td data-bbox="2169 569 2611 604">衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 604 2169 821"> <ul style="list-style-type: none"> ●持續影響腎功能惡化的因子 ●瞭解預防感冒及感染之重要性 ●認識貧血治療 ●持續認識慢性腎衰竭之併發症 ●持續認識腎臟替代療法 ●認識透析治療通路 </td> <td data-bbox="2169 604 2611 821"> <ul style="list-style-type: none"> 4-1. 感染對腎臟衰竭之影響 4-2. 貧血治療：使用 EPO 與鐵劑治療 4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防 4-4. 持續介紹透析治療（血液透析、腹膜透析、腎臟移植） 4-5. 介紹透析治療通路（動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管） </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1798 848 2611 884">Stage 5 : (2週至4週追蹤1次) 末期腎臟病變 eGFR : <15 ml/min/1.73 m²</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 884 2169 919">目標</td> <td data-bbox="2169 884 2611 919">衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 919 2169 1096"> <ul style="list-style-type: none"> ●瞭解緊急就醫黃金時段 ●能說出血管通路種類與自我照護 ●認識透析治療合併症 ●能參與透析治療之選擇 </td> <td data-bbox="2169 919 2611 1096"> <ul style="list-style-type: none"> 5-1. 把握緊急就醫黃金時段 5-2. 血管通路的照護 5-3. 腹膜透析導管的照護 5-4. 透析治療合併症介紹（血液透析、腹膜透析） 5-5. 換腎準備須知介紹 </td> </tr> </table>	●能選擇正確之治療方式	2-6. 簡介糖尿病及其併發症	Stage 3 : (3個月追蹤1次) 中度慢性腎衰竭 eGFR : 30-59 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	<ul style="list-style-type: none"> ●認識慢性腎衰竭 ●說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理 ●認清腎臟替代療法之必要性 ●認識腎臟替代療法 ●瞭解正確透析時機 ●能參與討論腎衰竭之治療計畫 	<ul style="list-style-type: none"> 3-1. 簡介慢性腎衰竭 3-2. 慢性腎衰竭常見症狀與處理 3-3. 影響腎功能惡化的因子 3-4. 血液透析治療介紹 3-5. 腹膜透析治療介紹 3-6. 正確透析時機介紹 	Stage 4 : (3個月追蹤1次) 重度慢性腎衰竭 eGFR : 15-29 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	<ul style="list-style-type: none"> ●持續影響腎功能惡化的因子 ●瞭解預防感冒及感染之重要性 ●認識貧血治療 ●持續認識慢性腎衰竭之併發症 ●持續認識腎臟替代療法 ●認識透析治療通路 	<ul style="list-style-type: none"> 4-1. 感染對腎臟衰竭之影響 4-2. 貧血治療：使用 EPO 與鐵劑治療 4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防 4-4. 持續介紹透析治療（血液透析、腹膜透析、腎臟移植） 4-5. 介紹透析治療通路（動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管） 	Stage 5 : (2週至4週追蹤1次) 末期腎臟病變 eGFR : <15 ml/min/1.73 m ²		目標	衛教指導項目	<ul style="list-style-type: none"> ●瞭解緊急就醫黃金時段 ●能說出血管通路種類與自我照護 ●認識透析治療合併症 ●能參與透析治療之選擇 	<ul style="list-style-type: none"> 5-1. 把握緊急就醫黃金時段 5-2. 血管通路的照護 5-3. 腹膜透析導管的照護 5-4. 透析治療合併症介紹（血液透析、腹膜透析） 5-5. 換腎準備須知介紹 	同現行條文 (無修訂)
●能選擇正確之治療方式	2-6. 簡介糖尿病及其併發症																						
Stage 3 : (3個月追蹤1次) 中度慢性腎衰竭 eGFR : 30-59 ml/min/1.73 m ²																							
目標	衛教指導項目																						
<ul style="list-style-type: none"> ●認識慢性腎衰竭 ●說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理 ●認清腎臟替代療法之必要性 ●認識腎臟替代療法 ●瞭解正確透析時機 ●能參與討論腎衰竭之治療計畫 	<ul style="list-style-type: none"> 3-1. 簡介慢性腎衰竭 3-2. 慢性腎衰竭常見症狀與處理 3-3. 影響腎功能惡化的因子 3-4. 血液透析治療介紹 3-5. 腹膜透析治療介紹 3-6. 正確透析時機介紹 																						
Stage 4 : (3個月追蹤1次) 重度慢性腎衰竭 eGFR : 15-29 ml/min/1.73 m ²																							
目標	衛教指導項目																						
<ul style="list-style-type: none"> ●持續影響腎功能惡化的因子 ●瞭解預防感冒及感染之重要性 ●認識貧血治療 ●持續認識慢性腎衰竭之併發症 ●持續認識腎臟替代療法 ●認識透析治療通路 	<ul style="list-style-type: none"> 4-1. 感染對腎臟衰竭之影響 4-2. 貧血治療：使用 EPO 與鐵劑治療 4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防 4-4. 持續介紹透析治療（血液透析、腹膜透析、腎臟移植） 4-5. 介紹透析治療通路（動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管） 																						
Stage 5 : (2週至4週追蹤1次) 末期腎臟病變 eGFR : <15 ml/min/1.73 m ²																							
目標	衛教指導項目																						
<ul style="list-style-type: none"> ●瞭解緊急就醫黃金時段 ●能說出血管通路種類與自我照護 ●認識透析治療合併症 ●能參與透析治療之選擇 	<ul style="list-style-type: none"> 5-1. 把握緊急就醫黃金時段 5-2. 血管通路的照護 5-3. 腹膜透析導管的照護 5-4. 透析治療合併症介紹（血液透析、腹膜透析） 5-5. 換腎準備須知介紹 																						

討論事項-第二案

提案單位：台灣腎臟醫學會

案由：「全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」(下稱本計畫)修訂案(附件 1，頁次討 2-3)，提請討論。

說明：

- 一、依據台灣腎臟醫學會 114 年 8 月 1 日台腎醫麥字第 11400801342 號函(附件 1，頁次討 2-3)辦理。
- 二、有關財團法人台灣基層透析協會於前次(114年第2次)會議表示該會於113年4月24日函本署及衛生福利部醫事司(下稱醫事司)針對基層血液透析院所申請增加腹膜透析業務，在不涉及變更原有血液透析床數時，應依透析類別設置標準分開辦理一案，然未獲回復一節，經本署於114年5月16日與醫事司召開業務溝通協調會議，由醫事司帶回研議，醫事司於114年5月27日與社團法人台灣基層透析協會、本署召開「研商診所設置腹膜透析室」案，會中建議「研議修訂鼓勵腹膜透析計畫中硬體設備文字」，爰台灣腎臟醫學會來文建議修正。
- 三、台灣腎臟醫學會表示，為提升條文語意之清晰度與用詞一致性，並使內容更貼近實務運作，以利推動腹膜透析照護相關業務，爰就本計畫第七點院所獎勵費用中對腹膜透析設置等提出以下文字修正建議：
 - (一)「新設置」更改為「配合執行」。
 - (二)「開辦」、「設立」、「成立」與「啟用」更改為「執行」
 - (三)「室／中心」更改為「業務」。
 - (四)刪除「如屬新設置之機構須提交所在地衛生局核准設立之公函」與「須檢附被輔導院所在地衛生局核准設立之公函」等文字。

四、本署意見：

- (一) 有關台灣腎臟醫學會建議刪除「如屬新設置之機構須提交所在地衛生局核准設立之公函」與「須檢附被輔導院所在地衛生局核准設立之公函」等文字一節，查為利台灣腎臟醫學會核定符合本計畫之相關院所名單有所依循，另院所執業登記事項如有變更應向本署報備，建議保留前開文字，不予刪除。
- (二) 「鼓勵提供虛擬(行動)健保卡服務獎勵」自114年起移由公務預算支應，為有所依循，其預算來源(頁次討2-5)及獎勵內容(頁次討2-27)納入本計畫。
- (三) 全自動腹膜透析機搭配『病人遠距管理』相關費用-每月(Remote Patient Management, RPM)項目，因本計畫僅限門診申報，刪除註6「病人因故住院仍持續接受腹膜透析治療，費用由住院之院所申報」之規定(頁次討2-24)。
- (四) 本署近日接獲民眾反映本計畫之附件5「末期腎衰竭治療模式衛教表(病人透析治療模式選擇之充分告知機制)」(頁次討2-43)，應比照「全民健康保險慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫」衛教表內容，增列「不施行血液透析或腹膜透析之選項」，爰研擬納入建議修訂。

五、本案通過後將依程序提全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議討論。

決 議：

台灣腎臟醫學會 函

聯絡地址：台北市 100 青島西路十一號四樓之一
聯絡電話：(02) 2331-0878 傳真：(02) 2383-2171
E-mail：snroctpe@ms1.hinet.net

106 台北市大安區信義路三段 140 號

受文者：中央健康保險署

速 別：

發文日期：民國 114 年 8 月 1 日

發文字號：台腎醫參字第 11400801342 號

主旨：檢送「全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」
條文修訂建議案如附，請查照。

說明：

- 一、檢送「全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」
條文修訂建議。
- 二、為提升條文語意之清晰度與用詞一致性，使內容更貼近實務運作，以利
推動腹膜透析照護相關業務，爰提出以下文字修正建議，詳如附件，敬
請參考。
 - (1)「新設置」更改為「配合執行」。
 - (2)「開辦」、「設立」、「成立」與「啟用」更改為「執行」。
 - (3)「室／中心」更改為「業務」。
 - (4)刪除「如屬新設置之機構須提交所在地衛生局核准設立之公函」與「須
檢附被輔導院所在地衛生局核准設立之公函」等文字。
- 三、修正建議有助於各院所據以辦理相關申請作業，不僅可提升腹膜透析之
可近性，亦有助於同步提高我國腹膜透析病人占率，進而增進全民健康
照護成效。

正本：中央健康保險署

理事長



「全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」修正對照表

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
壹、同現行條文	壹、同現行條文	壹、依據 全民健康保險會(以下稱健保會)協定年度醫療給付費用總額事項辦理。	同現行條文(無修訂)
貳、計畫目的 一、提升末期腎衰竭病人(End Stage Kidney Disease, 下稱 ESKD)腹膜透析治療之占率。 二、加強院所腹膜透析照護品質及病人自我照護能力,提升病人腹膜透析技術之存活率與總存活率。 三、鼓勵院所配合執行腹膜透析業務,醫院及基層透析診所可組成共同照護團隊,相互支應,提升腹膜透析可近性及照護品質。 四、鼓勵有效管理腎臟疾病,發揮醫病共享決策(Shared Decision Making, 下稱 SDM)精神,並藉由腹膜透析品質監控獎勵以及鼓勵腹膜透析醫療資訊化等,提升腎臟疾病整體醫療照護品質。	貳、計畫目的 一、提升末期腎衰竭病人(End Stage Kidney Disease, 下稱 ESKD)腹膜透析治療之占率。 二、加強院所腹膜透析照護品質及病人自我照護能力,提升病人腹膜透析技術之存活率與總存活率。 三、鼓勵院所配合執行腹膜透析業務,醫院及基層透析診所可組成共同照護團隊,相互支應,提升腹膜透析可近性及照護品質。 四、鼓勵有效管理腎臟疾病,發揮醫病共享決策(Shared Decision Making, 下稱 SDM)精神,並藉由腹膜透析品質監控獎勵以及鼓勵腹膜透析醫療資訊化等,提升腎臟疾病整體醫療照護品質。	貳、計畫目的 一、提升末期腎衰竭病人(End Stage Kidney Disease, 下稱 ESKD)腹膜透析治療之占率。 二、加強院所腹膜透析照護品質及病人自我照護能力,提升病人腹膜透析技術之存活率與總存活率。 三、鼓勵新設置腹膜透析中心/室,醫院及基層透析診所可組成共同照護團隊,相互支應,提升腹膜透析可近性及照護品質。 四、鼓勵有效管理腎臟疾病,發揮醫病共享決策(Shared Decision Making, 下稱 SDM)精神,並藉由腹膜透析品質監控獎勵以及鼓勵腹膜透析醫療資訊化等,提升腎臟疾病整體醫療照護品質。	酌修文字: 一、「新設置」更改為「配合執行」。 二、「室/中心」更改為「業務」。
參、計畫期間 自 115 年 1 月 1 日至 115 年 12 月 31 日。	參、同現行條文	參、計畫期間 自 114 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日,惟本計畫涉全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準,自公告日起生效。	修正年度
肆、預算來源 一、114 年度全民健康保險醫療給付費用門診透析服務總費用中之用於鼓勵院所加強推動腹膜透析及居家血液透析與提升其照護品質費用 433.5 百萬元,屬專款專用性質,其中 300 百萬元不得流用於一般服務。 二、前述預算先扣除本計畫第柒項「院所獎勵費用」之預估額度後,按季均分,以浮動點值	同現行條文	伍、預算來源 一、114 年度全民健康保險醫療給付費用門診透析服務總費用中之用於鼓勵院所加強推動腹膜透析及居家血液透析與提升其照護品質費用 433.5 百萬元,屬專款專用性質,其中 300 百萬元不得流用於一般服務。 二、前述預算先扣除本計畫第柒項「院所獎勵費用」之預估額度後,按季均分,以浮動點值	同現行條文(無修訂)

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>計算，且每點支付金額不高於1元；當季預算若有結餘，則流用至下季；第4季併同「院所獎勵費用」，進行每點支付金額計算。若全年經費尚有結餘，則進行全年結算，但每點支付金額不高於1元。</p> <p><u>三、本計畫之「鼓勵提供虛擬健保卡服務獎勵費及申報獎勵金」由保險人公務預算支應。</u></p>		<p>計算，且每點支付金額不高於1元；當季預算若有結餘，則流用至下季；第4季併同「院所獎勵費用」，進行每點支付金額計算。若全年經費尚有結餘，則進行全年結算，但每點支付金額不高於1元。</p>	<p>新增「鼓勵提供虛擬健保卡服務獎勵費及申報獎勵金」預算來源說明。</p>
<p>伍、同現行條文</p>	<p>伍、同現行條文</p>	<p>伍、114年度執行目標</p> <p>一、腹膜透析新發個案：占率>10%。 (當年度腹膜透析新發個案數/當年度ESKD新發病人數) X100%。 (以最近一年腹膜透析新發個案占率為基準)</p> <p>二、腹膜透析盛行個案：占率>8%。 (當年度腹膜透析盛行個案數/當年度ESKD盛行病人數) X100%。 (以104年至108年腹膜透析盛行個案占率之平均值為基準)。</p>	<p>同現行條文(無修訂)。</p>
<p>陸、同現行條文</p>	<p>陸、同現行條文</p>	<p>陸、參與院所資格與申請程序</p> <p>由具有下列資格之全民健康保險(下稱本保險)特約醫療院所，向本保險分區業務組提出申請：</p> <p>一、醫師資格：</p> <p>(一) 應至少有一名專任腎臟專科醫師。</p> <p>(二) 設立於山地離島地區之特約院所，除前項外，得有經二個月之腹膜透析訓練(腹膜透析醫師及護理人員訓練指定醫院名單由台灣腎臟醫學會另行提供)，且完成台灣腎臟醫學會舉辦之腹膜透析班訓練並取得及格證書之醫師，或得以腎臟專科醫師兼任之。</p>	<p>同現行條文(無修訂)。</p>

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
		<p>二、護理人員：領有台灣腎臟醫學會與台灣腎臟護理學會共同舉辦之腹膜透析訓練班上課證明者。</p> <p>三、自 114 年 1 月 1 日起新參與院所，應完成簽具通訊診察治療實施計畫書(附件 1)。</p>	
<p>柒、院所獎勵費用</p> <p>本項包含「院所執行腹膜透析獎勵費」、「腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費」、「腹膜透析院所推廣獎勵費」、「提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」及「院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費」。由保險人於年度結算時，以補付方式核付費用，其中「院所執行腹膜透析獎勵費」及「提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」二項依台灣腎臟醫學會提供之院所名單計算。</p> <p>一、院所執行腹膜透析獎勵費：包含「配合執行腹膜透析室/中心」、「重新收治腹膜透析病人」、「醫院輔導其他院所執行腹膜透析業務」及「支持腹膜透析院所持續運作費」。除「支持腹膜透析院所持續運作費」外，餘由符合獎勵條件之院所提供相關資料予台灣腎臟醫學會核定列入名單。</p> <p>(一)配合執行腹膜透析業務：每家院所獎勵 600,000 點。</p> <p>1.獎勵條件，須同時符合下列條件者：</p> <p>(1)執行腹膜透析業務(設置標準詳附件 2)，如屬登記事項變更之機構須</p>	<p>柒、院所獎勵費用</p> <p>本項包含「院所執行腹膜透析獎勵費」、「腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費」、「腹膜透析院所推廣獎勵費」、「提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」及「院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費」。由保險人於年度結算時，以補付方式核付費用，其中「院所執行腹膜透析獎勵費」及「提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」二項依台灣腎臟醫學會提供之院所名單計算。</p> <p>一、院所執行腹膜透析獎勵費：包含「配合執行腹膜透析業務」、「重新收治腹膜透析病人」、「醫院輔導其他院所執行腹膜透析業務」及「支持腹膜透析院所持續運作費」。除「支持腹膜透析院所持續運作費」外，餘由符合獎勵條件之院所提供相關資料予台灣腎臟醫學會核定列入名單。</p> <p>(一)配合執行腹膜透析業務：每家院所獎勵 600,000 點。</p> <p>1.獎勵條件，須同時符合下列條件者：</p> <p>(1)執行腹膜透析業務(設置標準詳附件 2)，如屬新設置之機構須提交所</p>	<p>柒、院所獎勵費用</p> <p>本項包含「院所開辦腹膜透析獎勵費」、「腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費」、「腹膜透析院所推廣獎勵費」、「提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」及「院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費」。由保險人於年度結算時，以補付方式核付費用，其中「院所開辦腹膜透析獎勵費」及「提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」二項依台灣腎臟醫學會提供之院所名單計算。</p> <p>一、院所開辦腹膜透析獎勵費：包含「新設立腹膜透析室/中心」、「重新收治腹膜透析病人」、「醫院輔導其他院所新成立腹膜透析室/中心」及「支持腹膜透析院所持續運作費」。除「支持腹膜透析院所持續運作費」外，餘由符合獎勵條件之院所提供相關資料予台灣腎臟醫學會核定列入名單。</p> <p>(一)新設立腹膜透析室/中心：每家院所獎勵 600,000 點。</p> <p>1.獎勵條件，須同時符合下列條件者：</p> <p>(1)新成立腹膜透析室/中心(設置標準詳附件 2)，如屬新設置之機構須提</p>	<p>酌修文字：</p> <p>一、「新設置」更改為「配合執行」。</p> <p>二、「開辦」、「設立」、「成立」與「啟用」更改為「執行」。</p> <p>三、「室/中心」更改為「業務」。</p> <p>四、有關台灣腎臟醫學會建議刪除「如屬新設置之機構須提交所在地衛生局核准設立之公函」一節，為利台灣腎臟醫學會核定，建議酌修文字為「如屬登記事項變更之機構須提交所在地衛生局核准設立之公函」，不刪除。</p>

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>提交所在地衛生局核准設立之公函。</p> <p>(2)前述腹膜透析<u>業務執行</u>後，一年內須收治腹膜透析病人，或一年內有與其他院所「共同照護」腹膜透析病人。</p> <p>註：「共同照護」係指院所間簽訂共同照護合作備忘錄(如附件 3)，醫療相互支應。</p> <p>2.本項所定點數包括醫師及護理人員之<u>訓練費用、相關設施與人事成本等</u>。</p> <p>3.每一機構代號限核付一次，機構更換負責醫師、遷址視為同一機構；負責醫師換機構代號前已領過本項費用者，不再獎勵。</p> <p>(二)院所重新收治腹膜透析病人：每家院所獎勵 400,000 點。</p> <p>1.獎勵條件，須同時符合下列條件者：</p> <p>(1)已<u>執行</u>腹膜透析<u>業務</u>，於 111 年 7 月 4 日至參與本計畫起始日前皆未收治腹膜透析病人。</p> <p>(2)前述腹膜透析<u>業務</u>重新啓用後，一年內須收治腹膜透析病人，或一年內有與其他院所「共同照護」腹膜透析病人。</p>	<p>在地衛生局核准設立之公函。</p> <p>(2)前述腹膜透析<u>業務執行</u>後，一年內須收治腹膜透析病人，或一年內有與其他院所「共同照護」腹膜透析病人。</p> <p>註：「共同照護」係指院所間簽訂共同照護合作備忘錄(如附件 3)，醫療相互支應。</p> <p>2.本項所定點數包括醫師及護理人員之<u>訓練費用與人事成本等</u>。</p> <p>3.每一機構代號限核付一次，機構更換負責醫師、遷址視為同一機構；負責醫師換機構代號前已領過本項費用者，不再獎勵。</p> <p>(二)院所重新收治腹膜透析病人：每家院所獎勵 400,000 點。</p> <p>1.獎勵條件，須同時符合下列條件者：</p> <p>(1)已<u>執行</u>腹膜透析<u>業務</u>，於 111 年 7 月 4 日至參與本計畫起始日前皆未收治腹膜透析病人。</p> <p>(2)前述腹膜透析<u>業務</u>重新啓用後，一年內須收治腹膜透析病人，或一年內有與其他院所「共同照護」腹膜透析病人。</p>	<p>交所在地衛生局核准設立之公函。</p> <p>(2)前述腹膜透析室/中心成立後，一年內須收治腹膜透析病人，或一年內有與其他院所「共同照護」腹膜透析病人。</p> <p>註：「共同照護」係指院所間簽訂共同照護合作備忘錄(如附件 3)，醫療相互支應。</p> <p>2.本項所定點數包括醫師及護理人員訓練費、設立之軟硬體設施及護理人員等費用。</p> <p>3.每一機構代號限核付一次，機構更換負責醫師、遷址視為同一機構；負責醫師換機構代號前已領過本項費用者，不再獎勵。</p> <p>(二)院所重新收治腹膜透析病人：每家院所獎勵 400,000 點。</p> <p>1.獎勵條件，須同時符合下列條件者：</p> <p>(1)已設立腹膜透析室/中心，於 111 年 7 月 4 日至參與本計畫起始日前皆未收治腹膜透析病人。</p> <p>(2)前述腹膜透析室/中心重新啓用後，一年內須收治腹膜透析病人，或一年內有與其他院所「共同照護」腹膜透析病人。</p>	<p>酌修文字。</p>

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>2.本項所定點數包括醫師及護理人員重新之訓練費用、相關設施與人事成本等。</p> <p>3.每一機構代號限核付一次，機構更換負責醫師、遷址視為同一機構；負責醫師換機構代號前已領過本項費用者，不再獎勵。</p> <p>(三) 醫院輔導其他院所執行腹膜透析業務：每家院所獎勵 200,000 點。</p> <p>1.獎勵條件，須同時符合下列條件者：</p> <p>(1)輔導其他院所執行腹膜透析業務，或輔導原已執行腹膜透析業務之院所重新開始收治腹膜透析新病人。須檢附被輔導院所所在地衛生局核准設立之公函。</p> <p>(2)被輔導院所執行或再執行腹膜透析業務一年內有收治腹膜透析病人，或一年內有與輔導醫院「共同照護」腹膜透析病人。</p> <p>2.本項所定點數包括醫師、護理人員訓練費及專家諮詢協助費用。</p> <p>3.輔導醫院可輔導一家以上之院所；被輔導院所僅限接受一家輔導醫院輔導。</p> <p>4.前述輔導醫院由台灣腎臟醫學會指定，名單由台灣腎臟醫學會另行提供，</p>	<p>2.本項所定點數包括醫師及護理人員重新之訓練費用與人事成本等。</p> <p>3.每一機構代號限核付一次，機構更換負責醫師、遷址視為同一機構；負責醫師換機構代號前已領過本項費用者，不再獎勵。</p> <p>(三) 醫院輔導其他院所執行腹膜透析業務：每家院所獎勵 200,000 點。</p> <p>1.獎勵條件，須同時符合下列條件者：</p> <p>(1)輔導其他院所執行腹膜透析業務，或輔導原已執行腹膜透析業務之院所重新開始收治腹膜透析新病人。須檢附被輔導院所所在地衛生局核准設立之公函。</p> <p>(2)被輔導院所執行或再執行腹膜透析業務一年內有收治腹膜透析病人，或一年內有與輔導醫院「共同照護」腹膜透析病人。</p> <p>2.本項所定點數包括醫師、護理人員訓練費及專家諮詢協助費用。</p> <p>3.輔導醫院可輔導一家以上之院所；被輔導院所僅限接受一家輔導醫院輔導。</p> <p>4.前述輔導醫院由台灣腎臟醫學會指定，名單由台灣腎臟醫學會另行提供，</p>	<p>2.本項所定點數包括醫師及護理人員重新訓練費、設立之軟硬體設施更新及護理人員等費用。</p> <p>3.每一機構代號限核付一次，機構更換負責醫師、遷址視為同一機構；負責醫師換機構代號前已領過本項費用者，不再獎勵。</p> <p>(三) 醫院輔導其他院所新成立腹膜透析室/中心:每家院所獎勵 200,000 點。</p> <p>1.獎勵條件，須同時符合下列條件者：</p> <p>(1)輔導其他院所新成立腹膜透析室/中心，或輔導原已有設置之院所重新開始收治腹膜透析新病人。須檢附被輔導院所所在地衛生局核准設立之公函。</p> <p>(2)被輔導院所新成立或再啓用腹膜透析室/中心一年內有收治腹膜透析病人，或一年內有與輔導醫院「共同照護」腹膜透析病人。</p> <p>2.本項所定點數包括醫師、護理人員訓練費及專家諮詢協助費用。</p> <p>3.輔導醫院可輔導一家以上之院所；被輔導院所僅限接受一家輔導醫院輔導。</p> <p>4.前述輔導醫院由台灣腎臟醫學會指定，名單由台灣腎臟醫學會另行提供，</p>	<p>一、酌修文字。</p> <p>二、本署建議酌修文字不刪除保留「須檢附被輔導院所所在地衛生局核准之公函」。</p>

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>並須與被輔導院所共同填具本計畫之醫事服務機構執行腹膜透析業務輔導申請書(附件4),一式三份,分別由輔導醫院、被輔導院所及台灣腎臟醫學會各執正本一份為憑。</p> <p>5.本獎勵點數按被輔導院所家數計算,每一被輔導機構代號限計算一次,機構更換負責醫師、遷址視為同一機構;被輔導醫院負責醫師換機構代號前,已納入計算者,不重複計算。</p> <p>6.本項費用需分配至少六成以上予執行業務之相關醫事人員。</p> <p>(四)支持腹膜透析院所持續運作費:</p> <p>1.獎勵條件,以下獎勵不重複計算:</p> <p>(1)診所、地區醫院及區域醫院:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 113年12月主責病人數為1人以下,且於114年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)病人數為1-2人者,每家院所獎勵200,000點。 - 114年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)病人數為3人以上者,每家院所獎勵300,000點。 <p>(2)醫學中心:於114年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)病人數:</p>	<p>並須與被輔導院所共同填具本計畫之醫事服務機構執行腹膜透析業務輔導申請書(附件4),一式三份,分別由輔導醫院、被輔導院所及台灣腎臟醫學會各執正本一份為憑。</p> <p>5.本獎勵點數按被輔導院所家數計算,每一被輔導機構代號限計算一次,機構更換負責醫師、遷址視為同一機構;被輔導醫院負責醫師換機構代號前,已納入計算者,不重複計算。</p> <p>6.本項費用需分配至少六成以上予執行業務之相關醫事人員。</p> <p>(四)支持腹膜透析院所持續運作費:</p> <p>1.獎勵條件,以下獎勵不重複計算:</p> <p>(1)診所、地區醫院及區域醫院:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 113年12月主責病人數為1人以下,且於114年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)病人數為1-2人者,每家院所獎勵200,000點。 - 114年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)病人數為3人以上者,每家院所獎勵300,000點。 <p>(2)醫學中心:於114年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)病人數:</p>	<p>並須與被輔導院所共同填具本計畫之醫事服務機構成立腹膜透析輔導申請書(附件4),一式三份,分別由輔導醫院、被輔導院所及台灣腎臟醫學會各執正本一份為憑。</p> <p>5.本獎勵點數按被輔導院所家數計算,每一被輔導機構代號限計算一次,機構更換負責醫師、遷址視為同一機構;被輔導醫院負責醫師換機構代號前,已納入計算者,不重複計算。</p> <p>6.本項費用需分配至少六成以上予執行業務之相關醫事人員。</p> <p>(四)支持腹膜透析院所持續運作費:</p> <p>1.獎勵條件,以下獎勵不重複計算:</p> <p>(1)診所、地區醫院及區域醫院:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 113年12月主責病人數為1人以下,且於114年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)病人數為1-2人者,每家院所獎勵200,000點。 - 114年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)病人數為3人以上者,每家院所獎勵300,000點。 <p>(2)醫學中心:於114年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)病人數:</p>	<p>同現行條文(無修訂)</p>

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																		
<p>-申報病人數未達 30 人者，不予獎勵。</p> <p>-申報病人數介於 30(含)-49 人者，每家院所獎勵 200,000 點。</p> <p>-申報病人數為 50 人以上者，每家院所獎勵 300,000 點。</p> <p>2.當年度已領取本計畫「配合執行腹膜透析業務：每家院所獎勵 600,000 點」或「院所重新收治腹膜透析病人：每家院所獎勵 400,000 點」之院所，不再獎勵。</p> <p>3.腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)由病人的主責院所負責申報；若院所僅進行共同照護而非主責院所，則不適用本項目。</p>	<p>-申報病人數未達 30 人者，不予獎勵。</p> <p>-申報病人數介於 30(含)-49 人者，每家院所獎勵 200,000 點。</p> <p>-申報病人數為 50 人以上者，每家院所獎勵 300,000 點。</p> <p>2.當年度已領取本計畫「配合執行腹膜透析業務：每家院所獎勵 600,000 點」或「院所重新收治腹膜透析病人：每家院所獎勵 400,000 點」之院所，不再獎勵。</p> <p>3.腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)由病人的主責院所負責申報；若院所僅進行共同照護而非主責院所，則不適用本項目。</p>	<p>-申報病人數未達 30 人者，不予獎勵。</p> <p>-申報病人數介於 30(含)-49 人者，每家院所獎勵 200,000 點。</p> <p>-申報病人數為 50 人以上者，每家院所獎勵 300,000 點。</p> <p>2.當年度已領取本計畫「新設立腹膜透析室/中心：每家院所獎勵 600,000 點」或「院所重新收治腹膜透析病人：每家院所獎勵 400,000 點」之院所，不再獎勵。</p> <p>3.腹膜透析追蹤處置費(58011C、58017C)由病人的主責院所負責申報；若院所僅進行共同照護而非主責院所，則不適用本項目。</p>	酌修文字。																		
同現行條文	同現行條文	<p>二、腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費：</p> <table border="1" data-bbox="1736 1129 2478 1923"> <thead> <tr> <th data-bbox="1736 1129 2092 1350">獎勵條件</th> <th data-bbox="2092 1129 2160 1350">基層院所</th> <th data-bbox="2160 1129 2228 1350">地區醫院</th> <th data-bbox="2228 1129 2297 1350">區域醫院</th> <th data-bbox="2297 1129 2365 1350">醫學中心</th> <th data-bbox="2365 1129 2478 1350">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1736 1350 2092 1724">1.首次接受腹膜透析治療之新病人，同一院所持續接受腹膜透析照護達 6 個月(含)者 註：山地離島地區加計 30%。</td> <td data-bbox="2092 1350 2160 1724">V</td> <td data-bbox="2160 1350 2228 1724">V</td> <td data-bbox="2228 1350 2297 1724">V</td> <td data-bbox="2297 1350 2365 1724">V</td> <td data-bbox="2365 1350 2478 1724">36,000 72,000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1736 1724 2092 1923">2.首次接受腹膜透析治療之新病人，持續接受腹膜透析照護達 7 個月以上者(第 7 個月至 24 個</td> <td data-bbox="2092 1724 2160 1923">V</td> <td data-bbox="2160 1724 2228 1923">V</td> <td data-bbox="2228 1724 2297 1923">V</td> <td data-bbox="2297 1724 2365 1923">V</td> <td data-bbox="2365 1724 2478 1923">10,000 20,000</td> </tr> </tbody> </table>	獎勵條件	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數	1.首次接受腹膜透析治療之新病人，同一院所持續接受腹膜透析照護達 6 個月(含)者 註：山地離島地區加計 30%。	V	V	V	V	36,000 72,000	2.首次接受腹膜透析治療之新病人，持續接受腹膜透析照護達 7 個月以上者(第 7 個月至 24 個	V	V	V	V	10,000 20,000	同現行條文(無修訂)。
獎勵條件	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數																
1.首次接受腹膜透析治療之新病人，同一院所持續接受腹膜透析照護達 6 個月(含)者 註：山地離島地區加計 30%。	V	V	V	V	36,000 72,000																
2.首次接受腹膜透析治療之新病人，持續接受腹膜透析照護達 7 個月以上者(第 7 個月至 24 個	V	V	V	V	10,000 20,000																

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明												
		<p>月)(按月計算)</p> <p>註：山地離島地區加計30%。</p> <table border="1" data-bbox="2092 233 2478 415"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>註：1.「首次接受腹膜透析治療之新病人」係指該病人最近三年首次申報腹膜透析追蹤處置費。 2.「持續」係指每月皆有申報腹膜透析追蹤處置費。 3.同月若有兩家以上院所申報，以「執行時間-起」最早者計算。 4.每月申報腹膜透析追蹤處理費之院所，每月係指院所申報前開醫令「執行時間-起」之年月。</p>							同現行條文(無修訂)。						
同現行條文	同現行條文	<p>三、腹膜透析院所推廣獎勵費：</p> <p>(一)獎勵條件：區域醫院(含)以上醫院須申報腹膜透析病人數達5人(含)以上者；地區醫院及基層診所，不在此限。</p> <p>(二)總獎勵點數計算：依年成長率所列獎勵點數及113年12月腹膜透析病人數計算總獎勵點數。【獎勵點數×113年12月腹膜透析病人數】</p> <p>年成長率=【(114年12月腹膜透析病人數-113年12月腹膜透析病人數)÷113年12月腹膜透析病人數】×100%</p> <table border="1" data-bbox="1774 1402 2496 1745"> <thead> <tr> <th>年成長率</th> <th>獎勵點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 介於1%至2% (不含)</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>2. 介於2%至3% (不含)</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>3. 介於3%至4% (不含)</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>4. 介於4%至5% (不含)</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>5. 大於等於5%以上</td> <td>12,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>註：1.114年12月若無數值，則以該院所當年度最後一個月申報人數計算。</p>	年成長率	獎勵點數	1. 介於1%至2% (不含)	4,000	2. 介於2%至3% (不含)	6,000	3. 介於3%至4% (不含)	8,000	4. 介於4%至5% (不含)	10,000	5. 大於等於5%以上	12,000	同現行條文(無修訂)。
年成長率	獎勵點數														
1. 介於1%至2% (不含)	4,000														
2. 介於2%至3% (不含)	6,000														
3. 介於3%至4% (不含)	8,000														
4. 介於4%至5% (不含)	10,000														
5. 大於等於5%以上	12,000														

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
		2. 同一保險對象同月多家申報，以「執行時間一起」最早者計算；下轉個案不在此限。	
同現行條文	同現行條文	<p>四、提升腹膜透析院所照護品質獎勵費：本項費用需分配至少六成以上予執行業務之相關醫事人員。</p> <p>(一) 獎勵條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 須收案滿三個月(含)以上之個案，始列入本獎勵點數計算。 2. 當年度該院所腹膜透析照護品質指標項目總分全年須達 70 分(含)以上者。 <p>(二) 獎勵費之計算：依當年度該院所腹膜透析照護品質指標項目總分計算：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 總分介於 70 分至 89 分：每個案獎勵 4,000 點。 院所獎勵總點數=該院所依當年度符合本獎勵條件之病人數×4,000 點 2. 總分 90 分以上：每個案獎勵 8,000 點。 院所獎勵總點數=該院所依當年度符合本獎勵條件之病人數×8,000 點 	同現行條文(無修訂)。

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																																
同現行條文	同現行條文	<p>(三)腹膜透析照護品質指標項目及計算：</p> <table border="1" data-bbox="1736 296 2522 1346"> <thead> <tr> <th data-bbox="1736 296 2056 478">項目</th> <th data-bbox="2056 296 2226 478">各透析院所病人監測值達成率</th> <th data-bbox="2226 296 2371 478">得分</th> <th data-bbox="2371 296 2522 478">說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1736 478 2056 598">1. 高濃度葡萄糖腹膜透析液(2.3%、2.5%、及4.25%)的使用量</td> <td data-bbox="2056 478 2226 598">使用量占全部透析液≤55%</td> <td data-bbox="2226 478 2371 598">4分(季)</td> <td data-bbox="2371 478 2522 598">以院所為單位進行計算</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1736 598 2056 718">2. 血鈉≥130 mmol/L</td> <td data-bbox="2056 598 2226 718">受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 60%</td> <td data-bbox="2226 598 2371 718">8分(半年)</td> <td data-bbox="2371 598 2522 718"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1736 718 2056 837">3. 血鉀≥3.2 mmol/L</td> <td data-bbox="2056 718 2226 837">受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 80%</td> <td data-bbox="2226 718 2371 837">8分(半年)</td> <td data-bbox="2371 718 2522 837"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1736 837 2056 957">4. 心胸比 (Cardiothoracic Ratio) ≤ 0.55</td> <td data-bbox="2056 837 2226 957">受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 70%</td> <td data-bbox="2226 837 2371 957">14分(年)</td> <td data-bbox="2371 837 2522 957"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1736 957 2056 1115">5. 殘餘腎功能之保留 新病人啟動腹膜透析的一年內，renal Kt/V 下降 ≤ 0.4/半年</td> <td data-bbox="2056 957 2226 1115">受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 60%</td> <td data-bbox="2226 957 2371 1115">10分(年)</td> <td data-bbox="2371 957 2522 1115"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1736 1115 2056 1234">6. 腹膜炎發生率</td> <td data-bbox="2056 1115 2226 1234">每100人月腹膜炎 ≤ 2.0次</td> <td data-bbox="2226 1115 2371 1234">14分(年)</td> <td data-bbox="2371 1115 2522 1234"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1736 1234 2056 1346">7. 住院率</td> <td data-bbox="2056 1234 2226 1346">每千透析人口 ≤ 435.28人次</td> <td data-bbox="2226 1234 2371 1346">14分(年)</td> <td data-bbox="2371 1234 2522 1346"></td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="1736 1346 2522 1892">五、院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費：獎勵30,000點。 獎勵條件：地區醫院或基層診所，首次接受腹膜透析治療之新病人占首次接受透析新病人之比率 ≥ 10%者。 註：當年度首次接受透析新病人係指最近3年首次申報透析相關支付標準編號（58001C、58002C、58011C、58017C、58026C、58027C、58028C、58029C）者。</p>	項目	各透析院所病人監測值達成率	得分	說明	1. 高濃度葡萄糖腹膜透析液(2.3%、2.5%、及4.25%)的使用量	使用量占全部透析液≤55%	4分(季)	以院所為單位進行計算	2. 血鈉≥130 mmol/L	受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 60%	8分(半年)		3. 血鉀≥3.2 mmol/L	受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 80%	8分(半年)		4. 心胸比 (Cardiothoracic Ratio) ≤ 0.55	受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 70%	14分(年)		5. 殘餘腎功能之保留 新病人啟動腹膜透析的一年內，renal Kt/V 下降 ≤ 0.4/半年	受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 60%	10分(年)		6. 腹膜炎發生率	每100人月腹膜炎 ≤ 2.0次	14分(年)		7. 住院率	每千透析人口 ≤ 435.28人次	14分(年)		同現行條文(無修訂)。
項目	各透析院所病人監測值達成率	得分	說明																																
1. 高濃度葡萄糖腹膜透析液(2.3%、2.5%、及4.25%)的使用量	使用量占全部透析液≤55%	4分(季)	以院所為單位進行計算																																
2. 血鈉≥130 mmol/L	受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 60%	8分(半年)																																	
3. 血鉀≥3.2 mmol/L	受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 80%	8分(半年)																																	
4. 心胸比 (Cardiothoracic Ratio) ≤ 0.55	受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 70%	14分(年)																																	
5. 殘餘腎功能之保留 新病人啟動腹膜透析的一年內，renal Kt/V 下降 ≤ 0.4/半年	受檢率 ≥ 90% 且合格率 ≥ 60%	10分(年)																																	
6. 腹膜炎發生率	每100人月腹膜炎 ≤ 2.0次	14分(年)																																	
7. 住院率	每千透析人口 ≤ 435.28人次	14分(年)																																	

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文	同現行條文	捌、給付項目及支付標準 通則：病人訪視及轉診等相關規範，除本標準所定外，其餘比照全民健保醫療服務給付項目及支付標準(以下稱醫療服務支付標準)辦理。	同現行條文(無修訂)。

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文					說明			
同現行條文	同現行條文	編號	診療項目	基 層 院 所	地 區 醫 院	區 域 醫 院	醫 學 中 心	支 付 點 數	同現行條文(無修訂)。	
		P8101C	執行末期腎臟病治療方式醫病共享決策 (SDM)	V	V	V	V	600		
		P8102C	-慢性腎臟病(Chronic Kidney Disease, CKD) Stage 5 之病人 (每次) -血液透析治療二年內之病人 (每次) 註： 1.P8101C 限每半年申報一次，惟如屬「全民健康保險末期腎臟病前期 (Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」(以下稱 Pre-ESRD 計畫)之照護對象，當年度已申報「P3405C 結案資料處理費」者，自申報該醫令之日起，半年內不得再申報 P8101C。 2.血液透析治療二年內之病人係指保險對象「當次就醫年—第 1 次申報門診透析案件(案件分類為 05)之費用年」≤2 者。 3.P8102C 限每年申報一次。 4.SDM 及說明內容如附件 5「末期腎衰竭治療模式衛教表」。	V	V	V	V	600		

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文					說明					
同現行條文	同現行條文	編號	診療項目	基 層 院 所	地 區 醫 院	區 域 醫 院	醫 學 中 心	支 付 點 數	同現行條文(無修訂)。			
		P8103A	執行末期腎臟病治療方式醫病共享決策(SDM)後,成功轉腹膜透析之加算 -CKD Stage 5 之病人			V	V	600				
		P8104Q		V	V			1,400				
		P8105A	-血液透析治療二年內之病人			V	V	600				
		P8106Q	註: 1.本項由執行醫病共享決策(SDM),且該病人成功接受腹膜透析治療之院所申報。 2.每人限申報一次。	V	V			1,400				

同現行條文	同現行條文	P8107C P8108C	腹膜透析病人訪視費(次) 1.實地訪視 2.視訊訪視 註： 1.院所自行或由簽訂共同照護備忘錄之院所(如附件3)，執行腹膜透析病人居家訪視，並由實際訪視院所申報。 2.每次訪視須至少間隔90天。如屬視訊訪視須至少間隔180天，並依「通訊診察治療辦法」辦理。 3.不得與下列項目，同時申報： (1)醫療服務支付標準第二部第二章第六節「58026C 居家訪視-居家透析治療」及第五部第一章居家照護所定「護理訪視費」。 (2)全民健康保險居家醫療照護整合計畫(以下稱居整計畫)所定「醫師訪視費用」及「護理人員訪視費用」。 (3)當月申報本項目者，不得同月再申報 P8117C 輔助型腹膜透析治療處置費(每次)。 4.訪視個案如同時為居整計畫之收案個案，本計畫參與院所應與該個案之居整計畫照護團隊聯繫，共同提供醫療照護。 5.醫事人員完成居家訪視後，須於訪視診療紀錄內，詳實記錄實施日期、時間、診療項目內容及醫事人員簽名或蓋章(附件6)。	V	V	V	V	1,200 1,200	同現行條文(無修訂)。
-------	-------	------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	---	----------------	-------------

同現行條文	同現行條文	編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數	同現行條文(無修訂)。
		P8109B	腹膜透析下轉及回轉獎勵費 註： 1.適用對象：醫院完成導管植入手術後之首次腹膜透析新病人，轉介回原診療特約院所或轉診至特約類別較低層級適當院所繼續腹膜透析照護。 2.支付規範： (1)每人限申報一次。 (2)下列情形不得申報本項費用： A.同體系醫療院所間(含委託經營)之轉診案件。 B.已申報下列費用者： a.「全民健康保險急診品質提升方案」轉診品質獎勵費用者。 b.「全民健康保險急性後期整合照護計畫」轉出醫院轉銜作業獎勵費用者。		V	V	V	10,000	

同現行條文	同現行條文		<p>c.「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」之轉診獎勵費。</p> <p>d.醫療服務支付標準第二部第一章第一節「辦理轉診費_回轉及下轉」(編號01034B及01035B),以及第八部第二章「初期慢性腎臟病轉診照護獎勵費」(編號P4303C)。</p>						同現行條文(無修訂)。
		P8110B	<p>腹膜透析平轉獎勵費</p> <p>註：</p> <p>1.適用對象：醫院尿毒症病人轉介至其他特約類別同層級醫院完成腹膜透析導管植入手術者。</p> <p>2.支付規範：</p> <p>(1)每人限申報一次。</p> <p>(2)下列情形不得申報本項費用：</p> <p>A.同體系醫療院所間(含委託經營)之轉診案件。</p>	V	V	V	5,000		

同現行條文	同現行條文		<p>B.已申報下列費用者：</p> <p>a.「全民健康保險急診品質提升方案」轉診品質獎勵費用者。</p> <p>b.「全民健康保險急性後期整合照護計畫」轉出醫院轉銜作業獎勵費用者。</p> <p>c.「全民健康保險末期腎臟病前期（Pre-ESRD）之病人照護與衛教計畫」之轉診獎勵費。</p> <p>d.醫療服務支付標準第二部第一章第一節「辦理轉診費_上轉」（編號 01036C、01037C）、「辦理轉診費_回轉及下轉」（編號 01034B 及 01035B），以及第八部第二章「初期慢性腎臟病轉診照護獎勵費」（編號 P4303C）。</p>						同現行條文（無修訂）。
		P8111Q	<p>腹膜透析上轉獎勵費</p> <p>註：</p> <p>1. 適用對象：醫療機構轉介尿毒症病人至特</p>	V	V	V		10,000	

同現行條文	同現行條文		<p>約類別較高層級醫院完成腹膜透析導管植入手術者。</p> <p>2. 執行規範：</p> <p>(1)每人限申報一次。</p> <p>(2)下列情形不得申報本項費用：</p> <p>A.同體系醫療院所間(含委託經營)之轉診案件。</p> <p>B.已申報下列費用者：</p> <p>a.「全民健康保險急診品質提升方案」轉診品質獎勵費用者。</p> <p>b.「全民健康保險急性後期整合照護計畫」轉出醫院轉銜作業獎勵費用者。</p> <p>c.「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」之轉診獎勵費。</p> <p>d.醫療服務支付標準第二部第一章第一節「辦理轉診費_上轉」(編號 01036C 及 01037C)，以及第八</p>						同現行條文(無修訂)。
-------	-------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	-------------

同現行條文	同現行條文	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1739 180 1872 342"></td> <td data-bbox="1872 180 2190 342">部第二章「初期慢性腎臟病轉診照護獎勵費」(編號 P4303C)。</td> <td data-bbox="2190 180 2249 342"></td> <td data-bbox="2249 180 2309 342"></td> <td data-bbox="2309 180 2368 342"></td> <td data-bbox="2368 180 2427 342"></td> <td data-bbox="2427 180 2543 342"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1739 342 1872 569">編號</td> <td data-bbox="1872 342 2190 569">診療項目</td> <td data-bbox="2190 342 2249 569">基層院所</td> <td data-bbox="2249 342 2309 569">地區醫院</td> <td data-bbox="2309 342 2368 569">區域醫院</td> <td data-bbox="2368 342 2427 569">醫學中心</td> <td data-bbox="2427 342 2543 569">支付點數</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1739 569 1872 688">P8112C</td> <td data-bbox="1872 569 2190 688">加強病人自我照護品質處置費</td> <td data-bbox="2190 569 2249 688">V</td> <td data-bbox="2249 569 2309 688">V</td> <td data-bbox="2309 569 2368 688">V</td> <td data-bbox="2368 569 2427 688">V</td> <td data-bbox="2427 569 2543 688">868</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1739 688 1872 850">P8113C</td> <td data-bbox="1872 688 2190 850">--連續性可攜帶式腹膜透析(Continuous Automated</td> <td data-bbox="2190 688 2249 850">V</td> <td data-bbox="2249 688 2309 850">V</td> <td data-bbox="2309 688 2368 850">V</td> <td data-bbox="2368 688 2427 850">V</td> <td data-bbox="2427 688 2543 850">868</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1739 850 1872 1881">P8114C</td> <td data-bbox="1872 850 2190 1881">Peritoneal Dialysis, CAPD) --全自動腹膜透析 (Automated peritoneal dialysis, APD) --全自動腹膜透析機相關費用-每日(APD daily fee) 註： 1.至少完成下列任一項，並於病歷中記載處置過程與結果。 (1)執行腹膜透析病人之透析技術再訓練。 (2)解決腹膜透析病人突發之狀況。 (3)處理腹膜透析病人營養問題。</td> <td data-bbox="2190 850 2249 1881">V</td> <td data-bbox="2249 850 2309 1881">V</td> <td data-bbox="2309 850 2368 1881">V</td> <td data-bbox="2368 850 2427 1881">V</td> <td data-bbox="2427 850 2543 1881">7</td> </tr> </table>		部第二章「初期慢性腎臟病轉診照護獎勵費」(編號 P4303C)。						編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數	P8112C	加強病人自我照護品質處置費	V	V	V	V	868	P8113C	--連續性可攜帶式腹膜透析(Continuous Automated	V	V	V	V	868	P8114C	Peritoneal Dialysis, CAPD) --全自動腹膜透析 (Automated peritoneal dialysis, APD) --全自動腹膜透析機相關費用-每日(APD daily fee) 註： 1.至少完成下列任一項，並於病歷中記載處置過程與結果。 (1)執行腹膜透析病人之透析技術再訓練。 (2)解決腹膜透析病人突發之狀況。 (3)處理腹膜透析病人營養問題。	V	V	V	V	7	同現行條文(無修訂)。
	部第二章「初期慢性腎臟病轉診照護獎勵費」(編號 P4303C)。																																					
編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數																																
P8112C	加強病人自我照護品質處置費	V	V	V	V	868																																
P8113C	--連續性可攜帶式腹膜透析(Continuous Automated	V	V	V	V	868																																
P8114C	Peritoneal Dialysis, CAPD) --全自動腹膜透析 (Automated peritoneal dialysis, APD) --全自動腹膜透析機相關費用-每日(APD daily fee) 註： 1.至少完成下列任一項，並於病歷中記載處置過程與結果。 (1)執行腹膜透析病人之透析技術再訓練。 (2)解決腹膜透析病人突發之狀況。 (3)處理腹膜透析病人營養問題。	V	V	V	V	7																																

修訂後條文(健保署版本)							修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)							現行條文							說明
同現行條文							同現行條文							2.本項支付點數為醫療服務支付標準(編號 58011C、58017C 及 58028C)加成 10% 之費用。							同現行條文(無修訂)。
同現行條文							同現行條文							同現行條文(無修訂)。							同現行條文(無修訂)。
編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數	編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數	編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數	
P8115C	--全自動腹膜透析機搭配『病人遠距管理』相關費用-每月(Remote Patient Management, RPM) 註： 1. 本項支付點數內含腹膜透析雲端資料庫及個案管理介面平台、無線傳輸數據設備、數據加密傳輸等相關費用。 2. 適用接受全自動腹膜透析治療者。 3. 醫事人員應將自動腹膜透析機設備之透析連續性治療紀錄記載於病歷並保留照片備查，且機構須每月於VPN 系統登載個案每日之脫水數據。 4. 醫師遠端更改設定內	V	V	V	V	2,499	P8115C	--全自動腹膜透析機搭配『病人遠距管理』相關費用-每月(Remote Patient Management, RPM) 註： 1. 本項支付點數內含腹膜透析雲端資料庫及個案管理介面平台、無線傳輸數據設備、數據加密傳輸等相關費用。 2. 適用接受全自動腹膜透析治療者。 3. 醫事人員應將自動腹膜透析機設備之透析連續性治療紀錄記載於病歷並保留照片備查，且機構須每月於VPN 系統登載個案每日之脫水數據。 4. 醫師遠端更改設定內	V	V	V	V	2,499	P8115C	--全自動腹膜透析機搭配『病人遠距管理』相關費用-每月(Remote Patient Management, RPM) 註： 1. 本項支付點數內含腹膜透析雲端資料庫及個案管理介面平台、無線傳輸數據設備、數據加密傳輸等相關費用。 2. 適用接受全自動腹膜透析治療者。 3. 醫事人員應將自動腹膜透析機設備之透析連續性治療紀錄記載於病歷並保留照片備查，且機構須每月於VPN 系統登載個案每日之脫水數據。 4. 醫師遠端更改設定內	V	V	V	V	2,499	

修訂後條文(健保署版本)				修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)				現行條文							說明														
<p>容，應於病歷記載相關數據。</p> <p>5. 病人改變治療模式(如腹膜透析改為血液透析)或停止腹膜透析治療者，則按比率扣除腹膜透析未治療天數費用。</p> <p>6. 病人因故住院仍持續接受腹膜透析治療，費用由住院之院所申報。</p> <p>76. 申報全自動腹膜透析機搭配『病人遠距管理』相關費用，應確實追蹤病人治療情形，病人由門診轉住院治療，住院醫院應聯繫原腹膜透析診治院所，告知病人住院期間、透析治療方式及儀器使用情形等，並於病歷記載。</p> <p>87. 執行本項診療項目應依「通訊診察治療辦法」辦理。</p>				同現行條文				<p>容，應於病歷記載相關數據。</p> <p>5. 病人改變治療模式(如腹膜透析改為血液透析)或停止腹膜透析治療者，則按比率扣除腹膜透析未治療天數費用。</p> <p>6. 病人因故住院仍持續接受腹膜透析治療，費用由住院之院所申報。</p> <p>7. 申報全自動腹膜透析機搭配『病人遠距管理』相關費用，應確實追蹤病人治療情形，病人由門診轉住院治療，住院醫院應聯繫原腹膜透析診治院所，告知病人住院期間、透析治療方式及儀器使用情形等，並於病歷記載。</p> <p>8. 執行本項診療項目應依「通訊診察治療辦法」辦理。</p>							本計畫僅限門診申報，刪除註6「病人因故住院仍持續接受腹膜透析治療，費用由住院之院所申報」之規定。														
同現行條文				同現行條文				<table border="1"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>診療項目</th> <th>基層院所</th> <th>地區醫院</th> <th>區域醫院</th> <th>醫學中心</th> <th>支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P8116B</td> <td>連續性可攜帶式腹膜透析導管植入術-</td> <td></td> <td>V</td> <td>V</td> <td>V</td> <td>2,142</td> </tr> </tbody> </table>							編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數	P8116B	連續性可攜帶式腹膜透析導管植入術-		V	V	V	2,142	同現行條文(無修訂)。
編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數																							
P8116B	連續性可攜帶式腹膜透析導管植入術-		V	V	V	2,142																							

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文						說明													
			- 未經血液透析治療。 註： 1. 首次接受透析治療之新病人，未經由血液透析治療，直接啟動腹膜透析治療。 2. 本項支付點數為醫療服務支付標準編號 58012B 加成 50%之費用																		
同現行條文	同現行條文	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1724 894 1863 1142">編號</th> <th data-bbox="1863 894 2151 1142">診療項目</th> <th data-bbox="2151 894 2217 1142">基層院所</th> <th data-bbox="2217 894 2282 1142">地區醫院</th> <th data-bbox="2282 894 2347 1142">區域醫院</th> <th data-bbox="2347 894 2412 1142">醫學中心</th> <th data-bbox="2412 894 2534 1142">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1724 1142 1863 1904">P8117C</td> <td data-bbox="1863 1142 2151 1904"> 輔助型腹膜透析治療處置費(每次) 註： 1. 本項僅適用接受輔助型腹膜透析治療的病人。 2. 針對接受輔助型腹膜透析治療的病人，院所醫護人員須至居家或機構確認或加強輔助型腹膜透析治療執行者的透析技術。 </td> <td data-bbox="2151 1142 2217 1904">V</td> <td data-bbox="2217 1142 2282 1904">V</td> <td data-bbox="2282 1142 2347 1904">V</td> <td data-bbox="2347 1142 2412 1904">V</td> <td data-bbox="2412 1142 2534 1904">1,200</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數	P8117C	輔助型腹膜透析治療處置費(每次) 註： 1. 本項僅適用接受輔助型腹膜透析治療的病人。 2. 針對接受輔助型腹膜透析治療的病人，院所醫護人員須至居家或機構確認或加強輔助型腹膜透析治療執行者的透析技術。	V	V	V	V	1,200					同現行條文(無修訂)。
編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數															
P8117C	輔助型腹膜透析治療處置費(每次) 註： 1. 本項僅適用接受輔助型腹膜透析治療的病人。 2. 針對接受輔助型腹膜透析治療的病人，院所醫護人員須至居家或機構確認或加強輔助型腹膜透析治療執行者的透析技術。	V	V	V	V	1,200															

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文	同現行條文	<p>3. 每次訪視須留有紀錄備查。</p> <p>4. 主責院所或共同照護診所皆可申報。</p> <p>5. 當月申報本項目者，不得同月再申報P8107C或P8108C腹膜透析病人訪視費。</p> <p>6. 申請頻次： 每位輔助型腹膜透析病人，每月申請次數上限為4次。</p>	同現行條文(無修訂)。
<p>玖、醫療費用申報、審查及核付原則</p> <p>一、除另有規定外，依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準、全民健康保險藥物給付項目及支付標準、全民健康保險療費用申報與核付及醫療服務審查辦法等相關規定，辦理醫療費用申報、審查及核付事宜。</p> <p>二、醫療費用申報</p> <p>(一)特約醫事服務機構門診醫療服務點數之清單段欄位填報：</p> <p>1. 案件分類：填報「05 洗腎」。</p> <p>2. 任一特定治療項目代號：填報「K3」。</p> <p>(二)特約醫事服務機構門診醫療服務點數之醫令段欄位填報：</p> <p>1. 申報腹膜透析病人訪視費 (P8107C-P8108C) 者：</p>	同現行條文	<p>玖、醫療費用申報、審查及核付原則</p> <p>一、除另有規定外，依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準、全民健康保險藥物給付項目及支付標準、全民健康保險療費用申報與核付及醫療服務審查辦法等相關規定，辦理醫療費用申報、審查及核付事宜。</p> <p>二、醫療費用申報</p> <p>(一)特約醫事服務機構門診醫療服務點數之清單段欄位填報：</p> <p>1. 案件分類：填報「05 洗腎」。</p> <p>2. 任一特定治療項目代號：填報「K3」。</p> <p>(二)特約醫事服務機構門診醫療服務點數之醫令段欄位填報：</p> <p>1. 申報腹膜透析病人訪視費 (P8107C-P8108C) 者：</p>	同現行條文(無修訂)。

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>(1)醫令段「執行時間-起(p14)」、「執行時間-迄(p15)」、「執行醫事人員代號(p16)」為必填欄位。</p> <p>(2)如為基層診所與醫院簽訂共同照護備忘錄者，則基層診所申報之醫令清單段「醫令調劑方式(p2)」須填列「3:接受其他院所委託轉檢」及「委託或受託執行轉(代)檢醫事機構代號(p24)」需填列該醫院之醫事服務機構代碼。</p> <p>2. 申報轉診獎勵費 (P8109B、P8110B 及 P8111Q) 者:「醫令類別」填「G(專案支付參考數值)」,「總量」、「單價」、「點數」填 0。其他申報規範同轉診支付標準(編號 01034B-01038C)之規定。</p> <p><u> (三) 「鼓勵提供虛擬(行動)健保卡服務獎勵」獎勵內容如下:</u></p> <p><u>1. 協助病人綁定虛擬(行動)健保卡獎勵金:每名病人獎勵200點,限獎勵一次:</u></p> <p><u>(1)取得病人或家屬同意後,由特約醫事服務機構協助綁定,並將佐證資料留存於病歷備查,須協助拍攝虛擬(行動)健保卡之相片、已完成綁定畫面截圖等。</u></p> <p><u>(2)特約醫事機構需於當年度收案期間有以虛擬(行動)健保卡方式申報該病人醫療費用資料且成功。</u></p> <p><u>2. 已綁定者因手機故障或更換手機再重新綁定、已於本計畫結案後再由其他醫事機構重新收案並協助綁定、已由其他計畫(如:全民健康保險遠距醫療給付</u></p>	<p>同現行條文</p>	<p>(1)醫令段「執行時間-起(p14)」、「執行時間-迄(p15)」、「執行醫事人員代號(p16)」為必填欄位。</p> <p>(2)如為基層診所與醫院簽訂共同照護備忘錄者，則基層診所申報之醫令清單段「醫令調劑方式(p2)」須填列「3:接受其他院所委託轉檢」及「委託或受託執行轉(代)檢醫事機構代號(p24)」需填列該醫院之醫事服務機構代碼。</p> <p>2. 申報轉診獎勵費 (P8109B、P8110B 及 P8111Q) 者:「醫令類別」填「G(專案支付參考數值)」,「總量」、「單價」、「點數」填 0。其他申報規範同轉診支付標準(編號 01034B-01038C)之規定。</p>	<p>新增「鼓勵提供虛擬(行動)健保卡服務獎勵」獎勵內容。</p>

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明																						
<p><u>計畫)特約院所協助綁定等情形，不予重複獎勵。</u></p> <p><u>3. 虛擬(行動)健保卡申報指標獎勵金：以占率獎勵：</u></p> <p><u>分子：「當年度以虛擬(行動)健保卡申報成功」係指院所申報支付項目「P8108C 腹膜透析病人訪視費(次)-視訊訪視」且「就醫序號」為 V001-V999之件數。</u></p> <p><u>分母：「當年度申報適用對象醫療費用之件數」係指申報支付項目「P8108C 腹膜透析病人訪視費(次)-視訊訪視」之件數。</u></p> <p><u>獎勵內容：</u></p> <table border="1" data-bbox="94 1001 893 1635"> <thead> <tr> <th rowspan="2">獎勵指標占率</th> <th colspan="2">每件獎勵點數</th> <th rowspan="2">當年度有提供病人該計畫/支付標準服務且累計≥10人，每家機構獎勵點數</th> </tr> <tr> <th>一般地區</th> <th>山地離島地區</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5%≤占率<25%</td> <td>10</td> <td>20</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>25%≤占率<50%</td> <td>20</td> <td>40</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>50%≤占率<70%</td> <td>30</td> <td>60</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>≥70%</td> <td>40</td> <td>80</td> <td>30,000</td> </tr> </tbody> </table>	獎勵指標占率	每件獎勵點數		當年度有提供病人該計畫/支付標準服務且累計≥10人，每家機構獎勵點數	一般地區	山地離島地區	5%≤占率<25%	10	20	5,000	25%≤占率<50%	20	40	10,000	50%≤占率<70%	30	60	20,000	≥70%	40	80	30,000	<p>同現行條文</p>		<p>新增「鼓勵提供虛擬(行動)健保卡服務獎勵」獎勵內容。</p>
獎勵指標占率		每件獎勵點數			當年度有提供病人該計畫/支付標準服務且累計≥10人，每家機構獎勵點數																				
	一般地區	山地離島地區																							
5%≤占率<25%	10	20	5,000																						
25%≤占率<50%	20	40	10,000																						
50%≤占率<70%	30	60	20,000																						
≥70%	40	80	30,000																						
<p>三、醫療費用核付：除本計畫第捌項支付標準外，其餘由台灣腎臟醫學會依下列資料及時程提供本保險人作為核付依據：</p> <p>(一)簽訂共同照護之院所名單：由台灣腎臟醫學會認定，並於次月 10 日前將名單提報保險</p>	<p>三、醫療費用核付：除本計畫第捌項支付標準外，其餘由台灣腎臟醫學會依下列資料及時程提供本保險人作為核付依據：</p> <p>(一)簽訂共同照護之院所名單：由台灣腎臟醫學會認定，並於次月 10 日前將名單提報保險人分</p>	<p>三、醫療費用核付：除本計畫第捌項支付標準外，其餘由台灣腎臟醫學會依下列資料及時程提供本保險人作為核付依據：</p> <p>(一)簽訂共同照護之院所名單：由台灣腎臟醫學會認定，並於次月 10 日前將名單提報</p>	<p>同現行條文(無修訂)。</p>																						

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
<p>人分區業務組。</p> <p>(二)下列資料請於次年1月底前提供本保險人：</p> <p>1.符合本計畫第柒項「院所獎勵費用」之「一、院所執行腹膜透析獎勵費」之院所名單。</p> <p>2.符合本計畫第柒項「院所獎勵費用」之「四、提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」，有關品質指標項目如屬現行慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳健保資訊網服務系統(VPN系統)資料尚未收載者。</p> <p>四、當年之費用及相關資料請於次年1月20日前申報受理完成(3月底核定)，未依期限申報者，不予核發本計畫相關費用。</p> <p><u>五、各醫院層級之認定，以當年度最後之特約類別為認定標準。</u></p>	<p>區業務組。</p> <p>(二)下列資料請於次年1月底前提供本保險人：</p> <p>1.符合本計畫第柒項「院所獎勵費用」之「一、院所執行腹膜透析獎勵費」之院所名單。</p> <p>2.符合本計畫第柒項「院所獎勵費用」之「四、提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」，有關品質指標項目如屬現行慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳健保資訊網服務系統(VPN系統)資料尚未收載者。</p> <p>四、當年之費用及相關資料請於次年1月20日前申報受理完成(3月底核定)，未依期限申報者，不予核發本計畫相關費用。</p>	<p>保險人分區業務組。</p> <p>(二)下列資料請於次年1月底前提供本保險人：</p> <p>1.符合本計畫第柒項「院所獎勵費用」之「一、院所開辦獎勵費」之院所名單。</p> <p>2.符合本計畫第柒項「院所獎勵費用」之「四、提升腹膜透析院所照護品質獎勵費」，有關品質指標項目如屬現行慢性腎衰竭病人門診透析服務品質上傳健保資訊網服務系統(VPN系統)資料尚未收載者</p> <p>四、當年之費用及相關資料請於次年1月20日前申報受理完成(3月底核定)，未依期限申報者，不予核發本計畫相關費用。</p>	<p>一、酌修文字。</p> <p>二、增列說明醫院當年度如有變更特約類別，以當年度最後特約類別作為核發依據。</p>
同現行條文	同現行條文	<p>拾、退場機制：</p> <p>未依保險人規定至健保資訊網服務系統(VPN)登錄品質資訊或登錄不完整，經輔導仍未改善之院所，保險人各分區業務組得終止其參加本計畫之資格。</p> <p>拾壹、預期效益</p> <p>一、提升全國腹膜透析病人占率，降低國家總體透析醫療費用支出，體現透析醫療永續概念。</p> <p>二、延長腹膜透析病人存活率，降低住院率，增進病人自我照護能力。</p> <p>三、改善腹膜透析醫療品質，提升病人健康生活滿意度。</p> <p>四、讓末期腎臟病病人更客觀自由選擇疾病治療模式與規劃未來健康人生，也讓健保資源之使用與分配更臻有效與合理化。</p>	同現行條文(無修訂)。

修訂後條文(健保署版本)	修訂後條文(台灣腎臟醫學會版本)	現行條文	說明
同現行條文	同現行條文	<p>拾貳、資訊公開及計畫修正程序</p> <p>一、資訊公開：保險人得公開參與本計畫之院所名單及相關品質資訊，供民眾參考。</p> <p>二、保險人得視費用支付情形，隨時召開會議研議修訂本計畫之相關內容。</p> <p>三、新年度計畫公告前，延用前一年度計畫；新年度計畫依保險人公告實施日期辦理，至於不符合新年度計畫者，得執行至保險人公告日之次月底止。</p> <p>四、計畫修正程序：本計畫由保險人與台灣腎臟醫學會及醫事服務機構相關團體代表共同修訂後，報請主管機關核定後公告實施，並副知健保會。屬給付項目及支付標準者，依全民健康保險法第四十一條第一項程序辦理，餘屬執行面之規定，由保險人逕行修正公告。</p>	同現行條文(無修訂)。

「(醫療機構名稱)」通訊診察治療實施計畫書

一、計畫目的/宗旨

二、計畫依據

(醫療機構名稱)依據通訊診察治療辦法規定，針對符合通訊診察治療辦法(下稱本辦法)第3條所定下列「特殊情形」(勾選如下，可複選)之病人執行通訊診察治療，茲依據本辦法第18條規定，擬具本實施計畫，報請主管機關核准。

- | | |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (第1款)急性後期照護 | <input type="checkbox"/> (第6款)疾病末期照護 |
| <input type="checkbox"/> (第2款)慢性病照護計畫收案病人 | <input type="checkbox"/> (第7款)矯正機關收容照護 |
| <input type="checkbox"/> (第3款)長期照顧服務 | <input type="checkbox"/> (第8款)行動不便照護 |
| <input type="checkbox"/> (第4款)家庭醫師收治照護 | <input type="checkbox"/> (第9款)災害、傳染病或其他重大變故照護 |
| <input type="checkbox"/> (第5款)居家醫療照護 | <input type="checkbox"/> (第10款)國際醫療照護 |

【填寫說明】

- 1、擬執行特殊情形通訊診療之醫療機構，如欲同時執行2種以上之特殊情形之通訊診療服務時，可合併於1份計畫書填寫後，陳報衛生局核准；惟本計畫書中「實施計畫」項下特別標註之子項，應依本頁所勾選之特殊情形款次，依序分別撰寫。
- 2、依本辦法第18條第3項規定，醫療機構所執行之通訊診療，係經中央主管機關或所屬機關(如中央健康保險署等)核定者，得以核定文件替代本實施計畫，陳報地方衛生局備查，無須填寫本實施計畫陳報衛生局核准。另「核定文件」形式不拘，中央主管機關核定公文、契約書或資訊系統核准畫面均可。

三、實施計畫

(一)實施之主責醫師、其他主責醫事人員：

【如勾選多款特殊情形，請複製下列表格、分款填寫】

(請下拉選單擇定)	
1、主責醫師(即本計畫主持人)	
部門、執業科別	姓名
2、其他醫事人員之 <u>主責</u> 人員	
醫事人員類別	姓名(如為其他合作機構人員，請併予敘明機構名稱)
(例如：護理師)	○○○
(例如：物理治療師)	○○○ (A 物理治療所)

(請下拉選單擇定)	
1、主責醫師(即本計畫主持人)	
部門、執業科別	姓名
2、其他醫事人員之 <u>主責</u> 人員	
醫事人員類別	姓名(如為其他合作機構人員，請併予敘明機構名稱)
(例如：護理師)	○○○
(例如：物理治療師)	○○○ (A 物理治療所)

【填寫說明】

- 1、主責醫師請敘明執業科別，其他類醫事人員各指定1名主責人員即可。
- 2、本辦法第18條第4項規定，主責醫事人員如有異動，應自事實發生之日起30日內報直轄市、縣(市)主管機關備查。

(二)醫療項目：

【如勾選多款特殊情形，請複製下列表格、分款填寫】

(請下拉選單擇定)

勾選欄	醫療項目(可複選)	勾選欄	醫療項目(可複選)
<input type="checkbox"/>	詢問病情	<input type="checkbox"/>	精神科心理治療
<input type="checkbox"/>	提供醫療諮詢	<input type="checkbox"/>	開立處方(應符合本辦法第16條規定始得開立)
<input type="checkbox"/>	診察、診斷、醫囑		
<input type="checkbox"/>	開立檢查、檢驗單	<input type="checkbox"/>	原有處方之調整或指導
<input type="checkbox"/>	會診	<input type="checkbox"/>	衛生教育

(請下拉選單擇定)

勾選欄	醫療項目(可複選)	勾選欄	醫療項目(可複選)
<input type="checkbox"/>	詢問病情	<input type="checkbox"/>	精神科心理治療
<input type="checkbox"/>	提供醫療諮詢	<input type="checkbox"/>	開立處方(應符合本辦法第16條規定始得開立)
<input type="checkbox"/>	診察、診斷、醫囑		
<input type="checkbox"/>	開立檢查、檢驗單	<input type="checkbox"/>	原有處方之調整或指導
<input type="checkbox"/>	會診	<input type="checkbox"/>	衛生教育

- 使用通訊方式提供醫療項目之服務流程：_____。

【填寫說明】

- 1、醫療項目，限於本辦法第15條第1項第1款至第9款內容。
- 2、請敘明醫療項目、服務流程(例如：何時、確認病人身分、收費、使用通訊診療之流程或提供處方箋等方式等)。
- 3、如有合作機構，亦請敘述合作機構如何參與醫療服務。

(三)實施對象：

勾選欄 符合本辦法第3條特殊情形(未勾選之欄位得刪除)

第1款：急性後期照護(不得為初診病人)

- 為緊急外傷病人、急性冠心症病人、精神疾病急性病人、急性腦中風病人、慢性阻塞性肺病病人、慢性心衰竭病人、手術後病人或其他需急性後期照護之病人，於

離開醫院、診所後三個月內施行之追蹤診療及照護。

● 勾選其他者，請敘明病人情形及理由：_____。

第2款：慢性病照護計畫收案病人(不得為初診病人)

● 指為主管機關或其所屬機關有關慢性病照護計畫收案之病人，因病情需要，施行之診療及照護。

註：如為「中央」主管機關或其所屬機關之照護計畫，則毋須填寫本實施計畫報地方衛生局核准。

第3款：長期照顧服務(不得為初診病人)

● 指為與醫療機構訂有醫療服務契約之長期照顧服務機構、老人福利機構、身心障礙福利機構、護理機構或其他相類機構，就失智、失能或行動不便之機構住民，施行之診療及照護。

註：勾選本欄位者，以下「(五)合作之醫事機構、第六條所定機構或矯正機關」，為必填項目。

第6款：疾病末期照護(不得為初診病人)

● 本款實施對象應符合為減輕或免除末期病人之生理、心理及靈性痛苦，施行之緩解性、支持性診療及照護。

第7款：矯正機關收容照護

● 本款實施對象應符合為矯正機關收容人，施行之診療及照護。

● 依本辦法第18條第1項後段規定，執行本款者，應先徵得矯正機關同意。

註：勾選本欄位者，以下「(五)合作之醫事機構、第六條所定機構或矯正機關」，為必填項目。

第8款：行動不便照護(不得為初診病人)

● 本款實施對象應符合下列條件，致外出就醫不便之病人，施行之診療及照護：

失能(長期照顧服務法第3條第2款)

身心障礙(身心障礙者權益保障法第5條)

重大傷病(全民健康保險法第48條第1項第1款)

第9款：災害、傳染病或其他重大變故照護

● 本款所稱災害、傳染病或其他重大變故照護，指為居住地區發生災害防救法第二條第一款所定災害、傳染病防治法第三條第一項所定傳染病，或其他重大變故，未能或不便至醫療

機構就診之病人，施行之診療及照護。

第10款：國際醫療照護

- 本款實施對象應符合為境外之我國或非我國籍病人，施行之諮詢、診療及照護。

【填寫說明】

- 1、本辦法第20條第1項第2款規定，醫師實施通訊診療時，應確認病人身分；第三條第一款至第六款及第八款情形，不得為初診病人。
- 2、請勾選符合本辦法第3條之款次，並敘明實施對象來源。

(四)實施期間：

【填寫說明】

申請實施期間，建議至多為4年。

(五)合作之醫事機構、第六條所定機構或矯正機關：

1、合作之醫事機構

【如勾選多款特殊情形，請複製下列表格、分款填寫】

(請下拉選單擇定)			
機構名稱	機構類別	地址	聯絡人姓名、電話

(請下拉選單擇定)			
機構名稱	機構類別	地址	聯絡人姓名、電話

2、服務機構（本辦法第6條所定機構或矯正機關）

機構名稱	機構類別	地址	聯絡人姓名、電話
	(請下拉選單擇定)		
	(請下拉選單擇定)		

(六)通訊診療告知同意書

本計畫收案對象將以____(書面/電子)方式簽署「(醫療機構名稱)通訊診療告知同意書」，內容如附件。

【填寫說明】

- 1、病患得以書面、電子方式簽署告知同意書。
- 2、上開電子方式，得以電子簽章法所定電子文件、電子簽章或數位簽章方式為之，且須具不可否認性。

(七)個人資料保護及資料檔案安全維護措施

- 1、本實施計畫申請機構是否為「醫院個人資料檔案安全維護計畫實施辦法」第4條第1項第1款所稱之醫院？
 - 是，安全維護計畫業以○年○月○日○○字第○○○號函送貴局備查。
 - 否，惟仍應依個人資料保護法第18條辦理安全維護事項，或依同法第27條採取採行適當之安全措施。
- 2、本案通訊診療使用之資訊系統，是否涉及病歷資料之傳輸、交換、儲存，或開立處方、檢查、檢驗單：
 - 是； 否（勾「否」者，免填以下第3點）
- 3、承2，本案通訊診療所使用涉及「病歷資料之傳輸、交換、儲存，或開立處方、檢查、檢驗單」之資訊系統(名稱：○○○)，已具備個人身分驗證、符合國際標準組織通用之資料傳輸加密機制，並符合醫療機構電子病歷製作及管理辦法之相關規定：
 - (1) 已實施電子病歷，並函報貴局備查。函報貴局日期文號：○年○月○日○○字第○○○號。
 - (未曾備查者，請依醫療機構電子病歷製作及管理辦法第9條規定，於實

施之日起15日內，報衛生局備查)

(2) 上述通訊診療之資訊系統，係：

本實施計畫申請機構自行建置；

委託(機構、法人、團體或大學名稱)建置及管理；受託機構已通過中央主管機關認可之資訊安全標準驗證，並訂有書面契約。【請檢附「委託契約」及「受託機構通過中央主管機關認可之資訊安全標準驗證證明」】

4、其他個資及資安保護措施：_____

【填寫說明】

- 1、非屬醫院個人資料檔案安全維護計畫實施辦法第4 條第1 項第1 款所稱之醫院者，免填第3點。
- 2、通訊診療資訊系統如係委託機構、法人、團體或大學建置及管理，應敘明受託機構名稱，以及符合本部113年3月12日衛部資字第1132660106號公告之資訊安全標準驗證規定。
- 3、醫療機構於擬具本計畫書時，應注意通訊診察治療之相關程序，並符合我國個人資料保護法等相關規範。

(八)其他事項

自費醫療項目資訊：

自費醫療項目名稱	收費費額或標準	地方衛生主管機關 核定情形
		<input type="checkbox"/> 已核定 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 尚未申請
		<input type="checkbox"/> 已核定 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 尚未申請

【填寫說明】

- 1、申請機構得視計畫實際內容需要，於本項撰寫內容。
- 2、如有新增醫療費用項目時，醫療機構應另依醫療法第21條規定，送地方政府衛生局核定。

醫療機構用印：

負責醫師用印：

中華民國 年 月 日

附件：(醫療機構名稱)通訊診療告知同意書

病人基本資料	
姓名：	出生日期：
病歷號碼：	地址：
擬實施之服務項目：	

1. (醫療機構名稱)將以通訊提供醫療服務，其通訊使用之軟體/硬體為_____，我已知悉如何使用，並且貴院(診所)已向我解釋以通訊方式提供醫療服務之步驟、限制、風險等相關資訊，我同意使用此通訊方式接受診察、治療。
2. 我已知悉通訊方式與醫師親自診察治療不同，如經醫師評估病情，不適宜以通訊方式診療時，得建議我改以其他方式接受診察、治療。
3. 如果遇到技術性問題、危急情況，能與我聯絡的電話是_____ (或緊急聯絡人_____，電話_____)。

立同意書人姓名：

簽名：

關係：病人之

身分證統一編號/居留證或護照號碼：

日期：_____

腹膜透析室/中心設置標準

腹膜透析設備應具下列設備：

- (1)腹膜透析床。
- (2)醫用氣體設備及抽吸設備。
- (3)其他周邊設備：
包括污水槽、換藥車、點滴架、冰箱、X光看片設備或醫療影像系統設備、
衛教視訊設備、加溫設備(電毯或微波爐)。
- (4)手部衛生設備。
- (5)紫外線消毒燈。

「全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」
醫療院所腹膜透析病人共同照護合作備忘錄

立備忘錄人

新設立腹膜透析室/中心之醫療院所(以下簡稱甲方)

已設立腹膜透析室/中心之醫療院所(以下簡稱乙方)

為執行乙方「全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」，並確保雙方合作順利進行，特簽署本合作備忘錄(以下簡稱備忘錄)以規範雙方各自之權利義務，其內容如下：

- 第一條、甲方執行全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫，應遵照醫師法、醫事法、全民健康保險法及其他相關法規之規定執行其業務。
- 第二條、甲方為參加全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫，於執行本計畫前，應先具備合格條件；於照護個案後，並恪遵個人資料保護法，不得將個案資料外洩或移作他用。
- 第三條、乙方邀請甲方執行全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫，應遵守各項有關法令，並尊重醫師之職權，不得妨害其職權之行使。
- 第四條、本備忘錄有效期間自民國○年○月○日起至民國○年○月○日止。屆期如雙方均願繼續合作時，仍須另簽署新備忘錄。若此計畫終止，則備忘錄自動失效。
- 第五條、甲、乙任一方擬終止本備忘錄時，應於預定終止日前三十天以書面通知對方，本備忘錄之終止始生效力。
- 第六條、任何一方違反本備忘錄或相關法令而受主管機關處罰確定，致影響他方權益時，受影響之一方得要求終止備忘錄，並由可歸責方負損害賠償責任。
- 第七條、雙方均應遵守相關之法律，如有任何糾紛，應先行協調解決，以期減少訴訟。
- 第八條、本備忘錄如有未盡事宜，得由甲乙雙方同意，以附約或換文補充之，其效力與本備忘錄同。

本備忘錄壹式三份，甲、乙方各執正本壹份為憑，另一份正本郵寄至台灣腎臟醫學會備查。

立備忘錄人

甲 方：

醫事機構代號：

負責醫師：

身分證字號：

地 址：

電 話：

乙 方：

醫事機構代號：

負責醫師：

身分證字號：

地 址：

電 話：

中華民國 年 月 日

全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計
醫事服務機構成立腹膜透析室/中心輔導申請書

被輔導機構：

特約醫事服務機構名稱：_____ 代號：_____

輔導機構：

特約醫事服務機構名稱：_____ 代號：_____

本院(所)申請自 年 月 日起接受

_____ (輔導機構名稱) _____ (輔導機構代號)

輔導設立腹膜透析室/中心，為保險對象提供醫療服務。

前述機構備有符合醫療機構設置標準之診療空間(設施)或治療空間、設備及診療紀錄，以上如有不實，同意保險人不予支付相關診療費用。

本申請書壹式三份，被輔導機構、輔導機構、及台灣腎臟醫學會各執正本壹份為憑。

被輔導機構及 負責醫師大、小印章	輔導機構印章及負責人印章

(請加蓋與合約相符之印信及印鑑)

中華民國 年 月 日

末期腎衰竭治療模式衛教表

病人透析治療模式選擇之充分告知機制

病人編號：_____

姓名：_____ 性別：男 女 電話號碼：_____

病歷號碼：_____ 出生日期：____年__月__日 身份證字號：_____

收案日期：____年__月__日 結案日期：____年__月__日 原發疾病：_____

病人教育程度：不識字小學初中高中大專研究所病人家庭狀態：未成年受扶養有職業獨立工作因病修養半工作狀態因病無法工作退休獨立生活年邁或因病受照顧陪同家屬：配偶 子女 兄弟姊妹 家長 其他：_____

衛教內容(確實執行項目請打勾)：

不施行血液透析或腹膜透析敗血症 癌症 心血管併發症 中風 肝衰竭呼吸衰竭 營養障礙 病人意願 家屬共識 其他施行血液透析、腹膜透析、腎臟移植

腹膜透析	血液透析	腎臟移植
<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 透析通路和原理	<input type="checkbox"/> 移植的術前評估
<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 透析場所/時間/執行者	<input type="checkbox"/> 移植的優點和缺點
<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 透析可能產生的症狀	<input type="checkbox"/> 移植的併發症
<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症	<input type="checkbox"/> 適應症及禁忌症
<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 飲食/血壓/貧血控制	<input type="checkbox"/> 移植後抗排斥藥物和門診追蹤簡介
<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)	<input type="checkbox"/> 其它(居家照護、社會福利等)

*醫病共享決策輔助表如附

『末期腎衰竭治療模式衛教』病人滿意度調查表

1. 您覺得衛教的時間足夠嗎？

1.非常足夠 2.足夠 3.普通 4.不足夠 5.非常不足夠

2. 您對衛教的方式滿意嗎？

1.非常滿意 2.滿意 3.普通 4.不滿意 5.非常不滿意

3. 您對衛教內容瞭解嗎？

1.非常瞭解 2.瞭解 3.稍微瞭解 4.不瞭解 5.非常不瞭解

4. 整體而言，您覺得衛教對您選擇末期腎衰竭治療模式是否有幫助？

1.非常有幫助 2.有幫助 3.普通 4.沒有幫助 5.完全沒有幫助

病人或病人家屬簽名：

衛教者簽名：

面對末期腎臟病， 我應該選擇哪一種治療方式？

前言

當醫師診斷您的腎臟功能進入到末期，無法利用藥物及飲食有效控制病情。這時候您需要選擇一種適合自己的治療模式來取代腎臟功能，以維持生活品質甚至延續生命。

這份資料主要是可以幫助您了解末期腎臟病有哪些的治療模式，醫療團隊會陪著您，了解您的想法及最在意的事情，幫助您找出適合自己的選擇。

適用對象 / 適用狀況

有意願接受腎臟替代療法的慢性腎臟病第 5 期病人。

疾病或健康議題簡介

所謂「慢性腎臟病」是指腎功能異常持續三個月以上，當慢性腎臟病惡化到第五期，也就是腎絲球過濾率在 $15\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ 以下且出現尿毒症症狀時，就必須考慮接受腎臟替代療法。常見的尿毒症症狀與併發症有噁心、嘔吐、疲倦、呼吸急促、電解質失衡、貧血、營養不良、水腫、意識不清、昏迷等。

若無接受腎臟替代療法意願，則可考慮安寧緩和醫療，治療目的以減輕身體疼痛與不舒服為主，接受此類治療的末期腎病變患者不再接受腎臟移植、血液透析或腹膜透析。由於無法像腎臟替代療法可以延續生命，安寧緩和醫療通常會在合併下列三種情況下被考慮：

- (1) 病人意識不清
- (2) 病人年齡大於 80 歲
- (3) 罹患其他符合安寧療護的疾病如癌症、其他器官衰竭如心臟衰竭、呼吸衰竭長期依賴呼吸器等。

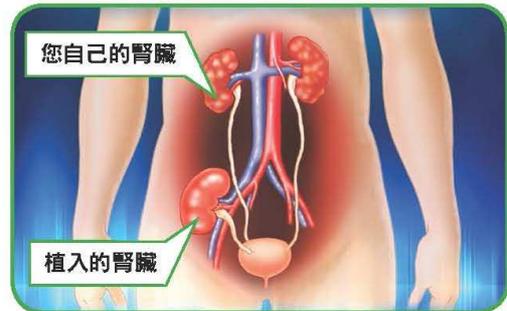
若您與家人經過考量後，選擇接受安寧緩和醫療，可以進一步與您的腎臟醫療照護團隊洽詢。

醫療選項簡介

腎臟替代療法包括腎臟移植、腹膜透析、血液透析。

● 第一種： 腎臟移植，俗稱「換腎」

需要開刀將捐贈者的健康腎臟植入到病人肚子，來代替原本損壞的腎臟功能，而原本的腎臟大部分情形下不會被摘除。換腎的來源可以是活體親屬捐贈，但必須是在五等親以內之血親或配偶，或者是等待腦死患者大愛捐贈的器官。一般而言，腎臟移植有較佳的存活率和生活品質。



● 第二種： 腹膜透析，俗稱「洗肚子」

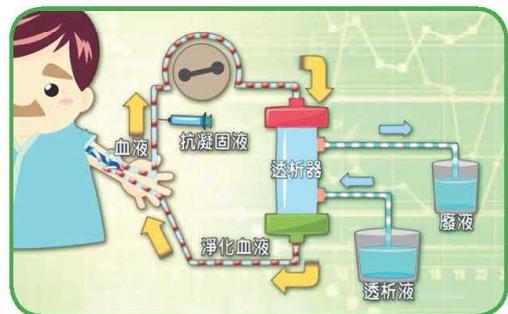
就是利用肚子內的腹膜進行尿毒素的交換，只要按時將藥水灌到肚子內，每日換透析藥水 3 至 5 次，就可以完成腹膜透析。在進行腹膜透析前要先開刀植入一根導管讓藥水能進出腹腔。腹膜透析有兩種選擇，一種是連續性可攜帶式腹膜透析，另一種是有機器幫忙的全自動腹膜透析，全自動腹膜透析通常是在夜間執行。



● 第三種： 血液透析，俗稱「洗血」

在進行血液透析之前要先開刀，在您手臂上做好動靜脈瘻管，俗稱「手筋」。

血液透析每次大約 4 小時，通常每星期得跑 3 次洗腎院所，透析時需要在瘻管上打上兩支針，一支針將血液引流到洗腎機，讓機器清除血中毒素後，另一支針會將洗乾淨的血送回體內。



您目前比較想要選擇的方式是：

請您勾選

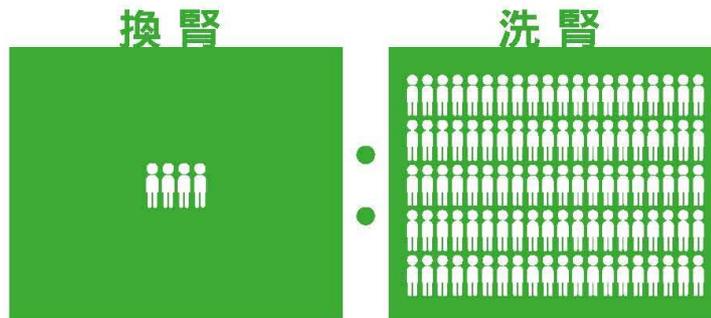
- 腎臟移植「換腎」
- 腹膜透析「洗肚子」
- 血液透析「洗血」
- 我現在還無法做決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

步驟一、選項的比較

● 台灣腎臟移植情形^[1,2]

目前等待腎臟移植有效人數約 7000 多人，其中每年接受腦死屍體器官捐贈接近 200 人，接受活體腎臟移植約 100 人，活體在腦死大愛器官捐贈來源不足，親屬的活體器官捐贈相對提供另一種選擇。截至 2014 年，腎臟移植人數和透析人數的比例大約 4：100



● 腎臟移植及透析病人的存活率^[2,3]

- ① 腎臟移植病人存活率，主要是受移植腎來源、年齡、原本共存疾病，例如心血管疾病、糖尿病的嚴重度所影響。
- ② 洗腎前就接受腎移植比洗腎後才接受腎移植存活率更好。
- ③ 台灣腦死捐贈的腎臟（大愛捐贈的腎臟）平均使用超過 10-15 年以上，而活體移植（活體腎）更可達 15-20 年以上。
- ④ 接受移植的病人 5 年存活率達 90% 以上。
- ⑤ 原本是血液透析或腹膜透析患者接受腎臟移植，兩者的存活率是類似的。
- ⑥ 腹膜透析和血液透析病人長期的存活率及生活品質相近，若是經由事先的準備與規劃才進入透析，兩者的短期存活率也沒有差異。

● 腎臟移植？腹膜透析？血液透析？該怎麼選？

目前腎臟替代療法：腎臟移植、腹膜透析、血液透析都各有優缺點，您可以仔細想想各個治療模式對您生活的影響，選擇一種治療盡量能符合您想要過的生活。

	比較	腎臟移植	腹膜透析	血液透析
存活	存活率 ^[2]	有較佳的存活率	與血液透析的存活率相似	與腹膜透析的存活率相似
生理影響 (常見副作用 併發症)	手術	較大的手術： 腎臟移植手術	腹膜透析導管 植入手術	手臂瘻管建立手術
	治療方式	終身服用抗排斥藥物	按時將藥水藉著導管灌到肚子內，每日換透析藥水 3 至 5 次，或接機器在夜間執行	在瘻管上打上兩支針，一支針將血液引流到洗腎機清除毒素，另一支針將洗乾淨的血送回體內
		<ul style="list-style-type: none"> ■ 換腎後長期抗排斥藥物服用，會增加感染與腫瘤風險^[4,5] ■ 移植後癌症發生率為一般人的 3.75 倍^[5] ■ 移植後，前三年內的感染率為平均觀察一年每一百人有 45 人發生感染^[4] 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 腹膜透析病人容易因腹腔導管及藥水留置肚子增加腹內壓力，產生腹膜炎及疝氣的合併症^[6] ■ 腹膜炎：國內報告發生率約為每年每一百人有 18.5 人會發生^[7] ■ 疝氣：追蹤 3 ~ 12 年研究發現，發生率約為每一百人有 6~7 人會發生^[8,9] 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 快速移除毒素及水分，可能發生透析時低血壓、噁心 / 嘔吐、抽筋、頭痛等，以透析治療中發生低血壓最常見，約每 100 人有 25 人會發生^[10] ■ 洗腎血管栓塞或感染^[6] ■ 血液透析病人容易因洗腎血管感染導致菌血症：國內報告發生率約為每一百人有 15 人發生^[11]
		透析病人癌症發生率為一般人的 3.43 倍 ^[12]		

	比較	腎臟移植	腹膜透析	血液透析
生活影響	治療時間	無	依作息可自行調整，每日 3-5 次換液時間，每次約 30 分鐘 全自動腹膜透析夜間由機器自動換液時間約 8-10 小時	照透析院所安排，每週三次，每次 4 小時
	治療場所	無	家中或任何乾淨適合換液場所	透析醫療院所
	執行治療者	無	自己或照顧者	醫護人員
	飲食	飲食限制少	飲食限制中等	飲食限制較多
	活動	無	腹膜透析管路影響 不建議游泳及泡澡	洗腎用動靜脈瘻管 手臂不建議提重物
	生活品質 ^[3]	生活品質較好	與血液透析比較 整體生活品質相似	與腹膜透析比較 整體生活品質相似
	費用 ^[2]	健保給付		
優缺點比較	優點	<ul style="list-style-type: none"> ■ 存活率高 ■ 不需要再透析而提高生活品質 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 居家操作，自主性高 ■ 保留殘餘腎功能佳 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 由醫護人員操作 ■ 短時間高效率的清除毒素及水分
	缺點	<ul style="list-style-type: none"> ■ 無器官來源 ■ 終身服用抗排斥藥物 ■ 抗排斥藥物增加感染與腫瘤風險 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 腹部植入管子且外露，無法游泳泡澡 ■ 每日更換藥水數次 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 手臂要建立瘻管 ■ 一星期至透析院所 3 次，每次 4 小時 ■ 每次透析要接受 2 次扎針

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

請依照下列各項考量，逐一圈選一個比較偏向您的情況。

接受換腎的理由	比較接近 ← 一樣 → 比較接近							接受洗腎 (腹膜透析或血液透析) 的理由
	比較接近			一樣			比較接近	
有五等親的家屬或配偶願意捐腎給我	<	<	<	<>	>	>	>	沒有適合的家屬捐腎給我
我願意接受家屬捐腎給我	<	<	<	<>	>	>	>	我不願意接受家屬捐腎給我
我知道換腎手術的風險及副作用，但為了不用洗腎，承擔風險是值得的	<	<	<	<>	>	>	>	擔心換腎手術失敗
我可以接受終身服用抗排斥藥物及其風險	<	<	<	<>	>	>	>	我不能接受終身服用抗排斥藥物及其風險
我不願意長期洗腎	<	<	<	<>	>	>	>	我可以接受洗腎
其他：	<	<	<	<>	>	>	>	其他：

接受腹膜透析的理由	比較接近 ← 一樣 → 比較接近							接受血液透析的理由
	<	<	<	<>	>	>	>	
我很害怕打針	<	<	<	<>	>	>	>	我可以忍受打針
換藥水的時間 對我而言比較有彈性	<	<	<	<>	>	>	>	我可以配合 到醫院洗腎的時間
我可以找到 適合的換藥水地點	<	<	<	<>	>	>	>	我沒有適合的 換藥水地點
我很在意血液透析 併發症	<	<	<	<>	>	>	>	我很在意腹膜透析 併發症
我可以學習換液技術及 如何自我照顧,或我的 家人可以協助	<	<	<	<>	>	>	>	我想要由醫護人員幫我 執行洗腎就好
我不能接受 手臂開刀做瘻管	<	<	<	<>	>	>	>	我不能接受 腹部開刀植管子
其他：	<	<	<	<>	>	>	>	其他：

步驟三、您對治療方式的認知有多少？請試著回答下列問題：

- 接受腎臟替代療法，是為了延續生命，改善尿毒症狀及生活品質？
 是 否 我不確定
- 三種腎臟替代療法中，腎臟移植有最好的存活率及生活品質？
 是 否 我不確定
- 腹膜透析與血液透析兩者長期的存活率及生活品質相近？
 是 否 我不確定
- 選擇腹膜透析治療，要學換藥水技術，但自主性較高，時間較彈性，可以依照自己的生活作息調整換藥水時間？
 是 否 我不確定

5. 選擇血液透析治療，需要先接受手臂瘻管手術，洗腎時要到醫療院所，治療過程均由醫療人員操作，每次洗腎要打兩支針，每週三次、每次 4~5 小時？

是 否 我不確定

6. 接受腎臟移植後，需要一輩子服用抗排斥藥？

是 否 我不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要選擇的治療模式，我決定選擇：(下列擇一勾選)

腎臟移植

等待腎臟移植時，選擇腹膜透析治療

等待腎臟移植時，選擇血液透析治療

腹膜透析

血液透析

我想要與家人朋友討論後再作決定

我想要與我的主治醫師及照護團隊討論後再作決定

對於上述的治療模式，我想要再了解更多，我的問題是：

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的醫師討論。

本文件於 106 年完成，製作文件內容僅供參考，各醫院提供之治療方案及程序不盡相同，詳情請與您的主治醫師及醫療團隊討論。

瞭解更多資訊及資源

1. 醫病共享決策平台：<http://sdm.patientsafety.mohw.gov.tw/>
2. 健康 99 網站：<http://health99.hpa.gov.tw/default.aspx>
3. 財團法人中華民國腎臟基金會：<http://www.kidney.org.tw/know/know.aspx>
4. 財團法人腎臟病防治基金會：<http://www.tckdf.org.tw>
5. 健康好腎活：<http://www.ckdlife.com.tw/index>
6. 財團法人器官捐贈移植登錄中心：<https://www.torsc.org.tw>

參考資料

- [1] 財團法人器官捐贈移植登錄中心。引自 <http://www.torsc.org.tw>。
- [2] 國家衛生研究院、台灣腎臟醫學會：2016 台灣腎病年報。苗栗縣：國家衛生研究院，2016。
- [3] 國家衛生研究院：2015 台灣慢性腎臟病臨床診療指引。苗栗縣：國家衛生研究院電子報，2015；628。取自 http://enews.nhri.org.tw/enews_css_list_new2.php?volume_ind x=628&showx=showarticle&article_ind x=10815&enews_dt=2015-11-19。
- [4] Snyder JJ, Israni AK, Peng Y, Zhang L, Simon TA, Kasiske BL. Rates of first infection following kidney transplant in the United States. *Kidney international* 2009; 75(3): 317-26. doi: 10.1038/ki.2008.580.
- [5] Li WH, Chen YJ, Tseng WC, et. al. Malignancies after renal transplantation in Taiwan: a nationwide population-based study. *Nephrology Dialysis Transplantation* 2012; 27(2): 833-839. doi: 10.1093/ndt/gfr277.
- [6] Kidney Research UK. Dialysis: making the right choices for you- The Dialysis Decision Aid Booklet. Available from <https://www.kidneyresearchuk.org/file/health-information/kr-decision-aid-colour.pdf>.
- [7] 2016 年健保倉儲醫療給付檔案分析系統

- [8] Lee YC, Hung SY. Different Risk of Common Gastrointestinal Disease Between Groups Undergoing Hemodialysis or Peritoneal Dialysis or With Non-End Stage Renal Disease: A Nationwide Population-Based Cohort Study. *Medicine (Baltimore)* 2015; 94(36): e1482. (健保資料庫)
- [9] Yang SF, Liu CJ, Yang WC, et al. The risk factors and the impact of hernia development on technique survival in peritoneal dialysis patients: a population-based cohort study. *Peritoneal Dialysis International* 2015; 35(3): 351-359. (健保資料庫)
- [10] NKF KDOGI Guidelines. Available from https://www2.kidney.org/professionals/kdoqi/guidelines_cvd/intradialytic.htm
- [11] Wang IK , Chang YC, Liang, CC, et al. Bacteremia in Hemodialysis and Peritoneal Dialysis Patients. *Internal Medicine* 2012; 51(9): 1015-1021.
- [12] Lin MY, Kuo MC, Hung CC, et al. Association of dialysis with the risks of cancers. *PLoS One* 2015;10(4):e0122856. doi: 10.1371/journal.pone.0122856.



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

本文宣品經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應 **廣告**