



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 12 月 3 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 2 季點值結算確認案	報 3-1	58
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	77
五、115 年全民健康保險醫療給付費用門診透析預算研商議事會議之會議召開事宜	報 5-1	83
六、門診透析專業服務品質指標監測結果	報 6-1	84

## 肆、討論事項

一、115 年門診透析服務保障項目建議維持 114 年項目案	討 1-1	101
二、「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 2-1	103
三、「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 3-1	183
四、修訂全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準(下稱支付標準)58001C「血液透析(一次)—住院」等 3 項診療項目案	討 4-1	245
五、有關「全民健康保險居家血液透析試辦計畫」條文修訂案	討 5-1	277

## 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、涉檢驗檢查結果收載資料檔需求，相關變更已完成。 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、全民健康保險中醫慢性腎臟病門診加強照護計畫，業於114年9月2日於本計畫之VPN系統新增「腎絲球過濾率值(新)」欄位，由系統自動轉換為新公式數據。 四、DM、Early-CKD、Pre-ESRD等VPN收案系統皆已於	<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>114年7月前完成。</p> <p>五、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>一、本署業於114年6月4日健保醫字第1140111623號公告新增「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>二、目前已有2家醫院申辦，本署分區業務組進行資格審查中。</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</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</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</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
	方案採用 UACR 檢測案。	<p>畫」，並於VPN上傳資料欄位增列「尿白蛋白及尿液肌酸酐比值」，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>畫」，並於VPN上傳資料欄位增列「尿白蛋白及尿液肌酸酐比值」，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 <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

114.12.3



## 大綱



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





# 01

## 114年第3季點值預估

3



### 114年第3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。
- 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

114年【門診透析獨立預算】點值推估						
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3季	11,835	758	163	11,249	0.9702	0.9725

說明：

一、製表日期：114年11月3日。

二、預估點數：

1.以核減率校正，預估核減率採前1年下半年爭審後核減率，各分區分別計之。

2.藥費為非浮動點數每點1元；腹膜透析追蹤處理費每點1元。

3.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費用。

5



# 02

## 114年第3季 醫療供給與利用(供給面)

6

## 114年第3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3季	30	19	28	17	19	4	117
	114年第3季	30	23	30	17	17	4	121
	增減	0	4	2	0	-2	0	4
整體	113年第3季	225	107	145	115	142	22	756
	114年第3季	227	107	143	111	145	23	756
	增減	2	0	-2	-4	3	1	0
整體成長率		0.9%	0.0%	-1.4%	-3.5%	2.1%	4.5%	0.0%

- 註：  
 1.資料來源：擬自114年11月3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3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3季	10	2	4	2	3	1	22
	114年第3季	10	2	4	2	4	1	23
	增減	0	0	0	0	1	0	1
區域醫院	113年第3季	18	11	16	12	14	3	74
	114年第3季	19	12	16	12	11	3	73
	增減	1	1	0	0	-3	0	-1
地區醫院	113年第3季	34	27	33	22	30	9	155
	114年第3季	32	27	33	22	32	10	156
	增減	-2	0	0	0	2	1	1
基層診所	113年第3季	163	67	92	79	95	9	505
	114年第3季	166	66	90	75	98	9	504
	增減	3	-1	-2	-4	3	0	-1
整體	113年第3季	225	107	145	115	142	22	756
	114年第3季	227	107	143	111	145	23	756
	增減	2	0	-2	-4	3	1	0
整體成長率		0.9%	0.0%	-1.4%	-3.5%	2.1%	4.5%	0.0%

- 註：  
 1.資料來源：擬自114年11月3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3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3季	115	45	57	25	56	7	305	-4
	114年第3季	111	41	56	23	64	6	301	
區域醫院	113年第3季	97	49	69	70	64	8	357	-3
	114年第3季	100	59	72	66	51	8	354	
地區醫院	113年第3季	85	107	76	62	80	36	442	15
	114年第3季	83	104	91	64	83	34	457	
基層院所	113年第3季	277	127	132	139	171	24	824	37
	114年第3季	290	129	151	142	184	18	861	
合計	113年第3季	537	272	295	265	326	68	1,680	32
	114年第3季	550	275	313	265	329	58	1,712	
增減		13	3	18	0	3	-10	32	
成長率		2.4%	1.1%	6.1%	0.0%	0.9%	-14.7%	1.9%	

註：

- 資料來源：摘自114年11月3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3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3季	800	207	346	142	347	75	1,917	62
	114年第3季	794	193	346	142	429	75	1,979	
區域醫院	113年第3季	1,148	702	919	711	756	110	4,346	-32
	114年第3季	1,164	771	963	711	595	110	4,314	
地區醫院	113年第3季	754	1,004	1,010	669	756	167	4,360	92
	114年第3季	739	1,007	994	668	860	184	4,452	
基層院所	113年第3季	4,107	1,478	2,027	2,149	2,505	213	12,479	401
	114年第3季	4,167	1,634	2,078	2,166	2,615	220	12,880	
合計	113年第3季	6,809	3,391	4,302	3,671	4,364	565	23,102	523
	114年第3季	6,864	3,605	4,381	3,687	4,499	589	23,625	
增減		55	214	79	16	135	24	523	
成長率		1%	6%	2%	0%	3%	4%	2%	

註：

- 製表日期：114年11月3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3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3季	113年第3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	地區醫院	天成醫院	60	45	15
2	北區	基層診所	安怡診所	31	16	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	仁謙診所	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
小計						165

註：本表僅呈現擴床資料

11

## 114年第3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3季	113年第3季	增加量	
1	區域醫院	陽大醫院	68	53	15	
2	醫學中心	亞東醫院	123	110	13	
2	地區醫院	中山醫院	28	15	13	
3	基層診所	逸家	21	10	11	
4	地區醫院	宏仁醫院	30	21	9	
5	基層診所	晟新診所	23	15	8	
6	基層診所	欣成診所	22	15	7	
6	基層診所	杏誠診所	22	15	7	
7	基層診所	佳德內科診	29	23	6	
8	地區醫院	樂生療養院	31	26	5	
小計						94

註：本表僅呈現擴床資料

12

## 114年第3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3季	113年第3季	增加量
1	地區醫院	天成醫院	60	45	15
1	基層診所	安怡診所	31	16	15
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	地區醫院	新國民法人	34	27	7
4	基層診所	宏華診所	25	19	6
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
小計					90

註：本表僅呈現擴床資料

13

## 114年第3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3季	113年第3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	仁謙診所	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	佳文內科診	36	29	7
5	基層診所	仁馨診所	30	24	6
6	地區醫院	培德醫院	24	20	4
6	地區醫院	東勢農民醫	34	30	4
7	基層診所	興豐內科診	27	25	2
小計					112

註：本表僅呈現擴床資料

14

## 114年第3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3季	113年第3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
		小計			9

註：本表僅呈現擴床資料

15

## 114年第3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3季	113年第3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	區域醫院	小港醫院	72	58	14
3	地區醫院	屏東榮總	32	23	9
3	基層診所	永順診所	24	15	9
4	基層診所	迦美診所	30	24	6
5	地區醫院	高醫岡山	20	15	5
5	基層診所	杏欣診所	21	16	5
5	基層診所	杏昌內科診	21	16	5
6	基層診所	宗禾診所	43	40	3
		小計			86

註：本表僅呈現擴床資料

16

## 114年第3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3季	113年第3季	增加量
1	基層診所	杏康診所	25	15	10
2	地區醫院	花蓮醫院	20	15	5
2	基層診所	嘉恩診所	20	15	5
		小計			20

註：本表僅呈現擴床資料

17

## 114年第3季門診透析病床數增加前10大院所

### 醫學中心

排名	分區別	機構名稱	病床數		
			114年第3季	113年第3季	增加量
1	台北	亞東醫院	123	110	13
		小計			13

註：本表僅呈現擴床資料

18

## 114年第3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3季	113年第3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
3	高屏	小港醫院	72	58	14
4	台北	新北市聯醫	93	92	1
小計					89

註：本表僅呈現擴床資料

19

## 114年第3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3季	113年第3季	增加量
1	北區	天成醫院	60	45	15
2	台北	中山醫院	28	15	13
2	北區	中醫大新竹	45	32	13
3	台北	宏仁醫院	30	21	9
3	高屏	屏東榮總	32	23	9
4	北區	新國民法人	34	27	7
5	台北	樂生療養院	31	26	5
5	高屏	高醫岡山	20	15	5
5	東區	花蓮醫院	20	15	5
6	中區	培德醫院	24	20	4
小計					85

註：本表僅呈現擴床資料。

20

## 114年第3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3季	113年第3季	增加量
1	北區	安怡診所	31	16	15
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	仁謙診所	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	逸家	21	10	11
3	東區	杏康診所	25	15	10
4	高屏	永順診所	24	15	9
小計					135

註：本表僅呈現擴床資料。

21



# 02

## 114年第3季 醫療供給與利用(利用面)

22

## 114年第3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3季	6,199	19	303	742	119,716	0.2%	2.2%	1.9%	0.6%	0.4%
	114年第3季	6,212	19	308	747	120,211					
血液透析	113年第3季	79,787	238	2,901	11,398	142,852	-0.2%	-0.3%	-0.3%	-0.3%	-0.1%
	114年第3季	79,628	238	2,892	11,361	142,680					
二者皆有	113年第3季	599	2	21	65	107,979	-9.5%	-2.2%	1.2%	-5.1%	4.9%
	114年第3季	542	2	21	61	113,286					
合計	113年第3季	86,585	260	3,225	12,205	140,955	-0.2%	-0.1%	-0.1%	-0.3%	-0.1%
	114年第3季	86,382	259	3,222	12,169	140,880					

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11月3日本署多模型健保資料平台

23

## 114年第3季門診透析服務利用情形-層級別(1)

項目 透析類別	113第3季					114第3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	3,575	2,338	279	26	6,199	3,755	2,111	315	44	6,212	5.0%	-9.7%	12.9%	69.2%	0.2%
	血液透析	8,658	16,977	15,131	41,405	79,787	8,869	16,342	14,958	41,909	79,628	2.4%	-3.7%	-1.1%	1.2%	-0.2%
	二者皆有	319	191	76	219	599	272	166	107	201	542	-14.7%	-13.1%	40.8%	-8.2%	-9.5%
	小計	12,552	19,506	15,486	41,650	86,585	12,896	18,619	15,380	42,154	86,382	2.7%	-4.5%	-0.7%	1.2%	-0.2%
清單件數 (千件)	腹膜透析	10.9	7.1	0.9	0.1	19.0	11.9	6.4	1.0	0.1	19.4	9.3%	-10.1%	7.7%	82.4%	2.2%
	血液透析	24.4	48.4	44.0	121.6	238.5	25.1	46.9	42.7	123.1	237.8	2.9%	-3.1%	-2.9%	1.2%	-0.3%
	二者皆有	0.9	0.7	0.2	0.5	2.3	0.9	0.6	0.2	0.5	2.2	0.4%	-10.6%	20.6%	-4.0%	-2.2%
	小計	36.2	56.2	45.1	122.1	259.7	38.0	53.9	43.9	123.6	259.4	4.7%	-4.1%	-2.6%	1.2%	-0.1%
醫令 (千件)	腹膜透析	168.1	119.9	13.9	0.8	302.8	183.8	106.1	16.8	1.8	308.5	9.3%	-11.5%	20.3%	131.9%	1.9%
	血液透析	292.3	591.0	525.6	1,492.5	2,901.4	302.2	572.8	517.3	1,499.6	2,892.0	3.4%	-3.1%	-1.6%	0.5%	-0.3%
	二者皆有	10.4	6.8	1.1	2.8	21.1	11.4	6.4	1.0	2.5	21.4	9.8%	-5.7%	-8.7%	-9.8%	1.2%
	小計	470.8	717.8	540.6	1,496.1	3,225.3	497.4	685.4	535.1	1,503.9	3,221.9	5.7%	-4.5%	-1.0%	0.5%	-0.1%
點數 (百萬)	腹膜透析	426	281	33	3	742	452	252	38	5	747	6.3%	-10.5%	16.2%	77.5%	0.6%
	血液透析	1,149	2,320	2,066	5,863	11,398	1,188	2,249	2,033	5,891	11,361	3.4%	-3.0%	-1.6%	0.5%	-0.3%
	二者皆有	31	20	4	10	65	29	19	3	9	61	-3.6%	-5.2%	-1.9%	-10.4%	-5.1%
	小計	1,605	2,621	2,102	5,876	12,205	1,670	2,520	2,075	5,905	12,169	4.0%	-3.9%	-1.3%	0.5%	-0.3%

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11月3日本署多模型健保資料平台

24

## 114年第3季門診透析服務利用情形-層級別(2)

項目	透析類別	113年第3季					114年第3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	3.2	2.6	3.1	3.2	3.0	3.0	2.8	3.1	4.0%	-0.5%	-4.6%	7.8%	2.0%
	血液透析	2.8	2.9	2.9	2.9	3.0	2.8	2.9	2.9	2.9	3.0	0.4%	0.7%	-1.8%	0.0%	-0.1%
	二者皆有	2.9	3.6	2.4	2.2	3.8	3.5	3.7	2.0	2.3	4.1	17.8%	2.9%	-14.4%	4.6%	8.0%
	小計	2.9	2.9	2.9	2.9	3.0	2.9	2.9	2.9	2.9	3.0	1.9%	0.5%	-1.9%	0.0%	0.1%
每人就醫點數(千點)	腹膜透析	119.1	120.2	117.1	106.0	119.7	120.4	119.2	120.5	111.2	120.2	1.2%	-0.8%	2.9%	4.9%	0.4%
	血液透析	132.7	136.7	136.5	141.6	142.9	134.0	137.6	135.9	140.6	142.7	1.0%	0.7%	-0.5%	-0.7%	-0.1%
	二者皆有	95.9	106.3	46.1	47.0	108.0	108.4	116.0	32.1	45.9	113.3	13.1%	9.1%	-30.4%	-2.3%	4.9%
	小計	127.9	134.4	135.7	141.1	141.0	129.5	135.4	134.9	140.1	140.9	1.3%	0.7%	-0.6%	-0.7%	-0.1%
每件就醫點數(千點)	腹膜透析	39.0	39.6	37.0	40.5	39.1	37.9	39.4	39.9	39.5	38.5	-2.8%	-0.4%	7.9%	-2.7%	-1.5%
	血液透析	47.1	47.9	46.9	48.2	47.8	47.4	47.9	47.6	47.9	47.8	0.5%	0.1%	1.4%	-0.7%	-0.1%
	二者皆有	32.6	29.4	19.5	21.8	28.4	31.3	31.2	15.8	20.4	27.5	-4.0%	6.1%	-18.7%	-6.6%	-2.9%
	小計	44.3	46.6	46.6	48.1	47.0	44.0	46.7	47.3	47.8	46.9	-0.7%	0.2%	1.3%	-0.7%	-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11月3日本署多模型健保資料平台。

25

## 114年第3季門診透析服務利用情形-分區別(1)

項目	透析類別	113第3季							114第3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	2,137	772	1,271	935	941	148	6,199	2,192	800	1,264	904	902	157	6,212	2.6%	3.6%	-0.6%	-3.3%	-4.1%	6.1%	0.2%
	血液透析	23,745	12,425	15,164	13,085	14,624	2,242	79,787	23,704	12,289	15,246	12,921	14,609	2,302	79,628	-0.2%	-1.1%	0.5%	-1.3%	-0.1%	2.7%	-0.2%
	二者皆有	140	79	153	130	119	9	599	105	94	140	112	109	8	542	-25.0%	19.0%	-8.5%	-13.8%	-8.4%	-11.1%	-9.5%
	小計	26,022	13,276	16,588	14,150	15,684	2,399	86,585	26,001	13,183	16,650	13,937	15,620	2,467	86,382	-0.1%	-0.7%	0.4%	-1.5%	-0.4%	2.8%	-0.2%
清單件數(千件)	腹膜透析	6.2	2.3	4.5	2.8	2.7	0.4	19.0	6.3	2.3	4.9	2.8	2.6	0.5	19.4	1.8%	2.2%	9.0%	-1.9%	-4.2%	5.1%	2.2%
	血液透析	69.6	37.2	44.4	38.3	42.6	6.4	238.5	69.4	36.2	44.7	38.2	42.8	6.6	237.8	-0.2%	-2.9%	0.8%	-0.2%	0.3%	3.1%	-0.3%
	二者皆有	0.4	0.3	0.6	0.4	0.5	0.0	2.3	0.3	0.3	0.7	0.3	0.5	0.0	2.2	-15.1%	4.4%	10.0%	-12.8%	-1.1%	-32.0%	-2.2%
	小計	76.2	39.8	49.5	41.5	45.9	6.9	259.7	76.1	38.8	50.3	41.3	45.9	7.1	259.4	-0.1%	-2.6%	1.6%	-0.4%	0.0%	3.1%	-0.1%
醫令數(千件)	腹膜透析	103.2	31.5	68.9	44.8	47.4	7.0	302.8	106.9	34.7	69.8	44.4	45.6	7.1	308.5	3.6%	10.2%	1.3%	-0.9%	-3.9%	1.8%	1.9%
	血液透析	844.1	442.5	543.5	472.3	524.2	74.7	2,901.4	843.6	437.2	546.6	465.7	522.5	76.4	2,892.0	-0.1%	-1.2%	0.6%	-1.4%	-0.3%	2.3%	-0.3%
	二者皆有	4.2	2.6	6.1	3.4	4.5	0.4	21.1	4.2	2.9	6.7	3.2	4.2	0.1	21.4	-0.3%	14.0%	9.8%	-4.2%	-5.7%	-75.1%	1.2%
	小計	951.4	476.6	618.5	520.6	576.1	82.0	3,225.3	954.6	474.8	623.1	513.4	572.3	83.6	3,221.9	0.3%	-0.4%	0.7%	-1.4%	-0.7%	1.9%	-0.1%
點數(百萬)	腹膜透析	252	91	150	115	118	17	742	256	96	151	113	113	18	747	1.6%	5.5%	1.2%	-1.7%	-3.9%	3.0%	0.6%
	血液透析	3,315	1,737	2,137	1,856	2,060	293	11,398	3,313	1,716	2,149	1,830	2,054	300	11,361	-0.1%	-1.2%	0.6%	-1.4%	-0.3%	2.4%	-0.3%
	二者皆有	13	9	17	11	15	1	65	11	8	18	9	14	0	61	-10.0%	-2.1%	3.4%	-13.0%	-4.4%	-48.0%	-5.1%
	小計	3,579	1,837	2,303	1,982	2,193	311	12,205	3,580	1,820	2,318	1,952	2,181	318	12,169	0.0%	-0.9%	0.6%	-1.5%	-0.5%	2.3%	-0.3%

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：擷自114年11月3日本署多模型健保資料平台。

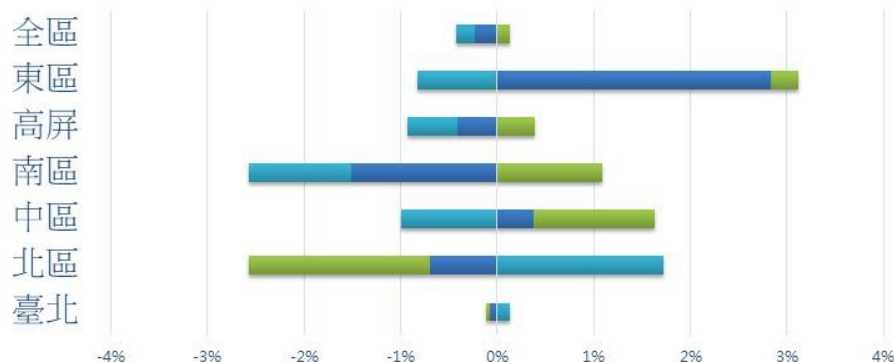
## 114年第3季門診透析服務利用情形-分區別(2)

項目	透析類別	113年第3季							114年第3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	3.5	3.0	2.9	2.9	3.1	2.9	2.9	3.9	3.1	2.9	2.9	3.1	-0.8%	-1.4%	9.6%	1.5%	0.0%	-0.9%	2.0%
	血液透析	2.9	3.0	2.9	2.9	2.9	2.9	3.0	2.9	2.9	2.9	3.0	2.9	2.9	3.0	0.0%	-1.8%	0.2%	1.1%	0.4%	0.4%	-0.1%
	二者皆有	2.9	3.5	4.2	3.1	4.4	2.8	3.8	3.3	3.1	5.0	3.1	4.8	2.1	4.1	13.2%	-12.3%	20.2%	1.3%	7.9%	-23.5%	8.0%
	小計	2.9	3.0	3.0	2.9	2.9	2.9	3.0	2.9	2.9	3.0	3.0	2.9	2.9	3.0	0.0%	-1.9%	1.3%	1.1%	0.4%	0.3%	0.1%
每人就醫點數(千點)	腹膜透析	117.8	117.2	117.8	123.5	125.1	115.1	119.7	116.6	119.4	119.8	125.5	125.4	111.7	120.2	-1.0%	1.8%	1.7%	1.7%	0.3%	-2.9%	0.4%
	血液透析	139.6	139.8	140.9	141.8	140.9	130.7	142.9	139.8	139.7	140.9	141.6	140.6	130.3	142.7	0.1%	-0.1%	0.0%	-0.2%	-0.2%	-0.3%	-0.1%
	二者皆有	89.6	109.7	111.0	81.0	127.4	86.5	108.0	107.6	90.2	125.5	81.8	132.9	50.6	113.3	20.0%	-17.8%	13.0%	1.0%	4.3%	-41.5%	4.9%
	小計	137.5	138.3	138.8	140.1	139.8	129.6	141.0	137.7	138.1	139.2	140.1	139.6	128.9	140.9	0.1%	-0.2%	0.3%	0.0%	-0.1%	-0.5%	-0.1%
每件就醫點數(千點)	腹膜透析	40.5	39.5	33.5	41.1	42.9	39.4	39.1	40.4	40.7	31.1	41.1	43.0	38.6	38.5	-0.2%	3.3%	-7.2%	0.1%	0.3%	-2.0%	-1.5%
	血液透析	47.7	46.7	48.2	48.5	48.3	45.8	47.8	47.7	47.5	48.1	47.9	48.0	45.5	47.8	0.1%	1.7%	-0.2%	-1.2%	-0.6%	-0.7%	-0.1%
	二者皆有	30.6	31.5	26.5	26.3	28.7	31.1	28.4	32.5	29.5	24.9	26.3	27.8	23.8	27.5	6.0%	-6.2%	-6.0%	-0.3%	-3.3%	-23.5%	-2.9%
	小計	47.0	46.1	46.5	47.8	47.8	45.3	47.0	47.0	46.9	46.1	47.3	47.5	45.0	46.9	0.1%	1.7%	-1.0%	-1.1%	-0.5%	-0.8%	-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：擷自114年11月3日本署多模型健保資料平台。 27

## 114年第3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	-0.1%	-0.7%	0.4%	-1.5%	-0.4%	2.8%	-0.2%
■ 每人就醫件數成長率	0.0%	-1.9%	1.3%	1.1%	0.4%	0.3%	0.1%
■ 每件就醫點數成長率	0.1%	1.7%	-1.0%	-1.1%	-0.5%	-0.8%	-0.2%
費用成長率	0.0%	-0.9%	0.6%	-1.5%	-0.5%	2.3%	-0.3%

28

## 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3季				
		醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層院所	合計
院所數		23	60	29	33	145
人數	醫病共享決策	1,353	1,217	251	156	2,972
	病人訪視費	240	144	19	11	414
	轉診	1	-	1	-	1
	加強病人自我照護	3,936	2,035	316	48	6,326
	114年新增項目	1,832	958	76	29	2,890
小計		5,169	3,249	557	211	9,163
醫令件數 (千件)	醫病共享決策	1.4	1.2	0.3	0.2	3.0
	病人訪視費	0.2	0.1	0.0	0.0	0.4
	轉診	0.0	-	0.0	-	0.0
	加強病人自我照護	173.8	95.3	14.6	2.2	286.0
	114年新增項目	22.0	5.7	0.2	0.1	28.1
小計		197.4	102.5	15.1	2.5	317.5
點數 (萬)	醫病共享決策	83.2	74.5	16.2	9.2	183.1
	病人訪視費	28.8	17.3	2.2	1.3	49.6
	轉診	-	-	-	-	0.0
	加強病人自我照護	1064.2	542.9	88.9	16.1	1712.2
	114年新增項目	1197.1	561.1	49.2	28.5	1835.9
小計		2373.3	1195.8	156.4	55.2	3780.8

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：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)。
- 3.轉診件數中駁點數為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3季						
		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
院所數		39	27	32	24	18	5	145
人數	醫病共享決策	1,331	384	465	454	267	72	2,972
	病人訪視費	174	42	57	60	29	52	414
	轉診	-	-	-	1	-	-	1
	加強病人自我照護	2,252	814	1,188	953	961	160	6,326
	114年新增項目	1,091	183	771	465	304	80	2,890
小計		3,482	1,163	1,711	1,386	1,204	223	9,163
醫令件數 (千件)	醫病共享決策	1.4	0.4	0.5	0.5	0.3	0.1	3.0
	病人訪視費	0.2	0.0	0.1	0.1	0.0	0.1	0.4
	轉診	-	-	-	-	-	-	0.0
	加強病人自我照護	92.5	33.9	59.8	45.2	47.5	7.2	286.0
	114年新增項目	17.5	3.0	2.2	4.4	0.9	0.2	28.1
小計		111.5	37.3	62.5	50.1	48.7	7.5	317.5
點數 (萬)	醫病共享決策	81.3	24.4	28.3	27.5	16.9	4.7	183.1
	病人訪視費	20.9	5.0	6.7	7.2	3.5	6.2	49.6
	轉診	-	-	-	-	-	-	0.0
	加強病人自我照護	595.0	224.0	322.2	264.2	263.2	43.7	1712.2
	114年新增項目	675.7	130.0	539.6	237.7	205.7	47.2	1835.9
小計		1372.9	383.4	896.8	536.6	489.3	101.9	3780.8

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：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)。
- 3.轉診件數中駁點數為0，轉診成功始給付。



# 03

## 各相關方案執行概況 (Early CKD、Pre-ESRD)

31

### Early CKD



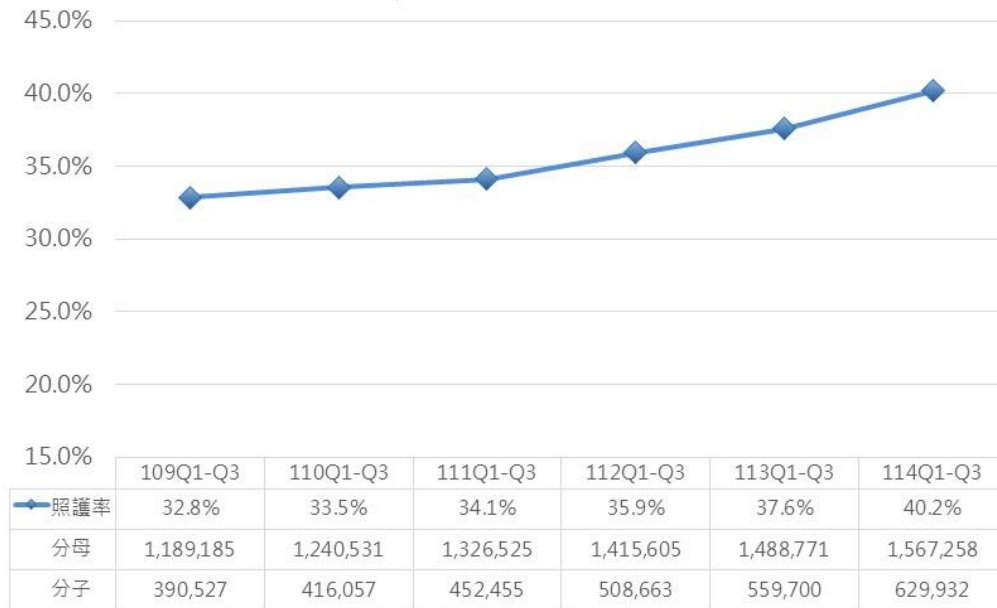
### Early-CKD醫療服務利用情形

年度	院所數	醫師數	照護人數	預算執行 (百萬)
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年第1-3季	1,601	5,467	377,062	99.1

註：1.資料來源：多模型健保資料平台。(資料擷取時間：114年11月5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。

32

# 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11月5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P3402C、P3403C、P3404C、P3405C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)(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。

33

## Early CKD



### 114年第1-3季各層級別照護率

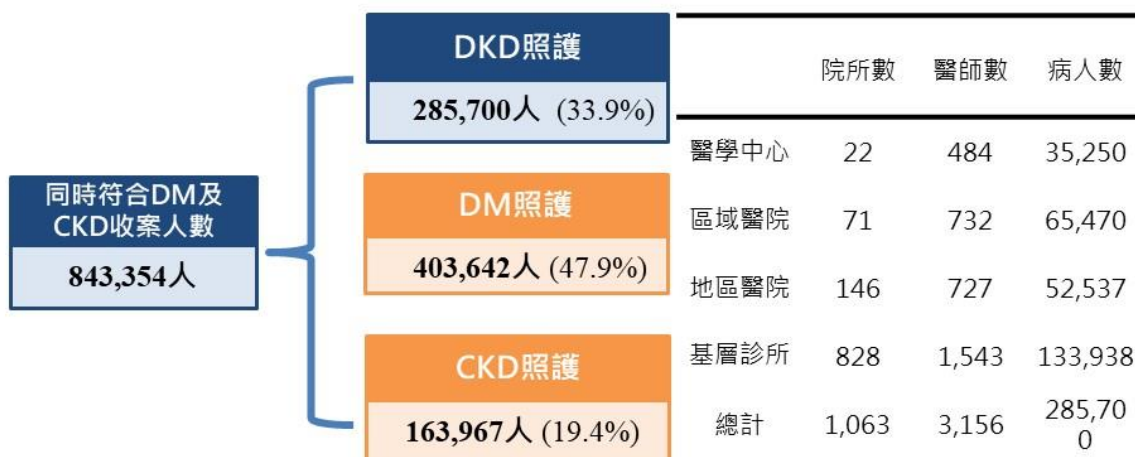
層級別	已收案照護人數	符合收案人數	照護率
全國	629,932	1,567,258	40.2%
醫學中心	116,530	391,408	29.8%
區域醫院	153,271	454,239	33.7%
地區醫院	107,504	310,124	34.7%
基層診所	255,151	496,321	51.4%

註：

- 1.資料來源：多模型健保資料平台。(資料擷取時間:114年11月5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P3402C、P3403C、P3404C、P3405C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。

34

# 糖尿病合併初期慢性腎臟病(DKD) 114年第1-3季照護情形



- 註：1.資料來源：多模型健保資料平台。(資料擷取時間:114年11月5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。

35

## Pre-ESRD



## 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1-3季	249	907	114,058	241.5

- 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11月3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。

36

## 114年第1-3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	56,481	78,196	72.23%
醫學中心	20,845	28,224	73.86%
區域醫院	24,329	30,507	79.75%
地區醫院	9,306	13,743	67.71%
基層診所	2,001	5,722	34.97%

註：

1. 資料來源：本署多模型健保資料平台(擷取日期：114年11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3碼為P34之歸戶人數(ID歸戶)。

37

## 114年第1-3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	56,481	78,196	72.23%
臺北	16,682	23,840	69.97%
北區	7,149	9,981	71.63%
中區	11,679	16,187	72.15%
南區	9,678	13,041	74.21%
高屏	10,142	13,454	75.38%
東區	1,151	1,693	67.99%

註：

1. 資料來源：本署多模型健保資料平台(擷取日期：114年11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3碼為P34之歸戶人數(ID歸戶)。

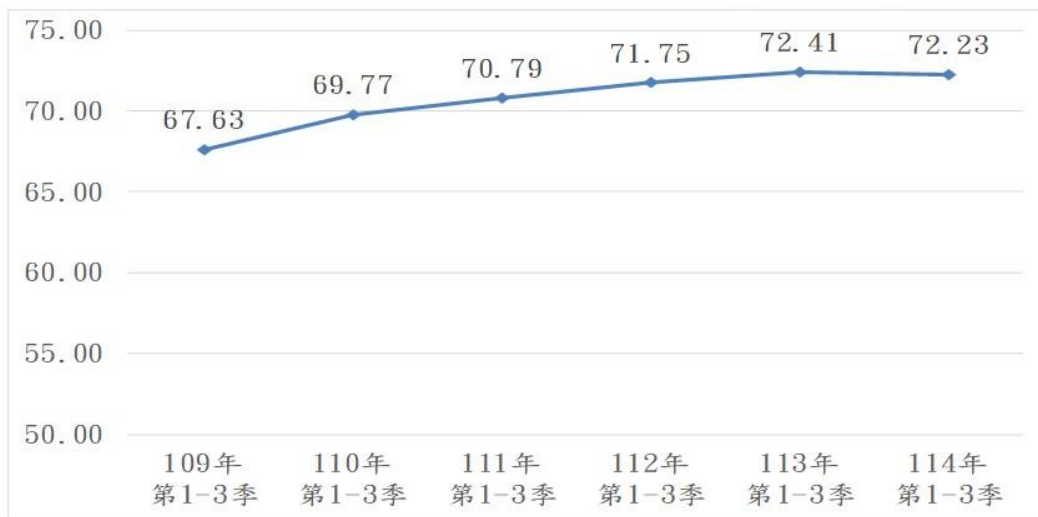
38

## 114年第1-3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	9,257	12,361	74.89%
	區域醫院	6,139	8,239	74.51%
	地區醫院	1,095	1,904	57.51%
	基層診所	191	1,336	14.30%
北區	醫學中心	1,133	2,096	54.06%
	區域醫院	3,444	3,937	87.48%
	地區醫院	2,115	2,926	72.28%
	基層診所	457	1,022	44.72%
中區	醫學中心	4,355	5,712	76.24%
	區域醫院	4,324	5,885	73.47%
	地區醫院	2,625	3,574	73.45%
	基層診所	375	1,016	36.91%
南區	醫學中心	2,317	3,270	70.86%
	區域醫院	5,627	6,921	81.30%
	地區醫院	1,389	2,110	65.83%
	基層診所	345	740	46.62%
高屏區	醫學中心	3,264	4,187	77.96%
	區域醫院	4,257	4,846	87.85%
	地區醫院	2,002	2,872	69.71%
	基層診所	619	1,549	39.96%
東區	醫學中心	519	598	86.79%
	區域醫院	538	679	79.23%
	地區醫院	80	357	22.41%
	基層診所	14	59	23.73%

39

## 歷年Pre-ESRD個案照護率



註：

- 資料來源：本署多模型健保資料平台(擷取日期：114年11月4日)。
- 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。
- 分子：申報醫令代碼前3碼為P34之歸戶人數(ID歸戶)。

40

## 114年第1-3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	110	344	875	87.6
保險對象接受親屬活體腎臟移植者之照顧獎勵費	22	41	50	179
(1)透析前	12	18	22	131
(2)取得重大傷病卡6個月內	5	8	10	30
(3)取得重大傷病卡超過6個月	5	15	18	18

註：1.資料來源：本署多模型健保資料平台(資料擷取:114年11月3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22例：三總1例、中山附醫1例、台大醫院3例、成大醫院5例、高雄榮總1例、慈濟醫院1例、彭基1例、臺中榮總1例、臺北榮總1例、鳳山醫院1例、雙和醫院5例、關渡醫院1例。

(2)取得重大傷病卡6個月內移植共10例：林新醫院1例、高雄醫學大2例、彭基鹿基醫1例、臺中榮總4例、雙和醫院2例。

(3)取得重大傷病卡超過6個月移植共18例：台大醫院7例、成大醫院1例、高雄榮總1例、臺中榮總6例、雙和醫院3例。

41

## 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1-3季
合計	12	13	38	41	32	60	68	50
透析前	12	13	16	15	14	21	31	22
已取得重大傷病卡	-	-	22	26	18	39	37	28
6個月內移植	-	-	8	11	4	10	9	10
逾6個月移植	-	-	14	15	14	29	28	18

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、雙和醫院及院綜合醫院各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、彭基及彭溪秀傳各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、彭基及員林各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、彭基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、院綜合醫院1例、亞東醫院1例、高雄醫學大1例、彭溪秀傳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、院綜合醫院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。

42

## 114年第1-3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	41	151	455	57.72
(2)AKD藥師照護	15	45	101	2.42
藥事照護	88	304	11,993	332.96
(不含AKD藥師照護)				

資料來源：本署多模型健保資料平台 (資料擷取:114年11月3日)

敬請指教



# 補充資料

## 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)





# 01

## 114年第2季點值預估

47

### 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。

48



## 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。

49



# 02

## 114年第2季 醫療供給與利用(供給面)

50



## 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：

- 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。

51



## 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：

- 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。

52

## 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。

53

## 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。

54



## 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

55



## 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

56



## 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

57



## 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

58



## 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

59



## 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

60



## 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

61



## 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

62



## 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。

63



## 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。

64



# 02

## 114年第2季 醫療供給與利用(利用面)

65

### 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	-0.2%	0.5%	0.8%	-0.6%	-0.4%
	114年第2季	6,207	19	303	742	119,584					
血液 透析	113年第2季	79,980	239	2,867	11,261	140,800	0.2%	0.2%	0.0%	0.1%	-0.1%
	114年第2季	80,121	239	2,868	11,267	140,627					
二者 皆有	113年第2季	572	2	23	65	114,247	-4.0%	0.3%	1.7%	-2.8%	1.3%
	114年第2季	549	2	23	64	115,707					
合計	113年第2季	86,770	260	3,189	12,073	139,137	0.1%	0.2%	0.1%	0.0%	-0.1%
	114年第2季	86,877	261	3,193	12,073	138,966					

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

66



## 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 67



## 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%
海軍件數(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%
醫令件數(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：擷自114年7月29日本署多模型健保資料平台。 69



# 114年第2季門診透析服務利用情形-分區別(2)

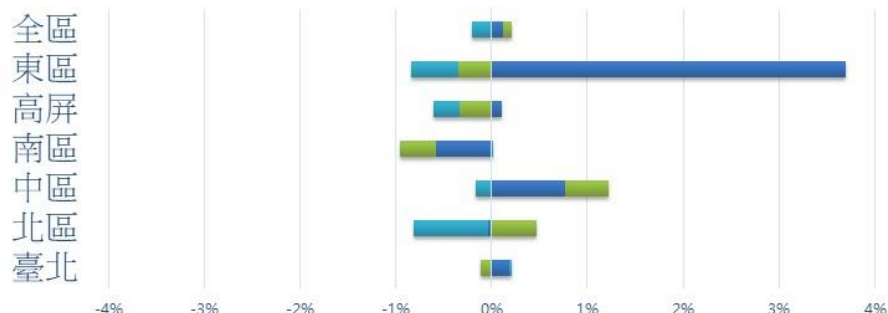
項目 透析類別	113年第2季							114年第2季							成長率							
	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	
每人就醫件數	腹膜透析	2.9	3.0	3.6	3.0	2.9	2.9	3.1	2.9	2.9	3.7	3.0	2.9	2.9	3.1	-0.2%	-1.4%	3.5%	0.2%	0.6%	1.7%	0.7%
	血液透析	2.9	2.9	2.9	2.9	2.9	2.9	3.0	2.9	3.0	2.9	2.9	2.9	2.8	3.0	-0.3%	0.7%	0.0%	-0.2%	-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：擷自114年7月29日本署多模型健保資料平台。 70



## 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%

71



## 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
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：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)。

3. 轉診件數中輕點數為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：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)。73

3.轉診件數中駁點數為0，轉診成功始給付。



# 03

## 各相關方案執行概況 (Early CKD、Pre-ESRD)

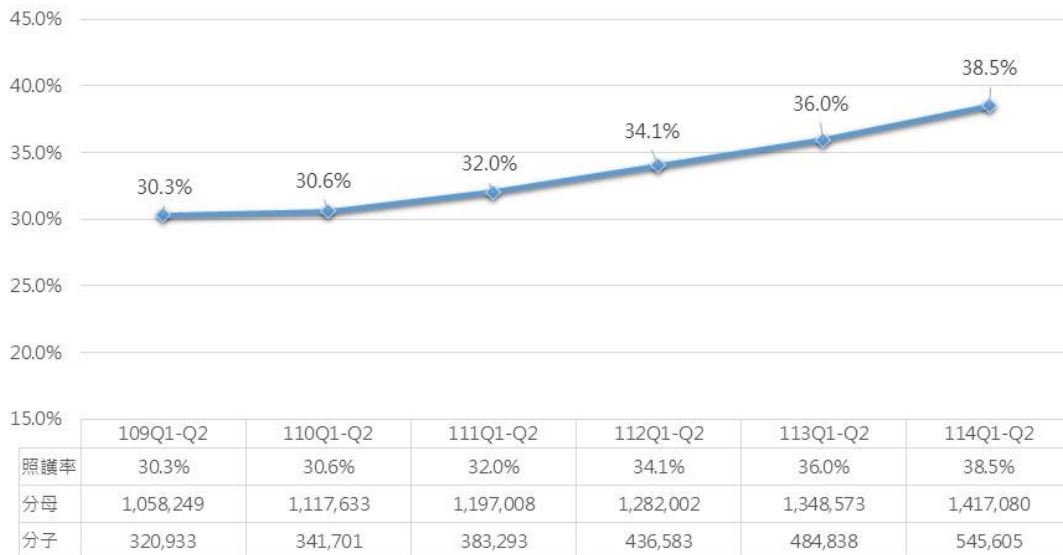
## Early CKD醫療服務利用情形

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。

75

## 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。

76

## 114年第2季各層級別照護率

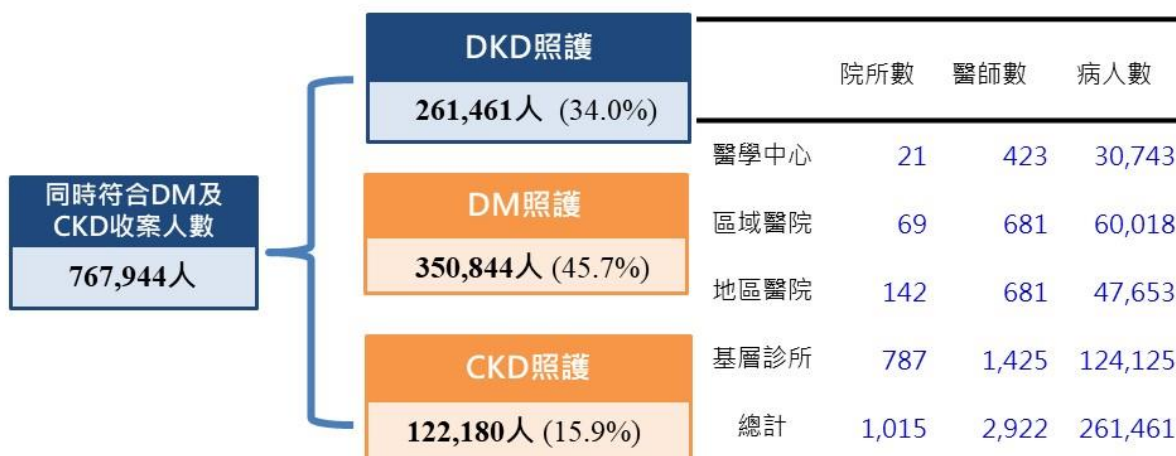
層級別	已收案照護人數	符合收案人數	照護率
全國	545,605	1,417,080	38.5%
醫學中心	95,396	355,127	26.9%
區域醫院	132,697	408,802	32.5%
地區醫院	92,831	277,637	33.4%
基層診所	226,089	435,033	52.0%

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。

77

## 糖尿病合併初期慢性腎臟病(DKD) 114年第2季照護情形



- 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. 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。

78



## 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。

79



## 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)。

80

## 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：

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3碼為P34之歸戶人數(ID歸戶)。

81

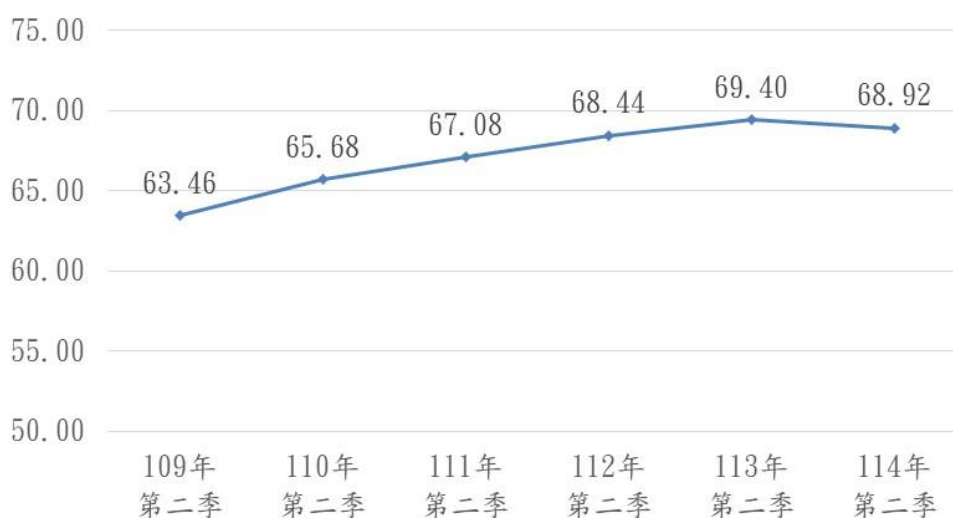
## Pre-ESRD

## 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%

82

## 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)。

83

## 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、彰基鹿基醫、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。

84



## 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、彭基及彭演秀傳各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、彭基及員林基各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、員林基各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、彭基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、彭演秀傳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。

85



## 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)
<b>急性腎臟病(AKD)照護</b>				
(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
<b>藥事照護</b>				
(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)

86

敬請指教

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2季點值結算確認案(頁次報3-3)。

說明：

一、114年第2季透析預算如下表：

114 第 2 季	預算(元)
西醫基層預算(A)	5,624,638,747
醫院預算(B)	6,128,228,644
透析一般預算(C=A+B)	11,752,867,391

二、114年第2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	115,111,402	1,309,805	5,710,828,958
醫院	636,928,718	160,745,488	5,446,301,201
自墊核退	941,561		
合計	752,981,681	162,055,293	11,157,130,159

三、114年第2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 Q2	0.97138155	0.97355075	0.97370225

\*113 年同期點值供參

113 年 Q2	0.93653141	0.94126485	0.94135417
----------	------------	------------	------------

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2季結算金額共計201,042,297 (頁次報3-12，不含品保款之預算執行率為44.19%)。

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0.44億元，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，採書面確認，已確認並公布於本署全球資訊網(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 2 季門診透析醫療給付費用總額

$$\begin{aligned}
&= 114 \text{ 年調整前各季西醫基層門診透析服務費用(含藥費)預算合計(F0 合計)} \times \text{西醫基層第 2 季預算占率}(c\_q2) \\
&+ 114 \text{ 年調整前各季醫院門診透析服務費用(含藥費)預算合計(F1 合計)} \times \text{醫院第 2 季預算占率}(h\_q2) \\
&= (22,480,588,501 \times 25.019980\%) + (24,461,007,340 \times 25.053051\%) \\
&= 5,624,638,747 + 6,128,228,644 \\
&= 11,752,867,391 (D3)
\end{aligned}$$

註：

1. 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%。
2. 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，
  - (1) 114 年第 1 季調整後預算 11,570,950,211 = 22,480,588,501(F0 合計) × 24.567482%(c\_q1) + 24,461,007,340(F1 合計) × 24.725211%(h\_q1)。
  - (2) 114 年第 2 季調整後預算 11,752,867,391 = 22,480,588,501(F0 合計) × 25.019980%(c\_q2) + 24,461,007,340(F1 合計) × 25.053051%(h\_q2)。
  - (3) 114 年第 3 季調整後預算 11,834,699,968 = 22,480,588,501(F0 合計) × 25.257585%(c\_q3) + 24,461,007,340(F1 合計) × 25.169226%(h\_q3)。
  - (4) 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) $\times$ (1+3.09%)。
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) $\times$ (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	調整前	調整前	調整後	調整後	調整後
	114 年各季 西醫基層門診透析 服務費用(含藥費) (F0)	114 年各季 醫院門診透析 服務費用(含藥費) (F1)	114 年各季 門診透析合併預 算之醫療給付費用 (D2) =F0+F1	114 年各季 西醫基層門診透析 服務費用(含藥費) (G3)	114 年各季 醫院門診透析 算之醫療給付費用 (G4)	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%。

列印日期：114/11/06

114年第2季

結算主要費用年月起迄:114/04-114/06

核付截止日期:114/09/30

頁次：

5

## 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

(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)小計 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 1,200,000

(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 23,914,024

(7)小計 25,114,024

4.2 居家血液透析

(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)小計 0

4.3 小計

已支用點數 25,114,024

暫結金額 = 1元/點× 已支用點數 = 25,114,024

未支用金額 = 第2季可支用預算 - 暫結金額 = 37,609,900 - 25,114,024 = 12,495,876

=====

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 + 12,495,876 = 40,867,479

## 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

- (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)小計 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 = 40,867,479 - 0 = 40,867,479

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 + 40,867,479 + 320,000,000 = 389,239,080

## 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

- (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)小計 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 = 389,239,080 - 0 = 389,239,080

## =====

## 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 1,600,000

(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 42,647,330

(7)小計 44,247,330

4.2 居家血液透析

(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)小計 0

4.3 小計

已支用點數 44,247,330

暫結金額＝第1～4季暫結金額＝ 19,133,306 + 25,114,024 + 0 + 0 = 44,247,330

未支用金額＝全年預算－暫結金額＝ 433,486,410－44,247,330＝389,239,080

## 註：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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：	76,380,798	76,380,798	0
(2)初期慢性腎臟病(含初期慢性腎臟病資料上傳獎勵)：	22,397,400	22,397,400	0
(3)小計：	98,778,198	98,778,198	0

已支用點數=98,778,198

暫結金額=1元/點×已支用點數=98,778,198

未支用金額=第1季預算-1元/點×第1季已支用點數=112,775,000-98,778,198=13,996,802

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+13,996,802=126,771,802

	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：	80,043,899	80,043,899	0
(2)初期慢性腎臟病(含初期慢性腎臟病資料上傳獎勵)：	22,220,200	22,220,200	0
(3)小計：	102,264,099	102,264,099	0

已支用點數=102,264,099

暫結金額=1元/點×已支用點數=102,264,099

未支用金額=第2季預算-1元/點×第2季已支用點數=126,771,802-102,264,099=24,507,703

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+24,507,703=137,282,703

	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= 137,282,703 - 0 = 137,282,703

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+137,282,703+3,900,000=253,957,703

	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= 253,957,703 - 0 = 253,957,703

## =====

## 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:	156,424,697	156,424,697	0
(2)初期慢性腎臟病(含初期慢性腎臟病資料上傳獎勵):	44,617,600	44,617,600	0
(3)小計:	201,042,297	201,042,297	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)

= 98,778,198 + 102,264,099 + 0 + 0 = 201,042,297

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 - 201,042,297 = 253,957,703

## 註:

- 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。
- 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	125	175,845,664	175,845,789	0	54,866,398	54,866,398	0	30,747,242	30,747,242
北區分區	2,154,595	66,115,794	68,270,389	711,230	19,532,404	20,243,634	387,237	10,278,204	10,665,441
中區分區	2,008,468	107,986,645	109,995,113	572,550	33,903,783	34,476,333	212,576	20,715,991	20,928,567
南區分區	0	82,209,517	82,209,517	0	24,056,784	24,056,784	0	13,478,745	13,478,745
高屏分區	95,794	84,037,904	84,133,698	26,025	24,422,646	24,448,671	153	14,834,280	14,834,433
東區分區	0	11,937,170	11,937,170	0	3,963,473	3,963,473	0	2,029,162	2,029,162
合計	4,258,982	528,132,694	532,391,676	1,309,805	160,745,488	162,055,293	599,966	92,083,624	92,683,590

## 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	12,181,100	24,409,380	36,590,480	1,837,122,860	1,405,309,680	3,242,432,540
北區分區	0	1,956,000	1,956,000	710,504,153	995,910,497	1,706,414,650
中區分區	0	0	0	960,537,845	1,170,150,185	2,130,688,030
南區分區	30,319,968	0	30,319,968	1,002,661,220	791,552,177	1,794,213,397
高屏分區	36,025,568	29,901,300	65,926,868	1,130,665,770	845,769,469	1,976,435,239
東區分區	32,325,784	52,529,344	84,855,128	68,733,544	145,482,369	214,215,913
合 計	110,852,420	108,796,024	219,648,444	5,710,225,392	5,354,174,377	11,064,399,769

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	1,800	24,000	25,800
北區分區	0	0	0
中區分區	0	3,600	3,600
南區分區	1,800	0	1,800
高屏分區	0	12,000	12,000
東區分區	0	3,600	3,600
合 計	3,600	43,200	46,800

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	12,181,225	200,255,044	290,572	212,726,841	0	54,866,398	54,866,398	1,837,124,660	1,436,080,922	3,273,205,582
北區分區	2,154,595	68,071,794	256,903	70,483,292	711,230	19,532,404	20,243,634	710,891,390	1,006,188,701	1,717,080,091
中區分區	2,008,468	107,986,645	157,260	110,152,373	572,550	33,903,783	34,476,333	960,750,421	1,190,869,776	2,151,620,197
南區分區	30,319,968	82,209,517	179,029	112,708,514	0	24,056,784	24,056,784	1,002,663,020	805,030,922	1,807,693,942
高屏分區	36,121,362	113,939,204	32,145	150,092,711	26,025	24,422,646	24,448,671	1,130,665,923	860,615,749	1,991,281,672
東區分區	32,325,784	64,466,514	25,652	96,817,950	0	3,963,473	3,963,473	68,733,544	147,515,131	216,248,675
合 計	115,111,402	636,928,718	941,561	752,981,681	1,309,805	160,745,488	162,055,293	5,710,828,958	5,446,301,201	11,157,130,159

(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	513,942	513,942	0	156,150	156,150	0	79,913	79,913	750,005
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	209,564	209,564	0	72,870	72,870	0	0	0	282,434
東區分區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	0	723,506	723,506	0	229,020	229,020	0	79,913	79,913	1,032,439

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
	西醫基層 (RJ2)	醫院 (RK2)	小計 (RM2) =(RJ2)+(RK2)	西醫基層 (RN2)	醫院 (RO2)	小計 (RP2) =(RN2)+(RO2)	RM2+RP2
臺北分區	0	0	0	12,181,100	24,409,380	36,590,480	36,590,480
北區分區	0	0	0	0	1,956,000	1,956,000	1,956,000
中區分區	0	0	0	0	0	0	0
南區分區	0	0	0	30,319,968	0	30,319,968	30,319,968
高屏分區	1,033,200	0	1,033,200	34,992,368	29,901,300	64,893,668	65,926,868
東區分區	0	0	0	32,325,784	52,529,344	84,855,128	84,855,128
合 計	1,033,200	0	1,033,200	109,819,220	108,796,024	218,615,244	219,648,444

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 (RO1) =(RN1)+(RO1)	小計 (RP1)	西醫基層 (RN) =(RN2)+(RN3)	醫院 (RO) =(RO2)+(RO3)	小計 (RP) =(RN)+(RO)	
臺北分區	0	513,942	513,942	0	156,150	156,150	12,181,100	24,489,293	36,670,393	37,340,485
北區分區	0	0	0	0	0	0	0	1,956,000	1,956,000	1,956,000
中區分區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
南區分區	0	0	0	0	0	0	30,319,968	0	30,319,968	30,319,968
高屏分區	1,033,200	209,564	1,242,764	0	72,870	72,870	34,992,368	29,901,300	64,893,668	66,209,302
東區分區	0	0	0	0	0	0	32,325,784	52,529,344	84,855,128	84,855,128
合 計	1,033,200	723,506	1,756,706	0	229,020	229,020	109,819,220	108,875,937	218,695,157	220,680,883

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)」作為結算與核發依據，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。

七、依據全民健康保險各總額部門 113 年度執行成果發表評核紀錄，就透析品保款方案之獎勵指標建議如下：

(一)部分指標宜重新檢視，設定合理參考值。如營養狀態「血清白蛋白(Albumin)」及「尿素氮透析效率-URR」，兩者在血液透析及腹膜透析的受檢率近五年數值皆大於 96%，而參考值範圍為 88~100%，建議可調整參考值。

(二)113 年門診腹膜透析之腎功能恢復人數和腎移植人數均下降，以及腹膜透析之「C 型肝炎抗體轉陽率」大於參考值，針對未達標項目，應建立定期追蹤與改善機制，確保醫療品質。

(三)113 年腹膜透析的住院率略高於血液透析，而其死亡率則低於血液透析，請進一步分析兩者的病人年齡性別組成，探討年度間的病患年齡結構是否有變化，並標準化結果指標，以利成效比較。

(四)建議依據臨床實務及國際標準進行指標項目檢討與調整，增修包含患者生活品質、併發症控制率等多元成效指標，提升評估的全面性與精確性。

(五)改善專業醫療服務品質的具體措施，應包括加強醫療團隊專業教育與訓練，提升患者衛教與自我管理能力。此外，宜鼓勵醫療機構導入資訊化管理系統，加強資料收集與分析能力，作為決策制定及品質管控依據。

八、本署業於 114 年 10 月 20 日函請台灣腎臟醫學會檢討，惟該會迄今尚未提供修訂建議。

**決定：**

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 4.113 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( $\geq 3.5$ gm/dl(BCG)或 3.0gm/dl(BCP))		URR $\geq 65\%$		Hb $> 8.5$ g/dL		鈣磷乘積小於 60 $\text{mg}^2/\text{dL}^2$		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 <sup>2</sup> /dL <sup>2</sup>		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%

報告事項-第五案

報告單位：本署醫務管理組

案由：115年全民健康保險醫療給付費用門診透析預算研商議事會議之會議召開事宜。

說明：

一、有關研商及推動總額支付制度執行面業務，依「全民健康保險醫療給付費用總額研商議事作業要點」規定，每3個月召開會1次，必要時得召開臨時會。

二、門診透析研商會議115年會議時間，擬訂如下表：

會議次別	第 1 次會議	第 2 次會議	第 3 次會議	第 4 次會議	第 1 臨時會
會議日期	115.2.11 (週三下午)	115.5.13 (週三下午)	115.8.12 (週三下午)	115.11.18 (週三下午)	115.12.9 (週三下午)

三、請各代表預留前述115年會議時間，以利會議順利召開，如遇特殊情事致會議日期異動，本署將儘速轉知各代表。

決定：

報告事項-第六案

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(附件，頁次報6-2)。

決定：

# 114年第2季門診透析 專業醫療服務品質指標監測結果

醫審及藥材組  
114年11月12日



1

## 門診透析專業醫療服務品質指標項目

指標 類型	血液透析	腹膜透析
季 指 標	營養狀態-血清白蛋白(Albumin)	營養狀態-血清白蛋白(Albumin)
	尿素氮透析效率-URR	
	貧血檢查-Hb	貧血檢查-Hb
	死亡率	死亡率
半 年 指 標		尿素氮透析效率-Weekly Kt/V
	住院率	住院率
	瘻管重建率	腹膜炎發生率
	脫離率	脫離率
	鈣磷乘積	鈣磷乘積
年 指 標	B型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率	B型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率
	C型肝炎抗體(anti-HCV)轉陽率	C型肝炎抗體(anti-HCV)轉陽率
	五十五歲以下透析病人移植登錄率	五十五歲以下透析病人移植登錄率
	B型肝炎表面抗原(HBsAg)受檢率	B型肝炎表面抗原(HBsAg)受檢率
	C型肝炎抗體(Anti-HCV)受檢率	C型肝炎抗體(Anti-HCV)受檢率
	C型肝炎抗體陽性慢性透析病人HCV RNA檢查率	
	HCV RNA陽性慢性透析病人抗病毒藥物治療率	



2

## 109年起住院率、死亡率及瘻管重建率 指標定義導入病患歸屬概念

- 依衛生福利部109年7月17日衛部保字第1090125656號函核定。
- 指標修正摘述：
  - ◆ 病患歸屬原則：病患歸屬於統計期間最多透析次數之院所，若有院所次數相同，則以申報醫療費用最多之院所為歸屬。
  - ◆ 分母：病患歸屬院所如同時申報腹膜透析及血液透析者，病患歸屬於腹膜透析。
  - ◆ 分子：分別採計統計期間第一次住院、死亡或瘻管重建前90天申報資料計算歸屬院所，多次住院者之住院次數亦計入第一次住院歸屬院所。
  - ◆ 指標計算單位：住院率(住院次數/每千人)、死亡率(死亡個案數/每百人)、瘻管重建率(重建次數/每千人月)。
  - ◆ 死亡率指標：呈現分區別與層級別之統計值。若院所照顧腹膜透析人數小於5人，則該院所該季的統計值不與參考值比較。
  - ◆ 住院率指標：呈現各層級別總住院率。

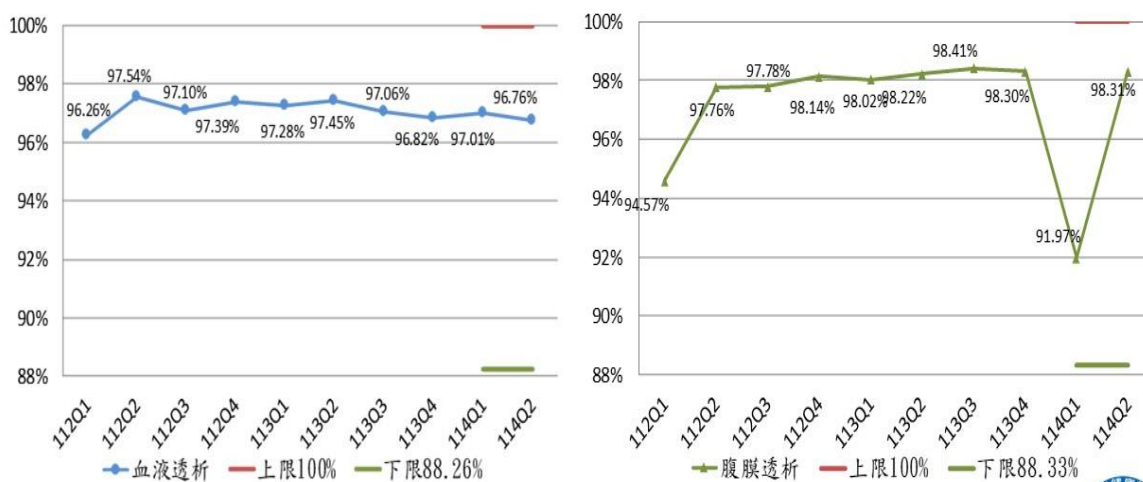


3

營養狀態

## 血清白蛋白(Albumin)受檢率-季指標

114年第2季全國值於參考值範圍。



備註：

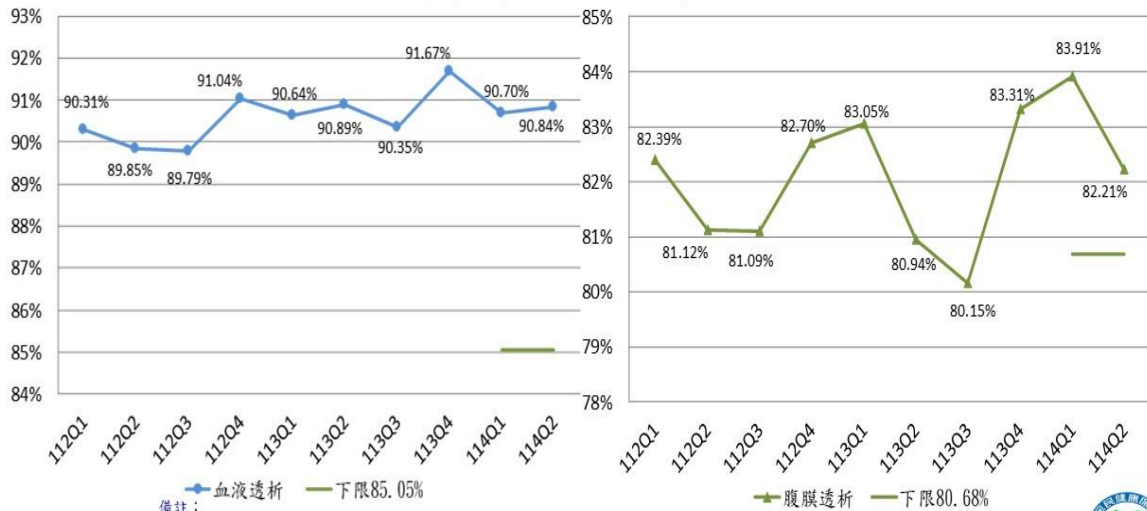
1. 資料來源：健保儲醫醫療給付檔案分析系統(DA代號:1956、1957)，資料產製日期114年10月20日。  
Albumin檢查比率=分母病人測量Albumin人數/慢性透析病人人數。
2. 參考值：最近3年平均值\*(±10%)為規定合理範圍。



4

## 血清白蛋白(BCG) ≥ 3.5之百分比-季指標

114年第2季全國值於參考值範圍。



備註：

- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:1958、1960)，資料產製日期114年10月20日。  
Albumin(BCG檢驗法) ≥ 3.5百分比 = 分母病人測量Albumin(BCG法) ≥ 3.5gm/dl之人數 / 慢性透析病人測量Albumin(BCG法)人數。
- 參考值：最近3年平均值\*(1-10%)為下限。



5

## 血清白蛋白(BCP) ≥ 3.0之百分比-季指標

114年第1、2季腹膜透析之統計值低於參考值下限。



備註：

- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:1959、1961)，資料產製日期114年10月20日。  
Albumin(BCP檢驗法) ≥ 3.0百分比 = 分母病人測量Albumin(BCP法) ≥ 3.0gm/dl之人數 / 慢性透析病人測量Albumin(BCP法)人數。
- 參考值：最近3年平均值\*(1-10%)為下限。

\*：低於參考值



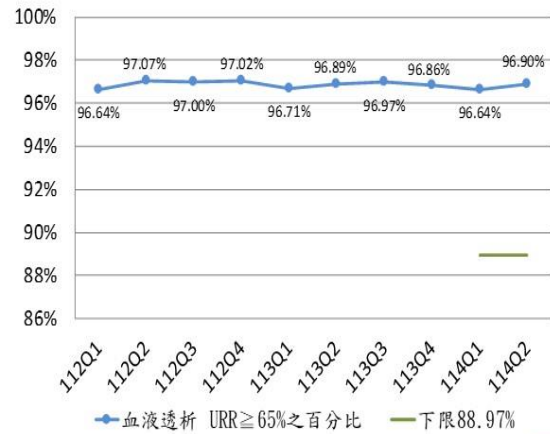
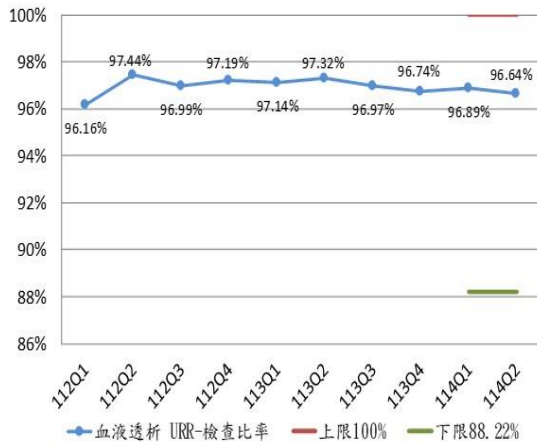
6

## 血液透析- 尿素氮透析效率-季指標

URR受檢率

114年第2季全國值於參考值範圍。

URR ≥ 65%百分比



備註：

- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:1962、1963)，資料產製日期114年10月20日。  
URR受檢率=分母病人測量URR人數/慢性血液透析病人數。  
URR ≥ 65%之百分比=分母病人測量URR ≥ 65%之人數/慢性血液透析病人測量URR人數。
- 參考值：受檢率以最近3年平均値\*(1±10%)為規定合理範圍；合格率以最近3年平均値\*(1-10%)為下限。

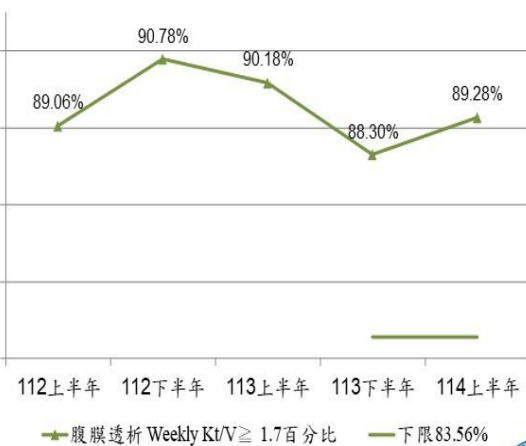
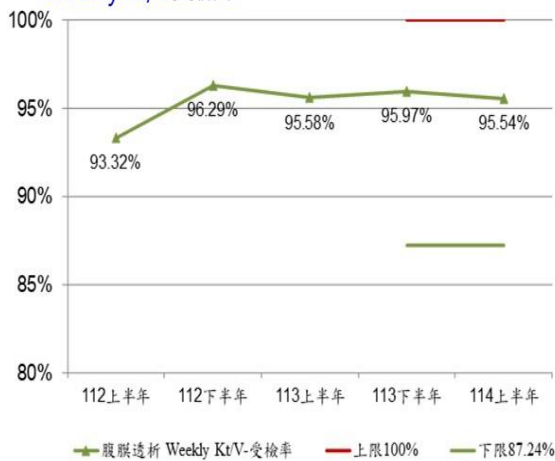


## 腹膜透析- 尿素氮透析效率-半年指標

114年上半年全國值於參考值範圍。

Weekly Kt/V受檢率

Weekly Kt/V ≥ 1.7之百分比



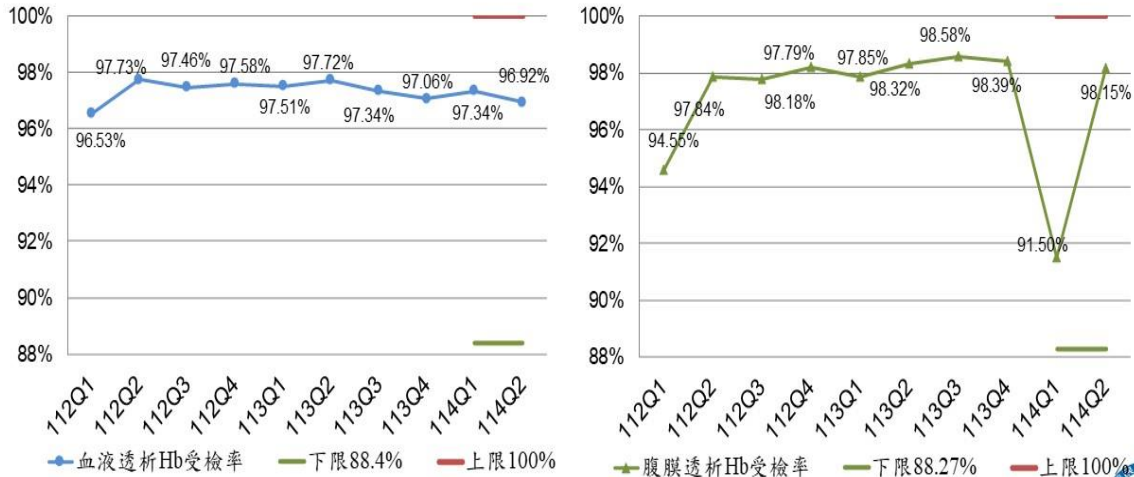
備註：

- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:1980、1981)，資料產製日期114年10月20日。  
Weekly Kt/V檢查比率=分母病人測量Weekly Kt/V人數/慢性腹膜透析病人數。  
Weekly Kt/V ≥ 1.7百分比=分母病人測量Weekly Kt/V ≥ 1.7之人數/慢性腹膜透析病人測量Weekly Kt/V人數。
- 參考值：受檢率以最近3年平均値\*(1±10%)為規定合理範圍；合格率以最近3年平均値\*(1-10%)為下限。



## 血紅素(Hb)受檢率-季指標

114年第2季全國值於參考值範圍。



備註：

1. 資料來源：健保會儲醫醫給付檔案分析系統(DA代號:1964、1965)，資料產製日期114年10月20日。

Hb檢查比率=分母病人測量Hb人數/慢性透析病人人數。

2. 參考值：最近3年平均值\*(±10%)為規定合理範圍。

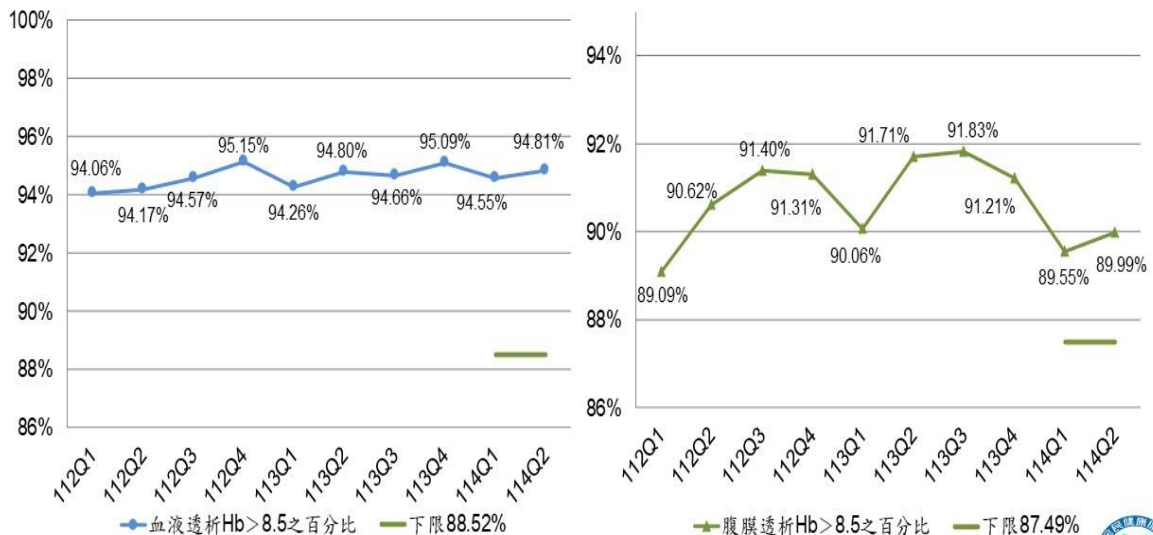


9

正向指標

## 血紅素(Hb) > 8.5之百分比-季指標

114年第2季全國值於參考值範圍。



備註：

1. 資料來源：健保會儲醫醫給付檔案分析系統(DA代號:1966、1967)，資料產製日期114年10月20日。

Hb > 8.5g/dL之百分比=分母病人測量Hb > 8.5g/dL之人數/慢性透析病人測量Hb人數。

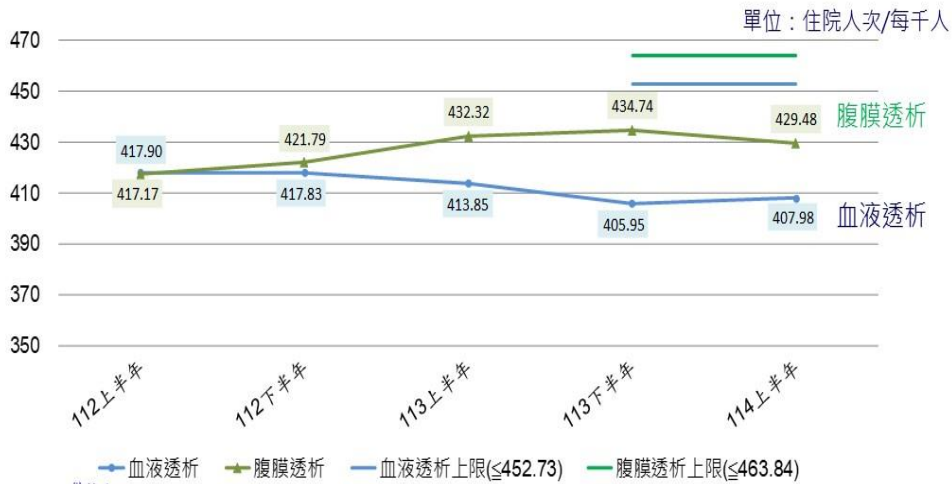
2. 參考值：最近3年平均值\*(1-10%)為下限。



10

# 住院率-半年指標

114年上半年全國值於參考值範圍。

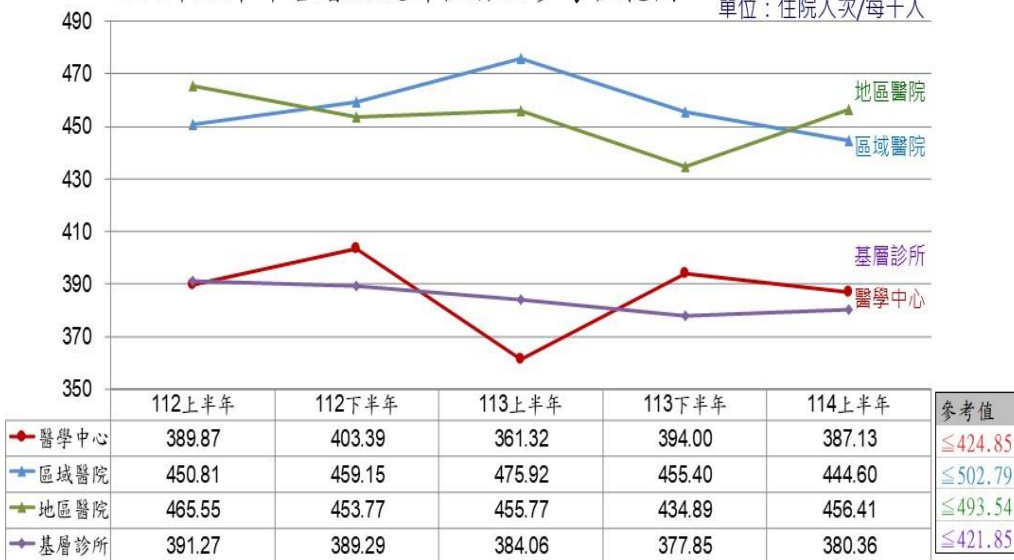


備註：  
 1. 資料來源：健保會儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:3071、3072)，資料產製日期114年10月20日。  
 住院率=[追蹤期間所有病人總住院次數] / [追蹤期間之總病人數] X1,000  
 2. 參考值：最近3年平均值\*(1+10%)為上限。



# 血液透析\_特約類別住院率-半年指標

114年上半年各層級統計值皆於參考值範圍。

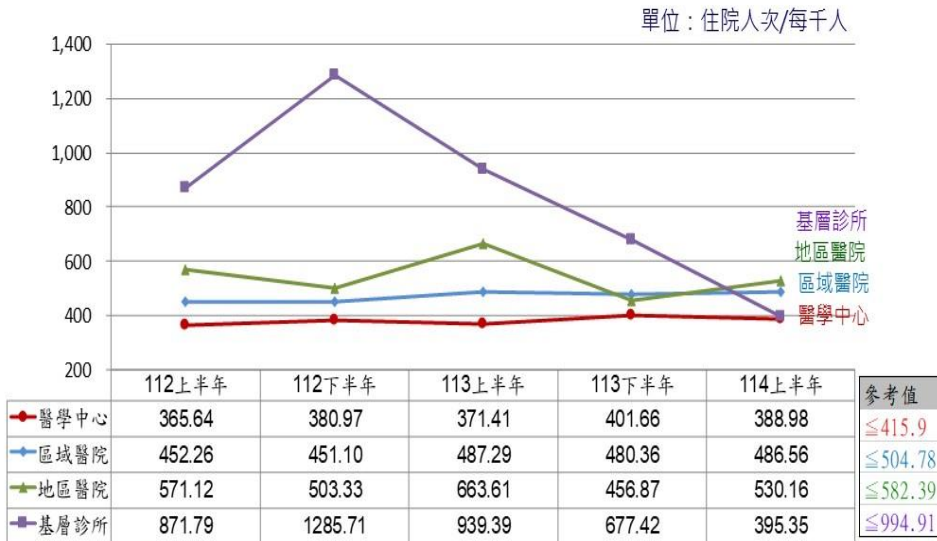


備註：  
 1. 資料來源：健保會儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:3071)，資料產製日期114年10月20日。  
 住院率=[追蹤期間所有病人總住院次數] / [追蹤期間之總病人數] X1,000  
 2. 參考值：最近3年平均值\*(1+10%)為上限。



## 腹膜透析\_特約類別住院率-半年指標

114年上半年各特約類別皆於參考值範圍。



備註：

- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:3072)，資料產製日期114年10月20日。  
住院率=[(追蹤期間所有病人總住院次數)/(追蹤期間之總病人數)]X1,000
- 參考值：最近3年平均值\*(1+10%)為上限。



## 透析時間<1年之死亡率-季指標

血液透析於參考值範圍；腹膜透析114年Q1高於參考值。



112年-114年Q2透析時間<1年死亡人數

年季	112年					113年					114年	
	Q1	Q2	Q3	Q4	小計	Q1	Q2	Q3	Q4	小計	Q1	Q2
血液透析	317	284	263	285	1,149	283	247	264	260	1,054	260	239
腹膜透析	10	11	21	16	58	12	14	11	15	52	19	6

備註：

- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:3079、3081)，資料產製日期114年10月20日。  
透析時間<1年死亡率=[(追蹤期間透析小於1年之死亡個案數)/(追蹤期間透析小於1年之總病人數)]X1,000
- 參考值：最近3年平均值\*(1+10%)為上限。



## 透析時間 ≥ 1年之死亡率-季指標

血液透析114年Q1略高於參考值；腹膜透析於參考值範圍。



112年-114年Q2透析時間 ≥ 1年死亡人數

年季	112年					113年					114年	
	Q1	Q2	Q3	Q4	小計	Q1	Q2	Q3	Q4	小計	Q1	Q2
血液透析	2,244	2,057	1,878	1,874	8,053	2,185	1,825	1,866	1,858	7,734	2,230	1,958
腹膜透析	113	105	87	84	389	107	89	99	75	370	89	88

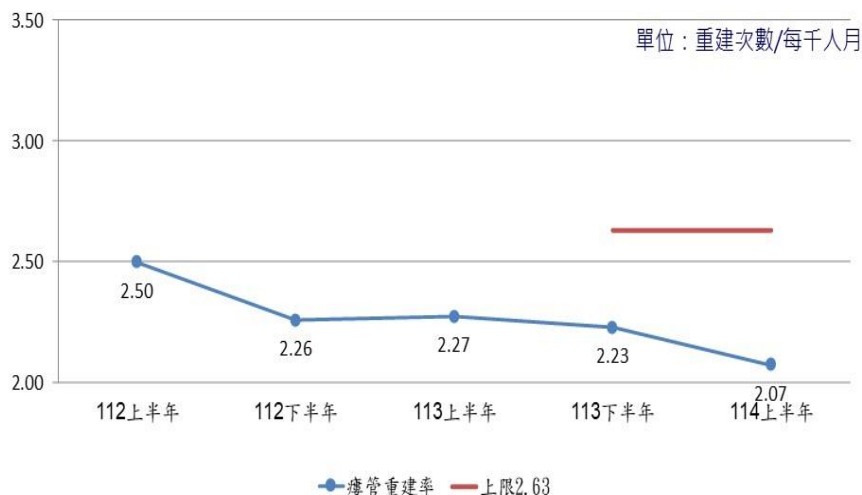
備註：

- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:3083、3085)，資料產製日期114年10月20日。  
 透析時間 ≥ 1年死亡率 = [ (追蹤期間透析大於等於1年之死亡個案數) / (追蹤期間透析大於等於1年之總病人數) ] X 100
- 參考值：最近3年平均值\*(1+10%)為上限。



## 血液透析-瘻管重建率-半年指標

114年上半年全國值於參考值範圍。



備註：

- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:3103)，資料產製日期114年10月20日。  
 瘻管重建率 = [ (追蹤期間所有病人於重新接受動靜脈瘻管或人工血管手術之總次數) / (追蹤期間之總病人月數) ] X 1000
- 參考值：最近3年平均值\*(1+10%)為上限。



## 腹膜透析- 腹膜炎發生率-半年指標

114年上半年全國值於參考值範圍。



備註：

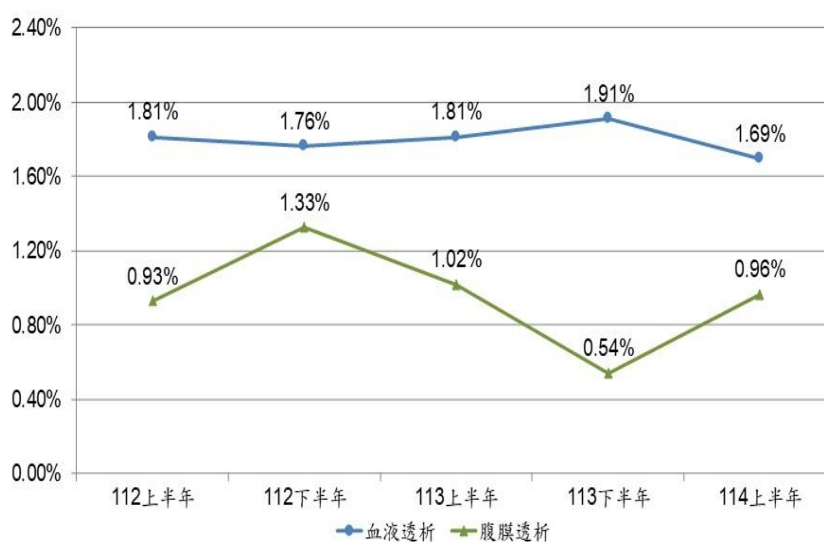
- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:1459)，資料產製日期114年10月20日。  
腹膜炎發生率=(追蹤期間所有病人發生腹膜炎之總次數)×100/(追蹤期間之總病人月數)
- 參考值：最近3年平均值\*(1+10%)為上限。



17

## 脫離率(I)-腎功能回復-半年指標

自105年起，由季指標改為半年指標，屬參考指標。



備註：

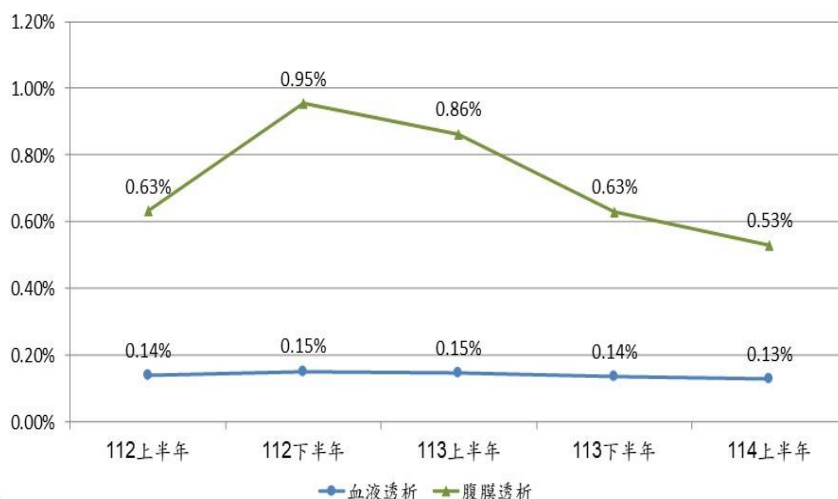
- 資料來源：健保倉儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:1674、1677)，資料產製日期114年10月20日。
- 脫離率I(腎功能回復而不須再透析者)=(追蹤期間新病人因腎功能回復而不須再繼續接受透析治療之人數)/(追蹤期間之所有新病人數)(百分比)



18

## 脫離率(II)-腎移植-半年指標

自105年起，由季指標改為半年指標，屬參考指標。



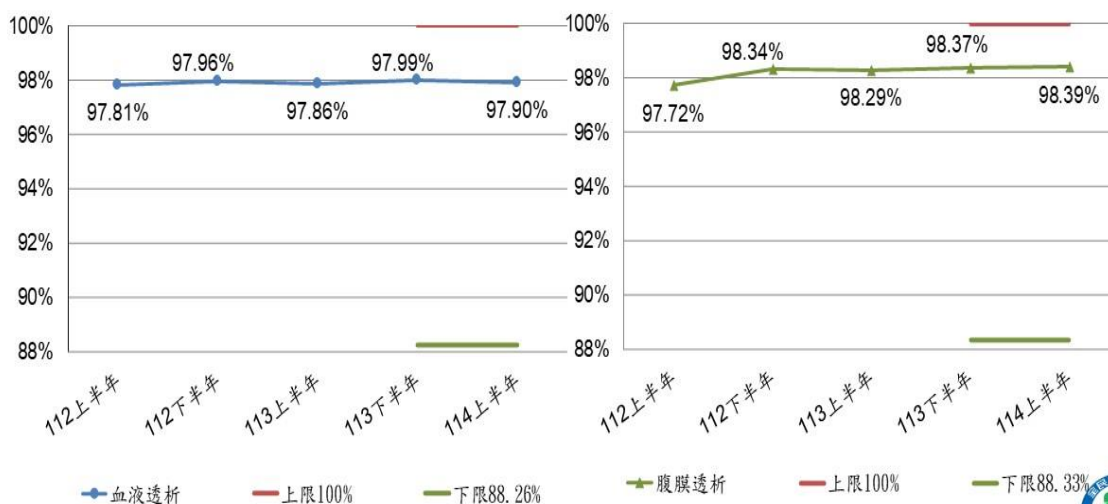
備註：

- 資料來源：健保儲醫醫療給付檔案分析系統(DA代號:1683、1686)，資料產製日期114年10月20日。
- 脫離率II (因腎移植而不須再透析者)=(追蹤期間因腎移植而不須再接受透析治療之人數)/(追蹤期間之所有病人數) (百分比)



## 鈣磷乘積受檢率-半年指標

114年上半年全國值皆在合理範圍。



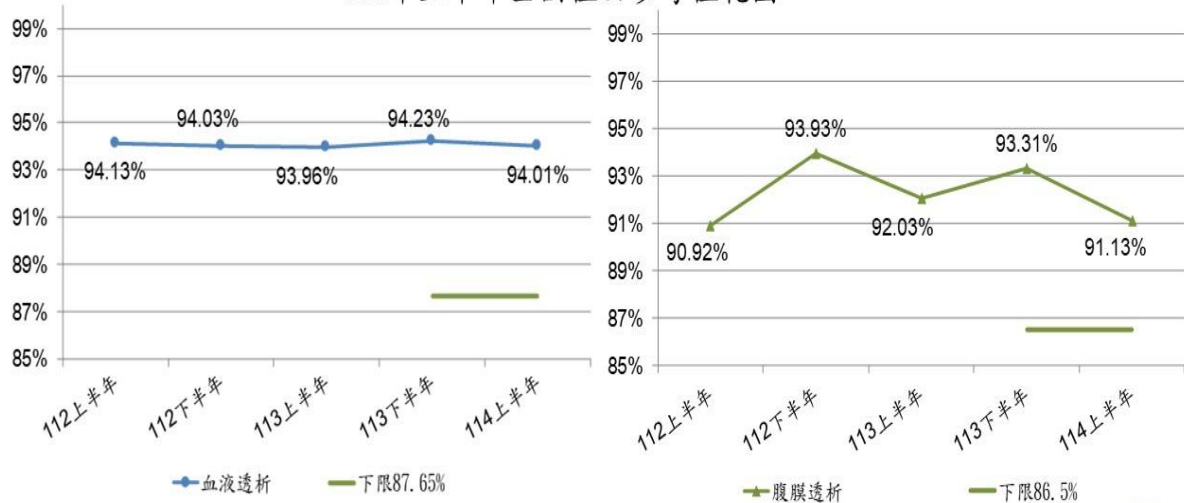
備註：

- 資料來源：健保儲醫醫療給付檔案分析系統(DA代號:2348、2349)，資料產製日期114年10月20日。  
檢查比率=分母病人測量鈣磷乘積人數/慢性血液透析病人數。
- 參考值：最近3年平均值\*(1±10%)為規定合理範圍。



鈣磷乘積 $<60 \text{ mg}^2/\text{dL}^2$  - 半年指標

114年上半年全國值於參考值範圍。



備註：

- 資料來源：健保會儲醫療給付檔案分析系統(DA代號:2350、2352)，資料產製日期114年10月20日。  
鈣磷乘積 $<60 \text{ mg}^2/\text{dL}^2$ =分母病人測量鈣磷乘積 $<60 \text{ mg}^2/\text{dL}^2$ 之人數/慢性腹膜透析病人測量鈣磷乘積人數。
- 參考值：最近3年平均值\*(1-10%)為下限。



21

## 結語

- 觀察114年上半年門診透析之品質指標大部分於參考值範圍，未於參考值範圍部分仍須持續觀察，並請各分區瞭解原因及輔導。
  - 死亡率
    - 腹膜透析
      - 透析時間 $<1$ 年之死亡率114年Q1高於參考值。
    - 血液透析
      - 透析時間 $\geq 1$ 年之死亡率114年Q1高於參考值。
  - 營養狀態
    - 腹膜透析
      - 血清白蛋白(BCP) $\geq 3.0$ 之百分比(合格率)低於參考值。



22



感謝聆聽 敬請指導



114年第2季門診透析醫療品質資訊彙整表(一)

指標	指標項目		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	指標方向	參考值	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	
	血液透析部分																		
1	血清白蛋白	Albumin-受檢率	97.61%	95.40%	95.38%	97.76%	97.07%	94.55%	96.76%	合理範圍	88.26%~100.00%	○	○	○	○	○	○	○	
		Albumin(BCG)家數	214	101	136	109	142	21	723										
		Albumin(BCG)平均值	3.95	3.91	3.91	3.93	3.91	3.92	3.93										
		Albumin(BCG)≥3.5百分比	91.96%	90.61%	90.08%	90.44%	90.59%	89.29%	90.84%	正向	≥85.05%	○	○	○	○	○	○	○	
		Albumin(BCP)家數	5	2	3	2	0	1	13										
		Albumin-平均值(BCP)	3.54	3.65	3.86	3.67	0.00	3.86	3.66										
		Albumin(BCP)≥3.0百分比	92.51%	93.48%	98.08%	100.00%	0.00%	99.03%	94.80%	正向	≥85.62%	○	○	○	○		○	○	
2	URR(102年新增項目,取代原Kt/V)	URR-受檢率	97.55%	95.10%	95.29%	97.74%	96.88%	94.40%	96.64%	合理範圍	88.22%~100.00%	○	○	○	○	○	○	○	
		URR-平均值	75.25	74.47	74.38	74.89	74.62	72.82	74.74										
		URR≥65%百分比	96.97%	96.50%	97.09%	97.03%	96.96%	95.52%	96.90%	正向	≥88.97%	○	○	○	○	○	○	○	
3	Hb(102年新增項目,取代原Hct)	Hb-受檢率	97.71%	95.63%	95.28%	98.13%	97.33%	94.57%	96.92%	合理範圍	88.40%~100.00%	○	○	○	○	○	○	○	
		Hb-平均值	10.50	10.43	10.45	10.50	10.59	10.40	10.49										
		Hb>8.5百分比	95.13%	94.68%	94.23%	94.61%	95.40%	93.05%	94.81%	正向	≥88.52%	○	○	○	○	○	○	○	
4	住院率 (114上半年)	醫學中心	住院次數	1,509	304	556	230	561	148	3,308									
			住院率(住院次數/千人)	405.21	348.22	427.36	363.92	334.73	436.58	387.13	負向	≤424.85	○	○	>	○	○	>	○
		區域醫院	住院次數	1,981	1,095	1,694	1,345	1,091	214	7,420									
			住院率(住院次數/千人)	437.89	360.67	473.71	484.34	473.32	454.35	444.60	負向	≤502.79	○	○	○	○	○	○	○
		地區醫院	住院次數	1,003	1,405	1,691	1,213	1,104	364	6,780									
			住院率(住院次數/千人)	442.63	408.91	445.00	515.73	467.99	566.98	456.41	負向	≤493.54	○	○	○	>	○	>	○
		基層診所	住院次數	4,745	1,841	2,850	2,912	3,310	324	15,976									
			住院率(住院次數/千人)	353.50	351.54	413.70	394.85	395.98	450.63	380.36	負向	≤421.85	○	○	○	○	○	○	>
5	死亡率 (人/百人)	透析時間<1年之死亡率	2.17	2.01	2.36	2.74	1.81	1.23	2.18	負向	≤2.77	○	○	○	○	○	○	○	
		透析時間≥1年之死亡率	2.78	2.91	2.72	2.89	2.88	3.43	2.84	負向	≤3.22	○	○	○	○	○	○	>	○
6	瘻管重建率 (114上半年)	瘻管重建次數	178	114	338	117	61	17	825										
		瘻管重建率(人次/每千人月)	1.51	1.87	4.45	1.86	0.87	1.66	2.07	負向	≤2.63	○	○	>	○	○	○	○	
7	脫離率 (114上半年)	腎功能恢復人數	22	11	17	17	10	3	80										
		脫離率(I)-腎功能回復	1.54%	1.48%	1.87%	2.25%	1.32%	2.26%	1.69%	參考指標	不另訂定								
		腎移植人數	40	14	16	8	19	3	100										
		脫離率(II)-腎移植	0.17%	0.12%	0.11%	0.06%	0.14%	0.14%	0.13%	參考指標	不另訂定								
11	鈣磷乘積指標 (114上半年)	鈣磷乘積-受檢率	97.95%	97.35%	97.57%	97.76%	97.86%	97.38%	97.90%	合理範圍	88.26%~100.00%	○	○	○	○	○	○	○	
		鈣磷乘積<60 mg <sup>2</sup> /dL <sup>2</sup>	93.64%	92.88%	94.51%	95.11%	94.15%	92.30%	94.01%	正向	≥87.65%	○	○	○	○	○	○	○	

【說明】一、依據「全民健康保險醫療品質資訊公開辦法」第二條附表一「整體性之醫療品質資訊」項目及114年6月25日「衛生福利部全民健康保險會第7屆114年第4次委員會議紀錄」(醫療費用核減率於本署全球資訊網已有專業醫療審查專區定期公開資料,自114年第1季起不另呈現)製作。

二、門診透析總額專業醫療服務品質指標之參考值:依全民健康保險門診透析總額支付制度品質確保方案所訂參考值。

三、>為高於參考值上限,<為低於參考值下限,○為位於參考值範圍。

四、本表指標值資料源自健保會醫療給付檔案分析系統。

114年第2季門診透析醫療品質資訊彙整表(二)

指標	指標項目		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	指標方向	參考值	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	
	腹膜透析部分																		
1	血清白蛋白	Albumin-受檢率	98.40%	99.21%	96.95%	98.64%	99.25%	96.60%	98.31%	合理範圍	88.33%~100.00%	○	○	○	○	○	○	○	
		Albumin(BCG)家數	27	20	27	17	17	3	111										
		Albumin(BCG)平均值	3.78	3.77	3.73	3.80	3.79	3.69	3.77										
		Albumin(BCG)≥3.5百分比	82.94%	81.43%	80.69%	83.60%	83.39%	73.94%	82.21%	正向	≥80.68%	○	○	○	○	○	<	○	
		Albumin(BCP)家數	3	1	1	0	0	0	5										
		Albumin-平均值(BCP)	3.95	2.73	3.30	0.00	0.00	0.00	3.86										
		Albumin(BCP)≥3.0百分比	76.79%	50.00%	100.00%	0.00%	0.00%	0.00%	75.41%	正向	≥82.37%	<	<	○				<	
2	Weekly Kt/V (114上半年)	Weeely Kt/V-受檢率	95.06%	94.79%	94.20%	96.52%	98.28%	94.16%	95.54%	合理範圍	87.24%~100.00%	○	○	○	○	○	○	○	
		Weekly Kt/V-平均值	1.99	2.13	1.98	2.04	2.06	2.00	2.02										
		Weeely Kt/V≥1.7百分比	89.42%	87.34%	86.92%	93.78%	89.58%	87.59%	89.28%	正向	≥83.56%	○	○	○	○	○	○	○	
3	Hb(102年新增項目,取代原Hct)	Hb-受檢率	98.57%	99.77%	95.81%	98.45%	99.07%	95.96%	98.15%	合理範圍	88.27%~100.00%	○	○	○	○	○	○	○	
		Hb-平均值	10.30	10.25	10.24	10.35	10.38	10.82	10.32										
		Hb> 8.5百分比	88.72%	88.24%	90.20%	91.93%	91.15%	96.84%	89.99%	正向	≥87.49%	○	○	○	○	○	○	○	
4	住院率 (114上半年)	醫學中心	住院次數	719	158	340	137	227	36	1,617									
			住院率(住院次數/千人)	447.70	381.64	398.13	299.78	316.60	330.28	388.98	負向	≤415.90	>	○	○	○	○	○	
		區域醫院	住院次數	331	117	275	282	136	36	1,177									
			住院率(住院次數/千人)	446.69	387.42	543.48	524.16	492.75	642.86	486.56	負向	≤504.78	○	○	>	>	○	>	○
		地區醫院	住院次數	15	66	35	12	38	0	167									
			住院率(住院次數/千人)	714.29	481.75	426.83	800.00	633.33	0.00	530.16	負向	≤582.39	>	○	○	>	>		○
		基層診所	住院次數	0	5	2	0	4	0	17									
			住院率(住院次數/每千人)	0.00	250.00	90.91	0.00	4000.00	0.00	395.35	負向	≤994.91		○	○		>		○
5	死亡率 (人/百人)	透析時間<1年之死亡率	0.56	1.38	1.03	0.00	0.00	0.00	0.61	負向	≤1.36	○	>	○	○	○	○	○	
		透析時間≥1年之死亡率	2.44	1.53	2.14	1.46	2.48	0.00	2.05	負向	≤2.12	>	○	>	○	>	○	○	
6	腹膜炎發生率 (114上半年)	腹膜炎發生次數	213	85	141	64	104	17	623										
		腹膜炎發生率(人次/每百人月)	1.65	1.75	1.75	1.16	1.78	1.87	1.64	負向	≤1.77	○	○	○	○	>	>	○	
7	脫離率 (114上半年)	腎功能恢復人數	2	1	1	0	1	0	5										
		脫離率(I)-腎功能回復	1.04%	1.61%	0.89%	0.00%	1.37%	0.00%	0.96%	參考指標	不另訂定								
		腎移植人數	12	6	4	4	6	1	33										
		脫離率(II)-腎移植	0.56%	0.76%	0.31%	0.43%	0.66%	0.65%	0.53%	參考指標	不另訂定								
11	鈣磷乘積指標 (114上半年)	鈣磷乘積-受檢率	98.67%	99.15%	96.99%	98.52%	99.09%	97.40%	98.39%	合理範圍	88.33%~100.00%	○	○	○	○	○	○	○	
		鈣磷乘積< 60 mg/dL <sup>3</sup>	90.69%	90.71%	88.35%	94.01%	92.53%	96.67%	91.13%	正向	≥86.50%	○	○	○	○	○	○	○	

【說明】一、依據「全民健康保險醫療品質資訊公開辦法」第二條附表一「整體性之醫療品質資訊」項目及114年6月25日「衛生福利部全民健康保險會第7屆114年第4次委員會議紀錄」(醫療費用核減率於本署全球資訊網已有專業醫療審查專區定期公開資料,自114年第1季起不另呈現)製作。

二、門診透析總額專業醫療服務品質指標之參考值:依全民健康保險門診透析總額支付制度品質確保方案所訂參考值。

三、>為高於參考值上限,<為低於參考值下限,○為位於參考值範圍。

四、本表指標值資料源自健保醫療給付檔案分析系統。



# 貳、討論事項

## 討論事項-第一案

提案單位：本署醫務管理組

案由：115年「門診透析服務保障項目」建議維持114年項目的案。

說明：

- 一、依全民健康保險會(以下簡稱健保會)決議:對於需保障或鼓勵之醫療服務，以回歸支付標準處理為原則，若仍有部分服務須採點值保障，由中央健康保險署會同相關團體議定後，於114年12月底前送健保會同意後執行。
- 二、115年保障項目係考量弭平台灣因城鄉差距導致偏遠地區醫療資源分配不均，使整體醫療體系可更健全發展，並發展腹膜透析以兼顧透析病人亞健康及生活品質維持，爰建議維持原114年項目，另考量門診透析浮動點值可能大於1，酌修文字如下：
  - (一)腹膜透析之追蹤處置費(58011C、58017C)採每點 1 元支付。
  - (二)偏遠地區之門診透析服務保障每點 1 元支付，前述所稱偏遠地區如下：
    1. 山地離島地區。
    2. 當年「減免部分負擔之醫療資源缺乏地區」。
    3. 當年「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)。
  - (三)若當季浮動點值大於 1 元，則前開保障項目以浮動點值支付，浮動點值大於 1 元所產生之點值差額，於次季辦理追扣補付。
- 三、本案俟本會議確認後，送全民健康保險會同意後執行。

決 議：

## 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1，頁次討2-4)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<sub>cr</sub> 之計算- Up<sub>cr</sub> 以UPCR取代：

1.原條文：Up<sub>cr</sub>之計算：以同次尿液測量urine total protein (mg/dl)及 urine creatinine (mg/dl)，Up<sub>cr</sub> 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)  $UACR (mg/g) = \text{urine albumin} / \text{urine creatinine} \times 1,000$

(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:根據美國糖尿病協會(American Diabetes Association, 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 Upcr 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(如診療項目代碼 P3408C)，將一併修正。

(二)有關肌酐比值及腎絲球過濾率由小數點後 1 位修訂為小數點後 2 位一節，本署資訊組業已協助變更相關程式，請台灣腎臟醫學會轉知會員自於 115 年 1 月 1 日起，以新格式上傳 VPN。

(三)有關 Pre-ESRD 計畫新增 eGFR 欄位案，衛生福利部國民健康署(下稱國健署)同意配合新增欄位，惟為利使用者了解現行採用之 eGFR 計算公式，建議於本署健保

資訊網服務系統(VPN)成人健檢資料登錄作業畫面，備註「腎絲球過濾率採原計算公式(MDRD 4-variable)及期別判定」；及於健康存摺中之成人預防保健腎絲球過濾率，備註「本服務數據採原計算公式(MDRD 4-variable)及期別判定」，如其它平台有引用成人預防保健結果亦請併同辦理，及「114年至115年維持原公式計算及期別判定」(附件2，頁次討2-5)

(四)有關國健署建議 eGFR 數據之計算及期別判定所採用之公式一節，考量以新公式計算是國際趨勢，且台灣腎臟醫學會已廣知各單位，爰建議自 115 年 1 月 1 日起，各醫療院所應依新公式 CKD-EPI 公式填報 eGFR 數據。

(五)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 2-69)，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，建議一併納入修正。

四、修正對照表如附件 3(頁次討 2-19)。

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

吳厚

總收文 114 年 7 月 25 日收到  
健保醫字

中央健康保險署  
署 1140055526

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部國民健康署 函

地址：103205 臺北市大同區塔城街36號  
聯絡人：陳采蘋  
聯絡電話：02-25220691  
傳真：02-25220709  
電子郵件：ping115@hpa.gov.tw

受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國114年8月8日  
發文字號：國健慢病字第1140107048號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關eGFR計算公式由MDRD變更為CKD-EPI 2021計算公式，  
貴署請本署就成人健檢結果數值是否併同轉換一案，復請  
查照。

說明：

一、復貴署114年7月15日健保醫字第1140663359號函。

二、旨揭案情本署意見如下：

- (一)為減少成人預防保健結果上傳格式異動或混淆，爰「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項規範」114至115年維持原公式計算及期別判定，惟請貴署自114年9月起介接之結果檔資料除原始數據外，亦新增新公式數據欄位，以利本署未來分析資料並作為調整之參考。
- (二)為利使用者了解現行採用之eGFR計算公式，請於健保資訊網服務系統(VPN)成人健檢資料登錄作業畫面，備註「腎絲球過濾率採原計算公式(MDRD 4-variable)及期別判定」；及於健康存摺中之成人預防保健腎絲球過濾率，備註「本服務數據採原計算公式(MDRD 4-variable)




總收文 114.08.08



1140117620

及期別判定」，如其它平台有引用成人預防保健結果亦  
請併同辦理。

正本：衛生福利部中央健康保險署

副本：



# 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 <sub>cr</sub> 之計算： <u>以同次尿液測量 urine total protein (mg/dl)及 urine creatinine (mg/dl)，Up<sub>cr</sub> 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 <sub>cr</sub> 以 UPCR 取代

序號	原條文	建議修正	說明
4	二、照護對象及收案條件： ※eGFR 之計算： ※Up <sub>cr</sub> 之計算：	二、照護對象及收案條件： <u>新增</u> <u>※UACR 之計算：</u> <u>UACR(Urine Albumin-to-Creatinine Ratio；尿白蛋白及</u> <u>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</u> <u>creatinine (mg/dL)</u> <u>UACR (mg/g) = urine albumin / urine creatinine × 1,000</u>	新增 配合目前新增檢驗 UACR
5	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<sub>cr</sub></u> < 200 mg/g 之比例。	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。	Up <sub>cr</sub> 以 UPCR 取代
6	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<sub>cr</sub></u> > 1000 mg/g)，每六個月及一年須檢測 <u>Up<sub>cr</sub></u> 一次	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	Up <sub>cr</sub> 以 UPCR 取代

序號	原條文	建議修正	說明
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> &lt; 1000 mg/g 且 &gt; 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> &gt; 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> &lt; 1000 mg/g 且 &gt; 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> &gt; 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>Upcr 以 UPCR 取代</p>

序號	原條文	建議修正	說明
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> &gt; 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> &gt; 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>Upcr</u> &lt; 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>UPCR</u> &lt; 200 mg/g)</p>	Upcr 以 UPCR 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 <u>3</u> 位，小數 <u>1</u> 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 <u>2</u> 位，小數 <u>2</u> 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 <u>1</u> 位及 1 位小數點 以 MDRD-S 公式計算，單位：ml/min/1.73 m<sup>2</sup>，如 50.16 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>，則輸入 <u>50.2</u>            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 <u>2</u> 位及 1 位小數點 以 MDRD-S 公式計算，單位：ml/min/1.73 m<sup>2</sup>            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 m<sup>2</sup>，則輸入 50.2</p>
12	<p>一、XML 檔案格式表</p>	<p>一、XML 檔案格式表</p>	<p>1. Δ (三角形) 刪除，此為署方自行代</p>

序號	原條文	建議修正	說明
	(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 m <sup>2</sup> ，如 50.16 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> ，本欄位由本署依公式帶入。	(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 m <sup>2</sup> ，本欄位由本署依公式帶入。	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 m <sup>2</sup>
13	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 中文名稱/資料說明： 60：蛋白尿病人	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 中文名稱/資料說明 60：蛋白尿病人	文字修訂
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

序號	原條文	建議修正	說明
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】 <del>刪除：CC-GFR(自行參考)</del>	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， <del>刪除：-(MDRD-S) 或 bedside Schwartz</del>	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 type="checkbox"/> <u>SGLT2i</u> <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 m<sup>2</sup>)</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 <sup>2</sup> ) 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： <del>刪除 CG-GFR (ml/min) (自行參考)</del>	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

序號	原條文	建議修正	說明
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	附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 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) F. 符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件： <u>收案時 eGFR 15 - 45 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</u> ，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 < 6 ml/min/17.3m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m <sup>2</sup> /year	附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 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) F. 符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件： <u>收案時 eGFR 15 - 44.9 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</u> ，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 < 6 ml/min/17.3m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m <sup>2</sup> /year	配合收案條件修訂，一致性
27	附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 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) 起始點檢驗日期：年 月 日： Serum Cr：___mg/dl, eGFR:___ml/min/1.73m <sup>2</sup> , <u>Upcr</u> ___mg/g 終止點檢驗日期：年 月 日： Serum Cr：___mg/dl, eGFR:___ml/min/1.73m <sup>2</sup> , <u>Upcr</u> ___mg/g	表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 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) 起始點檢驗日期：年 月 日： Serum Cr：___mg/dl, eGFR:___ml/min/1.73m <sup>2</sup> , <u>UPCR</u> ：___mg/g 終止點檢驗日期：年 月 日： Serum Cr：___mg/dl, eGFR:___ml/min/1.73m <sup>2</sup> ,	Upcr 以 UPCR 取代

序號	原條文	建議修正	說明
	年度 <u>Up<sub>cr</sub></u> 之變化： <u>Up<sub>cr</sub></u> <input type="checkbox"/> 是否小於 < 200 mg/g	<u>UPCR</u> ： <u>    </u> mg/g 年度 <u>UPCR</u> 之變化： <u>UPCR</u> <input type="checkbox"/> 是否小於 < 200 mg/g	
28	附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件： <input type="checkbox"/> 1. <u>收案時 eGFR 15 - 45 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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/17.3m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m <sup>2</sup> /year <input type="checkbox"/> 2. <u>收案時 eGFR 15 - 45 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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/17.3m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m <sup>2</sup> /year <input type="checkbox"/> 3. 不符合獎勵條件	附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件： <input type="checkbox"/> 1. <u>收案時 eGFR 15 – 44.9 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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/17.3m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m <sup>2</sup> /year <input type="checkbox"/> 2. <u>收案時 eGFR 15 – 44.9 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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/17.3m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 < 4 ml/min/17.3m <sup>2</sup> /year <input type="checkbox"/> 3. 不符合獎勵條件	配合收案條件修訂，一致性
29	附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 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) 3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件： 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>Up<sub>cr</sub></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>Up<sub>cr</sub></u> < 200 mg/g) 之照護獎勵費	附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 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) 3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件： 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	Up <sub>cr</sub> 以 UPCR 取代
30	附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 說明： 2.以上 eGFR 之計算自 114 年 6 月 4 日起，滿 <u>17 歲</u> (含)以上係以 CKD-EPI 公式，未滿 <u>17 歲</u> 之小孩係以 Schwartz 公式計算，Scr.測量以 Jaffe method。	附表 2-5 CKD 個案年度照護評估紀錄表【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】 說明： 2.以上 eGFR 之計算自 114 年 6 月 4 日起，滿 <u>18 歲</u> (含)以上係以 CKD-EPI 公式，未滿 <u>18 歲</u> 之小孩係以 Schwartz 公式計算，Scr.測量以 Jaffe method。	eGFR 計算公式，年齡依國際指引之建議修正

序號	原條文	建議修正	說明
	<p>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>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>	
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： 範例： 起始點日期：100 年 1 月 5 日(D1)，eGFR: 17.5 ml/min/1.73m<sup>2</sup> (R1) <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 終止點日期：101 年 3 月 12 日(D2)，eGFR: 13.5 ml/min/1.73m<sup>2</sup> (R2) <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 年度 eGFR 變化速率: -3.429 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year [(R2-R1)/(D2-D1, m)]x 12 [(13.5-17.5)/(14)]x 12= -3.429 <input checked="" type="checkbox"/> 收案時 <u>eGFR 15 - 45 ml/min/1.73m<sup>2</sup></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/1.73m<sup>2</sup>，可申報 P3406C。</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： 範例： 起始點日期：100 年 1 月 5 日(D1)，eGFR: 17.5 ml/min/1.73m<sup>2</sup> (R1) <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 終止點日期：101 年 3 月 12 日(D2)，eGFR: 13.5 ml/min/1.73m<sup>2</sup> (R2) <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 年度 eGFR 變化速率: -3.429 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year [(R2-R1)/(D2-D1, m)]x 12 [(13.5-17.5)/(14)]x 12= -3.429 <input checked="" type="checkbox"/> 收案時 <u>eGFR 15 - 44.9 ml/min/1.73m<sup>2</sup></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/1.73m<sup>2</sup>，可申報 P3406C。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配合收案條件修訂</li> <li>2. 範例中 eGFR 數值建議改為“小數點 2 位</li> </ol>

序號	原條文	建議修正	說明
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<sub>cr</sub></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<sub>cr</sub></u> &lt; 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> &lt; 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 <sub>cr</sub> 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 &lt; 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>肌酸酐廓清率</u> Ccr &lt; 5 ml/min 或<u>血清肌酸酐</u> Cr ≥ 10.0 mg/dl。</p>	文字修訂

序號	原條文	建議修正	說明
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 <math>Ccr \leq 1.5</math> ml/min，或血清肌酐 <math>Cr \geq 6.0</math> 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 <math>Ccr \leq 10</math> ml/min，或血清肌酐 <math>Cr &gt; 8.0</math> 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 <math>Ccr \leq 15</math> ml/min，或血清肌酐 <math>Cr \geq 6.0</math> 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 <math>Ccr \leq 10</math> ml/min，或血清肌酐 <math>Cr &gt; 8.0</math> 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/1.73m<sup>2</sup>)</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：<b>eGFR (ml/min/1.73m<sup>2</sup>)</b></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： <b>eGFR</b></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：<b>UPCR</b></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：<b>UACR</b></p>	Uacr 以 UACR 取代

序號	原條文	建議修正	說明
39	附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄 <b>【適用 P6802C、P6803C】</b> 適用 <b>P6802C</b> 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 <b>【適用 P6802C、P6803C】</b> 適用 <b>P6802C</b> 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 <b>【適用 P6802C、P6803C】</b> <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 <b>【適用 P6802C、P6803C】</b> <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 <b>SGLT2i</b> 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><b>壹、依據：</b> 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><b>貳、實施目標：</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>三、降低晚期腎臟病發生率。</p>	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p><b>參、預算來源：</b></p> <p>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。</p> <p>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。</p>	同現行條文(無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p><b>肆、實施內容：</b></p> <p>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。</p> <p>(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。</p> <p>(二)衛教護理人員：</p> <p>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。</p> <p>2. 持有101年以前由台灣腎臟護理學會、台</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>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"> <li>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</li> <li>2. 領有台灣營養學會之腎臟專科營養師證書者。</li> </ol> <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"> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol>	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"> <li>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</li> </ol>	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"> <li>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</li> </ol>	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 m<sup>2</sup> 之各種疾病病人。</p> <p>(2) CKD stage 4：eGFR 15~29.9 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> 之各種疾病病人。</p> <p>(3) CKD stage 5: eGFR &lt; 15 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>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 <b>UPCR</b>)&gt; 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 m<sup>2</sup>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&lt;45 ml/min/1.73 m<sup>2</sup></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 m<sup>2</sup> 之各種疾病病人。</p> <p>(2) CKD stage 4：eGFR 15~29.9 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> 之各種疾病病人。</p> <p>(3) CKD stage 5: eGFR &lt; 15 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>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)&gt; 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 m<sup>2</sup>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&lt;45 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>者。</p>	酌修文字。

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/1.73m<sup>2</sup>。</p> <p>(2)AKD-4：收案時約等於 CKD stage 4，eGFR 15 ~ 29.9 ml/min/1.73m<sup>2</sup>。</p> <p>(3)AKD-5：收案時約等於 CKD stage 5，eGFR &lt;15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>。</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/1.73m<sup>2</sup>。</p> <p>(2) AKD-4：收案時約等於 CKD stage 4，eGFR 15 ~ 29.9 ml/min/1.73m<sup>2</sup>。</p> <p>(3) AKD-5：收案時約等於 CKD stage 5，eGFR &lt;15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>。</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 <u>18</u> 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)<sup>2</sup>÷serum Cr。</p> <p>2.年齡滿 <u>18</u> 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)；ifFemale：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><u>以同次尿液測量urine total protein (mg/dl) 及urine creatinine (mg/dl)，UPCR mg/g = Urine total protein / Urine creatinine X 1,000。</u></p>	<p>※eGFR 之計算：</p> <p>1.年齡未滿 <u>18</u> 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)<sup>2</sup>÷serum Cr。</p> <p>2.年齡滿 <u>18</u> 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)；ifFemale：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><u>以同次尿液測量urine total protein (mg/dl) 及urine creatinine (mg/dl)，Upcr mg/g = Urine total protein / Urine creatinine X 1,000。</u></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)<sup>2</sup>÷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><math>UACR (mg/g) = \frac{urine\ albumin}{urine\ creatinine} \times 1,000</math></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><math>UACR (mg/g) = \frac{urine\ albumin}{urine\ creatinine} \times 1,000</math></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"> <li>1. 可歸因於病人者： <ol style="list-style-type: none"> <li>(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。</li> <li>(2) 拒絕再接受治療。</li> <li>(3) 死亡。</li> <li>(4) 其他。</li> </ol> </li> <li>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"> <li>(1) 腎功能恢復或改善，其 eGFR 大於(含)45 ml/min/1.73m<sup>2</sup>者。</li> <li>(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。</li> </ol> </li> </ol>	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"> <li>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」)。</li> <li>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</li> </ol>	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"> <li>1. 血壓控制在130/80 mmHg 以下的比例。</li> <li>2. 低密度脂蛋白膽固醇 (Low-density lipoprotein-Cholesterol, LDL-C) 控制在</li> </ol>	<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"> <li>1. 血壓控制在130/80 mmHg 以下的比例。</li> <li>2. 低密度脂蛋白膽固醇 (Low-density lipoprotein-Cholesterol, LDL-C) 控制在</li> </ol>	<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"> <li>1. 血壓控制在130/80 mmHg 以下的比例。</li> <li>2. 低密度脂蛋白膽固醇 (Low-density lipoprotein-Cholesterol, LDL-C) 控制在</li> </ol>	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 <b>UPCR</b> &lt; 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 <b>UPCR</b> &lt; 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 &lt; 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"> <li>1. 使用促紅血球生成素 (Erythropoietin, EPO)的比例。</li> <li>2. 血紅素&gt;8.5g/dL 的比例。</li> <li>3. 血壓控制在130/80 mmHg 以下的比例。</li> <li>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。</li> <li>5. 糖尿病病人糖化血色素(HbA1c)控制在7.5%以下的比例。</li> <li>6. 完成瘻管或導管之比例。</li> <li>7. 完成護理衛教的比例。</li> <li>8. 完成營養衛教的比例。</li> </ol> <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"> <li>1. 使用 EPO 的比例。</li> <li>2. 血紅素&gt;8.5 g/dL 的比例。</li> <li>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。</li> <li>4. 選擇腹膜透析病人數及比例。</li> <li>5. 完成血液透析瘻管的比例。</li> <li>6. 開始透析沒有使用暫時性導管透析的比例。</li> <li>7. 由門診開始進入透析治療的比例。</li> <li>8. 未透析即選擇活體腎臟移植的病人數及</li> </ol>	<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="943 1545 1754 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="1789 1545 2599 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 &gt; 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 &gt; 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<sub>PCR</sub> &gt; 1,000mg/gm)，每六個月及一年須檢測 U<sub>PCR</sub> 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 <sub>PCR</sub> 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 <sub>PCR</sub> 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 <sub>PCR</sub> < 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 &gt; 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 &gt; 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 &gt; 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 (Upr>1000mg/gm),每六個月及一年須檢測 Upr 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」。		Upr 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 <sup>2</sup> /year。 (2)非糖尿病人:eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year。	1,500	
						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 <sup>2</sup> /year。 (2)非糖尿病人:eGFR 下降速率<4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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。	3,000  1,000	
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	Upr 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 (Upr<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。		

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。	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)。 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。 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。 4. 已申報本項者，不得再申報 P3402C「CKD 新收案管理照護費」。 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」。	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。		(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」。		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="1780 558 1923 661">編號</th> <th data-bbox="1923 558 2493 661">診療項目</th> <th data-bbox="2493 558 2626 661">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1780 661 1923 1969">P6803C</td> <td data-bbox="1923 661 2493 1969">               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，惟病人腎功能仍不佳(eGFR&lt;45 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year 或蛋白尿病人)，仍可持續由本計畫收案。                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。                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             </td> <td data-bbox="2493 661 2626 1969">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，惟病人腎功能仍不佳(eGFR<45 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year 或蛋白尿病人)，仍可持續由本計畫收案。 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。 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	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，惟病人腎功能仍不佳(eGFR<45 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year 或蛋白尿病人)，仍可持續由本計畫收案。 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。 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	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。		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」。		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 409 1923 514">編號</th> <th data-bbox="1923 409 2493 514">診療項目</th> <th data-bbox="2493 409 2626 514">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1795 514 1923 829">P6806C</td> <td data-bbox="1923 514 2493 829">           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&lt;30 ml/min/1.73m<sup>2</sup>)，經九十日照護後，病人之 eGFR ≥45 ml/min/1.73m<sup>2</sup> 者。         </td> <td data-bbox="2493 514 2626 829">1,500</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 829 1923 1081">P6807C</td> <td data-bbox="1923 829 2493 1081">-屬 AKD-5 之收案對象(eGFR&lt;15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>)，經九十日照護後，病人之 eGFR 進步至 ≥30 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> 但 eGFR&lt;45 ml/min/1.73m<sup>2</sup> 者。</td> <td data-bbox="2493 829 2626 1081">1,000</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 1081 1923 1669">P6808C</td> <td data-bbox="1923 1081 2493 1669">-屬 AKD-3B、AKD-4 或 AKD-5 之收案對象(eGFR&lt;45 ml/min/1.73m<sup>2</sup>)，經九十日照護後，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<sup>2</sup>)者。</td> <td data-bbox="2493 1081 2626 1669">500</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1795 1669 1923 1961">P6809C</td> <td data-bbox="1923 1669 2493 1961">           -屬 AKD-D 之收案對象，經九十日照護後，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         </td> <td data-bbox="2493 1669 2626 1961">1,500</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 <sup>2</sup> )，經九十日照護後，病人之 eGFR ≥45 ml/min/1.73m <sup>2</sup> 者。	1,500	P6807C	-屬 AKD-5 之收案對象(eGFR<15 ml/min/1.73m <sup>2</sup> )，經九十日照護後，病人之 eGFR 進步至 ≥30 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> 但 eGFR<45 ml/min/1.73m <sup>2</sup> 者。	1,000	P6808C	-屬 AKD-3B、AKD-4 或 AKD-5 之收案對象(eGFR<45 ml/min/1.73m <sup>2</sup> )，經九十日照護後，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 <sup>2</sup> )者。	500	P6809C	-屬 AKD-D 之收案對象，經九十日照護後，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	1,500			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 <sup>2</sup> )，經九十日照護後，病人之 eGFR ≥45 ml/min/1.73m <sup>2</sup> 者。	1,500																		
P6807C	-屬 AKD-5 之收案對象(eGFR<15 ml/min/1.73m <sup>2</sup> )，經九十日照護後，病人之 eGFR 進步至 ≥30 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> 但 eGFR<45 ml/min/1.73m <sup>2</sup> 者。	1,000																		
P6808C	-屬 AKD-3B、AKD-4 或 AKD-5 之收案對象(eGFR<45 ml/min/1.73m <sup>2</sup> )，經九十日照護後，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 <sup>2</sup> )者。	500																		
P6809C	-屬 AKD-D 之收案對象，經九十日照護後，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	1,500																		

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。		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(無修訂)
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)
		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)。 3.曾申報 P6814C 者，不得再申報本項。	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)
		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)	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				
			(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）。						
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1783 459 1923 564">編號</th> <th data-bbox="1923 459 2487 564">診療項目</th> <th data-bbox="2487 459 2626 564">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1783 564 1923 1562">P3416C</td> <td data-bbox="1923 564 2487 1562">           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）。            (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。         </td> <td data-bbox="2487 564 2626 1562">200</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	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）。 (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。	200	同現行條文(無修訂)
編號	診療項目	支付點數							
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）。 (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。	200							
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1783 1562 1923 1667">編號</th> <th data-bbox="1923 1562 2487 1667">診療項目</th> <th data-bbox="2487 1562 2626 1667">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1783 1667 1923 1961">P6814C</td> <td data-bbox="1923 1667 2487 1961">           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。         </td> <td data-bbox="2487 1667 2626 1961">200</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	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。	200	同現行條文(無修訂)
編號	診療項目	支付點數							
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。	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										
			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」。												
同現行條文。	同現行條文。	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1795 619 1908 709">編號</th> <th data-bbox="1923 619 2487 709">診療項目</th> <th data-bbox="2487 619 2626 709">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1795 709 1908 1350">P6815C</td> <td data-bbox="1923 709 2487 1350">               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)。             </td> <td data-bbox="2487 709 2626 1350">200</td> </tr> </tbody> </table>	編號	診療項目	支付點數	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		同現行條文(無修訂)					
編號	診療項目	支付點數													
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													
<p>(四)結案資料處理費及其他獎勵費：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="103 1434 228 1535">編號</th> <th data-bbox="228 1434 795 1535">診療項目</th> <th data-bbox="795 1434 905 1535">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="103 1535 228 1940">P3405C</td> <td data-bbox="228 1535 795 1940">               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             </td> <td data-bbox="795 1535 905 1940">600</td> </tr> </tbody> </table>	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	600	同現行條文。	<p>(四)結案資料處理費及其他獎勵費：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1795 1434 1923 1535">編號</th> <th data-bbox="1923 1434 2487 1535">診療項目</th> <th data-bbox="2487 1434 2626 1535">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1795 1535 1923 1940">P3405C</td> <td data-bbox="1923 1535 2487 1940">               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             </td> <td data-bbox="2487 1535 2626 1940">600</td> </tr> </tbody> </table>	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)屬 CKD stage 5之病人：在收案院所	600	為明確界定結案條件，酌修文字。
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	600													
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)屬 CKD stage 5之病人：在收案院所	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>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。</p> <p>(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】。</p> <p>(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)。</p> <p>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。</p> <p>4. 應記錄下列照護個案資料，留存院所備查：</p> <p>(1)附表2-3「CKD 病人檢驗紀錄總表」。</p> <p>(2)附表3「AKD/CKD 個案照護結案表」。</p> <p>(3)附表4「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表」。</p>		同現行條文。	<p>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。</p> <p>(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】。</p> <p>(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)。</p> <p>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。</p> <p>4. 應記錄下列照護個案資料，留存院所備查：</p> <p>(1)附表2-3「CKD 病人檢驗紀錄總表」。</p> <p>(2)附表3「AKD/CKD 個案照護結案表」。</p> <p>(3)附表4「末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表」。</p>			
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	<p>預先建立瘻管或導管獎勵費</p> <p>註：每人限申報一次。須符合下列條件，方得申報：</p> <p>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」。</p> <p>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。</p>	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
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)
		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。	編號	診療項目	支付點數	同現行條文 (無修訂)
		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。 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)」。 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	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>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> <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</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>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> <ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol> <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>	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>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)

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 align="center"><b>附表 1 Pre-ESRD 個案 VPN 上傳資料格式及說明</b></p> <p>格式說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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)。</li> <li>2. 批次檔案名稱不支援中文、不可包含特殊符號。</li> <li>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。</li> <li>4. 批次檔案內容須採用保險人提供之 XML 或定長格式。</li> <li>5. 批次檔案名稱規則如下： <ol style="list-style-type: none"> <li>(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」。</li> <li>(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」。</li> <li>(3)英文字母允許大小寫。</li> <li>(4)英文字母、數字、底線皆為半型。</li> <li>(5)檔名若不符合規則，則無法上傳成功。</li> </ol> </li> <li>6. 若為定長文字檔，基本資料及檢驗資料區每筆資料長度為 256 Bytes；藥師服務資料區長度為 74 Bytes。</li> </ol>	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>一、XML 檔案格式表</p> <p>(一)基本資料區</p> <table border="1" data-bbox="1804 258 2605 1864"> <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(如為蛋白尿病患則不限 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(如為蛋白尿病患則不限 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(如為蛋白尿病患則不限 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。	項次	必要性	XML 欄位	資料名稱	屬性	長度	中文名稱/資料說明	同現行條文 (無修訂)
		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)			
<b>(二)檢驗資料區</b>						<b>(二)檢驗資料區</b>						<b>(二)檢驗資料區</b>						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)v9 999.9	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)v9 999.9	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)v9 999.9	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)v9 999.9	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)v9 999.9	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)v9 999.9	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 <sup>2</sup> → 如 50.16 ml/min/1. 73 m <sup>2</sup> → 則輸入 50.2 (年齡未滿 18 歲: 採用新版的 bed side Schwarz 計算公式) 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 <sup>2</sup> → 如 50.16 ml/min/1. 73 m <sup>2</sup> → 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 <sup>2</sup> , 如 50.16 ml/min/1. 73 m <sup>2</sup> , 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 <sup>2</sup> , 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 UPCR 為必填 若 STAGE = 60, 則 UPCR 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	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 <sup>2</sup> ，如 50.16 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> (年齡未滿 18 歲：採用新版的 bed side Schwartz 計算公式)，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 <sup>2</sup> ，如 50.16 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> ，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 <sup>2</sup> ，如 50.16 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> ，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。						<p>(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)</p> <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	<p>「酸酐值」，由本署依公式計算後代入，院所不需填寫。</p> <p>(二) 「必要性」欄位之 △ 符號配合刪除。</p> <p>(三) 腎絲球過濾率(新)配合修正改為小數點第 2 位(長度由「5」修正為「7」個 byte)。</p> <p>(四) 酌修文字。</p>
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																																								
同現行條文。						同現行條文。						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。						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)
<b>項次</b>	<b>必 要 性</b>	<b>XML 欄位</b>	<b>資料名稱</b>	<b>屬 性</b>	<b>長 度</b>	<b>中文名稱/資料說明</b>		
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 2: 年度追蹤		

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。	項次	必 要 性	XML 欄位	資料名稱	屬 性	長 度	中文名稱/資料說明	同現行條文 (無修訂)	
		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		
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				

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 306">項次</th> <th data-bbox="1852 155 1893 306">必 要 性</th> <th data-bbox="1893 155 1991 306">XML 欄位</th> <th data-bbox="1991 155 2154 306">資料名稱</th> <th data-bbox="2154 155 2208 306">屬 性</th> <th data-bbox="2208 155 2246 306">長 度</th> <th data-bbox="2246 155 2614 306">中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1798 306 1852 411">18</td> <td data-bbox="1852 306 1893 411">*</td> <td data-bbox="1893 306 1991 411">Pesrd18</td> <td data-bbox="1991 306 2154 411">服用 OTC/保 健(健康)食品</td> <td data-bbox="2154 306 2208 411">X</td> <td data-bbox="2208 306 2246 411">1</td> <td data-bbox="2246 306 2614 411">Y:有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 411 1852 516">19</td> <td data-bbox="1852 411 1893 516">*</td> <td data-bbox="1893 411 1991 516">Pesrd19</td> <td data-bbox="1991 411 2154 516">服用中藥、草 藥</td> <td data-bbox="2154 411 2208 516">X</td> <td data-bbox="2208 411 2246 516">1</td> <td data-bbox="2246 411 2614 516">Y:有 N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 516 1852 758">20</td> <td data-bbox="1852 516 1893 758">*</td> <td data-bbox="1893 516 1991 758">Pesrd20</td> <td data-bbox="1991 516 2154 758">近期有使用 NSAIDs</td> <td data-bbox="2154 516 2208 758">X</td> <td data-bbox="2208 516 2246 758">1</td> <td data-bbox="2246 516 2614 758">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="1798 758 1852 915">21</td> <td data-bbox="1852 758 1893 915">*</td> <td data-bbox="1893 758 1991 915">Pesrd21</td> <td data-bbox="1991 758 2154 915">醫師或其他醫 事人員是否接 受建議</td> <td data-bbox="2154 758 2208 915">X</td> <td data-bbox="2208 758 2246 915">1</td> <td data-bbox="2246 758 2614 915">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="1798 915 1852 1062">22</td> <td data-bbox="1852 915 1893 1062">*</td> <td data-bbox="1893 915 1991 1062">Pesrd22</td> <td data-bbox="1991 915 2154 1062">藥師藥事指導 -A 疾病自我 照顧</td> <td data-bbox="2154 915 2208 1062">X</td> <td data-bbox="2208 915 2246 1062">1</td> <td data-bbox="2246 915 2614 1062">Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1062 1852 1262">23</td> <td data-bbox="1852 1062 1893 1262">*</td> <td data-bbox="1893 1062 1991 1262">Pesrd23</td> <td data-bbox="1991 1062 2154 1262">藥師藥事指導 -B 用藥知識 及藥物使用指 導</td> <td data-bbox="2154 1062 2208 1262">X</td> <td data-bbox="2208 1062 2246 1262">1</td> <td data-bbox="2246 1062 2614 1262">Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1262 1852 1409">24</td> <td data-bbox="1852 1262 1893 1409">*</td> <td data-bbox="1893 1262 1991 1409">Pesrd24</td> <td data-bbox="1991 1262 2154 1409">藥師藥事指導 -C 指導用藥 技巧</td> <td data-bbox="2154 1262 2208 1409">X</td> <td data-bbox="2208 1262 2246 1409">1</td> <td data-bbox="2246 1262 2614 1409">Y:有, N:無 註:資料來源:藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1409 1852 1661">25</td> <td data-bbox="1852 1409 1893 1661">*</td> <td data-bbox="1893 1409 1991 1661">Pesrd25</td> <td data-bbox="1991 1409 2154 1661">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="2154 1409 2208 1661">X</td> <td data-bbox="2208 1409 2246 1661">1</td> <td data-bbox="2246 1409 2614 1661">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	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	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																																																												
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)v9 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)v9 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)v9 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)v9 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)v9 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)v9 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)v99 99.99	4	單位：mg/dl，如為 1.82mg/dl 則輸入 0182 若 STAGE = 60，則非必填	29	△	肌酸酐值	9(3)v9 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)v9 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)v99 9999.99	6	以 MDRD-S 公式計算，單位： ml/min/1.73 m <sup>2</sup> ，如 50.16 <del>ml/min/1.73 m<sup>2</sup>，則輸入 00502(年齡未滿 18 歲：採用新版的 bed side Schwartz 計算公式)</del> 若 STAGE = 60，則非必填	30	△	腎絲球過濾率	9(4)v9 9999.9	5	以 MDRD-S 公式計算，單位： ml/min/1.73 m <sup>2</sup> ，如 50.16 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> ，則輸入 00502 若 STAGE = 60，則非必填	30	△	腎絲球過濾率	9(4)v9 9999.9	5	以 MDRD-S 公式計算，單位： ml/min/1.73 m <sup>2</sup> ，如 50.16 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> ，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)v9 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)v9 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)v9 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																														
項次	必要性	資料名稱	屬性	長度	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	料說明																												
32	△	低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)	9999	4	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	修正腎絲球過濾率(新) 長度及屬性。																												
33	△	三酸甘油酯(TG)	99999	5	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)v99999.99 <sup>6</sup>	6	34	△	腎絲球過濾率(新)	9(4)v99999.9	5	以 CKD-EPI 公式計算, 單位: ml/min/1.73 m <sup>2</sup> , <del>如 50.16 ml/min/1.73 m<sup>2</sup></del> , 則輸入 00502(年齡未滿 18 歲:採用新版的 <u>bed side Schwartz 計算公式</u> ), 本欄位由保險人依公式計算帶入	34	△	腎絲球過濾率(新)	9(4)v99999.9	5	以 CKD-EPI 公式計算, 單位: ml/min/1.73 m <sup>2</sup> , 如 50.16 ml/min/1.73 m <sup>2</sup> , 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)v99999.9	6	35	△	尿白蛋白及尿液肌酸酐比值	9(5)v99999.9	6	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)v99999.9	6	單位:mg/gm, 如為 1200.6mg/gm 則輸入 012006																													
同現行條文。					同現行條文。					<b>2.藥事服務資料區</b> (檔名為P_esrd_醫事服務機構代號_費用年月.TXT) <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> </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	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																																								

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 281">項次</th> <th data-bbox="1843 155 1872 281">必要性</th> <th data-bbox="1872 155 2139 281">資料名稱</th> <th data-bbox="2139 155 2214 281">屬性</th> <th data-bbox="2214 155 2243 281">長度</th> <th data-bbox="2243 155 2614 281">中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1798 281 1843 443">5</td> <td data-bbox="1843 281 1872 443">*</td> <td data-bbox="1872 281 2139 443">評估藥師身分證字號</td> <td data-bbox="2139 281 2214 443">X</td> <td data-bbox="2214 281 2243 443">10</td> <td data-bbox="2243 281 2614 443">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> <tr> <td data-bbox="1798 443 1843 821">6</td> <td data-bbox="1843 443 1872 821">*</td> <td data-bbox="1872 443 2139 821">藥師評估日期</td> <td data-bbox="2139 443 2214 821">X</td> <td data-bbox="2214 443 2243 821">7</td> <td data-bbox="2243 443 2614 821">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 821 1843 905">7</td> <td data-bbox="1843 821 1872 905">*</td> <td data-bbox="1872 821 2139 905">案件類別</td> <td data-bbox="2139 821 2214 905">X</td> <td data-bbox="2214 821 2243 905">1</td> <td data-bbox="2243 821 2614 905">1：AKD 2：CKD</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 905 1843 1188">8</td> <td data-bbox="1843 905 1872 1188">*</td> <td data-bbox="1872 905 2139 1188">照護階段</td> <td data-bbox="2139 905 2214 1188">X</td> <td data-bbox="2214 905 2243 1188">1</td> <td data-bbox="2243 905 2614 1188">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 1188 1843 1272">9</td> <td data-bbox="1843 1188 1872 1272">*</td> <td data-bbox="1872 1188 2139 1272">pCKD 收案條件-用藥品項≥10 項</td> <td data-bbox="2139 1188 2214 1272">X</td> <td data-bbox="2214 1188 2243 1272">1</td> <td data-bbox="2243 1188 2614 1272">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1272 1843 1356">10</td> <td data-bbox="1843 1272 1872 1356">*</td> <td data-bbox="1872 1272 2139 1356">pCKD 收案條件-有使用 NSAIDs</td> <td data-bbox="2139 1272 2214 1356">X</td> <td data-bbox="2214 1272 2243 1356">1</td> <td data-bbox="2243 1272 2614 1356">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1356 1843 1440">11</td> <td data-bbox="1843 1356 1872 1440">*</td> <td data-bbox="1872 1356 2139 1440">pCKD 收案條件-&gt;2 項共病</td> <td data-bbox="2139 1356 2214 1440">X</td> <td data-bbox="2214 1356 2243 1440">1</td> <td data-bbox="2243 1356 2614 1440">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1440 1843 1524">12</td> <td data-bbox="1843 1440 1872 1524">*</td> <td data-bbox="1872 1440 2139 1524">pCKD 收案條件-醫師轉介</td> <td data-bbox="2139 1440 2214 1524">X</td> <td data-bbox="2214 1440 2243 1524">1</td> <td data-bbox="2243 1440 2614 1524">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1524 1843 1629">13</td> <td data-bbox="1843 1524 1872 1629">*</td> <td data-bbox="1872 1524 2139 1629">影響腎功能藥品(NSAIDs 除外)-顯影劑(14 天內)</td> <td data-bbox="2139 1524 2214 1629">X</td> <td data-bbox="2214 1524 2243 1629">1</td> <td data-bbox="2243 1524 2614 1629">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1629 1843 1734">14</td> <td data-bbox="1843 1629 1872 1734">*</td> <td data-bbox="1872 1629 2139 1734">影響腎功能藥品(NSAIDs 除外)-co-trimoxazole</td> <td data-bbox="2139 1629 2214 1734">X</td> <td data-bbox="2214 1629 2243 1734">1</td> <td data-bbox="2243 1629 2614 1734">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1734 1843 1839">15</td> <td data-bbox="1843 1734 1872 1839">*</td> <td data-bbox="1872 1734 2139 1839">影響腎功能藥品(NSAIDs 除外)-抗病毒劑</td> <td data-bbox="2139 1734 2214 1839">X</td> <td data-bbox="2214 1734 2243 1839">1</td> <td data-bbox="2243 1734 2614 1839">Y:有, N:無</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1839 1843 1944">16</td> <td data-bbox="1843 1839 1872 1944">*</td> <td data-bbox="1872 1839 2139 1944">影響腎功能藥品(NSAIDs 除外)-其它腎臟毒性藥品</td> <td data-bbox="2139 1839 2214 1944">X</td> <td data-bbox="2214 1839 2243 1944">1</td> <td data-bbox="2243 1839 2614 1944">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	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	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	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																																																																												
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																																																																												
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																																																																												

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 1887 260">必要性</th> <th data-bbox="1887 155 2133 260">資料名稱</th> <th data-bbox="2133 155 2208 260">屬性</th> <th data-bbox="2208 155 2252 260">長度</th> <th data-bbox="2252 155 2614 260">中文名稱/資料說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1798 260 1843 438">17</td> <td data-bbox="1843 260 1887 438">△</td> <td data-bbox="1887 260 2133 438">服藥配合度分數(ARMS)</td> <td data-bbox="2133 260 2208 438">99</td> <td data-bbox="2208 260 2252 438">2</td> <td data-bbox="2252 260 2614 438">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</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 438 1843 548">18</td> <td data-bbox="1843 438 1887 548">*</td> <td data-bbox="1887 438 2133 548">服用 OTC/保健(健康)食品</td> <td data-bbox="2133 438 2208 548">X</td> <td data-bbox="2208 438 2252 548">1</td> <td data-bbox="2252 438 2614 548">Y: 有 N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 548 1843 657">19</td> <td data-bbox="1843 548 1887 657">*</td> <td data-bbox="1887 548 2133 657">服用中藥、草藥</td> <td data-bbox="2133 548 2208 657">X</td> <td data-bbox="2208 548 2252 657">1</td> <td data-bbox="2252 548 2614 657">Y: 有 N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 657 1843 863">20</td> <td data-bbox="1843 657 1887 863">*</td> <td data-bbox="1887 657 2133 863">近期有使用 NSAIDs</td> <td data-bbox="2133 657 2208 863">X</td> <td data-bbox="2208 657 2252 863">1</td> <td data-bbox="2252 657 2614 863">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="1798 863 1843 1005">21</td> <td data-bbox="1843 863 1887 1005">*</td> <td data-bbox="1887 863 2133 1005">醫師或其他醫事人員是否接受建議</td> <td data-bbox="2133 863 2208 1005">X</td> <td data-bbox="2208 863 2252 1005">1</td> <td data-bbox="2252 863 2614 1005">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="1798 1005 1843 1108">22</td> <td data-bbox="1843 1005 1887 1108">*</td> <td data-bbox="1887 1005 2133 1108">藥師藥事指導-A 疾病自我照顧</td> <td data-bbox="2133 1005 2208 1108">X</td> <td data-bbox="2208 1005 2252 1108">1</td> <td data-bbox="2252 1005 2614 1108">Y: 有, N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1108 1843 1211">23</td> <td data-bbox="1843 1108 1887 1211">*</td> <td data-bbox="1887 1108 2133 1211">藥師藥事指導-B 用藥知識及藥物使用指導</td> <td data-bbox="2133 1108 2208 1211">X</td> <td data-bbox="2208 1108 2252 1211">1</td> <td data-bbox="2252 1108 2614 1211">Y: 有, N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1211 1843 1314">24</td> <td data-bbox="1843 1211 1887 1314">*</td> <td data-bbox="1887 1211 2133 1314">藥師藥事指導-C 指導用藥技巧</td> <td data-bbox="2133 1211 2208 1314">X</td> <td data-bbox="2208 1211 2252 1314">1</td> <td data-bbox="2252 1211 2614 1314">Y: 有, N: 無 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 1314 1843 1428">25</td> <td data-bbox="1843 1314 1887 1428">*</td> <td data-bbox="1887 1314 2133 1428">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="2133 1314 2208 1428">X</td> <td data-bbox="2208 1314 2252 1428">1</td> <td data-bbox="2252 1314 2614 1428">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	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 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄	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																																																										
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 註: 資料來源: 藥事照護評估紀錄																																																										
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="1828 1438 2139 1476"><b>(二)定長文字檔範例</b></p> <p data-bbox="1798 1507 2594 1591">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="1798 1612 2629 1808" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p data-bbox="1798 1623 2306 1654">3501200000A9999999990240723158500</p> <p data-bbox="1798 1675 2163 1707">YYNNYNNNN01020301 陳小姐</p> <p data-bbox="1798 1728 1961 1759">拒參加計畫</p> <p data-bbox="1798 1780 2629 1812">100101310010133b070045081024000440019005100130000100001</p> </div> <p data-bbox="1798 1829 2629 1913">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>					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>*如屬基層診所與特約藥局合作者，範例如下：  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3501200000A12345678902410313501200000B12345678911010181</div> </p> <p>*如非屬基層診所與特約藥局合作者，範例如下：  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0131200000A1234567890241031 B12345678911010181YYNNNNNN48NNBCYYYY</div> </p> <p><b>XML 拆解為定長文字檔的格式說明：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>若型態為字串(X)欄位長度不足位，則左靠不足補空白。</li> <li>若型態為數值(9)欄位長度不足位，則右靠不足補空白。</li> <li>小數點處理方式： <ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol> </li> <li>*：必填欄位；△：非必填欄位。</li> </ol>	同現行條文 (無修訂)
同現行條文。	同現行條文。	<p><b>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)</b>  <b>【適用 P3402C、P6802C】</b></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> <ol style="list-style-type: none"> <li>病人腎臟疾病病史：(可複選) <ol style="list-style-type: none"> <li>過去病史： <ul style="list-style-type: none"> <li>* (1) 如何發現自己有腎臟病？  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</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol>	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>同現行條文。</p>	<p>同現行條文。</p>	<p>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</p> <p>* (D) 自我照顧狀況：</p> <p>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</p> <p>*2. 其他疾病家族史：</p> <p>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</p>	<p>(無修訂)</p>
<p>III. 收案前後使用藥物：</p> <p>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: _____</p> <p>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</p> <p>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：_____</p> <p>V. 自我照顧評估與健康行為：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 您每天有規則服藥？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>4. 您有飲食控制？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>5. 您的最近血糖是否控制在飯前 <b>130g/dl</b> 以下？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>9. 您有規則記錄血壓值？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>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</li> </ol> <p><b>說明：</b>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>III. 收案前後使用藥物：</p> <p>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: _____</p> <p>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</p> <p>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：_____</p> <p>V. 自我照顧評估與健康行為：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 您每天有規則服藥？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>4. 您有飲食控制？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>5. 您的最近血糖是否控制在飯前 <b>130g/dl</b> 以下？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>9. 您有規則記錄血壓值？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>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</li> </ol> <p><b>說明：</b>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>III. 收案前後使用藥物：</p> <p>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: _____</p> <p>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</p> <p>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：_____</p> <p>V. 自我照顧評估與健康行為：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 您每天有規則服藥？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>4. 您有飲食控制？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>9. 您有規則記錄血壓值？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道</li> <li>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</li> </ol> <p><b>說明：</b>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>一、「使用降壓藥」之選項新增 SGLT2i 選項。</p> <p>二、根據 ADA 最新建議，飯前血糖維持在 80 到 130 之間，故修正血糖值為 130 mg/dl。</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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
2. 本表為病人基本資料，請注意保密性。 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。 4. 資料須留存院所備查。	2. 本表為病人基本資料，請注意保密性。 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。 4. 資料須留存院所備查。	2. 本表為病人基本資料，請注意保密性。 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。 4. 資料須留存院所備查。																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
<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)  <b>【適用 P3402C、P3403C】</b></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>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)  <b>【適用 P3402C、P3403C】</b></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>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)  <b>【適用 P3402C、P3403C】</b></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	一、MDRD 公式已執行多年，目前院所已無使用 CC-GFR 公式，故刪除。 二、「藥物使用降壓藥」新增 SGLT2i 選項。 三、「eGFR(MDRD-S) 或 bed side Schwartz」修正為「eGFR」。																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
<table border="1"> <tr> <th>衛教日期</th> <th>年__月__日</th> <th>年__月__日</th> <th>年__月__日</th> </tr> <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> </tr> <tr> <td>衛教方式</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教<input type="checkbox"/>電訪 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教<input type="checkbox"/>電訪 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教<input type="checkbox"/>電訪 <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></tr> <tr><td>BW(kg)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>腰圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>臀圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BMI</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BUN (mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Cr. (mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>血紅素 (g/dL)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><del>CC-GFR(自行參考)</del></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>eGFR</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> </tr> <tr> <td>藥物使用降壓藥</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs<input type="checkbox"/>SGLT2i <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs<input type="checkbox"/>SGLT2i <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</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> </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> </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> </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> </tr> <tr> <td>住院紀錄</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</td> </tr> <tr><td>衛教指導項目(依代碼填寫)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>備註</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>衛教師簽名</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	衛教日期	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：_____	衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <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)				<del>CC-GFR(自行參考)</del>				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	藥物使用降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	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	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	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	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	住院紀錄	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	衛教指導項目(依代碼填寫)				備註				衛教師簽名				<table border="1"> <tr> <th>衛教日期</th> <th>年__月__日</th> <th>年__月__日</th> <th>年__月__日</th> </tr> <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> </tr> <tr> <td>衛教方式</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教<input type="checkbox"/>電訪 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教<input type="checkbox"/>電訪 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教<input type="checkbox"/>電訪 <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></tr> <tr><td>BW(kg)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>腰圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>臀圍(cm)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BMI</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>BUN (mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Cr. (mg/dl)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>血紅素 (g/dL)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><del>CC-GFR(自行參考)</del></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>eGFR</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> </tr> <tr> <td>藥物使用降壓藥</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs<input type="checkbox"/>SGLT2i <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs<input type="checkbox"/>SGLT2i <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</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> </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> </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> </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> </tr> <tr> <td>住院紀錄</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</td> </tr> <tr><td>衛教指導項目(依代碼填寫)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>備註</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>衛教師簽名</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	衛教日期	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：_____	衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <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)				<del>CC-GFR(自行參考)</del>				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	藥物使用降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	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	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	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	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	住院紀錄	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	衛教指導項目(依代碼填寫)				備註				衛教師簽名				<table border="1"> <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> <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<input type="checkbox"/>電訪 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教<input type="checkbox"/>電訪 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教<input type="checkbox"/>電訪 <input type="checkbox"/>團體衛教 <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>個別衛教<input type="checkbox"/>電訪 <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：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI<input type="checkbox"/>ARBs <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>是<input type="checkbox"/>否</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</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</td> <td>住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____</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> <tr><td>備註</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>衛教師簽名</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>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</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 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <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"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	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 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	衛教指導項目(依代碼填寫)					備註					衛教師簽名				
衛教日期	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：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<del>CC-GFR(自行參考)</del>																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
藥物使用降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
住院紀錄	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
衛教指導項目(依代碼填寫)																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
備註																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
衛教師簽名																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
衛教日期	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：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
衛教方式	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<del>CC-GFR(自行參考)</del>																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
藥物使用降壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
住院紀錄	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
衛教指導項目(依代碼填寫)																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
備註																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
衛教師簽名																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
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 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 團體衛教 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 個別衛教 <input type="checkbox"/> 電訪 <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"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARBs <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
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 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____	住院日期：____年__月__日 出院日期：____年__月__日 原因：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
衛教指導項目(依代碼填寫)																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
備註																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
衛教師簽名																																																																																																																																																																																																																																																																																																													



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>Stage 4:(三個月追蹤一次) 重度慢性腎衰竭 eGFR:15~29 ml/min/1.73 m<sup>2</sup></p> <table border="1" data-bbox="1792 310 2599 709"> <thead> <tr> <th>目標</th> <th>衛教指導項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>●持續影響腎功能惡化的因子</td> <td>4-1. 感染對腎臟衰竭之影響</td> </tr> <tr> <td>●瞭解預防感冒及感染之重要性</td> <td>4-2. 貧血治療：使用 EPO 與鐵劑治療</td> </tr> <tr> <td>●認識貧血治療</td> <td>4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防</td> </tr> <tr> <td>●持續認識慢性腎衰竭之併發症</td> <td>4-4. 持續介紹透析治療(血液透析、腹膜透析、腎臟移植)</td> </tr> <tr> <td>●持續認識腎臟替代療法</td> <td></td> </tr> <tr> <td>●認識透析治療通路</td> <td>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> </tbody> </table> <p>Stage 5:(二週至四週追蹤一次) 末期腎臟病變 eGFR: &lt;15 ml/min/1.73 m<sup>2</sup></p> <table border="1" data-bbox="1792 760 2599 1115"> <thead> <tr> <th>目標</th> <th>衛教指導項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>●瞭解緊急就醫黃金時段</td> <td>5-1. 把握緊急就醫黃金時段</td> </tr> <tr> <td>●能說出血管通路種類與自我照護</td> <td>5-2. 血管通路的照護</td> </tr> <tr> <td>●認識透析治療合併症</td> <td>5-3. 腹膜透析導管的照護</td> </tr> <tr> <td>●能參與透析治療之選擇</td> <td>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>5-5. 換腎準備須知介紹</td> </tr> </tbody> </table>	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、腎臟移植)	●持續認識腎臟替代療法		●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)	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
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、腎臟移植)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
●持續認識腎臟替代療法																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
●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)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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" data-bbox="97 1394 923 1967"> <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 m<sup>2</sup>)</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> <tr><td>CKD Stage</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>WBC (x1000/ul)(參考)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hb (g/dl)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hct (%) (參考)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Platelet (x1000/ul)</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 <sup>2</sup> )										CG-GFR (ml/min)(自行參考)										CKD Stage										WBC (x1000/ul)(參考)										Hb (g/dl)										Hct (%) (參考)										Platelet (x1000/ul)										<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" data-bbox="940 1394 1765 1967"> <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 m<sup>2</sup>)</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> <tr><td>CKD Stage</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>WBC (x1000/ul)(參考)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hb (g/dl)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hct (%) (參考)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Platelet (x1000/ul)</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 <sup>2</sup> )										CG-GFR (ml/min)(自行參考)										CKD Stage										WBC (x1000/ul)(參考)										Hb (g/dl)										Hct (%) (參考)										Platelet (x1000/ul)										<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" data-bbox="1792 1394 2617 1967"> <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 m<sup>2</sup>)</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> <tr><td>CKD Stage</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>WBC (x1000/ul)(參考)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hb (g/dl)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hct (%) (參考)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Platelet (x1000/ul)</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 <sup>2</sup> )										CG-GFR (ml/min)(自行參考)										CKD Stage										WBC (x1000/ul)(參考)										Hb (g/dl)										Hct (%) (參考)										Platelet (x1000/ul)										<p>配合 eGFR 公式修正文字。</p> <p>一、Urine PCR 以</p>
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 <sup>2</sup> )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CG-GFR (ml/min)(自行參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CKD Stage																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
WBC (x1000/ul)(參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Hb (g/dl)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Hct (%) (參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Platelet (x1000/ul)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
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 <sup>2</sup> )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CG-GFR (ml/min)(自行參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CKD Stage																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
WBC (x1000/ul)(參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Hb (g/dl)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Hct (%) (參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Platelet (x1000/ul)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
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 <sup>2</sup> )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CG-GFR (ml/min)(自行參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CKD Stage																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
WBC (x1000/ul)(參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Hb (g/dl)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Hct (%) (參考)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Platelet (x1000/ul)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

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>(參考)</p> <p>BUN (mg/dl)</p> <p>Creatinine (mg/dl)</p> <p>Uric acid (mg/dl)</p> <p>Na (mmol/L)</p> <p>K (mmol/L)</p> <p>Total Ca (mg/dl)</p> <p>P (mg/dl)</p> <p>HCO<sub>3</sub>(meq/L)or TC02 (參考)</p> <p>Albumin (gm/dl)</p> <p>CHOL (mg/dl) (參考)</p> <p>TG (mg/dl)</p> <p>HDL-C (mg/dl) (參考)</p> <p>LDL-C (mg/dl)</p> <p>AC Sugar (mg/dl) (DM)</p> <p>HbA1C(%) (DM)</p> <p>Urine Total Protein (mg/dl)</p> <p>Urine Creatinine (mg/dl)</p> <p><del>UPCR</del> <del>Urine PCR</del> (mg/g)</p> <p><u>UACR</u> <u>Uacr</u> (mg/g)</p> <p>HBsAg (一次) (參考)</p> <p>Anti-HCV(一次) (參考)</p> <p>GPT (IU/L) (參考)</p> <p>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&gt;1000mg/gm)，每6個月及1年須檢測 <u>UPCR</u> 一次。</p>	<p>(參考)</p> <p>BUN (mg/dl)</p> <p>Creatinine (mg/dl)</p> <p>Uric acid (mg/dl)</p> <p>Na (mmol/L)</p> <p>K (mmol/L)</p> <p>Total Ca (mg/dl)</p> <p>P (mg/dl)</p> <p>HCO<sub>3</sub>(meq/L)or TC02 (參考)</p> <p>Albumin (gm/dl)</p> <p>CHOL (mg/dl) (參考)</p> <p>TG (mg/dl)</p> <p>HDL-C (mg/dl) (參考)</p> <p>LDL-C (mg/dl)</p> <p>AC Sugar (mg/dl) (DM)</p> <p>HbA1C(%) (DM)</p> <p>Urine Total Protein (mg/dl)</p> <p>Urine Creatinine (mg/dl)</p> <p><u>UPCR</u> <del>Urine PCR</del> (mg/g)</p> <p><u>UACR</u> <del>Uacr</del> (mg/g)</p> <p>HBsAg (一次) (參考)</p> <p>Anti-HCV(一次) (參考)</p> <p>GPT (IU/L) (參考)</p> <p>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&gt;1000mg/gm)，每6個月及1年須檢測 <u>UPCR</u> 一次。</p>	<p>(參考)</p> <p>BUN (mg/dl)</p> <p>Creatinine (mg/dl)</p> <p>Uric acid (mg/dl)</p> <p>Na (mmol/L)</p> <p>K (mmol/L)</p> <p>Total Ca (mg/dl)</p> <p>P (mg/dl)</p> <p>HCO<sub>3</sub>(meq/L)or TC02 (參考)</p> <p>Albumin (gm/dl)</p> <p>CHOL (mg/dl) (參考)</p> <p>TG (mg/dl)</p> <p>HDL-C (mg/dl) (參考)</p> <p>LDL-C (mg/dl)</p> <p>AC Sugar (mg/dl) (DM)</p> <p>HbA1C(%) (DM)</p> <p>Urine Total Protein (mg/dl)</p> <p>Urine Creatinine (mg/dl)</p> <p>Urine PCR (mg/g)</p> <p>Uacr (mg/g)</p> <p>HBsAg (一次) (參考)</p> <p>Anti-HCV(一次) (參考)</p> <p>GPT (IU/L) (參考)</p> <p>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&gt;1000mg/gm)，每6個月及1年須檢測 Urine PCR 一次。</p>	<p>UPCR 取代。 二、Uacr 以UACR 取代。</p>
<p>同現行條文。</p>	<p>同現行條文。</p>	<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) 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 Stage： eGFR： ml/min/1.73 m<sup>2</sup> /BP： mmHg /BW： Kg / BUN： mg/dl /Cr： mg/dl 第 _____ 次衛教/衛教指導項目： Stage 1:eGFR： ≥90 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> Stage 2:eGFR： 60-89 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> Stage 3:eGFR： 30-59 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> <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"/>3-2. 慢性腎衰竭常見症狀與處理 <input type="checkbox"/>1-3. 腎臟病常見檢查之介紹 <input type="checkbox"/>2-3. 簡介腎臟病之危險因子 <input type="checkbox"/>3-3. 影響腎功能惡化的因子 <input type="checkbox"/>1-4. 腎臟病常見檢驗值之介紹 <input type="checkbox"/>2-4. 簡介高血壓及其併發症 <input type="checkbox"/>3-4. 血液透析治療介紹 <input type="checkbox"/>2-5. 簡介高血脂及其併發症 <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"/>2-6. 簡介糖尿病及其併發症 <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</p>	<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										
		<p><input type="checkbox"/>1-7. 腎臟病日常生活保健與預防</p> <p><input type="checkbox"/>1-8. 教導定期追蹤之重要性</p> <p><b>Stage 4:</b> eGFR: 15-29 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>      <b>Stage 5:</b> eGFR: &lt;15 ml/min/1.73 m<sup>2</sup></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>4-1. 感染對腎臟衰竭之影響</td> <td><input type="checkbox"/>5-1. 把握緊急就醫黃金時段</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>4-2. 貧血治療：使用 EPO 與鐵劑治療</td> <td><input type="checkbox"/>5-2. 血管通路的照護</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防</td> <td><input type="checkbox"/>5-3. 腹膜透析導管的照護</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>4-4. 持續介紹透析治療 (HD、PD、換腎)</td> <td><input type="checkbox"/>5-4. 透析治療合併症 (血液透析、腹膜透析)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>5-5. 換腎準備須知介紹</td> </tr> </table> <p><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)</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</p> <p>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</p> <p><input type="checkbox"/>4. 持續維持衛教師簽名：_____                      病人簽名：_____</p> <p>(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>	<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"/> 5-5. 換腎準備須知介紹	
<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"/> 5-5. 換腎準備須知介紹												

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																																																																																																
<p align="center"><b>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)</b></p> <p align="center"><b>【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</b></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><b>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。</b></p> <p><b>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)</b></p> <table border="1" data-bbox="112 583 914 961"> <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/1.73m<sup>2</sup>/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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><b>2-2、年度照護指標 (Stage 5 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</b></p> <table border="1" data-bbox="112 1003 914 1444"> <tr><td>A.使用 EPO</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>B.血紅素 &gt; 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 &lt;15ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)</td></tr> </table> <p><b>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)</b></p> <p>起始點檢驗日期：_____年 月 日  Serum Cr：_____ mg/dl, eGFR:_____ ml/min/1.73m<sup>2</sup>, <b>UPCR</b> mg/gm</p> <p>□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/1.73m<sup>2</sup>, <b>UPCR</b> mg/gm</p> <p>□CKD stage 3B、□CKD stage 4、□CKD stage 5、□蛋白尿病人  □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/1.73m<sup>2</sup>/year  年度 <b>UPCR</b> 之變化：<b>UPCR</b> □ 是否小於 &lt; 200 mg/gm</p> <p><b>3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：</b>  □ 1.收案時 eGFR 15-44.9 ml/min/1.73m<sup>2</sup>，給予照護一年後，回復至 Stage</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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)	<p align="center"><b>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)</b></p> <p align="center"><b>【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</b></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><b>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。</b></p> <p><b>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)</b></p> <table border="1" data-bbox="961 583 1762 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/1.73m<sup>2</sup>/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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><b>2-2、年度照護指標 (Stage 5 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</b></p> <table border="1" data-bbox="961 1003 1762 1444"> <tr><td>A.使用 EPO</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>B.血紅素 &gt; 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 &lt;15ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)</td></tr> </table> <p><b>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)</b></p> <p>起始點檢驗日期：_____年 月 日  Serum Cr：_____ mg/dl, eGFR:_____ ml/min/1.73m<sup>2</sup>, <b>UPCR</b> mg/gm</p> <p>□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/1.73m<sup>2</sup>, <b>UPCR</b> mg/gm</p> <p>□CKD stage 3B、□CKD stage 4、□CKD stage 5、□蛋白尿病人  □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/1.73m<sup>2</sup>/year  年度 <b>UPCR</b> 之變化：<b>UPCR</b> □ 是否小於 &lt; 200 mg/gm</p> <p><b>3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：</b>  □ 1.收案時 eGFR 15-44.9 ml/min/1.73m<sup>2</sup>，給予照護一年後，回復至 Stage</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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)	<p align="center"><b>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)</b></p> <p align="center"><b>【適用 P3404C、P3406C、P3407C、P3408C】</b></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><b>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。</b></p> <p><b>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)</b></p> <table border="1" data-bbox="1810 583 2611 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/1.73m<sup>2</sup>/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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><b>2-2、年度照護指標 (Stage 5 CKD 病人適用) (以最近狀況評估)</b></p> <table border="1" data-bbox="1810 1003 2611 1444"> <tr><td>A.使用 EPO</td><td>□1.是 □2.否</td></tr> <tr><td>B.血紅素 &gt; 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 &lt;15ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 &lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</td><td>□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)</td></tr> </table> <p><b>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)</b></p> <p>起始點檢驗日期：_____年 月 日  Serum Cr：_____ mg/dl, eGFR:_____ ml/min/1.73m<sup>2</sup>, <b>U<sub>PCR</sub></b> mg/gm</p> <p>□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/1.73m<sup>2</sup>, <b>U<sub>PCR</sub></b> mg/gm</p> <p>□CKD stage 3B、□CKD stage 4、□CKD stage 5、□蛋白尿病人  □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/1.73m<sup>2</sup>/year  年度 <b>U<sub>PCR</sub></b> 之變化：<b>U<sub>PCR</sub></b> □ 是否小於 &lt; 200 mg/gm</p> <p><b>3-1、符合 Stage 3B、4 病人之獎勵條件：</b>  □ 1.收案時 eGFR 15-45 ml/min/1.73m<sup>2</sup>，給予照護一年後，回復至 Stage</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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year	□1.是 □2.否 (請勾選 3-2)	<p>U<sub>PCR</sub> 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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /year，給予照護 1 年後 DM 病人 eGFR 下降速率 <6 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /year，非 DM 病人 eGFR 下降速率 <4 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /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>3B, 或仍處於 stage 4 且 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 給予照護一年後, 雖進行至 stage 5 但 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year。</p> <p>□ 3.不符合獎勵條件</p> <p><b>3-2、符合 Stage 5 病人之獎勵條件：</b></p> <p>□ 1.收案時 eGFR&lt;15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 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&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR&lt;15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 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&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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><b>3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件：</b></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>) &gt; 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>UPCR</u> &lt; 200 mg/gm) 之照護獎勵費</p> <p>□ 2.不符合獎勵條件</p>	<p>3B, 或仍處於 stage 4 且 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 給予照護一年後, 雖進行至 stage 5 但 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year。</p> <p>□ 3.不符合獎勵條件</p> <p><b>3-2、符合 Stage 5 病人之獎勵條件：</b></p> <p>□ 1.收案時 eGFR&lt;15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 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&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR&lt;15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 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&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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><b>3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件：</b></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>) &gt; 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>UPCR</u> &lt; 200 mg/gm) 之照護獎勵費</p> <p>□ 2.不符合獎勵條件</p>	<p>3B, 或仍處於 stage 4 且 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR 15-45 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 給予照護一年後, 雖進行至 stage 5 但 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year。</p> <p>□ 3.不符合獎勵條件</p> <p><b>3-2、符合 Stage 5 病人之獎勵條件：</b></p> <p>□ 1.收案時 eGFR&lt;15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 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&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year</p> <p>□ 2.收案時 eGFR&lt;15 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 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&lt;6 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/year, 非 DM 病人 eGFR 下降速率&lt;4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/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><b>3-3、符合蛋白尿緩解病人之獎勵條件：</b></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) &gt; 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 &lt; 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、Upcr 以 UPCR 取代。</p>
<p><b>說 明：</b></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/1.73m<sup>2</sup> (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/1.73m<sup>2</sup> (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/1.73m<sup>2</sup>/year</p> $\frac{[(R2-R1)/(D2-D1, m)] \times 12}{[(13.5-17.5)/(14)] \times 12} = -3.429$ <p>■ 收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 給予照護一年後, 雖進行至 stage 5 但 eGFR 下降少於每年4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 可申報 P3406C。</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/gm</p>	<p><b>說 明：</b></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/1.73m<sup>2</sup> (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/1.73m<sup>2</sup> (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/1.73m<sup>2</sup>/year</p> $\frac{[(R2-R1)/(D2-D1, m)] \times 12}{[(13.5-17.5)/(14)] \times 12} = -3.429$ <p>■ 收案時 eGFR 15-<u>44.9</u> ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 給予照護一年後, 雖進行至 stage 5 但 eGFR 下降少於每年4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 可申報 P3406C。</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/gm</p>	<p><b>說 明：</b></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/1.73m<sup>2</sup> (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/1.73m<sup>2</sup> (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/1.73m<sup>2</sup>/year</p> $\frac{[(R2-R1)/(D2-D1, m)] \times 12}{[(13.5-17.5)/(14)] \times 12} = -3.429$ <p>■ 收案時 eGFR 15-45 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 給予照護一年後, 雖進行至 stage 5 但 eGFR 下降少於每年4 ml/min/1.73m<sup>2</sup>, 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 creatinine, 再計算 Urine total protein/Urine creatinine × 1000 得 mg/gm</p>	<p>一、依國際指引修正 eGFR 計算公式之年齡。</p> <p>二、Upcr 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。取收案日為基準點，若經治療後，<b>UPCR</b>&lt;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。取收案日為基準點，若經治療後，<b>UPCR</b>&lt;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。取收案日為基準點，若經治療後，UpCr &lt; 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"><b>附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表 (留存院所備查)</b> <b>【適用 P3405C】</b></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><b>進入長期透析或接受腎臟移植病人</b>(<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.</p> <p>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><b>結案前最後之檢驗資料請填入附表 2-3 最右欄</b>(<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <table border="1" data-bbox="97 1602 923 1953"> <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&gt;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> <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> </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	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	<p align="center"><b>附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表 (留存院所備查)</b> <b>【適用 P3405C】</b></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><b>進入長期透析或接受腎臟移植病人</b>(<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.</p> <p>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><b>結案前最後之檢驗資料請填入附表 2-3 最右欄</b>(<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <table border="1" data-bbox="946 1602 1771 1953"> <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&gt;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> <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> </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	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	<p align="center"><b>附表 3 AKD/CKD 個案照護結案表 (留存院所備查)</b> <b>【適用 P3405C】</b></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><b>進入長期透析或接受腎臟移植病人</b>(<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.</p> <p>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><b>結案前最後之檢驗資料請填入附表 2-3 最右欄</b>(<input type="checkbox"/>屬 AKD 病人腎功能恢復者免填)</p> <table border="1" data-bbox="1795 1602 2620 1953"> <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&gt;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> <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> </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	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	<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																																																														
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																																																														
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																																																														
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																																																														
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																																																														
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																																																														

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="97 155 923 283"> <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><b>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)</b> (<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：<b>肌酸酐廓清率</b>Cr &lt; 5 ml/min或<b>血清肌酸酐</b> 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<b>肌酸酐廓清率</b>Cr ≤15 ml/min，或<b>血清肌酸酐</b> 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<b>肌酸酐廓清率</b>Cr ≤10 ml/min，或<b>血清肌酸酐</b> Cr &gt;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，抽搐或末梢神經病變 <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 &gt; 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>	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="946 155 1771 283"> <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><b>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)</b> (<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：<b>肌酸酐廓清率</b>Cr &lt; 5 ml/min或<b>血清肌酸酐</b> 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<b>肌酸酐廓清率</b>Cr ≤15 ml/min，或<b>血清肌酸酐</b> 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<b>肌酸酐廓清率</b>Cr ≤10 ml/min，或<b>血清肌酸酐</b> Cr &gt;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，抽搐或末梢神經病變 <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 &gt; 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>	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 2620 283"> <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><b>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)</b> (<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 Cr &lt; 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Cr ≤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Cr ≤10 ml/min，或血清肌酸酐 Cr &gt;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，抽搐或末梢神經病變 <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 &gt; 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>	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。
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														
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														
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"><b>附表4 末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表</b> (留存院所備查，並列印一份供進入透析患者留存) <b>【適用 P3405C】</b></p> <p align="center"><b>病人透析治療模式選擇之充分告知機制</b></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"><b>附表4 末期腎衰竭治療模式衛教及滿意度調查表</b> (留存院所備查，並列印一份供進入透析患者留存) <b>【適用 P3405C】</b></p> <p align="center"><b>病人透析治療模式選擇之充分告知機制</b></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="97 373 923 655"> <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"> <li>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</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>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</li> </ol> <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"> <li>Stage5 病人進入腎臟替代療法治療前須填寫本表。</li> <li>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。</li> </ol> <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="1795 373 2620 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"> <li>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</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>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</li> </ol> <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"> <li>Stage5 病人進入腎臟替代療法治療前須填寫本表。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol>	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)

修正條文(台灣腎臟醫學會版本)

現行條文

說明

附表 5-1 AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表 (留存院所備查)

附表 5-1 AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表 (留存院所備查)

附表 5-1 AKD/CKD 個案照護營養追蹤紀錄總表 (留存院所備查)

以 eGFR 文字代替 MDRD-S。

【適用 P3402C、P3403C、P6802、P6803】

【適用 P3402C、P3403C、P6802、P6803】

【適用 P3402C、P3403C、P6802、P6803】

急性腎臟疾病(AKD) 慢性腎臟疾病(CKD)

急性腎臟疾病(AKD) 慢性腎臟疾病(CKD)

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

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

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

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

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	
eGFR MDRD-S (ml/min/1.73m <sup>2</sup> )					
CKD Stage					
體位 測量	體重*(公 斤)	水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	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"/> 肥重適輕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 肥重適輕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 肥重適輕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 肥重適輕	

日期 項目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
eGFR MDRD-S (ml/min/1.73m <sup>2</sup> )					
CKD Stage					
體位 測量	體重*(公 斤)	水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	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"/> 肥重適輕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 肥重適輕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 肥重適輕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 肥重適輕	

日期 項目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
MDRD-S (ml/min/1.73m <sup>2</sup> )					
CKD Stage					
體位 測量	體重*(公 斤)	水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	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"/> 肥重適輕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 肥重適輕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 肥重適輕	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 肥重適輕	

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

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

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	
攝食熱 量 評估 (Kcal)*	攝取量	建議量	攝取量	建議量	
	蛋白質 (g)*		攝取量	建議量	
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	<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
	蛋白質攝取*	<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
	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"/> 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	<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
	磷攝取* (全穀/堅果/ 調味料)	<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

日期 項目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
攝食熱 量 評估 (Kcal)*	攝取量	建議量	攝取量	建議量	
	蛋白質 (g)*		攝取量	建議量	
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	<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
	蛋白質攝取*	<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
	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"/> 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	<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
	磷攝取* (全穀/堅果/ 調味料)	<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

日期 項目	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
攝食熱 量 評估 (Kcal)*	攝取量	建議量	攝取量	建議量	
	蛋白質 (g)*		攝取量	建議量	
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	<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
	蛋白質攝取*	<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
	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"/> 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	<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
	磷攝取* (全穀/堅果/ 調味料)	<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(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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <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>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><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</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> <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> </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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <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>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><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</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> <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> </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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</td> <td><input type="checkbox"/>過多 <input type="checkbox"/>適當 <input type="checkbox"/>不足</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> <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>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><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</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> <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> </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><b>三、營養介入策略與評值</b></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	<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											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> <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> <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> <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> <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> <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> <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> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</td> <td><input type="checkbox"/>強烈 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>勉強 <input type="checkbox"/>無</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> <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> <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> <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	<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(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"><b>附表 5-2 AKD/CKD 個案照護營養紀錄(黏貼病歷用)</b>  <b>【適用 P3402C、P3403C、P6802C、P6803C】</b>  <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="10" 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="10" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">營 養 介 入 策 略</td> <td>飲食計畫</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 <input type="checkbox"/>不足</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 colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td>低氮點心製作 <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 <input type="checkbox"/> 不足	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 <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 <input type="checkbox"/> 不足	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 <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>不足</td> <td></td> <td>指導</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/三酸甘油酯飲食</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>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>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></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></td> <td>咀嚼不良飲食對策</td> <td><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> </table>		不足		指導	<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/三酸甘油酯飲食	<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	整體營養狀況	<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)
	不足		指導	<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/三酸甘油酯飲食	<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																																																	
整體營養狀況	<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"><b>附表 6-1 藥事照護評估紀錄(留院所備查用)</b></p> <p align="center"><b>【適用 P3414C、P3415C、P3416C、P6814C、P6815C】</b></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>本次藥事照護類別 <input type="checkbox"/> CKD 新收案評估 (P3414C)</td> <td>藥師評估日期: (YYMMDD)</td> </tr> <tr> <td>病人身分證字號:</td> <td><input type="checkbox"/> CKD 定期追蹤 (P3415C)</td> <td>照護藥師:</td> </tr> <tr> <td>病人生日: (YYMMDD)</td> <td><input type="checkbox"/> CKD 年度評估 (P3416C)</td> <td>最近腎功評估日期: (YYMMDD)</td> </tr> <tr> <td>病歷號:</td> <td><input type="checkbox"/> AKD 新收案 (P6814C)</td> <td>Scr:</td> </tr> <tr> <td>年齡:</td> <td><input type="checkbox"/> AKD 定期追蹤 (P6815C)</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><b>CKD 收案條件:</b> <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="4">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<sup>[註]</sup> <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</td> </tr> <tr> <td>最高 Scr 值:</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> <tr> <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></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><b>影響腎功能藥品</b> (參閱台灣 AKI 共識<sup>3</sup>) 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)	藥師評估日期: (YYMMDD)	病人身分證字號:	<input type="checkbox"/> CKD 定期追蹤 (P3415C)	照護藥師:	病人生日: (YYMMDD)	<input type="checkbox"/> CKD 年度評估 (P3416C)	最近腎功評估日期: (YYMMDD)	病歷號:	<input type="checkbox"/> AKD 新收案 (P6814C)	Scr:	年齡:	<input type="checkbox"/> AKD 定期追蹤 (P6815C)	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 <sup>[註]</sup> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	最高 Scr 值:	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	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		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)	藥師評估日期: (YYMMDD)																																																			
病人身分證字號:	<input type="checkbox"/> CKD 定期追蹤 (P3415C)	照護藥師:																																																			
病人生日: (YYMMDD)	<input type="checkbox"/> CKD 年度評估 (P3416C)	最近腎功評估日期: (YYMMDD)																																																			
病歷號:	<input type="checkbox"/> AKD 新收案 (P6814C)	Scr:																																																			
年齡:	<input type="checkbox"/> AKD 定期追蹤 (P6815C)	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 <sup>[註]</sup> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																																			
	最高 Scr 值:	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																																																			
	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																																																				

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"/>  <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><b>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</b></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:  每日服用品項數: _____ 項 </td> </tr> <tr> <td>每日用藥品項數: _____ 項</td> <td></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&gt;12 分)</p> <table border="1" data-bbox="1795 861 2611 1050"> <tr> <td> <b>病人用藥問題評估</b>  <input type="checkbox"/>治療用途不清楚/不正確: _____  <input type="checkbox"/>服用時間不清楚/不正確: _____  <input type="checkbox"/>劑型使用不清楚/不正確: _____ </td> <td> <input type="checkbox"/>曾經驗或害怕不良反應: _____  <input type="checkbox"/>常忘記服藥, 可能原因: _____  <input type="checkbox"/>其他: _____  <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><b>6-1-2 藥師整合性服務: 藥品適切性/建議追蹤</b></p> <p><b>6-1-2-A 指標藥品 NSAIDs 評估(回溯雲端藥歷 3 個月)(必評估)</b></p> <table border="1" data-bbox="1795 1228 2611 1438"> <tr> <td rowspan="4">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> <input type="checkbox"/>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"/>乾癬性關節炎 <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&gt;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><b>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</b></p> <p><b>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):</b></p> <table border="1" data-bbox="1795 1638 2611 1827"> <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: 每日服用品項數: _____ 項	每日用藥品項數: _____ 項		<b>病人用藥問題評估</b> <input type="checkbox"/> 治療用途不清楚/不正確: _____ <input type="checkbox"/> 服用時間不清楚/不正確: _____ <input type="checkbox"/> 劑型使用不清楚/不正確: _____	<input type="checkbox"/> 曾經驗或害怕不良反應: _____ <input type="checkbox"/> 常忘記服藥, 可能原因: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____ <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	<input type="checkbox"/> 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"/> 乾癬性關節炎 <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: 每日服用品項數: _____ 項															
每日用藥品項數: _____ 項																
<b>病人用藥問題評估</b> <input type="checkbox"/> 治療用途不清楚/不正確: _____ <input type="checkbox"/> 服用時間不清楚/不正確: _____ <input type="checkbox"/> 劑型使用不清楚/不正確: _____	<input type="checkbox"/> 曾經驗或害怕不良反應: _____ <input type="checkbox"/> 常忘記服藥, 可能原因: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____ <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															
	<input type="checkbox"/> 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"/> 乾癬性關節炎 <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><b>務必請受指導者簽名, 留院所備查</b></p> <p><b>備註:</b></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 <a href="https://reurl.cc/4aAkzD">https://reurl.cc/4aAkzD</a></p>	同現行條文(無修訂)																																																																						
同現行條文。	同現行條文。	<p><b>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</b></p> <p>病人姓名: _____ 身分證字號或病歷號: _____          評估日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 評估藥師: _____</p> <table border="1" data-bbox="1795 651 2620 1438"> <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="3">總分</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>表格填寫說明:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>建議以病人本次回診前一個月使用藥品之依順性評估。</li> <li>評估量表勾選:(請依建議發生頻率估算)             <ul style="list-style-type: none"> <li>A、從未如此: 從未發生。</li> <li>B、有時如此: 約每週發生 1-3 天/或 1~50%的時間。</li> <li>C、經常如此: 約每週發生 4-6 天/或 51~99%的時間。</li> <li>D、總是如此: 約每週發生 7 天(或每天/100%發生)。</li> </ul> </li> <li>本量表第 12 題為反向題, 統計時需反轉後計算。</li> </ol>		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><b>附表 6-3 藥師藥事指導/衛教項目(6-1-3 參照使用)</b></p> <table border="1" data-bbox="1795 1738 2620 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。		<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"><b>附表 7-1 急性腎臟疾病(AKD)評估紀錄表(留存院所備查)</b>  <b>【適用 P6802C】</b></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" data-bbox="1795 1228 2614 1942"> <tr> <td data-bbox="1795 1228 2003 1701">Risk Factors</td> <td data-bbox="2003 1228 2614 1701"> <input type="checkbox"/> 低血壓            systolic BP &lt; 100 mmHg or fall of <math>\geq</math> 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 &lt; 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 1701 2003 1795">Physical examination</td> <td data-bbox="2003 1701 2614 1795"> <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 1795 2003 1942">Laboratory data &amp; exam</td> <td data-bbox="2003 1795 2614 1942">           (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;            Renal echo + bladder echo: <input type="checkbox"/> Hydronephrosis;         </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; Renal echo + bladder echo: <input type="checkbox"/> Hydronephrosis;	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; Renal echo + bladder echo: <input type="checkbox"/> Hydronephrosis;									

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></td> <td style="text-align: center;">Kidney size</td> </tr> <tr> <td colspan="2">胸部 X 光 (CXR):</td> </tr> <tr> <td colspan="2">肺水腫(pulmonary edema) <input type="checkbox"/>YES <input type="checkbox"/>NO</td> </tr> </table>		Kidney size	胸部 X 光 (CXR):		肺水腫(pulmonary edema) <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO																																																																																																																																																														
	Kidney size																																																																																																																																																																				
胸部 X 光 (CXR):																																																																																																																																																																					
肺水腫(pulmonary edema) <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO																																																																																																																																																																					
<p>附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄(留存院所備查) 【適用 P6802C、P6803C】</p> <p>AKD 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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>適用 P6802C 者</th> <th>結案(適用 P6803C 者)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛教日期</td> <td>年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>衛教對象</td> <td><input type="checkbox"/>本人、<input type="checkbox"/>家屬：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人、<input type="checkbox"/>家屬：_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td>衛教方式</td> <td><input type="checkbox"/>面訪 <input type="checkbox"/>電訪</td> <td><input type="checkbox"/>面訪 <input type="checkbox"/>電訪</td> </tr> <tr> <td>AKD 分期</td> <td><input type="checkbox"/>AKD-3B、 <input type="checkbox"/>AKD-4、 <input type="checkbox"/>AKD-5、 <input type="checkbox"/>AKD-D</td> <td><input type="checkbox"/>AKD-1 <input type="checkbox"/>AKD-2 <input type="checkbox"/>AKD-3A <input type="checkbox"/>AKD-3B、 <input type="checkbox"/>AKD-4、 <input type="checkbox"/>AKD-5、 <input type="checkbox"/>AKD-D</td> </tr> </tbody> </table>		適用 P6802C 者	結案(適用 P6803C 者)	衛教日期	年__月__日	____年__月__日	衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____		<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____	衛教方式	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪	AKD 分期	<input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D	<input type="checkbox"/> AKD-1 <input type="checkbox"/> AKD-2 <input type="checkbox"/> AKD-3A <input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D	<p>附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄(留存院所備查) 【適用 P6802C、P6803C】</p> <p>AKD 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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>適用 P6802C 者</th> <th>結案(適用 P6803C 者)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛教日期</td> <td>年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>衛教對象</td> <td><input type="checkbox"/>本人、<input type="checkbox"/>家屬：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人、<input type="checkbox"/>家屬：_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td>衛教方式</td> <td><input type="checkbox"/>面訪 <input type="checkbox"/>電訪</td> <td><input type="checkbox"/>面訪 <input type="checkbox"/>電訪</td> </tr> <tr> <td>AKD 分期</td> <td><input type="checkbox"/>AKD-3B、 <input type="checkbox"/>AKD-4、 <input type="checkbox"/>AKD-5、 <input type="checkbox"/>AKD-D</td> <td><input type="checkbox"/>AKD-1 <input type="checkbox"/>AKD-2 <input type="checkbox"/>AKD-3A <input type="checkbox"/>AKD-3B、 <input type="checkbox"/>AKD-4、 <input type="checkbox"/>AKD-5、 <input type="checkbox"/>AKD-D</td> </tr> </tbody> </table>		適用 P6802C 者	結案(適用 P6803C 者)	衛教日期	年__月__日	____年__月__日	衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____		<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____	衛教方式	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪	AKD 分期	<input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D	<input type="checkbox"/> AKD-1 <input type="checkbox"/> AKD-2 <input type="checkbox"/> AKD-3A <input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D	<p>附表 7-2 急性腎臟疾病(AKD)照護評估暨檢驗檢查紀錄(留存院所備查) 【適用 P6802C、P6803C】</p> <p>AKD 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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>適用 P6802C 者</th> <th>結案(適用 P6803C 者)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衛教日期</td> <td>年__月__日</td> <td>____年__月__日</td> </tr> <tr> <td>衛教對象</td> <td><input type="checkbox"/>本人、<input type="checkbox"/>家屬：_____</td> <td><input type="checkbox"/>本人、<input type="checkbox"/>家屬：_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>其他：_____</td> </tr> <tr> <td>衛教方式</td> <td><input type="checkbox"/>面訪 <input type="checkbox"/>電訪</td> <td><input type="checkbox"/>面訪 <input type="checkbox"/>電訪</td> </tr> <tr> <td>AKD 分期</td> <td><input type="checkbox"/>AKD-3B、 <input type="checkbox"/>AKD-4、 <input type="checkbox"/>AKD-5、 <input type="checkbox"/>AKD-D</td> <td><input type="checkbox"/>AKD-1 <input type="checkbox"/>AKD-2 <input type="checkbox"/>AKD-3A <input type="checkbox"/>AKD-3B、 <input type="checkbox"/>AKD-4、 <input type="checkbox"/>AKD-5、 <input type="checkbox"/>AKD-D</td> </tr> </tbody> </table>		適用 P6802C 者	結案(適用 P6803C 者)	衛教日期	年__月__日	____年__月__日	衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____		<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____	衛教方式	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪	AKD 分期	<input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D	<input type="checkbox"/> AKD-1 <input type="checkbox"/> AKD-2 <input type="checkbox"/> AKD-3A <input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D	<p>Urine PCR 以UPCR 取代，「降血壓藥」之選項新增 SGLT2i 選項。</p>																																																																																																												
	適用 P6802C 者	結案(適用 P6803C 者)																																																																																																																																																																			
衛教日期	年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																			
衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____																																																																																																																																																																			
	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																			
衛教方式	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪																																																																																																																																																																			
AKD 分期	<input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D	<input type="checkbox"/> AKD-1 <input type="checkbox"/> AKD-2 <input type="checkbox"/> AKD-3A <input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D																																																																																																																																																																			
	適用 P6802C 者	結案(適用 P6803C 者)																																																																																																																																																																			
衛教日期	年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																			
衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____																																																																																																																																																																			
	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																			
衛教方式	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪																																																																																																																																																																			
AKD 分期	<input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D	<input type="checkbox"/> AKD-1 <input type="checkbox"/> AKD-2 <input type="checkbox"/> AKD-3A <input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D																																																																																																																																																																			
	適用 P6802C 者	結案(適用 P6803C 者)																																																																																																																																																																			
衛教日期	年__月__日	____年__月__日																																																																																																																																																																			
衛教對象	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____	<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 家屬：_____																																																																																																																																																																			
	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																			
衛教方式	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪	<input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 電訪																																																																																																																																																																			
AKD 分期	<input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D	<input type="checkbox"/> AKD-1 <input type="checkbox"/> AKD-2 <input type="checkbox"/> AKD-3A <input type="checkbox"/> AKD-3B、 <input type="checkbox"/> AKD-4、 <input type="checkbox"/> AKD-5、 <input type="checkbox"/> AKD-D																																																																																																																																																																			
<p>檢驗檢查資料(無底色者為必填欄位，有灰底色者為參考項目，可量力完成與填寫)</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>eGFR GFR(MDRD-S) 或 <del>bed-side</del> Schwartz</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BP (mmHg)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BW(kg)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>每日尿量(cc) 衛教前一日尿量</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BUN (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Creatinine (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>血紅素(g/dL)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Na (mmol/L)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K (mmol/L)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Ca (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cl (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Albumin (gm/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>UPCR Urine-PCR (mg/g)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>UacrACR (mg/g)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Uric acid (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>降血壓藥</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI <input type="checkbox"/>ARB <input type="checkbox"/>SGLT2i <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI <input type="checkbox"/>ARB <input 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> </tr> </tbody> </table>	eGFR GFR(MDRD-S) 或 <del>bed-side</del> Schwartz			BP (mmHg)			BW(kg)			每日尿量(cc) 衛教前一日尿量			BUN (mg/dl)			Creatinine (mg/dl)			血紅素(g/dL)			Na (mmol/L)			K (mmol/L)			Total Ca (mg/dl)			P (mg/dl)			Cl (mg/dl)			Albumin (gm/dl)			UPCR Urine-PCR (mg/g)			UacrACR (mg/g)			Uric acid (mg/dl)			降血壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input 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	<p>檢驗檢查資料(無底色者為必填欄位，有灰底色者為參考項目，可量力完成與填寫)</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>eGFR GFR(MDRD-S) 或 <del>bed-side</del> Schwartz</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BP (mmHg)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BW(kg)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>每日尿量(cc) 衛教前一日尿量</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BUN (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Creatinine (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>血紅素(g/dL)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Na (mmol/L)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K (mmol/L)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Ca (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cl (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Albumin (gm/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>UPCR Urine-PCR (mg/g)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>UacrACR (mg/g)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Uric acid (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>降血壓藥</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI <input type="checkbox"/>ARB <input type="checkbox"/>SGLT2i <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI <input type="checkbox"/>ARB <input 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> </tr> </tbody> </table>	eGFR GFR(MDRD-S) 或 <del>bed-side</del> Schwartz			BP (mmHg)			BW(kg)			每日尿量(cc) 衛教前一日尿量			BUN (mg/dl)			Creatinine (mg/dl)			血紅素(g/dL)			Na (mmol/L)			K (mmol/L)			Total Ca (mg/dl)			P (mg/dl)			Cl (mg/dl)			Albumin (gm/dl)			UPCR Urine-PCR (mg/g)			UacrACR (mg/g)			Uric acid (mg/dl)			降血壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input 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	<p>檢驗檢查資料(無底色者為必填欄位，有灰底色者為參考項目，可量力完成與填寫)</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>GFR(MDRD-S) 或 bed side Schwartz</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BP (mmHg)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BW(kg)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>每日尿量(cc) 衛教前一日尿量</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BUN (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Creatinine (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>血紅素(g/dL)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Na (mmol/L)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K (mmol/L)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Ca (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cl (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Albumin (gm/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Urine PCR (mg/g)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Uacr (mg/g)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Uric acid (mg/dl)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>降血壓藥</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI <input type="checkbox"/>ARB <input type="checkbox"/>其他：_____</td> <td><input type="checkbox"/>ACEI <input type="checkbox"/>ARB <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> </tr> </tbody> </table>	GFR(MDRD-S) 或 bed side Schwartz			BP (mmHg)			BW(kg)			每日尿量(cc) 衛教前一日尿量			BUN (mg/dl)			Creatinine (mg/dl)			血紅素(g/dL)			Na (mmol/L)			K (mmol/L)			Total Ca (mg/dl)			P (mg/dl)			Cl (mg/dl)			Albumin (gm/dl)			Urine PCR (mg/g)			Uacr (mg/g)			Uric acid (mg/dl)			降血壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input type="checkbox"/> 其他：_____	胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
eGFR GFR(MDRD-S) 或 <del>bed-side</del> Schwartz																																																																																																																																																																					
BP (mmHg)																																																																																																																																																																					
BW(kg)																																																																																																																																																																					
每日尿量(cc) 衛教前一日尿量																																																																																																																																																																					
BUN (mg/dl)																																																																																																																																																																					
Creatinine (mg/dl)																																																																																																																																																																					
血紅素(g/dL)																																																																																																																																																																					
Na (mmol/L)																																																																																																																																																																					
K (mmol/L)																																																																																																																																																																					
Total Ca (mg/dl)																																																																																																																																																																					
P (mg/dl)																																																																																																																																																																					
Cl (mg/dl)																																																																																																																																																																					
Albumin (gm/dl)																																																																																																																																																																					
UPCR Urine-PCR (mg/g)																																																																																																																																																																					
UacrACR (mg/g)																																																																																																																																																																					
Uric acid (mg/dl)																																																																																																																																																																					
降血壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input 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																																																																																																																																																																			
eGFR GFR(MDRD-S) 或 <del>bed-side</del> Schwartz																																																																																																																																																																					
BP (mmHg)																																																																																																																																																																					
BW(kg)																																																																																																																																																																					
每日尿量(cc) 衛教前一日尿量																																																																																																																																																																					
BUN (mg/dl)																																																																																																																																																																					
Creatinine (mg/dl)																																																																																																																																																																					
血紅素(g/dL)																																																																																																																																																																					
Na (mmol/L)																																																																																																																																																																					
K (mmol/L)																																																																																																																																																																					
Total Ca (mg/dl)																																																																																																																																																																					
P (mg/dl)																																																																																																																																																																					
Cl (mg/dl)																																																																																																																																																																					
Albumin (gm/dl)																																																																																																																																																																					
UPCR Urine-PCR (mg/g)																																																																																																																																																																					
UacrACR (mg/g)																																																																																																																																																																					
Uric acid (mg/dl)																																																																																																																																																																					
降血壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input type="checkbox"/> SGLT2i <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input 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																																																																																																																																																																			
GFR(MDRD-S) 或 bed side Schwartz																																																																																																																																																																					
BP (mmHg)																																																																																																																																																																					
BW(kg)																																																																																																																																																																					
每日尿量(cc) 衛教前一日尿量																																																																																																																																																																					
BUN (mg/dl)																																																																																																																																																																					
Creatinine (mg/dl)																																																																																																																																																																					
血紅素(g/dL)																																																																																																																																																																					
Na (mmol/L)																																																																																																																																																																					
K (mmol/L)																																																																																																																																																																					
Total Ca (mg/dl)																																																																																																																																																																					
P (mg/dl)																																																																																																																																																																					
Cl (mg/dl)																																																																																																																																																																					
Albumin (gm/dl)																																																																																																																																																																					
Urine PCR (mg/g)																																																																																																																																																																					
Uacr (mg/g)																																																																																																																																																																					
Uric acid (mg/dl)																																																																																																																																																																					
降血壓藥	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> ACEI <input type="checkbox"/> ARB <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																			
胰島素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否																																																																																																																																																																			

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												
降血糖藥 降血脂藥 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 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血糖藥 降血脂藥 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 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	降血糖藥 降血脂藥 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 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	同現行條文 (無修訂)												
住院紀錄 住院日期 出院日期 原因	____年__月__日 ____年__月__日 _____	____年__月__日 ____年__月__日 _____	住院紀錄 住院日期 出院日期 原因	____年__月__日 ____年__月__日 _____	____年__月__日 ____年__月__日 _____	住院紀錄 住院日期 出院日期 原因	____年__月__日 ____年__月__日 _____	____年__月__日 ____年__月__日 _____													
曾接受透析治療 透析開始時間 透析停止時間	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日 ____年__月__日	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日 ____年__月__日	曾接受透析治療 透析開始時間 透析停止時間	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日 ____年__月__日	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日 ____年__月__日	曾接受透析治療 透析開始時間 透析停止時間	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____年__月__日 ____年__月__日	<input type="checkbox"/> 是:____次 <input type="checkbox"/> 否 ____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	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	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)			衛教指導項目 (依代碼填寫)			衛教指導項目 (依代碼填寫)															
備註			備註			備註															
衛教師簽名			衛教師簽名			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。			<b>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</b> <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 : <math>\geq 90</math> ml/min/1.73 m<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td>目標</td> <td>衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td>●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 m<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td>目標</td> <td>衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td>●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</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</td> </tr> </table>			Stage 1 : (半年追蹤 1 次) 腎功能正常微量蛋白尿 eGFR : $\geq 90$ ml/min/1.73 m <sup>2</sup>		目標	衛教指導項目	●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 <sup>2</sup>		目標	衛教指導項目	●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	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	同現行條文 (無修訂)
Stage 1 : (半年追蹤 1 次) 腎功能正常微量蛋白尿 eGFR : $\geq 90$ ml/min/1.73 m <sup>2</sup>																					
目標	衛教指導項目																				
●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 <sup>2</sup>																					
目標	衛教指導項目																				
●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	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																				

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 2175 254"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性</li> <li>● 能選擇正確之治療方式</li> </ul> </td> <td data-bbox="2175 155 2614 254">           2-4. 簡介高血壓及其併發症            2-5. 簡介高血脂及其併發症            2-6. 簡介糖尿病及其併發症         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1798 281 2614 317" style="text-align: center;">Stage 3 : (3 個月追蹤 1 次) 中度慢性腎衰竭 eGFR : 30~59 ml/min/1.73 m<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 317 2175 344">目標</td> <td data-bbox="2175 317 2614 344">衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 344 2175 569"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 認識慢性腎衰竭</li> <li>● 說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理</li> <li>● 認清腎臟替代療法之必要性</li> <li>● 認識腎臟替代療法</li> <li>● 瞭解正確透析時機</li> <li>● 能參與討論腎衰竭之治療計畫</li> </ul> </td> <td data-bbox="2175 344 2614 569">           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 596 2614 632" style="text-align: center;">Stage 4 : (3 個月追蹤 1 次) 重度慢性腎衰竭 eGFR : 15~29 ml/min/1.73 m<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 632 2175 659">目標</td> <td data-bbox="2175 632 2614 659">衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 659 2175 877"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 持續影響腎功能惡化的因子</li> <li>● 瞭解預防感冒及感染之重要性</li> <li>● 認識貧血治療</li> <li>● 持續認識慢性腎衰竭之併發症</li> <li>● 持續認識腎臟替代療法</li> <li>● 認識透析治療通路</li> </ul> </td> <td data-bbox="2175 659 2614 877">           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 905 2614 940" style="text-align: center;">Stage 5 : (2 週至 4 週追蹤 1 次) 末期腎臟病變 eGFR : &lt;15 ml/min/1.73 m<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 940 2175 968">目標</td> <td data-bbox="2175 940 2614 968">衛教指導項目</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1798 968 2175 1159"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 瞭解緊急就醫黃金時段</li> <li>● 能說出血管通路種類與自我照護</li> <li>● 認識透析治療合併症</li> <li>● 能參與透析治療之選擇</li> </ul> </td> <td data-bbox="2175 968 2614 1159">           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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性</li> <li>● 能選擇正確之治療方式</li> </ul>	2-4. 簡介高血壓及其併發症 2-5. 簡介高血脂及其併發症 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 <sup>2</sup>		目標	衛教指導項目	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 認識慢性腎衰竭</li> <li>● 說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理</li> <li>● 認清腎臟替代療法之必要性</li> <li>● 認識腎臟替代療法</li> <li>● 瞭解正確透析時機</li> <li>● 能參與討論腎衰竭之治療計畫</li> </ul>	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 <sup>2</sup>		目標	衛教指導項目	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 持續影響腎功能惡化的因子</li> <li>● 瞭解預防感冒及感染之重要性</li> <li>● 認識貧血治療</li> <li>● 持續認識慢性腎衰竭之併發症</li> <li>● 持續認識腎臟替代療法</li> <li>● 認識透析治療通路</li> </ul>	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 <sup>2</sup>		目標	衛教指導項目	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 瞭解緊急就醫黃金時段</li> <li>● 能說出血管通路種類與自我照護</li> <li>● 認識透析治療合併症</li> <li>● 能參與透析治療之選擇</li> </ul>	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)
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性</li> <li>● 能選擇正確之治療方式</li> </ul>	2-4. 簡介高血壓及其併發症 2-5. 簡介高血脂及其併發症 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 <sup>2</sup>																							
目標	衛教指導項目																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 認識慢性腎衰竭</li> <li>● 說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理</li> <li>● 認清腎臟替代療法之必要性</li> <li>● 認識腎臟替代療法</li> <li>● 瞭解正確透析時機</li> <li>● 能參與討論腎衰竭之治療計畫</li> </ul>	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 <sup>2</sup>																							
目標	衛教指導項目																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 持續影響腎功能惡化的因子</li> <li>● 瞭解預防感冒及感染之重要性</li> <li>● 認識貧血治療</li> <li>● 持續認識慢性腎衰竭之併發症</li> <li>● 持續認識腎臟替代療法</li> <li>● 認識透析治療通路</li> </ul>	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 <sup>2</sup>																							
目標	衛教指導項目																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 瞭解緊急就醫黃金時段</li> <li>● 能說出血管通路種類與自我照護</li> <li>● 認識透析治療合併症</li> <li>● 能參與透析治療之選擇</li> </ul>	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-第三案

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，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 3-5)及 114 年 11 月 3 日台腎醫麥字第 11401101439 號函(附件 2，頁次討 3-6)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，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、台灣腎臟醫學會114年11月3日來文表示，現行「腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費」項目，病人若因臨床醫療因素（如腹膜炎）需暫時中斷腹膜透析治療，日後再度恢復腹膜透析時，原規定將無法繼續計入「持續」追蹤期間，導致照護團隊獎勵受限，爰建議修正「備註2」條文(如下)：

- (一)原條文：「持續」係指每月皆有申報腹膜透析追蹤處置費。
- (二)修正後條文：「持續」係指每月皆有申報腹膜透析追蹤處置費。因臨床醫療因素而中斷治療者，三個月內恢復腹膜透析治療得以延續計算。

五、國立臺灣大學醫學院附設醫院(下稱臺大醫院)來函(附件3，頁次討3-9)反映本計畫規定「須將六成以上分配予執行業務之相關醫事人員」，而P8115C(腹膜透析遠距照護(RPM))等支付標準項目涉及系統維運、人力行政及每日資料處理等成本，若直接規範六成回饋醫事人員，恐造成院所虧損，建議得允院所自行彈性調整分配成數，經台灣腎臟醫學會研議後於114年11月3日來文(頁次討3-7)表示：「本計畫自實施以來，第一線醫護人員工作負擔大幅增加，包括常規VPN資料上傳、遠距監測與異常回復、技術衛教、感染預防與追蹤、訪視紀錄及跨科室協作等。若獎勵無法回饋前線團隊，恐影響人力留任與照護品質，因此建議如下調整方向。

- (一)例行執行之全數P碼項目(醫療服務支付標準，含遠距監測與訪視等)：建議採用「扣除具體必要成本後，再分配予相關醫事人員」模式，以支持資訊系統、人力與行政運作」。

(二)以下四項獎勵性項目，維持至少六成回饋給第一線醫護人員：

1. 醫院輔導他院新設或重啟腹膜透析室／中心獎勵費。
2. 腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費。
3. 腹膜透析院所推廣獎勵費（年成長率）。
4. 提升腹膜透析院所照護品質獎勵費。

六、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，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，爰建議保留前開文字，不予刪除。
- (二) 有關本計畫部分獎勵金「需分配至少六成以上予執行業務之相關醫事人員」院所建議事項，本署尊重台灣腎臟醫學會建議，並請院所於次年6月30日前上傳(於本計畫增列第玖點第六款)。
- (三) 「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3-13)及獎勵內容(頁次討3-35)納入本計畫。
- (四) 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，爰刪除註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3-32)。
- (五) 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3-

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(頁次討3-53)，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、本計畫修訂對照表詳附件4，頁次討3-12，另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報告。

**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



## 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 11 月 3 日

發文字號：台腎醫參字第 11401101439 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」條文修訂提案如附，請查照。

說明：

檢送本會對於「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」修正提案如附件。

正本：中央健康保險署

理事長



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，提請討論。

說明：

- 一、多家院所反映，現行「腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費」項目中，病人若因臨床醫療因素（如腹膜炎）需暫時中斷腹膜透析治療，日後再度恢復腹膜透析時，原規定將無法繼續計入「持續」追蹤期間，導致照護團隊獎勵受限。
- 二、為鼓勵院所持續推動腹膜透析並兼顧臨床實際情形，建議修正「備註2」條文如下：
  - (一)修正前：「持續」係指每月皆有申報腹膜透析追蹤處置費。
  - (二)修正後（建議案）：「持續」係指每月皆有申報腹膜透析追蹤處置費，因臨床醫療因素而中斷治療者，三個月內恢復腹膜透析治療得以延續計算。
- 三、健保署近期回饋本會指出，部分院所反映腹膜透析遠距照護（RPM）等項目涉及系統維運、人力行政及每日資料處理等成本，若直接規範六成回饋醫事人員，恐增加執行壓力，因此建議採取「扣除必要成本後再分配」方式。
- 四、本會於114年9月19日以臺腎學參字第114009001389號函回覆健保署（針對114年9月1日健保醫字第11401018565號函），表示將彙整院所意見並研議調整方向，並重申回饋應落實第一線醫事人員，以維持醫護推動動力與照護品質成效。
- 五、本計畫自實施以來，第一線醫護人員工作負擔大幅增加，包括常規VPN資料上傳、遠距監測與異常回覆、技術衛教、感染預防與追蹤、訪視紀錄及跨科室協作等。若獎勵無法回饋前線團隊，恐影響人力留任與照護品質。
- 六、本計畫中六成回饋項目屬「額外獎勵」性質，旨在鼓勵院所推動腹膜透析並提升照護品質，非「作業成本補貼」。六成規範係為確保獎勵

直接回到第一線醫護團隊，避免資源因行政或固定成本被稀釋，以維持政策推動動力並保護病人利益。唯有確保醫護推動動力提升、照護品質不下降、病人實際受益、臨床人力穩定投入，並兼顧院所永續運作，方符合本計畫理想設計與長期推動目標。上述原則相互依存且缺一不可，因此本會建議如下調整方向。

(一)例行執行之全數P碼項目（醫療服務支付標準，含遠距監測與訪視等）：建議採用「扣除具體必要成本後，再分配予相關醫事人員」模式，以支持資訊系統、人力與行政運作。

(二)以下四項獎勵性項目，維持至少六成回饋給第一線醫護人員：

1. 醫院輔導他院新設或重啟腹膜透析室／中心獎勵費。
2. 腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費。
3. 腹膜透析院所推廣獎勵費（年成長率）。
4. 提升腹膜透析院所照護品質獎勵費。

檔 號：  
保存年限：

## 國立臺灣大學醫學院附設醫院| 函

地址：100225 台北市中山南路7號  
聯絡人：蔡明言  
聯絡電話：(02)2312-3456 分機 266072  
電子郵件：006866@ntuh.gov.tw



受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國114年8月20日

發文字號：校附醫醫事字第1141700688號

類別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件一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-確認公告版1140521、附件二萬益特SS成本說明\_台大 報價單\_vantive sign\_20250728、附件三1030205衛福部函\_無法源依據可要求醫院提報健保收入分配 (A09510100P\_1141700688\_doc1\_Attach1.pdf、A09510100P\_1141700688\_doc1\_Attach2.pdf、A09510100P\_1141700688\_doc1\_Attach3.pdf)

主旨：有關P8115C等支付標準，依貴署公告規定「須將六成以上分配予執行業務之相關醫事人員」，然廠商又以報價超過健保給付點數六成以上之金額，要求院所支付其提供的資訊平台使用費，兩者合計所需支付的金額，已超過健保支付點數，造成院所虧損，惠請釋疑或得另允院所自行彈性調整分配成數，請鑒察。




說明：

- 一、依貴署114年5月21日健保醫字第1140110566號公告修訂之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(附件一)辦理。
- 二、前述計畫相關經費規定須將六成以上分配予執行業務之相關醫事人員。
- 三、惟以P8115C全自動腹膜透析機搭配『病人遠距管理』相關費用-每月2499點為例，該項支付標準之備註：1. 本項支付



總收文 114.08.20



1140118565



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。萬益特廠商據此向本院報價以每月每人1565元(已超過六成)(附件二)，支付其平台使用費；若再加計六成以上分配予執行業務之相關醫事人員1499點(2499\*0.6)，合計3064元，尚未計算本院配合本項上傳VPN的成本及人力費用，即已造成本院每案損失565點(2499-3064)，若未來點值非1點1元，損失將更大。建請評估支付標準P8115C，在支付廠商六成以上的費用後，如何能落實將本項費用至少六成以上分配予執行業務之相關醫事人員？為保障院所應有的收益，建議調升本項支付點數。

- 
- 四、又查衛生福利部103年2月5日部授保字10300000320號函釋文之說明四略以：本部並無法源依據可要求醫院提出健保醫療收入分配計畫及實際醫療費用分配情形(附件三)；惠請函示本次的經費分配法源依據為何？
- 五、惠請考量醫學中心醫院有其研究、教學職責所在，另各項醫療服務的完成，除醫事人力外，亦需其他行政團隊協力完成(例如：採購、資訊平台介接及上傳、醫令設定及申報等)，若將收入提撥六成僅發放給執行業務之相關醫事人員，將嚴重影響各院醫療收入及財務自主權，也會排擠其他重要支出。
- 六、另公立醫院係屬高固定薪、低變動薪結構，在原固定薪資前提下，倘在支付予醫院的收入項目中限定一定比率提撥
- 

給執行業務之相關醫事人員，除加重人事成本負擔外並排擠其他重要支出外，將使原冀望達成的美意大打折扣，並嚴重影響醫院營運。

- 七、各院所的醫事人力的缺口不同，薪資結構及績效獎勵制度亦不同，各院齊頭式的六成獎勵是否合宜，宜審慎評估，恐某科部獎勵六成後，獎勵金過高，造成其他科部實質更辛苦的人員因未有六成獎勵而心生怨懟，讓院所更加難以管理。
- 八、綜上，建請審慎考量不同層級醫院之營運實況，授權各院得以彈性調整本計畫的各項分配成數，以兼顧醫事人員權益與醫院整體營運健全。

正本：衛生福利部中央健康保險署

副本：醫療事務室、綜合診療部、企劃管理部、主計室

電子公文  
交換  
2035/09/23





「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、115 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	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	修正年度

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、<u>115</u>年度執行目標</p> <p>一、腹膜透析新發個案：占率&gt;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&gt;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>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&gt;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&gt;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>修正年度</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>(三) 前開所稱偏遠地區同「門診透析一般服務保障項目」所列之「偏遠</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>地區」(含山地離島地區)。</p> <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<b>執行</b>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<b>執行</b>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<b>執行</b>腹膜透析獎勵費：包含「<b>首年提供</b>腹膜透析<b>業務</b>」、「重新收治腹膜透析病人」、「醫院輔導其他院所<b>首年提供</b>腹膜透析<b>業務</b>」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)<b>首年提供</b>腹膜透析<b>業務</b>：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)<b>首年提供</b>腹膜透析<b>業務</b>(設置標準</p>	<p>柒、院所獎勵費用</p> <p>本項包含「院所<b>執行</b>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<b>執行</b>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<b>執行</b>腹膜透析獎勵費：包含「<b>配合執行</b>腹膜透析<b>業務</b>」、「重新收治腹膜透析病人」、「醫院輔導其他院所<b>執行</b>腹膜透析<b>業務</b>」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)<b>配合執行</b>腹膜透析<b>業務</b>：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)<b>執行</b>腹膜透析<b>業務</b>(設置標準詳附</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</p>	<p>台灣腎臟醫學會建議：</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、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」。</p> <p>本署建議：</p> <p>一、有關台灣腎臟醫學會建議「新設置」更改為「配合執行」一節，為明確區隔是「首次」提供或是持續提供，建議修正為「首年提供」。</p> <p>二、有關台灣腎臟醫學會建議刪除</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>詳附件 2)，如屬<u>登記事項變更</u>之機構須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</p>	<p>件 2)<del>，如屬新設置之機構須提交所在地衛生局核准設立之公函</del>。</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</p>	<p>詳附件 2)，如屬新設置之機構須提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</p>	<p>「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」。</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>透析病人。</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、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) 醫院輔導其他院所首年提供腹膜透析業務：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)輔導其他院所首年提供腹膜透析業務，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)被輔導院所首年提供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</p>	<p>透析病人。</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</p>	<p>膜透析病人。</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</p>	<p>酌修文字，「執行」修訂為「首年提供」。</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>定,名單由台灣腎臟醫學會另行提供,並須與被輔導院所共同填具本計畫之醫事服務機構<u>首年提供</u>腹膜透析<u>業務</u>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> <p>- 113<u>114</u>年12月主責病人數為1人以下,且於114<u>115</u>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。</p> <p>- 114<u>115</u>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> <p>(2)醫學中心:於114<u>115</u>年1月至12月期間申報腹膜透析追蹤處置費</p>	<p>定,名單由台灣腎臟醫學會另行提供,並須與被輔導院所共同填具本計畫之醫事服務機構<u>執行</u>腹膜透析<u>業務</u>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> <p>- 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。</p> <p>- 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> <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、</p>	<p>定,名單由台灣腎臟醫學會另行提供,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> <p>- 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。</p> <p>- 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> <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、</p>	<p>酌修文字,「執行」修訂為「首年提供」。</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>(58011C、58017C)病人數：</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「<u>首年提供</u>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>58017C)病人數：</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「<u>配合執行</u>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>58017C)病人數：</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>	<p>酌修文字，「執行」修訂為「首年提供」。</p>																																																						
<p>二、腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費：</p> <table border="1" data-bbox="97 1188 842 1896"> <thead> <tr> <th>獎勵條件</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>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>V</td> <td>V</td> <td>V</td> <td>V</td> <td>36,000 72,000</td> </tr> <tr> <td>2.首次接受腹膜透析治療之新病人，持續接受腹</td> <td></td> <td></td> <td>V</td> <td>V</td> <td>10,000</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			V	V	10,000	<p>二、腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費：</p> <table border="1" data-bbox="917 1188 1662 1896"> <thead> <tr> <th>獎勵條件</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>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>V</td> <td>V</td> <td>V</td> <td>V</td> <td>36,000 72,000</td> </tr> <tr> <td>2.首次接受腹膜透析治療之新病人，持續接受腹</td> <td></td> <td></td> <td>V</td> <td>V</td> <td>10,000</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			V	V	10,000	<p>二、腹膜透析新發個案照護團隊獎勵費：</p> <table border="1" data-bbox="1736 1188 2481 1896"> <thead> <tr> <th>獎勵條件</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>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>V</td> <td>V</td> <td>V</td> <td>V</td> <td>36,000 72,000</td> </tr> <tr> <td>2.首次接受腹膜透析治療之新病人，持續接受腹</td> <td></td> <td></td> <td>V</td> <td>V</td> <td>10,000</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			V	V	10,000	<p>本署建議同現行條文。</p>
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			V	V	10,000																																																				
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			V	V	10,000																																																				
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			V	V	10,000																																																				



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		
		<table border="1" data-bbox="1774 239 2496 289"> <tr> <td data-bbox="1774 239 2294 289">5. 大於等於 5% 以上</td> <td data-bbox="2294 239 2496 289">12,000</td> </tr> </table> <p data-bbox="1774 296 2531 373">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> <p data-bbox="1822 380 2531 457">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。</p>	5. 大於等於 5% 以上	12,000	
5. 大於等於 5% 以上	12,000				
同現行條文	同現行條文	<p data-bbox="1736 478 2531 577"><b>四、提升腹膜透析院所照護品質獎勵費：</b>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 data-bbox="1843 598 2071 636">(一) 獎勵條件：</p> <ol data-bbox="1911 657 2531 877" style="list-style-type: none"> <li>1. 須收案滿三個月(含)以上之個案，始列入本獎勵點數計算。</li> <li>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。</li> </ol> <p data-bbox="1843 898 2531 997">(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 data-bbox="1911 1018 2531 1417" style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>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</li> </ol>	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"><b>五、院所腹膜透析新收個案占比提升獎勵費：獎勵30,000點。</b> 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
<p>捌、給付項目及支付標準</p> <p>通則：</p> <p>一、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。</p> <p>二、本項費用扣除具體必要成本後，再分配予執行業務之相關醫事人員。</p>	<p>捌、給付項目及支付標準</p> <p>通則：</p> <p>一、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。</p> <p>二、本項費用扣除具體必要成本後，再分配予執行業務之相關醫事人員。</p>	<p>捌、給付項目及支付標準</p> <p>通則：</p> <p>一、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。</p> <p>二、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、台灣腎臟醫學會建議例行執行之全數 P 碼項目(醫療服務支付標準，含遠距監測與訪視等)：建議採用「扣除具體必要成本後，再分配予相關醫事人員」模式，以支持資訊系統、人力與行政運作」</p> <p>二、本署尊重，並請院所於次年 6 月底前，彙整本計畫「醫療院所提撥獎勵分配情形彙整表」等資料，函送保險人分區業務組備查。(於本計畫中增列第玖點第六款)</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			
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。 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。		V	V	V	10,000	

同現行條文	同現行條文		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)。						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	
		P8110B	<p>腹膜透析平轉獎勵費註：</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> <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</p>		V	V	V	5,000	

同現行條文	同現行條文	<p>護計畫」轉出醫院轉銜作業獎勵費者。</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)。
-------	-------	--	-------------

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)。
		P8111Q	腹膜透析上轉獎勵費 註： 1. 適用對象：醫療機構轉介尿毒症病人至特約類別較高層級醫院完成腹膜透析導管植入手術者。 2. 執行規範： (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。 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。 d.醫療服務支付標準第二部第一章第一節「辦理轉	V	V	V		10,000	

同現行條文	同現行條文		診費_上轉」(編號 01036C 及 01037C),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)。						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	
		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 Peritoneal	V	V	V	V	868	
		P8114C	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。 2.本項支付點數為醫	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		
												療服務支付標準(編號 58011C、58017C 及 58028C)加成 10% 之費用。							
							同現行條文										於註 3 明定上傳 VPN 系統之時程。		
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，且機構須應每丹於次月 20 日前至 VPN 系統登載個案上個月每日之脫水數據。 4. 醫師遠端更改設定內容，應於病歷記載相關數據。	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容，應於病歷記載相關數據。 5. 病人改變治療模式	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>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><del>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。</del></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>(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>							<p>二、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。</p>														
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-未經血液透析治療。</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-未經血液透析治療。		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-未經血液透析治療。		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													
			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 785 1872 968">編號</th> <th data-bbox="1872 785 2160 968">診療項目</th> <th data-bbox="2160 785 2220 968">基層院所</th> <th data-bbox="2220 785 2279 968">地區醫院</th> <th data-bbox="2279 785 2338 968">區域醫院</th> <th data-bbox="2338 785 2398 968">醫學中心</th> <th data-bbox="2398 785 2537 968">支付點數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1724 968 1872 1925">P8117C</td> <td data-bbox="1872 968 2160 1925">               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。                3. 每次訪視須留有紀錄備查。                4. 主責院所或共同照護診所皆可申報。                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。             </td> <td data-bbox="2160 968 2220 1925">V</td> <td data-bbox="2220 968 2279 1925">V</td> <td data-bbox="2279 968 2338 1925">V</td> <td data-bbox="2338 968 2398 1925">V</td> <td data-bbox="2398 968 2537 1925">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。 3. 每次訪視須留有紀錄備查。 4. 主責院所或共同照護診所皆可申報。 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。	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。 3. 每次訪視須留有紀錄備查。 4. 主責院所或共同照護診所皆可申報。 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。	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								
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">6. 申請頻次：</td> <td style="width: 15%; padding: 5px;">每位輔助型腹膜透析病人，每月</td> <td style="width: 15%; padding: 5px;">申請次數上限為4</td> <td style="width: 15%; padding: 5px;">次。</td> <td style="width: 15%; padding: 5px;"></td> <td style="width: 15%; padding: 5px;"></td> <td style="width: 15%; padding: 5px;"></td> <td style="width: 15%; padding: 5px;"></td> </tr> </table>	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。					
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>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> <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</p>	<p>同現行條文</p>	<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> <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</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>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>同現行條文</p>	<p>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
<u>獎勵內容：</u>				同現行條文		新增「鼓勵提供虛擬(行動)健保卡服務獎勵」獎勵內容。
<u>獎勵指標占率</u>	<u>每件獎勵點數</u>		<u>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</u>			
	<u>一般地區</u>	<u>山地離島地區</u>				
<u>5%≤占率&lt;25%</u>	<u>10</u>	<u>20</u>	<u>5,000</u>			
<u>25%≤占率&lt;50%</u>	<u>20</u>	<u>40</u>	<u>10,000</u>			
<u>50%≤占率&lt;70%</u>	<u>30</u>	<u>60</u>	<u>20,000</u>			
<u>≥70%</u>	<u>40</u>	<u>80</u>	<u>30,000</u>			
<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> <ol style="list-style-type: none"> <li>符合本計畫第柒項「院所獎勵費用」之「一、院所<u>執行腹膜透析</u>獎勵費」之院所名單。</li> <li>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。</li> </ol> <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>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> <ol style="list-style-type: none"> <li>符合本計畫第柒項「院所獎勵費用」之「一、院所<u>執行腹膜透析</u>獎勵費」之院所名單。</li> <li>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。</li> </ol> <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>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> <ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol> <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> <p>三、有關部分獎勵費「需分配至少六成以上予執行業務之相關醫事人員」規定，請醫療院所提供分配情形。</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>五、年度獎勵費各醫院層級之認定，以當年度最後之特約類別為認定標準。</p> <p>六、本計畫之獎勵費、給付項目及支付標準項目，應分配予執行業務之相關醫事人員者，醫療院所應於次年6月底前，彙整本計畫「醫療院所提撥獎勵分配情形彙整表」等資料，函送保險人分區業務組備查。</p>			
同現行條文	同現行條文	<p>拾、退場機制： 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> <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</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>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>	

## 「(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>主責人員</u>	
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>主責人員</u>	
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(台)。

(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

新設立首年提供腹膜透析室/中心業務之醫療院所(以下簡稱甲方)

已設立執行腹膜透析室/中心業務之醫療院所(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：

中華民國 年 月 日

乙 方：

醫事機構代號：

負責醫師：

身分證字號：

地 址：

電 話：

「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」  
醫事服務機構成立首年提供腹膜透析室/中心業務輔導申請書

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)

輔導設立首年提供腹膜透析室/中心業務，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。

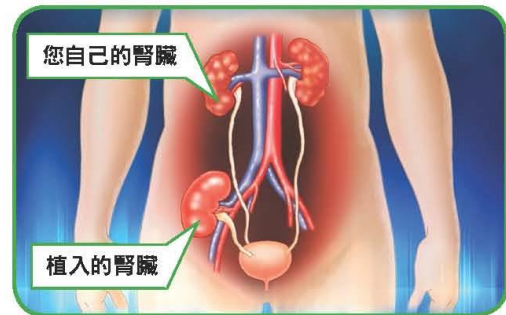
若您與家人經過考量後，選擇接受安寧緩和醫療，可以進一步與您的腎臟醫療照護團隊洽詢。

## 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。

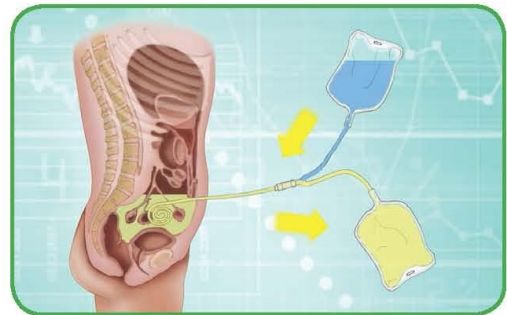
### ● 第一種： 腎臟移植，俗稱「換腎」

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」

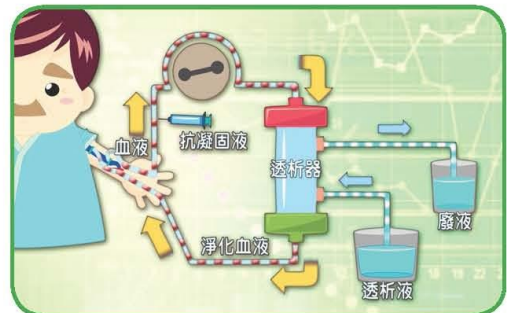
就是利用肚子內的腹膜進行尿毒素的交換，只要按時將藥水灌到肚子內，每日換透析藥水 3 至 5 次，就可以完成腹膜透析。在進行腹膜透析前要先開刀植入一根導管讓藥水能進出腹腔。腹膜透析有兩種選擇，一種是連續性可攜帶式腹膜透析，另一種是有機器幫忙的全自動腹膜透析，全自動腹膜透析通常是在夜間執行。



### ● 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

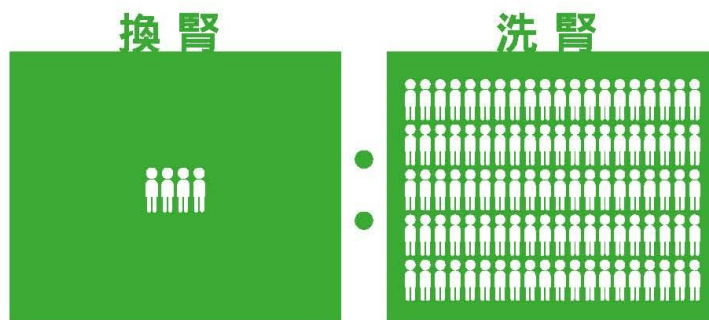
- 腎臟移植「換腎」
- 腹膜透析「洗肚子」
- 血液透析「洗血」
- 我現在還無法做決定

## 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<sup>[1,2]</sup>

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<sup>[2,3]</sup>

- 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 <sup>[2]</sup>	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)	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"> <li>■ 換腎後長期抗排斥藥物服用，會增加感染與腫瘤風險<sup>[4,5]</sup></li> <li>■ 移植後癌症發生率為一般人的 3.75 倍<sup>[5]</sup></li> <li>■ 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<sup>[4]</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 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<sup>[6]</sup></li> <li>■ 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<sup>[7]</sup></li> <li>■ 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<sup>[8,9]</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 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<sup>[10]</sup></li> <li>■ 洗腎血管堵塞或感染<sup>[6]</sup></li> <li>■ 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<sup>[11]</sup></li> </ul>
		透析病人癌症發生率為一般人的 3.43 倍 <sup>[12]</sup>		

	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 <sup>[3]</sup>	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 <sup>[2]</sup>	健保給付		
優缺點比較	優點	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 存活率高</li> <li>■ 不需要再透析而提高生活品質</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 居家操作，自主性高</li> <li>■ 保留殘餘腎功能佳</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 由醫護人員操作</li> <li>■ 短時間高效率的清除毒素及水分</li> </ul>
	缺點	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 無器官來源</li> <li>■ 終身服用抗排斥藥物</li> <li>■ 抗排斥藥物增加感染與腫瘤風險</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 腹部植入管子且外露，無法游泳泡澡</li> <li>■ 每日更換藥水數次</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 手臂要建立瘻管</li> <li>■ 一星期至透析院所 3 次，每次 4 小時</li> <li>■ 每次透析要接受 2 次扎針</li> </ul>

**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
	<	<	<	<>	>	>	>	
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：

1. 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
2. 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
3. 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
4. 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](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](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**

#### 討論事項-第四案

提案單位：本署醫務管理組

案由：修訂全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準(下稱支付標準)58001C「血液透析(一次)——住院」等3項診療項目案，提請討論。

#### 說明：

一、依據衛生福利部全民健康保險會114年9月26日第7屆114年第7次委員會議議事錄「115年醫院及西醫基層醫療給付費用協定事項表之核定事項」辦理(詳討四附件1，頁次討4-5~頁次討4-13)：

- (一) 門診透析服務總費用成長率為3%，合併西醫基層及醫院兩總額部門所協定之年度透析服務費用，並統籌運用。
- (二) 門診透析服務總費用成長率3%(總費用48,796.3百萬元)，其中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，且300百萬元不得流用於一般服務，全年預算如有不足，則由一般服務支應。
- (三) 本項經費扣除「鼓勵院所加強腹膜透析與提升其照護品質計畫」及「居家血液透析與提升其照護品質」，其餘預算優先用於調整門診透析支付標準。

二、復依本署114年8月21日「全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第77次會議」紀錄：報告事項第5案「台田藥品股份有限公司」建議將治療透析成人病人因慢性腎臟疾病導致之貧血之新成分新藥 Vafseo Tablets 150 mg 及 300 mg (vadadustat) 納入健保支付項目案決定(詳討四附件2，頁次討4-14~頁次討4-31)：

- (一) 本案藥品為缺氧誘導因子脯胺酸羥化酶(HIF-PH)抑制劑，是一種口服藥物、不需冷藏儲存，具便利性，且血紅素濃度改變量不劣於目前已收載的紅血球生成素針劑，惟考量本案藥品在腹膜透析病人之療效仍未明確，故限用於血液透析病人。
- (二) 依據全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章

第六節編號 58001C、58027C 及 58029C 規定，血液透析所定點數包括技術費、檢驗費、藥劑費、一般材料費、特殊材料費、特殊藥劑費用(含 EPO)及腎性貧血之輸血費在內，故本案藥品不另核價。

(三)特約醫事服務機構使用本案藥品應以不計價醫令申報使用量，以利後續評估擴增給付。

(四)給付規定：修訂藥品給付規定 4.1.○.Vadadustat(如 Vafseo)。

(五)附帶建議：請健保署於本案藥品納入健保支付項目半年後報告使用情形。

三、經統計 113、114 年血液透析相關醫令申報情形如下：

(一)58001C「血液透析(一次)－住院」：

1. 113 年申報 629,399 件，114 年 1-6 月申報 314,181 件，推估 114 年全年申報約 624,133 件。
2. 以 114 年申報量及成長率(負成長，以零成長推算)，推估 115 年申報量約 624,133 件。

(二)58027C「血液透析(一次)－門診急重症透析」

1. 醫院層級：

- (1) 113 年申報 520,802 件，114 年 1-6 月申報 262,103 件，推估 114 年全年申報約 527,298 件。
- (2) 以 114 年申報量及成長率 1.2%，推估 115 年申報量約 533,626 件。

2. 西醫基層：

- (1) 113 年申報 508,991 件，114 年 1-6 月申報 256,268 件，推估 114 年全年申報約 515,816 件。
- (2) 以 114 年申報量及成長率 1.3%，推估 115 年申報量約 522,521 件。

(三)58029C「血液透析(一次)－門診一般透析」

1. 醫院層級：

- (1) 113 年申報 5,128,618 件，114 年 1-6 月申報 2,517,752 件，

推估 114 年全年申報約 5,053,362 件。

(2) 以 114 年申報量及成長率(負成長，以零成長推算)，推估 115 年申報量約 5,053,362 件。

2. 西醫基層：

(1) 113 年申報 5,418,068 件，114 年 1-6 月申報 2,269,368 件，推估 114 年全年申報約 5,420,579 件。

(2) 以 114 年申報量及成長率 0.05%，推估 115 年申報量約 5,423,289 件。

醫令代碼	115 年預估申報量		
	醫院層級	西醫基層	合計
58001C	624,133	無	624,133
58027C	533,626	522,521	1,056,147
58029C	5,053,362	5,423,289	10,476,651

四、財務影響評估：以 115 推估申報量及調升支付點數試算，說明如下：

(一) 以調升 0.5% 估算，推估增加財務支出約 244 百萬元(醫院 125 百萬元、西基 119 百萬元)。

醫令代碼	現行點數	調幅 1% 支付點數	推估增加財務支出(百萬元)	
			醫院	西基
58001C	4100	4121	13	-
58027C	4100	4121	11	11
58029C	3912	3932	101	108
小計			125	119

(二) 以調升 1% 估算，推估增加財務支出約 477 百萬元(醫院 245 百萬元、西基 233 百萬元)。

醫令代碼	現行點數	調幅 1% 支付點數	推估增加財務支出(百萬元)	
			醫院	西基
58001C	4100	4141	26	-
58027C	4100	4141	22	21
58029C	3912	3951	197	212
小計			245	233

(三)以調升 1.5%估算，推估增加財務支出約 722 百萬元(醫院 370 百萬元、西基 352 百萬元)。

醫令代碼	現行點數	調幅 1.5% 支付點數	推估增加財務支出(百萬元)	
			醫院	西基
58001C	4100	4162	39	-
58027C	4100	4162	33	32
58029C	3912	3971	298	320
小計			370	352

(四)考量透析預算之點值未達每點 1 元，爰成長額度不宜全數用於調整支付標準，建議調升支付點數 0.5%。

#### 五、預算來源：

(一)門診(58027C、58029C)：推估約增加 231 百萬元，擬以透析預算成長率 3%支應。

(二)住院(58001C)：推估增加 13 百萬元，擬以其他預算「促進醫療服務診療項目支付衡平項下 53.11 億元支應。

#### 擬辦：

- 一、研擬支付標準如附件 3 (詳頁次討 4-32)，本案經討論後如達成共識，將依程序提至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。
- 二、擬請醫事機構使用血液透析特殊藥劑(含 EPO、Vadadustat)等包裹內含醫令，應落實申報不計價醫令使用量，以利品質管理及後續評估擴增給付。

#### 決議：

衛生福利部全民健康保險會  
第7屆114年第7次委員會議事錄

中華民國114年9月26日



衛生福利部全民健康保險會第7屆114年第7次委員會議紀錄  
(含附錄-與會人員發言實錄)

時間：中華民國114年9月26日上午9時30分

方式及地點：實體會議(本部301會議室)、視訊會議(使用  
Microsoft Teams 線上會議系統)

主席：周主任委員麗芳

紀錄：劉于鳳、張嘉云

出席委員：(依姓名筆劃排序，\*為參與視訊會議)

田委員士金\*、朱委員益宏\*、吳委員永全、吳委員銘修\*、吳委員鏘亮\*、呂委員正華\*、李委員飛鵬、林委員恩豪\*、林委員敏華\*、花委員錦忠\*、洪委員瑜黛\*、胡委員峰賓\*、張委員田黨\*、張委員家銘\*、許委員慧瑩\*、連委員賢明\*、陳委員世岳、陳委員秀熙、陳委員建宗\*、陳委員相國、陳委員真慧、陳委員節如\*、陳委員麗琴、黃委員心苑\*、黃委員金舜、黃委員國祥\*、楊委員玉琦\*、楊委員芸蘋、溫委員宗諭、董委員正宗\*、詹委員永兆\*、蔡委員順雄、鄭委員力嘉\*、嚴委員必文

請假委員：周委員慶明、林委員宜平、許委員舒博、謝委員佳宜

列席人員：

本部社會保險司：陳專門委員淑華

中央健康保險署：陳署長亮妤、張主任秘書禹斌

本會：周執行秘書淑婉、洪組長慧茹、邱組長臻麗、陳組長燕鈴

壹、主席致詞：略。(詳附錄第83-86頁)

貳、議程確認：(詳附錄第86頁)

決定：確認。

參、確認上次(第6次)委員會議紀錄：(詳附錄第86-87頁)

決定：確認。

肆、本會重要業務報告：(詳附錄第88-89頁)

決定：洽悉。

#### 伍、討論事項(詳附錄第90~116頁)

提案單位：本會第三組

案由：115年度醫院、西醫基層、中醫門診、牙醫門診醫療給付費用總額及其他預算協商結論案。

決議：

- 一、確認115年度全民健康保險醫療給付費用總額及其分配協商結果包括：成長率、金額、協定事項，如附件一至附件五。至於「執行目標」及「預期效益之評估指標」，如劃線處，請中央健康保險署會同總額部門相關團體研訂，並提報本(114)年10月份委員會議(114.10.22)確認。委員所提意見，送請各總額部門及中央健康保險署參考。
- 二、除醫院總額已提送地區預算分配建議方案外，請其餘總額部門相關團體於10月7日前提送，將安排於10月份委員會議討論；最遲仍未於11月4日提送建議方案者，則由本會掣案提11月份委員會議(114.11.19)討論，俾依法於年底前完成協定。

#### 陸、報告事項(詳附錄第117~129頁)

第一案

報告單位：中央健康保險署

案由：114年度各部門總額依核(決)定事項，須提貴會報告之具體實施規劃/計畫(第四次續提)。

決定：本案洽悉。

第二案

報告單位：中央健康保險署

案由：中央健康保險署「114年8月份全民健康保險業務執行報告」(書面報告)。

決定：本案洽悉。

柒、臨時動議：無。

捌、散會：上午11時59分。

項目		成長率(%)或 金額(百萬元)	預估增加 金額(百萬元)	協定事項
門診透析服務	增加金額	2.209%	545.3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.門診透析服務總費用成長率為3%，合併西醫基層及醫院兩總額部門所協定之年度透析服務費用，並統籌運用。</li> <li>2.門診透析服務費用於醫院及西醫基層總額之計算方式：先協定新年度門診透析服務總費用成長率，再依協商當年第1季醫院及西醫基層之門診透析費用點數占率分配預算，而得新年度醫院及西醫基層門診透析費用及其成長率。依上述分攤基礎，醫院總額本項服務費用成長率為2.209%。</li> <li>3.門診透析服務總費用成長率3%(總費用48,796.3百萬元)，其中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，且300百萬元不得流用於一般服務，全年預算如有不足，則由一般服務支應。</li> <li>4.本項經費扣除「鼓勵院所加強腹膜透析與提升其照護品質計畫」及「居家血液透析與提升其照護品質」，其餘預算優先用於調整門診透析支付標準。</li> <li>5.請中央健康保險署辦理下列事項： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)持續推動腎臟病前期之整合照護，並檢討照護成效，強化延緩病人進入透析之照護。</li> <li>(2)鼓勵院所加強推動腹膜透析及腎臟移植，尤其應持</li> </ol> </li> </ol>
	總金額		25,232.5	

項目		成長率(%)或 金額(百萬元)	預估增加 金額(百萬元)	協定事項
				續精進及推動「鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升其照護品質」及「居家血液透析與提升其照護品質」實施方案，並監測計畫執行成效及病人照護品質與健康結果，於 115 年 8 月前提報專案報告。
較基期成長率 (一般服務+專款 +門診透析) <sup>3</sup>	增加金額	5.500%	35,722.3	
	總金額		685,306.4	

註：1.計算「一般服務成長率」所採基期費用為 580,705.9 百萬元(含 114 年一般服務預算 574,837.7 百萬元，及校正前 2 年度(113 年)投保人口預估成長率與實際之差值金額 5,865.0 百萬元、加回前 1 年度(114 年)健保總額違反全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法之扣款核定金額 3.2 百萬元)。

2.計算「較基期成長率(一般服務+專款)」，所採基期費用為 624,892.9 百萬元，其中一般服務預算為 580,705.9 百萬元，專款為 44,187.0 百萬元。

3.計算「較基期成長率(一般服務+專款+門診透析)」，所採基期費用為 649,580.2 百萬元，其中一般服務預算為 580,705.9 百萬元，專款為 44,187.0 百萬元，門診透析為 24,687.2 百萬元。

4.本表除專款項目金額外，餘各項金額為預估值。最終以中央健康保險署結算資料為準。

項目		成長率(%)或 金額(百萬元)	預估增加 金額(百萬元)	協定事項
門診透析服務	增加金額	3.861%	876.0	<p>1.門診透析服務總費用成長率為3%，合併西醫基層及醫院兩總額部門所協定之年度透析服務費用，並統籌運用。</p> <p>2.門診透析服務費用於醫院及西醫基層總額之計算方式：先協定新年度門診透析服務總費用成長率，再依協商當年第1季醫院及西醫基層之門診透析費用點數占率分配預算，而得新年度醫院及西醫基層門診透析費用及其成長率。依上述分攤基礎，西醫基層總額本項服務費用成長率為3.861%。</p> <p>3.門診透析服務總費用成長率3%(總費用48,796.3百萬元)，其中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，且300百萬元不得流用於一般服務，全年預算如有不足，則由一般服務支應。</p> <p>4.本項經費扣除「鼓勵院所加強腹膜透析與提升其照護品質計畫」及「居家血液透析與提升其照護品質」，其餘預算優先用於調整門診透析支付標準。</p> <p>5.請中央健康保險署辦理下列事項：  (1)持續推動腎臟病前期之整合照護，並檢討照護成效，強化延緩病人進入透析之照護。  (2)鼓勵院所加強推動腹膜透析及腎臟移植，尤其應持</p>
	總金額		23,563.0	

項目		成長率(%)或 金額(百萬元)	預估增加 金額(百萬元)	協定事項
				續精進及推動「鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升其照護品質」及「居家血液透析與提升其照護品質」實施方案，並監測計畫執行成效及病人照護品質與健康結果，於 115 年 8 月前提報專案報告。
較基期成長率 (一般服務+專款 +門診透析) <sup>註3</sup>	增加金額	5.500%	9,707.5	
	總金額		186,199.2	

- 註：1.計算「一般服務成長率」所採基期費用為 141,215.2 百萬元(含 114 年一般服務預算 139,768.0 百萬元，及校正前 2 年度(113 年)投保人口預估成長率與實際之差值金額 1,442.1 百萬元、加回前 1 年度(114 年)健保總額違反全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法之扣款核定金額 5.0 百萬元)。
- 2.計算「較基期成長率(一般服務+專款)」，所採基期費用為 153,803.4 百萬元，其中一般服務預算為 141,215.2 百萬元，專款為 12,588.2 百萬元。
- 3.計算「較基期成長率(一般服務+專款+門診透析)」，所採基期費用為 176,491.3 百萬元，其中一般服務預算為 141,215.2 百萬元，專款為 12,588.2 百萬元，門診透析為 22,687.9 百萬元。
- 4.本表除專款項目金額外，餘各項金額為預估值。最終以中央健康保險署結算資料為準。

抄本

檔 號：  
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段140號  
聯絡人：鄧小姐  
聯絡電話：02-27065866 分機：3045  
傳真：0227027723  
電子郵件：A111456@nhi.gov.tw

受文者：本署醫務管理組

發文日期：中華民國114年9月15日  
發文字號：健保審字第1140672231號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：請至本署全球資訊網擷取

主旨：本署114年8月21日召開「全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第77次會議」紀錄已公開於本署全球資訊網，請至網站下載，請查照。

說明：旨揭會議紀錄於本署全球資訊網之路徑為：「首頁  
(<https://www.nhi.gov.tw>)>健保服務>健保藥品與特材及醫療服務>健保藥品>藥品相關法規與規範>藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議及辦法>藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議-會議紀錄>114年」。

正本：全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議出席代表  
副本：全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議列席代表及臨床諮詢專家、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部社會保險司、財團法人醫藥品查驗中心



全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議

藥品部分第 77 次會議紀錄

時 間：114 年 8 月 21 日(星期四)上午 9 時 30 分

地 點：衛生福利部中央健康保險署 18 樓大禮堂

主 席：龐一鳴副署長

紀 錄：鄧梅潔

出席人員：(依姓名筆畫數排列，敬稱略)

毛蓓領	洪冠予 (請假)	黃振國
朱文洋	張孟源	黃國祥 (黃美慧 <sup>Ⓝ</sup> )
朱益宏 (請假)	張偉嶠	黃暉庭
李宏昌	許舒博 (羅木才 <sup>Ⓝ</sup> )	黃織芬 (請假)
李飛鵬	陳志忠	楊文甫
林敏華	陳宜君 (請假)	楊玉琦
林意筑	陳冠仁 (陳群緯 <sup>Ⓝ</sup> )	歐鳳姿 (請假)
邱建強	陳莉茵	蔡麗娟
侯明鋒	梁淑政	鍾飲文
柯博升	陳琦華	顏鴻順 (施錦泉 <sup>Ⓝ</sup> )

列席人員：

藥物提供者團體代表：陳全文、蘇美惠、關家莉

病友團體代表：游懿群、劉桓睿 (潘怡伶<sup>Ⓝ</sup>)

臨床藥物專家代表：李克仁、張景瑞、高淑芬、陳恒德、黃立民、蕭斐元、  
簡穎秀

台灣社區醫院協會：周貝珊

中華民國藥師公會全國聯合會：陳暘

衛生福利部社會保險司：江心怡

衛生福利部全民健康保險會：馬文娟

財團法人醫藥品查驗中心：張慧如、蔡欣宜、賴育賢、賴美祁、林欣岳、廖修  
怡

衛生福利部中央健康保險署：黃育文、戴雪詠、張惠萍、許明慈、杜安琇

一、主席致詞：(略)

## 二、前次會議決定及結論辦理情形報告：

有關新藥納入健保給付以及給付規定修訂後之費用申報情形。

說明：提供截至 114 年 6 月共擬會議已通過項目及 HTA 推估整年之首年財務衝擊預估資料。

決定：洽悉。

## 三、討論提案：

第1案：有關「台灣第一三共股份有限公司」建議將治療急性骨髓性白血病(AML)之新成分新藥 Vanflyta F.C. Tablet 17.7mg 及 26.5mg (quizartinib)共 2 項目納入健保支付項目案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 1 案之簡報內容。

結論：

1. 依據仿單所載 QuANTUM-First 第三期試驗結果，本案藥品與安慰劑組相比，整體存活期(OS)具統計顯著差異(31.9 個月 vs. 15.1 個月，HR=0.78，95% CI:0.62-0.98，p=0.032)。依據 NCCN 2025 第 2 版 AML 治療指引，具有 FLT3 突變病人，本案藥品併用標準化療作為前導治療為 Category 1、併用 cytarabine 作為鞏固治療為 Category 2A，而針對無移植計畫且先前使用過 FLT3 抑制劑治療的病人之維持治療為 Category 2A 及治療首選，且廠商同意與健保署簽訂藥品給付協議，爰同意納入健保支付項目，屬第 2A 類新藥。
2. 核價方式：以 26.5mg 之十國藥價最低價(日本)，核予每粒 5,685 元，17.7mg 與 26.5mg 核予同價。
3. 給付規定：修訂藥品給付規定 9.0. Quizartinib(如 Vanflyta)、9.76. Midostaurin(如 Rydapt)及 9.44.2. Azacitidine 口服製劑(如 Onureg)，如附表 1。

第2案：有關「台灣東洋藥品工業股份有限公司」建議將治療轉移性乳癌之新成分新藥 Fustron solution for injection 50mg/ml (fulvestrant) 納入健保支付項目案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 2 案之簡報內容。

結論：

1. Fulvestrant 已是臨床上晚期 HR+/HER2-乳癌常用治療藥物之一，尤

其於內分泌治療後，可與 CDK4/6 抑制劑、PIK3CA 抑制劑搭配使用，且已列於國際治療指引(包括 NCCN、ESMO)治療建議，爰同意本案藥品納入健保支付項目，給付於下列適應症，屬 2B 類新藥：

- (1)單用於 ER+者二線治療。
- (2)併用 alpelisib(PIK3CA 抑制劑)於 HR+、HER2-、PIK3CA+者二線治療。
- (3)併用 palbociclib(CDK4/6 抑制劑)於 HR+、HER2-者二線治療。
- (4)併用 abemaciclib(CDK4/6 抑制劑)於 HR+、HER2-者二線治療。

2. 本案藥品合併使用之 CDK4/6 抑制劑(palbociclib 成分藥品及 abemaciclib 成分藥品)，倘廠商同意依健保署協議之價格，始擴增該治療組合用於 HR+、HER2-之乳癌病人第二線治療。
3. 核價方式：以十國藥價最低價(澳洲)核予每支 1,866 元。請健保署與廠商討論簽訂藥品給付協議之可行方式。
4. 給付規定：修訂藥品給付規定 9.0. Fulvestrant(如 Fustron)、9.72. CDK4/6 抑制劑 (如 ribociclib；palbociclib)、9.107. Abemaciclib (如 Verzenio)及 9.0. Alpelisib (如 Piqray) 如附表 2。

第3案：有關「台灣東洋藥品工業股份有限公司」建議將治療瀰漫性大型 B 細胞淋巴瘤之新成分新藥 Minjuvi powder for concentrate for solution for infusion 200mg (tafasitamab) 納入健保支付項目案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 3 案之簡報內容。

結論：

1. 目前瀰漫性大型 B 細胞淋巴瘤(DLBCL)之第二線治療選擇有化療及幹細胞移植，惟對於無法接受幹細胞移植之病患，具未被滿足的臨床需求。本案藥品合併 lenalidomide 成分藥品已列為 NCCN 2025 年第 2 版 DLBCL 第二線治療指引，且廠商同意與健保署簽訂管控年度限量總額之藥品給付協議及調降 Leavdo 藥價至每粒 1,200 元，爰同意納入暫時性支付 2 年，屬 2A 類新藥。
2. 另本案藥品合併使用之 lenalidomide 成分藥品廠商倘同意健保署協

議之價格，始擴增該項目併用於12個月內復發且排除原發難治型病人之第二線治療。

3. 核價方式：以十國藥價最低價(比利時)核價，核予本案藥品每支 25,697 元，惟高於廠商建議價，故以廠商建議價核予每支 15,500 元。
4. 給付規定：修訂藥品給付規定 9.○. Tafasitamab(如 Minjuvi)及 9.43. Lenalidomide(如 Revlimid)，如附表 3。

第4案：有關「吉帝藥品股份有限公司」建議將治療芳香族 L-胺基酸類脫羧激酶(AADC)缺乏症之基因療法新藥 Upstaza  $2.8 \times 10^{11}$  vector genomes(vg)/0.5ml solution for infusion ( eladocagene exuparvovec) 納入健保支付項目案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 4 案之簡報內容。

結論：

1. 本案藥品屬基因治療，為不可複製的重組腺相關病毒第 2 血清型載體(AAV2)，內含人類 DDC(dopa decarboxylase)基因的 cDNA，輸注到殼核後，使 AADC 酶表現產生多巴胺，促進 AADC 缺乏病人之動作功能發展。AADC 缺乏症除本案藥品外尚無針對該疾病治療之藥品，屬於 unmet medical needs，依本案藥品單臂試驗結果，治療 24 個月後，可達到之運動里程碑分別為完全頭部控制 50%、獨立坐著 38.9%及支持下站立 11.1%，同意以暫時性支付納入健保支付項目，3 年後執行療效評估並重新檢討支付價與給付條件，屬第 1 類新藥。
2. 核價方式：以十國藥價中位數核予每瓶 117,302,488 元，惟高於廠商建議價，故以廠商建議價核予每瓶 9,999 萬元，惟支付價高昂，故由健保署與廠商討論分期支付及藥品給付協議，俟協議內容達成共識後方得生效。
3. 執行本案藥品之手術所需之相關藥品、醫療器材及醫療服務項目，若健保未給付者，廠商應無償提供。
4. 給付規定：依臨床試驗結果顯示，2-6 歲治療者，較 6-12 歲治療者，有較高比例可以達到獨坐能力，且運動功能 PDMS-2 平均總分可達 2 倍增加，建議優先給付 2-6 歲之 AADC 重型病人。修訂藥品給付規定

1. ○.Eladocagene exuparvovec(如 Upstaza solution for infusion)，如附表 4。

第5案：有關「香港商吉立亞醫藥有限公司」建議修訂含 sacituzumab govitecan 成分藥品(如 Trodelvy)用於「患有無法切除的局部晚期或轉移性的荷爾蒙受體(HR)陽性、人類表皮生長因子受體2(HER2)陰性(IHC 0、IHC 1+或 IHC 2+/ISH-)乳癌成年病人」之給付規定案。(關家莉代表迴避)

說明：詳附錄會議資料討論提案第 5 案之簡報內容。

結論：

1. 依據 TROPiCS-02 試驗及 EVER-002 試驗，本案藥品相較化療組在曾使用 CDK4/6i $\leq$ 12 個月的次族群有較長的無惡化存活期中位數：
  - (1)TROPiCS-02 試驗結果：6.0 個月 vs. 4.0 個月(HR=0.59, 95% CI=0.44-0.78)。
  - (2)EVER-002 試驗結果：4.2 個月 vs. 2.8 個月(HR=0.52, 95% CI=0.34-0.81)。
2. 考量 NCCN 治療指引建議等級為 Category 1，惟財務衝擊大，倘廠商同意與健保署簽訂藥品給付協議以降低財務衝擊，則同意擴增給付規定。
3. 給付規定：修訂藥品給付規定 9.106.Sacituzumab govitecan (如 Trodelvy)，如附表 5。

第6案：有關「台灣默克股份有限公司」建議修訂含 avelumab 成分藥品(如 Bavencio)用於「局部晚期或轉移性泌尿道上皮癌之維持療法」之給付規定案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 6 案之簡報內容。

結論：

1. 依據 JAVELIN Bladder 100 第三期臨床試驗結果，本案藥品合併 BSC 組相較 BSC 組顯著延長 mOS 7.1 個月(21.4 個月 vs. 14.3 個月)及降低 31%死亡風險(HR=0.69, 95% CI=0.556, 0.863)。另三大主要醫療科技評估組織皆建議本案藥品用於泌尿道上皮癌之維持治療且未限制 PD-LI 表現量。

2. 現行健保給付本案藥品用於泌尿道上皮癌維持治療之 PD-L1 高表現量族群，依臨床試驗約近一半(45.2%)病人無法使用本藥品治療。考量廠商提出 Bavencio 健保支付價由每瓶 22,759 元調整至 21,945 元，且同意與健保署重新簽訂藥品給付協議，爰同意修訂藥品給付規定，刪除本案藥品 PD-L1 表現量限制。
3. 給付規定：修訂藥品給付規定 9.69. 免疫檢查點抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab；ipilimumab；durvalumab；tremelimumab 製劑)，如附表 6。

第7案：有關「臺灣百濟神州有限公司」建議修訂含 zanubrutinib 成分藥品(如 Brukinsa)用於「慢性淋巴球性白血病(CLL)成年病人」及「被套細胞淋巴瘤(MCL)」之給付規定案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 7 案之簡報內容。

結論：

1. 依據第三期之多國多中心單臂試驗 SEQUOIA(Cohort 2)，本案藥品於未曾接受過治療且具 17p 缺失之 CLL 病人，追蹤時間中位數 30.5 個月時，整體反應率(ORR)為 96.4%，無惡化存活期(PFS)中位數及反應時間(DOR)中位數皆尚未達到；另依據第三期之多國多中心隨機對照試驗 ALPINE，於曾接受至少 1 種全身性治療之復發或難治性 CLL 病人，本案藥品相較於 ibrutinib，有顯著較佳的 ORR(78.3% vs. 62.5%， $p=0.006$ )，以及 PFS(HR=0.65，95% CI:0.49-0.86， $p=0.002$ )。
2. 考量現行健保收載之 BTK 抑制劑藥品皆已給付於具 17p 缺失之 CLL 病人，非 IGHV 突變之 CLL 病人及三線 CLL 病人具有 unmet needs，且列為 NCCN 治療指引 category 1，另被套細胞淋巴瘤(MCL)給付規定訂有療程限制，為接軌國際治療指引，且廠商同意與健保署就 CLL 及 MCL 簽訂固定折扣比例方案之藥品給付協議，將財務衝擊控制在健保署可負擔範圍內，爰同意擴增給付規定。
3. 給付規定：修訂藥品給付規定 9.104. Zanubrutinib(如 Brukinsa)、9.61. Ibrutinib(如 Imbruvica)、9.79. Venetoclax(如 Venclexta)及 9.100. Acalabrutinib(如 Calquence)，如附表 7。

第8案：有關「臺灣阿斯特捷利康股份有限公司」建議修訂含 acalabrutinib 成分藥品(如 Calquence)用於「非 17p 缺失之慢性淋巴球性白血病(CLL) 成年病人」之給付規定案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 8 案之簡報內容。

結論：

1. 依據第三期 ASCEND 臨床試驗中位追蹤時間 46.5 個月之結果，在非 17p 缺失次族群分析中顯示，本案藥品相較 idelalisib, rituximab 或 bendamustine, rituximab，無惡化存活期達統計顯著差異(尚未達到 vs. 22.3 個月，HR=0.30，95% CI=0.20-0.44，p=0.006)。
2. 廠商同意將本案藥品 100mg 健保支付價調整至十國藥價最低價(法國) 每粒 2,483 元並簽訂固定折扣比例之藥品給付協議，爰同意擴增給付規定。
3. 給付規定：修訂藥品給付規定 9.100. Acalabrutinib(如 Calquence)、9.61. Ibrutinib(如 Imbruvica)、9.79. Venetoclax(如 Venclexta) 及 9.104. Zanubrutinib(如 Brukinsa)，如附表 8。

第9案：有關「台灣大昌華嘉股份有限公司」建議將治療 12 歲以上病人因雷伯氏遺傳性視神經病變(LHON)造成之視力障礙已收載成分劑型藥品 Raxone Film-Coated tablets (idebenone) 由專案進口藥品改為具許可證藥品納入健保支付品項案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 9 案之簡報內容。

結論：

1. 本案藥品 Raxone 150mg Film-coated tablet 治療雷伯氏遺傳性視神經病變(LHON)造成之視力障礙，為專案進口罕見疾病用藥中同成分劑型第一個取得藥物許可證者，屬全民健康保險藥物給付項目及支付標準已收載成分、劑型新項目，且為適用罕見疾病防治及藥物法之罕見疾病藥品，同意納入健保支付項目。
2. 核價方式：考量本案專案進口藥品自 114 年 6 月 1 日始收載為健保支付項目，今該藥品取得藥品許可證，爰以現行專案進口之健保支付價每粒 747 元核予本案藥品支付價為每粒 747 元。

第10案：有關「杏輝藥品工業股份有限公司」建議調高用於高血壓藥品

Labtal F.C. Tablets 200mg (labetalol) 之健保支付價格案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 10 案之簡報內容。

結論：

1. 本案藥品同時具有腎上腺 alpha 接受體和 beta 接受體阻斷作用，於心血管疾病的治療(如高血壓和主動脈剝離)，扮有重要的角色，尤其對孕婦高血壓的控制更是不可或缺，且因其血漿半衰期為 5~8 小時，為 weak intrinsic sympathomimetic activity，發生不良反應機率較低，為較安全的選擇，爰有其臨床需求必要性，同意列為特殊藥品及調高健保支付價。
2. 以參考成本價計算，廠商之製造總成本為 2.24 元，因每月申報金額大於一百萬元者，得加計 30% 管銷費用為 2.91 元  $[2.24 \times (1+30\%)=2.91 \text{ 元}]$ ，又因領有藥物許可證者，得加計繳納藥害救濟徵收金比率 0.05% 及營業稅 5% 則為 3.05 元  $[2.91 \times (1+0.05\%+5\%)=3.05 \text{ 元}]$ ，故同意調高健保支付價為每粒 3.05 元，同分組項目併同調整。

第11案：有關「中生生技製藥股份有限公司淡水廠」建議調高用於憂鬱症、社交畏懼症藥品 CBC Biorix F.C. Tablets 150mg (moclobemide) 之健保支付價格案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 11 案之簡報內容。

結論：

1. 本案藥品主成分 moclobemide 是可逆性的抑制單胺氧化酶 A 型，相對於多種 SSRI，SNRI 的抗憂鬱藥品，其療效和耐受性較佳。經查相同分組藥品，信東公司與中生生技公司占率達 46% 及 54%，且兩家廠商近期皆表示有不敷成本情形，考量本案藥品對部分病人具特殊性，應保留該分組藥品，爰同意列為特殊藥品及調高健保支付價。
2. 以參考成本價計算，廠商之生產總成本為 2.32 元，因每月申報金額小於等於五十萬元，得加計管銷費用 50% 為 3.48 元  $[2.32 \times (1+50\%)=3.48 \text{ 元}]$ ，又因領有藥物許可證者，得加計繳納藥害救濟徵收金比率 0.05% 及營業稅 5% 則為 3.65 元  $[3.48 \times (1+0.05\%+5\%)=3.65 \text{ 元}]$  為上限價。經健保署與廠商議價，廠商同意

以每粒 3 元供貨，爰同意調高健保支付價為每粒 3 元，同分組項目併同調整。

第12案：有關「荷蘭葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司」建議調高用於有先兆或無先兆偏頭痛發作之急性緩解藥品 Imigran Nassal Spray 20mg (sumatriptan) 之健保支付價格案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 12 案之簡報內容。

結論：

1. 本案藥品屬於鼻噴劑型藥物，臨床上開立予口服劑型效果不佳或無法耐受口服劑型者，故有其不可替代性，同意列為不可替代特殊藥品及調高健保支付價。
2. 核價方式：參考成本價計算，廠商之進口總成本為 96.59 元，因每月申報金額小於等於五十萬元者，得加計管銷費用 50%為 144.88 元 [ $96.59 \times (1+50\%)=144.88$  元]，又因領有藥物許可證者，得加計繳納藥害救濟徵收金比率 0.05%及營業稅 5%為 152 元 [ $144.88 \times (1+0.05\%+5\%)=152.20$  元]，同意調高健保支付價為每瓶 152 元。

第13案：有關「荷蘭葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司」建議調高用於疱疹病毒引起之皮膚及黏膜感染藥品 Zovirax Suspension (acyclovir) 之健保支付價格案。

說明：詳附錄會議資料討論提案第 13 案之簡報內容。

結論：

1. 本案藥品屬於臨床上治療單純疱疹或水痘病毒感染唯一的口服懸浮劑，可促進對於兒童或有吞嚥困難的病人給藥方便性，相較口服錠劑，口服液劑具有臨床價值，同意列為不可替代特殊藥品及調高健保支付價。
2. 核價方式：參考成本價計算，廠商之進口總成本為 556.09 元，因每月申報金額小於等於五十萬元者，得加計管銷費用 50%為 834.13 元 [ $556.09 \times (1+50\%)=834.13$  元]，又因領有藥物許可證者，得加計繳納藥害救濟徵收金比率 0.05%及營業稅 5%為 876 元 [ $834.13 \times (1+0.05\%+5\%)=876.25$  元]為上限價，經健保署與廠商議價後，廠商同意以每瓶 817 元供貨，同意調高健保支付價為每瓶 817 元。

#### 四、報告事項：

第1案：藥品收載、異動初核情形。

(1) 新增品項之初核情形報告。

說明：詳附錄會議資料報告事項第1案之(1)報告內容。

決定：本次報告22項西藥、46項中藥(單方33項、複方13項)新增項目之初核情形，洽悉。

(2) 已給付藥品支付標準異動之初核情形報告。

說明：詳附錄會議資料報告事項第1案之(2)報告內容。

決定：本次報告75項西藥、3項中藥(單方1項、複方2項)已給付藥品支付標準異動之初核情形，洽悉。

(3) 藥品給付協議屆期檢討情形報告。

說明：詳附錄會議資料報告事項第1案之(3)報告內容。

決定：本次報告1項次(1項藥品項目)藥品給付協議屆期檢討情形，洽悉。

第2案：藥品給付規定異動無明顯財務衝擊之初核情形報告：

(1) 有關本署建議修訂含 givosiran 成分藥品(如 Givlaari)之給付規定案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第2案之(1)報告內容。

決定：依據台灣神經學學會提供之2篇文獻(Acute Hepatic Porphyrias: Review and Recent Progress及AGA Clinical Practice Update on Diagnosis and Management of Acute Hepatic Porphyrias: Expert Review)指出，腎病變屬紫質症長期發作後之慢性併發症，非急性發作主要表現，又臨床急性發作需神經內科、血液科、肝膽腸胃科及遺傳科醫師診斷，與現行給付規定訂定之處方醫師科別相同，且考量各醫學中心可跨科別由腎臟科醫師輔助診治，爰暫不修訂給付規定。

(2) 有關「鴻汶醫藥實業有限公司」建議修訂含 atomoxetine HCl 成分藥品(如 Strattera Hard capsules、Atomoxetine oral Solution)之給付規定案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 2 案之(2)報告內容。

決定：

1. 現行含 atomoxetine HCl 成分之口服錠劑膠囊劑藥品支付價格已等價，皆為每粒 43.9 元，同意修訂給付規定 1.3.5.，將「限用 ATOTINE、XEIRDA」修訂為「限用含 atomoxetine HCl 成分一般錠劑膠囊劑藥品」。
  2. 給付規定：修訂藥品給付規定 1.3.5.，如附表 9。
- (3)有關「晟德大藥廠股份有限公司」建議修訂 1.3.3. 失智症治療藥品之給付規定案

說明：詳附錄會議資料報告事項第 2 案之(3)報告內容。

決定：

1. 現行含 memantine 成分之口服錠劑藥品支付價格已等價，皆為每粒 6.3 元，同意修訂 1.3.3. 失智症治療藥品之給付規定，刪除第 4 點之中重度與重度阿茲海默症氏病之失智症「不得併用 Exiba、Evy、Manotin 等 3 品項含 memantine 藥品」之規定。
  2. 給付規定：修訂藥品給付規定 1.3.3.，如附表 10。
- (4)報告案第 2 案之(4)有關「羅氏大藥廠股份有限公司」建議修訂含 atezolizumab 成分藥品(如 Tecentriq)與 bevacizumab 併用於治療晚期肝細胞癌之給付規定案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 2 案之(4)報告內容。

決定：

1. 依現行藥品給付規定，免疫檢查點抑制劑給付於 14 種癌別，並規範相關用藥後，經評估疾病呈穩定狀態者(SD)，可持續再用藥 12 週，並於 12 週後再次評估；經連續二次評估皆為 SD 者，不得申請續用。
  2. 為接軌國際治療及作業一致性，同意本案通盤檢視免疫檢查點抑制劑之藥品給付規定，並整體評估刪除 SD 續用藥限制後再議。
- (5)報告案第 2 案之(5)有關「天行貿易股份有限公司」建議修訂含

human immunoglobulin proteins 成分藥品(如 GAMUNEX-C)之給付規定案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 2 案之(5)報告內容。

決定：

1. Kiovig 及 GAMUNEX-C 健保支付價經規格量換算皆為每克 1,800 元，擴增後之財務已於 110 年 10 月 21 日第 51 次共擬會議評估，爰同意增列 GAMUNEX-C 用於「2 歲以上至未滿 18 歲兒童慢性脫髓鞘多發性神經炎」。

2. 給付規定：修訂藥品給付規定 8.1.3. 高單位免疫球蛋白給付規定，如附表 11。

(6)報告案第 2 案之(6)有關「臺灣泌尿科醫學會」建議修訂含 abiraterone 成分藥品(如 Zytiga)、含 enzalutamide 成分藥品(如 Xtandi)、含 apalutamide 成分藥品(如 Erleada)及含 darolutamide 成分藥品(如 Nubeqa)之給付規定案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 2 案之(6)報告內容。

決定：考量泌尿科醫學會建議明定為 6 個月內之影像學證據與現行每 3 個月提出續用申請之頻率不一致，且續用申請仍應以最近 3 個月內之影像學無惡化證據為準，爰不同意修訂給付規定。

(7)報告案第 2 案之(7)有關修訂 9.54. Enzalutamide 成分藥品(如 Xtandi)給付規定案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 2 案之(7)報告內容。

決定：

1. 考量 enzalutamide 成分藥品之 2 項目學名藥(Inamide 及 Enzuta)已取得與研發廠 Xtandi 相同適應症範圍，為使病人更多用藥選擇，倘 2 家學名藥廠商同意依健保署協議之價格調整健保支付價，則給付用於去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)。

2. 給付規定：修訂藥品給付規定 9.54. Enzalutamide (如 Xtandi)，如附表 12。

第3案：有關「荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司」建議將治療

有貧血的原發性骨髓纖維化、真性紅血球增多症骨髓纖維化、或血小板增多症後骨髓纖維化成人病人之新成分新藥 Omjjara Film-Coated Tablets (momelotinib) 100mg、150mg 及 200mg 共 3 項目納入健保支付項目案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 3 案之報告內容。

決定：

1. 依據第三期臨床試驗 SIMPLIFY-1 結果，對於貧血次族群，相比 ruxolitinib 可減少病人對輸血的依賴。考量目前健保對紅血球生成刺激藥物(Erythropoietin Stimulating Agent)使用上仍有限制，當使用 ruxolitinib 出現貧血時，大多仍以輸血的方式來改善貧血，因此對於有貧血的骨髓纖維化病人，在臨床用藥上具 unmet medical need，故同意本案藥品納入支付項目，屬第 2B 類新藥。
2. 核價方式：以 Inrebic capsule 100 mg(成分 fedratinib，918 元，藥品代碼 BC28311100)為核價參考品，採療程劑量比例法，Inrebic capsule 100 mg 每日 1 次，1 次 4 粒，本案藥品每日 1 次，1 次 1 粒，200mg 為主要規格量，核算本案藥品 200mg 每粒 3,672 元 $[918 \text{ 元} \times (4 \div 1) = 3,672 \text{ 元}]$ ，100mg 及 150mg 與 200mg 核予同價。
3. 給付規定：修訂藥品給付規定 9. ○. Momelotinib (如 Omjjara) 及 9.55. Ruxolitinib(如 Jakavi) 及 114. Fedratinib (如 Inrebic)，如附表 13。

第4案：有關「台灣中外製藥股份有限公司」建議將治療脾發性夜間血紅素尿症病人之新成分新藥 PIASKY for injection 340 mg/2 mL (crovalimab)納入健保支付項目案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 4 案之報告內容。

決定：

1. 依據第三期、隨機分派、開放性、活性藥物對照、多中心臨床試驗 COMMODORE 2 結果，crovalimab 在主要療效指標方面不劣於 eculizumab(溶血控制效果：79.3% vs. 79.0%，OR=1.0，95%CI：0.6 至 1.8；基礎期到第 25 週期間達到避免輸血效果：65.7% vs. 68.1%，difference=-2.8，95%CI：-15.7 至 11.1)，並具有相當且

耐受良好之安全性，考量本案藥品可提供臨床用藥新選擇，爰同意納入健保支付項目，屬第 2B 類新藥。

2. 核價方式：採國際藥價比例法，以 Ultomiris 100mg/mL, 11mL(成分 ravulizumab，每支 439,668 元，藥品代碼 YC000452C3)為核價參考品，核予每瓶 320,957 元(439,668\*0.73=320,957)。惟高於廠商建議價，爰以廠商建議價每瓶 269,231 元納入健保支付項目，並簽訂藥品給付協議。
3. 給付規定：修訂藥品給付規定 8.2.10. Eculizumab(如 Soliris)、ravulizumab(如 Ultomiris)、crovalimab(如 Piasky)，如附表 14。附帶建議：本案藥品為 C5 補體抑制劑，作用機轉與現行健保給付藥品 eculizumab 和 ravulizumab 相同，療效及安全性亦相近，惟現行健保已給付藥品價格昂貴，爰請健保署與廠商協議調整現行健保給付藥品價格。另於本案藥品納入健保支付項目半年後報告使用情形，以評估給付效益並調整同類藥品給付規定。

第5案：有關「台田藥品股份有限公司」建議將治療透析成人病人因慢性腎臟疾病導致之貧血之新成分新藥 Vafseo Tablets 150 mg 及 300 mg (vadadustat) 納入健保支付項目案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 5 案之報告內容。

決定：

1. 本案藥品為缺氧誘導因子脯胺酸羥化酶(HIF-PH)抑制劑，是一種口服藥物、不需冷藏儲存，具便利性，且血紅素濃度改變量不劣於目前已收載的紅血球生成素針劑，惟考量本案藥品在腹膜透析病人之療效仍未明確，故限用於血液透析病人。
2. 依據全民健康保險醫療費用支付標準第二部第二章第六節編號 58001C、58027C 及 58029C 規定，血液透析所定點數包括技術費、檢驗費、藥劑費、一般材料費、特殊材料費、特殊藥劑費用(含 EPO)及腎性貧血之輸血費在內，故本案藥品不另核價。
3. 特約醫事服務機構使用本案藥品應以不計價醫令申報使用量，以利後續評估擴增給付。

4. 給付規定：修訂藥品給付規定 4.1.○.Vadadustat(如 Vafseo)，如附表 15。

附帶建議：請健保署於本案藥品納入健保支付項目半年後報告使用情形。

第6案：有關「輝瑞大藥廠股份有限公司」建議修訂含 tofacitinib 成分藥品(如 Xeljanz Film-Coated Tablets 5mg)用於「多關節型兒童特發性關節炎」之給付規定案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 6 案之報告內容。

決定：

1. 目前健保給付治療 JIA(Juvenile Idiopathic Arthritis)除 Xeljanz Oral Solution 為口服液劑，另 adalimumab 及 tocilizumab 皆為注射劑，口服治療可以有效減緩排斥針劑之病人或家庭的壓力及焦慮，爰同意擴增給付規定。
2. 本案藥品之主成分專利期業於 114 年 6 月 28 日屆期，依全民健康保險藥品價格調整作業辦法第 16 條規定，將於 114 年 9 月 1 日調整支付價，5mg 錠劑由每粒 397 元調整至每粒 382 元，口服液劑維持每瓶 19,152 元(1mg/mL，240mL)，與 Xeljanz Oral Solution 療程費用相比，使用本案藥品每人年可節省 1 萬 2,410 元。
3. 給付規定：修訂藥品給付規定 8.2.4.1. Etanercept(如 Enbrel)；adalimumab(如 Humira)；tocilizumab (如 Actemra)；tofacitinib (如 Xeljanz)，如附表 16。

第7案：有關「台灣拜耳股份有限公司」再次建議調高用於預防中風及全身性栓塞藥品 Xarelto film-coated tablets 10mg、15mg 及 20mg (rivaroxaban) 之健保支付價格案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第 7 案之報告內容。

決定：經查健保收載 4 種成分藥品 rivaroxaban、apixaban、edoxaban、dabigatran 可互相替代，且本案藥品已逾專利期，另有其他學名藥品建議納入健保給付，考量後續將收載同成分劑型之學名藥品，故維持全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第 73 次會議決議，不同意列為特殊藥品及調高健保支付價。

第8案：有關「泰宗生物科技股份有限公司」建議調高用於缺鐵性貧血症藥品 Ferrum Hausmann Chewable Tablets (ferric hydroxide polymaltose complex) 之健保支付價格案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第8案之報告內容。

決定：經查健保已收載同成分劑型藥品尚有其他藥廠穩定供貨，故不同意列為特殊藥品及調高健保支付價。

第9案：有關「永信藥品工業股份有限公司」再次建議調高用於治療胰液分泌不全藥品 Protase Enteric Coated Capsules (amylase 66400 USP-U、protase 75000 USP-U、Lipase 20000 USP-U、pancrelipase 280MG) 之健保支付價格案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第9案之報告內容。

決定：考量可替代本案藥品之項目甚多，另各項目藥品規格分別以 IU 及 MG 等不同方式呈現，目前尚查無相關轉換公式，亦無法明確顯示胰液分泌不全時所需多少劑量之酵素，爰維持全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第73次會議結論，不同意列為特殊藥品及調高健保支付價。

第10案：有關「永信藥品工業股份有限公司」再次建議調高抗感染症藥品 Folsmycin Powder For Injection "YUNG SHIN" (fosfomycin) 之健保支付價格案。

說明：詳附錄會議資料報告事項第10案之報告內容。

決定：本案藥品屬廣效型抗生素，但容易產生抗藥性，通常需和其他抗生素合併使用，其臨床角色並非無可替代，不同意列為特殊藥品及調高健保支付價。

五、臨時動議：無

六、散會（下午12時30分）

「藥品給付規定」修訂對照表(草案)  
第 4 節 血液治療藥物 Hematological drugs  
(自○年○月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>4. 1. ○. Vadadustat(如 Vafseo)：(○ <u>/○/1</u>)</p> <p><u>1. 限末期腎臟病接受血液透析且 Hb &lt;9gm/dL 的病人使用。</u></p> <p><u>(1)使用時，應從小劑量開始，Hb 目標為 10 gm/dL，符合下列情形之病人，應即暫停使用：</u></p> <p><u>I. Hb 超過 11gm/dL。</u></p> <p><u>II. 接受治療第 6 週到第 8 週內 Hb 之上升值未達 1 gm/dL。</u></p> <p><u>(2)如 Hb 值維持在目標值一段時間 (一至二個月)，宜逐次減量，以求得最低維持劑量。</u></p> <p><u>2. 使用前和治療後每 3 至 6 個月應作體內鐵質貯存評估，如 Hb 在 8 gm/dL 以下，且 ferritin 小於 200 mg/dL，有可能是鐵質缺乏。</u></p> <p><u>3. 使用期間應排除維生素 B12 或葉酸缺乏，腸胃道出血，全身性感染或發炎疾病等情況，始得繼續使用。</u></p> <p><u>4. 每位病人使用劑量每日不得超過 600mg，每次使用 300mg 或 600mg 之病人限使用 300mg 規格量品項。</u></p> <p><u>5. 使用期間如需輸血，請附輸血時 Hb 值及原因。</u></p> <p><u>6. 本品不可與紅血球生成素(簡稱 EPO)併用。</u></p>	無

備註：劃線部分為新修訂規定

## 全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準部分診療項目修正規定

## 第二部 西醫

## 第二章 特定診療 Specific Diagnosis and Treatment

## 第六節 治療處置 Therapeutic Treatment

## 第二項 透析治療 Dialysis Therapy (58001-58031)

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
58001C	血液透析（一次） Hemodialysis —住院	V	V	V	V	4100 <u>4121</u>
58027C	—門診 1.急重症透析	V	V	V	V	4100 <u>4121</u>
58029C	2.一般透析	V	V	V	V	<del>3912</del> <u>3932</u>
	註： 1.以上項目所定點數包括技術費、檢驗費、藥劑費、一般材料費、特殊材料費、特殊藥劑費用(含EPO、 <u>Vadadustat</u> )及腎性貧血之輸血費在內。 2. 58027C僅限符合下列條件之一者申報。 (1)領有慢性腎衰竭、腎囊腫性疾病或腎臟移植手術後追蹤照護之重大傷病證明外，同時領有第二張其他疾病之重大傷病證明者。 (2)未滿十三歲病人。 (3)急診案件(緊急傷病必須立即血液透析當次申報)。 (4)金門、馬祖、澎湖、小琉球、蘭嶼及綠島院所。 (5)急性期個案透析(限首次領取慢性腎衰竭且必須接受定期透析治療之重大傷病卡之有效起日三十日內申報，含有效卡三個月)。					

## 討論事項-第五案

提案單位：本署醫務管理組

案由：有關「全民健康保險居家血液透析試辦計畫」條文修訂案，  
提請討論。

說明：

- 一、依據衛生福利部全民健康保險會114年9月26日第7屆114年第7次委員會議議事錄「115年醫院及西醫基層醫療給付費用協定事項表之核定事項」辦理（詳討五附件1，頁次討5-3~頁次討5-11）：
  - (一) 門診透析服務總費用成長率 3%(總費用 48,796.3 百萬元)，其中 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，且 300 百萬元不得流用於一般服務，全年預算如有不足，則由一般服務支應。
  - (二) 請中央健康保險署辦理下列事項：鼓勵院所加強推動腹膜透析及腎臟移植，尤其應持續精進及推動「鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升其照護品質」及「居家血液透析與提升其照護品質」實施方案，並監測計畫執行成效及病人照護品質與健康結果，於 115 年 8 月前提報專案報告。
- 二、本案主要係就延續型專款計畫修訂（詳討五附件2，頁次討5-12~頁次討5-27），說明如下：
  - (一) 修正「參、計畫期間」年度為：115 年 1 月 1 日至 115 年 12 月 31 日。
  - (二) 因本計畫無涉及年度獎勵金結算，爰刪除「拾、醫療費用申報、審查及核付原則」第三條：當年之三、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。另配合透析結算方式，修改計畫點值結算方式。
- 三、執行情形：查2家醫院已送本署分區業務組資格審查中，尚無執行數據。
- 四、建請台灣腎臟醫學會持續協助加強推動本試辦計畫。

**擬 辦：**修訂計畫文字如附件，考量無涉計畫支付標準修訂，擬依程序由本署公告實施；如配合前案調升居家血液透析支付點數，擬依程序提醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議報告。

**決 議：**

衛生福利部全民健康保險會  
第7屆114年第7次委員會議事錄

中華民國114年9月26日



衛生福利部全民健康保險會第7屆114年第7次委員會議紀錄  
(含附錄-與會人員發言實錄)

時間：中華民國114年9月26日上午9時30分

方式及地點：實體會議(本部301會議室)、視訊會議(使用  
Microsoft Teams 線上會議系統)

主席：周主任委員麗芳

紀錄：劉于鳳、張嘉云

出席委員：(依姓名筆劃排序，\*為參與視訊會議)

田委員士金\*、朱委員益宏\*、吳委員永全、吳委員銘修\*、吳委員鏘亮\*、呂委員正華\*、李委員飛鵬、林委員恩豪\*、林委員敏華\*、花委員錦忠\*、洪委員瑜黛\*、胡委員峰賓\*、張委員田黨\*、張委員家銘\*、許委員慧瑩\*、連委員賢明\*、陳委員世岳、陳委員秀熙、陳委員建宗\*、陳委員相國、陳委員真慧、陳委員節如\*、陳委員麗琴、黃委員心苑\*、黃委員金舜、黃委員國祥\*、楊委員玉琦\*、楊委員芸蘋、溫委員宗諭、董委員正宗\*、詹委員永兆\*、蔡委員順雄、鄭委員力嘉\*、嚴委員必文

請假委員：周委員慶明、林委員宜平、許委員舒博、謝委員佳宜

列席人員：

本部社會保險司：陳專門委員淑華

中央健康保險署：陳署長亮好、張主任秘書禹斌

本會：周執行秘書淑婉、洪組長慧茹、邱組長臻麗、陳組長燕鈴

壹、主席致詞：略。(詳附錄第83~86頁)

貳、議程確認：(詳附錄第86頁)

決定：確認。

參、確認上次(第6次)委員會議紀錄：(詳附錄第86~87頁)

決定：確認。

肆、本會重要業務報告：(詳附錄第88~89頁)

決定：洽悉。

#### 伍、討論事項(詳附錄第90~116頁)

提案單位：本會第三組

案由：115年度醫院、西醫基層、中醫門診、牙醫門診醫療給付費用總額及其他預算協商結論案。

決議：

- 一、確認115年度全民健康保險醫療給付費用總額及其分配協商結果包括：成長率、金額、協定事項，如附件一至附件五。至於「執行目標」及「預期效益之評估指標」，如劃線處，請中央健康保險署會同總額部門相關團體研訂，並提報本(114)年10月份委員會議(114.10.22)確認。委員所提意見，送請各總額部門及中央健康保險署參考。
- 二、除醫院總額已提送地區預算分配建議方案外，請其餘總額部門相關團體於10月7日前提送，將安排於10月份委員會議討論；最遲仍未於11月4日提送建議方案者，則由本會掣案提11月份委員會議(114.11.19)討論，俾依法於年底前完成協定。

#### 陸、報告事項(詳附錄第117~129頁)

第一案

報告單位：中央健康保險署

案由：114年度各部門總額依核(決)定事項，須提貴會報告之具體實施規劃/計畫(第四次續提)。

決定：本案洽悉。

第二案

報告單位：中央健康保險署

案由：中央健康保險署「114年8月份全民健康保險業務執行報告」(書面報告)。

決定：本案洽悉。

柒、臨時動議：無。

捌、散會：上午11時59分。

項目		成長率(%)或 金額(百萬元)	預估增加 金額(百萬元)	協定事項
門診透析服務	增加金額	2.209%	545.3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.門診透析服務總費用成長率為 3%，合併西醫基層及醫院兩總額部門所協定之年度透析服務費用，並統籌運用。</li> <li>2.門診透析服務費用於醫院及西醫基層總額之計算方式：先協定新年度門診透析服務總費用成長率，再依協商當年第 1 季醫院及西醫基層之門診透析費用點數占率分配預算，而得新年度醫院及西醫基層門診透析費用及其成長率。依上述分攤基礎，醫院總額本項服務費用成長率為 2.209%。</li> <li>3.門診透析服務總費用成長率 3%(總費用 48,796.3 百萬元)，其中 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，且 300 百萬元不得流用於一般服務，全年預算如有不足，則由一般服務支應。</li> <li>4.本項經費扣除「鼓勵院所加強腹膜透析與提升其照護品質計畫」及「居家血液透析與提升其照護品質」，其餘預算優先用於調整門診透析支付標準。</li> <li>5.請中央健康保險署辦理下列事項： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)持續推動腎臟病前期之整合照護，並檢討照護成效，強化延緩病人進入透析之照護。</li> <li>(2)鼓勵院所加強推動腹膜透析及腎臟移植，尤其應持</li> </ol> </li> </ol>
	總金額		25,232.5	

項目		成長率(%)或 金額(百萬元)	預估增加 金額(百萬元)	協定事項
				續精進及推動「鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升其照護品質」及「居家血液透析與提升其照護品質」實施方案，並監測計畫執行成效及病人照護品質與健康結果，於 115 年 8 月前提報專案報告。
較基期成長率 (一般服務+專款 +門診透析) <sup>註3</sup>	增加金額	5.500%	35,722.3	
	總金額		685,306.4	

註：1.計算「一般服務成長率」所採基期費用為 580,705.9 百萬元(含 114 年一般服務預算 574,837.7 百萬元，及校正前 2 年度(113 年)投保人口預估成長率與實際之差值金額 5,865.0 百萬元、加回前 1 年度(114 年)健保總額違反全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法之扣款核定金額 3.2 百萬元)。

2.計算「較基期成長率(一般服務+專款)」，所採基期費用為 624,892.9 百萬元，其中一般服務預算為 580,705.9 百萬元，專款為 44,187.0 百萬元。

3.計算「較基期成長率(一般服務+專款+門診透析)」，所採基期費用為 649,580.2 百萬元，其中一般服務預算為 580,705.9 百萬元，專款為 44,187.0 百萬元，門診透析為 24,687.2 百萬元。

4.本表除專款項目金額外，餘各項金額為預估值。最終以中央健康保險署結算資料為準。

項目		成長率(%)或 金額(百萬元)	預估增加 金額(百萬元)	協定事項
門診透析服務	增加金額	3.861%	876.0	<p>1.門診透析服務總費用成長率為3%，合併西醫基層及醫院兩總額部門所協定之年度透析服務費用，並統籌運用。</p> <p>2.門診透析服務費用於醫院及西醫基層總額之計算方式：先協定新年度門診透析服務總費用成長率，再依協商當年第1季醫院及西醫基層之門診透析費用點數占率分配預算，而得新年度醫院及西醫基層門診透析費用及其成長率。依上述分攤基礎，西醫基層總額本項服務費用成長率為3.861%。</p> <p>3.門診透析服務總費用成長率3%(總費用48,796.3百萬元)，其中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，且300百萬元不得流用於一般服務，全年預算如有不足，則由一般服務支應。</p> <p>4.本項經費扣除「鼓勵院所加強腹膜透析與提升其照護品質計畫」及「居家血液透析與提升其照護品質」，其餘預算優先用於調整門診透析支付標準。</p> <p>5.請中央健康保險署辦理下列事項：  (1)持續推動腎臟病前期之整合照護，並檢討照護成效，強化延緩病人進入透析之照護。  (2)鼓勵院所加強推動腹膜透析及腎臟移植，尤其應持</p>
	總金額		23,563.9	

項目		成長率(%)或 金額(百萬元)	預估增加 金額(百萬元)	協定事項
				續精進及推動「鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升其照護品質」及「居家血液透析與提升其照護品質」實施方案，並監測計畫執行成效及病人照護品質與健康結果，於 115 年 8 月前提報專案報告。
較基期成長率 (一般服務+專款 +門診透析) <sup>註3</sup>	增加金額	5.500%	9,707.5	
	總金額		186,199.2	

註：1.計算「一般服務成長率」所採基期費用為 141,215.2 百萬元(含 114 年一般服務預算 139,768.0 百萬元，及校正前 2 年度(113 年)投保人口預估成長率與實際之差值金額 1,442.1 百萬元、加回前 1 年度(114 年)健保總額違反全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法之扣款核定金額 5.0 百萬元)。

2.計算「較基期成長率(一般服務+專款)」，所採基期費用為 153,803.4 百萬元，其中一般服務預算為 141,215.2 百萬元，專款為 12,588.2 百萬元。

3.計算「較基期成長率(一般服務+專款+門診透析)」，所採基期費用為 176,491.3 百萬元，其中一般服務預算為 141,215.2 百萬元，專款為 12,588.2 百萬元，門診透析為 22,687.9 百萬元。

4.本表除專款項目金額外，餘各項金額為預估值。最終以中央健康保險署結算資料為準。

# 全民健康保險居家血液透析試辦計畫

中華民國 114 年 6 月 4 日健保醫字第 1140111623 號公告

## 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。

## 貳、計畫目的

- 一、提升血液透析整體醫療品質(5 年存活率及生活品質)。
- 二、推動在宅醫療及環境、社會及公司治理(Environmental, Social, and Governance, ESG)節能減碳政策。

## 參、計畫期間

自 1145 年 61 月 1 日至 1145 年 12 月 31 日。

## 肆、預算來源

~~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，其中 300 百萬元不得流用於一般服務。

## 伍、~~114 年度~~執行目標

- 一、~~114 年~~收案 50 至 70 名居家血液透析病人。
- 二、預期 8 年內，逐年增加至 800 名(約血液透析總人數之 1%)。

## 陸、參與院所資格與申請程序

由具有下列資格之全民健康保險特約醫療院所，向中央健康保險署(以下稱保險人)分區業務組提出申請(執行院所及人員資格請台灣腎臟醫學會協助初審)，申請書如附件 1：

### 一、院所資格：

- (一)須具 2,000 人次以上之血液透析治療經驗。
- (二)須具有至少一名專任腎臟專科醫師。
- (三)執行居家視訊訪視者，應具備視訊設備及資安管理機制，並應完成填具通訊診察治療實施計畫書，詳附件 2。

### 二、醫師資格：須具備以下各項條件

(一)腎臟專科醫師。

(二)須完成2小時居家血液透析教育訓練課程(實體)，課程內容須包括「居家血液透析概要」、「居家血液透析醫師訓練細則」。

三、護理人員：須具備以下各項條件

(一)領有台灣腎臟醫學會核發之血液透析護理人員資格核定證書，並有至少一年以上血液透析護理經驗。

(二)須完成2小時居家血液透析教育訓練課程(實體)，課程內容須包括「認識居家血液透析及病人常規照護」、「居家血液透析操作技術及異常處理」，並通過考試合格。

(三)須完成居家血液透析護理師一個月之訓練。

## 柒、收案對象

一、經醫師評估適合在宅或機構執行血液透析之病人，且須經保險人事前審查同意。

二、符合下列條件之一者，不得收案：

(一)有精神相關疾病者。

(二)無同居之家人或友人。

(三)無固定居所者。

(四)個人衛生或遵從性有問題者。

## 捌、照護內容

主治醫師應整體評估病人之醫療需求，開立居家血液透析照護醫囑，並由醫療團隊提供醫療服務。照護內容如下：

一、病人技術訓練：執行居家血液透析之病人，需先接受8至12週的完整訓練，訓練內容包括血管通路穿刺、血液透析機的操作與故障排除、血壓及脈搏的監測、紀錄透析的過程與結果、緊急狀況的處置、醫療廢棄物之處理、透析 RO 水質監控等，並確認病人可自行操作透析及排除儀器故障。

二、居家血液透析：

(一)提供居家透析病人所需之檢驗、藥劑、一般材料、特殊材料、特殊藥劑費用(含紅血球生成素(Erythropoietin, EPO))及腎性貧血之輸血費。

(二)遠端監測及透析品質管理：

1. 至案家完成遠端生命徵象及透析設備數據等監測設備之架設及設定、教導病人及照顧者使用設備、電子資料處理、醫事人員監測判讀。
2. 照護團隊應將遠端監測設備之廠牌、型號及使用頻率記載於病歷並保留照片備查。

三、居家訪視：

(一)訓練期間之訪視：

1. 初次訪視至案家完成居家環境評估及水電裝修建議。
2. 第二次訪視為病人結訓後，首次居家透析之訪視。

(二)除前開訓練期間之訪視外，居家訪視以一年申報1次為原則，並須採實地家訪；其餘如有緊急情況，得採實地或視訊方式。

## 玖、給付項目及支付標準

本計畫之收案病人接受以醫師為主導之醫療團隊，提供居家血液透析照護，參與院所得依下列給付項目及支付標準核實申報。

編號	診療項目	支付點數
P8701C	居家血液透析(次) 註： 1. 所訂點數包含技術費、檢驗費、藥劑費、一般材料費、特殊材料費、特殊藥劑費用(含EPO)，遠端生命徵象及透析設備數據等監測設備成本(如血壓、血氧、呼吸、鉀、鈉、脫水、透析起迄時間等)、至案家完成設備架設及設定、教導病人及照顧者使用設備、電子資料處理、醫事人員監測判讀及行政成本等。 2. 照護團隊應將遠端監測設備之廠牌、型號及使用頻率記載於病歷並保留照片備查。	3912

編號	診療項目	支付點數
	3. 不得同時申報項目：58001C、58027C、58029C、58002C、58007C、58009B~58012B、58017C、58028C、47073B、58014C、58018C、58030B。 4. 申報時必要檢附文件：居家血液透析紀錄、血液檢查報告〔BUN、Cr、Albumin、Ca、P、Na、K、Hb(或Hct)〕。	
P8702C P8703C	居家訪視費(次) — 實地訪視 — 視訊訪視 註： 1. 訓練期間：限申報2次，初次訪視至案家完成居家環境評估及水電裝修建議；第二次訪視為病人結訓後首次回家透析之訪視。 2. 除前項訓練期間訪視外，居家訪視以一年申報1次為原則，並須採實地訪視；後續如有緊急情況，得採實地或視訊訪視。 3. 不得同時申報下列項目： (1) 全民健康保險居家醫療照護整合計畫所訂「醫師訪視費用」、「護理人員訪視費用」。 (2) 全民健康保險醫療服務給付項目及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「護理訪視費」、「醫師訪視費」。	1,200 420

## 拾、醫療費用申報、審查及核付原則

一、除本計畫另有規定外，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、全民健康保險醫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。

### 二、醫療費用申報

(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：

1. 案件分類：填報「05：洗腎」。
2. 任一特定治療項目代號：填報「K4：全民健康保險居家血液透析試

辦計畫」。

(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：

1. 申報居家血液透析 (P8701C) 者：

(1) 「執行時間-起(p14)」、「執行時間-迄(p15)」為必填欄位。

(2) 「慢性病連續處方箋、同一療程及排程檢查案件註記(p17)」：填報「2：同一療程案件」。

2. 申報居家訪視費 (P8702C-P8703C) 者：「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。

~~三、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。~~

~~四三、點值結算：本計畫之診療項目費用(P8701C 至 P8703C) 按季暫以每點一元支付；年度結束後，併本計畫預算項下其他計畫費用，進行全年結算，採浮動點值計算，且每點支付金額不高於一元。本項預算先扣除「鼓勵院所加強推動腹膜透析計畫—院所獎勵費用」之預估額度後，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。~~

~~五四、民眾自行負擔透析機及水處理設備費用每年上限 12 萬元。~~

## 拾壹、結案條件

- 一、若發現病人未遵從醫囑治療，照護團隊應主動聯絡病人並進行實地家訪，若仍未改善，透析院所可終止病人居家血液透析治療。
- 二、病人或家屬因故不願意繼續進行居家血液透析治療，得經醫師同意後，改為至透析院所接受血液透析治療。
- 三、前開結案條件須列入居家血液透析治療同意書內容中。

## 拾貳、觀察指標(列為次年度是否繼續辦理之參考)

一、院所應將下列指標項目執行情形，定期提報及上傳至保險人健保資訊網服務系統，每年需至少3項以上達標。未達成者，委由台灣腎臟醫學會初審持續參與計畫之合宜性，由保險人核定是否終止計畫參與資格。

二、觀察指標項目及其病人監測值達成率：

居家血液透析年度觀察指標	
年度照護品質指標項目	病人監測值達成率
1.血清白蛋白(Albumin $\geq 3.8$ gm/dl (BCG)或 $3.3$ gm/dl(BCP))	受檢率 $\geq 95\%$ ，且合格率 $\geq 80\%$
2.血液透析尿素氮透析效率(URR) $\geq 70\%$	受檢率 $\geq 95\%$ ，且合格率 $\geq 95\%$
3.血色素(Hb) $\geq 9.0$ g/dL	受檢率 $\geq 95\%$ ，且合格率 $\geq 90\%$
4.鈣磷乘積 $\leq 60$ mg <sup>2</sup> /dL <sup>2</sup>	受檢率 $\geq 95\%$ ，且合格率 $\geq 80\%$

說明：1.參考現行門診透析服務品質指標制定。

2.居家血液透析觀察指標較現行門診透析服務品質指標嚴謹。

現行門診透析服務品質指標(參考)	
年度照護品質指標項目	各透析院所病人監測值達成率
1.血清白蛋白(Albumin $\geq 3.5$ gm/dl (BCG)或 $3.0$ gm/dl(BCP))	受檢率 $\geq 95\%$ 且合格率 $\geq 75\%$
2. URR $\geq 65\%$	受檢率 $\geq 95\%$ 且合格率 $\geq 95\%$
3. Hb $> 8.5$ g/dL	受檢率 $\geq 95\%$ 且合格率 $\geq 90\%$
4. 鈣磷乘積小於 $60$ mg <sup>2</sup> /dL <sup>2</sup>	受檢率 $\geq 95\%$ 且合格率 $\geq 80\%$

### 拾參、計畫管理機制

- 一、保險人負責本計畫之研訂與修正。
- 二、保險人分區業務組負責審核特約醫事服務機構之參與資格、核定及輔導轄區特約醫事服務機構執行計畫、核發費用。

### 拾肆、退場機制

- 一、參與本計畫之特約醫事服務機構，未依排定時間進行實地訪視且未事先通知病人、無故拒絕轉介單位轉介之病人、或參與本計畫待改善事項，經保險人通知限期改善而未改善者，應自保險人通知終止執行本計畫日起

退出本計畫。經保險人終止計畫參與資格者，一年內不得再申請參與本計畫。

- 二、參與本計畫之特約醫事服務機構如涉及全民健康保險特約醫事服務機構特約及管理辦法第三十八至四十條所列違規情事之一暨第四十四及四十五條違反醫事法令受衛生主管機關停業處分或廢止開業執照處分，且經保險人核定違規者（含行政救濟程序進行中尚未執行或申請暫緩執行者），應自保險人第一次核定違規函所載核定停約或終止特約日起退出執行本計畫，惟為保障保險對象就醫權益，如有特殊情形得視違規情節及醫事服務機構提供本計畫服務之成效，另予考量。
- 三、特約醫事服務機構如經保險人分區業務組審查不符合參與資格或應終止參與資格，得於通知送達日起30日內，以書面向保險人分區業務組申請複核，但以一次為限。

#### **拾伍、資訊公開及計畫修正程序**

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

「全民健康保險居家血液透析試辦計畫」申請書

提報日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

基本資料	醫事機構名稱 (全稱)		機構代碼	
	負責人		聯絡人	
	聯絡電話		Email	
院所資料	<input type="checkbox"/> 1.血液透析治療累計人數(須達2千人次以上)：____人次 <input type="checkbox"/> 2.專任腎臟專科醫師(須至少1名)：____人 <input type="checkbox"/> 3.執行居家視訊訪視，且具備視訊設備及資安管理機制(請填具 <u>附件2通訊診察治療實施計畫書</u> )			
醫事人員 資料	主治醫師及各類參與人員之科別/身分證號/姓名/醫事人員類別等資料，並請檢附各項資格及教育訓練證明文件。			
預定照護 對象	<input type="checkbox"/> 1.居家個案，預定一年執行案件量： <input type="checkbox"/> 2.照護機構住民，預定一年執行案件量：			
計畫內容	服務內容及流程規劃			
	病人技術訓練計畫			
	遠端生命徵象及透析 數據監測設備	遠端監測設備之廠牌、型號及使用頻率， 應一併敘明。		
	病人轉銜合作機制			
	後送機制 (含後送醫院名稱)			

註：請依「醫療機構通訊診察治療實施計畫書(範本)」(附件2)提具通訊診療計畫。

「(醫療機構名稱)」通訊診察治療實施計畫書(範本)

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>主責人員</u>	
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>主責人員</u>	
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：\_\_\_\_\_