

台灣腎臟醫學會

函

地址：台北市 100 青島西路十一號四樓之一

聯絡人：林佳靜

電話：(02) 2331-0878 傳真：(02) 2383-2171

電子信箱：education@tsn.org.tw

802019 高雄市苓雅區凱旋二路 132-1 號

受文者：高雄市政府衛生局

速 別：

發文日期：中華民國 114 年 5 月 16 日

發文字號：台腎醫麥字第 11400501267 號

附 件：114 年健康醫院網絡腎臟病健康促進機構申請書及自評表

主 旨：「114年健康醫院網絡腎臟病健康促進機構」開放系統線上申請，請惠予轉知所轄醫療院所並鼓勵提出申請，以提升腎臟病人照護品質與建立整合性的照護服務，請查照。

說 明：

一、本會承接國民健康署「114年糖尿病與腎臟病前期防治暨識能提升計畫」分項三：推動腎臟病健康促進機構品質暨腎臟病健康識能提升」，辦理健康醫院網絡腎臟病健康促進機構之招募及輔導。

二、「114年健康醫院網絡腎臟病健康促進機構」申請作業如下：

(一) 申請時間：114年5月20日(星期二)至114年6月27日(星期五)。

(二) 申請步驟：

1. 請至「衛生福利部國民健康署/成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統」(<https://hpdcs.hpa.gov.tw/index.aspx>) 申請。

2. 機構依醫院層級進行申請

(1) 已具有「健康醫院網絡」會員—請加入腎臟病健康促進機構，填寫申請書、自評表。

(2) 尚未成為「健康醫院網絡」會員—請先加入「健康醫院網絡」，並同步申請加入腎臟病健康促進機構，填寫申請書、自評表。

(三) 有關於「健康醫院網絡」申請系統操作說明，請見 <https://hpdcs.hpa.gov.tw/index.aspx> 下載專區—彙整各子系統之操作手冊—健康醫院網絡(醫學中心或區域醫院，請見醫中/區域

版；地區醫院請見地區醫院版)。

(四) 有關於「腎臟病健康促進機構」申請需填寫申請書及自評表，請見附件檔。

附件 1：(申請書) 加入全民健康保險初期慢性腎臟病 (Early CKD) 醫療給付改善方案之機構

附件 2：(申請書) 加入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機構

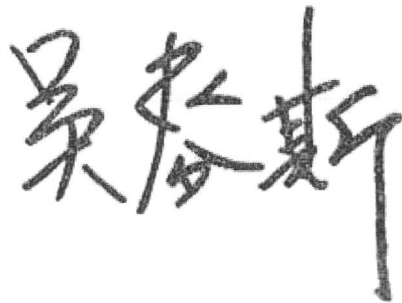
附件 3：(自評表) 地區醫院版

附件 4：(自評表) 醫學中心/區域醫院版

正本：宜蘭縣政府衛生局、基隆市衛生局、新北市政府衛生局、臺北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新竹縣政府衛生局、新竹市衛生局、苗栗縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、嘉義市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、臺東縣衛生局、花蓮縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、連江縣衛生局、金門縣衛生局

副本：衛生福利部國民健康署

理事長

A large, bold, handwritten signature in black ink, which appears to read '吳家新' (Wu Jiaxin).

健康醫院網絡（早期腎臟病健康促進機構）申請書

加入全民健康保險初期慢性腎臟病醫療給付改善方案之機構適用

一、醫療院所基本資料：

(一) 醫療院所名稱：_____

(二) 醫療院所負責醫師姓名：_____

(三) 地址： ☐☐☐ _____

(四) 醫療院所層級：☐地區醫院

(若醫院同時具全民健康保險初期慢性腎臟病醫療給付改善方案及末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫，勿填寫此申請書，請改填寫腎臟病健康促進機構申請書)

(五) 參與「腎臟病健康促進機構」團隊：

團隊負責醫師：_____ (簽章)

團隊聯絡人(收件人)：_____ 職稱：_____ 聯絡電話：_____

郵件收件人：_____ 職稱：_____ ；☐同聯絡人

郵件郵寄地址：_____ 單位：_____

郵件郵寄 E-mail：_____

二、腎臟病健康促進機構醫療團隊相關資料：

姓名	單位	職稱	專業或專科證書字號 (醫師、營養師、護理師及其他)	CKD 訓練班證書字號/ Early CKD 上課證明字號/ 腎臟照護衛教師核定證書字號/ 糖尿病合格衛教人員證書字號	專 (兼) 任

◎ 團隊成員請檢附專業證書影本、相關專業證書 (CKD 訓練班證書字號或 Early CKD 上課證明字號或腎臟照護衛教師核定證書字號或糖尿病合格衛教人員證書字號)

三、資料與紀錄保存：患者資料紀錄完整，並有資料可查詢

☐有；☐沒有 (如病歷表或個案資料須可備查)

四、貴院是否為糖尿病健康促進機構？ ☐是；☐不是

貴院是否有參與糖尿病共照網？ ☐是；☐否

五、貴院是否有參加健保署初期慢性腎臟病醫療給付改善方案？

☐有；☐沒有

六、貴院是否有執行成人預防保健服務之業務？

☐有；☐沒有

七、113 年度 1-12 月貴院 CKD Stage 1-3a 收案成效
(最後一次 eGFR 值)：

CKD Stage 1 收案個案數：_____人

CKD Stage 2 收案個案數：_____人

CKD Stage 3a 收案個案數：_____人

八、執行腎臟病照護成效之自我評量。(請填寫附件 114 年度腎臟病健康促進機構資格自評表)

九、願意接受實地訪查(或線上訪查)評審，並每年繳交機構執行成果報告。

連續 2 年未提交成果報告者，將取消其機構證書效期

健康醫院網絡（腎臟病健康促進機構）申請書

加入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
之機構適用

一、醫療院所基本資料：

（一）醫療院所名稱：_____

（二）醫療院所負責醫師姓名：_____

（三）地址： ☐☐☐ _____

（四）醫療院所層級： ☐醫學中心 ☐區域醫院 ☐地區醫院
(若醫院同時具全民健康保險初期慢性腎臟病醫療給付改善方案及末期腎臟病前期（Pre-ESRD）之病人照護與衛教計畫，請填寫此申請書為主)

（五）參與「腎臟病健康促進機構」團隊：

團隊負責醫師：_____（簽章）

團隊聯絡人(收件人)：_____職稱；_____聯絡電話：_____

郵件收件人：_____職稱；_____；☐同聯絡人

郵件郵寄地址：_____單位：_____

郵件郵寄 E-mail：_____

二、腎臟病健康促進機構醫療團隊相關資料：

姓名	單位	職稱	專業或專科證書字號 (醫師、營養師、護理師及其他)	CKD 訓練班證書字號/ 腎臟照護衛教師核定證書字號 /腎臟專科營養師證書字號	專(兼)任

◎ 團隊成員請檢附專業證書影本、相關專業證書（CKD 訓練班證書字號或 Early CKD 上課證明字號或腎臟照護衛教師核定證書字號或糖尿病合格衛教人員證書字號）

三、資料與紀錄保存：患者資料紀錄完整，並有資料可查詢

☐有；☐沒有

如病歷表或個案資料須可備查

四、貴院腎臟照護衛教師人數：專職 ____人；兼職____人

【腎臟照護衛教師：確實有執行 CKD 病患衛教工作者；不含透析室護理人員】

五、貴院是否有參加健保署初期慢性腎臟病醫療給付改善方案？

☐有；☐沒有

六、貴院是否有參加健保署 Pre-ESRD 預防性計劃及病人衛教計劃？

☐有；☐沒有

七、貴院是否為糖尿病健康促進機構或糖尿病共照網？

☐是；☐不是

八、貴院是否有加入成為「健康醫院」？

☐是；☐不是

九、113 年度 Stage 1-5 收案成效：(若尚未收案請填寫“0”)

Stage	Stage 1	Stage 2	Stage 3a	Stage 3b	Stage 4	Stage 5
個案數, n						
年齡層分佈, n						
<20 歲						
20≤~<45 歲						
45≤~<65 歲						
65≤~<75 歲						
≥75 歲						

十、健保署 Pre-ESRD 預防性計劃及病人衛教計劃申報狀況：(若無則免填)

如有申報健保署 Pre-ESRD 計劃者，請填寫貴院所 113 年 1 月~12 月之收案數。

1. 申報健保署 P3402C 個案數：____人 2. 申報健保署 P3403C 個案數：____人

3. 申報健保署 P3404C 個案數：____人 4. 申報健保署 P3405C 個案數：____人

5. 申報健保署 P3406C 個案數：____人 6. 申報健保署 P3407C 個案數：____人

7. 申報健保署 P3408C 個案數：____人

十一、執行腎臟病照護成效之自我評量。(請填寫附件 114 年度腎臟病健康促進機構資格自評表)

十二、簡述貴院去年(113 年)腎臟病衛教執行工作內容。(上傳 pdf)

頁數限制：2 頁

十三、願意接受實地訪查(或線上訪查)評審，並每年繳交機構執行成果報告。
連續 2 年未提交成果報告者，將取消其機構證書效期

健康醫院網絡【腎臟病章節】—地區醫院版自評表

每一項評分項目皆為必填，不得空白或為 0 分。

認證條文	評核標準
1. 具有符合腎臟病預防保健之照護設備。	1. 有門診衛教空間。(5 分) 2. 有數位設備。(5 分) 3. 有慢性腎臟病預防保健衛教功能之相關器材或衛教單張及手冊。(5 分)
2. 配置具有腎臟病預防保健照護資格之人員。	1. 除腎臟、心臟、新陳代謝專科醫師外，其他專科醫師需取得 Early CKD 訓練證明。(10 分) 2. 有 CKD 訓練班證書之衛教師(護理、營養)尤佳。(10 分)
3. 需具備原有衛教工作事項(如作業流程及表單、衛教單張及手冊完整衛教紀錄)並有電腦登錄，另需增列腎臟病風險因子(三高、吸菸、肥胖、不當用藥)患者，提供腎臟病期別衛教及相關風險因子管控之識能作法。	1. 具備作業執行、衛教及成效資料相關資料。(5 分) 2. 收案作業有電腦登錄。(5 分) 3. 針對具腎臟病風險因子(三高、吸菸、肥胖、不當用藥)患者，提供腎臟病期別衛教及相關風險因子管控之資料及衛教後評估成效，並有工作紀錄。(10 分)
4. 腎臟病個案有收案紀錄進入如全民健保 Early-CKD (Stage1-3a 者)或 Pre-ESRD (Stage 3b-5 者)方案並定期追蹤。	1. 早期腎臟病患者 (Stage 1-3a)被收案納入健保署 Early-CKD 方案照護。(20 分) 2. 晚期腎臟病患者 (Stage 3b-5)被收案納入健保署 Pre-ESRD 方案照護，如非腎臟專科醫師，請說明轉診作法。(15 分)
5. 建立腎臟病個案之雙向轉診機制流程及佐證。	1. 與鄰近醫療院所建立良好之上下轉診流程之機制，或院內其他科部橫向互轉，並有轉診紀錄。(10 分)

健康醫院網絡【腎臟病章節】—醫學中心、區域醫院版自評表

每一項評分項目皆為必填，不得空白或為 0 分。

認證條文	評核標準
1. 具有符合腎臟病預防保健之照護設備。	1. 有門診衛教空間。(2 分) 2. 有數位設備。(3 分) 3. 有慢性腎臟病預防保健衛教功能之相關器材或衛教單張及手冊。(5 分)
2. 配置具有腎臟病預防保健照護資格之人員。	1. 除腎臟、心臟、新陳代謝專科醫師外，其他專科醫師需取得 Early CKD 訓練證明。(5 分) 2. 有 CKD 訓練班證書之衛教師(護理、營養)，或專任、兼任之腎臟病衛教師。(5 分)
3. 需具備原有衛教工作事項(如作業流程及表單、衛教單張及手冊完整衛教紀錄)並有電腦登錄，另需增列腎臟病風險因子(三高、吸菸、肥胖、不當用藥)患者，提供腎臟病期別衛教及相關風險因子管控之識能作法。	1. 具備作業執行、衛教及成效資料相關資料。(5 分) 2. 收案作業有電腦登錄。(5 分) 3. 針對具腎臟病風險因子(三高、吸菸、肥胖、不當用藥)患者，提供腎臟病期別衛教及相關風險因子管控之資料及衛教後評估成效，並有工作紀錄。(15 分)
4. 腎臟病個案有收案紀錄進入如全民健保 Early-CKD(Stage1-3a 者)或 Pre-ESRD(Stage 3b-5 者)方案並定期追蹤。	1. 早期腎臟病患者(Stage1-3a)被收案納入健保署 Early-CKD 方案照護。(20 分) 2. 晚期腎臟病患者(Stage 3b-5)被收案納入健保署 Pre-ESRD 方案照護，如非腎臟專科醫師，請說明轉診作法。(15 分)
5. 建立腎臟病個案之雙向轉診機制流程及佐證。	1. 與鄰近醫療院所建立良好之上下轉診流程之機制，或院內其他科部橫向互轉，並有轉診紀錄。(20 分)