

111 年腎臟病健康促進機構 資格審查申請作業說明

衛生福利部國民健康署

111 年腎臟病健康促進機構資格審查申請作業說明

壹、申請條件：

全國各醫療院所，有意成立腎臟病健康促進機構，提升腎臟病人照護品質者，皆可提出申請。

貳、申請辦法：

一、至衛生福利部國民健康署網站 (<http://www.hpa.gov.tw>) 或台灣腎臟醫學會網站 (<http://www.tsn.org.tw>) 下載列印申請作業說明及相關附件，包括：

(一)新申請：

(A) 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

1. 腎臟病健康促進機構申請書 (附件 1)。
2. 111 年腎臟病健康促進機構資格審核表 (附件 2)。
3. 腎臟病健康促進機構設置原則 (附件 3)。
4. 腎臟病健康促進機構衛教作業規範 (附件 7)。

(B) 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

1. 腎臟病健康促進機構申請書 (附件 4)。
2. 111 年腎臟病健康促進機構資格審核表 (附件 5)。
3. 腎臟病健康促進機構設置原則 (附件 6)。
4. 腎臟病健康促進機構衛教作業規範 (附件 7)。

(二) 申請展延 (配合國健慢病字第 11006005161 號函辦理，110 年效期屆期者皆自動展延一年)：

1. 腎臟病健康促進機構展延申請書 (附件 8)
2. 111 年腎臟病健康促進機構資格審查標準 (附件 9)

二、依照 111 年腎臟病健康促進機構資格審核標準之規定，填寫腎臟病健康促進機構資格審核表，先行自我評分。

三、離島地區之資格審查，審查小組得專案處理。

四、請於 110 年 9 月 30 日前，檢齊相關文件，寄達台灣腎臟醫學會 (地址：100 臺北市青島西路十一號四樓之一，逾期不予受理。

(一) 上述申請資料，製成冊一式乙份郵寄至台灣腎臟醫學會辦理，申請機構所送之資料，一經投遞不予退還。

(二) 申請本次評審機構效期為四年 (111/1/1~114/12/31)。

(三) 如有疑問，請逕洽台灣腎臟醫學會朱小姐，電話：(02) 23310878，傳真：(02) 23832171，E-mail 帳號：snroctpe@ms1.hinet.net。

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 診所 衛生所

(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

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、109 年度 CKD Stage 1-3a 收案成效：

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

七、執行腎臟病照護成效之自我評量。(請填寫附件 111 年度腎臟病健康促進機構資格審核表)

八、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

111 年度腎臟病健康促進機構資格審核表

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

申請機構名：_____ 層級：_____

評分項目		院所自評評分	審查委員評分
一、硬體：(佔 15 分)			
1	有專門之門診衛教空間 (5)		
2	有專用之電腦設備 (5)		
3	有基本衛教功能之相關器材與圖書(5)		
二、人員：(佔 30 分)			
A. 醫師：(10)			
1	有專任之腎臟專科或完成 Early CKD 上課證明之醫師		
B. 護理師：(15)			
1	(A)有二位以上專任專職之腎臟病或糖尿病衛教護理師 (B)只有一位專任專職之腎臟病或糖尿病衛教護理師 (C)沒有專職之腎臟病或糖尿病衛教護理師，但有一位以上合格之兼職腎臟病或糖尿病衛教護理師 (D)尚無合格之腎臟病或糖尿病衛教護理師人力，由其他護理人員兼職		
2	衛教護理人員有積極參加教育訓練課程		
C. 營養師：(5)			
1	(A)收案病患之照護有專任專職之營養師參與 (B)收案病患之照護有兼任專職之營養師參與 (C)收案病患之照護有兼任非專職之營養師參與		
三、衛教工作：(佔 20 分)			
1	有完整的作業流程及表單，並定期檢討修正(4)		
2	有完整的衛教工作記錄、衛教單張及手冊，並定期檢討修正 (4)		
3	收案作業有使用電腦登錄 (4)		
4	作業流程及建檔有院內大電腦支援 (4)		
5	其他衛教工作之優良特色 (4)		
四、成效部份：(佔 25 分)			
1	收案狀況 (10) (A)Stage 1-3a 均有收案及定期追蹤，個案數 100 人以上 (B)Stage 1-3a 均有收案及定期追蹤，個案數 100 人至 50 人 (C)Stage 1-3a 均有收案及定期追蹤，個案數 50 人以下		

2	與鄰近社區醫院有建立夥伴關係，接受其成健篩檢後 eGFR 異常個案之轉介 (5)		
3	有舉辦社區宣導教育 (5)		
4	針對腎臟病風險因子(如三高控制、菸檳酒、BMI 及腰圍)進行衛教輔導及介入 (5)		
<u>五、Early CKD 照護計劃及糖尿病機構：佔 10 分</u>			
1	有參加健保署初期慢性腎臟病(Early CKD)照護計畫收案 (5)		
2	有加入糖尿病健康促進機構 (5)		

腎臟病健康促進機構設置原則

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

壹、目的

建立完整慢性腎臟病照護網絡，對於初期慢性腎臟病患者（第 1、2、3a 期）能積極進行疾病管理，藉由醫療團隊提供完整且正確的照護，監測腎功能，提供治療及衛教措施，以預防、降低或延緩腎功能惡化，進而提昇慢性腎臟病患的照護與生活品質，減輕健保醫療負擔。

貳、設置條件

一、空間需求與硬體設備支援：

1. 空間：需設有腎臟疾病診療區暨衛教訓練空間
2. 設備：需有專用電腦供資料登錄與整理
3. 器材：需有提供基本衛教功能之相關器材與圖書

二、人員資格：

1. 醫師：接受健保署認可之慢性腎臟病照護訓練，上課時數至少 6 小時(4 小時上課 + 2 小時 e-learning 課程)，並取得證明。
2. 其他成員可酌置衛教師、營養師、藥師、心理師、社工人員...等其他相關人員。

參、作業規範

- 一、設有完整個案收案流程及長期病患追蹤之門診。
- 二、有完整的個案管理、評值及病歷記錄。
- 三、提供與教導適切的腎病衛教知識與資料，必須能掌握病患狀況，追蹤病況與檢驗結果，提供醫師與家屬在醫療上與照護上的必要訊息與溝通機會。
- 四、備有病患自我管理手冊，並主動發放病患手冊。
- 五、初期慢性腎臟疾病個案管理流程、照護原則及照護衛教內容見附件 3-1, 3-2, 3-3。

肆、照會與轉介

- 一、提供並建立轉介資源，與院外機構共同建立雙向轉介與照護制度。

伍、腎臟病健康促進機構之義務與責任：

- 一、定期申報個案登錄資料檔及接受每年定期評估作業，及繳交工作成果報告。
- 二、結合衛生局所及相關團體參與社區保健推廣工作。

陸、附則

- 一、本辦法經公告後實施，修正時亦同。

二、※eGFR 之計算：

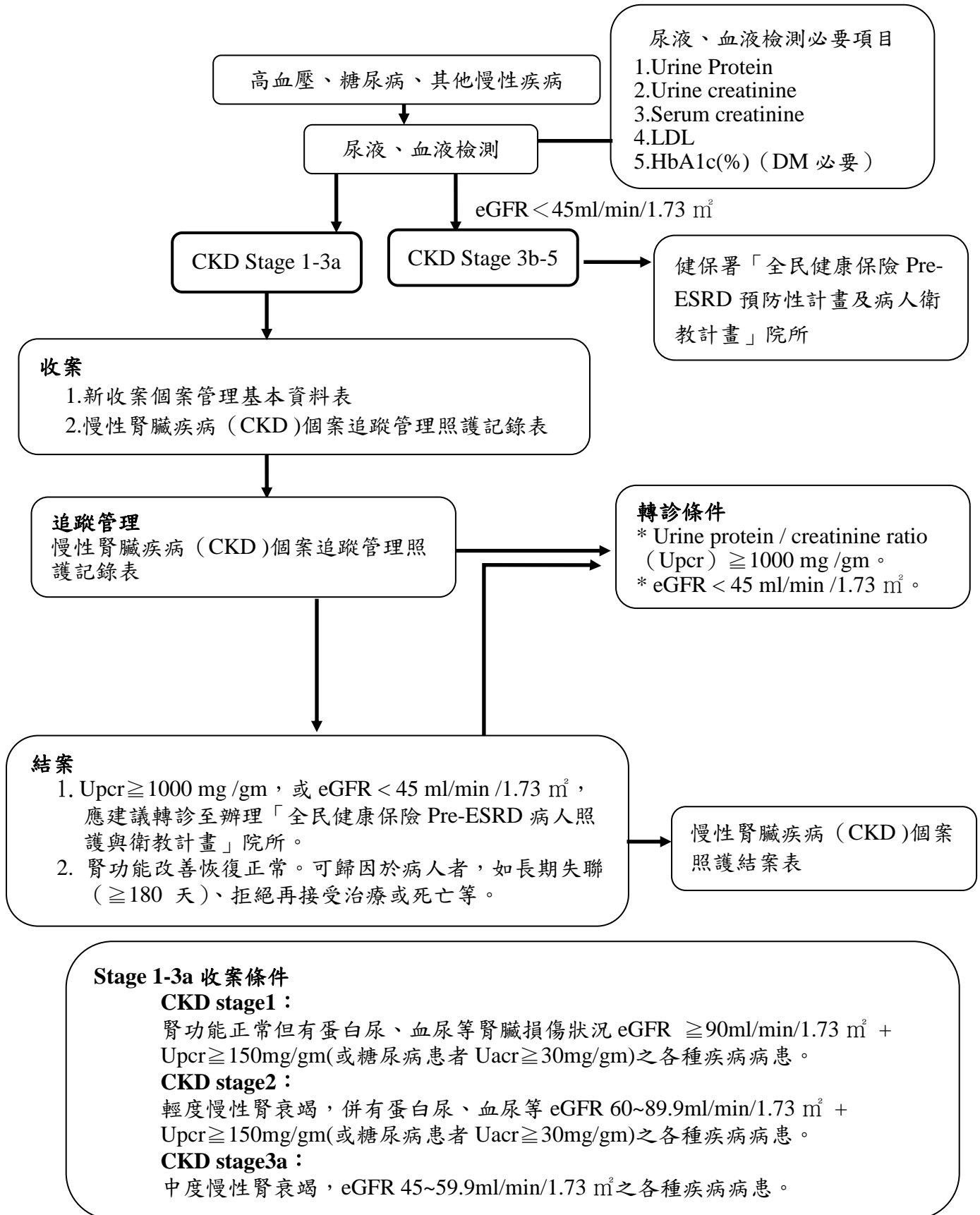
1、年齡0-16歲：採用新版的bed side Schwartz 計算公式。

$$\text{eGFR ml/min/1.73 m}^2 \text{ (Schwartz)} = 0.413 \times (\text{height in cm}) \div \text{serum Cr} \circ$$

2、年齡 16 歲以上：自 96 年度起均以 Simplified MDRD 公式為計算 eGFR 之標準公式。

$$\text{eGFR ml/min/1.73 m}^2 \text{ (Simplified MDRD)} = 186 \times \text{Scr}^{-1.154} \times \text{Age}^{-0.203} \times 0.742 \text{ (if female)} \times 1.212 \text{ (if black patient)} \circ$$

初期慢性腎臟疾病管理流程



初期慢性腎臟疾病個案管理照護原則

一、慢性腎臟疾病之篩檢

- 1.對於高危險群應定期檢查血中肌酸酐值及尿液(U_{PCR} 或 U_{ACR})
- 2.高危險群:
 - (A)高血壓、高血糖患者
 - (B)長期服用藥物者
 - (C)心血管疾病患者
 - (D)結構性腎小管異常，腎結石或攝護腺腫大者
 - (E)洗腎家族史或家族性腎疾病
 - (F)潛在影響腎功能之系統性疾病(如 SLE)
 - (G)長期食用中草藥者
 - (H)隨機性血尿或尿蛋白
 - (I)年紀 > 60 歲

二、慢性腎臟疾病併高血壓之照護原則:

- 1.第一線抗高血壓藥物，應使用 ACEI 或 ARB，除非病人有過敏或其他無法使用之理由。
在開始使用 ACEI 或 ARB 時，建議定期追蹤腎功能及血鉀。
- 2.血壓控制之目標為低於 130/80 mmHg。
- 3.對於有腎血管狹窄之病患，應小心 ACEI 或 ARB 可能引起之急性腎衰竭。

三、慢性腎臟疾病併糖尿病之照護原則:

- 1.血糖控制之目標，為空腹血糖 < 160 mg/dl 及 HbA1c < 7.0%。
- 2.血糖之控制為多方位治療(multifactorial intervention strategy)之一部分。亦須注意血壓及心血管危險因子之控制，必要時應使用 statin 及 acetylsalicylic acid。
- 3.Metformin 可以使用於初期慢性腎病(CKD, 1-3 stage)且腎功能穩定之糖尿病病患。但在腎功能不穩定，嚴重心衰竭及臨床狀況不佳者，須小心使用。CKD stage 4 及 stage 5 病人不建議使用。
- 4.使用 Sulfonylurea，其他胰島素刺激或胰島素時，以短效者為佳，且應衛教如何辨識及處理低血糖併發症。

四、慢性腎臟疾病併高血脂症之照護原則:

- 1.在 CKD 病人，應定期測量其空腹 lipid profile(total cholesterol, triglyceride, 或 LDL-C 及 HDL-C)
- 2.在 CKD 病人，若血脂異常，則首先應進行生活型態改變(life-style modification)
- 3.在 CKD 病人，若血脂異常經嘗試生活型態改變，3 個月後無法達到改善血脂目標時，應使用降血脂藥。
- 4.在 CKD 病人，使用或併用 statin 及 fibrate 藥物，需注意 rhabdomyolysis 之可能性。

五、初期慢性腎臟病患者生活型態之建議:

- 1.戒菸:可以減緩腎功能惡化，降低心血管疾病之發生。
- 2.減重:若 BMI > 25 kg/m²，男性腰圍 > 90cm 或女性腰圍>80cm 應建議減重。
- 3.蛋白質攝取:在初期慢性腎臟病(CKD，stage 1-3)，不必實施低蛋白飲食，但應避免過量蛋白質攝取(建議每日不超過 1.5 gm/kg)。
- 4.酒精攝取:避免規則性飲酒或飲酒過量。
- 5.運動:應該每週有 3 次以上，中等至激烈程度之運動，(如快走、騎自行車、游泳等)，每次應至少維持 30~60 分鐘 (以 333 運動為原則)。
- 6.鹽分攝取:應避免過度攝取鹽分(每日不可高於 100 meq)。

六、慢性腎臟疾病患者之用藥建議

- 1.對於 CKD 病人使用藥物應依其腎功能調整用量。
- 2.避免使用腎毒性藥物(如 NSAID, aminoglycoside 等)，如需使用則應調整劑量及追蹤腎功能變化。
- 3.服用中草藥須定期追蹤腎功能變化。
- 4.常見之腎毒性藥物:
 - (A)減低腎血流: NSAID、ACEIs、cyclosporines、radiocontrast agents。
 - (B)直接腎小管細胞傷害:Aminoglycosides、amphotericin B、radiocontrast。
 - (C)腎小管阻塞:Acyclovir、sulfonamides。
 - (D)間質性腎炎: NSAIDs、penicillins、cephalosporines、sulfonamides。
 - (E)快速進行性間質纖維化:中草藥(馬兜鈴酸)。

初期慢性腎臟疾病照護之衛教內容

<p>Stage 1：腎功能正常但有蛋白尿、血尿等腎臟損傷狀況 eGFR：≥ 90 ml/min/1.73 m²，建議每 6 個月追蹤一次</p> <p>Stage 2：輕度慢性腎衰竭，併有蛋白尿、血尿等 eGFR：60~89.9 ml/min/1.73 m²，建議每 6 個月追蹤一次</p> <p>Stage 3a：中度慢性腎衰竭，eGFR：45~59.9ml/min/1.73 m²，建議每 6 個月追蹤一次</p>	
目標	衛教指導項目
<ul style="list-style-type: none"> ● 認識腎臟的構造與功能 ● 認識腎臟疾病常見的症狀及檢查值 ● 如何預防腎臟疾病及其惡化，請勿擅自服食藥物 ● 願意配合定期門診追蹤 ● 願意接受定期護理指導計劃方案 ● 認識腎臟穿刺之必要性(U_{PCR} > 2,000 mg/gm 者)及轉診腎臟專科醫師 ● 認識高血壓、高血壓、糖尿病與腎臟病之相關性 ● 血壓、血糖、血脂、體重、腰圍、BMI 及菸檳酒相關危險因子之控制 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 認識腎臟的基本構造與功能 2. 簡介腎臟疾病常見症狀及檢查值 3. 腎臟病日常生活保健與預防 4. 教導定期追蹤之重要性 5. 教導服用藥物(包括中草藥及健康食品)前，須先徵詢醫師意見 6. 腎臟穿刺切片檢查之介紹(U_{PCR} > 2,000 mg/gm 者)及轉診腎臟專科醫師 7. 簡介高血壓及其併發症 8. 簡介高血壓及其併發症 9. 簡介糖尿病及其併發症 10. 飲食原則之指導(含衛教單張發放) 11. 危險因子之輔導與介入

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 診所

(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？

是；不是

八、貴院是否有加入成為「健康醫院」？

是；不是

九、109 年度 Stage 1-5 收案成效：(若尚未收案請填寫“0”)

1、109 年 1 月 1 日至 109 年 12 月 30 日各 Stage 新收案之個案數 (包含已結案之個案數)：

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 109 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 111 年度腎臟病健康促進機構資格審核表)

十二、簡述貴院去年(110 年)腎臟病衛教執行工作內容。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

111 年度腎臟病健康促進機構資格審核表

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

申請機構名：_____ 層級：_____

評分項目		院所自 評評分	審查委 員評分
一、硬體：(佔 15 分)			
1	有專門之門診衛教空間 (5)		
2	有專用之電腦設備 (5)		
3	有基本衛教功能之相關器材與圖書(5)		
二、人員：(佔 35 分)			
A. 醫師：			
1	有專任之腎臟專科醫師 (10)		
B. 護理師：(15)			
1	(A)有二位以上專任專職之腎臟病衛教護理師 (B)只有一位專任專職之腎臟病衛教護理師 (C)沒有專職之腎臟衛教護理師，但有一位以上合格之兼職 腎臟衛教護理師 (D)尚無合格之腎臟衛教護理師人力，由透析護理人員兼職		
2	衛教護理人員有積極參加教育訓練課程 (5)		
C. 營養師：(10)			
1	(A) 腎臟科病患之照護有專任專職之營養師參與 (B) 腎臟科病患之照護有兼任專職之營養師參與 (C) 腎臟科病患之照護有兼任非專職之營養師參與		
三、衛教工作：(佔 20 分)			
1	有完整的作業流程及表單，並定期檢討修正(4)		
2	有完整的衛教工作記錄、衛教單張及手冊，並定期檢討修正(4)		
3	收案作業有使用電腦登錄 (4)		
4	作業流程及建檔有院內大電腦支援 (4)		
5	其他衛教工作之優良特色 (4)		
四、成效部份：(佔 20 分)			
1	收案狀況 (5)		

	(A)Stage I~V 均有收案及定期追蹤，個案數 50 人以上； (B)Stage I~V 均有收案及定期追蹤，個案數 50 人以下； (C)只有 Stage III~V 收案，並定期追蹤； (D)目前尚未收案		
2	與鄰近社區基層院所有建立夥伴關係，接受其成健篩檢後 eGFR 異常個案之轉介 (5)		
3	有舉辦社區宣導教育 (5)		
4	針對腎臟病風險因子(如三高控制、菸檳酒、BMI 及腰圍)進行衛教輔導及介入 (5)		
<u>五、是否執行健保署 Pre-ESRD 及 Early CKD 照護計劃：佔 10 分</u>			
1	有執行健保署 Pre-ESRD 整體照護計劃中 Stage 3b, 4, 5 收案 (5)		
2	有執行健保署初期慢性腎臟病(Early CKD)照護計畫收案 (5)		

腎臟病健康促進機構設置原則

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

壹、目的

為推展「慢性腎臟疾病保健防治」，建立腎臟疾病整體性醫療照護與衛教體系，藉以增進慢性腎臟疾病患者之照護品質，降低台灣地區末期腎臟病之發生率，特定訂「腎臟病健康促進機構」設置原則。

貳、設置條件

一、空間需求與硬體設備支援：

1. 空間：需設有腎臟疾病診療區暨衛教訓練空間
2. 設備：需有專用電腦供資料登錄與整理
3. 器材：需有提供基本衛教功能之相關器材與圖書

二、人員資格：在未建立腎臟衛教訓練體系之前，以下列資格暫行之。

必須有醫師、護理師、及營養師各一人(含)以上。其中

1. 醫師：必須為台灣腎臟醫學會腎臟專科醫師、或經過腎臟照護專業訓練之醫師。
2. 護理人員：領有台灣腎臟護理學會、台灣營養學會、與台灣腎臟醫學會共同舉辦之慢性腎臟病整體照護訓練班上課證明之護理人員。
3. 營養師：領有台灣腎臟護理學會、台灣營養學會、台灣腎臟醫學會共同舉辦之慢性腎臟病整體照護訓練班上課證明；或台灣營養學會腎臟專科營養師證書之營養師，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1次。
4. 其他成員可酌置藥師、心理師、社工人員...等其他相關人員。

參、作業規範

- 一、設有完整個案收案流程及長期病患追蹤之門診。
- 二、有完整的個案管理、評值及病歷記錄。
- 三、訂定不同階段腎臟病之衛教計畫、衛教評估和再教育之策劃、及持續性改善方針。
- 四、備有病患自我管理手冊，並主動發放病患手冊。
- 五、詳細作業規範細則請參閱『腎臟病健康促進機構衛教作業規範』。

肆、照會與轉介

- 一、機構與其它相關部門之間，應建立明確的照會流程，且規劃合作。

二、提供並建立轉介資源，與院外機構共同建立雙向轉介制度。

伍、腎臟病健康促進機構之義務與責任：

- 一、機構有義務輔導其責任區域之院所推廣為腎臟保健相關業務。
- 二、定期申報個案登錄資料檔及接受每年定期評估作業，及繳交工作成果報告。
- 三、參與衛教工作之人員需定期參與相關之座談會、研習會、進修與研究活動。
- 四、結合衛生局所及相關團體參與社區保健推廣工作。

陸、附則

一、本辦法經公告後實施，修正時亦同。

二、※eGFR 之計算：

1、年齡0-16歲：採用新版的bed side Schwartz 計算公式。

$$\text{eGFR ml/min/1.73 m}^2 \text{ (Schwartz)} = 0.413 \times (\text{height in cm}) \div \text{serum Cr} \circ$$

2、年齡 16 歲以上：自 96 年度起均以 Simplified MDRD 公式為計算 eGFR 之標準公式。

$$\text{eGFR ml/min/1.73 m}^2 \text{ (Simplified MDRD)} = 186 \times \text{Scr}^{-1.154} \times \text{Age}^{-0.203} \times 0.742 \text{ (if female)} \times 1.212 \text{ (if black patient)} \circ$$

腎臟病健康促進機構衛教作業規範

壹、組織：

機構應提供運作支援，參與腎臟病照顧的醫療專業人員，且建立人員之職責劃分及有效的溝通系統：

- 一、機構必須以書面聲明教育是腎臟病照顧的要素。
- 二、負責機構必須提供為達教育目標所需的教育資源，包括適當的場地、人員、經費、設備。
- 三、必須清楚定義組織關係、權責、人力、工作劃分、運作原則及團隊合作方式。

貳、人力：

機構必須規劃人力：

- 一、負責人必須負責計劃、執行與評估。
- 二、機構成員應包括醫師、護理人員及營養師。
- 三、機構成員可酌置藥師、心理師、社工人員...等其他相關人員。

參、工作手冊：

- 一、機構的各項工作，包括各項行政、教學及服務等活動，應有記錄。
- 二、機構應將病患資料及衛教內容做成記錄並妥善保存。
- 三、衛教記錄內容如下。

記錄內容：

1. 病人背景資料，包括：姓名、年齡、性別、教育程度、通訊地址、電話、職業、病歷號碼。
2. 病史。
3. 診斷。
4. 看病主訴。
5. 身體檢查(理學檢查)。
6. 檢驗報告。
7. 家族史。
8. 體位測量(身高、體重、腰臀圍)。
9. 飲食習慣及營養問題。
10. 運動時間及頻率。
11. 用藥情形。
12. 因疾病所引發的相關心理及社會問題。
13. 治療及衛教計劃。
14. 衛教日期。

15. 接受衛教對象。
16. 衛教內容。
17. 衛教前後評值。
18. 衛教進度說明。
19. 居家照護記錄。

記錄方法：

1. 記錄內容應清晰、詳實、明確、完整。
2. 記錄者應簽上全名以示負責。

肆、慢性腎臟疾病(CKD)個案收案流程：

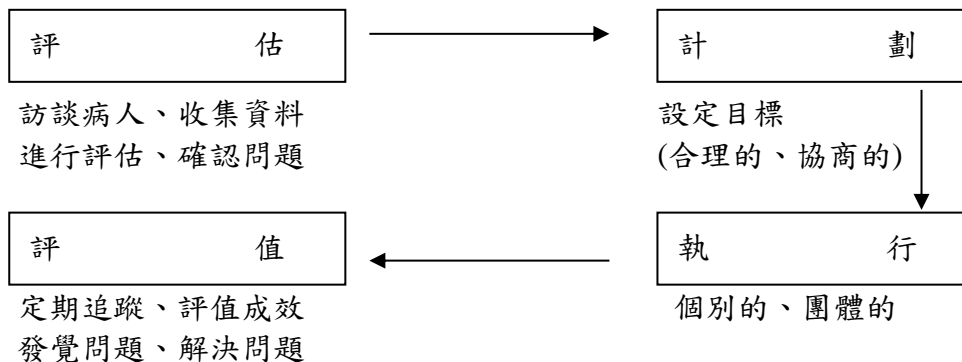
慢性腎臟疾病個案收案分為門診收案及住院收案，其流程作業如附件 4-1。

伍、病患手冊發放與使用：

機構應主動發放病患手冊，以提供病患記錄相關醫療資料與追蹤狀況，教導使用方式，並督促病患長期有效利用，以提高自我管理能力。

陸、衛教基本模式：

衛教的基本模式，包含下列四個主要步驟：



柒、慢性腎臟疾病(CKD)照護各階段之衛教內容

慢性腎臟疾病(CKD)照護包含護理衛教及營養衛教，各階段衛教之目標、衛教指導項目、及追蹤時間如附件 4-2。

捌、衛教評估

衛教評估，應包括家族史、醫藥史、飲食史、目前的健康狀況、危險因子、腎臟病知識與技巧、教育文化背景、健康信仰與態度(特別是病患對疾病的接受程度？是否已準備好要去接受疾病的治療？是否願意對疾病做出需要的行為改變？)、健康行為與目標、支持系統、學習障礙、及社會經濟因素等，評估結果應記載於衛教記錄中，並隨時於需要時更新。

玖、訂定衛教計劃

根據衛教評估結果訂定衛教計劃，內容包括衛教目標、對象、指導方式、場地、人力、器材、經費、課程、教材、學習項目、記錄、追蹤、評值等。

拾、執行衛教(個別與團體)

衛教執行的方式有許多種，包括個別指導、團體衛教、角色扮演等，各有其優點，衛教人員可根據評估與溝通結果，安排適當的方式執行衛教，由於病患個別狀況與需求往往不同，執行衛教應以個別衛教為主，再輔以其它衛教方式。

拾壹、衛教評值

接受衛教之病患，其學習及改善健康之成效(知識、態度、技能、行為、腎功能指標等)，應加以觀察及測量。

拾貳、複診追蹤

對衛教個案之健康狀態、知識、態度、技能及自我照顧行為作定期追蹤，並將評值項目及結果詳細記載於衛教記錄上。

拾參、資料建檔分析

為了長期追蹤腎臟病病患接受衛教及照顧的結果，對於病患的基本資料及衛教資料，應建檔存放，檔案資料及數據應能使用電腦加以分析整理。

拾肆、衛教品質指標

為瞭解腎臟病衛教的執行成效，並不斷改善衛教成果，機構應瞭解並訂定各項衛教品質指標，如病患接受衛教比率、病患對衛教服務的滿意度、病患對衛教執行的結果、對衛教指導的遵從性、衛教複診的比率等。

拾伍、進修與研究

- 一、所有參與衛教工作(計畫)人員，每年應參加本署或相關學會辦理之腎臟病與衛教教育活動至少 1 次。
- 二、院內定期舉辦相關學術討論會議，且詳細記錄。
- 三、鼓勵人員參加與腎臟病相關的進修與研究活動。

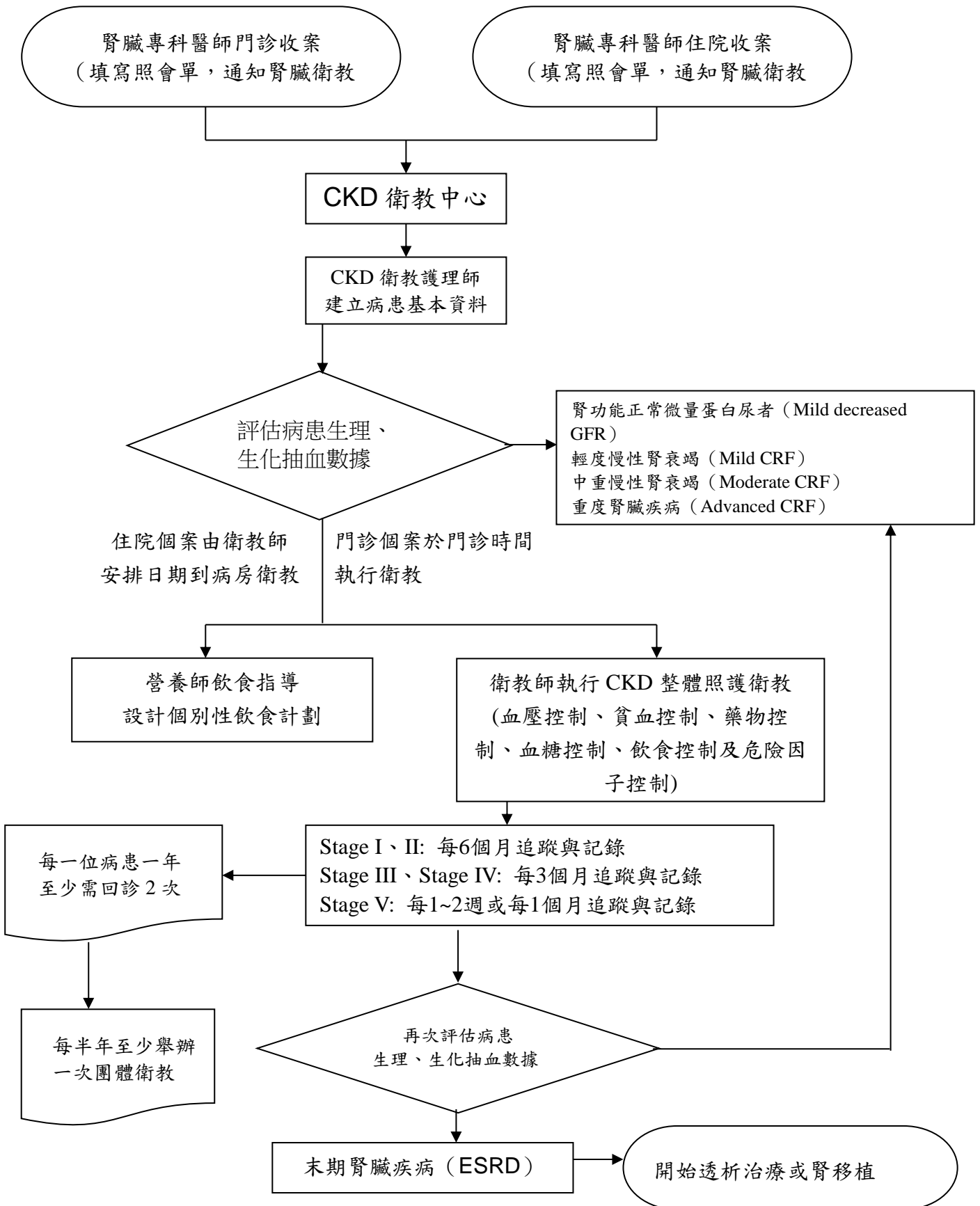
拾陸、照會與轉介

- 一、機構与其它相關部門之間，應建立明確的照會流程，且規劃合作。
- 二、提供並建立轉介資源，與院外機構共同建立雙向轉介制度。

拾柒、社區保健推廣工作

- 一、機構對社區有從事腎臟病保健推廣工作的責任。
- 二、機構得視其資源提供居家訪視服務，協助個案追蹤評值。

慢性腎臟疾病 (CKD) 個案收案流程



慢性腎臟疾病(CKD)照護各階段之衛教內容

Stage 1 : (半年追蹤一次) 腎功能正常微量蛋白尿 GFR : ≥ 90 ml/min/1.73 m ²	
目標	衛教指導項目
<ul style="list-style-type: none"> ●複述腎臟的構造與功能 ●認識腎臟疾病常見的症狀 ●認識腎臟常見之檢查 ●認識腎臟之檢驗值. ●認識腎臟穿刺之必要性 ●說出服用類固醇之注意事項 ●能說出如何預防腎臟疾病 ●願意配合定期門診追蹤 ●願意接受定期護理指導計劃方案 	<ol style="list-style-type: none"> 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 : (半年追蹤一次) 輕度慢性腎衰竭 GFR : 60~89 ml/min/1.73 m ²	
目標	衛教指導項目
<ul style="list-style-type: none"> ●瞭解腎臟疾病分期及進展 ●能辨別異常檢驗值 ●認識造成腎臟疾病之危險因子 ●判別高血脂高血壓糖尿病與腎臟病之相關性 ●能選擇正確之治療方式 	<ol style="list-style-type: none"> 2-1. 腎臟疾病分期介紹及注意事項 2-2. 腎臟疾病異常臨床檢驗值及處理 2-3. 簡介腎臟病之危險因子 2-4. 簡介高血壓及其併發症 2-5. 簡介高血脂及其併發症 2-6. 簡介糖尿病及其併發症
Stage 3 : (三個月追蹤一次) 中度慢性腎衰竭 GFR : 30~59 ml/min/1.73 m ²	
目標	衛教指導項目
<ul style="list-style-type: none"> ●認識慢性腎衰竭 ●說出慢性腎衰竭及常見之併發症與處理 ●認清腎臟替代療法之必要性 ●認識腎臟替代療法 ●瞭解正確透析時機 ●能參與討論腎衰竭之治療計劃 	<ol style="list-style-type: none"> 3-1. 簡介慢性腎衰竭 3-2. 慢性腎衰竭常見症狀與處理 3-3. 影響腎功能惡化的因子 3-4. 血液透析治療介紹 3-5. 腹膜透析治療介紹 3-6. 正確透析時機介紹
Stage 4 : (三個月追蹤一次) 重度慢性腎衰竭 GFR : 15~29 ml/min/1.73 m ²	
目標	衛教指導項目
<ul style="list-style-type: none"> ●持續影響腎功能惡化的因子 ●瞭解預防感冒及感染之重要性 ●認識貧血治療 ●持續認識慢性腎衰竭之併發症 ●持續認識腎臟替代療法 ●認識透析治療通路 	<ol style="list-style-type: none"> 4-1. 感染對腎臟衰竭之影響 4-2. 貧血治療：使用 EPO 與鐵劑治療 4-3. 慢性腎衰竭併發症之介紹與預防 4-4. 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植) 4-5. 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)
Stage 5 : (二週至四週追蹤一次) 末期腎臟病變 GFR : < 15 ml/min/1.73 m ²	
目標	衛教指導項目
<ul style="list-style-type: none"> ●瞭解緊急就醫黃金時段 ●能說出血管通路種類與自我照護 ●認識透析治療合併症 ●能參與透析治療之選擇 	<ol style="list-style-type: none"> 5-1. 把握緊急就醫黃金時段 5-2. 血管通路的照護 5-3. 腹膜透析導管的照護 5-4. 透析治療合併症介紹 (血液透析、腹膜透析) 5-5. 換腎準備須知介紹

腎臟病健康促進機構展延申請書

一、醫療院所基本資料：

(一) 醫療院所名稱：_____

(二) 地址： _____

(三) 醫療院所層級： 醫學中心 區域醫院 地區醫院 診所

(四) 參與「腎臟病健康促進機構」團隊人數：

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、人員配置：

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

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】

五、每年定期繳交成果報告

連續 2 年未提交成果報告者，將取消其機構證書效期

有；沒有

腎臟病健康促進機構資格審核表 (展延申請)

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

申請機構名：_____

評分項目		院所 自評	審查委 員評分
<u>一、硬體：(佔 5 分)</u>			
1	有專門之門診衛教空間 (3)		
2	有基本衛教功能之相關器材與圖書 (2)		
<u>二、人員：(佔 15 分)</u>			
A. 醫師：(5)			
1	有專任之合格醫師		
B. 護理師：(5)			
1	(A)有二位以上專任專職之衛教護理師 (B)只有一位專任專職之衛教護理師 (C)沒有專職之衛教護理師，但有一位以上合格之兼職腎臟 衛教護理師 (D)尚無合格之衛教護理師人力		
2	衛教護理人員有積極參加教育訓練課程		
C. 營養師 (5)			
1	腎臟科病患之照護有營養師參與		
<u>三、衛教工作：(佔 25 分)</u>			
1	收案作業有使用電腦登錄 (10)		
2	作業流程及建檔有院內大電腦支援 (5)		
3	院內有執行 SDM 衛教 (10)		
<u>四、成效部份：(佔 40 分)</u>			
1	有跨層級間腎臟病患轉介的計劃 (10)		
2	與鄰近醫院有建立夥伴關係，接受其成健篩檢後 eGFR 異 常個案之轉介 (10)		
3	有舉辦社區宣導教育 (10)		
4	針對腎臟病風險因子(如三高控制、菸檳酒、BMI 及腰圍) 進行衛教輔導及介入 (10)		
<u>五、每年定期繳交成果報告：佔 15 分</u>			

腎臟病健康促進機構資格審核表 (展延申請)

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

申請機構名：_____

評分項目		院所 自評	審查委 員評分
<u>一、硬體：(佔 5 分)</u>			
1	有專門之門診衛教空間 (3)		
2	有基本衛教功能之相關器材與圖書 (2)		
<u>二、人員：(佔 25 分)</u>			
A. 醫師：(5)			
1	有專任之腎臟專科醫師		
B. 護理師：(15)			
1	(A)有二位以上專任專職之腎臟病衛教護理師 (B)只有一位專任專職之腎臟病衛教護理師 (C)沒有專職之腎臟衛教護理師，但有一位以上合格之兼職腎臟衛教護理師 (D)尚無合格之腎臟衛教護理師人力，由透析護理人員兼職		
2	衛教護理人員有積極參加教育訓練課程		
C. 營養師 (5)			
1	腎臟科病患之照護有專任專職之營養師參與		
<u>三、衛教工作：(佔 15 分)</u>			
1	收案作業有使用電腦登錄 (5)		
2	作業流程及建檔有院內大電腦支援 (5)		
3	院內有執行 SDM 衛教 (5)		
<u>四、成效部份：(佔 40 分)</u>			
1	有積極院內跨科際病患轉介的計劃 (10)		
2	與鄰近社區基層院所有建立夥伴關係，接受其成健篩檢後 eGFR 異常個案之轉介 (10)		
3	有舉辦社區宣導教育 (10)		
4	針對腎臟病風險因子(如三高控制、菸檳酒、BMI 及腰圍)進行衛教輔導及介入 (10)		
<u>五、每年定期繳交成果報告：佔 15 分</u>			