

# 研究成果報告

計畫類型：個別型計畫 整合型計畫 政策型計畫

計畫編號：VGHKS105-143

計畫名稱：初期慢性腎臟病患篩檢、追蹤、與全方位照護

計畫主持人：腎臟科/方華章/科主任 (單位/姓名/職稱)

共同主持人： (單位/姓名/職稱)

經費來源：高雄榮民總醫院

執行期間：105年1月1日至105年12月31日

執行機構：高雄榮民總醫院

## 初期慢性腎臟病患篩檢、追蹤、與全方位照護(VGHKS105-143)

### 摘要

健保局目前針對較末期慢性腎臟病（第 3b、4、5 期）病患提供 Pre-ESRD 計畫，經腎臟醫學會實證證明可有效延緩腎功能惡化。為更進一步減少末期慢性腎臟病發生率，對於初期慢性腎臟病患者（第 1、2、3a 期）亦計畫進行積極疾病管理。藉由團隊醫療提供完整的照護，監測腎功能，提供衛教措施，以預防及延緩腎功能惡化，進而提昇慢性腎臟病患的照護品質，減輕健保醫療負擔，達到三贏的目標。因此，健保局在 100 年 1 月 1 日提出”全民健康保險初期慢性腎臟病醫療給付改善方案”。

本院於 100 年 3 月 1 日開始執行”初期慢性腎臟病患篩檢、追蹤、與全方位照護”並結合資訊室、心臟內科、新陳代謝科及個案管理師、護理人員協助問卷調查衛教，105 年 1 月 1 日至 105 年 12 月 31 日止共收案並持續追蹤 4330 人次，105 年度開始此方案納入支付標準。

## 一、 前言

健保局目前針對較末期慢性腎臟病（第 3b、4、5 期）病患提供 Pre-ESRD 計畫，經腎臟醫學會實證證明可有效延緩腎功能惡化。為更進一步減少末期慢性腎臟病發生率，對於初期慢性腎臟病患者（第 1、2、3a 期）亦計畫進行積極疾病管理。藉由團隊醫療提供完整的照護，監測腎功能，提供衛教措施，以預防及延緩腎功能惡化，進而提昇慢性腎臟病患的照護品質，減輕健保醫療負擔，達到三贏的目標。因此，健保局在 100 年 1 月 1 日提出”全民健康保險初期慢性腎臟病醫療給付改善方案”。

## 二、 方法

### (a) 收案病人篩檢

資訊室每週提供高危險病人篩檢及符合收案條件病人名單給個管師，資格需符合：1. 收案前 90 天內在本院門診曾經就醫且診斷碼屬於慢性腎臟病、高血壓、糖尿病之病人篩檢收案條件 2. eGFR45-59.9 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>-3. 一個月內已預約掛號腎臟科、心臟內科、新陳代謝科三診的病患 4. 排除已收案於 Pre-ESRD 計劃者。並自動加入追蹤名單並註記為須收案病人。

### (b) 初期慢性腎臟須收案病人新收案（105 年 01 月 01 日起）

每日經由 Neph, CV, Meta 三科門診提供收案病人名單及相關基本資料給個管師並給收案病人衛教單張，個管師再以資訊室所提供資料，填妥表一（基本資料表）。看診醫師收案後填表二（BP, drugs），預三個月後回診並開立檢驗單 creatinine, Upro或U-microalbumin(if DM), Ucre, LDL, HBA1C (25016I-meta if DM)，上述檢查會由資訊室篩檢，若無三個月內資料則囑咐病人當日抽血驗尿，註記為已收案病人。每週請資訊室提供上週收案病人資料給個管師，由個管師篩選符合收案病人至健保局網站登錄表一和表二並通知資訊室，若是腎功能轉為正常或轉為末期慢性腎臟病則直接註銷收案。

### (c) 初期慢性腎臟收案病人追蹤（105 年 01 月 01 日起）

新收案病人 3 個月內再追蹤，非新收案病人每 6 個月追蹤一次。電腦會自動偵測已收案病人，當醫師開立追蹤後，即提示初期慢性腎臟收案病人開立檢驗單 creatinine, Upro或U-microalbumin(有DM診斷), Ucre, LDL, HBA1C (25016I-meta if DM)。上述檢查若有兩個月內資料可免檢查。看診醫師填表二（BP, drugs），囑咐病人當日抽血驗尿。每週請資訊室提供上週收案病人資料給個管師並至健保局網站登錄表二，若追蹤病人二次腎功能恢復正常、轉為末期慢性腎臟病、超過一年未追蹤或已死亡時合乎結案標準，個管師至健保局網站登錄表三並告知資訊室結案名單。若結案病人轉為末期慢性腎臟病，經由資訊室提醒轉診至腎臟科或進入末期腎臟病收案。

### 三、結果

1. 105年1月1日至105年12月31日新收案1554人，新收案及持續追蹤共4330人次。
2. 100年3月1日至105年12月31日收案人數共7166人，2536人持續追蹤中，總結案人數4630人，其中包括腎功能恢復正常370人、需轉為末期慢性腎臟病996人、逾期一年未返診3228人、換腎結案36人。
2. 結案人數達末期慢性腎臟病標準的996人中，經由資訊室電腦提醒新陳代謝科、心臟內科及個案管理師協助轉腎臟科門診追蹤後，已有313人完成 Pre-ESRD 收案計劃及追蹤，另有378人重新進入初期慢性腎臟病收案，其餘病人持續追蹤照護中。

### 四、結論

全民健康保險初期慢性腎臟病醫療給付改善方案執行至今收案人數共7166位病人，2536人持續追蹤中，每個月約增加100-120位新病人，新病人第一次追蹤間隔77天及後續每間隔161天追蹤一次，藉由醫療團隊提供完整照護及衛教措施，以預防或延緩腎功能惡化，進而提昇慢性腎臟病患的照護品質、增加醫院總額以外之收入及達成健保局醫學中心醫院之監測指標。