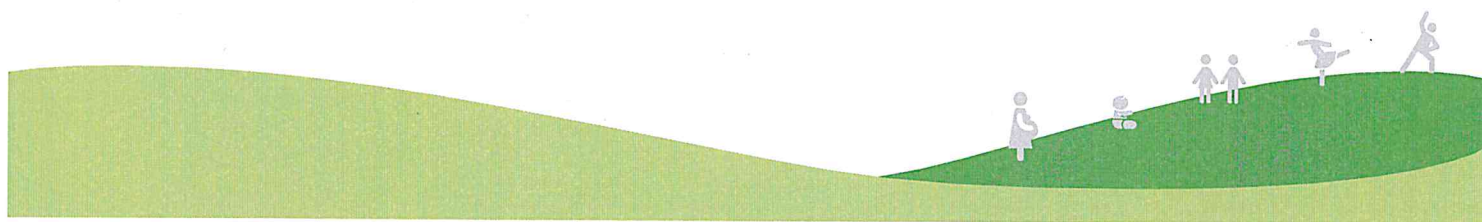


成人預防保健及代謝症候群修訂事項說明會

慢性疾病防治組
114年1月22日



議程

時間	議程
12:30-12:40	主席致詞
12:40-13:00	成人預防保健及代謝症候群計畫 說明
13:00-13:20	成人預防保健及代謝症候群計畫 QA
13:20-13:30	888計畫說明
13:30	會議結束

成人預防保健880方案事項說明



3

自 114 年 1 月 1 日起

成健 880 方案

上路了

升給付

降年齡

優項目

早介入

01

提升給付
520→880

02

30-39歲
每5年1次

03

調整
服務內容

04

強化及介入
健康生活衛教

4

合理給付 提升服務意願

補助經費結構改變~原規劃520元 → 880元

篩檢項目		現行給付	調整給付
實驗室 檢查	■ 生化檢查 血糖、膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇、AST(GOT)、ALT(GPT)、肌酸酐、尿蛋白、 尿酸 *低密度脂蛋白膽固醇(計算) *腎絲球過濾率(計算)	300	440
基本資料	問卷(疾病史、家族史、服藥史、健康行為、憂鬱檢測)	220	440
身體檢查	身高、體重、血壓、BMI、腰圍、一般理學檢查(如:視力檢查、耳鼻喉及口腔、頭、頸、胸部、心臟聽診、腹部、四肢及脊柱檢查等)		
檢查結果 說明	解釋各項檢查結果、針對檢查結果提出後續建議、協助檢查結果異常者轉介追蹤、 新增~<input type="checkbox"/>慢性疾病風險評估		
健康諮詢	不良嗜好戒除(戒菸、戒酒、戒檳榔)、適度運動、均衡飲食 新增~<input type="checkbox"/>腎病識能衛教指導		
合計		520	880

下降篩檢年齡 40歲 → 30歲

我國30歲以上國人三高盛行率

年齡	高血壓	高血糖	高血脂
30-39歲	9.7	2.5	18.7
40-64歲	29.7	12.6	35.8
65歲以上	64.2	30.5	42.5

(2019-2023年 國民營養健康調查)

成人預防保健服務880方案

對象	次數
30歲以上未滿40歲	每5年1次
40歲以上未滿65歲	每3年1次
65歲以上民眾(55歲以上原住民、罹患小兒麻痺且年齡在35歲以上者)	每年1次

□ 新增醫令代碼3D、3E為30歲至39歲民眾。

□ 35-39歲受檢後，於40歲起可接受每3年一次檢查。

服務內容 新增尿酸檢測

1 文獻顯示高尿酸為糖尿病、高血壓、腎臟病、代謝症候群及心血管疾病之**高風險**因子

2 台灣地區高尿酸盛行率逐年增加，19歲以上高尿酸血症盛行率依性別區分，男性與女性分別為21.9%及9.8%(NAHSIT)。

3 優先健康衛教

- ✓ 改變行為
- ✓ 飲食調整
- ✓ 規律運動
- ✓ 控制體重

檢查目的為及早識別慢行疾病**介入健康生活衛教**，**非藥物治療**

7

健康生活衛教及諮詢

WHO非傳染病健康風險因子

身體活動不足

久坐和無規律運動

吸菸

菸草使用增加心臟病、中風等疾病風險

不健康飲食

高熱量、高鹽分、高糖、高油

飲酒

過量飲酒

積極改變不良生活習慣

8

服務內容 新增健康生活衛教及諮詢



9

新增 疾病風險評估算病館

步驟 1 提供您個人健康數據，一次評估五種疾病的風險
(數據提供愈完整，可試算的疾病種類愈多)

性別	男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	高密度膽固醇(mg/dl)	<input type="text" value=">50"/>
年齡	<input type="text" value="35~70"/>	低密度膽固醇(mg/dl)	<input type="text" value="<130"/>
身高(公分)	<input type="text" value="120~210"/>	三酸甘油酯(mg/dl)	<input type="text" value="<150"/>
體重(公斤)	<input type="text" value="40~140"/>	空腹血糖(mg/dl)	<input type="text" value="70~100"/>
腰圍(公分)	<input type="text" value="40~120"/>	是否有糖尿病	無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/>
收縮壓(mm/Hg)	<input type="text" value="<130"/>	是否有高血壓	無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/>
總膽固醇(mg/dl)	<input type="text" value="120~200"/>	吸菸習慣	無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/>

開始計算



10

新增 腎病識能卡及衛教

腎病識能卡



先生(女士)，您好～

腎功能檢查結果說明



腎功能正常：
定期檢查、均衡飲食、規律運動。

腎功能分期：第____期，
您有下列腎臟病危險因子：



抽菸



高血壓



肥胖



高血脂



糖尿病



長期服用止痛藥



其他：_____。

請依醫生建議維持良好生活習慣



醫療院所：____ 醫師：____
受檢日期：____ 年 ____ 月 ____ 日

11

新增 運動衛教

運動強度 Exercise Intensity

運動除了種類之外，也有強度之分囉！

是依據身體在運動時感到吃力的程度換算成此時大約的心跳數作為判別。

以下是四個類型的定義及說明：



費中輕坐

力身體活動

High intensity
Exercise

持續從事10分鐘以上時，無法邊活動，邊跟人輕鬆說話，這類活動會讓身體感覺很累，呼吸和心跳比平常快很多，也會流很多汗。

度身體活動

Moderate intensity
Exercise

持續從事10分鐘以上還能順暢地對話，但無法唱歌，這類活動會讓人覺得有點累，呼吸及心跳比平常快一些，也會流一些汗。

度身體活動

Low intensity
Exercise

不太費力的輕度身體活動，不能列入每週150分鐘身體活動累積量。

式生活型態

Sedentary

僅止於靜態生活的內容，不能列入每週150分鐘身體活動累積量。

12

新增 健康飲食衛教



- 每天早晚一杯奶
- 每餐水果拳頭大
- 菜比水果多一點
- 飯跟蔬菜一樣多
- 豆魚蛋肉一掌心
- 堅果種子一茶匙

附表六-四 健康署成人預防保健服務檢查紀錄結果表單

第一階段日期：民國 年 月 日 第二階段日期：民國 年 月 日

(加註)△為義務日，C型肝臟檢查(視圖檢)

成人預防保健服務檢查紀錄表為三十五歲以上未滿四十五歲者，每五年檢一次；四十五歲以上未滿六十五歲者，每三年檢一次；六十五歲以上小兒麻痺患者，五十五歲以上未滿六十五歲者，每五年檢一次。

本人同意接受成人預防保健服務。請簽名或蓋章(手印)：(第一階段) (第二階段)

△成人預防保健服務，C型肝臟檢查紀錄表為三十五歲以上未滿四十五歲者，或四十五歲以上未滿六十五歲者，經核對符合檢查條件者，每五年一次，本人同意接受檢查。請簽名或蓋章(手印)：

(相關資料將作為衛生單位健康評估及查詢或個案追蹤健康管理使用)

身分證統一編號	姓名	性別	□男 □女	原住民	□是 □否	
生址	戶籍地	教育程度	□無 □小學 □國中(初) □高中(職) □專科、大學 □研究所以上	職業	□無 □其他	
現址	電話	職業	□無 □其他	職業	□無 □其他	
疾病史	□高血壓 □糖尿病 □心臟病 □腦中風 □腎臟病 □其他	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	
家族病史	□高血壓 □糖尿病 □心臟病 □腦中風 □腎臟病 □其他	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	
健康行為	一、最近半年來，您戒菸的情形是？ □不戒菸 □戒菸後又復發 □戒菸後已戒除(含以下) 二、最近半年來，您戒酒的情形是？ □不戒酒 □戒酒後又復發 □戒酒後已戒除(含以下) 三、最近半年來，您戒煙的情形是？ □不戒煙 □戒煙後又復發 □戒煙後已戒除(含以下) 四、最近二週，您是否有運動(每週達150分鐘以上)？ □有，且每週達150分鐘以上(2.5小時) □沒有 五、您是否出現呼吸困難、咳嗽、氣喘或痰多等症狀？ □有 □沒有 六、過去二週，您是否曾發生過心跳、頭暈、眩暈等症狀？ □有 □沒有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	
營養檢測	身高：公分 體重：公斤 BMI：(BMI) = 體重(公斤) / 身高(公尺) ² BMI計算方式：體重(公斤) / 身高(公尺) ² BMI分類：BMI < 18.5 體重過輕，18.5 ≤ BMI < 24 正常，24 ≤ BMI < 27 體重過重，BMI ≥ 27 肥胖	□無 □有	□無 □有	□無 □有	□無 □有	
身體檢查	右眼裸視力：左眼裸視力： 右眼矯正視力：左眼矯正視力： 耳鳴及耳聾： □無 □有 □其他	□無 □有 □其他	□無 □有 □其他	□無 □有 □其他	□無 □有 □其他	□無 □有 □其他

實	尿檢檢查 蛋白質：定性：□- □+ □++ □+++ □++++ 或定量：mg/dl (參考值：) 【定性或定量擇一填寫】
驗	生化檢查 總膽固醇：mg/dl (參考值：) 三酸甘油酯：mg/dl (參考值：) 高密度脂蛋白膽固醇：mg/dl (參考值：) 低密度脂蛋白膽固醇計算：mg/dl (參考值：) (僅適用三酸甘油酯≤400mg/dl) AST (GOT)：IU/L (參考值：) ALT (GPT)：IU/L (參考值：) 肌酸酐：mg/dl (參考值：) 腎絲球過濾率 (eGFR)：ml/min/1.73 m ² ... 尿酸：mg/dl 計算方式：男性：186 × (血清肌酸酐) ^{-1.154} × (年齡) ^{-0.201} 女性：186 × (血清肌酸酐) ^{-1.154} × (年齡) ^{-0.201} × 0.742
重	△B型肝炎表面抗原 (HBsAg)：□陰性 □陽性 □未執行 △C型肝炎抗體 (Anti-HCV)：□陰性 □陽性 □未執行
檢	健康諮詢 戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢
查	身體檢查部分： 血壓：□正常 □異常：建議生活型態改善，並定期一個月追蹤；進一步檢查：接受治療 血糖：□正常 □異常：建議生活型態改善，並定期一個月追蹤；進一步檢查：接受治療 血脂：□正常 □異常：建議生活型態改善，並定期一個月追蹤；進一步檢查：接受治療 腎功能：□正常 □異常：建議生活型態改善，並定期一個月追蹤；進一步檢查：接受治療 肝功能：□正常 □異常：建議生活型態改善，並定期一個月追蹤；進一步檢查：接受治療 心臟病風險評估：□無 □有：建議進一步評估是否可能為心臟病 癌症風險評估：□無 □有：建議進一步評估是否可能為癌症 營養諮詢：□無 □有：建議進一步評估是否可能為營養問題 其他諮詢：□無 □有：建議進一步評估是否可能為其他問題
結	健康諮詢 戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢
果	健康諮詢 戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢
與	健康諮詢 戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢
處	健康諮詢 戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢
議	健康諮詢 戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 □戒菸諮詢 戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 □戒酒諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢 □戒煙諮詢

服務對象如為特約醫事服務機構雙軌作業方式提供第一階段檢驗服務者，其自行選定第二階段服務的醫事服務機構名稱： 地址：

代謝症候群防治計畫



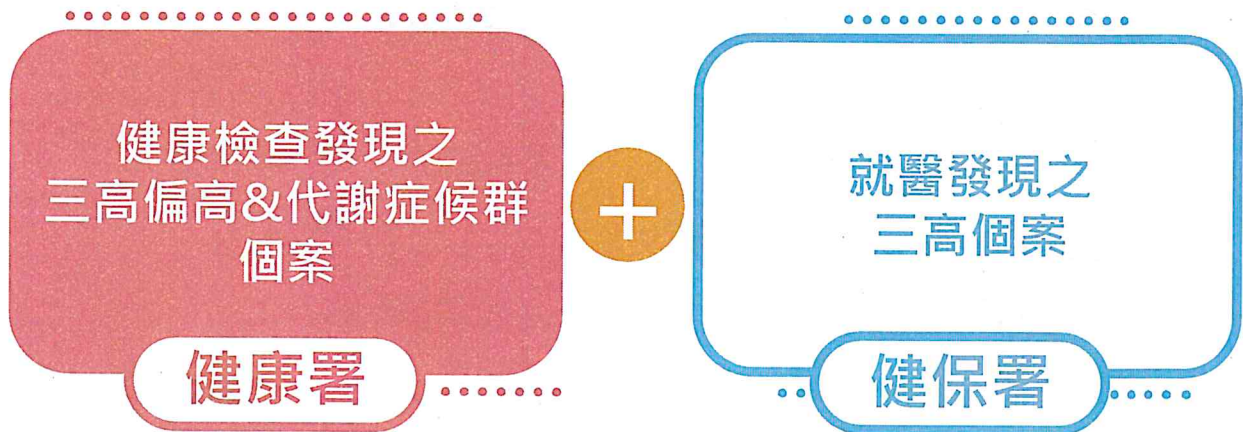
慢性疾病防治組

15

緣由

- 配合國家政策，代謝症候群防治計畫自114年起，改以本署公務預算支應。
- 配合預算來源調整，納入「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」，於114年1月1日實施。

落實888政策由健康署和健保署分工合作



17

114年代謝症候群防治計畫修正

本署主責計畫研擬、經費編列、執行院所輔導及整體推動，其餘行政事項委託健保署辦理

■ 配合調整為公務預算，調整計畫文字

原條文文字	修訂文字
全民健康保險代謝症候群防治計畫	國民健康署代謝症候群防治計畫
本保險	全民健康保險
保險人	健保署
保險對象	民眾
支付點數	補助金額(元)
診所獎勵費用	診所執行品質費用

18

修訂重點1-收案對象條件及人數

- 收案年齡調整為**20至69歲(未滿70歲)**，檢核邏輯為「 $20 \leq \text{就醫年} - \text{出生年} \leq 70$ 」。
- 每一家診所收案人數上限由原500人**提高至600人**。
- **不可與初期慢性腎臟病(CKD)方案重複收案。**
- **「已使用三高藥物」不可做為收案條件**
(即不論個案是否用藥，其檢驗值須符合代謝症候群定義，才能收案)

19

修訂重點2-費用申報方式

- 維持現行申報行政作業。
- 案件分類由「09：西醫其他專案」改為「**A3：預防保健**」，並應填部分負擔代號「**009：其他規定免部分負擔者**」、就醫序號「**MSPT：代謝症候群防治計畫之個案收案、追蹤及年度評估**」。
- 追蹤管理費及年度評估費衍生之檢驗(查)費用，併同P7502C或P7503C申報，案件分類填「**A3：預防保健**」，且不得申報門診診察費。

(依據健保署114年1月7日健保醫字第1140660013號函)

20

修訂重點3-居家血壓紀錄

- 原需收案對象之722血壓量測紀錄需附存病例，為利臨床執行，修訂為可**依臨床實務，如將722紀錄附存病歷、於病歷紀錄居家血壓範圍、影印居家血壓紀錄留存等**

【附件5】 血壓「722紀錄」表

※正確測量血壓7-2-2(精-量-量)
1. 量血壓前30分鐘，勿抽菸、勿喝含咖啡因或酒精飲料。
2. 建議：(1)回診前，量測血壓7天。
(2)每天早晚量2次：起床1小時內的吃飯及吃藥前，晚上睡前1小時內。
(3)每次連續量2遍，每遍中間要隔1至2分鐘。

姓名：_____

天數	第1天	第2天	第3天	第4天	第5天	第6天	第7天	我的回診日期
○月/○日	/	/	/	/	/	/	/	
一早起床血壓	第1遍							月
	第2遍							
晚上睡前血壓	第1遍							日
	第2遍							

範例：收縮壓140mmHg，舒張壓60mmHg，格子內寫「140/60」。

21

修訂重點4-戒菸獎勵指標

- 原獎勵指標對診所端不易達成，故**改以過程面指標**，鼓勵診所提供戒菸服務。

年度	113年	114年	說明
條文對照	1.診所收案之吸菸對象經醫事人員用藥或衛教指導後，期末自訴未再吸菸者，或受轉介戒菸服務對象經戒菸服務醫事機構評估為戒菸成功者(自接受戒菸服務開始後3個月或6個月，若上一支菸在7天前抽的，視為戒菸成功)，且人數(以本計畫結算年前一年7月至本計畫結算年當年12月登錄個案，並排除前一年結算時已達標之個案計算)≥10人者，得20分。	1.戒菸服務指標： (1)新加入診所或114年之前未提供戒菸服務診所(共20分) A.114年提供戒菸服務者得8分(8分)。 B.診所收案之吸菸者，由診所提供戒菸服務，至少服務4名個案得8分，每增加1位得1分，至多4分(12分)。 (2)114年之前曾提供戒菸服務診所(共20分) A.診所收案之吸菸者，由診所提供戒菸服務，至少服務4名個案得8分，每增加1位得1分，至多4分(12分)。 B.診所收案之吸菸者，由診所提供戒菸服務之人數，較前一年度之成長率(8分)： a. > 0且≤40%者，得3分。 b. 40%~50%者，得6分。 c. > 50%者，得8分。	查111年及112年本署計算戒菸成功個案，分別為4位及7位，故此指標對診所端可能不易達成，故改以過程面指標，鼓勵診所提供戒菸服務。

22

成人預防保健服務

Q & A

23

Q1：114年如何確認成健服務使用資格？

- 114年各成健特約醫事機構於執行篩檢時，應依原流程請民眾提供健保卡，並插卡查詢篩檢資格。
- 本署將與健保署研議建置資料庫，引導醫療院所針對成健應服務對象提供服務，惟資料庫尚未完備且本署未正式公告前，**依現行制度查詢資格**，提供服務。114年為宣導期，不會逐筆審查。
- 醫療院所現行仍需由下列查詢應用程式介面系統進行查詢成健資格：
 - (一) 醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統(單一入口) (<https://pportal.hpa.gov.tw>)
 - (二) 成人預防保健及B、C型肝炎篩檢資格查詢 (API<https://reurl.cc/Oqj2jX>)
 - (三) 健保醫療資訊雲端查詢系統連
(<https://medcloud.nhi.gov.tw/imme008/IMME0008805.aspx>)

篩檢資格查詢紀錄

■落實至本署「成人預防保健暨B、C型肝炎篩檢資格查詢API」或「醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統」，本署將留存貴院查詢紀錄

■包含院所代碼、個案證號、查詢時間、查詢結果等

SamID	PCardID	PID	PBDay	TOKEN	TIMESTAMP	DSTAMP	IP	TYPE	LOGCODE	AGREE
00	55 0000	18 F	3 19 3	95DB09537BEAD24EFD0C4F17285A7AEC	20250106162921	2025-01-06 16:29:21.063	BC-225.€	7 ZB	Z-0300-00	1
00	55 0000	18 F	3 19 3	0829A930DCF79DA4CFB0AA79990CA87B	20250106162919	2025-01-06 16:29:19.567	BC-225.€	7 ZB	Z-0400-00	2
00	55 0000	18 F	3 19 3	A81D7D79EBFB52306B5F3E2FE3332FC6	20250106162915	2025-01-06 16:29:15.307	BC-225.€	7 ZO	Z-0301-00	0
00	55 0000	18 F	3 19 3	D95A7D4B5D463A3E3A12D661FF35A072	20250106162913	2025-01-06 16:29:13.313	BC-225.€	7 ZO	Z-0401-00	2
00	55 0000	18 F	3 19 3	227F511E213D53CB62C0A243A3DF1F01	20250106162900	2025-01-06 16:29:00.113	BC-225.€	7 ZO	Z-0301-00	1
00	55 0000	18 F	3 19 3	F00E7C4A1CCD63A1332BDED6D0F3F2A4	20250106162839	2025-01-06 16:28:39.850	BC-225.€	7 ZO	Z-0401-00	2

114年重點為強化落實執行查詢系統及區分主要邀約TA讓資源CP值顯現

➤務必執行及維持查詢另一系統動作(請記得更新啊~~~)

➤相信系統回饋的資料~後台查詢紀錄log必留查詢回饋歷程(請要查啊~~~)

➤自家穩定治療及歸責檢驗的粉絲不要主動邀約啊~~~

114年對已規則檢驗(類同成健項目)之三高TA~監測及引導正確行為不核扣

25

成人預防保健暨B、C型肝炎篩檢資格查詢API

■請至<https://reurl.cc/Oqj2jX> 下載並參考API介接說明
可參考API規格進行撰寫
(可依貴院使用習慣及呈現方式自行開發功能介面)

成人預防保健及BC型肝炎篩檢資格查詢API

114/01/01: 獨立驗證程式擴增大字版。
113/12/31: 因應政策更新API及獨立驗證程式。
112/09/14: 修正獨立驗證用查詢程式名稱文字。
110/02/04: 版更獨立查詢程式、API介接程式及使用說明(第二版 版本日期:110/02/01)。
109/09/27: 新增獨立查詢程式、API介接程式及使用說明。

登入 Google 即可儲存進度。瞭解詳情

★成人預防保健及BC型肝炎篩檢資格查詢API(1140101更新)★：
使用說明: <https://reurl.cc/NbxX0p>
API規格: 請參考<https://apcvpn.hpa.gov.tw/bhpapi/swagger/index.html>
範例程式碼及獨立驗證程式: 請參考 <https://pse.is/62gufq>

本次更新:

- ① 調整篩檢年齡判斷,納入30-39歲。
- ② 查詢結果納入健保卡6次預防保健紀錄做比對。
- ③ 可於民眾授權下代查最近一次篩檢日期及機構。

26

醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統 (原"醫療院所預防保健暨戒菸服務單一入口系統")

衛生福利部國民健康署

系統安裝說明：請不要由申請帳號，請使用【忘記密碼】功能解鎖！ (4) 重要：帳號登入時，該個人子系統，請點選【帳號登入】圖示後進入！

帳號登入 系統安裝說明

醫療院所預防保健
(原醫療院所預防保健暨戒菸服務單一入口系統)

新手指南 目前位置：公告事項
Q&A 新手上路
下載專區

公告事項

自114/01/01起，畫面已配合政策調整(成人健檢為≥30歲)
若呈現舊年齡請直接重整/重開網頁或清除快取和Cookie

個人資訊：姓名：身分證字號：生日：092/年/月年齡：31歲9個月

1. 本系統查詢結果僅供參考，建議仍須配合健保卡最新上傳六期紀錄及個案加碼特殊身分人士(例：原住民、小兒麻痺、有癲癇(含已戒)或吸菸民眾)等條件來判斷實際結果。
2. 因系統無法確認個案歷史，故四十歲至四十四歲之民眾查詢顯示有資格時，須再確認個案歷史(114年1月1日起生效)。

健保卡預防保健紀錄

項目	成人健檢	B、C肝篩檢	營養調查	子宮頸抹片檢查	乳癌篩檢	視力檢查	聽覺檢查	牙齒檢查
資格年齡	≥30歲	45-75歲 40-79歲(淨)	45-74歲	女性：25-29歲(每3年1次)，≥30歲	女性：40-74歲	18歲(含)以上	18歲(含)以上	不適用
是否符合	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	不適用

功能：查詢、查詢結果、查詢結果、查詢結果

27

Q2：慢性疾病風險評估和腎功能期別，可由其他輔助醫事人員執行嗎？

- 成人預防保健服務分為二階段服務；其透過第二階段專業醫師之健康諮詢，針對異常狀況給予轉介或追蹤的最佳建議，幫助您做好健康自我管理及儘早治療。
- 其他醫事輔助人員可依醫療法及各醫事人員法規於醫師指導下執行。
- 成健表單視同病歷且第一聯發給民眾，**腎功能異常及有相關風險因子數據將影響專業判讀。**

Q3：針對2階之風險評估和腎功能期別，是否可由診所內HIS系統批次匯出？

展望醫療管理系統維護合約書(軟硬體、軟體)

立合約書人

(以下簡稱甲方)

展望亞洲科技股份有限公司

(以下簡稱乙方)

第四條：本合約之維護項目：本合約所屬合約者，軟體發生異常需由軟體廠商(展望、捷連世)處理，對本費用以廠商收費標準另計。

一、	軟體：展望醫療管理系統軟體： <input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 單中 <input checked="" type="checkbox"/> 其他+1工+口語+檢驗
二、	硬體： <input checked="" type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 單機 (電腦=主機+螢幕+鍵盤+滑鼠+光碟機+軟碟機各一台 含電腦：3台 硬碟：3個 印表機：1台 UPS：1台 總主機：2台 HUB：1台 IP 分享器：1台 其他：1台
本方案金額：	44,500 元
一、	展望醫療管理系統軟體： <input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 單中 <input checked="" type="checkbox"/> 其他+1工+口語+檢驗
二、	防病毒軟體使用授權：3 套
本方案金額：	29,900 元

Real Sun
www.realsun.com.tw

耀聖資訊科技股份有限公司
Real-Sun Information Tech. CO., LTD.

甲式(軟、硬體)服務合約編號：

立約人：耀聖資訊科技股份有限公司 (以下簡稱乙方)

立約人： (以下簡稱甲方)

茲因甲方向乙方購買醫療軟體及硬體設備，超過保固期，甲方同意簽定甲式服務合約，由乙方負責服務，且給付乙方服務費用，雙方同意遵守條款如下：

第一條 甲式服務類別內容及費用

一、合約標的及項目

1. 主系統標的(乙方依合約內容提供 PC 硬體問題 4 小時緊急維修，不含鍵盤、滑鼠及非乙方銷售之硬體)

特別備註：下列金額由於成本因素，恕不接受任何議價，若有個別服務工程師接受議價行為，本公司將追究甲方合約總金額二倍之懲罰性違約金，敬請諒解！

Real Sun
www.realsun.com.tw

耀聖資訊科技股份有限公司
Real-Sun Information Tech. CO., LTD.

1. 電腦主機安裝防病毒軟體才可適用此服務：未適用此服務者，如需申請處理服務，每次服務費用 12,000 元(含 1 小時內，超過 3 小時每小時加收 2,000 元)。

2. 防病毒軟體使用授權：3 套

3. 其他硬體設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

4. 硬體設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

5. 軟體設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

6. 網路設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

7. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

8. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

9. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

10. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

11. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

12. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

13. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

14. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

15. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

16. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

17. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

18. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

19. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

20. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

21. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

22. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

23. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

24. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

25. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

26. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

27. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

28. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

29. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

30. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

31. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

32. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

33. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

34. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

35. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

36. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

37. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

38. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

39. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

40. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

41. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

42. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

43. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

44. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

45. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

46. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

47. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

48. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

49. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

50. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

51. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

52. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

53. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

54. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

55. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

56. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

57. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

58. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

59. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

60. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

61. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

62. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

63. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

64. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

65. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

66. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

67. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

68. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

69. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

70. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

71. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

72. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

73. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

74. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

75. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

76. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

77. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

78. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

79. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

80. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

81. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

82. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

83. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

84. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

85. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

86. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

87. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

88. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

89. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

90. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

91. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

92. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

93. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

94. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

95. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

96. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

97. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

98. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

99. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

100. 其他設備(如提供緊急維修設備服務)【費用小計】：1 項計：2,000 元

- 成人預防保健優化資料~署方提供更新程式及安裝原件、API及單機版
- 契約甲乙雙方...申請慢病風險工具準備介接+匯出上傳檔案...

29

Q4: 有關成人預防保健服務補助對象之有效年齡區間及篩檢間隔定義為何？

- 成人健康檢查的檢核邏輯是只看「年度」。30歲以上未滿40歲民眾5年1次為「 $30 \leq \text{就醫年} - \text{出生年} \leq 39$ 」；篩檢間隔條件為「當次就醫年 - 前次就醫年 ≥ 5 」。以檢查日114年6月1日為例：民眾若是84年8月出生，雖未滿30歲，但因就醫年-出生年(114-84)=30，已符合受檢資格，以此類推有效年齡區間及篩檢間隔。
- 如果民眾114年滿38歲接受符合受檢資格，隔年滿40歲則進入40歲當年度即可接受40歲以上未滿65歲民眾3年1次的成健檢查了。

Q5：為何提供尿酸檢查?應如何做?

- 文獻顯示高尿酸為糖尿病、高血壓、腎臟病及心血管疾病之高風險因子，爰納入尿酸檢測。
- 無症狀高尿酸血症患者應優先提供健康生活衛教，包括飲食調整、規律運動及戒菸檳等，而非藥物治療。且藥物治療需留意副作用，例如: Allopurinol 易引發嚴重過敏反應，像是 Stevens-Johnson Syndrome 等，務必謹慎。

31

Q6:成健新制之公版衛教項目內容可以在哪裡找到?

- 新增的衛教項目(如健康諮詢、腎病識能衛教指導、運動、飲食)於114年1月1日放置於本署網站，連結為→本署官網/公費健檢/成人預防保健/成人預防保健衛教服務。

(<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=1115&pid=18732>)

32

Q7：腎功能期別如何判定? (1/2)

- 可參考醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項問答集中的附件表
「成人預防保健服務慢性腎臟病檢查結果判讀與後續相關服務建議流程」。

成人預防保健服務慢性腎臟病檢查結果判讀與後續相關服務建議流程

檢查結果 腎絲球過濾率 eGFR (ml/min/1.73m ²)	初步判讀	後續建議或處理
eGFR ≥ 60 且無蛋白尿、血尿等腎臟損傷狀況	本次腎功能檢驗正常	繼續維持良好的生活型態（例如：均衡飲食、規律運動、避免肥胖、戒菸、減少飲酒、壓力調適等）及定期驗血（肌酸酐）和驗尿。
eGFR ≥ 90 且併有蛋白尿（≥+以上）、血尿等	CKD stage 1 （腎功能正常，但併有蛋白尿、血尿等腎臟損傷狀況）	一、生活型態之改變（如：戒菸、避免肥胖、控制蛋白質與鹽分攝取、減少飲酒、規律運動等）。 二、衛教腎毒性藥物：小心使用 NSAIDs、腎毒性的抗生素、顯影劑、來路不明之中草藥。 三、慢性腎臟疾病併其他慢性疾病之照護原則： 1. 合併高血壓者：血壓控制目標為 <130/80 mmHg，並請參考國民健康署之高血壓防治手冊及相關學會之診療指引照護。 2. 合併糖尿病者：血糖控制目標為 HbA1c < 7%，並請參考國民健康署之糖尿病防治手冊及相關學會之診療指引照護。 3. 合併血脂異常者：建議控制目標為總膽固醇 ≤ 200 mg/dl、三酸甘油酯 ≤ 160 mg/dl、HDL ≥ 40mg/dl、LDL < 130mg/dl，並請參考國民健康署之高血脂防治手冊及相關學會之診療指引照護。
eGFR = 60-89.9 且併有蛋白尿（≥+以上）、血尿等	CKD stage 2 （輕度慢性腎衰竭，且併有蛋白尿、血尿等腎臟損傷狀況）	

33

Q7：腎功能期別如何判定? (2/2)

- 可參考醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項問答集中的附件表
「成人預防保健服務慢性腎臟病檢查結果判讀與後續相關服務建議流程」。

檢查結果 腎絲球過濾率 eGFR (ml/min/1.73m ²)	初步判讀	後續建議或處理
eGFR = 45-59.9	CKD stage 3 A （中度慢性腎衰竭）	四、合併其他系統性疾病，建議積極控制該系統性疾病，並定期追蹤檢查蛋白尿與血清肌酸酐，並計算 eGFR。 四、CKD stage 1-3A 請評估並依據臨床專業判斷進行後續檢查與治療。 五、教導個案生活型態改變及持續接受原來慢性疾病（糖尿病、高血壓及高血脂等）治療，3 個月後再至健檢醫療院所或原慢性病照護院所再次檢驗腎臟功能。
eGFR = 30-44.9	CKD stage 3 B （中度慢性腎衰竭）	一、生活型態之改變（如：戒菸、避免肥胖、控制蛋白質與鹽分攝取、減少飲酒、規律運動等）。 二、衛教腎毒性藥物：小心使用 NSAIDs、腎毒性的抗生素、顯影劑、來路不明之中草藥。
eGFR = 15-29.9	CKD stage 4 （重度腎臟疾病）	三、CKD stage 3B-5 建議轉診照會腎臟專科醫師或轉介至「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」進行收案，並持續接受原來慢性疾病（糖尿病、高血壓及高血脂等）治療。
eGFR < 15	CKD stage 5 （末期腎臟疾病）	

※ eGFR 單位：ml/min/1.73m²

※ GFR 之計算：為統一定義自 96 年度起均以 Simplified MDRD 公式為計算 eGFR 之標準公式。

eGFR ml/min/1.73 m² (Simplified MDRD) = 186 × Scr^{-1.154} × Age^{-0.203} × 0.742 (if female) × 1.212 (if black patient)

※ 線上計算 eGFR 一可利用國民健康署網站（健康主題專區-預防保健）或台灣腎臟醫學會「腎科人生網站」（網址：<http://kidney.tsm.org.tw/index.php>）點選【腎病指標】，分別輸入性別、年齡及血液肌酸酐值 creatinine 可計算出 eGFR

※重要小叮嚀：

1、診斷為 CKD stage 1 和 stage 2，除參考 eGFR 數據外，必需併有蛋白尿（≥+以上）或血尿，若兩項指標中擇一異常，依臨床專業判斷進行後續處置。

2、若 eGFR ≥ 60 ml/min/1.73m²，但無蛋白尿或血尿，則受檢者為正常腎功能，非屬 CKD 個案。若蛋白尿檢驗結果為（+/-）或（+）時，請提醒民眾應於 3 個月間再追蹤檢查；若兩次檢驗結果皆為（+）或（+）以上，依臨床專業判斷進行後續處置。

34

Q8：有關成健檢查紀錄結果表單資料電子檔申報格式中腎功能期別「0」之意義為何？是否需要提供衛教？

- 「0」係代表「本次腎功能檢驗結果正常」，其判定標準及衛教內容可參考醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項問答集中的附件表「成人預防保健服務慢性腎臟病檢查結果判讀與後續相關服務建議流程」。

成人預防保健服務慢性腎臟病檢查結果判讀與後續相關服務建議流程

檢查結果 腎絲球過濾率 eGFR (ml/min/1.73m ²)	初步判讀	後續建議或處理
eGFR ≥ 60 且無蛋白尿、血尿等腎臟損傷狀況	本次腎功能檢驗正常	繼續維持良好的生活型態（例如：均衡飲食、規律運動、避免肥胖、戒菸、減少飲酒、壓力調適等）及定期驗血（肌酸酐）和驗尿。

35

Q9：倘尿蛋白檢查結果為+/-，如何搭配eGFR判斷期別？

- 若eGFR ≥ 60 ml/min/1.73m²，但無蛋白尿或血尿，則受檢者為正常腎功能，非屬CKD個案。若蛋白尿檢驗結果為(+/-)或(+)時，請提醒民眾應於3個月間再追蹤檢查；若兩次檢驗結果皆為(+)或(+)以上，依臨床專業判斷進行後續處置。

36

Q10：如以UPCR或UACR檢測腎功能狀況，如何判定腎功能期別？

- 本署成人預防保健服務提供eGFR與尿液「蛋白質」之檢測，腎功能期別標準請參考「成人預防保健服務慢性腎臟病檢查結果判讀與後續相關服務建議流程」。
- 若以UPCR或UACR檢測，腎功能期別標準請參考健保署「糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」之初期慢性腎臟病（Early CKD）和「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」收案條件進行判定。

37

Q11：是否有腎病識能相關的衛教素材？

- 國民健康署提供腎病識能卡已放置於健康九九+網站與本署官網「成人預防保健880方案」頁面，供醫療人員自行下載使用。

腎病識能卡網址如下：
健康九九+網站：
<https://health99.hpa.gov.tw/material/8800>
<https://health99.hpa.gov.tw/theme/tab/281/1346>

本署官網「成人預防保健880方案」：
<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=1115&pid=18732>

腎病識能卡

先生(女士)，您好～

腎功能檢查結果說明

☐ 腎功能正常：
定期檢查、均衡飲食、規律運動。

腎功能分期：第____期，
您有下列腎臟病危險因子：

☐ 抽菸 ☐ 高血壓
☐ 肥胖 ☐ 高血脂
☐ 糖尿病 ☐ 長期服用止痛藥
☐ 其他：_____

請依醫生建議維持良好生活習慣

醫療院所：_____
受檢日期：____年____月____日
醫師：_____

腎功能指數及尿液檢查紀錄卡

醫療機構：_____
負責醫師：_____
民眾姓名：_____
健檢日期：_____
病歷號：_____

您的腎功能狀況，未來透析的風險

腎絲球過濾率 (GFR)	分期	eGFR (ml/min/1.73m ²)	尿蛋白		
			(-)	(+)	(++)-(+++)
第1期	>90				
第2期	60-89				
第3A期	45-59				
第3B期	30-44				
第4期	15-29				
第5期	<15				

38

Q12：如何選擇慢性疾病風險評估工具種類，單機版或介接工具(API、元件)？

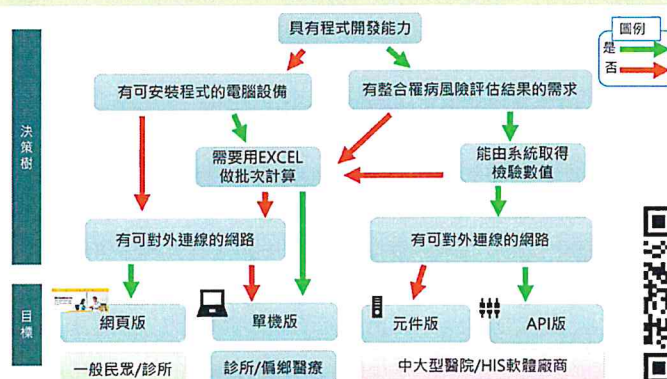
- 於網頁頁面上方工具列「機構申請」，填寫2024衛生福利部國民健康署「慢性疾病風險評估工具」申請書，將於7-14工作天後回復審核結果及審核通過將一併發送工具。(連結：<https://reurl.cc/M0K544>)



39

Q13：申請注意事項(1/2)

- 醫事服務機構可事先評估機構內使用目的與資訊方便操作程度，決定應用方式。請參照決策樹，選擇適合的工具類型。



各版本適用情境說明

- 一、單機版：不需要資訊人員，可直接安裝於電腦使用，但資料來源則需輸入或依公版的EXCEL格式做批次的匯入計算。
- 二、API版及元件版：適合中大型或具資訊專長之機關團體申請使用，導入過程需仰賴資訊人員協助修改並整合至機構系統及流程中，整合後在原系統內即可使用並評估出風險結果或進一步結合至報表系統或其他功能中。API及元件版主要差異在於是否有網路連線使用的需求或限制。

40

Q13：申請注意事項(2/2)

- 申請信箱務必填寫正確，後續會收到申請表副本
- 審核通過後會寄至該申請信箱(若未收到，可先自垃圾郵件尋找)。
- API申請一個單位只能申請一組帳號，提醒單位內部需自行溝通協調，減少審核來回溝通時間。(若同一單位不同部門申請，也會收到信件通知提醒)
- 請勿代為申請使用，將涉及本署帳號管理及資安風險，可請資訊公司自行申請，並於用途說明處補充「**介接於客戶端HIS系統**」。

用途說明*

- ☐ 納入「成人預防保健」結果報告第二階段衛教說明
- ☐ 納入「代謝症候群防治計畫」收案評估之衛教說明
- ☐ 用於高風險族群衛教使用
- ☐ 鼓勵民眾自行試算(連結本署網站)
- ☐ 從事或提供醫療保健、健康促進、相關學術研究及教學使用
- ☐ **介接於客戶端HIS系統**

41

Q14：慢性疾病風險評估平台是否可以評估所有年齡層個案？

- 模型適用之評估年齡層以35至70歲為準確，其他年齡層之計算結果僅供參考使用，仍須依個案情形適當提供衛教。
- 本署業於114年1月14日重新發送更新版單機工具，解除年齡輸入限制。

輸入數值

性別: ☐ 女 ☒ 男

年齡: 55

體重(kg): 60

身高(cm): 155

收縮壓(mmHg): 140

舒張壓(mmHg): 90

總膽固醇(mg/dl): 150

三酸甘油脂(mg/dl): 145

是否有高血壓病史: ☐ 無 ☒ 有

評估結果

風險分級

高風險

中風險

低風險

健康指引

少鹽

戒菸

限酒

飲食改善

減重

運動

後續追蹤

1. 篩檢

2. 危險因子控制

42

Q15：何謂慢性疾病風險評估不適用?(1/2)

- 情況一：若個案已罹患其中1項慢性疾病，不適用評估該項疾病之風險程度。
- 情況二：空腹血糖值 $\geq 126\text{mg/dL}$ ，疑有糖尿病症狀者則不適用此計算(網頁版、單機版)

風險評估

結果

高密度膽固醇(mg/dl)	51	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	高密度膽固醇(mg/dl)	43
低密度膽固醇(mg/dl)	114	年齡	54	低密度膽固醇(mg/dl)	134
三酸甘油酯(mg/dl)	145	身高(公分)	172	三酸甘油酯(mg/dl)	143
空腹血糖(mg/dl)	102	體重(公斤)	88	空腹血糖(mg/dl)	134 134
是否有糖尿病	無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/>	腰圍(公分)	93	是否有糖尿病	無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/>
是否有高血壓	無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/>	收縮壓(mm/Hg)	145 145	是否有高血壓	無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/>
吸菸習慣	無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/>	總膽固醇(mg/dl)	142	吸菸習慣	無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/>

您本身已有糖尿病，請多注意血糖變化。
您已有高血壓，請多注意血壓變化。

您的空腹血糖超過126，疑有糖尿病症狀，本試算並不適用，建議尋求醫師協助。
您的收縮壓超過140，疑有高血壓症狀，本試算並不適用，建議尋求醫師協助。

心血管不良事件
MACE

低風險

0個人
7%

檢視健康指引

心血管不良事件
MACE

高風險

0個人
37%

檢視健康指引

43

Q15：何謂慢性疾病風險評估不適用?(2/2)

- 上述結果請於成健表單(結果檔VPN) 勾選「不適用」(NA)

健康諮詢	<input type="checkbox"/> 戒菸節酒 <input type="checkbox"/> 戒檳榔 <input type="checkbox"/> 規律運動(含 150 分鐘/每週) <input type="checkbox"/> 維持正常體重 <input type="checkbox"/> 健康飲食(含我的健康餐盤) <input type="checkbox"/> 事故傷害預防 <input type="checkbox"/> 口腔保健 <input type="checkbox"/> 慢性疾病風險評估 <input type="checkbox"/> 腎病識能衛教指導(含尿蛋白、eGFR 的數據、腎功能期別及其嚴重度、危險因子衛教)
檢查結果與建議	<p>身體檢查部分：</p> <p>血壓：<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：建議生活型態改善，並定期___個月追蹤<input type="checkbox"/> 進一步檢查<input type="checkbox"/> 接受治療</p> <p>飯前血糖：<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：建議生活型態改善，並定期___個月追蹤<input type="checkbox"/> 進一步檢查<input type="checkbox"/> 接受治療</p> <p>血脂肪：<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：建議生活型態改善，並定期___個月追蹤<input type="checkbox"/> 進一步檢查<input type="checkbox"/> 接受治療</p> <p>腎功能：<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：期別___建議生活型態改善，並定期___個月追蹤<input type="checkbox"/> 進一步檢查<input type="checkbox"/> 接受治療</p> <p>肝功能：<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：建議生活型態改善，並定期___個月追蹤<input type="checkbox"/> 進一步檢查<input type="checkbox"/> 接受治療</p> <p>代謝症候群：<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有：建議生活型態改善，並定期___個月追蹤<input type="checkbox"/> 進一步檢查<input type="checkbox"/> 接受治療</p> <p>(代謝症候群定義：腰圍、血壓、空腹血糖、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇，其中三項或超過三項異常)</p> <p>慢性疾病風險值：冠心病(1. ___ %; 2. 不適用)、糖尿病(1. ___ %; 2. 不適用)、高血壓(1. ___ %; 2. 不適用)、 腦中風(1. ___ %; 2. 不適用)、心血管不良事件(1. ___ %; 2. 不適用)</p> <p>"△"B 型肝炎表面抗原：<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 進一步檢查 <input type="checkbox"/> 接受治療</p> <p>"△"C 型肝炎抗體：<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 進一步檢查 <input type="checkbox"/> 接受治療</p> <p>咳嗽症狀：<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有：建議轉診進一步評估是否可能為結核病</p> <p>憂鬱檢測：<input type="checkbox"/> 二題皆答「否」 <input type="checkbox"/> 二題任一題答「是」，建議轉介至相關單位接受進一步服務</p>

代謝症候群防治計畫

Q & A

45

申報方式、補助項目及支付標準(一)



Q1：收案評估費(P7501C)包含代謝症候群相關之檢查檢驗項目，是否可再申報檢驗費用？追蹤管理費(P7502C)及年度評估費(P7503C)必要之檢驗檢查費用如何申報？

- 申報收案評估費(P7501C)，不得再申報其內含之檢查檢驗項目費用(三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇或低密度脂蛋白膽固醇、空腹血糖或醣化血紅素、總膽固醇之檢驗檢查費)。
- 申報追蹤管理費(P7502C)及年度評估費(P7503C)衍生之檢驗(查)費用，請併同P7502C或P7503C申報，案件分類填「A3：預防保健」，就醫序號填「MSPT：代謝症候群防治計畫之個案收案、追蹤及年度評估」、部分負擔填「009：其他規定免部分負擔者」，且不得申報門診診察費。

(依據健保署114年1月7日健保醫字第1140660013號函)

46

申報方式、補助項目及支付標準(二)



Q2：收案評估費(P7501C)，是否會與家醫或其他醫療給付改善方案同時支付？

- 收案個案已被「糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」(含DM、CKD、DKD)收案，本計畫即不應收案。
- 收案對象可參與家醫計畫或非「糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」之醫療給付改善方案，並依計畫規定申報收案評估費(P7501C)。

47

申報方式、補助項目及支付標準(三)



Q3：本計畫收案個案是否能與家醫計畫重複收案？若收案對象已參與家醫計畫，於追蹤管理階段時，是否需要申報P7502C？

- 本計畫收案對象可參與「全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫(家醫計畫)」，惟同一個案於同一診所家醫計畫收案者，不支付家醫計畫個案管理費。
- 收案個案如屬家醫計畫收案對象，提供本計畫服務時仍須申報P7502C及完成3次以上追蹤管理後，並於VPN登錄個案管理情形後，方可進行年度評估並申報P7503C。

48

收案條件、結案條件(一)



Q1：用藥的個案可以收案嗎？

- 114年起「已使用藥物治療」不可做為收案條件，爰不無論個案是否用藥，皆以「檢驗檢查值符合代謝症候群異常者指標者」為收案對象。若個案之檢驗檢查值符合代謝症候群定義，且非健保署「糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」收案個案，即可收案。
- 未來規劃收案對象朝向已有三高用藥者回歸健保照護方案管理，因尚需研擬排除藥物種類、系統檢核邏輯等，將持續討論並視臨床執行情形逐步推動。

49

收案條件、結案條件(二)



Q2：原收案年齡為20至64歲，調整為20至69歲，計算方式為「 $20 \leq \text{就醫年} - \text{出生年} \leq 70$ 」。年齡的算法是否以年度計算或以日期計算？

- 114年代謝症候群防治計畫之收案年齡調整為20-69歲，計算採「年」-「年」方式，係考量個案若為69歲以上未滿70歲，其計算結果可能等於70，故檢核邏輯設定為「 $20 \leq \text{就醫年} - \text{出生年} \leq 70$ 」。
- 舉例：若個案出生日期為民國44年10月1日，於114年3月1日就醫，就醫時其年齡為69歲5個月，年齡檢核計算為 $114 - 44 = 70$ ，符合收案年齡。

50

收案條件、結案條件(三)



Q3：假如病人69歲10個月，於8月份收案進行收案評估，3個月後病人已滿70歲，是否能繼續執行追蹤管理及後續年度評估？

- 本計畫收案條件為20-69歲之民眾，於收案時未滿70歲且符合代謝症候群指標任三項可收案，且現行結案條件無年齡限制，如個案無符合計畫內其他結案條件可持續追蹤並進行後續年度評估。

51

收案條件、結案條件(四)



Q4：113年12月31日前收案個案，若屬初期慢性腎臟病(Early Chronic Kidney Disease, Early CKD)方案者，是否需結案？

- 114年計畫書之收案條件及排除對象，僅針對新收案個案，113年12月31日前已完成收案評估之舊案，可持續照護管理，無需提前結案。

52

收案條件、結案條件(五)



Q5：個案收案於代謝症候群防治計畫，半年之後確診糖尿病轉為糖尿病品質支付收案，那是不是代謝症候群之部分直接結案？就可以在糖尿病新收案？

- 如確診為糖尿病，且已被健保相關照護方案收案管理，則已符合本計畫結案條件之「病情變化無法繼續接受本計畫之照護者或屬『糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案』中糖尿病相關條件收案者」，本計畫即應結案。

53

收案條件、結案條件(六)



Q6：申報年度評估是否等同結案？

- 否，如個案仍符合計畫收案條件，次年度仍可持續追蹤照護，年度評估係作為執行品質費(如個案完整照護達成率、個案進步執行品質費)核算之參據。

54

參與醫師資格



Q1：診所兼任醫師是否能參與本計畫？

- 倘該兼任醫師所兼任之診所符合本計畫「肆、參與計畫醫療院所、醫師資格及基本要求」第一點診所資格，且又符合第二點醫師資格，自得參與本計畫；惟同一醫師僅得以一處所參與本計畫。
- 上開「同一醫師僅得以一處所參與本計畫」規定，於無專任醫師執業之衛生所，由兼任醫師支援門診業務並參與本計畫者，不在此限，惟該兼任醫師於該衛生所及其原執業診所收案合計上限為600名，如：某醫師於A診所及B衛生所參與本計畫，A診所已收案300名，則B衛生所收案上限為300名。

55

888計畫說明

.....

56

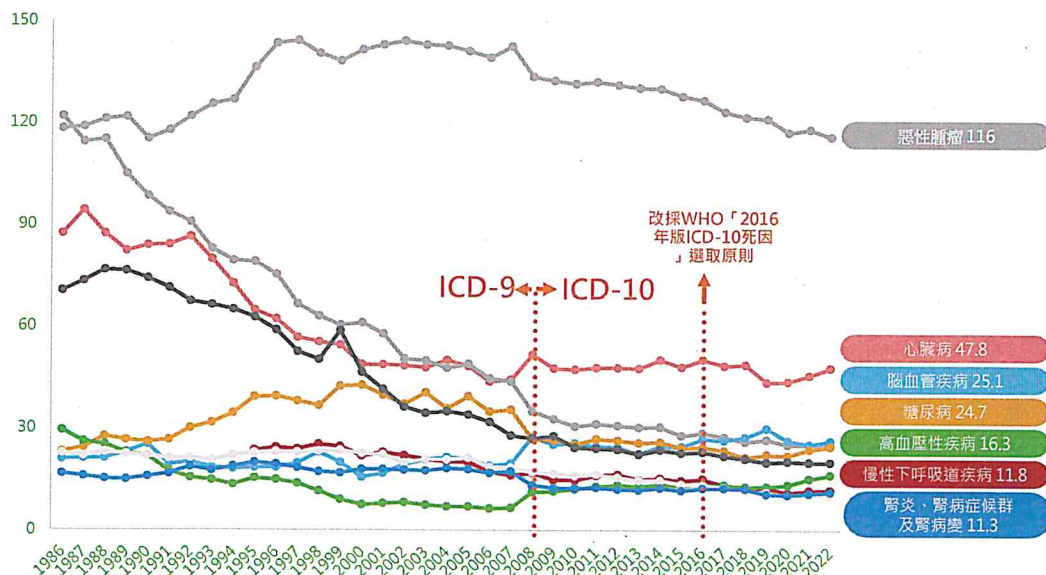
8年888計畫



57

888背景-臺灣歷年十大死因率趨勢

標準化死亡率(1/100,000人)

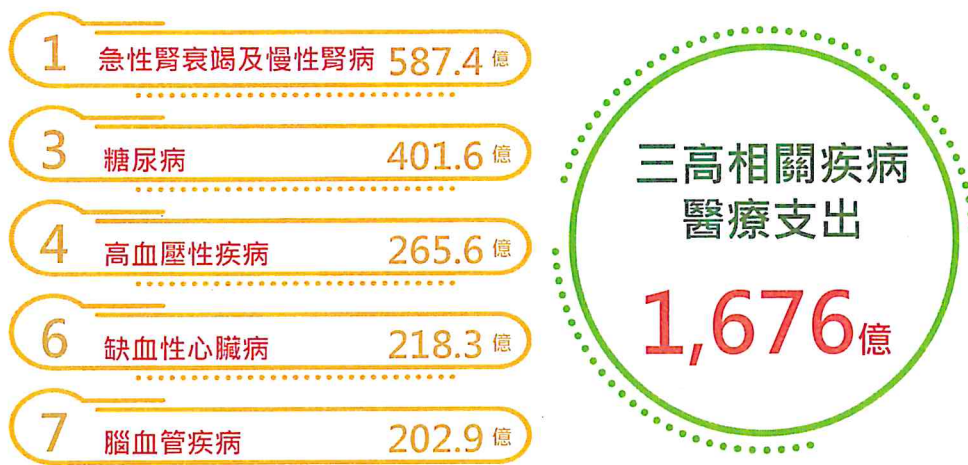


因三高慢性病
死亡人數
(除癌症)
69,400人

癌症死亡
5,192人

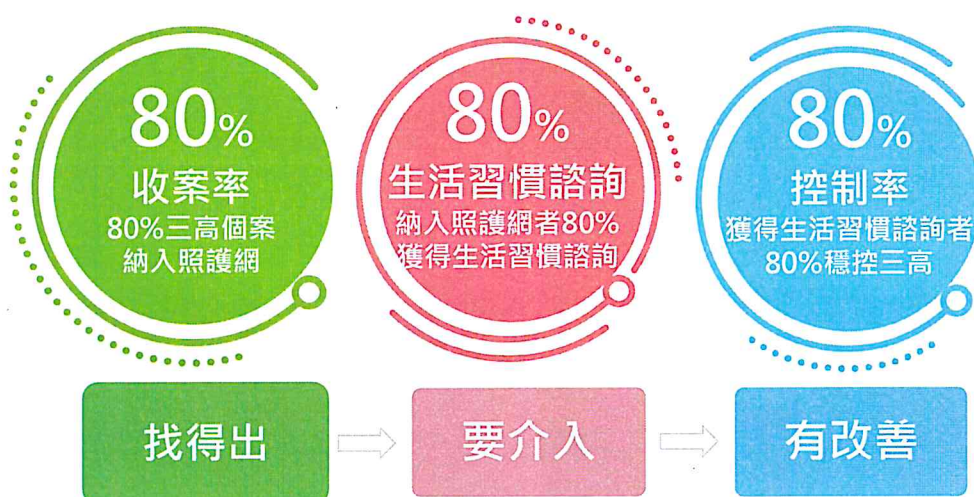
58

健保支出最多為三高慢病



59

888計畫執行策略



60

目標策略說明

找得出

- 提升各類健檢利用率，包含勞工、軍公教及自費健檢(跨部會分工)。
- 推動各類健資料上傳。
- 增加成健服務費用(520元提升至880元)及年齡層(30-39歲)。

要介入

- 增加成健服務項目-如慢性疾病風險評估、腎病識能衛教指導、規律運動&健康飲食：每週運動150分鐘及我的健康餐盤。
- 三高偏高者納入代謝症候群防治計畫。
- 針對65歲以上長者，結合長者功能評估(ICOPe)。
- 透過健康醫院網絡提供三高防治介入服務。
- 促使職醫加入代謝症候群防治計畫。

有改善

納入代謝症候群防治計畫者得到改善【包含:腹部肥胖、血壓、空腹血糖、空腹三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇或行為改善(包含:吸菸、飲酒、運動、營養)之一者】。

61

鼓勵健康檢查資料上傳資料



授權上傳
健保署自費
健康檢查
結果平台



62

代謝症候群防治計畫初步成果

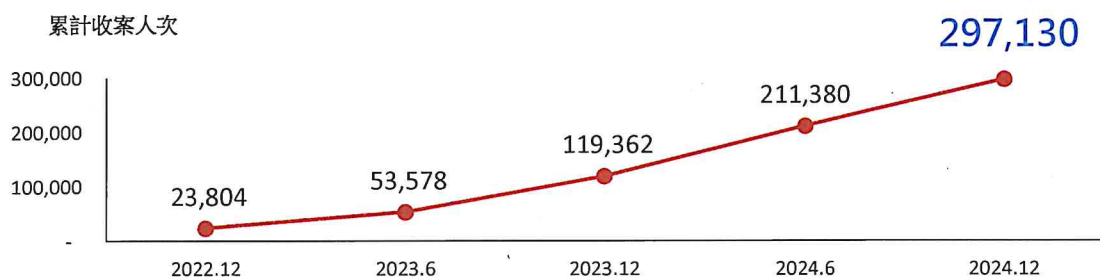
參與情形

■ 超過2,900家診所、4,800位醫師參與計畫、實際收案診所數近2,200家。

初步成效

■ 近4成收案對象減少代謝症候群異常指標
■ 近2成收案對象緩解已非代謝症候群

114年目標管理
38.5萬人



資料來源: 健保VPN個案登錄資料

6
3

健康好幫手! --守護國民 促進健康!

促進健康 **Promotion.**
預防疾病 **Prevention.**
安全防護 **Protection.**
共同參與 **Participation.**
夥伴合作 **Partnership!**

民眾為中心的照顧
Person-centred
Care

民眾參與 **Person engagement**
民眾增能 **Person empowerment**



備參



成人預防保健精進方案—增加尿酸檢驗，快速帶您了解~

尿酸檢驗的重要性~ 為什麼要增加尿酸檢驗？

文獻顯示高尿酸為糖尿病、高血壓、腎臟病、代謝症候群及心血管疾病之高風險因子，故納入尿酸檢測並提供相關衛教指導，有助於及早識別慢性疾病風險，及早介入降低後續罹病的可能性。

尿酸高了，先別急著開藥！

如果患者尿酸檢測結果偏高，請注意☹

♥♥健康衛教要優先♥♥，藥物治療可緩緩！

- ▶ **飲食調整：**減少高普林飲食，少吃內臟、海鮮及肉湯(汁)，多喝水。
- ▶ **改變行為：**避免喝酒、過量甜食。
- ▶ **規律運動：**控制體重也很重要！

這些方式通常就能讓尿酸自然下降，當患者健康習慣介入效果有限，且出現痛風或其他併發症時，才會需要藥物治療。

藥物治療有風險，Allopurinol 要小心！

目前常用的降尿酸藥物，皆必須注意可能發生的過敏反應或副作用，請特別留意~

★Allopurinol 易引發嚴重不良反應，像是 Stevens-Johnson Syndrome，致死率高，是高居台灣藥害救濟第1名的首要藥物，使用時務必要謹慎並密切監測。

切記！切記！切記！

檢查目的是為了**教育民眾採行健康生活方式**，而非藥物治療！

讓我們共同實現預防保健的目標，提升民眾健康生活的知識與能力，並能付诸行動。感謝醫師夥伴的努力與付出！



