慢性腎臟病（CKD）照護品質指標

必要指標

指標構面	指標序號	指標名稱	統計頻率	頁碼
治療處置	DSC-CKD-02	CKD 病人接受個案管理照護模式執行率	月	4
	DSC-CKD-25	慢性腎臟病透析病人接受 ACP（預立醫療照護諮商）比率	月	5
	DSC-CKD-04	慢性腎病病人接受安寧緩和醫療照護比率	月	6
	DSC-CKD-05	初期慢性腎臟病方案照護率	月	7
	DSC-CKD-06	末期腎臟病前期 （簡稱 Pre-ESRD）計畫照護率	月	8
預後	DSC-CKD-10	腹膜透析病人腹膜炎發生率	月	9
	DSC-CKD-11	血液透析瘻管重建率	月	10
	DSC-CKD-12	CKD 病人腎臟移植率	月	11
	DSC-CKD-13	CKD 分期改善率	月	12
	DSC-CKD-14	腹膜透析導管合併症發生率	月	13
	DSC-CKD-15	血液透析病人血流感染率	月	14
	DSC-CKD-16	接受個案管理之 CKD 病人住院死亡率（含病危自動出院）	月	15
	DSC-CKD-17	長期血液透析死亡率	月	16
	DSC-CKD-18	長期腹膜透析死亡率	月	17
衛生教育	DSC-CKD-22	CKD 病人每季接受營養評估及衛教執行率	月	18

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

概論

一、疾病照護品質認證（DSC）特色

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（醫策會）疾病照護品質認證，期許透過認證之過程，促使跨領域及跨部門整合，強調專業醫療照護團隊以全人照護出發，具橫向跨領域及縱向整合。經由個案管理師的介入與連結，能依病人需求，自急診緊急處置、住院治療計畫至出院照護安排，提供適時、適切、完整的指導與追蹤。同時導入新的醫療技術及照護模式，以維持病人生活品質並符合成本效益，進以提升病人及家屬滿意度及照護價值，展現團隊照護特色及價值。

慢性腎臟病照護品質認證評量項目共計39項，第一章團隊運作與管理共計12項包含團隊發展、人員管理、病人安全目標及執行、風險評估、分析與應變機制；第二章專業的臨床照護共計17項包含病人規範、照護作業流程、臨床照護之紀錄品質；第三章品質提升及成果共計10項包含品質監測、警訊事件及異常事件之通報管理流程及品質成效。

二、DSC 照護品質指標

慢性腎臟病照護品質指標整合台灣臨床成效指標計畫（Taiwan Clinical Performance Indicator, TCPI）、中央健康保險署醫療服務指標，以及依據臨床指引能展現臨床照護成效之重要指標，經專家小組討論研議，選定15項必要指標及10項可選指標，共計25項指標，涵蓋評估診斷、治療處置、預後、衛生教育等面向。

三、未來展望

機構藉由參與慢性腎臟病照護品質認證，檢視機構於慢性腎臟病照護之整體流程。期許藉由相關指標之提報與長期追蹤，提供機構對於慢性腎臟病照護品質提升之參考工具。未來也經由指標收集之累積資料，提供對外同儕比較之參考。

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

共同收案原則

慢性腎臟病照護品質指標之各項指標適用以下共同收案原則：

一、以事件發生月份為收案月份。例如病人 10 月 15 日入院，11 月 2 日出院，此病人列入 10 月住院人次，列入 11 月出院人次。

二、指標資料以每月統計為原則，另依據個別指標特性則以季或年為統計區間，請依據第 1-2 頁指標總表之統計頻率為準。

三、慢性腎臟病指標收案範圍為 ICD-10-CM code：N04、N11、N12、N13、N18。

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

公式及運算式

必要

DSC-CKD-02　CKD 病人接受個案管理照護模式執行率

公式			排除因子
分子	接受個案管理照護病人數	×100	分子排除因子： 無
分母	主、次診斷為 CKD 之門診病人數		分母排除因子： 無

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲

必要

DSC-CKD-25 慢性腎臟病透析病人接受 ACP（預立醫療照護諮商）比率

公式			排除因子
分子	接受 ACP（預立醫療照護諮商）病人數	×100	分子排除因子： 無
分母	主診斷為慢性腎臟病之透析病人數		分母排除因子： 無

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-04 慢性腎病病人接受安寧緩和醫療照護比率

公式			排除因子
分子	接受安寧緩和醫療照護（含住院、安寧共照、安寧居家服務）之病人數	×100	分子排除因子： 無
分母	主、次診斷為 CKD 且符合健保署「非癌症安寧療護」照護範圍之慢性腎病出院病人數		分母排除因子： 無

收案方式

1. 「非癌症安寧療護」定義參考「全民健康保險安寧共同照護試辦方案」

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-05 初期慢性腎臟病方案照護率

公式			排除因子
分子	接受初期慢性腎臟病方案照護之病人數	×100	分子排除因子： 無
分母	符合全民健康保險「糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」初期慢性腎臟病收案條件之病人數		分母排除因子： 依據「糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案」所列之結案條件。

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-06 末期腎臟病前期（簡稱 Pre-ESRD）計畫照護率

公式			排除因子
分子	接受 Pre-ESRD 計畫照護病人數	×100	分子排除因子： 無
分母	符合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之慢性腎臟病病人數		分母排除因子： 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」所列之結案條件。

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-10 腹膜透析病人腹膜炎發生率

公式			排除因子
分子	發生腹膜炎感染件數	×100	分子排除因子： 無
分母	接受腹膜透析人月數		分母排除因子： 無

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-11 血液透析瘻管重建率

公式	排除因子
分子 血液透析瘻管重建人次數 / 分母 接受血液透析人月數 ×100	分子排除因子： 無
	分母排除因子： 無

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-12　CKD 病人腎臟移植率

公式			排除因子
分子	接受腎臟移植病人數	×100	分子排除因子： 無
分母	接受個案管理之主、次診斷為 CKD stage 5（ESRD）之門診病人數		分母排除因子： 無

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲

必要

DSC-CKD-13 CKD 分期改善率

公式			排除因子
分子	於過去 12 個月內分期改善超過 1 期（含）之病人數	×100	分子排除因子： 無
分母	接受個案管理之主、次診斷為 CKD stage1-5 期之門診病人數		分母排除因子： 無

收案方式

1. 初期慢性腎臟病
   (1) CKD 分期較前一年度最後一次照護時改善（如由 stage 2 改善為 stage 1）。
   (2) eGFR 較前一年度最後一次照護時改善（eGFR＞前一年度最後一次檢驗值），且下列良好指標至少需有二項指標由異常改善為正常。
      i. 血壓控制：由前一年度最後一次照護≧140/90 mmHg 改善為＜130/80 mmHg。
      ii. 糖尿病病人 HbA1c 控制：由前一年度最後一次照護≧7.0%改善為＜7.0%。
      iii. 低密度脂蛋白（LDL）：由前一年度最後一次照護≧130 mg/dl 改善為＜130 mg/dl。
      iv. 戒菸（持續六個月以上無抽菸行為）：由前一年度最後一次照護抽菸改善為戒菸。
2. 末期腎臟病前期
   (1) 屬 Stage 3B、4 期病人，給予照護一年後：
      i. 糖尿病人：eGFR 下降速率＜6 ml/min/1.73m^2/year。
      ii. 非糖尿病人：eGFR 下降速率＜4 ml/min/1.73m^2/year。
   (2) 屬 Stage 5 期病人，給予照護一年後：
      i. 糖尿病人：eGFR 下降速率＜6 ml/min/1.73m^2/year。
      ii. 非糖尿病人：eGFR 下降速率＜4 ml/min/1.73m^2/year。
      iii. 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。

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲

必要

DSC-CKD-14 腹膜透析導管合併症發生率

公式			排除因子
分子	發生腹膜透析導管合併症事件數	×100	分子排除因子： 無
分母	接受腹膜透析人月數		分母排除因子： 無

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-15 血液透析病人血流感染率

公式			排除因子
分子	血液透析病人發生血流感染件數	×100	分子排除因子： 無
分母	接受血液透析人日數		分母排除因子： 無

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-16 接受個案管理之 CKD 病人住院死亡率（含病危自動出院）

公式			排除因子
分子	CKD 病人住院死亡人數（含病危自動出院）	×100	分子排除因子： 無
分母	接受個案管理之主、次診斷為 CKD 之出院人次		分母排除因子： 無

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-17 長期血液透析死亡率

公式		排除因子
分子	死亡個案數 ×100	分子排除因子： 無
分母	長期血液透析之總病人數	分母排除因子： 無

收案方式

1. 統計期間有申報血液透析（58001C、58027C、58029C）任一醫令。
2. 長期透析：有常規性做透析且時間超過 3 個月。

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-18 長期腹膜透析死亡率

公式			排除因子
分子	死亡個案數	×100	分子排除因子： 無
分母	長期腹膜透析總病人數		分母排除因子： 無

收案方式

1. 統計期間有申報腹膜透析（58002C、58011A、58011B、58011C、58017B、58017C、58026C、58028C）任一醫令。
2. 長期透析：有常規性做透析且時間超過 3 個月。

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

必要

DSC-CKD-22　CKD 病人每季接受營養評估及衛教執行率

公式			排除因子
分子	每季接受營養評估及衛教人數	×100	分子排除因子： 無
分母	接受個案管理之主、次診斷為 CKD 之門診病人數		分母排除因子： 無

本手冊所有權屬醫策會
非經同意，請勿影印、節錄和抄襲 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會