



指標名稱

慢性腎病病人治療預後

醫療 服務 特色

基隆長庚醫院慢性腎病防治中心是台灣東北部地區最具規模且腎臟疾病服務項目最完整的中心。積極進行慢性腎病的全面性防治，並以改善社區慢性腎病為使命，提供以病人為中心之全人腎臟照護，透過各種管道積極推廣慢性腎病防治，結合先進之資訊化資料管理，及時掌握收案臨床狀況以達到不斷的品質提升。我們的中心整合各醫療團隊，致力於實現四大特色：1. 全人照護提高自我照顧能力；2. 早期篩檢促進社區健康；3. 全方位的教育善盡社會責任；4. 資源整合，應用科技團隊創新的長庚打造卓越醫療品質。並建立六大創新及八大標竿，全面防治，致力於降低社區之末期腎病發生率及不良預後，創照卓越醫療。

本團隊推動慢性腎臟疾病人者跨領域之照護及營養指導，積極追蹤疾病變化希望能阻緩腎功能惡化速度、減少合併症發生、使病人能周全順利的進入透析醫療。且配合國家政策積極從事腎臟疾病防治工作，推廣「腎臟保健」相關業務，主動深入社區提供民眾及醫療人員瞭解腎臟疾病之防治措施，進而降低尿毒症的發生率。中心結合醫師、護理師、藥師、營養師、社工師及透析團隊，將個案管理落實於病人照護中，發揮其評估篩檢、監測評值等功能。並落實六大創新（以病人為中心的便捷醫療服務；生活化及在地化的完整衛教內容；主動出擊、深耕社區、進行偏遠醫療；結合地方基層院所及衛生單位擴大服務面；即時及E化的醫療資源系統，創造不斷的品質提升；定期的個案資料分析與回饋），並結合研究使腎臟照護日新月異，可久可長。

此外定期與社區舉辦保腎活動講座及篩檢檢查，提早找出高危險群病人並建立一個提早就醫之管道。實施至今，長達三年之久，深獲社區好評及鼓勵。我們將防治觀念普及於一般小學學童，並於暑期期間辦理防治夏令營，邀請社區學童參與防治活動。另外，針對東北角等醫療資源較為不足的偏遠地區及無醫村，主動提供當地里民醫療駐診、諮詢等相關事宜，並成立「貢寮-情人湖服務專車」，沿途停靠多站，提供東北角地區居民便利的就診服務。深獲當地衛生所及居民感謝及良好的回應。



指標名稱	慢性腎病病人治療預後 (續頁)									
指標成效	<p>基隆長庚紀念醫院慢性腎病病人治療預後 (進入透析比率及死亡率) 成效優於台灣同濟醫院及世界各國同規模醫療機構。</p> <p>結合八大標竿 (標竿一：衛教率達成率 100%；標竿二：營養指導達成率 > 90%；標竿三：教育活動一年 > 12 場；標竿四：心血管檢查率 > 80%；標竿五：中重度慢性腎病人接受 ACEI/ARB 藥物使用 > 80%；標竿六：結案病人選擇腹膜透析 > 25%；標竿七：慢性腎病進入透析治療 < 15%；標竿八：總死亡率 < 15%) 做自我的品質監控並透過全國評鑑達到不斷的品質提升。於民國 96 年榮獲國民健康局暨腎臟醫學會認證一級腎臟保健推廣機構；民國 97 年榮獲衛生署國民健康局評鑑「第一級績優腎臟病健康促進機構」；98 年度台灣腎臟醫學會評為北台灣唯一一家腎臟病健康促進機構標竿學習機構；99 年台灣腎臟醫學會獲選為全國初期慢性腎病醫療醫師教育課程之北區授課單位；100 年榮獲國家品質標章認證。有效達到全面防治，降低社區之末期腎病發生率及不良預後。</p>									
指標評比	評比對象	義大利[1]		日本[2]		台灣同濟醫院 [3]		基隆長庚醫院 [4]		
	疾病分期/評比項目	進入透析比率	死亡率	進入透析比率	死亡率	進入透析比率	死亡率	進入透析比率	死亡率	
	慢性腎病第 3 期	6%	10%	7.3%	9.5%	3.8%	6%	2.7%	3.8%	
	慢性腎病第 4 期	20%	16%	31.5%	11.2%	33.1%	12%	7.4%	4.6%	
	慢性腎病第 5 期	70%	14%	61.3%	16.5%	65%	12.2%	43.8%	10.1%	
參考資料	<ol style="list-style-type: none"> De Nicola L, Chiodini P, Zoccali C, et al. Prognosis of CKD pat receiving outpatient nephrology care in Italy. Clin J Am SocNe 2011;6:2421-8. Obi Y, Kimura T, Nagasawa Y, et al. Impact of Age and Overt Protei on Outcomes of Stage 3 to 5 Chronic Kidney Disease in a Referred Co Clin J Am SocNephrol 2010. Chiu YL, Chien KL, Lin SL, Chen YM, Tsai TJ, Wu KD. Outcomes of 3-5 chronic kidney disease before end-stage renal disease at a s center in Taiwan. Nephron ClinPract 2008;109:c109-18. Wu IW, Wang S-Y, Hsu K-H, et al. Multidisciplinary predialysis education decreases the incidence of dialysis and reduces mortality--a controlled cohort study based on the NKF/DOQI guidelines. Nephrol Dial Transplant 2009;24:3426-33. 									

