

檔 號：
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會
西醫基層醫療服務審查執行會北區分會 函

收文編號	1194
收發日期	113.12.11
簽辦日期	

聯絡處：桃園市中壢區中山東路三段五二五號八樓
電 話：(03) 456-2432
傳 真：(03) 438-1842
承辦人：徐小姐

受文者：如行文單位

發文日期：113 年 12 月 06 日

發文字號：(113) 西醫基審北區字第 087 號

速別：普通

附件：附件 1、2、3

主旨：惠請 貴會協助週知各院所於 114 年 2 月 15 日前逕至健保資訊服務網 (VPN) 項下之「服務項目/院所資料交換/院所資料交換檔案下載」查詢 113 年第 3 季「腎功能異常使用 NSAIDs」異常案件明細，詳如說明，敬請 查照。

說明：

- 一、依據中華民國醫師公會全國聯合會西醫基層醫療服務審查執行會 113 年 12 月 04 日發全醫基審字第 1130000098 號函辦理(附件 1)。
- 二、衛生福利部中央健康保險署 113 年 11 月 14 日健保審字第 1130673132 號函及「透析前高風險腎臟病人使用 NSAIDs 藥量異常」指標定義如附件 2、3 供參。
- 三、中央健康保險署承辦人及電話：張佐安/(02)27065866 轉 3062

正本：桃園市醫師公會、新竹市醫師公會、新竹縣醫師公會、苗栗縣醫師公會

主任委員

吳家淦

中華民國醫師公會全國聯合會
西醫基層醫療服務審查執行會 函

地址：10688台北市安和路1段29號9樓

承辦人：蘇慧珂

電話：(02)2752-7286轉172

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：shk2024@mail.tma.tw

受文者：西醫基層醫療服務審查執行會北區分會

發文日期：中華民國113年12月4日

發文字號：全醫基審字第1130000098號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送113年第3季「透析前高風險腎臟病人使用NSAIDs藥量異常」院所醫師名單，請 貴會協助輔導會員，以減少病人腎功能惡化，請 查照。

說明：

- 一、依中央健康保險署113年11月14日健保審字第1130673132號函辦理(附件1)。
- 二、末期腎臟病是台灣重大健康議題，尤其是我國民眾罹患末期腎臟病之發生率及盛行率高於其他先進國家，為減緩慢性腎臟病進程至末期腎臟病，降低影響腎功能之用藥風險，預防、治療及照護更形重要，期盼醫界與該署共同合作，一起為民眾把關。
- 三、有關用藥異常之案件明細，該署已透過各分區業務組定期資訊回饋院所自主管理。另檢附「透析前高風險腎臟病人使用NSAIDs藥量異常」指標定義(附件2)。
- 四、依檢附資料分析，貴會「透析前高風險腎臟病人使用NSAIDs藥量異常」，有239家院所305位醫師開立583位病人、案件數1,138件(附件3)。惠請 貴會協助輔導該院所，以達預防、降低或延緩腎功能惡化。
- 五、前開資料之使用，建議以「單一院所」彙整後提供，並請依「個人資料保護法」辦理，若要丟棄本文件，務請銷毀後丟棄。

正本：西醫基層醫療服務審查執行會北區分會

副本：

基層審查
執行會校對章

主任委員 黃啟嘉

收文編號	1130169
收文日期	113.12.5
知會組別	
主委簽核	

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：張佐安

聯絡電話：02-27065866 分機：3062

傳真：02-27027723

電子郵件：A111383@nhi.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年11月14日

發文字號：健保審字第1130673132號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：院所醫師名單及指標定義文件(另以電子郵件傳送)

主旨：檢送113年第3季「透析前高風險腎臟病人使用NSAIDs藥量異常」院所醫師名單(附件)，請協助轉知並輔導貴會會員，請查照。

說明：

- 一、依據本署召開「全民健康保險醫療給付費用門診透析預算研商議事會議」107年第3次會議紀錄辦理。
- 二、依107年會議決議，本署按季提供旨揭指標資料供相關公會及學會輔導。另用藥異常之案件明細，本署各分區業務組亦定期資訊回饋院所自主管理。
- 三、末期腎臟病是台灣重大健康議題，尤其是我國民眾罹患末期腎臟病之發生率及生行率高於其他先進國家，為減緩慢性腎臟病進程至末期腎臟病，降低影響腎功能之用藥風險，預防、治療及照護更形重要，期盼醫界與本署共同合作，一起為民眾把關。
- 四、副本抄送風溼免疫科所屬主專科學會台灣內科醫學會。

正本：台灣腎臟醫學會、中華民國骨科醫學會、中華民國風濕病醫學會、社團法人台灣

「透析前高風險腎臟病人使用 NSAIDs 藥量異常」指標定義

- 一、 指標精神：符合透析前高風險腎臟病人定義，於 3 個月內所有使用口服 NSAIDs 藥品總日數 ≥ 31 日之案件，例：110 年 1-3 月申報開立 NSAIDs 藥物案件，以申報資料之主次診斷碼或上傳 eGFR 值歸類判斷透析前高風險腎臟病人，並將該病人口服 NSAIDs 藥品總日數 ≥ 31 日之案件列入監測。

二、 各名詞定義：

病患 ID 歸戶如任一 ICD-10-CM 碼為透析後之主次診斷碼，則該病人歸類為透析後病人，餘符合以下慢性腎臟病第 3B 期至第 5 期病人條件，定義為透析前高風險腎臟病人：

慢性腎臟病第 3B 期病人，符合以下任一條件：

1. 資料範圍內最近一次 eGFR 值 $30 \leq \text{eGFR} < 45$ 。
2. CKD 收案者且資料範圍內最近一次 eGFR 值 $30 \leq \text{eGFR} < 45$ 。
3. PRE-ESRD 收案者且資料範圍內最近一次 eGFR 值 $30 \leq \text{eGFR} < 45$ 。

慢性腎臟病第 4 期病人，符合以下任一條件：

1. 病患以 ID 歸戶，資料範圍內任一診斷碼(ICD-10-CM)為 N18.4。
2. 資料範圍內最近一次 eGFR 值 $15 \leq \text{eGFR} < 30$ 。

慢性腎臟病第 5 期病人，符合以下任一條件：

1. 病患以 ID 歸戶，資料範圍內任一診斷碼(ICD-10-CM)為 N18.5。
2. 資料範圍內最近一次 eGFR 值 < 15 且尚未透析。

備註：

A. 透析後診斷碼：N18.6、R88.0、Z49.01、Z49.02、Z49.31、Z49.32、