

衛生福利部國民健康署 函

地址：103205 臺北市大同區塔城街36號
聯絡人：梁哲語
聯絡電話：(02)2522-0888 分機：724
傳真：02-25220709
電子郵件：jerry1992@hpa.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114年1月24日
發文字號：國健慢病字第1140660092A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：簡報1份 (A21040000I_1140660092A_doc2_Attach1.pdf)

主旨：有關本署114年1月22日成人預防保健服務及代謝症候群計畫修訂事項說明會簡報(附件)及錄影檔，敬請轉知貴會會員，如下說明，請查照。

說明：

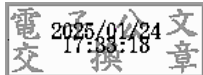
一、敬請至本署「成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統」下載專區下載旨揭簡報及錄影檔，網址及說明如下：

(一)https://hpdc.hpa.gov.tw/Lobby/Basic/LB_download.aspx

(二)有關旨揭說明會與會者會議中之提問，將後續更新於旨揭簡報，敬請至上揭網址下載。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國診所協會全國聯合會、台灣基層糖尿病協會、台灣家庭醫學醫學會、台灣內科醫學會

副本：



成人預防保健及代謝症候群修訂事項說明

國民健康署



成人預防保健880方案



自 1 1 4 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

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

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

1

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)。

2

優先健康衛教

- ✓ 改變行為
- ✓ 飲食調整
- ✓ 規律運動
- ✓ 控制體重

3

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**

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

服務內容 新增健康生活衛教及諮詢



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 女

年齡

35~70

身高(公分)

120~210

體重(公斤)

40~140

腰圍(公分)

40~120

收縮壓(mm/Hg)

<130

總膽固醇(mg/dl)

120~200

高密度膽固醇(mg/dl)

>50

低密度膽固醇(mg/dl)

<130

三酸甘油酯(mg/dl)

<150

空腹血糖(mg/dl)

70~100

是否有糖尿病

無 有

是否有高血壓

無 有

吸菸習慣

無 有



開始計算



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：

<input type="radio"/> 抽菸	<input type="radio"/> 高血壓
<input type="radio"/> 肥胖	<input type="radio"/> 高血脂
<input type="radio"/> 糖尿病	<input type="radio"/> 長期服用止痛藥
<input type="radio"/> 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

新增 運動衛教

Exercise. 運動強度 Intensity

運動除了種類之外，也有強度之分喔！
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，不能列入每周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，不能列入每周150分鐘身體活動累積量。

新增 健康飲食衛教

我的健康餐盤

乳品類
每天早晚一杯奶

堅果種子類
堅果種子一茶匙

豆魚蛋肉類
豆魚蛋肉一掌心

水果類
每餐水果拳頭大

蔬菜類
菜比水果多一點

全穀雜糧類
飯跟蔬菜一樣多

掌握**3好1巧** 幸福健康 活到老

1好 吃得下
食材選軟嫩
好嚼好吞下

2好 吃得夠
少量又多餐
吃夠才營養

3好 吃得對
食物6大類
天天都吃對

1巧 吃得巧
烹調小技巧
餐餐更美味

-  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

附表六之四

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"△"為提供B、C型肝炎檢查必填欄位)

① 成人預防保健服務補助時程為三十歲以上未滿四十歲者，每五年補助一次；四十歲以上未滿六十五歲，每三年補助一次；三十五歲以上小兒麻痺患者、五十五歲以上原住民或六十五歲以上者，每年補助一次。
② 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) _____ (第二階) _____
③ "△"成人預防保健服務B、C型肝炎檢查補助時程為四十五歲至七十九歲者，或四十歲至七十九歲原住民，經機構查符合檢查條件者，終身一次，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政策評估及查詢或個案追蹤健康管理使用)

"△"基本資料	身分證統一編號					姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	生日	民國前/後	年	月	日	(足歲)	電話	()			
	現地址	縣(市)		鄉鎮市區		村里	郵路(街) 段 巷 弄 號 樓				
	戶籍地	縣(市)		教育程度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國(初)中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科、大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上						
疾病史	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血脂症 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 腦中風 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> C型肝炎 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 以上均無										
長期服藥	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，病因：_____										
家族史	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 血脂異常 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 腦中風 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 以上均無										
健康行為	一、最近半年來，您吸菸的情形是？ <input type="checkbox"/> 不吸菸 <input type="checkbox"/> 朋友吸菸或應酬才吸菸 <input type="checkbox"/> 平均一天約吸一包菸(含以下) <input type="checkbox"/> 平均一天約吸一包菸以上 二、最近半年來，您喝酒的情形是？ <input type="checkbox"/> 不喝酒 <input type="checkbox"/> 偶爾喝酒或應酬才喝 <input type="checkbox"/> 經常喝酒 三、最近半年來，您嚼檳榔的情形是？ <input type="checkbox"/> 不嚼檳榔 <input type="checkbox"/> 偶爾會嚼或應酬才嚼 <input type="checkbox"/> 經常嚼或習慣在嚼 四、最近二週，您是否有運動(每週達150分鐘以上)？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，但未達每週150分鐘(2.5小時) <input type="checkbox"/> 有，且每週達150分鐘以上(2.5小時) 五、您是否出現咳嗽超過二週的情形？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有										
憂鬱檢測	一、過去二週，你是否感覺情緒低落、沮喪或沒有希望？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 二、過去兩週，你是否感覺做事情失去興趣或樂趣？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是										
身體檢查	身高：__公分 體重：__公斤 脈搏：__次/分 血壓：__mmHg 腰圍：__公分 身體質量指數(BMI)：__【理想值：18.5≤BMI<24】 ◎計算方式：體重(公斤)/身高(公尺) ² 眼睛 右眼裸眼視力：__ 左眼裸眼視力：__ 右眼矯正視力：__ 左眼矯正視力：__ 耳鼻喉及口腔 <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常： <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 齲齒 <input type="checkbox"/> 牙結石或牙周病 <input type="checkbox"/> 其他 頭部 淋巴腺腫大： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 甲狀腺腫大： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 胸部： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：__ 心臟聽診： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：__ 呼吸聽診： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：__ 腹部： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：__ 四肢： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：__ 其他異常：_____										

※服務對象如有任何不適異狀、曾患疾病或目前病症，務必於開診時詳細告知醫師。
第一階 特約醫事服務機構通知保險對象檢查結果。
第二階 特約醫事服務機構留存(本資料請留存於病歷)。

實	尿液檢查 蛋白質：定性： <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> +/- <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ <input type="checkbox"/> ++++ 或定量： mg/dl (參考值：) 【定性或定量可擇一填寫】
	生化檢查 飯前血糖： mg/dl (參考值：) 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) ◎計算方式：總膽固醇-高密度脂蛋白膽固醇-(三酸甘油酯÷5) 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) ^{-0.203} 女性：186×(血清肌酸酐) ^{-1.154} ×(年齡) ^{-0.203} ×0.742 "△"B型肝炎表面抗原(HBsAg)： <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 未執行 "△"C型肝炎抗體(Anti-HCV)： <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 未執行
健康諮詢	<input type="checkbox"/> 戒菸 <input type="checkbox"/> 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	身體檢查部分： 血壓： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常；建議 <input type="checkbox"/> 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 飯前血糖： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常；建議 <input type="checkbox"/> 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 血脂： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常；建議 <input type="checkbox"/> 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 腎功能： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常；期別__ 建議 <input type="checkbox"/> 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 肝功能： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常；建議 <input type="checkbox"/> 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 代謝症候群： <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有；建議 <input type="checkbox"/> 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 (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) 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) "△"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 "△"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 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 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
"△"特約醫事服務機構名稱及代號(蓋章)	
"△"檢查醫師簽名(蓋章)	

※服務對象如為特約醫事檢驗機構依雙軌作業方式提供第一階段檢驗檢查服務者，其自行選定

第二階段服務的"△"特約醫事服務機構名稱：_____ 地址：_____

代謝症候群防治計畫



慢性疾病防治組

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

健康檢查發現之
三高偏高&代謝症候群
個案

健康署

+

就醫發現之
三高個案

健保署

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

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)

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)

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歷，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(請-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」。

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	<p>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。</p>	<p>1.戒菸服務指標：</p> <p>(1)新加入診所或114年之前未提供戒菸服務診所(共20分)</p> <p>A.114年提供戒菸服務者得8分(8分)。</p> <p>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)。</p> <p>(2)114年之前曾提供戒菸服務診所(共20分)</p> <p>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)。</p> <p>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)：</p> <p>a. > 0且$\leq 40\%$者，得3分。</p> <p>b. $40\% \sim 50\%$者，得6分。</p> <p>c. $> 50\%$者，得8分。</p>	<p>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。</p>

成人預防保健服務

Q & A

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

1. 114年重點為強化落實執行查詢系統及區分主要邀約對象，本署監測及引導正確行為但不核扣。
2. 請務必執行查詢作業，後台查詢紀錄log做為查詢歷程之佐證。
3. 系統請務必進行更新。

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。

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")



醫療院所預防保健暨戒菸 (原醫療院所預防保健暨)

目前位置：公告事項

公告事項

分類 系統別

[預防保健師資格證明](#)

醫事機構：[模糊]
帳號：[模糊]
資格查詢：[查詢](#) [清除畫面](#)

個案姓名：[模糊]
身分證字號：[模糊]
生日：082/[模糊]/[模糊]
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筆紀錄及個案如為特殊身分人士(例：原住民、小兒麻痺、有嚼檳榔(含已戒)或吸菸民眾)等條件來判斷實際結果。
2. 因系統無法確認罹癌家族史，故四十歲至四十四歲之民眾查詢顯示有資格時，須再確認罹癌家族史(114年1月1日起生效)。

健保卡預防保健紀錄

篩檢項目	口腔黏膜篩檢	成人健檢	B、C肝檢查	糞便潛血篩檢	子宮頸抹片檢查	乳房攝影檢查	戒菸收案(衛教)	戒菸收案(用藥)	產前檢查
篩檢年齡	≥30歲	≥30歲	45-79歲 40-79歲(原)	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 健保紀錄	○	○	×	×	○	×	○	○	不適用
功能							尼古丁成癮度量表 申請戒菸合約說明	尼古丁成癮度量表 申請戒菸合約說明	

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

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？

範例：

慢性疾病風險值

冠心病	02
糖尿病	37
高血壓	18
腦中風	01
心血管	04

風險值整數 2 位 0~99，不足兩碼前面補0
不適用請填 NA

基本資料 (灰色不可異動)

病歷號碼: 0019484
身分證號: G122012
地址: 新北市

預保基資 (灰色不可異動)

執行日期: 1140112
上傳月份: []
上傳日: []
代檢所代號: 3531045854
曾經於成健接受過B、C肝檢查: 1 無

疾病史

高血壓: 1 無
糖尿病: 1 無
高血脂: 1 無
慢性疾病風險值: []

身體檢查

身高: 167 (cm)
體重: 105 (kg)
收縮壓: 112 (mmhg)
舒張壓: 80 (mmhg)
腰圍: 105 (cm)
BMI: 37.6

生化檢驗

飯前血糖: 97 (mg/dl)
三酸甘油酯: 70 (mg/dl)
低密度脂蛋白: 132 (mg/dl)
SGPT: 28 (iu/l)
腎絲球過濾: 107.5 (ml/min/1.73m²)
尿酸: 6.7 (mg/dl)
B肝表面抗原: 3 未執行
C型肝炎抗體: 3 未執行

健康諮詢

戒菸: 2 是
戒檳榔: 2 是
維持正常體重: 2 是
事故傷害預防: 2 是
腎病識能: []
節酒: 2 是
規律運動: 2 是
健康飲食: 2 是
口腔保健: 2 是
風險評估: []

憂鬱檢測

第一題: 1 否
第二題: 1 否

檢查結果與建議

血壓: 1 正常
飯前血糖: 1 正常
血脂肪: 1 正常
腎功能: 1 正常
肝功能: 1 正常
代謝: 1 沒有
B肝: 0 無
C肝: 0 無
腎功能檢查期別: []

➤ 成人預防保健新版已函文提供HIS廠商，三高疾病風險評估更新程式及安裝原件、API及單機版，可直接帶入系統。

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「 $\text{當次就醫年} - \text{前次就醫年} \geq 5$ 」。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。

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>)

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）	<ul style="list-style-type: none"> 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： <ol style="list-style-type: none"> 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）	

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)	4. 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）。
eGFR = 15-29.9	CKD stage 4 (重度腎臟疾病)	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	CKD stage 5 (末期腎臟疾病)	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 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。

$$eGFR \text{ ml/min/1.73 m}^2 \text{ (Simplified MDRD)} = 186 \times \text{Scr}^{-1.154} \times \text{Age}^{-0.203} \times 0.742 \text{ (if female)} \times 1.212 \text{ (if black patient)}$$

※ 線上計算 eGFR — 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「腎利人生網站」（網址：<http://kidney.tsn.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，若兩項指標其中擇一異常，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。

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	初步判讀	後續建議或處理
腎絲球過濾率 eGFR (ml/min/1.73m ²)		
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。

Q9：倘尿蛋白檢查結果為+/-，如何搭配eGFR判斷期別？

- 若 $eGFR \geq 60 \text{ ml/min/1.73m}^2$ ，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。

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。

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

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

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

			尿蛋白		
			(-)	(±)	(+)-(++++)
腎絲球過濾率 (GFR)	第1期	>90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	第2期	60-89	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	第3A期	45-59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	第3B期	30-44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	第4期	15-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	第5期	<15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

腎功能正常 高風險
 中度風險 超高風險

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>

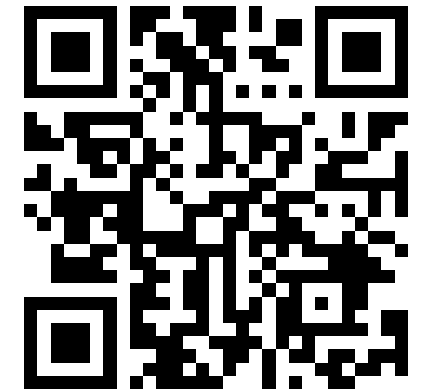
Q12：如何選擇慢性疾病風險評估工具種類，單機版或介接工具(API、元件)？

- 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>)



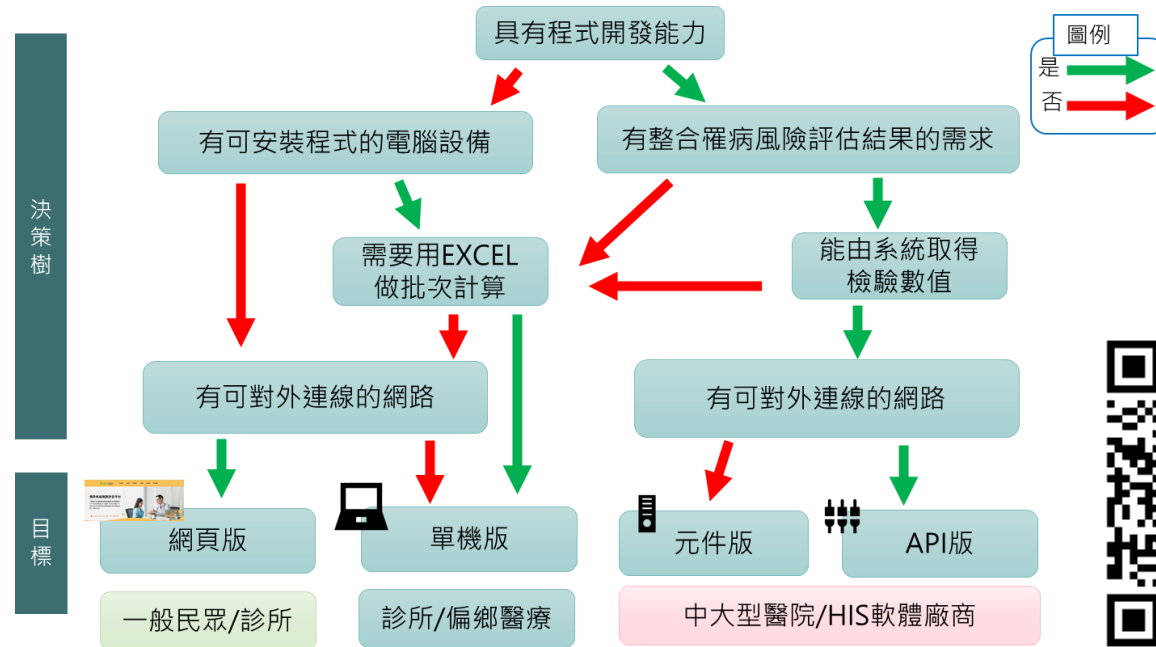
The screenshot shows the top navigation bar of the HPA website. The '機構申請' (Institution Application) menu item is circled in red. Below the navigation bar, there is a section titled '科學算病館-原慢性疾病風險評估平台' (Science Disease Calculator - Original Chronic Disease Risk Assessment Platform). The text in this section reads: 「您知道十年內罹患慢性疾病的風險是可以預測的嗎？」平台可以為您預測冠心病、高血壓、腦中風、糖尿病、心血管不良事件等5種慢性疾病罹病風險哦!準備好健康檢查報告，開始評估吧!

⚠️ 平台適用年齡為35歲至70歲，其他年齡僅供參考!



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。

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，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**

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。

 **冠心病**
  **糖尿病**
  **高血壓**
  **腦中風**
  **心血管不良事件**

輸入數值

性別: 女 男

年齡: 55

高密度膽固醇(mg/dl): 60

腰圍(公分): 95

收縮壓(mm/Hg): 140

總膽固醇(mg/dl): 150

三酸甘油酯(mg/dl): 145

性別: 女 男

年齡: 55

高密度膽固醇(mg/dl): 60

腰圍(公分): 95

是否有高血壓病史: 無 有

計算

男女不太一樣哦

評估結果

風險分級

100% 高風險

50% 中風險

10% 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

- 建議每年至少量測一次血壓
- 建議每三年做一次健康檢查

2. 危險因子控制

- 收縮壓: <130(mm/Hg)
- 舒張壓: <85(mm/Hg)
- 空腹血糖: <100(mg/dl)
- 總膽固醇: <200(mg/dl)
- 三酸甘油酯: <150(mg/dl)
- 高密度膽固醇: >40(mg/dl)
- 低密度膽固醇: <130(mg/dl)
- 腰圍: <90(公分)
- 若有吸菸請戒菸，飲酒要適量



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

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

結果

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。

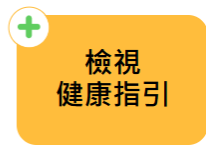
您的空腹血糖超過126，疑有糖尿病症狀，本試算並不適用，建議尋求醫師協助。
您的收縮壓超過140，疑有高血壓症狀，本試算並不適用，建議尋求醫師協助。



心血管不良事件
MACE

低風險

個人
7%



心血管不良事件
MACE

高風險

個人
37%



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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>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 <input type="checkbox"/>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 <input type="checkbox"/>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 <input type="checkbox"/>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 <input type="checkbox"/>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 <input type="checkbox"/>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 (代謝症候群定義:腰圍、血壓、空腹血糖、三酸甘油脂、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

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、空腹血糖或糖化血紅素、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)

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)。

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。



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。

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。

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。

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。

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。

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。

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。

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**

