

# 115 年腎臟病健康促進機構 品質提升獎勵活動

衛生福利部國民健康署

# 115 年腎臟病健康促進機構品質提升獎勵活動

## 壹、緣起

慢性腎臟病為我國重要慢性疾病之一，且常與高血壓、糖尿病及高血脂等三高慢性病密切相關。為強化慢性腎臟病早期發現、早期介入及風險因子管理，衛生福利部國民健康署委託台灣腎臟醫學會推動腎臟病健康促進機構，協助醫療機構提升腎臟病預防、健康識能推廣、個案管理及跨團隊照護品質，並配合三高慢性病防治 888 政策目標及健康促進政策，特辦理「腎臟病健康促進機構品質提升獎勵活動」，透過評核機構執行成果，表揚績效優良及具特色推動模式之機構，促進經驗交流與標竿學習，提升腎臟病健康促進服務品質，守護國人腎臟健康。

## 貳、辦理單位

主辦單位：衛生福利部國民健康署（以下簡稱國健署）

承辦單位：台灣腎臟醫學會（以下簡稱本會）

## 參、申請資格

衛生福利部國民健康署核定之腎臟病健康促進機構。

## 肆、申請期限

自公告日起至 115 年 9 月 5 日，以郵戳為憑。

## 伍、審查作業

- 一、由本會邀請專家、學者組成評審委員會召開書面評審會議進行審查。
- 二、評審採序位法辦理，依醫療機構層級區分為「醫學中心」、「區域醫院」、「地區醫院」、「診所」四層級辦理評比，各評審委員依評分項目及配分填列評分表，由本會彙整各委員評分結果，計算平均分數及序位總和。
- 三、各層級序位總和最低者為序位第 1，次低者為序位第 2，餘依此類推。若序位相同，則以平均分數較高者為優先；平均分數仍相同時，由評審委員會討論決議。獲選之機構，得頒發給予獎勵經費、獎座或獎狀。

四、評審結果經評審委員會確認後提送本署得獎名單；如評審委員認為參選機構未達獎勵標準，得討論獎項從缺或調整獎勵名額。

#### 五、評分項目

(一) 包括機構整體執行成效與運作情形、臨床實踐 SDM 情形、民眾健康識能推廣活動辦理情形、創新特色四大項。上述評分項目，所有申請機構均須填報，為必填項目。

(二) 評分項目及配分說明(詳見執行成效評分表及附件一~四)

項目	分數
<p><b>機構整體執行成效與運作情形(附件一)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 貴院執行 Early CKD 收案現況(2 分)</li> <li>2. 貴院執行健保署 Pre-ESRD 計畫收案狀況(2 分)</li> <li>3. 貴院具有專職腎臟照護衛教師、營養師及藥師(2 分)</li> <li>4. 與社區基層診所建立互助合作機制(網絡) (12 分)               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)有轉診窗口或執行中心、社區醫療群資訊系統等(4 分)</li> <li>(2)接受成健篩檢後 eGFR 異常個案之轉介機制(4 分)</li> <li>(3)與基層或他院有建立雙向轉診或共照及回覆機制(4 分)</li> </ol> </li> <li>5. 三高前期與腎臟健康管理(16 分)               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)落實院內 eGFR 異常個案之收案並加強風險因子(如三高、BMI、用藥、腰圍等)控制(5 分)</li> <li>(2)接受院內或他院成人預防保健檢查腎功能異常個案轉介人數(3 分)</li> <li>(3)三高慢性病前期預防照護管理(8 分)</li> </ol> </li> <li>6. 照護品質(6 分)               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Pre-ESRD(CKD stage 3b~5)病人每年接受營養評估及衛教完成率(2 分)</li> <li>(2)進入透析之 stage 5 CKD 病人沒有使用暫時性導管透析的比例(2 分)</li> <li>(3) CKD stage 5 病患直接接受腎臟移植或進入透析半年內轉歸腎臟移植人數(2 分)</li> </ol> </li> </ol>	40

<p><b>臨床實踐 SDM 情形(附件二)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 即時與有效的向病人家屬傳達病情與治療計畫(4 分)</li> <li>2. 制訂政策及指引，推動病人、家屬積極參與 SDM 之過程(4 分)</li> <li>3. 對於病人及家屬參與醫療照護過程與決策，有具體成效(4 分)</li> </ol>	12
<p><b>民眾健康識能推廣活動辦理情形(附件三)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 多元化與活潑性行銷腎臟病健康識能，提升民眾處理健康資訊能力(5 分)</li> <li>2. 建立健康識能友善環境(5 分)</li> <li>3. 深入社區、校園、工廠、公司行號致力於腎臟病預防推廣，舉辦篩檢、衛教、講座、病友會等相關工作(15 分)</li> </ol>	25
<p><b>創新特色(附件四)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 院所通過健康醫院網絡或相關疾病照護認證(3 分)</li> <li>2. 相關腎臟照護競賽得獎(5 分)</li> <li>3. 機構推動健檢，執行提升民眾腎臟健康識能之創意或特色(5 分)</li> <li>4. 機構推動健檢，執行提升民眾腎臟健康識能之成效(5 分)</li> <li>5. 對健檢民眾，腎臟健康識能提升之推廣(5 分)</li> </ol>	23

#### 六、獎項及獎勵方式：

##### (一)金獎、銀獎、銅獎、腎臟健康守護獎：

1. 獎勵名額依「醫學中心」、「區域醫院」、「地區醫院」、「診所」四層級，按參與評比之家數依比例分配。
2. 腎臟健康守護獎為未獲得金獎、銀獎、銅獎，且整體評核達 70 分及格分數之機構，給予鼓勵，並得視審查結果及評審委員共識後評定獲獎名單。

##### (二)三高整合績優獎、三高整合創新獎、三高整合推動獎：

1. 參選機構整體評核成績須達 70 分(含)以上，並依評分項目「機構整體執行成效與運作情形」中第 5 項「三高前期與腎臟

健康管理」之得分進行評比(不分醫療機構層級)。所提佐證資料應具體呈現執行成果或相關指標改善情形。

2. 前述評分項目，如總得分相同，則依序比較「三高前期與腎臟健康管理」之評分項目「落實院內 eGFR 異常個案之收案並加強風險因子控制」、「接受院內或他院成人預防保健檢查腎功能異常個案轉介人數」及「三高慢性病前期預防照護管理」之分數高低；若最終分數仍相同，則由委員依佐證資料審查結果評定為準。
3. 前開獎項採獨立評定，不受金獎、銀獎、銅獎或腎臟健康守護獎評選結果影響。

(三) 各項評比分別排序，依據下述表格內之名額給予獎金、獎座或獎狀：

#### 1. 金獎、銀獎、銅獎、腎臟健康守護獎之獎勵分配

獎項	醫學中心		區域醫院		地區醫院		診所	
	金額	名額	金額	名額	金額	名額	金額	名額
金獎	3 萬元	3	3 萬元	5	3 萬元	6	3 萬元	3
銀獎	2 萬元	5	2 萬元	15	2 萬元	16	2 萬元	4
銅獎	1 萬元	9	1 萬元	20	1 萬元	30	1 萬元	4
腎臟健康守護獎	8 千元	5	8 千元	25	8 千元	32	8 千元	8

金獎：給予獎金 3 萬元整及獎座一個

銀獎：給予獎金 2 萬元整及獎座一個

銅獎：給予獎金 1 萬元整及獎座一個

腎臟健康守護獎：給予獎金 8 千元整及獎狀一只

2. 三高整合績優獎、三高整合創新獎、三高整合推動獎之獎勵分配 (以下獎項不分層級)：

獎項	金額	名額
三高整合績優獎	3 萬元	3

三高整合創新獎	2 萬元	3
三高整合推動獎	1 萬 5 千元	6

三高整合績優獎：給予獎金 3 萬元整及獎狀一只

三高整合創新獎：給予獎金 2 萬元整及獎狀一只

三高整合推動獎：給予獎金 1 萬 5 千元整及獎狀一只

(四)各獎項實際獎勵名額，得視各類別參賽家數及評審結果，由評審委員會酌予調整，必要時得從缺。

(五)上述得獎機構由國民健康署另行通知，於 115 年 11 月 17 日頒獎典禮給予表揚。

(六)得獎腎臟病健康促進機構應參與學會辦理之共學課程或於表揚典禮進行經驗分享。

## 伍、申請須知：

### 一、申請方式：

1. 於 115 年 9 月 5 日前，將腎臟病健康促進機構品質提升獎勵活動執行成效評分表及附件 1~4 等相關資料紙本一份及 PDF 電子檔，掛號逕寄「100 台北市青島西路 11 號 4 樓之 1 台灣腎臟醫學會收」，並於掛號信封外註明「115 年腎臟病健康促進機構品質提升獎勵活動」字樣。

2. PDF 電子檔檔案名稱為【機構全名】

3. 電子郵件主旨：腎臟病健康促進機構獎勵—機構全名

4. 電子檔請用 E-mail 寄至 snroctpe@ms1.hinet.net。

二、申請機構所送之資料，一經投遞不予退還。

三、得獎機構將專函通知，未得獎之機構不另函通知。

# 115 年度腎臟病健康促進機構品質提升獎勵活動 成果報告

申請機構：

醫事機構代號：

統一編號：

院所層級：醫學中心 區域醫院 地區醫院 診所

機構地址：

負責醫師：

聯絡人：

連絡電話：

電子郵件：

填表日期：

註：請依據評分標準填入「腎臟病健康促進機構品質提升獎勵活動執行成效評分表」自評分數，並檢附附件 1~4 之相關資料。

受理申請日期：自公告日起至 115 年 9 月 5 日止，以郵戳為憑。

腎臟病健康促進機構品質提升獎勵活動執行成效評分表

項目	分數	計分標準	機構自評分數	評審得分*
<p><b>機構整體執行成效與運作情形(附件一)</b></p> <p>1. 貴院執行 Early CKD 收案現況(2 分)</p> <p>2. 貴院執行健保署 Pre-ESRD 計畫收案狀況(2 分)</p> <p>3. 貴院具有專職腎臟照護衛教師、營養師及藥師(2 分)</p> <p>4. 與社區基層診所建立互助合作機制(網絡) (12 分)</p> <p>(1)有轉診窗口或執行中心、社區醫療群資訊系統等(4 分)</p> <p>(2)接受成健篩檢後 eGFR 異常個案之轉介機制(4 分)</p> <p>(3)與基層或他院有建立雙向轉診或共照及回覆機制(4 分)</p> <p>5. 三高前期與腎臟健康管理(16 分)</p> <p>(1)落實院內 eGFR 異常個案之收案並加強風險因子(如三高、BMI、用藥、腰圍等)控制(5 分)</p> <p>-未建立收案或管理機制(0 分)</p> <p>-已建立相關機制，並提供佐證資料(1-3 分)</p> <p>-已建立相關機制，並具體呈現改善成效(如三高控制、BMI、eGFR 及尿蛋白等)改善(4-5 分)</p> <p>(2)接受院內或他院成人預防保健檢查腎功能異常個案轉介人數(3 分)</p> <p>-未建立轉介機制(0 分)</p> <p>-已建立轉介流程，並提供執行情形佐證(1-2 分)</p> <p>-建立院內外轉介機制及追蹤管理機制，提供轉介成果及相關佐證資料(3 分)</p> <p>(3)三高慢性病前期預防照護管理：(8 分)</p>	40			

<p>(A) 是否有三高慢性病前期預防照護管理流程(2分) -無(0分)；已建立流程(1分)； 流程完整且跨團隊執行(2分)</p> <p>(B) 115年度參與人數(2分) -未執行(0分)；有收案或參與紀錄(1-2分)</p> <p>(C) 健康促進介入方式(飲食、運動、戒菸或用藥安全等衛教)(2分) -無(0分)；僅單一介入(1分)；結合飲食、運動、戒菸或用藥安全等多元衛教及介入(2分)</p> <p>(D) 健康改善成果評估說明(三高、腎功能、自評健康狀況)(2分) -無(0分)；僅描述執行情形(1分)；提供量化指標改善成果(2分)</p> <p>6. 照護品質(6分)</p> <p>(1) Pre-ESRD(CKD stage 3b~5)病人每年接受營養評估及衛教完成率(2分)</p> <p>(2) 進入透析之 stage 5 CKD 病人沒有使用暫時性導管透析的比例(2分)</p> <p>(3) CKD stage 5 病患直接接受腎臟移植或進入透析半年內轉歸腎臟移植人數(2分)</p>				
<p><b>臨床實踐 SDM 情形(附件二)</b></p> <p>1. 即時與有效的向病人家屬傳達病情與治療計畫(4分)</p> <p>2. 制訂政策及指引，推動病人、家屬積極參與SDM之過程(4分)</p> <p>3. 對於病人及家屬參與醫療照護過程與決策，有具體成效(4分)</p>	12	以 <u>114年7月1日起</u> SDM 執行過程及成效為主		
<p><b>民眾健康識能推廣活動辦理情形(附件三)</b></p> <p>1. 多元化與活潑性行銷腎臟病健康識能，提升民眾處理健康資訊能力(5分)</p> <p>2. 建立健康識能友善環境(5分)</p>	25	以 <u>114年7月1日起</u> 推廣活動為主 不同方式請分門別類		

<p>3. 深入社區、校園、工廠、公司行號致力於腎臟病預防推廣，舉辦篩檢、衛教、講座、病友會等相關工作(15分)</p> <p>(1)質-主題多樣化符合國家健康推廣項目(5分)</p> <p>(2)量-上列項目總加(5分)</p> <p>(3)多樣性-對象多元化，涵蓋不同族群(5分)</p> <p>包含多元化形式提供民眾健康資訊，如廣播、短片、廣告、講座、活動、病友會等方式推廣民眾健康識能。</p>		<p>請註明日期及地點</p> <p>盡量以列表搭配圖片呈現</p> <p>已經提報參與114年健促機構評比之活動，今年不得再提報。</p>		
<p><b>創新特色(附件四)</b></p> <p>1. 院所通過健康醫院網絡或相關疾病照護認證(3分)</p> <p>2. 相關腎臟照護競賽得獎(5分)</p> <p>3. 機構推動健檢，執行提升民眾腎臟健康識能之創意或特色(5分)</p> <p>4. 機構推動健檢，執行提升民眾腎臟健康識能之成效(5分)</p> <p>5. 對健檢民眾，腎臟健康識能提升之推廣(5分)</p>	23	<p>1.無法描述或舉證該項目內容。(0分)</p> <p>2.有描述，具體佐證資料不足。(1-2分)</p> <p>3.有描述，有具體佐證資料，表現可。(3-4分)</p> <p>4.有描述，有具體佐證資料，表現優或卓越。(5分)</p>		
<p>合計</p>	<p>100</p>			
<p>備註：1) 請據實填寫，自填機構特色，並附佐證資料，<b>整份資料以不超過 30 頁為主</b>。</p> <p>2) *表該欄由評審委員填寫，自評者不必填寫。</p>				
<p><b>綜合評語 (此欄由評審委員填寫)：</b></p>				

評審委員簽名：\_\_\_\_\_

附件一

機構整體執行成效與運作情形

一、貴院(全院)執行 Early CKD 收案現況

1. 114 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日，期間曾經申報 Early CKD 總病患：\_\_\_\_\_人

(1)申報健保署 P4301C 個案數：\_\_\_\_\_人(初診人數)

(2)申報健保署 P4302C 個案數：\_\_\_\_\_人次(複診人次)

(3)申報健保署 P4303C 個案數：\_\_\_\_\_人(轉診人數)

2. 115 年 1 月 1 日至 115 年 6 月 30 日，累積收案 Early CKD 總病患：\_\_\_\_\_人

(1)申報健保署 P4301C 個案數：\_\_\_\_\_人(初診人數)

(2)申報健保署 P4302C 數：\_\_\_\_\_人次(複診人次)

(3)申報健保署 P4303C 個案數：\_\_\_\_\_人(轉診人數)

二、貴院執行健保署 Pre-ESRD 預防性計畫及病人衛教計畫收案狀況

1. 114 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日，Pre-ESRD 累積照護收案數：\_\_\_\_\_人

(1)申報健保署 P3402C 個案數：\_\_\_\_\_人

(2)申報健保署 P3403C 個案數：\_\_\_\_\_人次

(3)申報健保署 P3404C 個案數：\_\_\_\_\_人

(4)申報健保署 P3405C 個案數：\_\_\_\_\_人

(5)申報健保署 P3406C 個案數：\_\_\_\_\_人

(6)申報健保署 P3407C 個案數：\_\_\_\_\_人

(7)申報健保署 P3408C 個案數：\_\_\_\_\_人

(8)申報健保署 P3409C 個案數：\_\_\_\_\_人

(9)申報健保署 P3410C (預先建立瘻管或導管獎勵費) 個案數：\_\_\_\_\_人

(10)申報健保署 P3411C (活體腎臟移植團隊照護獎勵費)個案數：\_\_\_\_\_人

2. 115 年 1 月 1 日至 115 年 6 月 30 日，Pre-ESRD 累積照護收案數：\_\_\_\_\_人

(1)申報健保署 P3402C 個案數：\_\_\_\_\_人

(2)申報健保署 P3403C 個案數：\_\_\_\_\_人次

(3)申報健保署 P3404C 個案數：\_\_\_\_\_人

(4)申報健保署 P3405C 個案數：\_\_\_\_\_人

(5)申報健保署 P3406C 個案數：\_\_\_\_\_人

(6)申報健保署 P3407C 個案數：\_\_\_\_\_人

(7)申報健保署 P3408C 個案數：\_\_\_\_\_人

(8)申報健保署 P3409C 個案數：\_\_\_\_\_人

(9)申報健保署 P3410C (預先建立瘻管或導管獎勵費) 個案數：\_\_\_\_\_人

(10)申報健保署 P3411C (活體腎臟移植團隊照護獎勵費)個案數：\_\_\_\_\_人

三、(1)貴院腎臟照護衛教師人數：專職 \_\_\_\_\_人；兼職\_\_\_\_\_人

【腎臟照護衛教師：確實有參與執行 CKD 病患衛教工作者；不含透析室護理人員】

(2)貴院具有專職營養師： 有； 無

(3)貴院具有專職藥師： 有； 無

四、與社區基層診所或他院建立互助合作機制(網絡)：

(1)有轉診窗口或執行中心、社區醫療群資訊系統等

(2)接受成健篩檢後 eGFR 異常個案之轉介機制

(3)與基層或他院有建立雙向轉診或共照及回覆機制

五、三高前期與腎臟健康管理：

(1)落實院內外 eGFR 異常個案之收案並加強風險因子(如三高、BMI、用藥、腰圍等)控制

-未建立收案或管理機制(0分)

-已建立相關機制，並提供佐證資料(1-3分)

-已建立相關機制，並具體呈現改善成效(如三高控制、BMI、eGFR及尿蛋白等)改善(4-5分)

(2)接受院內或他院成人預防保健檢查腎功能異常個案轉介人數：\_\_\_\_\_人

-未建立轉介機制(0分)

-已建立轉介流程，並提供執行情形佐證(1-2分)

-建立院內外轉介機制及追蹤管理機制，提供轉介成果及相關佐證資料(3分)

(3)三高慢性病前期預防照護管理：

(A) 是否有三高慢性病前期預防照護管理流程 是 否

-無(0分)；已建立流程(1分)；流程完整且跨團隊執行(2分)

(B) 115年度參與人數：\_\_\_\_\_人

-未執行(0分)；有收案或參與紀錄(1-2分)

(C)健康促進介入方式(飲食、運動、戒菸或用藥安全等衛教)

-無(0分)；僅單一介入(1分)；結合飲食、運動、戒菸或用藥安全等多元衛教及介入(2分)

(D)健康改善成果評估說明(三高、腎功能、自評健康狀況)

-無(0分)；僅描述執行情形(1分)；提供量化指標改善成果(2分)

註：第四項及第五項包括流程機制、改善計畫

## 六、照護品質

### (一) 病人每年接受營養評估及衛教完成率：

完成率=完成年度營養衛教人數÷年度 CKD stage 3b~5 收案病人數

分母：當年度該院所 CKD stage 3b~5 收案之所有病人 (扣除第 4 季新收案病人)

分子：符合上述分母條件之病人當中，於當年度該院所完成  $\geq 2$  次營養評估及衛教條件之人數

#### 1. 114 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日

完成營養衛教人數:\_\_\_\_人÷CKD stage 3b~5 收案病人數:\_\_\_\_人；比例\_\_\_\_\_ %

#### 2. 115 年 1 月 1 日至 115 年 6 月 30 日

完成營養衛教人數:\_\_\_\_人÷CKD stage 3b~5 收案病人數:\_\_\_\_人；比例\_\_\_\_\_ %

### (二) 進入透析之收案 CKD stage 5 病患照護品質：

#### 1. 114 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日

(1)Stage 5 病人進入 ESRD (HD+PD+移植)而結案總人數：\_\_\_\_\_人

(2)沒有使用暫時性導管透析的人數:\_\_\_\_\_人；比例\_\_\_\_\_ %

(3)CKD stage5 病人直接接受腎臟移植或進入透析半年內轉歸腎臟移植人數:  
\_\_\_\_\_人；有轉介腎臟移植門診配對，但未成功進行腎臟移植人數:\_\_\_\_\_人

#### 2. 115 年 1 月 1 日至 115 年 6 月 30 日

(1)Stage 5 病患進入 ESRD (HD+PD+移植)而結案總人數：\_\_\_\_\_人

(2)沒有使用暫時性導管透析的人數:\_\_\_\_\_人；比例\_\_\_\_\_ %

(3)CKD stage 5 病患直接接受腎臟移植或進入透析半年內轉歸腎臟移植人數:  
\_\_\_\_\_人；有轉介腎臟移植門診配對，但未成功進行腎臟移植人數:\_\_\_\_\_人

## 附件二

## 臨床實踐 SDM 情形

(請機構自行填寫，並附佐證資料)

(參照 111 年醫策會疾病認證 SDM 實踐執行工作項目)

- 一、即時與有效的向病人家屬傳達病情與治療計畫，包含所獲得之醫療照護、相關資源及諮詢管道，協助病人及家屬獲取相關資訊。
- 二、制訂政策及指引，推動病人、家屬積極參與醫療共享決策之過程(Shared Decision Making)。醫療團隊應主動提供疾病、處置方案和可能的選擇等進一步資訊，鼓勵病人及家屬參與醫療決策討論，並尊重其決定、建立醫病共識，維護其醫療自主權。
- 三、對於病人及家屬參與醫療照護過程與決策，有具體成效。
- 四、應從制度建置、實務執行與病人回饋三方面準備佐證資料，以呈現其SDM執行情況。資料的提供要能直接辨識為該院所有，否則不予採證。

(篇幅不足，請自行複製)

## 附件三 民眾健康識能推廣活動辦理情形

(請機構自行填寫，並附佐證資料)

健康識能工作項目包含如下:(可參考衛生福利部國民健康署網站)

1. 多元化與活潑性行銷腎臟病健康識能，提升民眾處理健康資訊能力
2. 建立健康識能友善環境
3. 深入社區、校園、工廠、公司行號致力於腎臟病預防推廣，舉辦篩檢、衛教、講座、病友會等相關工作
  - (1)質-主題多樣化符合國家健康推廣項目
  - (2)量-上列項目總加
  - (3)多樣性-對象多元化，涵蓋不同族群

質：主題多樣化符合國家健康推廣項目 (5 分)

- 包含多元化形式提供民眾健康資訊，如廣播、短片、廣告、講座、活動、病友會等方式推廣民眾健康識能。
- 有無教材工具、有無實際活動 (依場次與活動內容評分)

量：上列項目總加(5 分)

- 完成 10 場或以上->>5 分
- 完成 7 場或以上->>4 分
- 完成 5 場或以上->>3 分
- 完成 3 場或以上->>2 分
- 完成 1 場或以上->>1 分
- 無執行->>0 分

多樣性：對象多元化，涵蓋不同族群(5 分)

- 一族群->>1 分
- 兩族群->>3 分
- 三族群以上->>5 分

註：請呈現 114 年 7 月 1 日起推廣活動，不同方式請分門別類，須註明日期及地點，盡量以列表搭配圖片呈現

(篇幅不足，請自行複製)

## 附件四

## 腎臟病健康促進機構創新特色

(請機構自行填寫，並附佐證資料)

1. 院所通過健康醫院網絡或相關疾病照護認證(3分)
2. 相關腎臟照護競賽得獎(5分)
3. 機構推動健檢，執行提升民眾腎臟健康識能之創意或特色(5分)
4. 機構推動健檢，執行提升民眾腎臟健康識能之成效(5分)
5. 對健檢民眾，腎臟健康識能提升之推廣(5分)

註：評分說明

1. 整合式制度建構與團隊執行力  
是否將腎病識能流程納入健檢作業，並整合院內多部門（健檢中心、腎臟科、護理、資訊等）協力推動。
2. 創新衛教工具與病人參與設計  
是否發展或應用具創意且適合不同識能層級民眾使用的衛教工具，提升互動參與與理解。
3. 識能改善與健康行為評估  
是否能呈現病人識能改善、異常個案回診/轉介等表現。
4. 成果可複製性與推廣潛力  
是否能彙整可供他院借鏡之流程圖、教材、教案手冊或數位資源，具政策推廣與標竿示範價值。

(篇幅不足，請自行複製)