

**基層慢性腎臟病&呼吸道疾病
診斷及臨床實務應用(高雄場)**
【實體】

主辦單位：中華民國診所協會全國聯合會

上課日期：2024 年 9 月 28 日(六) 15:00-17:00

上課地點：高雄蓮潭國際會館 102 會議室(高雄市左營區崇德路
801 號)

實體

課程表

時間	課程名稱	講師	主持人
15:00-15:40 (40min)	大家醫計畫及 P4P 共照	陳宏麟 醫師	廖文鎮 理事長
15:40-16:20 (40min)	早篩早治 - 基層慢性腎臟病 臨床實證與實務應用	辛世杰 醫師	謝明家 醫師
16:20-17:00 (40min)	氣喘診斷及病歷撰寫 P4P 計 畫介紹	簡明德 醫師	衛裕峰 醫師

課程相關資訊：

1. **如何報名：**線上表單報名。
2. **預計申請學分：**台灣家庭醫學醫學會、台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會、臺灣兒科醫學會、臺灣內科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、糖尿病衛教學會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、台灣氣喘暨過敏疾病衛教學會、台灣專科護理師學會（請以實際審核通過為主）
3. **會後提供查核資料：**學員名單簽到退紀錄。

中華民國診所協會全國聯合會

講師個人簡歷

(申請教育學分用，請務必詳細填寫)

姓 名	陳宏麟	身份證字號		
學歷	畢業學校	系所	學位	畢業年份(民國)
	高雄醫學大學	醫學技術學系及醫學研究所	醫學士/ 研究所	民國 92 年
部定教師資格	教授 ☐ 副教授 ☐ 助理教授 ☐ 講師 ☐			
	部定教師字號：			
內科 專科醫師		通過時間： 91 年 01 月		
		專科醫師字號：004514		
與上課主題相關之 專科醫師資格	專科醫師科別		通過年份(民國)	年 月
		專科醫師	專科醫師字號	
現 職	職稱	服務機構		起迄年月
	負責醫師	陳宏麟診所		民國 100 年至今
經 歷	專業經歷 (含職稱、服務機構及服務起迄年月)			
	職稱	服務機構		起迄年月
	負責醫師	陳宏麟診所		民國 100 年至今
	理事長	南投縣醫師公會		
	理事長	中華民國診所協會全國聯合會		
	常務理事	台灣基層糖尿病協會		
	常務理事	台灣分級醫療健康長照促進學會		
專長及研究領域	氣喘, 慢性肺阻塞, 過敏性疾病 內科慢性病整合照護, 糖尿病, 慢性腎臟病			

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

中華民國診所協會全國聯合會

講師個人簡歷

(申請教育學分用，請務必詳細填寫)

姓 名	辛世杰		身份證字號		
學 歷	畢業學校	系 所	學 位	畢業年份/月份	
	高雄醫學大學	醫學系	醫學研究所碩士	民國 92 年 6 月	
與上課主題相關 之專科醫師資格	新陳代謝科 專科醫師		專科醫師字號	362 號	
			通 過 年 份	民國 92 年 8 月	
現 職	職稱	服務機構		起迄年月	
	院長	吉泰內科診所		97 年 1 月迄今	
經 歷	職稱	服務機構		起迄年月	
	主治醫師	高雄醫學大學附設醫院新陳代謝科		90 年 8 月至 96 年 10 月	
專長及研究領域	糖尿病，甲狀腺疾病				

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供至聯合會信箱：tmca103@gmail.com

中華民國診所協會全國聯合會

講師個人簡歷

(申請教育學分用，請務必詳細填寫)

姓 名	簡明德		身份證字號		
學歷	畢業學校	系所	學位	畢業年份(民國)	
	中國醫學大學	醫學系	醫學士	民國 92 年	
部定教師資格	教 授		副教授	助理教授	講師
	☐		☐	☐	☐
部定教師字號：					
內科 專科醫師			通過時間： 95 年 12 月		
			專科醫師字號：7539		
與上課主題相關之 專科醫師資格	專科醫師科別	—胸腔內科—		通過年份(民國)	97 年 12 月
		專科醫師		專科醫師字號	
現 職	職稱	服務機構			起迄年月
	負責醫師	文德診所			民國 100 年至今
經 歷	專業經歷 (含職稱、服務機構及服務起迄年月)				
	職稱	服務機構			起迄年月
	負責醫師	文德診所			民國 100 年至今
	主治醫師	高雄長庚紀念醫院 胸腔內科			民國 97-98 年
專長及研究領域	氣喘, 慢性肺阻塞, 過敏性疾病 內科慢性病整合照護, 糖尿病, 慢性腎臟病				

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

中華民國診所協會全國聯合會 活動課程摘要

課程 1	大家醫計畫及 P4P 共照
摘要	健保署自 2024 年將行之有年的「家醫計畫」升級為「大家醫計畫」，將原本比較著重預防保健、成人健檢、癌症篩檢、疫苗施打的家醫計畫，擴大收案對象，納入糖尿病等慢性病患。「大家醫計畫」將導入數位照顧模式，持續性的蒐集健康監測資料，由醫療端發展病人個人化、客製化的照顧計畫；病人端強化病人自我照顧能力及衛教；透過此平台，整合護理師、營養師、心理師、個案管理師、體適能教練等，提升照顧品質。此課程將分享大家醫計畫 2.0 計畫內容及各疾病 P4P 共照。

課程 2	早篩早治-基層慢性腎臟病臨床實證與實務應用
摘要	台灣最新健保支出報告顯示 2022 年前五大花費疾病，首位為急性腎衰竭及慢性腎臟疾病，支出了 587 億，透析人數也與日俱增，台灣透析的盛行率為世界之冠，因而被汙名為洗腎王國，是台灣政府及醫療體系急需解決的一大問題。ESRD 的病因有 42% 為糖尿病造成，高血壓及腎絲球腎炎各佔 18%，因此想挽救台灣腎臟病，糖尿病的治療及及早的腎臟保護介入非常重要。糖尿病患約 30-40% 合併有腎病，糖尿病腎病變初期 eGFR 反而上升，呈現 hyperfiltration 的狀態，此時的腎絲球高壓及高過濾率帶給腎元極大的傷害，待腎元持續受損，eGFR 開始下降時，腎元已損害約 50% 以上，蛋白尿也開始出現，因此，Defronzo 教授指出從罹患糖尿病到出現蛋白尿的 silent period 為及早介入糖尿病腎病管理的黃金關鍵期。 在已經合併有腎病的糖尿病，上一個實證證明有效的藥物 ACEI, ARB 距今已 20 年，近期終於出現了一系列能夠降低腎臟硬終點(eGFR decline, ESRD, renal death)的藥物臨床試驗發表，包括已發表的 SGLT-2i(Credence、DAPA-CKD、Empa-Kidney 試驗等)。其中，DAPA-CKD 試驗在 2020 年 9 月發表，不但發現 Dapagliflozin 在糖尿病合併 CKD 病患能降低 36% 腎臟硬終點，更發現在沒有糖尿病的 CKD 病患也能降低 50% 腎臟硬終點，ESRD 風險顯著降低 36%，全死因死亡風險更是降低 31%，為人類醫療史上 CKD 治療的重大突破，2021 年 8 月 26 日 Dapagliflozin 已在台灣取得治療 CKD 及預防糖尿病腎臟病的兩個新適應症，並在 2024 年 4 月修正仿單，能持續使用到透析階段。 因應最新實證，包含 ADA guideline、KDIGO guideline 以及台灣腎臟醫學會的慢性腎臟病治療指引，皆有將 SGLT2i 納入糖尿病腎病變治療建議。隨著這些藥物在適應症上的取得、以及健保的給付及臨床上使用比例的持續增加，相信對台灣臨床治療 CKD，降低死亡率、及延緩 ESRD 的問題皆能有更多的幫助。

課程 3	氣喘診斷及病歷撰寫 P4P 計畫介紹
摘要	2022 年成人氣喘臨床照護指引調查指出，台灣成人氣喘盛行率為 12%，兒童氣喘盛行率為 15%。換言之，全台灣仍有約 140 萬的氣喘病人尚未被診斷或持續追蹤氣喘。「全民健康保險氣喘醫療給付改善方案」的論質計酬機制，落實氣喘用藥的衛教持續教育，強化規律回診降低氣喘惡化風險。此課程將分享 2024 GINA guideline 氣喘治療指引，及氣喘診斷及病例撰寫，共同提升台灣氣喘照護。