

「慢性腎臟病醫療照護政策評估」公民會議

《會議議程》

會議主題：如何提升初期慢性腎臟病醫療給付改善方案(Early-CKD)的參與率，進而提升民眾健康意識降低/延緩洗腎風險？

場次：

台北場：114年8月1日(五)上午10時至下午4時 臺北市立大學博愛校區會議廳
 台中場：114年8月8日(五)上午10時至下午4時 台中新烏日站集思會議中心
 南部場：114年8月22日(五)上午10時至下午4時 高雄福華飯店會議廳

計畫主持人：臺北市立大學衛生福利學系 簡毓寧助理教授

協同計畫主持人：陽明交通大學衛生福利研究所 簡麗年教授/所長
 淡江大學公共行政學系 王千文助理教授

議程(會議時間預定分配表)：

時間	階段	主要內容 / 目標
10:00 – 10:15	報到與主席致詞	1. 簽到、資料發放 2. 說明會議目的、流程
10:15 – 10:40	知情簡報暨 QA	1. 政策現況與 Early-CKD 挑戰[註] 2. 即時投票激發思考，蒐集問題作為下午討論線索
10:40 – 10:50	休息	
10:50 – 11:30	小組情境交流	藉情境案例盤點關鍵議題
11:30 – 12:00	專家回應與議題聚焦	專家統整問題以確認下午討論主軸
12:00 – 13:00	午餐 / 休息	
13:00 – 13:10	說明討論規則與期望產出	主持人重申規則與產出目標
13:10 – 14:10	世界咖啡館--多元觀點交流	世界咖啡館 (2 輪) 跨組分享不同立場觀點

14:10 – 14:20	休息	
14:20 – 15:20	共識會議--共識凝聚	各組整合並提出具體建議
15:20 – 15:50	全體討論與共識確認	藉由投票找出最具共識政策建議
15:50 – 16:00	結論與回饋	主持人總結共識結果、說明後續運用
16:00	散會	

註、討論議題

一、 病人端參與促進：如何提升病患對初期慢性腎臟病醫療給付改善方案 (Early-CKD)之參與意願，並降低短期中斷率？

《說明》

- 如何強化個人化衛教與營養指導介入策略？如何簡化看診流程與衛教時間配置？以有效提升病患健康識能與自我管理能力，達到病情穩定與延緩疾病進展之目的。

二、 醫療端推動與制度設計：如何強化第一線醫師轉介意願，並檢討現行制度對病患持續參與之限制？

《說明》

- 醫療端誘因機制設計，以及制度面是否有需要細部微調的事項？例如：現行如「退出後一段時間不得再參加」等限制對實務推動的影響。

三、 科技輔助與創新衛教：數位健康科技於衛教與病患自我管理支持系統中的應用潛力與挑戰為何？

《說明》

- 是否可透過 APP、遠距衛教平台、AI 聊天機器人等創新科技強化個人化溝通與衛教追蹤機制，以提升民眾參與率、增加行為改變的可持續性與追蹤成效。