

104 年

門診透析整體性醫療品質資訊公開報告



衛生福利部

中央健康保險署

105 年 6 月

目 錄

壹、前言	1
貳、門診透析之整體性醫療品質資訊項目及定義	2
參、指標值監測結果	12
一、血液透析	12
指標 1：血液透析_血清白蛋白 (Albumin)	12
指標 2：血液透析_尿素氮透析效率-URR	17
指標 3：血液透析_貧血檢查-Hb	21
指標 4：血液透析_住院率 (住院次數/每 100 人月)	25
指標 5：血液透析_死亡率 (死亡個案數/每 100 人月)	29
指標 6：瘻管重建率(重建次數/每 100 人月)	33
指標 7：血液透析_脫離率	37
指標 8：血液透析_B 型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率	41
指標 9：血液透析_C 型肝炎抗體(anti-HCV)轉陽率	43
指標 10：55 歲以下血液透析病人移植登錄率	45
二、腹膜透析：	47
指標 1：腹膜透析_血清白蛋白(Albumin)	47
指標 2：腹膜透析_尿素氮透析效率-Weekly Kt/V	52
指標 3：腹膜透析_貧血檢查-Hb	56
指標 4：腹膜透析_住院率 (住院次數/每 100 人月)	60
指標 5：腹膜透析_死亡率 (死亡個案數/每 100 人月)	64
指標 6：腹膜透析_腹膜炎發生率 (發生腹膜炎次數/每 100 人月)	68
指標 7：腹膜透析_脫離率	70
指標 8：腹膜透析_B 型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率	74
指標 9：腹膜透析_C 型肝炎抗體 (anti-HCV) 轉陽率 (百分比)	76
指標 10：腹膜透析_55 歲以下腹膜透析病患移植登錄率	78
三、整體透析	80
指標 1 醫療費用核減率	80
肆、結論：	81
附錄 -表 1、104 年整體性監測結果表：	82
附錄 - 表 2、104 年分區別指標監測結果彙整表	87

壹、前言

● 緣起：

本報告係依據衛生福利部訂定發布之「全民健康保險醫療品質資訊公開辦法」第二條附表一「整體性之醫療品質資訊」之「五、門診透析」指標項目，辦理本項資訊公開事宜，分為血液透析及腹膜透析 2 大部分，呈現各指標之操作型定義、整體與 6 個健保分區及醫療院所各層級別之監測統計。本報告資料來源除住院率、死亡率、瘻管重建率、腹膜炎發生率及脫離率、醫療費用核減率指標值資料擷自健保申報資料外，其餘指標資料依台灣腎臟醫學會提供資料所編製。

● 意義：

本報告指標項目依其特性區分為正向指標、負向指標、及非絕對正向或負向指標。對正向指標之監測目的，在於期待指標數值呈上升或平穩但維持高於某一數值之趨勢，若呈現明顯下降趨勢，則需進一步瞭解原因；反之，對負向指標，則期待指標數值呈下降或平穩但維持低於某一數值之趨勢，若呈現明顯上升趨勢，則需進一步瞭解原因；對於非絕對正向或負向指標之監測目的，在於期待指標數值呈平穩趨勢，若呈現巨幅變動，則需進一步瞭解原因。

● 特別聲明：

本報告資料無法反映完整醫療過程與結果，因此，指標數字的表現可能為多重原因造成，醫療適當性仍需就病人情形由醫療專業認定，不應直接認定反映品質，請使用者審慎解讀。

註 1；健保署 6 個分區係指中央健康保險署臺北、北區、中區、南區、高屏及東區等六個分區服務範圍。

貳、門診透析之整體性醫療品質資訊項目及定義

第一部分：血液透析

指標1. 血清白蛋白 (Albumin)

一、公式說明：

(一) 受檢率

分子：接受血清白蛋白 (Albumin) 檢驗之樣本數總和。

分母：病患總數之總和。

(二) 全體平均值

分子：樣本數乘以平均值之總和。

分母：樣本數總和。

(三) 合格率

分子：該院血清白蛋白 (Albumin) ≥ 3.5 gm/dl (BCG法) 或 ≥ 3.0 gm/dl (BCP法) 之百分比值乘以該院之樣本數之總和。

分母：樣本數總和。

二、參考值 (104年)：本項為正向指標。

(一) 受檢率：88.70%~100%。

(二) 合格率： ≥ 3.5 gm/dl (BCG法) 或 ≥ 3.0 gm/dl (BCP法) 之百分比分別為 $\geq 80.41\%$ 、 $\geq 78.64\%$ 。

三、監測頻率：每3個月 (每季別呈現指標數值)。

指標2. 尿素氮透析效率-URR

一、公式說明：

(一) 受檢率：

分子：接受URR檢驗之樣本數總和。

分母：病患總數之總和。

(二) 全體平均值：

分子：樣本數乘以平均值之總和。

分母：樣本數總和。

(三) 合格率

分子：該院 $URR \geq 65\%$ 之百分比值乘以該院樣本數之總和。

分母：樣本數總和。

二、參考值（104年）：本項為正向指標。

(一) 受檢率：88.44%~100%。

(二) 合格率： $\geq 65\%$ 之百分比為 $\geq 86.45\%$ 。

三、監測頻率：每3個月（每季別呈現指標數值）。

指標3. 貧血檢查- Hb

一、公式說明：

(一) 受檢率

分子：接受Hb檢驗之樣本數總和。

分母：病患總數之總和。

(二) 全體平均值

分子：樣本數乘以平均值之總和。

分母：樣本數總和。

※排除正在接受化學療法之癌症病患及非腎性貧血(如地中海貧血)

(三) 合格率

分子：該院 $Hb > 8.5g/dL$ 之百分比值乘以該院樣本數之總和。

分母：樣本數總和。

二、參考值（104年）：本項為正向指標。

(一) 受檢率：88.87%~100%。

(二) 合格率： $> 8.5g/dL$ 之百分比為 $\geq 84.42\%$ 。

三、監測頻率：每3個月（每季別呈現指標數值）。

指標4. 住院率

一、公式說明：

(一) 跨院住院率

分子：追蹤期間所有病人之跨院總住院次數*100。

分母：追蹤期間之總病人月數。

(二) 同院住院率

分子：追蹤期間所有病人之同院總住院次數*100。

分母：追蹤期間之總病人月數。

二、參考值（104年）：本項為負向指標。

(一) 跨院住院率： ≤ 10.64 。

(二) 同院住院率： ≤ 5.11 。

三、監測頻率：每6個月（以上、下半年，呈現指標數值）。

指標5. 死亡率

一、公式說明：

(一) 透析時間 <1 年之死亡率

分子：追蹤期間透析小於1年之死亡個案數*100。

分母：追蹤期間透析小於1年之總病人月數。

(二) 透析時間 ≥ 1 年之死亡率

分子：追蹤期間透析大於等於1年之死亡個案數*100。

分母：追蹤期間透析大於等於1年之總病人月數。

二、參考值（104年）：本項為負向指標。

(一) 透析時間 <1 年死亡率： ≤ 1.12 。

(二) 透析時間 ≥ 1 年死亡率： ≤ 1.04 。

三、監測頻率：每3個月（每季別呈現指標數值）。

指標6. 瘻管重建率

一、公式說明：

(一) 跨院瘻管重建率

分子：追蹤期間所有病人於跨院重新接受動靜脈瘻管或人工血管手術之總次數*100。

分母：追蹤期間之總病人月數。

(二) 同院瘻管重建率

分子：追蹤期間所有病人於同院重新接受動靜脈瘻管或人工血管手術之總次數*100。

- 分母：追蹤期間之總病人月數。
- 二、參考值（104年）：本項為負向指標。
- （一）跨院瘻管重建率： ≤ 0.62 。
- （二）同院瘻管重建率： ≤ 0.18 。
- 三、監測頻率：每6個月（以上、下半年，呈現指標數值）。

指標7. 脫離率

一、公式說明：

（一）脫離率(I)-腎功能回復而不須再透析者：

分子：追蹤期間新病人或原透析病人因腎功能回復而不須再繼續接受透析治療之人數。

分母：追蹤期間之所有新病人數。

（二）脫離率(II)-因腎移植而不須再透析者：

分子：追蹤期間因腎移植而不須再接受透析治療之人數。

分母：追蹤期間之所有病人數。

- 二、參考值（104年）：本項列為監控參考指標，惟不列正負向及參考值。
- 三、監測頻率：每3個月（每季別呈現指標數值）。

指標8. B型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率

一、公式說明：

分子：追蹤期間HBsAg由陰性轉為陽性(新感染)之人數。

分母：追蹤期間之陰性病人數。

- 二、參考值：本項為負向指標，104年參考值為 $\leq 0.23\%$ 。
- 三、監測頻率：每年。

指標9. C型肝炎抗體(anti-HCV)轉陽率

一、公式說明：

分子：追蹤期間Anti-HCV由陰性轉為陽性(新感染)之人數。

分母：追蹤期間之陰性病人數。

- 二、參考值：本項為負向指標，104年參考值為 $\leq 0.55\%$ 。
- 三、監測頻率：每年。

指標10. 55歲以下血液透析病人移植登錄率

一、公式說明：

分子：55歲以下血液透析病患移植登錄人數。

分母：55歲以下血液透析病患人數。

二、參考值：本項為正向指標，104年參考值為 $\geq 20.01\%$ 。

三、監測頻率：每年。

第二部分：腹膜透析

指標1. 血清白蛋白 (Albumin)

一、公式說明：

(一) 受檢率

分子：接受血清白蛋白 (Albumin) 檢驗之樣本數總和。

分母：病患總數之總和。

(二) 全體平均值

分子：樣本數乘以平均值之總和。

分母：樣本數總和。

(三) 合格率

分子：該院血清白蛋白 (Albumin) ≥ 3.5 gm/dl (BCG法) 或 ≥ 3.0 gm/dl (BCP法) 百分比值乘以該院之樣本數之總和。

分母：樣本數總和。

二、參考值 (104年)：本項為正向指標。

(一) 受檢率：88.68%~100%。

(二) 合格率： ≥ 3.5 gm/dl (BCG法) 或 ≥ 3.0 gm/dl (BCP法) 之百分比分別為 $\geq 72.45\%$ 、 $\geq 70.35\%$ 。

三、監測頻率：每3個月 (每季別呈現指標數值)。

指標2. 尿素氮透析效率-Weekly Kt/V

一、公式說明：

(一) 受檢率

分子：接受 Weekly Kt/V 檢驗之樣本數總和。

分母：病患總數之總和。

(二) 全體平均值

分子：樣本數乘以平均值之總和。

分母：樣本數總和。

(三) 合格率

分子：該院Weekly Kt/V \geq 1.7百分比值乘以該院樣本數之總和。

分母：樣本數總和。

二、參考值（104年）：本項為正向指標。

(一) 受檢率：86.84%~100%。

(二) 合格率： \geq 1.7之百分比為 \geq 79.29%。

三、監測頻率：每6個月（以上、下半年，呈現指標數值）。

指標3. 貧血檢查-Hb

一、公式說明：

(一) 受檢率

分子：接受Hb檢驗之樣本數總和。

分母：病患總數之總和。

(二) 全體平均值

分子：樣本數乘以平均值之總和。

分母：樣本數總和。

※排除正在接受化學療法之癌症病患及非腎性貧血(如地中海貧血)個案

(三) 合格率

分子：該院Hb $>$ 8.5g/dL之百分比值乘以該院樣本數之總和。

分母：樣本數總和。

二、參考值（104年）：本項為正向指標。

(一) 受檢率：89.03%~100%。

(二) 合格率： $>$ 8.5g/dL之百分比為 \geq 80.42%。

三、監測頻率：每3個月（每季別呈現指標數值）。

指標4. 住院率

一、公式說明：

(一) 跨院住院率

分子：追蹤期間所有病人之跨院總住院次數*100。

分母：追蹤期間之總病人月數。

(二) 同院住院率

分子：追蹤期間所有病人之同院總住院次數*100。

分母：追蹤期間之總病人月數。

二、參考值（104年）：本項為負向指標。

(一)跨院住院率： ≤ 11.51 。

(二)同院住院率： ≤ 10.01 。

三、監測頻率：每6個月（以上、下半年，呈現指標數值）。

指標5. 死亡率

一、公式說明：

(一) 透析時間 <1 年之死亡率

分子：追蹤期間透析小於1年之死亡個案數*100。

分母：追蹤期間透析小於1年之總病人月數。

(二) 透析時間 ≥ 1 年之死亡率

分子：追蹤期間透析大於等於1年之死亡個案數*100。

分母：追蹤期間透析大於等於1年之總病人月數。

二、參考值（104年）：本項為負向指標。

(一)透析時間 <1 年死亡率： ≤ 0.51 。

(二)透析時間 ≥ 1 年死亡率： ≤ 0.77 。

三、監測頻率：每3個月（每季別呈現指標數值）。

指標6. 腹膜炎發生率

一、公式說明：

分子：追蹤期間所有病人發生腹膜炎之總次數*100。

分母：追蹤期間之總病人月數。

二、參考值：本項為負向指標，104年參考值為 ≤ 1.63 。

三、監測頻率：每6個月（以上、下半年，呈現指標數值）。

指標7. 脫離率

一、公式說明：

（一）脫離率(I)-腎功能回復而不須再透析者：

分子：追蹤期間新病人或原透析病人因腎功能回復而不須再繼續接受透析治療之人數。

分母：追蹤期間之所有新病人數。

（二）脫離率(II)-因腎移植而不須再透析者：

分子：追蹤期間因腎移植而不須再接受透析治療之人數。

分母：追蹤期間之所有病人數。

二、參考值（104年）：本項列為監控參考指標，惟不列正負向及參考值。

三、監測頻率：每3個月（每季別呈現指標數值）。

指標8. B型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率

一、公式說明：

分子：追蹤期間HBsAg由陰性轉為陽性(新感染)之人數。

分母：追蹤期間之陰性病人數。

二、參考值：本項為負向指標，104年參考值為 $\leq 0.19\%$ 。

三、監測頻率：每年。

指標9. C型肝炎抗體(anti-HCV)轉陽率

一、公式說明：

分子：追蹤期間Anti-HCV由陰性轉為陽性(新感染)之人數。

分母：追蹤期間之陰性病人數。

二、參考值：本項為負向指標，104年參考值為 $\leq 0.18\%$ 。

三、監測頻率：每年。

指標10. 55歲以下腹膜透析病人移植登錄率

一、公式說明：

分子：55歲以下腹膜透析病患移植登錄人數。

分母：55歲以下腹膜透析病患人數。

二、參考值：本項為正向指標，104年參考值為 $\geq 47.88\%$ 。

三、監測頻率：每年。

第三部分：整體透析

指標：醫療費用核減率

一、公式說明：

分子：申請點數扣除核定點數之初核核減點數。

分母：申請點數加總部分負擔之醫療費用點數。

二、監測頻率：每3個月（每季別呈現指標數值）。

參、指標值監測結果

一、血液透析

指標 1：血液透析_血清白蛋白 (Albumin)

(一)參考值：

1. 受檢率：最近 3 年平均值*(1±10%)為規定合理範圍，104 年為 88.70%~100%。

2. 合格率：

(1)血清白蛋白 (Albumin) $\geq 3.5\text{gm/dl}$ (BCG 法)之百分比：最近 3 年平均值*(1-10%)為下限，104 年為 $\geq 80.41\%$ 。

(2)血清白蛋白 (Albumin) $\geq 3.0\text{gm/dl}$ (BCP 法)之百分比：最近 3 年平均值*(1-10%)為下限，104 年為 $\geq 78.64\%$ 。

(二)整體監測結果：

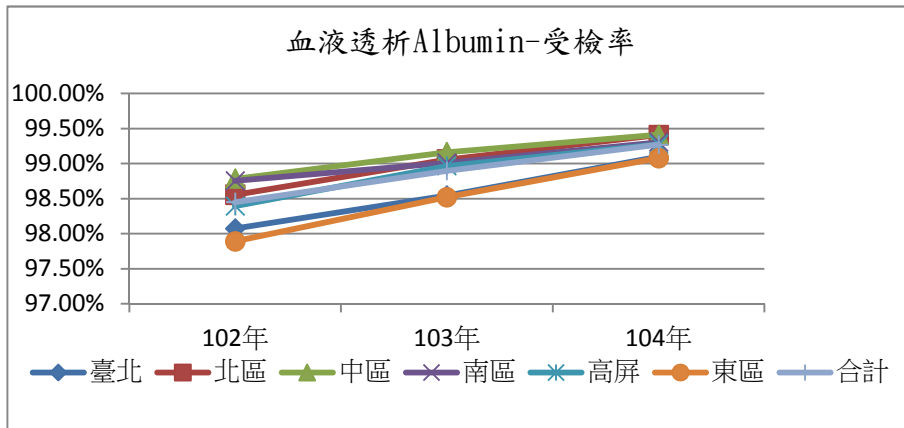
1. 104 年血清白蛋白 (Albumin) 受檢率為 99.27% ，較 103 年之 98.89% 為高，且符合規定合理範圍。

2. 104 年血清白蛋白平均值 (BCG 法) 平均值為 3.89 gm/dl，其中 $\geq 3.5\text{gm/dl}$ 之百分比為 88.44%，較 103 年之 89.66% 略低，且符合參考值範圍。

3. 104 年血清白蛋白平均值 (BCP 法) 平均值為 3.47 gm/dl，其中 $\geq 3.0\text{gm/dl}$ 之百分比為 86.64%，較 103 年之 86.06% 為高，亦符合參考值範圍。

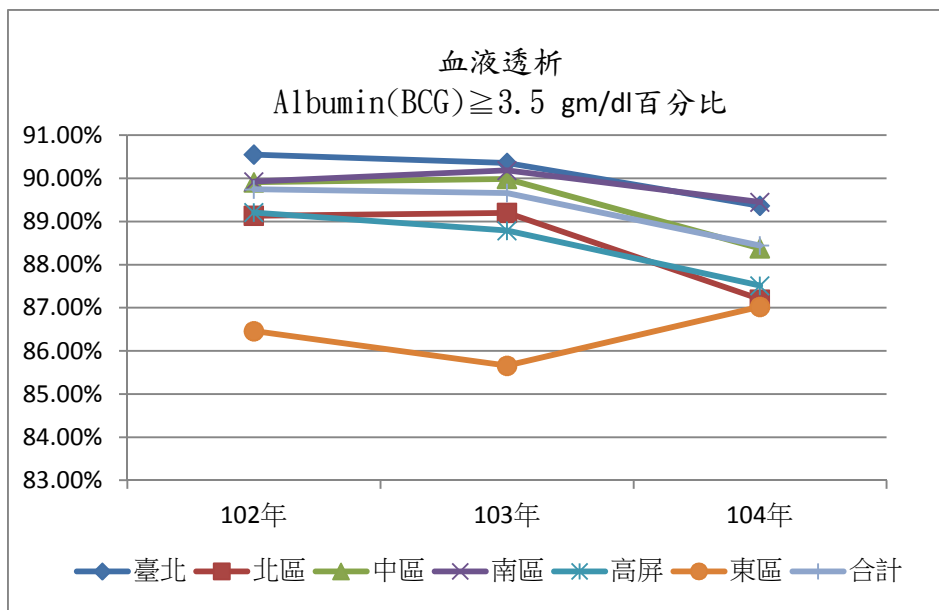
(三)分區別：

Albumin 受檢率：104 年各分區統計值皆符合參考值範圍內。



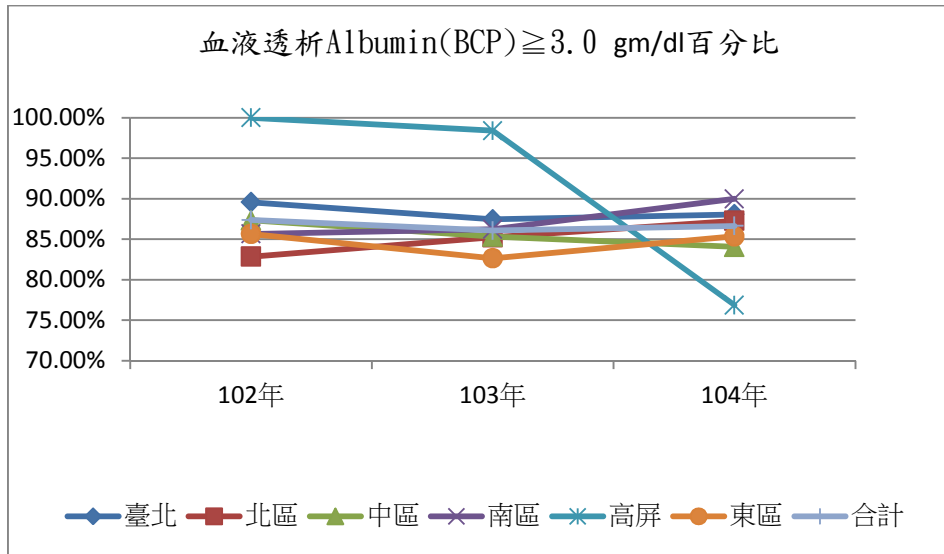
年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	98.07%	98.56%	98.78%	98.75%	98.39%	97.89%	98.45%
103年	98.54%	99.06%	99.16%	99.01%	98.97%	98.52%	98.89%
104年	99.10%	99.41%	99.41%	99.30%	99.27%	99.08%	99.27%

Albumin (BCG 法) ≥ 3.5 gm/dl 之百分比：104 年各分區統計值皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	90.55%	89.13%	89.91%	89.92%	89.21%	86.46%	89.75%
103年	90.36%	89.20%	89.99%	90.18%	88.79%	85.66%	89.66%
104年	89.36%	87.19%	88.38%	89.45%	87.51%	87.02%	88.44%

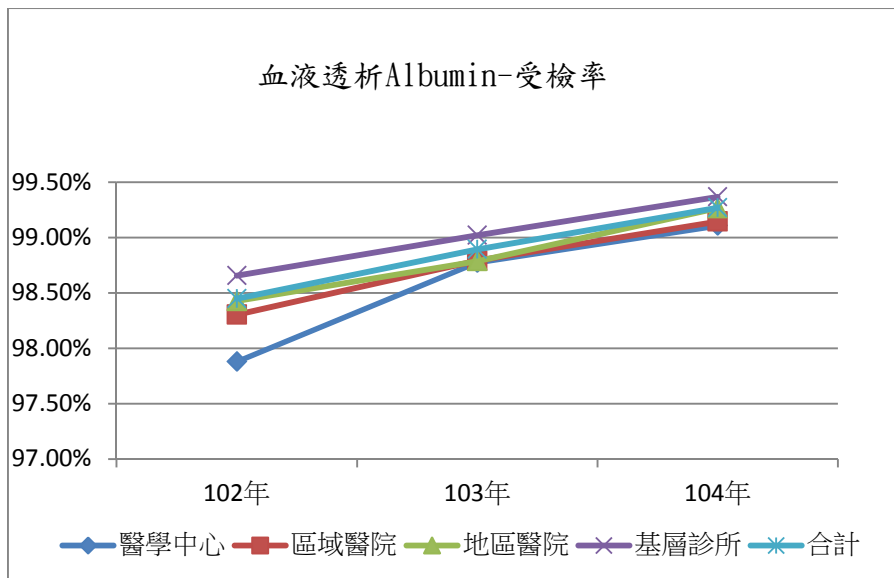
Albumin (BCP 法) ≥ 3.0 gm/dl 之百分比：104 年各分區統計值，除高屏(76.86%) 低於參考值下限外，其他分區尚在參考值範圍。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	89.56%	82.84%	87.33%	85.65%	100.00%	85.66%	87.38%
103年	87.46%	85.24%	85.32%	86.23%	98.40%	82.66%	86.06%
104年	88.05%	87.27%	84.06%	89.97%	76.86%	85.36%	86.64%

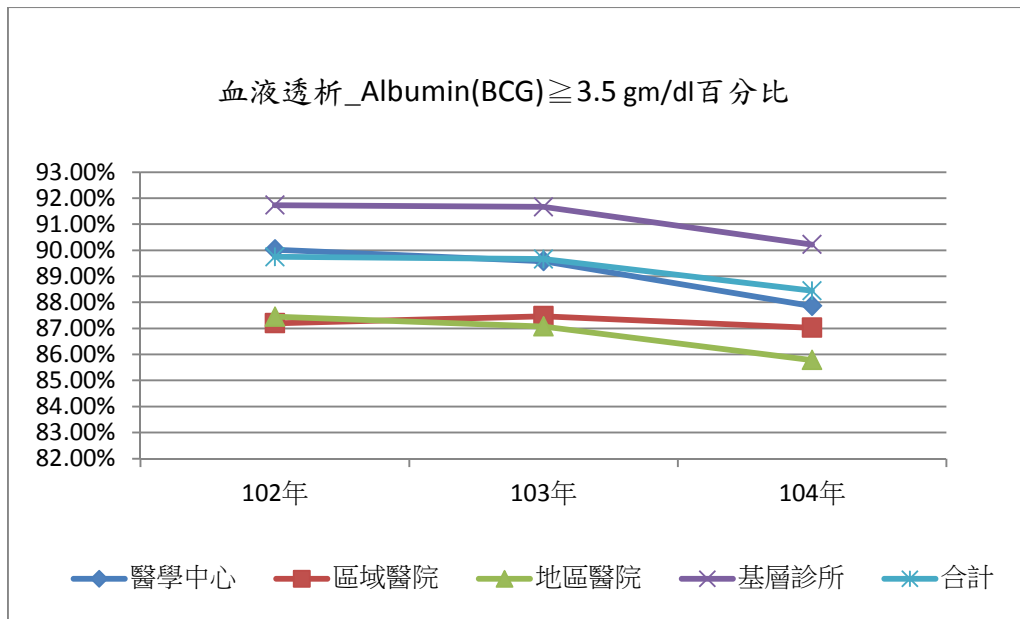
(四)層級別：

Albumin 受檢率：104 年各層級統計值皆符合參考值範圍內。



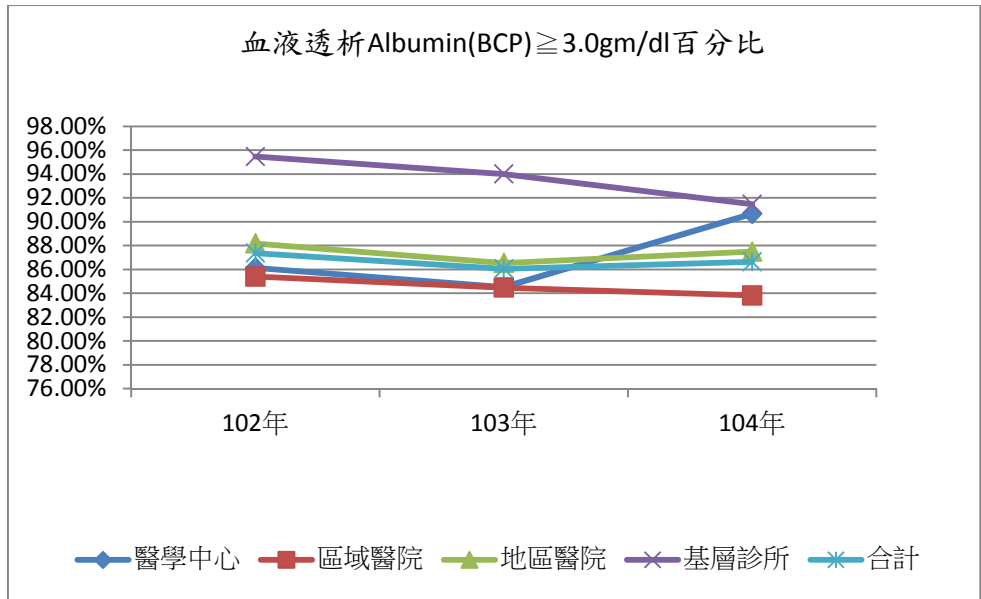
年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	97.88%	98.30%	98.43%	98.66%	98.45%
103年	98.77%	98.79%	98.79%	99.02%	98.89%
104年	99.11%	99.14%	99.26%	99.37%	99.27%

Albumin (BCG 法) ≥ 3.5 gm/dl 之百分比：104 年各層級統計值皆符合參考值範圍。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	90.02%	87.20%	87.45%	91.73%	89.75%
103年	89.58%	87.47%	87.08%	91.67%	89.66%
104年	87.86%	87.02%	85.78%	90.22%	88.44%

Albumin (BCP 法) ≥ 3.0 gm/dl 之百分比：104 年各層級統計值皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	全計
102 年	86.14%	85.39%	88.17%	95.47%	87.38%
103 年	84.51%	84.47%	86.55%	94.01%	86.06%
104 年	90.66%	83.81%	87.49%	91.46%	86.64%

指標 2：血液透析_尿素氮透析效率-URR

(一) 參考值：

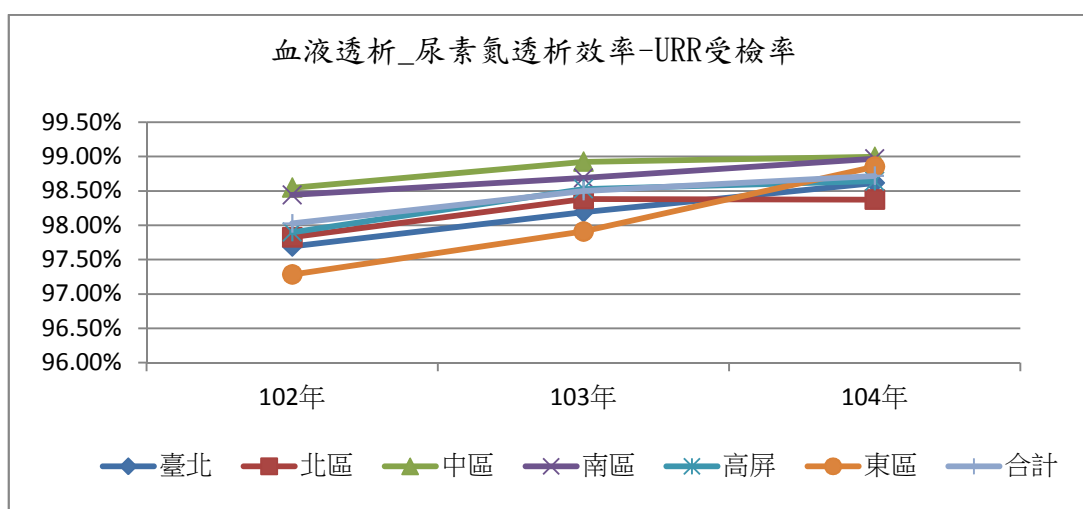
1. 受檢率：最近 3 年平均 $\times(1\pm 10\%)$ 為規定合理範圍，104 年為 88.44%~100%。
2. 合格率：URR $\geq 65\%$ 之百分比以最近 3 年平均 $\times(1-10\%)$ 為下限，104 年為 $\geq 86.45\%$ 。

(二) 整體監測結果：

1. 104 年 URR 受檢率為 98.72%，較 103 年之 98.50% 為高，亦符合規定合理範圍。
2. 104 年 URR 平均值為 74.69，其中 $\geq 65\%$ 之百分比為 96.40%，較 103 年之 96.40% 相當，且符合參考值範圍。

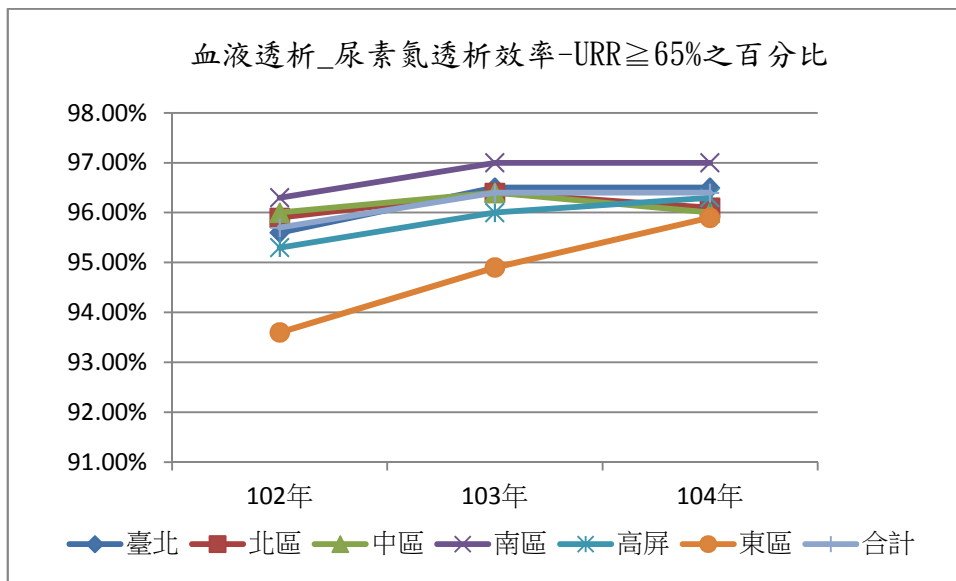
(三) 分區別：

URR 受檢率：104 年全區統計值皆位於參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	97.69%	97.83%	98.55%	98.44%	97.90%	97.28%	98.03%
103年	98.19%	98.38%	98.92%	98.69%	98.53%	97.91%	98.50%
104年	98.62%	98.37%	99.00%	98.97%	98.64%	98.85%	98.72%

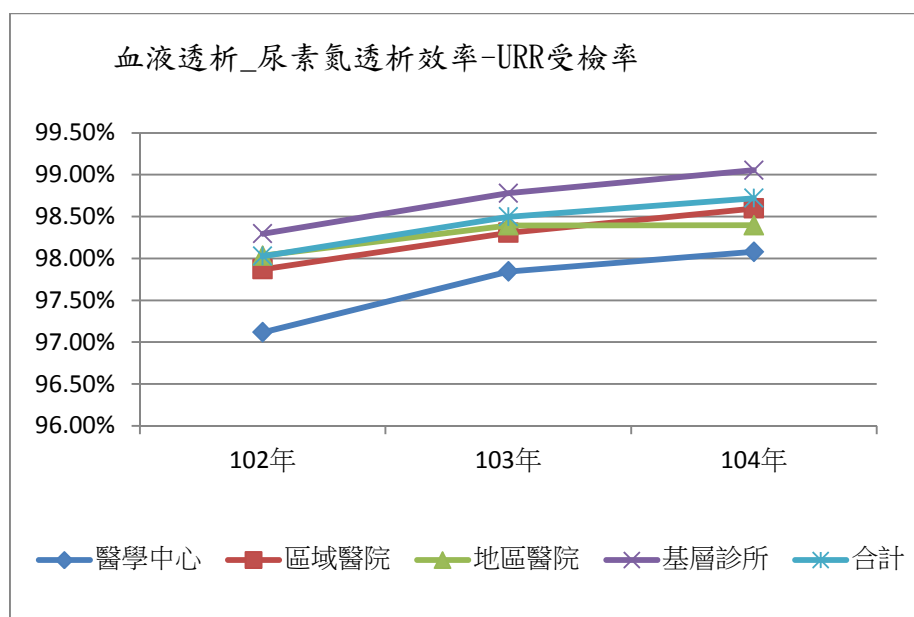
URR \geq 65%之百分比：104年各區統計值皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	95.60%	95.90%	96.00%	96.30%	95.30%	93.60%	95.70%
103年	96.50%	96.40%	96.40%	97.00%	96.00%	94.90%	96.40%
104年	96.50%	96.10%	96.00%	97.00%	96.30%	95.90%	96.40%

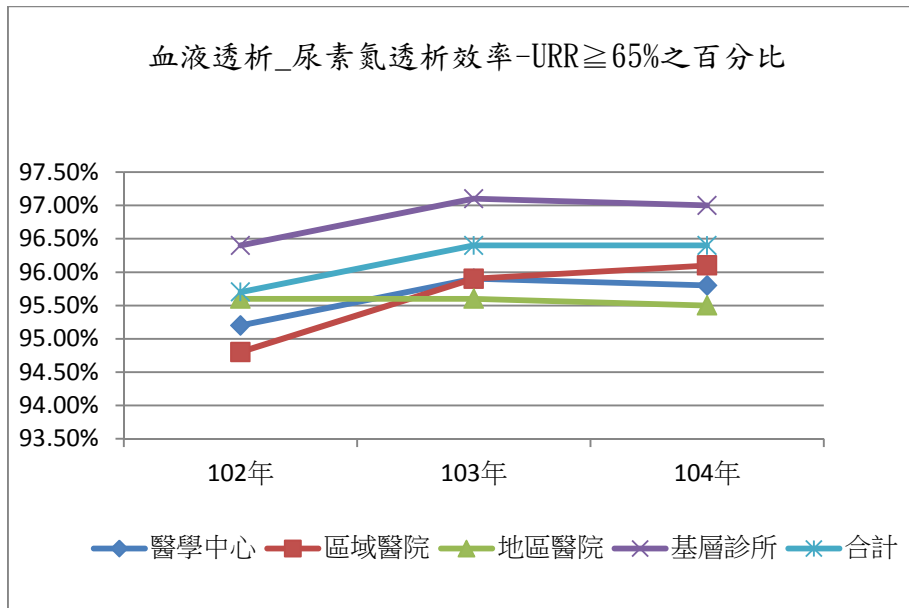
(四) 層級別：

URR 受檢率：各層級統計值皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	97.12%	97.87%	98.03%	98.30%	98.03%
103年	97.84%	98.31%	98.39%	98.78%	98.50%
104年	98.08%	98.60%	98.40%	99.05%	98.72%

URR \geq 65%之百分比：104年各層級統計值皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	95.20%	94.80%	95.60%	96.40%	95.70%
103年	95.90%	95.90%	95.60%	97.10%	96.40%
104年	95.80%	96.10%	95.50%	97.00%	96.40%

指標 3：血液透析_貧血檢查-Hb

(一) 參考值：

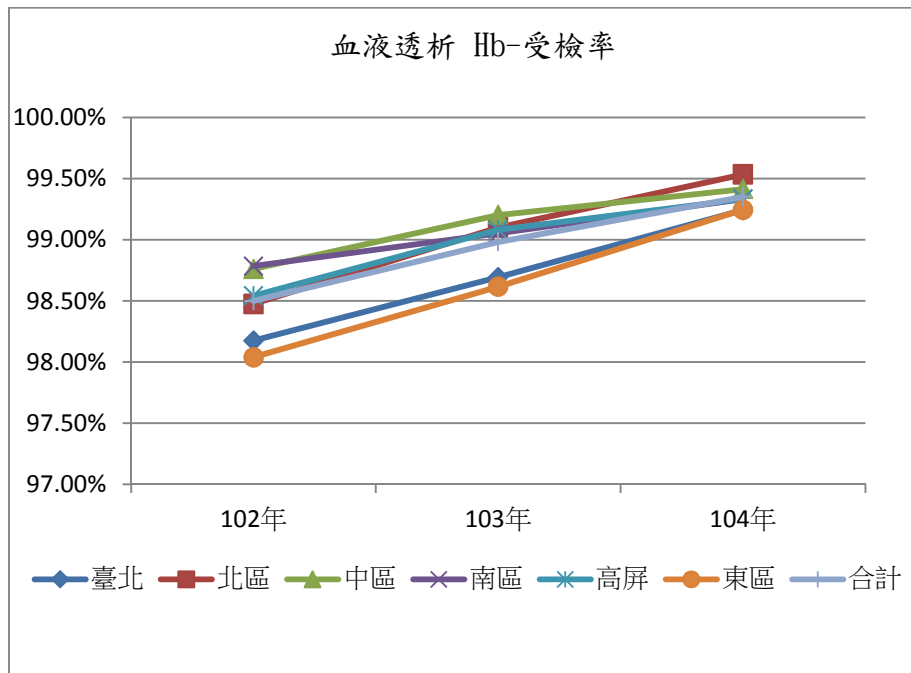
1. 受檢率：最近 3 年平均值*(1±10%)為規定合理範圍，104 年為 88.87%~100%。
2. 合格率：Hb>8.5g/dL 之百分比以最近 3 年平均值*(1-10%)為下限，104 年為 ≥84.42%。

(二) 整體監測結果：

1. 104 年 Hb 受檢率為 99.35%，較 103 年之 98.98% 為高，且符合規定合理範圍。
2. 104 年 Hb 平均值為 10.37g/dL，其中>8.5 g/dL 為 94.60%，較 103 年之 93.80% 為高，亦符合參考值範圍。

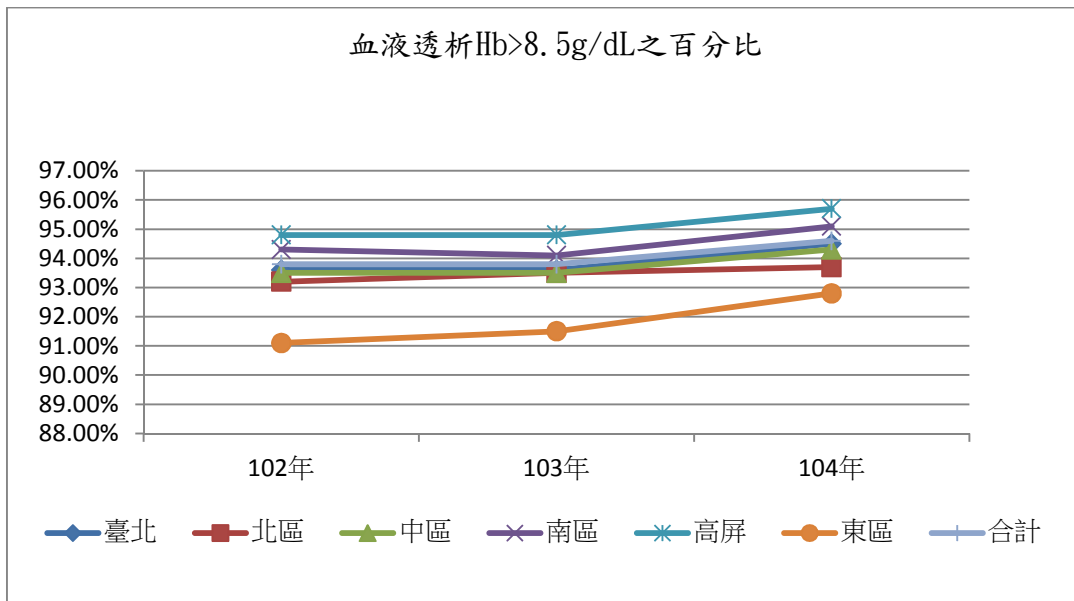
(三) 分區別：

HB 受檢率:104 年各分區統計值皆符合參考值範圍。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	98.18%	98.48%	98.76%	98.79%	98.54%	98.04%	98.50%
103 年	98.69%	99.10%	99.20%	99.05%	99.08%	98.62%	98.98%
104 年	99.24%	99.54%	99.42%	99.33%	99.33%	99.25%	99.35%

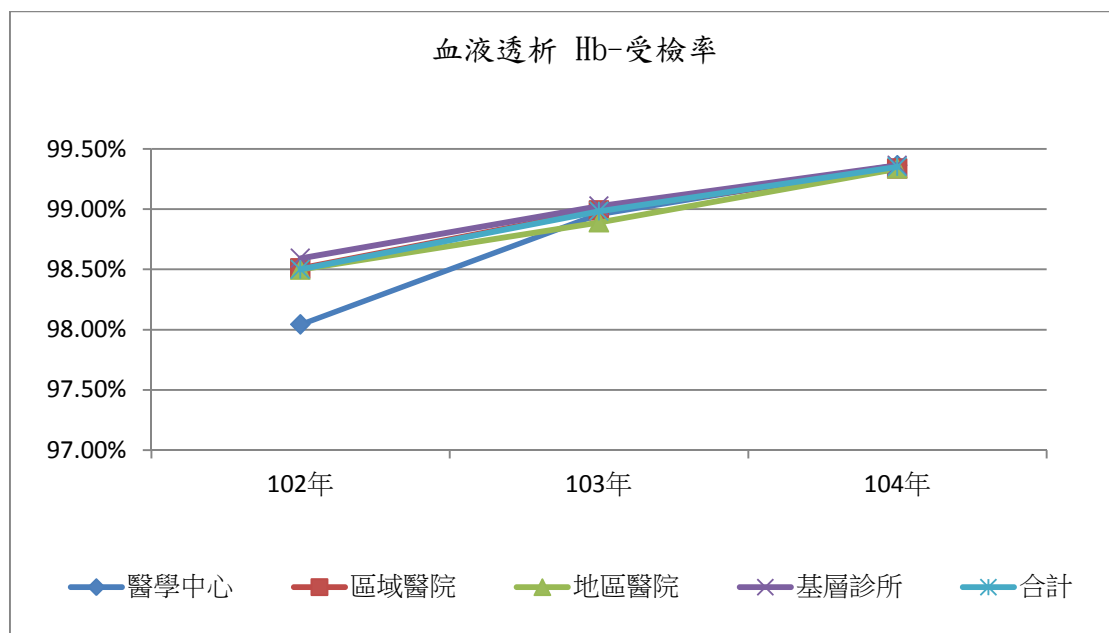
Hb>8.5g/dL 之百分比：104 年各分區統計值皆符合參考值範圍。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	93.60%	93.20%	93.50%	94.30%	94.80%	91.10%	93.80%
103年	93.60%	93.50%	93.50%	94.10%	94.80%	91.50%	93.80%
104年	94.50%	93.70%	94.30%	95.10%	95.70%	92.80%	94.60%

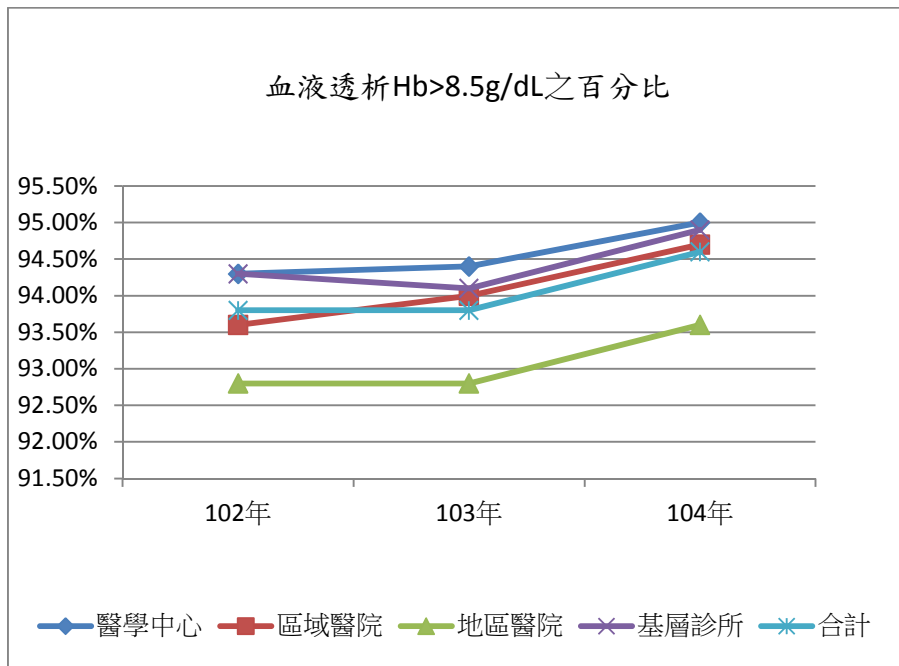
(四)層級別：

Hb 受檢率：104 年各層級統計值皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102 年	98.04%	98.51%	98.50%	98.59%	98.50%
103 年	98.96%	98.99%	98.89%	99.03%	98.98%
104 年	99.37%	99.34%	99.34%	99.36%	99.35%

Hb>8.5g/dL 之百分比：104 年各層級統計值皆符合參考值範圍。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	94.30%	93.60%	92.80%	94.30%	93.80%
103年	94.40%	94.00%	92.80%	94.10%	93.80%
104年	95.00%	94.70%	93.60%	94.90%	94.60%

指標 4：血液透析_住院率（住院次數/每 100 人月）

指標 4-1：血液透析_跨院住院率

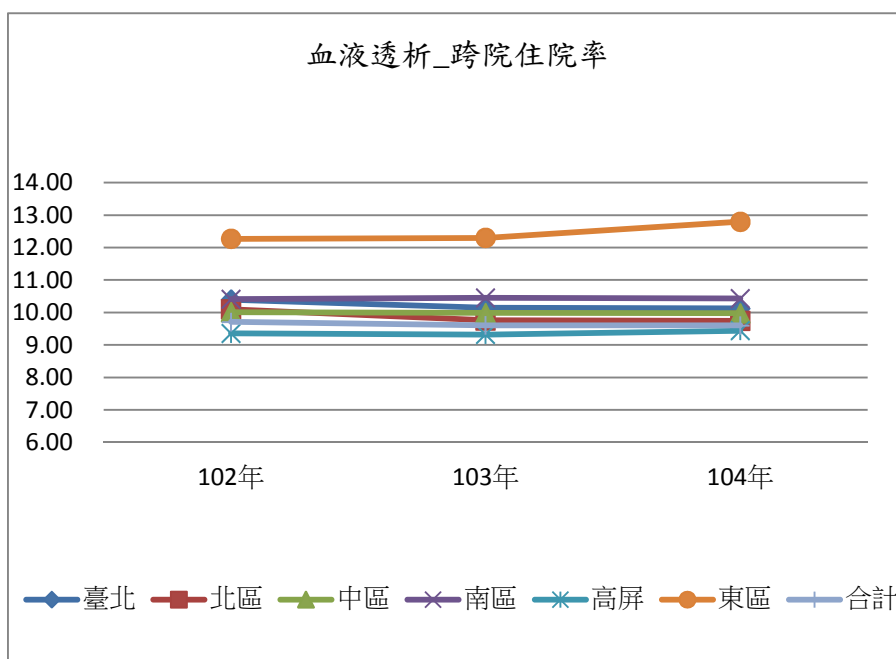
（一）參考值:最近 3 平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 10.64 。

（二）整體監測結果：

104 年跨院住院次數為 75,545 次，跨院住院率為 9.60，較 103 年之 9.61 略為下降，亦符合參考值範圍內。

（三）分區別：

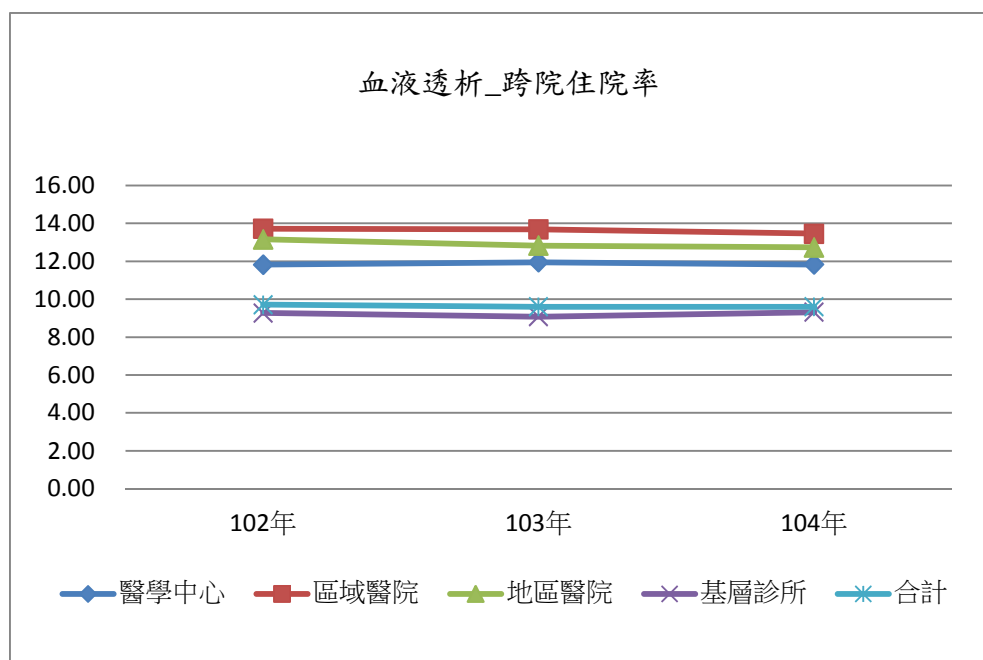
104 年各分區統計值，除東區(12.80) 高於參考值上限外，其他分區尚在參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	10.40	10.10	10.01	10.41	9.36	12.27	9.71
103 年	10.15	9.76	9.99	10.45	9.32	12.30	9.61
104 年	10.13	9.74	9.98	10.43	9.44	12.80	9.60

(四) 層級別：

104年各層級統計值，除基層診所（9.31）符合參考值範圍外，其他層級皆高於參考值上限。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	11.82	13.73	13.16	9.28	9.71
103年	11.95	13.69	12.83	9.08	9.61
104年	11.83	13.46	12.74	9.31	9.60

指標 4-2：血液透析_同院住院率

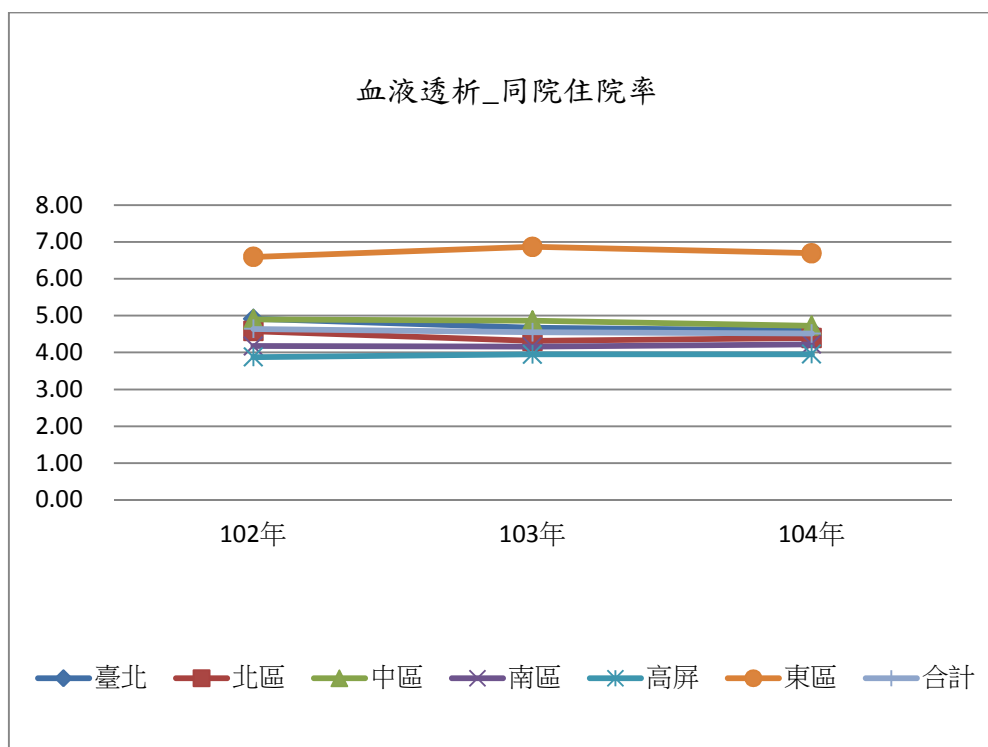
(一) 參考值:最近 3 平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 5.11 。

(二) 整體監測結果：

104 年同院住院次數為 35,529 次，同院住院率為 4.52，較 103 年之 4.55 略為下降，且符合參考值範圍內。

(三) 分區別：

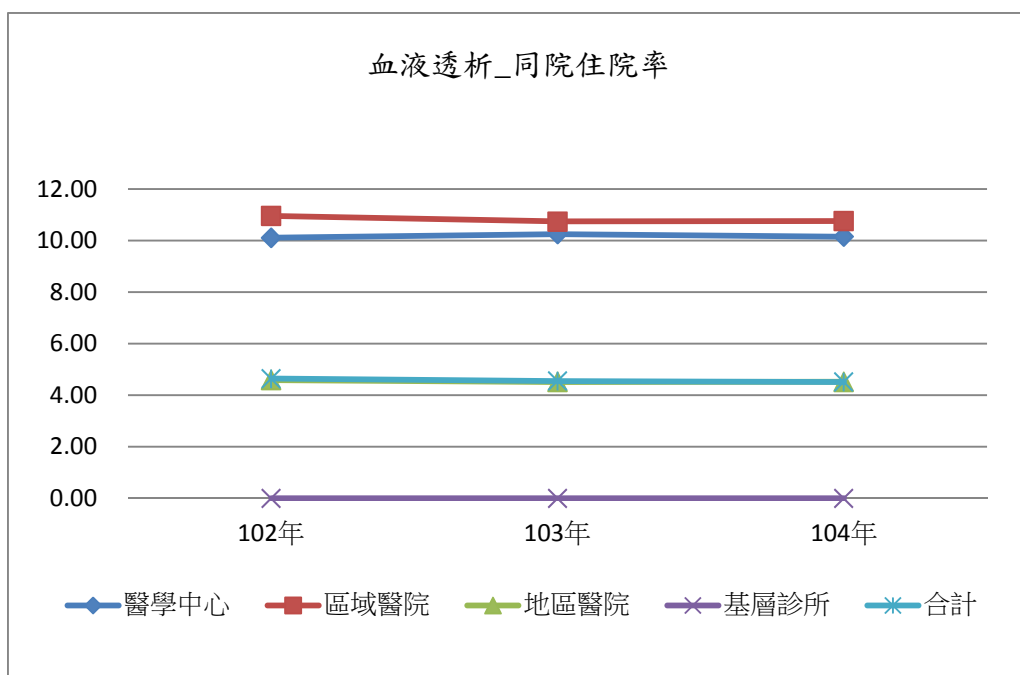
104 年各分區統計值，除東區(6.69) 高於參考值上限外，其他分區尚在參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	4.91	4.58	4.90	4.18	3.88	6.59	4.64
103年	4.68	4.31	4.86	4.16	3.95	6.87	4.55
104年	4.59	4.39	4.73	4.22	3.95	6.69	4.52

(四) 層級別：

104 年各層級統計值，除醫學中心 (10.15) 及區域醫院 (10.76) 高於參考值上限外，其他層級皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102 年	10.11	10.96	4.59	0.00	4.64
103 年	10.25	10.75	4.51	0.00	4.55
104 年	10.15	10.76	4.52	0.00	4.52

指標 5：血液透析_死亡率（死亡個案數/每 100 人月）

（一）參考值：

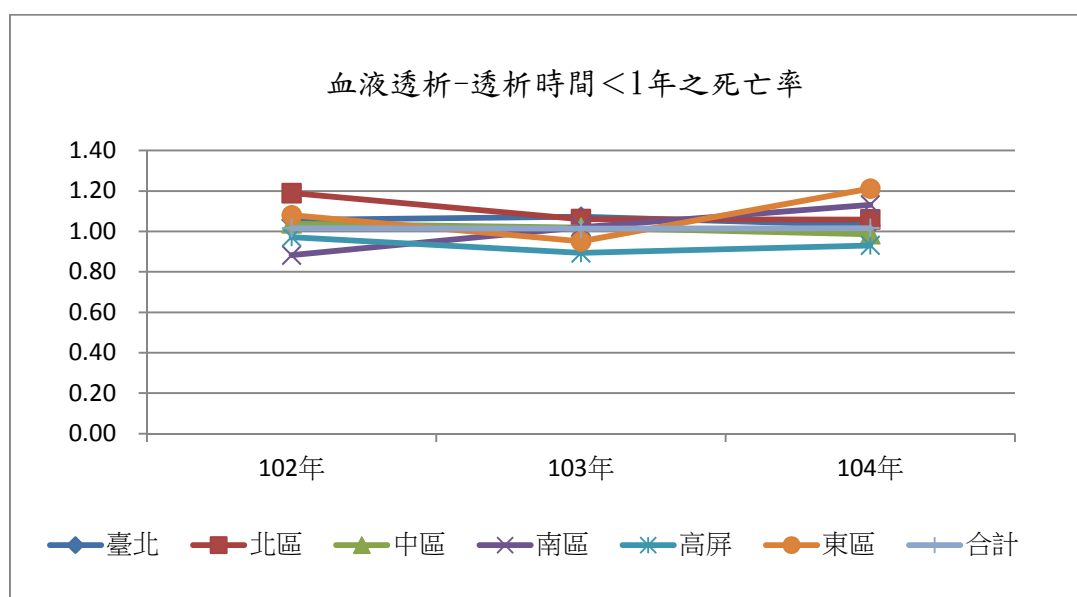
1. 透析時間 < 1 年死亡率：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 1.12 。
2. 透析時間 ≥ 1 年死亡率：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 1.04 。

（二）整體監測結果：

1. 104 年透析時間 < 1 年之死亡率為 1.02，較 103 年之 1.01 略為上升，但符合參考值範圍。
2. 104 年透析時間 ≥ 1 年之死亡率為 0.95，較 103 年之 0.97 略為下降，且符合參考值範圍。

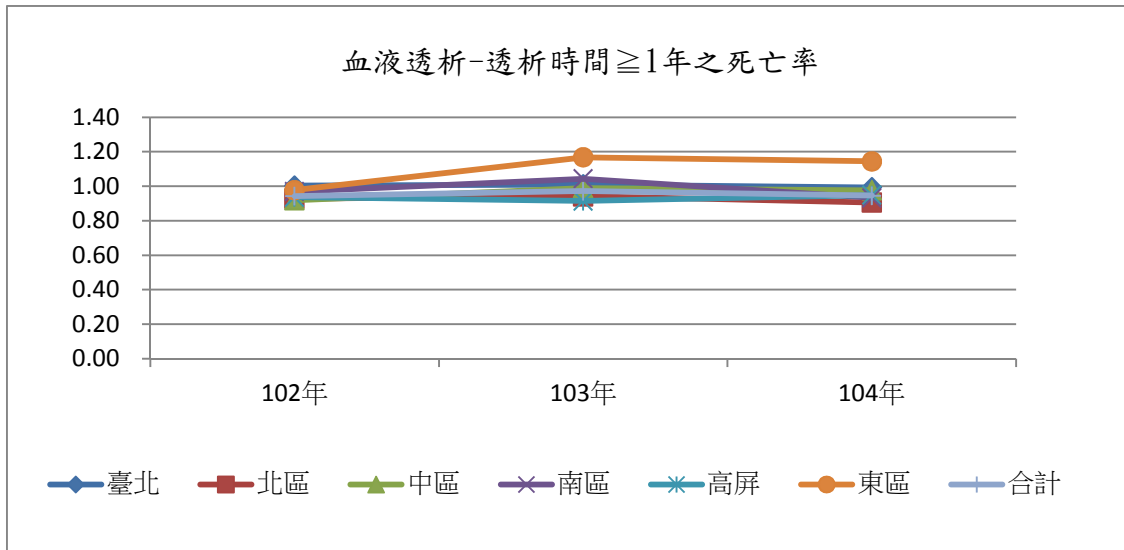
（三）分區別：

透析時間 < 1 年之死亡率：104 年各分區統計值，除南區（1.13）、東區（1.21）高於參考值上限外，其他分區皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	1.06	1.19	1.04	0.88	0.97	1.08	1.02
103 年	1.07	1.06	1.02	1.02	0.89	0.95	1.01
104 年	1.03	1.06	0.99	1.13	0.93	1.21	1.02

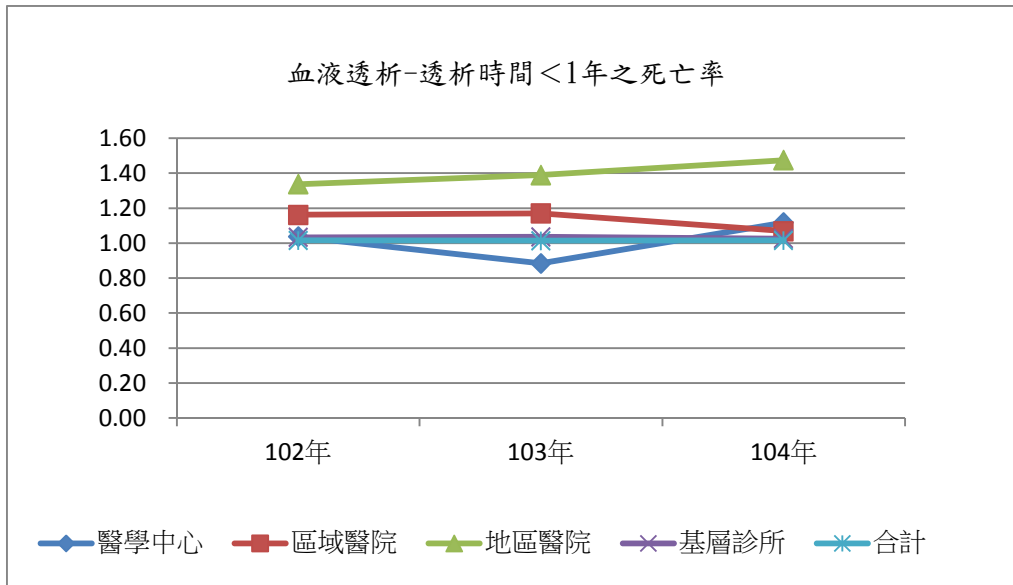
透析時間 ≥ 1 年之死亡率：104年各分區統計值，除東區（1.14）高於參考值上限外，其他分區尚在參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	1.00	0.93	0.92	0.97	0.94	0.98	0.94
103年	1.01	0.94	0.99	1.04	0.91	1.17	0.97
104年	0.99	0.91	0.98	0.93	0.95	1.14	0.95

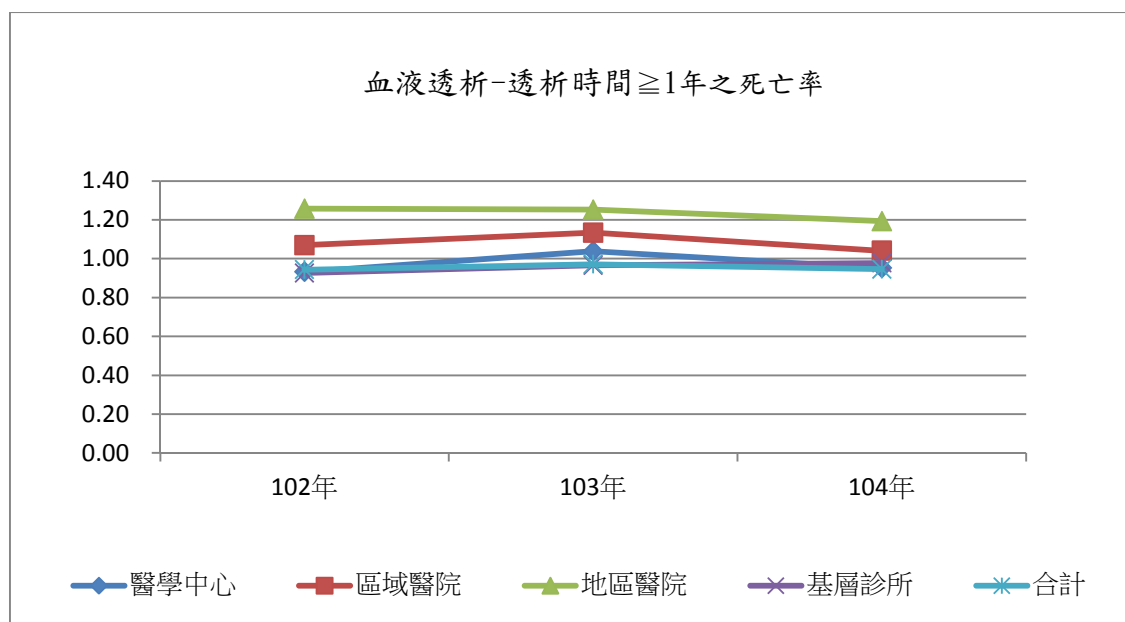
(四)層級別：

透析時間<1年之死亡率：104年各層級統計值，除地區醫院(1.47)高於參考值上限外，其他層級皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	1.04	1.16	1.34	1.03	1.02
103年	0.88	1.17	1.39	1.04	1.01
104年	1.12	1.07	1.47	1.03	1.02

透析時間 ≥ 1 年之死亡率：104年各層級統計值，除地區醫院(1.19)高於參考值上限外，其他層級皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	0.93	1.07	1.26	0.93	0.94
103年	1.04	1.13	1.25	0.97	0.97
104年	0.95	1.04	1.19	0.98	0.95

指標 6：瘻管重建率(重建次數/每 100 人月)

指標 6-1：血液透析_跨院瘻管重建率

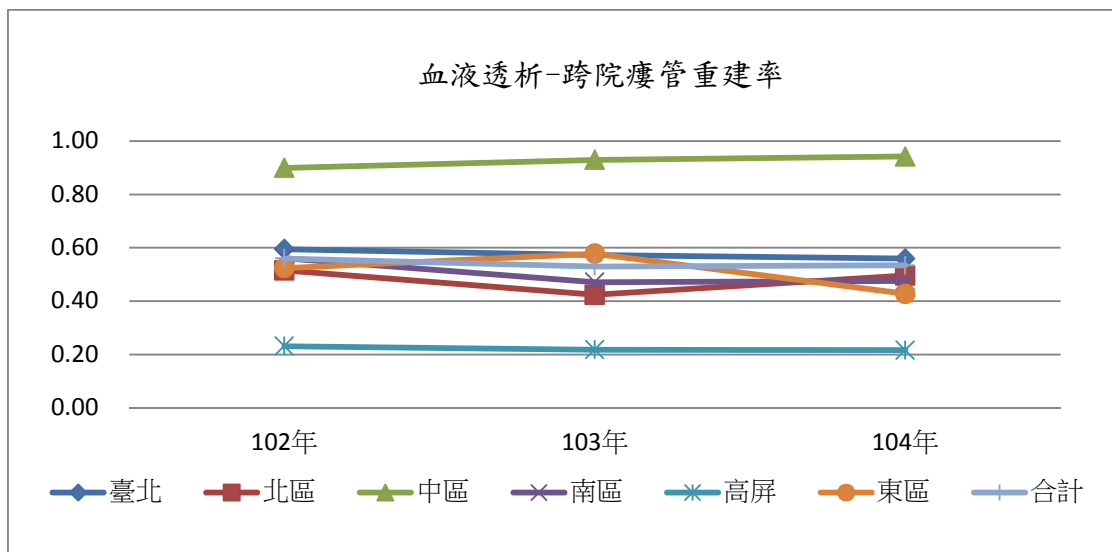
(一) 參考值：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 0.62 。

(二) 整體監測結果：

104 年跨院重建次數為 4,241 次，跨院瘻管重建率為 0.53，較 103 年之 0.53 相當，且符合參考值範圍。

(三) 分區別：

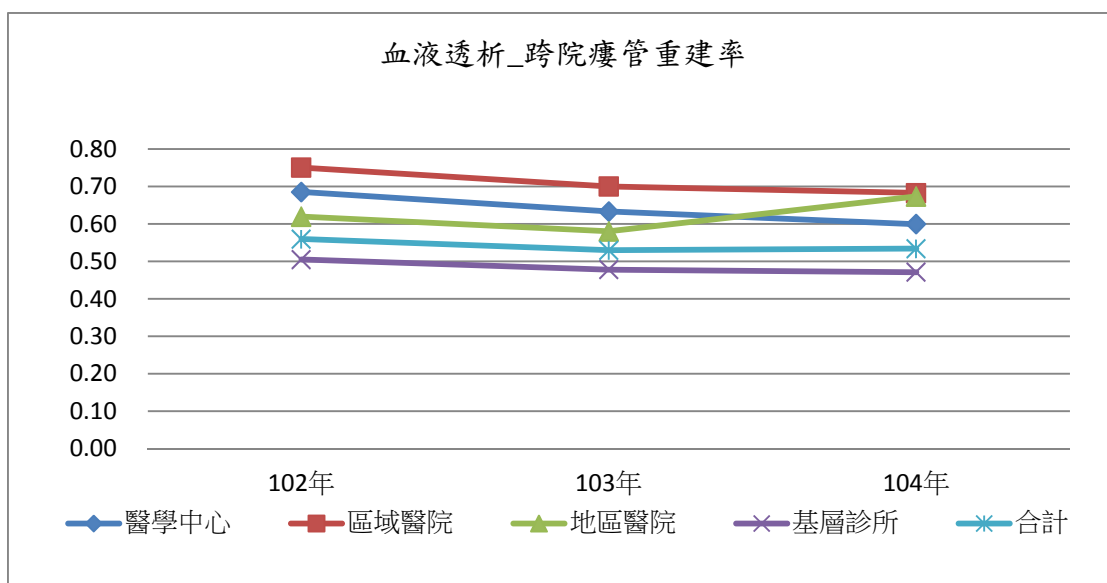
104 年各分區統計值，除中區(0.94) 高於參考值上限外，其他分區皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	0.59	0.52	0.90	0.56	0.23	0.52	0.56
103年	0.57	0.42	0.93	0.47	0.22	0.58	0.53
104年	0.56	0.50	0.94	0.48	0.22	0.43	0.53

(四) 層級別：

104 年各層級統計值，除區域醫院(0.68)及地區醫院(0.67) 高於參考值上限外，其他層級皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102 年	0.69	0.75	0.62	0.51	0.56
103 年	0.63	0.70	0.58	0.48	0.53
104 年	0.60	0.68	0.67	0.47	0.53

指標 6-2：血液透析_同院瘻管重建率

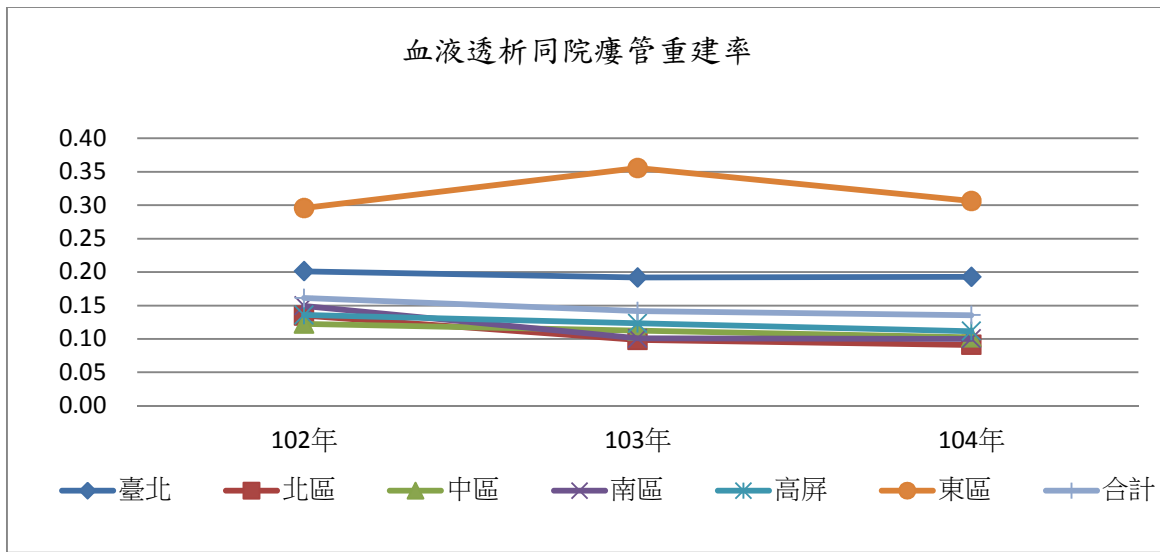
(一) 參考值：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 0.18 。

(二) 整體監測結果：

104 年同院重建次數為 1,076 次，同院瘻管重建率為 0.14，較 103 年之 0.14 相當，且符合參考值範圍。

(三) 分區別：

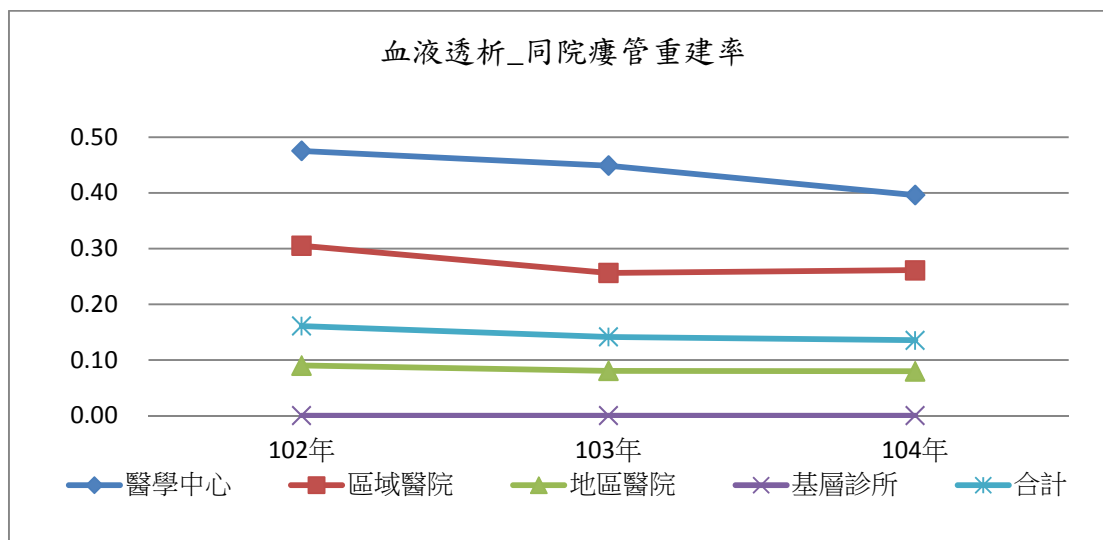
104 年各分區統計值，除臺北(0.19)及東區(0.31) 高於參考值上限外，其他分區皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	0.20	0.13	0.12	0.15	0.14	0.30	0.16
103年	0.19	0.10	0.11	0.10	0.12	0.36	0.14
104年	0.19	0.09	0.10	0.10	0.11	0.31	0.14

(三) 層級別：

104 年各層級統計值，除醫學中心(0.40)及區域醫院(0.26) 高於參考值上限外，其他層級皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102 年	0.48	0.31	0.09	0.00	0.16
103 年	0.45	0.26	0.08	0.00	0.14
104 年	0.40	0.26	0.08	0.00	0.14

指標 7：血液透析_脫離率

(一)參考值：

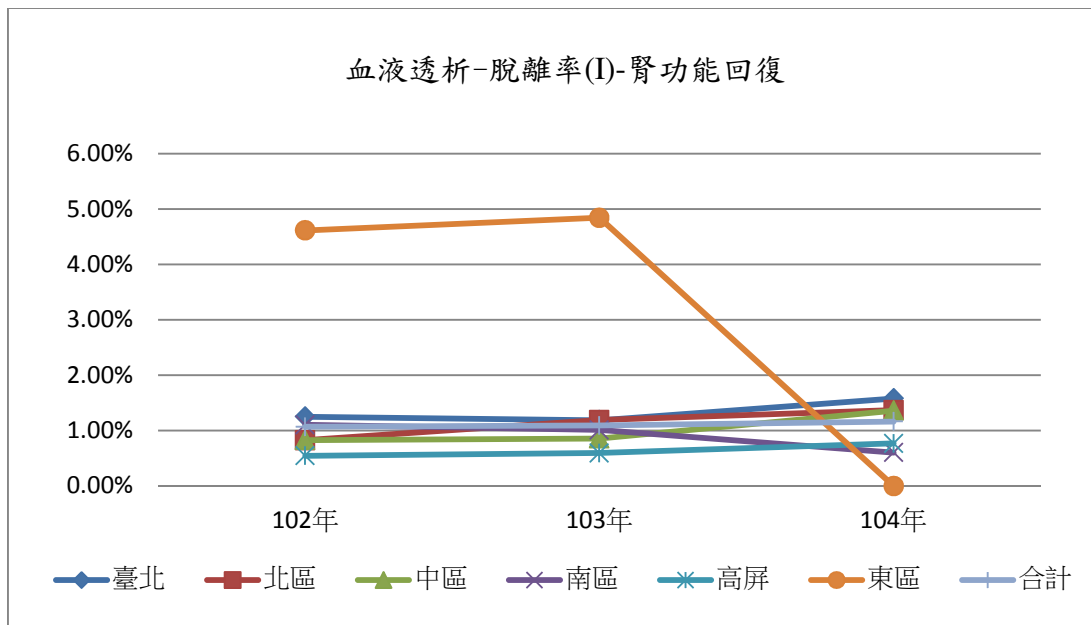
- 1.脫離率(I)-腎功能回復：列為監控參考指標，惟不列正負向及參考值。
- 2.脫離率(II)-腎移植：列為監控參考指標，惟不列正負向及參考值。

(二) 整體監測結果：

- 1.104 年脫離率(I)腎功能回復為 1.17% ，較 103 年之 1.09%為高。
- 2.104 年脫離率(II)腎移植為 0.28% ，較 103 年之 0.29%略為下降。

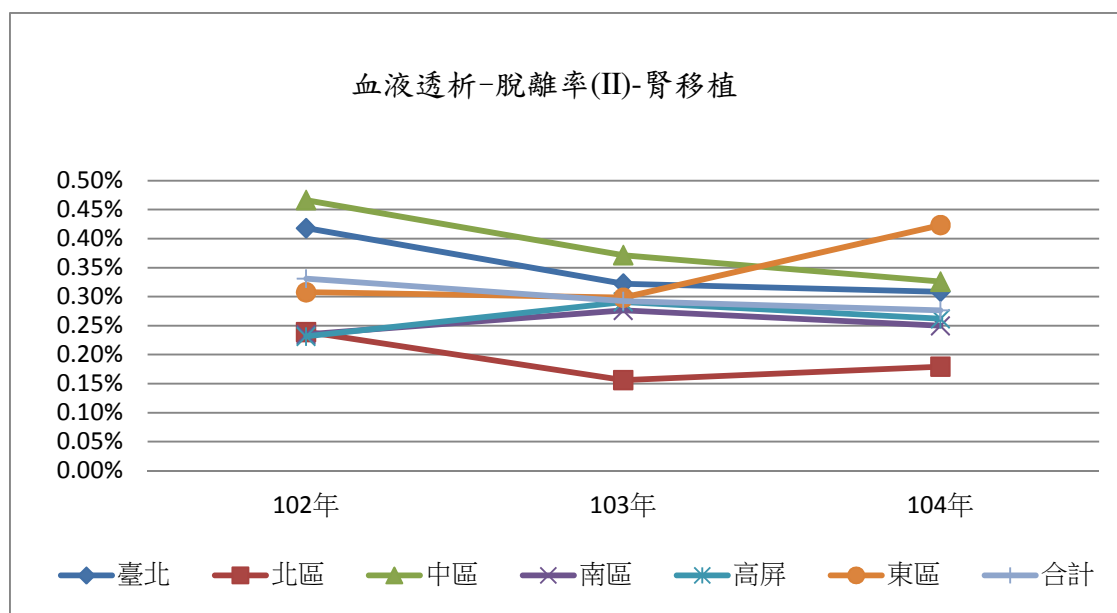
(三) 分區別：

脫離率(I)-腎功能回復：104 年各分區統計值，除南區及東區較 103 年為低，其他分區呈現上升趨勢。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	1.25%	0.83%	0.83%	1.10%	0.55%	4.62%	1.07%
103 年	1.19%	1.19%	0.86%	1.01%	0.60%	4.85%	1.09%
104 年	1.58%	1.37%	1.36%	0.60%	0.77%	0.00%	1.17%

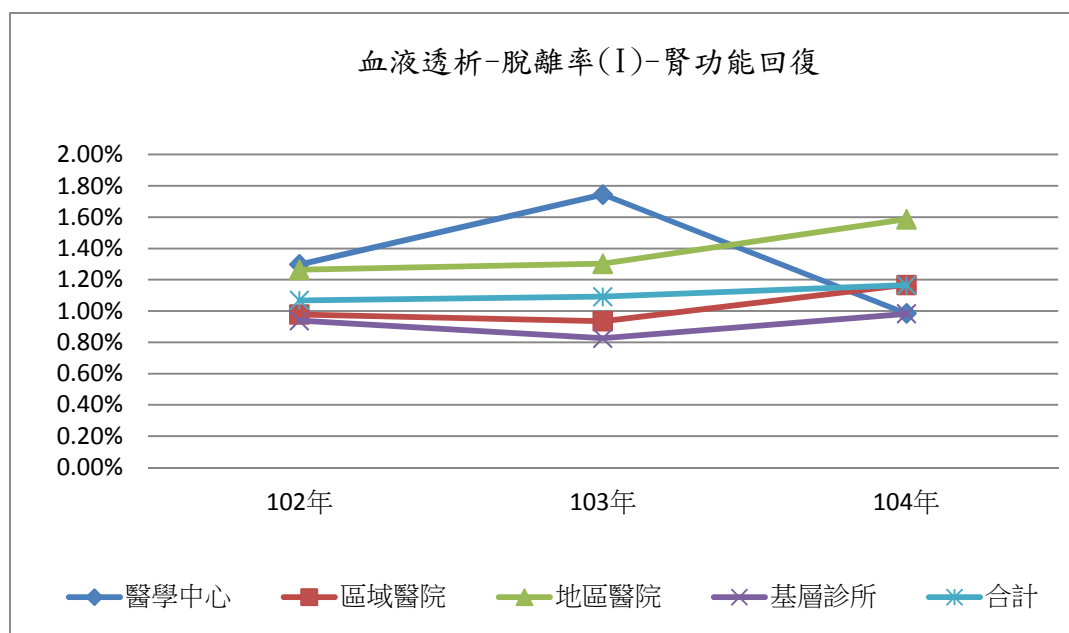
脫離率(II)-腎移植：104年各分區統計值，除北區及東區較103年為高，其他分區呈現下降趨勢。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	0.42%	0.24%	0.47%	0.23%	0.23%	0.31%	0.33%
103年	0.32%	0.16%	0.37%	0.28%	0.29%	0.30%	0.29%
104年	0.31%	0.18%	0.33%	0.25%	0.26%	0.42%	0.28%

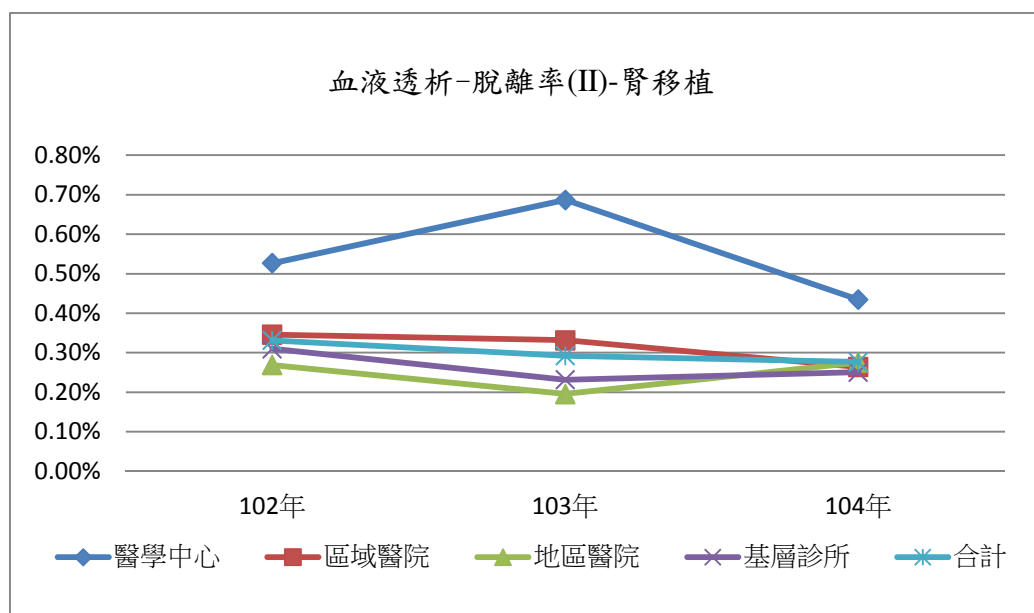
(三) 層級別：

脫離率(I)-腎功能回復:104年各層級統計值,除醫學中心較103年為低外,其他層級皆呈現上升趨勢。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	1.30%	0.98%	1.26%	0.94%	1.07%
103年	1.74%	0.94%	1.30%	0.83%	1.09%
104年	0.98%	1.17%	1.59%	0.98%	1.17%

脫離率(II)-腎移植：104年各層級統計值，除醫學中心及區域醫院較103年為低，其他層級呈現上升趨勢。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	0.53%	0.35%	0.27%	0.31%	0.33%
103年	0.69%	0.33%	0.20%	0.23%	0.29%
104年	0.43%	0.26%	0.28%	0.25%	0.28%

指標 8：血液透析_B 型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率

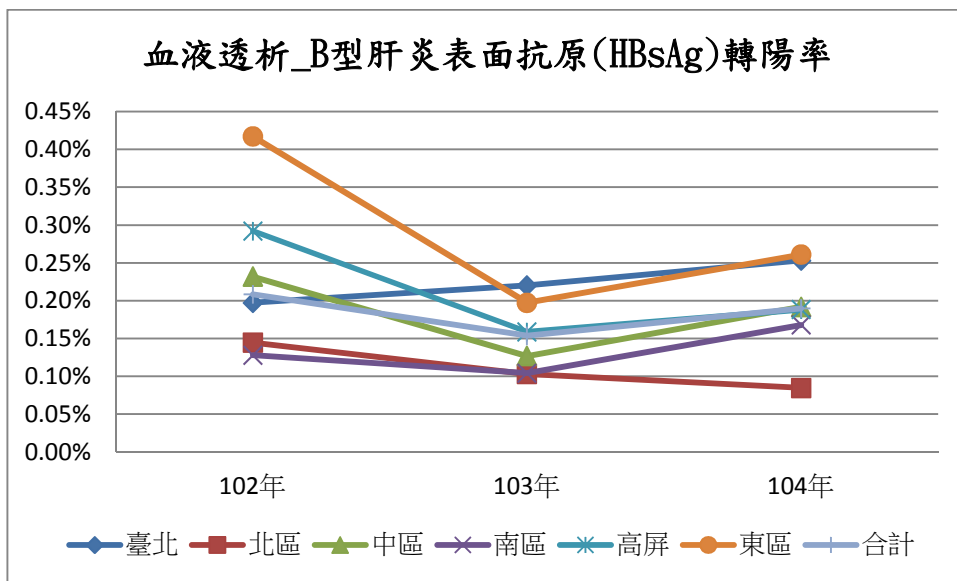
(一) 參考值：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 $\leq 0.23\%$ 。

(二) 整體監測結果：

104 年 B 型肝炎表面抗原轉陽率為 0.19%，較 103 年之 0.15% 為高，且符合參考值範圍。

(三) 分區別：

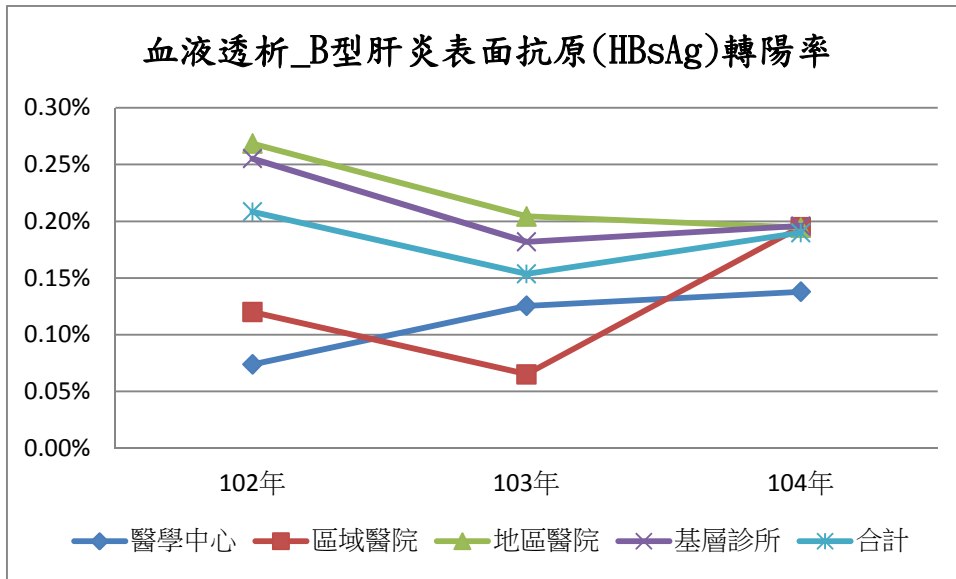
104 年各分區統計值，除臺北(0.25%)及東區(0.26%)高於參考值上限外，其他分區皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	0.20%	0.14%	0.23%	0.13%	0.29%	0.42%	0.21%
103 年	0.22%	0.10%	0.13%	0.10%	0.16%	0.20%	0.15%
104 年	0.25%	0.08%	0.19%	0.17%	0.19%	0.26%	0.19%

(四)層級別：

104 年各層級統計值皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	0.07%	0.12%	0.27%	0.26%	0.21%
103年	0.13%	0.07%	0.20%	0.18%	0.15%
104年	0.14%	0.20%	0.19%	0.20%	0.19%

指標 9：血液透析_C 型肝炎抗體(anti-HCV)轉陽率

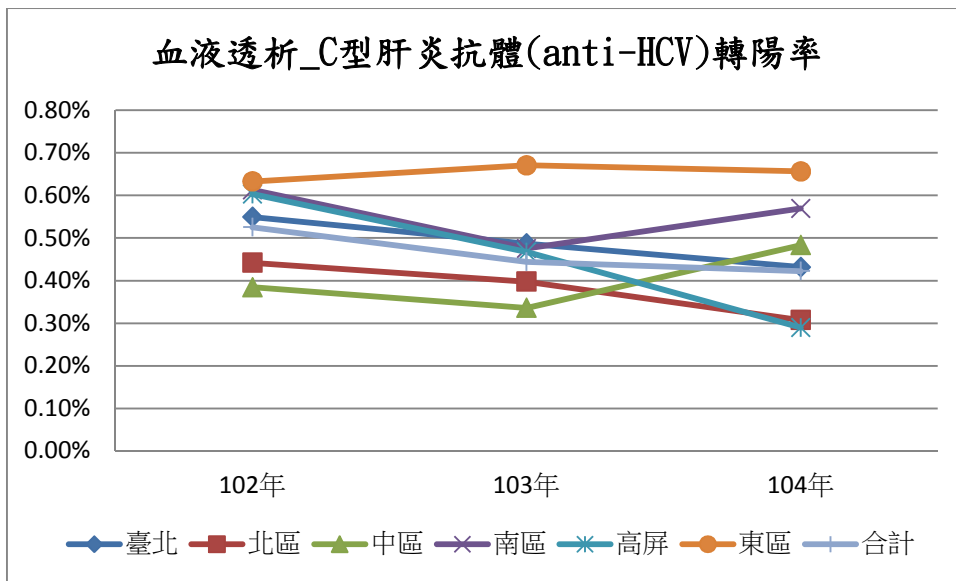
(一)參考值：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤0.55%。

(二)整體監測結果：

104 年 C 型肝炎抗體轉陽率為 0.42% ，較 103 年之 0.44%為低，且符合參考值範圍。

(三)分區別：

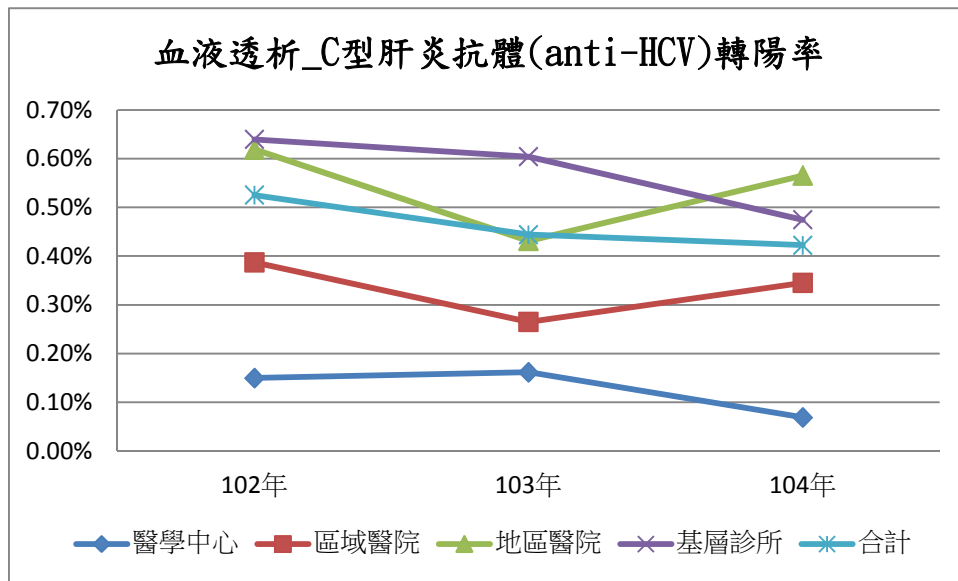
104 年各分區統計值，除南區(0.57%)及東區(0.66%)高於參考值上限外，其他分區皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	0.55%	0.44%	0.38%	0.61%	0.60%	0.63%	0.53%
103年	0.49%	0.40%	0.34%	0.48%	0.47%	0.67%	0.44%
104年	0.43%	0.31%	0.48%	0.57%	0.29%	0.66%	0.42%

(四)層級別：

104年各層級統計值，除地區醫院(0.57%)高於參考值上限外，其他層級皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	0.15%	0.39%	0.62%	0.64%	0.53%
103年	0.16%	0.27%	0.43%	0.60%	0.44%
104年	0.07%	0.35%	0.57%	0.47%	0.42%

指標 10：55 歲以下血液透析病人移植登錄率

(一) 參考值：最近 3 年平均值*(1-10%)為下限，104 年為 $\geq 20.01\%$ 。

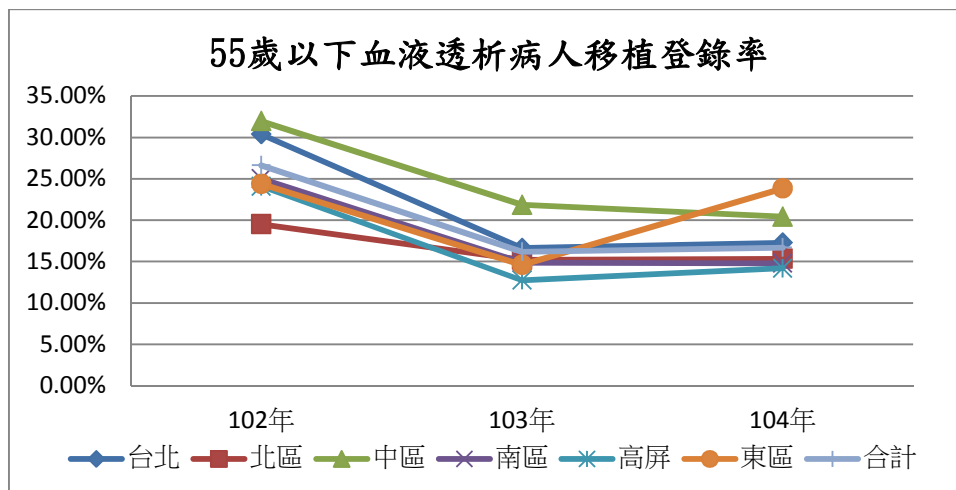
(二) 整體監測結果：

104 年 55 歲以下血液透析病人移植登錄率為 16.68%，較 103 年之 16.19%為高，惟未達參考值範圍。

本項指標之 100 年至 102 年分子登錄人數由腎臟醫學會提供、分母病患人數係由健保申報資料彙算而得，103 年至 104 年分子及分母皆由腎臟醫學會所提供之資料編製，因資料提供單位及計算定義不同，故資料數值有所差異。

(三) 分區別：

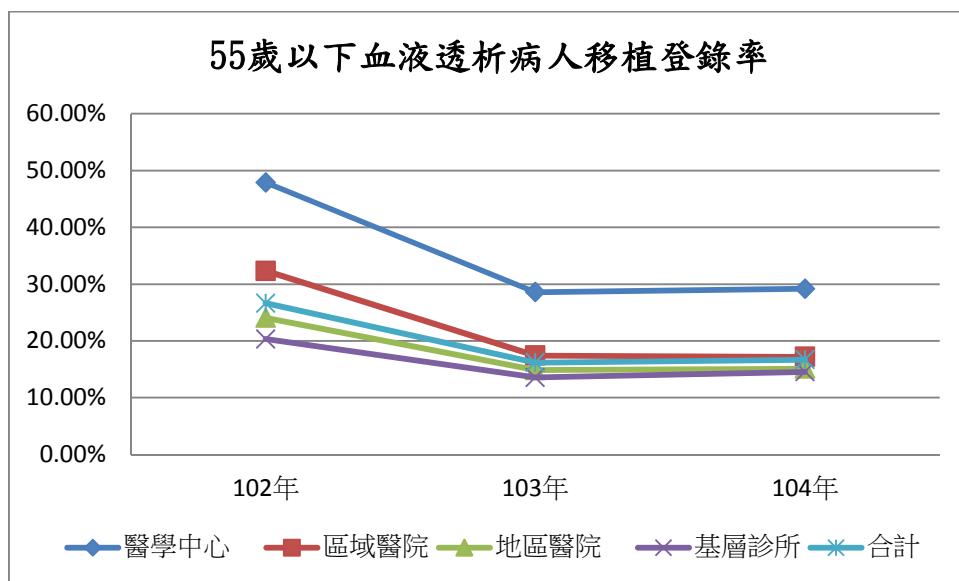
104 年各分區統計值，除中區(20.43%)及東區(23.84%)符合參考值範圍外，其他分區皆低於參考值下限。



年度	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	30.37%	19.52%	31.97%	25.00%	24.09%	24.39%	26.63%
103 年	16.64%	15.22%	21.86%	14.86%	12.75%	14.59%	16.19%
104 年	17.27%	15.34%	20.43%	14.79%	14.20%	23.84%	16.68%

(四) 層級別：

104 年各層級統計值，除醫學中心(29.18%)符合參考值範圍外，其他層級皆低於參考值下限。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	47.89%	32.32%	24.07%	20.31%	26.63%
103年	28.57%	17.43%	14.86%	13.56%	16.19%
104年	29.18%	17.18%	15.11%	14.53%	16.68%

二、腹膜透析：

指標 1：腹膜透析_血清白蛋白(Albumin)

(一)參考值：

1. 受檢率：最近 3 年平均值*(1±10%)為規定合理範圍，104 年為 88.68%~100%。

2. 合格率：

(1)血清白蛋白 (Albumin) ≥ 3.5 gm/dl(BCG 法)之百分比：最近 3 年平均值*(1-10%)為下限，104 年為 $\geq 72.45\%$ 。

(2)血清白蛋白 (Albumin) ≥ 3.0 gm/dl(BCP 法)之百分比：最近 3 年平均值*(1-10%)為下限，104 年為 $\geq 70.35\%$ 。

(二)整體監測結果：

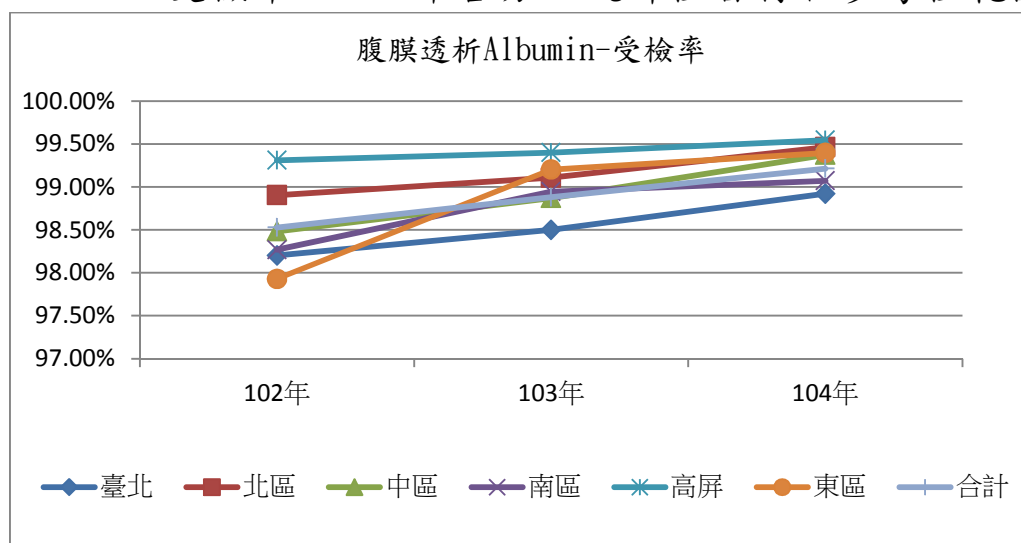
1. 104 年血清白蛋白 (Albumin) 受檢率為 99.21% ，較 103 年之 98.88% 為高，亦符合規定合理範圍。

2. 104 年血清白蛋白 (BCG 法) 平均值為 3.72 gm/dl，其中 ≥ 3.5 gm/dl 之百分比為 77.48% ，較 103 年之 79.42% 略低，但符合參考值範圍。

3. 104 年血清白蛋白 (BCP 法) 平均值為 3.21 gm/dl，其中 ≥ 3.0 gm/dl 之百分比為 76.71% ，較 103 年之 76.38% 為高，且符合參考值範圍。

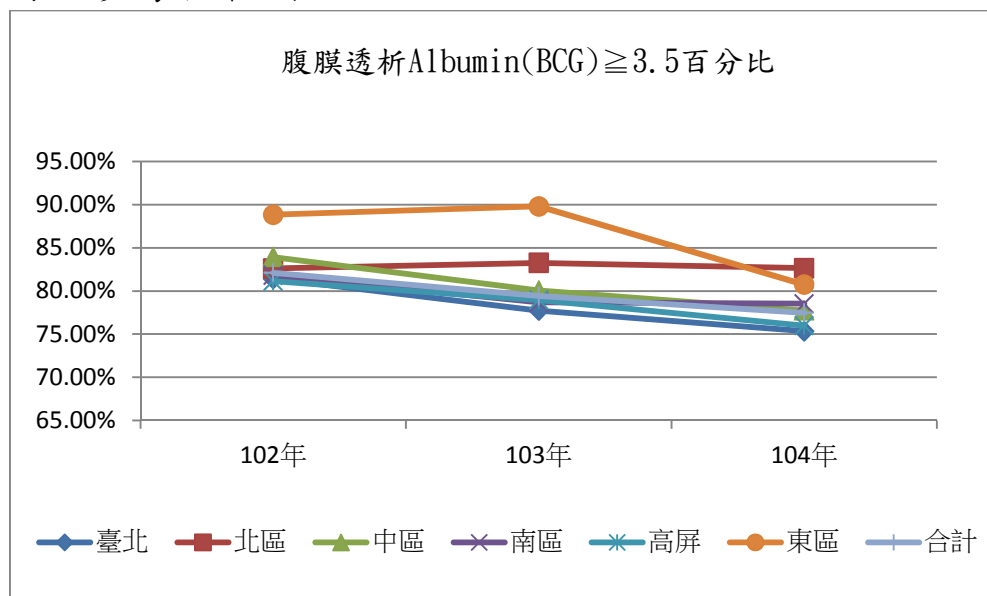
(三) 分區別：

Albumin 受檢率：104 年各分區統計值皆符合參考值範圍內。



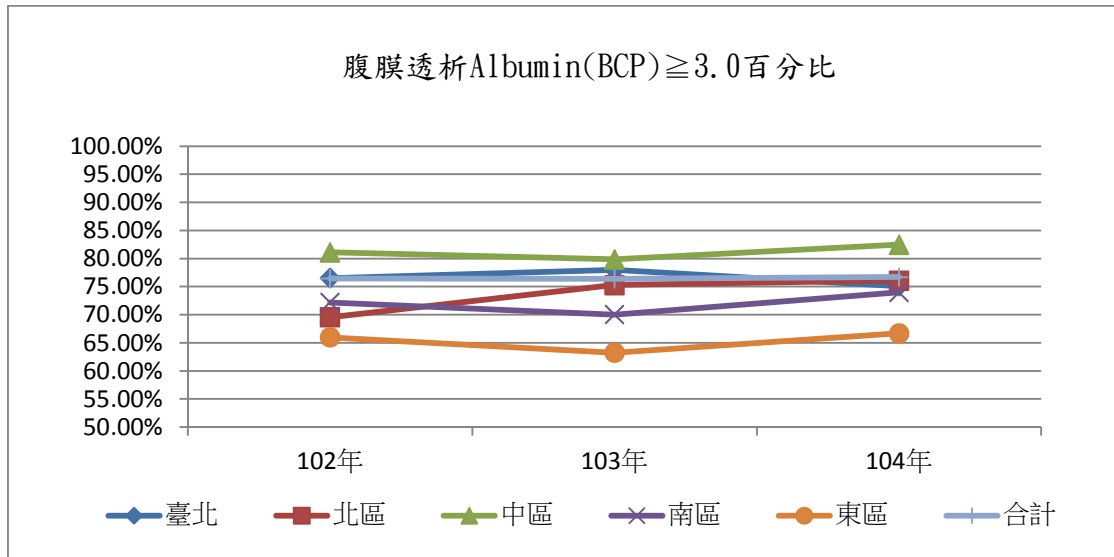
年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	98.20%	98.90%	98.48%	98.27%	99.31%	97.93%	98.53%
103年	98.50%	99.11%	98.87%	98.95%	99.40%	99.20%	98.88%
104年	98.92%	99.46%	99.38%	99.07%	99.55%	99.40%	99.21%

Albumin(BCG 法) ≥ 3.5 gm/dl 之百分比：104 年各分區統計值皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	81.43%	82.62%	83.93%	81.81%	81.14%	88.85%	82.12%
103年	77.73%	83.26%	80.04%	78.69%	78.96%	89.81%	79.42%
104年	75.34%	82.65%	77.74%	78.52%	75.98%	80.75%	77.48%

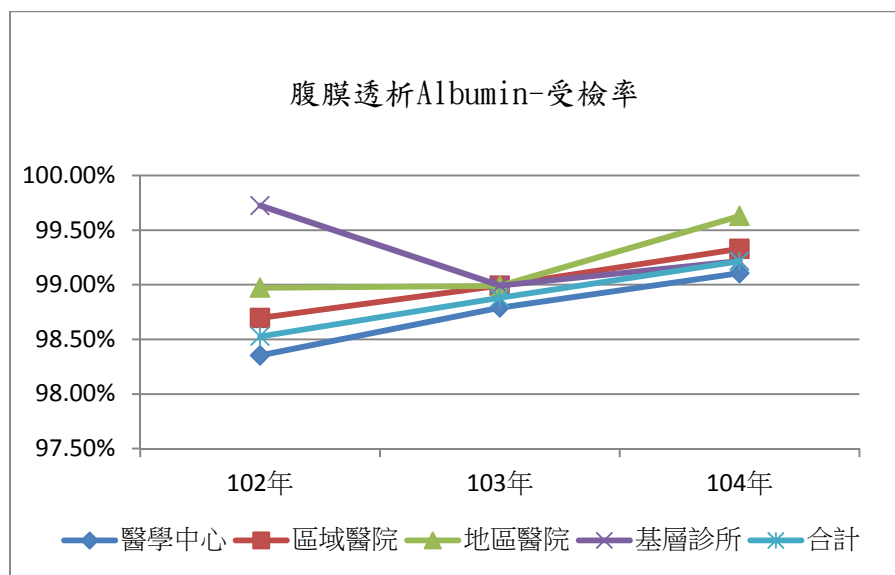
Albumin(BCP 法) ≥ 3.0 gm/dl 之百分比：104 年各分區統計值，除東區(66.68%) 低於參考值下限外，其他分區皆在參考值範圍。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	76.51%	69.56%	81.12%	72.18%	-	65.98%	76.48%
103年	77.96%	75.29%	79.85%	70.01%	-	63.24%	76.38%
104年	75.08%	76.08%	82.48%	73.99%	-	66.68%	76.71%

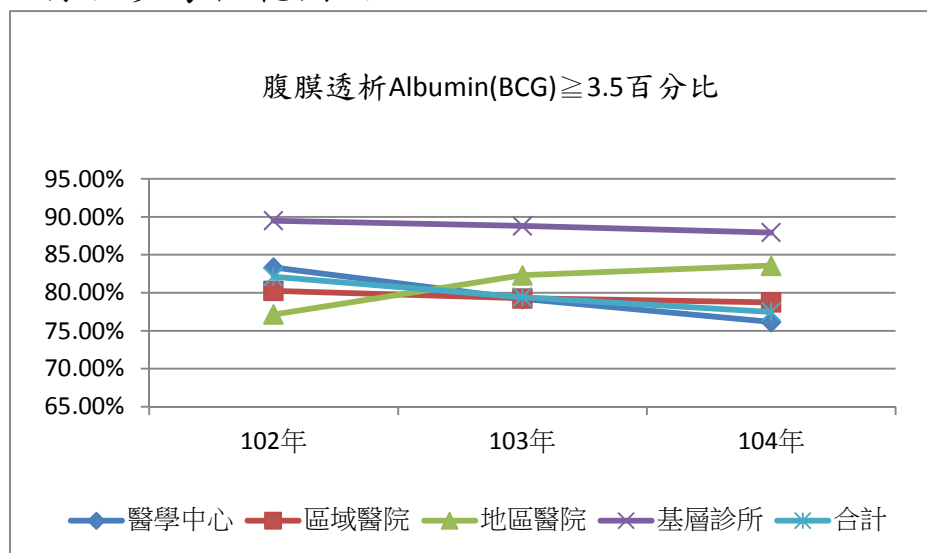
(四) 層級別：

Albumin 受檢率：104 年各層級統計值皆符合參考值範圍內。



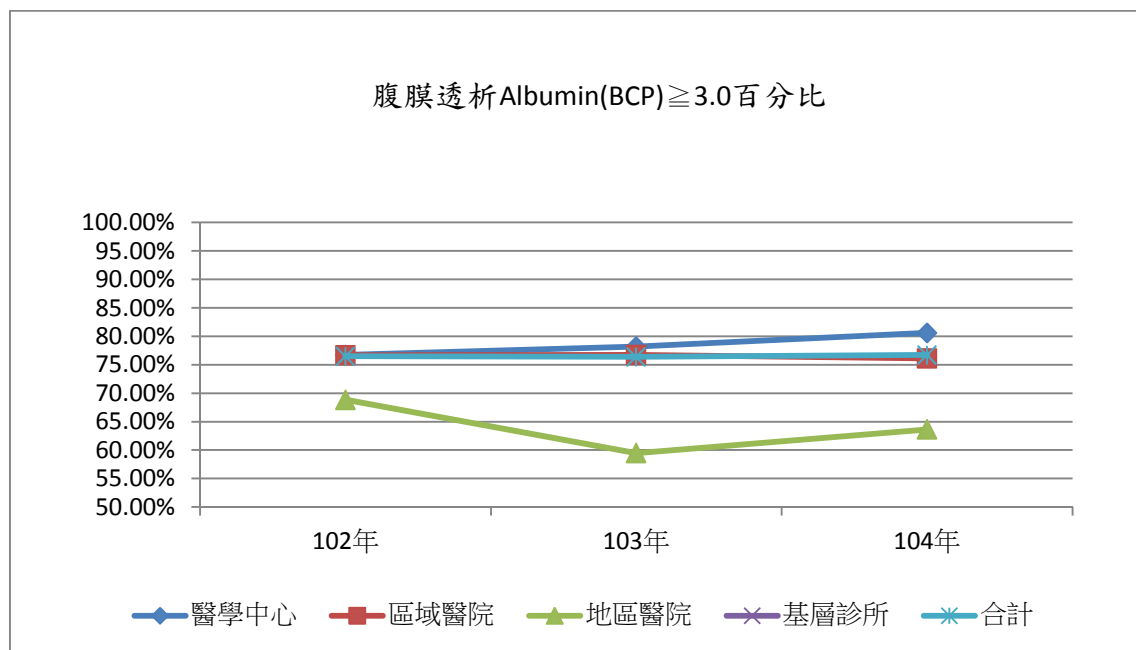
年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	98.35%	98.70%	98.97%	99.72%	98.53%
103年	98.79%	98.99%	98.99%	98.99%	98.88%
104年	99.11%	99.33%	99.63%	99.22%	99.21%

Albumin(BCG 法) ≥ 3.5 gm/dl 之百分比：104 年各層級統計值皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	83.33%	80.27%	77.14%	89.49%	82.12%
103年	79.19%	79.28%	82.31%	88.81%	79.42%
104年	76.16%	78.76%	83.57%	87.94%	77.48%

Albumin(BCP 法) $\geq 3.0\text{gm/dl}$ 之百分比：104 年各層級統計值，除地區醫院(63.64%) 低於參考值下限外，其他層級皆在參考值範圍。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	76.72%	76.68%	68.85%	-	76.48%
103年	78.19%	76.73%	59.47%	-	76.38%
104年	80.60%	76.11%	63.64%	-	76.71%

指標 2：腹膜透析_尿素氮透析效率-Weekly Kt/V

(一)參考值：

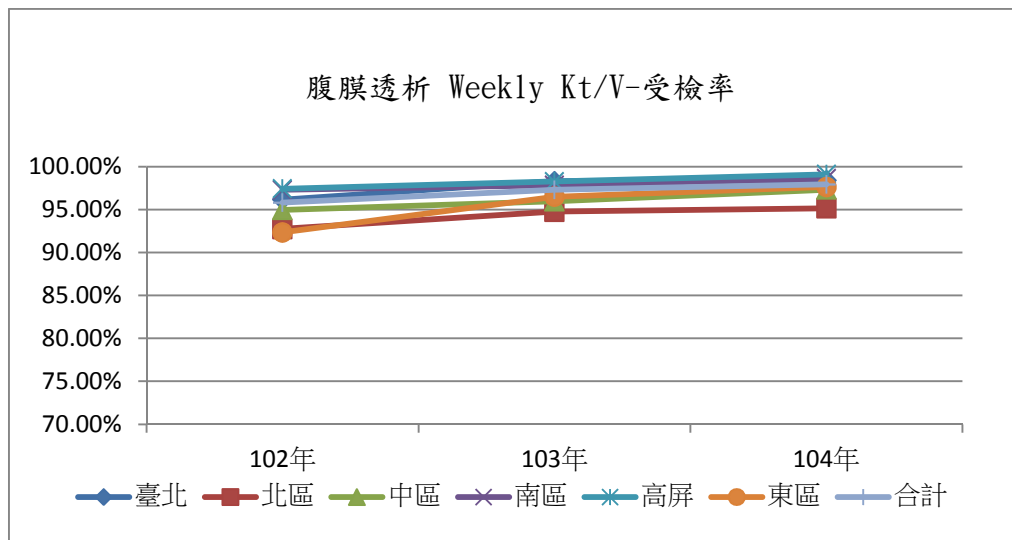
1. Weekly Kt/V 受檢率：最近 3 年平均值*(1±10%)為規定合理範圍，104 年為 86.84%~100%。
2. 合格率：Weekly Kt/V \geq 1.7 百分比以最近 3 年平均值*(1-10%)為下限，104 年為 \geq 79.29%。

(二)整體監測結果：

1. 104 年 Weekly Kt/V 受檢率為 97.92%，較 103 年之 97.28% 為高，且符合規定合理範圍。
2. 104 年 Weekly Kt/V 平均值為 2.03，其中 \geq 1.7 百分比為 87.37%，較 103 年之 87.33% 為高，且符合參考值範圍。

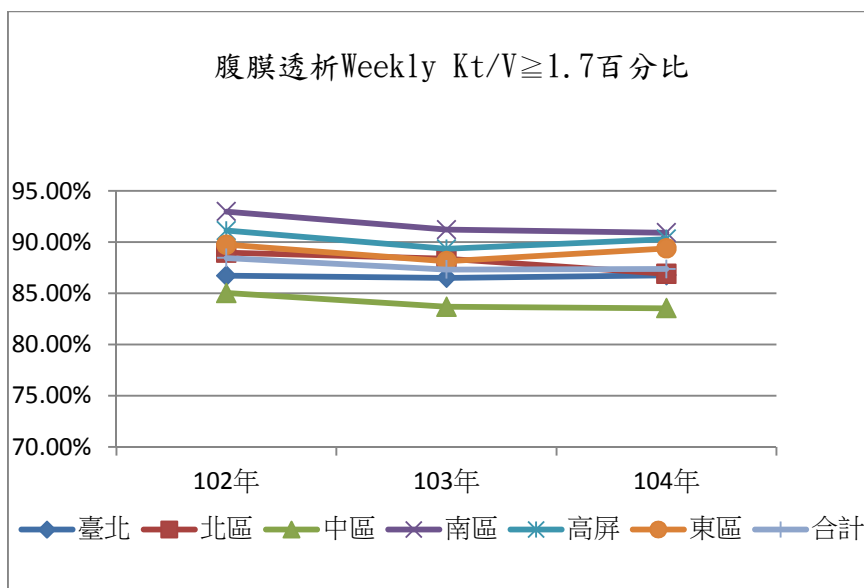
(三)分區別：

Weekly Kt/V 受檢率：104 年各分區統計值皆符合參考值範圍。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	96.16%	92.74%	94.95%	97.28%	97.43%	92.34%	95.80%
103 年	98.30%	94.75%	95.95%	97.83%	98.25%	96.50%	97.28%
104 年	98.39%	95.15%	97.30%	98.62%	99.10%	97.63%	97.92%

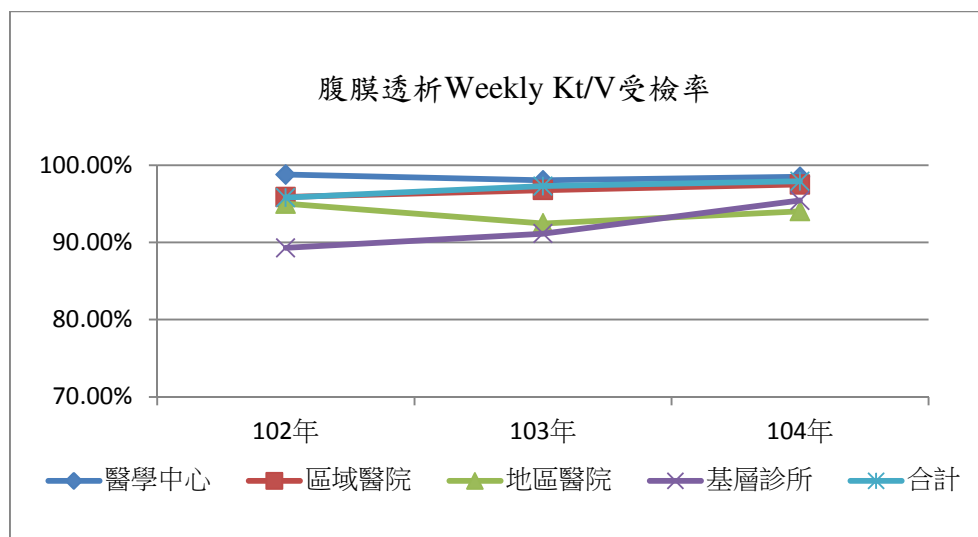
Weekly Kt/V \geq 1.7 百分比：104 年各分區統計值皆符合參考值範圍。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	86.72%	88.98%	85.03%	92.98%	91.13%	89.75%	88.46%
103年	86.52%	88.38%	83.69%	91.22%	89.35%	88.14%	87.33%
104年	86.76%	86.90%	83.56%	90.93%	90.31%	89.39%	87.37%

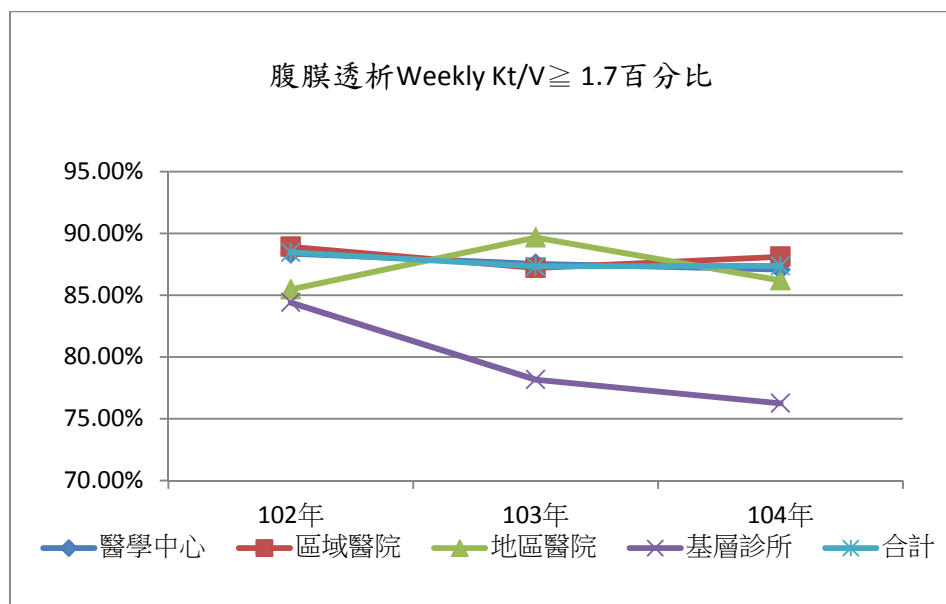
(四) 層級別：

Weekly Kt/V 受檢率：104 年各層級統計值皆符合參考值範圍。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	98.79%	95.87%	95.00%	89.29%	95.80%
103年	98.03%	96.77%	92.46%	91.14%	97.28%
104年	98.50%	97.50%	94.03%	95.42%	97.92%

Weekly Kt/V \geq 1.7 百分比：104 年各層級統計值，除基層診所（76.24%）低於參考值下限外，其他層級皆在參考值範圍。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102 年	88.38%	88.92%	85.47%	84.41%	88.46%
103 年	87.54%	87.21%	89.67%	78.17%	87.33%
104 年	87.06%	88.11%	86.20%	76.24%	87.37%

指標 3：腹膜透析_貧血檢查-Hb

(一) 參考值：

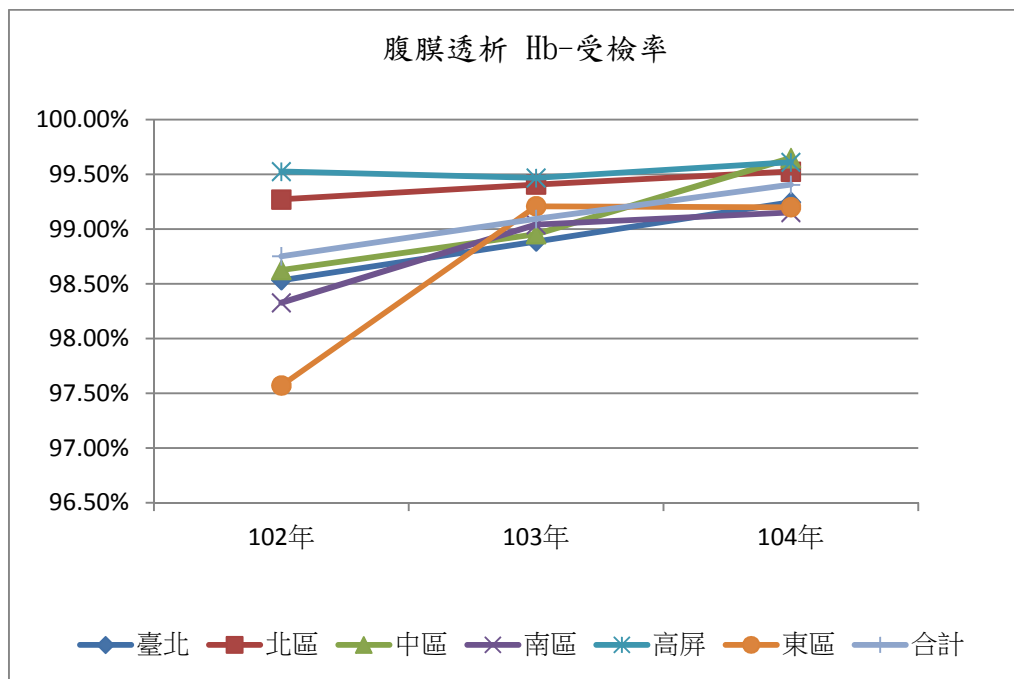
1. 受檢率：最近 3 年平均值*(1±10%)為規定合理範圍，104 年為 89.03%~100%。
2. 合格率：Hb>8.5 g/dL 之百分比以最近 3 年平均值*(1-10%)為下限，104 年為 ≥80.42%。

(二) 整體監測結果：

1. 104 年 Hb 受檢率為 99.41%，較 103 年之 99.09% 為高，亦符合規定合理範圍。
2. 104 年 Hb 平均值為 10.20，其中>8.5 g/dL 為 89.90%，較 103 年之 89.20% 為高，且符合參考值範圍。

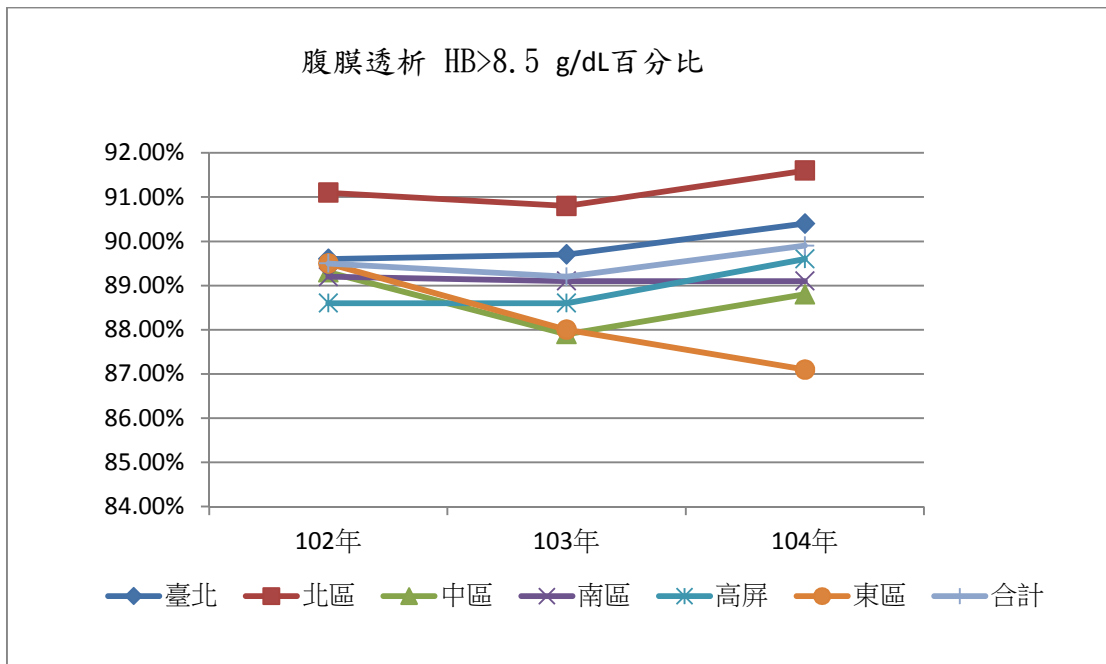
(三) 分區別：

Hb 受檢率:104 年各分區統計值皆符合參考值範圍。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	98.53%	99.27%	98.63%	98.33%	99.53%	97.57%	98.75%
103 年	98.89%	99.41%	98.95%	99.04%	99.47%	99.21%	99.09%
104 年	99.25%	99.53%	99.65%	99.15%	99.61%	99.20%	99.41%

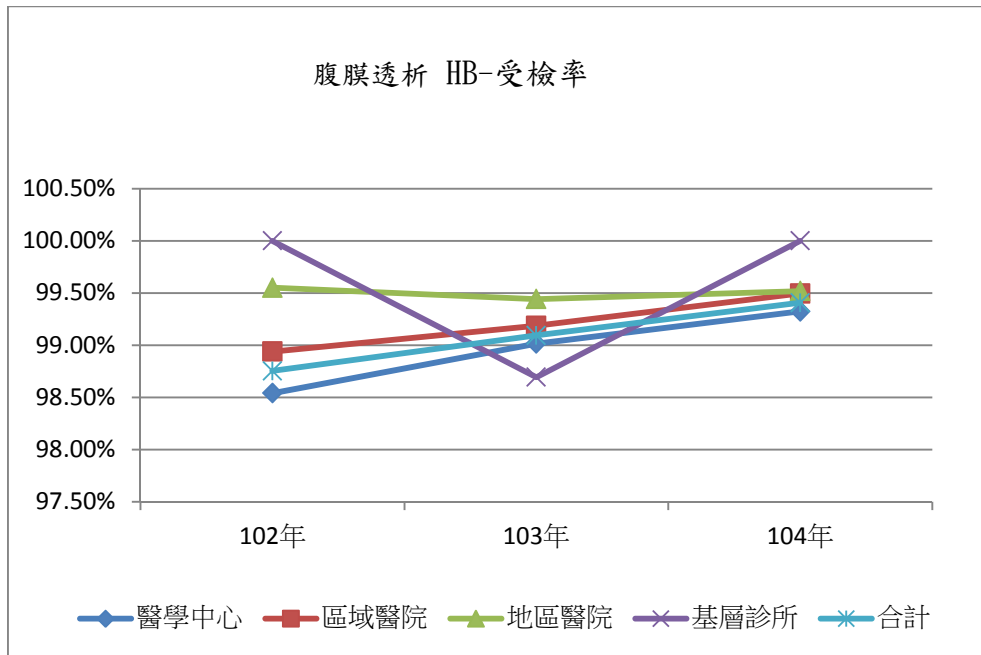
Hb>8.5 g/dL 之百分比:104 年各分區統計值皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	89.60%	91.10%	89.30%	89.20%	88.60%	89.50%	89.50%
103年	89.70%	90.80%	87.90%	89.10%	88.60%	88.00%	89.20%
104年	90.40%	91.60%	88.80%	89.10%	89.60%	87.10%	89.90%

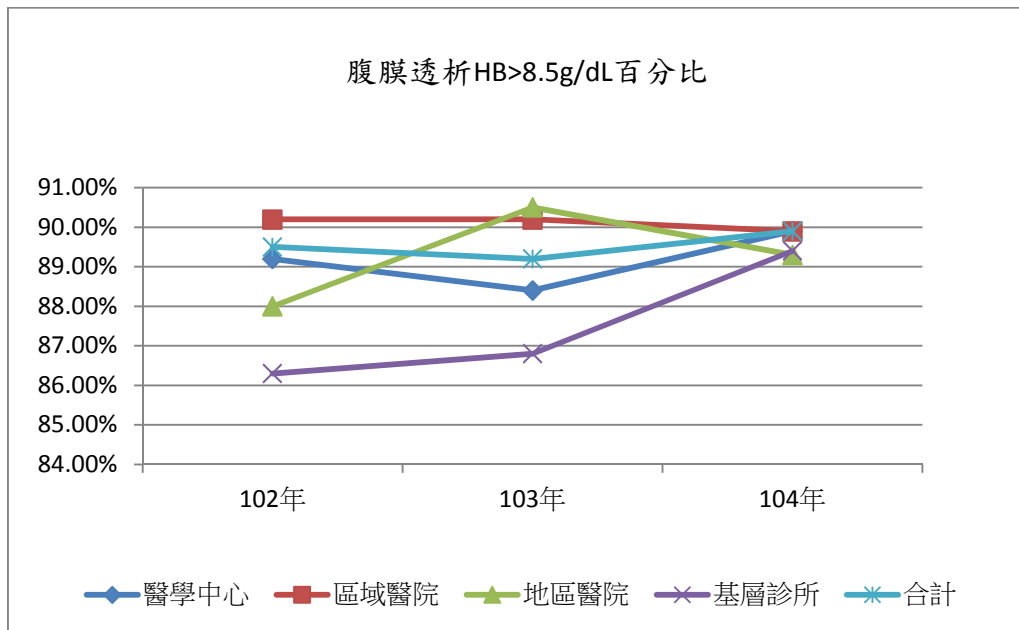
(三)層級別

Hb 受檢率:104 年各層級統計值皆符合參考值範圍。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	98.54%	98.94%	99.55%	100.00%	98.75%
103年	99.02%	99.19%	99.44%	98.69%	99.09%
104年	99.32%	99.50%	99.52%	100.00%	99.41%

Hb> 8.5 g/dL之百分比:104年各層級統計值皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	89.20%	90.20%	88.00%	86.30%	89.50%
103年	88.40%	90.20%	90.50%	86.80%	89.20%
104年	89.90%	89.90%	89.30%	89.40%	89.90%

指標 4：腹膜透析_住院率（住院次數/每 100 人月）

指標 4-1：腹膜透析_跨院住院率

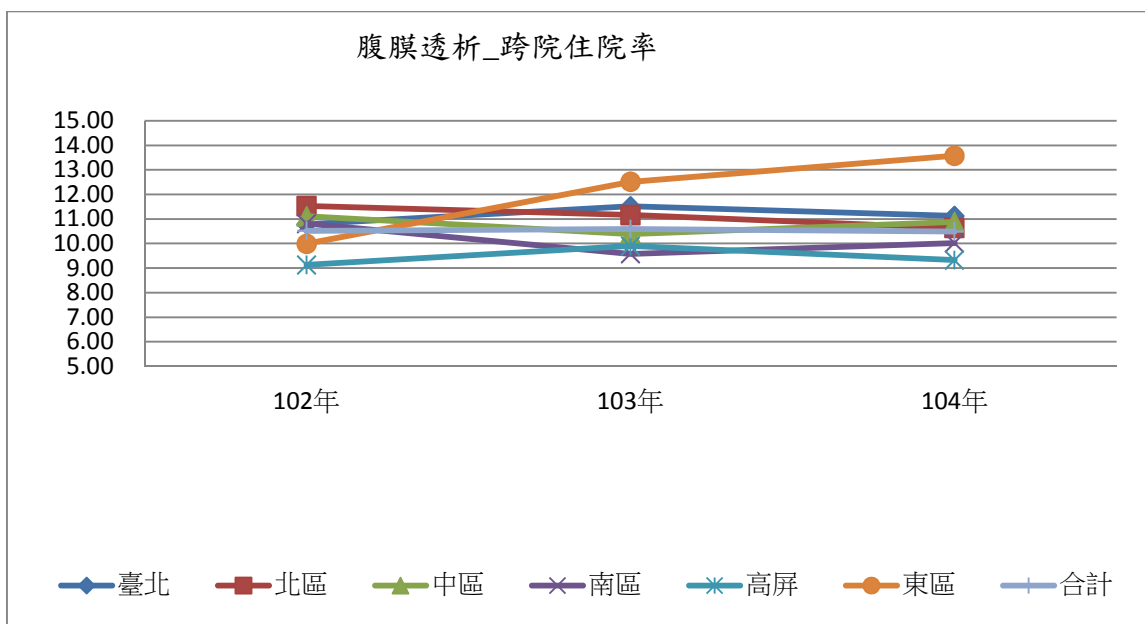
（一）參考值:最近 3 平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 11.51 。

（二）整體監測結果：

104 年跨院住院次數為 8,141 次，跨院住院率為 10.49，較 103 年之 10.59 略為下降，且符合參考值範圍內。

（三）分區別：

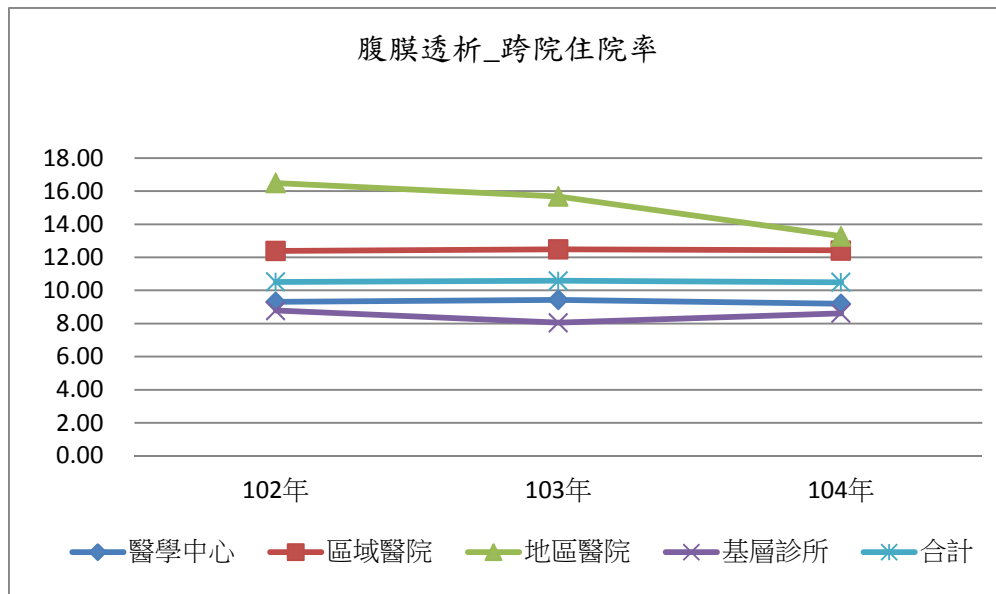
104 年各分區統計值，除東區(13.57) 高於參考值上限外，其他分區尚在參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	10.78	11.53	11.11	10.81	9.13	9.99	10.52
103年	11.51	11.17	10.39	9.58	9.90	12.51	10.59
104年	11.13	10.64	10.88	10.02	9.32	13.57	10.49

(四)層級別：

104年各層級統計值，除區域醫院(12.42)及地區醫院(13.27)高於參考值上限外，其他層級尚在參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	9.30	12.39	16.50	8.79	10.52
103年	9.43	12.49	15.68	8.05	10.59
104年	9.19	12.42	13.27	8.63	10.49

指標 4-2：腹膜透析_同院住院率

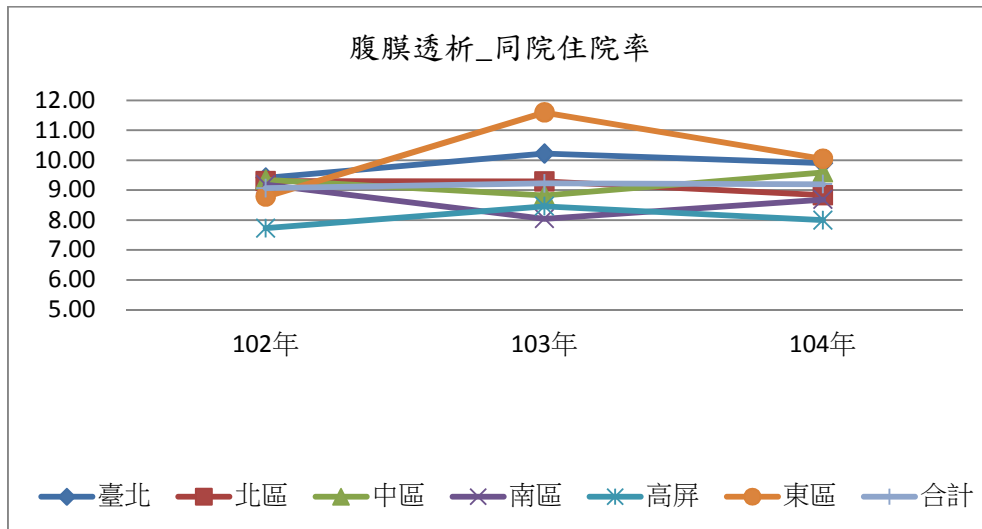
(一) 參考值:最近 3 平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤10.01。

(二) 整體監測結果：

104 年同院住院次數為 7,134 次，同院住院率為 9.20，較 103 年之 9.22 略為下降，且符合參考值範圍內。

(三) 分區別：

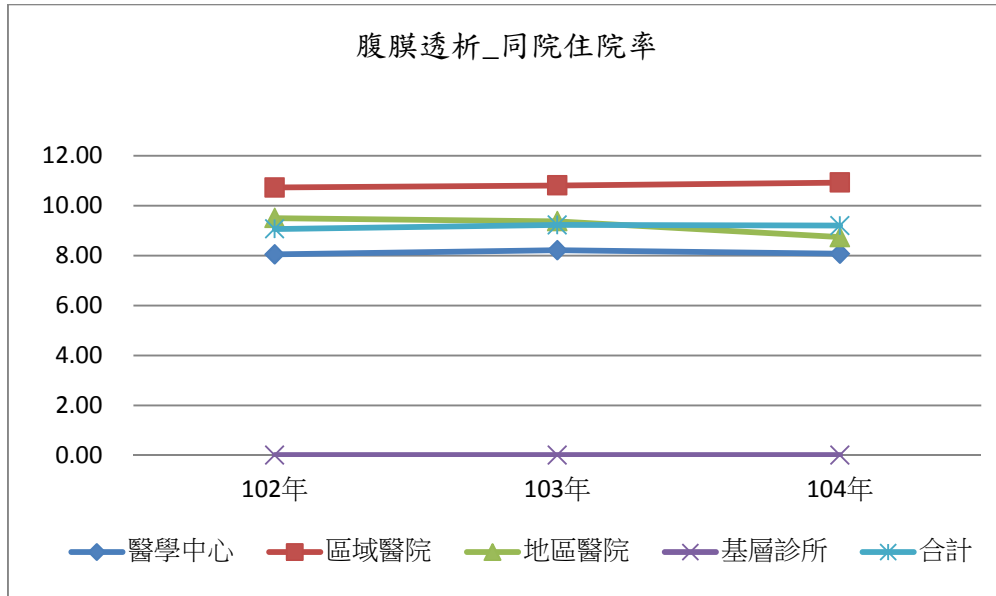
104 年各分區統計值，除東區(10.04) 高於參考值上限外，其他分區尚在參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	9.41	9.30	9.34	9.18	7.73	8.78	9.06
103年	10.22	9.29	8.82	8.04	8.46	11.59	9.22
104年	9.90	8.83	9.59	8.68	7.99	10.04	9.20

(四)層級別：

104 年各層級統計值，除區域醫院(10.93)高於參考值上限外，其他層級尚在參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102 年	8.04	10.72	9.50	0.00	9.06
103 年	8.21	10.81	9.37	0.00	9.22
104 年	8.07	10.93	8.73	0.00	9.20

指標 5：腹膜透析_死亡率（死亡個案數/每 100 人月）

(一)參考值

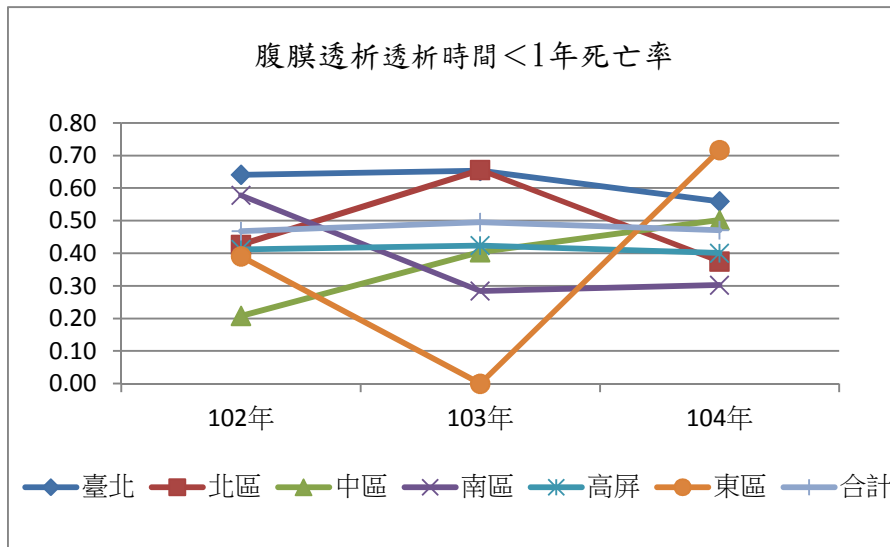
1. 透析時間 < 1 年死亡率：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 0.51。
2. 透析時間 ≥ 1 年死亡率：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 0.77。

(二)整體監測結果：

1. 104 年透析時間 < 1 年之死亡率為 0.47，較 103 年之 0.50 略低，亦符合參考值範圍。
2. 104 年透析時間 ≥ 1 年之死亡率為 0.71，較 103 年之 0.76 略為下降，且符合參考值範圍。

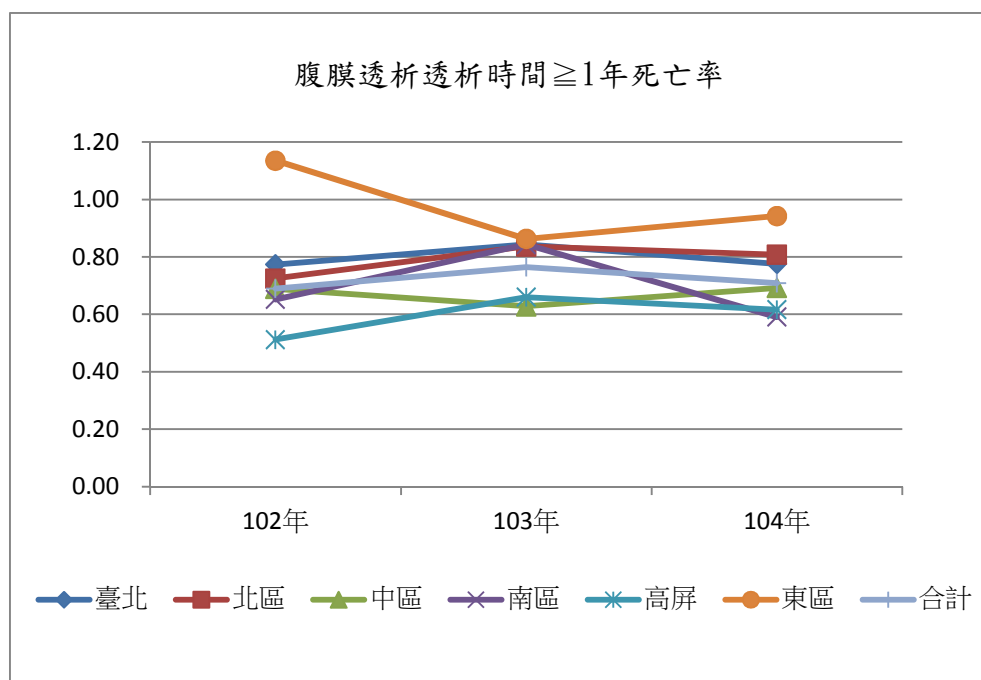
(三)分區別：

透析時間 < 1 年之死亡率：104 年各分區統計值，除臺北 (0.56)、東區 (0.72) 高於參考值上限外，其他分區皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	0.64	0.43	0.21	0.58	0.41	0.39	0.47
103 年	0.65	0.66	0.40	0.28	0.42	0.00	0.50
104 年	0.56	0.38	0.50	0.30	0.40	0.72	0.47

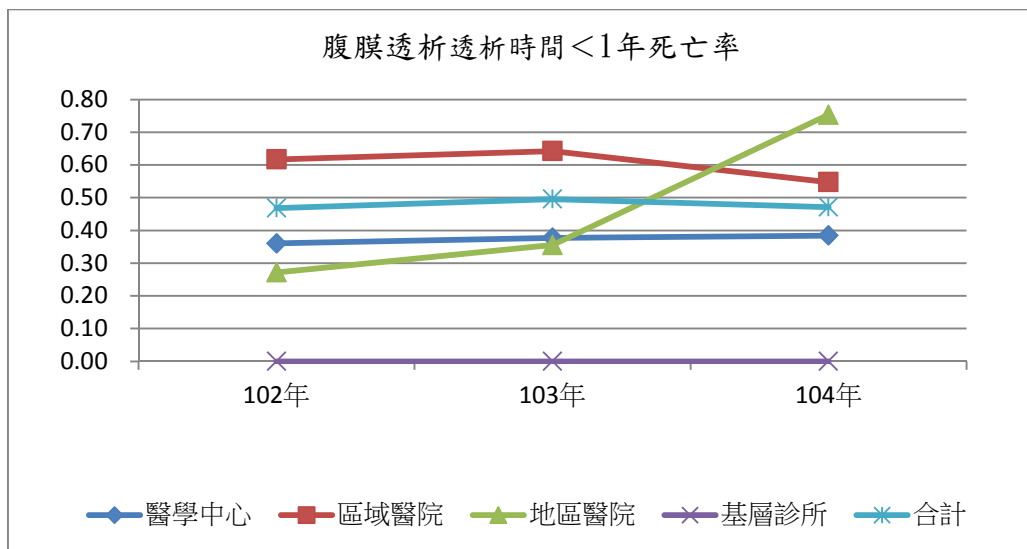
透析時間 ≥ 1 年之死亡率：104年各分區統計值，除臺北(0.78)、北區(0.81)及東區(0.94)高於參考值上限外，其他分區皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	0.77	0.73	0.69	0.65	0.51	1.14	0.69
103年	0.84	0.84	0.63	0.84	0.66	0.86	0.76
104年	0.78	0.81	0.69	0.59	0.62	0.94	0.71

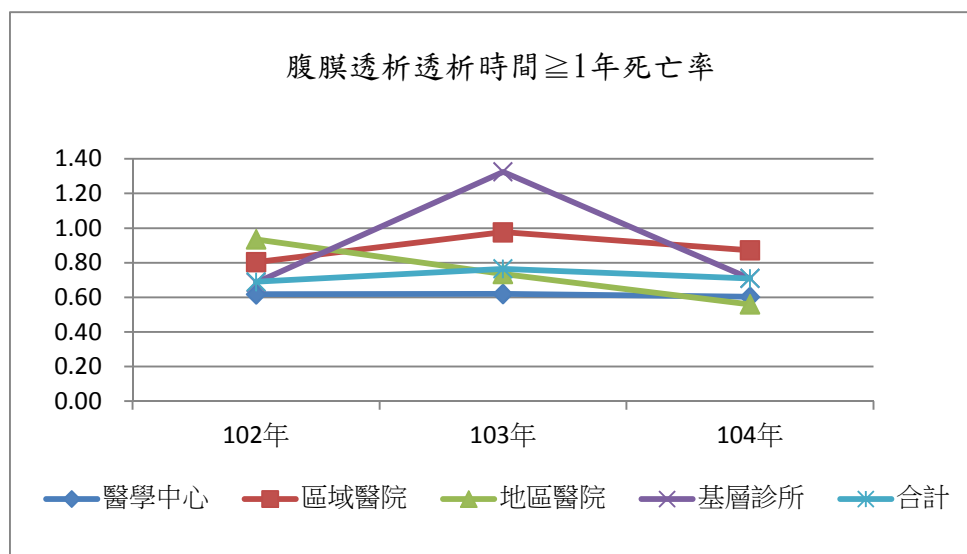
(四)層級別：

透析時間<1年之死亡率：104年各層級統計值，除區域醫院(0.55)及地區醫院(0.75)高於參考值上限外，其他層級尚在參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	0.36	0.62	0.27	0.00	0.47
103年	0.38	0.64	0.36	0.00	0.50
104年	0.38	0.55	0.75	0.00	0.47

透析時間 ≥ 1 年之死亡率：104年各層級統計值，除區域醫院(0.87)高於參考值上限外，其他層級尚在參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	0.62	0.80	0.94	0.69	0.69
103年	0.62	0.98	0.73	1.33	0.76
104年	0.60	0.87	0.56	0.71	0.71

指標 6：腹膜透析_腹膜炎發生率（發生腹膜炎次數/每 100 人月）

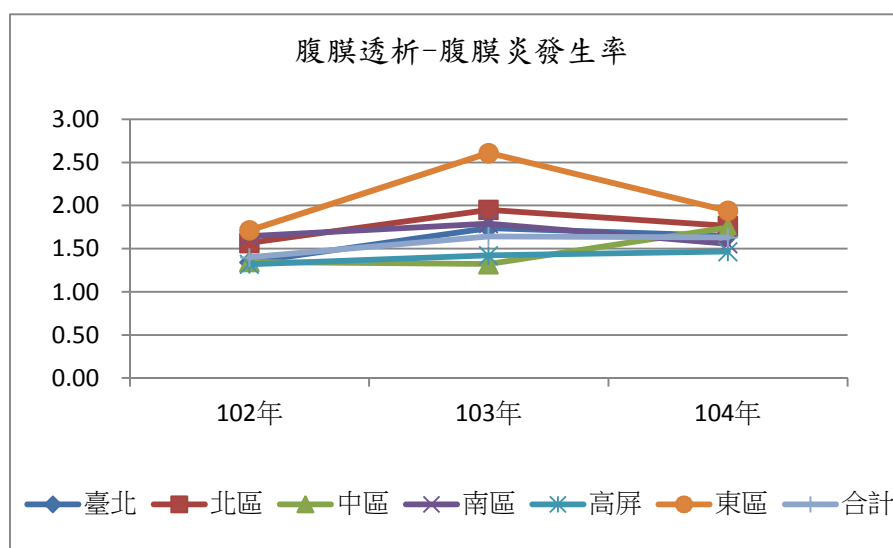
（一）參考值：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 ≤ 1.63 。

（二）整體監測結果：

104 年腹膜炎發生次數為 1,264 次，腹膜炎發生率為 1.63，較 103 年之 1.64 略低，且符合參考值範圍。

（三）分區別：

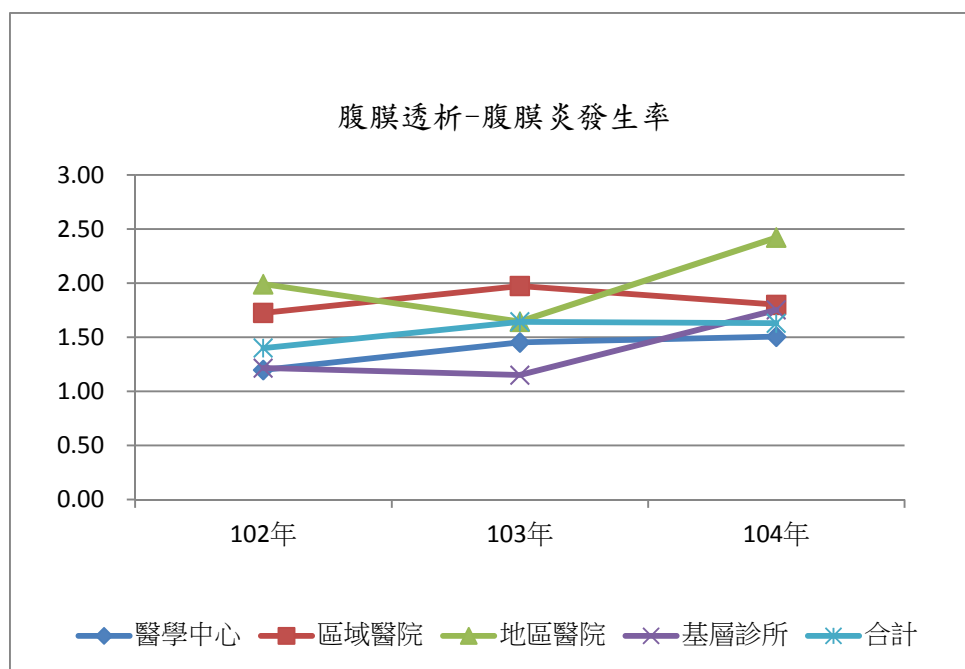
104 年各分區統計值，除南區(1.56)及高屏 (1.47) 符合參考值範圍外，其他分區皆高於參考值上限。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	1.34	1.57	1.35	1.65	1.32	1.71	1.40
103年	1.74	1.95	1.32	1.79	1.42	2.61	1.64
104年	1.65	1.77	1.74	1.56	1.47	1.94	1.63

(四)層級別：

104 年各層級統計值，除醫學中心(1.51)符合參考值範圍外，其他層級高於參考值上限。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	1.20	1.73	1.99	1.21	1.40
103年	1.45	1.97	1.64	1.15	1.64
104年	1.51	1.80	2.42	1.75	1.63

指標 7：腹膜透析_脫離率

(一)參考值：

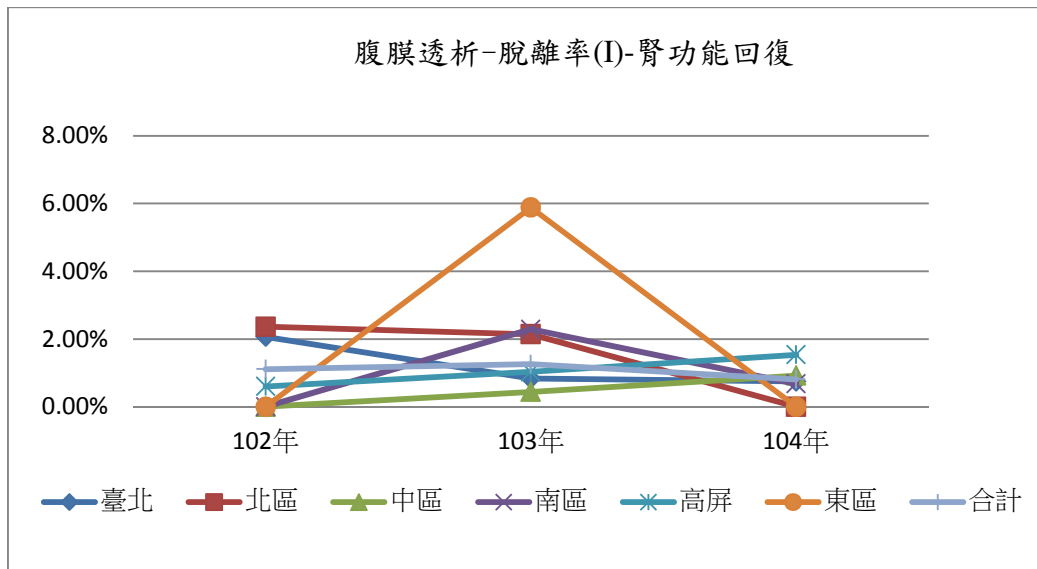
1. 脫離率(I)-腎功能回復：列為監控參考指標，惟不列正負向及參考值。
2. 脫離率(II)-腎移植：列為監控參考指標，惟不列正負向及參考值。

(二) 整體監測結果：

1. 104 年脫離率(I)腎功能回復為 0.81% ，較 103 年之 1.26%為低。
2. 104 年脫離率(II)腎移植為 1.22% ，較 103 年之 1.17%為高。

(三) 分區別：

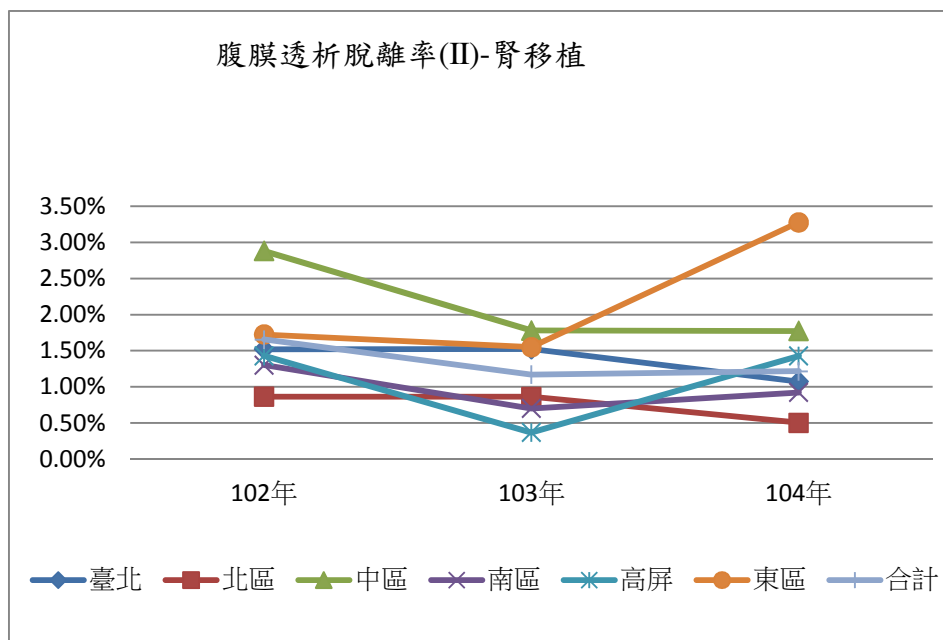
脫離率(I)-腎功能回復：104 年各分區統計值，除中區及高屏較 103 年為高，其他分區呈現下滑趨勢。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	2.07%	2.36%	0.00%	0.00%	0.60%	0.00%	1.11%
103 年	0.83%	2.14%	0.44%	2.29%	1.03%	5.88%	1.26%
104 年	0.75%	0.00%	0.92%	0.68%	1.54%	0.00%	0.81%

脫離率(II)-腎移植：

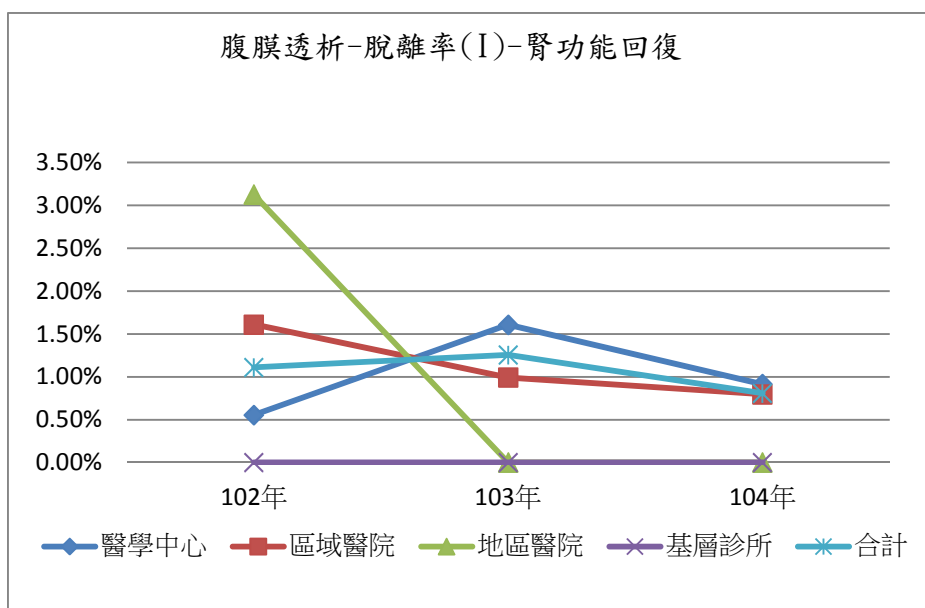
104 年各分區統計值，除南區及高屏、東區較 103 年為高，其他分區呈現下滑趨勢。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	1.52%	0.86%	2.88%	1.30%	1.43%	1.72%	1.66%
103 年	1.52%	0.86%	1.78%	0.70%	0.37%	1.55%	1.17%
104 年	1.07%	0.50%	1.77%	0.92%	1.43%	3.28%	1.22%

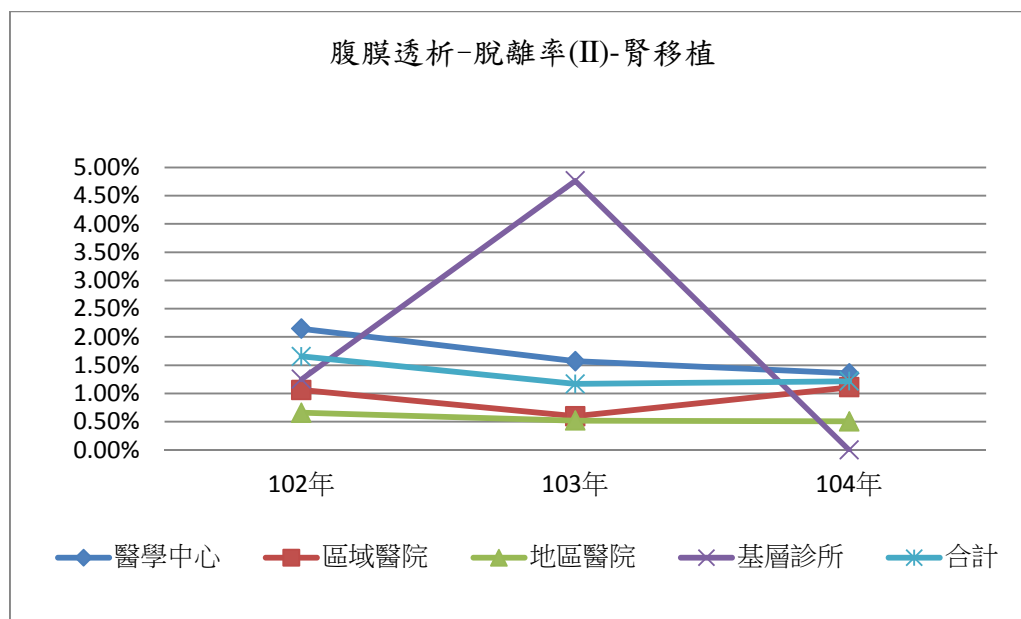
(三)層級別：

脫離率(I)-腎功能回復：104年各層級統計值，除醫學中心及區域醫院較103年為低，其他層級呈現平穩趨勢。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	0.55%	1.61%	3.13%	0.00%	1.11%
103年	1.61%	0.99%	0.00%	0.00%	1.26%
104年	0.91%	0.80%	0.00%	0.00%	0.81%

脫離率(II)-腎移植：104年各層級統計值，除區域醫院較103年為高，其他層級呈現下滑趨勢。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	2.14%	1.06%	0.66%	1.25%	1.66%
103年	1.57%	0.60%	0.52%	4.76%	1.17%
104年	1.35%	1.11%	0.51%	0.00%	1.22%

指標 8：腹膜透析_B 型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率

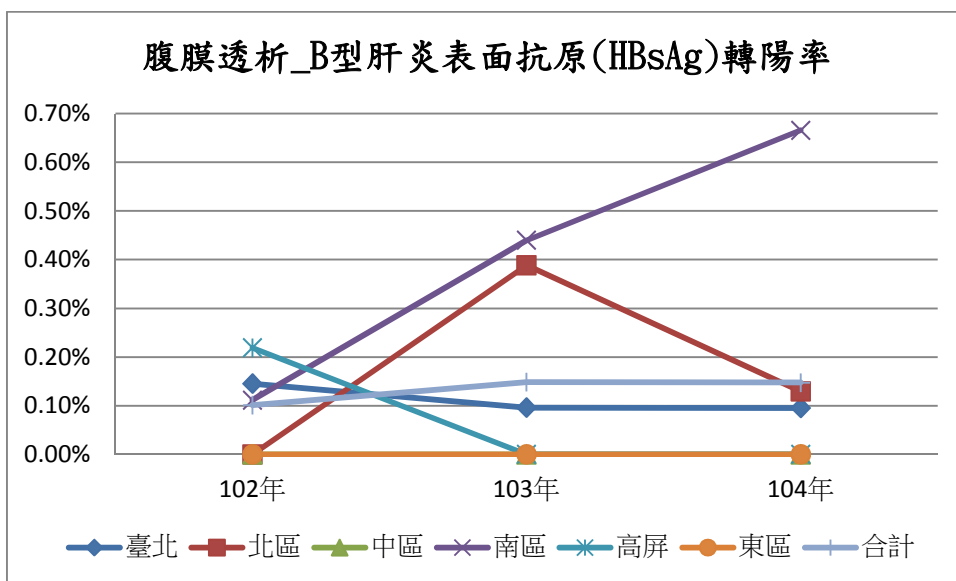
(一) 參考值：最近 3 年平均值*(1+10%)為上限，104 年為 $\leq 0.19\%$ 。

(二) 整體監測結果：

104 年 B 型肝炎表面抗原轉陽率為 0.15%，較 103 年之 0.15% 相當，且符合參考值範圍。

(三) 分區別：

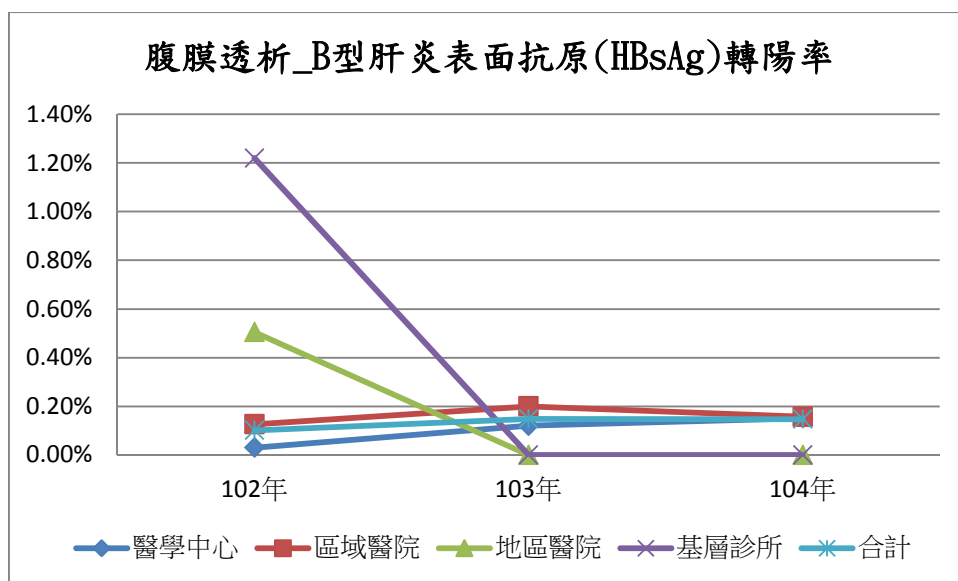
104 年各分區統計值，除南區(0.67%)高於參考值上限外，其他分區皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	0.15%	0.00%	0.00%	0.11%	0.22%	0.00%	0.10%
103年	0.10%	0.39%	0.00%	0.44%	0.00%	0.00%	0.15%
104年	0.10%	0.13%	0.00%	0.67%	0.00%	0.00%	0.15%

(四) 層級別：

104 年各層級統計值皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	0.03%	0.13%	0.51%	1.22%	0.10%
103年	0.12%	0.20%	0.00%	0.00%	0.15%
104年	0.15%	0.16%	0.00%	0.00%	0.15%

指標 9：腹膜透析_C型肝炎抗體 (anti-HCV) 轉陽率

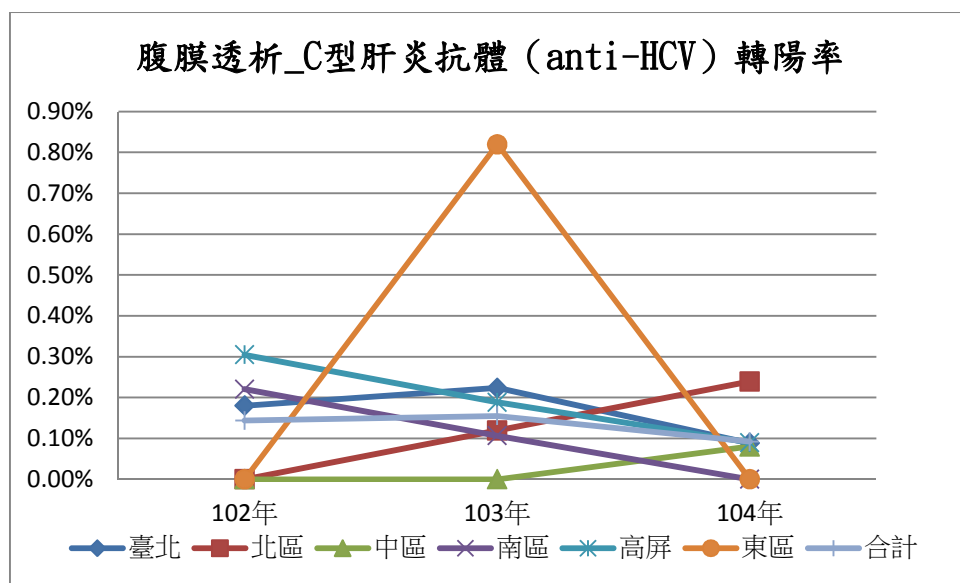
(一)參考值：最近3年平均值*(1+10%)為上限，104年為 $\leq 0.18\%$ 。

(二)整體監測結果：

104年C型肝炎抗體轉陽率為0.09%，較103年之0.15%為低，且符合參考值範圍。

(三)分區別：

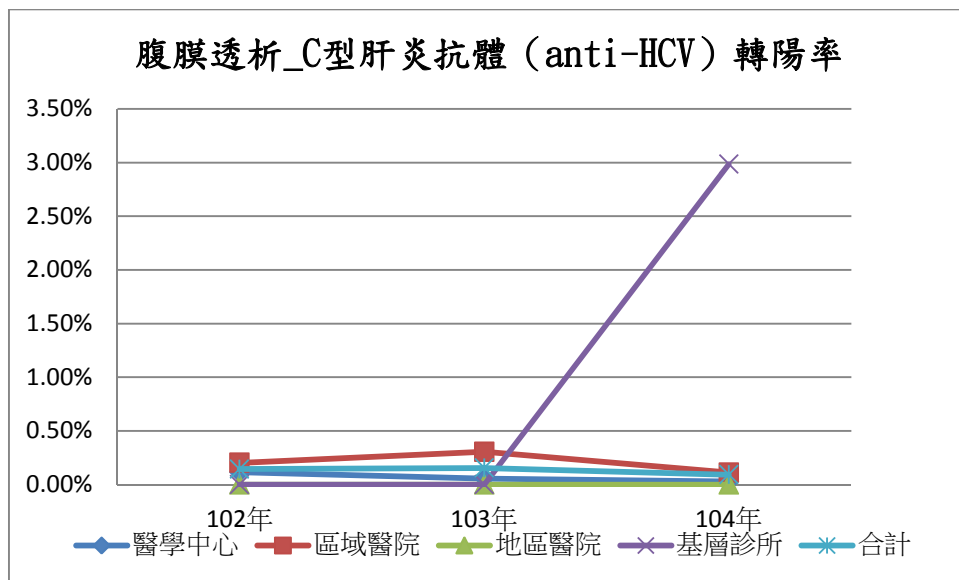
104年各分區統計值，除北區(0.24%)高於參考值上限外，其他分區皆符合參考值範圍內。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102年	0.18%	0.00%	0.00%	0.22%	0.30%	0.00%	0.14%
103年	0.22%	0.12%	0.00%	0.11%	0.19%	0.82%	0.15%
104年	0.09%	0.24%	0.08%	0.00%	0.09%	0.00%	0.09%

(四)層級別：

104年各層級統計值，除基層診所(2.99%)高於參考值上限外，其他層級皆符合參考值範圍內。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	0.11%	0.20%	0.00%	0.00%	0.14%
103年	0.06%	0.31%	0.00%	0.00%	0.15%
104年	0.03%	0.11%	0.00%	2.99%	0.09%

指標 10：腹膜透析_55 歲以下腹膜透析病人移植登錄率

(一) 參考值：最近 3 年平均值*(1-10%)為下限，104 年為 $\geq 47.88\%$ 。

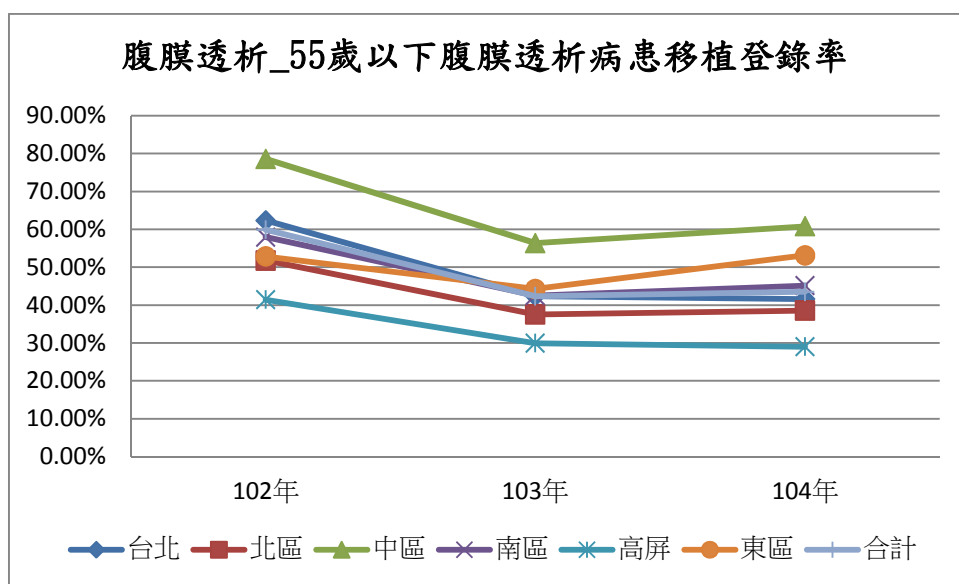
(二) 整體監測結果：

104 年 55 歲以下腹膜透析病人移植登錄率為 43.51%，較 103 年之 42.30%為高，惟未達參考值範圍。

本項指標之 100 年至 102 年分子登錄人數由腎臟醫學會提供、分母病患人數係由健保申報資料彙算而得，103 年至 104 年分子及分母皆由腎臟醫學會所提供之資料編製，因資料提供單位及計算定義不同，故資料數值有所差異。

(三) 分區別：

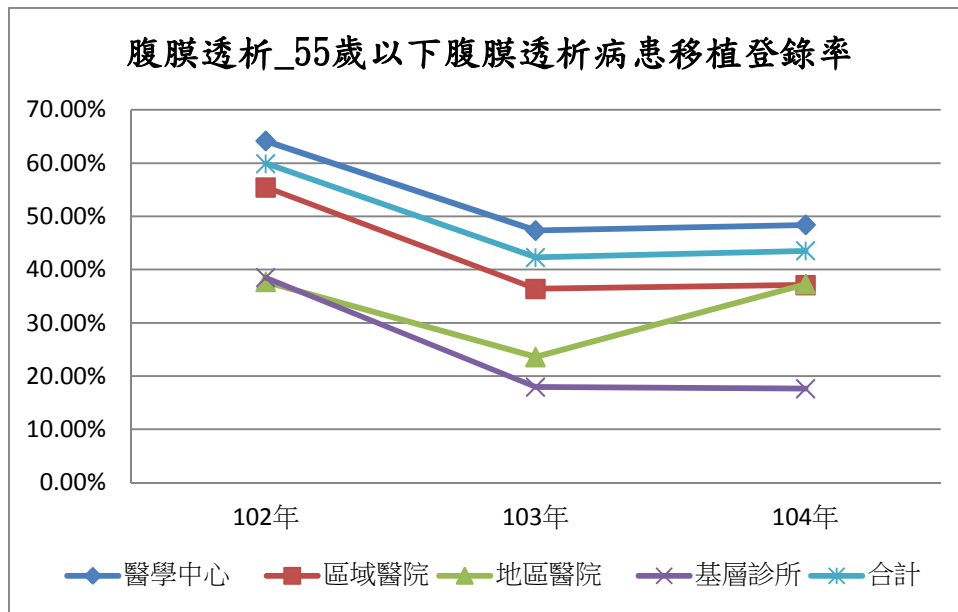
104 年各分區統計值，除中區(60.78%)及東區(53.13%)符合參考值範圍外，其他分區皆低於參考值下限。



年度	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	62.34%	51.77%	78.59%	57.95%	41.45%	52.83%	59.91%
103 年	42.37%	37.53%	56.36%	42.51%	29.95%	44.26%	42.30%
104 年	41.58%	38.57%	60.78%	45.15%	28.99%	53.13%	43.51%

(三)層級別：

104年各層級統計值，除醫學中心(48.40%)符合參考值範圍外，其他層級皆低於參考值下限。



年度	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層診所	合計
102年	64.14%	55.46%	37.68%	38.46%	59.91%
103年	47.34%	36.41%	23.60%	17.95%	42.30%
104年	48.40%	37.12%	37.25%	17.65%	43.51%

三、整體透析

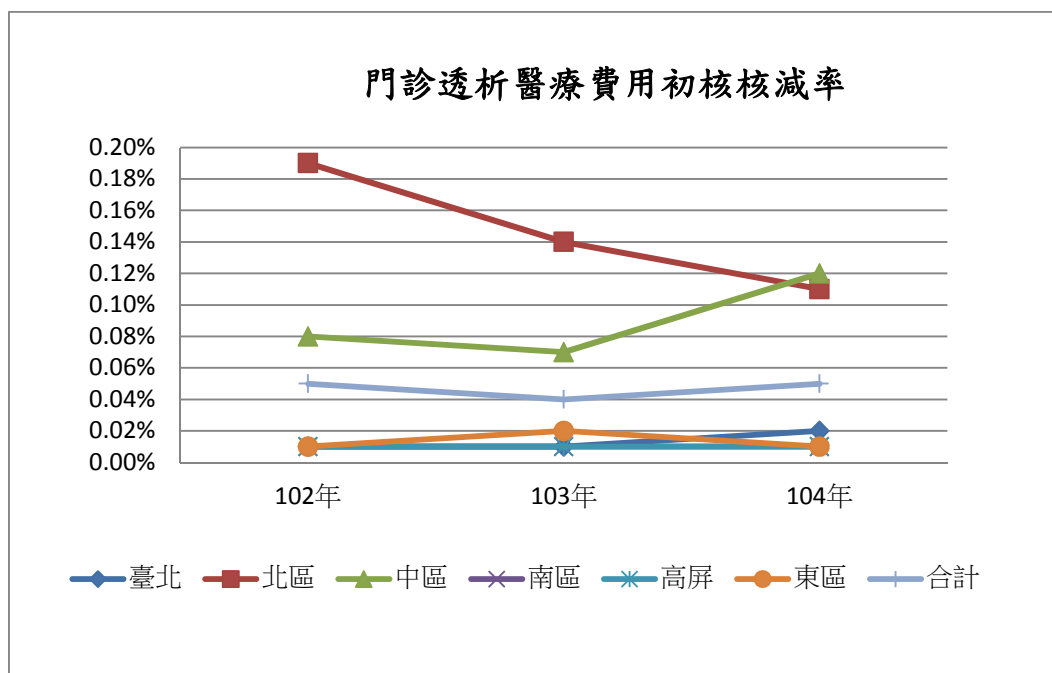
指標 1 醫療費用核減率

(一) 整體監測結果：

104 年初核核減率為 0.05% ，較 103 年之 0.04%略為上升。

(二) 分區別：

104 年各分區統計值，除臺北及中區較 103 年為高，其他分區呈現下滑或平穩趨勢。



年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
102 年	0.01%	0.19%	0.08%	0.01%	0.01%	0.01%	0.05%
103 年	0.01%	0.14%	0.07%	0.01%	0.01%	0.02%	0.04%
104 年	0.02%	0.11%	0.12%	0.01%	0.01%	0.01%	0.05%

肆、結論：

104年門診透析醫療品質指標全國值，除腎功能回復脫離率與腎移植脫離率列為監控參考指標及55歲以下透析病人移植登錄率未達參考值範圍外，其餘指標全國值均符合參考值範圍內（如附錄表1~表2），其中正(負)向趨勢不一致之指標，需留意其後續變化趨勢，而於分區別部分未符合監測目標之項目，相關分區已持續加強注意，並視情況函請院所說明原因，以釐清醫療品質是否異常。本報告指標涉臨床專業，建請台灣腎臟醫學會瞭解原因，適時輔導會員。

附錄 -表1、104年整體性監測結果表：

指標名稱	指標 正負向	參考值* (104年)	監測結果之趨勢
血液透析			
指標1： 血清白蛋白(Albumin) -受檢率 血清白蛋白(BCG) ≥ 3.5之百分比 血清白蛋白(BCP) ≥ 3.0之百分比	規定合 理範圍	88.70%~100% ○	104年受檢率為99.27%，較103年之 98.89%為高，且符合參考值範圍。
	正向	≥80.41% ○	Albumin(BCG) ≥ 3.5 gm/dl 百分比之 104年統計值為88.44%，較103年之 89.66%略低。
	正向	≥78.64% ○	Albumin(BCP) ≥ 3.0 gm/dl 百分比之 104年統計值為86.64%，較103年之 86.06%上升。 104年2種檢測方法之監測結果皆符合 參考值範圍。
指標2： 尿素氮透析效 率URR-受檢率 URR ≥ 65%之百分比	規定合 理範圍	88.44%~100% ○	104年URR-受檢率98.72%，較103年之 98.50%為高，且符合參考值範圍。
	正向	≥86.45% ○	104年URR ≥ 65%之百分比為96.40% ，較103年之96.40%持平，且符合參考 值範圍。
指標3： Hb-受檢率 Hb>8.5g/dL之百分比	規定合 理範圍	88.87%~100% ○	104年Hb受檢率為99.35%，較103年之 98.98%為高，且符合參考值範圍。
	正向	≥84.42% ○	104年Hb>8.5g/dL之百分比為94.60% ，與103年之93.80%為高，且符合參考 值範圍。
指標4-1： 跨院住院率(住院次數 /每100人月)	負向	≤10.64 ○	104年每百人月住院次數為9.60，較 103年之9.61略低，亦符合參考值範圍 。

指標名稱	指標 正負向	參考值* (104年)	監測結果之趨勢
指標4-2： 同院住院率(住院次數/每100人月)	負向	≤ 5.11 ○	104年每百人月住院次數為4.52，較103年之4.55略低，亦符合參考值範圍。
指標5： 死亡率(死亡個案數/每100人月) 透析時間<1年死亡率 透析時間 \geq 1年死亡率	負向	≤ 1.12 ○ ≤ 1.04 ○	104年透析時間<1年之死亡率為1.02，較103年之1.01略高，但仍符合參考值範圍。 104年透析時間 \geq 1年之死亡率為0.95，較103年之0.97為低，亦符合參考值範圍。
指標6-1： 跨院瘻管重建率(重建次數/每100人月)	負向	≤ 0.62 ○	104年跨院執行瘻管重建率為0.53，與103年之0.53相當，且符合參考值範圍。
指標6-2： 同院瘻管重建率(重建次數/每100人月)	負向	≤ 0.18 ○	104年同院執行瘻管重建率為0.14，與103年之0.14相當，但仍符合參考值範圍。
指標7： 脫離率(百分比) 脫離率(I)-腎功能回復 脫離率(II)-腎移植	參考	-- --	104年「脫離率(I)-腎功能回復」為1.17%，較103年1.09%為高。 104年「脫離率(II)-腎移植」為0.28%，較103年之0.29%略低。
指標8： B型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率(百分比)	負向	$\leq 0.23\%$ ○	104年B型肝炎表面抗原轉陽率為0.19%，較103年之0.15%為高，尚在符合參考值範圍。

指標名稱	指標 正負向	參考值* (104年)	監測結果之趨勢
指標9： C型肝炎抗體 (anti-HCV)轉陽率(百分比)	負向	$\leq 0.55\%$ ○	104年C型肝炎抗體轉陽率為0.42%，較103年之0.44%為低，且符合參考值範圍。
指標10： 55歲以下血液透析病人移植登錄率(百分比)	正向	$\geq 20.01\%$ ●	104年55歲以下血液透析病人移植登錄率為16.68%，較103年之16.19%為高，惟低於參考值下限。
腹膜透析			
指標1： 血清白蛋白(Albumin)-受檢率	規定合理範圍	88.68%~100% ○	104年Albumin受檢率為99.21%，較103年之98.88%為高，且符合參考值範圍。
血清白蛋白(BCG) ≥ 3.5 之百分比	正向	$\geq 72.45\%$ ○	Albumin(BCG) ≥ 3.5 gm/dl 百分比之104年統計值為77.48%，較103年之79.42%為低。
血清白蛋白(BCP) ≥ 3.0 之百分比	正向	$\geq 70.35\%$ ○	Albumin(BCP) ≥ 3.0 gm/dl 百分比之104年統計值為76.71%，較103年之76.38%為高。 104年2種檢測方法之監測結果皆符合參考值範圍。
指標2： 尿素氮透析效率 Weekly Kt/V-受檢率	規定合理範圍	86.84%~100% ○	104年Weekly Kt/V-受檢率為97.92%，較103年之97.28%為高，且符合參考值範圍。
Weekly Kt/V ≥ 1.7 之百分比	正向	$\geq 79.29\%$ ○	104年Weekly Kt/V ≥ 1.7 百分比為87.37%，較103年之87.33%為高，且符合參考值範圍。
指標3： Hb-受檢率	規定合理範圍	89.03%~100% ○	104年Hb受檢率為99.41%，較103年之99.09%為高，且符合參考值範圍。

指標名稱	指標 正負向	參考值* (104年)	監測結果之趨勢
Hb>8.5g/dL之百分比	正向	$\geq 80.42\%$ ○	104年Hb>8.5g/dL之百分比為89.90%，較103年之89.20%略高，且符合參考值範圍。
指標4-1： 跨院住院率(住院次數/每100人月)	負向	≤ 11.51 ○	104年每百人月住院次數為10.49，較103年之10.59為低，亦符合參考值範圍。
指標4-2： 同院住院率(住院次數/每100人月)	負向	≤ 10.01 ○	104年每百人月住院次數為9.20，較103年之9.22為低，且符合參考值範圍。
指標5： 死亡率(死亡人數/每100人月) 透析時間<1年死亡率 透析時間 \geq 1年死亡率	負向	≤ 0.51 ○ ≤ 0.77 ○	104年透析時間<1年死亡率為0.47，較103年之0.50為低，且符合參考值範圍。 104年透析時間 \geq 1年死亡率為0.71，較103年之0.76略低，亦符合參考值範圍。
指標6： 腹膜炎發生率(發生腹膜炎次數/每100人月)	負向	≤ 1.63 ○	104年腹膜炎發生率為1.63，較103年1.64為低，亦符合參考值範圍。
指標7： 脫離率(百分比) 脫離率(I)-腎功能回復 脫離率(II)-腎移植	參考	-- --	104年「脫離率(I)-腎功能回復」為0.81%，較103年之1.26%為低。 104年「脫離率(II)-腎移植」為1.22%，較103年之1.17%為高。
指標8： B型肝炎表面抗原(HBsAg)轉陽率(百分比)	負向	$\leq 0.19\%$ ○	104年B型肝炎表面抗原轉陽率為0.15%，較103年之0.15%相當，但仍符合參考值範圍。

指標名稱	指標 正負向	參考值* (104年)	監測結果之趨勢
指標9：C型肝炎抗體 (anti-HCV)轉陽率(百分比)	負向	≤0.18% ○	104年C型肝炎抗體轉陽率為0.09%，較103年之0.15%為低，且符合參考值範圍。
指標10：55歲以下腹膜 透析病人移植登錄率	正向	≥47.88% ●	104年55歲以下腹膜透析病人移植登錄率為43.51%，較103年之42.30%為高，惟低於參考值下限。

【註】*「○」表該項整體性之醫療品質資訊項目符合參考值範圍

「●」表該項整體性之醫療品質資訊項目未達參考值範圍

附錄 - 表2、104年分區別指標監測結果彙整表

104年門診透析總額醫療品質資訊彙整表

指標	指標項目		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	指標方向	參考值	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	
	血液透析部分																		
1	血清白蛋白	Albumin-受檢率	99.10%	99.41%	99.41%	99.30%	99.27%	99.08%	99.27%	規定合理範圍	88.70%~100%	○	○	○	○	○	○	○	
		Albumin(BCG)家數	163	79	109	98	115	17	581										
		Albumin(BCG)平均值	3.91	3.86	3.90	3.91	3.85	3.92	3.89			-							
		Albumin(BCG)≥3.5百分比	89.36%	87.19%	88.38%	89.45%	87.51%	87.02%	88.44%	88.44%	正向	≥80.41%	○	○	○	○	○	○	○
		Albumin(BCP)家數	11	10	10	8	2	3	44										
		Albumin-平均值(BCP)	3.56	3.54	3.33	3.51	3.28	3.36	3.47	3.47	正向	≥78.64%	○	○	○	○	<	○	○
2	URR (102年新增項目,取代原Kt/V)	URR-受檢率	98.62%	98.37%	99.00%	98.97%	98.64%	98.85%	98.72%	規定合理範圍	88.44%~100%	○	○	○	○	○	○	○	
		URR-平均值	75.32	75.39	73.98	74.53	74.15	73.73	74.69			-							
		URR≥65%百分比	96.50%	96.10%	96.00%	97.00%	96.30%	95.90%	96.40%	96.40%	正向	≥86.45%	○	○	○	○	○	○	○
3	Hb (102年新增項目,取代原Hct)	Hb-受檢率	99.24%	99.54%	99.42%	99.33%	99.33%	99.25%	99.35%	規定合理範圍	88.87%~100%	○	○	○	○	○	○	○	
		Hb-平均值	10.35	10.30	10.37	10.37	10.48	10.24	10.37			-							
		Hb>8.5百分比	94.50%	93.70%	94.30%	95.10%	95.70%	92.80%	94.60%	94.60%	正向	≥84.42%	○	○	○	○	○	○	○
4-1	跨院住院率	住院次數	22,519	11,608	14,902	14,000	14,318	2,613	75,545		-								
		住院率(人次/每百人月)	10.13	9.74	9.98	10.43	9.44	12.80	9.60	9.60	負向	≤10.64	○	○	○	○	○	>	○
4-2	同院住院率	住院次數	10,208	5,230	7,059	5,667	5,998	1,367	35,529		-								
		住院率(人次/每百人月)	4.59	4.39	4.73	4.22	3.95	6.69	4.52	4.52	負向	≤5.11	○	○	○	○	○	>	○
5	死亡率	透析時間<1年之死亡率(人/每百人月)	1.03	1.06	0.99	1.13	0.93	1.21	1.02	1.02	負向	≤1.12	○	○	○	>	○	>	○
		透析時間≥1年之死亡率(人/每百人月)	0.99	0.91	0.98	0.93	0.95	1.14	0.95	0.95	負向	≤1.04	○	○	○	○	○	>	○
6-1	跨院瘻管重建率	瘻管重建次數	1,262	598	1,425	646	331	88	4,241		-								
		瘻管重建率(人次/每百人月)	0.56	0.50	0.94	0.48	0.22	0.43	0.53	0.53	負向	≤0.62	○	○	>	○	○	○	○
6-2	同院瘻管重建率	瘻管重建次數	435	110	155	136	171	63	1,076		-								
		瘻管重建率(人次/每百人月)	0.19	0.09	0.10	0.10	0.11	0.31	0.14	0.14	負向	≤0.18	>	○	○	○	○	>	○
7	脫離率	腎功能恢復人數	38	18	21	8	11	0	96		-								
		脫離率(I)-腎功能回復	1.58%	1.37%	1.36%	0.60%	0.77%	0.00%	1.17%	1.17%	參考指標	-	-	-	-	-	-	-	
		腎移植人數	58	18	41	28	33	7	185		-								
8	B型肝炎表面抗原轉陽率	轉陽人數	44	8	22	17	22	4	117		-								
		陰性人數	17,371	9,428	11,474	10,119	11,684	1,533	61,609		-								
		轉陽率	0.25%	0.08%	0.19%	0.17%	0.19%	0.26%	0.19%	0.19%	負向	≤0.23%	>	○	○	○	○	>	○
9	C型肝炎抗體轉陽率	轉陽人數	74	28	53	53	32	9	249		-								
		陰性人數	17,134	9,107	10,968	9,311	11,048	1,371	58,939		-								
		轉陽率	0.43%	0.31%	0.48%	0.57%	0.29%	0.66%	0.42%	0.42%	負向	≤0.55%	○	○	○	>	○	>	○
10	五十五歲以下透析病人移植登錄率	登錄人數	738	385	550	378	427	103	2,581		-								
		病人人數	4,274	2,510	2,692	2,555	3,008	432	15,471		-								
		登錄率(百分比)	17.27	15.34	20.43	14.79	14.20	23.84	16.68	16.68	正向	≥20.01	<	<	○	<	<	○	<

104年門診透析總額醫療品質資訊彙整表

指標	指標項目		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	指標方向	參考值	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署		
	腹膜透析部分																			
1	血清白蛋白	Albumin-受檢率	98.92%	99.46%	99.38%	99.07%	99.55%	99.40%	99.21%	規定合理範圍	88.68%~100%	○	○	○	○	○	○	○	○	
		Albumin(BCG)家數	28	18	20	19	17	4	106		-									
		Albumin(BCG)平均值	3.69	3.81	3.73	3.70	3.72	3.70	3.72		-									
		Albumin(BCG)≥3.5百分比	75.34%	82.65%	77.74%	78.52%	75.98%	80.75%	77.48%		正向	≥72.45%	○	○	○	○	○	○	○	○
		Albumin(BCP)家數	7	2	9	1	0	1	20		-									
		Albumin-平均值(BCP)	3.20	3.18	3.29	3.11	-	3.07	3.21		-									
		Albumin(BCP)≥3.0百分比	75.08%	76.08%	82.48%	73.99%	-	66.68%	76.71%	正向	≥70.35%	○	○	○	○	-	<	○		
2	Weekly Kt/V	Weekly Kt/V-受檢率	98.39%	95.15%	97.30%	98.62%	99.10%	97.63%	97.92%	規定合理範圍	86.84%~100%	○	○	○	○	○	○	○	○	
		Weekly Kt/V-平均值	2.02	2.08	2.00	2.05	2.06	2.07	2.03		-									
		Weekly Kt/V≥1.7百分比	86.76%	86.90%	83.56%	90.93%	90.31%	89.39%	87.37%		正向	≥79.29%	○	○	○	○	○	○	○	
3	Hb (102年新增項目, 取代原Hct)	Hb-受檢率	99.25%	99.53%	99.65%	99.15%	99.61%	99.20%	99.41%	規定合理範圍	89.03%~100%	○	○	○	○	○	○	○	○	
		Hb-平均值	10.29	10.40	9.97	10.06	10.24	10.04	10.20		-									
		Hb>8.5百分比	90.40%	91.60%	88.80%	89.10%	89.60%	87.10%	89.90%		正向	≥80.42%	○	○	○	○	○	○	○	
4-1	跨院住院率	住院次數	2,953	1,024	1,615	1,165	1,259	196	8,141		-									
		住院率(人次/每百人月)	11.13	10.64	10.88	10.02	9.32	13.57	10.49	負向	≤11.51	○	○	○	○	○	>	○		
4-2	同院住院率	住院次數	2,627	850	1,424	1,009	1,079	145	7,134		-									
		住院率(人次/每百人月)	9.90	8.83	9.59	8.68	7.99	10.04	9.20	負向	≤10.01	○	○	○	○	○	>	○		
5	死亡率	透析時間<1年之死亡率(人/每百人月)	0.56	0.38	0.50	0.30	0.40	0.72	0.47	負向	≤0.51	>	○	○	○	○	>	○		
		透析時間≥1年之死亡率(人/每百人月)	0.78	0.81	0.69	0.59	0.62	0.94	0.71	負向	≤0.77	>	>	○	○	○	>	○		
6	腹膜炎發生率	腹膜炎發生次數	438	170	259	181	198	28	1,264		-									
		腹膜炎發生率(人次/每百人月)	1.65	1.77	1.74	1.56	1.47	1.94	1.63	負向	≤1.63	>	>	>	○	○	>	○		
7	脫離率	腎功能恢復人數	3	0	2	1	3	0	9		-									
		脫離率(I)-腎功能回復	0.75%	0.00%	0.92%	0.68%	1.54%	0.00%	0.81%		參考指標	-	-	-	-	-	-	-		
		腎移植人數	24	4	22	9	16	4	79		-									
		脫離率(II)-腎移植	1.07%	0.50%	1.77%	0.92%	1.43%	3.28%	1.22%		參考指標	-	-	-	-	-	-	-		
8	B型肝炎表面抗原轉陽率	轉陽人數	2	1	0	6	0	0	9		-									
		陰性人數	2,099	771	1,184	901	1,027	115	6,097		-									
		轉陽率	0.10%	0.13%	0.00%	0.67%	0.00%	0.00%	0.15%	負向	≤0.19%	○	○	○	>	○	○	○		
9	C型肝炎抗體轉陽率	轉陽人數	2	2	1	0	1	0	6		-									
		陰性人數	2,266	836	1,245	941	1,116	120	6,524		-									
		轉陽率	0.09%	0.24%	0.08%	0.00%	0.09%	0.00%	0.09%	負向	≤0.18%	○	>	○	○	○	○	○		
10	五十五歲以下透析病人移植登錄率	登錄人數	447	189	406	219	169	34	1,464		-									
		病患人數	1,075	490	668	485	583	64	3,365		-									
		登錄率(百分比)	41.58	38.57	60.78	45.15	28.99	53.13	43.51	正向	≥47.88	<	<	○	<	<	○	<		

【說明】一、依衛福部102年8月7日衛部保字第1021280007號令發布實施「全民健康保險醫療品質資訊公開辦法」第二條附表一整體性之醫療品質資訊項目製作。
 二、104年_門診透析總額專業醫療服務品質指標之參考值：正向指標以最近3年全國值平均值x(1-10%)作為參考值；負向指標以最近3年全國值平均值x(1+10%)為參考值；若為當年度新增指標則無參考值，若監測期間未達3年指標，取其現有監測期間做為參考值期間。
 三、>為高於參考值上限，<為低於參考值下限，○為位於參考值範圍。
 四、另住院率、死亡率、瘻管重建率、腹膜炎發生率及脫離率指標值資料源自健保倉儲醫療給付檔案分析系統。