

洗腎總額支付制度醫療服務品質指標 (HD 部分)

附件

指標項目	積極性目標值	檢驗頻率	監測頻率*	監測方法	監測單位	指標定義或監測內容
一、人口學資料						
1. 病患總數		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	
2. 年齡(mean, ± SD)		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	
3. 年齡≥65 歲者		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	個案數; 百分比
4. 糖尿病腎病病人數		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	個案數; 百分比
5. 死亡個案數		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	個案數; 病患轉院後三個月內死亡者, 其死亡記錄權責歸屬原轉出之院所, 但轉入之院所有告知死亡個案之病歷摘要至原透析院所之義務。
二、保險對象就醫權益						
1. 醫療品質滿意度調查		每半年	每半年	問卷調查	健保局	建議應增列病患自覺之健康狀況
三、專業醫療服務品質						
1. 血清白蛋白 (Albumin)	1. 受檢率≥90% 2. 合格為 < 3.5 gm/dl (BCG)或< 3.0 gm/dl (BCP) 百分比< 30% 3. 全國合格率應>80%	每個月	每三個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	受檢率、全體平均值 低於 3.5 gm/dl (BCG 法)之百分比。【若以 BCP 法測量則為低於 3.0 gm/dl 之百分比】

指標項目	積極性目標值	檢驗頻率	監測頻率*	監測方法	監測單位	指標定義或監測內容
2. Kt/V	1. 受檢率 \geq 90% 2. 合格為 $<$ 1.0 百分比 $<$ 10% 3. 全國合格率應 $>$ 80%	每三個月	每三個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	受檢率、全體平均值 低於 1.0 (Daugirdas 公式) 之百分比
3.Hct	1. 受檢率 \geq 90% 2. 合格為 $<$ 24%百分比 $<$ 15% 3. 全國合格率應 $>$ 80%	每個月	每三個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	受檢率、全體平均值 低於 24%之百分比
4.住院率：平均每 100 人月住院次數及原因	目前國內尚無數據，待執行一年後再訂定監測目標值	每三個月	每六個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	平均每 100 人月住院次數； 住院率= (追蹤期間所有病人之總住院次數) X100 / (追蹤期間之總病人月數**)
5.死亡率 (每 100 人月)	目前國內尚無數據，待執行一年後再訂定監測目標值	每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	死亡率= (追蹤期間死亡個案數) X 100 / (追蹤期間之總病人月數**)
6.瘻管重建率 (每 100 人月)	目前國內尚無數據，待執行一年後再訂定監測目標值	每三個月	每六個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	重建率= (追蹤期間所有病人須重新接受動靜脈瘻管或人工血管手術之總次數) X100 / (追蹤期間之總病人月數**)
7.脫離率 (百分比)	目前國內尚無數據，待執行一年後再訂定監測目標值	每三個月	每六個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	脫離率 I (腎功能回復而不須再透析者)=(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) / (追蹤期間之所有新病人數) 脫離率 II (因腎移植而不須再透析者)=(追蹤期間因腎移植而不須再接受透析治療之人數) / (追蹤期間之所有病人數)

* 每三個月監測頻率：申報日期為每年 1 月、4 月、7 月、10 月之 15 日以前。

每六個月個監測頻率：申報日期為每年 1 月及 7 月之 15 日以前。

**追蹤期間之總病人月數：表示追蹤期間(如三個月或六個月)所有病人被追蹤至死亡或觀察截止日期止之總病人月數

洗腎總額支付制度醫療服務品質指標（PD 部分）

指標項目	積極性目標值	檢驗頻率	監測頻率*	監測方法	監測單位	指標定義或監測內容
一、人口學資料						
1. 病患總數		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	
2. 年齡(mean,± SD)		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	
3. 年齡≥65 歲者		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	個案數; 百分比
4. 糖尿病腎病病人數		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	個案數; 百分比
5. 死亡個案數		每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	個案數; 病患轉院後三個月內死亡者，其死亡記錄權責歸屬原轉出之院所，但轉入之院所所有告知死亡個案之病歷摘要至原透析院所之義務。
二、保險對象就醫權益						
1. 醫療品質滿意度調查		每半年	每半年	問卷調查	健保局	建議應增列病患自覺之健康狀況
三、專業醫療服務品質						
1. 血清白蛋白 (Albumin)	1. 受檢率≥90% 2. 合格為<3.5 gm/dl (BCG)或<3.0 gm/dl (BCP) 百分比<40% 3. 全國合格率應>75%	每個月	每三個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	受檢率、全體平均值低於3.5 gm/dl(BCG 法)之百分比。【若以 BCP 法測量則為低於3.0 gm/dl 之百分比】

指標項目	積極性目標值	檢驗頻率	監測頻率*	監測方法	監測單位	指標定義或監測內容
2. Weekly Kt/V	1. 受檢率 \geq 90% 2. 合格為 $<$ 1.7 百分比 $<$ 20% 3. 全國合格率應 $>$ 75%	每六個月	每六個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	受檢率、全體平均值 低於 1.7 之百分比
3.Hct	1. 受檢率 \geq 95% 2. 合格為 $<$ 24%百分比 $<$ 20% 3. 全國合格率應 $>$ 75%	每個月	每三個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	受檢率、全體平均值 低於 24%之百分比
4.住院率：平均每100人月住院次數及原因	目前國內尚無數據，待執行一年後再訂定監測目標值	每三個月	每六個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	平均每 100 人月住院次數； 住院率=（追蹤期間所有病人之總住院次數） \times 100/（追蹤期間之總病人月數**）
5.死亡率（每 100 人月）	目前國內尚無數據，待執行一年後再訂定監測目標值	每三個月	每三個月	院所申報	健保局或台灣腎臟醫學會	死亡率=（追蹤期間死亡個案數） \times 100/（追蹤期間之總病人月數**）
6.腹膜炎發生率（每 100 人月）	1. 合格為 $<$ 4 次/100 人月 2. 全國合格率應 $>$ 80%	每六個月	每六個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	腹膜炎發生率=（追蹤期間所有病人發生腹膜炎之總次數） \times 100/（追蹤期間之總病人月數**）
7.脫離率（百分比）	目前國內尚無數據，待執行一年後再訂定監測目標值	每三個月	每六個月	資料分析	健保局或台灣腎臟醫學會	脫離率 I（腎功能回復而不須再透析者）=（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）/（追蹤期間之所有新病人數） 脫離率 II（因腎移植而不須再透析者）=（追蹤期間因腎移植而不須再接受透析治療之人數）/（追蹤期間之所有病人數）

* 每三個月監測頻率：申報日期為每年 1 月、4 月、7 月、10 月之 15 日以前。

每六個月監測頻率：申報日期為每年 1 月及 7 月之 15 日以前。

**追蹤期間之總病人月數：表示追蹤期間(如三個月或六個月)所有病人被追蹤至死亡或觀察截止日期止之總病人月數

積極目標：

- (1) 針對急性併慢性腎衰竭需緊急透析者，嘗試脫離透析，減少提早進入長期透析的發生率。
- (2) 加強末期腎臟病衛教宣導，提高長期腹膜透析佔總透析人數的比例。
- (3) 與國民健康局合作，積極推廣慢性腎臟病防治工作，藉由各推廣機構之宣導及衛教，降低末期腎衰竭的發生率。