

表1：2009-2022年全民健保器官移植存活率

移植類別	移植案例數	年齡中位數	病人存活率				
			3個月	1年	3年	5年	10年
心臟	1,059	52	91%	83%	75%	68%	51%
肺臟	185	55	86%	77%	63%	55%	34%
肝臟	7,441	55	93%	87%	79%	74%	65%
腎臟	4,609	48	98%	96%	93%	90%	79%
胰臟	140	34	96%	93%	88%	86%	81%
小腸	17	37	94%	76%	70%	70%	.
合計	13,451	53					

備註：

- 資料來源：2009年至2022年全民健康保險住院醫療費用申報資料(擷取日期2024年6月3日)
- 觀察截止日：2023年12月31日
- 心臟移植：申報支付標準醫令'68035A','68035B'者，其中排除同次多重器官移植之案例
- 腎臟移植：申報支付標準醫令'76020A','76020B'者，其中排除同次多重器官移植之案例及未列項目比照申報案件。
- 肝臟移植：申報支付標準醫令'75020A','75020B'者，其中排除同次多重器官移植之案例
- 肺臟移植：申報支付標準醫令'68037A','68037B','68047B'者，其中排除同次多重器官移植之案例
- 胰臟移植：申報支付標準醫令'75418B'者，其中排除同次多重器官移植之案例
- 小腸移植：申報支付標準醫令'73049B'者，其中排除同次多重器官移植之案例
- 以上分析同一病人接受2次以上相同器官移植者視為不同案例。
- 存活情形：全民健康保險保險對象承保資料之投保狀態為5(死亡退保)認定該病患為死亡。
- 存活月份：
 - 死亡病患：全民健康保險保險對象承保資料之死亡退保當次轉出日期認定為「死亡日期」，以死亡日期與手術日期計算存活月份。
 - 存活病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中"."表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。
- 存活率分析：採用Kaplan-Meier(KM)法，以SAS統計軟體 PROC LIFETEST 執行存活分析。

2009-2022年全民健保器官移植存活曲線圖

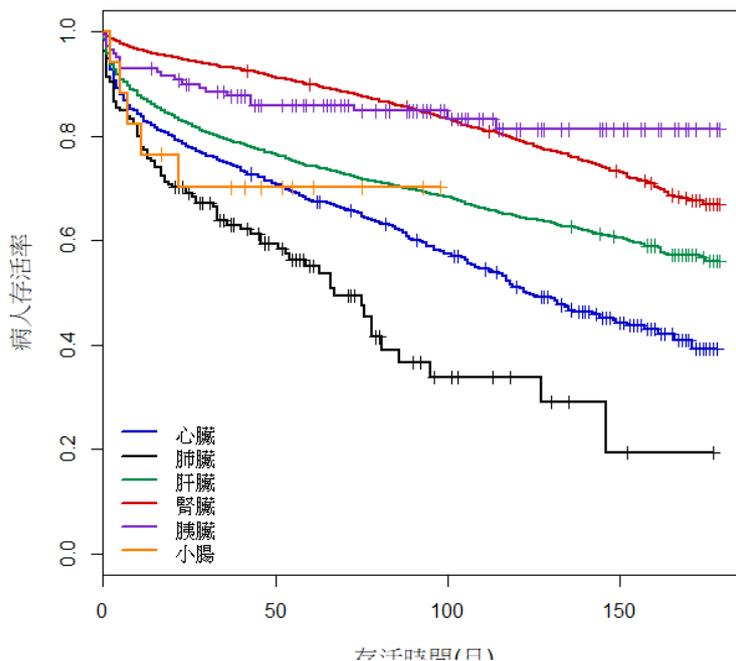


表2：2009-2022年全民健保器官移植存活率-依性別

移植類別	男性							女性						
	移植案例數	年齡中位數	病人存活率					移植案例數	年齡中位數	病人存活率				
			3個月	1年	3年	5年	10年			3個月	1年	3年	5年	10年
心臟	885	52	90%	82%	74%	66%	48%	174	53	93%	86%	78%	73%	65%
肺臟	119	58	88%	77%	66%	55%	16%	66	48	83%	77%	57%	55%	51%
肝臟	5,303	54	93%	87%	78%	73%	63%	2,138	57	92%	87%	82%	78%	69%
腎臟	2,552	49	98%	96%	92%	89%	78%	2,057	47	99%	97%	94%	91%	81%
胰臟	54	37	96%	93%	81%	77%	70%	86	33	95%	93%	92%	92%	89%
小腸	10	46	100%	80%	69%	69%	.	7	31	86%	71%	71%	71%	.
合計	8,923	53						4,528	53					

備註：

1.資料來源：2009年至2022年全民健康保險住院醫療費用申報資料(擷取日期2024年6月3日)

2.觀察截止日：2023年12月31日

3.心臟移植：申報支付標準醫令'68035A','68035B'者，其中排除同次多重器官移植之案例

4.腎臟移植：申報支付標準醫令'76020A','76020B'者，其中排除同次多重器官移植之案例及未列項目比照申報案件。

5.肝臟移植：申報支付標準醫令'75020A','75020B'者，其中排除同次多重器官移植之案例

6.肺臟移植：申報支付標準醫令'68037A','68037B','68047B'者，其中排除同次多重器官移植之案例

7.胰臟移植：申報支付標準醫令'75418B'者，其中排除同次多重器官移植之案例

8.小腸移植：申報支付標準醫令'73049B'者，其中排除同次多重器官移植之案例

9.以上分析同一病人接受2次以上相同器官移植者視為不同案例。

10.存活情形：全民健康保險保險對象承保資料之投保狀態為5(死亡退保)認定該病患為死亡。

11.存活月份：

(1)死亡病患：全民健康保險保險對象承保資料之死亡退保當次轉出日期認定為「死亡日期」，以死亡日期與手術日期計算存活月份。

(2)存活病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中"."表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。

12.存活率分析：採用Kaplan-Meier(KM)法，以SAS統計軟體 PROC LIFETEST 執行存活分析。

2009-2022年全民健保器官移植存活率-依性別

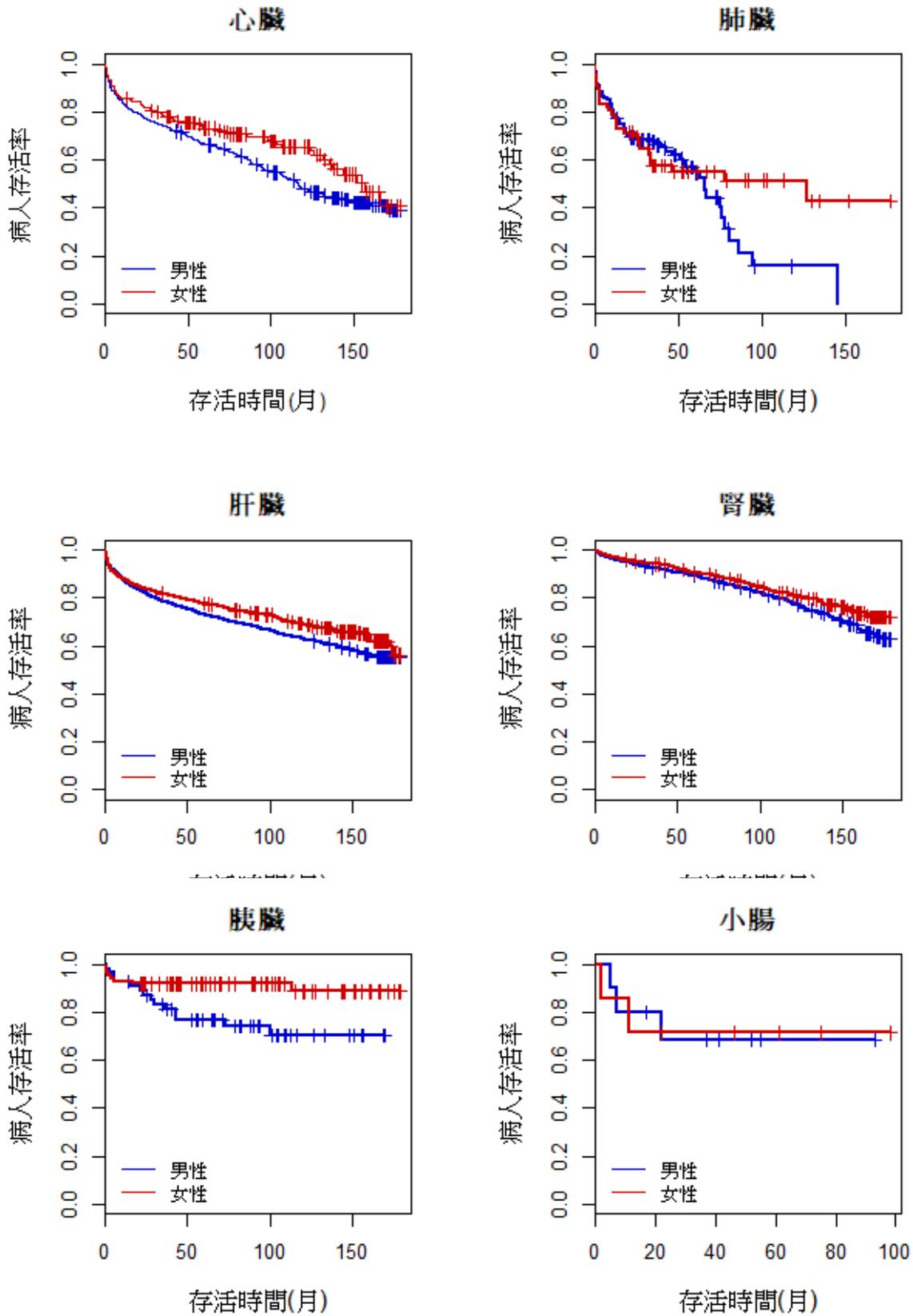


表3-1：2009-2022年各醫院心臟移植存活率

院所名稱	移植案例數	年齡中位數	病人存活率					案例占率
			3個月	1年	3年	5年	10年	
台大醫院	312	49	91%	84%	76%	71%	50%	29%
振興醫院	250	54	93%	88%	83%	78%	65%	24%
三軍總醫院	145	55	94%	88%	77%	65%	49%	14%
成大醫院	55	49	96%	91%	91%	87%	78%	5%
臺北榮總	53	54	75%	66%	53%	49%	33%	5%
中國附醫	48	54.5	96%	83%	74%	54%	38%	5%
高雄長庚	44	54	91%	84%	72%	58%	45%	4%
林口長庚	39	54	82%	67%	59%	54%	36%	4%
奇美醫院	31	48	94%	84%	77%	59%	47%	3%
亞東醫院	26	48	77%	46%	38%	25%	6%	2%
高雄醫學大	15	54	87%	87%	72%	62%	33%	1%
台北慈濟	15	54	87%	87%	72%	63%	53%	1%
高雄榮總	9	47						
臺中榮總	8	48.5						
彰基	7	49						
中山附醫	1	48						
雙和醫院	1	47						

- 資料來源：2009年至2022年全民健康保險住院醫療費用申報資料(擷取日期2024年6月3日)
- 觀察截止日：2023年12月31日
- 心臟移植：申報支付標準醫令'68035A','68035B'者，其中排除同次多重器官移植之案例
- 以上分析同一病人接受2次以上相同器官移植者視為不同案例。
- 存活情形：全民健康保險保險對象承保資料之投保狀態為5(死亡退保)認定該病患為死亡。
- 存活月份：
 - (1)死亡病患：全民健康保險保險對象承保資料之死亡退保當次轉出日期認定為「死亡日期」，以死亡日期與手術日期計算存活月份。
 - (2)存活病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中"."表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。
- 存活率分析：採用Kaplan-Meier(KM)法，移植案例數10例以上始列出存活率。

表3-2：2009-2022年各醫院肺臟移植存活率

院所名稱	移植案例數	年齡中位數	病人存活率					案例占率
			3個月	1年	3年	5年	10年	
台大醫院	78	52	94%	79%	68%	56%	34%	42%
林口長庚	62	58.5	90%	85%	75%	75%	.	34%
臺北榮總	15	63	67%	53%	40%	40%	0%	8%
中國附醫	12	54.5	75%	75%	38%	28%	.	6%
臺中榮總	7	45						
成大醫院	6	52						
高雄長庚	3	63						
中山附醫	1	14						
高雄醫學大	1	27						

備註：

1.資料來源：2009年至2022年全民健康保險住院醫療費用申報資料(擷取日期2024年6月3日)

2.觀察截止日：2023年12月31日

3.肺臟移植：申報支付標準醫令'68037A','68037B','68047B'者，其中排除同次多重器官移植之案例

4.以上分析同一病人接受2次以上相同器官移植者視為不同案例。

5.存活情形：全民健康保險保險對象承保資料之投保狀態為5(死亡退保)認定該病患為死亡。

6.存活月份：

(1)死亡病患：全民健康保險保險對象承保資料之死亡退保當次轉出日期認定為「死亡日期」，以死亡日期與手術日期計算存活月份。

(2)存活病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中"."表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。

7.存活率分析：採用Kaplan-Meier(KM)法，以SAS統計軟體 PROC LIFETEST 執行存活分析，移植案例數10例以上始列出存活率。

表3-3：2009-2022年各醫院肝臟移植存活率

院所名稱	捐肝摘取申報件數		移植案例數	年齡中位數	病人存活率					案例占率
	活肝	屍肝			3個月	1年	3年	5年	10年	
高雄長庚	1,494	93	1,612	54	98%	95%	91%	86%	78%	21.7%
中國附醫	1,249	56	1,320	56	96%	89%	77%	71%	60%	17.7%
林口長庚	774	146	1,045	56	88%	80%	72%	67%	58%	14.0%
彰基	610	79	717	55	93%	88%	78%	74%	61%	9.6%
臺北榮總	417	58	565	56	88%	85%	79%	74%	67%	7.6%
台大醫院	447	18	517	54	92%	88%	81%	78%	70%	6.9%
三軍總醫院	365	93	501	56	92%	87%	79%	73%	59%	6.7%
成大醫院	153	79	266	56	93%	87%	82%	76%	68%	3.6%
臺中榮總	89	40	146	50	86%	79%	67%	67%	56%	2.0%
奇美醫院	33	84	118	55	86%	79%	71%	65%	53%	1.6%
高雄醫學大	62	55	116	56	91%	83%	75%	70%	53%	1.6%
亞東醫院	72	51	113	54	87%	81%	62%	54%	45%	1.5%
台北馬偕	24	39	73	53	86%	77%	71%	65%	62%	1.0%
童綜合醫院	41	33	73	53	93%	84%	79%	75%	54%	1.0%
慈濟醫院	39	26	71	57	82%	68%	57%	53%	36%	1.0%
義大醫院	15	26	42	56	98%	95%	93%	82%	82%	0.6%
高雄榮總	5	25	26	60	77%	73%	64%	64%	.	0.3%
長庚嘉義	10	15	21	56	90%	86%	86%	73%	48%	0.3%
大林慈濟醫	9	14	21	52	86%	67%	48%	48%	48%	0.3%
中山附醫	16	20	20	56	90%	70%	70%	.	.	0.3%
秀傳醫院	2	15	19	53						
耕莘醫院	4	7	10	54						
雙和醫院	-	29	10	51						
台北慈濟	1	15	7	57						
國泰醫院	-	6	5	60						
基隆長庚	-	14	4	63						
萬芳醫院	2	19	3	71						

備註：

1.資料來源：2009年至2022年全民健康保險住院醫療費用申報資料(擷取日期2024年6月3日)

2.觀察截止日：2023年12月31日

3.肝臟移植：申報支付標準醫令'75020A','75020B'者，其中排除同次多重器官移植之案例

4.以上分析同一病人接受2次以上相同器官移植者視為不同案例。

5.存活情形：全民健康保險保險對象承保資料之投保狀態為5(死亡退保)認定該病患為死亡。

6.存活月份：

(1)死亡病患：全民健康保險保險對象承保資料之死亡退保當次轉出日期認定為「死亡日期」，以死亡日期與手術日期計算存活月份。

(2)存活病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中"."表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。

7.存活率分析：採用Kaplan-Meier(KM)法，以SAS統計軟體 PROC LIFETEST 執行存活分析，移植案例數20例以上始列出存活率。

8.原分列「慈濟大林」及「大林慈濟醫」合併為「大林慈濟醫」。

表3-4：2009-2022年各醫院腎臟移植存活率

院所名稱	移植案例數	年齡中位數	病人存活率					案例占率
			3個月	1年	3年	5年	10年	
台大醫院	560	45	100%	99%	98%	96%	87%	12.2%
林口長庚	448	46	97%	95%	93%	88%	79%	9.7%
臺中榮總	424	48	98%	97%	95%	92%	83%	9.2%
成大醫院	421	47	99%	98%	95%	92%	83%	9.1%
臺北榮總	378	51	99%	98%	97%	94%	79%	8.2%
高雄長庚	324	50	98%	96%	92%	88%	76%	7.0%
中國附醫	232	46	99%	96%	92%	91%	80%	5.0%
三軍總醫院	230	46	100%	99%	96%	92%	83%	5.0%
彰基	164	45	96%	95%	93%	92%	82%	3.6%
慈濟醫院	159	50	97%	94%	87%	85%	74%	3.4%
奇美醫院	154	47.5	100%	92%	89%	83%	75%	3.3%
高雄醫學大	135	49	97%	96%	95%	93%	84%	2.9%
亞東醫院	131	50	98%	96%	88%	80%	55%	2.8%
義大醫院	94	51	100%	99%	98%	95%	87%	2.0%
高雄榮總	90	48.5	98%	94%	92%	90%	74%	2.0%
童綜合醫院	85	50	96%	94%	89%	83%	66%	1.8%
中山附醫	73	47	97%	92%	86%	86%	80%	1.6%
雙和醫院	71	49	99%	94%	88%	81%	35%	1.5%
長庚嘉義	55	53	95%	93%	85%	82%	66%	1.2%
台北慈濟	51	55	100%	98%	85%	80%	69%	1.1%
台北馬偕	44	44	93%	93%	85%	79%	70%	1.0%
秀傳醫院	36	53	100%	97%	94%	86%	72%	0.8%
基隆長庚	36	46	89%	89%	89%	89%	84%	0.8%
萬芳醫院	35	48	97%	94%	84%	80%	71%	0.8%
新光醫院	29	49	100%	93%	89%	84%	64%	0.6%
台北醫大	26	53	96%	92%	85%	85%	85%	0.6%
耕莘醫院	26	54	96%	92%	84%	79%	79%	0.6%
嘉基醫院	26	52	96%	88%	85%	75%	48%	0.6%
大林慈濟醫	22	49	100%	100%	95%	95%	95%	0.5%
國泰醫院	14	45.5						
陽大醫院	12	55						
臺大新竹	11	53						
台中慈濟	5	32						
光田綜合	5	43						
彰濱秀傳	3	46						

備註：

1.資料來源：2009年至2022年全民健康保險住院醫療費用申報資料(擷取日期2024年6月3日)

2.觀察截止日：2023年12月31日

3.腎臟移植：申報支付標準醫令'76020A','76020B'者，其中排除同次多重器官移植之案例及未列項目比照申報案件。

4.以上分析同一病人接受2次以上相同器官移植者視為不同案例。

5.存活情形：全民健康保險保險對象承保資料之投保狀態為5(死亡退保)認定該病患為死亡。

6.存活月份：

(1)死亡病患：全民健康保險保險對象承保資料之死亡退保當次轉出日期認定為「死亡日期」，以死亡日期與手術日期計算存活月份。

(2)存活病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中"."表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。

7.存活率分析：採用Kaplan-Meier(KM)法，以SAS統計軟體 PROC LIFETEST 執行存活分析，移植案例數20例以上始列出存活率。

8.原分列「慈濟大林」及「大林慈濟醫」合併為「大林慈濟醫」；「署新竹醫院」及「臺大新竹」合併為「臺大新竹」。

表3-5：2009-2022年各醫院胰臟移植存活率

院所名稱	移植案例數	年齡中位數	病人存活率					案例占率
			3個月	1年	3年	5年	10年	
臺北榮總	117	33	97%	94%	89%	88%	83%	84%
林口長庚	8	47						
臺中榮總	6	42						
台大醫院	4	38						
中國附醫	3	35						
高雄醫學大	2	40.5						

備註：

1.資料來源：2009年至2022年全民健康保險住院醫療費用申報資料(擷取日期2024年6月3日)

2.觀察截止日：2023年12月31日

3.胰臟移植：申報支付標準醫令'75418B'者，其中排除同次多重器官移植之案例

4.以上分析同一病人接受2次以上相同器官移植者視為不同案例。

5.存活情形：全民健康保險保險對象承保資料之投保狀態為5(死亡退保)認定該病患為死亡。

6.存活月份：

(1)死亡病患：全民健康保險保險對象承保資料之死亡退保當次轉出日期認定為「死亡日期」，以死亡日期與手術日期計算存活月份。

(2)存活病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中"."表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。

7.存活率分析：採用Kaplan-Meier(KM)法，以SAS統計軟體 PROC LIFETEST 執行存活分析，移植案例數10例以上始列出存活率。

表3-6：2009-2022年各醫院小腸移植存活率

院所名稱	移植案例數	年齡中位數	病人存活率					案例占率
			3個月	1年	3年	5年	10年	
亞東醫院	14	34	93%	79%	71%	71%	.	82%
臺北榮總	2	58.5						
中國附醫	1	40						

備註：

1.資料來源：2009年至2022年全民健康保險住院醫療費用申報資料(擷取日期2024年6月3日)

2.觀察截止日：2023年12月31日

3.小腸移植：申報支付標準醫令'73049B'者，其中排除同次多重器官移植之案例

4.以上分析同一病人接受2次以上相同器官移植者視為不同案例。

5.存活情形：全民健康保險保險對象承保資料之投保狀態為5(死亡退保)認定該病患為死亡。

6.存活月份：

(1)死亡病患：全民健康保險保險對象承保資料之死亡退保當次轉出日期認定為「死亡日期」，以死亡日期與手術日期計算存活月份。

(2)存活病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中"."表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。

7.存活率分析：採用Kaplan-Meier(KM)法，以SAS統計軟體 PROC LIFETEST 執行存活分析，移植案例數10例以上始列出存活率。

表4：2009-2022年全民健保腎臟移植後其腎臟存活率(移植後到再度洗腎)

院所名稱	案例數	年齡 中位數	存活率					案例 占率
			3個月	1年	3年	5年	10年	
	4609	48	94%	93%	90%	87%	76%	
台大醫院	560	45	96%	93%	92%	89%	84%	12.2%
林口長庚	448	46	92%	91%	89%	86%	75%	9.7%
臺中榮總	424	48	95%	94%	92%	89%	79%	9.2%
成大醫院	421	47	96%	96%	93%	90%	79%	9.1%
臺北榮總	378	51	96%	94%	93%	90%	79%	8.2%
高雄長庚	324	50	96%	95%	91%	88%	81%	7.0%
中國附醫	232	46	96%	95%	93%	91%	76%	5.0%
三軍總醫院	230	46	91%	87%	81%	73%	52%	5.0%
彰基	164	45	95%	93%	91%	88%	77%	3.6%
慈濟醫院	159	50	97%	96%	93%	92%	82%	3.4%
奇美醫院	154	47.5	94%	92%	90%	89%	76%	3.3%
高雄醫學大	135	49	91%	91%	89%	86%	70%	2.9%
亞東醫院	131	50	98%	97%	92%	86%	69%	2.8%
義大醫院	94	51	93%	91%	90%	88%	78%	2.0%
高雄榮總	90	48.5	98%	98%	94%	87%	81%	2.0%
童綜合醫院	85	50	87%	86%	77%	69%	59%	1.8%
中山附醫	73	47	96%	92%	92%	90%	79%	1.6%
雙和醫院	71	49	92%	89%	83%	79%	68%	1.5%
長庚嘉義	55	53	96%	96%	96%	92%	88%	1.2%
台北慈濟	51	55	94%	92%	86%	80%	80%	1.1%
台北馬偕	44	44	93%	93%	91%	88%	77%	1.0%
秀傳醫院	36	53	89%	86%	86%	83%	76%	0.8%
基隆長庚	36	46	92%	92%	80%	77%	69%	0.8%
萬芳醫院	35	48	91%	91%	77%	68%	68%	0.8%
新光醫院	29	49	86%	86%	86%	86%	68%	0.6%
台北醫大	26	53	85%	85%	80%	68%	34%	0.6%
耕莘醫院	26	54	77%	77%	73%	73%	54%	0.6%
嘉基醫院	26	52	77%	77%	77%	77%	65%	0.6%
大林慈濟醫	22	49	86%	86%	86%	86%	71%	0.5%
國泰醫院	14	45.5						
陽大醫院	12	55						
臺大新竹	11	53						
光田綜合	5	43						
台中慈濟	5	32						
彰濱秀傳	3	46						

備註：

1.資料來源：2009年至2022年全民健康保險住院醫療費用申報資料(擷取日期2024年6月3日)

2.觀察截止日：2023年12月31日

3.腎臟移植：申報支付標準醫令'76020A','76020B'者，其中排除同次多重器官移植之案例及未列項目比照申報案件。

4.以上分析同一病人接受2次以上相同器官移植者視為不同案例。

5.存活情形：全民健康保險保險對象承保資料之投保狀態為5(死亡退保)認定該病患為死亡。

6.存活月份：

(1)死亡病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中".表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。

(2)存活病患：以手術日期與觀察截止日計算存活月份。其中".表示無任一移植案例追蹤達相對應觀察時間。

7.存活率分析：採用Kaplan-Meier(KM)法，以SAS統計軟體 PROC LIFETEST 執行存活分析，移植案例數20例以上始列出存活率。

8.原分列「慈濟大林」及「大林慈濟醫」合併為「大林慈濟醫」；「署新竹醫院」及「臺大新竹」合併為「臺大新竹」。

2009-2022年全民健保腎臟移植後其腎臟存活率

