

110 年
西醫基層總額整體性醫療品質資訊公開報告
專業版



衛生福利部
中央健康保險署

111 年 7 月

目 錄

壹、 前言	1
貳、 西醫基層總額醫療品質資訊公開項目及定義	2
參、 指標值監測結果：	16
指標 1. 門診注射劑使用率	16
指標 2-1. 門診抗生素使用率	17
指標 2-2. 門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率	18
指標 3-1. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	19
指標 3-2. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	20
指標 3-3. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	21
指標 3-4. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症	22
指標 3-5. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	23
指標 3-6. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	24
指標 3-7. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	25
指標 3-8. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	26
指標 3-9. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	27
指標 3-10. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症	28
指標 3-11. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	29
指標 3-12. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	30
指標 4. 慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	31
指標 5. 每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率	32
指標 6-1. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病	33
指標 6-2. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓	34
指標 6-3. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂	35
指標 7. 糖尿病病人糖化血紅素（HbA1c）或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率	36
指標 8. 就診後同日於同院所再次就診率	37
指標 9-1. 剖腹產率-整體	38
指標 9-2. 剖腹產率-自行要求	39
指標 9-3. 剖腹產率-具適應症	40
肆、 結論	41
表 1. 110 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標全區值監測結果	43
表 2. 110 年西醫基層總額醫療品質資訊公開指標各分區參考值彙整表	46

壹、前言

● 緣起：

本報告係依 109 年 2 月 6 日衛部保字第 1091260018 號令訂定發布之「全民健康保險醫療品質資訊公開辦法」之醫療品質資訊公開指標項目暨「全民健康保險西醫基層總額支付制度品質確保方案」附表所列「專業醫療服務品質指標」項目呈現，並利用健保特約醫療機構申報之醫療費用申報資料，進行各指標之趨勢統計。本報告呈現各指標之操作型定義、整體與 6 個健保分區業務組¹之監測統計。

● 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：

指標計算係以健保醫療費用申報資料。考量健保申報資料欄位有限，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 個分區業務組，係指中央健康保險署臺北、北區、中區、南區、高屏及東區等六個服務範圍。

貳、西醫基層總額醫療品質資訊公開項目及定義

指標 1：門診注射劑使用率(1150.01)

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之門診給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：給藥案件之針劑藥品（醫令代碼為 10 碼，且第 8 碼為「2」）案件數，但排除依全民健康保險藥品給付規定，經醫師指導使用方法後，得由病人攜回注射之藥品及門診化療注射劑、急診注射劑、流感疫苗、外傷緊處置使用之破傷風類毒素注射劑。

分母：給藥案件數。

二、指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+15\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.61\%$ 。

指標 2-1：門診抗生素使用率(1140.01)

一、定義：基層醫療機構抗生素藥品案件數/基層醫療機構開藥總案件數。

抗生素藥品：ATC 碼前三碼為 J01（ANTIBACTERIALS FOR SYSTEMIC USE）。

二、指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+15\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 14.19\%$ 。

指標 2-2：門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率(2768.01)

一、定義：基層醫療機構抗生素藥品案件數/基層醫療機構開藥總案件數。

Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素藥品：ATC 碼前 4 碼為 J01M（Quinolone antibacterials）、J01G（Aminoglycoside antibacterials）。

二、指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+15\%)$ 作為

上限值，110 年為 $\leq 0.81\%$ 。

指標 3-1：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓 (口服) (1710)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢性病連續處方箋（以下簡稱慢連箋）提早拿藥）。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令 之「醫令檔給藥日份欄位」。

降血壓藥物(口服)： ATC 前 3 碼為 C07(排除 C07AA05)或 ATC 前 5 碼為 C02CA、C02DB、C02DC、C02DD、C03AA、C03BA、C03CA、C03DA、C08CA (排除 C08CA06)、C08DA、C08DB、C09AA、C09CA，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.07\%$ 。

指標 3-2：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂 (口服) (1711)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令 之「醫令檔給藥日份欄位」。

降血脂藥物(口服)： ATC 前 5 碼為 C10AA、C10AB、C10AC、

C10AD、C10AX，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times(1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.06\%$ 。

指標 3-3：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖 (1712)

一、 定義：

(一) 資料範圍：資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」。

降血糖藥物(不分口服及注射)：ATC 前 5 碼為 A10AB、A10AC、A10AD、A10AE、A10BA、A10BB、A10BF、A10BG、A10BX、A10BH、A10BJ、A10BK。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times(1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.07\%$ 。

指標 3-4：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症 (1726)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令 之「醫令檔給藥日份欄位」。

抗思覺失調症藥物：ATC 前 5 碼為 N05AA、N05AB(排除

N05AB04)、N05AD、N05AE、N05AF、N05AH、N05AL、

N05AN(排除 N05AN01)、N 05AX。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.21\%$ 。

指標 3-5：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症 (1727)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢速箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令 之「醫令檔給藥日份欄位」。

憂鬱症藥物： ATC 前 5 碼為 N06AA(排除 N06AA02、N06AA12)、N06AB、N06AG。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.15\%$ 。

指標 3-6：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜 (1728)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」。

安眠鎮靜藥物(不含抗焦慮藥物)：前 5 碼為 N05CC、N05CD、N05CF、N05CM，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.21\%$ 。

指標 3-7：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓(口服) (1713)

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」。

降血壓藥物(口服)：ATC 前 3 碼為 C07(排除 C07AA05)或 ATC 前 5 碼為 C02CA、C02DB、C02DC、C02DD、C03AA、C03BA、C03CA、C03DA、C08CA(排除 C08CA06)、C08DA、C08DB、C09AA、C09CA，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.24\%$ 。

指標 3-8：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂 (口服) (1714)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令 之「醫令檔給藥日份欄位」。

降血脂藥物(口服)：ATC 前 5 碼為 C10AA、C10AB、C10AC、C10AD、C10AX，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.16\%$ 。

指標 3-9：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖 (1715)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令 之「醫令檔給藥日份欄位」。

降血糖藥物(不分口服及注射)：ATC 前 5 碼為 A10AB、A10AC、A10AD、A10AE、A10BA、A10BB、A10BF、A10BG、A10BX、A10BH、A10BJ、A10BK。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.15\%$ 。

指標 3-10：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症 (1729)

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」。

抗思覺失調症藥物：ATC 前 5 碼為 N05AA、N05AB(排除 N05AB04)、N05AD、N05AE、N05AF、N05AH、N05AL、N05AN(排除 N05AN01)、N 05AX。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.50\%$ 。

指標 3-11：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症 (1730)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」。

憂鬱症藥物：ATC 前 5 碼為 N06AA(排除 N06AA02、N06AA12)、N06AB、N06AG。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.38\%$ 。

指標 3-12：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜 (1731)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：各案件之「給藥日數」總和。

「給藥日數」擷取該藥品醫令 之「醫令檔給藥日份欄位」。

安眠鎮靜藥物(不含抗焦慮藥物)：ATC 前 5 碼為 N05CC、N05CD、N05CF、N05CM，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.98\%$ 。

指標 4：慢性病開立慢性病連續處方箋百分比(223)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之門診給藥案件數（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：開立慢性病連續處方箋的案件數（案件分類=02、04、08 且給藥日份 ≥ 21 ）。

分母：慢性病給藥案件數（案件分類=02、04、08）。

二、 指標解讀：非絕對正向或負向指標，以最近 3 年全區值平均值 $\times (1-15\%)$ 作為下限值，110 年為 $\geq 60.17\%$ 。

指標 5：每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率 (1749)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之門診給藥案件數（藥費不為 0 或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。

(二) 公式說明：

分子：給藥案件之藥品品項數 ≥ 10 項之案件數。

分母：給藥案件數。

二、 指標解讀：屬參考指標，不另訂定參考值。

指標 6-1：平均每張慢性病處方箋每月開藥日數-糖尿病 (1169)

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之門診給藥案件數（藥費不為 0 排除代辦案件，或給藥天數不為 0）。

(二) 公式說明：

分子：開立慢性病疾病別-糖尿病處方箋案件給藥日份加總

分母：開立慢性病疾病別-糖尿病處方箋案件給藥次數加總

※慢性病定義：主診斷為糖尿病(ICD-10-CM 前 3 碼為 E08-E13)、高血壓(ICD-10-CM 前 3 碼為 I10、 I11、I12、I13)或高血脂(ICD-10-CM 前 3 碼為 E78)。

※疾病別：以主診斷屬慢性病定義者，其次診斷亦屬慢性病並且處方該慢性病藥物之出現次數一併納入統計【降血壓藥物、降血脂藥物、降血糖藥物之醫令其 ATC 碼範圍同「跨院所門診同藥理用藥日數重疊率」之定義(不分口服及注射)。】。

例如：某病患罹患糖尿病、高血壓、高血脂，醫師開立處方箋日數為 7 天，則分子、分母計算如下：

分子：給藥天數=7 天*3 種疾病

分母：給藥次數=1 案件*3 種疾病

※慢性病處方箋：案件分類=04、08，排除給藥日份 < 3 。

- 二、 指標解讀：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值(1-20%)作為下限值，110 年為 ≥ 21.77 。

指標 6-2：平均每張慢性病處方箋每月開藥日數-高血壓(1170)

一、 定義：

- (一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之門診給藥案件數（藥費不為 0 排除代辦案件，或給藥天數不為 0）。

- (二) 公式說明：

分子：開立慢性病疾病別-高血壓處方箋案件給藥日份加總

分母：開立慢性病疾病別-高血壓處方箋案件給藥次數加總

※慢性病定義：主診斷為糖尿病(ICD-10-CM 前 3 碼為 E08-E13)、高血壓(ICD-10-CM 前 3 碼為 I10、 I11、I12、I13)或高血脂(ICD-10-CM 前 3 碼為 E78)。

※疾病別：以主診斷屬慢性病定義者，其次診斷亦屬慢性病並且處方該慢性病藥物之出現次數一併納入統計【降血壓藥物、降血脂藥物、降血糖藥物之醫令其 ATC 碼範圍同「跨院所門診同藥理用藥日數重疊率」之定義(不分口服及注射)。】。

例如：某病患罹患糖尿病、高血壓、高血脂，醫師開立處方箋日數為 7 天，則分子、分母計算如下：

分子：給藥天數=7 天*3 種疾病

分母：給藥次數=1 案件*3 種疾病

※慢性病處方箋：案件分類=04、08，排除給藥日份 < 3 。

- 二、 指標解讀：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值(1-20%)作為下限值，110 年為 ≥ 22.48 。

指標 6-3：平均每張慢性病處方箋每月開藥日數-高血脂(1171)

一、 定義：

- (一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之門診給藥案件數（藥費不為 0 排除代辦案件，或給藥天數不為 0）。

(二) 公式說明：

分子：開立慢性病疾病別-高血壓處方箋案件給藥日份加總

分母：開立慢性病疾病別-高血壓處方箋案件給藥次數加總

※慢性病定義：主診斷為糖尿病(ICD-10-CM 前 3 碼為 E08-E13)、高血壓(ICD-10-CM 前 3 碼為 I10、 I11、I12、I13)或高血脂(ICD-10-CM 前 3 碼為 E78)。

※疾病別：以主診斷屬慢性病定義者，其次診斷亦屬慢性病並且處方該慢性病藥物之出現次數一併納入統計【降血壓藥物、降血脂藥物、降血糖藥物之醫令其 ATC 碼範圍同「跨院所門診同藥理用藥日數重疊率」之定義(不分口服及注射)。】。

例如：某病患罹患糖尿病、高血壓、高血脂，醫師開立處方箋日數為 7 天，則分子、分母計算如下：

分子：給藥天數=7 天*3 種疾病

分母：給藥次數=1 案件*3 種疾病

※慢性病處方箋：案件分類=04、08，排除給藥日份<3。

二、 指標解讀：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值(1-20%)作為下限值，110 年為 ≥ 22.38 。

指標 7：糖尿病病人糖化血紅素 (HbA1c) 或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率 (109.01 季 110.01 年)

一、 定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額之門診案件。

(二) 公式說明：

分子：分母病人 ID 中，在統計期間於門診有執行糖化血紅素 (HbA1c) 或糖化白蛋白(glycated albumin)檢驗人數。

分母：門診主次要診斷為糖尿病且使用糖尿病用藥之病人數。

二、 指標解讀：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值(1-20%)作為下限值，110 年為 $\geq 72.32\%$ 。

指標 8：就診後同日於同院所再次就診率(1321)

一、 定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額之門診案件。

(二) 公式說明：

分子：同一費用年月、同一就醫日期、同一院所，同一人(身分證號)就診 2 次(含)以上，按身分證號歸戶之門診人數。

分母：同一費用年月、同一院所，身分證號歸戶之門診人數。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，110 年為 $\leq 0.16\%$ 。

指標 9-1：剖腹產率-整體(1136.01)

一、 定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額之住院案件，排除代辦案件。

(二) 公式說明：

分子：剖腹產案件(不具適應症之剖腹產案件+具適應症之剖腹產案件)。

分母：總生產案件數(自然產案件+剖腹產案件)。

※剖腹產案件：符合下列任一條件：(1)TW-DRG 前 3 碼為 370、371、513。(2)DRG_CODE 為 0371A、0373B。(3)符合任一剖腹產醫令代碼：81004C、81005C、81028C、81029C、97009C、97014C。

※不具適應症之剖腹產案件(自行要求剖腹產，符合下列任一條件：(1).醫令代碼為 97014C。(2).DRG_CODE 為 0373B。(3)TW-DRG 前 3 碼為 513。)

※自然產案件：符合下列任一條件：(1)TW-DRG 前 3 碼為 372-375。(2)DRG_CODE 為 0373A、0373C。(3)需符合任一自然產醫令代碼：81017C、81018C、81019C、97004C、

97005D、81024C、81025C、81026C、97934C、81034C。

二、 指標解讀：屬參考指標，不另訂定參考值。

指標 9-2：剖腹產率-自行要求(1137.01)

一、 定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額之住院案件，排除代辦案件。

(二) 公式說明：

分子：不具適應症之剖腹產案件(自行要求剖腹產)。

分母：總生產案件數(自然產案件+剖腹產案件)。

二、 指標解讀：屬參考指標，不另訂定參考值。

指標 9-3：剖腹產率-具適應症(1138.01)

一、 定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額之住院案件，排除代辦案件。

(二) 公式說明：

分子：具適應症之剖腹產案件(不具適應症剖腹產之外的剖腹產案件)。

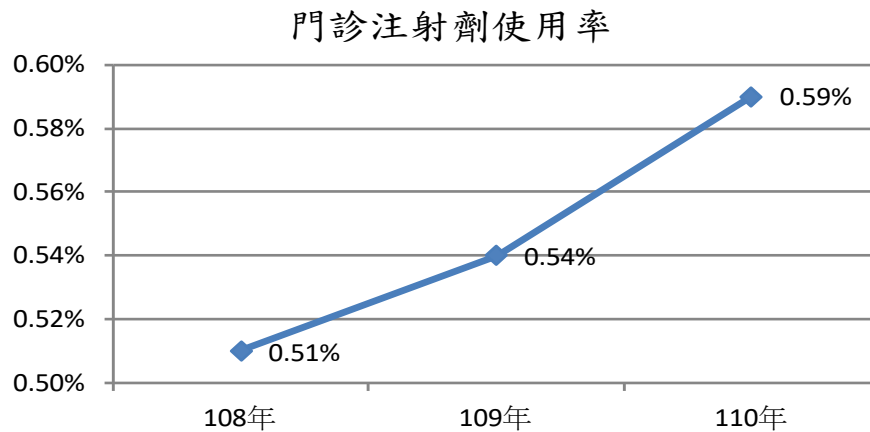
分母：總生產案件數(自然產案件+剖腹產案件)。

二、 指標解讀：屬參考指標，不另訂定參考值。

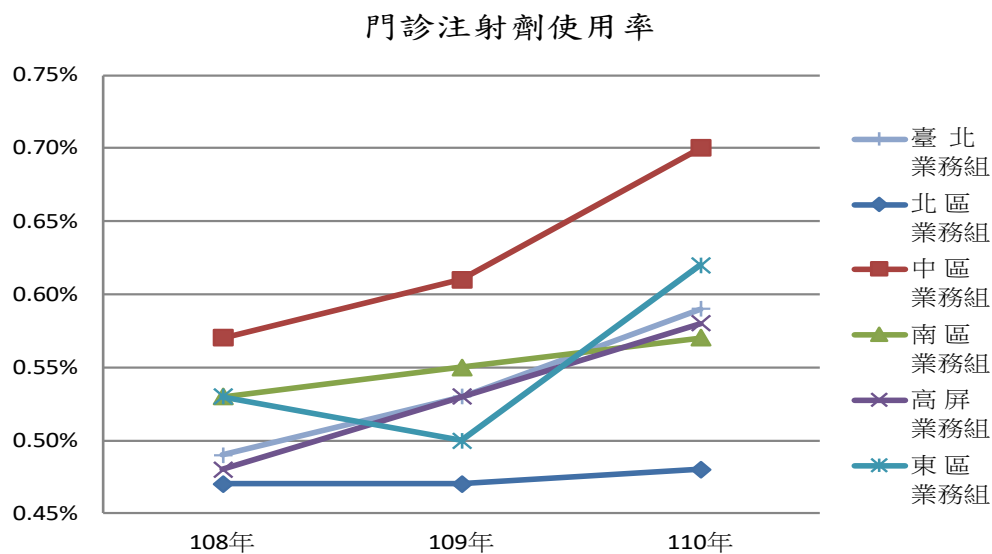
參、指標值監測結果：

指標 1. 門診注射劑使用率

- 一、 整體趨勢變化：門診注射劑使用率，110 年全年統計值 0.59% 於參考值 (0.61%) 範圍內，較 109 年 0.54% 上升，持續觀測。



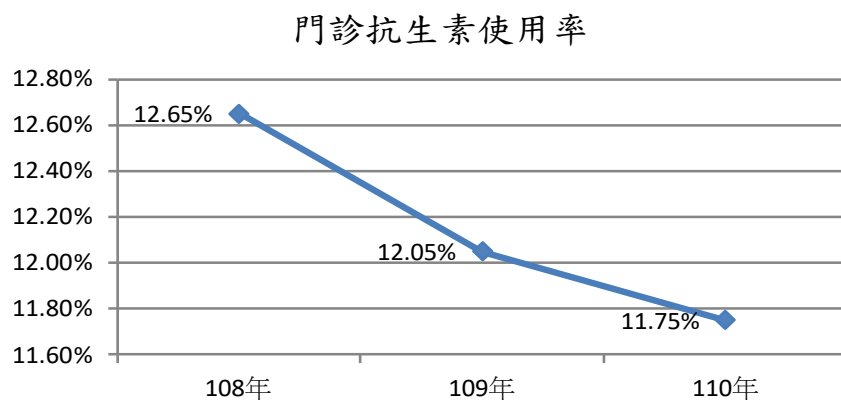
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除中區及東區業務組高於參考值外，其餘皆低於參考值，與 109 年統計值相較，皆較 109 年略升，持續觀測。



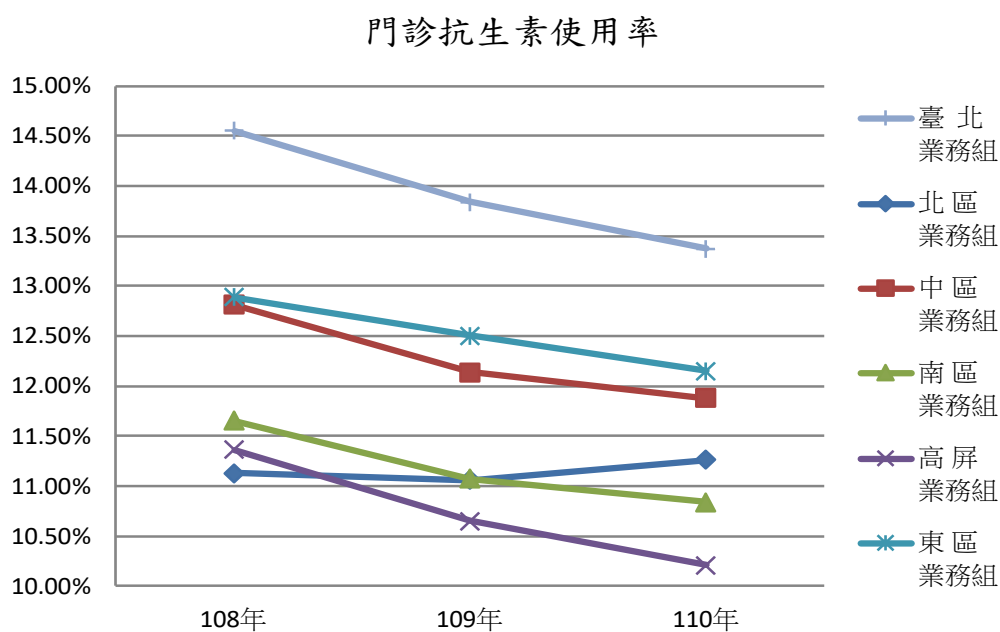
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.49%	0.47%	0.57%	0.53%	0.48%	0.53%	0.51%
109年	0.53%	0.47%	0.61%	0.55%	0.53%	0.50%	0.54%
110年	0.59%	0.48%	0.70%	0.57%	0.58%	0.62%	0.59%

指標 2-1. 門診抗生素使用率

- 一、 整體趨勢變化：門診抗生素使用率，110 年全年統計值 11.75%於參考值範圍(14.19%)內，較 109 年 12.05%降低。



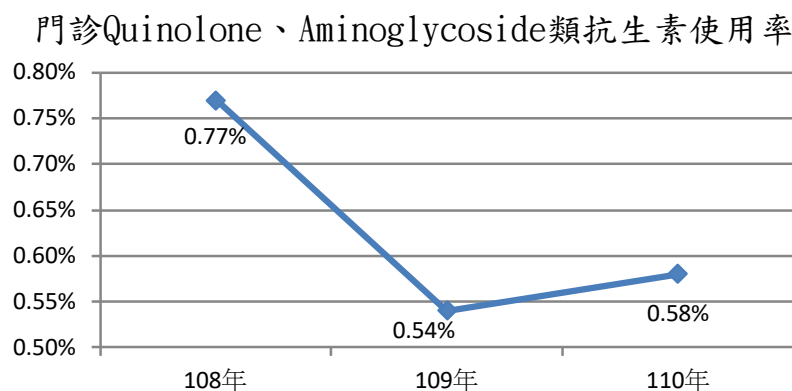
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，皆於參考值範圍內，與 109 年統計值相較，除北區業務組外，皆呈現下降趨勢。



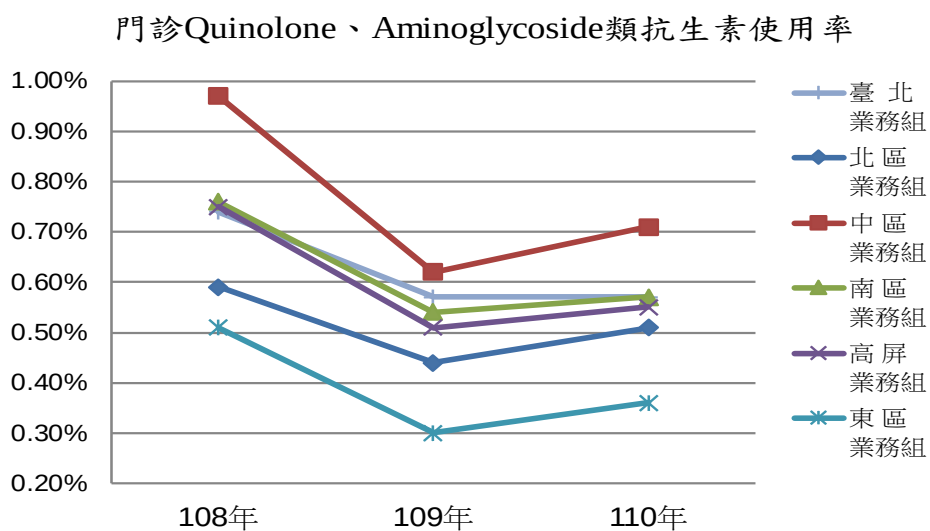
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	14.55%	11.13%	12.81%	11.65%	11.36%	12.89%	12.65%
109年	13.84%	11.06%	12.14%	11.07%	10.65%	12.50%	12.05%
110年	13.37%	11.26%	11.88%	10.84%	10.21%	12.15%	11.75%

指標 2-2. 門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率

- 一、 整體趨勢變化：門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素，110 年全年統計值 0.58% 於參考值範圍(0.81%)內，較 109 年 0.54% 上升，持續觀測。



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，皆於參考值範圍內，與 109 年統計值相較，除臺北業務組持平外，皆呈現上升，持續觀測。

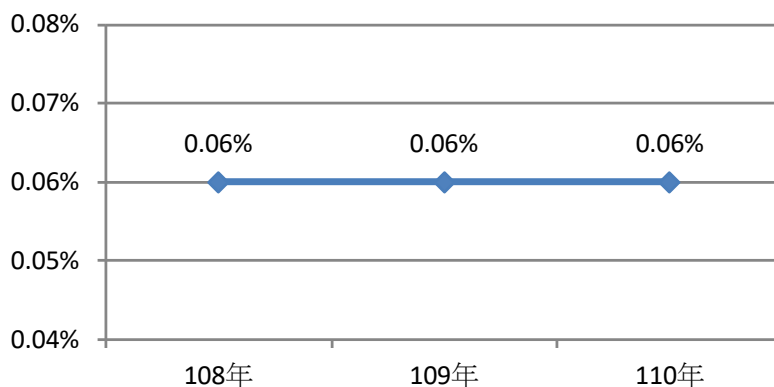


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.74%	0.59%	0.97%	0.76%	0.75%	0.51%	0.77%
109年	0.57%	0.44%	0.62%	0.54%	0.51%	0.30%	0.54%
110年	0.57%	0.51%	0.71%	0.57%	0.55%	0.36%	0.58%

指標 3-1. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

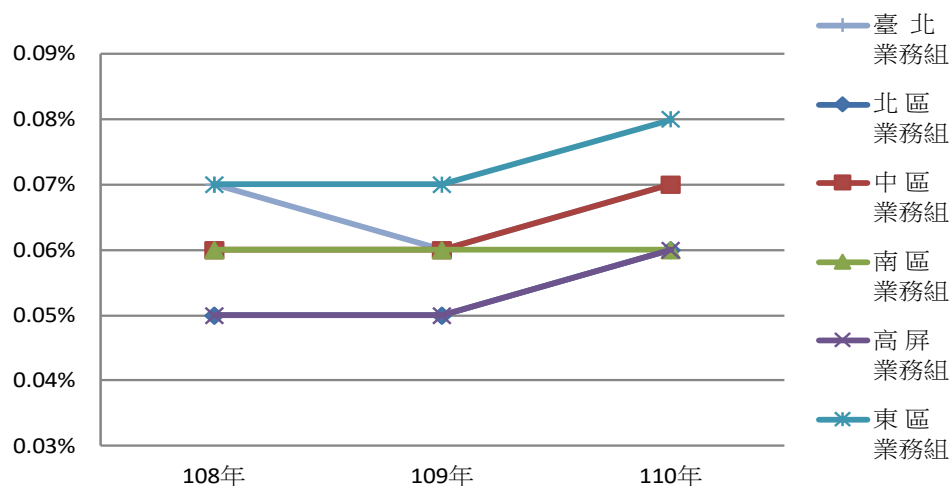
- 一、 整體趨勢變化：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服），110 年全年統計值 0.06% 於參考值(0.07%)範圍內，較 109 年 0.06% 持平。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除東區業務組高於參考值外，其餘皆於參考值範圍內，與 109 年統計值相較，呈現微幅上升或持平，持續觀測。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

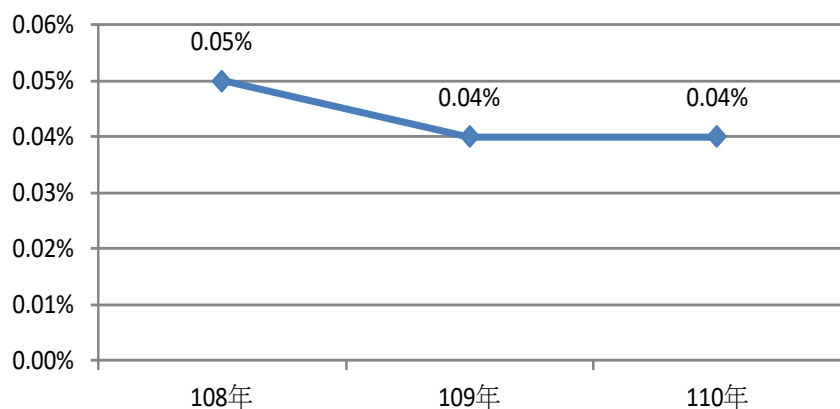


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.07%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.07%	0.06%
109年	0.06%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.07%	0.06%
110年	0.07%	0.06%	0.07%	0.06%	0.06%	0.08%	0.06%

指標 3-2. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）

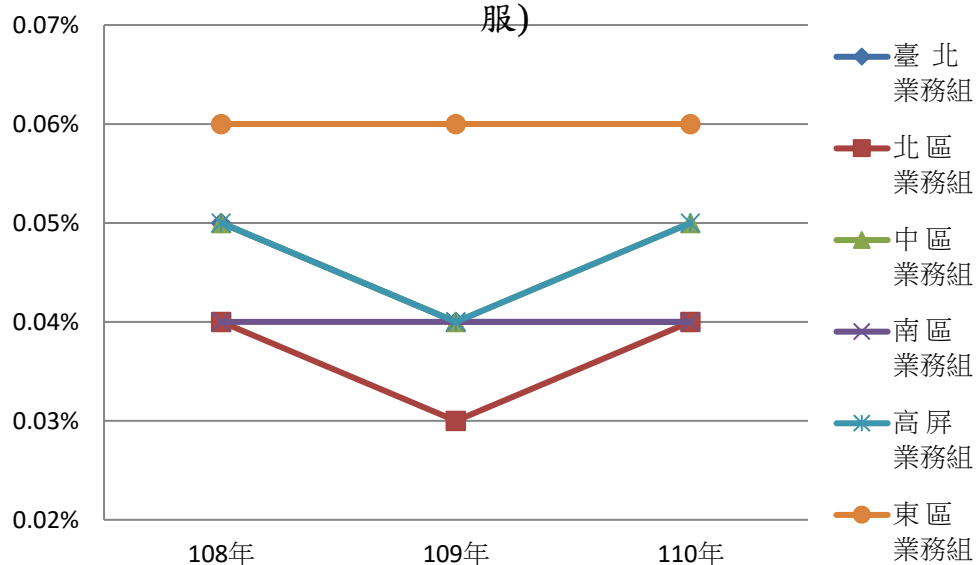
- 一、 整體趨勢變化：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服），110 年全年統計值 0.04% 於參考值(0.06%)範圍內，較 109 年 0.04% 持平。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值皆於參考值範圍內，與 109 年統計值相較，呈現微幅上升或持平，持續觀測。

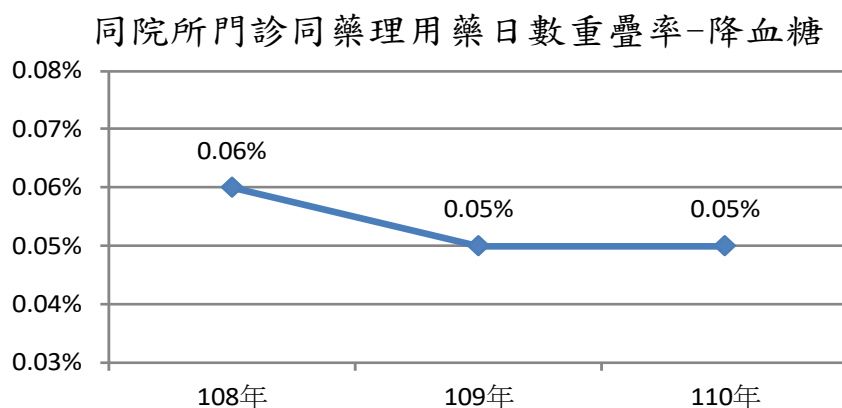
同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）



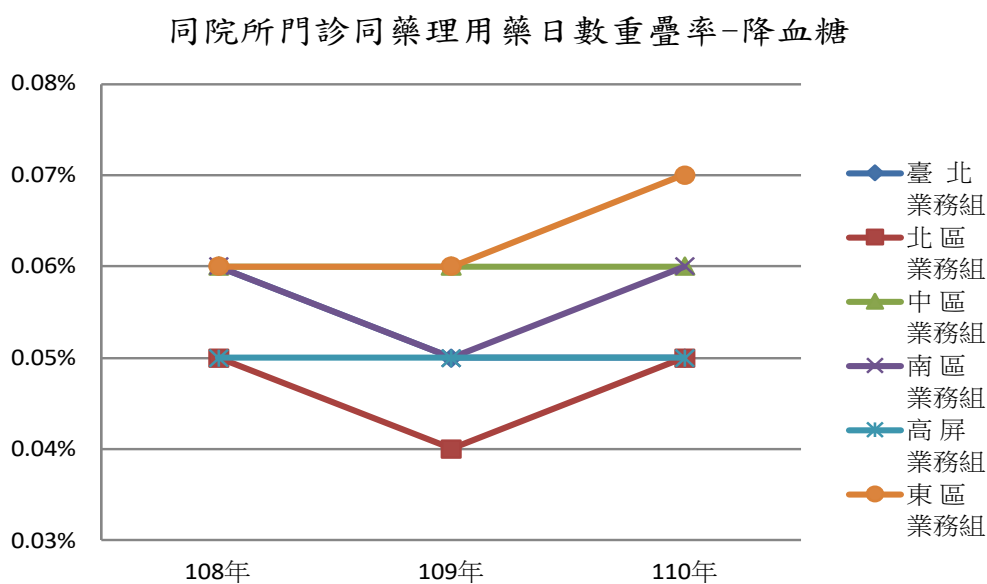
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
108年	0.05%	0.04%	0.05%	0.04%	0.05%	0.06%	0.05%
109年	0.04%	0.03%	0.04%	0.04%	0.04%	0.06%	0.04%
110年	0.04%	0.04%	0.05%	0.04%	0.05%	0.06%	0.04%

指標 3-3. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖

- 一、 整體趨勢變化：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖，110 年全年統計值 0.05% 於參考值(0.07%)範圍內，較 109 年 0.05% 持平。



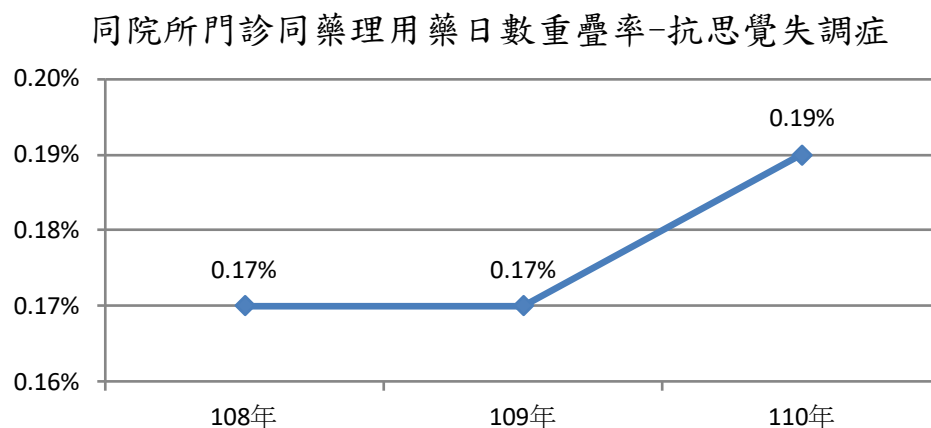
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值皆於參考值範圍內，與 109 年統計值相較，呈現微幅上升或持平，持續觀測。



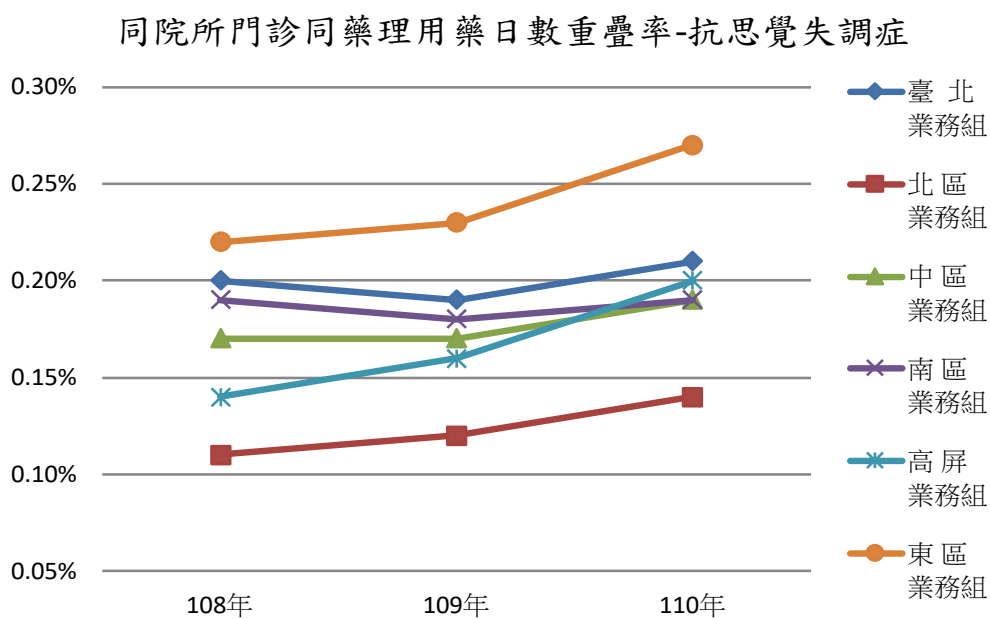
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.06%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.06%	0.06%
109年	0.05%	0.04%	0.06%	0.05%	0.05%	0.06%	0.05%
110年	0.05%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.07%	0.05%

指標 3-4. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症

- 一、 整體趨勢變化：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症，110 年全年統計值 0.19% 於參考值(0.21%)範圍內，較 109 年 0.17% 上升，持續觀測。



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除東區業務組高於參考值外，其餘皆於參考值範圍內，與 109 年統計值相較，皆呈現上升，持續觀測。

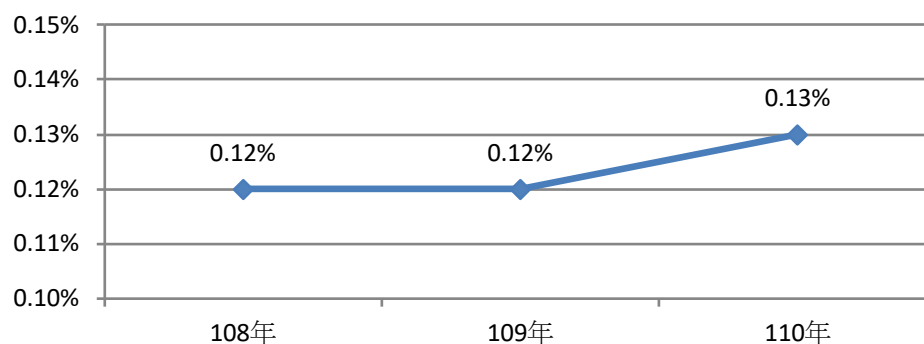


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.20%	0.11%	0.17%	0.19%	0.14%	0.22%	0.17%
109年	0.19%	0.12%	0.17%	0.18%	0.16%	0.23%	0.17%
110年	0.21%	0.14%	0.19%	0.19%	0.20%	0.27%	0.19%

指標 3-5. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

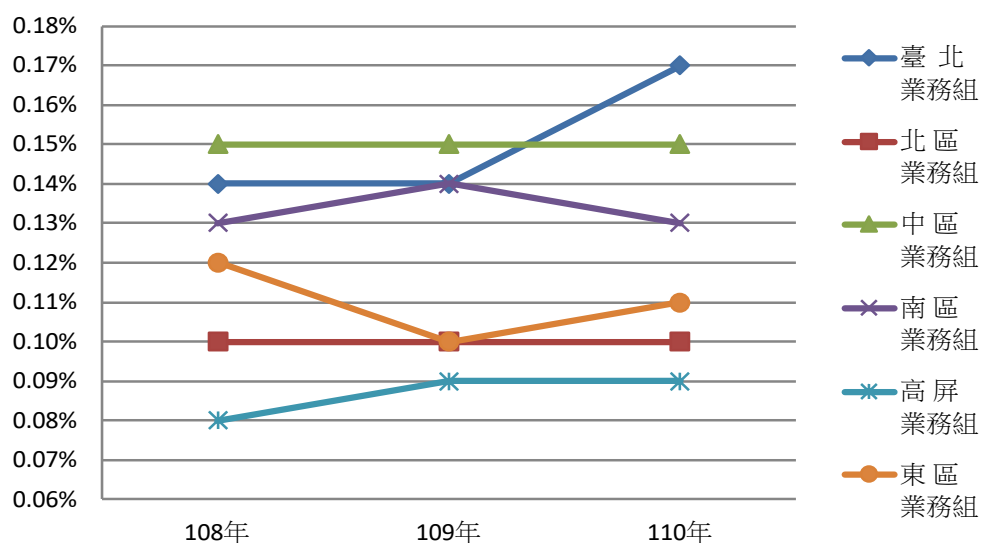
- 一、 整體趨勢變化：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症，110 年全
年統計值 0.13% 於參考值(0.15%)範圍內，較 109 年 0.12% 微幅上升。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除臺北業務組高於參考值外，其餘皆
於參考值範圍內，與 109 年統計值相較，南區業務組呈下降趨勢，其餘
呈現持平或上升。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

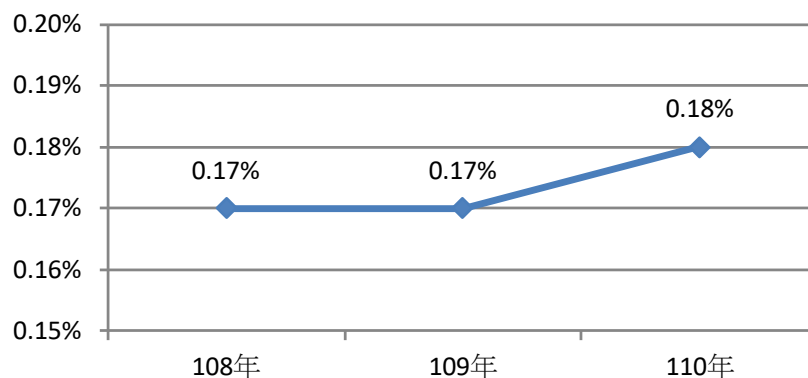


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.14%	0.10%	0.15%	0.13%	0.08%	0.12%	0.12%
109年	0.14%	0.10%	0.15%	0.14%	0.09%	0.10%	0.12%
110年	0.17%	0.10%	0.15%	0.13%	0.09%	0.11%	0.13%

指標 3-6. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

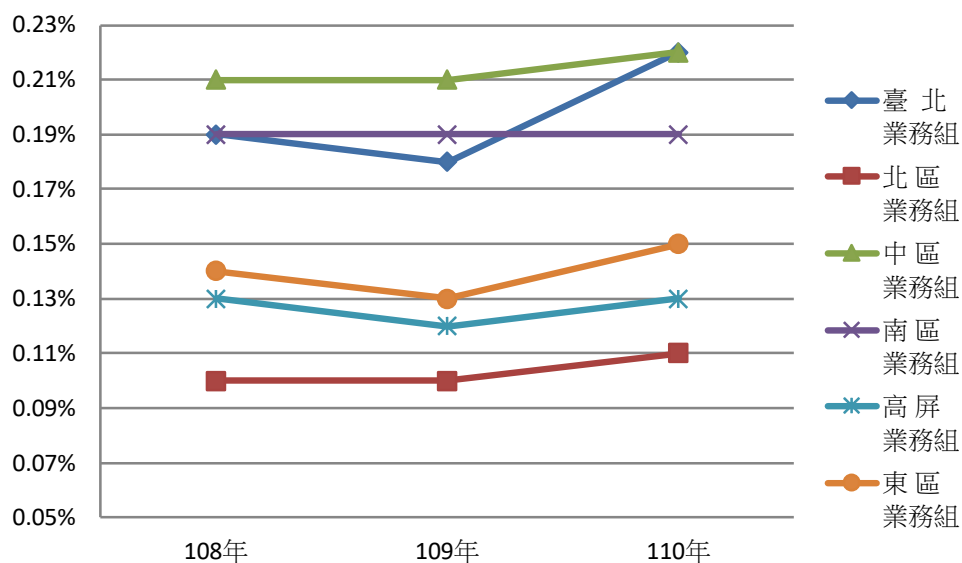
- 一、 整體趨勢變化：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜，110 年全年統計值 0.18% 於參考值(0.21%)範圍內，較 109 年 0.17% 微幅上升。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除臺北及中區業務組略高於參考值外，其餘皆於參考值範圍內，與 109 年相較，呈現微幅上升或持平。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

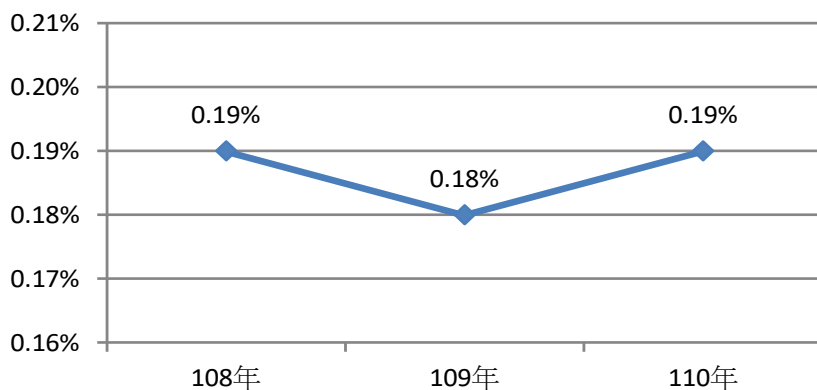


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
108年	0.19%	0.10%	0.21%	0.19%	0.13%	0.14%	0.17%
109年	0.18%	0.10%	0.21%	0.19%	0.12%	0.13%	0.17%
110年	0.22%	0.11%	0.22%	0.19%	0.13%	0.15%	0.18%

指標 3-7. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

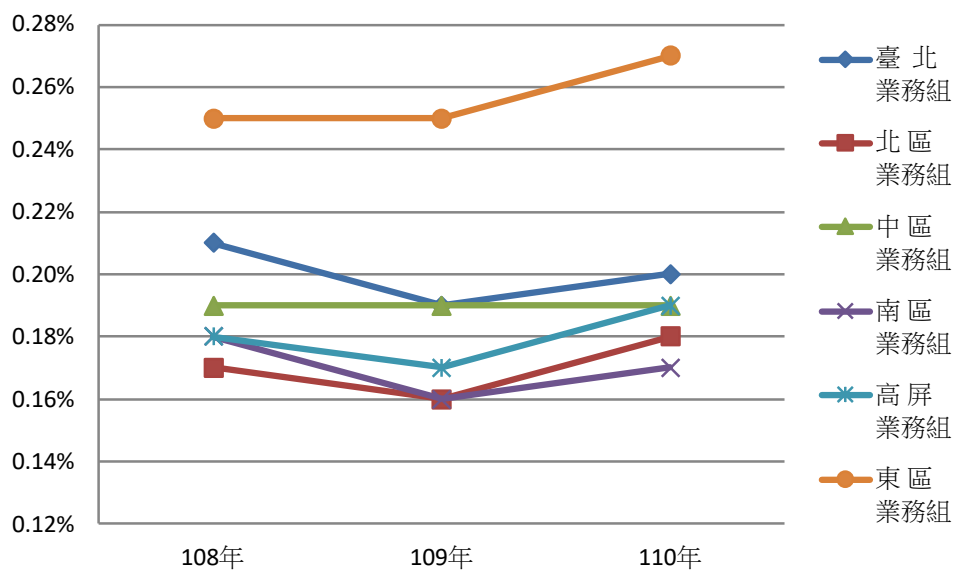
- 一、 整體趨勢變化：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服），110 年全年統計值 0.19% 於參考值(0.24%)範圍內，較 109 年 0.18% 微幅上升。

跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除東區業務組高於參考值外，其餘皆低於參考值，與 109 年統計值相較，呈微幅上升及持平趨勢。

跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

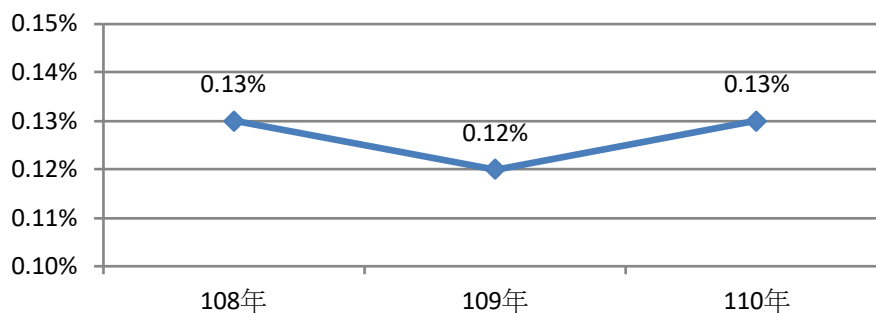


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.21%	0.17%	0.19%	0.18%	0.18%	0.25%	0.19%
109年	0.19%	0.16%	0.19%	0.16%	0.17%	0.25%	0.18%
110年	0.20%	0.18%	0.19%	0.17%	0.19%	0.27%	0.19%

指標 3-8. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）

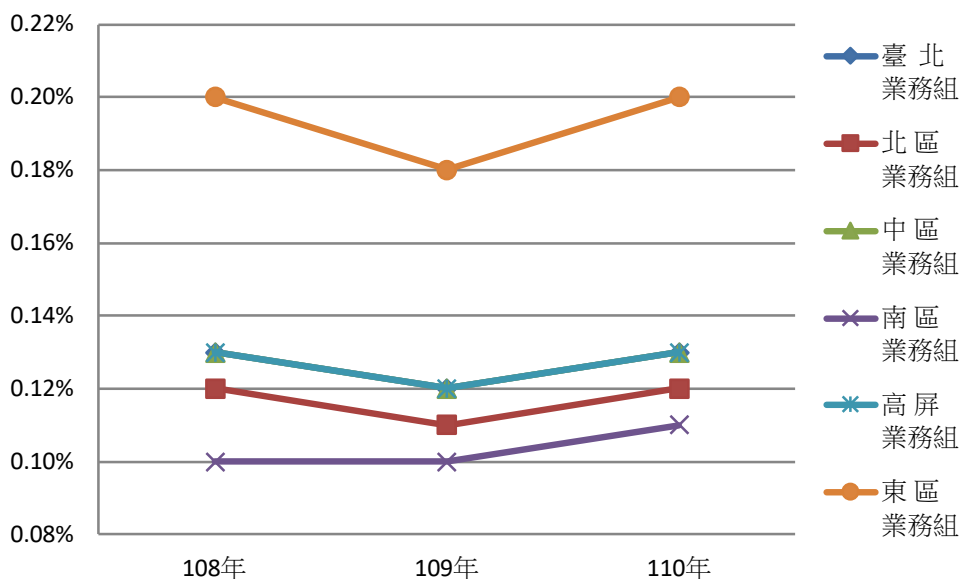
- 一、 整體趨勢變化：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服），110 年全年統計值 0.13% 於參考值(0.16%)範圍內，較 109 年 0.12% 微幅上升。

跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除東區業務組高於參考值外，其餘皆低於參考值，與 109 年統計值相較，皆呈微幅上升趨勢。

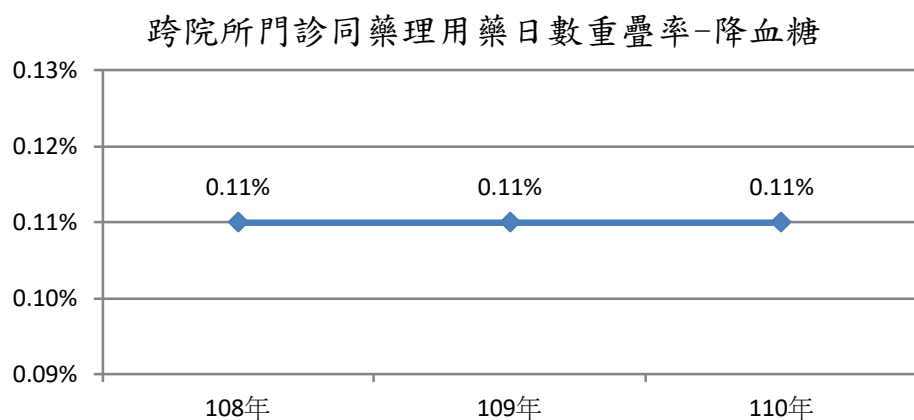
跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂(口服)



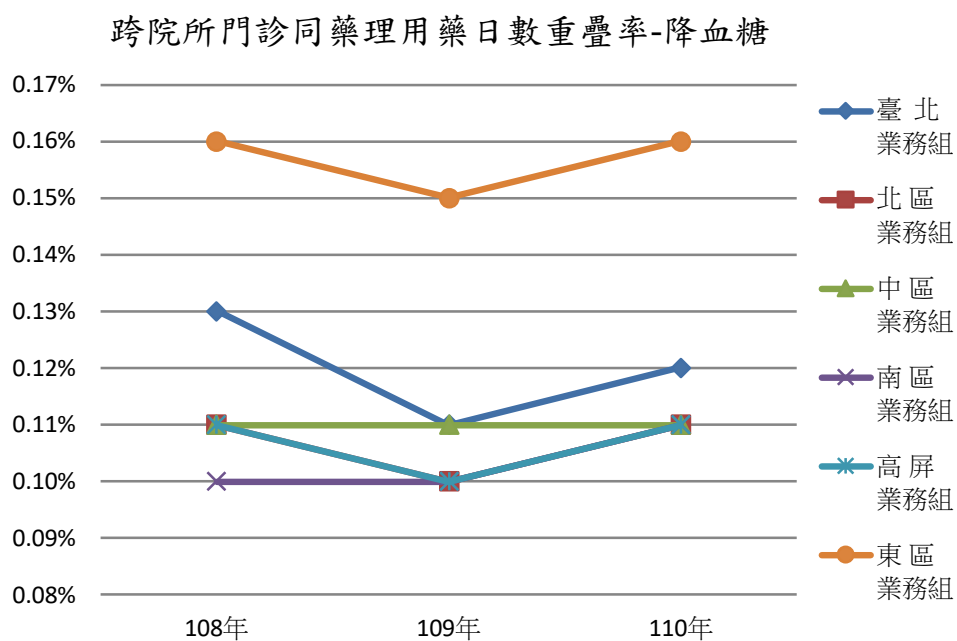
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.13%	0.12%	0.13%	0.10%	0.13%	0.20%	0.13%
109年	0.12%	0.11%	0.12%	0.10%	0.12%	0.18%	0.12%
110年	0.13%	0.12%	0.13%	0.11%	0.13%	0.20%	0.13%

指標 3-9. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖

- 一、 整體趨勢變化：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖，110 年全年統計值 0.11% 於參考值(0.15%)範圍內，較 109 年 0.11% 持平。



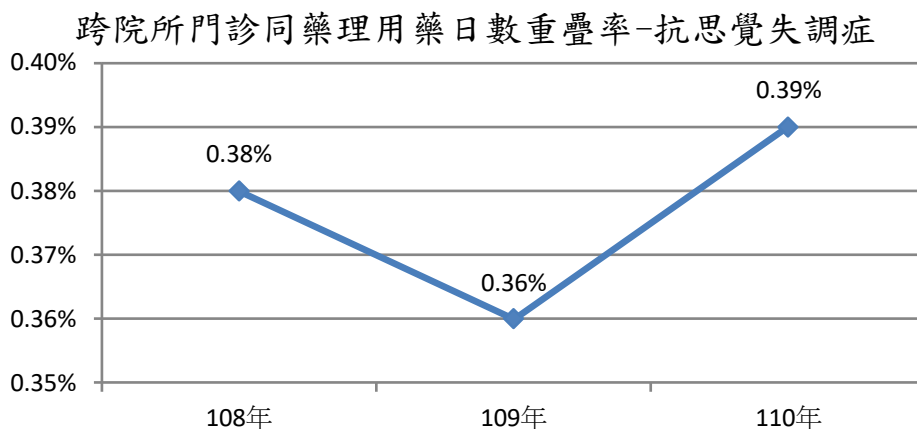
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除東區業務組略高於參考值外，其餘皆低於參考值，與 109 年統計值相較，呈現微幅上升或持平趨勢。



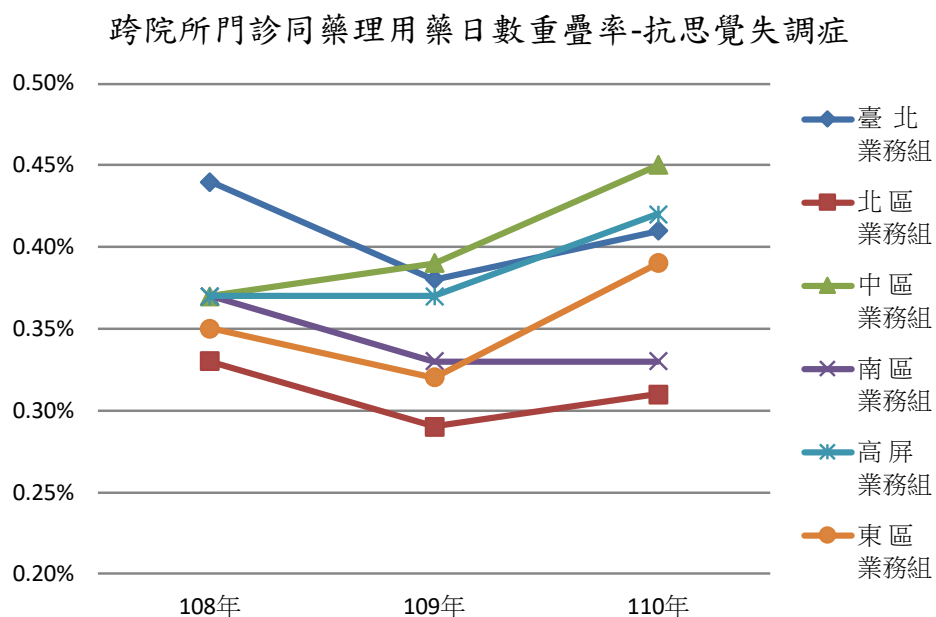
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.13%	0.11%	0.11%	0.10%	0.11%	0.16%	0.11%
109年	0.11%	0.10%	0.11%	0.10%	0.10%	0.15%	0.11%
110年	0.12%	0.11%	0.11%	0.11%	0.11%	0.16%	0.11%

指標 3-10. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症

- 一、 整體趨勢變化：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症，110 年全年統計值 0.39% 於參考值(0.50%)範圍內，較 109 年 0.36% 上升，持續觀測。



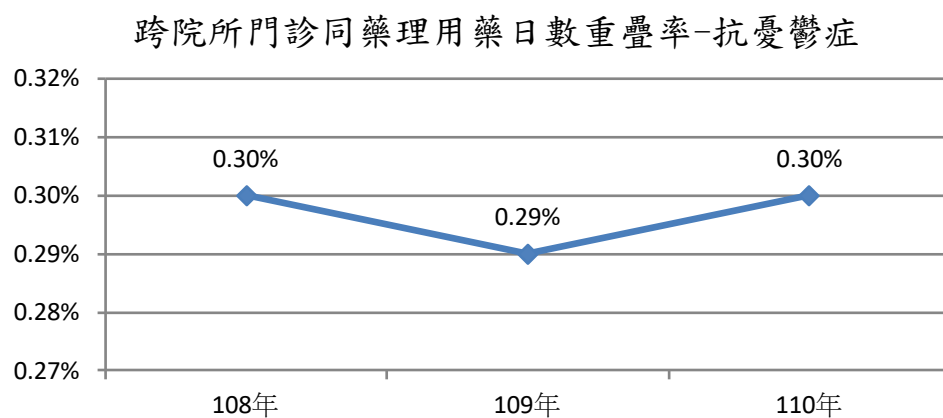
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值皆低於參考值，與 109 年統計值相較，呈現上升或持平趨勢，持續觀測。



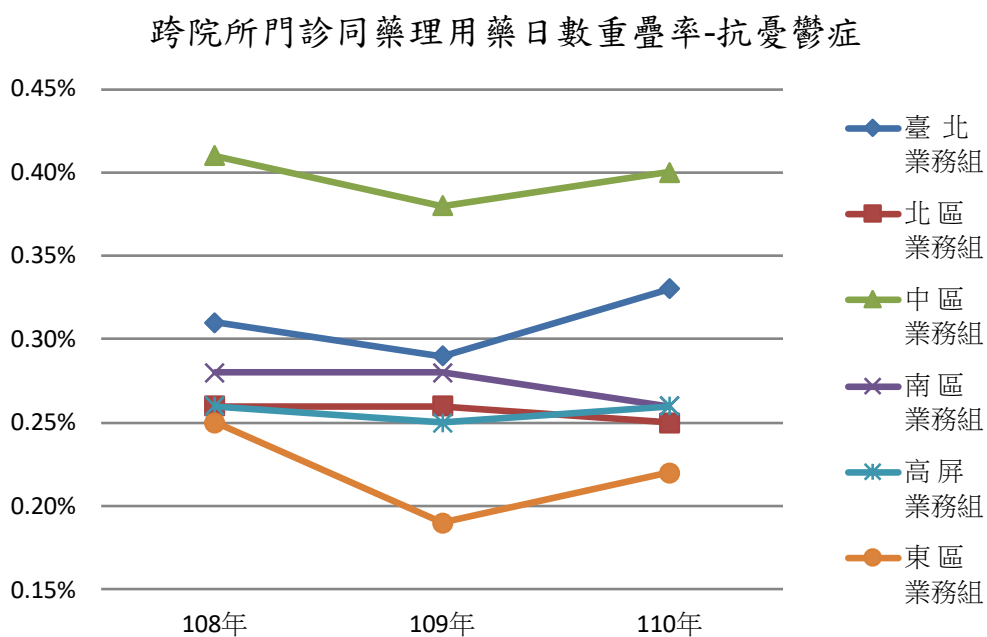
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.44%	0.33%	0.37%	0.37%	0.37%	0.35%	0.38%
109年	0.38%	0.29%	0.39%	0.33%	0.37%	0.32%	0.36%
110年	0.41%	0.31%	0.45%	0.33%	0.42%	0.39%	0.39%

指標 3-11. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

- 一、 整體趨勢變化：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症，110 年全年統計值 0.3% 於參考值(0.38%)範圍內，較 109 年 0.29% 微幅上升。



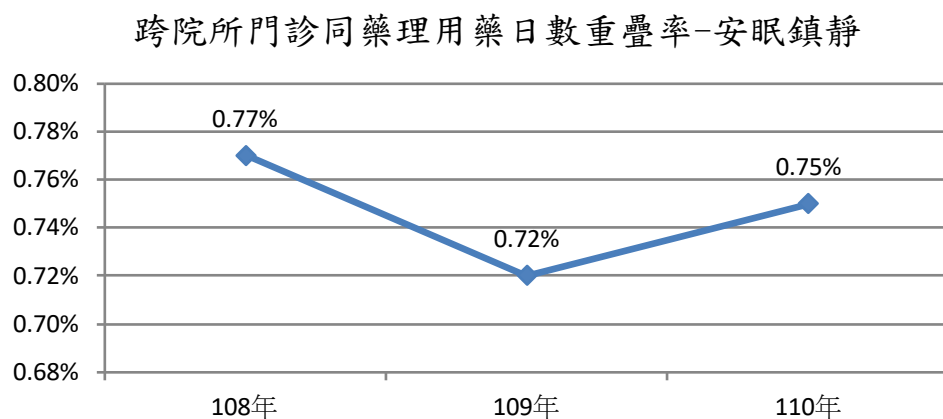
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除中區業務組高於參考值外，其餘皆低於參考值，與 109 年統計值相較，除北區及南區業務組呈現下降外，其餘皆微幅上升。



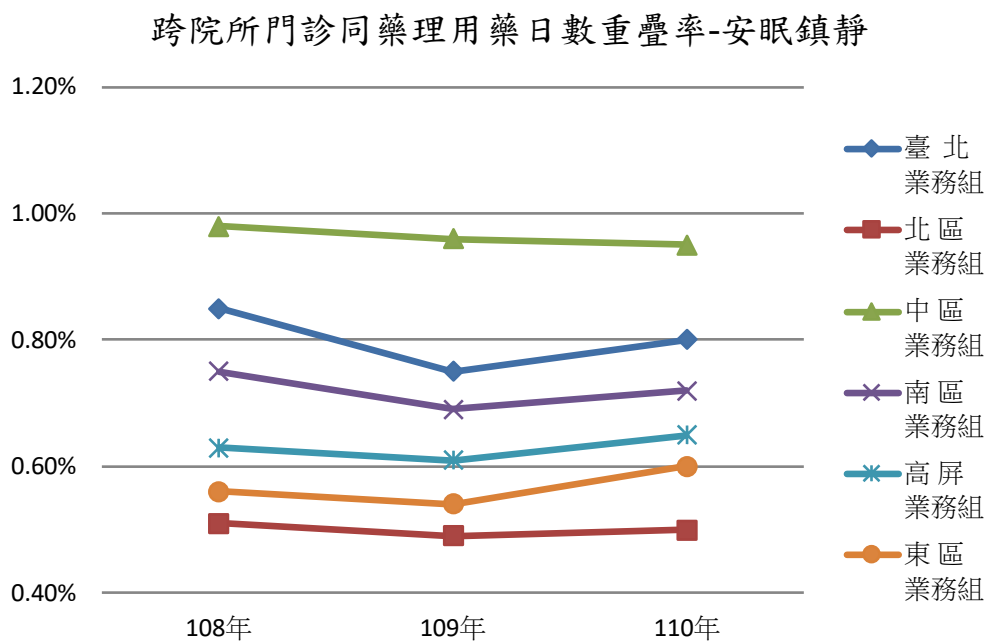
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.31%	0.26%	0.41%	0.28%	0.26%	0.25%	0.30%
109年	0.29%	0.26%	0.38%	0.28%	0.25%	0.19%	0.29%
110年	0.33%	0.25%	0.40%	0.26%	0.26%	0.22%	0.30%

指標 3-12. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

- 一、 整體趨勢變化：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜，110 年全年統計值 0.75% 於參考值(0.98%)範圍內，較 109 年 0.72% 上升，持續觀測。



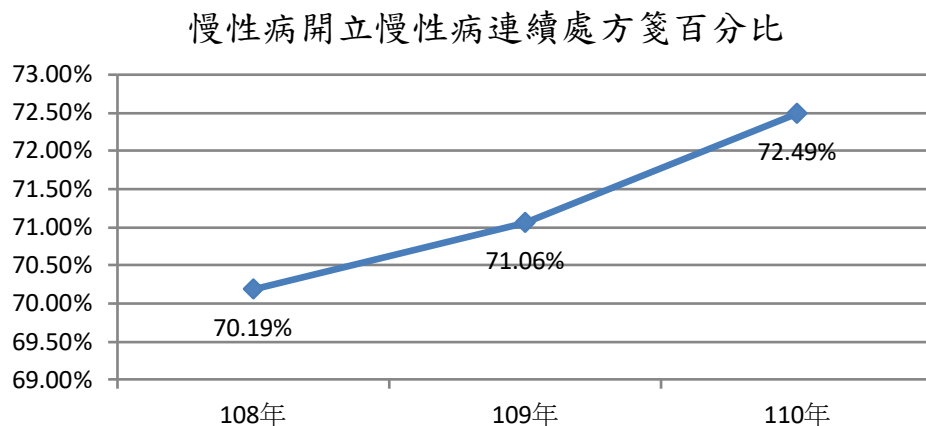
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，皆低於參考值，與 109 年統計值相較，除中區業務組呈下降外，其餘分區呈上升趨勢，持續觀測。



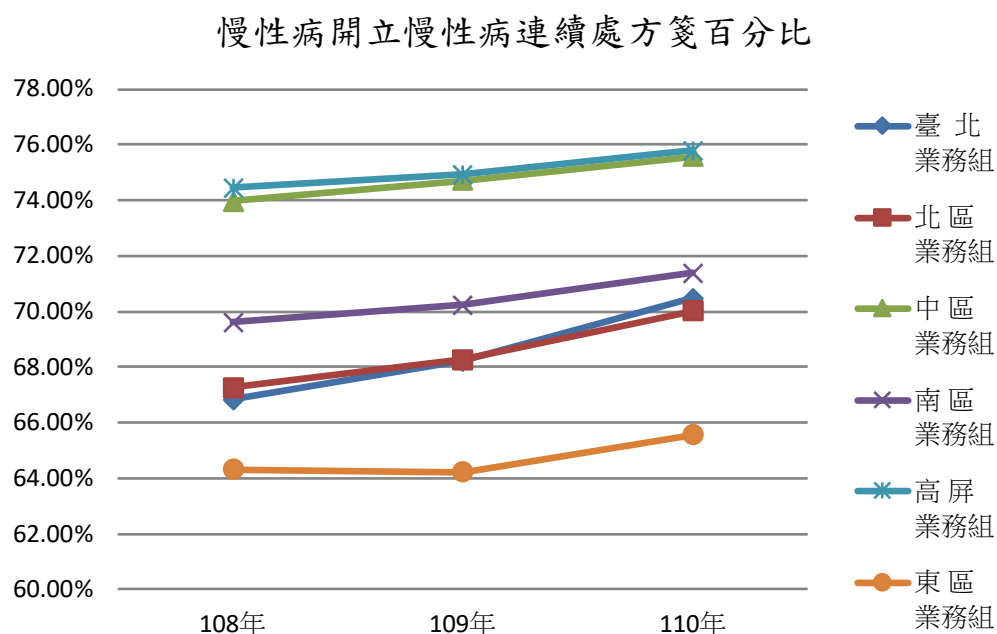
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	0.85%	0.51%	0.98%	0.75%	0.63%	0.56%	0.77%
109年	0.75%	0.49%	0.96%	0.69%	0.61%	0.54%	0.72%
110年	0.80%	0.50%	0.95%	0.72%	0.65%	0.60%	0.75%

指標 4. 慢性病開立慢性病連續處方箋百分比

- 一、 整體趨勢變化：慢性病開立慢性病連續處方箋百分比，110 年全年統計值 72.49% 於參考值(60.17%)範圍內，較 109 年 71.06% 上升。（非絕對正向或負向指標）



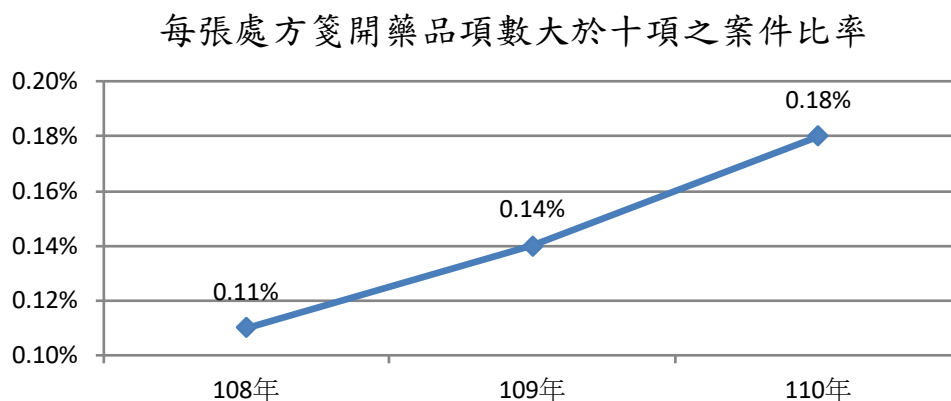
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，皆高於參考值，與 109 年相較，皆呈上升趨勢。



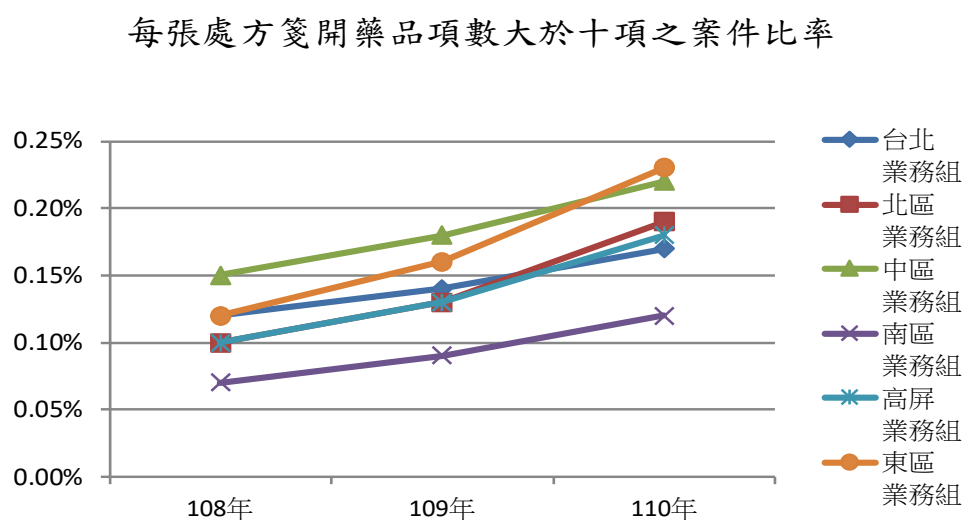
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	66.83%	67.27%	73.96%	69.62%	74.45%	64.31%	70.19%
109年	68.22%	68.26%	74.70%	70.24%	74.93%	64.21%	71.06%
110年	70.46%	70.01%	75.58%	71.38%	75.79%	65.56%	72.49%

指標 5. 每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率

- 一、 整體趨勢變化：每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率，110 年全年統計值 0.18%，較 109 年 0.14% 上升。(參考指標)



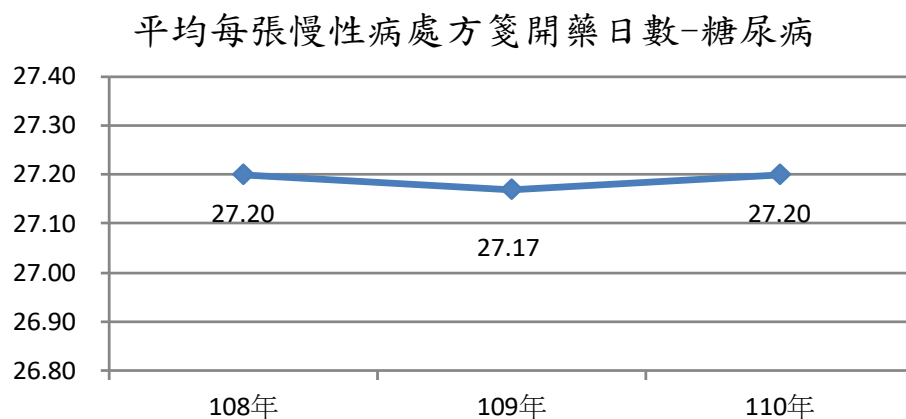
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，與 109 年相較，皆呈上升趨勢。



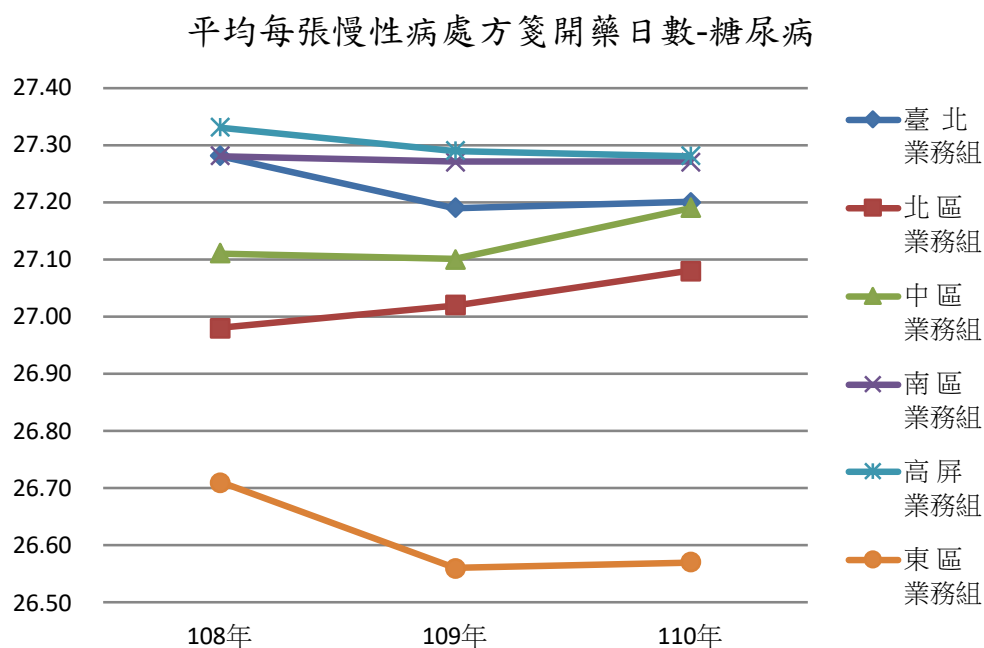
年度	台北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
108年	0.12%	0.10%	0.15%	0.07%	0.10%	0.12%	0.11%
109年	0.14%	0.13%	0.18%	0.09%	0.13%	0.16%	0.14%
110年	0.17%	0.19%	0.22%	0.12%	0.18%	0.23%	0.18%

指標 6-1. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病

- 一、 整體趨勢變化：平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病，110 年全年統計值 27.2 天於參考值(21.77 天)範圍內，較 109 年 27.17 天上升。(正向指標)



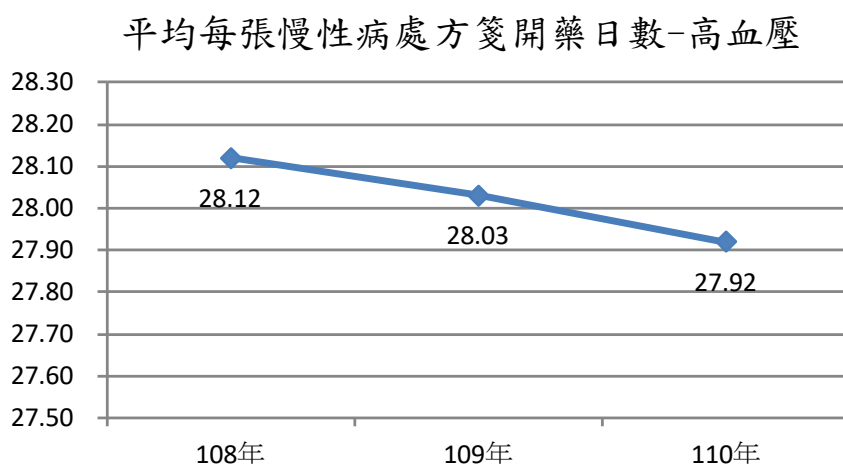
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，皆高於參考值，與 109 年統計值相較，除高屏業務組微幅下降外，其餘分區呈現微幅上升或持平。



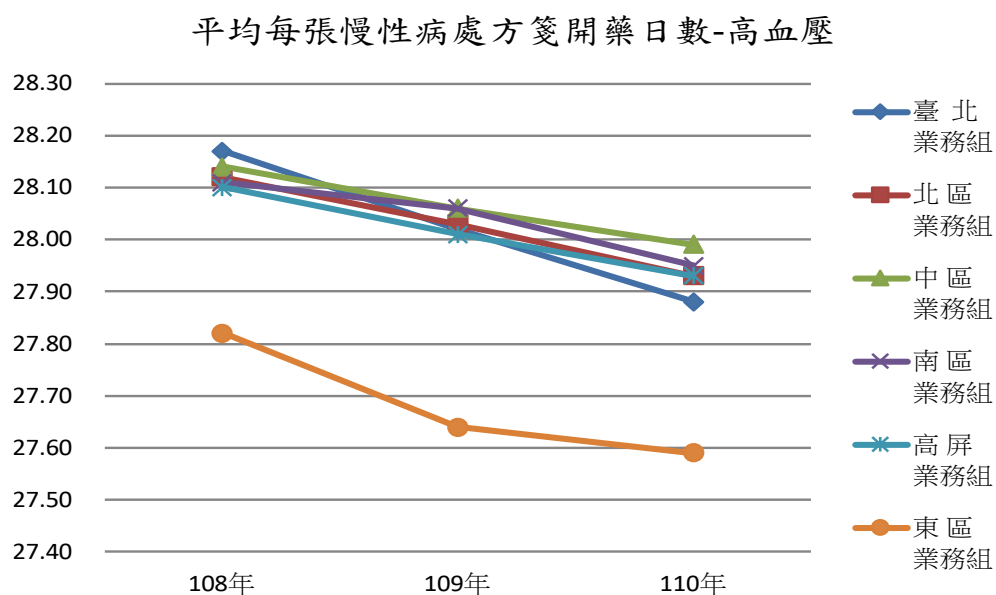
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	27.28	26.98	27.11	27.28	27.33	26.71	27.20
109年	27.19	27.02	27.10	27.27	27.29	26.56	27.17
110年	27.20	27.08	27.19	27.27	27.28	26.57	27.20

指標 6-2. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓

- 一、 整體趨勢變化：平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓，110 年全年統計值 27.92 天於參考值(22.48 天)範圍內，較 109 年 28.03 天降低，持續觀測。(正向指標)



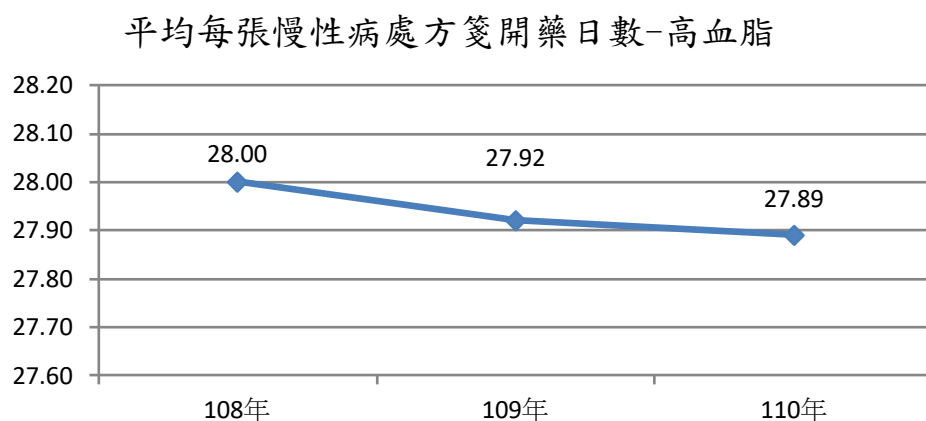
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，皆高於參考值，與 109 年統計值相較，所有分區皆呈現微幅下降，持續觀測。



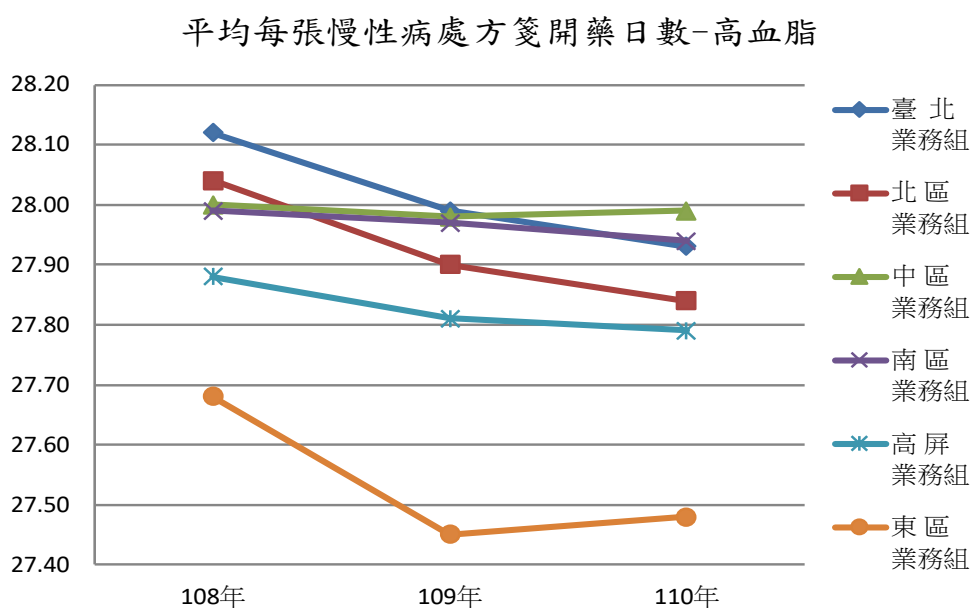
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	28.17	28.12	28.14	28.11	28.10	27.82	28.12
109年	28.02	28.03	28.06	28.06	28.01	27.64	28.03
110年	27.88	27.93	27.99	27.95	27.93	27.59	27.92

指標 6-3. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂

- 一、 整體趨勢變化：門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂，110 年全年統計值 27.89 天於參考值(22.38 天)範圍，較 109 年 27.92 天微幅降低。(正向指標)



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，皆高於參考值，與 109 年相較，除中區及東區業務組上升外，其他分區略降。

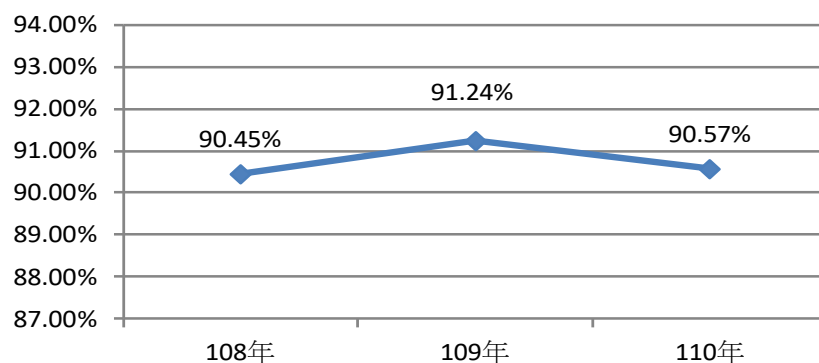


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	28.12	28.04	28.00	27.99	27.88	27.68	28.00
109年	27.99	27.90	27.98	27.97	27.81	27.45	27.92
110年	27.93	27.84	27.99	27.94	27.79	27.48	27.89

指標 7. 糖尿病病人糖化血紅素 (HbA1c) 或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率

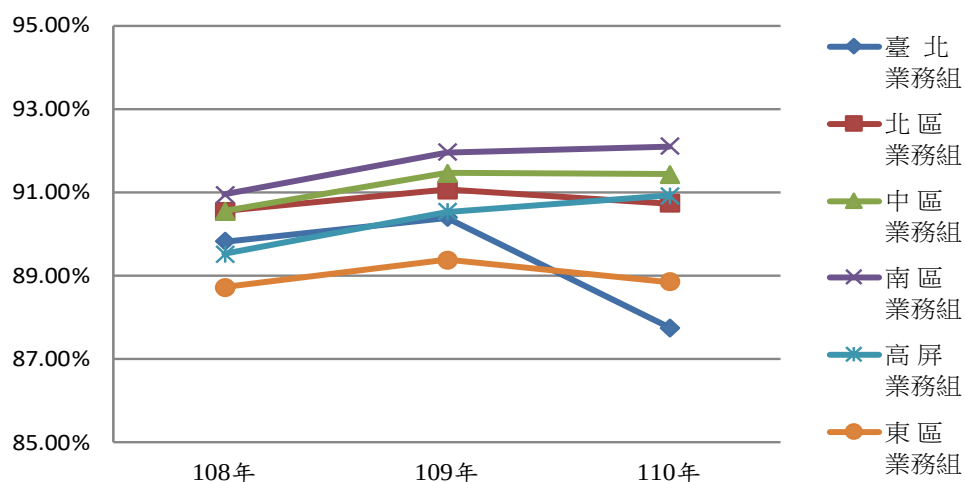
- 一、 整體趨勢變化：糖尿病病人糖化血紅素 (HbA1c) 或糖化白蛋白 (glycated albumin) 執行率，110 年全年統計值 90.57% 於參考值 (72.32%) 範圍，較 109 年 91.24% 降低。(正向指標)

糖尿病病人糖化血紅素 (HbA1c) 或糖化白蛋白 (glycated albumin) 執行率



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，皆高於參考值，與 109 年相較，除南區及高屏業務組上升外，其他分區略降。

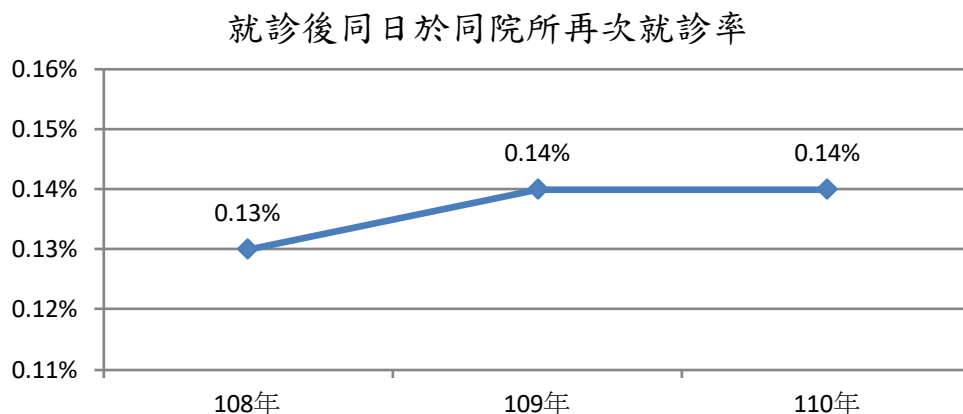
糖尿病病人糖化血紅素 (HbA1c) 執行率或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率



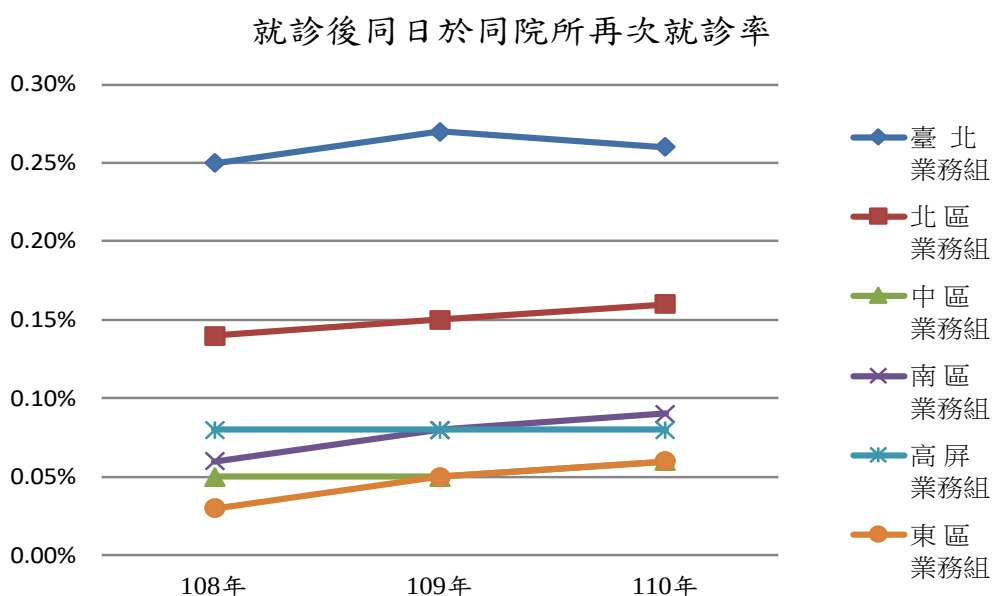
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
108年	89.83%	90.55%	90.55%	90.95%	89.52%	88.72%	90.45%
109年	90.39%	91.06%	91.47%	91.97%	90.54%	89.38%	91.24%
110年	87.75%	90.74%	91.44%	92.11%	90.93%	88.85%	90.57%

指標 8. 就診後同日於同院所再次就診率

- 一、 整體趨勢變化：就診後同日於同院所再次就診率，110 年全年統計值 0.14% 於參考值(0.16%)範圍，較 109 年 0.14% 持平。



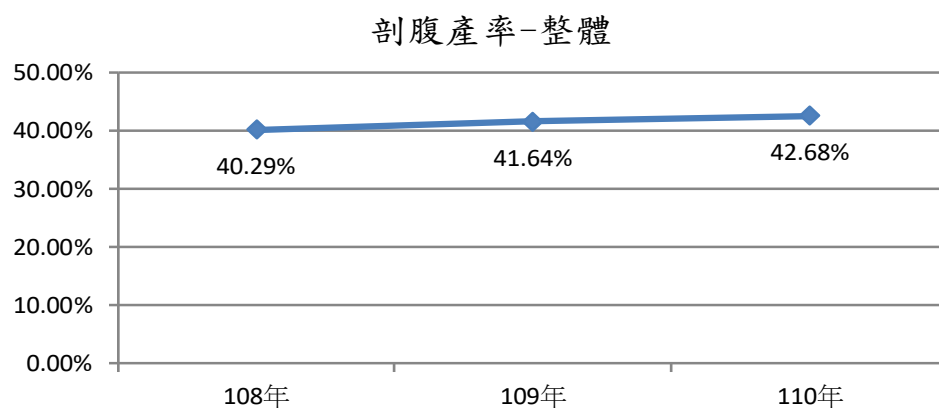
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，除臺北業務組外皆於參考值範圍，與 109 年相較，除臺北業務組下降外，其餘分區呈現微幅上升或持平。



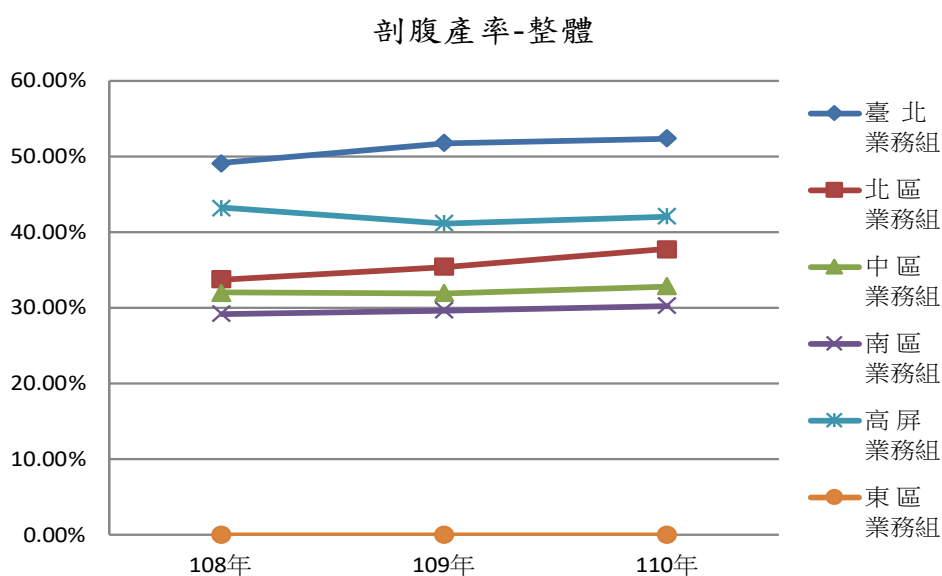
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
108年	0.25%	0.14%	0.05%	0.06%	0.08%	0.03%	0.13%
109年	0.27%	0.15%	0.05%	0.08%	0.08%	0.05%	0.14%
110年	0.26%	0.16%	0.06%	0.09%	0.08%	0.06%	0.14%

指標 9-1. 剖腹產率-整體

- 一、 整體趨勢變化：剖腹產率-整體，110 年全年統計值 42.68%，較 109 年 41.64%上升。(參考指標)



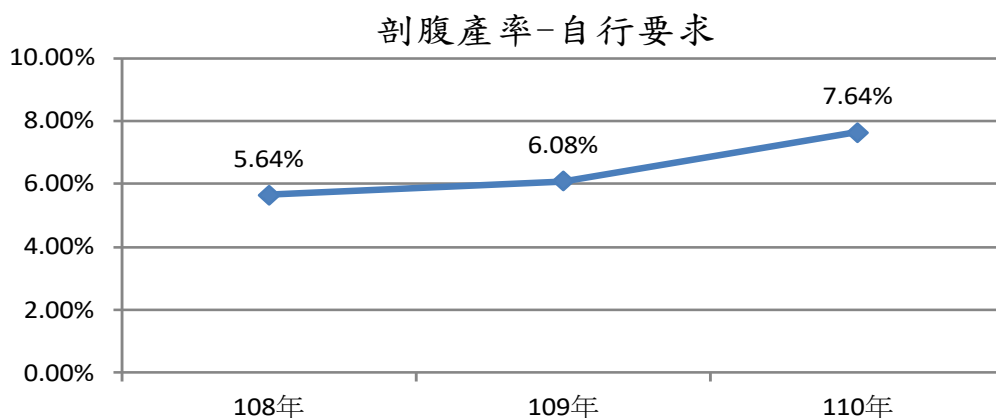
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，與 109 年相較，呈上升或持平趨勢。



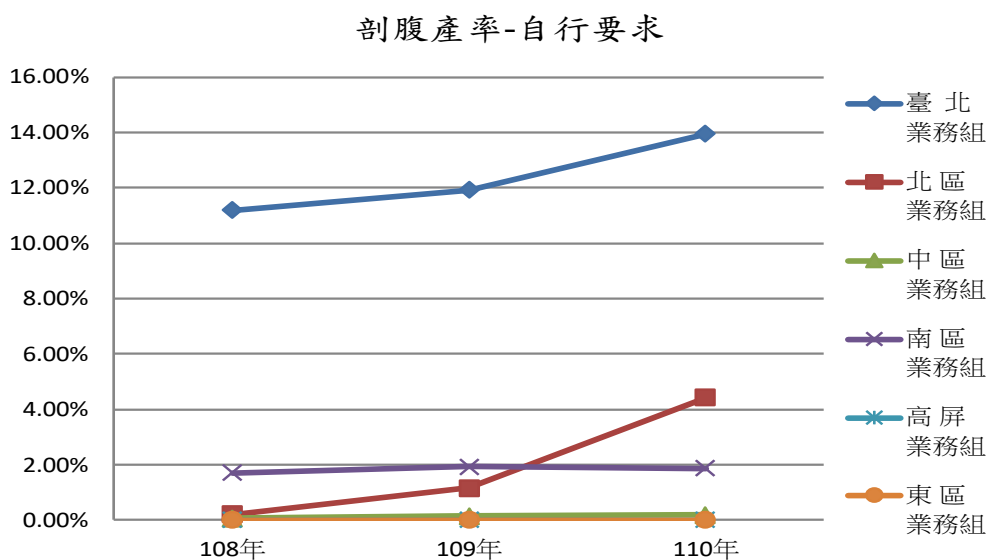
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	49.10%	33.76%	32.03%	29.21%	43.17%	0.00%	40.29%
109年	51.70%	35.37%	31.90%	29.68%	41.14%	0.00%	41.64%
110年	52.32%	37.73%	32.82%	30.29%	42.05%	0.00%	42.68%

指標 9-2. 剖腹產率-自行要求

- 一、 整體趨勢變化：剖腹產率-自行要求，110 年全年統計值 7.64%，較 109 年 6.08% 上升。(參考指標)



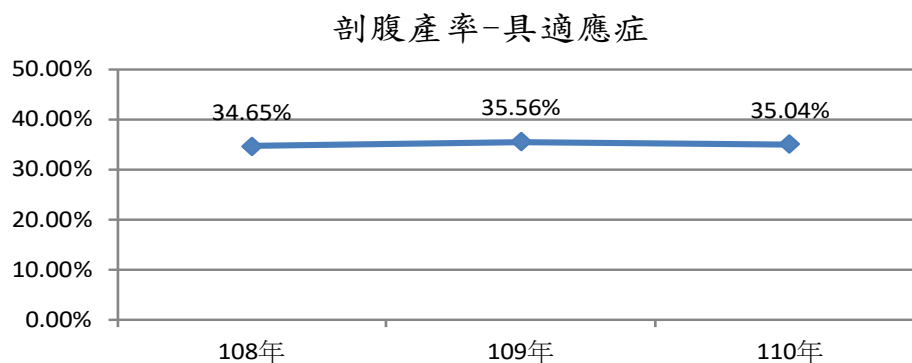
- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，與 109 年統計值相較，除南區業務組下降外，其他分區呈現上升或持平趨勢。



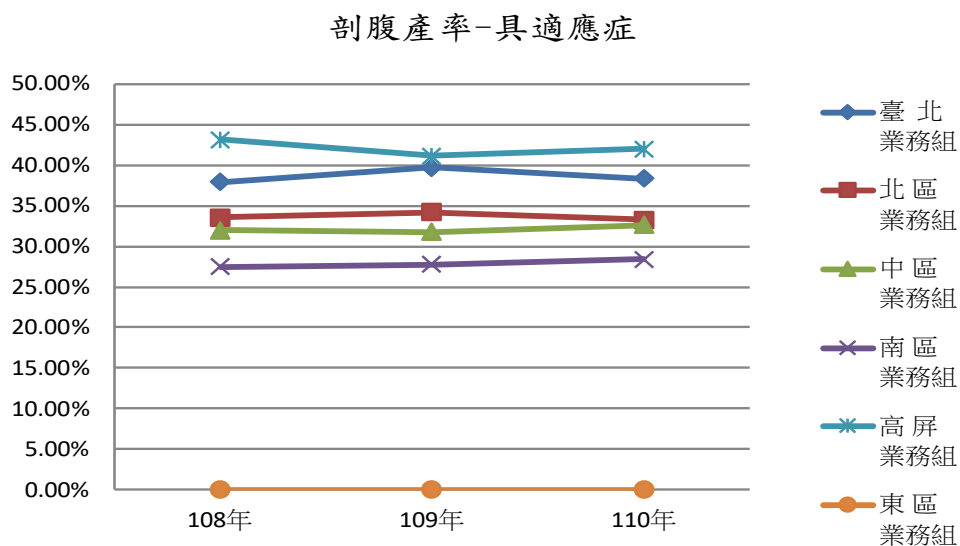
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
108年	11.19%	0.20%	0.06%	1.70%	0.00%	0.00%	5.64%
109年	11.93%	1.15%	0.14%	1.92%	0.00%	0.00%	6.08%
110年	13.94%	4.42%	0.18%	1.87%	0.00%	0.00%	7.64%

指標 9-3. 剖腹產率-具適應症

- 一、 整體趨勢變化：剖腹產率-具適應症，110 年全年統計值 35.04%，較 109 年 35.56%降低。(參考指標)



- 二、 分區別比較：110 年各分區統計值，與 109 年統計值相較，除臺北與北區業務組下降外，其他分區呈現上升或持平趨勢。



年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
108年	37.91%	33.57%	31.96%	27.50%	43.17%	0.00%	34.65%
109年	39.76%	34.22%	31.76%	27.76%	41.14%	0.00%	35.56%
110年	38.38%	33.31%	32.64%	28.42%	42.05%	0.00%	35.04%

肆、 結論

- 一、110 年西醫基層總額整體性醫療品質資訊公開指標，共計 25 項。「每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率」與「剖腹產率」為參考指標，不另訂定參考值。各該指標之全署統計值皆於參考值範圍內，皆符合監測趨勢，顯示整體專業醫療服務品質尚稱良好，各指標最近 3 年監測結果，如附錄之表 1。
- 二、各指標各分區統計值彙整如附錄之表 2，各分區統計值與參考值相較，大部份符合參考值範圍，符合監測趨勢。對指標之監測結果超過指標參考值之特約院所，分區業務組按季函請醫師公會全聯會西醫基層醫療服務審查執行會協助瞭解輔導，或進行立意抽樣專案審查，加強審查其合理性。指標 1「門診注射劑使用率」之中區、東區業務組統計值高於參考值，中區業務組針對 110Q2 使用率排名前 12 家院所進行抽審 3 個月，並擴大抽審院所數至 28 家，統計至 111Q1 共有 24 家目標異常院所門診注射比率下降，其中有 6 家院所下降幅度顯著。指標 8「就診後同日於同院所再次就診率」之臺北業務組統計值高於參考值，該組採論人歸戶立抽審查，共計抽 15 家，213 人，909 件，共核減 179 件(核減率 19.7%)、62,063 點(核減率 11.1%)，對單項標的件數核減率 50%以上院所，發函回饋審查意見輔導診所加強改善並持續監測。
- 三、各該指標 110 年全署統計值與 109 年全署統計值相較：指標屬性為負向者 16 項，有 10 項相較上升，持續觀測。指標屬性為正向者 4 項，有 3 項微幅下降。1 項非絕對正向或負向指標：相較上升，符合觀測趨勢。4 項參考指標，有 3 項上升。「門診注射劑使用率」、「同、跨院所門診同藥理用藥日數重疊率」等(負向)指標與「每張處方箋開藥品項數大於十項之比率」(參考指標)指標，因就診人次下降，給藥案件數減少，爰統計值上升。「每張處方箋開藥品項數大於十項之比率」指標之分子藥品品項數 ≥ 10 項案件數於 108、109、110 年分別約為 21.7、23.1、26.6 萬件，而分母給藥案件數則分別為約 183、161、144 百萬件)。另，「剖腹產率」(參考)指標，查生產案件數與 35 歲以上產婦生產件數占率，分別為 106 年 53,667 件、

26.48%；110 年 44,277 件、29.97%，爰生產案件數降低及 35 歲以上產婦生產件數占率上升為本指標統計值逐年上升之原因。

附錄

表 1. 110 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標全區值監測結果

指標名稱	參考值	整體變化趨勢	相關說明
指標 1：門診注射劑使用率(1150.01)	0.61%	108 年：0.51% 109 年：0.54% 110 年：0.59%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年上升，應持續觀測。
指標 2-1：門診抗生素使用率(1140.01)	$\leq 14.19\%$	108 年：12.65% 109 年：12.05% 110 年：11.75%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，持續下降。
指標 2-2： 門診 Quinolone、 Aminoglycoside 類抗生素 使用率	$\leq 0.81\%$	108 年：0.77% 109 年：0.54% 110 年：0.58%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年為升高，應持續觀測。
指標 3-1： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血壓（口服） (1710)	0.07%	108 年：0.06% 109 年：0.06% 110 年：0.06%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年持平。
指標 3-2： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血脂（口服） (1711)	0.06%	108 年：0.05% 109 年：0.04% 110 年：0.04%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年持平。
指標 3-3： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血糖 (1712)	0.07%	108 年：0.06% 109 年：0.05% 110 年：0.05%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年持平。
指標 3-4： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-抗思覺失調症 (1726)	0.21%	108 年：0.17% 109 年：0.17% 110 年：0.19%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年升高，持續觀測。
指標 3-5： 同院所門診用藥日數重疊 率-抗憂鬱症 (1727)	0.15%	108 年：0.12% 109 年：0.12% 110 年：0.13%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年微幅升高。
指標 3-6： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-安眠鎮靜 (1728)	0.21%	108 年：0.17% 109 年：0.17% 110 年：0.18%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年微幅升高。
指標 3-7： 跨院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血壓（口服） (1713)	$\leq 0.24\%$	108 年：0.19% 109 年：0.18% 110 年：0.19%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，較 109 年微幅升高。
指標 3-8： 跨院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血脂（口服） (1714)	$\leq 0.16\%$	108 年：0.13% 109 年：0.12% 110 年：0.13%	本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，較 109 年微幅升高。

指標名稱	參考值	整體變化趨勢		相關說明
指標 3-9： 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖(1715)	≤0.15%	108 年：0.11% 109 年：0.11% 110 年：0.11%		本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，且較 109 年持平。
指標 3-10： 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症(1729)	≤0.50%	108 年：0.38% 109 年：0.36% 110 年：0.39%		本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年升高，應持續觀測。
指標 3-11： 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症(1730)	≤0.38%	108 年：0.30% 109 年：0.29% 110 年：0.3%		本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年微幅升高。
指標 3-12： 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜(1731)	≤0.98%	108 年：0.77% 109 年：0.72% 110 年：0.75%		本項指標 110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年升高，應持續觀測。
指標 4： 各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比(223)	≤60.17%	108 年：70.19% 109 年：71.06% 110 年：72.49%		本項為非絕對正向或負向指標，相較 109 年呈現略微上升趨勢。
指標 5： 每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率(1749)	不另訂定	108 年：0.11% 109 年：0.14% 110 年：0.18%		本項指標 110 年全署值較 109 年呈現上升趨勢，持續觀測。
指標 6： 平均每張慢性病處方箋每藥日數(糖尿病)(1169)	21.77	糖尿病	108 年：27.20 109 年：27.17 110 年：27.20	本項指標之高血脂、糖尿病與高血壓等疾病，其 110 年開藥日數皆高於參考值。
平均每張慢性病處方箋開藥日數(高血壓)(1170)	22.48	高血壓	108 年：28.12 109 年：28.03 110 年：27.92	
平均每張慢性病處方箋開藥日數(高血脂)(1171)	22.38	高血脂	108 年：28.00 109 年：27.92 110 年：27.89	
指標 7： 糖尿病病人糖化血色素(HbA1c)或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率(季 109.01、年 110.01)	72.32%	108 年：90.45% 109 年：91.24% 110 年：90.57%		本項為正向指標，110 年全署值於參考值範圍，較 109 年下降，應持續觀察。
指標 8： 就診後同日於同院所再次就診率(1321)	0.16%	108 年：0.13% 109 年：0.14% 110 年：0.14%		本項為負向指標，110 年全署值於參考值範圍內，相較 109 年持平。
指標 9： 1. 剖腹產率 - 整體(1136.01)	不另訂定	108 年：40.29% 109 年：41.64% 110 年：42.68%		本項指標 110 年較 109 年呈現上升趨勢。

指標名稱	參考值	整體變化趨勢	相關說明
2. 剖腹產率-自行要求 (1137.01)	不另訂定	108 年：5.64% 109 年：6.08% 110 年：7.64%	
3. 剖腹產率-具適應症 (1138.01)	不另訂定	108 年：34.65% 109 年：35.56% 110 年：35.04%	

表 2. 110 年西醫基層總額醫療品質資訊公開指標各分區參考值彙整表

指標	指標名稱	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	參考值
1	門診注射劑使用率	0.59%	0.48%	0.70%	0.57%	0.58%	0.62%	0.59%	0.61%
2-1	門診抗生素使用率	13.37%	11.26%	11.88%	10.84%	10.21%	12.15%	11.75%	14.19%
2-2	門診 Quinolone 、 Aminoglycoside 類抗生素使用率	0.57%	0.51%	0.71%	0.57%	0.55%	0.36%	0.58%	0.81%
3-1	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血壓（口服）	0.07%	0.06%	0.07%	0.06%	0.06%	0.08%	0.06%	0.07%
3-2	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血脂（口服）	0.04%	0.04%	0.05%	0.04%	0.05%	0.06%	0.04%	0.06%
3-3	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血糖	0.05%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.07%	0.05%	0.07%
3-4	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -抗思覺失調症	0.21%	0.14%	0.19%	0.19%	0.20%	0.27%	0.19%	0.21%
3-5	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -抗憂鬱症	0.17%	0.10%	0.15%	0.13%	0.09%	0.11%	0.13%	0.15%
3-6	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -安眠鎮靜	0.22%	0.11%	0.22%	0.19%	0.13%	0.15%	0.18%	0.21%
3-7	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血壓（口服）	0.20%	0.18%	0.19%	0.17%	0.19%	0.27%	0.19%	0.24%
3-8	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血脂（口服）	0.13%	0.12%	0.13%	0.11%	0.13%	0.20%	0.13%	0.16%
3-9	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血糖	0.12%	0.11%	0.11%	0.11%	0.11%	0.16%	0.11%	0.15%
3-10	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率 -抗思覺失調症	0.41%	0.31%	0.45%	0.33%	0.42%	0.39%	0.39%	0.50%

指標	指標名稱	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	參考值
3-11	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	0.33%	0.25%	0.40%	0.26%	0.26%	0.22%	0.30%	0.38%
3-12	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	0.80%	0.50%	0.95%	0.72%	0.65%	0.60%	0.75%	0.98%
4	慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	70.46%	70.01%	75.58%	71.38%	75.79%	65.56%	72.49%	60.17%
5	每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率	0.17%	0.19%	0.22%	0.12%	0.18%	0.23%	0.18%	不另訂定
6	1. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病	27.2	27.08	27.19	27.27	27.28	26.57	27.2	21.77
	2. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓	27.88	27.93	27.99	27.95	27.93	27.59	27.92	22.48
	3. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂	27.93	27.84	27.99	27.94	27.79	27.48	27.89	22.38
7	糖尿病病人糖化血紅素(HbA1c)或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率	86.14%	89.12%	89.95%	90.50%	89.37%	87.16%	89.02%	72.32%
8	就診後同日於同院所再次就診率	0.26%	0.16%	0.06%	0.09%	0.08%	0.06%	0.14%	0.16%
9-1	剖腹產率-整體	52.32%	37.73%	32.82%	30.29%	42.05%	0.00%	42.68%	不另訂定
9-2	剖腹產率-自行要求	13.94%	4.42%	0.18%	1.87%	0.00%	0.00%	7.64%	不另訂定
9-3	剖腹產率-具適應症	38.38%	33.31%	32.64%	28.42%	42.05%	0.00%	35.04%	不另訂定

