

108 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

109 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：	15
指標 1. 門診注射劑使用率	15
指標 2-1. 門診抗生素使用率	16
指標 2-2. 門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率.....	167
指標 3-3. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖.....	20
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.....	21
指標 3-5. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症.....	22
指標 3-6. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜.....	23
指標 3-7. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）.....	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）.....	25
指標 3-9. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖.....	26
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.....	27
指標 3-11. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症.....	28
指標 3-12. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜.....	29
指標 6-1. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病	32
指標 6-2. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓	33
指標 6-3. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂	34
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.....	35
指標 8. 就診後同日於同院所再次就診率	36
指標 9-1. 剖腹產率-整體	37
指標 9-2. 剖腹產率-自行要求	38
指標 9-3. 剖腹產率-具適應症	39
肆、 結論	40
附錄	
表 1. 108 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標全區值監測結果	41
表 2. 108 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...	44

壹、前言

● 緣起：

本報告係依 107 年 9 月 25 日衛部保字第 1071260424 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，但排除門診化療注射劑、急診注射劑及流感疫苗及依全民健康保險藥品給付規定通則，經醫師指導使用方法後，得由病人攜回注射之藥品，及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，108 年為 $\leq 0.63\%$

指標 2：門診抗生素使用率(1140.01、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。

分子一、抗生素藥品：ATC 碼前三碼為 J01(ANTIBACTERIALS FOR SYSTEMIC USE)。

分子二、Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素藥品：ATC 碼前 4 碼為 J01M (Quinolone antibacterials)、J01G (Aminoglycoside antibacterials)。

分母：門診給藥案件數。

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，108 年抗生素藥品與為 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素藥品分別為 $\leq 13.83\%$ 、 0.95% 。

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，108 年為 $\leq 0.08\%$ 。

指標 3-2：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂藥物(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，1087 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，108 年為 $\leq 0.08\%$ 。

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，108 年為 $\leq 0.23\%$ 。

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，108 年為 $\leq 0.17\%$ 。

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，108 年為 $\leq 0.24\%$ 。

指標 3-7：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓(口服) (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 $x(1+20\%)$ 作為上限值，108 年為 $\leq 0.32\%$ 。

指標 3-8：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂藥物(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。

一、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $x(1+20\%)$ 作為上限值，108 年為 $\leq 0.20\%$ 。

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 $x(1+20\%)$ 作為上限值，108 年為 $\leq 0.21\%$ 。

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 $x(1+20\%)$ 作為上限值，108 年為 $\leq 0.71\%$ 作為上限值。

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 $x(1+20\%)$ 作為上限值，108 年為 $\leq 0.49\%$ 。

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 $x(1+20\%)$ 作為上限值，108 年為 $\leq 1.49\%$ 。

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，108年為 $\geq 60.60\%$ 。

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，108年為 $\leq 0.11\%$ 。

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，108年為 ≥ 21.83 。

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，108 年為 ≥ 22.56 。

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-高血脂處方箋案件給藥日份加總

分母：開立慢性病疾病別-高血脂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，108 年為 ≥ 22.41 。

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，108 年為 $\geq 70.84\%$ 。

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，108 年為 $\leq 0.18\%$ 。

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。

分母：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。

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：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $x(1+10\%)$ 作為
上限值，108 年為 $\leq 41.99\%$ 。

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，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。

分母：生產案件數(自然產案件+剖腹產案件)

二、指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $x(1+10\%)$ 作為
上限值，108 年為 $\leq 4.41\%$ 。

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。

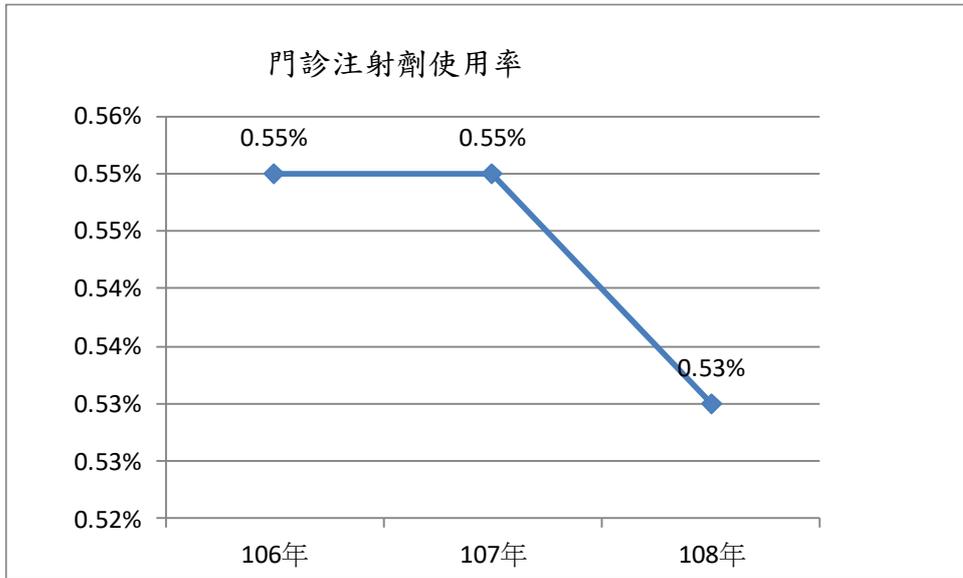
分母：生產案件數(自然產案件+剖腹產案件)。

二、指標解讀：指標之正負向：合理範圍，參考值以最近 3 年全區值平均值
 $x(1+10\%)$ 作為上限值，108 年為 $\leq 37.58\%$ 。

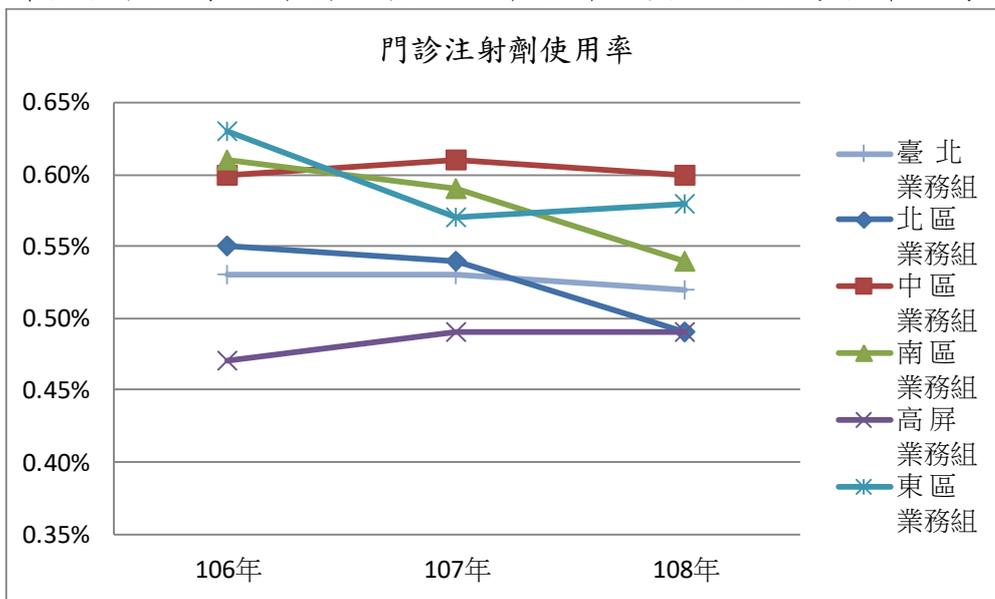
參、指標值監測結果：

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，108 年全年 0.53%，較 107 年 0.55% 降低。



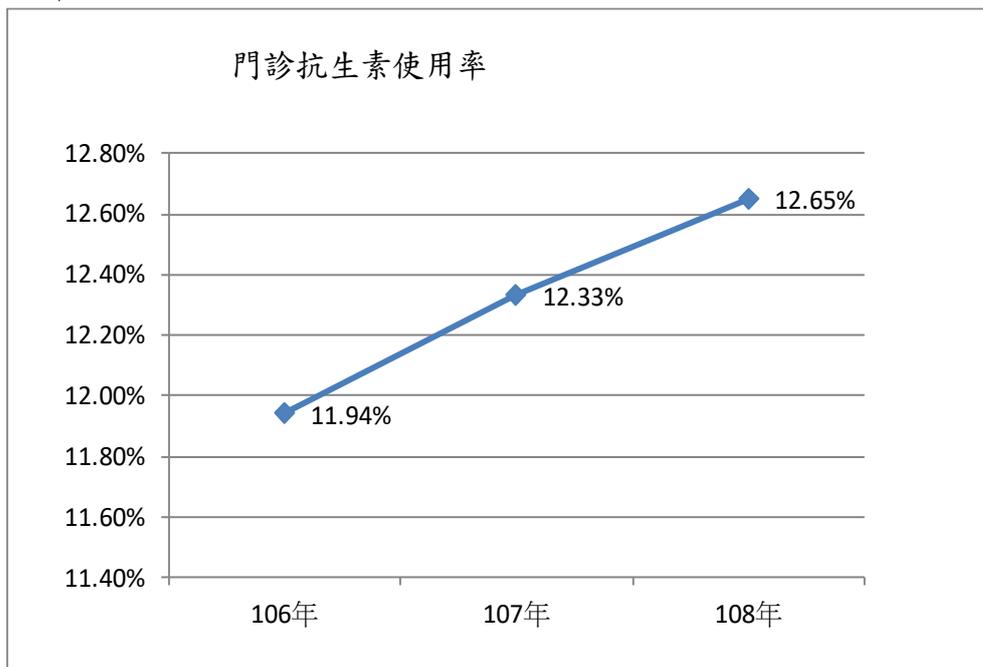
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.63%)，與 107 年統計值相較，東區業務組較 107 年略升，其他分區為下降，持續觀測。



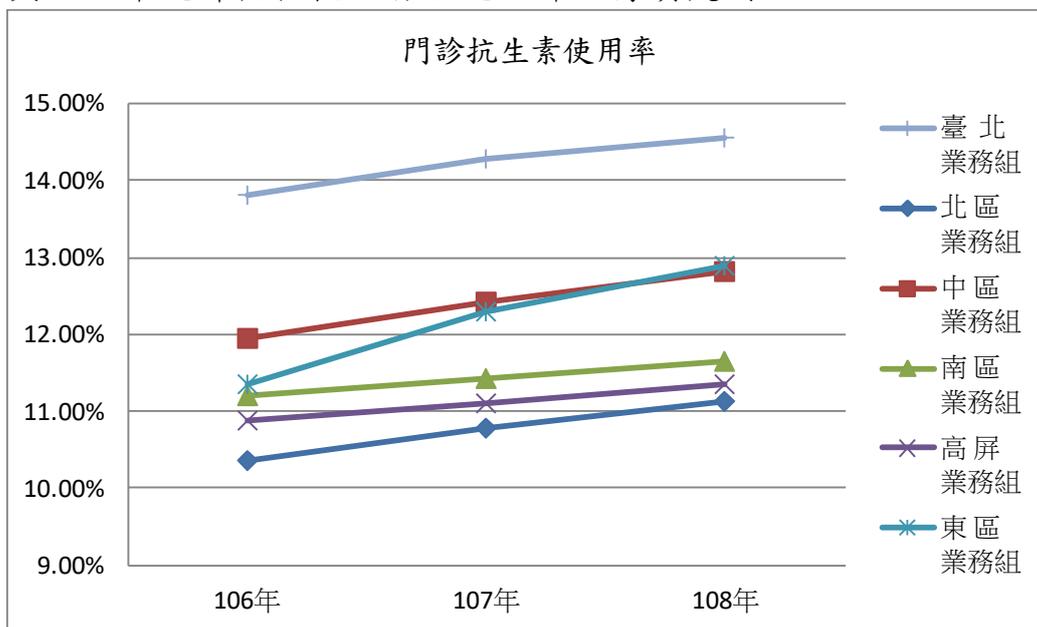
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.53%	0.55%	0.60%	0.61%	0.47%	0.63%	0.55%
107年	0.53%	0.54%	0.61%	0.59%	0.49%	0.57%	0.55%
108年	0.52%	0.49%	0.60%	0.54%	0.49%	0.58%	0.53%

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，108 年全年 12.65%，較 107 年 12.33% 上升。



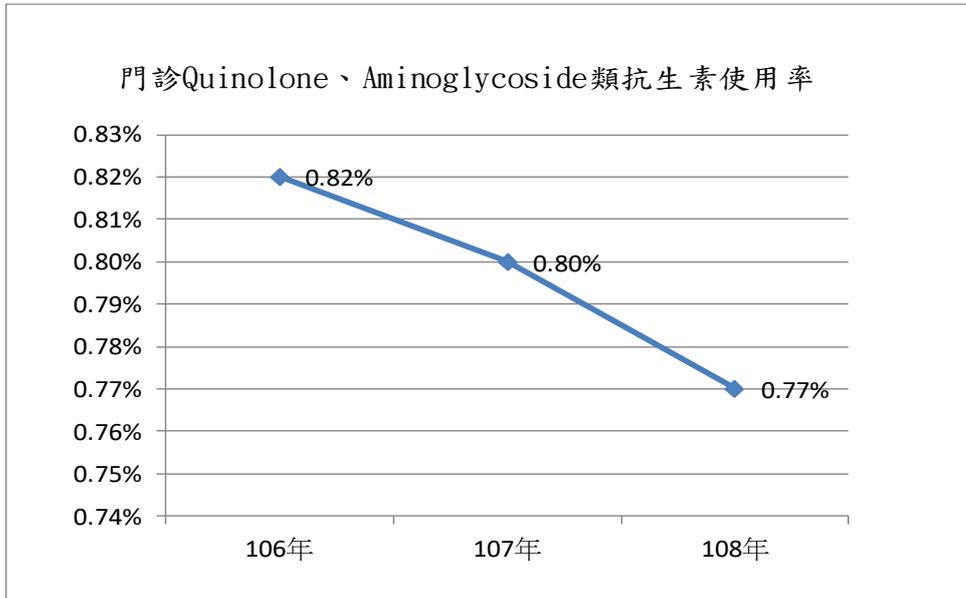
二、分區別比較：108 年各分區統計值，除臺北業務組外皆低於參考值(13.83%)，與 107 年統計值相較，皆呈現上升，持續觀測。



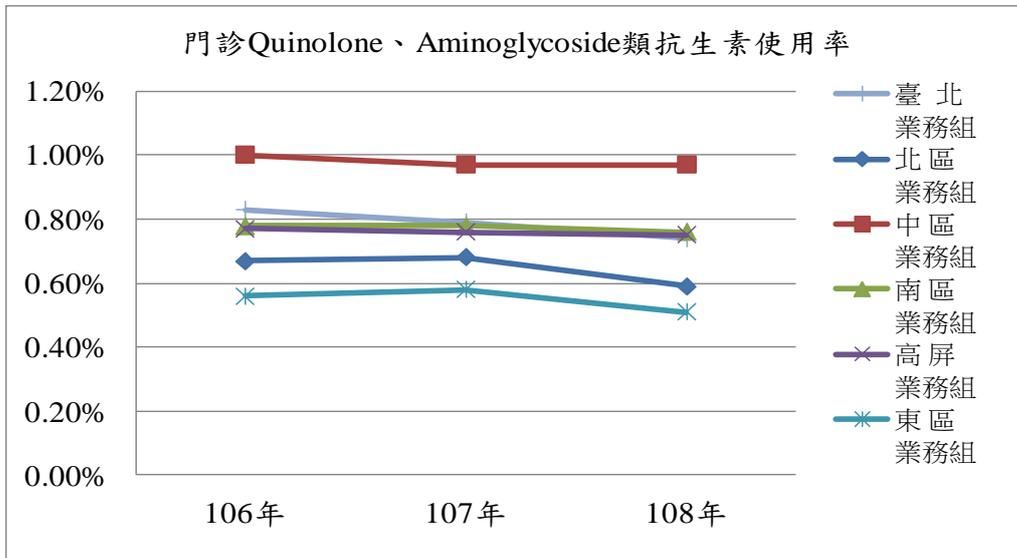
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	13.80%	10.34%	11.95%	11.21%	10.86%	11.33%	11.94%
107年	14.27%	10.77%	12.42%	11.43%	11.08%	12.27%	12.33%
108年	14.55%	11.13%	12.81%	11.65%	11.36%	12.89%	12.65%

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，108 年全年 0.77%，較 107 年 0.8% 降低。



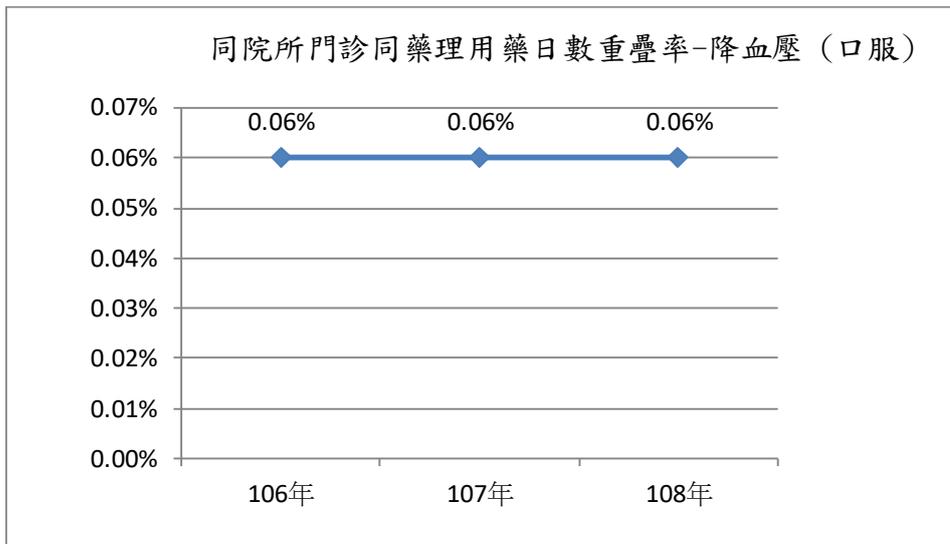
二、分區別比較：108 年各分區統計值，除中區業務組外皆低於參考值(0.95%)，與 107 年統計值相較，皆呈現下降或持平，持續觀測。



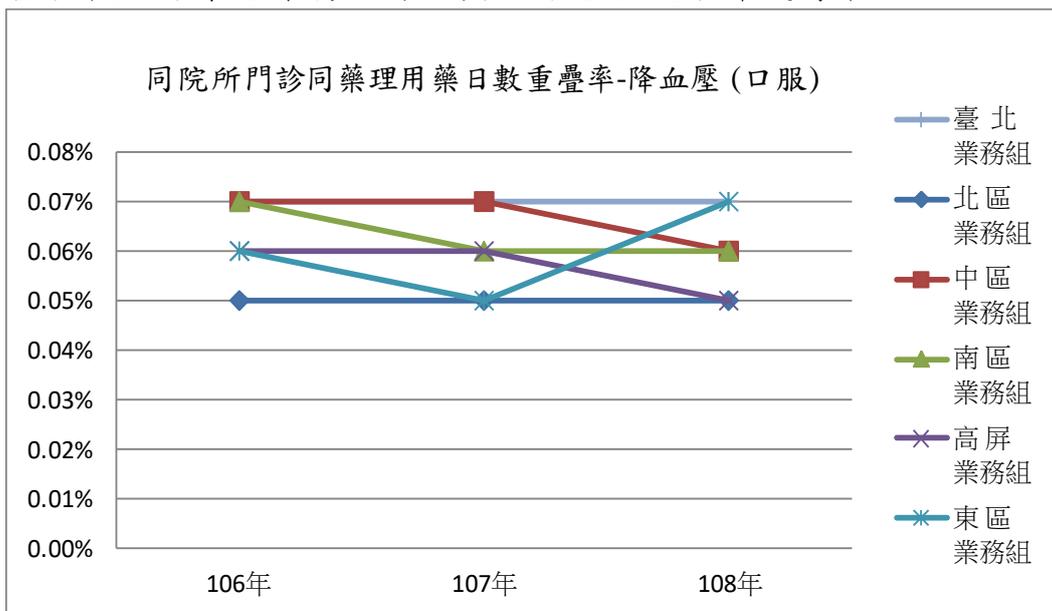
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.83%	0.67%	1.00%	0.78%	0.77%	0.56%	0.82%
107年	0.79%	0.68%	0.97%	0.78%	0.76%	0.58%	0.80%
108年	0.74%	0.59%	0.97%	0.76%	0.75%	0.51%	0.77%

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），108 年全年 0.06%，較 107 年 0.06%持平。



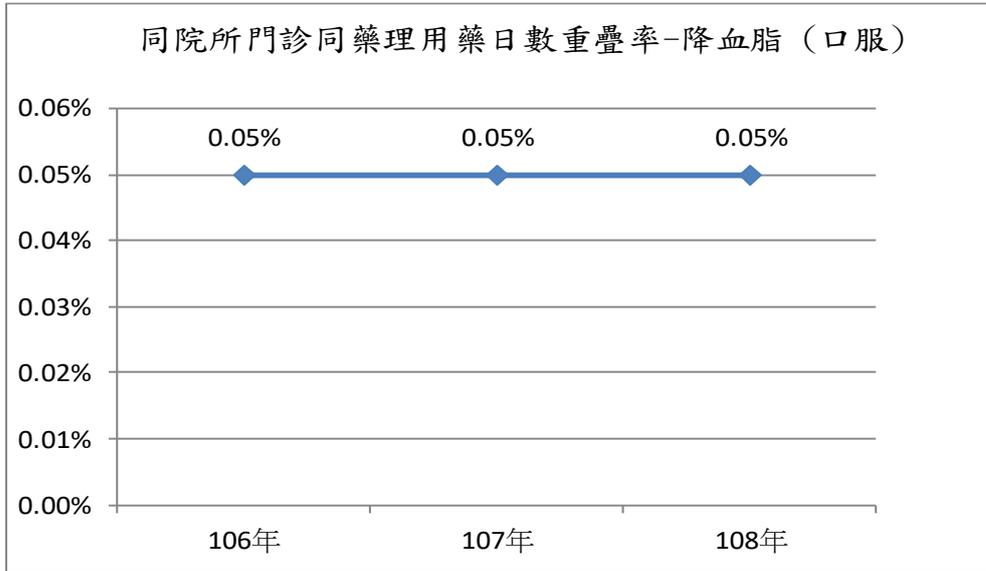
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.08%)，與 107 年統計值相較，除東區業務組外，其他分區呈現下降或持平。



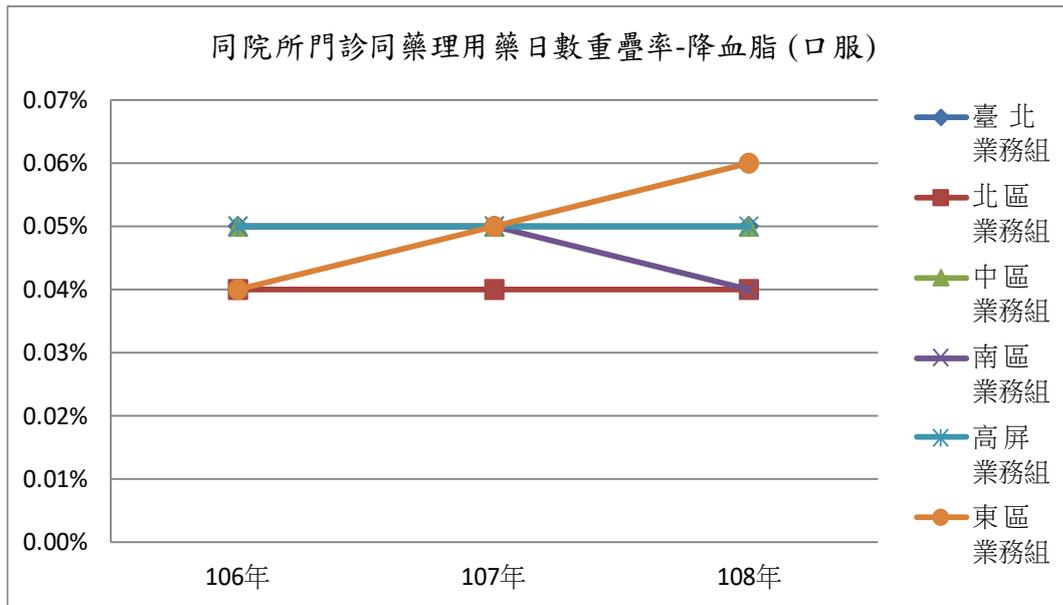
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.07%	0.05%	0.07%	0.07%	0.06%	0.06%	0.06%
107年	0.07%	0.05%	0.07%	0.06%	0.06%	0.05%	0.06%
108年	0.07%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.07%	0.06%

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），108 年全年 0.05%，較 107 年 0.05%持平。



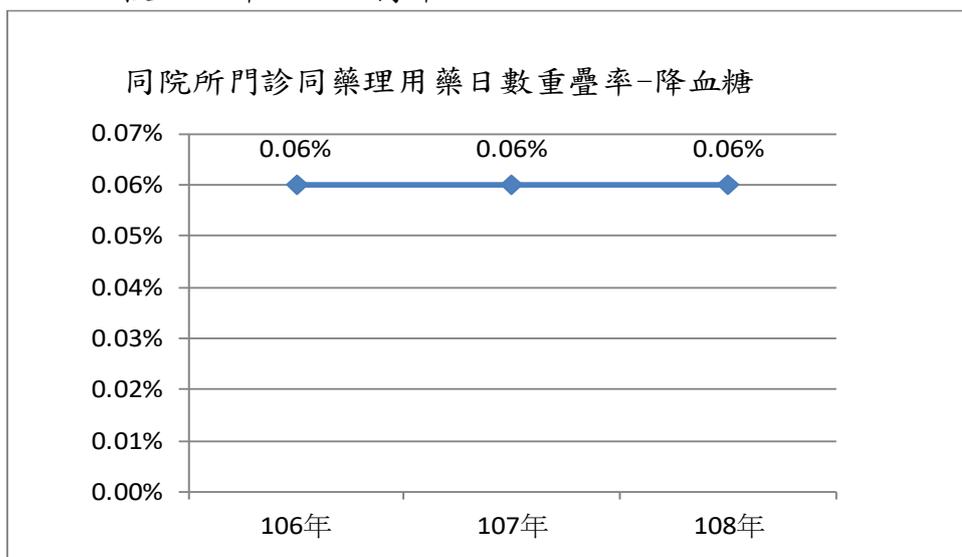
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.06%)，與 107 年統計值相較，除東區業務組略為上升外，皆呈現持平或下降。



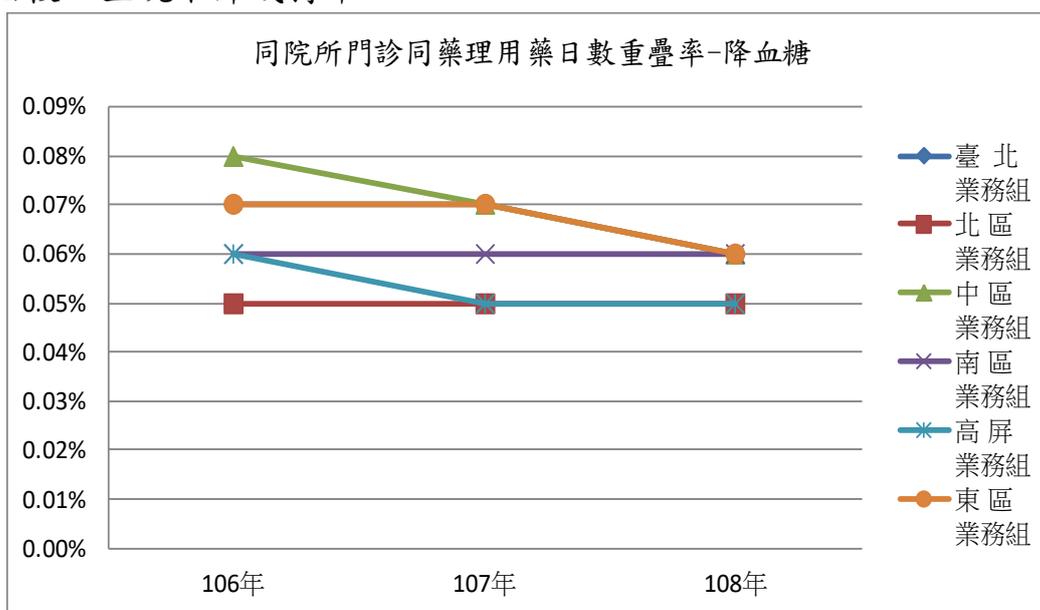
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.05%	0.04%	0.05%	0.05%	0.05%	0.04%	0.05%
107年	0.05%	0.04%	0.05%	0.05%	0.05%	0.05%	0.05%
108年	0.05%	0.04%	0.05%	0.04%	0.05%	0.06%	0.05%

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，108 年全年 0.06%，較 107 年 0.06%持平。



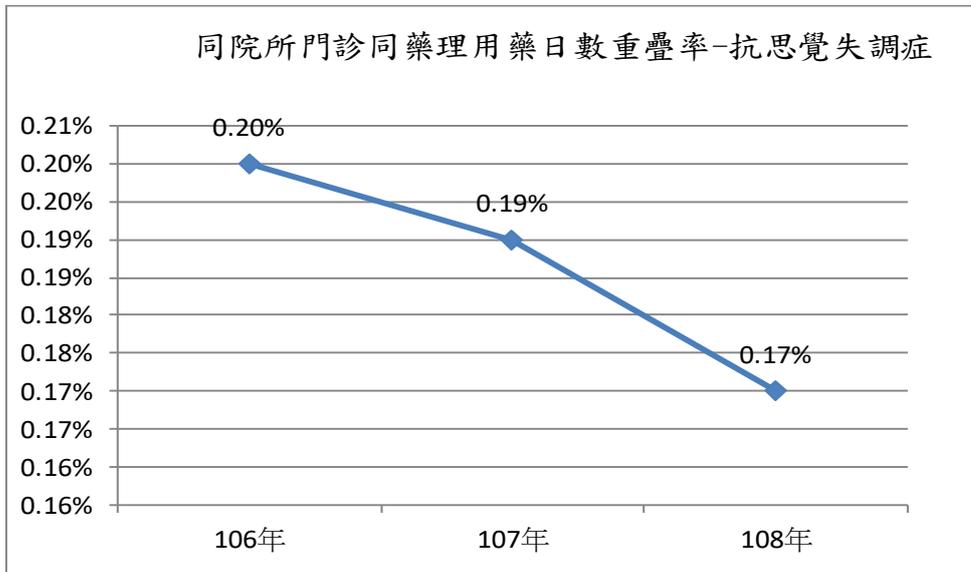
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.08%)與 107 年統計值相較，呈現下降或持平。



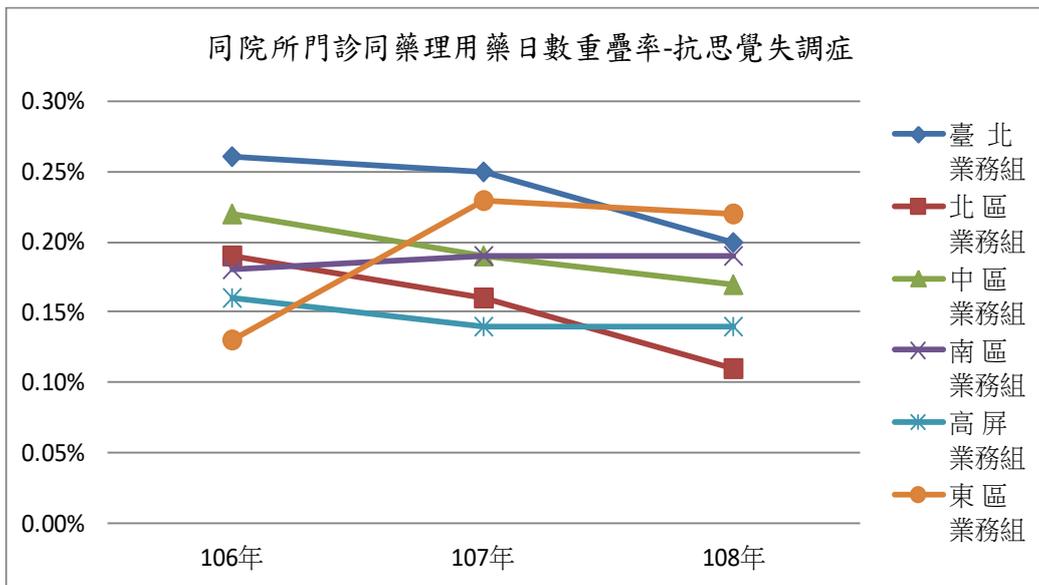
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.07%	0.05%	0.08%	0.06%	0.06%	0.07%	0.06%
107年	0.07%	0.05%	0.07%	0.06%	0.05%	0.07%	0.06%
108年	0.06%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.06%	0.06%

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，108 年全年 0.17%，較 107 年 0.19% 降低。



二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.23%)，與 107 年統計值相較，皆呈現下降或持平，持續觀測。

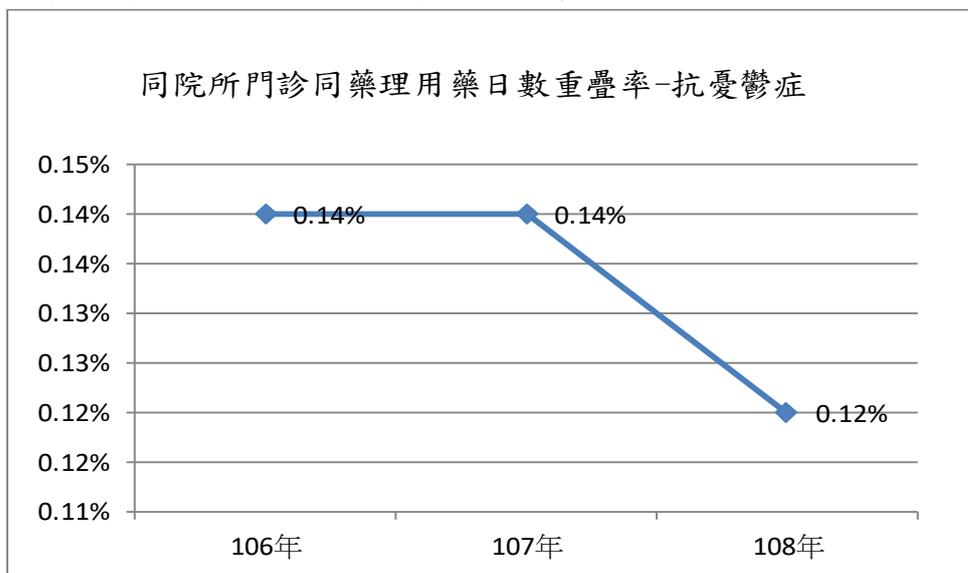


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.26%	0.19%	0.22%	0.18%	0.16%	0.13%	0.20%
107年	0.25%	0.16%	0.19%	0.19%	0.14%	0.23%	0.19%
108年	0.20%	0.11%	0.17%	0.19%	0.14%	0.22%	0.17%

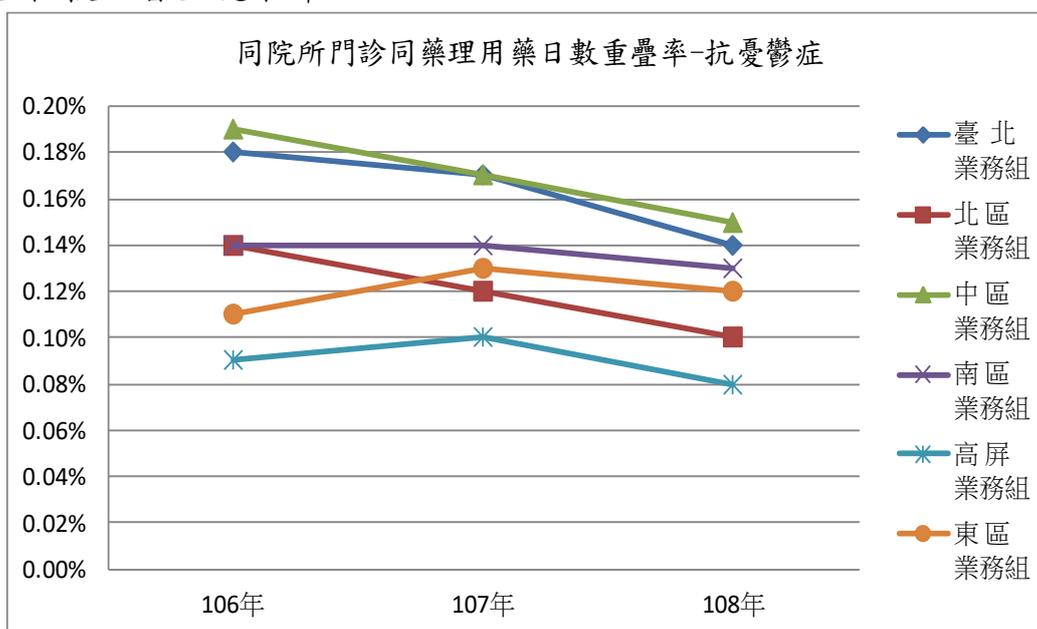
指標 3-5. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

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

，108 年全年 0.12%，較 107 年 0.14%降低。



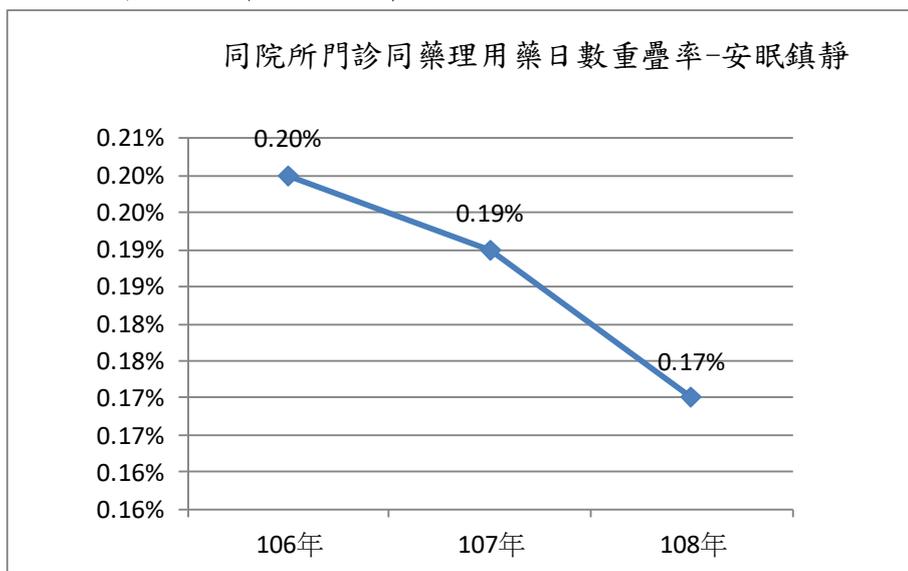
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.17%)，與 107 年統計值相較，皆呈現下降。



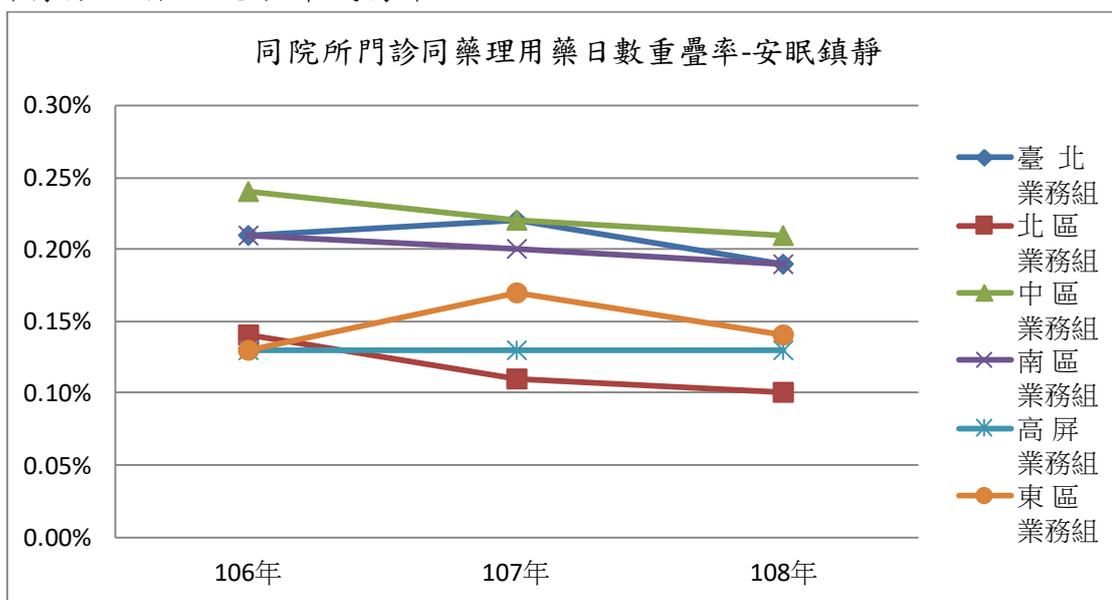
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.18%	0.14%	0.19%	0.14%	0.09%	0.11%	0.14%
107年	0.17%	0.12%	0.17%	0.14%	0.10%	0.13%	0.14%
108年	0.14%	0.10%	0.15%	0.13%	0.08%	0.12%	0.12%

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，108 年全年 0.17%，較 107 年 0.19% 降低。



二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.24%)，與 107 年相較，所有分區皆呈現下降或持平。

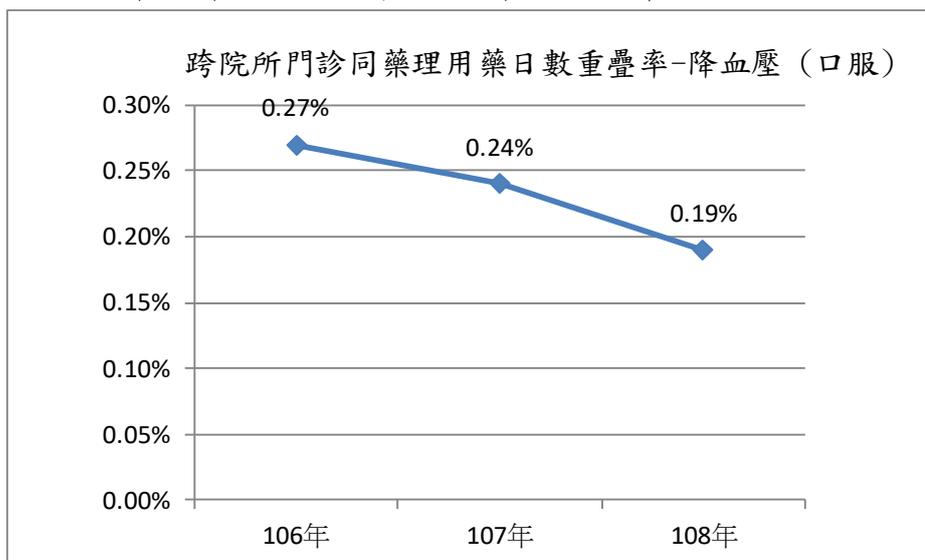


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.21%	0.14%	0.24%	0.21%	0.13%	0.13%	0.20%
107年	0.22%	0.11%	0.22%	0.20%	0.13%	0.17%	0.19%
108年	0.19%	0.10%	0.21%	0.19%	0.13%	0.14%	0.17%

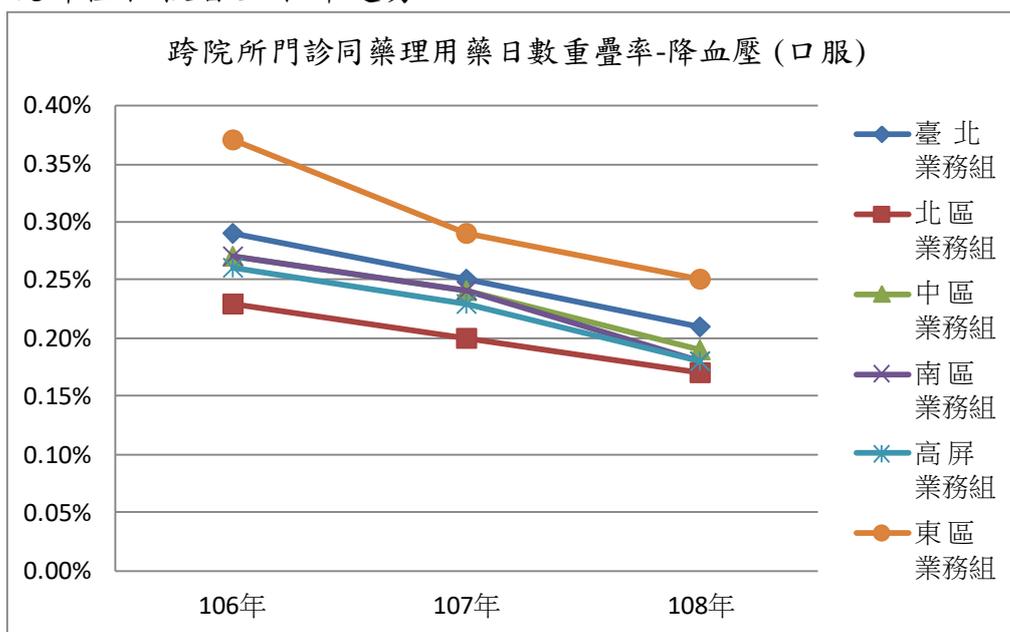
指標 3-7.跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓 (口服)

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)

，108 年全年 0.19%，較 107 年 0.24%降低。



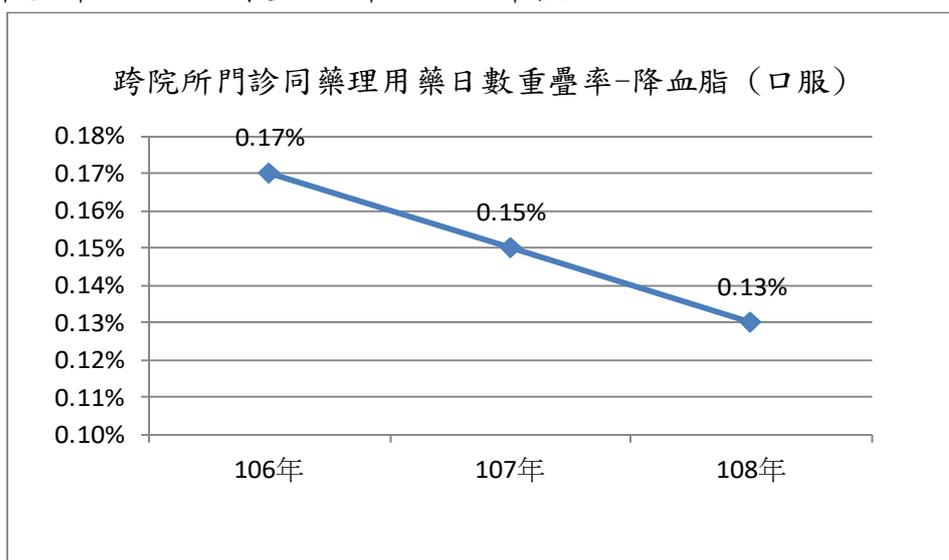
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.32%)，與 107 年統計值相較皆呈下降趨勢。



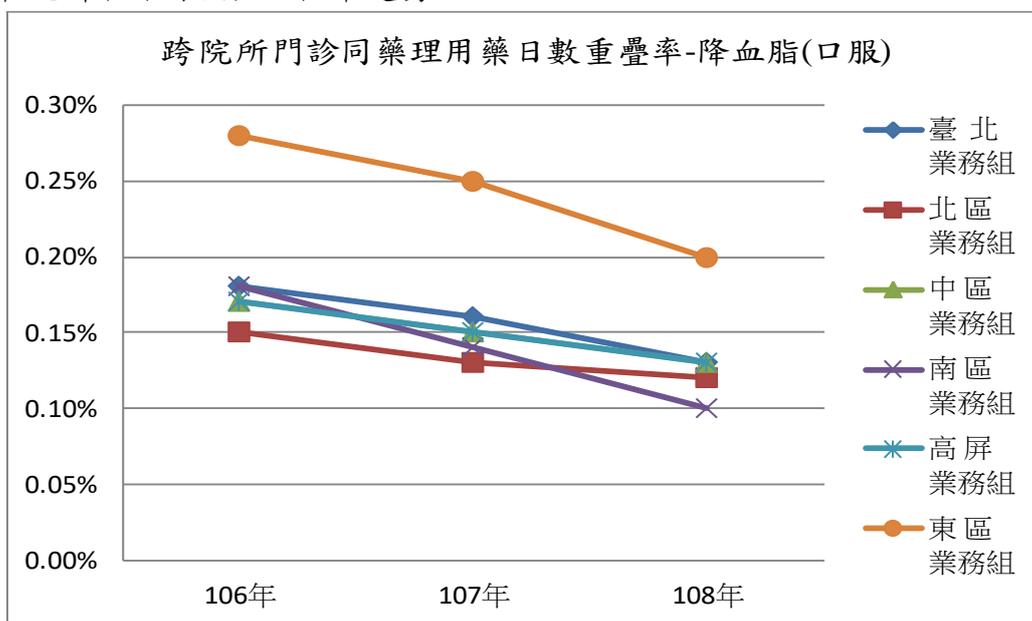
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.29%	0.23%	0.27%	0.27%	0.26%	0.37%	0.27%
107年	0.25%	0.20%	0.24%	0.24%	0.23%	0.29%	0.24%
108年	0.21%	0.17%	0.19%	0.18%	0.18%	0.25%	0.19%

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），108年
 年全年 0.13%，較 107 年 0.15% 降低。



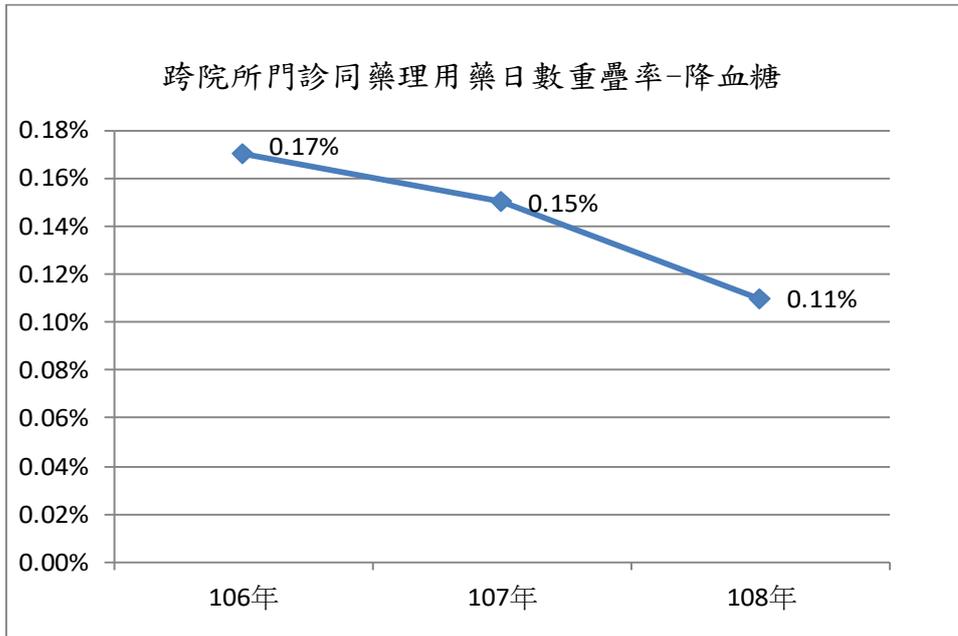
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於或等於參考值(0.20%)，與 107 年統計值相較皆呈下降趨勢。



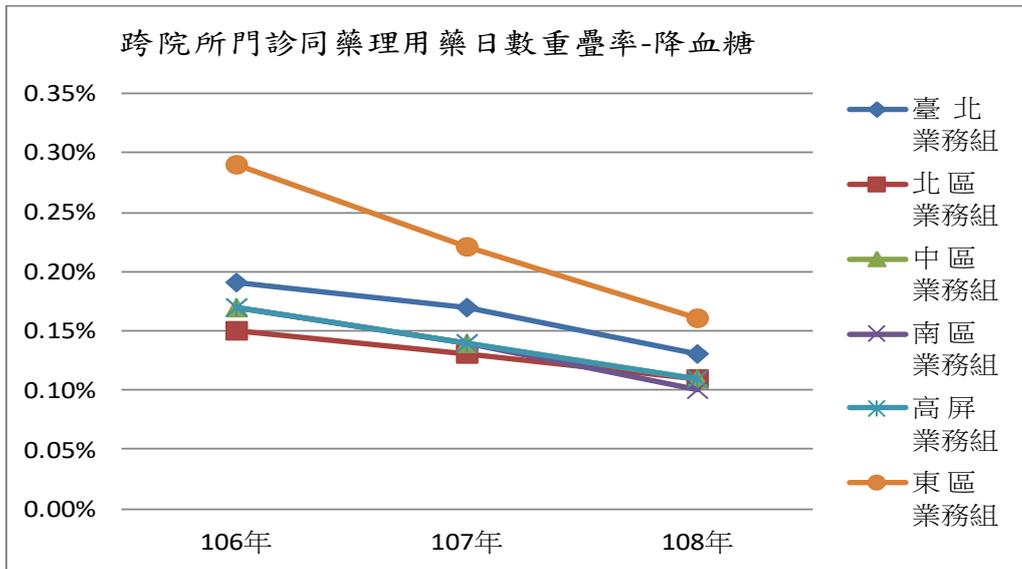
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.18%	0.15%	0.17%	0.18%	0.17%	0.28%	0.17%
107年	0.16%	0.13%	0.15%	0.14%	0.15%	0.25%	0.15%
108年	0.13%	0.12%	0.13%	0.10%	0.13%	0.20%	0.13%

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，108 年全年 0.11%，較 107 年 0.15% 降低。



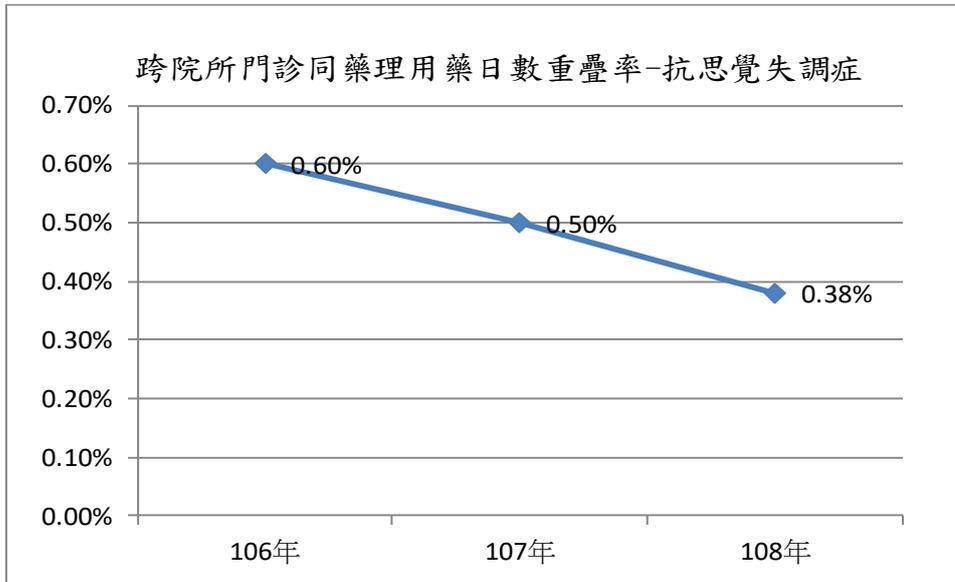
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.21%)，與 107 年統計值相較皆呈下降趨勢。



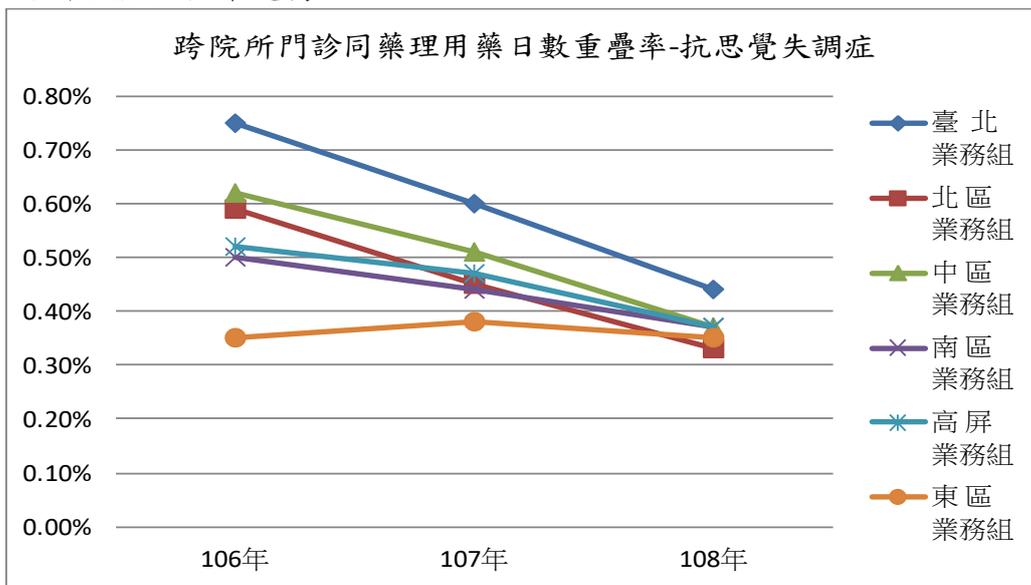
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.19%	0.15%	0.17%	0.17%	0.17%	0.29%	0.17%
107年	0.17%	0.13%	0.14%	0.14%	0.14%	0.22%	0.15%
108年	0.13%	0.11%	0.11%	0.10%	0.11%	0.16%	0.11%

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，108 年全年 0.38%，較 107 年 0.5%降低。



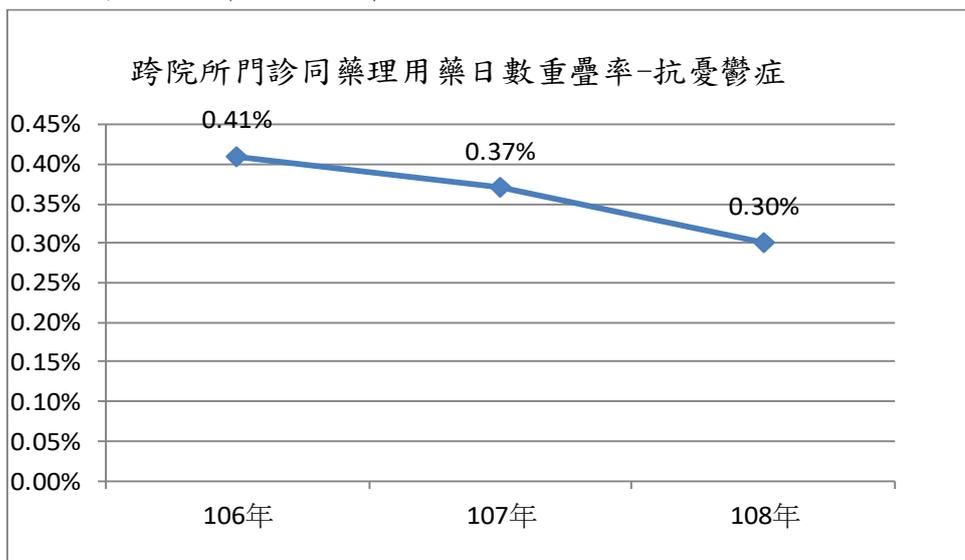
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.71%)，與 107 年統計值相較皆呈下降趨勢。



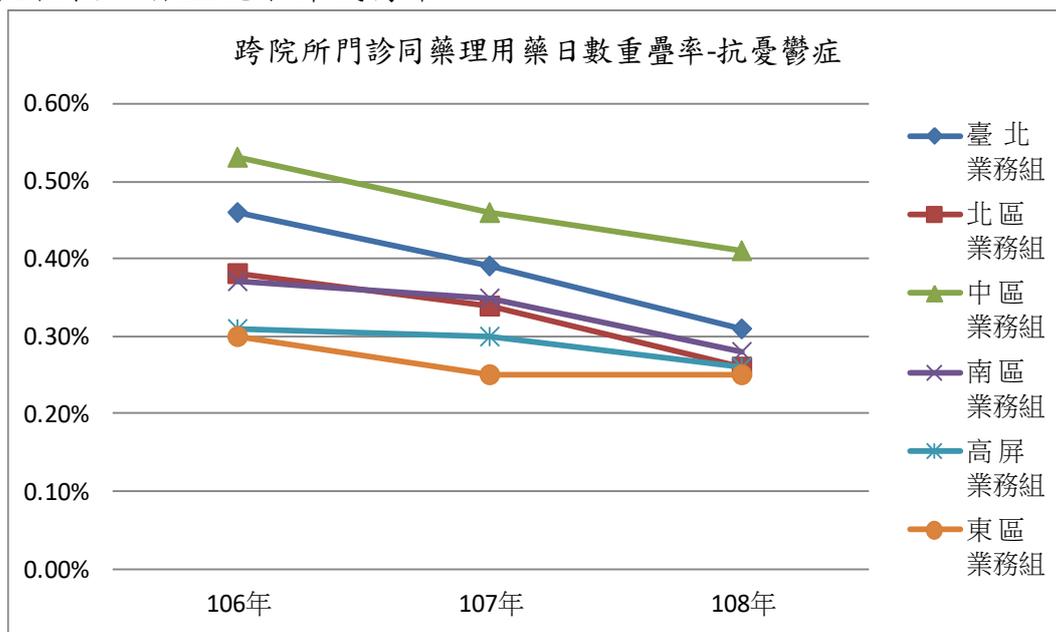
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.75%	0.59%	0.62%	0.50%	0.52%	0.35%	0.60%
107年	0.60%	0.45%	0.51%	0.44%	0.47%	0.38%	0.50%
108年	0.44%	0.33%	0.37%	0.37%	0.37%	0.35%	0.38%

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，108 年全年 0.3%，較 107 年 0.37% 降低。



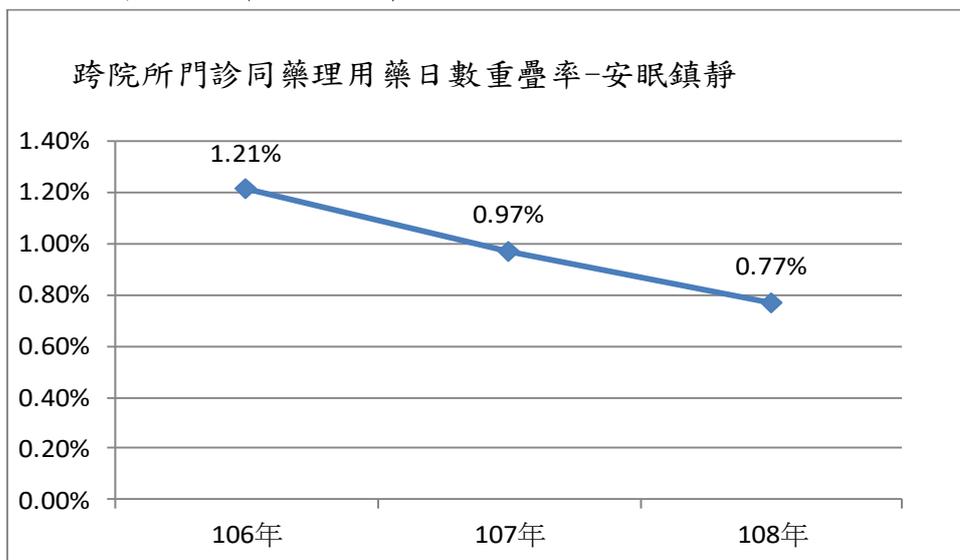
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(0.49%)，與 107 年統計值相較，皆呈現下降或持平。



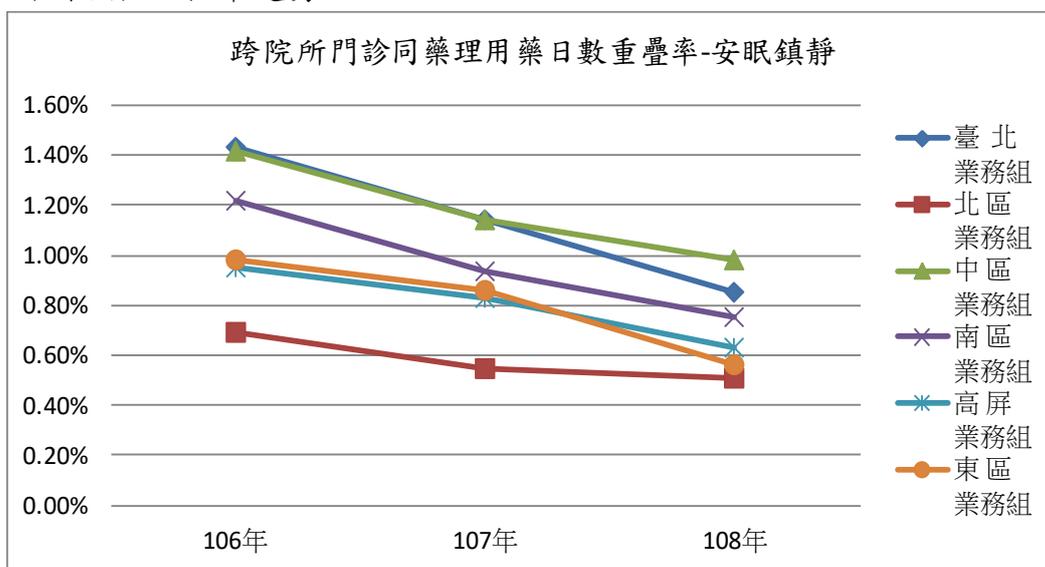
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.46%	0.38%	0.53%	0.37%	0.31%	0.30%	0.41%
107年	0.39%	0.34%	0.46%	0.35%	0.30%	0.25%	0.37%
108年	0.31%	0.26%	0.41%	0.28%	0.26%	0.25%	0.30%

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，108 年全年 0.77%，較 107 年 0.97% 降低。



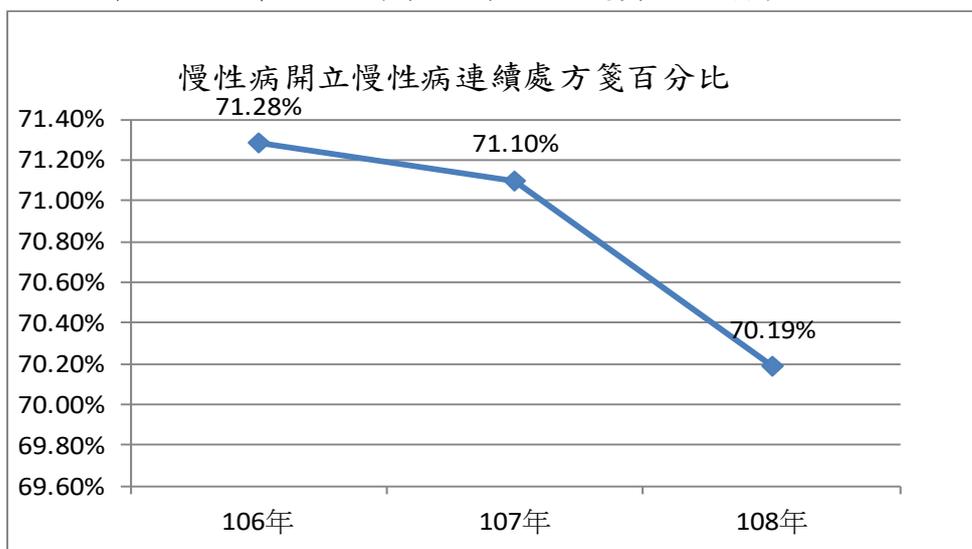
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆低於參考值(1.49%)，與 107 年統計值相較皆呈下降趨勢。



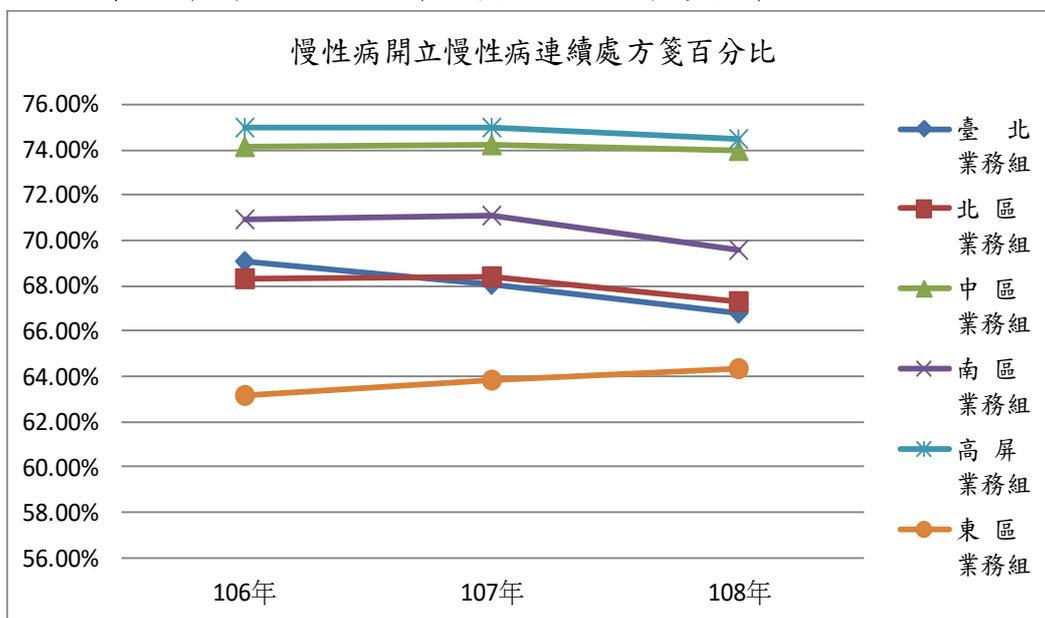
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	1.43%	0.69%	1.42%	1.22%	0.95%	0.98%	1.21%
107年	1.14%	0.55%	1.14%	0.94%	0.83%	0.86%	0.97%
108年	0.85%	0.51%	0.98%	0.75%	0.63%	0.56%	0.77%

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，108 年全年 70.19%，較 107 年 71.1% 降低。（非絕對正向或負向指標）



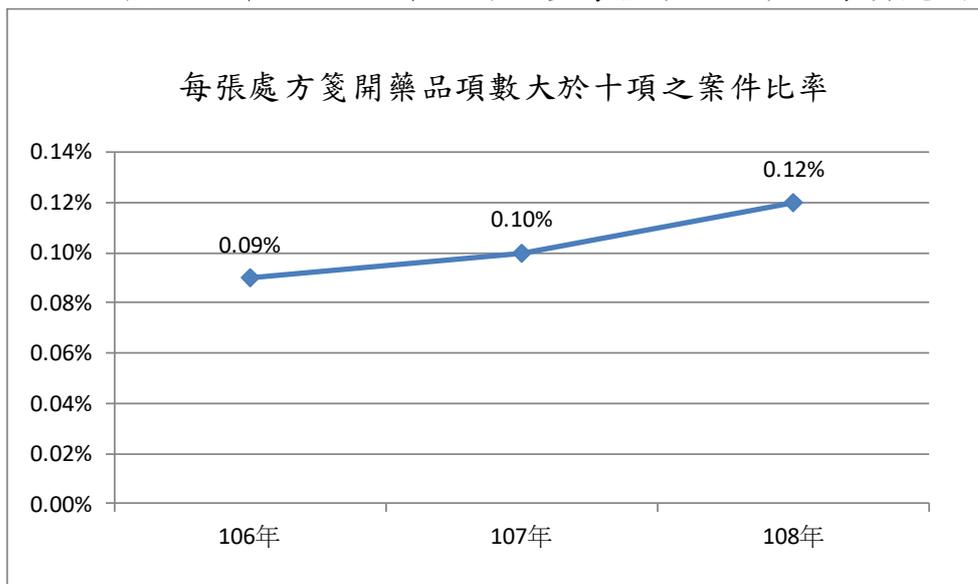
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆高於參考值(60.60%)，與 107 年相較，除東區業務組呈現上升，其他分區則為下降。



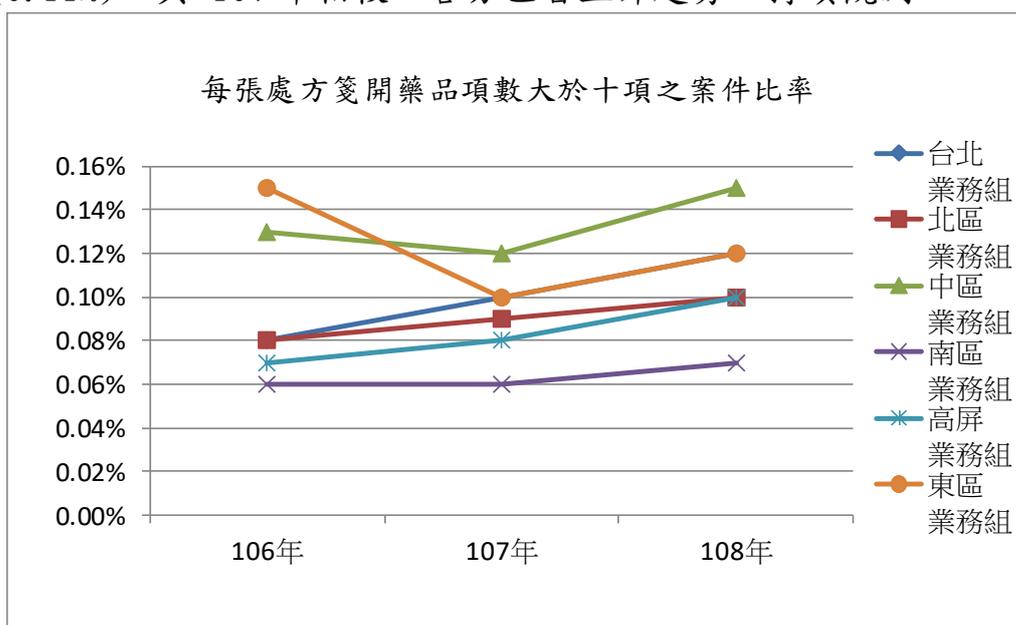
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	69.11%	68.35%	74.13%	70.97%	74.97%	63.14%	71.28%
107年	68.06%	68.36%	74.27%	71.13%	74.96%	63.87%	71.10%
108年	66.83%	67.27%	73.96%	69.62%	74.45%	64.31%	70.19%

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，108 年全年 0.12%，較 107 年 0.1% 上升，高於參考值(0.11%)，持續觀測。



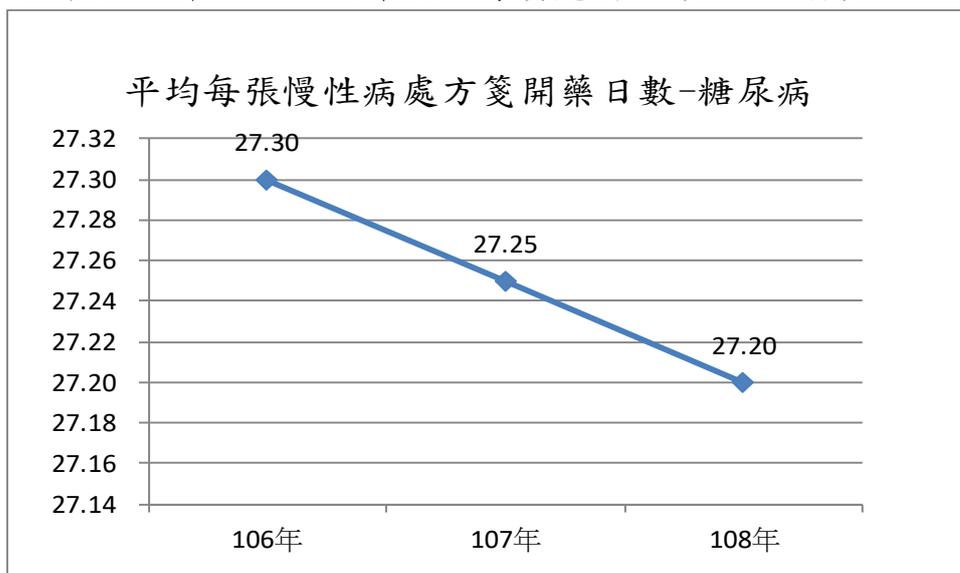
二、分區別比較：108 年各分區統計值，臺北、中區、東區業務組高於參考值 (0.11%)，與 107 年相較，各分區皆上升趨勢，持續觀測。



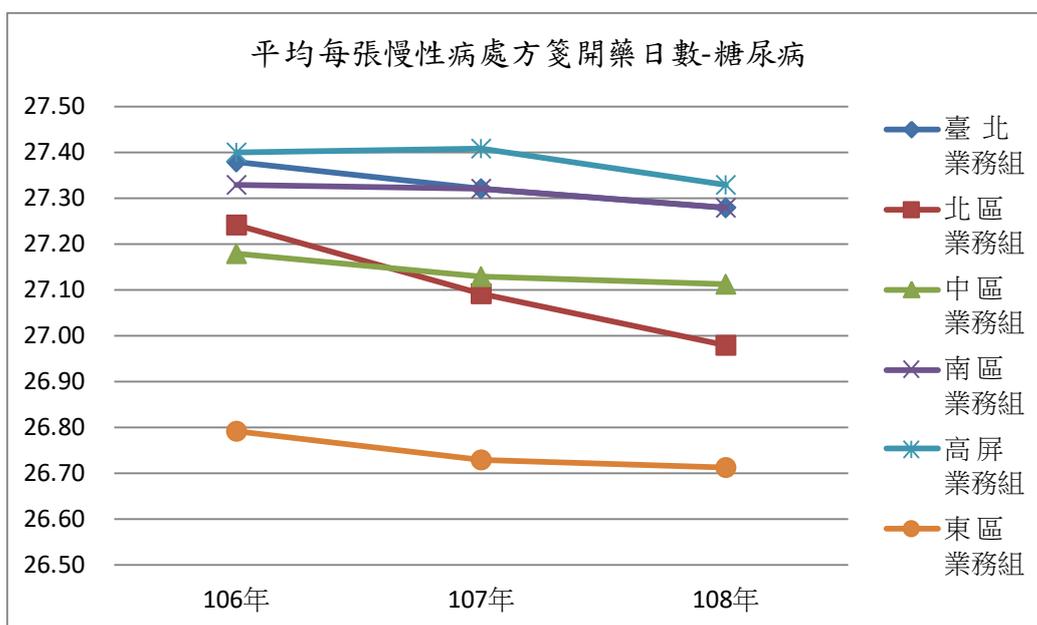
年度	台北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.08%	0.08%	0.13%	0.06%	0.07%	0.15%	0.09%
107年	0.10%	0.09%	0.12%	0.06%	0.08%	0.10%	0.10%
108年	0.12%	0.10%	0.15%	0.07%	0.10%	0.12%	0.12%

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，108 年全年 27.2 天，較 107 年 27.25 天降低，持續觀測。（正向指標）



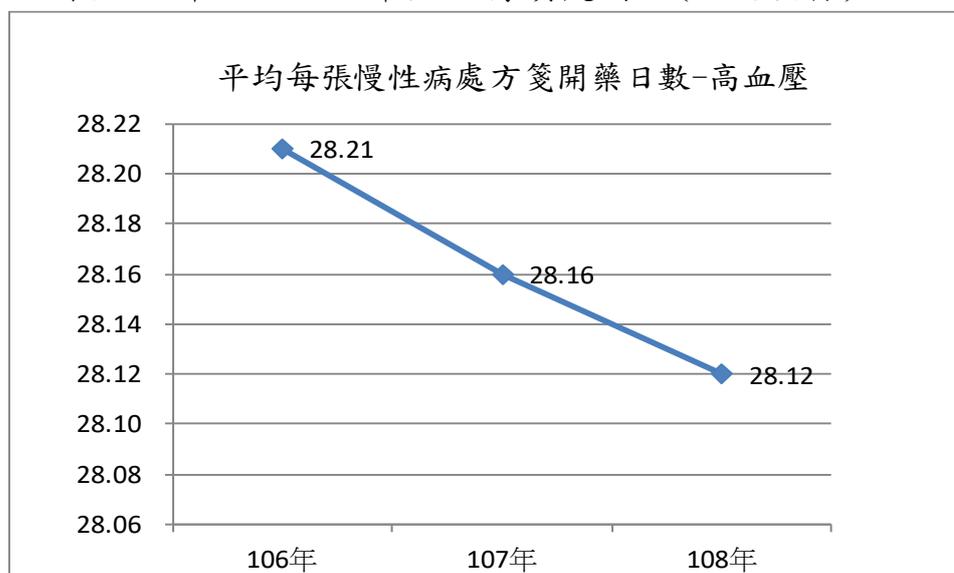
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆高於參考值(21.83 天)，與 107 年統計值相較，各分區皆呈現下降，持續觀測。



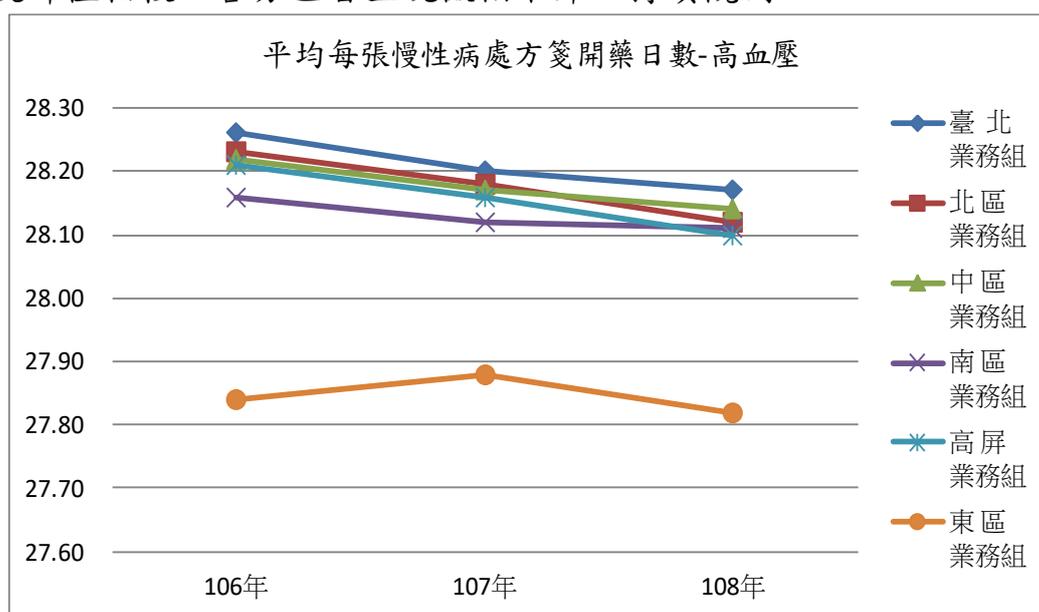
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	27.38	27.24	27.18	27.33	27.40	26.79	27.30
107年	27.32	27.09	27.13	27.32	27.41	26.73	27.25
108年	27.28	26.98	27.11	27.28	27.33	26.71	27.20

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，108 年全年 28.12 天，較 107 年 28.16 天降低，持續觀測。（正向指標）



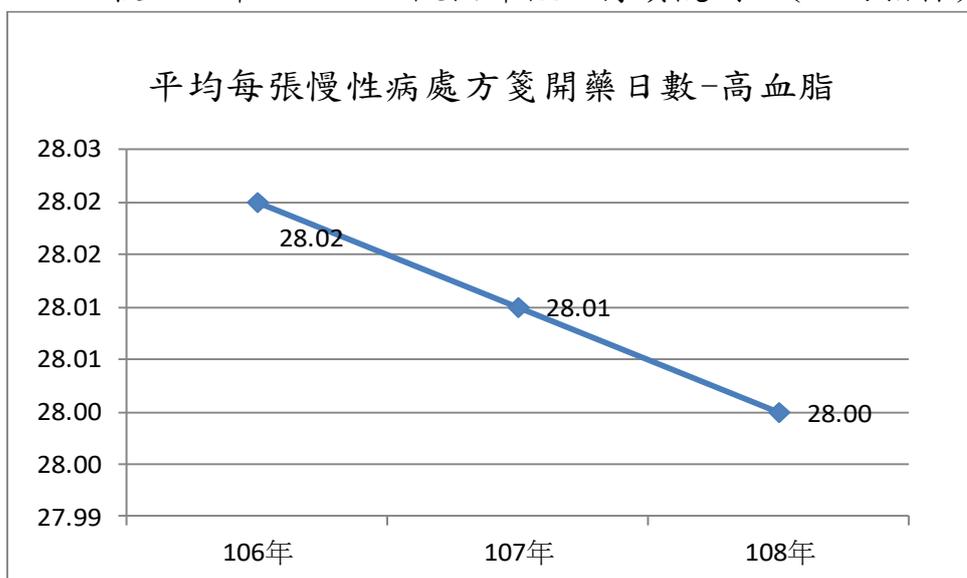
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆高於參考值(22.56 天)，與 107 年統計值相較，各分區皆呈現微幅下降，持續觀測。



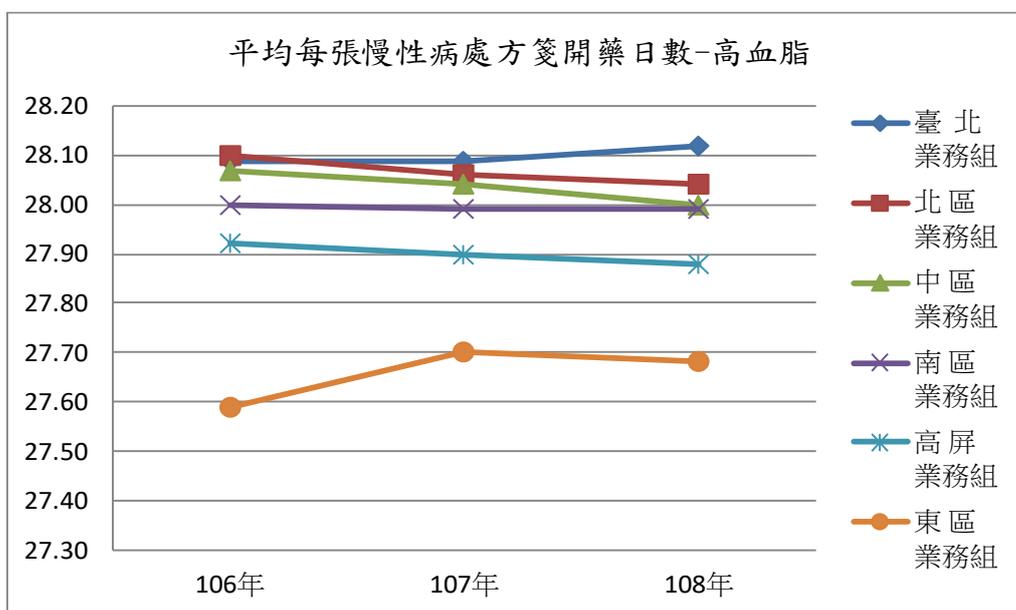
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	28.26	28.23	28.22	28.16	28.21	27.84	28.21
107年	28.20	28.18	28.17	28.12	28.16	27.88	28.16
108年	28.17	28.12	28.14	28.11	28.10	27.82	28.12

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，108 年全年 28 天，較 107 年 28.01 天微幅降低，持續觀測。(正向指標)



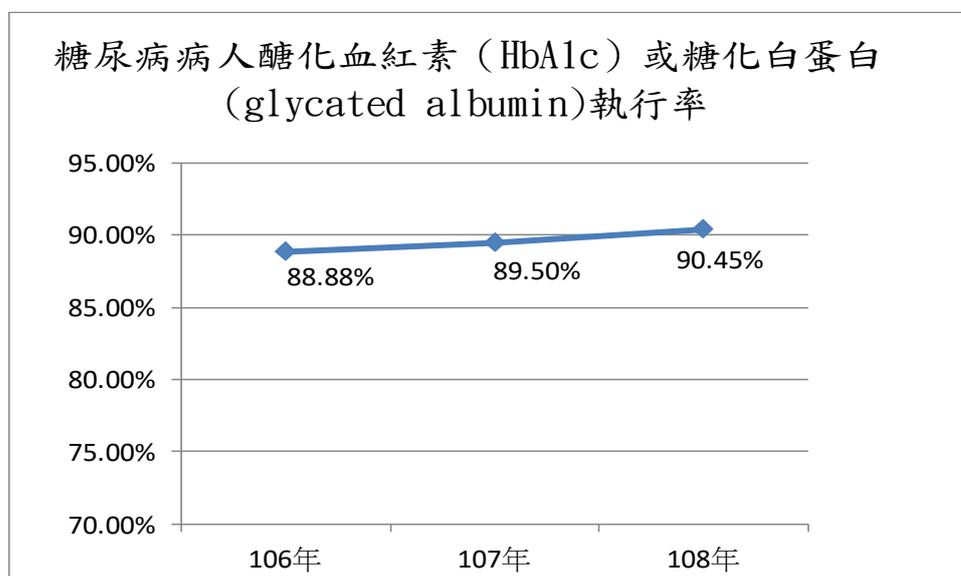
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆高於參考值(22.41 天)，與 107 年相較，除臺北業務組上升外，其他分區則持平或略降，持續觀測。



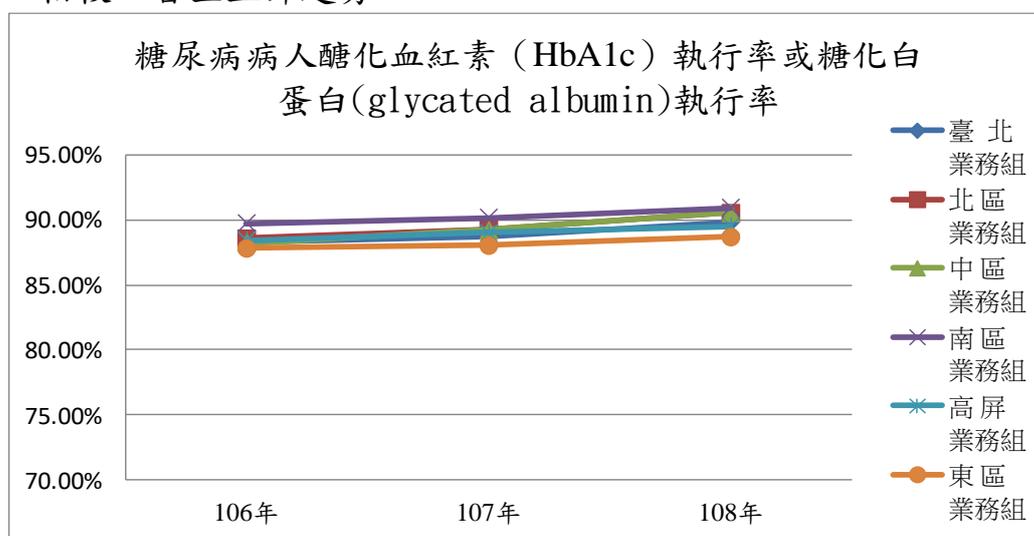
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	28.09	28.10	28.07	28.00	27.92	27.59	28.02
107年	28.09	28.06	28.04	27.99	27.90	27.70	28.01
108年	28.12	28.04	28.00	27.99	27.88	27.68	28.00

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，108 年全年 90.45%，較 107 年 89.5%上升。(正向指標)



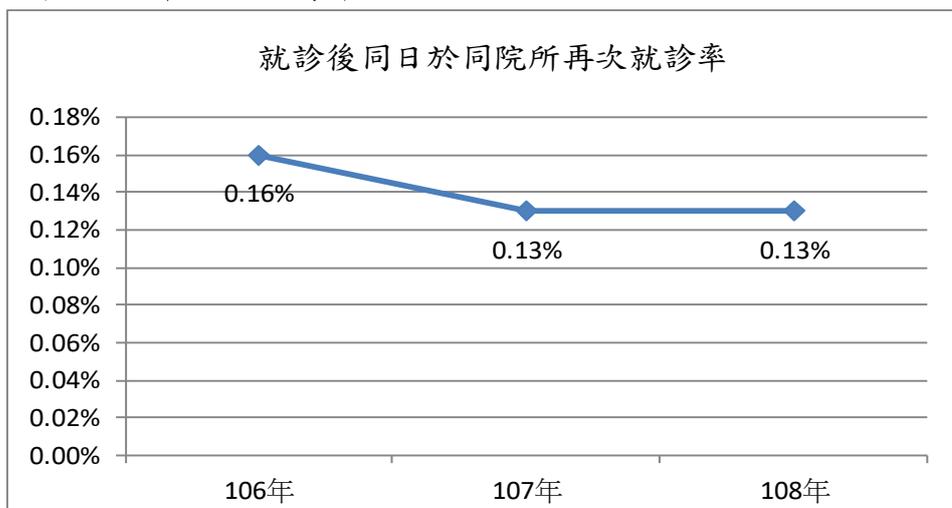
二、分區別比較：108 年各分區統計值，皆高於參考值(70.84%)，與 107 年相較，皆呈上升趨勢。



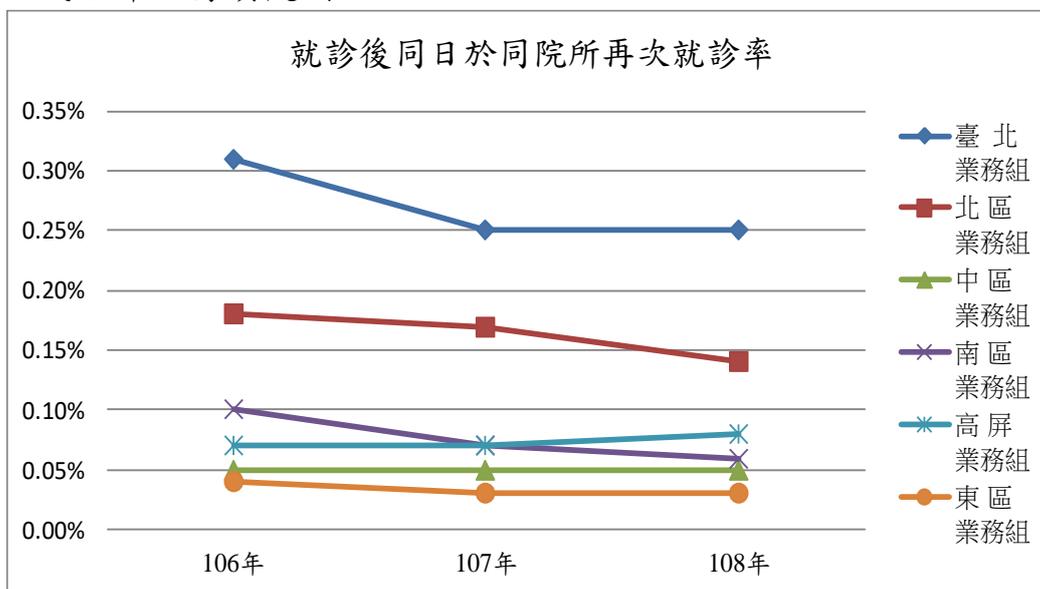
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	88.23%	88.58%	88.21%	89.74%	88.42%	87.84%	88.88%
107年	88.75%	89.31%	89.26%	90.18%	89.02%	88.07%	89.50%
108年	89.83%	90.55%	90.55%	90.95%	89.52%	88.72%	90.45%

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，108 年全年 0.13%，較 107 年 0.13%持平。



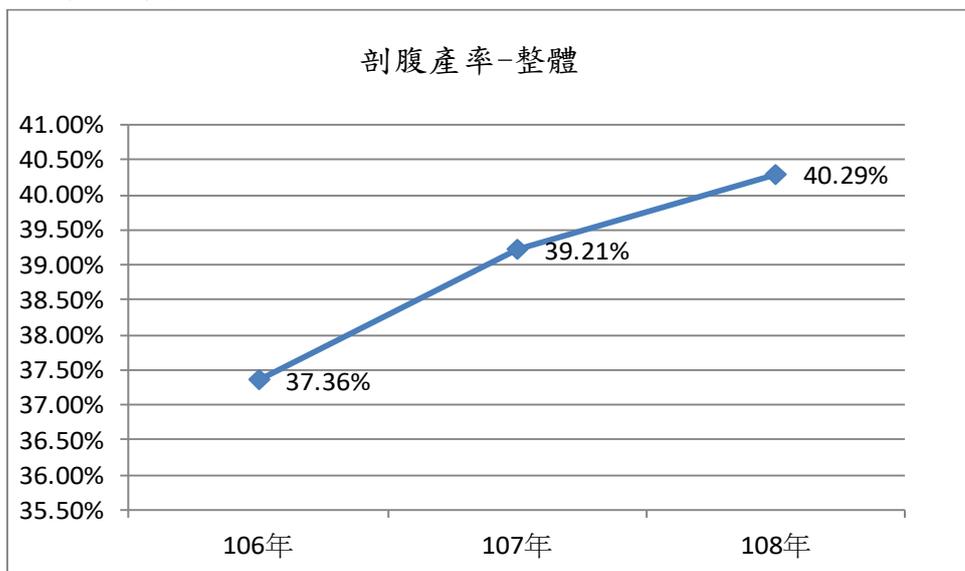
二、分區別比較：108 年各分區統計值，除臺北業務組外皆低於參考值 (0.18%)，與 107 年統計值相較，除高屏業務組上升外，其他分區則持平或略降，持續觀測。



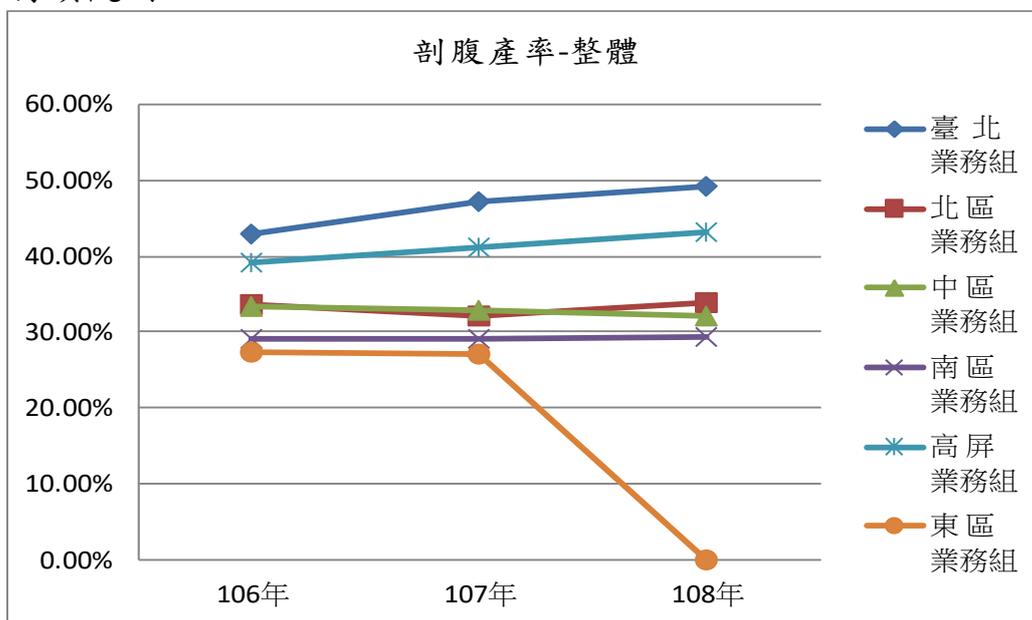
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	0.31%	0.18%	0.05%	0.10%	0.07%	0.04%	0.16%
107年	0.25%	0.17%	0.05%	0.07%	0.07%	0.03%	0.13%
108年	0.25%	0.14%	0.05%	0.06%	0.08%	0.03%	0.13%

指標 9-1. 剖腹產率-整體

一、整體趨勢變化：剖腹產率-整體，108 年全年 40.29%，較 107 年 39.21% 上升，持續觀測。



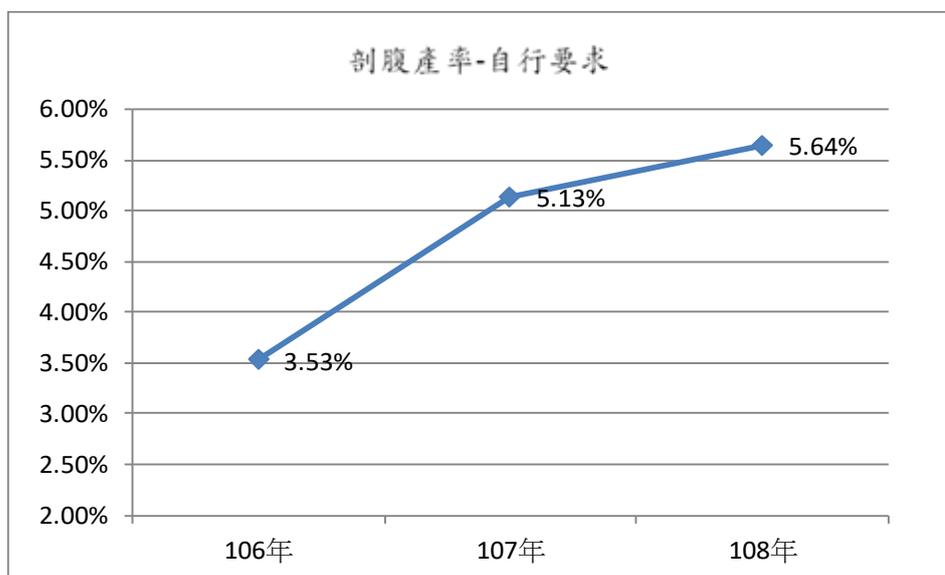
二、分區別比較：108 年各分區統計值，除臺北與高屏業務組外皆低於參考值 (41.99%)，與 107 年相較，除中區與東區業務組下降外，皆呈上升趨勢，持續觀測。



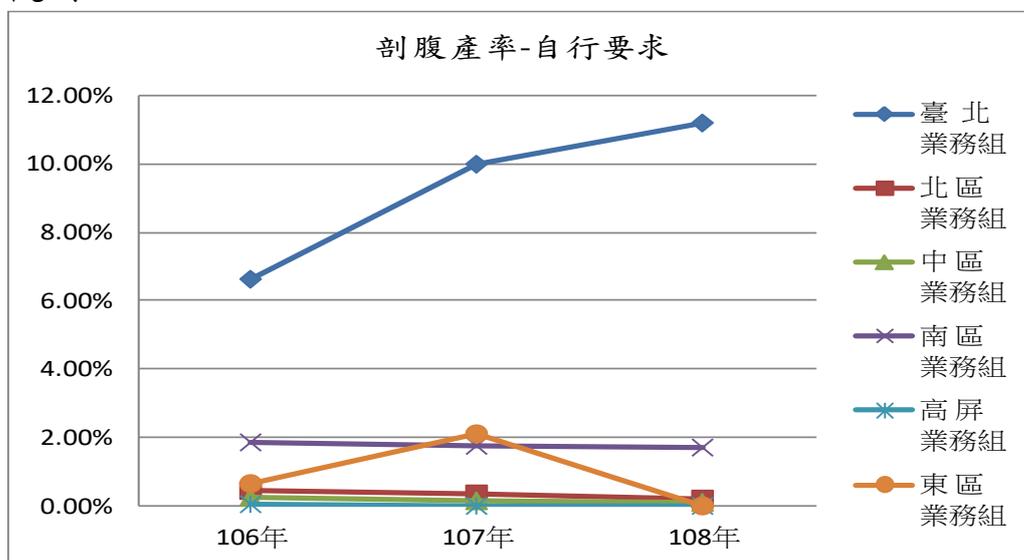
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	42.97%	33.54%	33.36%	29.08%	39.25%	27.33%	37.36%
107年	47.09%	32.19%	32.91%	28.96%	41.17%	27.08%	39.21%
108年	49.10%	33.76%	32.03%	29.21%	43.17%	0.00%	40.29%

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，108 年全年 5.64%，較 107 年 5.13% 上升，高於參考值(4.41%)，持續觀測。



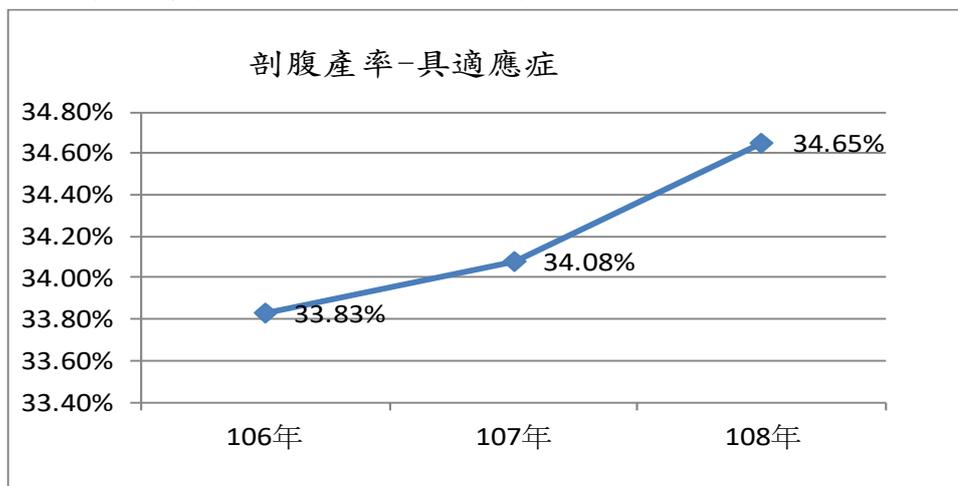
二、分區別比較:108 年各分區統計值,除臺北業務組外皆低於參考值(4.41%), 與 107 年統計值相較,除臺北業務組上升外,其他分區呈現下降趨勢,持續觀測。



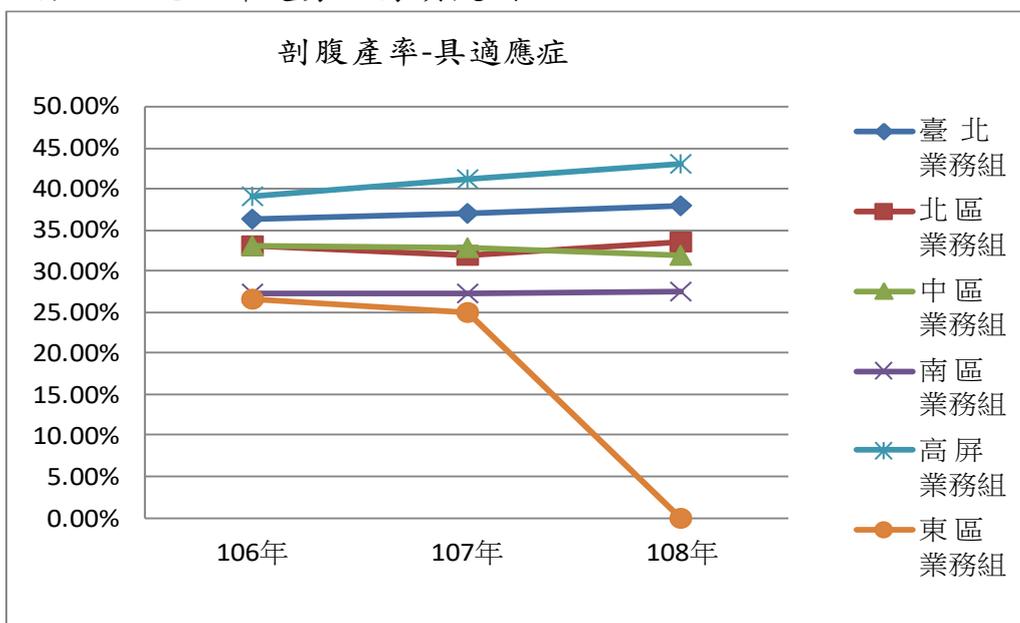
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
106年	6.61%	0.42%	0.22%	1.84%	0.04%	0.64%	3.53%
107年	9.97%	0.32%	0.12%	1.76%	0.00%	2.08%	5.13%
108年	11.19%	0.20%	0.06%	1.70%	0.00%	0.00%	5.64%

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,108 年全年 34.65%,較 107 年 34.08% 上升,持續觀測。(合理範圍)



二、分區別比較:108 年各分區統計值,除臺北與高屏業務組外,皆低於參考值(37.58%),與 107 年統計值相較,除中區與東區業務組下降外,其他分區呈現上升趨勢,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
106年	36.35%	33.12%	33.14%	27.23%	39.21%	26.69%	33.83%
107年	37.12%	31.87%	32.79%	27.20%	41.17%	25.00%	34.08%
108年	37.91%	33.57%	31.96%	27.50%	43.17%	0.00%	34.65%

肆、結論

- 一、108 年西醫基層總額整體性醫療品質資訊公開指標，共計 25 項。各該指標之全署值除「每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率」、「剖腹產率-自行要求」外，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。指標屬性為負向者(18 項)，部分指標之分區統計值高於其參考值，說明如下：「門診抗生素使用率」、「門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率」、「就診後同日於同院所再次就診率」、「剖腹產率-自行要求」等 4 項指標之各有 1 分區業務組統計值高於其參考值；「剖腹產率-整體」指標之臺北、高屏業務組之統計值高於參考值；「每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率」指標之臺北、中區、東區業務組統計值高於其參考值。指標屬性為合理範圍者(1 項)，「剖腹產率-具適應症」指標之臺北、高屏業務組之統計值高於參考值。
- 三、各指標 108 年全區統計值與 107 年全區統計值相較：指標屬性為負向者，大部分符合監測趨勢，其中 4 項指標之 108 年全署值高於 107 年全署值，應持續觀察[「門診抗生素使用率」指標(108 年 12.65%：107 年 12.33%)、「每張處方箋開藥品項數大於十項之比率」指標(108 年 0.12%：107 年 0.10%)、「剖腹產率-整體」指標(108 年 40.29%：107 年 39.21%)、「剖腹產率-自行要求」指標(108 年 5.64%：107 年 5.13%)]；指標屬性為正向者，計 3 項指標，其 108 年全區值低於 107 年全區值，應持續觀察[「門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病」指標(108 年 27.2 天：107 年 27.25 天)、「門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓」指標(108 年 28.12 天：107 年 28.16 天)、「門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂」指標(108 年 28 天：107 年 28.01 天)]。另指標屬性為非絕對正向或負向者計 1 項，「慢性病開立慢性病連續處方箋百分比」其 108 年全區值 70.19%低於 107 年全區值 71.10%，應持續觀察。

附錄

表 1. 108 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)	≤0.63%	106 年：0.55% 107 年：0.55% 108 年：0.53%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 年略低。
指標 2-1： 門診抗生素使用率 (1140.01)	≤13.83%	106 年：11.94% 107 年：12.33% 108 年：12.65%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 年為升高，應持續觀測。
指標 2-2： 門診門診 Quinolone、 Aminoglycoside 類抗生素 使用率(2768.01)	≤0.95%	106 年：0.82% 107 年：0.80% 108 年：0.77%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 年為下降。
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)	0.08%	106 年：0.06% 107 年：0.06% 108 年：0.06%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 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%	106 年：0.05% 107 年：0.05% 108 年：0.05%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 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)	0.08%	106 年：0.06% 107 年：0.06% 108 年：0.06%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 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)	0.23%	106 年：0.20% 107 年：0.19% 108 年：0.17%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 年下降。
指標 3-5： 同院所門診用藥日數重疊 率-抗憂鬱症 (1727)	0.17%	106 年：0.14% 107 年：0.14% 108 年：0.12%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 年下降。
指標 3-6： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-安眠鎮靜 (1728)	0.24%	106 年：0.20% 107 年：0.19% 108 年：0.17%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 年下降。
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)	≤0.32%	106 年：0.27% 107 年：0.24% 108 年：0.19%	本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，且較 107 年下降。
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)	≤0.20%	106 年：0.17% 107 年：0.15% 108 年：0.13%	本項指標 107 年全區值於參考值範圍內，且較 106 年下降。

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)	≤0.21%	106年：0.17% 107年：0.15% 108年：0.11%		本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，且較 107 年下降。
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)	≤0.71%	106年：0.60% 107年：0.50% 108年：0.38%		本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 年略降。
指標 3-11： 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症(1730)	≤0.49%	106年：0.41% 107年：0.37% 108年：0.30%		本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 年下降。
指標 3-12： 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜(1731)	≤1.49%	106年：1.21% 107年：0.97% 107年：0.77%		本項指標 108 年全區值於參考值範圍內，相較 107 年下降。
指標 4： 各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比(223)	≤60.60%	106年：71.28% 107年：71.10% 108年：70.19%		本項為非絕對正項或負向指標，108 年全區值大於參考值，相較 107 年呈現略微下降趨勢，應持續觀測。
指標 5： 每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率(1749)	0.11%	106年：0.09% 107年：0.10% 108年：0.12%		本項指標 108 年全區值較 107 年呈現上升趨勢，高於參考值，應持續觀測。
指標 6： 平均每張慢性病處方箋每藥日數(糖尿病)(1169)	21.83	糖尿病	106年：27.30 107年：27.25 108年：27.20	本項指標為正向指標，其 108 年平均開藥日數較 107 年呈現微幅下降，應持續觀測。
平均每張慢性病處方箋開藥日數(高血壓)(1170)	22.56	高血壓	106年：28.21 107年：28.16 108年：28.12	
平均每張慢性病處方箋開藥日數(高血脂)(1171)	22.41	高血脂	106年：28.02 107年：28.01 108年：28.00	
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)	70.84%	106年：88.88% 107年：89.50% 108年：90.45%		本項為正向指標，108 年全區值較 107 年上升，符合觀測趨勢。
指標 8： 就診後同日於同院所再次就診率(1321)	0.18%	106年：0.16% 107年：0.13% 108年：0.13%		本項指標 108 年全區值相較 107 年下降，符合觀測趨勢。
指標 9： 1. 剖腹產率 - 整體(1136.01)	41.99%	106年：37.36% 107年：39.21% 108年：40.29%		本項指標 108 年較 107 年呈現上升趨勢，持續觀測。

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)	4.41%	106年：3.53% 107年：5.13% 108年：5.64%	本項指標，108年較107年呈現上升趨勢，高於參考值，持續觀測。
3. 剖腹產率-具適應症 (1138.01)	37.58%	106年：33.83% 107年：34.08% 108年：34.65%	本項指標，108年較107年呈現上升趨勢，持續觀測。

表 2. 108 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	全區	參考值
1	門診注射劑使用率	0.52%	0.49%	0.60%	0.54%	0.49%	0.58%	0.53%	0.63%
2-1	門診抗生素使用率	14.55%	11.13%	12.81%	11.65%	11.36%	12.89%	12.65%	13.83%
2-2	門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率	0.74%	0.59%	0.97%	0.76%	0.75%	0.51%	0.77%	0.95%
3-1	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血壓（口服）	0.07%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.07%	0.06%	0.08%
3-2	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血脂（口服）	0.05%	0.04%	0.05%	0.04%	0.05%	0.06%	0.05%	0.06%
3-3	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血糖	0.06%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.06%	0.06%	0.08%
3-4	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -抗思覺失調症	0.20%	0.11%	0.17%	0.19%	0.14%	0.22%	0.17%	0.23%
3-5	同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥 日數重疊率	0.14%	0.10%	0.15%	0.13%	0.08%	0.12%	0.12%	0.17%
3-6	同院所門診同藥理用藥日數重疊率 -安眠鎮靜	0.19%	0.10%	0.21%	0.19%	0.13%	0.14%	0.17%	0.24%
3-7	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血壓（口服）	0.21%	0.17%	0.19%	0.18%	0.18%	0.25%	0.19%	0.32%
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%	0.10%	0.13%	0.20%	0.13%	0.20%
3-9	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率 -降血糖	0.13%	0.11%	0.11%	0.10%	0.11%	0.16%	0.11%	0.21%
3-10	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率 -抗精神分裂症	0.44%	0.33%	0.37%	0.37%	0.37%	0.35%	0.38%	0.71%

指標	指標名稱	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全區	參考值
3-11	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	0.31%	0.26%	0.41%	0.28%	0.26%	0.25%	0.30%	0.49%
3-12	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	0.85%	0.51%	0.98%	0.75%	0.63%	0.56%	0.77%	1.49%
4	慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	66.83%	67.27%	73.96%	69.62%	74.45%	64.31%	70.19%	60.60%
5	每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率	0.12%	0.10%	0.15%	0.07%	0.10%	0.12%	0.12%	0.11%
6	1. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病	27.28	26.98	27.11	27.28	27.33	26.71	27.2	21.83
	2. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓	28.17	28.12	28.14	28.11	28.1	27.82	28.12	22.56
	3. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂	28.12	28.04	28	27.99	27.88	27.68	28	22.41
7	糖尿病病人糖化血紅素(HbA1c)執行率	89.83%	90.55%	90.55%	90.95%	89.52%	88.72%	90.45%	70.84%
8	就診後同日於同院所再次就診率	0.25%	0.14%	0.05%	0.06%	0.08%	0.03%	0.13%	0.18%
9-1	剖腹產率-整體	49.10%	33.76%	32.03%	29.21%	43.17%	0.00%	40.29%	41.99%
9-2	剖腹產率-自行要求	11.19%	0.20%	0.06%	1.70%	0.00%	0.00%	5.64%	4.41%
9-3	剖腹產率-具適應症	37.91%	33.57%	31.96%	27.50%	43.17%	0.00%	34.65%	37.58%

