94年第4季 醫院總額專業醫療服務品質報告



中央健康保險局 95年4月

壹、	專	業醫療服務品質指標項目及定義	. 2
貳、	指	標值監測結果	. 7
參、	本	季結論	30
肆、	本	季各分區指標監測結果排序	31
伍、	前	季問題回顧及各分局採行對策	32
陸、	建	義	39
附	表		
指標	1.1	門診重複就診率	-41
指標	1.2	門診用藥日數重複率	-43
指標	1.3	門診開立慢性病連續處方箋百分比	-47
指標	1.4	門診注射劑使用率	51
指標	1.5	門診抗生素使用率	55
指標	1.6	門診同一處方制酸劑重複使用率	59
指標	1.7	住院案件出院後十四日內再住院率	63
指標	1.8	住院案件出院後三日內急診率	67
指標	1.9	三十日以上超長期住院率	71
指標	1.10	剖腹產率	75
指標	1.11	使用 ESWL 人口平均利用人次	79
指標	1 12	符合論病例計酬基本診療項目比率	83

壹、專業醫療服務品質指標項目及定義

指標1.1:門診重複就診率

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院總額之門診案件

(二)公式說明:

分子:按病人ID、分局別歸戶,計算同一人、同一天重複 就診之人數

分母:按病人ID、分局別歸戶,計算院所門診人數

二、指標解讀:屬負向指標

指標1.2:門診用藥日數重複率

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院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:按病人ID、分局別、特約類別歸戶,計算每個ID的 重複給藥日份加總

分母:給藥案件之給藥日份加總

二、 指標解讀:屬負向指標

指標1.3:門診開立慢性病連續處方箋百分比

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院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:開立慢性病連續處方箋(案件分類08,且給藥日份 >= 21)的案件數

分母: 給藥案件數

二、指標解讀:屬正向指標

指標1.4:門診注射劑使用率

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院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

分母: 給藥案件數

二、指標解讀:屬負向指標

指標1.5:門診抗生素使用率

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院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:給藥案件之抗生素藥品(醫令代碼為10碼, 且AHFS 藥理分類為08:1200)案件數

分母: 給藥案件數

二、指標解讀:屬負向指標

指標1.6:門診同一處方制酸劑重複使用率

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院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:制酸劑藥理重複案件數(同一處方,含有兩筆以上 的任何制酸劑醫令,計為一個重複案件)

分母:制酸劑藥理案件數(AHFS藥理分類為560400, 再排除成份代碼為下列者: 5604002500, 5604002501, 5604002700, 5612001300, 4008000700)

二、指標解讀:屬負向指標

指標1.7: 住院案件出院後十四日內再住院率

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院總額之出院案件(出院日在資料範圍內之案件,按[院所、 ID、生日、住院日]歸戶,因切帳申報之緣故,可能有多個出院日,以最晚之出院日為準)

(二)公式說明:

分子:十四日內再住院的案件數(以出院案件為母體,按 [ID、生日]勾稽距離出院日0至14日內的住院案件)

分母:出院案件數

二、 指標解讀:屬負向指標

指標1.8:住院案件出院後三日內急診率

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院總額之出院案件(出院日在資料範圍內之案件,按[院所、ID、生日、住院日]歸戶,因切帳申報之緣故,可能有多個出院日,以最晚之出院日為準)

(二)公式說明:

分子:三日內再急診的案件數(以出院案件為母體,按[ID、 生日]勾稽距離出院日0至3日內的急診案件)

分母:出院案件數

二、指標解讀:屬負向指標

指標1.9:三十日以上超長期住院率

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院總額之出院案件(出院日在資料範圍內之案件,按[院所、ID、生日、住院日]歸戶,因切帳申報之緣故,可能有多個出院日,以最晚之出院日為準)

(二)公式說明:

分子:住院超過30日的案件數(以出院案件為範圍,按[院 所、ID、生日、住院日]歸戶,找出住院日距離出院 日超過30日的案件)

分母:出院案件數

二、指標解讀:屬負向指標

指標1.10:剖腹產率

一、 定義:

(一) 資料範圍:每季所有屬醫院總額之生產案件(醫令代碼為81004C、97006K、97007A、97008B、97009C、81017C、81018C、81019C、97001K、97002A、97003B、97004C、97005D、81024C、81025C、81026C、97931K、97932A、97933B、97934C之案件)

(二)公式說明:

分子: 剖腹產案件數(醫令代碼為81004C、97006K、97007A、97008B、97009C之案件)

分母: 生產案件數

二、指標解讀:屬負向指標

指標1.11:使用ESWL人口平均利用人次

一、 定義:

- (一)資料範圍:每季所有屬醫院總額之使用ESWL案件(醫令代碼為 50023A、50024A、50025A、50026A之案件)
- (二)公式說明:

分子:ESWL使用次數

分母:ESWL使用人數

二、指標解讀:屬負向指標

指標1.12:符合論病例計酬基本診療項目比率

一、 定義:

(一)資料範圍:每季所有屬醫院總額之論病例計酬案件(住院案件 分類為2及門診案件分類為C1之案件)

(二)公式說明:

分子:符合基本診療項目案件數(非「住院醫令核減明細資料中論病例計酬醫令明細行政審查錯誤代碼為B08、B09、B18及門診醫令核減明細資料中論病例計酬醫令明細行政審查錯誤代碼為B08、B00」之案件)

分母:論病例計酬案件數

二、指標解讀:屬正向指標

貳、指標值監測結果

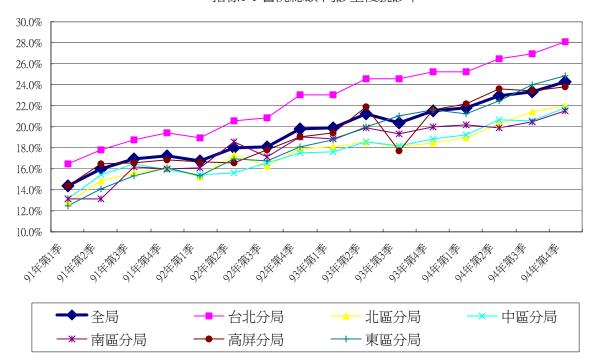
1.1:門診重複就診率指標

一、整體趨勢變化:

94 年第 4 季為 24. 26%,較前期 23. 34%及去年同期 21. 53%為高。本項指標已連續三年持續上升,各分局仍需努力控管。

二、分區別比較:

94 年第 4 季台北區(28.05%)及東區(24.83%)指標值高於整體比率(24.26%),應再加強改善。



指標1-1 醫院總額-門診重複就診率

季別	全局	台北分局。	化區分局 4	中區分局 原	有區分局 高	万屏分局 東	度區分局
91年	16.16%	18.15%	14.86%	15.27%	14.71%	16.09%	14.51%
92年	18.17%	20.86%	16.64%	16.28%	17.66%	17.54%	16.79%
93年	20.77%	24.38%	18.31%	18.33%	19.53%	20.16%	20.32%
94年第1季	21.81%	25.22%	18.99%	19.28%	20.19%	22.18%	21.22%
94年第2季	22.93%	26.51%	20.31%	20.62%	19.91%	23.59%	22.46%
94年第3季	23.34%	26.99%	21.43%	20.57%	20.44%	23.40%	24.02%
94年第4季	24.26%	28.05%	22.03%	21.77%	21.52%	23.85%	24.83%

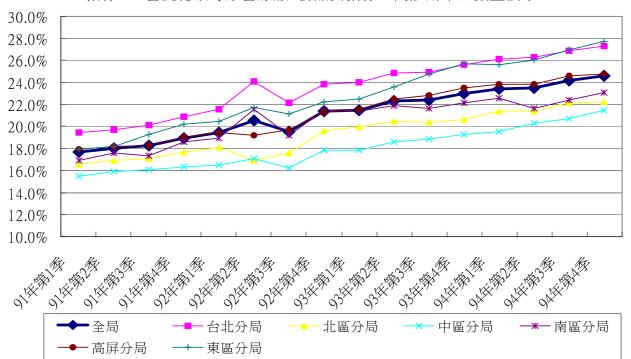
指標1.2:門診用藥日數重複率

一、整體趨勢變化:

94年第4季為24.58%,較前期24.14%及去年同期22.97%為高。本項指標除了92年第3季因SARS疫情,曾經出現下降情形外,其他各時期均呈成長趨勢,各分局本季本項指標均有上升情形,應再分析原因及研擬對策。

二、分局別比較:

94年第4季台北區(27.26%)、高屏區(24.79%)及東區(27.76%)高於整體比率(24.58%)。



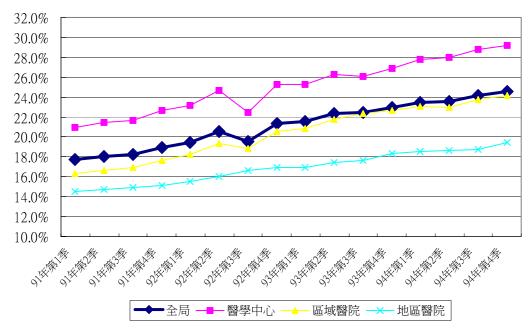
指標1.2 醫院總額專業醫療服 務品質指標-門診用藥日數重複率

季別	全局 :	台北分局 北	上區分局 中	中區分局 南	可區分局 高	5屏分局 東	度區分局
91年	18.25%	20.04%	17.09%	15.94%	17.64%	18.36%	18.95%
92年	20.24%	22.93%	18.13%	16.96%	20.34%	19.95%	21.41%
93年	22.31%	24.87%	20.38%	18.65%	21.78%	22.60%	24.18%
94年第1季	23.44%	26.12%	21.39%	19.56%	22.59%	23.88%	25.59%
94年第2季	23.53%	26.30%	21.42%	20.28%	21.64%	23.83%	26.01%
94年第3季	24.14%	26.85%	22.15%	20.75%	22.41%	24.56%	26.96%
94年第4季	24.58%	27.26%	22.27%	21.46%	23.05%	24.79%	27.76%

三、層級別比較:

94年第4季醫學中心(29.19%)高於整體比率(24.58%),區域醫院(23.15%)及地區醫院(19.44%)均低於整體比率;層級別愈高,有比率越高之趨勢。

指標1.2 醫院總額專業醫療服 務品質指標-門診用藥日數重複率



季別	全局	醫學中心	區域醫院	地區醫院
91年	18.25%	21.69%	16.92%	14.84%
92年	20.24%	23.93%	19.29%	16.26%
93年	22.31%	26.12%	21.94%	17.59%
94年第1季	23.44%	27.74%	23.06%	18.52%
94年第2季	23.53%	27.97%	23.00%	18.68%
94年第3季	24.14%	28.82%	23.74%	18.72%

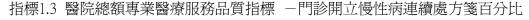
指標1.3:門診開立慢性病連續處方箋百分比

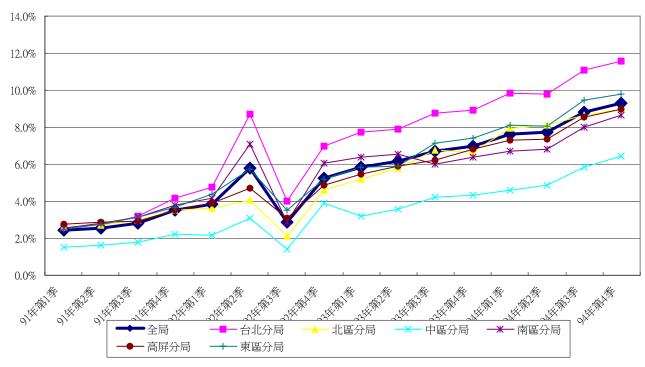
一、整體趨勢變化:

94年第4季為9.32%,較前期8.82%及去年同期6.97%為高。本指標為正向指標,自91年起即持續維持上升趨勢,顯示醫事機構對病情穩定的慢性病人,已逐漸開立慢性病連續處方箋,以減少病人身車勞頓及掛號費、部分負擔等經濟壓力。

二、分局別比較:

94年第4季中區(6.44%)、南區(8.63%)、高屏區(8.97%)及北區(8.97%)低於整體比率(9.32%)。

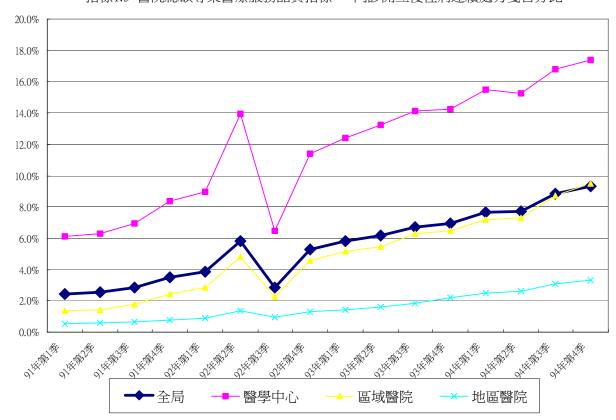




季別	全局	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局	東區分局
91年	2.82%	3.17%	3.97%	1.78%	3.07%	3.01%	3.01%
92年	4.40%	6.00%	3.51%	2.37%	4.99%	4.14%	4.70%
93年	6.43%	8.34%	6.07%	3.83%	6.34%	6.11%	6.58%
94年第1季	7.63%	9.83%	7.96%	4.60%	6.73%	7.28%	8.12%
94年第2季	7.71%	9.78%	8.12%	4.84%	6.81%	7.34%	8.05%
94年第3季	8.82%	11.06%	8.67%	5.86%	7.99%	8.52%	9.48%
94年第4季	9.32%	11.56%	8.97%	6.44%	8.63%	8.97%	9.78%

三、層級別比較:

94年第4季地區醫院(3.35%)均低於整體比率(9.32%),醫學中心 (17.40%)及區域醫院(9.50%)則高於整體比率。



指標1.3 醫院總額專業醫療服務品質指標 -門診開立慢性病連續處方箋百分比

季別	全局	醫學中心	區域醫院	地區醫院
91年	2.82	% 6.93%	1.76%	0.64%
92年	4.40	% 10.06%	3.60%	1.11%
93年	6.43	% 13.48%	5.84%	1.77%
94年第1季	7.63	% 15.48%	7.21%	2.47%
94年第2季	7.71	% 15.27%	7.31%	2.63%
94年第3季	8.82	% 16.79%	8.71%	3.06%
94年第4季	9.32	% 17.40%	9.50%	3.35%

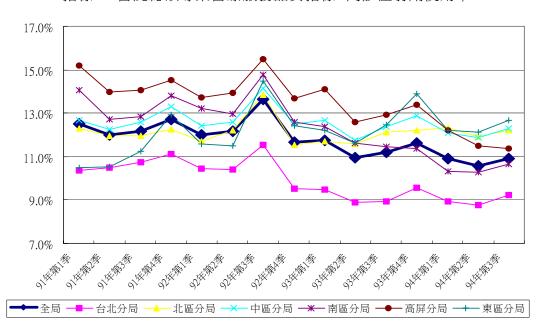
指標1.4:門診注射劑使用率

一、整體趨勢變化:

94年第4季為11.64%,較前期10.89%及去年同期11.63%為高。本項指標因部分特殊藥品如糖尿病人使用之胰島素、癌症病人化學治療用藥等,尚無可供替代之口服藥品,故本項指標並非絕對的負向指標,而是提醒醫事機構及病人儘量選擇安全性較高的口服藥治療。

二、分局別比較:

94年第4季北區(12.48%)、中區(13.39%)、高屏(11.83%)及東區(14.10%)不但持續成長,且指標值高於整體比率(11.64%),建議了解轄區內醫事機構注射劑使用率偏高原因,並研擬改善策略。

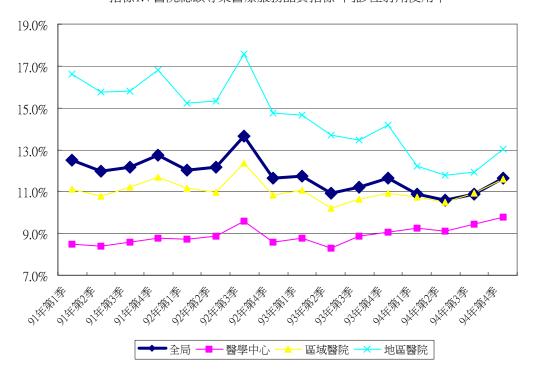


指標1.4 醫院總額專業醫療服務品質指標--門診注射劑使用率

季別	全局	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局	東區分局
91年	12.34%	10.68%	12.11%	12.68%	13.35%	14.43%	11.30%
92年	12.34%	10.44%	12.29%	12.90%	13.36%	14.19%	12.50%
93年	11.38%	9.22%	11.89%	12.42%	11.71%	13.25%	12.55%
94年第1季	10.89%	8.94%	12.34%	12.08%	10.30%	12.22%	12.23%
94年第2季	10.59%	8.77%	11.92%	11.88%	10.26%	11.50%	12.13%
94年第3季	10.89%	9.22%	12.20%	12.29%	10.66%	11.35%	12.67%
94年第4季	11.64%	10.05%	12.48%	13.39%	11.44%	11.83%	14.10%

三、層級別比較:

94年第4季地區醫院(13.03%)高於整體比率(11.64%),醫學中心(9.76%)及區域醫院(11.59%)低於整體比率。



指標1.4 醫院總額專業醫療服務品質指標--門診注射劑使用率

季別	全局	醫學中心	區域醫院 .	地區醫院
91年	12.34%	8.55%	11.21%	16.23%
92年	12.34%	8.92%	11.32%	15.69%
93年	11.38%	8.74%	10.70%	14.00%
94年第1季	10.89%	9.24%	10.71%	12.23%
94年第2季	10.59%	9.10%	10.49%	11.77%
94年第3季	10.89%	9.44%	10.94%	11.91%
94年第4季	11.64%	9.76%	11.59%	13.03%

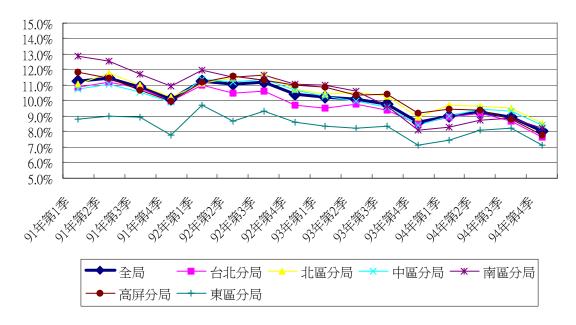
指標1.5:門診抗生素使用率

一、整體變化趨勢:

94年第4季為8.00%,較前期8.96%及去年同期8.58%為低。本項指標為自94年第3季起,連續2季呈下降趨勢,各分局控管已略見成效。

二、分局別比較:

94年第4季北區(8.56%)、中區(8.39%)及南區(8.21%)高於整體



指標1.5 醫院總額專業醫療服務品質指標--門診抗生素使用率

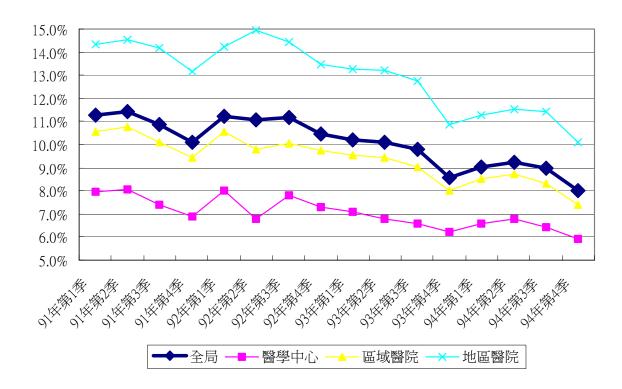
比率(8.00%)。

季別	全局	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局	東區分局
91年	10.91%	10.72%	11.02%	10.58%	12.02%	10.98%	8.63%
92年	10.97%	10.44%	11.23%	11.14%	11.55%	11.25%	9.09%
93年	9.66%	9.29%	10.05%	9.56%	9.81%	10.20%	8.00%
94年第1季	9.03%	8.94%	9.71%	9.03%	8.28%	9.44%	7.48%
94年第2季	9.25%	9.17%	9.62%	9.47%	8.77%	9.42%	8.07%
94年第3季	8.96%	8.68%	9.50%	9.34%	8.87%	8.82%	8.25%
94年第4季	8.00%	7.67%	8.56%	8.39%	8.21%	7.76%	7.11%

三、層級別比較:

94年第4季地區醫院(10.10%)高於整體比率(8.00%),醫學中心(5.90%)及區域醫院(7.39%)均低於整體比率。

指標1.5 醫院總額專業醫療服務品質指標--門診抗生素使用率



季別	全局	醫學中心	區域醫院 .	地區醫院
91年	10.91%	7.57%	10.21%	14.06%
92年	10.97%	7.51%	10.06%	14.23%
93年	9.66%	6.67%	9.00%	12.51%
94年第1季	9.03%	6.57%	8.50%	11.29%
94年第2季	9.25%	6.80%	8.73%	11.54%
94年第3季	8.96%	6.45%	8.32%	11.43%
94 年第 4 季	8.00%	5.90%	7.39%	10.10%

指標1.6:門診同一處方制酸劑重複使用率

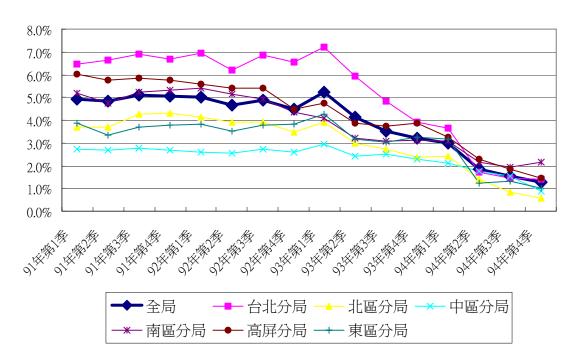
一、整體:

94年第4季為1.26%,較前期1.54%及去年同期3.19%為低。

二、分區別:

94年第4季台北區 (1.39%)、南區(2.15%)、高屏區(1.46%)高於 整體比率(1.26%),其他三分區低於整體比率。

指標1.6 醫院總額專業醫療服務品質指標—門診同一處方制酸劑重 複使用率

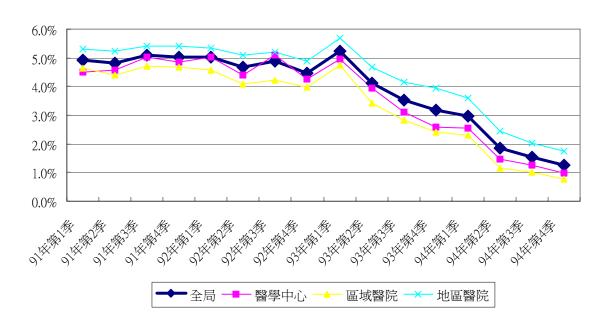


季別	全局	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局	東區分局
91年	4.97%	6.67%	3.98%	2.71%	5.12%	5.85%	3.67%
92年	4.76%	6.67%	3.85%	2.61%	4.95%	5.20%	3.75%
93年	4.12%	5.82%	3.05%	2.55%	3.37%	4.08%	3.45%
94年第1季	2.98%	3.66%	2.40%	2.12%	3.07%	3.26%	3.16%
94年第2季	1.84%	1.69%	1.42%	1.75%	2.15%	2.28%	1.25%
94年第3季	1.54%	1.47%	0.82%	1.52%	1.94%	1.87%	1.31%
94年第4季	1.26%	1.39%	0.56%	0.88%	2.15%	1.46%	1.02%

三、層級別:

94年第4季地區醫院(1.73%)高於整體比率(1.26%),醫學中心(0.98%)及區域醫院(0.76%)均低於整體比率。

指標1.6 醫院總額專業醫療服務品質指標— 門診同一處方制酸劑重複使用率



季別	全局	醫學中心		區域醫院	j	地區醫院	
91年	4.97%	,)	4.74%		4.61%		5.33%
92年	4.76%	, D	4.74%		4.23%		5.13%
93年	4.12%	, D	3.84%		3.48%		4.69%
94年第1季	2.98%	, D	2.55%		2.31%		3.58%
94年第2季	1.84%	, D	1.46%		1.15%		2.44%
94年第3季	1.54%	, D	1.26%		1.00%		2.02%
94年第4季	1.26%	ó	0.98%		0.76%		1.73%

指標1.7: 住院案件出院後十四日內再住院率

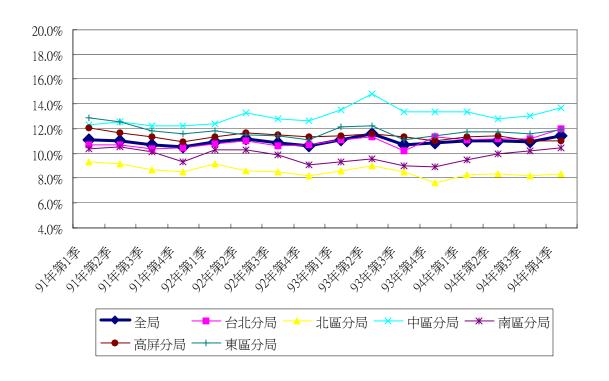
一、整體:

94年第4季為11.40%,較前期10.98%及去年同期10.86%為高。

二、分區別:

94年第4季台北區(11.97%)、中區(13.70%)及東區(11.89%)高於 整體比率(11.40%)。

指標1.7 醫院總額專業醫療服務品質指標-住院案件出院後十四日內再住院率

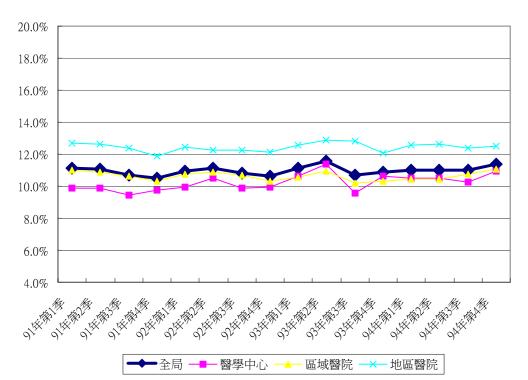


季別	全局	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局	東區分局
91年	10.85%	10.58%	8.92%	12.35%	10.12%	11.52%	12.21%
92年	10.92%	10.76%	8.61%	12.76%	9.86%	11.60%	11.99%
93年	11.05%	11.00%	8.44%	13.77%	9.20%	11.36%	11.72%
94年第1季	11.00%	11.09%	8.25%	13.38%	9.51%	11.33%	11.79%
94年第2季	11.01%	11.20%	8.36%	12.82%	9.98%	11.42%	11.76%
94年第3季	10.98%	11.20%	8.22%	13.02%	10.21%	11.07%	11.59%
94年第4季	11.40%	11.97%	8.34%	13.70%	10.45%	11.02%	11.89%

三、層級別:

94年第4季地區醫院(12.47%)高於整體比率(11.40%),醫學中心 (10.96%)及區域醫院(11.09%)低於整體比率。

指標1.7 醫院總額專業醫療服務品質指標-住院案件出院後十四日內再住院率



季別	全局	<i>醫學中心 (</i>	區域醫院	地區醫院
91年	10.85%	9.73%	10.69%	12.40%
92年	10.92%	10.04%	10.64%	12.40%
93年	11.05%	10.56%	10.51%	12.58%
94年第1季	11.00%	10.53%	10.42%	12.56%
94年第2季	11.01%	10.50%	10.45%	12.64%
94年第3季	10.98%	10.25%	10.73%	12.38%
94年第4季	11.40%	10.96%	11.09%	12.47%

指標1.8:住院案件出院後三日內急診率

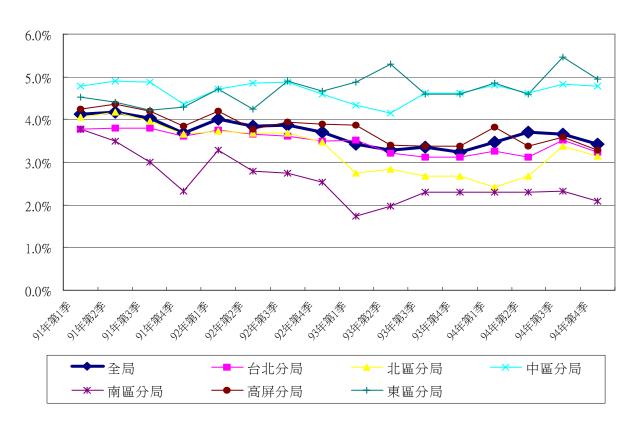
一、整體:

94年第4季為3.43%,較前期3.67%為低,較去年同期3.23%為高。

二、分區別:

94年第4季中區(4.78%)及東區(4.95%)高於全局比率(3.43%)。

指標1.8 醫院總額專業醫療服務品質指標 – 住院案件出院後三日內再急診率

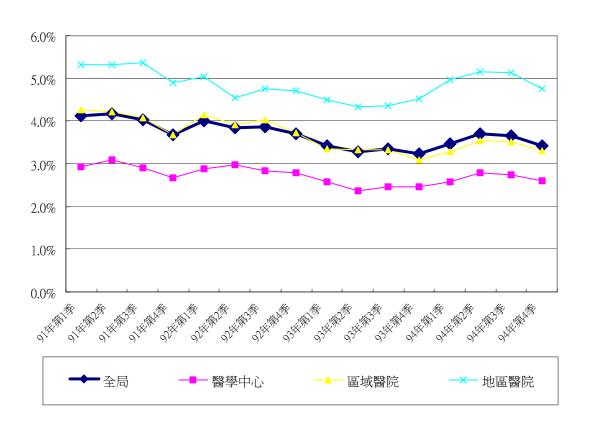


季別	全局	台北分局 .	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局。	東區分局
91年	4.00%	3.74%	3.96%	4.73%	3.15%	4.17%	4.36%
92年	3.85%	3.63%	3.63%	4.75%	2.84%	3.96%	4.63%
93年	3.32%	3.11%	2.66%	4.63%	2.29%	3.38%	4.59%
94年第1季	3.48%	3.25%	2.42%	4.80%	2.29%	3.82%	4.85%
94年第2季	3.70%	3.11%	2.66%	4.63%	2.29%	3.38%	4.59%
94年第3季	3.67%	3.51%	3.37%	4.83%	2.32%	3.59%	5.47%
94年第4季	3.43%	3.24%	3.13%	4.78%	2.08%	3.28%	4.95%

三、層級別:

94年第4季地區醫院(4.76%)高於整體比率(3.43%),醫學中心(2.59%)及區域醫院(3.30%)低於整體比率。

指標1.8 醫院總額專業醫療服務品質指標-住院案件出院後三日內再急診率



季別	全局	醫學中心	區域醫院 .	地區醫院
91年	4.00%	2.90%	4.05%	5.23%
92年	3.85%	2.86%	3.95%	4.76%
93年	3.32%	2.47%	3.27%	4.43%
94年第1季	3.48%	2.58%	3.27%	4.96%
94年第2季	3.70%	2.80%	3.54%	5.15%
94年第3季	3.67%	2.74%	3.52%	5.14%
94 年第 4 季	3.43%	2.59%	3.30%	4.76%

指標1.9:三十日以上超長期住院率

一、整體:

94年第4季為4.79%,較前期4.78%略高,較去年同期4.90%為低。

二、分區別:

94年第2季

94年第3季

94年第4季

4.90%

4.78%

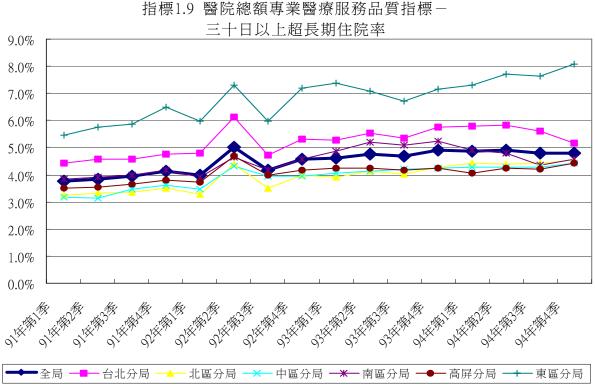
4.79%

5.82%

5.59%

5.16%

94年第4季台北區(5.16%)及東區(8.06%)高於整體比率(4.79%)。



季别 台北分局 北區分局 中區分局 南區分局 高屏分局 東區分局 全局 91年 3.91% 4.59% 3.36% 3.34% 3.97% 3.62% 5.89% 92年 4.41% 5.19% 3.76% 3.89% 4.31% 4.12% 6.60% 93年 4.74% 5.47% 4.09% 4.16% 5.09% 4.22% 7.08% 94年第1季 4.86% 5.80% 4.43% 4.89% 7.29% 4.26% 4.06%

4.38%

4.44%

4.55%

4.29%

4.28%

4.43%

4.78%

4.36%

4.56%

4.24%

4.21%

4.43%

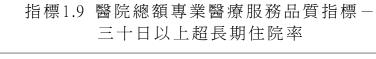
7.70%

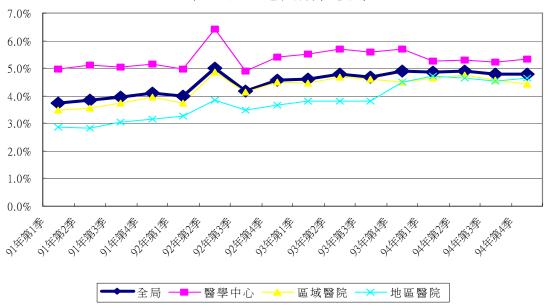
7.65%

8.06%

三、層級別:

94年第4季醫學中心(5.32%)高於整體比率(4.79%),區域醫院(4.44%)及地區醫院(4.66%)均低於整體比率。





季別	全局	醫學中心	區域醫院	地區醫院
91年	3.91%	5.07%	3.69%	2.97%
92年	4.41%	5.36%	4.28%	3.56%
93年	4.74%	5.63%	4.56%	3.96%
94年第1季	4.86%	5.25%	4.65%	4.72%
94年第2季	4.90%	5.30%	4.75%	4.64%
94年第3季	4.78%	5.24%	4.58%	4.52%
94年第4季	4.79%	5.32%	4.44%	4.66%

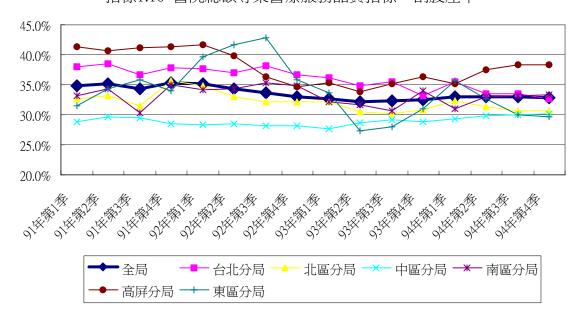
指標1.10:剖腹產率

一、整體:

94年第4季為32.81%,較前期33.00%略低,較去年同期32.52%為高。

二、分區別:

94年第4季南區(33.28%)及高屏區(38.32%)高於整體比率(32.81%)。

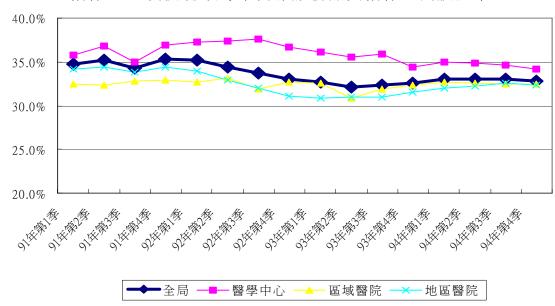


指標1.10 醫院總額專業醫療服務品質指標-剖腹產率

季別	全局	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局	東區分局
91年	34.90%	37.73%	33.27%	29.15%	33.15%	41.13%	34.02%
92年	34.07%	37.38%	33.00%	28.25%	34.65%	37.96%	39.84%
93年	32.36%	34.78%	30.72%	28.70%	31.83%	35.10%	28.89%
94年第1季	33.07%	35.47%	32.28%	29.41%	30.93%	35.16%	35.62%
94年第2季	32.99%	33.48%	31.42%	29.75%	33.04%	37.57%	32.65%
94年第3季	33.00%	33.53%	30.74%	29.96%	33.15%	38.27%	30.06%
94年第4季	32.81%	32.75%	30.74%	30.19%	33.28%	38.32%	29.69%

三、層級別:

94年第4季醫學中心(34.19%)高於整體比率(32.81%),區域醫院(32.46%)及地區醫院(32.34%)低於整體比率。



指標1.10 醫院總額專業醫療服務品質指標-剖腹產率

季別	全局	醫學中心	區域醫院	地區醫院
91年	34.90%	36.08%	32.63%	34.22%
92年	34.07%	37.20%	32.59%	32.45%
93年	32.36%	35.45%	31.91%	31.10%
94年第1季	33.07%	34.97%	32.68%	31.95%
94年第2季	32.99%	34.87%	32.53%	32.27%
94年第3季	33.00%	34.62%	32.45%	32.58%
94年第4季	32.81%	34.19%	32.46%	32.34%

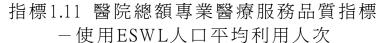
指標1.11:使用ESWL人口平均利用人次

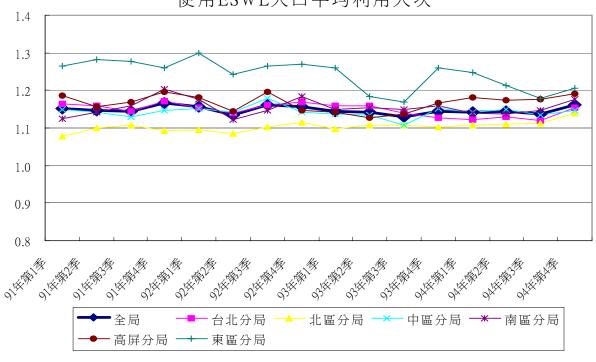
一、整體:

94年第4季為1.16次,較前期1.14次及去年同期1.14次為高。

二、分區別:

94年第4季南區(1.18次)、高屏區(1.19次) 及東區(1.21次)高於整體值(1.14次)。





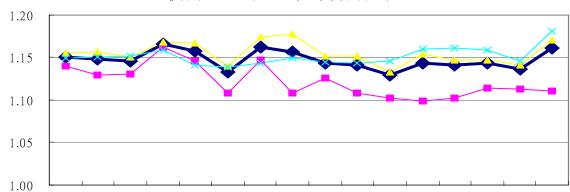
季別	全局	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局。	東區分局
91年	1.15	1.16	1.10	1.14	1.16	1.18	1.27
92年	1.15	1.16	1.10	1.16	1.16	1.17	1.27
93年	1.14	1.15	1.10	1.13	1.15	1.14	1.22
94年第1季	1.14	1.12	1.11	1.14	1.14	1.18	1.25
94年第2季	1.14	1.13	1.11	1.15	1.14	1.17	1.21
94年第3季	1.14	1.12	1.11	1.13	1.15	1.18	1.18
94 年第 4 季	1.16	1.15	1.14	1.15	1.18	1.19	1.21

地區醫院

區域醫院

三、層級別:

94年第4季地區醫院(1.18次)及區域醫院(1.17次)高於整體值 (1.16次),醫學中心(1.11次)低於整體值。



指標1.11 醫院總額專業醫療服務品質指標 - 使用ESWL人口平均利用人次

季別	全局	醫學中心	區域醫院	地區醫院
91年	1.15	1.14	1.16	1.15
92年	1.15	1.13	1.17	1.14
93年	1.14	1.11	1.15	1.15
94年第1季	1.14	1.10	1.15	1.16
94年第2季	1.14	1.11	1.15	1.16
94年第3季	1.14	1.11	1.14	1.15
94年第4季	1.16	1.11	1.17	1.18

醫學中心

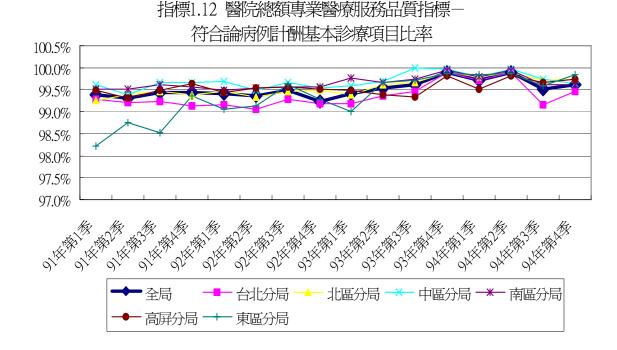
指標1.12:符合論病例計酬基本診療項目比率

一、整體:

94年第4季為99.62%,較前期99.52%為高,較去年同期99.90%為低。

二、分區別:

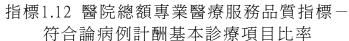
94年第4季台北區(99.47%)低於整體比率(99.62%)。

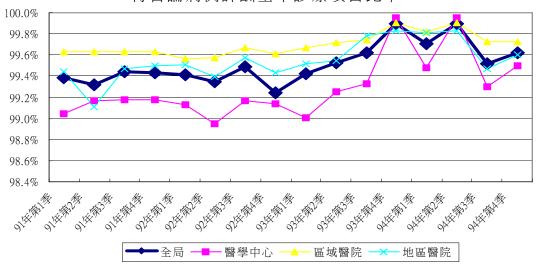


季别 全局 台北分局 北區分局 中區分局 南區分局 高屏分局 東區分局 91年 99.39% 99.22% 99.38% 99.58% 99.55% 99.47% 98.73% 92年 99.54% 99.42% 99.44% 99.29% 99.18% 99.60% 99.52% 93年 99.62% 99.64% 99.78% 99.51% 99.57% 99.48% 99.81% 94年第1季 99.71% 99.72% 99.78% 99.79% 99.78% 99.50% 99.85% 94年第2季 99.90% 99.88% 99.89% 99.97% 99.95% 99.82% 99.87% 94年第3季 99.52% 99.15% 99.71% 99.73% 99.60% 99.67% 99.58% 94年第4季 99.62% 99.74% 99.62% 99.74% 99.47% 99.64% 99.83%

三、層級別:

94年第4季醫學中心(99.50%)及地區醫院(99.60%)低於整體比率(99.62%),區域醫院(99.73%)則高於整體比率。





季別	全局 🖁	醫學中心	區域醫院 .	地區醫院
91年	99.39%	99.13%	99.63%	99.38%
92年	99.42%	99.12%	99.60%	99.48%
93年	99.62%	99.39%	99.76%	99.68%
94年第1季	99.71%	99.48%	99.82%	99.81%
94年第2季	99.90%	99.95%	99.91%	99.83%
94年第3季	99.52%	99.30%	99.73%	99.47%
94年第4季	99.62%	99.50%	99.73%	99.60%

參、本季結論

- 一、 門診開立慢性病連續處方箋百分比(指標1.3)及符合論病例計 酬基本診療項目比率(指標1.12)為正向指標,本季呈上升趨 勢,顯示該項專業醫療服務品質逐漸提升。
- 二、門診抗生素使用率(指標1.5)、門診同一處方制酸劑重複使用率 (指標1.6)、住院案件出院後三日內急診率(指標1.8)、剖腹產 率(指標1.10)等負向指標,呈下降之趨勢,顯示上述專業醫療 服務品質逐漸提升。
- 三、門診重複就診率(指標1.1)、用藥日數重複率(指標1.2)、門診注射劑使用率(指標1.4)、住院案件出院後十四日內再住院率(指標1.7)、三十日以上超長期住院率(指標1.9)、使用ESWL人口平均利用人次(指標1.11)等負向指標,94年第4季有上升之情形,顯示上述專業醫療服務品質需予改善。

肆、本季各分區指標監測結果排序

指標名稱	台北	北區	中區	南區	高屏	東區
門診重複就診率(指標1.1)	6	3	2	1	4	5
用藥日數重複率(指標1.2)	5	2	1	3	4	6
門診開立慢性病連續處方箋百分比(指標1.3)	1	3	6	5	3	2
門診注射劑使用率(指標1.4)	1	4	5	2	3	6
門診抗生素使用率(指標1.5)	2	6	5	4	3	1
門診同一處方制酸劑重複使用率(指標1.6)	4	1	2	6	5	3
住院案件出院後十四日內再住院率(指標1.7)	5	1	6	2	3	4
住院案件出院後三日內急診率(指標1.8)	3	2	5	1	4	6
三十日以上超長期住院率(指標1.9)	5	4	2	3	1	6
剖腹產率(指標1.10)	4	3	2	5	6	1
使用ESWL人口平均利用人次(指標1.11)	3	1	2	4	5	6
符合論病例計酬基本診療項目比率(指標1.12)	6	2	4	5	2	1
序位合計	45	32	42	41	43	47

備註:各項指標項目序位排序,表現最佳者給序位分數為1,依序排序給分。

伍、前季問題回顧及各分局採行對策

一、 前季監測結果:

指標名稱	指標正負向	變化趨勢	相關說明
門診重複就診率(指	負向	上升	台北區、高屏區仍持續
標1.1)		•	偏高,東區本季偏高
用藥日數重複率(指	負向	上升	台北區、高屛區及東區
標1.2)		•	仍持續偏高。
門診開立慢性病連續	正向	上升	中區、南區及高屏仍持
處方箋百分比(指標		\bigcirc	續偏低,北區本季偏
1.3)			低。
門診注射劑使用率	負向	上升	北區、中區、高屏區及
(指標1.4)		•	東區本季仍持續偏高。
門診抗生素使用率	負向	下降	本季北區及中區高於
(指標1.5)		0	整體比率。
門診同一處方制酸劑	負向	下降	南區、高屏區本季偏
重複使用率(指標		\bigcirc	高。
1.6)			
住院案件出院後十四	負向	下降	台北區、中區、高屏區
日內再住院率(指標		\bigcirc	及東區本季高於整體
1.7)			比率。
住院案件出院後三日	負向	下降	中區、東區仍持續偏
內急診率(指標1.8)		\circ	高。
三十日以上超長期住	負向	下降	台北區、東區本季仍高
院率(指標1.9)		\circ	於整體比率。
剖腹產率(指標1.10)	負向	上升	台北、南區及高屏區季
			仍持續偏高。
使用ESWL人口平均利	負向	下降	高屏區及東區持續偏
用人次(指標1.11)		\circ	高。
符合論病例計酬基本	正向	下降	台北區本季低於整體
診療項目比率(指標		•	比率。
1.12)			

註:「○」表該項專業醫療服務品質提升

「●」表該項專業醫療服務品質下降

二、 各分局採行之對策摘要:

指標名稱	相關分局採行之對策摘要
門診重複就診率(指	台北分局:
標1.1)	對策1.樣本標記管控標的:針對歸戶平均就診次 數偏高醫院,立意歸人抽樣送專業查。如 針對BC級醫院(地區醫院平均就診次數 >1.6次;區域醫院平均就診次數>1.65次) 進行樣本歸戶審查。
	對策2. 提昇慢性病連續處方箋開立率:持續辦理 應開立而未開立慢性病連續處方箋案件 資訊回饋。
	對策3. 復健物理治療使用數異常管控: 地區以上 醫院復健治療未達6次卻重新申報療程 者,核扣超額診察費。並自94年7月起, 復健治療未達6次重新療程者,請醫院舉 證後送請專業審查。
	對策4.本分局自94年8月起針對門住診同日重複 醫令進行篩檢,如該項醫令以日計者,則 逕予核扣,其餘請醫院舉證自清,如確屬 重複則予核減。
	對策5. 針對異常案件輔以實地訪查方式查檢。
	建議: (1) 本項指標公式並未排除本保險政策鼓勵多做 之項目,例如:預防保健、試辦計畫、代辦業

指標名稱	相關分局採行之對策摘要
	務…等。
	(2) 為釐清門診重複就診率過高,係因本保險規 定必須拆報(如疾病併做預防保健),或申報方 式所致(同一療程、排程檢查)或因醫院分科較 細,不同專科別間之同一日就診。再次建請 重新檢視本項指標公式。
	南區分局:
	本項較前一季微幅上升0.53%(19.91%-20.44%),惟 本項仍低於全局(23.34%)及各分局,將持續監控。
用藥日數重複率(指	台北分局:
標1.2)	對策1.持續針對異常院所發文輔導改善。
	對策2. 定期每月利用檔案分析方式篩選異常案件核 扣重複用藥或提供醫院內部檢討改善:
	(1) 主要管控標的為病患同日重複開立相同品項藥品之醫院,病患同日就診兩科以上,重複開立相同品項藥品之醫院。清查結果依程序審查方式核扣。
	(2) 自94年第2季起,逐月以檔案分析方式,清查 地區級以上醫院重複案件,若數量多無法舉 證者,以抽樣方式送審再依比例回推核扣。
	建議:
	在醫院總額部門分科較細之情況下,不同專科別間之給藥,會被計為用藥日數重複。因此,醫院分科愈細,用藥重複率愈高。建請重新檢視本項指標公式。
門診開立慢性病連續處方箋百分比(指標1.3)	北區分局: 己針對門診開立慢性病連續處方箋百分比低於同儕 25百分位之區域及地區醫院等3家醫院列為標記醫

指標名稱	相關分局採行之對策摘要	
	院,加強控管並函請醫院改善。	
	中區分局:	
	(3) 94年第3季為5.86%,較前期 5.84%為高,亦較 去年同期4.22%為高。	
	(4) 除追蹤每季資料並回饋醫院之外,亦於分局與 醫院聯繫會議中報告各醫院目標管控達成情 形。	
	(5) 列入95年醫院重要品質指標考核項目,設定醫院各季目標值達成情形並逐季評估。	
	南區分局:	
	本項指標己較前一季上升(6.81% - 7.99%),將持續 輔導各醫院提高處方釋出比率。	
門診注射劑使用率	北區分局:	
(指標1.4)	 本分區本項指標所有層級醫院使用比率均高於 全局同儕平均值。 	
	 己針對醫學中心,高於同儕75百分位之區域及 地區醫院等24家醫院列為標記醫院,加強控管 並函請醫院改善。 	
	中區分局:	
	經檔案分析有關門診化療注射劑較第1季成長33%, 係因穩定方案實施後鼓勵醫院化療注射劑以門診申 報所致。	
門診抗生素使用率	北區分局:	
(指標1.5)	 本分區本項指標所有層級醫院使用比率均高於 全局同儕平均值。 	
	 己針對醫學中心,高於同儕75百分位之區域及地 區醫院等24家醫院列為標記醫院,加強控管並函 請醫院改善。 	

指標名稱	相關分局採行之對策摘要
	中區分局:
	 94年第3季門診抗生素使用率(9.34%)除地區醫院層級外,均較94年第2季(9.47%)降低。
	 本項指標已列入95年醫院重要品質指標考核項目:清淨手術一天以上抗生素使用率,以追蹤評估醫院改善情況。
門診同一處方制酸	
劑重複使用率(指標 1.6)	 擷取制酸劑藥理重複案件高於本分局平均值前 20名,公開資訊並轉知醫院改善及加強審查。
	2. 持續列為A級審查方案監測指標項目
住院案件出院後十四日內再住院率(指標1.7)	台北分局: 對策1. 參考PHEB0040R01報表,所有先申報論病例計 酬案件後14日再住院者,送請專業審查適當 性。 對策2. 全面檢視報表所列,出院後14日內再住院資
	料,其主診斷相同者,合併計算部分負擔, 並以行政審查核減重複之診察費、藥事務費 與注射技術費。
	中區分局:
	1. 94年第3季之分析資料顯示整體出院後14日內再 住院率之比率為13.02%,醫學中心12.58%,區域 醫院12.28%、地區醫院14.51%,地區醫院比例最 高。
	2. 將蹤每季資料並回饋轄區醫院。
	3. 建立自動化報表資料定期自動提供醫院參考。
	4. 列入95年醫院重要品質指標考核項目,設定醫院 各季目標值達成情形並逐季評估。 -36-

指標名稱	相關分局採行之對策摘要
住院案件出院後三	
日內急診率(指標1.8)	
	2. 列入95年醫院重要品質指標考核項目,設定醫院 各季目標值達成情形並逐季評估。
	3. 建立自動化報表資料定期自動提供醫院參考。
三十日以上超長期	台北分局:
住院率(指標1.9)	對策 1. 定期於每季送專審案件核減後,隨函檢附審查醫師意見表請醫院改善。
	對策 2. 自 94 年第 1 季起針對住院逾 90 日個案請醫
	院逐案說明需住院理由及提具治療評估表。
	對策 3. 自 94 年第 2 季,地區級醫院住院 30 日以上
	個案、區域以上醫院住院 90 日以上新增個案
	列為個案管理標的,請醫院逐案說明需住院理
	由及提具治療評估表。
	對策 4. 94 年第 3、4 季管控策略續執行,並於案件
	參考清單上註明專案名稱及審查重點,俾提供 審查醫師審查方向。
	對策 5. 若經專業審查認定無診療需要或影響醫療品
	質之不適長期住院個案應整件核扣者,依專審
	結果辦理;核扣部分日數者,則統依日平均醫
	療費用核扣。
	對策7. 因醫療糾紛不當長期住院個案共17件,移請總
	局訂定處理原則。
剖腹產率(指標	
1.10)	將各層級個別醫院之剖腹產率資料,置於本分局全球
	資訊網供院所查詢,以期達自我管控之目標。

指標名稱	相關分局採行之對策摘要	
	南區分局: 1. 依本局醫療檔案分析系統列出剖腹產率大於30%醫院名單,於院長座談會公開資訊。 2. 依品質報告卡按季回饋各醫院,並加強管理區域層級之剖腹產率。 3. 按季公告各層級執行比率,於南區分局全球資訊網→總額專區供醫院查詢及管理。 4. 列入95年第1季審查監控指標項目。	
使用ESWL人口平均 利用人次(指標 1.11)		

陸、建議

- 一、 門診重複就診率(指標1.1)、門診注射劑使用率(指標1.4)、住院案件出院後十四日內再住院率(指標1.7)、三十日以上超長期住院率(指標1.9)、使用ESWL人口平均利用人次(指標1.11)等負向指標,94年第4季為上升之情形,顯示上述專業醫療服務品質需予改善,請各分區研擬及落實改善對策。
- 二、 用藥日數重複率(指標1.2)為負向指標,仍呈持續上升趨勢,未 見改善,請各分區再加強審查管理或查核,並請於主管會報中 報告具體執行成效。

三、 針對個別分區監測結果之建議:

指標名稱	個別分區監測結果之建議
相你和們	四州为巴盖州沿水之处哦
門診重複就診率(指	台北區及東區之門診重複就診率仍持續高於其他分
標1.1)	區,請再落實或修正改善對策;北區及南區,亦有上
	升趨勢,亦請加強控管。
用藥日數重複率(指	台北區、高屏區及東區之用藥日數重複率高於全局比
標1.2)	率,台北區及東區為持續第6季成長,請再落實或修
	正改善對策。
門診開立慢性病連	北區、中區、南區及高屏區門診開立慢性病連續處方
續處方箋百分比(指	箋百分比,均已較前一季上升,惟仍低於全局比率,
標1.3)	建議可再繼續努力。
門診注射劑使用率	北區、中區、高屏區及東區仍持續高於全局比率,請
(指標1.4)	再加強改善。
門診抗生素使用率	本項指標已有穩定下降情形,惟北區及中區仍高於其
(指標1.5)	他分區,建議再加強控管。
住院案件出院後十	本項指標台北區、中區及東區本季高於整體比率。而
四日內再住院率(指	中區不但持續上升且明顯高於其他分區,請再進一步
標1.7)	分析問題原因及落實或修正改善對策。
住院案件出院後三	東區及中區之住院案件出院後三日內急診率仍明顯

指標名稱	個別分區監測結果之建議
日內急診率(指標	高於全局比率,請再加強改善。
1.8)	
三十日以上超長期	台北區及東區之三十日以上超長期住院率仍持續偏
住院率(指標1.9)	高,請持續加強控管。
剖腹產率(指標	南區及高屏區季仍持續偏高,請再分析問題原因及落
1.10)	實改善對策。
使用ESWL人口平均	南區、高屏區及東區之使用ESWL人口平均利用人次數
利用人次(指標	值高於其他分區,請再加強控管。
1.11)	
符合論病例計酬基	台北區本季明顯低於整體比率及其他分區比率,請注
本診療項目比率(指	意監測醫事機構醫療服務品質變化情形。
標1.12)	