

103 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

104 年 6 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. 門診抗生素使用率	15
指標 3-1. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	17
指標 3-2. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	18
指標 3-3. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	19
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	20
指標 3-5. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	21
指標 3-6. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	22
指標 3-7. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	23
指標 3-8. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	24
指標 3-9. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	25
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	26
指標 3-11. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	27
指標 3-12. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	28
指標 4. 慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	29
指標 6-1. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病	30
指標 6-2. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓	32
指標 6-3. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂	33
指標 7. 糖尿病病人糖化血紅素（HbA1c）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. 門診上呼吸道感染病人就診後未滿 7 日因同疾病再次就診率	37
指標 10-1. 剖腹產率-整體	38
指標 10-2. 剖腹產率-自行要求	39
指標 10-3. 剖腹產率-具適應症	40
肆、結論	41
附錄	42
表 1. 103 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標全局值監測結果	42
表 2. 103 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	45

壹、前言

● 緣起：

本報告係依 102 年 8 月 7 日衛部保字第 1021280007 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 $x(1+20\%)$ 作為上限值，103 年為 $\leq 0.81\%$

指標 2：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 $x(1+20\%)$ 作為上限值，103 年為 $\leq 14.18\%$ 。

指標 3-1：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）(1157.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

降血壓藥物(口服)：ATC 前三碼為 C07 或 ATC 前五碼為 C02AC、C02CA、C02DB、C02DC、C02DD、C02KX、C03AA、C03BA、C03CA、C03DA、C07、C08CA06、C08CA、C08DA、C08DB、C09AA、C09CA，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、 指標解讀：屬負向指標，尚未訂定參考值。

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) (1158.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

降血脂藥物(口服)：ATC 前五碼=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，尚未訂定參考值。

指標 3-3：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖 (1159.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

降血糖藥物(不分口服及注射): ATC 前五碼=A10AB、A10AC、A10AD、A10AE、A10BA、A10BB、A10BF、A10BG、A10BX。

二、 指標解讀：屬負向指標，尚未訂定參考值。

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 (1160.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來

代表該案件的給藥日數。

抗思覺失調症藥物：ATC 前五碼=N05AA、N05AB、N05AD、N05AE、
N05AF、N05AH、N05AL、N05AN、N 05AX。

二、 指標解讀：屬負向指標，尚未訂定參考值。

指標 3-5：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症 (1161.01)

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」，若同案件
同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來
代表該案件的給藥日數。

憂鬱症藥物： ATC 前五碼=N06AA、N06AB、N06AG、N06AX。

二、 指標解讀：屬負向指標，尚未訂定參考值。

指標 3-6：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜 (1162.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

安眠鎮靜藥物(不含抗焦慮藥物):前五碼為 N05BA、N05BE、N05CC、N05CD、N05CF、N05CM。

二、 指標解讀：屬負向指標，尚未訂定參考值。

指標 3-7：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓(口服) (1163.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

降血壓藥物(口服)：ATC 前三碼為 C07 或 ATC 前五碼為 C02AC、C02CA、C02DB、C02DC、C02DD、C02KX、C03AA、C03BA、C03CA、C03DA、C08CA、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，103 年為 $\leq 1.78\%$ 。

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) (1164.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

降血脂藥物(口服)：ATC 前五碼=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 $x(1+20\%)$ 作為上限值，103 年為 $\leq 0.71\%$ 。

指標 3-9：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖 (1165.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

降血糖藥物(不分口服及注射)：ATC 前五碼=A10AB、A10AC、A10AD、A10AE、A10BA、A10BB、A10BF、A10BG、A10BX。

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，103 年為 $\leq 1.30\%$ 。

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 (1166.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

精神分裂藥物：ATC 前五碼=N05AA、N05AB、N05AD、N05AE、N05AF、N05AH、N05AL、N05AN、N 05AX。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以 $\leq 4.33\%$ 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 (1167.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

憂鬱症藥物： ATC 前五碼=N06AA、N06AB、N06AG、N06AX。

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，103 年為 $\leq 3.25\%$ 。

指標 3-12：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜 (1168.01)

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」，若同案件同藥理下，有多筆相關藥品醫令，則以給藥日份最大的那一筆來代表該案件的給藥日數。

安眠鎮靜藥物(不含抗焦慮藥物)：ATC 前五碼為 N05BA、N05BE、N05CC、N05CD、N05CF、N05CM。

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，103 年為 $\leq 8.56\%$ 。

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：屬正向指標，以 95 年全年平均值($\geq 61.6\%$)為參考值。

指標 5：平均每張處方箋開藥品項數 (7)

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：給藥案件之藥品品項數(全部年齡)。

分母：給藥案件數（全部年齡）。

二、 指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+10\%)$ 作為上限值，103 年參考值為 3.50 項。

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-9-CM 前三碼為 250 及 A181 者)。

※疾病別：先以主診斷屬慢性病定義者，其次診斷慢性病出現次數一併納入統計。

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，尚未訂定參考值。

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：主診斷為高血壓(ICD-9-CM 診斷碼前三碼為 401、402、403、404)。

※疾病別：先以主診斷屬慢性病定義者，其次診斷慢性病出現次數一併納入統計。

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，尚未訂定參考值。

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：主診斷為高血脂(ICD-9-CM 診斷碼前三碼為 272)。

※疾病別：先以主診斷屬慢性病定義者，其次診斷慢性病出現次數一併納入統計。

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，尚未訂定參考值。

指標 7：糖尿病病人醣化血紅素 (HbA1c) 執行率(109.01)

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醣化血紅素(HbA1c) 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，尚未訂定參考值。

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，尚未訂定參考值。

指標 9：門診上呼吸道感染病人就診後未滿 7 日因同疾病再次就診率(105.01)

一、定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額。

(二) 公式說明：

分子：按院所、病人 ID 歸戶，計算因上呼吸道感染（以下簡稱 URI）於同一院所，2 次就診日期小於 7 日之人次。

分母：按院所、病人 ID 歸戶，計算院所 URI 人次。URI：主診斷前 3 碼為「460」、「462」、「465」、「487」。

二、指標解讀：屬負向指標，參考值： $\leq 17.13\%$ 。

指標 10-1：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：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 $\times (1+10\%)$ 作為上限值，103 年為 $\leq 41.81\%$ 。

指標 10-2：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。)

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，103 年為 $\leq 3.16\%$ 。

指標 10-3：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；
即(10-1 分子 - 10-2 分子=10-3 分子)。

分母：生產案件數(自然產案件+剖腹產案件)。

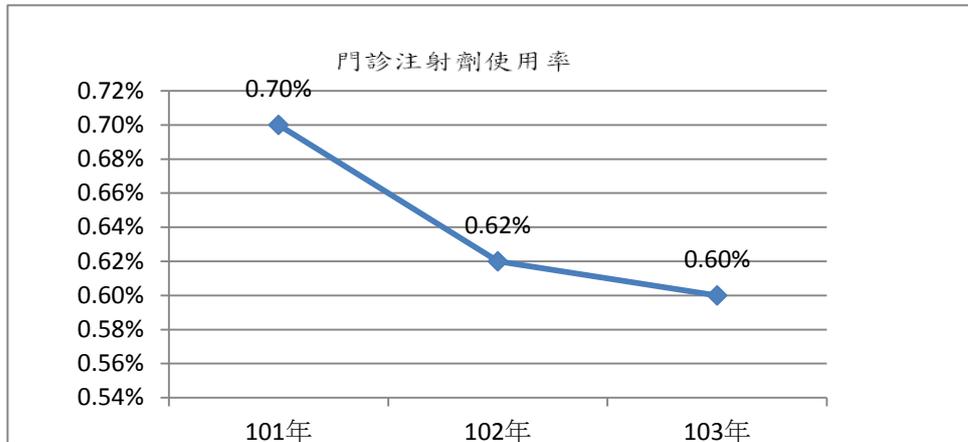
二、指標解讀：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $x(1+10\%)$ 作為上限值，103 年為 $\leq 38.65\%$ 。

參、指標值監測結果

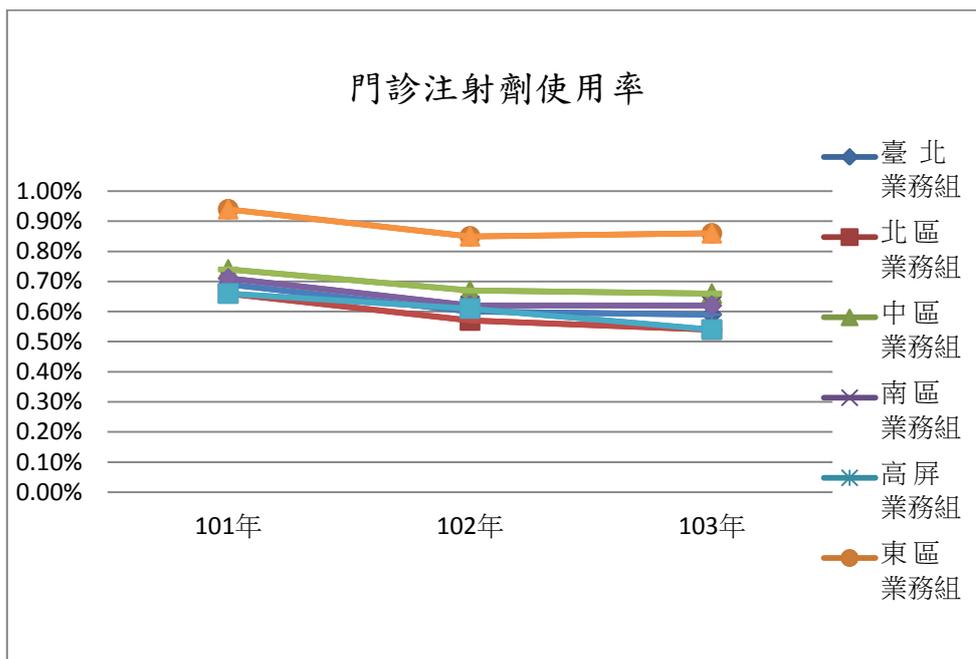
指標 1. 門診注射劑使用率

一、整體趨勢變化：

103 年全年值 0.6%，低於參考值(0.81%)，較 102 年之 0.62%降低。



二、分區別比較：各分區值，東區業務組高於參考值，其他皆低於參考值。

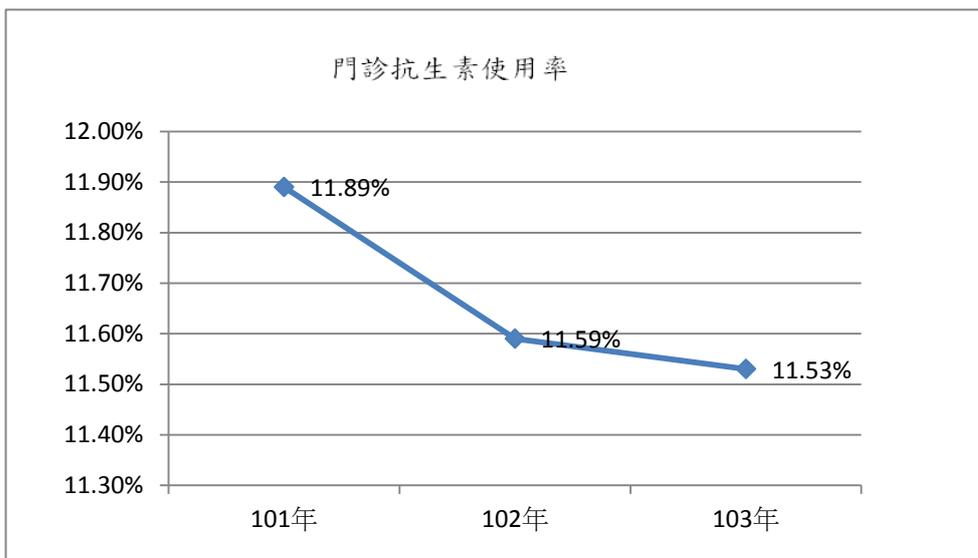


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	0.69%	0.66%	0.74%	0.71%	0.66%	0.94%	0.70%
102年	0.60%	0.57%	0.67%	0.62%	0.61%	0.85%	0.62%
103年	0.59%	0.54%	0.66%	0.62%	0.54%	0.86%	0.60%

指標 2. 門診抗生素使用率

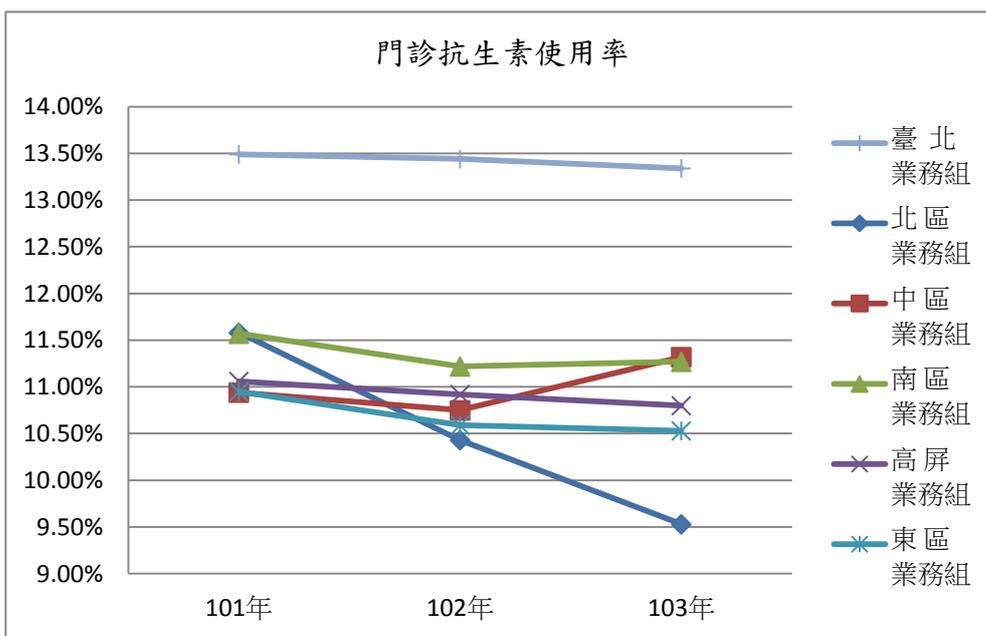
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 11.53%，低於參考值(14.18%)，較 102 年之 11.59%降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值皆低於參考值(14.18%)，中區業務組較 102 年呈上升。

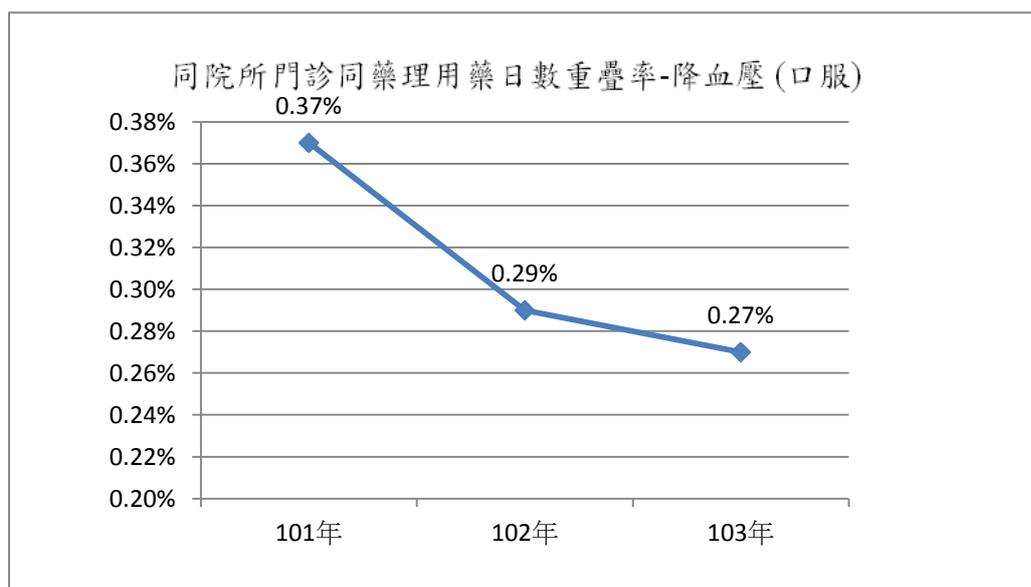


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101 年	13.49%	11.58%	10.94%	11.57%	11.06%	10.95%	11.89%
102 年	13.44%	10.43%	10.75%	11.22%	10.92%	10.59%	11.59%
103 年	13.34%	9.53%	11.32%	11.27%	10.80%	10.53%	11.53%

指標 3-1. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

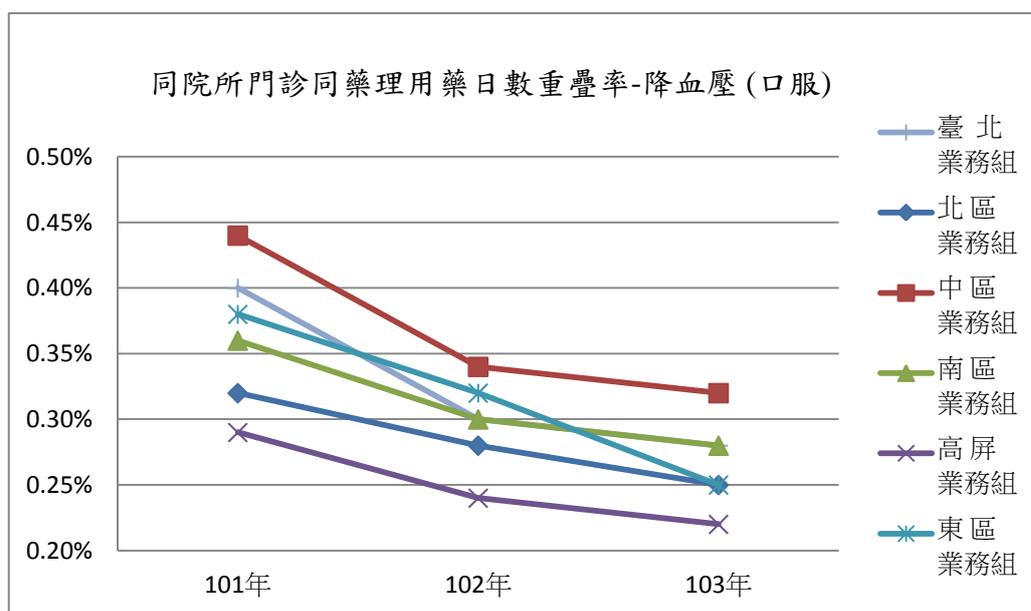
一、 整體趨勢變化：

103 年全年值 0.27%，較 102 年之 0.29% 降低，參考值尚未訂定。



二、 分區別比較：

103 年各分區值皆較 102 年呈現下降趨勢。

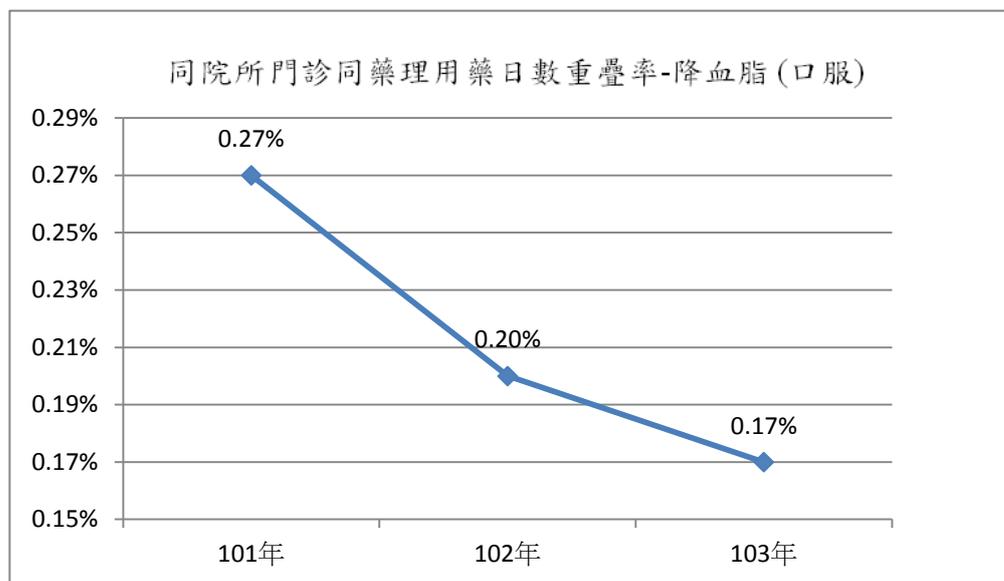


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	0.40%	0.32%	0.44%	0.36%	0.29%	0.38%	0.37%
102年	0.30%	0.28%	0.34%	0.30%	0.24%	0.32%	0.29%
103年	0.28%	0.25%	0.32%	0.28%	0.22%	0.25%	0.27%

指標 3-2. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）

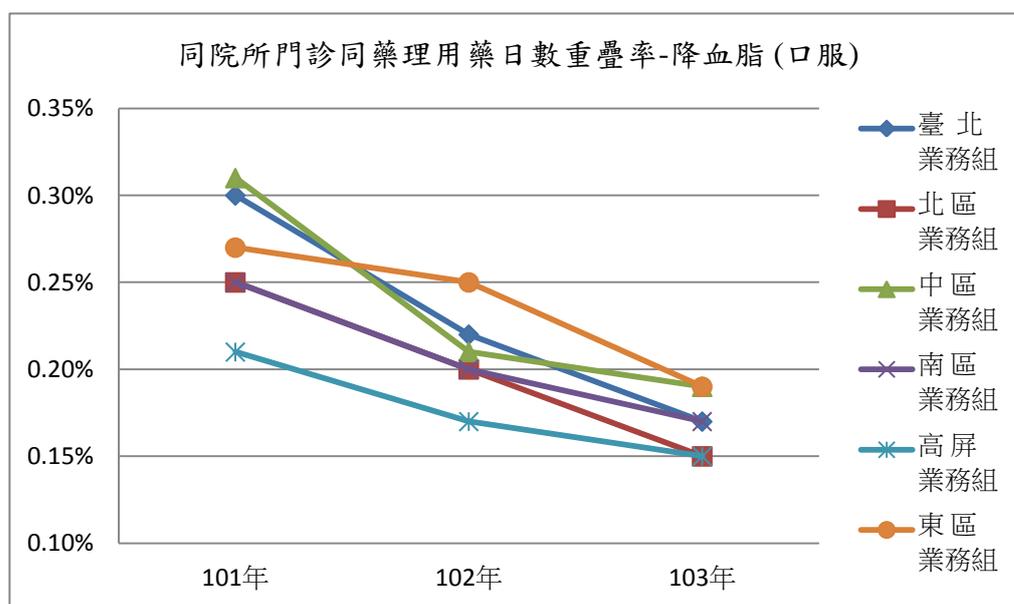
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 0.17%，較 102 年之 0.20% 降低，參考值尚未訂定。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現下降趨勢。

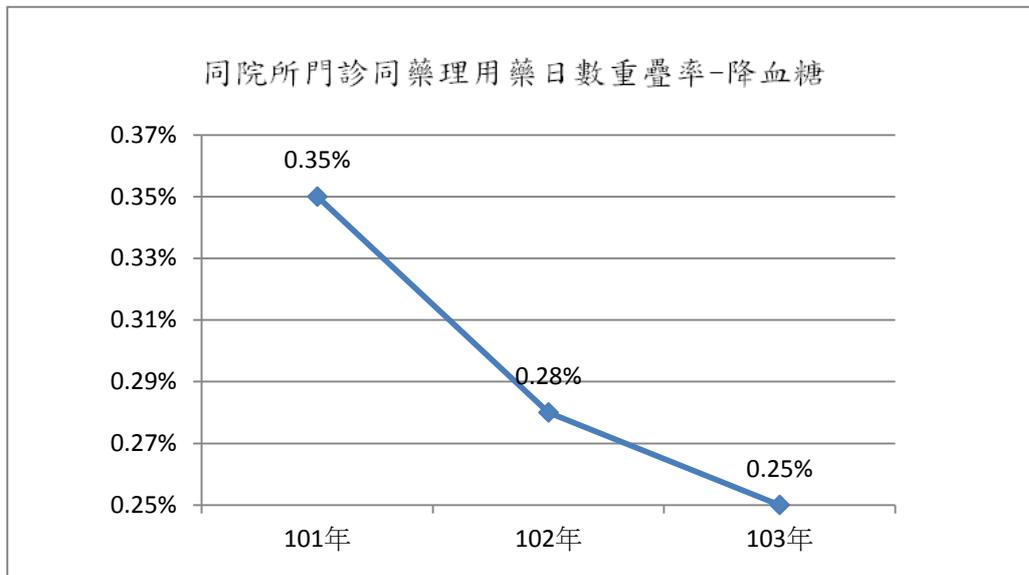


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	0.30%	0.25%	0.31%	0.25%	0.21%	0.27%	0.27%
102年	0.22%	0.20%	0.21%	0.20%	0.17%	0.25%	0.20%
103年	0.17%	0.15%	0.19%	0.17%	0.15%	0.19%	0.17%

指標 3-3. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖

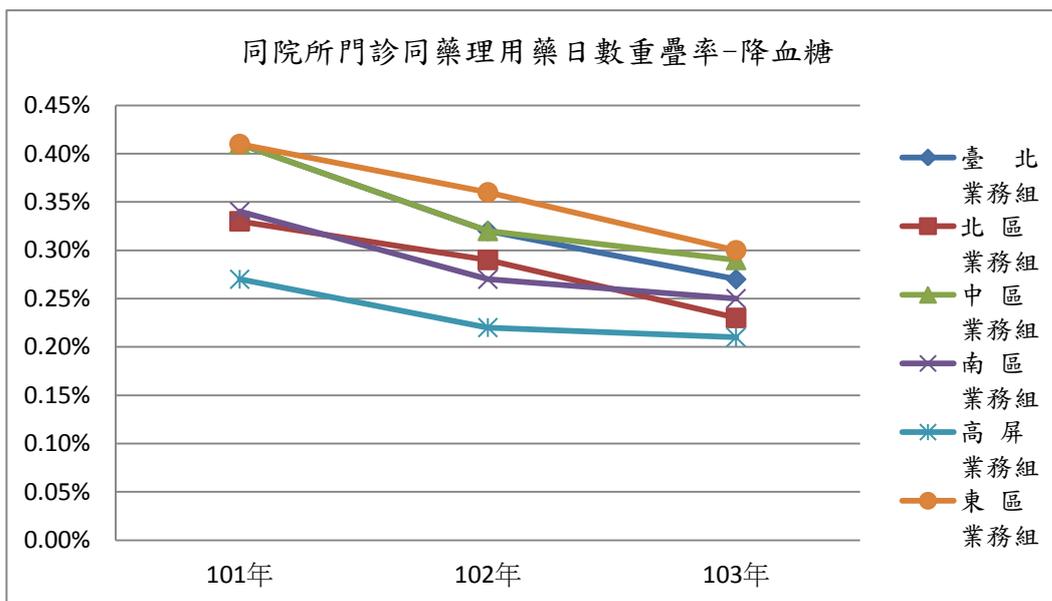
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 0.25%，較 102 年之 0.28% 降低，參考值尚未訂定。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現下降趨勢。

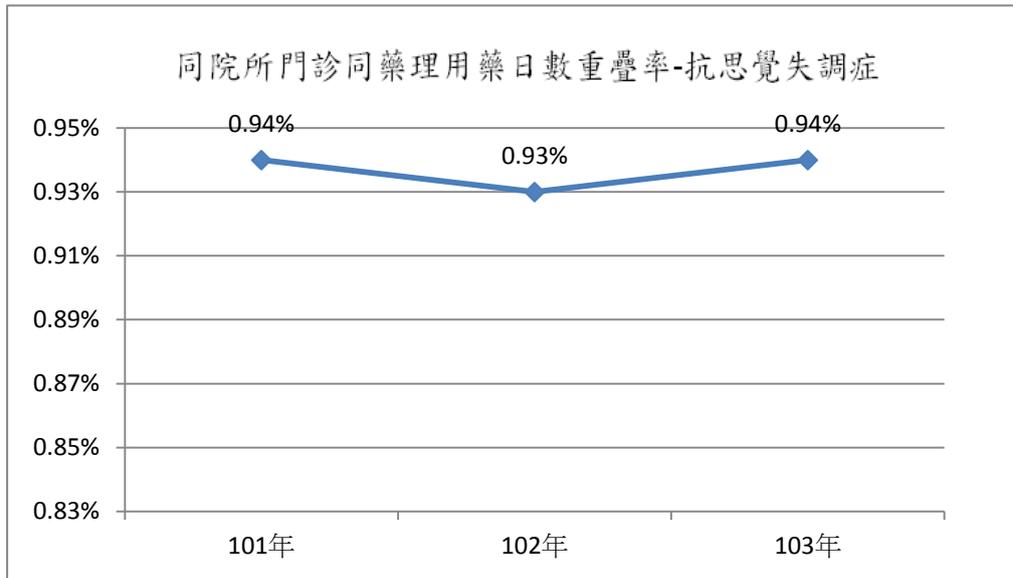


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	0.41%	0.33%	0.41%	0.34%	0.27%	0.41%	0.35%
102年	0.32%	0.29%	0.32%	0.27%	0.22%	0.36%	0.28%
103年	0.27%	0.23%	0.29%	0.25%	0.21%	0.30%	0.25%

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

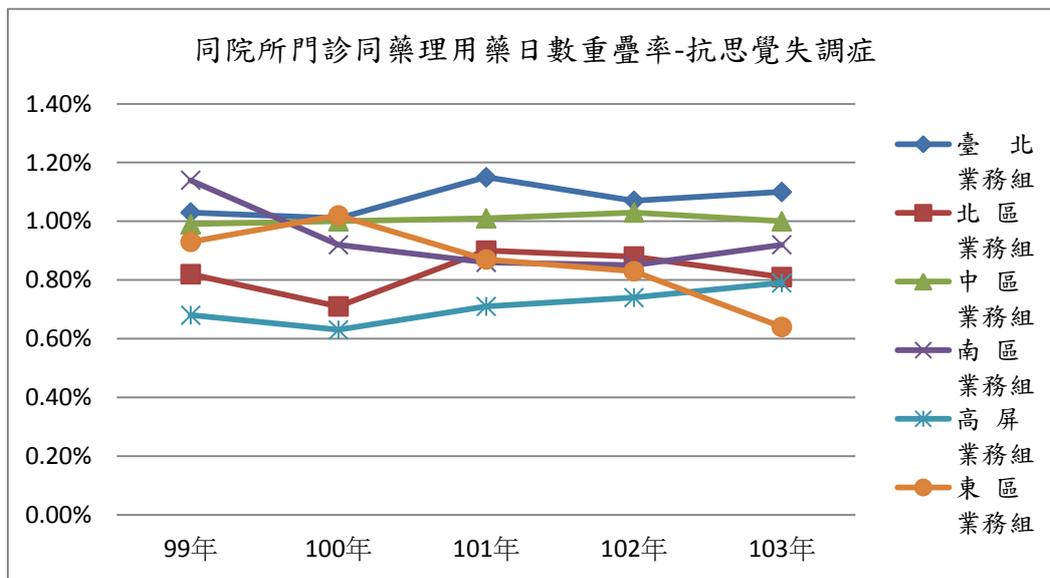
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 0.94%，較 102 年之 0.93%略升，參考值尚未訂定。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年，除台北業務組略升，其他皆呈現下降。

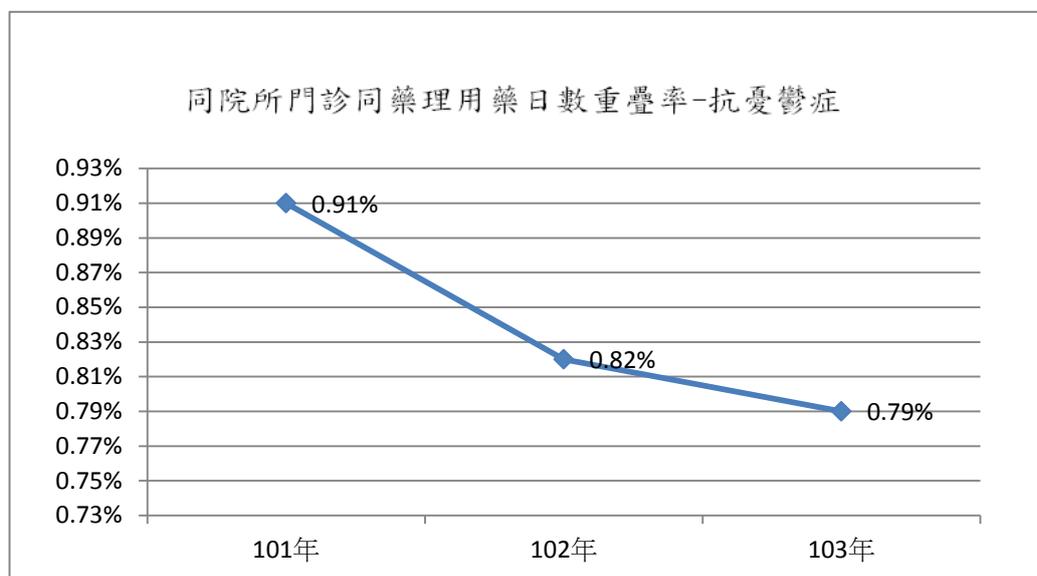


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	1.15%	0.90%	1.01%	0.86%	0.71%	0.87%	0.94%
102年	1.07%	0.88%	1.03%	0.85%	0.74%	0.83%	0.93%
103年	1.10%	0.81%	1.00%	0.92%	0.79%	0.64%	0.94%

指標 3-5. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

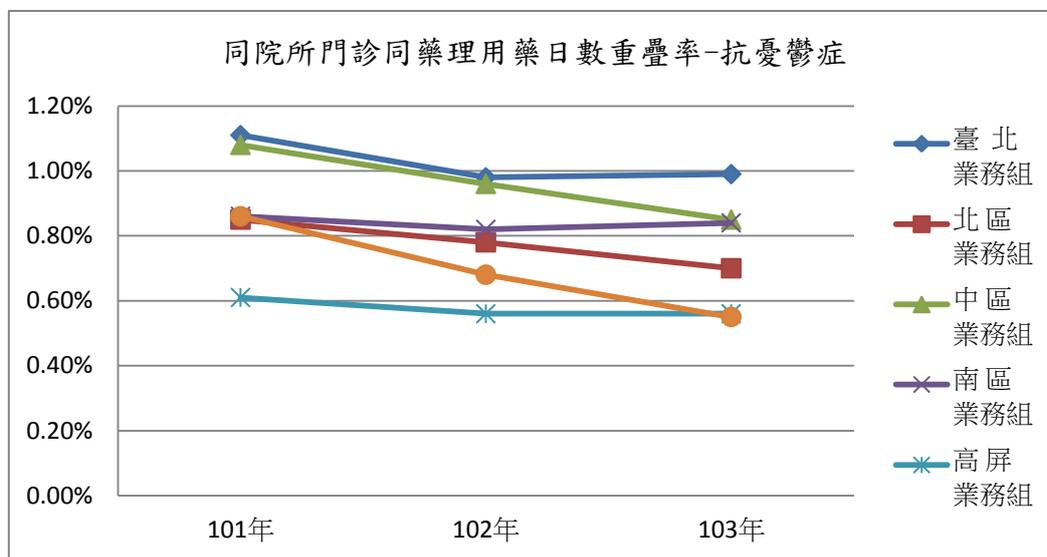
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 0.79%，較 101 年之 0.82% 降低，參考值尚未訂定。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年，中區業務組降幅較大，台北與南區業務組則略升。

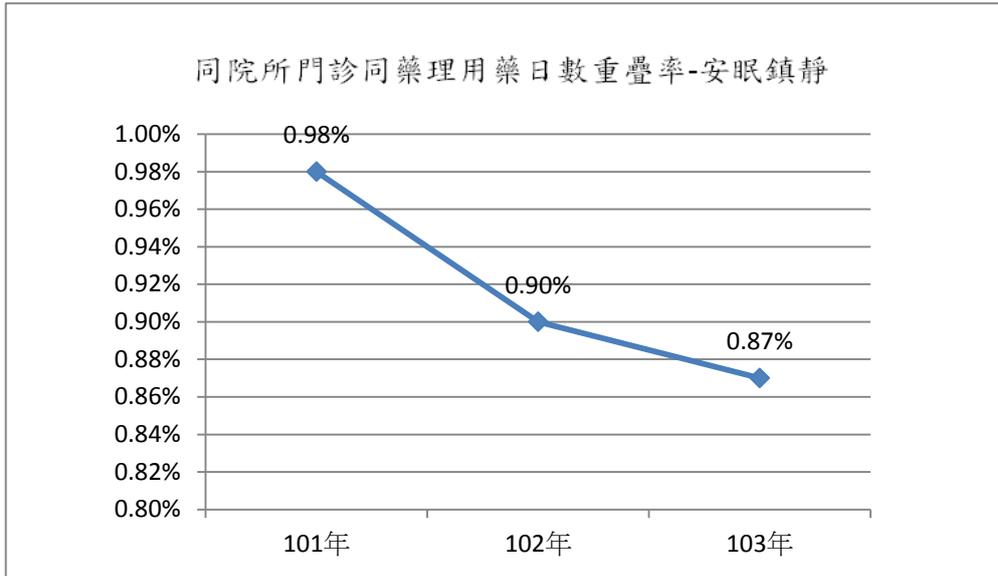


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	1.11%	0.85%	1.08%	0.86%	0.61%	0.86%	0.91%
102年	0.98%	0.78%	0.96%	0.82%	0.56%	0.68%	0.82%
103年	0.99%	0.70%	0.85%	0.84%	0.56%	0.55%	0.79%

指標 3-6. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

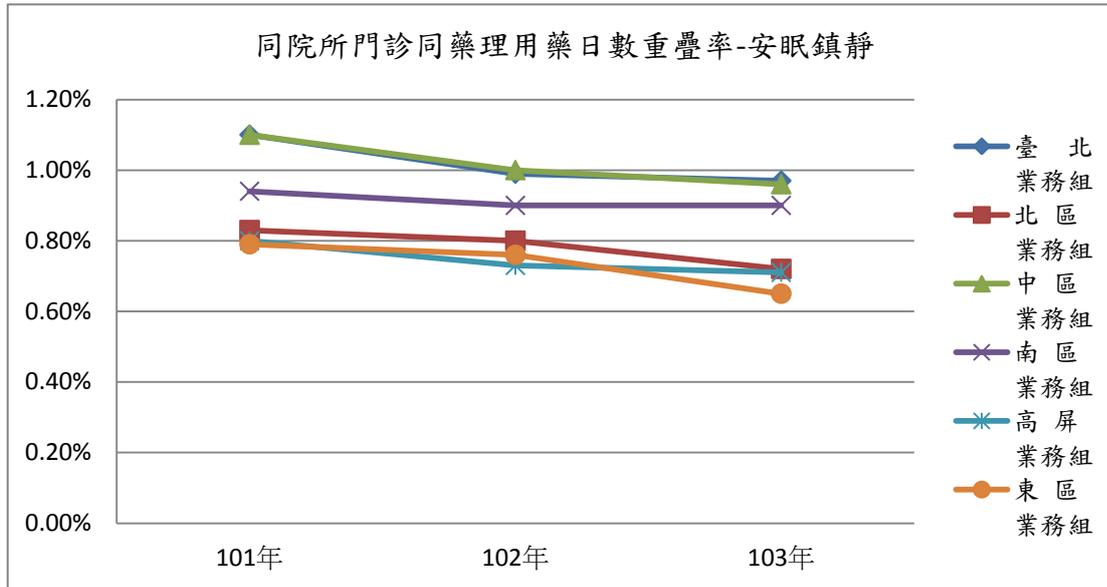
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 0.87%，較 102 年之 0.9% 降低，參考值尚未訂定。



二、分區別比較：

103 年各分區值，較 102 年皆呈現下降趨勢。

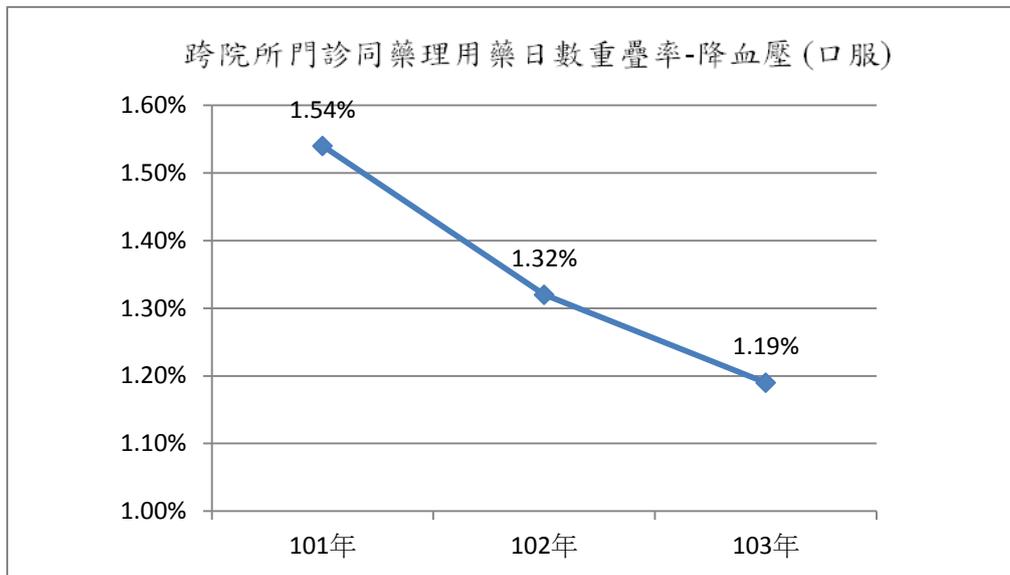


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	1.10%	0.83%	1.10%	0.94%	0.80%	0.79%	0.98%
102年	0.99%	0.80%	1.00%	0.90%	0.73%	0.76%	0.90%
103年	0.97%	0.72%	0.96%	0.90%	0.71%	0.65%	0.87%

指標 3-7.跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓 (口服)

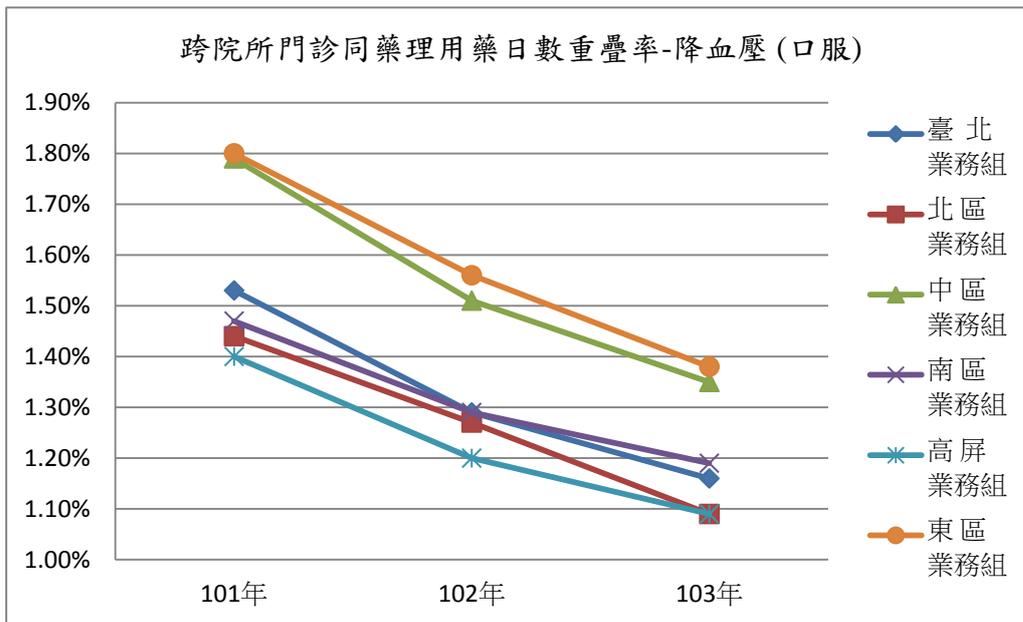
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 1.19%，低於參考值(1.78%)，較 102 年之 1.32%降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現降低趨勢。

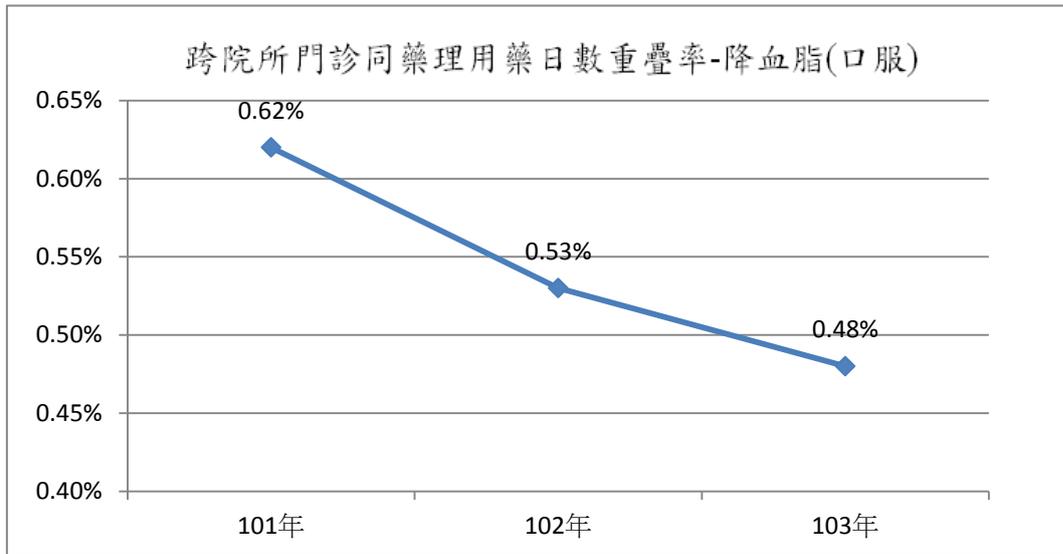


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	1.53%	1.44%	1.79%	1.47%	1.40%	1.80%	1.54%
102年	1.29%	1.27%	1.51%	1.29%	1.20%	1.56%	1.32%
103年	1.16%	1.09%	1.35%	1.19%	1.09%	1.38%	1.19%

指標 3-8. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）

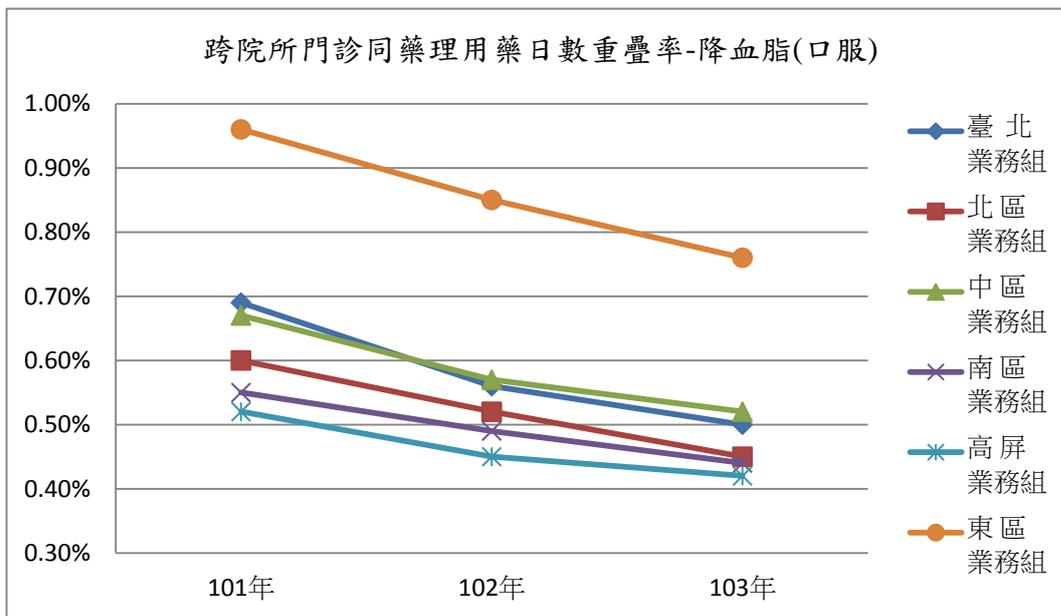
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 0.48%，低於參考值(0.71%)，較 102 年之 0.53%降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現降低趨勢。

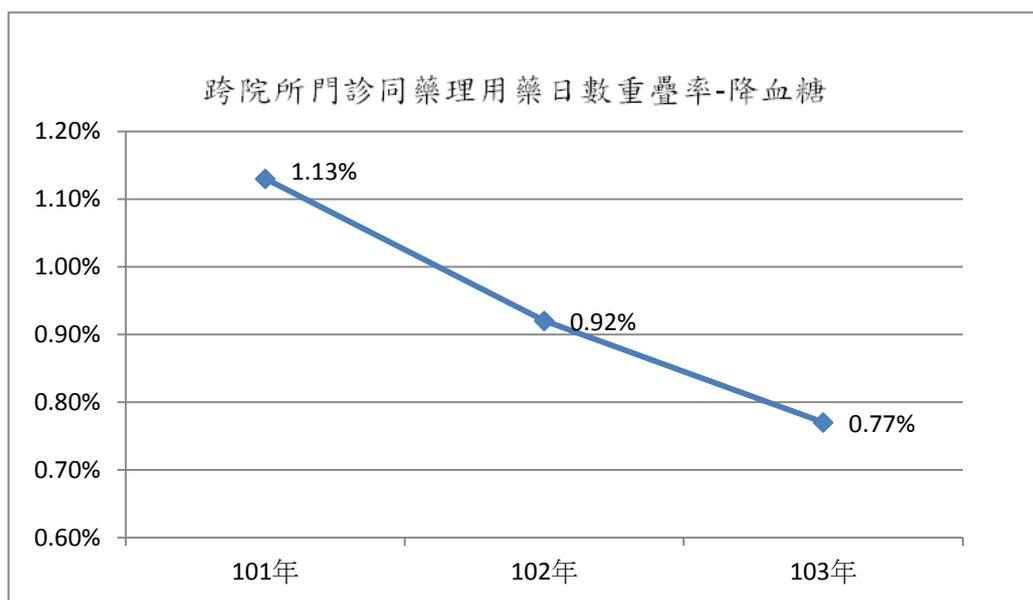


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	0.69%	0.60%	0.67%	0.55%	0.52%	0.96%	0.62%
102年	0.56%	0.52%	0.57%	0.49%	0.45%	0.85%	0.53%
103年	0.50%	0.45%	0.52%	0.44%	0.42%	0.76%	0.48%

指標 3-9. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖

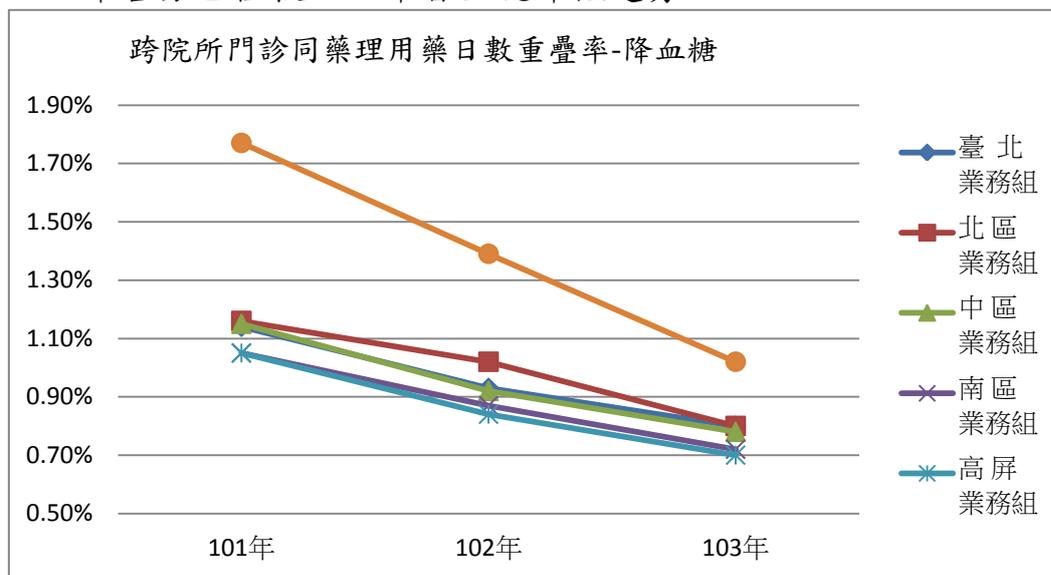
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 0.77%，低於參考值(1.30%)，較 102 年之 0.92%降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現降低趨勢。

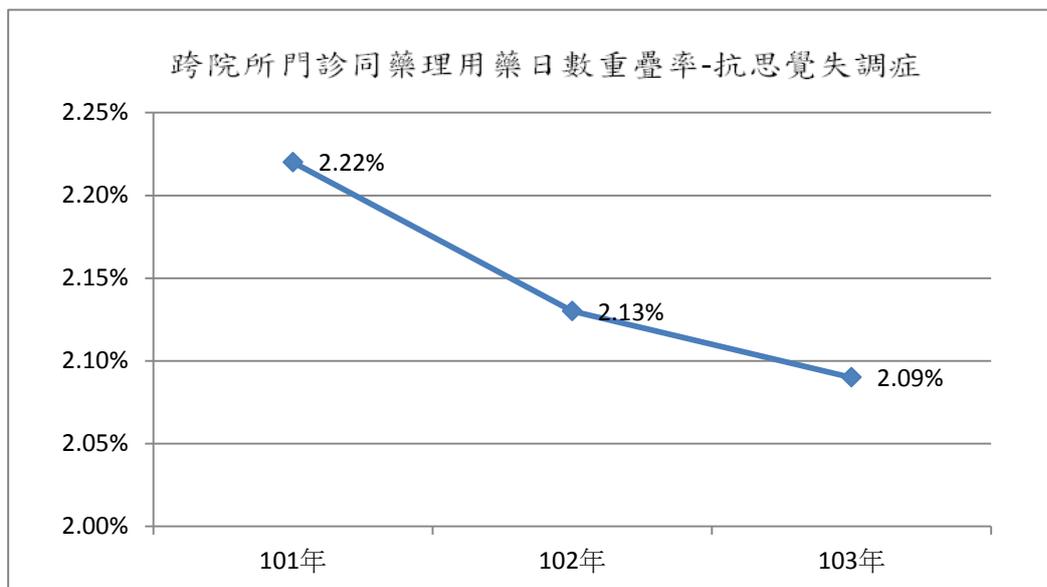


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	1.14%	1.16%	1.15%	1.05%	1.05%	1.77%	1.13%
102年	0.93%	1.02%	0.92%	0.87%	0.84%	1.39%	0.92%
103年	0.80%	0.80%	0.78%	0.72%	0.70%	1.02%	0.77%

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

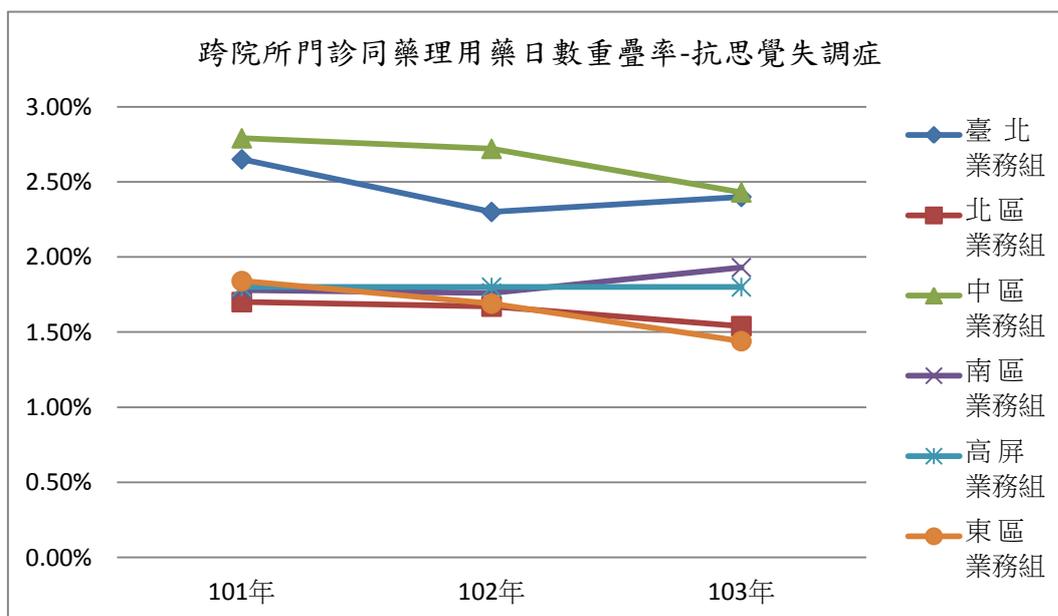
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 2.09%，低於參考值(4.33%)，較 102 年之 2.13% 降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年，台北與南區略升，其他皆呈現下降。

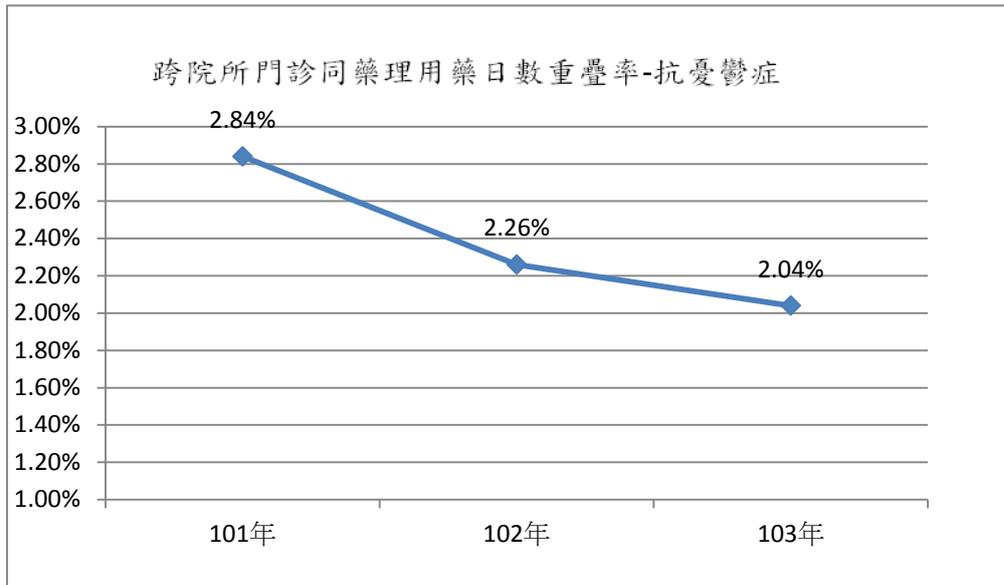


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	2.65%	1.70%	2.79%	1.78%	1.80%	1.84%	2.22%
102年	2.30%	1.67%	2.72%	1.76%	1.80%	1.69%	2.13%
103年	2.40%	1.54%	2.43%	1.93%	1.80%	1.44%	2.09%

指標 3-11. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

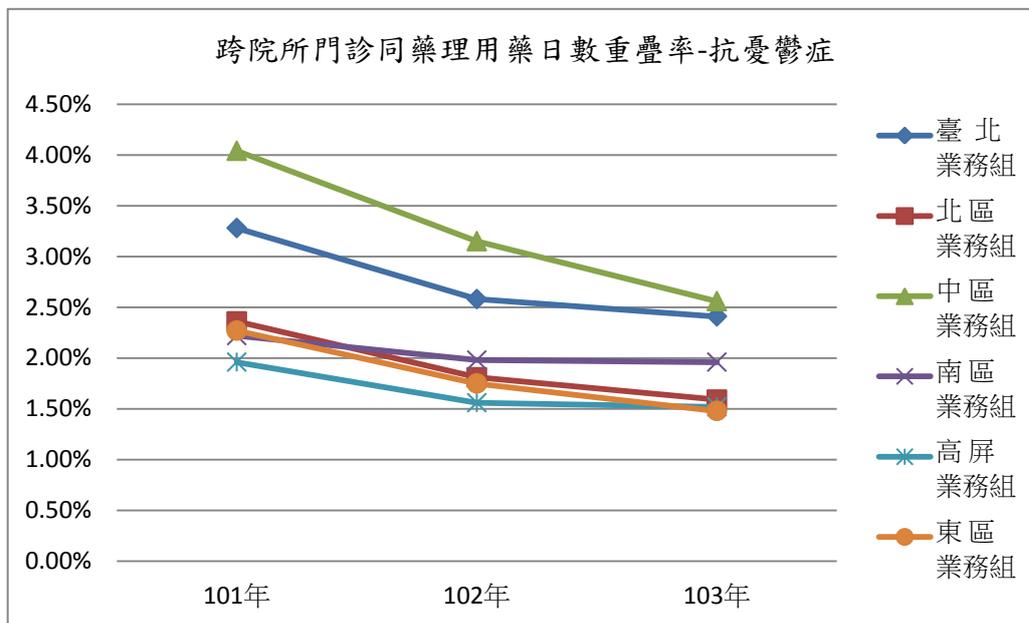
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 2.04%，低於參考值(3.25%)，較 102 年之 2.26%降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現降低趨勢。

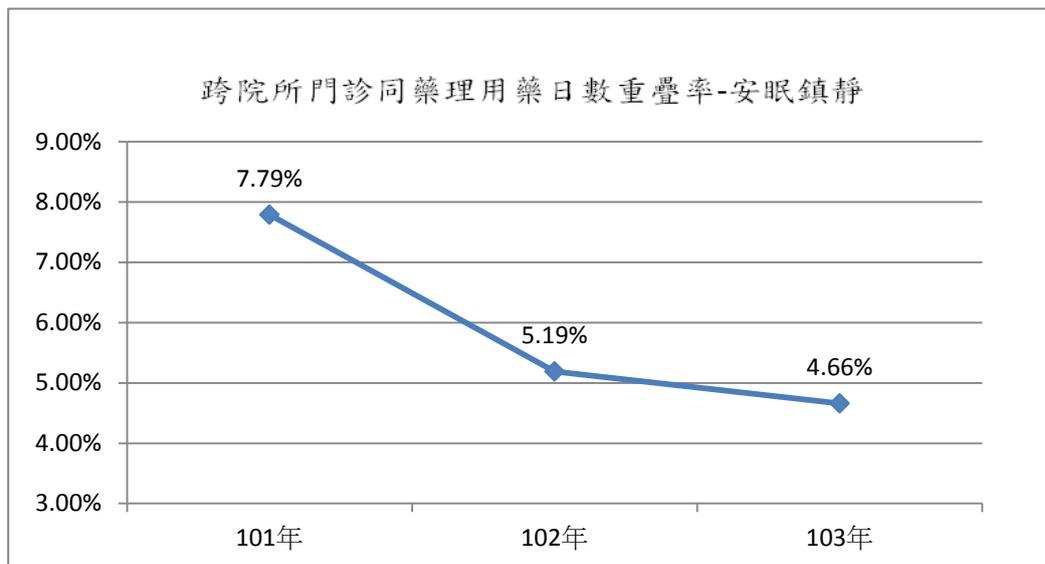


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	3.28%	2.36%	4.04%	2.22%	1.96%	2.27%	2.84%
102年	2.58%	1.81%	3.15%	1.98%	1.56%	1.75%	2.26%
103年	2.41%	1.59%	2.56%	1.96%	1.52%	1.48%	2.04%

指標 3-12. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

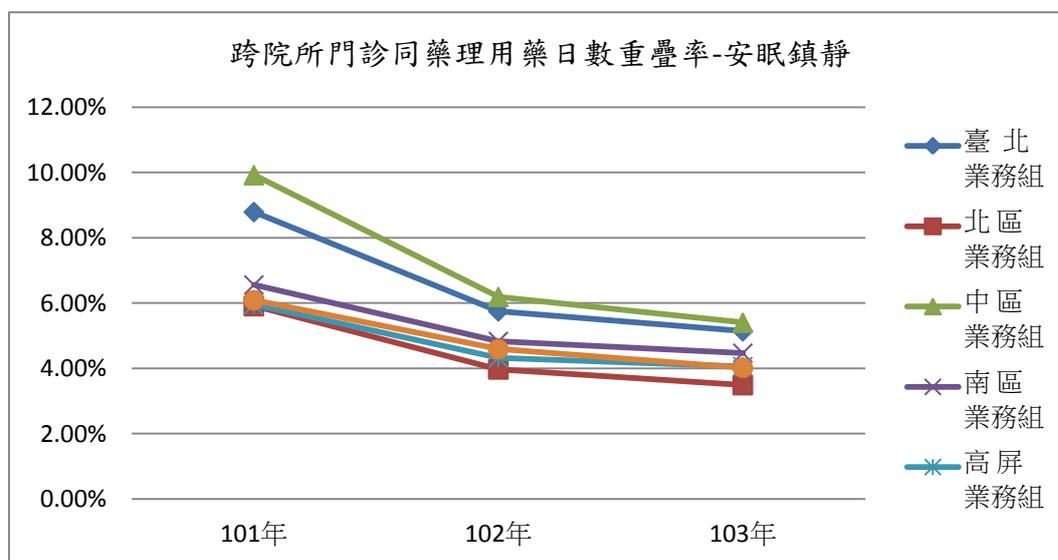
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 4.66%，低於參考值(8.56%)，較 102 年之 5.19%降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現下降趨勢。

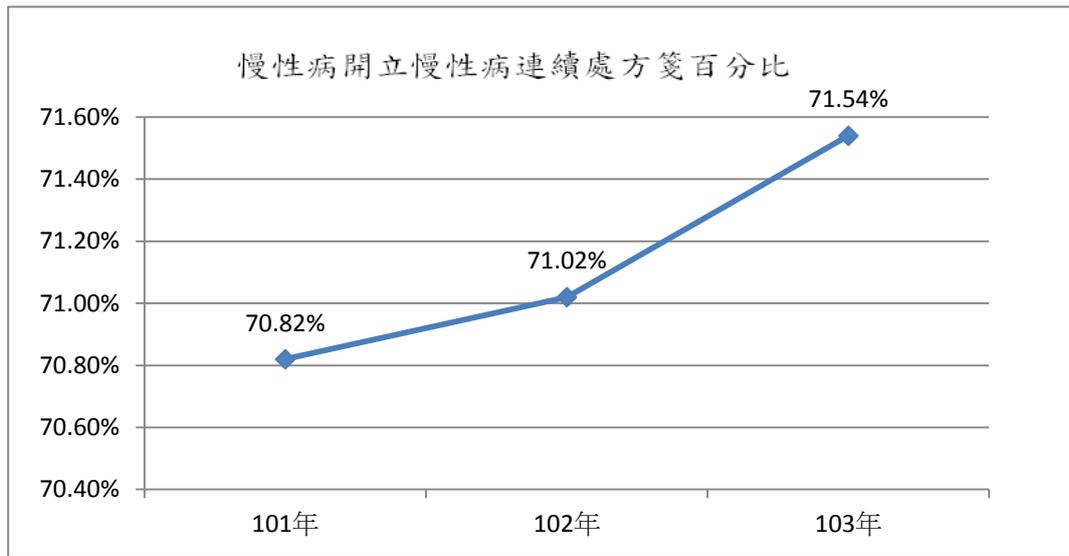


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	8.79%	5.91%	9.92%	6.56%	5.95%	6.09%	7.79%
102年	5.75%	3.97%	6.19%	4.83%	4.32%	4.59%	5.19%
103年	5.14%	3.49%	5.40%	4.47%	4.06%	4.02%	4.66%

指標 4. 慢性病開立慢性病連續處方箋百分比

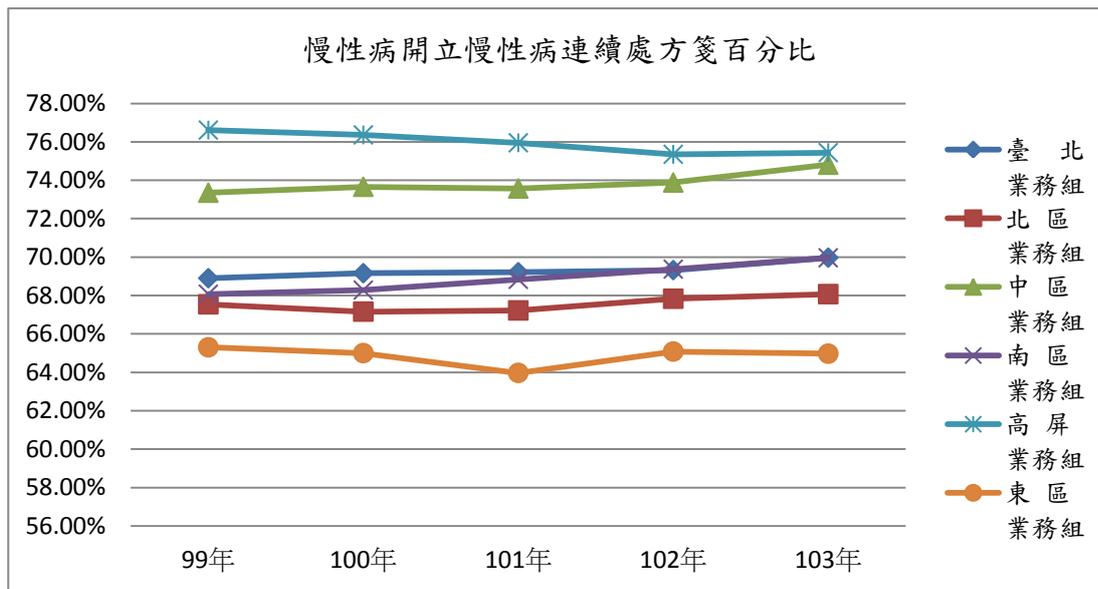
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 71.54%，高於參考值(61.60%)，較 102 年之 71.02% 上升。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年，東區業務組略降，其他皆呈現上升趨勢。

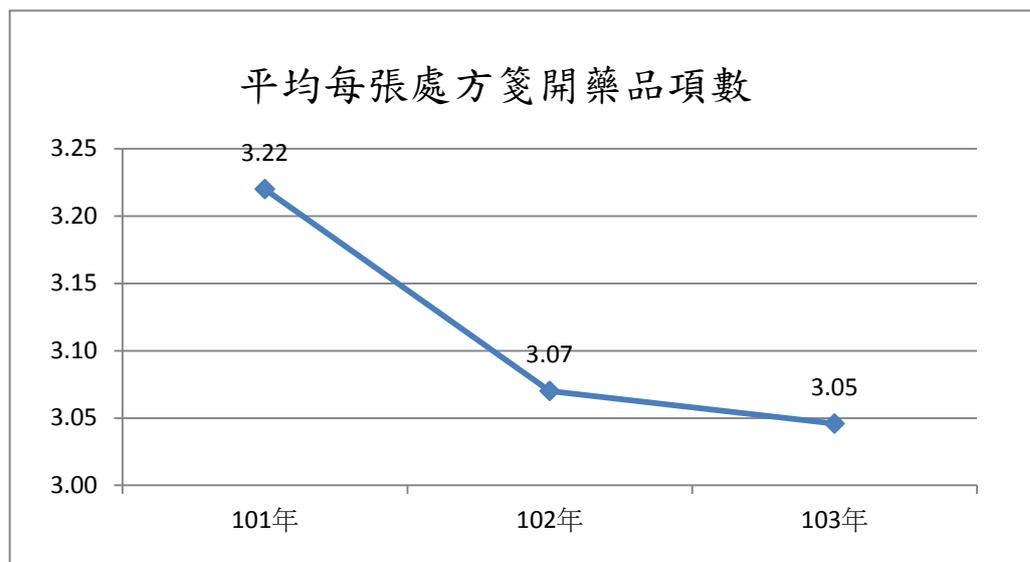


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	69.21%	67.22%	73.57%	68.84%	75.95%	63.97%	70.82%
102年	69.32%	67.83%	73.88%	69.37%	75.35%	65.08%	71.02%
103年	69.97%	68.07%	74.81%	69.96%	75.44%	64.97%	71.54%

指標 5. 平均每張處方箋開藥品項數

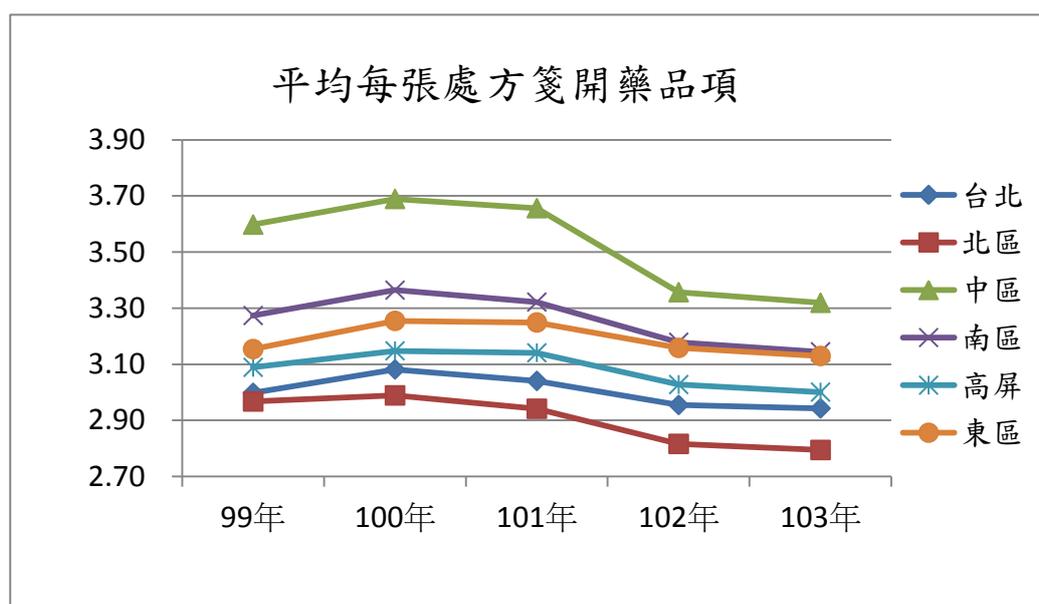
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 3.05，低於參考值(3.50)，較 102 年之 3.07 降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現降低趨勢。

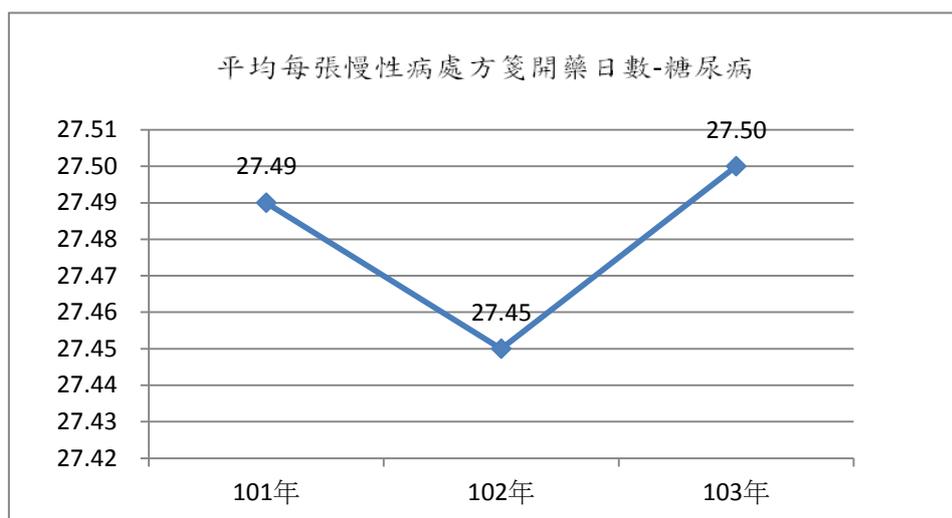


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	3.04	2.94	3.66	3.32	3.14	3.25	3.22
102年	2.95	2.82	3.36	3.18	3.03	3.16	3.07
103年	2.94	2.79	3.32	3.14	3.00	3.13	3.05

指標 6-1. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病

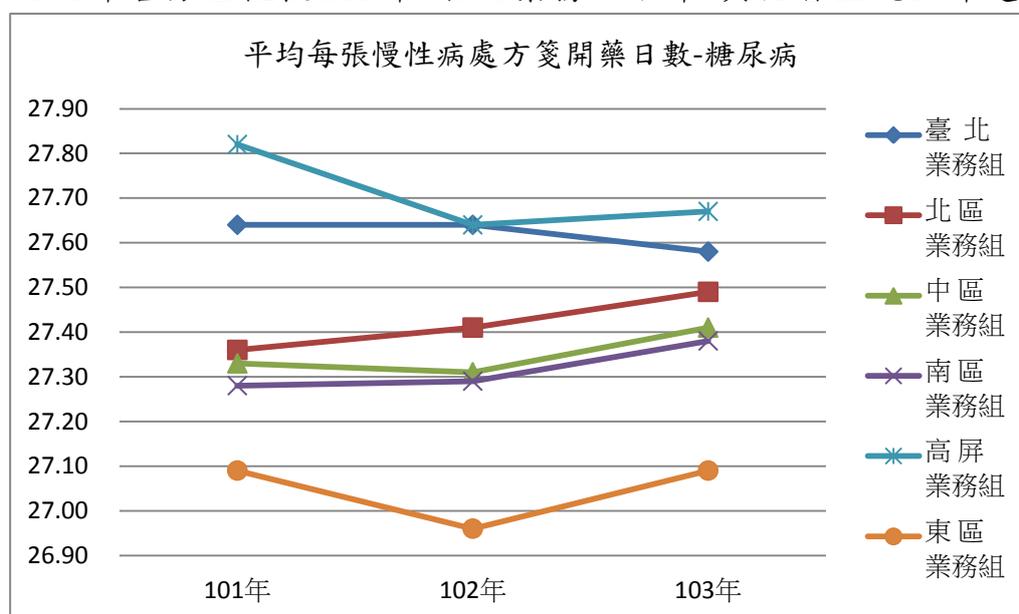
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 27.5 天，較 102 年之 27.45 天上升，參考值尚未訂定。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年，台北業務組略降，其他皆呈現上升趨勢。

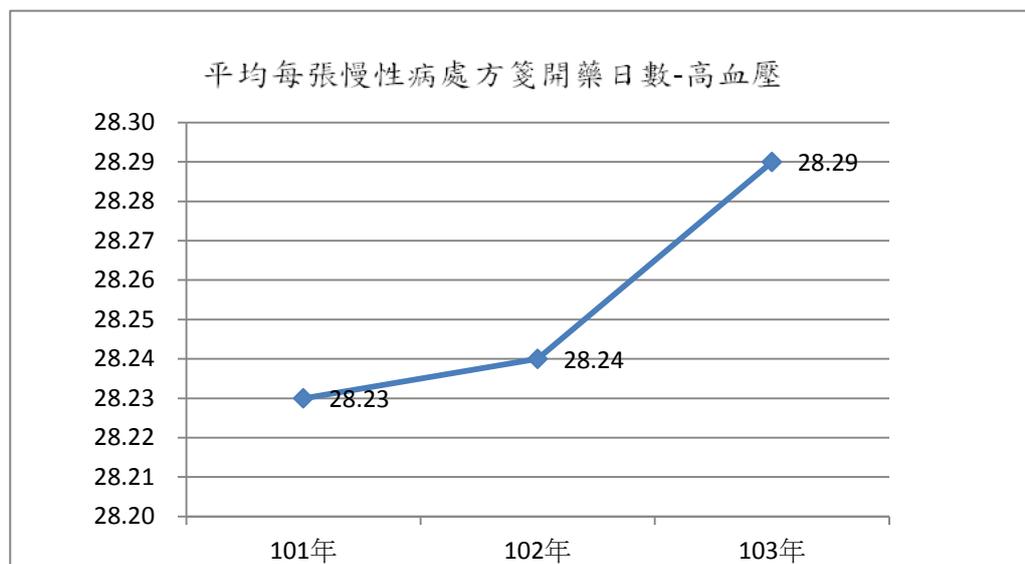


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	27.64	27.36	27.33	27.28	27.82	27.09	27.49
102年	27.64	27.41	27.31	27.29	27.64	26.96	27.45
103年	27.58	27.49	27.41	27.38	27.67	27.09	27.50

指標 6-2. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓

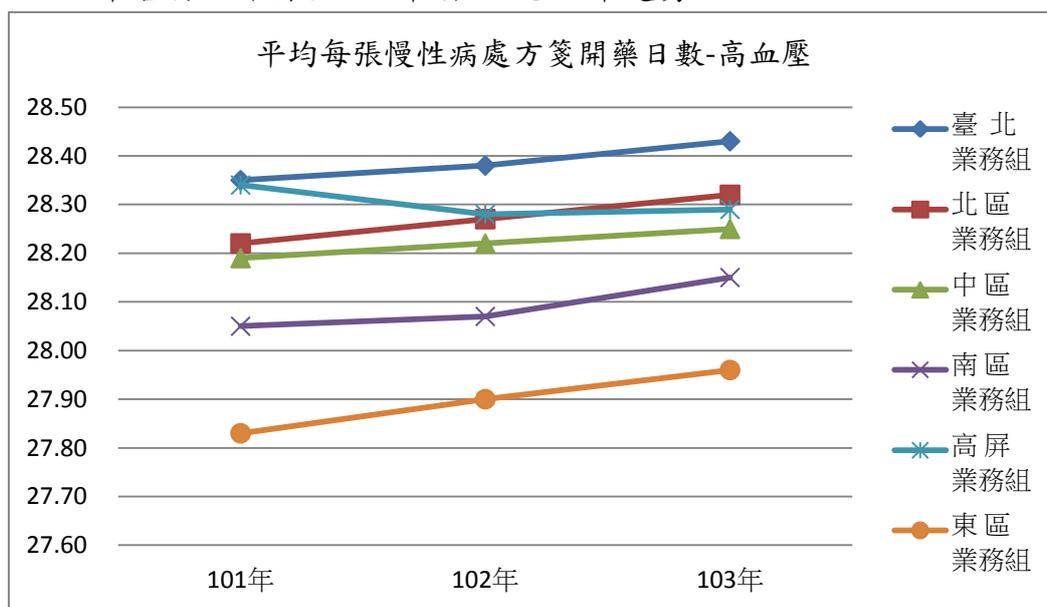
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 28.29 天，較 102 年之 28.24 天上升，參考值尚未訂定。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現上升趨勢。

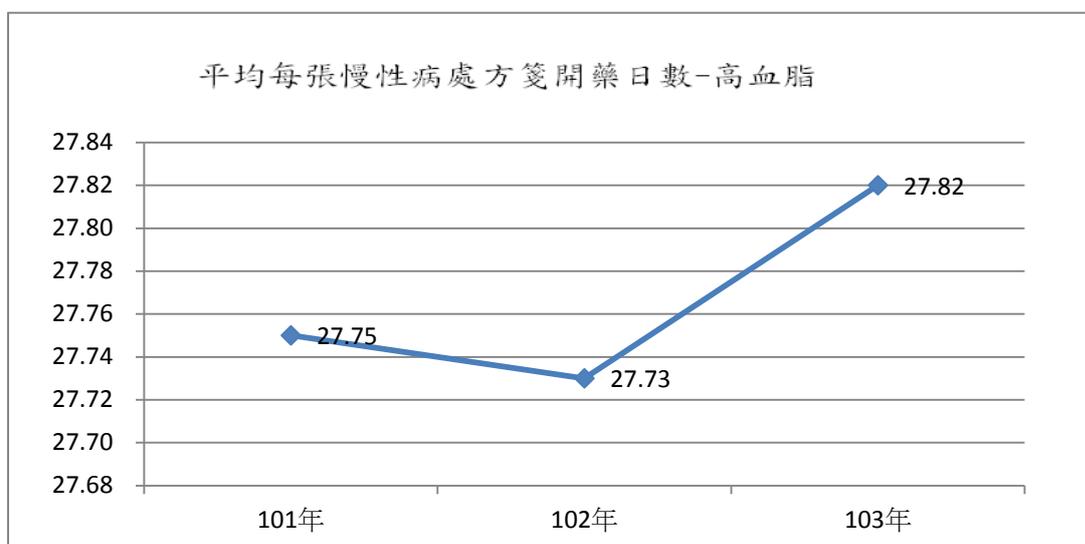


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	28.35	28.22	28.19	28.05	28.34	27.83	28.23
102年	28.38	28.27	28.22	28.07	28.28	27.90	28.24
103年	28.43	28.32	28.25	28.15	28.29	27.96	28.29

指標 6-3. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂

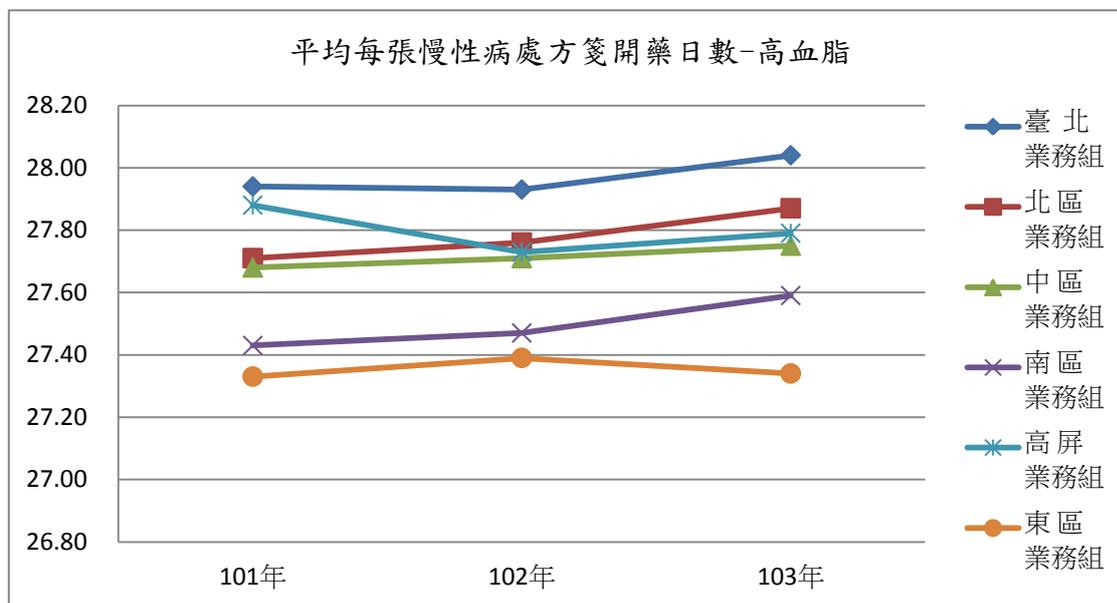
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 27.82 天，較 102 年之 27.73 天上升，參考值尚未訂定。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年，東區業務組略降，其他皆呈現上升趨勢。

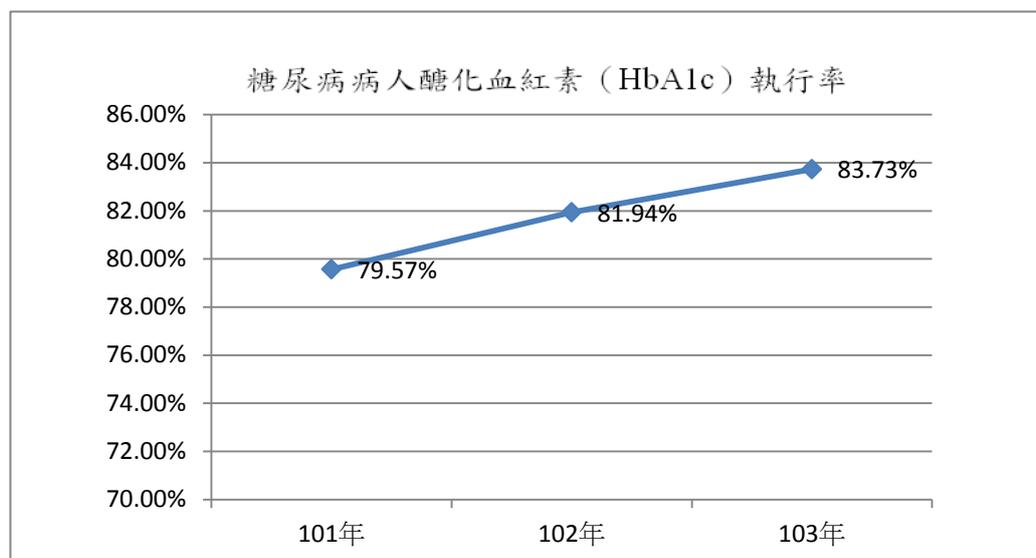


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	27.94	27.71	27.68	27.43	27.88	27.33	27.75
102年	27.93	27.76	27.71	27.47	27.73	27.39	27.73
103年	28.04	27.87	27.75	27.59	27.79	27.34	27.82

指標 7. 糖尿病病人糖化血紅素 (HbA1c) 執行率

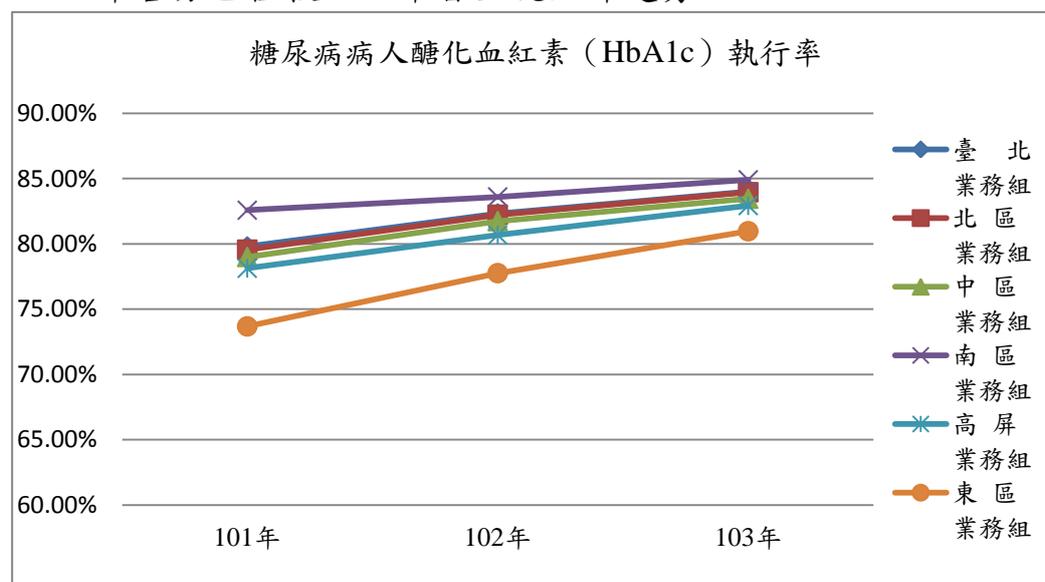
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 83.73%，較 102 年之 81.94% 上升，參考值尚未訂定。



二、分區別比較：

103 年各分區值較 102 年皆呈現上升趨勢。

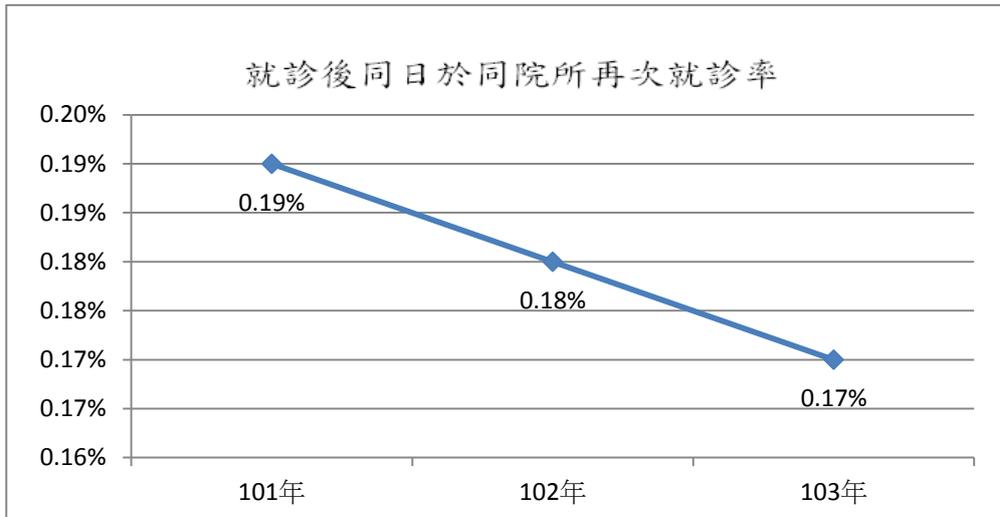


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	79.80%	79.56%	79.00%	82.58%	78.13%	73.68%	79.57%
102年	82.33%	82.23%	81.74%	83.60%	80.68%	77.76%	81.94%
103年	84.00%	83.96%	83.46%	84.91%	82.93%	80.97%	83.73%

指標 8. 就診後同日於同院所再次就診率

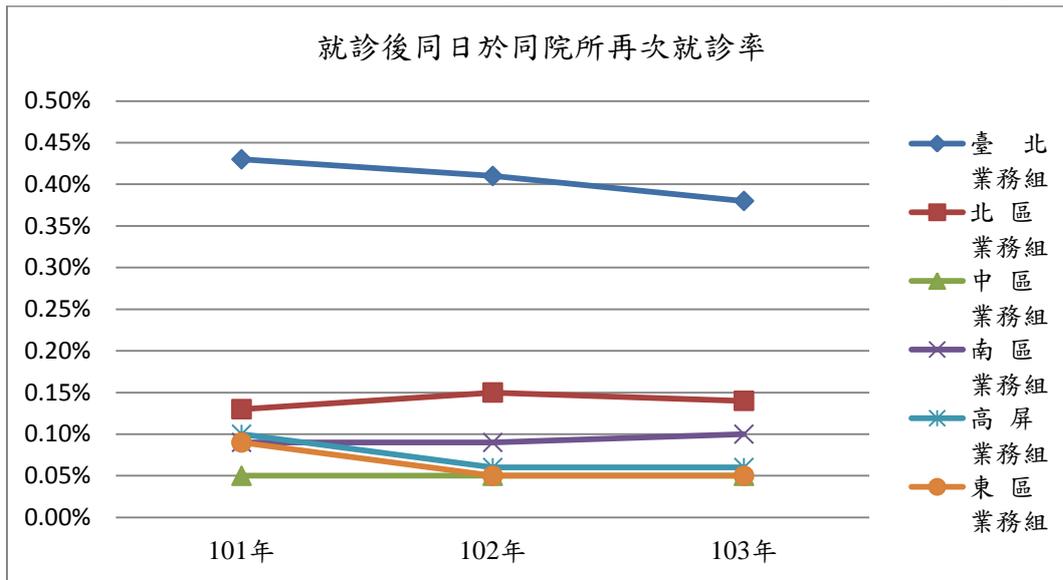
一、 整體趨勢變化：

103 年全年值 0.17%，較 102 年之 0.18% 降低，參考值尚未訂定。



二、 分區別比較：

103 年各分區值較 102，南區業務組略升，其他皆呈現持平或降低趨勢。

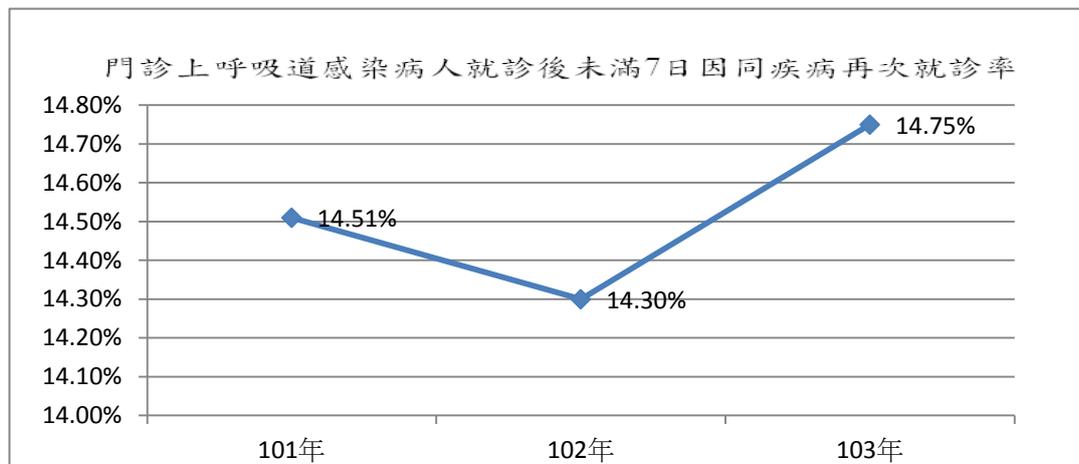


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	0.43%	0.13%	0.05%	0.09%	0.10%	0.09%	0.19%
102年	0.41%	0.15%	0.05%	0.09%	0.06%	0.05%	0.18%
103年	0.38%	0.14%	0.05%	0.10%	0.06%	0.05%	0.17%

指標 9. 門診上呼吸道感染病人就診後未滿 7 日因同疾病再次就診率

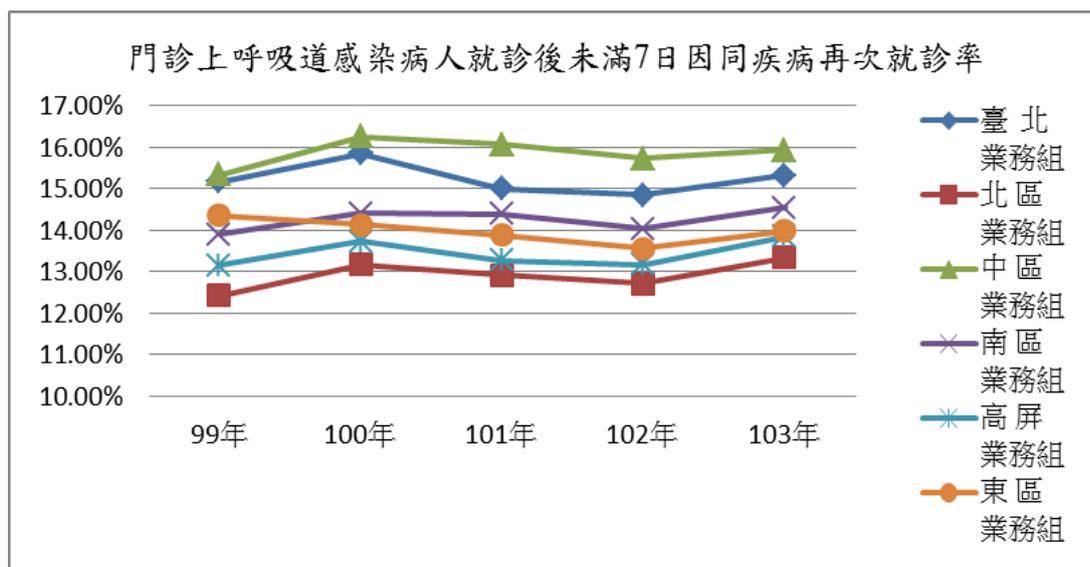
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 14.75%，低於參考值(17.13%)，較 102 年之 14.3% 上升。



二、分區別比較：

103 年各分區值皆較 102 年呈現上升趨勢。

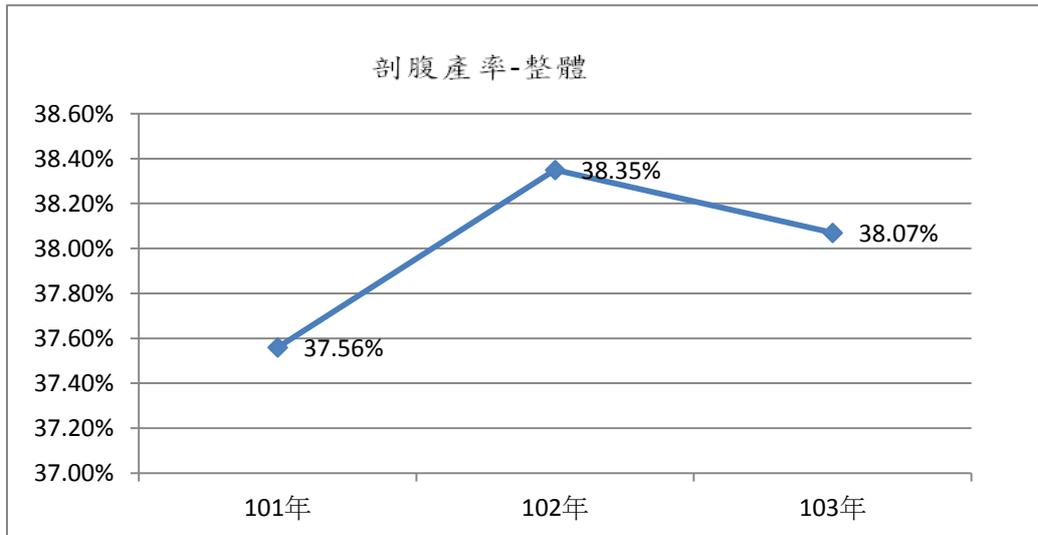


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	15.00%	12.93%	16.08%	14.39%	13.27%	13.89%	14.51%
102年	14.86%	12.71%	15.73%	14.04%	13.18%	13.57%	14.30%
103年	15.32%	13.34%	15.93%	14.55%	13.86%	13.99%	14.75%

指標 10-1. 剖腹產率-整體

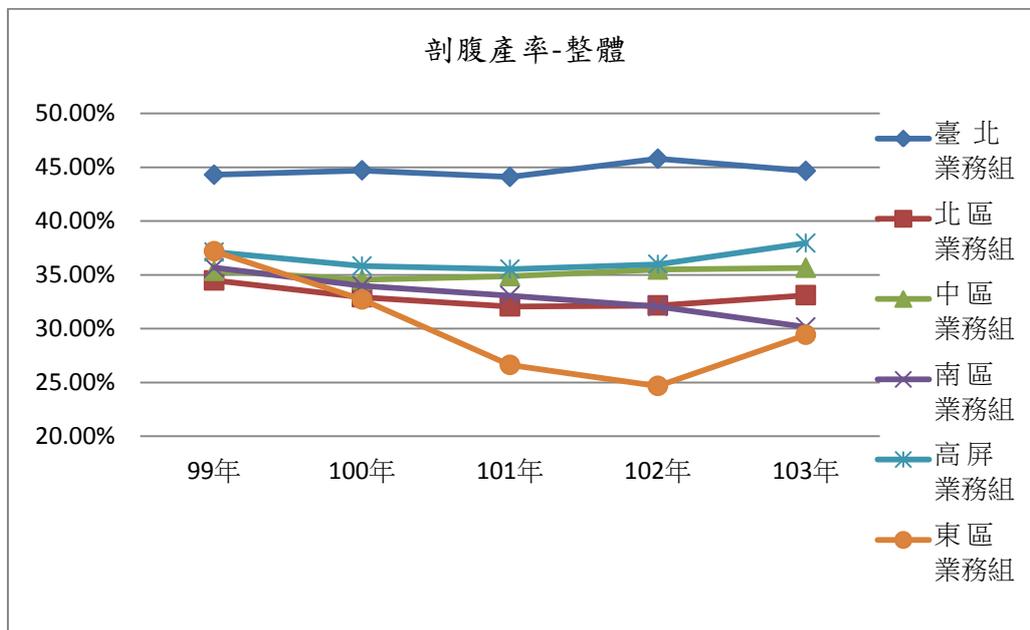
一、 整體趨勢變化：

103 年全年值 38.07%，低於參考值(41.81%)，較 102 年之 38.35%降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值，台北業務組高於參考值，其他低於參考值；相較 102 年，台北及南區業務組為降低，其他則升高。

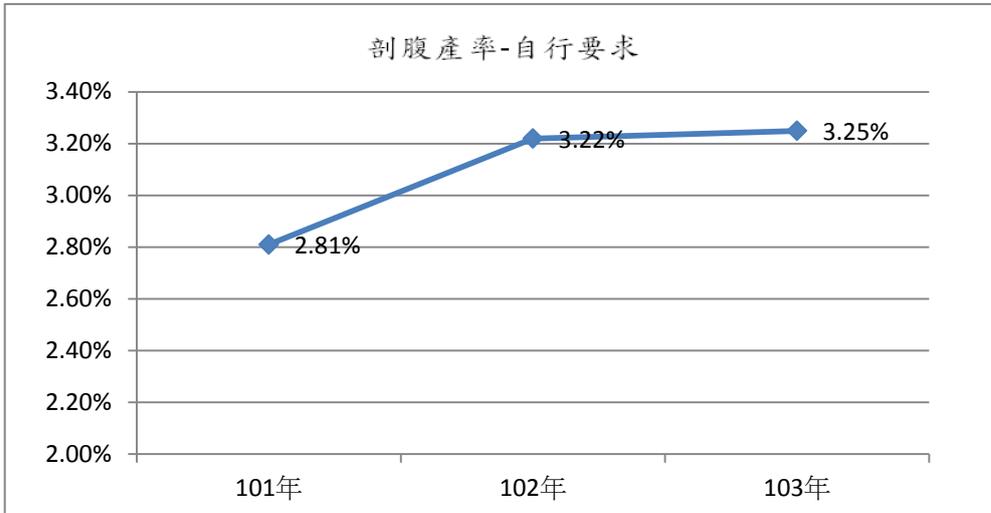


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	44.10%	32.07%	34.88%	33.08%	35.54%	26.63%	37.56%
102年	45.79%	32.16%	35.49%	32.06%	35.99%	24.68%	38.35%
103年	44.66%	33.11%	35.66%	30.16%	37.95%	29.43%	38.07%

指標 10-2. 剖腹產率-自行要求

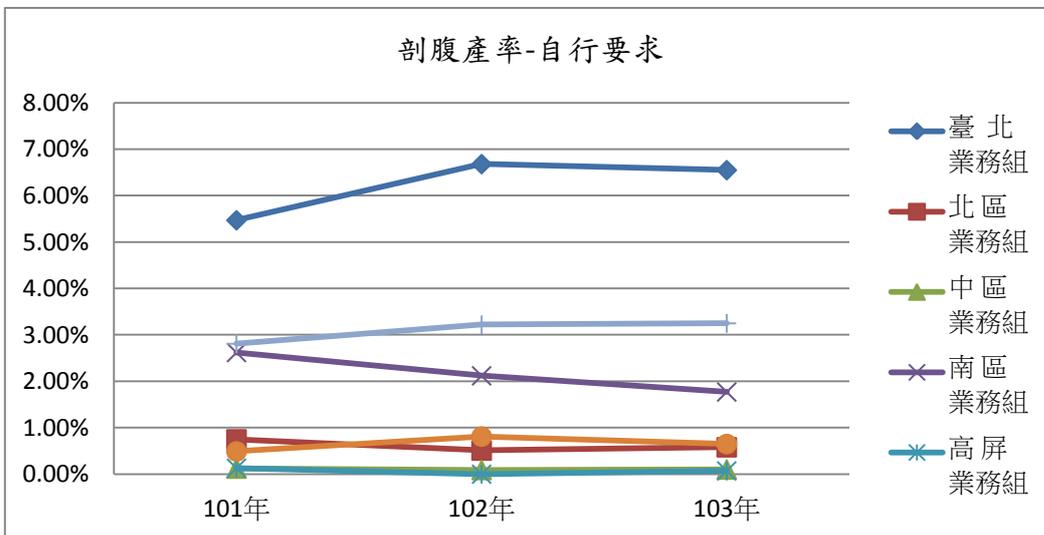
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 3.25%，高於參考值(3.16%)，較 102 年之 3.22%上升。



二、分區別比較：

103 年各分區值，台北業務組高於參考值，其他低於參考值；相較 102 年，台北及南區、東區業務組為降低，其他則略升。

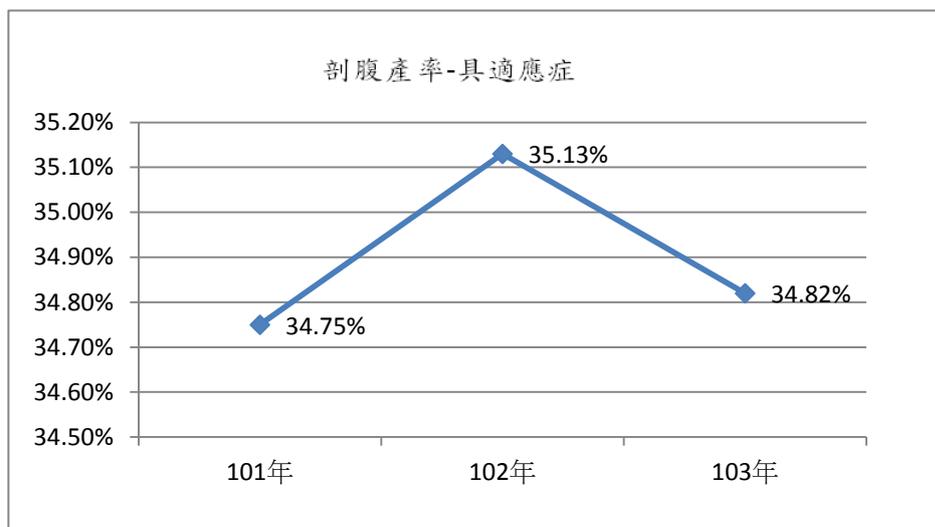


年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
101年	5.47%	0.75%	0.12%	2.62%	0.13%	0.49%	2.81%
102年	6.68%	0.51%	0.09%	2.12%	0.00%	0.81%	3.22%
103年	6.55%	0.58%	0.10%	1.77%	0.07%	0.65%	3.25%

指標 10-3. 剖腹產率-具適應症

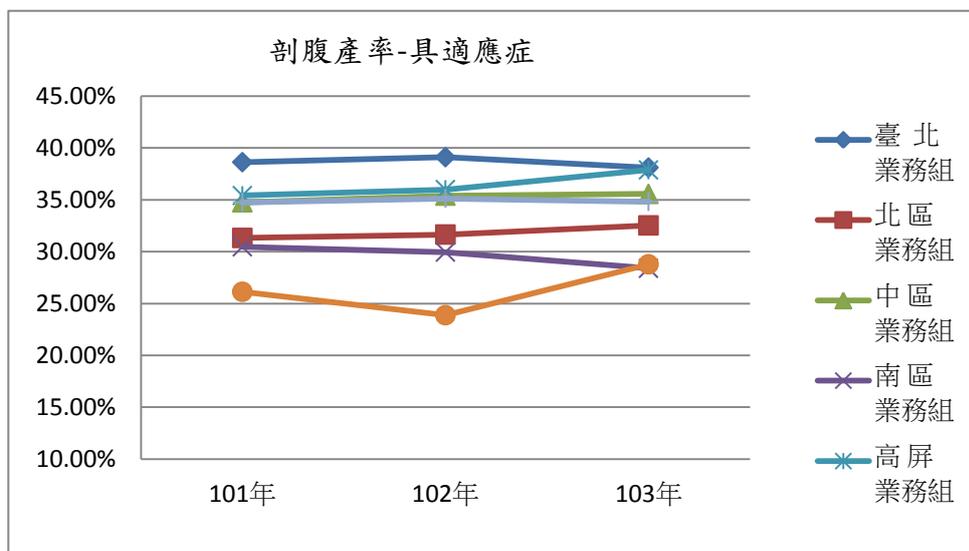
一、整體趨勢變化：

103 年全年值 34.82%，低於參考值(38.65%)，較 102 年之 35.13%降低。



二、分區別比較：

103 年各分區值皆低於參考值，相較 102 年，台北及南區業務組為降低，其他則略升。



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
101年	38.63%	31.32%	34.76%	30.46%	35.41%	26.13%	34.75%
102年	39.11%	31.65%	35.40%	29.95%	35.99%	23.87%	35.13%
103年	38.11%	32.53%	35.57%	28.39%	37.88%	28.78%	34.82%

肆、結論

- 一、103 年西醫基層總額整體性醫療品質資訊公開指標，共計 25 項，業訂定參考值者計 14 項，未訂定參考值者計 11 項。統計各該指標之全區值，於業訂定參考值部分，其指標值除剖腹產率-自行要求略高於參考值，其他皆於參考值範圍內；而未訂定參考值部分，其指標值除同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症略高於 102 年指標值外，其他皆符合監測趨勢。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、剖腹產率-自行要指標之參考值係以最近 3 年全區值平均值 $\times(1+10\%)$ 計算 3.16% 作為上限值，其 103 年全區值 3.25% 略高於 102 年全區值 3.22%，而以臺北業務組全年值 6.55% 為高，高屏業務組之全年值 0.07% 為低，分區全年指標值呈相當差異。未訂定參考值之同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症 103 年全區指標值 0.94% 略高於 102 年全區指標值 0.93%，與 101 年全區指標值 0.94% 相同，而各分區業務組之 103 年全年值，介於 0.64%-1.10% 之範圍內。

附錄

表 1. 103 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	≤0.81%	101 年：0.70% 102 年：0.62% 103 年：0.60%	本項指標 103 年全區值位於參考值範圍內，且較 102 年下降。
指標 2： 門診抗生素使用率 (1140.01)	≤14.18%	101 年：11.89% 102 年：11.59% 103 年：11.53%	本項指標 103 年全區值位於參考值範圍內，且較 102 年下降。
指標 3-1： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血壓（口服） (1157.01)	無	101 年：0.37% 102 年：0.29% 103 年：0.27%	本項指標 103 年全區值較 102 年、101 年略為降低。
指標 3-2： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血脂（口服） (1158.01)	無	101 年：0.27% 102 年：0.20% 103 年：0.17%	本項指標 103 年全區值較 102 年、101 年略為降低。
指標 3-3： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血糖 (1159.01)	無	101 年：0.35% 102 年：0.28% 103 年：0.25%	本項指標 103 年全區值較 102 年、101 年略為降低。
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 (1160.01)	無	101 年：0.94% 102 年：0.93% 103 年：0.94%	本項指標 103 年全區值較 102 年略為升高。
指標 3-5： 同院所門診用藥日數重疊 率-抗憂鬱症 (1161.01)	無	101 年：0.91% 102 年：0.82% 103 年：0.79%	本項指標 103 年全區值較 102 年、101 年略為降低。
指標 3-6： 同院所門診同藥理用藥日 數重疊率-安眠鎮靜 (1162.01)	無	101 年：0.98% 102 年：0.90% 103 年：0.87%	本項指標 103 年全區值較 102 年、101 年略為降低。
指標 3-7： 跨院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血壓（口服） (1163.01)	≤1.78%	101 年：1.54% 102 年：1.32% 103 年：1.19%	本項指標 103 年全區值位於參考值範圍內，且較 102 年、101 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） (1164.01)	≤0.71%	101 年：0.62% 102 年：0.53% 103 年：0.48%	本項指標 103 年全區值位於參考值範圍內，且較 102 年、101 年下降。
指標 3-9： 跨院所門診同藥理用藥日 數重疊率-降血糖	≤1.30%	101 年：1.13% 102 年：0.92% 103 年：0.77%	本項指標 103 年全區值位於參考值範圍內，且較 102 年、101 年下降。

指標名稱	參考值	整體變化趨勢	相關說明						
(1165.01)									
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(1166.01)	≤4.33%	101 年：2.22% 102 年：2.13% 103 年：2.09%	本項指標 103 年全區值位於參考值範圍內，較 102 年、101 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(1167.01)	≤3.25%	101 年：2.84% 102 年：2.26% 103 年：2.04%	本項指標 103 年全區值位於參考值範圍內，較 102 年、101 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(1168.01)	≤8.56%	101 年：7.79% 102 年：5.19% 103 年：4.66%	本項指標 103 年全區值位於參考值範圍內，較 102 年、101 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)	≤61.60%	101 年：70.82% 102 年：71.02% 103 年：71.54%	本項為正向指標，103 年全區值大於參考值，較 102 年、101 年為呈現上升趨勢。						
指標 5： 平均每張處方箋開藥品項數	≤3.50	101 年：3.22 102 年：3.07 103 年：3.05	本項指標 103 年全區值位於參考值範圍內，且較 102 年、101 年下降。						
指標 6： 平均每張慢性病處方箋每藥日數(糖尿病)(1169) 平均每張慢性病處方箋開藥日數(高血壓)(1170) 平均每張慢性病處方箋開藥日數(高血脂)(1171)	無	<table border="1"> <tr> <td>糖尿病</td> <td>101 年：27.49 102 年：27.45 103 年：27.50</td> </tr> <tr> <td>高血壓</td> <td>101 年：28.23 102 年：28.24 103 年：28.29</td> </tr> <tr> <td>高血脂</td> <td>101 年：27.75 102 年：27.73 103 年：27.82</td> </tr> </table>	糖尿病	101 年：27.49 102 年：27.45 103 年：27.50	高血壓	101 年：28.23 102 年：28.24 103 年：28.29	高血脂	101 年：27.75 102 年：27.73 103 年：27.82	開藥天數呈現微幅上升趨勢，符合期待。
糖尿病	101 年：27.49 102 年：27.45 103 年：27.50								
高血壓	101 年：28.23 102 年：28.24 103 年：28.29								
高血脂	101 年：27.75 102 年：27.73 103 年：27.82								
指標 7： 糖尿病病人糖化血色素(HbA1c)執行率(109.01)	無	101 年：79.57% 102 年：81.94% 103 年：83.73%	本項為正向指標，103 年全區值較 102 年、101 年上升，符合監測方向。						
指標 8： 就診後同日於同院所再次就診率(1321)	無	101 年：0.19% 102 年：0.18% 103 年：0.17%	本項為負向指標，103 年全區值較 102 年、101 年微降。						
指標 9： 門診上呼吸道感染病人就診後未滿 7 日因同疾病再次就診率	≤17.13%	101 年：14.51% 102 年：14.30% 103 年：14.75%	本項為負向指標，本項為負向指標，103 年全區值較 102 年、101 年微降，符合參考值範圍內。						

指標名稱	參考值	整體變化趨勢	相關說明
指標 10： 1. 剖腹產率-整體	≤41.81%	101 年：37.56% 102 年：38.35% 103 年：38.07%	本項指標，103 年較 102 年、101 年下降，符合參考值範圍內。
2. 剖腹產率-自行要求	≤3.16%	101 年：2.81% 102 年：3.22% 103 年：3.25%	本項指標，103 年較 102 年、101 年略升，略高於參考值。
3. 剖腹產率-具適應症	≤38.65%	101 年：34.75% 102 年：35.13% 103 年：34.82%	本項指標，103 年較 102 年下降，符合參考值範圍內。

表 2. 103 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	全局	參考值
1	門診注射劑使用率	0.59%	0.54%	0.66%	0.62%	0.54%	0.86%	0.60%	0.81%
2	門診抗生素使用率	13.34%	9.53%	11.32%	11.27%	10.80%	10.53%	11.53%	14.18%
3-1	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	0.28%	0.25%	0.32%	0.28%	0.22%	0.25%	0.27%	無
3-2	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	0.17%	0.15%	0.19%	0.17%	0.15%	0.19%	0.17%	無
3-3	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	0.27%	0.23%	0.29%	0.25%	0.21%	0.30%	0.25%	無
3-4	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症	1.10%	0.81%	1.00%	0.92%	0.79%	0.64%	0.94%	無
3-5	同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重疊率	0.99%	0.70%	0.85%	0.84%	0.56%	0.55%	0.79%	無
3-6	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	0.97%	0.72%	0.96%	0.90%	0.71%	0.65%	0.87%	無
3-7	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	1.16%	1.09%	1.35%	1.19%	1.09%	1.38%	1.19%	1.78%
3-8	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	0.50%	0.45%	0.52%	0.44%	0.42%	0.76%	0.48%	0.71%
3-9	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	0.80%	0.80%	0.78%	0.72%	0.70%	1.02%	0.77%	1.30%
3-10	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗精神分裂症	2.40%	1.54%	2.43%	1.93%	1.80%	1.44%	2.09%	4.33%
3-11	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	2.41%	1.59%	2.56%	1.96%	1.52%	1.48%	2.04%	3.25%

指標	指標名稱	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局	參考值
3-12	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	5.14%	3.49%	5.40%	4.47%	4.06%	4.02%	4.66%	8.56%
4	慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	69.97%	68.07%	74.81%	69.96%	75.44%	64.97%	71.54%	61.60%
5	平均每張處方箋開藥品項數	2.94	2.79	3.32	3.14	3.00	3.13	3.05	3.50
6	1. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病	27.58	27.49	27.41	27.38	27.67	27.09	27.5	無
	2. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓	28.43	28.32	28.25	28.15	28.29	27.96	28.29	無
	3. 門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂	28.04	27.87	27.75	27.59	27.79	27.34	27.82	無
7	糖尿病病人糖化血紅素 (HbA1c) 執行率	84.00%	83.96%	83.46%	84.91%	82.93%	80.97%	83.73%	無
8	就診後同日於同院所再次就診率	0.38%	0.14%	0.05%	0.10%	0.06%	0.05%	0.17%	無
9	門診上呼吸道感染病人就診後未滿7日因同疾病再	15.32%	13.34%	15.93%	14.55%	13.86%	13.99%	14.75%	17.13%
10-1	剖腹產率-整體	44.66%	33.11%	35.66%	30.16%	37.95%	29.43%	38.07%	41.81%
10-2	剖腹產率-自行要求	6.55%	0.58%	0.10%	1.77%	0.07%	0.65%	3.25%	3.16%
10-3	剖腹產率-具適應症	38.11%	32.53%	35.57%	28.39%	37.88%	28.78%	34.82%	38.65%

