

100 年
西醫基層總額專業醫療服務品質報告



行政院衛生署
中央健康保險局

100 年 7 月

目 錄

壹、	前言	2
貳、	專業醫療服務品質指標項目及定義	3
參、	指標值監測結果	14
	指標 1：各區同院所上呼吸道感染病人 7 日內複診率(105)	14
	指標 2：平均每張慢性病(糖尿病、高血壓、高血脂)處方箋每月開藥天數(1169) ..	15
	指標 3：各區門診注射劑使用率(1150)	18
	指標 4：各區門診抗生素使用率(1140)	19
	指標 5：各區降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1163)	20
	指標 6：各區降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1164)	21
	指標 7：各區降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率(1165)	22
	指標 8：各區抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率(1166)	23
	指標 9：各區抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(1167)	24
	指標 10：各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率(1168)	25
	指標 11：同院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1157)	26
	指標 12：同院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1158)	27
	指標 13：同院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率(1159)	28
	指標 14：同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率(1160)	29
	指標 15：同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(1161)	30
	指標 16：同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率(1162)	31
	指標 17：各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比(223)	32
	指標 18：各區處方箋釋出率(16)	33
	指標 19：感染控制評量表實評符合率	34
	指標 20：頭部外傷使用類固醇(1149)	35
	指標 21：痔瘡治療採冷凍治療法使用率(1059)	36
肆、	結論	37
伍、	附錄	39
	表 1. 100 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標全局值監測結果	
	表 2. 100 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標各分區監測值彙整表	
	表 3. 100 年全年指標值較監測值比較表及較前一年升降比較表	
	表 4. 分區採行之對策摘要表	

壹、前言

●緣起：

本報告所載專業醫療服務品質指標，係依行政院衛生署 100 年 9 月 28 日衛署健保字第 1002660194 號公告修正之「全民健康保險西醫基層總額支付制度品質確保方案」專業醫療服務品質指標項目呈現，並利用健保特約醫療機構申報之醫療費用申報資料，進行各指標之趨勢統計。本報告呈現各指標之操作型定義、整體與 6 個健保分區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：

本報告指標係以健保醫療費用申報資料作計算。考量健保申報資料欄位有限，無法反應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，不應直接認定反應品質，請使用者解讀時審慎。另，行政院衛生署 100 年度公告修正指標定義之幅度頗大，於比較以前年度之數據時，需留意各年度指標定義之異同。

註 1；健保局 6 個分區業務組，係指中央健康保險局臺北、北區、中區、南區、高屏及東區等六個服務範圍。

貳、專業醫療服務品質指標項目及定義

指標 1：各區同院所上呼吸道感染病人 7 日內複診率(105)

一、定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額。

(二) 公式說明：

分子：按院所、ID 歸戶，計算因 URI 於同一院所，2 次就診日期小於 7 日之人次。

分母：按院所、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，監測值： $\leq 17.13\%$ 。

指標 2：平均每張慢性病(糖尿病、高血壓、高血脂)處方箋每月開藥天數(1169)

一、定義：

分子：開立慢性病疾病別處方箋案件給藥日份加總

分母：開立慢性病疾病別處方箋給藥次數加總

※慢性病定義：主診斷為糖尿病(ICD-9-CM 前三碼為 250 及 A181 者)、高血壓(ICD-9-CM 診斷碼前三碼為 401、402、403、404) 或高血脂(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：本指標無品質正負向之意涵，為 100 年新增訂指標，尚未訂定監測值。

指標 3：各區門診注射劑使用率(1150)

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，監測值以最近 3 年全局值平均值 $x(1+20\%)$
作為上限值，100 年為 $\leq 0.93\%$

指標 4：各區門診抗生素使用率(1140)

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，監測值以最近 3 年全局值平均值 $x(1+20\%)$
作為上限值，100 年為 $\leq 13.66\%$ 。

指標 5：各區降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1163)

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 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(允許慢籤提早拿藥)。

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，監測值以最近 3 年全球值平均值 $x(1+20\%)$ 作為上限值，100 年為 $\leq 5.03\%$ 。

指標 6：各區降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1164)

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 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(允許慢籤提早拿藥)。

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，監測值以最近 3 年全球值平均值 $x(1+20\%)$

作為上限值，100 年為 $\leq 1.14\%$ 。

指標 7：各區降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數(1165)

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 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(允許慢籤提早拿藥)。

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，監測值以最近 3 年全局值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，100 年為 $\leq 2.51\%$ 。

指標 8：各區抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率(1166)

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 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(允許慢籤提早拿藥)。

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、A05AX。

- 二、指標解讀：屬負向指標，監測值以最近3年全局值平均值 $x(1+20\%)$ 作為上限值，100年為 $\leq 4.33\%$ 。

指標 9：各區抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(1167)

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(允許慢籤提早拿藥)。

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，監測值以最近3年全局值平均值 $x(1+20\%)$ 作為上限值，100年為 $\leq 5.69\%$ 。

指標 10：各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率(1168)

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 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(允許慢籤提早拿藥)。

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，監測值以最近 3 年全球值平均值 $x(1+20\%)$ 作為上限值，100 年為 $\leq 13.45\%$ 。

指標 11：同院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1157)

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 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。

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，為新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。

指標 12：同院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1158)

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 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。

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，為新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。

指標 13：同院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率(1159)

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 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。

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，為新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。

指標 14：同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率(1160)

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 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。

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、A05AX。

二、 指標解讀：屬負向指標，為新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。

指標 15：同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(1161)

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 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。

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，為新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。

指標 16：同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率(1162)

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 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。

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，為新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。

指標 17：各區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($\geq 61.6\%$)為監測值。

指標 18：各區處方箋釋出率(16)

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。

(二) 指標計算：基層醫療機構處方箋釋出張數／基層醫療機構處方箋總張數。

二、指標解讀：屬正向指標，監測值 $\geq 25\%$ 。

指標 19：感染控制評量表實評符合率

一、定義：

(一) 資料範圍：每年所有屬西醫基層總額之診所。

(三) 公式說明：

分子：符合感染控制評量表總分 85 分以上之家數。

分母：當季健保特約之診所數 $\times 1/50$ 。

指標計算：分子／分母

二、指標解讀：正向指標，尚未訂監測值。

指標 20：頭部外傷使用類固醇(1149)

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之門診案件

(二) 公式說明：

分母:門診病患頭部外傷病人之人數。

分子：門診病患頭部外傷病人且給予類固醇藥品之人數。

頭部外傷：主診斷碼為 9590、95901。

類固醇藥品：ATC 碼為 H02AB02 (dexamethasone) 及 H02AB04 (methylprednisolone) 之藥品品項。

二、指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 10\%$

指標 21：痔瘡治療採冷凍治療法使用率(1059)

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之門診案件

(二) 公式說明：

分母:門診痔瘡病人中有接受手術者。

分子：門診痔瘡病人且接受冷凍治療之人數。

痔瘡病人且接受冷凍治療者(分子)：痔瘡病人指 ICD9CM 之主診斷碼前 3 碼為「455」且冷凍手術醫令代碼為「65007」、「49011C」者。

痔瘡病人中有接受手術者(分母):痔瘡患者為主診斷之 ICD9CM 前 3 碼為「455」且手術醫令代碼為「74406C」、「74407C」、「74410C」、「74411C」、「74412C」、「74417C」者。

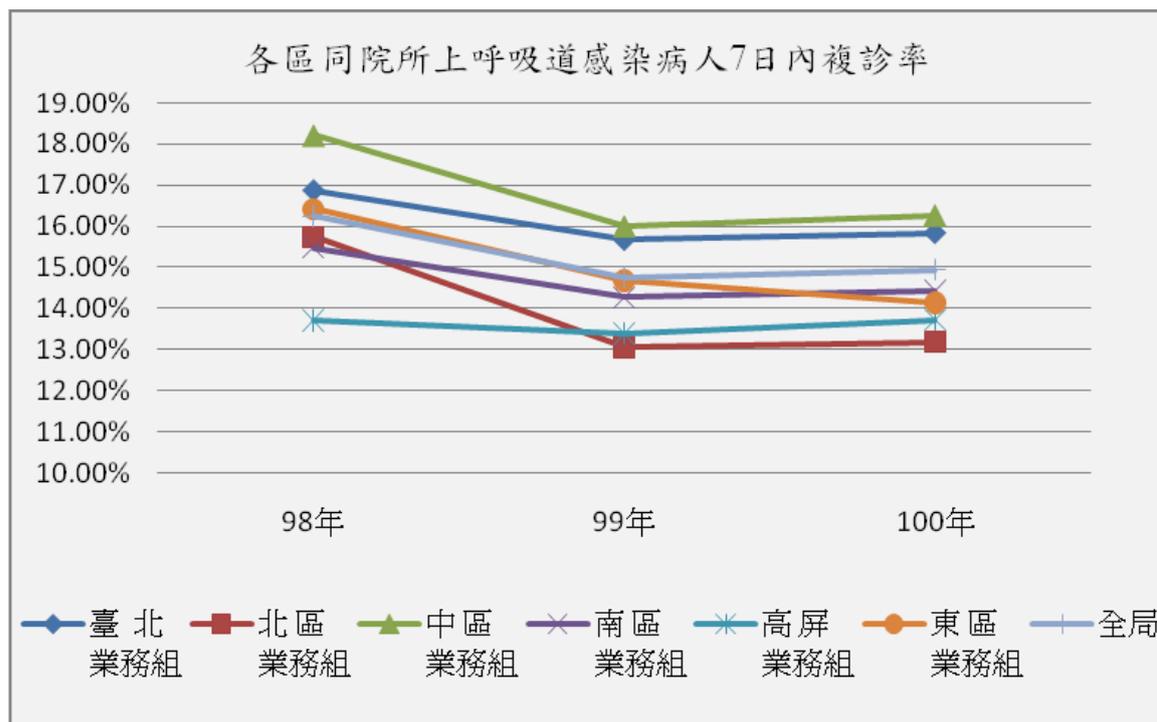
二、指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 5\%$

參、指標值監測結果

指標 1：各區同院所上呼吸道感染病人 7 日內複診率(105)

一、整體趨勢變化：

各區同院所上呼吸道感染病人 7 日內複診率，100 年全局值 14.94%，較 99 年 14.75% 呈現小幅上升，100 年全年低於監測值（17.13%）。



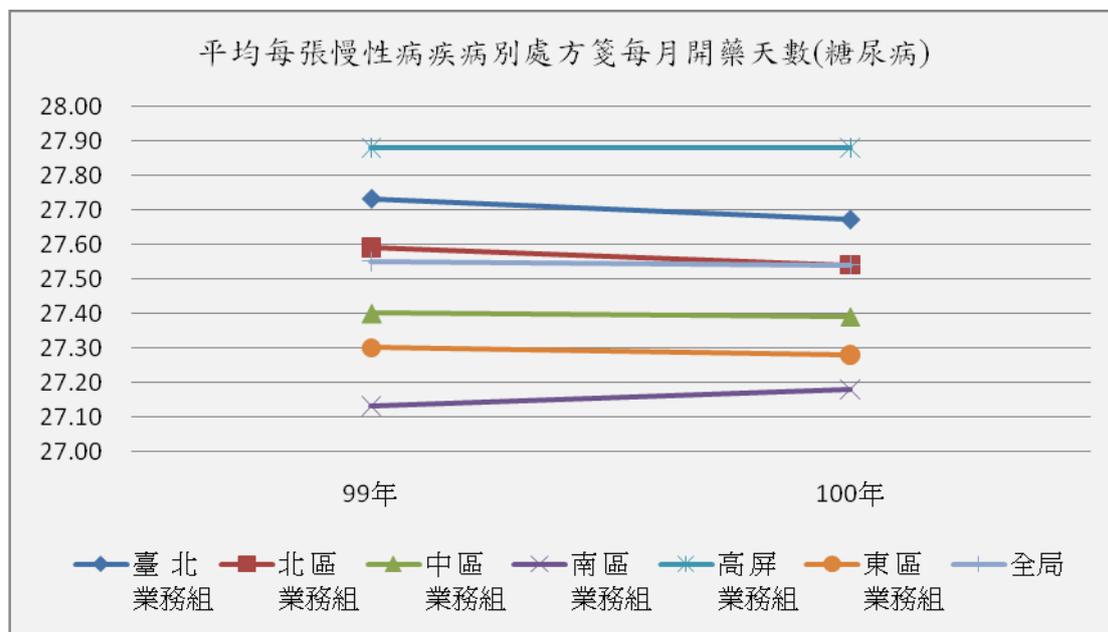
二、分區別比較：

本項指標 100 年各分區值均低於監測值，另與 99 年呈現相當趨勢。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
98 年	16.88%	15.74%	18.21%	15.48%	13.71%	16.42%	16.25%
99 年	15.67%	13.07%	15.99%	14.27%	13.39%	14.67%	14.75%
100 年	15.84%	13.18%	16.26%	14.42%	13.72%	14.14%	14.94%

指標 2：平均每張慢性病(糖尿病、高血壓、高血脂)處方箋每月開藥天數(1169)**一、糖尿病處方箋每月開藥天數整體趨勢變化：**

糖尿病每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數，100 年全年 27.54 天，較 99 年 27.55 天小幅降低。

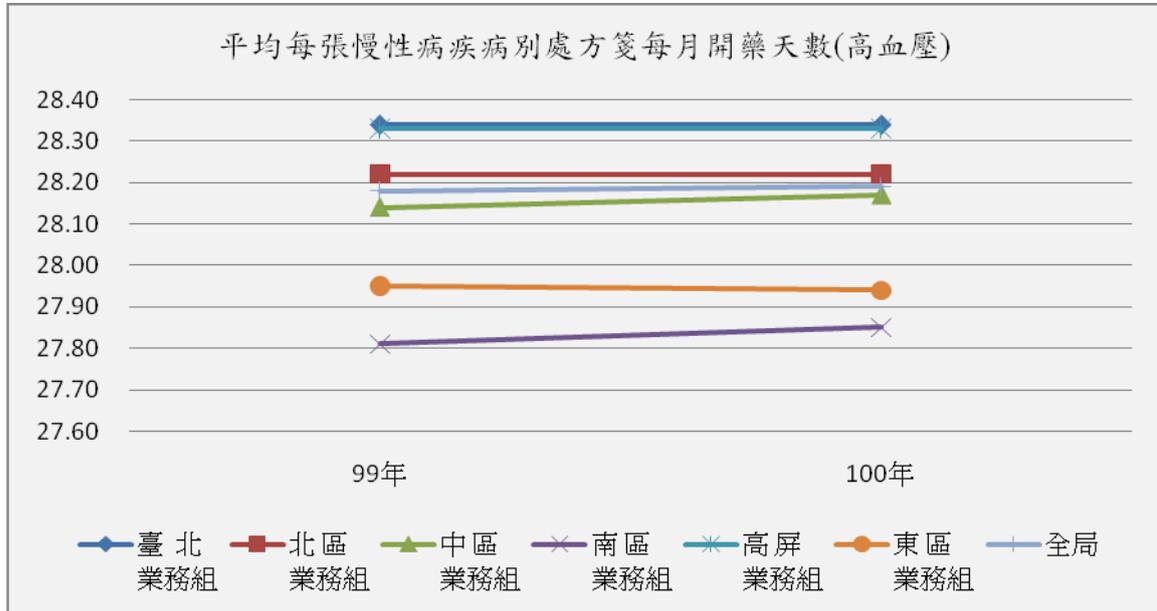
**二、糖尿病處方箋每月開藥天數分區別比較：**

本項指標 100 年各分區開藥天數差異不大皆約 27 天左右。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	27.73	27.59	27.40	27.13	27.88	27.30	27.55
100 年	27.67	27.54	27.39	27.18	27.88	27.28	27.54

一、高血壓平均每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數整體趨勢變化：

高血壓平均每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數，100 年全年 28.19 天，較 99 年 28.18 天小幅上升。



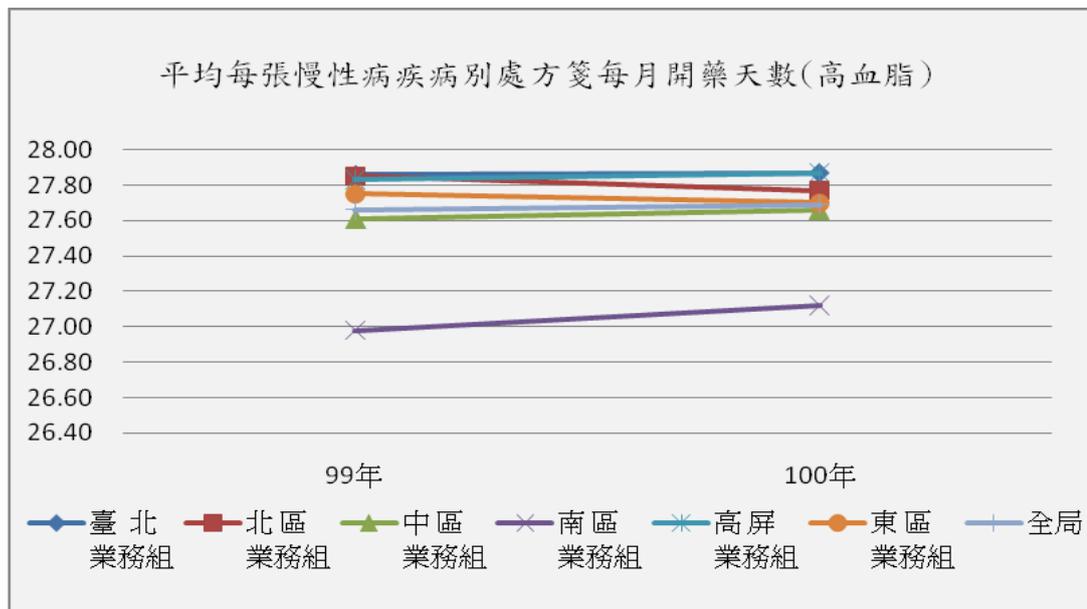
二、高血壓平均每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數分區別比較：

本項指標 100 年各分區開藥天數差異不大，約 28 天左右。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	28.34	28.22	28.14	27.81	28.33	27.95	28.18
100 年	28.34	28.22	28.17	27.85	28.33	27.94	28.19

一、高血脂平均每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數整體趨勢變化：

平均每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數(高血脂)，100 年全年 27.69 天，較 99 年 27.66 天上升。



二、高血脂平均每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數分區別比較：

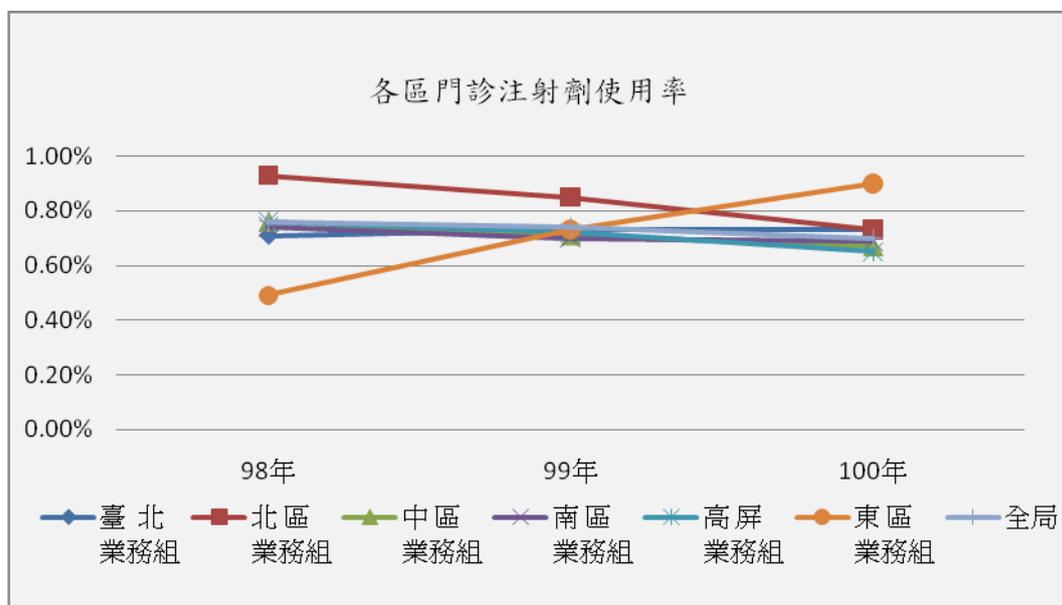
本項指標 100 年各分區開藥天數差異不大，約 27 天左右。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	27.86	27.85	27.61	26.98	27.83	27.75	27.66
100 年	27.87	27.77	27.66	27.12	27.87	27.70	27.69

指標 3：各區門診注射劑使用率(1150)

一、整體趨勢變化：

各區門診注射劑使用率，100 年全年 0.70%，較 99 年 0.74% 降低，亦較 98 年 0.76% 降低，呈現逐年下降情形，100 年全年低於監測值（0.93%）。



二、分區別比較：

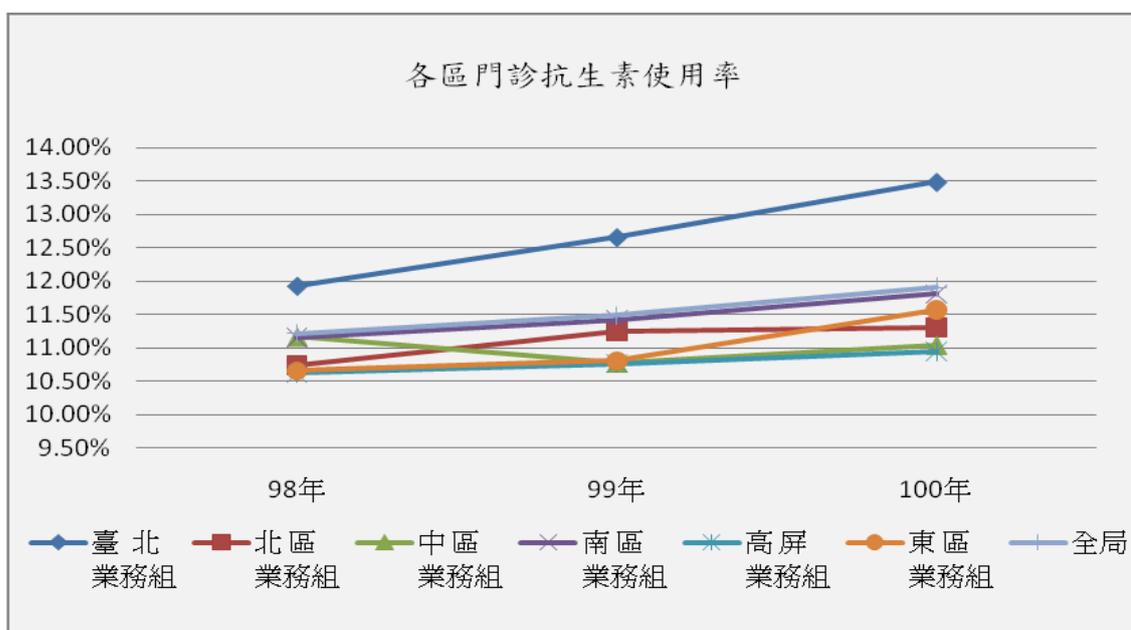
本項指標 100 年各分區門診注射劑使用率，以東區 (0.90%) 較高，但仍低於監測值 (0.93%)。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
98 年	0.71%	0.93%	0.76%	0.74%	0.76%	0.49%	0.76%
99 年	0.73%	0.85%	0.71%	0.70%	0.72%	0.73%	0.74%
100 年	0.73%	0.73%	0.67%	0.69%	0.65%	0.90%	0.70%

指標 4：各區門診抗生素使用率(1140)

一、整體趨勢變化：

100 年全局值 11.91%，較 99 年 11.49%、98 年 11.22% 為高，本項指標 98~100 年呈現上升趨勢。100 年全局值 11.91% 位於監測值($\leq 13.66\%$)範圍內。



二、分區別比較：

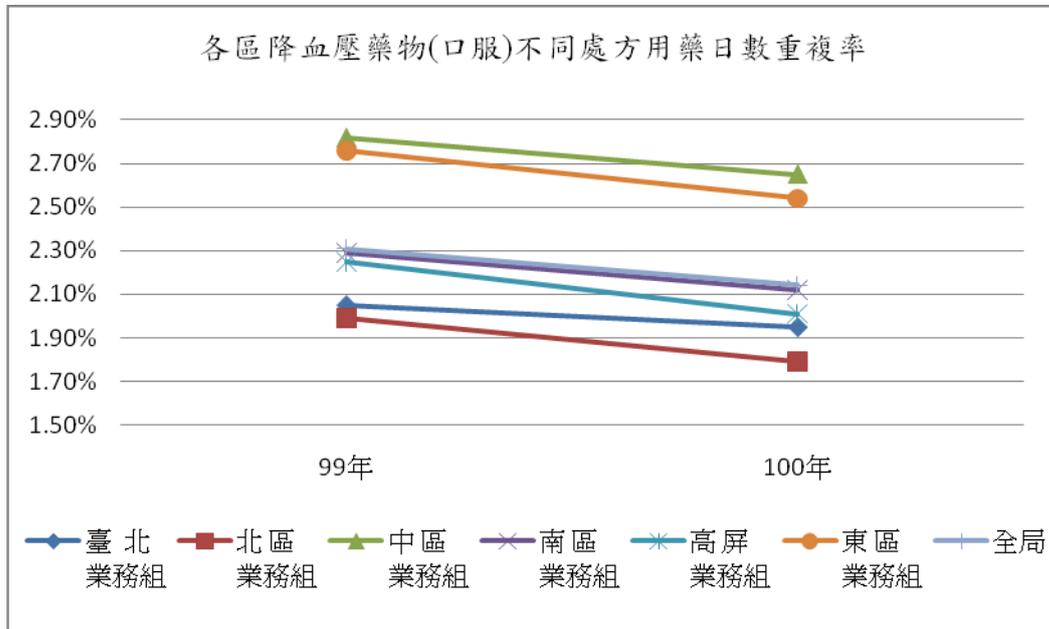
100 年各分區門診抗生素使用率雖然仍於監測值($\leq 13.66\%$)範圍，但呈現 98 年~100 年連續上升趨勢，。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
98 年	11.93%	10.74%	11.17%	11.16%	10.62%	10.66%	11.22%
99 年	12.66%	11.25%	10.78%	11.42%	10.77%	10.81%	11.49%
100 年	13.49%	11.31%	11.05%	11.81%	10.95%	11.57%	11.91%

指標 5：各區降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1163)

一、整體趨勢變化：

各區降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率，100 年全年 2.14%，較 99 年 2.31% 降低，100 年全年低於監測值 ($\leq 5.03\%$)。



二、分區別比較：

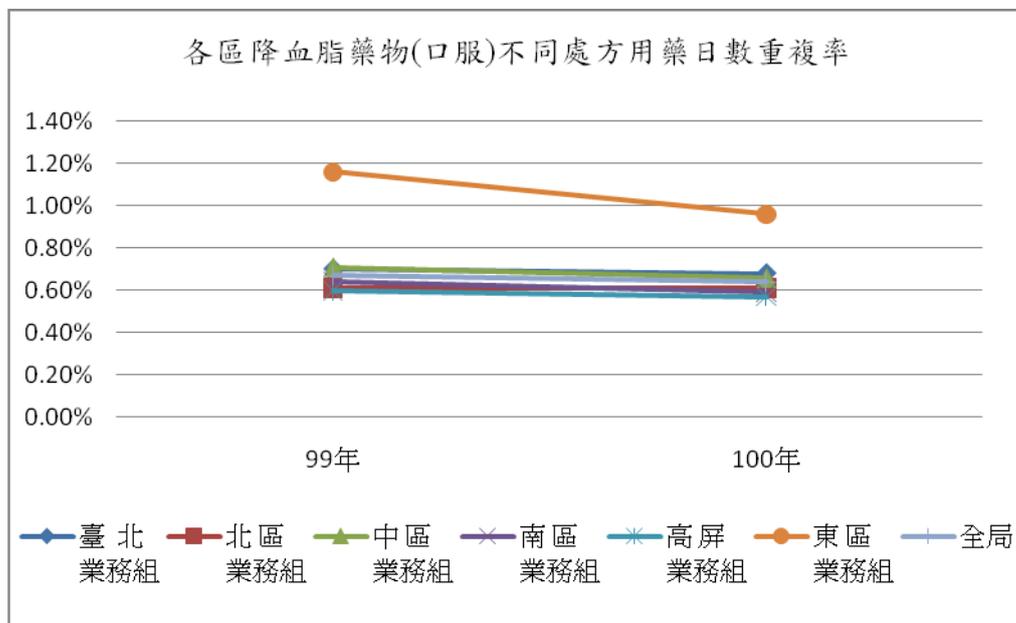
100 年各分區降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率均低於監測值 ($\leq 5.03\%$)，且皆較 99 年呈現下降趨勢。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	2.05%	1.99%	2.82%	2.29%	2.25%	2.76%	2.31%
100 年	1.95%	1.79%	2.65%	2.12%	2.01%	2.54%	2.14%

指標 6：各區降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1164)

一、整體趨勢變化：

各區降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率，100 年全年 0.64%，較 99 年 0.67% 降低，100 年全年低於監測值（1.14%）。



二、分區別比較：

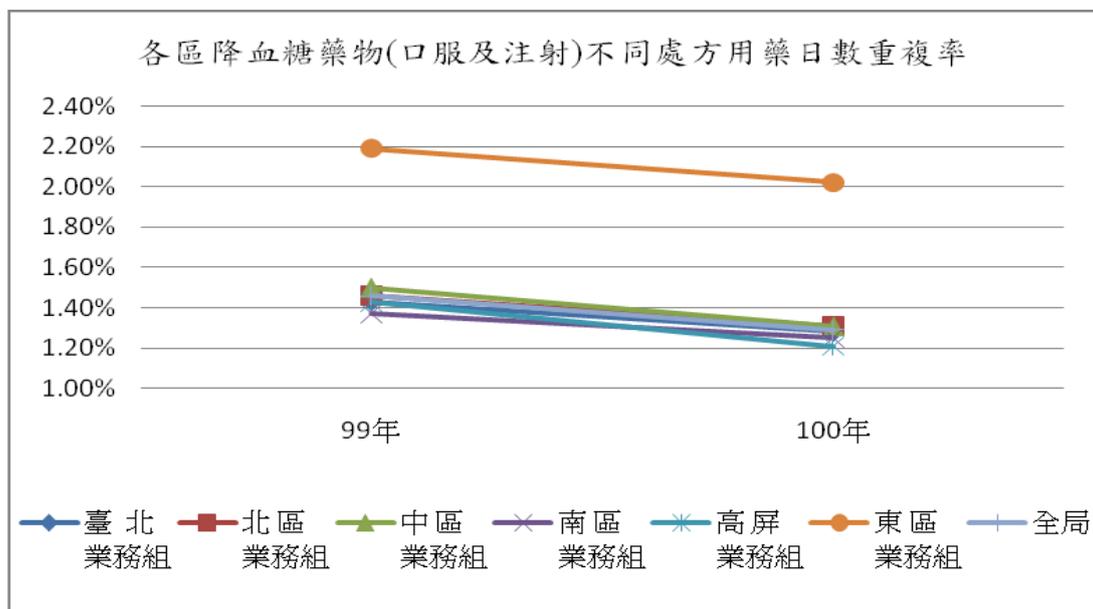
100 年各區降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率均低於監測值（1.14%），且各分區較 99 年多數呈現下降趨勢。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	0.70%	0.61%	0.71%	0.64%	0.60%	1.16%	0.67%
100 年	0.68%	0.61%	0.66%	0.59%	0.57%	0.96%	0.64%

指標 7：各區降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率(1165)

一、整體趨勢變化：

各區降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率，100 年全年 1.29%，較 99 年 1.46%降低，100 年全球值低於監測值（2.51%）。



二、分區別比較：

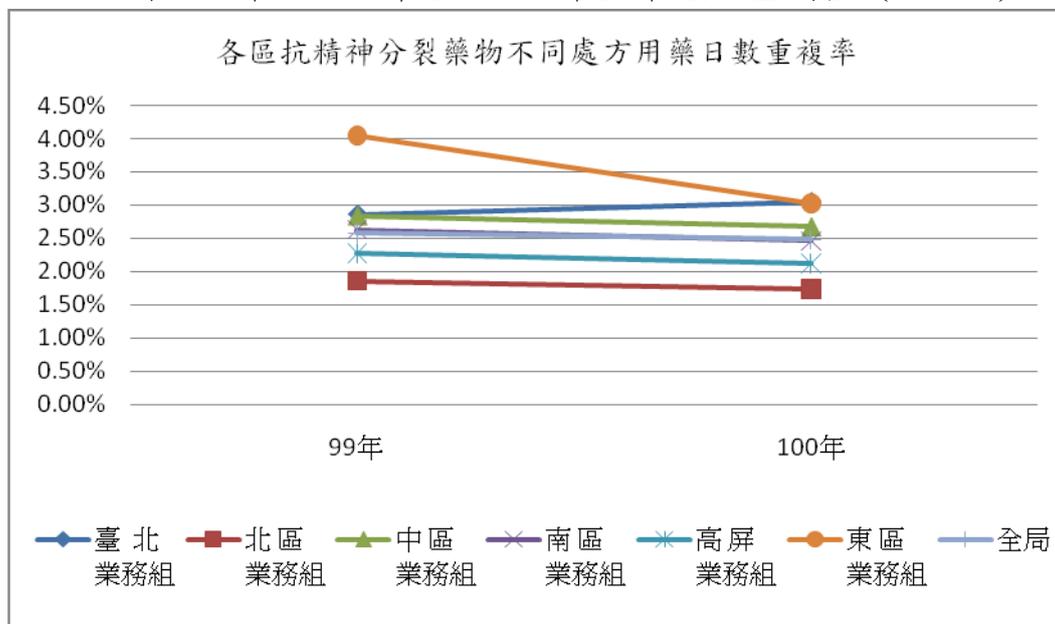
100 年各區降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率均低於監測值，且較 99 年呈現下降情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	1.43%	1.46%	1.50%	1.37%	1.43%	2.19%	1.46%
100 年	1.28%	1.31%	1.31%	1.25%	1.21%	2.02%	1.29%

指標 8：各區抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率(1166)

一、整體趨勢變化：

各區抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率，100 年全年 2.48%，較 99 年 2.58% 降低，100 年全年低於監測值（4.33%）。



二、分區別比較：

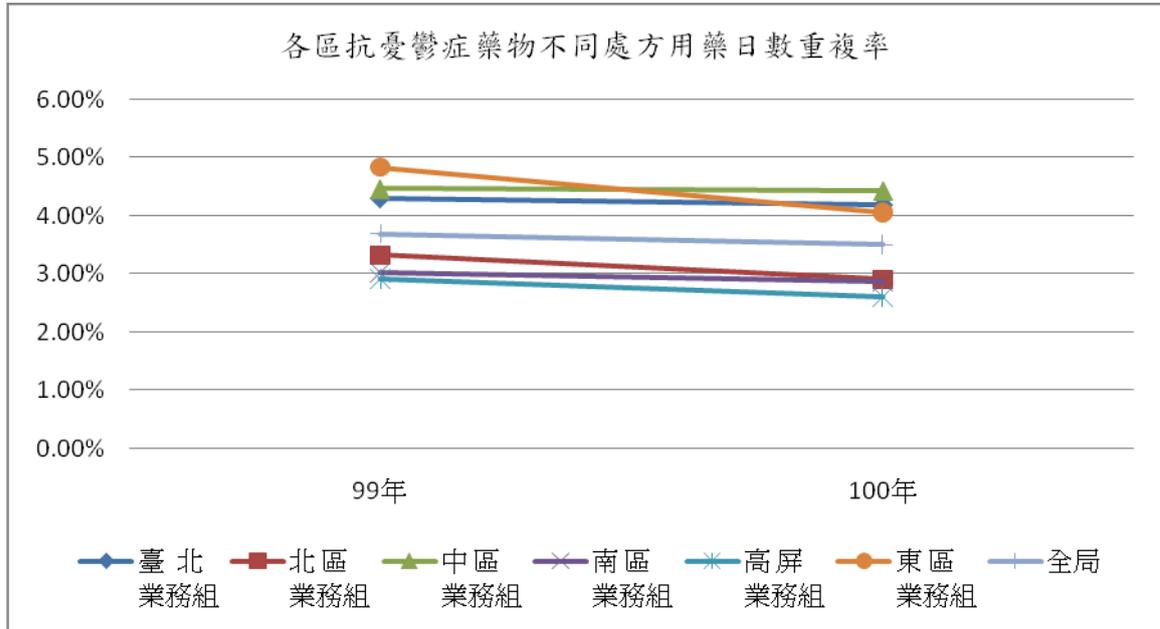
100 年各區抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率均低於監測值（4.33%）；另，除台北區外，各分區均較前 1 年呈現下降情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	2.86%	1.86%	2.84%	2.63%	2.28%	4.04%	2.58%
100 年	3.05%	1.74%	2.67%	2.46%	2.12%	3.03%	2.48%

指標 9：各區抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(1167)

一、整體趨勢變化：

各區抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率，100 年全年 3.5%，較 99 年 3.69%降低，100 年全年低於監測值（5.69%）。



二、分區別比較：

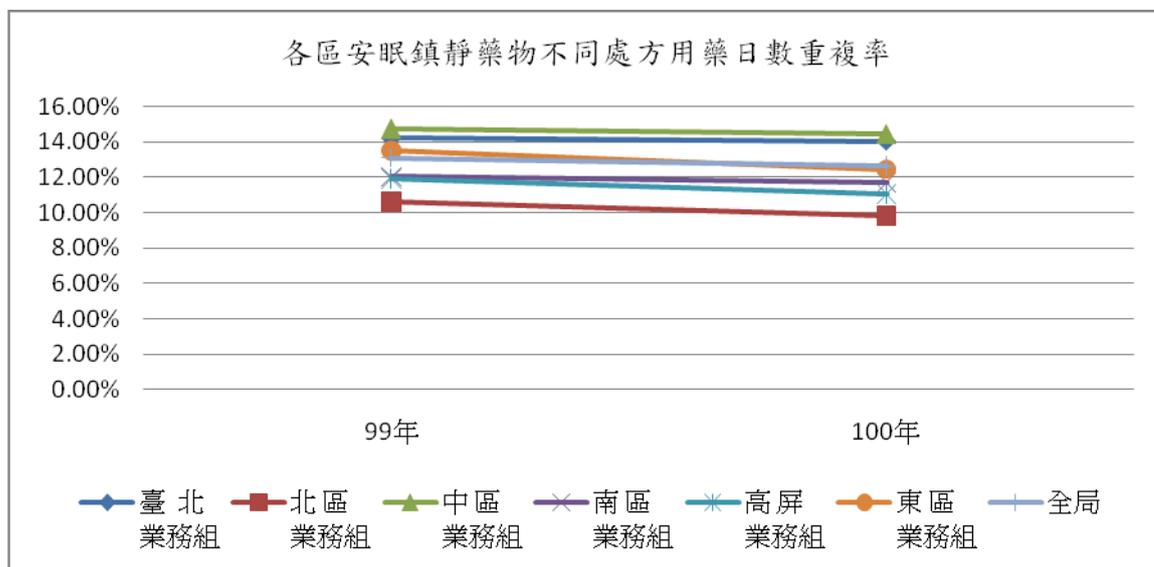
100 年各區抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率均低於監測值，且較前 1 年呈現下降情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	4.30%	3.32%	4.46%	3.02%	2.91%	4.83%	3.69%
100 年	4.19%	2.90%	4.43%	2.87%	2.60%	4.05%	3.50%

指標 10：各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率(1168)

一、整體趨勢變化：

各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率，100 年全年 12.63%，較 99 年 13.09% 降低，100 年全局值低於監測值（13.45%）。



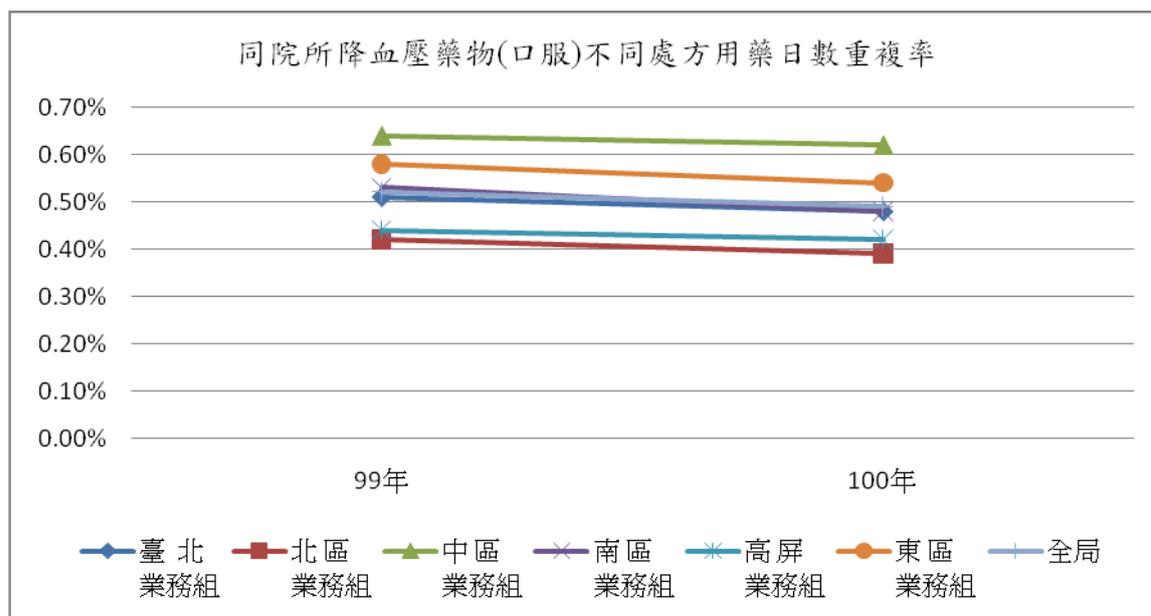
二、分區別比較：

100 年各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率，各分區中雖以台北 (14.03%)、中區(14.41%)略高於監測值，但各分區均較前 1 年呈現下降情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	14.20%	10.63%	14.71%	12.02%	11.92%	13.52%	13.09%
100 年	14.03%	9.82%	14.41%	11.68%	11.04%	12.44%	12.63%

指標 11：同院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1157)**一、整體趨勢變化：**

同院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率，100 年全年 0.49%，較 99 年 0.52% 降低。本項指標為 100 年新增，資料最早僅能自 99 年產製，尚未訂定監測值。

**二、分區別比較：**

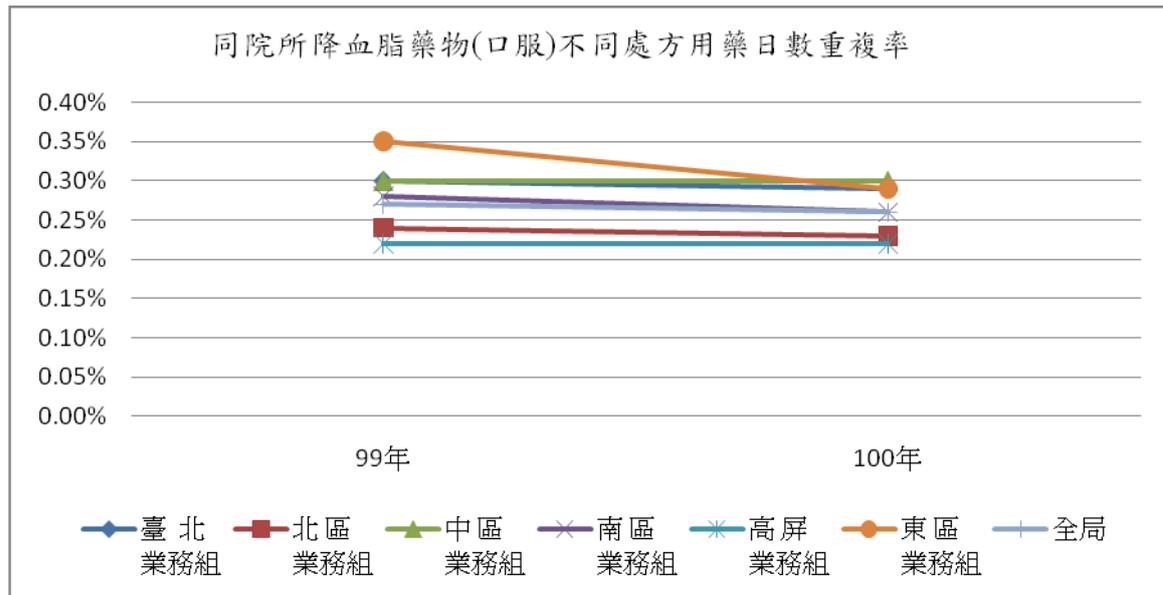
100 年各區同院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率，各分區均較前 1 年呈現下降情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	0.51%	0.42%	0.64%	0.53%	0.44%	0.58%	0.52%
100 年	0.48%	0.39%	0.62%	0.48%	0.42%	0.54%	0.49%

指標 12：同院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(1158)

一、整體趨勢變化：

同院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率，100 年全年 0.26%，較 99 年 0.27% 降低。本項指標為 100 年新增，資料最早僅能自 99 年產製，尚未訂定監測值。



二、分區別比較：

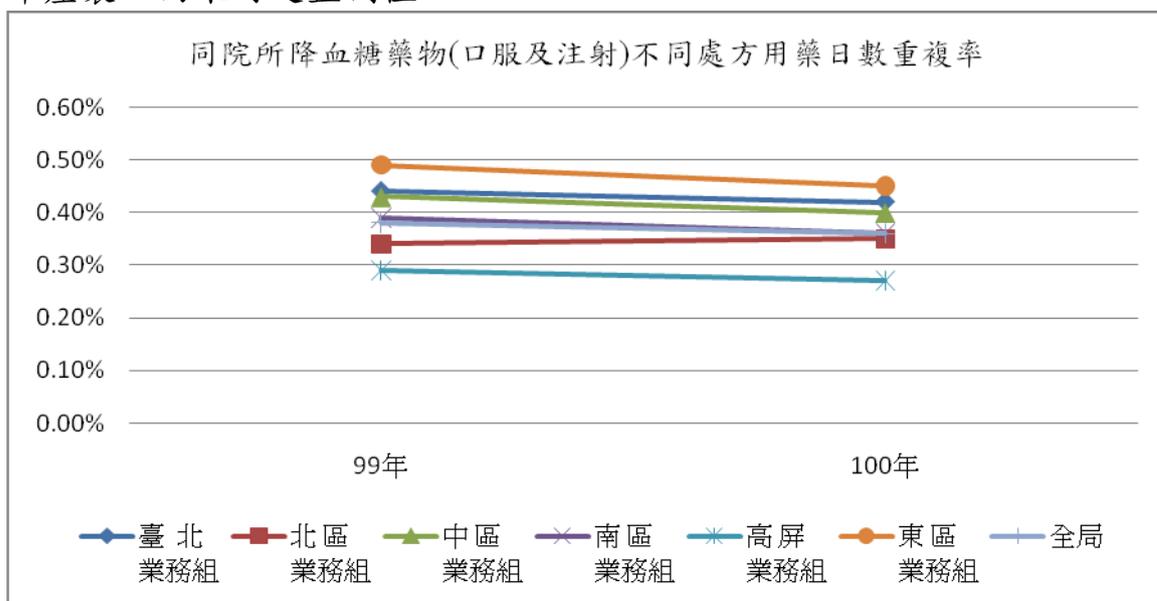
100 年各區同院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率，各分區較前 1 年呈現持平或下降情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	0.30%	0.24%	0.30%	0.28%	0.22%	0.35%	0.27%
100 年	0.29%	0.23%	0.30%	0.26%	0.22%	0.29%	0.26%

指標 13：同院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率(1159)

一、整體趨勢變化：

同院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複，100 年全年 0.36%，較 99 年 0.38% 降低。本項指標為 100 年新增，資料最早僅能自 99 年產製，尚未訂定監測值。



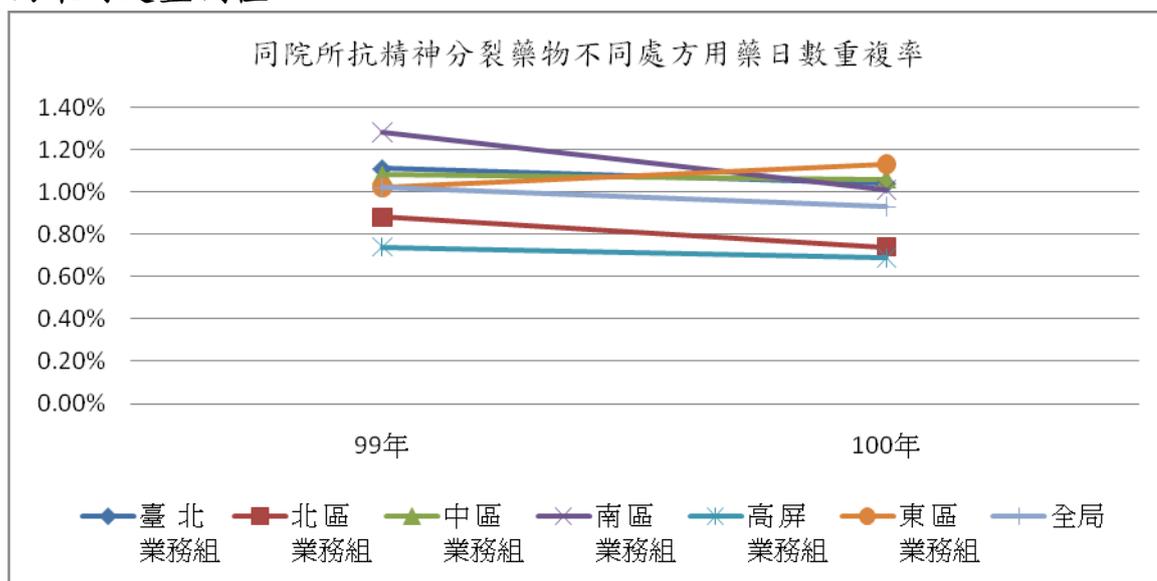
二、分區別比較：

100 年各區同院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率，各分區較前 1 年呈現持平或下降情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	0.44%	0.34%	0.43%	0.39%	0.29%	0.49%	0.38%
100 年	0.42%	0.35%	0.40%	0.36%	0.27%	0.45%	0.36%

指標 14：同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率(1160)**一、整體趨勢變化：**

同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率，100 年全年 0.93%，較 99 年 1.02% 降低。本項指標為 100 年新增，資料最早僅能自 99 年產製，尚未訂定監測值。

**二、分區別比較：**

100 年各區同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率，除東區外，其他 5 區較前 1 年呈現持平或下降情形。

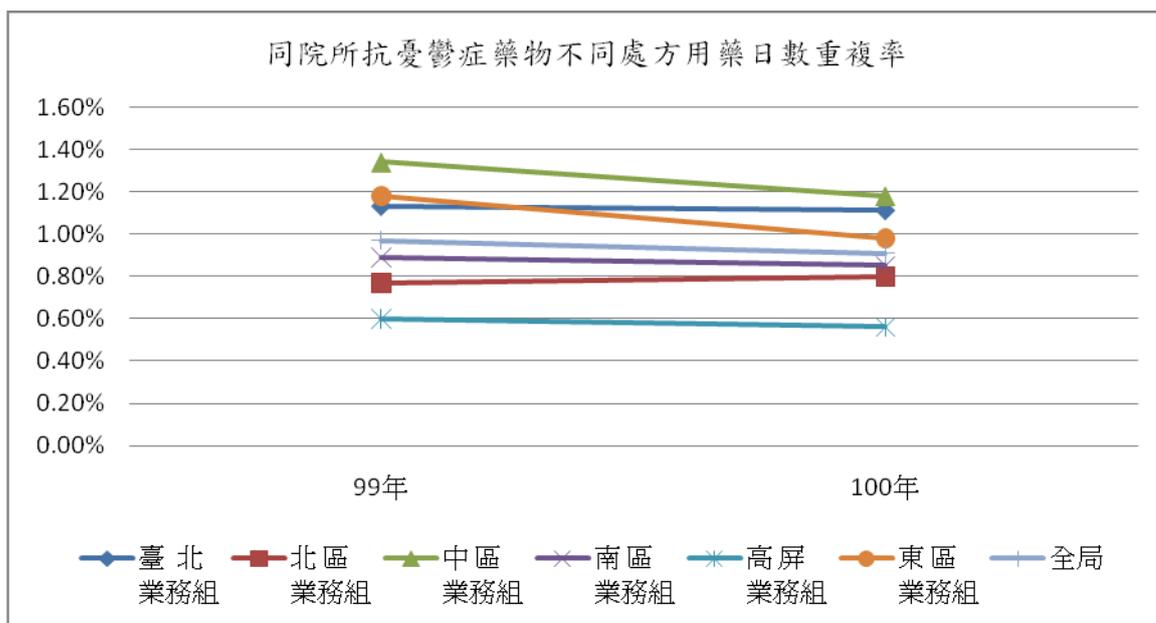
年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	1.11%	0.88%	1.08%	1.28%	0.74%	1.02%	1.02%
100 年	1.04%	0.74%	1.06%	1.01%	0.69%	1.13%	0.93%

指標 15：同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(1161)

一、整體趨勢變化：

同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率

，100 年全年 0.91%，較 99 年 0.97% 降低。本項指標為 100 年新增，資料最早僅能自 99 年產製，尚未訂定監測值。



二、分區別比較：

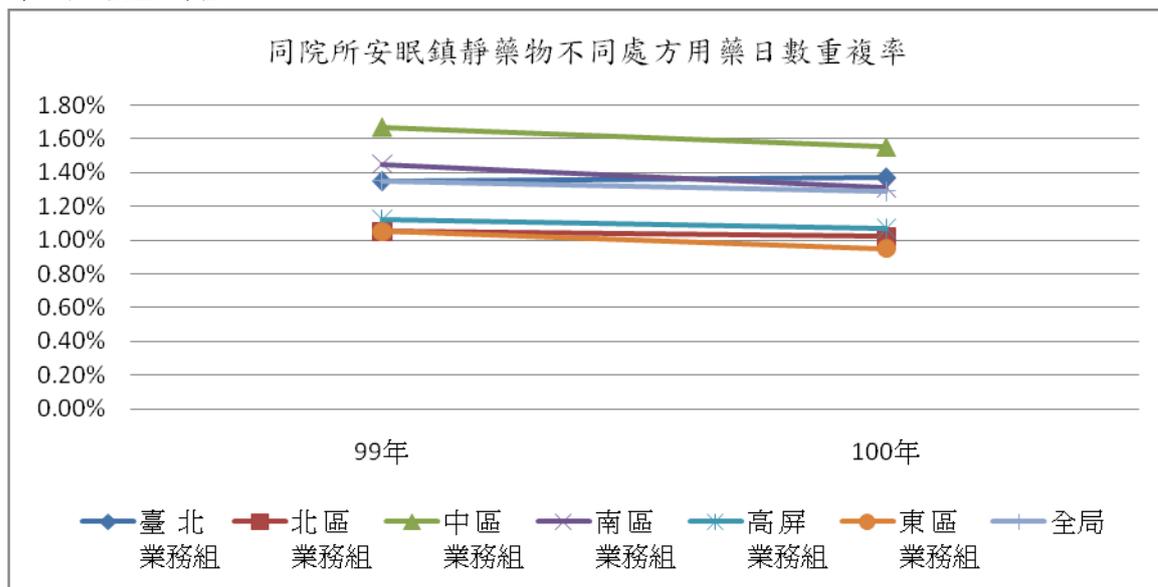
100 年同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率，各分區較前 1 年呈現持平或下降情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	1.13%	0.77%	1.34%	0.89%	0.60%	1.18%	0.97%
100 年	1.11%	0.80%	1.18%	0.85%	0.56%	0.98%	0.91%

指標 16：同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率(1162)

一、整體趨勢變化：

同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率，100 年全年 1.29%，較 99 年 1.35% 降低。本項指標為 100 年新增，資料最早僅能自 99 年產製，尚未訂定監測值。



二、分區別比較：

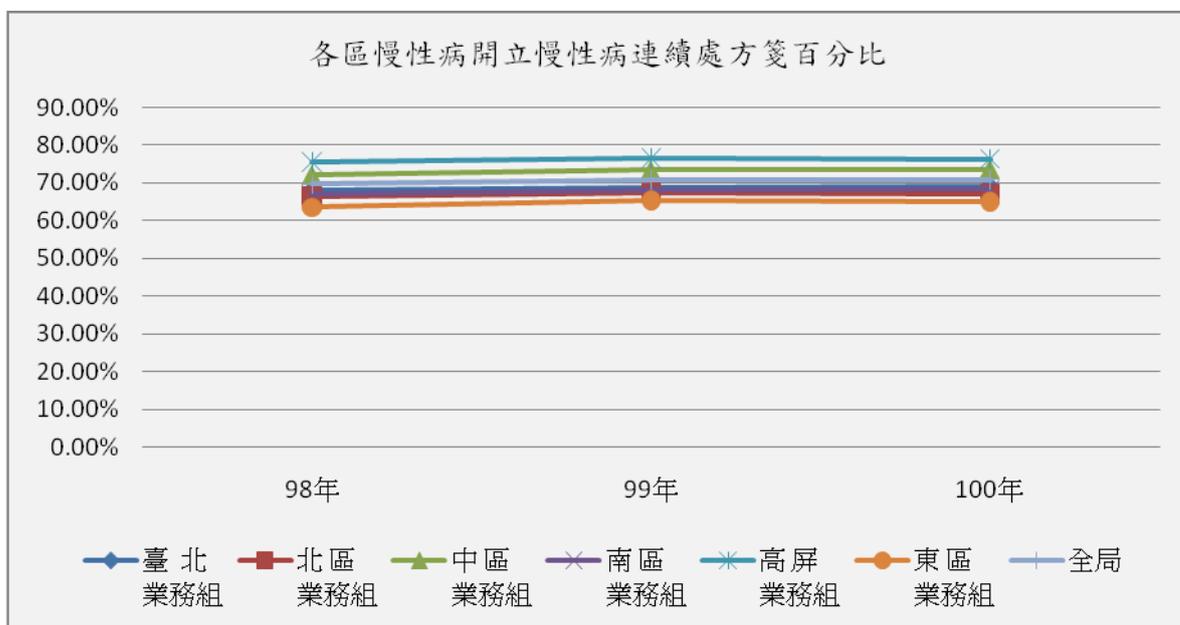
100 年同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率，各分區較前 1 年呈現持平或下降情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	1.35%	1.05%	1.67%	1.45%	1.12%	1.05%	1.35%
100 年	1.37%	1.02%	1.55%	1.31%	1.07%	0.95%	1.29%

指標 17：各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比(223)

一、整體趨勢變化：

各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比，為正向指標，100 年全年 70.83%，較 99 年 70.76% 上升，100 年全年高於監測值（61.6%）。



二、分區別比較：

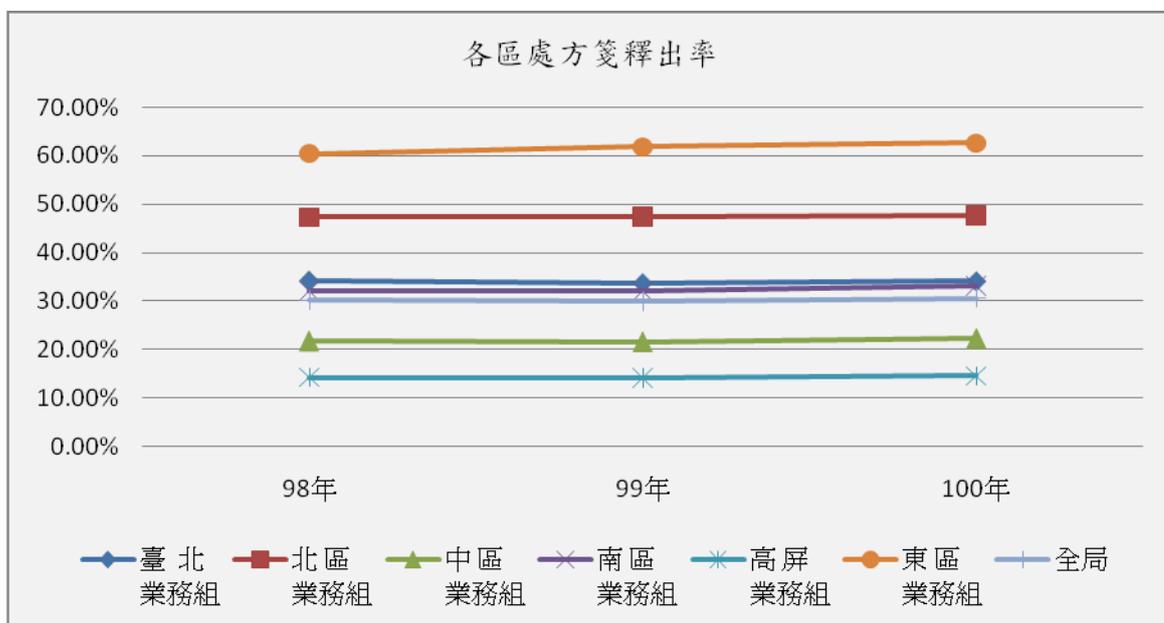
100 年各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比，各分區皆符合監測值（61.6%）範圍，且各分區較前 1 年呈現持平或略升情形。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
98 年	67.94%	66.51%	72.03%	66.95%	75.57%	63.52%	69.62%
99 年	68.89%	67.53%	73.35%	68.07%	76.60%	65.30%	70.76%
100 年	69.15%	67.16%	73.65%	68.27%	76.35%	64.99%	70.83%

指標 18：各區處方箋釋出率(16)

一、整體趨勢變化：

各區處方箋釋出率，為正向指標，100 年全年 30.61%，較 99 年 30.06% 上升，100 年全年高於監測值（25%）範圍。



三、分區別比較：

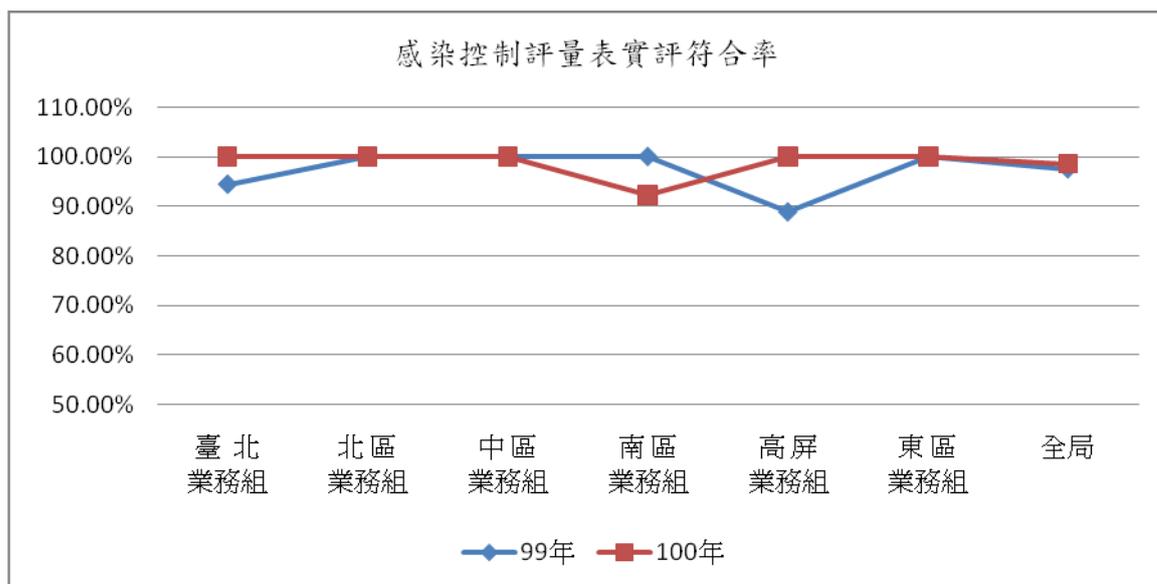
100 年各區處方箋釋出率，各分區中雖以中區(22.29%)、高屏(14.57%)低於監測值（25%），但相較於 99 年，各分區略呈上升。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
98 年	34.21%	47.31%	21.80%	32.13%	14.27%	60.46%	30.22%
99 年	33.70%	47.39%	21.62%	32.06%	14.18%	61.84%	30.06%
100 年	34.09%	47.74%	22.29%	33.12%	14.57%	62.62%	30.61%

指標 19：感染控制評量表實評符合率

一、整體趨勢變化：

感染控制評量表實評符合率，100 年全年為 98.56%，較 99 年 97.54 略升，本項指標為本局各分區業務組實地訪查結果為統計，為正向指標，目前並無監測值。



二、分區別比較：

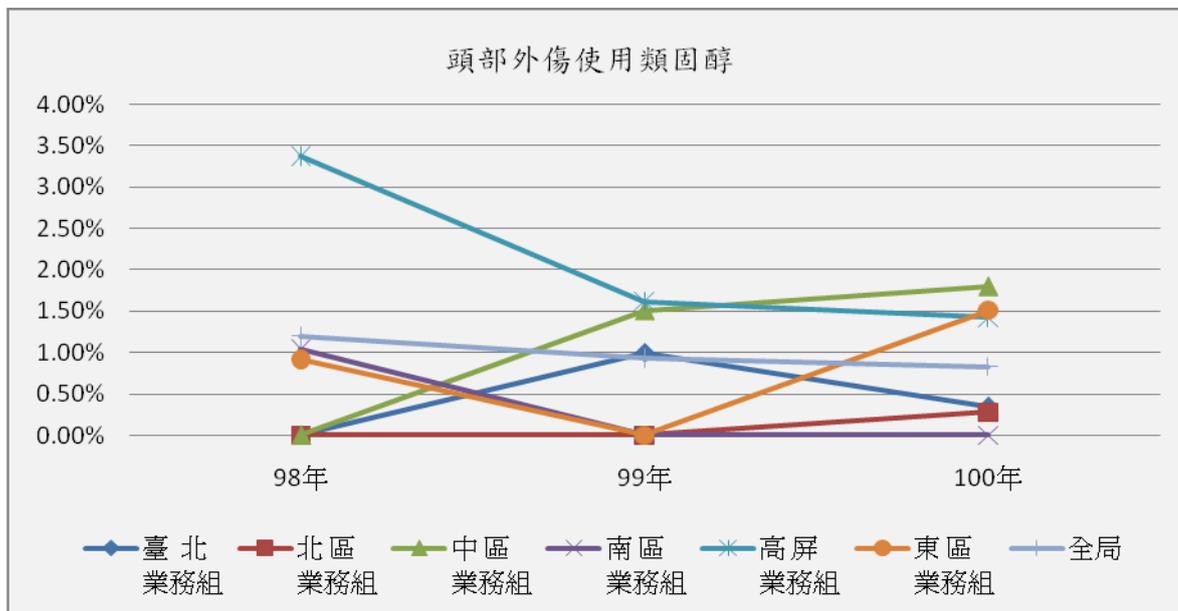
100 年各區以南區業務組(92.31%)較低。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99 年	94.44%	100.00%	100.00%	100.00%	88.89%	100.00%	97.54%
100 年	100.00%	100.00%	100.00%	92.31%	100.00%	100.00%	98.56%

指標 20：頭部外傷使用類固醇(1149)

一、整體趨勢變化：

頭部外傷使用類固醇，100 年全年 0.83%，為負向指標，較 99 年 0.93%、98 年 1.20% 降低，100 年全年值低於監測值（10%）。



二、分區別比較：

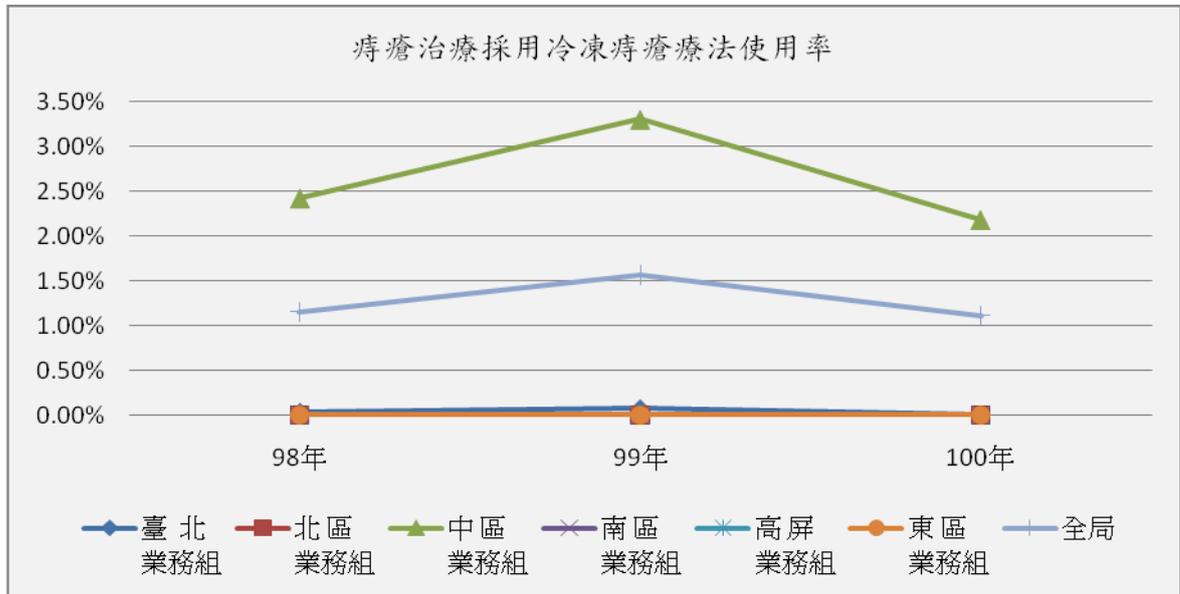
100 年各區皆低於監測值。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
98年	0.00%	0.00%	0.00%	1.04%	3.37%	0.92%	1.20%
99年	1.00%	0.00%	1.51%	0.00%	1.62%	0.00%	0.93%
100年	0.35%	0.28%	1.80%	0.00%	1.42%	1.51%	0.83%

指標 21：痔瘡治療採冷凍治療法使用率(1059)

一、整體趨勢變化：

痔瘡治療採用冷凍痔瘡療法使用率，100 年全年 1.11%，較 99 年 1.56%、98 年 1.15%降低，100 年全年低於監測值（5%）。



二、分區別比較：

100 年各區皆低於監測值，其中僅中區業務組(2.18%)較高。

年度	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
98 年	0.03%	0.00%	2.42%	0.00%	0.00%	0.00%	1.15%
99 年	0.07%	0.00%	3.30%	0.00%	0.00%	0.00%	1.56%
100 年	0.00%	0.00%	2.18%	0.00%	0.00%	0.00%	1.11%

肆、結論

- 一、100 年西醫基層總額品質確保方案，除部分指標為 100 年新增項目尚無監測值，其餘有監測值之指標全局值皆位於監測範圍內，顯示整體專業醫療服務品質尚稱良好，各指標監測比較，如附錄之表 1~3。
- 二、正向指標：「指標 17- 各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比」、「指標 18- 各區處方箋釋出率」、「指標 19- 感染控制評量表實評符合率」100 年全區值均較 99 年增加，同時亦符合監測值範圍，顯示醫療品質趨向進步。
- 三、大部分負向指標，如：「指標 1- 各區同院所上呼吸道感染病人 7 日內複診率」、「指標 3- 各區門診注射劑使用率」、「指標 4- 各區門診抗生素使用率」、「指標 5- 各區降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率」、「指標 6- 各區降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率」、「指標 7- 各區降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥」、「指標 8- 各區抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率」、「指標 9- 各區抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率」、「指標 20- 頭部外傷使用類固醇」、「指標 21- 痔瘡治療採用冷凍痔瘡療法使用率」等指標，本年度各指標值各分區指標值皆低於監測值，顯示上述指標專業醫療服務品質獲得確保。
- 四、「指標 10- 各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率」與「指標 18- 各區處方箋釋出率」雖然 100 年全局值符合監測範圍，但有部分分區指標不在監測範圍內，相關分區雖已採行對策(如附錄之表 4)，仍需持續觀察。
- 五、少部分新指標並無監測值，如：「指標 2- 每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數(糖尿病、高血壓、高血脂)」、「指標 11- 同院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數」、「指標 12- 同院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數」、「指標 13- 同院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數」、「指標 14- 同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率」、

「指標 15-同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率」、「指標 16-同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率」等指標，目前僅提供指標監測結果供各界參考，未來將請中華民國醫師公會全國聯合會對監測值之訂定提供意見。

伍、附錄

表 1. 100 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標全局值監測結果

指標名稱	指標監測值	整體變化趨勢	相關說明
指標 1： 各區同院所上呼吸道感染病人 7 日內複診率	$\leq 17.13\%$	100 年全年 14.94%，較 99 年 14.76% 微幅上升，但較 98 年 16.25 為低 100 年全年低於監測值 (17.13%)。	本項指標易受到流感疫情影響。
指標 2： 平均每張慢性病(糖尿病、高血壓、高血脂)處方箋每月開藥天數	為新增訂指標，尚未訂定監測值。	100 年全區平均每張慢性病糖尿病處方箋每月開藥天數 27.54、高血壓處方箋每月開藥天數 28.19、高血脂處方箋每月開藥天數 27.69。	1. 本項指標為 100 年新增項目，每張慢性病疾病別處方箋，區分糖尿病處方箋、高血壓處方箋、高血脂處方箋每月開藥天數，以高血壓處方箋每月開藥天數較高。 2. 本指標並無品質正負向之意涵。建請指標提出單位中華民國醫師公會全國聯合會提出臨床證據，以及指標說明，以避免各界解讀指標時誤解。
指標 3： 各區門診注射劑使用率	$\leq 0.93\%$	本項指標 100 年整體值為 0.70%，99 年值 0.74%、98 年值 0.76% 略低。	本項指標因部分特殊藥品如糖尿病人使用之胰島素，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相對安全性較高的口服藥治療。100 年位於監測值範圍內。
指標 4： 各區門診抗生素使用率	$\leq 13.66\%$	本項指標，100 年全區值 11.91%，低於監測值，較 99 年 11.49%、98 年 11.22 上升，呈現逐年小幅上升趨勢，但仍低於監測值。	本項指標 100 年位於監測值範圍內，本局將持續觀察。
指標 5： 各區降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	$\leq 5.03\%$	本項指標 100 年全區值 2.14%，較 99 年 2.31% 呈現下降情形。	1. 本項指標自 100 年起修訂指標定義，包括修正指標計算「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」、「同類藥物」定義 ATC 藥理分類方式處理，因此資料最早僅能自 99 年起觀察。 2. 100 年位於監測值範圍內，未來將採逐年滾動式調整指標監測值。
指標 6：	$\leq 1.14\%$	本項指標 100 年全區值	1. 本項指標自 100 年起修訂指標定

指標名稱	指標監測值	整體變化趨勢	相關說明
各區降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率		0.64%，較 99 年 0.67% 呈現微幅下降情形。	義，包括修正指標計算「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」、「同類藥物」定義 ATC 藥理分類方式處理，因此資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.100 年位於監測值範圍內，未來將採逐年滾動式調整指標監測值。
指標 7： 各區降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥	≤2.51%	本項指標 100 年全區值 1.29%，較 99 年 1.46% 呈現小幅下降情形。	1.本項指標自 100 年起修訂指標定義，包括修正指標計算「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」、「同類藥物」定義 ATC 藥理分類方式處理，因此資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.100 年位於監測值範圍內，未來將採逐年滾動式調整指標監測值。
指標 8： 各區抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率	≤4.33%	本項指標 100 年全區值 2.48%，較 99 年 2.58% 呈現微幅下降趨勢，將持續觀察本項指標趨勢。	1.本項指標自 100 年起修訂指標定義，包括修正指標計算「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」、「同類藥物」定義 ATC 藥理分類方式處理，因此資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.100 年位於監測值範圍內，未來將採逐年滾動式調整指標監測值。
指標 9： 各區抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率	≤5.69%	本項指標 100 年全區值 3.50%，較 99 年 3.69% 呈現下降情形。	1.本項指標自 100 年起修訂指標定義，包括修正指標計算「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」、「同類藥物」定義 ATC 藥理分類方式處理，因此資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.100 年位於監測值範圍內，未來將採逐年滾動式調整指標監測值。
指標 10： 各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率	≤13.45%	1.本項指標 100 年全區值 12.63%，較 99 年 13.09% 呈現下降情形。 2.台北(14.03%)與中區(14.41%)雖略高於監測值，但各分區均較前 1 年呈現下降(改善)情形。	1.本項指標自 100 年起修訂指標定義，包括修正指標計算「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」、「同類藥物」定義 ATC 藥理分類方式處理，因此資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.100 年位於監測值範圍內，未來將採逐年滾動式調整指標監測值。

指標名稱	指標監測值	整體變化趨勢	相關說明
指標 11： 同院所降血壓藥物 (口服)不同處方用藥 日數	新增訂指標， 尚未訂定監測 值。	100 年全區值為 0.49%，較 99 年 0.52%，呈微幅下降趨 勢。	1.本項指標自 100 年起修訂指標定 義，包括修正指標計算「給藥日 數」擷取該藥品醫令之「醫令檔 給藥日份欄位」、「同類藥物」定 義 ATC 藥理分類方式處理，因此 資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.未來將採逐年滾動式調整指標監 測值。
指標 12： 同院所降血脂藥物 (口服)不同處方用藥 日數	新增訂指標， 尚未訂定監測 值。	本項指標 100 年全區值 為 0.26%，較 99 年全 年值 0.27%小幅下降。	1.本項指標自 100 年起修訂指標定 義，包括修正指標計算「給藥日 數」擷取該藥品醫令之「醫令檔 給藥日份欄位」、「同類藥物」定 義 ATC 藥理分類方式處理，因此 資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.未來將採逐年滾動式調整指標監 測值。
指標 13： 同院所降血糖藥物 (口服及注射)不同處 方用藥日數	新增訂指標， 尚未訂定監測 值。	本項指標 100 年全區值 為 0.36%，與 99 年全 年值 0.38%呈現小幅下 降情形。	1.本項指標自 100 年起修訂指標定 義，包括修正指標計算「給藥日 數」擷取該藥品醫令之「醫令檔 給藥日份欄位」、「同類藥物」定 義 ATC 藥理分類方式處理，因此 資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.未來將採逐年滾動式調整指標監 測值。
指標 14： 同院所抗精神分裂 藥物不同處方用藥 日數重複率	新增訂指標， 尚未訂定監測 值。	本項指標 100 年全區值 為 0.93%，與 99 年全年 值 1.02%呈現下降情 形。	1.本項指標自 100 年起修訂指標定 義，包括修正指標計算「給藥日 數」擷取該藥品醫令之「醫令檔 給藥日份欄位」、「同類藥物」定 義 ATC 藥理分類方式處理，因此 資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.未來將採逐年滾動式調整指標監 測值。
指標 15： 同院所抗憂鬱症藥 物不同處方用藥日 數重複率	新增訂指標， 尚未訂定監測 值。	本項指標 100 年全區值 0.91%與 99 年 0.97%相 較，呈現下降。	1.本項指標自 100 年起修訂指標定 義，包括修正指標計算「給藥日 數」擷取該藥品醫令之「醫令檔 給藥日份欄位」、「同類藥物」定 義 ATC 藥理分類方式處理，因此 資料最早僅能自 99 年起觀察。 2.未來將採逐年滾動式調整指標監 測值。

指標名稱	指標監測值	整體變化趨勢	相關說明
指標 16： 同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率	新增訂指標，尚未訂定監測值。	本項指標 100 年全區值 1.29%，較 99 年 1.35% 呈現下降情形。	1. 本項指標自 100 年起修訂指標定義，包括修正指標計算「給藥日數」擷取該藥品醫令之「醫令檔給藥日份欄位」、「同類藥物」定義 ATC 藥理分類方式處理，因此資料最早僅能自 99 年起觀察。 2. 未來將採逐年滾動式調整指標監測值。
指標 17： 各區慢性病開立慢性處方箋百分比	$\geq 61.6\%$	本項為正向指標，100 年全區值為 70.83%，較 99 年全區值 70.76%，呈現小幅上升趨勢。	呈上升趨勢，符合監測方向。
指標 18： 各區處方箋釋出率	$\geq 25\%$	1. 本項為正向指標，100 年全區值為 30.61%，較 99 年全區值 30.06%，呈現上升趨勢。 2. 中區(22.29%)與高屏(14.57%)雖低於監測值，但相較於 99 年，各分區略呈上升(改善)趨勢。	符合監測方向。
指標 19： 感染控制評量表實評符合率	尚未訂定監測值。	本項為正向指標，100 年全區值為 98.56%，較 99 年全區值 97.54%，呈現小幅上升趨勢。	1. 本項指標分子為符合感染控制評量表總分 85 分以上之家數，分母為當季健保特約之診所數 $\times 1/50$ ，指標計算：分子/分母。 2. 本項指標為感染控制重要項目，應請中華民國醫師公會全國聯合會協助會員，朝向達成 100% 努力。
指標 20： 頭部外傷使用類固醇	$\leq 10\%$	本項為負向指標，100 年全區值為 0.83%，較 99 年 0.93%、98 年 1.20% 為低。	1. 本項指標為 100 年起新監測項目，指標項目與監測值由中華民國醫師公會全國聯合會提出，與實績值差異大，建議進行下修。 2. 本項為負向指標之原因，建請中華民國醫師公會全國聯合會提出臨床證據，以及指標說明，以避免各界解讀指標時誤解。
指標 21： 痔瘡治療採用冷凍痔瘡療法使用率	$\leq 5\%$	本項為負向指標，100 年全區值為 1.11%，較 99 年 1.56%、98 年 1.15% 為低。	1. 本項指標為 100 年起新監測項目，指標項目與監測值由中華民國醫師公會全國聯合會提出，與實績值差異大，建議進行下修。

指標名稱	指標監測值	整體變化趨勢	相關說明
			2. 本項為負向指標之原因，建請中華民國醫師公會全國聯合會提出臨床證據，以及指標說明，以避免各界解讀指標時誤解。

表 2. 100 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標各分區監測值彙整表

指標	指標名稱	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局	監測值
1	各區同院所上呼吸道感染病人 7 日內複診率	15.84%	13.18%	16.26%	14.42%	13.72%	14.14%	14.94%	≤17.13%
2	每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數(糖尿病)	27.67	27.54	27.39	27.18	27.88	27.28	27.54	新增訂指標,於實施一年後訂定監測值。
	(高血壓)	28.34	28.22	28.17	27.85	28.33	27.94	28.19	新增訂指標,於實施一年後訂定監測值。
	(高血脂)	27.87	27.77	27.66	27.12	27.87	27.7	27.69	新增訂指標,於實施一年後訂定監測值。
3	各區門診注射劑使用率	0.73%	0.73%	0.67%	0.69%	0.65%	0.90%	0.70%	≤0.93%
4	各區門診抗生素使用率	13.49%	11.31%	11.05%	11.81%	10.95%	11.57%	11.91%	≤13.66%
5	各區降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	1.95%	1.79%	2.65%	2.12%	2.01%	2.54%	2.14%	≤5.03%
6	各區降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	0.68%	0.61%	0.66%	0.59%	0.57%	0.96%	0.64%	≤1.14%
7	各區降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥	1.28%	1.31%	1.31%	1.25%	1.21%	2.02%	1.29%	≤2.51%
8	各區抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率	3.05%	1.74%	2.67%	2.46%	2.12%	3.03%	2.48%	≤4.33%
9	各區抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率	4.19%	2.90%	4.43%	2.87%	2.60%	4.05%	3.50%	≤5.69%
10	各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率	14.03%	9.82%	14.41%	11.68%	11.04%	12.44%	12.63%	≤13.45%
11	同院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	0.48%	0.39%	0.62%	0.48%	0.42%	0.54%	0.49%	新增訂指標,於實施一年後訂定監測值。

指標	指標名稱	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局	監測值
12	同院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	0.29%	0.23%	0.30%	0.26%	0.22%	0.29%	0.26%	新增訂指標,於實施一年後訂定監測值。
13	同院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率	0.42%	0.35%	0.40%	0.36%	0.27%	0.45%	0.36%	新增訂指標,於實施一年後訂定監測值。
14	同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率	1.04%	0.74%	1.06%	1.01%	0.69%	1.13%	0.93%	新增訂指標,於實施一年後訂定監測值。
15	同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率	1.11%	0.80%	1.18%	0.85%	0.56%	0.98%	0.91%	新增訂指標,於實施一年後訂定監測值。
16	同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率	1.37%	1.02%	1.55%	1.31%	1.07%	0.95%	1.29%	新增訂指標,於實施一年後訂定監測值。
17	各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	69.15%	67.16%	73.65%	68.27%	76.35%	64.99%	70.83%	≥61.6%
18	各區處方箋釋出率	34.09%	47.74%	22.29%	33.12%	14.57%	62.62%	30.61%	≥25%
19	感染控制評量表實評符合率	100.00%	100.00%	100.00%	92.31%	100.00%	100.00%	98.56%	無
20	頭部外傷使用類固醇	0.35%	0.28%	1.80%	0.00%	1.42%	1.51%	0.83%	≤10%
21	痔瘡治療採用冷凍痔瘡療法使用率	0.00%	0.00%	2.18%	0.00%	0.00%	0.00%	1.11%	≤5%

表 3. 100 年全年指標值較監測值比較表及較前一年升降比較表

指標名稱	100 年 監測值	100 年全年指標值較監測值比較表							100 年全年指標值較前一年升降比較表						
		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
各區同院所上呼吸道感染病人 7 日內複診率	≤17.13%	○	○	○	○	○	○	○	↑	↑	↑	↑	↑	↓	↑
每張慢性病疾病別處方箋每月開藥天數(糖尿病) (高血壓) (高血脂)	新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	↓	↓	↓	↑	↔	↓	↓
	新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	↔	↔	↑	↑	↔	↓	↑
	新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	↑	↓	↑	↑	↑	↓	↑
各區門診注射劑使用率	≤0.93%	○	○	○	○	○	○	○	↔	↓	↓	↓	↓	↑	↓
各區門診抗生素使用率	≤13.66%	○	○	○	○	○	○	○	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
各區降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	≤5.03%	○	○	○	○	○	○	○	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
各區降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	≤1.14%	○	○	○	○	○	○	○	↓	↔	↓	↓	↓	↓	↓
各區降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥	≤2.51%	○	○	○	○	○	○	○	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

指標名稱	100 年 監測值	100 年全年指標值較監測值比較表							100 年全年指標值較前一年升降比較表						
		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
各區抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率	≤4.33%	○	○	○	○	○	○	○	↑	↓	↓	↓	↓	↓	↓
各區抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率	≤5.69%	○	○	○	○	○	○	○	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率	≤13.45%	>	○	>	○	○	○	○	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
同院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數	新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
同院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數	新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↓
同院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數	新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	↓	↑	↓	↓	↓	↓	↓
同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率	新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	↓	↓	↓	↓	↓	↑	↓
同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率	新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	↓	↑	↓	↓	↓	↓	↓
同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率	新增訂指標，於實施一年後訂定監測值。	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	↑	↓	↓	↓	↓	↓	↓
各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	≥61.6%	○	○	○	○	○	○	○	↑	↓	↑	↑	↓	↓	↑

指標名稱	100 年 監測值	100 年全年指標值較監測值比較表							100 年全年指標值較前一年升降比較表						
		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
各區處方箋釋出率	≥25%	○	○	<	○	<	○	○	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
感染控制評量表實評符合率		○	○	○	○	○	○	○	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
頭部外傷使用類固醇	≤10%	○	○	○	○	○	○	○	↓	↑	↑	↔	↓	↑	↓
痔瘡治療採用冷凍痔瘡療法使用率	≤5%	○	○	○	○	○	○	○	↓	↔	↓	↔	↔	↔	↓

註：「○」表該項專業醫療服務品質指標尚在監測值範圍（負向指標低於監測值上限、正向指標已高於監測值下限）；
 「>」表該負向指標高於監測值上限；「<」表該正向指標低於監測值下限

表 4. 分區採行之對策摘要表

指標名稱	相關分區採行之對策摘要
<p>指標 10. 各區安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率</p>	<p>台北業務組： 100 年度指標值為 14.03%，已較 99 年 14.20% 下降。 執行策略： 針對各季「安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率」偏高院所列為重點管理院所名單，進行隨機抽樣審查為期 3 個月，定期追蹤改善情形，按季更新控管名單。</p> <p>中區業務組： 100 年度指標值為 14.41%，已較 99 年 14.71% 下降。 執行策略： 1. 定期於共管會議報告該指標表現情形，並請各醫師公會協助宣導診所申請使用「保險對象特定醫療資訊查詢系統」。 2. 針對該類藥品高利用病患人數較多，且未使用該系統之診所，函請注意並輔導利用該系統。 3. 考量該系統有時執行速度緩慢，為便利診所管控該類藥品之利用情形，另將高利用病患之藥歷資訊，建置於健保資訊服務系統 (VPN) 供下載利用。 4. 對於未利用該系統查詢，仍繼續給藥之診所，不定期審查其就醫病患藥品使用情形。</p>
<p>指標 18. 各區處方箋釋出率</p>	<p>中區業務組： 100 年度處方箋釋出率已升達 22.29%，較 99 年 21.62% 成長。 執行策略： 1. 利用共管會議宣導，鼓勵診所醫師處方箋釋出。 2. 針對申報醫師親自調劑比率、緊急調劑比率偏高之診所輔導改善。 3. 診所自聘藥事人員比率漸增 (100/01 為 65.7% 至 100/12 增為 68.4%)，對策成效較難彰顯。</p>

指標名稱	相關分區採行之對策摘要
	<p>高屏業務組：100 年度處方箋釋出率已升達 14.57%，較 99 年 14.18% 成長。</p> <p>執行策略：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 加強輔導偏遠地區未聘藥事人員自行申報調劑比率較高者，將處方箋釋出。另持續追蹤輔導 1.8 公里無特約藥局之診所未聘藥事人員，應將處方箋釋出。 2. 澎湖縣馬公市診所，依衛生主管機關協商公告 100 年處方箋釋出率須達 38%，本組於公告後輔導，並監控該區診所處方箋釋出率是否符合規定。 <p>未達指標值原因說明及建議：</p> <p>本轄區西醫診所自設門前藥局情形，未如其他分區，於診所多為自設調劑部門，由診所藥事人員自行調劑下，監測值 25% 的處方釋出率實無法達成，建議下修指標值。</p>