

96 年第 1 季
西醫基層總額專業醫療服務品質報告



中央健康保險局

96 年 09 月

目 錄

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-----	10
參、本季各分局指標監測結果排序-----	31
肆、本季結論-----	33
伍、前季問題回顧及各分局採行對策-----	35
陸、建議-----	42

附 表

指標 2.1 各區同院所上呼吸道感染病人 7 日內複診率-----	44
指標 2.2.1 各區跨院所降血壓藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率---	46
指標 2.2.2 各區跨院所降血脂藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率---	48
指標 2.2.3 各區跨院所降血糖藥物-不同處方用藥日數重複率-----	50
指標 2.2.4 各區跨院所抗精神分裂藥物-不同處方用藥日數重複率-----	52
指標 2.2.5 各區跨院所抗憂鬱症藥物-不同處方用藥日數重複率-----	54
指標 2.2.6 各區跨院所安眠鎮靜藥物-不同處方用藥日數重複率-----	56
指標 2.2.7 各區同院所降血壓藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率---	58
指標 2.2.8 各區同院所降血脂藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率---	60
指標 2.2.9 各區同院所降血糖藥物-不同處方用藥日數重複率-----	62
指標 2.2.10 各區同院所抗精神分裂藥物-不同處方用藥日數重複率-----	64
指標 2.2.11 各區同院所抗憂鬱症藥物-不同處方用藥日數重複率-----	66
指標 2.2.12 各區同院所安眠鎮靜藥物-不同處方用藥日數重複率-----	68
指標 2.3 各區門診平均每張處方箋開藥天數-----	70
指標 2.4 各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比-----	72
指標 2.5 各區處方箋釋出率-----	74
指標 2.6 各區門診注射劑使用率-----	76
指標 2.7 各區門診抗生素使用率-----	78

壹、專業醫療服務品質指標項目及定義

指標2.1：各區同院所上呼吸道感染病人7日內複診率

一、定義：

(一) 資料範圍：每季，以亂數取得一個費用年月為資料範圍計算之上呼吸道感染（主診斷前三碼為'460', '462', '465', '487'）案件。

(二) 公式說明：

分子：按院所、ID歸戶，計算因上呼吸道感染於同一院所，二次就醫日期小於7日之人次。

分母：按院所、ID歸戶，計算院所上呼吸道感染人次。

二、指標解讀：

(一) 屬負向指標。

(二) 監測值： $\leq 17.13\%$ 。

指標2.2.1：各區跨院所降血壓藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率

一、定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之降血壓藥物(口服)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降血壓藥物(口服)重複用藥日數(排除08案件)。

分母：降血壓藥物(口服)之給藥日數。

降血壓藥物(口服)：ATC前三碼為C02、C03、C07、C08、C09。

二、指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 9.18\%$ 。

指標2.2.2：各區跨院所降血脂藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率

一、定義：

(一) 資料範圍：限定西醫基層之降血脂藥物(口服)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降血脂藥物(口服)重複用藥日數(排除08案件)。

分母：降血脂藥物(口服)之給藥日數。

降血脂藥物(口服)：ATC前三碼為 C10。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 3.17\%$ 。

指標2.2.3：各區跨院所降血糖藥物-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之降血糖藥物(不分口服及注射)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降血糖藥物(不分口服及注射)重複用藥日數(排除08案件)。

分母：降血糖藥物(不分口服及注射)之給藥日數。

降血糖藥物(不分口服及注射)：ATC前三碼為 A10。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 6.03\%$ 。

指標2.2.4：各區跨院所抗精神分裂藥物-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之精神分裂藥物給藥案件（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精神分裂藥物重複用藥日數(排除08案件)。

分母：精神分裂藥物之給藥日數。

精神分裂藥物：ATC前四碼為N05A。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 4.33\%$ 。

指標2.2.5：各區跨院所抗憂鬱症藥物-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之憂鬱症藥物給藥案件（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憂鬱症藥物重複用藥日數(排除08案件)。

分母：憂鬱症藥物之給藥日數。

憂鬱症藥物：ATC前四碼為N06A。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 8.44\%$ 。

指標2.2.6：各區跨院所安眠鎮靜藥物-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之安眠鎮靜藥物給藥案件（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安眠鎮靜藥物重複用藥日數(排除08案件)。

分母：安眠鎮靜藥物之給藥日數。

安眠鎮靜藥物：ATC前四碼為N05B、N05C。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 14.96\%$ 。

指標2.2.7：各區同院所降血壓藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之降血壓藥物(口服)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降血壓藥物(口服)重複用藥日數(排除08案件)。

分母：降血壓藥物(口服)之給藥日數。

降血壓藥物(口服)：ATC前三碼為C02、C03、C07、C08、C09。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 9.18\%$ 。

指標2.2.8：各區同院所降血脂藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定西醫基層之降血脂藥物(口服)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降血脂藥物(口服)重複用藥日數(排除08案件)。

分母：降血脂藥物(口服)之給藥日數。

降血脂藥物(口服)：ATC前三碼為 C10。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 3.17\%$ 。

指標2.2.9：各區同院所降血糖藥物-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之降血糖藥物(不分口服及注射)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降血糖藥物(不分口服及注射)重複用藥日數(排除08案件)。

分母：降血糖藥物(不分口服及注射)之給藥日數。

降血糖藥物(不分口服及注射)：ATC前三碼為 A10。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 6.03\%$ 。

指標2.2.10：各區同院所抗精神分裂藥物-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之精神分裂藥物給藥案件(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精神分裂藥物重複用藥日數(排除08案件)。

分母：精神分裂藥物之給藥日數。

精神分裂藥物：ATC前四碼為N05A。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 4.33\%$ 。

指標2.2.11：各區同院所抗憂鬱症藥物-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之憂鬱症藥物給藥案件(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憂鬱症藥物重複用藥日數(排除08案件)。

分母：憂鬱症藥物之給藥日數。

憂鬱症藥物：ATC前四碼為N06A。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 8.44\%$ 。

指標2.2.12：各區同院所安眠鎮靜藥物-不同處方用藥日數重複率

一、 定義：

(一) 資料範圍：限定為西醫基層之安眠鎮靜藥物給藥案件（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安眠鎮靜藥物重複用藥日數(排除08案件)。

分母：安眠鎮靜藥物之給藥日數。

安眠鎮靜藥物：ATC前四碼為N05B、N05C。

二、 指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 14.96\%$ 。

指標2.3：各區門診平均每張處方箋開藥天數

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：給藥案件之給藥日份加總。

分母：給藥案件數。

二、 指標解讀：屬正向指標，監測值 ≥ 4.46 。

指標2.4：各區慢性病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：開立慢性病連續處方箋（案件分類=02、04、08且給藥日份 ≥ 21 ）的案件數。

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，監測值 $\geq 59.34\%$ （94年全年平均值）。

指標2.5：各區處方箋釋出率

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：處方調劑方式「1」的案件數。

分母：給藥案件數。

二、指標解讀：屬正向指標，監測值 $\geq 25\%$ 。

指標2.6：各區門診注射劑使用率

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。

分母：給藥案件數。

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（排除門診化療：醫令代碼為37005B,37031B~37041B；急診：案件分類代碼為02碼；流感疫苗：案件分類代碼為D2碼）。

二、指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 6\%$ 。

指標2.7：各區門診抗生素使用率

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：

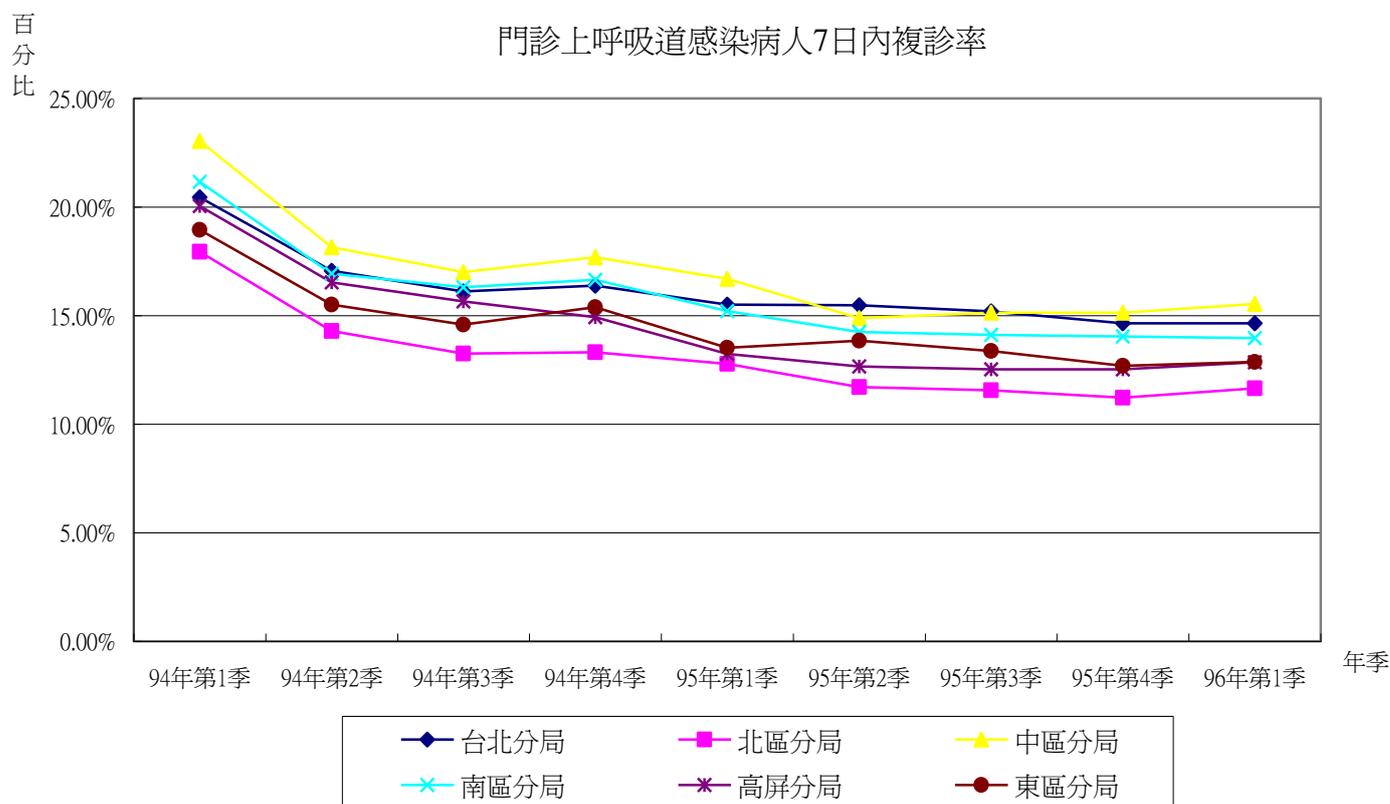
分子：給藥案件之抗生素藥品（醫令代碼為10碼，且藥理分類前4碼0812）案件數。

分母：給藥案件數。

二、指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 16\%$ 。

貳、指標值監測結果

指標2.1：各區同院所上呼吸道感染病人7日內複診率



年季	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
94年第1季	20.44%	17.94%	23.04%	21.15%	20.04%	18.94%	20.64%
94年第2季	17.06%	14.29%	18.15%	16.93%	16.53%	15.51%	16.74%
94年第3季	16.11%	13.25%	17.01%	16.30%	15.65%	14.58%	15.82%
94年第4季	16.38%	13.31%	17.68%	16.65%	14.93%	15.38%	16.03%
95年第1季	15.50%	12.77%	16.69%	15.21%	13.24%	13.51%	14.93%
95年第2季	15.48%	11.71%	14.88%	14.25%	12.65%	13.84%	14.19%
95年第3季	15.19%	11.56%	15.13%	14.11%	12.52%	13.37%	14.06%
95年第4季	14.64%	11.22%	15.13%	14.03%	12.52%	12.68%	13.80%
96年第1季	14.64%	11.64%	15.53%	13.96%	12.85%	12.87%	13.99%

一、整體趨勢變化：

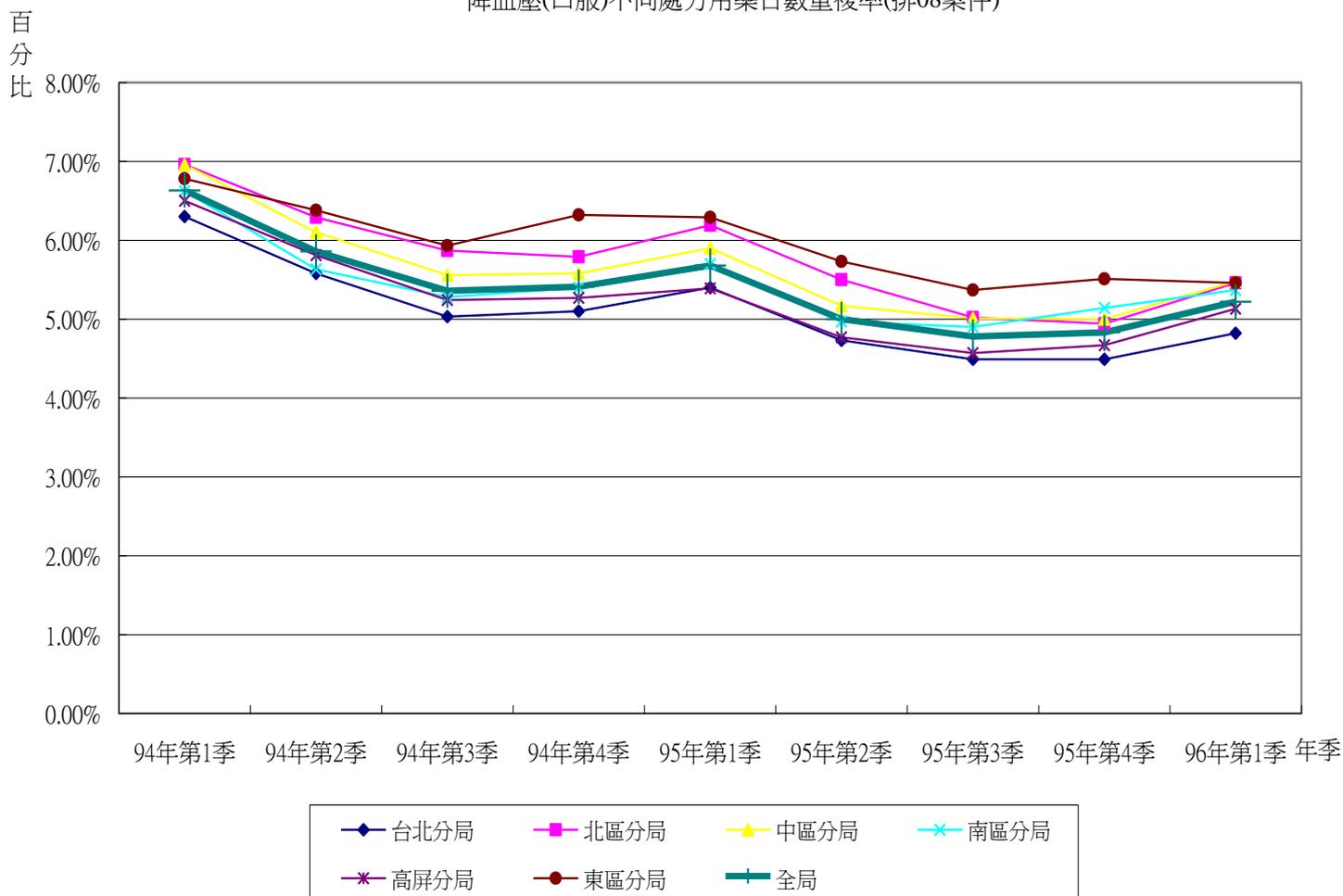
上呼吸道感染7日內複診率：96年第1季13.99%，較前期13.80%為高，但較去年同期14.93%為低，長期趨勢來看，自94年第1季起，即呈現逐季下降趨勢。96年第1季低於監測值（17.13%）。

二、分區別比較：

96年第1季中區（15.53%）、台北區（14.64%），高於整體平均值（13.99%）。

指標2.2.1：各區跨院所降血壓藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率

降血壓(口服)不同處方用藥日數重複率(排08案件)



年季	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
94年第1季	6.30%	6.96%	6.96%	6.62%	6.50%	6.78%	6.63%
94年第2季	5.58%	6.29%	6.10%	5.63%	5.81%	6.38%	5.86%
94年第3季	5.03%	5.87%	5.56%	5.28%	5.24%	5.93%	5.36%
94年第4季	5.10%	5.79%	5.58%	5.40%	5.27%	6.32%	5.41%
95年第1季	5.40%	6.19%	5.90%	5.70%	5.39%	6.29%	5.68%
95年第2季	4.73%	5.50%	5.17%	4.97%	4.77%	5.73%	5.00%
95年第3季	4.49%	5.02%	5.01%	4.90%	4.57%	5.37%	4.78%
95年第4季	4.49%	4.94%	5.00%	5.14%	4.67%	5.51%	4.83%
96年第1季	4.82%	5.46%	5.48%	5.37%	5.13%	5.46%	5.22%

一、整體趨勢變化：

96年第1季5.22% ，較前期4.83% 高，較去年同期5.68% 為低，長期來看，自94年第1季起，即呈現逐季下降趨勢。96年第1季低於監測值（9.18% ）。

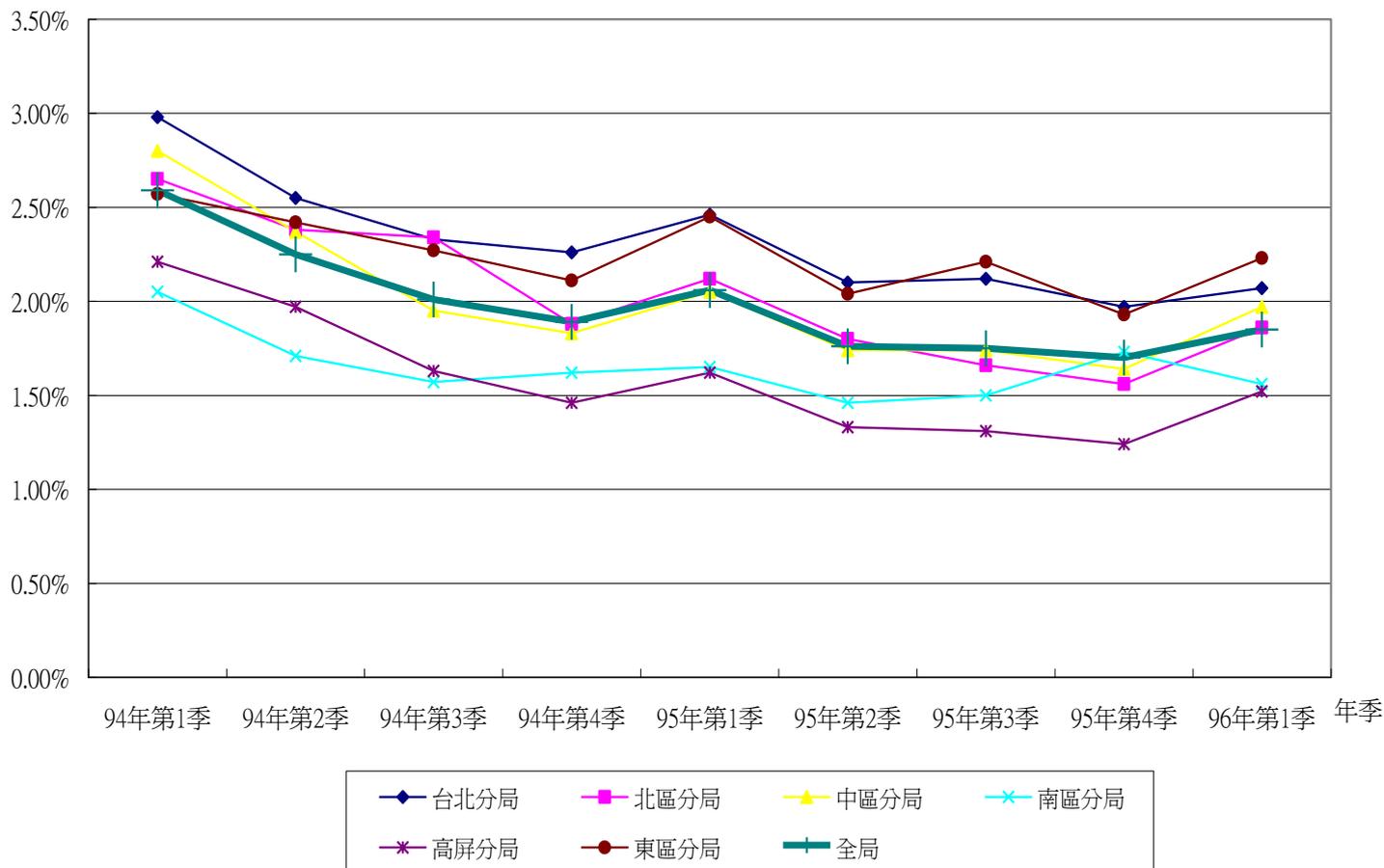
二、分區別比較：

96年第1季中區（5.48% ）、東區及北區（5.46% ）、南區（5.37% ），高於整體平均值（5.22% ）。

指標2.2.2：各區跨院所降血脂藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率

百分比

降血脂(口服)不同處方用藥日數重複率(排08案件)



年季	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
94年第1季	2.98%	2.65%	2.80%	2.05%	2.21%	2.57%	2.59%
94年第2季	2.55%	2.38%	2.37%	1.71%	1.97%	2.42%	2.25%
94年第3季	2.33%	2.34%	1.95%	1.57%	1.63%	2.27%	2.01%
94年第4季	2.26%	1.88%	1.83%	1.62%	1.46%	2.11%	1.89%
95年第1季	2.46%	2.12%	2.05%	1.65%	1.62%	2.45%	2.06%
95年第2季	2.10%	1.80%	1.74%	1.46%	1.33%	2.04%	1.76%
95年第3季	2.12%	1.66%	1.74%	1.50%	1.31%	2.21%	1.75%
95年第4季	1.97%	1.56%	1.64%	1.73%	1.24%	1.93%	1.70%
96年第1季	2.07%	1.86%	1.97%	1.56%	1.52%	2.23%	1.85%

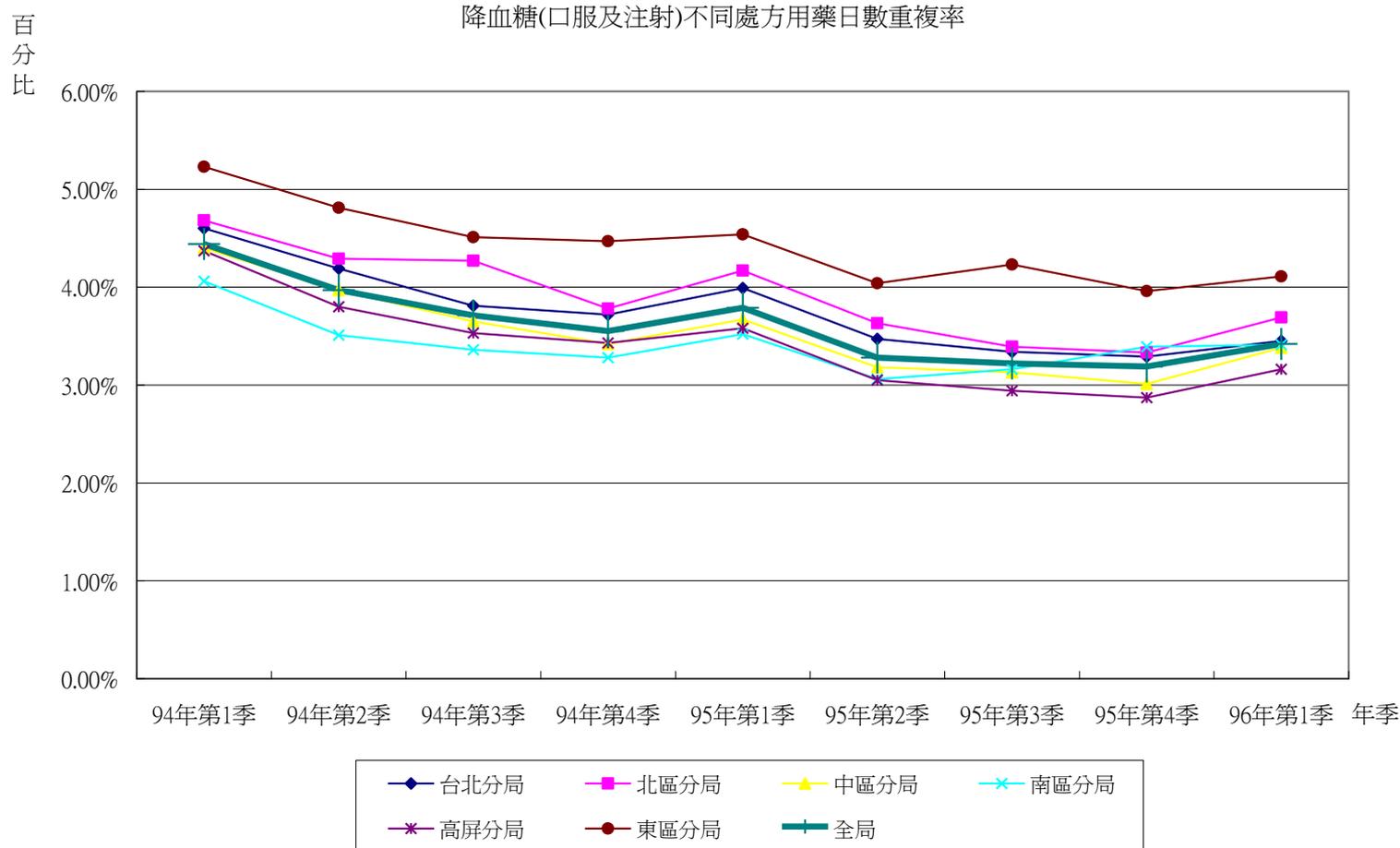
一、整體趨勢變化：

96年第1季1.85%，較前期1.70%為高，但較去年同期2.06%為低，長期來看，自94年第1季起，除95年第1季呈現些微上升外，其餘呈現逐季下降趨勢。96年第1季低於監測值（3.17%）。

二、分區別比較：

96年第1季東區（2.23%）、台北區（2.07%）、中區（1.97%）、北區（1.86%），高於整體平均值（1.85%）。

指標2.2.3：各區跨院所降血糖藥物-不同處方用藥日數重複率



年季	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
94年第1季	4.60%	4.68%	4.40%	4.06%	4.37%	5.23%	4.44%
94年第2季	4.19%	4.29%	3.97%	3.51%	3.80%	4.81%	3.97%
94年第3季	3.81%	4.27%	3.65%	3.36%	3.53%	4.51%	3.71%
94年第4季	3.72%	3.78%	3.42%	3.28%	3.43%	4.47%	3.55%
95年第1季	3.99%	4.17%	3.67%	3.52%	3.58%	4.54%	3.79%
95年第2季	3.47%	3.63%	3.18%	3.06%	3.05%	4.04%	3.28%
95年第3季	3.34%	3.39%	3.13%	3.16%	2.94%	4.23%	3.22%
95年第4季	3.29%	3.33%	3.01%	3.39%	2.87%	3.96%	3.19%
96年第1季	3.45%	3.69%	3.38%	3.41%	3.16%	4.11%	3.42%

一、整體趨勢變化：

96年第1季3.42%，較前期3.19%為高，但較去年同期3.79%為低，長期來看，自94年第1季起，除95年第1季呈現些微上升外，其餘呈現逐季下降趨勢。96年第1季低於監測值（6.03%）。

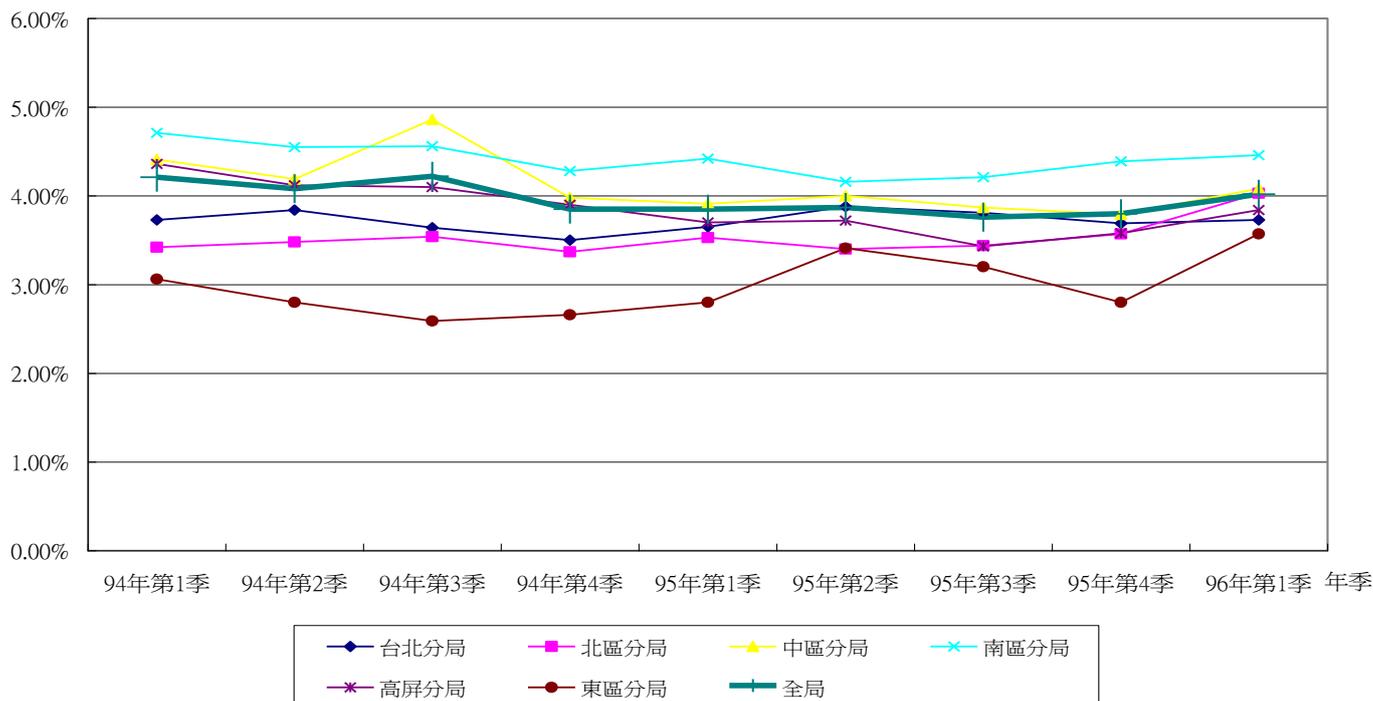
二、分區別比較：

96年第1季東區（4.11%）、北區（3.69%）、台北區（3.45%），高於整體平均值（3.42%）。

指標2.2.4：各區跨院所抗精神分裂藥物-不同處方用藥日數重複率

百分比

抗精神分裂不同處方用藥日數重複率



年季	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
94年第1季	3.73%	3.42%	4.41%	4.71%	4.36%	3.06%	4.21%
94年第2季	3.84%	3.48%	4.19%	4.55%	4.12%	2.80%	4.08%
94年第3季	3.64%	3.54%	4.86%	4.56%	4.10%	2.59%	4.22%
94年第4季	3.50%	3.37%	3.98%	4.28%	3.90%	2.66%	3.85%
95年第1季	3.65%	3.53%	3.91%	4.42%	3.70%	2.80%	3.85%
95年第2季	3.88%	3.40%	4.00%	4.16%	3.72%	3.41%	3.87%
95年第3季	3.81%	3.44%	3.87%	4.21%	3.43%	3.20%	3.76%
95年第4季	3.69%	3.57%	3.79%	4.39%	3.58%	2.80%	3.80%
96年第1季	3.73%	4.03%	4.08%	4.46%	3.84%	3.57%	4.02%

一、整體趨勢變化：

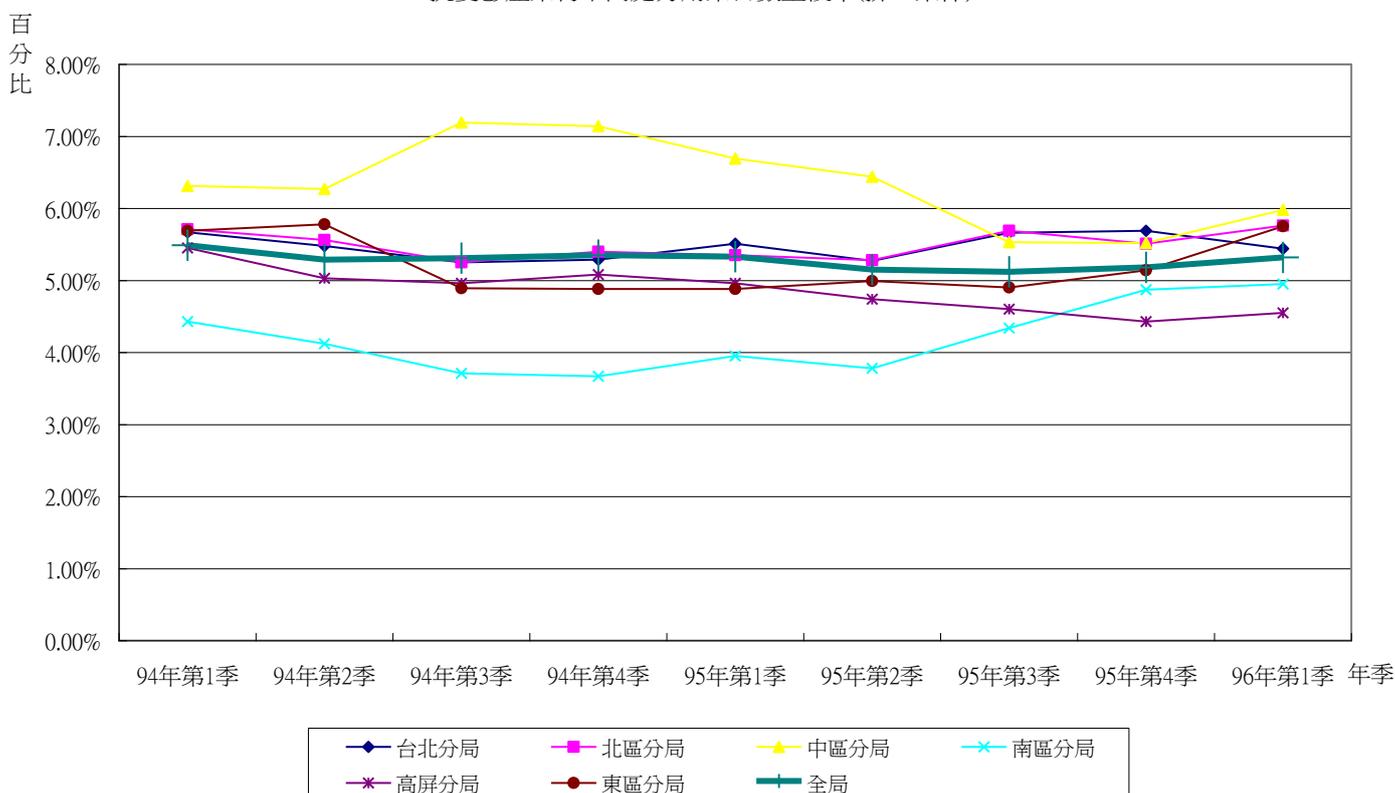
96年第1季4.02%，較前期3.80%及去年同期3.85%為高，長期來看，自94年第1季起，除中區（94年第3季）及東區（95年第2季）呈現些微上升外，其餘呈現逐季下降趨勢。96年第1季低於監測值（4.33%）。

二、分區別比較：

96年第1季南區（4.46%）、中區（4.08%）、北區（4.03%），高於整體平均值（4.02%）。

指標2.2.5：各區跨院所抗憂鬱症藥物-不同處方用藥日數重複率

抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(排08案件)



年季	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
94年第1季	5.67%	5.71%	6.31%	4.43%	5.45%	5.69%	5.49%
94年第2季	5.48%	5.56%	6.27%	4.12%	5.03%	5.78%	5.29%
94年第3季	5.25%	5.25%	7.19%	3.71%	4.96%	4.89%	5.31%
94年第4季	5.29%	5.40%	7.14%	3.67%	5.08%	4.88%	5.35%
95年第1季	5.51%	5.35%	6.69%	3.95%	4.96%	4.88%	5.33%
95年第2季	5.27%	5.28%	6.44%	3.78%	4.74%	4.99%	5.15%
95年第3季	5.66%	5.69%	5.53%	4.34%	4.60%	4.90%	5.12%
95年第4季	5.69%	5.51%	5.52%	4.87%	4.43%	5.14%	5.18%
96年第1季	5.44%	5.76%	5.98%	4.95%	4.55%	5.75%	5.32%

一、整體趨勢變化：

96年第1季5.32%，較前期5.18%為高，但較去年同期5.33%為低，長期來看，自94年第1季起，除中區（94年第3季）呈現些微上升外，其餘呈現逐季下降趨勢。96年第1季低於監測值（8.44%）。

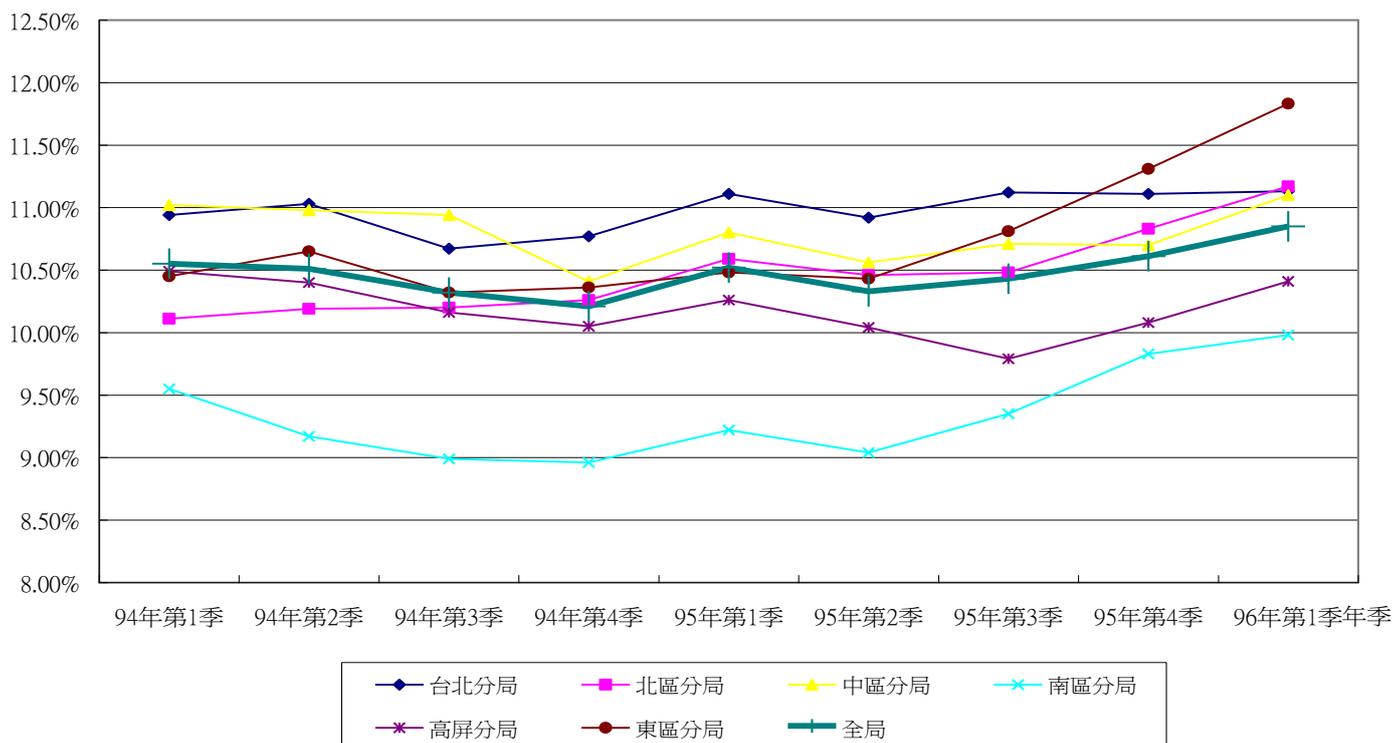
二、分區別比較：

96年第1季中區（5.98%）、北區（5.76%）、東區（5.75%）、台北區（5.44%），高於整體平均值（5.32%）。

指標2.2.6：各區跨院所安眠鎮靜藥物-不同處方用藥日數重複率

安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率(排08案件)

百分比



年季	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
94年第1季	10.94%	10.11%	11.02%	9.55%	10.49%	10.45%	10.55%
94年第2季	11.03%	10.19%	10.98%	9.17%	10.40%	10.65%	10.51%
94年第3季	10.67%	10.20%	10.94%	8.99%	10.16%	10.32%	10.32%
94年第4季	10.77%	10.26%	10.41%	8.96%	10.05%	10.36%	10.21%
95年第1季	11.11%	10.59%	10.80%	9.22%	10.26%	10.48%	10.52%
95年第2季	10.92%	10.46%	10.56%	9.04%	10.04%	10.43%	10.33%
95年第3季	11.12%	10.48%	10.71%	9.35%	9.79%	10.81%	10.43%
95年第4季	11.11%	10.83%	10.70%	9.83%	10.08%	11.31%	10.61%
96年第1季	11.13%	11.17%	11.10%	9.98%	10.41%	11.83%	10.85%

一、整體趨勢變化：

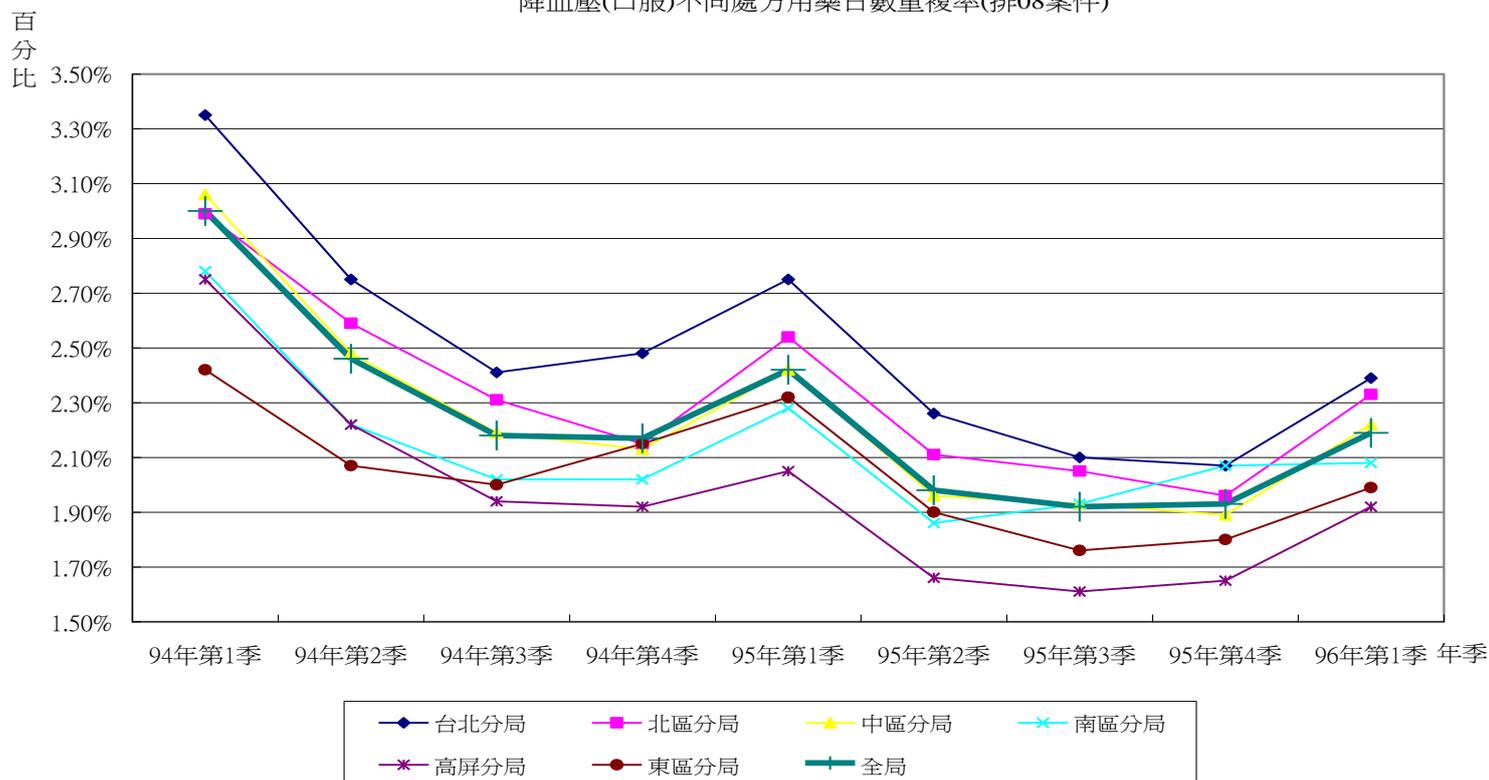
96年第1季10.85%，較前期10.61%及去年同期10.52%為高，長期來看，自94年第1季起，皆呈現平穩趨勢，惟96年第1季呈現上升的趨勢。96年第1季低於監測值（14.96%）。

二、分區別比較：

96年第1季東區（11.83%）、北區（11.17%）、台北區（11.13%）、中區（11.10%），高於整體平均值（10.85%）。

指標2.2.7：各區同院所降血壓藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率

降血壓(口服)不同處方用藥日數重複率(排08案件)



年季	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
94年第1季	3.35%	2.99%	3.06%	2.78%	2.75%	2.42%	3.00%
94年第2季	2.75%	2.59%	2.48%	2.22%	2.22%	2.07%	2.46%
94年第3季	2.41%	2.31%	2.19%	2.02%	1.94%	2.00%	2.18%
94年第4季	2.48%	2.15%	2.13%	2.02%	1.92%	2.15%	2.17%
95年第1季	2.75%	2.54%	2.42%	2.28%	2.05%	2.32%	2.42%
95年第2季	2.26%	2.11%	1.96%	1.86%	1.66%	1.90%	1.98%
95年第3季	2.10%	2.05%	1.93%	1.93%	1.61%	1.76%	1.92%
95年第4季	2.07%	1.96%	1.89%	2.07%	1.65%	1.80%	1.93%
96年第1季	2.39%	2.33%	2.22%	2.08%	1.92%	1.99%	2.19%

一、整體趨勢變化：

96年第1季2.19%，較前期1.93%為高，但較去年同期2.42%為低，長期來看，自94年第1季起，除95年第1季外，呈現逐季下降趨勢，惟96年第1季呈現上升趨勢。96年第1季低於監測值（9.18%）。

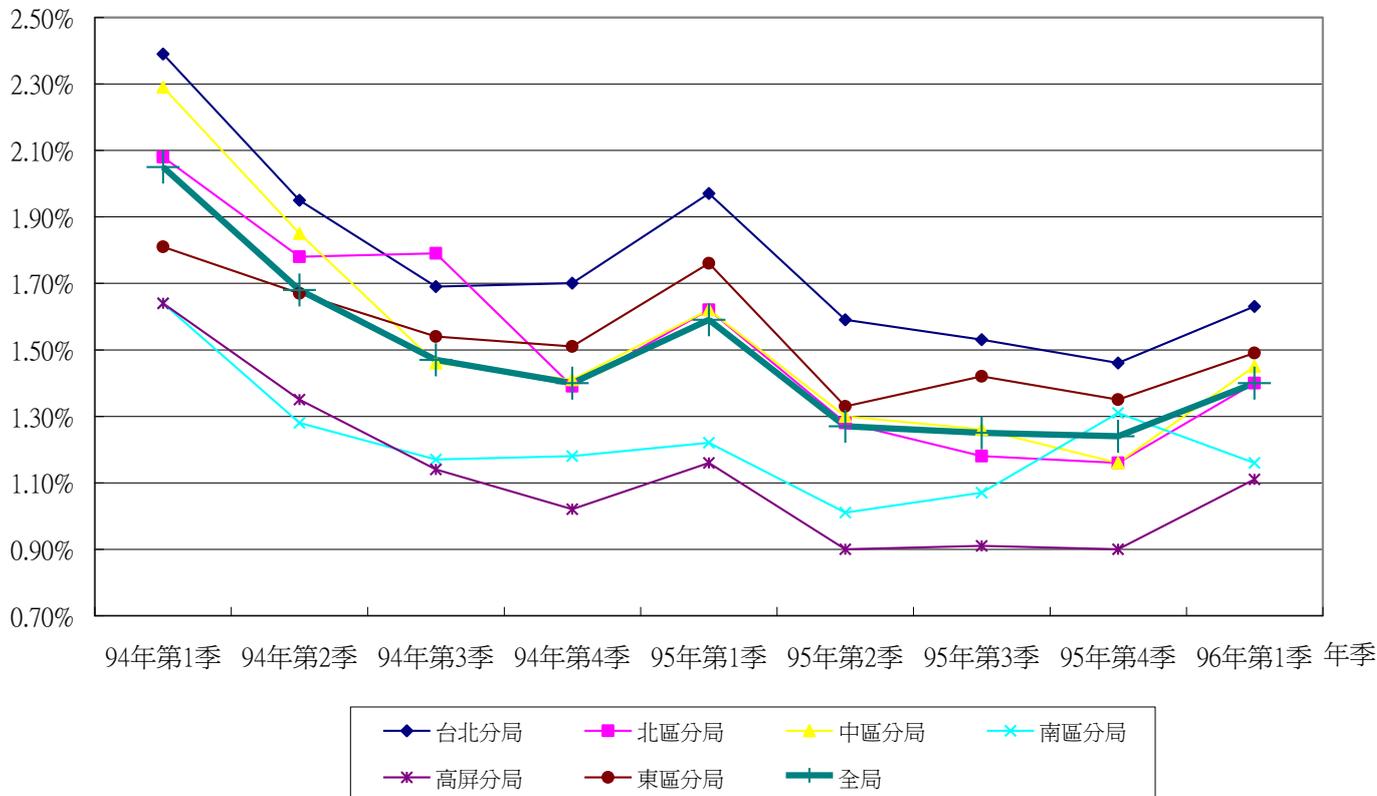
二、分區別比較：

96年第1季台北區（2.39%）、北區（2.33%）、中區（2.22%），高於整體平均值（2.19%）。

指標2.2.8：各區同院所降血脂藥物（口服）-不同處方用藥日數重複率

百分比

降血脂(口服)不同處方用藥日數重複率(排08案件)



年季	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
94年第1季	2.39%	2.08%	2.29%	1.64%	1.64%	1.81%	2.05%
94年第2季	1.95%	1.78%	1.85%	1.28%	1.35%	1.67%	1.68%
94年第3季	1.69%	1.79%	1.46%	1.17%	1.14%	1.54%	1.47%
94年第4季	1.70%	1.39%	1.41%	1.18%	1.02%	1.51%	1.40%
95年第1季	1.97%	1.62%	1.62%	1.22%	1.16%	1.76%	1.59%
95年第2季	1.59%	1.28%	1.30%	1.01%	0.90%	1.33%	1.27%
95年第3季	1.53%	1.18%	1.26%	1.07%	0.91%	1.42%	1.25%
95年第4季	1.46%	1.16%	1.16%	1.31%	0.90%	1.35%	1.24%
96年第1季	1.63%	1.40%	1.45%	1.16%	1.11%	1.49%	1.40%

一、整體趨勢變化：

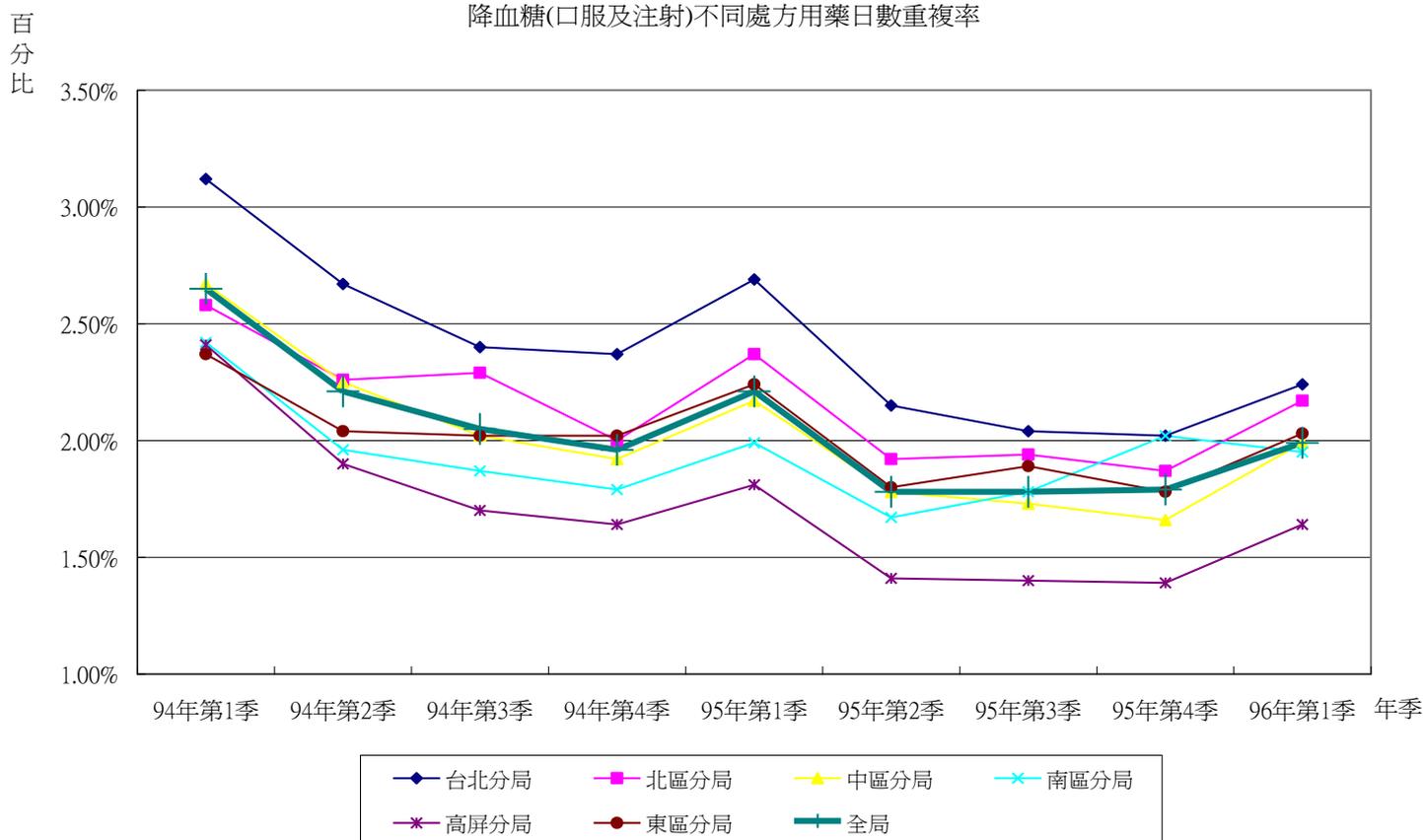
96年第1季1.40%，較前期1.24%為高，但較去年同期1.59%為低，長期來看，自94年第1季起，除95年第1季呈現些微上升外，96年第1季亦呈現上升趨勢。96年第1季低於監測值（3.17%）。

二、分區別比較：

96年第1季台北區（1.63%）、東區（1.49%）、中區（1.45%），高於整體平均值（1.40%）。

指標2.2.9：各區同院所降血糖藥物-不同處方用藥日數重複率

降血糖(口服及注射)不同處方用藥日數重複率



年季	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
94年第1季	3.12%	2.58%	2.67%	2.42%	2.41%	2.37%	2.65%
94年第2季	2.67%	2.26%	2.25%	1.96%	1.90%	2.04%	2.21%
94年第3季	2.40%	2.29%	2.02%	1.87%	1.70%	2.02%	2.05%
94年第4季	2.37%	2.00%	1.92%	1.79%	1.64%	2.02%	1.96%
95年第1季	2.69%	2.37%	2.17%	1.99%	1.81%	2.24%	2.21%
95年第2季	2.15%	1.92%	1.78%	1.67%	1.41%	1.80%	1.78%
95年第3季	2.04%	1.94%	1.73%	1.78%	1.40%	1.89%	1.78%
95年第4季	2.02%	1.87%	1.66%	2.02%	1.39%	1.78%	1.79%
96年第1季	2.24%	2.17%	1.99%	1.95%	1.64%	2.03%	1.99%

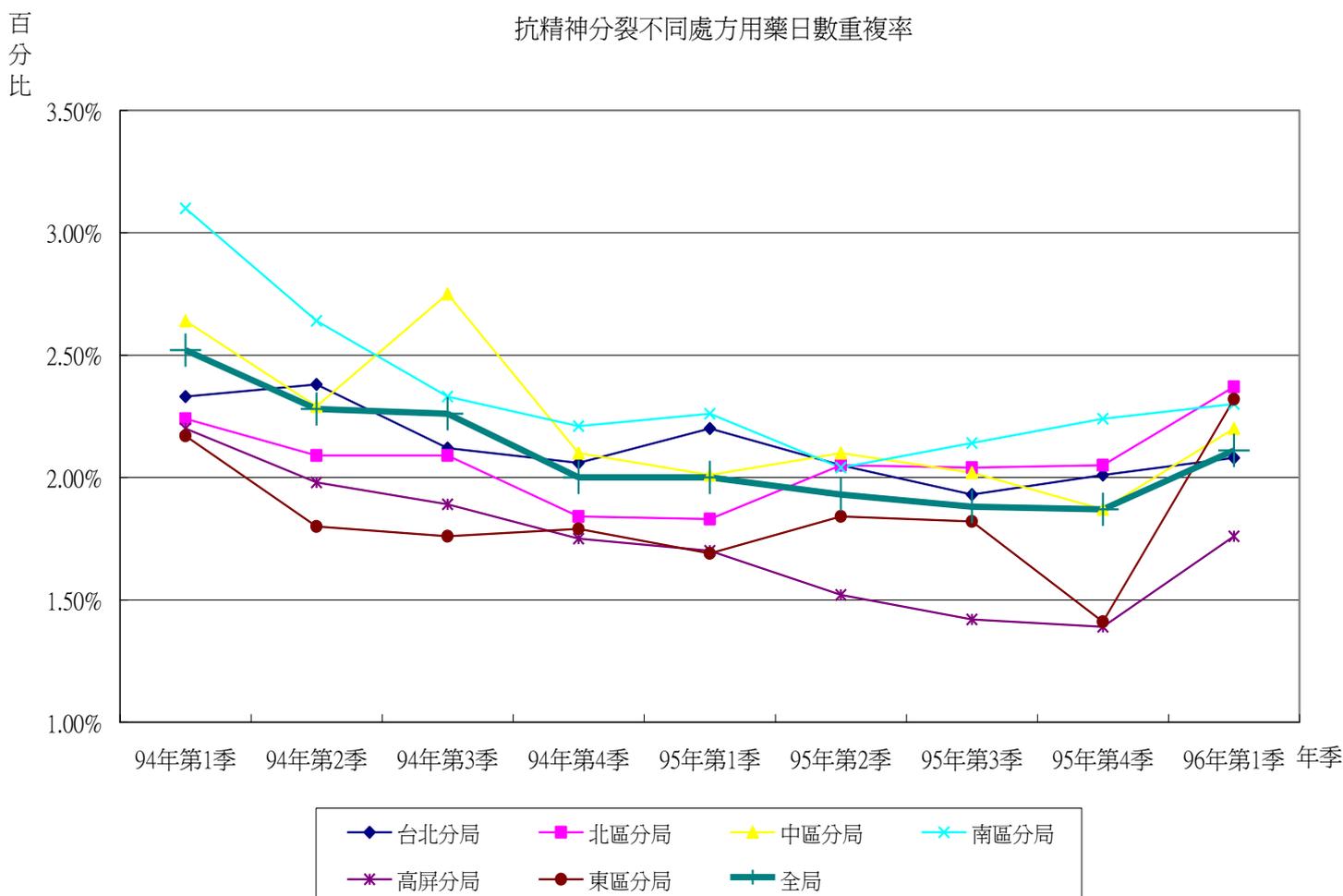
一、整體趨勢變化：

96年第1季1.99%，較前期1.79%為高，但較去年同期2.21%為低，長期來看，自94年第1季起，除95年第1季呈現些微上升外，其餘呈現逐季下降趨勢，惟96年第1季呈現些微上升趨勢。96年第1季低於監測值（6.03%）。

二、分區別比較：

96年第1季台北區（2.24%）、北區（2.17%）、東區（2.03%），高於整體平均值（1.99%）。

指標2.2.10：各區同院所抗精神分裂藥物-不同處方用藥日數重複率



年季	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
94年第1季	2.33%	2.24%	2.64%	3.10%	2.20%	2.17%	2.52%
94年第2季	2.38%	2.09%	2.29%	2.64%	1.98%	1.80%	2.28%
94年第3季	2.12%	2.09%	2.75%	2.33%	1.89%	1.76%	2.26%
94年第4季	2.06%	1.84%	2.10%	2.21%	1.75%	1.79%	2.00%
95年第1季	2.20%	1.83%	2.01%	2.26%	1.70%	1.69%	2.00%
95年第2季	2.05%	2.05%	2.10%	2.04%	1.52%	1.84%	1.93%
95年第3季	1.93%	2.04%	2.02%	2.14%	1.42%	1.82%	1.88%
95年第4季	2.01%	2.05%	1.87%	2.24%	1.39%	1.41%	1.87%
96年第1季	2.08%	2.37%	2.20%	2.30%	1.76%	2.32%	2.11%

一、整體趨勢變化：

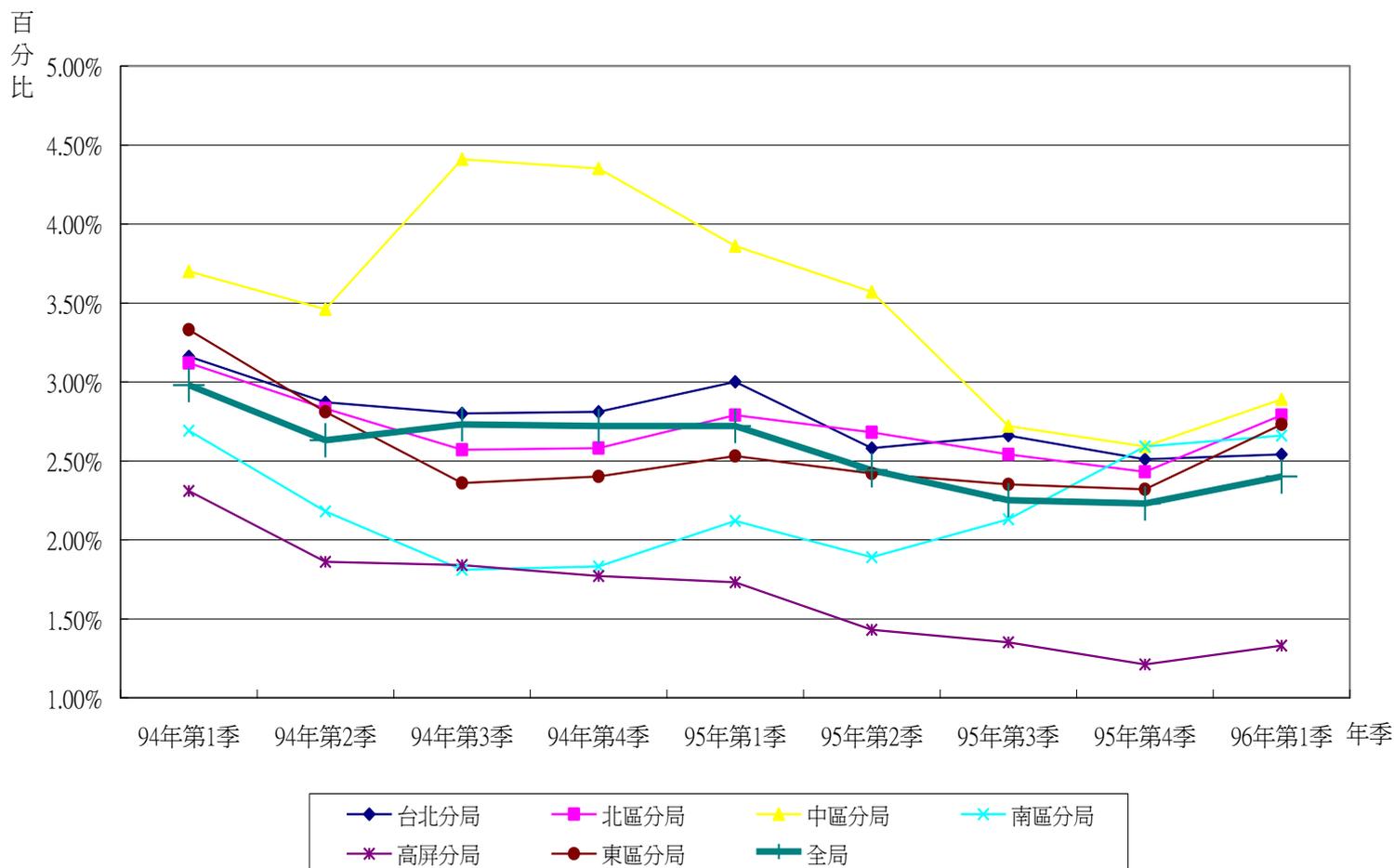
96年第1季2.11%，較前期1.87%及去年同期2.00%為高，長期來看，自94年第1季起，除中區（94年第3季）及東區（95年第2季）呈現些微上升外，其餘呈現逐季下降趨勢，惟96年第1季呈現些微上升趨勢。96年第1季低於監測值（4.33%）。

二、分區別比較：

96年第1季北區（2.37%）、東區（2.32%）、南區（2.30%），高於整體平均值（2.11%）。

指標2.2.11：各區同院所抗憂鬱症藥物-不同處方用藥日數重複率

抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(排08案件)



年季	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
94 年第 1 季	3.16%	3.12%	3.70%	2.69%	2.31%	3.33%	2.98%
94 年第 2 季	2.87%	2.83%	3.46%	2.18%	1.86%	2.81%	2.63%
94 年第 3 季	2.80%	2.57%	4.41%	1.81%	1.84%	2.36%	2.73%
94 年第 4 季	2.81%	2.58%	4.35%	1.83%	1.77%	2.40%	2.72%
95 年第 1 季	3.00%	2.79%	3.86%	2.12%	1.73%	2.53%	2.72%
95 年第 2 季	2.58%	2.68%	3.57%	1.89%	1.43%	2.42%	2.44%
95 年第 3 季	2.66%	2.54%	2.72%	2.13%	1.35%	2.35%	2.25%
95 年第 4 季	2.51%	2.43%	2.59%	2.59%	1.21%	2.32%	2.23%
96 年第 1 季	2.54%	2.79%	2.89%	2.66%	1.33%	2.73%	2.40%

一、整體趨勢變化：

96年第1季2.40%，較前期2.23%為高，但較去年同期2.72%為低，長期來看，自94年第1季起，除中區（94年第3季）呈現些微上升外，其餘呈現逐季下降趨勢，惟96年第1季呈現些微上升趨勢。96年第1季低於監測值（8.44%）。

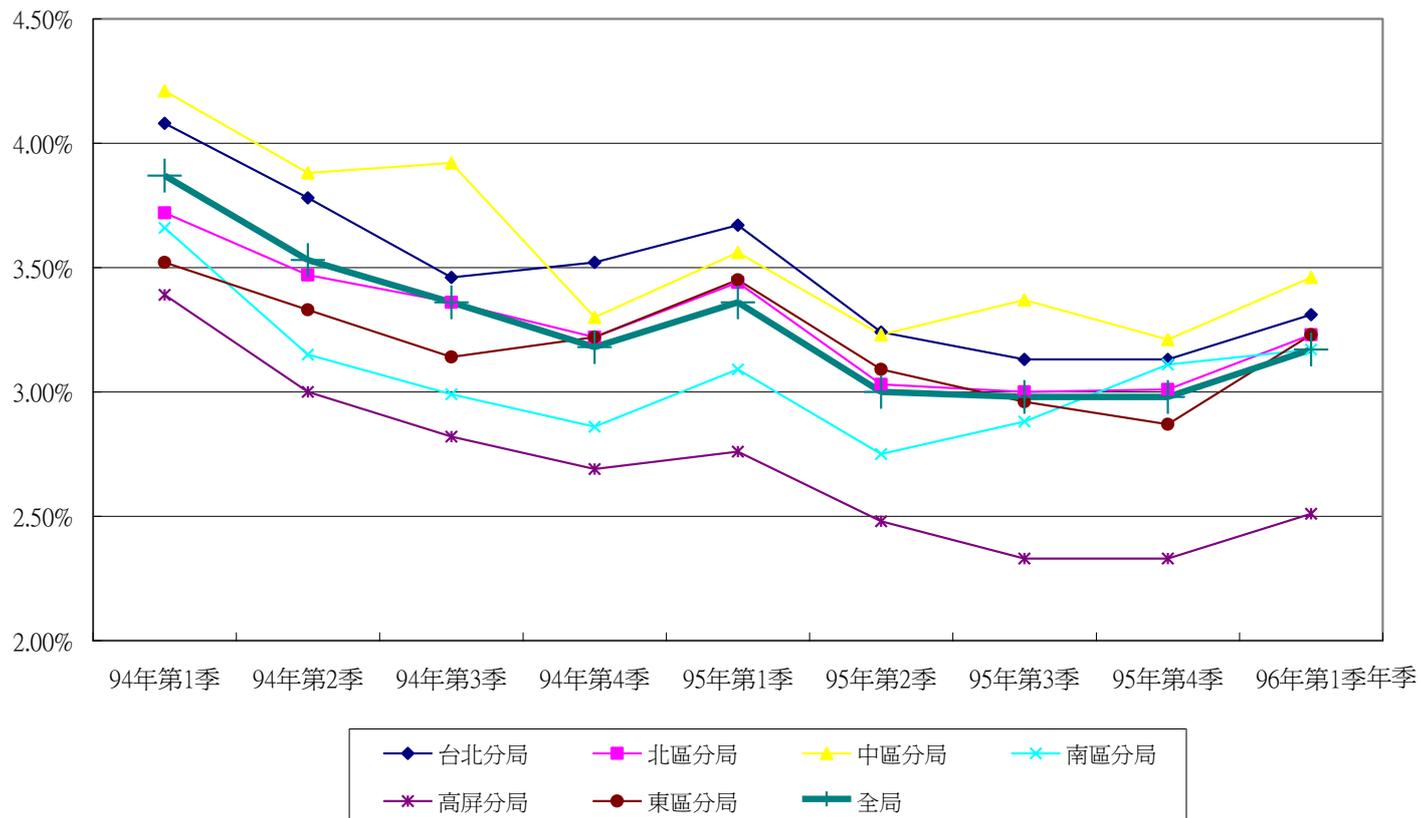
二、分區別比較：

96年第1季中區（2.89%）、北區（2.79%）、東區（2.73%）、南區（2.66%）、台北區（2.54%），高於整體平均值（2.40%）。

指標2.2.12：各區同院所安眠鎮靜藥物-不同處方用藥日數重複率

安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率(排08案件)

百分比



年季	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
94年第1季	4.08%	3.72%	4.21%	3.66%	3.39%	3.52%	3.87%
94年第2季	3.78%	3.47%	3.88%	3.15%	3.00%	3.33%	3.53%
94年第3季	3.46%	3.36%	3.92%	2.99%	2.82%	3.14%	3.36%
94年第4季	3.52%	3.22%	3.30%	2.86%	2.69%	3.22%	3.18%
95年第1季	3.67%	3.44%	3.56%	3.09%	2.76%	3.45%	3.36%
95年第2季	3.24%	3.03%	3.23%	2.75%	2.48%	3.09%	3.00%
95年第3季	3.13%	3.00%	3.37%	2.88%	2.33%	2.96%	2.98%
95年第4季	3.13%	3.01%	3.21%	3.11%	2.33%	2.87%	2.98%
96年第1季	3.31%	3.23%	3.46%	3.17%	2.51%	3.23%	3.17%

一、整體趨勢變化：

96年第1季3.17%，與前期2.98%為高，但較去年同期3.36%為低，長期來看，自94年第1季起，除95第1季呈現上升，其餘呈現下降趨勢，惟96年第1季呈現些微上升趨勢。96年第1季低於監測值（14.96%）。

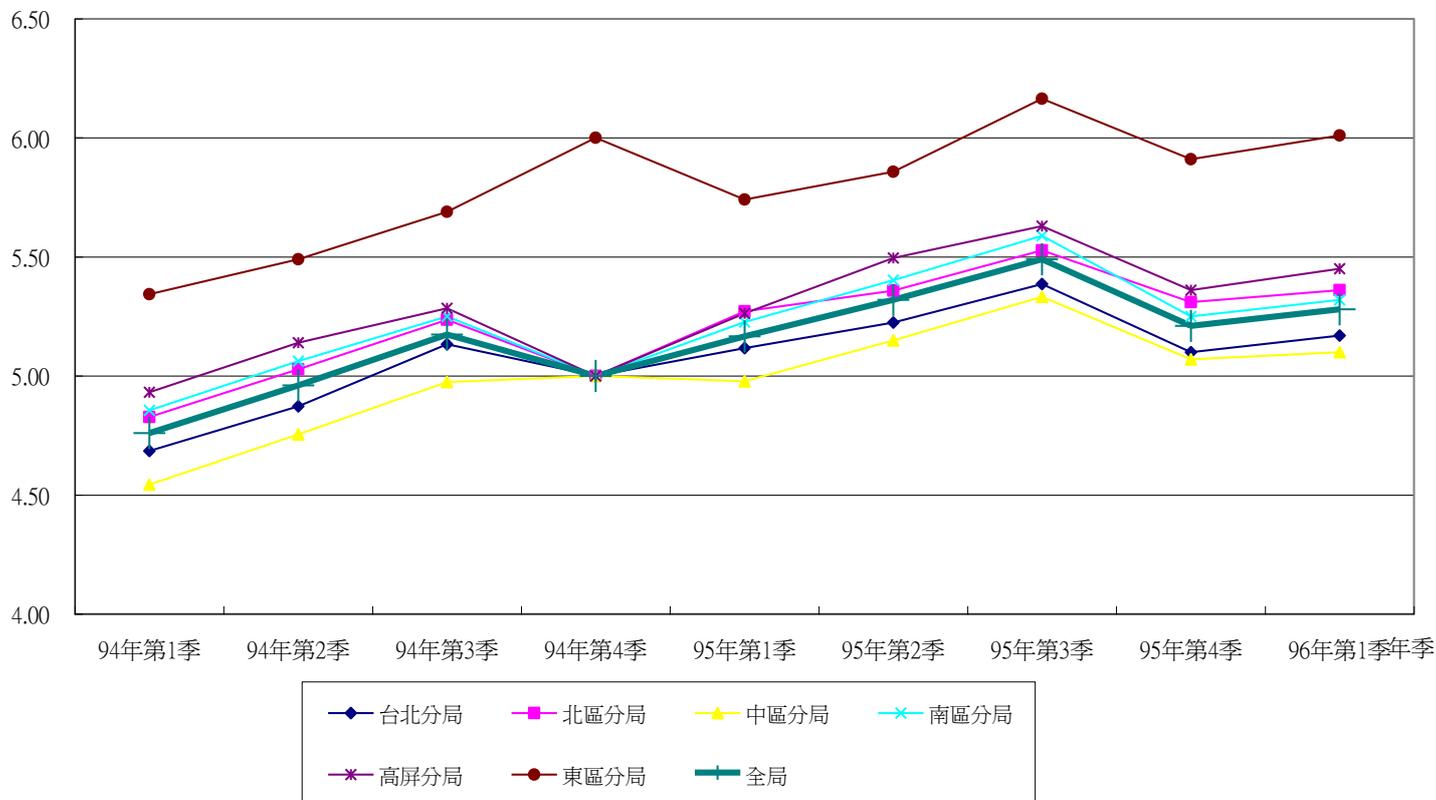
二、分區別比較：

96年第1季中區（3.46%）、台北區（3.31%）、北區及東區（3.23%），高於整體平均值（3.17%）。

指標2.3：各區門診平均每張處方箋開藥天數

百分比

門診平均每張處方箋開藥天數



年季	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
94年第1季	4.68	4.83	4.54	4.86	4.93	5.34	4.76
94年第2季	4.87	5.03	4.75	5.06	5.14	5.49	4.96
94年第3季	5.13	5.24	4.97	5.25	5.28	5.69	5.17
94年第4季	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	6.00	5.00
95年第1季	5.12	5.27	4.98	5.23	5.26	5.74	5.17
95年第2季	5.22	5.36	5.15	5.40	5.50	5.86	5.32
95年第3季	5.39	5.53	5.33	5.59	5.63	6.16	5.49
95年第4季	5.10	5.31	5.07	5.25	5.36	5.91	5.21
96年第1季	5.17	5.36	5.10	5.32	5.45	6.01	5.28

一、整體趨勢變化：

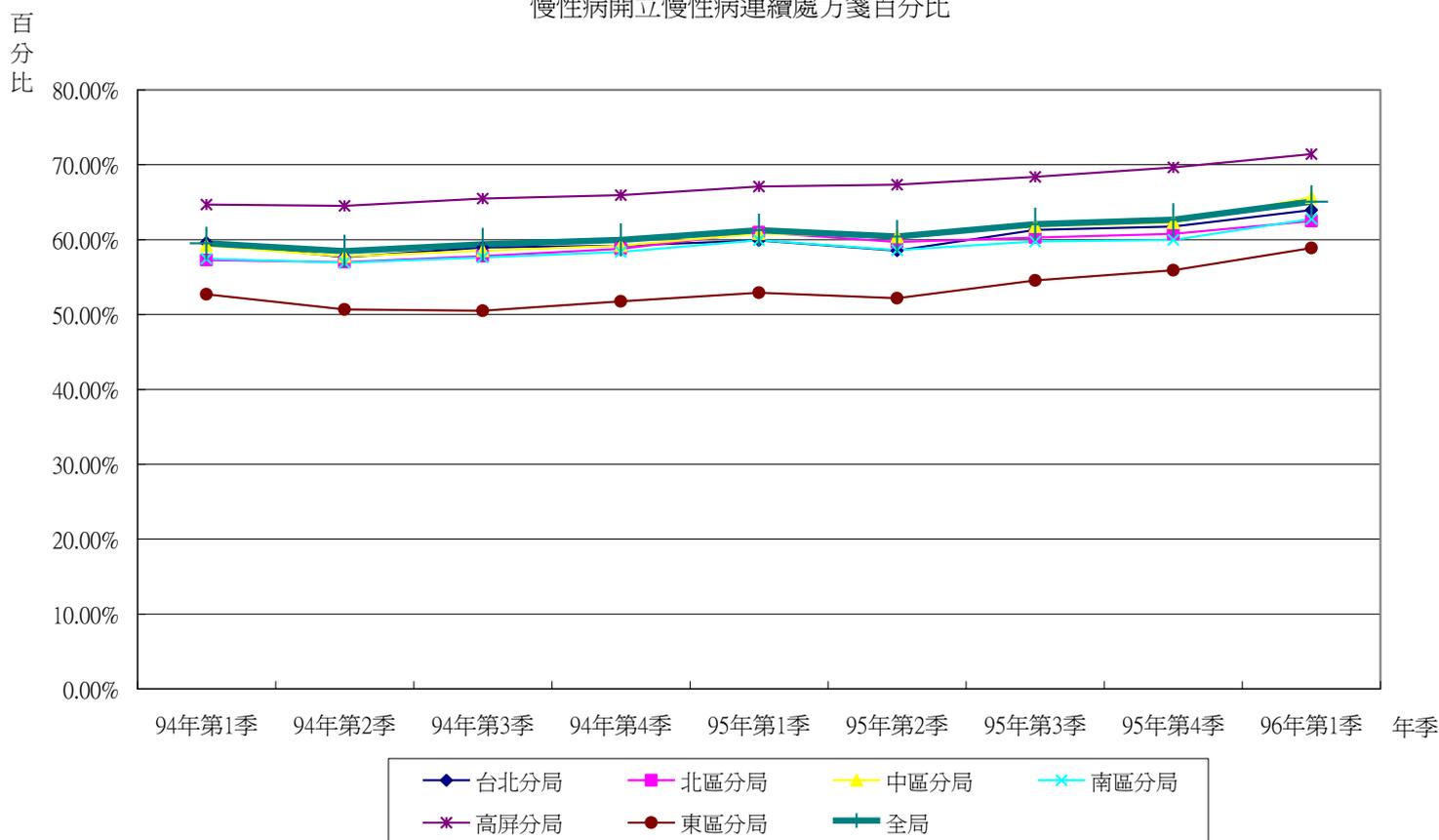
96年第1季5.28天，較前期5.21天及去年同期5.17天為高，長期來看，除95年第1季有微幅下降外，其餘各季皆呈現上升趨勢。96年第1季高於監測值（4.46天）。

二、分區別比較：

96年第1季中區（5.10天）、台北區（5.17天），低於整體平均值（5.28天）。

指標2.4：各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比

慢性病開立慢性病連續處方箋百分比



年季	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
94年第1季	59.60%	57.28%	59.19%	57.43%	64.68%	52.71%	59.51%
94年第2季	57.66%	56.99%	57.76%	56.93%	64.50%	50.68%	58.46%
94年第3季	58.95%	57.80%	58.54%	57.61%	65.47%	50.51%	59.38%
94年第4季	59.19%	58.76%	59.18%	58.34%	65.92%	51.74%	59.94%
95年第1季	59.89%	60.97%	60.80%	59.91%	67.09%	52.92%	61.26%
95年第2季	58.51%	59.67%	60.38%	58.60%	67.32%	52.18%	60.41%
95年第3季	61.28%	60.28%	61.75%	59.75%	68.36%	54.56%	62.03%
95年第4季	61.74%	60.75%	62.27%	59.96%	69.64%	55.90%	62.65%
96年第1季	63.95%	62.46%	65.64%	62.76%	71.42%	58.86%	65.07%

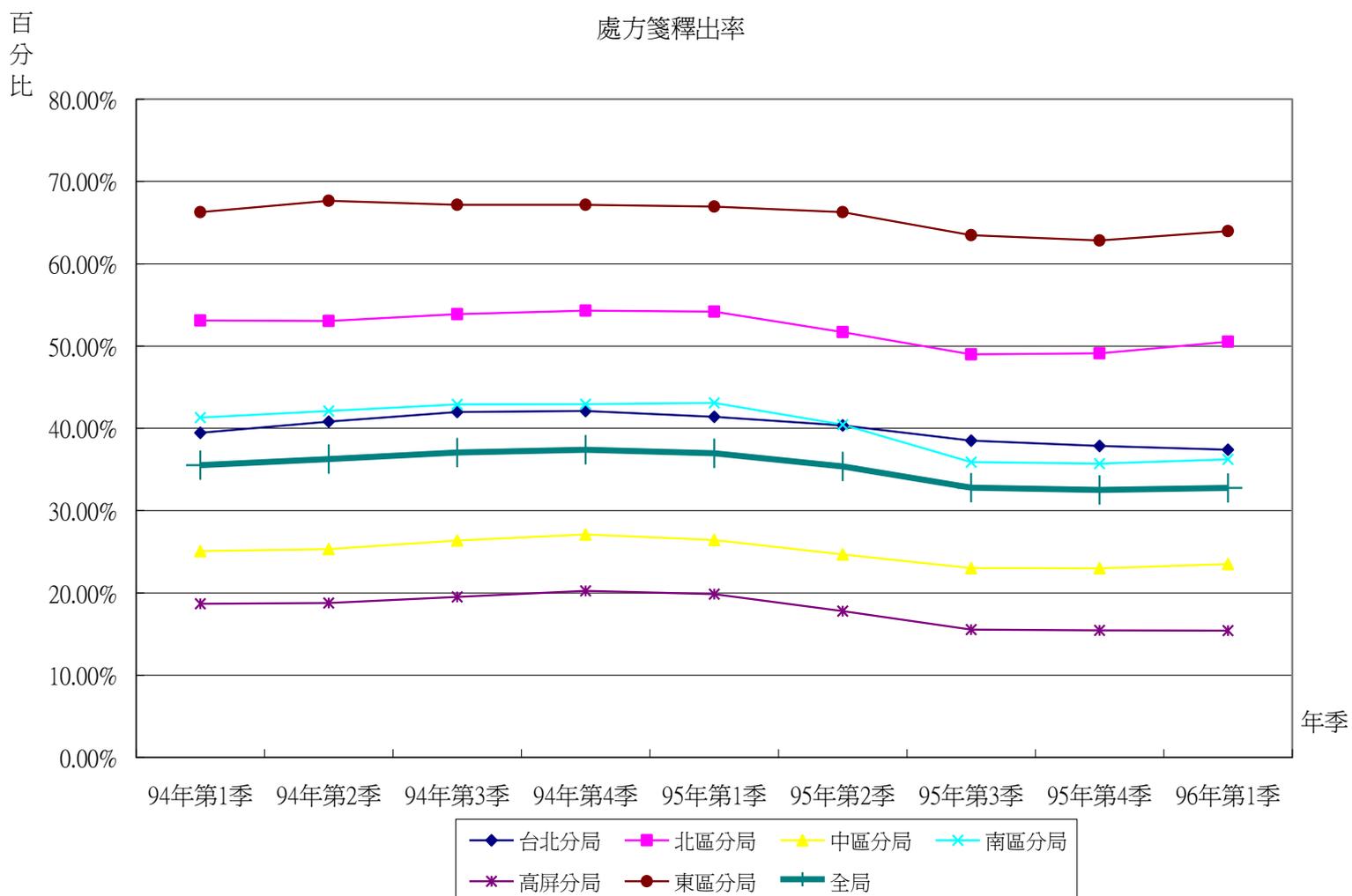
一、整體趨勢變化：

96年第1季65.07%，較前期62.65%及去年同期61.26%為高，長期來看，自94年第1季起，呈現逐季些微上升之趨勢。96年第1季高於監測值（59.34%）。

二、分區別比較：

96年第1季東區（58.86%）、北區（62.46%）、南區（62.76%）及台北區（63.95%），低於整體平均值（65.07%）。

指標2.5：各區處方箋釋出率



年季	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
94年第1季	39.43%	53.10%	25.07%	41.31%	18.66%	66.27%	35.50%
94年第2季	40.80%	53.05%	25.29%	42.10%	18.76%	67.63%	36.25%
94年第3季	41.96%	53.86%	26.35%	42.88%	19.48%	67.15%	37.04%
94年第4季	42.10%	54.30%	27.09%	42.93%	20.23%	67.14%	37.39%
95年第1季	41.37%	54.16%	26.41%	43.06%	19.82%	66.92%	36.97%
95年第2季	40.33%	51.69%	24.66%	40.44%	17.77%	66.24%	35.35%
95年第3季	38.50%	48.97%	22.99%	35.87%	15.54%	63.47%	32.77%
95年第4季	37.86%	49.11%	22.96%	35.70%	15.44%	62.81%	32.49%
96年第1季	37.39%	50.50%	23.49%	36.21%	15.40%	63.96%	32.73%

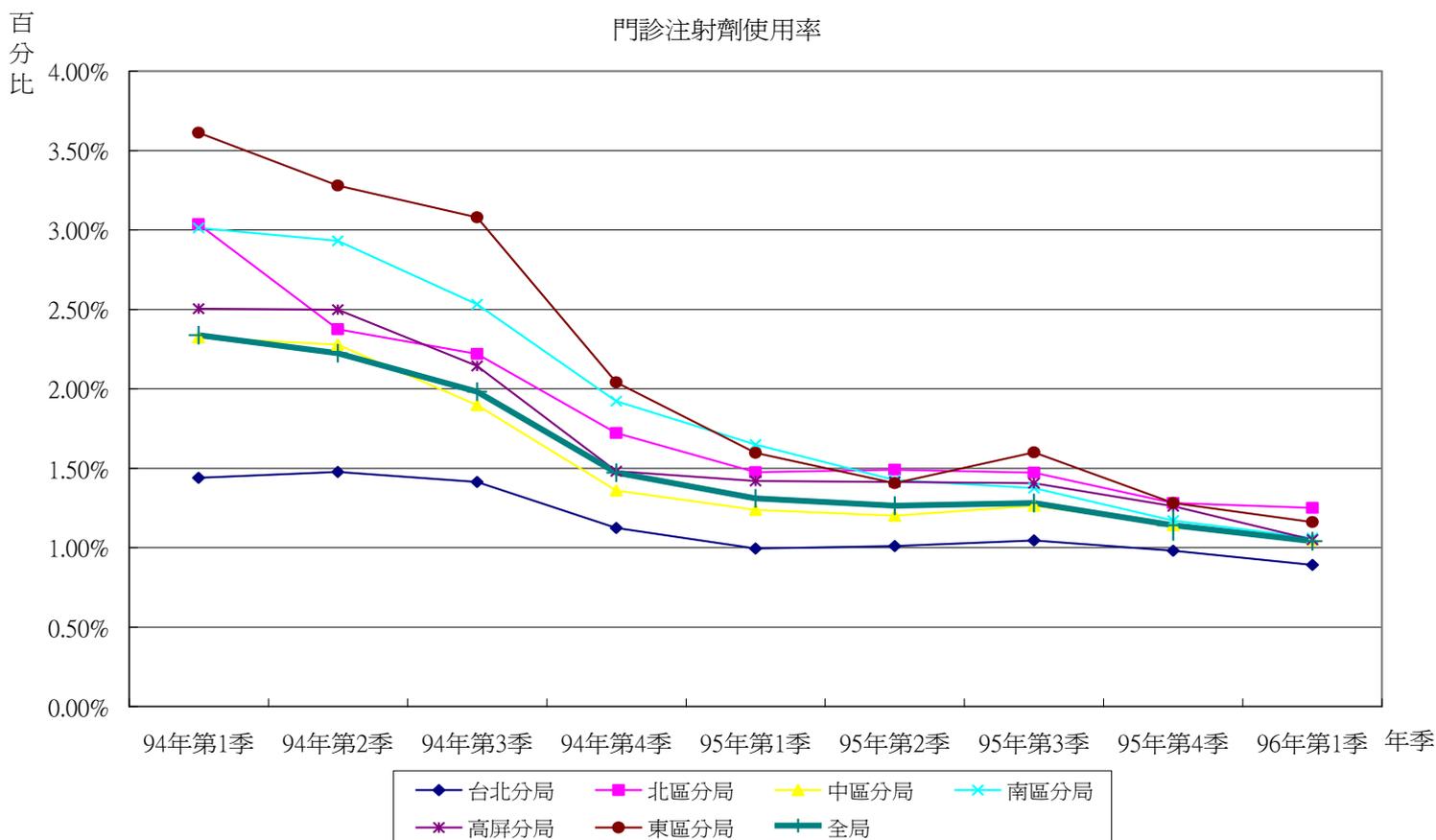
一、整體趨勢變化：

96年第1季32.73%，較前期32.49%為高，但較去年同期36.97%為低，長期來看，呈現穩定趨勢。96年第1季高於監測值（25%）。

二、分區別比較：

96年第1季高屏區（15.40%）、中區（23.49%），低於整體平均值（32.73%）。

指標2.6：各區門診注射劑使用率



年季	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
94年第1季	1.44%	3.04%	2.32%	3.01%	2.50%	3.61%	2.34%
94年第2季	1.48%	2.38%	2.28%	2.93%	2.50%	3.28%	2.22%
94年第3季	1.41%	2.22%	1.90%	2.53%	2.14%	3.08%	1.98%
94年第4季	1.12%	1.72%	1.36%	1.92%	1.48%	2.04%	1.47%
95年第1季	0.99%	1.47%	1.24%	1.65%	1.42%	1.60%	1.31%
95年第2季	1.01%	1.49%	1.20%	1.43%	1.41%	1.41%	1.26%
95年第3季	1.04%	1.47%	1.26%	1.37%	1.41%	1.60%	1.28%
95年第4季	0.98%	1.28%	1.14%	1.17%	1.26%	1.28%	1.14%
96年第1季	0.89%	1.25%	1.05%	1.06%	1.05%	1.16%	1.04%

一、整體趨勢變化：

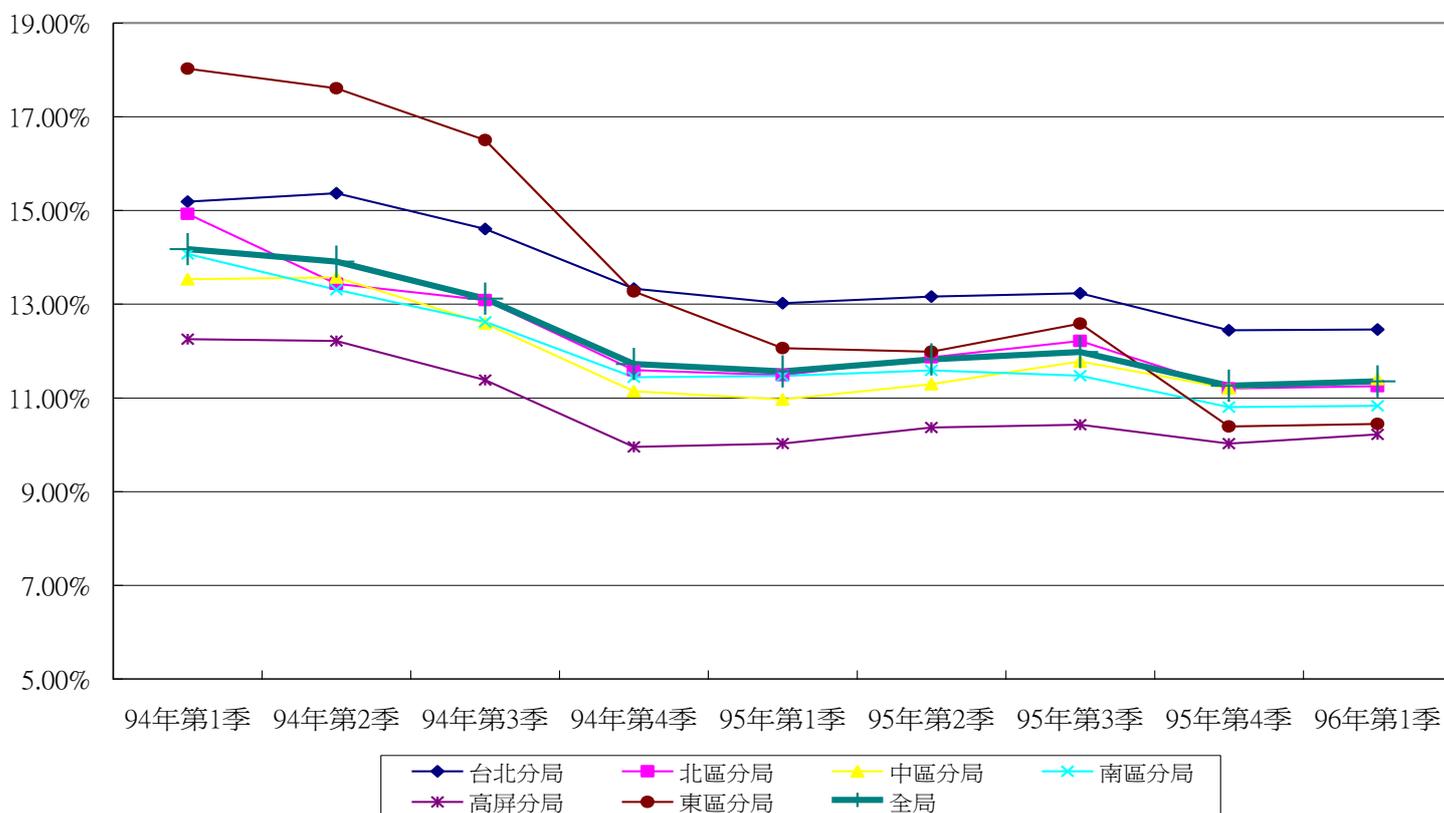
96年第1季1.04%，較前期1.14%及去年同期1.31%為低，長期來看，自94年第1季起，呈現逐季下降趨勢。96年第1季低於監測值（6%）。

二、分區別比較：

96年第1季以北區（1.25%）、東區（1.16%）、南區（1.06%）、中區及高屏區（1.05%），高於整體平均值（1.04%）。

指標2.7：門診抗生素使用率

各區門診抗生素使用率



年季	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
94年第1季	15.19%	14.93%	13.53%	14.07%	12.25%	18.02%	14.17%
94年第2季	15.37%	13.43%	13.57%	13.31%	12.21%	17.61%	13.91%
94年第3季	14.60%	13.08%	12.59%	12.62%	11.38%	16.50%	13.12%
94年第4季	13.33%	11.59%	11.14%	11.44%	9.95%	13.27%	11.72%
95年第1季	13.02%	11.48%	10.97%	11.47%	10.02%	12.06%	11.56%
95年第2季	13.16%	11.86%	11.29%	11.59%	10.37%	11.98%	11.82%
95年第3季	13.23%	12.21%	11.78%	11.47%	10.42%	12.58%	11.98%
95年第4季	12.44%	11.20%	11.20%	10.80%	10.02%	10.39%	11.26%
96年第1季	12.46%	11.25%	11.40%	10.83%	10.22%	10.44%	11.35%

一、整體趨勢變化：

96年第1季11.35%，較前期11.26%為高，但較去年同期11.56%為低，長期來看，自94年第1季起，皆呈現逐年下降趨勢。96年第1季低於監測值（16%）。

二、分區別比較：

96年第1季台北區（12.46%）、中區（11.40%），高於整體平均值（11.35%）。

參、本季各分局指標監測結果排序

指標名稱	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局	東區分局
各區同院所上呼吸道感染病人7日內複診率	5	1	6	4	2	3
各區跨院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	1	4	5	3	2	4
各區跨院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	5	3	4	2	1	6
各區跨院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率	4	5	2	3	1	6
各區跨院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率	2	4	5	6	3	1
各區跨院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率	3	5	6	2	1	4
各區跨院所抗安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率	4	5	3	1	2	6
各區同院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	6	5	4	3	1	2
各區同院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率	6	3	4	2	1	5
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	6	5	3	2	1	4
各區同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率	2	6	3	4	1	5

各區同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率	2	5	6	3	1	4
各區同院所抗安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率	4	3	5	2	1	3
各區門診平均每張處方箋開藥天數	5	3	6	4	2	1
各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	3	5	2	4	1	6
各區處方箋釋出率	3	2	5	4	6	1
各區門診注射劑使用率	1	5	2	3	2	4
各區門診抗生素使用率	6	4	5	3	1	2
序位合計	68	73	76	55	30	67

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。

肆、本季結論：

- 一、各區同院所上呼吸道感染病人7日內複診率（指標2.1）負向指標，較前1季略高，惟低於監測值。
- 二、各區跨院所降血壓藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.1）、各區跨院所降血脂藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.2）、各區跨院所降血糖藥物（口服及注射）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.3）、各區跨院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.4）、各區跨院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.5）、各區跨院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.6）等負向指標，雖較前1季為高，惟仍低於監測值。
- 三、各區同院所降血壓藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.7）、各區同院所降血脂藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.8）、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（指標2.2.9）、各區同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.10）、各區同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.11）、各區同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.12）等負向指標，雖較前1季為高，惟仍低於監測值。
- 四、各區門診平均每張處方箋開藥天數（指標2.3）正向指標，較前1季略為上升，且此項指標高於監測值，顯示上述專業醫療服務品質逐漸提昇。
- 五、各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比（指標2.4）、各區處方箋釋出率（指標2.5）正向指標，較前1季上升，且高於監測值，顯示上述專業醫療服務品質逐漸提昇。
- 六、各區門診注射劑使用率（指標2.6）負向指標，較前1季下降，顯示上述專業醫療服務品質逐漸提昇。
- 七、各區門診抗生素使用率（指標2.7），較前1季上升，惟仍低於監測值。

伍、前季問題回顧及各分局採行對策

一、95年第4季監測結果：

指標名稱	指標 正負向	變化趨勢	相關說明
各區同院所上呼吸道感染病人7日內複診率 (指標2.1)	負向	下降 ○	中區、台北區、南區，較同儕值為高。
各區跨院所降血壓藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(指標2.2.1)	負向	上升 ●	東區、南區、中區、北區，較同儕值為高。
各區跨院所降血脂藥物(口服)不同處方用藥日數重複率(指標2.2.2)	負向	下降 ○	台北區、東區、南區，較同儕值為高。
各區跨院所降血糖藥物(口服及注射)不同處方用藥日數重複率(指標2.2.3)	負向	下降 ○	東區、南區、北區、台北區，較同儕值為高。
各區跨院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率(指標2.2.4)	負向	上升 ●	南區，較同儕值為高。
各區跨院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(指標2.2.5)	負向	上升 ●	台北區、中區、北區，較同儕值為高。
各區跨院所安眠鎮靜	負向	上升	東區、台北區、北區、中區

藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.6）		●	，較同儕值為高。
各區同院所降血壓藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.7）	負向	上升 ●	台北區、南區、北區，較同儕值為高。
各區同院所降血脂藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.8）	負向	下降 ○	台北區、東區、南區，較同儕值為高。
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（指標2.2.9）	負向	上升 ●	台北區、南區、北區，較同儕值為高。
各區同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.10）	負向	下降 ○	南區、北區、台北區，較同儕值為高。
各區同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.11）	負向	下降 ○	中區、南區、台北區、北區，較同儕值為高。
各區同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.12）	負向	不變	中區、台北區、南區、北區，較同儕值為高。
門診平均每張處方箋開藥天數（指標2.3）	正向	下降 ●	中區、台北區較同儕值低
各區慢性病開立慢性	正向	上升	東區、南區、北區、台北區

病連續處方箋百分比 (指標2.4)		○	較同儕值為低
各區處方箋釋出率(指 標2.5)	正向	下降 ●	高屏區及中區較同儕值為 低
各區門診注射劑使用 率(指標2.6)	負向	下降 ○	東區、北區、高屏區、南區 較同儕值為高。
門診抗生素使用率(指 標2.7)	負向	下降 ○	台北區，較同儕值為高

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、各分局採行對策

指標名稱	各分局採行對策
各區同院所上 呼吸道感染病 人7日內複診率 (指標2.1)	<p>台北分局： 已將本項指標列為資訊回饋函請院所改善。</p> <p>中區分局： 發函輔導，指標 > 各科別P90，且 > 母數基本值者，函請改善。</p> <p>南區分局： 列入抽審指標，並輔導異常院所於健保資訊網服務系統（VPN）查詢醫療品質指標資訊加強自主管理。</p>
各區跨院所降 血壓藥物（口服） 不同處方用藥 日數重複率（指 標2.2.1）	<p>北區分局： 一、本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 二、透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p> <p>東區分局： 一、發函指標高於監測值之院所請其改進。 二、於96年第2次西醫基層總額聯繫會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 三、每月針對指標最高值且分子大於100件者抽審1家，自抽審96年4月費用起實施。</p>
各區跨院所降 血脂藥物（口服） 不同處方用藥 日數重複率（指 標2.2.2）	<p>台北分局： 已將本項指標列為資訊回饋函請院所改善。</p> <p>東區分局： 一、發函指標高於監測值之院所請其改進。 二、於96年第2次西醫基層總額聯繫會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 三、每月針對指標最高值且分子大於100件者抽審1家，自抽審96年4月費用起實施。</p>

指標名稱	各分局採行對策
各區跨院所降 血糖藥物（口服 及注射）不同處 方用藥日數重 複率（指標2.2.3 ）	<p>北區分局：</p> <p>一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p> <p>東區分局：</p> <p>一、 發函指標高於監測值之院所請其改進。</p> <p>二、 於96年第2次西醫基層總額聯繫會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>三、 每月針對指標最高值且分子大於100件者抽審1家，自抽審96年4月費用起實施。</p>
各區跨院所抗 精神分裂藥物 不同處方用藥 日數重複率（指 標2.2.4）	<p>北區分局：</p> <p>一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p>
各區跨院所抗 憂鬱症藥物不 同處方用藥日 數重複率（指標 2.2.5）	<p>台北分局：</p> <p>已將本項指標列為資訊回饋函請院所改善。</p> <p>北區分局：</p> <p>一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p>

指標名稱	各分局採行對策
各區跨院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.6）	<p>台北分局： 已將本項指標列為資訊回饋函請院所改善。</p> <p>北區分局：</p> <ul style="list-style-type: none"> 一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。 <p>東區分局：</p> <ul style="list-style-type: none"> 一、 發函指標高於監測值之院所請其改進。 二、 於96年第2次西醫基層總額聯繫會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 三、 每月針對指標最高值且分子大於100件者抽審1家，自抽審96年4月費用起實施。
各區同院所降血壓藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.7）	<p>北區分局：</p> <ul style="list-style-type: none"> 一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。 <p>中區分局： 指標>各科別P90，且>母數基本值者，加強審查。</p> <p>南區分局： 列入抽審指標，並輔導異常院所於健保資訊網服務系統（VPN）查詢醫療品質指標資訊加強自我管理。</p>

指標名稱	各分局採行對策
各區同院所降 血脂藥物（口服 ）不同處方用藥 日數重複率（指 標2.2.8）	<p>台北分局： 已列入抽審指標，以大於該指標同儕80百分位，且給藥件數亦大於同儕80百分位者列入抽審名單。</p> <p>中區分局： 指標 > 各科別P90，且 > 母數基本值者，加強審查。</p> <p>南區分局： 列入抽審指標，並輔導異常院所於健保資訊網服務系統（VPN）查詢醫療品質指標資訊加強自我管理。</p>
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（指標2.2.9 ）	<p>北區分局： 一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p> <p>中區分局： 指標 > 各科別P90，且 > 母數基本值者，加強審查。</p> <p>南區分局： 列入抽審指標，並輔導異常院所於健保資訊網服務系統（VPN）查詢醫療品質指標資訊加強自我管理。</p>

指標名稱	各分局採行對策
各區同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率(指標2.2.10)	<p>北區分局：</p> <p>一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p> <p>中區分局：</p> <p>指標>各科別P90，且>母數基本值者，及平均值>10%，且診所之平均就診次數>2次，加強審查。</p> <p>南區分局：</p> <p>列入抽審指標，並輔導異常院所於健保資訊網服務系統(VPN)查詢醫療品質指標資訊加強自主管理。</p>
各區同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率(指標2.2.11)	<p>北區分局：</p> <p>一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p> <p>中區分局：</p> <p>指標>各科別P90，且>母數基本值者，及平均值>10%，且診所之平均就診次數>2次，加強審查。</p> <p>南區分局：</p> <p>列入抽審指標，並輔導異常院所於健保資訊網服務系統(VPN)查詢醫療品質指標資訊加強自主管理。</p>

指標名稱	各分局採行對策
各區同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.12）	<p>台北分局： 已列入抽審指標，以大於該指標同儕80百分位，且給藥件數亦大於同儕80百分位者列入抽審名單。</p> <p>北區分局： 一、本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 二、透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p> <p>中區分局： 指標 > 各科別P90，且 > 母數基本值者，及平均值 > 10%，且診所之平均就診次數 > 2次，加強審查。</p> <p>南區分局： 列入抽審指標，並輔導異常院所於健保資訊網服務系統（VPN）查詢醫療品質指標資訊加強自主管理。</p>
平均每張處方箋開藥天數（指標2.3）	<p>中區分局： 發函輔導，指標 > 各科別P90，且 > 母數基本值者，函請改善。</p>

指標名稱	各分局採行對策
開立慢性病連續處方箋百分比（指標2.4）	<p>北區分局：</p> <p>一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p> <p>南區分局：</p> <p>列入抽審指標，並輔導異常院所於健保資訊網服務系統（VPN）查詢醫療品質指標資訊加強自主管理。</p> <p>東區分局：</p> <p>一、 發函指標高於監測值之院所請其改進。</p> <p>二、 於96年第2次西醫基層總額聯繫會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>三、 每月針對指標最高值且分子大於100件者抽審1家，自抽審96年4月費用起實施。</p>
處方箋釋出率（指標2.5）	<p>高屏分局</p> <p>加強費用審查與輔導醫藥分業區未聘藥師或澎湖地區未依衛生主管機關協商規定釋出30% 之診所。</p>

指標名稱	各分局採行對策
各區門診注射劑使用率（指標2.6）	<p>北區分局：</p> <p>一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p> <p>中區分局：</p> <p>發函輔導，指標 > 各科別P90，且 > 母數基本值者，函請改善。</p> <p>南區分局：</p> <p>列入抽審指標，並輔導異常院所於健保資訊網服務系統（VPN）查詢醫療品質指標資訊加強自主管理。</p> <p>高屏分局：</p> <p>對於高於同儕值之院所，加強專業審查與電話輔導。</p> <p>東區分局：</p> <p>一、 發函指標高於監測值之院所請其改進。</p> <p>二、 於96年第2次西醫基層總額聯繫會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。</p> <p>三、 每月針對指標最高值且分子大於100件者抽審1家，自抽審96年4月費用起實施。</p>

指標名稱	各分局採行對策
各區門診抗生素使用率（指標2.7）	<p>台北分局： 已將本項指標列為資訊回饋函請院所改善。</p> <p>北區分局： 一、 本季專業醫療服務品質與他區比較結果，將於北區分局西醫基層總額聯繫會第4次會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 二、 透過VPN電子資料交換區回饋品質報告卡資訊，針對高於「監測值」、「全局平均值」或「分局平均值」之項目予以標記，請診所加強自我管理。</p> <p>中區分局： 發函輔導，指標 > 各科別P90，且 > 母數基本值者，函請改善。</p> <p>東區分局： 一、 發函指標高於監測值之院所請其改進。 二、 於96年第2次西醫基層總額聯繫會議中報告，請各縣市代表及醫師公會協助宣導。 三、 每月針對指標最高值且分子大於100件者抽審1家，自抽審96年4月費用起實施。</p>

陸、建議：

- 一、各區同院所上呼吸道感染病患7日內複診率（指標2.1）、各區跨院所降血壓藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.1）、各區跨院所降血脂藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.2）、各區跨院所降血糖藥物（口服及注射）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.3）、各區跨院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.4）、各區跨院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.5）、各區跨院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.6）等負向指標，96年第1季較前1季（95年第4季）為高，惟皆符合監測值，應加強管控。
- 二、各區同院所降血壓藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.7）、各區同院所降血脂藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.8）、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（指標2.2.9）、各區同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.10）、各區同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.11）、各區同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.12）等負向指標，自94年第1季起，呈現逐季下降趨勢，惟96年第1季較前1季（95年第4季）為高，應加強管控。
- 三、各區門診平均每張處方箋開藥天數（指標2.3）、各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比（指標2.4）、各區處方箋釋出率（指標2.5）等正向指標，皆符合監測值，且呈現上升趨勢，顯示上述專業醫療服務品質逐漸提昇。
- 四、各區門診注射劑使用率（指標2.6）負向指標，符合監測值，且呈現下降趨勢，顯示上述專業醫療服務品質逐漸提昇。
- 五、各區門診抗生素使用率（指標2.7）負向指標，符合監測值，惟96年第1季較前1季（95年第4季）為高，應加強管控。
- 六、針對個別分區監測結果之建議：

(一) 各區同院所上呼吸道感染病人7日內複診率 (指標2.1) :

病人7日內複診率除南區及台北區外，其餘分區皆較前季 (95年第4季) 上升，中區、台北區96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(二) 各區跨院所降血壓藥物 (口服) 不同處方用藥日數重複率 (指標2.2.1)

降血壓藥物 (口服) 不同處方用藥日數重複率，中區、北區、東區、南區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(三) 各區跨院所降血脂藥物 (口服) 不同處方用藥日數重複率 (指標2.2.2)

降血脂藥物 (口服) 不同處方用藥日數重複率，東區、台北區、中區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(四) 各區跨院所降血糖藥物 (口服及注射) 不同處方用藥日數重複率 (指標2.2.3)

降血糖藥物 (口服及注射) 不同處方用藥日數重複率，東區、北區、台北區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(五) 各區跨院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率 (指標2.2.4)

抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率，南區、中區、北區高於同儕值，應加強輔導改善。

(六) 各區跨院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率 (指標2.2.5)

抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率，中區、北區、東區、台北區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(七) 各區跨院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率 (指標2.2.6)

安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率，東區、北區、台北區及中區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(八) 各區同院所降血壓藥物 (口服) 不同處方用藥日數重複率 (指標

2.2.7)

降血壓藥物（口服）不同處方用藥日數重複率，台北區、北區、中區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(九) 各區同院所降血脂藥物（口服）不同處方用藥日數重複率（指標2.2.8）

降血脂藥物（口服）不同處方用藥日數重複率，台北區、東區、中區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(十) 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（指標2.2.9）

降血糖藥物（口服及注射）不同處方用藥日數重複率，台北區、北區、東區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(十一) 各區同院所抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.10）

抗精神分裂藥物不同處方用藥日數重複率，北區、東區、南區、中區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(十二) 各區同院所抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.11）

抗憂鬱症藥物不同處方用藥日數重複率，中區、北區、東區、南區、台北區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(十三) 各區同院所安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率（指標2.2.12）

安眠鎮靜藥物不同處方用藥日數重複率，中區、台北區、北區及東區，96年第1季高於同儕值，應加強輔導改善。

(十四) 各區門診平均每張處方箋開藥天數（指標2.3）

門診平均每張處方箋開藥天數，中區、台北區，96年第1季低於同儕值，仍應繼續加強輔導。

(十五) 各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比 (指標2.4)

慢性病開立慢性病連續處方箋百分比，東區、北區、南區、台北區，96年第1季低於同儕值，應加強輔導改善。

(十六) 各區處方箋釋出率 (指標2.5)

處方箋釋出率高屏區與中區96年第1季低於同儕值，應持續加強輔導改善。

(十七) 各區門診注射劑使用率 (指標2.6)

門診注射劑使用率，北區、東區，96年第1季高於同儕值，建議應持續加強監控及輔導。

(十八) 各區門診抗生素使用率 (指標2.7)

門診抗生素使用率，台北區、中區，96年第1季高於全局同儕值，建議應持續監控及輔導。