

九十三年第四季
西醫基層總額專業醫療服務品質報告



中央健康保險局

九十四年三月

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-----	5
參、本季結論-----	7
肆、前季問題回顧及各分局採行對策-----	8
伍、建議-----	10

附 表

指標 2.1 門診上呼吸道感染病人複診率-----	12
指標 2.2 門診用藥日數重複率-----	16
指標 2.3 門診平均每張處方箋開藥天數-----	18
指標 2.4 開立慢性病連續處方箋百分比-----	20
指標 2.5 處方箋釋出率-----	22
指標 2.6 門診注射劑使用率-----	24
指標 2.7 門診抗生素使用率-----	26

壹、專業醫療服務品質指標項目及定義

指標2.1：門診上呼吸道感染病人複診率

1. 定義：

(一) 資料範圍：每季於最後一個月隨機選取一週之門診上呼吸道感染（主診斷前三碼為'460', '462', '464', '465', '466', '487'）案件。

(二) 公式說明：

分子1（複診2次）：按院所代號、病人ID歸戶，重複就診2次之筆數。

分子2（複診3次（含）以上）：按院所代號、病人ID歸戶，重複就診3次(含)以上之筆數。

分母：按院所代號、病人ID歸戶之筆數。

二、指標解讀：

(一) 屬負向指標

(二) 監測值：病人複診率-2次 $\leq$ 13.51%、病人複診率-3次 $\leq$ 2.47%。

指標2.2：門診用藥日數重複率

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：按分局、病人ID歸戶，計算每個ID的重複給藥日份加總。

分母：給藥案件之給藥日份加總

二、指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq$ 8.88%

指標2.3：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：門診開立慢性病連續處方箋百分比

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬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08，且給藥日份 ≥ 21 ）的
案件數

分母：給藥案件數

二、指標解讀：屬正向指標，監測值 $\geq 0.09\%$

指標2.5：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 $\geq 9.03\%$

指標2.6：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

二、指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 11.47\%$

指標2.7：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AHFS藥理分類為08：1200）案件數

分母：給藥案件數

二、指標解讀：屬負向指標，監測值 $\leq 22.07\%$

貳、指標值監測結果

指標2.1：門診上呼吸道感染病人複診率

一、整體：

(一)病人複診率（二次）：93年第4季為11.55% ，較前期（93年第3季）11.30% 為高，比去年同期（92年第4季）11.97% 為低。

(二)病人複診率（三次）：93年第4季0.93% ，較前期0.97% 及去年同期1.00% 為低。

二、分區別：

(一)病人複診率（二次）：93年第4季中區（12.79% ）及南區（11.67% ），高於整體平均值（11.55% ）。

(二)病人複診率（三次）：93年第4季中區（1.11% ）及南區（1.03% ），高於整體平均值（0.93% ）。

指標2.2：門診用藥日數重複率

一、整體：

93年第4季17.64% ，較前期17.65% 為低，較去年同期15.94% 為高。

二、分區別：

93年第4季高屏區（20.12% ）、東區（19.27% ）、南區（19.00% ）高於整體平均值（17.64% ）。

指標2.3：門診平均每張處方箋開藥天數

一、整體：

93年第4季4.79天，較前期4.90天為低，較去年同期4.60天為高。

二、分區別：

93年第4季中區（4.58天）、台北區（4.74天），低於整體平均值（4.79天）。

指標2.4：門診開立慢性病連續處方箋百分比**一、整體：**

93年第4季0.42% ，較前期0.46% 為低，較去年同期0.34% 為高。

二、分區別：

93年第4季北區（0.25% ）、東區（0.25% ）、台北區（0.38% ），遠低於整體平均值（0.42% ）。

指標2.5：處方箋釋出率**一、整體：**

93年第4季33.83% ，較前期32.68% 及去年同期29.76% 為高。

二、分區別：

93年第4季高屏區（17.45% ）、中區（23.66% ），低於整體平均值（33.83% ）。

指標2.6：門診注射劑使用率**一、整體：**

93年第4季3.88% ，與前期3.88% 相同，較去年同期5.37% 為低。

二、分區別：

93年第4季以東區(5.03%)、南區（4.93% ）、北區（4.67% ），高於整體平均值(3.88%)。

指標2.7：門診抗生素使用率**一、整體：**

93年第4季13.93% ，較前期15.49% 及去年同期16.86% 為低。

二、分區別：

93年第4季東區（17.80% ）、台北區（14.78% ）、北區（14.66% ）、南區（14.11% ），高於整體平均值（13.93% ）。

參、本季結論：

- 一、門診注射劑使用率（指標2.6）及門診抗生素使用率（指標2.7）等負向指標，皆持續呈下降趨勢，且低於監測值，顯示上述專業醫療服務品質逐漸提昇。
- 二、處方箋釋出率（指標2.5）正向指標，持續呈上升趨勢，且高於監測值，顯示上述專業醫療服務品質逐漸提昇。
- 三、門診平均每張處方箋開藥天數（指標2.3）、門診開立慢性病連續處方箋百分比（指標2.4）等正向指標，本季較前季有下降之趨勢。
- 四、門診用藥日數重複率（指標2.2）及門診上呼吸道感染病人複診率（指標2.1）等負向指標，有持續升高之趨勢，且用藥日數重複率（指標2.2）亦遠高於監測值。
- 五、另行政院衛生署於94年2月23日以衛署健保字第0942600085號公告，修正「全民健康保險西醫基層總額支付制度品質確保方案」醫療服務品質指標附表，監測值修訂項目為注射劑使用率（ $\leq 10\%$ ）、抗生素使用率（ $\leq 20\%$ ）及處方箋釋出率（ $\geq 20\%$ ），自94年第1季之後修正監測值。

肆、前季問題回顧及各分局採行對策

一、93年第3季監測結果：

指標名稱	指標 正負向	變化趨勢	相關說明
門診上呼吸道感染病人複診率（指標2.1）	負向	上升 ●	中區及南區較同儕高
門診用藥日數重複率（指標2.2）	負向	上升 ●	此項目遠高於監測值
門診平均每張處方箋開藥天數（指標2.3）	正向	上升 ○	中區較同儕低
門診開立慢性病連續處方箋百分比（指標2.4）	正向	上升 ○	北區及東區較同儕低很多
處方箋釋出率（指標2.5）	正向	上升 ○	高屏區及中區較同儕值為低
門診注射劑使用率（指標2.6）	負向	下降 ○	中區、東區、南區、北區高於同儕值
門診抗生素使用率（指標2.7）	負向	下降 ○	東區及中區之使用率較同儕值為高

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
門診上呼吸道感染病人複診率（指標2.1）	南區分局： 門診上呼吸道感染病人複診率大於30% 者，移送南區基層執行委員會輔導。 高屏分局 第三季正逢流行性感冒流行期且病毒型態不同，致使上呼吸道感染病人重複就診率偏高，爰此，宜做持續性觀察並於下季檢討改善。
門診用藥日數重複率（指標2.2）	台北分局： 為確實瞭解用藥日數重複原因，選定該指標重複率達20% 以上之院所（約128家），排除慢性病長天期給藥案件重新計算，針對超出監測值（8.88% ）之院所進行輔導改善。 南區分局 門診用藥日數重複率大於30% 者，移送南區基層執行委員會輔導，因看診用藥日數重複率偏高與平均就診次數偏高有關，已多次宣導及輔導，因此本分局研擬合適之輔導扣減診察費公式建議予南區委員會，以對偏離統計值者進行較實際之處置。 高屏分局 山地離島、偏遠地區因免部分負擔，誘發民眾就醫需求，故就醫次數及用藥日數增加。另針對高於同儕值院所，委員會發函告知改善。
處方箋釋出率（指標2.5）	高屏分局： 處方箋釋出率本轄區已有持續成長，但對未聘藥師且未釋出處方者加強管控。

伍、建議：

一、門診上呼吸道感染病人複診率(指標2.1)及門診用藥日數重複率(指標2.2)仍持續呈現上升趨勢，請各分區仍應持續研擬並落實改善對策，必要時加強審查管理或查核，並請於主管會報中報告具體執行成效。

二、針對個別分區監測結果之建議：

(一)平均每張處方箋開藥天數(指標2.3)：

中區93年第1季至第4季皆低於同儕值，應持續加強輔導。

(二)開立慢性病連續處方箋百分比(指標2.4)：

北區、東區93年第1季至第4季皆低於同儕值，仍應持續加強輔導。

(三)處方箋釋出率(指標2.5)：

高屏區與中區93年第1季至第4季低於同儕值，應持續加強輔導改善。

(四)門診注射劑使用率(指標2.6)：

北區、中區、南區、東區93年第1季至第4季皆高於同儕值，建議應持續加強監控及輔導。

(五)門診抗生素使用率(指標2.7)：

台北區、北區、南區及東區93年第4季高於全局同儕值，惟皆較93年第3季為低，表示品質管控略有成效，建議仍應持續監控及輔導。