

九十三年第二季
西醫基層總額專業醫療服務品質報告



中央健康保險局

九十三年十月

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、結論與建議-----	7

附 表

指標 2.1 門診上呼吸道感染病人複診率-----	8
指標 2.2 門診用藥日數重複率-----	10
指標 2.3 門診平均每張處方箋開藥天數-----	12
指標 2.4 開立慢性病連續處方箋百分比-----	14
指標 2.5 處方箋釋出率-----	16
指標 2.6 門診注射劑使用率-----	18
指標 2.7 門診抗生素使用率-----	20

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

一、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 ）的病例數

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」的病例數

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2季為11.18% ，較前期（93年第1季）11.17% 及去年同期（92年第2季）10.42% 為高。

(二)病人複診率（三次）：93年第2季1.01% 較前期0.92% 及去年同期0.82% 為高。

二、分區別：

(一)病人複診率（二次）：93年第2季中區（12.19% ）及台北區（11.40% ），高於整體平均值（11.18% ）。

(二)病人複診率（三次）：93年第2季中區（1.33% ）高於整體平均值（1.01% ）。

指標2.2：門診用藥日數重複率

一、整體：

93年第2季17.04% ，較前期16.10% 及去年同期15.08% 為高。

二、分區別：

93年第2季高屏區（19.42% ）、南區（18.22% ）、東區（18.16% ），高於整體平均值（17.04% ）。

指標2.3：門診平均每張處方箋開藥天數

一、整體：

93年第2季4.82天，較前期4.61天及去年同期4.71天為高。

二、分區別：

93年第2季中區（4.63天）、北區（4.70天）、台北區（4.78天），低於整體平均值（4.82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2季0.43%，較前期0.36%及去年同期0.31%為高。

二、分區別：

93年第2季北區（0.20%）、東區（0.21%），遠低於整體平均值（0.43%）。

指標2.5：處方箋釋出率**一、整體：**

93年第2季32.19%，較前期31.35%及去年同期26.57%為高。

二、分區別：

93年第2季高屏區（14.80%）、中區（20.33%），低於整體平均值（32.19%）。

指標2.6：門診注射劑使用率**一、整體：**

93年第2季4.37%，較前期4.79%及去年同期6.65%為低。

二、分區別：

93年第2季以中區(5.93%)、南區(4.85%)，高於整體平均值(4.37%)。

指標2.7：門診抗生素使用率**一、整體：**

93年第2季16.12%，較前期16.71%及去年同期19.92%為低。

二、分區別：

93年第2季東區（18.81%）、中區（18.07%），皆高於整體平均值（16.12%）。

參、結論與建議

- 一、門診注射劑使用率及門診抗生素使用率等負向指標，皆呈下降趨勢，且低於監測值，顯示上述專業醫療服務品質已逐漸提昇。
- 二、門診平均每張處方箋開藥天數、門診開立慢性病連續處方箋、處方箋釋出率等正向指標，皆呈上升趨勢，且高於監測值，顯示上述專業醫療服務品質已逐漸提昇。
- 三、門診用藥日數重複率及門診上呼吸道感染病人複診率等負向指標，有升高之趨勢，且用藥日數重複率遠高於監測值，請各分局與西醫基層總額受託單位——中華民國醫師公會全國聯合會之各分區分會探討問題原因，並研擬對策改善。
- 四、另中區及台北區之門診上呼吸道感染病人複診率較同儕高；中區之門診平均每張處方箋開藥天數較同儕低；北區及東區之門診開立慢性病慢性連續處方箋較同儕低很多；高屏區及中區之處方箋釋出率較同儕值為低；中區之門診注射劑使用率高於同儕值；東區及中區之門診抗生素使用率較同儕值為高。請針對各該分區探究問題原因，研擬改善對策。
- 五、本季比較基期中去年同期（92年第2季）適逢SARS侵襲，特此敘明。