

九十四年第一季  
中醫總額專業醫療服務品質報告



中央健康保險局

九十四年七月

## 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-----	4
參、 本季結論-----	5
肆、 前季問題回顧及各分局採行對策-----	6
伍、 建議-----	8

## 附 表

指標 4.1 傷科中西醫同時利用率-----	10
指標 4.2 癌症中西醫同時利用率-----	12
指標 4.3 用藥日數重複率-----	14
指標 4.4 中醫重複就診率-----	16

## 壹、 專業醫療服務品質指標項目及定義

### 指標4.1：傷科中西醫同時利用率

#### 一、 定義：

(一) 資料範圍：每季於最後一個月隨機選取一週之案件分類為「29」或就醫科別為「14」之門診案件。

#### (二) 公式說明：

分子：按分局別及病人ID歸戶， 計算同一人同時就診中醫傷科及西醫復健科之門診人數。

分母：按分局別及病人ID歸戶， 計算就診中醫傷科門診人數。

#### 二、 指標解讀：監測值：1.13 % -1.39 %。

### 指標4.2：癌症中西醫同時利用率

#### 一、 定義：

(一) 資料範圍：每季於最後一個月隨機選取一週之中醫及西醫之癌症門診就醫案件。

#### (二) 公式說明：

分子：按分局別及病人ID歸戶， 計算同一人同時就診中西醫之人數。

分母：按分局別及病人ID歸戶， 計算就診中醫門診人數。

#### 二、 指標解讀：監測值19.33 % -23.63 %。

### 指標4.3：用藥日數重複率

#### 一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬中醫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：按分局別及病人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 2.10 %。

指標4.4：中醫重複就診率

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬中醫總額就醫且診察費 > 之門診案件。

(二) 公式說明：

分子：按分局別、病人ID、案件分類、就醫日期歸戶，計算就診  
2次（含）以上之筆數。

分母：按分局別、病人ID、案件分類、就醫日期歸戶之筆數。

二、指標解讀：屬負向指標，監測值 0.18 %。

## 貳、指標值監測結果

### 指標4.1：傷科中西醫同時利用率

#### 一、整體：

94年第1季為1.04%，較前期（93年第4季）1.11%及去年同期（93年第1季）1.31%低，且低於監測值範圍（1.13% - 1.39%）。

#### 二、分區別：

94年第1季僅高屏區（1.39%）在監測值範圍，其餘五個分局，台北區（1.01%）、中區（0.99%）、南區（0.93%）、東區（0.83%）及北區（0.83%）等皆低於監測值範圍，其中東區及北區較前季相比，下降幅度達25%以上。

### 指標4.2：癌症中西醫同時利用率

#### 一、整體：

94年第1季為22.43%，較前期21.08%及去年同期21.81%高，但仍在監測值範圍（19.33% - 23.63%）內。

#### 二、分區別：

94年第1季南區（26.43%）、高屏區（26.23%）及東區（25%）較高，超過監測值範圍；北區（18.94%）則低於監測值範圍。與前期比較，只有台北區下降，其餘分局皆上升，北區成長幅度達51%。

### 指標4.3：用藥日數重複率

#### 一、整體：

94年第1季為2.21%，較前期2.16%高，較去年同期3.40%低，但仍高於監測值（2.10%）。

#### 二、分區別：

94年第1季各分區除北區（1.51%）外，其餘分局均高於監測值，且其中南區（2.36%）及東區（2.15%）較前期成長10%以上。

### 指標4.4：中醫重複就診率

#### 一、整體：

94年第1季為0.068%，較前期（0.072%）低，與去年同期（0.068%）值一樣，遠低於監測值（0.18%）。

## 二、分區別：

94年第1季僅有中區(0.071%)較前期成長，其餘分局皆下降，其中東區(0.042%)下降幅度達36%。

## 參、本季結論

- 一、傷科中西醫同時利用率(指標4.1)低於監測值範圍，而癌症中西醫同時利用率(指標4.2)在監測值範圍內。中醫重複就診率(指標4.4)則遠低於監控值。
- 二、用藥日數重複率(指標4.3)本季仍高於監測值，且有上升之情形，應有進一步改善之空間。

## 肆、前季問題回顧及各分局採行對策

### 一、93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
傷科中西醫同時利用率 (指標4.1)	介於 1.13-1.39	下降	東區及高屏區高於監測範圍
癌症中西醫同時利用率 (指標4.2)	介於 19.33-23.63	上升	南區偏高
用藥日數重複率 (指標4.3)	負向 2.10 %	下降	除中區及高屏區高於整體平均值
中醫重複就診率 (指標4.4)	負向 0.18 %	上升	高屏區、台北區、南區偏高

註：「+」表該項專業醫療服務品質提升或在監測範圍內。

「-」表該項專業醫療服務品質下降或在監測範圍外。

### 二、各分局採行對策

指標名稱	各分局採行對策
傷科中西醫同時利用率(指標4.1)	東區分局： 一、 提供品質指標異常相關資料，請中保會東區分會持續加強輔導管控。 二、 加強抽審送專業審查。
用藥日數重複率(指標4.3)	台北分局： 一、 定期提供超過監測值之院所名單請中保會台北區分會參考。 二、 以電話輔導指標值偏高院所。  中區分局： 一、 列為品質指標報告卡項目之一，並函請高於75百分位者改善。 二、 指標值未下降之院所，則連續3個月抽審用藥日數重複之案件。

南區分局：

函請醫療院所降低用藥日數重複率，並於94年第2季起追蹤成效。

高屏分局：

- 一、 將指標值超過10 % 之院所、或指標值介於2.1 - 10 % 且符合另一項抽審指標之院所，列入加強審查之對象。
- 二、 每季追蹤檢測，定期將相關資料回饋給中保會高屏區分會，函文請院所改善。

## 伍、建議

- 一、用藥日數重複率（指標4.3），仍高於監測值，各分區仍應持續研擬並落實改善對策。
- 二、中醫重複就診率之監控值之設定已不符實務，無法達到管理之目的，應進行修正。

### 二、針對個別分區監測結果之建議：

#### （一）癌症中西醫同時利用率（指標4.2）：

南區、高屏區及東區均高於監測值範圍，其中北區成長幅度過高，請分區針對此項指標加強管理輔導。

#### （二）用藥日數重複率（指標4.3）：

本項指標除北區外，其餘分局均高於監測值，且呈成長趨勢，請分區針對此項指標儘速研擬對策，加強管理輔導。