

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。

	<p>南區分局：</p> <p>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。</p> <p>高屏分局：</p> <p>一、 將指標值超過10 % 之院所、或指標值介於2.1 - 10 % 且符合另一項抽查指標之院所，列入加強審查之對象。</p> <p>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。</p>
--	---

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。