

111 年
西醫基層總額整體性醫療品質資訊公開報告
專業版



衛生福利部
中央健康保險署

112 年 7 月

目 錄

壹、 前言	3
貳、 西醫基層總額醫療品質資訊公開項目及定義	4
參、 指標值監測結果：	16
指標 1. 門診注射劑使用率	16
指標 2-1. 門診抗生素使用率	17
指標 2-2. 門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率	18
指標 3-1. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	19
指標 3-2. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	20
指標 3-3. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	21
指標 3-4. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症	22
指標 3-5. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	23
指標 3-6. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	24
指標 3-7. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	25
指標 3-8. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	26
指標 3-9. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	27
指標 3-10. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症	28
指標 3-11. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	29
指標 3-12. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	30
指標 4. 慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	31
指標 5. 每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率	32
指標 6-1. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病	33
指標 6-2. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓	34
指標 6-3. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂	35
指標 7. 糖尿病病人糖化血紅素（HbA1c）或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率	36
指標 8. 就診後同日於同院所再次就診率	37
指標 9-1. 剖腹產率-整體	38
指標 9-2. 剖腹產率-自行要求	39
指標 9-3. 剖腹產率-具適應症	40
肆、 結論	41
附錄	43
表 1. 111 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標全區值監測結果	43
表 2. 111 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標各分區統計值與 110 年相較表	45

壹、前言

● 緣起：

本報告係依 109 年 2 月 6 日衛部保字第 1091260018 號令訂定發布之「全民健康保險醫療品質資訊公開辦法」之醫療品質資訊公開指標項目暨「全民健康保險西醫基層總額支付制度品質確保方案」附表所列「專業醫療服務品質指標」項目呈現，並利用健保特約醫療機構申報之醫療費用申報資料，進行各指標之趨勢統計。本報告呈現各指標之操作型定義、整體與 6 個健保分區業務組¹之監測統計。

● 意義：

本報告指標項目依其特性區分為正向指標、負向指標、及非絕對正向或負向指標。對正向指標之監測目的，在於期待指標數值呈上升或平穩但維持高於某一數值之趨勢，若呈現明顯下降趨勢，則需進一步瞭解原因；反之，對負向指標，則期待指標數值呈下降或平穩但維持低於某一數值之趨勢，若呈現明顯上升趨勢，則需進一步瞭解原因；對於非絕對正向或負向指標之監測目的，在於期待指標數值呈平穩趨勢，若呈現巨幅變動，則需進一步瞭解原因。

● 特別聲明：

指標計算係以健保醫療費用申報資料。考量健保申報資料欄位有限，無法反映完整醫療過程與結果，因此，指標數字的表現可能為多重原因造成，醫療適當性仍需就病人情形由醫療專業認定，不應直接認定反映品質，請使用者審慎解讀。

註 1：健保署 6 個分區業務組，係指中央健康保險署臺北、北區、中區、南區、高屏及東區等六個服務範圍。

貳、西醫基層總額醫療品質資訊公開項目及定義

指標 1：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，但排除依全民健康保險藥品給付規定，經醫師指導使用方法後，得由病人攜回注射之藥品及門診化療注射劑、急診注射劑、流感疫苗、外傷緊處置使用之破傷風類毒素注射劑。

分母：給藥案件數。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+15\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.63\%$ 。

指標 2-1：門診抗生素使用率

一、定義：基層醫療機構抗生素藥品案件數/基層醫療機構開藥總案件數。

抗生素藥品：ATC 碼前三碼為 J01（ANTIBACTERIALS FOR SYSTEMIC USE）。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+15\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 13.97\%$ 。

指標 2-2：門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率

一、定義：基層醫療機構抗生素藥品案件數/基層醫療機構開藥總案件數。

Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素藥品：ATC 碼前 4 碼為 J01M（Quinolone antibacterials）、J01G（Aminoglycoside antibacterials）。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+15\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.72\%$ 。

指標3：同（跨）院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）、降血脂（口服）、降血糖、抗思覺失調症、抗憂鬱症、安眠鎮靜：

用藥日數重疊率指標，自100年起定義調整「允許慢性病連續處方箋提早拿藥」，即同病人ID、同院所給藥日數 ≥ 21 天，且該筆給藥產生重疊的原因是與另一筆給藥日數 ≥ 21 天的用藥比對所產生，則在此原因下，該筆用藥允許7天的空間不計入重疊日數，另101年11月06日「全民健康保險醫療辦法」修正第24條「保險對象持慢性病連續處方箋調劑者，須俟上次給藥期間屆滿前10日內，始得憑原處方箋再次調劑，配合前述辦法，修正慢箋不納入重複日數計算之案件，101年11月起由7天修訂為10天。

給藥日數：擷取該藥品醫令之醫令檔「給藥日份」欄位。

指標 3-1：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

一、 定義：

（一）資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同院所同病人ID不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢性病連續處方箋（以下簡稱慢連箋）提早拿藥）。

分母：降血壓藥物（口服）之給藥日數總和。

降血壓藥物（口服）：ATC前3碼為C07（排除C07AA05）或ATC前5碼為C02CA、C02DB、C02DC、C02DD、C03AA、C03BA、C03CA、C03DA、C08CA（排除C08CA06）、C08DA、C08DB、C09AA、C09CA，且醫令代碼第8碼為1。

二、 參考值：屬負向指標，參考值以最近3年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111年為 $\leq 0.07\%$ 。

指標 3-2：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）

一、 定義：

（一）資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：降血脂藥物（口服）之給藥日數總和。

降血脂藥物(口服)：ATC 前 5 碼為 C10AA、C10AB、C10AC、C10AD、C10AX，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、 參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.05\%$ 。

指標 3-3：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖

一、 定義：

（一）資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：降血糖藥物（不分口服及注射）之給藥日數總和。

降血糖藥物（不分口服及注射）：ATC 前 5 碼為 A10AB、A10AC、A10AD、A10AE、A10BA、A10BB、A10BF、A10BG、A10BX、A10BH、A10BJ、A10BK。

二、 參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.06\%$ 。

指標 3-4：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：抗思覺失調症藥物之給藥日數總和。

抗思覺失調症藥物：ATC 前 5 碼為 N05AA、N05AB（排除 N05AB04）、N05AD、N05AE、N05AF、N05AH、N05AL、N05AN（排除 N05AN01）、N 05AX、N05AC、N05AG。

二、 參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.21\%$ 。

指標 3-5：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：抗憂鬱症藥物之給藥日數總和。

抗憂鬱症藥物：ATC 前 5 碼為 N06AA（排除 N06AA02、N06AA12）、N06AB、N06AG。

二、 參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.15\%$ 。

指標 3-6：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

一、 定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同院所同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：安眠鎮靜藥物之給藥日數總和。

安眠鎮靜藥物（不含抗焦慮藥物）：前 5 碼為 N05CC、N05CD、N05CF、N05CM，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.21\%$ 。

指標 3-7：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：降血壓藥物（口服）之給藥日數總和。

降血壓藥物(口服)：ATC 前 3 碼為 C07（排除 C07AA05）或 ATC 前 5 碼為 C02CA、C02DB、C02DC、C02DD、C03AA、C03BA、C03CA、C03DA、C08CA（排除 C08CA06）、C08DA、C08DB、C09AA、C09CA，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.22\%$ 。

指標 3-8：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：降血脂藥物（口服）之給藥日數總和。

降血脂藥物（口服）：ATC 前 5 碼為 C10AA、C10AB、C10AC、C10AD、C10AX，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.15\%$ 。

指標 3-9：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數(允許慢連箋提早拿藥)。

分母：降血糖藥物（不分口服及注射）之給藥日數總和。

降血糖藥物(不分口服及注射)：ATC 前 5 碼為 A10AB、A10AC、A10AD、A10AE、A10BA、A10BB、A10BF、A10BG、A10BX、A10BH、A10BJ、A10BK。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.13\%$ 。

指標 3-10：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：抗思覺失調症藥物之給藥日數總和。

抗思覺失調症藥物：ATC 前 5 碼為 N05AA、N05AB（排除 N05AB04）、N05AD、N05AE、N05AF、N05AH、N05AL、N05AN（排除 N05AN01）、N05AX、N05AC、N05AG。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.45\%$ 。

指標 3-11：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：抗憂鬱症藥物之給藥日數總和。

抗憂鬱症藥物：ATC 前 5 碼為 N06AA（排除 N06AA02、N06AA12）、N06AB、N06AG。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.36\%$ 。

指標 3-12：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

一、定義：

(一) 資料範圍：每季所有屬西醫基層總額之同類藥物給藥案件（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：同病人 ID 不同處方之開始用藥日期與結束用藥日期間有重

疊之給藥日數（允許慢連箋提早拿藥）。

分母：安眠鎮靜藥物之給藥日數。

安眠鎮靜藥物（不含抗焦慮藥物）：ATC 前 5 碼為 N05CC、
N05CD、N05CF、N05CM，且醫令代碼第 8 碼為 1。

二、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.90\%$ 。

指標 4：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數（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的案件數（案件分類為 02、04、08 且給藥日份 ≥ 21 ）。

分母：慢性病給藥案件數（案件分類=02、04、08）。

二、參考值：非絕對正向或負向指標，以最近 3 年全區值平均值 $\times (1-15\%)$ 作為下限值，111 年為 $\geq 60.56\%$ 。

指標 5：每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率

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數（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：給藥案件之藥品品項數 ≥ 10 項之案件數。

分母：給藥案件數。

二、參考值：屬參考指標，不另訂定參考值。

指標6：平均每張慢性病處方箋每月開藥日數-糖尿病、高血壓、高血脂：

慢性病定義：主診斷為糖尿病（ICD-10-CM前3碼為E08-E13）、高血壓（ICD-10-CM前3碼為I10、I11、I12、I13）或高血脂（ICD-10-CM前3碼為E78）。

疾病別：以主診斷屬慢性病定義者，其次診斷亦屬慢性病並且處方該慢性病藥物之出現次數一併納入統計【降血壓藥物、降血脂藥物、降血糖藥物之醫令其ATC碼範圍同「同（跨）院所門診同藥理用藥日數重疊率」之藥物定義。】。

慢性病處方箋：案件分類為04、08，排除給藥日份＜3。

平均每張慢性病處方箋每月開藥日數-糖尿病指標為例：屬慢性病定義者，且其「主診斷有出現糖尿病且有給藥」或「次診斷有出現糖尿病且有開立降血糖藥物」，且為慢性病處方箋的案件則納入分母統計。

例如：某病患罹患糖尿病、高血壓、高血脂，醫師開立處方箋日數為7天，則分子、分母計算如下：

分子：給藥天數=7天×3種疾病

分母：給藥次數=1案件×3種疾病

指標 6-1：平均每張慢性病處方箋每月開藥日數-糖尿病

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數（藥費不為0排除代辦案件，或給藥天數不為0）。

（二）公式說明：

分子：開立慢性病疾病別-糖尿病處方箋案件給藥日份加總

分母：開立慢性病疾病別-糖尿病處方箋案件給藥次數加總

二、 參考值：屬正向指標，參考值以最近3年全區值平均值×（1-20%）作為下限值，111年為 ≥ 21.75 日。

指標 6-2：平均每張慢性病處方箋每月開藥日數-高血壓

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數（藥費不為 0 排除代辦案件，或給藥天數不為 0）。

(二) 公式說明：

分子：開立慢性病疾病別-高血壓處方箋案件給藥日份加總

分母：開立慢性病疾病別-高血壓處方箋案件給藥次數加總

二、參考值：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times$ （1-20%）作為下限值，111 年為 ≥ 22.42 日。

指標 6-3：平均每張慢性病處方箋每月開藥日數-高血脂

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數（藥費不為 0 排除代辦案件，或給藥天數不為 0）。

(二) 公式說明：

分子：開立慢性病疾病別-高血脂處方箋案件給藥日份加總

分母：開立慢性病疾病別-高血脂處方箋案件給藥次數加總

二、參考值：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times$ （1-20%）作為下限值，111 年為 ≥ 22.35 日。

指標 7：糖尿病病人糖化血紅素（HbA1c）或糖化白蛋白（glycated albumin）執行率

一、定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額之門診案件。

(二) 公式說明：

分子：分母病人 ID 中，在統計期間於門診有執行糖化血紅素

（HbA1c）或糖化白蛋白（glycated albumin）檢驗人數。

分母：門診主、次診斷為糖尿病且使用糖尿病用藥之病人數。

- 二、參考值：屬正向指標，參考值以最近3年全區值平均值（1-20%）作為下限值，111年為 $\geq 72.60\%$ 。

指標8：就診後同日於同院所再次就診率

一、定義：

（一）資料範圍：西醫基層總額之門診案件。

（二）公式說明：

分子：同一費用年月、同一就醫日期、同一院所，同一人（身分證號）就診2次（含）以上，按身分證號歸戶之門診人數。

分母：同一費用年月、同一院所，身分證號歸戶之門診人數。

- 二、參考值：屬負向指標，參考值以最近3年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111年為 $\leq 0.16\%$ 。

指標9：剖腹產率-整體、自行要求、具適應症：

剖腹產案件：符合下列任一條件：(1) TW-DRG前3碼為370、371、513。(2) DRG_CODE為0371A、0373B。(3) 符合任一剖腹產醫令代碼：81004C、81005C、81028C、81029C、97009C、97014C。

不具適應症之剖腹產案件（自行要求剖腹產，符合下列任一條件：(1) 醫令代碼為97014C。(2) DRG_CODE為0373B。(3) TW-DRG前3碼為513。）。

自然產案件：符合下列任一條件：(1) TW-DRG前3碼為372-375。(2) DRG_CODE為0373A、0373C。(3) 需符合任一自然產醫令代碼：81017C、81018C、81019C、97004C、97005D、81024C、81025C、81026C、97934C、81034C。

指標9-1：剖腹產率-整體

一、定義：

（一）資料範圍：西醫基層總額之住院案件，排除代辦案件。

(二) 公式說明：

分子：剖腹產案件（不具適應症之剖腹產案件+具適應症之剖腹產案件）。

分母：總生產案件數（自然產案件+剖腹產案件）。

二、 參考值：屬參考指標，不另訂定參考值。

指標 9-2：剖腹產率-自行要求

一、 定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額之住院案件，排除代辦案件。

(二) 公式說明：

分子：不具適應症之剖腹產案件（自行要求剖腹產）。

分母：總生產案件數（自然產案件+剖腹產案件）。

二、 參考值：屬參考指標，不另訂定參考值。

指標 9-3：剖腹產率-具適應症

一、 定義：

(一) 資料範圍：西醫基層總額之住院案件，排除代辦案件。

(二) 公式說明：

分子：具適應症之剖腹產案件（不具適應症剖腹產之外的剖腹產案件）。

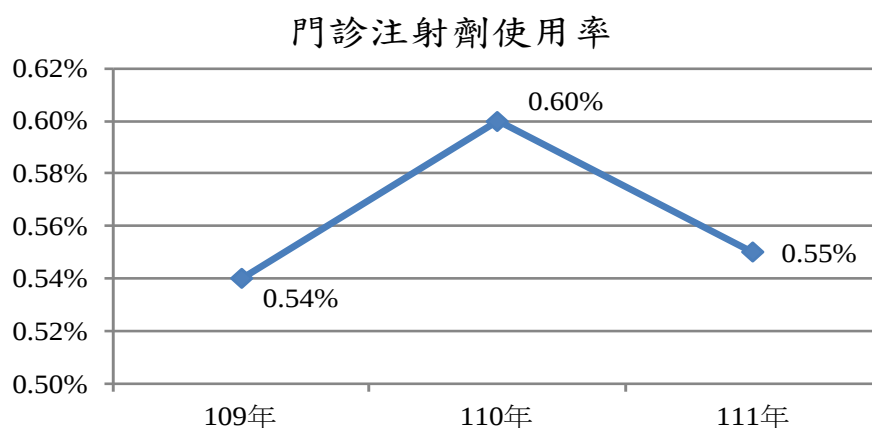
分母：總生產案件數（自然產案件+剖腹產案件）。

二、 參考值：屬參考指標，不另訂定參考值。

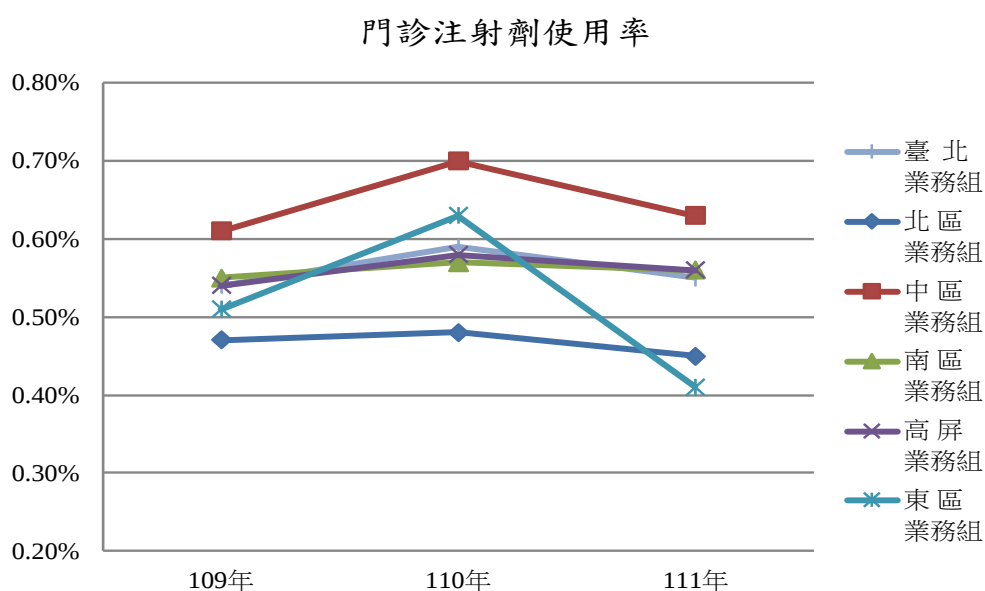
參、指標值監測結果：

指標 1. 門診注射劑使用率

- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+15\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.63\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.55% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.60% 下降，符合監測趨勢。



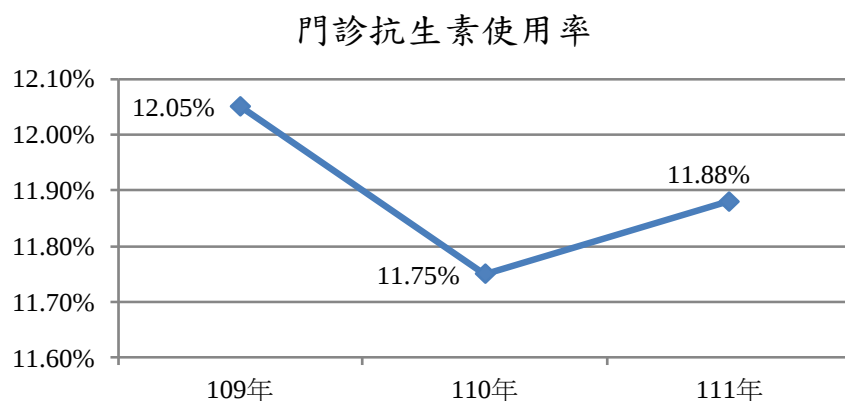
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值皆於參考值範圍，與 110 年統計值相較，皆為下降。



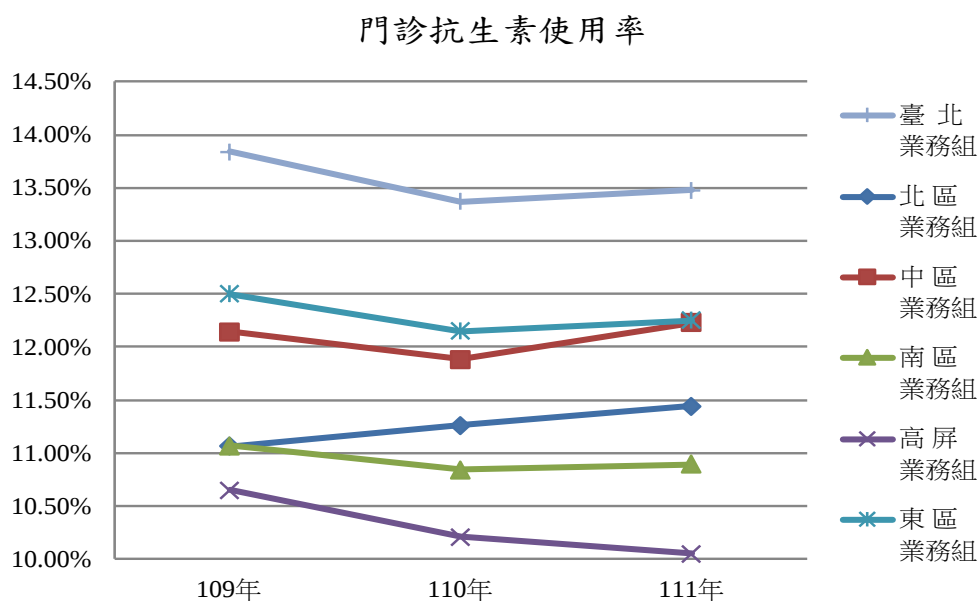
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.54%	0.47%	0.61%	0.55%	0.54%	0.51%	0.54%
110年	0.59%	0.48%	0.70%	0.57%	0.58%	0.63%	0.60%
111年	0.55%	0.45%	0.63%	0.56%	0.56%	0.41%	0.55%

指標 2-1. 門診抗生素使用率

- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times(1+15\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 13.97\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 11.88%，於參考值範圍，較 110 年之 11.75% 上升，持續觀測。



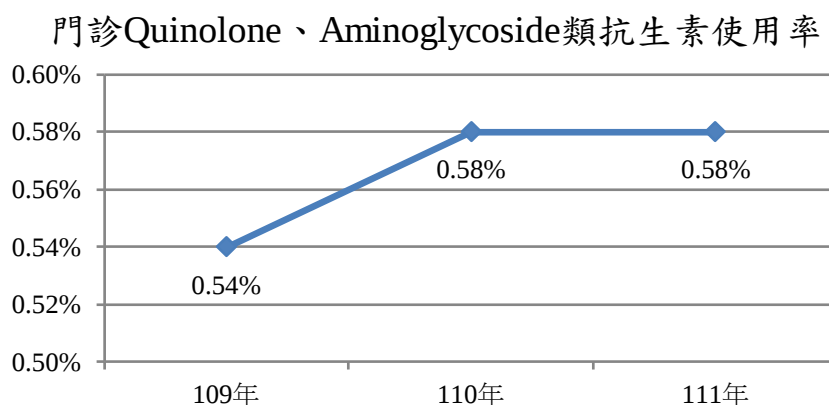
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值皆於參考值範圍內，與 110 年統計值相較，除高屏業務組外，皆呈現上升趨勢，持續觀測。



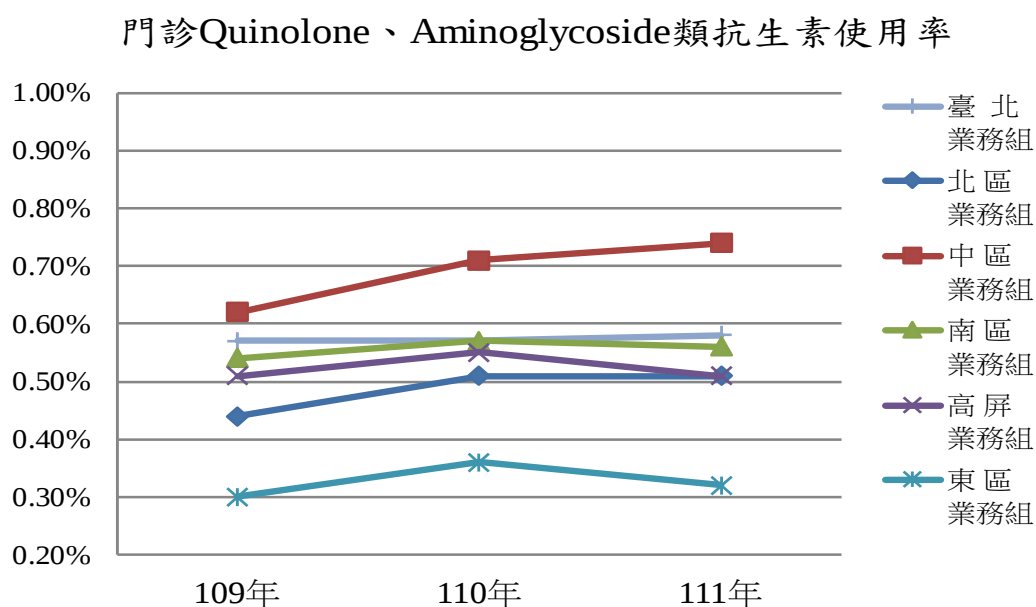
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
109年	13.84%	11.06%	12.14%	11.07%	10.65%	12.50%	12.05%
110年	13.37%	11.26%	11.88%	10.84%	10.21%	12.15%	11.75%
111年	13.48%	11.44%	12.23%	10.89%	10.05%	12.25%	11.88%

指標 2-2. 門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率

- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+15\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.72\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.58% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.58% 持平。



- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除中區業務組高於參考值，其他業務組皆於參考值範圍，與 110 年統計值相較，中區與臺北業務組呈現上升，其他業務組為下降或持平，持續觀測。

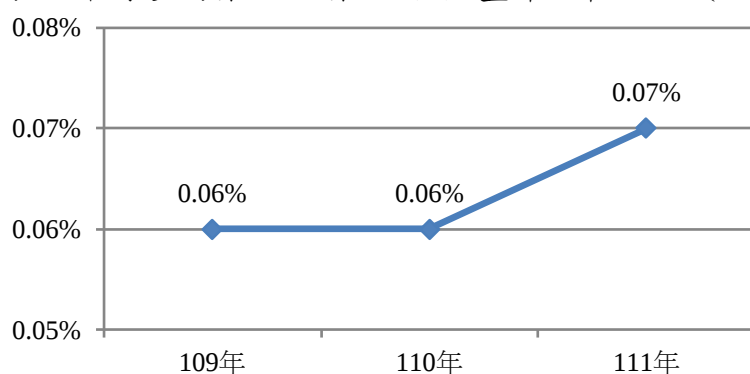


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.57%	0.44%	0.62%	0.54%	0.51%	0.30%	0.54%
110年	0.57%	0.51%	0.71%	0.57%	0.55%	0.36%	0.58%
111年	0.58%	0.51%	0.74%	0.56%	0.51%	0.32%	0.58%

指標 3-1. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

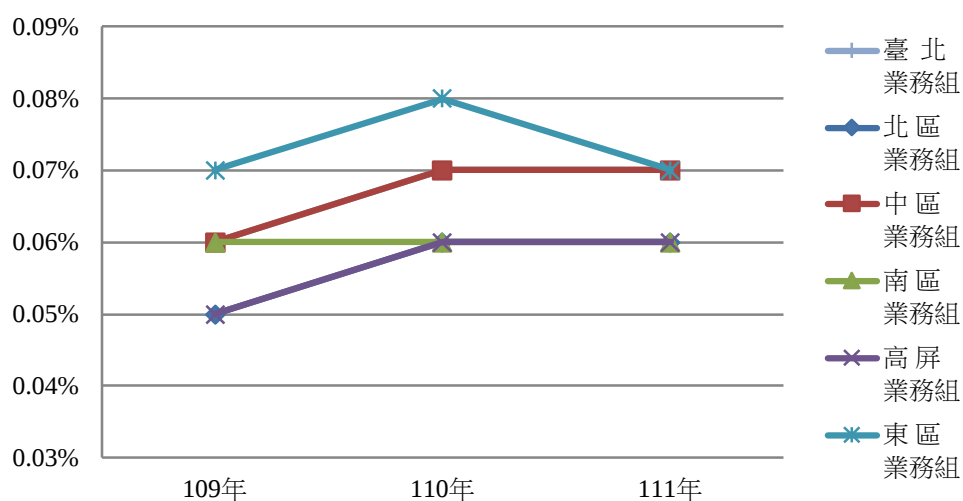
- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近3年全區值平均值 $\times(1+20\%)$ 作為上限值，111年為 $\leq 0.07\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111年統計值 0.07% ，於參考值範圍，較110年之 0.06% 微幅上升，持續觀測。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）



- 三、分區別監測結果：111年各分區統計值皆於參考值範圍，與110年統計值相較，東區業務組呈現下降，其他業務組皆為持平。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

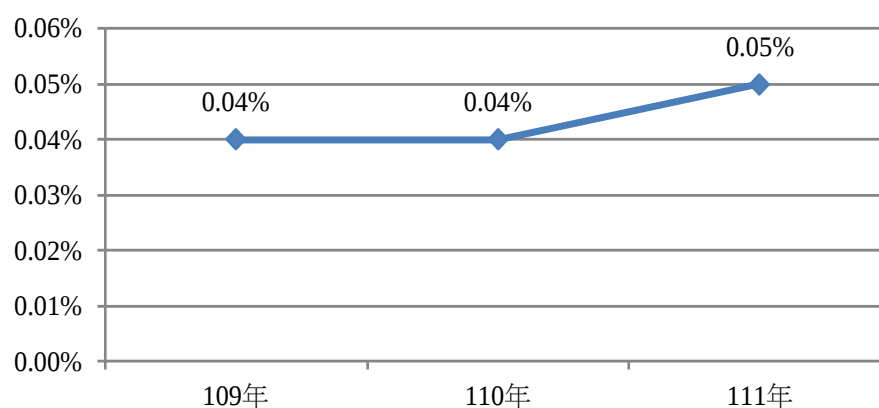


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.06%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.07%	0.06%
110年	0.07%	0.06%	0.07%	0.06%	0.06%	0.08%	0.06%
111年	0.07%	0.06%	0.07%	0.06%	0.06%	0.07%	0.07%

指標 3-2. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）

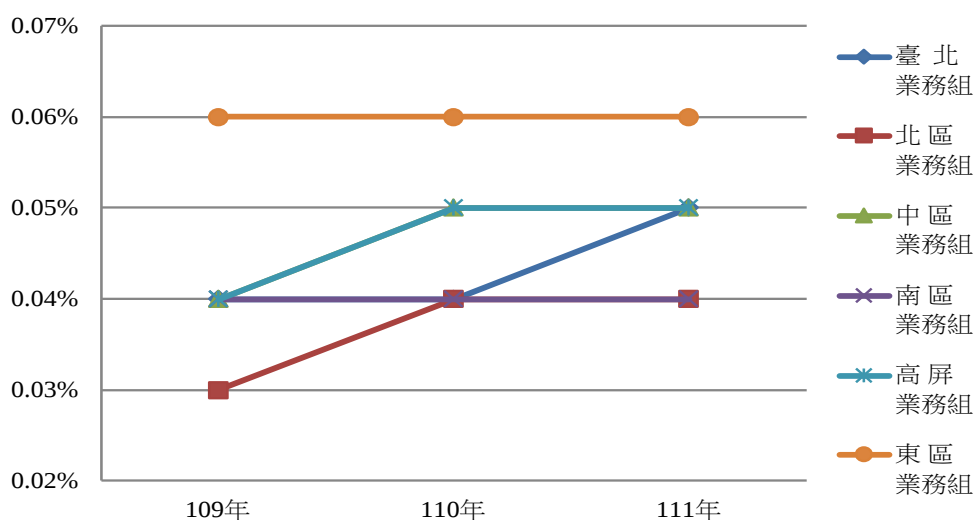
- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近3年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.05\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.05% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.04% 微幅上升，持續觀測。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）



- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，東區業務組略高於參考值，其他業務組皆於參考值範圍，與 110 年統計值相較，臺北業務組呈現微幅上升，其他業務組皆為持平。

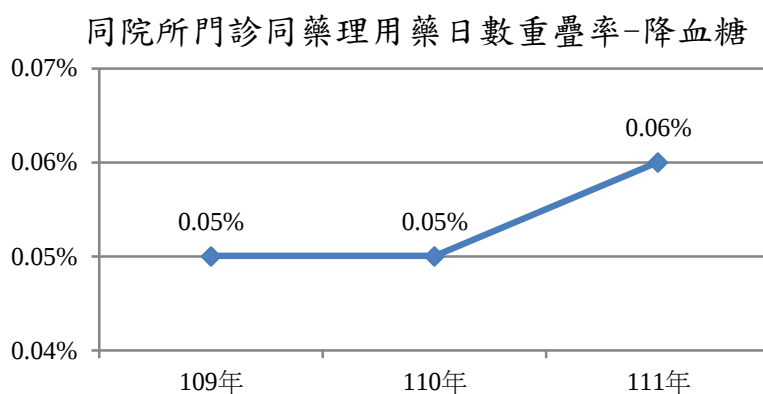
同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）



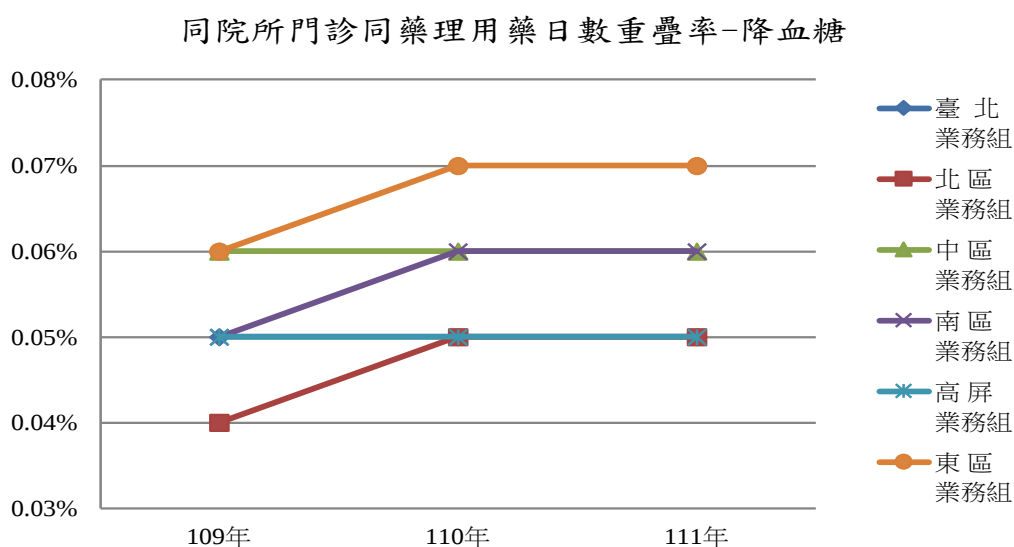
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
109年	0.04%	0.03%	0.04%	0.04%	0.04%	0.06%	0.04%
110年	0.04%	0.04%	0.05%	0.04%	0.05%	0.06%	0.04%
111年	0.05%	0.04%	0.05%	0.04%	0.05%	0.06%	0.05%

指標 3-3. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖

- 一、 參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.06\%$ 。
- 二、 整體性監測結果：111 年統計值 0.06% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.05% 微幅上升，持續觀測。



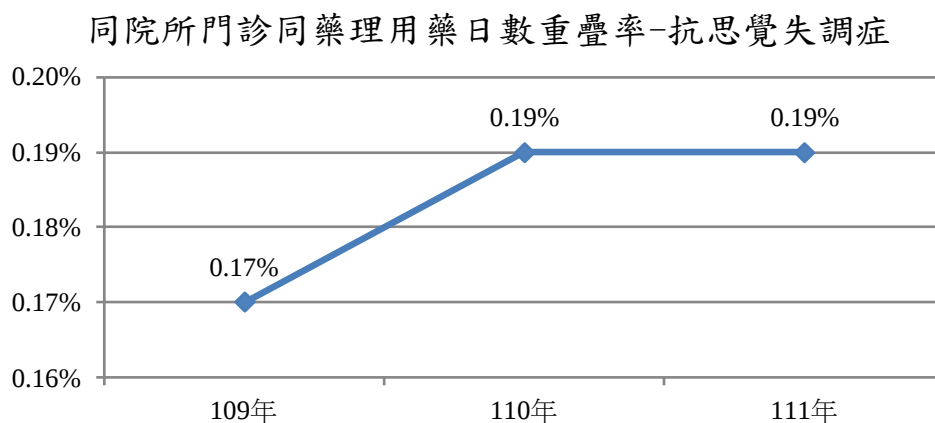
- 三、 分區別監測結果：111 年各分區統計值，東區業務組略高於參考值，其他業務組皆於參考值範圍，與 110 年統計值相較，各分區業務組皆呈現持平。



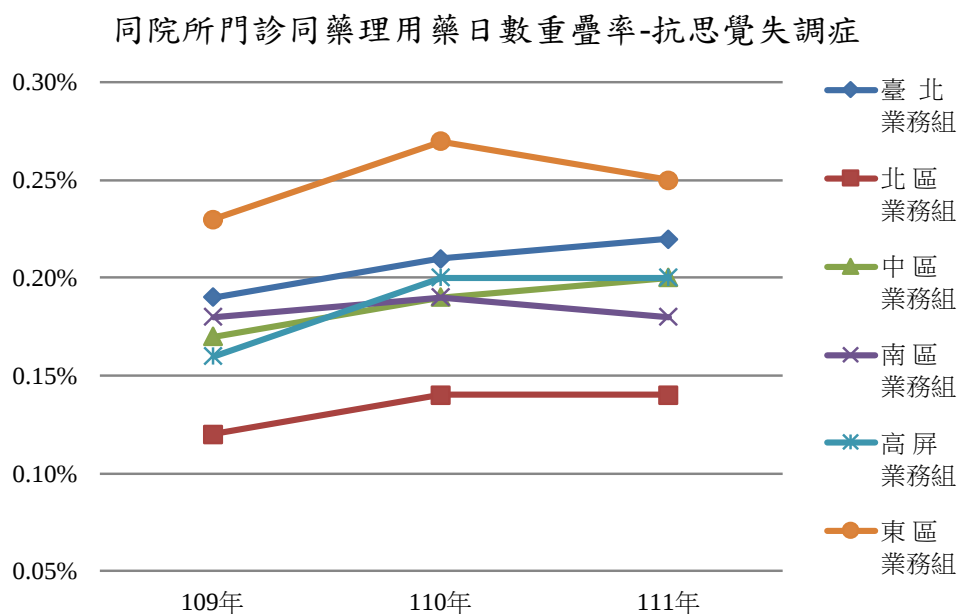
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.05%	0.04%	0.06%	0.05%	0.05%	0.06%	0.05%
110年	0.05%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.07%	0.05%
111年	0.05%	0.05%	0.06%	0.06%	0.05%	0.07%	0.06%

指標 3-4. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症

- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.21\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.19% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.19% 持平。



- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除東區、臺北業務組高於參考值，其他業務組皆於參考值範圍，與 110 年統計值相較，除臺北與中區業務組微幅上升，其他業務組呈現下降或持平，持續觀測。

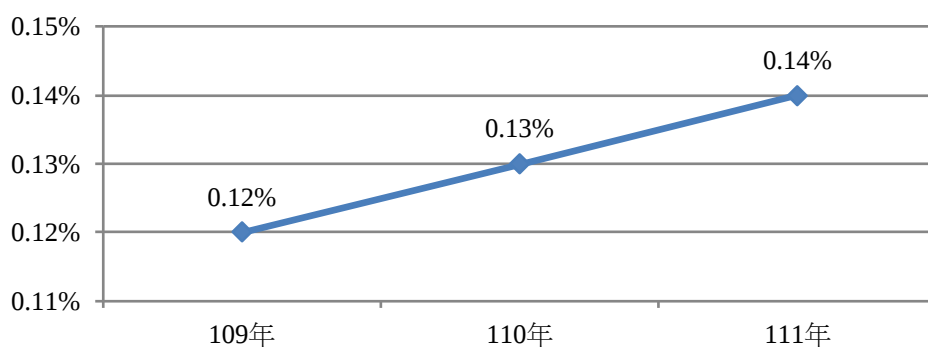


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.19%	0.12%	0.17%	0.18%	0.16%	0.23%	0.17%
110年	0.21%	0.14%	0.19%	0.19%	0.20%	0.27%	0.19%
111年	0.22%	0.14%	0.20%	0.18%	0.20%	0.25%	0.19%

指標 3-5. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

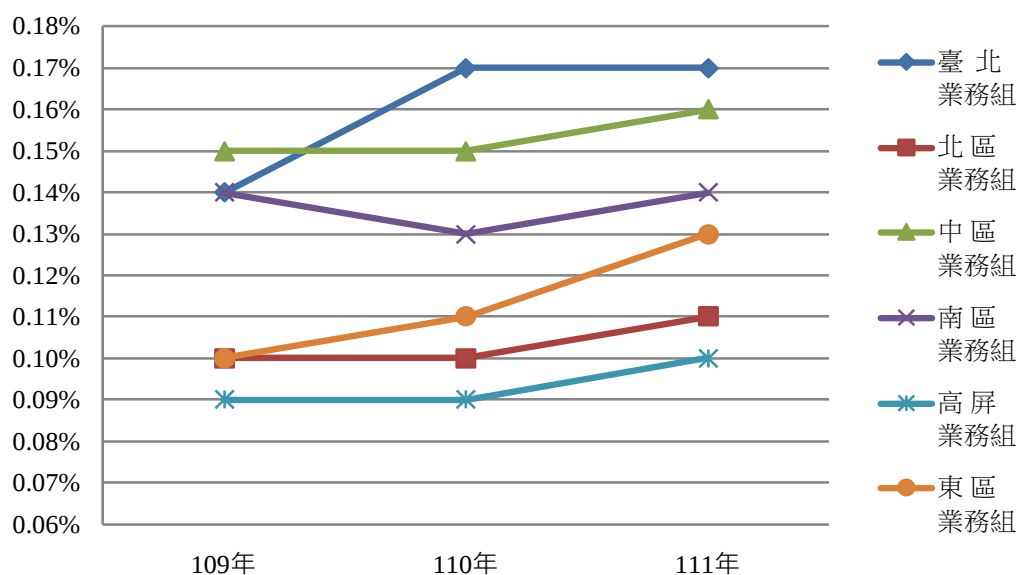
- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.15\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.14% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.13% 微幅上升，持續觀測。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症



- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除臺北與中區業務組高於參考值 (0.15%)，其他業務組皆低於參考值，與 110 年統計值相較，除臺北業務組皆呈現持平，其他業務組微幅上升。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

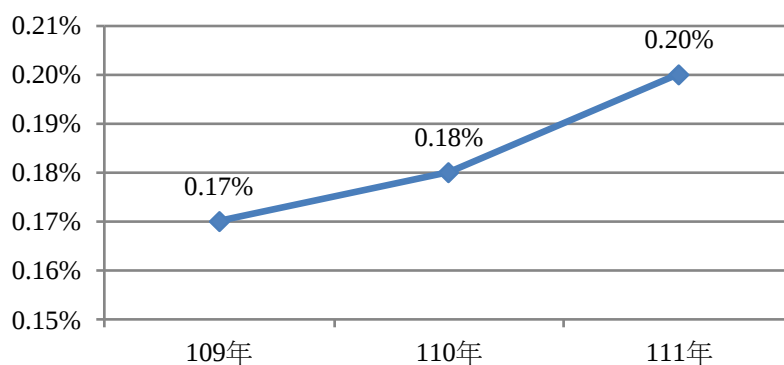


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.14%	0.10%	0.15%	0.14%	0.09%	0.10%	0.12%
110年	0.17%	0.10%	0.15%	0.13%	0.09%	0.11%	0.13%
111年	0.17%	0.11%	0.16%	0.14%	0.10%	0.13%	0.14%

指標 3-6. 同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

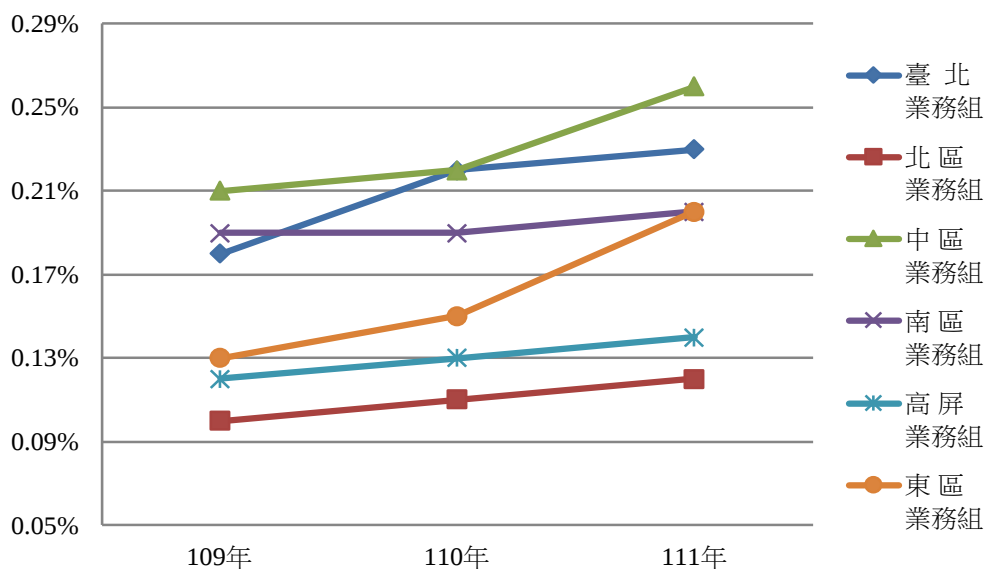
- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.21\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.20% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.18% 上升，持續觀測。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜



- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除臺北及中區業務組高於參考值，其他業務組皆於參考值範圍，與 110 年相較，所有分區皆呈現上升，持續觀測。

同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

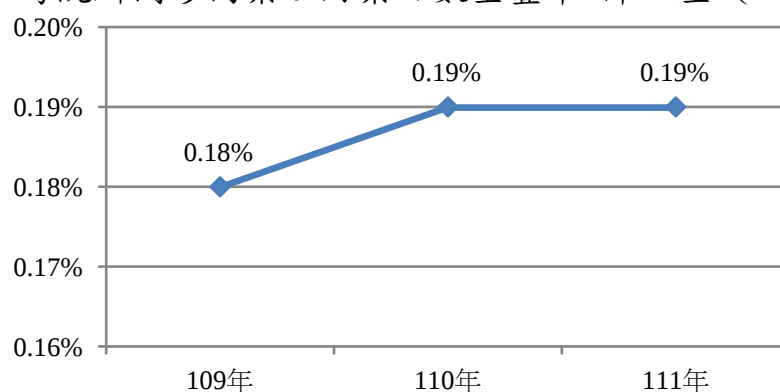


年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.18%	0.10%	0.21%	0.19%	0.12%	0.13%	0.17%
110年	0.22%	0.11%	0.22%	0.19%	0.13%	0.15%	0.18%
111年	0.23%	0.12%	0.26%	0.20%	0.14%	0.20%	0.20%

指標 3-7. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）

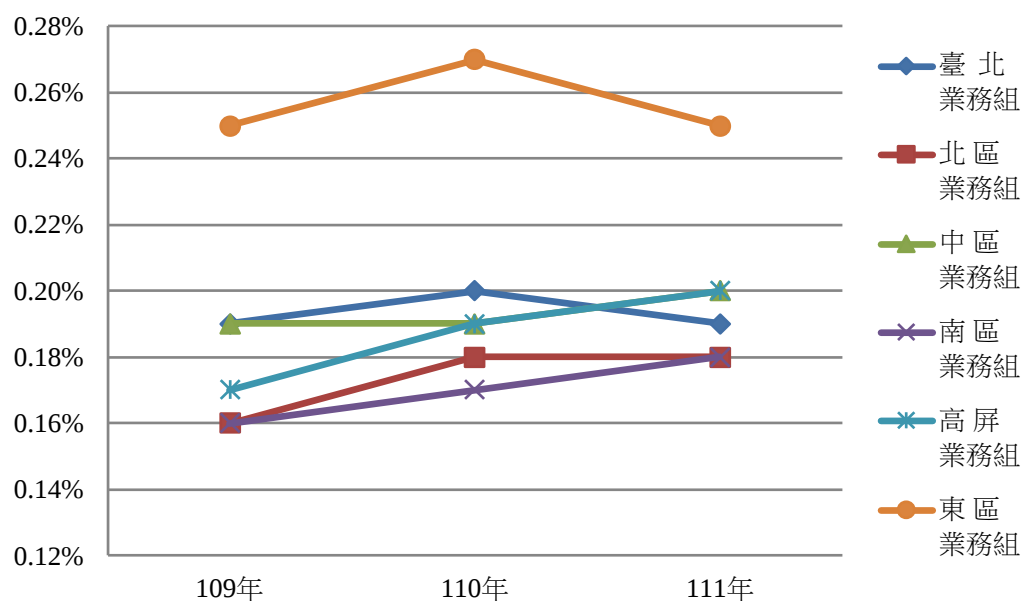
- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近3年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.22\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.19%，於參考值範圍，較 110 年之 0.19%持平。

跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）



- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除東區業務組高於參考值，其他業務組皆低於參考值，與 110 年相較，除臺北、東區業務組呈現下降，其他業務組為微幅上升或持平。

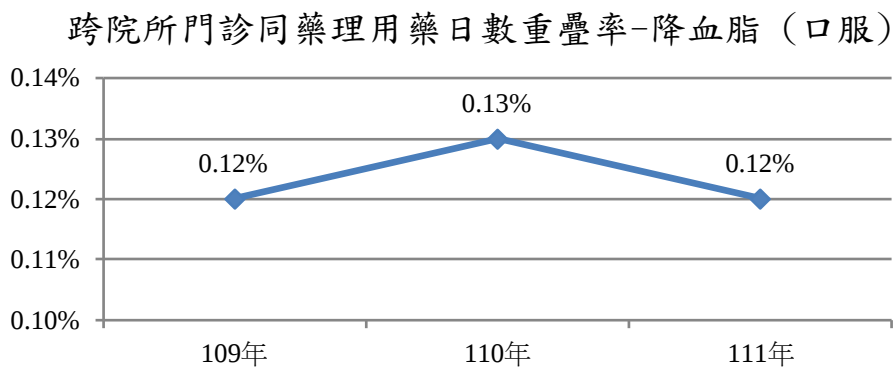
跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）



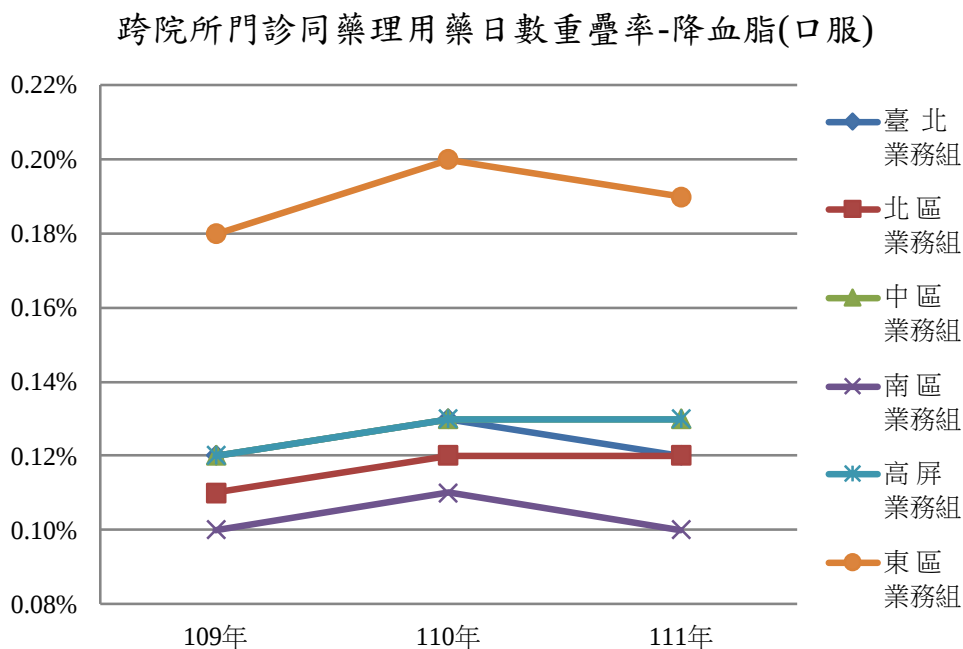
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.19%	0.16%	0.19%	0.16%	0.17%	0.25%	0.18%
110年	0.20%	0.18%	0.19%	0.17%	0.19%	0.27%	0.19%
111年	0.19%	0.18%	0.20%	0.18%	0.20%	0.25%	0.19%

指標 3-8. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）

- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.15\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.12% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.13% 下降。



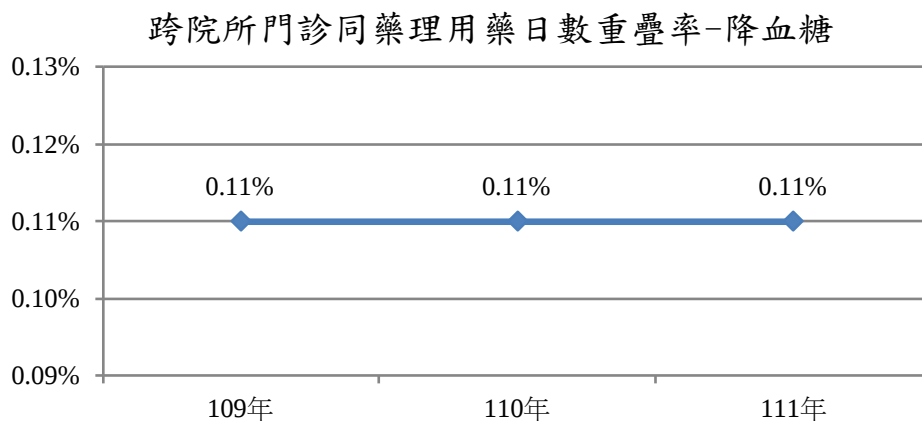
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除東區業務組高於參考值 (0.15%)，其他業務組皆低於參考值，與 110 年相較，皆呈現下降或持平。



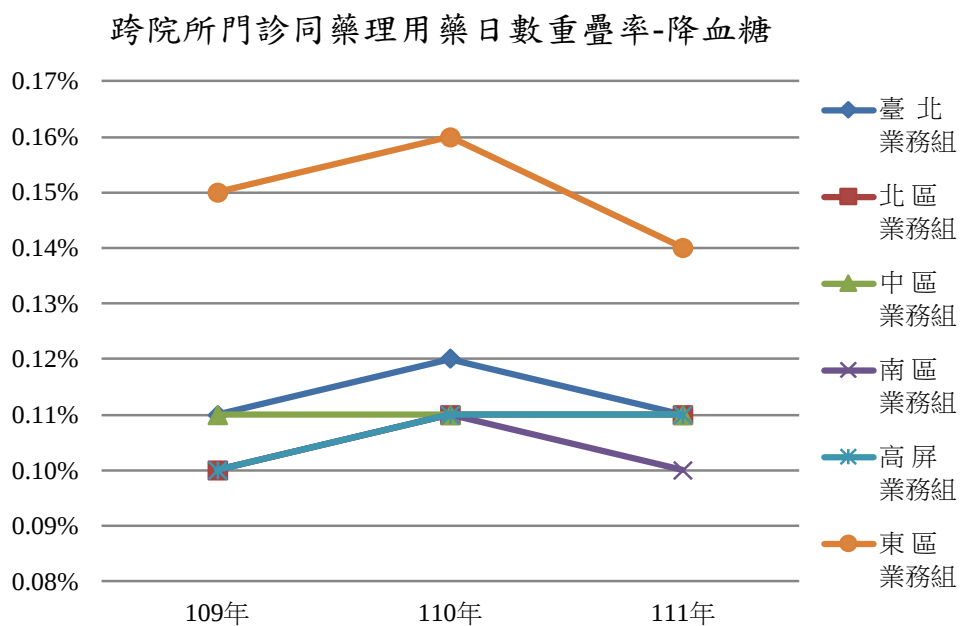
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
109年	0.12%	0.11%	0.12%	0.10%	0.12%	0.18%	0.12%
110年	0.13%	0.12%	0.13%	0.11%	0.13%	0.20%	0.13%
111年	0.12%	0.12%	0.13%	0.10%	0.13%	0.19%	0.12%

指標 3-9. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖

- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.13\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.11%，於參考值範圍，較 110 年之 0.11%持平。



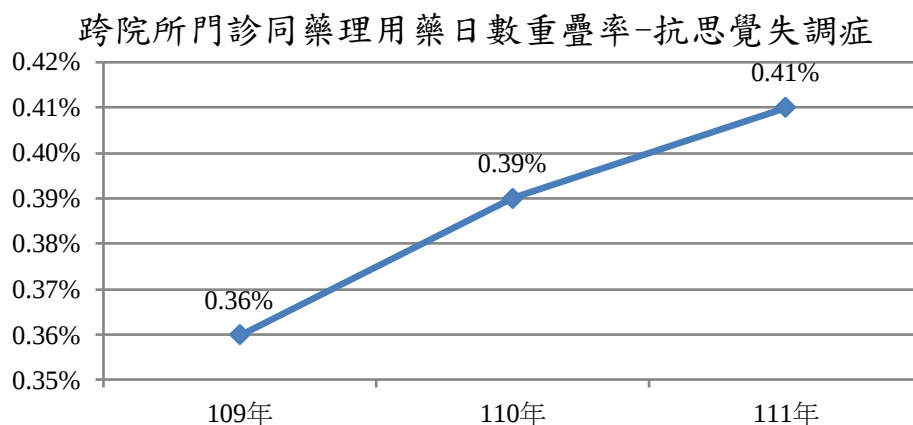
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除東區業務組高於參考值，其他業務組皆低於參考值，與 110 年相較，皆呈下降或持平。



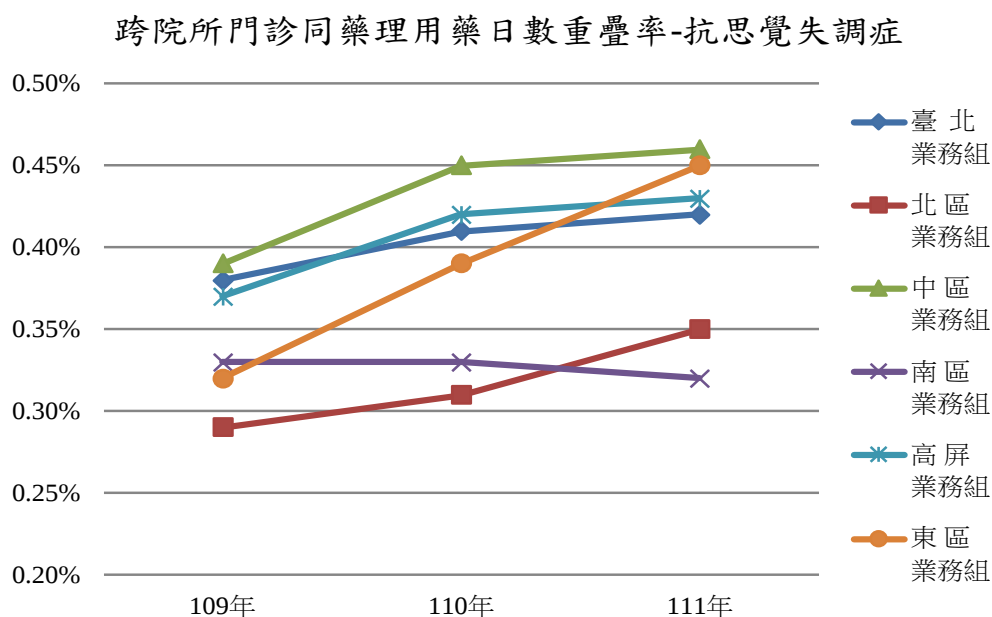
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
109年	0.11%	0.10%	0.11%	0.10%	0.10%	0.15%	0.11%
110年	0.12%	0.11%	0.11%	0.11%	0.11%	0.16%	0.11%
111年	0.11%	0.11%	0.11%	0.10%	0.11%	0.14%	0.11%

指標 3-10. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症

- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近3年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.45\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.41% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.39% 上升，持續監測。



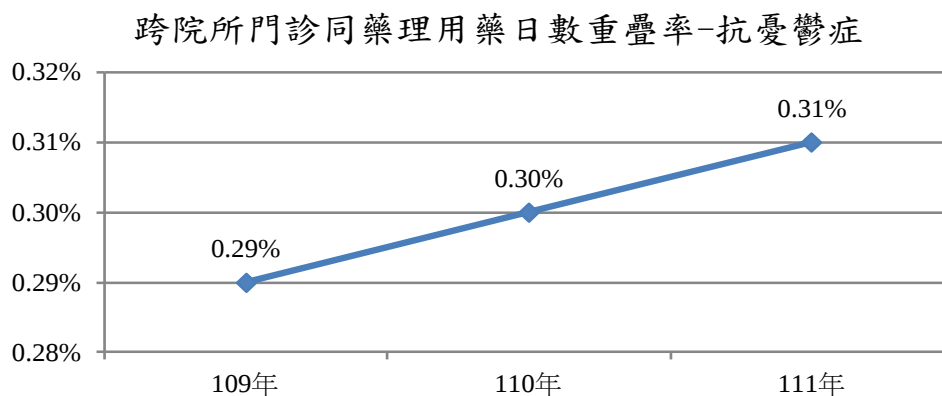
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除中區業務組高於參考值，其他業務組皆低於參考值，與 110 年相較，除南區業務組呈現下降，其他業務組為上升，持續觀測。



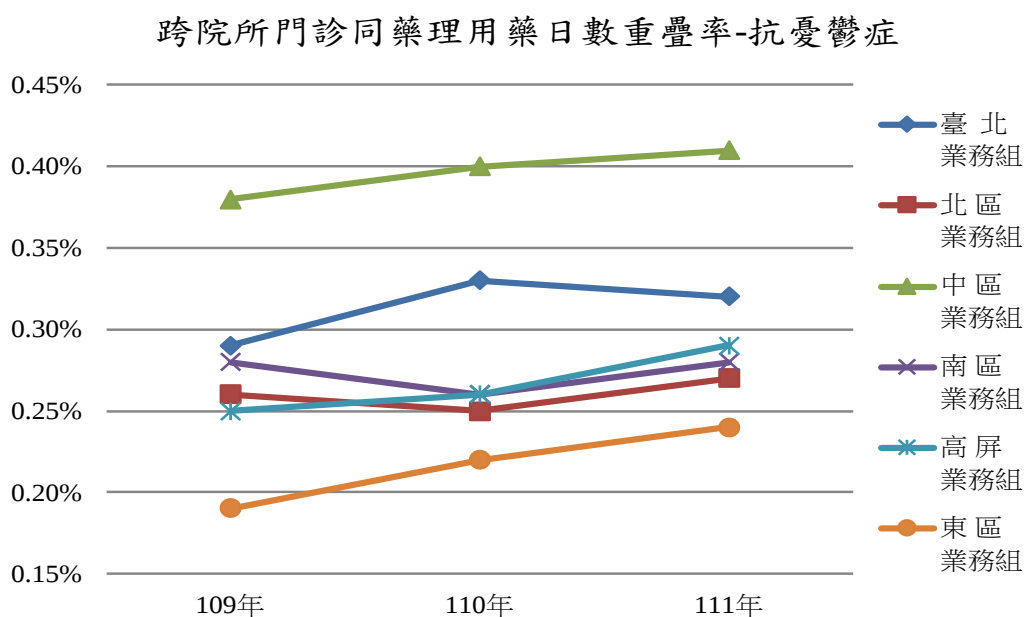
年度	臺北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
109年	0.38%	0.29%	0.39%	0.33%	0.37%	0.32%	0.36%
110年	0.41%	0.31%	0.45%	0.33%	0.42%	0.39%	0.39%
111年	0.42%	0.35%	0.46%	0.32%	0.43%	0.45%	0.41%

指標 3-11. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症

- 一、 參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.36\%$ 。
- 二、 整體性監測結果：111 年統計值 0.31% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.30% 微幅上升，持續監測。



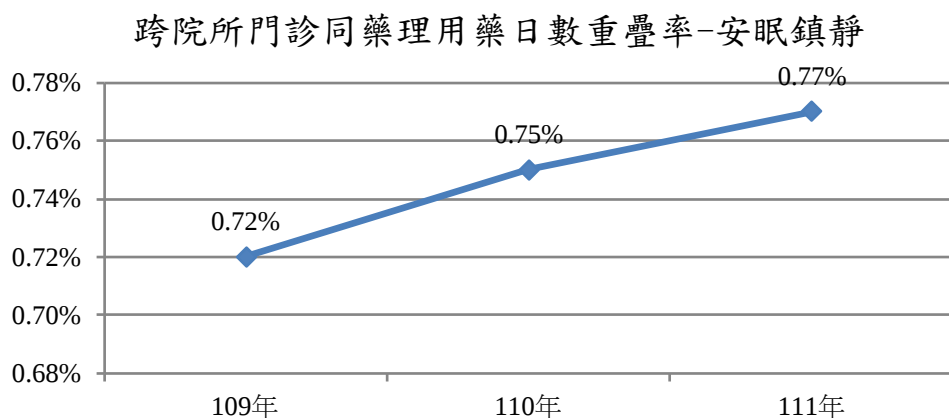
- 三、 分區別監測結果：111 年各分區統計值，除中區業務組高於參考值，其他業務組皆低於參考值，與 110 年相較，除臺北業務組呈現下降，其他業務組為上升，持續監測。



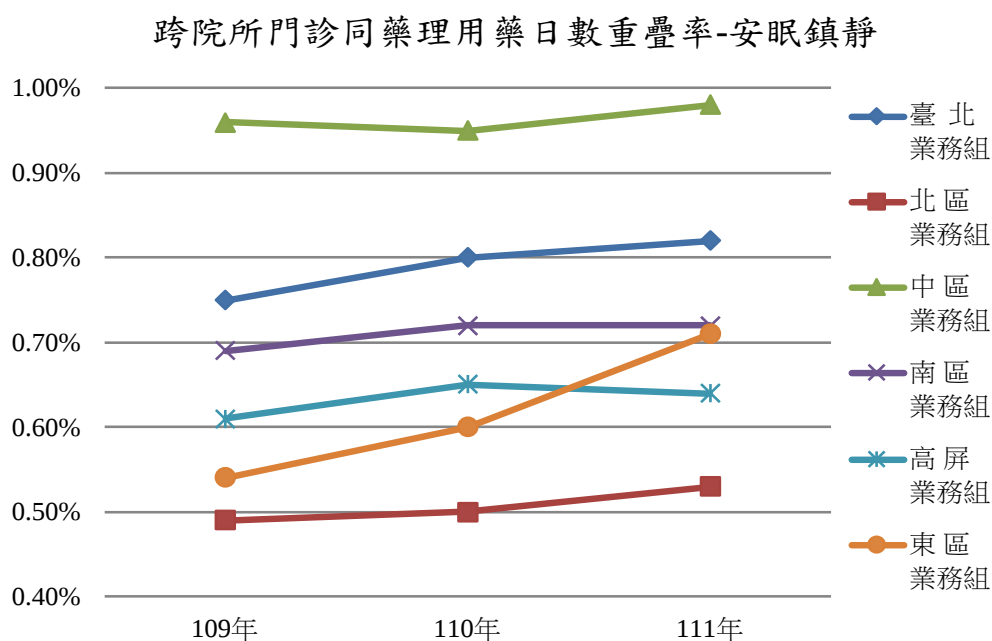
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.29%	0.26%	0.38%	0.28%	0.25%	0.19%	0.29%
110年	0.33%	0.25%	0.40%	0.26%	0.26%	0.22%	0.30%
111年	0.32%	0.27%	0.41%	0.28%	0.29%	0.24%	0.31%

指標 3-12. 跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜

- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times (1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.90\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.77% ，於參考值範圍，較 110 年之 0.75% 上升，持續監測。



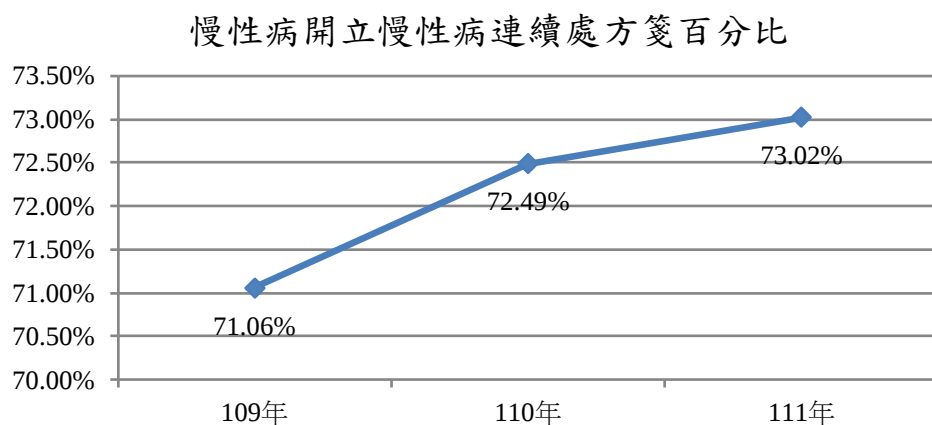
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除中區業務組高於參考值，其他業務組皆低於參考值，與 110 年相較，除高屏業務組呈現下降，其他業務組為上升或持平，持續監測。



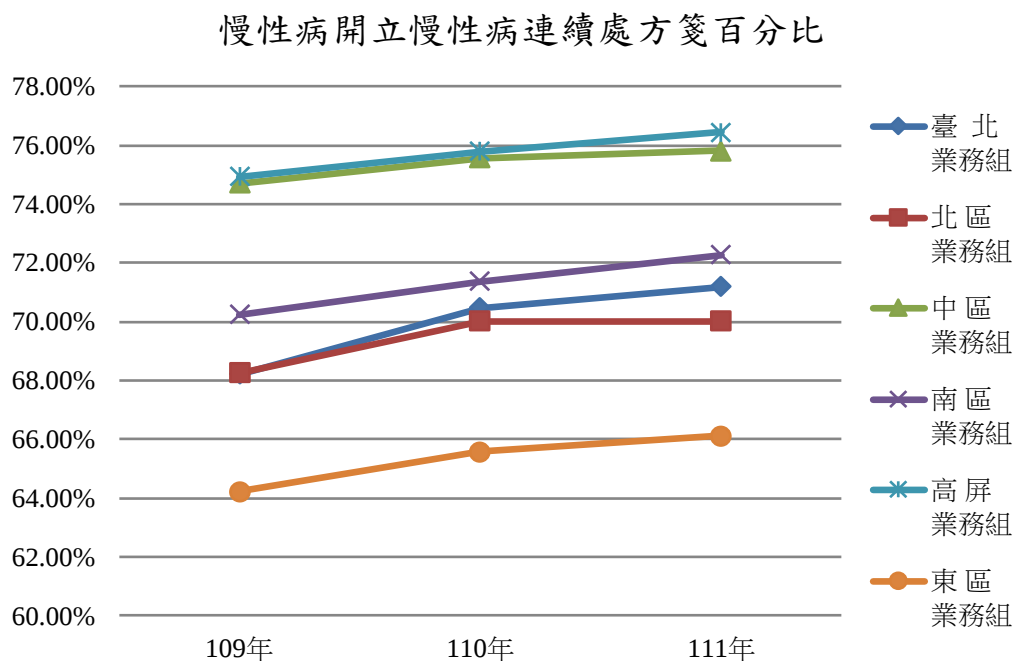
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.75%	0.49%	0.96%	0.69%	0.61%	0.54%	0.72%
110年	0.80%	0.50%	0.95%	0.72%	0.65%	0.60%	0.75%
111年	0.82%	0.53%	0.98%	0.72%	0.64%	0.71%	0.77%

指標 4. 慢性病開立慢性病連續處方箋百分比

- 一、參考值：非絕對正向或負向指標，以最近 3 年全區值平均值 $\times (1-15\%)$ 作為下限值，111 年為 $\geq 60.56\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 73.02%，於參考值範圍，較 110 年之 72.49% 上升。



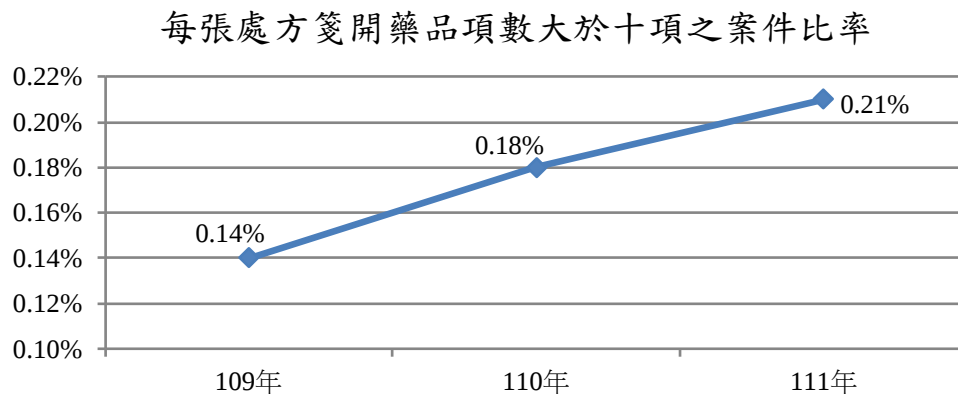
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，皆於參考值範圍，與 110 年相較，皆呈上升或持平。



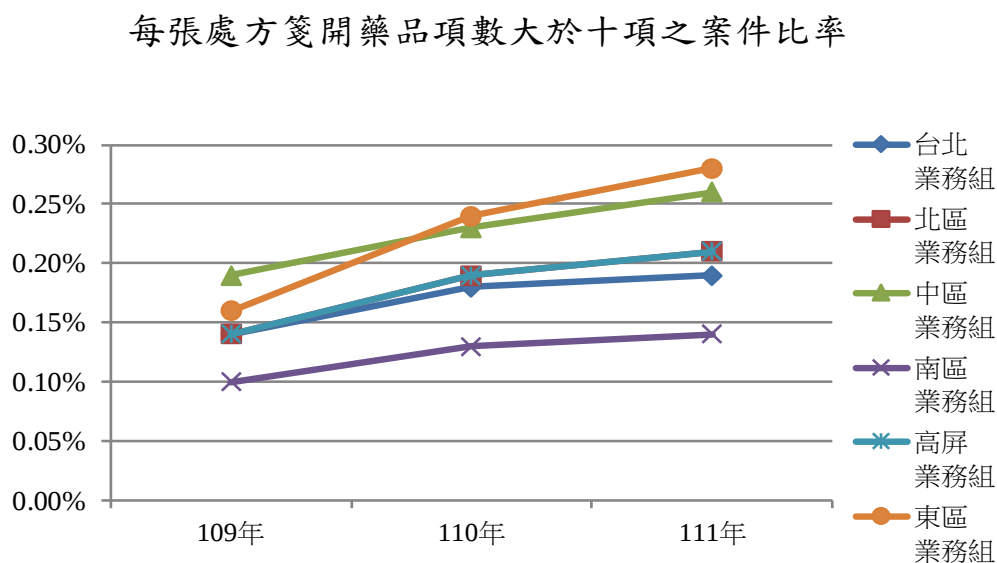
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	68.22%	68.26%	74.70%	70.24%	74.93%	64.21%	71.06%
110年	70.46%	70.01%	75.58%	71.38%	75.79%	65.56%	72.49%
111年	71.19%	70.01%	75.81%	72.28%	76.44%	66.12%	73.02%

指標 5. 每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率

- 一、參考值：屬參考指標，不另訂定參考值。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.21%，較 110 年之 0.18% 上升，持續觀察。



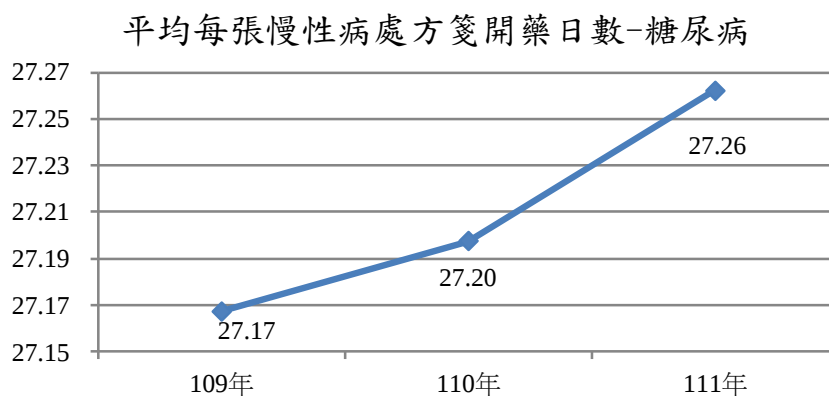
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，與 110 年相較，皆呈上升趨勢，持續觀察。



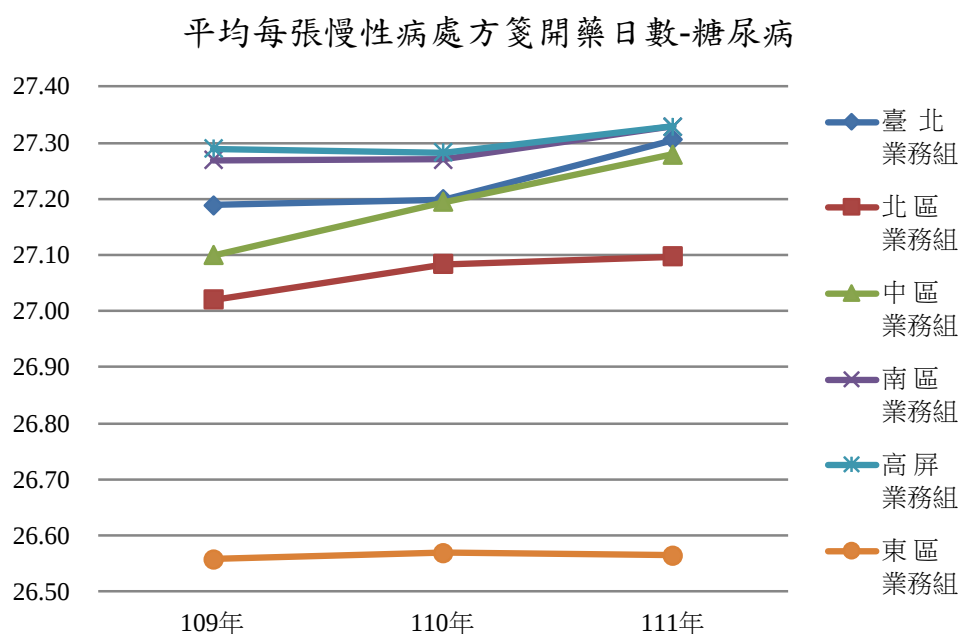
年度	台北業務組	北區業務組	中區業務組	南區業務組	高屏業務組	東區業務組	合計
109年	0.14%	0.14%	0.19%	0.10%	0.14%	0.16%	0.14%
110年	0.18%	0.19%	0.23%	0.13%	0.19%	0.24%	0.18%
111年	0.19%	0.21%	0.26%	0.14%	0.21%	0.28%	0.21%

指標 6-1. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病

- 一、 參考值：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times(1-20\%)$ 作為下限值，111 年為 ≥ 21.75 日。
- 二、 整體性監測結果：111 年統計值 27.26 日，於參考值範圍，較 110 年之 27.20 日上升。



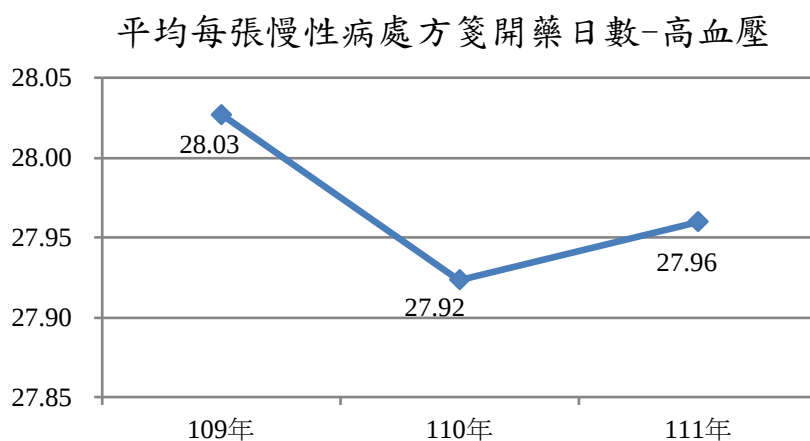
- 三、 分區別監測結果：111 年各分區統計值，皆於參考值範圍，與 110 年相較，除東區業務組下降外，其他業務組皆呈現上升。



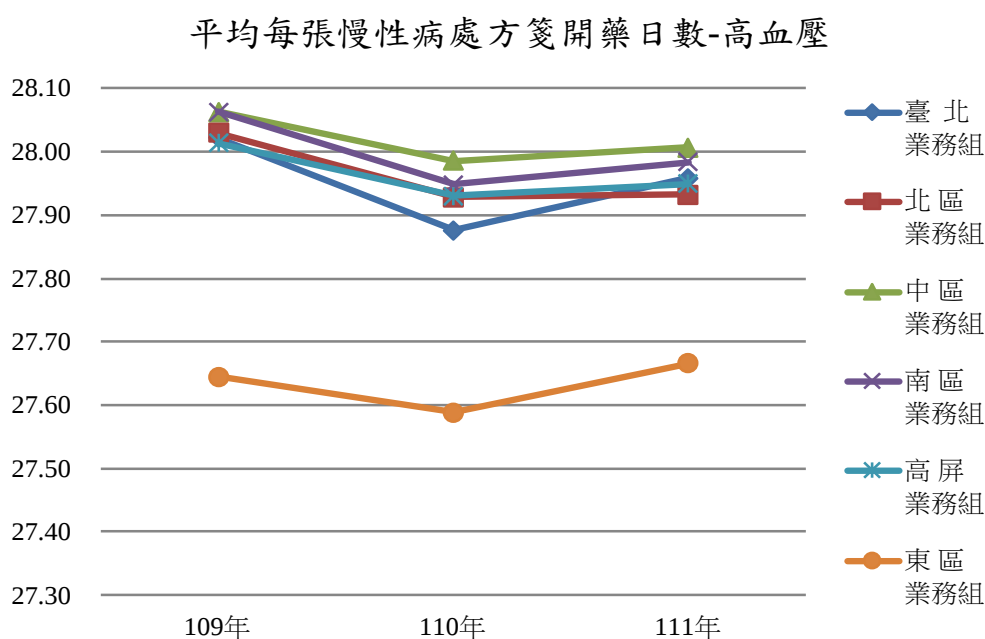
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	27.19	27.02	27.10	27.27	27.29	26.56	27.17
110年	27.20	27.08	27.19	27.27	27.28	26.57	27.20
111年	27.30	27.10	27.28	27.33	27.33	26.56	27.26

指標 6-2. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓

- 一、 參考值：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times(1-20\%)$ 作為下限值，111 年為 ≥ 22.42 日。
- 二、 整體性監測結果：111 年統計值 27.96 日，於參考值範圍，較 110 年之 27.92 日上升。



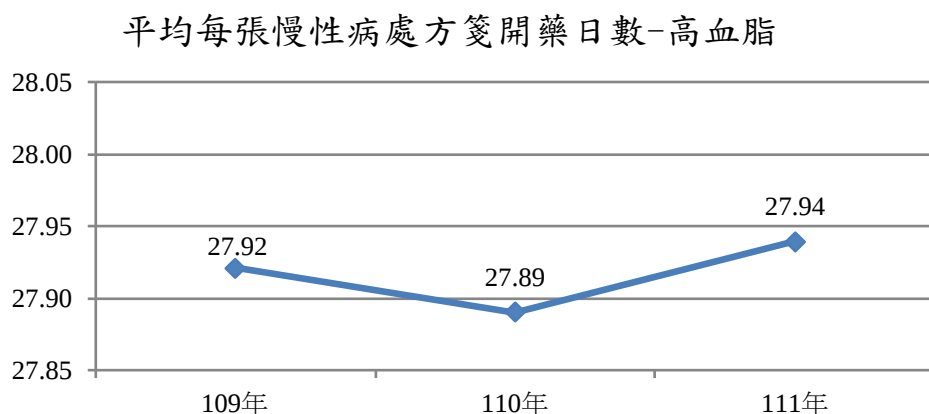
- 三、 分區別監測結果：111 年各分區統計值，皆於參考值範圍，與 110 年相較，所有分區皆呈現上升或持平。



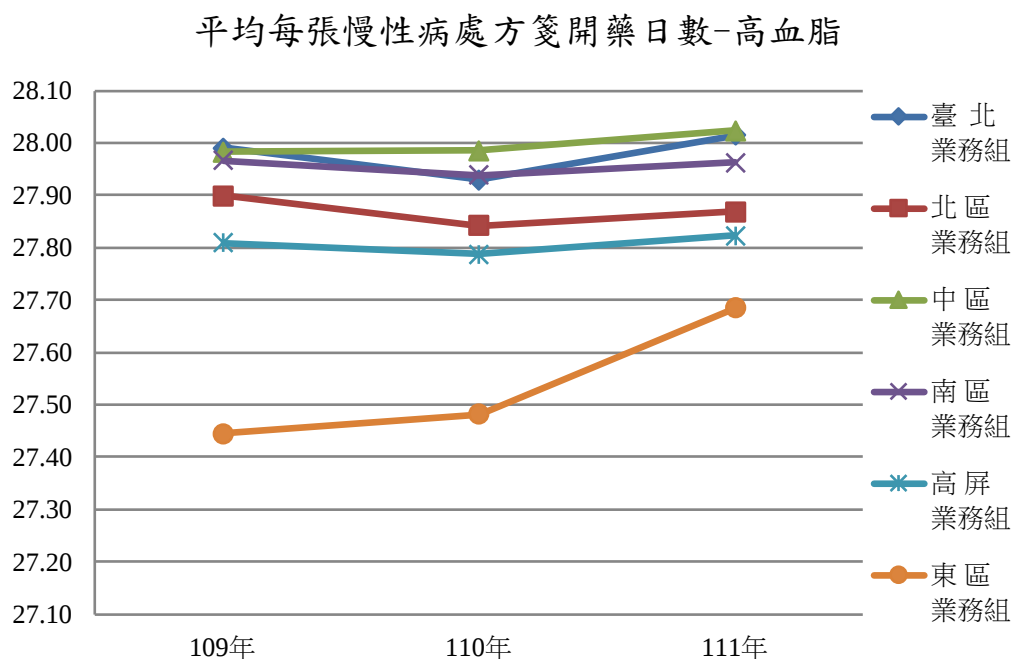
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	28.02	28.03	28.06	28.06	28.01	27.64	28.03
110年	27.88	27.93	27.99	27.95	27.93	27.59	27.92
111年	27.96	27.93	28.01	27.98	27.95	27.67	27.96

指標 6-3. 平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂

- 一、參考值：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times(1-20\%)$ 作為下限值，111 年為 ≥ 22.35 日。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 27.94 日，於參考值範圍，較 110 年之 27.89 日上升。



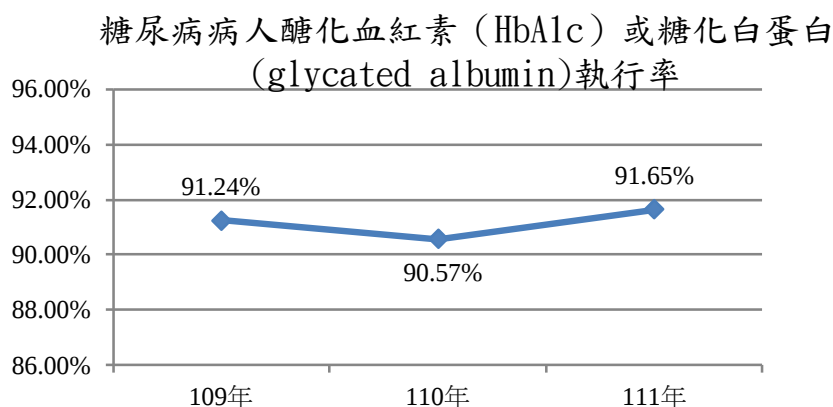
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，皆於參考值範圍，與 110 年相較，所有分區皆呈現上升。



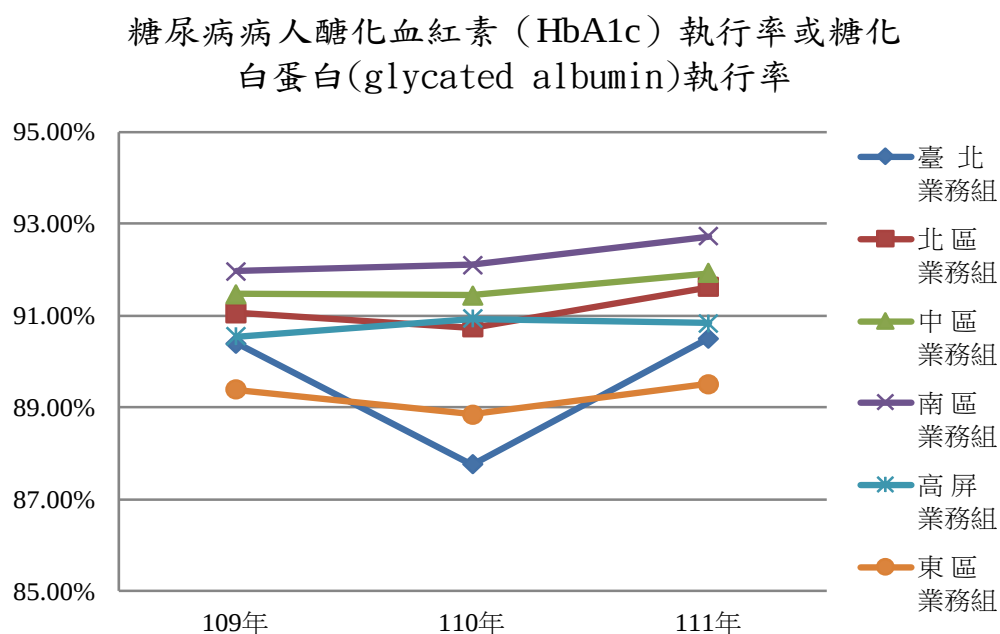
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	27.99	27.90	27.98	27.97	27.81	27.45	27.92
110年	27.93	27.84	27.99	27.94	27.79	27.48	27.89
111年	28.02	27.87	28.02	27.96	27.82	27.68	27.94

指標 7. 糖尿病病人糖化血紅素 (HbA1c) 或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率

- 一、 參考值：屬正向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值(1-20%)作為下限值，111 年為 $\geq 72.60\%$
- 二、 整體性監測結果：111 年統計值 91.65%，於參考值範圍，較 110 年之 90.57%上升。



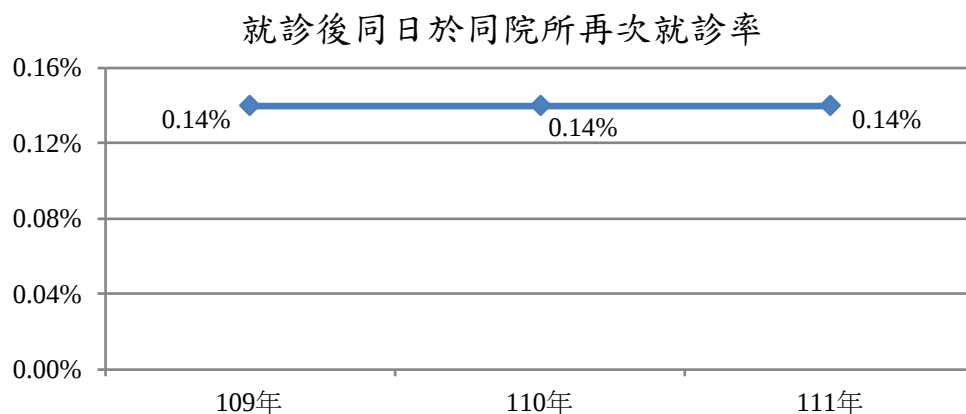
- 三、 分區別監測結果：111 年各分區統計值，皆於參考值範圍，與 110 年相較，除高屏業務組呈現下降，其他業務組為上升。



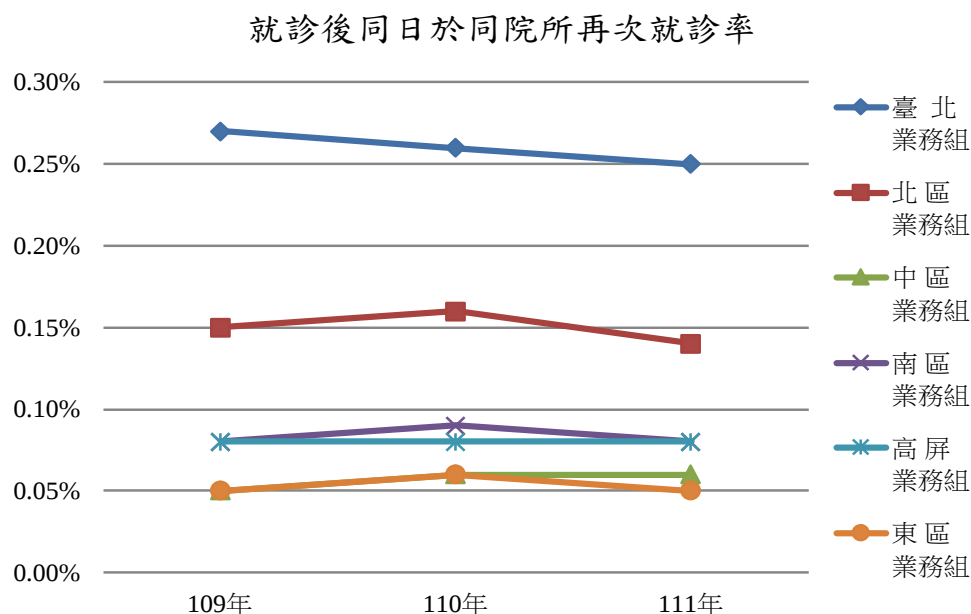
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	90.39%	91.06%	91.47%	91.97%	90.54%	89.38%	91.24%
110年	87.75%	90.74%	91.44%	92.11%	90.93%	88.85%	90.57%
111年	90.50%	91.62%	91.93%	92.73%	90.84%	89.51%	91.65%

指標 8. 就診後同日於同院所再次就診率

- 一、參考值：屬負向指標，參考值以最近 3 年全區值平均值 $\times(1+20\%)$ 作為上限值，111 年為 $\leq 0.16\%$ 。
- 二、整體性監測結果：111 年統計值 0.14%，於參考值範圍，較 110 年之 0.14%持平。



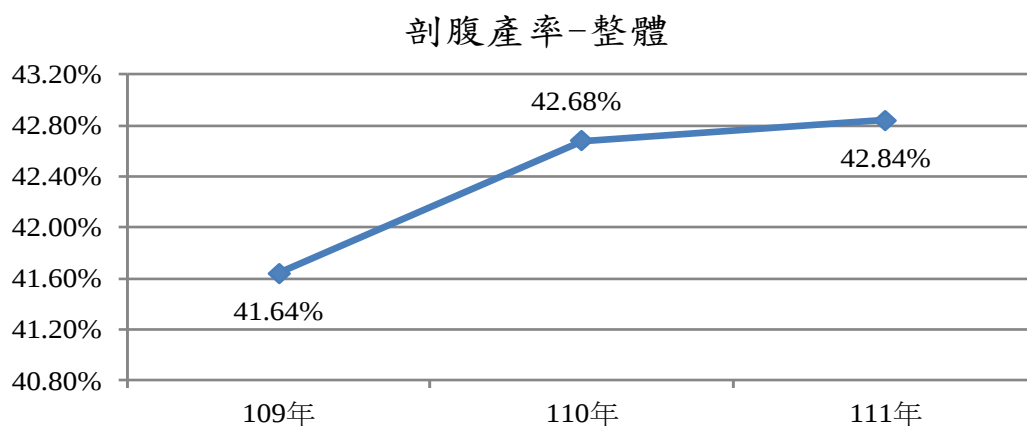
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，除臺北業務組外，其他業務組皆低於參考值，與 110 年相較，所有分區皆呈現持平或下降。



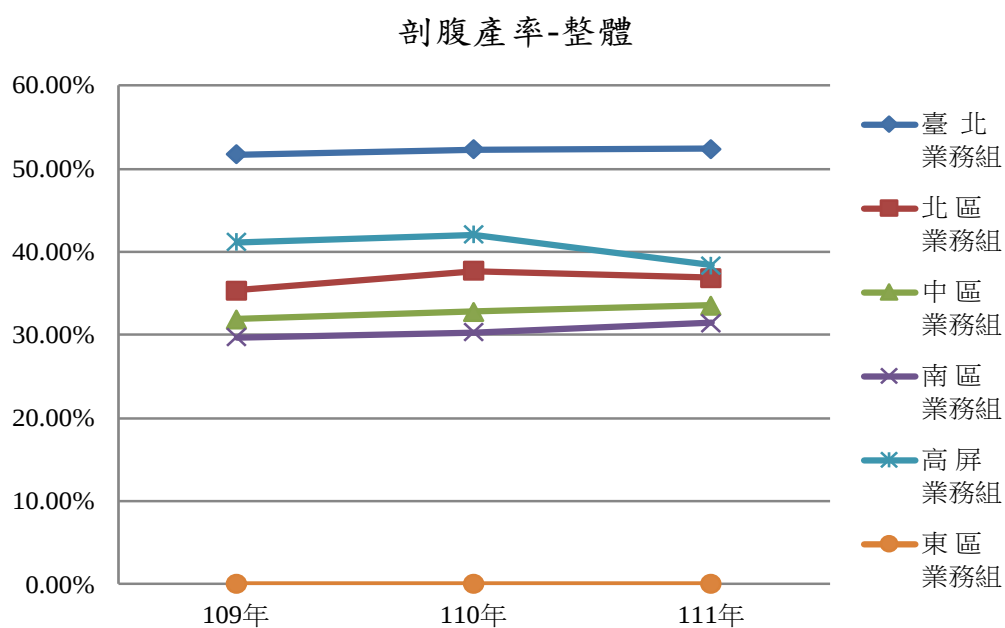
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	0.27%	0.15%	0.05%	0.08%	0.08%	0.05%	0.14%
110年	0.26%	0.16%	0.06%	0.09%	0.08%	0.06%	0.14%
111年	0.25%	0.14%	0.06%	0.08%	0.08%	0.05%	0.14%

指標 9-1. 剖腹產率-整體

- 一、參考值：屬參考指標，不另訂定參考值。
- 二、整體性監測結果：111 年全年統計值 42.84%，較 110 年之 42.68% 上升，持續觀察。



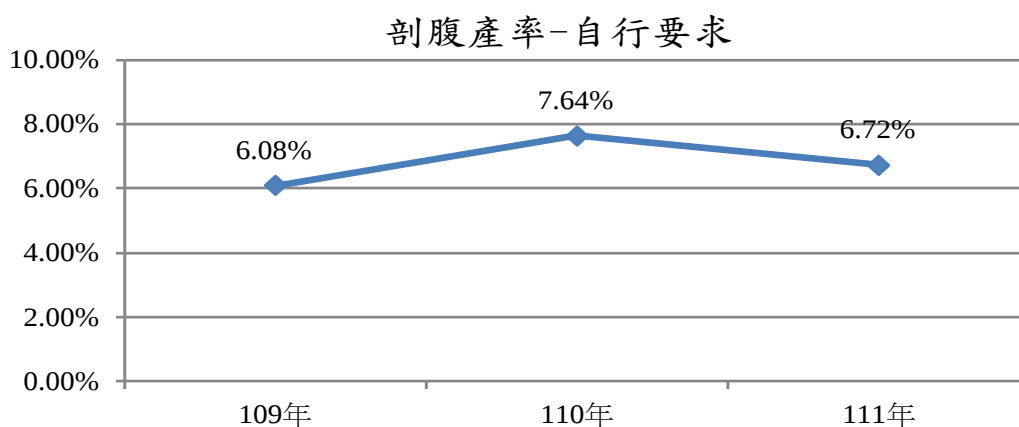
- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，與 110 年相較，除北區、高屏業務組呈現下降，其他業務組為上升或持平。



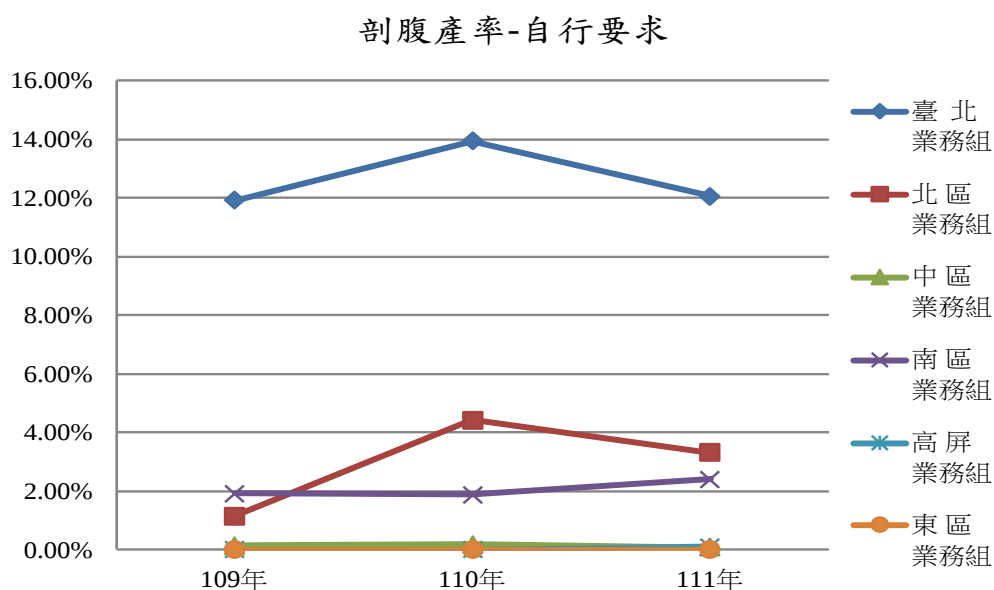
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	51.70%	35.37%	31.90%	29.68%	41.14%	0.00%	41.64%
110年	52.32%	37.73%	32.82%	30.29%	42.05%	0.00%	42.68%
111年	52.43%	36.84%	33.51%	31.45%	38.38%	0.00%	42.84%

指標 9-2. 剖腹產率-自行要求

- 一、 參考值：屬參考指標，不另訂定參考值。
- 二、 整體性監測結果： 111 年全年統計值 6.72%，較 110 年之 7.64%下降。



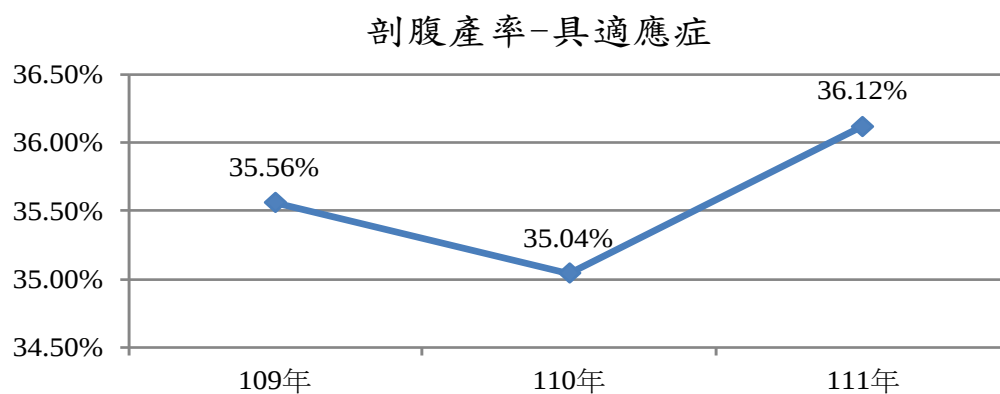
- 三、 分區別監測結果：111 年各分區統計值，與 110 年相較，除南區與高屏業務組上升外，其他業務組為下降或持平。



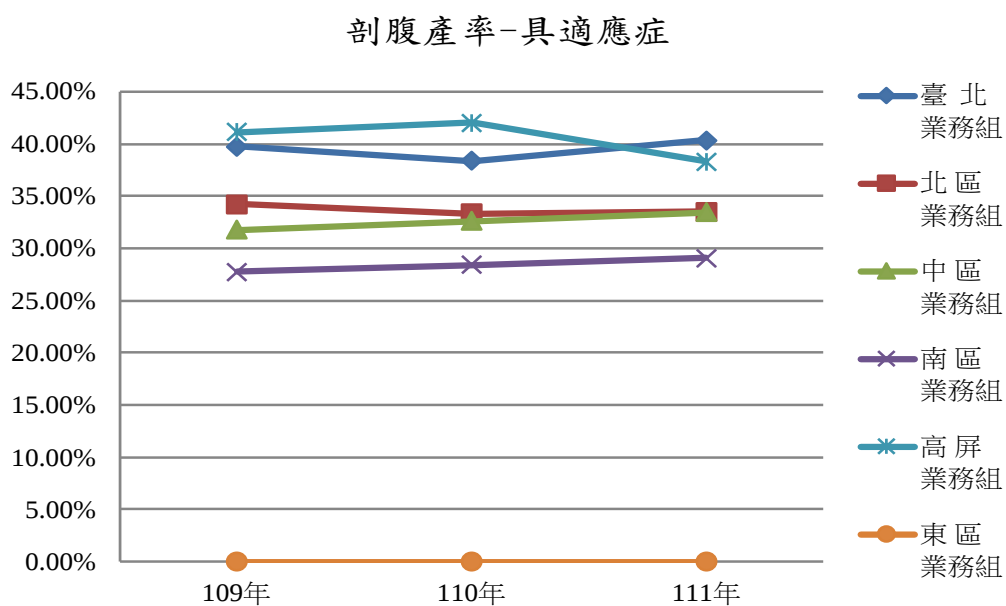
年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	11.93%	1.15%	0.14%	1.92%	0.00%	0.00%	6.08%
110年	13.94%	4.42%	0.18%	1.87%	0.00%	0.00%	7.64%
111年	12.06%	3.31%	0.08%	2.40%	0.09%	0.00%	6.72%

指標 9-3. 剖腹產率-具適應症

- 一、參考值：屬參考指標，不另訂定參考值。
- 二、整體性監測結果：111 年全年統計值 36.12%，較 110 年之 35.04% 上升，持續觀察。



- 三、分區別監測結果：111 年各分區統計值，與 110 年相較，除高屏業務組下降外，其他業務組為上升或持平。



年度	臺 北 業務組	北 區 業務組	中 區 業務組	南 區 業務組	高 屏 業務組	東 區 業務組	合計
109年	39.76%	34.22%	31.76%	27.76%	41.14%	0.00%	35.56%
110年	38.38%	33.31%	32.64%	28.42%	42.05%	0.00%	35.04%
111年	40.38%	33.54%	33.43%	29.05%	38.29%	0.00%	36.12%

肆、 結論

一、111 年西醫基層總額整體性醫療品質資訊公開指標，共計 25 項。除「每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率」與「剖腹產率-整體、自行要求、具適應症」等 4 項參考指標（不另訂定參考值）外，其他 21 項指標之全年統計值皆於參考值範圍內，顯示整體專業醫療服務品質尚稱良好，各指標最近 3 年監測結果，如附錄之表 1。

二、各指標之各分區統計值與參考值相較，大部份於參考值範圍，111 年各分區統計值與 110 年相較如附錄之表 2。其中，正向指標「門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病、高血壓、降血脂」與「糖尿病病人糖化血紅素（HbA1c）或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率」及非絕對正向或負向指標「慢性病開立慢性病連續處方箋百分比」之各分區統計值皆於參考值範圍且 111 年全區統計值相較 110 年上升，符合觀測方向。負向指標有「門診抗生素使用率」與「同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）、降血脂（口服）、降血糖、抗憂鬱症、安眠鎮靜」、「跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症、抗憂鬱症、安眠鎮靜」等 9 項指標之 111 年全區統計值相較 110 年上升，經各分區業務組對各季指標超過參考值之院所，例行函請中華民國醫師公會全聯會西醫基層醫療服務審查執行會各分會協助瞭解輔導或每季定期於西醫基層共管會議報告，並請委員協助宣導，輔導與管理作為摘要如下：

（一）「門診抗生素使用率」：各分區統計值皆於參考值範圍，且中區業務組針對轄區內「門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率」次指標明顯超出參考值者額外進行抽審，後續並視指標改善狀況進行滾動式調整。

（二）「同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）、降血脂（口服）、降血糖、抗憂鬱症、安眠鎮靜」、「跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症、抗憂鬱症、安眠鎮靜」等 8 項：部分分區統計值略高於參考值，中區業務組經西醫基層共管會議決議於 112 年起重新列入必審指標項目，另將西醫基層各項用藥日數重疊率大於 75 百分位名單放置於院所資

料交換區供院所參考。南區業務組擷取四縣市重複用藥前十名院所，並與有無安裝健保醫療資訊雲端查詢系統 5 類同藥理高風險藥品 API 比對，合計輔導 38 家以上院所，針對其中未安裝者請資訊廠商協助安裝及使用，減少重複用藥以提升病人用藥安全。北區業務組於第 1 季至第 3 季分別回饋重複用藥點數達 1,000 點之院所，另於第 3 季以電話輔導重複用藥點數 5,000 點以上院所。

三、另，參考指標之「每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率」指標之 111 年全區統計值相較 110 年上升，評估係與疫情期間就診人次下降，給藥案件數減少相關；「剖腹產率」指標之 111 年全區統計值相較 110 年上升，評估係與生產案件數逐年下降與 35 歲以上產婦生產件數占率逐年上升相關。

附錄

表 1. 111 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標全區值監測結果

指標名稱	參考值	整體性監測結果	相關說明
指標 1：門診注射劑使用率 (1150.01)	0.63%	109 年：0.54% 110 年：0.60% 111 年：0.55%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年降低。
指標 2-1：門診抗生素使用率 (1140.01)	13.97%	109 年：12.05% 110 年：11.75% 111 年：11.88%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年略高，持續觀測。
指標 2-2：門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率	0.72%	109 年：0.54% 110 年：0.58% 111 年：0.58%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年為持平。
指標 3-1：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服） (1710)	0.07%	109 年：0.06% 110 年：0.06% 111 年：0.07%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年略升，持續觀測。
指標 3-2：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服） (1711)	0.05%	109 年：0.04% 110 年：0.04% 111 年：0.05%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年略升，持續觀測。
指標 3-3：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖（1712）	0.06%	109 年：0.05% 110 年：0.05% 111 年：0.06%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年略升，持續觀測。
指標 3-4：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症 (1726)	0.21%	109 年：0.17% 110 年：0.19% 111 年：0.19%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年為持平。
指標 3-5：同院所門診用藥日數重疊率-抗憂鬱症(1727)	0.15%	109 年：0.12% 110 年：0.13% 111 年：0.14%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年略升，持續觀測。
指標 3-6：同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜(1728)	0.21%	109 年：0.17% 110 年：0.18% 111 年：0.20%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年上升，持續觀測。
指標 3-7：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）(1713)	0.22%	109 年：0.18% 110 年：0.19% 111 年：0.19%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年為持平。
指標 3-8：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）(1714)	0.15%	109 年：0.12% 110 年：0.13% 111 年：0.12%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年下降。
指標 3-9：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖(1715)	0.13%	109 年：0.11% 110 年：0.11% 111 年：0.11%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，且較 110 年持平。

指標名稱	參考值	整體性監測結果	相關說明
指標 3-10：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症(1729)	0.45%	109 年：0.36% 110 年：0.39% 111 年：0.41%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年上升，持續觀測。
指標 3-11：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症(1730)	0.36%	109 年：0.29% 110 年：0.30% 111 年：0.31%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年略升，持續觀測。
指標 3-12：跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜(1731)	0.90%	109 年：0.72% 110 年：0.75% 111 年：0.77%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年上升，持續觀測。
指標 4：各區慢性病開立慢性病連續處方箋百分比(223)	60.56%	109 年：71.06% 110 年：72.49% 111 年：73.02%	本項為非絕對正向或負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年呈現上升。
指標 5：每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率(1749)	不另訂定	109 年：0.14% 110 年：0.18% 111 年：0.21%	本項為參考指標，其 111 年統計值較 110 年呈現上升，應持續觀察。
指標 6-1：平均每張慢性病處方箋每藥日數(糖尿病)(1169)	21.75 日	110 年：27.16 111 年：27.19 111 年：27.26	本項為正向指標，其 111 年統計值皆於參考值範圍，相較 110 年呈現上升，符合觀測趨勢。
指標 6-2：平均每張慢性病處方箋開藥日數(高血壓)(1170)	22.42 日	110 年：28.02 111 年：27.92 111 年：27.96	本項為正向指標，其 111 年統計值皆於參考值範圍，相較 110 年呈現上升，符合觀測趨勢。
指標 6-3：平均每張慢性病處方箋開藥日數(高血脂)(1171)	22.35 日	110 年：27.92 111 年：27.89 111 年：27.94	本項為正向指標，其 111 年統計值皆於參考值範圍，相較 110 年呈現上升，符合觀測趨勢。
指標 7：糖尿病病人糖化血色素(HbA1c)或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率(季109.01、年110.01)	72.60%	109 年：91.24% 110 年：90.57% 111 年：91.65%	本項為正向指標，其 111 年全署值較 110 年上升，應持續觀察。
指標 8：就診後同日於同院所再次就診率(1321)	0.16%	109 年：0.14% 110 年：0.14% 111 年：0.14%	本項為負向指標，其 111 年統計值於參考值範圍，相較 110 年持平。
指標 9-1：剖腹產率-整體(1136.01)	不另訂定	109 年：41.64% 110 年：42.68% 111 年：42.84%	本項為參考指標，其 111 年統計值較 110 年呈現上升，應持續觀察
指標 9-2：剖腹產率-自行要求(1137.01)	不另訂定	109 年：6.08% 110 年：7.64% 111 年：6.72%	
指標 9-3：剖腹產率-具適應症(1138.01)	不另訂定	109 年：35.56% 110 年：35.04% 111 年：36.12%	

表 2.111 年西醫基層總額專業醫療服務品質指標各分區統計值與 110 年相較表

指標	指標名稱	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	屬性
1	門診注射劑使用率	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	負向
2-1	門診抗生素使用率	↑	↑	↑	↑	↓	↑	↑	負向
2-2	門診 Quinolone、Aminoglycoside 類抗生素使用率	↑	↔	↑	↓	↓	↓	↔	負向
3-1	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↑	負向
3-2	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↑	負向
3-3	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑	負向
3-4	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症	↑	↔	↑	↓	↔	↓	↔	負向
3-5	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	↔	↑	↑	↑	↑	↑	↑	負向
3-6	同院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	負向
3-7	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血壓（口服）	↓	↔	↑	↑	↑	↓	↔	負向
3-8	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血脂（口服）	↓	↔	↔	↓	↔	↓	↓	負向
3-9	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-降血糖	↓	↔	↔	↓	↔	↓	↔	負向
3-10	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗思覺失調症	↑	↑	↑	↓	↑	↑	↑	負向
3-11	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-抗憂鬱症	↓	↑	↑	↑	↑	↑	↑	負向
3-12	跨院所門診同藥理用藥日數重疊率-安眠鎮靜	↑	↑	↑	↔	↓	↑	↑	負向
4	慢性病開立慢性病連續處方箋百分比	↑	↔	↑	↑	↑	↑	↑	非絕對正向或負向
5	每張處方箋開藥品項數大於十項之案件比率	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	參考指標

指標	指標名稱	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署	屬性
6	平均每張慢性病處方箋開藥日數-糖尿病	↑	↑	↑	↑	↑	↓	↑	正向
	平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血壓	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	正向
	門診平均每張慢性病處方箋開藥日數-高血脂	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	正向
7	糖尿病病人糖化血紅素(HbA1c)或糖化白蛋白(glycated albumin)執行率	↑	↑	↑	↑	↓	↑	↑	正向
8	就診後同日於同院所再次就診率	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↔	負向
9-1	剖腹產率-整體	↑	↓	↑	↑	↓	↔	↑	參考指標
9-2	剖腹產率-自行要求	↓	↓	↓	↑	↑	↔	↓	參考指標
9-3	剖腹產率-具適應症	↑	↑	↑	↑	↓	↔	↑	參考指標

- ↑ 為 111 年統計值高於 110 年統計值
 ↓ 為 111 年統計值低於 110 年統計值
 ↔ 為 111 年統計值與 110 年統計值相同