

基層醫師對「家庭醫師整合性照護試辦計畫」成效評估之研究

許佑任;徐富坑;李顯章;陳端容;林恆慶

Yu-Jen Hsu;Fu-Keng Hsu;Hsien-Chang Li;Duan-Rung Chen;Herng-ching Lin

Abstract

本研究旨在探討參與「家庭醫師整合性照護試辦計畫」基層醫療院所醫師對計畫之成效評估。研究對象以中央健康保險局於 2005 年 3 月 3 日公佈於官方網站之全國參與「家庭醫師整合性照護試辦計畫」1,575 家基層醫療院所醫師為研究母群體。採「普查」方法，使用郵寄方式發放研究測量工具。首先以卡方檢定進行分析，探討醫師特質與試辦計畫整體成效之相關性，隨後在控制「社區醫療群實際組成方式」下進行羅吉斯迴歸 (logistic regression) 分析，探討影響醫師對「家庭醫師整合性照護試辦計畫」整體成效觀感產生差異之因素。研究結果發現，儘管現行家醫試辦計畫已受到多數參與醫師主觀肯定，但需注意部分「醫師特質」(從事基層服務總年資及性別)與「社區醫療群實際運作情形」(社區醫療群組成方式及夜間非門診時段諮詢人員)會影響醫師對家醫試辦計畫「整體成效」之觀感。從事基層服務總年資 11-15 年者、16-20 年者及 26-30 年者，對家醫試辦計畫之整體成效觀感較佳；男性醫師觀感優於女性醫師；社區醫療群組成方式為其他者(聯合診所或門診具有五位專任醫師以上，且結合該地區其他三家特約診所以上者)對家醫試辦計畫整體成效可能優於甲型者(一半以上醫師具備內、外、婦、兒或家醫科專科醫師資格)。茲針對研究結果，對衛生主管機關提出三點建言：(一)重新檢視「家醫試辦計畫」內容是否不利於具備某些特質醫師；(二)可推薦基層院所醫師採用醫病雙方評價較佳之社區醫療群運作方式；(三)審慎使用限有資金補助既有社區醫療群與核准新成立之社區醫療群，並給予正確理念宣導。(台灣家醫誌 2006; 16: 13-26)

關鍵詞： Trial Plan for the National Public Health Insurance Family Doctor Comprehensive Care System, community medical group, gatekeeper