

實施「前胎剖腹產之陰道生產」論病例計酬對醫師執行剖腹

產後自然產之影響

黃國哲

Tsai YH;Huang KC;Soong YK

摘要

目標：本論文旨在探討中央健康保險局推出「前胎剖腹產之陰道生產」(Vaginal Birth after Cesarean Section, VBAC)論病例計酬，在控制醫療、醫師及產婦因素後，對醫師執行剖腹產後自然產的醫療行為之影響。方法：本研究係以某財團法人醫療體系四家分院的 30 位婦產科醫師，及所照護的 2,246 位曾有過剖腹產經驗的產婦為研究對象。研究人員利用該醫療體系的次級資料，並以配對 t 檢定(paired t-test)及邏輯斯蒂迴歸分析(logistic regression analysis)，予以檢定 VBAC 論病例計酬此財務誘因，對醫師執行 VBAC 此醫療行為的影響力。結果：配對 t 檢定結果顯示，在 VBAC 論病例計酬實施後的研究期間，樣本醫師執行 VBAC 的比率較實施前的研究期間增加 6.06%($p < 0.001$)。而邏輯斯蒂迴歸分析結果則顯示，除了 VBAC 論病例計酬實施此自變項外，產婦主要臨床診斷及產婦年齡等控制變項，對醫師是否執行 VBAC 亦具有顯著性的影響力。結論：本論文的研究結果顯示，VBAC 論病例計酬實施後樣本醫師執行 VBAC 的比率有增加的現象；換言之，外部支付制度在某種層面上對醫師之醫療行為確實具有影響力。