

# 影響基層醫師不願意參與聯合執業的因素

林恆慶,董鈺琪,李淑雅,陳楚杰

## Abstract

目標：本研究旨在藉由文獻查證以瞭解台灣實施聯合執業的經驗、探討影響基層醫師不願參與聯合執業的因素並確認能鼓勵某層醫師參與聯合執業的誘因。方法：本研究以 2001 年 11 月在行政院衛生署登記執業的 9,336 家診所為研究對象，全面施以普查，採取郵寄問卷的方式來蒐集所需的資料，共郵寄出 9,336 份問卷，回收 1,821 份，回收率為 19.5%。使用 SPSS8.0 進行問卷回收資料之建檔及統計分析，在描述性統計分析方面，以頻數 (frequency)、百分率 (percentage) 及平均數 (mean) 表示之，在推論性統計分析方面，以邏輯式複迴歸分析 (Multiple Logistic Regression) 確認會影響基層醫師不想參與聯合執業的因素。結果：有 293 位醫師沒有意願參與聯合執業佔 16.3%，1116 位醫師有意願參與聯合執業佔 62.0%，390 位醫師不確定是否參與聯合執業佔 21.7%。以邏輯式複迴歸分析，在控制其他重要變項後，有顯著影響基層醫師不願意參與聯合執業的因素為對目前工作狀況的滿意度 (OR=0.79；95%CI 0.69-0.91； $P<0.001$ )、基層醫療是否有逐漸萎縮 (OR=1.95；95%CI 1.36-2.78； $p<0.001$ )、成功率不高 (OR=0.53；95%CI 0.42-0.66； $p<0.001$ )、收入未必增加 (OR=0.68；95%CI 0.54-0.86； $p<0.001$ )、年齡的  $R=0.95$ ；95%CI 0.92-0.98； $p<0.001$ )、中部地區 (OR=1.63；95%CI 1.23-2.16； $p<0.001$ ) 及專科醫師資陷 (OR=2.01；95%CI 1.28-3.14； $p<0.01$ )。結論：為提高基層醫師參與聯合執業的意願，本研究對衛生主管機關的建議為對基層醫師進行聯合執業的宣導、修改聯合執業相關法規、對有意成立聯合執業的醫師給予創業貸款、增加健保門診治療的給付項目及放鬆跨表限制。