• 系統編號	RN9611-6328
• 計畫中文名稱	探討實施醫師檔案對醫師行爲之影響---以健保局台北分局下基層開業醫師爲例
• 計畫英文名稱	Exploring the Impacts of the Implementation of the Physician Profiling on Physician Behaviors---An Examples of Office-Based Physicians in Taipei Branch of the Bureau of the National Health Insurance
• 主管機關	行政院國家科學委員會
• 計畫編號	NSC94-2416-H038-004
• 執行機構	台北醫學大學醫務管理學研究所
• 本期期間	9408 ~ 9507
• 報告頁數	8 頁
• 使用語言	中文
• 研究人員	林恆慶; 高森永 Lin, Heng-Ching; Kao, Senyeong
• 中文關鍵字	--
• 英文關鍵字	--
• 中文摘要	本研究研究期程內看病人次總計達 9,6395829 人次。根據表一研究結果顯示介入前後皆達統計上之顯著差異。此外，再進一步以複迴歸進行分析，控制醫師特質、病患特質、執業狀況後，結果顯示病人就診次數、給藥天數、用藥品項數方面，皆達統計上之顯著差異。亦即實施醫師檔案後，台北分局下之基層開業醫師的醫療行爲確實有改變。另外在計算醫師醫療行爲，於介入前後變化情形，結果顯示介入前平均每病患就診次數約 5.25 次，介入後減少至 3.89 次、介入前平均每病患給藥天數約 6.02 次，介入後減少至 4.26 次、介入前平均每病患用藥品項約 6.45 次，介入後減少至 5.01 次。由此可見，醫師檔案實施後確實能有利降低呼吸道感染之醫療利用。六、結論本研究主要是探討醫師檔案實施後是否會影響醫師改變其醫療行爲。研究結果確實顯示，以健保局台北分局下基層開業醫爲例，醫師檔案實施後確實能有效降低醫療利用情形。5 綜觀而論，本研究結果確實顯示醫師檔案實施後確實能有效降低醫療利用情形。不過北區分局所實施品質報告卡，包括「上呼吸道感染」、「中耳炎」、「高血壓」、「糖尿病」、「血液透析」，但本研究結果僅以台北分局之呼吸道感染病患進行分析，未來如果全面實施醫師檔案後，是否像國外一樣能提昇醫師的醫療服務品質並有效降低醫療費用，因此仍值得做進一步之探討。
• 英文摘要	查無英文摘要