

• 系統編號	RN9510-0808		
• 計畫中文名稱	糖尿病民眾健康管理機制研究		
• 計畫英文名稱	Development of Mechanisms for Diabetic Individual Health Management		
• 主管機關	行政院國家科學委員會	• 計畫編號	NSC93-2516-S038-003
• 執行機構	臺北醫學大學醫學資訊研究所		
• 本期期間	9308 ~ 9407		
• 報告頁數	11 頁	• 使用語言	中文
• 研究人員	劉建財; 蘇千田 Liu, Chien-Tsai; Su, Chien-Tien		
• 中文關鍵字	糖尿病、自我管理、網際網路、衛生教育、系統評估		
• 英文關鍵字	Diabetes M, Self-management, Internet, Patient education, System evaluation		
• 中文摘要	<p>長期保持良好的血糖控制，不但可以維持糖尿病情的穩定，也可以延緩糖尿病併發症的發生。糖尿病病人血糖值控制因素除了藥物治療之外，運動飲食和生活習慣等都有密切的關係。許多研究顯示，透過適當的衛生教育，可以增強病人對糖尿病的認知和自我管理能力，改善其行為，進而達到良好的血糖值控制。本計畫延續 91 年度個人化的民眾疾病衛生教育系統-以糖尿病為例計畫以及 92 年度計畫「個人化糖尿病用藥與衛生教育網路輔助系統之建置與評估」的計畫成果，新增糖尿病疾病個案管理系統，強化跨科別的糖尿病共同照護模式，提供衛教師可於本系統直接編輯病患初診、複診與年度檢查的資料，日後病患返診時可以方便提供醫療團隊人員執行糖尿病患個案管理所須知資訊，提醒醫療團隊人員安排適當的診療、轉介與衛生教育，增進完整糖尿病照護 (comprehensive diabetes care) 民眾的完成率。本計畫評估糖尿病個案管理的成效，是以萬芳醫院在系統介入前與介入後各一年期間之健保糖尿病共同照護網申報資料，比較其個案複診完成率，年度檢查完成率以及跨科轉介的比率。本系統尚未介入前 (2004/01-2004/11) 萬芳醫院糖尿病初診的病人有 662 人，有完成複診照護的人數為 327 人，佔 49.4%，完成整個年度檢查的有 89 人，佔總人數 13.44%。在這段期間，糖尿病人跨科轉介情形：轉介腎臟科檢查的有 48 人(7.25%)，轉介眼科檢查者有 413 位(62.39%)。本系統介入後 2004/11-2005/10)，萬芳醫院初診的病人有 897 人，完成複診照護的人數為 645 人，佔 71.91%，而完成整個年度檢查的有 256 人，佔總人數 28.54%。在這段期間，糖尿病人跨科轉介情形：轉介腎臟科檢查的有 84 人(9.36%)，轉介眼科檢查者有 711 人(79.26%)。我們再以 Chi-Square Tests 進行分析檢定完成率與系統介入前後是否有顯著差異。結果發現複診完成率、年度檢查完成率與眼科檢查完成率均有統計上的顯著差異 (P 值小於 0.05)，而腎臟科檢查轉介的完成率的差異並不顯著(P=0.138)。所以，當系統介入後糖尿病人的複診照護、年度檢查與眼科轉介檢查的完成均較系統介入前的完成率高。本研究結果發現，本系統確實可以促進糖尿病人得到較完整的照護。雖然複診和年度檢查完成率與很多因素有關，而且糖尿病完整照護也是健保局主要推動的工作項目之一。對於外在環境因素的改變，可能也會影響本系統的評估結果。然而，本研究因限於研究成本考量，對於外</p>		

部環境變化的影響，將來需要再作進一步的研究。

• 英文摘要

查無英文摘要