

計畫編號：100K2086

行政院衛生署 100 年度委託研究計畫

100 年度「中醫門診總額地區預算分配模式對醫療資源
及民眾就醫權益之影響評析研究計畫」

研究報告

執行機構：中臺科技大學

計畫主持人：洪錦墩

協同主持人：黃光華、李卓倫、黃昱瞳

研究人員：李淑芬、施雅文、謝儀靜

本年度計畫：自 100 年 03 月 01 日至 100 年 12 月 15 日止

*本研究報告僅供參考，不代表本署意見，依合約之規定：如對媒體
發布研究成果應事先徵求本署同意

100 年度中醫門診總額地區預算分配模式對醫療資源 及民眾就醫權益之影響評析研究計畫

洪錦墩
中臺科技大學

摘要

中醫醫療服務為全民康保險一部份，但中醫醫療資源的分布仍相當不平均，且集中於臺灣西部及都會區，如何解決中醫醫療資源分布均衡，確保每位被保險人就醫權益成為重要政策目標。本研究之目的在瞭解中醫實施總額預算後，其地區總額分配模式變動對中醫醫療資源分布之影響，並針對分配模式加以評估及提出建議。

研究以時間序列分析歷年臺灣地區總額點值，對整體臺灣鄉鎮層級中醫師人力之地理分布均衡的影響，並比較在中醫總額地區預算分配試辦計畫前後之變化。再區分中央健保局轄下六個業務組各季總額點值之變化，以及中醫師人力 GINI 係數之變動情形，以釐清總額點值對於中醫師人力地理分布之影響，以進一步評估解釋點值引導中醫師人力分布均衡之可能性。同時以政策德菲法，瞭解學者專家對於中醫總額制度分配公式之意見整合，嘗試提出總額公式的修正建議，提供未來中醫門診總額地區預算分配更適切模式及建議。

研究結果發現，中醫總額實施後，以時間數列分析結果來看，中醫師人力資源分布，確因點值差異有所改善，且時間差約在兩季之後，隨著全台點值變動相關，但變動幅度低於中醫師地理分布的自然均衡趨勢。德菲研究之主要結論為中醫總公式可以考量的優先因素有戶籍人口佔率、中醫利用人口佔率、人口風險因子、區域執業成本、中醫診所數量及無中醫師服務鄉鎮人口數等。

研究建議為中醫醫療資源嚴重分布失衡問題，乃屬歷史發展所造成之問題，需要時間來進行改善，政府公權力介入將是最迅速有效的解決方式。在中醫利用比率及資源分配改善前，短期或可考慮優先滿足有中醫醫療需求的全民健康保險民眾之就醫權益，在有預算專款致力於改善中醫師地理分布的前提下，中醫總額公式建議簡化目前複雜的分配公式，短期可以考慮納入中醫醫療利用人口與區域人口共同為分配基準，以逐年資源分布及民眾使用率情況，再逐步轉為以人口健康風險評估後之區域預算分配為宜。

關鍵詞：中醫、總額預算、德菲法、時間序列分析