

台灣地區中期照護醫療資源耗用及相關因素之分析-以健保資料庫骨科手術後復健與肝癌手術後化學治療為例

林芳汝 林澄岫 許佳毓 林畊奇 王中儀*

中國醫藥大學醫務管理學系暨碩士班

目標：中期照護又名亞急性照護，可有效銜接急性與長期照護。目前台灣醫療以急性照護為主，尚缺乏亞急性照護體系；第六期醫療網將中期照護列為施政重點，以強化照護連續性，惟有關中期照護醫療資源使用研究相當缺乏。本研究以近年來人口高齡化下患者趨多之骨科手術後復健與十大癌症死因前三名之肝癌術後化療患者為例，分析其醫療照護資源耗用，分別於需求面與供給面及相關因素進行探討。**方法：**採 2002 至 2009 年健保資料庫百萬抽樣歸人檔，進行回溯性次級資料分析。研究對象為骨科(ICD-9-CM 76.xx~86.xx-骨骼肌肉、03.xx~04.xx-脊髓神經)術後復健患者 8,591 位及肝癌(155.0)術後化療患者 697 位。除 SAS 9.2 外，另採用 ArcGIS 10 軟體，以地理資訊系統(GIS)視覺化呈現中期照護醫療資源需求與供給分佈狀況。主要統計方法包含 *t*-test、ANOVA、皮爾森相關係數及複迴歸。**結果：**兩大類骨科疾病及肝癌盛行率皆以 2009 年最高(2.64%、0.24%)，且呈上升趨勢。骨科術後門診復健在年齡層、投保類別、投保金額、就醫層級別、就醫權屬別達統計顯著水準。肝癌術後門診化療在就醫權屬別達顯著水準。骨科醫療資源明顯供不應求之縣市為苗栗縣、台中縣、雲林縣等。肝癌醫療資源明顯供不應求之縣市為台中縣、彰化縣、高雄市等。**結論：**衛生單位應針對骨科及肝癌亞急性醫療資源耗用相關因素及資源供需失衡之縣市，進行醫療資源重新分配，提昇中期醫療照護之有效性。

關鍵字：中期照護、亞急性照護、骨科術後復健、肝癌術後化療、醫療資源利用

*通訊作者：王中儀

聯絡地址：台中市 404 北區學士路 91 號

E-mail: ericwang@mail.cmu.edu.tw