

摘要

目的：本研究目的為探討有無啟動住院整合式照護模式之病患其 3 日內再急診、14 日內非計劃性再入院、住院天數、加護病房住院天數和住院費用是否有所差異，將病患分為有啟動住院整合式照護組與沒有啟動住院整合式照護組來進行研究。

方法：本研究以個案醫院之次級資料庫進行研究分析，研究對象為 2012 年 4 月到 2013 年 3 月有啟動與沒有啟動住院整合式照護模式之病患，樣本數為 324 人，先以描述性統計與常態性檢定做初步分析，再以獨立樣本 t 檢定與複迴歸分析有無啟動住院整合式照護模式之病患其住院天數、加護病房住院天數和住院費用是否有所差異，以及用卡方檢定與邏輯斯迴歸分析有無啟動住院整合式照護模式之病患其 3 日內再急診和 14 日內非計劃性再入院是否有所差異。

結果：內科一般病房中有啟動住院整合式照護之病患其發生 14 日內非計劃性再入院的勝算比為沒有啟動的 0.184 倍 (95%CI = 0.037-0.919, $p < 0.05$)，其住院費用亦有顯著差異 ($p < 0.10$)，而外科一般病房、內科加護病房與外科加護病房有啟動與沒有啟動住院整合式照護之住院天數 ($p < 0.05$; $p < 0.01$; $p < 0.01$) 與住院費用 ($p < 0.10$; $p < 0.01$; $p < 0.01$) 皆有顯著差異。內科一般病房中有啟動與沒有啟動住院整合式照護之病患其發生 3 日內再急診與住院天數沒有顯著差異，而外科一般病房與加護病房中有啟動住院整合式照護之品質績效皆沒有顯著差異。

結論：本研究有啟動住院整合式照護之病人可降低 3 日內再急診、14 日內非計劃性再入院、住院天數和住院費用，研究結果顯示住院整合式照護能有效控制病患之品質績效與效率績效。

關鍵字：住院整合式照護、3 日內再急診、14 日內非計劃性再入院、
住院天數、加護病房住院天數、住院費用

