

計畫編號：Doh91-hs-1002

計畫名稱：全民健保醫療資源配置適當性之研究

執行機構：台中健康管理學院

計畫主持人：洪維河

計畫執行期間：91/6/1-92/5/31

本研究旨在利用文獻分析以及健保醫療費用申報資料庫，探討健保醫療資源在醫療機構層級別、部門別，及功能別的分布概況，並據以初步評估健保醫療資源分配的適當性。

本研究首先從理論性文獻整理出對醫療資源適當配置的重要關切議題；其次根據近年台灣健保實證性研究文獻，整理每一項資源適當配置關切議題的現階段研究結論；再其次，根據現階段研究結論，綜合整理現階段學界精英認同而可能影響台灣未來整體醫療資源〈與健保醫療資源配置〉的一組系統性思考；最後，藉由該組系統性思考與健保醫療資源配置現況進行對話與探討。

本研究第一部分的成果〈摘要如表 5.1〉顯示：僅從健康保險的角度審視台灣醫療資源配置的適當性確有其概念上的限制。就表 5.1 所列的關切議題而言，即使二代健保對健保制度重新廣泛規劃，但其所觸及的議題仍有未能涵蓋全部關切議題的現象。

本研究第二部分的成果〈各關切議題的現階段研究結論〉，台灣實證文獻相當豐富，但多數尚未達到可堪實地應用的具體結論，值得未來有關機關持續投注研究資源以獲致實用性結論。

本研究第三部分的成果〈台灣學界認同的醫療資源適當配置之系統性思考〉說明了我國預防保健服務的技術評估體系亟待完整建立，並提出預防保健服務的執行策略性方案。此外，精神醫療與長期照護服務體系之完整建置，亦有急迫需求尚待滿足，其中有關社區化的服務機構規劃與建置，更待政府主管機關扮演積極角色。

最後，本研究針對醫療資源適當配置之系統性思考與健保資源配置現況之對話，指出期待建立的基層醫療服務改革計畫〈總額地區預算論人計酬制下的家庭醫師制度〉，雖有大幅改善健保醫療資源不合理配置的潛力，但應注意其他相關配套基礎，以及國民對基層醫療機構〈包括地區醫院與基層診所〉之醫療品質信心不足問題。