

## 評論：我國醫療服務提升計畫對醫療資源不足地區的政策效果評估

健康不平等的議題是全世界當前之重要議題，即使在疫情下全世界疫苗等防疫資源的分配都受到一定程度關注。相同地醫療資源分布均衡與否，對於人類健康不平等更是重要的影響因素。以平等主義（Egalitarian）的觀點而言，認為每個人應該接受平等的對待，醫療的平等主義認為平等應強調過程與實質兩個層面，過程的平等保障每個人獲得照顧的平等機會，不因個人的年齡、性別、種族、收入、居住地等等因素而有所不同；實質平等則強調儘量減少不同人群在健康狀態上的差異，因此健康平等主義者主張政策應在減少或消除健康照護上的不平等狀態。全民健保針對醫療資源不足地區醫療服務提升計畫之政策效能有實證資料來驗證其成效非常值得肯定，對於此政策持續推動有其支持性，更能說服資源掌控者以實證基礎下持續投入資源，以達保障每一個人獲得健康平等的機會。

本研究由於研究時間較短，可能礙於資料蒐集之限制，以介入時間7個月後即開始蒐集政策介入後之成效，因此能夠觀察查到

政策介入之成效似乎較為有限，因此在初步描述性指標成效不論是門急診的跨區就醫分率或可避免住院率等指標均看不出成效，僅可避免急診率有降低；當控制年齡、性別與鄉鎮後也僅能在鄉鎮看到效果，而無法看到政策之效果，較為可惜。雖然如此，但此研究仍巧妙運用差異中差異法控制一些影響因素後，建立一醫療資源介入偏鄉提高醫療可近性之成效評估模式，待累積較長時間後之資料，可預期將會有更顯著之成效；另此研究以地理資訊系統衡量醫療資源是否缺乏，對於地理因素之可近性能更精準篩選評估亦是值得後續研究者參考。然此研究僅以醫療資源投入對應醫療資源利用成效為研究主軸，確實能直接觀察介入後之醫療成效。但如能以政策介入前後偏鄉跨區就醫之時間、交通成本及對偏鄉民眾健康狀態影響等之成效為考量主軸，或許更能全面解釋偏遠地區醫療資源投入對整體社會成本之經濟效益，期盼未來有研究者也能以不同模式進行此類型的衛生政策成效評估。

---

洪錦墩

中臺科技大學人文及管理學院醫療暨健康產業  
管理系

地址：台中市北屯區廬子路666號

E-mail：cthung@ctust.edu.tw

DOI:10.6288/TJPH.202206\_41(3).11013101