

評論：少子女化對產科醫師執業空間變遷及產婦就醫可近性之影響

傳統醫師人力地理分布之研究大多是研究醫師人力擴張下醫師人力的流動趨勢，本研究以台灣產科醫師人力在少子化衝擊下，產科醫師人力減少下之研究，且以健保之產婦生產資料為實證之材料，運用地理資訊來解釋產婦就醫流動引力之影響，非常值得探究。

然有幾點或許是研究限制，但可以再加以討論斟酌，如研究在生產件數或產科醫師數以高低都市化程度區分比約落在6-7倍，因此低都會地區之變動率相對容易被放大檢視，加上影響醫師地理分布之因素甚多，如醫學教育訓練地點對醫師選擇執業地點之影響效應未能被控制恐對研究結果有絕對之影響，若能特別針對地區新進入執業或醫師訓練完而新開業或執業的流向加以分析，或許有助於釐清醫學教育訓練地點對醫師選擇執業地點之影響效應；另醫師退出鄉鎮區位市場之原因有許多包含退休、死亡等等，非市場經濟因素也都歸入吸力變動分析是否合宜值得考量，還是要以轉換地區及新執業者為依據較合適。

研究以鄉鎮區位之都市化程度差異企圖解釋經濟因素在可近性上的相對剝奪，然隱含其中許多因素去無法控制與解釋，如居住於低都市化程度之產婦其經濟是否都較低、另生產就醫地點距離遠近與醫療品質考量、路網距離不一定等於就醫時間成本、生產地點不完全為產檢地點、生產就醫地點距離極端值對於平均值之影響、區域的人口結構（育齡婦女數量）對醫療需求的差異等等因素均需考量或進一步分析。從本研究表二在生產件數、產科醫師數與產科醫師平均接生數看來依然遵循江東亮教授之承載理論，平均接生數約都落在140上下，都市化程度差異資源分布雖有落差但不算嚴峻，但在2009年後仍有更嚴重的少子化趨勢，其變動更值的進一步觀察。

本研究確實以實證的數據結果資料，提供了少子化下產科資源分布惡化的客觀結果，提醒政府在醫師地理分布政策的考量依據；但應有更多影響醫師地理分布主觀意見研究輔佐，始能有更周延的政策來解決醫療資源分配公平的問題。

洪錦墩

中臺科技大學醫療暨健康產業管理系暨研究所

地址：台中市北屯區廬子路666號

E-mail: ctung@ctust.edu.tw

DOI:10.6288/TJPH.201810_37(5).10705801