

# 全民健保兒童健檢服務施行初期評估

黃月桂<sup>1,\*</sup> 林勤豐<sup>2</sup>

YUEH-GUEY HUANG<sup>1,\*</sup>, CHIN-FENG LIN<sup>2</sup>

<sup>1</sup> 長庚大學醫務管理學系，桃園縣龜山鄉文化一路259號  
Department of Health Care Management, College of Management, Chang-Gung University,  
No. 259, Wen-Hwa 1st Road, Kwei-Shan, Tao-Yuan, Taiwan.

<sup>2</sup> 國立台灣科技大學企業管理研究所  
Graduate Institute of Business Administration, College of Management, National Taiwan University of Science and  
Technology, Taipei, Taiwan.

\*通訊作者 Correspondence author. e-mail: laura@mail.cgu.edu.tw

為瞭解全民健保兒童健檢服務的使用情形，本研究於1996年5月至7月間使用結構性問卷，依醫療院所之評鑑等級，比例隨機抽出醫療院所訪問5歲以下受檢兒童之家長，共訪問863位，其內容包含社經地位、小孩看診次數及滿意度。另外並參酌受檢「兒童健康手冊」之紀錄資料，以瞭解全民健康保險兒童健檢的服務內容。在有效的837份問卷中，有63%的小孩接受1-2次的服務，平均看診時間為5-10分鐘，約有60%的父母並無接受衛生教育。但平均滿意度在5分左右(總分7分)。父親學歷越高者，對兒童健檢服務滿意度之要求越高。對於兒童健檢之提供者之選擇主要以方便性和熟悉度為考量。本次研究發現，兒童健檢的利用率偏低，滿意度方面尚可。故中央健保局在兒童預防保健政策改善方面應著重於父母和提供者之間的溝通。(中華衛誌 1999; 18(2): 116-122)

關鍵語：兒童健康檢查、利用率、滿意度。

## A preliminary report of children's physical examinations in the national health insurance

A survey of parental satisfaction was conducted to determine also frequency and factors associated with the use of Children's Physical Examination (CPE), National Health Insurance Program for children under the age of five years. Medical facilities with pediatric care were stratified according to accreditation level and randomly selected into the sample pool. Parents (n=863) were interviewed at the waiting areas of pediatric clinics by public health students. The interview covered parents' social demographic status, number of children's visits at the clinics and satisfaction of care provided. The CPE information specified in "children's health handbook" was also extracted for the analyses of examination domains. Data analysis was based on questionnaires with complete information (n=837). Most children (63%) received CPE service for once or twice, compared to the recommended 6 times by the age of five. The average time spent in each service by a physician was 5-10 minutes. Approximately 60% of the parents received no health education. However, the average satisfaction score was 5 in a scale of 7. The education level of fathers was negatively correlated with the satisfaction score. Convenience and familiarity with a specific clinic were considered in the selection of CPE providers. Besides, many clinicians complained about the insufficient reimbursement. In conclusion, the CPE utilization rates were lower than the designated estimates, even though parental satisfaction level was above average. Effective strategies that focus on the promotion of CPE should be communicated to parents and care providers. (Chin J Public Health. (Taipei): 1999; 18(2):116-122)

**Keywords:** children's physical exam, utilization rate, satisfaction.

## 前言

1995年3月實施全民健康保險以後，兒童預防保健便是政府推行預防保健的重點項目之一。全民健保預防保健服務可分為一歲以下(含四個時程)、一至三歲及三至四歲等六個時程。時程一為身體檢查及餵食狀況，時程二、三及四為身體檢查及問診，時程五為身體檢查、問診及發育診查，時程六則為身體檢查[1,2]；各時程皆依兒童之發育而有不同的檢查項目。然而其成效與當初之規劃是否有差距，為確保全民健康保險之品質，頗值主管機關注意。

有鑑於此，本研究以探討如下問題，來瞭解兒童預防保健的各項服務情形：

1. 兒童預防保健服務之利用情況與受檢滿意度。
2. 受檢者在醫療院所及受檢時段上的偏好。
3. 選擇受檢院所的考慮因素。

## 材料與方法

理論上，本研究之母群體為台灣地區五歲以下曾接受全民健保預防保健服務之兒童，但由於缺乏資料，隨機抽樣有執行上之困難，加上本研究欲瞭解預防保健之利用情形，因此，本研究乃以到各醫療院所接受門診的兒童(包括例行性預防接種及健康檢查求診者)為主要對象。本研究先從所有與中央健保局簽約提供小兒科服務的醫療院所(共2589家)中，以隨機號碼抽出樣本醫療院所，再以醫院評鑑層級別分配樣本數(醫學中心每家10份樣本，區域及地區醫院6份，基層院所2份)，總樣本數為1008份，再由各醫學院公衛系所同學於1996年五月至七月間至樣本醫療院所之門診部進行面訪，並抄錄兒童健康手冊內所記載之檢查項目。在訪視期間發現許多基層院所不提供健檢服務，因此除將每醫學中心納入本研究外，再抽樣增加地區醫院的樣本數，以平衡縣市別之差異，最後共計

回收問卷863份，有效問卷為837份，在本研究中醫療院所之層級以及衛生署醫院評鑑之分級標準將其分成四級醫療院所其分佈如表一，地區醫院最多( $n=274$ , 33%)，其次為區域醫院( $n=203$ , 24%)，醫學中心及基層醫療院所為最少數，均為19%。

本研究主要依照受訪者的人口特性與就診之醫療院所等級，來分析受檢者之偏好及其受檢情形，並進一步瞭解受檢者的滿意程度。各項人口特性、受檢時段偏好、受檢情形及滿意程度之內容，與各大項之相互關係，如圖一。

## 結果

### (一)兒童預防保健利用率

在時程之利用次數方面，由表二可看出，無論年齡多寡，大部份兒童之檢查次數皆集中於1-2次。由於健保開辦於民國1995年三月，故生於健保開辦初期之兒童至本研究執行時已滿一歲以上，至少應實施過四次檢查[2]，但做過四次(含)以上檢查者僅佔樣本的16%，顯示兒童預防保健之利用率仍屬偏低。不過，從未利用者僅佔3%。

至於各服務項目之利用情形，表三分別依年齡呈現各檢查項目之平均受檢率(即該項目檢查約有多少比例之兒童受檢)。由表中可看出，幾乎每位兒童都有量身高、體重，但其餘各服務項目則不甚理想，例如：皮膚、營養及餵食方法、疝氣、隱睪、家長記錄、唇顎裂、肝脾腫大及心智發展診查等項目之檢查皆不足50%。再者，雖然不同年齡層有其不同之檢查項目，但不同年齡層在各項目之受檢率並無顯著差異，而各項目之受檢率亦不因醫療院所之層級而有顯著差異。

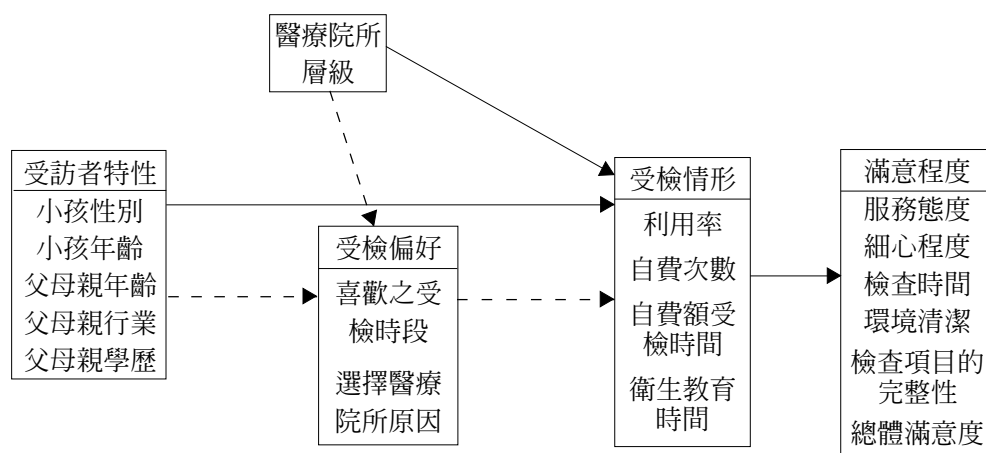
由於本研究係以「兒童健康手冊」之記錄及家長回憶的方式來調查兒童所受保健服務之項目，唯恐記錄或記憶不全產生誤差，故另以平均受檢時間及是否實施衛生教育，來檢視兒童預防保健之服務品質[3,8]。結果顯示，約有48.2%的兒童只受到五分鐘以內的檢查服務，而5-15分鐘者為43.6%。每位兒童的平均受檢時間約為5-10分鐘，而家長認為

投稿日期：87年6月12日

接受日期：88年3月2日

表一 本研究四級醫療院所被訪視家長樣本分佈情形

醫療院所層級	醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層醫療院所	未答	總計
樣本數	159	203	274	157	44	837
百分比(%)	19	24	33	19	5	100



圖一 全民健檢兒童預防保健評估架構圖

表二 兒童預防保健各年齡層之分配與受檢次數

年齡	樣本數	樣本分布(%)	應受檢次數累計	實際受檢次數								總計(%)
				0	1	2	3	4	5	6		
未滿一歲	399	48	1-4	2%	35%	26%	21%	9%	5%	2%		100
一歲至滿三歲	350	42	4-5	3%	37%	26%	17%	10%	4%	2%		100
三歲以上	83	10	5-6	7%	50%	14%	10%	11%	4%	4%		100
總計	832	100	-	3%	38%	25%	18%	9%	4%	2%		100

合理的檢查時間約為12分鐘。由此可知，一般家長認為檢查時間不夠，部份家長表示兒童所受之保健服務過於粗略，無法達到預防保健之目的。

在衛生教育方面，約59%的兒童在實施預防保健時，家長未曾接受醫療院所的衛生教育，而曾接受衛教者之平均衛生教育時間則為五分鐘。

## (二)受檢偏好

如表四所示，在時段偏好方面，週一、週三、週六與週日時段是受訪者最為偏好的時段，其中以週六下午時段的偏好最高。除了週末與週日時段之外，週一與週三是受訪者偏好的另一時段周二、四、五選擇者較少。選擇院所之主要考慮的因素為離家近、習慣於該院所看診、親友介紹及設備佳；醫

表三 兒童預防保健檢查項目和年齡層之交叉分析次數分配表

預防保健 服務項目	低於五個月 (%)	五個月至滿一歲 (%)	一歲至滿三歲 (%)	三歲以上 (%)	接受檢查比率 (%)
樣本數	110	289	350	83	832
身高體重	98	98	98	94	97
心雜音	<u>81</u>	85	<u>83</u>	62	78
頭圍	73	83	78	70	76
眼睛(瞳孔)	49	75	72	65	65
口腔檢查	<u>62</u>	60	67	71	65
聽力	<u>45</u>	69	63	58	59
胸腹部	54	47	50	60	53
髖關節運動	49	<u>56</u>	<u>43</u>	<u>50</u>	50
外生殖器	<u>52</u>	<u>48</u>	<u>49</u>	50	50
皮膚	41	40	38	48	42
營養及餵食方法	40	44	43	40	42
疝氣	<u>34</u>	<u>37</u>	<u>41</u>	42	39
隱睪	<u>35</u>	<u>35</u>	<u>32</u>	38	35
家長記錄	21	28	35	33	29
唇顎裂	23	25	21	30	25
肝脾腫大	13	17	18	26	18
心智發展診查	<u>13</u>	<u>20</u>	22	<u>19</u>	18

註：劃\_表示，健保手冊並無該年齡層該項檢查服務。

表四 兒童預防保健服務受檢偏好

受檢偏好	樣本數	百分比%	合計
選擇醫療院所原因	N=837		
本醫院離住家近	412	49.2	
以前都在本醫院就診	184	22.0	
親友介紹	175	20.9	
醫院設備佳	170	20.3	
醫護人員親切	99	11.8	
本醫院口碑好	89	10.6	
受檢偏好時段	N=837		
星期一上午	109	13.0	
星期一下午	92	11.0	34.9
星期一晚上	91	10.9	
星期三上午	93	11.1	
星期三下午	97	11.6	36.0
星期三晚上	111	13.3	
星期六上午	100	11.9	
星期六下午	167	20.0	46.4
星期六晚上	121	14.5	
星期日上午	139	16.6	
星期日下午	115	13.7	40.2
星期日晚上	83	9.9	

註：醫療院所偏好因素共計14項，受檢時段共分為21個時段，每位受訪者至多選三項，星期二、四、五填答者相對較少，本表中省略。