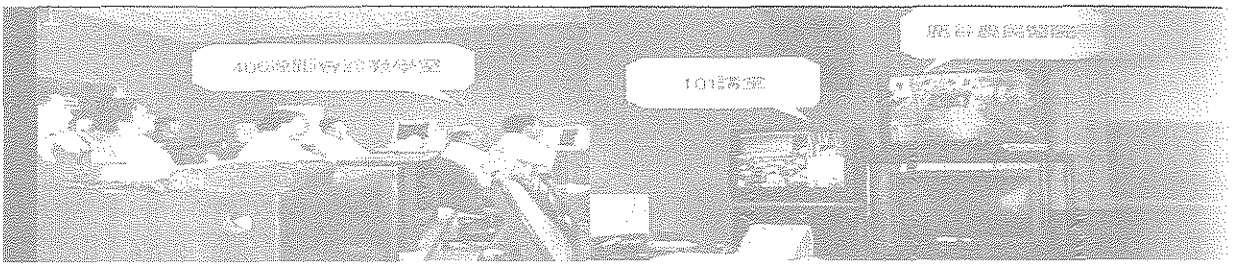
台大醫療體系現況

社區醫學研究群



台大醫療體系的意義

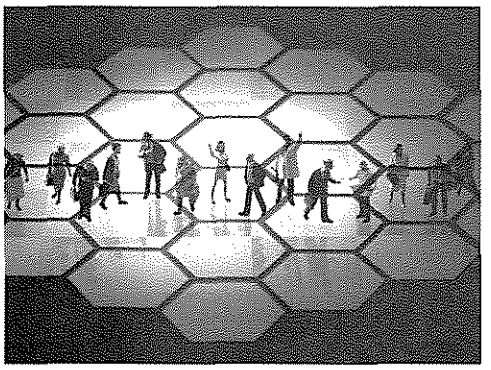
「台大醫療體系」的宗旨是結合臨床醫學與公共衛生，融入社區，辦理以社區爲基礎的醫學繼續教育及醫療服務，藉此建立一個均衡社區醫療與醫院醫療的「整合性健康醫療服務系統」，來促進社區健康，並提供政府做爲改進醫療體制的參考。

台大醫療體系執行策略

台大醫療體系以醫療群爲基本單位，醫療群由社區之基層醫師組成，向上與社區醫院暨台大醫院之策略聯盟醫院相互合作，構成以社區民衆爲中心的完整分級醫療體系。在社區之內，基層醫師與社區醫院之間互相照會轉診，分工合作，建立涵蓋預防保健、一般診療、精神醫療與長期照護的整合性健康醫療服務系統。同時可由社區醫療群主動協調社區醫院，再與台大醫院之策略聯盟醫院形成健康照顧聯盟，以迎接隨時將實施的各種新健保制度。

台大醫療體系中之健康照護聯盟，其特點爲：社區自主—由社區醫療群之基層醫師共同協商，決定相關之醫療費用支付方式；同儕制約，合理控制醫療費用；提昇醫療專業之自主性；確實提供社區民衆可近性、週全性及持續性之醫療保健照顧。

台大醫療體系在執行層面上有兩大精神，第一是藉由提供繼續教育、專業研修及視訊會議以提昇



臺灣大學學術期刊資料庫

基層醫療品質；第二是藉由基層醫師攜手合作，建立良好的轉診制度，與社區醫院共存共榮，提供民衆有效率的整合性醫療照顧，共同建構「健康社區」。目前所規劃的工作時程，大致上可分下列三個階段：

第一階段：資訊分享，集思廣益，形成共識— 基層醫師如贊同台大醫療體系之理念，則填寫「參加意願表」，由台大醫療體系按期寄發「社區醫療通訊」，藉此通訊提供園地讓基層醫師、社區醫院及醫學中心作雙向溝通，分享意見，共思如何在社區中建立一個邁向三贏的整合性健康醫療服務系統。

第二階段：建立雙向轉診，提供照會諮詢及醫療支援— 基層醫師認同台大醫療體系之理念並與台大醫學院簽約，正式加入台大醫療體系之後，即可進入第二階段。在第二階段中，台大醫學院社區醫學研究群將提供加入台大醫療體系的基層醫師照會諮詢及繼續教育，並協調社區內的醫師相互合作支援，使醫師能有時間也輕鬆地維持高品質的醫療知識及技術。此外將依基層醫師的意願，尋求適當的社區醫院，建立雙向轉診制度，並由台大醫學院協調支援該社區醫院所必須之專科人力，讓各位基層醫師的病患能在社區內即可得到最適當的醫療服務，如此基層醫師與社區醫院可各司其職。如果第二階段的工作推展順利，診所與醫院之間建立穩固的合作關係，醫療資源也不會因重複使用而浪費，則其成果即可作爲第三階段工作的基礎。由於台大醫學院暨附設醫院在震災之後即深入鹿谷社區，負責緊急救災及重建工作，與鹿谷基層醫師較早凝聚共識，因此於三月一日開始在鹿谷社區實施第二階段工作，建立轉診制度及各項諮詢照會及醫療支援服務，日後再逐步擴及到其它社區（以災區爲優先）。

第三階段：建立整合性健康醫療服務系統— 在第三階段中，台大醫療體系各醫療群的基層醫師及社區醫院將能建立穩定的分級醫療及良性轉診互動，如此基層醫師即可眞正依民衆健康需求，提供預防保健、居家訪視及健康促進等週全性照護，並使醫師能更關懷及參與社會工作，以形成建構健康社區必要之條件。

台大醫療體系將於共識形成之後，選擇適當社區，試辦基層自主的預付式醫療費用支付制度，建立整合性健康照顧的本土化模式，以供推廣。目前醫療資源無法有效利用，診所與醫院間缺乏互信，醫病關係日漸疏遠，醫師的社會地位日趨低落，實施基層自主的預付式醫療費用支付制度及整合性健康照顧，將是解決這些問題的根本之道。

台大醫療體系目前進度

成立鹿谷社區醫療群— 台大醫療體系第一個社區醫療群於民國八十九年三月一日正式在鹿谷鄉成立運作，並於同月十九日在鹿谷鄉農民診所視訊會議室舉行第一次工作會議，由鹿谷社區醫療群主任委員汪弘洲醫師主持，出席成員包括陳首志醫師、胡錫鰹主任、曾孝明醫師、林永昌醫師、張正隆醫師及邱泰源醫師，列席指導則包括：謝博生院長、陳慶餘教授、林肇堂教授、李蘭教授、李雲裳主任及陳恆順醫師等。會議中針對鹿谷鄉巡迴醫療、社區醫院選擇，及如何建立整合性健康醫療服務系統進行討論，並將選擇清水、秀峰、瑞田三村進行健康營造工作。

續下頁

臺灣大學學術期刊資料庫

基層醫師熱烈申請加入台大醫療體系— 至五月初為止已有超過五百名基層醫師表達意願贊同台大醫療體系的理念，並申請加入。目前台大醫療體系將按期寄發「社區醫療通訊」，並提供園地讓基層醫師、社區醫院及醫學中心作雙向溝通，分享意見，共思如何建立三贏的整合性健康醫療服務體系。

建立鹿谷社區醫療群遠距教學及會診視訊系統— 今年3月28日由台大醫學院醫學資訊組同仁在鹿谷鄉農民診所設置視訊系統，並完成測試，同時於3月29日即聯接台大醫學院資訊組視訊教室及101講堂內科臨床討論會，成功完成醫學院及基層醫療雙向遠距教學，為基層醫療遠距教學及會診建立歷史性新頁。

規劃鹿谷鄉健康照顧聯盟— 五月中開始規劃鹿谷鄉健康照護聯盟，預定六月份展開社區民眾宣導，七月份接受民眾意願調查。如果回應良好，將正式成立健康照護聯盟，提供整合性健康服務。

結語

追求健康社區、強調基層自主的「台大醫療體系」，雖然由台大醫學院暨附設醫院以教育的前瞻性眼光來帶動，但是整個體系的實際運作，則由社區的各醫療群透過共存共榮的精神來決定方向及細節。目前，因人力因素，先在鹿谷社區醫療群積極推行雙向轉診，提供照會諮詢，並建立整合性健康醫療服務系統，並擬由下而上在基層自主原則下建立「鹿谷健康照護聯盟」，並將試辦預付式醫療費用支付制度。如果此模式能夠成功，而以社區自主的論人計酬制可保障基層醫療尊嚴及未來，則可全面推廣。

申請參加台大醫療體系之醫師人數統計表

縣　市	人 數	縣　市	人 數	縣　市	人 數
台北市	78	台中縣市	71	高雄縣	27
基隆市	5	彰化縣	41	澎湖縣	3
台北縣	90	南投縣	20	屏東縣	26
宜蘭縣	10	嘉義縣市	24	台東縣	4
新竹縣市	18	雲林縣	25	花蓮縣	11
桃園縣	33	台南縣市	34	金門縣	2
苗栗縣	19	高雄市	47	合計	588

(八十九年五月二十四日統計)

臺灣大學學術期刊資料庫