

# 國立台灣大學會計學系碩士論文摘要

## 醫院成本架構與論人計籌制度 之決定因素分析—以加州地區為例

中華民國九十年六月

姓名：歐陽宜宏

指導教授：劉順仁 博士

### 研究目的與動機

本研究使用加州官方(OSHPD)所公布之醫院1997至1999年度財務資料，針對影響美國加州地區醫院營運費用與選擇參與論人計籌制度(Capitation)之因素加以分析。

論人計籌制度在美國醫療體系間所訂定之契約中的重要性逐年升高，一般認為此種制度使用之目的，在促使醫療院所提供更佳的醫療照顧，同時抑制不必要的醫療使用浪費與成本。欲於此種給付制度下獲利，其關鍵在於醫院縮減醫療浪費與無效率支出的能力，而此種制度下，醫院改變了其原本之收入層面導向，轉為成本控制導向。此種制度對於目前之醫療環境，帶來了極大的醫院行為轉變，因而本研究在成本決定因素之考量中，含括了此制度對於成本控制之影響分析，並進行醫院選擇參與論人計籌制度，其本身考量之決定因素深入探討。

## 研究方法

本研究之資料取自美國官方機構(OSHPD)所公布 1997 至 1999 年度間加州醫院年度報告。第一部份使用最小平方法統計迴歸模型探討醫院成本之決定因素，其三年度共含 1170 個樣本資料；而第二部分則使用邏輯迴歸模型，探求醫院選擇參與論人計籌制度之決定因素，共含 1184 個樣本資料。

## 主要發現與建議

根據本研究結果指出，論人計籌制度並未對醫院帶來成本控制的壓力，並如預期地引導醫院成本下降，反而因為此制度的採用而使成本上升。推測其原因可能來自於此制度之採用在目前仍屬初期階段，為確保醫療品質，醫院因而需提供額外的作業要求所致。

另一方面，醫院參與論人計籌制度決定因素之分析結果顯示，財務是醫院決定是否接受此一制度之主要考量，然而目前之財務考量主要集中在收入面，而非原先預期之成本費用構面上。實證結果顯示出醫院所擁有病患數目所構成之規模效果，顯著地提升了參與此項制度之意願。一般情況下，規模愈大之醫院平均營運成本相對較高，不利於參與此制度之獲利能力，根據此結果推測醫院照顧較大病患群體，而從此制度所得之收入，應顯著大於大醫院相對較高之成本，故大醫院較高成本並未阻擋參與此制度之意願。本結果亦顯示出加州教

學醫院似乎有著較好的營運效率與效果，因其相對於一般醫院並未產生較高的營運成本，因而醫院教學的特質並未影響醫院參與此制度之意願。在醫療使用的構面上，本研究發現參與論人計籌制度的醫院平均擁有較低的住院天數，但較多的門診病患人次。然而從成本因素的分析結果指出，住院天數並非醫院營運成本之重要因素，進而可推論參與此制度醫院其所採之降低住院天數，並非一有效之成本控制策略。

另外從邊際效果分析結果中顯示出醫院之分類與屬性，對於參與論人計籌制度之態度上佔了相對較高影響效果，例如：連鎖醫院、迷你醫院、醫院所有型態及特殊醫院等特性，這些結果或許顯示出了醫院分類與屬性，對於此項制度之採用存在先天之優劣勢，而顯著地影響其參與意願。