



中華民國中醫師公會全國聯合會

中醫門診總額執行成果 補充報告

施純全

醫師・公衛碩士・醫學博士

中醫師公會全國聯合會 特別顧問
義守大學學士後中醫學系 助理教授

中醫門診總額實施後醫療品質及可近性民意調查

99年8月

委 託 單 位：故鄉市場調查(股)公司

調 查 期 間：99.8.2-99.8.16

調 查 區 域 範 圍：臺閩地區中醫門診最近3
及 對 象 個月就醫病人

調 查 方 式：採用電腦輔助電話訪問

有 效 樣 本：1,080人

性別	樣本數(人)	百分比
男	371	34.2%
女	713	65.8%
總計	1,084	100.0%

100年11月

委 託 單 位：台灣公共衛生學會

調 查 期 間：100.10.16-100.11.15

調 查 區 域 範 圍：臺閩地區中醫門診最近3
及 對 象 個月就醫病人

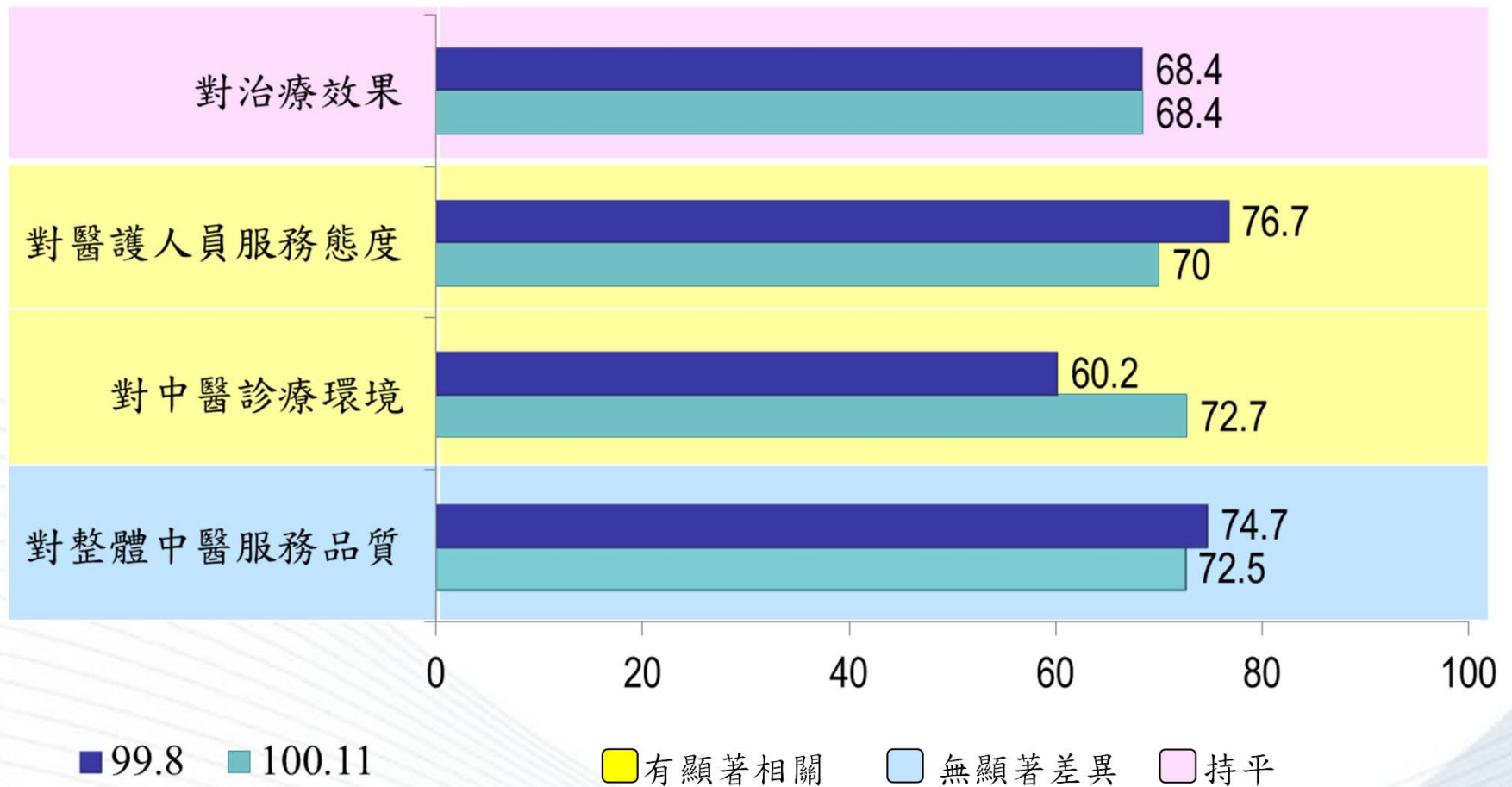
調 查 方 式：採用電腦輔助電話訪問

有 效 樣 本：2,456人

性別	樣本數(人)	百分比
男	994	40.5%
女	1,462	59.5%
總計	2,456	100.0%

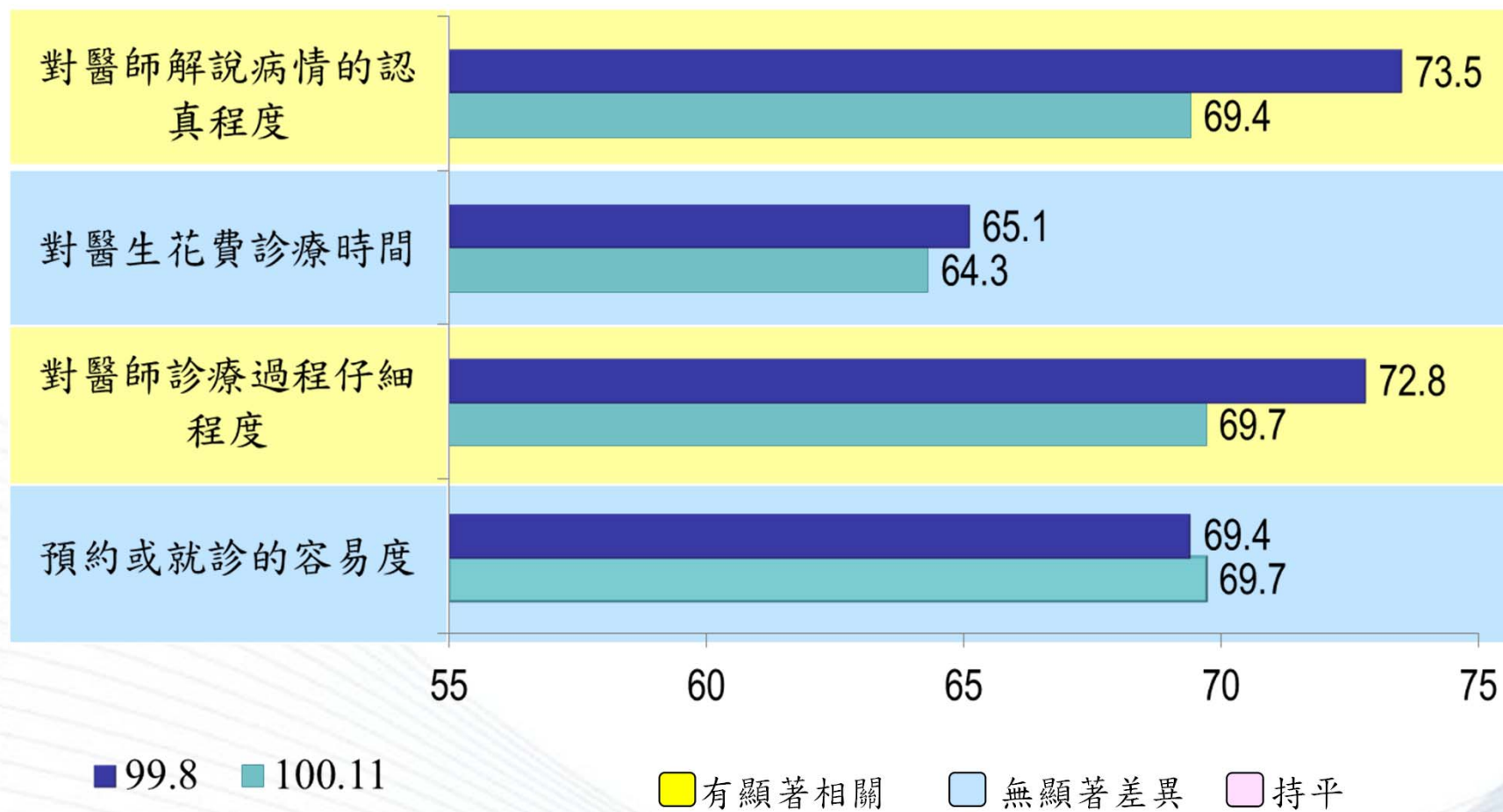


滿意度調查結果(一)

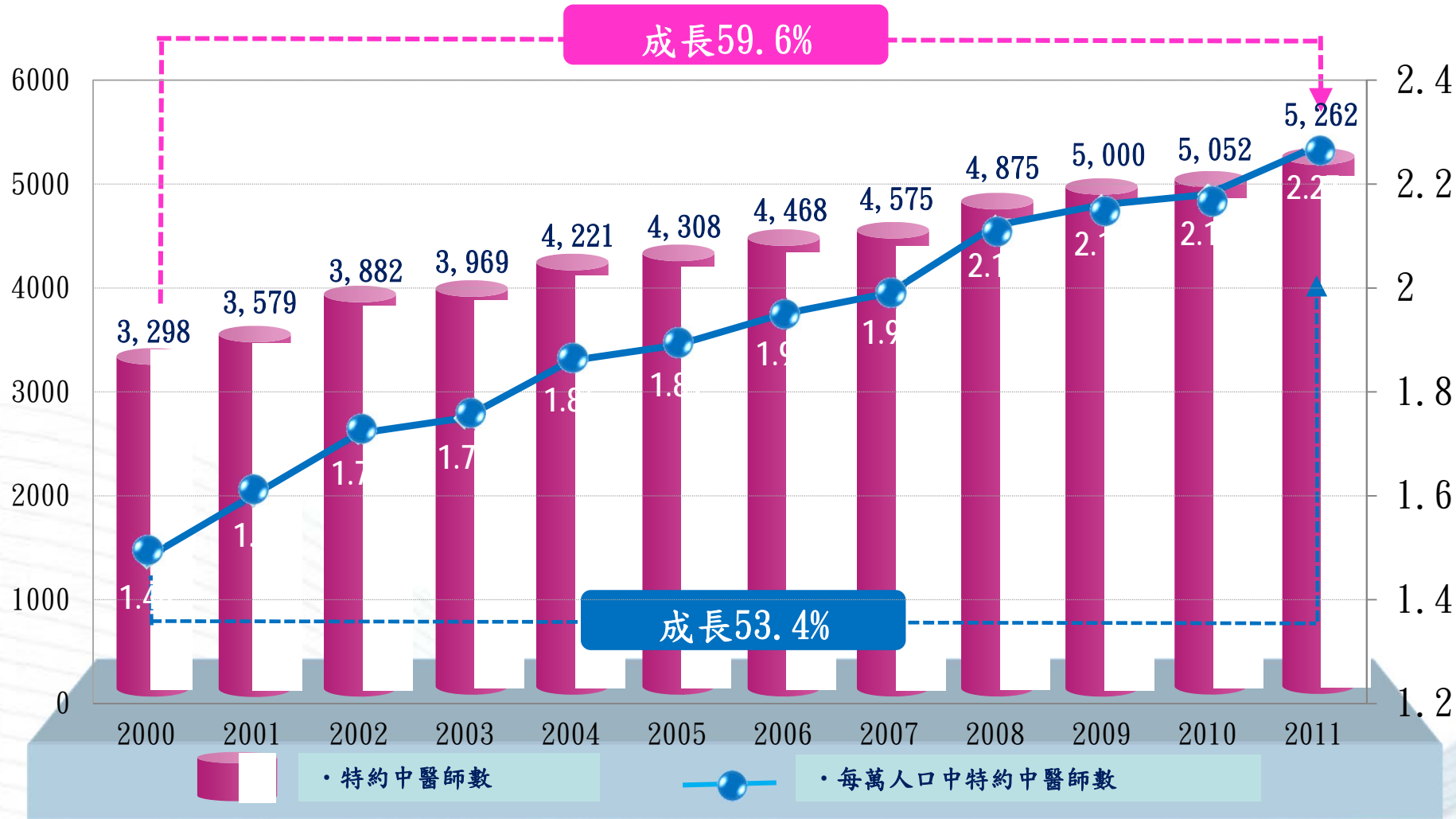




滿意度調查結果(二)

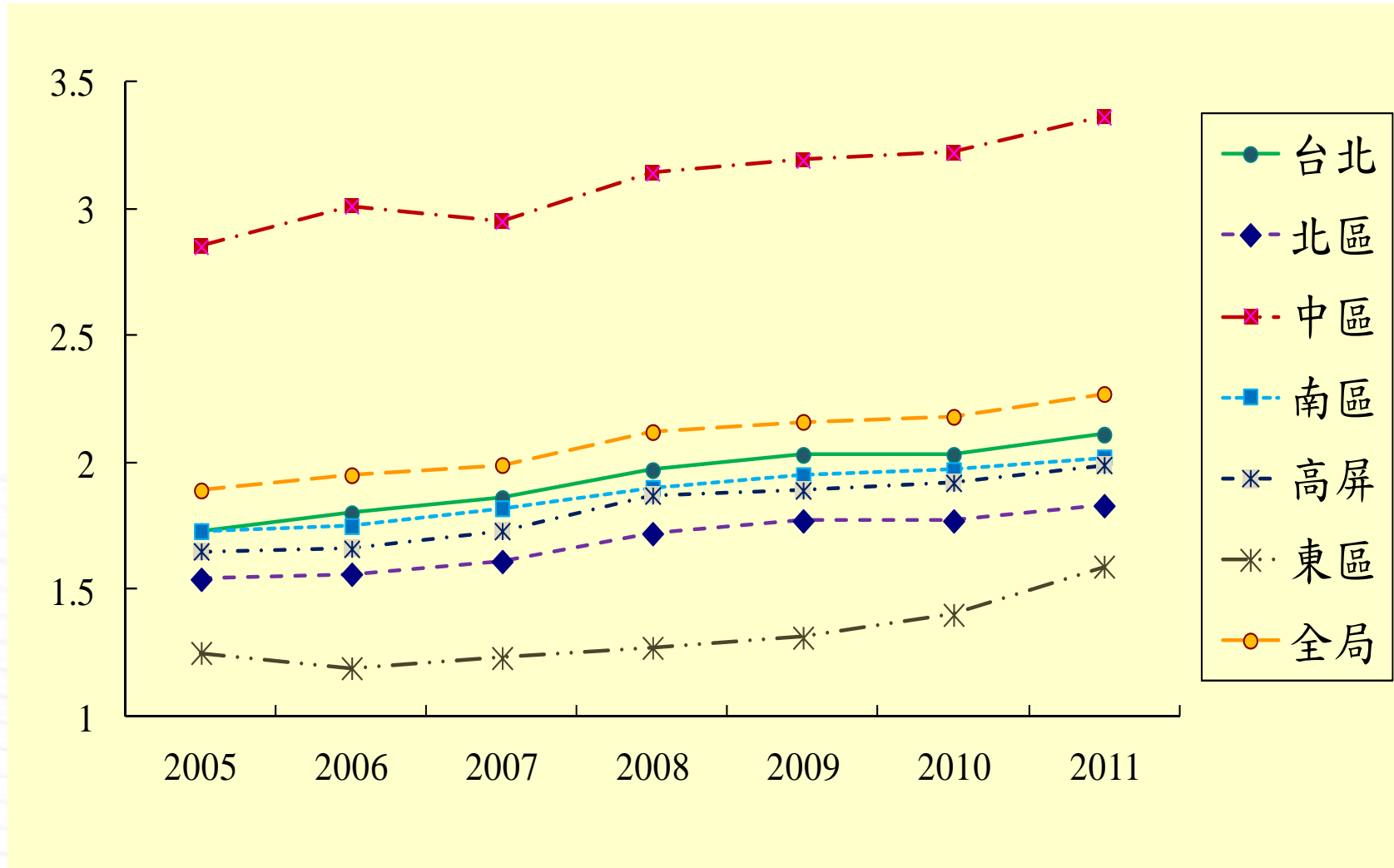


台灣特約中醫師數及特約每萬人口中醫師數(2000-2011年)





2005年至2011年各區台灣特約每萬人口中醫醫師數





2005年至2011年各區台灣特約每萬人口中醫醫師數

年度	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
台北	1.73	1.80	1.86	1.97	2.03	2.03	2.11
北區	1.54	1.56	1.61	1.72	1.77	1.77	1.83
中區	2.85	3.01	2.95	3.14	3.19	3.22	3.36
南區	1.73	1.75	1.82	1.90	1.95	1.97	2.02
高屏	1.65	1.66	1.73	1.87	1.89	1.92	1.99
東區	1.25	1.19	1.23	1.27	1.31	1.40	1.59
全局	1.89	1.95	1.99	2.12	2.16	2.18	2.27
中區/全局	1.51	1.54	1.48	1.48	1.48	1.48	1.48



98年至100年每萬人口中醫師數各區域間變化 (鄉鎮市區別)

平均每萬人中醫師數			
區域	98年	99年	100年
鄉鎮市區之每萬人口中醫師數 (每萬人口中醫師數 \leq 1.0)	0.498	0.521	0.578
鄉鎮市區之每萬人口中醫師數 (1.0 < 每萬人口中醫師數 \leq 2.0)	1.502	1.607	1.617
鄉鎮市區之每萬人口中醫師數 (2.0 < 每萬人口中醫師數 \leq 3.0)	2.406	2.406	2.296
鄉鎮市區之每萬人口中醫師數 (每萬人口中醫師數 > 3.0)	4.034	4.086	4.051
鄉鎮市區之每萬人口中醫師數 大於3與小於1的比值 (每萬人口中醫師數 > 3.0) / (每萬人口中醫師數 \leq 1.0)	8.098	7.839	7.007

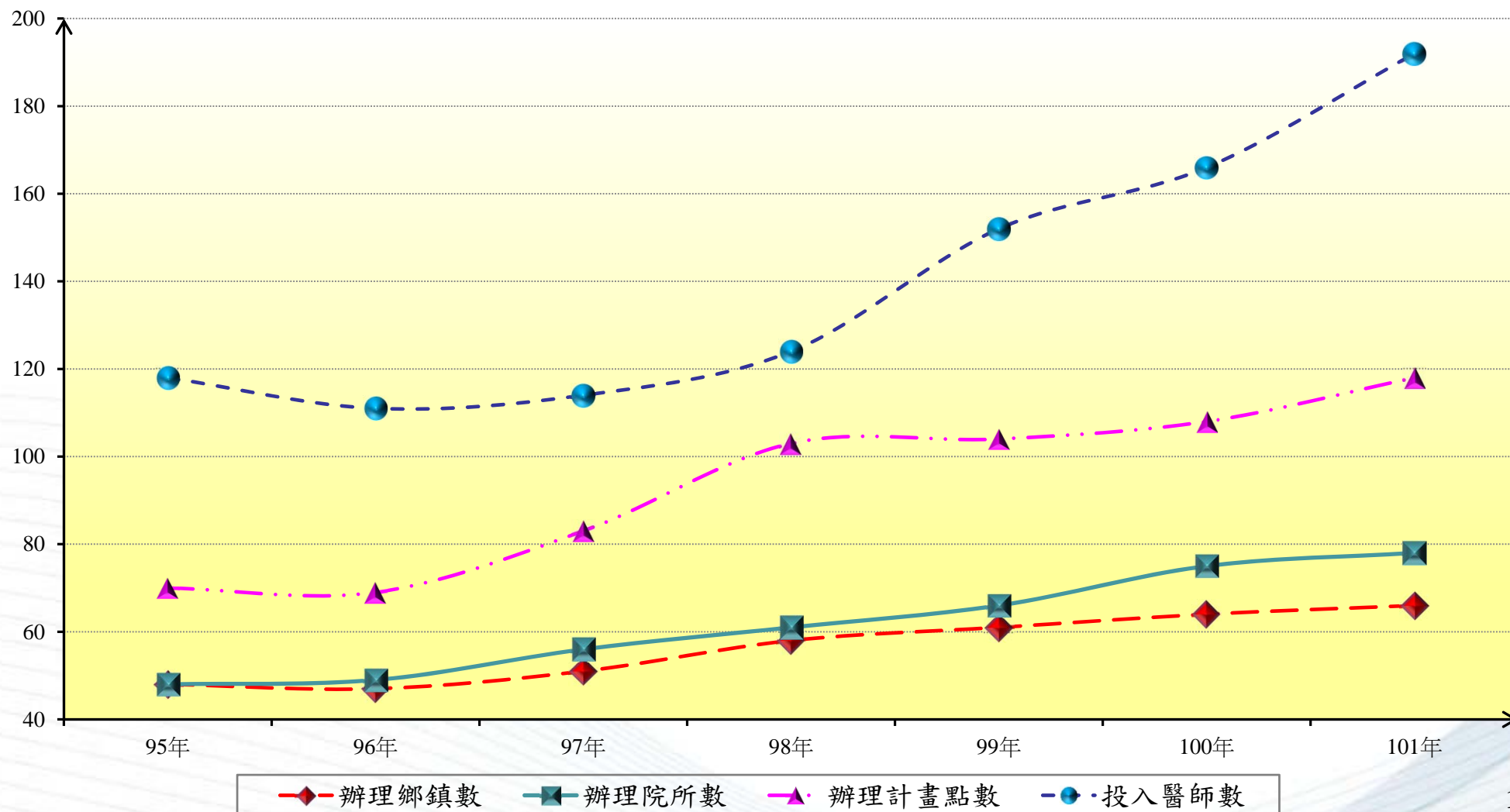


中醫門診醫療資源不足地區 改善方案

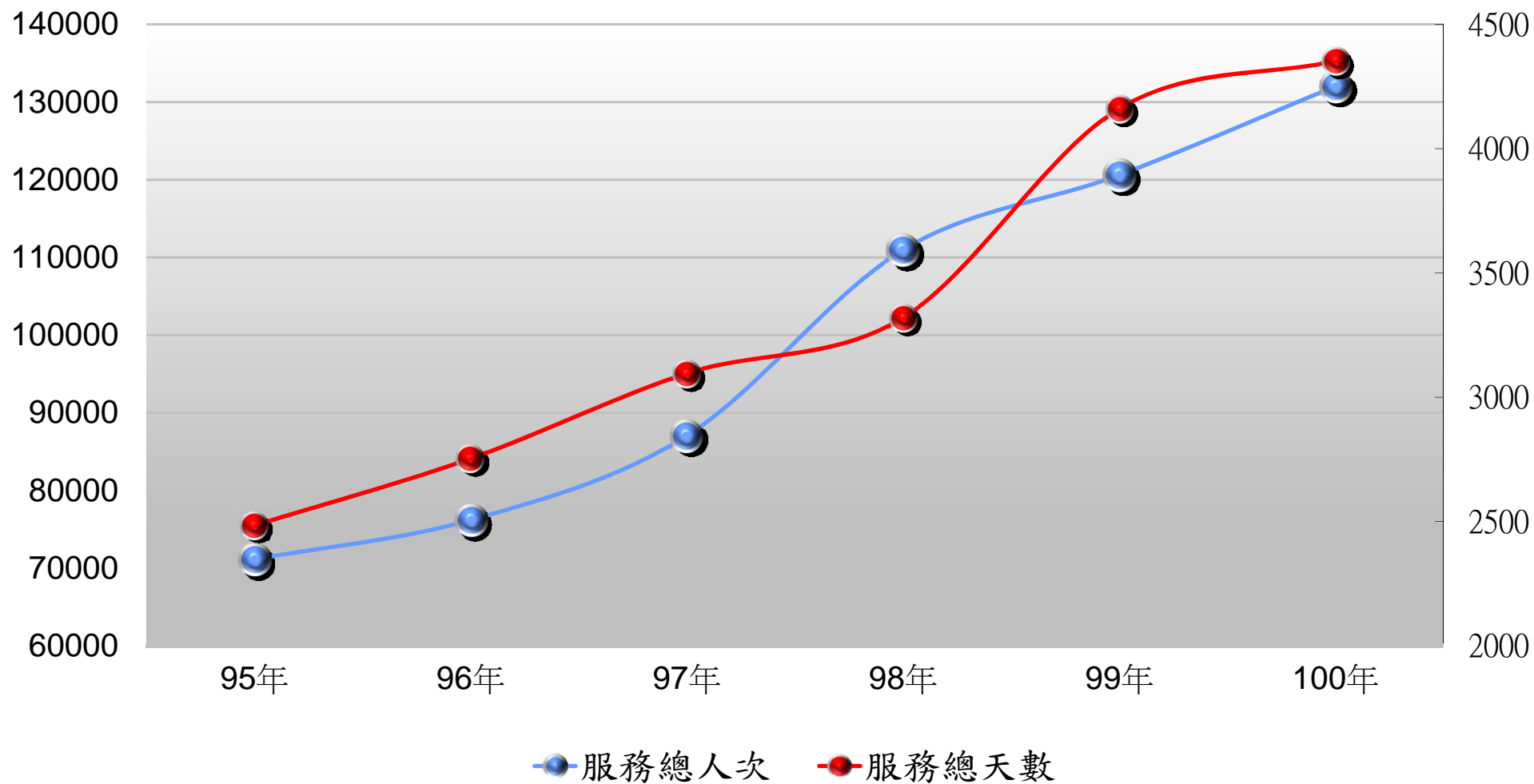
台灣無中醫鄉鎮數變遷情形(1995-2011年)



歷年統計(一)



歷年統計(二)



中醫醫療照護試辦計畫

【腦血管疾病患者西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫】

【腦血管疾病後遺症中醫門診照護計畫】

【小兒腦性麻痺中醫優質門診照護試辦計畫】

【小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫】

【腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫】

腦血管疾病西醫住院中醫輔助醫療試辦計劃 疾病嚴重度分析 (一)

表1.1住院天數和住院費用(當次住院)

	住院病人		
	Case	Control	P-value*
	N=185	N=1228	
住院天數	32.89(26.27)	12.78(21.75)	<0.0001
住院費用	229,338.55(242,644.78)	83,070.46(157,554.46)	<0.0001

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腦血管疾病西醫住院中醫輔助醫療試辦計劃 疾病嚴重度分析 (二)

表1.2 ICU病房(當次住院)

	ICU		Crude odds ratio
	No(n=1020)	Yes(n=393)	
Case(n=185)	93(50.27)	92(49.73)	3.05(2.22-4.17)
Control(n=1228)	927(77.49)	301(24.51)	1.00(reference)

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腦血管疾病西醫住院中醫輔助醫療試辦計劃 疾病嚴重度分析（三）

表1.3 Surgery(當次住院)

	Surgery		Crude odds ratio
	No(n=1277)	Yes(n=136)	
Case(n=185)	144(77.84)	41(22.16)	3.40(2.26-5.09)
Control(n=1228)	1,133(92.26)	95(7.74)	1.00(reference)

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腦血管疾病西醫住院中醫輔助醫療試辦計劃 疾病嚴重度分析（四）

表2.1 住院天數和住院費用(前二年)

	住院病人		
	Case	Control	P-value*
	N=307	N=1228	
住院天數	58.13(51.82)	8.62(25.16)	<0.0001
住院費用	302,508.55(317,882.52)	49,451.23(147,354.69)	<0.0001

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腦血管疾病西醫住院中醫輔助醫療試辦計劃 疾病嚴重度分析（五）

表2.2 急診次數和急診費用(前二年)

	住院病人		
	Case	Control	P-value*
	N=307	N=1228	
急診次數	0.72(0.76)	0.23(0.59)	<0.0001
急診費用	5,762.14(6,883.43)	1,618.44(6171.67)	<0.0001

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腦血管疾病西醫住院中醫輔助醫療試辦計劃 疾病嚴重度分析（六）

表2.3 總費用(前二年)

	住院病人		
	Case	Control	P-value*
	N=307	N=1228	
總費用	317,509.30(321,494.61)	70,221.68(160,159.81)	<0.0001

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腦血管疾病西醫住院中醫輔助醫療試辦計劃 疾病嚴重度分析（七）

表2.4 ICU病房(前二年)

	ICU		Crude odds ratio
	No(n=1223)	Yes(n=312)	
Case(n=307)	141(45.93)	166(54.07)	8.73(6.57-11.58)
Control(n=1228)	1,082(88.11)	146(11.89)	1.00(reference)

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腦血管疾病西醫住院中醫輔助醫療試辦計劃 疾病嚴重度分析（八）

表2.5 Surgery(前二年)

	Surgery		Crude odds ratio
	No(n=1419)	Yes(n=116)	
Case(n=307)	230(74.92)	77(25.08)	10.21(6.77-15.38)
Control(n=1228)	1,189(96.82)	39(3.18)	1.00(reference)

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患 中醫輔助醫療試辦計畫疾病嚴重度分析（一）

表3.1 住院天數和住院費用(前二年)

	住院病人		P-value
	Case N=50	Control N=200	
住院天數	64.86(58.32)	3.50(11.41)	<0.0001
住院費用	505,537.88(485,932.14)	30,423.61(93,932.02)	<0.0001

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患 中醫輔助醫療試辦計畫疾病嚴重度分析 (二)

表3.2急診次數和急診費用(前二年)

	住院病人		P-value
	Case N=50	Control N=200	
急診次數	3.32(6.11)	0.13(1.17)	0.0008
急診費用	3,427.46(3,853.29)	730.32(6710.88)	0.006

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患 中醫輔助醫療試辦計畫疾病嚴重度分析 (三)

表3.3 總費用(前二年)

	住院病人		
	Case	Control	P-value
	N=50	N=200	
總費用	715,085.32(553,703.84)	50,230.03(150,734.53)	<0.0001

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫 疾病嚴重度分析（一）

表4.1 門診次數和門診費用(前二年)

	氣喘病人		P-value
	Case N=16	Control N=64	
門診次數	9.38(9.92)	3.78(6.33)	0.02
門診費用	13,306.38(12,322.70)	2,892.31(4,500.67)	0.0008

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫 疾病嚴重度分析 (二)

表4.2 住院天數和住院費用(前二年)

	氣喘病人		P-value
	Case N=16	Control N=64	
住院天數	0.19(0.75)	0.17(0.77)	1.00
住院費用	751.69(3,006.75)	551.89(2,432.02)	0.99

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫 疾病嚴重度分析 (三)

表4.3 急診次數和急診費用(前二年)

	Case	住院病人 Control	P-value*
	N=16	N=64	
急診次數	0.69(1.25)	0.06(0.30)	0.001
急診費用	1,212.06(2,637.26)	75.39(391.54)	0.002

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4

小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫 疾病嚴重度分析（四）

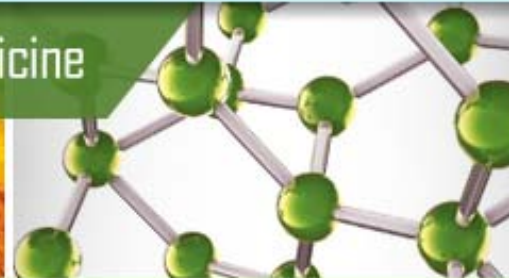
表4.4總費用(前二年)

	氣喘病人		P-value*
	Case N=16	Control N=64	
總費用	14,058.06(13,920.45)	344.20(4,899.01)	0.002

註1:case組和control組根據年齡(+2歲)、性別，配對比例為1:4



Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine



Impact Factor 4.774

About this Journal

Submit a Manuscript

Table of Contents



Journal Menu

- Abstracting and Indexing
- Aims and Scope
- Annual Issues
- Article Processing Charges
- Articles in Press
- Author Guidelines
- Bibliographic Information
- Contact Information
- Editorial Board
- Editorial Workflow
- Free eTOC Alerts
- Reviewers Acknowledgment
- Subscription Information

Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine
Volume 2011 (2011), Article ID 689813, 9 pages
doi:10.1155/2011/689813

Research Article

Pilot Scheme of Health Policy in Stroke Adjuvant Acupuncture Therapy for Acute and Subacute Ischemic Stroke in Taiwan

Yi-Chia Wei,¹ Mao-Feng Sun,^{2,3} Ku-Chou Chang,^{4,5,6,7} Chee-Jen Chang,^{8,9} Yu-Chiang Hung,^{6,10} Yu-Jr Lin,¹¹ and Hsien-Hsueh Elley Chiu^{6,12}

¹Department of Neurology, Chang Gung Memorial Hospital at Keelung, Keelung 20401, Taiwan

²Department of Acupuncture, China Medical University Hospital, Taichung 40447, Taiwan

³School of Chinese Medicine, China Medical University, Taichung 40402, Taiwan

⁴Department of Neurology, Division of Cerebrovascular Diseases, Chang Gung Memorial Hospital—Kaohsiung Medical Center, Kaohsiung 83301, Taiwan

⁵Center of Discharge Planning Service, Chang Gung Memorial Hospital—Kaohsiung Medical Center,

Abstract

Full-Text PDF

Full-Text HTML

Linked References

How to Cite this Article

腦血管疾病患者西醫住院病患 中醫輔助醫療試辦計畫

腦血管疾病住院輔助中醫治療試辦計畫發表摘要：

Evidence Based Complement Alternat Med. 2011;2011:689813. 2011 Apr18—邱顯學)

本研究回溯分析95年到97年間高雄長庚神經內、外科共4,064人次急、慢性腦中風住院病患中申請治療的273名病患，其中26人是早期介入針灸治療的缺血性腦中風病患，根據性別、年齡隨機配對抽樣未針灸的52名對照組病患。

研究顯示，住院期間針灸組沒有人死亡，對照組則有3人；出院後6個月內，針灸組有2人、對照組有7人因其他疾病再住院；另外出院後追蹤6個月，針灸組沒有人死亡，對照組有2人死亡。

26位參與者和52位年齡性別配對的隨機對照者中，參加者的中風基線嚴重度比非參加者的控制組嚴重。雖然死亡率和併發症與中風的嚴重程度密切相關，但這項研究指出，參加者在中醫針刺治療過程無明顯住院併發症與死亡率，輔助中醫針刺在急性和亞急性缺血性中風的階段被認為是安全的。但由於中風的基線嚴重程度不均勻，這項研究的臨床神經功能缺損減少和功能恢復的好處沒有確定。

行政院衛生署中醫藥委員會
推動中醫藥療效評估及診斷標準化類
委託研究計畫書

針灸對腦中風療效評估之實證研究及文獻回顧

計畫期間：99.11.18~100.11.20

執行機構：中國醫藥大學

計畫主持人：林昭庚

協同主持人：許重義、宋鴻樟、孫茂峰、施純全

針灸降低二次中風之效用： 回溯性世代研究

A Population Based Retrospective Cohort Study on the Effectiveness of Acupuncture in Reducing Stroke Recurrence



Dr. Chun-Chuan Shih M.D., Ph.D., M.P.H.
National Union of Chinese Medicine Doctors' Association,
Taiwan.

hwathai@seed.net.tw; 886-2-27651125

結 論

- 針灸可以有效減少中風復發，此種治療方式對於年輕的患者療效更為顯著，而使用次數愈多其預防效果更好。

Treating Pediatric Asthma with Holistic Approaches of Traditional Chinese Medicine

AUTHORS:

Shun-Chang Chang,MD^a ; Tsung-Chieh Lee,MD^a

Chia-Ying Lee,MD^a ; Tsung-Lin Cheng,PhD^b

Mao-Feng Sun,MD,PhD^c ; Lun-Chien Lo,MD,PhD^{a,b}

Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine (eCAM)
(under review)

Table 4. Clinical characteristics between groups in different intervention periods

Variables	Intervention Periods		
	<15 weeks n=21	15weeks n=37	p-value
Age	5.41±3.50	5.81±2.77	0.633
ΔEDV	0.30±1.70	-0.60±0.71	0.007*
ΔIAR	-0.41±0.93	-0.54±0.75	0.029*
ΔLH	-1.55±3.87	-3.08±5.07	0.202

Note : p-value by Student's independent t-test; Δ: change between pre- and post- intervention

接受中醫試辦計畫治療15週以上後，
急診次數、平均住院次數及住院天數均有顯著性下降

Table 3. Measured HRV parameters before and after TCMHTP intervention

	Before	After	<i>p</i> -value
HF, ms	60.42±15.33	54.89±11.53	0.016*
LF, ms	39.53±15.35	45.09±11.54	0.016*
LF/HF	1.04±2.11	3.18±12.95	0.229

Notes : *p*-value by Student's paired t-test; * means *p*-value<0.05

接受中醫試辦計畫治療後，
自律神經功能顯著改善
(副交感神經活性下降，交感神經活性上升)

中醫照護計畫：100年全年結算之浮動點值

單位：百萬

醫療試辦計畫	腦血管疾病 西醫住院	腫瘤手術化療 放射線療法後 之西醫住院	小兒腦性麻痺	小兒氣喘緩 解期	腦血管疾病後 遺症門診照護
全年預算數	45.00	10.00	20.00	10.00	90.00
支用點數	53.64	13.94	17.45	13.94	98.43
浮動點數	51.07	10.48	16.07	11.29	90.51
非浮動點數	2.57	3.45	1.38	2.65	7.92
執行率	119%	139%	87%	139%	109%
100全年結算 浮動點值	0.83	0.62	1.00	0.65	0.91
100全年結算 平均點值	0.84	0.72	-	0.72	-



中華民國中醫師公會全國聯合會

*Thank you
for your attention*