後疫情下的診所經營：多元化與趨勢應對

■賴俊良醫師 (台南市診所協會理事長)



在新冠肺炎大流行期間，診所經營面臨了前所未有的挑戰，以呼吸道疾病治療為主的診所，如小兒科和耳鼻喉科，因門診就醫人數驟減而面臨經營困難。疫情後雖然門診數逐漸回升，然而面臨健保財務入不敷出、人口快速老化、長照和在宅醫療需求，政府已陸續推出各項照護試辦方案、研議遠距醫療、健保政策改革和數位智慧醫療轉型。要確保診所的發展，除了要參與各種試辦方案，採取多元化經營策略，更要因應健保政策的改變和數位醫療的趨勢。

1. 參與試辦方案：

健保中長期改革計畫不單只著眼於健保支付制度的改革，更強調健康促進政策與健保的合作，因此在總額專款內編列C型肝炎治療、代謝症候群防治、癌症品質改善計畫等預算。診所應積極參與各種試辦方案，以擴展其業務和提供更多專業價值。從參與最基本的成人健檢業務、各類癌症篩檢、家庭醫師照護制度外，並考慮診所需求與人力狀況，可進一步加入初期腎病、糖尿病照護、C肝口服新藥、代謝症候群防治、癌症品質改善等計畫，擴大其服務範疇，提供預防和管理慢性疾病的服務，以滿足不同類型的患者需求，避免診所只看少類疾病，雞蛋置於同一籃子，如面臨突發狀況，收入下降的經營風險。

2. 多元化經營：

人口老化現象增加了居家醫療和長照的需求，同時，偏鄉地區仍然面臨醫療欠缺的挑戰。診所醫師不再守株待兔，苦守在診所等待病人，在這個時刻可以扮演關鍵角色，走出診間參與居家醫療、長照開立醫師意見書和投入偏鄉醫療，以滿足社會需求，也可獲得相當的報酬。

防疫工作中基層能投入的工作有快篩及疫苗施打，如新冠肺炎、流感、登革熱篩檢;新冠疫苗、流感疫苗及肺炎疫苗施打，除了在防疫上

盡點責任外，額外的獎勵金給付也可增加一點收入。

另外在多如超商的診所中，如何脫穎而出？可嘗試擺脫傳統一人診所，召集志同道合醫師、個管師、衛教師，轉型為多科聯合診所，提供全方位醫療需求，從事慢性病患者照顧。或成立有專業特色，如專攻失智症、幼兒生長發展，甚至是高山症特別門診。

3. 因應健保政策改變：

隨著時間的推移，健保政策可能會發生變化，影響診所的經營方式。健保署長石崇良表示，明年遠距醫療將擴大試辦，將從偏鄉、離島擴大到市區，另外住宿式機構住民，包括長照機構住民、居家醫療整合照護計畫、在家住院醫療照護計畫，以及居家透析患者也將可享有遠距醫療服務，有別以往遠距醫療，將可開立「醫療處方」。總統參選人賴清德也表示應建立「以人為本的家庭醫學制度」，提倡全人照顧模式，落實分級醫療，壯大基層。健保署也將配合成立「家醫大平台」，整合醫院、診所、藥局、長照、居家服務，落實分級醫療，已編列明年的社發計畫預算約4.5億，將納入600萬位原本就在健保家醫計畫的慢性病患者，平台預計在明年完成建置規劃。因此，診所應密切關注政策變革，以確保診所永續經營。

4. 數位醫療和通訊診療趨勢：

健保署已提出4大數位醫療政策，包括建置家醫大平臺、遠距醫療整合在宅醫療、優化健保雲端系統3.0、以及完善健保資料庫和數位基礎設施等措施。電子處方箋平臺將於下半年完成建置，預計明年擴大使用。健保署也配合次世代醫療資訊數位基礎建設，將建置基層診所健保雲端HIS，醫資廠商可將自家雲端服務上架到健保雲，解決目前診所的IT成本、資訊無法即時分享等問題。綜上所言，數位醫療和通訊診療已成為醫療領域的新趨勢，診所應熟悉及即早參與。

總結來說，後疫情及時代趨勢為診所帶來了經營上的挑戰，但也帶來了機會。通過參與試辦方案、多元化經營、因應政策改變，以及迎合數位醫療趨勢，診所才可確保其持續經營發展，提供高品質的服務，並滿足患者需求。診所協會也將隨時陪伴在側，適時給予協助與支持。