影響早期療育資訊系統使用效益之因素一 以桃園縣為例

詹前隆¹ 巫建錫^{1,2,*} 楊南屏^{3,4} 劉宜廉⁵ 彭惠臻^{1,6}

目標：探討桃園縣以網際網路為基礎之早期療育資訊系統使用效益與影響因素。**方法：**以影響早期療育資訊系統使用效益之因素結構式問卷對公共衛生、醫療及教保等單位使用人員進行量測，評估系統使用效益與影響因素，進行階層多元迴歸分析。共485個單位，總計發出970份問卷，問卷回收率32%，其中以幼稚園最多，計126份(41.0%)，其次依序為托兒所80份(26.1%)、醫療單位65份(21.2%)、衛生單位36份(11.7%)。**結果：**發現使用人員對早期療育資訊系統使用效益認同程度高，其資訊使用(M=3.94；SD=0.61)、使用者滿意度(M=4.14；SD=0.62)、個人決策品質(M=4.16；SD=0.58)、組織生產力(M=4.15；SD=0.58)。**結論：**當單位使用者對系統使用效益影響因素(包括：組織內行政流程簡化程度、不同機構間發揮本身專業能力分工整合程度、對衛生法令規範之認知、對獎勵制度執行之認知)認同程度越高時，則系統使用效益(包括：資訊使用、使用者滿意度、個人決策品質、組織生產力)就越好。(台灣衛誌 2014；33(1)：101-117)

關鍵詞：學齡前兒童、早期療育、資訊系統、早期療育資訊系統

前 言

兒童是國家未來的希望，人類如果要進步就要先促進健康，有健康的身體才會有無限的可能性，而投資在健康促進階段，相較於花錢治療疾病，會更有經濟效益，尤其是投資在0到6歲學齡前兒童身上。根據聯合國世界衛生組織(World Health

Organization,WHO)的估計，發展遲緩兒童的發生率約為6%至8%，如以2012年桃園縣0到6歲學齡前兒童數約為135,204人[1]，推估桃園縣約有8,112至10,816位發展遲緩的兒童。根據WHO統計，每投入1元於兒童發展早期療育工作中，可節省特殊教育3元的成本。而3歲以前作早期療育一年的功效是3歲以後的10倍，故對於需要早期療育的兒童應愈早開始效果愈好，尤其要把握0到6歲的黃金療育期[2]。

近十年來台灣已越來越重視早期療育工作，並於各縣市政府設置早期療育個案管理通報中心及聯合評估中心(專業醫療復健機構)，漸漸強化早期療育個案管理及醫療復健資源系統，新通報的發展遲緩個案數量逐年上升[3]，明顯提升了發展遲緩兒童的醫療照護品質。又鑑於兒童及少年福利與權益保障法於2011年11月30日修正施行，內政部更於2012年5月10日於部務會報審查通過

¹ 元智大學資訊管理研究所

² 桃園縣政府衛生局健康促進科

³ 衛生福利部桃園醫院高年科

⁴ 國立陽明大學公共衛生研究所

⁵ 桃園縣政府衛生局

⁶ 桃園縣政府衛生局疾病管制科

* 通訊作者：巫建錫

聯絡地址：桃園縣桃園市縣府路55號

E-mail: tyhadword@tychb.gov.tw

投稿日期：102年9月17日

接受日期：102年12月9日

DOI:10.6288/TJPH201433102082