

收文編號：1050000443

議案編號：1050122071001800

立法院議案關係文書 (中華民國41年9月起編號)  
中華民國105年3月2日印發

院總第 887 號 政府提案第 15350 號之 140

案由：衛生福利部函，為 105 年度中央政府總預算決議，針對「醫院營運輔導」項下「補助所屬醫院偏遠地區醫院重整服務效能計畫」預算凍結十分之一，檢送書面報告，請安排報告，請查照案。

衛生福利部函

受文者：立法院

發文日期：中華民國 105 年 1 月 20 日

發文字號：衛部管字第 1053260107 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如主旨

主旨：大院審議 105 年度之中央政府總預算案，針對本部「醫院營運業務」業務計畫之「醫院營運輔導」項下「補助所屬醫院偏遠地區醫院重整服務效能計畫」之預算，作成凍結十分之一之決議。茲檢陳本部書面報告資料 1 份，請惠予安排報告議程，以便於報告後動支上開預算，而利相關計畫之實施與推進，請鑒察。

說明：依據 104 年 12 月 18 日大院第 8 屆第 8 會期第 14 次會議所通過之「中華民國 105 年度中央政府總預算案審查總報告（修正本）」陸、審議結果第 20 款衛生福利部第 1 項決議事項（八十九）辦理。

正本：立法院

副本：立法委員賴振昌國會辦公室、立法委員葉津鈴國會辦公室、立法委員周倪安國會辦公室、立法院社會福利及衛生環境委員會、本部綜合規劃司、本部國會聯絡組、本部會計處（均含附件）

部 長 蔣 丙 煌

## 衛生福利部 105 年度「醫院營運業務—醫院營運輔導」預算凍結案報告

大院審議本部主管 105 年度預算，本部於「醫院營運業務」業務計畫之「醫院營運輔導」中「補助所屬醫院偏遠地區醫院重整服務效能計畫」編列 810 萬元，預期效益主要係統一醫事人力調度，惟截至 103 年底仍未建立人力統一調度機制，致各醫院需自行尋求不足之醫師人力；由於本部係屬各部立醫院之主管機關，除以補助各家醫院方式支援其人力培育外，院際間人力統合調度機制之建立亦屬該部職掌，俾達統一醫事人力調度之預期成效，爰凍結十分之一，俟本部向立法院社會福利及衛生環境委員會提出專案（或書面）報告後，始得動支。謹就辦理情形說明如下：

- 一、本部所屬醫院約有三分之二位處偏遠離島地區，其營運狀況、醫療設備、醫師人力需求各有不同，目前本部所屬醫院仍未有醫學中心級醫院足以承擔旗艦醫院之支援能力；且院際間缺乏總體統合調度之機制，故辦理偏遠離島地區醫院專科醫師人力支援計畫，以補不足。
- 二、為改善各院自行尋求不足之醫師人力，本部所屬醫院進行垂直及水平整合，加強醫療人力與資源利用及提升專科醫師訓練資格，具體措施如下：

(一)水平整合：規劃設立種子醫院，形成醫療合作網絡，整合臺北醫院、基隆醫院、樂生療養院與八里療養院成為臺北區種子醫院，協助花東地區部屬醫院之營運；又整合桃園醫院、苗栗醫院與桃園療養院成為北區種子醫院，另整合豐原醫院、臺中醫院、臺南醫院成為中南區種子醫院，協助偏鄉離島地區部屬醫院之營運；朝醫學中心、區域及地區等三級醫療體制發展，加強醫療人力與資源利用及提升專科醫師訓練資格形成優勢整合，透過種子醫院協助偏鄉醫院，增加醫事人力服務量能，並支援臨床不足之科別，以補強偏鄉醫院臨床人才之不足，維持偏遠地區民眾之就醫醫療品質。

(二)垂直整合：積極爭取與醫學中心醫療支援合作案，目前已有 15 家本部所屬醫院與公私立醫學中心合作，確保偏鄉居民就醫之可近性，並保障其健康及生命安全。

(三)區域合作：本部 19 家所屬醫院與大型法人醫院（具醫學中心規模）或區域級醫院簽訂區域支援合作。

- 三、104 年預算編列 810 萬元，核定補助花蓮、臺東、恆春旅遊、澎湖醫院，藉由本計畫改善偏遠服務量能不足問題，增加專科醫師支援，提供欠缺科別之服務，減少民眾就醫奔波之苦，104 年總服務診次共計 1,798 診，總看診人次 32,652 人。

- 四、綜上，鑑於本部偏遠地區現有醫療資源及人力有限，為提升偏遠地區醫療服務品質，編列經費辦理本計畫實有其必要性，為利業務持續推動，敬請惠予支持，准予動支。