

收文編號：1070000695

議案編號：1070122071000700

立法院議案關係文書 (中華民國41年9月起編號)  
中華民國107年5月16日印發

院總第 887 號 政府提案第 15700 號之 4013

案由：衛生福利部函，為 106 年度中央政府總預算附屬單位預算決議，醫療藥品基金應自給自足的預算原則下，考量預算評估會有賸餘，檢送書面報告，請查照案。

衛生福利部函

受文者：立法院

發文日期：中華民國 107 年 1 月 19 日

發文字號：衛部管字第 1073260118 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：書面報告 1 份

主旨：有關大院審議 106 年度中央政府總預算案附屬單位預算營業及非營業部分新增通過決議略以，請本部在基金應自給自足的預算原則下，考量預算評估會有賸餘，向大院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告一案，茲檢陳案書面報告 1 份，請察照。

說明：依據總統 106 年 12 月 27 日華總一經字第 10600155821 號令公布「中華民國 106 年度中央政府總預算案附屬單位預算營業及非營業部分案審查總報告（修正本）」伍、營業部分及非營業部分新增通過決議第（一五六）項辦理。

正本：立法院

副本：立法院社會福利及衛生環境委員會、本部會計處、本部國會聯絡組（均含附件）

## 衛生福利部

### 106 年度「作業基金-醫療藥品基金」

#### 決議案報告

(編號 156)

大院審議 106 年度中央政府總預算案營業及非營業部分新增通過決議略以：「衛生福利部 106 年度補助醫療藥品基金 35 億 3,633 萬 4 千元，多年來皆無減少，造成醫院長期仰賴公務預算補助，無有效提升醫療收入減輕國庫負擔。又預算書預計業務收支相抵後計獲賸餘 9 億 0502 萬 8 千元，並同以前年度未分配賸餘累計賸餘 28 億 0795 萬 6 千元。雖然公立醫院具有穩定區域醫療資源之功能，然扣除公務預算補助後，實際為虧損，造成長期接受補助卻讓醫院不思精進之道，爰請衛生福利部在基金應自給自足的預算原則下，考量預算評估會有賸餘，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。」案；謹就本部所屬醫院預算執行之原因及因應措施等說明如下：

- 一、醫療照護產業為勞動力密集市場，其中醫療體系需要大量醫事技術人員投入，本部所屬醫療機構為國內服務涵蓋範圍最大的公立醫院體系，包含綜合醫院(區域型與地區型)與專科型醫院共 26 家，醫師、醫事人員及員工超過 1 萬 5 千人，部屬醫院係為國家公共衛生政策的實踐者，其任務包括社區醫療服務、預防保健、提供或支援偏鄉離島地區醫療服務、弱勢族群照護、精神衛生、長照業務…等。
- 二、藉由中央政府公務預算補助醫療藥品基金，依各院規模、地理位置、營運績效及政策配合等面向權衡，將有助於均衡偏遠地區醫療資源之效益。原規模大且營運較佳之醫院，相對上補助必然高，然而對其補助採逐年遞減；

而26家所屬醫院中，有半數以上位處偏遠及離島地區，尚有特殊功能醫院，由於多不具經濟規模，但仍須提供必要醫療服務，以保障偏鄉離島居民就醫權益，且部分醫院位處醫療資源重疊或競爭區域，其經營亦較其他公立醫療機構更困難，故對於這些醫院補助相對提高。

- 三、另外，部屬醫院之薪資制度與其他私立或法人醫療機構不同，係依規定視醫師臨床服務與公共服務之貢獻度計算發給獎勵金，可視為部屬醫院吸引醫師專心留任服務民眾之重要薪資條件之一，若完全排除國庫補助，將致偏遠離島地區之醫院無法吸引優秀醫師留任，或致各部醫營運出現困難。
- 四、有鑑於部屬醫院轉型，為落實急性期後(中期照護)醫療服務及長期照護等業務，首先透過與醫學中心結盟合作及基層診所轉診服務，建立醫療援助機制，加強院際間醫療技術交流。為有效善用與規劃人力資源，以人才培訓或留任制度，招募足夠臨床專科醫師人力，推動部屬各區主責醫院規劃醫師人力招募與支援計畫，增加醫事人力服務量能，各區主責醫院帶領合作醫院與偏鄉、離島醫院，形成區域性競爭優勢，除了提升部屬醫院經營績效外，另有醫療人力援助偏鄉、離島醫院醫療缺乏科別，減少偏鄉地區民眾健康不均衡問題。
- 五、綜上，對醫療藥品基金自92年至106年人事補助費決算，已逐年遞減近21億元(由45.02億元減少至23.83億元)，減幅達46.6%，惟本部所屬醫院自92年至105年醫療淨收入決算卻逐年成長，由175億元增加至252億元，約成長44%，爰以公務預算補助醫院之人事費，實有必要，未來將持續監督各所屬醫院積極提升營運績效，改善部分醫院虧損情形，並持續致力扮演守護民眾健康之角色，懇請大院多予支持。

立法院第 9 屆第 5 會期第 13 次會議議案關係文書