



參、醫療設施、醫事人力 現況及醫療服務

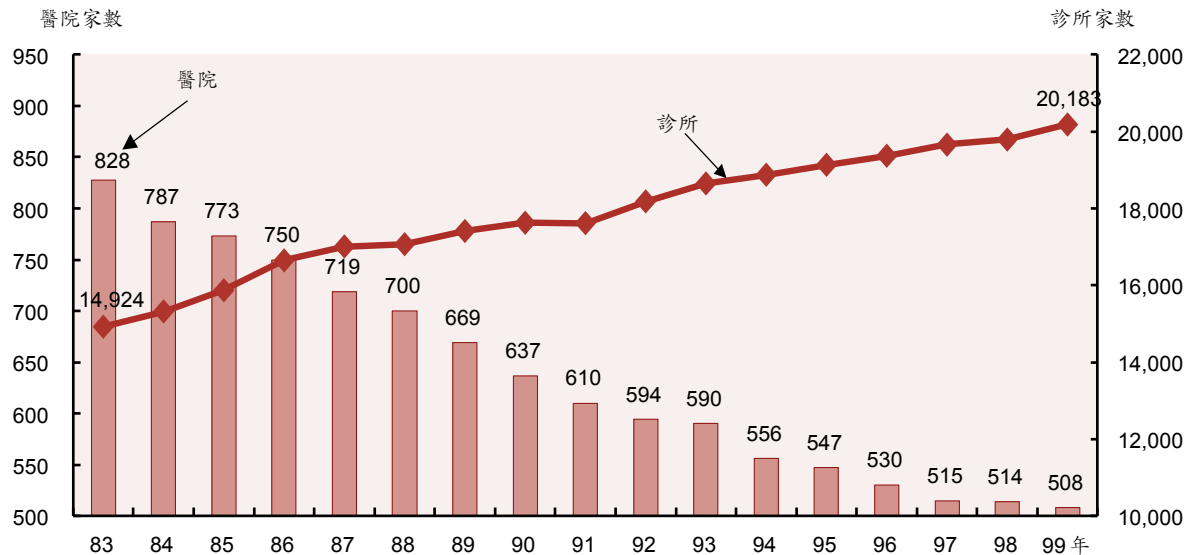
- 一、醫療機構數
- 二、醫事人力
- 三、醫院病床
- 四、醫院醫療服務量
- 五、前十五大醫院概況
- 六、醫療資源分布

一、醫療機構數

(一) 醫療院所家數

醫療院所朝兩極化發展，醫院家數逐年減少，診所家數逐漸增多。

歷年醫療院所家數



醫療院所家數變動

單位：家、%

	合 計	醫 院			診 所			
		西 醫	中 醫	牙 醫	西 醫	中 醫	牙 醫	牙 醫
99 年	20,691	508	492	16	20,183	10,599	3,289	6,295
94 年	19,433	556	531	25	18,877	9,948	2,900	6,029
89 年	18,082	669	617	52	17,413	9,402	2,461	5,550
99vs94 增減率	6.5	-8.6	-7.3	-36.0	6.9	6.5	13.4	4.4
99vs89 增減率	14.4	-24.1	-20.3	-69.2	15.9	12.7	33.6	13.4

99 年醫院共 508 家，以西醫醫院為主約占 9 成 7，餘者為中醫醫院。診所有 20,183 家，其中西醫占 52.5%；中醫占 16.3%；牙醫占 31.2%。

99 年與 89 年比較，醫院減少 161 家或 24.1%；診所則增加 15.9%，各類診所中，以中醫增 33.6% 最多，牙、西醫亦分別增加 13.4% 與 12.7%。長期以來醫院與診所家數變動多呈相反方向，醫院減少者多以小型、非評鑑醫院為多。

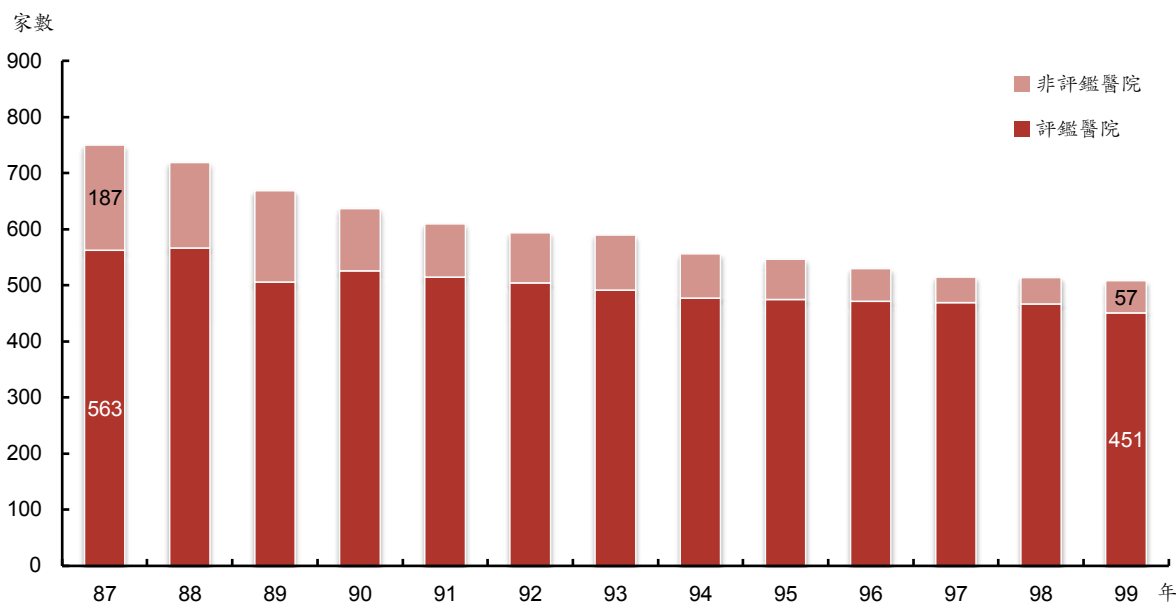
整體而言，近年來醫療院所之變動，醫院續朝大型化發展，診所朝普及化發展，對醫院、診所間之醫療資源之配置互受影響。



(二) 評鑑醫院家數

評鑑醫院比率減少，非評鑑醫院為 11.2%。

歷年醫院家數—按評鑑等級分



99 年底醫院家數—按權屬及評鑑等級分

單位：家

權屬別 \ 評鑑等級別	總 計	新制醫院 評鑑特優	新制醫院 評鑑優等	新制醫院 評鑑合格	新制精神科醫院 評鑑優等	新制精神科醫院 評鑑合格	非評鑑醫院
總 計	508	34	88	290	8	33	57
署立及直轄市立、縣市立醫院	43	2	15	19	4	2	2
其他公立醫院	39	6	16	15	1	1	1
法人、私立醫學院附設醫院	123	25	47	34	1	6	10
其他私立醫院	303	1	10	222	2	24	44

附註：1. 行政院國軍退除役官兵輔導委員會玉里榮民醫院評鑑等級合格項目有「新制精神科醫院評鑑合格」及「新制醫院評鑑優等」兩項，統計資料分別計列。
2. 行政院衛生署玉里醫院評鑑等級合格項目有「新制精神科醫院評鑑合格」及「新制醫院評鑑合格」兩項，統計資料分別計列。

99 年 508 家醫院中，評鑑合格醫院占 88.8%，餘者均為非評鑑醫院，而醫院評鑑制度已與健保給付相結合，有助於醫療品質與水準之持續提昇。

99 年評鑑為新制醫院評鑑特優者 34 家，新制醫院評鑑優等 88 家，新制醫院評鑑合格 290 家，新制精神科醫院評鑑優等 8 家及新制精神科醫院評鑑合格 33 家。

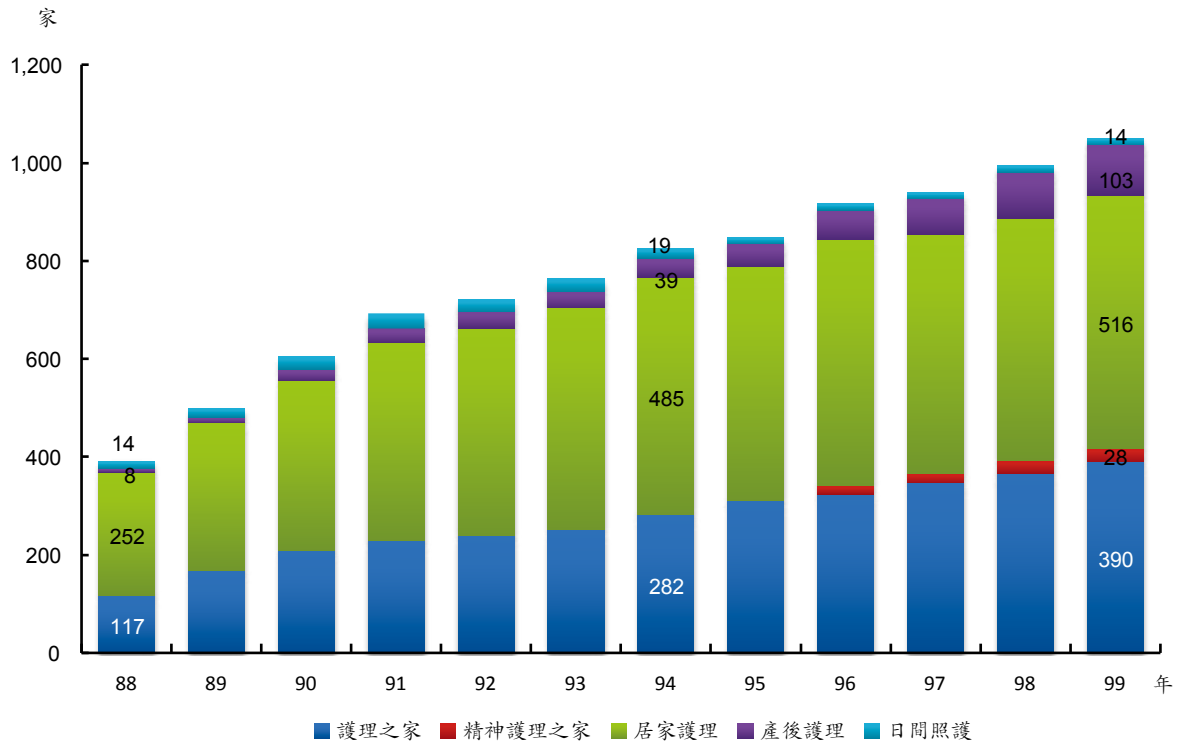
公立醫院中評鑑合格者占 96.3%；公立醫院為非評鑑醫院者，以慢性病醫院或療養院居多。

非公立醫院列評鑑合格者有 87.3%，其中屬法人（含法人或私立醫學院附設）者，其為評鑑醫院有 91.9%，而其他私立醫院為評鑑合格醫院之比率為 85.5%。

(三) 護理機構家數

護理機構設立成長迅速。

歷年護理機構家數



護產機構概況

單位：家、%

	合計	護理之家		精神護理之家		居家護理		產後護理		日間照護	
		公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立	公立	私立
99 年	1,051	55	335	10	18	223	293	3	100	3	11
94 年	825	45	237	...	...	233	252	2	37	5	14
99vs94 增減率	27.4	22.2	41.4	...	...	-4.3	16.3	50.0	170.3	-40.0	-21.4

99 年護理機構共 1,051 家；其中，護理之家 390 家占 37.1%，精神護理之家 28 家占 2.7%，居家護理 516 家占 49.1%，產後護理 103 家占 9.8%，日間照護 14 家占 1.3%。

與 94 年比較，護理之家增加 108 家或 38.30%；居家護理增加 31 家或 6.4%；產後護理增加 64 家或 164.1%，日間照護唯一呈現負成長 26.3%。

近年來，護理之家及居家護理等護理機構設立成長迅速，並增加對於老人安養、居家護理、身心障礙及醫療復健輔具等服務，建構更完善的老人照顧網絡。

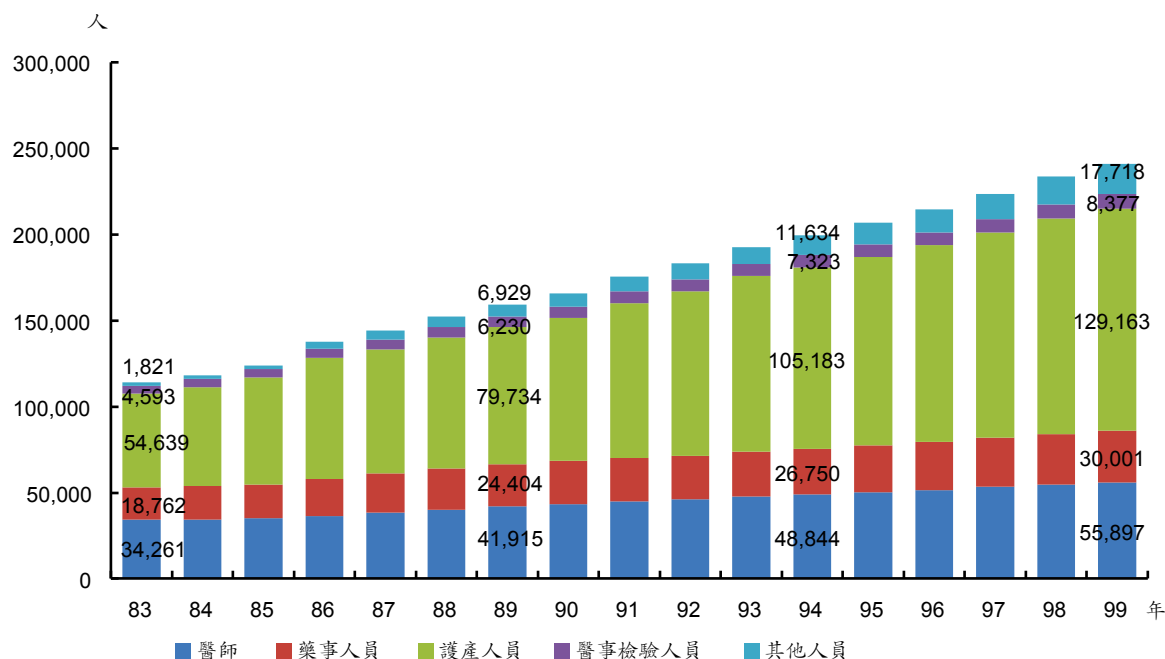


二、醫事人力

(一) 執業醫事人員數

10 年來醫事人員增加近 5 成。

歷年執業醫事人員數



每萬人口醫事人員數

單位：人、%

	合計	醫師	藥事人員	護產人員	醫事檢驗人員	其他人員
99 年	104.1	24.1	13.0	55.8	3.6	7.6
94 年	87.7	21.5	11.7	46.2	3.2	5.1
89 年	71.5	18.8	11.0	35.8	2.8	3.1
99 vs 94 增減率	18.7	12.1	11.1	20.8	12.5	49.0
99 vs 89 增減率	45.6	28.2	18.2	55.9	28.6	145.2

註：其他人員包含醫事放射師、醫事放射士、鑲牙生、營養師、物理治療師、物理治療生、職能治療師、職能治療生、臨床心理師、諮商心理師及呼吸治療師。

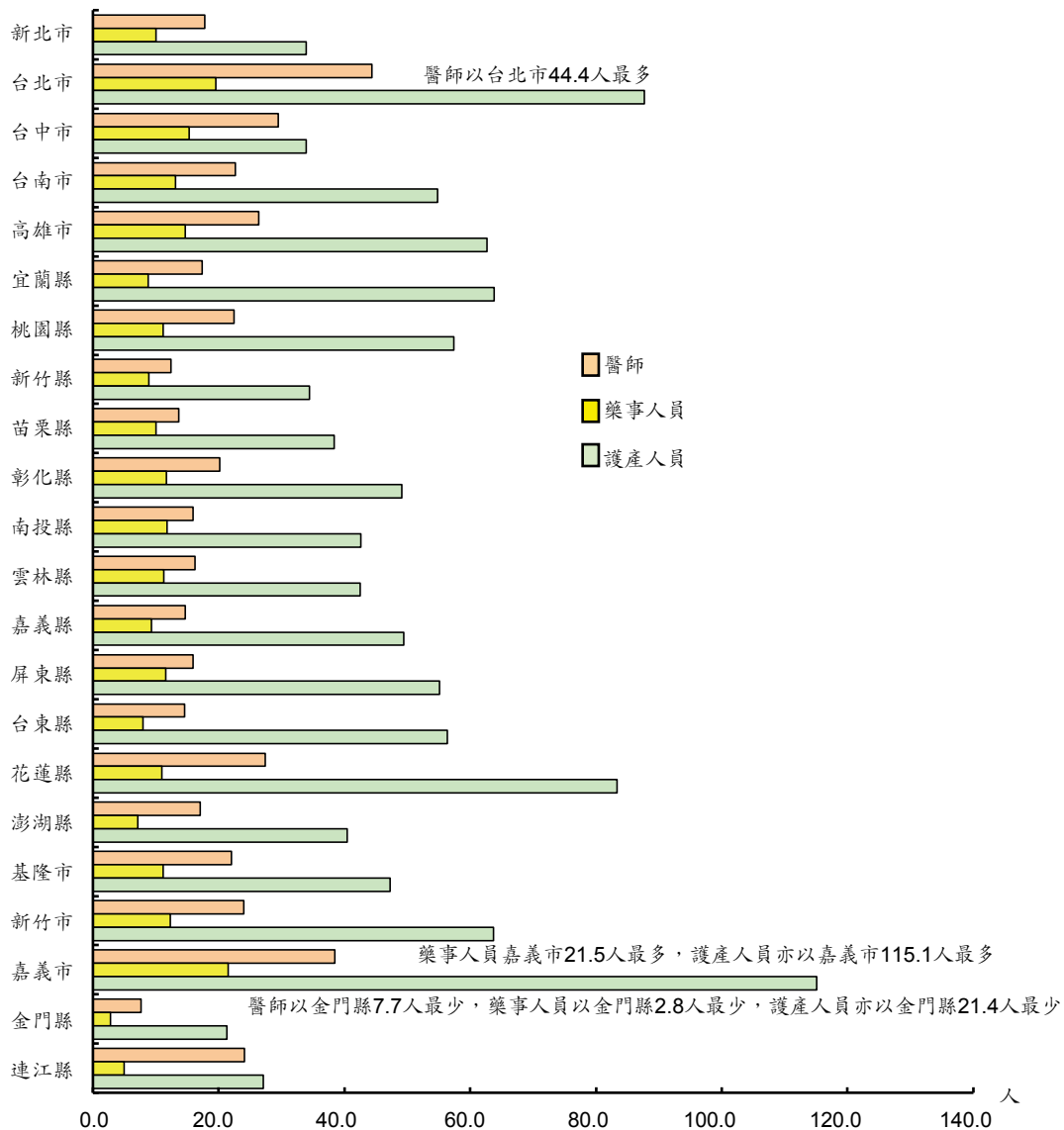
99 年醫療機構及其他醫事機構執業醫事人員共 241,156 人，換算成每萬人口醫事人員數為 104.1 人。其中每萬人口醫師數、藥事人員數、護產人員數、醫事檢驗人員數分別為 24.1 人、13.0 人、55.8 人、3.6 人。

若與 89 年比較，每萬人口醫事人員數增加 32.6 人，其中以護產人員增幅達 55.9 % 最高，其次為醫事檢驗人員增加 28.6%，醫師增加 28.2%，顯示我國醫事人員持續成長。

(二) 各縣市每萬人口執業醫事人員數

多數縣市平均每萬人口執業醫事人員數低於全國平均值。

99年底每萬人口執業醫事人員數—按縣市分



99 年底全國平均每萬人口執業醫事人員數為 104.1 人，惟 22 縣市中，在平均值以上者僅 6 個縣市，分別為嘉義市(198.1 人)、台北市(171.3 人)、花蓮縣(138.3 人)、台中市(116.2 人)、高雄市(115.7 人)及新竹市(112.2 人)。

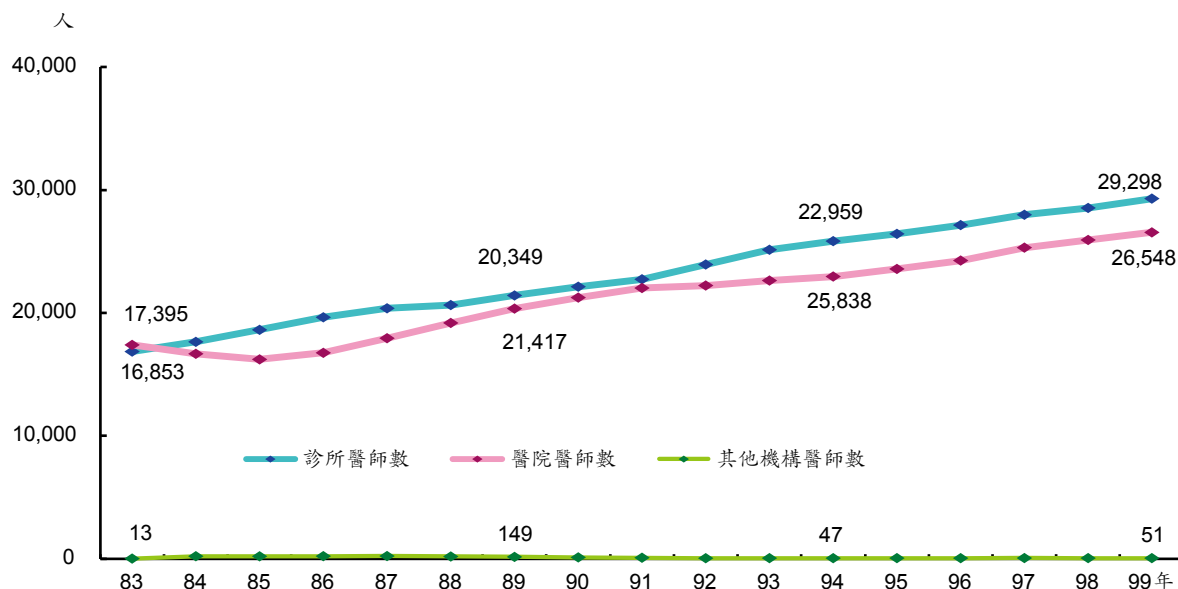
若以人員類別觀之，每萬人口醫師數以台北市 44.4 人最多，而金門縣 7.7 人居末；每萬人口護產人員數以嘉義市 115.1 人最多，而金門縣 21.4 人居末；每萬人口藥事人員數以嘉義市 21.5 人最多，而金門縣 2.8 人居末。



(三) 醫師數

自 84 年全民健康保險實施以來，診所醫師數持續增加。

歷年醫師數



歷年醫師數變動

單位：人、%

年別	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99
西醫師	24,455	24,465	24,790	25,730	27,168	28,216	29,585	30,562	31,532	32,390	33,360	34,093	34,899	35,849	37,142	37,880	38,887
中醫師	2,833	3,030	2,992	3,299	3,461	3,546	3,733	3,979	4,101	4,266	4,588	4,610	4,743	4,862	5,112	5,290	5,354
牙醫師	6,973	7,026	7,254	7,573	7,900	8,240	8,597	8,944	9,206	9,551	9,868	10,141	10,412	10,740	11,093	11,351	11,656
年增率																	
西醫師	-	0.0	1.3	3.8	5.6	3.9	4.9	3.3	3.2	2.7	3.0	2.2	2.4	2.7	3.6	2.0	2.7
中醫師	-	7.0	-1.3	10.3	4.9	2.5	5.3	6.6	3.1	4.0	7.5	0.5	2.9	2.5	5.1	3.5	1.2
牙醫師	-	0.8	3.2	4.4	4.3	4.3	4.3	4.0	2.9	3.7	3.3	2.8	2.7	3.2	3.3	2.3	2.7

99 年執業醫師 55,897 人，其中西醫師 38,887 人或占 69.6%；牙醫師 11,656 人或占 20.9%；中醫師 5,354 人或占 9.6%。

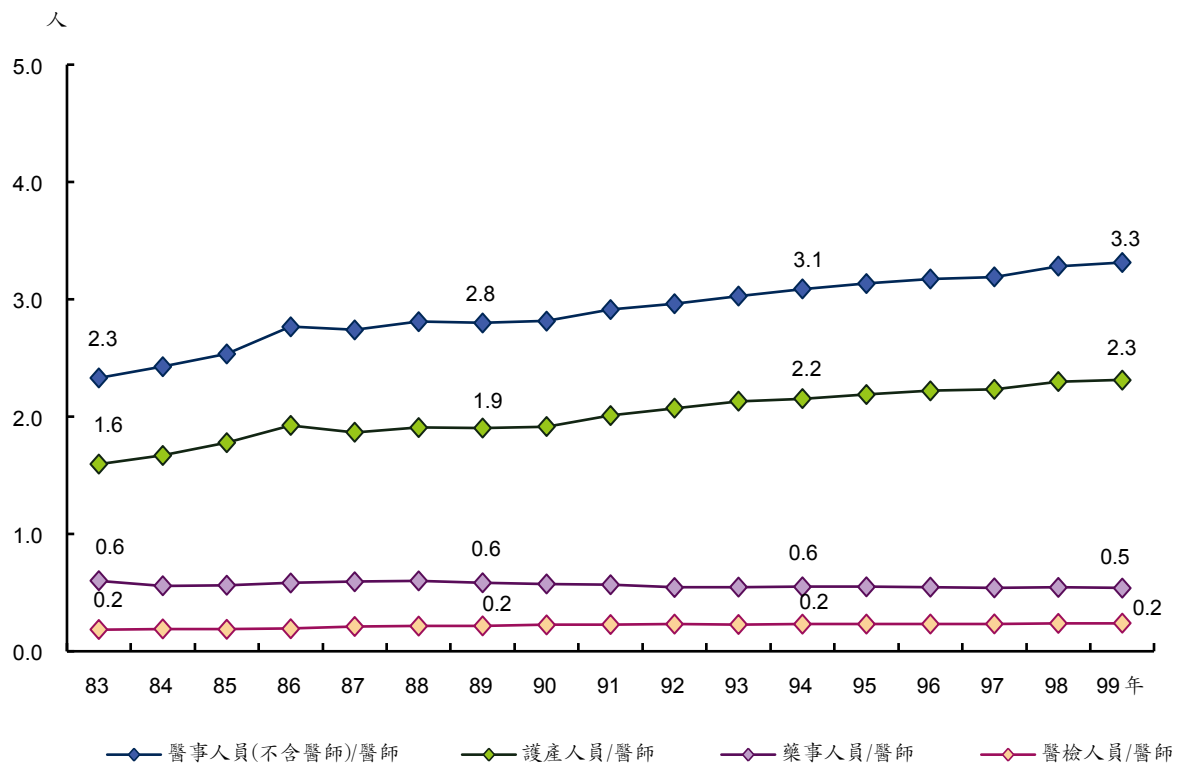
若與 89 年相較，西醫師增 9,302 人或 31.4%，增加人數最多；中醫師增 1,621 人或 43.4%，增幅最大；牙醫師增 3,059 人或 35.6%。

若依醫院、診所間醫師數消長情形觀察，83 年醫院醫師數略多於診所醫師數。84 年至 86 年間，小型醫院轉型，診所續呈穩定增加，致診所醫師數增幅均大於醫院，87 年至 91 年間，醫院呈現擴充，致醫院醫師成長較快下，兩者醫師數差距再次縮減，92 年至 99 年間，醫院家數續減，診所則仍持續增加，致使兩者醫師數差距再拉大。

(四) 醫事人員與醫師之比例

每名醫師所當之醫事人員增加，醫療照護品質提昇仍持續被關切中。

醫事人員與醫師之比例



醫事人員數(不含醫師)呈逐年成長，與89年相較，10年來增加57.9%，同期間醫師數(含西、中、牙醫師)亦增加33.4%，而醫事人員數(不含醫師)增幅大於醫師數，致每名醫師所對應之醫事人員數(不含醫師)呈增勢，醫事人員(不含醫師)團隊增加，有助於減輕醫師之負擔及醫療品質之提昇。

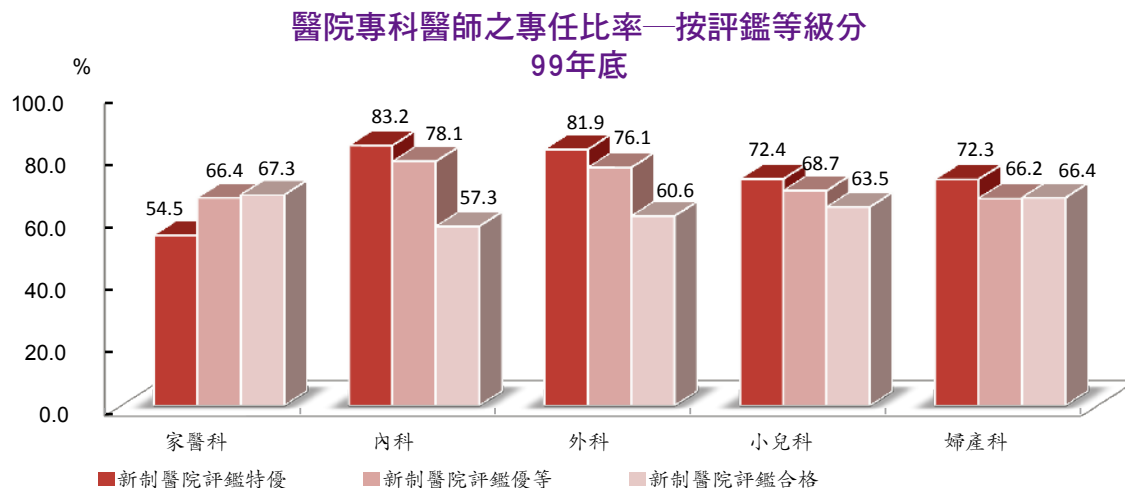
10年來，醫事人員中，以護產人員與醫師之比例由1.9增為2.3成長21.5%最多；醫事檢驗人員與醫師之比例則持平在0.2左右；而藥事人員與醫師之比例則略降至0.5左右。

歷年來，藥事人員與醫師之比例及醫檢人員與醫師之比例呈穩定比值，而護產人員與醫師之比例呈平緩增勢，顯示醫療照護品質提昇仍持續被關切中。



(五) 醫院專科醫師之專任比率

99 年醫院之專科醫師之專任比率 7 成。



醫院專科醫師之專任比率—按權屬分

99 年底

單位：%

權屬別	總 計	家醫科	內科	外科	小兒科	婦產科
總 計	70.3	62.7	74.9	75.0	69.4	68.4
公立醫院	70.1	65.6	76.2	74.7	64.5	61.3
署立及直轄市立醫院	78.9	78.0	79.9	76.5	74.7	66.4
縣市立醫院	68.0	73.3	81.5	53.6	50.0	52.6
公立醫學院校附設醫院	47.7	31.9	60.2	60.3	44.4	41.7
軍方醫院 (民眾診療)	76.6	88.4	80.3	77.9	76.1	71.2
榮民醫院	87.4	94.1	89.0	90.3	95.7	89.6
公立機關 (構) 附設醫院	36.3	77.8	50.0	30.0	-	16.7
非公立醫院	70.4	61.2	74.3	75.2	72.1	71.5
醫療財團法人醫院	79.3	63.6	82.2	84.3	77.3	79.4
醫療社團法人醫院	67.0	66.7	68.3	76.3	67.7	55.9
宗教財團法人附設醫院	66.9	60.0	76.6	62.7	70.6	65.8
私立醫學院校附設醫院	69.2	36.8	80.9	76.9	69.1	66.4
公益法人附設醫院	68.2	83.3	66.3	90.9	60.0	63.6
私立西醫醫院	56.8	68.0	61.3	59.6	63.5	70.8

99 年醫院專科醫師之專任比率為 7 成；若依主要設置科別言，家庭醫學科 62.7%、內科 74.9%、外科 75.0%、小兒科 69.4% 及婦產科 68.4%。

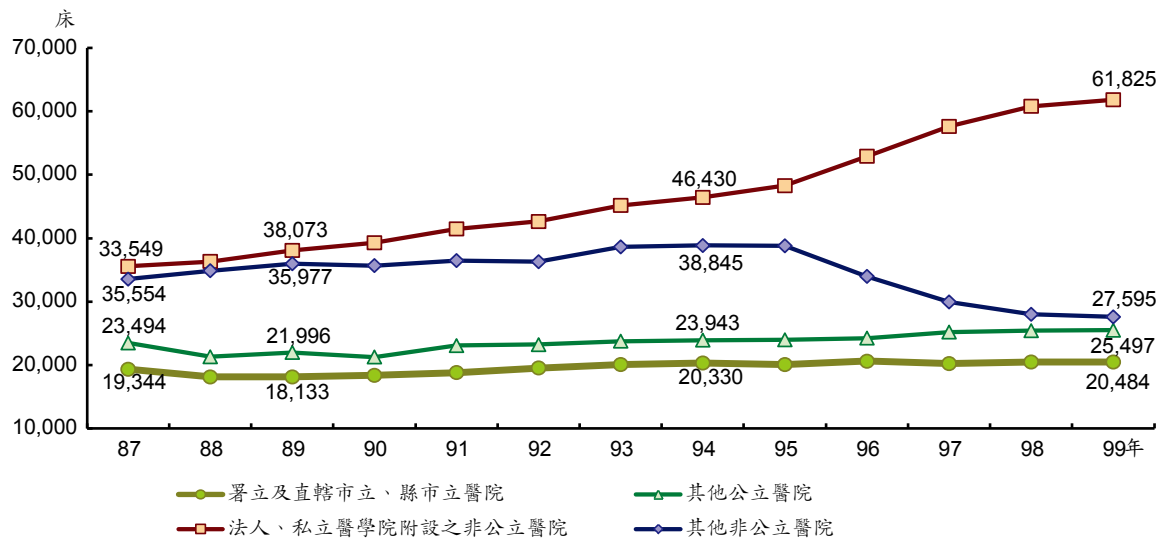
若以醫院權屬別觀察各醫院專科醫師之專任比率，則以榮民醫院 87.4% 較高。整體而言，公立醫院之小兒科與婦產科較非公立醫院之專任比分別低於 7.6 及 10.2 百分點。

三、醫院病床

(一) 醫院病床數—按權屬分

法人、醫學院附設之非公立醫院病床增加迅速。

歷年醫院病床數—按權屬分



醫院病床數—按權屬分

單位：床、%

	合 計	公 立 醫 院			非 公 立 醫 院		
			署立及直轄市立、縣市立醫院	其他公立		法人、醫學院附設	其他非公立
99 年	135,401	45,981	20,484	25,497	89,420	61,825	27,595
94 年	129,548	44,273	20,330	23,943	85,275	46,430	38,845
89 年	114,179	40,129	18,133	21,996	74,050	38,073	35,977
99vs94 增減率	4.5	3.9	0.8	6.5	4.9	33.2	-29.0
99vs89 增減率	18.6	14.6	13.0	15.9	20.8	62.4	-23.3

自實施全民健保以來，醫院家數逐年減少，但醫院之病床數增加迅速。99 年醫院病床數共 135,401 床，其中屬於署立及直轄市立、縣市立醫院者占 15.1%；其他公立醫院占 18.8%；法人、醫學院附設之非公立醫院占 45.7%；其他私立醫院占 20.4%，非公立醫院病床數約為公立醫院的 2.0 倍。

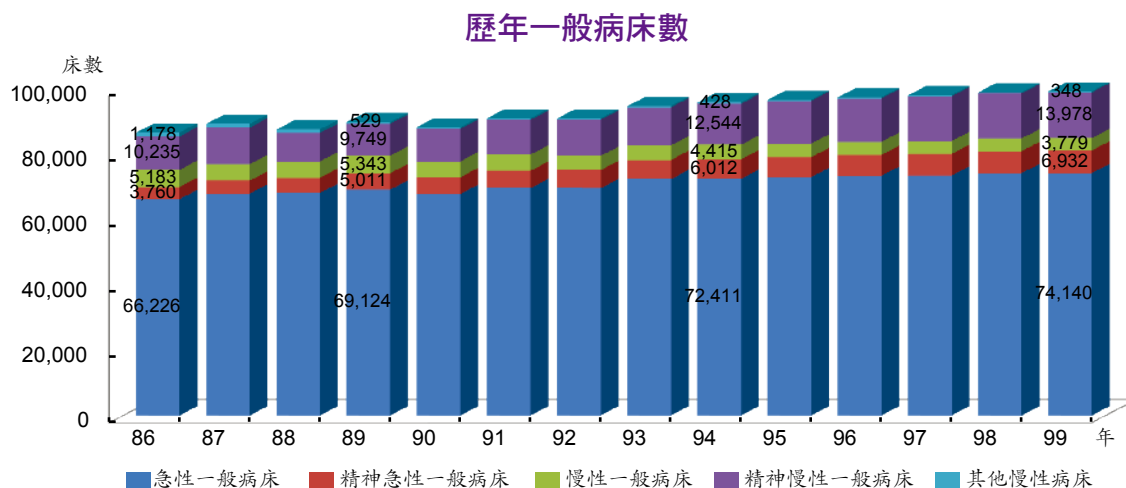
醫院病床數如與 89 年比較，(1) 署立及直轄市立、縣市立醫院增加 13.0%；(2) 其他公立醫院增加 15.9%；(3) 法人、醫學院附設之非公立醫院成長 62.4%；(4) 其他非公立醫院減少 23.3%。

惟就近年趨勢觀察，除法人、醫學院附設之非公立醫院病床數持續大幅增加外，公立醫院之增勢已明顯持緩，而其他非公立醫院病床數則呈現逐年下降走勢。



(二) 一般病床

病床數逐年增加，尤以精神病床增加最多。



一般病床數

單位：床、%

病床別	合計	急性一般病床	精神急性一般病床	慢性一般病床	精神慢性一般病床	慢性結核病床	漢生病病床
99 年	99,177	74,140	6,932	3,779	13,978	48	300
94 年	95,810	72,411	6,012	4,415	12,544	48	380
89 年	89,756	69,124	5,011	5,343	9,749	79	450
99vs94 增減率	3.5	2.4	15.3	-14.4	11.4	0.0	-21.1
99vs89 增減率	10.5	7.3	38.3	-29.3	43.4	-39.2	-33.3

每萬人口一般病床數

單位：床、%

病床別	合計	急性一般病床	精神急性一般病床	慢性一般病床	精神慢性一般病床	慢性結核病床	漢生病病床
99 年	42.8	32.0	3.0	1.6	6.0	0.0	0.1
94 年	42.1	31.8	2.6	1.9	5.5	0.0	0.2
89 年	40.3	31.0	2.3	2.4	4.4	0.0	0.2
99vs94 增減率	1.8	0.7	13.3	-16.0	9.4	0.0	-23.5
99vs89 增減率	6.3	3.2	32.9	-32.1	37.7	-50.0	-35.0

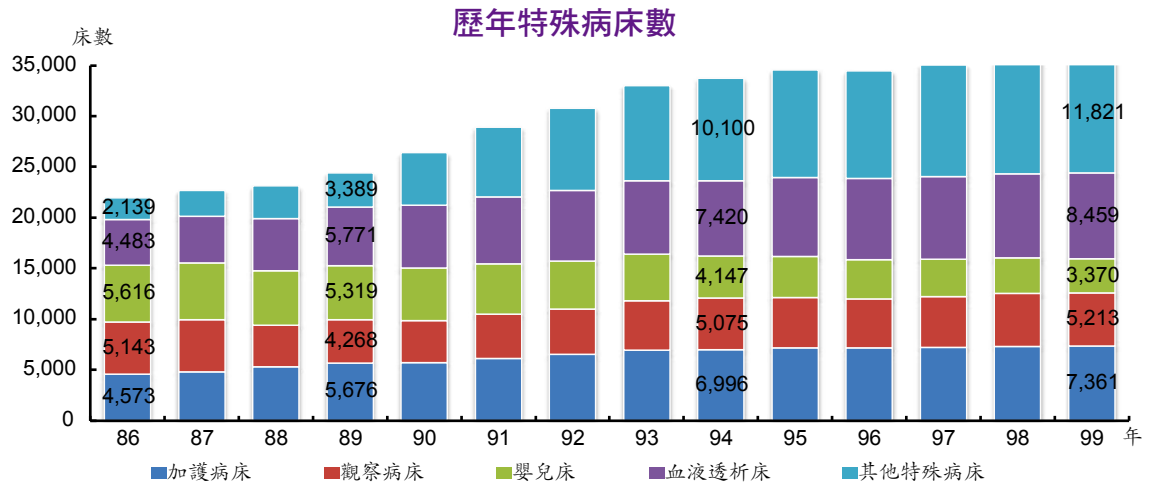
99 年醫院一般病床共 99,177 床，每萬人口一般病床數達 42.8 床，較 94 年增加 1.8%，較 89 年增加 6.3%。顯示自全民健保實行以來，醫院家數雖減少，但每萬人口病床數仍續增加，此對於民眾就醫的權益獲得更多的保障。

一般病床中以急性一般病床者有 74,140 床，占 74.8% 最多；慢性精神病床 14.1% 次之；其次分別為急性精神病床占 7.0%；慢性一般病床占 3.8%。

與 89 年比較，以精神病床增加最為快速，成長幅度達 41.7%，同期間，每萬人口精神病床增幅達 36%，顯示精神疾患之醫療照顧需求明顯增長。

(三) 特殊病床

10 年來，血液透析床增加 4 成 6。



備註：觀察病床為急診觀察床 + 其他觀察床

特殊病床數

單位：床、%

病床別	合計	加護病床	燒傷病床	嬰兒病床	急診觀察床	嬰兒床	血液透析床	其他特殊病床
99 年	36,224	7,361	343	1,774	4,485	3,370	8,459	10,432
94 年	33,738	6,996	361	1,773	4,235	4,147	7,420	8,806
89 年	24,423	5,676	381	1,665	3,652	5,319	5,771	1,959
99vs94 增減率	7.4	5.2	-5.0	0.1	5.9	-18.7	14.0	18.5
99vs89 增減率	48.3	29.7	-10.0	6.5	22.8	-36.6	46.6	432.5

每萬人口特殊病床數

單位：床、%

病床別	合計	加護病床	燒傷病床	嬰兒病床	急診觀察床	嬰兒床	血液透析床	其他特殊病床
99 年	15.6	3.2	0.2	0.8	1.9	1.5	3.7	4.5
94 年	14.8	3.1	0.2	0.8	1.9	1.8	3.3	3.9
89 年	11.0	2.6	0.2	0.8	1.6	2.4	2.6	0.9
99vs94 增減率	5.5	3.6	-6.3	-1.3	4.3	-20.3	12.0	16.3
99vs89 增減率	42.7	24.7	-11.8	2.7	18.3	-39.3	40.9	417.2

99 年特殊病床共 36,224 床，其中以血液透析床佔 23.4% 最多，其次為加護病床 20.3%；觀察病床佔 14.4%，嬰兒床佔 9.3%。

與 89 年相較，特殊病床增加 11,801 床或 48.3%，其中以血液透析床增幅最高達 46.6%；加護病床增 29.7% 次之。

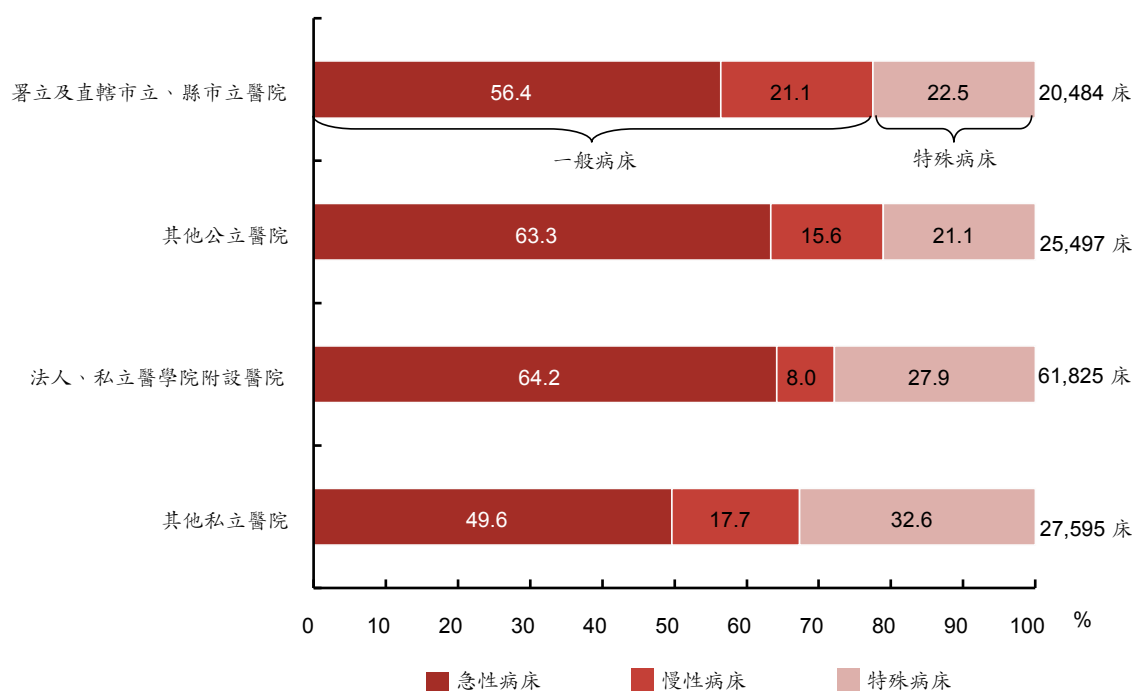
近年來，受健保給付之影響，特殊病床增加不少，如與 89 年相較，每萬人口特殊病床數增 42.7%；致使病患之醫療能受到更良好之照護。



(四) 病床結構－按權屬分

私立醫院病床數占 6 成 6。

病床結構－按權屬分
99年底



醫院病床結構－按公立及非公立分

單位：%

		所有病床	急慢性一般病床	急慢性精神病床	加護病床	嬰兒床	血液透析床
99 年結構比	總計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	公立醫院	34.0	31.4	53.4	31.7	24.0	21.0
	非公立醫院	66.0	68.6	46.6	68.3	76.0	79.0
99vs89 增減率	總計	18.6	4.6	41.7	29.7	-36.6	46.6
	公立醫院	14.6	1.3	32.6	34.6	-42.7	55.7
	非公立醫院	20.8	6.3	53.8	27.5	-34.5	44.3

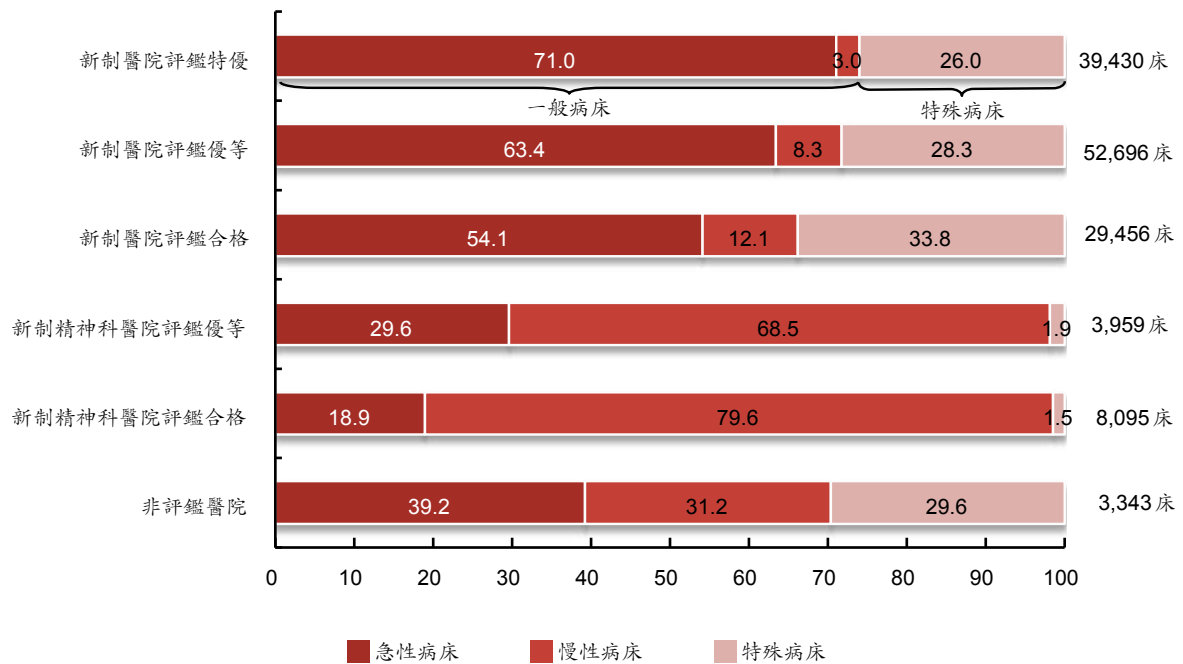
99 年醫院病床數中有 6 成 6 為非公立醫院所設，其餘 3 成 4 則屬公立醫院所設。依病床類型，非公立醫院其急慢性一般病床、加護病床、嬰兒床及血液透析床分別占 68.6%、68.3%、76.0% 及 79.0%；精神病床則以公立醫院為多，占 53.4%。

如與 89 年相較，公立醫院病床數增加 14.6%；非公立醫院增加 20.8%。其中，公立醫院加護病床及血液透析床增幅較非公立醫院高出 7 個百分點以上；同樣地，公立醫院嬰兒床減少幅亦較非公立醫院高。

(五) 病床結構－按評鑑等級分

評鑑醫院病床占率達 9 成 8。

病床結構－按評鑑等級分
99 年底



醫院病床數－按評鑑等級分
99 年底

單位：床

	所有病床	一般病床	精神病床	加護病床	嬰兒床	血液透析床
總計	135,401	77,919	20,910	7,361	3,370	8,459
新制醫院評鑑特優	39,430	27,528	1,656	3,027	836	1,820
新制醫院評鑑優等	52,696	32,591	5,163	3,407	1,476	3,687
新制醫院評鑑合格	29,456	15,917	3,277	871	1,043	2,704
新制精神科醫院評鑑優等	3,959	...	3,884	...	...	...
新制精神科醫院評鑑合格	8,095	225	7,744	6	12	56
非評鑑醫院	3,343	1,783	570	56	15	233

附註：同 59 頁統計表。

99 年醫院所有病床中，新制醫院評鑑特優占 29.1%；新制醫院評鑑優等占 38.9%；新制醫院評鑑合格占 21.8%；新制精神科醫院評鑑優等占 2.9%；新制精神科醫院評鑑合格占 6.0%；非評鑑醫院占 2.5%。

以平均每家醫院之病床計，則以新制醫院評鑑特優平均每家 1,160 床規模最大；新制醫院評鑑優等 599 床次之；新制精神科醫院評鑑優等為 495 床；新制精神科醫院評鑑合格為 245 床；新制醫院評鑑合格為 102 床；非評鑑醫院則僅 59 床。

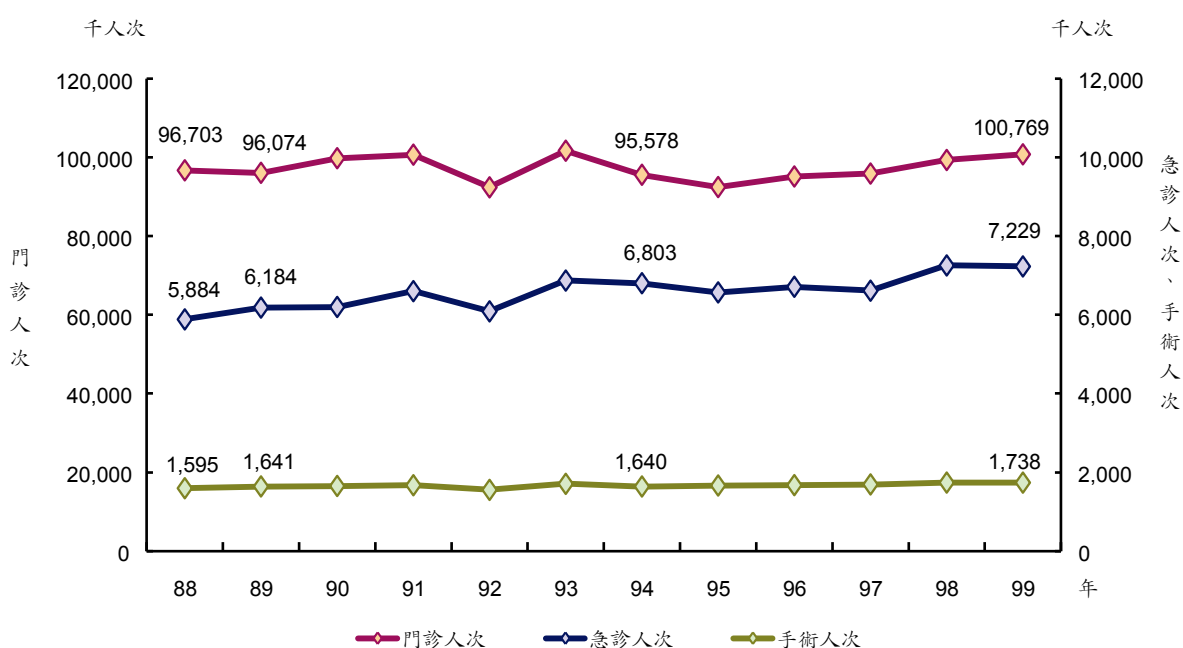


四、醫院醫療服務量

(一) 醫療服務量概況

近年來醫院醫療服務量續呈成長趨勢。

歷年醫院醫療服務人次概況



醫院醫療服務量概況

單位：千人次、%

	門診	急診	手術		接生	剖腹產	血液透析
			門診	住院			
99 年	100,769	7,229	750	988	117	41	4,947
94 年	95,578	6,803	703	937	138	45	4,236
89 年	96,074	6,184	708	933	194	67	3,234
99vs94 增減率	5.4	6.3	6.7	5.4	-15.2	-8.9	16.8
99vs89 增減率	4.9	16.9	5.9	5.9	-39.7	-38.6	53.0

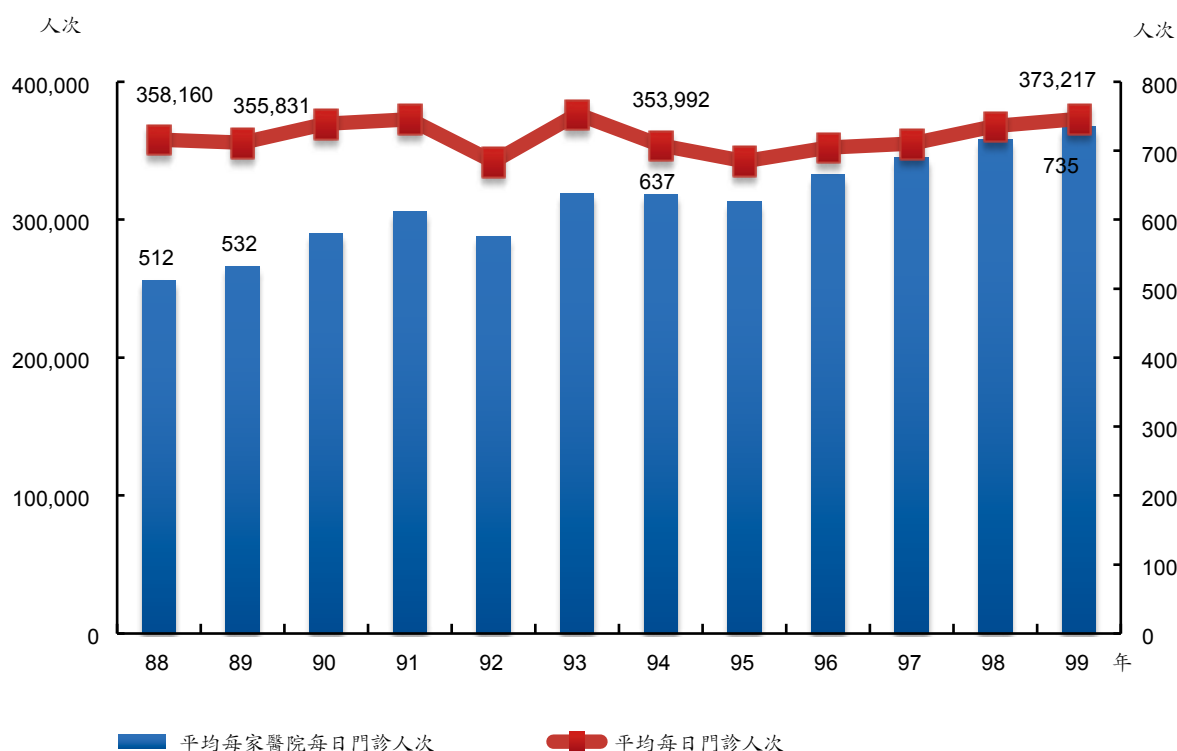
醫院醫療服務量因 92 年 SARS 之故，呈下降之勢，至 93 年反彈至高峰後略降至 95 年後呈逐年穩定增加之勢，至 99 年時門診人次達 100,769 千人次；急診 7,229 千人次；門診手術 750 千人次；住院手術 988 千人次；接生 (含剖腹產) 117 千人次；血液透析 4,947 千人次。

與 89 年比較，血液透析人次增加 53.0%，增幅最高；急診人次增加 16.9% 居次；住院手術人次及門診手術人次增加 5.9%；門診人次增加 4.9%；接生人次減少 39.7%，係因國人生育率下降所致。

(二) 醫療門診量

平均每家醫院每日門診人次呈擴增趨勢。

歷年平均每日門診人次



平均每家醫院每日門診人次－按評鑑等級分

單位：人次

	所有醫院	新制醫院 評鑑特優	新制醫院 評鑑優等	新制醫院 評鑑合格	新制精神科 醫院評鑑優等	新制精神科 醫院評鑑合格	非評鑑醫院
99 年	735	3,751	1,714	292	164	77	128

附註：同 59 頁統計表。

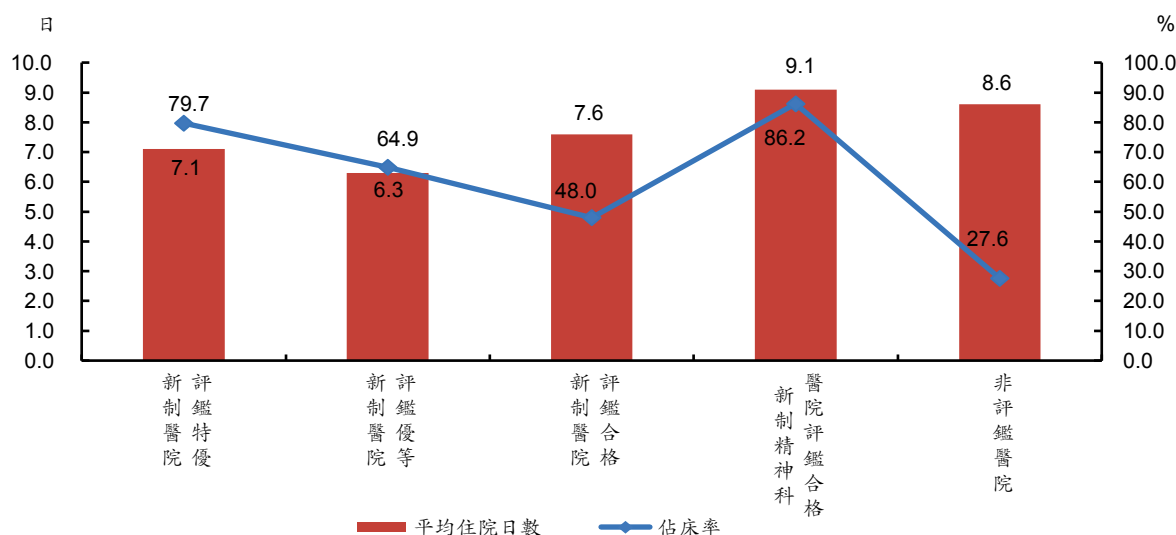
醫院家數雖呈逐年減少，92 年因 SARS 之故門診人次除 92 年下降外，其餘呈成長之勢。至 99 年時，平均每日門診量達 373,217 人次；換算成每家醫院每日門診量則為 735 人次。若按評鑑等級分，每家醫院每日之門診量以新制醫院評鑑特優 3,751 人次最高，其次為新制評鑑優等醫院則為 1,714 人次。



(三) 急性一般病床平均住院日數及佔床率

醫院之急性一般病床平均住院日數呈負成長

急性一般病床平均住院日數及佔床率—按評鑑等級分
99年



急性一般病床平均住院日數及佔床率—按權屬分

單位：日、%

		合計	署立及直轄 市立醫院	縣市立醫院	公立醫學院 校附設醫院	軍方醫院— 民眾診療	榮民醫院	公立機關(構) 附設醫院	非公立醫院
99 年	平均住院日數	6.8	7.7	6.2	7.3	6.6	7.7	11.6	6.5
	佔床率	66.2	59.3	51.9	78.2	55.3	78.6	61.0	66.0
94 年	平均住院日數	7.2	7.8	6.4	8.4	7.4	7.9	11.5	6.9
	佔床率	66.3	54.3	60.8	76.5	58.3	77.6	60.6	67.2
89 年	平均住院日數	6.8	8.2	6.6	9.3	8.2	8.4	11.7	6.3
	佔床率	63.3	57.3	48.0	76.9	63.4	77.2	15.7	62.2
99vs94 增減率	平均住院日數	-5.6	-1.4	-3.7	-13.1	-11.1	-2.9	1.2	-6.0
	佔床率	-0.2	9.3	-14.7	2.2	-5.2	1.3	0.6	-1.7
99vs89 增減率	平均住院日數	0.0	-5.7	-6.1	-21.5	-19.5	-8.3	-0.9	3.2
	佔床率	4.6	3.5	8.1	1.7	-12.8	1.8	288.5	6.1

若按醫院權屬別而言，99年急性一般病床平均住院日數以公立機關(構)附設醫院 11.6日最高，署立及直轄市立醫院及榮民醫院平均住院 7.7日居次。另急性一般病床佔床率以榮民醫院 78.6% 最高，公立醫學院校附設醫院 78.2% 居次。

若與 89 年比較，急性一般病床平均住院日數以公立醫學院校附設醫院之減幅超過 2 成；佔床率則以軍方醫院—民眾診療減少 12.8% 最高。

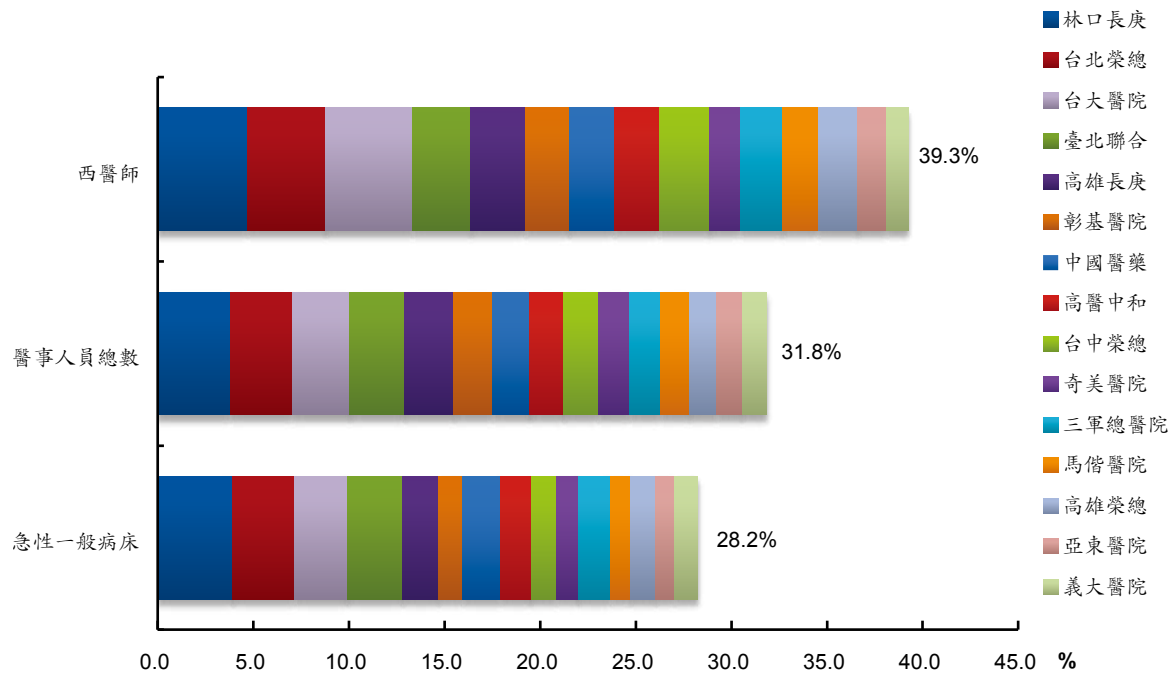
若依評鑑別觀察，新制精神科醫院評鑑合格之急性一般病床平均住院日數與佔床率高於其他一般評鑑醫院。

五、前十五大醫院概況

(一) 前 15 大醫院與全體醫院之醫事人員比較

前 15 大醫院西醫師數及醫事人員總數占全體醫院皆超過 3 成。

前 15 大醫院醫事人員占全體醫院比率



前 15 大醫院與全體醫院之醫事人員比較

單位：人、%

	99 年底		94 年底		99 年較 94 年增減率	
	醫事人員	西醫師	醫事人員	西醫師	醫事人員	西醫師
全體醫院	142,045	24,469	119,797	21,158	18.6	15.6
前 15 大醫院	45,219	9,606	38,690	8,496	16.9	13.1
前 15 大醫院占率	31.8%	39.3%	32.3%	40.2%		

如按醫事人員多寡排序，99 年底前 15 大醫院，分別為林口長庚、台北榮總、台大醫院、台北聯合、高雄長庚、彰基醫院、中國醫藥、高醫中和、台中榮總、奇美醫院、三軍總醫院、馬偕醫院、高雄榮總、亞東醫院、義大醫院，其每家醫院醫事人員均在 1,817 人以上，林口長庚更高達 5,383 人以上；15 家醫院醫事人員數占全體醫院醫事人員數的 31.8%，且 15 家醫院西醫師數占全體醫院西醫師數的 3 成 9。

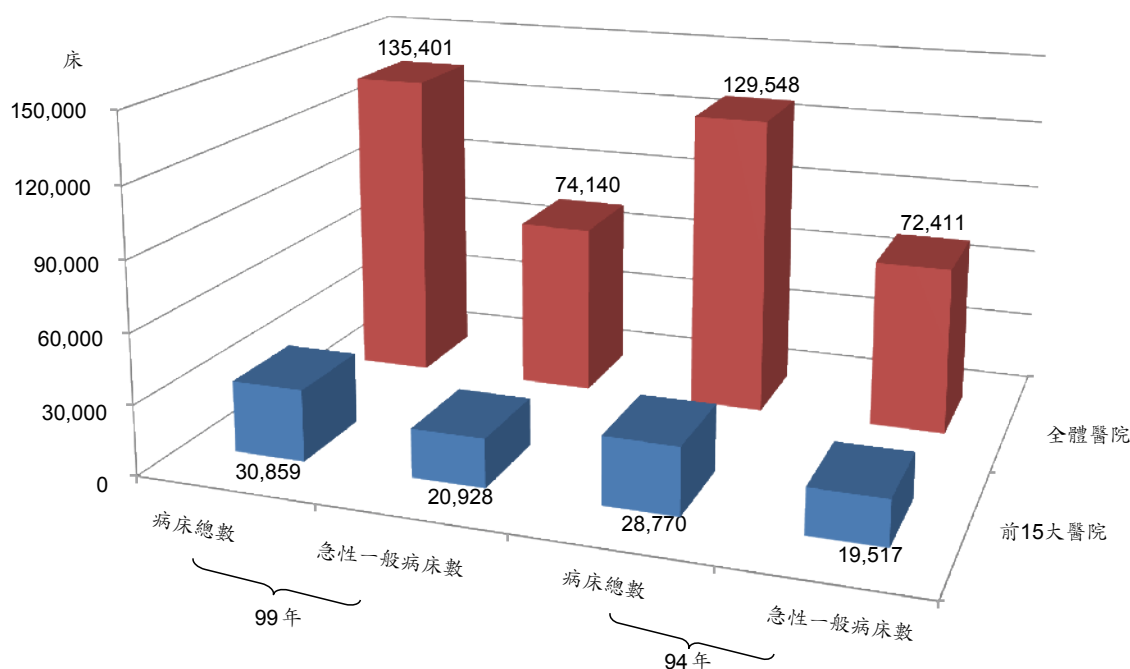
如與 94 年底相較，全體醫院西醫師數及全體醫院醫事人員數增幅分別為 15.6% 及 18.6%，而前 15 大醫院此二項增幅為低。



(二) 前 15 大醫院與全體醫院之病床數比較

近三成的急性一般病床集中在前 15 大醫院。

前15大醫院與全體醫院病床數比較



前 15 大醫院與全體醫院之病床數比較

單位：人、%

	99 年底		94 年底		99 年較 94 年增減率	
	病床數	急性一般病床	病床數	急性一般病床	病床數	急性一般病床
全體醫院	135,401	74,140	129,548	72,411	4.5	2.4
前 15 大醫院	30,859	20,928	28,770	19,517	7.3	7.2
前 15 大醫院占率	22.8%	28.2%	22.2%	27.0%		

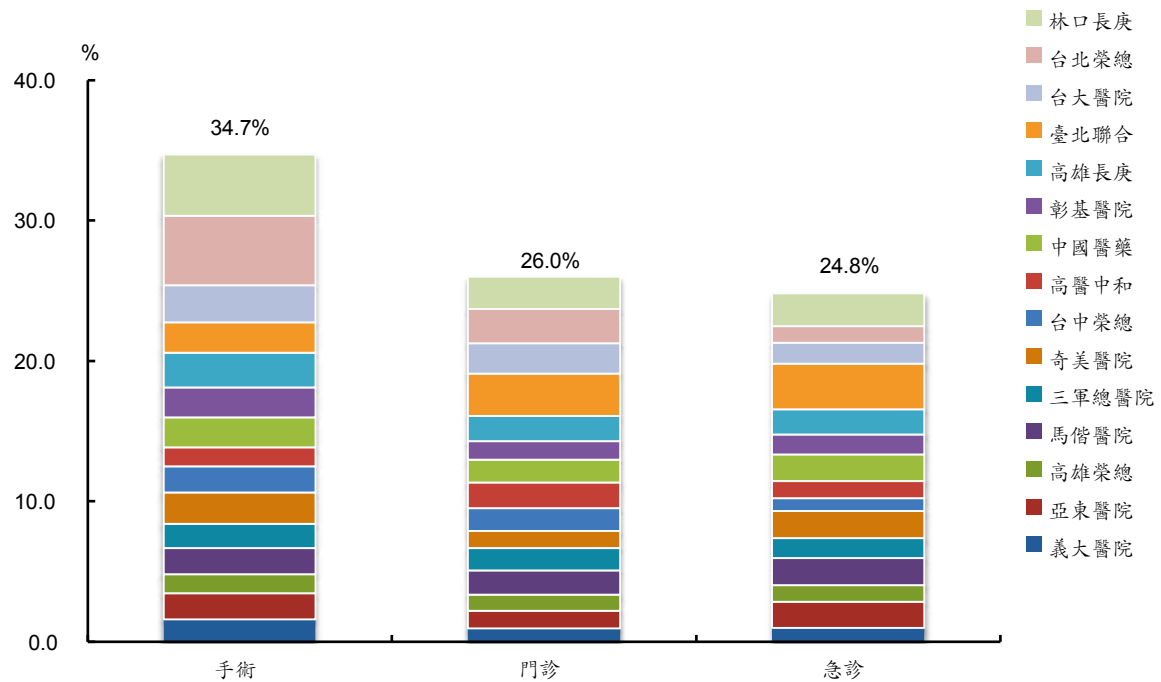
前 15 大醫院 99 年底病床數 30,859 床，較 94 年增加 7.3%，較全體醫院病床數增幅 4.5% 為高，而前 15 大醫院的病床數占全體醫院病床數比率由 94 年 22.2% 增加至 99 年 22.8%。

94 年全體醫院增加的急性一般病床數中，有 2 成 7 為前 15 大醫院所增設，至 99 年底前 15 大醫院急性一般病床數占全體醫院急性一般病床數的 28.2%。且 99 年與 94 年比較，前 15 大醫院急性一般病床數的增幅略高於全體醫院的急性一般病床 4.8 個百分點。

(三) 前 15 大醫院與全體醫院之服務量比較

3 成的手術及 2 成 6 以上的門診由前 15 大醫院提供。

前 15 大醫院服務量占全體醫院比率



前 15 大醫院主要服務量與全體醫院比較

單位：人次、%

	門診			急診			手術		
	全體醫院	前 15 大醫院	占率 %	全體醫院	前 15 大醫院	占率 %	全體醫院	前 15 大醫院	占率 %
99 年	100,768,701	26,198,397	26.0	7,229,437	1,793,903	24.8	1,738,289	603,257	34.7
94 年	95,577,813	23,594,080	24.7	6,802,831	1,543,712	22.7	1,640,432	515,200	31.4
99vs94 增減率及增減百分點	5.4	11.0	1.3	6.3	16.2	2.1	6.0	17.1	3.3

就主要服務量而言：

門診服務量：99 年前 15 大醫院門診人次占全體醫院門診人次的 26.0%，5 年來服務量增加 11.0%，其增幅較全體醫院門診服務量高出 5.6 個百分點。

急診服務量：99 年前 15 大醫院急診人次占全體醫院急診人次的 24.8%，5 年來增加 16.2%，其增幅亦較全體醫院急診服務量高出近 10 個百分點。

手術服務量（含門診及住院手術）：99 年前 15 大醫院手術人次占全體醫院手術人次的 34.7%，5 年來增加 17.1%，其增幅較門診或急診為高。

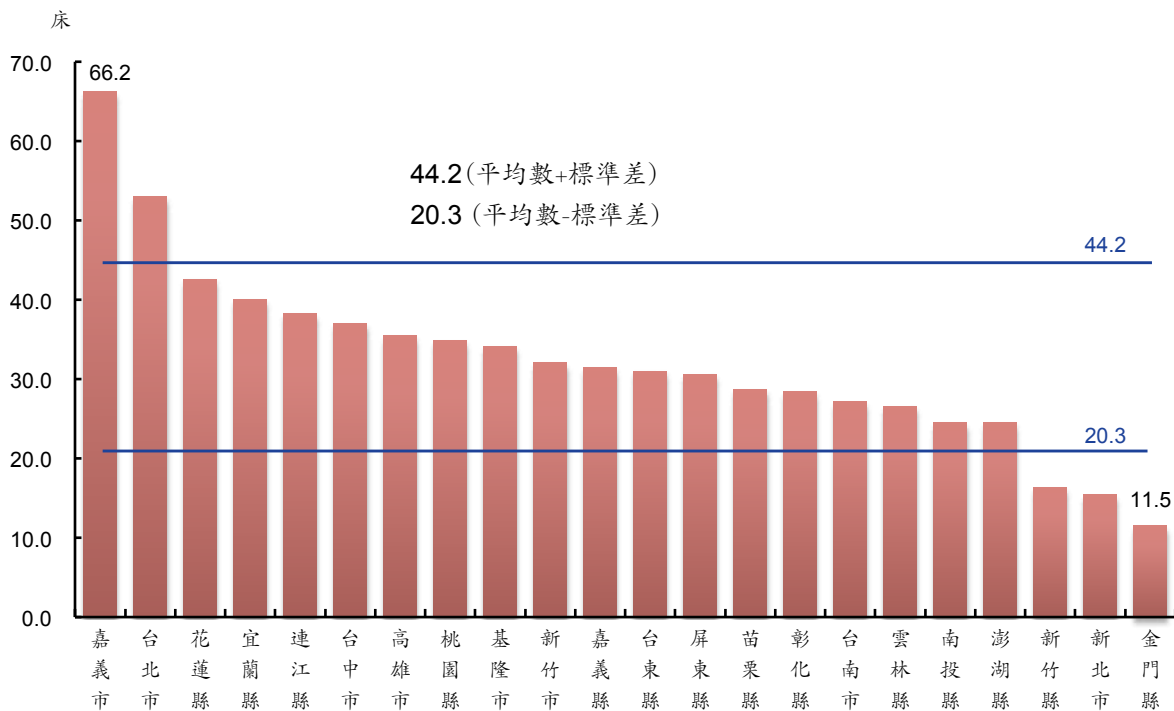


六、醫療資源分布

(一) 每萬人口急性一般病床數－按縣市分

縣市間之每萬人口急性一般病床數差異較大。

99年底每萬人口急性一般病床數－按縣市分



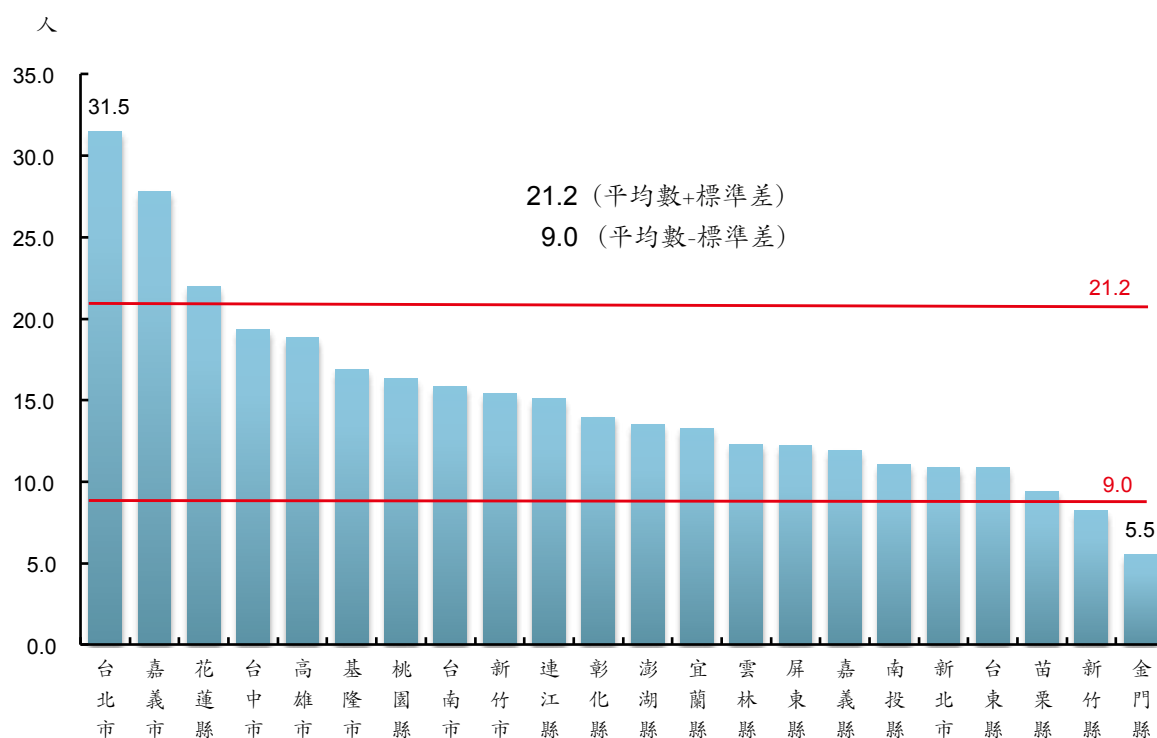
全國平均每萬人口急性一般病床數為 32.0 床，若以 22 縣市每萬人口急性一般病床數做比較，平均數為 32.3 床，標準差為 12.0 床。

其中嘉義市及台北市每萬人口急性一般病床數高於 44.2 床 (平均數 + 標準差)，分別為 66.2 床及 53.0 床；新竹縣、新北市及金門縣低於 20.3 床 (平均數 - 標準差)，分別為 16.3 床、15.4 床及 11.5 床；基隆市、台中市、高雄市、桃園縣、宜蘭縣、花蓮縣及連江縣介於平均數與 (平均數 + 標準差) 之間，其餘 10 縣市則介於平均數與 (平均數 - 標準差) 之間。

(二) 每萬人口西醫師數—按縣市分

縣市間之每萬人口西醫師數差異較大。

99年底每萬人口西醫師數—按縣市分



全國平均每萬人口西醫師數為 16.8 人，若以 22 縣市每萬人口西醫師數做比較，平均數為 15.1 人，標準差為 6.1 人。

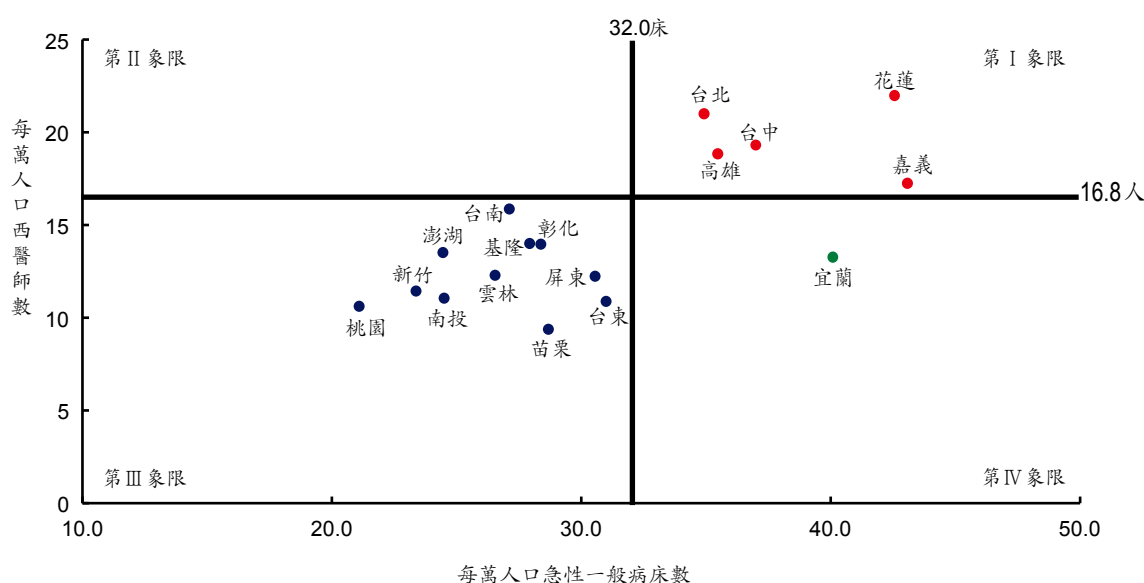
其中台北市、嘉義市及花蓮縣每萬人口西醫師數高於 21.2 人 (平均數 + 標準差)，分別為 31.5 人、27.8 人及 22.0 人；金門縣及新竹縣低於 9.0 人 (平均數 - 標準差)，分別為 5.5 人及 8.2 人；基隆市、新竹市、台中市、台南市、高雄市、桃園縣及連江縣介於平均數與 (平均數 + 標準差) 之間，其餘 10 縣市則介於平均數與 (平均數 - 標準差) 之間。



(三) 每萬人口急性一般病床數及每萬人口西醫師數－按醫療區域分

多數醫療區醫療資源在平均值以下。

平均每萬人口急性一般病床數及西醫師數－按醫療區域分
99年底



附註：1.以每萬人口急性一般病床數(橫軸)及每萬人口西醫師數(縱軸)表示各醫療區域之醫療資源多寡程度，並藉以瞭解醫療資源分布情形。
2.99年每萬人口急性一般病床數為32.0床；每萬人口西醫師數為16.8人(即圖中十字線之交點)。

每萬人口急性一般病床數及每萬人口西醫師數－按醫療區域分
99 年底

單位：床、人

醫療區域	基隆	台北	宜蘭	桃園	新竹	苗栗	台中	南投	彰化	雲林	嘉義	台南	高雄	屏東	澎湖	台東	花蓮
每萬人口急性一般病床數	27.9	34.9	40.1	21.1	23.4	28.7	37.0	24.5	28.4	26.5	43.1	27.1	35.5	30.6	24.5	31.0	42.6
每萬人口西醫師數	14.0	21.0	13.3	10.6	11.4	9.4	19.3	11.1	14.0	12.3	17.3	15.9	18.8	12.2	13.5	10.9	22.0

以全國每萬人口急性一般病床數及每萬人口西醫師數為中心點劃分為 4 個象限：

第 I 象限：每萬人口急性一般病床數及西醫師數均在全體平均值之上，為醫療資源較佳之區域，包括花蓮、台北、高雄、台中及嘉義等 5 個醫療區域；其中花蓮醫療區每萬人口急性一般病床數及每萬人口西醫師數皆為較高。

第 II 象限：每萬人口急性一般病床數低於全體平均值，而每萬人口西醫師數則高於全體平均值；意謂硬體設備(病床)較為不足之區域，目前無醫療區域有此現象。

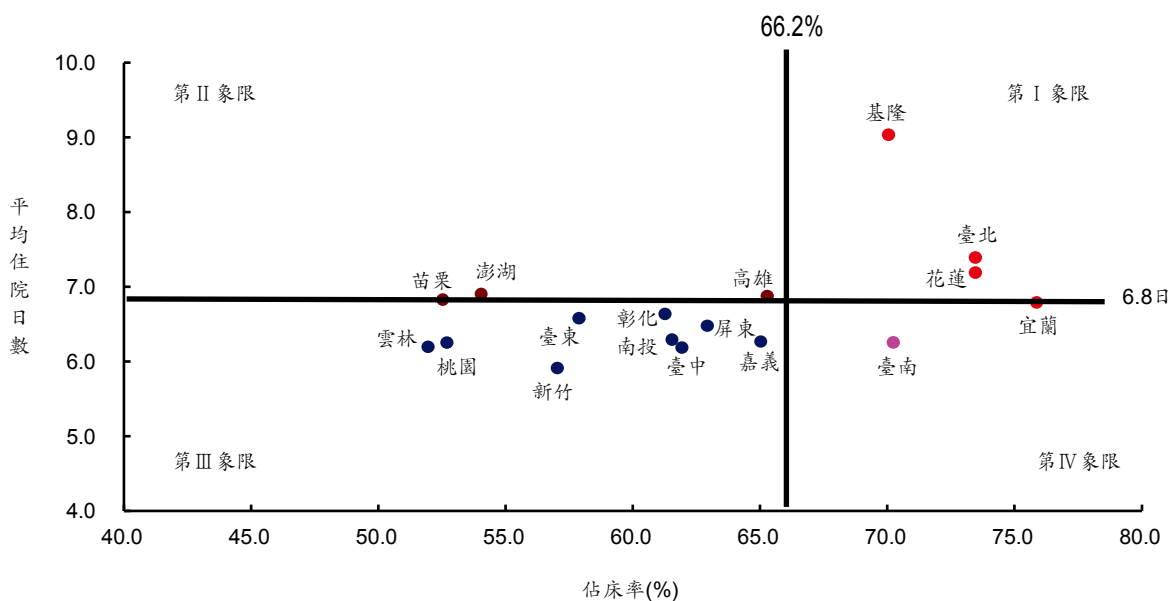
第 III 象限：每萬人口急性一般病床數及西醫師數均在全體平均值之下，表該等區域醫療資源相對較少，包括基隆、桃園、新竹、苗栗、彰化、雲林、南投、台南、屏東、台東及澎湖等醫療區；各醫療區域距離十字線交叉點愈遠則愈表示醫療資源愈少。

第 IV 象限：每萬人口急性一般病床數在全體平均值之上，每萬人口西醫師數則低於全體平均值；意謂軟體(醫師)較硬體(病床)不足，僅有宜蘭醫療區域。

(四) 急性一般病床平均住院日數及佔床率－按醫療區域分

各醫療區病床使用效率差異大。

急性一般病床平均住院日數及佔床率
99年底



附註：1.以急性一般病床佔床率(橫軸)及其平均住院日數(縱軸)表示各區域醫療資源之相對使用效率。
2.99年急性一般病床佔床率=((急性一般病床住院人日/急性一般病床數*365)*100%)為66.2%；平均住院日數為6.8日。

急性一般病床平均住院日數及佔床率－按醫療區域分
99 年底

單位：日、%

醫療區域	基隆	台北	宜蘭	桃園	新竹	苗栗	台中	南投	彰化	雲林	嘉義	台南	高雄	屏東	澎湖	台東	花蓮
平均住院日數	9.0	7.4	6.8	6.3	5.9	6.8	6.2	6.3	6.6	6.2	6.3	6.3	6.9	6.5	6.9	6.6	7.2
佔床率	70.0	73.5	75.9	52.7	57.0	52.5	61.9	61.5	61.3	52.0	65.0	70.2	65.3	62.9	54.0	57.9	73.5

以全國急性一般病床平均住院日數及佔床率為中心點劃分為 4 個象限：

第 I 象限：佔床率、平均住院日數均在全體平均值之上，意謂著病床使用效率較佳之區域，包括台北、基隆、宜蘭與花蓮等 4 個醫療區域。

第 II 象限：佔床率較全體平均值低，平均住院日數較全體平均值高；包括苗栗、高雄、澎湖等 3 個醫療區域。

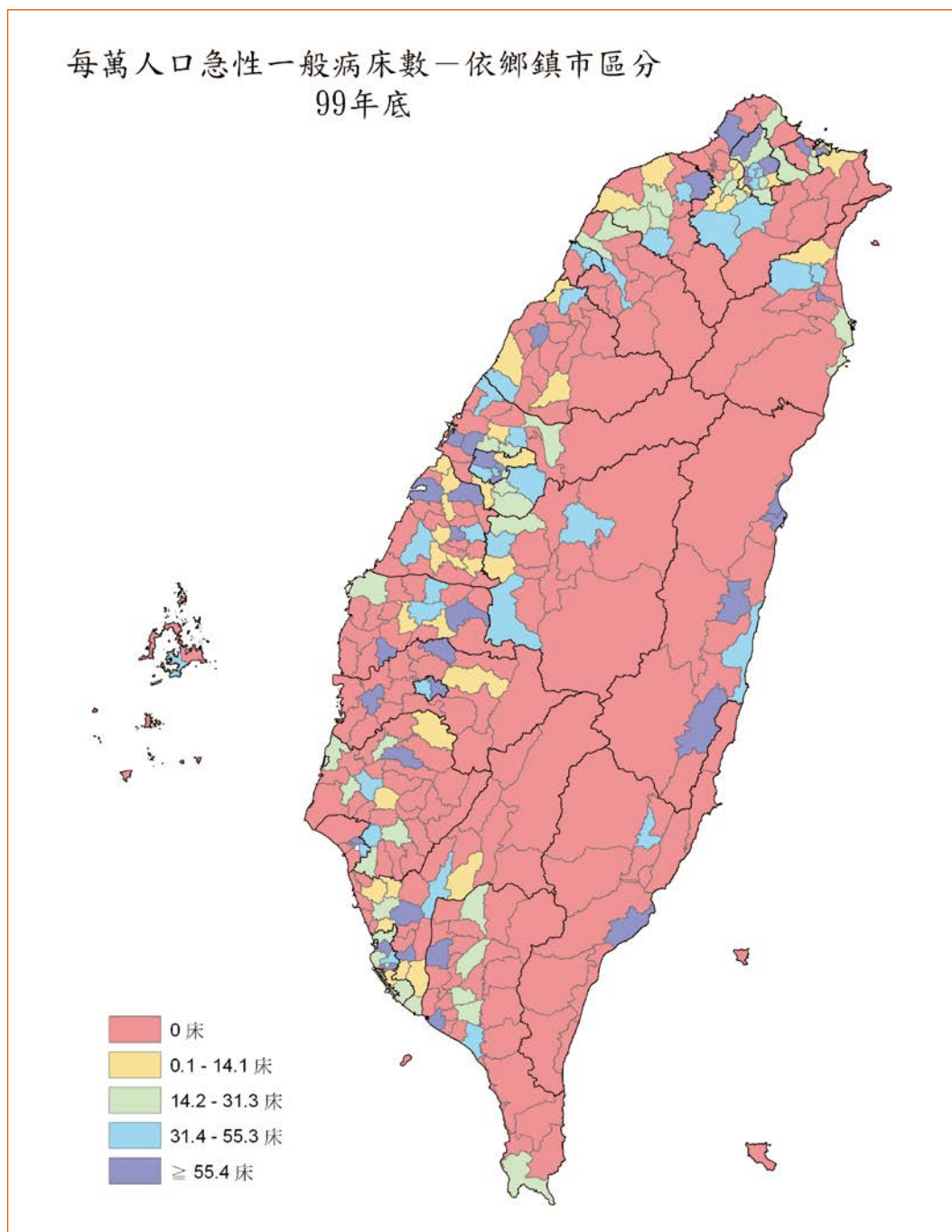
第 III 象限：佔床率與平均住院日數均較全體平均值低，包括桃園、新竹、台中、彰化、南投、雲林、嘉義、屏東及台東等 9 個醫療區域，其平均每萬人口醫師數與病床數均在平均水準之下，顯示在軟、硬體設備不足下，病患外流現象，致病床使用率偏低，其中雲林之佔床率最低，而平均住院日數則以新竹為最低。

第 IV 象限：佔床率較全體平均值高，平均住院日數較全體平均值低；僅有台南 1 個醫療區域。



(五) 每萬人口急性一般病床數－按鄉鎮市區分

2 成 7 鄉鎮市區每萬人口急性一般病床數在平均值以上。



參

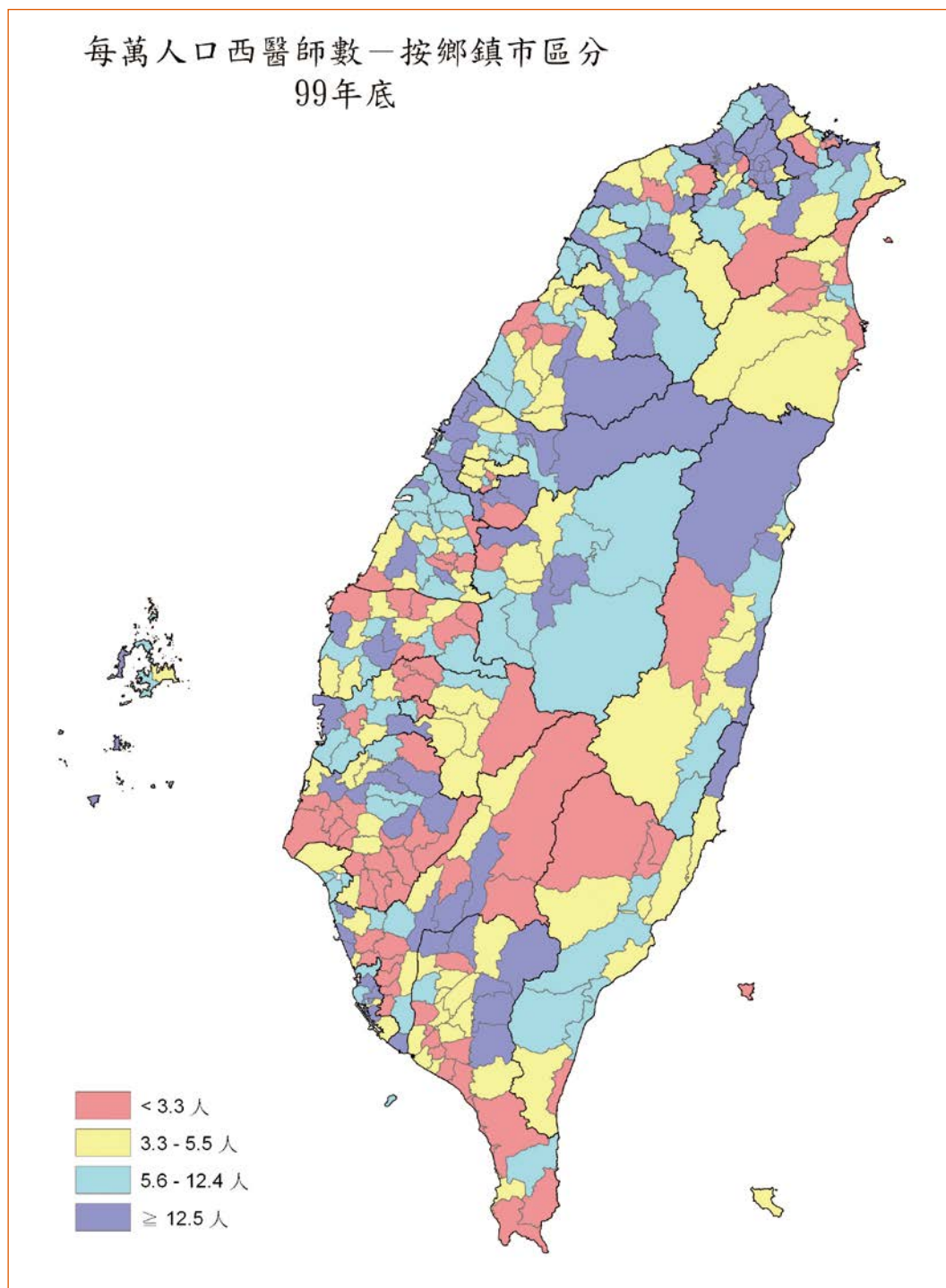
全國每萬人口急性一般病床數平均數為 20.5 床，368 個鄉鎮市區中有 101 個在平均之上，占率為 2 成 7。

全國共有 156 個鄉鎮市區有急性一般病床，其中前 25% 最佳鄉鎮市區之每萬人口急性一般病床數在 55.4 床以上，前 25% 至前 50% 次佳鄉鎮市區之每萬人口急性一般病床數在 31.4 床與 55.3 床之間，後 25% 至後 50% 鄉鎮市區之每萬人口急性一般病床數在 14.2 床與 31.3 床之間，最後 25% 鄉鎮市區之每萬人口急性一般病床數在 0.1 床與 14.1 床之間。

全國共有 212 個鄉鎮市區無急性一般病床，約佔全國鄉鎮市區總數的 5 成 8。

(六) 每萬人口西醫師數—按鄉鎮市區分

2 成 8 鄉鎮市區每萬人口西醫師數在平均值之下。

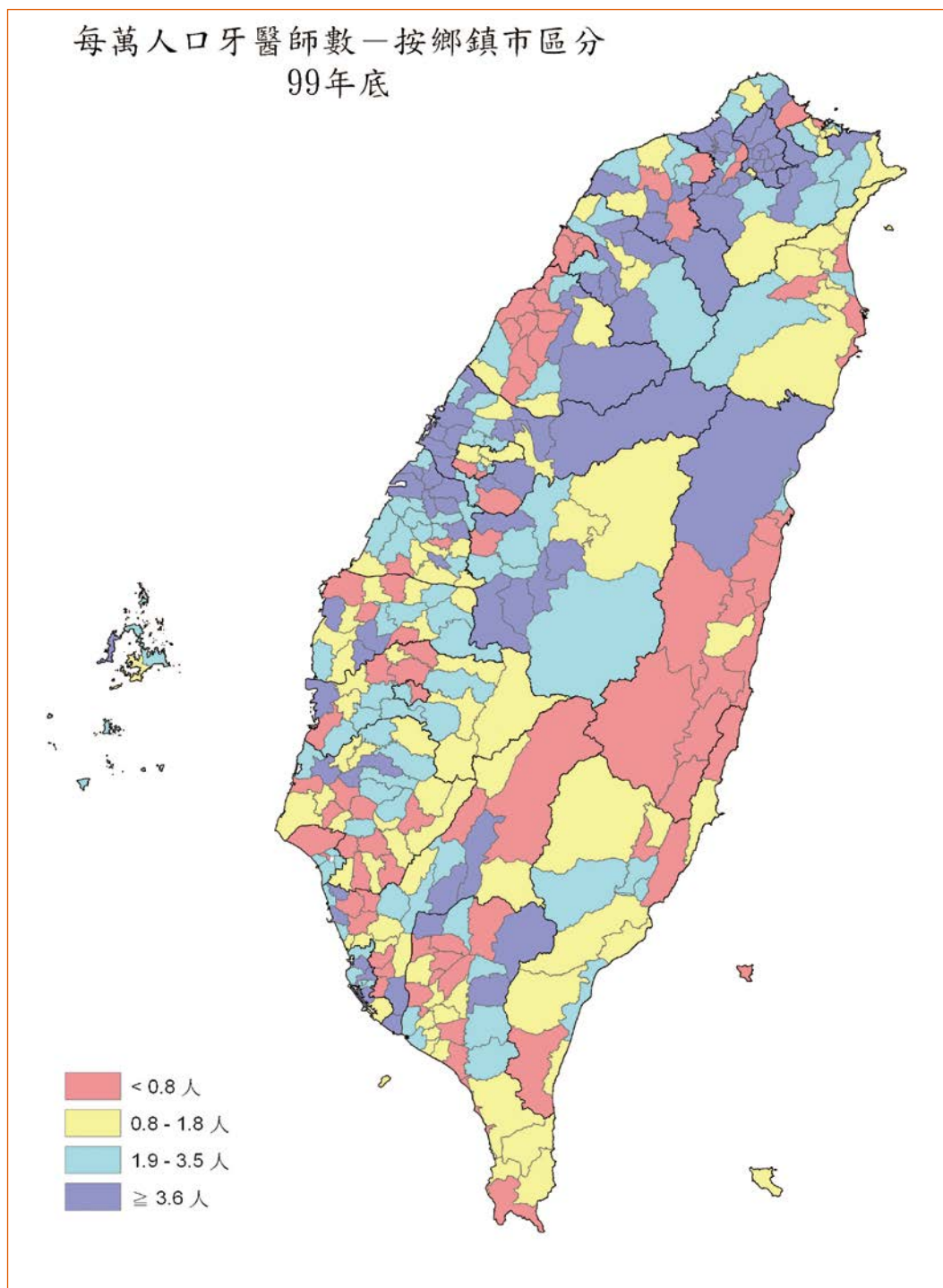


全國每萬人口西醫師數平均數為 11.1 人，368 個鄉鎮市區中有 104 個在平均之下，占率為 2 成 8。
前 25% 最佳鄉鎮市區之每萬人口西醫師數在 12.5 人以上，前 25% 至前 50% 次佳鄉鎮市區之每萬人口西醫師數在 5.6 人與 12.4 人之間，後 25% 至後 50% 鄉鎮市區之每萬人口西醫師數在 3.3 人與 5.5 人之間，最後 25% 鄉鎮市區之每萬人口西醫師數則在 3.3 人以下。



(七) 每萬人口牙醫師數－按鄉鎮市區分

3 成 4 鄉鎮市區每萬人口牙醫師數在平均值之上。

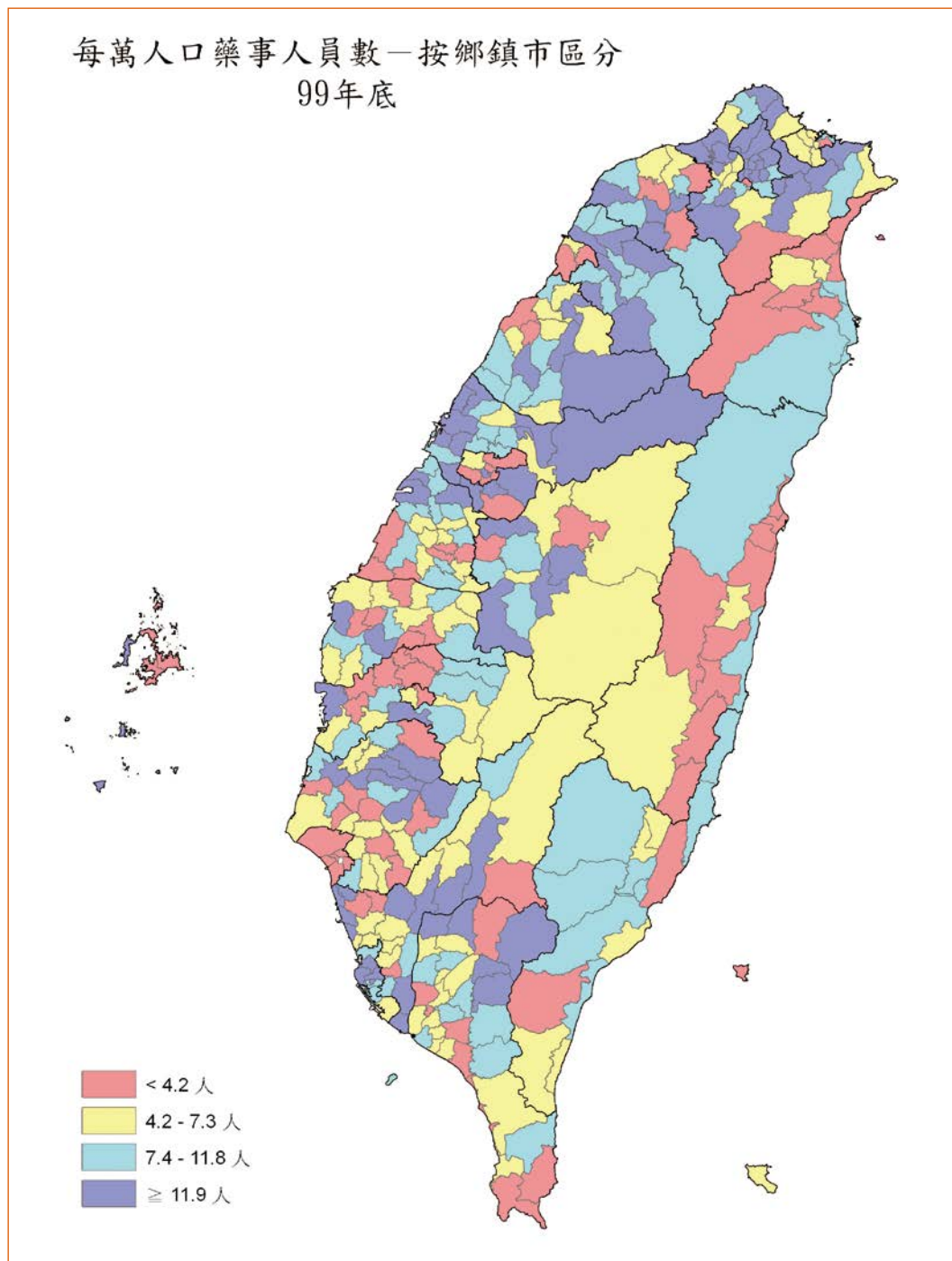


全國每萬人口牙醫師數平均數為 2.9 人，368 個鄉鎮市區中有 124 個在平均之上，占率為 3 成 4。

前 25% 最佳鄉鎮市區之每萬人口牙醫師數在 3.6 人以上，前 25% 至前 50% 次佳鄉鎮市區之每萬人口牙醫師數在 1.9 人與 3.5 人之間，後 25% 至後 50% 鄉鎮市區之每萬人口牙醫師數在 0.8 人與 1.8 人之間，最後 25% 鄉鎮市區之每萬人口牙醫師數則在 0.8 人以下。

(八) 每萬人口藥事人員數—按鄉鎮市區分

4 成鄉鎮市區每萬人口藥事人員數在平均值之上。



全國每萬人口藥事人員數之平均數為 9.1 人，368 個鄉鎮市區中有 145 個在平均之上，占率為 4 成。

前 25% 最佳鄉鎮市區之每萬人口藥事人員數在 11.9 人以上，前 25% 至前 50% 次佳鄉鎮市區之每萬人口藥事人員數在 7.4 人與 11.8 人之間，後 25% 至後 50% 鄉鎮市區之每萬人口藥事人員數在 4.2 人與 7.3 人之間，最後 25% 鄉鎮市區之每萬人口藥事人員數則在 4.2 人以下。