

國軍退除役官兵輔導委員會 115 年度單位預算評估報告

國軍退除役官兵輔導委員會(以下簡稱退輔會)115 年度預算案編列歲入 7 億 282 萬 3 千元，較 114 年度預算數減少 8,542 萬 8 千元(減幅 10.84%)；歲出 1,325 億 6,071 萬 4 千元，較 114 年度預算數¹1,309 億 5,357 萬 8 千元(原預算數 1,309 億 1,422 萬 2 千元加計追加預算數 3,935 萬 6 千元)，增加 16 億 713 萬 6 千元(增幅 1.23%)。謹就退輔會 115 年度單位預算案評估如下：

四、賡續推動臨床教學與研究補助業務，惟各榮總體系之執行成果容有差異，且研究資源與量能恐未能有效擴及各分院，允宜研議跨院區研究協作及臨床教學資源整合策略，以均衡補助資源使用效益

為提升研究量能及臨床醫療品質，退輔會 115 年度預算案於「醫學臨床教學研究」工作計畫之「各榮總及其分院臨床教學與研究」分支計畫編列補助費 11 億 380 萬 8 千元，較 114 年度預算數增加 121 萬 1 千元(增幅 0.11%)，係補助 4 所榮總及其分院從事重大醫學臨床教學與研究計畫經費，以增進各類醫事人員專業知能及精進醫學臨床教學與研究成果，惟各榮總體系執行成果容有差異，允宜均衡提高補助資源使用效益。經查：

(一)賡續推動臨床教學與研究補助，惟區域間執行成果容有差異，允宜均衡提高資源使用效益

退輔會依「國軍退除役官兵輔導委員會所屬醫療機構醫學臨床教學研究計畫作業指導原則」，為提供榮民(眷)、民眾優質醫療服務，並提升國內醫學研究水準，每年依法編列醫學研究相關預算²。

¹本報告所指 114 年度預算數，除另以括弧註記追加預算數者外，其餘均為未辦理追加預算者。

²退輔會「國軍退除役官兵輔導委員會所屬醫療機構醫學臨床教學研究計畫作業指

參據該會提供之近年度補助榮民醫療體系臨床教學與研究經費統計資料(詳表 1)，111 至 114 年度(截至 8 月底止)「補助榮民醫療體系臨床教學與研究經費」合計 24.46 億餘元(詳表 1)，其中「運用於改善臨床照護品質」共 10.41 億餘元，占該項補助經費總額之比率為 42.56%。另檢視各榮總體系經費分布與成效，臺北榮總體系(含所轄分院)補助金額合計 13.27 億餘元為最高，占該項補助經費總額之比率為 54.27%，對應研究發表共 5,013 篇，顯示研究產出與經費投入呈正相關，臺中榮總體系(含所轄分院)補助金額計 4.62 億餘元居次，研究發表 2,660 篇，顯示經費使用效益相對穩定。然高雄榮總體系(含所轄分院)雖獲補助金額計 6.05 億餘元，惟其相關研究成果發表於國際專業期刊篇數僅 1,480 篇，顯示南部研究能量仍有提升空間，容待均衡提高資源使用效益。

表 1 退輔會 111 至 114 年度(截至 8 月底)「補助榮民醫療體系臨床教學與研究經費」情形表

單位：新臺幣千元；篇

醫院別	運用於改善臨床照護品質內容之金額合計數	補助項目之年度補助金額合計數	相關研究成果發表於國際專業期刊合計篇數合計
臺北榮總	421,087	1,277,000	4,781
桃園分院	9,986	9,425	93
新竹分院	3,502	3,502	29
蘇澳分院(含員山)	12,472	11,529	96
玉里分院(含鳳林、臺東分院)	0	26,111	14
臺北榮總及其所轄分院小計	447,047	1,327,567	5,013
臺中榮總	259,271	442,917	2,538
埔里分院	0	8,900	35
嘉義分院	10,279	10,279	87
臺中榮總及其所轄	269,550	462,096	2,660

導原則」第 1 條規定：「國軍退除役官兵輔導委員會(以下簡稱本會)為提供優質醫療服務，並提升國內醫學研究水準，依法編列醫學研究相關預算...。」

醫院別	運用於改善臨床照護品質內容之金額合計數	補助項目之年度補助金額合計數	相關研究成果發表於國際專業期刊合計篇數合計
分院小計			
高雄榮總	324,516	593,029	1,470
臺南分院	0	12,342	10
高雄榮總及其所轄分院小計	324,516	605,371	1,480
屏東榮總(含龍泉)	0	51,111	60
合計	1,041,113	2,446,145	9,213

說明：本表數據係包括精準醫學與遺傳基因醫學、人工智慧與智慧大數據醫療精準醫學與遺傳基因醫學、人工智慧與智慧大數據醫療、慢性病管理與醫院管理、高齡醫學、長期照顧與精神醫學、癌症醫學、心血管代謝疾病與過敏免疫、神經肌肉骨骼與 3D 列印、新興感染症、細胞基因免疫治療、再生醫療及其他前瞻創新研究等範疇之醫學臨床研究合計數。

資料來源：輔導會提供，本中心彙製。

(二)各級榮院教學研究與臨床訓練資源分配容有差異，且研究資源與量能恐未能有效擴及各分院，允宜研議跨院區研究協作及臨床教學資源整合策略，以提升整體研究與教學品質

另觀各級榮院教學研究業務執行成效(詳表 2)，111 至 114 年度(截至 114 年 8 月底止)，所屬臺北、臺中及高雄三所榮民醫療體系在 4 年期間合計期刊發表共 9,213 篇，專利申請共 267 件，臨床醫事師資培育共 1 萬 7,130 人，臨床技能訓練參與人次共 28 萬 8,364 人次，博碩士進修人數共 2,383 人，顯示體系具備穩定且可觀的教學與研究能量。

然觀各榮總體系內總醫院與其所轄分院之間，研究能量顯存有差距。例如臺北榮總體系「期刊發表」共 5,013 篇，臺中榮總體系共 2,660 篇居次，惟高雄榮總體系及屏東榮總(含龍泉)分別共 1,480 篇及 60 篇相對偏低，顯示南部榮院研究能量仍有精進空間。另「專利申請」以臺北榮總 93 人最高，然新竹分院、玉里分院(含鳳林、臺東分院)之專利申請卻均為 0 人，此現象顯示，雖同屬臺北榮總體系，惟總院之研究資源與能量恐未能

有效擴及各分院，各分院多以地區醫療服務為主，研究功能相對薄弱，跨院區研究協作容待強化。

又「臨床醫事師資培育」方面，以臺中榮總體系共 1 萬 1,664 人最高，臺北榮總體系及高雄榮總體系合計各為 2,996 人及 1,809 人相對偏低；「臨床技能訓練參與」方面，以臺北及高雄榮總體系分別為 13 萬 6,591 人次及 11 萬 1,160 人次，均逾十萬餘人，惟臺中榮總體系計僅 3 萬 9,888 人次，各體系臨床教學資源差距頗大，退輔會允宜研議跨院區研究協作及臨床教學資源整合策略，以提升整體研究與教學品質。

表 2 111 至 114 年度(截至 8 月底止)各級榮院教學研究業務執行成效表

醫院別	期刊發表 (篇)	專利申請 (人)	臨床醫事師 資培育 (人)	臨床技能訓 練參與 (人次)	博碩士進修 (人)
臺北榮總	4,781	93	2,537	118,531	1,006
桃園分院	93	3	82	9,989	71
新竹分院	29	0	59	5,297	26
蘇澳分院 (含員山)	96	1	172	1,710	59
玉里分院 (含鳳林、臺 東分院)	14	0	146	1,064	63
臺北榮總及 其所轄分院 小計	5,013	97	2,996	136,591	1,225
臺中榮總	2,538	73	7,045	35,635	805
埔里分院	35	4	1,511	2,366	76
嘉義分院	87	14	3,108	1,887	94
臺中榮總及 其所轄分院 小計	2,660	91	11,664	39,888	975
高雄榮總	1,470	61	1,699	109,590	72
臺南分院	10	9	110	1,570	41
高雄榮總及 其所轄分院 小計	1,480	70	1,809	111,160	113
屏東榮總(含 龍泉)	60	9	661	725	70

醫院別	期刊發表 (篇)	專利申請 (人)	臨床醫事師 資培育 (人)	臨床技能訓 練參與 (人次)	博碩士進修 (人)
合計	9,213	267	17,130	288,364	2,383

資料來源：輔導會提供，本中心彙製。

綜上，為精進榮民醫療體系尖端醫學研究量能，退輔會近年廣續推動臨床教學與研究補助業務，惟區域間執行成果容有差異，允宜衡酌資源配置，並建立各級榮院研究成效量化指標與經費投入成效分析機制，俾均衡補助款資源使用效益；另各級榮院教學研究與臨床訓練量能恐未能有效擴及各分院，宜研議跨院區研究協作及臨床教學資源整合策略，以提升整體研究與教學品質。