

衛生福利部(不含社會福利部分)、疾病管制署、中央健康保險署、國家中醫藥研究所 115 年度單位預算評估報告

配合行政院組織再造，衛生福利部(下稱衛福部)於 102 年 7 月 23 日成立，由前行政院衛生署與內政部轄下之社會司、兒童局、國民年金監理會、家庭暴力及性侵害防治委員會與教育部所屬國立中國醫藥研究所等整合而成。衛福部主管 115 年度預算案編列歲入合計 33 億 1,830 萬元，較 114 年度預算數 31 億 6,904 萬元增加 1 億 4,926 萬元，增幅 4.71%；歲出合計編列 3,556 億 7,265 萬 9 千元，較 114 年度法定預算數(含追加)3,693 億 6,909 萬 2 千元，減少 136 億 9,643 萬 3 千元，減幅 3.71%；另衛福部主管於 115 年度總預算案「直轄市及縣市政府」科目之「一般性補助款-衛生福利部主管」編列 336 億 6,339 萬 6 千元(詳表 1)。謹就衛福部(不含社會福利部分)、疾病管制署、中央健康保險署，及國家中醫藥研究所 115 年度預算案評估如下：

表 1 115 年度中央政府總預算案「一般性補助款—衛福部主管」編列概況表

單位：新臺幣千元

科目	金額
一般性社會保險補助—中央健康保險署	62,341
一般性社會救助補助—衛生福利部	359,816
一般性福利服務補助—社會及家庭署	30,963,477
一般性醫療保健補助—衛生福利部	2,197,001
一般性醫療保健補助—疾病管制署	80,761
一般性補助款—衛生福利部主管	33,663,396

資料來源：115 年度中央政府總預算案歲出機關別預算表。

七、我國平均藥師數高於 OECD 會員國，惟分布不均，醫學中心和區域醫院藥師短缺，允宜研謀及強化相關留任措施

衛福部 115 年度預算案於「醫政業務」編列「醫政法規與醫事人員及機構管理」2,647 萬 9 千元，辦理醫政法規與醫事人員及機構之管理，較 114 年度法定預算數(含追加)3,187 萬 8 千元減少 539 萬 9 千元；另「健康台灣深耕計畫」編列 59 億 4,210 萬元，用以投資醫療機構發展，較 114 年度法定預算數(含追加)54 億

5,278 萬 1 千元(醫政業務)增加 4 億 8,931 萬 9 千元。經查：

(一)我國平均藥師數高於 OECD 會員國平均值，惟分布不均，且醫學中心和區域醫院藥師短缺，公立醫院缺額亦高

依 113 年度國家衛生研究院「藥事人力發展評估計畫」報告指出，2022 年我國藥事人員總執業人數 3 萬 6,761 人，平均每萬人口 15.8 位藥師，高於 OECD 會員國平均值之 8.5 位藥師，2023 年我國藥局藥師供給雖大於需求，惟醫學中心及區域醫院藥師供給卻不敷需求，醫學中心缺額率平均 6.7%、區域醫院 0.4%，且逐漸惡化，其離職主因概為工作壓力、負荷與待遇福利等；該報告建議醫療院所應研擬留任機制，如提升待遇與福利等。

另依據中央各部會提供之所轄公立醫院 108 至 112 年度其它醫事人員(不含醫師及護理人員)空缺率資料，不論衛福部、教育部、國防部及退輔會轄下醫院，藥師皆為空缺率前二高之醫事人員；以衛福部 26 家部立醫院為例，114 年度截至 7 月底，共有 20 家醫院之藥師(含正式及約用)空缺待補，僅 6 家醫院¹⁶無藥師空缺。

(二)115 年度「健康台灣深耕計畫」訂有優化醫療工作條件之策略，允宜善用機制，以達留才效果

行政院於 114 年 2 月 27 日核定「健康台灣深耕計畫」，計畫總經費 489 億 3,481 萬 9 千元，執行期間 114 至 118 年度，115 年度預算案於醫政業務下續編第 2 年經費 59 億 4,210 萬元。該計畫採取補助方式降低醫療機構推動創新方案之門檻，透過申請審查，考量醫療機構之自主投入意願與能力，做為評選參考，並輔導醫療機構將計畫成果納入日常營運機制；申請單位需依「優化醫療工作條件、規劃多元人才培訓、…」等範

¹⁶ 6 家醫院包括臺北醫院、嘉義醫院、新營醫院、臺南醫院、旗山醫院及胸腔醫院。

疇擬定計畫，其中「優化醫療工作條件」訂有「提供具有競爭力的薪酬或福利，吸引優秀人才」等策略，以確保計畫達成目標。

邇來媒體報導部分醫學中心藥師缺額已達 23%²，考量目前醫學中心與區域醫院藥師皆有短缺，而公立醫院因薪資僵固，缺額補實有其困難；復按國衛院研究結果，藥師人力流動僅為單向從醫院端流向社區端，而任職於診所、藥局及非醫院機構之藥師皆未規劃改赴醫院執業。為避免醫院長期欠缺藥師而不利醫事服務之提供，衛福部允宜運用既有「健康台灣深耕計畫」相關機制，補足藥事人力缺口，以維護醫院藥事人力之穩定。

綜上，目前醫院體系藥師人力短缺，以醫學中心缺額率較高，公立醫院缺額亦高，允宜善用「健康台灣深耕計畫」相關機制，鼓勵醫院攬才留才，以維醫院正常運作及病患用藥安全。

²林琮恩，醫院藥師人力缺口逾 2 成…藥界熱議「藥學技術員」解荒 基層強烈反對，聯合報，114 年 9 月 18 日，<https://udn.com/news/story/7266/9013064>(最後瀏覽日：114 年 9 月 21 日)。