

衛生福利部主管非營業基金及財團法人國家衛生研究院 113 年度決算評估報告

一、部分部立醫院近 5 年度決算收支連續業務短絀，且虧損有擴大趨勢，允宜在確保達成在地化醫療服務等政策目標下，提升經營績效與管理效率，俾改善財務狀況

衛生福利部(以下簡稱衛福部)主管醫療藥品基金 113 年度決算顯示該基金及所屬 26 家醫療機構(以下簡稱部立醫院)業務收入 444 億 7,864 萬元、業務成本與費用 432 億 7,104 萬 8 千元，業務賸餘 12 億 759 萬 2 千元；其中 22 家醫院有業務賸餘、4 家醫院業務短絀，包括澎湖醫院短絀 740 萬 6 千元、臺東醫院短絀 984 萬 2 千元、花蓮醫院短絀 1,508 萬 8 千元及金門醫院短絀 2,251 萬 6 千元。經查：

(一)部立醫院負有平衡區域醫療資源及醫療可及性之政策任務，多設立於偏遠地區，並發展在地化特色醫療服務

部立醫院體系涵蓋 10 家區域醫院、8 家地區醫院、2 家離島醫院，及 6 家特殊專科醫院(包含 1 家胸腔病院和 5 家精神專科醫院)。為照顧離島與偏遠地區居民健康，多設立於醫療資源較為匱乏地區，提供當地急症、重症及特殊醫療服務，以補足民間醫療體系之不足。

隨於國內醫療產業趨向大型化與競爭化發展，部立醫院規模相較於財團法人醫療機構，較難發揮規模經濟優勢，致其病床數占比呈逐年遞減趨勢；然就維護偏遠地區與弱勢族群之健康權益而言，部立醫院仍具備高度之不可替代性。目前各部立醫院係根據地理位址、人口結構及地區醫療供給情形，發展差異化之主要發展項目(詳表 1)，藉此優化區域醫療資源配置，落實照顧在地居民健康需求之政策任務(詳表 1)。

表 1 26 家部立醫院發展重點概述表

項目 層級	醫院名稱	主要發展項目
區域醫院	基隆醫院、臺北醫院、桃園醫院、苗栗醫院、豐原醫院、南投醫院、臺中醫院、彰化醫院、臺南醫院、屏東醫院(10 家)	急重症醫療、社區醫學、國家公共衛生政策(傳染病防治)、弱勢及長期照護
地區醫院	嘉義醫院、朴子醫院、新營醫院、旗山醫院、恆春旅遊醫院、花蓮醫院、臺東醫院、樂生療養院(8 家)	社區醫學、國家公共政策(傳染病防治)、慢性疾病、弱勢及長期照護
離島醫院	澎湖醫院、金門醫院(2 家)	急重症醫療、社區醫學、國家公共衛生政策、弱勢及長期照護、精神醫療
特殊專科醫院	胸腔病院(1 家)	肺結核防治、國家公共政策、社區醫學、長期照護
特殊專科醫院	玉里醫院、桃園療養院、八里療養院、草屯療養院、嘉南療養院(5 家)	精神醫療(含藥癮戒治、心理衛生)、國家公共政策、社區醫學、弱勢及長期照護

資料來源：衛福部。

(二)4 家部立醫院連續 5 年決算收支呈業務短絀，允宜研擬改善措施，俾強化營運效能並改善財務狀況

113 年度決算業務短絀之醫院包括 2 家離島醫院(澎湖醫院、金門醫院)及 2 家地區醫院(臺東醫院、花蓮醫院)，合計占 26 家醫院總數之 15.38%。前揭 4 家醫院連續 5 年(109 至 113 年度，以下同)呈現決算業務短絀(詳表 2)，其中澎湖、臺東及花蓮等 3 家醫院 113 年度短絀金額，分別較 112 年度增加 280 萬元、104 萬元及 31 萬 1 千元，且均為 5 年來新高，而金門醫院 113 年度短絀金額則較 112 年度減少 713 萬 1 千元，虧損金額逐年遞減。

揆前揭醫院決算業務短絀之主要原因，包括物價、基本工資調漲及員工薪資待遇調增，致業務成本與費用上升；另該等醫院位處離島或偏遠地區，人口規模較小，又醫事人力招募與留任困難，致醫療服務量能及業務收入增長受限。鑑於部立醫

院肩負推動社區醫學及落實國家公共衛生政策等重要使命，允宜研謀改善措施，俾強化營運效能並改善財務狀況。

表 2 109 至 113 年度決算業務短絀之部立醫院明細表

單位：新臺幣千元

年度 院名	109	110	111	112	113	業務短絀原因摘要
澎湖醫院	-6,115	-4,225	-5,002	-4,596	-7,406	業務成本及費用因配合基本工資調漲、調增人員離島加給及薪資待遇等致費用增加，惟澎湖地區長住人口有限，業務收入增加不易，且前受疫情影響，業務收入不及成本增加數。
臺東醫院	-1,898	-6,443	-7,696	-8,802	-9,842	113 年病房、員工人數及薪資皆增加，物價與設備修繕維護費亦增。
花蓮醫院	-12,998	-12,964	-12,855	-14,777	-15,088	長期專科醫師數不足，門診量及收住量能下降，致業務收入減少；又逐年調增薪資、疫後設備維護及修繕等支出增加，而一般醫務業務回升緩慢，致業務連年短絀；113 年地震亦影響營運量能回復，營運成本亦增。
金門醫院	-46,175	-46,596	-38,057	-29,647	-22,516	人力招聘與留任困難，醫療量能有限，及中央與地方資源挹注有限。

資料來源：衛福部。

綜上，衛福部所屬醫院，為執行多元化公共衛生與醫療任務，部分醫院因位處偏鄉或離島地區，且多有醫護人力招募不易或流動率頻仍等情事，致營運績效欠佳，允宜針對癥結問題研提具體改善措施，在確保達成在地化醫療服務等政策目標下，提升營運績效與管理效率，以改善財務狀況。

（分機：8656 劉忠豪）