

專案質詢

8-3-4-0078

立法院議案關係文書 中華民國 102 年 3 月 13 日印發

案由：本院江委員惠貞，有鑑於近年來城鄉醫療資源差距過大，且有日趨嚴重之趨勢，就衛生署於民國 100 年醫療院所總概況報告可以看出，城鄉醫療資源差距已明顯失衡，例如南投縣每萬人口病床數為 2.20 床，可台北市每萬人口病床數高達 13.52 床，更甚者如金門縣每萬人口病床數更低至 1.73 床，由此可見台灣近幾年來為了縮短城鄉醫療差距的各種措施已然失敗。因此，本席建請衛生署及相關單位，重新檢驗台灣近幾年來關於城鄉醫療差距之執行政策，並加速擬定新政策及研擬相關配套措施，以照顧偏遠地區的廣大民眾，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據衛生署 100 年的統計資料可以明顯的看出，台灣近十年來為縮短城鄉醫療差距的各種措施已然失敗，例如：台北市每萬人口病床數為 13.52 床，而南投縣每萬人口病床數只有 2.20 床，又以每萬人口執業醫師數來看，台北市每萬人口執業醫師數為 152.13 人，而新竹縣每萬人口執業醫師數僅有 46.79 人，此數據所顯示的嚴重性實為相關單位需重視之。
- 二、以新北市亞東醫院為例，早年亞東醫院的醫療品質明顯低下，不過在一組台大醫院的醫療經營團隊進駐後，亞東醫院的醫療品質明顯的提升，近年來甚至為板橋、土城地區醫療院所之頂尖，由此可知，頂尖醫療團隊的進駐可以迅速地提升當地的醫療水平。
- 三、經由本席與民間多數醫師的訪談可知，醫師從業人員之所以不選擇偏遠地區為其執業地區最主要的原因在於，目前派駐至偏遠地區醫療駐院團隊的科別非常少，因此，若醫師被派駐至當地時，無法有足夠的科別資源來做其後盾，降低了大多數都市醫師至偏遠地區駐院之動力。鑑此，本席建請衛生署及相關單位針對此點進行規劃及研擬相關配套措施。