



陽明大學附設醫院擴充 及後續經營 專案報告

衛生福利部政務次長李玉春
105年4月7日



申請設立擴充歷程(1)

- 陽明大學95年申請新設醫學院附設醫院（蘭陽）計畫
 - 本部95年9月12日：原則同意，設置急性一般病床400床。
 - 行政院97年2月25日同意人力及經費部分，本部99年2月12日正式許可：
 1. 新民院區(原本署宜蘭醫院改制)：急性一般病床351床
 2. 蘭陽院區：急性一般病床338床。



申請設立擴充歷程(2)

■ 陽明大學附設醫院99年11月26日申請變更計畫

➤ 本部100年1月18日許可變更

1. 蘭陽院區：急性一般病床400床

2. 新民院區(原本署宜蘭醫院改制)：急性一般病床0床。

附帶但書：

蘭陽院區啟用前，得暫於新民院區開放351床，俟啟用後，再將開放使用之病床數移回蘭陽院區。

■ 陽明大學附設醫院100年7月申請變更樓層計畫

➤ 本部100年8月11日同意在管制病床不變原則下變更。



保留新民院區

- 原依立法院通過陽大附醫作業基金99年預算決議要求「...蘭陽院區興建完成後，新民院區及行關閉，土地歸還政府」。
- 101年中央政府總預算審查案附屬單位預算營業及非營業部分案審查總報告決議：「...考量地方需求，建請新民院區保留作為醫療用途。」



新民院區再發展計畫

- 弱勢與特殊需求者照護醫療中心
- 失智症照護及技術發展中心
- 科技輔具與科技照護訓練中心
- 銀髮健康管理研究暨專業人才認證培訓中心



後續經營

- 蘭陽院區：目前刻正規劃搬遷計畫，經衛生局依醫療機構設置標準規定審查後，預計於105年度下半年開始搬遷並分區啟動營運。
- 新民院區：未來將主以發展樂齡產業、失智症照護及技術研發中心、科技輔具與科技照護中心、銀髮管理人才培訓認證中心等業務為主。

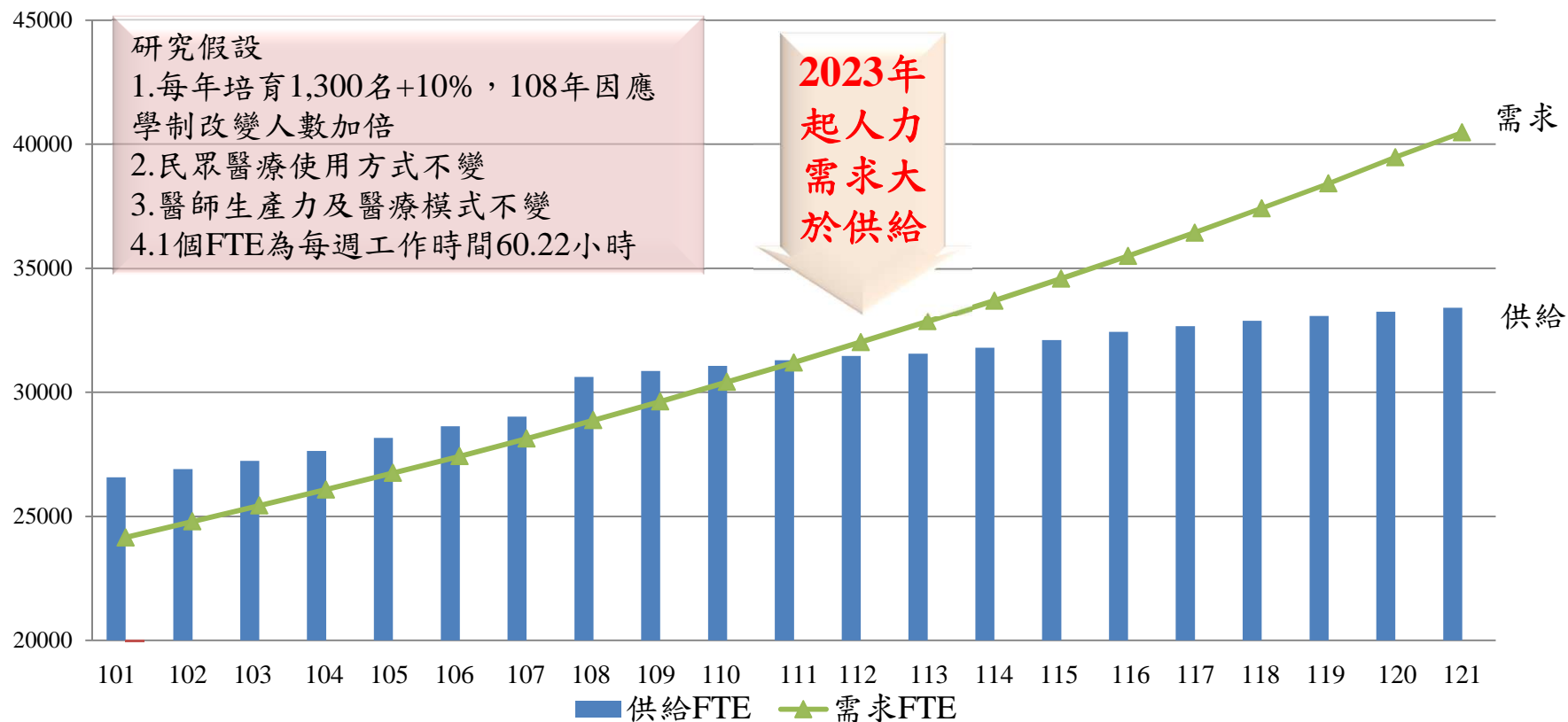


醫學系公費生制度規劃 專案報告



2012至2032年醫院西醫師供需推估

估計自2023年起醫院人力將不足，包括內、外、婦產科、兒科及急診科等5大科別；至於診所人力則不餘匱乏。



備註：1. 依據102年委託國衛院辦理西醫師人力發展評估計畫及內、外、婦、兒及急診專科醫師人力評估計畫推估。

2. 我國每萬人口醫師數18.33，低於OECD國家平均31.6。



計畫緣起

■ 緣起

- ▶ 由於人口老化，估計自2023年起，醫院將出現醫師人力不足，偏鄉地區醫師人力問題首當其衝。
- ▶ 近年內科、外科、婦產科、兒科、急診醫學科住院醫師招收不易。

- 一般公費醫師培育制度自64年開始實施，由於分發服務時間短，公費醫師留任意願不高，至98年停招，而偏鄉地區仍缺穩定醫師人力。

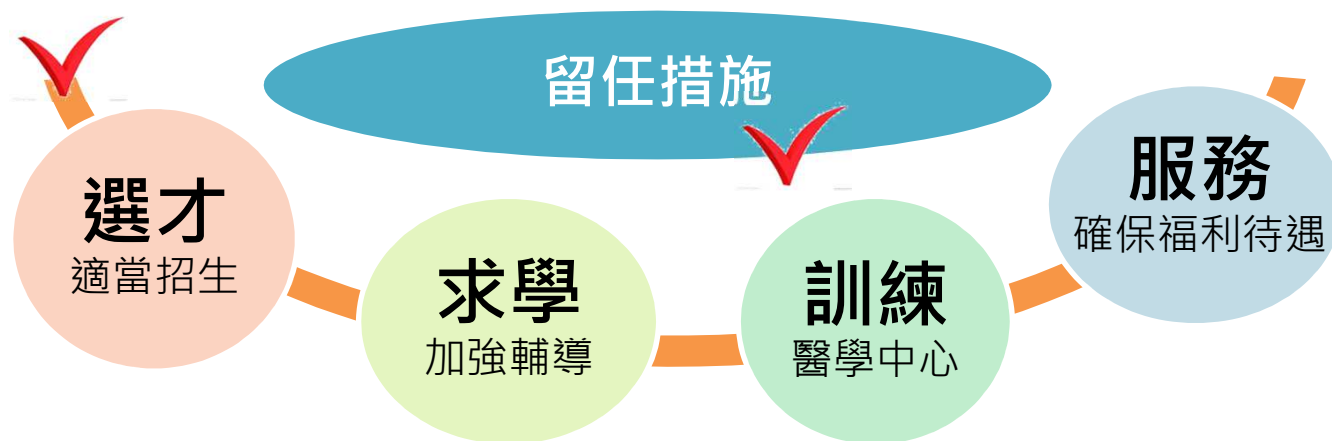
- 綜上，為落實偏遠地區民眾醫療照顧，自105年度起重啟公費生制度，並強化留任制度。



重點科別培育公費醫師制度

- 105至109學年每年增加100名，共計500名
- 內科、外科、婦產科、兒科及急診醫學科，並逐年檢討
- 受領公費：6年

✓ 完成專科醫師訓練後，人力不足地區之醫療機構服務6年





留任措施

- 招生管道：為擇取認同公費醫學生培育目的，具備服務熱誠之學生，並減輕學生奔波口試之辛苦，「個人申請入學」之口試作業採聯合「一次」口試之方式辦理。
- 求學階段：辦理公費生交流活動及輔導課程；安排公費生至偏鄉地區之醫療機構見、實習。
- 訓練階段：安排至醫學中心接受良好訓練。
- 服務階段：保障薪水，確保公費醫師得到公平、合理的福利待遇。



目前公費醫師分發服務分布情形

離島地區



備註:目前分發至偏遠、離島地區服務之公費醫師共134名，約佔所有分發公費醫師(249名)之5成。



結 論

- 過去40年來，由於一群默默付出，犧牲奉獻的公費醫師深入偏鄉離島，滿足了每個角落民眾對於醫療照護的殷切期待。本次重啟公費醫師制度，除將持續為偏鄉地區注入生力軍外，將著重留任措施規劃，期使一流的公費醫師人才能在無後顧之憂之情形下，全心為偏鄉病人服務，並贏得社會大眾之敬崇。



敬請委員指教