

## 新北市健保醫療資源概況

經濟統計科 劉志勝

我國自民國 84 年 3 月起實施全民健康保險(以下簡稱健保),自此「全民納保、平等就醫」的主要政策目標正式落實,而健保的開辦除是我國社會安全制度中重要的里程碑,亦與醫療保健業的發展有密切關聯。104 年新北市家庭醫療保健支出達 1,486 億元,位居六都之首,且 99 年至 104 年該項支出增加幅度達 22.62%,顯示新北市民對於醫療資源的需求頗為殷切,其中健保醫療資源係民眾就醫之主要選擇,爰為了解新北市該資源分布概況,本文蒐集並分析健保特約醫事服務機構家數及病床數,以及整體醫事服務機構(含健保特約及自費醫療機構)病床數及醫事人員數整體等相關資料,俾提供市府作為醫療服務施政決策之參據。

### 一、健保特約醫事機構服務家數

(一)104 年底新北市健保特約醫事服務機構家數計 4,336 家,高居全國之冠,且近 10 年(95 年至 104 年)健保特約醫院朝大型化發展,而基層院所則趨向普及化

醫事服務機構凡符合「全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法」規定之資格者,均可申請成為健保醫事服務機構<sup>1</sup>,提供保險對象適當醫療服務。104 年底新北市健保特約醫事服務機構家數計 4,336 家,高居全國之冠,其中醫學中心 2 家、區域醫院 8 家、地區醫院 43 家、基層院所 3,092 家(占 71.31%)及其他醫事服務機構(包含藥局、助產機構、居家護理機構、精神復健機構、物理治療所、職能治療所、醫事檢驗所及呼吸照護所等)1,191 家(占 27.47%),由各類特約醫事服務機構家數所占比率可看出,基層醫療院所及其他醫事服務機構家數最多,與民眾日常生活關係也最密切。

觀察近 10 年(95 年至 104 年)新北市特約醫事服務機構家數(表一),自 95 年底 3,345 家成長至 104 年底

表一 歷年新北市特約醫事服務機構家數—按特約類別分

單位：家

年別	總計	特約醫事服務機構家數				
		醫學中心	區域醫院	地區醫院	基層院所	其他醫事機構
95年	3,345	2	4	52	2,573	714
96年	3,421	2	6	47	2,626	740
97年	3,480	2	6	47	2,669	756
98年	3,674	2	7	48	2,786	831
99年	3,727	2	7	48	2,770	900
100年	3,921	2	8	48	2,873	990
101年	4,040	2	8	48	2,935	1,047
102年	4,148	2	8	46	2,991	1,101
103年	4,254	2	8	45	3,056	1,143
104年	4,336	2	8	43	3,092	1,191

資料來源：衛生福利部中央健康保險署。

附註：其他醫事機構包含藥局、助產機構、居家護理機構、精神復健機構、物理治療所、職能治療所、醫事檢驗所及呼吸照護所。

4,336 家,增加 991 家,增幅達 29.63%;再細觀其中各類醫事服務機構變動情形,104 年底大型醫院(醫學中心及區域醫院)計 10 家,較 95 年底 6 家增加 4 家,地區醫院從 95 年底的 52 家減少至 104 年底 43 家,減少 17.31%,主要係因健保給付費率降低,地區醫院受到成本壓力而退出市場;基層院所則由 95 年底的 2,573

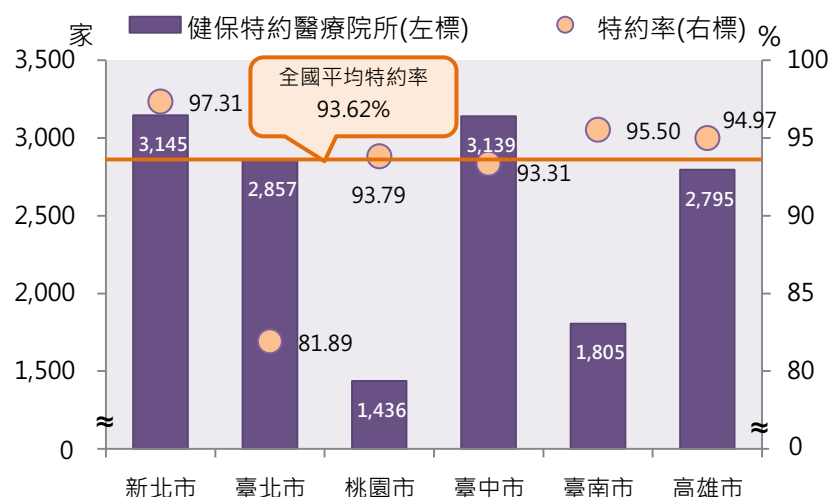
<sup>1</sup> 健保特約醫事服務機構包括特約醫院、診所、藥局及其他經主管機關指定之特約醫事服務機構(包括助產機構、居家護理機構、精神復健機構、物理治療所、職能治療所、醫事檢驗所及呼吸照護所)。

家增加至 104 年底 3,092 家，增幅 20.17%；其他醫事機構從 95 年底 714 家增加至 104 年底 1,191 家，增幅 66.81%，顯示出近 10 年新北市健保特約醫院逐步走向大型化發展，而基層院所則趨向普及化及在地化，此趨勢對醫院、診所間醫療資源之配置深具影響。

## (二)104 年底新北市健保醫療院所計 3,145 家，健保特約率 97.31%，高於全國平均 93.62%，且家數及特約率均居六都之首

全民健保實施以來，我國健保特約之醫療院所，由 84 年 1 萬 4,599 家增加到 104 年 2 萬 762 家，增幅 42.22%，健保特約醫療院所日益普及，除方便民眾就醫外，亦降低交通時間成本；104 年底新北市醫療院所計 3,232 家，其中健保特約醫療院所達 3,145 家，其特約率<sup>2</sup>97.31%(即每 100 家醫療院所中，有 97 家屬健保特約醫療院所)高於全國平均 93.62%，家數及特約率均居六都之首(圖二)，且 104 年底健保特約率較 95 年底

95.67%成長 1.64 個百分點，顯示出健保就醫便利，並降低就醫時間成本，民眾對其需求隨之上升，在新北市政府致力營造優質的醫療環境下，期盼吸引更多醫療產業的進駐；而臺北市則在家庭平均所得較高、部分民眾篤信醫師的醫術及知名度及保險可給付自費部分等因素下，致健保醫療院所特約率相對較低，104 年底僅 81.89%。



圖二 104 年底六都醫療院所健保特約率

資料來源：衛生福利部中央健康保險署。

## 二、104 年底新北市健保特約醫事服務機構保險病床比率 85.47%，位居六都之首且高於全國平均 82.72%，其中急性保險病床比率 76.41%(居六都首位)，慢性保險病床比率 95.60%(居六都第 3 位)

全民健康保險的特約醫院設置病房，應符合保險病房設置基準<sup>3</sup>及保險病床比率<sup>4</sup>，而該比率可用來呈現免自付病房費差額之病床數的比率之高低，以供民眾有住院需求時選擇入住醫院之參考。104 年底新北市健保特約醫事服務機構總病床數共 1 萬 5,013 床(表二)，其中保險病床比率為 85.47%(即 100 床病床中約有 85 床為健保病床)，雖高於全國之 82.72%且位居六都之首，但在新北市人口持續增加及病床數增加有限下，醫療資源仍嫌不足。

另依「全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法」第 37 條規定，保險病

<sup>2</sup> 醫療院所特約率即健保特約醫療院所占整體醫療院所的比率。

<sup>3</sup> 保險病房係指健保特約醫院提供保險對象住院診療，未收取病房費差額之病房；其設置基準健保特約醫院保險病床數占總病床的比率，公立醫院應達 75%以上，非公立醫院應達 60%以上。

<sup>4</sup> 保險病床比率=(健保特約醫療院所保險總病床數/健保特約醫療院所總病床數)×100%。

房病床數占總病房數比率，按急性病房與慢性病房分別計算。104 年底新北市特約醫事服務機構急性病床計 12,992 床(占 86.54%)，慢性病床計 2,021 床(占 13.46%)；若以保險病床觀之，其中急性保險病床為 10,899 床，急性保險病床比率為 76.41%，高於全國之 74.64%，且居六都首位，慢性保險病床則為 1,932 床，慢性保險病床比率為 95.60%，低於全國之 96.41%，居六都第 3 位。

表二 歷年六都特約醫事機構病床資源

單位：床、%

年/縣市	總病床數	保險病床			急性病床			慢性病床					
		保險病床	比率 (%)	六都排名	急性病床	保險病床 (註1)	比率 (%)	六都排名	慢性病床	保險病床 (註2)	比率 (%)	六都排名	
102 年底	全國	145,694	120,672	82.83	...	128,140	103,722	74.84	...	17,554	16,950	96.56	...
	新北市	14,530	12,481	85.90	1	12,453	10,493	77.23	1	2,077	1,988	95.71	3
	臺北市	21,090	16,114	76.41	6	20,411	15,517	71.41	6	679	597	87.92	6
	桃園縣	12,990	10,760	82.83	3	11,495	9,307	73.88	3	1,495	1,453	97.19	2
	臺中市	19,182	15,428	80.43	5	17,132	13,510	72.76	5	2,050	1,918	93.56	4
	臺南市	11,033	9,178	83.19	2	9,836	7,993	72.98	4	1,197	1,185	99.00	1
	高雄市	19,153	15,717	82.06	4	17,720	14,404	74.04	2	1,433	1,313	91.63	5
103 年底	全國	145,461	120,335	82.73	...	128,277	103,798	74.74	...	17,184	16,537	96.23	...
	新北市	14,837	12,656	85.30	1	12,816	10,724	76.34	1	2,021	1,932	95.60	3
	臺北市	20,752	15,898	76.61	6	20,133	15,357	71.65	6	619	541	87.40	6
	桃園縣	13,077	10,833	82.84	3	11,582	9,380	73.81	3	1,495	1,453	97.19	2
	臺中市	19,407	15,613	80.45	5	17,150	13,539	72.73	5	2,257	2,074	91.89	5
	臺南市	11,179	9,280	83.01	2	10,093	8,205	73.18	4	1,086	1,075	98.99	1
	高雄市	19,094	15,693	82.19	4	17,710	14,418	74.22	2	1,384	1,275	92.12	4
104 年底	全國	146,052	120,815	82.72	...	128,778	104,162	74.64	...	17,274	16,653	96.41	...
	新北市	15,013	12,831	85.47	1	12,992	10,899	76.41	1	2,021	1,932	95.60	3
	臺北市	20,640	15,847	76.78	6	20,021	15,306	71.68	6	619	541	87.40	6
	桃園縣	13,088	10,826	82.72	3	11,593	9,373	73.72	3	1,495	1,453	97.19	2
	臺中市	19,480	15,761	80.91	5	17,223	13,663	73.13	4	2,257	2,098	92.96	4
	臺南市	11,344	9,397	82.84	2	10,258	8,322	72.86	5	1,086	1,075	98.99	1
	高雄市	19,281	15,775	81.82	4	17,906	14,509	73.83	2	1,375	1,266	92.07	5

資料來源：衛生福利部中央健康保險署。

附註：1.急性保險病床比率= (急性保險病床數-急診觀察床-血液透析床-腹膜透析床-嬰兒床) / (急性總病床數-急診觀察床-血液透析床-腹膜透析床-嬰兒床) × 100%。  
2.慢性保險病床比率= (慢性保險病床數 / 慢性總病床數) × 100%。

### 三、每萬人醫事服務資源(病床數及醫事人員數)

醫事服務機構除了健保特約外，亦有不少擁有健保身份的民眾選擇至非健保之醫療機構自費就醫，而為比較全國各直轄市及縣市，以及新北市各行政區醫療資源分布情形，故以醫事服務機構(含健保特約及自費醫療機構)之統計資料進行分析。

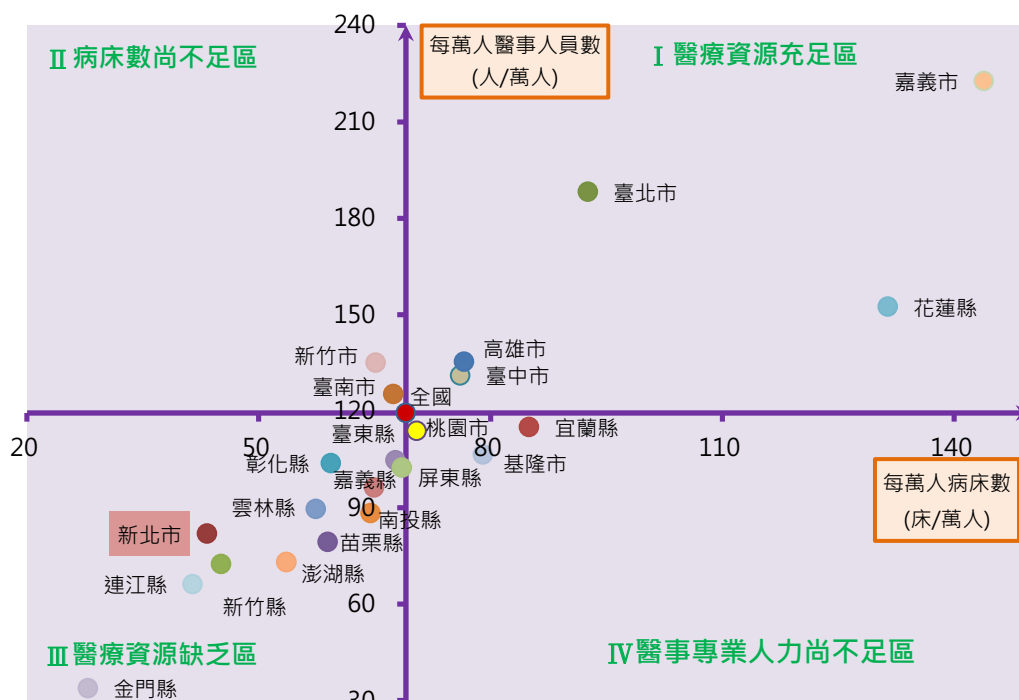
(一)104 年底新北市每萬人病床數 43 床及每萬人醫事人員數 82 位，均明顯低於全國(69 床、119 位)，顯示新北市醫療資源相對缺乏

醫療資源攸關民眾健康及福祉，綜合分析 104 年底全國各直轄市及縣市平均每萬人病床數及每萬人醫事人員分布情形，分述如下(圖三)：

1. 第 I 象限：醫療資源較充足之地區，該區每萬人病床數與醫事人員數均高於平均值，包括嘉義市、臺北市、花蓮縣、高雄市及臺中市等 5 個縣市，其中

嘉義市每萬人 144 個病床數及每萬人高達 223 位醫事人員最多。

- 第 II 象限：病床數尚不足區**，該區每萬人病床數低於平均值，而每萬人醫事人員數則高於平均值，包括臺南市及新竹市。
- 第 III 象限：醫療資源較缺乏之地區**，該區每萬人病床數與醫事人員數均低於平均值，包括新北市、新竹縣、彰化縣等 12 個縣市，各縣市/直轄市與中心點距離愈遠則愈不足，其中 104 年底新北市每萬人病床數僅 43 床(1 張病床平均提供 231 人使用)、每萬人 82 位醫事人員數(1 位醫事人員平均須服務 122 人)。
- 第 IV 象限：醫事專業人力尚不足區**，該區每萬人病床數高於平均值，而每萬人醫事人員數則低於平均值，包括桃園市、基隆市及宜蘭縣。



圖三 104年底全國各縣市每萬人病床數與每萬人醫事人員數

資料來源：行政院主計總處。

附註：中心點(全國平均)為每萬人病床數69床，每萬人醫事人員數119位。

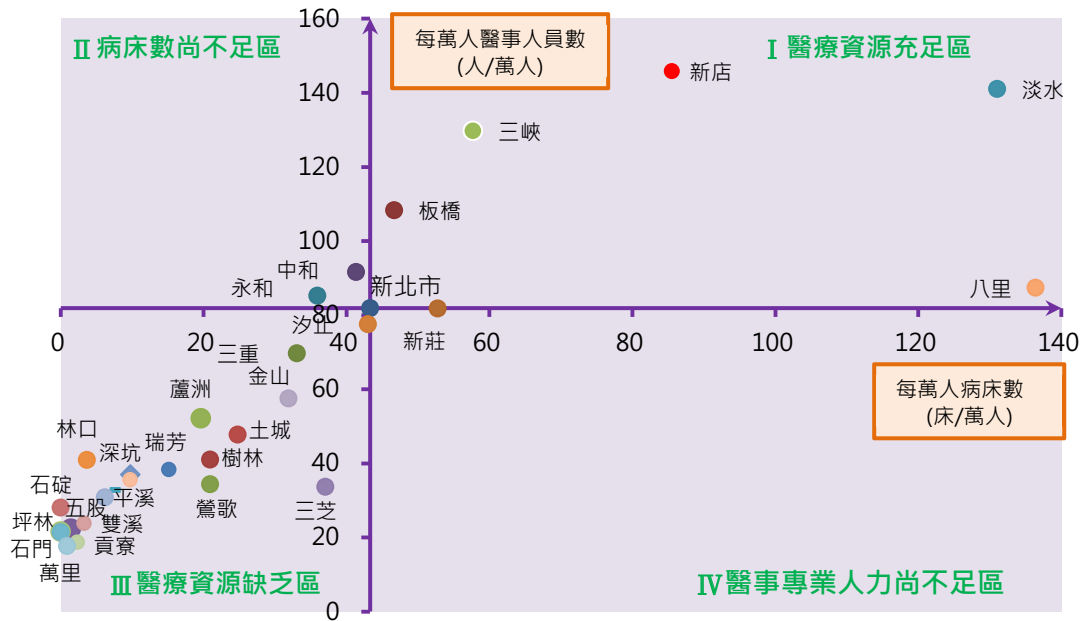
從上述分析結果可發現，22 個直轄市及縣市中，有 12 個位於醫療資源缺乏區，占全國人口 40.04%，顯示醫療資源在區域間有分配不均的情形。

## (二) 新北市醫療資源多集中於板橋區、三峽區、新店區、淡水區及八里區

為客觀衡量新北市各行政區醫療資源多寡，分析平均每萬人病床數及每萬人醫事人員分布情形，分述如下(圖四)：

- 第 I 象限：醫療資源較充足之地區**，集中於板橋區、三峽區、新店區、淡水及八里區等 5 個行政區，主要係大型及地區醫院皆座落於此所致。
- 第 II 象限：病床數相對較少區**，包括中和區及永和區。
- 第 III 象限：醫療資源缺乏區**，包括三重、土城、蘆洲、汐止、樹林、鶯歌.....等 21 個行政區，該區域涵蓋人口數共 175 萬 578 人，占全市人口總數之 44.09%，其中三重區約 39 萬人、土城區約 24 萬人、蘆洲區與汐止區各約 20 萬人、樹林區約 18 萬人，皆屬人口稠密區域，但醫療資源卻缺乏。

#### 4. 第IV象限：醫事專業人力尚不足區，僅新莊區，該區醫事專業人力較短缺。



圖四 104年底新北市每萬人病床數及每萬人醫事人員數—按行政區別分

資料來源：新北市政府主計處。

#### 四、新北市政府積極擴展醫療資源，以滿足市民在地就醫的醫療需求

綜上所述，104年底新北市保險病床比率雖高達85.47%，惟在人口持續增加，且病床數增加有限、不足支應病患醫療需求下，致每萬人口病床數僅43床，低於全國平均69床，又新北市人口居各直轄市及縣市首位，在人口結構日益老化之際，市民對醫療保健的需求將與日俱增。因此，新北市政府為提升境內醫療資源並滿足市民在地就醫的需求，除成功向中央爭取重劃醫療區域<sup>5</sup>，以增加醫院的病床數外，另為達成醫療資源均衡發展，市府積極規劃新設醫院或擴充原有醫院規模，如板橋區之亞東紀念醫院、新莊區之輔仁大學附設醫院、土城區之新北市立土城醫院及新店區之豐榮醫院等，預估新增病床數約2,200餘床，以提升民眾就醫之便利性，並落實市府「在地就醫」的政策理念。

<sup>5</sup> 衛生福利部於100年9月公告將「臺北醫療區」，劃分成6個次醫療區域，分別為：

北區：北投區、士林區、石門區、三芝區、淡水區。

中區：中正區、中山區、萬華區、大同區、永和區。

南區：文山區、新店區、中和區、烏來區、深坑區、石碇區、坪林區、平溪區。

東區：大安區、信義區、松山區、內湖區、南港區、汐止區。

西區：板橋區、新莊區、樹林區、土城區、三峽區、鶯歌區。

西北區：三重區、蘆洲區、八里區、五股區、林口區、泰山區。