



112年度統計分析

高雄市醫療資源概況分析

高雄市政府衛生局

中華民國112年8月

目錄

壹、前言	1
貳、醫事機構概況	1
一、醫療院所家數	1
二、醫療院所執業醫事人員數	5
三、醫療院所病床數	10
參、醫院醫療服務量	13
一、平均每日服務量	13
二、平均住院日數	16
三、占床率	18
肆、結論及建議	20

壹、前言

在人生的路途上，每個人都希望擁有良好的生活品質，特別是在老了、病了的時候，需要更多醫療資源來維持我們的日常生活，人的健康會隨著年齡增長加速折耗及隨著年齡的增加，醫療服務的需求便會越高，各地醫療資源的豐缺成為社會公平性常探討的議題，本文主要探討本市醫療資源概況，以瞭解醫療資源分布情形，以期在各區域鄉差異甚大之情形下，提供研訂縮小醫療服務品質差距之建議，改善醫療服務品質並提高各地區醫療資源的利用率，健全健康照護體系，作為擬定醫療資源規劃配置參考。

貳、醫事機構概況

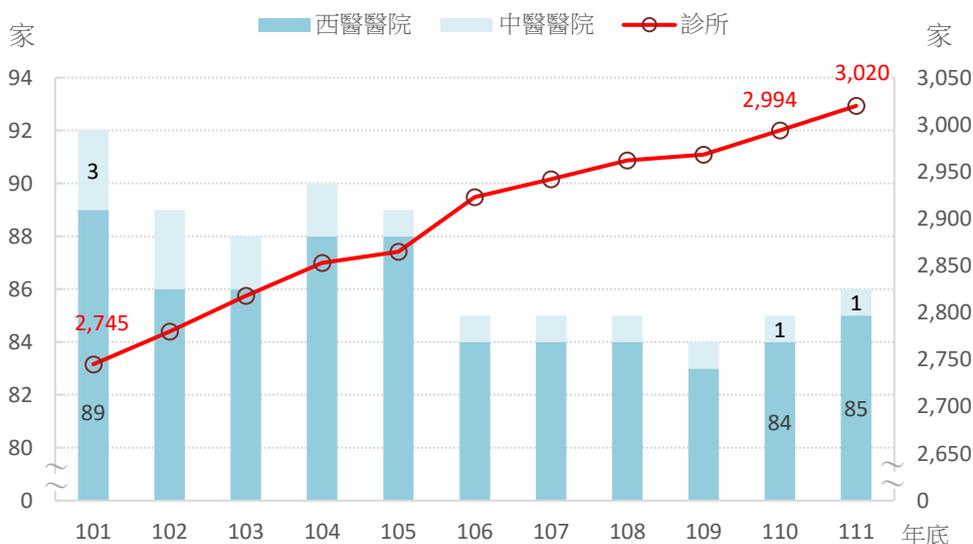
一、醫療院所家數

(一)、111 年底本市醫院 86 家，比上(110)年增加 1 家；診所 3,020 家，增加 26 家；平均每家醫療院所服務人數 878 人。

111 年底本市醫療院所計 3,106 家，較上年增加 27 家(或 0.9%)，其中醫院 86 家，比上年增加 1 家；診所 3,020 家，較上年增加 26 家(或 0.9%)，其中以中醫診所增幅 2.2%較多。

與 101 年相較，醫院減少 6 家(或 6.5%)，診所則增加 275 家(或 10.0%)，以中醫診所增幅較高達 27.1%。

圖 1、高雄市歷年醫療院所家數



資料來源：衛福部統計處

平均每家醫療院所服務人數，隨著醫療院所逐年增加，人口數遞減亦呈逐年遞減趨勢，110年891人，較109年906人減少15人(或1.6%)，亦較101年979人減少88人(或9.0%)。

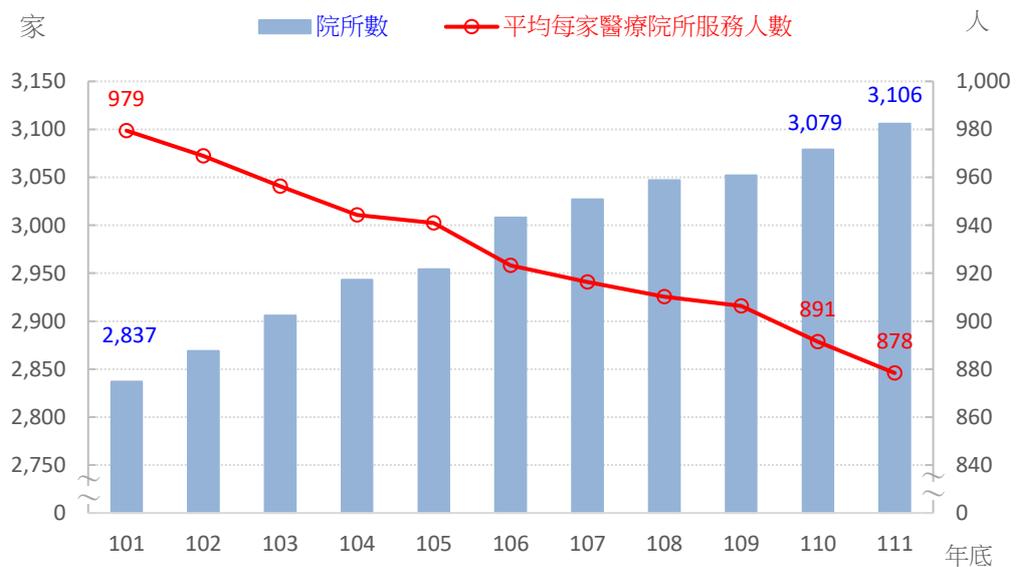
表1、高雄市歷年醫療院所家數—按型態別分

單位:家、人

年底別	院所數	醫院			診所				平均每家醫療院所服務人數
		合計	西醫	中醫	合計	西醫	中醫	牙醫	
101	2,837	92	89	3	2,745	1,516	395	834	979
102	2,869	89	86	3	2,780	1,524	415	841	969
103	2,906	88	86	2	2,818	1,542	429	847	956
104	2,943	90	88	2	2,853	1,551	441	861	944
105	2,954	89	88	1	2,865	1,559	454	852	941
106	3,008	85	84	1	2,923	1,597	471	855	923
107	3,027	85	84	1	2,942	1,607	479	856	916
108	3,047	85	84	1	2,962	1,626	479	857	910
109	3,052	84	83	1	2,968	1,632	484	852	906
110	3,079	85	84	1	2,994	1,648	491	855	891
111	3,106	86	85	1	3,020	1,668	502	850	878
較上年增減數	27	1	1	-	26	20	11	-5	27
較101年增減數	269	-6	-4	-2	275	152	107	16	269

資料來源：衛福部統計處

圖2、高雄市歷年醫療院所數服務人數

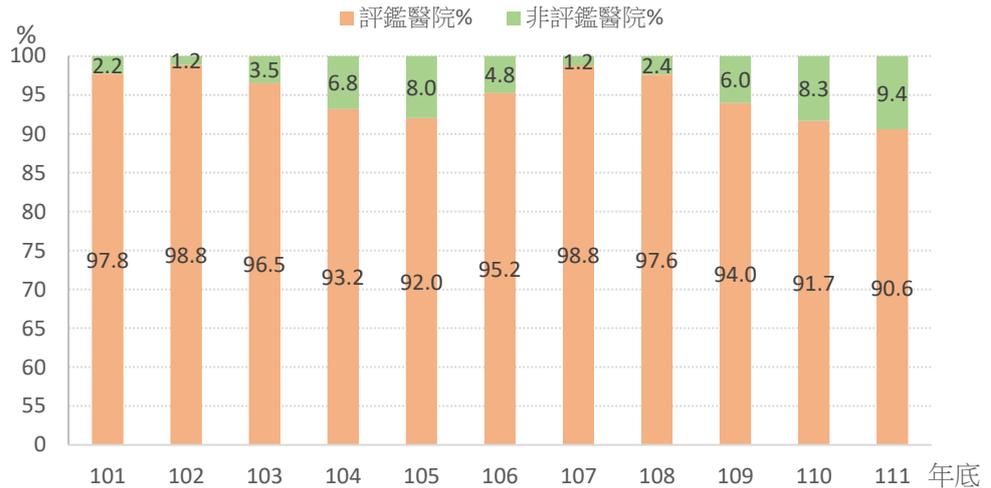


資料來源：衛福部統計處

(二)、111 年底約 9 成 1 西醫醫院參與醫院及教學醫院評鑑制度

醫院評鑑制度以醫療服務品質、醫療團隊的整體合作，並以符合病人為中心來重新思考與規劃醫院應有的經營策略及制度。111 年底本市受評鑑西醫醫院 77 家，占 90.6%，與上年減少 1.1 百分點，較 101 年減少 7.2 個百分點。

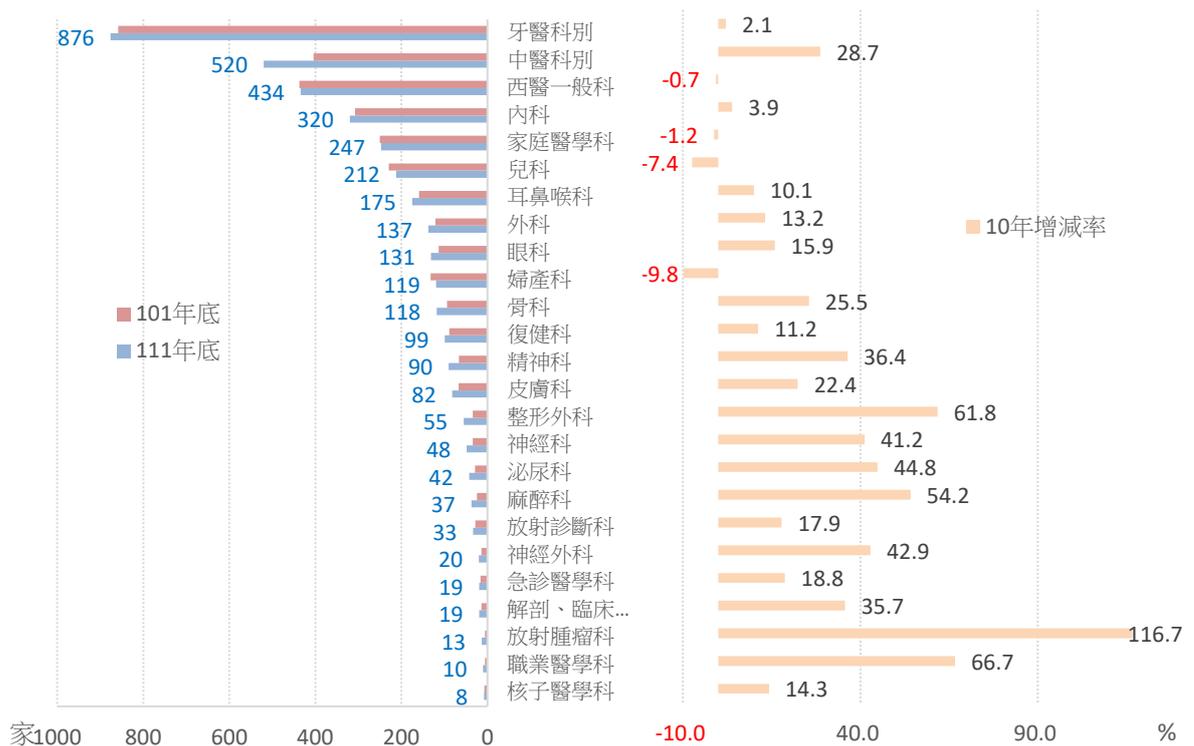
圖3. 高雄市歷年西醫評鑑醫院家數占比



資料來源：衛福部統計處

(三)、近 10 年以設置婦產科及兒科之醫療院所數分別減少 9.8%及 7.4% 最多

圖 4. 高雄市醫療院所家數按診療科別分

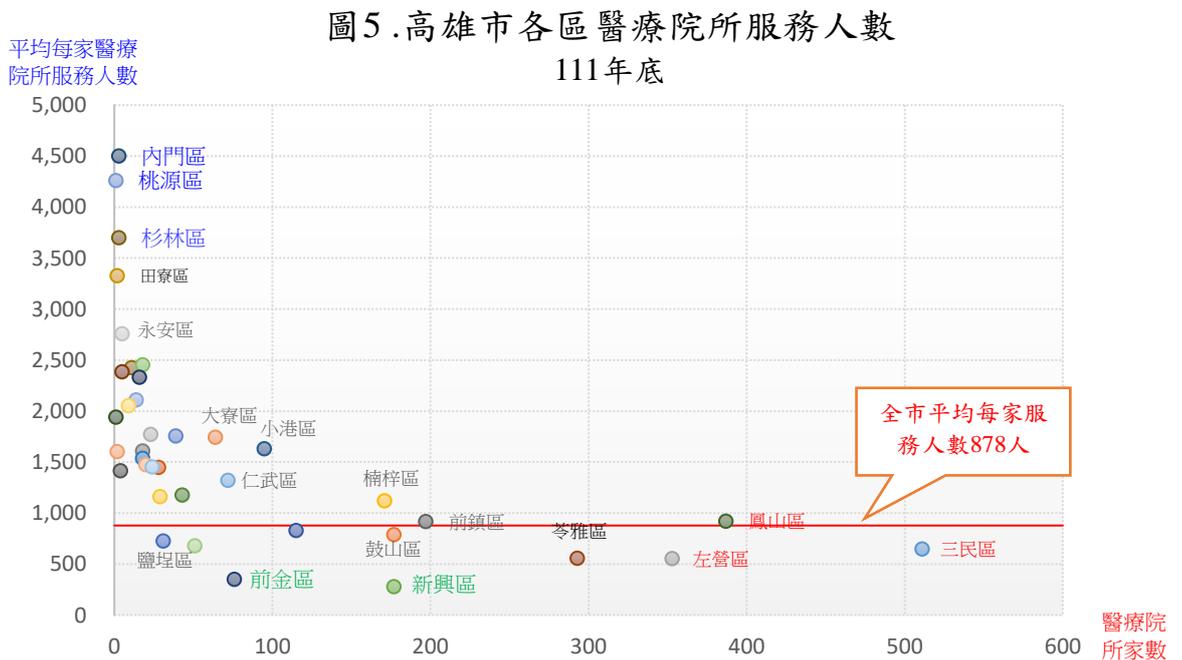


按所設置診療科別觀察醫療院所數，本市 111 年底以牙醫科別 876 家最多，其次為中醫科別 520 家，再其次西醫一般科 434 家、內科 320 家、家庭醫學科 247 家及兒科 212 家。

與 101 年相較，兒科減少 17 家(或 7.4%)，婦產科減少 13 家(或 9.8%)，家庭醫學科減少 3 家(或 1.2%)，西醫一般科減少 3 家(或 0.7%)外，牙醫及內科增幅介於 2.0%至 4.0%，其餘科別增幅則皆高於 1 成。

(四)、本市行政區平均每家醫療院所服務人數以內門區最多，新興區最少

按本市行政區觀察，111 年底醫療院所家數以三民區 511 家最多，其次為鳳山區 387 家，左營區 353 家，以茂林區、桃源區最少僅 1 家。平均每家醫療院所服務人數則以內門區 4,500 人最多，其次為桃源區 4,258 人，杉林區 3,698 人，而以新興區 277 最少，其次前金區 350 人。

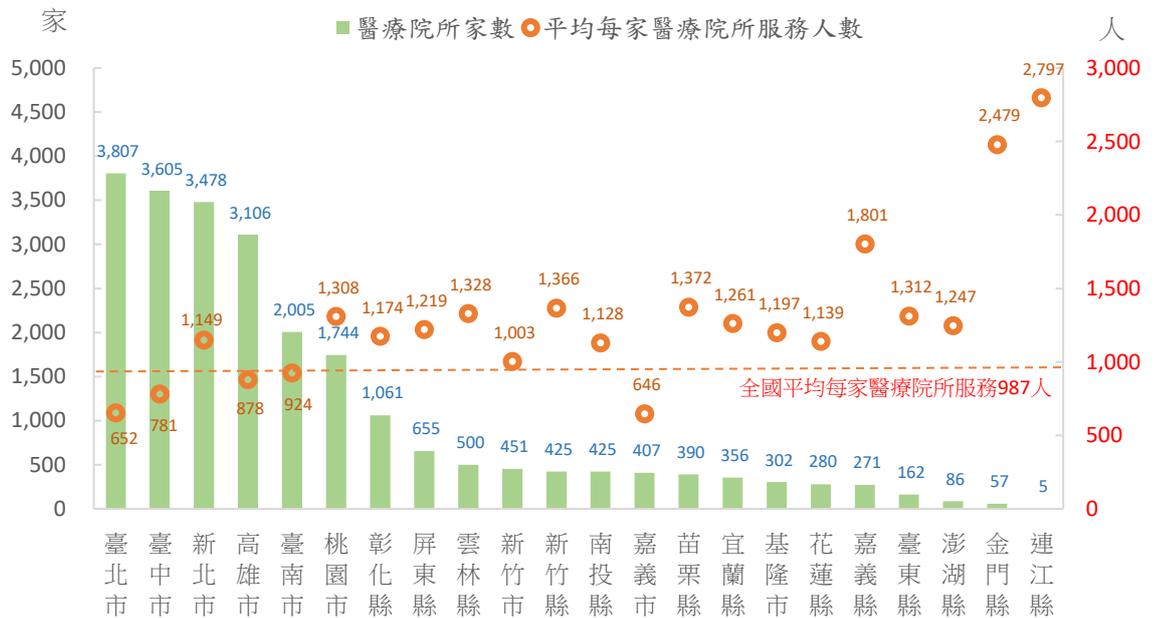


(五)、各縣市 111 年底平均每家醫療院所服務人數以連江縣最多，嘉義市最少

按縣市別觀察，111 年底醫療院所家數以六都最多，合計約占

全國 7 成 5，離島最少，其中以臺北市 3,807 家最多，其次為臺中市 3,605 家，本市位居第四，連江縣 5 家最少。平均每家醫療院所服務人數以連江縣 2,479 人最多，其次金門縣 2,527 人，臺北市、臺中市、高雄市、臺南市及嘉義市均低於全國平均值 987 人，其中以嘉義市平均每家醫療院所服務 646 人最少；六都中僅桃園市及新北市平均每家醫療院所服務人數分別為 1,308 人及 1,169 人高於全國，本市位居六都中第四。

圖 6 .各縣市平均每家醫療院所服務人數
111 年底



資料來源：衛福部統計處

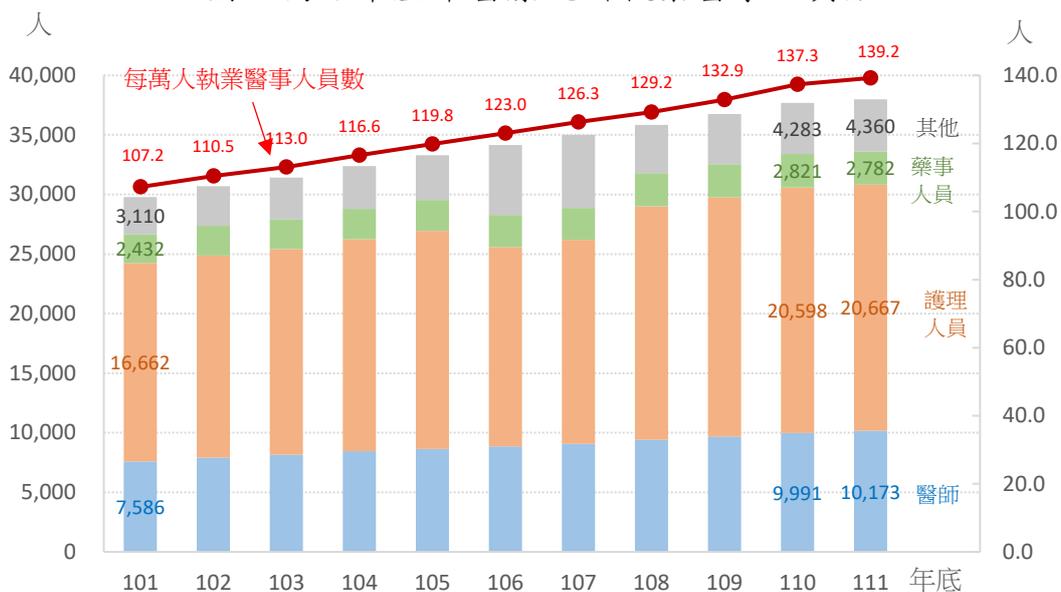
二、醫療院所執業醫事人員數

(一)、近 10 年各類執業醫事人員數皆呈成長趨勢

111 年底本市醫療院所執業醫事人員數計 37,982 人，較上年增加 289 人(或 0.8%)，其中醫師 10,173 人，增 182 人(或 1.8%)；護理人員 20,667 人，增 69 人(或 0.3%)；藥事人員 2,782 人，減 39 人(或 1.4%)。

與 101 年相較，執業醫事人員增 8,192 人(或 27.5%)，其中醫師增 2,587 人(或 34.1%)；護理人員增 4,005 人(或 24.0%)；藥事人員增 350 人(或 14.4%)。

圖7. 高雄市歷年醫療院所執業醫事人員數

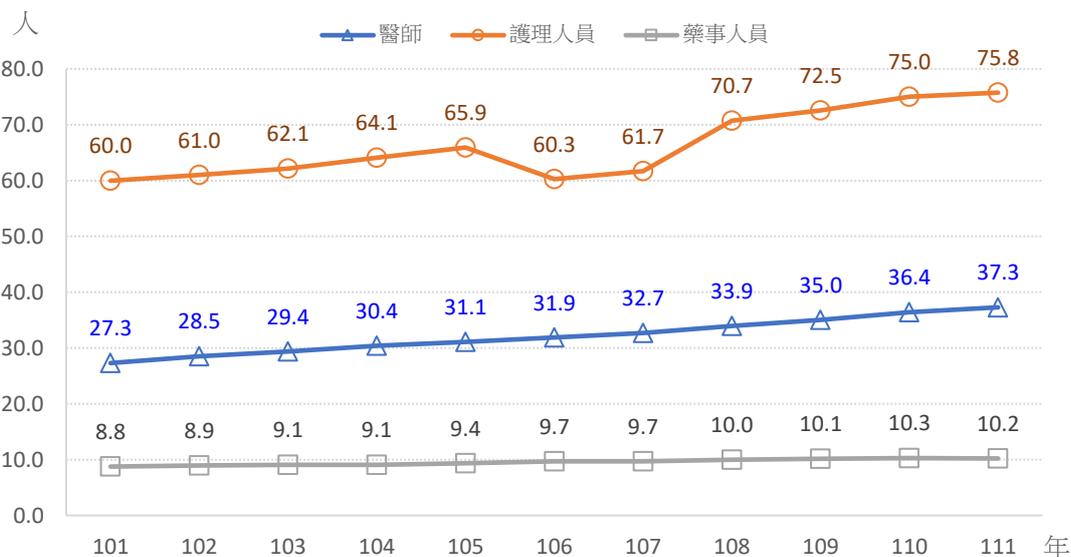


附註：醫師包含西醫中醫及牙醫生；護理人員包括護理師及護士；藥事人員包括藥師及藥劑生。

資料來源：衛福部統計處

111年平均每萬人口執業醫事人員數為139.2人，較上年增加1.9人；與101年相較增加32.0人，其中每萬人口醫師37.3人，增10.0人，護理人員75.8人，增15.8人，藥事人員10.2人，增1.4人；整體而言，各類人員長期呈現穩定成長趨勢。

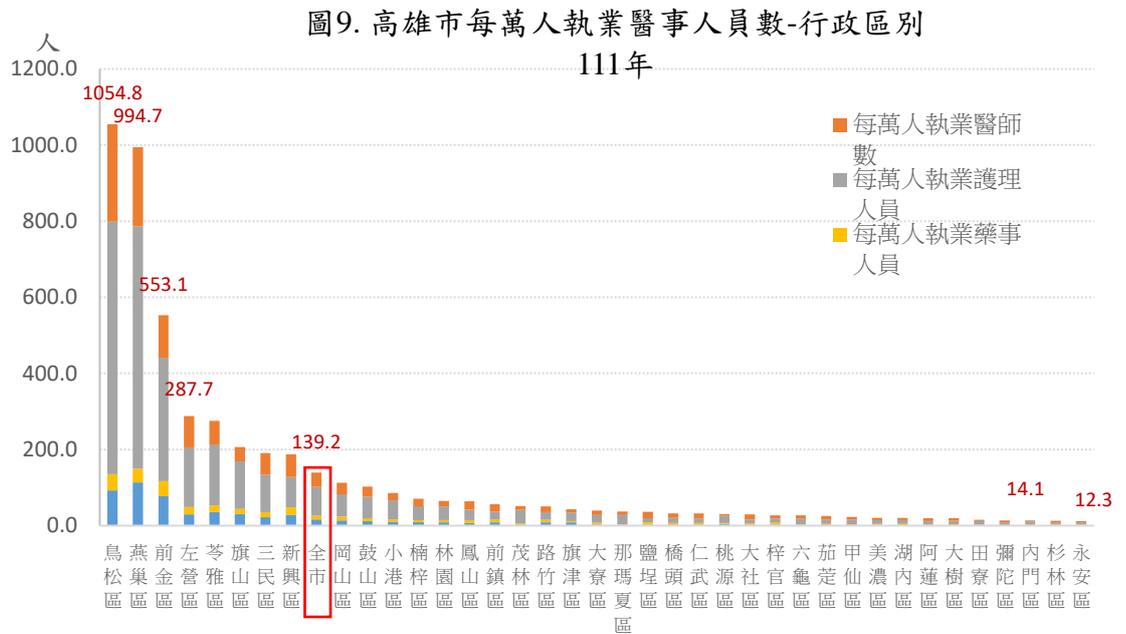
圖8. 高雄市歷年醫療院所每萬人執業醫師、護理人員、藥事人員數



資料來源：衛福部統計處

(二)、本市各行政區平均每萬人口執業醫事人員數以鳥松區最多，永安區最少

就行政區觀察，111 年底本市醫療院所平均每萬人口執業醫事人員數 139.2 人，高於平均值者有 8 個行政區，每萬人執業醫師數、護理人員及藥事人員前三名均為鳥松區、燕巢區及前金區。



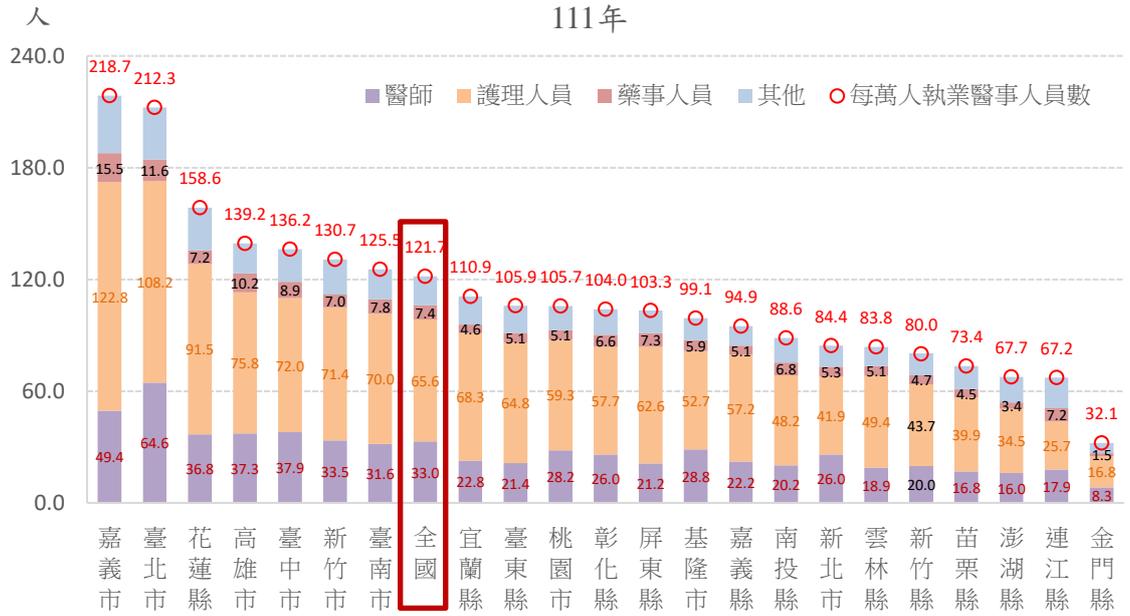
資料來源：衛福部統計處

(三)、各縣市 111 年底平均每萬人口執業醫事人員數以嘉義市 218.7 人最多，金門縣最少

就縣市別觀察，111 年底全國醫療院所平均每萬人口執業醫事人員數 121.7 人，高於平均值者有 7 個縣市，以嘉義市 218.7 人居冠，臺北市 212.3 人次之，本市位居第 4(六都第 2)；低於平均值者有 15 個縣市，以金門縣 32.1 人最少。

111 年底全國平均每萬人口醫師數為 33.0 人，高於平均值者有 6 個縣市，以臺北市 64.6 人居首，其次為嘉義市 49.4 人；平均每萬人口護理人員數為 65.6 人，高於平均值者有 8 個縣市，以嘉義市 122.8 人居冠，其次為臺北市 108.2 人。

圖10. 每萬人執業醫事人員數-縣市別
111年



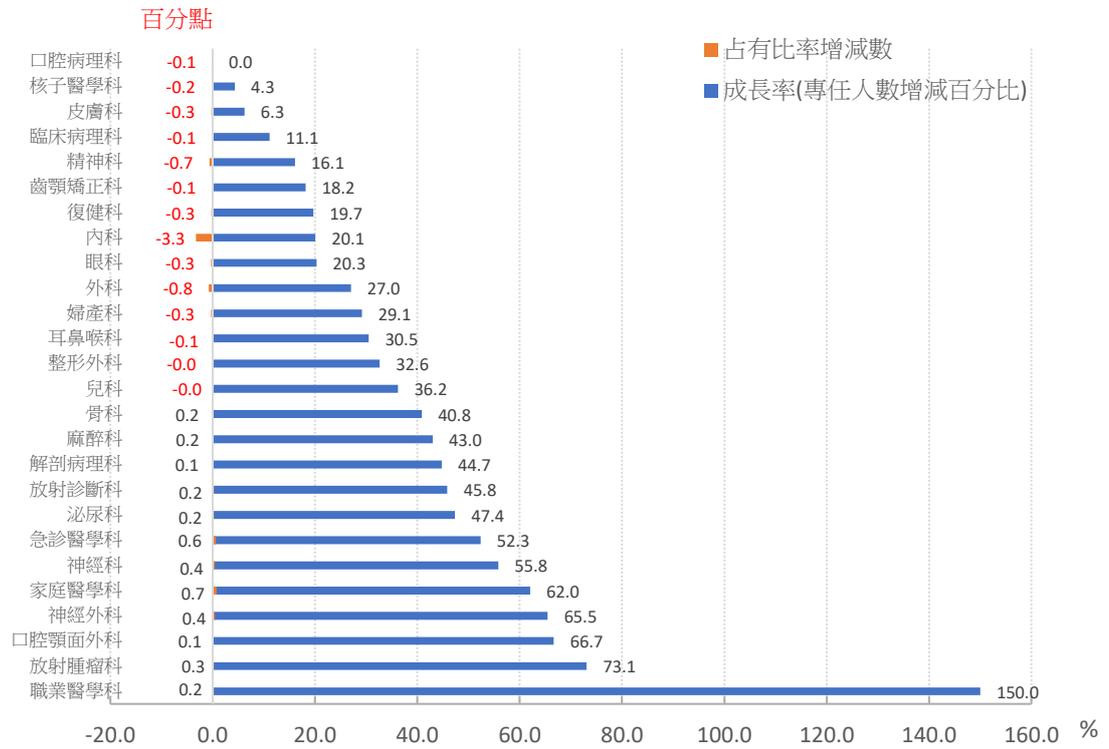
資料來源：衛福部統計處

(四)、111年底本市醫院專科醫師專任人數3,698人，以內科站23.9%最多

111年底本市醫院專科醫師計33類，較101年增加牙周病科、兒童牙科、牙髓病科、鑲復補綴牙科、牙體復形科、家庭牙醫科及特殊需求者口腔醫學科等7類；醫院專科醫師專任人數為3,698人，較101年增加36.6%，其中各科別均呈現增加趨勢，尤以職業醫學科增加150.0%最多，其次分別為放射腫瘤科73.1%及口腔顎面外科66.7%。

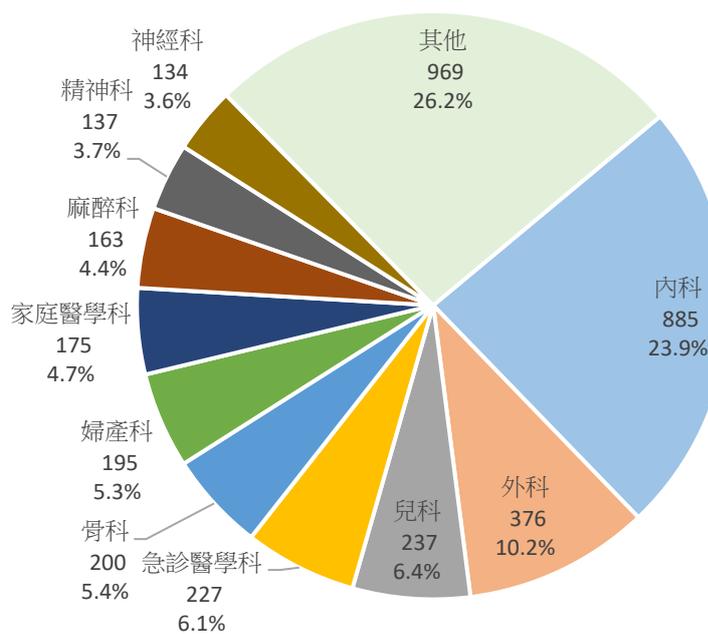
醫院專科醫師專任科別以內科885人(占23.9%)最多，其次為外科376人(占10.2%)、兒科237人(占6.4%)、急診醫學科227人(占6.1%)、骨科200人(占5.4%)及婦產科195人(占5.3%)，其餘各專科醫師所占比率均在5%以下。若與101年比較，以家庭醫學科所占比率增加0.7個百分點最多，而以內科減少3.3個百分點減幅最大。

圖11. 高雄市醫院專科醫師專任人數成長與占率變動
-111年v.s.101年



資料來源：衛福部統計處

圖12. 高雄市醫院前10大專科醫師專任人數
111年底

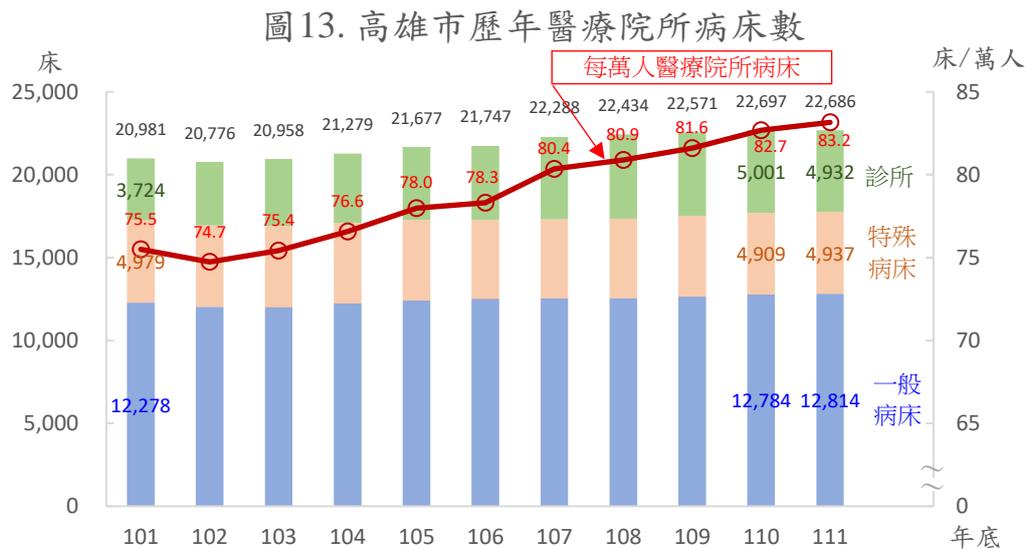


資料來源：衛福部統計處

三、醫療院所病床數

(一)、本市平均每萬人口病床數呈現逐年增加趨勢，111 年底平均每萬人口病床數 83.2 床，較上年增 0.5 床

111 年底本市醫療院所病床數 22,686 床，較上年減少 11 床，較 101 年增加 705 床(或 8.1%)；平均每萬人口病床數為 83.2 床，則較上年增加 0.5 床，亦較 101 年增加 7.6 床。



資料來源：衛福部統計處

醫療院所病床中，111 年底本市醫院一般病床 12,814 床占醫療院所病床的 56.5%，醫院特殊病床 4,937 床占 21.8%，診所床 4,932 床占 21.7%。若與 101 年相較，一般病床減少 2.0 個百分點、特殊病床減少 2.0 個百分點，診所床則增加 4.0 個百分點。長期而言，醫院一般病床占率呈現逐年減少的走勢。

(二)、111 年底本市醫院一般病床數 12,814 床，以急性病床占 80.8% 最多

111 年底本市醫院一般病床 12,814 床，較上年增加 30 床(或 0.2%)，較 101 年增加 536 床(或 4.4%)；其中急性一般病床 10,356 床(占 80.8%)最多，較上年增加 80 床(或 0.8%)，較 101 年增加 692 床(或 7.2%)，其次為精神急性一般病床 1,054 床(占 8.2%)，與上年相同，較 101 年減少 31 床(或 2.9%)。

表 2. 高雄市醫院一般病床數

單位:床、%

年底	合計	急性病床		慢性病床	
		急性一般 病床	精神急性 一般病床	慢性一般 病床	精神慢性 一般病床
101	12,278	9,664	1,085	600	929
110	12,784	10,276	1,054	525	929
111	12,814	10,356	1,054	525	879
占比%	100.0	80.8	8.2	4.1	6.9
較上年增 減率	0.2	0.8	-	-	-5.4
較 101 年 增減率	4.4	7.2	-2.9	-12.5	-5.4

資料來源：衛福部統計處

(三)、111 年底本市醫院特殊病床數 4,937 床，較上年增 0.6%，以血液透析床占 25.0%最多

111 年底本市醫院特殊病床 4,937 床，較上年增 28 床(或 0.6%)，較 101 年減少 42 床(或 0.8%)；其中血液透析床 1,236 床(占 25.0%)最多，較上年減少 16 床(或 1.3%)，較 101 年增 96 床(或 8.4%)；其次為加護病床占 18.7%，較上年增 16 床(或 1.8%)，較 101 年增 42 床(或 4.8%)。

表 3. 高雄市歷年醫院特殊病床數

單位:床、%

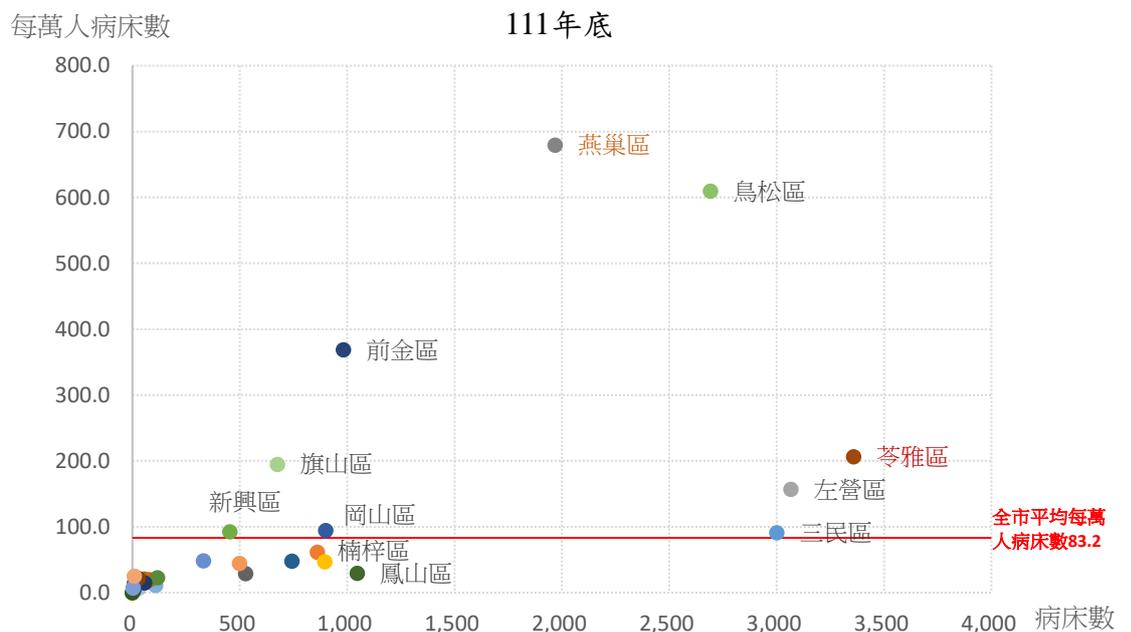
年底	總計	加護 病床	燒傷 病床	嬰兒 病床	急診觀 察床	安寧 病床	慢性呼 吸照護 病床	負壓隔 離病床	手術恢 復床	嬰兒床	血液透 析床
101	4,979	882	81	160	655	61	869	-	202	579	1,140
110	4,909	908	30	167	540	91	547	174	251	523	1,252
111	4,937	924	30	177	551	91	547	176	250	513	1,236
占比%	100.0	18.7	0.6	3.6	11.2	1.8	11.1	3.6	5.1	10.4	25.0
較上年 增減率	0.6	1.8	-	6.0	2.0	-	-	1.1	-0.4	-1.9	-1.3
較 101 年 增減率	-0.8	4.8	-63.0	10.6	-15.9	49.2	-37.1	-	23.8	-11.4	8.4

資料來源：衛福部統計處

(四)、本市 111 年底本市各行政區醫療院所病床數以苓雅區最多，平均每萬人醫療院所病床數則以燕巢區居首。

就行政區觀察，111 年底本市醫療院所平均每萬人病床數 83.2 床，高於平均值者有 9 個行政區，病床數最多為苓雅區、左營區及三民區，惟每萬人病床數卻是燕巢區、鳥松區及前金區最多。

圖 14 .高雄市各區平均每萬人病床數

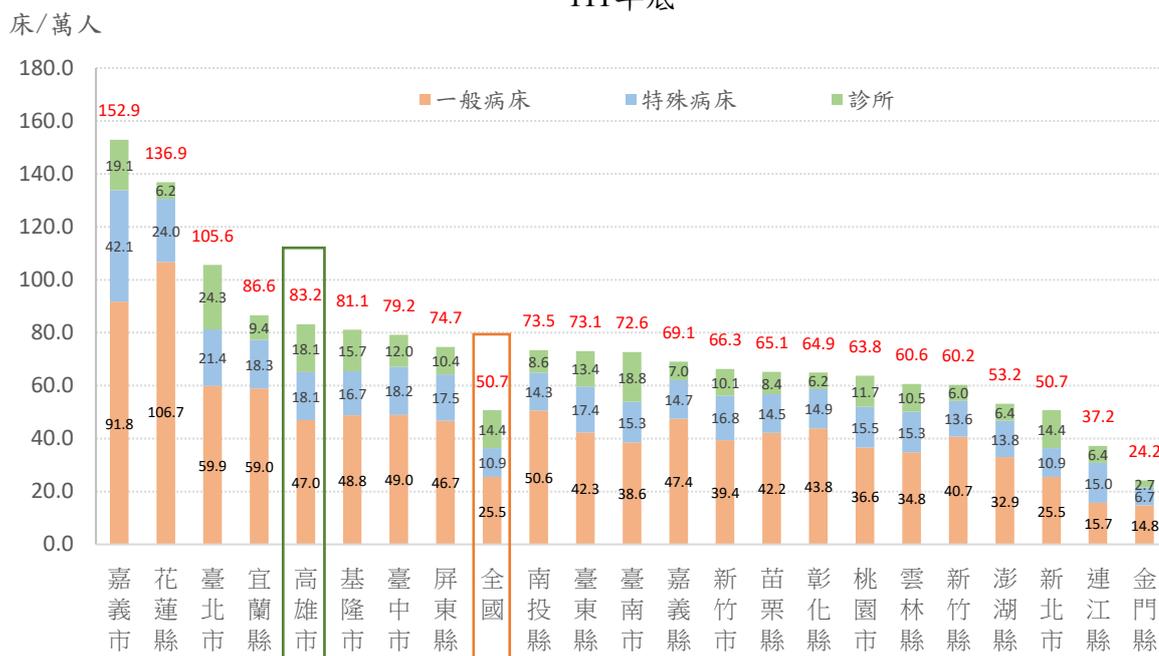


資料來源：衛福部統計處

(五)、各縣市 111 年底平均每萬人口醫療院所病床數以嘉義市 152.9 居首，本市位居第 5(六都第 2)。

111 年底全國平均每萬人口醫療院所病床數 74.0 床，高於平均值有 8 個縣市，本市位居第 5(六都第 2)；特殊病床數全國 16.3 床，較上年增 0.2 床，高於平均值有 10 個縣市，本市位居第 9(六都第 3)。按各縣市觀察，以嘉義市平均每萬人口 152.9 床最高，花蓮縣 136.9 床次之，金門縣 24.2 床最低。一般病床數以花蓮縣 106.7 床最高，金門縣 14.8 床最低；特殊病床則以嘉義市 42.1 床最高，金門縣 6.7 床最低。

圖15. 醫療院所平均每萬人病床數-縣市別
111年底



資料來源：衛福部統計處

參、醫院醫療服務量

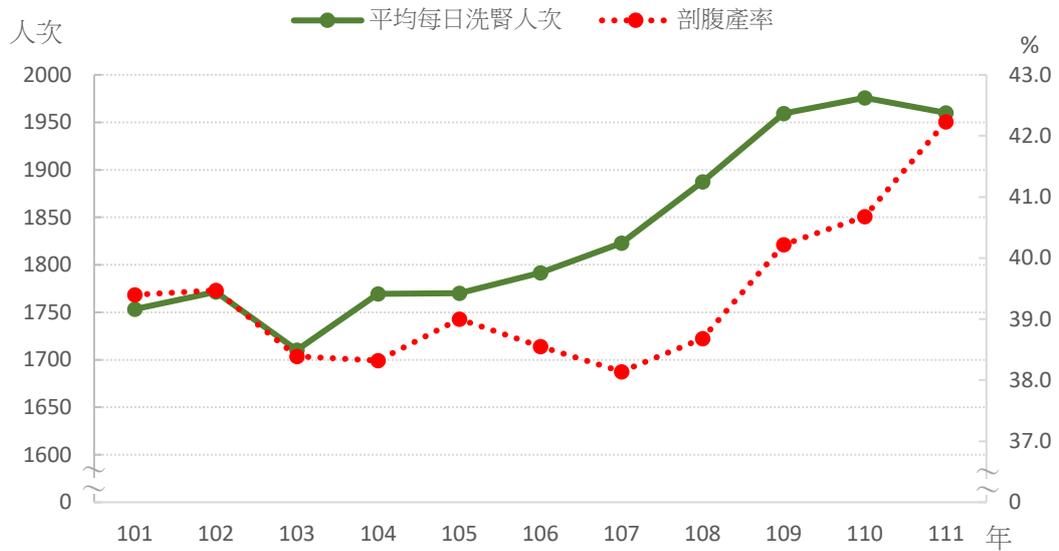
一、平均每日服務量

(一)、111年本市醫院平均每日服務量洗腎減0.8%，剖腹產率上升1.6個百分點

110年受COVID-19防疫影響，醫院服務量多呈下降，反觀111年則相對普遍增加，本市111年平均每日門診52,685人次，較上年增加2,966人次(或6.0%)；急診2,399人次，亦增加239人次(或11.1%)；門診體檢2,578人次，增加5.8%；手術802人次，增加9.8%；洗腎1,960人次，則減少0.8%；剖腹產率42.2%，較上年上升1.6個百分點。

與101年相較，以門診體檢人次增加15.2%最多，其次為平均每日手術人次增加12.1%；平均洗腎人次增加11.8%，住院健檢則降幅較大，減少99.6%；剖腹產率增加2.8個百分點。

圖16 . 高雄市醫院歷年平均每日洗腎人次及剖婦產率



資料來源：衛福部統計處

表 4. 高雄市醫院平均每日醫療服務量

單位：平均每日人次、%

年別	門診	急診	門診 體檢	住院 健檢	洗腎	手術		剖腹產 率(%)	
						門診	住院		
101	49,822.8	2,511.7	2,236.7	20.43	1,753.3	715.8	319.8	395.9	39.4
110	49,719.1	2,159.9	2,435.8	0.03	1,975.8	730.8	285.0	445.8	40.7
111	52,685.3	2,399.0	2,577.6	0.08	1,959.9	802.3	330.2	472.1	42.2
較上年 增減率%	6.0	11.1	5.8	133.3	-0.8	9.8	15.9	5.9	1.6
較101年 增減率%	5.7	-4.5	15.2	-99.6	11.8	12.1	3.2	19.2	2.8

資料來源：衛福部統計處

(二)、111年本市各區醫院主要平均每日服務量均以鳥松區最多，而鼓山區醫院剖腹產率排名第一

按行政區別觀察，111年本市醫院平均每日門診、洗腎、手術人次均以鳥松區最多，急診人次則以苓雅區醫院最多。不論是每日門診、急診、手術人次及洗腎均集中在大型醫院所在區；惟剖腹產率計有7個行政區高於全市平均值42.2%，以鼓山區58.4%最高，其次為苓雅區47.8%。

表 5. 高雄市 111 年醫院平均每日醫療服務量—按行政區別分

單位:人次、%

行政區別	門診		急診		洗腎		手術		剖腹產率	
	人次	排名	人次	排名	人次	排名	人次	排名	產率	排名
總計	52,685.3		2,399.0		1,959.9		802.3		42.2	
鼓山區	1,699.3	11	154.5	7	51.5	11	14.0	12	58.4	1
左營區	7,509.2	2	288.2	3	212.6	3	137.4	2	40.8	8
楠梓區	1,874.7	10	94.6	12	48.0	13	33.6	7	48.0	3
三民區	7,288.6	3	258.4	4	313.0	2	108.2	3	43.0	7
新興區	664.7	14	-	18	10.3	15	11.8	13	-	14
前金區	3,307.2	6	119.0	11	99.1	8	43.6	6	36.8	10
苓雅區	7,147.6	4	383.8	1	206.3	4	82.0	5	49.7	2
前鎮區	477.9	15	0.9	17	-	16	3.1	15	47.8	4
旗津區	260.3	18	16.7	14	3-	14	0.1	18	-	14
小港區	2,329.2	8	163.0	5	111.9	7	31.5	8	34.9	11
鳳山區	2,959.5	7	152.5	8	114.5	6	17.8	11	46.1	5
林園區	860.9	13	38.0	13	48.7	12	7.7	14	-	14
大寮區	342.3	16	13.6	15	-	16	1.5	16	45.4	6
鳥松區	7,697.2	1	300.5	2	411.8	1	179.5	1	38.7	9
岡山區	2,270.6	9	125.2	9	92.2	10	19.3	9	-	14
橋頭區	25.6	20	-	19	-	16	-	19	-	14
燕巢區	3,977.6	5	162.7	6	115.3	5	92.2	4	34.9	12
路竹區	311.0	17	8.2	16	-	16	0.2	17	-	14
旗山區	1,511.8	12	119.3	10	94.6	9	18.8	10	29.6	13
美濃區	169.9	19	-	19	-	16	-	19	-	14

資料來源：衛福部統計處

附註：本表僅呈現有醫院之行政區。

(三)、111 年醫院主要平均每日服務量均以臺北市最多，而高雄市的醫院剖腹產率全國排名第一

按縣市別觀察，111 年醫院平均每日門診、手術人次均以臺北市最多，其次為臺中市，再其次為高雄市；平均每日急診及洗腎人次則以臺中市最多，不論是每日門診、急診、手術人次及洗腎均集中在六都僅排名順序不同，約占全國 6、7 成；惟剖腹產率計有 8 個縣市高於全國平均值 35.0%，以本市 42.1% 最高，基

隆市 40.9%次之，臺東縣 39.2%再次之。

表 6. 111 年醫院平均每日醫療服務量—按縣市別分

單位：人次、%

縣市別	門診		急診		洗腎		手術		剖腹產率	
		排名		排名		排名		排名		排名
總計	426,931.4		22,572.5		17,254.6		6,704.8		35.0	
新北市	47,372.1	4	2,836.6	2	1,884.1	5	697.4	4	29.8	15
臺北市	84,499.5	1	2,767.5	3	2,008.6	2	1,323.2	1	36.8	5
桃園市	33,150.9	5	2,130.6	5	1,939.1	4	555.6	5	33.3	11
臺中市	57,791.5	2	2,958.0	1	2,196.9	1	1,010.8	2	36.1	7
臺南市	31,588.9	6	1,606.9	6	1,157.9	6	519.4	6	36.7	6
高雄市	52,685.3	3	2,399.0	4	1,959.9	3	802.3	3	42.2	1
宜蘭縣	7,555.1	14	667.9	9	395.2	13	121.2	13	27.6	17
新竹縣	7,187.8	15	558.3	12	382.1	14	112.5	14	33.8	9
苗栗縣	7,107.1	16	659.3	10	416.1	12	86.8	18	33.7	10
彰化縣	22,215.0	7	1,331.8	7	937.1	7	404.7	7	32.4	12
南投縣	8,099.3	12	448.2	15	430.8	11	90.7	17	31.6	13
雲林縣	9,274.0	10	531.6	13	554.6	9	141.3	9	31.1	14
嘉義縣	7,666.5	13	345.3	18	325.0	17	132.4	11	27.8	16
屏東縣	11,497.9	8	995.5	8	798.4	8	136.6	10	35.3	8
臺東縣	3,207.9	19	263.5	19	199.6	19	40.5	19	39.2	3
花蓮縣	6,636.3	17	384.8	17	361.6	15	109.5	15	26.1	18
澎湖縣	1,605.8	20	91.8	20	84.2	20	12.3	20	19.0	21
基隆市	6,607.4	18	410.3	16	306.1	18	92.8	16	40.9	2
新竹市	9,144.3	11	642.1	11	351.3	16	175.0	8	26.0	19
嘉義市	10,610.7	9	464.3	14	530.9	10	132.1	12	37.1	4
金門縣	1,045.6	21	66.1	21	32.5	21	7.4	21	25.1	20
連江縣	382.1	22	13.3	22	2.7	22	0.2	22	-	22

資料來源：衛福部統計處

二、平均住院日數

(一)、本市 111 年一般病床平均住院日數較上年略減，特殊病床平均住院日數均較上年微增。

111 年本市一般病床平均住院日數 7.8 日，較上年略減 0.3 日，較 101 年減少 0.6 日；其中慢性精神病床平均住院 207.6 日最長，較上年減少 4.3 日，較 101 年減少 72.5 日。

表 7. 高雄市醫院一般病床—平均住院日數

單位:日

年別	一般病床				
	合計	急性病床		慢性病床	
		急性 一般病床	精神急性 一般病床	慢性 一般病床	精神慢性 一般病床
101	8.3	6.8	33.2	12.4	280.1
110	8.1	6.6	37.3	10.8	211.8
111	7.8	6.3	39.6	10.2	207.6
較上年 增減數	-0.3	-0.3	2.3	-0.6	-4.3
較 101 年 增減數	-0.6	-0.5	6.4	-2.2	-72.5

資料來源：衛福部統計處

111 年特殊病床平均住院日數 9.7 日，較上年微增 0.1 日，較 101 年減少 1.1 日；慢性呼吸照護病床平均住院 167.5 日最長，較上年減少 4.7 日，較 101 年增加 41.6 日，增幅最大；其次為精神科加護病床平均住院日數 25.6 日，較上年增加 5 日。

表 8. 高雄市醫院特殊病床—平均住院日數

單位:日

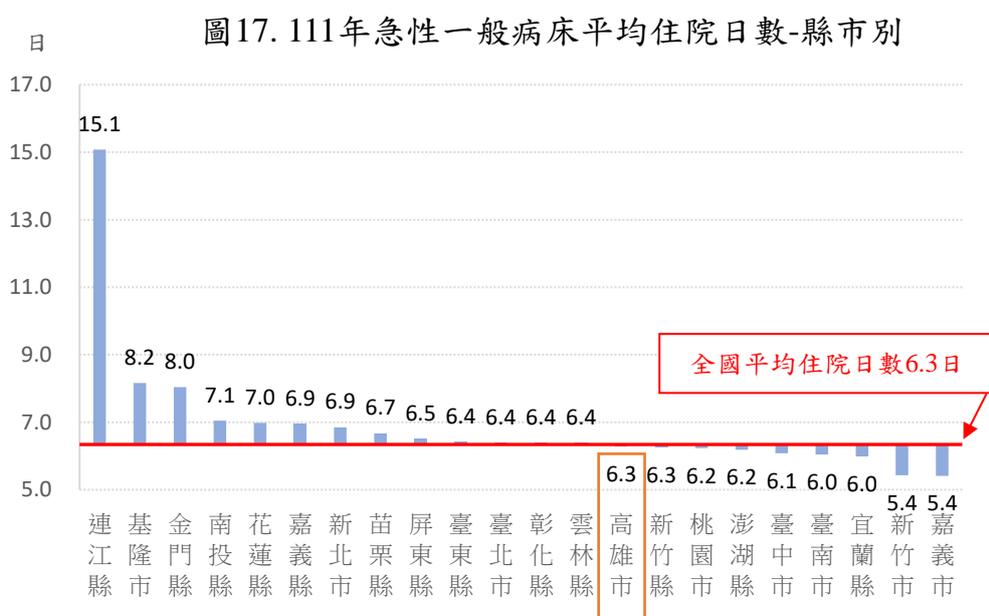
年別	合計	加護病床	燒傷病床	燒傷加 護病床	嬰兒病床	嬰兒床	安寧病床	慢性呼吸 照護病床
101	10.8	8.2	9.3	-	7.6	3.8	13.7	125.9
110	9.6	7.5	10.6	6.5	7.5	3.8	12.4	172.2
111	9.7	7.7	12.1	6.8	7.0	3.8	12.1	167.5
較上年 增減數	0.1	0.2	1.5	0.3	-0.6	0.0	-0.4	-4.7
較 101 年 增減數	-1.1	-0.5	2.9	6.8	-0.6	0.0	-1.7	41.6

年別	亞急性呼吸 照護病床	精神科加 護病床	普通隔離 病床	正壓隔離 病床	負壓隔離 病床	骨髓移植 病床	整合醫學急 診後送病床
101	16.8	33.8	-	-	-	-	-
110	22.7	20.6	9.0	9.0	6.4	15.2	11.6
111	18.1	25.6	7.4	13.7	6.5	17.1	8.8
較上年 增減數	-4.6	5.0	-1.7	4.7	0.1	2.0	-2.8
較 101 年 增減數	1.3	-8.2	7.4	13.7	6.5	17.1	8.8

資料來源：衛福部統計處

(二)、各縣市 111 年急性一般病床平均住院日數以連江縣最高

就急性一般病床平均住院日數按縣市別觀察，111 年計 13 個縣市高於全國平均值 6.3 日，以連江縣 15.1 日最高，本市位居第 14(六都第 3)，基隆市 8.2 日居次，低於全國平均值之醫療縣市中以嘉義市 5.4 日最低。



資料來源：衛福部統計處

三、占床率

(一)、111 年本市一般病床占床率 65.2%，較上年下降 1.9 個百分點，特殊病床占床率 61.7%，較上年上升 0.6 個百分點

111 年本市一般病床占床率 65.2%，較上年下降 1.9 個百分點，較 101 年亦下降 6.1 個百分點。與上年相較，各類一般病床均下降；10 年來急性精神病床占床率升幅最大，上升 6.8 個百分點。

111 年本市特殊病床占床率 61.7%，較上年上升 0.6 個百分點，較 101 年則下降 6.1 個百分點。與上年相較各類特殊病床占床率除燒傷病床生 5.0 個百分點、燒傷加護病床升 11.7 個百分點、慢性呼吸照護病床升 0.9 個百分點、普通隔離病床升 10.1 個百分點、負壓隔離病床升 9.6 個百分點、整合醫學急診後送病床升 34.2 個百分點及戒護病床升 18.0 個百分點外，其餘均下降。

表 8. 高雄市醫院一般病床占床率

單位:%

年別	一般病床				
	合計	急性病床		慢性病床	
		急性 一般病床	精神急性 一般病床	慢性 一般病床	精神慢性 一般病床
101	71.3	68.9	78.7	75.6	84.6
110	67.1	63.7	85.9	66.7	83.3
111	65.2	61.7	85.5	64.3	82.5
較上年 增減數	-1.9	-2.0	-0.4	-2.4	-0.8
較 101 年 增減數	-6.1	-7.2	6.8	-11.3	-2.1

資料來源：衛福部統計處

表 9. 高雄市醫院特殊病床占床率

單位:%

年別	合計	加護病床	燒傷病床	燒傷加 護病床	嬰兒病床	嬰兒床	安寧病床	慢性呼吸 照護病床
101	67.8	75.3	35.1	-	62.8	41.2	79.3	79.4
110	61.1	74.0	42.2	44.2	54.1	30.6	62.1	79.3
111	61.7	73.4	47.2	55.8	47.8	27.4	58.5	80.1
較上年 增減數	0.6	-0.6	5.0	11.7	-6.3	-3.2	-3.6	0.9
較 101 年 增減數	-6.1	-1.9	12.1	55.8	-15.0	-13.8	-20.8	0.8

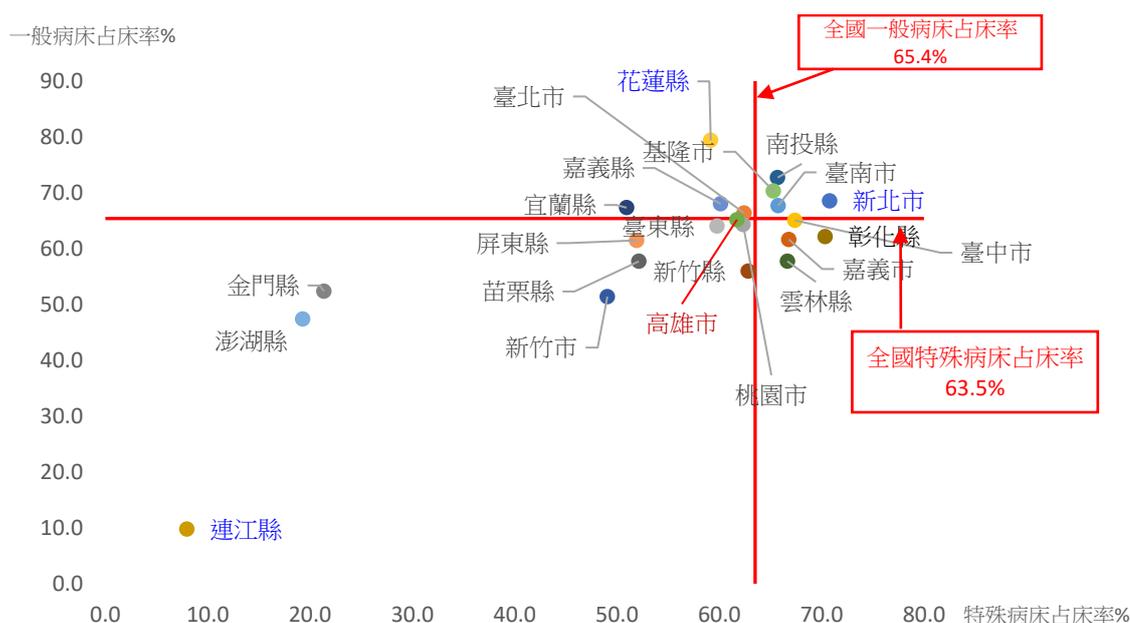
年別	亞急性呼吸 照護病床	精神科加 護病床	普通隔離 病床	正壓隔離 病床	負壓隔離 病床	骨髓移植 病床	整合醫學急 診後送病床	戒護 病床
101	70.0	95.4	-	-	-	-	-	-
110	71.4	99.5	36.9	80.1	37.0	36.7	51.2	56.6
111	71.1	71.7	47.0	56.1	46.5	35.2	85.4	74.6
較上年 增減數	-0.3	-27.8	10.1	-24.0	9.6	-1.5	34.2	18.0
較 101 年 增減數	1.1	-23.8	47.0	56.1	46.5	35.2	85.4	74.6

資料來源：衛福部統計處

(二)、一般病床占床率以花蓮縣最高，特殊病床占床率以新北市最高

按縣市別觀察，計有 8 個縣市之一般病床占床率高於全國 65.4% 平均值，以花蓮縣 79.4% 最高，連江縣 9.8% 最低；計有 8 個縣市之特殊病床占床率高於全國 63.5% 平均值，以新北市 70.8% 最高，連江縣 8.0% 最低。

圖 18. 111 年一般病床占床率與特殊病床占床率-縣市別



資料來源：衛福部統計處

肆、結論及建議

綜合以上衛福部統計資料，嘉義市醫療資源最充足，台北市位居第二，讓人意外的是因為人口數少的關係，第三名居然是花蓮縣。另外，以平均病床數來看，新北市竟成了醫療資源不足地區，對此，醫療資源是否足夠，除了從病床數、醫事人員數判定之外，當地醫療層級多寡、醫療可近性等因素也該列入評估，醫療資源也存在區域內部分布不平均問題。

從醫療院所數量來看，區域醫院及醫學中心等大型院所都集中在西部城市地區，宣稱醫療資源不足的新北市，各類醫療院所數量都名列前茅，反觀東部及離島的醫院數量則明顯少了許多。

進一步發現大型院所大多集中在都市地區，縣市內部也出現了分布不均的情況，醫療院所幾乎都分布在市區，偏鄉的民眾就醫就極為不便，醫療資源分配不均的問題已存在在台灣非常久了，而如何平均分配醫療資源，仍是現今政府所面臨的重要課題。

為消弭健康不平等差距，克服偏鄉離島醫療照護資源不均及照顧障礙，近年來政府積極推動偏鄉離島醫療照護各項策略，並編列多項公務預算及健保支出投入在提升當地軟硬體設施。例如：山地離島地區醫療給付效益提昇計畫(IDS)、西醫醫療資源不足地區改善方案、全民健康保險醫療資源不足地區醫療服務提升計畫…等，其目的在於提升醫療資源不足地區之就醫可近性，以落實世界衛生組織所提倡之健康平等。

參考資料

- 1.衛生福利部統計處：醫療機構現況及醫院醫療服務量統計
- 2.高雄市政府衛生局：高雄市衛生公務統計報表