

# 評鑑醫學中心「增額」3家

慈濟、雙和、新竹台大分院升等 就醫負擔增加

## 全台22家醫學中心分布



### 醫學中心評鑑

2004年起實施，4年評鑑1次，每200萬人口地區可設1家，2007年起限制全台為19家，2024年新增3家，3月1日生效

### 醫療院所分級

醫學中心	研究、教學、急重症治療
區域醫院	精密診斷與高度技術醫療
地區醫院	一般住院和專科門診醫療
基層診所	一般門診與醫療保健服務

### 醫院升級 部分負擔變貴



**增至22家 打破二十多年上限**  
【記者李青繁／台北報導】全國十九家醫學中心數已維持廿多年，昨天打開上限，衛福部公布台北區、北區等醫學中心評鑑結果，台北區新增兩家，目前為準醫學中心的台北慈濟、雙和醫院均晉升醫學中心，而北區則新增新竹台大分院，三月一日起生效，屆時全國將有廿二家醫學中心。

最新醫學中心醫院評鑑報告顯示，台北區（包含台北市、新北市、基隆市及宜蘭縣）評定十家醫學中心，除現有的台大、北榮、三總、馬偕、新光、國泰、萬芳、亞東外，增額台北慈濟以及雙和醫院兩家。北區（桃園市、新竹市、新竹縣及苗栗縣）則因區域人口數增加，在林口長庚外，新增新竹台大分院。

慈濟雙和「幾乎同燈同分」  
外界質疑，衛福部打破了醫學中心家數天花板，部長薛瑞元回應，「這不算打開家數限制到○點四分，均符合醫中、準醫中資格，形同一同燈同分」，因此決議增額；若今年後續中醫部、南部、東部等醫院評鑑也出現分數相近狀況，也將比照辦理，增加醫學中心員額。

台北慈濟、雙和醫院名義上為準醫學中心，但實際上仍屬區域醫院，升等醫學中心後，將增加就醫民眾部分負擔，薛瑞元提醒，醫院務必多做宣導，讓病患及家屬了解原因。健保署副署長龐一鳴指出，新增三家醫學中心升級時，也將改變部分負擔，去年底健保署已請醫院預作準備。

這項醫院評鑑升等將在三月生效，龐一鳴指出，從區域醫院升等醫學中心，確實增加民眾就醫負擔，例如，門診基本部分負擔部分，區

A3

域醫院二四〇元，但醫學中心則為四二〇元，多出一八〇元。至於急診部分負擔增加更多，區域醫院四〇〇元，醫學中心七五〇元，多出三五〇元。

薛瑞元說，台北區新增兩家醫學中心，預估多出一億六千萬點，占該分區總點數之萬分之九，對健保財務影響尚屬輕微。北區則因人口數已近四百萬，依人口成長之醫療需求，增加一家醫學中心，該區點數約增五千六百萬點，占該分區總點數之萬分之七。

薛瑞元指出，醫學中心評鑑目的在於提升醫學中心服務品質，並盼醫院配合政策發展，並非為了排序成績而設計；再者，每家醫院評鑑時，委員成員均不同，加上該制度已有近廿年未仍大幅度修正，以致各院評鑑成績分數差異逐漸縮小。

A3

醫界憂心 稀釋健保總額點值

薛瑞元說，台北區新增兩家醫學中心，預估部分醫界人士擔心，增加三家醫學中心，恐多出一億六千萬點，占該分區總點數之萬分之九，對健保財務影響尚屬輕微。北區則因人口數已近四百萬，依人口成長之醫療需求，增加一家醫學中心，該區點數約增五千六百萬點，占該分區總點數之萬分之七。

薛瑞元指出，醫學中心評鑑目的在於提升醫學中心服務品質，並盼醫院配合政策發展，並非為了排序成績而設計；再者，每家醫院評鑑時，委員成員均不同，加上該制度已有近廿年未仍大幅度修正，以致各院評鑑成績分數差異逐漸縮小。

A3

薛瑞元說，台北區新增兩家醫學中心，預估部分醫界人士擔心，