



中華民國112年

臺中市烏日區

醫事機構
現況及服務量
統計分析

臺中市烏日區公所
會計室 編印

中華民國114年6月出刊

目錄

| | |
|-----------------------|-----------|
| 壹、前言 | 1 |
| 一、概述 | 1 |
| 二、資料來源與研究方法 | 1 |
| (一) 資料來源 | 1 |
| (二) 統計指標說明 | 2 |
| 貳、提要分析 | 3 |
| 一、臺中市烏日區醫事機構概況 | 3 |
| (一) 醫療院所 | 4 |
| (二) 護理機構 | 6 |
| (三) 藥事機構 | 8 |
| 二、臺中市烏日區醫療院所執業醫事人員數概況 | 10 |
| (一) 醫師數 | 13 |
| (二) 護產人員數 | 18 |
| (三) 藥事人員數 | 21 |
| 三、臺中市烏日區醫療院所病床數概況 | 24 |
| (一) 醫院病床 | 24 |
| (二) 診所病床 | 27 |
| 四、臺中市烏日區醫院醫療服務量 | 28 |
| (一) 醫院門診量 | 29 |
| (二) 醫院平均住院日數與占床率 | 31 |
| 參、結論與建議 | 36 |
| 一、結論 | 36 |
| 二、建議 | 37 |
| 肆、參考資料 | 38 |
| 伍、附件 | 39 |
| 一、統計指標定義說明 | 39 |
| 二、統計指標公式說明 | 43 |

壹、前言

一、概述

醫事機構現況及服務量統計旨在陳示我國醫事機構家數、設備、人力及服務量消長情形等，並具體呈現我國醫療資源分布與利用情形，以實證提供衛生機關醫院管理及醫療資源規劃之參考，藉以提升醫療產業均衡發展及資源有效利用，亦為政府施政成果評估及政策擬定之重要依據。

為提升本區整體醫療水平，本統計分析依據臺中市烏日區近10年醫事機構及服務量統計資料整理分析，深入探討不同機構、醫事人力、病床數、醫療服務量等面向的結構與變動趨勢，以呈現本區醫療現況與特徵，藉由統計數據蒐集與分析，可全面掌握本區近年來醫事機構家數、人力資源及服務量趨勢變化等，提供政府評估醫療照護資源配置及未來發展規劃參考。

二、資料來源與研究方法

(一) 資料來源

本統計主要資料來源為衛生福利部醫事機構服務量統計年報、衛生福利公務統計中的藥政管理及護理機構評鑑名單。

醫事機構服務量統計年報採透過年度調查方式，以醫事管理系統中，調查年年底仍執業之醫院（含西醫、中醫及牙醫）、護理機構（含一般護理、產後護理、居家護理及精神護理）及精神復健機構（含日間型及住宿型）為對象，調查上述單位人力資源、服務量及相關營運現況，提供政府評估醫療照護資源配置及制定衛生政策之參考。藥政管理公務統計，主要提供本分析關於藥事機構的相關數據。護理機構評鑑名單則提供一般護理之家、產後護理之家、居家護理所和精神護理之家等統計結果。

(二) 統計指標說明

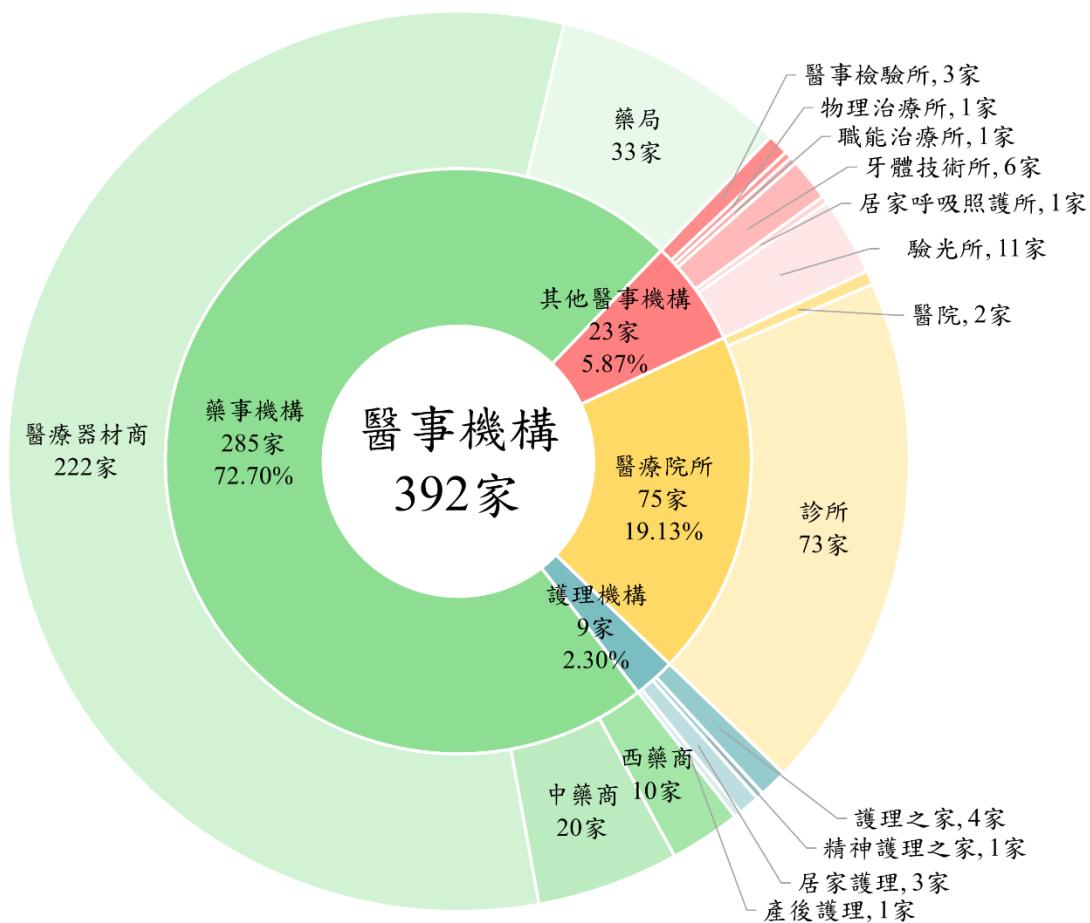
本分析使用統計指標大致可分為幾大類，如醫事機構家數、執業醫事人員數、每萬人口醫事人員數、病床數、門診量及住院相關的住院日數與占床率等，詳細指標定義詳附件。

貳、提要分析

一、臺中市烏日區醫事機構概況

本區 112 年底醫事機構家數共計 392 家，其中醫療院所 75 家(占 19.13%)、護理機構 9 家(占 2.30%)、藥事機構 285 家(占 72.70%)及其他醫事機構 23 家(占 5.87%) (如圖 1)。

圖1 烏日區 112 年底醫事機構分布

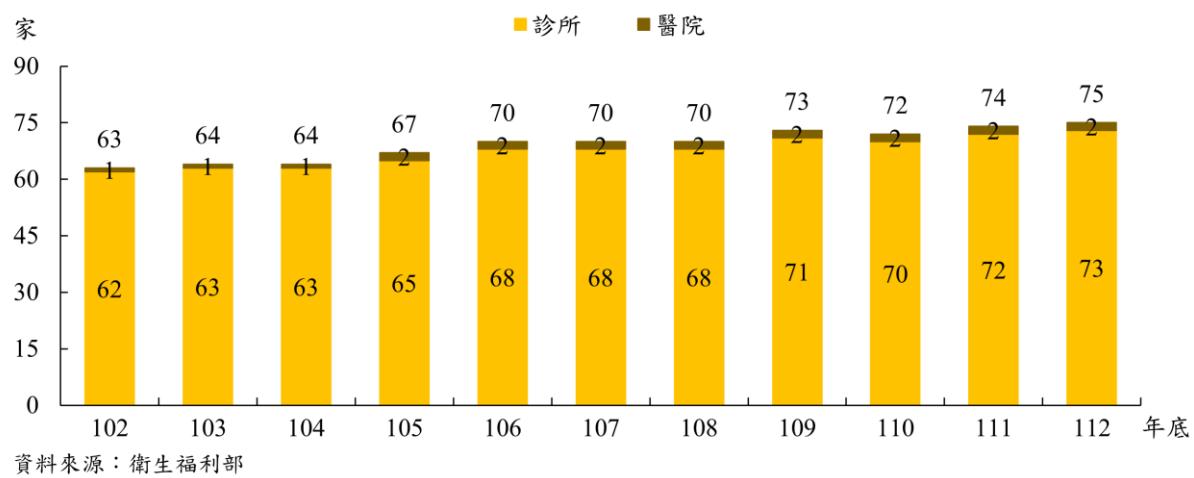


資料來源：衛生福利部

(一) 醫療院所

近 10 年來，本區醫療院所家數呈穩定成長趨勢（如圖 2）。

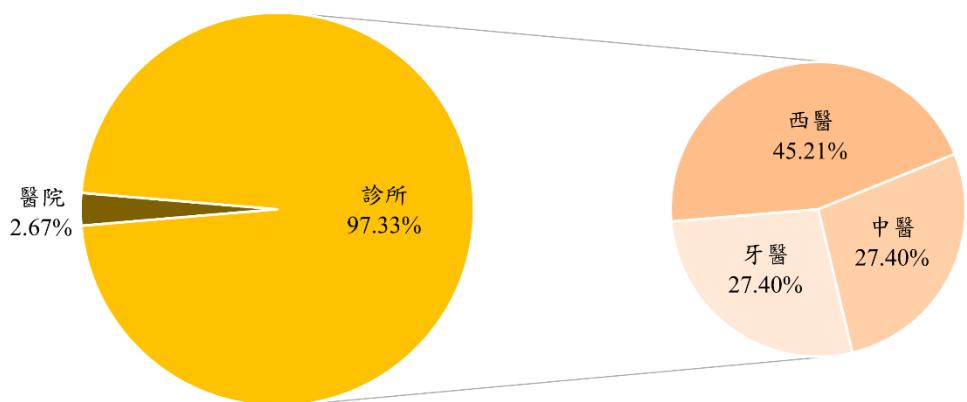
圖2 近年烏日區醫療院所家數



資料來源：衛生福利部

本區 112 年底醫療院所共計 75 家，其中醫院 2 家(占 2.67%)，診所 73 家(占 97.33%)；診所當中又以西醫診所占 45.21% 為最多（如圖 3 及表 1）。

圖3 烏日區 112 年底醫療院所結構



資料來源：衛生福利部

註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

與 111 年底相較，醫療院所家數增加 1 家，其中醫院 2 家，家數不變；診所 73 家，增加 1 家（如表 1）。

與 102 年底相較，醫療院所家數共計增加 12 家，其中醫院由 102 年底為 1 家增加至 112 年底為 2 家，共增加 1 家；診所由 102 年底為 62 家增加至 112 年底為 73 家，共增加 11 家（如表 1）。

表1 近年烏日區醫療院所家數變動

單位：家

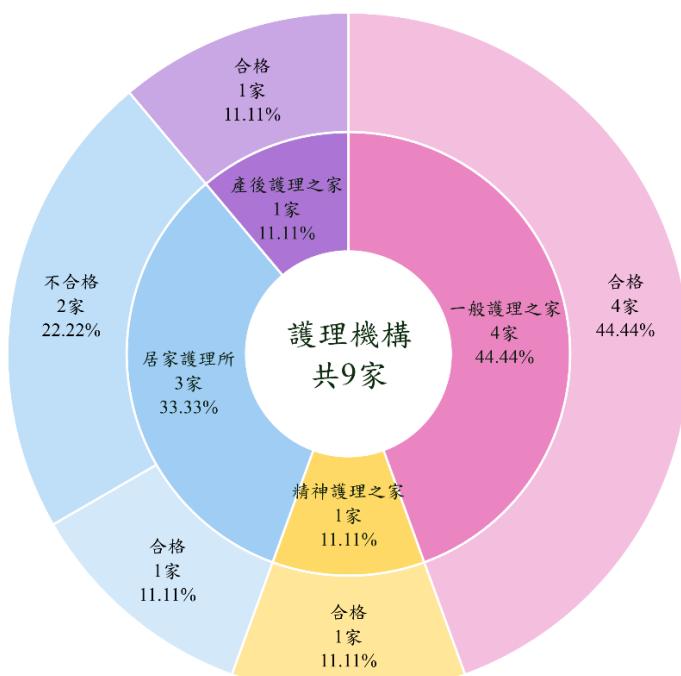
| 年別 | 合計 | | |
|------------------------|----|----|----|
| | | 醫院 | 診所 |
| 102 年底 | 63 | 1 | 62 |
| 111 年底 | 74 | 2 | 72 |
| 112 年底 | 75 | 2 | 73 |
| 112 年底較 111 年底 增減家數 | 1 | - | 1 |
| 112 年底較 102 年底 增減家數 | 12 | 1 | 11 |

資料來源：衛生福利部

(二) 護理機構

本區 112 年底護理機構家數共計 9 家，其中一般護理之家 4 家(占 44.44%)；居家護理所 3 家(占 33.33%)；精神護理之家及產後護理之家各 1 家(各占 11.11%) (如圖 4)。

圖4 烏日區 112 年底護理機構家數



資料來源：衛生福利部

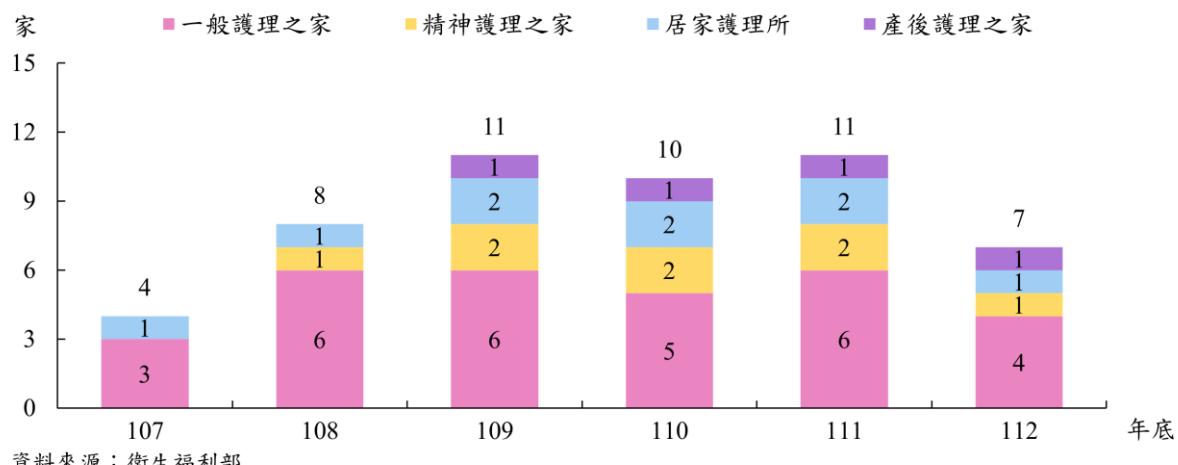
註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

進一步分析近 6 年本區護理機構評鑑合格名單及合格效期，112 年底本區評鑑合格且有效之護理機構共計 7 家，分別為一般護理之家 4 家(占 57.14%)，精神護理之家、居家護理所、產後護理之家各 1 家(各占 14.29%) (如圖 5)。

與 111 年底相較，整體護理機構評鑑合格且有效之護理機構家數共減少 4 家，其中一般護理之家減少 2 家；精神護理之家減少 1 家；居家護理所減少 1 家 (如表 2)。

與 107 年底相較，整體護理機構評鑑合格且有效之護理機構家數共增加 3 家，其中一般護理之家、精神護理之家及產後護理之家各增加 1 家（如表 2）。

圖5 近年烏日區護理機構評鑑合格家數



資料來源：衛生福利部

表2 近年烏日區護理機構評鑑合格家數變動

單位：家

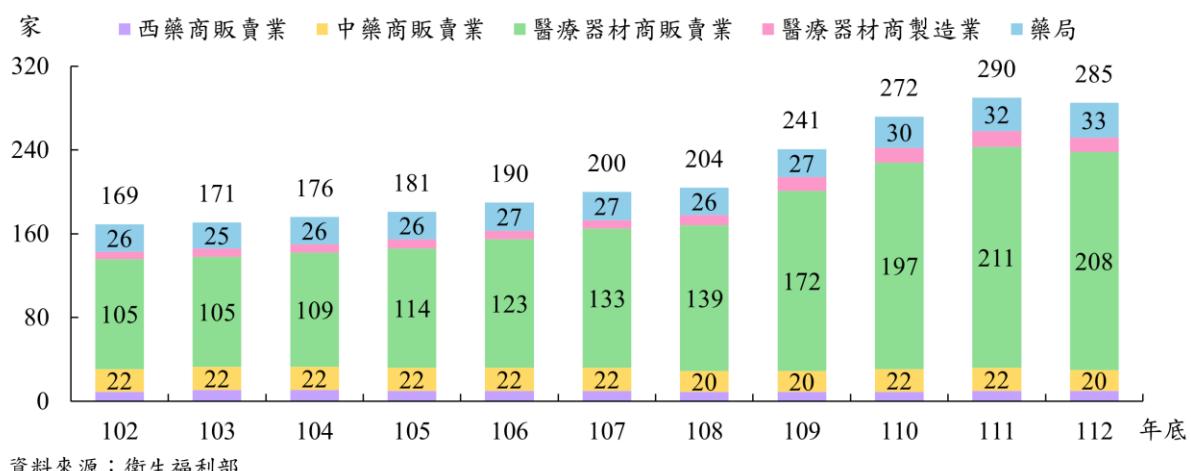
| 年別 | 合計 | | | | |
|---------------------------|----|--------|--------|-------|--------|
| | | 一般護理之家 | 精神護理之家 | 居家護理所 | 產後護理之家 |
| 107 年底 | 4 | 3 | - | 1 | - |
| 111 年底 | 11 | 6 | 2 | 2 | 1 |
| 112 年底 | 7 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| 112 年底較 111 年底 增減家數 | -4 | -2 | -1 | -1 | - |
| 112 年底較 102 年底 增減家數 | 3 | 1 | 1 | - | 1 |

資料來源：衛生福利部

(三) 藥事機構

近 10 年來，藥事機構設立成長迅速，尤以醫療器材販賣業成長最多（如圖 6）。

圖6 近年烏日區藥事機構家數



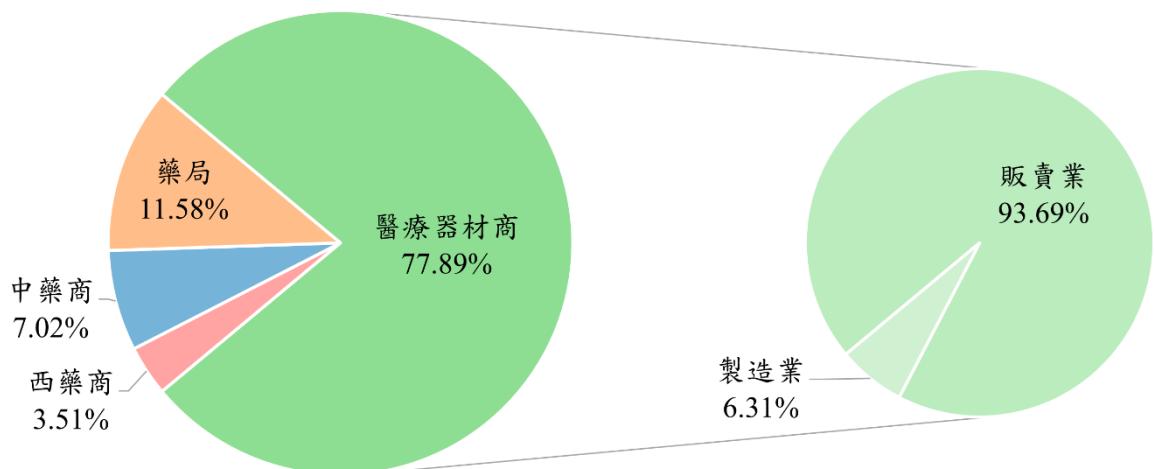
資料來源：衛生福利部

本區 112 年底藥事機構共計 285 家，其中醫療器材商占 77.89%為最多，其次為藥局占 11.58%；醫療器材商又分為販賣業及製造業，以販賣業占 93.69%居多（如圖 7 及表 3）。

與 111 年底相較，整體藥事機構家數共減少 5 家，其中西藥商 10 家，家數不變；中藥商 20 家，減少 2 家；醫療器材商 222 家，減少 4 家；藥局 33 家，增加 1 家（如表 3）。

與 102 年底相較，整體藥事機構家數共增加 116 家，其中以醫療器材商由 102 年底為 112 家增加至 112 年底為 222 家，且以販賣業增加 103 家為最多；藥局由 102 年底為 26 家增加至 112 年底為 33 家增加 7 家次之（如表 3）。

圖7 烏日區112年底藥事機構結構



資料來源：衛生福利部

表3 近年烏日區藥事機構家數變動

單位：家

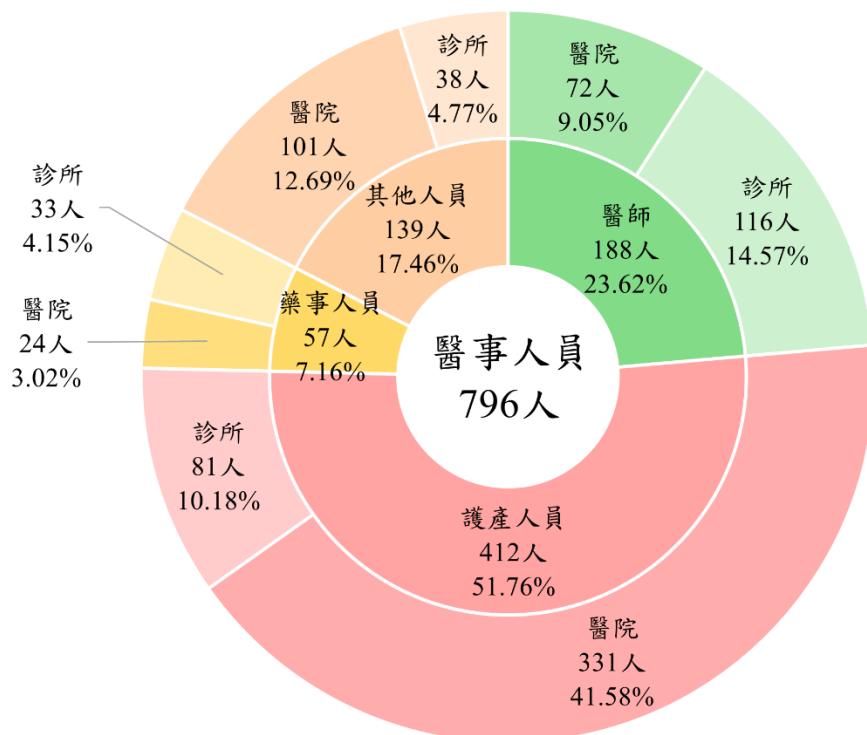
| 年別 | 合計 | 藥品販賣及製造業 | | | | 醫療器材商 | | 藥局 | |
|-------------------------|-----|----------|-----|-----|-----|-------|-----|----|--|
| | | 西藥商 | | 中藥商 | | | | | |
| | | 販賣業 | 製造業 | 販賣業 | 製造業 | 販賣業 | 製造業 | | |
| 102年底 | 169 | 9 | - | 22 | - | 105 | 7 | 26 | |
| 111年底 | 290 | 10 | - | 22 | - | 211 | 15 | 32 | |
| 112年底 | 285 | 10 | - | 20 | - | 208 | 14 | 33 | |
| 112年底較 111年底 增減家數 | -5 | - | - | -2 | - | -3 | -1 | 1 | |
| 112年底較 102年底 增減家數 | 116 | 1 | - | -2 | - | 103 | 7 | 7 | |

資料來源：衛生福利部

二、臺中市烏日區醫療院所執業醫事人員數概況

本區 112 年底醫療院所執業醫事人員數共計 796 人，其中醫師 188 人(占 23.62%)、護產人員 412 人(占 51.76%)、藥事人員 57 人(占 7.16%)及其他人員 139 人(占 17.46%)；進一步觀察執業場所，醫師及藥事人員以診所居多，護產人員及其他人員則以醫院為主 (如圖 8)。

圖8 烏日區 112 年底醫療院所執業醫事人員分布情形



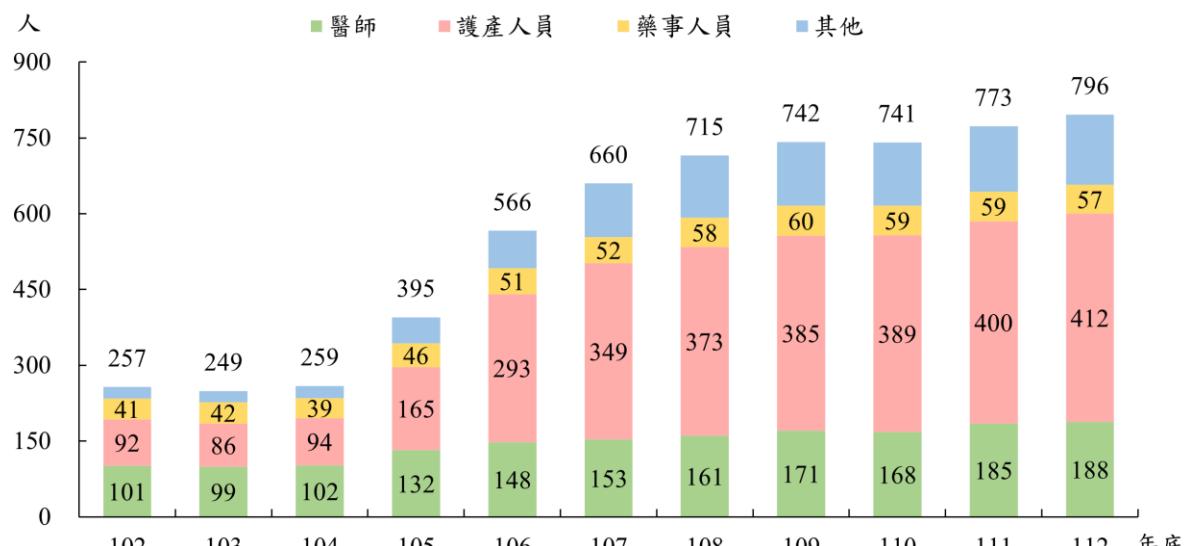
資料來源：衛生福利部

註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

本區 112 年底醫療院所執業醫事人員數共計 796 人，較 111 年底增加 23 人，其中醫師為 188 人，較 111 年底增加 3 人；護產人員為 412 人，較 111 年底增加 12 人；藥事人員為 57 人，較 111 年底減少 2 人；其他人員為 139 人，較 111 年底增加 10 人 (如圖 9)。

與 102 年底相較，執業醫事人員共計增加 539 人，其中醫師增加 87 人；護產人員增加 320 人；藥事人員增加 16 人；其他人員增加 116 人（如表 4）。

圖9 近年烏日區醫療院所執業醫事人員數



資料來源：衛生福利部

表4 近年烏日區醫療院所執業醫事人員數變動

| 年別 | 合計 | 單位：人 | | | |
|---------------------------|-----|------|------|------|------|
| | | 醫師 | 護產人員 | 藥事人員 | 其他人員 |
| 102 年底 | 257 | 101 | 92 | 41 | 23 |
| 111 年底 | 773 | 185 | 400 | 59 | 129 |
| 112 年底 | 796 | 188 | 412 | 57 | 139 |
| 112 年底較 111 年底 增減人數 | 23 | 3 | 12 | -2 | 10 |
| 112 年底較 102 年底 增減人數 | 539 | 87 | 320 | 16 | 116 |

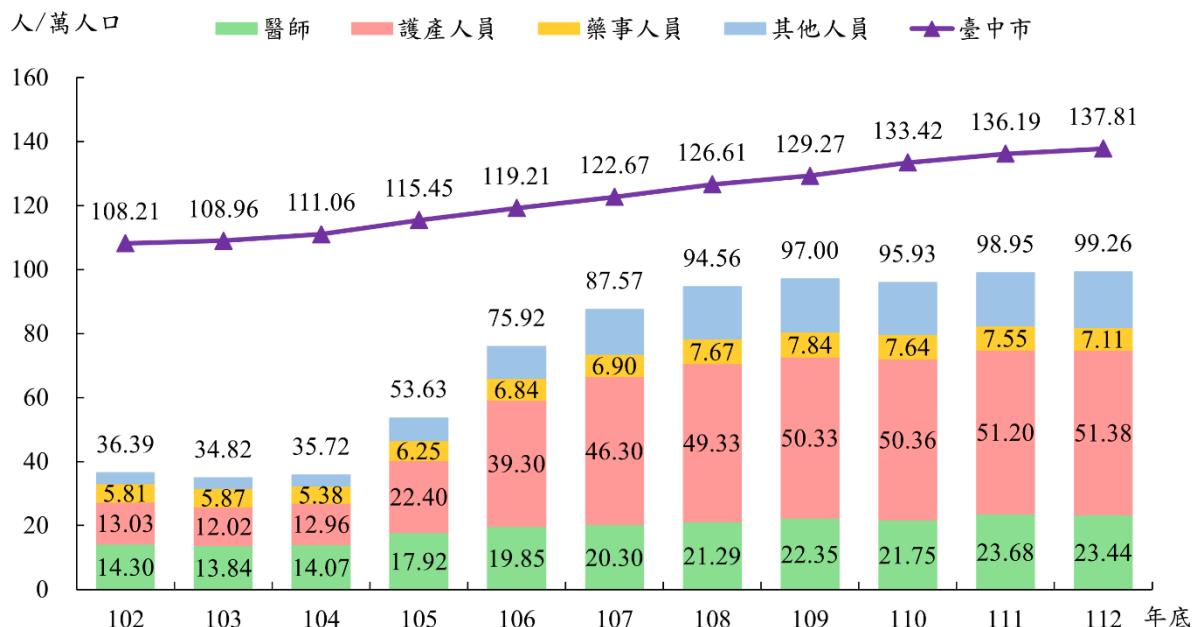
資料來源：衛生福利部

註：其他人員包括醫事檢驗師、醫事檢驗生、醫事放射師、醫事放射士、鑲牙生、營養師、物理治療師、物理治療生、職能治療師、職能治療生、臨床心理師、諮詢心理師、呼吸治療師、語言治療師、聽力師、牙體技術師、牙體技術生、驗光師及驗光生

本區醫療院所每萬人口執業醫事人員數¹與臺中市全市相較，本區每萬人口執業醫事人員數均低於臺中市全市（如圖 10）。

112 年底平均每萬人口執業醫事人員數為 99.26 人，較 111 年底增加 0.31 人，長期呈現穩定成長趨勢，其中醫師減少 0.44 人；護產人員增加 0.18 人；藥事人員減少 0.44 人；其他人員增加 0.82 人。若與 102 年底相較，每萬人口執業醫事人員數增加 62.87 人，其中醫師增加 9.14 人；護產人員增加 38.35 人；藥事人員增加 1.30 人；其他人員增加 14.07 人（如表 5）。

圖10 近年烏日區醫療院所每萬人口執業醫事人員數



資料來源：衛生福利部

註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

¹ 每萬人口執業醫事人員數 = (年底執業醫事人員數 / 年底人口數) × 10,000

表5 近年烏日區醫療院所每萬人口執業醫事人員數變動

單位：人/萬人口

| 年別 | 合計 | | | | |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 醫師 | 護產人員 | 藥事人員 | 其他人員 |
| 102年底 | 36.39 | 14.30 | 13.03 | 5.81 | 3.26 |
| 111年底 | 98.95 | 23.68 | 51.20 | 7.55 | 16.51 |
| 112年底 | 99.26 | 23.44 | 51.38 | 7.11 | 17.33 |
| 112年底較 111年底 增減人數 | 0.31 | -0.24 | 0.18 | -0.44 | 0.82 |
| 112年底較 102年底 增減人數 | 62.87 | 9.14 | 38.35 | 1.30 | 14.07 |

資料來源：衛生福利部

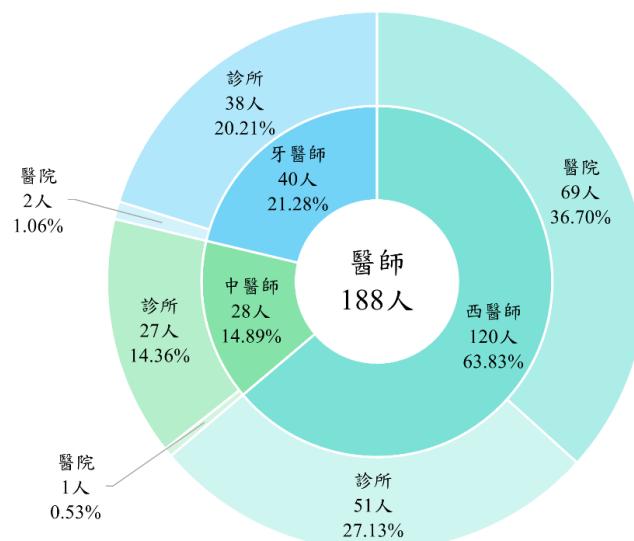
註1：其他人員包括醫事檢驗師、醫事檢驗生、醫事放射師、醫事放射士、鑲牙生、營養師、物理治療師、物理治療生、職能治療師、職能治療生、臨床心理師、諮詢心理師、呼吸治療師、語言治療師、聽力師、牙體技術師、牙體技術生、驗光師及驗光生

註2：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

(一) 醫師數

本區 112 年底醫療院所執業醫師數共計 188 人，其中西醫師 120 人(占 63.83%)、中醫師 28 人(占 14.89%)及牙醫師 40 人(占 21.28%)，執業場所西醫師多集中在醫院，中醫師及牙醫師則以診所為主 (如圖 11)。

圖11 烏日區 112 年底醫療院所醫師分布情形



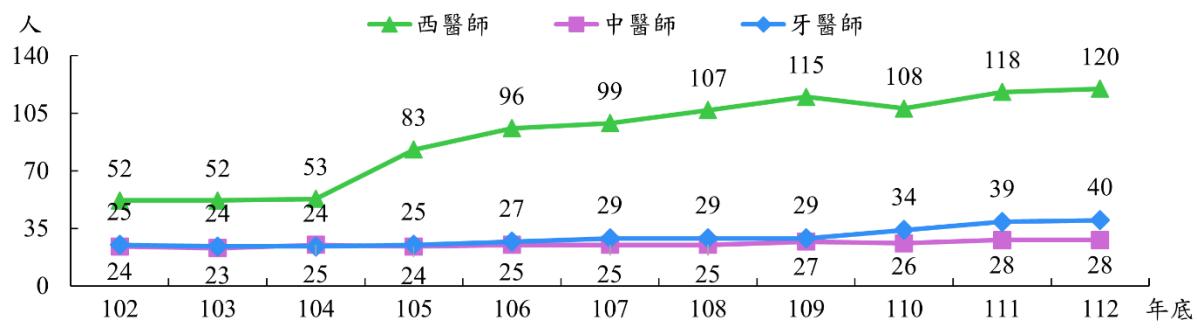
資料來源：衛生福利部

註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

1. 近年趨勢分析

近 10 年來，本區醫療院所執業醫師數持續上升，其中西醫師自 102 年底為 52 人上升至 112 年底為 120 人，增加 68 人；牙醫師近 3 年有微幅上升趨勢；中醫師人數則無明顯變化，10 年來增加 4 人（如圖 12）。

圖12 近年烏日區醫療院所執業醫師數



資料來源：衛生福利部

本區醫療院所每萬人口執業醫師數²與臺中市全市相較，本區每萬人口醫師數均低於臺中市全市（如圖 13）。

112 年底平均每萬人口執業醫師數為 23.44 人，較 111 年底減少 0.24 人，其中西醫師減少 0.14 人；中醫師減少 0.09 人；牙醫師維持不變。若與 102 年底相較，每萬人口執業醫師數增加 9.14 人，其中西醫師增加 7.60 人；中醫師增加 0.09 人；牙醫師增加 1.45 人（如表 6）。

² 每萬人口執業醫師數 = (年底執業醫師數 / 年底人口數) × 10,000

圖13 近年烏日區醫療院所平均每萬人口醫師數



資料來源：衛生福利部

註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

表6 近年烏日區醫療院所每萬人口執業醫師數變動

單位：人/萬人口

| 年別 | 合計 | 單位：人/萬人口 | | |
|---------------------------|-------|----------|-------|------|
| | | 西醫師 | 中醫師 | 牙醫師 |
| 102 年底 | 14.30 | 7.36 | 3.40 | 3.54 |
| 111 年底 | 23.68 | 15.10 | 3.58 | 4.99 |
| 112 年底 | 23.44 | 14.96 | 3.49 | 4.99 |
| 112 年底較 111 年底 增減人數 | -0.24 | -0.14 | -0.09 | - |
| 112 年底較 102 年底 增減人數 | 9.14 | 7.60 | 0.09 | 1.45 |

資料來源：衛生福利部

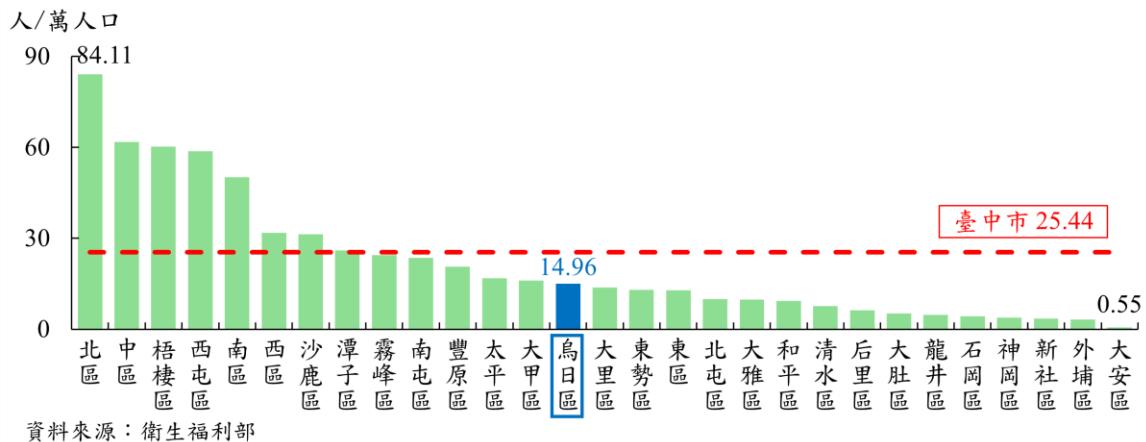
註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

2. 與全市比較

觀察臺中市各區 112 年底每萬人口西醫師數³，本區為 14.96 人，低於臺中市全市 25.44 人，排名第 14 位。最多為北區每萬人口西醫師數 84.11 人，最少為大安區每萬人口西醫師數 0.55 人（如圖 14）。

³ 每萬人口西醫師數 = (年底西醫師數 / 年底人口數) × 10,000

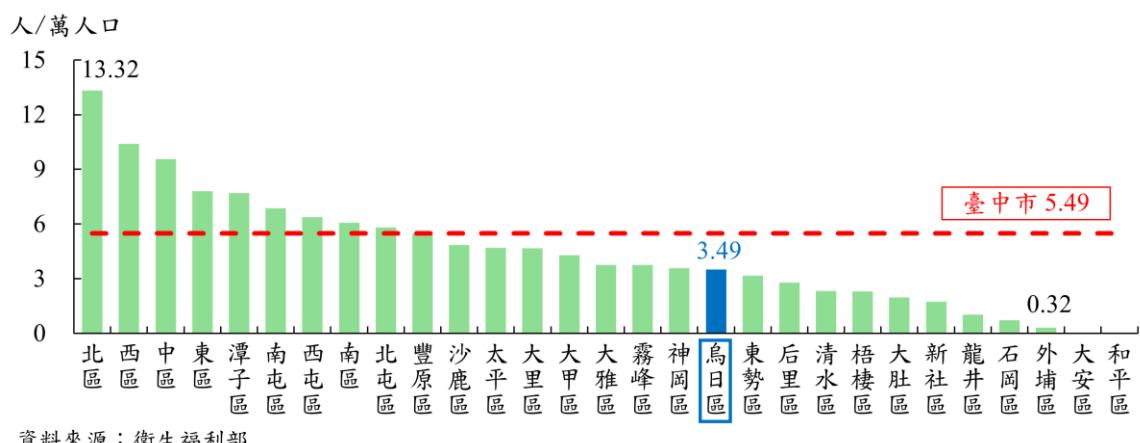
圖14 臺中市各區 112 年底醫療院所平均每萬人口西醫師數



資料來源：衛生福利部

臺中市各區 112 年底每萬人口中醫師數⁴，本區為 3.49 人，低於臺中市全市 5.49 人，排名第 18 位。最多為北區每萬人口中醫師數 13.32 人，除大安區及和平區無中醫師外，以外埔區每萬人口中醫師數 0.32 人為最少（如圖 15）。

圖15 臺中市各區 112 年底醫療院所每萬人口中醫師數

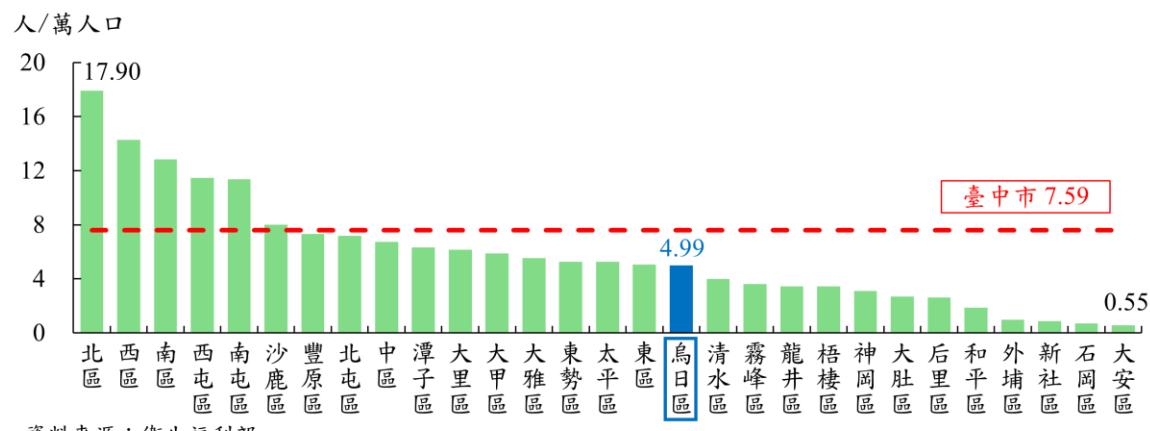


資料來源：衛生福利部

⁴ 每萬人口中醫師數 = (年底中醫師數 / 年底人口數) × 10,000

臺中市各區 112 年底每萬人口牙醫師數⁵，本區為 4.99 人，低於臺中市全市 7.59 人，排名第 17 位。最多為北區每萬人口牙醫師數 17.90 人，最少為大安區每萬人口牙醫師數 0.55 人（如圖 16）。

圖16 臺中市各區 112 年底醫療院所每萬人口牙醫師數



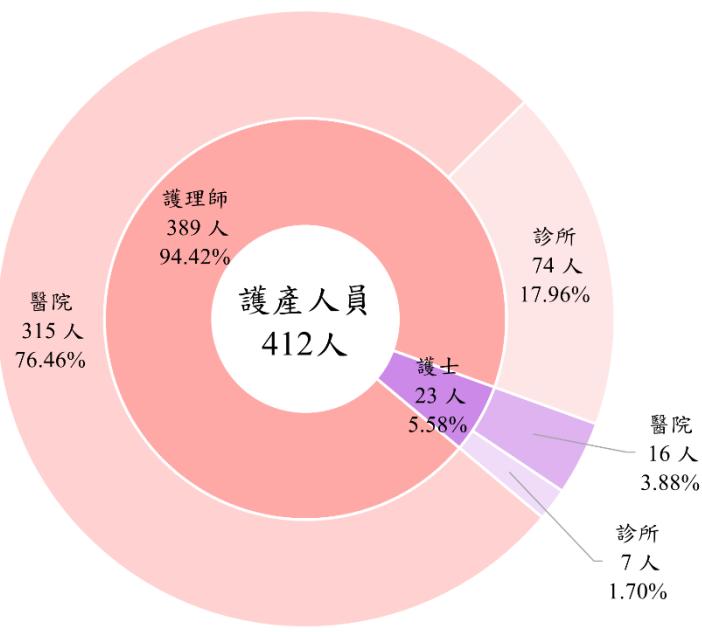
資料來源：衛生福利部

⁵ 每萬人口牙醫師數 = (年底牙醫師數 / 年底人口數) × 10,000

(二) 護產人員數

本區 112 年底醫療院所護產人員數共計 412 人，其中護理師 389 人(占 94.42%)、護士 23 人(占 5.58%)；執業場所均以醫院居多 (如圖 17)。

圖17 烏日區 112 年底醫療院所護產人員分布情形

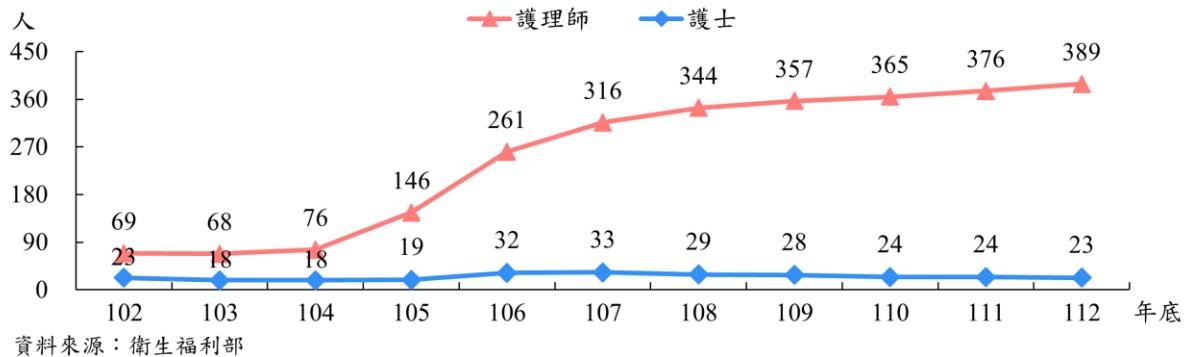


資料來源：衛生福利部

1. 近年趨勢分析

近 10 年來，本區醫療院所護產人員持續增加，其中護理師自 102 年底為 69 人上升至 112 年為 389 人，增加 320 人；護士則無明顯變化 (如圖 18)。

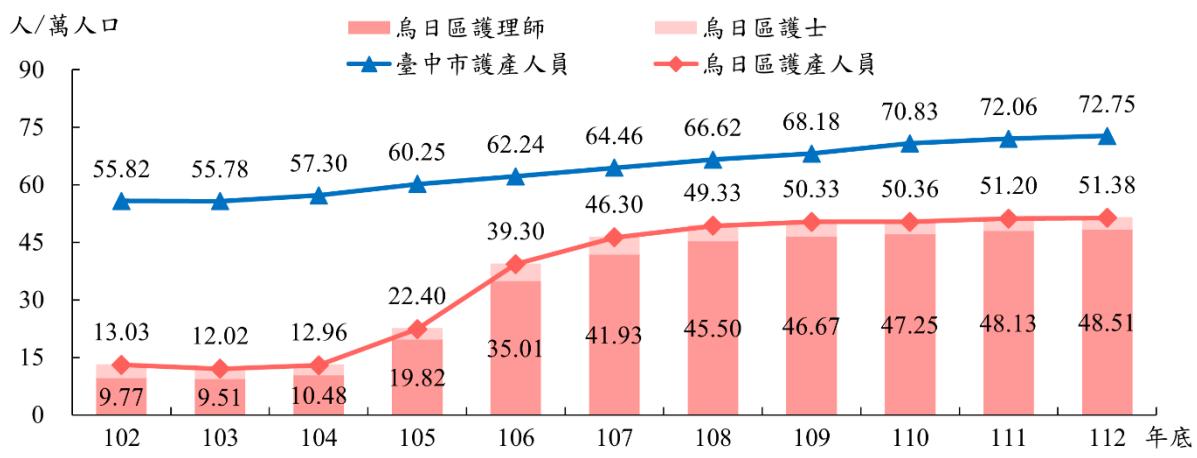
圖18 近年烏日區醫療院所執業護產人員數



本區醫療院所每萬人口護產人員數⁶與臺中市全市相較，本區每萬人口護產人員數均低於臺中市全市（如圖 19）。

112 年底平均每萬人口護產人員數為 51.38 人，較 111 年底增加 0.18 人，其中護理師增加 0.38 人；護士減少 0.20 人。若與 102 年相較，每萬人口護產人員數增加 38.35 人，其中護理師增加 38.74 人；護士減少 0.39 人（如表 7）。

圖19 近年烏日區醫療院所每萬人口護產人員數



註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

⁶ 每萬人口護產人員數 = (年底護產人員數 / 年底人口數) × 10,000

表7 近年烏日區醫療院所每萬人口護產人員數變動

單位：人/萬人口

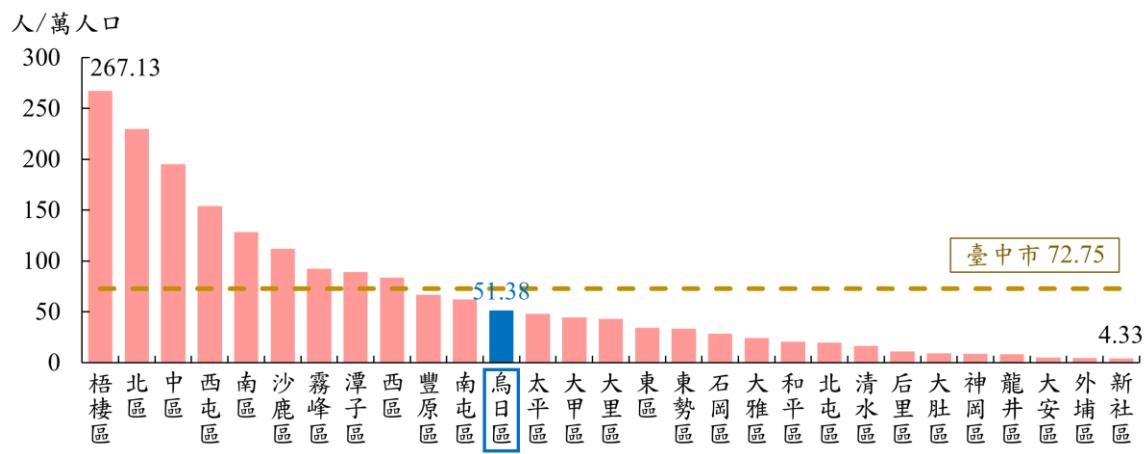
| 年別 | 合計 | | | | |
|-------------------------|-------|-------|-------|-----|-----|
| | | 護理師 | 護士 | 助產師 | 助產士 |
| 102年底 | 13.03 | 9.77 | 3.26 | - | - |
| 111年底 | 51.20 | 48.13 | 3.07 | - | - |
| 112年底 | 51.38 | 48.51 | 2.87 | - | - |
| 112年底較 111年底 增減人數 | 0.18 | 0.38 | -0.20 | - | - |
| 112年底較 102年底 增減人數 | 38.35 | 38.74 | -0.39 | - | - |

資料來源：衛生福利部

2. 與全市比較

臺中市各區 112 年底每萬人口護產人員數，本區為 51.38 人，低於臺中市全市 72.75 人，排名第 12 位。最多為梧棲區每萬人口護產人員數 267.13 人，最少為新社區每萬人口護產人員數 4.33 人（如圖 20）。

圖20 臺中市各區 112 年底醫療院所每萬人口護產人員數

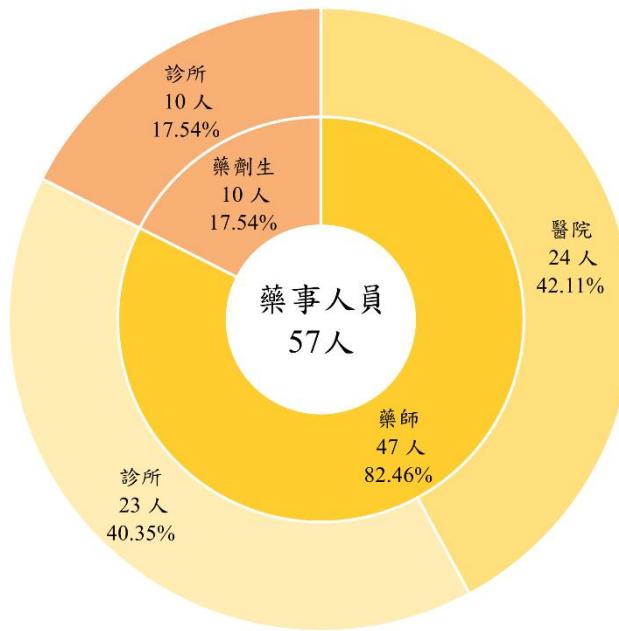


資料來源：衛生福利部

(三) 藥事人員數

本區 112 年底醫療院所藥事人員數共計 57 人，其中藥師 47 人(占 82.46%)、藥劑生 10 人(占 17.54%)；執業場所藥師以醫院居多，藥劑生則全數於診所 (如圖 21)。

圖21 烏日區 112 年底醫療院所藥事人員分布情形

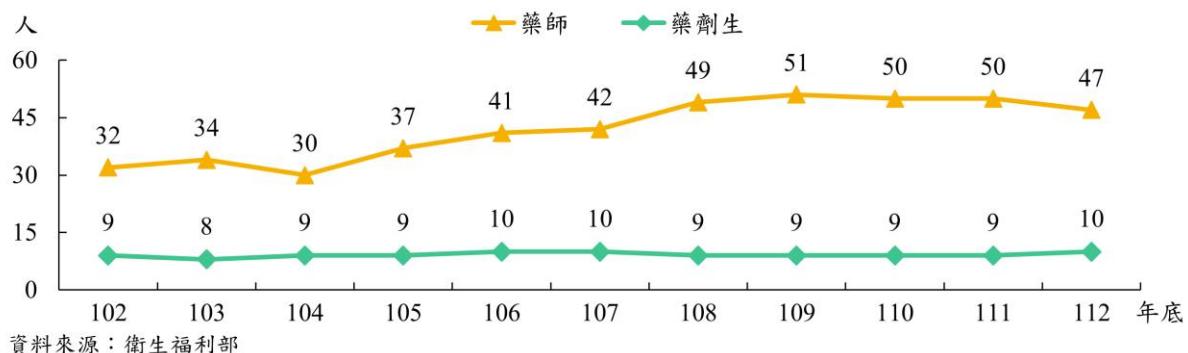


資料來源：衛生福利部

1. 近年趨勢分析

近 10 年來，本區醫療院所藥事人員略為上升，以 109 年底為高峰，而後則有逐年下降趨勢，其中藥師自 102 年底 32 人上升至 112 年底 47 人，增加 15 人；藥劑生則無明顯變化 (如圖 22)。

圖22 近年烏日區醫療院所藥事人員分布情形

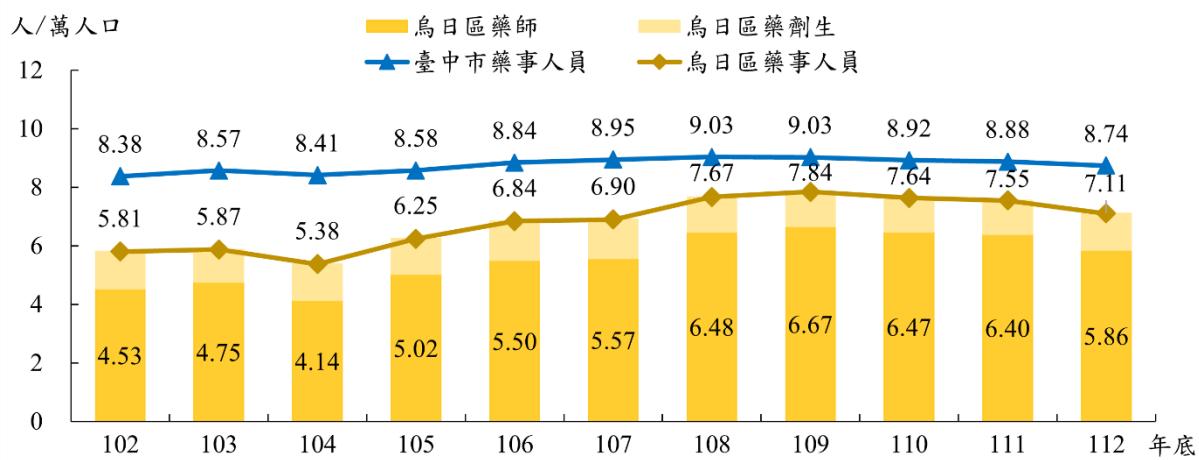


資料來源：衛生福利部

本區醫療院所每萬人口藥事人員數⁷與臺中市全市相較，本區每萬人口藥事人員數均低於臺中市全市（如圖 23）。

112 年底每萬人口藥事人員數為 7.11 人，較 111 年底減少 0.44 人，其中藥師減少 0.54 人；藥劑生增加 0.10 人。若與 102 年底相較，每萬人口藥事人員數增加 1.30 人，其中藥師增加 1.33 人；藥劑生減少 0.02 人（如圖 23 及表 8）。

圖23 近年烏日區醫療院所每萬人口藥事人員數



資料來源：衛生福利部

註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

⁷ 每萬人口藥事人員數 = (年底藥事人員數 / 年底人口數) × 10,000

表8 近年烏日區醫療院所每萬人口藥事人員數變動

單位：人/萬人口

| 年別 | 合計 | 藥師 | 藥劑生 |
|---------------------------|-------|-------|-------|
| | | | |
| 102 年底 | 5.81 | 4.53 | 1.27 |
| 111 年底 | 7.55 | 6.40 | 1.15 |
| 112 年底 | 7.11 | 5.86 | 1.25 |
| 112 年底較 111 年底 增減人數 | -0.44 | -0.54 | 0.10 |
| 112 年底較 102 年底 增減人數 | 1.30 | 1.33 | -0.02 |

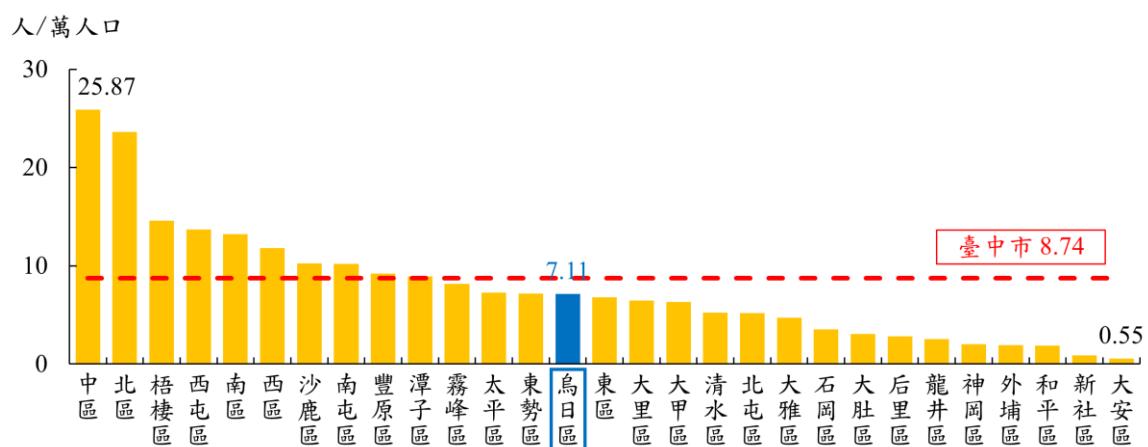
資料來源：衛生福利部

註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

2. 與全市比較

臺中市各區 112 年底每萬人口藥事人員數，本區為 7.11 人，低於臺中市全市 8.74 人，排名第 12 位。最多為中區每萬人口藥事人員數 25.87 人，最少為大安區每萬人口藥事人員數 0.55 人（如圖 24）。

圖24 臺中市各區 112 年底醫療院所每萬人口藥事人員數



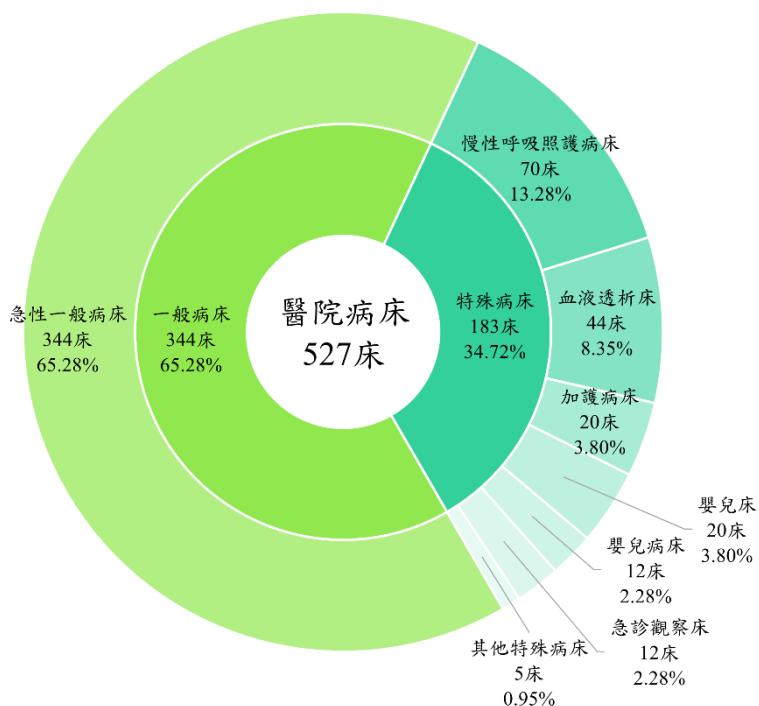
資料來源：衛生福利部

三、臺中市烏日區醫療院所病床數概況

(一) 醫院病床

本區 112 年底醫院病床數共計 527 床，其中一般病床計 344 床，且均為急性一般病床；特殊病床計 183 床，又以慢性呼吸照護病床計 70 床為最多，血液透析床 44 床次之（如圖 25）。

圖25 烏日區 112 年底醫院病床分布



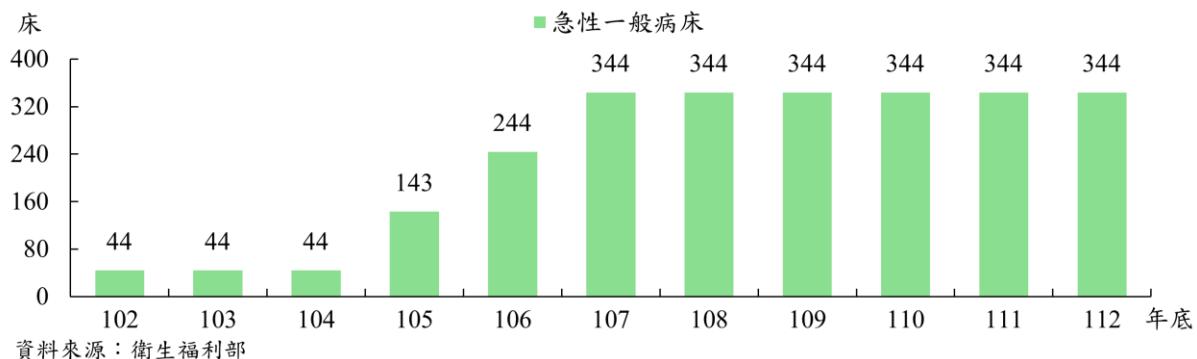
資料來源：衛生福利部

註：數字係採用電子計算機處理，由於尾數四捨五入關係，總數與細數之間，容或未能完全吻合

1. 一般病床

本區 112 年底醫院一般病床共計 344 床，且均為急性一般病床。與 111 年底相較，急性一般病床數無變動；與 102 年底相較，急性一般病床增加 300 床（如圖 26 及表 9）。

圖26 近年烏日區醫院一般病床數



資料來源：衛生福利部

表9 近年烏日區醫院一般病床數變動

單位：床

| 年別 | 合計 | | | | |
|----------------------------|-----|-----|------|----|------|
| | | 急性 | 精神急性 | 慢性 | 精神慢性 |
| 102 年底 | 44 | 44 | - | - | - |
| 111 年底 | 344 | 344 | - | - | - |
| 112 年底 | 344 | 344 | - | - | - |
| 112 年底較 111 年底 增減病床數 | - | - | - | - | - |
| 112 年底較 102 年底 增減病床數 | 300 | 300 | - | - | - |

資料來源：衛生福利部

2. 特殊病床

本區 112 年底醫院特殊病床數共計 183 床，其中以慢性呼吸照護病床占 38.25%為最多，血液透析床占 24.04%次之，加護病床及嬰兒床⁸同列第三，分別占 10.93% (如圖 27 及表 10)。

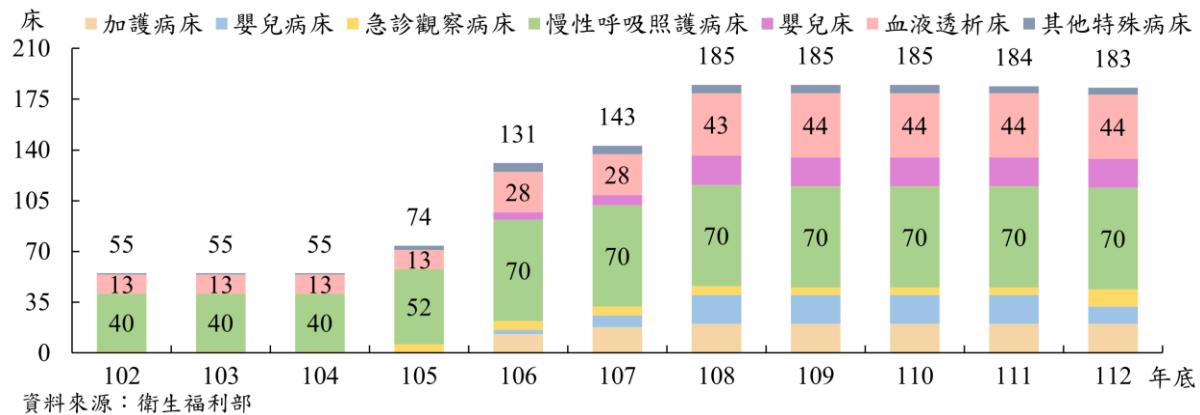
與 111 年底相較，醫院特殊病床共減少 1 床，其中急診觀察床增加 7 床，嬰兒病床⁹減少 8 床，其餘特殊病床數均無變動 (如表 10)。

⁸ 嬰兒床：指嬰兒室之床位，包括保溫箱。但新生兒或小兒加護病房內之保溫箱則以加護病床列計。

⁹ 嬰兒病床：指專門收治有病嬰兒之嬰兒病房床位，如新生兒中重度病床等。

與 102 年底相較，醫院特殊病床共增加 128 床，其中以血液透析床增加 31 床為最多；慢性呼吸照護病床增加 30 床次之；加護病床及嬰兒床同列第三，分別增加 20 床（如表 10）。

圖27 近年烏日區醫院特殊病床數



資料來源：衛生福利部

表10 近年烏日區醫院特殊病床數變動

單位：床

| 年別 | 合計 | | | | | | | |
|---------------------------|-----|------|------|--------|----------|-----|-------|--------|
| | | 加護病床 | 嬰兒病床 | 急診觀察病床 | 慢性呼吸照護病床 | 嬰兒床 | 血液透析床 | 其他特殊病床 |
| 102 年底 | 55 | - | - | 1 | 40 | - | 13 | 1 |
| 111 年底 | 184 | 20 | 20 | 5 | 70 | 20 | 44 | 5 |
| 112 年底 | 183 | 20 | 12 | 12 | 70 | 20 | 44 | 5 |
| 112 年底較 111 年底 增減床數 | -1 | - | -8 | 7 | - | - | - | - |
| 112 年底較 102 年底 增減床數 | 128 | 20 | 12 | 11 | 30 | 20 | 31 | 4 |

資料來源：衛生福利部

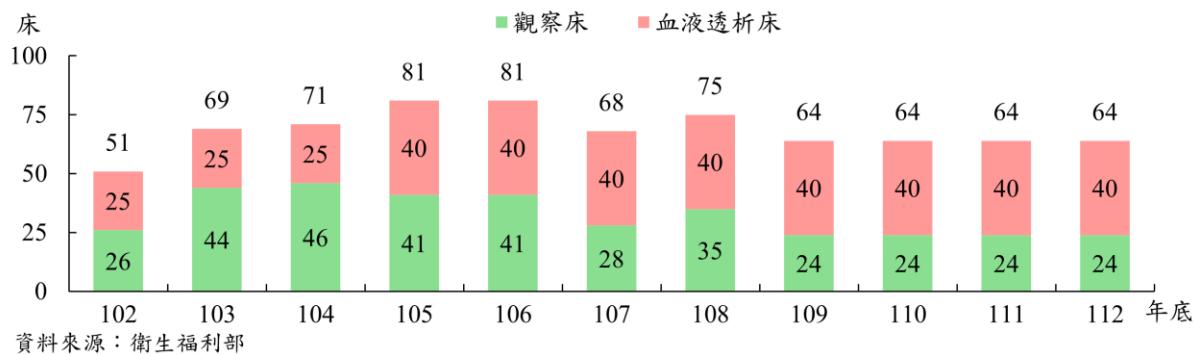
註：其他特殊病床包括燒傷病床、燒傷加護病床、安寧病床、亞急性呼吸照護病床、精神科加護病床、普通隔離病床、正壓隔離病床、負壓隔離病床、骨髓移植病床、性侵害犯罪加害人強制治療病床、急性後期照護病床、整合醫學急診後送病床、戒護病床、司法精神病床、手術恢復床、腹膜透析床、其他。

(二) 診所病床

本區 112 年底診所病床數共計 64 床，其中血液透析床計 40 床(占 62.50%)，觀察床計 24 床(占 37.50%)，床數與 111 年底一致 (如圖 28)。

與 102 年底相較，診所病床增加 13 床，其中血液透析床增加 15 床，觀察床則減少 2 床 (如表 11)。

圖28 近年烏日區診所病床數



資料來源：衛生福利部

表11 近年烏日區診所病床數變動

單位：床

| 年別 | 合計 | 年別 | | | | |
|---------------------------|----|-----|-----|-------|-------|------|
| | | 觀察床 | 嬰兒床 | 血液透析床 | 腹膜透析床 | 產科病床 |
| 102 年底 | 51 | 26 | - | 25 | - | - |
| 111 年底 | 64 | 24 | - | 40 | - | - |
| 112 年底 | 64 | 24 | - | 40 | - | - |
| 112 年底較 111 年底 增減床數 | - | - | - | - | - | - |
| 112 年底較 102 年底 增減床數 | 13 | -2 | - | 15 | - | - |

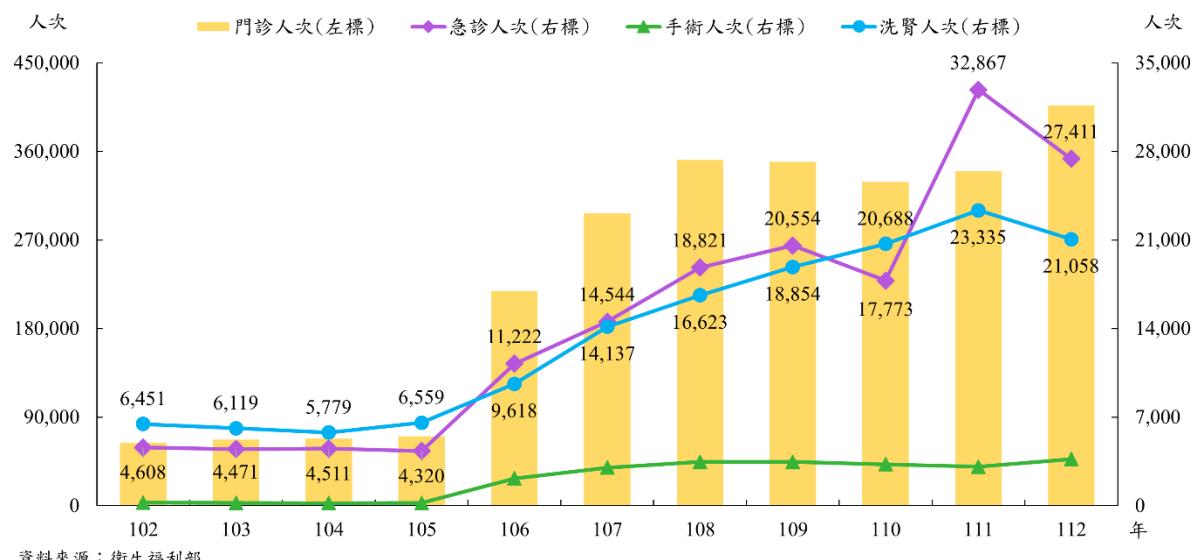
資料來源：衛生福利部

四、臺中市烏日區醫院醫療服務量

本區 112 年醫院門診量為 40 萬 6,530 人次，較 111 年增加 6 萬 6,739 人次；急診 2 萬 7,411 人次，較 111 年減少 5,456 人次；門診手術 1,228 人次，較 111 年增加 344 人次；住院手術 2,450 人次，較 111 年增加 262 人次；接生(含剖腹產)361 人次，較 111 年增加 7 人次；洗腎 2 萬 1,058 人次，較 111 年減少 2,277 人次 (如圖 29 及表 12)。

與 102 年相較，門診增加 34 萬 2,417 人次；急診增加 2 萬 2,803 人次；門診手術增加 1,044 人次；住院手術增加 2,387 人次；接生(含剖腹產)增加 361 人次，其中剖腹產增加 104 人次；洗腎增加 1 萬 4,607 人次 (如表 12)。

圖29 近年烏日區醫院服務量



資料來源：衛生福利部

表12 近年烏日區醫院服務量變動

單位：人次

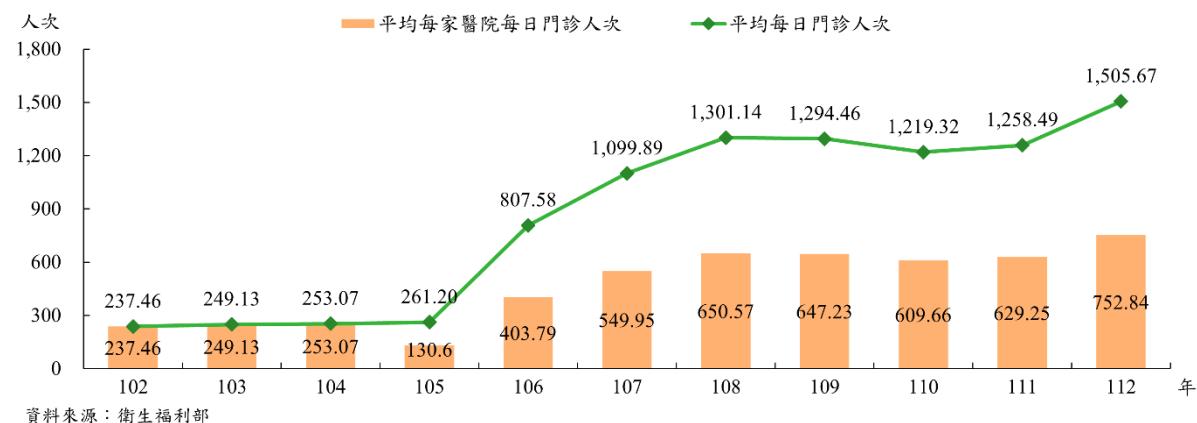
| 年別 | 門診人次 | 急診人次 | 手術人次 | | 接生人次 | 洗腎人次 | |
|-------------------------|---------|--------|-------|-------|------|------|--------|
| | | | 門診 | 住院 | | 剖腹產 | |
| 102 年 | 64,113 | 4,608 | 184 | 63 | - | - | 6,451 |
| 111 年 | 339,791 | 32,867 | 884 | 2,188 | 354 | 115 | 23,335 |
| 112 年 | 406,530 | 27,411 | 1,228 | 2,450 | 361 | 104 | 21,058 |
| 112 年較 111 年 增減人次 | 66,739 | -5,456 | 344 | 262 | 7 | -11 | -2,277 |
| 112 年較 102 年 增減人次 | 342,417 | 22,803 | 1,044 | 2,387 | 361 | 104 | 14,607 |

資料來源：衛生福利部

(一) 醫院門診量

本區 112 年醫院平均每日門診人次¹⁰為 1,505.67 人次，較 111 年增加 247.18 人次；換算成每家醫院每日門診人次則為 752.83 人次，較 111 年增加 123.58 人次。若與 102 年相較，平均每日門診量增加 1,268.21 人次，而平均每家醫院每日門診人次¹¹亦增加 515.37 人次（如圖 30 及表 13）。

圖30 近年烏日區醫院平均每日門診人次



¹⁰ 平均每日門診人次 = 門診人次 / 門診日數(270 日)

¹¹ 平均每家醫院每日門診人次 = 平均每日門診人次 / 年底醫院數

表13 近年烏日區醫院平均每日門診人次變動

| 單位：家、人次 | | | |
|----------------------------|-----|----------|------------------|
| 年別 | 醫院數 | 平均每日門診人次 | 平均每家醫院 每日門診人次 |
| 102 年 | 1 | 237.46 | 237.46 |
| 111 年 | 2 | 1,258.49 | 629.25 |
| 112 年 | 2 | 1,505.67 | 752.83 |
| 112 年較 111 年 增減家數/人次 | - | 247.18 | 123.58 |
| 112 年較 102 年 增減家數/人次 | 1 | 1268.21 | 515.37 |

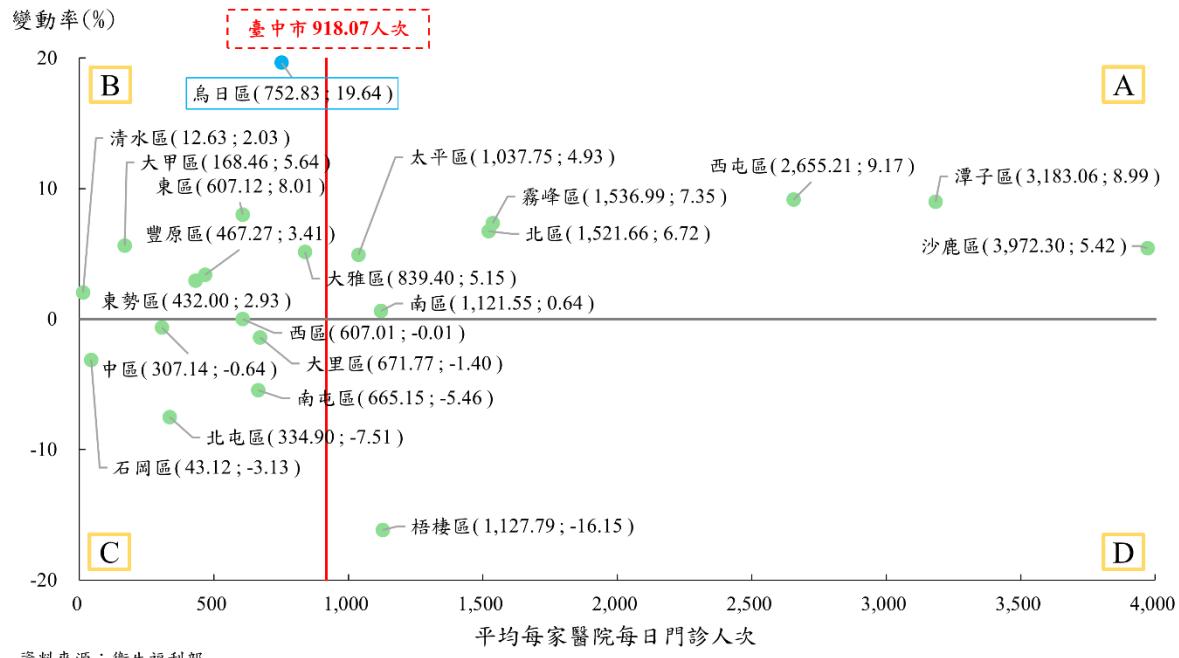
資料來源：衛生福利部

(1) 與全市比較

觀察臺中市各區平均每家醫院每日門診人次，南區、北區、西屯區、沙鹿區、梧棲區、潭子區、霧峰區、太平區等 8 個行政區高於全體平均值；中區、東區、西區、南屯區、北屯區、豐原區、東勢區、大甲區、清水區、大雅區、石岡區、烏日區、大里區等 13 區低於全體平均值；后里區、神岡區、新社區、外埔區、大安區、大肚區、龍井區、和平區等 8 區則無醫院設立，故無門診人次，顯示醫療資源分配不均（如圖 31）。

進一步分析各區平均每家醫院每日門診量及變動情形，以平均每家醫院每日門診量為橫軸(X 軸)，並以本年底和 111 年底的平均每家醫院每日門診量之變動率為縱軸(Y 軸)，顯示東區、豐原區、東勢區、大甲區、清水區、大雅區及烏日區共 7 區，平均每家醫院每日門診量低於臺中市全市且變動率為正成長(座落於 B 區)，尤以烏日區平均每家醫院每日門診量為 752.83 人次，變動率較 111 年增加 19.64%，為臺中市全市當中增幅最大的行政區（如圖 31）。

圖31 臺中市各區 112 年平均每家醫院每日門診人次及變動率



(二) 醫院平均住院日數與占床率

1. 急性一般病床

本區 112 年醫院一般病床平均住院日數¹²為 6.55 日，較 111 年減少 0.18 日，較 102 年增加 2.01 日 (如表 14 及圖 32)。

進一步分析占床率¹³，本區 112 年醫院急性一般病床占床率為 47.40%，較 111 年增加 1.98 個百分點，較 102 年增加 27.49 個百分點 (如表 14 及圖 32)。

¹² 平均住院日數 = 住院人日 / 住院人次

¹³ 占床率 = [住院人日 / (床數 × 365)] × 100

圖32 近年烏日區醫院急性一般病床平均住院日數及占床率



資料來源：衛生福利部

表14 近年烏日區醫院急性一般病床平均住院日數及占床率變動

單位：日、%

| 年別 | 平均住院日數(日) | 占床率(%) |
|--------------------------|-----------|--------|
| 102 年 | 4.54 | 19.91 |
| 111 年 | 6.73 | 45.42 |
| 112 年 | 6.55 | 47.40 |
| 112 年較 111 年 增減日數/百分點 | -0.18 | 1.98 |
| 112 年較 102 年 增減日數/百分點 | 2.01 | 27.49 |

資料來源：衛生福利部

(1) 與全市比較

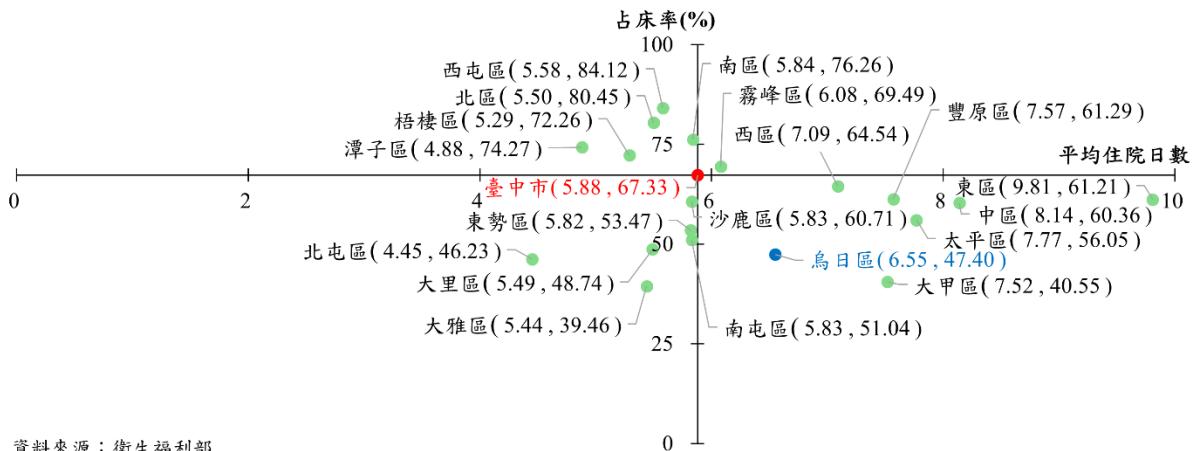
在平均住院日數方面，東區、中區、太平區、豐原區、大甲區、西區、烏日區、霧峰區等 8 個行政區高於全體平均值；南區、南屯區、沙鹿區、東勢區、西屯區、北區、大里區、大雅區、梧棲區、潭子區、北屯區等 11 區低於全體平均值；總體而言平均住院日數均在 10 日內（如圖 33）。

在占床率方面，西屯區、北區、南區、潭子區、梧棲區、霧峰區等 6 區高於全體平均值，屬病床使用效率較佳之區域；西區、豐原區、東

區、沙鹿區、中區、太平區、東勢區、南屯區、大里區、烏日區、北屯區、大甲區、大雅區等 13 區則低於全體平均值（如圖 33）。

清水區及石岡區雖設有醫院，但屬精神專科醫院無設置急性一般病床；后里區、神岡區、新社區、外埔區、大安區、大肚區、龍井區、和平區等 8 區則無醫院設立，故無平均住院日數及占床率，顯示醫療資源分配不均（如圖 33）。

圖33 112年底臺中市各區醫院急性一般病床平均住院日數及占床率



資料來源：衛生福利部

註：1.112年臺中市醫院急性一般病床平均住院日數為5.88日；占床率為67.33%（即圖中十字線之交點）

2.清水區及石岡區未設置急性一般病床；后里區、神岡區、新社區、外埔區、大安區、大肚區、龍井區、和平區等8區無醫院設立

2. 特殊病床

112 年特殊病床平均住院日數為 15.76 日，較 111 年增加 2.62 日，較 102 年減少 204.00 日，其中以慢性呼吸照護病床平均住院日數 243.26 日最長，較 111 年減少 12.36 日，較 102 年增加 23.50 日；其次為負壓隔離病床平均住院日數 5.79 日，較 111 年減少 1.21 日，較 102 年增加 5.79 日；嬰兒病床平均住院日數 4.45 日，較 111 年減少 0.04 日，較 102 年增加 4.45 日；加護病床平均住院日數 4.14 日，較 111 年增加 0.85 日，較 102 年增加 4.14 日（如表 15）。

表15 近年烏日區醫院特殊病床平均住院日數變動

| 年別 | 合計 | 加護病床 | 嬰兒病床 | 嬰兒床 | 單位：日 | |
|-------------------------|---------|------|-------|-------|--------------|------------|
| | | | | | 慢性呼吸 照護病床 | 負壓隔離 病床 |
| 102 年 | 219.76 | - | - | - | 219.76 | - |
| 111 年 | 13.14 | 3.29 | 4.49 | 3.08 | 255.62 | 7.00 |
| 112 年 | 15.76 | 4.14 | 4.45 | 3.04 | 243.26 | 5.79 |
| 112 年較 111 年 增減日數 | 2.62 | 0.85 | -0.04 | -0.04 | -12.36 | -1.21 |
| 112 年較 102 年 增減日數 | -204.00 | 4.14 | 4.45 | 3.04 | 23.50 | 5.79 |

資料來源：衛生福利部

進一步分析占床率，本區 112 年醫院特殊病床占床率以慢性呼吸照護病床占床率 76.17%為最高，較 111 年增加 0.13 個百分點，較 102 年增加 14.46 個百分點；其次為加護病床占床率為 47.30%，較 111 年減少 4.77 個百分點，較 102 年增加 47.30 個百分點；嬰兒病床占床率 44.50%，較 111 年增加 12.62 個百分點，較 102 年增加 44.50 個百分點；負壓隔離病床占床率 38.08%，較 111 年增加 24.66 個百分點，較 102 年增加 38.08 個百分點（如表 16）。

表16 近年烏日區醫院特殊病床占床率變動

| 年別 | 加護病床 | 嬰兒病床 | 嬰兒床 | 單位：% | |
|--------------------------|-------|-------|-------|--------------|------------|
| | | | | 慢性呼吸 照護病床 | 負壓隔離 病床 |
| 102 年 | - | - | - | 61.71 | - |
| 111 年 | 52.07 | 31.88 | 10.62 | 76.04 | 13.42 |
| 112 年 | 47.30 | 44.50 | 10.86 | 76.17 | 38.08 |
| 112 年較 111 年 增減百分點 | -4.77 | 12.62 | 0.24 | 0.13 | 24.66 |
| 112 年較 102 年 增減百分點 | 47.30 | 44.50 | 10.86 | 14.46 | 38.08 |

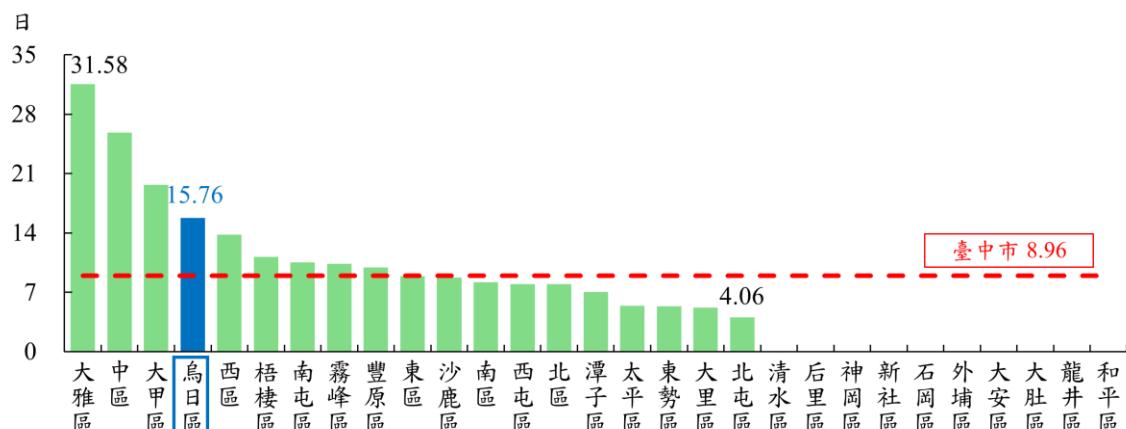
資料來源：衛生福利部

(1) 與全市比較

112 年臺中市醫院特殊病床平均住院日數，本區為 15.76 日，高於臺中市全市 8.96 日，排名第 4 位。最多為大雅區醫院特殊病床平均住院日數 31.58 日，除無特殊病床之清水區、后里區、神岡區、新社區、石岡區、外浦區、大安區、大肚區、龍井區、和平區等 10 個行政區外，以北屯區醫院特殊病床平均住院日數 4.06 日為最少（如圖 34）。

清水區及石岡區雖設有醫院，但屬精神專科醫院無設置特殊病床；后里區、神岡區、新社區、外浦區、大安區、大肚區、龍井區、和平區等 8 個區則無醫院設立，故無特殊病床平均住院日數，顯示醫療資源分配不均（如圖 34）。

圖34 112 年臺中市各區醫院特殊病床平均住院日數



資料來源：衛生福利部

參、結論與建議

一、結論

105 年為本區一個明顯的轉折點，新醫院的設立促使各類醫事人員、病床數及醫療服務量均有顯著的增加。

(一)本區每萬人口總醫事人員數量呈現逐年上升趨勢，其中醫師及護理人員呈現穩定增長趨勢，藥事人員則呈現先上升後趨於穩定的趨勢。

從 105 年底開始，每萬人口的總醫事人員數量突破 50 人，並持續上升，112 年底每萬人口的總醫事人員數量達到最高點 99.26 人，顯示本區的醫療人力資源持續增長。

護理人員的數量自 105 年底起在各年度都遠高於其他類別的醫事人員，並且從 102 年底的 13.03 人增加到 112 年底的 51.38 人；醫師數從 102 年底的 14.30 人增加到 112 年的 23.44 人；藥事人員從 102 年的 5.81 人上升至 109 年底的 7.84 人，之後則維持在相對穩定的水平。

(二)本區門診人次在 105 年後呈明顯上升趨勢，並在 109~111 年略為下降後再創新高。

自 105 年新醫院設立，醫院門診量迅速成長，直至 109 年嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)爆發，使 109 年至 111 年門診量減少，112 年 5 月防疫降階，門診人次再次回歸並創近年新高。

門診人次從 102 年 6 萬 4,113 人次大幅增加到 108 年 35 萬 1,309 人次，109~111 年受 Covid-19 疫情影響門診量略為下降，112 年再創新高達 40 萬 6,530 人次。

(三)本區急診人次及洗腎人次均在 105 年後呈明顯上升趨勢，並在 111 年達高峰後略微下降。

急診人次從 102 年 4,608 人次增加到 111 年 3 萬 2,867 人次，之後在 112 年略為下降至 2 萬 7,411 人次；洗腎人次從 102 年 6,451 人次增加到 111 年 2 萬 3,335 人次，之後在 112 年略為下降至 2 萬 1,058 人次。

二、建議

本區在 102 年至 112 年間，醫療服務的使用情況呈現顯著變化。門診需求大幅增加，急診需求在後期也顯著上升，而手術人次相對穩定，洗腎人次則緩慢增加。門診量的快速增長是這段期間最主要的趨勢，可能反映了人口增加、就醫習慣改變或醫療服務可及性提高等多重因素。急診量的上升也值得關注，可能與急重症的需求增加有關。手術和洗腎人次的變化則相對平緩。

整體而言，本區在過去十年間的醫療人力資源呈現正向發展，各類醫事人員的數量都有所增加，帶動每萬人口的總醫事人員數量持續上升，進而提升本區整體醫療服務量，但與全市相較，本區各類醫事人員每萬人口數均低於全市，各區排名多位於中段班，顯見本區醫療服務仍有發展空間。

肆、參考資料

1. 衛生福利部統計處。
2. 衛生福利部護理及健康照護司。
3. 中華民國內政部戶政司人口統計資料。
4. 臺中市公共衛生監測系統。

伍、附件

一、統計指標定義說明

(一)醫事機構

1. 醫療院所：境內有登記之醫院及診所。
2. 護理機構：依法設置之居家護理所、護理之家(包含一般護理之家、精神護理之家、產後護理之家)。
 - (1) 居家護理所：至受照顧者居（住）所提供之護理及健康照護服務，並得於所內提供照護之服務、諮詢、指導、訓練或其他相關服務之機構。
 - (2) 護理之家：提供受照顧者入住，並全時予以護理及健康照護服務之機構，分為一般護理之家、精神護理之家、產後護理之家。
3. 西藥商：
 - (1) 販賣業：依藥事法規定，領有西藥販賣業藥商許可執照者，經營藥品之批發、零售、輸入及輸出之業者。
 - (2) 製造業：依藥事法規定，領有西藥製造業藥商許可執照者，經營藥品之製造、加工與其產品批發、輸出及自用原料輸入之業者，並得以兼營自製產品之零售業務。
4. 中藥商：
 - (1) 販賣業：依藥事法規定，領有中藥販賣業藥商許可執照者，經營中藥之批發、零售、調劑、輸入及輸出之業者。

(2) 製造業：依藥事法規定，領有中藥製造業藥商許可執照者，經營藥品之製造、加工與其產品批發、輸出及自用原料輸入之業者，並得以兼營自製產品之零售業務。

5. 醫療器材商：

(1) 販賣業：領有醫療器材販賣業許可執照者，經營醫療器材之批發、零售、輸入、輸出、租賃或維修之業者。

(2) 製造業：領有醫療器材製造業許可執照者，從事醫療器材製造、包裝、貼標、滅菌或最終驗放；從事醫療器材設計，並以其名義於市場流通。

6. 藥局：係指藥師或藥劑生親自主持，依法執行藥品調劑、供應業務之處所。

(二)執業醫事人員

1. 醫療院所執業醫事人員數：執業於醫療院所之醫事人員。

(1) 執業醫事人員指領有衛生福利部核發之醫師(西醫師、中醫師、牙醫師)、藥師、藥劑生、醫事檢驗師、醫事檢驗生、護理師(含專科護理師)、護士、助產師、助產士、鑲牙生、營養師、物理治療師、物理治療生、醫事放射師、醫事放射士、職能治療師、職能治療生、臨床心理師、諮詢心理師、呼吸治療師、語言治療師、聽力師、牙體技術師及牙體技師生證書者

(2) 如具兩種以上資格，僅需擇其主要從業項目填報，且以請領執照者為原則。惟不包含特約、兼任、調用及臨時雇用不屬長期性之人員。

2. 醫師：執業於醫療院所之西醫師、中醫師、牙醫師。

3. 護產人員：執業於醫療院所之護理師(含專科護理師)、護士、助產師、助產士。
4. 藥事人員：執業於醫療院所之藥師、藥劑生。

(三)醫療院所病床

1. 急性一般病床：指各等病房之急性病床，包括中醫病床；但不包括精神急性一般病床。
2. 慢性一般病床：指除精神慢性一般病床、慢性結核病床、漢生病病床外之各類慢性病床。
3. 精神病床：分精神急性一般病床與精神慢性一般病床；精神急性一般病床包括藥癮治療床。
4. 加護病床：包括各類加護病床，如 ICU、CCU、新生兒或小兒加護病房之保溫箱等。
5. 嬰兒病床：指專門收治有病嬰兒之嬰兒病房床位，如新生兒中重度病床等。
6. 急診觀察床：指醫院之急診室所設置用於診斷緊急傷患之急診暫留床，但不包括推床。
7. 慢性呼吸照護病床：指專門收治依賴呼吸器病人之慢性呼吸照護病房之病床。
8. 嬰兒床：指嬰兒室之床位，包括保溫箱；但新生兒或小兒加護病房內之保溫箱則以加護病床列計。
9. 血液透析床：又稱洗腎治療床，指專門收治血液透析患者之血液透析使用病床。

10. 負壓隔離病床：指對患有具傳染性疾病之病人，能夠不讓其病源體散布於社區或醫院內之特殊設計之病床。(主要收治以空氣及飛沫傳染之傳染病人)
11. 其他特殊病床：除加護病床、嬰兒病床、急診觀察床、慢性呼吸照護病床、嬰兒床、血液透析床外之特殊病床。(包含慢性結核病床、漢生病病床、國際醫療病床、燒傷病床、燒傷加護病床、安寧病床、亞急性呼吸照護病床、急性結核病床、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、性侵害犯罪加害人強制治療病床、急性後期照護病床、整合醫學急診後送病床、戒護病床、司法精神病床、手術恢復床、腹膜透析床等特殊病床。)
12. 診所觀察病床：指診所、健康服務中心、保健中心，用來診斷治療疾患者所設之暫留病人之觀察床，除血液透析床、嬰兒床外，餘均列入觀察病床，但不包括推床。
13. 診所嬰兒床：指設置於診所嬰兒室之床位，為醫護人員照顧正常新生兒之場所，但不包括保溫箱。
14. 診所血液透析床：指專門收治血液透析患者之血液透析使用病床。
15. 診所腹膜透析床：指專門收治腹膜透析患者之腹膜透析使用病床。
16. 診所產科病床：指婦產科診所收治孕產婦之病床。

(四) 醫療服務量

1. 門診人次：全年內前往醫院掛號後，實際就診各科別之門診人次之累計。
 - (1) 包括初診、複診及夜間門診，但不含急診與門診體檢人次。

- (2) 如同一人掛二科或就診某科二次，則以二人次計算。
2. 急診人次：全年內任何時間前往醫院急診處就診人次之累計。
3. 手術人次：全年內醫院施行手術之次數。
- (1) 分為門診手術及住院手術，其中住院後手術與手術後住院皆列為住院手術人次，其餘為門診手術人次。
- (2) 以手術登記簿或電腦手術系統之人次為準。
- (3) 含剖腹產及人工流產。
4. 接生人次：全年內醫院接生產婦之人次累計(含自然產及剖腹產，不論活產或死產)。如產婦生產多胞胎仍以一人次計。
5. 剖腹產人次：全年內醫院接受剖腹生產(含死產)之產婦人次。如產婦生產多胞胎仍以一人次計。
6. 洗腎人次：按血液透析及腹膜透析分別填報。其中血液透析人次為全年內每日血液透析病人人數之累計；腹膜透析人數則以 12 月實際收治腹膜透析病人人數計列。

二、統計指標公式說明

1. 每萬人口醫事人員數：年底醫事人員數與年底人口數之比

$$\text{每萬人口醫事人員數} = \frac{\text{年底醫事人員數}}{\text{年底人口數}} \times 10,000$$

2. 每萬人口醫師數：年底醫師數與年底人口數之比

$$\text{每萬人口醫師數} = \frac{\text{年底醫師數}}{\text{年底人口數}} \times 10,000$$

3. 每萬人口護產人員數：年底護產人員數與年底人口數之比。

$$\text{每萬人口護產人員數} = \frac{\text{年底護產人員數}}{\text{年底人口數}} \times 10,000$$

4. 每萬人口藥事人員數：年底藥事人員數與年底人口數之比。

$$\text{每萬人口藥事人員數} = \frac{\text{年底藥事人員數}}{\text{年底人口數}} \times 10,000$$

7. 醫院平均每日門診人次：指公私立醫院平均每日門診人次

$$\text{平均每日門診人次} = \frac{\text{門診人次}}{\text{門診日數(270 日)}}$$

8. 平均每家醫院每日門診人次：指平均每家醫院每日門診人次

$$\text{平均每家醫院每日門診人次} = \frac{\text{平均每日門診人次}}{\text{年底醫院數}}$$

9. 醫院平均住院日數：指醫院平均每人次住院日數

$$\text{平均住院日數} = \frac{\text{住院人日}}{\text{住院人次}}$$

10. 占床率：指各醫療機構在某一特定期間內病患使用床位占所有病床的比率。

$$\text{占床率} = \frac{\text{住院人日}}{\text{床數} \times 365} \times 100$$



臺中市烏日區公所

