

其他事項說明

「醫院設立或擴充許可辦法」¹

一、機關聯絡人資訊：

- (一) 承辦單位：衛生福利部醫事司
- (二) 地址：臺北市南港區忠孝東路六段488號
- (三) 聯絡人：李研究助理
- (四) 電話：02-8590-6666分機7339
- (五) 傳真：02-8590-7088
- (六) 電子郵件：mdsnow0829@mohw.gov.tw

二、補充資訊：

(一)草案預告後所做重大修正之內容及其原因：

台灣社區醫院協會於預告期間提出意見，反對南投縣之草屯次醫療區及南投次醫療區合併，業經南投縣政府衛生局協調並重新調整南投縣內次醫療區劃方式，將納入本辦法第6條附表修正案。

(二)就草案預告時各方所提實質評論之回應說明：

無

(三)主要替代方案及支持所擇方案的理由：

本次修正係為使次醫療區域劃分符合民眾就醫需求及實際情形，並無替代方案。

(四)本次發布法規與參據之關鍵實證資料和其他資訊間之關聯性說明：

本次修正參考近年各鄉鎮市區人口數變化情形、民眾就醫流向統計資料及各地方政府衛生局就轄內醫療資源布建之未來規劃，以確保修正方向符合未來民眾就醫需求。

¹ 格式說明：

(1) 標楷體14號字，單行間距。

(2) 採直式橫書方式製作，距離左邊線3公分、右邊線2.5公分、上邊線2.5公分、下邊線2.5公分。