

# 「巨變時代下中型醫院策略聯盟之研究」問卷

敬愛的醫院經營管理先進 您好：

本研究之目的為探討中型醫院（區域與地區教學醫院）與各類策略聯盟型態之迫切程度、其類型有何特點、可以接受所有權及管理權改變的程度，以及探討醫院特性及經營環境因素對上述議題之影響。願能提供有志於中型醫院之策略聯盟實務工作者參考，懇請院長級或管理部門主管依實際情況填答。

感謝 先進在百忙當中犧牲寶貴時間完成此份問卷，您所提供的資料將絕對保密，並僅用於此次研究統計，請先進不用掛心，並煩請於收到問卷後一週內將本問卷擲回。您的協助將對本研究貢獻良多，在此致上十二萬分的感謝。另於本問卷最後提供醫管相關資料，煩請留下您的姓名、連絡方式或名片，以便將相關資料寄給您。謹記  
萬事如意 心想事成

指導教授：郝宏恕 所長

研究生：蔡志宏 敬上

聯絡電話：04-7256166 轉 5201

e-mail：t4256@ms7.hinet.net

◁ 本問卷各題均為單選 ▷

## 壹、醫院組織特質

### 一、貴院之評鑑等級

區域醫院（含準區域醫院）      地區教學醫院      其他（請說明）\_\_\_\_\_

### 二、貴院之權屬別

署縣市立醫院      公立醫學院附設醫院      軍方醫院（民眾診療）  
榮民醫院      私立醫學院附設醫院      私立醫院  
財團法人醫院      宗教財團法人附設醫院      其他法人附設醫院

### 三、貴院之一般病床數（以 89 年底資料為準）

（一般病床即不含嬰兒床、ICU、洗腎之特殊病床及精神等慢性病床）

99 床以下      100-199 床      200-299 床      300-399 床      400-499 床  
500-599 床      600 床以上

## 貳、醫院內外環境概況

### 一、貴院 89 年 1-12 月之平均每日門診人次為

499 人次以下      500-999 人次      1000-1499 人次      1500-1999 人次  
2000-2499 人次      2500-2999 人次      3000-3999 人次      4000 人次以上

### 二、貴院之門診人次年成長率為（89 年 1-12 月比 88 年 1-12 月之成長率）

負成長      成長 0-9%      成長 10-19%      成長 20-29%      成長 30%以上

- 三、貴院之住院人次年成長率為（89年1-12月比88年1-12月之成長率）  
 負成長      成長 0-9%      成長 10-19%      成長 20-29%      成長 30%以上
- 四、貴院 89 年 1-12 月之平均住院日為  
 4.4 天以下      4.5-5.4 天      5.5-6.4 天      6.5-7.4 天      7.5-8.4 天  
 8.5-9.4 天      9.5 天以上
- 五、貴院 89 年 1-12 月之佔床率為  
 39%以下      40-49%      50-59%      60-69%      70-79%      80-89%      90%以上
- 六、過去兩年來，貴院之盈餘（純益率）為  
 尚無利潤      損益平衡      0-9%      10-19%      20%以上
- 七、過去兩年來，在貴院醫療服務範圍內的醫療市場變化情形  
 沒有改變      有醫院擴建 100 床以上      有 300 床以下新醫院設立  
 有 300 床以上新醫院設立      其他（請說明）\_\_\_\_\_
- 八、預期未來，在貴院醫療服務範圍內的醫療市場競爭程度  
 維持不變      競爭程度降低      競爭程度提高，但預期醫院間不會策略聯盟  
 競爭程度提高，且預期醫院間會策略聯盟

### 參、策略聯盟情況

- 一、依貴院過去之實際聯盟經驗，聯盟對象所提供之助益程度為何？  
 （若與聯盟對象無聯盟之經驗，請於「無此經驗」之選項內打√）
- |        |    |   |    |   |    |      |
|--------|----|---|----|---|----|------|
| 聯盟對象   | 很高 | 高 | 普通 | 低 | 很低 | 無此經驗 |
| 醫學中心   |    |   |    |   |    |      |
| 區域醫院   |    |   |    |   |    |      |
| 地區教學醫院 |    |   |    |   |    |      |
| 地區醫院   |    |   |    |   |    |      |
| 基層醫療院所 |    |   |    |   |    |      |
| 非醫療院所  |    |   |    |   |    |      |
- 二、在總額支付及合理門診量之制度下，未來聯盟對象其重要程度為何？
- |        |     |    |    |     |      |
|--------|-----|----|----|-----|------|
| 聯盟對象   | 很重要 | 重要 | 普通 | 不重要 | 很不重要 |
| 醫學中心   |     |    |    |     |      |
| 區域醫院   |     |    |    |     |      |
| 地區教學醫院 |     |    |    |     |      |
| 地區醫院   |     |    |    |     |      |
| 基層醫療院所 |     |    |    |     |      |
| 非醫療院所  |     |    |    |     |      |

三、在策略聯盟時，貴院最希望聯盟對象在所有權方面所提供的方式為何？

- ( 共享資源：共享資訊、合作公關行銷、共用儀器設備、共享人力資源，如合聘次專科醫師  
 共享資金：為發展新科技或新服務項目，共同提供資金分攤風險  
 股份互有：兩家以上夥伴公司，互相擁有彼此的部分股份，並有優先之商務關係  
 共享股份：如上下游企業的合資、合併 )

聯盟對象            各自獨立 共享資源 共享資金 股份互有 共享股份

- 醫學中心  
 區域醫院  
 地區教學醫院  
 地區醫院  
 基層醫療院所  
 非醫療院所

四、在策略聯盟時，貴院在本身之所有權方面最希望採取的方式為何？

聯盟對象            各自獨立 共享資源 共享資金 股份互有 共享股份

- 醫學中心  
 區域醫院  
 地區教學醫院  
 地區醫院  
 基層醫療院所  
 非醫療院所

五、以價值活動而言，貴院參加各種類型的聯盟意願程度為何？最佳聯盟對象為何？

策略聯盟類型	意願程度					聯盟對象					
	非 常 願 意	願 意	普 通	不 願 意	很 不 願 意	醫 學 中 心	區 域 醫 院	地 區 教 學 醫 院	地 區 醫 院	基 層 醫 療 院 所	非 醫 療 院 所
(一) 人力資源											
專科醫師支援											
住院醫師支援											
其他人員支援											
(二) 後勤作業外包或合作											
清潔、廢棄物											
保全警衛											
洗衣房											

	意願程度					聯盟對象					
	非 常 願 意	願 意	普 通	不 願 意	很 不 願 意	醫 學 中 心	區 域 醫 院	地 區 教 學 醫 院	地 區 醫 院	基 層 醫 療 院 所	非 醫 療 院 所
策略聯盟類型											
膳食供應											
停車場											
資訊系統											
(三) 病患轉介											
轉診											
轉檢											
(四) 學術技術交流											
學術研究合作											
醫療技術合作											
(五) 採購											
藥品											
藥材											
(六) 輔助醫療業務合作											
檢驗對外合作											
病理對外合作											
營養對外合作											
放射對外合作											
核醫對外合作											
麻醉對外合作											
(七) 臨床醫療業務合作											
急診											
洗腎											
呼吸治療											
加護病房											
牙科											
眼科											
復健											
長期照護											
中醫											
腫瘤科											
其他科別											

策略聯盟類型	意願程度					聯盟對象					
	非 常 願 意	願 意	普 通	不 願 意	很 不 願 意	醫 學 中 心	區 域 醫 院	地 區 教 學 醫 院	地 區 醫 院	基 層 醫 療 院 所	非 醫 療 院 所
策略聯盟類型											
(八) 行銷及公關											
形象塑造											
公共關係											
(九) 基礎結構											
保險申報											
資訊系統											
品質管理											
醫院評鑑											
教育訓練											

## 六、於各類型的策略聯盟下，貴院在管理權方面最希望採取何種方式？

(合作：以互通有無、互相支援為主，如：代招代訓、轉診合作)

共同服務：數個醫療保健機構，基於彼此臨床與行政上的共同需求，藉由契約關係，規定由其中的一家或多家醫院或獨立的第三組織來提供所需的服務，即藉分工以達成經濟規模，通常不具排他性，如病理中心、組織銀行

正式聯盟：聯盟醫院彼此多方面分工合作，關係密切並具排他性，如醫院與醫學院的聯盟

契約管理：醫院將不擅長、無管理經驗、人力匱乏或經營不善的部門甚至全院，在一特定期間內以契約關係交由一個獨立的機構負責管理，但重大的決策仍由原醫院決定)

策略聯盟類型	貴院最希望聯盟對象之各部門提供何種方式之管理權					貴院各部門最願意提供聯盟對象何種方式之管理權				
	合 作	共 同 服 務	正 式 聯 盟	契 約 管 理	租 賃 或 外 包	合 作	共 同 服 務	正 式 聯 盟	契 約 管 理	租 賃 或 外 包
策略聯盟類型										
(一) 人力資源										
專科醫師支援										
住院醫師支援										
其他人員支援										

貴院最希望聯盟對象之各部門提供何種方式之管理權					貴院各部門最願意提供聯盟對象何種方式之管理權				
合	共	正	契	租	合	共	正	契	租
作	同	式	約	賃	作	同	式	約	賃
	服	聯	管	或		服	聯	管	或
	務	盟	理	外		務	盟	理	外
				包					包

策略聯盟類型

(二) 後勤作業

清潔、廢棄物

保全警衛

洗衣房

膳食供應

停車場

資訊系統

(三) 病患轉介

轉診

轉檢

(四) 學術技術交流

學術研究合作

醫療技術合作

(五) 採購

藥品

藥材

(六) 輔助醫療業務

檢驗

病理

營養

放射

核醫

麻醉

(七) 臨床醫療業務

急診

洗腎

呼吸治療

加護病房

牙科

眼科

貴院最希望聯盟對象之各部門提供何種方式之管理權					貴院各部門最願意提供聯盟對象何種方式之管理權				
合	共	正	契	租	合	共	正	契	租
作	同	式	約	賃	作	同	式	約	賃
	服	聯	管	或		服	聯	管	或
	務	盟	理	外		務	盟	理	外
				包					包

策略聯盟類型

復健

長期照護

中醫

腫瘤科

其他科別

(八) 行銷及公關

形象塑造

公共關係

(九) 基礎結構

保險申報

資訊系統

品質管理

醫院評鑑

教育訓練

肆、填表人基本資料

一、職稱：\_\_\_\_\_已擔任此職\_\_\_\_\_年      二、在貴院服務年資：\_\_\_\_\_年

三、最高學歷： 高中/職      專科      大學      碩士      博士      其他（請說明）\_\_\_\_\_

四、經歷背景： 醫療      護理      管理      其他（請說明）\_\_\_\_\_

五、性別： 男      女

六、年齡： 26-35 歲      36-45 歲      46-55 歲      56-65 歲      66 歲以上

**本問卷到此結束，煩請於收到問卷後一週內將本問卷擲回，不勝感謝！**

➤若您希望得到如下主題的資料、書籍或書摘，請勾選，並留下您的姓名、部門、連絡住址、電話、e-mail，或名片，以便寄送。

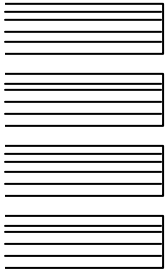
- |         |         |            |           |
|---------|---------|------------|-----------|
| 1. 策略聯盟 | 2. TQM  | 3. ISO9000 | 4. 顧客關係管理 |
| 5. 知識管理 | 6. 管理大師 | 7. 創新      | 8. 本研究結果  |

姓名：\_\_\_\_\_ 部門：\_\_\_\_\_

連絡住址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

e-mail：\_\_\_\_\_



廣告回信  
台灣中區郵政管理局登記證  
第 3873 號  
(免貼郵票)  
信 函

