臺北市立聯合醫院 112 年 8 月院務會議

開會時間:112年8月22日(星期二) 8:30-9:50

開會地點: 鄭州辦公室 B101 會議室

主 席:蕭勝煌總院長

出席人員:黃遵誠、王懋哲、黃弘孟、邱逸淳、蔡景耀、許家禎、陳冠仰、陳修聖、黃名琪、何清幼、程嘉傑、

黄肇明、詹尚易、柯明中、林陳立、方麗容、方怡謨、楊宗翰、余佩燁、孫文榮、楊添圍、賴昭智、

武俊傑、溫素瑩、林佩菁、王德珍、李雅玲、林慶波、吳淑娟、吳孟嬪、張惠萍、翁菁菁、謝明軒、

朱昭美、楊君宜、朱彩鳳、林玉琴、簡雅芬、黃俊欽、蕭玫玲、陳大猷、劉欽釗、陳淑婉、葉郁儀、

闕瑞紋、陳慈惠、王建淳、郭麗琳、劉建良、陳明正、翁瑞萱、郭垂文、黃湘芩、劉益瑋、趙康邑

列席人員: 林淑美、林怡菁、陳佳苓、林軒璋、復采蘋

記 錄: 胡菀庭(分機 2624)

壹、主席報告:

(一)配合新市府政策,調整本院施政願景: 健康永續、社會共融、全齡希望、智慧首都 敏捷當責、上情下達、關懷共榮、幸福職場 創造聯醫榮譽感!

- (二) 本人上任一個多月以來,院內上情下達執行率仍不佳,請各院區首長、各部科主管務必切實傳達。
- (三) 有關放射科影像上傳健保系統需完成報告,部分院區仍未確實執行,請積極處理。另關於病人巡房記錄(尤 其是假日),亦與健保申報密不可分,須嚴肅看待!
- (四) 有關獎勵金、津貼、加薪涉及剩餘等財務結構版塊大挪移,本人會再找機會與大家分享。
- (五)主管懸缺已補齊,正式編制的主管需符合特定條件並報局銓敘,事關員工權益,目前人事室已逐步完成相關程序。至於佔本院員工八成以上非公務員內壓職能進階制度,黃遵誠副總院長主持的工作小組已運作中,請務必積極推動。

貳、確認上次會議紀錄:確認。

參、重要案件報告:

- 一、 營運狀況報告 (醫療事務室) (5分鐘)
- 二、 財務營運報告(會計室)(5分鐘)
- 三、 固定資產與無形資產預算執行情形 (總務室) (5分鐘)
- 四、 公衛補助款執行率 (企劃行政中心) (5分鐘)
- 五、 追加預算執行率 (企劃行政中心) (5分鐘)
- 六、 聯醫各院區急診轉出分析 (緊急醫療部) (5分鐘)

事室							
次	案由			説	明		
1	醫療收入 與健保申 報醫療費 用	1.112 年 1-7 月醫療 加 1.5 億(1.9%); 期;各醫別皆為負 (-8.78%)、西醫門;	准健保申報 63.0 負成長,其中以	億點,較 111 洗腎(-17.50%	年增加 7.5 /)降幅最大,	億點(13.6%), 其次為牙醫(但尚未恢復至 -12.58%)、基
			表一 112 年	年1-7月醫療收	女 入結構	單位:億	
			108 年	109 年	110年	111年 112	2 年 較 108 年 成長率
		醫收(折讓前)	78.5	70.7	65.6	79.9	30.0 1.87 9
		健保申報	65.4	59.1	53.8	55.5	63.0 -3.58 9
		西醫	住院 23.5	21.6	20.2	19.6	23.2 -1.30 9
			中醫 2.1	1.8	1.4		2.0 -3.529
		西醫		32.3	29.1	31.4	34.9 -3.989
		基層及		0.7	0.6		0.7 -8.789
			牙醫 0.5	0.4	0.3		0.4 -12.589
			洗腎 2.2	2.2	2.1	2.0	1.8 -17.509
		其他醫療 (含防疫收入)	13.2	11.6	11.8		17.0 28.93 9
		預估醫療折	譲 8.1	7.0	5.4	8.2	9.4 15.509
		2. 112 年 1-7 月各院 及忠孝院區(0.8%) 幼院區(-12.8%)及 折讓前醫療收入與 正成長;與 108 年	正成長,餘院區 林中昆院區(-14.: 111 年同期比較 ·同期比較,除忠 112 年 1-7 月折	均為負成長; 5%)負成長, 支,除陽明院區 と孝院區(2.6%) 讓前醫療收入	與 108 年同 其餘院區皆 <i>i</i> (-2.4%)與林)正成長,其 成長率與目	期比較,除松 為正成長(如表 中昆院區(-2.2 餘院區皆為負 標達成率	德院區(-0.9% 三);112 年 7 %)負成長, 6 成長(如表四) 單位:億
		院區	112年1-7月	較 108 年	較 111 年	·	目標
		入心	折譲前醫收	<u> 同期成長率</u>			達成率
		全院中央	80.00	1.9%	0.1%		
		忠孝	12.66 10.98	13.4%	0.8%		
		上 個	10 98	10.0%	-2.8%		
		中興		0.707	4 4		
		陽明	10.64	9.5%	-11.6%		
		陽明 仁愛	10.64 21.89	4.5%	-0.7%	23.06	94.9%
		陽明 仁 堂 松德	10.64 21.89 5.28	4.5% -0.9%	-0.7% 14.8%	23.06 5.42	94.9% 97.5%
		陽明 仁愛	10.64 21.89	4.5%	-0.7%	23.06 5.42 6 14.21	94.9% 97.5% 88.8%

• -	1 / 1 . 1		• • • • • • • • •		
砂石	112 年 7 月	較 108 年	較 111 年	112 年	目標
院區	折讓前醫收	同期成長率	同期成長率	預算數	達成率
全院	11.86	-6.0%	8.7%	12.23	97.0%
忠孝	1.84	2.6%	4.3%	1.86	99.1%
仁愛	3.30	-0.9%	4.1%	3.41	96.6%
中興	1.61	-2.5%	10.7%	1.53	105.2%
陽明	1.51	-4.2%	-2.4%	1.53	98.6%
松德	0.72	-13.5%	13.0%	0.80	89.9%
和平婦幼	1.96	-16.6%	40.8%	2.09	93.6%
林中昆	0.89	-17.8%	-2.2%	1.00	88.3%

3. 112 年 1-7 月健保申報門診類(醫院總額門診、中醫、牙醫、院外門診、工作坊、居家護理)醫療收入點數較 108 年同期負成長(-4.9%),其中忠孝、中興及陽明院區為正成長,餘所有院區皆為負成長;住院健保申報醫療收入點數較 108 年同期負成長(-1.3%),其中忠孝、中興及陽明院區為正成長,餘所有院區皆為負成長(如表五);112 年 7 月健保申報門診類醫療收入點數較 108 年同期負成長(-10.8%),僅忠孝院區(2.0%)正成長,餘所有院區皆為負成長;住院健保申報醫療收入點數

表五 112年1-7月健保申報情形與成長率 112/1-7 健保申報(億點)與 108 年、111 年同期比較

	合計			門診			住院	
业体	較 108 年成長率	較111年	數值	較108年	較111年	數值	較108年	較 111 年
数值.	年成長率	成長率	数值	成長率	成長率	数但	成長率	成長率
63.0	-3.6%	13.6%	39.9	-4.9%	10.9%	23.2	-1.3%	18.5%
10.2	Q 10%	10 /1%	68	6 1%	6 3%	3.4	12 1%	10.6%

院區 全院 忠孝 **8.1%** 10.4% 6.8 6.1% 12.1% 10.2 6.3% 19.6% 中興 8.7 **3.1%** 22.9% 5.2 0.2% 15.7% 3.5 7.8% 35.2% 陽明 7.7 **2.4%** 12.2% 4.4 **3.1%** 10.2% 3.3 1.5% 14.9% 17.1 -0.8% 7.7% 10.8 -0.2% 8.1% 6.3 -1.7% 7.1% 仁爱 4.7 **-4.9%** 16.7% -2.8% 6.8% 2.8 -6.3% 24.9% 松德 1.9 和平婦幼 10.0 -16.5% 26.8% 6.1 -17.3% 28.9% 3.8 -15.1% 23.6% 4.7 -20.5% 2.5% 4.7 -20.5% 2.4% 0.032.3% 林中昆

註:門診包含醫院總額西醫門診、中醫、牙醫、院外門診、工作坊及居家護理所

表六 112年7月健保申報情形與成長率

		112/7	健保申報	(億點)典 108 쇠	F 、111 3	年同期比	較	
		合計			門診			住院	
心口	业仕	較108年	較111年	业仕	較108年	較111年	业は	較108年	蛟111年成
院區	數值	成長率	成長率	數值	成長率	成長率	數值	成長率	長率
全院	9.2	-9.8%	10.6%	5.8	-10.8%	6.4%	3.5	-8.2%	18.6%
忠孝	1.5	-0.7%	5.9%	1.0	2.0%	2.0%	0.5	-5.5%	14.3%
陽明	1.1	-5.6%	-0.3%	0.6	-3.1%	-0.2%	0.5	-9.0%	-0.5%
仁愛	2.5	-5.8%	2.5%	1.6	-5.8%	2.4%	0.9	-5.9%	2.6%
中興	1.3	-6.3%	17.5%	0.7	-6.9%	10.6%	0.5	-5.3%	28.9%
松德	0.7	-10.1%	19.7%	0.3	-7.8%	4.4%	0.4	-11.6%	32.6%
和平婦幼	1.5	-20.0%	39.7%	0.9	-24.6%	28.8%	0.6	-12.5%	58.6%
林中昆	0.7	-25.5%	0.9%	0.7	-25.5%	0.8%	0.0	-13.8%	_

註:門診包含醫院總額西醫門診、中醫、牙醫、院外門診、工作坊及居家護理所

4. 1-7 月預估醫療折讓較去年同期正成長 14.1%,較 108 年同期正成長 15.5%;7 月預估醫療折讓較 去年同期成長 13.1%, 較 108 年同期正成長 9.4%。

		112年1-7)	月	112 年 7 月				
院區	預估醫療	較 108 年	較 111 年	預估醫療	較 108 年	較 111 年		
元世	折讓(億)	成長率	成長率	折讓(億)	成長率	成長率		
全院	9.40	15.5%	14.1%	1.40	9.4%	13.1%		
林中昆	0.33	22.8%	15.6%	0.05	31.4%	30.4%		
中興	1.40	22.2%	22.0%	0.21	10.5%	18.3%		
忠孝	1.52	22.0%	9.8%	0.22	10.3%	3.7%		
陽明	1.25	20.0%	11.3%	0.18	10.2%	-0.8%		
仁愛	2.60	17.5%	6.8%	0.39	16.0%	5.2%		
松德	0.74	16.4%	20.8%	0.11	10.6%	27.0%		
和平婦幼	1.55	-1.8%	24.7%	0.24	-5.1%	39.2%		

5. 與同儕比較: 健保署公告至 112 年 6 月各大醫院健保醫療費用點數,112 年 4-6 月(第 2 季)臺北區 醫院總額(含交付)較 111 年同期成長率為 16.1%、醫學中心 13.9%、區域醫院 18.4%、地區醫院 18.0%,本院22.8%;但與108年同期相比較,全區成長13.4%、醫學中心成長11.0%、區域醫院 成長 13.4%、地區醫院成長 50.7%,但本院僅成長 0.53%。

2 醫療服務 量

1. 112 年 1-7 月門診人次(含 COVID-19 門診、疫苗)較去年同期負成長(-18.6%),較 108 年同期負成 長(-13.1%),累計目標達成率 106.0%。112 年 1-7 月若未排除 COVID-19 採檢及疫苗診,所有院 區皆較 108 年負成長;排除 COVID-19 採檢及疫苗人次,僅忠孝院區較 108 年正成長 5.2%,餘 所有院區均較 108 年負成長。7 月門診人次(含 COVID-19 門診、疫苗)較去年同期負成長(-0.1%), 較 108 年同期負成長(-19.9%),目標達成率 130.1%。

表七 112年 1-7 月各院區門診人次及達成情形

	含	COVID-	19 篩檢、	疫苗診	不含 COV	/ID-19 篩	檢、疫苗診
院區	人次	108 年	111年成	目標	人次	108 年	111 年
	八人	成長率	長率	達成率	八人	成長率	成長率
全院	1,910,347	-13.1%	-18.6%	106.0%	1,879,987	-8.5%	8.9%
忠孝	308,511	-0.3%	-19.1%	112.3%	298,161	5.2%	5.3%
仁愛	467,451	-9.3%	-27.9%	102.6%	457,554	-4.3%	9.8%
中興	272,725	-10.4%	-21.0%	114.7%	268,059	-6.2%	9.6%
陽明	240,770	-10.6%	-28.3%	109.5%	238,270	-1.2%	5.7%
林中昆	212,088	-22.0%	-1.8%	120.7%	211,961	-22.3%	8.2%
和平婦幼	343,058	-22.2%	5.6%	97.0%	340,295	-17.4%	16.7%
松德	65,744	-23.4%	-30.5%	91.3%	65,687	-19.5%	-3.5%

表八 112 年 7 月各院區門診人次及達成情形

<u></u>	含	COVID-	19 篩檢、	疫苗診	不含 COV	/ID-19 篩	檢、疫苗診
院區	人次	108年	111年成	目標	人次	108年	111 年
	八头	成長率	長率	達成率	人头	成長率	成長率
全院	274,783	-19.9%	-0.1%	130.1%	274,571	-10.4%	8.1%
忠孝	43,496	-8.4%	-9.1%	126.2%	43,473	6.5%	7.4%
仁愛	66,094	-16.3%	-3.9%	136.7%	66,008	-5.5%	5.6%
陽明	34,946	-18.3%	-1.5%	150.5%	34,928	-1.3%	5.9%
中興	38,356	-19.6%	0.0%	145.2%	38,331	-11.4%	6.9%
和平婦幼	50,729	-26.2%	17.3%	107.7%	50,671	-17.1%	23.6%
林中昆	32,031	-27.7%	-0.2%	122.7%	32,029	-27.7%	0.6%
松德	9,131	-29.1%	-2.4%	128.2%	9,131	-22.5%	-0.5%

2.1-7 月急診人次較去年同期負成長 3.6%(含 COVID-19 PCR 急診採檢),較 108 年同期負成長 5.3%; 7 月急診人次較去年同期正成長 7.5%(含 COVID-19 PCR 急診採檢),較 108 年同期負成長 10.8%。

表九 各院區急診人次及達成情形(含 COVD-19 急診採檢)

		,	,		•	
		112年1-7月	1		112年7月	
院區	人次	較 108 年	較 111 年	人次	較 108 年	較 111 年
元 四	八人	成長率	成長率	人头	成長率	成長率
全院	110,952	-5.3%	-3.6%	15,166	-10.8%	7.5%
中興	19,553	12.2%	20.9%	2,232	-13.5%	3.0%
松德	1,933	6.4%	4.4%	275	4.6%	-4.2%
陽明	13,924	0.2%	-17.2%	1,957	3.0%	-2.0%
仁愛	22,444	-2.7%	-18.9%	3,157	-4.0%	3.9%
忠孝	23,285	-7.3%	2.3%	3,282	-11.8%	10.7%
和平婦幼	29,813	-16.8%	0.2%	4,263	-18.7%	16.7%

- 3. 住院人次與人日正成長:
 - (1) 1-7 月住院人次較去年同期成長 28.3%, 較 108 年同期負成長 19.4%; 7 月住院人次較去年同期成長 25.0%, 較 108 年同期負成長 24.8%。
 - (2) 1-7 月住院人日較去年同期成長 17.5%, 較 108 年同期負成長 16.7%, 累計目標達成率 91.0%; 7 月住院人日較去年同期成長 20.0%, 較 108 年同期負成長 17.0%, 目標達成率 92.9%。

表十 各院區 112 年 1-7 月住院人次、人日及達成情形

		住院人次			住院	人日	
院區	人次	較 108 年	較 111	人日	較 108 年	較 111	累計
	<i>/</i> (<i>/</i>	成長率	成長率	/С Н	成長率	成長率	達成率
全院	28,865	-19.4%	28.3%	348,088	-16.7%	17.5%	91.0%
林中昆	19	46.2%	-	89	-32.1%	-	18.3%
忠孝	5,028	-6.5%	36.5%	48,105	-5.9%	26.2%	104.3%
松德	1,176	-6.6%	26.5%	77,414	-14.4%	18.0%	87.8%
中興	5090	-14.2%	46.9%	51624	-2.4%	34.8%	102.6%
陽明	4,074	-18.6%	14.5%	54,170	-13.5%	19.3%	105.0%
仁爱	7260	-20.7%	18.0%	68,100	-23.2%	2.0%	88.6%
和平婦幼	6,218	-31.5%	31.9%	48,586	-32.6%	15.7%	70.2%

表十一 各院區 112年7月住院人次、人日及達成情形

院區 住院人次 住院人日

	人次	較 108 年 成長率	較 111 成長率	人日	較 108 年 成長率	較 111 成長率	當月 達成率
全院	4,420	-24.8%	25.0%	53,985	-17.0%	20.0%	92.9%
林中昆	4	0.0%	-	27	8.0%	-	38.8%
松德	174	-7.0%	20.0%	11,861	-15.4%	27.2%	94.7%
忠孝	772	-13.7%	22.0%	7,188	-11.7%	20.3%	99.4%
陽明	592	-23.2%	9.8%	8161	-15.0%	14.5%	100.7%
中興	758	-24.7%	36.1%	7970	-7.1%	26.7%	96.4%
仁爱	1115	-25.8%	19.3%	10,492	-22.2%	1.0%	87.8%
和平婦幼	1005	-33.4%	38.4%	8,286	-26.1%	40.6%	85.3%

會計室

- 112 年 7 月財務報 告
- 1.截至 112 年 07 月,業務收入執行數 91.13 億元,分配執行率 95.06%,較預算分配數減少 4.73 億元;業務支出 88.06 億元,執行率 96.23%,較預算分配數減少 3.45 億元。
- 2. 收支淨抵後業務賸餘 3.07 億元,執行率 70.45%,較預算分配數減少 1.29 億元,主要係因衛材及外包費增加所致,加計業務外淨收入 0.5 億元,本期賸餘為 3.57 億元。
- 3.截至7月底止,常規收支相關分析如下

险百	112年1-7月	111年1-7月	成長%	108年1-7月	成長%	排名
院區	常規收入	常規收入	與 111 年	常規收入	與 108 年	與 108 年
合計	9,085,982,888	8,072,924,538	12.55%	8,995,850,919	1.00%	
忠孝	1,267,081,737	1,133,447,186	11.79%	1,143,026,137	10.85%	1
中興	1,165,579,610	921,575,575	26.48%	1,055,884,351	10.39%	2
陽明	1,083,461,673	983,904,747	10.12%	1,013,524,982	6.90%	3
仁愛	2,185,267,410	2,037,258,468	7.27%	2,123,787,356	2.89%	4
松德	535,813,251	473,852,344	13.08%	541,372,176	-1.03%	5
林森中醫	274,437,135	268,460,162	2.23%	312,554,899	-12.20%	6
和平婦幼	1,355,194,631	1,068,180,124	26.87%	1,548,753,481	-12.50%	7
昆明	352,362,745	356,969,594	-1.29%	420,344,062	-16.17%	8
院本部	866,784,696	829,276,338	4.52%	836,603,475	3.61%	
(含昆防)						
	112年1-7月	111年1-7月	成長%	108年1-7月	成長%	排名
19.0h 155	الباعد علام	alk ten la da		alk to L .1.		

	112年1-7月	111年1-7月	成長%	108年1-7月	成長%	排名
院區	常規支出	常規支出	與 111 年	常規支出	da 100 da	da 100 da
	(不含獎勵金)	(不含獎勵金)	典 111 午	(不含獎勵金)	與 108 年	與 108 年
合計	7,303,279,032	6,900,038,448	5.84%	6,863,797,807	6.40%	_
忠孝	1,095,381,929	1,020,082,576	7.38%	958,212,385	14.32%	1
林森中醫	230,887,807	216,969,944	6.41%	202,290,400	14.14%	2
仁愛	1,917,992,712	1,824,867,859	5.10%	1,734,801,492	10.56%	3
陽明	941,375,565	894,934,810	5.19%	856,652,855	9.89%	4
中興	978,957,183	922,633,764	6.10%	917,320,578	6.72%	5
松德	542,007,637	527,861,665	2.68%	528,738,735	2.51%	6
和平婦幼	1,242,216,292	1,143,564,685	8.63%	1,269,889,311	-2.18%	7
昆明	330,101,456	337,400,505	-2.16%	386,503,670	-14.59%	8
院本部	24,358,451	11,722,640	107.79%	9,388,381	159.45%	
(含昆防)						
院區	112年1-7月	111年1-7月	成長%	108年1-7月	成長%	排名

	常規賸餘	常規賸餘	奥 111 年	常規賸餘	與 108 年	奥 108 年
 合計	1,782,703,856	1,172,886,090	51.99%	2,132,053,112	-16.39%	
中興	186,622,427	-1,058,189	17736.02%	138,563,773	34.68%	1
忠孝	171,699,808	113,364,610	51.46%	184,813,752	-7.10%	2
陽明	142,086,108	88,969,937	59.70%	156,872,127	-9.43%	3
仁愛	267,274,698	212,390,609	25.84%	388,985,864	-31.29%	4
昆明	22,261,289	19,569,089	13.76%	33,840,392	-34.22%	5
和平婦幼	112,978,339	-75,384,561	249.87%	278,864,170	-59.49%	6
林森中醫	43,549,328	51,490,218	-15.42%	110,264,499	-60.50%	7
松德	-6,194,386	-54,009,321	88.53%	12,633,441	-149.03%	8
院本部	842,426,245	817,553,698	3.04%	827,215,094	1.84%	
(含昆防)						

4. 截至 112 年 7 月,防疫收入 2,699 萬元,檢驗衛材成本 1,981 萬元,各院區 112 年 1-7 月防疫收支 如下

院區	收入	防疫收入	檢驗衛材成本	賸餘
	排序			
合計		26,990,601	19,805,363	7,185,238
忠孝	1	7,314,499	3,569,639	3,744,860
中興	2	6,711,989	7,630,180	-918,191
仁愛	3	6,552,270	5,171,760	1,380,510
和平婦幼	4	2,485,286	1,531,200	954,086
陽明	5	2,375,435	1,832,129	543,306
松德	6	745,203	-	745,203
昆明	7	425,000	70,455	354,545
林森中醫	8	180,919	-	180,919
院本部		200,000	-	200,000
(含昆防)				

總務室

固定無 質 選 無 算 兼 預 特 形 行 情 形 1. 本院 112 年辦理之固定資產採購案截至 8 月 16 日止,共 294 項。進度說明如下表列:

會科	採購總項數	決標 項數	未決標項數	採購 専簽	公文 會辦	未收案項數	不執行 項數
警示	警示燈號		•	•	•	•	•
機械	192	184	2	1	1	0	4
交通	15	14	0	0	0	0	1
什項	67	64	1	0	1	0	1
房屋委設	10	10	0	0	0	0	0
房屋工程	10	10	0	0	0	0	0
合計	294	282	3	1	2	0	6
執行率	100.0%	95.9%	1.0%	0.3%	0.7%	0.0%	2.0%

2. 無形資產(電腦軟體)執行情形,統計時間截至 8/16:

	預	執行	項數	項數	不執			l. 186	11 /-	ISS AA «I AA	預算
項目	算項數	決標	未決標	決標 執行率 (%)	行項數	預算數	決標金額	未決標 預算金額	不執行 未支用數	標餘剩餘數	預算 決標 率
無形資產	5	5	0	100%	0	47,120,000	44,654,980	0	0	2,465,020	
調整 支用 (無 形)	0	0	0	0%	0	0	0	0	0	0	100%
總合計	5	5	0	100%	0	47,120,000	44,654,980	0	0	2,465,020	

3.112年固定資產(設備類)預算驗收情形,統計時間截至8/16:

	驗收完成	ı		未	驗 收			
年 度	合約屆期		合約變更 (解約) 逾期未驗收		合約未屆期		合 計	
	金額	件數	金額	件數	金額	件數	金額	件數
112 年度預算	142,767,971	219	50,075,905	62	174,840,139	30	367,684,015	311

- (1)設備類預算總額 383, 937, 265 元, 已驗收完成 142, 767, 971 元, 驗收完成率達 37%
- (2)已決標已屆期金額50,075,905元,待驗收完成率達13%
- (3)已決標未屆期 174,890,139 元,待驗收完成率達 46%
- (4)未決標預算金額 16, 203, 250 元,未決標佔設備預算率 4%

4.112年固定資產驗收(警示燈號)情形,統計時間截至8/16:

履約到期月份	燈號	案件數 (件)	小計 (件)	預算項數 (項)	小計 (項)	決標金額	決標金額合計
112年11月		3		3		82,580,000	
112年10月		4	19	4	19	6,625,000	109,284,600
112年9月		12		12		20,079,600	
112 年 8 月含以前 (逾期)	•	70	70	59	59	54,711,388	54,711,388
112年12月	•	3	3	3	3	49,718,000	49,718,000
合計		92	件	81	項	213,713,988	

企劃行政中心

1 公衛補助款執行率

1.有關 112 年度政府補助款核定 32.84 億,1-7 月已執行 15.4 億(47.1%),各項目執行率如下表:

		112 年 核定預算數	112 年 1-7 月執行數	預算 執行率
	總計	3,284,337,000	1,547,708,951	47.1%
A.	補貼市立聯合醫院有 關民眾掛號費及僱用 病房服務員之照顧費 用,減輕就醫經濟負擔	800,095,397	370,012,836	46.2%
В.	補助釋出慢性病連續 處方箋至社區藥局領 藥費用	158,363,010	128,673,006	81.3%
C.	補助市立聯合醫院提 供民眾疾病防治、公共 衛生保健及健康促進 服務費用	1,379,541,127	390,945,387	28.3%
D.	昆明防治中心	158,331,825	68,887,385	43.5%

E. 統籌費用 787,920,064 589,106,337 74.8%

F. 補助購置執行公共衛

生資本門設備經費(資 85,000 84,000 98.8%

本支出)

A. 補貼民眾掛號費及僱用病房服務員之照顧費用,減輕就醫經濟負擔,執行率:46.2%

- ▶門診掛號費 51.8%、
- ▶急診掛號費 55.8%、
- ▶優免掛號費 37.8%、
- ▶全責照顧 41.1%。
- B. 補助釋出慢性病連續處方箋至社區藥局領藥費用:81.3%。
- C. 提供民眾疾病防治、公共衛生保健及健康促進服務費用:28.3%:
 - ▶ A級 29 案: 47.4%(1.72 億元/3.65 億元),
 - ▶ B級47案:43.8%(1.44億元/3.31億元),
 - ▶ H項(約5.5億)尚未撥款,待衛生局8/22年中線上考評後予以撥款
 - ▶ 和平應變醫院計畫(局控)1 案:69.2%(0.24 億元/0.35 億元)。
- D. 昆明防治中心: 43.5%(0.68 億元/1.58 億元)
- E. 統籌費用:74.8%
 - 公務人員退休及撫卹給付補助:62.6%(3.31 億元/5.29 億元)
 - ▶ 公務人員退休優惠存款利息差額補助:98.3%(0.41 億元/0.41 億元)
 - ▶配合中央年金改革政策挹注至退撫基金:100%(2.16 億元/2.16 億元)
- F. 補助購置執行公共衛生資本門設備經費(資本支出):98.8%

2 追加預算執行率

1. 111 年衛生局第二次追加預算保留款:

- (1) 本院 111 年度追加預算經費保留項目共計 5 項,計 780 萬 9,390 元,截至 112 年 7 月底已完成核銷數達 262 萬 5,375 元(執行率為 34%),已核銷墊付之原始憑證皆已移回衛生局審查。
- (2) 配合中央政策逐漸鬆綁及通報、隔離措施調整,檢疫場所陸續於萬華及關愛檢疫所陸續於2 月底及3月份解除任務,另自5月1日起,「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」調整為第四 類傳染病,及防疫降階相關措施調整,相對防疫經費支出不如預期。
- (3) 另加強防疫專責旅館疫情業務服務監控雲平台流量委外服務案(172 萬 8,141 元)係為去(111) 年應付款項申請保留至今(112)年度,因本院資安稽核記有 3 項未符合履約期間應辦事項,刻 正通知廠商應就契約內容進行改善並列為驗收補正資料後,方能進行勞務採購驗收付款作 業,本案已列入院內會議定期追蹤管考進度,盡速於今年底執行完畢。

- 1	1 // - / 1		, ,	1 /24 /4 / 70	
	提報單位	案由	局保留款費用	報局核銷費用	執行進度
身	集中檢疫所	111 年集中檢疫所 (凱薩/豪景/沐舍/三 徳)資訊服務費等	1,728,141	0	0% (資安中心)
材	公徳院區	112 年松德關愛 -人員補償金	2,000,000	111,000	已完成
乖	必書室	112 年警消加油棧 (追加預算)	1,000,000	35,646	已完成
N	MDSP	112 年 1-3 月通訊診 療逾時獎勵	1,097,177	658,500	已完成
	葛華檢疫所 中興護理)	112年1-2月人員補 償金(薪資)	669,178	505,335	已完成
	削潭∕萬華 集中檢疫所	111 年 10-11 月人員 補償金(修正後補報)	1,314,894	1,314,894	已完成
		總計	7,809,390	2,625,375	34%

- 2. 112 年衛生局第一次追加預算:
 - (1) 配合市府長照政策,通過三大案總計補助費用 8,213 萬 660 元,目前尚未有核銷數,內容與報局核銷進度如下表。
 - (2) 配合衛生局企劃科及長照科通知,請本院依衛生局公共衛生計畫書格式撰寫計畫並於112年9月1日前回覆。

項目	報局核銷經費	預算經費 (1)+(2)	經常門(1)	資本門(2)
----	--------	-----------------	--------	--------

- 衛生局	0	82,130,660	51,567,660	30,563,000
超注市立聯合醫院公 衛補助款開設長照床	0	48,521,660	48,521,660	0
挹注市立聯合醫院公 衛補助款開設婦幼院 區急性病床之空床過 渡期收治長照個案整 建工程(含搬遷)	0	11,800,000	0	11,800,000
是工程(含椒炒) 挹注市立聯合醫院公 衛補助款開辦與經營 管理與岩住宿式長照 機構	0	21,809,000	3,046,000	18,763,000

- 3.112年第二次追加預算:
 - (1) 依局企劃科通知調查,和平婦幼院區提報「因應 COVID-19 疫情清空病房差額補助案」於 3 月 23 日經總院長同意、3 月 24 日局長視察院區時,報請局長同意。本中心已協助於 3 月 28 日提報局企劃科。(1/1-2/15 因應 COVID-19 疫情清空病房差額補助費用共計 15,345,049 元)市府業於 7 月 25 日由李四川副市長主持 113 年度計畫及預算審查委員會複審會議通過,後續主計處依程序報議會審議作業。

緊急醫療部/各院區

1 聯醫各院 區急診轉

【緊急醫療部】

盤點各院區 112 年度 1-7 月急診室轉診出去之原因,資料如下表

區出 (112務長對業,點診去。)診 7 議切急務縣對業請各室之。) 有議切急務聯院轉之轉析月陳議診方醫區診原

112/1~7 月 轉院原因	醫師建議	病人家屬 要求	無病房(專 責、ICU、 一般)	人力不足 (含請假)	無專科服 務(神外、 整外、心 外)	無處置能 力(含特殊 設備)	其他(含病 情特殊)	總計
陽明院區	12	4	15	1	9	0	0	41
忠孝院區	0	4	89	16	18	17	0	144
中興院區	21	2	98	11	25	0	2	159
和平院區	0	1	107	4	23	19	54	208
仁愛院區	4	7	121	0	8	7	2	149
總計	40	14	431	32	83	43	58	701

【中興院區】

經分析本院區急診轉出的主因包括 ICU 滿床以及次專科醫療需求。針對上述問題,本院區採取以下策進作為:

- 一、 無病房(ICU 床):
 - (一)為強化 ICU 運轉效能,加強加護病房床位調配 Line 群組之功能,確保床位使用的即時溝通。
 - (二)在院內加強宣導 ICU 床位使用的優先順序,以加快加護病房床位的輪換速度。
- 二、 無專科服務:
 - (一)心臟內科:刻正招募心臟內科技術員,使週一至週四晚間 17 時至隔日 8 時得以進行 STEMI 和 NSTEMI 的收治,從而減少因無法進行心導管手術而需要轉院的情況。
 - (二)神經內科:於每月安排 8-10 日延長神經內科的平日值班時段至晚間 20 時,以降低急性中風患者需要轉院的情況。
- 三、持續招募主治醫師,特別是1人科或0人科,以確保提供完整的專科服務。

【仁愛院區】

- 一、 急診轉院前三大原因如下:
 - (一) 無病床(專責、ICU、一般病床),收治量能不足 ✓轉橫向院區:56、轉院外:65
 - (二) 無專科服務(整形外科)
 - (三) 無處置能力(無精神治療、兒童骨科)、病人家屬要求
- 二、 提升 ICU 收治量能
 - (一) 每日評估執行呼吸器脫離測試之可能性並排出可能脫離之順位
 - (二) 參考先前專責病房模式,由主治醫師評估病人是否穩定及給予呼吸訓練以嘗試脫離呼吸器,並會診胸腔內科及呼吸治療師共同評估。
 - (三) 評估設有觀察室之病房作為中繼使用,以降低 ICU 病房滿床狀況。

- 三、 有效運用病床,擴大收治量能
 - (一) 112年1-7月開床現況,
 - A. 實開床 302 床,較 111 年同期增加 21(7.47%),較 108 年同期減少 113(-27.19%)
 - B. 實開床佔床率 83.7%, 較 111 年同期增加 6.19%, 較 108 年同期減少 0.38%
 - (二) 每日提供各護理站佔床率、急診待床病人資訊與留觀名單予一級主管。
 - (三) 持續落實安排病人中午 12 時前出院及醫師登錄預出院,並於系統待床,有效提升床位使 用率,加速辦理出院及入院效率。
 - (四) 每月提供相關報表予內外科部,以了解各科出院狀況與預出院登錄比率。
 - (五)每周更新超長住院名單予一級主管,並於每月月中辦理超長住院討論會,內外科部挑選個案與主治醫師進行訪談。
 - (六) 住出院流程經實,跨科整合流程。
 - A.營養科、藥劑科與護理科協同整合進行改善專案。
 - B.內外科部除進行預出院登錄外,亦提請主治醫師當責,於治療計畫說明時預先告知出院計畫,並整合出院準備服務進行評估收案。
 - (七) 急診待床超過 48 小時病人時,即會啟動調整排床機制,依據急診病人所需優先調整入院順序,以降低急診壅塞情形。
 - (八)擴大各職類人員(含病助)人力,增加可收治住院床位數。
 - A. 積極招募急診主治醫師,輔導住院醫師考取證照
 - B. 離職護理人力回流意願聯繫
 - C. 畢業生到職意願聯繫
 - D. 辦理仁愛院區護理招募參訪
- 四、 改善急診待床期間病人安全
 - (一) 增派急診留觀區醫師(目前小夜及夜間無)
 - (二) 增派急診留觀區護理師(目前急診留觀區護病比 1:12+)

【和平婦幼院區】

一、原因:

- (一)本院重大創傷個案較少,多係多重外傷而轉出。
- (二)毒藥物常涉及刑事爭議之檢驗項目,仍宜儘早送醫學中心。
- (三)因護理人員不足致病房與加護病房病床量能受限,及假日或夜間手術室作業。
- 二、因應作為:
 - (一)朝重症急救責任醫院方向發展,逐步提升服務量能
 - (二)加強與其他院區合作及補充人力。
 - (三)院區已逐步提升加護病房人力改善加護病房轉至普通病房效率。

忠孝院區】

- 112年1-7月忠孝院區急診室轉診出去總計144件,其中以無病房因素共89件(佔61%)居多、 其次無專科服務共18件(佔12%)與無處置能力共17件(佔11%)。
- 二、 本院策進作為如下:
 - (一)持續招募心臟外科、整形外科等相關專科醫師。
 - (二)轉診除第一考量病人狀況,優先就近轉送友院區為主。
 - (三)內部加強跨單位溝通,強化加護病房床位挪床機制與彈性。
 - (四)加強監控加護病床整建工程進度,以如期完成,降低影響時間。

【陽明院區】

- 一、本院區112年1-7月急診服務共13,924人次,急診轉出41人次,佔率為0.29%,轉出急診病人檢傷級數第3級佔大宗;急診轉出病人診斷前70%為:嚴重特殊傳染性肺炎(12名)皆為滿床轉出、腦出血(7名)、急性心肌梗塞(5名)、骨折(5名)。
- 二、轉出原因分析:無病床(15 名 37%)、醫師建議(12 名 29%)、無專科服務(9 名 22%)、家屬要求 (4 名 10%)、人力不足(1 名 2%)。
- 三、 針對無夜班值班之科別(如神經外科、心臟內科),急診科積極會診專科醫師以減少病人轉出, 擬規劃增加後線支援及夜班支援。

主席指示:

- (一) 和平婦幼院區為防疫專責醫院,請持續與中央保持良好溝通,以期各院區業務均順利進行。
- (二)有關公衛補助款,原衛生局核定之計畫,請務必依案執行,提升經費執行率,如有執行困難請盡快提出。另將協助松德院區向衛生局爭取公衛計畫補助。請各院區思考是否有其他需求(尤其疫情期間因防疫影響常規醫療未受補助的部分、病房助理補助及如掛號費調漲造成補助減少等),積極爭取經費補助。
- (三)有關追加預算,目前核定補助以配合政策增設長照床及和平院區因應疫情清空病房差額補助,請提早準備相關核 銷資料,如議會審議通過即可辦理核銷作業。
- (四)緊急醫療部所分析急診轉出,請各院區進一步思考各項數據原因及因應作為。另外近期將檢討「聯醫醫療快速調度群組」內個案。

肆、院區業務報告事項:(各院區報告時間5分鐘)

【營運財務概況、重大事件、振興醫療業務、未來展望】備註:營運、財務數據應採基準年(108年)作比較

一、 中興院區

- (一) 112年1-7月營運概況
 - (1) 門診人次 241,491 人次、急診人次 19,553 人次、住診人次 5,090 人次,其中急診人次較 108 年同期增加 2,130 人次(12.23%)。
 - (2) 佔床率:總佔床率較 108 年同期增加 9.30%,急性一般病床佔床率(實開床)較 108 年同期增加 9.74%。
- (二) 112年1-7月財務概況
 - 1. 業務收入(折讓後)11.72 億元, 常規收入 11.65 億元, 較 108 年同期增加 1.16 億元(11.02%)。
 - 2. 業務支出(不含獎勵金)9.86 億元, 常規支出 9.79 億元, 較 108 年同期增加 6.926 萬元(7.55%)。
 - 3. 獎前賸餘 19,748 萬元, 常規獎前賸餘 18,662 萬元, 較 108 年同期增加 4,706 萬元(31.29%)。

(三) 重大事件報告

- 1. 中興院區於 112 年 7 月接受遠見雜誌專訪,紙本見刊該雜誌 8 月號,本次專訪以「百年惜福,智慧中興是先行者」為題,展現聯醫與中興院區致力於打造智慧惜福醫院的決心,以強化經營管理、善盡公衛責任、優化醫療照護等作為,將永續運營化為日常行動。
- 2. 112 年 8 月 2 日中興院區與第一銀行文教基金會共同合辦「點亮人生 第一圓夢舞台」愛心關懷音樂會,透過活潑輕快的音樂饗宴,鼓舞更多病友及家屬以正面積極的態度面對人生。
- 3. 112 年 7-8 月已完成各項考評、查核:
- (1) 112 年 7 月 24 日家醫科評鑑。
- (2) 112 年 7 月 28 日老健訪查。
- (3) 112 年 8 月 8 日牙醫專科醫師訓練機構認定續審。
- (4) 112 年 8 月 11 日失智照護服務單位品質輔導計畫。
- (5) 112 年 8 月 14 日住宿型長照機構感管查核。

(四) 振興醫療業務與未來展望

1. 112 年 7 月醫療業績前 3 名:

排名	科別	7月醫療營收	當月達成率	累計達成率	年目標值	月目標值
1	胸腔內科	91,416,213	133%	65%	139,952,336	11,662,695
2	心臟血管內科	98,940,852	108%	61%	163,158,894	13,596,575
3	一般外科	87,590,407	93%	63%	139,998,661	11,666,555

- 2. 112年7月自費健檢業績:一般健檢 133萬 7,538萬元;高階健檢 249萬 5,237元。
- 3. 中興院區內科部委託國立臺灣大學醫學院附設醫院代為招募住院醫師(佔訓練容額),以培養新醫 師。
- 4. 112 年持續延攬優秀主治醫師,7-8 月新增 2 位主治醫師,婦產科 1 位、牙科 1 位及中醫科 1 位,截至目前總計新增 7 位主治醫師。
- 5. 提高代辦職傷案件數專案:
- (1)由院長及副院長親自主持,112年截至8月總計召開3次專案會議。
- (2)依 108-109 年住院申報職業傷害案件各科統計及相關主診斷,進行重點科別輔導。
- (3)以「有職災單」的申報方式為主。
- (4)宣傳海報張貼、院務會議宣導。
- (5)實施成效:112 年第 2 季相較於 112 年第 1 季職災申報費用門急診部分增加 3 萬 8,156 元,成長50.51%;住院部分提升 12 萬 4,918 元。
- 6. 中興院區院務會議重量級講座:
 - (1) 112年7月18日邀請黃瑞仁教授蒞臨專題演講,黃教授擔任臺大醫院雲林分院的院長,於今年七月底任期屆滿,即將接任輔大醫院院長,過去將燦爛歲月獻給雲林,醫療沙漠灌溉成

良田,獲頒醫療奉獻獎,本次以「落實醫療平權之路」為題分享全院同仁,帶給大家不同思維與相法。

(2) 112 年 8 月 8 日邀請臺北市政府資訊局趙式隆 局長蒞臨專題演講,以「研究與創業-成為公部門有競爭力的創業者」為題分享全院同仁,局長透過新創、科技業與學校教學工作等豐富經歷,分享在驟變的時代洪流裡,不僅僅為了基本的生存能力,應培養創造自我價值,以保持長期競爭力,同時引用「功不唐捐」與全院同仁共勉:「曾經的付出,沒有一點是枉然的」,未來將持續推動市政數位創新及轉型,致力打造「智慧台北」、「智慧醫療」。

主席指示:無。

二、 仁愛院區

(一)112年7月營運財務概況

- 1. 營運面
 - (1) 門診人次 58,094 人次,較 108 年減少 11,777 人次 (-16.9%)。 (門診篩檢 0 人次、門診施打疫苗 149 人次)
 - (2) 急診人次 3,157 人次,較 108 年同期減少 131 人次(-4%)。
 - (3) 住診人次 1,115 人次,較 108 年同期減少 387 人次(-25.8%)。

2. 財務面

- (1) 醫療收入(折讓後)19.3 億元,篩檢業務收入、疫苗接種業務收入等防疫收入 0.07 億元,常 規收入 21.85 億元,較 108 年同期增加 0.61 億元(2.89%)。
- (2) 業務成本(不含獎勵金) 19.23 億元, 防疫檢驗衛材成本為 0.05 億元, 常規支出 19.18 億元, 較 108 年同期增加 1.83 億元(10.56%)。
- (3) 獎前賸餘 2.82 億元, 防疫賸餘為 0.01 億元, 常規賸餘 2.67 億元, 較 108 年同期減少 1.22 億元(-31.3%)。

(二) 重大事件報告

- 1. 112 年臺北市老人健康檢查特約醫事機構暨實地輔導實地訪視
 - (1) 時間:112年8月8日(二)10:00-12:00
 - (2) 本院區針對各項健康檢查之正確性及完整性、健檢流程及設施、檢查結果通知與處理進行說明,並進行實地訪視,將依據委員建議事項進行改善。
- 2. 112 年消防防護動態、醫院緊急災害應變暨關鍵基礎設施演練由護理科十二西病房及仁愛護理之 家辦理演練,預定 112 年 8 月 31 日(四)下午 14:00 辦理正式演練,消防局及衛生局派員指導。
 - (1) 112年8月10日辦理桌上模擬演練,照片如下:





- (2) 112年8月17日辦理桌上模擬及第一次實兵預演。
- (3) 112年8月23日辦理第二次預演。

(三) 振興醫療業務與未來展望

- 1. 112 年 8 月 22 日(二)13:30-17:00 家醫科專科醫師訓練醫院實地訪查,目前皆依照評鑑指標項目 準備中。
- 2. 112年8月24日(四)12:10~17:50國民健康署委託國家衛生研究院規劃「癌症診療品質認證」,本認證著重於多專科團隊合作,由院區癌症醫療委員會統整並監督院內成立的多專科團隊,團隊共同合作評估病情,為病人量身製訂適合的療程及協助陪伴癌友面臨罹癌之身心衝擊,藉以提升存活率並提供令病人安心之就醫環境。本次認證將由院區內外科、血腫科、胸腔科、泌尿科、婦產科、耳鼻喉科、消化內外科、病理科、放腫科、影像醫學科、護理科、藥劑科及全觀中心團隊陪評,本院區將全力通過本次認證。

- 3. 112 年 8 月 28 日(一)16:00-18:00 眼科專科醫師訓練醫院評鑑實地訪查,目前皆依照評鑑指標項目準備中。
- 4. 112 年 8 月 29 日(二)14:00-16:00 放射診斷科專科醫師訓練醫院實地訪查,目前皆依照評鑑指標項目準備中。

主席指示:無。

三、 和平婦幼院區

- (一) 112 年 7 月營運財務概況
 - 1. 營運面
 - (1)112年1-7月服務量較108年同期比較,包括
 - A. 門診人次為 29 萬 8,909 人次,較 108 年同期減少 9 萬 0,697 人次(23.3%)。
 - B. 急診人次為 2 萬 9,813 人次,較 108 年同期減少 6,038 人次(16.8%)。
 - C. 住院人日為2萬3,447人日,較108年同期減少2萬3,447人日(32.5%)。
 - 2. 財務面
 - (1) 醫療收入(未扣折讓)為 12.6 億元, 較 108 年同期減少 1.84 億元(12.75%)。
 - (2) 業務成本與費用為 13.4 億元,較 108 年同期減少 1.59 億元(10.62%)。
 - (3) 業務盈餘(含獎勵金)為 1.13 億元。

(二) 重大事件報告

- 1. 有關醫事人員及清潔班負壓病房防疫津貼辦理進度
- (1)111年11月津貼於112年9月9日通過。
- (2)112年3月津貼於112年7月27日通過。
- 2.有關急診部門醫事人員防疫津貼辦理進度
- 2. 112 年 4 月 24 日衛福部來文有關急診 110 年 4 月、7 月-111 年 4 月減列 747 萬 9,200 元。112 年 7 月 17 日來文修正金額為減列 752 萬 700 元,已由醫療基金代墊。
 - (2)112年7月27日衛生局來文通知,疑似案例不能補法傳。
 - (3)112年8月10日津貼申請系統開放申覆至112年8月21日。
 - (4)112年8月17日再次向衛生局申請補疑似案例法傳。
- 3. 8月8日辦理父親節整合性篩檢活動, 推動四癌篩檢、BC 肝追蹤、失智宣導、菸害防治及體位減重, 由醫療單位與社區的合作,提升民眾預防保健參與率。

活動成果:口腔癌:10位、大腸癌:34位、子宮頸抹片:45位、乳房攝影:12位、BC 肝:42位,成人健檢:70位。

- 4. 減少急診轉出人數,急診轉出病人數: 112年1-7月急診轉出208人(同期108年1-7月急診轉出110人、111年1-7月急診轉出266人)。
- (三) 振興醫療業務與未來展望
 - 1. 婦幼院區7樓護理之家已於8月7日完成規劃及基本設計審定。
 - 2. 莒光公宅8月1日、8月15日都發局來文回復2樓與使用執照圖面不符處將派員進行改善。

主席指示:無。

四、 陽明院區

- (一) 112 年 7 月營運財務概況
 - 1. 營運面
 - (1) 門診人次(含新冠疫苗接種)207,785 人次,較 108 年同期減少 14,078 人次 (-6.35%)。
 - (2) 門診人次(未含新冠疫苗接種)203,415 人次,較108 年同期減少18,448 人次(-8.32%)。
 - (3) 急診人次 13,924 人次,較 108 年同期增加 26 人次(+0.19%)。
 - (4) 住院人次 4,074 人次,較 108 年同期減少 931 人次(-18.60%)。
 - (5) 住院人日 54, 170 人次, 較 108 年同期減少 8, 454 人次(-13.50%)。
 - 2. 財務面
 - (1) 112 年 1-7 月獎前賸餘 1 億 4, 978 萬元, 較 108 年同期減少 1, 423 萬元, 主要係醫療收入淨額

增加7,177萬元,業務成本與費用增加8,654萬元。

(二) 重大事件報告

- 1. 榮獲 111 年台北市醫療院所結核病防治品質提升計畫成果團體獎
- 2. 完成 112 年 7 月 20 日(四)上午 11 時進行衛福部委託中華牙科醫學會評定作業。
- 3. 完成 112 年 8 月 8 日(二)下午 2 時進行總院長視察陽明院區,順利完成。
- 4. 完成 112 年 8 月 10 日(四)下午 2 時進行社團法人台灣醫務管理學會 112 年台北市老人健康檢查 特約醫事機構品質提升實地輔導。
- 5. 規劃 112 年 8 月 31 日(四)下午 1 時進行本院區急救責任醫院第二次預評作業,邀請本院前總院 長璩大成教授、衛生福利部桃園醫院陳日昌院長進行預評。
- 6. 112年8月17日(四)上午9時進行台灣家庭醫學醫學會家庭醫學科專科醫師訓練醫院實地認證實 地訪查,順利完成。
- 7. 112年1-7月預立醫療決定推廣執行量為489位,佔全國第4名。

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 改善就醫空間

- (1) 已完成項目: 8C 護理之家整修工程、急診室防疫感控負壓改善工程、醫療大樓 1 樓大廳天花板整修工程、2 樓公共空間牆面整修、全院各單位牆面油漆粉刷。
- (2) 112 年規劃整修建 7C 病房工程 ,預定擴充 40 床,目前因委設單位有合約疑義審查延宕,本案辦理期限預計延至 113 年 6 月底前完成。
- (3)第二醫療大樓(智慧長期照護)新建工程可行性評估及先期規劃委託技術服務案,112年7月 28日完成第二次評選會前會,8月15日政府採購標案預告及採購前需求說明會已辦理完竣, 有兩家建築師事務所參與,後續院本部簽出說明會議紀錄並移請總務室辦理公開招標採購事宜。

2. 拓展醫療服務量能

- (1) 新進主治醫師進用人力,112年7月24日已報到1位一般外科醫師、8月1日已報到1位 骨科醫師;預計9月1日泌尿科、婦產科、神經內科各一名主治醫師到職。
- (2) 拓展自費高階健檢,112年度自費健檢人數與111年同期比增加比率為184.5%。
- (3) 推展智慧醫療產學聯盟計畫於 112 年 8 月 14、25 日召開討論會議,遠端監測 AI 人工智慧偵測警訊事件系統數據統整,即時介入改善預後臨床輔助決策系統。
- (4) 強化社區機構連結、擴展醫療服務範圍目前共有 10 家養護機構聯盟、社區醫療群共兩群 13 家基層診所,另支援浩然敬老院及陽明教養院。

3. 策進作為

- (1) 超長住院分析及改善:經分析最多個案其治療因素為「病況仍未穩定,其持續症狀」及「合併症發生」,108年-112年6月超長住院科別前三高:胸腔內科(30%)、感染科(17%)、心臟內科(12%),定期於會議檢討及改善加強宣導簽床作業,優化病床周轉率。
- (2) 急診病人轉出原因分析:急診服務共13,924 人次, 急診轉出41 人次, 佔率為0.29%;轉出急診病人檢傷級數第3級佔大宗,轉出醫院等級:醫學中心23件(56%)、區域醫院18件(44%)。
- (3)改善護理人力流失,規劃留任措施;每月監測離職及晉用人數,112年7月離職率 0.7%;每月盤點次月人力精算開床數;離職原因調查,調整福利待遇;運用多元徵才管道,持續召募新人。

主席指示:無。

五、 忠孝院區

(一) 112 年 1-7 月營運財務概況

1. 營運面

- (1) 門診人次為 264,034 人次,較 108 年同期減少 0.35%。
- (2) 急診人次為 23,285 人次,較 108 年同期減少 7.32%。
- (3) 住院人次為 5,028 人次,較 108 年同期減少 6.53%,住院人日為 48,105,較 108 年同期減少

5.89% •

(4) 急性一般病床佔床率(實開床)為76.20%,較108年同期增加9.29%;加護病床佔床率(實開床) 為82.52%,較108年同期增加17.01%。

2. 財務面

- (1) 業務收入為 12 億 7,440 萬,較 108 年同期增加 1 億 3,137 萬(+11.49%);醫療收入總額為 12 億 6,647 萬,較 108 年同期增加 1 億 4,921 萬(+13.35%);醫療收入淨額為 11 億 1,442 萬,增加 1 億 2,177 萬 (+12.27%)。
- (2) 門、住診收入佔率分別為 63.55%、36.45%; 門診收入佔率較 108 年同期減少 2.56%, 住院收入佔率較 108 年同期增加 2.56%。
- (3) 業務成本與費用(不含獎勵金) 為 10 億 9,895 萬,較 108 年同期增加 1 億 4,074 萬(+14.69%); 獎前賸餘為 1 億 8,664 萬,較 108 年同期減少 935 萬(-4.77%)。

(二) 重大事件報告

- 1. 廣慈長照復健醫療中心
 - (1)廣慈長照機構:目前收置19位住民。
 - (2)廣慈信義門診部:8/5起,提供周六(上午)門診服務(小兒科、家醫科、內科及精神科)。
- 2.本院區 COVID-19 專責病房醫事人員照護津貼,衛福部已全部核付完成,並完成撥付至個人帳戶作業,無需申覆。
- 3.本年度重大整修工程進度:

工程名稱	預定進度	實際進度	竣工日期	目前辨理情形
醫療大樓 ICU 整修工程	33.37%	33.37%	112.10.31	庫版組立
醫療大樓冷卻水塔及基座 防震防水工程	50.39%	51.34%	112.11.15	地坪施作防水層
血液透析室電力改善工程	100%	100%	112.6.26	預計 8/24 日辦理勞務 驗收

主席指示:無。

六、 松德院區

(一) 112年7月營運財務概況

- 1. 營運面
 - (1) 門診人次 8,856 人次, 較 108 年減少 3,753 人次(-29.8%)。
 - (2) 急診人次 275 人次, 較 108 年增加 12 人次(+4.6%)。
 - (3) 住院人次 174 人次, 較 108 年減少 13 人次(-7.0%)。
 - (4) 全院平均佔床率 74.1%, 較 108 減少 13.6%; 急性精神科病床平均佔床率 82.4%, 較 108 年減少 10.6%。

2. 財務面

- (1) 業務收入為 5.37 億元, 較 108 年 5.41 億元減少 481 萬元(-0.9%)。
- (2) 業務成本為 5.42 億元, 較 108 年 5.43 億元減少 121 萬元(-0.2%)。
- (3) 業務賸餘為-545 萬元,較 108 年 1,263 萬元減少 1,808 萬元(-143.1%)。

(二) 重大事件報告

- 因應精神衛生法修法及施行期程,司法院少家廳舉辦精神衛生法家事事件跨專業政策整合系列課程研習,於112年8月9日下午至松德院區實地參訪精神醫療作業流程、醫院與法院端連線審理之作業與空間,當日衛生福利部心理健康司及台灣精神醫學會共同出席,並就審查會運作進行實地模擬演練。
- 2. 承接衛生福利部「112-113 年度 15-30 歲年輕族群心理健康支持方案」,促進年輕族群心理健康,補助心理諮商費用,補助期間為 112 年 8 月至 113 年 7 月。
- 3. 本院執行衛生福利部疑似或社區精神病人照護優化計畫於 112 年 8 月 4 日實地輔導訪查,出席委員為歐陽文貞(嘉南療養院)、林幼喻(草屯療養院)、廖靜薇(屏安醫院)。

- 4. 職能工作坊督導考核:7/18 文山坊、7/25 福中坊,8/14 心湖坊。
- 5. 失智社區服務據點實地輔導訪查:文山據點 8/7、信義據點 8/8。
- 6. 外賓參訪:
 - (1) 112年8月9日香港理工大學應用社會科學系師生規劃至松德院區交流心理衛生社會工作及社 區照護服務業務。
 - (2) 112 年 8 月 30 日澳洲辦事處譚慧玲處長(Sandra TAM)拜訪松德院區,規劃針對外籍人士在台就醫相關法規、就醫經驗進行交流,並規劃建立聯繫雙方窗口。
- 7. 拜訪松友里張海秋里長討論院區周邊松德路道路美化,後續將由院區與里辦公室共同提報計畫, 申請信義區參與式預算方案。
- 8. 配合衛生局心理衛生科規劃,與臺北市藥師公會合作,討論社區藥師加入關懷民眾身心健康與自 殺防治守門員,如遇身心困擾尋求醫療諮詢與協助者,即時銜接松德院區醫療服務。

(三) 振興醫療業務與未來展望

- 1. 全面提升服務質量
 - (1) 優化門診服務:
 - A. 優化就醫流程,擴增門診診次,已訂於112年9月新增3診特別門診(戒安眠藥特別門診、婦女心身特別門診、青少年人際壓力調適門診),並完成動線、等候區與診間重新規劃,由醫師、臨床心理師及社工師提供整合服務,預計10月增加恐慌症特別門診,並特別感謝全觀心理中心大力協助。
 - B. 逐步擴增大專院校輔導諮商合作機制,拓展個案來源。
 - C. 針對疫後門診服務量下降,院區成立任務分組,擬定因應策略:
 - 1. 初診個案分析,研議措施
 - 初診關懷卡,一週內電話關懷
 - 掛號、初次返診簡訊提醒
 - 個別化用藥諮詢
 - 2. 9 月開設特別門診
 - 婦女心身健康門診
 - 戒安眠藥門診
 - 青少年人際壓力調適門診
 - 3. 醫院網頁重新設計規劃中
 - 4. 院外門診方案規劃中
 - 5. 同心圓計畫
 - 社區藥局:自殺防治/綠色通道
 - 診所:初期20家診所為基礎
 - 康復之家
 - 其他綜合醫院
 - (2) 加強住院醫療服務:
 - A. 改善硬體照護環境。
 - B. 提升各職類人員專業能力與主動介入。
 - C. 規劃老人精神照護專區、擴增老人加護病床。
 - (3) 擴大社區服務
 - A. 112年6月逐一拜訪本市信義、文山、大安、松山、內湖、南港區健康服務中心、社區心理衛生中心,討論社區精神病人照護與相關醫療業務,強化院區與公衛體系合作機制,提供醫療後援。
 - B. 強化高風險個案處理,包括緊急醫療、居家治療、優化計畫(疑似個案)。
 - C. 合併精神疾病之遊民照護。
 - D. 發病早期精神病主動介入計畫。
 - E. 社區疑似失智個案訪視與整合服務。
 - (4) 提高自費佔比:

- A. 引進新興治療:運用 Spravato 鼻噴劑,運用於憂鬱症治療,病患使用後於院內留觀,並搭配心理治療。
- B. 提升醫療-司法之合作:與高檢署討論放寬酒駕個案轉介醫療之條件,以及增加毒品使用者轉介醫療之人數,7月份酒駕緩起訴轉介人數已提升至16人,較1-6月平均4.5人成長。
- C. 加強 rTMS 治療技術的推廣與轉介,拍攝 rTMS 宣導影片,現正進行拍攝作業,預定 112 年9月完成,並搭配心理健康月活動宣導。

2. 教學

- (1) 112 年 8 月 18 日精神科專科醫師訓練醫院評鑑(RRC)實地訪查,訪查委員為蔡景宏(高雄市立 凱旋醫院)、藍祚鴻(衛生福利部草屯療養院)、楊斯年(國軍桃園總醫院)。
- (2) 預定 112 年 8 月完成住院醫師招募微電影影片拍攝與後製,強化松德院區特色介紹、提高知 名度,以增加明年度住院醫師招募之效率與人數。
- (3) 與日本橫濱市立大學醫學中心合作,定期舉行線上成癮醫學學術討論。

3. 研究:

- (1) 執行中研究計畫計 33 案,研究總經費 3,210 萬 5,986 元,其中包括國科會計畫 8 案 (3 年期計畫 5 案、1 年期計畫 3 案)。112 年 8 月新增通過 2 案國科會計畫如下:
 - A. 嗜賭症系列研究:從量表建立、生物標記到創新治療(第二年)(11208-11307)
 - B. 雙極性情感疾患之老化:基因及老化生物標記對老化表型的整合探討(11208-11507)
- (2) 112年1-7月國內外學術會議發表35件、SCI/SSCI論文11篇。
- (3) 思考未來核磁共振頻譜(magnetic resonance spectroscopy, MRS)的購置,加強服務與研究,目前 先由人才培訓開始。
- (4) 規劃疫情後醫師出國受訓排程(114年唐守志、115年陳文瑩、116年黃卓尹、117年朱智邦)。

主席指示:無。

七、 林森中醫昆明院區

- (一) 112 年 7 月營運財務狀況
 - (1) 營運面:
 - (1) 112 年 7 月院區門診服務量 3 萬 2,031 人次,較 111 年同期減少 0.15%,較 108 年同期減少 27.65%。
 - (2) 112 年 7 月住院 27 人日(占床率 4.17%),日間延長照護共 218 人日(病床使用率 33.49%)。

(2) 財務面:

- (1) 112 年 1-7 月業務收入為 6.27 億元,較 111 年同期減少 0.95 億元(-13.13%);較 108 年同期減少 1.05 億元(-14.39%)。
- (2) 業務支出(不含獎勵金)為 5.6 億元,較 111 年同期減少 0.71 億元(-11.25%);較 108 年同期減少 0.28 億元(-4.71%)。
- (3) 業務賸餘為 0.66 億元, 較 111 年同期減少 0.24 億元(-26.37%); 較 108 年同期減少 0.78 億元 (-53.96%)。

(二) 重大事件:

- 1. 將於 8 月 29 日接受中醫醫院評鑑。
- 2. 為結合社區網絡,提升院區能見度,安排相關拜會及活動如下-
 - (1) 7月20日中醫醫院評鑑第2次院外預評。
 - (2) 7月24日與臺北市立美術館合作「社會處方箋」活動。
 - (3) 7月27日舉辦中醫華佗營活動。
- (三) 振興醫療業務執行項目、目標與策略:
 - 1. 持續推展特色醫療:
 - (1) 中西醫團隊擴大參與長照機構服務,自112年3月至7月共服務145人次。
 - (2) 強化糖尿病照護一站式服務,112年1至7月共服務6,665人次,較去年同期成長1,030人次(成長18.28%)。
 - (3) 首屈一指-癌症日間延長照護,112年1至7月共服務1,372人次。

- (4) 特殊族群照護-全聯醫唯一提供愛滋友善牙科特別門診,112年1至7月共服務283人次。
- (5) 發展具中西醫特色健檢服務:改善健檢中心環境、餐點及服務流程。

2. 新增醫療執行項目:

- (1) 多元化自費品項(中藥即飲包、中藥外用膏方、中醫徒手治療…等)開發。
- (2) 提升病人就醫方便性,7月新聘學有專精醫師至本院區看診:泌尿科李淑文醫師、婦科邱 垂青醫師、胸腔內科孫嘉宏醫師;6月新聘復健科楊蕙黛主任、消化內科朱家聲醫師、心 臟內科盧彥廷醫師、腎臟內科蔡亨政主任,共服務216人次。

3. 配合公衛任務:

- (1) 猴痘疫苗接種服務,自3月25日至7月31日已施打3,202人次。
- (2) 愛滋照護管理品質支付計畫,目前持續照護愛滋患者4,099位個案。
- (3) 擴大建構失智症社區整合性照護服務-神經科精神科失智症整合門診,累計至 112 年7月已 收 554 個案。
- (4) 美沙冬服藥人次,112年1月至7月已服務6萬353人次。
- (5) 中醫偏鄉醫療服務,112年1月至7月已服務3,080人次。
- 4. 結合社區資源,增加病人來源:
 - (1) 加強行銷,112年7月媒體露出共計33件(含網路、記者會、報章雜誌等)。
 - (2) 與社區意見領袖,多方資源連結,如里長、宗教團體、社福、老服中心。
 - (3) 舉辦多元社區健康講座,預計於9月起與法鼓山中山精舍合作"結好善終緣,祝福自己的 晚年"共7堂14小時系列課程,推廣特色醫療。

(四) 未來展望:

- 1. 持續醫療養護服務。
 - (1) 特色醫療發展。
 - (2) 提升中西醫結合治療能見度。
 - (3) 結合社區網絡,建構長照、居家照護模式。
 - (4) 中西醫全人照護。
- 2. 精進教學研究發展。
 - (1) 加強中醫藥專業人才培育及留任。
 - (2) 提升院區教學同仁具教職比率。
 - (3) 提升院區同仁論文發表率。
 - (4) 暢通的師生溝通管道。
- 3. 追求永續經營。
 - (1) 建構幸福職場。
 - (2) 持續進行軟硬體更新,增加競爭力。
 - (3) 運用數據管理,推動開源節流。
 - (4) 配合環境永續,持續推動節能減碳。

主席指示:無。

伍、 提案備查:

人事	军室							
項次	案由					說明		
1	因無 應 在 表 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	2.	為點法約約約約約約本並因值規用用用用用用用無於應自修人人人人醫住業1	院軍131.81 核公司內薪薪薪薪管醫112年 定教了。何何何何嬰耳至 12年	人元: 作作作 医二年 月調	7.08元),預估每年 限,多別所 一-1。 一-2。 別用人 別用人 別用 別用 別別 別用 別別 別 別 別 別 別 別 別 別	及約用醫師本薪 年人事 日本新新級表 日本新新級素 八本新新級素 八本新新級素 一型 一型 一型 一型 一型 一型 一型 一型 一型 一型	及加給點值 4%(每點 1億 127 萬元。 三對照表 長修正對照表 照表 正對照表
2	修訂本院「約用人員 薪資作業要點」」 開新增營養部約 所出及約用服務員 位津貼一案。	2. 適戶	後本本前(案新法約 職	由為年間 由為 12 位養單正員 編號 1-1 至 1-11	上月1日施行 技術士(廚師 月27日是會所 分),,考量別元 : 作業要點表 適用單位 1-10無修 營養科	方。)及約用服務員新出資源委員會議建設議。 房作業環境具高溫 E-2單位津貼 職稱 E	曾「特殊津貼」等 義,請營養部改以 、溼熱、高分貝型 數額(元)	
		Э.				本院 112 中第 4 5 完院務會議核定後		

人事	室											
項次	案由						說明					
3	修訂本院「約用人員 薪資作業要點」一有 關調整約用護理人員 特殊津貼一案		 本案緣由: 面對護理人力與日俱增之需求,為增加市場競爭力,積極延攬及留任,擬調整該理人員薪資結構(提高特殊津貼),以網羅及留任更多人才。 因本院屬公部門機構,為取得衡平性為原則,吸引更多護理人員,期能調整薪資與公職護理師齊平。 為優於市場行情,且建立同工同酬機制,提請調升特殊津貼 3000 至 3500 元。 法規修正內容: 約用人員薪資作業要點表三-4-2 醫事職類特殊津貼 									
			職	74727	只有1F示文》以一寸2回于10次的/		7/4F/ 7/1	薪額(元)	薪額 (元)			
			務類別	編號	適用單位	職稱		職級	修正前	修正後		
				2-1-1		無修正			無修正	無修正	'	
				2-1-2		護理師、助産	.飾		2,500	6,000		
				2-1-3	_	門診護理師			2, 500	5, 500		
				2-1-4		牙體技術師			4,000			
			醫	2-1-5	─ 各部科	驗光師			3,000			
			事	2-1-6		個案管理師、		不分職級	2, 500	無修正		
			職類	2-1- 7 2-1- 8		物理/職能治療		个分型級	2,000	(僅條次 遞移)		
			天只	2-1-8		語言治療師、			1,500 1,000			
				2-1-1		醫學物理師	臨床/諮商心理師		500			
				2-2-1	-	門診護士			2,000	5, 000		
				2-2-2		驗光生			1,500	無修正		
				2-2-3		物理治療生			1,000	無砂工		
		3.				月 14 日本院 公調升「單 約用人員薪	位津貼」如	下:		員會議審議追	通過,	
			通用 成類	編號	適用	單位	職稱	數額(元	E 社			
				3-1	精神醫學部	_	職能治療師	2, 50	0			
				3-2	兒童發展評 估療育中心	早期療育組	_	2, 50				
				3-3-1 3-3-2	醫療部科	_	專科護理師 護理師	6, 00 3, 50				
				3-4	外科部	心臟血管外科	體外循環技術					
				3-5	麻醉部	麻醉技術組	麻醉護理人員	8,00				
			事	3-6-1		That is do	護理師 助産師	9, 00	0 定:ICU	部特殊單位病房 「、RCC、CCU、急 、燒傷中心、傳	診、	
			英類	3-6-2		特殊病房	護士 助産士	5, 50	房、產店 急性病店	房、產房、化療中心、精神科		
				3-7-1	護理部	一般病房	護理師 助産師	7, 00	9 特殊病	特殊病房以外之護理科病房		
					3-7-2		特殊及一般病	護士 助産士 護理師 a.s				
				3-8-1		房以外其他單	助產師	3, 50				
				3-8-2 3-9	藥劑部	<u>位</u> _	門診護理人員 藥師	3, 00 7, 50				
		4.	現			定提本院院務			0			
				<u> </u>				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				

人事	至室											
項次	案由					說明						
4	修訂本院「約用人員薪資作業要點」, 開新增藥劑部 開單位津貼一案。	截總設經90目浮在藥請單法2.	1. 本案緣由: 截至 112 年 8 月,本院藥師缺額為 24 人,預計 112 年 9 月缺額將再升至 29 人, 總缺額達 12%,後續將影響藥事服務費減少給付、評鑑人力不足降級、醫療機構 設置標準未達標。 經調查因全台社區藥局大舉展店搶人,故台北各醫院陸續以新進藥師最低年薪 90 萬起為目標調薪,北榮為年薪 90 至 100 萬元起薪,以公開徵才同一條件計算, 目前本院新進藥師最低起薪條件為乙等、藥師進階 PO,不含績效、年終結餘等 浮動薪資,第一年年薪約為 80 萬 9,765 元起,本院薪資低於市場行情,致人才 在 112 年加速流失、藥師招募困難。 藥劑部前於 112 年 6 月 8 日召開薪資調整討論會議,會議中決議「薪資調整部分, 請該部依年所得 90 萬元目標,以津貼項目提至人資會審議。」,爰此,提請新增 單位津貼 7,500 元,以符年所得 90 萬之目標。 2. 法規修正內容: 約用人員薪資作業要點表三-2 單位津貼									
		適用職	.類		適用單位	職稱	數額	頂(元) 備註				
		醫事職	膱類	3-1 至 3-7 無修正								
				112 年 8 月	藥劑部/科 14 日本院 112 提本院院務會該			源管理委	員會議審	議通過,		
5	修訂本院「約用人員 薪資作業要部約用人」 開刊。 開刊。 所 所	· 因招愛由員為元法, 明 2.	困位人度升 修工	全國麻 · 塞 · 塞 · · · · · · · · · · · · · · ·	理人力出現出; 查目前院區缺額 過度加班與無流 逃,恐成惡性行 秀人才且在就; 點表三-2單位;	頁未補為和 去休假,加 循環使目前 業市場提高	コ平一位 ロ以薪資 前問題雪	、忠孝一 普遍低於 拿上加霜。	位、陽明三 市場行情 明升單位津	三位、 仁 ,留任人		
		職類	修正前	修正後	備註							
		醫事	3-1 至 3-4 無修正									
		職類 -	<mark>3-5</mark> 3-6 至	麻醉部 3-7 無修』	麻醉技術組	麻醉護玛	里人員	6, 000	8, 000			
		3. 本案業經 112 年 8 月 14 日本院 112 年第 4 次人力資源管理委員會議審議通過現依該作業要點規定提本院院務會議核定後施行。										

人事	室											
項次	案由		說明									
6	修訂本院「任務編組 設置暨院聘職銜遴聘 作業要點」一案		 本案緣由: 奉示修正本院院聘院區副院長任期為一任3年,得連任1次,並於任期屆滿1任時,人事室將簽請總院長核定後續聘之。爰現行「臺北市立聯合醫院院聘院區副院長遴選及評核補充規定」配合修正為「臺北市立聯合醫院院聘院區副院長遴選及職期補充規定」,並修正本院任務編組設置暨院聘職街遴聘作業要點第十點附件五。 法規修正內容: 任務編組設置暨院聘職街遴聘作業要點第十點附件五 									
		序號		E後 資格條件	序號		現行	修正說明				
		1 1 5	院聘院區副 院長	依臺北市立聯 合醫院院長 區副院 長 選期 補充規 定。	5	院聘院區副院長	依臺北市立聯合醫 院院聘院區副院長 遴選及 <mark>評核</mark> 補充規 定。					
主度	·指示:同意備查。	1.		12年8月14日2 要點規定提本院			次人力資源管理委員	會議審議通過	马,			

陸、 臨時動議:

- (一)人事異動,已將懸缺主管補齊,並對原有主管人員進行調整,近期將公告;接下來將仍有異動,會再加強溝通。
- (二) 近期媒體事件,如北部因護理人員不足關閉病床案,請各院區發言人立場一致;又如多元繳費機、報到機高度不利身障人士使用案,請各院區首長了解民眾訴求及建築法規等相關規定,遇有事件逐案適切處理。

柒、 下次開會時間: 112 年 9 月 26 日 8:30

捌、散會