臺北市立聯合醫院 112 年 9 月院務會議

開會時間: 112 年 9 月 26 日(星期二) 8:30-9:45

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、陳修聖、許家禎、陳冠仰、黃名琪、何清幼、程嘉傑、

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

楊添圍、武俊傑、溫素瑩、林宜嘉、林佩菁、王德珍、陳朝宗、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、

黄湘芩、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) 以近期牙科陳情案、和平院區上消化道出血病人無 ICU 病床轉院事件,以及忠孝院區急診神內、神外未執行電腦斷層血管攝影(CTA)而以 MRI hemodynamic 診斷為例,請各院區請務必重視醫療品質,醫療是我們的本業,請確立各項醫療 SOP 並切實執行。
- (二) 本院 LDCT 篩檢排程時間冗長,且流程較國泰醫院為複雜,亟需改善。
- (三) 本次院區副院長遴選秉持公正、透明和公開的原則,業於112年9月18日順利完成。
- (四)有關臺北市政府廉能防護網計畫,由於本案為新計畫,且將與人事室平時考核結合,請政風室安排院區 說明會,召集院區主管以了解未來計畫運作方式。
- (五)有關小額臨採,務必符合採購法規定。另採購相關如院區工程需求由院本部驗收衍生的問題等,請各院區與院本部多溝通合作,避免相同問題重複發生。

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)

醫事	室												
項次	案由		說明										
1	醫療收入與	1.112年1-8月	醫療收入結構:	折讓前醫	療收入9	2.2 億,	較 111 年	滅少 0.5	6(-0.6%)	,較 108 年增			
	健保申報醫	加 1.7 億(1.9	%);惟健保申報	72.6 億點	; 較 111	年增加	8.1 億點((12.6%)	,但尚未恢	復至 108 年同			
	療費用	期;與 108	年同期比較,	各醫別皆	為負成長	, 其中.	以洗腎(-	17.64%)	降幅最大	, 其次為牙醫			
		(-11.14%) • 3	基層及其他(-7.22	%)、中醫	(-3.21%)	、西醫門	診(-3.00%	%)及西醫	· 住院(-1.3	4%)(如表一)。			
							•						
			表一	112年1-8	3月醫療1	收入結構			位:億				
				108 年	109 年	110 年	111 年	112 年	較 108 年				
				100 1	107 1	110 -	111 -1	112	成長率				
			醫收(折讓前)	90.5	82.1	74.6	92.8	92.2	1.9%				
			健保申報	74.9	68.2	60.6	64.5	72.6	-3.0%				
			西醫住院	27.0	25.0	22.4	22.7	26.7	-1.3%				
			西醫門診	41.5	37.2	33.1	36.5	40.2	-3.0%				
			中醫	2.4 0.8	2.1 0.9	1.6 0.7	1.9 0.7	2.3 0.8	-3.2% -7.2%				
			基層及其他 牙醫	0.8	0.9	0.7	0.7	0.8	-7.2% -11.1%				
			カ 歯 洗腎	2.5	2.5	2.4	2.2	2.1	-17.6%				
			其他醫療 (含防疫收入)	15.6	13.9	14.1	28.3	19.6	25.4%				

預估醫療折讓	9.3	8.0	6.1	9.6	10.8	16.3%
醫收折讓率	10.3%	9.7%	8.2%	10.3%	11.7%	13.6%
健保折讓率	12.4%	11.7%	10.0%	14.9%	14.9%	20.2%

2. 112 年 1-8 月各院區折讓前醫療收入與 111 年同期比較,除和平婦幼院區(19.5%)、松德(15.2%)及忠孝院區(1.2%)正成長,餘院區均為負成長;與 108 年同期比較,除松德院區(-0.2%)、和平婦幼院區(-12.4%)及林中昆院區(-14.3%)負成長,其餘院區皆為正成長(如表三);112 年 8 月各院區折讓前醫療收入與 111 年同期比較,其中仁愛院區(-1.8%)、陽明院區(-5.5%)與林中昆院區(-55.1%)負成長,餘院區皆為正成長;與 108 年同期比較,除和平婦幼院區(-10.1%)、林中昆院區(-12.6%)負成長,其餘院區皆為正成長(如表四)。

表	三 112年1-8月	折讓前醫療收	入成長率與目標	票達成率	單位:億
险百	112年1-8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	92.21	1.9%	-0.6%	95.69	96.4%
忠孝	14.58	13.1%	1.2%	14.55	100.2%
中興	12.60	9.6%	-1.6%	12.02	104.8%
陽明	12.21	9.6%	-10.9%	11.95	102.2%
仁愛	25.21	4.4%	-0.9%	26.67	94.5%
松德	6.14	-0.2%	15.2%	6.26	98.2%
和平婦幼	14.64	-12.4%	19.5%	16.41	89.2%
林中昆	6.76	-14.3%	-22.9%	7.83	86.4%

表四	112年8月折	讓前醫療收入	成長率與目標達	E成率	單位:億
院區	112年8月	較 108 年	較 111 年	112 年	目標
九四	折讓前醫收	同期成長率	同期成長率	預算數	達成率
全院	12.21	2.1%	-4.7%	12.89	94.7%
忠孝	1.91	25.8%	4.6%	1.96	97.7%
陽明	1.57	10.5%	-5.5%	1.60	98.5%
中興	1.62	7.0%	7.6%	1.62	100.2%
松德	0.86	5.0%	18.4%	0.84	102.8%
仁愛	3.32	4.4%	-1.8%	3.61	92.0%
和平婦幼	2.02	-10.1%	21.5%	2.20	91.9%
林中昆	0.89	-12.6%	-55.1%	1.07	83.6%

3. 112 年 1-8 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(-4.0%),其中忠孝、中興、陽明及仁愛院區為正成長,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 8 月健保申報門診類醫療收入點數較 108 年同期正成長(2.4%),其中,中興(6.6%)、仁愛院區(8.3%)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(-1.6%),惟林中昆(-52.5%)及和平婦幼(-21.9%)院區負成長最高,餘所有院區皆為正成長。(如表六)

表五 112年1-8月健保申報情形與成長率

	112/1-8 健保申報(億點)與 108 年同期比較										
		合計			門診			住院			
院區	數值	較 108 年 成長率	較 111 年成 長率	數值	較 108 年 卓 成長率	蛟111 年成 長率	數值	較 108 年 剌 成長率	交111 年成 長率		
全院	72.6	-3.0%	12.6%	45.9	-4.0%	10.0%	26.7	-1.3%	17.5%		
忠孝	11.7	8.1%	9.7%	7.8	6.8%	5.6%	3.9	10.8%	19.1%		
中興	10.0	3.5%	21.0%	5.9	1.0%	14.2%	4.0	7.5%	32.7%		
陽明	8.9	2.8%	9.6%	5.1	3.5%	7.6%	3.8	1.9%	12.4%		
仁愛	19.7	0.0%	7.0%	12.4	0.8%	7.2%	7.3	-1.3%	6.7%		
松德	5.5	-3.4%	17.0%	2.2	-1.4%	6.4%	3.2	-4.7%	25.8%		
和平婦幼	11.5	-16.0%	26.1%	7.1	-16.1%	28.4%	4.4	-16.0%	22.6%		

林中昆 5.4 -19.7% 2.3% 5.4 -19.7% 2.2% 0.0 24.6%

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8月健保申報情形與成長率

	112/8 健保申報(億點)與 108 年同期比較											
		合計			門診			住院				
险日	數 較 108 年		較111年	业体	較108年	較 111 年	數值	較 108 年	較111年			
院區	數值	成長率	成長率	數值	成長率	成長率	数值	成長率	成長率			
全院	9.6	0.9%	6.7%	6.1	2.4%	4.1%	3.5	-1.6%	11.6%			
中興	1.3	6.3%	10.0%	0.8	6.6%	5.0%	0.5	5.8%	18.3%			
仁爱	2.6	5.4%	2.7%	1.6	8.3%	1.9%	1.0	1.0%	4.2%			
和平婦幼	1.5	-13.3%	22.0%	1.0	-7.6%	25.5%	0.5	-21.9%	16.1%			
陽明	1.1	5.5%	-5.3%	0.6	6.3%	-7.4%	0.5	4.6%	-2.4%			
忠孝	1.5	8.5%	5.2%	1.0	11.4%	0.9%	0.5	2.9%	15.3%			
松德	0.8	6.8%	18.9%	0.3	8.5%	3.8%	0.5	5.7%	31.3%			
林中昆	0.7	-14.0%	1.0%	0.7	-14.0%	1.0%	0.0	-52.5%	-			

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

4.1-8 月預估醫療折讓較去年同期正成長 13.1%,較 108 年同期正成長 16.3%; 8 月預估醫療折讓較去年同期成長 6.7%,較 108 年同期正成長 21.6%,係因 112Q2 預估浮動點值僅 0.7455。

		112年1-8)	1		112 年 8 月				
院區	預估醫療	較 108 年	較 111 年	預估醫療	較 108 年	較 111 年			
一	折讓(億)	成長率	成長率	折讓(億)	成長率	成長率			
全院	10.82	16.3%	13.1%	1.43	21.6%	6.7%			
林中昆	0.39	28.1%	19.1%	0.06	65.1%	41.2%			
中興	1.64	24.8%	21.7%	0.23	43.7%	20.3%			
忠孝	1.78	24.2%	11.0%	0.26	39.0%	18.9%			
陽明	1.45	21.9%	9.9%	0.20	36.4%	1.7%			
松德	0.87	18.7%	21.8%	0.13	34.1%	28.5%			
仁爱	3.06	13.5%	26.0%	0.47	19.4%	-30.7%			
和平婦幼	1.83	1.0%	26.9%	0.28	20.3%	40.8%			

2 醫療服務量

5. 112 年 1-8 月門診人次(含 COVID-19 門診、疫苗)較去年同期負成長(-16.9%),較 108 年同期負成長(-12.5%),累計目標達成率 108.3%。112 年 1-8 月若未排除 COVID-19 採檢及疫苗診,僅忠孝院區正成長(0.1%),餘所有院區皆較 108 年負成長;排除 COVID-19 採檢及疫苗人次,除和平婦幼(-4.3%)、松德(-6.9%)及林中昆院區(-10.0%)外,餘所有院區均較 108 年正成長。8 月門診人次(含 COVID-19 門診、疫苗)較去年同期負成長(-3.3%),較 108 年同期負成長(-8.3%),目標達成率 126.0%。

表七 112年1-8月各院區門診人次及達成情形

	含	COVID-	不含 COVID-19 篩檢、疫苗					
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	2,200,096	-12.5%	-16.9%	108.3%		2,169,609	5.6%	25.7%
忠孝	354,268	0.1%	-17.9%	113.9%		343,904	21.3%	21.4%
仁爱	536,504	-8.7%	-25.7%	105.7%		526,558	10.2%	26.4%
中興	313,803	-9.7%	-18.8%	117.9%		309,122	8.1%	26.4%
陽明	276,970	-10.0%	-26.5%	112.4%		274,466	13.8%	21.7%
和平婦幼	396,912	-21.3%	6.6%	97.9%		394,105	-4.3%	35.1%
林中昆	245,587	-21.8%	-2.3%	120.1%		245,459	-10.0%	25.3%
松德	76,052	-22.5%	-28.1%	94.5%		75,995	-6.9%	11.7%

表八 112年8月各院區門診人次及達成情形

	含	COVID-	19 篩檢、	疫苗診	不含 COVID-19 篩檢、疫苗診			
院區	人次	108年	111年成	目標	人次	108年	111 年	
	人人	成長率	長率	達成率	人头	成長率	成長率	
全院	289,749	-8.3%	-3.3%	126.0%	289,622	3.0%	18.1%	
忠孝	45,757	3.0%	-8.8%	126.5%	45,743	20.1%	20.2%	
仁愛	69,053	-4.3%	-6.1%	133.7%	69,004	9.1%	17.9%	
中興	41,078	-4.6%	-0.7%	144.3%	41,063	6.2%	20.8%	
陽明	36,200	-6.2%	-11.1%	135.8%	36,196	13.7%	15.8%	
和平婦幼	53,854	-15.0%	13.7%	104.4%	53,810	-3.9%	38.7%	
松德	10.308	-15.8%	-7.0%	122.2%	10.308	-8.5%	2.5%	

林中昆	33 400	20.4%	5 20%	116.6%	33 408	-20.4%	-2.9%
孙十比	33,499	-20.4%	-3.2%	110.0%	33,490	-20.4%	-2.9%

6. 1-8 月急診人次較去年同期負成長 4.2%(含 COVID-19 PCR 急診採檢),較 108 年同期負成長 6.6%; 8 月急診人次較去年同期負成長 8.9%(含 COVID-19 PCR 急診採檢),較 108 年同期負成長 15.2%。

表九 各院區急診人次及達成情形(含 COVD-19 急診採檢)

THE BUILDING COUNTY OF THE PROPERTY OF THE PRO										
		112年1-8月		112年8月						
院區	人次	較 108 年 成長率	較 111 年 成長率	人次	較 108 年 成長率	較 111 年 成長率				
合計	125,312	-6.6%	-4.2%	14,360	-15.2%	-8.9%				
中興	21,717	8.3%	17.0%	2,164	-17.6%	-9.2%				
松德	2,239	8.2%	6.4%	306	20.5%	21.4%				
陽明	15,589	-1.3%	-17.9%	1,665	-12.0%	-23.2%				
仁爱	25,290	-4.2%	-19.3%	2,846	-14.2%	-22.0%				
忠孝	26,438	-8.1%	2.2%	3,153	-13.2%	1.7%				
和平婦幼	34,039	-17.1%	0.3%	4,226	-18.8%	0.4%				

7. 住院人次與人日正成長:

- (1) 1-8 月住院人次較去年同期成長 26.7%, 較 108 年同期負成長 18.6%; 8 月住院人次較去年同期成長 17.7%, 較 108 年同期負成長 13.1%。
- (2) 1-8 月住院人日較去年同期成長 17.5%,較 108 年同期負成長 16.3%,累計目標達成率 91.0%;8 月住院人日較去年同期成長 17.6%,較 108 年同期負成長 13.6%,目標達成率 91.0%。

表十 各院區 112 年 1-8 月住院人次、人日及達成情形

	7/-	11/00	_ ,	7 12 1/10/2/2	,					
		住院人次		住院人日						
院區	人次	較 108 年	較 111	, п	較 108 年	較 111	累計			
	入火	成長率	成長率	人日 「	成長率	成長率	達成率			
全院	33,395	-18.6%	26.7%	402,204	-16.3%	17.5%	91.0%			
林中昆	22	57.1%	-	103	-23.1%	-	18.5%			
松德	1,366	-4.8%	25.3%	90,128	-13.4%	19.3%	88.8%			
忠孝	5,789	-6.6%	33.2%	55,080	-6.9%	24.7%	103.1%			
中興	5,880	-14.3%	44.5%	59,424	-3.3%	33.3%	101.4%			
陽明	4,650	-18.3%	12.6%	61,842	-13.5%	17.0%	102.9%			
仁愛	8,406	-19.5%	16.8%	78,416	-22.8%	2.3%	88.9%			
和平婦幼	7,282	-29.9%	31.8%	57,211	-30.8%	18.2%	71.7%			

表十一 各院區 112 年 8 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	當月				
	八人	成長率	成長率	八日	成長率	成長率	達成率				
全院	4530	-13.1%	17.7%	54116	-13.6%	17.6%	91.0%				
林中昆	3	200.0%	-	14	366.7%	-	20.1%				
松德	190	8.0%	18.8%	12714	-7.0%	27.7%	95.0%				
忠孝	761	-7.2%	15.1%	6975	-13.1%	15.4%	95.4%				
仁愛	1146	-11.0%	9.6%	10316	-20.0%	4.5%	90.8%				
中興	790	-15.3%	31.0%	7800	-8.7%	24.2%	94.5%				
陽明	576	-16.2%	0.7%	7672	-13.5%	3.0%	90.6%				
和平婦幼	1064	-18.5%	31.7%	8625	-19.1%	34.3%	81.5%				

113 年春節 暨國定假日 開診討論

- 1. 依 108 年 10 月 15 日晨會決議:為利與衛生局上班日同步及考量部分看診效益,於 109 年起比照行政院人事行政總處政府行政機關放假日,春節暨國定假日取消門診開診。
- 2. 112年1月每日門診服務量



3. 113 年其他醫院暨本院建議開診情形

農曆春節	台大	新北聯醫	部北	本院(建議)
2/8(四)小年夜 (調整放假日)	開診	開診	開診	開診
2/9 (五)除夕	休診	休診	部分	休診
2/10(六)初一	休診	休診	部分	休診
2/11(日)初二	休診	休診	部分	休診
2/12(一)初三	休診	部分	部分	休診
2/13(二)初四	部分	部分	開診	休診
2/14(三)初五	開診	部分	開診	開診

國定假日	國曆日期	星期	台大	新北聯醫	部北	本院(建議)
元旦	1月1日	-	休診	休診	休診	休診
和平紀念日	2月28日	三	休診	休診	部分	休診
兒童節	4月4日	四	休診	休診	部分	休診
清明節	4月5日	五	休診	休診	部分	休診
端午節	6月10日	_	休診	休診	部分	休診
中秋節	9月17日	=	休診	休診	部分	休診
國慶日	10月10日	四	休診	休診	部分	休診

4 醫療折讓因 應作為 1. 本院醫療折讓為健保未足額支付之應收醫療帳款,其最主要的影響因素是健保點值(含穩定點值 配套攤扣額度)約佔81.8%影響度,健保專業審查、單價管控或其他管控因素等,約佔18.2%。

(1)健保點值:

因疫情趨緩,民眾就醫回歸常態,臺北區健保浮動點值(未進行穩定點值配套措施/攤扣前)每點約 $0.74(112Q2)\sim0.81(107Q2)$ 元,平均點值每點約 $0.86(112Q2)\sim0.89(107Q2)$ 元,穩定點值配套措施後,浮動點值(攤扣後)每點約 $0.85(107Q4)\sim0.91(111Q4)$ 元,平均點值(攤扣後)每點約 $0.93(111Q1)\sim0.95(111Q4)$ 元。本院平均點值約與臺北區醫院平均值相近,但低於醫學中心,主要係因浮動點值佔率較高所致。

(2)健保核刪:

本院參加健保署臺北業務組推動之「醫院總額點值風險管控暨品質提升方案」,其健保 核減包含抽審核減、單價核減、品質補付及攤扣等,111年第4季至112年第1季各項 與同儕比較如下:

111Q4	初核核減率率	單價核減率	品質補付率	攤扣率	最終核減率
11104	(A)	(B)	(C)	(D)	(A+B-C+D)
聯醫	0.21%	0.35%	0.45%	7.34%	7.45%
臺北分區醫院	0.53%	0.15%	0.11%	5.20%	5.78%
醫學中心	0.49%	0.14%	0.08%	4.22%	4.77%
區域醫院	0.56%	0.18%	0.14%	5.68%	6.28%
地區醫院	0.53%	0.18%	0.14%	4.91%	5.48%
112Q1	初核核減率率	單價核減率	品質補付率	攤扣率	最終核減率
112Q1	(A)	(B)	(C)	(D)	(A+B-C+D)
聯醫	0.37%	0.36%	0.19%	7.42%	7.96%
臺北分區醫院	0.60%	0.26%	0.15%	5.08%	5.80%
醫學中心	0.48%	0.19%	0.15%	4.34%	4.85%
區域醫院	0.68%	0.37%	0.15%	5.97%	6.87%

地區醫院	0.91%	0.36%	0.21%	3.87%	4.93%
112O2	初核核減率率	單價核減率	品質補付率	攤扣率	最終核減率
112Q2	(A)	(B)	(C)	(D)	(A+B-C+D)
聯醫	0.41%	5.04%	1.78%	-	-

A.降低核減率:

- A1.配合健保臺北分區修訂風險管控措施,當季初核核減點數未達一般服務點數之 1.5%(現約佔 0.6%),則依各院初核核減點數占率反映每季核減金額占率,進行核減,亦即核減金額可能會較現有核減金額擴大至 2 倍。
- A2.112 年第 3 季健保抽審(<u>樣本月為 112/7</u>),健保署將於近日給本院抽樣明細,本室會進行易核減項目註記,並將抽審清單檔案轉寄各院區醫事課準備,進行病歷檢核,<u>針對立意抽審、易核減註記項目及單位醫師立抽量大者,需加強病歷書寫完整性,再請各位院長、副院長協助督導檢視病歷之完整性,以降低核減率,並避免個別醫師單項目核減率過高,而列為專案審查標的。</u>

B.單價管控:

- B1. 提醒醫師「開立釋出原廠藥處方箋(含慢性病連續處方箋),其藥費單價仍會計算至本院的單價,造成藥費比率過高、單價核減及攤扣」,並不是不在本院領藥,就不會不列入。
- B2. 因疫情期間,病人就醫屬性非常態,致單價起起伏伏,若與108年(疫情前)比較(如表十二), 門診病人數減少6.4%,門診非藥單價成長12.3%,藥費單價成長12.3%, 業局領藥成長17%(增加0.34億元),除林中昆外,各院區均有明顯成長。
- B3. 單價起伏太大,亦不利醫院經營,將研議恢復於 HIS 顯示個別醫師單價,特別是藥費單價, 供各醫師逕自管控,惟異常成長者,將提供院區於相關會議研議其合理性。

表十二 112Q2 醫院總額單價與 108Q2 比較_全院

		112	2Q2 較 1	08Q2 成	長率			
項目	病人數	件數	調整後單價	點數(佰萬)	病人數	件數	單價	點數(佰萬)
門診_非藥費	272,482	705,705	2,971	809.66	-6.4%	-8.8%	12.3%	5.0%
門診_藥費	234,977	786,639	2,795	643.20	-11.2%	-7.3%	12.3%	0.4%
院內藥費	226,558	506,321	1,844	409.10	-8.9%	-16.2%	1.3%	-7.1%
社區藥局藥費	119,561	280,318	1,999	234.11	-5.0%	14.6%	<u>22.4%</u>	17.0%
住院_非藥費	8,309	11,138	70,909	590.48	-16.8%	-14.8%	20.5%	0.2%
住院_藥費	8,154	10,908	11,418	90.60	-17.1%	-15.2%	12.6%	-5.9%

表十二 112Q2 醫院總額單價與 108Q2 比較_各院區藥費單價

		112Q2 藥 f	費單價		112Q2 🛊	藥費單價	較 108Q2	2 成長率
院區	病人數	件數	調整後 單價	點數(佰萬)	病人數	件數	單價	點數(佰萬)
全院	234,977	786,639	2,795	643.20	-11.2%	-7.3%	15.4%	0.4%
中興	36,817	119,951	2,390	86.17	-11.4%	-9.0%	20.9%	4.9%
仁愛	60,265	201,792	3,428	202.30	-9.2%	-5.4%	18.8%	5.7%
和平婦幼	48,309	143,131	1,896	89.72	-22.7%	-21.2%	5.6%	-20.1%
陽明	31,622	100,898	2,125	65.82	-6.1%	-3.2%	8.9%	0.1%
忠孝	45,610	155,663	3,120	139.38	0.5%	7.8%	21.3%	19.3%
松德	11,825	35,752	3,766	43.62	-11.8%	-6.5%	-8.3%	-20.8%
林中昆	9,724	29,452	1,702	16.21	-16.7%	-16.5%	16.1%	-5.3%

表十三 112Q2 醫院總額單價與 108Q2 比較_各院區釋出社區藥局藥費單價

	112Q2 藥費單價_社區藥局					_ 112Q2 釋出藥費單價較 108Q2 成長率				成長率
	病人數	件數	調整後 單價	點數 (佰萬)	釋出 佔率	病人數	件數	單價	點數(佰 萬) 點 數(佰萬)	釋出 佔率
全院	119,561	280,318	1,999	234.11	36.4%	-5.0%	14.6%	25.7%	17.0%	16.5%
中興	20,606	47,782	1,777	35.86	41.6%	-1.0%	20.1%	31.8%	27.8%	21.8%
仁爱	31,050	72,821	1,915	58.24	28.8%	-2.3%	18.3%	23.6%	18.3%	11.9%
和平婦幼	19,743	45,692	1,980	38.28	42.7%	-22.8%	-8.9%	20.9%	-8.6%	14.4%
陽明	16,140	36,361	1,723	27.23	41.4%	1.6%	17.7%	14.8%	14.2%	14.1%
忠孝	23,438	55,262	2,338	53.67	38.5%	10.7%	40.1%	26.3%	36.9%	14.7%
松德	6,176	11,530	2,357	14.25	32.7%	-1.8%	27.6%	48.6%	42.8%	80.3%
林中昆	5,236	10,870	1,284	6.58	40.6%	-23.5%	-20.3%	10.9%	-16.9%	-12.3%

表十四 111Q4 與 108Q4 醫院總額單價

		111Q4					108Q4			
項目	病人數	件數	單價	點數		病人數	件數	單價	百點數	
門診_非藥費	251,196	634,400	2,932	736.49		292,941	769,334	2,712	794.36	
門診_藥費	209,865	710,586	2,923	613.50		268,276	924,851	2,752	738.42	
院內藥費	203,594	450,635	1,898	386.43		249,985	610,131	1,899	474.80	
社區藥局藥費	110,471	259,951	2,055	227.07		126,420	314,720	2,085	263.62	
住院_非藥費	6,768	9,119	71,630	484.79		10,010	13,131	59,855	599.15	
住院_藥費	6,615	8,893	12,762	84.42		9,821	12,871	10,083	99.03	

C.提高品質補付率:

- C1. 依據臺北業務組「醫院總額點值風險管控暨品質提升方案」,品質款為品質指標分數 (112Q1-Q2 滿分 2.25 分、112Q3-Q4 滿分為 2.35 分)乘上初核減率權值(20-80%)、目標管理 點數達成之獎勵權值(30-80%),品質分數高,可減少單價核減額度最多 100%,平均可減少
- C2. 本院品質指標:112Q2 指標總分為 1.9 分,其中有 4 項指標未達標(如下表):

# ₩ 1 11202	着院代碼: UIDIS9851 T	鬱然名稱: 圭近	化衛星								
作號.	在標項目	1750.4	基件	商额分款	機取申(方)	0.7	44	世所任	去年月期後	8-81	11.0
3.00 門班計畫書	按解(重)养肤疗率(13項和療計算)	-	8.9	9.2	11302	1,822	122.811	0.0148	0,0178	0.2	4.5
2:42 內容內份中華	建大数>1目之之實外数(均成)	-	80	0.11	11300			257.0000	349.0000	0.1)	0.4
24年 西黎門徐病人	可避免体际单(体套件)	2112	8.9	0.1	11203	3,295	347,824	0.6992	0.0083	0.5	
244 即轉換協議惠	我餐賣紅牙家 - 将丝内(30円)上排字 - 梅蘭	東36年 -		6.4	11202	1,788,309	1,847,696	0,9790		0.4	= 4
2-09 即時盡詢稱墨	就警官执方案明执为(24円)上律手董告	# # # H .		0.4	11202	218,297	226,545	0.5690		0.4	4.5
1-06 夏森(被移襲 ※)	亲资讯省站表均系统;一門,非非病人(整律	有伤差符 一	2.44	6.28	11202	375,880	494,474	0.965)		628	
2-07 死亡前安早利	R.P.	3	5.00	0.1	11302	518	1,722	0.3008		0	
24年 中维莫兹特殊	人院都守地區或簽署00億比率		AN	0.1	11300						
(指揮無項)的	Cell	12	2.70	0.01	11302	200	477	N. T. C. C. C.			
(有性神道)(0	FA.0	-	5.0	0.07	11302	87	235	0.8723			
149 核企业风平线	张祥担禁之及横鳌得的故事	12.	1.0	0.1	11301	440	1,926	0.2316	0.2649	0	
5.19 我开弃项债券	塩硫烷(含)以土壤烷切耕并(累計)	- 4	-88	0.23	11300	365	4.249	0.0998	9,0896	9,21	0.8
5-11 (A-0-16) M/H	拉中上排放式2.0克成率	_	1	0.1	11202	65.257	242,987	0.3509		0.1	
htt (minicipe)	b 17 羅斯藝斯佐爾及宾治学	-		0.15	11302					0.1	
(在在wid)官	李原在CP成人发让我需求或检验率	-		0.05	11302			6.1776			
(有供知识)士	利斯维索的人交流等权人共占的维重人共			0.05	11302	- 44	107	0.6369			
(Althorities	李彩游布[钟画人改業人之与本分径改業人工			0.05	11202			53,0000			

品要指推進成單:100%

本华品質指標累計總分; 1.9

a. 死亡前安寧利用率(統計死亡前一年有安寧照護比率): 本院僅30.08%, 低於目標值32%, 112Q4 目標值為 36%, 敬請各院區可針對大數據中心每週提報住院中末期病人個案,落實提供安寧 照護(住院安寧、安寧共照、居家安寧), 各院區 112 年比率如下:

表十五 符合安寧收案條件且死亡個案獲得安寧照護結果分析

		112Q1		1	12Q2			112Q3	
院區別	符合條	曾安寧	比率	符合條件	曾安寧	比率	符合條	曾安寧	比率
	件人數	人數	75 1	人數	人數	70-1	件人數	人數	70-1
全院	1,165	251	21.5%	1,042	246	23.6%	387	93	24.0%
中興	221	66	29.9%	215	70	32.6%	69	18	26.1%
仁愛	319	81	25.4%	297	98	33.0%	114	35	30.7%
松德	40	15	37.5%	29	5	17.2%	10	2	20.0%
忠孝	245	69	28.2%	202	53	26.2%	82	23	28.0%
林中昆	15	5	33.3%	18	2	11.1%	7	0	0.0%
和平婦幼	262	35	13.4%	201	30	14.9%	79	19	24.1%
陽明	203	22	10.8%	188	21	11.2%	61	6	9.8%

註:1.資料來源:台北市死亡檔、醫院健保申報門住診明細及醫令檔。

(1)住院案件轉歸代碼為 4 死亡或 A 病危自動出院,且主次診斷符合健保公布十類安寧診斷之個案。 (2)死亡個案於死亡前 365 天內,門住診就醫中,主次診斷符合健保公布十類安寧診斷之個案。

3.曾安寧照護人數:指曾接受住院安寧(05601K、05602A、05603B)、安寧共照(P4401B、P4402B、P4403B)、 居家安寧(案件分類 A5)之個案。(僅限於本院接受安寧個案)

4. 製表日期: 112 年 9 月 23 日 5.製表單位:院本部大數據中心

表十六 符合安寧收案條件且死亡個案獲得安寧照護結果分析(累計至112/7)

	• • •			• • • • • • • •		
院區別	癌症	老年期及初老期 器質性精神病態	其他大腦變 質	心臟衰竭	慢性氣道阻塞, 他處未歸類者	
元四州	符合 比率	符合 人數	符合 人數	符合 人數	符合 人數	
全院	848 32.5%	456 25.4%	611 24.9%	579 23.8%	283 17.0%	
仁爱	437 45.5%	129 37.2%	168 35.1%	178 32.6%	52 21.2%	

^{2.}符合安寧收案條件人數:

忠孝	231 51.1%	100	27.0%	137 27.0%	134	33.6%	43	30.2%
陽明	221 17.2%	71	8.5%	104 19.2%	95	11.6%	87	8.0%
中興	221 57.5%	72	33.3%	114 33.3%	157	33.8%	59	25.4%
和平婦幼	137 24.8%	76	26.3%	119 15.1%	187	15.5%	59	6.8%
松德	4 75.0%	45	33.3%	44 27.3%	3	66.7%	1	0.0%
林中昆	14 42.9%	5	0.0%	11 18.2%	1	0.0%	1	0.0%

表十六 符合安寧收案條件且死亡個案獲得安寧照護結果分析(累計至112/7)(續)

院區	肺部其他疾病		慢性肝病及肝 硬化		急性腎衰竭, 未明示者		慢性腎衰竭及 腎衰竭,未明示 者		運動神經元疾病 (漸凍人)	
	符合 人數	比率	符合 人數	比率	符合 人數	比率	符合 人數	比率	符合 人數	比率
全院	804	25.5%	178	30.3%	393	29.8%	618	24.3%	6	50.0%
仁爱	311	29.3%	60	38.3%	132	44.7%	183	27.9%	0 -	
忠孝	247	32.0%	60	45.0%	125	34.4%	186	34.4%	2	100.0%
陽明	192	6.8%	43	11.6%	62	11.3%	95	10.5%	2	0.0%
中興	309	36.9%	34	67.6%	96	37.5%	170	39.4%	3	100.0%
和平婦幼	262	17.2%	27	11.1%	146	17.1%	181	20.4%	1	0.0%
松德	2	0.0%	2	50.0%	0	-	6	33.3%	0 -	
林中昆	0	-	5	0.0%	0	-	11	0.0%	0 -	

- 註:1.資料來源:台北市死亡檔、醫院健保申報門住診明細及醫令檔。
 - 2.符合安寧收案條件人數:
 - (1)住院案件轉歸代碼為 4 死亡或 A 病危自動出院,且主次診斷符合健保公布十類安寧診斷之個案。
 - (2)死亡個案於死亡前 365 天內,門住診就醫中,主次診斷符合健保公布十類安寧診斷之個案。
 - 3.曾安寧照護人數:指曾接受住院安寧(05601K、05602A、05603B)、安寧共照(P4401B、P4402B、P4403B)、居家安寧(案件分類 A5)之個案。(僅限於本院接受安寧個案)
 - 4.製表日期:112年9月23日
 - 5.製表單位:院本部大數據中心
 - b.呼吸器依賴病人脫離呼吸器或簽署 DNR 比率:本院僅 7.23%,未達全區當季平均值。因該 個案與申報簽署 DNR 有關,已請各院區 RCW 病房針對一年內有簽署 DNR 者,務必鍵入 DNR 醫令,俾利轉申報。
 - c.接受出院準備服務個案之後續醫療銜接率:本院23.16%,低於去年同期26.49%,及署訂目標值29%,112Q4目標值為24.82%(較111Q4執行數24.58%成長1%)或署訂目標值30%。

C肝全口服新藥新收案及完治率(加分項目):當季C肝收案病人完成療程人次占已結案人次,本院僅67.69%,未達健保目標值90%,已請未登錄之少數醫師務必至VPN登錄結案報告,否則將影響院區品質款,亦請院區協助加以輔導。

會計室

- 112 年 8 月 財務報告
- 1. 截至 112 年 08 月,業務收入執行數 104.56 億元,分配執行率 94.82%,較預算分配數減少 5.72 億元;業務支出 101.01 億元,執行率 95.98%,較預算分配數減少 4.23 億元。
- 2. 收支淨抵後業務賸餘 3.55 億元,執行率 70.52%,較預算分配數減少 1.48 億元,主要係因衛材及外包費增加所致,加計業務外淨收入 0.6 億元,本期賸餘為 4.14 億元。
- 3.截至8月底止,常規收支相關分析如下

	112 年 1-8 月	111年1-8月	成長%	108年1-8月	成長%	排名
院區	院 區 常規收入		常規收入 與 111 年		典 108 年	與 108 年
合計	10,423,289,854	9,342,305,572	11.57%	10,356,252,154	0.65%	
忠孝	1,449,313,054	1,309,579,082	10.67%	1,319,228,734	9.86%	1
中興	1,332,090,724	1,072,324,307	24.22%	1,216,814,757	9.47%	2
陽明	1,237,646,549	1,141,571,845	8.42%	1,162,784,682	6.44%	3
仁愛	2,519,016,725	2,360,159,521	6.73%	2,447,876,077	2.91%	4
松德	619,855,959	546,164,560	13.49%	625,180,312	-0.85%	5

和平婦幼	1,561,009,543	1,236,459,722	26.25%	1,786,373,066	-12.62%	6
林森中醫	315,855,422	312,393,830	1.11%	361,969,608	-12.74%	7
昆明	402,429,687	405,978,044	-0.87%	479,960,845	-16.15%	8
院本部	986,072,191	957,674,661	2.97%	956,064,073	3.14%	
(含昆防)						

	112 年 1-8 月	111年1-8月	成長%	108年1-8月	成長%	排名
院區	常規支出 (不含獎勵金)	常規支出 (不含獎勵金)	與 111 年	常規支出 (不含獎勵金)	奥 108 年	與 108 年
合計	8,370,847,537	7,913,525,673	5.78%	7,858,319,251	6.40%	
忠孝	1,255,453,798	1,164,456,922	7.81%	1,098,612,366	14.28%	1
林森中醫	264,232,914	249,661,005	5.84%	233,209,213	13.30%	2
仁愛	2,200,946,358	2,099,736,458	4.82%	1,987,416,411	10.74%	3
陽明	1,080,689,099	1,035,091,855	4.41%	982,401,392	10.00%	4
中興	1,120,758,414	1,047,860,829	6.96%	1,056,524,734	6.08%	5
松德	623,673,675	603,059,692	3.42%	607,466,270	2.67%	6
和平婦幼	1,418,959,101	1,315,605,647	7.86%	1,453,611,945	-2.38%	7
昆明	376,512,082	384,227,865	-2.01%	428,099,432	-12.05%	8
院本部	29,622,096	13,825,400	114.26%	10,977,488	169.84%	
(含昆防)						

	112年1-8月	111年1-8月	成長%	108年1-8月	成長%	排名
院區	常規賸餘	常規賸餘	與 111 年	常規賸餘	與 108 年	與 108 年
合計	2,052,442,317	1,428,779,899	43.65%	2,497,932,903	-17.83%	
中興	211,332,310	24,463,478	763.87%	160,290,023	31.84%	1
忠孝	193,859,256	145,122,160	33.58%	220,616,368	-12.13%	2
陽明	156,957,450	106,479,990	47.41%	180,383,290	-12.99%	3
仁愛	318,070,367	260,423,063	22.14%	460,459,666	-30.92%	4
昆明	25,917,605	21,750,179	19.16%	51,861,413	-50.03%	5
和平婦幼	142,050,442	-79,145,925	279.48%	332,761,121	-57.31%	6
林森中醫	51,622,508	62,732,825	-17.71%	128,760,395	-59.91%	7
松德	-3,817,716	-56,895,132	93.29%	17,714,042	-121.55%	8
院本部	956,450,095	943,849,261	1.34%	945,086,585	1.20%	
(含昆防)						

4. 截至 112 年 8 月,防疫收入 3,224 萬元,檢驗衛材成本 2,062 萬元,各院區 112 年 1-8 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		32,235,754	20,617,773	11,617,981
忠孝	1	8,235,665	3,633,764	4,601,901
仁愛	2	8,013,591	5,451,760	2,561,831
中興	3	7,777,884	7,897,080	-119,196
陽明	4	3,368,965	2,005,014	1,363,951
和平婦幼	5	3,288,404	1,559,700	1,728,704
松德	6	732,570	-	732,570
昆明	7	421,800	70,455	351,345
林森中醫	8	196,875	-	196,875
院本部		200,000	-	200,000
(含昆防)				

主席指示:

- (一) 有關醫事室 113 年春節暨國際假日開診提案,本案照案通過。
- (二) 有關本院處方箋釋出,應力求看診用藥穩定,本案請王懋哲副總院長督導,並請藥委會提出因應作為。
- (三) 醫院總額點值風險管控暨品質提升方案品質指標,本院有 4 項未達標,其中與安寧緩和評估與照護指標,應為本院各院區重要堆動業務,請各院區積極作為。

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1-8月營運財務概況
 - 1. 營運面
 - (1) 門診人次 278,653 人次、急診人次 21,717 人次、住診人次 5,880 人次,其中急診人次較 108 年 同期增加 1,668 人次(8.32%)。
 - (2) 佔床率:總佔床率較 108 年同期增加 8.84%,急性一般病床佔床率(實開床)較 108 年同期增加 9.40%。
 - 2. 財務面
 - (1) 業務收入(折讓後)13.39 億元, 常規收入 13.32 億元, 較 108 年同期增加 1.23 億元(10.11%)。
 - (2) 業務支出(不含獎勵金)11.28 億元, 常規支出 11.20 億元, 較 108 年同期增加 7,213 萬元(6.83%)。
 - (3) 獎前騰餘 22,467 萬元, 常規獎前騰餘 21,133 萬元, 較 108 年同期增加 5,078 萬元(29.20%)。

(二) 重大事件報告

- 1. 中興院區團隊(眼科、復健科、藥劑科)於 2023 年國家醫療品質獎「實證醫學類競賽文獻查證臨床 組第二場」榮獲佳作。
- 2. 中興院區急診醫學科陳緯綸醫師第十二屆「青年杏林獎」甄選獲獎。
- 3. 邱奕瑞醫師與整合醫學科團隊 correspondence letter 榮登 NEJM 醫學期刊。
- 4. 112 年 8-9 月已完成各項考評、查核:
 - (1) 112年8月28日眼科專科醫師訓練醫院評鑑。
 - (2) 112年8月30日成人健檢業務訪視。
 - (3) 112年9月7日社區整合型服務中心(A單位)服務品質輔導

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 112 年 8 月醫療業績前 3 名:

排名	科別	8月醫療營收	當月達成率	累計達成率	年目標值	月目標值
1	心臟血管內科	16,242,420	119%	71%	163,158,894	13,596,575
2	胸腔內科	13,902,353	119%	75%	139,952,336	11,662,695

- 2. 112 年 8 月自費健檢業績: 一般健檢 118 萬 5,895 元; 高階健檢 282 萬 4,535 元, 相較 111 年同期 約成長 16.98%。
- 3. 112 年持續延攬優秀主治醫師,8-9 月新增 2 位主治醫師,婦產科 1 位、眼科 1 位,截至目前總計新增 9 位主治醫師。
- 4. 醫療業務相關獎項:
- (1) 111 年臺北市結核病防治競賽「社區防疫卓越獎」
- (2) 111 年潛伏結核感染治療合作醫院「績效優良獎」
- (3) 癌症防治考評「大腸鏡品質績優獎」
- 5. 112 年 8 月 15 日中興院區同仁與院本部社工室、全觀中心、人文創新書院至桃園西蓮淨苑辦理團 體 ACP,共計 64 位蓮友完成 ACP。
- 6. 112 年 8 月 17 日夜間展開中興院區最傳統的關懷弱勢活動-「街友義診」,由院長、副院長及主任 秘書帶領同仁揭開 112 年與社會局合作的序曲-台北車站街友義診,共計 112 位街友完成都市遊 俠健康篩檢。同月 31 日夜間於萬華艋舺公園,共計服務 75 位街友。
- 7. 因應登革熱疫情,依衛生局公衛任務指派中興院區執行, 112年9月2日(週六)緊急成立登革熱 篩檢行動隊,完成篩檢 630人。
- 8. 112年9月5日臺北馬偕紀念醫院許希賢副院長帶領團隊,成員為王鴻源副院長、簡定國副院長、院長室盧永昌高級專員、發展課林雅萍課長、醫療企劃部張德馨主任及林瑜文課長,至本院區交流區域聯防快速通道、承接 PAC 暨馬偕合訓住院醫師等,期許後續具體合作的方案。

(四) 整合病房推動情形

主席指示:整合病房於中興院區設立已逾5年,請各院區思考未來整合病房如何推展或調整。

二、 仁愛院區

- (一) 112年8月營運財務概況
 - 1. 營運面
 - (1) 112年8月門診人次61,533人次,較108年減少1,739人次(-2.7%)。(門診篩檢0人次、門診施打疫苗272人次)
 - (2) 112 年 8 月急診人次 2,846 人次,較 108 年同期減少 471 人次(-14.2%)。
 - (3) 112年8月住診人次1,146人次,較108年同期減少142人次(-11%)。
 - 2. 財務面
 - (1) 112 年 1-8 月醫療收入(折讓後)22.34 億元,篩檢業務收入、疫苗接種業務收入等防疫收入 0.08 億元,常規收入 25.19 億元,較 108 年同期增加 0.71 億元(2.90%)。
 - (2) 業務成本(不含獎勵金) 22.06 億元, 防疫檢驗衛材成本為 0.05 億元, 常規支出 22.01 億元, 較 108 年同期增加 2.14 億元(10.74%)。
 - (3) 獎前賸餘 3.36 億元, 防疫賸餘為 0.03 億元, 常規賸餘 3.18 億元, 較 108 年同期減少 1.42 億元(-30.93%)。

(二) 重大事件報告

- 1. 112 年 9 月 12 日(二)下午 3:30 假本院區檢驗大樓六樓大禮堂,舉辦本院區代理院長、新任院區院長交接典禮,由陳修聖院長調任本院區院長。
- 2. 112 年 9 月 13 日(三)10:00-12:00 神經內科專科醫師訓練醫院實地訪查。
- 3. 112 年 9 月 18 日(一)13:40-18:00 舉行 112 年度醫院感染管制查核,本院區將依委員建議事項進行 後續改善。
- 4. 112 年 9 月 27 日(三)9:30~11:40 進行 112 年中衛團結圈競賽活動鑰匙圈實地訪查(團隊題目:導入智能人因設計及精實手法縮短科學中藥調劑時間),相關單位依據審查規定準備中。
- 5. 112 年 9 月 28 日(四)14:00 臺北市政府衛生局督導考核實地訪查,本院區整備相關資料並進行相關預評。

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 112 年 9 月 20 日(二)12:00 開始影像醫學科高階電腦斷層掃描儀(CT)儀器設備進場,將 3 座 1~2

噸的設備定位完成。

進場照片如下:









2. 本院區擬於 114 年採購「複合手術室多軸式機械臂數位平板 X 光攝影系統」並於 112 年 7 月 31 日於醫療儀器管理資訊系統提出計畫性申請,所需預算為 73,500,000 元(不含房間工程),預於 114 年 9 月裝機完成試機、驗收及付款,目前已完成環境檢測。

主席指示:無。

三、 和平婦幼院區

- (一) 112年8月營運財務概況
 - 1. 營運面
 - (1) 112年1-8月服務量較108年同期比較,包括
 - A. 門診人次為 34 萬 6,477 人次,較 108 年同期減少 9 萬 9,131 人次(22.2%)。
 - B. 急診人次為 3 萬 4,039 人次,較 108 年同期減少 7,017 人次(17.09%)。
 - C. 住院人日為 5 萬 7,211 人日,較 108 年同期減少 2 萬 5,485 人日(30.82%)。
 - 2. 財務面
 - (1) 醫療收入(未扣折讓)為 14.6 億元, 較 108 年同期減少 2.07 億元(12.41%)。
 - (2) 其他業務收入為 2.8 億元,較 108 年同期增加 0.05 億元(2.14%)。
 - (3) 業務成本與費用(不含獎勵金)為 14.2 億元,較 108 年同期減少 0.33 億元(2.28%)。
 - (4) 業務盈餘(含獎勵金)為 1.43 億元(1-7 月 1.13 億元)。

(二) 重大事件報告

- 1. 中央津貼獎勵辦理進度
 - (1)9月20日已完成醫策會「112年執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵進行實地查核」。
 - (2) 血液透析醫事人員津貼辦理進度: 112年1月津貼於112年9月6日通過。
 - (3) 醫事司於8月10日開放系統至8月21日予本院進行申覆作業。
 - A. 他院採檢至本院治療之個案-醫事司已審查完畢,尚未得知核定金額。
 - B. 採檢陰性之疑似個案-需申請補通報法傳系統,若補登恐需處以罰鍰。

有關急診部門醫事人員防疫津貼辦理進度:112 年 9 月 11 日衛生局來函,申報疑似案例法傳, 目前急診科共識會辦中。

2. 院區各項活動

- (1)9月6日已順利完成112年度醫院感染管制查核。
- (2) 9 月 14 日已順利完成青少年親善照護機構認證作業。
- (3)9月20日邀請輔仁大學謝邦昌副校長專題演講 AI 及生成式 AI 在醫學研究之應用。
- (4) 8 月 29 日邀請市政顧問許美月顧問蒞臨參加「婦幼問產期照護發展會議」,討論透過產兒科醫師、助產師、護理師跨團隊共照模式策略,強化孕產婦及其家庭成員的照護品質,以提升台北市人口素質及城市競爭力。
- 3. 減少急診轉出人數

急診轉出病人數: 112年1-8月急診轉出228人(同期108年1-8月急診轉出124人、111年1-8月急診轉出289人)。

- 4. 營造員工健康氛圍
 - 8月28日至112年9月6日邀請北醫體適能團隊,舉辦「健康體適能」活動,檢測後由團隊給予整體評估及運動處方建議,共有366位員工參加健康體適能檢測。
- 5. 婦幼院區 7 樓護理之家
 - 10月13日預計召開細部設計報告審查會議,後續將敦請府級長官協處,爭取保留112年第一次追加預算1,180萬元,補辦112年預算1,620萬元,並將本案排除於112年預算執行率計算之外,相關簽文已於9月18日簽出目前會辦中。
- 6. 莒光社宅
 - 2 樓與使用執照圖面不符處截至 112 年 9 月 21 日都發局仍未完全改善完成;因都市發展局表示莒 光社會住宅目前地政事務所辦理建物測量中,尚無建物謄本可提供,因此 112 年申辦建築物公共安 全檢查申報,於 9 月 19 日以電子郵件請都市發展局向建管處申請莒光社宅 2 樓今年度辦理公安申 報免檢附建物權狀。

(三) 振興醫療業務與未來展望

- 1. 針對婦兒心理衛生,於9月5日開設婦幼心理健康諮詢特別門診。
- 2. 籌組傷口照護團隊,由整形外科主導進行,規劃相關照護流程及 SOP,高壓氧設置規劃。
- 3. 急診動線規劃第6次急診外擴及內部規劃討論會議已於9月11日召開,討論診間增加、急診入口等候區及護理站重新規劃。

主席指示:報告內容若涉及辦理進度,請提出辦理進度期程及預計完成期限。

四、 陽明院區

- (一) 112 年 8 月營運財務概況
 - 1. 營運面
 - (1) 門診人次(含新冠疫苗接種) 239,446 人次,較 108 年同期減少 14,247 人次(-5.62%)。
 - (2) 門診人次(未含新冠疫苗接種)235,000 人次,較 108 年同期減少 18,693 人次 (-7.37%)。
 - (3) 急診人次 15,589 人次, 較 108 年同期減少 200 人次(-1.27%)。
 - (4) 住院人次 4,650 人次, 較 108 年同期減少 1,042 人次(-18.31%)。
 - (5) 住院人日 61,842 人次, 較 108 年同期減少 9,649 人次(-13.50%)。
 - 2. 財務面

112 年 1-8 月獎前賸餘 1 億 6,649 萬元,較 108 年同期減少 2,204 萬元,主要係醫療收入淨額增加 8,126 萬元,業務成本與費用增加 1 億 27 萬元;較 111 年同期減少 1 億 8,002 萬元,主要係醫療收入淨額減少 1 億 6,205 萬元,業務成本與費用增加 971 萬元。

(二) 重大事件報告

- 1. 完成 112 年 8 月 30 日(三)下午 2 時進行復健醫學會 112 年復健專科醫師訓練醫院評核實地訪視。
- 2. 完成 112 年 9 月 7 日(四)上午 9 時進行本院區 112 年醫院暨教學醫院評鑑第二次預評作業,計邀請台灣醫院協會王美芳顧問、羅東博愛醫院楊建昌副院長、前萬芳醫院白冠壬副院長、臺北榮總明金蓮主任、馬偕醫院張國頌主任、北醫護理部李作英主任、奇美醫院王志中教授及成功大學護

理系徐畢卿教授等8人實施預評。

- 3. 完成 112 年 9 月 7 日(四)下午 1 時進行台灣長期照護專業學會「112 年度社區整合型服務中心(A單位)服務品質提升計畫」之實地輔導。
- 4. 完成 112 年 9 月 15 日(五)醫策會進行「112 年執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵實地查核作業」。
- 5. 規劃 112 年 10 月 2 日(一)下午 2 時進行本院區 112 年醫院暨教學醫院評鑑(管理組)第三次預評作業,邀請本院黃遵誠副總院長實施預評。
- 6. 預計 112 年 10 月 16-20 日進行中度級急救責任醫院認定、衛福部醫院評鑑暨教學醫院評鑑,實際日期待醫策會通知。

(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:天花板逐步汰換、外牆、遮雨棚全面清洗、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,目前因委設單位有合約疑義審查延宕,9月 27 日辦理規劃設計成果報告審查會議,本案辦理期限預計延至 113 年 6 月底前完成。
- (3) 8C 護理之家搬遷,9月6日及11日進行初次驗收,9月22日前取得完裝合格證明,待衛生局會勘後,預計10月開床。

2. 拓展醫療服務量能

- (1) 新進主治醫師進用人力,9月1日已報到泌尿科、婦產科、神經內科各一名主治醫師,安排強 化醫療行銷增加新進醫師曝光度。
- (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165%。
- (3) 推展智慧醫療產學聯盟計畫於 9 月 11 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8月超長住院科別前三高:胸腔內科(30%)、感染科(16%)、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) 醫療科營運分析—復健科營運改善方案:增加院內門診診次、多鼓勵醫師安排心肺復健、機器人復健、低能量震波治療等。
- (3) 落實同仁參與大量傷患演練,9/14 進行桌上模擬演練、9/21 進行急診與綜合加護病房大量傷 患演練、加強 BLS 訓練。
- (4) 規劃採購高階電腦斷層儀器。

主席指示:無。

五、 忠孝院區

(一) 112年1-8月營運財務概況

1. 營運面

- (1) 門診人次為 303,019 人次,較 108 年同期減少 0.01%。
- (2) 急診人次為 26,438 人次, 較 108 年同期減少 8.05%。
- (3) 住院人次為 5,789 人次,較 108 年同期減少 6.61%,住院人日為 55,080,較 108 年同期減少 6.87%。
- (4) 急性一般病床佔床率(實開床)為 76.45%,較 108 年同期增加 8.61%;加護病床佔床率(實開床) 為 81.23%,較 108 年同期增加 15.73%。

2. 財務面

(1) 業務收入為 14 億 5,755 萬, 較 108 年同期增加 1 億 3,832 萬(+10.48%); 醫療收入總額為 14

- 億 5,786 萬,較 108 年同期增加 1 億 6,834 萬(+13.05%);醫療收入淨額為 12 億 8,026 萬,增加 1 億 3,374 萬 (+11.66%)。
- (2) 門、住診收入佔率分別為 63.6%、36.4%; 門診收入佔率較 108 年同期減少 2.06%, 住院收入 佔率較 108 年同期增加 2.06%。
- (3) 業務成本與費用(不含獎勵金) 為 12 億 5,909 萬,較 108 年同期增加 1 億 6,048 萬(+14.61%); 獎前賸餘為 2 億 1,126 萬,較 108 年同期減少 2,213 萬(-9.48%)。

(二) 重大事件報告

- 1. 廣慈長照機構:目前收置 20 位住民。
- 2.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	目前辦理情形
醫療大樓 ICU 整修工程	58.47%	58.47%	112.10.30	庫版組立
醫療大樓冷卻水塔及基座 防震防水工程	70.94%	71.23%	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

- 3.112年8月22日廣慈長照機構完成衛生局住宿型長照機構督導考核。
- 4.112年9月6日完成衛生局護理機構督導考核。
- 5.112 年 9 月 7 日完成感染管制查核,查核結果:總項次 22 項,19 項優良、3 項符合,無缺失事項。 6.參與臺北市結核病防治競賽,榮獲「潛伏結核感染治療—社區防疫卓越獎」。
- (三) 振興醫療業務與未來展望
 - 1.振興醫療業務
 - (1) 各科報告損益報表分析,制定提升營運行動方案,並追蹤成效。
 - (2) 各科經營特色病友團體,建立口碑。
 - (3) 協調病房收治及床位調整彈性,提升病床 周轉率
 - (4) 每日一早於群組公布當日入出院狀況,包括:急診待床數、預定入出院人數、超長住院人數、 現有空床數、ICU 空床數等資訊,以利病床運用。
 - (5) 各醫療科於醫務會議提報發展自費項目計畫。
 - (6) 針對高單價品項(特材),落實盤點及核銷時確實核對使用。
 - (7) 針對不計價內含衛材、高價物品嚴格管控請購及請領,避免增加成本。

2.未來展望

- (1)發展特色醫療
 - ◆糖尿病整合照護,包含推廣雲端醫院、建置糖尿病視網膜病病 AI 智慧判讀系統。
 - ◆泌尿中心特色發展:泌尿結石多元化治療與發展、攝護腺多元化治療與發展。
 - ◆臺北市職場健康照護支援計畫:為職場提供照護支援,提升職場的生產力及員工的生活品質。
- (2) 提供整合服務,強化弱勢族群照護
 - ◆廣慈長照復健醫療中心:急性後期復健照護無縫接軌一條龍照護、住宿型長照服務。
 - ◆完善出院準備服務:強化出院準備銜接長照服務。
- (3) 善盡公衛責任,爭取公衛計畫:113年公衛 AB 計畫共計 9項。
- (4) 院區整建計畫:發展綠能醫院,節能減碳、友善環境。
- (5) 推動智慧醫療:推動精準醫療、引進輔具機器人,導入智能體感遊戲式復健、推廣雲端醫院、 建構智慧病房..等。
- (6) 照顧員工身心健康,推動健康職場,通過衛福部國健署健康職場標章認證。

主席指示:無。

六、 松德院區

- (一) 112年8月營運財務概況
 - 1. 營運面
 - (1) 門診人次 10,002 人次, 較 108 年減少 1,988 人次(-16.6%)。

- (2) 急診人次 306 人次, 較 108 年增加 52 人次(+20.5%)。
- (3) 住院人次 190 人次, 較 108 年增加 14 人次(+8.0%)。
- (4) 全院平均佔床率 79.5%,較 108 減少 5.9%;急性精神科病床平均佔床率 89.5%,較 108 年減 少 0.2%。

2. 財務面

- (1) 業務收入為 6.21 億元, 較 108 年 6.25 億元減少 459 萬元(-0.7%)。
- (2) 業務成本為 6.24 億元, 較 108 年 6.07 億元增加 1,621 萬元(+2.7%)。
- (3) 業務賸餘為-309 萬元,較 108 年 1,771 萬元減少 2,080 萬元(-143.1%)。

(二) 重大事件報告

- 1. 本院區執行 112 年度疑似或社區精神病人照護優化計畫,執行績效優良,112 年 9 月 15 日獲衛生 福利部頒發潛力新人獎。
- 2. 本院區執行112年失智照護服務單位品質輔導計畫,信義失智據點及文山失智據點執行成效優良, 獲臺北市政府評選為優良單位。
- 3. 112 年 9 月 20 日松德精神護理之家督導考核。
- 4. 醫策會為辦理「112 年精神護理之家儲備評鑑委員實地訓練課程」, 訂於 112 年 9 月 27 日於松德精神護理之家辦理,提供場地、人員安排與評鑑資料準備協助。
- 5. 松德院區承辦本年度全國康復之友第29屆鳳凰盃運動會,訂於112年10月3日於臺北市立大學 天母校區體育館舉行,全國各縣市共21支隊伍報名參加。
- 6. 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。

7. 外賓參訪:

- (5) 112 年 8 月 30 日澳洲辦事處譚慧玲處長(Sandra TAM)拜訪松德院區,就外籍人士在台就醫相關法規、就醫經驗進行交流,並建立雙方聯繫窗口。
- (6) 112 年 9 月 14 日高雄市立凱旋醫院由周煌智院長帶隊,參訪松德院區藥癮醫療示範中心 (ISTART),相互交流與學習。
- 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。
- 9. 112 年 8 月 22 日拜訪臺北市錫瑠環境綠化基金會,結合社區資源與民間專業,協力營造社區與院區周邊環境美化。
- 10.承接北區反毒教育資源中心,與國立自然科學博館合作,商借展出藥魔鬼怪速速退散——民俗反毒 特展,加入遊戲、3D、影像等素材,結合毒品防制與鎮靜安眠藥主題,以遊戲、問答互動,提高 民眾參與。

(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,自 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),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(9/11實施)
 - 掛號、初次返診簡訊提醒(預定 9/30 完成)
 - 個別化用藥諮詢(9/11實施)
 - 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;訂於112年11月15日拜訪臺北地方檢察署鄭銘謙檢察長。
 - C. 加強 rTMS 治療技術的推廣與轉介,拍攝 rTMS 宣導影片,已完成拍攝作業,預定 112 年 9 月底完成,並搭配心理健康月活動宣導。

2. 教學

- (1) 112年9月5日至12月26日舉辦7場心身醫學大師系列講座,分別邀請臺大黃偉烈主任、北 榮楊凱鈞醫師、北醫李信謙主任、湯華盛醫師、陳冠宇主任及邱震寰醫師主講。
- (2) 112年10月22日招考住院醫師,住院醫師容額維持4名。
- (3) 112年9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, 以增加住院醫師招募之效率與人數。
- (4) 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 32 案,研究總經費 3,199 萬 4,721 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1-8月國內外學術會議發表35件、SCI/SSCI論文12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。

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 8 月營運財務狀況
 - 1. 營運面:
 - (1) 112年8月院區門診服務量3萬3,499人次,較111年同期減少5.2%,較108年同期減少20.4%。

- (2) 112 年 8 月住院 14 人日(占床率 2.15%), 日間延長照護共 216 人日(病床使用率 35.33%)。
- 2. 財務面:
 - (1) 112 年 1-8 月業務收入為 7.19 億元,較 111 年同期減少 2.08 億元(-22.43%);較 108 年同期減少 1.23 億元(-14.61%)。
 - (2) 業務支出(不含獎勵金)為 6.4 億元,較 111 年同期減少 0.72 億元(-10.16%);較 108 年同期減少 0.2 億元(-3.1%)。
 - (3) 業務賸餘為 0.78 億元, 較 111 年同期減少 1.35 億元(-63.42%); 較 108 年同期減少 1.03 億元 (-56.77%)。

(二) 重大事件:

- 1. 已於8月29日接受中醫醫院評鑑。
- 2. 為建構幸福職場及凝聚同仁向心力,於9月7日及9月13日辦理7-9月慶生會暨院長有約。
- (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169人次。
 - (2) 強化糖尿病照護一站式服務,112年1至8月共服務7,673人次,較去年同期成長1,152人次(成長17.67%)。
 - (3) 首屈一指-癌症日間延長照護,112年1至8月共服務1,588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8月共服務328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:泌尿科率淑文醫師、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256人次。
 - 3. 配合公衛任務:
 - (1) 猴痘疫苗接種服務,自3月25日至9月11日已施打4.356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 8 月已收570 個案。
 - (4) 美沙冬服藥人次,112年1月至8月已服務6萬9,065人次。
 - (5) 中醫偏鄉醫療服務,112年1月至8月已服務3,693人次。
 - 4. 結合社區資源,增加病人來源:
 - (1) 加強行銷,112年8月媒體露出共計62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,於9月12日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、 臨時動議:

(一) 本院預計於 112 年 10 月 28 日(六)上午於仁愛院區檢驗大樓 6 樓大禮堂舉辦主管共識營,敬請長官預留時間,詳細活動內容將再正式通知。

陸、下次開會時間:112年10月24日8:30

柒、 散會