

臺北市立聯合醫院 113 年 4 月院務會議紀錄

開會時間：113 年 4 月 30 日(星期二) 8:30-9:30

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、何清幼、黃名琪、程嘉傑、黃肇明、周鴻烈、詹尚易(請假)、董福義、林陳立、方麗容、方怡謨(請假)、楊宗翰(請假)、余佩燁(請假)、賴昭智、郭冠良、楊添圍、林峰正、溫素瑩、林宜嘉、林佩菁(蔡佩芳代)、王德珍(姚義豐代)、陳朝宗、李雅玲、林慶波(徐紹瑜代)、吳淑娟、吳孟嬪、張惠萍、羅 筠、謝明軒、朱昭美、楊君宜、朱彩鳳、陳寶香、簡雅芬、黃俊欽、蕭玫玲、林義芳、劉欽釗、陳淑婉、閔瑞紋(蕭淑雅代)、陳慈惠、吳逸帆、王建淳(袁美珍代)、郭麗琳(徐紹瑜代)、劉建良、陳明正、翁瑞萱、郭垂文、黃湘芬、劉益璋、趙康邑(曾意婷代)、江碩儒

列席人員：柯莉莉、林怡菁、蔡卉妮、復采蘋

記 錄：胡菟庭(分機 2624)

壹、主席報告：

- 一、經過議會警政衛生部門質詢的洗禮，本院各項數據的聚焦整合仍有精進的空間。其中床位數問題(包含許可床數、實開床數、關床原因等)及護理人力問題，提供出去的各项資料須有完整的定義，並請加強跨科室溝通。
- 二、近期資訊系統 HIS、PACS 異常、CT/MRI 排程等候時間過長等問題反覆出現未改善，基層怨聲四起，請資訊中心著重辦理並盡速解決。
- 三、有關本院組織改造及人事制度的調整，無論是舊制或新制(婦幼院區)，皆需檢視問題，並盡速規劃修正。
- 四、上週(4/27)參與 2024 健康台灣論壇，其中前成大醫院院長陳志鴻提出的 10 大建言和 1 倡議值得大家來思考，也希望大家能共同努力，為聯醫的未來共盡一份心意。

貳、確認上次會議紀錄：確認。

參、追蹤列管事項：

一、 113 年 2 月院務會議列管事項

列管事項	待辦/問題點 (加註網底為新加入者)	進度/說明/解決方案 (加註網底為新加入者)	當責人	完成期限
1. 配合中央修正通訊診察治療辦法，本院通訊診療後續因應作為 (1130123 臺北市立聯合醫院 113 年 1 月院務會議)	相關執行規劃及準備作業	資訊中心： 1. 目前已著手規劃通訊診療診之視訊診療系統，將委外自建視訊系統(含視訊及訊息傳送)及整合 HIS 掛號作業與診間醫令作業，詳細之作業流程將在 2 月底完成後進行系統開發及建置，並配合診療辦法，預計在 6 月底前完成系統測試及上線。 2. 目前已進行採購程序(檢疫者心理量測與遠距諮詢平台維護及擴增)，預計 3/27 開標，6 月底完成系統測試。 3. 擴增功能如下 (1) 提供醫師端通訊診療功能 ■ 提供院內 SSO 機制來登入系統的功能。 ■ 提供病人清單(HIS)及即時動向查詢介面的功能。 ■ 提供醫師能與民眾即時視訊及文字聊天	邱逸淳 周鴻烈 朱昭美	113 7/1

列管事項	待辦/問題點 (加註網底為新加入者)	進度/說明/解決方案 (加註網底為新加入者)	當責人	完成期限
		<p>的功能。</p> <p>(2) 提供民眾端通訊診療功能</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 提供系統自動發送簡訊給民眾的功能。 ■ 提供民眾登入【等待區】及【看診區】的功能 (RWD 網頁)。 ■ 提供民眾與醫師即時視訊及文字聊天的功能。 <p>(3) 系統架構需符合院內資安規範的安全規定。</p> <p>醫療事務室：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 已於 113 年 2 月 6 日(星期二)09:30-11:30 先邀集內科部、眼科部、社區醫學部、健促中心、社區安寧發展中心及松德院區，共同研議未來通訊診療推動方向，因本院先前申請之計畫即可執行急性後期照護、長期照顧服務及家庭醫師收治照護等特殊情形病人，近期將再增加疾病末期照護、行動不便照護及國際醫療照護項目。惟因全民健康保險遠距醫療給付計畫目前僅針對山地離島提供會診給付，故計畫通至今，本院病人以自費方式進行通訊診療個案極少，故未來發展將以配合健保給付計畫為主，另松德院區期能發展山地離島及國際醫療照護之心理諮詢、診療等項目，目前正蒐集其他醫院及研議法令面之可行性，將併於修正計畫中提報新增項目。 2. 113 年 2 月 29 日(星期四)14:00-15:10 召開本院第 1 次通訊診療推動委員會通過提報修改通訊診療計畫之施行對象及醫療項目，另已提供馬偕醫院收費標準予松德院區。 3. 業於 3 月 26 日提供松德院區衛生局市收審議相關資料供參，並與衛生局聯繫可接受提案，惟松德院區內部討論後，仍有些內容需再思考，故此次則暫不送市收審議。 		
主席指示：繼續列管。				
<p>2. 未來衛材採購-院本部統一採購合約品項、院區在地驗收的採購執行規劃 (1130123 臺北市立聯合醫院 113 年 1 月院務會議)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 彙整所有部科橫向需求及規格 2. 訂定採購作業 SOP 流程及規劃採購 3. 規劃在地驗收同仁的教育訓練 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本案前經總院長指示由王懋哲副總院長擔任召集人成立專案會議，併由資材供應中心於 113 年 1 月 30 日召開第一次專案會議，會中就醫療部科橫向需求及規格彙整、採購作業流程規劃、在地驗收作業等，進行討論衛材品項管理及需求及規格審查等相關事項。 2. 本案後續將續由資材供應中心召開第二次會議具體討論本院衛材品項由醫療科彙整橫向需求及規格後訂定採購作業流程，規劃辦理採購及在地驗收之同仁教育訓練。 3. 本案業於 113 年 3 月 19 日向局長完成面 	<p>黃遵誠 陳寶香</p>	<p>113 5/31</p>

列管事項	待辦/問題點 (加註網底為新加入者)	進度/說明/解決方案 (加註網底為新加入者)	當責人	完成期限
		<p>報，衛生局請本院將本次研擬之改善措施補充回復衛生局。</p> <p>4. 截至 113 年 3 月 18 日已召開 7 場次的專案會議，其錯誤樣態及原因：</p> <p>(1) 79 項衛材品項超過小額採購上限案件。</p> <p>A. A.21 項衛材屬寄銷品：未按照本院 SOP 時間內(當日或次日)完成 ERP 系統請購。</p> <p>B. B.41 項衛材合約未銜接：請採購作業啟動過晚或因價格上漲多次流廢標。</p> <p>C. C.17 項衛材疫情或醫療臨床需求量增加致逾公告金額十分之一(15 萬元)。</p> <p>(2) 748 筆未待採購單核准即先行洽廠商送貨及收貨：</p> <p>A. 寄銷品項：未按照本院 SOP 時間內(當日或次日)完成 ERP 系統請購，致使收貨及採購核准時間差異過大。</p> <p>B. 非屬寄銷品項：違反 SOP 採購單核准前即提前交貨。</p> <p>5. 本院改善方案：</p> <p>(1) 辦理錯誤樣態及 SOP 正確做法之宣導及教育訓練至少 10 場次。</p> <p>(2) 不定期內控查核，寄銷品使用後的請購時間點以及非寄銷品項採購單核准前即提前交貨。</p> <p>(3) 內控查核後，使用單位進行檢討與改善，必要時提報院務會議。</p> <p>(4) 小額採購品項擬以合約方式管理管制 15 萬之上限，達 70% 管控額度，通知需求單位啟動採購招標程序，並專案列管。</p> <p>(5) 所有合約品項累計金額達契約上限之 70%，或 6 個月內合約屆期，通知需求單位啟動採購招標程序，並專案列管。</p> <p>(6) 相關作業未完成前，不同意小額採購之申請。</p> <p>(7) 流廢標超過一定次數之案件，由總務室與需求單位共同檢討。</p> <p>6. 分三階段進行改善方案：</p> <p>(1) 第一階段教育訓練及宣導：</p> <p>A. 排定 11 場院區教育訓練，截至 113 年 4 月 18 日已辦理 8 場教育訓練，參與人次 160 人次，尚餘 3 場，預計 4 月 22 日前完成。</p> <p>B. 其他會議宣導：包含 113 年 4 月 19 日醫務會議及 113 年 4-5 月院區院務</p>		

列管事項	待辦/問題點 (加註網底為新加入者)	進度/說明/解決方案 (加註網底為新加入者)	當責人	完成期限
		會議，計 8 場會議宣導，預計 5 月 24 日前完成。 (2)第二階段小額採購納管作業：由總務室、資材供應中心偕同 18 大類部科一同完成小額採購品項擬合約方式管理。由總務室、資材供應中心先行整理資料，再由 18 大類部科確認及決定。 (3)第三階段內控查核：由資材供應中心擇期辦理本院內控查核。		
主席指示：繼續列管。請各單位加強資料提供的正確性，避免對外提供錯誤的資料。				

肆、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、113 年資通安全內部稽核結果（資通安全管理中心）(5 分鐘)

醫事室																																																																																																																																							
項次	案由	說明																																																																																																																																					
1	醫療收入與健保申報醫療費用	<p>1. 113 年 1-3 月醫療收入結構：折讓前醫療收入 35.2 億，較 112 年增加 2.0 億(6.2%)，較 108 年增加 4.3 億(14.1%)；健保申報 27.9 億點，較 112 年增加 1.5 億點(5.7%)，已恢復至 108 年同期(4.1%)；所有醫別皆為正成長（如表一）。</p> <p style="text-align: center;">表一 113 年 1-3 月醫療收入結構 單位:億</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>108 年</th> <th>109 年</th> <th>110 年</th> <th>111 年</th> <th>112 年</th> <th>113 年</th> <th>較 112 年 成長率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>醫收(折讓前)</td> <td>30.8</td> <td>29.0</td> <td>30.9</td> <td>30.1</td> <td>33.1</td> <td>35.2</td> <td>6.2%</td> </tr> <tr> <td>健保申報</td> <td>26.8</td> <td>25.2</td> <td>26.2</td> <td>23.7</td> <td>26.4</td> <td>27.9</td> <td>5.9%</td> </tr> <tr> <td> 基層及其他</td> <td>0.3</td> <td>0.3</td> <td>0.3</td> <td>0.3</td> <td>0.3</td> <td>0.3</td> <td>19.5%</td> </tr> <tr> <td> 中醫</td> <td>0.8</td> <td>0.8</td> <td>0.8</td> <td>0.7</td> <td>0.8</td> <td>0.9</td> <td>10.7%</td> </tr> <tr> <td> 牙醫</td> <td>0.2</td> <td>0.2</td> <td>0.2</td> <td>0.2</td> <td>0.2</td> <td>0.2</td> <td>9.4%</td> </tr> <tr> <td> 西醫住院</td> <td>9.5</td> <td>9.3</td> <td>9.7</td> <td>8.5</td> <td>9.6</td> <td>10.3</td> <td>7.1%</td> </tr> <tr> <td> 西醫門診</td> <td>15.1</td> <td>13.6</td> <td>14.3</td> <td>13.3</td> <td>14.7</td> <td>15.4</td> <td>4.8%</td> </tr> <tr> <td> 洗腎</td> <td>0.9</td> <td>0.9</td> <td>0.9</td> <td>0.8</td> <td>0.8</td> <td>0.8</td> <td>1.0%</td> </tr> <tr> <td>其他醫療 (含防疫收入)</td> <td>4.0</td> <td>3.8</td> <td>4.7</td> <td>6.4</td> <td>6.7</td> <td>7.2</td> <td>7.1%</td> </tr> <tr> <td>預估醫療折讓</td> <td>3.3</td> <td>3.3</td> <td>3.4</td> <td>3.5</td> <td>3.9</td> <td>4.2</td> <td>9.2%</td> </tr> <tr> <td> 醫收折讓率</td> <td>10.8%</td> <td>11.4%</td> <td>11.1%</td> <td>11.7%</td> <td>11.7%</td> <td>12.0%</td> <td>12.0%</td> </tr> <tr> <td> 健保折讓率</td> <td>12.4%</td> <td>13.2%</td> <td>13.1%</td> <td>14.9%</td> <td>14.7%</td> <td>15.1%</td> <td>15.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 113 年 1-3 月各院區折讓前醫療收入與 112 年同期比較，所有院區均為正成長；與 108 年同期比較，除林中崑(-7.8%)、婦幼(-9.5%)院區負成長，其餘院區皆為正成長(如表二)；113 年 3 月各院區折讓前醫療收入與 112 年同期比較，其中僅和平(8.2%)、婦幼(6.3%)院區正成長，餘院區皆為負成長(如表三)。</p> <p style="text-align: center;">表二 113 年 1-3 月折讓前醫療收入成長率與目標達成率 單位:億</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>院區</th> <th>113 年 1-3 月 折讓前醫收</th> <th>較 112 年 同期成長率</th> <th>較 108 年 同期成長率</th> <th>113 年 預算數</th> <th>預算 達成率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全院</td> <td>35.16</td> <td>6.2%</td> <td>14.1%</td> <td>35.52</td> <td>99.0%</td> </tr> <tr> <td>和平</td> <td>4.92</td> <td>22.6%</td> <td>9.6%</td> <td>4.40</td> <td>111.9%</td> </tr> <tr> <td>婦幼</td> <td>1.07</td> <td>10.0%</td> <td>-9.5%</td> <td>0.98</td> <td>108.7%</td> </tr> </tbody> </table>							108 年	109 年	110 年	111 年	112 年	113 年	較 112 年 成長率	醫收(折讓前)	30.8	29.0	30.9	30.1	33.1	35.2	6.2%	健保申報	26.8	25.2	26.2	23.7	26.4	27.9	5.9%	基層及其他	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	19.5%	中醫	0.8	0.8	0.8	0.7	0.8	0.9	10.7%	牙醫	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	9.4%	西醫住院	9.5	9.3	9.7	8.5	9.6	10.3	7.1%	西醫門診	15.1	13.6	14.3	13.3	14.7	15.4	4.8%	洗腎	0.9	0.9	0.9	0.8	0.8	0.8	1.0%	其他醫療 (含防疫收入)	4.0	3.8	4.7	6.4	6.7	7.2	7.1%	預估醫療折讓	3.3	3.3	3.4	3.5	3.9	4.2	9.2%	醫收折讓率	10.8%	11.4%	11.1%	11.7%	11.7%	12.0%	12.0%	健保折讓率	12.4%	13.2%	13.1%	14.9%	14.7%	15.1%	15.1%	院區	113 年 1-3 月 折讓前醫收	較 112 年 同期成長率	較 108 年 同期成長率	113 年 預算數	預算 達成率	全院	35.16	6.2%	14.1%	35.52	99.0%	和平	4.92	22.6%	9.6%	4.40	111.9%	婦幼	1.07	10.0%	-9.5%	0.98	108.7%
	108 年	109 年	110 年	111 年	112 年	113 年	較 112 年 成長率																																																																																																																																
醫收(折讓前)	30.8	29.0	30.9	30.1	33.1	35.2	6.2%																																																																																																																																
健保申報	26.8	25.2	26.2	23.7	26.4	27.9	5.9%																																																																																																																																
基層及其他	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	19.5%																																																																																																																																
中醫	0.8	0.8	0.8	0.7	0.8	0.9	10.7%																																																																																																																																
牙醫	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	9.4%																																																																																																																																
西醫住院	9.5	9.3	9.7	8.5	9.6	10.3	7.1%																																																																																																																																
西醫門診	15.1	13.6	14.3	13.3	14.7	15.4	4.8%																																																																																																																																
洗腎	0.9	0.9	0.9	0.8	0.8	0.8	1.0%																																																																																																																																
其他醫療 (含防疫收入)	4.0	3.8	4.7	6.4	6.7	7.2	7.1%																																																																																																																																
預估醫療折讓	3.3	3.3	3.4	3.5	3.9	4.2	9.2%																																																																																																																																
醫收折讓率	10.8%	11.4%	11.1%	11.7%	11.7%	12.0%	12.0%																																																																																																																																
健保折讓率	12.4%	13.2%	13.1%	14.9%	14.7%	15.1%	15.1%																																																																																																																																
院區	113 年 1-3 月 折讓前醫收	較 112 年 同期成長率	較 108 年 同期成長率	113 年 預算數	預算 達成率																																																																																																																																		
全院	35.16	6.2%	14.1%	35.52	99.0%																																																																																																																																		
和平	4.92	22.6%	9.6%	4.40	111.9%																																																																																																																																		
婦幼	1.07	10.0%	-9.5%	0.98	108.7%																																																																																																																																		

仁愛	9.65	5.7%	18.4%	9.93	97.2%
松德	2.27	4.9%	6.7%	2.40	94.5%
忠孝	5.47	3.5%	22.7%	5.73	95.3%
林中昆	2.51	3.5%	-7.8%	2.58	97.5%
中興	4.74	2.3%	23.1%	4.66	101.8%
陽明	4.51	0.7%	18.3%	4.84	93.3%

註：和平、婦幼、林森中醫昆明院區 113 年預算數均較 108 年決算數為低，若要達 108 年水平，年預算執行率分別需達至少 114%、127%及 109%。

表三 113 年 3 月折讓前醫療收入成長率與目標達成率 單位:億

院區	113 年 3 月 折讓前醫收	較 112 年 同期成長率	較 108 年 同期成長率	113 年 預算數	預算 達成率
全院	12.64	-7.5%	9.0%	12.39	102.0%
和平	1.77	8.2%	4.4%	1.52	116.1%
婦幼	0.40	6.3%	-9.9%	0.35	116.6%
林中昆	0.87	-7.0%	-6.4%	0.92	94.4%
仁愛	3.48	-8.6%	13.4%	3.47	100.5%
忠孝	1.97	-8.6%	16.1%	2.01	98.3%
中興	1.70	-9.8%	14.4%	1.62	105.4%
松德	0.81	-14.2%	5.3%	0.82	98.2%
陽明	1.61	-14.6%	8.4%	1.68	95.7%

3. 113 年 1-3 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 112 年同期正成長(5.2%)，除陽明(-0.6%)院區負成長，餘所有院區皆為正成長；住院健保申報醫療收入點數較 112 年同期正成長(7.1%)，其中忠孝院區(-0.2%)、陽明院區(-5.2%)為負成長，餘其他院區為正成長(如表四)；113 年 3 月健保申報門診類醫療收入點數較 112 年同期負成長(-5.7%)，其中僅和平(1.9%)院區正成長，其餘院區皆為負成長；住院健保申報醫療收入點數較 112 年同期正成長(2.8%)，除中興(-0.7%)、忠孝(-5.2%)及陽明院區(-11.2%)負成長，其餘院區為正成長(如表五)。

表四 113 年 1-3 月健保申報情形與成長率

113/1-3 健保申報(億點)與 112 年同期比較									
院區	合計			門診			住院		
	數值	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率	數值	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率	數值	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率
全院	27.9	5.9%	4.1%	17.7	5.2%	1.9%	10.3	7.1%	8.2%
和平	4.0	21.4%	0.3%	2.3	14.0%	-6.7%	1.6	33.9%	12.3%
松德	2.1	10.7%	2.9%	0.9	4.2%	2.0%	1.2	15.9%	3.4%
婦幼	0.8	10.3%	-9.2%	0.5	14.5%	4.5%	0.3	2.9%	-28.0%
仁愛	7.6	5.1%	7.4%	4.7	4.7%	6.1%	2.9	5.7%	9.7%
中興	3.8	4.8%	12.5%	2.3	7.8%	10.1%	1.5	0.4%	16.6%
林中昆	2.1	3.4%	-14.9%	2.1	3.3%	-15.0%	0.0	519%	2880%
忠孝	4.4	1.2%	12.1%	2.9	2.0%	9.1%	1.4	-0.2%	18.8%
陽明	3.2	-2.6%	1.7%	1.9	-0.6%	4.9%	1.3	-5.2%	-2.3%

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

表五 113 年 3 月健保申報情形與成長率

113/3 健保申報(億點)與 112 年同期比較									
院區	合計			門診			住院		
	數值	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率	數值	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率	數值	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率
全院	9.9	-2.7%	2.4%	6.2	-5.7%	0.0%	3.7	2.8%	6.9%
中興	1.3	-1.4%	7.8%	0.8	-1.8%	7.3%	0.5	-0.7%	8.6%
仁愛	2.7	-2.4%	5.5%	1.7	-5.5%	3.8%	1.0	2.9%	8.3%
和平	1.4	13.2%	-1.3%	0.8	1.9%	-8.2%	0.6	33.7%	10.2%
忠孝	1.5	-7.5%	9.6%	1.0	-8.6%	7.9%	0.5	-5.2%	13.2%

松德	0.7	-3.0%	7.0%	0.3	-8.3%	0.8%	0.4	1.1%	11.6%
婦幼	0.3	1.4%	-7.5%	0.2	-0.1%	-0.9%	0.1	4.3%	-17.5%
陽明	1.1	-12.1%	-1.6%	0.7	-12.9%	1.0%	0.5	-11.2%	-4.9%
林中昆	0.7	-7.1%	-14.9%	0.7	-7.3%	-15.1%	0.0	593%	-

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. 113年1-3月預估醫療折讓較去年同期正成長9.2%，較108年同期正成長27.0%；3月預估醫療折讓較去年同期負成長11.1%，較108年同期正成長9.9%。

表六 113年1-3月各院區醫療折讓

院區	113年1-3月			113年3月		
	預估醫療折讓(億)	較112年成長率	較108年成長率	預估醫療折讓(億)	較112年成長率	較108年成長率
全院	4.23	9.2%	27.0%	1.32	-11.1%	9.9%
中興	0.63	7.8%	35.9%	0.20	-10.4%	16.9%
仁愛	1.15	5.4%	27.0%	0.35	-16.9%	6.0%
和平	0.64	24.2%	20.0%	0.20	1.6%	5.6%
婦幼	0.12	16.7%	10.4%	0.04	-2.0%	1.5%
陽明	0.53	-0.4%	21.0%	0.16	-20.0%	3.4%
忠孝	0.66	4.2%	29.3%	0.21	-13.9%	12.4%
松德	0.33	13.3%	25.4%	0.10	-5.9%	15.4%
林中昆	0.17	37.0%	57.2%	0.06	14.5%	43.8%

註：113/1-2月浮動點值以臺北分區最近4季取其低計算(排除112Q2疫情因素)，即以公告預估112Q1總額方案管理前浮動點值0.7610推估，惟考量112Q4浮動點值已有回升，另考量藥品價量協議(PVA)回收金額納入分區總額結算，故113/3預估數浮動點值暫以0.82推估，以平衡點值，惟113/3正確數已調整浮動點值以0.80推估(將於113/4財報調整)。112Q1財報折讓係以111Q3健保浮動點值0.79估算。

2 醫療服務量

5. 113年1-3月門診人次(含COVID-19門診、疫苗)較去年同期成長(6.9%)，較108年同期負成長(-4.5%)，累計目標達成率112.1%。113年1-3月若未排除COVID-19採檢及疫苗診，僅忠孝院區為負成長1.2%，餘所有院區皆為正成長；113年1-3月排除COVID-19採檢及疫苗人次，較去年同期成長(8.0%)，所有院區均為正成長，惟較108年同期仍負成長6.8%。3月門診人次(含COVID-19門診、疫苗)較去年同期負成長(-4.6%)，目標達成率100.0%，較108年同期負成長(-6.9%)。

表七 113年1-3月各院區門診人次(含門、急、洗腎人次)及達成情形

院區	含 COVID-19 篩檢、疫苗診				不含 COVID-19 篩檢、疫苗診		
	人次	較112年成長率	較108年成長率	目標達成率	人次	較112年成長率	較108年成長率
合計	863,540	6.9%	-4.5%	112.1%	842,690	8.0%	-6.8%
和平	112,419	14.2%	-12.1%	119.7%	110,563	13.8%	-13.6%
婦幼	45,962	10.7%	-14.0%	116.0%	45,034	11.3%	-15.8%
林中昆	93,837	9.5%	-14.5%	114.8%	92,534	8.6%	-15.7%
仁愛	218,075	8.7%	1.1%	113.9%	209,774	9.3%	-2.8%
陽明	109,574	7.4%	-0.2%	112.6%	106,930	7.3%	-2.6%
松德	30,196	6.3%	-17.5%	111.5%	29,399	4.7%	-19.6%
中興	121,564	3.4%	-2.0%	108.4%	118,788	4.3%	-4.3%
忠孝	131,913	-1.2%	3.7%	103.5%	129,668	4.5%	1.9%

表八 113年3月各院區門診人次(含門、急、洗腎人次)及達成情形

院區	含 COVID-19 篩檢、疫苗診				不含 COVID-19 篩檢、疫苗診		
	人次	較112年成長率	較108年成長率	目標達成率	人次	較112年成長率	較108年成長率
合計	300,770	-4.6%	-6.9%	100.0%	294,319	-2.5%	-8.9%
和平	39,128	2.0%	-14.2%	107.0%	38,803	3.1%	-14.9%
婦幼	16,113	-1.5%	-18.3%	103.3%	15,735	0.6%	-20.2%
林中昆	33,320	-2.8%	-15.4%	101.9%	32,837	-2.7%	-16.6%
仁愛	75,429	-3.7%	-1.8%	101.0%	72,455	-1.1%	-5.6%
松德	10,417	-5.7%	-19.2%	98.9%	10,221	-5.3%	-20.7%
中興	42,889	-6.2%	-4.0%	98.3%	42,179	-4.3%	-5.6%
陽明	37,224	-7.3%	-4.8%	97.2%	36,395	-6.1%	-6.9%
忠孝	46,250	-9.6%	2.7%	94.8%	45,694	-4.4%	1.5%

6. 1-3月急診人次較去年同期負成長5.9%(含COVID-19 PCR急診採檢)，較108年同期負成長10.5%；3

月急診人次較去年同期負成長 8.3%(含 COVID-19 PCR 急診採檢)，較 108 年同期負成長 13.0%。

表九 各院區急診人次及達成情形(含 COVID-19 急診採檢)

院區	113 年 1-3 月			113 年 3 月		
	人次	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率	人次	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率
合計	45,387	-5.9%	-10.5%	14,417	-8.3%	-13.0%
婦幼	3,533	21.2%	-19.1%	1,064	9.6%	-23.7%
松德	882	15.1%	18.9%	327	-1.8%	24.8%
忠孝	9,929	3.0%	-8.2%	3,149	2.0%	-10.6%
和平	9,574	1.1%	-13.5%	3,084	5.1%	-16.3%
仁愛	9,085	-4.9%	-9.7%	2,845	-4.2%	-9.7%
陽明	5,419	-7.5%	-12.0%	1,726	-7.4%	-15.6%
中興	6,965	-30.6%	-7.1%	2,222	-37.7%	-11.8%

7. 住院人次與人日正成長：

- (1) 1-3 月住院人次較去年同期正成長 8.7%，較 108 年同期負成長 11.7%；3 月住院人次較去年同期負成長 0.7%，較 108 年同期負成長 14.1%。
- (2) 1-3 月住院人日較去年同期正成長 9.8%，較 108 年同期負成長 9.9%，累計目標達成率 105.6%；3 月住院人日較去年同期正成長 5.4%，較 108 年同期負成長 11.85%，目標達成率 101.3%。

表九 各院區 113 年 1-3 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 112 年 成長率	較 108 年 成長率	人日	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率	累計 達成率
合計	12,662	8.7%	-11.7%	152,993	9.8%	-9.9%	105.6%
林中昆	22	266.7%	340.0%	120	566.7%	90.5%	631.6%
和平	2,016	35.8%	-9.7%	20,477	36.6%	-14.6%	131.3%
婦幼	960	16.1%	-31.1%	3,620	17.7%	-30.1%	113.1%
中興	2,234	11.0%	-3.9%	22,274	8.6%	6.5%	104.3%
忠孝	2,257	10.9%	5.1%	20,659	5.8%	1.7%	101.7%
仁愛	2,985	-1.9%	-19.3%	29,192	2.3%	-20.0%	98.3%
陽明	1,705	-2.2%	-16.5%	21,817	-1.7%	-15.5%	94.5%
松德	483	-3.4%	-3.6%	34,834	14.5%	-5.9%	110.0%

表十 各院區 113 年 3 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 112 年 成長率	較 108 年 成長率	人日	較 112 年 成長率	較 108 年 成長率	當月 達成率
合計	4,436	-0.7%	-14.1%	53,949	5.4%	-11.8%	101.3%
林中昆	15	275.0%	400%	70	400%	94.4%	466.7%
和平	697	31.5%	-9.8%	7,133	26.6%	-15.8%	121.7%
忠孝	839	5.8%	10.1%	7,424	2.9%	-4.0%	98.9%
婦幼	322	5.2%	-36.9%	1,314	16.2%	-27.7%	111.6%
中興	778	2.6%	-9.6%	7,506	5.1%	-2.3%	101.1%
陽明	598	-13.0%	-19.5%	7,719	-6.6%	-17.5%	89.8%
仁愛	1,015	-14.0%	-24.1%	10,299	1.3%	-23.0%	97.4%
松德	172	-17.3%	-2.8%	12,484	7.4%	-1.6%	103.2%

3 重要事項
宣導

1. 健保重要政策：

(1) 113 年 4 月支付標準修正：

A. 西醫基本診療

- a. 修正通則十二(三)，調升西醫基層院所診治未滿四歲兒童第一段門診診察費專科醫師加成至百分之十三，並配合修正附表。
- b. 「提升基層護理人員照護品質加計」(00246C)項目改以「全民健康保險提升基層護理人員照護品質獎勵方案」支付，爰予刪除。

B. 西醫特定診療

- a. 新增診療項目：新增心內超音波(18047B，8,385 點)、磁振造影使用 Primovist 造影劑加計(33146B，5,686 點)、大腸息肉切除術-四顆至九顆(49032C，3,304 點)、大腸息肉切除術-十顆以上(49033C，6,304 點)及神經調控通氣輔助呼吸治療及橫膈膜電位訊號監測(一天)(57032B，

3,712 點) 等。

b. **刪除大腸鏡息肉切除術(49014C)**，及修正其他診療項目名稱或支付規範。

c. 經皮椎體成形術(第一節)(33126B)及經直腸大腸息肉切除術(74207C)，增列申報規定、適應症或施行人員資格。

C. 牙科診療

a. 高齡患者根管治療難症處理」加計之年齡認定，由七十歲以上放寬至六十五歲以上。

D. 4/1 起大腸鏡息肉切除術 49014C 停用，請通知消化內(外)科及會開立執行的醫師須改用大腸鏡檢查(28017C)+大腸息肉切除術 1-3 類(49027C)/4-9 類(49032C)/10 類以上(49033C)

(2) 113 年 5 月支付標準修正：

A. 新增第二章特定診療第一節檢查第二十五項次世代基因定序 Next Generation Sequencing (30301B、30302B、30303B、30304B、30305B 共 5 項)。

a. 新增「實體腫瘤次世代基因定序—BRCA1/2 基因檢測/小組(≤100 個基因)/大套組(>100 個基因)」(30301B, 10,000 點/30302B, 20,000 點/30303B, 30,000 點)針對非小細胞肺癌、三陰性乳癌、卵巢癌、輸卵管癌、原發性腹膜癌、攝護腺癌、胰臟癌、神經營養受體酪氨酸激酶(NTRK)基因融合實體腫瘤、肝內膽管癌、甲狀腺癌(不包含髓質癌)甲狀腺髓質癌之癌別，適應症如附表 1。

b. 新增「血液腫瘤次世代基因定序—小套組(≤100 個基因)/大套組(>100 個基因)」(30304B, 20,000 點/30305B, 30,000 點)針對急性骨髓性白血病、高風險之骨髓分化不良症候群、急性淋巴芽細胞白血病(B 細胞、T 細胞)，適應症如附表 2。

c. 上述 a.&b. 支付規範：

I. 醫院資格須符合下列各項條件：

i. 限區域級以上醫院或主管機關公告通過「癌症診療品質認證醫院」者。

ii. 須院內設立或跨院聯合組成分子腫瘤委員會(Molecular Tumor Board, MTB)。

iii. 限主管機關核定之實驗室開發檢測施行計畫表列醫療機構(檢測項目類別為「抗腫瘤藥物之伴隨檢測」及「癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測」)。

II. 核發檢測報告人員及報告簽署醫師：依「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」之規定辦理。

III. 除 Germline BRCA1/2 基因檢測使用血液檢體外，其他檢測限使用已確診之腫瘤病理組織，且檢測項目須包含附表 2.2.1 所列該癌別必須檢測之位點及變異別，始予給付。

IV. 每人各癌別限 30301B、30302B 或 30303B 擇一申報且終生給付一次。

V. 執行本項之醫事服務機構應報經保險人核定，如有異動，仍應重行報請核定。

VI. 檢測結果須於申報後一個月內依指定格式上傳至保險人，未上傳者本項不予支付。

因有特殊限制須先報准，故目前先設為停用，惟若啟用，需即時報告上傳，已通知資訊中心修改上傳程式。

B. 修正「光化治療一天」(51018C)及「光線治療(包括太陽光、紫外線、紅外線)一天」(51019C)二項支付規範，屬西醫基層總額部門院所限申報乾癬，增列 ICD-10-CM 代碼(L40.0-L40.4、L40.8、L40.9)。

2. 健保核減(含立抽及專案)：

(1) 112 年 1 月至 12 月尿失禁電刺激治療(47087C)申報合理性；費用年月 11201-11212(和平婦幼 47 案、仁愛 674 案、忠孝 299 案、中興 89 案、陽明 10 案，共計 1,119 案、點數 129 萬 5,350 點)

(2) 本院異常案件皆屬「108 年至 112 年均無申報 30519C、21011C 或 21006B 等 3 項檢查，即執行 47087C 之病人。

(3) 審查注意事項：

A. 尿失禁電刺激治療(47087C)需經診斷為尿失禁後，方可採行。「棉墊試驗(30519C)」、「壓力流速圖(21011C)」或「錄影尿流動力學(21006B)」等檢查項目為診斷依據，並檢附檢查結果。

B. 本項治療每週進行兩次，每月以六至八次為原則，三個月療程後，需進行療效評估。

3. 本院 112 年第 4 季(以下簡稱 112Q4)健保醫院總額專業審查核減結果：本季樣本月為 112 年 11 月共核減 3,261,725 點，回推一季後共核減 9,743,475 點，初核減率為 0.37%(門診 0.14%、住院 0.72%)，較 112 年第 3 季核減金額略增加 416,957 點(成長 4.5%)，初核減率增加 0.01%。另所有醫院提升自主管理效能措施(以核減點數佔率分配攤扣金額)，佔臺北分區 3.42%，共核減 16,025,989 點，較 112Q3 核減 13,241,606 點(佔率 3.03%)，增加 2,784,383 點。另本季必須採申復、爭議審議送審方式，無法採包裹申復爭議補付支付方案。

(1) 門診：樣本月門診核減 771,130 點，回推第 4 季核減 2,210,781 點，初核減率為 0.14%，較 112Q3 初核減率 0.18%，下降 0.04%。

甲、 樣本月原始核減以非回推(立意樣本)核減 484,194 居多(佔 62.8%)，主要為體外震波碎石

術案件，核減 174,972 點(各綜合院區共抽審 27 件，陽明、中興、和平共核減 6 件，原因為無結石或結石小於 0.5cm)佔 36.1%，其次為 CT/MRI/SPECT 核減 164,168 點，佔 33.9%，大腸鏡/上消化道檢查核減 33,081 點，佔 6.8%，靜態核醫心臟功能檢查核檢 24,750 點，佔 5.1%(各綜合院區，原因為沒有先做一般檢查，逕行高價檢查、病歷未詳實記載執行必要性等)。

乙、 樣本月隨機抽樣原始核減 146,140 點，回推後核減 286,936 點，主要核減為放射線診療費佔 28.7%(核刪 6 件 CT、1 件 MRI)，其次為檢查檢驗費佔 27.0%，藥費佔 23.8%(包抗感染、Vitamin、神經系統用藥核減率較高)。

(2) 住院：樣本月住院核減 2,490,595 點，回推第 4 季核減 7,532,694 點，初核減率為 0.72%，較 112Q3 初核減率 0.62%，增加 0.1%。

甲、 住院非回推佔 83.8%，非回推核減中 DRG 核減 47,339 點(佔 2.3%，5 件核刪，非必要住院)、高額特定案件核減 1,550,531 點，主要為核刪心導管相關案件共 7 件 848,571 點(不符專業認定)，3 件住 ICU 太長(和平、仁愛)，其中 1 件 ICU 下轉扣 5 天，1 顛改支一般、4 天核扣平均定額差額，1 件多 4 天改支 RCC，1 件 9 天天改支 RCC，1 件應下轉未下轉核減 20 天，合計共核減 233,184 點。一般案件 CT/MRI 各刪除 10 件、4 件，共核刪 83,880 點(佔 4.0%)、抗生素藥費核刪 259,264 點。

乙、 回推一般案件中以病房費原始核刪 101,148 點(佔 32.5%)最多，其次為手術費原始核減 83,863 點為最高(佔 27.0%，以消外為主，缺乏手術具體理由、過程面、僅需報其中之一手術即可)，放射線特殊造影檢查核減 33,198 點(10.7%，1 位病人 2 項檢查)。

丙、 另本次住院抗 3、抗 4 藥費原始核刪 507,355 點。

表十一 各院區 112Q4 健保專業審查初核減狀況

院區別	112Q4(112/11)門診					112Q4(112/11)住院					門住合計平均
	原始隨機核減	回推後核減	非回推核減	總初核減金額	初核減率	原始隨機核減	回推後核減	非回推核減	總初核減金額	初核減率	初核減率
全院	146,140	286,936	484,194	771,130	0.14%	311,076	403,764	2,086,831	2,490,595	0.72%	0.37%
仁愛	19,194	37,466	87,458	124,924	0.08%	97508	128,191	1,087,122	1,215,313	1.28%	0.55%
忠孝	32,545	59,366	43,859	103,225	0.12%	14,848	18,164	276,927	295,091	0.60%	0.29%
陽明	14,534	30,617	109,456	140,073	0.26%	84,981	114,767	81,429	196,196	0.44%	0.34%
中興	19,210	36,585	132,335	168,920	0.24%	72,491	86,670	253,736	340,406	0.65%	0.41%
和平婦幼	52,819	103,369	95,294	198,663	0.23%	35,676	47,294	382,163	429,457	0.67%	0.41%
和平	51,243	100,607	83,108	183,715	0.26%	31,049	39,894	359,055	398,949	0.75%	0.47%
婦幼	1,576	2,762	12,186	14,948	0.09%	4,627	7,400	23,108	30,508	0.28%	0.16%
松德	2,992	6,688	14,576	21,264	0.07%	5,572	8,678	5,454	14,132	0.03%	0.05%
林中昆	4,846	12,845	1,216	14,061	0.03%	0	0	0	0	0.00%	0.03%

4. 本院自 113 年 05 月 01 日起，實施「腦波檢查報告」單張無紙化措施，並自實施日起取消紙本病歷表單歸貼作業。

會計室

1	113 年 3 月財務報告	<p>1. 截至 113 年 3 月，業務收入執行數 39.07 億元，預算執行率 97.52%，較預算分配數減少 1.00 億元；業務支出執行數 37.59 億元，預算執行率 99.00%，較預算分配數減少 0.38 億元。</p> <p>2. 收支淨抵後業務賸餘 1.48 億元，執行率 70.67%，較預算分配數減少 0.62 億元，主要係職員薪金、藥品、衛材等費用較分配預算高所致，加計業務外淨賸餘 0.23 億元，本期賸餘為 1.71 億元。</p> <p>3. 截至 3 月底止，常規收支相關分析如下</p>																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">院區</th> <th>113 年 1-3 月</th> <th>112 年 1-3 月</th> <th>成長%</th> <th>108 年 1-3 月</th> <th>成長%</th> <th>排名</th> </tr> <tr> <th>常規收入</th> <th>常規收入</th> <th>與 112 年</th> <th>常規收入</th> <th>與 108 年</th> <th>與 108 年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>3,902,561,209</td> <td>3,690,503,811</td> <td>5.75%</td> <td>3,581,353,801</td> <td>8.97%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>忠孝</td> <td>581,218,895</td> <td>506,775,169</td> <td>14.69%</td> <td>447,470,268</td> <td>29.89%</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>中興</td> <td>519,185,339</td> <td>461,374,886</td> <td>12.53%</td> <td>403,610,866</td> <td>28.64%</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>陽明</td> <td>485,034,099</td> <td>437,107,621</td> <td>10.96%</td> <td>387,015,443</td> <td>25.33%</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>仁愛</td> <td>985,242,050</td> <td>881,676,318</td> <td>11.75%</td> <td>821,132,016</td> <td>19.99%</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>			院區	113 年 1-3 月	112 年 1-3 月	成長%	108 年 1-3 月	成長%	排名	常規收入	常規收入	與 112 年	常規收入	與 108 年	與 108 年	合計	3,902,561,209	3,690,503,811	5.75%	3,581,353,801	8.97%		忠孝	581,218,895	506,775,169	14.69%	447,470,268	29.89%	1	中興	519,185,339	461,374,886	12.53%	403,610,866	28.64%	2	陽明	485,034,099	437,107,621	10.96%	387,015,443	25.33%	3	仁愛	985,242,050	881,676,318	11.75%	821,132,016	19.99%	4
院區	113 年 1-3 月	112 年 1-3 月		成長%	108 年 1-3 月	成長%	排名																																											
	常規收入	常規收入	與 112 年	常規收入	與 108 年	與 108 年																																												
合計	3,902,561,209	3,690,503,811	5.75%	3,581,353,801	8.97%																																													
忠孝	581,218,895	506,775,169	14.69%	447,470,268	29.89%	1																																												
中興	519,185,339	461,374,886	12.53%	403,610,866	28.64%	2																																												
陽明	485,034,099	437,107,621	10.96%	387,015,443	25.33%	3																																												
仁愛	985,242,050	881,676,318	11.75%	821,132,016	19.99%	4																																												

松德	256,580,298	207,970,879	23.37%	213,991,183	19.90%	5
和平婦幼	656,199,766	504,815,937	29.99%	598,197,876	9.70%	6
林森中醫	127,170,640	110,055,862	15.55%	125,903,634	1.01%	7
昆明	145,525,830	142,879,740	1.85%	166,879,817	-12.80%	8
院本部	146,404,292	437,847,399	-66.56%	417,152,698	-64.90%	
(含昆防)						

院區	113年1-3月	112年1-3月	成長%	108年1-3月	成長%	排名
	常規支出 (不含獎勵金)	常規支出 (不含獎勵金)	與112年	常規支出 (不含獎勵金)	與108年	與108年
合計	3,056,584,287	2,903,602,319	5.27%	2,745,764,089	11.32%	
忠孝	461,600,436	437,693,181	5.46%	383,458,854	20.38%	1
林森中醫	97,031,711	89,237,857	8.73%	81,840,294	18.56%	2
仁愛	799,683,112	765,403,446	4.48%	682,856,445	17.11%	3
中興	408,958,687	392,626,436	4.16%	365,855,579	11.78%	4
陽明	381,776,944	376,952,481	1.28%	343,295,196	11.21%	5
松德	229,313,704	218,551,957	4.92%	216,705,716	5.82%	6
和平婦幼	523,821,637	479,438,095	9.26%	506,689,108	3.38%	7
昆明	136,181,548	138,884,232	-1.95%	162,578,580	-16.24%	8
院本部	18,216,508	4,814,634	278.36%	2,484,317	633.26%	
(含昆防)						

院區	113年1-3月	112年1-3月	成長%	108年1-3月	成長%	排名
	常規賸餘	常規賸餘	與112年	常規賸餘	與108年	與108年
合計	845,976,922	786,901,492	7.51%	835,589,712	1.24%	
松德	27,266,594	-10,581,078	357.69%	-2,714,533	1104.47%	1
中興	110,226,652	68,748,450	60.33%	37,755,287	191.95%	2
陽明	103,257,155	60,155,140	71.65%	43,720,247	136.18%	3
昆明	9,344,282	3,995,508	133.87%	4,301,237	117.25%	4
忠孝	119,618,459	69,081,988	73.15%	64,011,414	86.87%	5
和平婦幼	132,378,129	25,377,842	421.63%	91,508,768	44.66%	6
仁愛	185,558,938	116,272,872	59.59%	138,275,571	34.20%	7
林森中醫	30,138,929	20,818,005	44.77%	44,063,340	-31.60%	8
院本部	128,187,784	433,032,765	-70.40%	414,668,381	-69.09%	
(含昆防)						

4. 截至113年3月，防疫收入433萬元，檢驗衛材成本31萬元，各院區113年1-3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	4,333,260	314,810	4,018,450
	仁愛	1	1,463,630	20,600	1,443,030
	忠孝	2	983,148	20,310	962,838
	中興	3	947,818	245,400	702,418
	和平婦幼	4	419,864	28,500	391,364
	陽明	5	322,000	-	322,000
	林森中醫	6	111,400	-	111,400
	松德	7	73,600	-	73,600
	昆明	8	11,800	-	11,800
	院本部 (含昆防)		-	-	-

主席指示：本院自 1 月起連續三個月在營收及盈餘的部分皆超過 108 年防疫前的目標值，下個月起的財務報告開始可不再呈現 108 年的資料。

資通安全管理中心

1	113 年資通安全內部稽核結果	<p>依資安責任等級分級辦法，本院為資安責任等級 B 級公務機關，應每年實施至少 1 次資通安全內部稽核，並循序完成各單位稽核，於 113 年 4 月 16~23 日委託專業資安顧問抽樣檢視本院各院區資通安全措施落實情形，稽核發現 2 項不符合事項以及 8 項建議事項，將予以列管當責單位之辦理情形，並提報資通安全管理委員會。</p> <p>1. 不符合事項：</p> <p>(1) 依數發部資通系統籌獲各階段資安強化措施以及臺北市政府資通訊業務委外作業指引規定，涉資通系統籌獲，於徵求時應由委託機關依資通安全責任等級分級辦法附表九所定資通系統防護需求分級原則評估等級，標示資通系統之防護需求等級供受託者知悉。 發現：抽查委外合約發現系統防護需求等級標示錯誤。</p> <p>(2) 本府資訊局每年安排系統弱點掃描(初、複測)，若發現中級以上風險漏洞均應修補。 發現：有系統經弱點掃描發現有中、高風險漏洞並自 112 年 6 月列管，該系統尚未完成漏洞修補。</p> <p>2. 建議事項：</p> <p>(1) 微軟已於 111 年 5 月 10 日終止安全性更新服務 Windows 10 20H2 作業系統，建議更新電腦作業系統，以維持漏洞修補機制之有效性，降低遭受攻擊之可能性。</p> <p>(2) 建議盡早完成 GCB 導入，例如：Chrome 瀏覽器安全設定、螢幕保護程式鎖定等，以強化資通安全。</p> <p>(3) 各院區資訊機房之資訊資產標示，建議依據機密等級之定義，落實各硬體設備標示，包含連續性預算之主機、租用設備等。</p> <p>(4) 資訊中心已自行發現及報修資訊機房 CCTV 影像目前只可檢視 14 天內資料，建議盡早完成改善。</p> <p>(5) 對報廢堪用之硬碟會透過資料抹除機進行安全清除後再捐贈，建議建立檢查表，確認在捐贈前，資料有安全清除，以避免資料外洩。</p> <p>(6) 資訊機房之溫溼度感應器容易出現異常數據，經報修檢測後認定故障，宜儘速修復或更新設備，以利資訊機房之環境監控。</p> <p>(7) 資訊機房設有 2 部 UPS，其中 1 部 UPS 出現電池異常訊號，建議盡早處理，以避免機房停電之風險。</p> <p>(8) 宜向同仁宣導資通安全規定，包含禁用大陸廠牌資通訊產品之規定等。</p>
---	-----------------	---

主席指示：有關資安的部分，因應未來醫院評鑑，建議各院區成立資安小組或委員會，辦理資通安全預防、危機通報及緊急應變處理相關事宜。另仁愛院區為配合重度級急救責任醫院任務，請指定一位副院長擔任資安長。

伍、院區業務報告事項：

【營運財務概況、重要事件、振興醫療業務、未來展望】備註:營運、財務數據與去年同期比較

一、中興院區

(一) 113年1-3月營運概況

- (1) 門診人次 10 萬 9,120 人次，較 112 年同期增加 6,479 人次(6.31%)。
- (2) 急診人次 6,965 人次，較 112 年同期增加 419 人次(6.40%，已排除 112 年 1-3 月因應疫情自費 PCR 服務 3,491 人次)。
- (3) 住院人次 2,234 人次，較 112 年同期增加 222 人次(11.03%)。
- (4) 佔床率：總佔床率較 112 年同期增加 5.83%，急性一般病床佔床率(實開床)較 112 年同期增加 7.45%。

(二) 113年1-3月財務概況

- (1) 業務收入(折讓後)5.20 億元，常規收入 5.19 億元，較 112 年同期增加 5497 萬元(11.82%)。
- (2) 業務支出(不含獎勵金)4.09 億元，常規支出 4.09 億元，較 112 年同期增加 1184 萬元(2.98%)。
- (3) 獎前賸餘 1.15 億元，常規獎前賸餘 1.10 億元，較 112 年同期增加 4312 萬元(59.19%)。

(三) 重要事件報告

- (1) 中興院區榮獲臺北市衛生局 112 年度提升政府服務品質獎特優第一名。
- (2) 113 年 3 月 26 日臺北市衛生局於本院舉辦 113 年臺北市市立醫療院所醫療基金監督管理委員會 -113 年第 1 次大會，同時辦理中興院區 9A 整合醫學照護病房實地查證作業，獲得委員高度評價。
- (3) 113 年 3 月 27 日辦理 113 年第一次 RCA 案例分享會，透過臨床案例引導同仁思考問題及精進作為，共同為病人安全把關，提升本院照護品質。
- (4) 113 年 4 月 1 日至 6 月 30 日為期 3 個月，舉辦「健步運動、賺健康抽好禮」員工健康促進活動，實現「中興健康永續圈」。
- (5) 臺北市立聯合醫院與中華臺北特奧會簽署「國際特殊奧林匹克」合作研究備忘錄，藉由「Rosemary Collaboratory 研究計畫」，評估特奧運動員的醫療照護現況，找出現行醫療照護不足的地方，共同努力提出改善特奧運動員之醫療照護。
- (6) 113 年 4 月 10 日與臺北市政府消防局延平分隊聯合辦理住宿式長照機構及產後護理之家公共安全防護動態暨自衛消防編組演練。
- (7) 113 年 4 月 18 日與臺北市政府消防局第四大隊聯合辦理「危害性化學品災害搶救組合訓練、公共安全防護動態演練及大量傷患演練」，中興院區首次參與化災演練示範醫院，全面盤點全院化學品，藉由演練強化化學品管理及防災意識。

(四) 振興醫療業務與未來展望

1. 113年3月醫療業績前3名

排名	科別	3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	15,401,465	102%	23%	180,454,805	15,037,900
2	胸腔內科	14,503,869	110%	26%	157,543,171	13,128,598
3	一般外科	14,268,312	107%	26%	160,430,469	13,369,206

2. 113 年 1-3 月自費健檢業績：一般健檢 182 萬 6,909 元；高階健檢 682 萬 4,330 元，相較 112 年同期增加 92 萬 4,587 元(15.7%)。自 113 年 3 月 19 日起每週二下午新增體檢診，服務內容：成人健檢，勞工體檢，駕照體檢，出國留學等，以增加體檢服務量能。
3. 配合臺北市衛生局政策，因應近日食安事件，113 年 4 月 9 日至 4 月 15 日連續開設食安特別門診一週，總計服務 208 人，其中急性腸胃炎 13 人，疑似食物中毒「饜辣」7 人、「初瓦」6 人。
4. 北市聯醫首創：113 年 4 月 10 日及 4 月 25 日開設 2 診次旅遊特別門診，總計服務 41 人次，含 18 支旅遊預防接種。
5. 首創員工成健四癌專診綠色快速通道，總計 2 診次，共計服務 56 人，將持續開設，打造幸福員工職場。
6. 持續延攬優秀醫師：113 年總計新聘 3 名醫師(婦產科 1 位、家醫科 1 位、老人醫學科 1 位)。

7. 市民健康促進活動

- (1)113年3月23日大同健康服務中心辦理社區型整合篩檢，完成成健250人、癌篩413人次。
- (2)113年4月10日醫院型整合篩檢，完成成健111人、癌篩165人次。
- (3)113年4月13日大同區大龍國小社區型整合篩檢，完成成健202人、癌篩286人次。

8. 重要工程及儀器設備購置進度

截至113年4月20日

工程/設備名稱	工程/設備購置進度	辦理情形說明
10B 住宿式長照機構工程	100%	1.113年3月5日竣工 2.113年4月10日建築師公會室內裝修竣工查驗，查驗合格 3.預計113年6月開始收案
空調系統暨冰水主機汰換工程	53.00%	配合經濟部能源署辦理節能績效保證專案補助500萬

主席指示：無。

二、仁愛院區

(一) 營運財務概況

1. 營運面(113年1-3月)

- (1) 門診：185,557人次，較112年同期增加11,255人次(增加6.46%)
- (2) 急診：9,085人次，較112年同期減少466人次(減少4.88%)
- (3) 住院：2,985人次，較112年同期減少59人次(減少1.94%)。

2. 財務面(113年1-3月)

- (1) 醫療收入(折讓後)：8.50億元，較112年(8.04億元)同期增加0.46億元(增加5.69%)
- (2) 業務收入：9.87億元，較112年(8.85億元)同期增加1.02億元(增加11.43%)
- (3) 業務支出(不含獎勵金)：8.00億元，較112年(7.69億元)同期增加0.31億元(增加4.01%)
- (4) 獎前賸餘：1.93億元，較112年(1.22億元)同期增加0.71億元(增加57.59%)

(二) 重要事件報告

1. 針對在宅急症照護試辦計畫執行做法本院區規劃以內科、外科及家醫科醫師為主(各組搭配護理師及行政人員各一名)，本院區預計收治團隊如下：
 - (1) 內科病人以經評估後可提前出院，在家繼續治療之病人為主
 - (2) 外科病人出院後帶管路之移除或術後傷口感染為主
 - (3) 家醫科以派案為主，主要以急診病人來院後經評估可返
因各類訪視人員(醫師、護理人員、藥事人員、呼吸治療人員)除專任人員為限，另須具有本計畫訪視人員共同教育訓練時數4小時，取得相關證明後，始得參與本計畫，故本院區將規劃與社團法人台灣在宅醫療學會合辦共同教育訓練課程，同仁具備資格後並評估適用本計畫之個案啟動收案，建立在宅急症照護模式，透過實際執行後調整作法，以使流程更臻完善。
2. 113年3月29日於本院區辦理「捐血一袋，熱血傳愛」捐血活動，當日含院長、同仁及來院民眾熱心響應，捐血人數59人，捐血袋數81袋(原目標袋數：60袋)，以實際行動傳遞愛心。
3. 113年4月3日地震後院長率團隊關心災損情形，經後續統計本院區含院區大樓、宿舍、院外門診、興岩共計186件災損案件(如：天花板掉落、牆面/地板龜裂、地磚/磁磚脫落、其他)，天花板掉落已全數修繕完畢，其餘牆面/地板龜裂、磁磚脫落將委外修繕，另請工務課盤點本院區不斷電插座情形是否充足，以利臨床單位如遇停電時，皆能執行業務。
4. 113年4月11日於本院區辦理總院長與同仁有約座談會，針對同仁津貼、升遷等議題進行交流。
5. 113年4月12日由院區院長率團隊出席台大土木系李鴻源教授之台灣環境與企業倫理講座，透過專家分享，以落實執行醫院永續經營策略。
6. 113年4月18日於本院區召開113年青少年親善照護機構認證相關事宜說明會，以了解該認證之相關標準及文件、實地訪查應注意事項，本院區將依期辦理後續認證事宜。

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 本院區 113 年獎前賸餘目標為 9.2 億元，依據 112 年各科別實際值訂定「113 年營運目標」，按成會提供資料進度追蹤各科執行率；截至 113 年 1 月，全院各項目達成率如下表，另各科表現亦同步寄予單位主管參考以作為策進方向。

項目	113 年 1 月實際值	113 年 1 月目標值	達成率
獎前賸餘成長比率	87,060,453	9.2 億	8.06%
自費收入	69,957,542	1,068,930,814	6.54%
門診量	62,699	723,089(不含疫苗)	8.67%
住院人日	9,960	137,381	7.25%

2. 本院區重大工程進度：

(1) 供應室整修工程

工程名稱	施工費(仟元)	開工日	預定竣工日	截至	預計進度	實際進度
供應室整修工程	22,858	112.8.14	113.4.8	113.4.2	98.71%	98.71%

(2) 四西及嬰兒室整修工程

工程名稱	施工費(仟元)	開工日	預定竣工日	截至	預計進度	實際進度
4 西及嬰兒室整修工程	56,731	112.11.9	113.11.10	113.3.31	11.13%	15.97%

3. 拓展醫療服務量能，持續延攬優秀主治醫師，113 年 3 月新增 1 名皮膚科主治醫師，
4. 本院區為降低核減率擬定相關檢討方案：
- (1) 院區健保事前審查
- A. 病歷質審：讓審查更為精確，分別以內外科每月執行審查，針對缺失項目回饋給醫師本人及科主任以改善並提昇書寫品質。
- B. 病歷行政審查(書寫規範)：由醫事課疾分和申報人員每日審查並配合醫療科不定期宣導病歷書寫、Tw-DRGs 及申報相關問題，以減少健保核刪。
- (2) 降低核減措施宣導
- A. 醫令系統加註易刪用藥「警示」，因易刪藥品常是醫療上常使用、用量大之藥品，健保依單一藥品或同一藥理分類規範使用。
- B. 請醫師於病歷記載開立之用藥與處置，並系統提示醫師已開立藥品避免重複用藥，並由藥劑科合理用藥小組針對健保門住診藥品核減持續追蹤改善。
- C. 每天核對門診、住診手術計價單，若醫令錯誤，由醫師填寫醫令新增、修訂申請單，並更正病歷記錄，以降低健保核減率。
- D. 請醫療科配合抽審事宜：
- (A) 主治醫師審核補強病歷記載，及檢附相關報告。
- (B) 各醫療科主任覆核。
- (C) 部主任抽案覆審。
- (3) 加強督導追蹤分析
- 由院區健保醫療費用核減小組每季送核審核核減分析，針對核刪前三名之醫療科於院務會議報告，並請醫療科提降低核減率改善措施。
5. 提升院外門診部服務品質：於大安、政大、松山門診部加強公告門診時間及設置問卷調查表，其中大安門診部亦連結健康中心室內電視與室外跑馬燈加強宣導看診事宜。
6. 113 年 4 月 29 日將進行本院區病人安全實地訪查計畫，將針對跨院區病人辨識流程及同意書簽署流程稽核，本次訪查範圍包含病房及手術室、檢查室、健檢中心(腸、胃鏡檢查)，相關單位依據訪查重點準備中。
7. 113 年 4 月 29 日下午 12 時至 14 時台灣愛滋病學會與台灣愛滋病護理學會與本院區合辦「U Cafe 醫護應援咖啡車巡迴活動」，當日將發放飲品共慶國際護師節，體恤醫護同仁辛勞。
8. 113 年 5 月 8 日上午 9 時 30 分舉辦仁愛院區「仁愛 71，永續相依」71 週年院慶活動，將結合健康永續概念辦理相關活動，如健康促進宣導攤位，以及參觀整修後健檢中心、時光走廊、高階電腦斷層掃描檢查室，並辦理交流聯誼會，提升民眾健康識能並加強社區網絡，歡慶 71 週年。

主席指示：無。

三、 和平婦幼院區

(一) 113 年 1-3 月營運概況

1. 營運面

- (1) **和平婦幼** 113 年 1-3 月服務量較 112 年同期比較，包括
 - (a)門診人次為 13 萬 8,971 人次，較 112 年同期增加 1 萬 7,655 人次(+14.55%)。
 - (b)急診人次為 1 萬 3,107 人次，較 112 年同期增加 719 人次(+5.8%)。
 - (c)住院人日為 2 萬 4,097 人日，較 112 年同期增加 6,030 人日(+33.38%)。
- (2) **和平** 113 年 1-3 月服務量較 112 年同期比較，包括
 - (a)門診人次為 9 萬 6,204 人次，較 112 年同期增加 1 萬 3,500 人次(+16.32%)。
 - (b)急診人次為 9,574 人次，較 112 年同期增加 102 人次(+1.08%)。
 - (c)住院人日為 2 萬 0,477 人日，較 112 年同期增加 5,486 人日(+36.60%)。
- (3) **婦幼** 113 年 1-3 月服務量較 112 年同期比較，包括
 - (a)門診人次為 4 萬 2,767 人次，較 112 年同期增加 4,155 人次(+10.76%)。
 - (b)急診人次為 3,533 人次，較 112 年同期增加 617 人次(+21.16%)。
 - (c)住院人日為 3,620 人日，較 112 年同期增加 544 人日(+17.69%)。

2. 財務面

- (1) **和平婦幼** 112 年 1-3 月財務面量較 112 年同期比較，包括
 - (a)醫療收入(未扣折讓) 為 5.98 億元，較 112 年同期增加 1 億元(+20.2%)。
 - (b)業務成本與費用(不含獎勵金) 5.23 億元，較 112 年同期增加 0.42 億元(+8.9%)。
 - (c)業務盈餘(未扣除獎勵金)為 1.32 億元，較 112 年同期增加 1.07 億元(+416.8%)。
- (2) **和平** 112 年 1-2 月財務面量較 112 年同期比較，包括
 - (a)醫療收入(未扣折讓) 為 4.92 億元，較 112 年同期增加 0.91 億元(+22.6%)。
 - (b)業務成本與費用(不含獎勵金)為 4.29 億元，較 112 年同期增加 0.38 億元(+9.9%)。
 - (c)業務盈餘(未扣除獎勵金)為 1.09 億元，較 112 年同期增加 0.87 億元(+377.6%)。
- (3) **婦幼** 112 年 1-2 月財務面量較 112 年同期比較，包括
 - (a)醫療收入(未扣折讓) 為 1.06 億元，較 112 年同期增加 0.09 億元(+10%)。
 - (b)業務成本與費用(不含獎勵金)為 0.94 億元，較 112 年同期增加 0.04 億元(+4.8%)。
 - (c)業務盈餘(未扣除獎勵金)為 0.23 億元，較 112 年同期 0.20 億元(+745.7%)。

(二) 重要事件報告

1. 因應 4 月 3 日規模 7.2 地震，立即召開緊急應變會議，盤點各單位災損即時回報，並請精神科及職業安全衛生課開設 PTSD 門診關心同仁及病人，以維持醫療常規運作。
2. 婦幼 7 樓長照病房開始硬體拆除，至 113 年 4 月 22 日預定進度 40.79%，實際進度 40.91%。
3. 和平急診大樓 6 樓病房整修工程開工，至 113 年 4 月 22 日預定進度 8.97%，實際進度 11.95%。
4. 莒光健康增齡賦能中心
113 年 3 月 1 日至 3 月 10 日與臺北市立大學辦理嬋柔器械證照課程，總計 30 小時，「嬋柔」運動有助於脊椎深層伸展，學員完成培訓課程考取專業證照，並提供社區長者多元化運動方式，舒展全身緊繃筋膜。

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 3 月 19 日召開第一線醫療單位進行醫療服務品質檢討，宣導以同理心對待民眾，提升服務品質。
2. 3 月 25 日起復健科每週一、三、五開放夜間部分物理治療。
3. 3 月 27 日，邀請臺北市立大學衛生福利系陳永仁系主任進行專題演講，以認識「醫院如何於推動健康促進工作時呼應氣候行動實務手冊」淺談醫院執行重點及未來推動方向，共計 400 位同仁參與。
4. 4 月 3 日，總院長與和平婦幼同仁有約，並視察營養科廚房，除確認食品庫存安全、餐點外送流程及檢驗、自主檢驗管理等，並進行慰問且感謝同仁們的辛勞！
5. 4 月 8 日，臺大醫院盤松青副主任率醫療團隊蒞臨，為緊急疫情發生時，支援醫院的動線規劃，提供專業諮詢團隊及有效發揮支援功能，規劃各項專業事宜。

6.4月15日與台大台北社區醫療群簽約「合作及轉診醫院」，落實全人、全家、全社區的整合照護。
主席指示：無。

四、陽明院區

(一) 113年1-3月營運財務概況

1. 營運面

- (1) 門診人次(含新冠疫苗接種)92,071人次，較112年同期88,025人次(+4.6%)
- (2) 門診人次(未含新冠疫苗接種)88,882人次，較112年同期83,966人次(+5.9%)
- (3) 急診人次5,419人次，較112年同期5,857人次(-7.5%)
- (4) 住院人次1,705人次，較112年同期1,744人次(-2.2%)
- (5) 住院人日21,817人次，較112年同期22,191人次(-1.7%)

2. 財務面

113年1-3月獎前賸餘1億664萬元，較108年同期增加5,987萬元，主要係醫療收入淨額增加6,069萬元，其他業務收入增加3,765萬元，業務成本與費用增加3,847萬元；較112年同期增加4,154萬元，主要係醫療收入淨額增加316萬元，其他業務收入增加4,317萬元，業務成本與費用增加479萬元。

(二) 重要事件報告

1. 113年4月1日及15日(一)10時假1樓大廳辦理特色行銷活動，由小兒科顏培如醫師主講「流感介紹」及一般外科王俞傑醫師主講「肚子裡的不定時炸彈—膽結石」，並辦理有獎徵答活動。
2. 113年4月1日(一)11時於1樓大廳辦理音樂饗宴活動，由東吳大學合唱團蒞院演出及4月10日(三)12點由甜豌豆五鋼琴重奏樂團蒞院演出，優美動聽的音樂悠揚大廳，來院民眾身心放鬆享受音樂饗宴。
3. 113年4月10日(三)上午發生火災事件，撤離366人，火勢迅速撲滅未釀傷亡，針對空調設備、廣播系統、災損場所復原及員工臨場服務等重要事項，已召開6次火災復原工作小組會議，目前空調主機修復後效能達90%。
4. 支援士林區溪山里急性腸胃炎專案，於113年4月11日(四)19:30-21:30赴溪山里里辦公處設置臨時醫療站共服務11人次、4月12日(五)至20日(六)開設急性腸胃炎特別門診共服務23人次。
5. 113年4月23日(二)13點辦理自衛消防桌上模擬演練；4月24日(三)進行5樓A區自衛消防實地演練。
6. 113年4月25日(四)13點至17點進行品質管理內部稽核病人安全訪查作業。
7. 榮獲衛生局112年度醫療機構受理家庭暴力暨性侵害事件就保作業考評「優等」。
8. 洗腎室通過血液透析及腹膜透析實地訪視效期為113年1月1日至116年12月31日。

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 改善就醫空間：

- (1) 規劃整修建7C病房工程，預定擴充40床，截至4月22日召開第12次工程協議組織協調會議，預定進度18.71%，實際進度23.60%，超前4.89%，本案辦理期限預計113年6月底前完成。
- (2) 北投門診部中繼站選址底定於奇岩區民活動中心，動支113年度市府第二預備金申請作業，依衛生局意見修正後再陳府簽系統，俟奉核後辦理相關事宜；為爭取時效，業於4/22奉核以醫療基金墊支委託設計服務費用，本院工務室刻正簽辦委託設計需求作業。

2. 拓展醫療服務量能

- (1) 持續延攬優秀主治醫師，113年1月新增1名一般外科主治醫師，預計招募1名內分泌及新陳代謝科主治醫師、1名腎臟內科主治醫師。
- (2) 進行醫療科提升獎前賸餘營運方案輪序報告，盤點科室困難再精進。

3. 全面提升服務品質：

- (1) 優化醫療科營運：院長室會議檢討各科營運收支情形、成立住院關懷小組監控超長住院情形、調整住院簽床原則順序優化小兒科收床原則、鼓勵醫師轉介安排心肺復健提升服務量能、重新啟動CKD門診收案。

- (2) 持續推展智慧醫療產學聯盟計畫，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。
- (3) 積極檢討醫療品質:出院後返急診情形、清淨手術術後使用抗生素。
- (4) 預計參與 2024 亞太暨台灣永續行動獎競賽：藥劑科-Easy-to-Read Medical Information: Development and Promotion、小兒科-PRCW 兒童呼吸照護-你我共同守護。

主席指示：無。

五、忠孝院區

(一) 營運財務概況

1. 113 年 1-3 月營運面：
 - (1) 門診人次為 111,469，較 112 年同期減少 4.0%
 - (2) 急診人次為 9,929，較 112 年同期增加 3.0%
 - (3) 住院人次為 2,257，較 112 年同期增加 10.9%；住院人日為 20,659，較 112 年同期增加 5.8%
 - (4) 實開床佔床率：急性一般病床 78.7%，較 112 年同期增加 6.7%；加護病床 74.2%，較 112 年同期減少 11.8%
2. 113 年 1-3 月財務面：
 - (1) 業務收入為 5 億 8,220 萬，較 112 年同期增加 13.7%；醫療收入總額為 5 億 4,672 萬，較 112 年同期增加 3.5%
 - (2) 業務成本與費用(不含獎勵金)為 4 億 6,162 萬，較 112 年同期增加 5.3%
 - (3) 獎前賸餘為 1 億 2,538 萬，較 112 年同期約增加 4,681 萬、增加 59.6%

(二) 重要事件報告

1. 廣慈長照機構：
 - (1) 113 年 1-3 月平均佔床率約 59.5%，最多有 22 位住民
 - (2) 擴充計畫(收治兩管個案)：3/14 核發許可證，完成網頁訊息更新，目前兩管個案 1 位
2. 113 年度重大整修工程進度：

工程名稱	經費	預定進度	實際進度	竣工日期	目前辦理情形
醫療大樓屋頂地坪整修工程	2,3764,000	規劃設計中	工程尚未發包		113.03.26 召開「規劃及基本設計報告」審議會會議，結果內容再修正，另訂 113.04.30 召開第二次審議會會議
醫療大樓 7 東護理之家整修工程	38,836,000	規劃設計中	工程尚未發包		113.01.31 委託規劃設計決標 預計 113.04.21 召開「規劃及基本設計報告」審議會會議
行政大樓 B2F 變電站電力設備汰換工程	12,439,000	規劃設計中	工程尚未發包		113.02.29 召開工作會議 113.03.26 提送「規劃及基本設計報告」， 113.04.03 基本設計審查符合

3. 113.03.11 員工健康促進活動慶生會暨院長有約
4. 113.03.18 院區便利商店-萊爾富完成整修開幕揭牌
5. 113.03.19 麥當勞企業捐贈小兒科兒童口罩
6. 113.03.25 春季志工教育訓練暨慶生會
7. 113.03.07、03.21、04.11、04.18 醫院評鑑準備會議
8. 113.04.01 總院長與同仁有約並視察營養科
9. 113.04.13 協辦慈惠堂淨山健行活動暨防災宣導活動
10. 榮獲臺北市政府衛生局優良哺乳室認證(認證效期 112 年 9 月 1 日至 115 年 8 月 31 日)

11. 榮獲 112 年臺北市政府衛生局醫院督導考核 6-2 早期療育業務「特優」

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 發展醫療特色

(1) 糖尿病照護及雲端健康管理

- 1-3 月新收案 302 人，較 112 年同期增加 24.8%
- 1-3 月總照護 7,501 人次，較 112 年同期成長 10.8%

(2) 全方位泌尿健康促進中心

- 1-3 月高單價自費手術人次較 112 年同期增加 28.57%

(3) 腎臟病健康促進管理

- 1-3 月 CKD+ESRD 共 1,436 人次，較 112 年同期增加 10.8%

2. 科經營：

(1) 提升醫療科主任管理功能，提供各科成本會計報表，供科主任作為科經營管理依據。

(2) 重點發展科於決策會議討論績效提升方案：3/19 消化內科

(3) 院長、副院長不定時邀請科主任雙向溝通

3. 加強跨科合作：於醫務會議宣導科特色與跨科合作項目(3/14 腎臟內科、消化內科；4/11 臨床檢查中心、心內、胸內、神內)。

4. 加強收治條件的彈性及病床運用：

(1) 有適應症並合規定下，開立檢驗檢查(如 CT、MRI)：四大檢查室(臨床檢查中心/心導管室/肺功能室/神經內科檢查室，4/11 於醫務會議報告「檢查室服務量能及規劃」。

(2) 與禾馨民權內科診所合作醫學影像轉介服務。

(3) 每月於醫務會議檢討、追蹤「預出院執行情形」

5. 院外門診部增加看診科別：信義門診部 3 月份起新增泌尿科、眼科、婦產科門診。

6. 改善醫療服務體質、增聘主治醫師、培養年輕醫師：112 年起迄今共 8 位 (含內升及外聘)：麻醉 1、急診 2、家醫 1、內科 1、外科 1；升主治-泌尿 1、中醫科 1

7. 加強行銷

(1) 加強各科醫師形象及專長行銷

- 專長特色簡介海報重整及宣導，持續完成醫師形象照拍攝
- 鼓勵各科醫師於媒體、社群宣傳。
- 鼓勵各科醫師積極參與社區活動，加強宣傳服務專長
- 聯醫院訊 182 期刊登本院區陳生文醫師發表文章

(2) 加強與轄區內機關首長、里長聯繫

- 113.03.25 北市消防局第二大隊成德消防分隊
- 113.03.29 南港區同德派出所
- 113.04.08 信義區區長
- 113.04.09 拜訪信義區「奉天宮」林賢平主委
- 113.04.09 拜訪松山區「慈祐宮」陳玉峰董事長
- 113.04.08 信義區中行里、敦厚里里長
- 113.04.12 南港區萬福里、鴻福里、百福里里長
- 113.04.17 南港區聯成里、仁福里、東新 91 心聚點(社區 C 據點)

(3) 積極參與社區活動，加強醫院形象宣傳

- 加強與南港區里長雙向聯繫，增設里長 line 群組適時提供院區活動或服務的最新消息
- 陸續拜訪南港、信義、松山區各區/里長、鄰近機構/宮廟，與社區領袖建立良好互動
- 增加社區健康講座暨健康促進服務場次

8. 節能減碳

(1) 逐年汰換老舊設備，新採購設備以節能為優先考量

(2) 節電

- 院務會議宣導節電措施
- 宣導辦公及無人使用空間確實關閉空調設備

- 夜間警衛加強巡邏關閉非必要照明
- 3月起在符合照明規範下，員工停車場減少 50% 燈具照明
- 4月起實施下班電腦關機，並由資訊稽核

9. 提升服務品質

- (1) 持續「主管走動式服務巡查」機制，於每日門診尖峰時間至門診區提供走動式服務。
- (2) 環境設施改善項目 2 月完成 23 項、3 月完成 6 項。
- (3) 加強門診部服務品質：每月進行院外門診部執行院區自主電話禮貌測試、神秘客實地查核及滿意度調查。

主席指示：無。

六、松德院區

(一) 113 年 3 月營運財務概況

1. 營運面(113 年 3 月)

- (1) 門診人次 10,122 人次，較 112 年 3 月減少 5.6%，1-3 月累計+5.3%。
- (2) 急診人次 327 人次，較 112 年 3 月減少 1.8%，1-3 月累計+15.1%。
- (3) 住院人次 172 人次，較 112 年 3 月減少 17.3%，1-3 月累計-3.4%。
- (4) 全院平均佔床率 78.0%，較 112 年增加 5.3%；急性精神科病床平均佔床率 87.9%，較 112 年增加 7.2%。

2. 財務面(113 年 1-3 月)

- (1) 業務收入為 2.57 億元，較 112 年 2.09 億元增加 4,805 萬元(+23.0%)。
- (2) 醫療收入淨額為 1.94 億元，較 112 年 1.87 億元增加 674 萬元(+3.6%)。
- (3) 業務成本為 2.53 億元，較 112 年 2.19 億元增加 3,455 萬元(+15.8%)。
- (4) 獎前賸餘為 0.30 億元，較 112 年-0.08 億元增加 3,729 萬元(+493.9%)。

(二) 重要事件報告

1. 113 年 3 月 27 日舉辦「開啟成癮治療的機會之窗 醫法攜手前行」司法與醫療跨界合作發表記者會，由最高檢察署呂文忠主任檢察官、臺灣高等檢察署王金聰主任檢察官、臺北地方檢察署鄭銘謙檢察長、士林地方檢察署顏迺偉檢察長、衛生福利部心理健康司許育華科長出席響應。
2. 113 年 4 月 15 日舉辦松德院區精神復健成果發表會暨建院 55 週年院慶，由衛生局陳彥元局長、陳小燕科長、信義區周真貞主任、松山區林莉玲主任、文山區陳幸宜主任、南港區駱貞妃主任、內湖區廖子燁主秘、十餘位信義區里長、黃遵誠副總院長、周煌智院長、王仁邦理事長等貴賓出席。
3. 配合市長指示 113 年施政重點重大政策議題「青少年自殺防治作為」，松德院區規劃於社區心理諮商服務增設青少年社區心理諮商診次，以提供即時、就近之整合性青少年心理健康醫療資源，並出席 4 月 22 日衛生局記者會宣導。
4. 強化社區互動與警消合作，113 年 4 月 25 日拜訪警察局信義分局、4 月 26 日拜訪吳興派出所及消防局莊敬分隊，以使警消與醫療緊密合作，積極提升社區精神病人照護。
5. 外賓參訪：
 - (1) 113 年 3 月 11 日日本 7 名法律學者來台交流司法精神醫學，拜訪司法院、衛福部心健司、聯醫松德院區與臺大醫院，交流強制治療流程、精神疾病犯罪者處遇等議題。
 - (2) 113 年 3 月 26 日法務部保護司參訪松德院區。
 - (3) 113 年 3 月 27 日臺北地檢署及觀護人室參訪松德院區。

(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，增設特別門診(家長親職門診、恐慌症門診、減安眠藥門診)。
- B. 113 年 4 月增設家庭醫學科門診，感謝中興院區協助。

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. 醫院網頁重新設計
3. 院外門診方案規劃中
4. 同心圓計畫
 - 診所：建立合作意向診所清單，提供線上轉介與專人協助，合作意願診所共 19 家。
 - 社區藥局：自殺防治/綠色通道
 - 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. 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：加強 rTMS 治療技術的推廣與轉介，已完成 rTMS 宣導影片，將加強媒體與影音播放宣導。

2. 教學

- (1) 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。
- (2) 因應精神衛生法修法，持續加強院內醫療人員相關知能，並錄製線上課程，系列課程安排：
 - 113/02 新法說明及院內流程檢視
 - 113/03/01 倫理與新版精神衛生法-醫院的因應
 - 113/04 社區支持_院內公衛方案(PAC/優化/早發)及社工長照簡介
 - 113/05 CRPD
 - 113/06 精神衛生法新法的衝擊_跨團隊討論及模擬

3. 研究：

- (1) 松德院區師資：教授 4 名、助理教授 6 名、講師 34 名。
- (2) 執行中研究計畫計 30 案，研究總經費 3,010 萬 4,721 元，其中包括國科會計畫 6 案（3 年期計畫 5 案、1 年期計畫 1 案）。
- (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) 113 年 1-3 月營運狀況

1. 營運面：

- (1) 113 年 1-3 月院區門診服務量 9 萬 3,837 人次，較 112 年同期增加 8,140 人次(9.50%)，較 108 年同期減少 15,897 人次(-14.49%)。
- (2) 113 年 1-3 月住院 120 人日，較 112 年同期增加 102 人日(566.67%)，較 108 年同期增加 57 人

日(90.48%)。

2. 財務面：

- (1) 113年1-3月業務收入為2.7億元，較112年同期增加0.2億元(7.61%)；較108年同期減少0.2億元(-6.82%)。
- (2) 業務支出(不含獎勵金)為2.3億元，較112年同期增加0.05億元(2.22%)；較108年同期減少0.1億元(-4.58%)。

3. 業務賸餘(不含獎勵金)為0.4億元，較112年同期增加0.1億元(56.14%)；較108年同期減少0.09億元(-18.11%)。

(二) 重要事件：

1. 113年3月30、31日配合辦理在宅急症照護實務技術工作坊。
2. 113年4月1日校園COVID-19疫苗接種：金甌女中123人次。
3. 113年4月26日機構COVID-19疫苗接種：宜恩長照54人次。
4. 為彰顯本院區”中西醫整合治療”之特色，自3月19日開始收治執行「全民健康保險西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫」之「大腦寬心營」，3月共收治14人次。
5. 為營造幸福職場，4月8日昆明大樓舉辦瑜珈課程，4月11日林森大樓舉辦有氧課程。
6. 113年4月25日辦理中醫醫學部實習醫學生結業典禮。

(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，113年1至3月服務80人次。
- (2) 強化糖尿病照護一站式服務，113年1至3月服務3,368人次，較去年同期成長393人次(成長13.21%)。
- (3) 首屈一指-癌症日間延長照護，113年1至3月服務425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，113年1至3月服務109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。**鼓勵中醫師轉介病人接受成人健檢及B、C肝炎篩檢**

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，新聘學有專精醫師至本院區看診：泌尿科高國維醫師、婦科邱垂青醫師、胸腔內科孫嘉宏醫師、心臟內科盧彥廷醫師、皮膚科劉康玲醫師、婦產科劉承疆醫師、眼科葉師榕醫師，113年3月共服務302人次。

3. 配合公衛任務：

- (1) 猴痘疫苗接種服務，自112年3月25日至113年3月止已施打5,672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4,108位個案。
- (3) 美沙冬服藥人次，113年1至3月已服務2萬4,206人次。
- (4) 中醫偏鄉醫療服務，113年1至3月已服務1,144人次。

4. 結合社區資源，增加病人來源：

- (1) 加強行銷，113年3月媒體露出共計64件(含網路、記者會、報章雜誌等)，較去年同期增加38件。
- (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，與法鼓山圓山分會合作，自113年3月29日起每月舉辦「中醫保健系列講座」，3月共170人次參與課程。

(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。

陸、提案備查

人事室								
項次	案由	說明						
1	修訂本院『任務編組設置暨院聘職銜遴聘作業要點』提院務會議備查案	<p>一、本案業經 113 年 4 月 15 日（113 年第 2 次）人力資源管理委員會審議通過，並經總院長於 113 年 4 月 22 日核定在案，依規定提院務會議備查。</p> <p>（一）第一案：<u>院本部「企劃行政中心」下增設二級任務編組「新建房舍規劃暨促參公共建設行政組」，並將原院本部一級任務編組「北投觀光醫療暨健康保健中心」人員及業務併入該組。</u></p> <p>1、設置目的</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 成立專責單位綜整院區或院本部異地重建規劃： <ol style="list-style-type: none"> a. 異地重建涉及醫院經營規劃、購地、建築用地等相關評估規劃、行政作業，此業務涉及各院區、企劃行政中心、總務室、工務室與會計室等單位。 b. 院本部或院區對事前規劃、土地評估與事後土地運用等，並未有全面之辦理經驗。 c. 未來醫院營運方式多元，可循促進民間參與公共建設法推動有關業務。 (2) 承接原院本部一級任務編組「北投觀光醫療暨健康保健中心」業務： <ol style="list-style-type: none"> a. 查院本部一級任務編組「北投觀光醫療暨健康保健中心」，奉准於 108 年 3 月 19 日設置，主要任務為「臺北市北投觀光醫療暨健康保健中心營運移轉（OT）案」之履約管理、督管資產維護並協助院區醫療專案規劃。 b. 查該中心人員數僅 2 人，因應組織精實需要，將其業務併入新設之「新建房舍規劃暨促參公共建設行政組」。 <p>2、業務職掌</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 促進民間參與公共建設案件綜合業務。 (2) 相關院區房舍新擴改建房地評估。 (3) 協助中央或臺北市政府相關局處、臺北市衛生局等局處溝通協調或議會審議及監察院查核等行政事宜。 (4) 其他上級交辦評估規劃業務。 <p>（二）第二案：<u>院本部一級任務編組「員工協助暨關懷中心」結束設置，人員及業務併入「職業安全衛生室」下增設之二級任務編組「員工協助暨關懷組」</u>為落實組織精實，院本部一級任務編組「員工協助暨關懷中心」所屬業務及人員改隸院本部一級任務編組「職業安全衛生室」，另考量本院員工協助關懷業務辦理情形良好，府方部分局處亦有洽談由本院協助相關業務，故於院本部一級任務編組「職業安全衛生室」下增設二級任務編組「員工協助暨關懷組」繼續辦理相關業務。</p> <p>經決議之「任務編組設置暨院聘職銜遴聘作業要點」修正對照表如下：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">修正條文</th> <th style="text-align: center;">現行條文</th> <th style="text-align: center;">修正說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>七、院本部除組織規程規定單位外，設下列任務編組單位： （一）特級任務編組：(略) （二）一級任務編組，分設如下： 1.法務室。</td> <td>七、院本部除組織規程規定單位外，設下列任務編組單位： （一）特級任務編組：(略) （二）一級任務編組，分設如下： 1.法務室。</td> <td>一、企劃行政中心下增設「新建房舍規劃暨促參公共建設行政組」。 二、職業安全衛生室</td> </tr> </tbody> </table>	修正條文	現行條文	修正說明	七、院本部除組織規程規定單位外，設下列任務編組單位： （一）特級任務編組：(略) （二）一級任務編組，分設如下： 1.法務室。	七、院本部除組織規程規定單位外，設下列任務編組單位： （一）特級任務編組：(略) （二）一級任務編組，分設如下： 1.法務室。	一、企劃行政中心下增設「新建房舍規劃暨促參公共建設行政組」。 二、職業安全衛生室
修正條文	現行條文	修正說明						
七、院本部除組織規程規定單位外，設下列任務編組單位： （一）特級任務編組：(略) （二）一級任務編組，分設如下： 1.法務室。	七、院本部除組織規程規定單位外，設下列任務編組單位： （一）特級任務編組：(略) （二）一級任務編組，分設如下： 1.法務室。	一、企劃行政中心下增設「新建房舍規劃暨促參公共建設行政組」。 二、職業安全衛生室						

人事室					
項次	案由	說明			
		<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #ffffcc;"> <p>(略)</p> <p>15.社區營養推廣中心。</p> <p>16.健康促進與管理中心</p> <p>17.長期照護規畫發展中心</p> <p>18.社區安寧發展中心</p> <p>(三)二級任務編組，分設如下：</p> <p>1.胸腔內科下設呼吸治療組。</p> <p>(略)</p> <p>5.企劃行政中心設下列各組：</p> <p>(1) 成本會計組。</p> <p>(2) 醫療專案組</p> <p>(3) 數據分析管理組。</p> <p>(4) 新建房舍規劃暨促參公共建設行政組</p> <p>(略)</p> <p>19.職業安全衛生室下設員工協助暨關懷組。</p> <p>(以下略)</p> </td> <td> <p>(略)</p> <p>15.北投觀光醫療暨健康保健中心</p> <p>16.社區營養推廣中心。</p> <p>17.健康促進與管理中心</p> <p>18.長期照護規畫發展中心</p> <p>19.社區安寧發展中心</p> <p>20.員工協助暨關懷中心</p> <p>(三)二級任務編組，分設如下：</p> <p>1.胸腔內科下設呼吸治療組。</p> <p>(略)</p> <p>5.企劃行政中心設下列各組：</p> <p>(1) 成本會計組。</p> <p>(2) 醫療專案組</p> <p>(3) 數據分析管理組。</p> <p>(以下略)</p> </td> <td> <p>下增設「員工協助暨關懷組」。</p> <p>三、「北投觀光醫療暨健康保健中心」結束設置，人員及業務併入「企劃行政中心」下增設之「新建房舍規劃暨促參公共建設行政組」。</p> <p>四、「員工協助暨關懷中心」結束設置，人員及業務併入「職業安全衛生室」下增設之「員工協助暨關懷組」。</p> </td> </tr> </table> <p>本案業經 113 年 4 月 15 日本院 113 年第 2 次人力資源管理委員會議審議通過，並經 113 年 4 月 22 日簽奉總院長核定後生效，現依該作業要點規定提本院院務會議備查。</p>	<p>(略)</p> <p>15.社區營養推廣中心。</p> <p>16.健康促進與管理中心</p> <p>17.長期照護規畫發展中心</p> <p>18.社區安寧發展中心</p> <p>(三)二級任務編組，分設如下：</p> <p>1.胸腔內科下設呼吸治療組。</p> <p>(略)</p> <p>5.企劃行政中心設下列各組：</p> <p>(1) 成本會計組。</p> <p>(2) 醫療專案組</p> <p>(3) 數據分析管理組。</p> <p>(4) 新建房舍規劃暨促參公共建設行政組</p> <p>(略)</p> <p>19.職業安全衛生室下設員工協助暨關懷組。</p> <p>(以下略)</p>	<p>(略)</p> <p>15.北投觀光醫療暨健康保健中心</p> <p>16.社區營養推廣中心。</p> <p>17.健康促進與管理中心</p> <p>18.長期照護規畫發展中心</p> <p>19.社區安寧發展中心</p> <p>20.員工協助暨關懷中心</p> <p>(三)二級任務編組，分設如下：</p> <p>1.胸腔內科下設呼吸治療組。</p> <p>(略)</p> <p>5.企劃行政中心設下列各組：</p> <p>(1) 成本會計組。</p> <p>(2) 醫療專案組</p> <p>(3) 數據分析管理組。</p> <p>(以下略)</p>	<p>下增設「員工協助暨關懷組」。</p> <p>三、「北投觀光醫療暨健康保健中心」結束設置，人員及業務併入「企劃行政中心」下增設之「新建房舍規劃暨促參公共建設行政組」。</p> <p>四、「員工協助暨關懷中心」結束設置，人員及業務併入「職業安全衛生室」下增設之「員工協助暨關懷組」。</p>
<p>(略)</p> <p>15.社區營養推廣中心。</p> <p>16.健康促進與管理中心</p> <p>17.長期照護規畫發展中心</p> <p>18.社區安寧發展中心</p> <p>(三)二級任務編組，分設如下：</p> <p>1.胸腔內科下設呼吸治療組。</p> <p>(略)</p> <p>5.企劃行政中心設下列各組：</p> <p>(1) 成本會計組。</p> <p>(2) 醫療專案組</p> <p>(3) 數據分析管理組。</p> <p>(4) 新建房舍規劃暨促參公共建設行政組</p> <p>(略)</p> <p>19.職業安全衛生室下設員工協助暨關懷組。</p> <p>(以下略)</p>	<p>(略)</p> <p>15.北投觀光醫療暨健康保健中心</p> <p>16.社區營養推廣中心。</p> <p>17.健康促進與管理中心</p> <p>18.長期照護規畫發展中心</p> <p>19.社區安寧發展中心</p> <p>20.員工協助暨關懷中心</p> <p>(三)二級任務編組，分設如下：</p> <p>1.胸腔內科下設呼吸治療組。</p> <p>(略)</p> <p>5.企劃行政中心設下列各組：</p> <p>(1) 成本會計組。</p> <p>(2) 醫療專案組</p> <p>(3) 數據分析管理組。</p> <p>(以下略)</p>	<p>下增設「員工協助暨關懷組」。</p> <p>三、「北投觀光醫療暨健康保健中心」結束設置，人員及業務併入「企劃行政中心」下增設之「新建房舍規劃暨促參公共建設行政組」。</p> <p>四、「員工協助暨關懷中心」結束設置，人員及業務併入「職業安全衛生室」下增設之「員工協助暨關懷組」。</p>			

柒、臨時動議

捌、下次開會時間：113 年 5 月 21 日 8：30

玖、散會