

臺北市立聯合醫院113年7月院務會議紀錄

開會時間：113年7月30日(星期二) 8：30-10：00

開會地點：鄭州辦公室 B101會議室

主 席：王智弘總院長

出席人員：黃遵誠、王懋哲、蔡景耀、陳修聖、許家禎、邱逸淳、何清幼、黃名琪、程嘉傑、黃肇明、周鴻烈、詹尚易、柯明中、董福義、林陳立、方麗容、方怡謀、楊宗翰、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、王德珍(劉哲銘代)、陳朝宗(黃伯瑜代)、李雅玲、林慶波(胡曉雲代)、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、柯莉莉、黃俊欽、蕭玫玲、林義芳、楊智喬、陳淑婉、闕瑞紋、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、趙康邑、江碩儒

列席人員：蔡卉妮、林怡菁、復采蘋、黃湘芬

記 錄：胡苑庭(分機2624)

壹、主席致詞

貳、確認上次會議紀錄：確認。

參、追蹤列管事項：

一、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)及即時動向查詢界面的功能。 ■ 提供醫師能與民眾即時視訊及文字聊天的功能。 (2) 提供民眾端通訊診療功能 ■ 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。 (3) 系統架構需符合院內資安規範的安全規定。	王懋哲 周鴻烈 朱昭美	113 8/1

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>4. 目前已經在進行系統開發，預計6/16開始系統測試，7/1上線。</p> <p>5. 系統環境已安裝完成，目前驗證中，預計7月初系統上線。</p> <p>6. 系統環境安裝完成，系統測試可運作，目前已經各院區驗證中。</p> <p>醫療事務室：</p> <p>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療等特殊情形病人，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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>4. 預計113年5月23日(星期四)13:30-15:30召開113年度第2次通訊診療推動委員會，已針對預計修訂計畫之項目負責單位報告，以利資訊中心通訊軟體案採購後，提報衛生局進行計畫修訂。另有關健保署提報全民健康保險遠距醫療給付計畫案修訂案適用對象仍為山地離島及偏鄉地區，服務內容仍為遠距會診為主，惟「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」113年第1次臨時會會議通過之「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」(尚未核定公告)之照護內容有註明：針對在宅急診照護個案，醫師應於收案3天內完成1次實地訪視，護理人員於照護期間內應每天實地訪視；醫師未執行實地訪視時，仍應每日以通訊方式追蹤病人病情，詳細記載於病歷</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>及 VPN 登打訪視紀錄，註明通訊看診方式供保險人備查。自113年7月1日起，醫師得依通訊診察治療辦法第十八條第三項規定，經保險人分區業組核定其通訊診療計畫並報當地衛生主管機關備查後，進行視訊診療及會診。另其支付標準已含於每日醫療費所訂點數含診察(含會診、通訊診察)、藥物、藥事服務、檢驗(查)、各項治療處置、特材、個案管理、電子資料處理及行政作業成本等。</p> <p>5. 已完成通訊診療修訂計畫，目前簽核中，簽核後將行文衛生局。</p> <p>6. 業於6月26日函報衛生局，衛生局於7月5日函復仍有部分尚待修正，已修正完成並於7月18日函報衛生局。</p>		
<p>主席指示：有關衛福部推動在宅急症照護試辦計畫【列管事項】，本院具體執行方式請盡速召開專案討論會議。 【待辦/問題點】</p>				
<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 4. 後續精進作為另案報告 	<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日向局長完成面報，衛生局請本院將本次研擬之改善措施補充回復衛生局。 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： <ol style="list-style-type: none"> (1) 79項衛材品項超過小額採購上限案件。 <ol style="list-style-type: none"> 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。 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。 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)。 (2) 748筆未待採購單核准即先行洽廠商送貨及收貨： <ol style="list-style-type: none"> 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>黃遵誠 陳寶香</p>	<p>113 7/31</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>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月院區院務會議，計8場會議宣導，預計5月24日前完成。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>7. 本院於113年7月8日北市醫總字第1133022729號函覆衛生局本院依據所提改善措施之執行結果及改善情形。</p> <p>8. 衛生局於113年7月17日北市衛秘字第1133132113號函請本依據貴院查明之原因暨改善措施，於113年10月7日前提報衛生局本院改善結果暨新增制定之相關標準作業流程。</p>		
<p>主席指示：有關審計部臺北市審計處查核本院採購案件後續精進作為【列管事項】，請總務室檢視問題並規劃精進作為另案報告(如採購作業系統警示、預防措施等)【待辦/問題點】</p>				

二、 新增列管事項

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.推動在宅急症照護試辦計畫 (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	具體執行方式，盡速召開專案討論會議		王懋哲 郭冠良	113 8/31
2.112年第4季本院重複用藥問題 (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	將各院區重複用藥開單醫師名單供各院區院長，並請各院區確實督導		黃遵誠 朱昭美	113 8/31
3.慢性連續處方箋於院內領藥 (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	就成本及醫收分析處方箋開立策略應鼓勵擲節或適度開藥，提供臨床醫師藥品開立方案之建議		黃遵誠 朱昭美 吳淑娟	113 8/31
	盤點本院未常備，但可於醫令系統開立藥品品項，請釐清問題並提出因應方法		王懋哲 吳淑娟	
4.院區員額人力不足衍生借缺案 (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	盤點各職類人力運用，如為員額不足應提出擴編或修編，本案請於一週內完成盤點。		黃遵誠 楊智喬 蔡景耀 陳修聖 許家禎 邱逸淳 何清幼 黃名琪	113 8/31
5.急診收治狀況(包含：消防局119報關頻率、急診待床時間) (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	研議相關機制以利院區間相互轉介，提升住院服務量		王懋哲 賴昭智	113 8/31
6.市府醫務室 (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	可思考如何強化經營，服務市府員工或其家人		陳修聖	113 8/31
7.強化智慧醫療發展與規劃 (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	兩週內辦理 AI 於醫療業務的應用交流事宜		王懋哲 林慶波	113 8/31

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
8. 護理人員人力不足 無法開床問題 (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	進行招募、晉用、福利、獎勵等有利措施規劃，另可研議和平院區招募誘因		王懋哲 黃遵誠 吳孟嬪 楊智喬 謝明軒	113 8/31
9. 配合市府政策增設 長照床 (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	評估連結院外長照機構，提供建議及可行方案		王懋哲 翁瑞萱	113 8/31
10. 優秀醫師留任方案 (1130730 臺北市立聯合醫院113年7月院務會議)	研議公職醫師65歲屆齡退休後留任本院權宜措施		黃遵誠 楊智喬	113 8/31

肆、重要案件報告：

- 一、營運狀況報告(醫療收入、服務量)、重要事項宣導(醫療事務室)(5分鐘)
- 二、財務營運報告(會計室)(5分鐘)
- 三、人力盤點報告(人事室)(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1-6月醫療收入結構：折讓前醫療收入72.2億，較112年增加4.05億(5.9%)，較108年增加6.28億(9.5%)；健保申報56.7億點，較112年增加2.9億點(5.4%)，已恢復至108年同期(2.8%)；所有醫別皆為正成長(如表一)。</p> <p style="text-align: center;">表一 113年1-6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>65.9</td> <td>59.0</td> <td>58.0</td> <td>69.0</td> <td>68.1</td> <td>72.2</td> <td>5.9%</td> </tr> <tr> <td>健保申報</td> <td>55.1</td> <td>49.6</td> <td>47.8</td> <td>47.2</td> <td>53.8</td> <td>56.7</td> <td>5.4%</td> </tr> <tr> <td> 基層及其他</td> <td>0.6</td> <td>0.6</td> <td>0.6</td> <td>0.5</td> <td>0.6</td> <td>0.7</td> <td>18.6%</td> </tr> <tr> <td> 牙醫</td> <td>0.4</td> <td>0.3</td> <td>0.3</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.4</td> <td>10.9%</td> </tr> <tr> <td> 中醫</td> <td>1.8</td> <td>1.5</td> <td>1.3</td> <td>1.3</td> <td>1.7</td> <td>1.9</td> <td>8.9%</td> </tr> <tr> <td> 西醫住院</td> <td>19.7</td> <td>18.2</td> <td>18.1</td> <td>16.6</td> <td>19.7</td> <td>20.8</td> <td>5.7%</td> </tr> <tr> <td> 西醫門診</td> <td>30.7</td> <td>27.1</td> <td>25.7</td> <td>26.7</td> <td>29.9</td> <td>31.3</td> <td>4.8%</td> </tr> <tr> <td> 洗腎</td> <td>1.9</td> <td>1.9</td> <td>1.8</td> <td>1.7</td> <td>1.6</td> <td>1.6</td> <td>2.5%</td> </tr> <tr> <td>其他醫療(含防疫收入)</td> <td>10.8</td> <td>9.4</td> <td>10.2</td> <td>21.9</td> <td>14.3</td> <td>15.5</td> <td>8.1%</td> </tr> <tr> <td>預估醫療折讓</td> <td>6.9</td> <td>6.0</td> <td>7.0</td> <td>7.0</td> <td>8.0</td> <td>8.6</td> <td>7.9%</td> </tr> <tr> <td> 醫收折讓率</td> <td>10.4%</td> <td>10.3%</td> <td>12.1%</td> <td>10.1%</td> <td>11.7%</td> <td>11.9%</td> <td>1.8%</td> </tr> <tr> <td> 健保折讓率</td> <td>12.4%</td> <td>12.2%</td> <td>14.7%</td> <td>14.8%</td> <td>14.9%</td> <td>15.2%</td> <td>2.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 113年1-6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，除婦幼(-11.2%)、林中昆(-11.5%)院區負成長，其餘院區皆為正成長(如表二)；113年6月各院區折讓前醫療收入與112年同期比較，除和平院區(30.9%)、婦幼院區(4.2%)及陽明院區(3.1%)正成長外，餘皆為負成長(如表三)。</p> <p style="text-align: center;">表二 113年1-6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1-6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>目標達成率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></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)	65.9	59.0	58.0	69.0	68.1	72.2	5.9%	健保申報	55.1	49.6	47.8	47.2	53.8	56.7	5.4%	基層及其他	0.6	0.6	0.6	0.5	0.6	0.7	18.6%	牙醫	0.4	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	10.9%	中醫	1.8	1.5	1.3	1.3	1.7	1.9	8.9%	西醫住院	19.7	18.2	18.1	16.6	19.7	20.8	5.7%	西醫門診	30.7	27.1	25.7	26.7	29.9	31.3	4.8%	洗腎	1.9	1.9	1.8	1.7	1.6	1.6	2.5%	其他醫療(含防疫收入)	10.8	9.4	10.2	21.9	14.3	15.5	8.1%	預估醫療折讓	6.9	6.0	7.0	7.0	8.0	8.6	7.9%	醫收折讓率	10.4%	10.3%	12.1%	10.1%	11.7%	11.9%	1.8%	健保折讓率	12.4%	12.2%	14.7%	14.8%	14.9%	15.2%	2.4%	院區	113年1-6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	目標達成率						
	108年	109年	110年	111年	112年	113年	較112年成長率																																																																																																																				
醫收(折讓前)	65.9	59.0	58.0	69.0	68.1	72.2	5.9%																																																																																																																				
健保申報	55.1	49.6	47.8	47.2	53.8	56.7	5.4%																																																																																																																				
基層及其他	0.6	0.6	0.6	0.5	0.6	0.7	18.6%																																																																																																																				
牙醫	0.4	0.3	0.3	0.3	0.4	0.4	10.9%																																																																																																																				
中醫	1.8	1.5	1.3	1.3	1.7	1.9	8.9%																																																																																																																				
西醫住院	19.7	18.2	18.1	16.6	19.7	20.8	5.7%																																																																																																																				
西醫門診	30.7	27.1	25.7	26.7	29.9	31.3	4.8%																																																																																																																				
洗腎	1.9	1.9	1.8	1.7	1.6	1.6	2.5%																																																																																																																				
其他醫療(含防疫收入)	10.8	9.4	10.2	21.9	14.3	15.5	8.1%																																																																																																																				
預估醫療折讓	6.9	6.0	7.0	7.0	8.0	8.6	7.9%																																																																																																																				
醫收折讓率	10.4%	10.3%	12.1%	10.1%	11.7%	11.9%	1.8%																																																																																																																				
健保折讓率	12.4%	12.2%	14.7%	14.8%	14.9%	15.2%	2.4%																																																																																																																				
院區	113年1-6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	目標達成率																																																																																																																						

醫事室

項次	案由	說明				
	全院(含本部)	72.19	5.9%	9.5%	71.99	100.3
	和平	10.37	20.7%	8.0%	8.91	116.4
	婦幼	2.23	8.3%	-11.2%	1.99	112.2
	仁愛	19.55	5.2%	10.9%	20.13	97.1
	松德	4.77	4.5%	5.9%	4.85	98.3
	忠孝	11.23	3.8%	19.8%	11.63	96.6
	中興	9.63	2.8%	15.7%	9.42	102.2
	林中昆	5.12	2.8%	-11.5%	5.26	97.4
	陽明	9.20	0.8%	13.0%	9.80	93.9

表三 113年6月折讓前醫療收入成長率與目標達成率 單位:億

院區	113年6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	目標 達成率
全院(含本部)	12.13	1.6%	9.9%	11.49	105.6%
和平	2.13	30.9%	29.6%	1.42	149.6%
婦幼	0.40	4.2%	-8.2%	0.32	125.5%
陽明	1.58	3.1%	15.2%	1.56	101.3%
忠孝	1.86	-2.0%	20.4%	1.86	99.7%
林中昆	0.83	-2.3%	-11.4%	0.84	98.7%
中興	1.54	-2.9%	9.4%	1.50	103.0%
松德	0.78	-5.9%	0.9%	0.78	100.4%
仁愛	2.99	-7.2%	2.4%	3.21	93.1%

3. 113年1-6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%)，所有院區皆為正成長，但和平、林中昆尚未達108年同期水平；住院健保申報醫療收入點數較112年同期正成長(5.7%)，除陽明(-5.8%)、中興(-0.6%)院區為負成長外，餘所有院區皆為正成長，但婦幼及陽明院區尚未恢復至108年同期(如表四)；113年6月健保申報門診類醫療收入點數較112年同期負成長(-2.6%)，所有院區皆為負成長，和平及林中昆尚未恢復至108年同期；住院健保申報醫療收入點數較112年同期負成長(-0.6%)，除陽明(-10.8%)、和平(-9.8%)及中興院區(-7.1%)負成長，餘所有院區皆為正成長，另婦幼、陽明及和平院區尚未恢復至108年同期(如表五)。

表四 113年1-6月健保申報情形與成長率

113/1-6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	56.7	5.4%	2.8%	35.9	5.2%	1.2%	20.8	5.7%	5.7%
和平	8.0	15.5%	-2.9%	4.8	11.8%	-8.2%	3.2	21.3%	6.1%
松德	4.3	8.3%	4.1%	1.7	5.7%	3.7%	2.6	10.2%	4.3%
婦幼	1.6	7.1%	-9.0%	1.1	9.8%	4.0%	0.6	2.3%	-26.5%
仁愛	15.5	6.0%	6.2%	9.7	5.5%	6.3%	5.8	7.0%	6.0%
中興	7.7	3.4%	8.5%	4.7	6.1%	7.7%	3.0	-0.6%	9.8%
林中昆	4.2	3.4%	-16.9%	4.2	3.3%	-17.0%	0.0	458.2%	833.5%
忠孝	9.0	3.0%	13.1%	6.0	2.9%	10.0%	3.0	3.4%	19.8%
陽明	6.5	-2.3%	1.5%	3.8	0.4%	4.6%	2.7	-5.8%	-2.5%

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

表五 113年6月健保申報情形與成長率

113/6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	較108年	數值	較112年	較108年	數值	較112年	較108年

醫事室											
項次	案由	說明									
			成長率	成長率		成長率	成長率		成長率	成長率	
		全院	9.2	-1.9%	2.5%	5.7	-2.6%	-0.4%	3.5	-0.6%	7.6%
		中興	1.2	-4.6%	2.8%	0.7	-2.9%	3.1%	0.5	-7.1%	2.4%
		仁愛	2.6	2.4%	11.0%	1.6	-0.2%	7.4%	1.0	6.8%	17.1%
		和平	1.2	-4.5%	-8.9%	0.8	-0.8%	-11.4%	0.5	-9.8%	-4.6%
		忠孝	1.5	-0.7%	16.3%	1.0	-2.4%	9.2%	0.5	2.5%	32.1%
		松德	0.7	1.9%	4.1%	0.3	-5.3%	1.3%	0.4	6.9%	5.8%
		婦幼	0.3	1.5%	-3.3%	0.2	-2.9%	2.0%	0.1	8.7%	-10.1%
		陽明	1.0	-8.5%	-1.2%	0.6	-6.8%	3.3%	0.4	-10.8%	-7.1%
		林中昆	0.7	-4.6%	-19.7%	0.7	-4.8%	-19.9%	0.0	330.7%	752.8%
		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. 113年1-6月預估醫療折讓較去年同期正成長7.9%，較108年同期正成長25.8%；6月預估醫療折讓較去年同期負成長0.1%，較108年同期正成長29.7%。									
		表六 113年1-6月各院區醫療折讓									
			113年1-6月			113年6月					
		院區	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	8.63	7.9%	25.8%	1.44	-0.1%	29.7%			
		林中昆	0.36	28.5%	55.8%	0.06	10.0%	65.0%			
		和平	1.31	20.7%	19.2%	0.20	-1.0%	12.5%			
		婦幼	0.25	13.1%	12.3%	0.05	11.8%	23.4%			
		松德	0.69	9.0%	28.0%	0.12	-3.5%	27.4%			
		中興	1.28	6.5%	32.5%	0.21	-3.6%	31.7%			
		仁愛	2.32	5.1%	23.8%	0.40	4.8%	34.0%			
		忠孝	1.35	4.2%	29.5%	0.23	-2.3%	38.6%			
		陽明	1.07	-0.5%	21.2%	0.17	-5.6%	23.4%			
		註：113Q1浮動點值以臺北分區最近3季取其低(112Q1浮動點值0.7610)估列，惟112Q1財報折讓係以111Q3浮動點值0.79估算；113Q2以112Q3浮動點值0.7735估列、112Q2以浮動點值0.78估列。									
2	醫療服務量	5. 113年1-6月門診人次(含 COVID-19門診、疫苗)較去年同期成長(6.5%)，較108年同期負成長(-6.1%)，累計目標達成率111.3%。113年1-6月若未排除 COVID-19採檢及疫苗診，所有院區皆為正成長；113年1-6月排除 COVID-19採檢及疫苗人次，較去年同期成長(6.8%)，所有院區均為正成長，惟較108年同期仍負成長7.5%。6月門診人次(含 COVID-19門診、疫苗)較去年同期負成長(2.0%)，目標達成率102.8%，較108年同期負成長(-8.3%)。									
		表七 113年1-6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	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	1,741,389	6.5%	-6.1%	111.3%	1,714,550	6.8%	-7.5%		
		和平	226,799	10.6%	-13.9%	115.9%	224,077	10.0%	-14.9%		
		仁愛	432,751	7.8%	-0.8%	113.0%	422,737	8.0%	-3.1%		
		婦幼	93,380	7.0%	-14.3%	105.5%	92,116	7.2%	-15.4%		
		松德	60,438	6.8%	-17.2%	111.9%	59,316	5.3%	-18.7%		
		林中昆	192,214	6.4%	-15.6%	111.9%	190,220	5.7%	-16.5%		
		陽明	218,561	6.2%	-3.5%	111.3%	215,104	5.8%	-5.0%		
		中興	247,110	5.7%	-3.7%	110.5%	243,870	6.2%	-5.0%		
		忠孝	270,136	1.9%	3.1%	106.9%	267,110	4.9%	2.0%		
		表八 113年6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	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	274,798	-2.0%	-8.3%	102.8%	272,709	-2.5%	-9.0%		
		仁愛	67,669	0.6%	-1.9%	105.5%	67,040	-0.1%	-2.8%		
		中興	39,011	0.1%	-6.4%	104.9%	38,829	-0.3%	-6.8%		
		林中昆	31,189	-1.7%	-18.0%	103.0%	30,891	-2.5%	-18.8%		

醫事室									
項次	案由	說明							
		婦幼	15,142	-2.6%	-14.0%	102.1%	14,977	-3.1%	-15.0%
		和平	35,978	-3.4%	-15.8%	101.3%	35,772	-3.9%	-16.3%
		忠孝	42,844	-3.6%	0.4%	101.0%	42,621	-3.9%	-0.1%
		陽明	33,760	-4.0%	-7.0%	100.6%	33,408	-4.9%	-8.0%
		松德	9,205	-7.4%	-19.9%	97.1%	9,171	-7.7%	-20.2%
6. 1-6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10.1%；6月急診人次較去年同期負成長4.8%(含 COVID-19 PCR 急診採檢)，較108年同期負成長6.0%。									
表九 各院區急診人次及達成情形(含 COVID-19急診採檢)									
		113年1-6月			113年6月				
院區	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	90,115	-5.9%	-10.1%	15,961	-4.8%	-6.0%			
松德	1,870	17.8%	20.4%	308	14.9%	21.7%			
婦幼	6,825	6.1%	-21.6%	1,208	-3.4%	-22.3%			
和平	18,839	-1.4%	-14.0%	3,296	-6.3%	-10.3%			
忠孝	19,630	-1.9%	-8.3%	3,471	-6.7%	-1.6%			
仁愛	18,348	-4.9%	-7.3%	3,329	-7.0%	-1.9%			
陽明	10,900	-8.9%	-9.1%	1,962	-8.5%	-0.8%			
中興	13,703	-20.9%	-7.7%	2,387	-4.0%	-7.8%			
7. 住院人次與人日正成長：									
(1) 1-6月住院人次較去年同期正成長4.7%，較108年同期負成長14.5%；6月住院人次較去年同期負成長3.8%，較108年同期負成長15.8%。									
(2) 1-6月住院人日較去年同期正成長5.6%，較108年同期負成長12.0%，累計目標達成率101.5%；6月住院人日較去年同期正成長0.7%，較108年同期負成長13.3%，目標達成率96.8%。									
表九 各院區113年1-6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	25,597	4.7%	-14.5%	310,547	5.6%	-12.0%	101.5%		
林中昆	62	313.3%	588.9%	254	309.7%	139.6%	396.9%		
和平	3,873	14.6%	-19.0%	39,933	19.5%	-20.2%	114.9%		
忠孝	4,626	8.7%	3.1%	43,007	5.1%	0.1%	101.0%		
婦幼	1,952	6.6%	-30.1%	7,670	11.5%	-28.7%	107.1%		
中興	4,386	1.2%	-10.9%	44,940	2.9%	1.4%	99.0%		
仁愛	6,197	0.8%	-19.0%	60,068	4.3%	-20.1%	100.2%		
陽明	3,496	0.4%	-17.4%	42,963	-6.6%	-19.0%	89.8%		
松德	1,005	0.3%	-6.3%	71,712	9.4%	-6.1%	105.2%		
表十 各院區113年6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	4,230	-3.8%	-15.8%	52,405	0.7%	-13.3%	96.8%		
林中昆	13	225.0%	1200.0%	45	136.8%	136.8%	225.0%		
松德	170	9.0%	0.6%	12,148	7.8%	-9.7%	103.6%		
陽明	602	5.8%	-12.0%	7,001	-9.1%	-22.9%	87.3%		
忠孝	772	2.0%	7.1%	7,530	4.2%	2.0%	100.2%		
仁愛	1,042	-1.5%	-19.1%	10,327	5.4%	-15.6%	101.3%		
婦幼	343	-3.4%	-22.9%	1,518	9.1%	-12.2%	104.8%		
中興	709	-10.4%	-16.3%	7,496	-5.2%	-4.1%	91.1%		
和平	579	-18.2%	-33.1%	6,340	-5.6%	-27.5%	90.7%		

醫事室																																																																			
項次	案由	說明																																																																	
3	重要事項宣導	<p>1. 本院榮獲衛生福利部113年度「醫療費用行動支付導入流程優化改善競賽：交易次數獎-公立醫院」第二名。</p> <p>2. 健保重要政策：</p> <p>(1) 兒童發展篩檢服務方案醫令代碼7A-7F(400點)，搭配兒健期程自113年7月1日生效。</p> <p>A. 目前完成申請-忠孝陳品君醫師，其他完成受訓且領到證書醫師，請院區自行填寫申請表單(如下)傳真至國健署(2522-0629)申請。</p> <p>B. 執行兒童發展篩檢服務前，應先檢視「兒童健康手冊」，並於提供服務後於「兒童發展篩檢服務」就醫憑證上加蓋院所戳章，如未攜帶兒童健康手冊，不得提供此服務。</p> <p>C. 比照兒健，插入健保卡後會依照兒童年齡判斷可幸行預防保健項目，醫師可勾選單項或搭配勾選(如79搭配7D/7E 其中一項)執行。</p> <p>D. 尚未申請資格請勿點選7A-7F(會跳自費)。</p> <p>(2) 健保署113年7-12月 Tw-DRGs 權重調整之影響評估：</p> <p>A. 113年7-12月標準給付額53,632點，較今年之1-6月調升92點</p> <p>B. 經分析『DRG11201多條血管及其他經皮心臟血管手術(PTCA)』，因其下限費用點數調升，試以113年1-5月醫療費用預估其給付落點，原和平院區給付 B1區者，有2筆改落入 A 區核實；仁愛院區則有9筆 A 區核實(如表一)，如收治醫師視該病人之診療計畫評估執行符合病情之適切所需的檢驗(查)，則和平院區該2案落入 B1區，預估可增約計213,566點盈收；仁愛院區該9案落入 B1區，預估可增約計961,047點盈收</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <caption>表一、DRG11201調動權重之【前、後醫費差異】</caption> <thead> <tr> <th>醫師姓名</th> <th>院區</th> <th>未調宜醫費前落點</th> <th>調宜醫費後新落點</th> <th>個案數</th> <th>平均醫費</th> <th>執行符合病情適切所需的檢驗(查)</th> <th>原下限點數</th> <th>新下限點數</th> <th>調宜醫費後總盈收</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>陳醫師</td> <td>和平</td> <td>A</td> <td>B1</td> <td>2</td> <td>85,709</td> <td>60</td> <td>85,670</td> <td>85,767</td> <td>213,566</td> </tr> <tr> <td>陳醫師</td> <td>仁愛</td> <td>A</td> <td>B1</td> <td>9</td> <td>78,074</td> <td>7,692</td> <td>85,670</td> <td>85,767</td> <td>961,047</td> </tr> </tbody> </table> <p>C. 『小兒疝氣手術』之 DRG 定額調高，預估可增885~3,973點(如表二)，本院113年聯醫1-5月有收治2案，建議可依臨床適應症評估收治此類個案</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <caption>表二、小兒疝氣手術之【前、後定額差異】</caption> <thead> <tr> <th>DRG 項目</th> <th>DRG 名稱</th> <th>比原定額增加點數</th> <th>新支付定額</th> <th>聯醫個案</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16301</td> <td>腹壁畸形之疝氣手術，年齡0-17歲，有合併症或併發症</td> <td>-*</td> <td>-*</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>16302</td> <td>腹壁畸形之疝氣手術，年齡0-17歲，無合併症或併發症</td> <td>3,973</td> <td>147,073</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>16303</td> <td>雙側及其他疝氣手術，年齡0-17歲，有合併症或併發症</td> <td>3,605</td> <td>515,575</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>16304</td> <td>雙側及其他疝氣手術，年齡0-17歲，無合併症或併發症</td> <td>1,059</td> <td>322,461</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>16305</td> <td>單側疝氣手術，年齡0-17歲，有合併症或併發症</td> <td>2,083</td> <td>247,354</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>16306</td> <td>單側疝氣手術，年齡0-17歲，無合併症或併發症</td> <td>885</td> <td>115,440</td> <td>忠孝1、婦幼1</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 健保核減(含立抽及專案)：</p> <p>(1) 結紮手術申報健保醫療費用。</p> <p>A. 費用區間：111年3月-113年2月，和平5案、仁愛15案、忠孝67案、陽明8案、中興11案、婦幼3案，共計109案；醫療點數6萬2,837點。</p> <p>B. 結紮(診斷 Z30.2)不屬於健保給付範圍，施行手術與術後換藥皆屬於自費身分，請務必以自費身分開立(含診察費、檢驗查及後續回診檢驗查)，若符合優生保健法相關規定(如遺傳性疾病)需進行結紮或流產手術請民眾依規定向縣市政府申請補助而非申請健保。</p> <p>(2) 施行「頸(肢體)動靜脈管之切除移植及直接修補，右繞道手術(69023B)併報靜脈血栓切除術(69003B)、動脈內膜切除術(69004B)」適當性自清案。</p> <p>A. 費用區間：112年 Q3-113年 Q1</p> <p>B. 院區件數：仁愛院區1件</p> <p>C. 重申支付標準_住診申報案件之適當性</p> <p>4. 112Q4重疊用藥</p> <p>(1) 健保署113年6月21日來函，本院112Q4重複用藥之高價藥類(腫瘤製劑、肺動脈高血壓、抗病毒、免疫活化及抑制劑、內分泌等用藥)計核扣215,081點，佔本院重複藥費35%，高於臺北業</p>	醫師姓名	院區	未調宜醫費前落點	調宜醫費後新落點	個案數	平均醫費	執行符合病情適切所需的檢驗(查)	原下限點數	新下限點數	調宜醫費後總盈收	陳醫師	和平	A	B1	2	85,709	60	85,670	85,767	213,566	陳醫師	仁愛	A	B1	9	78,074	7,692	85,670	85,767	961,047	DRG 項目	DRG 名稱	比原定額增加點數	新支付定額	聯醫個案	16301	腹壁畸形之疝氣手術，年齡0-17歲，有合併症或併發症	-*	-*	0	16302	腹壁畸形之疝氣手術，年齡0-17歲，無合併症或併發症	3,973	147,073	0	16303	雙側及其他疝氣手術，年齡0-17歲，有合併症或併發症	3,605	515,575	0	16304	雙側及其他疝氣手術，年齡0-17歲，無合併症或併發症	1,059	322,461	0	16305	單側疝氣手術，年齡0-17歲，有合併症或併發症	2,083	247,354	0	16306	單側疝氣手術，年齡0-17歲，無合併症或併發症	885	115,440	忠孝1、婦幼1
醫師姓名	院區	未調宜醫費前落點	調宜醫費後新落點	個案數	平均醫費	執行符合病情適切所需的檢驗(查)	原下限點數	新下限點數	調宜醫費後總盈收																																																										
陳醫師	和平	A	B1	2	85,709	60	85,670	85,767	213,566																																																										
陳醫師	仁愛	A	B1	9	78,074	7,692	85,670	85,767	961,047																																																										
DRG 項目	DRG 名稱	比原定額增加點數	新支付定額	聯醫個案																																																															
16301	腹壁畸形之疝氣手術，年齡0-17歲，有合併症或併發症	-*	-*	0																																																															
16302	腹壁畸形之疝氣手術，年齡0-17歲，無合併症或併發症	3,973	147,073	0																																																															
16303	雙側及其他疝氣手術，年齡0-17歲，有合併症或併發症	3,605	515,575	0																																																															
16304	雙側及其他疝氣手術，年齡0-17歲，無合併症或併發症	1,059	322,461	0																																																															
16305	單側疝氣手術，年齡0-17歲，有合併症或併發症	2,083	247,354	0																																																															
16306	單側疝氣手術，年齡0-17歲，無合併症或併發症	885	115,440	忠孝1、婦幼1																																																															

醫事室		說明																																																																																																																																																																																											
項次	案由	說明																																																																																																																																																																																											
		<p>務組平均(30%)，請本院強化院內系統性管理，確實查詢健保雲端 API 系統，如遵醫囑應餘藥日數超過10日，應依實際情形申報 R 碼；如因病人因素同處方提前領藥，請依病人餘藥天數延後下次看診時間或慢箋領藥時間。</p> <p>(2) 腫瘤製劑重疊6.4萬(仁愛腫瘤科1案)抗病毒用藥11.3萬(和平1案、仁愛7案、陽明1案、昆明15案)。</p> <p>(3) 如病人以同處方提前領藥，請醫師依病人手上餘藥天數延後下次回診時間或慢箋領藥時間。</p> <p>(4) 112Q4藥品重複藥費點數</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>名稱</th> <th>112Q4</th> <th>112Q3</th> <th>佔率</th> <th>成長率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>34</td><td>抗病毒藥物用藥(口服)</td><td>112,946</td><td>168,017</td><td>18.24%</td><td>-32.78%</td></tr> <tr><td>37</td><td>腫瘤製劑用藥(口服)</td><td>64,064</td><td>4,544</td><td>10.35%</td><td>1309.86%</td></tr> <tr><td>4</td><td>抗思覺失調藥物(口服)</td><td>59,540</td><td>44,804</td><td>9.61%</td><td>32.89%</td></tr> <tr><td>3</td><td>降血糖藥物(不分口服及注射)</td><td>48,281</td><td>38,515</td><td>7.80%</td><td>25.36%</td></tr> <tr><td>38</td><td>內分泌用藥(口服)</td><td>36,650</td><td>80,724</td><td>5.92%</td><td>-54.60%</td></tr> <tr><td>59</td><td>神經調節及抗失智類用藥(口服)</td><td>30,841</td><td>25,356</td><td>4.98%</td><td>21.63%</td></tr> <tr><td>7</td><td>抗血栓用藥(口服)</td><td>27,896</td><td>28,031</td><td>4.50%</td><td>-0.48%</td></tr> <tr><td>2</td><td>降血脂藥物(口服)</td><td>24,744</td><td>22,516</td><td>4.00%</td><td>9.90%</td></tr> <tr><td>1</td><td>降血壓藥物(口服)</td><td>19,593</td><td>17,748</td><td>3.16%</td><td>10.40%</td></tr> <tr><td>8</td><td>前列腺肥大用藥(口服)</td><td>18,918</td><td>10,448</td><td>3.06%</td><td>81.07%</td></tr> <tr><td>58</td><td>複方降血糖用藥(口服)</td><td>16,865</td><td>16,609</td><td>2.72%</td><td>1.54%</td></tr> <tr><td>6</td><td>安眠鎮靜與抗焦慮藥物(口服)</td><td>16,063</td><td>15,054</td><td>2.59%</td><td>6.70%</td></tr> <tr><td>56</td><td>血管相關用藥(口服)</td><td>13,487</td><td>13,868</td><td>2.18%</td><td>-2.75%</td></tr> <tr><td>60</td><td>尿失禁及性功能障礙用藥(口服)</td><td>13,413</td><td>7,070</td><td>2.17%</td><td>89.72%</td></tr> <tr><td></td><td>其他類別</td><td>115,943</td><td>118,369</td><td>18.72%</td><td></td></tr> <tr><td>合計</td><td></td><td>574,917</td><td>611,691</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>(5) 112Q4各院區重疊用藥</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">院區</th> <th colspan="4">112Q4</th> <th rowspan="3">釋出處方</th> <th rowspan="3">合計</th> <th rowspan="3">112Q3 合計</th> </tr> <tr> <th colspan="3">院內調劑</th> <th rowspan="2">合計</th> </tr> <tr> <th>就醫當次</th> <th>慢箋</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>和平</td><td>35,156</td><td>18,640</td><td>53,796</td><td>10,211</td><td>64,007</td><td>62,666</td></tr> <tr><td>仁愛</td><td>130,057</td><td>46,775</td><td>176,832</td><td>5,269</td><td>182,101</td><td>200,740</td></tr> <tr><td>忠孝</td><td>67,333</td><td>25,991</td><td>93,324</td><td>9,148</td><td>102,472</td><td>66,129</td></tr> <tr><td>陽明</td><td>16,368</td><td>28,156</td><td>44,524</td><td>7,954</td><td>52,478</td><td>38,541</td></tr> <tr><td>中興</td><td>27,054</td><td>7,823</td><td>34,877</td><td>8,475</td><td>43,352</td><td>32,779</td></tr> <tr><td>婦幼</td><td>1,062</td><td>1,440</td><td>2,502</td><td>2,602</td><td>5,104</td><td>4,967</td></tr> <tr><td>松德</td><td>43,570</td><td>17,669</td><td>61,239</td><td>2,197</td><td>63,436</td><td>56,980</td></tr> <tr><td>林森</td><td>2,247</td><td>8,029</td><td>10,276</td><td>1,598</td><td>11,874</td><td>12,258</td></tr> <tr><td>昆明</td><td>7,492</td><td>86,672</td><td>94,164</td><td>256</td><td>94,420</td><td>136,631</td></tr> <tr><td>總計</td><td>330,339</td><td>241,195</td><td>571,534</td><td>47,710</td><td>619,244</td><td>611,691</td></tr> </tbody> </table> <p>5. 113Q1仁愛院區血液腫瘤科周 O 聖醫師開立 Lenalidomide(院內碼 OREVL2)雖完成事前審查規定但未依照藥品給付規定開立一天一顆(醫師開立一天二顆)，故被行政核減5萬5,832點且放大回推3個月。</p> <p>6. 113年第1季(樣本月為113年2月)醫院總額健保核減，門診初核減率0.25%，核減點數約113.2萬點、住診核減率0.85%，核減點數約260.4萬。本院110年度以前申復及爭議總補付率多在30%~35%且112Q4申復補付率僅28%，又近期核減多為立意審查項目，故補付情形較不理想，本季因112Q2-112Q3包裹給付60-62%可列為補付季別包裹計算基礎，經計算若113年第1季若採包裹補付預估補付率為51-55%對本院較有利，本案已將核減明細及核減原因以 e-mail 給院區院長，各院區院長亦同意採包裹方式，故本季擬採包裹核付辦理。</p> <p>7. 本院自113年7月1日起，實施「自主神經功能檢查報告」、「震顫圖檢查報告」、「神經傳導暨肌電圖檢查報告」、「神經功能溫度閾值測定檢查報告」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。</p>	項次	名稱	112Q4	112Q3	佔率	成長率	34	抗病毒藥物用藥(口服)	112,946	168,017	18.24%	-32.78%	37	腫瘤製劑用藥(口服)	64,064	4,544	10.35%	1309.86%	4	抗思覺失調藥物(口服)	59,540	44,804	9.61%	32.89%	3	降血糖藥物(不分口服及注射)	48,281	38,515	7.80%	25.36%	38	內分泌用藥(口服)	36,650	80,724	5.92%	-54.60%	59	神經調節及抗失智類用藥(口服)	30,841	25,356	4.98%	21.63%	7	抗血栓用藥(口服)	27,896	28,031	4.50%	-0.48%	2	降血脂藥物(口服)	24,744	22,516	4.00%	9.90%	1	降血壓藥物(口服)	19,593	17,748	3.16%	10.40%	8	前列腺肥大用藥(口服)	18,918	10,448	3.06%	81.07%	58	複方降血糖用藥(口服)	16,865	16,609	2.72%	1.54%	6	安眠鎮靜與抗焦慮藥物(口服)	16,063	15,054	2.59%	6.70%	56	血管相關用藥(口服)	13,487	13,868	2.18%	-2.75%	60	尿失禁及性功能障礙用藥(口服)	13,413	7,070	2.17%	89.72%		其他類別	115,943	118,369	18.72%		合計		574,917	611,691			院區	112Q4				釋出處方	合計	112Q3 合計	院內調劑			合計	就醫當次	慢箋	合計	和平	35,156	18,640	53,796	10,211	64,007	62,666	仁愛	130,057	46,775	176,832	5,269	182,101	200,740	忠孝	67,333	25,991	93,324	9,148	102,472	66,129	陽明	16,368	28,156	44,524	7,954	52,478	38,541	中興	27,054	7,823	34,877	8,475	43,352	32,779	婦幼	1,062	1,440	2,502	2,602	5,104	4,967	松德	43,570	17,669	61,239	2,197	63,436	56,980	林森	2,247	8,029	10,276	1,598	11,874	12,258	昆明	7,492	86,672	94,164	256	94,420	136,631	總計	330,339	241,195	571,534	47,710	619,244	611,691
項次	名稱	112Q4	112Q3	佔率	成長率																																																																																																																																																																																								
34	抗病毒藥物用藥(口服)	112,946	168,017	18.24%	-32.78%																																																																																																																																																																																								
37	腫瘤製劑用藥(口服)	64,064	4,544	10.35%	1309.86%																																																																																																																																																																																								
4	抗思覺失調藥物(口服)	59,540	44,804	9.61%	32.89%																																																																																																																																																																																								
3	降血糖藥物(不分口服及注射)	48,281	38,515	7.80%	25.36%																																																																																																																																																																																								
38	內分泌用藥(口服)	36,650	80,724	5.92%	-54.60%																																																																																																																																																																																								
59	神經調節及抗失智類用藥(口服)	30,841	25,356	4.98%	21.63%																																																																																																																																																																																								
7	抗血栓用藥(口服)	27,896	28,031	4.50%	-0.48%																																																																																																																																																																																								
2	降血脂藥物(口服)	24,744	22,516	4.00%	9.90%																																																																																																																																																																																								
1	降血壓藥物(口服)	19,593	17,748	3.16%	10.40%																																																																																																																																																																																								
8	前列腺肥大用藥(口服)	18,918	10,448	3.06%	81.07%																																																																																																																																																																																								
58	複方降血糖用藥(口服)	16,865	16,609	2.72%	1.54%																																																																																																																																																																																								
6	安眠鎮靜與抗焦慮藥物(口服)	16,063	15,054	2.59%	6.70%																																																																																																																																																																																								
56	血管相關用藥(口服)	13,487	13,868	2.18%	-2.75%																																																																																																																																																																																								
60	尿失禁及性功能障礙用藥(口服)	13,413	7,070	2.17%	89.72%																																																																																																																																																																																								
	其他類別	115,943	118,369	18.72%																																																																																																																																																																																									
合計		574,917	611,691																																																																																																																																																																																										
院區	112Q4				釋出處方	合計	112Q3 合計																																																																																																																																																																																						
	院內調劑			合計																																																																																																																																																																																									
	就醫當次	慢箋	合計																																																																																																																																																																																										
和平	35,156	18,640	53,796	10,211	64,007	62,666																																																																																																																																																																																							
仁愛	130,057	46,775	176,832	5,269	182,101	200,740																																																																																																																																																																																							
忠孝	67,333	25,991	93,324	9,148	102,472	66,129																																																																																																																																																																																							
陽明	16,368	28,156	44,524	7,954	52,478	38,541																																																																																																																																																																																							
中興	27,054	7,823	34,877	8,475	43,352	32,779																																																																																																																																																																																							
婦幼	1,062	1,440	2,502	2,602	5,104	4,967																																																																																																																																																																																							
松德	43,570	17,669	61,239	2,197	63,436	56,980																																																																																																																																																																																							
林森	2,247	8,029	10,276	1,598	11,874	12,258																																																																																																																																																																																							
昆明	7,492	86,672	94,164	256	94,420	136,631																																																																																																																																																																																							
總計	330,339	241,195	571,534	47,710	619,244	611,691																																																																																																																																																																																							

醫事室																																																																																																			
項次	案由	說明																																																																																																	
		<p>8. 在宅醫療(HAH)業於6月24日函報健保署，並於6月28日同意本院團隊於7月1日生效，後續擬請社區醫學部召開準備工作會議。</p> <p>9. 本院配合市府智慧城市 AI 推動政策，並獲臺北智慧城市創新實證補助試辦計畫補助「AI 多語言翻譯服務方案計畫」1,415,155元，預計於8月至11月於本院各院區服務台、門診櫃檯、急診櫃檯共27個點設置相關設備，惟試用3個月後需原件歸還。</p> <p>10. 113年8月9日(星期五)下午2時召開衛生福利部醫事審議委員會(醫療資源小組)第159次會議，本院需報告病床展延及開放期程。</p>																																																																																																	
<p>主席指示：</p> <p>(一) 醫事室有關營運情況報告請各院區帶回參考，目前門急診服務量仍未回復108年水準，請各院區提出檢討及精進方案。</p> <p>(二) 112年第4季本院重複用藥問題【列管事項】，請醫事室將各院區重複用藥開單醫師名單提供各院區院長，並請院區院長提醒醫師，如再發生，本人將親自與醫師討論是否因系統問題導致重複用藥。【待辦/問題點】</p> <p>(三) 有關慢性連續處方箋【列管事項】，請各院區宣導醫師建議病人於院內領藥，並請醫事室就成本及醫收分析處方箋開立策略應鼓勵擲節或適度開藥，提供臨床醫師藥品開立方案之建議。【待辦/問題點】，請藥劑部盤點本院未常備，但可於醫令系統開立藥品品項，請釐清問題並提出因應方法。【待辦/問題點】</p>																																																																																																			
會計室																																																																																																			
1	113年6月財務報告	<p>一、113年1-6月收支預算執行情形</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>科目</th> <th>預算分配數</th> <th>執行數</th> <th>比較增減</th> <th>執行率%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>業務收入</td> <td>8,314,096,457</td> <td>8,192,460,426</td> <td>-121,636,031</td> <td>98.54%</td> </tr> <tr> <td>業務成本與費用</td> <td>7,951,227,947</td> <td>7,908,884,412</td> <td>-42,343,535</td> <td>99.47%</td> </tr> <tr> <td>業務賸餘</td> <td>362,868,510</td> <td>283,576,014</td> <td>-79,292,496</td> <td>78.15%</td> </tr> <tr> <td>業務外收入</td> <td>125,714,000</td> <td>226,713,345</td> <td>100,999,345</td> <td>180.34%</td> </tr> <tr> <td>業務外支出</td> <td>84,251,065</td> <td>195,037,122</td> <td>110,786,057</td> <td>231.50%</td> </tr> <tr> <td>本期賸餘</td> <td>404,331,445</td> <td>315,252,237</td> <td>-89,079,208</td> <td>77.97%</td> </tr> </tbody> </table> <p>二、113年1-6月各院區營收與去年同期比較</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>院區</th> <th>113年1-6月 業務收入</th> <th>112年1-6月 業務收入</th> <th>成長%</th> <th>排名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>8,192,460,426</td> <td>7,803,916,632</td> <td>4.98%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>和平婦幼</td> <td>1,400,460,851</td> <td>1,149,336,957</td> <td>21.85%</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>松德</td> <td>536,353,975</td> <td>466,824,123</td> <td>14.89%</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>林森中醫</td> <td>263,140,977</td> <td>236,713,209</td> <td>11.16%</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>忠孝</td> <td>1,192,523,417</td> <td>1,090,245,601</td> <td>9.38%</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>仁愛</td> <td>2,011,935,201</td> <td>1,869,097,840</td> <td>7.64%</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>陽明</td> <td>994,341,104</td> <td>932,879,435</td> <td>6.59%</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>中興</td> <td>1,061,179,655</td> <td>997,826,942</td> <td>6.35%</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>昆明</td> <td>292,428,197</td> <td>298,527,786</td> <td>-2.04%</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>院本部(含昆防)</td> <td>440,097,049</td> <td>762,464,739</td> <td>-42.28%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>院區</th> <th>113年1-6月 業務成本與費用 (不含獎勵金)</th> <th>112年1-6月 業務成本與費用 (不含獎勵金)</th> <th>成長%</th> <th>排名</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>			科目	預算分配數	執行數	比較增減	執行率%	業務收入	8,314,096,457	8,192,460,426	-121,636,031	98.54%	業務成本與費用	7,951,227,947	7,908,884,412	-42,343,535	99.47%	業務賸餘	362,868,510	283,576,014	-79,292,496	78.15%	業務外收入	125,714,000	226,713,345	100,999,345	180.34%	業務外支出	84,251,065	195,037,122	110,786,057	231.50%	本期賸餘	404,331,445	315,252,237	-89,079,208	77.97%	院區	113年1-6月 業務收入	112年1-6月 業務收入	成長%	排名	合計	8,192,460,426	7,803,916,632	4.98%		和平婦幼	1,400,460,851	1,149,336,957	21.85%	1	松德	536,353,975	466,824,123	14.89%	2	林森中醫	263,140,977	236,713,209	11.16%	3	忠孝	1,192,523,417	1,090,245,601	9.38%	4	仁愛	2,011,935,201	1,869,097,840	7.64%	5	陽明	994,341,104	932,879,435	6.59%	6	中興	1,061,179,655	997,826,942	6.35%	7	昆明	292,428,197	298,527,786	-2.04%	8	院本部(含昆防)	440,097,049	762,464,739	-42.28%		院區	113年1-6月 業務成本與費用 (不含獎勵金)	112年1-6月 業務成本與費用 (不含獎勵金)	成長%	排名
科目	預算分配數	執行數	比較增減	執行率%																																																																																															
業務收入	8,314,096,457	8,192,460,426	-121,636,031	98.54%																																																																																															
業務成本與費用	7,951,227,947	7,908,884,412	-42,343,535	99.47%																																																																																															
業務賸餘	362,868,510	283,576,014	-79,292,496	78.15%																																																																																															
業務外收入	125,714,000	226,713,345	100,999,345	180.34%																																																																																															
業務外支出	84,251,065	195,037,122	110,786,057	231.50%																																																																																															
本期賸餘	404,331,445	315,252,237	-89,079,208	77.97%																																																																																															
院區	113年1-6月 業務收入	112年1-6月 業務收入	成長%	排名																																																																																															
合計	8,192,460,426	7,803,916,632	4.98%																																																																																																
和平婦幼	1,400,460,851	1,149,336,957	21.85%	1																																																																																															
松德	536,353,975	466,824,123	14.89%	2																																																																																															
林森中醫	263,140,977	236,713,209	11.16%	3																																																																																															
忠孝	1,192,523,417	1,090,245,601	9.38%	4																																																																																															
仁愛	2,011,935,201	1,869,097,840	7.64%	5																																																																																															
陽明	994,341,104	932,879,435	6.59%	6																																																																																															
中興	1,061,179,655	997,826,942	6.35%	7																																																																																															
昆明	292,428,197	298,527,786	-2.04%	8																																																																																															
院本部(含昆防)	440,097,049	762,464,739	-42.28%																																																																																																
院區	113年1-6月 業務成本與費用 (不含獎勵金)	112年1-6月 業務成本與費用 (不含獎勵金)	成長%	排名																																																																																															

醫事室					
項次	案由	說明			
		合計	6,556,457,387	6,241,194,773	5.05%
		和平婦幼	1,140,671,873	1,053,333,803	8.29% 1
		松德	500,278,203	466,553,123	7.23% 2
		林森中醫	209,365,863	197,298,755	6.12% 3
		仁愛	1,722,787,280	1,629,319,891	5.74% 4
		忠孝	987,478,103	938,148,316	5.26% 5
		中興	874,028,338	848,036,771	3.06% 6
		陽明	821,591,576	808,643,933	1.60% 7
		昆明	259,403,191	282,750,770	-8.26% 8
		院本部(含昆防)	40,852,960	17,109,411	138.77%
		<hr/>			
		院區	113年1-6月 業務賸餘 (不含獎勵金)	112年1-6月 業務賸餘 (不含獎勵金)	增減% 排名
		合計	1,636,003,039	1,562,721,859	4.69%
		松德	36,075,772	271,000	13212.09% 1
		和平婦幼	259,788,978	96,003,154	170.60% 2
		昆明	33,025,006	15,777,016	109.32% 3
		陽明	172,749,528	124,235,502	39.05% 4
		林森中醫	53,775,114	39,414,454	36.44% 5
		忠孝	205,045,314	152,097,285	34.81% 6
		中興	187,151,317	149,790,171	24.94% 7
		仁愛	289,147,921	239,777,949	20.59% 8
		院本部(含昆防)	399,244,089	745,355,328	-46.44%

主席指示：無。

人事室

1	重要事項宣導—請各院區(含院本部)進行閒置員額清查檢討，以活化人力資源	<p>一、查本院截至113年6月30日止，各院區(除護理科護理人員以外)已簽奉核准控留，但尚未進用人員之缺額共計454名，明細如下：</p> <p>(一) 中興院區：56名 (二) 仁愛院區：70名 (三) 和平院區：46名 (四) 婦幼專辦：30名 (五) 忠孝院區：54名 (六) 陽明院區：43名 (七) 松德院區：27名 (八) 林中昆院區：10名 (九) 院本部：118名</p> <p>註：以上全院已簽奉核准控留，但尚未進用人員之缺額共計454名之明細請詳參附件。</p> <p>三、次查本院為落實衛福部公布113年3月1日起實施之急性一般病床三班護病比標準，刻正辦理所需護理人力400名請增案，目前業已函請衛生局轉陳市府在案。</p> <p>四、為前開護理人力請增案需要，必須進行全院缺額清查，以備市府審查本院請增案重要參考。</p>
---	-------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

醫事室		說明																																																																																																									
項次	案由																																																																																																										
		<p>五、承上，截至113年6月30日止，全院各單位前經簽准進用之（護理科護理人員以外）缺額，惟目前仍未完成進用之數量共454名，請各單位就前開缺額進行盤點，將閒置久未利用之缺額優先調度與需用單位使用，除可避免本院寶貴人力資源閒置、錯置，發揮本院人力資源最大效率，亦可避免增添本院進行中請增人力案之不利因素，影響該請增人力案府方准駁態度。</p> <p>六、盤點程序範例如下：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>總計</th> <th>院本部</th> <th>中興院區</th> <th>仁愛院區</th> <th>和平院區</th> <th>婦幼院區</th> <th>忠孝院區</th> <th>陽明院區</th> <th>松德院區</th> <th>林中昆院區</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">已簽准待進用職缺數(護理人員以外)</td> <td>454</td> <td>118</td> <td>56</td> <td>70</td> <td>46</td> <td>30</td> <td>54</td> <td>43</td> <td>27</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>113.1.1後出缺</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>113.1.1前出缺</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>徵才公告中</td> <td>請敘明公告截止日期</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>已排定甄試</td> <td>請敘明甄試日期</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>已錄取人員</td> <td>請敘明錄取人員姓名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>可釋出</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>七、檢陳全院（除護理科護理人員以外）已簽奉核准控留，但尚未進用人員之缺額共計454名之明細如附件，請參考附件進行缺額清查檢討，以便釋出供需用單位使用。</p>												總計	院本部	中興院區	仁愛院區	和平院區	婦幼院區	忠孝院區	陽明院區	松德院區	林中昆院區	已簽准待進用職缺數(護理人員以外)		454	118	56	70	46	30	54	43	27	10	113.1.1後出缺												113.1.1前出缺												徵才公告中	請敘明公告截止日期											已排定甄試	請敘明甄試日期											已錄取人員	請敘明錄取人員姓名											可釋出											
		總計	院本部	中興院區	仁愛院區	和平院區	婦幼院區	忠孝院區	陽明院區	松德院區	林中昆院區																																																																																																
已簽准待進用職缺數(護理人員以外)		454	118	56	70	46	30	54	43	27	10																																																																																																
113.1.1後出缺																																																																																																											
113.1.1前出缺																																																																																																											
徵才公告中	請敘明公告截止日期																																																																																																										
已排定甄試	請敘明甄試日期																																																																																																										
已錄取人員	請敘明錄取人員姓名																																																																																																										
可釋出																																																																																																											
		<p>主席指示：有關院區員額不足衍生借缺一事【列管事項】，請各院區盤點各職類人力運用，如為員額不足應提出擴編或修編，本案請於一週內完成盤點。【待辦/問題點】</p>																																																																																																									

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) 營運財務概況

1. 113年1-6月營運面

- (1) 門診人次22萬2,543人次，較112年同期增加16,067人次(7.78%)。
- (2) 急診人次13,703人次，較112年同期減少3,618人次(-20.89%)，主要為112年1-6月因應疫情提供急診自費PCR便民服務4,098人，皆排除後，較112年同期增加3.49%(461人次)。
- (3) 住院人次4,386人次，較112年同期增加54人次(1.25%)。
- (4) 佔床率：總佔床率較112年同期增加3.79%，急性一般病床佔床率(實開床)較112年同期增加4.74%。

2. 113年1-6月財務面

- (1) 醫療收入(扣除預估折讓)為8.34億元，較112年同期增加2.30%。
- (2) 業務收入為10.61億元，較112年同期增加6.35%。
- (3) 業務支出(不含獎勵金)為8.74億元，較112年同期增加3.06%。
- (4) 獎前賸餘為1.87億元，較112年同期增加24.94%

(二) 重要事件報告

1. 113年6月18日中興院區榮獲臺北市112年度役男徵兵檢查驗退率最低績優醫院「績效優異」獎。
2. 113年7月9日中興院區住宿式長照機構及產後護理之家雙雙響應臺北市政府「室內空氣品質認證場所推動計畫」獲金級認證。
3. 113年6月17日臺北市政府特頒感謝狀予中興院區，感謝兒童發展評估療育中心配合推動「兒童

健康促進政策」，守護兒童健康，造福市民。

4. 113年6月26日心臟內科李修豪主任放置中興院區第一支周邊置入中心靜脈導管(Peripherally Inserted Central Catheter, PICC)。
5. 由院長指導，醫療副院長領軍率整合醫學科團隊拜訪台大：
 - (1) 113年4月30日，拜訪台大醫院家庭醫學部安寧療護科蔡兆勳主任。
 - (2) 113年5月22日，拜訪台大醫院分級醫療暨轉銜照護管理中心（台大星月計劃）詹其峰主任。
 - (3) 113年6月20日，拜訪台大醫院急診醫學部黃建華主任。

建立雙向連結，擴大收治分流病人，加深雙方的合作。
6. 由院長指導，醫療副院長領軍率整合醫學科團隊拜訪喜聖診所，簽署合作協議，建立雙向溝通連結，病人若有住院需求可以將病人轉至中興，出院後將病人下轉回基層診所，推動分級醫療，落實雙向轉診。
7. 113年6月28日品管中心闕瑞紋主任至中興院區進行教學醫院評鑑條文導讀。

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 113年6月醫療業績前3名

排名	科別	6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	15,133,130	115%	55%	157,543,171	13,128,598
2	心臟血管內科	12,223,001	81%	46%	180,454,805	15,037,900
3	一般外科	13,073,498	98%	50%	160,430,469	13,369,206

2. 113年1-6月自費健檢業績：一般健檢650萬6,340元，相較112年同期增加45萬4,306元(7.51%)；高階健檢1,406萬4,063元，相較112年同期增加138萬1,203元(10.89%)。
3. 持續延攬優秀醫師：113年總計新聘5名醫師(婦產科1位、家醫科2位、老人醫學科1位、整合醫學科1位)。
4. 重要工程及設備進度

截至113年7月15日

工程/設備名稱	工程/設備購置進度	辦理情形說明
空調系統暨冰水主機汰換工程	77.05%	目前3座冰水主機及3座冷卻水塔均已施作完成，刻正自動控制測試調整中，預計提前完成投入服務，期能有效降低用電量
全功能導航弧形刀	46.11%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 113年5月13取得室內裝修許可，5月15日完成施工圍籬、環境保護等施工前置作業。 2. 5月16日舉行開工儀式、完成舊機拆除，5月25日完成直線加速器設備機房原有舊裝修拆除清運，鉛屏蔽拆除。 3. 預計房間工程持續進行至7月中，至6月15日大致完成鋼樑進場、組立、鉛屏蔽組立，機電、弱電、管線安裝配置。 4. 7月1日進行花封板前會工務課現場勘查查驗。 5. 7月12日完成直線加速器室 PVC 地坪、系統櫃、燈具、出迴風口建置。 6. 7月13日完成直線加速器進場到院，預計至8月底前完成設備安裝、射束資料收集。
3D 數位乳房斷層攝影 X 光系統	尚未決標	<ol style="list-style-type: none"> 1. 6月27日於政府電子採購網第一次公告。 2. 7月4日廠商來函針對規格提出疑義。 3. 7月12日於政府電子採購網更正第一次公告規格。

主席指示：中興院區之報告可見院區發揮強項，鼓勵可就強項部科進一步擴大經營，如需院本部協助也請盡量提出。另外下次可補充報告業績最差之三個科別。(中興院區)

二、仁愛院區

(一) 營運財務概況

1. 營運面(113年1-6月)

- (1) 門診：372,268人次，較112年同期增加21,828人次(增加6.23%)
- (2) 急診：18,348人次，較112年同期減少939人次(減少4.87%)
- (3) 住院：6,197人次，較112年同期增加52人次(增加0.85%)。

2. 財務面(113年1-6月)

- (1) 醫療收入(折讓後)：17.23億元，較112年(16.38億元)同期增加0.85億元(增加5.17%)
- (2) 業務收入：20.12億元，較112年(18.69億元)同期增加1.43億元(增加7.64%)
- (3) 業務支出(不含獎勵金)：17.22億元，較112年(16.29億元)同期增加0.93億元(增加5.74%)
- (4) 獎前賸餘：3億元，較112年(2.51億元)同期增加0.49億元(增加19.67%)

(二) 重要事件報告

1. 興岩社會福利綜合大樓2樓由仁愛院區經營之住宿式長照機構於113.07.11取得設立許可，當日邀請臺北市政府衛生局局長、文山區健康服務中心、當地里長、聯醫長官一同參與啟用茶會，除2樓住宿式長照機構，4樓亦設立復健治療中心，以建構完整的醫療及長期照護銜接體系，提供住民及在地居民便捷的復健服務。
2. 113.06.26仁愛院區出席臺北市政府員工健康促進嘉年華活動，以攤位設置方式介紹有關健促相關專題，共同促進員工職場幸福與健康。
3. 仁愛院區檢驗科通過財團法人全國認證基金會(TAF)認證，證書效期：113.05.17-116.05.16。
4. 仁愛院區獲頒112年度辦理臺北市役男徵兵檢查作業績效優異。

(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4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。另按113年預警指標系統截至113年6月，本院區折讓前醫療收入目標達成情形如下表。

項目	113年1-4月實際值	113年年度目標值	達成率
獎前賸餘	270,416,740	920,000,000	29.39%
自費收入	276,237,058	1,068,930,814	25.84%
門診人次	247,463	786,988	31.44%
住院人日	39,194	137,381	28.53%
項目	113年1-6月實際值	113年年度目標值	達成率
折讓前醫療收入	202,496,700	4,130,000,000	49.0%

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	註
供應室整修工程	22,858	112.8.14	113.4.8	113.4.8	100%	100%	113.7.17 複驗合格

(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	114.1.7	113.7.9	33.44%	34.22%

3. 113年6月社區健康講座共計4場，總參與人數58人。分別於信義長春、法治里、指南里及六張犁教會辦理，主題包含：家人相處之道、預防口腔癌、善終三法、癌症養身也養心。另113年6月22日於萬興區民活動中心辦理社區型整合式篩檢(含成健、BC肝篩檢、四癌篩檢)，參與人數：281人。

4. 院外門診部辦理老人健檢，大安門診部113.04.29-05.28辦理10場次，檢查人次共65名，另松山門診部於06.03至07.01預計共辦理10場次，檢查人次共73名。政大門診部於07.03至07.31共計辦理10場次老人健檢，截至07.17檢查人次共35名，將持續改善各項流程，以提升健檢品質。

主席指示：

- (一) 請各院區了解目前急診收治狀況【列管事項】，包含：消防局119報關頻率、急診待床時間，可研議相關機制以利院區間相互轉介，提升住院服務量。【待辦/問題點】
- (二) 有關市府醫務室門診部【列管事項】，可思考如何強化經營以服務市府員工或其家人。【待辦/問題點】
- (三) 本院應強化智慧醫療發展與規劃【列管事項】，請於兩周內辦理 AI 於醫療業務的應用交流事宜，各院區推派適當人選共同討論。【待辦/問題點】

三、和平婦幼院區-和平

(一) 113年1-6月營運概況

1. 營運面

較112年1-6月比較

- (1) 門診人次 19萬4,571人次，較112年同期增加2萬0,986人次(+12.09%)。
- (2) 急診人次1萬8,839人次，較112年同期減少277人次(-1.45%)。
- (3) 住院人日3萬9,933人日，較112年同期增加6,515人日(+19.50%)。

2. 財務面

較112年1-6月比較

- (1) 醫療收入(未扣折讓) 10.37億元，較112年同期增加1.77億元(+20.69%)。
- (2) 業務成本與費用(不含獎勵金)8.62億元，較112年同期減少0.87億元(-9.19%)。
- (3) 業務盈餘(未扣除獎勵金)2.55億元，較112年同期增加2.56億元(+17980.42%)。

(二) 重要事件報告

1. 工程進度

急診大樓6樓病房整修工程開工，至113年7月16日預定進度97.98%，實際進度97.98%。

2. 認證獲得獎事蹟

- (1) 6月5日通過醫學實驗室認證(TAF)，藉由第三方認證評鑑機構進行認證，確保實驗室能力及品質。
- (2) 7月9日和平婦幼護理之家榮獲「室內空氣品質認證場所推動計畫」金級認證。

3. 病友團體活動

6月8日、6月27日辦理病友暨家屬支持團體活動，建立病友支持互助聯繫網，讓病友及家屬獲得喘息及支持力量，提升面對疾病的勇氣，並提高醫療照護品質。

4. 莒光健康增齡賦能中心。

辦理藝術社會處方箋課程透過非醫療的方式，音樂聆聽、畫作欣賞、舒適空間，減緩心情起伏，舒緩照顧者長期的照顧壓力並提供寶貴的喘息時光。

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 6月19日辦理「失智症患者生命末期照護之抉擇」醫病共享決策小劇場，透過劇場演練，臨床人員相互討論實際推動遇到的困難，及如何正確推動醫病共享決策，提升病人安全。
2. 6月29日辦理1場社區型整合性篩檢預防保健服務，藉由成人健檢、子宮頸抹片檢查、乳房攝影、口腔癌篩檢、大腸直腸癌篩檢讓民眾了解癌症及慢性病防治的重要性，共計205人參與。
3. 7月12日~8月31日三伏貼敷貼開跑，結合中醫「運氣醫學」與「敷灸療法」的預防醫學，一年中日照時間最長、陽氣最旺盛的時節施行藥物穴位敷貼，目的在溫肺散寒，調整體質來減輕冬日鼻子過敏、氣喘的效果！

主席指示：有關各院區因護理人員人力不足，無法開床問題【列管事項】，請進行護理人員招募、晉用、福利、獎勵等有利措施規劃，另可研議和平院區招募誘因。【待辦/問題點】

四、 和平婦幼院區-婦幼專案辦公室

(一) 113年6月營運概況

1. 營運面(113年1-6月)

113年1-6月服務量較112年同期比較，包括

- (1) 門診人次為 8萬6,555人次，較112年同期增加5,749人次(+7.11%)。
- (2) 急診人次為6,825人次，較112年同期增加391人次(+6.08%)。
- (3) 住院人日為7,670人日，較112年同期增加788人日(+11.45%)。

2. 財務面

113年1-6月財務面較112年同期比較，包括

- (1) 醫療收入(未扣折讓)為2.23億元，較112年同期增加0.17億元(+8.28%)。
- (2) 業務成本與費用為2.63億元，較112年同期增加1.74億元(+196.88%)，主要為用人費用增加1.61億。
- (3) 業務盈餘(未扣除獎勵金)為0.19億元，較112年同期減少0.92億元(-82.55%)。

(二) 重要事件報告

1. 6月28日婦幼專責醫院工作小組第5次會議會前會
2. 提報補列114年預算：母乳庫整修工程1,723萬7,000元、病房整修工程(114-115年連續工程)合計7,400萬元。
3. 修正提報住宿長照機構籌設許可申請
4. 7/3法官學院參訪婦幼院區一站式服務

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 新增精神科醫療業務，簽辦內陞精神科主治醫師1名。
2. 加開一線門診手術籌備中。

主席指示：無。

五、 陽明院區

(一) 113年1-6月營運財務概況

1. 營運面

- (1) 門診人次185,366人次，較112年同期增加7,849人次(+4.42%)；較108年同期減少1,114人次(-0.6%)
- (2) 急診人次10,900人次，較112年同期減少1,067人次(-8.92%)；較108年同期減少1,097人次(-9.14%)
- (3) 住院人次3,496人次，較112年同期增加12人次(+0.40%)；較108年同期減少738人次(-17.43%)
- (4) 住院人日42,963人日，較112年同期減少3,046人日(-6.62%)；較108年同期減少10,055人日(-18.97%)

2. 財務面

- (1) 113年1-6月獎前賸餘1億7,888萬元，較去年同期增加4,851萬元，主要係醫療收入淨額增加735萬元、其他業務收入增加5,411萬元、業務成本與費用增加1,295萬元。
- (2) 獎勵金提列1億4,310萬元，較去年同期增加3,881萬元。

(二) 重要事件報告

1. 5B病房(含兒童呼吸照護病房 PRCW)整修遷移規劃：
 - (1) 5B病房於114年配合每年階段性病房整修計畫，針對病房環境及消防設備進行改善，屆時兒童呼吸照護病房移至7B病房(8床)，另7B病房預計於115年整修並規劃為「專業呼吸照護專區」，分別設置完善的兒童呼吸照護病房與成人呼吸照護病房。
 - (2) 6月18日及6月21日召開規劃會議，6月24日召開家屬座談會，由院長主持討論並至7B病房現勘，會後提供會議紀錄供家屬檢視確認。
 - (3) 7月8日邀請陳慈悲議員、陳賢蔚議員於院內召開遷移規劃說明會議。
 - (4) 7月9日由陳慈悲議員召開家屬協調會，郭育成副院長帶領相關科室與會。
 - (5) 7月17日由院長主持專案會議，依據7月9日會議結論共識，對於床數、床距、隔間、洗澡空間、感控、搬遷次數等建議，將納入7B病房整修規劃之參考，並於工程委託設計期間召開協調會議，邀請家屬一同檢視設計圖說，以確認是否符合實需。

2. 北投門診部中繼場所(奇岩區民活動中心)：
 - (1) 北投門診部業於5月2日公開招標北投門診部整修工程委託技術服務，於7月8日召開審查會議(審查不通過)，預計於7月29日提送設計成果報告(修正版)；北投區行政中心簽辦廢止奇岩區民活動中心已通過，於6月14日行文財政局進行管理變更，奇岩區民活動中心已管變給衛生局，7月16日由衛生局、北投區公所及陽明院區共同點交完成，後續配合衛生局辦理公用房地使用行政契約簽訂事宜，並配合北投區公所辦理財產移交事宜。
 - (2) 北投門診中繼站整修費用財源如下：
 - A. 委託技術服務費86萬元，由聯合醫院管理發展費用實支。
 - B. 工程施工費838萬1,000元、工程管理費27萬5,000元，由衛生局編列114年度預算支應。
 - C. 6月3日函送衛生局申請編列本案114年工程預算，衛生局已於6月11日提報主計處，待年底議會預算審查通過後辦理。
 - D. 原編列113-114年預算2071.7萬元簽陳府簽不予執行，並於6月20日經市長決行。
3. 113年6月25日(三)假新北市立土城醫院參加2024年台灣持續改善競賽北區選拔發表會獲得晉級，預計8月26日進行實地訪查作業，主題：改善主題：降低內科病人新壓傷之發生率。
4. 113年6月26日(四)市府員工健康促進嘉年華活動，由泌尿科、耳鼻喉科、眼科、高階健檢中心提供義診及健康諮詢。
5. 113年7月5日(五)上午於1樓大廳辦理特色行銷活動，由胸腔內科孫嘉宏醫師主講「認識慢性阻塞性肺病」，並辦理有獎徵答活動，共計40人參與。
6. 113年7月10日(三)完成辦理臺北市政府衛生局委託社團法人台灣失智症協會蒞院辦理「113年度失智照護服務單位品質輔導計畫」實地輔導訪查作業。
7. 113年7月22日(一)下午接受臺北市政府衛生局委託社團法人台灣失智症協會蒞院辦理「113年度失智照護服務單位品質輔導計畫」實地輔導訪查作業。
8. 預計113年7月30日(二)上午接受臺北市政府衛生局委託社團法人台灣感染管制學會蒞院實施「113年度醫院及長期照顧服務機構感染管制實地查核作業」。

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 改善就醫空間：
 - (1) 7C 護理之家整修工程案，113年7月12日已取得室裝許可，後續申請40床開床作業並預計於9月底前完成開業。
 - (2) 人力進度至7月26日止：規劃新增護理師6位及照服員12位，已聘3位護理師及照服員8位，安排至8C病房訓練中。
 - (3) 有關申請報備簽文7/23完成核定，7/26送至衛生局陳核辦理中。
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，預計招募消化內科、腎臟內科、復健科、耳鼻喉科、小兒科、急診科各1名主治醫師。
 - (2) 預計8月起每週星期一、三、五 MRI 時段增設小夜班時段。
3. 全面提升服務品質：
 - (1) 高階健檢113年1至6月健檢共1,325人次，安排回診161位，實際回診147位(91%)
 - A. 拓展自費高階健檢項目，提供多樣化、個別化之健檢套餐服務。
 - B. 異常個案回診安排，一般異常個案現場協助掛號，並由諮詢醫師直接安排複檢；須內外科專科處理之異常個案，於協助掛號後，於掛號單填寫簡要病摘以供預約醫師參考。
 - (2) 潛在生命末期追蹤：113年1-6月評估人數共3,470名、末期人數佔384名(11.1%)，其中超過3日未回應人數共60名(16.9%)經分析原因包含：醫師來不及評估、短時間轉主治醫師系統未即時變更及病人已出院等因素，對策如下：
 - A. 將持續與家屬積極溝通推廣安寧緩和照護。
 - B. 持續定期追蹤，每週提供未評估報表於醫療科群組追蹤。
 - C. 未評估醫師每週一、三、五個別提醒。
 - D. 以照會方式通知第二位專科醫師完成末期病人判定。
 - (3) 優化醫療科營運：
 - A. 檢視醫療科收治病人情形，針對異常單位了解其收治適應症。

- B. 持續提升醫療品質，發展特色醫療。
- C. 加強與鄰近養護機構連結，強化與基層合作及社區醫療群病人上轉機制。
- D. 院長室會議檢討各科營運收支情形。
- E. 全面更新醫師照片並進行醫師簡介海報汰換；進行多媒體衛教影片拍攝作業。

主席指示：

- (一) 有關陽明院區5B病房整修，兒童呼吸照護病房 PRCW 遷移，除呼吸照護病房規劃、動線外，家屬注重是否由原照護團隊照護，本案須妥善與家屬溝通。
- (二) 本院配合市府政策增設長照床【列管事項】，請長照中心評估連結院外長照機構，提供建議及可行方案。【待辦/問題點】

六、忠孝院區

(一) 營運財務概況

1. 113年1-6月營運面：

- (1) 門診：229,915人次，較112年同期增加2,676人次(增加1.2%)
- (2) 急診：19,630人次，較112年同期減少373人次(減少1.9%)
- (3) 住院：4,626人次，較112年同期增加370人次增加8.7%)；43,007人日，較112年同期增加2,090人日(增加5.1%)
- (4) 實開床佔床率：急性一般病床82.8%，較112年同期增加6.7%；加護病床81.8%(綜合ICU 89.1%、NICU 16.7%)，較112年同期減少0.7%。

2. 113年1-6月財務面：

- (1) 醫療收入總額：11億2,337萬，較112年同期增加4,152萬(增加3.8%)
- (2) 業務收入：11億9,252萬，較112年同期增加1億228萬(增加9.4%)
- (3) 業務成本與費用(不含獎勵金)：9億8,748萬，較112年同期增加4,933萬(增加5.3%)
- (4) 獎前賸餘：2億1,464萬，較112年同期增加5,295萬(增加32.7%)

(二) 重要事件報告

1. 廣慈長照機構：

- (1) 113年1-6月平均佔床率約85.8%，最多曾經有28位住民。
- (2) 擴充計畫(收治兩管個案)：目前兩管個案2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；113.04.30第2次審議會(符合)；預訂113.07.19第2次細部設計審議會
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；113.04.21召開「規劃及基本設計報告」審議會；113.05.10第二次審議會(符合)；預訂113.08.07第2次細部設計審議會
行政大樓 B2F 變電站電力設備汰換工程	12,439,000	招標作業中	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；113.06.20第2次細部設計審議會，結果符合，辦理招標作業

- 3. 113.06.04 玉山金控來院交流 ESG 推動經驗分享
- 4. 113.06.12 成立院區「永續發展委員會」舉辦「永續經營概念與醫療院所實例分享」課程
- 5. 113.06.12、13 緊急災害暨公安消防演練

6. 113.06.13 上海市台辦團隊參訪廣慈長照住宿機構
7. 113.06.17 出席臺北市113年兒童發展篩檢及聯合評估衛教主軸記者會
8. 113.06.20 醫院評鑑暨教學醫院評鑑院外委員預評
9. 113.06.26 臺北市政府員工健康促進嘉年華活動—新陳代謝科、癌症篩檢服務設點宣導
10. 113.06.27 醫院評鑑準備會議

(三) 振興醫療業務與未來展望

1. 持續發展醫療特色：(1)糖尿病照護及雲端健康管理；(2)全方位泌尿健康促進中心 (3)腎臟病健康促進管理；(4)職場健康照護；(5)廣慈「醫療、復健、長照」整合照護。
2. 營運分析
3. 科經營
 - (1) 醫療收入前5名分別為新陳代謝科、泌尿科、心臟血管內科、胸腔內科、消化內科。
 - (2) 心導心導管室/肺功能室/神經內科檢查室於113.04.11醫務會議報告「檢查室服務量能及規劃」。
 - (3) 臨床檢查中心(腸、胃鏡檢、超音波)7/11醫務會議報告服務項目及量能。
 - (4) 一般外科、神經內科分別6/13、7/11醫務會議報告服務特色項目。
 - (5) 重點發展科於決策會議討論績效提升方案：113.03.19消化內科。
 - (6) 各科於醫務會議討論增加服務量、自費收入、初診率等提升績效策略。
4. 加強跨科合作：於醫務會議宣導科特色與跨科合作項目，提升科與科之間轉診率。
 - (1) 一般外科、神經內科分別6/13、7/11醫務會議報告服務特色項目。
 - (2) 臨床檢查中心於7/11醫務會議報告服務項目及量能。
5. 加強收治條件的彈性及病床運用：
 - (1) 協調病房收治及床位調整彈性，提升病床周轉率。
 - (2) 每月於醫務會議檢討、追蹤「預出院執行情形」。
 - (3) 積極招募護理人力。
 - (4) 超長住院病人檢討分析。
6. 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：
 - 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。
 - 113.06.26臺北市政府員工健康促進嘉年華活動—新代科、癌症篩檢設點宣導
 - (2) 加強與轄區內機關首長、里長、據點聯繫：拜訪南港、信義、內湖區里長、鄰近機構，並與社區領袖建立良好互動：4-5月共拜訪20個單位。
 - (3) 積極參與社區活動，加強醫院形象宣傳：慈祐宮媽祖聖誕盛典、里長聯誼會、廣慈園區園遊會、信義區里長運動會。
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。
 - 112年冷卻水塔汰換約可節約2%用電量、5%用水量。
 - 空調1、2號主機擬於115-116年辦理更換為變頻系統(約可節約45%冰機電力)。
 - 113年變電站變壓器汰換約可減少1%設備耗損電量。
 - 113-114七東病房整修工程納入將減碳納入設計階段檢討，預計達到建築能效1級或淨零建築之目標。
 - 院區建築物於113年5月1日提出申請「113年度公有既有 建築能效評估系統輔導作業」計畫。
 - (2) 節電：
 - 員工停車場減少50%燈具照明。
 - 夜間警衛加強巡邏關閉非必要照明。

- 宣導辦公及無人使用空間確實關閉空調設備。
 - 實施下班電腦關機，由資訊稽核並於院務會議追蹤報告。
 - 冰水主機監控季節氣溫及負載用量開啟，以降低用電負載提升服務品質。
9. 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。
10. 環境設施改善項目：5月完成9項、6月完成4項。
11. 提升院外門診部服務品質：
- (1) 內湖完成標示牌更新；信義完成防水工程，改善診間漏水問題；南港招牌更新、大門張貼新海報牌。
 - (2) 不定期自主查核：
 - 不定期神秘客實地查核：6月查核1次，98.3分
 - 院區自主電話禮貌測試：6月共測試6通，平均94.4分
 - 每月執行門診部滿意度調查，6月結果平均96.7分

主席指示：請各院區思考職業醫學科醫師支援開診之可行性。

七、松德院區

(一) 113年6月營運財務概況

1. 營運面(113年6月)

- (1) 門診人次9,008人次，較112年6月減少6.8%，1-6月累計+6.6%。
- (2) 急診人次308人次，較112年6月增加14.9%，1-6月累計+12.8%。
- (3) 住院人次170人次，較112年6月增加9.0%，1-6月累計+0.3%。
- (4) 全院平均佔床率79.6%，較112年增加6.8%；急性精神科病床平均佔床率87.6%，較112年增加7.4%。

2. 財務面(113年1-6月)

- (1) 業務收入為5.36億元，較112年4.67億元增加6,953萬元(+14.89%)。
- (2) 醫療收入總額為4.77億元，較112年4.56億元增加2,068萬元(+4.53%)。
- (3) 業務成本為5.00億元，較112年4.67億元增加3,373萬元(+7.23%)。
- (4) 獎前賸餘為0.41億元，較112年0.05億元增加3,580萬元(+706.28%)。

(二) 重要事件報告

1. 精神科醫院評鑑及精神科教學醫院評鑑：

- (1) 113年6月7日申請113年度精神科醫院評鑑及精神科教學醫院評鑑。
- (2) 113年8月28日辦理精神科醫院評鑑暨精神科教學醫院評鑑合併預評作業：
 - A. 邀請徐永年教授、蔡尚穎教授、周貴如教授、高麗芷、曾光佩、林惠珠理事長擔任精神科醫院評鑑預評委員。
 - B. 邀請盧孟良教授、陳惠玉部長、高靖秋副院長、潘瓊琬副教授、蔣世光教授擔任精神科教學醫院評鑑預評委員。

2. 113年6月26日出席衛生福利部、法務部及教育部合辦之113年度反毒有功人士團體頒獎，由蕭總院長代表領獎。
3. 113年6月26日配合本院辦理臺北市政府員工身心健康關懷中心揭牌，於市政大樓中庭舉辦「臺北市政府員工健康促進嘉年華」活動，本院區成癮防治科及臨床心理科設置攤位推動酒精不耐症宣導及自我心理健康檢測。
4. 失智社區服務據點訪查：113年7月17日訪查信義據點、8月6日訪查文山據點。
5. 113年7月30日附設松德精神護理之家督導考核。
6. 推動社區藥局擔任自殺防治守門人，建立松德院區合作綠色通道：
 - (1) 113年6月於「首都藥刊」刊登「一句關懷，一張指引，再現希望」，宣導自殺防治與心情關懷卡。
 - (2) 參與院外社區藥師繼續教育訓練，113年6月15日、7月10日擔任課程主講。
7. 113年8月11日規劃辦理「解毒密碼戰—反毒闖關遊戲教育推廣計畫」，以國小3-6年級學童為對象，於臺北市萬大國小辦理反毒推廣教育活動，由本院區藥師精心設計闖關活動與教材、教具，未來可擴大範圍應運。

8. 外賓參訪與演講：

- (1) 113年7月11日臺北榮民總醫院精神醫學部預訂至本院區參訪精神護理之家，以促進社區精神轉銜照護資源之運用。
- (2) 113年7月11日衛生福利部桃園療養院預訂至本院區參訪精神科慢性病房照護模式。
- (3) 司法院113年公民法治培力營訂於113年8月5日至本院區參訪，希冀讓教師了解新修《精神衛生法》相關內容及流程、《身心障礙者權利公約》(CRPD) 內涵、醫療院所之環境設備、病人照護及後續處遇等內容。

(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. 忠孝院區感染科醫師自113年7月10日起至院區提供門診服務，強化精神科住院病人感控照護及 PREP、一站式服務業務推動，感謝忠孝院區協助。
- 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，運用圖像與影片，提供簡潔易讀之健康新訊。
 3. 優化門診服務環境，調整燈光色系，舒緩就醫民眾情緒；並於113年4月15日設置造福小棧，提供來院民眾便捷服務，同時推廣精神復健工作訓練產品。
 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：
113/04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
113/05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3,363萬8,639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) 113年1-6月論文發表9篇，國內與國際會議發表11篇。
- (4) 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。
- (5) 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：請松德院區思考鄰近松德院區的其他市府用地，評估於該處提供非精神科之門診醫療業務，此舉可強化聯合醫院服務鄰近社區醫療服務，並可淡化松德院區僅提供精神醫療之刻板印象。

八、林森中醫昆明院區

(一) 113年1-6月營運狀況

1. 營運面：

- (1) 113年1-6月院區門診服務量19萬2,214人次，較112年同期增加1萬1,593人次(6.42%)，較108年同期減少3萬5,503人次(-15.59%)。
- (2) 113年1-6月住院254人日，較112年同期增加192人日(309.68%)，較108年同期增加148人日(139.62%)。

2. 財務面：

- (1) 113年1-6月業務收入為5.6億元，較112年同期增加0.2億元(3.8%)；較108年同期減少0.6億元(-10.11%)。
- (2) 業務支出(不含獎勵金)為4.7億元，較112年同期減少0.1億元(-2.35%)；較108年同期減少0.4億元(-7.31%)。
- (3) 業務盈餘為0.9億元，較112年同期增加0.3億元(57.27%)；較108年同期減少0.2億元(-22.7%)。

(二) 重要事件：

1. 113年6月21日參與辦理法鼓山中醫保健系列講座。
2. 113年6月23日舉辦佛學社-北投軍艦岩健行與餐會活動。
3. 113年6月24日參與辦理癌症病友團體活動-讓愛流動工作坊。
4. 113年6月26日參與臺北市政府員工健康促進嘉年華活動設攤。
5. 113年7月1日於昆明大樓舉辦暑期華佗營。
6. 113年7月8日至11日陸續接獲6位議員關切聯醫中藥即飲包缺貨案。
7. 113年7月起至9月底舉辦「晴光漫遊小地圖」健走集章抽獎活動。

(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，113年1至6月服務161人次。
- (2) 強化糖尿病照護一站式服務，113年1至6月服務6,668人次，較去年同期成長916人次(成長15.92%)。
- (3) 首屈一指-癌症日間延長照護，113年1至6月服務772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6月服務243人次，較去年同期成長8人次(成長3.4%)。
- (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，並加強中醫病人轉介B、C型肝炎篩檢。
- (6) 為彰顯本院區”中西醫整合治療”之特色，自113年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」，截至113年6月30日，共收治52人次。

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，已新增中藥即飲包品項：啟宮湯、迎子方。
- (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、泌尿科陳生

文醫師、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、骨科蘇群哲醫師、骨科黃麟智醫師，113年6月共服務512人次。

3. 配合公衛任務：

- (1) 猴痘疫苗接種服務，自113年1月至113年6月止已施打694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6月已服務4萬8,782人次。
- (4) 中醫偏鄉醫療服務，113年1至6月已服務2,558人次。

4. 結合社區資源，增加病人來源：

- (1) 加強行銷，113年6月媒體露出共計91件：網路露出87件，電視1件，報章雜誌3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」，113年6月21日中醫保健講座共106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：中藥即包廣受民眾使用，請持續推動中醫特色發展，有關製劑產量問題請持續處理。

陸、提案備查：人事室3案、社工室1案

項次	案由	說明						
1	<p>修訂本院「約用人員管理要點」一有關<u>65歲屆齡退休醫事人員延任</u>，提院務會議核定案</p>	<p>一、本案業經113年6月27日本院（113年第4次）人力資源管理委員會審議通過，會議紀錄於113年7月2日簽奉總院長核准，依規定提院務會議核定。</p> <p>二、說明：</p> <p>（一）鑒於國民平均壽命延長、人口結構高齡化等趨勢，同時為留任優秀人員及促進經驗傳承、提升中高齡者勞動參與、鼓勵中高齡者繼續任職，爰修正約用人員管理要點第58點第3項，並增訂第4項、第5項及第6項有關本院醫事人員屆齡退休後之延任或進用相關規定及其退休年齡上限。</p> <p>（二）本院醫事人員屆齡退休前如仍具服務意願，並符合一定條件，得於規定期限內提出申請，經由本院人力資源管理委員會審議通過延任或進用，經院長核定後，以定期契約簽訂，期間一年為限，期滿如需續任，應經本院人力資源管理委員會同意。</p> <p>（三）修正條文對照表如下：</p> <table border="1" data-bbox="483 763 1461 2031"> <thead> <tr> <th data-bbox="483 763 847 813">修正條文</th> <th data-bbox="847 763 1150 813">現行條文</th> <th data-bbox="1150 763 1461 813">修正說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="483 813 847 2031"> <p>五十八、 約用人員有下列情形之一者，應予以退休 （一）年滿六十五歲。 （二）身心障礙不堪勝任工作。 前項所稱身心障礙得參考公務人員退休資遣撫卹法暨施行細則相關規定辦理。 第一項第一款及第四項人員應予以退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。 現職約用人員適用醫事職類者達第一項第一款所規定之年齡應予以退休，或本院現職公務人員具有醫事人員人事條例任用資格者依公務人員退休資遣撫卹法所定年滿六十五歲屆齡退休，仍堪任職而自願繼續服務，符合下列基本條件，並具特殊條件</p> </td> <td data-bbox="847 813 1150 2031"> <p>五十八、 約用人員有下列情形之一者，應予以退休 （一）年滿六十五歲。 （二）身心障礙不堪勝任工作。 前項所稱身心障礙得參考公務人員退休資遣撫卹法暨施行細則相關規定辦理。 第一項第一款人員應予以退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。</p> </td> <td data-bbox="1150 813 1461 2031"> <p>1. 新增本點第4項，鑒於國民平均壽命延長、人口結構高齡化等趨勢，同時為留任優秀人員及促進經驗傳承、提升中高齡者勞動參與、鼓勵中高齡者繼續任職，爰明定<u>本院約用人員適用醫事職類者或現職公務人員具有醫事人員人事條例任用資格者</u>於屆齡退休後之延任或進用相關規定及其退休年齡上限。</p> <p>2. 因應本點第4項新增，配合修正本點第3項。</p> <p>3. 新增本點第5項及第6項，明定本院約用人員適用醫事職類者或現職公務人員具有醫事人員人事條例任用資格者，</p> </td> </tr> </tbody> </table>	修正條文	現行條文	修正說明	<p>五十八、 約用人員有下列情形之一者，應予以退休 （一）年滿六十五歲。 （二）身心障礙不堪勝任工作。 前項所稱身心障礙得參考公務人員退休資遣撫卹法暨施行細則相關規定辦理。 第一項第一款及第四項人員應予以退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。 現職約用人員適用醫事職類者達第一項第一款所規定之年齡應予以退休，或本院現職公務人員具有醫事人員人事條例任用資格者依公務人員退休資遣撫卹法所定年滿六十五歲屆齡退休，仍堪任職而自願繼續服務，符合下列基本條件，並具特殊條件</p>	<p>五十八、 約用人員有下列情形之一者，應予以退休 （一）年滿六十五歲。 （二）身心障礙不堪勝任工作。 前項所稱身心障礙得參考公務人員退休資遣撫卹法暨施行細則相關規定辦理。 第一項第一款人員應予以退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。</p>	<p>1. 新增本點第4項，鑒於國民平均壽命延長、人口結構高齡化等趨勢，同時為留任優秀人員及促進經驗傳承、提升中高齡者勞動參與、鼓勵中高齡者繼續任職，爰明定<u>本院約用人員適用醫事職類者或現職公務人員具有醫事人員人事條例任用資格者</u>於屆齡退休後之延任或進用相關規定及其退休年齡上限。</p> <p>2. 因應本點第4項新增，配合修正本點第3項。</p> <p>3. 新增本點第5項及第6項，明定本院約用人員適用醫事職類者或現職公務人員具有醫事人員人事條例任用資格者，</p>
修正條文	現行條文	修正說明						
<p>五十八、 約用人員有下列情形之一者，應予以退休 （一）年滿六十五歲。 （二）身心障礙不堪勝任工作。 前項所稱身心障礙得參考公務人員退休資遣撫卹法暨施行細則相關規定辦理。 第一項第一款及第四項人員應予以退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。 現職約用人員適用醫事職類者達第一項第一款所規定之年齡應予以退休，或本院現職公務人員具有醫事人員人事條例任用資格者依公務人員退休資遣撫卹法所定年滿六十五歲屆齡退休，仍堪任職而自願繼續服務，符合下列基本條件，並具特殊條件</p>	<p>五十八、 約用人員有下列情形之一者，應予以退休 （一）年滿六十五歲。 （二）身心障礙不堪勝任工作。 前項所稱身心障礙得參考公務人員退休資遣撫卹法暨施行細則相關規定辦理。 第一項第一款人員應予以退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。</p>	<p>1. 新增本點第4項，鑒於國民平均壽命延長、人口結構高齡化等趨勢，同時為留任優秀人員及促進經驗傳承、提升中高齡者勞動參與、鼓勵中高齡者繼續任職，爰明定<u>本院約用人員適用醫事職類者或現職公務人員具有醫事人員人事條例任用資格者</u>於屆齡退休後之延任或進用相關規定及其退休年齡上限。</p> <p>2. 因應本點第4項新增，配合修正本點第3項。</p> <p>3. 新增本點第5項及第6項，明定本院約用人員適用醫事職類者或現職公務人員具有醫事人員人事條例任用資格者，</p>						

項次	案由	說明	
		<p>之一者，經本院人力資源管理委員會審議通過延任或進用，經院長核定後，不受退休年齡及本要點第三點應公開甄選之限制，惟至遲至年滿七十歲應予以退休。</p> <p>(一)基本條件：</p> <p>1.體格健康仍堪繼續執行職務，繳有公立醫院健康檢查證明書者。</p> <p>2.服務成績優良，最近三年年終考績(核)至少二年考列甲等、一年考列乙等。</p> <p>3.符合本院營運、教學研究及醫療發展等特殊需求。</p> <p>(二)特殊條件：</p> <p>1.職務內容係屬尖端性、前瞻性之醫療技術工作者。</p> <p>2.職務內容係屬需具有特殊專業醫療技術，且不易羅致人員之工作者。</p> <p>前項辦理延任服務或進用案件，應於至遲退休生效日六個月前，檢附本院一般作業員工體格檢查紀錄表，最近三年考績(核)通知書暨本院服務事實表等證明文件送本院人事室依規定提人力資源管理委員會審議通過後延任或進用，並以定期契約簽訂，期間以一年為限。續任程序準用前項之規定。</p>	<p>於屆齡退休前如仍具服務意願，並符合一定條件，得於規定期限內提出申請，經由本院人力資源管理委員會審議通過後延任或進用，經院長核定後，並以定期契約簽訂，期間以一年為限，期滿如需續任，應經本院人力資源管理委員會同意。</p>
<p>本案業經113年6月27日本院113年第4次人力資源管理委員會議審議通過，會議紀錄於113年7月2日簽奉總院長核准，現依該管理要點規定提本院院務會議核定。</p>			

項次	案由	說明						
2	修訂本院「部分工時人員管理原則」有關 65歲以上醫事人員任用 ，提院務會議報告案	<p>一、本案業經113年6月27日本院（113年第4次）人力資源管理委員會審議通過，會議紀錄於113年7月2日簽奉總院長核准，並自同日起生效。</p> <p>二、說明：</p> <p>（一）鑒於國民平均壽命延長、人口結構高齡化等趨勢，同時為留任優秀人員及促進經驗傳承、提升中高齡者勞動參與、鼓勵中高齡者繼續任職，爰增訂本院部分工時人員管理原則第11點第4項、第5項及第6項有關65歲以上部分工時醫事人員進用及續任之規定及其強制退休年齡上限。</p> <p>（二）符合規定者得與本院簽訂一年期定期契約，契約期滿前得依上開條件重新檢討提報，經總院長核定後，得重新簽訂一年內之定期契約。</p> <p>（三）修正條文對照表如下：</p> <table border="1" data-bbox="483 517 1461 2024"> <thead> <tr> <th data-bbox="483 517 810 555">修正條文</th> <th data-bbox="810 517 1134 555">現行條文</th> <th data-bbox="1134 517 1461 555">修正說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="483 555 810 2024"> <p>十一、 部分工時人員符合勞動基準法第五十三條規定，得自請退休。</p> <p>部分工時人員具有勞動基準法第五十四條規定強制退休事由者，本院應予強制退休。</p> <p>本條文所稱強制退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。</p> <p>各類部分工時醫事人員，年滿65歲屆齡退休年齡以上，仍堪任職且符合下列基本條件，並具特殊條件之一者，經總院長核定後，不受退休年齡之限制，得與本院簽訂一年內之定期契約。</p> <p>(一)基本條件</p> <p>1.體格健康仍堪繼續執行職務者，繳有公立醫院健康檢查證明書者。</p> <p>2.符合本院營運、教學研究及醫療發展等特殊需求。</p> <p>(二)特殊條件:</p> <p>1.職務內容屬尖端性、前瞻性之醫療技術工作者。</p> <p>2.職務內容屬需具有特殊專業技能，且不易羅致人員之工作者。</p> <p>前項進用之人員，契約期滿前得依上開條件重新檢討提報，經總院長核定後，得重新簽訂一年內之</p> </td> <td data-bbox="810 555 1134 2024"> <p>十一、 部分工時人員符合勞動基準法第五十三條規定，得自請退休。</p> <p>部分工時人員具有勞動基準法第五十四條規定強制退休事由者，本院應予強制退休。</p> <p>前項人員強制退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。</p> </td> <td data-bbox="1134 555 1461 2024"> <p>鑒於國民平均壽命延長、人口結構高齡化等趨勢，同時為留任優秀人員及促進經驗傳承、提升中高齡者勞動參與、鼓勵中高齡者繼續任職，新增本點第4項、第5項及第6項之規定，明定本院65歲以上部分工時醫事人員進用及續任之規定，同時配合修正本點第3項。</p> </td> </tr> </tbody> </table>	修正條文	現行條文	修正說明	<p>十一、 部分工時人員符合勞動基準法第五十三條規定，得自請退休。</p> <p>部分工時人員具有勞動基準法第五十四條規定強制退休事由者，本院應予強制退休。</p> <p>本條文所稱強制退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。</p> <p>各類部分工時醫事人員，年滿65歲屆齡退休年齡以上，仍堪任職且符合下列基本條件，並具特殊條件之一者，經總院長核定後，不受退休年齡之限制，得與本院簽訂一年內之定期契約。</p> <p>(一)基本條件</p> <p>1.體格健康仍堪繼續執行職務者，繳有公立醫院健康檢查證明書者。</p> <p>2.符合本院營運、教學研究及醫療發展等特殊需求。</p> <p>(二)特殊條件:</p> <p>1.職務內容屬尖端性、前瞻性之醫療技術工作者。</p> <p>2.職務內容屬需具有特殊專業技能，且不易羅致人員之工作者。</p> <p>前項進用之人員，契約期滿前得依上開條件重新檢討提報，經總院長核定後，得重新簽訂一年內之</p>	<p>十一、 部分工時人員符合勞動基準法第五十三條規定，得自請退休。</p> <p>部分工時人員具有勞動基準法第五十四條規定強制退休事由者，本院應予強制退休。</p> <p>前項人員強制退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。</p>	<p>鑒於國民平均壽命延長、人口結構高齡化等趨勢，同時為留任優秀人員及促進經驗傳承、提升中高齡者勞動參與、鼓勵中高齡者繼續任職，新增本點第4項、第5項及第6項之規定，明定本院65歲以上部分工時醫事人員進用及續任之規定，同時配合修正本點第3項。</p>
修正條文	現行條文	修正說明						
<p>十一、 部分工時人員符合勞動基準法第五十三條規定，得自請退休。</p> <p>部分工時人員具有勞動基準法第五十四條規定強制退休事由者，本院應予強制退休。</p> <p>本條文所稱強制退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。</p> <p>各類部分工時醫事人員，年滿65歲屆齡退休年齡以上，仍堪任職且符合下列基本條件，並具特殊條件之一者，經總院長核定後，不受退休年齡之限制，得與本院簽訂一年內之定期契約。</p> <p>(一)基本條件</p> <p>1.體格健康仍堪繼續執行職務者，繳有公立醫院健康檢查證明書者。</p> <p>2.符合本院營運、教學研究及醫療發展等特殊需求。</p> <p>(二)特殊條件:</p> <p>1.職務內容屬尖端性、前瞻性之醫療技術工作者。</p> <p>2.職務內容屬需具有特殊專業技能，且不易羅致人員之工作者。</p> <p>前項進用之人員，契約期滿前得依上開條件重新檢討提報，經總院長核定後，得重新簽訂一年內之</p>	<p>十一、 部分工時人員符合勞動基準法第五十三條規定，得自請退休。</p> <p>部分工時人員具有勞動基準法第五十四條規定強制退休事由者，本院應予強制退休。</p> <p>前項人員強制退休年齡之認定，依戶籍記載自出生之日起十足計算，其於一月至六月間出生者，至遲以屆齡當年七月十六日為退休生效日；其於七月至十二月間出生者，至遲以屆齡之次年一月十六日為退休生效日。</p>	<p>鑒於國民平均壽命延長、人口結構高齡化等趨勢，同時為留任優秀人員及促進經驗傳承、提升中高齡者勞動參與、鼓勵中高齡者繼續任職，新增本點第4項、第5項及第6項之規定，明定本院65歲以上部分工時醫事人員進用及續任之規定，同時配合修正本點第3項。</p>						

項次	案由	說明	
		<p>定期契約，至遲至年滿七十歲應予強制退休。</p>	
<p>本案業經113年6月27日本院113年第4次人力資源管理委員會議審議通過，會議紀錄於113年7月2日簽奉總院長核准，並自同日起生效。</p>			

項次	案由	說明																
3	修訂本院「特約醫事人員遴聘作業原則」有關「特約」2字修訂為「兼任」，提院務會議報告案	<p>一、本案業經113年6月27日本院（113年第4次）人力資源管理委員會審議通過，會議紀錄於113年7月2日簽奉總院長核准，並自同日起生效。</p> <p>二、說明：</p> <p>（一）查本院前於96年訂有「兼任醫師遴聘作業原則」在案，嗣於108年3月19日108年第2次人力資源管理委員會審議通過本院「特約醫事人員遴聘作業原則」。</p> <p>（二）考量上開規定宜具用語一致性，爰將「特約醫事人員遴聘作業原則」之條文內「特約」醫事人員修正為「兼任」醫事人員。</p> <p>（三）修正條文對照表如下：</p> <table border="1" data-bbox="483 544 1461 2018"> <thead> <tr> <th data-bbox="483 544 810 577">修正條文</th> <th data-bbox="810 544 1137 577">現行條文</th> <th data-bbox="1137 544 1461 577">修正說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="483 577 810 645"> 臺北市立聯合醫院兼任醫事人員遴聘作業原則 </td> <td data-bbox="810 577 1137 645"> 臺北市立聯合醫院特約醫事人員遴聘作業原則 </td> <td data-bbox="1137 577 1461 712" rowspan="5"> 為利辨識人員類別及用語一致性，將條文內「特約」醫事人員修正為「兼任」醫事人員。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="483 645 810 913"> 一、臺北市立聯合醫院（以下簡稱本院）為委託兼任醫事人員處理事務，以擴大醫療服務層面，加強社區醫療照護，提升醫療服務品質，特訂定本原則，俾憑辦理遴聘作業 </td> <td data-bbox="810 645 1137 913"> 一、臺北市立聯合醫院（以下簡稱本院）為委託特約醫事人員處理事務，以擴大醫療服務層面，加強社區醫療照護，提升醫療服務品質，特訂定本原則，俾憑辦理遴聘作業 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="483 913 810 1014"> 二、本原則所稱之兼任醫事人員不包含醫師。 </td> <td data-bbox="810 913 1137 1014"> 二、本原則所稱之特約醫事人員不包含醫師。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="483 1014 810 1350"> 三、兼任醫事人員應具備下列資格： （一）經教育部認可之國內外院校醫事相關科系畢業。 （二）領有中華民國中央衛生主管機關核發之醫事人員證書及地方衛生主管機關核發之執業執照。 </td> <td data-bbox="810 1014 1137 1350"> 三、特約醫事人員應具備下列資格： （一）經教育部認可之國內外院校醫事相關科系畢業。 （二）領有中華民國中央衛生主管機關核發之醫事人員證書及地方衛生主管機關核發之執業執照。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="483 1350 810 1518"> 四、兼任醫事人員之報酬依「臺北市立聯合醫院兼任醫事人員報酬核發表」計算之。 </td> <td data-bbox="810 1350 1137 1518"> 四、特約醫事人員之報酬依「臺北市立聯合醫院特約醫事人員報酬核發表」計算之。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="483 1518 810 2018"> 五、擬遴聘之兼任醫事人員，應就本院委託之事務提出處理計畫，經用人單位審核通過，陳請總院長核定後遴聘之。前項處理計畫所列各項事宜不得違背法令及本院規定，且考量兼任醫事人員之身體健康，每日處理事務之時間以不超過8小時，每週不超過40小時為原則。擬遴聘之兼任醫事人員，應就本院委託之事 </td> <td data-bbox="810 1518 1137 2018"> 五、擬遴聘之特約醫事人員，應就本院委託之事務提出處理計畫，經用人單位審核通過，陳請總院長核定後遴聘之。前項處理計畫所列各項事宜不得違背法令及本院規定，且考量特約醫事人員之身體健康，每日處理事務之時間以不超過8小時，每週不超過40小時為原則。 </td> </tr> </tbody> </table>	修正條文	現行條文	修正說明	臺北市立聯合醫院 兼任 醫事人員遴聘作業原則	臺北市立聯合醫院 特約 醫事人員遴聘作業原則	為利辨識人員類別及用語一致性，將條文內「特約」醫事人員修正為「兼任」醫事人員。	一、臺北市立聯合醫院（以下簡稱本院）為委託 兼任 醫事人員處理事務，以擴大醫療服務層面，加強社區醫療照護，提升醫療服務品質，特訂定本原則，俾憑辦理遴聘作業	一、臺北市立聯合醫院（以下簡稱本院）為委託 特約 醫事人員處理事務，以擴大醫療服務層面，加強社區醫療照護，提升醫療服務品質，特訂定本原則，俾憑辦理遴聘作業	二、本原則所稱之 兼任 醫事人員不包含醫師。	二、本原則所稱之 特約 醫事人員不包含醫師。	三、 兼任 醫事人員應具備下列資格： （一）經教育部認可之國內外院校醫事相關科系畢業。 （二）領有中華民國中央衛生主管機關核發之醫事人員證書及地方衛生主管機關核發之執業執照。	三、 特約 醫事人員應具備下列資格： （一）經教育部認可之國內外院校醫事相關科系畢業。 （二）領有中華民國中央衛生主管機關核發之醫事人員證書及地方衛生主管機關核發之執業執照。	四、 兼任 醫事人員之報酬依「臺北市立聯合醫院兼任醫事人員報酬核發表」計算之。	四、 特約 醫事人員之報酬依「臺北市立聯合醫院特約醫事人員報酬核發表」計算之。	五、擬遴聘之 兼任 醫事人員，應就本院委託之事務提出處理計畫，經用人單位審核通過，陳請總院長核定後遴聘之。前項處理計畫所列各項事宜不得違背法令及本院規定，且考量 兼任 醫事人員之身體健康，每日處理事務之時間以不超過8小時，每週不超過40小時為原則。擬遴聘之 兼任 醫事人員，應就本院委託之事	五、擬遴聘之 特約 醫事人員，應就本院委託之事務提出處理計畫，經用人單位審核通過，陳請總院長核定後遴聘之。前項處理計畫所列各項事宜不得違背法令及本院規定，且考量 特約 醫事人員之身體健康，每日處理事務之時間以不超過8小時，每週不超過40小時為原則。
修正條文	現行條文	修正說明																
臺北市立聯合醫院 兼任 醫事人員遴聘作業原則	臺北市立聯合醫院 特約 醫事人員遴聘作業原則	為利辨識人員類別及用語一致性，將條文內「特約」醫事人員修正為「兼任」醫事人員。																
一、臺北市立聯合醫院（以下簡稱本院）為委託 兼任 醫事人員處理事務，以擴大醫療服務層面，加強社區醫療照護，提升醫療服務品質，特訂定本原則，俾憑辦理遴聘作業	一、臺北市立聯合醫院（以下簡稱本院）為委託 特約 醫事人員處理事務，以擴大醫療服務層面，加強社區醫療照護，提升醫療服務品質，特訂定本原則，俾憑辦理遴聘作業																	
二、本原則所稱之 兼任 醫事人員不包含醫師。	二、本原則所稱之 特約 醫事人員不包含醫師。																	
三、 兼任 醫事人員應具備下列資格： （一）經教育部認可之國內外院校醫事相關科系畢業。 （二）領有中華民國中央衛生主管機關核發之醫事人員證書及地方衛生主管機關核發之執業執照。	三、 特約 醫事人員應具備下列資格： （一）經教育部認可之國內外院校醫事相關科系畢業。 （二）領有中華民國中央衛生主管機關核發之醫事人員證書及地方衛生主管機關核發之執業執照。																	
四、 兼任 醫事人員之報酬依「臺北市立聯合醫院兼任醫事人員報酬核發表」計算之。	四、 特約 醫事人員之報酬依「臺北市立聯合醫院特約醫事人員報酬核發表」計算之。																	
五、擬遴聘之 兼任 醫事人員，應就本院委託之事務提出處理計畫，經用人單位審核通過，陳請總院長核定後遴聘之。前項處理計畫所列各項事宜不得違背法令及本院規定，且考量 兼任 醫事人員之身體健康，每日處理事務之時間以不超過8小時，每週不超過40小時為原則。擬遴聘之 兼任 醫事人員，應就本院委託之事	五、擬遴聘之 特約 醫事人員，應就本院委託之事務提出處理計畫，經用人單位審核通過，陳請總院長核定後遴聘之。前項處理計畫所列各項事宜不得違背法令及本院規定，且考量 特約 醫事人員之身體健康，每日處理事務之時間以不超過8小時，每週不超過40小時為原則。																	

項次	案由	說明	
		<p>務提出處理計畫，經用人單位審核通過，陳請總院長核定後遴聘之。前項處理計畫所列各項事宜不得違背法令及本院規定，且考量兼任醫事人員之身體健康，每日處理事務之時間以不超過8小時，每週不超過40小時為原則。</p>	
		<p>六、兼任醫事人員應依法完成執業執照登錄。必要時，應配合本院登錄於本院、本院附設門診部及本院附設機構。</p>	<p>六、特約醫事人員應依法完成執業執照登錄。必要時，應配合本院登錄於本院、本院附設門診部及本院附設機構。</p>
		<p>七、兼任醫事人員應與本院簽訂書面契約，作為雙方權利義務之準據（契約格式如附件）。</p>	<p>七、特約醫事人員應與本院簽訂書面契約，作為雙方權利義務之準據（契約格式如附件）。</p>
		<p>八、用人單位應評估兼任醫事人員處理事務之效益，作為日後遴聘之參考。</p>	<p>八、用人單位應評估特約醫事人員處理事務之效益，作為日後遴聘之參考。</p>
		<p>九、本原則經本院人力資源管理委員會審議通過，陳總院長核定後實施；修正時亦同。</p>	<p>九、本原則經本院人力資源管理委員會審議通過，陳總院長核定後實施；修正時亦同。</p>
		<p>臺北市立聯合醫院兼任醫事人員報酬核發表</p>	<p>臺北市立聯合醫院特約醫事人員報酬核發表</p>
<p>本案業經113年6月27日本院113年第4次人力資源管理委員會審議通過，會議紀錄於113年7月2日簽奉總院長核准，並自同日起生效。</p>			

項次	案由	說明						
<p>主席指示：同意備查。為留任優秀醫師【列管事項】，請人事室研議公職醫師65歲屆齡退休後留任本院權宜措施(如專任醫師等)，吸引醫師留任原職。【待辦/問題點】</p>								
<p>社會工作室</p>								
<p>1</p>	<p>修訂臺北市立聯合醫院社會服務暨醫療救助金評估發給及申請作業要點第八點</p>	<p>一、依據113年2月1日本府衛生局來函核定(生效日同來函日)臺北市政府衛生局所屬臺北市立聯合醫院社會服務暨醫療救助金管理要點第四點第二項：前項(第一項)評估及發給標準，由聯合醫院訂定下達實施，故修正本要點第八點，修正內容如下。</p> <p>二、本案業經113年6月24日臺北市立聯合醫院社會服務暨醫療救助金管理委員會審議通過，會議記錄於113年6月28日簽奉總院長核准，依規定提報院務會議。</p> <p style="text-align: center;">臺北市立聯合醫院社會服務暨醫療救助金評估發給及申請作業要點 第八點修正草案條文對照表</p> <table border="1" data-bbox="513 577 1390 808"> <thead> <tr> <th data-bbox="513 577 807 611">修正規定</th> <th data-bbox="807 577 1098 611">現行規定</th> <th data-bbox="1098 577 1390 611">說明</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="513 611 807 808"> <p>八、本作業要點經院務會議通過，修正時亦同。</p> </td> <td data-bbox="807 611 1098 808"> <p>八、本作業要點經院務會議通過，<u>陳報衛生局核定後實施</u>，修正時亦同。</p> </td> <td data-bbox="1098 611 1390 808"> <p>依據臺北市政府衛生局所屬臺北市立聯合醫院社會服務暨醫療救助金管理要點第四點第二項：前項(第一項)評估及發給標準，由聯合醫院訂定下達實施，故修正之。</p> </td> </tr> </tbody> </table>	修正規定	現行規定	說明	<p>八、本作業要點經院務會議通過，修正時亦同。</p>	<p>八、本作業要點經院務會議通過，<u>陳報衛生局核定後實施</u>，修正時亦同。</p>	<p>依據臺北市政府衛生局所屬臺北市立聯合醫院社會服務暨醫療救助金管理要點第四點第二項：前項(第一項)評估及發給標準，由聯合醫院訂定下達實施，故修正之。</p>
修正規定	現行規定	說明						
<p>八、本作業要點經院務會議通過，修正時亦同。</p>	<p>八、本作業要點經院務會議通過，<u>陳報衛生局核定後實施</u>，修正時亦同。</p>	<p>依據臺北市政府衛生局所屬臺北市立聯合醫院社會服務暨醫療救助金管理要點第四點第二項：前項(第一項)評估及發給標準，由聯合醫院訂定下達實施，故修正之。</p>						
<p>主席指示：同意備查。</p>								

柒、臨時動議

捌、下次開會時間：113年8月20日8：30

玖、散會