

外科部報告(3)

2015/2/28

常傳訓

2015新購手術設備

Da Vinci

2015/1/29 醫療高階會議

2014年度本院健保產能各科消長情形

- 全院初診率 $<1\%$ (全台 $<3\%$)
- 高單價 重症病人收治減少

一、「103年度本院健保產能各科消長情形」(報告人：營運中心林淑霞主任，報告內容詳如附件一)

(一) 報告重點：

1. 103年1-11月與102年同期全國醫院總額門診+住院申報點數差異與成長率，本院103年排名第20名，相較於102年排名第19倒退1名；本院於台北區醫院(醫中+區域)排名103年及102年皆為第8名，門住診佔率維持各佔50%；健保申報點數門診正成長3.83%，住診衰退1.41%。
2. 103年1-11月台北區23家(醫中+區域)醫院總額健保產能本院佔率3.37%(40.4億點)。
3. 103年較102年本院健保產能各科消長情形。
4. 本院103年門診健保點數比102年多數科別為正成長，只有少數科別呈現負成長；但在住診方面，則有較多科別呈現負成長。
5. 103年比較102年門診及住診申報支付標準17類合計，門診部分各項皆呈現正成長，但住診方面除了手術費及藥事服務費呈現正成長之外，其餘各項皆呈現負成長，尤其是病

1. 103年1-11月與102年同期全國醫院總額門診+住院申報點數差異與成長率，本院103年排名第20名，相較於102年排名第19倒退1名；本院於台北區醫院（醫中+區域）排名103年及102年皆為第8名，門住診佔率維持各佔50%；健保申報點數門診正成長3.83%，住診衰退1.41%。

蔡副院長總結: 1. 本院 103 年住診衰退，尤其病床費申報減少 1,173 萬 6 千餘點，確實應留意及檢討。

達文西手術系統 - 第三代 Si 系統介紹

全球裝機數量

■ 全球至2014年12月底共裝置**3,266**台

✓ 美加: 2,248台/ 歐洲: 549台/ 其他: 469台(含亞洲)

✓ 亞洲區共**350**台

✓ 日本193台

✓ 韓國47台

✓ 中國38台

✓ 印度28台

✓ 台灣24台

✓ 新加坡8台

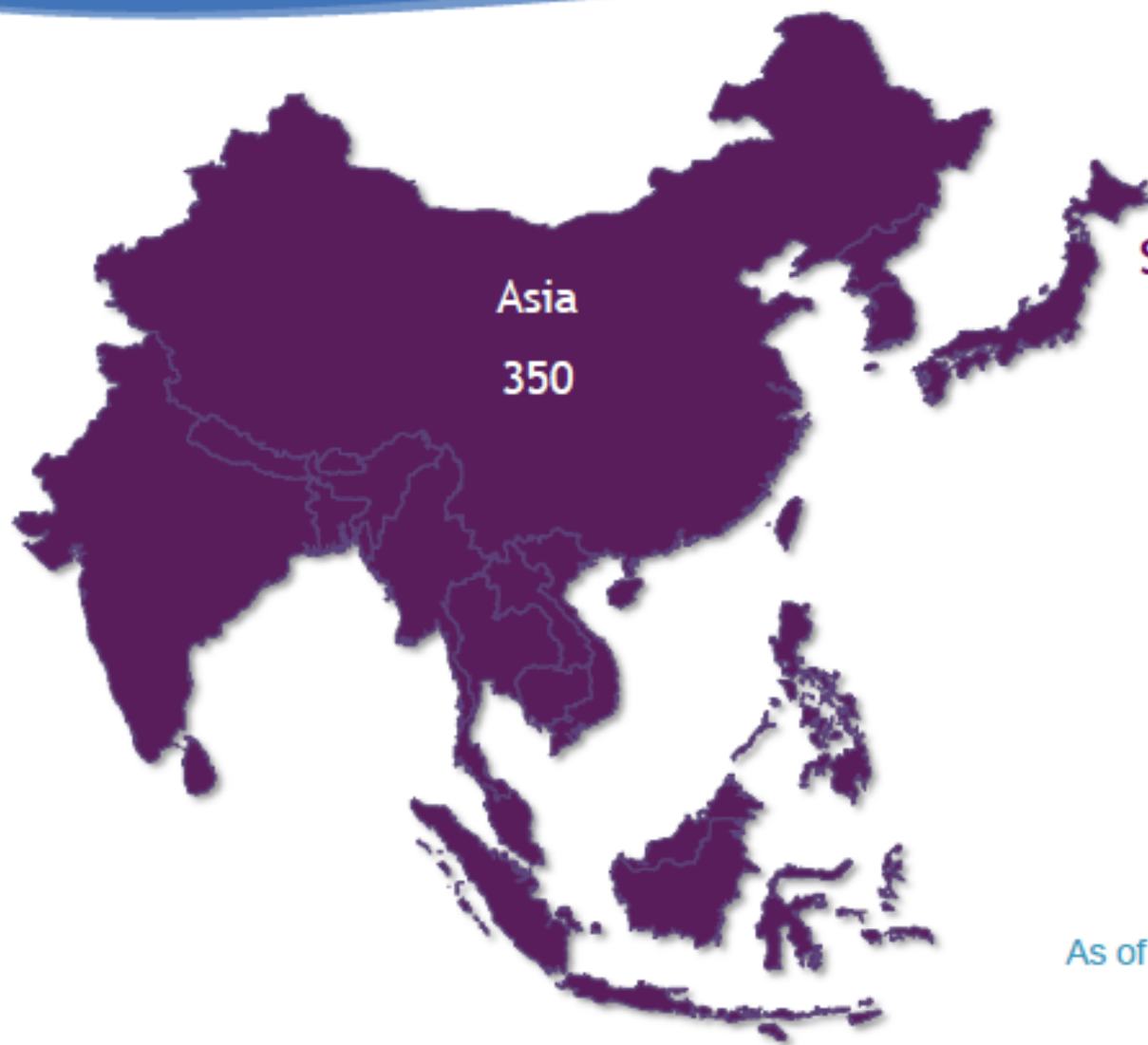
✓ 泰國6台

✓ 馬來西亞3台

✓ 菲律賓2台

✓ 印尼1台

亞洲裝機點 2014 Q4



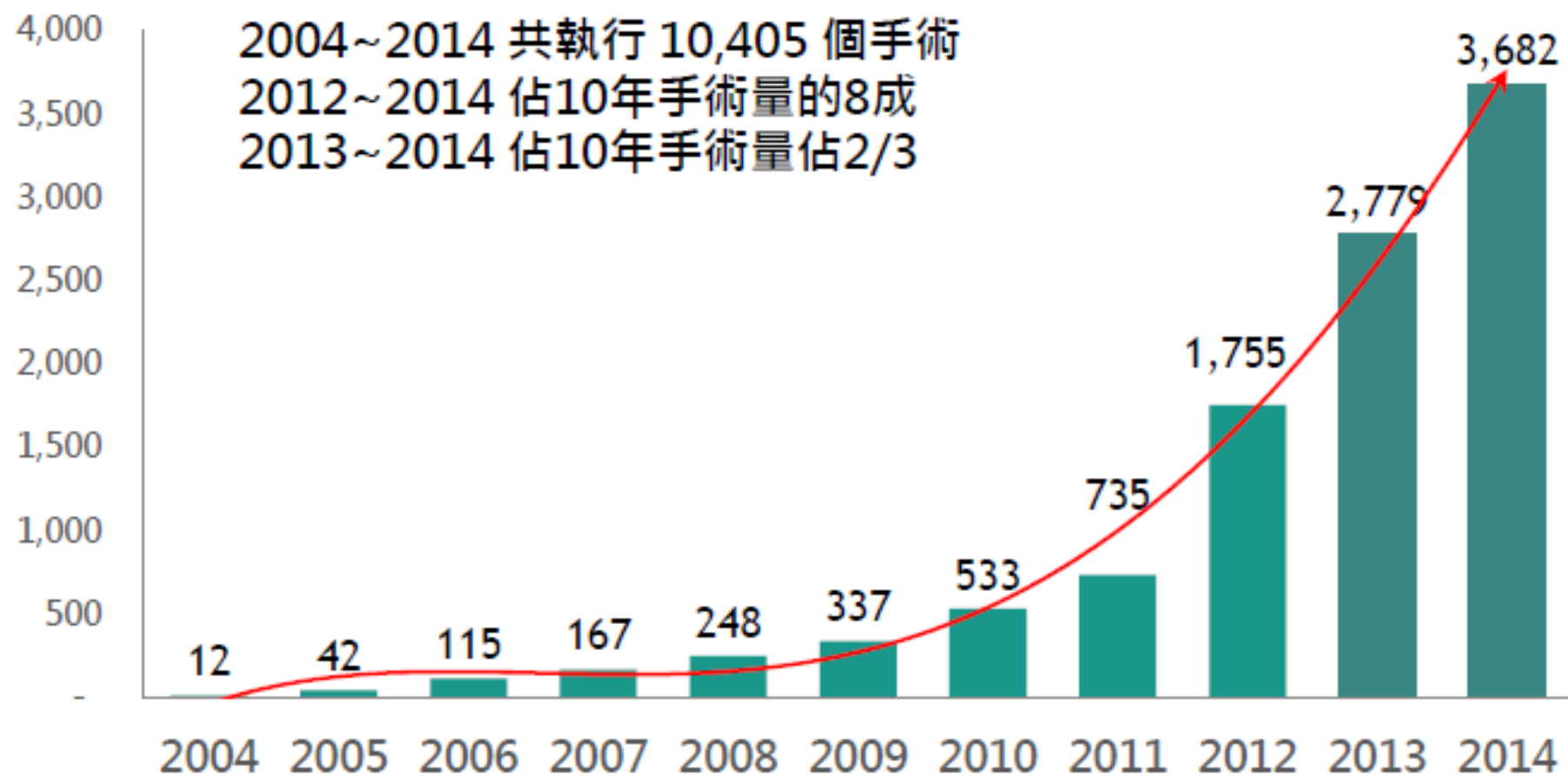
Japan	193
South Korea	47
China	38
India	28
Taiwan	24
Singapore	8
Thailand	6
Malaysia	3
Philippines	2
Indonesia	1

As of 2014/12/31

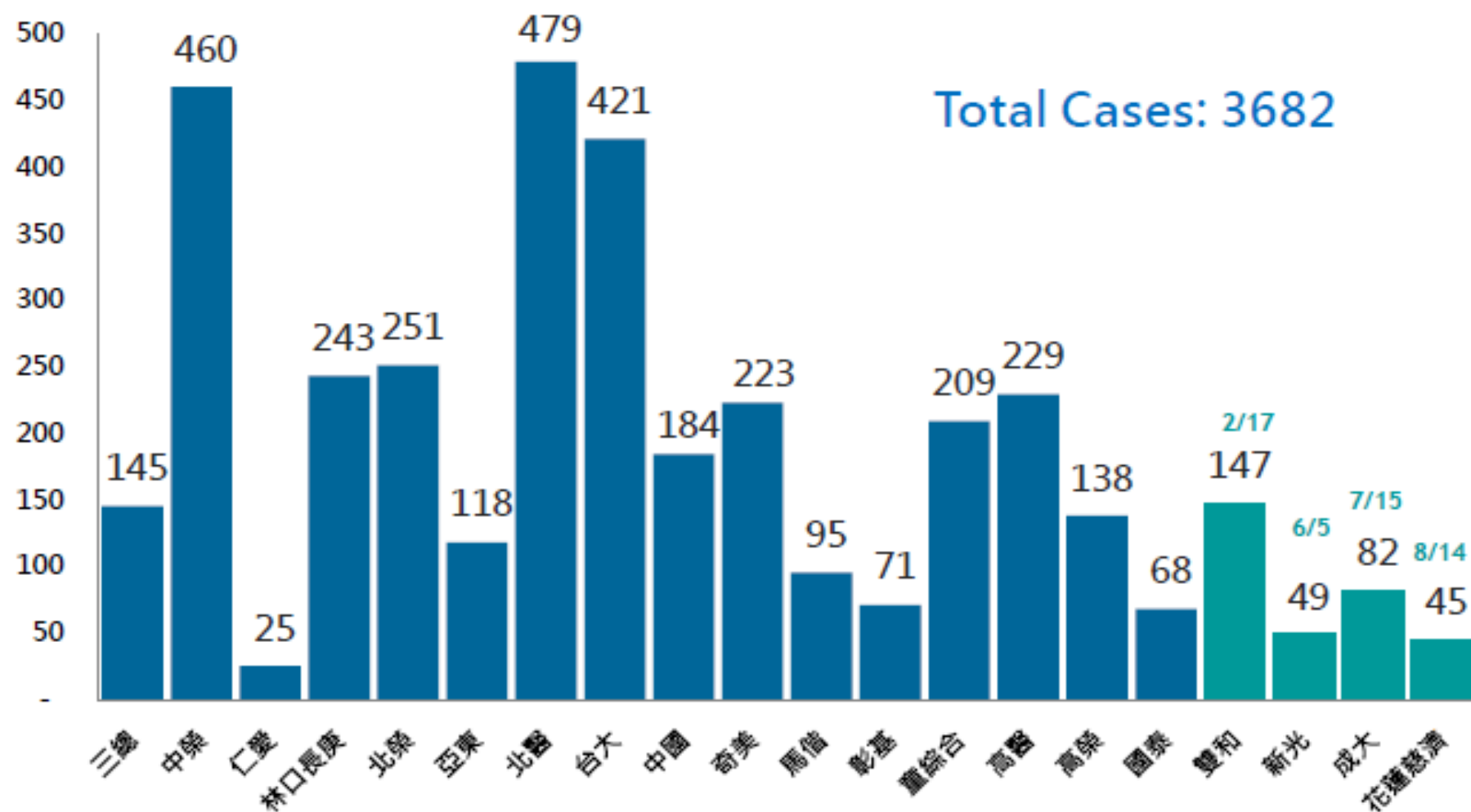
da Vinci Taiwan Installed Base (As of 2014/11/30)



台灣達文西手術量成長 2004-2014



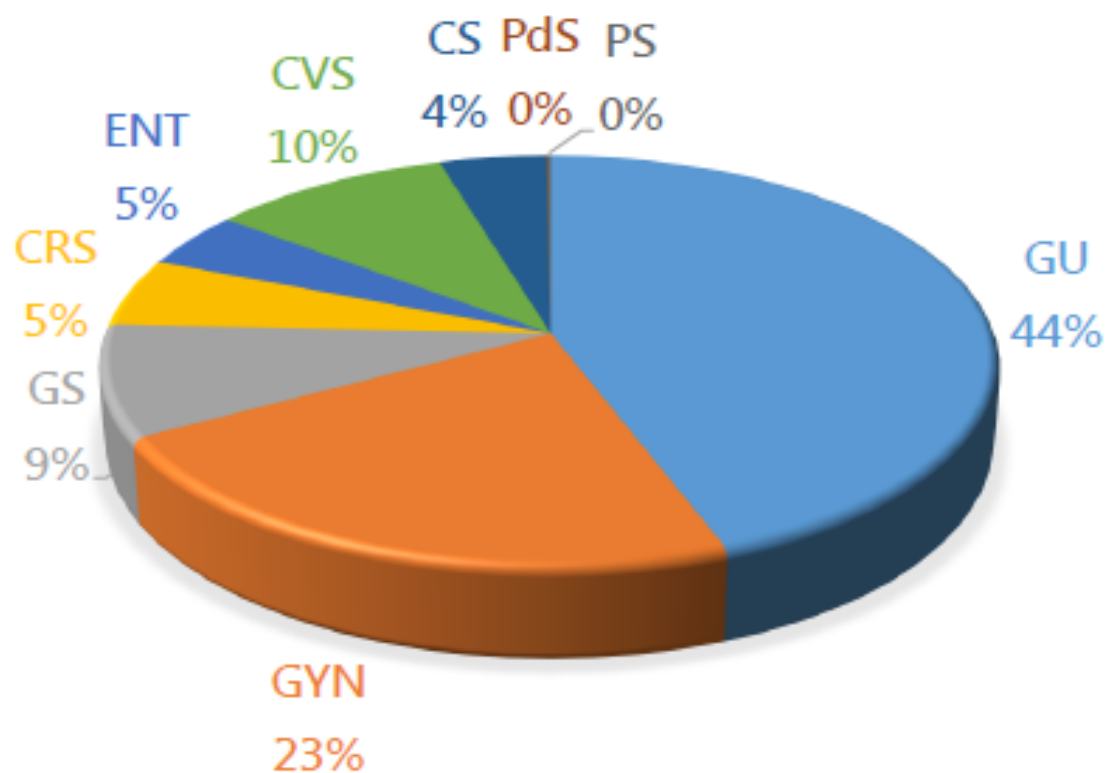
2014 台灣各醫院達文西手術量



• As of 2014/12/31

• 2014年裝機後首例日期

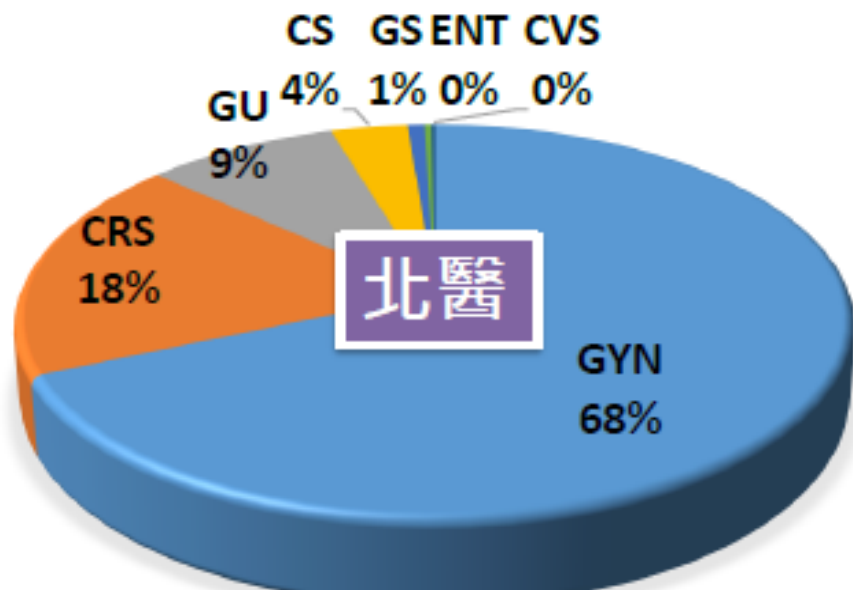
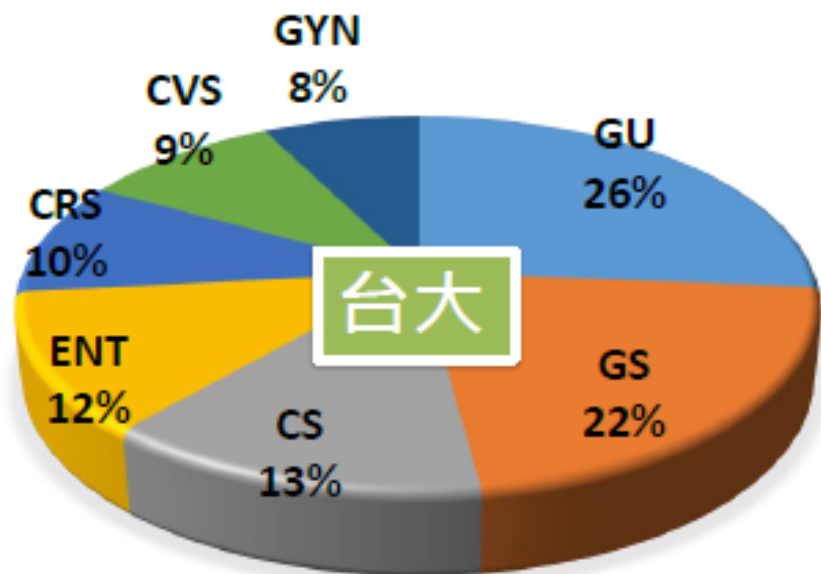
台灣達文西手術量各科比例 2004-2014



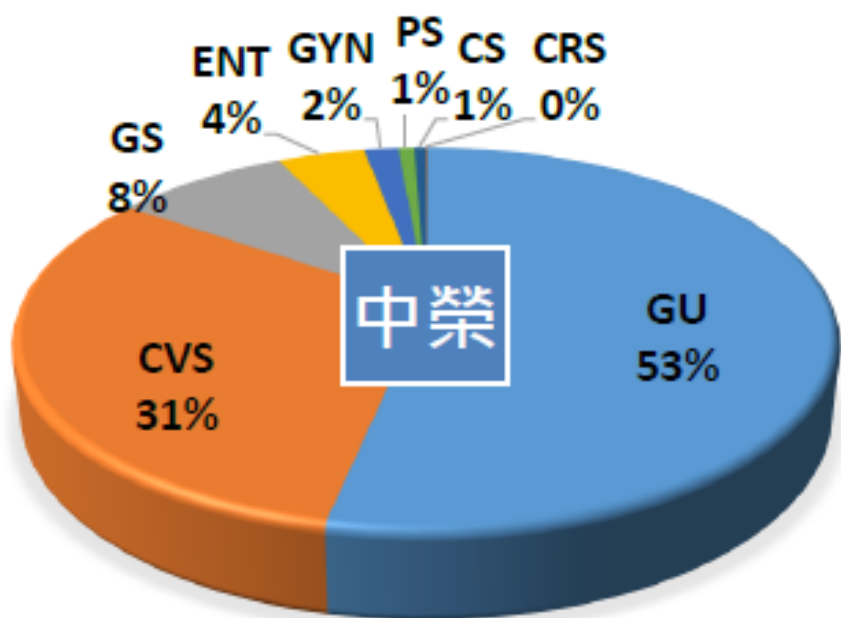
Specialty	Procedures
GU	4,615
GYN	2,346
GS	919
CRS	557
ENT	457
CVS	1,035
CS	457
Pediatrics	3
PS	16
Total	10,405

* As of 2014/12/31

各醫院達文西科別手術量比例圖 * As of 2014/12/31



- 2014 年 執行超過400例以上的醫院
- 統計值由裝機開始計算
- 中榮(2005~2014): 2,041 個手術
北醫(2011~2014): 1,234 個手術
台大(2002~2014): 1,152 個手術



醫院	總計	醫院	總計	醫院	總計
中榮	2,041	北醫	1,234	台大	1,052
GU	1,088	GYN	844	GU	276
CVS	641	CRS	227	GS	228
GS	168	GU	106	CS	141
ENT	84	CS	42	ENT	127
GYN	33	GS	9	CVS	103
PS	15	ENT	4	CRS	99
CS	11	CVS	2	GYN	78
CRS	1				

各醫院達文西科別手術量比例圖

* As of 2014/12/31

CVS 1%
CS 1%
PS 0%

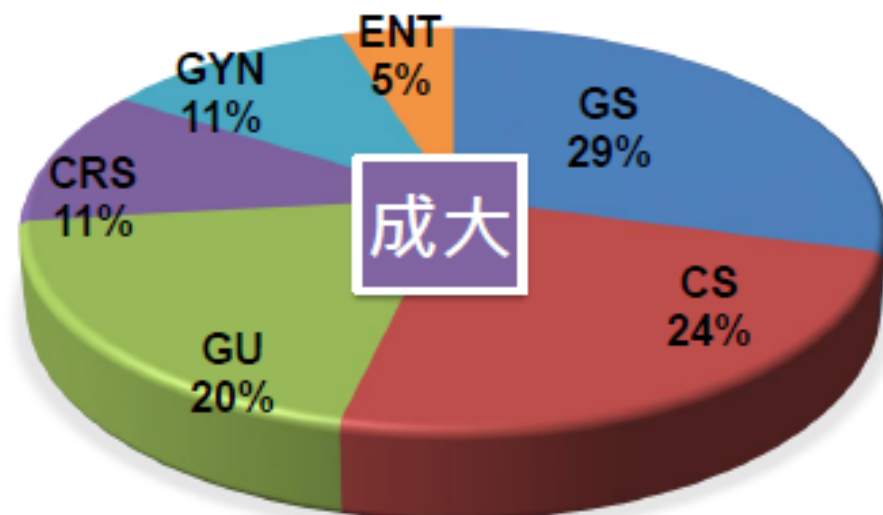
CRS 18%

GU 19%

高醫

GS 34%

GYN 27%



1. 多科別均勻發展
2. 統計值由裝機開始計算
3. 童綜合(2003~2004) : 379個手術
高醫(2013~2014) : 330個手術
成大(2014) : 82個手術

CRS 1%
CVS 1%

GS 12%

ENT 17%

童綜合

GU 49%

GYN 20%

醫院	總計	醫院	總計	醫院	總計
童綜合	379	高醫	330	成大	82
GU	186	GS	113	GS	24
GYN	76	GYN	90	GU	20
ENT	63	GU	62	CS	16
GS	45	CRS	59	CRS	9
CRS	6	CVS	3	GYN	9
CVS	3	CS	2	ENT	4
		PS	1		

訓練計劃安排 – 國外受訓安排

受訓地點：香港 / 韓國

CUHK Jockey Club Minimally Invasive Surgical Skills Centre
3/F Li Ka Shing Specialist Clinic (North Wing),
Prince of Wales Hospital, Shatin, Hong Kong

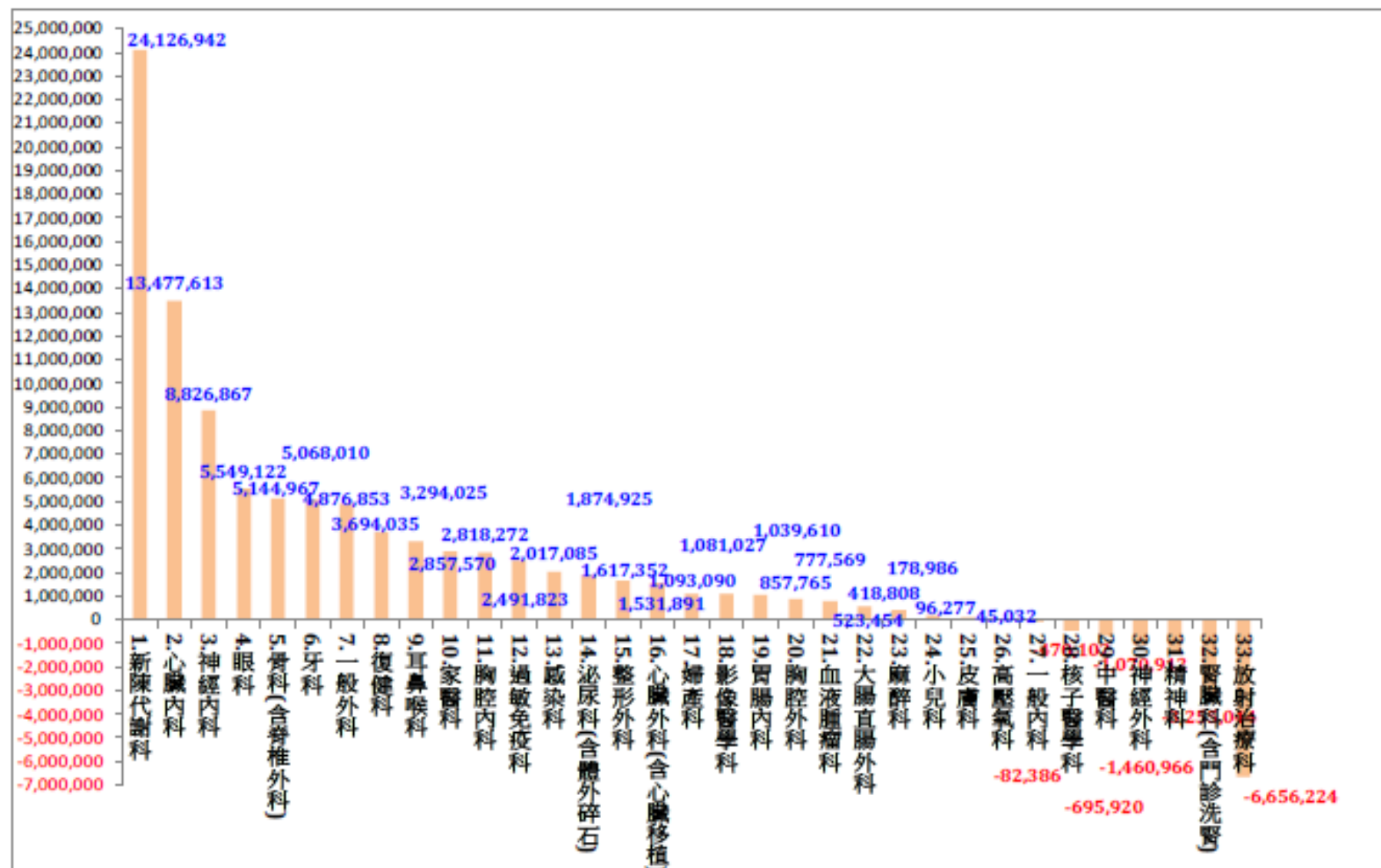
Severance Robot & MIS Center / Yonsei University Health
System (延世大學附設醫院)
50 Yonsei-ro, Seodaemun-gu, Seoul 120-752, Korea
(首爾市西大門區延世路50號)

Asan Medical Center 峨山中央醫院
首爾鬆坡區風納洞388-1(서울시 송파구 봉납동388-1)
網址：<http://www.amc.seoul.kr>

103年較102年本院健保產能 各科消長情形

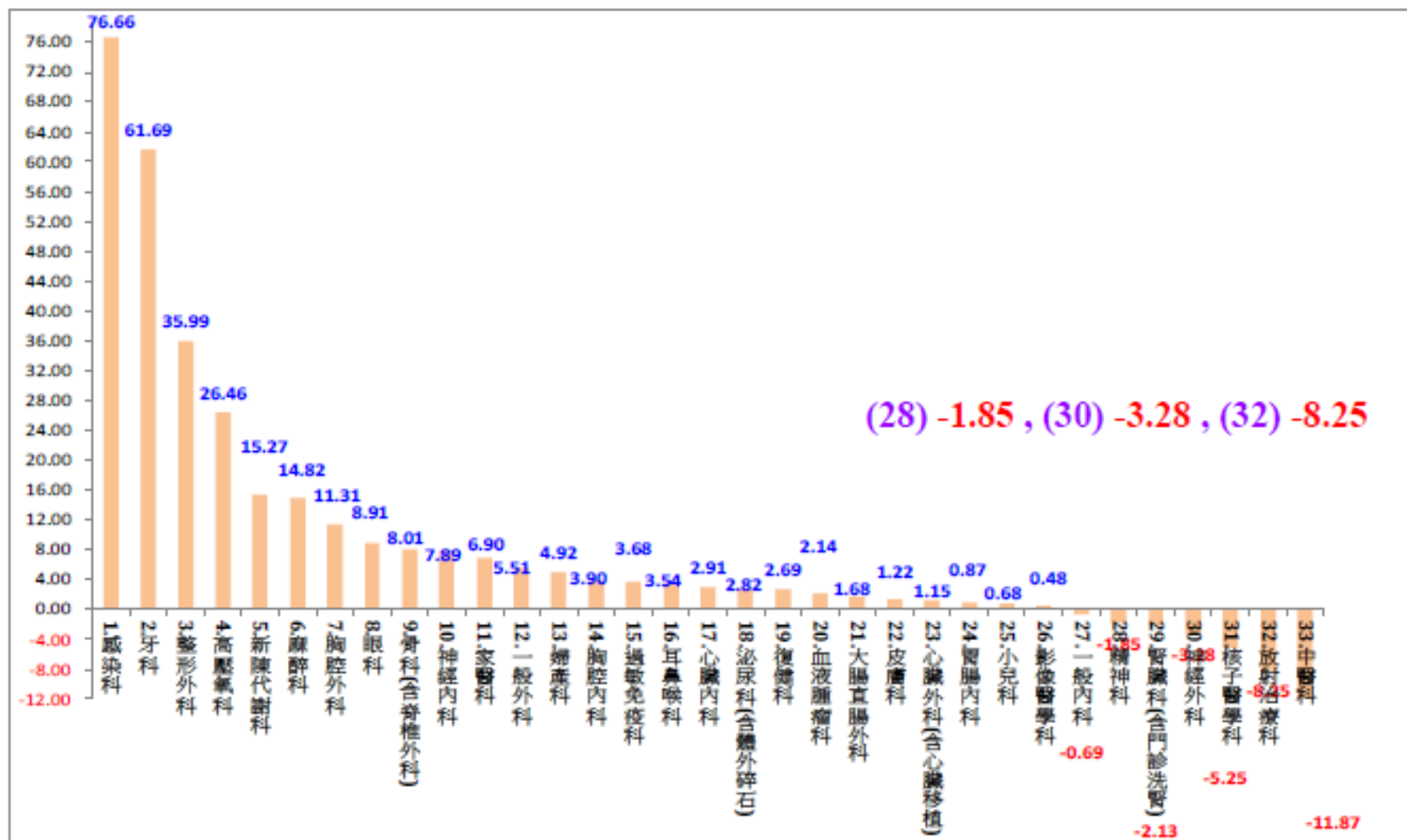


本院103年較102年門診各科健保成長點數消長



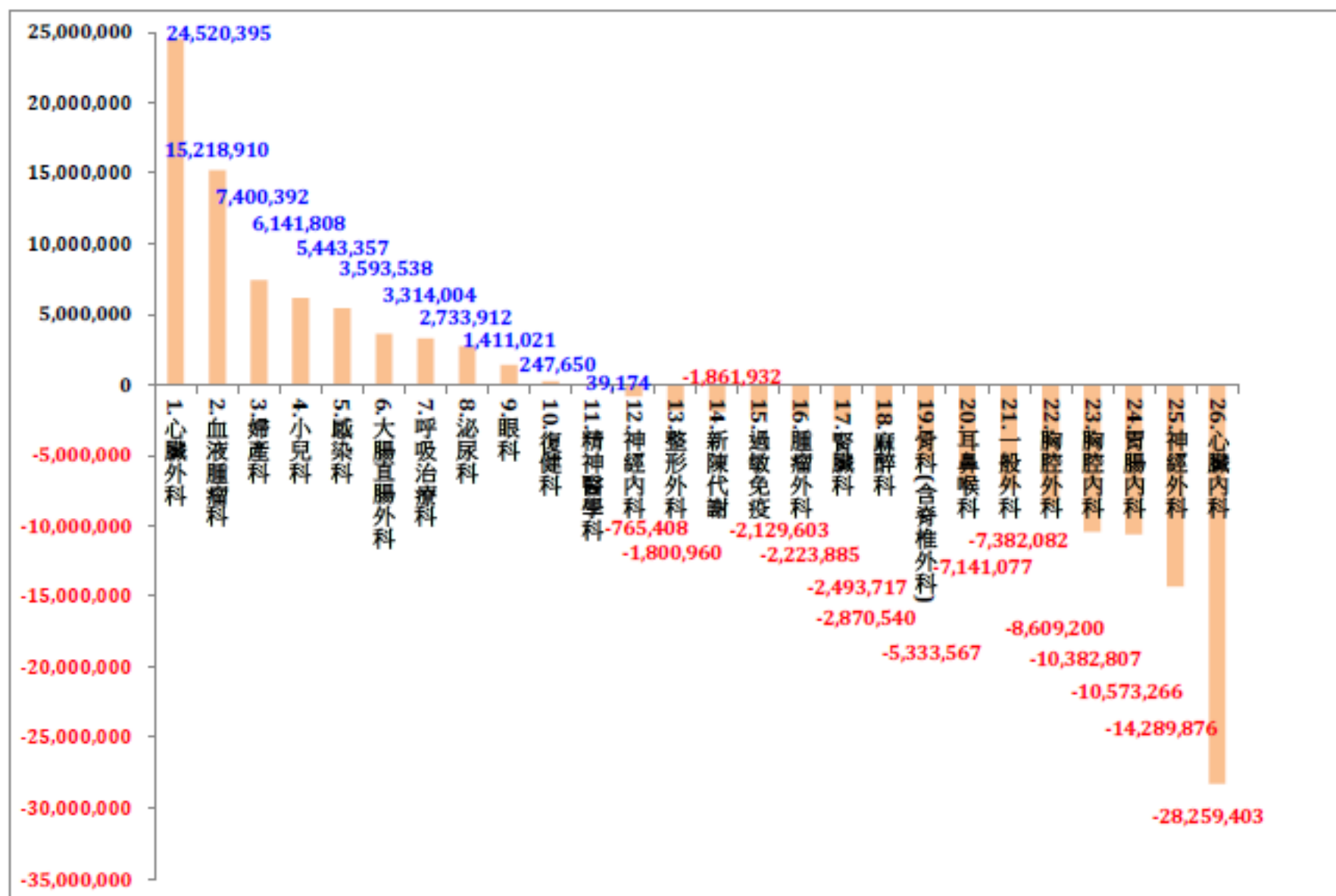
備註：(28) -470,102 , (29) -695,920 , (30) -1,070,912 , (31) -1,460,966 ,(32) -3,255,044

本院103年較102年門診各科健保申報點數成長率%

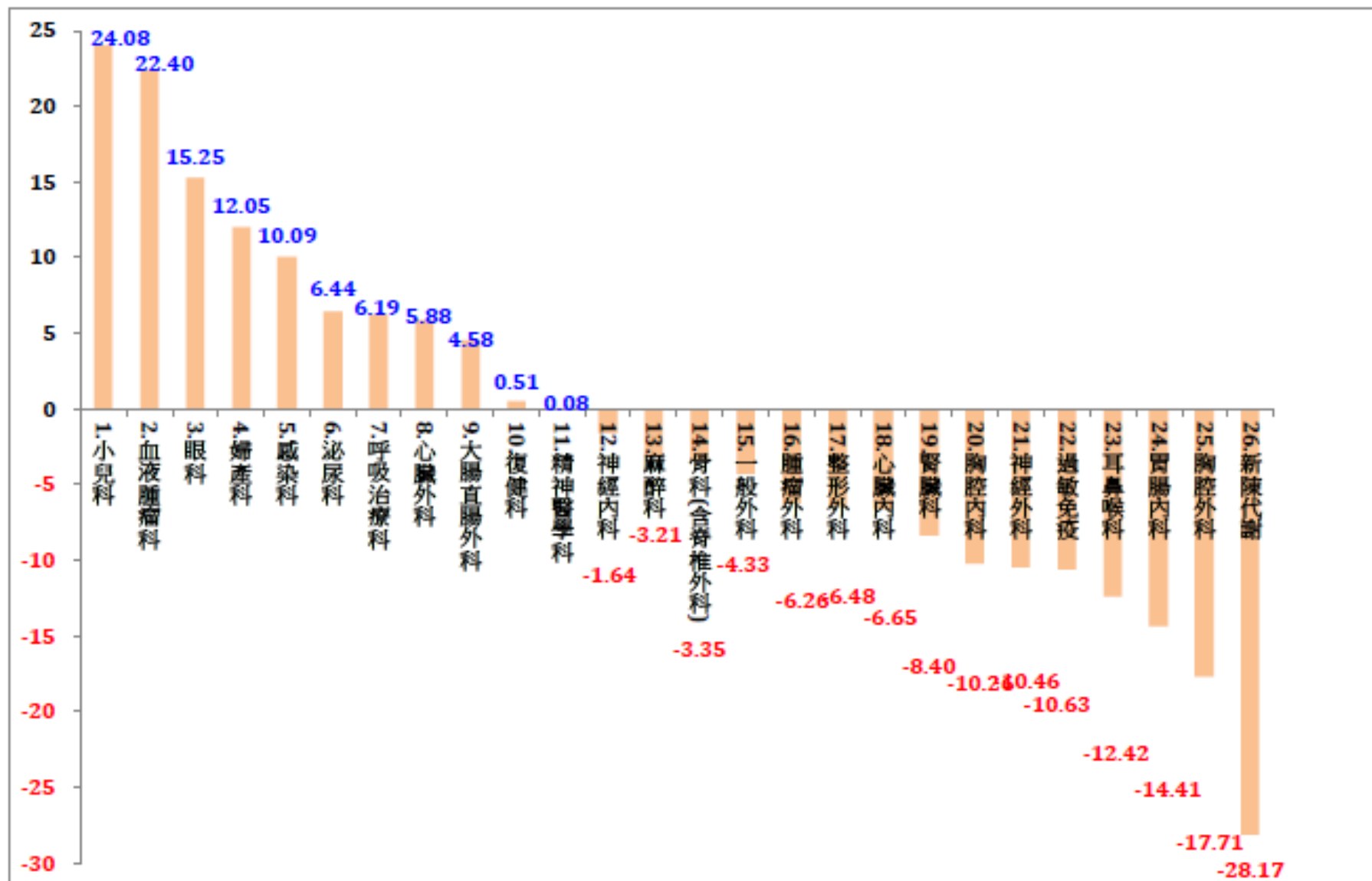


備註：牙科102年送核申報點數為8,215,539、103年送核申報點數為13,283,549。

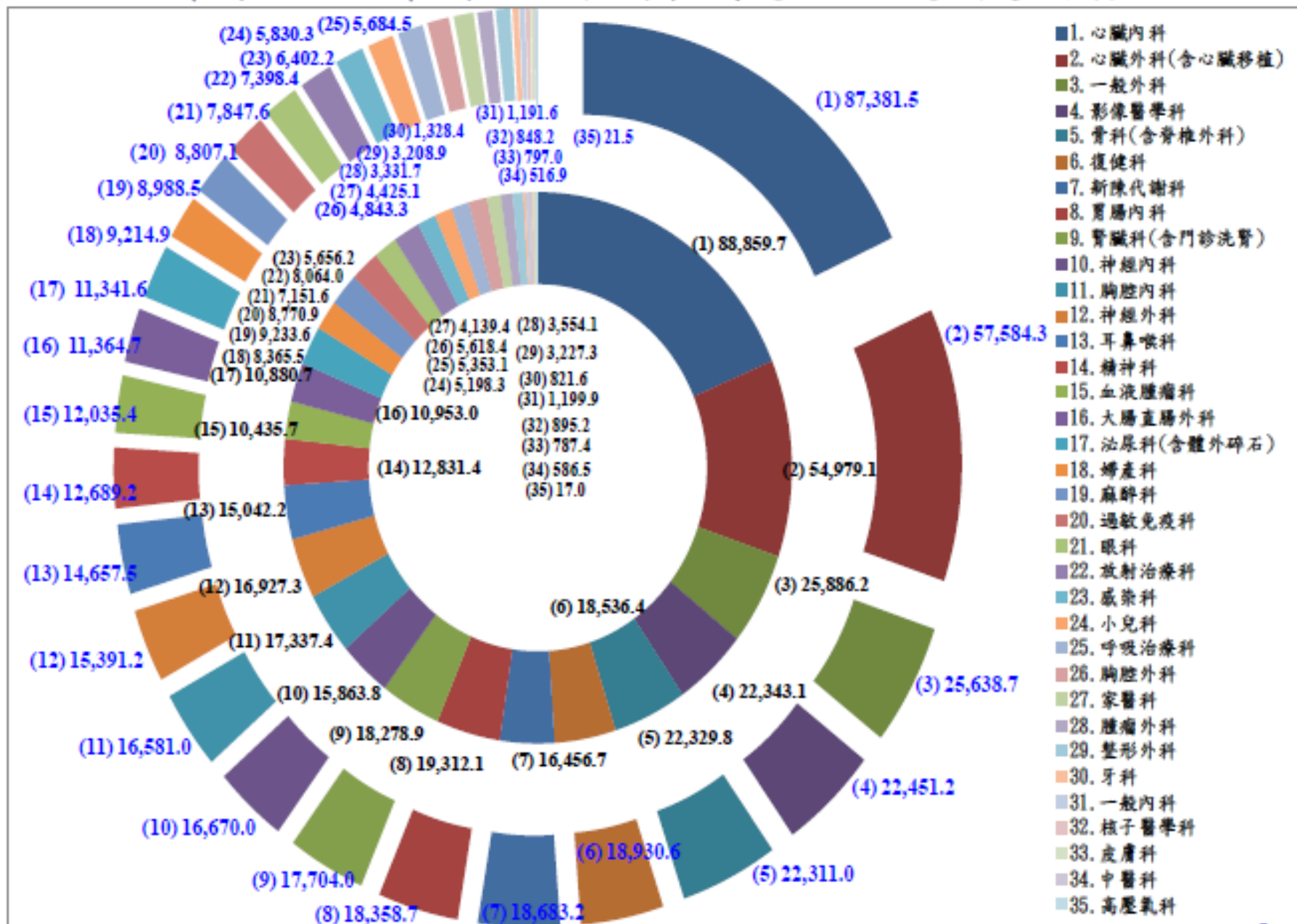
本院103年較102年住診各科健保成長點數消長



本院103年較102年住診各科健保申報點數成長率%

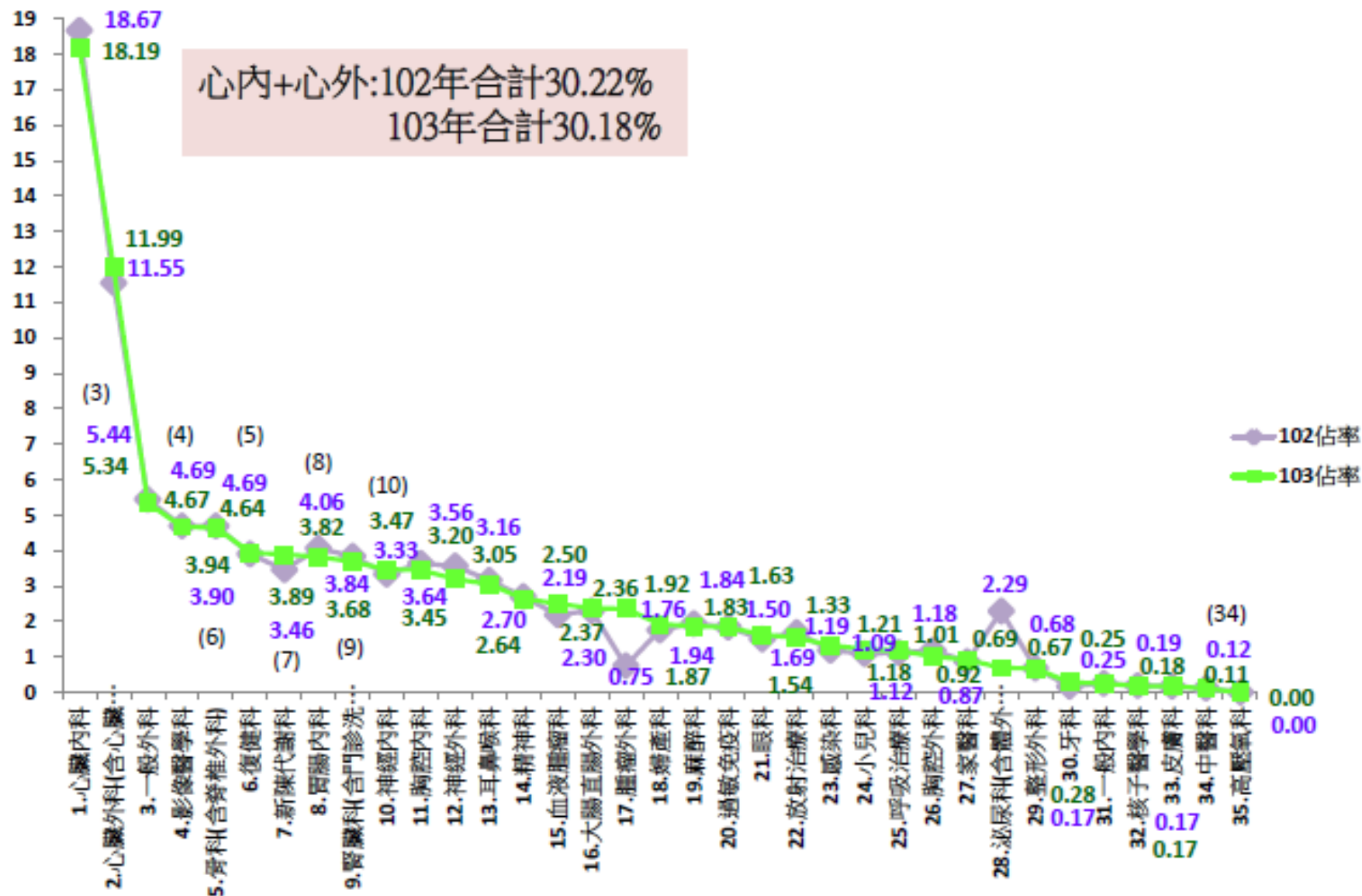


103年較102年本院各科門診+住診健保產能

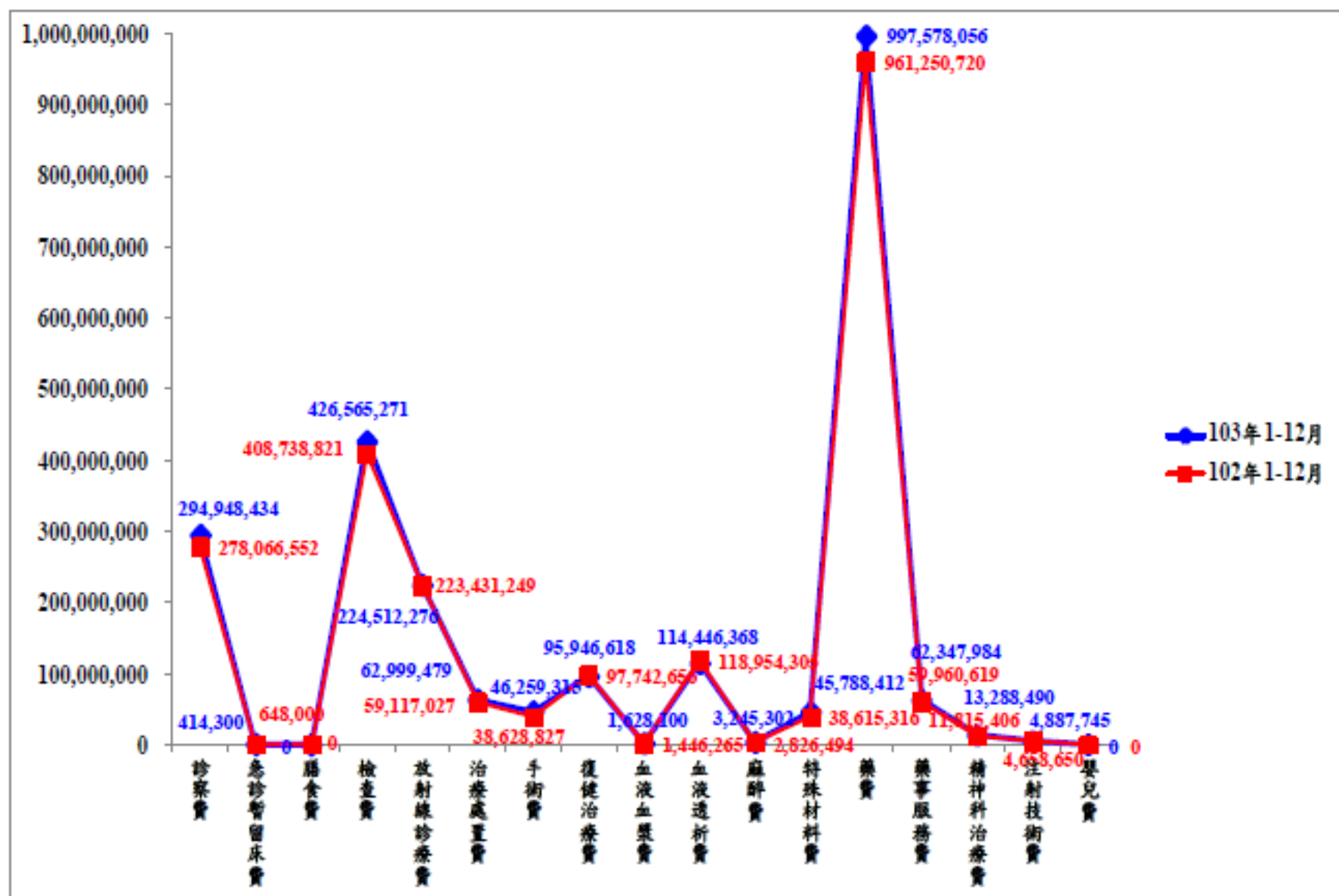


單位:萬點/藍色數據103年

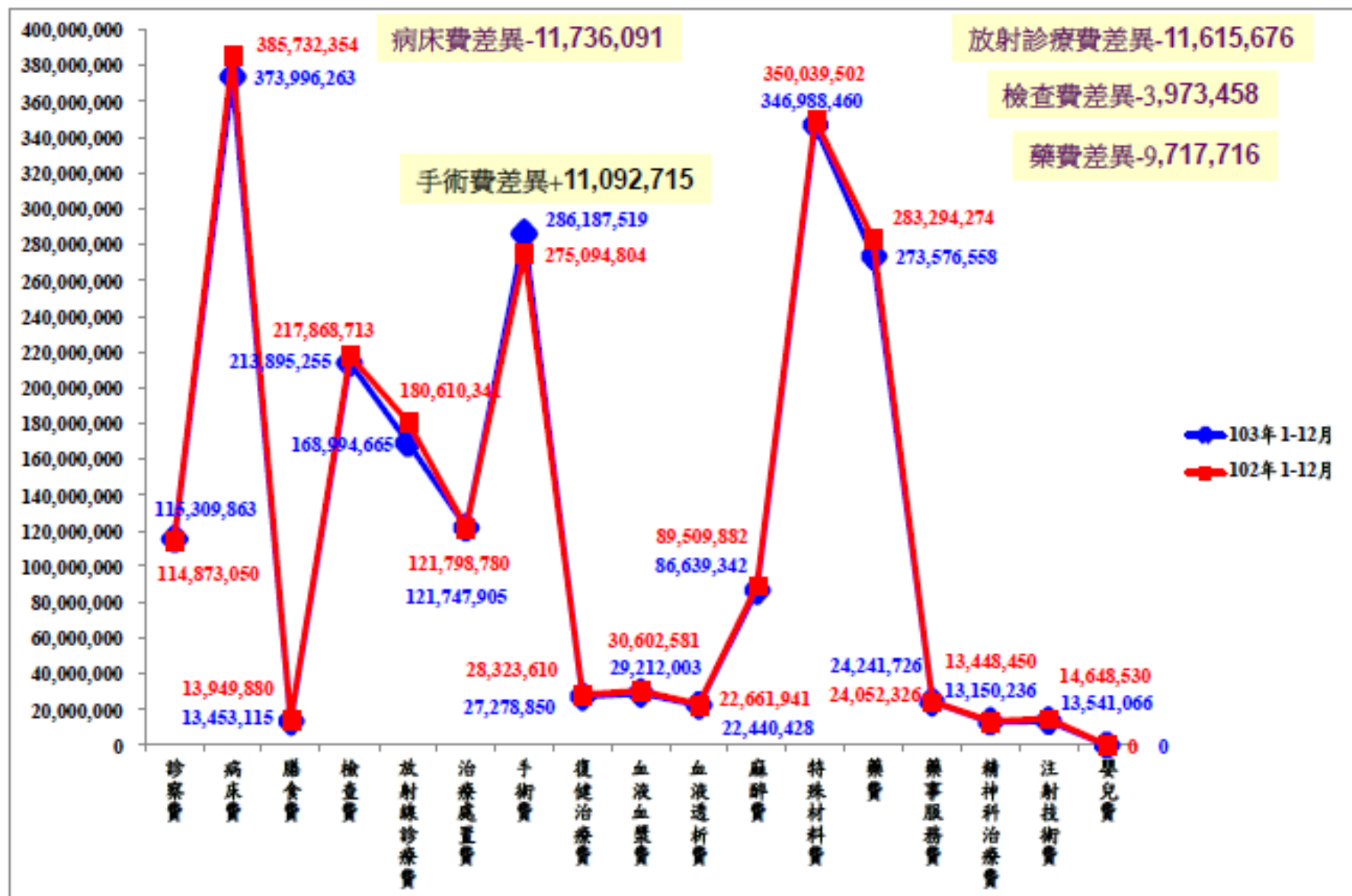
103年較102年各科門診+住診健保產能占率%



103年比較102年門診申報支付標準17類合計



103年比較102年住診申報支付標準17類合計



本院103年與102年健保申報成長幅度比較 (醫院總額部門服務量／人均產值)

	103年	102年	差異
門診人次	1,380,685	1,343,673	37,012
門診人次成長幅度(%)	2.75	4.19	-1.44
門診每人次平均申報點數	1,735	1,595	140
門診每人次平均申報點數成長幅度(%)	8.78	2.39	6.39
住診人次	32,819	33,064	-245
住診人次成長幅度(%)	-0.74	-0.05	-0.69
住診每人次平均申報點數	64,921	67,610	-2,689
住診每人次平均申報點數成長幅度(%)	-3.98	3.37	-7.35
住診總人日	261,870	272,672	-10,802
住診每人日平均申報點數	8,136	7,945	191
住診每人日平均申報點數成長幅度(%)	2.40	4.53	-2.13

2015/1/29 醫療高階會議

- 2014/11-12門診開診延遲統計
- 000, 000, 000, 000, 000
- 健保連續處方簽
- 2014年度本院健保產能各科消長情形
- 全院初診率<1%(全台<3%)
- 高單價 重症病人收至減少

檔 號	年度號／分類號	保 存 年 限
	案次號／卷次號／目次號	

104-29
元本部
收文

1313
904

速別：

簽 於 104 年 2 月 4 日

主旨：謹呈 104 年 1 月門診開診遲診統計報表。

說明：

- 一、依據 103 年 10 月 21 日振醫字第 0000001670 號通告，本院目前稽查機制採電腦查核，緩衝時間為 10 分鐘，上午診:08:40AM、下午診 13:40PM、夜診 18:10PM 前，門診開診時間超過緩衝時間後，該次門診即為遲診。查核機制係以醫事憑證 IC 卡登入門診醫令系統時間為依據，來記錄該次門診開診時間。
- 二、104 年 1 月門診總遲診率為 27.3%【開診登入醫師卡遲診比率（12.9%）+開診未登入醫師卡比率（14.4%）】，遲診率大於 50%共有 32 位醫師。（統計資料詳見附件）
- 三、呈請鈞長核示。

裝
訂
線

2015/2/26 醫療高階會議

- 2015/1 門診開診延遲統計
- 常傳訓, 邱00, 楊00, 劉00, 游00, ..

2023年11月門診開診統計報表

科別	醫師姓名	開診未登錄 醫師卡次數	開診登入醫師 卡延遲開診次 數	開診登入醫師卡 準時開診次數	總開診次數	(A)開診登入醫師卡 延遲開診比率(%)	(B)開診未登錄醫 師卡比率(%)	(A)+(B)=總遲診 比率(%)
一般外科	邱一洲	15	1		16	6.3%	93.8%	100.0%
一般外科	邱仁輝		3	1	4	75.0%	0.0%	75.0%
一般外科	常傳訓	13	2	14	29	6.9%	44.8%	51.7%
一般外科	游堂振	10	5	7	22	22.7%	45.5%	68.2%
一般外科	楊明勳	4		2	6	0.0%	66.7%	66.7%
一般外科	劉啟明	14	1	2	17	5.9%	82.4%	88.2%

胃腸內科	何愛生	12	2	3	17	11.8%	70.6%	82.4%
家庭醫學科	丘亮		3	1	4	75.0%	0.0%	75.0%
神經內科	王凱震	5	3	6	14	21.4%	35.7%	57.1%
神經外科	許育弘	11	2		13	15.4%	84.6%	100.0%
胸腔內科	陳育暄	7	4	8	19	21.1%	36.8%	57.9%
骨科部	姜傑	4	11	7	22	50.0%	18.2%	68.2%
骨科部	溫哲昇	6	4	6	16	25.0%	37.5%	62.5%
婦產科	孫大威		15	3	18	83.3%	0.0%	83.3%

2015/01門診開診統計報表

科別	醫師姓名	開診未登錄 醫師卡次數	開診登入醫師 卡延遲開診次 數	開診登入醫師卡 準時開診次數	總開診次數	(A)開診登入醫師卡 延遲開診比率(%)	(B)開診未登錄醫 師卡比率(%)	(A)+(B)=總遲診 比率(%)
婦產科	趙灌中	4			4	0.0%	100.0%	100.0%
婦產科	蘇石州	4	14	3	21	66.7%	19.0%	85.7%
腎臟科	黃慧貞	4	2	4	10	20.0%	40.0%	60.0%
腎臟科	楊尚峰	9		3	12	0.0%	75.0%	75.0%
過敏免疫風濕科	陳國書	2	2		4	50.0%	50.0%	100.0%
整形外科	陳綱華	7	4	2	13	30.8%	53.8%	84.6%
整形外科	鄭秀婷	2			2	0.0%	100.0%	100.0%

	劉啟明	14	1	2	17	5.9%	82.4%
	張嘉侃	10	2	6	18	11.1%	55.6%
	程美美	14	2	9	25	8.0%	56.0%
	簡文彥	20	6		26	23.1%	76.9%
	羅玉芳	3	1		4	25.0%	75.0%
	黃建銘		11	4	15	73.3%	0.0%
	楊茂勳	2	9	5	16	56.3%	12.5%
	李永在	4			4	0.0%	100.0%
	黃懷緒	1	3		4	75.0%	25.0%
	藍淑馨	17			17	0.0%	100.0%
理	侯雪珍	1	2	1	4	50.0%	25.0%
	伍偉華		12	4	16	75.0%	0.0%

截至2015年01月31日住院超過30天病患彙總 報告

各科部滯院人數統計

- 各科部

- 12月 01月

	新案	舊案	新案	舊案
• 內科部	10	5	16	7
• 外科部	9	1	9	1
• 心臟醫學中心	2	3	7	2
• 復健醫學部	0	1	2	1
• 骨科醫學部	1	0	1	0
• 小計	22	10	35	11

各科部佔全院滯院人數、比率及平均滯院天數統計表

科 別	12月		01月		平均滯院天數
	滯院人數/比率(%)	平均滯院天數	滯院人數/比率(%)	平均滯院天數	
• 內 科 部	15/46.9%	85	23/50%	67	67
• 外 科 部	10/31.3%	57	10/21.7%	67	67
• 心臟醫學中心	5/15.6%	75	9/19.6%	61	61
• 復健醫學部	1/3.1%	118	3/6.5%	86	86
• 骨科醫學部	1/3.1%	46	1/2.2%	40	40
• 總 計	32/100%	76	46/100%	64	57

2015/2/5 健保委員會

- 門診剔退科別
- 急診部 耳鼻喉部 CV

- 住院剔退科別
- 復健部 耳鼻喉部 CV

- 000, 000, 000

2015/2/3 病歷管理委員會

- 病歷三日內完成率評鑑要求 95%
- 振興醫院病歷三日內完成率 76.4 %
- 2012 73.63%
- 2013 72.83%
- 2014 76.40%

外科部會議
專科護理師學分申請

外科部進度報告

依法修訂請假及重申假勤規定

單位：人 事 室

日期：104年2月6日

報告大綱

- 一、依法規修訂請假規定
- 二、重申本院員工請假作業規定
- 三、重申工時上限規定
- 四、重申員工每七日應休一日規定

核假

科主任

部主任

加班時間

迄：104年2月25日 07時 00分止 (12hrs) (P+4)

加班原因

上PS 口腔癌刀

21-22 2387105 鄧有明

19:10~00:35 AM
*4 *5

給付方式

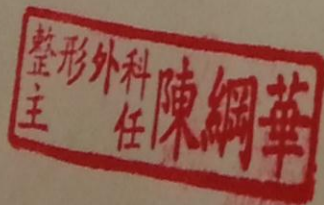
事後補休

申請加班費

科主任

部主任

主管簽章



加班時間

起：104年 > 月 > 5日 19時 00分起

迄：104年 > 月 > 6日 07時 00分止 (12hrs) (st)

加班原因

上PS口腔癌刀

20:15 ~ 01:50 Am

21-21 148659 > 吳瑞清

給付方式

事後補休

申請加班費

科主任

部主任

主管簽章



重申本院員工請假作業規定

工作規則第四八條 請假手續

- 一、員工因故必須請假者，應事先至請假資訊系統完成請假手續，並檢附相關證明文件經核定後方可離開工作崗位，如遇急病或臨時重大事故，得於一日內委託同事、家屬、親友或以電話、傳真、限時函件報告單位主管，代辦請假手續。如需補述理由或提供證明，當事人應於三日內提送其工作單位按權責核定之。
- 二、因久病不癒請延長病假者須繳驗本院或同等級(含)以上醫院開立之證明。
- 三、各級員工之請假依本院核假權限規定辦理。

重申工時上限規定

(一)按勞動基準法第32條第2項規定(加班上限)：
雇主延長勞工之工作時間連同正常工作時間，**一日不得超過十二小時**。延長之工作時間，**一個月不得超過四十六小時**。

備註：內政部73年11月29日(73)台內勞字第274334號函：休假日工作者，可不包括在每月延長工作總時數限額內。

重申員工每七日應休一日規定

(二)勞動基準法第36條規定(例假日)：

勞工每七日中至少應有一日之休息，作為例假。

備註：例假，通常是指星期日或輪休排班之休息日，即班表中通稱之OFF班，與特別休假(年假)不同。

特別休假(年假)：為繼續工作滿一定期間後所給之假。

依法規修訂請假規定-2

修訂請假假別如下：

生理假（請假期間薪資折半發給）

產檢假（新增假別）

陪產假（放寬請假期間及日數）

育嬰留職停薪（放寬申請任職年限）

依法規修訂請假規定-2

項目	法規	工作規則
法條	性別工作平等法第14條	請假規定第47條
內容	<p>女性受僱者因生理日致工作有困難者，每月得請生理假一日，全年請假日數未逾三日，不併入病假計算，其餘日數併入病假計算。</p> <p>前項併入及不併入病假之生理假薪資，減半發給。</p>	<p>五、生理假：女性員工因生理日致工作有困難者，每月得請生理假一日，全年請假日數未逾三日，不併入病假計算，其餘請假日數併入病假計算。</p> <p>前款請假日數併入及不併入病假之薪資折半發給。</p>

依法規修訂請假規定-3

項目

法規

工作規則

法條

性別工作平等法第15條&
性別工作平等法施行細則第7條

請假規定第47條

內容

性別法第15條：

雇主於女性受僱者分娩前後，應使其停止工作，給予產假八星期；...(略)。
受僱者妊娠期間，雇主應給予產檢假五日。

受僱者於其配偶分娩時，雇主應給予陪產假五日。產檢假及陪產假期間，薪資照給。

施行細則第7條：

本法第十五條第四項規定之三日陪產假，受僱者應於配偶分娩之當日及其前後合計十五日期間內，擇其中之三
日請假。

九、產檢假：員工於妊娠期間，給予產檢假五日，期間薪資照給。

十、陪產假：員工於其配偶分娩時，於分娩之當日及前後合計十五日期間內，擇其中五日休假。陪產假期間薪資照給。

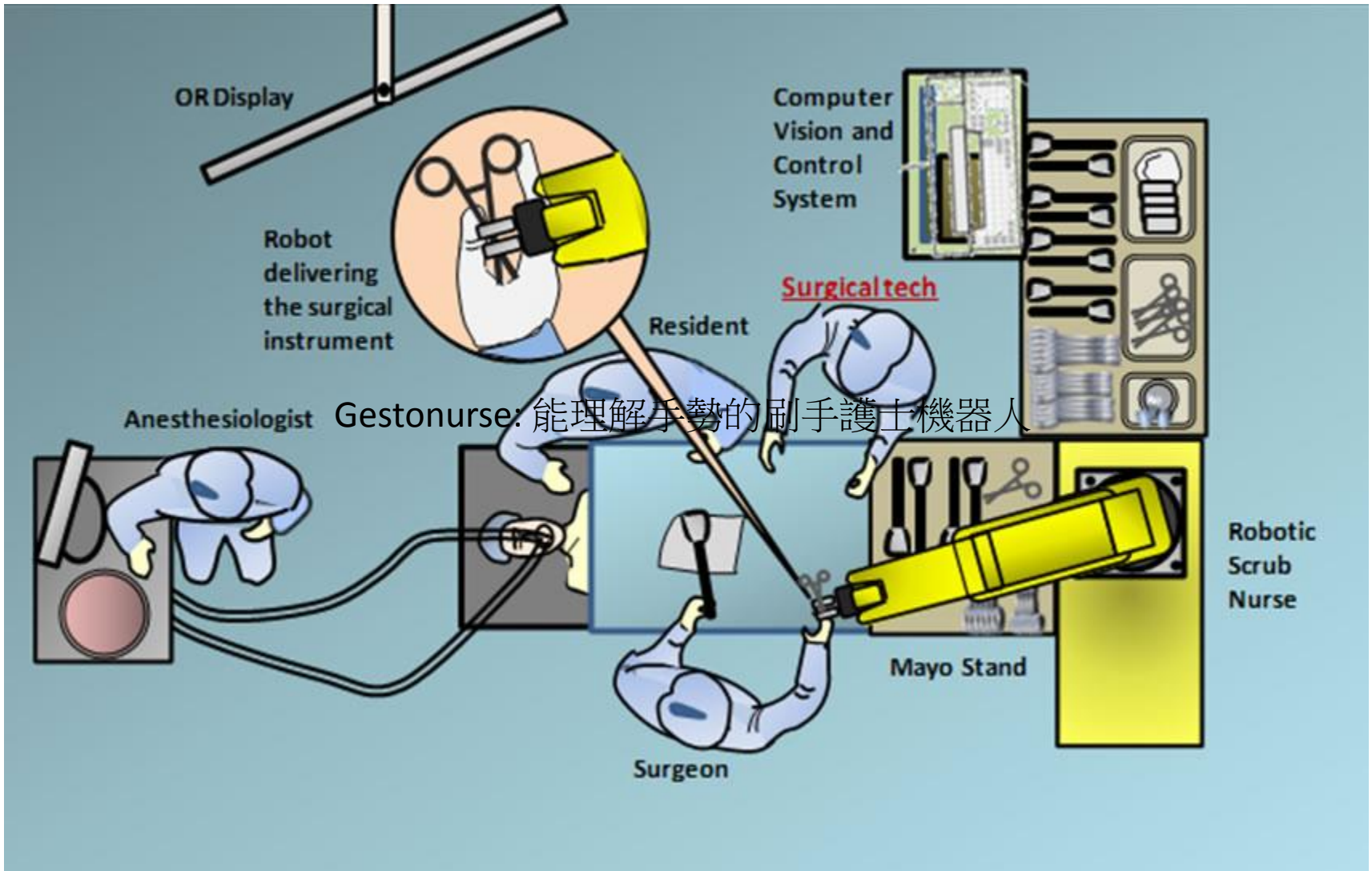
依法規修訂請假規定-4

項目	法規	工作規則
法條	性別工作平等法第16條	留職停薪第22條
內容	<p>受僱者任職滿六個月後，於每一子女滿三歲前，得申請育嬰留職停薪，期間至該子女滿三歲止，但不得逾二年。..(略)。</p> <p>依家事事件法、兒童及少年福利與權益保障法相關規定與收養兒童先行共同生活之受僱者，其共同生活期間得依第一項規定申請育嬰留職停薪。</p> <p>育嬰留職停薪津貼之發放，另以法律定之。育嬰留職停薪實施辦法，由中央主管機關定之。</p>	<p>本院員工具有下列情形之一者，得申請留職停薪，經辦妥離職申請程序及移交手續後始得生效：</p> <p>普通傷病假逾限，經以事假或特別休假抵充後仍未痊癒，經呈請核准者。</p> <p>應徵入伍服役者。</p> <p>其他因特殊情形呈請核准者。</p> <p>任職滿六個月後，於每一子女滿三歲前，得申請育嬰留職停薪，期間至該子女滿三歲止，但不得逾二年。同時撫育子女二人以上者，其育嬰留職停薪期間應合併計算，最長以最幼子女受撫育二年為限。</p> <p>留職停薪期間年資不計，但其他法令另有規定者，從其規定。</p>

手術室護理師再教育

- 2015/2/12

Gestonurse: 能理解手勢的刷手護士機器人



宋明璋總醫師手術報告

新進主治醫師

2015/3/1

神經外科

吳孟庭