| **表格項目** | **執行疑義** | **建議處理方式** |
| --- | --- | --- |
| **整體性** | 1.要去哪裡取得表格電子檔？ | 請至本署全球資訊網下載：1. 路徑：首頁>健保服務>健保醫療費用>醫療費用申報與給付>醫療費用支付>全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準>醫療院所執行支付標準成本分析表格。
2. 網址：https://www.nhi.gov.tw/Content\_List.aspx? n=58ED9C8D8417D00B&topn=5FE8C9FEAE863B46。
 |
| **一、專科醫師** | 1.專科醫師科別是依據何種規則填寫？是否可依據衛生福利部專科別分類填寫？ | 為利整合各醫院間成本分析資料，請依「成本參數表」所列之專科別，就醫院聘用醫師予以分類。 |
| 2.有關醫師工作負荷比計算，因為醫師上班並非打卡制，無從計算醫師實際上班時數，是否可以由行政同仁自己估算？ | 建議可先由行政同仁估算後，徵詢醫師意見，並檢視估算結果之適當性。 |
| 3.請問：『工作負荷比例』實際投入工作之時數與實際上班時數，二者有較具體之差異說明嗎？ | 實際上班時數(不含教學研究)係指扣除教學研究時間外，醫師真正至醫院上班之時數；實際投入工作之時數(不含教學研究)係指扣除教學研究之時間外，並扣除醫師在醫院上班的時間中休息、上洗手間或值班時無個案之時間等等，即醫師真正投入臨床工作的時間。 |
| 4.醫師On call、值班時數、支援他院所時數是否列入「每人平均全年上班時數」、「實際投入工作之時數(不含教學研究)」、「實際上班時數(不含教學研究」？ | 醫師On call、值班時數列入計算，支援他院所之時數則由受支援院所列計。 |
| 5.支援醫師如何計算每人每年平均薪資？ | 支援醫師無需採計。 |
| 6.住院醫師分階段學習(R1、R2….等工作負荷比例不等)，該如何計算？ | 工作負荷比例係合計醫師實際真正投入工作時數及實際上班時數來做計算，分階段學習不影響計算，見「成本參數表」專科醫師備註第4點說明。 |
| 7.工作負荷比例所須提供工作時數，無法獨列教學研究時數，另教學研究定義範圍為何，是否含括臨床教學(研究)、文職教學或兼課鐘點費等項目？ | 參考「教學醫院評鑑基準」之規範，教學包括門診、急診及住診教學（含床邊教學）、專題討論（含學術期刊討論會）、病例研討、醫學影像、檢驗等。 |
| 8.全年上班時數是現況或未來勞基法實際上班情形。 | 依107年實際上班情形填報，若相關數據未及於該年度取得，得參考106年資料。 |
| **二、其他專業人員** | 每人每年平均薪資計算時是否需要將不休假獎金、結婚喪葬及生產的補助或績效獎金等納入計算？ | 由於本次成本分析希望瞭解醫事同仁的真正薪資成本，因此所有獎金及加班費都應列入計算。 |
| **三、房屋、設備** | 1.設備之「工作負荷」，若使用備用機(如血液透析機)，應如何計算？ | 無論是否為備用機請依「成本參數表」房屋、設備備註第2、3點實際運作時數計算設備之工作負荷。 |
| 2.大型醫院設備可能有紀錄運轉時數，大部分小型醫院及診所沒有，如何填報？ | 如無過去資料可查詢，可依現行執行情形填報。 |
| 3.房屋以全年上班時數作為計算參數，惟建築物在非上班階段成本仍持續耗損，應全數列計。 | 本署辦理之成本分析係參考「行政院衛生署（改制後衛生福利部）82年度委託研究計畫-醫院成本實證研究報告」中房屋設備費用之計算，故仍請按備註說明填列。 |
| 4.房屋設備是否折舊中或折舊完了。 | 本項非調查房屋或每台儀器折舊中或折舊完，而是以使用年限計算成本。 |
| 5.設備中，全年開機時間，開機並未真正使用，可能會高估成本。 | 1.全年開機時間係為取得設備工作負荷比例，並非將全部開機時間皆計算成本。2.設備工作負荷比例(=全年實際設備執行該診療項目時數/全年開機時間)。 |