**壹、基金概況：**

1. 設立宗旨及主要營運項目：

　　政府為應國立臺灣大學醫學院教學、研究及醫療服務之需要，特於民國61年依預算法規定設置本基金，其使命是秉承優良傳統，培育卓越人才，發展前瞻性研究，提供高品質與人性化醫療，以樹立醫界典範，嗣為配合政府推動公立醫院多元化經營及基金簡併政策，於民國93年將原有之「醫療藥品基金－雲林醫院作業基金」、「國立臺北護理學院附設醫院作業基金」以內部作業單位方式併入本基金，並維持本基金名稱，惟自97年度起所屬分院預算依立法院決議分別編列附屬單位預算之分預算，俾完整呈現個別分院預算編列資訊。

　　另為配合政府照顧弱勢與偏遠地區民眾醫療需求，97年9月奉行政院同意財團法人北海岸金山醫院改制為本院金山分院，並自99年度起設立「國立臺灣大學附設醫院金山分院作業基金」；為提升新竹地區急重症醫療水準，滿足地方醫療需求，100年1月奉行政院同意自100年7月1日起將「醫療藥品基金－新竹醫院作業基金」、「醫療藥品基金－竹東醫院作業基金」改制為本院新竹分院、竹東分院，並自101年度起設立「國立臺灣大學附設醫院新竹分院作業基金」、「國立臺灣大學附設醫院竹東分院作業基金」；復配合政府加速推動「生醫產業」創新計畫，積極籌設「新竹生醫園區分院新建工程」，並於108年2月奉行政院同意自109年1月1日起設立「國立臺灣大學附設醫院新竹生醫園區分院作業基金」。

　　鑒於本院於大新竹地區有3家分院，為整合醫療資源及人力調度，於108年8月及109年7月奉教育部同意整併為1家分院，並奉行政院同意自110年1月1日起設立「國立臺灣大學附設醫院新竹臺大分院作業基金」。

　　為強化臺大醫療體系發展，業務整合、資源共享及人員彈性調度，「國立臺灣大學醫學院附設癌醫中心醫院」奉教育部同意自110年6月1日起改制為「國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院」以提供病人優質的服務。110年先以內部作業單位方式併入本基金，並奉行政院同意自111年1月1日起設立「國立臺灣大學附設醫院癌醫中心分院作業基金」。

　　本基金主要任務為培養國家所需各級各類醫事、護理人才，從事醫學研究，提高教學及醫療水準，並配合全民健康保險政策之施行，加強對全民之醫療服務等，主要營運項目為門急診病患醫療及住院病患醫療。

1. 組織概況：
2. 總院依據國立臺灣大學醫學院附設醫院組織規程，醫院置院長1人，商同醫學院院長秉承校長之命綜理院務，由校長諮詢醫學院院長就醫學院教授中聘兼之；得置副院長5至7人，襄助醫院院長處理院務，由醫院院長商同醫學院院長就醫學院或相關學院教授或臨床教授中提請校長聘兼之。

醫院視業務需要，得設各部、中心及室，其下得分科、組。總院醫療單位計27部、教學研究單位計2部1室1中心、醫療支援單位計4部6室3中心、行政單位計1部6室1中心。醫院因業務需要得設分院，其組織規程另定之。

為落實政府推動公立醫院多元化經營之改革方案，原衛生福利部雲林醫院於93年4月1日改隸為本院雲林分院；原教育部所屬之國立臺北護理學院附設醫院於93年8月1日整併為本院北護分院；另為配合政府照顧弱勢與偏遠地區民眾醫療需求，99年10月1日財團法人北海岸金山醫院改制為本院金山分院；100年7月1日原衛生福利部新竹醫院、竹東醫院改隸為本院新竹分院、竹東分院；為協助生醫產業發展，109年1月1日設立新竹生醫園區分院；為整合大新竹地區醫療資源及人力調度，110年1月1日將新竹分院、竹東分院及新竹生醫園區分院整併為新竹臺大分院。另為強化業務整合、資源共享及人員彈性調度，自110年6月1日起「國立臺灣大學醫學院附設癌醫中心醫院」改制為「國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院」。

再者，為維護兒童健康福祉與臺灣未來健康發展，於73年開始籌設兒童醫院，設立計畫歷經多次修改，終於97年興建完成並正式啟用兒童醫療大樓。經持續努力與推動，衛生福利部於103年修正醫療機構設置標準，並於同年6月30日核發臺大醫院兒童醫院設立許可，8月1日正式開業，以臺大醫院總院院中院模式運作，致力培育頂尖之兒童醫療保健、研究專業人才，以提升我國兒童醫療品質及國際競爭力。

1. 基金結構體系如下圖：

附 屬 單 位 預 算 附 屬 單 位 預 算 之 分 預 算

國立臺灣大學附設醫院雲林分院作業基金

國立臺灣大學附設醫院北護分院作業基金

國立臺灣大學附設醫院金山分院作業基金

國立臺灣大學附設醫院新竹臺大分院作業基金

國立臺灣大學附設醫院癌醫中心分院作業基金

國立臺灣大學附設

醫院作業基金

1. 基金歸類及屬性：本基金係預算法第4條第1項第2款所定，凡經付出仍可收回，而非用於營業之作業基金，並編製附屬單位預算。

**貳、前年度及上年度已過期間預算執行情形（前年度決算結果及上年度預算截至114年6月30日止執行情形）**

1. 前(113)年度決算結果：
2. 業務收入：決算數545億9,753萬1千元，較預算數507億1,206萬5千元，增加38億8,546萬6千元，約7.66%，主要係門診醫療服務平均每人次收入及住院醫療服務平均每人日收入超出預期，另醫療折讓依健保署結算點值及核減金額實況估計。
3. 業務成本與費用：決算數548億8,521萬7千元，較預算數507億6,092萬4千元，增加41億2,429萬3千元，約8.12%，主要係物價上漲等因素，致衛材及藥品等相關成本增加。
4. 業務外收入：決算數28億8,557萬5千元，較預算數20億7,277萬4千元，增加8億1,280萬1千元，約39.21%，主要係利率調升利息收入增加、受贈學術研究專款配合執行進度認列收入及以前年度溢提備抵醫療折讓轉列雜項收入超出預期。
5. 業務外費用：決算數2億8,816萬7千元，較預算數1億5,412萬4千元，增加1億3,404萬3千元，約86.97%，主要係認列以前年度費用超出預期。
6. 收支賸餘：決算數23億972萬2千元，較預算數18億6,979萬1千元，增加4億3,993萬1千元，約23.53%，主要係業務外賸餘較預期增加。
7. 固定資產之建設改良與擴充：決算數50億3,704萬3千元(專案計畫28億3,746萬1千元，一般建築及設備計畫21億9,958萬2千元)，可用預算數93億3,059萬2千元(專案計畫68億536萬7千元，一般建築及設備計畫25億2,522萬5千元)，執行率約53.98%，主要係總院健康大樓新建工程受大環境缺工影響，致電梯安裝進度落後，另相關醫療儀器設備部分，受工程進度落後影響，須俟主體工程完工始得進行後續通知交貨履約事宜；雲林分院虎尾醫院醫療大樓、綜合大樓及醫護宿舍新建工程，因計畫經費、建築型式及發包方式改變，計畫期程增加34個月，且基本設計報告書於114年1月3日甫奉教育部同意，致無法如期完成預定進度。
8. 上(114)年度截至6月底止預算執行情形：
9. 業務收入：預計業務收入270億219萬2千元，實際業務收入276億2,925萬7千元，較預計數增加6億2,706萬5千元，增加2.32%，主要係門診平均每人次收入超出預期，另醫療折讓依健保署結算點值及核減金額實況估計。
10. 業務成本與費用：預計業務成本與費用274億4,872萬5千元，實際業務成本與費用277億1,615萬3千元，較預計數增加2億6,742萬8千元，增加0.97%，主要係藥品等相關成本超出預期。
11. 業務外收入：預計業務外收入12億4,441萬7千元，實際業務外收入13億6,443萬1千元，較預計數增加1億2,001萬4千元，增加9.64%，主要係利率調升利息收入增加。
12. 業務外費用：預計業務外費用1億9,596萬8千元，實際業務外費用1億6,631萬5千元，較預計數減少2,965萬3千元，減少15.13%，主要係以前年度備抵醫療折讓短提數較預期為少。
13. 收支賸餘：預計賸餘6億191萬6千元，實際發生賸餘11億1,122萬元，較預計數增加5億930萬4千元，增加84.61%，主要係醫療收入及利息收入較預期增加。
14. 固定資產之建設改良與擴充：**預計數18億642萬7千元（專案計畫10億3,421萬元，一般建築及設備計畫7億7,221萬7千元），實際執行數17億4,889萬元(專案計畫11億8,054萬4千元，一般建築及設備計畫5億6,834萬6千元)，執行率約96.81%。**

**參、業務計畫：**

依據本院策略地圖規劃之各項短中長期發展計畫，就教學、研究、醫療服務及配合政府政策目標等四大面向，分述如下：

1. 營運計畫：
2. 教學目標：
3. 整合訓練資源，持續強化臨床技能中心及微創手術訓練中心功能，並開發新課程，提升教學及醫療品質：

本院將持續利用臨床技能中心及微創手術訓練中心之模擬診間、模擬急診與加護病房、高擬真假人、各種訓練模組、虛擬實境設備及模擬訓練箱，來進行醫學生及住院醫師之問診、理學檢查、人際溝通，基本臨床技能及急重症危機處理能力之訓練，使醫師或學生在接觸病人之前，均能熟習所需之技能，增進醫療品質。同時亦持續開辦各種以在職員工為對象之情境模擬及技能訓練課程，提供終身學習的機會。

除了現有之訓練課程外，本院亦積極規劃開發新課程，培訓人才，以因應實際的醫療需求。

1. 落實一般醫學訓練，提升醫學生、實習醫師及新進住院醫師基本的照護能力：

本院依衛生福利部及醫策會所訂訓練綱要，持續辦理畢業前(實習醫學生)及畢業後(不分科住院醫師)之一般醫學訓練，使各受訓學員均能具備內科、外科、婦產、兒科、急診及社區醫學之核心知能，並對醫學倫理與法律、感染控制、品質管理、醫病溝通、病歷書寫與實證醫學等課題有全面性的瞭解。

1. 持續推動各類醫學訓練計畫，培育優秀醫療人才：

本院對於各類醫療人才之訓練包括住院醫師、實習醫師、實習醫學生、醫事人員及醫療相關學系學生，均訂有完備的訓練計畫，本年度仍將持續辦理，並將著重訓練計畫之執行成效評核及檢討，以強化回饋機制，不斷修正與進步。

1. 培訓各合作醫院及學校委託代訓醫師及其他醫事人員與學生，善盡社會責任：

除了本院人員及本校學生之訓練外，本院並接受各級醫院及學校之委託，代訓醫師及各類醫事人才(包括護理、藥劑、醫事放射、醫事檢驗、物理治療、職能治療、語言治療、營養、臨床心理、呼吸治療、聽力、社工、醫學工程、醫院管理等相關領域)，本年度仍將繼續辦理，將豐富的教學資源及優秀的師資提供出來與各醫院及學校分享，以提升我國整體的醫療水準。

1. 強化數位內容學習教材，整合管理平台，提供知識分享：

本院已建立完善的數位學習平台，讓同仁能不分時地隨時自我學習，將持續依同仁及醫療工作的需求，規劃並更新課程主題及內容，以增進同仁知能，不斷成長與進步。

1. 辦理全人照護相關教育訓練活動，並定期於醫學教育委員會追蹤全人照護經費執行情形，期提升院內教育計畫之品質。
2. 積極營造病人安全文化，辦理全院性教育訓練：

　　舉辦病人安全、醫療品質、醫病溝通等相關課程，選派專業人才赴國內外進修，配合國家病人安全政策，教導病安事件通報系統及相關案例學習，持續性宣導病安通報意義與重要性。

1. 本年度培訓人數預估約8,095人。
2. 研究目標：
3. 提升學術研究水準、創造研發效益：

蒐集醫學各項領域與學術研究相關之資訊，規劃並推動本院學術研究相關之制度與法規，協助本院醫師、研究人員向外爭取更多之學術研究資源，鼓勵其將研究成果發表於國際著名期刊(SCI、SSCI)，提升教學與研究水準。此外，訂有研究發展成果及技術移轉管理要點，有效管理及運用本院同仁之研究發展成果，保障本院所屬之權益，創造研發效益及提升研究水準。

1. 輔導及強化建教合作醫院之研究合作交流︰

加強與其他醫院的策略聯盟、建教合作，充分發揮國內醫師之研究能力，目前先選擇幾項重點領域，以達成整合國內醫療研究資源，提升建教合作醫院醫師之研究成效為目標。目前合作研究對象分述如下：

1. 本院與臺大醫學院合作計畫：

為加強院內專案及創新型研究計畫之數量及執行效果，訂有「臺大醫學院/臺大醫院兩院轉譯醫學卓越研究計畫執行要點」，並賡續辦理中。

1. 本院與工業技術研究院(簡稱工研院)學研合作：

雙方簽署合作協議書，並成立臺大醫院-工研院聯合研發中心，採雙方互補之合作模式，結合臺大醫院臨床長才與工研院產業落實技術能力，透過聯合研發中心的方式，雙方提出創新前瞻性之構想，進行實驗設計與驗證，建立機構與機構全面性的合作管道與機制，有效提升整體創新、研發能力，加速生技與醫藥科技技術研發。各合作團隊成效斐然，並於112年起擴大雙方合作，共同挹注經費，以提升研究商業化量能。

1. 本院與教研合作醫院合作計畫：

本院與國泰、亞東及義大等教研合作醫院進行合作計畫，透過彼此互助合作、資源共享，有助於提升國內醫療研究的水準。110年起本院與敏盛醫院也恢復教研合約醫院合作，並由醫學院研發處主導計畫徵求作業。另自113年起新增恩主公醫院及彰化秀傳醫院之教研合作，期藉此臨床與學術交流強化研究量能。

1. 本院與臺灣大學各學院合作研究計畫：

本院與臺灣大學各學院合作研究計畫於101年開始辦理至今，近年申請案件增加，且有相關合作成果發表至優秀期刊，故自111年度起，本院增加與臺灣大學各學院之合作研究經費預算，期望透過更多跨領域的不同組合參與合作研究，以激盪出創新的研究成果。

1. 核心研究群－臨床合作型計畫：

核心研究群－臨床合作型計畫為臺灣大學既有之「優秀重點領域拔尖計畫(核心研究群計畫)」所改版之整合型研究計畫類型，由臺灣大學研發處發起，自110年5月首次徵求，與醫院同仁共同合作，聚焦臨床相關研究議題，更深入促進媒合跨領域發展。自111年起回歸原核心研究群計畫，並開放醫院同仁參與，促進大學與本院之團隊整合型研究合作。

1. 本院與臺北榮總合作研究計畫：

本院與臺北榮總自86年起簽訂「醫療教學及研究交流合作合約書」，為進行合作研究計畫，於95年訂定兩院合作研究要點。雖於102年因故中斷，鑒於往昔合作成果表現優良，仍於103年起恢復辦理，各匡列1,000萬元支應本合作計畫，並成立工作小組持續辦理兩院合作事宜至今。113年於臺北榮總舉辦111至112年雙方合作成果發表暨記者會，透過近30組團隊之簡報與壁報呈現多年的研究與互動成果。

1. 本院與臺北醫學大學合作研究計畫：

為鼓勵本院與臺北醫學大學(以下簡稱北醫大)之研究合作，期透過彼此之專長互補及資源共享，達到共同提升並厚植研究能量，於110年7月新增本合作計畫。自110年起兩院每年各匡列1,000萬元支應此合作計畫，希望藉由兩院密切之合作，增加雙方基礎與臨床研究專家們之交流互動機會，以促進兩院整體研究量能之提升。

1. 加強國際學術交流︰

積極加強與國外大學交流合作與學習，與國外具學術水準之大學建立合作關係，並與國外知名的大學簽訂學術交流合作計畫，進行互惠對等之論著、刊物交換計畫、學術研究合作、聘請國外學者短期來訪及派員出國進修等事宜，提升教學及研究之國際化，發展多元化的國際交流。本院已任務編組加強推動及執行國際合作。

1. 積極成立研究群：

本院除制訂各項要點獎勵醫師及研究人員從事臨床與基礎研究外，邀集相關領域醫師及研究人員組成研究團隊，並輔以研究團隊獎勵要點，以鼓勵本院醫師及研究人員爭取執行整合型計畫的機會。以追求成為亞洲一流(A1)大學醫院為目標。

本院重要研究團隊有：胃癌與幽門桿菌研究團隊、心臟血管研究團隊、抗老及健康諮詢研究團隊、生殖醫學研究團隊、肺癌醫療研究團隊、軟骨再生研究團隊、肝膽疾病研究團隊、口腔生醫材料研究團隊、血癌研究團隊、胸腔醫療研究團隊、過敏免疫研究團隊、兒童感染研究團隊等不勝枚舉，列舉數項如上。

1. 延攬國內外傑出研究人員，提升本院國際學術地位：

本院研究發展目標，秉持各項領域均衡發展，同時朝18大重點研究發展，成為一所科際整合之大學醫院，學術風氣鼎盛，研究成果極為豐碩，為倡導學術研究水準再提升，增強研究型主治醫師並鼓勵群體研究，積極推動與院際、國際及學術研究機構合作與交流，邀請國際傑出學者蒞院講學、訪問、發表專著，進行跨國際研究計畫，藉以提升本院學術合作與研究水準，與國際著名大學並駕齊驅。

1. 啟用兒童醫療大樓，進而設立兒童醫院，大幅提升本院兒童醫學研究的成長：

本院兒童醫學研究論文發表篇數，在兒童醫療大樓啟用之後有大幅的成長，以本院小兒部及兒童醫院SCI/SSCI論文觀之，94 至95年共發表183篇，101至102年共發表293篇，成長近6成；此外，近5年（109至113年）SCI/SSCI論文發表篇數共905篇，其中113年度論文發表158篇，所發表之論文主題涵蓋兒童肝膽疾病、新生兒疾病、兒童神經疾病、兒童血液腫瘤醫學、先天性心臟病、馬凡氏症候群之新治療、新興感染與致病源研究、罕見疾病之新治療、過敏免疫疾病、兒童內分泌疾病、兒童腎臟疾病、兒童重症醫學等，另尚有兒童心理健康與精神學、環境醫學等其他各科部與兒童醫學研究相關議題，顯示近年來兒童醫學研究論文的發表呈現穩定成長。

1. 本院特別對於全人照護研究計畫項目編列經費預算，每年定期於醫療研究發展委員會追蹤計畫執行概況，進而提升院內全人研究計畫之品質。全人照護之計畫執行成效可全方面的提供病人生理、心理、靈性及社會之醫療照護，同時針對長期照護及安寧議題也有適當投入，以質量化研究法，協助病人及家屬對於長照及臨終的理解、需求、共識，提高照護品質及降低無效醫療。
2. 本院115年度醫療科技研究計畫預算編列7億6,801萬2千元，研究計畫約1,180餘案，主要研究發展項目共18項，包括如下：
3. 精準醫學暨生醫相關組學。
4. 尖端醫療技術。
5. 人工智慧於醫療之應用及生物大數據分析。
6. 再生及生殖醫學。
7. 神經、精神及腦科學。
8. 高齡與長照。
9. 兒童醫學新興領域。
10. 人工器官及醫療機械輔具、醫學工程。
11. 環境與生活型態醫學。
12. 肥胖、代謝症候群。
13. 醫學教育、醫學倫理與醫學人文。
14. 醫療資訊與醫院管理。
15. 感染與免疫。
16. 癌症。
17. 微生態醫學。
18. 急重症醫療。
19. 新型態之臨床試驗。
20. 其他有助於醫院發展之主題。
21. 醫療服務目標：
22. 持續推展各分院業務，擴大服務層面與範圍。
23. 整合「就醫紀錄」、「醫療品質」、「教學研究」、「經營管理」、「行政支援」等資訊系統，建立完整資料庫並開發友善及符合使用者需求之整合式編輯環境，俾醫護人員能輕鬆且隨時掌握病人情況，提升病人安全與照護品質。
24. 持續發展「智慧醫療」、「精準醫療」、「尖端醫療」。運用AI技術，結合資料庫大數據及語言模型，開發新醫療技術。
25. 擴充智慧醫療中心及AI技術運用，發展人工智慧及全人化醫療服務 ，並導入智能管理、優化數位流程，以提升經營效能。
26. 持續開發遠距醫療及零接觸的新醫療技術與模式，以提升服務品質及效率，維護國人健康。
27. 加強與其他醫院的策略聯盟與建教合作，以充分發揮每位醫師之能力，達成整合醫療資源、開創醫學新紀元之目標。
28. 本年度門急診醫療574萬4,852人次；住院醫療157萬8,508人日，與上年度門急診醫療569萬1,085人次；住院醫療159萬3,631人日相較，門急診服務量預計增加0.94%；住院服務量預計減少0.95%，主要係考量總院健康大樓啟用營運服務量能增加，癌醫中心分院加強與總院健檢業務合作及持續擴增一般科別及質子治療等業務；復考量病房空間整修、醫療照護能量及門診減量、醫院個別總額制等健保政策影響，參酌往年趨勢穩健概估。
29. 配合政府政策目標：
30. 新南向政策：與衛生福利部疾病管制署合作設置「新南向人員健康服務中心」提供來往新南向國家人員整體及連續性的全人醫療諮詢服務。
31. 支援偏鄉離島及區域內緊急照護：協助或支援衛生福利部指定之離島或醫療資源不足地區之醫院提升急重症照護能力。積極參與區域內緊急醫療救護體系之運作、提供緊急醫療相關教育訓練及實習，並參與醫療指導。
32. 分級醫療：於107年9月份展開臺大醫院星月計畫的執行與推廣並於108年7月正式成立臺大醫院分級醫療暨轉銜照護管理中心，藉由各項分工達到落實醫療整合、建立院際分工、強化轉銜照顧並推廣體系醫療。
33. 預防接種及癌篩政策：配合政府政策全面施打各類疫苗及癌症篩檢活動並強化傳染病監測預警機制。
34. 長照服務：協助病房醫療團隊規劃困難出院病患之長期照護計畫、協助符合長照2.0收案條件病人之長期照顧服務說明、服務計畫評估與轉介並配合需要提供出院準備服務相關資料之訪查、觀摩與評鑑等活動。
35. 深耕尖端醫療研究及發展：配合行政院生技產業策略，特重醫療技術與資訊系統結合發展智慧醫療，本院成立「尖端醫療發展中心」，持續推行尖端醫療技術之研發及銜接其臨床應用。並籌設臺大醫院尖端醫療研究大樓(含癌症研究)，以期落實轉譯醫學與創新醫材發展。
36. 2050淨零排放全院減碳計畫：本院於112年1月成立「減碳工作小組」，114年2月成立「永續發展推動委員會」持續推動低碳營運模式，並結合智慧醫療與永續發展策略，朝向淨零排碳目標邁進。
37. 配合數位發展部導入「跨機關資料傳輸專屬通道(T-Road)」資安系統，建立安全強化之資料傳輸通道，有效保護病友病歷資訊與政府部門間資料交換的安全性。
38. 固定資產之建設、改良、擴充與其資金來源及其投資計畫之成本與效益分析：
39. 本年度預算數合計36億823萬1千元。
40. 專案計畫部分：9億2,092萬4千元。
41. 一般建築及設備計畫部分：26億8,730萬7千元。
42. 分年性項目：7,503萬元。
43. 一次性項目：26億1,227萬7千元。
44. 資金來源36億823萬1千元。
45. 專案計畫部分：9億2,092萬4千元。
46. 營運資金：4億628萬3千元。
47. 國庫撥補：5億1,464萬1千元。
48. 一般建築及設備計畫部分：26億8,730萬7千元。
49. 營運資金：26億8,380萬7千元。
50. 國庫撥補：350萬元。
51. 115年度固定資產建設改良擴充及其資金來源圖：
52. 專案計畫：
53. 繼續計畫：
54. 新竹生醫園區分院新建工程6億1,722萬5千元(詳見5-9至5-11頁)。
55. 仁愛醫護大樓新建工程2億元(詳見1-13至1-14頁)。
56. 國立臺灣大學醫學院附設醫院金山分院長照暨醫療綜合大樓新建工程計畫669萬9千元(詳見4-7至4-8頁)。
57. 新興計畫：
58. 國立臺灣大學醫學院附設醫院尖端醫療研究大樓新建工程計畫8,700萬元(詳見1-14至1-15頁)。
59. 國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院第二醫療大樓新建工程計畫1,000萬元(詳見3-8頁)。
60. 一般建築及設備計畫：本年度計編列26億8,730萬7千元，明細如次：
61. 分年性項目：
62. 「林森大樓新建工程」先期規劃構想書經教育部106年9月5日臺教高(三)字第1060123612號函核定，第1次計畫修正經教育部108年7月30日臺教高(三)字第1080080374號函核定，第2次計畫修正經教育部111年7月5日臺教高(三)字第1110056470號函核定，第3次計畫修正經教育部113年9月6日臺教高(三)字第1130077771號函核定，原總經費為2億2,652萬2千元，修正為6億6,750萬5千元。本年度編列4,000萬元。
63. 「臺大醫院神經醫學中心」可行性評估經行政院114年2月11日院授主基作字第1140200200號函核定，總經費為8億5,744萬7千元。本年度編列860萬元。
64. 「國立臺灣大學醫學院附設醫院東址6樓健康管理中心整修工程」可行性評估經教育部114年6月2日臺教高(三)字第1140047920號函核定，總經費為1億8,286萬5千元。本年度編列2,643萬元。
65. 一次性項目：
66. 房屋及建築3億8,137萬7千元(詳見1-15頁、5-11頁、6-6頁)。
67. 機械及設備19億9,147萬4千元(詳見1-15頁、2-7頁、3-9頁、4-8頁、5-11頁、6-6頁)。
68. 交通及運輸設備188萬9千元(詳見1-15頁、3-9頁、4-8頁、5-11頁、6-6頁)。
69. 什項設備2億3,753萬7千元(詳見1-15頁、2-7頁、3-9頁、4-8頁、5-11頁、6-6頁)。

**肆、預算概要：**

1. 業務收支及餘絀之預計：
2. 業務收入596億2,190萬9千元，主要係門診醫療及住院醫療收入，較上年度預算數551億8,768萬5千元，增加44億3,422萬4千元，約8.03%，主要係考量總院健康大樓啟用營運服務量能增加，癌醫中心分院加強與總院健檢業務合作及持續擴增一般科別及質子治療等業務；復考量病房空間整修、醫療照護能量及門診減量、醫院個別總額制等健保政策影響編列。
3. 業務成本與費用601億3,288萬9千元，主要係門診醫療及住院醫療成本，較上年度預算數559億2,831萬7千元，增加42億457萬2千元，約7.52%，係配合本年度預計醫療業務量，並考量物價上漲及總院健康大樓啟用營運各項經營成本均增加等因素，參酌歷年實際醫療成本占醫療收入比率編列。
4. 業務外收入27億5,431萬4千元，主要係存款利息收入、非醫療營運場所租金收入、停車場收入及受贈收入，較上年度預算數25億4,843萬9千元，增加2億587萬5千元，約8.08%，利息收入係參酌115年度銀行存款餘額及現行存款利率編列，雜項收入係參酌歷年決算數並扣除非經常性項目後編列。
5. 業務外費用3億4,050萬5千元，主要係執行指定用途專款相關支出，較上年度預算數3億8,712萬元，減少4,661萬5千元，約12.04%，主要係補列以前年度健保醫療折讓短提數等，參酌歷年決算數並扣除非經常性項目後編列。
6. 業務總收支相抵後，計獲賸餘19億282萬9千元，較上年度預算數14億2,068萬7千元，增加4億8,214萬2千元，約33.94%，原因如前所述。
7. 本年度及最近五年收入、成本與費用及賸餘圖表列示如下：
8. 餘絀撥補之預計:
9. 賸餘之部：
   * 1. 本年度預計賸餘19億4,168萬3千元，連同以前年度未分配賸餘38億2,080萬3千元，共計賸餘57億6,248萬6千元。
     2. 賸餘撥充基金數22億3,216萬4千元。
     3. 經以上分配後，本年度未分配賸餘計35億3,032萬2千元，留待以後年度處理。
10. 短絀之部：

　　本年度預計短絀3,885萬4千元，連同以前年度待填補之短絀1億7,768萬9千元，共計短絀2億1,654萬3千元，留待以後年度處理。

1. 本年度及最近五年度賸餘分配圖表列示如下：
2. 現金流量之預計：
3. 預計業務活動之現金流入54億8,050萬元，包括：
   * + 1. 本期賸餘19億282萬9千元。
       2. 利息股利之調整係利息收入5億710萬9千元及股利收入100萬元。
       3. 調整項目35億8,851萬5千元，含提存呆帳、醫療折讓44億1,140萬1千元；折舊36億6,781萬5千元；攤銷1億4,907萬1千元；遞延收入隨折舊及攤銷費用提列轉列受贈收入6億7,675萬5千元及其他補助收入2,434萬7千元；附有條件捐贈符合受贈條件時轉列受贈收入28萬6千元；提撥約聘僱人員離職儲金699萬9千元；流動資產淨增45億5,424萬9千元；流動負債淨增6億886萬6千元。
       4. 收取利息股利係銀行存款利息收入4億9,626萬5千元及投資金融資產所獲配之現金股利100萬元。
4. 預計投資活動之現金流出37億1,281萬4千元，其中現金流入4億8,784萬元，係減少短期墊款4億7,253萬6千元，減少長期應收款33萬8千元及減少其他資產1,496萬6千元；現金流出42億65萬4千元，包括增加短期墊款4億7,036萬6千元，增加準備金699萬9千元，增加不動產、廠房及設備36億823萬1千元，增加無形資產及其他資產1億1,505萬8千元。
5. 預計籌資活動之現金流入8億9,122萬4千元，其中現金流入23億4,000萬8千元，係增加其他負債18億2,186萬7千元，增加基金5億1,814萬1千元；現金流出14億4,878萬4千元，係減少其他負債14億4,878萬4千元。
6. 預計本期現金及約當現金淨增26億5,891萬元。
7. 期初現金及約當現金98億4,453萬1千元。
8. 預計期末現金及約當現金125億344萬1千元。
9. 補辦預算事項：
10. 固定資產之建設、改良、擴充：
11. 專案計畫：總院仁愛醫護大樓新建工程施工進度超前，為利工程順利推動，業經行政院114年8月5日院授教字第1140077395號函同意，於114年度先行辦理4,700萬元，並補辦115年度預算。
12. 一般建築及設備計畫：北護分院為醫療業務所需購置儀器設備，業經行政院以114年5月13日院授教字第1140049316號函同意，於114年度先行辦理850萬元，並補辦115年度預算。