

醫療財團法人
病理發展基金會

103 年度預算

醫療財團法人病理發展基金會 編

**醫療財團法人
病理發展基金會預算目次
中華民國 103 年度**

總說明

壹、概況（設立依據、設立目的、組織概況）	1
貳、工作計畫或方針	5
參、本年度預算概要	12
肆、101 年度及 102 年度預算執行情況及成果概述	13

主要表

壹、收支餘絀預計表	23
貳、現金流量預計表	24
參、淨值變動預計表	25

明細表

壹、其他醫務收入(健保)明細表	27
貳、其他醫務收入(非健保)明細表	28
參、利息收入明細表	29
肆、人事費用明細表	30
伍、醫材費用明細表	31
陸、事務費用明細表	32
柒、教育研究費明細表	33
捌、醫療社會服務費用明細表	34
玖、其他醫務費用明細表	35
拾、管理費用明細表	36
拾壹、非醫務活動費損明細表	37
拾貳、折舊費用明細表	38
拾參、固定資產投資明細表	39

參考表

壹、資產負債預計表	41
貳、員工人數彙計表	42
參、用人費用彙計表	43

總 說 明

醫療財團法人病理發展基金會

總 說 明

中華民國 103 年度

壹、概況

一、設立依據

民國 69 年國建會學者建議政府應成立病理中心，行政院依國建會專家學者建議，責成臺北市政府籌辦，同年 11 月臺北市政府衛生局向市長簡報研擬成立病理中心，並獲市長同意。

70 年 3 月市政府函衛生局核定病理中心籌備委員名單，研擬組織系統、捐助章程提供市議會審議。

71 年初，臺北市衛生局奉准成立台北病理中心籌備委員會，市府派衛生局副局長李鍾祥兼任籌備會主任委員。

本中心當初由臺北市政府捐助基金三億元，市府衛生局分別於 72 年 8 月及 73 年 1 月撥付本中心成立基金，存入臺北市銀孳息。

71 年 11 月 28 日召開第一次董事會議，公推楊市長金欉擔任第一屆董事長。本中心申請成立財團法人，衛生福利部(由行政院衛生署於 102 年 7 月 23 日改制而成)於 72 年 6 月 23 日以衛署醫字第 428821 號函准許可設立，法院於 7 月發給本中心第 1011 號法人登記證書。

臺北市政府於 73 年 4 月 11 日以府衛三字第 15098 號函請臺北市瑠公農田水利會惠予捐助財團法人台北病理中心創辦基金二億元，經該會同意於 74 年度捐助二億元，分四期撥付本中心。

74 年 6 月第一屆第四次董事會決議，於 75 年 2 月經臺北市政府核准暫租陽明醫院醫療大樓 9 樓 A 區為辦公場所。

75 年 7 月本中心正式展開「病理檢驗」業務。

76 年 6 月經市政府核准，改租市立仁愛醫院 12 樓為辦公場所。

第一屆董事會於 74 年底任期屆滿，75 年 4 月改組後第二屆董事會推選楊金

欉先生連任董事長，並報奉衛生福利部於75年6月25日以衛署醫字第601477號函准予備查。

76年6月聘請前臺北市衛生局局長魏登賢醫師擔任執行長。

第二屆董事會於78年底任期屆滿，79年3月改組後第三屆董事會推選楊金欉先生連任董事長。79年4月楊董事長金欉因病逝世，5月召開第三屆董事會第一次臨時會議，公推陳常務董事烱松擔任董事長。改組後經衛生福利部於79年6月19日以衛署醫字第878840號函准予備查，並經臺北地方法院完成變更登記。

79年7月聘請臺大醫學院院長楊思標任執行長。

79年12月陳董事長烱松洽臺北市瑠公農田水利會同意增加捐助本中心基金一億元，使本中心基金總額增為六億元。

82年7月新生兒篩檢業務正式展開作業。

82年9月本中心與臺北市衛生局及所屬各市立醫院訂立建教合作案。

83年1月聘請黃文哲教授擔任執行長並兼解剖病理部主任。

83年9月衛生福利部函復，本中心被指定為病理專科醫師訓練之專業病理機構。

86年5月搬至臺北市大同區重慶北路三段146號現址營業至今。

86年5月聘請臺大教授陳瑞三擔任執行長並兼臨床病理部主任。

86年8月衛生福利部公告評定：本中心為解剖病理專科醫師訓練合格單位。

87年2月中央健保局臺北分局函復，同意本中心申請門診健保給付單位。

88年4月衛生福利部保健處訪視本中心，評定為優良子宮頸抹片檢驗單位。

89年1月法務部法醫研究所委託本中心辦理病理檢體切片代製，雙方並立簽合約書。

新生兒篩檢室引進芬蘭進口之Wallac Auto Delfia全自動分析儀，4月份正式啟用，為臺灣地區首先使用之第一臺儀器。

89年7月增加先天性腎上腺增生症檢查業務。

90 年 2 月行政院勞委會通知本中心，通過辦理「勞工特殊健康檢查血中鉛測定實驗室品質管制計畫」之血中鉛分析比試，今後得辦理血中鉛檢查業務。

90 年 6 月本中心新開「幽門螺旋桿菌呼氣檢驗」業務。

93 年 5 月本中心獲得中華民國實驗室認證體系認證，並舉行授證典禮。

93 年 8 月聘請陽明大學教授江宏擔任執行長。

97 年 9 月變更法人名稱為「醫療財團法人病理發展基金會」。

98 年 11 月第七屆董事會於 98 年底任期屆滿，第八屆董事會推選陳烱松先生連任董事長。

101 年 10 月聘請洪旭偉博士擔任代執行長。

二、設立目的

醫療財團法人病理發展基金會以加強國內病理之服務與研究，提高醫療水準，為醫療界提供病理技術研究之服務，加強醫療技術之發展及擴大社會公益服務。

本基金會公益事業服務範圍如下：

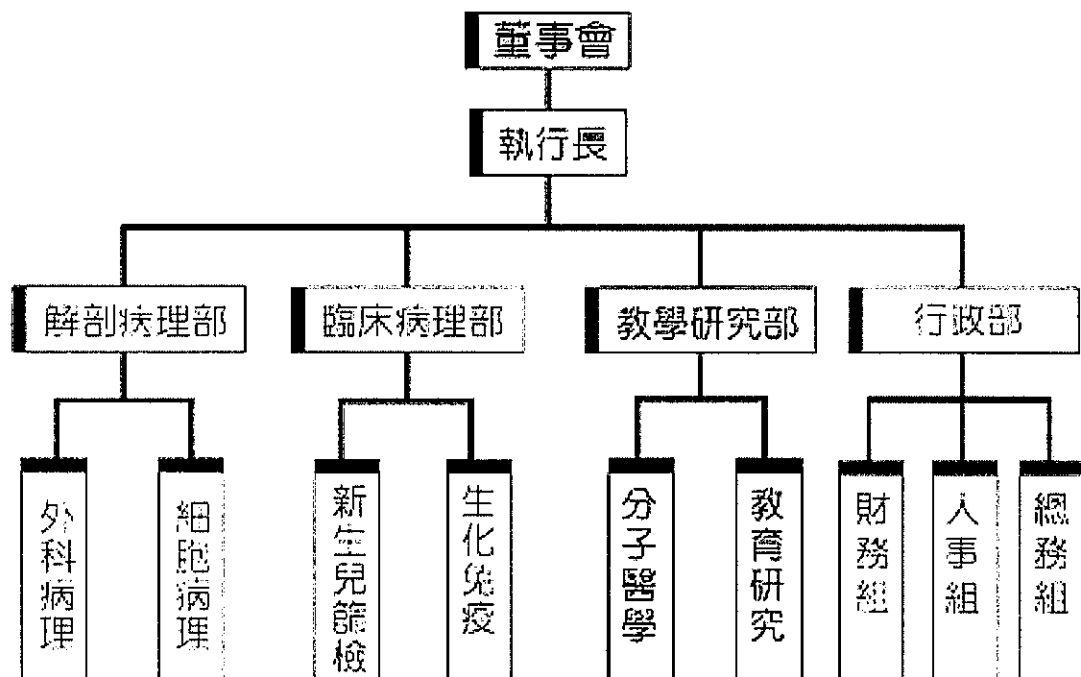
- 1、醫療服務。
- 2、接受委託辦理病理檢驗業務。
- 3、從事病理技術之研究及成果之推廣事項。
- 4、從事公共衛生及預防醫學之研究事項。
- 5、辦理疾病預防、新生兒篩檢、健康檢查等保健服務事項。
- 6、辦理人體中環境危害物質之檢測。
- 7、協助公私立醫療院所從事病理相關及醫事技術人員之訓練及交流。
- 8、辦理其他有關病理學術技術研究發展事項。

三、組織概況

醫療財團法人病理發展基金會設置董事會，置董事 15 人，任期四年，其中 5 人由臺北市政府衛生局推薦，5 人由臺北市瑠公農田水利會推薦，其他 5 人由董事會就醫學專家及熱心公益社會人士選任之。董事會置董事長一人，由當屆董事互推之，對外代表本基金會。

本基金會董事會之組織、職權、董事、董事長之遴選資格、選聘與解聘程序、會議召開與決議程序及其他有關事項等，依「醫療財團法人病理發展基金會董事會之組織及議事章則」規定辦理。

依醫療法人財務報告編製準則編製財務報告，並依醫療法第三十四條第二項規定，於年度終了五個月內，向中央主管機關申報經董事會通過之年度財務報告。



貳、工作計畫或方針

本基金會依據捐助章程，辦理外科病理、細胞病理、新生兒篩檢、生化免疫及分子醫學等檢驗、從事病理技術研究發展及協助公私立醫療院所從事病理相關與醫事技術人員之訓練及交流等業務。與上述各項工作相關成本含人事費、醫材費用、事務費用、教育研究費、醫療社會服務費用及其他醫務費用計編列 1 億 9,127 萬 9 千元，擬定業務計畫重點如下：

一、解剖病理部

(一)年度計畫

- 1、接受組織病理切片、細胞病理抹片委託檢驗。
- 2、教學訓練。
- 3、改善 5 樓實驗室。

(二)計畫重點

- 1、提供外科病理檢驗、一般臘塊切片代理製作、細胞病理檢驗服務。接受臺大、清華大學等研究單位代製臘塊及染色業務。
- 2、對外與康寧醫院、西園醫院、台南永康榮民醫院定期舉辦外科病理討論會，並參與臺灣病理學會、臨床細胞學會及臺灣病理技術學會舉辦之學術研習。對內要求外科病理、細胞病理人員互相學習、支援，俾使同仁皆能具備第二專長。
- 3、區隔切片區、抹片前處理區、內科及 HPV 處理區，改善工作人員休息室並增加醫師閱片室。

(三)經費需求

- 1、組織病理切片、細胞病理抹片檢驗：估計檢驗試材 720 萬元。
- 2、教學訓練：預算已由教學研究部編列。
- 3、改善 5 樓實驗室：估計 120 萬元整。

(四)預期效益

- 1、提供優質檢驗服務。
- 2、致力檢測項目多樣化、提升檢驗品質。
- 3、增進學術交流、加強人員訓練，以促進閱片品質之提升。

二、臨床病理部

(一)年度計畫

- 1、接受臨床醫療院所委託之特殊檢驗與學術單位研究計畫委託檢驗。
- 2、參與衛生福利部國民健康署「新生兒先天代謝異常疾病篩檢合約實驗室」103 年度標案，希能延續相關計畫案之執行。
- 3、教學訓練。

(二)計畫重點

- 1、提供臨床生化及特殊免疫檢驗、重金屬分析、放射免疫分析、癌症標幟等檢驗服務。接受特殊勞工體檢單位、醫療及研究單位委託檢驗。
- 2、本中心除執行轄區內 11 項新生兒篩檢指定項目外，並提供龐貝氏症、法布瑞氏症、嚴重複合性免疫不全症之自費篩檢項目。依國民健康署規範執行轄區內新生兒之初檢、複檢檢驗作業與(疑)陽性個案的追蹤管理。定期提出相關統計數據與成果報告，統計資料並提供衛生機關與小兒遺傳醫師診斷與研究。
- 3、辦理醫檢師有關專業技能、倫理、法規與兩性相關課程訓練，同時按 TAF 規範依人員工作內容執行訓練與考核。定期舉辦技能討論會，並參加醫檢學會、公會及國內外相關學會舉辦之學術講習，以吸收醫學檢驗新知，改善檢驗技術，提升檢驗品質。

(三)經費需求

- 1、臨床及研究委託檢驗：估計檢驗試材 2,000 萬元。
- 2、新生兒先天代謝異常疾病篩檢合約計畫案：估計檢驗試材 2,200 萬元。

3、教學訓練：預算已由教學研究部編列。

(四)預期效益

- 1、檢驗項目及報告時效需符合委託單位要求，提供預期效益。
- 2、提供新生兒篩檢服務，使患嬰得早期發現早期治療，進一步減輕家庭與社會的負擔，提高人口品質。
- 3、臨床病理部醫檢師定期舉辦技能討論會，並參加醫檢學會、公會及相關學會舉辦之學術講習，以吸收醫學檢驗新知，改善檢驗技術，提升檢驗品質。

三、教學研究部

(一)年度計畫

- 1、中心每年編有學術研究預算，提供台北市立聯合醫院各院區有志從事學術研究之醫師申請管道；經專家學者審核通過後給予研究經費補助。
- 2、中心與其他醫療研究單位進行相關研究及合作開發計畫，研究成果發表於國外著名醫學雜誌外，並可擴展中心服務項目、增加業務。
- 3、對內提昇員工職能與身心健康，舉辦各種活動，包含訓練課程、演講活動及體能運動項目。

(二)計畫重點

- 1、平均每月舉辦演講及活動，最後一季利用周末兩日舉辦年度教育訓練。每月舉辦之演講及活動，邀請醫療相關領域之專業人員來中心演講外，也穿插藝文、資訊、生活相關議題之演講。在每年最後一季利用週末兩日舉辦年度中心教育訓練，參觀先進醫療單位設施與儀器，並邀請國內外著名大學、醫院之教授、醫師、醫檢師等專家進行專題演講。除此之外也不定期參訪國外學術醫療單位或參加國際學術會議，擴展中心國際觀及擴大學習交流。。

- 2、遵循環境教育法要求辦理，推動同仁的環境素養和生活周遭環境品質提升。欣賞環境保護相關演講及影片，並也舉辦戶外教學活動。
- 3、接受外界醫療單位提出申請，中心委託外面專家學者審核，審核分數及考核內容，決定補助名額及金額，通知與通過者簽約，七月一日開始執行計畫，十二月底繳交期中報告，隔年六月底計畫結束，八月底繳交結案計畫。102 年度研究計畫案延續至 103 年度計 7 件：(期間 102 年 7 月 1 日至 103 年 6 月 30 日)

醫院	研究計畫案名稱
台灣大學附屬醫院	全面清除幽門螺旋桿菌的長期效益。
台灣大學附屬醫院	比較罹患幽門螺旋桿菌之個案完成殺菌治療後其幽門螺旋桿菌之復發率及腸胃道抗藥性之變化。
和信治癌中心醫院	免疫組織染色和螢光原位雜交技術在診斷非小細胞肺癌的間變性淋巴瘤激酶融合基因的比較
高雄義大醫院	消化道細菌學的多樣性。
台北市立聯合醫院 和平婦幼院區	探討唾液腺內神經傳導物作用之相關蛋白質活化機制。
台北市立聯合醫院 仁愛院區	結合 HDAC 抑制劑與游離輻射照射療法對大鼠多形性神經膠質母細胞瘤異體移植的生長影響分析。
台北市立聯合醫院 中興院區	兒茶素對鼻咽癌細胞之復發及轉移調控作用及機制探討。

(三)經費需求

- 1、專案研究計畫費：估計 240 萬元
- 2、教學訓練：估計 157 萬 2 千元。
- 3、事務費：估計 29 萬元。

(四)預期效益

- 1、促進同仁之間之情誼與默契，達到員工身心平衡，促進團隊合作，促進同仁環境倫理與責任。推動同仁的環境素養和生活周遭環境品質提升。參與體能健身活動，維護健康。
- 2、鼓勵並補助醫生做研究計畫，而中心藉與相關研究單位合作，開發新的檢測，擴展服務項目，增加業務及將研究成果除發表於國外著名醫學雜誌外，並開發擴展服務項目，增加業務。

四、分子醫學實驗室

(一)年度計畫

- 1、B、C 型肝炎相關檢測。
- 2、癌症標靶藥物相關基因突變檢測。
- 3、合作研究計畫案執行。

(二)計畫重點

1、B、C 肝炎方面檢測運用

- (1)持續擴增原 B、C 肝病毒與基因型檢測服務市場，使用 Roche IVD 試劑及 real-time PCR 檢測病毒量。PCR 及 DNA 直接定序檢驗 B 肝病毒基因型及 YMDD 抗藥性，Roche IVD COBAS 檢測 C 肝病毒基因型。
- (2)執行多中心跨院 B、C 藥物臨床測試實驗。
- (3)參與社會社區醫療服務活動，提供病毒量篩檢。

2、癌症標靶藥物相關基因檢測

- (1)乳癌方面，實驗室接受委託檢驗，使用亞培試劑及利用螢光原位雜

交(FISH)方法，檢測病患是否為 her2/neu 基因大量複製狀態，提供臨床醫師使用羅氏藥廠標靶藥物 trastuzumab 用藥參考。

(2)大腸癌方面，大腸癌方面利用萃取癌組織核酸定序其 KRAS 基因，判斷其第 12 及 13 位置胺基酸是否有突變狀態，提供臨床醫師使用默克藥廠標靶藥物 cetuximab 用藥參考。

(3)肺癌方面針對非小細胞肺癌(NSCLC)之癌組織之 EGFR 基因，利用萃取癌組織核酸及利用 real-time PCR 的試劑組檢測 EGFR 基因是否有突變情況作為使用標靶藥物 gefitinib 之參考依據。另外以 Abbot ALK fish 檢測試劑，檢測肺癌病患是否有 ALK 突變，提供肺癌的 Pfizer 藥廠標靶藥物 XALKORI (crizotinib)用藥參考。

3、合作研究計畫案執行

(1)台灣大學附屬醫院:全面清除幽門螺旋桿菌的長期效益。

(2)台灣大學附屬醫院:比較罹患幽門螺旋桿菌之個案完成殺菌治療後其幽門螺旋桿菌之復發率及腸胃道抗藥性之變化。

(3)和信治癌中心醫院:免疫組織染色和螢光原位雜交技術在診斷非小細胞肺癌的間變性淋巴瘤激酶融合基因的比較。

(三)經費需求

1、B、C 型肝炎相關檢測：850 萬元。

2、癌症標靶藥物相關基因檢測：600 萬元。

3、合作計畫執行材料費:50 萬元。

(四)預期效益

1、持續保持嚴謹品質管制，提供核心實驗室級的 B、C 型肝炎病毒及癌症標靶藥物相關基因突變檢驗。

2、參與臨床測試，增加中心廣度，並擴大原有檢測市場。

3、藉由合作研究計畫執行，增強檢測技術，並可開發新的項目檢測。

五、社會服務業務

(一)年度計畫

- 1、補助原住民及低收入之弱勢自費篩檢費用。
- 2、支援新北市衛生局辦理民眾愛肝計畫檢驗。
- 3、支援新北市、桃園縣及新竹市社區整合式篩檢活動。

(二)計畫重點

- 1、繼續與罕病基金會合作，針對新生兒篩檢先驅篩檢計畫之自費項目，補助原住民及低收入之弱勢自費篩檢費用，並配合臺北市及新北市衛生局推廣新生兒聽力篩檢計畫，支援該計畫之資訊平臺的建置與維護。
- 2、支援新北市衛生局辦理民眾愛肝計畫，針對高危險群民眾執行 B 型肝炎抗原抗體與肝功能之相關血液檢驗。
- 3、支援新北市、桃園縣及新竹市社區整合式篩檢活動，提供衛生所抹片推廣宣導品。

(三)經費需求

- 1、補助原住民及低收入之弱勢自費篩檢費用：估計 40 萬元。
- 2、支援新北市衛生局辦理民眾愛肝計畫費用：估計 40 萬元。
- 3、新北市、桃園縣及新竹市社區整合式篩檢活動宣導品：估計 30 萬元。

(四)預期效益

- 1、本項社會服務係針對社會上之弱勢團體及原住民，本著「取之於社會，用之於社會」的精神回饋社會，已獲得罕見疾病基金會之感謝，並於 100 年底獲得臺北市政府及新北市政府之「感謝狀」。103 年度持續上項服務，將能使弱勢成員事先檢測出新生兒之疾病，預先防治及醫療，減少或避免爾後龐大之醫療開支與身心痛苦。
- 2、服務新北市民，針對高危險群民眾，及早發現及早診斷並治療肝癌患者，減少健保龐大支出。
- 3、提高民眾接受檢查意願、增進全民健康福祉。

參、本年度預算概要

一、收支餘絀概況

- (一)103 年度總收入預算數為 2 億 2,387 萬 9 千元，較 102 年度 2 億 604 萬 2 千元，增加 1,783 萬 7 千元，增幅 8.66%，主要係非健保醫務收入增加所致。
- (二)103 年度總支出預算數為 2 億 2,112 萬 2 千元，較 102 年度 2 億 502 萬 5 千元，增加 1,609 萬 7 千元，增幅 7.85%，主要係檢驗收入增加，醫務成本、管理費用亦增加所致。
- (三)103 年度本期賸餘預算數 275 萬 7 千元，較 102 年度預算數 101 萬 7 千元，增加 174 萬元，增幅 171.09%，主要係非健保醫務收入增加所致。

二、現金流量概況

- (一)103 年度營運活動之淨現金流入 89 萬 9 千元，係本期賸餘預算數 275 萬 7 千元及調整非現金項目 185 萬 8 千元。
- (二)103 年度投資活動之淨現金流出 1,671 萬元，係因購置醫療儀器設備 1,611 萬元及電腦軟體 60 萬元所致。
- (三)103 年度現金及約當現金淨減 1,581 萬 1 千元。

三、淨值變動概況

103 年度期初淨值為 8 億 2,806 萬 6 千元，增加本期賸餘 275 萬 7 千元，期末淨值為 8 億 3,082 萬 3 千元。

肆、101 年度及 102 年度預算執行情形及成果概述

一、101 年度決算結果及成果概述：

(一)101 年度決算結果：

1、101 年度收入總預算數 1 億 7,454 萬 5 千元，總決算數 2 億 2,229 萬 4 千元，較預算增加 4,774 萬 9 千元，主要係非健保醫務收入較預算增加所致。

2、101 年度支出總預算數 1 億 7,075 萬 5 千元，總決算數 2 億 2,135 萬 2 千元，較預算增加 5,059 萬 7 千元，主要係檢驗量增加，醫務成本、管理費用隨同增加，及外幣兌換損失較預算增加所致。

3、101 年度本期賸餘預算數 379 萬元，本期賸餘決算數 94 萬 2 千元，較預算減少 284 萬 8 千元，主要係外幣兌換損失增加所致。

(二)101 年度成果概述：

1、研究計畫案

(1)幽門桿菌致病基因對於根除治療效果之影響

共收案 900 位病人，結果顯示系列性四合一療法治療 14 天，其療效優於三合一療法 14 天，而二種療法的療效都會受到 clarithromycin 抗藥性的影響(包括表現型及基因型抗藥性)，而系列性四合一療法的療效也會受到 metronidazole 的抗藥性影響。迴歸分析顯示年齡、性別、抽菸、潰瘍與否、CYP2C19 及細菌毒性因子(CagA 及 VacA)均未顯著，僅有細菌抗藥性為顯著因子。三合一療法與系列性四合一療法都會受到 23S RNA mutation 的影響。系列性四合一療法在第三線治療的療效會受到 VacA 基因型的影響。細菌抗藥性仍然是影響三合一療法及四合一療法根除成功與否最重要的因子，各地區可基於各地不同的幽門桿菌抗藥性，來決定各地區除菌之最佳第一線處方。幽門螺旋桿菌的致病因子與抗藥性與

療效無相關。

(2) 糞便篩檢的多重偵測模式

將確認糞便幽門螺旋桿菌抗原測試的效果，我們收集門診病患，進行幽門螺旋桿菌的確診，用以驗證糞便幽門螺旋桿菌抗原的準確性；其次，我們將收集同時接受胃鏡及大腸鏡篩檢的成年人，接受免疫法糞便潛血檢查、化學法糞便潛血檢查，以及幽門螺旋桿菌糞便檢測，我們將分析這一個糞便綜合檢驗對於上下消化道疾病的預測能力。

針對有症狀的病患，本研究使用的糞便幽門螺旋桿菌抗原檢測對於診斷幽門螺旋桿菌的敏感度、特異度、陽性預測度、陰性預測度以及精確度分別為 88%、100%、100%、89.4%、以及 94%，因此它確實是個方便且診斷率高（具不錯的敏感度及極佳特異度）的診斷方法。而針對無症狀者，我們初步也證實本糞便幽門螺旋桿菌抗原檢測可以吸引無症狀的一般民眾參與篩檢。兩部分的研究結果可對於日後社區大規模篩檢同時使用免疫法糞便潛血及幽門螺旋桿菌抗原檢測提供重要的基礎。

(3) 以光纖生物感知器進行乳癌腫瘤標記的偵測

腫瘤標記檢測是被期待為早期發現和診斷乳腺癌的方法，甚至有可能比乳腺影像檢測更早發現。腫瘤標記可以用於判斷預後及預測治療的反應，並監測復發的原發性或轉移性病灶。就成本效益分析，以用於檢測早期腫瘤的許多可用的方式，如電腦斷層掃描（CT），核磁共振成像（MRI）和正子斷層掃描（PET）相比，腫瘤標記的成本較低。但現行乳癌最常用的腫瘤標記 CEA 及 CA 15-3，在早期乳癌其值常為正常，臨床上只能做為治療後追蹤的評估。

因此許多針對其他乳癌腫瘤標記如 HER-2、PSA 等的研究，一直在進行中。15-25%的乳癌有 HER-2 overexpress 的現象。HER-2 可用

於評估病人的預後，及決定 trastuzumab 是否有利。現行測量 HER-2 是用 immunohistochemistry 或螢光的方式測量腫瘤組織。事實上 HER-2 的部分結構 extracellular domain (ECD) 可以在乳癌病人的血清測得。已知 HER-2 可用於預測化學治療與荷爾蒙治療的效果。HER-2 的靈敏度較 CA 15-3 或 CEA 低，但可用來監控 CA 15-3、BR 27.29、CEA 正常的患者。Leary 的研究結果証實血清中的 HER-2 可用於監控 Trastuzumab 標靶治療的成效。Ludovini 的實驗則與 serum 的 ECD 和早期乳癌的預後有關。根據 Narita et al 實驗分析 PSA 與病理組織分類、淋巴轉移、ER、PR、AR、和 Her2/neu 的關係。44.5%的乳癌有 PSA expression，特別是小葉型的乳癌。分析結果顯示 PSA 和 AR、PR 有正相關，和 HER2/neu 有負相關，和 ER、淋巴轉移或遠處轉移無關。

光纖生物感知器，以三明治免疫分析法之原理，將蛋白質抗體吸附在塑膠光纖表面，之後與其特異性抗原以及螢光 (Cy5) 標誌抗體做特異性結合形成一三明治複合體。雷射光束在光纖去纖衣部分進行全反射時會產生瞬逝波，並由架設於反應腔側端之光電倍增管接收螢光訊號。研究顯示此技術相較於傳統的 enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA)、和 radioimmunoassay (RIA) 檢驗方法有較高的效率且成本較低。本實驗團隊利用此項技術偵測血清中 alpha-fetoprotein、severe acute respiratory syndrome (SARS) coronavirus nucleocapsid protein、swine-origin influenza A (H1N1) viruses，已發表於重要期刊。

(4)慢性 C 型肝炎病人接受抗病毒藥物治療其胰島素抗性與血清脂肪蛋白和病毒動力學的關聯性

本計畫於各參與合作醫院一共收案 364 位慢性 C 型肝炎患者，其中 217 位已完成抗病毒治療療程，進入長期追蹤，另有 123 位病人仍

在治療當中，中途退出的有 24 人，在所有抗病毒治療的患者，共有 8 人發生嚴重不良反應。整個治療族群的病毒基因型以第一型 b 亞型(Ib)為最多，男女比率無顯著差別。

統合而言，若不考慮中途退出者，在治療結束時病毒廓清率可達 90.5% (199/220)；有 148 位患者停藥至少六個月，已可評估持續(sustained)治療反應，當中有 115 位患者(77.7%)成功達到持續病毒廓清(sustained virological response)。影響治療反應的主要影響因子為病毒基因型，治療前病毒量，以及是否達到快速病毒學反應(rapid virological response, RVR)，至於超快速治療反應(ultra-rapid virological response, uRVR)和治療反應的關係並不顯著。至於發生嚴重不良反應者，有一死亡個案，經案例分析發現起因於患者本身疾病(酗酒且順從性差)以及較差的家庭支持網絡，和抗病毒療程本身或藥物引起的不良反應關聯性不大。

根據我們的研究結果，可以證實台灣現行的抗病毒治療，確實可有效清除慢性 C 型肝炎患者的病毒，七成的患者可經由長效型干擾素加上雷巴威林得到長期持續的病毒廓清。不過本研究囿於追蹤時間，尚無法證明接受抗病毒治療成功的患者，可以有效減少肝臟疾病與肝外併發症，這一部分需延續我們的研究為長期追蹤計畫，以觀察 C 型肝炎抗病毒治療在肝硬化、肝癌、糖尿病、心血管疾病、腎衰竭等的影響。我們也將進一步利用本計畫所收集的治療前中後的病人檢體，分析抗病毒治療對代謝因子的影響。

(5)探討 orexin 系統於抗精神病藥物代謝副作用扮演角色

抗精神病藥物的代謝副作用是一個由基因及環境因子共同作用的複雜的病理現象。過去的文獻報告不同抗精神病藥物（環境因子）的代謝副作用之差異性，大多著重於抗精神病藥物作用於神經受器之作用機轉探討。針對決定代謝副作用個別化易感度之基因研究相

當重要。身體調控能量恆定的系統相當複雜，至少包含週邊賀爾蒙之訊號及中樞下視丘神經迴路。在下視丘中，orexin 系統是重要的能量恆定調控迴路。在週邊代謝系統中 orexin 亦具有調控功能，文獻顯示在一般代謝疾病族群中 orexin 系統亦產生變化。目前仍缺乏探討 orexin 系統神經迴路對產生抗精神病藥物的代謝副作用之影響性之研究。本計畫預計針對抗精神病藥物的代謝副作用與 orexin 系統基因變異進行基因變異關聯性研究，並同時測量週邊 orexin 及其他代謝賀爾蒙訊號之變化。

①了解產生抗精神病藥物的代謝副作用之精神病患與無代謝副作用者之下視丘能量恆定神經迴路（orexin 系統）基因變異差異性。

②了解產生抗精神病藥物的代謝副作用之精神病患與無代謝副作用者之週邊血中 orexin - A 濃度差異性。

③探討在抗精神病藥物的代謝副作用中 orexin 系統變化與不同抗精神病藥物的交互作用。

④了解在精神病藥物的代謝副作用中週邊代謝賀爾蒙訊號（RBP4, adiponectin）與 orexin 系統變化的交互作用

此研究為橫斷性研究，預計納入服用 clozapine 及 haloperidol 超過 6 個月之精神分裂症患者共 110 人。我們將針對研究目標 orexin 系統進行基因序列變異分析。類別變相將以 logistic regression model 分析：連續變相則以 linear regression models 分析。結果顯示 Orexin 系統的基因變異將影響病患產生抗精神病藥物的代謝副作用之致病易感性。Orexin 系統的基因變異與不同抗精神病藥物之交互作用將決定病患產生抗精神病藥物的代謝副作用之風險。本研究將提供 orexin 系統於抗精神病藥物的代謝副作用所扮演之角色之新觀點。

(6)以動態顯影磁振造影評估肺癌標靶治療療效

本研究納入五位無法接受手術之非小細胞肺癌患者因而接受標靶治療者(二男三女，年齡: 42-69 歲，平均:53 歲)，所有病人在接受標靶化學治療(bevacizumab , gemcitabine, 及 cisplatin)前、治療後一個月及治療後每三個月以動態對比顯影磁振造影由二隔間模式(two compartment model)衍算之磁振造影血液灌流參數。在經過治療三個月後，所有腫瘤皆可觀察到腫瘤體積降低之現象(1.5%-42%, 平均 18.5%)。本研究發現在標靶化學治療後一個月，在腫瘤大小尚未改變以前，腫瘤的血液灌流參數(如 K_{trans} , K_{ep})即已發生有意義之變化，且其改變量與三個月後腫瘤大小變化有相關之傾向($p=0.08\sim0.09$)。而腫瘤顯影百分率(en hancement percentage)在治療三個月後亦可見有意義之降低。故動態顯影磁振造影對於未來早期評估標靶化學治療療效的發生，應具有助益。

- 2、推動預防勝於治療之優生保健政策，擬持續參與衛生福利部國民健康署『新生兒先天性代謝異常疾病篩檢合約實驗室』之計畫案投標，執行轄區內新生兒之初檢、複檢檢驗作業與(疑)陽性個案的追蹤管理，每年接受國民健康署監督與審查，並定期提出相關統計數據與成果報告，統計資料提供衛生機關與小兒遺傳醫師診斷與研究參考。
- 3、擴大乳癌標靶治療基因 her2/neuFISH 螢光原位雜交篩檢、大腸癌標靶藥物治療基因 KRAS 突變篩檢及肺癌 EGFR 基因突變檢測服務。
- 4、成功的完成肺癌標靶藥物之跨國臨床測試計畫，並參與國際研討會備受肯定。
- 5、持續推廣 B、C 肝炎病毒量即時定量 PCR 檢驗及病毒基因型檢測。檢測服務，提供醫師對於 B、C 肝炎用藥之參考，也參與多項臨床藥物測試，提高分子醫學實驗室公信力。
- 6、藥害基因檢測服務 HLA-B 1502 檢測量明顯提升，篩出對卡巴氮平藥物

會造成史蒂芬強森症狀嚴重、皮膜類似灼燒的病人，避免因不當使用造成病患傷害。

7、協同臺北市與新北市衛生局辦理『臺北市新生兒聽力篩檢推廣試辦計畫』，本基金會擔任本計畫之「新生兒聽力篩檢資料管理中心」，監偵新生兒聽力篩檢整體作業系統，協助處理「聽力篩檢資料管理系統」之建置，並負責資訊系統之維修與管理。

8、與罕見疾病基金會合作，針對新生兒篩檢先驅篩檢計畫之自費項目，補助原住民及低收入戶之弱勢自費篩檢費用。

9、持續進行合作研究計畫暨提供社會醫療服務

推動長期之醫、藥、檢三方之整合計畫，參與並成為新藥的臨床測試送驗標準實驗室，積極篩檢出 B、C 肝炎病毒之治療藥物，再藉由檢測病毒量對治療成效之追蹤與研究，提供適當的用藥依據並藉由計畫提供弱勢團體及社區醫療服務。

10、檢驗服務成果

解剖病理部

(1)解剖病理自費項目：101 年度服務量 79,095 件。

(2)健保抹片檢查：101 年度服務量 133,806 件。

臨床病理部

(1)生化免疫項目：101 年度服務量 256,872 件。

(2)新生兒篩檢：101 年度服務量 69,825 件。

(3)新生兒篩檢自費項目：101 年度服務量 154,667 件。

分子醫學部

(1)擴展 B、C 型肝炎病毒分子生物學檢測相關業務，101 年度服務量 8,660 件。

(2)承接羅氏大藥廠委託乳癌病之 Her-2/neu 原位螢光雜交檢測 FISH，擴大簽約醫院增加業務，101 年度服務量 1,448 件。

(3)承接藥廠大腸癌病患 KRAS 基因突變檢測並擴大簽約醫院增加業務，101 年度服務量 993 件。

(4)承接藥廠肺癌病患 EGFR 基因突變檢測並擴大簽約醫院增加業務，101 年度服務量 649 件。

(5)承接藥害基因檢測 HLA B-1502 檢驗，101 年度服務量 760 件。

二、上(102)年度已過期間(截至 102 年 6 月 30 日止)預算執行情形：

(一)102 年度預算截至 102 年 6 月 30 日止收支餘絀情形：

1、102 年度收入總預算數 2 億 604 萬 2 千元，截至 102 年 6 月 30 日止實收 1 億 1,845 萬 2 千元，執行率 57.49%。

2、102 年度支出總預算數 2 億 502 萬 5 千元，截至 102 年 6 月 30 日止實支 9,681 萬 6 千元，執行率 47.22%。

3、102 年度本期賸餘預算數 101 萬 7 千元，截至 102 年 6 月 30 日止，實際賸餘 2,163 萬 6 千元，係檢驗收入增加並擲節支出所致。

(二)102 年度執行成果概述

1、解剖病理部

(1)解剖病理自費項目：截至 102 年 6 月 30 日止，實際服務量 39,565 件。

(2)健保抹片檢查：截至 102 年 6 月 30 日止，實際服務量 83,112 件。

2、臨床病理部

(1)一般及特殊檢驗：截至 102 年 6 月 30 日止，實際服務量 138,112 件。

(2)新生兒篩檢：截至 102 年 6 月 30 日止，實際服務量 79,893 件。

3、分子醫學部

(1)B、C 肝篩檢：截至 102 年 6 月 30 日止，實際服務量 4,313 件。

(2)標靶篩檢：截至 102 年 6 月 30 日止，實際服務量 1,911 件。

(3) HLA-B 1502:截至 102 年 6 月 30 日止，實際服務量 420 件。

本 頁 空 白

主 要 表

醫療財團法人病理發展基金會

收支餘絀預計表

中華民國103年度

單位:新臺幣千元

前年度決算數		科 目	本年度預算數		上年度預算數		比較增(減-)數		說明
金額	%		金額	%	金額	%	金額	%	
211,513	100.00	醫務收入	217,851	100.00	199,662	100.00	18,189	9.11	
27,118	12.82	其他醫務收入-健保	29,649	13.61	27,600	13.82	2,049	7.42	詳第27頁
184,681	87.31	其他醫務收入-非健保	188,202	86.39	172,062	86.18	16,140	9.38	詳第28頁
(281)	(0.13)	減:支付點值調整	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
(5)	(0.00)	減:健保核減	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
186,329	88.09	醫務成本	191,279	87.80	177,299	88.80	13,980	7.88	
89,945	42.52	人事費用	83,957	38.54	76,970	38.55	6,987	9.08	詳第30頁
53,295	25.20	醫材費用	64,200	29.47	58,800	29.45	5,400	9.18	詳第31頁
8,802	4.16	折舊費用	10,020	4.60	9,000	4.51	1,020	11.33	詳第38頁
8,000	3.78	事務費用	8,971	4.12	9,774	4.90	(803)	(8.22)	詳第32頁
4,513	2.13	教育研究發展費用	4,930	2.26	5,091	2.55	(161)	(3.16)	詳第33頁
1,001	0.47	醫療社會服務費用	1,100	0.50	1,100	0.55	0	0.00	詳第34頁
20,773	9.82	其他醫務費用	18,101	8.31	16,564	8.30	1,537	9.28	詳第35頁
25,184	11.91	醫務毛利	26,572	12.20	22,363	11.20	4,209	18.82	
26,183	12.38	管理費用	26,293	12.07	24,176	12.11	2,117	8.76	詳第36頁
(999)	(0.47)	醫務利益	279	0.13	(1,813)	(0.91)	2,092	(115.39)	
10,781	5.10	非醫務活動收益	6,028	2.77	6,380	3.20	(352)	(5.52)	
6,381	3.02	利息收入	6,028	2.77	6,380	3.20	(352)	(5.52)	詳第29頁
168	0.08	租金收入	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
3,600	1.70	研究計畫收入	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
632	0.30	其它非醫務收益	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
7,153	3.38	非醫務活動費損	3,550	1.63	3,550	1.78	0	0.00	詳第37頁
1,022	0.48	董事會費用	3,300	1.51	3,300	1.65	0	0.00	
270	0.13	捐贈費用	250	0.11	250	0.13	0	0.00	
3,599	1.70	研究計畫費用	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
2,262	0.00	其他非醫務費損	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
3,628	1.72	非醫務利益(損失)	2,478	1.14	2,830	1.42	(352)	(12.44)	
2,629	1.24	本期餘絀(稅前)	2,757	1.27	1,017	0.51	1,740	171.09	
1,687	0.80	所得稅費用	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
942	0.45	本期餘絀(稅後)	2,757	1.27	1,017	0.51	1,740	171.09	

醫療財團法人病理發展基金會

現金流量預計表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期餘絀	2,757	
調整非現金項目	-1,858	
折舊費用	10,020	
各項攤銷費用	1,622	
應收票據減少	0	
應收帳款增加	-24,000	
應付票據增加	10,500	
業務活動之淨現金流入(流出)	899	
投資活動之現金流量		
固定資產增購	-16,110	
無形資產增購	-600	
投資活動之淨現金流入(流出)	-16,710	
融資活動之現金流量		
融資活動之之淨現金流入(流出)	0	
現金及約當現金之淨增(淨減)	-15,811	
期初現金及約當現金	393,696	
期末現金及約當現金	377,885	

醫療財團法人病理發展基金會

淨 值 變 動 預 計 表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科 目	上年度餘額	本年度增(減-)數	截至本年度餘額	說 明
基金				
創立基金	600,000	0	600,000	
捐助基金				
其他基金				
公積				
捐贈公積				
資產增值公積				
其他公積				
餘絀				
累計賸餘(短絀)	228,066	2,757	230,823	
總 計	828,066	2,757	830,823	

本頁空白

明 細 表

醫療財團法人病理發展基金會

其他醫務收入—健保明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科 目 名 稱	本年度預計數	上年度預計數	說 明
	其他醫務收入-健保			向與健保局簽約之醫療院所收取檢體做各項病理檢驗，檢驗項目屬健保醫療給付者，皆向健保局申請費用。
27,118	解剖病理部	29,649	27,600	
-281	支付點值調整			
-5	健保核減			
26,832	總 計	29,649	27,600	

醫療財團法人病理發展基金會

其他醫務收入－非健保明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科目名稱	本年度預計數	上年度預計數	說明
	其他醫務收入-非健保			參予公開招標及向各醫療院所收取檢體做各項檢驗之檢驗收入。
50,078	解剖病理部	51,200	44,719	生化檢驗室收入較上年度增加係因檢驗量增加。
49,309	生化檢驗室	49,800	42,600	新生兒篩檢室收入較上年度減少係因蛇年新生兒人數下降。
57,544	新生兒篩檢室	56,952	57,693	分子醫學實驗室收入較上年度增加係因檢驗件數增加。
27,750	分子醫學實驗室	30,250	27,050	
184,681	總計	188,202	172,062	

醫療財團法人病理發展基金會

利息收入明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科 目 名 稱	本年度預計數	上年度預計數	說 明
6,381	利息收入	6,028	6,380	定存4.4億元，預計 年利率1.370%。
6,381	總 計	6,028	6,380	

醫療財團法人病理發展基金會

人事費用明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科 目 名 稱	本年度預計數	上年度預計數	說 明
33,617	員工薪資	37,622	34,316	包括解剖部、生化檢驗、新生兒篩檢及分子醫學人員之薪資。因檢驗業務增加，人力增加，薪資費用較上年度增加。
12,599	病理醫師 專業判讀費	14,700	13,200	外科病理、細胞抹片、分子醫學專業閱片費。
6,926	獎金	7,783	7,159	年終獎金、考績獎金。
2,104	超時工作報酬	2,820	2,092	檢驗業務增加，加班費增加。
2,997	津貼	3,180	3,012	伙食費、交通費及職務加給。
3,944	分擔保險費	4,636	3,870	勞保費、健保費。
12,288	退休、卹償金 及資遣費	3,050	3,652	退休金舊制6%、新制8%。
8,317	福利費	9,046	8,939	福利費：包括服裝費、團保費、員工旅遊、慶生費、婚喪補助、員工體檢及三節節金。較102年度增加，係因人員增加所致。
7,153	其他用人費	1,120	730	包括顧問費、工作獎金、資深獎金。
89,945	總計	83,957	76,970	

醫療財團法人病理發展基金會

醫材費用明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科目名稱	本年度預計數	上年度預計數	說明
6,640	解剖部-醫材費	7,200	4,600	與上年度比較： 1、解剖部因檢驗件數增加，故檢測耗材成本增加。 2、生化檢驗因檢驗量增加，故檢測試劑成本增加。 3、新生兒因出生人數下降，故檢測試劑成本略減。 4、分子醫學室因檢驗件數增加，故檢驗耗材增加。
32,528	臨床部	42,000	40,200	
16,993	生化檢驗-醫材費	20,000	17,100	
15,535	新生兒篩檢-醫材費	22,000	23,100	
14,127	分子醫學室-醫材費	15,000	14,000	
53,295	總計	64,200	58,800	

醫療財團法人病理發展基金會

事務費用明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科目名稱	本年度預計數	上年度預計數	說明
368	車輛費用	360	360	
1,074	清潔費用	1,040	1,016	
638	文具印刷費用	1,020	1,364	
852	郵電費用	972	972	
2,525	水電費用	2,436	2,304	水電費率調漲。
1,280	購置費用	1,150	950	未達認列資本支出標準之購置。
302	電話費用	313	318	
242	出差旅費	550	1,270	鼓勵參與國外醫學研討會。
719	雜費	1,130	1,220	
8,000	總計	8,971	9,774	

醫療財團法人病理發展基金會

教育研究發展費用明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科 目 名 稱	本年度預計數	上年度預計數	說 明
2,236	專案研究計畫費用	2,400	2,616	補助臺北市立聯合醫院各院區醫師從事病理有關之專案研究費用。
2,170	專案研究費	2,300	2,516	
66	專案研究案審查費用	100	100	
1,400	教學訓練費用	1,572	1,372	教育訓練、環境教育、文康活動。
59	教學、臨床指導講師費等	72	72	
1,341	教學訓練活動費用	1,500	1,300	
225	事務費	290	470	資訊軟硬體維修。
190	雜費	70	270	
-	電腦維修	100	200	
35	會議費	120		專家會議主持費。
652	教學訓練及研究用人費	668	633	教研部主任
421	薪資	487	456	
135	津貼	120	120	
57	獎金	61	57	
39	福利			
4,513	總 計	4,930	5,091	

醫療財團法人病理發展基金會

醫療社會服務費用明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科 目 名 稱	本年度預計數	上年度預計數	說 明
1,001	醫療社會服務費用	1,100	1,100	醫療社會服務費用 係醫療救助、社區 醫療服務及其他社 會服務等。
1,001	總 計	1,100	1,100	

醫療財團法人病理發展基金會

其他醫務費用明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科 目 名 稱	本年度預計數	上年度預計數	說 明
5,705	辦公大樓、儀器、 電腦等維修費用	5,400	5,400	
298	保全費	300	272	
163	保險費	172	172	
1,126	稅捐	1,100	1,030	
4,147	委收檢體報告費	5,200	4,240	檢驗業務增加、檢 驗外包增加。
7,032	委託代檢費	4,500	4,500	
2,118	各項費用攤提	1,429	950	較上年度增列主要 係本年度5樓實驗 室裝修之攤提費所 致。
175	呆帳損失			
9	會議費			
20,773	總 計	18,101	16,564	

醫療財團法人病理發展基金會

管理費用明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	科目名稱	本年度預計數	上年度預計數	說明
18,802	人事費用	16,930	14,420	
7,006	薪資支出	9,446	7,196	薪資、獎金增加係因人員增加。
1,381	獎金	1,735	1,499	
321	超時工作報酬	336	336	
767	津貼	1,164	1,164	
691	分擔保險費	927	708	勞健保。
4,805	退休、卹償金及資遣費	550	660	舊制6%、新制8%。
2,027	福利費	2,706	2,247	增列員工體檢費。
1,804	其他用人費	66	610	顧問費轉列醫務成本。
2,744	事務費	3,760	4,246	
747	車輛費用	780	780	
81	清潔費	180	60	清潔工作外包。
343	文具印刷	300	800	
46	郵電費	60	54	
581	水電費	600	420	
245	購置費	420	420	
75	電話費	60	72	
150	勞務費	600	420	會計師、律師
28	差旅費	160	360	參與國外醫學研討會
448	雜費	600	860	
-	租金費用	600		辦公場所不足，擬予租賃
4,637	其他醫務費	5,003	5,510	
648	維修費	720	600	電腦軟體更新。
59	保全費	60	60	
22	保險費	30	30	
75	稅捐	100	150	
369	年終檢討會議費用	500	500	
2,447	公共關係費	2,400	2,400	
36	各項費用攤提	193	10	依實際攤提表認列。
928	節慶費用	1,000	1,760	三節、中元節、醫師節、醫檢師節、護士節活動費。
53	會議費			
26,183	總計	26,293	24,176	

醫療財團法人病理發展基金會

非醫務活動費損明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數		本年度預計數	上年度預計數	說 明
1,022	董事會費用	3,300	3,300	
0	薪資	2,160	2,160	董事長薪資。
390	董事三節慰勞金	390	390	
118	事務費	120	120	
514	會議費用	630	630	一年四次董事出席費及相關費用
270	捐贈費用	250	250	捐贈病理學術團體、慈善機構等。
3,599	研究計畫費用			
2,258	兌換損失			
4	其他非醫務費用			
7,153		3,550	3,550	

醫療財團法人病理發展基金會

折舊費用明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

會計科目	房屋建築設備	醫療儀器設備	雜項設備	合 計
上年度資產原值	107,282	58,255	7,399	172,936
本年度新增資產	1,050	15,060	0	16,110
本年度減少資產	0	0	0	0
本年度資產總計	108,332	73,315	7,399	189,046
折舊方法-平均法	直線法	直線法	直線法	
本年度折舊	2,102	6,592	1,326	10,020
總 計	2,102	6,592	1,326	10,020

醫療財團法人病理發展基金會

固定資產投資明細表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

項 目	本年度預算數	說 明
房屋設備	1,050	
升降機設備	1,050	電梯設備老舊，擬予更新。
醫療設備	15,060	增購新設備、汰換老舊儀器。
病理顯微鏡	360	3台(解剖病理部)
感應耦合電漿質譜儀偵測器	12,000	1台(生化檢實驗室)
多盤式血片打孔機	2,000	1台(新生兒篩檢室)
聚合酶連鎖反應器	200	1台(分子醫學實驗室)
冷凍櫃	200	2台(分子醫學實驗室)
微量核酸定序儀	300	3台(分子醫學實驗室)
總 計	16,110	

本 頁 空 白

参 考 表

醫療財團法人病理發展基金會

資 產 負 債 預 計 表

中華民國103年12月31日

單位:新臺幣千元

101年(前年) 12月31日實際數	科 目	103年12月31日 預計數	102年12月31日 預計數	比較增(減-)數
	資產			
504,583	流動資產	517,990	509,801	8,189
460,255	現金及約當現金	377,885	393,696	-15,811
4,525	應收票據淨額	67,015	67,015	0
30,051	應收帳款淨額	63,354	39,354	24,000
5,155	其他應收款	4,130	4,130	0
3,214	存貨	3,214	3,214	0
1,383	預付款項	2,392	2,392	0
0	基金及投資	0	0	0
342,045	固定資產	343,269	337,179	6,090
412,696	成本	432,646	416,536	16,110
243,600	土地	243,600	243,600	0
107,282	房屋及建築設備	108,332	107,282	1,050
54,415	醫療儀器設備	73,315	58,255	15,060
7,399	雜項設備	7,399	7,399	0
-62,708	減累計折舊	-81,434	-71,414	-10,020
-7,943	減累計減損	-7,943	-7,943	0
	無形資產	600	0	600
	電腦軟體	600	0	600
7,240	其他資產	4,835	6,457	-1,622
3,530	遞延資產	1,245	2,867	-1,622
3,710	存出保證金	3,590	3,590	0
853,868	資產合計	866,694	853,437	13,257
	負債			
28,625	流動負債	35,832	25,332	10,500
14,659	應付票據	30,088	19,588	10,500
12,166	應付帳款	4,467	4,467	0
0	其他應付款	0	0	0
1,800	其他流動負債	1,277	1,277	0
10	其他負債	39	39	0
10	存入保證金	39	39	0
28,635	負債合計	35,871	25,371	10,500
	淨值			
600,000	基金	600,000	600,000	0
600,000	創設基金淨值-永久受限	600,000	600,000	0
225,233	餘絀	230,823	228,066	2,757
225,233	累積餘絀-未受限	230,823	228,066	2,757
825,233	淨值合計	830,823	828,066	2,757
853,868	負債及淨值總額	866,694	853,437	13,257

備註：102年預計數係按實際狀況調整。

醫療財團法人病理發展基金會

員工人數彙計表

中華民國103年度

單位:人

職 稱	本年度員額預計數	說 明
執行長	1	
主任	4	
主治醫師	3	
技術主任	1	
組長	4	
副組長	2	
醫事檢驗師	31	因檢驗業務增加，擬新增員額。
技術員	3	
助理技術員	3	
會計員	1	
出納員	1	
辦事員	3	
資訊員	1	專人處理電腦事務。
雇員	7	雇員1人退休。
工讀生	2	處理行政事務。
業務員	3	
駕駛員	1	
董事員額	15	
專業顧問	3	
高級顧問	1	醫學實驗室主管。
行政部顧問	1	行政部指導。
總 計	91	

醫療財團法人病理發展基金會

用人費用彙計表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科 目 名 稱	本 年 度 預 算 數	說 明
員工薪資	49,715	103年度用人費用較102年度增加9,532千元，主要係業務增加，以致人員增加，說明如下：主要係新增高級顧問1位、醫檢師3位。
病理醫師專業判讀費	14,700	外科病理、細胞抹片、分子醫學專業閱片費。
獎金	9,579	包含年終獎金及考績獎金。
超時工作報酬	3,156	加班費。
津貼	4,464	包括伙食費、交通費、職務加給。
分擔保險費	5,563	勞健保。
退休、卹償金及資遣費	3,600	退休金舊制6%、新制8%。
福利費	12,142	包括服裝費、團保費、員工旅遊、慶生費、婚喪補助、員工體檢及三節節金。
其他用人費	1,186	包括顧問費、資深獎金、工作獎金。
	104,105	

本頁空白

主辦會計：

代執行長洪旭偉

董事長：

董事長陳炯松