



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

# 衛生福利業務報告

衛生福利部 部長邱文達

103年3月6日

# 報告大綱



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

- 前言
- 主要施政重點
- 待審議之優先法案

# 前言



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 衛生福利部施政目標：

(一)本部以「促進全民健康與福祉」為使命，以「落實品質、提升效率、均衡資源、關懷弱勢、福利社會、回饋國際」為願景，制定各項政策。

(二)從福利服務輸送、關懷弱勢、醫療照護、全民健保、健康促進、疫病防治、食品藥物安全管理等議題，提供民眾完善且整體之服務。

# 主要施政重點



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

- 壹、提升福利服務
- 貳、精進醫療照護
- 參、社會保險改革
- 肆、重要疫病防治
- 伍、食品藥物安全
- 陸、促進全民健康
- 柒、發展醫藥生技
- 捌、參與國際社會

# 壹、提升福利服務(1/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 一、婦女福利及家庭支持

### (一)辦理特殊境遇家庭生活扶助

### (二)營造優質托育環境：

1. 設置托育資源中心與公私協力平價托嬰中心：服務人數超過70萬人次。

2. 推動保母托育管理及費用補助：加入社區保母系統合計3萬4,199人；補助9億餘元，共計5萬5,331名幼童受益。

### (三)父母未就業家庭育兒津貼

補助父母自行照顧之2歲以下兒童，計補助52億餘元，25萬名以上0歲至2歲幼童之家庭受益。

### (四)規劃辦理社區型家庭福利服務中心

# 壹、提升福利服務(2/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 二、兒童及少年福利

### (一)強化弱勢家庭協助：

1. 辦理兒童及少年健保及醫療補助。
2. 提供弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助：計協助9,028戶家庭、照顧1萬5,476名兒童少年。

### (二)加強兒少關懷福利：

1. 成立「兒童及少年事故傷害防制推動小組」，提供兒少安全無虞的成長環境。
2. 落實兒少保護三級預防機制，強化兒少高風險家庭處遇服務與兒童及少年安置及輔導服務。

### (三)設置**行政院兒童及少年福利與權益推動小組**：推動以預防為優先之整合性服務網絡。

# 壹、提升福利服務(3/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 三、老人福利

- (一) **設置社區照顧關懷據點**：全國設置1,852處，提供健康促進、關懷訪視等多元且社區化之照顧服務，逾20萬名老人受益。將持續增加據點普及性，建構綿密社區初級照顧網絡。
- (二) **發放中低收入老人生活津貼**：計核撥92億4,823萬餘元、12萬餘人受益。
- (三) **強化醫療照護補助**：補助中低收入老人健保保費、裝置假牙費用及安置於財團法人老人福利機構之低收入戶老人重病住院看護費。
- (四) **家庭照顧者特別照顧津貼**：核撥4,586萬元餘元、9,152人次受益。

# 壹、提升福利服務(4/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 四、身心障礙者照顧

- (一)提供身心障礙者生活補助：核撥204億餘元、每月約34萬8,316人受益。
- (二)補助身心障礙者之健保保費及購置輔具費用
- (三)身心障礙者權利公約：就國內「身心障礙者權益保障法」與公約條文內容不同之處，廣泛蒐集意見並審慎研議評估。
- (四)規劃福祉車減免關稅：本部業已召開4次協商會議，103年1月14日將福祉車減免關稅政策分析送財政部參考，後續將配合辦理。
- (五)辦理鑑定人員教育訓練，建置鑑定人力資料庫。
- (六)修正「身心障礙者鑑定作業辦法」及「身心障礙者醫療復健所需醫療費用及醫療輔具補助辦法」。



# 壹、提升福利服務(5/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 五、社會救助

- (一) **推動社會救助新制**：計照顧低收入戶及中低收入戶**69萬餘**人，辦理社會救助生活扶助工作，協助其自立脫貧。
- (二) **強化急難救助機制**：結合公私部門資源，建構急難救助網絡，及早發現遭逢急難致生活陷入困境的民眾並予以協助。
- (三) **加強遊民輔導工作**：結合民間資源，鼓勵地方政府設置定點服務站或以走動管理，提供街友關懷服務。

## 六、社區發展

- (一) **凝聚社區力量推展社區發展工作**：協助社區維護治安、環境綠美化及推動各項福利服務工作。
- (二) **辦理「莫拉克重建區社區培力永續發展計畫」**：於高雄市等6縣市設置27處社區培力據點，協助重建區居民安居樂業、社區永續

# 壹、提升福利服務(6/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 七、社會工作及志願服務

- (一) **充實地方政府社工人力**：101年至114年預定進用正式社工員員額總數為1,490名，102年底已完成納編585名社工編制員額，並調高社工人員職務列等及提升社工待遇加給。
- (二) **擴大民眾參與志願服務工作**：登記有案之志工人數已達89萬餘人，本部建置全國志願服務資訊整合系統，並辦理教育訓練。

## 八、落實公益勸募輔導及管理工作

- (一) **管理勸募行為**：輔導勸募團體依「公益勸募條例」及相關法規辦理勸募活動，並修正公益勸募條例，強化勸募輔導工作。
- (二) 共計有236個團體申請勸募許可282件，實際募得1億1,884萬餘元。

# 壹、提升福利服務(7/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 九、保護服務

(一)**周延法制**：推動「家庭暴力防治法」及「兒童及少年性交易防制條例」之修法，業已送交 大院審查。

(二)**網絡整合**：整合保護資訊系統、精神照護及自殺防治通報等系統。

(三)**強化保護服務**：

1. 建立113保護專線通報單一窗口及案件標準處理程序，提供16萬3,028件諮詢及通報服務。

2. 辦理多元處遇服務，提供家庭暴力及性侵害被害人保護扶助計113萬餘人次，扶助金額4億5,000萬餘元；兒少保護服務計有56萬人次。

(四)**充實地方政府保護性社工人力**710名，並促其專業久任。

(五)**精進服務**：建立專業訓練制度及發展評估工具，以提供處遇計畫參考，並辦理多元化預防教育宣導。

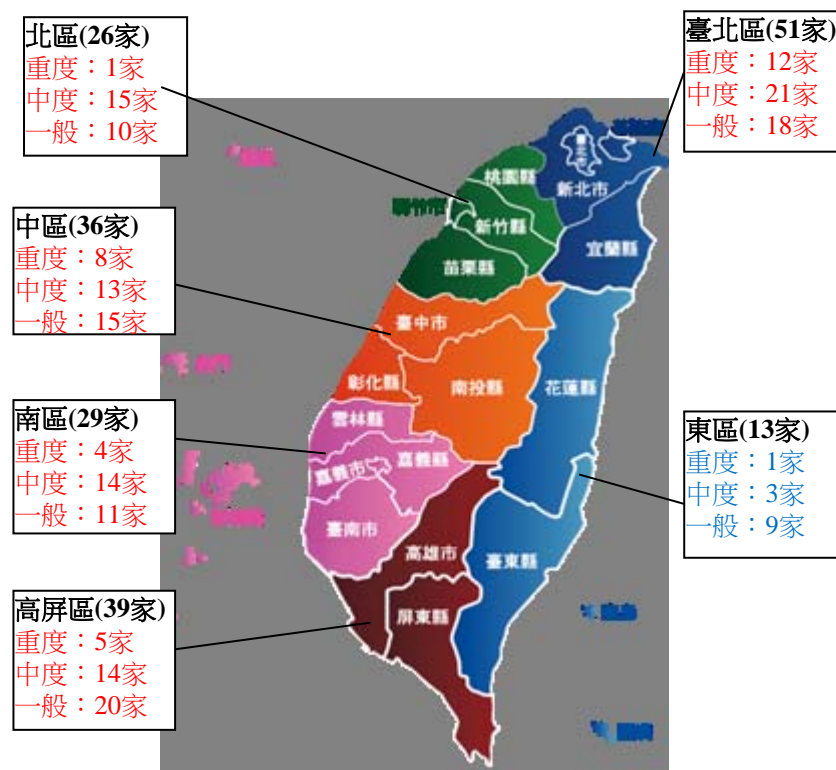
# 貳、精進醫療照護(1/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 一、健全急、重症醫療照護網絡

- (一)各縣市均有中度級急救責任醫院。
- (二)19家醫學中心支援離島及醫療資源不足地區17家醫院緊急醫療照護。
- (三)建置25個急診轉診網絡，落實分級就醫與在地醫療。
- (四)廣設AED，目前25.6台／十萬人口，達到英國標準，推廣CPR+AED教育，普及全民急救教育。



急救責任醫院分布圖

# 貳、精進醫療照護 (2/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 二、提升醫療服務品質

- (一) 落實「**開創全民均等健康照護計畫**」，促進醫療資源均衡分布；輔導設置醫學中心級兒童醫院及特色醫療。
- (二) 持續**改革醫院評鑑制度**，新增牙醫、安寧照護及中醫評鑑，建置持續性品質監測系統，及精簡評鑑條文、減少文書作業負擔。
- (三) 為保護青少年之身心發展及權益，本部於103年2月26日公告禁止醫師對**未滿18歲**之未成年人施作非為醫療必要之美容手術。
- (四) **推動安寧緩和醫療**，執行成效被國際評比為亞洲第一名，世界第十四名。簽署安寧意願並註記健保卡人數達21萬2千人次。
- (五) 持續**健全中醫臨床訓練制度與訓練環境**：補助24家醫院辦理中醫師2年負責醫師訓練；輔導4家教學醫院建置「中西醫合作照護模式」與「中醫日間照護模式」。

## 貳、精進醫療照護 (3/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

### 三、改善醫護執業環境及安全

- (一) 為確保醫療業務人員能在**免於人身威脅**環境中執行醫療業務，修正醫療法第24條及第106條條文，並經 總統於103年1月29日公布。
- (二) 自102年9月起補助完成一年訓練的五大科住院醫師**12萬元津貼**，醫師明顯回流。
- (三) 試辦**生育事故救濟計畫**，本部受司法、檢察機關委託之婦產科醫糾鑑定案減少**77%**。加強各地方醫療事故調解與救濟制度，改善鑑定品質，減少法院訴訟，102年醫療糾紛案件數減少**1成**。
- (四) **辦理護理改革近中程計畫**，改善護理職場環境，降低護理人員工作負荷，提高護理薪資及待遇，102年底執業登錄人數達14萬4,855人，較改革前新增8,440人。

# 貳、精進醫療照護 (4/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare



## 四、推動醫療服務國際化並且加強人員管理

### (一) 推動**醫療服務國際化**：

1. 在台接受健檢、醫美及醫療之外籍人士逾23萬人次，醫療與相關產值亦達136.37億元。
2. 開辦**僑安專案**，協助緬甸等國僑民來台健檢及疾病治療，計71團1,574人次來台。
3. 對於可代辦陸客來台健檢醫美之醫療機構(45家)辦理查核作業，加強人員管理。

### (二) 推動「**自由經濟示範區-國際健康產業**」：

1. 第一階段於4機場5據點建置國際醫療服務中心，102年12月28開始營運。截至103年1月底，共服務逾10,000人次旅客。
2. 規劃「國際健康產業園區」，推動健康產業。

# 貳、精進醫療照護(5/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 五、提升原住民族及離島地區醫療服務品質-八大策略

### (一)離島醫療在地化

1. 金門醫院精神科大樓102.1啟用；綜合醫療大樓預定103.4啟用。
2. 部立澎湖醫院心導管室於102.12.4啟用，領先各國離島醫療。
3. 連江縣立醫院2013遠見雜誌醫療衛生，滿意度全國之冠。
4. 蘭嶼衛生所修繕；綠島衛生所新建，經費2,450萬元。

### (二)本島偏遠地區醫療在地化

1. 花蓮、苗栗、南投等設立「夜間及假日救護站」或「觀光地區急診醫療站」，如：合歡山雪季、秀姑巒溪泛舟期設醫療站
2. 台東：通過大武鄉衛生所「南迴線緊急醫療照護中心」(1.3億元)
3. 屏東：整合恆春南門、恆春旅遊、恆基提供24小時急診
4. 雲林：102年度已通過重度級急救責任醫院





# 貳、精進醫療照護(6/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 五、提升原住民族及離島地區醫療服務品質-八大策略

(三)醫學中心支援:19家醫學中心支援17家醫療資源不足地區醫院

(四)醫療資訊化，完成建置電子病歷:102年48山地離島衛生所建置

(五)健保IDS計畫及巡迴醫療:特約醫療院所25家與山地離島地區之醫療院所合作；巡迴醫療點於48鄉共319處

(六)健保及公務預算保障醫療資源不足地區:

9縣市17家醫院成立24個特殊急重症照護中心

(七)育才留人培育計畫:

1. 地方養成醫事人員：迄今已培育842名醫事人員，公費醫師留任率達7成，103~105年預計再培育126名。

2. 偏鄉護理菁英計畫:104年開始培育護理公費生，200名/4年

3. 缺醫村改善:南投仁愛鄉翠華村、高雄市桃源區拉芙蘭里試辦

4. 延攬國外五大科醫師返鄉服務

(八)陸海空緊急醫療後送：空中轉診核准240件，較去年同期277人次減少約13.36%。



# 貳、精進醫療照護 (7/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 六、建構長照服務體系

- (一)長照服務量占老年失能人口數比率由97年2.3%提升至102年底31.8%(全失能人口20%)，**服務人數共142,146人(成長13.8倍)**
- (二)**建置普及式長照服務網絡**，整合衛政及社政長期照護資源，均衡區域長照資源，規劃建構家庭照顧者支持網絡
- (三)推動**失智症防治照護政策綱領及行動方案**
- (四)**長照人力整備及培訓**：99-102年共計訓練22,863人次，規劃105年補足長照人力缺口。
- (五)**推動長照服務法立法**：103.1.8由立法院社福衛環委員會完成審議送出該委員會

# 貳、精進醫療照護 (8/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 七、加強心理及口腔健康服務-1

(一)強化心理健康服務方案及自殺防治策略：自殺已連續三年退出10大死因！

(二)落實精神病人照護

建置精神照護資訊管理系統，推動分級照護訪視；登錄個案13萬4,321人。



79至101年自殺死亡人數及死亡率分析圖

# 貳、精進醫療照護 (9/12)

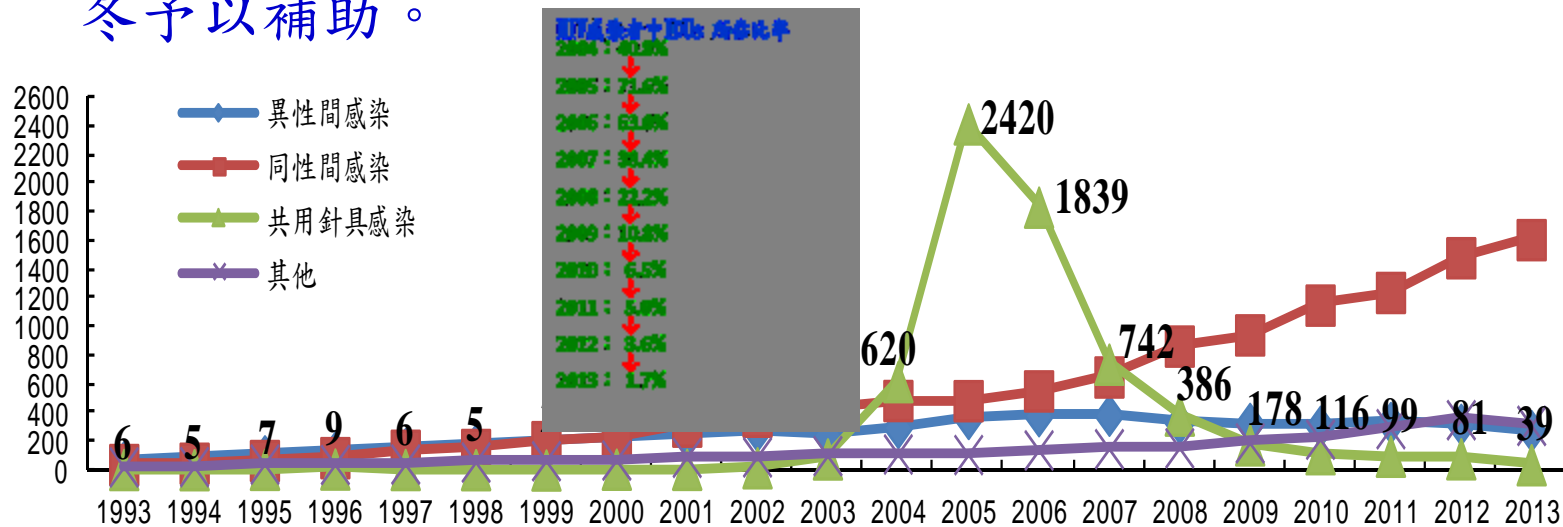


衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare



## 七、加強心理及口腔健康服務-2 (三)強化戒癮治療服務量能及可近性

1. 指定152家醫院提供戒癮服務，119家機構提供替代治療服務，每日約有9,733人接受美沙冬替代治療。
2. 100年7月起增列丁基原啡因為替代治療藥品，並比照美沙冬予以補助。



美沙冬替代療法成效 藥癮愛滋傳染人數大幅度下降

# 貳、精進醫療照護 (10/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 七、加強心理及口腔健康服務-3

### (四)加強特殊族群處遇量能，精進處遇治療品質

1. 刑後強制治療指定處所增加為4家。
2. 辦理處遇人員教育訓練，共有751人次完訓。
3. 設置男性關懷專線(0800-013999)，共提供一般諮詢、深談及緊急個案服務1萬4,720人次。

### (五)提升口腔醫療照護品質

1. 補助25家醫院辦理身心障礙牙科醫療服務，計服務4萬9,224人次。
2. 指定83家醫院，提供口腔醫療特別門診服務。

# 貳、精進醫療照護(11/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 八、發揮部立醫院公衛任務

- (一) **關懷弱勢族群**：強化失智失能者社區照護、中低收入戶民眾健康管理計畫、建置漸凍人照護病房。
- (二) **持續推動中期照護**：102年8月份起18家部立醫院全面開辦，設置185床，收案677人。
- (三) **建置雲端健康個管資訊系統**，支援偏遠離島地區醫療及影像判讀，截至102年底共計支援判讀15萬8,321件。
- (四) 配合政策，開立類流感門診、H7N9特別門診、狂犬病諮詢門診等特別門診。
- (五) 本部澎湖醫院設置心導管室已於102年12月4日揭幕開始營運，迄今收治**37**名病患。

# 貳、精進醫療照護(12/12)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 九、推動醫療院所實施電子病歷

統計至 102年12月底止

電子病歷跨院交換  
資訊安全檢查

297家醫院檢查合格

電子病歷上傳索引  
跨院互通

265家醫院介接EEC跨院互通

偏鄉衛生所運用電  
子病歷

48家山地離島偏鄉衛生所完成  
電子病歷交換調閱機制

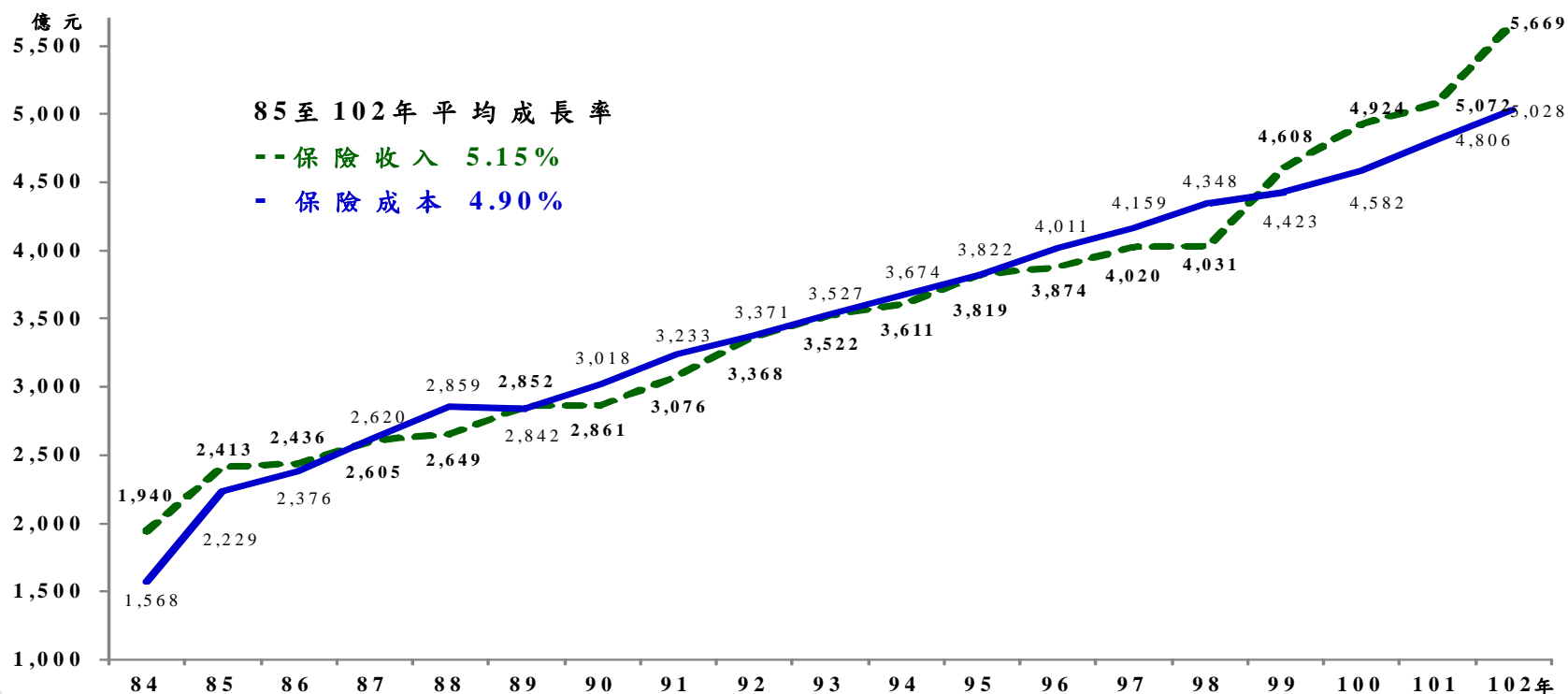
# 參、社會保險改革(1/7)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

## 一、健全健保財務



- ✓截至102年12月底，全民健保補充保險費現金收繳約331億元，另二代健保補充保險費實施之同時，健保保費費率亦由5.17%調降至4.91%，全年因而減收保險費金額約210億元，102年底保險收支累計結餘850.98億元，達法定安全準備原則。
- ✓在健保費率維持4.91%的情形下，推估至105年底尚可維持健保財務平衡。

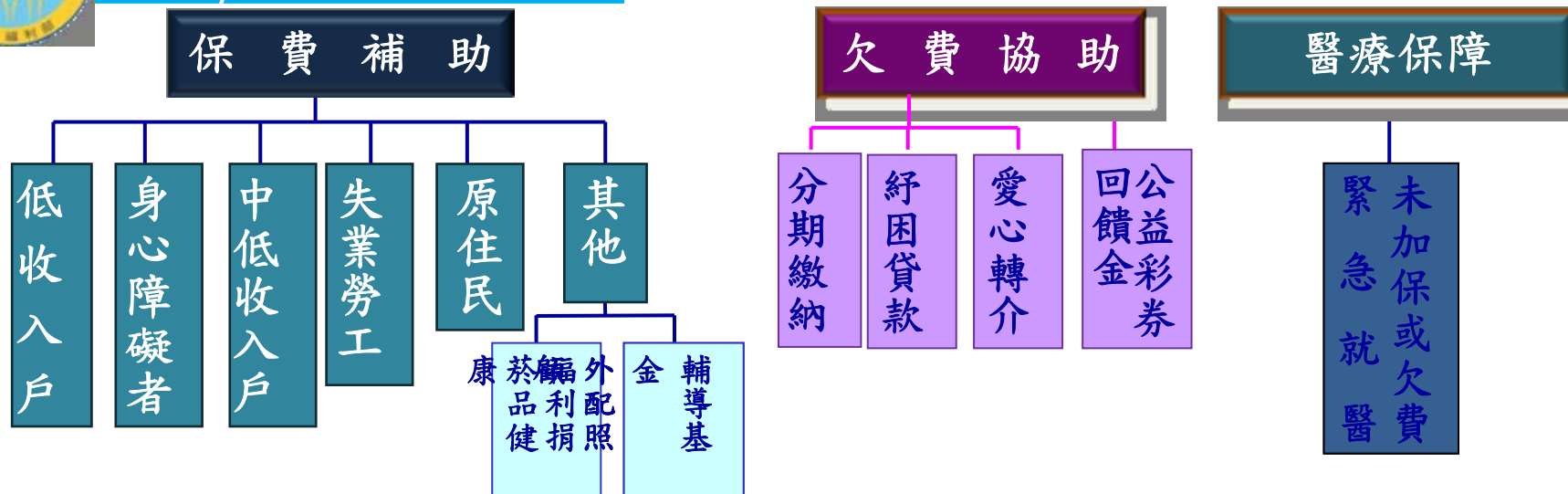


# 參、社會保險改革(2/7)

## 二、全民健保照顧弱勢民眾措施



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare



		100年	101年	102年
保費補助		226億元 307萬人	219億元 258萬人	231億元 288萬人
欠費協助	分期繳納 紓困貸款 愛心轉介	46億元 19萬件	34億元 14萬件	31億元 12.6萬件
	公益彩券 回饋金	4億元 4.9萬人次	3.5億元 4.3萬人次	4.5億元 6.3萬人次
醫療保障		1.4億元 5仟件	1.1億元 3.8仟件	0.66億元 2.5仟件



# 參、社會保險改革(3/7)



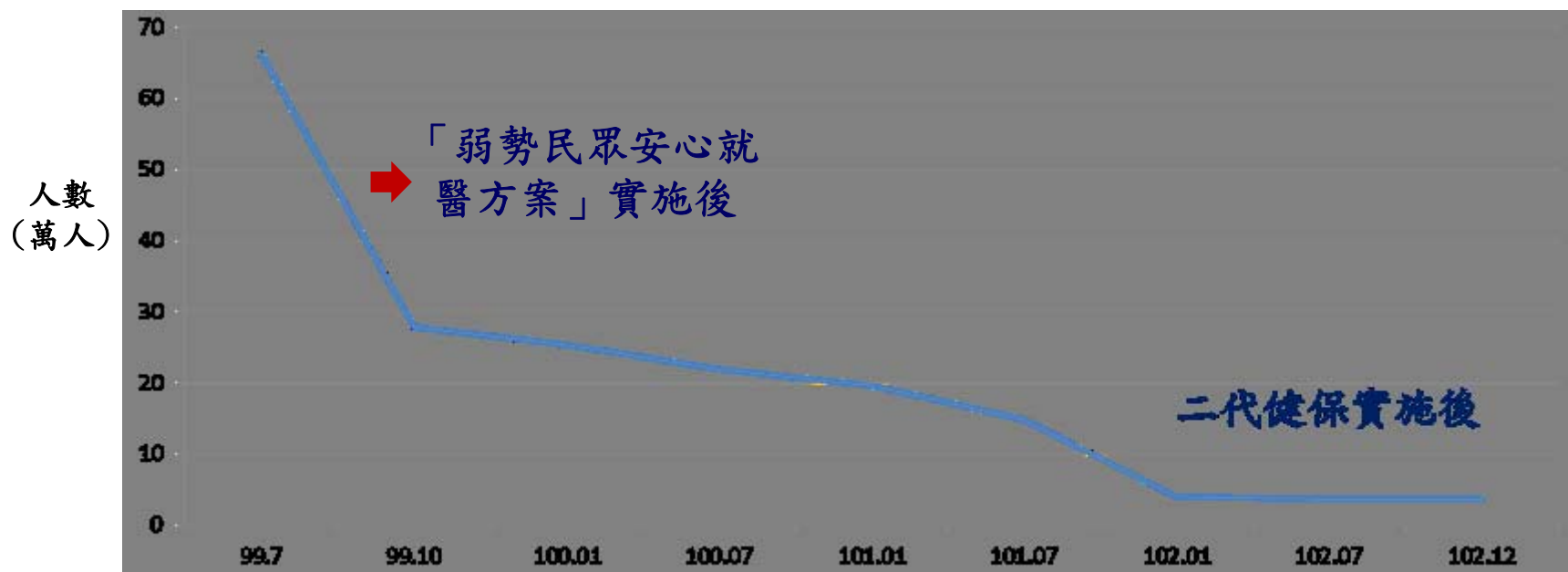
衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

## 三、二代健保延續弱勢民眾安心就醫方案

102年1月起二代健保法實施後，依據健保法第37條規定立法意旨，僅對於有經濟能力但拒不繳納保險費者，始予暫行停止給付（鎖卡），並輔導其儘速處理欠費。

年月	99.07	99.10	100.01	100.07	101.01	101.07	102.01	102.07	102.12
鎖卡人數(萬人)	66.2	27.8	25.4	21.9	19.6	14.8	4	3.7	3.7



# 參、社會保險改革(4/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare



## 四、全民健保偏鄉醫療服務

### (一)山地離島醫療給付效益提昇計畫(IDS)

1. 自88年起推動，102年持續辦理；山地離島地區50個鄉鎮均已納入。
2. 計有26家醫院承接30個計畫，每年編列額外投入經費約4-6億元。

### (二)醫療資源不足地區改善方案(巡迴醫療)

1. 92年起陸續推動，102年西、中、牙等4項方案預算額外投入經費約5億元
2. 服務內容：巡迴、獎勵開(執)業。

### (三)醫療資源缺乏地區就醫得減免部分負擔

門診、急診或居家照護之應自行負擔費用得予減免20%，102年符合醫療資源缺乏地區條件之鄉、鎮、區共45個。

### (四)保障醫療資源不足地區醫院點值

# 參、社會保險改革(5/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 五、合理使用醫療資源

辦理

1. 加強健保宣導

2. 持續改革支付制度

3. 減少無效醫療資源耗用

4. 高耗用醫療項目管控

5. 以病人為中心整合照護計畫

6. 高診次就醫輔導

7. 藥費管制措施

8. 強化違規查處機制

# 參、社會保險改革(6/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 六、健保法代位求償(汽機車強制責任險)

關於健保署依法向強制汽車責任保險請求返還汽車交通事故醫療費用之代位求償制度，102年間該署代位求償之總金額約30億元，該項制度業經金管會會同本部積極檢討並獲初步共識，將共同合作促使該項作業更為合理並兼具成本效益。。

## 七、修正國民年金法，保障民眾權益

修正國民年金法，國民年金給付請領人可向金融機構開立專戶，專供存入年金給付，且不得為讓與、抵銷、扣押、擔保或強制執行等之標的，以保障民眾老年基本經濟安全。

## 八、辦理國保納保及給付核付業務，照顧民眾基本經濟生活

核發各項給付人數(含基本保證年金)計134萬788人，各項給付金額總計580億171萬餘元，強化繳費率提昇措施及欠費催收機制，提高民眾繳費率。

# 參、社會保險改革(7/7)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 九、規劃長期照護保險

- (一)研擬長期照護保險多元評估量表，作為判定個案需求之評估工具。
- (二)建立長期照護保險精算模型，作為財務推估及費率精算之依據。
- (三)依使用案例實證資料，完成初版案例分類系統，並收集相關服務成本資料，作為研擬長期照護保險給付與支付標準之依據。
- (四)**推動長期照護保險立法**，於今年10月前將長期照護保險法草案陳報行政院。
- (五)加強溝通及教育宣導，努力尋求社會各界共識。

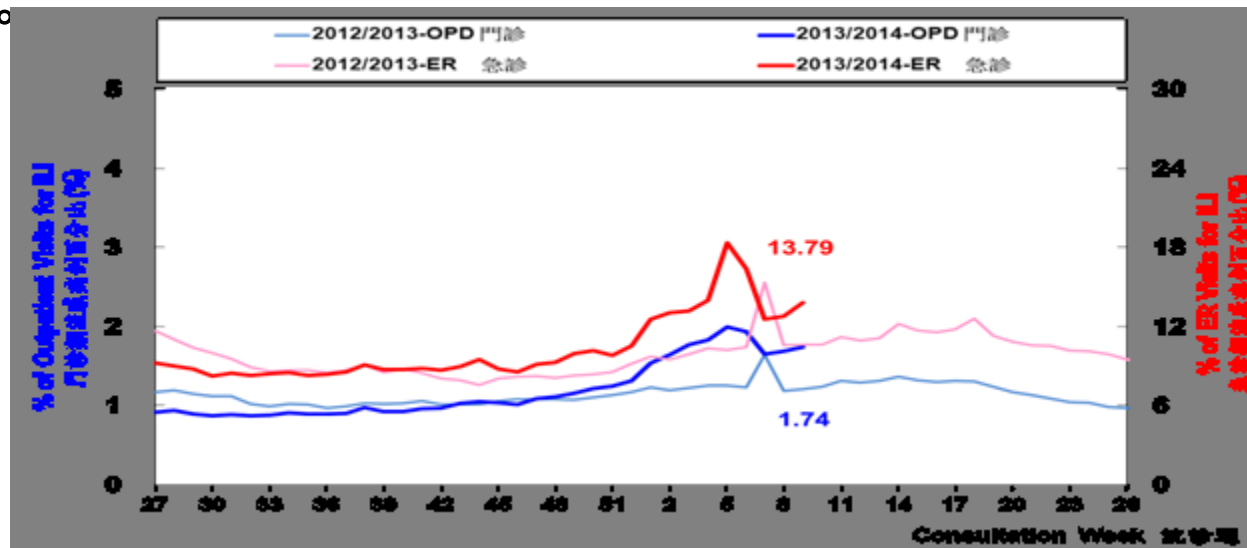
# 肆、重要疫病防治(1/4)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 一、流感防治

- (一)102年7月1日至103年3月3日止，累計流感併發症1,189例，流感相關死亡60例。(上一流感季為396例及36例)
- (二)持續進行國內外**疫情監測**、辦理季節性**流感疫苗接種**、維持流感**抗病毒藥劑**儲備量，加速H7N9**流感疫苗研發**。



類流感門急診監測圖

# 肆、重要疫病防治(2/4)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 二、結核病防治

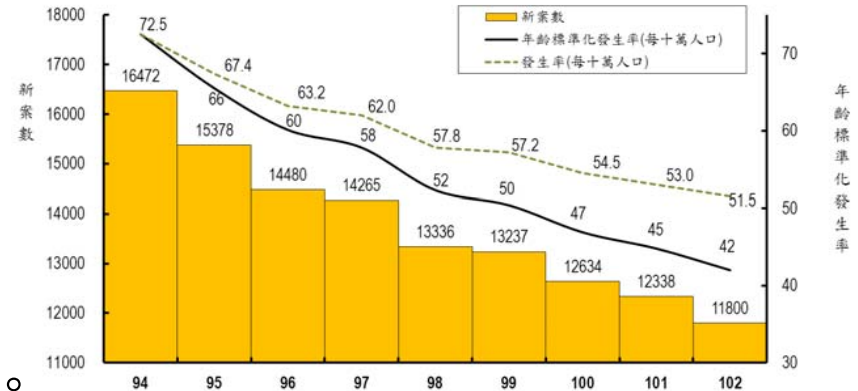
(一)102年年齡標準化發生率降至十萬分之42。

(二)落實個案管理、接觸者追蹤、篩檢及潛伏感染者預防性治療。

## 三、愛滋病防治

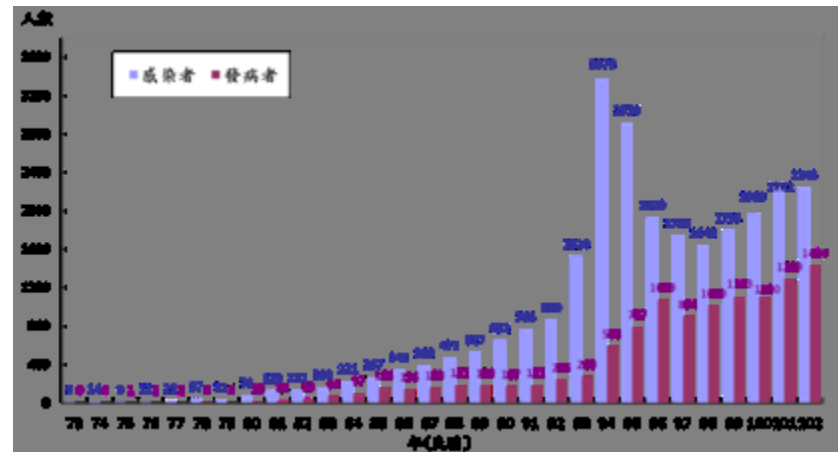
(一)截至102年本國籍愛滋病毒感染者累計通報2萬6,475例。102年新增2,243人，其中不安全性行為者2,066人(92%)。新增感染人數年增率由101年的13%降為102年的0.95%。

(二)加強校園及男男間安全性行為教育、擴大愛滋篩檢、非法藥物及感染個案管理，降低愛滋之傳播。



94~102年台灣結核病新案趨勢監測圖

備註：年齡標準化發生率計算，係以民國94年台灣各年齡層人口數為標準化人口；102年為預估值



台灣地區本國籍感染人類免疫缺乏病毒者趨勢圖  
73年至102年(依診斷日分析) 32



# 肆、重要疫病防治 (3/4)



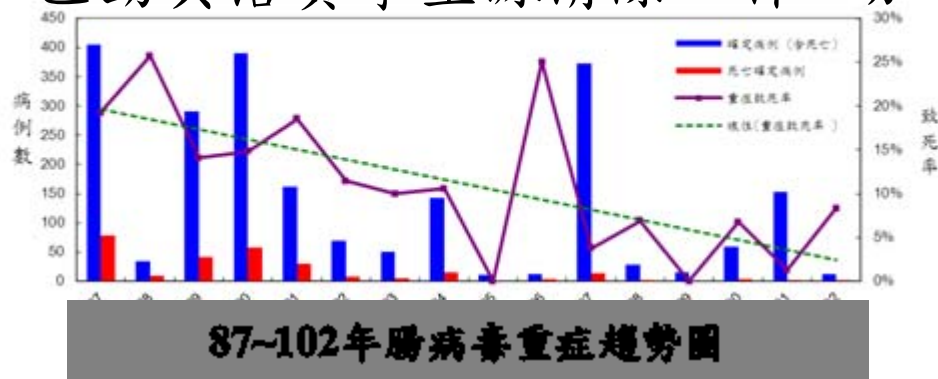
衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 四、腸病毒防治

- (一)102年計有12例重症確定病例(1例死亡)，較101年153例(2例死亡)為低。103年截至3月3日止，並無重症確定病例。
- (二)透過加強監測、兒童照顧者教育宣導及強化轉診、醫療等措施，防止重症之發生與傳播。

## 五、登革熱防治

- (一)102年流行季截至103年3月3日止，本土病例594例，主要發生於屏東縣。
- (二)透過嚴密監測、社區動員落實孳生源清除工作，加強防治。



# 肆、重要疫病防治(4/4)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 六、狂犬病防治

- (一)截至103年3月3日，共9縣市61鄉鎮發現324件鼬獾、1件錢鼠及1件犬隻感染狂犬病毒，無人類感染個案。
- (二)人用狂犬病疫苗及免疫球蛋白自103年1月1日起納入健保給付。
- (三)狂犬病防疫已進入中長期應變階段，將適時研修人類狂犬病防治策略。

## 七、推動預防接種新政策

- (一)公費肺炎鏈球菌疫苗(PCV)於103年起提供全國滿1至5歲幼童接種，預定104年納為幼兒常規接種項目。
- (二)103年起補助低收入及中低收入戶學幼童公費常規疫苗之接種診察費，每診次100元，提高經濟弱勢族群學幼童的疫苗接種品質及完成率，保護其健康權益，並減少家長經濟負擔。

# 伍、食品藥物安全(1/6)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 一、周延並執行食品之安全管理策略

### (一) 周延食品衛生管理法規

「食品衛生管理法」修正案已於103.2.5以總統令公布，並更名為「食品安全衛生管理法」，除提高罰鍰及刑責外，增訂基因改造食品管理與標示法源，同時納入食品三級品管新管理模式及強化檢舉人保障機制，並成立食品安全保護基金法源等相關機制，保障消費者，不只提升食品安全管理，更強化保障國人健康。

### (二) 落實食品安全八大行動方案

1. 大幅加重罰則
2. 源頭控管食品添加物
3. 強化食品業者登錄制度
4. 精進食品追溯及追蹤系統
5. 完善基因改造食品原料管理
6. 建置食品三級品管機制
7. 鼓勵檢舉
8. 成立食品安全保護基金

# 伍、食品藥物安全 (2/6)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 二、食品添加物管理資訊化

- (一)發布「食品業者登錄辦法」，優先公告所有單方或複方之食品添加物業者，包括製造業者、輸入業者及販售業者，均須在103年完成食品添加物販售品項、成分、使用範圍及廠商資料之登錄。
- (二)與財政部及經濟部跨部會合作，強化食品添加物源頭管理，包括「進口分流」、「製造分區」及「販賣分業」之「三分策略」，防堵不當化學物質流入食品。
- (三)規劃整合建置食品雲，有效掌握食品添加物之流向。



# 伍、食品藥物安全<sup>(3/6)</sup>



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 三、健全食品後市場品質安全管理

### (一)市售食品之抽驗(102年)

1. 監測食品中動物用藥殘留861件及蔬果中農藥殘留監測2,340件，合格率分別為95.9%及88.6%。
2. 食米之鎘、汞、鉛含量監測202件及農藥殘留監測201件，均符合規定。

### (二)油安行動、全台大稽查管理成效

102年11月起，加強油品稽查，稽查20,271家次、油品56,951件，單日不合格率已降至0%；違規產品均已下架回收或封存，要求業者限期內完成改正或銷毀。

### (三)成立「食品安全聯合稽查及取締小組」，透過跨部會合作，強化食品安全防護機制及稽查量能

1. 102年12月起半年內查核鮮乳、年節食品、食米、蛋品、有機農產品、醬油等6項民生重要食品，一旦發現違法事證，即依法嚴懲，並即時公布週知。
2. 已完成「鮮乳」及「年節食品」稽查專案：查核17家廠商(20間工廠)並抽驗其產品，均符合規定。抽驗2,215件年節食品，2,034件合格，合格率达91.8%。
3. 103年2月啟動「食米」稽查，進行包裝標示、品質規格、重金屬及農藥殘留等之抽查檢驗。

# 伍、食品藥物安全(4/6)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 四、保障全民用藥安全，引領MIT藥業國際化

### (一)提升製藥品質，國內藥廠實施國際PIC/S GMP規範，促進外銷

1. 自102年起正式成為國際醫藥品稽查協約組織(PIC/S)會員。
2. 國內58家製劑藥廠通過此評鑑，西藥製劑出口值自101年較99年增加25.8億元。

### (二)建置多重諮詢輔導機制並提升審查效能，加速新藥上市

1. 全球第一個核准肺癌標靶藥物Afatinib上市之國家。
2. 啟動H7N9疫苗輔導機制進入臨床試驗，可望成為我國首例自行研發新型流感疫苗。
3. 輔導藥品27案，達臨床試驗階段者18案，達查驗登記階段者2案，上市2件。

### (三)落實藥物安全及品質監測，發揮預防效果(101.1.1~102.12.31)

完成151件藥品安全性再評估，其中68件要求廠商執行風險管控措施、2件要求下市；完成調查處理1,604件疑似重大品質瑕疵事件，並有107項藥品要求回收。

### (四)建置用藥照護之藥事服務模式，提升民眾用藥安全

成立22家正確用藥教育資源中心，473家社區用藥諮詢站，「正確用藥」宣導活動1,321場。

# 伍、食品藥物安全 (5/6)



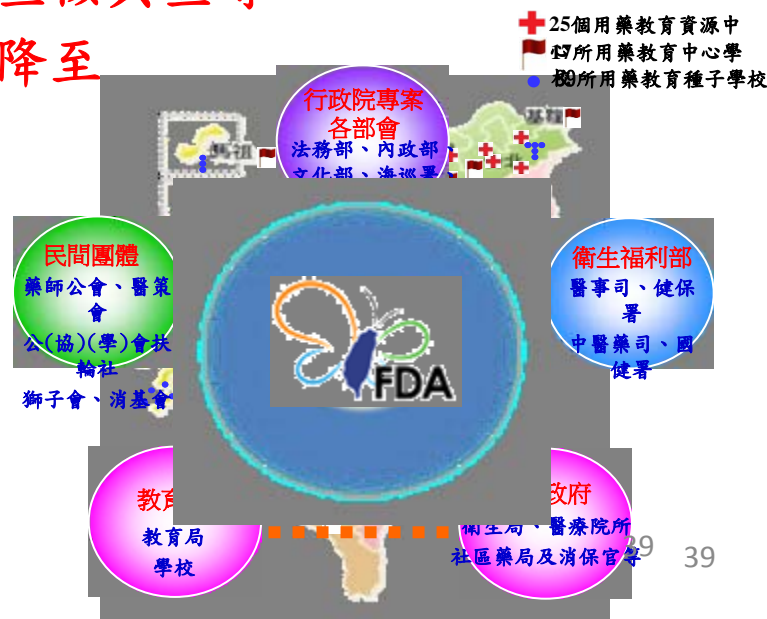
衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 五、有效防制藥物濫用

- (一)加強管制藥品流向查核，102年實地稽核共16,153家次，查獲違規者計207家(1.28%)。
- (二)提升藥物濫用通報率，102年度精神醫療院所共計通報19,528件，較101年同期之18,562件，增加5.2%。
- (三)加強管制藥品Stilnox處方合理性之查核與宣導，年度使用量已由101年約1億6千萬粒降至102年約1億4千萬粒，減少12.5%。

## 六、跨部會合作打擊不法產品

- (一)廣告違規比率由成立前13.9%，降至102年12月之5.14%。
- (二)完成全省(含離島)用藥安全網絡之建置。



# 伍、食品藥物安全 (6/6)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 七、強化中藥品質管理

- (一) **落實中醫醫政管理**，加強違法廣告、不法行為、密醫查處。
- (二) **持續中藥材源頭管理**：完成3,363件中藥材報驗通關，2批黃耆檢驗不合格，並予退運處分。
- (三) 持續檢討及增修中藥材含異常物質之限量標準。
- (四) 推動中藥材管理人員制度，透過修法讓中藥商合法新生，推動中藥產業輔導。





# 陸、促進全民健康 (1/4)



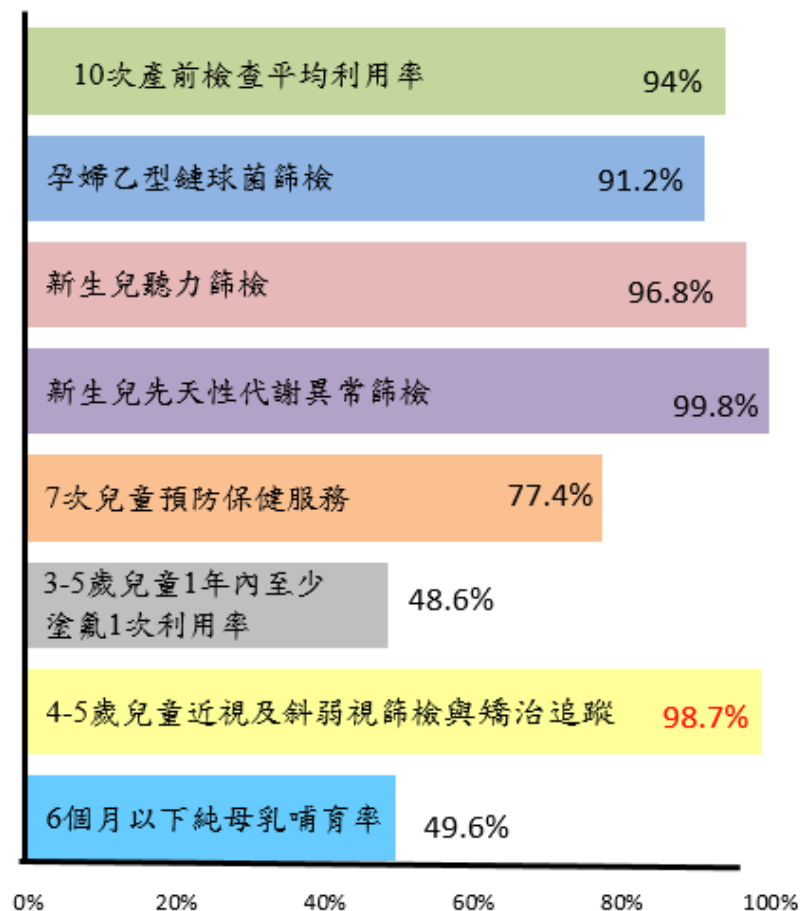
衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 一、健康的出生與成長

(一)提供婦幼預防保健及孕產婦關懷服務(電話諮詢、網站查詢、孕程管理)。

(二)推動母嬰親善醫院：產後6個月以下純母乳哺育率達49.6%，已接近WHO設定之全球目標值2025年50%。

(三)研擬人工生殖法修法草案，業經本部法規會審查完成，後續將依法制程序辦理。



健康的出生與成長

# 陸、促進全民健康 (2/4)



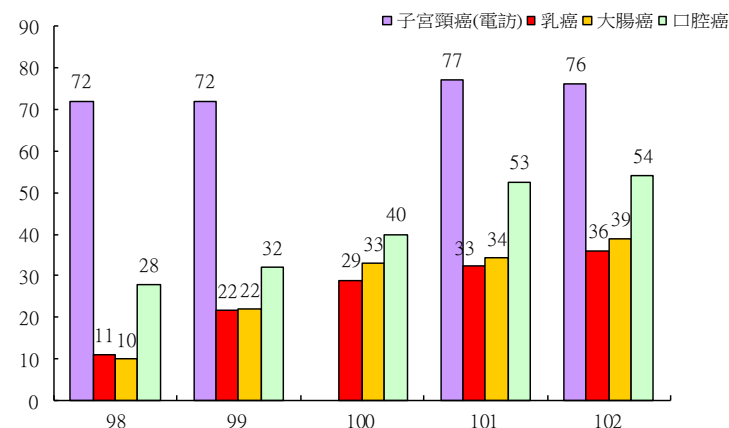
衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 二、健康的老化

- (一) **成人預防保健**：102年估計超過180萬位以上民眾接受成人預防保健服務。
- (二) **社區參與**：辦理老人健康促進活動、社區整合式篩檢
- (三) **推動高齡友善健康照護機構認證、22縣市全面推動高齡友善城市**。

## 三、落實癌症防治工作

- (一) **全癌症五年存活率**：提升3%  
(99年vs96年)
- (二) **乳癌、大腸癌、口腔癌及子宮頸癌篩檢**：102年完成480萬人次，  
確診1萬名癌症及3.7萬名癌前病變。
- (三) **癌末安寧療護利用率**：達47.5%。



98-102年四癌篩檢率

備註：100年子宮頸癌無電訪調查資料

# 陸、促進全民健康 (3/4)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 四、降低健康危害

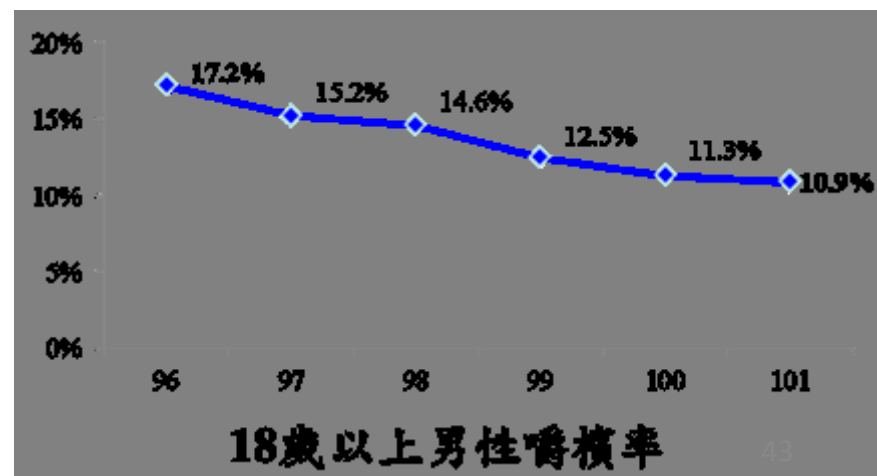
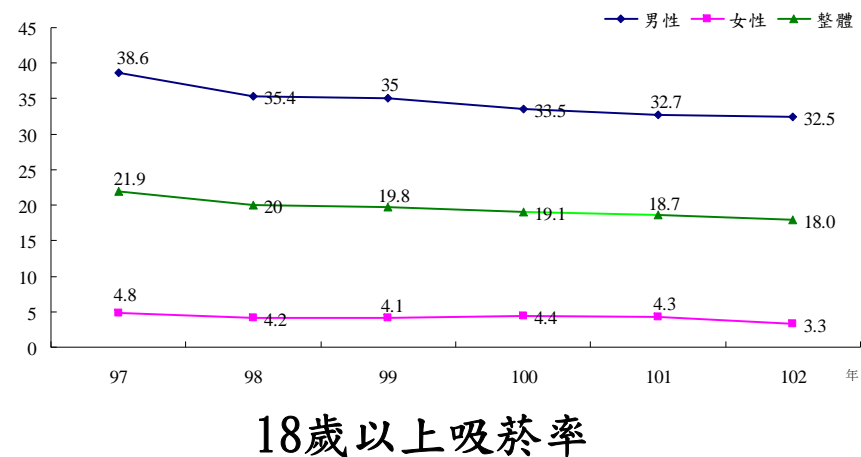
### (一) 推動菸害防制工作

1. 落實菸害防制法：調漲菸捐修法。
2. 推動無菸醫院147家，102年全球7家無菸醫院金獎，4家來自台灣。
3. 二代戒菸治療試辦計畫服務人數較101年同期(1-10月)成長45.5%，6個月點戒菸成功率由實施前23.9%增加至實施後30.4%。

### (二) 18歲以上男性嚼檳率大幅下降。

### (三) 推動肥胖防治工作

共68萬人參與，減重1,089噸，超越目標600公噸。



# 陸、促進全民健康 (4/4)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 五、營造健康支持環境，推動場域健康促進：

- (一)通過國際認證或會員：健康城市(22個縣市及地區)、健康促進醫院(131家機構)、安全社區(19個社區)、健康促進學校(138校)。
- (二)通過國內認證或推動：健康促進職場(1萬0,655家)、社區健康營造(162個鄉鎮市區)
- (三)推動國民營養法立法，將諮詢各界意見進行完整評估後，陳報行政院。

## 六、關注弱勢健康，縮小健康不平等

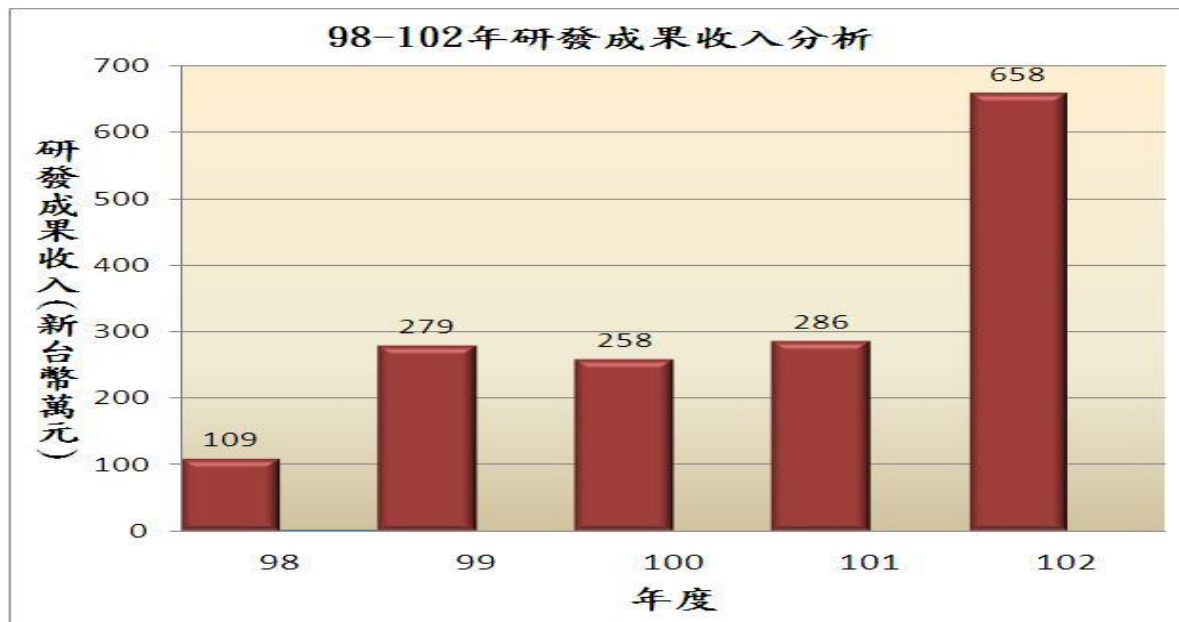
- (一)弱勢族群口腔預防保健
- (二)設立45家兒童發展聯合評估中心
- (三)補助新住民產前檢查(1萬1,927人次)
- (四)補助罕見疾病維生醫療器材、特殊營養品及緊急用藥

# 柒、發展醫藥生技(1/3)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

- 一、**加強生醫科技研發**：推動醫衛、藥物、食品、生技研究發展計畫及奈米、生技醫藥等國家型計畫。102年度技轉金額達6,578,587元，**較101年度成長130%**。



102年度共執行694件  
科技計畫

# 柒、發展醫藥生技(2/3)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 二、推動「卓越臨床試驗與研究計畫」

- (一)補助 5家卓越臨床試驗中心，含1家國家級、4家綜合或專科級。
- (二) 102年度共執行896件計畫：國際臨床試驗401件、國內臨床試驗277件、醫師自行發起臨床試驗218件。

## 三、推動新一期的臨床試驗競爭力提升計畫

**(103-105年)**：鼓勵創新之PI-initiated臨床試驗與研究，協助國內產業開發相關藥品及醫材產生之臨床試驗，建構台灣成為亞洲最具競爭力之中心。



臨床試驗中心分布圖

# 柒、發展醫藥生技(3/3)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 四、國衛院之研發成果

- (一) **新型流感疫苗研發**：刻正準備H7N9疫苗臨床試驗審查(IND)申請；與技轉廠商合作產製H5N1第二期臨床試驗疫苗；建立本土禽流感H5N2病毒流行病學資料。
- (二) 102年11月成立「**兒童健康研究組**」，進行兒童及青少年行為之長期發展研究、醫療照護、環境毒物對兒童健康之影響，以及兒童重要感染疾病之研究與疫苗開發，103年起將新增嬰幼兒飲食、營養，及兒童健康行為發展之研究議題。

## 五、推動中醫藥研究發展

- (一) 強化中藥用藥安全，進行中藥腎毒性研究及開發本土藥用資源
- (二) 中醫所進行「台灣民眾中醫體質證型研究」「慢性疾病之中西醫結合診斷與治療研究」等研究。

# 捌、參與國際社會 (1/3)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 一. 參與國際衛生會議及活動

### (一) 參與世界衛生組織(WHO)

獲邀出席第66屆世界衛生大會並針對5大類19項技術性議題發言。



### (二) 參與亞太經濟合作(APEC)

出席印尼APEC健康與經濟高階會議，針對「健康醫療體系再思考：第二代健保改革」主題發表專題演講。





# 捌、參與國際社會 (2/3)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 二. 雙邊及兩岸國際衛生合作

### (一) 國際衛生合作計畫

推動南非、馬拉威醫療衛生合作計畫並於南太友邦馬紹爾、索羅門成立「臺灣衛生中心」派員長駐協助進行公共衛生防治計畫。

### (二) 雙邊衛生官員會談

出席第66屆WHA期間，與美、日、英、澳、海地及歐盟雙邊會談22場；隨同總統出訪中南美洲期間，與海地、巴拉圭、聖露西亞、聖文森、聖克里斯多福等5國衛生部長雙邊會談；台灣全球健康論壇期間共辦理雙邊會談8場。

### (三) 海峽兩岸醫藥衛生合作協議

H7N9禽流感、大陸張家界台籍旅客翻車事件雙方依協議機制進行合作。

# 捌、參與國際社會 (3/3)



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

## 三、國際衛生援外計畫

(一)臺灣國際醫療衛生人員訓練中心計畫 (TIHTC)：已有46個國家、851位人員來臺完成訓練。

(二)推動15項醫衛合作與援助計畫與醫療器材援助平台計畫(GMISS)

(三)臺灣國際醫衛行動團隊(TaiwanIHA)：  
與外交部合作執行19次緊急人道醫療援助行動。

(四)強化國內外非政府組織合作：強化與日本亞洲醫師協會(AMDA)、臺灣路竹會、中華民國紅十字會、國際合作發展基金會、慈濟醫院等團體之夥伴關係。



# 待審議之急迫性法案



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

懇請委員會支持，於本會期優先審議

- 一、長期照顧服務法草案
- 二、醫療糾紛處理及醫療事故補償法草案
- 三、菸害防制法第4條、第35條修正草案
- 四、兒童及少年性交易防制條例修正草案
- 五、傳染病防治法第2條、第23條修正草案

# 第8屆第1至4會期委員會臨時提案辦理情形



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

會期	臨時提案數	已完成	持續辦理中
8-1	30	30	0
8-2	66	59	7
8-3	74	71	3
8-4	122	106	16
總計	292	266	26

- 一、臨時提案計有292案(包含社福)，已完成266案，尚有26案持續積極辦理。
- 二、8-2會期有6案關於「醫療糾紛處理及醫療事故補償法草案」之訂定，本會期尚祈 大院鼎力支持優先審議。
- 三、8-4會期有16案，仍與相關單位積極協調，將盡速完成。



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

敬請支持  
並賜指教