



衛生福利業務報告

衛生福利部 邱文達
102.10.07

1

報告大綱



- 前言
- 近期主要施政成果
- 未來重要施政規劃
- 待審議之優先法案
- 結語

2

前言



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

一、衛生福利部7月23日成立：

- (一)自民國六十年衛生署成立以來，最大幅度變革。
- (二)因應人口結構改變及新型態社會的挑戰，強化健康及福利照顧。
- (三)全方位照顧國人生理、心理及社會各層面(WHO)。
- (四)衛生醫療與社會福利合而為一，達到全人健康與福祉的新境界。

二、使命與願景：

- (一)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**等六大願景(策略)，規劃並落實推動各項衛生福利政策。
- (二)達成**促進全民健康與福祉**之使命。

3

近期主要施政成果



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

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

4

壹、重要疫病防治(1/4)



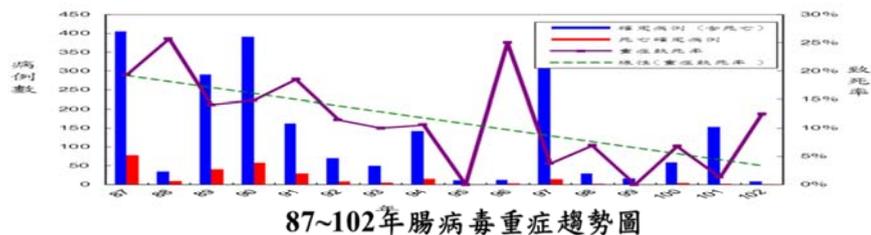
衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

一、腸病毒防治

- (一)102年截至9月13日，計有8例重症確定病例(1例死亡)，去年一整年153例(2例死亡)。
- (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。

二、登革熱防治

- (一)102年截至9月13日止，本土病例109例，較去年同期367例為低，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。



87~102年腸病毒重症趨勢圖

5

壹、重要疫病防治(2/4)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

三、狂犬病防治

- (一)截至10月4日，共9縣市53鄉鎮發現158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)成立狂犬病中央流行疫情指揮中心，整合各部會落實防治作為。且備足人用狂犬病疫苗與免疫球蛋白，確保提供暴露前與暴露後預防接種所需，並加強民眾宣導及醫護人員教育。

四、推動預防接種新政策

102年針對全國滿2至5歲幼童接種結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV)。103年調升菸品健康福利捐挹注額度擴大提供1-2歲兒童接種。104年納入幼兒常規接種項目。

6

壹、重要疫病防治(3/4)



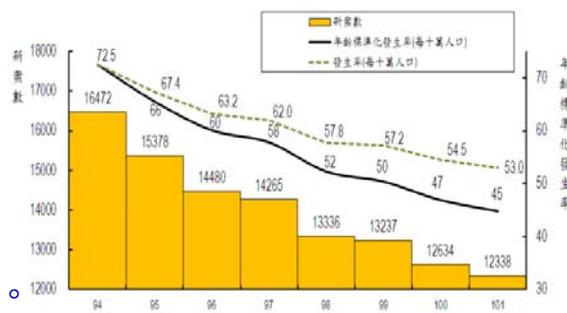
衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

五、結核病防治

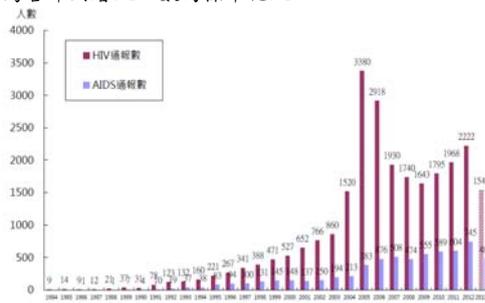
- (一)101年年齡標準化發生率降至十萬分之45。
- (二)落實個案管理、接觸者追蹤、篩檢及潛伏感染者預防性治療。

六、愛滋病防治

- (一)截至102年8月本國籍愛滋病毒感染者累計通報2萬5,778例。102年1-8月新增1,543人，其中不安全性行為者1,373人，占90%。
- (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。



94~101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



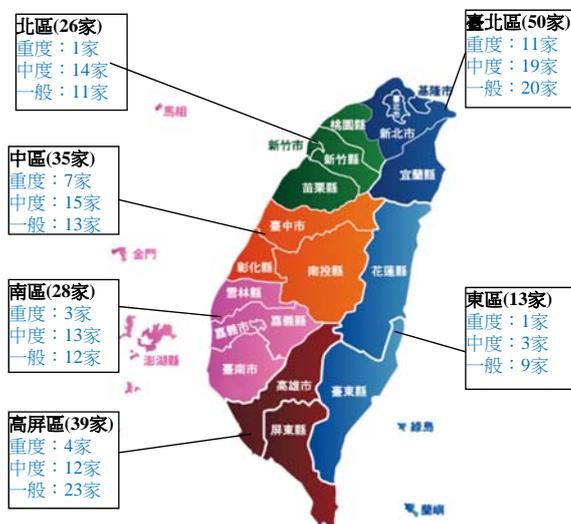
貳、精進醫療體系 (1/19)



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26個**急診轉診網絡**，落實分級就醫與在地醫療。
- (四)**廣設AED**，目前23.5台／十萬人口，達到英國標準。
- (五)推廣心肺復甦術教育，每年近20萬人次參與訓練。



急救責任醫院分布圖

9

貳、精進醫療體系 (2/19)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

二、提升醫事人力素質，加強臨床教育

類別	101年訓練人數	102年訓練人數
西醫師畢業後1年期一般醫學訓練	1,325人	1,408人
牙醫師畢業後2年期一般醫學訓練	831人	658人(1~8月)
14類醫事人員畢業後臨床訓練	22,095人	18,058人(1~8月)
西醫師臨床技能測驗(OSCE)	-	1,320人(102年新增)
中醫醫療機構負責醫師訓練	45人	80人

10

貳、精進醫療體系 (3/19)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

三、提升醫療服務品質

- (一)落實「**開創全民均等健康照護計畫**」，加強醫療資源不足地區的醫事人力與提升基層醫療品質。
- (二)持續**改革醫院評鑑制度**，新增牙醫、安寧照護及中醫評鑑，並建置持續性品質監測系統。
- (三)委託醫策會辦理**美容醫學品質認證**，目前共十二家通過，加強在職醫師教育訓練，督導地方加強品質與安全查核。
- (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**。已簽署安寧意願並註記健保卡人數增加到18萬人（102年8月止）。
- (五)102年**首次辦理產後護理機構評鑑**；每年清查坊間坐月子中心並輔導轉型為產後護理機構，已成功輔導轉型29家。

11

貳、精進醫療體系 (4/19)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

四、改善醫護執業環境及安全-1

- (一)102年9月2日再次**公告安全針具**品項，督導醫療機構落實。
- (二)**生育事故救濟計畫**試辦後婦產科醫糾鑑定案減少87%。
- (三)102年5月16日頒布「**住院醫師勞動權益保障參考指引**」，比照勞動基準法及美國的標準，保障住院醫師的工作時間及勞動權益。
- (四)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**，提高年輕醫師投入五大科之誘因。
- (五)強化地方衛生局醫療糾紛調處能力，減少法院訴訟。
- (六)擬具「**醫療糾紛處理及醫療事故補償法（草案）**」，並經大院於102年1月4日進行逐條審議，條文共計52條，已通過35條，本會期提報列為優先審查法案。

12

貳、精進醫療體系 (5/19)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

四、改善醫護執業環境及安全-2

(七) **101年5月10日公布護理改革近中程計畫**，截至102年8月執業登錄人數達14萬2,156人，較改革前新增逾5,700人。

(八) **降低護理人員工作負荷：**

1. 醫院實地評鑑、訪查項目精簡71%。
2. 加倍護理網路及通訊繼續教育積分數，減輕實體課程負荷。
3. 公告簡化相關護理文書作業，減輕文書負荷。
4. 公告與試評三班護病比醫院評鑑條文，預計104年正式納入評鑑。
5. 101年6月通函醫療機構「醫療機構護理人員工時規範」。

(九) **推動專科護理師制度：**

101年3,728人通過甄審，102年訓練醫院由80家增為93家，並新增外科(婦產科組)訓練課程。

13

貳、精進醫療體系 (6/19)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

四、改善醫護執業環境及安全-3

(十) **提高護理薪資及待遇：**

1. 101年9月修訂「公立醫療機構護理(助產)人員夜班費支給表」。
2. **102年健保提撥25億元**，專款用於新增護理人力、提高夜班費或薪資福利。
3. 根據健保署調查101年提升住院護理品質方案使用情形，其中以增聘護理人力最多(24.97%)，其次提高護理人員薪資福利(23.82%)。
4. 101年調查，67%醫院加薪、64%醫院調高夜班費；102年調查，公立醫院預計有77%調高夜班費。

14

貳、精進醫療體系 (7/19)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

五、推動醫療服務國際化並且加強人員管理

- (一) 102年截至**7月底**止，在台接受健檢、醫美及醫療之外籍人士計**127,364**人次，較101年同期**成長48.48%**，醫療與相關產值亦達**77.7**億元，預估全年可突破100億元。
- (二) 開辦**僑安專案**協助緬甸等國僑民來台健檢與醫美，至102年**8月**止計**49團1,126**人次來台，僑界十分支持感謝。
- (三) 與移民署及觀光局共同辦理醫療機構查核作業，及提高來台醫療大陸人民的審查標準，加強查核39所合約醫院的收費、服務量、與合作旅行社的合約管理、服務品質及出入境異常通報。

15

貳、精進醫療體系 (8/19)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

六、推動「自由經濟示範區-國際醫療產業」

- 現階段優先於台北、桃園、台中及高雄國際機場建置「國際醫療服務中心」，提供便捷通關、就醫諮詢、行程安排及聯繫後端醫院等工作，並且行銷台灣優質醫療。



16

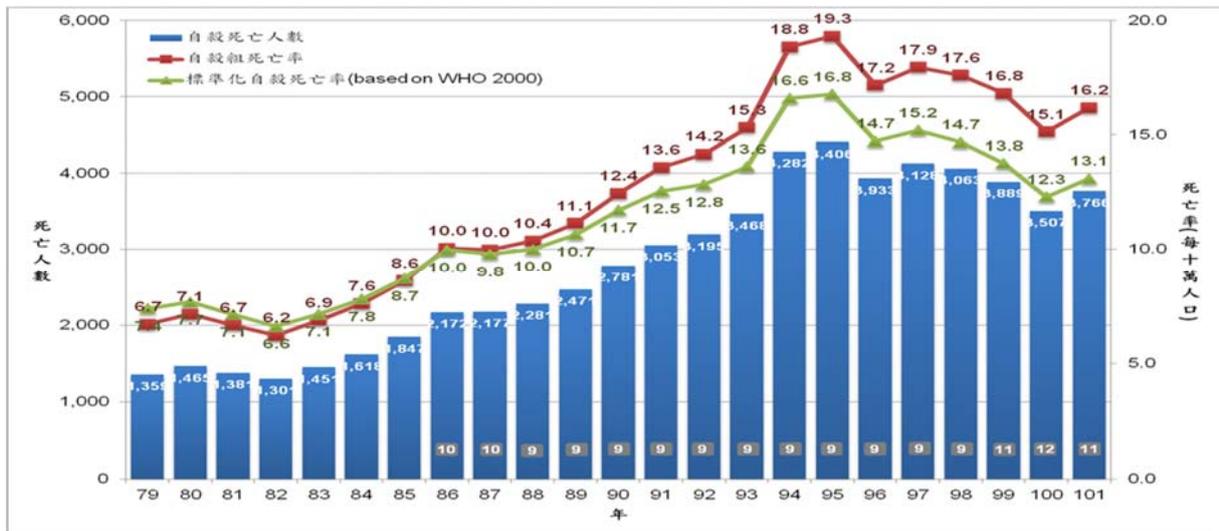
貳、精進醫療體系 (9/19)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

七、加強心理及口腔健康服務-1

(一)自殺防治工作：已連續三年退出10大死因！



79至101年自殺死亡人數及死亡率分析圖

貳、精進醫療體系 (10/19)

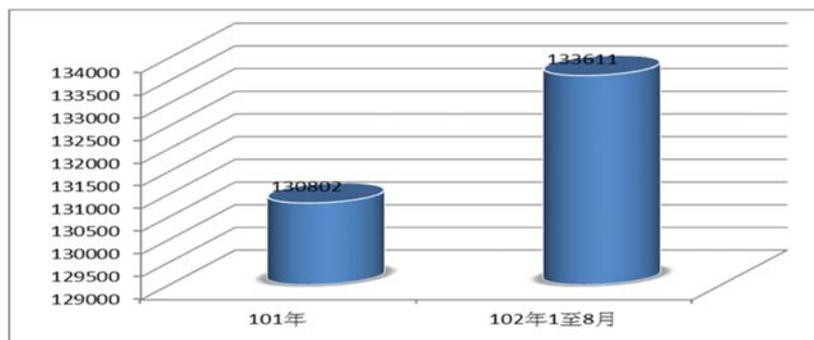


衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

七、加強心理及口腔健康服務-2

(二)落實精神病人照護

1. 建置精神照護資訊管理系統，督促各地方政府推動分級照護訪視；截至102年8月登錄個案133,611人。
2. 辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」、「居家治療」及「強制社區治療」方案。



登錄個案數

貳、精進醫療體系 (11/19)



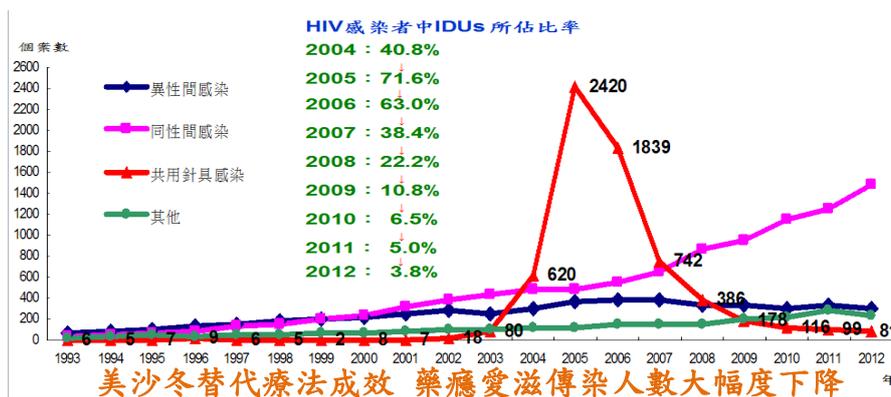
衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

七、加強心理及口腔健康服務-3

(三)強化戒癮治療服務量能

1. 指定125家醫院提供戒癮服務，115家機構提供替代治療服務，每日約有1萬2,000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。



19

貳、精進醫療體系 (12/19)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

七、加強心理及口腔健康服務-4

(四)加強性侵害與家庭暴力加害人處遇業務

1. 督促地方政府確實執行加害人處遇。
2. 辦理處遇人員教育訓練，101年共1,380人次完訓。
3. 委託培德醫院集中收治刑後強制治療之性侵害加害人48人。
4. 提供男性關懷專線服務，102年1至8月共提供一般諮詢、深談及緊急個案服務10,158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，102年1-8月已服務22,550人次。
2. 指定83家醫院，提供牙科醫療特別門診服務。

20

貳、精進醫療體系 (13/19)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

八、建構長照服務體系

- (一)長照服務現況：老年失能人口涵蓋率由97年2.3%成長至102年8月底之28.2%，成長12倍(125,912人)。
- (二)建置長照服務網，目標：
 - (1)102年63次區均有社區服務；
 - (2)102年22縣市均有中期照護；
 - (3)103年89資源不足區至少一個服務據點；
 - (4)104年63次區床位數每萬失能人口700床。
- (三)長照人力整備及培訓：
 1. 已完成三階段醫事長照專業課程規劃，99-101年訓練17,021人次。
 2. 辦理偏遠地區(含山地離島)在地化長照人員訓練，100-101年訓練1,555人次。
 3. 推展培訓計畫，規劃105年補足長照人力缺口。
- (四)推動長照服務法立法

21

貳、精進醫療體系 (14/19)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

九、提升原住民族及離島地區醫療服務品質

- (一)推動醫療資訊化、建構偏鄉數位資訊醫療照護網，已於101年完成HIS、PACS系統之建置。
- (二)醫事人員養成：103-105年預計再培育公費生143人，落實醫療在地化。
- (三)102年補助烈嶼鄉衛生所新建工程，2間衛生所(室)(綠島鄉、金峰鄉嘉蘭村)重(新)建、及17間衛生所(室)整修繕。
- (四)緊急醫療轉診後送服務：102年1至7月空中轉診共核准130件，較去年同期175人次減少約26%。
- (六)部落社區健康營造：成立86個營造中心，推動社區自發性健康維護模式。

22

貳、精進醫療體系 (15/19)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

十、厚實中醫臨床訓練制度：

- (一)補助24家醫院辦理中醫醫療機構負責醫師2年訓練。
- (二)持續改善中醫臨床訓練環境
 1. 輔導4家教學醫院建置「中西醫合作照護模式及教學機制」、「中醫日間照護模式及教學機制」，奠定中西醫學整合基礎。
 2. 辦理指導醫師培訓營、指導藥師培訓營各3場，培育中醫臨床訓練師資。
 3. 輔導中醫訓練醫院辦理中醫師臨床訓練。
- (三)研修103年「中醫醫院評鑑作業程序」及「中醫醫院評鑑基準」為臨床訓練與服務環境把關。

23

貳、精進醫療體系 (16/19)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

十一、推動醫院實施電子病歷

統計至 102年8月底止	
電子簽章	269家醫院實施
電子病歷檢查作業	207家醫院通過檢查
電子病歷跨院交換查驗	191家醫院查驗合格
電子病歷跨院互通	142家醫院介接EEC跨院互通
衛生資訊通報平臺	195家急救責任醫院自動上傳加護病床空床數
	183家醫療院所，自動上傳死亡資料

24

貳、精進醫療體系 (17/19)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

十二、發揮部立醫院公衛任務-1

(一)關懷弱勢族群之醫療照顧

1. 漸凍人照護病房：101年於台中醫院、台南醫院成立，各已服務49及7人次。
2. 失智失能社區照護：101年共篩檢3,689人次、收案1,775人、照顧者支持團體及衛教宣導計1萬5,826人次。102年8月起25家部立醫院開辦。
3. 中低收入戶民眾健康管理計畫：102年7月已收案483人，其中疾病管理213人，健康促進270人。102年8月起19家部立醫院開辦。
4. 公務養護床2,027床（精神病1,724床；漢生病300床；烏腳病3床）。

25

貳、精進醫療體系 (18/19)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

十二、發揮部立醫院公衛任務-2

- (二)提供中期照護服務：101年起設置111床，住院總人次：868人次、收案284人。102年8月起18家部立醫院（除特殊醫院、療養院及恆春旅遊醫院外）全面開辦。
- (三)傳染病之防治：
102年有13家(全國共22家)所屬醫院被疾病管制署指定為傳染病之應變醫院，總床數約佔全國60%。
- (四)協助法務部全力投入戒毒、反毒工作，前往監獄看診，共有所屬24家醫院提供美沙冬門診與替代療法服務；102年有8家所屬醫院參與監獄醫療服務計畫。

26

貳、精進醫療體系 (19/19)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

十二、發揮部立醫院公衛任務-3

(五)支援偏遠離島地區醫療，強化地區急診服務

透過醫療影像判讀系統(IRC)，遠距支援各縣市衛生所之醫療及影像判讀。99年2月至102年8月底止，共計支援14萬4,990件。

(六)配合政策，開立特別門診

如類流感門診、H7N9特別門診、狂犬病諮詢門診、狂犬病疫苗儲備醫院等。

(七)強化與其他醫療體系之整合

垂直整合：已有15家所屬醫院完成與其他大型(醫學中心規模)醫療機構簽約合作。

水平整合：所屬醫院間互相支援合作。

27

參、提升福利服務 (1/11)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

一、兒童及少年福利-1

(一)加強托育照顧服務：

1. 結合地方政府設立41處托育資源中心、32所公私協力平價托嬰中心，列管地方政府設立之503所私立托嬰中心，對未立案機構進行查處輔導。
2. 推動「保母托育管理與托育費用補助實施計畫」，全國具保母技術士證照者計10萬7,623人。目前加入社區保母系統計3萬837人(含親屬保母1萬328人)。並提供保母托育費用補助，102年1-6月共補助4億9,149萬106元，計3萬6,036人受益。
3. 辦理未就業家庭育兒津貼：102年7月底止計補助30億7,343萬元、21萬3,507名0歲至2歲幼童家庭受益。

(二)補助發展遲緩兒童療育費及交通費：

102年1-6月計補助1億4,784萬315元、1萬8,064人次受
共。

28

叁、提升福利服務(2/11)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

一、兒童及少年福利-2

(三)辦理兒童及少年健保、醫療及生活扶助：

1. 補助3歲以下兒童門診及住院自付額，102年1-6月計補助13億7,628萬元、634萬2,172人次受益。
2. 針對遭遇不幸、高風險、經濟急困且有子女需要照顧的家庭，給予生活扶助，102年1-6月計協助4,097戶家庭、照顧6,526名兒童少年、訪視服務1萬8,954次，補助1億1,098萬元。

(四)推動高風險家庭兒童及少年處遇方案

1. 為建立高風險家庭預警機制，102年7月底止計篩檢訪視1萬7,959個家庭、協助2萬8,933位兒童及少年。
2. 6歲以下弱勢兒童主動關懷方案，102年6月底止計服務9,821人次，通報後介入關懷2,528人次。

29

叁、提升福利服務(3/11)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

一、兒童及少年福利-3

(五)推動兒童及少年福利服務

1. 辦理弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務：102年度計辦理69個方案、補助3,131萬1,500元、服務19萬2,505人次。
2. 推動「家事商談」：102年度共補助10個民間團體與8個地方法院合作，辦理15個方案、補助505萬4,000元、服務2萬5,000人次。

(六)強化兒童及少年輔導服務

1. 「全國未成年懷孕諮詢專線」及「未成年懷孕求助網站」：至102年6月底止計服務489人次，求助網站瀏覽計2萬178人次，諮詢信件92案。
2. 強化兒童及少年福利機構之輔導功能：至102年8月底止，督導126所兒少安置教養機構、36所兒少福利服務中心。

30

叁、提升福利服務(4/11)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

二、婦女福利及家庭支持

(一)提供特殊境遇家庭及弱勢婦女生活扶助

102年6月底止，計補助1萬4,324戶家庭(女性家長1萬2,798戶、男性家長1,526戶)、扶助1億9,370萬餘元。

(二)鼓勵地方政府設立單親家庭服務中心，提供單親家庭福利服務

全國計38家單親家庭服務中心及7家中途之家。

(三)補助民間團體辦理外籍配偶服務，促進多元文化融合

102年8月底止，補助外籍配偶之生活適應輔導班，計20萬餘元；促進多元文化融合與適應服務，計12萬元；支持性服務活動，計27萬餘元；補助民間團體設置73個外籍配偶社區服務據點，計725萬餘元。

31

叁、提升福利服務(5/11)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

三、老人福利

服務對象	成果 (統計至102年)	註
低收入戶	補助4家老人福利機構、207萬餘元	每人每日最高補助1,800元
中低收入戶	生活津貼，核撥53億餘元、11萬餘人 特別照顧津貼，核撥2,277萬餘元，4,545人次受益。	每月發給7,200元或3,600元生活津貼 實際由家人照顧之老人，每月5,000元。
中低收入戶	補助63萬4,872人次	70歲以上老人之保險費全額補助
中低收入戶	累計2萬5,105人次受益	每人最高補助4萬元
一般人口	服務12萬4,434人，較去年成長13.71%。	整合居家服務、日間照顧、營養餐飲、輔具購買租借、居家無障礙環境改善等服務。
一般人口	立案之老人福利機構計1,034所、服務4萬2,846人	
一般人口	設置1,832處社區照顧關懷據點，逾20萬人受益	結合村里辦公室、社會團體參與設置

參、提升福利服務(6/11)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

四、身心障礙者福利-全球首位以WHO所定ICF分類進行鑑定

身心障礙鑑定與需求評估新制

- 自101年7月11日施行，單一窗口提供個別化、多元化服務。
- 已核發證明22萬5,900件(截至8月底)。

身心障礙者生活補助

- 1-6月已核撥100億餘元、平均每月約34萬人受益。

辦理日間及住宿式照顧服務

- 依法立案之身心障礙福利機構計275所、1-6月已服務1萬9,208人。

補助中度、重度、極重度身心障礙者全民健康保險費

- 1-6月計補助16億餘元、54萬餘人受益。

身心障礙者輔助器具補助

- 1-6月計核撥2億9千萬元、3萬588人受益。

參、提升福利服務(7/11)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

五、社會救助

(一)社會救助新制：自100年7月起施行，截至102年6月底止計照顧低收入戶及中低收入戶24萬2,275戶、65萬6,223人。

1. 低收入戶福利：家庭生活扶助、健保費全額補助、高中職以上學生之就學生活補助、以工代賑等。
2. 中低收入戶福利：健保費補助50%、學雜費減免30%等。

(二)馬上關懷專案：自97年8月18日啟動，針對遭逢急難致生活陷困的民眾予以協助。截至102年8月止，已有15萬2,366個弱勢家庭受益，核發救助金23億2,938萬餘元。

(三)遊民輔導工作：結合民間資源提供遊民基本生活所需，截至102年8月止補助金額達786萬元。另運用公益彩券回饋金經費補助2,026萬餘元。

參、提升福利服務(8/11)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

六、社區發展

- (一)截至102年8月底，全國計有6,712個社區發展協會，社區活動中心計3,923所；另社區發展協會組設有社區守望相助隊計1,499隊、志願服務隊3,252隊、志工人數10萬6,697人，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)自102年辦理「莫拉克重建區社區培力永續發展計畫」，核定補助高雄市等6縣市政府，設置27處社區培力據點，補助金額合計7,026萬3,188元，持續結合民間慈善團體人力與資源，共同協助重建區居民安居樂業、社區永續。

35

參、提升福利服務(9/11)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

七、社會工作及志願服務

- (一)落實社工證照制度：目前有6,621人通過社會工作師考試。
 1. 充實地方政府社工人力：101年至114年進用正式社工員納編計畫辦理進度，截至102年8月計已完成納編585名社工編制員額，占預定納編員額總數1,490名之39%。
 2. 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：
 1. 登記有案之志工人數已達89萬餘人，已建置全國志願服務資訊整合系統，辦理志工資料登錄及統計等。
 2. 截至102年8月底計補助民間團體辦理志願服務教育訓練、研習觀摩、獎勵表揚、宣傳推廣計121案，補助經費達694萬5,600元。

36

叁、提升福利服務(10/11)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

八、保護服務-1

- (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**
 1. 整合保護資訊系統、精神照護及自殺防治通報等系統。
 2. 推動性侵害案件整合性團隊服務方案，提供被害人完整服務品質。
- (三) **強化保護服務**：建立通報單一窗口及標準處理程序，提供被害人多元處遇服務，102年截至8月底止，113保護專線計接線14萬517通。
- (四) **補充地方政府保護性社工人力**579名，並促其專業久任。

37

叁、提升福利服務 (11/11)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

八、保護服務-2

- (五) **精進服務**
 1. **建立專業訓練制度**：落實分科分級訓練，102年課程時數達79小時，計178名人員參訓。
 2. **發展評估工具**：發展兒少保護標準化評估工具及台灣親密關係暴力危險評估量表。
- (六) **預防教育宣導**

透過大眾媒體宣導及辦理特殊族群推廣教育計畫，加強民眾暴力防治觀念。

38

肆、社會保險改革(1/8)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

一、全民健保補充保險費制度



肆、社會保險改革(2/8)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

二、全民健保支付制度改革

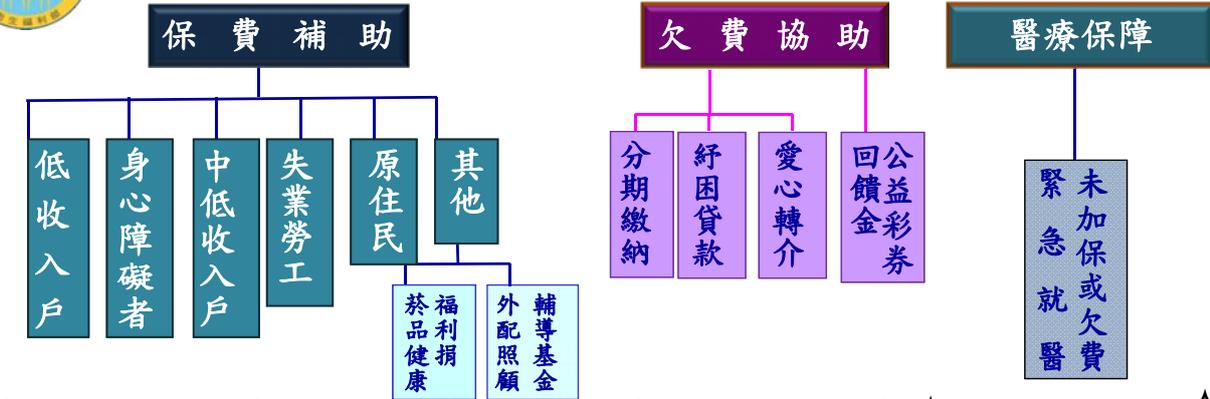
	項目名稱	成效或照護人數
支付制度改革	Tw-DRGs	<ul style="list-style-type: none"> •101年與實施前同期相較，平均每次住院天數降低5.92%，實際醫療點數降低0.42%。 •102年第1季與前一年同期相較，住院天數減少0.9%，醫療費用亦因包裹支付穩定控制。
	以醫療費用支付標準相對值(RBRVS)用以調整支付標準	<ul style="list-style-type: none"> •101年挹注經費約21.47億元，用於調整外科、婦產科及兒科等艱困科別之支付標準。 •102年醫院總額編列50.55億元及西醫基層編列2.22億元，主要用於合理調整急重難科別及內外婦兒科之支付標準，並兼顧各層級醫院之發展。
	試辦論人計酬計畫	8個團隊(或院所)參與、照護對象20萬餘人。
	醫療給付改善方案(論質計酬)	102年編列專款10.66億元，照護人數達55.6萬餘人。

肆、社會保險改革 (3/8)

三、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年至7月
保費補助		226億元 307萬人	219億元 258萬人	131億元 283萬人
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	17.7億元 7.3萬件
	公益彩券 回饋金	4億元 4.9萬人次	3.5億元 4.3萬人次	4.3億元 4.1萬人次 (102年至6月)
醫療保障		1.4億元 5千件	1.1億元 3.8千件	0.38億元 1,393件



肆、社會保險改革 (4/8)



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)

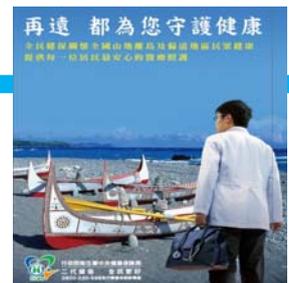
1. 山地離島地區48個鄉鎮均已納入。
2. 計有25家醫院承接29個計畫，每年額外投入經費約6億元。
3. 101年除提供當地醫療論量費用34.77億元，另額外投入經費共3.87億元。

(二) 醫療資源不足地區改善方案

1. 92年起陸續推動，102年西、中、牙等4項方案額外投入經費約5億元。
2. 102年巡迴醫療公告鄉鎮：西醫89個、醫院32個、中醫105個、牙醫135個。

(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。



肆、社會保險改革 (5/8)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

五、全民健保抑制醫療資源不當耗用

辦理

1. 持續改革支付制度
2. 減少無效醫療資源耗用
3. 高耗用醫療項目管控
4. 多重慢性病整合醫療之推動
5. 高診次就醫輔導
6. 加強重複醫療查核機制
7. 藥費管制措施

43

肆、社會保險改革 (6/8)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

六、檢討修正國民年金法

(一) 為避免土地公告現值逐年調整接近市價，致影響民眾原有之老年基本保證年金請領資格，101.12.26修正國民年金法第31條，針對(自101.1.1起)原領取給付者，於名下土地房屋未增加時，不受房屋土地價值超過500萬元之排除條件限制。

(二) 依勞保局統計，受益人數約8,000餘人，已於102年1月補發給付。

七、辦理國民年金保險財務精算及調增費率

依101年7月完成之第2次國保財務精算報告，自102年1月1日調增費率為7.5%，每年將增加約25億元收入，有助於基金財務健全。

44

肆、社會保險改革 (7/8)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

八、督導辦理國保納保，保費收繳及給付核付業務

依據勞保局102.8.14統計，國保納保人數約375萬餘人，被保險人繳費率為57.22%，每月核發各項給付人數（含基本保證年金）計130萬5,357人；102年截至6月底各項給付金額總計287億8,143萬餘元。

九、國民年金給付(不含原敬老津貼部分)溢領與追繳情形

(截至102年7月底止)		人數	總金額
溢領		14,606人	約1.962億元
追繳	已收回	13,885人	約1.701億元
	待收回	721人	約0.262億元
回收率			86.67%

45

肆、社會保險改革 (8/8)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

十、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

1. 101年針對精神障礙者、失智症者及智能障礙者進行多元評估量表之修訂。
2. 102年續針對有復健需要者進行量表之修訂。

(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)研擬長期照護保險給付與支付標準

1. 已完成長期照護服務資源使用案例資料之蒐集，預計於102年底完成初版案例分類系統，作為研訂給付標準之依據。
2. 預計102年底完成收集成本資料，作為研訂支付標準之依據。

46

伍、食品藥物管理(1/6)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

一、強化並推動食品之安全管理策略

(一)強化食品衛生管理法規

公布修正食品衛生管理法，增列食品安全風險管理、食品輸入管理、食品檢驗專章，明文規範食品業者必須落實自主管理之精神及責任、建立產品供應來源及流向之追溯追蹤系統、建立食品業者登錄制度，以及全面加重相關罰則等(102.6.19)。

(二)研擬食品安全十大行動方案

1. 建立強制登錄制度
2. 大幅加重罰則
3. 追繳不當利得
4. 源頭控管化工原料
5. 建置食品追蹤及追溯系統
6. 明確規範全成分標示
7. 鼓勵檢舉及提高獎金
8. 強化食品安全監測與建立預警監控
9. 研議食品安全基金
10. 增加專家及民間團體參與

47

伍、食品藥物管理(2/6)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

二、落實食品添加物管理

(一)食品添加物登錄管理(非登不可)資訊系統

已登錄584家製售業者，16,227項食品添加物產品。

(二)與環保署建立毒性化學物質列管通報。

(三)公告自102年8月1日起，輸入食品添加物之進口商，應於進口報單之貨品名稱欄位加註食品用或食品添加物，以及規格欄位註明批號。

(四)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。



48

伍、食品藥物管理(3/6)



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) 擴大民間檢驗機構認證，提升檢驗品質

公告通過認證之食品檢驗實驗室累計58家，630品項。

(二) 市售食品之抽驗(102年1至8月10日)

1. 監測食品中動物用藥殘留451件及蔬果中農藥殘留監測1,343件。
2. 食米之鎘、汞、鉛含量監測78件及農藥監測97件，均符合規定。

(三) 順丁烯二酸(酞)化製澱粉稽查管理成效

102年6月1日起，全面稽查販賣瓶條等8項澱粉類加工食品業者張貼安全具結證明，至102年6月19日止，共稽查34,809家次，不合格率為0.3%，其單日不合格率自6月10日至19日均為0%。

(四) 加強餐飲業者使用醬油來源與醬油製造工廠查核

1. 查核醬油來源醬油產品來源5,801件，不合格5件，均依法處辦。
2. 查核醬油工廠110家，20家工廠環境不符合GHP，均依法限期改善完成。

49

伍、食品藥物管理(4/6)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

四、架構全民用藥安全網絡

(一) 提升製藥品質，國內藥廠實施國際PIC/S GMP規範

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. 國內已有50家製劑藥廠通過此項評鑑。

(二) 建置新藥審查機制，加速新藥上市，嘉惠病患

符合機制者計38件，已核發許可證達14件。

(三) 建置多重藥物諮詢輔導機制

總計輔導藥品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。輔導醫療器材35案，達臨床試驗階段者7案，核准上市11件。

(四) 建立主動藥物安全及品質監測(101.1.1~102.8.10)

完成100件藥品安全性再評估，其中50件要求廠商執行風險管控措施、1件要求下市；完成調查處理1,288件疑似重大品質瑕疵事件，並有73項藥品要求回收。

(五) 建置用藥照護之藥事服務模式，維護民眾用藥安全

成立22家正確用藥教育資源中心及344家社區用藥諮詢站。

50

伍、食品藥物管理(5/6)



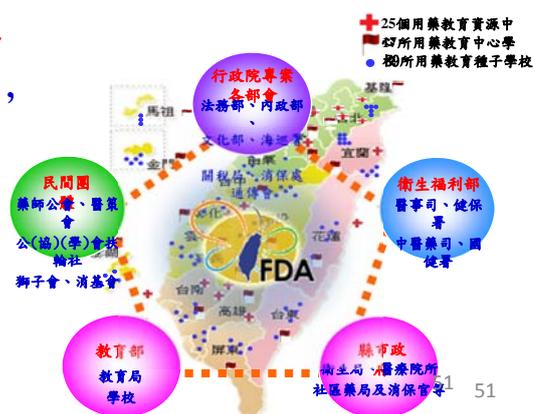
衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

五、有效防制藥物濫用

- (一)加強管制藥品流向查核，102年1至6月實地稽核機構業者共7,555家次，查獲違規者計78家(1.03%)。
- (二)辦理藥物濫用通報，102年1至6月精神醫療院所共計通報10,273件，較101年同期之9,409件，增加9.2%。

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7月之5.67%。
- (二)完成用藥安全網絡之建置。



伍、食品藥物管理(6/6)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

七、中藥材邊境管理

102年8月底止，查驗完成2,346件中藥材報驗通關，2批黃者檢驗不合格，並予退運處分。

八、中藥品質管理

- (一)102年7月1日起，所有中藥濃縮製劑均須符合總重金屬等異常物質之限量標準；屬200項基準方者，另須符合砷、鎘、汞、鉛等分項重金屬之限量標準。
- (二)修正公告「臺灣中藥典」第二版，收載300種品項，102年4月1日起，凡供製造、輸入之中藥材，其品質與規格需符合本版之規定。
- (三)102年5月3日公告中藥製造業者得以自願性認證方式，申請中藥飲片炮製工廠藥品優良製造規範認證。



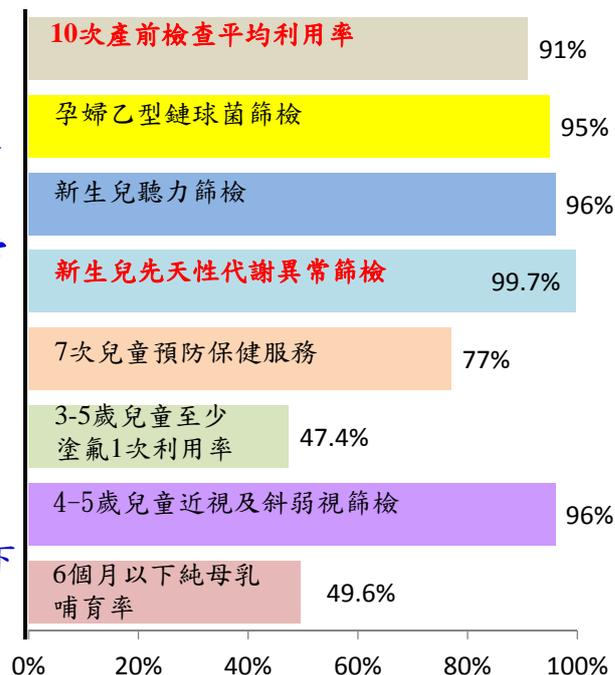
陸、促進全民健康 (1/4)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

一、健康的出生與成長

- (一) 提供10次產前檢查及孕婦乙型鏈球菌篩檢；建立孕產婦關懷服務(電話諮詢、網站查詢、孕程管理)。
- (二) 新生兒聽力篩檢及先天性代謝異常疾病篩檢、7次兒童預防保健服務(新增1歲以下2次衛教)。
- (三) 兒童防齲(國小含氟漱口水，牙齒塗氟擴大至未滿6歲)、4-5歲兒童近視及斜弱視篩檢。
- (四) 推動母嬰親善醫院：產後6個月以下純母乳哺育率達49.6%。



53

陸、促進全民健康 (2/4)



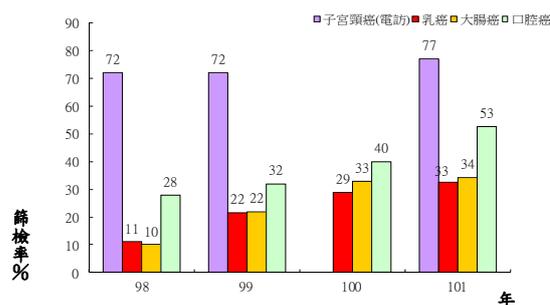
衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

二、健康的老化

- (一) 成人預防保健：101年檢查174萬人。
- (二) 社區參與：全國阿公阿嬤健康動起來、老人健康促進(1,473個社區關懷據點辦理)。
- (三) 高齡友善健康照護機構認證(結合38家)、22縣市全面推動高齡友善城市。

三、落實癌症防治工作

- (一) 男性癌症標準化死亡率：下降2.3% (97年vs101年)。
- (二) 全癌症五年存活率：提升3% (96年vs99年)
- (三) 乳癌、大腸癌、口腔癌及子宮頸癌篩檢：102年1-7月完成304.4萬人次，確診5千名癌症及1.9萬名癌前病變。
- (四) 癌末安寧療護利用率：達47.5%。



備註：100年子宮頸癌無電訪調查資料

98-101年四癌篩檢率

54

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

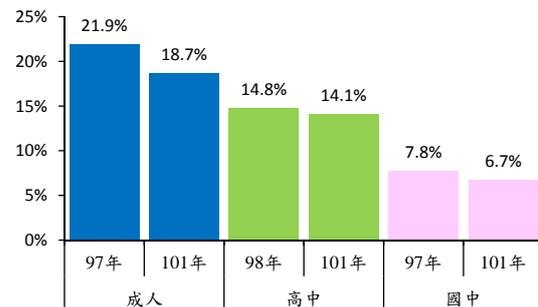
(一) 推動菸害防制工作

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與6個月點戒菸成功率均有提升。

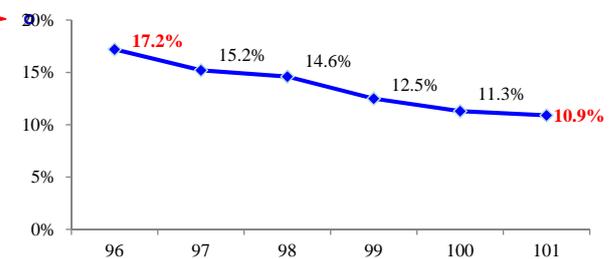
(二) 18歲以上男性嚼檳率大幅下降

(三) 推動肥胖防治工作

101年共7,012隊78萬人參與，減重1,137噸，超越目標600公噸，102年持續推動「健康體重管理計畫」。



吸菸率



18歲以上男性嚼檳率

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(125家醫院)、安全社區(18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(9,186家)、社區健康營造(166個鄉鎮市區)

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：兒童白齒窩溝封填，延長塗氟至未滿12歲(每3個月1次)、身心障礙者口腔預防保健服務。
- (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(5,261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。
- (五) 補助台東、花蓮等7縣市菸酒檳榔防制整合計畫，降低盛行率。

柒、發展醫藥生技(1/4)



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。截至102年8月底止，共執行611件科技類計畫，技轉共計3件，技轉金額達1,331,863元。

二、推動「卓越臨床試驗與研究計畫」

已成立5家卓越臨床試驗與研究中心，包括1家國家級、4家綜合或專科級，建構以「病人安全」為主的臨床試驗體系，提升國內臨床試驗水準及促進生技產業發展。截至102年6月底止，國際臨床試驗計381件；國內臨床試驗計105件；醫師自行發起臨床試驗計119件。

57

柒、發展醫藥生技(2/4)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

三、國衛院之研發成果-1

- (一) B型腦膜炎球菌重組次蛋白疫苗：完成安全藥理心血管驗證，已通過第一期人體臨床試驗申請。
- (二) 呼吸道融合病毒疫苗：動物實驗證明其有效性，已申請台、美專利。持續進行產學合作與技術開發。
- (三) 腸病毒71型疫苗：完成第一期臨床試驗報告，疫苗交叉保護能力良好，成果已技轉。
- (四) 口服核苷藥物可減少3成的B型肝炎相關肝癌術後復發率：特別對糖尿病及無肝硬化患者效果更為提高
- (五) 新小分子C型肝炎藥物：可阻止病毒 RNA 的複製、具有良好的體外抑制C型肝炎病毒活性，已技轉。

58

柒、發展醫藥生技(3/4)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

三、國衛院之研發成果-2

- (六)老年族群心理健康與營養:呼籲老年應廣泛由天然飲食中攝取各類營養素，此為防治生理疾病與心理憂鬱的最佳方法。
- (七)兒童及青少年之初嘗毒品成因研究：建議家庭與學校應持續給予學童行為監督及支持、從低年級起推行菸及檳榔防制教育。
- (八)發現間質幹細胞調節自體免疫的關鍵機制：藉由肝臟生長因子的分泌以調節人體免疫細胞的反應表現，成果開啟自體免疫疾病治療的新方向。
- (九)發現美沙冬代謝酵素基因型：將可應用於國內成癮患者治療及最適用藥之評估指引。
- (十)舉辦「長期使用呼吸器病人之臨床照護議題共識論壇」：提供研擬適切生命末期醫療照護政策之參酌。

59

柒、發展醫藥生技(4/4)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

四、中醫藥研究成果

(一)執行自行整合研究計畫

1. 從藥理、成份及組織鑑別變化探討中藥炮製的意義。
2. 補陽還五湯對中風的療效研究。
3. 神經元新生之中藥開發與其治療阿滋海默氏症之潛力研究。
4. 探討補氣方劑應用於腫瘤化療方面的輔助作用。
5. 應用傳統中藥複方於糖尿病及其併發症之研究。
6. 中藥改善骨性關節炎之實證研究。

(二)委託研究計畫

1. 台灣民眾中醫體質證型研究。
2. 慢性疾病之中西醫結合診斷與治療研究。

60

捌、促進國際接軌(1/5)



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)

出席印尼舉辦之APEC第一、二次資深官員暨衛生工作小組會議並規劃參與今年9月印尼APEC衛生部長會議。



61

捌、促進國際接軌(2/5)



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

102年出席第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。

(三) 國際業務辦理情形

外賓邀/參訪	共計49國394人次
國外參加國際會議或研習	共計43場
於國內舉辦國際會議	共計9場

(四) 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。

62

捌、促進國際接軌(3/5)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

三、國際衛生援外計畫-1/2

(一)臺灣國際醫療衛生人員訓練中心計畫(TIHTC)：

已有42個國家、799位人員來臺完成訓練。

(二)醫療器材援助平台計畫(GMISS)：

援贈友邦國家醫療器材，已援贈28個國家共2,450件器材。

(三)協助海地地震災後重建計畫：

進行「臺灣健康促進中心」、「捐贈醫療器材」、「防疫生根」三項計畫，已培訓22名人員，捐贈14批物資。

(四)臺灣國際醫衛行動團隊(TaiwanIHA)：

成功執行19次緊急人道醫療援助行動。

63

捌、促進國際接軌(4/5)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

三、國際衛生援外計畫-2/2

(五)推動15項醫衛合作與援助計畫：

包括3國3個常駐醫療團（聖多美、布吉納法索、史瓦濟蘭），8國8項太平洋臨床醫療小組派遣，甘比亞孕產婦保健、南部非洲移動族群病患管理提升計畫。

(六)與國內外非政府組織合作：

路竹會、紅十字會、牙醫師公會、日本亞洲醫師協會(AMDA)等機構，101年共執行25項合作與援助計畫，包括路竹會(國外義診190位義工、看診人數16,415人)、慈濟(18國義診、600場、看診人數102,976人)、AMDA(102年於斯里蘭卡進行義診，白內障手術人數190人)。



捌、促進國際接軌(5/5)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

四、102年舉辦國際衛生會議及活動

1/9	Colloquium on Health Policy Advocacy through Collective Actions
3/11-12	台歐盟資通科技合作策略研討會e-Health及Health Aging
7/5-6	2013 APEC：「APEC Conference on the Innovation, Achievement and Sustainable Development in Public Health Emergency Response System 10 Years after the SARS Epidemic」研討會
10/29-30	APEC「因應亞太新變局—創造國際衛生參與新契機」
10/1-2	2013國際經貿與公共衛生法律諮詢及專題研析計畫
11/22-25	2013臺灣全球健康論壇(Global Health Forum in Taiwan)
11/29	2013 APEC「Network on Pharmaceutical Regulatory Science- Rare Disease and Orphan Products」

未來重要施政規劃



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 壹、秉持公義福利原則，保障弱勢民眾需求
- 貳、精進醫療照護體系，提升醫療照護品質
- 參、健全社會保險制度，強化自助互助機制
- 肆、完善防疫監視系統，強化防疫應變能力
- 伍、確保食品藥物安全，建構健康消費環境
- 陸、創建安心健康環境，提升國民幸福指數
- 柒、發展醫藥衛生科技，促進相關產業發展
- 捌、深化國際組織參與，拓展國際衛福合作

壹、秉持公義福利原則，保障弱勢民眾需求(1/2)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 一、完善兒少服務體系、支持家庭照顧功能
- 二、加強婦女培力、自立與發展
- 三、積極落實照顧特殊境遇家庭
- 四、擴大辦理社區型家庭福利服務中心
- 五、加速整備長期照顧服務資源，建構綿密服務網絡
- 六、持續辦理老人福利機構評鑑，確保照顧服務品質
- 七、賡續推動身心障礙者需求評估新制

67

壹、秉持公義福利原則，保障弱勢民眾需求(2/2)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 八、保障弱勢族群經濟生活，擴大照顧弱勢範圍
- 九、完善社工專業制度，增強社工服務質量與品質
- 十、提升社區互助機制，落實社會福利社區化
- 十一、健全志願服務發展，強化勸募管理
- 十二、完備保護業務相關法規、建立跨專業保護網絡
- 十三、強化保護服務體制、落實三級預防機制、提供專業培育與創新研發

68

貳、精進醫療照護體系，提升健康照護品質(1/8)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

一、完善醫療照護制度

- (一) 檢討醫療資源分配合理性與醫療機構分級制度及數量
- (二) 加強醫療事故調解與救濟制度，刑責合理明確化
- (三) 藥師法第十一條修正，及檢討具有多重醫事人員資格者之執業規定
- (三) 精進醫院評鑑制度，減輕醫事人員負荷
- (四) 持續提升醫療品質，推動病人安全事務
- (五) 規劃設置兒童醫院等專科醫院
- (六) 持續改善醫事人員工作環境，保障勞動權益

69

貳、精進醫療照護體系，提升健康照護品質(2/8)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

二、健全急、重症照護網絡，減少品質落差

- (一) 推動公共場所設置AED，普及全民急救教育
- (二) 加強培訓救護技術員，強化到院前救護效能
- (三) 朝向104年各縣市至少一家重度級急救責任醫院目標，強化全國急、重症照護品質與就醫可近性
- (四) 落實醫學中心支援醫療資源不足地區緊急醫療照護
- (五) 提升急診轉診品質，落實在地醫療及分級就醫，解決部份醫院急診壅塞問題
- (六) 依期程建置台東「南迴緊急醫療救護中心」
- (七) 持續品質監控與輔導醫院提升照護品質

70

貳、精進醫療照護體系，提升健康照護品質(3/8)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

三、以醫療大國自許，以世界為舞台

- (一) 依期程分階段推動醫療服務國際化與示範專區
- (二) 協助醫療服務產業加值
- (三) 持續推動國際醫療人道援助
- (四) 積極參與國際醫療組織，擴大國際能見度
- (五) 行銷台灣的優質醫療與健保制度



71

貳、精進醫療照護體系，提升健康照護品質(4/8)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

四、促進全民心理及口腔健康，提升民眾幸福感

- (一) 加強心理健康服務方案，強化自殺防治策略與作為。
- (二) 強化精神疾病防治，提升精神照護品質。
- (三) 提升戒癮治療服務量能及可近性，降低就醫經濟障礙。
- (四) 充實特殊族群處遇量能，精進處遇治療品質。
- (五) 規劃口腔健康服務體系，強化口腔醫療照護品質。

72

貳、精進醫療照護體系，提升健康照護品質(5/8)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

五、健全長期照護服務體系

- (一) 規劃並推動長照服務網計畫，培訓長期照護專業人力
- (二) 建置偏遠地區服務據點，均衡區域長照資源
- (三) 規劃建構家庭照顧者支持網絡
- (四) 持續推動長照服務法制化工作

六、強化原住民及離島地區醫療保健服務

- (一) 辦理衛生所室重擴建及強化醫療資訊設(施)備
- (二) 推動偏鄉醫療資訊化，建構偏鄉數位資訊醫療照護網
- (三) 充實醫事人力、落實醫療在地化，並以空中轉診輔助
- (四) 辦理部落及離島健康營造

73

貳、精進醫療照護體系，提升健康照護品質(6/8)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

七、持續充實醫療資源不足地區之醫療服務

- (一) 全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提升計畫(IDS)
- (二) 巡迴及定點醫療

八、持續改善護理執業環境

- (一) 改善護理人力配置、薪資及勞動條件，逐步推動優質護理職場醫院指標建構
- (二) 辦理護理人力回流計畫，建置護理人員重返職場輔導平台，藉以增加護理就業人力資源，並建立護理輔助人力制度
- (三) 強化專科護理師培育制度與功能
- (四) 辦理產後護理機構評鑑，及推動護理人員繼續教育制度等
- (五) 強化護理專業、領導能力及正面形象，並加強護理教、考、用的相互配合及接軌

74

貳、精進醫療照護體系，提升健康照護品質(7/8)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

九、強化部立醫院功能

- (一)功能持續推動中期照護服務。
- (二)配合衛生福利整合，持續關懷弱勢族群(中低收入戶健康管理計畫)之醫療照顧。
- (三)配合施政政策，提供民眾所需之醫療服務，如：傳染病防治、類流感門診、協助法務部戒毒反毒工作等。
- (四)醫療影像判讀系統朝雲端化發展，擴充判讀服務效能及能量。
- (五)規劃成立部醫種子醫院，與鄰近部醫形成垂直醫療合作網絡。
- (六)建構部醫與13家社福機構間之醫療服務、預防保健、全人照顧之合作網絡。

75

貳、精進醫療照護體系，提升健康照護品質(8/8)



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

十、強化中醫就醫品質，完備中藥用藥安全

- (一)健全中醫師臨床訓練制度，辦理中醫醫院評鑑。
- (二)落實中醫醫政管理，加強違法廣告、不法行為、密醫查處。
- (三)持續中藥材源頭管理，規劃中藥材追蹤溯源。
- (四)加強品質管理及監控，檢討及增修中藥材含異常物質之限量標準。
- (五)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。
- (六)賡續推動「建構中藥用藥安全環境第二期(2010-2014)計畫」。

76

參、健全社會保險制度，強化自助互助機制



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 一、永續發展全民健保，提升全民健保資源使用效能
 - (一)持續推動二代健保，進行滾動式檢討改善。
 - (二)落實收支連動機制，維持健保之財務穩健。
 - (三)提升醫療服務效能，強化健保之資訊透明。
- 二、強化國民年金制度，健全老年經濟安全保障體系
 - (一)辦理國保財務精算及費率調整作業。
 - (二)強化繳費率提昇措施，建立欠費催收機制，提高民眾繳費率。
- 三、推動長期照護保險，建構長期照護風險分攤機制
 - (一)籌備長期照護保險事宜，推動長期照護保險立法。
 - (二)加強溝通及教育宣導，努力尋求社會各界共識。

77

肆、完善防疫監視系統，強化防疫應變能力



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 一、嚴密監測流感及新興傳染病疫情，及時採行必要防疫措施。
- 二、研發腸病毒之疫苗，加強腸病毒之診療。
- 三、落實腸病毒、登革熱、結核病、愛滋病之防治。
- 四、落實感染控制措施與實驗室生物安全管理。
- 五、穩定疫苗基金財源，依序推行完善之疫苗政策。

78

伍、確保食品藥物安全，建構健康消費環境



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 一、積極推動食品業者強制登錄，實施食品添加物源頭管理，防堵不當化學物質流入食品，確保食品安全。
- 二、結合地方政府，全面落實推動新食品衛生管理法。
- 三、架構完整藥物安全網，保障人民用藥安全。
- 四、擴大市場稽查及品質監測，加強消費者保護。
- 五、建構國際化管理法規，促進生技產業發展。

79

陸、創建安心健康環境，提升國民幸福指數



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 一、健康的出生與成長
 - (一)營造健康生育環境，持續加強導正出生性別比失衡
 - (二)強化婦幼預防保健服務
- 二、健康的高齡化
 - (一)營造高齡友善之健康環境與服務
 - (二)強化癌症及重要慢性病防治服務與體系發展
- 三、健康生活與健康社區
 - (一)推動菸、檳榔危害之防制
 - (二)推動健康飲食、規律運動與肥胖防治
 - (三)推動健康場域
- 四、關注弱勢健康，縮小健康不平等
- 五、擴大及強化健康監測體系

80

柒、發展醫藥衛生科技，促進相關產業發展



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 一、推動醫管服務輸出政策，執行由醫管服務帶動整體醫藥生技健康產業發展計畫，促成醫管、醫資、醫材及藥品等產業跨域合作，共創更高產值。
- 二、執行中、西醫藥衛生政策實證研究與建言。
- 三、結合臨床與基礎醫學，從事創新性轉譯醫學(含中醫)研究。
- 四、研發重要疾病之疫苗，推動醫藥生技產業起飛。
- 五、支援全國中、西醫藥衛生研究，建立國內外醫藥衛生合作研究。

81

捌、深化國際組織參與，拓展國際衛福合作



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 一、積極參與衛生福利相關之國際組織
- 二、推動雙邊及兩岸衛生福利之合作與交流
- 三、辦理國際衛生福利之援外計畫
- 四、培育國際衛生福利人才

82

待審議之優先法



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、醫事法規：

- (一) 醫療法第82條之1修正草案
- (二) 醫療糾紛處理及醫療事故補償法草案

二、兒童及少年性交易防制條例修正草案

三、廣告三法：

- (一) 健康食品管理法第24條、第24條之1、第28條修正草案
- (二) 藥事法第95條、第96條、第100條修正草案
- (三) 化粧品衛生管理條例部分條文修正草案

四、菸害防制法第4條、第35條修正草案

83

結 語



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

行公義



醫療衛生

社會福利

建立健康幸福的社會

(1+1>2)

84



敬請支持
並賜指教