

103年度截至12月底止醫療發展基金執行狀況表

| 執行單位 | 業務計畫項目名稱 | 補助對象 | 計畫內容 | 執行成效 |
|-------------|---|------------------------------|---|---|
| | 補助山地離島地區建置多功能行動醫療車(含牙科行動醫療車)計畫 | 1. 花蓮縣秀林鄉衛生所 2. 台東縣蘭嶼鄉衛生所 | 深入偏遠醫療缺乏地區，提供診療及衛生保健預防服務。 | 103年度共補助花蓮縣秀林鄉衛生所及台東縣蘭嶼鄉衛生所，共計2台多功能行動醫療車，提昇該地醫療服務品質，縮短醫療城鄉差距。 |
| | 山地原住民鄉遠距醫療門診系統維護及強化衛生所(室)護理人力及功能計畫 | 15縣市偏鄉衛生所 | 以試辦遠距醫療的方式結合當地衛生所、IDS及醫學中心等醫療資源，提供專科遠距門診將醫療送到部落。 | 已於103年度第三次醫發會議決議撤案，並於103年9月30日召開評估檢討會議，建議遠距醫療門診模式服務型態以基層衛生所為原則。 |
| | 獎勵偏遠地區(含山地離島)設置在地且社區化長期照護服務據點計畫 | 衛生所、護理之家及醫院等醫療機構 | 於偏遠(含山地離島)及長照資源不足地區設置長期照護服務據點，連結當地社區資源，宣導並提供各項長照服務，提升偏遠地區長照服務可近性與完整性。 | 1. 截至103年底已建置66個服務據點。 2. 100年至103年共計服務偏遠(含山地離島)及長照資源不足地區8,629人，佔全國長照服務量5.6%，另，103年偏遠地區服務量較100年成長1.02倍。 |
| | 辦理「發展弱勢族群長照居家藥事照護服務方案計畫」 | 具結合社區藥局資源提供藥事照護服務經驗之公私立醫療機構。 | 為擴增長照服務體系之普及性，優先增加弱勢族群長照服務內容，提升並改善中低收入戶及獨居失能老人居家用藥安全，以維護其健康，積極發展弱勢族群長照居家藥事照護服務方案計畫。 | 由藥師親自至有需求且符合長照十年計劃補助對象的中低收入戶及獨居失能老人家中，提供個別化藥事照護服務，並於社區中宣導長照用藥安全。103年提供居家藥事服務共計1,319人次。 |
| 照 護 司 | 獎勵長照資源不足地區發展長照資源計畫： | 衛生所及醫院等醫療機構 | 為提升失智症社區服務普及性，規劃於63長照次區均有失智症社區服務。 | 1. 提供健康促進活動，延緩失智者退化並提供家屬喘息與交流空間，至103年底建置22個據點，提供服務共計人次，服務失智症者5,841人次、家屬2,085人次、社區宣導活動計8,237人次。 2. 提供家屬失智症照顧技巧課程，據點亦提供電話關懷、居家訪視等服務，時時關懷長者及其家屬，辦理失智症相關宣導活動，以提升社會大眾對失智症的認知。 |
| | 獎勵「長照資源不足地區發展入住機構式服務設置計畫」 | 部立台東醫院成功海景護理之家 | 於台東縣成功次區設置護理家，充實長照資源，提供在地機構式照護服務。 | 本部補助部立台東醫院成功海景護理之家擴充床數17床(擴充後機構總床數60床)。 |
| | 獎勵「長照資源不足地區發展日間照顧中心設置計畫」 | 衛生所、醫院及護理之 | 獎勵本部長照服務網計畫規畫之每小區(即鄉鎮市)需有日照中心服務，提供機構或失能、失智者日間照顧服務，強化日間照顧服務量能，並提升失能、失智者生活品質及減輕主要照顧者照顧壓力。 | 103年度已上網公告，預計104年度開始辦理。 |
| | 委託專業機構、團體辦理偏遠地區(含山地離島)及長照資源不足地區在地長期照護人員教育訓練計畫 | 委託專業廠商辦理 | 辦理在地人員長照教育訓練，強化在地人提供長期照顧的知能，充實當地的長照人力，針對在地評估照管專員、在地長照專業人員、在地照顧服務人員、家庭照顧者支持方案、在地志工等 | 辦理偏遠地區(含山地離島)在地長期照護專業人員教育訓練計畫，截至103年在地評估照管專員教育訓練培訓75人次；在地長期照護專業人員訓練培訓635人次；照顧服務人員230人次；家庭照顧者支持方案726人次；志工培訓728人次。 |

103年度截至12月底止醫療發展基金執行狀況表

| 執行單位 | 業務計畫項目名稱 | 補助對象 | 計畫內容 | 執行成效 |
|------|--|---------------------------------|--|--|
| | 辦理偏遠地區（含山地離島）及長照資源不足地區社區化長期照護資源管理與輔導專案計畫 | 委託專業廠商辦理 | 藉由偏鄉設置在地且社區化長期照護服務據點，提升偏遠服務地區的可近性，發展在地具多元功能之綜合服務模式，成立「長照服務網絡發展暨品質提升計畫-專案辦公室」，至服務據點實地評估與輔導，確保長照服務資源發展模式與品質提供，符合在地民眾之需求。 | 103年完成專案辦公室及建置諮詢窗口，並組成產學研專家諮詢小組。辦理教育訓練至少4場次；完成輔導41個據點、考評33個據點。 |
| | 缺醫村 | 1. 埔里基督教醫院 2. 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 為鼓勵西醫師至山地鄉醫療資源不足村(里)，執行醫療保健服務，促使民眾獲得適當的醫療服務，增加山地鄉醫療機構設置，減少「缺醫村」情形，確保民眾就醫之可近性及落實原住民族健康照顧。 | 103年核定南投縣仁愛鄉翠華村及高雄市桃源區拉芙蘭里等2村試辦，分別由埔里基督教醫院及高雄醫學大學附設中和紀念醫院承辦。提供醫療看診(含門、急診)、居家訪視及民眾衛教等服務，103年度民眾服務滿意度高達98%，並以群體醫療型態模式開診，與衛生所建立起更完善的醫療服務。 |