

立法院第 10 屆第 6 會期

財政、內政、經濟、教育及文化、交通、司法及法
制、社會福利及衛生環境委員會第 1 次聯席會議

中央政府前瞻基礎建設計畫
第 4 期特別預算案編列情形
書面報告

報告機關：衛生福利部

報告日期：111 年 10 月 19 日

目 次

壹、背景.....	1
貳、計畫目標、預期效益及預算編列情形.....	1
參、結語.....	9
肆、附錄	
本部主管前瞻基礎建設計畫第4期特別預算案歲出機關別 預算表與計畫提要及概況表.....	11

主席、各位委員女士、先生：

今天 大院第 10 屆第 6 會期財政、內政、經濟、教育及文化、交通、司法及法制、社會福利及衛生環境委員會第 1 次聯席會議，本部承邀列席報告，深感榮幸。^{瑞元}謹就中央政府前瞻基礎建設計畫第 4 期特別預算案編列重點提出報告，敬請各位委員不吝惠予指教。

壹、背景

本部主管前瞻基礎建設計畫第 4 期特別預算案編列 44 億 8,721 萬元，本次審查部分為「數位建設」3 億 4,000 萬元、「食品安全建設」14 億 4,401 萬元及「因應少子化友善育兒空間建設」13 億 8,960 萬元，尚未納入審查部分為「城鄉建設」13 億 1,360 萬元，僅就本次審查所涉機關預算編列情形，說明如下：

- 一、 部本部編列 3 億 2,743 萬 4 千元。
- 二、 食品藥物管理署編列 14 億 4,401 萬元。
- 三、 中央健康保險署編列 1,256 萬 6 千元。
- 四、 社會及家庭署編列 13 億 8,960 萬元。

貳、計畫目標、預期效益及預算編列情形

以下謹就上開各機關辦理之數位、食品安全、因應少子化友善育兒空間等 3 個建設，依序說明第 4 期特別預算案編列情形：

一、數位建設

(一) 計畫目標

1. 導入 5G 及智慧科技提升醫療與健康照護計畫：
 - (1) 建置健保虛擬卡於多元醫療場域使用模式，提升醫療與照護效率。
 - (2) 導入 5G 及智慧科技提升醫療與健康照護，利用遠距醫療及行動醫療改善偏鄉醫療環境。
2. 原住民族、離島及偏鄉地區遠距醫療專科門診暨強化衛生所醫療影像設備計畫：
 - (1) 提供原住民族、離島及偏鄉地區醫療機構遠距門診診療服務，實現在地就醫，落實醫療在地化。
 - (2) 維護原住民族及離島地區衛生所及巡迴醫療點網路頻寬，及汰換醫療影像設備，以提供穩定網路建設支持，提升遠距專科門診醫療服務及醫療影像判讀品質。

(二) 預期效益

1. 導入 5G 及智慧科技提升醫療與健康照護計畫：
 - (1) 提升偏鄉醫師與專科醫師合作會診，建立偏鄉遠距醫療慢性病照護模式。針對偏鄉 5G 實驗場域進行成效分析。
 - (2) 提升居家醫療服務效率，提出虛擬健保卡可行之資訊架構、功能規劃。

2.原住民族、離島及偏鄉地區遠距醫療專科門診暨強化衛生所醫療影像設備計畫：

- (1) 升級原鄉離島醫療網路，縮短城鄉數位落差，提升醫療服務品質。
- (2) 縮短城鄉醫療差距，提升醫療可近性，降低民眾至都市就醫之不便。
- (3) 提升原鄉、離島及偏鄉醫療院所醫療技術和水準，共享醫療資源，節省醫療成本，訓練偏鄉地區醫師學習最新的醫療技術與臨床病例，交流經驗與建立彼此互動之模式，提升留任意願。
- (4) 掌握治療黃金時段，減少轉診需求，落實社區醫療及分級醫療。

(三) 預算編列情形

1. 導入 5G 及智慧科技提升醫療與健康照護計畫 1 億元。
2. 原住民族、離島及偏鄉地區遠距醫療專科門診暨強化衛生所醫療影像設備計畫 2 億 4,000 萬元。

二、 食品安全建設

(一) 計畫目標

1.現代化食品藥物國家級實驗大樓暨行政及訓練大樓興建計畫：

- (1) 設置符合使用需求之智能綠建築，並導入新興管

控機制。

(2) 設置食品藥物相關專業檢測中心空間，提供實驗室發展所需。

(3) 提升便民服務，落實行政一體。

2. 強化衛生單位食安治理檢驗效能及品質：

(1) 衛生局落實「食品衛生檢驗中央地方分工表」可自行檢驗項目比率持續達 85% 以上，確保檢驗效能。

(2) 全國各縣市 22 家衛生局均通過並持續維持本部食品藥物管理署檢驗機構認證，增加各衛生局專責項目數，並需於納入專責 2 年內完成且持續維持專責項目之認證，另可自行檢驗項目之認證數亦逐年提升，確保檢驗品質。

3. 提升新興傳染性疾病醫藥品及食因性病原檢驗研究量能及標準化：

(1) 增設多間不同等級之生物安全實驗室，提升檢驗研究量能。

(2) 建置飼育高潔淨度無特定病原之實驗動物中心。

(3) 建置生物性實驗室及實驗動物中心專屬設施設備維護層。

(4) 設置生物性實驗室專屬感染性廢水廢棄物處理

設備，確保環境安全、避免公共危害。

(二) 預期效益

1. 現代化食品藥物國家級實驗大樓暨行政及訓練大樓興建計畫：

- (1) 提供因應各類食安風險所需高階實驗設備建置空間。
- (2) 整合本部食品藥物管理署各單位，強化為民服務。

2. 強化衛生單位食安治理檢驗效能及品質：

- (1) 推動落實並持續建立「食品衛生檢驗中央地方分工項目表」衛生局應自行檢驗之項目，使可自行檢驗比率持續達 85% 以上，透過衛生局「聯合分工檢驗體系」，整合檢驗資源，擴大檢驗量能，提高檢驗效率。
- (2) 全國各縣市 22 家衛生局均通過並持續維持本部食品藥物管理署檢驗機構之認證，並增加專責檢驗與可自行檢驗項目之認證數，以確保檢驗品質。
- (3) 依據各縣市衛生局之檢驗量能與地方特色，滾動式調整「聯合分工檢驗體系」專責配置情形，以執行全項及落實在地化檢驗業務，提升檢驗效

能。

(4) 各縣市衛生局於執行例行性、監測或專案計畫等檢驗時，如檢出不合格產品，可即時通報所轄地方政府衛生局，並執行後續行政處理，及輔導業者落實自主管理，同時建立不合格廠商資料庫，列為加強抽驗及稽查對象；相關資訊也可同步提供農政主管機關，加強源頭管理。藉由衛生及農政單位聯合持續監測，防堵違反用藥殘留之產品流入市面，完善農場到餐桌之食品安全監測系統。

(5) 藉由經費之挹注，可減少縣市衛生局因檢驗資源不足，於執行一般例行性食品衛生檢驗時需委由代施檢驗機構檢驗所需支出之經費，及提升檢體、檢驗報告往來寄送所耗費之相關檢驗及行政時效。

(6) 提高稽查車配置數量，以提升稽查時效性、便利性及稽查效率，並確保提升稽查人員執勤過程交通安全。

3. 提升新興傳染性疾病醫藥品及食因性病原檢驗研究量能及標準化：

(1) 提升生物性實驗室及實驗動物中心，完善食品藥品國家實驗室功能。

- (2) 前瞻部署，強化新興不明病原檢驗研究。
- (3) 就近提供標準品，提升我國生技製藥產業國際競爭力。
- (4) 配合國家防疫政策，共同守護國人健康安全。
- (5) 實驗室智慧化管理，打造環境友善實驗室。
- (6) 布局優化，提高檢驗研究效能。

(三) 預算編列情形

1. 現代化食品藥物國家級實驗大樓暨行政及訓練大樓興建計畫 10 億元。
2. 強化衛生單位食安治理檢驗效能及品質 3 億 1,000 萬元。
3. 提升新興傳染性疾病醫藥品及食因性病原檢驗研究量能及標準化 1 億 3,401 萬元。

三、因應少子化友善育兒空間建設

(一) 計畫目標

1. 政府運用資源透過非營利團體公共參與管理的方式，管控收費以提供平價、優質、普及的托育服務，支持家庭得以安心育兒並穩定就業，並達到公共利益目標。
2. 增設或改善家庭(社會)福利服務中心、托育資源中

心、兒少家庭福利館(第1、2期為綜合社會福利館)及兒少緊急及中長期安置機構等，作為社區內民眾取得福利服務之近便窗口，提升照顧幼兒、少年、老人、身心障礙者之量能，發展在地化、近便、優質之照顧服務網絡，減輕婦女照顧壓力，強化福利服務輸送量能，亦鼓勵家庭(社會)福利服務中心、托育資源中心及兒少緊急及中長期安置機構之資源橫向協調運用。

(二) 預期效益

1. 透過多元福利資源建置，公私部門協力合作，為0至未滿3歲兒童打造多元優質的托育設施及育兒教育宣導，建構婦女團體培力與交流，強化各類福利人口福利輸送品質，提供在地民眾優質及專業之整合性服務。
2. 提升閒置空間再利用，擴大社會福利之宣導，促進公民參與之機會，深化社區工作，活絡整體照顧及福利服務資源。
3. 提供地方政府做為兒童及家庭等各項服務之據點，一站式提供民眾多元服務，促進世代交流與核心家庭功能之發展。

(三) 預算編列情形

1. 推動社區公共托育設施及設置政府機關(構)員工

- 子女托育服務設施等 8 億 5,702 萬 9 千元。
2. 修繕托育資源中心空間及購置設施設備等 2 億 48 萬元。
 3. 整建兒少家庭福利館及購置設施設備等 1 億 9,533 萬 1 千元。
 4. 增設或改善社會福利服務中心、社區單一窗口式之福利服務據點，及改善既有服務中心空間設備等 725 萬元。
 5. 增設或改善兒少緊急與中長期安置機構及購置設施設備等 4,037 萬 6 千元。
 6. 國庫撥充社會福利基金辦理兒少安置機構增設、改善及購置設施設備等 8,913 萬 4 千元。

參、結語

本部為應各項前瞻基礎建設計畫推動需要，精進原住民族及離島地區醫療照護品質、健全我國食品安全管理體系及因應少子女化問題等攸關全民福祉之議題，運用前瞻基礎建設計畫特別預算辦理數位、食品安全及因應少子化友善育兒空間建設等計畫，由中央與地方共同攜手努力，使計畫推動得以順利銜接及加速執行。

本部承 大院各委員之指教及監督，在此敬致謝忱，並祈各位委員繼續予以支持。