

立法院第 10 屆第 8 會期

社會福利及衛生環境委員會第 11 次全體委員會議

衛生福利部主管
112 年度附屬單位預算
凍結案
(書面報告)

報告機關：衛 生 福 利 部

報告日期：112 年 11 月 15 日

目 次

壹、背景	1
貳、衛生福利特別收入基金-醫療發展基金業務報告	2
參、結語	3
肆、附錄	
衛生福利部主管 112 年度基金預算凍結案項目明細表	4

主席、各位委員女士、先生：

今天 大院第 10 屆第 8 會期社會福利及衛生環境委員會召開全體委員會議，本部承邀列席報告，深感榮幸。茲就本部主管 112 年度附屬單位預算凍結案，提出書面報告。敬請各位委員不吝惠予指教：

壹、背景

本部主管 112 年度附屬單位預算案，經 大院審查結果衛生福利特別收入基金法定預算總支出計編列 1,060 億 6,382 萬 2 千元，其中醫療發展基金編列 27 億 8,226 萬 6 千元。

上開基金所編列之預算，依 大院審議結果，對於部分計畫及科目作成凍結決議，屬討論事項之決議共 1 案，凍結預算數計 50 萬元，俟向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告並經同意後，始得動支。說明如下：

➤衛生福利特別收入基金-醫療發展基金：

決議事項 2：醫療發展基金「健康照護績效提升計畫」項下「會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費」之「居家失能個案家庭醫師照護方案」預算凍結 50 萬元。

貳、衛生福利特別收入基金-醫療發展基金業務報告

➤ 決議事項 2

「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」明訂收案病人同時符合「居家失能個案家庭醫師照護方案」規定者，得由居家醫療照護整合計畫團隊內西醫師協助開立意見書，惟執行至今，尚未知兩計畫之整合進度與效益，爰提案醫療發展基金「健康照護績效提升計畫」項下「居家失能個案家庭醫師照護方案」預算凍結 50 萬元。

《說明》：

- 一、本部已於 112 年 6 月 26 日以衛部顧字第 1121960486 號公告修正 112 年「居家失能個案家庭醫師照護方案」，並自 112 年 7 月 1 日起實施，與健保「居家醫療照護整合計畫」整合，參照前揭計畫新增可由居家護理所、居家呼吸照護所特約方案外，依據「居家失能個案家庭醫師照護方案」服務流程，個案可經由參與「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」之醫師由個案家中或門診發現其有長照需要時，轉介至照管中心由照管專員進行長照需要等級評估，並指派由同一醫事團隊照顧個案，後續由醫師家訪填寫意見書，提供長照醫事服務建議，以建立醫療與長照結合之服務模式。
- 二、上述編列經費辦理本計畫實有其必要性，為利業務持續推動，敬請惠予支持，准予動支。

參、結語

本部為提供國民健康照顧保障、增進社會福利業務及建置優質長照體系、完備長照服務資源等，設置衛生福利特別收入基金。

各項經費編列，確為業務推動之需，敬請惠予支持，准予動支，俾利本部主管基金依既定之業務計畫及內容執行。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。

肆、附錄

衛生福利部主管 112 年度基金預算凍結案項目明細（討論事項）

單位：千元

序號	決議項次	決議內容	法定預算	凍結金額	提案委員／黨團
一、衛生福利特別收入基金					
1	2.	112年度醫療發展基金「健康照護績效提升計畫」項下「會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費」之「居家失能個案家庭醫師照護方案」預算編列1億元。居家失能個案家庭醫師照護方案於108年7月開辦，係由基層醫療院所就近提供社區中居家失能個案健康及慢性病管理，該方案辦理至今3年有餘。然而該計畫所收之個案，若同時為「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」服務對象，則實務上不乏因計畫不同而有不同院所醫師訪視之現象，恐不利社區醫療資源有效運用。「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」雖於111年4月公告之修正版本中，明訂收案病人同時符合「居家失能個案家庭醫師照護方案」規定者，得有居家醫療照護整合計畫團隊內西醫師協助開立意見書，惟執行至今，尚未知兩計畫之整合進度與效益。爰此，針對是項預算凍結50萬元，俟衛生福利部向立法院社會福利及衛生環境委員會提出「居家失能個案家庭醫師照護方案」與「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」整合成效說明之書面報告，並經同意後，始得動支。	100,000	500	吳玉琴等