

衛福

衛生福利部季刊
www.mohw.gov.tw

2025.03
第44期

全人健康 安心生活



6

下修健檢年齡、加碼癌症篩檢
全面守護國民健康

30

謝勝隆長達 16 年的堅持
用行動打造社會安全的地基

22

手語視訊轉譯服務
串起聽語障者溝通橋梁

42

給爸媽的貼心守護
孕產兒關懷諮詢服務

兒童發展篩檢

Child Development Screening

新增
6次服務



113年7月1日起 未滿7歲兒童
新增6次兒童發展篩檢服務

6至10個月

10個月至1歲6個月

1歲6個月至2歲

2至3歲

3至5歲

5至未滿7歲

四大面向發展篩檢



粗大動作



精細動作



語言認知



社會發展

請記得攜帶
「兒童健康手冊」
及健保卡

如經醫師篩檢發現有疑似發展遲緩問題，
請家長協助配合轉介，儘早至兒童發展聯合評估中心
或評估醫院進一步診斷，以早期發現，掌握黃金療育期。



衛生福利部國民健康署

Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare

經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應 (國衛)





健康涵蓋的範疇廣泛，從生理到心理、個人到家庭，再從社區到整個社會，早已成為全民福祉的重要基石。隨著醫療科技的進步與公共衛生政策的推動，我們正在建構更全面、更普及的健康保障體系，向「健康臺灣」的願景大步邁進。唯有建立完善的健康與社會福利網絡，才能讓所有人都能安心生活。

本期〈話焦點〉將目光放在擴大實施的免費健康檢查及癌症篩檢服務，新制將成人預防保健年齡下修，30-39 歲民眾每 5 年可享 1 次免費健康檢查，讓更多民眾能及早發現健康風險，降低慢性病的發生。此外，為因應癌症發生年齡下降的趨勢，同步加碼癌症篩檢補助，擴大乳癌、大腸癌、肺癌等篩檢對象，期盼民眾主動參與，守護自己與家人的健康。

為了讓身心障礙者都能透過輔具服務提升生活品質、平等參與社會，衛福部社家署設計「輔具融易通」形象識別系統，以「獨立 (Independent)、包容 (Inclusive)、互動 (Interactive)」為核心理念，透過專業的輔具資源整合與友善的服務設計，打造更具包容性、可近性的輔具支持體系。

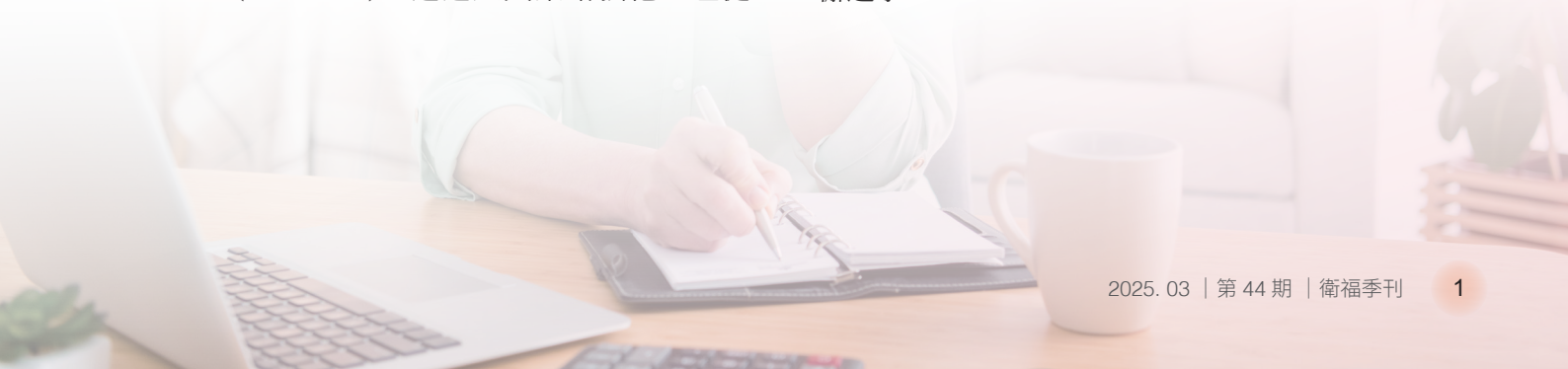
心理健康是全人健康不可或缺的一環，為建立多元心理健康服務體系，提升成癮治療、司法精神照護及社區支持，行政院推動「全民心理健康韌性計畫」(2025-2030)，透過六大策略強化心理健

康服務，涵蓋資源布建、前端預防、醫療照護及危機處理，讓心理健康服務更普及，期望與 WHO 理念接軌，全面提升國民心理健康福祉。

為了協助聽語障者更加獨立地融入社會，衛福部於 2024 年 8 月開辦「手語視訊轉譯中心」，提供便捷的手語視訊轉譯服務，可通過社群通訊軟體，讓手語翻譯員協助聽語障者進行日常電話溝通，打破傳統電話的溝通障礙，提高聽語障者的生活品質。

打造健康、友善的工作環境已成為全球趨勢。衛福部與勞動部合作舉辦「績優健康職場與優良推動人員表揚活動」，肯定積極推動職場健康的企業與個人，促進企業對員工健康的重視。2024 年活動以「健康勞動力，永續新未來」為主題，共吸引 191 家企業及 14 位健康推動人員參與，展現企業在職場健康管理上的卓越表現。

本期〈繪人文〉專訪榮獲第 10 屆紫絲帶特別貢獻獎的警務員謝勝隆先生，和讀者分享他在家暴防治和兒少保護領域堅守 16 年的故事與心路歷程。他不僅查獲了數以萬計的兒童性影像，還不斷提升自己的專業能力，積極參與國際合作，與全球執法機構共同打擊犯罪。對他而言，警察不僅是一份工作，更是一份責任，每句受害者對他的感謝，都是他前進的動力，展現出對社會安全和正義的無私奉獻與不懈追求。



衛福

CONTENTS



部

長說

精進全民福祉
邁向健康台灣

04

話

焦點

下修健檢年齡、加碼癌症篩檢

06

— 全面守護國民健康

輔具融易通 實踐共融精神

10

— 多元包容友善 讓人人平等參與社會

結合 13 部會

14

— 提升全民心理健康韌性

享

新知

陪伴走過荊棘之路

18

— 性創傷復原中心撫平一道道傷痕

手語視訊轉譯服務

22

— 串起聽語障者溝通橋梁

輸血安全的里程碑

26

— 捐血者「病毒核酸檢驗」實施逾十年



更多內容請上
《衛福》電子報



感謝您對《衛福》季刊的支持，為讓本季刊能更進步，煩請協助填寫問卷，只要填問卷，就有機會獲得精美小禮物一份！

聯絡方式：衛生福利部綜合規劃司 蔡欣儒
電話：(02) 8590-6666

繪

人文

- 謝勝隆長達 16 年的堅持** 30
— 用行動打造社會安全的地基
- 主動出擊、發揮巧思** 34
— 國民年金實務工作者陳淑芬、邱欣怡獲獎

看

活動

- 環境無礙共經營 資訊可及齊參與！** 38
— 「國際身心障礙者日」暨「臺灣閱讀節」活動花絮
- 活躍工作 健康同行** 40
— 2024 年績優健康職場表揚

樂

分享

- 給爸媽的貼心守護** 42
— 孕產兒關懷諮詢服務
- 旅外民眾注意！** 43
— 健保停復保制走入歷史
- 保護靈魂之窗** 44
— 眼藥膏使用秘訣

大

事記

- 113 年 12 月** 45
}
- 114 年 2 月**



本期衛福季刊以「全民健康 安心生活」為題，藉由報導衛福部各項擴大辦理的政策，如健檢及癌篩方案、「全民心理健康韌性計畫」，以及新推出的輔具融易通系統、手語視訊轉譯中心、「國際身心障礙者日」活動報導，反映出政府維護全民身心健康、落實共融精神的決心。

刊 名 / 衛福
期 別 / 第 44 期
創 刊 / 中華民國 103 年 8 月
出 刊 / 中華民國 114 年 3 月
發 行 人 / 邱泰源
社 長 / 呂建德
編輯委員 / (按姓氏筆畫順序排列)
王玲玲、方俞尹、呂寶靜、林芝安、洪嘉璣、
陳淑華、陳青梅、陳少卿、張靜倫、張作貞、
郭乃文、郭威中、莊金珠、黃蔚軒、楊雅嵐、
廖家鼎、蔡素玲、鄭安華、劉惠賢、賴貞蘭

總 編 輯 / 廖崑富
執行編輯 / 林千媛、王玲玲、涂筱嫻、蔡欣儒
封面題字 / 王汎森
出版機關 / 衛生福利部
地 址 / 115 臺北市南港區忠孝東路 6 段 488 號
電 話 / 總機 (02) 8590-6666

編輯製作 / 種子發多元廣告有限公司
地 址 / 臺北市信義區基隆路 2 段 189 號 9 樓之 9
電 話 / (02) 2377-3689
傳 真 / (02) 2377-3672
執行總監 / 孫志雄
企劃編輯 / 邱琮皓、閻常欣
美術設計 / 陳珮珊、梁皓羽

定 價 / 60 元
ISSN / 10192875 GPN / 2010201852
臺灣郵政臺北雜字第 1580 號執照登記為雜誌交寄

本刊展售地點
國家書店松江門市：臺北市松江路 209 號 (02) 2518-0207
五南文化廣場：臺中市中山路 6 號 (04) 2226-0330



精進全民福祉 邁向健康台灣

新的一年，衛福部繼續秉持守護全民健康與福祉的使命，以更堅定的決心強化醫療與公共衛生體系、精進社會福利服務，並持續建構長照 3.0、推動健康臺灣深耕計畫、我國少子女化對策計畫等關鍵政策，為國人打造更友善、永續且安心的生活環境。

文 | 邱泰源

落實癌症三箭策略 減輕社會經濟負擔

近年來，我國持續推動癌症防治政策，聚焦於提升早期篩檢覆蓋率、發展精準醫療技術、加速癌症新藥研發與核准，以降低癌症對國人健康的威脅。據統計，2023 年全國子宮頸癌、乳癌、大腸癌、口腔癌與肺癌等五項癌症篩檢已達 487.2 萬人次，共發現約 1.1 萬名癌症及 5.2 萬名癌前病變，成功拯救 6.3 萬餘名生命。

衛福部今(2025)年起擴大各項癌症篩檢年齡層、條件與檢驗項目，同時強化基因檢測與精

準醫療，建立百億癌症新藥基金，並搭配大數據應用、AI人工智慧技術等，全面落實賴總統「健康臺灣」政見所提「癌症三箭」目標，期望 2030 年將癌症標準化死亡率降低 1/3，進一步提升癌症患者存活率，亦減少疾病帶來的社會與經濟負擔，讓每位國人都能獲得最即時且高品質的癌症防治與照護服務。

預防勝於治療 提前啟動自我健康管理

慢性病是影響國人健康與生活品質的關鍵因素，而早期發現、早期介入與健康促進是有效預

防慢性病的一大利器。為此，衛福部自 2025 年起升級「成人預防保健服務」，將適用年齡下調至 30 歲，期能透過早期篩檢發現「三高」風險，結合健康管理與衛教指導，鼓勵民眾建立規律運動習慣、推動均衡營養與健康飲食模式，強化個人健康管理能力，期盼公私部門協力合作，降低慢性病及其造成的失能風險，在 2030 年達成降低三高相關慢性病標準化死亡率 1/3 的目標。

賴總統日前主持「健康臺灣推動委員會第 3 次委員會議」時表示，照顧國人健康的最佳策略就是要從前端來預防慢性疾病發生，期盼多管齊下解決臺灣醫療所面對的問題，早日達到「健康臺灣」的願景。

完善住院照護體系 八大目標構建長照 3.0 願景

臺灣已正式進入超高齡社會，每逢家中有長輩住院，子女就得請假照顧或自費聘用照服員，帶來沉重陪病照顧與經濟負擔。為回應國人對住院照護的需求，衛福部歷經 3 年試辦「住院整合照護服務」，提供病人住院期間的身體清潔與舒適照護、排泄照護、膳食、活動、安全維護等五大必要服務，並自 2025 年起在公務預算支應下擴大推動，落實「照顧不離職、照顧有喘息」政策理念。

此外，隨長期照顧與住宿型安寧療護需求日益增加，衛福部也在「長照 2.0」以社區為基礎、以人為本、連續照顧的基礎之上，進一步構建「長照 3.0」計畫，強化醫療及照顧的整合，增進對中重症的照顧，涵蓋「健康促進」、「醫療照顧整合」、「積極復能」、「提升機構量能」、「強化家庭支持」、「導入智慧照顧」、「落實安寧善終」及「人力專業發展」等八大目標，持續落實在地安老、完善專業銜接，進一步朝「共生社區」邁進。

鞏固社會安全網絡 守護全民福祉的力量

社會工作者不僅是社會福利政策的執行者，更是社會安全網的基礎所在，他們站在最前線，協助個案重建生活、連結資源、推動制度優化，確保每一位需要幫助的民眾都能獲得應有的支持與照顧。為進一步提升整體社工人員待遇，衛福部自今(2025)年元旦起補助民間社工人員薪資調幅加薪 3%，預計全國約 1 萬名社工人員受惠，同時擴大風險加給補助對象，依據社工人員實際服務內容核發。行政院亦核定未來比照軍公教調薪幅度，透過提升薪資待遇、強化職場支持、擴展專業訓練，吸引更多優秀人才投入第一線服務，確保社福體系穩定發展。

衛福部為呼應聯合國婦女地位委員會年會主題，聚焦《北京宣言暨行動綱領》近 30 年推動成果，3 月 8 日國際婦女節以「女權 30 從心自由」為主軸，透過一系列影片、記者會、論壇等活動，倡導消除性別刻板印象以及支持女性的自我實現，回顧臺灣女權 30 年來，這一路重要的經歷與成長成果，並安排「三十光景：女權三代的故事拼圖」交流分享會，透過不同世代的交流，從中串連出臺灣女權 30 年來的成長之路，並倡議持續藉由「國家政策」、「社會投資」及「友善職場」的推動，支持並提升女性的自由選擇、自我實現與社會共好。

展望未來，衛福部將妥善運用資源，優化社會福利與醫療政策，透過創新的規劃與穩定發展，確保國人獲得更優質的健康照護與支持，以全民福祉為核心，讓每一位國人都能擁有更好的生活品質，共同邁向永續發展的健康臺灣。 MOHW

下修健檢年齡、加碼癌症篩檢 全面守護國民健康

文字撰寫 | 黃倩茹

資料提供 | 衛生福利部國民健康署

為守護國民健康，衛福部國民健康署（簡稱健康署）升級成人預防保健的服務內容，並擴大服務年齡，年滿 30 歲的國人都可接受免費健康檢查，同時為降低國人的癌症發生率與死亡率，針對重要癌症的篩檢，亦擴大涵蓋範圍，並提供篩檢新工具、新服務。



為強化慢性疾病早期發現早期介入，健康署成人預防保健今(2025)年起全面升級，將年齡下調至 30 歲，同時強化健康服務內容及醫療院所給付標準，期望及早發現「三高」風險，同時提供健康生活衛教，降低國人慢性疾病的發生。

根據歷年 10 大死因的統計資料，慢性疾病(包括糖尿病、高血壓性疾病等)占有死因將近六成，同時，在健保資料庫中也發現，每年三高慢性病的健保支出高達 1,676 億元，因此健康署希望針對沒有病徵的民眾施行檢查，及早發現異常、及早介入，避免或延緩慢性疾病的發生。

成人預防保健年齡下修至 30 歲 及早掌握自身健康

自 1995 年開始推動成人預防保健服務，提供 40 至 64 歲民眾每 3 年 1 次、65 歲以上民眾每年 1 次免費健康檢查，從健康署在 2019-2023 年的國民營養健康調查結果中發現，30-39 歲的三高盛行率分別是高血壓 9.7%、高血糖 2.5%、高血脂 18.7%，在「及早發現、及早介入」的目標下，將成人預防保健服務的年齡層提前，提供 30-39 歲民眾每 5 年可接受 1 次免費健康檢查，預計惠及 320 萬人，讓年輕族群及早掌握自身健康狀況。

成人預防保健服務的內容包括：健康行為調查(疾病史、家族史、服藥史、健康行為、憂鬱檢測等)、身體檢查(一般理學檢查、身高體重、血壓、身體質量指數、腰圍)、抽血與尿液檢查與健康諮詢，其中血液生化檢查包含肝功

您知道自己有三高風險嗎?

免費成人預防保健

- 1. 受檢對象**
 - 30-39歲每5年1次
 - 40-64歲每3年1次
 - 65歲以上每年1次(小兒麻痺者提前至35歲、原住民提前至55歲)
- 2. 服務內容**
 - 一般身體檢查
 - 血液生化、尿液檢查
 - 慢性疾病風險評估、腎病期別提示
 - 運動及均衡飲食等衛教諮詢
- 3. 小叮嚀**
 1. 檢查需空腹8小時
 2. 攜帶身分證及健保卡
 3. 檢查免費，掛號費依各醫療院所規定

快來健檢

經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支撥 廣告

衛生福利部
國民健康署
守護健康

能(GOT、GPT)、腎功能(肌酸酐)、血糖、血脂，在今年新增「尿酸」檢測，文獻顯示高尿酸為糖尿病、高血壓、腎臟病、代謝症候群和心血管疾病的高風險因子，而臺灣地區高尿酸的盛行率逐年增加，19 歲以上男性有 21.9%、女性有 9.8% 患有高尿酸血症，健康署希望透過檢查，及早識別慢性疾病，介入健康生活衛教，透過飲食調整、改變行為、規律運動和控制體重，幫助國人健康生活。

強化健康諮詢服務內容 從日常生活著手護健康

為了使健康檢查的服務更具效益，新增健康諮詢服務內容，包含慢性疾病風險評估、腎病識能衛教指導、每週規律運動 150 分鐘、健康飲食等。以「疾病風險評估算病館」進行慢性疾病風險評估，只要提供個人健康數據，就能計算未來 10 年後罹患 5 種慢性疾病之風險；腎病識能衛教指導則是以「腎病識能卡」強化民眾對護腎保健康的知識；運動衛教則是強調運動的好處，以及運動的強度和時間，達到預防慢性疾病的益處；健康飲食則是以「我的健康餐盤」為基礎，掌握吃得好又吃得巧的均衡飲食訣竅。

同時，為提高醫療院所服務動能及意願，成人預防保健服務的給付金額從 520 元調升至 880 元，提供國人更完整、更全面的成人預防保健服務。

癌症蟬聯 42 年十大死因之首 早期篩檢及介入是關鍵

不只提供更完整的成人預防保健服務，讓國人享有常規的健康檢查，健康署考量癌症發生年齡有逐年下降的趨勢，為有效降低國人癌症發生率及死亡率，今年起放寬癌症篩檢年齡補助，包括肺癌、大腸癌、乳癌、子宮頸癌、人類乳突病毒 (HPV) 檢測服務，只要符合資格的民眾都可接受免費的定期癌症篩檢，早期發現、早期治療。

在臺灣，平均每 4 分 2 秒就有 1 人罹患癌症，平均每 9 分 53 秒就有 1 人因癌症死亡，「癌症」已經連續 42 年蟬聯國人 10 大死因之首。



了解更多

全國癌症篩檢活動
暨醫療院所資訊查詢



在健康署的統計數據中，肺癌、大腸癌、女性乳癌、口腔癌和子宮頸癌，早期發現 (第 0-1 期) 的 5 年存活率，除口腔癌約為八成外，其他 4 種癌症皆能高達九成以上，但若進展到末期 (第 4 期)，5 年存活率平均只有一到三成，可見早期發現、早期治療的重要性。

然而，早期癌症未必有明顯症狀，病人常不自覺，癌症篩檢的目的是要找出沒有明顯症狀的潛在病人，根據研究也證明：透過定期篩檢可降低死亡率，因此在「健康台灣」的目標下，提高重要癌症篩檢率，並擴大篩檢對象與服務內容。

落實「健康臺灣」 增加經費提升重要癌症篩檢

為落實賴清德總統「健康臺灣」的政見，以 2030 年達到癌症標準化死亡率減少三分之一為目標，健康署增加經費於擴大癌症篩檢服務對象年齡，並提供新工具、新服務，以更完整的癌症篩檢服務面向國人，期望可以早期發現潛在病人，早期接受治療，提升存活率。

自 2010 年起全面推動子宮頸癌、乳癌、大腸癌及口腔癌等四癌篩檢，並於 2022 年 7 月開辦肺癌篩檢，國際研究證實四癌篩檢可早期偵測

癌症及癌前病變，進而降低死亡率，而在臺灣本土研究中也發現，每 2 年 1 次的糞便潛血檢查可降低大腸癌死亡率 35%、定期接受口腔黏膜檢查可降低有嚼檳榔及吸菸習慣男性 26% 的死亡風險、每 2 年 1 次的乳房 X 光攝影可降低 41% 的乳癌乳亡率、子宮頸抹片檢查可降低 70% 的子宮頸癌死亡率，國際研究也指出胸部低劑量電腦斷層 (LDCT)，相較於胸部 X 光，可降低重度吸煙者 20% 的肺癌死亡率。

在 2024 年全臺共有 481.9 萬人次接受 5 項癌症篩檢，發現 1.1 萬名癌症及 5.1 萬名癌前病變，成功拯救 6.2 萬餘名生命與家庭的圓滿。

政府提供完善的成人預防保健及癌症篩檢服務，提醒國人定期前往特約醫療院所接受健康檢查及癌症篩檢，為了自己和所愛的人，及早掌握自身健康狀況，並養成健康生活習慣，才能享有品質的樂活人生。MOHW

2025 年衛福部健康署擴大癌症篩檢（與 2024 年比較）				
2025 年			2024 年	
項目	內容說明	補助費用	內容說明	補助費用
子宮頸癌	25 歲至 29 歲婦女，每 3 年 1 次子宮頸抹片檢查。 30 歲以上婦女，建議每 3 年至少做 1 次子宮頸抹片檢查。	630 元	30 歲以上婦女，建議每 3 年至少做 1 次子宮頸抹片檢查。	430 元
	婦女人類乳突病毒檢測服務：35 歲、45 歲、65 歲婦女，當年齡 1 次。	1,400 元		
乳癌	40-74 歲之婦女，每 2 年 1 次乳房 X 光攝影檢查。	1,245 元	45-70 歲之婦女，每 2 年 1 次乳房 X 光攝影檢查。	1,245 元
大腸癌	45-74 歲，每 2 年 1 次糞便潛血檢查。 40-44 歲有家族史（其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為大腸癌者），每 2 年 1 次糞便潛血檢查。	400 元	50-74 歲，每 2 年 1 次糞便潛血檢查。	200 元
肺癌	45-74 歲男性及 40-74 歲女性有家族史（其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為肺癌）之民衆。 50-74 歲重度吸菸者吸菸史達 20 包 / 年以上，每 2 年 1 次低劑量電腦斷層 (LDCT)。	4,000 元	50-74 歲男性及 45-74 歲女性有家族史（其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為肺癌）之民衆。 50-74 歲重度吸菸者吸菸史達 30 包 / 年以上，每 2 年 1 次低劑量電腦斷層 (LDCT)。	4,000 元

輔具融易通 實踐共融精神 多元包容友善 讓人人平等參與社會

文字撰寫 | 黃倩茹

受訪對象 | 雲林縣輔助器具資源中心主任 黃勁璋

由衛福部社會及家庭署（簡稱社家署）主責的身心障礙者生活輔具服務，提供民眾關於輔具的選擇、取得及使用，為了提升國人對輔具服務的認識，設計「輔具融易通」的形象識別系統，傳達獨立、包容、互動的理念，實現「打破隔閡、相互尊重」的共融目標。



為提供身心障礙者及失能者近便性的輔具服務，社家署已督導各地方政府設置 40 處「輔具資源中心」、152 處「輔具服務據點」及 199 處「輔具服務便利站」，協助輔具評估、諮詢、維修、租借、展示、使用指導、回收及居家無障礙環境評估等服務。

為提升國人對輔具服務的認識，以及輔具單位辨識度，社家署設計輔具服務的形象識別系統，命名為「輔具融易通」，標榜「打破隔閡、相互尊重」的精神，期望透過輔具服務來實現多元包容的友善目的。社家署的目標並不是透過建立單一的體制來提供輔具服務，而是要藉由「打破隔閡、相互尊重」的信念，來傳遞輔具服務的價值，不論每個人的背景差異，都能藉由「輔具融易通」來實現共融的目標。

以「獨立、包容、互動」為架構 建立共融環境

在過去的觀念中，多將輔具與照顧、照護的形象連結，但社家署希望改變民眾對弱勢群體的既定印象，因此在輔具形象識別系統的建立上，跳脫以往刻板印象，選擇以「獨立、包容、互動」的架構為核心，透過「包容彼此的差異」、

實現「獨立自主的協助」、建立「互動共好的聯繫」，訴求自主平等對待，因此命名「輔具融易通」，除強調「共融」的精神，也取「容易」的諧音，表達人們即使面對生活中的困難，也可以通過使用輔具讓生活變得更輕鬆便利，有助於建立一個更具包容性的環境。

雲林縣輔助器具資源中心主任黃劭璋表示，每個人都有不同的需求和能力，因此，輔具服務的宗旨就是在縮小人與人之間的差距，讓每個人都能平等地參與社會生活，建立多樣性的環境，使全民都能從中受益。目前各縣市政府都有設置「輔具資源中心」，提供民眾輔具服務，此外，為了強化輔具中心的可近性，政府更深入鄉鎮、村落建置「輔具服務據點」和「輔具服務便利站」，讓輔具服務可以更貼近民眾的生活。

在 LOGO 的設計上，考量各縣市政府輔具資源中心、輔具服務據點和輔具服務便利站、輔具服務專車的服務形式，以及 3 個 I 的理念：獨立 (Independent)、包容 (Inclusive)、互動 (Interactive)，通過將文字圖像化、連結組合，表達出人與人之間的互動與聯繫，讓 LOGO 具有人與人之間的相互支持、合作、笑臉、愛心、擁抱意象，進一步凸顯團結與共融的精神 (如下圖)。



輔具融易通
ACCESSIBLE UNITY NETWORK



3i

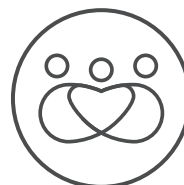
包容 Inclusive
獨立 Independent
互動 Interactive

+



笑臉與愛心

+



擁抱

LOGO 設計理念。

在顏色的選擇上，則以象徵可靠、自然的藍色系襯托彼此扶持的圖像，展現人們溫柔相待、團結共融的精神，輔色則是選擇全民健保標章的色系，體現專業健康意象。輔具融易通的LOGO將會置放在各縣市政府的輔具資源中心、輔具服務據點和輔具服務便利站、輔具服務專車，讓民眾看到輔具融易通的LOGO就能一眼識別：這是政府提供輔具服務之所在，當民眾有輔具需求時，即能認明輔具融易通的LOGO尋求服務。

輔具資源中心 提供專業及個別化的輔具服務

輔具資源中心提供民眾「選擇」、「取得」、「使用」的輔具服務。舉例來說，一位中風的病人即將出院，卻不知道自己需要哪些輔具、該如何挑選的話，就可以前來輔具資源中心，輔具資源中心有專業的社工、評估人員，協助評估狀況並根據疾病的預後，協助民眾挑選合適的輔具，這就是「選擇」的服務，如同醫生對症下藥給予處方，輔具中心的專業人員也會針對民眾需求給予輔具指引。

第二步的「取得」服務，則是提供一種解決方案(Solution)，根據輔具評估結果提供如何取得輔具的方法，例如中風的病人可以先向輔具資源中心借用或租用輪椅，或是依照病人不同的身份(如身障資格、長照資格)連結不同的政府資源申請輔具補助，黃劭璋主任強調，輔具中心可以依據使用者的需求，協助民眾選擇合適的輔具，並找到適切的管道與資源取得，減少民眾的負擔。

當民眾取得輔具之後，輔具資源中心還需要指導民眾正確的使用方式，這就是第三



了解更多

輔具線上申辦系統



身障輔具線上申辦指引



步「使用」服務。通常一位民眾來到輔具資源中心，透過評估人員與社工的協助取得所需輔具，若民眾無法適切的使用輔具，或是輔具需要多次的調整或確認使用情況，輔具中心的專業人員就會在一段時間後前往追蹤關懷，看看民眾使用輔具的狀態，有時候會發現民眾的氣墊床擺放位置錯誤、輪椅座墊沒有正確充氣等狀況，導致輔具無法發揮確實的效果。教導民眾正確使用輔具，提供個別化的指導、調整與設定，讓民眾用得正確、用得安全、用得安心，這個過程稱為輔具的「適配」。

此外，輔具資源中心亦配備輔具維修技術人員，提供輔具的維修改善，甚至有一些民眾不再使用的輔具，也能經由輔具資源中心回收、經嚴謹過程的清潔消毒，再次提供下一位有需要的民眾租借使用。透過輔具的維修改善、再生與提供服務，可以讓輔具產品持續流通、發揮效能，達到永續循環。

優化線上申辦系統 輔具申請更便民

為了解決身心障礙者反應輔具費用補助需臨櫃申辦之不便，以及響應推動智慧政府的政策

方向，社家署同步上線「輔具線上申辦系統」，適用範圍為有輔具需求且符合身心障礙者輔具費用補助辦法或身心障礙者醫療復健費用及醫療輔具補助辦法規定的補助對象資格者。

黃劭璋主任指出，新上線的輔具線上申辦系統，最大的革新是「新增免插卡登入功能」，申請者只要依序輸入身分證字號、身心障礙鑑定日期和健保卡卡號做身份認證即可登入，改善過去繁瑣的登入流程，第二，輔具的種類繁多，光靠文字敘述常讓申請者搞不清楚自己需要的申請項目，因此在新上線的輔具線上申辦系統中，改採圖像式的購物車概念，所有的輔具都以圖像呈現，申請者即可直覺的點選所需輔具，送出申請後再由輔具中心人員來電詢問確認內容即可，第三，透過線上申辦系統，解決了以往輔具申請舟車勞頓的困擾，現在的輔

具申請作業可以不受時間與空間的限制，隨時隨地都可以送出申請，更加便民。

臺灣近二十年來在輔具補助、輔具服務的政策系統建置上，經過多年的更新、優化，相較於其他國家是令人稱羨的，特別是透過輔具服務的制度設計，建置輔具資源中心，當民眾需要輔具時，即可以輔具資源中心為單一窗口提供整合式服務，由專業的評估人員和社工給予適切的建議，並能連接相關的輔具補助資源，協助民眾取得所需輔具，即是輔具資源中心提供專業的服務與資源所在，更是實踐共融精神，讓人人平等參與社會生活的著力點。MOHW



特別誌謝

雲林縣輔助器具資源中心主任 黃劭璋

身障輔具補助 「線上申辦超EZ」

隨時辦

進入網站



輔具線上申辦系統

免插卡

登入三步驟

身分證字號

身心障礙鑑定日期

健保卡卡號

輕鬆選

選擇需要的輔具



選擇



輔具融易通
ACCESSIBILITY NETWORK



衛生福利部社會及家庭署
Social and Family Affairs Administration, Ministry of Health and Welfare

廣告

結合 13 部會 提升全民心理健康韌性

文字撰寫 | 陳文傑

受訪對象 | 衛福部心理健康司代理司長 鄭淑心

行政院推動「全民心理健康韌性計畫（114-119 年）」，預計投入 56.3 億元，結合 13 部會資源，透過六大策略強化心理健康服務，計畫聚焦於資源布建、前端預防、醫療照護及危機處理，並呼應聯合國與 WHO 理念，強化對精神健康的關注，同時配合《精神衛生法》在去（2024）年 12 月 14 日修正施行，依六大策略提升國民心理健康、展開推動跨部會合作，全面提升國人心理健康福祉，實現「健康臺灣」目標。



全球心理健康警訊與我國概況

世界衛生組織(WHO)表示，精神疾病是導致全世界失能損失人年數(YLDs)的主要原因之一，約有六分之一的YLDs是受到精神疾病影響，特別是在新冠疫情的第一年，憂鬱症和焦慮症等常見精神疾病的發病率增加了25%，讓全球精神疾病患者在2022年增加近10億人，每年造成全球經濟一萬億美元的損失。

依據世界衛生組織2023年估計，全球大約每8人就有一人有心理健康問題(Mental health conditions)，這將對民眾的身體健康及福祉產生重大影響，包括學校或工作表現、與家人和朋友



了解更多

衛生福利部
「全民心理健康韌性計畫」
(114-119年)



的關係及參與社區的能力。經濟合作發展組織(OECD)也估算，因精神疾病的經濟負擔所造成的經濟損失可能高達GDP的4%；以我國2024年預估GDP約為23兆元來計算，心理健康問題造成我國經濟損失，每年將達到6,500億至7,500億元，對國家經濟產生重大影響。

全民心理健康韌性計畫願景



世界衛生組織提出，沒有心理健康就不算真正的健康，正因為心理健康問題，不但造成個人健康生命年數的損失，也造成社會成本的增加及經濟負擔，同時也影響著國人是否有足夠的心理韌性，面對快速變遷的社會。因此，為了解決台灣目前面臨的心理健康問題，同時也為了打造台灣成為健康幸福的國家，衛生福利部希望在科學實證基礎下，將心理健康資源的布建，從醫療端拓展到社區，並往前推進到更前端的心理健康促進，均衡資源的配置，同時也結合相關部會，推動各項政策，讓國人都能平等地獲得心理健康服務，並達到強韌體系，普及資源，整合照顧及提升全民心理健康韌性之目標。

為落實賴總統打造「健康臺灣」施政重點，並呼應聯合國「促進健康生活與福祉」、「消弭不平等現象」永續發展之目標、世界衛生組織（WHO）「心理健康是普世人權」的理念，以及落實 2024 年底《精神衛生法》的修正施行，行政院已核定衛福部「全民心理健康韌性計畫」，預計從今（2025）年開始至 2030 年，共 6 年投入 56.3 億元，透過 6 大策略結合各部會，中央到地方協力，從資源布建、前端預防、醫療照護、危機處理等面向推動，全面提升國民心理健康。

擬定六大策略

全方位推動心理健康工作

「全民心理健康韌性計畫」包含「推展全方位心理健康促進」、「發展連續性精神照護網絡」、「提升多元化成癮治療量能」、「精進家暴及性侵害加害人治療輔導」、「健全司法精神處遇制度」、「強化科技與數位心理健康基礎建設」等 6 大策略，將結合教育部、勞動部、法務部、國防部、內政部、經濟部、交通部、文化部、原

心理健康，才能真正的健康

全民心理健康韌性計畫 114-119年

6大策略 打造支持與友善的環境



強化科技與
數位心理
健康基礎建設

發展連續性
精神照護網絡

推展全方位
心理健康促進

健全司法
精神處遇制度

精進家暴及
性侵害加害人
治療輔導

提升多元化
成癮治療量能

資料來源：行政院。

住民族委員會、農業部、退輔會、行政院人事行政總處、國家通訊傳播委員會等 13 個部會，合作推動 23 項子策略（具體工作項目），以期達成 13 項關鍵績效指標。

在「推展全方位心理健康促進」部分，重點為布建心理健康服務資源、提升服務可近性，強化全民心理健康韌性，降低自殺死亡率。

而在「發展連續性精神照護網絡」部分，以強化預防及危機處理為主軸，建立緊急精神醫療處置機制，強化精神病人關懷及社區支持，同時保障精神病人權益，推動精神疾病去汙名化。

「提升多元化成癮治療量能」主要著重在強化民眾成癮疾病識能、精進成癮治療模式，擴大藥、酒癮治療補助、發展網路成癮介入方案，以提升介入成效。

「精進家暴及性侵害加害人治療輔導」主要為精進加害人治療輔導，充實處遇資源，提升輔導成效，精進並落實性侵害加害人處遇評估制度，結合網絡強化社區監控機制。

在「健全司法精神處遇制度」方面，將充實司法精神醫療資源，擴大培植司法精神鑑定團隊人力，充實鑑定及處遇量能，以提升處分成效，降低個案風險。

最後，在「強化科技與數位心理健康基礎建設」上，重點為善用科技及實證科學，建立政策實證基礎，提升照護效能；並掌握專業新知，推動國際合作，增加國際能見度。

依循世界衛生組織呼籲 擘劃心理健康藍圖

世界衛生組織在 2023 年提出「心理健康」是普世人權的呼籲，重點是讓所有人都可以接受有品質且可負擔的心理健康醫療及擁有自由、自主與自尊之基本人權，而這也是政府現階段施政重點，在追求全人健康的路上，心理健康是不能忽視的一環。衛福部除了透過「全民心理健康韌性計畫」推動各項心理健康工作外，也同步落實「強化社會安全網第二期計畫」、「新世代反毒策略」、「優化兒童醫療照護計畫」及「身心障礙照顧服務資源布建計畫」等中長期計畫，以全方位提升全民心理健康韌性。

此外，心理健康的實現，包含社會環境、福利、民眾知能等因素的影響，需要各部會的通力合作。衛福部呼籲各部會均應秉持「把心理健康融入所有政策 (Mental health in all policies)」原則，共同營造支持及友善的環境，提升全民心理健康福祉，達成賴清德總統「健康台灣」之國政願景。 



特別誌謝

衛福部心理健康司代理司長 鄭淑心



陪伴走過荊棘之路

性創傷復原中心撫平一道道傷痕

文字撰寫 | 林怡慧

受訪對象 | 全芯創傷復原中心社工師 林芮璿
勵馨基金會高雄蒲公英中心社工督導 顏莉璟

性侵害事件對被害人而言，是一個難以抹滅的身心創傷，性創傷者的復原之路，更是備受考驗的漫長旅程。為協助性創傷者走過這段路，衛福部自 2017 年起運用公益彩券回饋金補助辦理「性創傷復原中心建置推動計畫」，並於 2023 年納入強化社會安全網第二期計畫，期接住更多需要幫助的人。

公私部門協力

陪伴性創傷受害者走向復原之路

過去性侵害案件常以危機處理及司法協助為優先，但許多已度過初期危機，或因早年受害而未進入服務體系，身心仍深受創傷的受害者，卻苦無合適的求助管道。為提供性創傷者復原服務，衛福部推動性創傷復原中心建置計畫補助民間單位在全國各地設置 8 家性創傷復原中心。透過公私部門合作，為性創傷者提供一個安全、支持和專業的環境，經由評估、了解個案需求，提供適切的治療與輔導，並積極連結更多民間資源投入性創傷復原服務行列，讓更多受害者能得到全面的支持與照顧。

由勵馨基金會成立的蒲公英性創傷復原中心，自 1998 年投入創傷治療，專注服務遭受性別暴力受害者及重要他人，服務據點分布臺北、臺中、高雄及臺東。高雄蒲公英性創傷復原中心社工督導顏莉璟表示，蒲公英性創傷復原中心在性創傷復原中心建置計畫啟動即參與，「當時，性創傷復原服務主要集中在北部，為促進資源均衡分配，在東部設有服務據點的勵馨基金會，被賦予了跨越中央山脈、將創傷服務資源延伸至東部地區的任務。」關注於兒少權益服務的臺灣兒少權益暨身心健康促進協會於 2020 年參與性創傷復原中心計畫而成立全芯創傷復原中心，協助早年遭受性侵害的受害者找回力量，重建與他人及世界的連結。



性創傷復原中心營造舒適且隱密的會談環境，期盼每位個案都能在治療過程中，找回重新站起來的力量。

從心理支持到社會適應 重建日常生活

性侵害議題因複雜性較高，性創傷個案的諮詢會談等處遇服務，通常難以在短期間結束，對心理師、社工師來說，不僅是專業上的挑戰，也是一種心理壓力。顏莉璟表示：「如何為性創傷個案解決處遇服務的費用負擔，同時透過心理諮商師在職專業訓練，以維持他們的心理健康，是勵馨基金會一直以來努力的方向。」在衛福部性創傷復原中心建置計畫的經費支持下，蒲公英性創傷復原中心得以提供穩定、深度且完整的性創傷個案管理服務，不僅解決性創傷個案的心理困擾，透過個案管理師的協助，也為個案在家庭與職場間建立溝通橋樑，幫助受害者重建日常生活。

計畫的經費補助讓性創傷復原中心能夠專注於個案的權益需求，提供較長期的服務。全芯

創傷復原中心社工師林芮璿指出，衛福部也鼓勵透過舉辦性創傷教育的講座與宣傳活動，積極接觸民眾，不僅增進其對性別暴力議題的認識、強化性別暴力防治意識，也能讓創傷復原中心從民眾的回饋與詢問中，得知民眾實際的需求，進而提供更貼近民眾需求的服務。此外，讓林芮璿感到受益良多的，是衛福部每年舉辦的性創傷復原中心個案研討會暨成果發表會，「這是一個很好的交流機會，不僅能聽取專家學者的意見，也能吸取其他中心的觀點與經驗，從多元視角中獲得啟發，進一步提升性創傷服務品質。」

性創傷的傷痕 須細細撫平

性創傷包括任何形式的性侵犯、性虐待、性騷擾、性暴力、強迫性行為等，是一個非常複雜的議題。顏莉璟表示，性暴力加害者的人數、加害時間的長短、加害事件的發生頻率與次數等，都是評估性侵害個案受創程度的重要依據。性創傷對受害者造成的多重創傷不容忽視，除了可能導致嚴重的身體傷害，受害者會持續出現憂鬱、恐懼、羞愧、憤怒、悲傷等情緒反應，伴隨睡眠障礙、恍神、失憶、情感麻痺、極度警覺、易受驚嚇等創傷壓力症候群症狀，或其他精神健康方面的問題，面對人際關係也會出現障礙。

「即便是一個孩子，心理上無法分辨性創傷事件會不會對自己造成傷害，但身體都會記得當下的不舒服。」顏莉璟指出，早年受害時雖因語言無法詮釋、經驗無法理解，就算這些記憶被成年的自己壓抑在潛意識裡，但身體仍會記住心裡的傷。例如，一位早年性創傷個案因加害者使用

特定沐浴乳，長大後一聞到相同氣味，就會因為某些記憶浮上腦海裡而感到恐懼；另一位個案則是無法靠近某處商場，因為早年他就是在該處商場遭受性侵害。

這些無意識的反應對受害者的生活造成嚴重影響，他們因為焦慮、睡眠失調去精神科求診，最後都被轉介至性創傷復原中心進行諮詢會談，因為光靠藥物並無法解決所有困擾。林芮璿表示：「有些早年性創傷個案無法理解為何自己不能好好與伴侶講話、為何聽到某些事會想哭，他們常覺得自己不夠好，我們會抽絲剝繭般，慢慢帶他們去看見，其實他們是被創傷包起來了。」

重建性創傷者的安全感 修復破碎關係

性創傷打破了受害者對人際關係的基本信任，對原本簡單的好人與壞人界線產生動搖，林芮璿指出，重建性創傷個案的安全感，是創傷復原的第一步，而信任感建立的難易度，也會影



性創傷中心時常舉辦支持活動，陪伴個案重建安全感，修復與家人及社會的關係。

響到個案復原的時間。「要讓個案覺得這個環境、關係、照顧者是安全的，例如，當個案能夠每次固定出席約好的諮詢會談，這種穩定頻率的關係，其實也是一種安全感。」透過陪伴性創傷個案，協助他們接納自己的情緒、找到與情緒相處的方法，有助於受害者重建自我價值，也更能促進與家人及社會的關係修復，進而開始正常生活。

面對數位網路性別暴力 線上創傷線下治療

根據顏莉璟觀察，自從「房思琪」與「#MeToo」事件後，社會對性侵害受害者的理解與接納已有所提升，但面對數位時代來臨，不同樣態的性別暴力也逐年增加。「社會大眾對數位網路性別暴力受害人有比較多指責性言語，例如『是你自願要拍的』、『是你自己決定要上傳的』，而忽略了『我願意讓你拍』，並不代表『我同意你傳出去』，這是兩件不同的事。」顏莉璟指出，數位網路性暴力的特性在於影像會無限擴散，受害者長期面臨不知何時會被提及觸發的狀態，難以擺脫創傷影響，加上數位網路性暴力沒有特定的加害人，讓受害者對生活環境沒有安全感，擔心懼怕會不會有認識的朋友其實也看過這些影像，傷口常常一再被掀開。

為維護數位網路性暴力受害人的隱私、人身安全及日常生活，衛福部自 112 年起陸續修正《性侵害犯罪防治》、《兒童及少年性剝削防制條例》及《性騷擾防治法》，並提供遭受性暴力受害者妥適服務。林芮璿認為，將線上（數位網路）



了解更多

性創傷復原中心名冊



所受到的創傷帶回到現實生活中進行復原，協助受害者修復人際關係、親密關係，讓支持受害者的親友陪著受害者一同慢慢向前走。

陪伴與接納 支持性創傷者最溫柔的力量

「若你是性創傷者的親友，有機會聆聽他們受傷的經驗，請不必替他們出氣、也不要建議他們解決方法，只需要傾聽與接受，尊重他們的節奏，才是真正的陪伴。」林芮璿直言，每一位性創傷者所經歷的傷害，可能都不是我們可以想像得到的，對陪伴者來說，與其著急說出安慰對方的話語，倒不如用聆聽後的真實感受去回應，例如：「我聽到你的話，真的覺得震驚、很難過。」顏莉璟表示，因為每位受害人的心理強度、復原速度不同，當受害者願意分享時，給予溫暖的回應；當他們選擇沈默時，給予空間與耐心，這樣的支持，對性創傷者來說就是最珍貴的療癒力量。MOHW



特別誌謝

全芯創傷復原中心社工師 林芮璿
勵馨基金會高雄蒲公英中心社工督導 顏莉璟



手語視訊轉譯服務 串起聽語障者溝通橋梁

文字撰寫 | 林恆祐

受訪對象 | 手語視訊轉譯中心主任 謝明桂

為協助聽語障者，衛福部成立「手語視訊轉譯中心（Video Relay Service, VRS）」，於去（2024）年 8 月上線，透過社群通訊軟體工具，由手語翻譯員或文字服務人員協助聽語障者「撥打」或「接聽」電話，進行叫車、訂房、掛號、訂餐等日常事務，使生活更無礙且獨立。

隨著視訊、簡訊功能日漸普及，聽語障者目前可經視訊用手語或以文字傳訊聯絡外界，但在日常生活中，至今仍有不少店家主要以電話聯繫，為協助聽語障者更進一步與他人無障礙溝通，經蒐集國際經驗後，衛福部成立手語視訊轉譯中心，以三方共同視訊的方式，由手語翻譯員協助聽語障者與不懂手語的聽人進行溝通。

VRS服務核心功能主要為即時的語音與手語視訊轉譯，除提供手語轉譯服務，不諳手語的聽語障者，亦能選擇以文字溝通。聽語障者憑身心障礙證明註冊後取得專屬分機號碼，即可透過電腦、平板或智慧型手機登入VRS應用程式或平臺，接通後，使用者只需提供欲聯絡對象的電話號碼並說明溝通需求，手語翻譯員或文字服務人員便會協助與聽人溝通。

促進無障礙溝通 提升聽語障者生活品質

在此三方通話過程中，聽語障者從視訊藉由手語將需求轉達給手語翻譯員，翻譯員再將其轉譯成語音給接聽電話的聽人，並協助提問、回應聽人資料請求等討論溝通。手語溝通同時結合「STT」語音轉文字識別技術，將對話內容即時轉換為文字，以方便聽語障者更清楚了解對話內容，服務人員並會在對話結束後整理完整通話內容，再以手語或文字形式準確地傳達給聽語障者做確認，整個服務流程才算完成。目前手語視訊轉譯中心於週一至週六（國定假日除外）上午九點至晚上七點提供服務（颱風天如經主管機關宣布停止上班，中心無提供服務）。

負責提供VRS服務的「手語視訊轉譯中心」主任謝明桂表示，VRS的服務係針對簡易的日



了解更多

手語視訊轉譯中心
官方網站



手語視訊轉譯服務 (VRS)
影片



常生活溝通，消除聽語障者在日常生活的溝通障礙，確保平等的資訊獲取與參與機會。

例如聯繫醫院或診所進行醫療預約；聯繫商家客服查詢商品資訊、處理訂單問題或提出退換貨申請；與親友安排家庭活動，或是處理水電瓦斯等日常生活細節，都是手語視訊轉譯中心能提供的服務。

日常事務不求人 生活獨立有隱私

謝明桂舉例，聽語障者過往向醫療機構預約、訂房訂餐等日常事務，大多需請親友協助打電話，但由VRS協助時，除不用依賴親友外，手語翻譯員也會在進行翻譯的過程中保持中立，不對雙方的言論作任何評價，並遵守職業道德規範，針對服務過程中所有訊息保密，以保障使用者隱私。原本高度依賴電話溝通的日常事務，在VRS服務協助下都能更順暢且高效率的進行，不再因障礙而受限，不僅提升聽語障者生活品質，更增強他們能獨立且從容面對生活中大小事的信心。

在VRS服務上線的這半年時間中，最讓中心同仁們印象深刻的案例，是一位上線第一天就開始且持續使用服務的使用者，這位使用者首次使用服務是為了與婦產科掛號聯繫，後續除了頻繁約診與叫計程車，還有預約月子中心、新生兒預約健檢等，最後在某次手語視訊服務中，手語翻譯員也看到了新生兒入鏡，覺得整體服務很有價值，因為在其孕期與育兒期，不論是與醫生約診、安排產檢、諮詢生產事宜等需求，甚至是產後的月子中心預約等大量電話溝通，都有VRS的協助與參與。

「能成為這位媽媽生命的一部份，對VRS團隊來說是一個非常特殊且有意義的回憶。」謝明桂表示，見證著一個新生命的誕生，從最初掛號到後續每個細節，這讓他們感受到VRS服務不僅提供手語轉譯和溝通協助，更像是陪伴聽語障者走過生命重要時刻的伙伴。使團隊深刻感受到自己的工作對用戶的生活產生了真實而重要的影響，更激勵他們繼續努力提供更完善的服務。期盼未來能幫助更多像這位孕婦一樣的聽語障者，無論是迎接生命的新篇章，還是日常生活點滴需求，VRS團隊都願意成為他們最可靠的支持者與溝通的橋樑。

為了搭起美好的溝通橋樑 手語翻譯員不斷精進專業

手語翻譯不僅僅是語言的轉換，更需要根據不同情境甚至文化差異來靈活應對，才能得

到最佳溝通效果。中心的手語翻譯員皆至少取得丙級手語翻譯技術士證照，並每月持續訓練確保專業溝通能力與即時反應能力，以確保準確迅速轉譯。訓練課程除了包括但不限於醫療診療、教育溝通、職場會議、政府服務、法律程序及社交互動等各種多樣化場景所需手語能力，更要跟上時事與使用者需求，例如發現使用者開始有醫美需求，手語翻譯員也開始學習「皮秒」等專有名詞。

VRS 讓雙向溝通更便利 共同提升無障礙溝通社會

「如果看到 02-7755-0101 的來電，表示有聽語障朋友找您，請安心接聽」。正如衛福部次長呂建德在啟動記者會所呼籲，當聽人收到來自VRS的來電時，只要像接聽普通電話一樣接聽，不用額外下載任何特定軟體，即可直接參與和聽語障者的對話。

其實VRS服務能幫助的不僅是聽語障者，若聽人想主動撥打電話給聽語障者，也可以透過其專屬分機號碼進行聯繫，當聽語障者收到第三方來電通知，同意接聽並選擇文字或視訊服務後，聽人亦可經VRS服務協助傳遞訊息給聽語障者。舉例來說，曾有聽語障者用餐後腸胃不適，透過VRS服務，通知店家。店家事後亦能透過VRS服務致電給聽語障者，溝通後續處理方式。

這些案例突顯VRS服務對促進社會融合環境的積極影響，讓聽語障者不再因溝通障礙排除於主流生活，而是平等參與社會各種活動。謝明桂期盼更多人理解這些故事與VRS服務後，會樂意接起專線來電，經由VRS服務協助與聽語障者溝通，如此一來，社會對無障礙溝通的重視與支持就會逐步提升。

謝明桂表示，隨著VRS服務的持續推廣與社會對無障礙溝通的重視，使用者人數正在

穩步增長，相信透過語聽障者社群間對於VRS便利服務的口碑相傳，將有更多人掃下VRS的QR code加入成為一份子，邁向更有效且獨立溝通的生活。MOHW



特別誌謝

手語視訊轉譯中心主任 謝明桂

手語視訊轉譯服務流程

- 一、聽語障者使用手機、配備攝影機和高速寬頻的電視或電腦設備，以 APP 與手語翻譯員聯繫，雙方的對話藉由網站或 APP 即時以手語相互交流。
- 二、手語翻譯員接著利用手語轉譯中心之電話或 APP 向聽語障者希望呼叫的聽人發出通話呼叫。
- 三、手語翻譯員在聽語障者及聽人雙方之間傳遞對話內容。



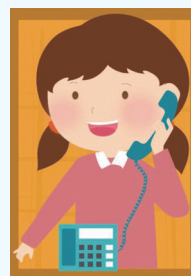
聽語障者

選擇視訊手語或者文字訊息的方式與手翻員進行溝通，快速表達需求並獲得協助。



手語翻譯員

專業地進行手語翻譯，以及翻譯聽語障者輸入的文字訊息，幫助雙向溝通。



聽人

與手翻人員進行溝通，理解聽語障者的需求和意圖，並提供服務支持和協助。



輸血安全的里程碑

捐血者「病毒核酸檢驗」實施逾十年

文字撰寫 | 侯勝茂

資料提供 | 醫療財團法人台灣血液基金會

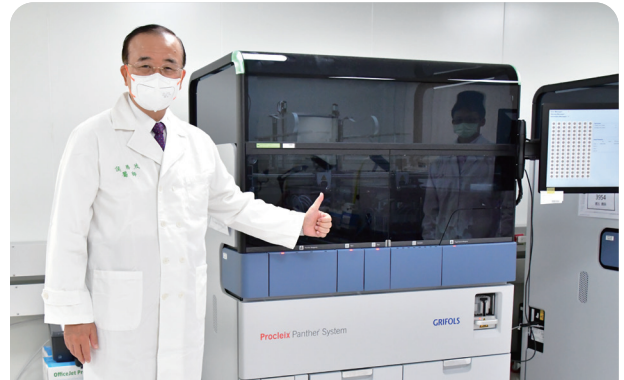
「捐血一袋，救人一命」是大家熟知的口號，因為各方熱心人士及團體的大力支持，造就了臺灣世界第一的捐血率，去（2024 年）年高達 7.8%。為了保障病人輸血安全，捐血人捐出的每一袋血液，都需要經過層層把關，才能提供給醫療輸用，以降低血液中可能帶有感染病原的風險。

捐血人的無私奉獻，為需要輸血的病人帶來生命的延續。然而，輸血也存在一定的風險，因為輸血可能傳播感染病原。為保障輸血安全，需要經過層層的把關，包括捐血前自我健康評估、捐血前的篩檢面談到血液的實驗室檢驗等，其中又以捐血者「病毒核酸檢驗 (Nucleic acid testing)」為最關鍵的一環。臺灣全面對每袋捐贈血液實施病毒核酸檢驗，至今已逾十年，未再發生因為輸血感染愛滋病毒 (HIV)、C 型肝炎病毒 (HCV) 或 B 型肝炎病毒 (HBV) 的案例，成效顯著，在 2024 年更以「捐血者篩檢病毒核酸檢驗實施 10 年成效」榮獲國家生技醫療品質獎銅獎的肯定。

保障輸血安全 從捐血者的自我把關到捐血篩檢

自 1974 年捐血中心成立以來，臺灣正式邁入無償捐血的時代，並於 1991 年實現全面自願無償捐血的目標。這項制度不僅穩定血源供應，讓國內醫療用血達到自給自足，更成功杜絕所謂的「血牛」現象。過去以金錢交易為主的捐血方式，不僅無法保證血液品質，還增加了經由輸血感染疾病的風險。與過去制度尚不完善的年代相比，如今的輸血安全已大幅提升，透過輸血感染疾病的風險降到極低。

在捐血前，仰賴的是捐血人的自我健康把關，捐血人可先閱讀台灣血液基金會官網提供的捐血須知（依據捐血者健康標準與另訂定之補充規定），評估自己目前的健康狀態。這些規定旨在保障捐血人的健康，同時針對可能有高風險行為或可能攜帶輸血傳染病原的人，暫緩捐血以確保輸血安全。在捐血現場還會再進行進一步的篩選，捐血人需要填寫捐血者健康問卷，並接受由專業人員進行的捐血前面談與篩檢，確保捐血過



台灣血液基金會董事長侯勝茂親臨台北捐血中心檢驗課視察新型核酸檢驗儀器 (Panther System) 啟用情形。

程與輸血血液的安全。捐血後，每袋血液都會進行嚴格的實驗室檢驗，只有所有項目皆合格的血液才能供應給病人輸用。其中，傳染病原的篩檢是捐血中心保障血液安全的重要環節，也是最後一道防線，因此格外關鍵。

傳統捐血者傳染病原篩檢面臨挑戰

早在捐血中心創立之初，捐血篩檢就已包括 B 型肝炎病毒表面抗原 (HBsAg)、血清轉胺酶 (ALT，作為肝炎病毒感染的替代指標) 與梅毒血清學檢驗，隨後於 1988 年導入愛滋病毒抗體 (Anti-HIV) 篩檢、1992 年導入 C 型肝炎病毒抗體 (Anti-HCV) 篩檢，以及 1996 年導入人類嗜 T 淋巴球病毒抗體 (Anti-HTLV) 篩檢。在當時，捐血檢驗是以血清免疫學檢驗（透過檢測病毒的抗原，或是人體遭受感染後通過免疫反應所產生之抗體）來偵測多種病毒標記，作為捐血者感染這些病毒的指標。

雖然血清免疫學檢驗的實施能有效降低血液中帶有傳染病原的風險，然而，此種檢測方法的「檢驗空窗期」較長，檢驗空窗期是指病毒自進入人體到可被檢測出來的這段期間，愛滋病毒血清免疫學檢驗的空窗期約為 20 天、C 型肝炎

病毒約為 60 天、B 型肝炎病毒約為 40 天。由於檢驗技術的限制，過去在 1988-2012 年間曾發生 21 例經輸血感染愛滋病毒的案例，這是由於遭受愛滋病毒感染的捐血者，在愛滋抗體篩檢的空窗期捐血，而未能被檢出，導致輸血感染的憾事發生。

導入病毒核酸檢驗 輸血安全大幅提升

歐美先進國家自 1999 年開始，即陸續對捐血者實施病毒核酸檢驗。核酸檢驗是當前科技最靈敏的一種檢測方法，比起檢測病毒的抗原或抗體，核酸檢驗如同其名，是直接針對病毒的核酸，能夠更早期察知遭受病毒的感染，大幅縮短檢驗空窗期、提升輸血安全。此外，病毒核酸檢驗也能檢測到潛隱性 B 型肝炎感染，這些潛隱性 B 型肝炎感染者的血液中檢測不到 B 型肝炎病毒表面抗原，但可能檢測到 B 型肝炎病毒的核酸，因此傳統的血清學檢驗無法找出這些感染者，得靠病毒核酸檢驗才能進一步降低傳播風險。

經過多年的努力，臺灣自 2013 年 1 月 15 日起對所有捐贈血液增加愛滋病毒、C 型肝炎病毒及 B 型肝炎病毒的核酸檢驗，並著手回收醫院血庫中未經核酸檢驗的庫存血品，自 2013 年 2 月 1 日起，我國臨床輸用的血品均已通過病毒核酸檢驗合格。病毒核酸檢驗能夠彌補血清免疫學檢驗的不足，將愛滋病毒及 C 型肝炎病毒的檢驗空窗期降至約 10 天，B 型肝炎病毒則降至約 30 天。為能與時俱進，又於 2022 年導入了新一代的核酸檢驗試劑與儀器，與歐美日等先進國家採用的試劑與機型一致。

在血清免疫學檢驗與核酸檢驗的雙重把關下，任一檢驗呈陽性反應，該捐贈血液便不供做

臨床輸血用途，以阻絕輸血傳播感染之風險。如今，我國捐血者病毒核酸檢驗已實施超過十年，雖然檢驗的成本大幅增加，但至今未再發生輸血感染愛滋病毒的案例，也沒有因輸血感染 C 型肝炎或 B 型肝炎病毒的案例出現，是臺灣輸血安全的重要里程碑。

檢驗技術有極限 提供人道援助

因早期檢驗技術的限制，有患者因輸血感染愛滋病毒，對感染者及其家庭造成身心痛苦與生活困難。為了幫助這些受血者，台灣血液基金會於 1994 年在衛生署核定下推動輸血感染愛滋病毒道義救濟措施，以提供這些受血者即時的援助，其經費來自每袋血液及血液成分加收 0.5% 的工本材料費。而過往救濟的案例皆發生在 2012 年以前，自 2013 年全面實施捐血者核酸檢驗後，臺灣未再出現因輸血感染愛滋病毒的案例，道義救濟也因此無新增個案。

由於病毒核酸檢驗有效降低輸血感染風險，因此於 2015 年將救濟範圍擴大，納入輸血感染 C 型肝炎或 B 型肝炎病毒者，並於 2018 年進一步將因輸血引發急性肺損傷致死者列為救濟對象，期能幫助因輸血而感染或引發急性肺損傷致死的病人。截至目前未出現確認與輸血相關的案例。

捐血助人也利己 及早發現感染

每次捐血後約一週內，捐血人可以取得當次捐血的檢驗報告（不含愛滋病毒檢驗報告），這些結果可作為自我健康狀態的參考。同時，這也提供了一個機會，幫助捐血人發現可能遭受到病毒感染，及早發現就能夠及早接受治療。然而，雖然核酸檢驗能在感染早期即檢測到病毒，但由於檢驗仍存在空窗期，因此仍要呼籲勿以捐

血來檢驗愛滋或肝炎病毒。捐血人的自我把關是確保輸血安全的第一道防線，若有健康疑慮應尋求醫療協助。

血液安全有保障 愛心傳遞更溫暖

血液安全的保障，來自每位捐血者的無私愛心與技術的不斷精進。從捐血前捐血者的自我健

康評估到實驗室檢驗的嚴格把關，每一步都在守護輸血的安全。捐血不僅挽救一條寶貴的生命，也為捐血者提供了解自身健康的契機。在臺灣，每年需要超過四百萬單位的血液成分供給病患輸用，面對龐大的醫療用血需求，期許有更多人願意加入捐血的行列，讓愛心得以延續，確保醫療用血無虞。我們也將持續努力，讓輸血更安心，讓生命更有希望。 MOHW

捐血前

捐血者自我健康評估

台灣血液基金會

- 捐血須知
(依據捐血者健康標準與另訂定之補充規定)



加入「愛捐血」LINE官方帳號

可查詢捐血條件、捐血地點、捐血次數、捐血檢驗報告



捐血現場

- 1 驗證、捐血登錄
出示身分證

- 2 填寫捐血登記表
(含捐血健康問卷)
* 可現場填寫也可上網預填

- 3 捐血人面談及篩檢
健康情形及血液安全相關問題諮詢
測量體重、體溫、血壓、脈搏、血紅素
* 分離術捐血需加測血小板、白血球數量等及乳糜血檢測

- 4 捐血 全血約 10 分鐘
分離術約 1-2 小時

- 5 休息 手指加壓止血
補充水分及電解質
休息 10 分鐘，確認沒有不舒服再離開

捐血後

每一袋捐贈血液都須進行下列實驗室檢驗

1. 血型及紅血球異體抗體篩檢

2. 傳染病原篩檢

- 病毒核酸檢驗
(愛滋病毒、C 型肝炎病毒、B 型肝炎病毒)
- 愛滋病毒抗體
- C 型肝炎病毒抗體
- B 型肝炎病毒表面抗原
- 人類嗜 T 淋巴球病毒抗體
- 梅毒血清檢驗
- 血清轉胺酶 (作為肝炎病毒感染替代指標)

★ 血液經檢驗合格並經過處理後，才供應給病人輸用 ★

謝勝隆長達 16 年的堅持 用行動打造社會安全的地基

文字撰寫 | 張茗暄

受訪對象 | 高雄市政府警察局婦幼警察隊警務員 謝勝隆



在臺灣，只要談到家暴防治及兒少保護，幾乎無人不認識「謝老闆」，來自高雄市政府警察局婦幼警察隊警務員謝勝隆，在過去 16 年間查獲上百萬張兒童性影像，他一次又一次放棄升遷機會，堅持鎮守第一線，並在 2024 年榮獲衛福部第 10 屆「紫絲帶獎」之「特別貢獻獎」。

「這是老天爺派給我的功課，告訴我這些人需要你。」謝勝隆語氣裡透露著堅定，身處不到3坪的辦公室，桌上的3臺電腦就是他展開網路巡邏的重要夥伴，他正是在這裡努力翻轉每一位受害孩子的人生。

說起從警初衷，其實是場意外，因阿公是日據時代的警察，謝勝隆深知警務工作的辛苦，學生時期的他曾在內心默默將警察列為最不想從事的工作之一，不料卻因大學聯考失利而進了警校，畢業後當了幾年交通警察，而後因為縣市合併、組織改制的緣故，調轉到了婦幼警察隊，從此踏入家暴領域。

目睹兒少剝削真相的震撼教育

謝勝隆回憶，當時由於網路愈來愈發達，兒少性影像事件開始時有所聞，但每逢發生跨國案件、需要各國警方共同查緝時，卻經常因組織間公文往返而錯失破案良機。為此，美國聯邦調查局(FBI)成立「防治兒童網路暴力犯罪國際任務隊」，不僅能與各國窗口互通有無，也能在短時間內釐清各國法規並適用。

2014年，「防治兒童網路暴力犯罪國際任務隊」來臺招訓，當時已在婦幼隊待了4年的謝勝隆，在太太鼓勵下報名，由於他曾赴美國馬里蘭州進行警務考察，且曾獲頒家庭暴力及性侵害防治工作有功人士表揚，因此從全臺上百名員警中脫穎而出，赴美接受兒少犯罪偵防培訓。在謝勝隆看來，跨國合作對於兒少保護至關重要，透過專案小組定期聯繫，一旦有案件發生就能快速偵破，讓他深感意義重大。



身為跨國任務隊的一員，謝勝隆也經常與他國警方共同合作、互通有無。

對於育有一雙兒女的謝勝隆而言，培訓的每一門課程都猶如一場震撼教育，令他深感兒少性剝削的可怕，他感嘆：「每一張不堪照片的背後，都是一個活生生的孩子。」美方在犯罪行為課程中，以實際案例、行為研究部門的分析，傳授實務的辦案指引，謝勝隆在通過層層考驗後，成為全臺唯一正式獲聘為跨國任務隊成員的員警，拯救這些孩子的念頭更猶如一顆種子，從此深深埋藏在他的心中。

網路傳播無遠弗屆 查緝成全球難題

儘管臺灣在保護服務上走得很前面，但隨科技日新月異，兒少性剝削逐漸轉為各種兒少性影像流傳。兒童色情網站透過在網路上誘騙孩子拍下性影像，並且吸引會員付費下載、分享來牟利。謝勝隆表示，正如成年人看了成人片會引起性慾，戀童人士看了兒少性影像後，也會誘發他們內心潛藏的犯案衝動，進而到社區或網路上誘騙孩童加以施暴、性侵害，是種真實的恐怖威脅，因此必須以法律規範，連持有都不能允許。

謝勝隆說，網路影像的誘騙對孩子而言是極大的傷害，這些影像資料極為珍貴，就像是一種貨幣，可以賣錢、進行交易買賣，一旦散布出去就再也回不來。然而，網際網路無遠弗屆的傳播能力，也成了各國警方查緝這類案件時最棘手的難題，每多一個人下載，就會成為一個新的來源，愈多人持有就會愈加快散播的速度，有時孩子還會被不法分子以「我手上有你的裸露影片」來威脅，導致極大的心理壓力，國外更曾發生孩子因此輕生的悲劇。

跨國合作守護兒少 揪出全球百大犯嫌

從美國受訓回國後，謝勝隆加入FBI國際任務隊，與全球 38 個國家、64 位執法人員進行跨國合作，鎮守兒少保護第一線，針對受害兒童影片散播者展開查緝，一晃眼就是 16 個年頭。他

不僅揪出排名全球百大的散布兒童色情影片犯嫌，近年北市婦幼隊調查「創意私房」案件時，也曾透過謝勝隆即時向美國調閱資料，這才一步步追查出藏身臺灣的犯嫌。

「這些性影像真的會毀掉孩子的一生！」謝勝隆呼籲所有民眾務必讓孩子、甚至身旁的成年人知道，無論如何「絕對不可以拍攝性影像」，同時也強調對於兒少性影像，千萬要提高警覺。

一句關心拉近距離 盡全力解決問題

除了兒少性影像，處理家暴事件也是謝勝隆的拿手強項，「我沒有魁武的身材，但我深諳『待人先待心』的道理」，他多年來藉由各種進修機會，學習社工的溝通技巧與處事原則，融入家暴案件的處理上，笑稱「我是吸收社政、衛政奶水長大的警察」。



長年深耕家暴防治與兒少保護的謝勝隆警官，致力點亮社會陰暗的角落，為受暴者撐起保護傘，榮獲第 10 屆紫絲帶特別貢獻獎。

「當你要打電話給家暴事件的加害者，電話接通後的第一句話，你會說什麼？」或許一般人會認為，面對施暴者，自然是劈頭就質問有沒有做這件事、為何做這件事，但謝勝隆卻給出不同答案：「我會以親近的方式稱呼對方並且先關心對方的心理狀況，例如『阿明啊！有沒有哪裡不舒服？某某人特別派我來關心一下你』讓對方知道，我不是來找你麻煩的喔！正是這一句簡單的關心，關係就拉近了。」

多年來經手家暴案件的經驗讓謝勝隆知道，暴力事件之所以發生，一定事出有因，若能先和加害人友善對談、拼湊出事件的全貌，更能有效解決問題。最令謝勝隆印象深刻的，是某黑道老大因女友劈腿自己手下，在盛怒之下向女友尋仇的事件。

謝勝隆獲報後立刻找上這名黑道老大，一句「我是擔心你的心」讓黑道老大頓時紅了眼眶，這才卸下心房吐露內心不為人知的傷痛，一番心理輔導後，該辦的案子還是得辦，「蘿蔔棍子都要下，恩威並進」。實務上也不是所有案件都要申請保護令、都要尋求司法途徑，只要多一些關懷和體諒，都能大幅減少對個案與家屬的衝擊，「事緩則圓。好聚好散」。

堅守第一線 16 年 每句感謝都是前進動力

對謝勝隆而言，警察已不只是一份工作，而是一份責任，「這是老天爺派給我的功課，告訴我這些人需要你」，受害者對他的感謝，每一句「這是一輩子的恩情」都觸動著他的心，在他看來「好好地將婦幼案件給處理好，這就是社會安全的地基」，屢次與重大災難擦肩而過的他，也深感自己

在守護弱勢的同時，也深受守護神所眷顧，「這是一塊福田，只要願意好好耕耘，就會有非常豐富、無形的收穫」。

多年來，每天接觸驚悚的兒少性影像與暴力事件，猶如往他內心倒入大量的心理垃圾，而謝勝隆也會透過自己獨到的方式替身心「大掃除」。他每隔一陣子就會打赤腳走到山上的瀑布，在瀑布下沖 3 分鐘，用溪水淨身、帶走積累在身上的負能量；除此之外，他也經常聽蔣勳老師談老莊、談蘇東坡、談紅樓夢與金剛經，並且每天聽一遍法鼓山的「心安，一切安；心境，淨土近」，時刻提醒自己「把心照顧好」。

榮獲紫絲帶獎 最大的肯定與使命

這次獲衛福部第 10 屆紫絲帶獎肯定，謝勝隆說：「如今，在臺灣說起保護領域就會想起『謝勝隆』，這在我心目中就是最大的肯定。儘管這一路走來的過程，真的很苦，但若是一味追求安逸、逃避，就會錯過人生很美麗的風景。」

藉由這次獲獎，謝勝隆期待能將自己 16 年的經驗與社會大眾分享，畢竟保護議題絕非憑他一人之力就能解決，而是需要社會各界互相關心，呼籲民眾只要察覺鄰里狀況有異，都可撥打 113 或 110，讓警方、社工等各界資源介入，就有機會守護一個家庭的幸福。MOHW



特別誌謝

高雄市政府警察局婦幼警察隊警務員 謝勝隆

主動出擊、發揮巧思

國民年金實務工作者 陳淑芬、邱欣怡獲獎

文字撰寫 | 邱琮皓

受訪對象 | 彰化縣政府社會處督導員 陳淑芬

彰化縣政府社會處服務員 邱欣怡



當你跌到谷底時，那正表示，
你只能往上，不能往下！

— 邱欣怡 —

衛福部去（2024）年擴大辦理「國保 15 週年地方暨服務人員頒獎典禮」，表揚在國民年金保險表現優異者，國民年金督導員陳淑芬與服務員邱欣怡，兩人堅守崗位，拿出耐心與創意、發揮服務熱忱、在地方盡心盡力，讓國保制度的經濟保障適切又溫柔地照顧到每位需要的民眾。

國民年金保險自 2008 年開辦至今超過 15 週年，全國目前有 404 位督導員與服務員長期在 368 鄉鎮市區深耕與付出。衛福部去年擴大辦理「國保 15 週年地方暨服務人員頒獎典禮」，頒發「資深服務獎」、「標竿學習獎」、「原民之星獎」、「進步成長獎」及「團隊合作獎」五大獎項，向每一位辛苦的服務人員表達感謝。

榮獲標竿學習獎 以關懷和熱情推廣國民年金

國民年金督導員陳淑芬這次獲得「標竿學習獎」，她 2012 年派駐彰化縣政府社頭鄉公所服務迄今，2023 年訪視 879 人、宣導場次高達 106 場。她辦理國民年金業務之服務熱忱深獲洽公民眾的感謝與稱讚。

陳淑芬表示，訪視可分為面訪、電訪、郵寄資料三大類型，由於勞動部勞工保險局會提供欠費名單，她會先挑選出 55 歲至 64 歲的民眾，為了避免造成壓迫感，在訪視時不會開門見山地說民眾欠費多少，反而先用聊天方式培養感情，再進一步切入分享國保繳費的優點，例如 65 歲開始請領老年年金，平均 2 至 3 年回本，或是國保跟勞保可以同時領取等。

在宣導工作上，她會搭配縣政府的大型活動，利用國民年金保險的攤位來設置立牌或發放宣導品，也會針對大小朋友同時參加的兒童節等活動，準備彈珠臺等有趣設施來吸引小朋友的目光，讓全家人有機會在攤位前佇足，趁著帶他們玩遊戲的機會，利用簡單問答來推動民眾了解國民年金。

陳淑芬不斷努力開發潛在的國民年金繳費被保險人，從關懷與軟性角度出發，協助個案



陳淑芬從關懷與軟性的角度出發，積極協助個案辦理國民年金，十五年如一日，榮獲「標竿學習獎」。

時，也會讓民眾充分了解國民年金的相關資訊。若是訪視時遇到民眾剛好不在家，她也會將相關資料放在信箱或轉交鄰居，後續再用電話追蹤，如此鍥而不捨就是希望爭取與民眾說上一句話的機會。

運用政策工具 減少民眾繳費困難

由於彰化縣多數申請人在外地就學或居住於國外，需補正相關資料，為方便民眾儘快完成辦理手續，陳淑芬都願意主動提供個人 Line 帳號，協助申請人補正相關資料。只要訪視民眾願意聆聽，即便尚無意願繳納欠費，她也不會放棄。她說，有時候民眾欠費已經上看五位數以上，在 55 至 65 歲這年齡層要一次繳納也會有些困難，通常會先利用當下的政策工具協助民眾，例如 COVID-19 疫情後的疫後保費加碼補助。

她說，先把保費補助辦起來，未來民眾想要繳納時負擔也不會那麼重，反而可以增加繳費意願，就算是遇到民眾現在工作穩定，也會鼓勵民眾開始繳納欠費，搭配勞保局官網上面的試算，這樣以後就有資格同時請領國保與勞保的年金，保障老年生活。

舉例來說，一名年約 67 歲民眾以電話詢問國保欠費事宜，主要是因為他朋友聽到一場國民年金宣導後，向他提起在 65 歲之後可申請這筆錢，他想知道欠費情況。陳淑芬為他查詢後，發現他有超過 10 年欠費未繳，對談間也得知民眾可能沒意願一次繳清，因此就鼓勵他以保費分期繳款方式，將逾 10 年的欠費併計在分期繳款單內，同時也準備老年年金申請書，待他繳清保費後，勞保局就會將 65 歲至 67 歲這兩年的未領金額併入後續的老年年金發給。

在電話諮詢往來時，陳淑芬把握民眾想要繳納的意願，即便民眾住在外地，仍積極鼓勵民眾完成辦理保費分期繳款，後續民眾更是主動現身臨櫃，提出想要把分期一次繳掉，期盼可以一次繳清、一次全部領回，她也鼓勵民眾可以視能力一次繳納，只要繳納勞保局已經開出的分期繳款單，不需要再額外辦理，就可以儘速繳清。她說，後續還接到民眾開心地分享已經繳清的電話，正等待老年年金在月底入帳，這也成為她近期印象最深刻的案例。

從陌生到熟悉 逐步提升收繳率

同樣也在彰化縣深耕的還有邱欣怡，她從 2008 年擔任國民年金服務員至今，現任彰化縣竹塘鄉國民年金服務員，平常派駐於公所，與公所及轄區內社區照顧關懷據點保持良好互動，運用縣府內大小場次的宣導活動，鄉內有活動時也會設攤宣導。

邱欣怡 2023 年辦理宣導活動 102 場，訪視高達 767 人，更積極藉由欠費名冊擬定訪視計畫，針對家戶內欠費人較多者進行優先訪視，同時告知可先辦理保費補助以降低保費負擔與減



邱欣怡從挫折的低谷迎難而上，以耐心和熱情努力激發民眾繳費意願，獲「標竿學習獎」殊榮。

輕繳納壓力。近四年來收繳率與平均值相差約 1.7%，以耐心與愛的陪伴使收繳率不斷提升。

邱欣怡說，國保一開辦時，她才去縣府報到不久，「一開始跟一般民眾一樣對這個社會保險都很陌生」，當時甚至沒有電腦可以查詢資料，只要民眾打電話來詢問國保事宜都會非常緊張、甚至很挫敗，但在持續研究法條、跟勞保局接洽後，工作逐漸上手。

她坦言，彰化縣竹塘鄉農業人口多，民眾一開始對於國保的重視程度遠不及農保，在推動上出現不小的挫敗，「看到繳費成長率一直是負值，就會開始思考自己哪裡沒做好，宣導也做了、民眾也了解了，但一直無法轉正，反而會很挫折」，甚至一度無法繼續做下去。直到 2018 年時，開始出現繳費成長率正值，才萌出信心、繼續努力下去。

用數字打破誤解 成功激發民眾繳費意願

邱欣怡指出，勞保局會提供欠費名冊、優先訪視名冊等各式清冊，其中最特別的是即將屆滿五年請求權名冊。以老年年金舉例，年滿 65 歲

就可以開始請領，勞保局會整理符合 65 歲請領資格，未逾 70 歲的欠費名冊，由服務人員提醒自身權益。她說，這時候就會開始幫忙計算仍需繳費金額、A 式或 B 式分別可領回多少。去年下半年曾遇到一個案例，民眾欠費約 7 萬元，但符合 A 式資格，計算可領到約 28 萬元，也成功說服民眾繳納欠費，「用數字講下來很有感」。

由於現在詐騙案件頻傳，在訪視時民眾的防備心也會提高，邱欣怡表示，一定會先電話聯繫民眾，如果民眾有興趣、也願意進一步瞭解，就會請他們來臨櫃說明，而且臨櫃時有電腦可以查詢，只要還在補繳期的民眾有意願繳費就可現場辦理，以加速程序，而且當面說明執行成功率也比較高。

邱欣怡去年成功追繳一個欠費逾 15 萬的民眾。她表示，該民眾為民國 48 年次，第一次遇到是在疫情期間擴大急難紓困時，各行各業都來諮詢 1 萬元紓困金，查詢發現他從未繳費，當時就跟他提到保費補助，但不少民眾都有「國民年金是失業者的懲罰」的誤解，所以沒有很積極想了解，她也只點到為止，等待下一段好時機。

直到該民眾去年 9 月再度臨櫃諮詢國保老年年金，表達補繳意願時，邱欣怡便積極向他分析利弊，甚至連勞保、其他社會福利津貼都一起向他介紹與說明，並協助申請或是轉介窗口，估算出該民眾每月可以領約 1.5 萬元，因此大幅提高民眾繳費意願，甚至從分期繳費直接改為一次繳清。她說，「他前前後後來臨櫃拜訪約 20 多次，印象相當深刻」。

不只是臨櫃協助，當民眾如有即時需求或疑問也可以線上協助，並協助民眾代為保管分期之繳款單與收據，視民眾需求一次發給 1 至 3 張繳款單，並請其於繳費後將收據繳回，充分掌握個案繳費狀況。陪伴國保長跑 15 年，邱欣怡秉持對工作熱情與負責的態度，未來也期許能夠將成果反映在繳費率成長上，繼續與國民年金一同成長。MOHW



特別誌謝

彰化縣政府社會處督導員 陳淑芬

彰化縣政府社會處服務員 邱欣怡



2 位國保督導員、服務員也親自來參加本次「國保 15 週年地方暨服務人員頒獎典禮」，與全國在地的第一線國保守護者互相交流，分享彼此的故事與經驗。

環境無礙共經營 資訊可及齊參與！

「國際身心障礙者日」暨 「臺灣閱讀節」活動花絮

文字撰寫 | 余佩軒

資料提供 | 衛生福利部社會及家庭署



「國際身心障礙者日」訂於每年的 12 月 3 日，是聯合國設立的全球性節日。在 12 月的第一週，全球各地會舉辦各種活動，為的是讓社會大眾能更認識身心障礙者的特質與需求，並呼籲在互相理解的基礎上，提升各界對身心障礙者於經濟、社會、文化、政治等領域平等參與的關注。

什麼是 CRPD ？

CRPD，即身心障礙者權利公約 (Convention on the Rights of Persons with Disabilities)，是 21 世紀第一個明確保障身心障礙者各項權益與福祉的人權公約，也是聯合國的重要公約之一。

為響應去 (2024) 年 12 月 3 日的「國際身心障礙者日」，衛福部社會及家庭署 (簡稱社家署) 以「CRPD 大家一起來參與！」為主題，參加了「臺灣閱讀節嘉年華」的擺攤活動。現場有國際圖書館、駐臺辦事處、全國公共圖書館、政府機關、出版社及民間團體一同設攤，邀請大家動手、動動腦，一起讀好書、聽演講、看好劇、玩闖關遊戲，享受美好的知識饗宴！

透過有趣的繪本 提升障礙意識

每年 12 月第一個週末也是「臺灣閱讀節」，這是向社會推廣閱讀與提升身心障礙意識的好



社家署於「臺灣閱讀節嘉年華」活動攤位上展示許多內容豐富的身心障礙議題出版品。

機會！社家署特別展出了數本精美的繪本，其中包括《希兒與皮帝的神奇之旅》、《每一個都要到》及《停電了，別害怕！》，這些原創作品不僅具有吸引力的故事劇情，還特別為障礙者設計不同版本。值得一提的是，社家署與國立臺灣圖書館合作，考量到視覺障礙者與聽覺障礙者的需求，將繪本轉製為雙視圖書 (視覺障礙者和



特別邀請幼教老師組成的劇團，將CRPD繪本《每一個都要到》內容以生動活潑戲劇形式呈現。

非障礙者可同時閱讀的點字版本)、大字版(提供低視能障礙者閱讀的版本)，並加入擴增實境(AR)技術，在繪本中嵌入臺灣手語的教學圖示。讀者可用手機掃描圖示，就可以看到手語的插圖動畫、學習如何比手語。許多參與者表示，這是他們第一次看到這樣的出版形式，讓他們意識到原來每個人可能會有不同的需求，也從中了解到資訊可及性的重要性。

「易讀」轉譯資訊 讓生活更簡單！

對心智障礙者(如智能障礙、自閉症者等)來說，清晰易懂的資訊對日常生活至關重要。為



劇團老師以互動戲劇演出方式，向親子觀眾介紹生活中的無障礙設施。



了解更多

《每一個都要到
臺灣手語繪本》



《認識身心障礙者特質與需求》



CRPD 易讀專區



此，「易讀服務」在臺灣已推展超過 10 年，易讀版資訊不僅支持心智障礙者生活所需，因為容易理解及閱讀的特性，兒童、年長者、非母語使用者亦受益於易讀版，社家署展出的易讀出版品相當多元且豐富，不僅如此，還有教導讀者如何一步一步製作「易讀版」的《臺灣易讀參考指南》唷！

動動腦想一想 讓環境更友善

攤位上除了展示繪本、易讀版、工具書及宣導影片外，社家署還特別邀請幼教老師組成的劇團，將CRPD繪本《每一個都要到》內容以戲劇形式呈現，並進行互動式演出。孩子們也可以參加「用手來唱歌」、「CRPD迷宮冒險」等闖關遊戲，讓他們在玩樂中學習如何以CRPD的精神關懷他人，並理解生活中的無障礙設施和不同人的需求。這樣的活動讓孩子們在遊戲中培養出共融、關懷與社會責任感，將平等參與的價值觀深植心中。MOHW

活躍工作 健康同行

2024 年績優健康職場表揚

文字撰寫 | 林怡慧

資料提供 | 衛生福利部國民健康署



職場是工作者每日停留最久的地方，營造友善健康職場環境並提升健康勞動力已成為國際趨勢。自 2003 年起，衛福部國民健康署（簡稱健康署）積極推動健康職場計畫，鼓勵企業實施多元化的健康促進方案。為表彰積極推動健康職場的企業與人員，健康署與勞動部合作辦理「績優健康職場與優良推動人員評選及表揚活動」，期盼吸引更多企業重視員工健康，促進職場環境優化。

健康職場的卓越典範

57 家企業與 6 位推動者脫穎而出

去 (2024) 年表揚活動以「健康勞動力，永續新未來」為主題，並首度設立「健康職場永續卓越獎」，作為最高榮譽獎項，表揚持續推動職場健康並取得顯著成效的企業。同時，為鼓勵企業發展具有特色的健康職場環境，設立「健康周全獎」、「健康管理獎」、「健康無菸獎」、「營養健康獎」、「活力躍動獎」、「健康關懷獎」、「性別健康友善獎」、「健康銀齡獎」、「健康傳播獎」及「優良推動人員獎」等 10 項特色獎。

本年度活動吸引 191 家企業及 14 位健康促進推動人員報名。經嚴格評選，最終由 57 家企業與 6 位健康推動人員獲得殊榮，並於 12 月 10 日在政大公企中心 A2 國際會議廳舉行了盛大的頒獎典禮。

健康職場標竿

台灣美光記憶體榮獲最高獎項

最高榮譽「健康職場永續卓越獎」由「台灣美光記憶體股份有限公司台中一廠」獲得。該公司積極提升職場安全與健康管理，並引入創新科技，如結合 InBody 與血壓自動上傳的健康管理系統、AED 智能保全系統，為員工創造「以人為本、全員健康」的幸福工作環境。

台灣美光透過多樣的健康管理計畫，涵蓋員工健康檢查、慢性病預防等措施，並設置健康秘書，專責管理員工健康。另外，推動「肌肉 In、體脂 Out」健康計畫，透過高層主管親自拍攝宣導影片，推廣超慢跑與中斷久坐等健康新觀念，結合團膳熱量調控，有效降低員工的三高與代謝症候群異常率。不僅提升員工的自主健康管理意識，也使美光成為業界職場健康管理的模範。

動動職場 人人健康 創新方式推動員工健康體位管理

除了表揚績優企業，健康署還特別舉辦「動動職場人人健康」活動，鼓勵企業透過創新方式推動員工健康體位管理，提高員工整體健康水平。本次活動共有 52 家企業參與，最終 3 家企業榮獲卓越獎、7 家企業獲得優等獎。

卓越獎得主包括台灣化學纖維股份有限公司、元太科技工業股份有限公司及智原科技股份有限公司。台灣化纖推出運動 APP 步數挑戰活動，達標後可參與抽獎，增強員工參與動力；元太科技根據健檢報告，為員工設計個人化的體位管理計畫，並結合 APP 任務，使運動更具趣味性；智原科技則擁有 1,000 坪運動中心與 1,500 坪生態植物園，並舉辦路跑、團體運動與健走活動，為員工打造健康工作環境。

獲得優等獎的企業涵蓋製造業、醫療保健業、營造工程、零售等領域，包括華宏新技、宜特科技、鋼堡科技、全聯實業、台灣日立、台灣美光台中一廠及敏盛綜合醫院。這些企業透過創新健康管理方式，如結合健走活動與植樹、公益



了解更多

健康職場資訊網



捐款等永續行動、APP 挑戰任務與積分兌換，成功提升員工健康意識與參與度。

交流與啟發 共創企業永續新願景

這次表揚大會不僅舉行頒獎儀式，還邀請榮獲最高殊榮的企業分享其在職業危害預防、職場健康促進及健康體位管理方面的成功經驗。透過這些實務分享，與會者得以交流學習，激發更多創新的健康職場管理策略，共同推動職場健康文化發展。

健康署未來將持續推動健康職場政策，並鼓勵更多企業積極響應，一起打造健康、安全、友善的工作環境。期待透過這些努力，讓每位工作者都能感受到活力與幸福，也為企業的永續發展奠定堅實的基礎。MOHW



獲獎企業涵蓋各行各業，採用不同的創新方式為員工營造健康的工作環境，在活動會場與其他成功典範互相交流，一同促進職場健康文化蓬勃發展。

給爸媽的貼心守護 孕產兒關懷諮詢服務



迎接新生命是幸福的時刻，但初為人父母的喜悅往往伴隨未知與不安。為了讓準爸媽及新手爸媽獲得支持，衛福部國民健康署（健康署）推行「孕產兒關懷諮詢服務計畫」，提供專業諮詢與協助，陪伴家庭安心迎接新生命。

文字撰寫 | 張茗暄

資料提供 | 衛生福利部國民健康署

專業諮詢專線 給爸媽最安心的陪伴

懷孕與育兒的過程中，總會遇到各種疑問與挑戰。健康署自 2012 年設置「孕產婦關懷諮詢專線 0800-870-870」，提供國語、臺語、越南語及印尼語服務，確保更多家庭都能獲得適切協助。2024 年，專線共接獲超過 1 萬 7,000 通來電，處理約 2 萬 1,000 個問題，其中「母乳哺育」、「寶寶照護」與「資源轉介」最受關注。近年爸爸來電數逐漸增多，顯示現代父親對育兒的高度參與。而同年調查顯示，專線服務滿意度高達 93%，證明專線已成為許多家庭的重要後盾。

數位化服務 讓孕產及育兒知識隨時可得

隨著科技發展，健康署不僅提供電話諮詢，還透過多元平臺讓孕產及育兒資訊更易取得。2024 年「孕產婦關懷網站」瀏覽量突破 266 萬人次，其中嬰幼兒相關知識點閱率最高，超過 33 萬人次，顯示家長對寶寶發展的關注。多數民眾會直接輸入網址或透過書籤再次瀏覽，顯示該網站已成為信賴的資訊來源。



了解更多

孕產婦關懷網站



此外，LINE 官方帳號「國民健康署孕產婦關懷」已累積超過 2 萬 7,000 名好友，爸媽可透過該平臺獲得即時回應，並訂閱媽媽/寶寶週報，獲取專屬資訊。Facebook「孕產婦關懷粉絲團」則透過貼文與留言互動，讓爸媽能在社群媒體上獲得可靠的孕產及育兒資訊。

溫暖守護 讓每個家庭感受滿滿的愛

「孕產兒關懷諮詢服務計畫」不僅是一項諮詢服務，更是一份對家庭的溫暖承諾。無論透過電話專線或透過網站與社群平臺，我們都希望陪伴準爸媽及新手爸媽，讓迎接新生命的旅程更加安心與美好。

如果您正在準備迎接新生命、照顧新生兒或希望獲取更多孕產及育兒知識，不妨撥打 0800-870-870，或搜尋「孕產婦關懷網站」，讓專業資源成為您最堅強的後盾。MOHW

旅外民眾注意！ 健保停復保制走入歷史



臺灣的醫療品質與健保制度享譽全球，令許多國際友人稱羨。過去長期旅居海外的國人可以透過「停保」，暫時停止健保資格，期間不需繳納保費，直到回國後再申請「復保」，便能恢復健保權益。現在，這項規定已於去（2024）年 12 月 23 日起正式走入歷史。

文字撰寫 | 張茗暄

資料提供 | 衛生福利部中央健康保險署

健保是我們的權利 也是法定義務

凡設有戶籍，皆應加入健保持續繳納保費，共同公平分擔醫療費用，享有健保醫療權益。在國外期間發生不可預期緊急傷病或緊急分娩時，申請核退自墊醫療費用。

過去，考量許多旅居海外者如僑民、出國工作者、留學生、政府駐外人員及遠洋漁船船員等人員，由於長期不在國內，因而設有「停保」制度，凡是出國滿 6 個月以上者均可依法申請停保，期間內無需繳納健保費，回國後再復保即可享有醫療服務。

不過，由於憲法法庭 2022 年判決「停復保制度」缺乏明確法律授權，衛福部為了維護健保制度的公平性，決定取消這項規定，讓健保回歸「全民皆保」的原則，以戶籍作為健保納保依據，凡是設有戶籍的國民皆需持續參加健保並繳納保費，預估約有 21 萬人受影響。

繳費更便利 省時又省力

為了讓已辦理停保的民眾能夠順利銜接新制，若是 2024 年 12 月 22 日（含）之前已辦理停



了解更多

停復保規定變革專區



保且出國滿 6 個月者，那麼這次停保仍然有效，直到未來返國入境日才需辦理復保；不過，若民眾出國未滿 6 個月即返臺，則需註銷停保並補繳停保期間的健保費。

值得注意的是，儘管長期旅居海外的國人仍需繳納健保費，但如果在國外發生緊急醫療需求，也可憑當地醫療收據，向健保署申請核退自墊醫療費用，確保旅外民眾也能在必要時獲得健保的保障。

健保署也建議，居住國外民眾可優先選擇「轉帳代繳」，申辦以存款帳戶或信用卡自動扣繳保險費，也可以申請電子繳款單，由健保署寄送繳款單至指定的電子信箱，民眾於收到電子繳款單後，選擇以信用卡、活期帳戶或行動支付等多元方式繳納保險費。MOHW

保護靈魂之窗

眼藥膏使用秘訣



眼藥膏是常見的治療藥品，然而，許多人對於眼藥膏的使用仍然感到困惑，衛福部食品藥物管理署在此分享幾個使用眼藥膏的秘訣，確保民眾的靈魂之窗都能獲得最適切的照顧！

文字撰寫 | 張茗喧

資料提供 | 衛生福利部食品藥物管理署

眼藥膏塗哪裡 怎麼塗才正確？

眼藥膏正確的使用方式是塗抹於「下眼瞼內側」，在塗抹之前先洗淨雙手，輕輕拉下下眼瞼、眼睛往上看，接著在眼瞼內側擠出藥膏，用量約為下眼瞼的 1/3 長，然後閉眼轉動眼球休息 2 至 5 分鐘，若藥膏溢出眼眶可用衛生紙輕輕擦拭。

每次使用後應確保瓶口清潔，不可用手直接碰觸瓶口，以維持藥品的衛生，如果擔心瓶口碰觸到眼睛會造成污染，可先將藥膏擠在乾淨的棉花棒上再塗抹，降低感染風險。

此外，如需同時使用眼藥膏、眼藥水，務必依循「先水後膏」的使用順序，先使用質地較稀的眼藥水，並靜待 5 至 10 分鐘讓眼睛吸收，接著再塗抹眼藥膏，這樣眼藥水才不會因為眼藥膏的黏稠度影響藥效的發揮。

防眼藥膏變質 放陰涼避光處才正確

保存方式會影響眼藥膏的藥效與安全性，一般來說，眼藥膏應存放在陰涼避光、攝氏 25 度

以下的環境中，另有部分特殊的眼藥水則需以冷藏保存在攝氏 2 至 8 度的低溫環境中，使用前務必確認標示說明，或諮詢醫師、藥師或藥劑生。眼藥膏開封後應於 1 個月內使用完畢，避免因藥品長時間接觸空氣而變質或遭受污染，使用前要是發現藥膏變色、有異味或出現沉澱物，應立即停止使用。

眼藥膏屬於個人專屬藥品，不應與他人共用，以避免細菌或病毒的交叉感染。若使用後出現不適症狀如：視線模糊、劇烈疼痛、眼部紅腫，或是眼部癢、腫或大量流淚等疑似過敏情形，或在使用 3 天後症狀並未改善，都應立即停止使用並尋求專業醫療協助。

正確使用眼藥膏 眼睛輕鬆變健康

眼藥膏的使用看似簡單，實際上卻有許多細節需要注意。掌握正確的使用方法，不僅能確保療效，也能減少眼睛不適的風險。眼睛是我們感知世界的重要器官，下次使用眼藥膏時記得這些關鍵步驟，給靈魂之窗最好的呵護。 MOHW

大事記

113 年 12 月

12/1	為響應世界愛滋病日，本部疾病管制署於臺北 101 大樓點亮今年主軸「有愛無礙 健康平權」，並推出「健康平權起步走 愛滋自篩免運 GO」，鼓勵民衆接受愛滋篩檢，為自己的健康把關。
12/2	瑞典卡羅琳斯卡學院（Karolinska University）醫院 Dr. Konrad 拜會本部，由國際合作組施主任金水接待，資訊處王副處長美珠及工研院陪同，雙方就數位健康、人工智慧於醫療照護上之應用進行討論。
12/3	本部舉辦「113 年社區金點獎」表揚典禮，蕭副總統美琴親臨頒獎，行政院陳政務委員時中、王立法委員育敏及本部邱部長泰源均蒞臨現場，除肯定得獎者深耕社區，支持老人在地安老，更以社區共生互助為目標，厚實社區基層量能，展望超高齡社會的到來。
12/4	歐盟 EIT Health 加速器協理（Accelerator Director）Mr. Isaac Middelmann 拜會本部，由國際合作組施主任金水接待，雙方就數位健康、人工智慧於醫療照護之應用進行討論。
12/4	我國友邦駐聯合國常任代表訪臺團拜會本部，由呂政務次長建德接見，雙方就我國情與衛生相關議題交流討論。
12/6	「世界醫師會菲利普會長等領袖訪臺團」一行 8 人拜會本部，由邱部長泰源接見，雙方就世界醫師會為臺灣參與世界衛生大會及國際合作，以及協助臺灣青年赴該會見習等事宜交流討論。
12/6	本部呂政務次長建德出席「璀璨星芒 跨域創新：113 年婦女創新方案成果發表會」，發表 3 冊婦女服務規劃與行動指南，以及苗栗縣、屏東縣及花蓮縣社會影響力報告書，並對各縣市政府推動婦女福利服務創新方案表示肯定。
12/6	公告修訂「全民健康保險孕產婦全程照護醫療給付改善方案」。
12/9	為肯定績優社政人員的付出與貢獻，本部舉行第 2 屆全國績優社政人員頒獎典禮，行政院陳政務委員時中、本部邱部長泰源及呂政務次長建德及王立法委員育敏親臨現場，與 50 位得獎者一同見證榮耀時刻。
12/9	公告 114 年全民健康保險保險對象住院應自行負擔費用之最高金額，自 114 年 1 月 1 日生效：於急性病房住院 30 日以內或於慢性病房住院 180 日以內，同一疾病每次住院最高金額為 5 萬 1 千元，全年累計最高金額為 8 萬 6 千元。
12/12	美國德州心臟中心（The Texas Heart Institute）Vice President Dr. Woodside 等一行 5 人拜會本部，由林政務次長靜儀接見，雙方就如何將人工心臟產品引入臺灣、醫事人才培訓等議題進行交流。
12/14	本部社會及家庭署舉辦「113 年績優兒童及少年安置及教養機構及專業人員頒獎典禮」，由本部呂政務次長建德頒獎，表揚 47 家評鑑獲佳績的兒少安置機構，及 44 位評選獲獎之績優專業人員，並與獲獎者一同見證榮耀時刻。
12/18	公告全民健康保險第 3 類被保險人適用之投保金額為 28,590 元，並自 114 年 1 月 1 日起實施。

大事記

12/18 公告全民健康保險第 4 類及第 5 類保險對象適用之保險費為 2,237 元，並自 114 年 1 月 1 日起實施。

12/18 公告僱用被保險人數未滿 5 人之事業負責人，及會計師、律師、建築師、醫師、牙醫師、中醫師以外之專門職業及技術人員自行執業者或屬於第 1 類被保險人之自營業主，自行舉證申報之投保金額，自 114 年 1 月 1 日起最低不得低於 40,100 元及其所屬員工申報之最高投保金額。

12/20 本部中央健康保險署舉辦「健保醫療資訊雲端查詢系統標竿學習分享會」，本部邱部長泰源部長及中央健康保險署石署長崇良親臨致詞，分享會以「健保資訊創造多元智慧醫療照護」為主軸，邀請 13 家院所分享健保雲端系統執行成果，及本部資訊處說明「次世代數位醫療平台 FHIR」發展藍圖。

12/21 發布修正全民健康保險法施行細則停復保規定，自 113 年 12 月 23 日起取消停復保，並增訂過渡條款，113 年 12 月 22 日以前已辦理停保者，當次停保持續有效至返國之日復保，復保後不再辦理停保。

12/22 「2024 總統盃黑客松」假總統府舉辦頒獎典禮，賴總統清德親自頒發卓越團隊獎座，肯定國內松與國際松共 7 組獲獎團隊跨域協作精神。總統盃黑客松召集人行政院鄭副院長麗君、總統府潘秘書長孟安、數位發展部黃部長彥男、本部邱部長泰源等貴賓均蒞臨現場給予獲獎團隊祝賀。本部參賽之「想路飛飛」團隊，獲得卓越團隊獎。

12/25 公告「114 年度全民健康保險醫療資源缺乏地區」，並自 114 年 1 月 1 日起生效。

12/30 本部中央健康保險署辦理「癌藥事前審查以電子病歷申請實作成果觀摩會」，本部邱部長泰源及中央健康保險署石署長崇良親臨致詞，邀請專家分享數位醫療資訊審查創新模式及經驗、健保癌症治療數位轉型等議題，並邀請參與之實作醫院分享成果，計約 200 位醫界及相關公協會學者實體參加。

114 年 1 月

1/1 公告修正醫療費用申報 ICD-10-CM/PCS 由 2014 年轉換為 2023 年版。為減少院所暫、核付之衝擊，放寬費用年月 1 月至 3 月為緩衝期，於次月 20 日（含）前已申報（上傳）資料者，不論有無成功，可取得該月份暫付款資格，未如期申報者則不予適用。

1/1 公告修訂「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」，新增護理人員訪視之例假日加成，調升目標照護天數外之每日醫療費及每日護理費之支付點數，並自 114 年 1 月 1 日起生效。

1/1 公告支付治療罕見疾病肝紫質症藥物（Givlaari）及治療成人多重抗藥性革蘭氏陰性菌感染藥物（Recarbrio），提高國民健康福祉。

1/1 因應 114 年 1 月 1 日起基本工資調整及投保金額上限調整，修訂「全民健康保險投保金額分級表」第 1 級月投保金額自 27,470 元調整為 28,590 元，投保金額上限由 219,500 元調整為 313,000 元，刪除原第 2 級，投保金額等級由 50 級調整為 59 級，健保署配合修訂「全民健康保險保險費負擔金額表」，並自 114 年 1 月 1 日起實施。

1/1	1. 為擴大照顧經濟弱勢者，衛生福利部依社會救助法規定，114 年起調升臺灣省每人每月最低生活費為 1 萬 5,515 元（調幅 9.03%），直轄市調升為 1 萬 5,515 元至 2 萬 379 元（調幅最高 11.24%）不等。 2. 另調整公告財產限額，臺灣省動產為每人每年 9 萬 5,000 元（調幅 18.75%）、每戶不動產 373 萬元（調幅 1.91%）；直轄市動產調升為每人每年 9 萬 5,000 元至 15 萬元（調幅最高 18.75%）不等、每戶不動產調升為 373 萬元至 795 萬元（調幅最高 5.99%）不等。 3. 以上放寬審查表準，預估約 2 萬人受惠。
1/2	發布修正全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準：因應健保門、住診醫療申報資料由 2014 年版 ICD-10-CM/PCS 全面改版為 2023 年版，修正論病例計酬附表 6.7.5、附表 6.7.5.1 及附表 6.7.5.2 相關診斷碼，自 114 年 1 月 1 日生效。
1/8	發布修正「社會工作師與專科社會工作師證照及甄審審查收費標準」第三條，調升專科社會工作師甄審筆試費及口試費各為 1,000 元。
1/11	行政院卓院長榮泰於農曆春節前訪視慰勞北區兒童之家，由本部呂政務次長建德及社會及家庭署周代理署長道君陪同關懷訪視，卓院長致贈加菜金並表達關懷慰問之意，北兒亦由 3 名兒童代表回贈感謝卡。
1/13	公告 114 年 1、2、3 月份全民健康保險臺灣地區外自墊醫療費用核退上限。
1/13	美國在台協會谷立言（Raymond F. Greene）處長一行 3 人來部拜會，由邱部長泰源接見，雙方就國際組織參與及臺美衛生合作等相關議題進行意見交流。
1/13	馬拉威衛生部品質管理處主任、品質管理處數位健康科副主任、挪威路加機構馬拉威代表以及屏東基督教醫院來部拜會，由本部國際合作組施主任金水及資訊處王副處長美珠接見，雙方就我國健保制度、醫療院所資料數位化以及民眾健康資料管理進行意見交流。
1/14	114 年 1 月 1 日起實施成健補助 880 方案，內容含篩檢年齡下修至 30 歲、新增尿酸檢驗、腎病識能指導、慢病風險評估及運動飲食衛教。為鼓勵 30 歲以上民眾定期檢查，本部舉辦成人預防保健升級記者會，邱部長泰源親臨現場，邀請醫師全聯會及相關學會代表共同倡議。
1/17	本部邱部長泰源訪視臺北市政府社會局委託財團法人育成社會福利基金會經營管理臺北市廣愛家園及財團法人第一社會福利基金會附設臺北市私立永愛發展中心等 2 所機構，進行環境參觀、致贈年節加菜金並鼓舞工作人員士氣。
1/17	駐臺北以色列經濟文化辦事處游瑪雅代表一行 6 人來部拜會，由邱部長泰源接見，雙方就更新「臺以醫療衛生合作協定」、舉辦「緊急應變工作坊」、心理健康及智慧醫療等相關議題進行意見交流。
1/21	本部呂政務次長建德訪視社會及家庭署主管並委託財團法人伊甸社會福利基金會辦理之宜蘭教養院，當日由社會及家庭署張副署長美美陪同，與機構服務對象積極互動，關心服務對象生活狀況，並致贈年節慰勞金鼓勵日夜辛勞的工作夥伴們。
1/22	邱部長泰源於農曆春節前由社會及家庭署周代理署長道君陪同，訪視慰勞新北市私立大同育幼院及致贈加菜金，表達對安置機構服務重視，並參觀院區相關活動設施，關心兒少生活環境。

大事記

- | | |
|------|---|
| 1/22 | 發布修正「護理機構分類設置標準」，將「自動撒水設備」、「119 火災通報裝置」及「寢室隔間與樓板密接」列為一般護理之家及精神護理之家的必要設置標準。 |
| 1/23 | 公告修正「公告罕見疾病名單暨 ICD-10-CM 編碼一覽表」部分規定。 |
| 1/24 | 為加強對油症患者健康照護，公告修正「油症患者健康照護補助基準及定期健康檢查項目」，並溯自 114 年 1 月 1 日起施行，健康檢查內容比照成人預防保健檢查新增尿酸、腎病識能衛教指導、慢性病風險評估等項目。 |

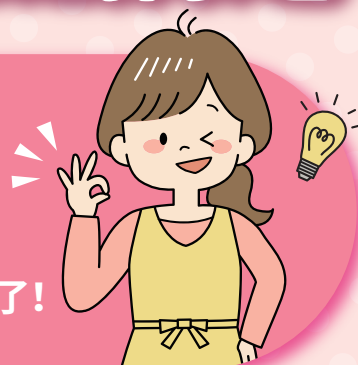
114 年 2 月

- | | |
|------|--|
| 2/4 | 本部國民健康署與財團法人癌症希望基金會共同舉辦 2025 世界癌症日「健康台灣，有你有我」記者會，賴總統清德親臨現場致詞，呼籲社會大眾正視癌症相關議題。 |
| 2/4 | 公告修正「出生證明書」及「死產證明書」，並自 114 年 1 月 1 日起適用。 |
| 2/10 | 公告修正「藥事法第二十七條之二必要藥品清單」，為使必要藥品清單更符合臨床使用情形，本次修正主要參考世界衛生組織（WHO）2023 年第 23 版 Essential Medicines List 新增品項、近年公開徵求專案輸入或製造之品項、本部中央健康保險署健保分類分組清單等資料，並參採專科醫學會之意見，依藥品短缺風險評估新增或刪除部分品項。 |
| 2/11 | 公告修訂「全民健康保險西醫住院病人中醫特定疾病輔助醫療計畫」、「全民健康保險中醫癌症病人加強照護整合方案」、「全民健康保險中醫急症處置計畫」、「全民健康保險中醫提升孕產照護品質計畫」、「全民健康保險中醫慢性腎臟病門診加強照護計畫」5 項中醫總額專款計畫，並自 114 年 1 月 1 日起生效。 |
| 2/14 | 發布修正「全國性社會福利財團法人年度工作計畫及報告編製辦法」第 4 條、第 8 條、「全國性社會福利財團法人會計處理及財務報告編製準則」部分條文及第 19 條附表 1、附表 2、附表 3、附表 4，並自發布日施行。 |
| 2/24 | 德國經濟辦事處 Eva Langerbeck 處長一行 4 人來部拜會，由本部邱部長泰源接見，德方邀請本部相關單位同仁參與本年度 4 月柏林數位醫療展、5 月臺北醫療科技論壇，並針對臺德醫療產業合作、數位醫療等議題進行討論。 |
| 2/26 | 國際護理協會（ICN）執行長 Mr. Howard Catton 等人拜會本部，由邱部長泰源接見，雙方交流護理人力政策、專業發展、安寧療護及社區照護。執行長高度肯定臺灣政策成效，感謝本部對護理人員的支持，並邀請部長出席該會 WHA 午宴，以國家代表身分支持相關倡議。 |
| 2/27 | 本部中央健康保險署與臺灣阿斯特捷利康股份有限公司共同簽署肺癌、慢性肺阻塞肺病、腎臟病防治領域合作備忘錄，透過雙方的合作，將可促進疾病之診斷，亦助於疾病的治療及建立照護指引，提升整體醫療服務效率及品質。 |
| 2/27 | 賴總統清德主持召開「健康台灣推動委員會」第三次會議，本部邱泰源部長擔任執行秘書，邀請 32 位委員及顧問就「健康台灣 - 慢性病防治：健康生活模式養成與肥胖防治、三高防治 888 計畫」議題進行討論，共商打造健康台灣之策略。 |

動動手指免出門 兒童托育補助一鍵搞定

打算回歸職場終於找到適合的保母，
但是又要花時間去申請托育費用補助，
時間根本不夠用怎麼辦？

別擔心～現在未滿 2 歲兒童托育補助，線上申辦來了！



申請人為幼兒的雙親本人，即可透過 # 健保卡或 # 自然人憑證驗證身分後，於托育事實發生之日起 15 日內，將以下相關證明文件掃描並儲存為 PDF 檔上傳即可。

✓
詳細記事戶口名簿

✓
托育服務契約

✓
領款帳戶存摺影本

✓
其他證明文件（如：低收入戶、中低收入戶、
第 2、3 名以上子女等）



→ 快來線上申請吧



隨時查詢案件進度



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

關心您

托育補助線上申辦



守護家人健康 的防線針針到位!

預防中重症保護力可高達75%



肺炎鏈球菌疫苗接種建議

對象	接種建議
65 歲以上長者 1960 年(含)以前出生	提供 1 劑 13 價疫苗與 1 劑 23 價疫苗 ▶ 一般民眾：兩劑間隔至少 1 年 ▶ 高風險對象、機構住民及洗腎患者： 接種 13 價疫苗後間隔 8 週即可接種 23 價疫苗
55-64 歲原住民 1970 年(含)以前出生	提供 1 劑 23 價疫苗
19-64 歲侵襲性肺炎 鏈球菌感染症(IPD) 高風險對象 1961 年(含)以後出生且 2006 年(含)以前出生	提供 1 劑 13 價疫苗與 1 劑 23 價疫苗 ▶ 兩劑間隔至少 8 週(僅曾接種 23 價疫苗者間隔 至少 1 年後接種 13 價)

※高風險對象包含脾臟功能缺損或脾臟切除者、先天或後天免疫功能不全者、人工耳植入者、腦脊髓液滲漏者、一年內接受免疫抑制劑或放射治療的惡性腫瘤者及器官移植者。

※如已曾接種過 13 價疫苗及 23 價疫苗，代表已經完整接種肺炎鏈球菌疫苗，則無需再接種！



認識 13 價結合型
肺炎鏈球菌疫苗(PCV13)



認識 23 價肺炎鏈球菌
多醣體疫苗(PPV23)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

關心您

GPN:2010201852
全年4冊 每冊定價60元

