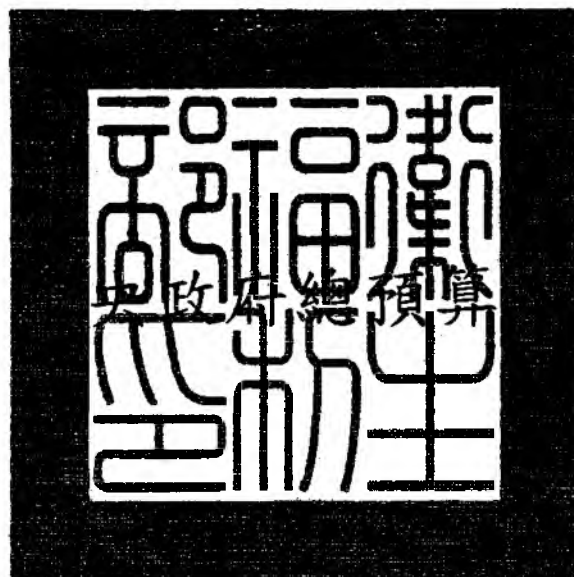


21-1

中華民國 103 年度



衛生福利部單位預算

衛生福利部 編

衛生福利部
普通公務單位預算目次
中華民國 103 年度

書 表 名 稱

一、預算總說明.....	1~ 44
二、主要表	
(一)歲入來源別預算表.....	45~ 47
(二)歲出機關別預算表.....	48~ 56
三、附屬表：	
(一)歲入項目說明提要表.....	57~ 70
(二)歲出計畫提要及分支計畫概況表	
1.公費生培育工作.....	71~ 72
2.科技發展工作.....	73~ 84
3.財團法人國家衛生研究院發展計畫.....	85~ 90
4.社會保險行政工作.....	91~ 94
5.社會保險補助.....	95~ 97
6.社會救助業務.....	98~100
7.社工及社區發展業務.....	101~103
8.保護服務業務.....	104~107
9.一般行政.....	108~110
10.醫政業務.....	111~118
11.心理及口腔健康業務.....	119~122
12.護理及健康照護業務.....	123~129
13.中醫藥業務.....	130~134
14.綜合規劃業務.....	135~141
15.國際衛生業務.....	142~146
16.衛生福利資訊業務.....	147~149
17.醫院營運業務.....	150~152

衛生福利部
普通公務單位預算目次
中華民國 103 年度

18.國立臺灣大學附設醫院作業基金.....	153
19.交通及運輸設備.....	154
20.第一預備金.....	155
(三)各項費用彙計表.....	156~163
(四)歲出一級用途別科目分析表.....	164~165
(五)資本支出分析表.....	166~169
(六)人事費分析表.....	171
(七)預算員額明細表.....	172~173
(八)公務車輛明細表.....	175
(九)現有辦公房舍明細表.....	176~177
(十)轉帳收支對照表.....	179
(十一)補助經費分析表.....	180~209
(十二)捐助經費分析表.....	210~229
(十三)派員出國計畫預算總表.....	231
(十四)派員出國計畫預算類別表－考察、視察、訪問.....	232~233
(十五)派員出國計畫預算類別表－開會、談判.....	234~245
(十六)派員出國計畫預算類別表－進修、研究、實習.....	246~247
(十七)派員赴大陸計畫預算類別表.....	248~249
(十八)歲出按職能及經濟性綜合分類表.....	250~251
(十九)跨年期計畫概況表.....	252~253
(二十)委辦經費分析表.....	254~273
(二一)立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表.....	274~368

預算總說明

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

一、現行法定職掌

(一) 機關主要職掌

掌理全國衛生及福利業務，主管衛生福利、全民健康保險、國民年金、長期照顧(護)政策、社會救助、社會工作、家庭暴力、性侵害、性騷擾防治與其他保護服務業務、醫事相關業務、護理及健康照護、心理及口腔健康、中醫藥等其他有關衛生福利事項。

(二) 內部分層業務

本部置部長 1 人，特任，綜理部務，並指揮監督所屬職員及機關；政務次長 2 人、常務次長 1 人，輔助部長處理部務。

本部設內部各司、處及其職掌如下：

1. 綜合規劃司：

- (1)衛生福利政策之研究發展、考核及宣導。
- (2)衛生福利科技發展之規劃及推動。
- (3)行政效能提升與便民服務業務之規劃、推動、督導及考核。
- (4)年度施政方針、年度施政計畫、中程施政計畫、先期作業、中長程個案計畫之研擬、規劃及協調。
- (5)施政報告、重大個案計畫之管制、考核及評估。
- (6)研究發展工作之規劃、研析、推動及管考。
- (7)其他有關綜合規劃事項。

2. 社會保險司：

- (1)國民年金政策之規劃、推動、業務督導及相關法規之研擬。
- (2)全民健康保險政策之規劃、推動、業務督導及相關法規之研擬。
- (3)全民健康保險年度醫療給付費用總額範圍及政策目標之擬訂。
- (4)長期照護保險制度之規劃及相關法規之研擬。

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

(5)其他有關社會保險事項。

3.社會救助及社工司：

(1)低收入戶與中低收入戶救助政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(2)遊民服務政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(3)災民收容體系與慰助之規劃及督導。

(4)急難救助與公益勸募政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(5)社會工作專業、人力資源、社區發展與志願服務政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(6)社政業務系統與社會福利諮詢專線之規劃、管理及推動。

(7)其他有關社會救助及社會工作事項。

4.護理及健康照護司：

(1)護理、助產人力發展與政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(2)護理、助產人員執業環境、制度與品質促進之規劃及推動。

(3)長照政策、制度與人力發展之規劃、推動及相關法規之研擬。

(4)長照服務網絡、體系與偏遠地區長照資源之規劃及推動。

(5)護理機構管理政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(6)原住民族地區醫事人力與服務體系之發展及推動。

(7)離島地區醫事人力與服務體系之發展及推動。

(8)身心障礙鑑定與醫療輔具服務之發展、推動及相關法規之研擬。

(9)其他有關護理及健康照護事項。

5.保護服務司：

(1)家庭暴力、性侵害、性騷擾防治與老人、身心障礙者、兒童、少年保護政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(2)家庭暴力、性侵害、性騷擾防治與老人、身心障礙者、兒童、少年保護事件之

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

被害人保護服務方案之規劃、推動及督導。

(3)家庭暴力、性侵害、性騷擾防治與老人、身心障礙者、兒童、少年被害人保護之教育宣導及研究發展事項。

(4)家庭暴力、性侵害、性騷擾防治與老人、身心障礙者、兒童、少年保護網絡合作、協調之規劃、推動及督導。

(5)性騷擾事件申訴、調查、調解制度與調查、調解人才資源庫之規劃、推動及督導。

(6)兒童及少年性交易防制、高關懷少年處遇輔導政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(7)其他有關保護服務事項。

6.醫事司：

(1)醫事人員管理與醫事人力發展政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(2)醫事機構管理政策之規劃、推動及相關法規之研擬。

(3)醫事品質、醫事倫理與醫事技術之促進、管制及輔導。

(4)緊急醫療救護服務體系之規劃及推動。

(5)醫療服務產業之輔導及獎勵。

(6)醫事服務體系之規劃及推動。

(7)醫事人員懲戒及醫事爭議處理。

(8)其他有關醫事服務管理事項。

7.心理及口腔健康司：

(1)心理健康促進與自傷行為防治政策之規劃、推動及相關法規之研訂。

(2)精神疾病防治與病人權益保障政策之規劃、推動及相關法規之研訂。

(3)精神醫療、精神復健機構及其業務之管理。

(4)毒品及其他物質成癮防治政策之規劃、推動及相關法規之研訂。

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

- (5)家庭暴力、性侵害、性騷擾與老人、身心障礙者、兒童、少年保護事件之加害人處遇及預防服務方案之規劃、推動及督導。
- (6)口腔健康政策之規劃、推動及相關法規之研訂。
- (7)口腔醫療服務體系、專業人力及醫療科技之規劃、發展與管理。
- (8)口腔醫療品質與病人安全之督導與管理。
- (9)其他有關心理健康、精神醫療及口腔健康事項。

8.中醫藥司：

- (1)中醫藥管理政策之規劃、推動及相關法規之研擬。
- (2)中醫醫事人員管理與醫事人力發展政策之規劃、推動及相關法規之研擬。
- (3)中醫醫事機構管理政策之規劃、推動及相關法規之研擬。
- (4)中藥(材)、植物性藥材之管理與品質促進政策之規劃、推動及相關法規之研擬。
- (5)其他有關中醫藥管理事項。

9.秘書處：

- (1)印信典守、文書、檔案及庶務之管理。
- (2)出納、財務、營繕、採購、財產及辦公廳舍之管理。
- (3)國會、地方聯絡及媒體公關業務。
- (4)不屬其他司、處事項。

10.人事處：本部人事事項。

11.政風處：本部政風事項。

12.會計處：本部歲計及會計事項。

13.統計處：本部統計事項。

14.資訊處：

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

- (1)本部資訊應用服務策略規劃及協調推動。
- (2)本部資訊應用環境規劃及管理。
- (3)本部與所屬機關資通安全規劃及推動。
- (4)本部資訊使用者技術支援及教育訓練服務。
- (5)本部與其他機關資訊移轉與交換之規劃、推動及協調。
- (6)其他有關資訊事項。

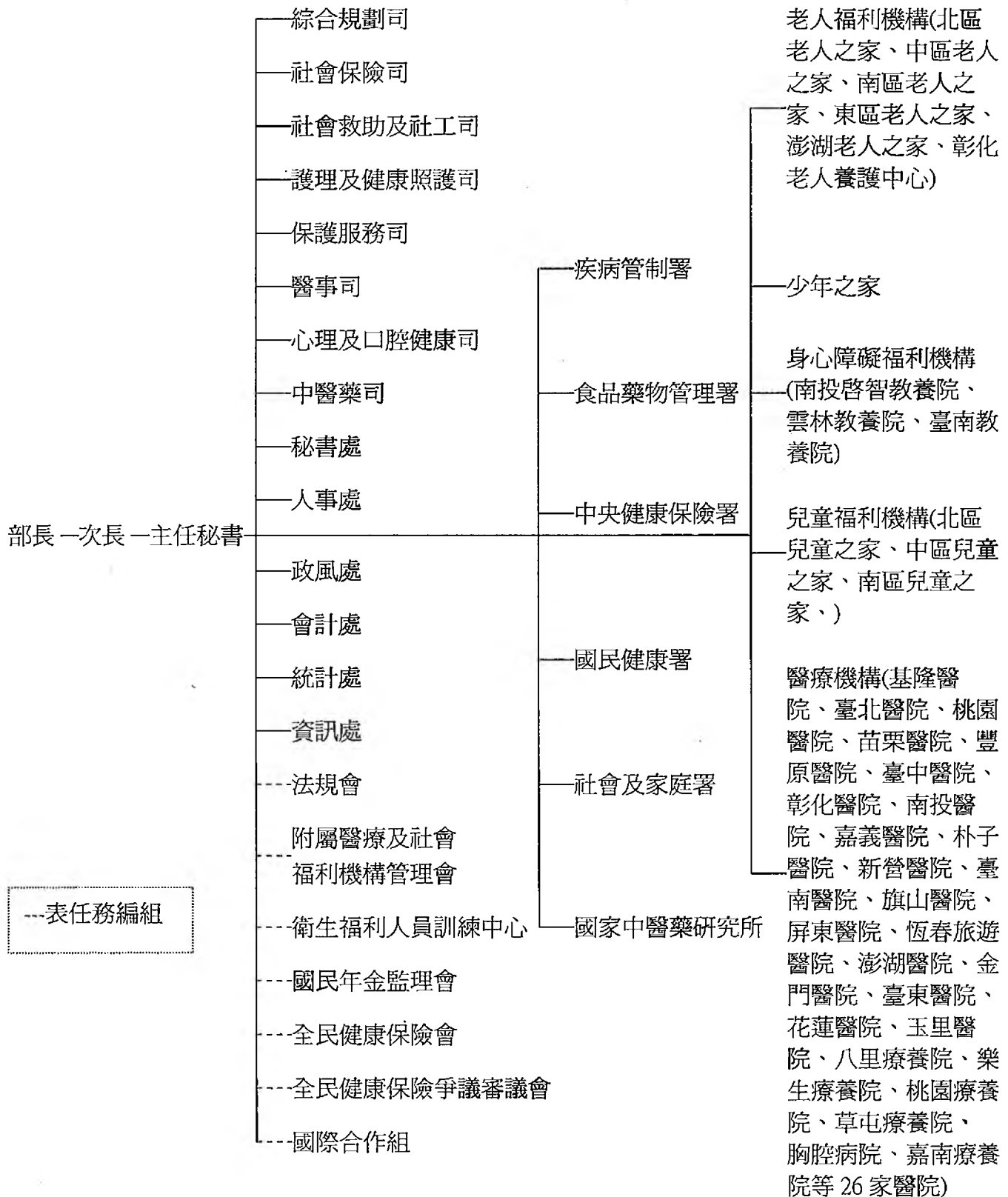
本部常設性任務編組及其職掌如下：

- 1.法規會：**辦理相關法制、訴願及國家賠償事項。
- 2.附屬醫療及社會福利機構管理會：**辦理本部附屬醫療與社會福利機構之管理及監督事項。
- 3.衛生福利人員訓練中心：**辦理衛生及福利人員訓練事項。
- 4.國民年金監理會：**辦理國民年金保險業務之監督及保險爭議事項之審議。
- 5.全民健康保險會：**辦理全民健康保險費率、給付範圍之審議及醫療給付費用總額之協定分配事項。
- 6.全民健康保險爭議審議會：**辦理保險人核定之全民健康保險爭議事項之審議。
- 7.國際合作組：**辦理衛生福利國際、兩岸合作與相關國際組織參與之規劃及推動事項。

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

(三) 組織系統圖及預算員額說明表

1. 組織系統圖



衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

2.預算員額說明表

科 目	員 額 (單 位 : 人)																說 明
名 稱	職 員		駐警		工 友		技 工		駕 駛		聘 用		約 僱		合 計		
	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	
0057000000 衛生福利部 主管	525	521	3	3	35	29	14	9	17	15	77	74	29	28	700	679	本年度預算員額 職員 525 人，駐 警 3 人，技工 14 人，駕駛 17 人，工友 35 人，聘用 77 人，約僱 29 人，合計 700 人。
0057010000 衛生福利部	525	521	3	3	35	29	14	9	17	15	77	74	29	28	700	679	
7157010100 一般行政	525	521	3	3	35	29	14	9	17	15	77	74	29	28	700	679	

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

二、衛生福利部 103 年度施政目標與重點

為維護全民健康與福祉，本部秉持著全球化、在地化、創新化的思維，整合社會福利及衛生醫療資源，用心規劃未來藍圖，從福利服務輸送、關懷弱勢、醫療照護、全民健保、健康促進、疫病防治、食品藥物管理等攸關全民福祉之議題，擬定整合連續性之公共政策，期能提供完善且一體之服務，以「促進全民健康與福祉」為使命，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」為願景，期讓全民更幸福、更健康。

本部依據行政院 103 年度施政方針，配合中程施政計畫及核定預算額度，並針對當前社會狀況及本部未來發展需要，編定 103 年度施政計畫，其目標與重點如次：

(一) 年度施政目標

1. 健全福利服務體系，照顧弱勢族群：

- (1)保障弱勢族群經濟生活，落實社會救助，擴大弱勢照顧範圍。
- (2)推動社區發展及社會福利社區化，強化社區能量提升社區參與，落實社會福利服務於基層。
- (3)建置社會工作專業制度，充實地方社工人力，並推展志願服務擴大民間參與能量。
- (4)積極落實照顧特殊境遇家庭，因應社會輿論及民意反映，適時檢討修正「特殊境遇家庭扶助條例」，以協助其解決生活困難，增進社會適應力。

2. 精進醫療照護體系，保障民眾就醫權益：

- (1)重塑初級健康照護網絡，落實醫療機構分工與整合，加強醫事人員畢業後訓練，提升醫事人員專業能力與素質。
- (2)改善醫事人員執業環境，建立醫療糾紛處理及醫療事故補償制度，提升醫療照護品質。
- (3)均衡醫療資源分布，強化偏遠地區及弱勢族群照護，建立急重症照護網路，提

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

升離島及偏遠地區緊急醫療、急重症照護品質。

- (4)推廣安寧緩和醫療與器官捐贈之觀念，建構友善臨終照護環境，以提升相關照護品質及器官捐贈率。
- (5)規劃口腔健康政策，發展口腔醫療服務體系及培育專業人力，強化口腔醫療品質及安全。
- (6)改善護理執業環境，推動優質護理職場，留任及吸引護理人員回流，強化護理人才培育、法令規章及機構管理，精進照護品質。
- (7)推動原住民族及離島地區醫事人力及服務體系之發展，並整合醫療照護與資通科技，建構偏鄉數位資訊醫療照護網。
- (8)建構完整長照服務制度及體系，推動長照服務網計畫，整合長照機構與人力資源。
- (9)關懷弱勢族群，推動獨居老人照護及整合性門診，持續辦理失智老人社區照護服務。
- (10)持續推動醫療院所實施電子病歷及互通，強化電子病歷相關法規，維持資訊安全，並利用電子病歷作為醫療品質評估工具，且導入電子病歷雲端服務之基礎功能。

3. 強化全民心理健康，建立高風險家庭防護網絡：

- (1)促進全民心理健康，強化自殺防治策略與作為，落實精神疾病防治與照護服務，提升社區精神病人管理效能。
- (2)強化成癮防治服務，提升藥、酒癮治療服務可近性。
- (3)加強特殊族群處遇服務，精進處遇品質。
- (4)加強家庭暴力、性侵害及性騷擾、兒少保護三級預防功能，建立預防與處遇並重之防治模式。
- (5)推動家庭暴力危險評估及強化跨域整合機制，以落實人身安全保護工作。

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

4. 強化食品藥物管理，保障民眾健康：落實中藥用藥安全，推動中藥安全性評估。

5. 健全社會保險制度，強化自助互助機制：

(1)持續推動二代健保，並進行滾動式檢討改善，強化財務穩健，保障就醫權益與弱勢照護。

(2)強化國民年金制度，推動年金制度改革，健全老年經濟安全保障體系。

(3)持續規劃長期照護保險制度，建構長期照護風險分攤機制。

(4)強化全民健保及國民年金之監理及爭議審議機制。

6. 促進國際交流與合作，促成國際接軌：

(1)推展多邊、雙邊之國際衛生福利合作與交流。

(2)推動兩岸衛生福利之合作與交流。

(3)參與衛生福利之相關國際組織。

(4)辦理國際醫療援助與合作。

7. 推動衛生福利科技，精進政策基礎：

(1)推動任務型導向的衛生福利科技研究，提供具實證基礎的優質衛生政策。

(2)結合臨床與基礎科學，致力於開創性轉譯醫學研究。

(3)建構醫藥衛生產業發展優勢環境，加速生醫科技產業發展。

(4)推動健康資料加值應用協作平台，提升健康資料加值應用服務量能。

8. 提升組織量能：

(1)充實衛生及社會福利專業人力，辦理衛生福利專業人員訓練課程，提升專業面、執行面、國際觀等核心能力，培育具專業及創新性之衛生福利管理人才，提升國家衛生福利政策之執行效能與服務品質。

(2)提升公務人員考試及格錄取人員進用比率，為本部培育新一代社福及衛生專業人才，建立優質工作團隊。

(3)強化衛生福利部資訊服務功能，提升資訊服務品質。

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

(二) 年度關鍵績效指標

關鍵策略目標		關鍵績效指標				
		關鍵績效指標	評估 體制	評估 方式	衡量標準	該年度 目標值
一	健全福利服務體系，照顧弱勢族群	1 新增納入中低收入戶照顧人數	1	統計數據	中低收入戶照顧人數成長率（本年度中低收入戶照顧人數-前一年度中低收入戶照顧人數）÷（前一年度中低收入戶照顧人數）×100%	2.5%
		2 長照服務涵蓋率	1	統計數據	長照服務涵蓋率=（長照十年服務人數+失能老人推估人口數）×100%	33%
二	精進醫療照護體系，保障民眾就醫權益	1 每一次醫療區域至少有一家中度級以上急救責任醫院之完成率	1	統計數據	（至少有一家中度級以上急救責任醫院之次醫療區域 ÷ 全國次醫療區域數）× 100% 【註：次醫療區域係依「醫院設立或擴充許可辦法」第5條附表規定劃分，全國共計50個次醫療區域。】	80%
		2 長照社區服務(服務據點及日照中心)	1	統計數據	每一長照次區至少有一個社區服務據點或日照中心	71 個
		3 診所洽接電子病歷雲端閘道器服務中心	1	統計數據	國內診所導入電子病歷雲端服務連結及調閱之基礎功能	500 家
		4 提升身心障礙牙科醫療服務之可近性	1	統計數據	全國接受獎勵辦理身心障礙牙科之縣市數	18 個
三	強化全民心理健康，建立高風險家庭防護網絡	1 提升家庭暴力通報件數實施危險評估比率	1	統計數據	實施危險評估件數+親密關係暴力通報件數	72%
		2 建置心理健康網	1	統計數據	建置心理健康網之完成度，工作項目內容計 5 項，心理健康網區域劃分、完成資源盤點、心理健康網任務功能訂定、網絡架構規劃及網絡運作機制之研擬。	3 項

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

關鍵策略目標		關鍵績效指標				
		關鍵績效指標	評估 體制	評估 方式	衡量標準	該年度 目標值
四	強化食品藥物管理，保障民眾健康	1 建立毒劇中藥材追蹤溯源系統	1	統計數據	毒劇中藥材追蹤溯源比率＝配合建立毒劇中藥材追蹤溯源系統之項數÷毒劇中藥材(21項)×100%	40%
五	健全社會保險制度，強化自助互助機制	1 辦理國民年金保險	1	統計數據	辦理國民年金保險費之欠費催收成效（【已繳金額（本年度欠費催收收回總額）÷欠費總額（本年度催收欠費總額）×100%。	4.7%
六	促進國際交流與合作，促成國際接軌	1 參與國際衛生福利組織	1	統計數據	1.參與國際衛生及社福組織辦理之會議、活動與各項機制 2.辦理參與國際衛生及社福組織相關工作計畫	14 次
		2 推動國際衛生福利合作	1	統計數據	1.辦理國際衛生援外計畫 2.辦理國際衛生福利合作計畫 3.辦理衛生福利官員雙邊會談 4.辦理國際衛生人員訓練	21 次
七	推動衛生福利科技，精進政策基礎	1 科技計畫成果實際被衛生福利政策採行百分比	1	統計數據	科技計畫成果實際採行定義：科技計畫被引用於報院計畫或年度施政計畫之業務推動者。（前一年度本部及所屬機關科技計畫成果實際採行件數）÷（前一年度本部及所屬機關科技計畫結案的總件數）×100%	21%
		2 研發收入成長比	1	統計數據	【(n 至 n-3)年內平均之研發收入－(n-1 至 n-4)年內平均之研發收入÷(n-1 至 n-4)年內平均之研發收入】×100% *n 表示當年度。	2%

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

關鍵策略目標		關鍵績效指標				
		關鍵績效指標	評估 體制	評估 方式	衡量標準	該年度 目標值
八	提升組織量 能	1 提升年度考試及格錄 取人員進用比例	1	統計 數據	(申請年度考試分發人員數÷ 本年度薦任第 9 職等以下非 主管人員出缺數)×100%	60%
		2 參加本部辦理之衛生 社福專業人員訓練成 員，認同參訓有助於 未來業務執行之百分 比	1	統計 數據	訓練成員認同參訓有助於未 來業務執行之百分比	81%
		3 強化衛生福利部資訊 服務功能	1	統計 數據	完成衛生福利部資訊系統整 合，簡化操作流程 (3 項係指： 1.會同社政、衛政業務單位 整合相關業務系統及資料 庫，改善及增加系統功 能，提供更便利之資訊服 務。 2.提供衛生福利部各辦公場 所完善之資訊基礎設施與 服務，協助同仁提高工作 效率。 3.推動資訊雲端及虛擬化服 務，節省機房使用空間及 電力，達成節能減碳目 標。)	3 項

註：評估體制之數字代號意義如下：

- 1.指實際評估作業係運用既有之組織架構進行。
- 2.指實際評估作業係由特定之任務編組進行。
- 3.指實際評估作業係透過第三者方式(如由專家學者)進行。
- 4.指實際評估作業係運用既有之組織架構並邀請第三者共同參與進行。
- 5.其它。

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

三、衛生福利部以前年度實施狀況及成果概述

(一) 前(101)年度施政績效及達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
一、協助弱勢族群，健全社會福利網絡	1.強化通報與保護措施--提高 113 有效電話來電率為 52%	52%	<p>1.衡量標準： 強化通報與保護措施--提高 113 有效電話來電率為 52%。</p> <p>2.目標達成情形： 113 集中接線後，有效電話來電率從集中接線前約 40%提升至 101 年平均約 78.42%（各季有效電話率分別為 77.71%、77.81%、78.67%及 79.57%），每季有效電話來電率均維持 7 成以上，如期完成原定目標並達到預期主要效益。</p> <p>3.目標挑戰性： (1)為提供民眾有關家庭暴力、性侵害、兒少保護案件 24 小時便捷之通報及諮詢窗口，於國內首創 113 三碼全國性保護專線，成立「113 集中接線中心」，建立「單一服務窗口」、「訂定標準作業流程」，並配置專業社工人員接聽專線，不論何時、何地，運用市話、公用電話或手機，僅需撥打 113 即可免費獲得專業服務，且為避免因連續性惡意騷擾電話，影響民眾進線權益，遂建立專線服務之阻斷攻擊防護機制，讓線路更穩定、俾提高民眾撥通率、有效電話來電量及滿意度。同時因應網路世代蓬勃發展，開發網路通報及線上諮詢（網路即時對談）服務，透過電子化通報機制讓更多 e 世代網路族群可去除心理障礙尋求協助，提供民眾多元通報管道，讓保護網絡通暢，被害人福利服務輸送工作更為周延。</p> <p>(2)為確保 113 通報服務暢通無阻及推動「通報案件分流」機制，業務單位每年定期邀集相</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>關單位如內政部兒童局、內政部警政署、衛生署、教育部、法務部、勞委會等及地方政府等召開「執行狀況檢討會議」，針對執行狀況困境溝通協調並列管檢討，另業務單位亦積極參與各機關召開之相關會議，以加強跨機關間溝通協調合作機制；此外針對 113 受理通報之特殊個案、騷擾案件、網路案件亦不定期邀集相關單位進行實務研討或函請相關單位協助，協調工作多元極具挑戰性。</p> <p>4.101 年度重點工作及成果：</p> <p>(1)量的提升：為確保專線 24 小時全年無休持續運作，113 集中接線後，避免因連續性惡意騷擾電話致妨害進線率，影響民眾進線權益，透過資訊系統的改善，讓線路更穩定，遂建立專線服務之阻斷攻擊防護機制，無效電話已大幅下降，從 96 年 9 月 1 日集中接線前約 60%，下降到 101 年 21.58%（99 年及 100 年無效電話率分別為 24.71%、23.17%），101 年和 100 年相較無效電話比例下降 1.59%，顯見 113 保護專線有效提升民眾撥接率，目標達成度 100%、進度控制 100%。</p> <p>(2)質的改善：本（101）年本部(原內政部)透過多元考核及行政約束等方式強化集中接線中心服務品質，以提升中央與地方之通聯效益俾利周延被害人服務，採行策略如下： 辦理「113 評鑑」以進行計畫管制機制：於 9 月 20 日聘請（外聘）專家學者進行實地評鑑暨書面查證工作，俾利了解 113 受託單位之專線服務成效，評鑑委員一致肯定集中接線服務大幅提升來電有效性及滿意度、專線服務制度、服務流程控管機制益趨完備，評鑑平均分數超過 80 分。</p>
二、精進醫療衛	1.急重症照護	65%	1.衡量標準：

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
生照護，發展長照服務資源，保障民眾就醫權益	網之完成度		<p>(建置急重症照護網之縣市數÷總縣市數)×100%。</p> <p>2.目標達成情形： 101 年度原定目標值為 65%，實際達成值為 95.4%，達成度 100%。</p> <p>3.目標挑戰性： 於 98 年起辦理「醫院緊急醫療處置能力分級評定作業」，對於醫院臨床科部之團隊合作及照護品質之提升均有顯著效益，急重症照護網之達成實具相當挑戰性。</p> <p>4.101 年度重點工作及成果： (1)101 年度全國 189 家急救責任醫院，計有 98 家醫院（重度級 24 家、中度級 74 家）通過緊急醫療能力分級評定作業。 (2)截至 101 年底，除外島連江縣無中度級以上醫院外，全國 22 個縣市有 21 縣市完成急重症照護網建置，達成度為 95.4%。</p>
	2.接受「臨床醫事人員培訓計畫」之畢業後臨床訓練之比例	60%	<p>1.衡量標準： (年度教學醫院新進醫事人員接受臨床醫事人員訓練人數÷年度教學醫院新進醫事人員總人數)×100%。</p> <p>2.目標達成情形： 101 年度原定目標值為 60%，實際達成值為 75.81%，達成度 100%。</p> <p>3.目標挑戰性： 醫院新進人員接受畢業後臨床訓練之比例，與醫院之醫療服務人力均衡、資深人力資源及教學訓練政策息息相關，本計畫尚需持續進行教學成本、薪資調查，以合理反映各類醫事人員之教學投入，據以調整補助點數或提高執行成效優良醫院獎勵費用，以鼓勵醫院持續推動臨床教學訓練。</p> <p>4.101 年度重點工作及成果： 修訂教學醫院教學費用補助計畫作業要點，使</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			得整體的受補助人數及比例增加，以年度整體覆蓋率觀察，本計畫 101 年度受補助比率較上年度為高(100 年為 66.93%，101 年為 75.81%)。
	3.自殺通報分案關懷比率	99%	<p>1.衡量標準： 自殺通報關懷訪視人次÷分案人次×100%。</p> <p>2.目標達成情形： 101 年度原定目標值為 99%，實際達成值為 99.9%，達成度 100%。</p> <p>3.目標挑戰性： 我國自殺防治策略中，指標性自殺防治策略主要在於追蹤自殺企圖者，給予有效的身心醫療及社會介入措施，防止其再度試圖自殺。本部(原衛生署)於民國 95 年 1 月建置「自殺防治通報系統」，對通報個案提供關懷訪視服務，並藉以深入分析自殺個案特性，作為自殺防治策略研擬參考。</p> <p>4.101 年度重點工作及成果： (1)101 年 1-12 月自殺通報量為 28,475 人次，分案關懷比率達 99.9%，總計關懷 149,114 人次。 (2)針對 95 年至 100 年全國自殺未遂通報個案，進行關懷介入之影響發現，有關懷過之個案其累積再企圖自殺率較未關懷之個案低。比較 1 年內再企圖自殺率，有接受過關懷訪視者較未接受過關懷訪視者減少 62.3%；再企圖自殺死亡率，有接受過關懷訪視者較未接受過關懷訪視者減少 36.4%。</p>
	4.長期照護服務涵蓋率	3%	<p>1.衡量標準： 長期照護服務成長率【(本年度長照服務涵蓋率-前一年長照服務涵蓋率)】。</p> <p>說明：長照服務涵蓋率＝(當年長照管理中心服務人數÷當年老年失能人口數)×100%。</p> <p>2.目標達成情形：</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>101 年度原定目標值為 24%，實際達成值為 27 % (較 100 年 21% 成長 6%)，達成度 112.5 %。</p> <p>3. 目標挑戰性：</p> <p>為應因長照服務推動及長照需求人口增加，並逐步擴大服務資源供給量，滿足個案多元長照需求，整合各類長照服務與資源，本部(原衛生署)積極建構長照服務輸送體系，普及服務網絡，充實長照服務及人力資源，協同並輔導地方政府持續落實推動長照十年計畫，以滿足失能民眾及其家庭之長照需求。過去，我國提供長期照顧服務之行政單位一直以來分別隸屬於衛、社政系統，為提供給民眾整合性的照顧服務，目前各縣市已設置長期照顧管理中心，其為失能民眾與長照服務體系之重要關鍵橋梁，整合不同行政體系的服務資源，並建立單一窗口及統一的作業服務流程，連結多元化的居家與社區服務資源，以滿足民眾的需求。又積極發展普及長照服務體系，擴大服務使用基礎，提高失能民眾接受長照服務之普及性，因此，是項工作之挑戰性極高。</p> <p>4. 101 年度重點工作及成果：</p> <p>(1) 為提供失能者所需之服務，以建立長照服務輸送模式及多元服務方案：</p> <p>為使高齡失能者獲得適切的服務，97 年起推動長照十年計畫，結合社區與醫療資源，提供居家、社區及機構式多元長照服務，服務內容含生活照顧及健康照護服務。又為有效運用並整合長照資源，協助建立地方照顧管理制度，輔導 22 縣市設置長期照顧管理中心，作為整合社、衛政長照服務資源並受理及連結、輸送長期照顧服務之單一窗口。有長期照護需求之失能民眾，可向各縣市長期照顧管理中心提出申請，照管中心可提供需求評估，並連結或轉介所需長期照護相關資</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>源。</p> <p>推動長照十年計畫，已經獲致具體成效，服務量占老年失能人口比例，已經從 97 年之 2.3%，提高到 101 年底達 27%，增加 12 倍。</p> <p>(2)建置完備長照服務體系，普及長照服務網絡，提供失能者更便利之服務：</p> <p>為促進長照資源多元化與均衡發展，統籌規劃現有長照機構、人力合理分布及劃分長照區域，本部(原衛生署)101 年已完成長照服務網計畫(草案)，依服務資源需求，全國劃分為大(22 個)、中(63 個)、小(368 個)區域，研訂獎助資源發展措施，並以社區化及在地化資源發展為主。</p> <p>為發展家庭照顧者支持服務，滿足家庭照顧者之需要，5 年內並將完成建置家庭照顧者支持網絡，包括建置全國性家庭照顧者諮詢服務專線，及設置照顧者友善互動式平臺網站，將照顧訊息經由該平臺提供所有需要的家庭照顧者；並逐步落實家庭照顧者喘息服務，擴大辦理針對家庭照顧者提供居家式喘息服務。經由政府與民間的共同努力，提供家庭照顧者更符合需要的服務，以支持失能者家庭之照顧能力。101 年底已規劃建置全國性家庭照顧者諮詢專線服務。</p> <p>推動山地離島偏遠地區（含山地離島）在地化長照服務體系發展，設置在地且社區化長照服務據點，培訓在地專業人力，並結合當地資源，將偏遠地區長照服務網絡建構起來。至 101 年已完成建置 13 個長照服務據點，預計至 103 年增至 89 個據點。</p> <p>為充實質優量足長照服務人力，本部(原衛生署)積極提升訓練量能，擴大並加強各類照護人力的培訓，針對醫事長照專業已完成分為</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			三個階段之課程規劃，並分階段展開長照醫事專業人力培訓計畫，以強化長照專業人員照護量能。99 年已訓練 3,553 人次，100 年 6,114 人次，101 年已訓練 7,354 人次。
三、強化食品藥物管理，保障民眾健康	加強抽查市售中藥產品，以確保中藥品質與安全。	92%	<p>1. 衡量標準： 抽查進口或市售中藥材至少 200 份，包裝標示合格率(進口或市售中藥材包裝標示合格之數目÷抽查進口或市售中藥材數目×100%)。</p> <p>2. 達成目標情形：</p> <p>(1)推動中藥材之包裝標示，公告應包裝標示之中藥材品項共 324 種，抽查進口或市售中藥材之數目 507 個，查核藥局、中藥房 138 處，共查核 121 項藥材，507 件產品，其中 506 件標示符合規定，1 件標示不符合規定，合格率达 99.8%，達成度為 100%。</p> <p>(2)公告 91 種中藥材之各種異常物質限量標準，本年度新增西洋參及紅耆兩種中藥材之異常物質限量標準。執行市售中藥材抽驗，共抽驗 337 件檢體，合格 330 件，不合格 7 件，合格率 98%。</p> <p>(3)101 年公告「臺灣中藥典」第 2 版，自 102 年 4 月 1 日起實施。</p> <p>(4)依據海峽兩岸醫藥衛生合作協議，自 101 年 8 月 1 日起實施 10 項中藥材邊境管理，紅棗、黃耆、當歸、甘草、地黃、川芎、茯苓、白芍、白朮及杜仲等 10 種進口量較大之中藥材，於邊境進口時，業者應檢附合格之檢驗證明文件，證明所申請進口之中藥材業經檢驗符合國內異常物質限量標準。另紅棗、黃耆、當歸及甘草等 4 種中藥材，除應檢附檢驗證明文件外，亦執行抽批檢驗措施。截至 101 年 12 月底止，查驗 857 件中藥材報驗通關案，全數合格。</p> <p>3. 目標挑戰性：</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>(1)抽查進口或市售中藥材至少 200 份包裝標示合格率，需動員同仁與地方衛生局於稽核藥局、中藥房前，除先教育同仁了解中藥材須標示之項目與違規處理方式外，另還須輔以業者宣導與教育訓練，以確保中藥品質安全。</p> <p>(2)中藥材異常物質限量標準制定，須進行長時間之背景值調查與研析其他各國所制定之限量標準，才可訂出合理異常物質限量標準。</p> <p>(3)臺灣中藥典第 1 版有部分檢驗方法不合時宜且原收載 200 品項不敷使用，須檢討改善。由於藥典所公告之內容具有法律效力，在檢驗方法的改變與品項增加，對產業界可能會產生重大影響，因此必須清楚理解產業界所能承受之變革程度與實際需求，才能在維持產業發展的前提下，使藥典規範與檢驗方法能符合世界潮流與現況。</p> <p>(4)依海峽兩岸醫藥衛生合作協議，公告制定 10 項中藥材邊境管理前，須對進口中藥材業者召開多場說明會，以減少業者對新制定之規範所產生的衝擊，以期衛生合作協議政策順利推動與如期執行邊境檢驗。</p> <p>4.101 年度重點工作及成果：</p> <p>(1)抽查進口或市售中藥材包裝標示，合格率 99.6%。</p> <p>(2)抽驗市售中藥材異常物質限量是否符合衛生規範，抽驗結果尚無不合格情形。</p> <p>(3)公告臺灣中藥典：</p> <p>A.中藥品項新增至 300 種。</p> <p>B.通則部分將「基準方 200 方」依其中醫藥委員會之公告，納入其出典、處方組成、效能及適應症。</p> <p>C.通則部分將中華藥典第 7 版公告重複或臺灣未見之部分予以刪減，統整了 21 種毒劇</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>中藥新增為「毒劇中藥一覽表」。</p> <p>D.有鑑於第 1 版臺灣中藥典部分品項，採用之 TLC 化學鑑定方法，部分藥材品項使用毒性化學物質(如：苯、三氯甲烷及四氯化碳)為溶媒系統，本次修訂提供改良溶媒系統與檢驗方法之實驗資料，並將其納入臺灣中藥典第 2 版編修，以降低使用有毒溶媒與檢驗結果不佳之情形。</p> <p>(4)查驗中藥材報驗通關案，全數檢驗合格。</p>
四、健全健保及推動長照保險制度，保障民眾權益	辦理國民年金保險	4.5%	<p>1.衡量指標： 辦理國民年金保險費之欠費催收成效：已繳金額（101 年欠費催收收回總額）÷欠費總金額（101 年催收欠費總金額）×100%。</p> <p>2.目標達成情形： 101 年度截至 12 月底止（統計時間 102 年 1 月 9 日），催收欠費人數計 134 萬 946 人、欠費總金額 84 億 5,858 萬 5,447 元；已繳人數 19 萬 1,643 人、已繳金額計 4 億 1,438 萬 2,416 元，已繳金額占欠費總金額 4.90%，原訂之目標值已達成。</p> <p>3.目標挑戰性： 國民年金保險開辦迄今，保險費收繳率平均維持在 57%，由於國保被保險人收入較不穩定，未繳費者又以經濟困難因素居多，因此法令規定對於欠繳保險費者，並無強制徵收規定，且保險費於 10 年內均得以計息補繳，再加上為長期性社會保險，年輕的被保險人對於領取老年年金給付認為較無急迫性，而加保期間發生重度身障或死亡事故之機率又極低，以致國保被保險人繳費能力及意願相較其他社會保險低，受限於制度設計之內涵，以及經濟景氣的影響，對於繳費率的提升實屬不易的任務。</p> <p>4.101 年度重點工作及成果： (1)考量國民年金開辦初期，民眾對國民年金尚</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>未熟悉，勞保局審慎規劃後，每年度分階段進行催繳作業：</p> <p>A.每月初針對當月屆滿 65 歲，但仍有積欠國民年金保險費之被保險人或曾參加國民年金保險者，寄發通知函並檢附欠費繳款單及老年年金給付申請書，請渠等於繳清保險費後提出給付申請。</p> <p>B.於 101 年 4 月、6 月、8 月及 10 月針對非生效中之欠費被保險人分批寄發欠費繳款單；同年 5 月針對當期有開單之所有被保險人寄發宣導摺頁；同年 7 月針對當期有開單且有欠費之所有被保險人寄發欠費繳款單，以提醒欠費民眾依規定繳納保費，以保障自身權益。</p> <p>(2)根據勞保局 99 年 3 月委託臺灣綜合研究院進行專案調查研究分析結果，民眾接收國民年金資訊的管道，主要是透過「電視」、「親朋好友」及「繳款單」。因此，本部(原內政部)除持續透過電視、廣播、報紙、文宣、海報、網路等多重宣導管道，協助民眾瞭解國民年金制度外，為提高國民年金保險繳費率，本部(原內政部)與勞保局賡續推動提升國民年金繳費率之策進作為，如：自 101 年 1 月 1 日起保險費由按月計收改為按日計費；請教育部協助將國民年金制度簡介納入九年一貫教材內容；辦理欠費被保險人訪視服務與保費補助措施之地區性宣導工作；賡續加強宣導「所得未達一定標準」保費補助措施；賡續提供更多元化繳款機制，提高繳費之便利性；賡續全面強化國民年金保險保險費預繳機制之便利性與即時性；賡續辦理繳款單傳遞國民年金資訊；賡續請勞保局持續針對欠繳保費之被保險人加強催繳作為；賡續針對原住民宣導按時繳納國民年</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			金保費之重要性。
五、制定科技研發相關政策	1.科技計畫被衛生政策參採之百分比	98%	<p>1.衡量標準： 科技計畫被衛生政策參採之百分比： $\frac{\text{前一年度計畫被衛生政策參採件數}}{\text{前一年度結案計畫件數}} \times 100\%$</p> <p>2.目標達成情形： 101 年度原定目標值為 98%，實際達成值為 98.4%，達程度 100%。</p> <p>3.目標挑戰性： (1)本部(原衛生署)科技計畫件數多（每年約有七百至八百多件）且性質多元（涵蓋衛生、醫療、藥物、食品、疾病、基礎研究等），追蹤及管考實具挑戰性。 (2)計畫完成至實際運用需要一段轉譯期，短時間較難見參採之效益。</p> <p>4.101 年重點工作及成果： (1)有鑑於計畫完成至實際運用需有一段轉譯期，故調查前一年度已結案計畫之參採情形。經查本部(原衛生署)100 年度委託及補助科技研究計畫共 770 件，截至 100 年底已結案計畫計有 547 件（另有 33 件計畫為跨年度計畫；190 件計畫為多年期連續型計畫尚在執行中）。</p> <p>(2)前揭已結案之 547 件計畫中，被衛生政策採行及參考之計畫計有 538 件，故參採之百分比為 98.4%（538/547）已達成年度目標值 98%。</p> <p>(3)有關 101 年度被政策參考及採行的成果涵蓋衛生、醫療、藥物、食品、疾病等領域，其成果擬依納入報院計畫或年度施政計畫之業務推動、法規標準、工作計畫或研發成果等 4 類，摘述如下： A.針對重要衛生相關議題進行調查、研究或統計之成果，引用於報院計畫或年度施政計</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>畫之業務推動者約 102 項，納入參考者計有 142 項。</p> <p>B.研究成果做為未來制定基準、標準或管理制度所需的基礎實證資料，或實質產出法規草案者約 19 項，納入參考者計有 34 項。</p> <p>C.針對已推行或規劃中的政策或工作計畫進行評估，並建立或形成教材、指引、工具或工作計畫者約 94 件，納入參考者計有 125 項。</p> <p>D.有關生物醫學之基礎與應用研究，國人重要疾病基礎知識之探索與分析、預防或治療方法之研究與開發，已有重大發現（如申請專利、技轉，臨床試驗等）並進入轉譯階段者約 22 項。</p>
	2.加強醫藥衛生相關技術，提升國內自行研發量能	41 案	<p>1.衡量標準： 專利獲證件數、產學合作案數及技術移轉案數 41 案。</p> <p>2.目標達成情形： 101 年度原定目標值為 41 案，實際達成值為 50 案，達成度 100 %。</p> <p>3.目標挑戰性： 財團法人國家衛生研究院的研究方向為整合型醫藥研究，從基礎到臨床之轉譯醫學、追求學術卓越研究，其相關醫藥產品之研究開發，多為產品價值鏈上游之開發工作。當年度專利申請案之多寡需視各單位提出專利申請之數量決定，不易預估實際案件數量；專利獲得係依各國專利審查制度所決定，無法預測何時可獲得專利。</p> <p>另醫藥產品之上市需要進行一連串開發試驗，始可得到政府機構的上市核准與監督。對於相關醫藥產品之廠商而言，接受技轉技術之後還需投入相當大經費與資源在產品之臨床前試驗、臨床試驗、產品 CMC 及放大量產等相關</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>前置工作，技轉廠商在開發期程長、研發經費多與成功的不確定高等因素，使推展技轉授權案極具挑戰性。</p> <p>4.101 年重點工作及成果：</p> <p>為加強醫藥衛生相關技術，提升國內自行研發量能，並促進生技產業之發展，國家衛生研究院技轉及育成中心與該院內研究單位積極推動研究成果之專利申請、產學合作及技術移轉。101 年度專利獲證數共 33 件，新增產學合作案共 15 件，同時完成 2 件專屬授權案，另有數件技轉授權案刻正洽商中。</p> <p>專利獲證項目詳列如下：</p> <p>(1)Pyrrolidine compounds (加拿大專利，獲證日：2012/1/17，證號：2559611，發明人：蔣維棠、陳新、伍素瑩、趙宇生、謝興邦)。</p> <p>(2)Ultra-nanocrystalline diamond as a biomaterial for enhancing proliferation and differentiation of neural stem cells (美國專利，獲證日：2012/1/24，證號：US 8,101,409，邱英明、陳盈潔、李東慶、戴念華)。</p> <p>(3)C 型肝炎病毒抑制劑 (中華民國專利，獲證日：2012/3/1，證號：I 359137，發明人：陳志豪、徐祖安、康祐竣、王麗雯、李忠吉、李彥俊、趙宇生)。</p> <p>(4)Indole compounds (加拿大專利，獲證日：2012/3/6，證號：2437104，發明人：謝興邦、劉景平、張俊彥、張俊偉)。</p> <p>(5)F1B-TMIR Plasmid Vector and Transgenic Mouse (美國專利，獲證日：2012/3/6，證號：US 8,129,181，發明人：林名釗、邱英明)。</p> <p>(6)Fused bicyclic pyrimidine compounds as</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>aurora kinase inhibitors (美國專利, 獲證日: 2012/3/20, 證號: US 8,138,194, 發明人: 謝興邦、Selvaraj Mohane Coumar、伍素瑩、徐祖安、趙宇生)。</p> <p>(7)咪唑啉酮及咪唑啉硫酮衍生物(中華民國專利, 獲證日: 2012/4/11, 證號: I 361808, 發明人: 陳志豪、徐祖安、康祐竣、王麗雯、李忠吉、李彥俊、吳彥顯、徐聖如、岳嶽、趙宇生)。</p> <p>(8)吡咯啉啞化合物(中華民國專利, 獲證日: 2012/4/21, 證號: I 362388, 發明人: 蔣維棠、趙宇生、謝興邦)。</p> <p>(9)Generating gating signals for thermal therapy (美國專利, 獲證日: 2012/5/8, 證號: US 8,175,676, 發明人: 許銘權、張恕、林文澧)。</p> <p>(10)作為極光激酶抑制劑之稠合雙環嘧啞化合物(中華民國專利, 獲證日: 2012/5/11, 證號: I 363627, 發明人: 謝興邦、Selvaraj Mohane Coumar、伍素瑩、徐祖安、趙宇生)。</p> <p>(11)Pyrrolidine Derivatives (紐西蘭專利, 獲證日: 2012/6/5, 證號: 587911, 發明人: 蔣維棠、趙宇生、蔡廷岳、徐石)。</p> <p>(12)Treatment of Neurodegenerative Disorders with Thiourea Compounds (美國專利, 獲證日: 2012/6/12, 證號: US 8,198,284, 發明人: 謝奉勳、陳志豪、趙宇生)。</p> <p>(13)Cross-Linked Oxidized Hyaluronic Acid for Use as A Vitreous Substitute (美國專利, 獲證日: 2012/6/12, 證號: US 8,197,849, 發明人: 林峰輝、蘇文郁、陳郁君、陳克華)。</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>(14)Thiophene Compounds (中國大陸專利，獲證日：2012/7/4，證號：ZL 2007 80036897.1，發明人：夏克山、戴嘉良、廖志雄、洪明秀、趙宇生)。</p> <p>(15)Method for Making A Ligand-quantum Dot Conjugate (美國專利，獲證日：2012/7/10，證號：US 8,216,549，發明人：楊重熙、羅履維、林淑宜)。</p> <p>(16)Blood Flow Control System, Tension Adjustable Instrument and Method Thereof (美國專利，獲證日：2012/7/24，證號：US 8,226,596，發明人：楊重熙、羅履維)。</p> <p>(17)Detecting Temperature and Protein Denaturation During Thermal Therapy (美國專利，獲證日：2012/7/24，證號：US 8,229,544，發明人：曾文毅、彭旭霞、黃騰毅、鍾孝文)。</p> <p>(18)Non-Human Animal Model for Lung Carcinoma (美國專利，獲證日：2012/7/31，證號：US 8,232,446，發明人：周彥宏、謝世陽)。</p> <p>(19)A Recombinant Construct for Detection of Halogenated Aromatic Hydrocarbons (美國專利，獲證日：2012/8/21，證號：US 8,247,224，發明人：鄒粹軍、李立安)。</p> <p>(20)Charged Mesoporous Silica Nanoparticle for Controlled Release and Enhanced Bioavailability Drug Delivery System (美國專利，獲證日：2012/8/28，證號：US 8,252,337，發明人：李佳洪、羅履維、牟中原、楊重熙)。</p> <p>(21)用於增進經皮藥物遞送之方法及組成物 (中華民國專利，獲證日：2012/9/1，證</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>號：I 371290，發明人：楊重熙、羅履維、戴麟靄、王譽朝、吳逸婷、王郁菁）。</p> <p>(22)Medical Treatment Using an Ultrasound Phased Array（美國專利，獲證日：2012/10/16，證號：US 8,287,471，發明人：劉浩澧、林文澧、張恕）。</p> <p>(23)Lipidated Vaccine Against Dengue Virus Infection（美國專利，獲證日：2012/10/16，證號：US 8,287,880，發明人：陳信偉、冷治湘、劉士任、莊再成）。</p> <p>(24)Oligonucleotides and Use Thereof for Determining Deletion in HBV Pre-S Region（美國專利，獲證日：2012/10/23，證號：US 8,293,474，發明人：黃溫雅、蘇益仁、沈芳晴）。</p> <p>(25)寡核苷酸用於偵測 B 型肝炎病毒 Pre-S 區域缺失及其用途（中華民國專利，獲證日：2012/11/1，證號：I 375723，發明人：黃溫雅、蘇益仁、沈芳晴）。</p> <p>(26)促進神經幹細胞增殖及分化之超奈米微晶鑽石生物材料（中華民國專利，獲證日：2012/11/1，證號：I 375720，發明人：邱英明、陳盈潔、李東慶、戴念華）。</p> <p>(27)於大腸桿菌製造脂質化蛋白質（中華民國專利，獲證日：2012/11/11，證號：I375723，發明人：冷治湘、陳信偉、莊再成、劉士任）。</p> <p>(28)Radioactive Gold Nanoparticles and Methods of Making and Using Them（美國專利，獲證日：2012/11/13，證號：US 8,309,135，發明人：楊重熙、周鳳英、裴晉哲、王美雅、陳仁焜、劉志輝、楊末雄）。</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>(29)一種以超音波相位陣列達到穿透肋骨治療之系統及方法（中華民國專利，獲證日：2012/11/21，證號：I 377076，發明人：劉浩澧、林文澧、張恕）。</p> <p>(30)血液流量控制系統、其可調整夾力之夾鉗裝置及其方法（中華民國專利，獲證日：2012/12/1，證號：I 377960，發明人：楊重熙、羅履維）。</p> <p>(31)Red Blood Cell-Derived Vesicles as A Nanoparticle Drug Delivery System（美國專利，獲證日：2012/12/11，證號：US 8,329,161，發明人：黃東明）。</p> <p>(32)用於偵測鹵代芳香烴類化合物之重組構築體（中華民國專利，獲證日：2012/12/11，證號：I 379008，發明人：鄒粹軍、李立安）。</p> <p>(33)Controlled Release Multidrug Formulations for Spinal Cord Injury（美國專利，獲證日：2012/12/18，證號：US 8,333,962，發明人：楊重熙、王譽朝、吳逸婷）。</p>
六、促進國際交流與合作	1.雙邊國際衛生合作與交流	12 次	<p>1.衡量標準： 辦理下列事項次數：</p> <p>(1)辦理國際衛生援外計畫。 (2)辦理國際衛生合作計畫。 (3)辦理衛生官員雙邊會談。 (4)辦理國際衛生人員訓練。 (5)辦理人道救援計畫。</p> <p>2.目標達成情形：(共 21 次)</p> <p>(1)辦理國際衛生援外計畫一次數 1： A.醫療器材援助平台計畫。</p> <p>(2)辦理國際衛生合作計畫一次數 3： A.101 年度推展非洲地區國家衛生合作計畫。 B.101 年度駐馬紹爾群島共和國之「臺灣衛生</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>中心計畫」。</p> <p>C.101 年度駐索羅門群島之「臺灣衛生中心計畫」。</p> <p>(3)辦理衛生官員雙邊會談一次數 15：</p> <p>A.2012 年 第 65 屆 WHA 期 間 (2012/5/21~5/24)共辦理雙邊會談 10 場，包括美國、英國、澳洲、海地及歐盟等。</p> <p>B.2012 年 臺 灣 健 康 論 壇 期 間 (2012/11/14~11/15)共辦理雙邊會談 5 場，包括南非、日本、澳大利亞、美國健康照護研究與品質局(AHRQ) 及歐盟。</p> <p>(4)辦理國際衛生人員訓練一次數 1：</p> <p>A.臺灣國際醫療衛生人員訓練中心計畫。</p> <p>(5)辦理人道救援計畫一次數 1：</p> <p>A.中華民國協助海地地震災後重建計畫。</p> <p>3.目標挑戰性：</p> <p>我國自 1971 年退出聯合國以來，所參與之國際組織以及國際舞台大幅遭到縮減，長期下來，造成目前國內缺乏實際參與國際組織運作之人才，國際經驗亦產生斷層，再加上中國大陸對於我國參與國際衛生事務長期抱持反對態度並強力阻擾，非邦交國受制「一中原則」，高層避免與我發展衛生合作關係。</p> <p>4.101 年度重點工作及成果：</p> <p>(1)辦理國際衛生援外計畫：</p> <p>A.委託辦理「醫療器材援助平台計畫」，募集全國醫療院所汰舊堪用之二手醫療儀器，並配合外交政策捐贈友邦或友好國家。101 年共完成布吉納法索、巴拉圭、聖文森暨格瑞納汀、宏都拉斯及菲律賓等 5 國 761 項醫療器材捐贈。</p> <p>(2)辦理國際衛生合作計畫：</p> <p>A.辦理 101 年度推展非洲地區國家衛生合作計畫，針對區域醫療衛生需求，辦理訓練</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>友邦衛生醫療人員、提升婦幼衛生照護服務等事宜。</p> <p>B.辦理 101 年度駐馬紹爾群島共和國之「臺灣衛生中心計畫」，派遣長駐醫護人員提供當地民眾醫療服務、技術指導，並且協助進行各項公共衛生計畫與衛生教育推廣等活動，例如降低學童寄生蟲發生率，高血壓、糖尿病等慢性病防治，以及婦幼衛生相關人員訓練等工作。</p> <p>C.辦理 101 年度駐索羅門群島之「臺灣衛生中心計畫」，派遣長駐醫護人員提供當地民眾醫療服務、技術指導，並且協助進行各項公共衛生計畫與衛生教育推廣等活動，例如降低學童寄生蟲發生率，高血壓、糖尿病等慢性病防治，以及婦幼衛生相關人員訓練等工作。</p> <p>(3)辦理衛生官員雙邊會談：</p> <p>A.2012 年 第 65 屆 WHA 期 間 (2012/5/21~5/24)共辦理雙邊會談 10 場，包括美國、英國、澳洲、海地及歐盟等。</p> <p>B.2012 年 臺 灣 健 康 論 壇 期 間 (2012/11/14~11/15)共辦理雙邊會談 5 場，包括南非、日本、澳大利亞、美國健康照護研究與品質局(AHRQ) 及歐盟。</p> <p>(4)辦理國際衛生人員訓練：</p> <p>A.辦理「臺灣國際醫療衛生人員訓練中心計畫」，101 年度培訓來自 20 個國家共 121 人次之國外醫事人員，藉由訓練國外的醫事人員敦睦邦交，特別針對醫療資源缺乏的地區，期望提升其醫療水平。另舉辦了『臺灣國際醫療衛生人員訓練中心 10 週年紀念茶會暨 2012 臺灣國際衛生醫療工作推展成果發表會』，宣傳臺灣在國際醫療衛生合作努力的成果。</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>(5)辦理人道救援計畫：</p> <p>A.配合外交部所規劃之「中華民國協助海地震災後重建計畫」，執行三項公衛醫療面向子計畫：「臺灣健康促進中心計畫」、「捐贈醫療器材計畫」、「防疫生根計畫」，以協助友邦海地進行災後公衛醫療之重建工作。截至 101 年底共計已辦理 30 人次之人員交流互訪、22 名海地醫事人員訓練、以及 14 批醫藥物資與醫療器材捐贈等事宜。</p>
	2.多邊國際衛生合作與交流	7 次	<p>1.衡量標準：</p> <p>辦理下列事項次數：</p> <p>(1)參與國際衛生組織辦理之會議及活動。</p> <p>(2)舉辦國際衛生會議及活動。</p> <p>2.目標達成情形：(共 14 次)</p> <p>(1)參與國際衛生組織辦理之會議及活動一次數 11：</p> <p>A.101 年度共參與國際會議共計 11 場，藉由專業參與，建立我國國際人脈，開創後續合作機會。</p> <p>(2)舉辦國際衛生會議及活動一次數 3：</p> <p>A.APEC「促進人類安全之衛生策略成本效益分析工作坊 (Workshop on Cost-effectiveness of Strategies for Human Security)」。</p> <p>B.2012 公共衛生與國際貿易研討會。</p> <p>C.2012 臺灣健康論壇 (2012 Taiwan Health Forum)。</p> <p>3.目標挑戰性：</p> <p>我非聯合國會員國且邦交國有限，且中國以政治力干擾我國專業參與 WHO 各項活動，非邦交國受制「一中原則」，而避免與我發展衛生合作關係，因此我國在國際社會中，時常處於被忽略、被邊緣化的處境。</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析																																				
			<p>4.101 年度重點工作及成果：</p> <p>(1)參與國際衛生組織辦理之會議及活動：</p> <p>101 年度共參與國際會議共計 11 場，其中以邱文達部長率代表團 20 人出席第 65 屆世界衛生大會（WHA）最具代表性，藉由專業參與，讓國際社會更加肯定臺灣的醫療衛生實力，並建立我國國際人脈，開創後續合作機會。會議名稱、時間、地點如下：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>名稱</th><th>時間</th><th>地點</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>WHO 第 130 屆執行委員會</td><td>2012/1/15-2012/1/22</td><td>瑞士日內瓦</td></tr> <tr> <td>2</td><td>APEC 衛生工作小組 (HWG) 工作會議</td><td>2012/2/7-2012/2/9</td><td>俄羅斯莫斯科</td></tr> <tr> <td>3</td><td>第 65 屆世界衛生大會</td><td>2012/5/21-2012/5/26</td><td>瑞士日內瓦</td></tr> <tr> <td>4</td><td>2012 年第二次 APEC HWG Meeting</td><td>2012/6/22-2012/6/27</td><td>俄羅斯聖彼得堡</td></tr> <tr> <td>5</td><td>衛生政策對話 (Health Policy Dialogue)論壇</td><td>2012/6/26-2012/6/26</td><td>俄羅斯</td></tr> <tr> <td>6</td><td>「健康與經濟高階會議」(APEC High-Level Meeting on Health and the Economy)</td><td>2012/6/26-2012/6/27</td><td>俄羅斯</td></tr> <tr> <td>7</td><td>Symposium on Enhancing Cooperation of Medical Rapid Response Teams In Case of International Disaster Response in APEC Economies</td><td>2012/6/27-2012/7/3</td><td>俄羅斯 /Krasnoyarsk</td></tr> <tr> <td>8</td><td>臺菲衛生合作</td><td>2012/8/6-</td><td>菲律賓馬尼</td></tr> </tbody> </table>		名稱	時間	地點	1	WHO 第 130 屆執行委員會	2012/1/15-2012/1/22	瑞士日內瓦	2	APEC 衛生工作小組 (HWG) 工作會議	2012/2/7-2012/2/9	俄羅斯莫斯科	3	第 65 屆世界衛生大會	2012/5/21-2012/5/26	瑞士日內瓦	4	2012 年第二次 APEC HWG Meeting	2012/6/22-2012/6/27	俄羅斯聖彼得堡	5	衛生政策對話 (Health Policy Dialogue)論壇	2012/6/26-2012/6/26	俄羅斯	6	「健康與經濟高階會議」(APEC High-Level Meeting on Health and the Economy)	2012/6/26-2012/6/27	俄羅斯	7	Symposium on Enhancing Cooperation of Medical Rapid Response Teams In Case of International Disaster Response in APEC Economies	2012/6/27-2012/7/3	俄羅斯 /Krasnoyarsk	8	臺菲衛生合作	2012/8/6-	菲律賓馬尼
	名稱	時間	地點																																				
1	WHO 第 130 屆執行委員會	2012/1/15-2012/1/22	瑞士日內瓦																																				
2	APEC 衛生工作小組 (HWG) 工作會議	2012/2/7-2012/2/9	俄羅斯莫斯科																																				
3	第 65 屆世界衛生大會	2012/5/21-2012/5/26	瑞士日內瓦																																				
4	2012 年第二次 APEC HWG Meeting	2012/6/22-2012/6/27	俄羅斯聖彼得堡																																				
5	衛生政策對話 (Health Policy Dialogue)論壇	2012/6/26-2012/6/26	俄羅斯																																				
6	「健康與經濟高階會議」(APEC High-Level Meeting on Health and the Economy)	2012/6/26-2012/6/27	俄羅斯																																				
7	Symposium on Enhancing Cooperation of Medical Rapid Response Teams In Case of International Disaster Response in APEC Economies	2012/6/27-2012/7/3	俄羅斯 /Krasnoyarsk																																				
8	臺菲衛生合作	2012/8/6-	菲律賓馬尼																																				

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析												
			<table border="1"> <tr> <td>9</td><td>會議 101 年度中高階衛生行政人員工作坊暨臺美公共衛生圓桌會議</td><td>2012/8/8 2012/8/19-2012/8/24</td><td>拉美國/羅利－德罕、洛杉磯</td></tr> <tr> <td>10</td><td>第 63 屆世界衛生組織西太平洋區署會議</td><td>2012/9/24-2012/9/28</td><td>越南河內</td></tr> <tr> <td>11</td><td>「第 15 屆歐洲加斯坦衛生論壇」</td><td>2012/10/3-2012/10/6</td><td>奧地利薩爾茲堡</td></tr> </table> <p>(2)舉辦國際衛生會議及活動：</p> <p>A.APEC「促進人類安全之衛生策略成本效益分析工作坊 (Workshop on Cost-effectiveness of Strategies for Human Security)」：</p> <p>民國 101 年 8 月 9 至 10 日舉辦。包括來自 6 位 APEC 會員體衛生部門代表、12 位國內外講師，與國內外相關領域之專家學者、相關衛生機關和醫衛產業代表共計 151 位參與。</p> <p>本次工作坊以強化 APEC 各經濟體健康照護制度的健全性和永續性為主要目標，分享健康服務政策之成本效益理論基礎，並進行實地教學演練。藉此工作坊促使各經濟體之健康照護制度政策更趨完善並增進民眾之健康福祉。</p> <p>B.2012 公共衛生與國際貿易研討會：</p> <p>民國 101 年 10 月 22 日舉辦，包括來自美國、波蘭、瑞士及加拿大 4 位講師與國內外相關領域之專家學者共 70 人參與。</p> <p>本次研討會針對當前貿易與公衛議題之關注焦點與處理爭議，探討(1)公共衛生與國際經貿之遠景、(2)貿易與食品議題、(3)醫</p>	9	會議 101 年度中高階衛生行政人員工作坊暨臺美公共衛生圓桌會議	2012/8/8 2012/8/19-2012/8/24	拉美國/羅利－德罕、洛杉磯	10	第 63 屆世界衛生組織西太平洋區署會議	2012/9/24-2012/9/28	越南河內	11	「第 15 屆歐洲加斯坦衛生論壇」	2012/10/3-2012/10/6	奧地利薩爾茲堡
9	會議 101 年度中高階衛生行政人員工作坊暨臺美公共衛生圓桌會議	2012/8/8 2012/8/19-2012/8/24	拉美國/羅利－德罕、洛杉磯												
10	第 63 屆世界衛生組織西太平洋區署會議	2012/9/24-2012/9/28	越南河內												
11	「第 15 屆歐洲加斯坦衛生論壇」	2012/10/3-2012/10/6	奧地利薩爾茲堡												

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>藥產品所涉及的法律和政策議題、(4)區域和雙邊衛生合作及兩岸醫藥衛生合作協議等。本研討會提供同仁們從多元角度與觀點，拓展其事務領域、視野及國際觀，並可作為從事實務工作之基礎。</p> <p>C.2012 臺灣健康論壇（2012 Taiwan Health Forum）：</p> <p>民國 101 年 11 月 14 至 15 日舉辦，包括美、英、紐、日、韓等 22 國 42 名國外官員與專家學者出席。</p> <p>本次論壇主題為「全球變遷中的公共衛生展望」，針對「公共衛生知識的實踐」及「全球衛生合作夥伴關係」等兩大議題深入討論，並安排圓桌會議來談論公衛人才培訓及援助國可扮演的角色，透過共同討論世界衛生組織及全球關注之健康議題，作為我國制定衛生政策之參考。</p>
七、提升組織量能	1.參加本署辦理之衛生專業人員訓練成員，認同參訓有助於未來業務執行之百分比	3%	<p>1.衡量標準：</p> <p>【(本年度認同訓練有助未來業務執行之百分比-去年度認同訓練有助未來業務執行之百分比)÷去年度認同訓練有助未來業務執行之百分比】×100%。</p> <p>2.目標達成情形：</p> <p>101 年度原定目標值為 3%，截至 101 年 12 月底止實際達成值為 3.56%。</p> <p>3.目標挑戰性：</p> <p>本部(原衛生署)為我國最高衛生機關，為加強我國衛生人員專業能力，提升工作效能，故開辦多項衛生專業人員訓練班，為顯示參加該班別後有助於提升其未來業務之具體成效，爰本目標之挑戰性即讓參加本部(原衛生署)辦理之衛生專業人員訓練成員，認同該訓練有助於未來業務執行。</p> <p>4. 101 年度年重點工作及成果：</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			本部(原衛生署)100 年辦理之衛生專班，訓練成員認同參訓有助於未來業務執行之百分比為 71.75%，101 年辦理之衛生專班，訓練成員認同參訓有助於未來業務執行之百分比為 74.31%，爰 101 年本部(原衛生署)辦理之衛生專班，訓練成員認同參訓有助於未來業務執行之百分比比較去年成長 3.56%。
	2.逐年提升年度考試及格錄取人員進用比例	50%	<p>1.衡量標準： 101 年度本部(原衛生署)暨所屬機關申請考試錄取分發人員占薦任第 9 職等以下非主管人員總出缺數之比率： 申請考試錄取分發人員數/薦任第 9 職等以下非主管人員出缺數。</p> <p>2.目標達成情形： 101 年度原定目標值為 50%，截至 101 年 12 月底止實際達成值為 75%，達成度 100%。</p> <p>3.目標挑戰性： 機關遇有職務出缺時，若將該職缺提報年度公務人員高普考試任用計畫，通常需候時半年至一年，以用人單位立場而言，多希望以內陞或商調他機關人員之方式儘速遞補人員，而非採提報考試職缺。故本目標之挑戰性即如何在兼顧業務推動與貫徹憲法考試用人之精神下，踴躍提報考試職缺。</p> <p>4.101 年度重點工作及成果： 本部(原衛生署)暨所屬機關（不含醫院）申請本(101)年度考試分發之職缺數共計 191 人。101 年度薦任第 9 職等以下非主管人員出缺數為 255 人，爰 101 年度本部(原衛生署)暨所屬機關申請考試錄取分發人員數占薦任第 9 職等以下非主管人員總出缺數之比率為 75%。</p>
	3.莫拉克颱風災後重建特別預算執行	85%	<p>1.衡量指標： （截至本年度累計實支數＋應付未付數＋節餘數＋列為準備數）÷（截至本年度可支用預算</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

年度績效目標	衡量指標	原定 目標值	績效衡量暨達成情形分析
	率		<p>數) ×100%。</p> <p>2.目標達成情形：</p> <p>截至 101 年 12 月底止，本部(原衛生署)主管莫拉克颱風災後重建特別預算執行數 76 億 1,235 萬 7,504 元，截至本年度可用預算數 76 億 6,380 萬 8,000 元，執行率 99.33%，101 年度目標值 85%，故達成度 100%。</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

(二) 上(102)年度已過期間施政績效及達成情形：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	績效衡量暨達成情形分析
一、健全福利服務體系，照顧弱勢族群	1.提升家庭暴力通報件數實施危險評估比率	102 年 1-7 月親密關係通報件數為 3 萬 642 件，其中實施危險評估件數為 2 萬 4,708 件，截至本(102)年度 7 月底止，家庭暴力通報件數實施危險評估比率為 80.6%。
	2.社會救助新制新增納入中低收入戶照顧人數	社會救助新制於 100 年 7 月 1 日起施行，本部(原內政部)透過多元管道辦理各項宣導，各縣(市)政府配合政策推動受理民眾申請低收入戶及中低收入戶之申請，截至 101 年底止，各縣(市)政府已核定中低收入戶 28 萬 2,019 人納入政府救助照顧，經評估社會救助新制推展至今 2 年，急需政府照顧之經濟弱勢家庭大部分已納入社會救助體系，或已獲取各部會提供相關措施辦理中(如教育部對弱勢學生學雜費減免之各項措施)，或已納入本部(原內政部)經濟弱勢之相關補助，無迫切需求提出中低收入戶申請，102 年度截至 6 月底中低收入戶核定 30 萬 4,371 人，較前一年度增加 2 萬 2,352 人，成長幅度有限，成長率 7.92%。
二、精進醫療衛生照護，發展長照服務資源，保障民眾就醫權益	1.每一次醫療區域至少有一家中度急救責任醫院之完成率	102 年度原定目標值為 70%，截至 102 年 7 月底止，每一次醫療區域至少有一家中度急救責任醫院之完成率為 78%，已達 102 年度目標值。
	2.長照服務涵蓋率	截至 102 年 7 月底，長照服務涵蓋率為 27%。
三、制定科技研發政策，發展醫藥生技	1.科技計畫成果實際被衛生政策採行百分比	101 年度科技計畫成果實際被衛生政策採行情形將於 102 年底調查，故目前尚無資料。
	2.提升研發應用量能	102 年度截至 7 月底研發成果收入金額為 133 萬 1,863 元整，相關成長比俟年度結束方能計算。

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	績效衡量暨達成情形分析
四、促進國際交流與合作	1.參與國際衛生組織	<p>已達成次數：8 次(參與國際衛生組織辦理之會議及活動 6 次；舉辦國際衛生會議及活動 2 次)。</p> <p>1.籌備辦理「2013 Global Health Forum in Taiwan」，將邀請國際知名專家學者及友邦高階衛生官員，共同針對重要衛生議題進行專題演講與經驗之分享。</p> <p>2.已委託辦理 102 年度「國際經貿與公共衛生法律諮詢及專題研析計畫」，其包含辦理：提供本部(原衛生署)各單位法律諮詢服務平台、舉辦國際經貿與公共衛生國際研討會、支援本部(原衛生署)參與醫療衛生事務之協商，及研析國際經貿組織或相關國家與公共衛生相關資訊等。</p> <p>3.今(2013)年為 SARS 十週年，我國提出「APEC Conference on the Innovation, Achievement and Sustainable Development in Public Health Emergency Response System 10 Years after the SARS Epidemic」計畫案獲得 APEC HWG 會員體支持及 APEC 經費補助，本次會議已於 7 月 5-6 日假臺北舉行，目的於分享公共衛生緊急應變系統創新、永續發展及成果，與會專家包括澳大利亞、汶萊、加拿大、智利、中國大陸、印尼、日本、韓國、馬來西亞、巴布亞紐幾內亞、祕魯、菲律賓、泰國、美國及越南等會員體。</p> <p>4.第 66 屆世界衛生大會(WHA)於本(102)年 5 月 20 日至 28 日在瑞士日內瓦召開，部長邱文達率團以觀察員身分受邀出席世界衛生大會。今年大會期間我代表團於技術性會議中，就我國關切且較能貢獻之重點議題，包括「促進健康生活」、「流感大流行準備」、「國際衛生條例(IHR)」、「非傳染性疾病的預防與控制」、「衛生系統之強化」、「千禧年發展目標」、「小兒麻痺根除計畫」、「邁向普及化全民健康照護」等進行發言，期與各國進行交流，並透過與會取得第一手之全球衛生策略或資訊，展現我國優秀之醫衛成就。</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	績效衡量暨達成情形分析
	2.推動國際衛生合作	<p>已達成次數：28 次(辦理國際衛生合作計畫 3 次；辦理國際衛生人員訓練 1 次；辦理國際衛生援外計畫 1 次；辦理人道救援計畫 1 次；辦理衛生官員雙邊會談 22 次)。</p> <p>1.已委託辦理 102 年度推展非洲地區國家衛生合作計畫，針對區域醫療衛生需求，辦理訓練友邦衛生醫療人員、提升婦幼衛生照護服務等事宜。</p> <p>2.已委託辦理 102 年度駐馬紹爾群島共和國及駐索羅門群島之 2 項「臺灣衛生中心計畫」，派遣長駐醫護人員提供當地民眾醫療服務、技術指導，並且協助進行各項公共衛生計畫與衛生教育推廣等活動，例如降低學童寄生蟲發生率，高血壓、糖尿病等慢性病防治，以及婦幼衛生相關人員訓練等工作。</p> <p>3.已委託辦理「臺灣國際醫療衛生人員訓練中心計畫」，102 年 1 至 7 月份共培訓來自 6 個國家共 41 人次之國外醫事人員(迄今共培訓來自 42 個國家共 776 人次之國外醫事人員)。</p> <p>4.配合外交部所規劃之「中華民國協助海地地震災後重建計畫」，執行三項公衛醫療面向子計畫：「臺灣健康促進中心計畫」、「捐贈醫療器材計畫」、「防疫生根計畫」，以協助友邦海地進行災後公衛醫療之重建工作，102 度共進行 4 人次之雙方人員互訪交流；捐贈災難預備包 2,440 份、滅菌鍋 3 臺及離心機 3 臺；培訓 3 名海地醫護、實驗室與流行病學人員(迄今共進行 34 人次之雙方人員互訪交流；捐贈 14 批醫療器材、醫藥與防疫物資；培訓 22 名海地醫護、實驗室與流行病學人員)。</p> <p>5.已委託辦理「醫療器材援助平台計畫」，募集全國醫療院所汰舊堪用之二手醫療儀器，並配合外交政策捐贈友邦或友好國家，102 度捐贈案陸續進行中，至 7 月底完成 4 件捐贈案共 293 件醫療器材(迄今共完成 28 國 64 件捐贈案共 2,450 件之醫療器材)。</p>

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	績效衡量暨達成情形分析
		<p>6.「海峽兩岸醫藥衛生合作協議」：</p> <p>(1)H7N9 禽流感事件，雙方依協議聯繫機制，就病例資訊、疫情新聞等進行查證及確認，陸方將 H7N9 診療方案相關文件提供我方知悉並提供 H7N9 病毒株；我方亦派遣 2 名專家赴陸實地瞭解疫情。</p> <p>(2)透過緊急救治機制，就本(102)年 4 月 29 日於大陸湖南省張家界發生臺籍旅客搭乘之遊覽車翻覆事件進行聯繫，提供兩岸民眾更周妥保障。</p>
五、強化食品藥物管理，保障民眾健康	建立毒劇中藥材追蹤溯源系統	建立毒劇中藥材追蹤溯源系統，業已完成 3 件毒劇中藥材產品，其品項如下：天南星、川烏及雄黃，毒劇中藥材追蹤溯源比率 = $3 \div 10 \times 100\% = 30\%$ ，達成度為 100%。
六、永續健保制度，推動長照保險制度	1.辦理國民年金保險	102 年第 1 季勞保局工作重點為規劃及確定 102 年度國民年金保險欠費催收作業、篩選欠費被保險人名單等，針對非加保生效中之欠費民眾預計分 4 批寄發欠費繳款單；前 2 批已於 102 年 4 月、6 月寄發，催繳人數計 86.5 萬餘人，催繳金額計 27.8 億餘元，截至 102 年 8 月 9 日止，繳納人數約 10 萬餘人，繳納金額約 1.8 億餘元(收回率 6.79%)。
	2.發展反映各類失能者照顧需求之長照保險給付制度	目前刻正進行長期照護案例組合資料分析，預計於 102 年度完成初步分類系統模型。
七、發展衛生人力資源，提升組織量能	1.提升年度考試及格錄取人員進用比例	本部暨所屬機關（不含醫院）申請 102 年度考試分發之職缺數共計 151 人，102 年度薦任第 9 職等以下非主管人員出缺數為 197 人，爰 102 年度本部(原衛生署)暨所屬機關申請考試錄取分發人員數占薦任第 9 職等以下非主管人員總出缺數之比率為 76.6%。

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	績效衡量暨達成情形分析
	2.參加本部辦理之衛生專業人員訓練成員，認同參訓有助於未來業務執行之百分比	本部 102 年辦理之衛生及社政人員專班，訓練成員認同參訓有助於未來業務執行之百分比比較去年成長 2.7%。

衛生福利部
預算總說明
中華民國 103 年度

四、衛生福利部及所管特種基金相關潛藏負債之說明

國民年金保險未來保險給付精算現值：

- (一)依據國民年金法第 10 條規定，本保險之保險費率，於本法施行第 1 年為 6.5%；於第 3 年調高 0.5%，以後每 2 年調高 0.5%至上限 12%；第 12 條規定，保險費由被保險人及政府共同負擔；第 45 條規定，國民年金保險基金之來源，包括設立時中央政府一次撥入之款項、保險費收入、中央主管機關依法負擔及中央政府責任準備款項、利息及罰鍰收入、基金孳息及運用之收益、其他收入。
- (二)依據國民年金保險基金 102 年 2 月「國民年金保險費率精算及財務評估」補充資料，以 101 年 12 月底參加國保人數 526 萬人，月投保金額 1 萬 7,280 元，投資報酬率 3%，消費者物價指數年增率 1.18%等精算假設條件下，精算 101 年 12 月底之未來淨保險給付現值約 3,803 億元，截至 102 年 7 月底止已提存之安全準備為 2,132 億元。
- (三)國民年金保險為被保險人及政府共同分攤保費所成立，其未提存安全準備，未來可藉由費率調整機制等挹注，相關精算資訊業於國民年金保險基金決算書中揭露。

主 要 表

衛生福利部 歲入來源別預算表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科	目	節	名	目稱	本年度預算數	上年度預算數	前年度決算數	本年度與 上年度比較	說 明
			合 計		1,172,793	314,200	778,877	858,593	
2			0400000000	罰款及賠償收入	4,720	59,468	3,250	-54,748	
	180		0457010000	衛生福利部	4,720	59,468	3,250	-54,748	
		1	0457010100	罰金罰鍰及怠金	-	-	586	-	
			0457010101	罰金罰鍰	-	-	586	-	前年度決算數係全民健康保險投保單位及被保險人違反相關規定、醫療機構違反醫療法之罰鍰收入。
		2	0457010300	賠償收入	4,720	59,468	2,664	-54,748	
		1	0457010301	一般賠償收入	4,720	59,468	2,664	-54,748	本年度預算數係廠商違約逾期交貨之賠償收入。
3			0500000000	規費收入	96,327	122,909	127,563	-26,582	
	196		0557010000	衛生福利部	96,327	122,909	127,563	-26,582	
		1	0557010100	行政規費收入	79,327	105,189	108,454	-25,862	
			0557010101	審查費	25,080	51,980	57,711	-26,900	本年度預算數之內容與上年度之比較如下： 1.辦理醫院實地評鑑之審查費收入16,000千元，較上年度減列27,000千元。 2.受理中藥製劑查驗、中藥藥品許可證變更等審查費收入8,330千元，較上年度減列300千元。 3.辦理社會工作師申請繼續教育課程積分審查等收入500千元，較上年度增列150千元。 4.新增專科護理師證書展延查核費收入250千元。
		2	0557010102	證照費	49,147	47,775	46,363	1,372	本年度預算數之內容與上年度之比較如下： 1.核發醫事人員、專科醫師證書與換證及補證收入44,500千元，與上年度同。 2.核發醫事憑證換發證照費收入275千元，與上年度同。 3.核發專科護理師證書與換證及補證收入1,950千元，較上年度增列1,200千元。

衛生福利部 歲入來源別預算表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科 款	項	目	節	名	目 稱	本年度預算數	上年度預算數	前年度決算數	本年度與 上年度比較	說 明
										元。
										4.核發中藥藥品許可證收入1,450千元，較上年度減列300千元。
										5.核發、補發或換發專科社會工作師證書費972千元，較上年度增列472千元。
			3	0557010104	考試報名費	5,100	5,434	4,380	-334	本年度預算數係辦理專科護理師甄審報名費收入。
		2		0557010300	使用規費收入	17,000	17,720	19,109	-720	
			1	0557010305	資料使用費	9,350	7,629	11,583	1,721	本年度預算數係資料加值應用使用費收入，全數撥充作為健康資料加值應用協作業務經費之用。
			2	0557010312	場地設施使用費	5,400	7,841	6,911	-2,441	本年度預算數係資料加值應用場地設施使用費收入，全數撥充作為健康資料加值應用協作業務經費之用。
			3	0557010313	服務費	2,250	2,250	615	0	本年度預算數係資料加值應用服務費收入，全數撥充作為健康資料加值應用協作業務經費之用。
4				0700000000	財產收入	3,135	387	7,183	2,748	
	192			0757010000	衛生福利部	3,135	387	7,183	2,748	
		1		0757010100	財產孳息	3,015	257	6,720	2,758	
			1	0757010101	利息收入	10	10	6,165	0	本年度預算數係推展兒童及少年福利業務等補助計畫專戶利息收入。
			2	0757010106	租金收入	3,005	247	555	2,758	本年度預算數係員工使用停車位及所屬醫院場地出租等收入。
		2		0757010600	廢舊物資售價	120	130	462	-10	本年度預算數係出售廢舊財物及資源回收等收入。
5				0800000000	營業盈餘及事業收入	1,000,000	-	-	1,000,000	
	12			0857010000	衛生福利部	1,000,000	-	-	1,000,000	
		1		0857010200	非營業特種基金贖餘繳庫	1,000,000	-	-	1,000,000	

衛生福利部 歲入來源別預算表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科 目 節 名 目 稱					本年度預算數	上年度預算數	前年度決算數	本年度與 上年度比較	說 明
7	191	1	0857010201	賸餘繳庫	1,000,000	-	-	1,000,000	本年度預算數係醫療發展基金以前年度國庫撥款結餘繳庫數。
			1100000000	其他收入	68,611	131,436	640,882	-62,825	
			1157010000	衛生福利部	68,611	131,436	640,882	-62,825	
			1157010900	雜項收入	68,611	131,436	640,882	-62,825	
			1157010901	收回以前年度歲出	67,700	131,333	640,584	-63,633	本年度預算數係收回以前年度補助及委辦計畫賸餘款繳庫數。
			1157010909	其他雜項收入	911	103	297	808	本年度預算數係出售政府出版品及辦理活動等收入。

衛生福利部
歲出機關別預算表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科 目 名 稱					本年度預算數	上年度預算數	本年度與上年度 比	說 明
21				0057000000 衛生福利部主管	102,086,434	115,702,457	-13,616,023	
	1			0057010000 衛生福利部	102,086,434	115,702,457	-13,616,023	衛生福利部組織法業經立法院102年5月31日第8屆第3會期第15次會議審議通過，並奉總統於102年6月19日華總一義字第10200113911號令公布，本科自上年度法定預算數58,797,061千元，移出「非營業特種基金」科目100,952千元，列入衛生福利部中央健康保險署「健保業務」科目項下，另由原行政院衛生署中醫藥委員會全數移入196,896千元、內政部「一般行政」、「內政資訊業務」、「社會保險業務」、「社會救助業務」、「社會行政業務」及「社會福利服務業務」等科目移入56,684,647千元、原內政部兒童局「一般行政」及「保護服務業務」等科目移入124,805千元，移出移入數互抵後，淨計如表列上年度預算數。
				5157010000 教育支出	67,360	70,170	-2,810	
	1			5157011100 公費生培育工作	67,360	70,170	-2,810	1. 本年度預算數67,360千元，包括業務費900千元，獎補助費66,460千元。 2. 本年度預算數之內容與上年度之比較如下： (1) 醫學系公費生培育業務經費2,100千元，較上年度減列獎助醫學系公費生待遇及補(捐)助承辦學校教學用設備等經費8,140千元。 (2) 原住民及離島地區醫事人員養成計畫總經費355,017千元，分5年辦理，101至102年度已編列115,795千元，本年度續編第3年經費65,260千元，較上年度增列獎助原住民及離島地區養成公費生待遇等經費5,330千元。
				5257010000 科學支出	3,105,900	2,929,113	176,787	
	2			5257011700 科技業務	3,105,900	2,929,113	176,787	
		1		5257011710 科技發展工作	912,331	668,349	243,982	1. 本年度預算數912,331千元，包括業務費380,344千元，設備及投資85,400千元，獎補助費446,587千元。 2. 本年度預算數之內容與上年度之比較如下： (1) 推動衛生福利科技發展與管理經費153,089千元，較上年度增列健康資料加值產業化推廣、代謝調控在癌症、老化的前瞻性科技研究等經費949千元。 (2) 推動國家型科技計畫經費108,939千元，較上年度減列奈米醫藥品諮詢輔導機制研究、生技醫藥轉譯醫學研究等經費13,175千元。 (3) 提升臨床試驗國際競爭力計畫經費202,674千元。

**衛生福利部
歲出機關別預算表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

經費門併計

科 目 名 稱					本年度預算數	上年度預算數	本年度與上年度 比	說 明
				5257011720 財團法人國家衛生研究 院發展計畫	2,193,569	2,260,764	-67,195	<p>，較上年度減列建置關鍵途徑法規科學與輔導等經費63,658千元。</p> <p>(4)衛生與社會福利統計應用研究及健康資料加值應用雲端化服務計畫經費27,337千元，較上年度減列老人群體健康與社會關聯資料庫及指標建置計畫等經費4,587千元。</p> <p>(5)醫療品質效能及政策發展計畫經費22,612千元，較上年度增列提升病人安全、健康照護及心理健康計畫等經費14,562千元。</p> <p>(6)推動中醫藥科技發展計畫經費69,904千元，較上年度增列中西藥交互作用暨安全管理機制研究經費395千元。</p> <p>(7)社福資訊服務推動計畫經費34,700千元，較上年度增列33,200千元，包括：</p> <p><1>公益網路募款平臺多元服務計畫總經費9,500千元，分3年辦理，101至102年度已編列7,500千元，本年度續編最後1年經費2,000千元，較上年度增列500千元。</p> <p><2>新增在地行動服務實施計畫總經費164,000千元，分3年辦理，本年度編列第1年經費32,700千元。</p> <p>(8)新增推動性別暴力防治與社會工作發展計畫經費10,130千元。</p> <p>(9)新增建構偏鄉資訊醫療照護網及健康照護發展計畫經費107,996千元。</p> <p>(10)新增以醫療科技建構社會保險永續發展藍圖—建構社會保險體系經費21,601千元。</p> <p>(11)新增數位資訊醫療之推動與整合計畫經費99,349千元。</p> <p>(12)新增建立雲端醫療照護服務計畫經費54,000千元。</p> <p>(13)上年度發展長照需求評估及遠距照護業務預算業已編竣，所列16,780千元如數減列。</p> <p>1.本年度預算數2,193,569千元，均為獎補助費。</p> <p>2.本年度預算數之內容與上年度之比較如下：</p> <p>(1)醫衛生命科技研究計畫經費1,573,468千元，較上年度增列細胞培養、酵素、血清與核酸純化試劑組等經費56,310千元。</p> <p>(2)臺灣cGMP生物製劑廠運作計畫經費113,308千元，較上年度減列化學藥品及試劑等經費13,571千元。</p> <p>(3)臺灣重要感染疾病之病原基因體學、致病機制、預防及治療之新策略經費33,736千元，較上年度減列核酸純化試劑組、核酸序列分析費用等經費10,623千元。</p> <p>(4)各疾病研究領域之生物分子標靶新藥研究與開發</p>

衛生福利部
歲出機關別預算表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科 目 名 稱					本年度預算數	上年度預算數	本年度與上年度 比	說 明
				6657010000				計畫經費120,803千元，較上年度減列分子生物試劑、委託毒理試驗等經費13,422千元。
				社會保險支出	87,931,446	101,684,499	-13,753,053	(5)推動奈米在生醫之應用與研究經費91,896千元，較上年度減列奈米粒子合成製備之反應藥品、原料及分析鑑定之試劑等經費16,104千元。
			3	6657012000				(6)物質成總研究計畫經費23,728千元，較上年度減列實驗動物飼育費、委託試驗費等經費8,248千元。
				社會保險業務	87,931,446	101,684,499	-13,753,053	(7)實證衛生政策轉譯研發計畫經費44,506千元，較上年度減列儀器或軟體租用等經費15,471千元。
				6657012010				(8)臺灣環境毒物健康危害之監測、評估及對策研究經費163,619千元，較上年度減列調查訪視、人體試驗委員會審查等經費21,209千元。
			1	社會保險行政工作	46,613	60,271	-13,658	(9)新增藥品使用風險評估暨流行病學研究經費2,505千元。
								(10)新增國家癌症研究中心先期規劃經費26,000千元。
								(11)上年度推動臨床試驗研究合作網絡預算業已編竣，所列53,362千元如數減列。
				6657012020				1.本年度預算數46,613千元，包括業務費45,099千元，設備及投資1,514千元。
				社會保險補助	87,884,833	101,624,228	-13,739,395	2.本年度預算數之內容與上年度之比較如下：
								(1)全民健康保險業務經費3,684千元，較上年度減列業務通訊等經費62千元。
								(2)全民健康保險醫療費用協定及監理業務經費6,656千元，較上年度減列辦公房租金等3,918千元。
								(3)全民健康保險爭議審議業務經費13,381千元，較上年度減列辦公房租金等3,862千元。
								(4)長期照護保險籌備工作經費12,392千元，較上年度減列辦公房租金等3,796千元。
								(5)國民年金保險業務經費7,458千元，較上年度減列國民年金各項宣導工作等經費1,715千元。
								(6)國民年金監理業務經費3,042千元，較上年度減列國民年金委託研究等經費305千元。
								1.本年度預算數87,884,833千元，均為獎補助費。
								2.本年度預算之內容與上年度之比較如下：
								(1)漁民、水利會會員及其他團體健保補助經費24,866,719千元，較上年度減列433,343千元。
								(2)直轄市非設籍健保欠費繳款專案補助經費2,365,522千元，較上年度減列4,299,533千元。

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

51

**衛生福利部
歲出機關別預算表**

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科 目 稱					本年度預算數	上年度預算數	本年度與上年度 比	說 明
				6857012000 保護服務業務	266,910	282,190	-15,280	勸募管理及活動等經費249千元。 1.本年度預算數266,910千元，包括業務費85,013千元，設備及投資92千元，獎補助費181,805千元。 2.本年度預算數之內容與上年度之比較如下： (1)推展性騷擾防治業務經費14,106千元，較上年度減列推廣教育、性騷擾及性別暴力防治業務等經費3,676千元。 (2)推展家庭暴力防治業務經費29,576千元，較上年度減列推廣教育、專業訓練等經費7,148千元。 (3)推展性侵害防治業務經費62,468千元，較上年度減列推廣教育、113保護專線等經費3,615千元。 (4)推展兒少保護及處遇輔導業務經費160,760千元，較上年度減列未成年保護及處遇經費841千元。
				7157010000 醫療保健支出	8,951,877	8,901,933	49,944	
			8	7157010100 一般行政	868,746	831,297	37,449	1.本年度預算數868,746千元，包括人事費763,988千元，業務費96,507千元，設備及投資6,201千元，獎補助費2,050千元。 2.本年度預算數之內容與上年度之比較如下： (1)人員維持經費763,988千元，較上年度增列衛生福利人員訓練中心23名員額及員工薪俸晉級差額等經費45,808千元。 (2)基本行政工作維持經費104,758千元，較上年度減列購置廣播視訊設備及汰換事務性設備等經費8,359千元。
			9	7157011000 醫政業務	2,495,799	2,339,519	156,280	1.本年度預算數2,495,799千元，包括業務費447,465千元，設備及投資6,703千元，獎補助費2,041,631千元。 2.本年度預算數之內容與上年度之比較如下： (1)醫政法規與醫事人員及機構管理經費17,989千元，較上年度減列醫療糾紛案件鑑定等經費135千元。 (2)醫療業務督導管理經費6,930千元，較上年度增列醫療法人財務報告審查及精神衛生業務等經費2,355千元。 (3)醫療替代役經費4,684千元，較上年度減列替代役教育訓練費、宿舍水電費等900千元。 (4)健全醫療衛生體系經費118,176千元，較上年度減列醫院評鑑及教學醫院評鑑等經費10,180千元。 (5)提升醫事機構服務品質經費78,186千元，與上年度同。 (6)醫事人力培育與訓練經費2,008,593千元，較上

衛生福利部
歲出機關別預算表
中華民國103年度

經資門併計

單位：新臺幣千元

科 目					本年度預算數	上年度預算數	本年度與上年度 比	說 明
款	項	目	節	名 稱				
		10		7157011100 心理及口腔健康業務	665,540	665,515	25	<p>年度增列19,140千元，包括：</p> <p>＜1＞開創全民均等健康照護計畫總經費4,453,956千元，分4年辦理，102年度已編列1,050,568千元，本年度續編第2年經費1,044,876千元，分配本科目編列364,541千元，較上年度增列教學訓練計畫等經費9,210千元。</p> <p>＜2＞臨床醫事人員培訓經費1,644,052千元，較上年度增列教學訓練計畫等經費9,930千元。</p> <p>(7)健全緊急醫療照護網絡經費115,241千元，與上年度同。</p> <p>(8)新增推動自由經濟示範區國際醫療經費146,000千元。</p> <p>1.本年度預算數665,540千元，包括業務費186,464千元，設備及投資6,356千元，獎補助費472,720千元。</p> <p>2.本年度預算數之內容與上年度之比較如下：</p> <p>(1)心理健康行政管理經費307千元，較上年度減列心理健康等相關會議之專家學者出席費等54千元。</p> <p>(2)加強心理健康促進工作經費579,183千元，較上年度減列性侵害加害人強制治療及男性關懷等經費121千元。</p> <p>(3)加強口腔健康促進工作經費86,050千元，較上年度增列口腔健康醫學委員會及身心障礙牙科醫療保健小組業務等經費200千元。</p>
		11		7157011200 護理及健康照護業務	722,169	692,537	29,632	<p>1.本年度預算數722,169千元，包括業務費341,062千元，設備及投資10,242千元，獎補助費370,865千元。</p> <p>2.本年度預算數之內容與上年度之比較如下：</p> <p>(1)原住民族及離島地區醫療保健行政工作經費28,874千元，較上年度減列醫療保健行政工作等經費351千元。</p> <p>(2)護理行政工作經費1,067千元，較上年度減列護理行政工作等經費188千元。</p> <p>(3)落實長照十年計畫經費340,129千元，較上年度增列30,171千元，包括：</p> <p>＜1＞我國長期照顧十年計畫總經費2,527,768千元，分4年辦理，101至102年度已編列579,169千元，本年度續編第3年度經費341,645千元，分配本科目編列331,871千元，較上年度增列辦理長期照顧十年計畫整合照顧管理制度及長照服務等經費30,171千元。</p> <p>＜2＞補(捐)助一般護理之家特殊照護服務型態經費8,258千元，與上年度同。</p> <p>(4)推動身心障礙醫療復健網絡經費23,897千元，與</p>

**衛生福利部
歲出機關別預算表**

中華民國103年度

經費門併計

單位：新臺幣千元

科 目 節 名					本年度預算數	上年度預算數	本年度與上年度 比	說 明
				7157011300 新竹生醫園區醫院籌設計畫	-	15,918	-15,918	上年度同。 (5)強化護理人力培育與提升專業知能經費49,507千元，較上年度增列建置長照及護理人員暨機構管理系統等經費20,000千元。 (6)加強原住民族及離島地區醫療保健服務經費268,921千元，較上年度減列急重症傷病患轉診後送等經費20,000千元。 (7)推動長照服務體系及長照服務網業務經費9,774千元，與上年度同。
				7157011500 中醫藥業務	44,920	55,389	-10,469	1. 本年度預算數44,920千元，包括業務費40,368千元，設備及投資2,002千元，獎補助費2,550千元。 2. 本年度預算數之內容與上年度之比較如下： (1)中醫規劃及管理工作經費10,045千元，較上年度減列中醫臨床教學訓練等經費9,936千元。 (2)中藥規劃及管理工作經費10,196千元，較上年度增列加強中藥藥事管理等經費368千元。 (3)建構中藥用藥安全環境總經費135,514千元，分5年辦理，99至102年度已編列112,238千元，本年度續編最後1年經費23,276千元，與上年度同。 (4)中醫藥政策發展業務經費1,403千元，較上年度減列中醫藥工作及資訊業務等經費901千元。
				7157011600 綜合規劃業務	94,919	67,432	27,487	1. 本年度預算數94,919千元，包括業務費86,336千元，設備及投資8,383千元，獎補助費200千元。 2. 本年度預算數之內容與上年度之比較如下： (1)綜合規劃經費14,988千元，較上年度增列辦理各項先期審查作業及衛生政策相關會議等經費3,038千元。 (2)管制考核經費1,766千元，較上年度增列衛生管考之研發替代役薪資等159千元。 (3)政策推展經費10,219千元，較上年度增列健康服務品質政策業務等經費648千元。 (4)衛生與社會福利統計及調查分析經費36,756千元，較上年度增列辦理衛生與社會福利統計調查管理作業系統及健康與社會福利指標管理系統等經費5,527千元。 (5)衛生教育模式之建立與推廣經費8,819千元，較上年度減列提升衛生教育方法及技能等經費4,256千元。 (6)新增衛生福利人員訓練業務經費22,371千元。
				7157011700 國際衛生業務	65,982	66,215	-233	1. 本年度預算數65,982千元，包括業務費52,489千元，設備及投資571千元，獎補助費12,922千元。

衛生福利部
歲出機關別預算表
中華民國103年度

經資門併計

單位：新臺幣千元

科 目					本年度預算數	上年度預算數	本年度與上年度 比	說 明
款	項	目	節	名 稱				
								2.本年度預算數之內容與上年度之比較如下： (1)加強辦理參與多邊國際性組織活動經費12,261千元，較上年度增列參與國際性組織活動等經費2,044千元。 (2)推動雙邊國際衛生合作與交流經費18,678千元，較上年度減列推動雙邊國際衛生合作與交流等經費1,180千元。 (3)加強辦理區域性國際衛生合作交流經費9,012千元，較上年度減列區域性之國際衛生合作交流等經費1,083千元。 (4)國際醫衛人才培育及醫療衛生援助合作經費26,031千元，較上年度減列國際醫療衛生人才培訓等經費14千元。
		16		7157011800 衛生福利資訊業務	134,780	137,466	-2,686	1.本年度預算數134,780千元，包括業務費109,809千元，設備及投資24,971千元。 2.本年度預算數之內容與上年度之比較如下： (1)衛福行政資訊業務經費34,214千元，較上年度減列衛生行政資訊系統維護等經費1,324千元。 (2)基礎建設及網路服務經費70,733千元，較上年度減列醫療資訊網視訊設備維護等經費1,324千元。 (3)公衛、醫療及社政資訊業務經費29,833千元，較上年度減列醫事憑證管理中心營運等經費38千元。
		17		7157011900 醫院營運業務	3,789,812	3,435,195	354,617	1.本年度預算數3,789,812千元，包括業務費8,763千元，設備及投資369千元，獎補助費3,780,180千元。 2.本年度預算數3,789,812千元，係辦理所屬醫院營運輔導經費，較上年度增列補助所屬醫院公務人員舊制年資退休、撫卹金等354,617千元。
		18		7157018100 非營業特種基金	48,390	315,440	-267,050	
			1	7157018110 國立臺灣大學附設醫院 作業基金	48,390	-	48,390	1.本年度預算數48,390千元，均為設備及投資。 2.新增國庫增撥國立臺灣大學附設醫院作業基金辦理新竹生醫園區醫院規劃設計及興建工程，總經費為5,498,289千元，分15年辦理，其中衛生福利部負擔1,400,000千元，分4年辦理，本年度編列第1年經費48,390千元。
			2	7157018130 醫療藥品基金	-	315,440	-315,440	上年度醫療藥品基金預算業已編竣，所列315,440千元如數減列。
		19		7157019000 一般建築及設備	820	250,000	-249,180	

衛生福利部
歲出機關別預算表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

科 目 名 稱					本年度預算數	上年度預算數	本年度與上年度 比	說 明
款	項	目	節	名				
			1	7157019002 營建工程	-	250,000	-250,000	上年度衛生大樓興建工程預算業已編竣，所列250,000千元如數減列。
			2	7157019011 交通及運輸設備	820	-	820	1.本年度預算數820千元，均為設備及投資。 2.新增汰換小型客貨車1輛經費如列數。
	20			7157019800 第一預備金	20,000	30,010	-10,010	本年度預算數較上年度減列如列數。

附 屬 表

衛生福利部
歲入項目說明提要表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0457010300 賠償收入	-0457010301 一般賠償收入	預算金額	4,720	承辦單位	秘書處
----------------	--------------------	-----------------------	------	-------	------	-----

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

廠商逾期違約賠償收入。

二、法令依據

依照政府採購法及合約所定之賠償辦理。

金 額 及 說 明

款	項	目	節	名 稱	金 額	說 明
2				0400000000 罰款及賠償收入	4,720	
	180			0457010000 衛生福利部	4,720	
		2		0457010300 賠償收入	4,720	
			1	0457010301 一般賠償收入	4,720	廠商違約逾期交貨之賠償收入等。

衛生福利部 歲入項目說明提要表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0557010100 行政規費收入	-0557010101 審查費	預算金額	25,080	承辦單位	社會救助及社工司, 護理及健康照護司, 醫事司, 中醫藥司
----------------	----------------------	--------------------	------	--------	------	-------------------------------------

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

1. 受理醫院申請醫院評鑑及教學醫院評鑑，經依法辦理實地評鑑之審核、發給證明，並收取審查費。
2. 辦理內科及外科專科護理師證書展延查核，並收取查核費。
3. 受理國外輸入及國內製造之中藥藥品查驗、登記，經依法審查發給證明，並收取審查費。
4. 辦理社會工作師繼續教育課程積分審查認定、課程及積分採認作業收入。

二、法令依據

1. 規費法第10條。
2. 醫療法第121條。
3. 衛生福利部102年8月2日衛部醫字第1021621153號令發布「醫院評鑑及教學醫院評鑑收費標準」。
4. 行政院衛生署96年11月13日衛署照字第0962802216號令修正「內科及外科專科護理師申請甄審收費標準」。
5. 行政院91年7月4日院臺衛字第0910034735號函公告「中藥廣告核發審查費收費標準」、行政院衛生署101年5月15日署授藥字第1010001926號令修正「中藥查驗登記審查費收費標準」及行政院衛生署102年5月13日署授食字第1021600820號令公告「輸入藥物邊境抽查檢驗辦法」。
6. 內政部99年12月13日內授中社字第0990701057號令修正「社會工作師與專科社會工作師證照及甄審審查收費標準」。
7. 依行政院102年7月19日院臺規字第1020141353A號函示，變更相關涉組改機關之法律、法規命令及職權命令管轄權為衛生福利部。

金 額 及 說 明				名 稱	金 額	說 明
款	項	目	節			
3				0500000000 規費收入	25,080	
	196			0557010000 衛生福利部	25,080	
		1		0557010100 行政規費收入	25,080	
			1	0557010101 審查費	25,080	1. 辦理醫院評鑑及教學醫院評鑑之實地評鑑審查費用，約68家次16,000千元，如下： (1) 醫院評鑑之實地評鑑審查費12,395千元： <1>49床以下：80千元×9家次=720千元。 <2>50床-99床：140千元×9家次=1,260千元。 <3>100-249床：250千元×8家次=2,000千元。 <4>250-499床：310千元×8家次=2,480千元。 <5>500床以上：450千元×7家次=3,150千元。 <6>49床以下精神科醫院：105千元×2家次=210千元。 <7>50-99床精神科醫院：140千元×2家次=280千元。 <8>100-249床精神科醫院：275千元×3家次=825千元。 <9>250-499床精神科醫院：350千元×3家次=1,050千元。 <10>500床以上精神科醫院：420千元×1家次=420千元。 (2) 教學醫院評鑑之實地評鑑審查費2,805千元： <1>249床以下醫院(醫師及醫事人員類教學醫院評鑑)：19

**衛生福利部
歲入項目說明提要表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0557010100 行政規費收入	-0557010101 審查費	預算金額	25,080	承辦單位	社會救助及社工司, 護理及健康照護司, 醫事司, 中醫藥司
----------------	----------------------	--------------------	------	--------	------	-------------------------------------

歲 入 項 目 說 明					
金 額 及 說 明			金 額		
款	項	目	節	名 稱	說 明
					<p>0千元×1家次=190千元。</p> <p><2>250-499床醫院(教學醫院新增職類評鑑)：150千元×2家次=300千元。</p> <p><3>250-499床醫院(醫事人員類(非醫師)教學醫院評鑑)：200千元×1家次=200千元。</p> <p><4>250-499床醫院(醫師及醫事人員類教學醫院評鑑)：230千元×2家次=460千元。</p> <p><5>500床以上醫院(教學醫院新增職類評鑑)：230千元×3家次=690千元。</p> <p><6>500床以上醫院(醫師及醫事人員類教學醫院評鑑)：360千元×2家次=720千元。</p> <p><7>500床以上精神科醫院(醫師及醫事人員類教學醫院評鑑)：245千元×1家次=245千元。</p> <p>(3)本院與分院(或不相毗鄰院區)合併評鑑審查費800千元：</p> <p><1>250-499床(醫院及教學合併)：190千元×2家次=380千元。</p> <p><2>500床以上(醫院及教學合併)：210千元×2家次=420千元。</p> <p>2.辦理內科及外科專科護理師證書展延查核費250千元(0.5千元×500人次)。</p> <p>3.辦理國外輸入及國內製造之中藥藥品查驗、登記8,330千元，如下：</p> <p>(1)中藥製劑之查驗登記4千元×330件=1,320千元。</p> <p>(2)中藥藥品展延案件1.7千元×2,500件=4,250千元。</p> <p>(3)中藥藥品變更案件1.7千元×700件=1,190千元。</p> <p>(4)中藥藥品廣告核發3.4千元×100件=340千元。</p> <p>(5)中藥工廠審核之後續管理檢查10千元×48件=480千元。</p> <p>(6)輸入中藥材邊境查驗500,000千元×0.0015=750千元。</p> <p>4.辦理社會工作師申請繼續教育課程積分審查認定、課程及積分採認作業等收入500千元。</p>

衛生福利部 歲入項目說明提要表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0557010100 行政規費收入	-0557010102 證照費	預算金額	49,147	承辦單位	資訊處, 社會救助及 社工司, 護理及健康 照護司, 醫事司, 心理 及口腔健康司, 中醫 藥司
----------------	----------------------	--------------------	------	--------	------	--

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

- 1.核發各類醫事人員、專科醫師及護理師證書之規費收入。
- 2.醫事機構及醫事人員等醫事憑證IC卡所收之規費收入。
- 3.核發中藥藥品許可證之規費收入。
- 4.核發專科社會工作師證書之規費收入。

二、法令依據

- 1.規費法第10條。
- 2.行政院衛生署93年7月29日衛署醫字第0930215782號令發布「醫事人員申請證明書收費標準」。
- 3.行政院衛生署95年2月13日衛署醫字第0950202000號令發布「醫事憑證收費標準」。
- 4.行政院衛生署101年5月15日署授藥字第1010001926號令修正「中藥查驗登記審查費收費標準」。
- 5.內政部99年12月13日內授中社字第0990701057號令修正「社會工作師與專科社會工作師證照及甄審審查收費標準」。
- 6.依行政院102年7月19日院臺規字第1020141353A號函示，變更相關涉組改機關之法律、法規命令及職權命令管轄權為衛生福利部。

金 額 及 說 明

款	項	目	節	名 稱	金 額	說 明
3				0500000000 規費收入	49,147	
	196			0557010000 衛生福利部	49,147	
		1		0557010100 行政規費收入	49,147	
			2	0557010102 證照費	49,147	1.醫事人員證書費28,923千元(1.5千元×19,282人)。 2.專科醫師、牙科專科醫師證書費15,225千元(專科醫師1.5千元×10,106人，牙科專科醫師1.5千元×44人)。 3.醫事人員英文證書及良醫證明費352千元(0.5千元×652人+0.2千元×130人)。 4.專科護理師證書費1,950千元(1.5千元×1,300人)。 5.醫事憑證換發、補發及附卡等核發之證照費、領證費用275千元(0.275千元×1,000件)。 6.中藥藥品許可證1,450千元(1千元×1,450件)。 7.核發、補發或換發專科社會工作師證書費972千元(0.5千元×1,944件)

**衛生福利部
歲入項目說明提要表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0557010100 行政規費收入	-0557010104 考試報名費	預算金額	5,100	承辦單位	護理及健康照護司
----------------	----------------------	----------------------	------	-------	------	----------

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

受理申請專科護理師甄審，並收取甄審報名費(含筆、口試費用)。

二、法令依據

1. 規費法第10條。
2. 行政院衛生署96年11月13日衛署照字第0962802216號令修正「內科及外科專科護理師申請甄審收費標準」。
3. 依行政院102年7月19日院臺規字第1020141353A號函示，變更相關涉組改機關之法律、法規命令及職權命令管轄權為衛生福利部。

金 額 及 說 明				名 稱	金 額	說 明
款	項	目	節			
3				0500000000 規費收入	5,100	
	196			0557010000 衛生福利部	5,100	
		1		0557010100 行政規費收入	5,100	
			3	0557010104 考試報名費	5,100	專科護理師甄審報名費5,100千元： 1. 專科護理師甄審筆試2,700千元(1.5千元×1,800人)。 2. 專科護理師甄審口試2,400千元(2千元×1,200人)。

**衛生福利部
歲入項目說明提要表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0557010300 使用規費收入	-0557010305 資料使用費	預算金額	9,350	承辦單位	統計處
----------------	----------------------	----------------------	------	-------	------	-----

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

資料加值應用統計資料使用費收入。

二、法令依據

- 1.規費法第10條。
- 2.行政院衛生署99年11月23日衛署統字第09914602531號令發布「健康統計資料使用收費標準」。
- 3.依行政院102年7月19日院臺規字第1020141353A號函示，變更相關涉組改機關之法律、法規命令及職權命令管轄權為衛生福利部。

金 額 及 說 明				名 稱	金 額	說 明
款	項	目	節			
3				0500000000 規費收入	9,350	
	196			0557010000 衛生福利部	9,350	
		2		0557010300 使用規費收入	9,350	
			1	0557010305 資料使用費	9,350	統計資料使用費收入9,350千元(250元×220個×170案)，撥充作為健康資料加值應用協作業務經費之用(收支併列)。

**衛生福利部
歲入項目說明提要表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0557010300 使用規費收入	-0557010312 場地設施使用費	預算金額	5,400	承辦單位	統計處
----------------	----------------------	------------------------	------	-------	------	-----

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

資料加值應用場地設施使用費收入。

二、法令依據

1. 規費法第10條。
2. 行政院衛生署99年11月23日衛署統字第09914602531號令發布「健康統計資料使用收費標準」。
3. 依行政院102年7月19日院臺規字第1020141353A號函示，變更相關涉組改機關之法律、法規命令及職權命令管轄權為衛生福利部。

金 額				及 說 明	
款	項	目	節	名 稱	金 額
3				0500000000 規費收入	5,400
	196			0557010000 衛生福利部	5,400
		2		0557010300 使用規費收入	5,400
			2	0557010312 場地設施使用費	5,400
				資料加值應用場地設施使用費收入5,400千元<900元(4小時/半日)×40半日×150案>，撥充作為健康資料加值應用協作業務經費之用(收支併列)。	

**衛生福利部
歲入項目說明提要表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0557010300 使用規費收入	-0557010313 服務費	預算金額	2,250	承辦單位	統計處
----------------	----------------------	--------------------	------	-------	------	-----

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

資料加值應用協作分析費收入。

二、法令依據

1. 規費法第10條。
2. 行政院衛生署99年11月23日衛署統字第09914602531號令發布「健康統計資料使用收費標準」。
3. 依行政院102年7月19日院臺規字第1020141353A號函示，變更相關涉組改機關之法律、法規命令及職權命令管轄權為衛生福利部。

金 額 及 說 明				名 稱	金 額	說 明
款	項	目	節			
3				0500000000 規費收入	2,250	
	196			0557010000 衛生福利部	2,250	
		2		0557010300 使用規費收入	2,250	
			3	0557010313 服務費	2,250	資料加值應用服務費收入2,250千元(15千元×5日×30案)，撥充作為健康資料加值應用協作業務經費之用(收支併列)。

**衛生福利部
歲入項目說明提要表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0757010100 財產孳息	-0757010101 利息收入	預算金額	10	承辦單位	保護服務司
----------------	--------------------	---------------------	------	----	------	-------

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

二、法令依據

推展兒童及少年福利業務等補助計畫專戶利息收入。

金 額 及 說 明				名 稱	金 額	說 明
款	項	目	節	名 稱	金 額	說 明
4				0700000000 財產收入	10	
	192			0757010000 衛生福利部	10	
		1		0757010100 財產孳息	10	
			1	0757010101 利息收入	10	推展兒童及少年福利業務等補助計畫專戶利息收入。

衛生福利部 歲入項目說明提要表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0757010100 財產孳息	-0757010106 租金收入	預算金額	3,005	承辦單位	秘書處
----------------	--------------------	---------------------	------	-------	------	-----

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

- 本部員工使用停車位收入及土地使用補償金收入。
- 本部所屬各醫院使用公務財產所衍生之收入繳庫數。

二、法令依據

- 國有非公用不動產被占用處理要點及財政部97年1月2日臺財庫字第09603518320號函。
- 財政部國有出租基地租金率調整方案。
- 國有公用不動產收益原則規定。

全 額 及 說 明				金 額	說 明
款	項	目	節	名 稱	
4				0700000000 財產收入	3,005
	192			0757010000 衛生福利部	3,005
		1		0757010100 財產孳息	3,005
			2	0757010106 租金收入	3,005
					1.本部員工使用停車位租金收入505千元(1千元×40人×12個月；0.7千元×3人×12個月)。
					2.土地使用補償金收入100千元。
					3.本部所屬各醫院場地(公務財產部分)出租收入繳庫數2,400千元(200千元×12月)。

衛生福利部 歲入項目說明提要表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0757010600 廢舊物資售價	預算金額	120	承辦單位	秘書處
----------------	----------------------	------	-----	------	-----

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

變賣廢舊物品等收入。

二、法令依據

1. 國有財產法第55條及財政收支劃分法第27、28條。

2. 國有公用財產管理手冊第66點。

金 額 及 說 明				金 額	說 明
款	項	目	節	名 稱	
4				0700000000 財產收入	120
	192			0757010000 衛生福利部	120
		2		0757010600 廢舊物資售價	120
					1. 出售廢舊財物等收入80千元。 2. 所屬各醫院財產報廢及中興新村辦公室資源回收等收入40千元。

**衛生福利部
歲入項目說明提要表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	0857010200 非營業特種基金 餘繳庫	-0857010201 賸餘繳庫	預算金額	1,000,000	承辦單位	醫事司
----------------	------------------------------	---------------------	------	-----------	------	-----

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

二、法令依據

醫療發展基金國庫撥補繳庫。

金 額 及 說 明				金 額	說 明
款	項	目	節	名 稱	
5				0800000000 營業盈餘及事業收入	1,000,000
	12			0857010000 衛生福利部	1,000,000
		1		0857010200 非營業特種基金 餘繳庫	1,000,000
			1	0857010201 賸餘繳庫	1,000,000
					醫療發展基金以前年度國庫撥款結餘繳庫數1,000,000千元。

**衛生福利部
歲入項目說明提要表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	1157010900 雜項收入	-1157010901 _收回以前年度歲出	預算金額	67,700	承辦單位	部內各單位
----------------	--------------------	--------------------------	------	--------	------	-------

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

收回以前各年度補(捐)助費及委託賸餘款。

二、法令依據

1. 預算法第75條。

2. 中央對直轄市及縣(市)政府補助辦法第19條。

金 額 及 說 明

款	項	目	節	名 稱	金 額	說 明
7				1100000000 其他收入	67,700	
	191			1157010000 衛生福利部	67,700	
		1		1157010900 雜項收入	67,700	
			1	1157010901 收回以前年度歲出	67,700	收回以前年度各補(捐)助計畫之經費及委託民間機構辦理研究計畫之委辦費賸餘款。

衛生福利部 歲入項目說明提要表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

來源子目及 細目與編號	1157010900 雜項收入	-1157010909 其他雜項收入	預算金額	911	承辦單位	綜合規劃司,衛生福利人員訓練中心,中醫藥司,秘書處
----------------	--------------------	-----------------------	------	-----	------	---------------------------

歲 入 項 目 說 明

一、項目內容

1. 出版品出售收入。
2. 借用宿舍員工自薪津扣回繳庫數。
3. 本部衛生福利人員訓練中心受託辦理活動等收入。
4. 郵資機使用酬金等收入繳庫數。

二、法令依據

1. 政府出版品管理作業手冊等相關規定。
2. 全國軍公教員工待遇支給要點第4點生活津貼部分規定。
3. 本部衛生福利人員訓練中心訂定之「場地借用維護收費標準」。
4. 本部使用郵資機處理大宗郵寄文件；依中華郵政股份有限公司「公眾使用郵資機簡則」規定，郵局給予實付郵資0.5%之酬金，本項收入依規定全數繳庫。

金 額 及 說 明				金 額	說 明
款	項	目	節	名 稱	
7				1100000000 其他收入	911
	191			1157010000 衛生福利部	911
		1		1157010900 雜項收入	911
			2	1157010909 其他雜項收入	911
					1. 出售政府出版品收入279千元： (1) 健康達人125，140元×14本=2千元。 (2) 出售衛生福利相關出版品50本，每本售價約80元，依據「政府出版品管理作業要點」第22點規定，以定價60%結付帳款，約2千元(80元×50本×60%)。 (3) 出售中醫藥相關出版品1,376本，每本售價約333元，依據「政府出版品管理作業要點」第22點規定，以定價60%結付帳款，約275千元(333元×1,376本×60%)。 2. 借用宿舍員工自薪津扣回繳庫數178千元： (1) 本部借用首長宿舍部分26千元(0.8千元×12月+0.7千元×12月×2人)。 (2) 本部中興新村辦公室借用員工宿舍部分103千元(0.7千元×12月×6人+0.6千元×12月×5人+0.5千元×12月×2人+0.4千元×12月×1人)。 (3) 本部借用員工宿舍部分49千元(0.7千元×12月×2人+0.6千元×12月×1人+0.5千元×12月×1人；宿舍管理費0.4千元×12月×4人)。 3. 本部衛生福利人員訓練中心受託辦理活動等收入351千元： (1) 代訓服務收入21千元(0.7千元×30人)。 (2) 場地出借收入90千元(2.5千元×12場×3次)。 (3) 提供住宿收入240千元(0.6千元×40人×10場)。 4. 郵資機使用酬金等收入繳庫數103千元。

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5157011100 公費生培育工作	預算金額	67,360
-----------	--------------------	------	--------

計畫內容：

1. 醫學系公費生培育業務。
2. 原住民族及離島地區養成公費生培育工作。

預期成果：

1. 培育公費醫師，以充實基層、偏遠地區及特殊科別醫師人力，預定103年培育醫學系6年級共計15名公費生，並預估約有38名畢業生分發服務。
2. 培育及充實原住民族及離島地區醫事人力，協助解決偏遠地區醫事人力不足問題，以縮短城鄉差距。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 醫學系公費生培育業務	2,100	醫事司	1. 計畫依據：依80年6月6日教育部召開「研商醫學系暨學士後醫學系公費生有關事宜會議」決議事項辦理(教育部80年6月20日臺(80)高31297號函)。
0400 獎補助費	2,100		
0432 對特種基金之補助	126		
0438 對私校之獎助	74		
0441 對學生之獎助	1,900		2. 開創全民均等健康照護計畫總經費4,453,956千元，分4年辦理，102年度已編列1,050,568千元，本年度續編第2年經費1,044,876千元，其中本工作計畫編列2,100千元，另分別編列於「醫政業務」656,684千元、「心理及口腔健康業務」1,850千元、「護理及健康照護業務」326,686千元、「綜合規劃業務」4,080千元、「國際衛生業務」26,031千元及「醫院營運業務」27,445千元，未來年度尚需2,358,512千元。
			3. 編列補(捐)助公私立醫學院醫學系公費生102學年度下學期15名及103學年度上學期2名所需經費2,100千元，包括：
			(1) 補(捐)助承辦學校教學用設備200千元(資本門)(對特種基金之補助126千元，對私校之獎助74千元)。
			(2) 獎助公私立醫學院培育醫學系公費生待遇經費1,900千元。
02 原住民族及離島地區養成公費生培育工作	65,260	護理及健康照護司	1. 計畫依據：本部原住民及離島地區醫事人員養成計畫(行政院102年3月13日院臺衛字第1020014177號函，同意修正計畫)。
0200 業務費	900		
0251 委辦費	900		
0400 獎補助費	64,360		2. 執行期間101年至105年，總經費為355,017千元，101至102年度已編列115,795千元，本年度續編第3年經費65,260千元，未來年度尚需173,962千元。
0432 對特種基金之補助	450		
0438 對私校之獎助	4,550		
0441 對學生之獎助	59,360		3. 編列補(捐)助公私立醫學院培育原住民族及離島地區養成公費生102學年度下學期215名及103學年度上學期235名所需經費65,260千元(本部重振五大科別及護理人力、守護偏鄉醫療計

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5157011100 公費生培育工作	預算金額	67,360
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說 明
			畫51,005千元)，包括： (1)委託辦理新生甄試事務及課業輔導等相關工作900千元。 (2)補(捐)助承辦學校教學用設備5,000千元(資本門)(對特種基金之補助450千元，對私校之獎助4,550千元)。 (3)獎助公私立醫學院培育原住民族及離島地區養成公費生待遇經費59,360千元。

衛生福利部 歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
-----------	-------------------	------	---------

計畫內容：

1. 與學術機構合作，推動衛生福利政策相關科技研究，推動臨床試驗國際競爭力計畫，配合辦理奈米及生技醫藥國家型計畫。
2. 推動性別暴力防治與社會工作發展計畫。
3. 建構偏鄉資訊醫療照護網及健康照護發展計畫。
4. 衛生與社會福利統計應用研究及健康資料加值應用雲端化服務計畫。
5. 醫療品質效能及政策發展計畫。
6. 以醫療科技建構社會保險永續發展藍圖－建構社會保險體系。
7. 數位資訊醫療之推動與整合。
8. 建立雲端醫療照護服務計畫。
9. 推動中醫藥科技發展計畫。
10. 社福資訊服務推動計畫。

預期成果：

1. 辦理「提升臨床試驗國際競爭力計畫」之國內外多中心藥品臨床試驗倫理審查約40件。
2. 辦理奈米及生技醫藥國家型計畫達30件以上。
3. 建構臺灣性別暴力社會成本分析模型及兒少保護個案家庭風險評估決策模式，並統整國內外性別暴力防治資訊，強化國際接軌及提高國際能見度；建立因應社會變遷之社工人力合理配置推估模式並針對未來社工人力需求供相關部會做為社會工作教育、考試、訓練、進用等多元面向制度完善規劃，符合社會需求；提供弱勢者整合性救助服務整合機制。
4. 縮短城鄉數位差距，提供優質醫療服務；提高偏鄉醫療可近性、完整性與效率性；促進遠距照護服務擴展與提升民眾自我健康管理與照護能力。
5. 建置及維護健康資料加值應用協作中心各項標準作業流程，提出加強相關資料安全與資通安全之作爲；建置及維護健康資料加值應用協作中心之平臺即服務(PaaS)系統及軟體即服務(SaaS)系統；辦理3項衛生與社會福利統計之應用研究，建立符合國際規範的衛生與社會福利統計。
6. 辦理提升病人安全、精進健康照護及心理健康評估等研究計畫，透過成效評估或指標模式建立，以達到優化我國醫療品質之目的。
7. 為社會保險制度建立可長可久的基石：
 - (1) 檢討現行重大傷病制度並提出建議；補充保險費制度下之可行改革項目建議至少5項；研擬減緩高齡者身心失能之策略架構，相關專家學者討論會至少完成3場；蒐集全國各縣市失能個案狀況，更新國人長期照護需要狀況資料及變遷趨勢。
 - (2) 民眾參與健保財務收支連動機制之模式建立之研究報告1份、專家學者討論會1至2場與共識論壇至少1場。
8. 完成電子病歷雲端化之整體基礎架構；完成48家偏鄉衛生所電子病歷及加簽作業；完成以電子病歷為基礎之論值計酬模式2項、提出以電子病歷為基礎之品質指標10項；使銀髮族專屬簡易便利資通訊設備普及使用；提供民眾整合性、連續性之醫療照護與健康促進服務。
9. 建立本部所屬醫療機構雲端診療服務平臺；建立雲端運算環境，建置雲端異地備援，提升硬體環境。
10. 強化醫療服務與消費者使用安全，提升產品品質安全與管制，建立中醫藥衛生教育服務網絡，提供民眾中醫就醫及中藥用藥安全環境；規劃建置臺灣本土中西藥交互作用臨床數據資料庫與資訊平臺及中西藥品不良反應通報機制。
11. 維運公益網路募款平臺及建置社政在地服務作業環境。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 推動衛生福利科技發展與管	153,089	綜合規劃司	1. 辦理各項衛生福利科技業務與相關會議所需通

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
理			訊費200千元、按日按件計資酬金1,103千元、保險費21千元、物品200千元、研發替代役7人及其他臨時人員等臨時人員酬金5,000千元、一般事務費360千元、國內旅費240千元、運費40千元及短程車資200千元，共計7,364千元，相關工作如下：
0200 業務費	26,284		(1)衛生福利科技政策研擬、規劃、資源分配、整合與推動。
0201 教育訓練費	100		(2)一般領域與國家型科技計畫之管理考核與執行績效評估。
0203 通訊費	200		(3)研究計畫成果彙編出版及舉行成果發表會。
0219 其他業務租金	2,500		(4)衛生福利科技研究發展機構管理與評鑑。
0231 保險費	21		(5)本部自行研究獎勵。
0249 臨時人員酬金	5,000		2.辦理衛生福利科技發展與管理人才培育、科技新知普及訓練與演講業務及相關會議，赴國內外訓練研習生醫科技、轉譯醫學研究之科管人才培訓所需教育訓練費100千元、按日按件計資酬金100千元及一般事務費200千元，共計400千元。
0250 按日按件計資酬金	1,223		3.參與籌辦國內外學術、產業科技展覽，推廣相關法規或環境建置成果等業務及相關會議所需其他業務租金2,500千元、按日按件計資酬金200千元、一般事務費1,400千元及物品80千元，共計4,000千元。
0251 委辦費	14,075		4.參加國際會議，所需國外旅費345千元：
0271 物品	280		(1)2014北美生物科技國際會議260千元。
0279 一般事務費	1,960		(2)2014亞太HIMSS國際會議85千元。
0283 車輛及辦公器具養護費	100		5.衛生福利科技研究計畫管理所需辦公器具養護費100千元。
0291 國內旅費	240		6.辦理本部科技政策與計畫推動相關事宜，包括科技綱要計畫相關會議，科技資料庫之擴充、維護、推廣與內容加值運用、本部衛生科技委託研究計畫之徵求/審查/管考作業及專案財務查核等，所需委辦費5,383千元。
0293 國外旅費	345		7.補(捐)助學術研究機構、醫療院所、公協學會團體等辦理國際或區域性科技研討會及科技計畫相關成果之論文發表、科技交流及科技環境
0294 運費	40		
0295 短程車資	200		
0400 獎補助費	126,805		
0432 對特種基金之補助	30,400		
0437 對國內團體之捐助	64,397		
0438 對私校之獎助	30,600		
0476 其他補助及捐助	1,408		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			<p>建置計畫(包括醫藥衛生相關之國際科技合作、人才培訓、科技展覽及建置科技期刊資源提升科技知識普及等項目)，所需對特種基金之補助10,000千元、對國內團體之捐助10,000千元、對私校之獎助10,000千元、其他補助及捐助1,408千元，共計31,408千元。</p> <p>8.辦理公共衛生學領域學生參與專題研究計畫等，所需對特種基金之補助400千元及對私校之獎助600千元，共計1,000千元。</p> <p>9.依據「實施二代健保含進行財務與給付改革」及「建立長照服務體系，推動長照保險制度」國家政策，捐助財團法人醫藥品查驗中心，執行「以醫療科技評估建置衛生資源分配機制」計畫，建置兼具科學與民主之衛生資源分配機制，促進新醫療科技之利用，針對衛生資源分配政策，發展醫療科技評估制度，合理分配有限的醫療資源，所需對國內團體之捐助34,397千元(經常門31,397千元，資本門3,000千元)，相關工作如下：</p> <p>(1)建置全民健康保險醫療資源分配機制，加速新醫療科技納入給付，促進新醫療科技之利用，並檢視淘汰不具價值的舊有醫療科技，合理分配有限的醫療資源。</p> <p>(2)建立國家醫療科技評估研究策略性協作平臺，培育多元醫療科技評估人才。</p> <p>(3)應用醫療科技評估方法，研究健保資源分配機制可行建議方案。</p> <p>(4)建構健保給付相關實證分析評估機制，建立健保給付決策多元參與平臺。</p> <p>(5)辦理新醫藥物科技評估之相關會議活動，學習國際醫療科技評估制度之經驗。</p> <p>10.辦理國內外衛生福利科技政策相關研究計畫；健康資料加值產業化推廣；代謝調控在癌症、老化的前瞻性科技研究等及其他各類衛生福利特殊或緊急事件等相關之研究，所需委辦費8,692千元、對特種基金之補助20,000千元、對國內團體之捐助20,000千元及對私校之獎助20,000千元，共計68,692千元。</p>

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
02 推動國家型科技計畫	108,939	綜合規劃司	1. 配合行政院產業科技策略會議(SRB)決議，建立奈米技術產業規範，促進奈米科技發展，辦理奈米國家型科技計畫—奈米於生醫之應用與法規管理，所需經費19,537千元，相關工作如下：
0200 業務費	2,030		(1)辦理奈米生醫產品法規管理及奈米生醫應用轉譯醫學與臨床研究等業務，所需學者專家出席、案件審查及召開相關審查會議之按日按件計資酬金49千元、保險費1千元、其他業務租金180千元、一般事務費300千元，共計530千元。
0219 其他業務租金	180		(2)補(捐)助公(私)立學術研究機構、公(私)立醫療院所辦理奈米生醫應用轉譯醫學與臨床研究，所需對特種基金之補助8,303千元、對私校之獎助5,000千元，共計13,303千元，相關工作如下：
0231 保險費	30		<1>提升轉譯醫學的研究競爭力與產業化推動。
0250 按日按件計資酬金	1,460		<2>銜接實驗室奈米生醫研究到早期臨床試驗。
0279 一般事務費	310		(3)捐助財團法人醫藥品查驗中心，執行「奈米醫藥品諮詢輔導機制研究」計畫，建置優質的奈米生醫產品法規管理，所需對國內團體之捐助5,704千元(經常門5,604千元，資本門100千元)。
0291 國內旅費	50		2. 依據行政院國家科學委員會會議決議，整合相關基礎建設，加速上游醫藥研究成果於臨床應用，以達早期預防、早期診斷及早期治療之目標，落實生技醫藥研究之成果，辦理生技醫藥國家型科技計畫—轉譯醫學研究及生技醫藥法規服務，所需經費89,402千元，相關工作如下：
0400 獎補助費	106,909		(1)辦理轉譯醫學研究及生技醫藥法規服務等業務，所需學者專家出席、案件審查及召開相關審查會議之按日按件計資酬金1,411千元、保險費29千元、一般事務費10千元及國內旅費50千元，共計1,500千元。
0432 對特種基金之補助	25,303		(2)補(捐)助公(私)立學術研究機構、公(私)
0437 對國內團體之捐助	59,724		
0438 對私校之獎助	21,882		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			<p>立醫療院所辦理轉譯醫學研究計畫，所需對特種基金之補助17,000千元(經常門16,900千元，資本門100千元)、對國內團體之捐助17,000千元、對私校之獎助16,882千元，共計50,882千元，相關工作如下：</p> <p><1>已完成基礎藥理研究之新藥研發。</p> <p><2>用於疾病診斷、預防、治療之標的及生物標記之研究與應用。</p> <p><3>診斷套組或檢驗試劑之研究。</p> <p><4>疫苗及生物相似性藥品之研發。</p> <p><5>醫材與生物元件之研究。</p> <p><6>罕見疾病用藥之研發。</p> <p><7>新治療方式。</p> <p><8>新醫療技術研究。</p> <p><9>臨床-實驗室相關性研究。</p> <p>(3)捐助財團法人醫藥品查驗中心，執行「生技醫藥國家型計畫」，建立法規科學服務平臺、提出法規架構制定之建議、培育國內法規科學人才，所需對國內團體之捐助37,020千元(經常門35,335千元，資本門1,685千元)，相關工作如下：</p> <p><1>提供生技醫藥國家型科技計畫項下個案所需之法規輔導。</p> <p><2>提供我國學研界有關新興生醫藥產品的法規諮詢服務。</p> <p><3>研究國內外新興醫療技術領域之法規科學與管理，提供法規修改建議，協助改善國內新興醫療技術領域發展之法規環境。</p> <p><4>舉辦與生技醫藥研究有關之法規科學專業訓練之人才培訓課程，以進行相關研究人員法規科學專業教育訓練及交流。</p>
03 提升臨床試驗國際競爭力計畫	202,674	綜合規劃司	為提升臺灣臨床試驗國際競爭力，建立臺灣為亞洲最大的臨床試驗與研究中心，結合本土性廠商執行臨床試驗與研究，推動國內生醫產業並創新PI-initiated臨床試驗與研究，提升臨床試驗與研究的品質，辦理「提升臨床試驗國際競爭力計畫」所需經費202,674千元，相關工作如下：
0200 業務費	151		
0231 保險費	3		
0250 按日按件計資酬金	118		
0279 一般事務費	10		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號		預算金額	
5257011710 科技發展工作		912,331	
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0291 國內旅費	20	保護服務司， 社會救助及社 工司	<p>1. 辦理提升臨床試驗國際競爭力計畫等業務及相關會議所需之按日按件計資酬金118千元、保險費3千元、一般事務費10千元及國內旅費20千元，共計151千元。</p> <p>2. 推動提升臨床試驗國際競爭力計畫，所需對特種基金之補助103,800千元(經常門92,800千元，資本門11,000千元)，對國內團體之捐助74,140千元(經常門65,140千元，資本門9,000千元)，共計177,940千元。</p> <p>3. 捐助財團法人醫藥品查驗中心，執行「精進關鍵途徑法規科學與提升臨床試驗法規環境」計畫，所需對國內團體之捐助24,583千元(經常門23,583千元，資本門1,000千元)。</p>
0400 獎補助費	202,523		
0432 對特種基金之補助	103,800		
0437 對國內團體之捐助	98,723		
04 推動性別暴力防治與社會工作發展計畫	10,130		
0200 業務費	10,130		
0231 保險費	24		
0250 按日按件計資酬金	480		
0251 委辦費	2,200		
0271 物品	150		
0279 一般事務費	6,796		<p>1. 辦理營造健康幸福社會－性別暴力防治與兒少保護計畫8,230千元，相關工作如下：</p> <p>(1) 建立性別暴力防治成本衡量指標及計算公式等所需專家學者出席費、講師鐘點費、稿費及審查費160千元、保險費8千元、物品50千元、國內旅費120千元、運費20千元、短程車資20千元及一般事務費2,122千元，共計2,500千元。</p> <p>(2) 辦理臺灣反性別暴力資源網(TAGV)加值運用等，所需專家學者之出席費、講師鐘點費、稿費及審查費160千元、保險費8千元、委辦費300千元(資本門)、物品50千元、國內旅費120千元、運費20千元、短程車資20千元及一般事務費2,552千元，共計3,230千元。</p> <p>(3) 建立兒少保護家庭風險結構化評估決策模式等所需專家學者出席費、講師鐘點費、稿費及審查費160千元、保險費8千元、物品50千元、國內旅費120千元、運費20千元、短程車資20千元及一般事務費2,122千元，共計2,500千元。</p>
0291 國內旅費	360		
0294 運費	60		
0295 短程車資	60		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
05 建構偏鄉資訊醫療照護網及健康照護發展計畫	107,996	護理及健康照護司	源有效運用等相輔相成與即時救助效果，提供弱勢者整合性救助服務整合機制，委託辦理「急難救助機制整合先導研究」1,000千元。
0200 業務費	104,846		1. 辦理偏鄉數位資訊醫療照護網、健康照護發展業務等所需聘請專家學者之出席、講師鐘點及審查費等450千元、保險費15千元、一般事務費1,293千元、研發替代役3人之臨時人員酬金1,592千元、物品200千元、國內旅費750千元及短程車資200千元，共計4,500千元。
0231 保險費	15		
0249 臨時人員酬金	1,592		
0250 按日按件計資酬金	450		
0251 委辦費	100,346		2. 委辦費100,346千元(經常門68,046千元，資本門32,300千元)，包括：
0271 物品	200		(1)委託學術研究機構辦理護理人力、長期照護及原住民族健康照護模式等政策研究計畫18,268千元(經常門16,368千元，資本門1,900千元)(婦女相關預算)。
0279 一般事務費	1,293		(2)委託辦理偏鄉地區之資通訊基礎建設、醫療與影像資訊系統建置、遠距醫療與遠距照護服務推動等業務46,078千元(經常門29,678千元，資本門16,400千元)，相關工作包括：
0291 國內旅費	750		<1>建構偏鄉數位資通訊建設計畫24,678千元(經常門12,178千元，資本門12,500千元)。
0295 短程車資	200		<2>推動遠距醫療與遠距照護計畫21,400千元(經常門17,500千元，資本門3,900千元)(遠距照護計畫19,500千元，愛台12建設)。
0400 獎補助費	3,150		(3)推動數位健康照護管理計畫36,000千元(經常門22,000千元，資本門14,000千元)
0410 對臺灣省各縣市之補助	1,650		3. 獎補助費3,150千元，包括：
0432 對特種基金之補助	1,500		(1)補助臺灣省各縣市辦理行動醫療車設備數位化建置、功能擴充與維運計畫1,100千元。
			(2)補助臺灣省各縣市辦理偏鄉網路頻寬升速規劃與建置計畫550千元。
			(3)補助本部所屬醫院辦理遠距影像判讀(IRC)支援判讀費用1,500千元。
06 衛生與社會福利統計應用研	27,337	統計處	1. 委託辦理健康資料加值應用雲端化服務計畫21

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號		預算金額	
5257011710 科技發展工作		912,331	
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
究及健康資料加值應用雲端化服務計畫			,085千元(經常門15,760千元,資本門5,325千元),相關內容如下:
0200 業務費	27,337		(1)健康資料加值應用協作中心及研究分中心之維運與強化。
0251 委辦費	27,337		(2)健康與相關資料庫及系統之維護、擴充與強化。
			(3)雲端化服務系統之建置與測試。
			(4)雲端化服務內容之擴充及安全機制之建置與測試。
			(5)與本專案相關創新服務之研究、發展與宣導事宜。
			(6)完成國際標準資訊安全認證。
			(7)與政府雲銜接之可行性研究。
			2.委託學術研究機構辦理衛生與社會福利統計在衛生福利政策之應用研究6,252千元,包括:
			(1)性別統計健康資料庫與指標建置計畫1,888千元。
			(2)藥品使用資料庫與社會關聯指標建置計畫2,250千元。
			(3)弱勢群體健康與社會關聯資料庫及指標建置計畫2,114千元。
07 醫療品質效能及政策發展計畫	22,612	心理及口腔健康司,醫事司	推動醫療品質提升,委託學術研究機構辦理提升病人安全、健康照護及心理健康等醫衛科技政策計畫,所需委辦費22,612千元,相關工作如下:
0200 業務費	22,612		1.提升病人安全:我國病人安全工作推廣成效評估、國內病人安全強制性通報制度法案研究、醫用電腦斷層掃描儀輻射曝露品質指標確保計畫。
0251 委辦費	22,612		2.精進健康照護:建立醫療產業無形資產評價制度之規劃、臺灣中期照護需求調查與發展模式之探討、因應臺灣高齡化社會之緊急醫療(急診)人力之需求評估。
			3.心理健康評估:精神疾病之流行病學調查、建構臺灣自殺危機指標及評估工具計畫。
08 以醫療科技建構社會保險永續發展藍圖—建構社會保險體系	21,601	全民健康保險會,社會保險司	辦理以醫療科技建構社會保險永續發展藍圖—建構社會保險體系所需委託研究與社會保險相關計畫經費21,601千元,包括:
0200 業務費	21,601		1.委託學術研究機構,重新檢討重大傷病制度,

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0251 委辦費	21,601		提出建議作為施政參考；檢討補充保險費制度之利弊得失，提出可行之改革建議方案等1,857千元。
			2.委託學術研究機構，建立適合之民眾參與模式原則及短中長期改革方向建議1,858千元。
			3.研擬減緩高齡者身心失能之策略；辦理各縣市國民長期照護需要面訪調查；發展長期照護保險案例組合之照護指引17,886千元。
09 數位資訊醫療之推動與整合	99,349	資訊處	1.辦理數位資訊醫療之推動與整合聘請專家學者之出席、講師鐘點及審查費等700千元、保險費32千元、一般事務費888千元及國內旅費700千元，共計2,320千元。
0200 業務費	99,349		2.委辦費97,029千元(經常門83,329千元，資本門13,700千元)，相關計畫如下：
0231 保險費	32		(1)辦理電子病歷雲端化先導計畫：包括發展電子病歷雲端化基礎架構、建立資訊安全基礎環境、制定相關運作標準規範及提供基層醫療調閱電子病歷之連結基礎58,483千元(經常門54,483千元，資本門4,000千元)。
0250 按日按件計資酬金	700		(2)辦理偏鄉衛生所電子病歷建置計畫，以促進醫療資訊之流通14,122千元(經常門9,965千元，資本門4,157千元)。
0251 委辦費	97,029		(3)為締造醫療與健康資訊流通，使醫療資源能更準確與有效被利用，委託辦理個人健康照護紀錄資料庫建置計畫14,853千元(經常門9,310千元，資本門5,543千元)
0279 一般事務費	888		(4)辦理e-Health之發展相關工作：以電子病歷作為醫療品質之評估工具、電子病歷相關法規研修6,224千元。
0291 國內旅費	700		(5)辦理建立AAL商業模式相關工作3,347千元。
10 建立雲端醫療照護服務計畫	54,000	附屬醫療及社會福利機構管理會	1.建置雲端診療服務平臺，提供所屬醫療機構雲端電子病歷整合、連接及查詢；建立所屬醫療機構病患健康及醫療照護記錄14,000千元。
0300 設備及投資	54,000		2.建構雲端運算環境，提供所屬醫療機構雲端異地備援、功能提升及容量擴充40,000千元。
0306 資訊軟硬體設備費	54,000		
11 推動中醫藥科技發展計畫	69,904	中醫藥司	1.委託醫療或相關學術研究機構(團體)辦理推動

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0200 業務費	60,704		中醫藥科技研究，強化中醫藥醫療服務與提升產品品質安全與管制48,000千元，相關內容如下：
0201 教育訓練費	100		
0231 保險費	50		
0249 臨時人員酬金	1,500		(1)辦理強化醫療服務與消費者使用安全等相關計畫15,000千元。
0250 按日按件計資酬金	1,884		(2)辦理提升產品品質安全與管制等相關計畫15,000千元。
0251 委辦費	54,089		(3)辦理推動中醫藥產業創新及國際交流等相關計畫11,000千元。
0271 物品	176		(4)辦理中醫藥衛生教育建置與推廣等相關計畫7,000千元。
0279 一般事務費	2,109		(5)其他相關研究。
0291 國內旅費	210		
0292 大陸地區旅費	450		
0293 國外旅費	136		
0300 設備及投資	2,000		
0306 資訊軟硬體設備費	2,000		2.推動建立符合國際規範之中藥臨床試驗研發環境，以提升臨床試驗水準5,000千元(委辦費800千元、對特種基金之補助2,000千元、對國內團體之捐助1,200千元、對私校之獎助1,000千元)。
0400 獎補助費	7,200		3.推動中西藥交互作用暨安全管理機制研究，逐步建置中西藥交互作用資訊平臺與統合資料庫，整合中西藥不良反應通報系統等7,289千元，包括：
0430 政府機關間之補助	250		(1)委託醫療或相關學術研究機構(團體)辦理規劃整合與建置中西藥交互作用、中西藥不良反應通報機制等相關計畫5,289千元。
0432 對特種基金之補助	3,250		(2)建置中西藥交互作用資料庫及資訊平臺2,000千元(資本門)。
0437 對國內團體之捐助	1,450		4.辦理政策研究重點規劃、管理及中醫藥交流等6,865千元。
0438 對私校之獎助	2,250		(1)為推動中醫藥政策研究，所需專家學者出席費、評鑑裁判費、講座鐘點費1,884千元、研發替代役2名之臨時人員酬金1,500千元、保險費50千元、物品176千元及國內旅費210千元，共計3,820千元。
			(2)參加衛生教育推廣、行政規劃與管理、法制等專業知能訓練100千元。
			(3)辦理研究計畫資料建檔與處理及相關庶務工作之一般事務費1,800千元(委外人力)。
			(4)辦理研究計畫所需專利申請、專利年費、

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			研究計畫成果報告專輯彙集及會議等一般事務費309千元。
			(5)參加藥品資訊協會年會之國外旅費136千元。
			(6)補(捐)助醫療機構、相關學術民間團體、公協會等辦理推動中醫藥發展，兩岸或國際中醫藥交流等相關活動或研討會700千元(政府機關間之補助100千元、對特種基金之補助250千元、對國內團體之捐助100千元、對私校之獎助250千元)。
			5.推動兩岸醫藥衛生合作2,750千元，包括：
			(1)補(捐)助醫療機構、相關學術民間團體、公協會等辦理中醫藥事務之協調與交流相關工作等2,300千元(政府機關間之補助150千元、對特種基金之補助1,000千元、對國內團體之捐助150千元、對私校之獎助1,000千元)。
			(2)辦理中醫藥協調與交流工作等之大陸地區旅費450千元，包括：
			<1>參加中草藥全球化聯盟國際研討會150千元。
			<2>參加兩岸醫藥衛生合作協議300千元。
12 社福資訊服務推動計畫	34,700	資訊處	1.「公益網路募款平臺多元服務」計畫，係依據行政院100年6月10日院臺秘字第1000030132號函核定，配合第四階段電子化政府旗艦3：主動全程服務之12項計畫(愛台12建設)，本計畫總經費9,500千元，分3年辦理，101至102年度已編列7,500千元，本年度續編最後1年經費2,000千元，編列經費係所需一般事務費2,000千元。
0200 業務費	5,300		
0203 通訊費	960		
0279 一般事務費	4,340		
0300 設備及投資	29,400		
0306 資訊軟硬體設備費	29,400		
			2.「在地行動服務實施計畫」，係依據行政院100年6月10日院臺秘字第1000030132號函核定，配合第四階段電子化政府旗艦6：e化服務宅配到家之2子項計畫(愛台12建設)，本計畫總經費164,000千元，分3年辦理，本年度編列第1年經費32,700千元，未來年度尚需131,300千元，本年度編列經費係所需通訊費960千元、一般事務費2,340千元、硬體設備費8,400千元

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011710 科技發展工作	預算金額	912,331
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			、軟體購置費1,800千元、系統開發費19,200千元，共計32,700千元。

衛生福利部

歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011720 財團法人國家衛生研究院發展計畫	預算金額	2,193,569
-----------	----------------------------	------	-----------

計畫內容：

「財團法人國家衛生研究院發展計畫」為財團法人國家衛生研究院年度基本發展及運作計畫，項下之分支計畫及用途別科目別，即該院依其設置任務及本部賦予之政策使命所提出之各項年度科技綱要計畫。另，該院將規劃設置國家癌症研究中心，其經費來源為公共建設計畫，103年度計畫如下：

1. 醫衛生命科技研究計畫。
2. 臺灣cGMP生物製劑廠運作計畫。
3. 臺灣重要感染疾病之病原基因體學、致病機制、預防及治療之新策略。
4. 各疾病研究領域之生物分子標靶新藥研究與開發計畫。
5. 推動奈米在生醫之應用與研究。
6. 物質成癮研究計畫－臨床轉譯研究。
7. 實證衛生政策轉譯研發計畫。
8. 臺灣環境毒物健康危害之監測、評估及對策研究－塑化劑等環境毒物健康危害著手。
9. 藥品使用風險評估暨流行病學研究。
10. 國家癌症研究中心先期規劃。

預期成果：

1. 透過知識轉譯，整合基礎研究所得之知識、技術或理論，建立國內衛生政策轉譯之架構模式及評估方式，有效將研究結果轉化為政府或民眾易理解或是能運用的資訊，運用於相關單位之業務推動及政策規劃，以落實推行實證衛生政策，提升衛生政策之品質，亦將以國家級醫藥衛生政策智庫的角色，促進衛生實務政策科技研究的永續發展，適時適切提出前瞻、客觀的政策建言，以促進全國人民的健康福祉。
2. 針對重大健康議題，包括老化、感染症、癌症、心血管疾病、免疫疾病、精神疾病等，持續透過基礎科學研究及搭配新穎生物技術，探索國人常見疾病的發生機制與生命現象，藉由瞭解疾病的根源，進行創新性醫學研究，以研發新穎藥物、建立新的治療方式、研發早期診斷生物指標及發展化學預防藥物，期達到早期預防及早期治療的目的，進而減少不必要的醫療負擔與藥物濫用。
3. 全面性針對各種環境毒物進行其對國人健康影響之研究，依據實證研究結果及政策轉譯，協助政府修訂相關公共衛生政策、管制標準，以及提出疾病預防方案，以預防或減低環境毒物導致國人健康傷害的社會與經濟影響。並協助政府規劃進行環境健康教育、風險溝通、風險管理以及風險評估預測等工作，建立系統性處理環境毒物污染事件之機制。
4. 結合藥物研發、生物醫學工程、奈米科技等技術，藉由技術移轉，或是產業合作方式，促進國內生技產業研發上中下游運作體系的完整，提供國內外生技廠商新穎研發技術並進行技術轉移，降低研發成本，加速產品商業化時程，間接提升生技產業之競爭力與帶動產業之蓬勃發展。
5. 藉由整合國內有限資源與研究人才，建立國家級疫苗研發團隊，投入重要疫苗之研發與量產，強化疫苗研發基礎，建立我國自製疫苗之能力，以因應可能之傳染病世界大流行，並提升本土特殊傳染病應變與防疫能力。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 醫衛生命科技研究計畫	1,573,468	綜合規劃司	財團法人國家衛生研究院在「加強醫藥衛生之研究，以增進國人之健康福祉」的設置宗旨下，配合本部科技發展策略目標，本計畫以「執行醫藥衛生實證研究與政策建言」、「從事創新性轉譯醫學研究」、「推動醫藥生技產業起飛」、「支援全國醫藥衛生研究」與「建立醫藥衛生合作網絡」等為規劃策略，透過各項任務型之醫藥衛生基礎與臨床的研究，積極解決國人重大疾病問題，協助本部達成「促進及保護全民健康與福祉」之使命。本計畫為支持財團法人國家衛生研究院
0400 獎補助費	1,573,468		
0437 對國內團體之捐助	1,573,468		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號		預算金額	
5257011720 財團法人國家衛生研究院發展計畫		2,193,569	
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			<p>各研究單位及研究支援單位執行各項任務及全院運作之最主要資源，103年度所需經費1,573,468千元(經常門1,545,468千元，資本門28,000千元)，計畫內容包括：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 執行醫藥衛生實證研究與政策建言： <ol style="list-style-type: none"> (1) 衛生政策及醫療保健。 (2) 促進中老年人健康老化。 (3) 感染症醫學研究。 2. 從事創新性轉譯醫學研究： <ol style="list-style-type: none"> (1) 癌症醫學。 (2) 心血管醫學。 (3) 環境職業醫學。 (4) 神經與精神醫學。 (5) 免疫醫學。 (6) 再生醫學及幹細胞。 (7) 開發新穎實驗模式/技術平臺。 3. 推動醫藥生技產業起飛： <ol style="list-style-type: none"> (1) 新藥開發核心技術之建構發展與運用。 (2) 醫學工程與生醫材料。 (3) 新型疫苗技術及生物製劑開發。 4. 支援全國醫藥衛生研究： <ol style="list-style-type: none"> (1) 生醫研究資源服務。 (2) 生醫研究核心設施。 (3) 推動國內醫藥衛生研究。 5. 建立醫藥衛生合作網絡：與醫學大學、醫學中心建立合作研究中心，並建立臨床試驗研究網絡。
02 臺灣cGMP生物製劑廠運作計畫	113,308	綜合規劃司	<p>財團法人國家衛生研究院cGMP生物製劑廠致力於發展我國疫苗自製能力，執行疫苗相關之國家政策，因應新興傳染疾病疫苗之緊急需求，以提升臺灣甚至亞洲地區之疾病預防與健康照護水準。為維繫並確保國家製劑之基本安全需求，該院已於101年承接本部疾病管制署之卡介苗與抗蛇毒馬血清委託製造重任，配合國家整體防疫體系，生產備用疫苗，開發新型疫苗與新製程技術。充分發揮現有國際規範cGMP軟、硬體設施，與技轉廠商合作開發具有經濟效益的疫苗產品，投入重要疫苗之研發與試量產，透過核心設施平臺服務</p>
0400 獎補助費	113,308		
0437 對國內團體之捐助	113,308		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011720 財團法人國家衛生研究院發展計畫	預算金額	2,193,569
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
03 臺灣重要感染疾病之病原基因體學、致病機制、預防及治療之新策略	33,736	綜合規劃司	<p>，提供產、官、學產品開發與製造的服務。本項計畫經費所需經費113,308千元(經常門102,945千元，資本門10,363千元)，計畫內容包括：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.卡介苗供應計畫。 2.抗蛇毒血清供應計畫。 3.政府防疫緊急疫苗開發。 4.發展具有經濟效益的疫苗。 <p>本計畫為整合財團法人國家衛生研究院具多年感染症、基因體學及生物資訊經驗的研究團隊，將針對臺灣地區等全球防治重點抗藥性細菌，藉由基因體演化分析，研發新興抗藥菌偵測及快速診斷技術平臺。並將加重疫苗之開發、愛滋病及潛伏性結核病之偵測與預防治療等研究。本項計畫經費所需經費33,736千元，計畫內容包括：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.新興抗藥細菌之分子演化、致病及抗藥機制及診斷研發。 2.結核分枝桿菌之演化、致病機制與預防。 3.愛滋病的治療與預防。
0400 獎補助費	33,736		
0437 對國內團體之捐助	33,736		
04 各疾病研究領域之生物分子標靶新藥研究與開發計畫	120,803	綜合規劃司	<p>財團法人國家衛生研究院將持續協助行政院國家科學委員會「生技醫藥國家型計畫」各研究群組，共同開發疾病分子標靶及進行新藥研發，以找到治療各疾病之新穎先導化合物為目標。依循各研究群組對新穎分子標靶之研究進度，並以是否具有與分子標靶相關動物模型為選擇分子標靶之主要依據，視國家型計畫整體之進展與需求，進行分子標靶確效，並進一步開發對分子標靶具活性之新穎先導化合物或候選藥物。本項計畫所需經費120,803千元(經常門110,803千元，資本門10,000千元)，計畫內容包括：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.新穎分子標靶確效。 2.分子標靶之新藥開發。
0400 獎補助費	120,803		
0437 對國內團體之捐助	120,803		
05 推動奈米在生醫之應用與研究	91,896	綜合規劃司	<p>財團法人國家衛生研究院持續投入奈米技術的開發應用，期能藉由奈米粒子獨特的性質，突破目前於醫學領域的瓶頸。本計畫將探討奈米粒子於生物體之生理機能，檢視奈米粒子對人體健康及環境之安全性；持續開發以奈米粒子為載體於癌症醫學治療研究及再生醫學之研究與應用。以奈米醫學及放射奈米科技應用於分子影像與癌症診</p>
0400 獎補助費	91,896		
0437 對國內團體之捐助	91,896		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011720 財團法人國家衛生研究院發展計畫	預算金額	2,193,569
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
06 物質成癮研究計畫	23,728	綜合規劃司	斷及治療。研發具備多重功能(控制釋放/診斷/治療/追蹤)之新式複合型奈米劑型，以及新型奈米粒子與開發其在生物醫學之應用。本項計畫所需經費91,896千元(經常門85,396千元，資本門6,500千元)，主要研究方向包括：
0400 獎補助費	23,728		1. 奈米粒子於生物體之安全性評估。
0437 對國內團體之捐助	23,728		2. 奈米科技於醫學之研究與應用。
			3. 奈米科技於活體偵測與分子醫學影像之研究與應用。
			4. 奈米材料智慧型複合載體的開發與在生物醫學上的應用。
07 實證衛生政策轉譯研發計畫	44,506	綜合規劃司	為有效降低國內藥物濫用問題，本計畫整合衛生福利部食品藥物管理署、疾病管制署及國家衛生研究院，執行從基礎到臨床的管制藥品政策規劃研究、藥物濫用流行病學及介入研究等，以作為政策施行的依據。期能強化管制藥品之管理，監控新興濫用藥物，並研析有效的防制藥物濫用預防介入措施，以有效降低國內藥物之濫用；並藉由成癮防治專業醫療團隊人才之訓練與醫師繼續教育，提升國內成癮之醫療品質。本項計畫所需經費23,728千元，計畫內容包括：
0400 獎補助費	44,506		1. 成癮衛生政策研究：醫療減害與司法緩起訴介入對藥物使用者的影響評估。
0437 對國內團體之捐助	44,506		2. 臨床研究評估：成癮者臨床特徵與替代療法研究。
			3. 實證轉譯醫學研究。
			4. 人才培訓。
			本計畫以實證研究政策轉譯方法之研發為基礎，分別進行國人之疾病防治、醫療照護、健康生活及用藥安全等議題之探討，其中包含慢性腎臟病、心血管與代謝疾病之防治、老年人及青少年之健康及其用藥安全等重要議題，期能建立實證研究政策轉譯之方法，將各項研究成果轉化為政策建言，提供政府單位做為政策制定之參考，以達到針對國人健康提出各項具有實證基礎之政策建言，增進國民健康與福祉的終極目標。本項計畫所需經費44,506千元(經常門43,006千元，資本門1,500千元)，計畫內容包括：

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011720 財團法人國家衛生研究院發展計畫	預算金額	2,193,569
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
08 臺灣環境毒物健康危害之監測、評估及對策研究	163,619	綜合規劃司	1.疾病防治。 2.醫療照護。 3.健康生活。 4.用藥安全。 環境毒物的危害廣泛深遠，必須建立系統性的追蹤研究機制，釐清毒素造成危害及影響範圍，方能採取有效的管理及防範措施，為此，財團法人國家衛生研究院設立「國家環境毒物研究中心」，除積極進行塑化劑及瘦肉精等具重要性且急迫性之環境毒物相關議題研究外，未來將逐步建立系統性環境毒物研究機制，排定環境毒物探討議題及目標族群之優先順序，建構由臨床核心、流行病學核心及實驗室核心構成之研究模式。103年本計畫將延續101年與102年的研究基礎，繼續進行塑化劑的健康危害追蹤研究、六輕工業區空氣污染與居民健康風險評估研究、PM2.5空氣懸浮微粒健康影響評估研究，並進行規劃建構危險物質快速篩選之分子毒理平臺、建立品質保證之毒物分析實驗室、毒物資訊庫和公共溝通平臺，以及建立環境毒物健康影響評估暨風險溝通之決策支援系統。本計畫所需經費163,619千元(經常門147,619千元，資本門16,000千元)，計畫內容包括：
0400 獎補助費	163,619		
0437 對國內團體之捐助	163,619		
			1.臺灣環境毒物及健康風險評估研究： (1)塑化劑等環境毒物對健康危害之防治。 (2)西部濱海工業區(如彰濱及雲林)環境汙染及健康危害偵測與預防。 (3)環境毒物引發之呼吸道疾病之健康危害偵測與預防(含PM10、PM2.5)。 (4)環境健康政策轉譯研究。 2.強化「國家環境毒物研究中心」功能之應用研究： (1)建立本土環境毒物研究提名機制及危害毒物篩選平臺規劃。 (2)建立國家環境毒物健康危害防治策略機制與緊急應變體系。 (3)建置環境與健康政策決策支援輔助系統。 (4)整合環境毒物國內外專業學術資料庫，建

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	5257011720 財團法人國家衛生研究院發展計畫	預算金額	2,193,569
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
09 藥品使用風險評估暨流行病學研究	2,505	綜合規劃司	<p>立專家人才庫與溝通平臺。</p> <p>(5)建立環境與健康人文科技論壇。</p> <p>因不當併用中西藥而引發心血管疾病或其他疾病，已引發對中西藥併用的關注，本計畫旨在利用流行病學建立中西藥併用世代，並進而瞭解暴露於可疑混誤用中西藥與心血管疾病或其他疾病的關係。本計畫所需經費2,505千元(經常門1,730千元，資本門775千元)，計畫內容包括：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 健保資料庫統計與文獻探討分析統計。 2. 建立藥品安全使用之風險管理與評估機制。
0400 獎補助費	2,505		
0437 對國內團體之捐助	2,505		
10 國家癌症研究中心先期規劃	26,000	綜合規劃司	<p>為辦理及整合國內癌症相關研究工作，進而降低國人癌症發生率及死亡率，提高癌症存活率，以達到改善國人健康之目標，財團法人國家衛生研究院規劃設置國家癌症研究中心。該研究中心將以整合及合作方式建立與全民癌症有關的重要基礎及臨床醫學研究平臺。本計畫為先期規劃，所需經費26,000千元(資本門)。</p>
0400 獎補助費	26,000		
0437 對國內團體之捐助	26,000		

衛生福利部

歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6657012010 社會保險行政工作	預算金額	46,613
-----------	---------------------	------	--------

計畫內容：

預期成果：

1. 全民健康保險業務：
 - (1) 完備全民健保法制規章，並適時研修。
 - (2) 推動二代健保各項新制，並持續檢討。
2. 全民健康保險醫療費用協定及監理業務：
 - (1) 在行政院核定醫療給付範圍，協定全民健康保險醫療給付費用總額及分配事宜。
 - (2) 保險法規及業務興革之研究建議事項及相關健保監理事宜。
 - (3) 保險費率、保險給付範圍、資源配置及財務平衡方案之審議。
 - (4) 擴大社會多元化參與，審議或協議全民健保重要事項前蒐集民意。
 - (5) 加強資訊透明及公開，討論保險人所送自付差額特材品項、抑制資源不當耗用方案、保險醫事服務機構財務公開辦法，以及醫療品質資訊公開辦法。
3. 全民健康保險爭議審議業務。
4. 長期照護保險籌備工作：
 - (1) 研擬長期照護保險相關法規。
 - (2) 規劃長期照護保險財務、給付與支付、服務輸送與特約管理等制度，並辦理溝通及宣導。
5. 辦理國民年金保險一般行政、研究規劃及宣導業務。
6. 辦理國民年金監理相關業務。

1. 順利推展健保制度，落實二代健保改革成效，加強弱勢權益保障，維護全體國民健康。
2. 全民健康保險醫療費用協定及監理業務：
 - (1) 建立財務收支連動機制，在期限內辦理完成年度總額之協定分配及保險費率、保險給付範圍、資源配置與財務平衡方案之審議。
 - (2) 審議或協議全民健保重要事項前蒐集民意，使健保業務更符合社會期待。
 - (3) 配合健保法規定，討論保險人所送自付差額特材品項、抑制資源不當耗用方案、保險醫事服務機構財務公開辦法，以及醫療品質資訊公開辦法等，提供業務興革建議。
 - (4) 提供健保政策、法規之研究諮詢建議，及監理健保相關事項。
3. 持續規劃、辦理線上申請、線上審查資訊化作業，推動申請作業簡化及研議相關法規制度，以提升爭議審議品質，維護行政救濟權益。
4. 進行長期照護保險制度各項法規之研擬及相關制度之整體規劃工作，作為長期照護保險制度實施之基礎。
5. 持續推動並督導勞工保險局辦理國民年金保險業務，以增進國人老年基本經濟安全，促進社會安定。
6. 監理國民年金保險業務，保障國民基本經濟安全。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 全民健康保險業務	3,684	社會保險司	1. 辦理全民健保業務所需通訊費205千元、資訊服務費220千元、研發替代役1人之臨時人員酬金181千元、出席費、講座鐘點費、稿費及評鑑裁判費等380千元、保險費9千元、物品225千元、一般事務費2,000千元(委外人力1,340千元)、國內旅費144千元及短程車資100千元等，共計3,464千元。
0200 業務費	3,606		
0203 通訊費	205		
0215 資訊服務費	220		
0231 保險費	9		
0249 臨時人員酬金	181		
0250 按日按件計資酬金	380		
0271 物品	225		
0279 一般事務費	2,000		
0291 國內旅費	144		
0293 國外旅費	142		
0295 短程車資	100		
0300 設備及投資	78		
0319 雜項設備費	78		
02 全民健康保險醫療費用協定及監理業務	6,656	全民健康保險會	1. 召開例行健保會委員會議、總額執行成果評核會議、協商共識會議、辦理保險費率與保險給付範圍審議及總額協商等相關座談會、及保險監理業務經費4,223千元，包括：
0200 業務費	6,656		
0201 教育訓練費	40		
0203 通訊費	300		(1) 兼職費1,428千元及國內旅費637千元，共

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6657012010 社會保險行政工作	預算金額	46,613
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0231 保險費	47		計2,065千元。
0241 兼職費	1,428		(2)聘請專家學者出席、講座鐘點費、評鑑裁判費及稿費等389千元。
0250 按日按件計資酬金	389		(3)會議場地、印刷、餐點及雜支等一般事務費885千元。
0251 委辦費	1,450		(4)委外人員電腦登打及資料處理480千元。
0262 國內組織會費	3		(5)保險費47千元。
0271 物品	311		(6)網路通訊、電話及郵資等通訊費300千元。
0279 一般事務費	1,762		(7)國內組織會費3千元、運費2千元及短程車資12千元，共計17千元。
0283 車輛及辦公器具養護費	6		(8)辦理員工教育訓練費40千元。
0291 國內旅費	637		2. 配合業務推展辦理各項行政工作相關經費714千元，包括：
0293 國外旅費	269		(1)一般事務費397千元。
0294 運費	2		(2)辦公物品及影印耗材等311千元。
0295 短程車資	12		(3)影印機等辦公器具養護費6千元。
			3. 委辦費1,450千元，包括：
			(1)全民健保醫療利用監控委託研究計畫950千元。
			(2)委託辦理建置業務推展所需之資訊蒐集管道500千元。
			4. 參加國際會議所需國外旅費269千元，包括：
			(1)參加健康體系全球研討會165千元。
			(2)參加健康學院年度研究會議104千元。
03 全民健康保險爭議審議業務	13,381	全民健康保險爭議審議會	辦理全民健康保險爭議審議業務所需相關經費13,381千元，編列如下：
0200 業務費	12,015		1. 業務費12,015千元：
0201 教育訓練費	10		(1)辦理現職員工教育訓練費10千元。
0203 通訊費	420		(2)數據通訊、電話及郵資等通訊費420千元。
0215 資訊服務費	1,100		(3)案件管理系統及VPN線上申請爭議審議系統維護等資訊服務費1,100千元。
0231 保險費	189		(4)保險費189千元。
0241 兼職費	624		(5)召開臨時委員會議及委員會議之委員兼職費624千元。
0250 按日按件計資酬金	8,830		(6)專家學者出席費、講座鐘點費、稿費及評鑑裁判費等8,830千元。
0271 物品	150		(7)事務機器耗材及非消耗品等150千元。
0279 一般事務費	455		(8)一般事務費455千元，包括：
0283 車輛及辦公器具養護費	32		
0291 國內旅費	57		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6657012010 社會保險行政工作	預算金額	46,613
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0293 國外旅費	143		<ol style="list-style-type: none"> <1>辦理全民健康保險爭議審議統籌業務費20千元。 <2>委外人員電腦登打及資料處理415千元。 <3>編製爭議審議報導等費用20千元。 (9)影印機等辦公設備維護費32千元。 (10)國內旅費57千元。 (11)參加2014年美國公共衛生協會年會之國外旅費143千元。 (12)短程車資5千元。
0295 短程車資	5		
0300 設備及投資	1,366		
0306 資訊軟硬體設備費	1,366		
04 長期照護保險籌備工作	12,392	社會保險司	<ol style="list-style-type: none"> 2. 辦理全民健康保險爭議審議電子化作業，擴充相關軟體需求，增修爭議審議案件案管系統功能及與相關系統之介接等開發費用1,366千元。 1. 辦理長期照護保險規劃業務之相關經費3,651千元，包括： <ol style="list-style-type: none"> (1)通訊費100千元、事務機租金156千元、保險費46千元、物品150千元、設施及機械設備養護費6千元、國內旅費430千元、運費24千元及短程車資18千元，共計930千元。 (2)員工教育訓練費25千元。 (3)顧問及委員兼職費1,560千元。 (4)研發替代役2人之臨時人員酬金326千元。 (5)聘請專家學者出席、講座鐘點、撰編稿費及評審費等810千元。 2. 委辦費6,420千元，包括： <ol style="list-style-type: none"> (1)長期照護保險多元評估量表之細部規劃-兒童之修正計畫2,500千元。 (2)長期照護保險住宅無障礙空間修繕給付原則及給付流程規劃2,000千元。 (3)長期照護保險給付與支付實證資料整合性分析1,200千元。 (4)長期照護保險電話民意調查720千元。 3. 辦理各項配合長期照護保險規劃之業務推展計畫，包括研議各類型服務之內涵、建置長期照護保險資料庫、研擬組織體制及法規，規劃給付與支付標準、特約及照顧管理制度、服務品質確保機制，規劃長期照護保險專業照管人力資源，發展長期照護保險個案照護指引及辦理
0200 業務費	12,322		
0201 教育訓練費	25		
0203 通訊費	100		
0219 其他業務租金	156		
0231 保險費	46		
0241 兼職費	1,560		
0249 臨時人員酬金	326		
0250 按日按件計資酬金	810		
0251 委辦費	6,420		
0271 物品	150		
0279 一般事務費	2,139		
0284 設施及機械設備養護費	6		
0291 國內旅費	430		
0293 國外旅費	112		
0294 運費	24		
0295 短程車資	18		
0300 設備及投資	70		
0319 雜項設備費	70		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6657012010 社會保險行政工作	預算金額	46,613
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			業務相關之統計分析、宣導、會議、活動及雜支等所需一般事務費2,139千元(政策宣導700千元)。
			4.參加長期照護保險運作實務考察所需國外旅費112千元。
			5.購置雜項設備等70千元。
05 國民年金保險業務	7,458	社會保險司	辦理國民年金保險相關業務所需一般通訊費209千元、「審核國民年金被保險人所得未達一定標準比對及審核管理資訊系統」及「國民年金所得未達一定標準入口網」資訊操作維護費1,674千元、影印機租金71千元、出席費227千元、保險費3千元、物品438千元、辦理國民年金各項宣導工作、替代役管理及其他等一般事務費4,801千元(政策宣導3,500千元)、國內旅費35千元，共計7,458千元。
0200 業務費	7,458		
0203 通訊費	209		
0215 資訊服務費	1,674		
0219 其他業務租金	71		
0231 保險費	3		
0250 按日按件計資酬金	227		
0271 物品	438		
0279 一般事務費	4,801		
0291 國內旅費	35		
06 國民年金監理業務	3,042	國民年金監理會	辦理國民年金保險監理業務及審議保險爭議事項等，所需水電費297千元、通訊費300千元、資訊服務費42千元、影印機等其他業務租金144千元、委員兼職費1,008千元、顧問費、出席費、講座鐘點費及稿費290千元、保險費3千元、物品149千元、一般事務費487千元、國內旅費300千元、運費20千元及短程車資2千元，共計3,042千元。
0200 業務費	3,042		
0202 水電費	297		
0203 通訊費	300		
0215 資訊服務費	42		
0219 其他業務租金	144		
0231 保險費	3		
0241 兼職費	1,008		
0250 按日按件計資酬金	290		
0271 物品	149		
0279 一般事務費	487		
0291 國內旅費	300		
0294 運費	20		
0295 短程車資	2		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6657012020 社會保險補助	預算金額	87,884,833
-----------	-------------------	------	------------

計畫內容：

- 1.漁民、水利會會員及其眷屬與其他地區團體保險對象參加全民健康保險中央應負擔之保險費。
- 2.直轄市非設籍健保欠費繳款專案補助。
- 3.政府應負擔健保費法定下限。
- 4.65歲以上離島地區居民健保費補助。
- 5.公益彩券回饋金「協助弱勢族群排除就醫障礙計畫」。
- 6.補助低收入戶健保保費、門診及住院部分負擔。
- 7.辦理國民年金老年及身心障礙基本保證年金相關業務。

預期成果：

- 1.使漁民、水利會會員及其眷屬與其他地區團體保險對象獲得健康保險之保障，預計將補助地區團體保險對象3,107,297人、水利會會員及其眷屬 1,851人、漁民及其眷屬563,789人。
- 2.協助臺北市政府及高雄市政府繳交積欠以前年度非設籍全民健康保險費，健全健保財務。
- 3.提升政府對全民健保之財務責任。
- 4.補助65歲以上離島地區居民全民健康保險保險對象應自付之保險費，預計補助28,000人。
- 5.協助弱勢民眾繳納就醫相關費用及健保相關欠費等，以排除就醫障礙，預計受益約31,000人次。
- 6.補助低收入戶378,882人健保費，及門診、住院部分負擔，以保障低收入戶就醫權益。
- 7.給付國民年金開辦前年滿65歲老人、重度身心障礙且無工作能力之老年及身心障礙基本保證年金，持續推動國民年金制度，以增進國人福利及經濟安全，促進社會安定。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 漁民、水利會會員及其他團體健保費補助	24,866,719	社會保險司	1.計畫依據：全民健康保險法第27條第1項第3款：「第3類被保險人及其眷屬自付30%，其餘70%，由中央政府補助」、第7款：「第10條第1項第6款第2目之被保險人及其眷屬自付60%，中央政府補助40%。」
0400 獎補助費	24,866,719		2.103年度所需保險費補助計24,737,973千元，說明如下：
0443 社會保險負擔	24,866,719		(1)水利會會員(第3類第1目)：預計將補助水利會會員及其眷屬1,851人，所需經費16,719千元。
			(2)漁民(第3類第2目)：預計將補助漁民及其眷屬563,789人，所需經費5,092,388千元。
			(3)地區團體(第6類第2目)：預計將補助地區團體保險對象3,107,297人，所需經費18,628,866千元。
			(4)地區團體(第6類第2目)：中斷保險費開單及追溯更調，其中政府相對補助40%之保險費1,000,000千元。
02 直轄市非設籍健保欠費繳款專案補助	2,365,522	社會保險司	3.102年度補助不足款128,746千元。
0400 獎補助費	2,365,522		協助臺北市政府及高雄市政府繳納以前年度非設籍全民健康保險保險費欠費，對其繳款補助50%，本期及調整前期所需經費2,365,522千元。
0403 對直轄市政府之補助	2,365,522		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6657012020 社會保險補助	預算金額	87,884,833
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
03 政府應負擔健保費法定下限	15,900,000	社會保險司	依全民健康保險法第3條：「政府每年度負擔本保險之總經費，不得少於每年度保險經費扣除法定收入後金額之36%。」本期及調整前期所需經費15,900,000千元。
0400 獎補助費	15,900,000		
0443 社會保險負擔	15,900,000		
04 65歲以上離島地區居民健保費補助	121,540	社會保險司	1. 依據離島建設條例第13條第2項之規定，65歲以上離島地區居民全民健康保險保險對象應自付之保險費，由中央政府編列預算支應。
0400 獎補助費	121,540		
0443 社會保險負擔	121,540		2. 預計將補助65歲以上離島地區居民28,000人，所需經費121,540千元。
05 公益彩券回饋金	431,791	社會保險司	1. 依據「公益彩券回饋金運用及管理作業要點」第4點第1項第2款第6目規定之用途，協助弱勢族群排除就醫障礙，以維護弱勢族群健康。
0400 獎補助費	431,791		
0432 對特種基金之補助	431,791		2. 103年度預計協助弱勢民眾繳納就醫相關費用及健保相關欠費等經費431,791千元，預估如下： (1) 依各縣市政府及本部中央健康保險署所提供資料預估受補助約31,000人次，計430,371千元。 (2) 協助申請計畫之文件整理及文書處理等作業之委外人力、辦理計畫執行訪視作業之交通費及專家學者出席費等1,420千元。
06 低收入戶健保費補助	9,565,488	社會救助及社工司	低收入戶健康保險費103年度所需獎補助費計9,565,488千元，說明如下：
0400 獎補助費	9,565,488		
0443 社會保險負擔	9,565,488		1. 依據全民健康保險法第27條及社會救助法第19條，低收入戶健保費由中央社政主管機關全額補助，103年度所需經費約7,656,447千元，係參考101年第4季低收入戶人數357,436人，並按低收入戶健保費每人每月1,684元、以及預計低收入戶年成長率約6%推估而得；另加計攤還以前年度不敷數116,553千元，共計7,773,000千元(其中3,960,000千元，以特種貨物及勞務稅收入為財源，採收支併列方式)。
			2. 依據全民健康保險法第49條規定，低收入戶門診及住院部分負擔由中央社政主管機關編列預算補助，103年度所需經費係依101年實際數加上年平均成長率(門診8.08%、住院7.64%)推估為：門診部分負擔841,058千元、住院部分負擔748,922千元；另加計攤還以前年度不敷數2

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6657012020 社會保險補助	預算金額	87,884,833
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			02,508千元，共計1,792,488千元。
07 國民年金保險補助	34,633,773	社會保險司	依國民年金法第31條及第54條之1規定，對符合要件之年滿65歲，在國內設有戶籍，且於最近3年內每年居住超過183日之國民，每月發給老年基本保證年金新臺幣3,500元，依國民年金法第5條及第54條之1規定，對符合要件之身心障礙國民，每月發給身心障礙基本保證年金新臺幣4,700元。103年編列獎補助費34,633,773千元，明細如下： 1. 老年基本保證年金按100年6月及101年12月修法放寬規定，以100年7月以後領取人數遞減率計算當年度需求數32,570,706千元，另加計以前年度不敷數約670,748千元，共計33,241,454千元。 2. 身心障礙基本保證年金按101年12月修法放寬規定，以101年下半年平均人數及99年至101年平均年成長率推估當年度需求數1,353,490千元，另加計以前年度不敷數38,829千元，共計1,392,319千元。
0400 獎補助費	34,633,773		
0443 社會保險負擔	34,633,773		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6757011000 社會救助業務	預算金額	1,613,290
-----------	-------------------	------	-----------

計畫內容：

照顧生活困難之低收入戶及中低收入戶，並維護其就醫權益，救助遭受急難或災害者之生活，協助其自立。

預期成果：

1. 照顧全國低收入戶35萬餘人及中低收入戶30萬餘人，並提高其家庭子女運用網際網路能力、維護其家庭成員就醫權益、協助其家庭自立脫貧；另協助遭遇緊急危難之家庭度過困境，並提升地方政府及民間團體面對天然災害因應及參與救災能力。
2. 馬上關懷救助1萬個家庭，另急難救助計3萬人次；安置小康精神病患計984人次；補助低收入戶健保病患住院膳食費計25萬人次。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 督導辦理各項救助工作	996,428	社會救助及社工司	1. 舉辦社會救助業務人員研習、座談、訓練，製作教材等，獎勵民間投資興辦救助事業，督導救助業務及替代役管理等，所需通訊費900千元、1957諮詢專線系統及弱勢e關懷系統等資訊服務費950千元、社會安全網及弱勢e關懷系統臨時人員2人之臨時人員酬金1,000千元、出席費50千元、保險費5千元、物品100千元、一般事務費14,936千元、國內旅費300千元及短程車資10千元，共計18,251千元(含1957福利諮詢專線16,929千元)。
0200 業務費	18,251		
0203 通訊費	900		
0215 資訊服務費	950		
0231 保險費	5		
0249 臨時人員酬金	1,000		
0250 按日按件計資酬金	50		
0271 物品	100		
0279 一般事務費	14,936		
0291 國內旅費	300		
0295 短程車資	10		
0400 獎補助費	978,177		2. 獎補助費978,177千元，包括：
0403 對直轄市政府之補助	674,548		(1) 因應社會救助法部分條文修正施行，補助行政院未設算地方政府新增之低收入戶家庭生活、就學生活經費922,087千元。(對直轄市政府之補助649,790千元、對臺灣省各縣市之補助270,243千元、對福建省各縣之補助2,054千元)
0410 對臺灣省各縣市之補助	287,537		(2) 配合社會救助法部分條文修正施行，補助低收及中低收入戶醫療補助及住院看護經費42,353千元。(對直轄市政府之補助24,758千元、對臺灣省各縣市之補助17,294千元、對福建省各縣之補助301千元)
0429 對福建省各縣之補助	2,355		(3) 對國內團體之捐助10,737千元，包括：
0437 對國內團體之捐助	10,737		<1>辦理遊民收容輔導、服務及業務推動7,400千元。(婦女相關預算)
0445 社會福利津貼及濟助	3,000		<2>辦理社會救助及自立脫貧方案1,440千元。
			<3>辦理低收及中低收入戶資訊教育訓練1,323千元。(愛台12建設)(婦女相關預算)
			<4>辦理社會救助及災民收容救濟等研習、訓練、演練等574千元。

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6757011000 社會救助業務	預算金額	1,613,290
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
02 低收入戶健保病患住院膳食費補助	78,378	社會救助及社工司	(4)辦理災害救助、慰問等3,000千元。
0200 業務費	347		1.配合社會救助法部分條文修正施行，補助地方政府辦理全民健康保險低收入戶(第五類)住院病患膳食費(健保不給付範圍)給付業務(地方政府負擔10%)所需業務聯繫通訊費200千元、國內旅費147千元及獎補助費2,000千元(含對直轄市政府之補助1,200千元、對臺灣省各縣市之補助794千元、對福建省各縣之補助6千元)，共計2,347千元。
0203 通訊費	200		
0291 國內旅費	147		
0400 獎補助費	78,031		2.辦理全民健康保險低收入戶(第五類)住院病患膳食費(健保不給付範圍)給付業務，依本部中央健康保險署清計住院人次及所訂分擔比例(中央政府負擔80%，原臺灣省政府負擔10%，合計90%)撥付相關膳食經費76,031千元。
0403 對直轄市政府之補助	1,200		
0410 對臺灣省各縣市之補助	794		
0429 對福建省各縣之補助	6		
0445 社會福利津貼及濟助	76,031		
03 辦理急難救助工作	410,808	社會救助及社工司	1.依據社會救助法第21條之規定及「衛生福利部急難救助金申請審核及撥款作業規定」辦理急難救助金之核定發給與業務研習及宣導等工作，所需通訊費50千元、資訊操作維護費80千元、講座鐘點費30千元、物品5千元、一般事務費1,057千元、國內旅費160千元及急難救助金4,459千元，共計5,841千元。
0200 業務費	1,382		2.辦理「馬上關懷」專案，透過基層7,839個村(里)辦公處即時通報機制，經公所訪視核定後，發放急困民眾關懷救助金或給予其他協助，保障弱勢民眾避免緊急危難，所需獎補助費(含訪視所需行政事務費)404,967千元(對直轄市政府之補助194,620千元、對臺灣省各縣市之補助207,670千元、對福建省各縣之補助2,677千元)。
0203 通訊費	50		
0215 資訊服務費	80		
0250 按日按件計資酬金	30		
0271 物品	5		
0279 一般事務費	1,057		
0291 國內旅費	160		
0400 獎補助費	409,426		
0403 對直轄市政府之補助	194,620		
0410 對臺灣省各縣市之補助	207,670		
0429 對福建省各縣之補助	2,677		
0445 社會福利津貼及濟助	4,459		
04 小康計畫精神病患收治	127,676	社會救助及社工司	1.辦理本部桃園療養院、草屯療養院、玉里醫院以及私立臺中仁愛之家、臺南仁愛之家、高雄仁愛之家等6個機構續收治小康計畫精神病患，所需業務聯繫通訊費40千元、物品18千元、一般事務費40千元及國內旅費54千元，共計152千元。
0200 業務費	152		2.辦理收治小康計畫精神病患等工作，所需獎補助費127,524千元，包括：
0203 通訊費	40		
0271 物品	18		
0279 一般事務費	40		
0291 國內旅費	54		
0400 獎補助費	127,524		

衛生福利部

歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6757011000 社會救助業務	預算金額	1,613,290
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0451 公費就養及醫療補助	127,524		<p>(1)小康計畫精神病患托育養護124,335千元：</p> <p><1>極重度、重度113,280千元(16千元×590人×12月)。</p> <p><2>中度9,075千元(13.75千元×55人×12月)。</p> <p><3>急性病床營養費1,980千元(3千元×55人×12月)。</p> <p>(2)小康計畫精神病患因併發症住院健保不給付之醫療費及住院看護費3,189千元。</p>

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6857011000 社工及社區發展業務	預算金額	149,651
-----------	----------------------	------	---------

計畫內容：

1. 依據社會工作師法暨社會工作師接受繼續教育及執業執照更新辦法等相關子法之規定，辦理相關制度規劃、繼續教育課程積分之審查認定、教育訓練、獎勵與專門職業及技術人員社會工作師考試類科，社會工作實務經驗及業務年資審查工作，培訓社會工作專業人員，補助地方政府進用366名約聘社工人力，結合民間單位，共同加強推廣。
2. 辦理志願服務會報、國際志工日活動、志願服務教育訓練、志願服務宣導、獎勵表揚、績效評鑑等工作。
3. 本部建置之「志願服務資訊整合系統」暨「重大災害物資資源及志工人力整合網絡平臺管理系統」軟體維護及網站管理及更新。
4. 補助民間團體辦理志願服務人員研習訓練、獎勵表揚、績效評鑑、競賽活動、授證、觀摩及志願服務宣導、電腦及週邊設備等。
5. 依據社區發展工作綱要之規定，推動各項社區建設工作，建構社會福利社區化基礎，辦理相關研討會、座談會、觀摩等。
6. 依據公益勸募條例及相關子法，辦理勸募團體公益勸募申請案件審查、許可、財務查核等，並補助民間團體辦理公益勸募法令研討、座談，加強民眾正確捐款理念，與強化團體責任。

預期成果：

1. 落實並提升社會工作師專業證照、繼續教育制度，預計核發(專科)社會工作師證書600張，審認開課單位及個人繼續教育積分計1,100件。
2. 加強社會工作專業訓練，提升社會福利服務品質，維護服務對象權益，預計核補民間團體辦理社工研習訓練計40件。
3. 補助地方政府進用366名約聘社工人力，提升社會福利服務輸送品質。
4. 加強推展社會福利志願服務制度，以激勵社會大眾發揮「助人最樂，服務最榮」的精神，共同投入志願服務工作的行列，以期早日達到「志工臺灣」之願景，預計核補民間團體辦理志願服務教育訓練、獎勵表揚、專題研討會、志願服務會報、宣傳推廣及電腦週邊設備等計200件。
5. 督導地方政府輔導6,696個社區發展協會健全組織，培訓社區專業人力，強化其組織功能，運用社會資源，培養社區意識，促進社區整體之建設與福祉。
6. 推行社會福利社區化，鼓勵關懷及照顧社區中的老人、兒童青少年、婦女及身心障礙者等弱勢族群，建立社區福利服務網絡，預計服務400萬人；改善社區居民之經濟生活，提升社區居民生活品質。
7. 有效管理勸募行為，監督勸募團體200個捐款專案運用情形，加強捐款運用透明度與團體責任，以妥善運用社會資源，保障捐款者權益。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 規劃建立社會工作專業	98,499	社會救助及社工司	1. 依據社會工作師法暨社會工作師接受繼續教育及執業執照更新辦法等相關子法之規定，辦理相關制度規劃、繼續教育課程積分之審查認定、教育訓練、獎勵與專門職業及技術人員社會工作師考試類科，社會工作實務經驗及業務年資審查工作，培訓社會工作專業人員，結合民間單位共同加強推廣，所需通訊費80千元、出席費及評鑑裁判費234千元、物品50千元、一般事務費766千元、國內旅費206千元，共計1,336千元。
0200 業務費	2,414		
0203 通訊費	80		
0250 按日按件計資酬金	234		
0251 委辦費	1,078		
0271 物品	50		
0279 一般事務費	766		
0291 國內旅費	206		
0400 獎補助費	96,085		
0403 對直轄市政府之補助	50,405		2. 委託辦理繼續教育課程積分之審查認定相關事宜1,078千元。
0410 對臺灣省各縣市之補助	41,054		3. 獎補助費96,085千元，包括：
0429 對福建省各縣之補助	756		(1) 補助直轄市及縣(市)政府進用社工人力366人92,215千元(對直轄市政府之補助50,405千元，對臺灣省各縣市之補助41,054千元，對福建省各縣之補助756千元)。
0437 對國內團體之捐助	3,870		(2) 捐助國內團體辦理社會工作員研習會、座

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6857011000 社工及社區發展業務	預算金額	149,651
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
02 建立衛生及社會福利志願服務制度	19,730	社會救助及社工司	談會、教育訓練、職前及在職訓練，捐助偏遠地區民間機構、團體之社會工作人員服務費、專業進修費等1,870千元。 (3)捐助國內團體配合社會工作師日辦理社會工作專業人員表揚、社會工作宣導及社會工作研討會等2,000千元。
0200 業務費	9,727		建立衛生及社會福利志願服務制度19,730千元(婦女相關預算)，包括：
0203 通訊費	180		1. 辦理志願服務業務及替代役管理等所需一般通訊費180千元、保險費20千元、聘請專家學者等委員之按日按件計資酬金18千元、物品100千元、一般事務費2,240千元、國內旅費400千元及運費50千元，共計3,008千元。
0215 資訊服務費	1,700		2. 全國志願服務資訊整合系統網站維護管理費1,100千元。
0231 保險費	25		3. 重大災害物資資源及志工人力整合網絡平臺管理系統維護費600千元。
0250 按日按件計資酬金	268		4. 辦理全國衛生保健績優志工及團隊表揚、志工意外保險及志工研習等相關業務所需專家學者出席、審查及評鑑裁判費等250千元、一般事務費1,214千元、物品20千元、國內旅費30千元、委託辦理衛生保健志工訓練3,500千元及保險費5千元，共計5,019千元。
0251 委辦費	3,500		5. 獎補助費10,003千元(經常門9,703千元，資本門300千元)，包括：
0271 物品	120		(1)捐助國內團體辦理志願服務人員研習訓練、獎勵表揚、觀摩聯誼、志願服務宣導等相關措施9,103千元。
0279 一般事務費	3,454		(2)捐助國內團體充實志願服務團體資訊設備300千元(資本門)。
0291 國內旅費	430		(3)獎勵志願服務績效評鑑、競賽活動績優團體600千元(獎勵金)。
0294 運費	50		
0400 獎補助費	10,003		
0437 對國內團體之捐助	9,403		
0475 獎勵及慰問	600		
03 推展社區發展工作	30,522	社會救助及社工司	1. 辦理社區發展工作所需通訊費200千元、影印機等其他業務租金100千元、物品80千元、評鑑績優社區獎牌、資料影印及資料處理等一般事務費250千元，共計630千元。
0200 業務費	2,049		2. 推動各項社區建設工作，建構社會福利社區化基礎，辦理相關研討會、座談會及社區評鑑等
0203 通訊費	200		
0219 其他業務租金	100		
0231 保險費	10		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6857011000 社工及社區發展業務	預算金額	149,651
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0250 按日按件計資酬金	500		，所需出席費、講座鐘點費、稿費、評鑑裁判費500千元及保險費10千元，共計510千元。
0271 物品	80		
0279 一般事務費	250		3.寄送相關研討會、座談會及社區評鑑等資料所需運費30千元。
0291 國內旅費	851		
0294 運費	30		4.辦理社區發展相關研討會、座談會及社區評鑑實地查訪等，所需國內旅費851千元及短程車資28千元，共計879千元。
0295 短程車資	28		
0400 獎補助費	28,473		
0437 對國內團體之捐助	25,273		5.捐助國內團體辦理社區發展研習、訓練、觀摩、社區意識凝聚活動，社區刊物等相關福利社區化福利服務及旗艦型計畫25,273千元。
0475 獎勵及慰問	3,200		6.獎勵社區評鑑績優社區發展協會所需獎勵金3,200千元。
04 公益勸募管理	900	社會救助及社工司	1.辦理公益勸募管理等業務，所需通訊費30千元、資訊系統維護70千元、物品10千元、一般事務費29千元、出席費10千元、國內旅費30千元，共計179千元。
0200 業務費	800		
0203 通訊費	30		
0215 資訊服務費	70		2.委託會計師事務所稽核經許可辦理勸募活動之團體募得款項使用情形所需委辦費621千元。
0250 按日按件計資酬金	10		
0251 委辦費	621		3.捐助國內社福團體辦理勸募管理及自律責信宣導、研討會、座談會等活動100千元。
0271 物品	10		
0279 一般事務費	29		
0291 國內旅費	30		
0400 獎補助費	100		
0437 對國內團體之捐助	100		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6857012000 保護服務業務	預算金額	266,910
計畫內容：		預期成果：	
1. 家庭暴力、性侵害、性騷擾防治與老人、身心障礙者、兒童、少年保護政策、被害人保護服務方案、網絡合作與協調、教育宣導及研究發展事項之規劃、推動、督導及相關法規之研訂。 2. 性騷擾事件申訴、調查、調解制度與調查、調解人才資源庫之規劃、推動及督導。 3. 兒童及少年性交易防制、高關懷少年處遇輔導政策之規劃、推動及相關法規之研訂。 4. 其他有關保護服務事項。		1. 有效督導及推動性騷擾、家庭暴力、性侵害防治與兒童及少年保護及兒童及少年性交易防制工作，提高相關行政效率及服務品質。 2. 落實性騷擾、家庭暴力、性侵害、兒童及少年被害者之保護。 3. 強化社會大眾性騷擾、家庭暴力、性侵害、兒童及少年保護及兒童及少年性交易防制觀念。 4. 暢通113保護專線之通報及諮詢窗口。 5. 提升各級政府處理保護案件之效能。 6. 加強防治網絡專業人員訓練，以保障被害人權益。 7. 捐助民間團體辦理被害人保護、推廣教育及培育民間資源計畫，深植在地資源，整合相關服務，以符人民需求。	
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 推展性騷擾防治業務	14,106	保護服務司	辦理推展性騷擾及性別暴力防治工作14,106千元(婦女相關預算)，相關內容如下：
0200 業務費	6,436		
0231 保險費	16		1. 辦理保護服務及防治工作績優團體及個人表揚、督導考核計畫、防治網絡觀摩、研習、座談及研討會等1,400千元。
0241 兼職費	50		2. 辦理性騷擾及反性別暴力防治觀念推廣教育等4,000千元。
0250 按日按件計資酬金	560		3. 參加2014國際聯合會議之國外旅費80千元。
0279 一般事務費	5,630		4. 規劃性騷擾被害人相關保護扶助制度、辦理專業研習訓練、編印防治教育專書、譯著、手冊及相關資料等230千元。
0291 國內旅費	70		5. 辦理性騷擾及性別暴力防治業務所需專家學者出席費、講師鐘點費、稿費及審查費560千元、兼職費50千元、保險費16千元、國內旅費70千元、運費15千元及短程車資15千元，共計726千元。
0293 國外旅費	80		6. 獎補助費7,670千元，包括：
0294 運費	15		(1) 捐助民間團體辦理性別暴力防治研習及教育推廣、性騷擾被害人保護扶助1,970千元(含原住民族預算100千元)。
0295 短程車資	15		(2) 依犯罪被害人保護法第29條規定捐助犯罪被害人保護機構，協助重建被害人或遺屬生活，捐助民間團體辦理犯罪被害人保護工作3,970千元。
0400 獎補助費	7,670		(3) 獎勵保護服務及防治工作研究發展170千元及防治教育方案360千元，共計530千元。
0437 對國內團體之捐助	5,940		(4) 捐助防治網絡人員出國考察1,200千元。
0475 獎勵及慰問	530		
0476 其他補助及捐助	1,200		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6857012000 保護服務業務	預算金額	266,910
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
02 推展家庭暴力防治業務	29,576	保護服務司	辦理推展家庭暴力防治工作29,576千元(婦女相關預算)，相關內容如下：
0200 業務費	10,976		
0231 保險費	16		1.辦理家庭暴力相關評估工具研發、家庭暴力安全防護網計畫專業人員培訓、各項預防教育方案研發與推廣教育及各項防治教育之專業訓練與研討會等2,300千元。
0250 按日按件計資酬金	110		
0279 一般事務費	10,750		
0291 國內旅費	70		
0294 運費	15		2.規劃家庭暴力被害人相關保護扶助制度及辦理專業研習訓練，含通報措施、整合被害人保護扶助資源及發展被害人保護扶助試辦方案等2,000千元。
0295 短程車資	15		
0400 獎補助費	18,600		
0437 對國內團體之捐助	18,600		3.編印家庭暴力被害人保護扶助及防治教育專書、譯著、手冊及相關資料100千元。
			4.辦理家庭暴力防治宣導<建立有愛無懼的社會>500千元(政策宣導)。
			5.辦理家庭暴力防治觀念推廣教育5,200千元。
			6.辦理替代役管理、志工服務與訓練及各項行政費用650千元。
			7.辦理家庭暴力防治業務所需專家學者出席費、講師鐘點費、稿費及審查費110千元、保險費16千元、國內旅費70千元、運費15千元及短程車資15千元，共計226千元。
			8.捐助民間團體辦理家庭暴力被害人保護扶助及預防教育宣導等18,600千元(經常門18,350千元，資本門250千元)(含原住民族預算1,000千元)。
03 推展性侵害防治業務	62,468	保護服務司	辦理推展性侵害防治工作62,468千元(婦女相關預算)，相關內容如下：
0200 業務費	57,726		
0203 通訊費	4,400		1.辦理性侵害相關評估工具研發、保護扶助制度及專業研習訓練，含通報措施、整合被害人保護扶助資源、各項防治教育、編印性侵害被害人保護扶助及防治教育專書、譯著、手冊及相關資料等2,695千元。
0215 資訊服務費	3,652		
0219 其他業務租金	150		
0231 保險費	16		
0250 按日按件計資酬金	110		2.辦理性侵害犯罪防治業務，含製作採證盒、資料庫建檔、維護及更新等一般事務費1,523千元。
0251 委辦費	2,267		
0271 物品	122		
0279 一般事務費	46,859		3.辦理性侵害防治觀念推廣教育等一般事務費2,390千元。
0283 車輛及辦公器具養護費	50		
0291 國內旅費	70		4.家庭暴力、性侵害及兒童少年保護資訊系統設

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號		6857012000 保護服務業務		預算金額	266,910
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明		
0294 運費	15		備、網站管理等資訊操作維護費3,652千元及數據通訊費700千元，共計4,352千元。 5. 113保護專線集中接線服務等，所需一般通訊費3,500千元、一般事務費38,861千元、汰換個人電腦、印表機76千元(資本門)及軟體購置費16千元(資本門)，共計42,453千元。 6. 辦理性侵害防治及保護服務業務所需一般通訊費200千元、其他業務租金150千元、專家學者出席費、講師鐘點費、稿費及審查費110千元、保險費16千元、物品122千元、辦公器具養護費50千元、國內旅費70千元、運費15千元、短程車資15千元及一般事務費1,390千元，共計2,138千元。 7. 委託辦理性侵害加害者DNA建檔樣品分析2,267千元。 8. 獎補助費4,650千元(經常門4,550千元，資本門100千元)，包括： (1)補助離島建設基金辦理離島地區性侵害事件視訊系統34千元(資本門)。 (2)補助設置(詢)訊問會談室等66千元(資本門)(對直轄市政府之補助50千元、對臺灣省各縣市之補助16千元)。 (3)捐助民間團體辦理性侵害防治研習及教育推廣、被害人保護扶助等4,550千元(含原住民族預算500千元)。		
0295 短程車資	15				
0300 設備及投資	92				
0306 資訊軟硬體設備費	92				
0400 獎補助費	4,650				
0403 對直轄市政府之補助	50				
0410 對臺灣省各縣市之補助	16				
0432 對特種基金之補助	34				
0437 對國內團體之捐助	4,550				
04 推展兒少保護及處遇輔導業務	160,760	保護服務司	辦理推展兒少保護及處遇輔導業務160,760千元(婦女相關預算55,321千元)，相關內容如下：		
0200 業務費	9,875		1. 辦理兒少保護調查評估、家庭處遇、強制性親職教育、教育訓練及推廣教育等3,131千元。 2. 辦理兒童少年性交易防制與身心障礙者保護之訓練及推廣等2,292千元。 3. 辦理高關懷兒少、非行少年輔導、兒童少年網路及媒體安全等專業制度建立及相關教育訓練及推廣等2,000千元。 4. 配合辦理Win網路單e窗口業務、兒童少年網路及媒體安全推廣教育及服務等2,000千元。 5. 辦理兒少保護及處遇輔導業務所需專家學者出席費、講師鐘點費、稿費及審查費220千元、		
0231 保險費	32				
0250 按日按件計資酬金	220				
0279 一般事務費	9,423				
0291 國內旅費	140				
0294 運費	30				
0295 短程車資	30				
0400 獎補助費	150,885				
0403 對直轄市政府之補助	82,489				
0410 對臺灣省各縣市之補助	63,154				
助					

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	6857012000 保護服務業務	預算金額	266,910
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說 明
0429 對福建省各縣之補助	1,069		保險費32千元、國內旅費140千元、運費30千元及短程車資30千元，共計452千元。
0437 對國內團體之捐助	4,173		6. 獎補助費150,885千元，包括： (1) 補助地方政府保護性社工人力計畫146,712千元(直轄市82,489千元、臺灣省63,154千元、福建省1,069千元)。 (2) 捐助民間團體辦理兒童少年性交易防制輔導相關業務及福利服務活動800千元。 (3) 捐助民間團體辦理兒少保護服務及兒少偏差行為防制、高關懷兒少輔導服務活動2,373千元。 (4) 捐助民間團體辦理失蹤兒少管理中心營運及管理1,000千元。

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157010100 一般行政	預算金額	868,746
計畫內容： 配合業務辦理一般行政事務工作。		預期成果： 配合業務辦理一般行政事務，以確保各相關業務正常運作。	
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 人員維持	763,988	人事處	本項計畫經費763,988千元，其內容如下：
0100 人事費	763,988		1.人員待遇501,745千元；預算員額700人，包括政務人員3人、職員522人、駐警3人、駕駛17人、技工14人、工友35人、聘用人員77人及約僱人員29人。
0102 政務人員待遇	6,312		2.各項獎金122,389千元，包括：
0103 法定編制人員待遇	404,307		(1)考績獎金51,170千元。
0104 約聘僱人員待遇	65,153		(2)特殊功勳獎賞980千元。
0105 技工及工友待遇	25,973		(3)年終工作獎金62,499千元。
0111 獎金	122,389		(4)其他業務獎金7,740千元。
0121 其他給與	11,468		3.加班值班費及其他給與41,483千元，包括：
0131 加班值班費	30,015		(1)員工超時加班費12,438千元。
0143 退休離職儲金	42,724		(2)員工不休假加班費17,059千元。
0151 保險	55,647		(3)值班費518千元。
			(4)休假補助11,168千元。
			(5)其他補助300千元。
			4.員工退休離職儲金42,724千元，包括：
			(1)政務人員退撫基金政府負擔部分378千元。
			(2)公務人員退撫基金政府負擔部分34,631千元。
			(3)約聘僱人員離職儲金政府負擔部分3,819千元。
			(4)工友(含技工、駕駛)之勞工退休準備金3,896千元。
			5.員工保險費55,647千元，包括：
			(1)全民健康保險保險費政府負擔部分36,962千元。
			(2)公務人員保險保險費政府負擔部分12,600千元。
			(3)勞工保險保險費政府負擔部分6,085千元。
02 基本行政工作維持	104,758	部內各單位	辦理各項行政工作推展所需經費104,758千元，編列如下：
0200 業務費	96,507		1.業務費96,507千元，包括：
0201 教育訓練費	511		(1)辦理員工教育訓練511千元。
0202 水電費	17,858		(2)辦公大樓及本部檔案室水電費17,858千元。
0203 通訊費	11,147		
0215 資訊服務費	862		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157010100 一般行政	預算金額	868,746
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0219 其他業務租金	1,496		(3)郵資、電話及傳真等通訊費11,147千元。
0221 稅捐及規費	350		(4)薪資出納管理系統、採購資訊管理系統、
0231 保險費	679		國有公用財產管理系統等資訊服務經費862
0241 兼職費	1,148		千元(屬維護-經常門費用)。
0249 臨時人員酬金	5,000		(5)租用辦公房舍及影印機等租金1,496千元。
0250 按日按件計資酬金	2,955		(6)公務用車輛使用牌照稅、燃料使用費等規
0271 物品	6,552		費350千元。
0279 一般事務費	41,483		(7)保險費679千元。
0282 房屋建築養護費	434		(8)顧問兼職費1,148千元。
0283 車輛及辦公器具養護費	796		(9)研發替代役11人，所需臨時人員酬金5,000
			千元。
0284 設施及機械設備養護費	450		(10)採購稽核委員及工程施工查核委員實地查
			核、召開訴願、法規等專家學者會議及舉
0291 國內旅費	3,069		辦各類活動所需出席、審查及講座鐘點費
0294 運費	147		等2,955千元。
0295 短程車資	391		(11)油料(車隊卡、液化石油氣)、辦公用品、
0299 特別費	1,179		文具紙張、報章雜誌等物品6,552千元。
0300 設備及投資	6,201		(12)辦理文康活動(1,750千元)；保全、清潔
0304 機械設備費	100		、總機、檔案掃描、人力派遣等委外人力
0306 資訊軟硬體設備費	1,207		經費(14,918千元)；舉辦各類活動、會議
0319 雜項設備費	4,894		之各項雜支、各類文件印製、員工健康檢
0400 獎補助費	2,050		查、辦公及公共區域維護管理等各項行政
0437 對國內團體之捐助	50		業務所需一般事務費41,483千元。
0475 獎勵及慰問	2,000		(13)辦公房舍修繕費434千元。
			(14)車輛保養費及辦公器具維護796千元。
			(15)機電、空調設備、電梯及升降梯等設備維
			修及保養450千元。
			(16)洽公國內旅費3,069千元。
			(17)物品運費147千元。
			(18)短程車資391千元。
			(19)特別費1,179千元，包括：
			<1>部長特別費477千元。
			<2>次長特別費702千元(3人)。
			2.設備及投資6,201千元，包括：
			(1)購置不斷電設備及廣播擴大系統等設備經
			費100千元(中興辦公室)。
			(2)薪資出納管理系統、採購資訊管理系統、
			國有公用財產管理系統等系統開發經費1,2

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157010100 一般行政	預算金額	868,746
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說 明
			<p>07千元(屬功能增修-資本門費用)。</p> <p>(3)辦公事務設施汰舊換新、購置一般事務性設備、檔案架及相關設備等經費4,894千元。</p> <p>3.獎補助費2,050千元，包括：</p> <p>(1)捐助本部公務人員協會50千元。</p> <p>(2)退休退職人員三節慰問金2,000千元(6千元×333人+2千元×1人)。</p>

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011000 醫政業務	預算金額	2,495,799
-----------	-----------------	------	-----------

計畫內容：

開創全民均等健康照護計畫總經費4,453,956千元，分4年辦理，102年度已編列1,050,568千元，本年度續編第2年經費1,044,876千元，其中本工作計畫編列656,684千元，另分別編列於「公費生培育工作」2,100千元、「心理及口腔健康業務」1,850千元、「護理及健康照護業務」326,686千元、「綜合規劃業務」4,080千元、「國際衛生業務」26,031千元及「醫院營運業務」27,445千元，未來年度尚需2,358,512千元。

1. 醫政法規與醫事人員及機構管理。
2. 醫療業務督導管理。
3. 醫療替代役。
4. 健全醫療衛生體系。(開創全民均等健康照護計畫與醫院評鑑及教學醫院評鑑實地評鑑計畫)
5. 提升醫事機構服務品質。(開創全民均等健康照護計畫)
6. 醫事人力培育與訓練。(開創全民均等健康照護計畫與臨床醫事人員培訓計畫)
7. 健全緊急醫療照護網絡。(開創全民均等健康照護計畫)
8. 推動自由經濟示範區國際醫療。

預期成果：

1. 提供具體之法令依據，並擴充及維護資訊管理系統，以利管制與執行，加強醫事人員與醫療機構之管理，以維護國民健康，提高醫療服務品質。
2. 落實175家衛生財團法人基金會之監督管理，促進其公益績效；完成87家醫療財團法人及醫療社團法人財務報告審查，以落實各法人之監督管理。
3. 預計辦理替代役專業訓練5場，以提升役男專業知識；管理幹部專業訓練2場，以加強管理幹部領導統御之能力，藉以協助役男之管理。
4. 完成220家次醫院之醫院評鑑及教學醫院評鑑工作，以提升醫療服務品質；辦理至少4場次評鑑委員相關訓練課程，與會者達600人次；累計250家示範診所參與健康照護網絡；推廣病人安全通報系統，通報件數達62,000件。
5. 健保卡加註器官捐贈意願人數達15,000人；推動醫療機構廢棄物減量與資源回收工作，並輔導20家醫院進行廢棄物及廢水自主管理。
6. 輔導130家教學醫院辦理醫事人員教學訓練計畫，以提升醫療服務品質；完成一般醫學導師及臨床教師之培訓225名，1年期醫師畢業後一般醫學訓練受訓人數達1,250名；建立以實證為基礎之醫事人力規劃，並建立定期醫事人力評估機制。
7. 推廣自動體外心臟電擊去顫器(AED)設置，每十萬人口達18臺；80%次醫療區域有中度級(含)以上之急救責任醫院。
8. 建置國際機場內國際醫療服務中心達3處，並辦理自由經濟示範區國際醫療招商說明會3場。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 醫政法規與醫事人員及機構管理	17,989	醫事司	1. 製作醫政管理業務、醫政管理法規等所需通訊費54千元、出席費119千元、一般事務費73千元及物品54千元，共計300千元。
0200 業務費	16,911		2. 辦理醫療社團法人申請設立及後續管理相關審查所需出席、評鑑裁判費204千元及保險費1千元，共計205千元。
0201 教育訓練費	102		3. 輔導及加強各類醫事人員業務管理，成立醫師懲戒委員會及覆審委員會、醫事人員特考審查所需評鑑裁判費7千元、兼職費6千元、保險費2千元、通訊費45千元、物品108千元、國內旅費50千元、教育訓練費32千元、短程車資7千元及一般事務費714千元，共計971千元。
0203 通訊費	353		4. 召開醫事審議委員會(醫療糾紛案件鑑定小組)所需評鑑裁判費2,533千元、兼職費2,518千元、保險費2千元、通訊費100千元、物品54千元、國內旅費231千元、教育訓練費70千元、短
0231 保險費	6		
0241 兼職費	2,560		
0250 按日按件計資酬金	2,863		
0251 委辦費	8,050		
0271 物品	216		
0279 一般事務費	2,437		
0291 國內旅費	307		
0295 短程車資	17		
0400 獎補助費	1,078		
0437 對國內團體之捐助	1,078		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號		7157011000 醫政業務		預算金額	2,495,799
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明		
			程車資10千元及一般事務費40千元，共計5,558千元。		
			5.召開醫學倫理委員會所需兼職費36千元、國內旅費26千元及保險費1千元，共計63千元。		
			6.辦理核發各類醫事人員及專科醫師證書作業所需印刷費154千元、外包鍵入費1,456千元(委外人力)及通訊費154千元，共計1,764千元。		
			7.委辦費8,050千元，包括：		
			(1)辦理全國醫政研討會765千元。		
			(2)辦理醫療糾紛案件處理及相關法規宣導訓練計畫等6,285千元。		
			(3)辦理個人資料保護相關計畫1,000千元。		
			8.捐助醫療衛生團體辦理醫療奉獻獎選拔及績優醫事人員表揚，醫學教育宣導等相關工作1,078千元。		
02 醫療業務督導管理	6,930	醫事司	1.衛生財團法人業務督導管理所需出席費16千元、物品10千元、一般事務費1,257千元(委外人力1,237千元)、國內旅費19千元及短程車資10千元，共計1,312千元。		
0200 業務費	6,920		2.影印機租金381千元。		
0203 通訊費	5		3.召開緊急醫療救護諮議小組委員相關會議所需專家學者兼職費25千元、國內旅費10千元及一般事務費1,714千元(委外人力1,704千元)，共計1,749千元。		
0219 其他業務租金	381		4.研發替代役3名所需臨時人員酬金1,596千元及保險費4千元，共計1,600千元。		
0231 保險費	4		5.辦理緊急醫療救護通訊測試業務所需一般事務費9千元及通訊費5千元，共計14千元。		
0241 兼職費	25		6.赴中南美洲參加2014年國際健康照護品質協會年會(ISQua)所需國外旅費170千元。		
0249 臨時人員酬金	1,596		7.建置衛生財團法人資訊管理系統所需系統開發費10千元(資本門)。		
0250 按日按件計資酬金	16		8.委辦費1,694千元，包括：		
0251 委辦費	1,694		(1)辦理醫療財團法人及醫療社團法人財務報告審查作業689千元。		
0271 物品	10		(2)委託專業團體執行衛生財團法人事務輔導等相關業務計畫1,005千元。		
0279 一般事務費	2,980				
0291 國內旅費	29				
0293 國外旅費	170				
0295 短程車資	10				
0300 設備及投資	10				
0306 資訊軟硬體設備費	10				
03 醫療替代役	4,684	醫事司	1.辦理替代役之各項活動及訪查工作等所需文具		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011000 醫政業務	預算金額	2,495,799
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0200 業務費	3,676		紙張費40千元、國內旅費60千元、車輛租金160千元及一般事務費50千元，共計310千元。
0201 教育訓練費	2,500		2.辦理替代役役男、管理幹部專業訓練所需教育訓練費2,500千元、講師鐘點費、出席費等370千元及保險費6千元，共計2,876千元。
0202 水電費	440		3.替代役役男宿舍修繕費50千元、水電費440千元及雜項設備48千元，共計538千元。
0219 其他業務租金	160		4.捐助本島、離外島地區役男所需生活用品費及交通補助費960千元。
0231 保險費	6		
0250 按日按件計資酬金	370		
0271 物品	40		
0279 一般事務費	50		
0282 房屋建築養護費	50		
0291 國內旅費	60		
0300 設備及投資	48		
0319 雜項設備費	48		
0400 獎補助費	960		
0476 其他補助及捐助	960		
04 健全醫療衛生體系	118,176	醫事司	1.建置區域整合性醫療體系，聘請相關學者專家建構醫療網執行評估所需出席費153千元、通訊費14千元、物品27千元、一般事務費54千元及國內旅費230千元，共計478千元。
0200 業務費	117,601		2.召開醫療品質及病人安全相關會議、醫事審議委員會(醫療資源小組)所需專家兼職費200千元、出席費168千元、通訊費90千元、一般事務費243千元及國內旅費180千元，共計881千元。
0203 通訊費	122		3.召開醫院評鑑諮詢或審查小組會議及推展醫院評鑑改革業務所需專家學者出席費114千元、通訊費18千元、一般事務費41千元、國內旅費45千元及短程車資7千元，共計225千元。
0215 資訊服務費	462		4.辦理醫療資源整合相關資訊系統功能開發與維護所需硬體設備、系統開發118千元(資本門)及資訊操作維護費462千元，共計580千元。
0231 保險費	59		5.研發替代役9名所需臨時人員酬金3,940千元及保險費59千元，共計3,999千元。
0241 兼職費	200		6.委辦費111,556千元(經常門110,580千元，資本門976千元)，包括：
0249 臨時人員酬金	3,940		(1)辦理建構整合性社區健康照護網絡相關業務16,220千元。
0250 按日按件計資酬金	435		(2)辦理維護病人安全或醫療品質等相關業務計畫或研討會14,484千元。
0251 委辦費	111,556		
0271 物品	27		
0279 一般事務費	338		
0291 國內旅費	455		
0295 短程車資	7		
0300 設備及投資	118		
0306 資訊軟硬體設備費	118		
0400 獎補助費	457		
0437 對國內團體之捐助	457		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號		7157011000 醫政業務		預算金額	2,495,799
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明		
			(3)辦理「醫院評鑑及教學醫院評鑑」實地評鑑審查19,460千元(經常門19,384千元，資本門76千元)。 (4)辦理評鑑作業及合格醫院追蹤輔導訪查、醫院評鑑制度改革、委員遴選及評核訓練、複評等相關會議及計畫23,141千元(經常門22,241千元，資本門900千元)。 (5)辦理醫療區域輔導與醫療資源整合相關計畫30,735千元。 (6)辦理區域醫療或社區健康照護網絡相關規劃或成效評估等計畫1,310千元。 (7)辦理建立臨床倫理相關推動計畫400千元。 (8)辦理安寧緩和醫療觀念推廣計畫3,000千元。 (9)辦理病歷中文化規劃及試辦等計畫1,400千元。 (10)辦理醫療社團法人及醫療財團法人輔導訪視相關計畫1,406千元。 7.捐助醫療機構或民間團體辦理提升醫療品質、病人安全推廣或醫療機構管理相關計畫或研習會457千元。		
05 提升醫事機構服務品質	78,186	醫事司	1.辦理事官捐贈與移植相關計畫所需兼職費100千元、出席費100千元、國內旅費250千元、通訊費100千元、物品50千元及一般事務費200千元，共計800千元。		
0200 業務費	18,761		2.建立生醫科技管理機制、召開人體試驗案件審查會議、生醫諮詢會議及人體生物資料庫審查等所需兼職費100千元、出席費、評鑑裁判費等600千元、國內旅費250千元、短程車資100千元、通訊費100千元、物品50千元及一般事務費500千元(委外人力)，共計1,700千元。		
0203 通訊費	200		3.辦理醫療廢棄物相關會議、計畫案審查之專家出席及計畫審查費162千元。		
0215 資訊服務費	2,000		4.研發替代役3名所需臨時人員酬金1,205千元及保險費25千元，共計1,230千元。		
0231 保險費	25		5.器官捐贈喪葬補助管理系統與安寧緩和及器官捐贈意願資訊系統功能增修所需費用725千元(資本門)。		
0241 兼職費	200				
0249 臨時人員酬金	1,205				
0250 按日按件計資酬金	862				
0251 委辦費	12,869				
0271 物品	100				
0279 一般事務費	700				
0291 國內旅費	500				
0295 短程車資	100				
0300 設備及投資	725				
0306 資訊軟硬體設備費	725				
0400 獎補助費	58,700				
0437 對國內團體之捐助	41,800				

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011000 醫政業務	預算金額	2,495,799
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0476 其他補助及捐助	16,900		<p>6. 器官捐贈喪葬補助管理系統與安寧緩和及器官捐贈意願資訊系統維護費2,000千元。</p> <p>7. 委辦費12,869千元，包括：</p> <p>(1) 人體研究倫理審查委員會查核計畫(依人體研究法第18條第1項規定，中央目的事業主管機關應定期查核審查，並公布其結果)6,000千元。</p> <p>(2) 辦理臨床放射檢驗服務品質提升等相關計畫1,600千元。</p> <p>(3) 辦理醫療事業廢棄物、廢水、資源回收再利用及環境污染防治輔導等相關計畫5,269千元。</p> <p>8. 獎補助費58,700千元(經常門57,600千元，資本門1,100千元)，包括：</p> <p>(1) 捐助財團法人器官捐贈移植登錄中心辦理器官捐贈移植分配工作及器官移植分配系統功能之增修與維護28,300千元(經常門27,200千元，資本門1,100千元)。</p> <p>(2) 捐助財團法人器官捐贈移植登錄中心辦理全國性眼庫建置計畫13,500千元。</p> <p>(3) 捐助器官捐贈者家屬喪葬補助費16,900千元。</p>
06 醫事人力培育與訓練	2,008,593	醫事司	
0200 業務費	47,212		
0203 通訊費	50		
0215 資訊服務費	5,726		
0231 保險費	10		
0241 兼職費	600		
0249 臨時人員酬金	638		
0250 按日按件計資酬金	250		
0251 委辦費	39,666		
0279 一般事務費	100		
0291 國內旅費	172		
0300 設備及投資	5,066		
0306 資訊軟硬體設備費	5,066		
0400 獎補助費	1,956,315		
0432 對特種基金之補助	946,830		
0437 對國內團體之捐助	888,928		
			<p>1. 醫事系統功能擴充相關所需硬體設備、系統開發等1,423千元(資本門)及資訊操作維護費3,518千元，共計4,941千元。</p> <p>2. 醫事懲戒系統增修及維護相關所需硬體設備、系統開發等329千元(資本門)及資訊操作維護費728千元，共計1,057千元。</p> <p>3. 醫事糾紛系統功能增修及維護相關硬體設備、系統開發200千元(資本門)及資訊操作維護費300千元，共計500千元。</p> <p>4. 教學醫院教學費用補助管理系統功能增修所需系統開發費1,074千元(資本門)與資訊操作維護費1,180千元，共計2,254千元(臨床醫事人員培訓計畫)。</p> <p>5. 住院醫師統一招募系統增修所需系統開發費2,040千元(資本門)。</p> <p>6. 聘請相關學者專家評估、督導各教學訓練計畫</p>

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011000 醫政業務	預算金額	2,495,799
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0475 獎勵及慰問	112,907		之執行成效與訓練制度修訂等所需出席費130千元、通訊費50千元及國內旅費100千元，共計280千元(臨床醫事人員培訓計畫)。
0476 其他補助及捐助	7,650		7. 研發替代役1名所需臨時人員酬金638千元及保險費10千元，共計648千元。 8. 召開醫師人力諮議及專科醫師訓練諮議委員相關會議所需專家學者兼職費600千元、出席費120千元、國內旅費72千元及一般事務費100千元，共計892千元。 9. 委辦費39,666千元，包括： (1) 辦理專科醫師訓練醫院認定及相關計畫11,329千元。 (2) 辦理住院醫師統一招募計畫2,477千元。 (3) 辦理醫事人力規劃及運用相關業務720千元。 (4) 辦理一般醫學訓練師資培育及臨床技能評估模式建置輔導計畫4,520千元。 (5) 辦理醫師畢業後一般醫學訓練執行成效評估計畫1,620千元。 (6) 辦理教學訓練品質提升輔導計畫、補助經費代撥等相關事宜18,000千元(臨床醫事人員培訓計畫)。 (7) 辦理藥事人員培育相關計畫1,000千元。 10. 獎補助費1,956,315千元，包括： (1) 補(捐)助教學醫院辦理一般醫學訓練與其他教學訓練相關計畫1,807,064千元(對特種基金之補助931,630千元，對國內團體之捐助875,434千元)(臨床醫事人員培訓計畫1,510,611千元，開創全民均等健康照顧計畫(本部重振五大科別及護理人力、守護偏鄉醫療計畫)296,453千元)。 (2) 補(捐)助醫療機構及相關團體建立臨床技能評估模式及一般醫學臨床教學實務訓練27,839千元(對特種基金之補助15,200千元，對國內團體之捐助12,639千元)。 (3) 捐助相關團體辦理醫事人員培育規劃等相關計畫855千元。 (4) 獎勵教學醫院執行訓練計畫成效優良者所

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011000 醫政業務	預算金額	明
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說
07 健全緊急醫療照護網絡	115,241	醫事司	需之獎勵金112,907千元(臨床醫事人員培訓計畫)。
0200 業務費	90,384		(5)捐助醫事人員國外進修計畫相關經費7,650千元。
0201 教育訓練費	200		1.辦理緊急醫療救護業務、相關會議及訪查等所需出席費100千元、兼職費100千元、國內旅費190千元、短程車資10千元、大陸地區旅費130千元、一般事務費50千元及通訊費130千元，共計710千元。
0203 通訊費	130		2.充實本部急救訓練相關設施(包括急救設備、教學設備及資訊設施等)及辦理急救教育訓練、研習活動，所需鐘點費90千元、訓練用材料物品費60千元及急救設備費100千元(資本門)，共計250千元。
0215 資訊服務費	4,900		3.辦理緊急醫療通訊志工教育訓練200千元。
0231 保險費	4		4.緊急醫療資訊相關系統軟硬體維護及臨時功能增修費用5,536千元(經常門4,900千元，資本門636千元)。
0241 兼職費	100		5.研發替代役1名所需臨時人員酬金630千元及保險費4千元，共計634千元。
0249 臨時人員酬金	630		6.委辦費83,790千元(經常門75,534千元，資本門8,256千元)，包括：
0250 按日按件計資酬金	190		(1)辦理區域緊急醫療應變中心計畫66,700千元(經常門59,344千元，資本門7,356千元)。
0251 委辦費	83,790		(2)辦理急救教育推廣與訓練3,990千元。
0271 物品	60		(3)辦理醫院緊急醫療能力分級評定等3,200千元。
0279 一般事務費	50		(4)辦理臨床毒藥物諮詢檢驗中心計畫，提供24小時中毒諮詢服務、解毒劑供應等業務9,900千元(經常門9,000千元，資本門900千元)。
0291 國內旅費	190		7.獎補助費24,121千元(經常門16,486千元，資本門7,635千元)，包括：
0292 大陸地區旅費	130		(1)補助各縣市衛生機關辦理緊急醫療救護相關工作23,538千元(經常門15,903千元，資本門7,635千元)；
0295 短程車資	10		<1>對直轄市政府之補助4,716千元(經常門3
0300 設備及投資	736		
0306 資訊軟硬體設備費	636		
0319 雜項設備費	100		
0400 獎補助費	24,121		
0403 對直轄市政府之補助	4,716		
0410 對臺灣省各縣市之補助	18,461		
0429 對福建省各縣之補助	361		
0432 對特種基金之補助	250		
0437 對國內團體之捐助	333		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011000 醫政業務	預算金額	2,495,799
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
08 推動自由經濟示範區國際醫療	146,000	醫事司	,196千元，資本門1,520千元)。 <2>對臺灣省各縣市之補助18,461千元(經常門12,441千元，資本門6,020千元)。 <3>對福建省各縣之補助361千元(經常門266千元，資本門95千元)。 (2)補(捐)助醫療機構及專業團體辦理緊急醫療救護、醫院安全及災害防救等相關演習500千元(對特種基金之補助250千元，對國內團體之捐助250千元)。 (3)捐助相關團體辦理急救相關事宜83千元。
0200 業務費	146,000		1.辦理自由經濟示範區國際醫療之行銷及招商作業所需通訊費400千元、出席費300千元、保險費6千元、物品300千元、一般事務費600千元、國內旅費450千元及短程車資444千元，共計2,500千元。
0203 通訊費	400		
0231 保險費	6		
0250 按日按件計資酬金	300		2.委辦費141,000千元(經常門140,000千元，資本門1,000千元)，包括：
0251 委辦費	141,000		(1)辦理國際醫療服務中心建置計畫30,000千元(經常門29,000千元，資本門1,000千元)。
0271 物品	300		(2)辦理提升臺灣國際醫療品牌形象計畫91,500千元。
0279 一般事務費	600		(3)辦理國際健康醫療中心招商計畫15,000千元。
0291 國內旅費	450		(4)辦理國際醫療服務機構管理相關計畫4,500千元。
0293 國外旅費	2,500		3.辦理國際健康醫療中心招商作業所需國外旅費2,500千元，包括：
0295 短程車資	444		(1)辦理自由經濟示範區國際醫療示範產業美國招商會議1,177千元。
			(2)辦理自由經濟示範區國際醫療示範產業日本招商會議411千元。
			(3)辦理自由經濟示範區國際醫療示範產業韓國招商會議297千元。
			(4)辦理自由經濟示範區國際醫療示範產業新加坡招商會議314千元。
			(5)辦理自由經濟示範區國際醫療示範產業東南亞地區招商會議301千元。

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011100 心理及口腔健康業務	預算金額	665,540
-----------	----------------------	------	---------

計畫內容：

1. 心理健康行政管理。
2. 加強心理健康促進工作。
3. 加強口腔健康促進工作。(開創全民均等健康照護計畫與臨床醫事人員培訓計畫)

預期成果：

1. 建構具備三段五級、多元化及跨專業領域之心理健康服務體系，並完成心理健康網之區域劃分及訂定功能任務。
2. 強化各直轄市、縣(市)政府心理健康行政人員及專業人力之質與量，提供以個案為中心之心理健康照護服務，追蹤關懷社區精神病人，平均年訪視次數達4.15次。
3. 規劃符合不同性別(含性別少數)、年齡層、城鄉地域及特殊族群等心理健康需求之服務措施，提升藥癮戒治服務可近性，提供藥癮戒治服務機構數達115家。
4. 發現家庭暴力與性侵害高風險群有關心理健康之需求及精神疾病潛在問題，及時提供協助與照護服務，並提升性侵害加害人社區處遇執行率達95%。
5. 加強口腔健康促進工作。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 心理健康行政管理	307	心理及口腔健康司	1. 辦理心理健康、精神衛生業務聯繫、心理健康促進諮詢委員會、精神疾病防治諮議會、藥癮戒治委員會、精神照護機構管理業務及相關會議所需專家學者兼職費30千元、出席費89千元、國內旅費52千元、短程車資9千元、一般事務費9千元及物品9千元，共計198千元。
0200 業務費	307		2. 影印機租賃費75千元。
0219 其他業務租金	75		3. 印製心理健康促進、精神疾病、藥癮、酒癮、家暴及性侵害防治等相關業務之手冊費用34千元。
0241 兼職費	30		
0250 按日按件計資酬金	89		
0271 物品	9		
0279 一般事務費	43		
0291 國內旅費	52		
0295 短程車資	9		
02 加強心理健康促進工作	579,183	心理及口腔健康司	1. 辦理心理健康、精神衛生、成癮防治、特殊族群處遇等相關業務之審查費及稿費等100千元。
0200 業務費	176,257		2. 辦理心理及口腔健康、精神衛生、成癮防治、特殊族群處遇等相關業務之衛生行政人員教育訓練費1,600千元及一般事務費400千元，共計2,000千元。
0201 教育訓練費	1,600		3. 保險費130千元。
0203 通訊費	2,950		4. 辦理安心專線所需電話相關費用2,500千元及男性關懷專線服務計畫通訊費450千元，共計2,950千元。
0215 資訊服務費	3,550		5. 辦理精神照護資訊管理、自殺通報、替代治療等心理健康相關資訊系統擴充與開發費用5,356千元(資本門)及操作維護費3,550千元(含男性關懷專線服務計畫系統維護費50千元)，共計8,906千元。
0219 其他業務租金	750		
0231 保險費	130		
0249 臨時人員酬金	987		
0250 按日按件計資酬金	5,200		
0251 委辦費	118,197		
0271 物品	40,000		
0279 一般事務費	400		
0291 國內旅費	1,100		
0293 國外旅費	143		
0294 運費	1,250		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011100 心理及口腔健康業務	預算金額	665,540
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0300 設備及投資	5,356		6.鴉片類藥癮病人替代治療藥品倉儲費750千元。
0306 資訊軟硬體設備費	5,356		
0400 獎補助費	397,570		7.研發替代役2名所需臨時人員酬金987千元。
0403 對直轄市政府之補助	60,367		8.精神疾病嚴重病人強制鑑定強制社區治療審查會及相關會議審查委員出席費5,100千元及國內旅費1,100千元，共計6,200千元。
0410 對臺灣省各縣市之補助	83,679		9.參加2014年美國公共衛生協會年會(APHA)所需國外旅費143千元。
0429 對福建省各縣之補助	3,300		10.委辦費118,197千元(經常門117,267千元，資本門930千元)，包括：
0432 對特種基金之補助	25,160		(1)辦理心理健康促進、精神疾病、藥癮、酒癮、家暴、性侵害防治及高危險群個案服務等業務4,500千元(婦女相關預算4,050千元)。
0437 對國內團體之捐助	28,552		(2)辦理心理健康促進、精神疾病、藥癮、酒癮、家暴及性侵害防治等業務宣導3,500千元(政策宣導500千元)。
0445 社會福利津貼及濟助	107,000		(3)辦理全國自殺防治中心14,130千元。
0476 其他補助及捐助	89,512		(4)辦理安心專線相關業務經費20,000千元。
			(5)辦理精神照護機構評鑑考核(含精神照護機構評鑑系統建置)10,000千元(經常門9,100千元，資本門900千元)。
			(6)辦理精神疾病嚴重病人強制鑑定強制社區治療審查會14,400千元。
			(7)辦理精神疾病嚴重病人強制處置醫療費用審查等行政費用540千元。
			(8)辦理心理健康服務成效分析900千元。
			(9)辦理心理健康、精神衛生、成癮防治、特殊族群處遇等相關業務之衛生行政人員研討會540千元。
			(10)辦理精神醫療網(心理健康網)相關業務費用22,000千元。
			(11)辦理性侵害犯罪防治法第22條之1規定實施加害人強制治療費用21,600千元。(婦女相關預算)
			(12)辦理男性關懷專線服務計畫6,087千元(經常門6,057千元，資本門30千元)。
			11.鴉片類藥癮病人替代治療藥品費40,000千元

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011100 心理及口腔健康業務	預算金額	665,540
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			<p>12.鴉片類藥癮病人替代治療藥品配送運費1,250千元。</p> <p>13.獎補助費397,570千元，包括：</p> <p>(1)補助直轄市政府、臺灣省及福建省各縣市衛生機構辦理心理健康促進、精神疾病防治、精神病人權益保障、藥癮、酒癮、家暴與性侵害防治及自殺防治等工作147,346千元(含婦女相關預算11,400千元)：</p> <p><1>對直轄市政府之補助60,367千元。</p> <p><2>對臺灣省各縣市之補助83,679千元。</p> <p><3>對福建省各縣之補助3,300千元。</p> <p>(2)補(捐)助醫療機構、民間機構及團體辦理心理健康促進、相關人員訓練、個案追蹤輔導、心理衛生教育及精神病人權益保障等相關業務20,000千元(對特種基金之補助10,000千元，對國內團體之捐助10,000千元)(含婦女相關預算3,750千元)。</p> <p>(3)補(捐)助醫療機構、民間機構及團體辦理藥、酒癮戒治服務及防治模式發展等相關業務23,852千元(對特種基金之補助12,450千元，對國內團體之捐助11,402千元)。</p> <p>(4)補(捐)助精神衛生相關機構、團體從事病人社區照顧、支持及復健等服務4,860千元(對特種基金之補助1,210千元，對國內團體之捐助3,650千元)。</p> <p>(5)補(捐)助醫療機構、民間機構及團體研發家庭暴力、性侵害犯罪加害人處遇模式及辦理評估暨處遇觀摩研討會、諮詢督導、教育訓練及方案評估工作等5,000千元(對特種基金之補助1,500千元，對國內團體之捐助3,500千元)(婦女相關預算)。</p> <p>(6)濟助精神疾病嚴重病人強制處置醫療費用105,000千元。</p> <p>(7)濟助弱勢精神病人伙食及醫療等相關費用2,000千元。</p> <p>(8)捐助家暴、高風險家庭及社區之酒癮病人戒治處遇等費用6,000千元(婦女相關預算)</p>

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011100 心理及口腔健康業務	預算金額	665,540
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
03 加強口腔健康促進工作	86,050	心理及口腔健康司	<p>(9)捐助鴉片類藥癮病人替代治療醫療補助相關費用83,512千元。</p> <p>1.開創全民均等健康照護計畫總經費4,453,956千元，分4年辦理，102年度已編列1,050,568千元，本年度續編第2年經費1,044,876千元，其中本工作計畫編列1,850千元，另分別編列於「公費生培育工作」2,100千元、「醫政業務」656,684千元、「護理及健康照護業務」326,686千元、「綜合規劃業務」4,080千元、「國際衛生業務」26,031千元及「醫院營運業務」27,445千元，未來年度尚需2,358,512千元，本計畫內容包括：</p> <p>(1)委託辦理牙醫專科醫師訓練認定計畫700千元。</p> <p>(2)增修牙醫師補助管理系統所需系統建置1,000千元(資本門)。</p> <p>(3)捐助民間團體、學術機構辦理一般牙科、身心障礙牙科醫師繼續教育150千元。</p> <p>2.辦理口腔健康醫學委員會、身心障礙牙科醫療保健小組相關會議所需專家學者出席費、審查費等80千元、一般事務費5千元、物品10千元及國內旅費40千元，共計135千元。</p> <p>3.影印機租賃50千元。</p> <p>4.印製口腔健康促進等相關業務之手冊15千元。</p> <p>5.委託辦理2年期牙醫畢業後一般醫學訓練品質提升計畫、補助經費代撥等相關事宜9,000千元(臨床醫事人員培訓計畫)。</p> <p>6.捐助醫療機構辦理牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫74,000千元(臨床醫事人員培訓計畫)。</p> <p>7.補(捐)助醫療機構、民間機構及團體辦理牙醫臨床技能中心、OSCE教育訓練或模式發展、牙科醫事人員專業訓練、口腔健康體系規劃等相關業務1,000千元(對特種基金之補助400千元，對國內團體之捐助600千元)(臨床醫事人員培訓計畫)。</p>
0200 業務費	9,900		
0219 其他業務租金	50		
0250 按日按件計資酬金	80		
0251 委辦費	9,700		
0271 物品	10		
0279 一般事務費	20		
0291 國內旅費	40		
0300 設備及投資	1,000		
0306 資訊軟硬體設備費	1,000		
0400 獎補助費	75,150		
0432 對特種基金之補助	400		
0437 對國內團體之捐助	74,750		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011200 護理及健康照護業務	預算金額	722,169
-----------	----------------------	------	---------

計畫內容：

1. 原住民族及離島地區醫療保健行政工作。
2. 護理行政工作。
3. 我國長期照顧十年計畫總經費2,527,768千元，分4年辦理，101至102年度已編列579,169千元，本年度續編第3年經費341,645千元，未來年度尚需1,606,954千元，本工作計畫包括：
 - (1) 落實長照十年計畫。(不含開創全民均等健康照護8,258千元)
 - (2) 推動長照服務體系及長照服務網業務。
4. 開創全民均等健康照護計畫總經費4,453,956千元，分4年辦理，102年度已編列1,050,568千元，本年度續編第2年經費1,044,876千元，其中本工作計畫編列326,686千元，另分別編列於「公費生培育工作」2,100千元、「醫政業務」656,684千元、「心理及口腔健康業務」1,850千元、「綜合規劃業務」4,080千元、「國際衛生業務」26,031千元及「醫院營運業務」27,445千元，未來年度尚需2,358,512千元，本工作計畫包括：
 - (1) 強化護理人力培育與提升專業知能。
 - (2) 加強原住民族及離島地區醫療保健服務。
 - (3) 補(捐)助一般護理之家發展特殊照護服務型態8,258千元。(落實長照十年計畫)
5. 推動身心障礙醫療復健網絡。

預期成果：

1. 提升原住民族及離島偏遠地區民眾醫療服務品質，縮短城鄉差距。
2. 建置全國完善長照服務體系，確保服務之優質、普及化、多元化、社區化及可負擔性。
3. 強化照顧管理機制及長照人力培訓，提升專業知能，以提供適切服務。
4. 強化護理人力資源發展及護理人員專業知能，辦理專科護理師培育及甄審工作，進而提升照護品質。
5. 加強原住民族及離島地區醫療保健服務，充實原住民族及離島偏遠地區醫療照護，以達醫療資源均衡發展。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 原住民族及離島地區醫療保健行政工作	28,874	護理及健康照護司	1. 辦理原住民族及離島地區醫療保健行政業務所需之原住民族及離島衛生諮詢委員會等委員之出席費279千元及保險費6千元，共計285千元。 2. 委託辦理原住民部落及離島社區健康營造輔導中心與觀摩會4,000千元。 3. 原住民族及離島地區相關業務所需雜項設備49千元。 4. 辦理離島地區嚴重傷病患轉診自行搭機來臺就醫暨空中轉診陪同醫護人員交通費補助相關工作24,540千元(臺灣省13,113千元，福建省11,427千元)。
0200 業務費	4,285		
0231 保險費	6		
0250 按日按件計資酬金	279		
0251 委辦費	4,000		
0300 設備及投資	49		
0319 雜項設備費	49		
0400 獎補助費	24,540		
0410 對臺灣省各縣市之補助	13,113		
0429 對福建省各縣之補助	11,427		
02 護理行政工作	1,067	護理及健康照護司	護理行政工作所需通訊費40千元、保險費9千元、聘請專家學者之出席、講座鐘點及撰稿費等442千元、資料影印、雜支及資料處理等一般事務費248千元及國內旅費328千元，共計1,067千元。
0200 業務費	1,067		
0203 通訊費	40		
0231 保險費	9		
0250 按日按件計資酬金	442		
0279 一般事務費	248		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011200 護理及健康照護業務	預算金額	722,169
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0291 國內旅費	328		
03 落實長照十年計畫	340,129	護理及健康照 護司	1. 辦理長照行政業務及地方衛生機關長照業務考核等所需聘請專家學者之出席、講師鐘點及審查費等664千元、保險費13千元、一般事務費289千元及國內旅費255千元，共計1,221千元。
0200 業務費	223,510		2. 參加健康老化、長期照護或身心障礙鑑定相關國際會議所需國外旅費101千元。
0231 保險費	13		3. 委辦費222,188千元(經常門220,598千元，資本門1,590千元)，包括：
0250 按日按件計資酬金	664		(1)辦理整合照顧管理制度計畫219,688千元(經常門218,098千元，資本門1,590千元)。
0251 委辦費	222,188		(2)辦理護理機構品質管理2,500千元。
0279 一般事務費	289		4. 獎補助費116,619千元(經常門108,361千元，資本門8,258千元)，包括：
0291 國內旅費	255		(1)補助各縣市辦理長照服務107,401千元，包括：
0293 國外旅費	101		<1>居家護理服務13,500千元(直轄市5,411千元，臺灣省8,001千元，福建省88千元)。
0400 獎補助費	116,619		<2>社區及居家復健18,000千元(直轄市7,238千元，臺灣省10,672千元，福建省90千元)。
0403 對直轄市政府之補助	42,761		<3>喘息服務75,901千元(直轄市30,112千元，臺灣省44,660千元，福建省1,129千元)。
0410 對臺灣省各縣市之補助	64,285		(2)補助各縣市辦理護理機構業務品質提升計畫960千元(臺灣省952千元，福建省8千元)。
0429 對福建省各縣之補助	1,315		(3)補(捐)助一般護理之家發展特殊照護服務型態8,258千元(資本門)(對特種基金之補助2,000千元，對國內團體之捐助6,258千元)。
0432 對特種基金之補助	2,000		
0437 對國內團體之捐助	6,258		
04 推動身心障礙醫療復健網絡	23,897	護理及健康照 護司	1. 辦理推動身心障礙醫療復健體系業務所需聘請專家學者之出席、講師鐘點及審查費等400千元、保險費8千元、物品費100千元、一般事務費452千元及國內旅費292千元，共計1,252千元。
0200 業務費	15,397		2. 身心障礙鑑定或長期照護相關業務出國參訪所
0231 保險費	8		
0250 按日按件計資酬金	400		
0251 委辦費	12,163		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011200 護理及健康照護業務	預算金額	722,169
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0271 物品	100		需國外旅費74千元。
0279 一般事務費	2,360		3.辦理新制身心障礙鑑定人員培訓計畫1,908千元。
0291 國內旅費	292		4.委託辦理新制身心障礙鑑定計畫12,163千元(經常門10,263千元，資本門1,900千元)。
0293 國外旅費	74		5.補(捐)助醫療復健輔具中心6,000千元<對特種基金之補助1,050千元(經常門700千元，資本門350千元)，對國內團體之捐助4,950千元(經常門3,400千元，資本門1,550千元)>。
0400 獎補助費	8,500		6.捐助辦理身障等相關研討會或活動等經費2,500千元。
0432 對特種基金之補助	1,050		
0437 對國內團體之捐助	7,450		
05 強化護理人力培育與提升專業知能	49,507	護理及健康照護司	1.研發替代役1名所需臨時人員酬金531千元。 2.委辦費18,400千元，包括：
0200 業務費	24,814		(1)辦理護理、助產業務政策規劃、專業服務及提升住院病人照護品質暨護理人員專業知能等5,900千元(婦女相關預算)。
0215 資訊服務費	1,500		(2)辦理推動專科護理師之培育、制度規範事項及專業服務10,000千元(婦女相關預算)(本部重振五大科別及護理人力、守護偏鄉醫療計畫5,000千元)。
0231 保險費	53		(3)辦理產後護理機構輔導及評鑑2,500千元(婦女相關預算)。
0249 臨時人員酬金	531		3.辦理強化護理人力培育與提升專業知能計畫所需按日按件計資酬金2,630千元、保險費53千元、物品148千元、國內旅費260千元及一般事務費137千元，共計3,228千元。
0250 按日按件計資酬金	2,630		4.辦理產後護理機構及助產所管理與法規解釋所需國內旅費130千元及一般事務費370千元，共計500千元。
0251 委辦費	18,400		5.參加國際護理、護產執業環境改善及進階護理網絡等相關會議所需國外旅費655千元。
0271 物品	148		6.建置長照及護理人員暨機構管理系統所需硬體設備、系統開發10,193千元(資本門)及資訊操作維護費1,500千元，共計11,693千元。
0279 一般事務費	507		7.捐助護理助產相關團體及機構辦理護產領域執業範圍、繼續教育、留任措施及推動專科護理師制度等相關研習、活動經費14,500千元(婦女相關預算)。
0291 國內旅費	390		
0293 國外旅費	655		
0300 設備及投資	10,193		
0306 資訊軟硬體設備費	10,193		
0400 獎補助費	14,500		
0437 對國內團體之捐助	14,500		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011200 護理及健康照護業務	預算金額	722,169
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
06 加強原住民族及離島地區醫療保健服務	268,921	護理及健康照護司	1. 辦理原住民族及離島地區醫療保健業務所需一般通訊費84千元、聘請專家學者等委員之按日按件計資酬金735千元、保險費15千元、一般事務費76千元、辦公器具養護費30千元、國內旅費730千元及短程車資2千元，共計1,672千元。
0200 業務費	68,390		2. 委辦費66,718千元，包括：
0203 通訊費	84		(1) 辦理本部空中轉診審核中心計畫11,400千元。
0231 保險費	15		(2) 辦理原住民部落家庭暴力及性侵害防治之相關工作450千元(婦女相關預算)(預計全數投注於原住民地區)。
0250 按日按件計資酬金	735		(3) 辦理原住民族及離島地區醫事人員繼續教育推廣、家庭醫學暨急重症醫學訓練計畫及數位線上學習課程計畫3,000千元(預計投注於原住民地區2,000千元)。
0251 委辦費	66,718		(4) 辦理原住民族及離島地區衛生所醫療資源數位化之醫療影像傳輸系統(PACS)暨共用醫療資訊系統(HIS)增修、諮詢、訓練及維護等相關工作9,000千元(愛台12建設)(預計投注於原住民地區1,500千元)。
0279 一般事務費	76		(5) 辦理全國原住民族及離島地區衛生大會2,000千元(預計投注於原住民地區1,000千元)。
0283 車輛及辦公器具養護費	30		(6) 辦理空中轉診審核中心全天候遠端醫療診視系統維修暨保養計畫500千元。
0291 國內旅費	730		(7) 辦理偏遠及離島地區急重症傷病患轉診後送等相關工作40,368千元。
0295 短程車資	2		3. 獎補助費200,531千元(經常門127,338千元，資本門73,193千元)，包括：
0400 獎補助費	200,531		(1) 對各縣市之補助(原住民族及離島地區)139,431千元(經常門69,238千元，資本門70,193千元)，包括：
0403 對直轄市政府之補助	9,561		<1>原住民族及離島地區醫療保健促進計畫4,800千元(直轄市600千元，臺灣省3,300千元，福建省900千元)(預計投注於原住民地區3,300千元)。
0410 對臺灣省各縣市之補助	99,933		<2>強化原住民族及離島地區緊急醫療服務
0429 對福建省各縣之補助	29,937		
0432 對特種基金之補助	53,500		
0437 對國內團體之捐助	5,600		
0438 對私校之獎助	1,500		
0476 其他補助及捐助	500		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011200 護理及健康照護業務	預算金額	722,169
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			<p>救護訓練相關工作2,400千元(直轄市300千元，臺灣省1,650千元，福建省450千元)(預計投注於原住民地區1,650千元)</p> <p>。</p> <p><3>原住民族及離島地區衛生所(室)救護車、巡迴醫療車(機車)、醫療儀器設備、資訊設備及網站建置等相關設備更新29,575千元(資本門)(直轄市3,277千元，臺灣省23,457千元，福建省2,841千元)(預計投注於原住民地區19,100千元)。</p> <p><4>原住民族及離島地區衛生所(室)辦公廳舍重擴建(含修繕、空間規劃)及停機坪等相關設施整修建置39,118千元(經常門1,000千元，資本門38,118千元)<臺灣省36,080千元(經常門1,000千元，資本門35,080千元)，福建省3,038千元(資本門)>(預計投注於原住民地區14,059千元)。</p> <p><5>原住民族及離島地區部落社區健康營造計畫39,720千元(直轄市5,200千元，臺灣省27,860千元，福建省6,660千元)(預計投注於原住民地區28,200千元)。</p> <p><6>加強離島地區在地醫療、營運維持及改善民眾就醫照護品質等14,200千元(經常門11,700千元，資本門2,500千元)(福建省)。</p> <p><7>原住民族及離島地區空中轉診視訊系統等相關工作741千元(直轄市28千元，臺灣省685千元，福建省28千元)(預計投注於原住民地區500千元)。</p> <p><8>原住民族及離島地區遠距醫療視訊會診及醫療影像傳輸系統(PACS)暨共用醫療資訊系統(HIS)網路連線等相關工作6,630千元(直轄市156千元，臺灣省4,654千元，福建省1,820千元)(預計投注於原住民地區2,930千元)。</p> <p><9>離島地區緊急醫療轉診來臺就醫等相關工作2,247千元(臺灣省)。</p> <p>(2)對特種基金之補助53,500千元(經常門52,5</p>

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011200 護理及健康照護業務	預算金額	722,169
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			<p>00千元，資本門1,000千元)，包括：</p> <p><1>補助本部金門醫院營運維持費16,500千元及補助澎湖地區公立醫院營運維持費26,000千元(本部澎湖醫院、三軍總醫院澎湖分院)，共計42,500千元。</p> <p><2>補助偏遠及離島地區在地醫療、營運維持及改善民眾就醫照護品質等9,000千元及軟硬體設施之建設1,000千元(資本門)，共計10,000千元。</p> <p><3>補助學校社團於寒、暑期辦理原住民族及離島地區健康活動計畫1,000千元(預計投注於原住民地區500千元)。</p> <p>(3)對國內團體之捐助5,600千元(經常門3,600千元，資本門2,000千元)，包括：</p> <p><1>平地及都市原住民巡迴醫療、衛教宣導及保健服務等相關工作600千元(預計全數投注原住民地區)。</p> <p><2>製作原住民族語衛教相關資源等計畫200千元(預計全數投注於原住民地區)。</p> <p><3>醫事人員至原住民族地區開業計畫2,000千元(經常門1,000千元，資本門1,000千元)(預計全數投注於原住民地區)。</p> <p><4>離島地區開業醫療機構獎勵及輔導計畫2,000千元(經常門1,000千元，資本門1,000千元)。</p> <p><5>辦理原住民國際事務交流、兩岸少數民族交流及健康照護政策研討等工作800千元(預計投注於原住民地區500千元)。</p> <p>(4)捐助學校社團於寒、暑期辦理原住民族及離島地區健康活動計畫1,500千元(預計投注於原住民地區1,000千元)。</p> <p>(5)捐助原住民族及離島地區醫事暨相關人員進修計畫500千元(預計投注於原住民地區250千元)。</p>
07 推動長照服務體系及長照服務網業務	9,774	護理及健康照護司	1.辦理長照服務體系及長照服務網業務等所需通訊費10千元、影印機租金300千元、聘請專家學者之出席、講師鐘點及審查費等334千元、物品費200千元、保險費7千元、一般事務費75
0200 業務費	3,599		
0203 通訊費	10		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011200 護理及健康照護業務	預算金額	722,169
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說 明
0219 其他業務租金	300		千元、辦公器具養護費9千元、短程車資8千元及國內旅費541千元，共計1,484千元。 2.委託辦理長照評估培訓及人力資料庫建置2,115千元。 3.捐助辦理長照醫事人力培訓、建置家庭照顧者支持網絡及長照相關活動等經費6,175千元。
0231 保險費	7		
0250 按日按件計資酬金	334		
0251 委辦費	2,115		
0271 物品	200		
0279 一般事務費	75		
0283 車輛及辦公器具養護費	9		
0291 國內旅費	541		
0295 短程車資	8		
0400 獎補助費	6,175		
0437 對國內團體之捐助	6,175		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011500 中醫藥業務	預算金額	44,920
-----------	------------------	------	--------

計畫內容：

- 1.中醫規劃及管理工作。
- 2.中藥規劃及管理工作。
- 3.建構中藥用藥安全環境。
- 4.中醫藥政策發展業務。

預期成果：

- 1.提升中醫醫事人員執業素質，促進中西醫學整合，辦理中醫醫療機構負責醫師訓練，健全中醫醫療機構發展，讓全國國民均能得到更好的中醫醫療照護品質。
- 2.中藥規劃及管理工作：
 - (1)落實中藥藥政管理，實施10項中藥材邊境管理，加強取締不實藥物及平面廣告至少1,000件。
 - (2)健全中藥藥品優良製造規範制度，辦理GMP廠之後續查廠40家。
- 3.執行建構中藥用藥安全環境計畫，辦理2項完善中藥材品質管制計畫、中草藥用藥安全資訊及人才培訓課程10場、建立50項中藥材配合中藥材條碼追蹤系統。
- 4.中醫藥政策發展業務：
 - (1)藉由中醫藥政策之諮詢與建議，強化政策之創新與決策支援，促進中醫藥現代化與科學化，接軌國際。
 - (2)有系統的進行中醫藥政策研究，促進中醫藥之現代化與科學化，經由計畫管考作業，提升研究品質與成果。
 - (3)進行兩岸或國際中醫藥交流，擷取國際先進參考改進，提升並發展國內中醫藥之品質及科學化。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 中醫規劃及管理工作	10,045	中醫藥司	1.研(修)訂中醫醫療管理政策、法規及督導中醫醫事及相關團體目的事業等，所需通訊費22千元、出席費、講座鐘點費45千元、保險費2千元、物品20千元、一般事務費34千元、國內旅費6千元及短程車資1千元，共計130千元。
0200 業務費	8,842		2.落實中醫醫政管理357千元，包括：
0203 通訊費	37		(1)辦理違法中醫醫療廣告、行為查處及密醫取締工作；蒐集中醫師教育、考試、領證、執業、中醫醫療機構開業及全民健保中醫門診資料，編印中醫行政要覽等，所需通訊費2千元、物品20千元、一般事務費30千元及短程車資1千元，共計53千元。
0231 保險費	10		(2)召開會議，訂定規範，釐清醫療行為與非醫療行為，所需專家學者出席費、講座鐘點費158千元、保險費4千元、物品20千元、一般事務費72千元及國內旅費50千元，共計304千元。
0250 按日按件計資酬金	283		3.辦理提升中醫醫事人員執業素質計畫，所需通訊費6千元、物品21千元、一般事務費22千元。
0251 委辦費	6,800		
0271 物品	217		
0279 一般事務費	1,310		
0291 國內旅費	180		
0295 短程車資	5		
0300 設備及投資	203		
0306 資訊軟硬體設備費	193		
0319 雜項設備費	10		
0400 獎補助費	1,000		
0432 對特種基金之補助	400		
0437 對國內團體之捐助	100		
0438 對私校之獎助	500		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011500 中醫藥業務	預算金額	44,920
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			<p>、國內旅費74千元、短程車資1千元、對特種基金之補助400千元、對團體之捐助100千元及對私校之獎助500千元，共計1,124千元。</p> <p>4.召開中醫評鑑相關會議，處理資料彙整及業務連繫等事務性工作，所需出席費50千元、保險費3千元、物品5千元、一般事務費540千元(委外人力530千元)及國內旅費10千元，共計608千元。</p> <p>5.委託相關團體、醫學校院辦理中醫醫院評鑑工作800千元。</p> <p>6.辦理改善中醫臨床訓練環境，逐步建立中醫師臨床訓練制度7,026千元，包括：</p> <p>(1)召開中醫臨床訓練相關會議，處理資料彙整及業務連繫等事務性工作，所需通訊費7千元、出席費30千元、保險費1千元、一般事務費540千元(委外人力530千元)、國內旅費40千元及短程車資2千元，共計620千元。</p> <p>(2)建置中醫醫療機構負責醫師訓練管理系統增修等系統開發費193千元(資本門)及雜項設備10千元(資本門)，共計203千元。</p> <p>(3)辦理建構中醫多元照護及教學模式，充實訓練內涵，提供民眾多元選擇中醫就醫環境等，所需物品131千元及一般事務費72千元，共計203千元。</p> <p>(4)委託醫療機構辦理建構中醫多元照護及教學模式計畫6,000千元。</p>
02 中藥規劃及管理工作	10,196	中醫藥司	1.加強中藥藥事管理4,745千元，相關內容如下：
0200 業務費	9,478		
0203 通訊費	10		(1)為強化中藥藥事管理，辦理中藥公務聯繫及資料彙整等事務性工作，所需通訊費10千元及一般事務費1,550千元(委外人力)，共計1,560千元。
0215 資訊服務費	1,000		(2)委託辦理中藥藥政研討會400千元。
0231 保險費	12		(3)平面傳播媒體之違規廣告監測及違規產品查緝等，所需一般事務費1,750千元(委外人力1,670千元)。
0250 按日按件計資酬金	586		(4)醫藥衛生合作協議相關工作會議、業務訪
0251 委辦費	1,367		
0279 一般事務費	5,208		
0291 國內旅費	780		
0292 大陸地區旅費	380		
0293 國外旅費	95		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011500 中醫藥業務	預算金額	44,920
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0295 短程車資	40		問及研討會事務，所需出席費20千元、一
0300 設備及投資	468		般事務費275千元、國內旅費80千元、大陸
0306 資訊軟硬體設備費	438		地區旅費200千元及短程車資10千元，共計
0319 雜項設備費	30		585千元。
0400 獎補助費	250		(5)民眾用藥安全宣導品及廣告等一般事務費2
0437 對國內團體之捐助	250		00千元(政策宣導)。
			(6)捐助國內團體辦理中醫藥用藥安全相關活
			動等250千元。
			2.辦理中藥查驗登記、展延及變更案件審查1,65
			8千元，包括：
			(1)學者專家顧問費、出席費、評鑑裁判費205
			千元及短程車資20千元，共計225千元。
			(2)中藥查驗登記及廣告審查之資料建置等一
			般事務費1,433千元(委外人力)。
			3.藥品優良製造規範(GMP)與查廠計畫，所需專
			家學者出席費、評鑑裁判費、講座鐘點費321
			千元、保險費12千元、國內旅費450千元及短
			程車資10千元，共計793千元。
			4.大陸地區中藥材品質查核及相關訪問與研討會
			之大陸地區旅費180千元。
			5.輸入中藥材資訊系統及通關系統維護費1,000
			千元。
			6.委託辦理中藥材邊境抽查檢驗967千元。
			7.中藥研發管制規劃及傳統草藥相關評估870千
			元，包括：
			(1)學者專家出席費40千元及國內旅費250千元
			，共計290千元。
			(2)參加第12屆生物多樣性公約會議之國外旅
			費95千元。
			(3)輸入中藥材邊境管理系統增修等系統開發
			費438千元(資本門)，中藥藥廠查核與縣市
			不法藥物查稽所需之搜證、資料查詢等雜
			項設備費30千元(資本門)，共計468千元。
03 建構中藥用藥安全環境	23,276	中醫藥司	建構中藥用藥安全環境第二期計畫，總經費135,
0200 業務費	21,198		514千元，分5年辦理，99年至102年已編列112,2
0203 通訊費	50		38千元，本年度續編最後1年經費23,276千元，
0215 資訊服務費	1,220		包括：
0219 其他業務租金	150		1.成立建構中藥用藥安全環境規劃工作之管理中

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011500 中醫藥業務	預算金額	44,920
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0231 保險費	18	中醫藥司	心，辦理推動中藥用藥安全相關工作，所需通訊費50千元，中藥廣告、違規、許可證進度查詢及其他系統維護費1,220千元、影印機租金150千元、專家學者出席費、審查費887千元、保險費18千元、物品100千元、一般事務費1,530千元(委外人力1,200千元)、國內旅費434千元、短程車資72千元、增修中藥材流通資訊監測等系統開發費1,200千元(資本門)及雜項設備78千元(資本門)，共計5,739千元。
0249 臨時人員酬金	1,900		
0250 按日按件計資酬金	887		
0251 委辦費	14,837		
0271 物品	100		
0279 一般事務費	1,530		
0291 國內旅費	434		
0295 短程車資	72		
0300 設備及投資	1,278		
0306 資訊軟硬體設備費	1,200		
0319 雜項設備費	78		
0400 獎補助費	800		
0437 對國內團體之捐助	800		
04 中醫藥政策發展業務	1,403		
0200 業務費	850		
0201 教育訓練費	6		
0203 通訊費	15		
0231 保險費	7		
0250 按日按件計資酬金	75		
0271 物品	10		
0279 一般事務費	540		
0291 國內旅費	12		
0292 大陸地區旅費	180		
0294 運費	2		
0295 短程車資	3		
0300 設備及投資	53		
0319 雜項設備費	53		
0400 獎補助費	500		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011500 中醫藥業務	預算金額	44,920
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0430 政府機關間之補助	15		5. 寄送成果專輯、報告等給專家學者審查之通訊費10千元。
0432 對特種基金之補助	210		6. 保險費7千元、物品10千元及雜項設備53千元(資本門)，共計70千元。
0437 對國內團體之捐助	15		7. 參加衛生政策研究、管理等相關研習之訓練費6千元。
0438 對私校之獎助	210		8. 配合兩岸中醫藥交流計畫工作，會同前往大陸地區進行兩岸中醫藥交流之大陸地區旅費180千元。
0476 其他補助及捐助	50		9. 獎補助費500千元，包括： (1) 補(捐)助醫療機構、相關學術民間團體、公協會辦理中醫藥交流、中醫藥衛生政策等相關活動或研討會等450千元(政府機關間之補助15千元、對特種基金之補助210千元、對國內團體之捐助15千元、對私校獎助210千元)。 (2) 捐助專家學者發表中醫藥研究計畫成果論文50千元。

衛生福利部 歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011600 綜合規劃業務	預算金額	94,919
-----------	-------------------	------	--------

計畫內容：

1. 綜合規劃
 - (1) 配合政府組織改造計畫，進行衛生福利部成立初期組織調整作業。
 - (2) 進行施政方針及衛生福利政策之規劃、評估及研究。
 - (3) 營造與各縣市聯繫網絡。
 - (4) 辦理衛生福利人員訓練。
 - (5) 辦理衛生福利政策研討會議。
2. 管制考核
 - (1) 辦理重要計畫、會議及指示追蹤管理。
 - (2) 加強公文時效管理相關作業。
 - (3) 辦理地方衛生機關綜合考評。
 - (4) 辦理年度列管計畫及施政績效評估。
3. 政策推展
 - (1) 辦理衛生福利報導季刊，出版衛生福利年報等。
 - (2) 辦理出版品管理及查詢服務。
 - (3) 辦理綜合衛生福利政策推展。
4. 衛生與社會福利統計及調查分析
 - (1) 執行衛生及社會福利公務統計方案。
 - (2) 辦理死因等生命統計。
 - (3) 辦理國民醫療保健支出統計。
 - (4) 辦理全民健保醫療病因及社會福利統計。
 - (5) 辦理健康資料應用與健康及社會福利指標建置。
5. 衛生教育模式之建立與推廣
 - (1) 衛生教育平臺之建立與推廣。
 - (2) 衛教宣導之效益監測與評估。
6. 衛生福利人員訓練業務
 - (1) 辦理本部公務人員核心能力及其他政策性訓練。
 - (2) 辦理衛生福利專業人員在職訓練。
 - (3) 辦理本部衛生醫療及社會役男專業訓練。
 - (4) 開發線上數位課程。
 - (5) 辦理教育訓練場所設施及設備改善。
 - (6) 辦理衛生福利服務成果資料展覽。

預期成果：

1. 衛生福利部成立初期妥善調整組織架構與功能，促進精實彈性、行政革新及效率的提升。
2. 促進政策創新與決策支援，突破現制進行前瞻規劃及研究，順利推動年度施政方針，以達施政願景。
3. 強化中央與地方聯繫網絡，提升政策執行之成效。
4. 充實人員相關政策與計劃之專案執行管理能力。
5. 藉由國內外衛生福利政策經驗交流研討，協助各級機關人員因應各項衛生福利業務發展需要，從而提升醫療衛生及社會福利水準與服務品質，以促進民眾福祉。
6. 透過衛生福利計畫之管制考核，提高施政品質與績效。
7. 辦理出版衛生福利報導季刊、衛生福利年報中文版及英文版，皆含CD光碟片，並分送公衛相關學系、公私立醫院、圖書館等，增進民眾對衛生政策之了解。
8. 辦理出版品電子化，建構知識分子平臺，以提供更多元之衛生福利資料查詢服務。
9. 提供各項衛生與社會福利統計資訊，以供施政決策參考及彰顯施政之成果與政績。
10. 辦理疾病、社會福利及國民醫療保健支出統計，以供醫療保健、全民健保及社會福利政策之參據，並做為衛生及社會福利教育宣導參考。
11. 提升衛教方法及技能；整合衛教通路，並進行評估與檢測，提升宣導效益，擴大宣導層面。
12. 提升本部及所屬機關(構)公務人員、衛生福利專業人員及醫療、社會役男專業知能，以提高工作效率，並改善教學設施及設備，以提升教學品質。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 綜合規劃	14,988	綜合規劃司	1. 辦理「衛生福利部」成立初期之協商工作會議、共識營，所需專家學者出席費及鐘點費150千元、通訊費30千元、養護費47千元、一般事務費483千元、國內旅費20千元、雜項設備費92千元、資訊軟硬體設備費129千元及保險費1千元，共計952千元。
0200 業務費	14,675		2. 辦理施政方針、政府重大公共建設計畫、行政及政策類研究計畫等先期審查作業與相關會議
0201 教育訓練費	2,000		
0203 通訊費	140		
0231 保險費	4		
0249 臨時人員酬金	200		
0250 按日按件計資酬金	300		
0251 委辦費	4,050		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011600 綜合規劃業務	預算金額	94,919
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0279 一般事務費	7,183		、加強既有標準化流程之改善等所需一般事務費2,100千元、通訊費30千元、專家學者出席費及鐘點費50千元、國內旅費20千元及保險費1千元，共計2,201千元。
0283 車輛及辦公器具養護費	47		
0291 國內旅費	100		
0293 國外旅費	611		
0294 運費	30		
0295 短程車資	10		
0300 設備及投資	313		
0306 資訊軟硬體設備費	221		
0319 雜項設備費	92		
			3.辦理加強與各縣市衛生福利夥伴聯繫網絡相關工作會議所需專家學者出席費、審查、鐘點費50千元、通訊費30千元、一般事務費1,500千元、國內旅費60千元、運費20千元及保險費1千元，共計1,661千元。
			4.派員參與國際公共衛生政策相關研討會議所需國外旅費611千元，包括：
			(1)參加2014美國公共衛生協會年會143千元。
			(2)參加103年度中高階衛生行政人員工作坊暨臺美公共衛生圓桌會議264千元。
			(3)參加2014歐洲公共衛生協會年會(EUPHA)204千元。
			5.為順利融合衛生福利之政策制定與執行，培育公共事務人才、使同仁兼具公共衛生與社會福利之學養、專業知識及技能等相關作業及衛生機關人員訓練所需教育訓練費2,000千元、講師鐘點費及撰稿費50千元、通訊費20千元、運費10千元、短程車資10千元、一般事務費3,100千元、資訊軟硬體設備費92千元及保險費1千元，共計5,283千元。
			6.研發替代役1名之臨時人員酬金200千元。
			7.開創全民均等健康照護計畫總經費4,453,956千元，分4年辦理，102年度已編列1,050,568千元，本年度續編第2年經費1,044,876千元，其中本工作計畫編列4,080千元，另分別編列於「公費生培育工作」2,100千元、「醫政業務」656,684千元、「心理及口腔健康業務」1,850千元、「護理及健康照護業務」326,686千元、「國際衛生業務」26,031千元及「醫院營運業務」27,445千元，未來年度尚需2,358,512千元。為因應處理多樣化之國際衛生事務，解決國內具國際觀視野與經驗之衛生人才斷層的危機，學習他國衛生行政經驗，培植優秀之衛生行政管理專業人員，以提升衛生醫療服

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011600 綜合規劃業務	預算金額	94,919
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
02 管制考核	1,766	綜合規劃司	務之成效，辦理衛生政策研討會所需委辦費4,050千元、通訊費30千元，共計4,080千元。
0200 業務費	1,544		1.辦理重大公共建設及社會發展計畫管考所需專家學者出席費及審查費90千元、通訊費1千元、一般事務費8千元、國內旅費9千元及保險費2千元，共計110千元。
0203 通訊費	4		2.辦理管考及績效管理所需鐘點費15千元、通訊費1千元、一般事務費28千元及國內旅費1千元，共計45千元。
0215 資訊服務費	320		3.提升管考品質作業所需通訊費1千元、一般事務費33千元及國內旅費1千元，共計35千元。
0231 保險費	9		4.辦理追蹤管制及部長電子信箱所需系統維護320千元及系統更新222千元(資本門)，共計542千元。
0249 臨時人員酬金	746		5.辦理地方衛生機關綜合考評及本部所屬機關施政績效評核相關業務所需專家學者出席費及審查費10千元、通訊費1千元、一般事務費269千元及國內旅費1千元，共計281千元。
0250 按日按件計資酬金	115		6.研發替代役3名之臨時人員酬金746千元及保險費7千元，共計753千元。
0279 一般事務費	338		
0291 國內旅費	12		
0300 設備及投資	222		
0306 資訊軟硬體設備費	222		
03 政策推展	10,219	綜合規劃司	1.編印衛生福利年報所需專家學者出席、審查費及譯稿校對費345千元、一般事務費1,270千元、通訊費20千元、物品10千元、國內旅費20千元、運費60千元及保險費5千元，共計1,730千元。
0200 業務費	10,123		2.出版衛生福利報導季刊所需專家學者出席、審查、鐘點及撰編稿費等150千元、一般事務費2,665千元、通訊費20千元、物品20千元、國內旅費30千元、運費350千元及保險費1千元，共計3,236千元。
0203 通訊費	75		3.購置期刊、圖書與舉辦優良出版品評獎所需通訊費20千元、養護費39千元、一般事務費605千元、物品15千元、國內旅費15千元及運費20千元，共計714千元。
0231 保險費	27		4.辦理衛生福利政策推展之相關活動及出版品所需專家學者出席、審查、鐘點及撰編稿費等150千元、物品10千元、一般事務費1,517千元、國內旅費30千元、運費30千元、雜項設備費45
0249 臨時人員酬金	200		
0250 按日按件計資酬金	1,137		
0271 物品	150		
0279 一般事務費	7,677		
0283 車輛及辦公器具養護費	39		
0291 國內旅費	236		
0294 運費	460		
0295 短程車資	122		
0300 設備及投資	96		
0304 機械設備費	25		
0319 雜項設備費	71		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011600 綜合規劃業務	預算金額	94,919
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			千元及保險費1千元，共計1,783千元。
			5.研發替代役1名之臨時人員酬金200千元。
			6.辦理強化施政宣導及新聞發布業務等所需一般事務費375千元、物品20千元、講師鐘點費及出席費20千元、國內旅費20千元、短程車資10千元、保險費10千元、機械設備費25千元及雜項設備費26千元，共計506千元。
			7.辦理本部衛生工作推展所需物品30千元、一般事務費1,002千元、國內旅費80千元及短程車資100千元，共計1,212千元。
			8.辦理本部健康服務品質政策業務等所需通訊費15千元、物品45千元、一般事務費243千元、委員、專家出席費及審查稿費472千元、保險費10千元、國內旅費41千元及短程車資12千元，共計838千元。
04 衛生與社會福利統計及調查分析	36,756	統計處	1.執行本部衛生及社會福利公務統計方案2,442千元，包括：
0200 業務費	34,467		(1)電話費及郵資等通訊費51千元。
0203 通訊費	101		(2)醫療機構服務量研討會之會場租金60千元。
0212 權利使用費	3,000		(3)講師鐘點費17千元。
0215 資訊服務費	3,940		(4)醫療機構服務量調查、社會福利公務統計報表報送系統教育訓練等一般事務費2,220千元(委外人力461千元)。
0219 其他業務租金	100		(5)辦公器具養護費9千元。
0231 保險費	5		(6)國內旅費85千元。
0241 兼職費	26		2.辦理生命統計業務2,841千元，包括：
0250 按日按件計資酬金	363		(1)死亡通報系統維護及功能增修1,500千元(經常門700千元，資本門800千元)。
0251 委辦費	17,533		(2)死因統計作業系統維護950千元。
0271 物品	140		(3)死因統計作業研討會會場租金40千元。
0279 一般事務費	8,898		(4)專家學者出席費及講師鐘點費126千元。
0283 車輛及辦公器具養護費	9		(5)會議資料影印及雜支等事務經費140千元。
0291 國內旅費	210		(6)國內旅費85千元。
0293 國外旅費	142		3.辦理國人醫療、病因及社會福利統計業務945千元，包括：
0300 設備及投資	2,289		(1)保險費5千元。
0306 資訊軟硬體設備費	2,289		(2)委員兼職費26千元。

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011600 綜合規劃業務	預算金額	94,919
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			(3)專家學者審查及撰稿費200千元。 (4)辦理衛生與社會福利統計業務所需之電腦及周邊設備耗材140千元。 (5)委外人力等事務經費564千元。 (6)國內旅費10千元。 4.辦理國民醫療保健支出統計10,686千元，包括： (1)委託辦理家庭醫療保健支出調查資料品質評估與小區域試驗調查計畫3,300千元。 (2)辦理家庭收支附帶調查、家庭醫療保健支出調查問卷及死亡證明書掃描等一般事務費3,607千元。 (3)衛生與社會福利統計調查管理作業系統及健康與社會福利指標管理系統建置開發及維護3,779千元(經常門2,290千元，資本門1,489千元)。 5.辦理衛生及社會福利經費之專案查核所需委辦費2,650千元、專家學者出席費20千元及國內旅費30千元，共計2,700千元。 6.參加第19屆國際藥物經濟學暨效果研究學會年會，所需國外旅費142千元。 7.執行健康資料加值應用協作業務17,000千元(收支併列)，包括： (1)編印衛生及社會福利統計重要報告所需通訊費50千元及事務經費2,367千元，共計2,417千元。 (2)統計軟體租金3,000千元。 (3)委託研究7,550千元，包括： <1>辦理國際性衛生統計指標規劃案2,500千元。 <2>發展研究分中心特色教學研究功能及縱橫向整合擴充模式之規劃建置2,100千元。 <3>長期照護資料庫與指標建立2,000千元。 <4>如何提升死亡資料通報完整性與正確性研究950千元。 (4)委託辦理4,033千元，包括： <1>資訊安全管理制度輔導及認證服務500千

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011600 綜合規劃業務	預算金額	94,919
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			元。
			<2>管理協作中心計畫2,533千元。
			<3>疾病負擔先驅計畫1,000千元。
05 衛生教育模式之建立與推廣	8,819	綜合規劃司	1. 建立衛生教育平臺，提升衛教方法及辦理教育評估技能等所需聘請專家出席及鐘點費等320千元、一般事務費1,416千元、短程車資80千元、國內旅費140千元、物品150千元及雜項設備費13千元，共計2,119千元。
0200 業務費	8,606		2. 強化衛生福利政策推廣所需出席費、講師鐘點費、稿費、評鑑裁判費370千元、保險費20千元、一般事務費5,548千元、物品402千元、國內旅費140千元及短程車資20千元，共計6,500千元(政策宣導250千元)。
0231 保險費	20		3. 補(捐)助其他政府機關、學校、民間團體、學術機構等辦理衛生教育宣導之推廣200千元(政府機關間之補助100千元，對國內團體之捐助100千元)。
0250 按日按件計資酬金	690		辦理衛生福利人員訓練所需經費22,371千元，編列如下：
0271 物品	552		1. 業務費16,921千元，包括：
0279 一般事務費	6,964		(1)學員等膳食費、教材費、交通費等2,111千元。
0291 國內旅費	280		(2)訓練中心水電費1,535千元。
0295 短程車資	100		(3)郵資、電話及傳真等通訊費370千元。
0300 設備及投資	13		(4)資訊服務費750千元。
0319 雜項設備費	13		(5)影印機租金216千元。
0400 獎補助費	200		(6)公務用車輛使用牌照稅及燃料使用費等29千元。
0430 政府機關間之補助	100		(7)保險費134千元。
0437 對國內團體之捐助	100		(8)按日按件計資酬金2,901千元，包括：
			<1>專家學者出席費100千元。
			<2>內、外聘講座鐘點費2,511千元。
			<3>稿費150千元。
			<4>各種訓練班級考試作業費140千元。
			(9)委託辦理導入多元評鑑發展衛福人員核心職能訓練課程規劃及製作教學數位課程等1,080千元。
			(10)油料、辦公用品、文具紙張、電腦耗材及
06 衛生福利人員訓練業務	22,371	衛生福利人員訓練中心	
0200 業務費	16,921		
0201 教育訓練費	2,111		
0202 水電費	1,535		
0203 通訊費	370		
0215 資訊服務費	750		
0219 其他業務租金	216		
0221 稅捐及規費	29		
0231 保險費	134		
0250 按日按件計資酬金	2,901		
0251 委辦費	1,080		
0271 物品	2,740		
0279 一般事務費	3,556		
0282 房屋建築養護費	400		
0283 車輛及辦公器具養護費	44		
0284 設施及機械設備養護費	510		
0291 國內旅費	500		
0294 運費	25		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011600 綜合規劃業務	預算金額	94,919
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0295 短程車資	20		學員圖書等物品2,740千元。
0300 設備及投資	5,450		(11)保全、清潔、廚工助理、學員講義印刷、
0302 房屋建築及設備費	5,000		環境消毒、建物公共安全檢查、寢具洗滌
0319 雜項設備費	450		等所需一般事務費3,556千元。
			(12)房屋建築養護費400千元。
			(13)車輛保養費及辦公器具維護44千元。
			(14)機電、空調及電梯等設備維護及保養費51
			0千元。
			(15)國內旅費500千元。
			(16)物品運費25千元。
			(17)短程車資20千元。
			2.設備及投資5,450千元，包括：
			(1)訓練中心大禮堂裝修工程5,000千元。
			(2)訓練中心冷氣等相關設備汰舊換新450千元

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011700 國際衛生業務	預算金額	65,982
計畫內容：		預期成果：	
1. 針對國際關心之重要衛生議題，主動參與國際衛生合作計畫。 2. 積極爭取參與世界衛生組織及周邊組織、重要國際組織所召開之醫藥衛生會議與計畫。 3. 推動及協助民間團體參與及辦理國際衛生會議及活動。 4. 利用國際衛生平臺，推動國際衛生交流，召開或參與國際衛生平臺相關會議，推動雙邊會談及衛生交流。 5. 爭取成為國際組織之行政幕僚或鼓勵民間團體參與國際組織之運作。 6. 推動辦理國際衛生合作及國際醫療援助計畫。 7. 鼓勵國內醫療團隊及產業參與國際醫衛合作，建立雙邊及多邊之合作計畫。 8. 以臺灣國際醫衛行動團隊拓展緊急及平時之國際衛生夥伴計畫。 9. 辦理國際緊急醫療、醫衛援助、中長期公共衛生合作計畫及國際醫療專業人員訓練。(開創全民均等健康照護計畫)		1. 增進對友好國家之協助，推動參與世界衛生組織。 2. 協助國內民間團體積極參與及辦理國際衛生會議或活動，並參與國際組織之行政工作。 3. 辦理3場國際衛生平臺之會議與活動，經由國際衛生平臺，建立我國國際衛生人脈，並進行衛生官員之接觸及會談，爭取國際社會支持。 4. 建立我國與友我國家之國際衛生實質合作關係並鞏固邦誼，辦理9位友邦及友好國家衛生高層官員訪臺，進行雙邊會談及交流事宜。 5. 推動4項醫療援外計畫、協助辦理醫療衛生人員培訓課程至少4次，藉由國際衛生合作及援外計畫，建立實質衛生合作關係及達成鞏固邦誼之目的。 6. 派遣5梯次醫事人員，對友邦醫院提供專業技術支援，以促進國內外醫療院所之學術交流，建立合作平臺，實質參與國際衛生合作事宜。 7. 藉由建立國際醫療人道救援模式、派遣國際緊急醫療隊、辦理中長期衛生醫療援助計畫，以及提供國際醫療專業人員訓練等活動，將臺灣專業經驗與國際分享。	
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 加強辦理參與多邊國際性組織活動	12,261	國際合作組	1. 加強辦理參與多邊國際性組織活動所需郵電及電信費187千元、辦公事務設備租金195千元、保險費9千元、出席費、鐘點費、稿費及評審費等按日按件計資酬金279千元、辦公文具、物品及事務設備耗材等230千元、寄送物品運費8千元及短程洽公車資21千元，共計929千元。
0200 業務費	11,181		2. 委託辦理相關計畫6,500千元，包括：
0203 通訊費	187		(1) 推動參與世界衛生組織計畫2,400千元。
0219 其他業務租金	195		(2) 國際經貿與公共衛生法律諮詢及專題研析計畫4,100千元。
0231 保險費	9		3. 辦理國外衛生官員或專家來臺訪問等各項活動經費；國際衛生文宣製作；辦理國際衛生資訊、輿情蒐集、國內外專家人才建檔聯繫等相關經費1,020千元。
0250 按日按件計資酬金	279		4. 辦公器具養護費15千元。
0251 委辦費	6,500		5. 業務聯繫及外賓接待等國內旅費27千元。
0271 物品	230		6. 參與相關衛生醫療活動及技術性會議等所需國外旅費2,690千元，包括：
0279 一般事務費	1,020		(1) 組團參加世界衛生組織召開之世界衛生大會(WHA)1,611千元。
0283 車輛及辦公器具養護費	15		(2) 參加世界衛生組織(WHO)專家及技術性會議861千元。
0291 國內旅費	27		
0293 國外旅費	2,690		
0294 運費	8		
0295 短程車資	21		
0300 設備及投資	571		
0319 雜項設備費	571		
0400 獎補助費	509		
0437 對國內團體之捐助	509		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011700 國際衛生業務	預算金額	65,982
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
02 推動雙邊國際衛生合作與交流	18,678	國際合作組	(3)參加政府間國際組織之相關衛生醫療活動(世界貿易組織WTO, 經濟合作暨發展組織OECD等)218千元。 7.汰換老舊及不敷成本效益之設備, 並增購相關辦公設備571千元(資本門)。 8.捐助國內民間團體辦理參與世界衛生組織(WHO)、世界貿易組織(WTO)及經濟合作暨發展組織(OECD)等國際性組織之相關活動及出席相關國際會議509千元。
0200 業務費	15,725		1.辦理推動雙邊國際衛生合作與交流所需郵電及電信費88千元、保險費54千元、出席費、鐘點費、稿費及評審費等按日按件計資酬金109千元、文具及物品費12千元、寄送物品運費36千元及短程洽公車資10千元, 共計309千元。
0203 通訊費	88		2.研發替代役6人1,995千元及臺灣國際醫衛行動團隊臨時人員3人2,495千元, 共計臨時人員酬金4,490千元。
0231 保險費	54		3.委託辦理相關計畫8,500千元, 包括: (1)推動與北美地區醫療衛生合作計畫或亞洲地區合作計畫3,500千元。 (2)醫療器材援助平臺計畫5,000千元。
0249 臨時人員酬金	4,490		4.邀請友我國家之衛生官員、專家學者或重要人士來訪經費; 辦理兩岸衛生交流事務之綜合規劃及推動事項、相關資訊之蒐集研析及協調聯繫等事項; 辦理亞太及美洲國際衛生活動或訓練等各項活動、佈置、餐會及雜支等; 辦理雙邊國際業務宣導等1,390千元(政策宣導40千元)。
0250 按日按件計資酬金	109		5.辦公器具養護費2千元。
0251 委辦費	8,500		6.派員出席國內重要國際會議、外賓接待及業務聯繫等國內旅費24千元。
0271 物品	12		7.辦理兩岸衛生事務之協調及交流等大陸地區旅費396千元, 包括: (1)海峽兩岸醫藥衛生合作協議相關會議119千元。 (2)兩岸及港澳衛生交流及合作會議78千元。 (3)兩岸及港澳衛生事務協商談判121千元。 (4)兩岸及港澳衛生事務考察78千元。
0279 一般事務費	1,390		
0283 車輛及辦公器具養護費	2		
0291 國內旅費	24		
0292 大陸地區旅費	396		
0293 國外旅費	614		
0294 運費	36		
0295 短程車資	10		
0400 獎補助費	2,953		
0430 政府機關間之補助	116		
0432 對特種基金之補助	1,624		
0436 對外之捐助	130		
0437 對國內團體之捐助	1,083		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011700 國際衛生業務	預算金額	65,982
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			8.參與相關衛生醫療交流及合作會議等所需國外旅費614千元，包括： (1)參加亞太地區計畫評估及雙邊合作會議256千元。 (2)參加美洲諮商或雙邊合作相關會議358千元。 9.補助政府機關辦理雙邊國際衛生會議及宣達活動116千元。 10.補助特種基金辦理雙邊國際衛生合作交流計畫等1,624千元(經常門829千元，資本門795千元)。 11.開發友我國家之國際雙邊衛生交流合作，辦理友我國家之醫療物資及設備援助等相關計畫；捐助國外民間團體辦理雙邊國際衛生交流宣達活動、國際人道援助及國外醫療衛生人員培訓計畫等130千元。 12.捐助國內民間團體辦理雙邊國際衛生合作交流計畫等1,083千元(經常門620千元，資本門463千元)。
03 加強辦理區域性國際衛生合作交流	9,012	國際合作組	1.加強辦理區域性國際衛生合作交流所需郵電及電信費60千元、保險費10千元、出席費、鐘點費、稿費及評審費等按日按件計資酬金39千元、文具及物品費22千元、寄送物品運費31千元及短程洽公車資31千元，共計193千元。
0200 業務費	6,489		2.委託辦理亞太經濟合作(APEC)衛生相關工作3,600千元。
0203 通訊費	60		3.辦理區域性國際衛生會議及活動、友好國家衛生人員來臺訪問、受訓等各項活動場地佈置、餐會及雜支等；辦理國際衛生資訊、輿情蒐集及國內外專家人才建檔聯繫等1,800千元。
0231 保險費	10		4.辦公器具養護費15千元。
0250 按日按件計資酬金	39		5.派員出席國內重要國際會議、外賓接待及業務聯繫等國內旅費42千元。
0251 委辦費	3,600		6.參與相關衛生醫療交流及合作會議等所需國外旅費839千元，包括：
0271 物品	22		(1)參加亞太經濟合作(APEC)相關會議195千元。
0279 一般事務費	1,800		(2)參加加斯坦歐洲衛生論壇191千元。
0283 車輛及辦公器具養護費	15		
0291 國內旅費	42		
0293 國外旅費	839		
0294 運費	31		
0295 短程車資	31		
0400 獎補助費	2,523		
0430 政府機關間之補助	285		
0436 對外之捐助	300		
0437 對國內團體之捐助	1,728		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011700 國際衛生業務	預算金額	65,982
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
0438 對私校之獎助	210		(3)參加歐洲地區雙邊合作會議282千元。 (4)參加非洲雙邊合作相關會議171千元。 7.補助政府機關辦理及出席區域性國際衛生會議及宣達等活動285千元(經常門159千元，資本門126千元)。 8.開發友我國家之區域性國際衛生交流合作，辦理友我國家之醫療物資援助；捐助國外民間團體辦理區域性國際衛生交流宣達活動及國際人道援助等300千元。 9.捐助國內民間團體辦理區域性國際衛生交流計畫及會議等1,728千元(經常門932千元，資本門796千元)。 10.捐助私校辦理區域性國際衛生交流計畫等210千元。
04 國際醫衛人才培育及醫療衛生援助合作	26,031	國際合作組	開創全民均等健康照護計畫總經費4,453,956千元，分4年辦理，102年度已編列1,050,568千元，本年度續編第2年經費1,044,876千元，其中本工作計畫編列26,031千元，另分別編列於「公費生培育工作」2,100千元、「醫政業務」656,684千元、「心理及口腔健康業務」1,850千元、「護理及健康照護業務」326,686千元、「綜合規劃業務」4,080千元及「醫院營運業務」27,445千元，未來年度尚需2,358,512千元。本計畫內容包括：
0200 業務費	19,094		
0201 教育訓練費	866		
0203 通訊費	115		
0231 保險費	79		
0250 按日按件計資酬金	74		
0251 委辦費	16,000		
0271 物品	66		
0279 一般事務費	1,748		
0283 車輛及辦公器具養護費	12		1.辦理國際緊急醫療援助相關課程、加強人員語文能力訓練；參加國際醫療衛生人才培訓或研習所需教育訓練費等866千元。
0291 國內旅費	76		
0294 運費	30		2.辦理國際緊急醫療援助及合作所需郵電及電信費115千元、保險費79千元、出席費、鐘點費、稿費及評審費等按日按件計資酬金74千元、文具及醫療器材、醫藥物資等物品費66千元、寄送物品運費30千元及短程洽公車資28千元，共計392千元。
0295 短程車資	28		
0400 獎補助費	6,937		3.委託辦理相關計畫16,000千元，包括：
0430 政府機關間之補助	325		(1)辦理臺灣國際醫療衛生人員訓練中心計畫6,000千元。
0432 對特種基金之補助	1,196		(2)辦理103年度推展非洲地區國家衛生合作計畫4,500千元。
0436 對外之捐助	1,745		
0437 對國內團體之捐助	2,169		
0438 對私校之獎助	1,502		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011700 國際衛生業務	預算金額	65,982
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說 明
			<p>(3)辦理103年度臺灣健康論壇計畫4,000千元。</p> <p>(4)辦理培育國際醫衛人才1,500千元。</p> <p>4.與國際組織建立合作交流關係，邀請國際援助團體及人員來訪活動等1,748千元。</p> <p>5.辦公器具養護費12千元。</p> <p>6.派員出席國內重要國際會議、外賓接待及業務聯繫等國內旅費76千元。</p> <p>7.補助政府機關辦理國際醫療援助、人員培訓及公共衛生計畫等相關活動325千元。</p> <p>8.補助特種基金辦理國際急難援助、人員培訓、參與國際人道援助及醫療援助等會議與公共衛生計畫等1,196千元(經常門780千元，資本門416千元)。</p> <p>9.援助友好國家醫療器材設備、醫藥物資、捐助國外民間團體辦理國際急難救助、人員培訓及醫療援助與公共衛生計畫等1,745千元。</p> <p>10.捐助國內民間團體辦理國際急難援助、人員培訓、參與國際人道援助及醫療援助相關會議與公共衛生計畫等2,169千元(經常門2,070千元，資本門99千元)。</p> <p>11.捐助私立學校辦理國際急難援助、人員培訓、參與國際人道援助及醫療援助相關會議與公共衛生計畫等1,502千元(經常門1,140千元，資本門362千元)。</p>

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011800 衛生福利資訊業務	預算金額	134,780
-----------	---------------------	------	---------

計畫內容：

預期成果：

1. 衛福行政資訊業務：辦公室自動化相關服務(如公文、電子表單、人事差勤、秘書、出納、會計、法規等系統、機關內網等)、機關網站之規劃、建置、管理與維護等。
2. 基礎建設及網路服務：資訊機房網路基礎建設、基礎服務(如電腦管理維修、電子郵件、資料庫管理等)，及全國醫療資訊網之維運管理。
3. 公衛、醫療及社政資訊業務：公共衛生資訊入口網暨通報系統、公用類資訊系統、衛生資訊通報平臺等之維運推廣。營運醫事憑證管理中心，提供簽發醫事憑證IC卡服務。全國愛心關懷網服務。

1. 持續維護各項衛福行政資訊系統及功能新增，俾能迅速正確提供資料，提升行政效率。維持ISO 27001：2005資訊安全管理制度認證，透過資安服務及個資保護程序之建立，達成全年無資安或個資外洩事件之目標。
2. 維持醫療資訊網及其服務中心運作管理，統籌維護各項公用類資訊系統，落實各項衛生醫療資訊業務工作，並進行縣市衛生局所資訊及網路環境輔導。
3. 整合既有公共衛生及社政資訊系統之相關服務，協助衛生基層單位之資訊業務發展，維運衛生所網站，提供民眾上網查詢健康資訊及相關服務。提供醫事電子文件認證服務及電子簽章功能，確保醫事電子資料機密性、完整性、身分鑑別及不可否認性。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 衛福行政資訊業務	34,214	資訊處	1. 辦理衛福行政資訊業務所需專家出席及審查費111千元、國內旅費35千元、郵資及電話費256千元、短程車資5千元、員工資訊教育訓練200千元、保險費4千元及其他雜支6千元，共計617千元。
0200 業務費	27,443		2. 資訊安全業務13,596千元，包括：
0201 教育訓練費	200		(1) 資通安全系統服務(含個人資料保護推廣及輔導作業)11,458千元。
0203 通訊費	256		(2) ISO27001資訊安全管理制度認證輔導服務627千元。
0215 資訊服務費	23,221		(3) 個資法相關措施推行事務工作1,505千元。
0219 其他業務租金	6		(4) 租用異地備援保管箱租金6千元
0231 保險費	4		3. 參加衛生醫療資訊相關學會之常年會費8千元，出席國際醫療資訊與管理系統協會(HIMSS)年會所需國外旅費88千元，共計96千元。
0250 按日按件計資酬金	111		4. 衛福行政資訊系統維護及功能增修17,907千元，包括：
0262 國內組織會費	8		(1) 中英文網站功能增修1,870千元(資本門)及維護2,560千元，共計4,430千元。
0279 一般事務費	3,509		(2) 公文系統功能增修1,260千元(資本門)及維護1,700千元，共計2,960千元。
0291 國內旅費	35		(3) 立委質詢答復系統維護202千元。
0293 國外旅費	88		(4) 中文外字管理系統維護151千元。
0295 短程車資	5		(5) 公務電子文件系統維護100千元。
0300 設備及投資	6,771		(6) 會議資料管理系統功能增修51千元(資本門)及維護57千元，共計108千元。
0306 資訊軟硬體設備費	6,771		(7) 衛生法規資料庫檢索系統功能增修300千元

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011800 衛生福利資訊業務	預算金額	134,780
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			(資本門)及維護557千元，共計857千元。 (8)資訊系統報修網站功能增修255千元(資本門)及維護100千元，共計355千元。 (9)人事差勤系統(含刷卡機)維護495千元及功能增修255千元(資本門)，共計750千元。 (10)衛生機關公文電子交換系統(含公文製作系統)維護1,932千元，及功能擴充680千元(資本門)，共計2,612千元。 (11)軟體管理系統維護42千元，功能增修128千元(資本門)，共計170千元。 (12)新版預算控制系統維護、技術支援1,967千元及功能增修850千元(資本門)，共計2,817千元。 (13)新版員工入口網及電子表單系統維護、技術支援1,273千元及功能增修1,122千元(資本門)，共計2,395千元。 5.英文網站資料翻譯費1,998千元。
02 基礎建設及網路服務	70,733	資訊處	1.辦理資訊服務採購業務所需專家出席及審查費55千元、國內旅費30千元及其他雜支13千元，共計98千元。 2.電腦機房及醫療資訊網服務中心電費1,800千元。 3.醫療資訊網數據專線通訊費20,182千元。 4.SAS統計軟體使用費1,330千元。 5.資訊技術支援服務1,098千元。 6.電腦機房操作業務2,640千元。 7.醫療資訊網服務中心之設施維護運作管理19,732千元。 8.網路設備、伺服器、工作站及各單位電腦設備維護4,140千元。 9.衛生局所訪視、防毒作業及醫療資訊網資訊技術輔導與諮詢服務6,997千元。 10.全國醫療資訊網視訊設備維護及系統諮詢服務294千元。 11.購置電腦周邊設備零件、碳粉等消耗品711千元，單價1萬元以下之軟體、螢幕及硬碟等非消耗品718千元，共計1,429千元。 12.影印機及傳真機等辦公用機具之維護費39千
0200 業務費	60,029		
0202 水電費	1,800		
0203 通訊費	20,182		
0212 權利使用費	1,330		
0215 資訊服務費	34,901		
0250 按日按件計資酬金	55		
0271 物品	1,429		
0279 一般事務費	13		
0283 車輛及辦公器具養護費	39		
0284 設施及機械設備養護費	200		
0291 國內旅費	30		
0294 運費	50		
0300 設備及投資	10,704		
0304 機械設備費	662		
0306 資訊軟硬體設備費	7,717		
0319 雜項設備費	2,325		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011800 衛生福利資訊業務	預算金額	134,780
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			元。
			13.機電設備(含高壓、低壓電力、不斷電系統(UPS)及空調)養護費200千元及設備更新購置662千元(資本門)，共計862千元。
			14.衛生醫療資訊系統伺服器主機設備汰舊換新2,147千元(資本門)。
			15.個人電腦、印表機、伺服器及各項周邊設備汰舊換新3,749千元(資本門)。
			16.個人用套裝軟體採購1,821千元(資本門)。
			17.辦公室調整、網際網路通訊協定升級所需之雜項及網路設備2,325千元(資本門)。
			18.社政相關系統主機搬遷費用50千元。
03 公衛、醫療及社政資訊業務	29,833	資訊處	1.辦理資訊服務及系統建置採購業務所需專家出席及審查費60千元、國內旅費35千元及其他雜支15千元，共計110千元。
0200 業務費	22,337		2.人民申請案線上申辦系統維護309千元及功能增修255千元(資本門)，共計564千元。
0215 資訊服務費	22,227		3.衛生局公文系統、電子公布欄系統暨局內入口網系統暨數位憑證安控系統維護2,200千元及功能增修420千元(資本門)，共計2,620千元。
0250 按日按件計資酬金	60		4.衛生所網站維運1,315千元及功能增修102千元(資本門)，共計1,417千元。
0279 一般事務費	15		5.戶役政資料介接系統維護356千元及功能增修510千元(資本門)，共計866千元。
0291 國內旅費	35		6.公共衛生資訊入口網暨通報系統維運2,410千元及功能增修1,139千元(資本門)，共計3,549千元。
0300 設備及投資	7,496		7.衛生資訊通報平臺功能增修213千元(資本門)。
0306 資訊軟硬體設備費	7,496		8.辦理醫事憑證管理中心系統營運、主備援機房管理、時戳服務、資訊安全、教育訓練及憑證IC空白卡等資訊服務費15,271千元及系統功能增修與擴充費用4,729千元(資本門)，共計20,000千元。
			9.重要訊息通告系統維護42千元，功能增修128千元(資本門)，共計170千元。
			10.全國愛心關懷網資訊服務費324千元。

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011900 醫院營運業務	預算金額	3,789,812
計畫內容：		預期成果：	
1. 辦理所屬醫院營運成效之督導、策進及其相關研究發展事項。 2. 辦理所屬醫院醫療暨醫事業務、服務品質及人員教育訓練之督導事項。 3. 辦理所屬醫院藥品、衛材之聯合採購及管理之督導事項。 4. 辦理所屬醫院整體資訊之規劃、推動事項。 5. 其他有關所屬醫院營運之督導事項。		輔導所屬醫院建立病患安全就醫作業環境、提供便捷貼心服務及優質醫療、執行公共政策、辦理社區關懷服務及提升營運績效。	
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 醫院營運輔導	3,789,812	附屬醫療及社會福利機構管理會	1. 輔導所屬醫院建立病患安全就醫作業環境，多元經營，培訓管理人才暨專業能力，藥事作業管理及社區醫療保健、衛生教育、營運成效等業務所需教育訓練費798千元、通訊費8千元、影印機租金255千元、保險費6千元、專家學者出席費及講座鐘點費等300千元、文具紙張、耗材等物品586千元、印刷及藥品衛材聯合採購資料處理等一般事務費973千元、辦公器具維護費用15千元、國內旅費2,585千元及短程車資3千元，共計5,529千元。
0200 業務費	8,763		2. 辦理資訊業務推動所需對外網際網路通訊費893千元、電腦機房資訊相關設備維護等服務1,321千元、資訊安全認證服務250千元、電腦機房電費100千元、教育訓練費56千元、租金31千元、保險費1千元、專家學者出席費及講座鐘點費等61千元、物品56千元、一般事務費65千元、機電相關設備維護60千元、國內旅費340千元及電腦資訊設備869千元，共計4,103千元。
0201 教育訓練費	854		3. 開創全民均等健康照護計畫總經費4,453,956千元，分4年辦理，102年度已編列1,050,568千元，本年度續編第2年經費1,044,876千元，其中本工作計畫編列27,445千元，另分別編列於「公費生培育工作」2,100千元、「醫政業務」656,684千元、「心理及口腔健康業務」1,850千元、「護理及健康照護業務」326,686千元、「綜合規劃業務」4,080千元及「國際衛生業務」26,031千元，未來年度尚需2,358,512千元，本計畫內容包括：
0202 水電費	100		(1) 補助所屬醫院試辦急性後期照護計畫19,345千元(經常門5,665千元，資本門13,680千元)
0203 通訊費	901		
0215 資訊服務費	1,571		
0219 其他業務租金	286		
0231 保險費	7		
0250 按日按件計資酬金	361		
0271 物品	642		
0279 一般事務費	1,038		
0283 車輛及辦公器具養護費	15		
0284 設施及機械設備養護費	60		
0291 國內旅費	2,925		
0295 短程車資	3		
0300 設備及投資	869		
0306 資訊軟硬體設備費	869		
0400 獎補助費	3,780,180		
0432 對特種基金之補助	3,495,180		
0451 公費就養及醫療補助	285,000		

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011900 醫院營運業務	預算金額	3,789,812
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
			元)。
			(2)補助所屬偏遠地區醫院重整服務效能計畫8,100千元。
			4.補助所屬偏遠離島地區醫院建置醫療設施及設備7,947千元(資本門)。
			5.補助所屬樂生療養院辦理漢生病巡迴檢診及漢生病防治管理業務4,856千元。
			6.補助所屬胸腔病院辦理結核及胸腔病防治等8,066千元。
			7.補助所屬玉里醫院、桃園療養院、八里療養院、草屯療養院、嘉南療養院、樂生療養院、胸腔病院等精神病人、漢生病病人、結核及胸腔病病人療養之醫院人事費713,756千元。
			8.補助所屬澎湖醫院及金門醫院等離島、偏遠地區之醫院人事費1,101,787千元。
			9.補助所屬臺北醫院等都會地區醫院人事費635,430千元(以上7-9項執行社會責任及國家政策所需之人事費補助2,450,973千元)。
			10.補助所屬醫院原由銓敘部統籌科目支出之公務人員保險補助、早期退休公務人員照護金、公務人員殮葬補助、公務人員舊制年資退休撫卹金及優惠存款利息差額等987,661千元。
			11.依據本部與國立臺灣大學簽訂之「行政院衛生署雲林醫院改制為國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院協議書」(本協議書經行政院93年3月24日院臺衛字第0930083344號函同意備查，並以93年4月1日為改制基準日)，依協議書103年度由本部撥付改制基準日前已退職職員之舊制退休、撫卹金及優惠存款利息補貼8,232千元。
			12.公費床病患養護經費編列，漢生病按每人每月19,250元，精神病及烏腳病按每人每月12,700元，計285,000千元(含收治未達1個月病患)，包括：
			(1)樂生療養院216床漢生病公費養護床病患照護費37,110千元。
			(2)玉里醫院1,497床精神病公費養護床病患照

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157011900 醫院營運業務	預算金額	3,789,812
分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說 明
			<p>護費219,000千元。</p> <p>(3)草屯療養院227床精神病公費養護床病患照 護費28,560千元。</p> <p>(4)新營醫院北門分院3床烏腳病公費養護床病 患照護費330千元。</p>

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經費門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157018110 國立臺灣大學附設醫院作業基金	預算金額	48,390
-----------	---------------------------	------	--------

計畫內容：

1. 新竹生醫園區醫院由本部擔任統籌及預算編列之機關，並由臺大醫院負責興建及經營。
2. 「新竹生醫園區醫院」規劃興設於新竹生物醫學園區內。

預期成果：

1. 善用ICT(資通訊科技)及IC(積體電路)產業優勢，進行與醫學之異業結盟，並結合半導體產業的設計與製造優勢發展生醫產業。
2. 配合園區發展，推動臨床、學術及產業整合平臺，組成國家級生物醫學研究中心。
3. 成為驗證與檢測平臺，促進我國生醫產業之成長。
4. 促進國際學術合作，以充沛資源培訓生醫產品開發階段的實務人才，並推動跨領域研究。
5. 提供優質急重症醫療服務，並與新竹地區現有醫療院所整合，提升新竹地區之醫療服務品質。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 國立臺灣大學附設醫院作業基金	48,390	附屬醫療及社會福利機構管理會	1. 係國庫增撥國立臺灣大學附設醫院作業基金辦理新竹生醫園區醫院規劃設計階段及興建工程部分需求經費48,390千元。(愛台12建設)
0300 設備及投資	48,390		2. 依據行政院秘書長102年4月12日院臺科字第102130199號函示內容，行政院102年4月3日召開之「院長聽取新竹生物醫學園區計畫簡報」會議紀要，院長提示之本次會議決定事項辦理：有關新竹生醫園區醫院預算編列由衛生署主政，提供臺大醫院14億元興建經費及營運後之前5年每年8,000萬元維運費之補助。
0331 投資	48,390		3. 原訂執行期間為101年至108年，依新竹生物醫學園區指導小組101年10月1日會議決議，新竹生醫園區醫院改由臺大醫院籌設，籌建方向定位為支持園區臨床轉譯研究及地方急重症醫療服務等任務之醫院，故修正計畫，業經行政院102年5月30日院臺科字第1020029539號函同意修正計畫書。
			4. 執行期間為103年至117年，總經費為5,498,289千元(其中由國立臺灣大學附設醫院作業基金編列預算支應工程興建經費2,829,189千元及設備費1,269,100千元，共計4,098,289千元)，本部負擔1,400,000千元，執行期間103年至106年，本年度編列48,390千元，未來年度尚需1,351,610千元。

衛生福利部
歲出計畫提要及分支計畫概況表

經資門併計

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號	7157019011 交通及運輸設備	預算金額	820
-----------	--------------------	------	-----

計畫內容：

汰換逾使用年限車輛。

預期成果：

依據「中央政府各機關採購公務車輛作業要點」規定辦理。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
01 交通及運輸設備	820	秘書處	汰換小客貨兩用車(7-8人座)1輛820千元。
0300 設備及投資	820		
0305 運輸設備費	820		

單位：新臺幣千元

計畫內容：	預期成果：
執行歲出分配預算遇經費有不足時，專案申請動支。	促進行政效能，補救預算不足。

分支計畫及用途別科目	預算金額	承辦單位	說明
00 第一預備金	20,000	部內各單位	本年度估如列數，以應公務上經費不足之需。
0900 預備金	20,000		
0901 第一預備金	20,000		

**衛生福利部
各項費用彙計表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號 第一、二級用途別 科目名稱及編號	7157010100 一般行政	6757011000 社會救助業務	6857011000 社工及社區發展業務	7157011000 醫政業務	5157011100 公費生培育工作	7157011100 心理及口腔健康業務
合 計	868,746	1,613,290	149,651	2,495,799	67,360	665,540
0100人事費	763,988	-	-	-	-	-
0102政務人員待遇	6,312	-	-	-	-	-
0103法定編制人員待遇	404,307	-	-	-	-	-
0104約聘僱人員待遇	65,153	-	-	-	-	-
0105技工及工友待遇	25,973	-	-	-	-	-
0111獎金	122,389	-	-	-	-	-
0121其他給與	11,468	-	-	-	-	-
0131加班值班費	30,015	-	-	-	-	-
0143退休離職儲金	42,724	-	-	-	-	-
0151保險	55,647	-	-	-	-	-
0200業務費	96,507	20,132	14,990	447,465	900	186,464
0201教育訓練費	511	-	-	2,802	-	1,600
0202水電費	17,858	-	-	440	-	-
0203通訊費	11,147	1,190	490	1,260	-	2,950
0212權利使用費	-	-	-	-	-	-
0215資訊服務費	862	1,030	1,770	13,088	-	3,550
0219其他業務租金	1,496	-	100	541	-	875
0221稅捐及規費	350	-	-	-	-	-
0231保險費	679	5	35	120	-	130
0241兼職費	1,148	-	-	3,685	-	30
0249臨時人員酬金	5,000	1,000	-	8,009	-	987
0250按日按件計資酬金	2,955	80	1,012	5,286	-	5,369
0251委辦費	-	-	5,199	398,625	900	127,897
0262國內組織會費	-	-	-	-	-	-
0271物品	6,552	123	260	753	-	40,019
0279一般事務費	41,483	16,033	4,499	7,255	-	463
0282房屋建築養護費	434	-	-	50	-	-
0283車輛及辦公器具養護費	796	-	-	-	-	-
0284設施及機械設備養護費	450	-	-	-	-	-

**衛生福利部
各項費用彙計表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號 第一、二級用途別 科目名稱及編號	7157010100 一般行政	6757011000 社會救助業務	6857011000 社工及社區發展業務	7157011000 醫政業務	5157011100 公費生培育工作	7157011100 心理及口腔健康業務
0291國內旅費	3,069	661	1,517	2,163	-	1,192
0292大陸地區旅費	-	-	-	130	-	-
0293國外旅費	-	-	-	2,670	-	143
0294運費	147	-	80	-	-	1,250
0295短程車資	391	10	28	588	-	9
0299特別費	1,179	-	-	-	-	-
0300設備及投資	6,201	-	-	6,703	-	6,356
0302房屋建築及設備費	-	-	-	-	-	-
0304機械設備費	100	-	-	-	-	-
0305運輸設備費	-	-	-	-	-	-
0306資訊軟硬體設備費	1,207	-	-	6,555	-	6,356
0319雜項設備費	4,894	-	-	148	-	-
0331投資	-	-	-	-	-	-
0400獎補助費	2,050	1,593,158	134,661	2,041,631	66,460	472,720
0403對直轄市政府之補助	-	870,368	50,405	4,716	-	60,367
0410對臺灣省各縣市之補助	-	496,001	41,054	18,461	-	83,679
0429對福建省各縣之補助	-	5,038	756	361	-	3,300
0430政府機關間之補助	-	-	-	-	-	-
0432對特種基金之補助	-	-	-	947,080	576	25,560
0436對外之捐助	-	-	-	-	-	-
0437對國內團體之捐助	50	10,737	38,646	932,596	-	103,302
0438對私校之獎助	-	-	-	-	4,624	-
0441對學生之獎助	-	-	-	-	61,260	-
0443社會保險負擔	-	-	-	-	-	-
0445社會福利津貼及濟助	-	83,490	-	-	-	107,000
0451公費就養及醫療補助	-	127,524	-	-	-	-
0475獎勵及慰問	2,000	-	3,800	112,907	-	-
0476其他補助及捐助	-	-	-	25,510	-	89,512
0900預備金	-	-	-	-	-	-
0901第一預備金	-	-	-	-	-	-

**衛生福利部
各項費用彙計表(續)**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號 第一、二級用途別 科目名稱及編號	7157011200 護理及健康照 護業務	7157011500 中醫藥業務	7157011600 綜合規劃業務	7157011700 國際衛生業務	5257011710 科技發展工作	5257011720 財團法人國家 衛生研究院發 展計畫
合 計	722,169	44,920	94,919	65,982	912,331	2,193,569
0100人事費	-	-	-	-	-	-
0102政務人員待遇	-	-	-	-	-	-
0103法定編制人員待遇	-	-	-	-	-	-
0104約聘僱人員待遇	-	-	-	-	-	-
0105技工及工友待遇	-	-	-	-	-	-
0111獎金	-	-	-	-	-	-
0121其他給與	-	-	-	-	-	-
0131加班值班費	-	-	-	-	-	-
0143退休離職儲金	-	-	-	-	-	-
0151保險	-	-	-	-	-	-
0200業務費	341,062	40,368	86,336	52,489	380,344	-
0201教育訓練費	-	6	4,111	866	200	-
0202水電費	-	-	1,535	-	-	-
0203通訊費	134	112	690	450	1,160	-
0212權利使用費	-	-	3,000	-	-	-
0215資訊服務費	1,500	2,220	5,010	-	-	-
0219其他業務租金	300	150	316	195	2,680	-
0221稅捐及規費	-	-	29	-	-	-
0231保險費	111	47	199	152	175	-
0241兼職費	-	-	26	-	-	-
0249臨時人員酬金	531	1,900	1,146	4,490	8,092	-
0250按日按件計資酬金	5,484	1,831	5,506	501	6,315	-
0251委辦費	325,584	23,004	22,663	34,600	339,289	-
0262國內組織會費	-	-	-	-	-	-
0271物品	448	327	3,582	330	806	-
0279一般事務費	3,555	8,588	34,616	5,958	17,706	-
0282房屋建築養護費	-	-	400	-	-	-
0283車輛及辦公器具養護費	39	-	139	44	100	-
0284設施及機械設備養護費	-	-	510	-	-	-

衛生福利部 各項費用彙計表(續)

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號 第一、二級用途別 科目名稱及編號	7157011200 護理及健康照 護業務	7157011500 中醫藥業務	7157011600 綜合規劃業務	7157011700 國際衛生業務	5257011710 科技發展工作	5257011720 財團法人國家 衛生研究院發 展計畫
0291國內旅費	2,536	1,406	1,338	169	2,330	-
0292大陸地區旅費	-	560	-	396	450	-
0293國外旅費	830	95	753	4,143	481	-
0294運費	-	2	515	105	100	-
0295短程車資	10	120	252	90	460	-
0299特別費	-	-	-	-	-	-
0300設備及投資	10,242	2,002	8,383	571	85,400	-
0302房屋建築及設備費	-	-	5,000	-	-	-
0304機械設備費	-	-	25	-	-	-
0305運輸設備費	-	-	-	-	-	-
0306資訊軟硬體設備費	10,193	1,831	2,732	-	85,400	-
0319雜項設備費	49	171	626	571	-	-
0331投資	-	-	-	-	-	-
0400獎補助費	370,865	2,550	200	12,922	446,587	2,193,569
0403對直轄市政府之補助	52,322	-	-	-	-	-
0410對臺灣省各縣市之補助	177,331	-	-	-	1,650	-
0429對福建省各縣之補助	42,679	-	-	-	-	-
0430政府機關間之補助	-	15	100	726	250	-
0432對特種基金之補助	56,550	610	-	2,820	164,253	-
0436對外之捐助	-	-	-	2,175	-	-
0437對國內團體之捐助	39,983	1,165	100	5,489	224,294	2,193,569
0438對私校之獎助	1,500	710	-	1,712	54,732	-
0441對學生之獎助	-	-	-	-	-	-
0443社會保險負擔	-	-	-	-	-	-
0445社會福利津貼及濟助	-	-	-	-	-	-
0451公費就養及醫療補助	-	-	-	-	-	-
0475獎勵及慰問	-	-	-	-	-	-
0476其他補助及捐助	500	50	-	-	1,408	-
0900預備金	-	-	-	-	-	-
0901第一預備金	-	-	-	-	-	-

**衛生福利部
各項費用彙計表(續)**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號 第一、二級用途別 科目名稱及編號	7157011800 衛生福利資訊 業務	7157011900 醫院營運業務	6857012000 保護服務業務	6657012010 社會保險行政 工作	6657012020 社會保險補助	7157018110 國立臺灣大學 附設醫院作業 基金
合 計	134,780	3,789,812	266,910	46,613	87,884,833	48,390
0100人事費	-	-	-	-	-	-
0102政務人員待遇	-	-	-	-	-	-
0103法定編制人員待遇	-	-	-	-	-	-
0104約聘僱人員待遇	-	-	-	-	-	-
0105技工及工友待遇	-	-	-	-	-	-
0111獎金	-	-	-	-	-	-
0121其他給與	-	-	-	-	-	-
0131加班值班費	-	-	-	-	-	-
0143退休離職儲金	-	-	-	-	-	-
0151保險	-	-	-	-	-	-
0200業務費	109,809	8,763	85,013	45,099	-	-
0201教育訓練費	200	854	-	75	-	-
0202水電費	1,800	100	-	297	-	-
0203通訊費	20,438	901	4,400	1,534	-	-
0212權利使用費	1,330	-	-	-	-	-
0215資訊服務費	80,349	1,571	3,652	3,036	-	-
0219其他業務租金	6	286	150	371	-	-
0221稅捐及規費	-	-	-	-	-	-
0231保險費	4	7	80	297	-	-
0241兼職費	-	-	50	4,620	-	-
0249臨時人員酬金	-	-	-	507	-	-
0250按日按件計資酬金	226	361	1,000	10,926	-	-
0251委辦費	-	-	2,267	7,870	-	-
0262國內組織會費	8	-	-	3	-	-
0271物品	1,429	642	122	1,423	-	-
0279一般事務費	3,537	1,038	72,662	11,644	-	-
0282房屋建築養護費	-	-	-	-	-	-
0283車輛及辦公器具養護費	39	15	50	38	-	-
0284設施及機械設備養護費	200	60	-	6	-	-

衛生福利部 各項費用彙計表(續)

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號 第一、二級用途別 科目名稱及編號	7157011800 衛生福利資訊 業務	7157011900 醫院營運業務	6857012000 保護服務業務	6657012010 社會保險行政 工作	6657012020 社會保險補助	7157018110 國立臺灣大學 附設醫院作業 基金
0291國內旅費	100	2,925	350	1,603	-	-
0292大陸地區旅費	-	-	-	-	-	-
0293國外旅費	88	-	80	666	-	-
0294運費	50	-	75	46	-	-
0295短程車資	5	3	75	137	-	-
0299特別費	-	-	-	-	-	-
0300設備及投資	24,971	869	92	1,514	-	48,390
0302房屋建築及設備費	-	-	-	-	-	-
0304機械設備費	662	-	-	-	-	-
0305運輸設備費	-	-	-	-	-	-
0306資訊軟硬體設備費	21,984	869	92	1,366	-	-
0319雜項設備費	2,325	-	-	148	-	-
0331投資	-	-	-	-	-	48,390
0400獎補助費	-	3,780,180	181,805	-	87,884,833	-
0403對直轄市政府之補助	-	-	82,539	-	2,365,522	-
0410對臺灣省各縣市之補助	-	-	63,170	-	-	-
0429對福建省各縣之補助	-	-	1,069	-	-	-
0430政府機關間之補助	-	-	-	-	-	-
0432對特種基金之補助	-	3,495,180	34	-	431,791	-
0436對外之捐助	-	-	-	-	-	-
0437對國內團體之捐助	-	-	33,263	-	-	-
0438對私校之獎助	-	-	-	-	-	-
0441對學生之獎助	-	-	-	-	-	-
0443社會保險負擔	-	-	-	-	85,087,520	-
0445社會福利津貼及濟助	-	-	-	-	-	-
0451公費就養及醫療補助	-	285,000	-	-	-	-
0475獎勵及慰問	-	-	530	-	-	-
0476其他補助及捐助	-	-	1,200	-	-	-
0900預備金	-	-	-	-	-	-
0901第一預備金	-	-	-	-	-	-

**衛生福利部
各項費用彙計表(續)**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號 第一、二級用途別 科目名稱及編號	7157019011 交通及運輸設備	7157019800 第一預備金				合 計
合 計	820	20,000				102,086,434
0100人事費	-	-				763,988
0102政務人員待遇	-	-				6,312
0103法定編制人員待遇	-	-				404,307
0104約聘僱人員待遇	-	-				65,153
0105技工及工友待遇	-	-				25,973
0111獎金	-	-				122,389
0121其他給與	-	-				11,468
0131加班值班費	-	-				30,015
0143退休離職儲金	-	-				42,724
0151保險	-	-				55,647
0200業務費	-	-				1,915,741
0201教育訓練費	-	-				11,225
0202水電費	-	-				22,030
0203通訊費	-	-				46,856
0212權利使用費	-	-				4,330
0215資訊服務費	-	-				117,638
0219其他業務租金	-	-				7,466
0221稅捐及規費	-	-				379
0231保險費	-	-				2,041
0241兼職費	-	-				9,559
0249臨時人員酬金	-	-				31,662
0250按日按件計資酬金	-	-				46,852
0251委辦費	-	-				1,287,898
0262國內組織會費	-	-				11
0271物品	-	-				56,816
0279一般事務費	-	-				229,037
0282房屋建築養護費	-	-				884
0283車輛及辦公器具養護費	-	-				1,260
0284設施及機械設備養護費	-	-				1,226

**衛生福利部
各項費用彙計表(續)**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

工作計畫名稱及編號 第一、二級用途別 科目名稱及編號	7157019011 交通及運輸設備	7157019800 第一預備金				合 計
0291國內旅費	-	-				21,359
0292大陸地區旅費	-	-				1,536
0293國外旅費	-	-				9,949
0294運費	-	-				2,370
0295短程車資	-	-				2,178
0299特別費	-	-				1,179
0300設備及投資	820	-				202,514
0302房屋建築及設備費	-	-				5,000
0304機械設備費	-	-				787
0305運輸設備費	820	-				820
0306資訊軟硬體設備費	-	-				138,585
0319雜項設備費	-	-				8,932
0331投資	-	-				48,390
0400獎補助費	-	-				99,184,191
0403對直轄市政府之補助	-	-				3,486,239
0410對臺灣省各縣市之補助	-	-				881,346
0429對福建省各縣之補助	-	-				53,203
0430政府機關間之補助	-	-				1,091
0432對特種基金之補助	-	-				5,124,454
0436對外之捐助	-	-				2,175
0437對國內團體之捐助	-	-				3,583,194
0438對私校之獎助	-	-				63,278
0441對學生之獎助	-	-				61,260
0443社會保險負擔	-	-				85,087,520
0445社會福利津貼及濟助	-	-				190,490
0451公費就養及醫療補助	-	-				412,524
0475獎勵及慰問	-	-				119,237
0476其他補助及捐助	-	-				118,180
0900預備金	-	20,000				20,000
0901第一預備金	-	20,000				20,000

衛生福
歲出一級用途
中華民國

科				目	經 常 支			
款	項	目	節	名 稱	人事費	業務費	獎補助費	債務費
21				衛生福利部主管	763,988	1,849,464	98,936,548	-
	1			衛生福利部	763,988	1,849,464	98,936,548	-
		1		教育支出	-	900	61,260	-
			1	公費生培育工作	-	900	61,260	-
				科學支出	-	328,719	2,515,133	-
		2		科技業務	-	328,719	2,515,133	-
			1	科技發展工作	-	328,719	420,702	-
			2	財團法人國家衛生研究院發展計畫	-	-	2,094,431	-
				社會保險支出	-	45,099	87,884,833	-
		3		社會保險業務	-	45,099	87,884,833	-
			1	社會保險行政工作	-	45,099	-	-
			2	社會保險補助	-	-	87,884,833	-
				社會救助支出	-	20,132	1,593,158	-
		4		社會救助業務	-	20,132	1,593,158	-
				福利服務支出	-	100,003	315,816	-
		6		社工及社區發展業務	-	14,990	134,361	-
		7		保護服務業務	-	85,013	181,455	-
				醫療保健支出	763,988	1,354,611	6,566,348	-
		8		一般行政	763,988	96,507	2,050	-
		9		醫政業務	-	437,233	2,032,896	-
		10		心理及口腔健康業務	-	185,534	472,720	-
		11		護理及健康照護業務	-	337,572	287,514	-
		13		中醫藥業務	-	40,368	2,550	-
		14		綜合規劃業務	-	86,336	200	-
		15		國際衛生業務	-	52,489	9,865	-
		16		衛生福利資訊業務	-	109,809	-	-
		17		醫院營運業務	-	8,763	3,758,553	-
		18		非營業特種基金	-	-	-	-
			1	國立臺灣大學附設醫院作業基金	-	-	-	-
		19		一般建築及設備	-	-	-	-
			2	交通及運輸設備	-	-	-	-
		20		第一預備金	-	-	-	-

利部

別科目分析表

103年度

單位：新臺幣千元

出		資 本 支 出					合 計
預備金	小計	業務費	設備及投資	獎補助費	預備金	小計	
20,000	101,570,000	66,277	202,514	247,643	-	516,434	102,086,434
20,000	101,570,000	66,277	202,514	247,643	-	516,434	102,086,434
-	62,160	-	-	5,200	-	5,200	67,360
-	62,160	-	-	5,200	-	5,200	67,360
-	2,843,852	51,625	85,400	125,023	-	262,048	3,105,900
-	2,843,852	51,625	85,400	125,023	-	262,048	3,105,900
-	749,421	51,625	85,400	25,885	-	162,910	912,331
-	2,094,431	-	-	99,138	-	99,138	2,193,569
-	87,929,932	-	1,514	-	-	1,514	87,931,446
-	87,929,932	-	1,514	-	-	1,514	87,931,446
-	45,099	-	1,514	-	-	1,514	46,613
-	87,884,833	-	-	-	-	-	87,884,833
-	1,613,290	-	-	-	-	-	1,613,290
-	1,613,290	-	-	-	-	-	1,613,290
-	415,819	-	92	650	-	742	416,561
-	149,351	-	-	300	-	300	149,651
-	266,468	-	92	350	-	442	266,910
20,000	8,704,947	14,652	115,508	116,770	-	246,930	8,951,877
-	862,545	-	6,201	-	-	6,201	868,746
-	2,470,129	10,232	6,703	8,735	-	25,670	2,495,799
-	658,254	930	6,356	-	-	7,286	665,540
-	625,086	3,490	10,242	83,351	-	97,083	722,169
-	42,918	-	2,002	-	-	2,002	44,920
-	86,536	-	8,383	-	-	8,383	94,919
-	62,354	-	571	3,057	-	3,628	65,982
-	109,809	-	24,971	-	-	24,971	134,780
-	3,767,316	-	869	21,627	-	22,496	3,789,812
-	-	-	48,390	-	-	48,390	48,390
-	-	-	48,390	-	-	48,390	48,390
-	-	-	820	-	-	820	820
-	-	-	820	-	-	820	820
20,000	20,000	-	-	-	-	-	20,000

衛生福
資本支出
中華民國

科 目				土地	房屋建築	公共建設
款	項	目	節 名稱 及 編號			
21			0057000000 衛生福利部主管	-	5,000	-
	1		0057010000 衛生福利部	-	5,000	-
			5157010000 教育支出	-	-	-
		1	5157011100 公費生培育工作	-	-	-
			5257010000 科學支出	-	-	-
		2	5257011700 科技業務	-	-	-
		1	5257011710 科技發展工作	-	-	-
		2	5257011720 財團法人國家衛生研究院發展計畫	-	-	-
			6657010000 社會保險支出	-	-	-
		3	6657012000 社會保險業務	-	-	-
		1	6657012010 社會保險行政工作	-	-	-
			6857010000 福利服務支出	-	-	-
		6	6857011000 社工及社區發展業務	-	-	-
		7	6857012000 保護服務業務	-	-	-
			7157010000 醫療保健支出	-	5,000	-
		8	7157010100 一般行政	-	-	-
		9	7157011000 醫政業務	-	-	-
		10	7157011100 心理及口腔健康業務	-	-	-
		11	7157011200 護理及健康照護業務	-	-	-
		13	7157011500 中醫藥業務	-	-	-

利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

機械設備	運輸設備	資訊軟硬體設備	雜項設備	權 利	投資及其他	合 計
787	820	138,585	8,932	-	362,310	516,434
787	820	138,585	8,932	-	362,310	516,434
-	-	-	-	-	5,200	5,200
-	-	-	-	-	5,200	5,200
-	-	85,400	-	-	176,648	262,048
-	-	85,400	-	-	176,648	262,048
-	-	85,400	-	-	77,510	162,910
-	-	-	-	-	99,138	99,138
-	-	1,366	148	-	-	1,514
-	-	1,366	148	-	-	1,514
-	-	1,366	148	-	-	1,514
-	-	92	-	-	650	742
-	-	-	-	-	300	300
-	-	92	-	-	350	442
787	820	51,727	8,784	-	179,812	246,930
100	-	1,207	4,894	-	-	6,201
-	-	6,555	148	-	18,967	25,670
-	-	6,356	-	-	930	7,286
-	-	10,193	49	-	86,841	97,083
-	-	1,831	171	-	-	2,002

衛生福
資本支出
中華民國

科 目				土地	房屋建築	公共建設
款	項	目	節 名稱 及 編號			
		14	7157011600 綜合規劃業務	-	5,000	-
		15	7157011700 國際衛生業務	-	-	-
		16	7157011800 衛生福利資訊業務	-	-	-
		17	7157011900 醫院營運業務	-	-	-
		18	7157018100 非營業特種基金	-	-	-
		1	7157018110 國立臺灣大學附設醫院作業基金	-	-	-
		19	7157019000 一般建築及設備	-	-	-
		2	7157019011 交通及運輸設備	-	-	-

利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

機械設備	運輸設備	資訊軟硬體設備	雜項設備	權 利	投資及其他	合 計
25	-	2,732	626	-	-	8,383
-	-	-	571	-	3,057	3,628
662	-	21,984	2,325	-	-	24,971
-	-	869	-	-	21,627	22,496
-	-	-	-	-	48,390	48,390
-	-	-	-	-	48,390	48,390
-	820	-	-	-	-	820
-	820	-	-	-	-	820

本 頁 空 白

衛生福利部 人事費分析表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

人 事 費 別	金 額	說 明
一、民意代表待遇	-	
二、政務人員待遇	6,312	
三、法定編制人員待遇	404,307	
四、約聘僱人員待遇	65,153	
五、技工及工友待遇	25,973	
六、獎金	122,389	
七、其他給與	11,468	
八、加班值班費	30,015	超時加班費12,438千元，未逾該科目90年度實支數8成(原行政院衛生署9,172千元，併計原行政院衛生署中醫藥委員會移撥801千元、內政部移撥2,430千元及原內政部社會福利工作人員研習中心移撥35千元)。
九、退休退職給付	-	
十、退休離職儲金	42,724	
十一、保險	55,647	
十二、調任準備	-	
合 計	763,988	

衛生福
預算員額
中華民國

科 目				員 額 (單位 :														
款	項	目	節	名 稱	職 員		警 察		法 警		駐 警		工 友		技 工		駕 駛	
					本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度
21				0057000000 衛生福利部主管	525	521	-	-	-	-	3	3	35	29	14	9	17	15
		1		0057010000 衛生福利部	525	521	-	-	-	-	3	3	35	29	14	9	17	15
			8	7157010100 一般行政	525	521	-	-	-	-	3	3	35	29	14	9	17	15

利部
明細表

103年度

單位：新臺幣千元

人)								年 需 經 費			說 明
聘 用		約 僱		駐外雇員		合 計		本 年 度	上 年 度	比 較	
本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度	本 年 度	上 年 度				
77	74	29	28	-	-	700	679	733,973	690,350	43,623	衛生福利部以業務費預計進用臨時人員5人3,495千元、派遣人力63人32,318千元及勞務承攬144人68,597千元，分述如下： 1.一般行政，預計進用派遣人力30人，經費14,918千元；勞務承攬47人，經費19,683千元。 2.醫政業務，預計進用派遣人力9人，經費4,897千元。 3.社會保險行政工作，預計進用派遣人力5人，經費2,235千元；勞務承攬1人，經費390千元。 4.綜合規劃業務，預計進用派遣人力2人，經費1,025千元；勞務承攬8人，經費2,640千元。 5.國際衛生業務，預計進用臨時人員3人，經費2,495千元。 6.衛生福利資訊業務，預計進用勞務承攬19人，經費12,480千元。 7.科技發展工作，預計進用派遣人力3人，經費1,800千元。 8.中醫藥業務，預計進用派遣人力14人，經費7,443千元。 9.社會救助業務，預計進用臨時人員2人，經費1,000千元。 10.保護服務業務，預計進用勞務承攬69人，經費33,404千元。
77	74	29	28	-	-	700	679	733,973	690,350	43,623	
77	74	29	28	-	-	700	679	733,973	690,350	43,623	

本 頁 空 白

**衛生福利部
公務車輛明細表**

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

車輛數	車輛種類	乘客人數 不含司機	購置 年月	汽缸總排氣量 (立方公分)	油料費			養護費	其 他	備 註
					數量(公升)	單價(元)	金額			
1	現有車輛：									
1	首長專用車	4	101.07	1,998	1,668	36.80	61	17	21	575SUX。一般行政
1	副首長專用車	4	96.12	2,384	1,668	34.80	58	51	21	0466QX。一般行政
1	副首長專用車	4	96.12	2,384	1,668	34.80	58	51	21	0467QX。一般行政
1	副首長專用車	4	96.12	2,384	1,668	34.80	58	51	21	6778QH。一般行政
1	公務轎車	4	87.04	1,840	0	34.80	0	0	21	DG5745。一般行政
1	公務轎車	4	87.10	1,995	0	34.80	0	0	21	DK3995。一般行政
1	公務轎車	4	87.10	1,995	0	34.80	0	0	21	DK3997。一般行政
1	公務轎車	4	88.04	1,995	417	34.80	15	13	21	DP4491。中興新村 辦公室
1	公務轎車	4	88.05	1,796	556	34.80	19	17	15	DP4490。中興新村 辦公室
1	公務轎車	4	90.07	1,995	1,668	34.80	58	51	21	9J2371。中興新村 辦公室
1	公務轎車	4	93.05	2,995	1,668	34.80	58	51	25	3633DS。一般行政
1	公務轎車	4	94.04	2,378	1,668	34.80	58	51	21	3972EH。一般行政
1	公務轎車	4	101.04	1,798	852	36.80	31	21	17	5861UX。一般行政 ，油氣雙燃料車
1	公務轎車	4	101.11	1,798	852	36.80	31	11	17	4073S2。一般行政 ，油氣雙燃料車
1	公務轎車	4	101.11	1,798	1,140	36.80	42	11	15	1511U6。訓練中心 ，油電混合動力車
1	21人座大客車	21	86.05	3,907	2,280	32.20	73	51	23	WP465。中興新村 辦公室
1	15人座大客車	15	87.07	5,400	1,668	34.80	58	51	31	WP472。一般行政
1	小客貨兩用車(7 -8人座)	7	87.12	1,997	417	34.80	15	13	5	DL7035。一般行政 ，預計103年3月汰 換
1	小客貨兩用車(7 -8人座)	7	87.12	1,997	1,668	34.80	58	51	21	DL7036。一般行政
1	小客貨兩用車(7 -8人座)	7	100.09	2,351	1,668	33.30	56	26	21	1695Q2。訓練中心
1	小客貨兩用車(7 -8人座)	7	101.01	2,488	1,668	34.80	58	26	30	8419J5。一般行政
1	小客貨兩用車(7 -8人座)	7	101.05	2,198	1,668	36.80	61	20	23	3653J8。一般行政
2	一般公務用機車	1	93.06	125	624	34.80	22	3	4	PY6-120、PY6-119 。中興新村辦公室
1	本年度新增車輛： 小客貨兩用車(7 -8人座)	7	103.03	2,000	1,251	36.80	46	6	23	001。一般行政， 預計103年3月汰換 DL-7035
	合 計				30,349		1,040	643	480	

預算員額： 職 員 525 人 技 工 14 人
 警 察 0 人 駕 駛 17 人
 法 警 0 人 聘 用 77 人
 駐 警 3 人 約 僱 29 人
 工 友 35 人 駐外雇員 0 人

衛生福

合計： 700 人

現有辦公房

中華民國

區 分	自有				無償借用		
	單位數	面積	帳面價值	年需修繕費	單位數	面積	年需修繕費
一、辦公房屋	10棟	23,452.70	360,296	505	4棟	2,346.30	124
二、機關宿舍		383.96	5,830	50		688.95	100
1 首長宿舍	1戶	164.44	5,632	50	2戶	198.38	50
2 單房間職務宿舍		-	-	-	15間	490.57	50
3 多房間職務宿舍	4戶	219.52	198	-		-	-
三、其他	19棟	16,859.21	25,217	105		-	-
合 計		40,695.87	391,343	660		3,035.25	224

- 本部前於102年7月3日、7月9日分別以衛署秘字第1021561064A號函及衛署秘字第1021561081號函，請內政部依「行政院及所屬各機關組織調整作業手冊」規定，辦理財產移交事宜，惟該部截至102年8月中旬仍未辦妥財產移撥事宜，爰本表僅列示原衛生署、衛生署中醫藥委員會及內政部社會福利工作人員研習中心之辦公房舍資料。
- 配合本部「衛生福利大樓」完工進駐時程，酌編部分搬遷整理期之租金。

利部

舍明細表

103年度

單位：新臺幣千元，平方公尺

有償租用或借用					合計			
單位數	面積	押金	租金	年需修繕費	面積	押金	租金	年需修繕費
11	2,235.80	-	1,070	-	28,034.80	-	1,070	629
	-	-	-	-	1,072.91	-	-	150
	-	-	-	-	362.82	-	-	100
	-	-	-	-	490.57	-	-	50
	-	-	-	-	219.52	-	-	-
	-	-	-	-	16,859.21	-	-	105
	2,235.80	-	1,070	-	45,966.92	-	1,070	884

本 頁 空 白

衛生福利部 轉帳收支對照表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

歲 出				歲 入			
科		目		科		目	
款	項	目	節	款	項	目	節
名稱及編號				名稱及編號			
預 算 數				預 算 數			
21	1	3	2	7	87	1	2
005700000 衛生福利部主管				110000000 其他收入			
431,791				431,791			
005701000 衛生福利部				111710000 國庫署			
431,791				431,791			
665701200 社會保險業務				111710090 雜項收入			
431,791				431,791			
665701202 社會保險補助				111710090 其他雜項收入			
431,791				431,791			
21	1	3	2	1	1	8	
005700000 衛生福利部主管				010000000 稅課收入			
3,960,000				3,960,000			
005701000 衛生福利部				011701000 財政部			
3,960,000				3,960,000			
665701200 社會保險業務				011701100 特種貨物及勞務稅			
3,960,000				3,960,000			
665701202 社會保險補助							
3,960,000							
21	1	14		3	196	2	1
005700000 衛生福利部主管				050000000 規費收入			
17,000				17,000			
005701000 衛生福利部				055701000 衛生福利部			
17,000				17,000			
715701160 綜合規劃業務				055701030 使用規費收入			
17,000				17,000			
				0557010305 資料使用費			
				9,350			
				0557010312 場地設施使用費			
				5,400			
				0557010313 服務費			
				2,250			

衛生
補助經費
中華民國

補 助 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	補 助 內 容	接受補助 機關列入 預算年度	補 助	
				經 費	常 費
合 計				3,446,887	2,110,466
1.6857011000 社工及社區發展業務				-	-
(1)規劃建立社會工作專業	01			-	-
[1]補助直轄市政府	103-103	補助進用社工人力50,405千元(臺北市5,553千元，新北市16,374千元，臺中市13,612千元，臺南市8,814千元，高雄市6,052千元)	103	-	-
[2]補助臺灣省各縣市	103-103	補助進用社工人力41,054千元(宜蘭縣1,766千元，桃園縣9,325千元，新竹縣2,022千元，苗栗縣2,521千元，彰化縣6,550千元，南投縣2,264千元，雲林縣3,531千元，嘉義縣2,521千元，屏東縣3,289千元，臺東縣1,254千元，花蓮縣1,765千元，澎湖縣499千元，基隆市1,496千元，新竹市1,254千元，嘉義市997千元)。	103	-	-
[3]補助福建省各縣	103-103	補助進用社工人力756千元(金門縣499千元，連江縣257千元)。	103	-	-
2.6757011000 社會救助業務				-	-
(1)督導辦理各項救助工作	01			-	-
[1]補助直轄市政府	103-103	1.辦理低收入戶家庭生活及就學生活經費649,790千元(臺北市95,636千元，新北市98,207千元，臺中市135,359千元，臺南市85,440千元，高雄市235,148千元)。	103	-	-
		2.辦理低收及中低收入戶醫療補助及住院看護經費24,758千元(臺北市8,502千元，新北市7,779千元，臺中市1,457千元，臺南市3,967千元，高雄市3,053千元)。			
[2]補助臺灣省各縣市	103-103	1.辦理低收入戶家庭生活及就學生活經費270,243千元(宜蘭縣6,453千元，桃園縣17,413千元，新竹縣10,043千元，苗栗縣38,209千元，彰化縣22,952千元，南投縣4,440千元，雲林縣17,450千元，嘉義縣4,357千元，屏東縣9	103	-	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	合 計
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	
3,873,062	-	-	115,918	9,546,333
92,215	-	-	-	92,215
92,215	-	-	-	92,215
50,405	-	-	-	50,405
41,054	-	-	-	41,054
756	-	-	-	756
1,371,407	-	-	-	1,371,407
964,440	-	-	-	964,440
674,548	-	-	-	674,548
287,537	-	-	-	287,537

補助計畫	計畫起訖年度	補助內容	接受補助機關列入預算年度	補助經費	
				人事費	業務費
		0,293千元，臺東縣25,311千元，花蓮縣8,780千元，澎湖縣1,560千元，基隆市2,953千元，新竹市19,868千元，嘉義市161千元)。 2.辦理低收入及中低收入戶醫療補助及住院看護經費17,294千元(宜蘭縣2,518千元，桃園縣834千元，新竹縣499千元，苗栗縣1,250千元，彰化縣1,725千元，南投縣2,009千元，雲林縣3,242千元，嘉義縣720千元，屏東縣573千元，臺東縣1,471千元，花蓮縣419千元，澎湖縣590千元，基隆市543千元，新竹市643千元，嘉義市258千元)。			
[3]補助福建省各縣	103-103	1.辦理低收入戶家庭生活及就學生活經費2,054千元(金門縣1,908千元，連江縣146千元)。 2.辦理低收入及中低收入戶醫療補助及住院看護經費301千元(金門縣286千元，連江縣15千元)。	103	-	-
(2)低收入戶健保病患住院膳食費補助	02			-	-
[1]補助直轄市政府	103-103	配合社會救助法修正施行，辦理全民健康保險低收入戶(第五類)住院病患膳食費1,200千元(臺北市170千元，新北市400千元，臺中市210千元，臺南市180千元，高雄市240千元)。	103	-	-
[2]補助臺灣省各縣市	103-103	配合社會救助法修正施行，辦理全民健康保險低收入戶(第五類)住院病患膳食費794千元(宜蘭縣45千元，桃園縣75千元，新竹縣38千元，苗栗縣40千元，彰化縣85千元，南投縣66千元，雲林縣50千元，嘉義縣42千元，屏東縣130千元，臺東縣75千元，花蓮縣50千元，澎湖縣25千元，基隆市27千元，新竹市24千元，嘉義市22千元)。	103	-	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	合 計
2,355	-	-	-	2,355
2,000	-	-	-	2,000
1,200	-	-	-	1,200
794	-	-	-	794

衛生
補助經費
中華民國

計畫起訖年度		補助計畫	補助內容	接受補助機關列入預算年度	補助計畫	補助計畫	補助計畫
103-103		[3]補助福建省各縣	配合社會救助法修正施行，辦理全民健康保險低收入戶(第五類)住院病患膳食費6千元(金門縣)。	103	-	-	-
103-103		[1]補助直轄市政府	辦理馬上關懷專案，透過基層村(里)辦公處即時給予急困民眾關懷救助金或其他協助，保障弱勢民眾避免緊急危難194,620千元(臺北市34,400千元，新北市51,820千元，臺中市34,400千元，臺南市24,300千元，高雄市49,700千元)。	103	-	-	-
103-103		[2]補助臺灣省各縣市	辦理馬上關懷專案，透過基層村(里)辦公處即時給予急困民眾關懷救助金或其他協助，保障弱勢民眾避免緊急危難207,670千元(宜蘭縣7,200千元，桃園縣31,600千元，新竹縣7,930千元，苗栗縣13,760千元，彰化縣13,760千元，南投縣17,850千元，雲林縣13,000千元，嘉義縣9,720千元，屏東縣34,000千元，臺東縣11,350千元，花蓮縣17,000千元，澎湖縣2,600千元，基隆市18,250千元，新竹市5,050千元，嘉義市4,600千元)。	103	-	-	-
103-103		[3]補助福建省各縣	辦理一般醫學訓練及其他教學訓練相關計畫931,630千元。	103	-	-	-
103-103		[1]補助特種基金	2.辦理建立臨床技能評估模式及一般醫學臨床教學實務訓練15,200千元。	103	-	-	-
103-103		[1]補助直轄市政府	辦理緊急醫療救護相關工作4,716千元(資本門1,520千元)(新北市72	103	-	-	-
02		(2)健全緊急醫療照護網絡			-	-	-
01		(1)醫事人力培育與訓練 醫政業務 3,715,701,1000			-	-	-
03		(3)辦理急難救助工作			-	-	-
16,153					-	-	-
3,196					-	-	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	合
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	計
6	-	-	-	6
404,967	-	-	-	404,967
194,620	-	-	-	194,620
207,670	-	-	-	207,670
2,677	-	-	-	2,677
-	-	-	7,635	970,618
-	-	-	-	946,830
-	-	-	-	946,830
-	-	-	7,635	23,788
-	-	-	1,520	4,716

186

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析					
門	資	本	門	合	計
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他		
-	-	-	6,020		18,461
-	-	-	95		361
-	-	-	-		250
-	-	-	576		576
-	-	-	126		126
-	-	-	126		126
-	-	-	450		450
-	-	-	450		450
14,735	-	-	-		172,906
14,735	-	-	-		172,506
6,037	-	-	-		60,367
8,368	-	-	-		83,679

衛生
補助經費
中華民國

補 助 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	補 助 內 容	接受補助 機關列入 預算年度	補 助	
				經 常	特 種
				人 事 費	業 務 費
[3]補助福建省各縣	103-103	千元，苗栗縣5,747千元，彰化縣7,838千元，南投縣6,792千元，雲林縣6,793千元，嘉義縣5,225千元，屏東縣7,315千元，臺東縣4,703千元，花蓮縣5,747千元，澎湖縣2,200千元，基隆市4,180千元，新竹市3,657千元，嘉義市3,658千元)。	103	-	2,970
[4]補助特種基金	103-103	1.辦理心理健康促進、相關人員訓練、個案追蹤輔導、心理衛生教育及精神病人權益保障等相關業務10,000千元。 2.辦理藥、酒癮戒治服務及防治模式發展等相關業務12,450千元。 3.辦理病人社區照顧、支持及復健等服務1,210千元。 4.辦理研發家暴、性侵被害人處遇模式及辦理評估暨處遇觀摩研討會、諮詢督導、教育訓練等相關業務1,500千元。	103	-	25,160
(2)加強口腔健康促進工作	02			-	400
[1]補助特種基金	103-103	辦理牙醫師臨床技能中心建置、OSCE教育訓練或模式發展、牙科醫事人員專業教育訓練、口腔健康體系規劃等相關業務400千元。		-	400
6.7157011200 護理及健康照護業務				-	229,799
(1)原住民族及離島地區醫療保健行政工作	01			-	-
[1]補助臺灣省各縣市	103-103	離島地區嚴重傷病患轉診自行搭機來臺就醫暨空中轉診陪同醫護人員交通費補助相關工作13,113千元(臺東縣1,430千元，澎湖縣11,683千元)。	103	-	-
[2]補助福建省各縣	103-103	離島地區嚴重傷病患轉診自行搭機	103	-	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門 項	資 本	門 項	合 計	
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	
330	-	-	-	3,300
-	-	-	-	25,160
-	-	-	-	400
-	-	-	-	400
25,540	-	-	73,543	328,882
24,540	-	-	-	24,540
13,113	-	-	-	13,113
11,427	-	-	-	11,427

衛生 補助經費

中華民國

補助計畫	計畫起訖年度	補助內容	接受補助機關列入預算年度	補助	
				經常	
				人事費	業務費
(2)落實長照十年計畫	02	來臺就醫暨空中轉診陪同醫護人員交通費補助相關工作11,427千元(金門縣9,727千元,連江縣1,700千元)。		-	108,361
[1]補助直轄市政府	103-103	1.辦理居家護理服務5,411千元(新北市917千元,臺中市3,167千元,臺南市931千元,高雄市396千元)。 2.辦理社區及居家復健7,238千元(新北市1,562千元,臺中市3,623千元,臺南市1,369千元,高雄市684千元)。 3.辦理喘息服務30,112千元(新北市5,243千元,臺中市13,452千元,臺南市5,115千元,高雄市6,302千元)。	103	-	42,761
[2]補助臺灣省各縣市	103-103	1.辦理居家護理服務8,001千元(基隆市138千元,桃園縣1,853千元,新竹市247千元,新竹縣152千元,苗栗縣356千元,南投縣459千元,彰化縣1,536千元,雲林縣231千元,嘉義市189千元,嘉義縣943千元,屏東縣344千元,宜蘭縣1,087千元,花蓮縣240千元,臺東縣181千元,澎湖縣45千元)。 2.辦理社區及居家復健10,672千元(基隆市253千元,桃園縣1,717千元,新竹市434千元,新竹縣376千元,苗栗縣1,330千元,南投縣1,140千元,彰化縣1,521千元,雲林縣365千元,嘉義市358千元,嘉義縣949千元,屏東縣518千元,宜蘭縣1,088千元,花蓮縣308千元,臺東縣191千元,澎湖縣124千元)。 3.辦理喘息服務44,660千元(基隆市1,005千元,桃園縣5,661千元,新竹市1,182千元,新竹縣2,3	103	-	64,285

福利部 分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	合 計
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	
-	-	-	2,000	110,361
-	-	-	-	42,761
-	-	-	-	64,285

衛生
補助經費
中華民國

補助計畫	計畫起訖年度	補助內容	接受補助機關列入預算年度	補助經費	
				人事費	業務費
		21千元，苗栗縣4,052千元，南投縣4,375千元，彰化縣3,855千元，雲林縣1,824千元，嘉義市2,003千元，嘉義縣4,405千元，屏東縣1,838千元，宜蘭縣6,651千元，花蓮縣3,499千元，臺東縣1,461千元，澎湖縣528千元)。			
		4.辦理護理機構業務品質提升952千元(基隆市34千元，桃園縣123千元，新竹市30千元，新竹縣63千元，苗栗縣44千元，南投縣55千元，彰化縣91千元，雲林縣47千元，嘉義市53千元，嘉義縣104千元，屏東縣118千元，宜蘭縣61千元，花蓮縣47千元，臺東縣57千元，澎湖縣25千元)。			
[3]補助福建省各縣	103-103	1.辦理居家護理服務88千元(金門縣82千元，連江縣6千元)。 2.辦理社區及居家復健90千元(金門縣77千元，連江縣13千元)。 3.辦理喘息服務1,129千元(金門縣769千元，連江縣360千元)。 4.辦理護理機構業務品質提升8千元(金門縣4千元，連江縣4千元)。	103	-	1,315
[4]補助特種基金	103-103	一般護理之家發展特殊照護服務型態2,000千元(資本門)。	103	-	-
(3)推動身心障礙醫療復健網絡	03			-	700
[1]補助特種基金	103-103	補助醫療復健輔具中心1,050千元(資本門350千元)。	103	-	700
(4)加強原住民族及離島地區醫療保健服務	04			-	120,738
[1]補助直轄市政府	103-103	1.原住民族及離島地區醫療保健促進計畫600千元(新北市100千元，臺中市200千元，高雄市300千元)。 2.強化原住民族及離島地區緊急醫療服務救護訓練相關工作300千元(新北市50千元，臺中市100千元)	103	-	6,284

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門 項	資 本	門 項	合 計	
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	
-	-	-	-	1,315
-	-	-	2,000	2,000
-	-	-	350	1,050
-	-	-	350	1,050
1,000	-	-	71,193	192,931
-	-	-	3,277	9,561

**衛生
補助經費**
中華民國

補助計畫	計畫起訖年度	補助內容	接受補助機關列入預算年度	補助經費	
				人事費	業務費
[2]補助臺灣省各縣市	103-103	元，高雄市150千元)。 3.原住民族及離島地區衛生所(室)救護車、巡迴醫療車(機車)、醫療儀器設備、資訊設備及網站建置等相關設備更新3,277千元(資本門)(臺中市717千元，高雄市2,560千元)。 4.原住民族及離島地區部落社區健康營造計畫5,200千元(新北市680千元，臺中市1,200千元，高雄市3,320千元)。 5.原住民族及離島地區空中轉診視訊系統等相關工作28千元(臺中市)。 6.原住民族及離島地區遠距醫療視訊會診及醫療影像傳輸系統(PACS)暨共用醫療資訊系統(HIS)網路連線等相關工作156千元(新北市42千元，臺中市80千元，高雄市34千元)。	103		41,396
		1.原住民族及離島地區醫療保健促進計畫3,300千元(宜蘭縣200千元，桃園縣100千元，新竹縣200千元，苗栗縣100千元，南投縣200千元，嘉義縣100千元，屏東縣900千元，臺東縣600千元，花蓮縣300千元，澎湖縣600千元)。 2.強化原住民族及離島地區緊急醫療服務救護訓練相關工作1,650千元(宜蘭縣100千元，桃園縣50千元，新竹縣100千元，苗栗縣50千元，南投縣100千元，嘉義縣50千元，屏東縣450千元，臺東縣300千元，花蓮縣150千元，澎湖縣300千元)。 3.原住民族及離島地區衛生所(室)救護車、巡迴醫療車(機車)、醫療儀器設備、資訊設備及網站建置等相關設備更新23,457千元(

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門 項	資 本	門 項	合 計	
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	
			58,537	99,933

衛生
補助經費
中華民國

補助計畫	計畫起訖年度	補助內容	接受補助機關列入預算年度	補助經費	
				人事費	業務費
		資本門)(宜蘭縣1,458千元,桃園縣800千元,新竹縣1,800千元,苗栗縣1,800千元,南投縣1,214千元,嘉義縣2,899千元,屏東縣4,190千元,臺東縣5,228千元,花蓮縣2,008千元,澎湖縣2,060千元)。			
		4.原住民族及離島地區衛生所(室)辦公廳舍重擴建(含修繕、空間規劃)及停機坪等相關設施整修建置36,080千元(資本門35,080千元)(新竹縣3,500千元,南投縣2,534千元,嘉義縣2,000千元,屏東縣8,166千元,臺東縣1,503千元,花蓮縣1,393千元,澎湖縣6,984千元)。			
		5.原住民族及離島地區部落社區健康營造計畫27,860千元(宜蘭縣1,200千元,桃園縣1,200千元,新竹縣1,200千元,苗栗縣1,200千元,南投縣1,200千元,嘉義縣1,200千元,屏東縣5,950千元,臺東縣5,950千元,花蓮縣4,900千元,澎湖縣3,860千元)。			
		6.原住民族及離島地區空中轉診視訊系統等相關工作685千元(宜蘭縣58千元,桃園縣70千元,嘉義縣35千元,屏東縣129千元,臺東縣240千元,澎湖縣153千元)。			
		7.原住民族及離島地區遠距醫療視訊會診及醫療影像傳輸系統(PACS)暨共用醫療資訊系統(HIS)網路連線等相關工作4,654千元(宜蘭縣100千元,桃園縣150千元,新竹縣240千元,苗栗縣280千元,南投縣280千元,嘉義縣124千元,屏東縣560千元,臺東縣840千元,花蓮縣320千元,澎湖縣1,760千元)。			

103年度

單位：新臺幣千元

197

衛生
補助經費
中華民國

補助計畫	計畫起訖年度	補助內容	接受補助機關列入預算年度	補助經費	
				人事費	業務費
[3]補助福建省各縣	103-103	8.離島地區緊急醫療轉診來臺就醫等相關工作2,247千元(澎湖縣)。 1.原住民族及離島地區醫療保健促進計畫900千元(金門縣500千元，連江縣400千元)。 2.強化原住民族及離島地區緊急醫療服務救護訓練相關工作450千元(金門縣250千元，連江縣200千元)。 3.原住民族及離島地區衛生所(室)救護車、巡迴醫療車(機車)、醫療儀器設備、資訊設備及網站建置等相關設備更新2,841千元(資本門)(金門縣360千元，連江縣2,481千元)。 4.原住民族及離島地區衛生所(室)辦公廳舍重擴建(含修繕、空間規劃)及停機坪等相關設施整修建置3,038千元(資本門)(金門縣)。 5.原住民族及離島地區部落社區健康營造計畫6,660千元(金門縣4,380千元，連江縣2,280千元)。 6.加強離島地區在地醫療、營運維持及改善民眾就醫照護品質等14,200千元(資本門2,500千元)(連江縣)。 7.原住民族及離島地區空中轉診視訊系統等相關工作28千元(連江縣)。 8.原住民族及離島地區遠距醫療視訊會診及醫療影像傳輸系統(PACS)暨共用醫療資訊系統(HIS)網路連線等相關工作1,820千元(金門縣690千元，連江縣1,130千元)。	103	-	21,558
[4]補助特種基金	103-103	1.本部金門醫院營運維持費16,500千元及澎湖地區公立醫院營運維持費26,000千元。	103	-	51,500

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	合 計
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	
-	-	-	8,379	29,937
1,000	-	-	1,000	53,500

**衛生
補助經費**
中華民國

補 助 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	補 助 內 容	接受補助 機關列入 預算年度	補 助	
				經 常	費 用
				人 事 費	業 務 費
7.7157011500 中醫藥業務		2.偏遠及離島地區在地醫療、營運維持及改善民眾就醫照護品質等9,000千元及軟硬體設施之建設1,000千元(資本門)。 3.學校社團於寒、暑期辦理原住民族及離島地區健康活動計畫1,000千元。		-	625
(1)中醫規劃及管理工作	01			-	400
[1]補助特種基金	103-103	提升中醫醫事人員執業素質400千元。	103	-	400
(2)中醫藥政策發展業務	02			-	225
[1]補助其他中央機關	103-103	辦理中醫藥交流、中醫藥衛生政策等相關活動或研討會15千元。		-	15
[2]補助特種基金	103-103	辦理中醫藥交流、中醫藥衛生政策等相關活動或研討會210千元。	103	-	210
8.7157011600 綜合規劃業務				21	65
(1)衛生教育模式之建立與推廣	01			21	65
[1]補助其他中央機關	103-103	衛生教育宣導活動100千元。		21	65
9.7157011700 國際衛生業務				-	-
(1)推動雙邊國際衛生合作與交流	01			-	-
[1]補助其他中央機關	103-103	辦理雙邊國際衛生會議及宣達活動116千元。		-	-
[2]補助特種基金	103-103	辦理雙邊國際衛生合作交流計畫等經費1,624千元(資本門795千元)。	103	-	-
(2)加強辦理區域性國際衛生合作交流	02			-	-
[1]補助其他中央機關	103-103	辦理及出席區域性國際衛生會議及宣達活動等285千元(資本門126千元)。		-	-
(3)國際醫衛人才培育及醫療衛生援助合作	03			-	-
[1]補助其他中央機關	103-103	辦理國際醫療援助、人員培訓及公共衛生計畫等相關活動325千元。		-	-
[2]補助特種基金	103-103	辦理國際急難援助、人員培訓、參與國際人道援助及醫療援助等會議與公共衛生計畫1,196千元(資本門	103	-	-

福利部 分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	合
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	計
-	-	-	-	625
-	-	-	-	400
-	-	-	-	400
-	-	-	-	225
-	-	-	-	15
-	-	-	-	210
14	-	-	-	100
14	-	-	-	100
14	-	-	-	100
2,209	-	-	1,337	3,546
945	-	-	795	1,740
116	-	-	-	116
829	-	-	795	1,624
159	-	-	126	285
159	-	-	126	285
1,105	-	-	416	1,521
325	-	-	-	325
780	-	-	416	1,196

**衛生
補助經費**
中華民國

補 助 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	補 助 內 容	接受補助 機關列入 預算年度	補 助	
				經 常	
				人 事 費	業 務 費
10.5257011710 科技發展工作		416千元)。		-	155,053
(1)推動衛生福利科技發展與管理	01			-	30,400
[1]補助特種基金	103-103	1.辦理國際或區域性科技研討會及科技計畫相關成果之論文發表、科技交流及科技環境建置計畫等10,000千元。	103	-	30,400
		2.辦理公共衛生學領域學生參與專題研究計畫等400千元。			
		3.辦理衛生福利政策相關研究計畫；健康資料加值產業化推廣；代謝調控在癌症、老化的前瞻性科技研究等及其他各類衛生福利特殊或緊急事件等相關之研究20,000千元。			
(2)推動國家型科技計畫	02			-	25,203
[1]補助特種基金	103-103	1.辦理奈米生醫應用轉譯醫學與臨床研究8,303千元。	103	-	25,203
		2.辦理轉譯醫學研究計畫等17,000千元(資本門100千元)。			
(3)提升臨床試驗國際競爭力計畫	03			-	92,800
[1]補助特種基金	103-103	辦理提升臨床試驗國際競爭力計畫等103,800千元(資本門11,000千元)。	103	-	92,800
(4)建構偏鄉資訊醫療照護網及健康照護發展計畫	04			-	3,150
[1]補助臺灣省各縣市	103-103	1.辦理行動醫療車設備數位化建置、功能擴充與維護計畫1,100千元(苗栗縣900千元，臺東縣200千元)。	103	-	1,650
		2.辦理偏鄉網路頻寬升速規劃與建置550千元(桃園縣150千元，苗栗縣300千元，臺東縣100千元)。			
[2]補助特種基金	103-103	補助本部所屬醫院辦理遠距影像判讀(JRC)支援判讀費用1,500千元。	103	-	1,500
(5)推動中醫藥科技發展計畫	05			-	3,500
[1]補助其他中央機關	103-103	1.推動中醫藥發展、兩岸或國際中醫藥交流等相關活動或研討會10		-	250

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析					
門	資	本	門	合	計
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他		
-	-	-	11,100		166,153
-	-	-	-		30,400
-	-	-	-		30,400
-	-	-	-		
-	-	-	-		
-	-	-	100		25,303
-	-	-	100		25,303
-	-	-	-		
-	-	-	11,000		103,800
-	-	-	11,000		103,800
-	-	-	-		
-	-	-	-		3,150
-	-	-	-		1,650
-	-	-	-		
-	-	-	-		1,500
-	-	-	-		3,500
-	-	-	-		250

衛生
補助經費
中華民國

補助計畫	計畫起訖年度	補助內容	接受補助機關列入預算年度	補助經費	
				人事費	業務費
[2]補助特種基金	103-103	0千元。 2.辦理中醫藥事務之協調與交流相關工作等150千元。 1.推動建立符合國際規範之中藥臨床試驗環境，以提升臨床試驗水準2,000千元。 2.推動中醫藥發展、兩岸或國際中醫藥交流等相關活動或研討會250千元。 3.辦理中醫藥事務之協調與交流相關工作等1,000千元。	103	-	3,250
11.7157011900 醫院營運業務 (1)醫院營運輔導	01			3,446,866	26,687
[1]補助特種基金	103-103	1.補助所屬醫院試辦急性後期照護計畫19,345千元(資本門13,680千元)。 2.補助所屬偏遠地區醫院重整服務效能計畫8,100千元。 3.偏遠離島地區醫院建置醫療設施及設備7,947千元(資本門)。 4.樂生療養院辦理漢生病巡迴檢診及漢生病防治管理業務4,856千元。 5.胸腔病院辦理結核及胸腔病防治等8,066千元。 6.所屬醫院執行社會責任及國家政策所需之人事費2,450,973千元。 7.所屬醫院原由銓敘部統籌科目支出之公務人員保險補助、早期退休公務人員照護金、公務人員殮葬補助、公務人員舊制年資退休撫卹金及優惠存款利息差額等987,661千元。 8.依據本部與國立臺灣大學簽訂之「行政院衛生署雲林醫院改制為國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院協議書」(本協議書經行政院93年3月24日院臺衛字第093	103	3,446,866 3,446,866	26,687 26,687

福利部 分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	合 計
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	
-	-	-	-	3,250
-	-	-	21,627	3,495,180
-	-	-	21,627	3,495,180
-	-	-	21,627	3,495,180

**衛生
補助經費**
中華民國

補 助 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	補 助 內 容	接受補助 機關列入 預算年度	補 助	
				經 常	
				人 事 費	業 務 費
12.6857012000 保護服務業務		0083344號函同意備查，並以93年4月1日為改制基準日)依協議書103年度由本部撥付改制基準日前已退離職員之舊制退休、撫卹金及優惠存款利息補貼8,232千元。		-	146,712
(1)推展性侵害防治業務	01			-	-
[1]補助直轄市政府	103-103	設置(詢)訊問會談室等50千元(資本門)(臺南市)。	103	-	-
[2]補助臺灣省各縣市	103-103	設置(詢)訊問會談室等16千元(資本門)(臺東縣)。	103	-	-
[3]補助特種基金	103-103	補助離島建設基金「離島地區性侵害事件視訊系統計畫」34千元(資本門)。	103	-	-
(2)推展兒少保護及處遇輔導業務	03			-	146,712
[1]補助直轄市政府	103-103	各地方政府聘任保護性社工人力等82,489千元(臺北市14,864千元，新北市21,728千元，臺中市16,531千元，臺南市10,243千元，高雄市19,123千元)。	103	-	82,489
[2]補助臺灣省各縣市	103-103	各地方政府聘任保護性社工人力等63,154千元(宜蘭縣3,980千元，桃園縣10,667千元，新竹縣3,932千元，苗栗縣3,432千元，彰化縣11,909千元，南投縣2,619千元，雲林縣4,296千元，嘉義縣3,022千元，屏東縣6,909千元，臺東縣1,140千元，花蓮縣3,165千元，澎湖縣619千元，基隆市2,458千元，新竹市2,945千元，嘉義市2,061千元)。	103	-	63,154
[3]補助福建省各縣	103-103	各地方政府聘任保護性社工人力等1,069千元(金門縣787千元，連江縣282千元)。	103	-	1,069
13.6657012020 社會保險補助				-	430,371
(1)直轄市非設籍健保欠費繳款專案補助	01			-	-
[1]補助直轄市政府	103-103	協助直轄市以前年度非設籍住民之	103	-	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門 項	資 本	門 項	合 計	
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	
-	-	-	100	146,812
-	-	-	100	100
-	-	-	50	50
-	-	-	16	16
-	-	-	34	34
-	-	-	-	146,712
-	-	-	-	82,489
-	-	-	-	63,154
-	-	-	-	1,069
2,366,942	-	-	-	2,797,313
2,365,522	-	-	-	2,365,522
2,365,522	-	-	-	2,365,522

衛生
補助經費
中華民國

補助計畫	計畫起訖年度	補助內容	接受補助機關列入預算年度	補助	
				經常	
				人事費	業務費
(2)公益彩券回饋金 [1]補助特種基金	02	健保欠費補助2,365,522千元(臺北市2,290,933千元，高雄市74,589千元)。	103	-	430,371
	103-103	依據「公益彩券回饋金運用及管理作業要點」第4點第1項第2款第6目規定，協助弱勢族群排除就醫障礙431,791千元。		-	430,371

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	合 計
其 他	土 地	營 建 工 程	其 他	
1,420	-	-	-	431,791
1,420	-	-	-	431,791

**衛生
捐助經費**

中華民國

捐 助 計 畫	計 起 年	畫 訖 度	捐 助 對 象	捐 助 內 容	捐 助
					經 常 人 事 費
合 計					21
1.對團體之捐助					21
0437對國內團體之捐助					21
(1)7157010100					-
一般行政					
[1]基本行政工作維持	01	103-103	本部公務人員協會	捐助本部公務人員協會50千元。	-
(2)6757011000					-
社會救助業務					
[1]督導辦理各項救助工作	01	103-103	民間團體、財團法人基金會及私立社會福利機構	1.辦理遊民收容輔導、服務及業務推動7,400千元。 2.辦理社會救助及自立脫貧方案1,440千元。 3.辦理低收及中低收入戶資訊教育訓練1,323千元。 4.辦理社會救助及災民收容救濟等研習、訓練、演練等574千元。	-
(3)7157011000					-
醫政業務					
[1]醫政法規與醫事人員及機構管理	01	103-103	學術團體、民間團體	辦理醫療奉獻獎選拔及績優醫事人員表揚、醫學教育宣導等相關工作1,078千元。	-
[2]健全醫療衛生體系	02	103-103	醫療機構、民間團體	辦理提升醫療品質、病人安全推廣或醫療機構管理相關計畫或研習會457千元。	-
[3]提升醫事機構服務品質	03	103-103	財團法人器官捐贈移植登錄中心	1.辦理器官捐贈移植分配工作及器官移植分配系統功能增修與維護28,300千元(資本門1,100千元)。 2.辦理全國性眼庫建置計畫13,500千元。	-
[4]醫事人力培育與訓練	04	103-103	醫療機構、民間團體、學術團體	1.辦理一般醫學訓練及其他教學訓練相關計畫875,434千元。 2.辦理建立臨床技能評估模式及一般醫學臨床教學實務訓練12,639千元。 3.辦理醫事人員培育規劃等相關計畫855千元。	-
[5]健全緊急醫療照護網絡	05	103-103	醫療機構、相關專業團體	1.辦理緊急醫療救護、醫院安全及災害防救等相關演習250千元。 2.辦理急救相關事宜83千元。	-
(4)6857011000					-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費		之 用		途 分 析	
門		資 本 門		合 計	
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他		
1,363,538	88,142,574	-	131,725		89,637,858
1,360,350	2,271,083	-	131,725		3,763,179
1,304,908	2,151,526	-	126,739		3,583,194
-	50	-	-		50
-	50	-	-		50
-	10,737	-	-		10,737
-	10,737	-	-		10,737
931,496	-	-	1,100		932,596
1,078	-	-	-		1,078
457	-	-	-		457
40,700	-	-	1,100		41,800
888,928	-	-	-		888,928
333	-	-	-		333
100	38,246	-	300		38,646

**衛生
捐助經費**
中華民國

捐 助 計 畫	計 起 年 度	捐 助 對 象	捐 助 內 容	捐 助
				經 常 人 事 費
社工及社區發展業務				
[1]規劃建立社會工作專業	01	103-103 民間團體、財團法人基金會及 私立社會福利機構	1.辦理社會工作員研習會、座談會、 教育訓練、職前及在職訓練，捐助 偏遠地區民間機構、團體之社會工 作員服務費及專業進修費等1,870 千元。 2.辦理社會工作專業人員表揚、社會 工作宣導及社會工作研討會等2,00 0千元。	-
[2]建立衛生及社會福利志願服務 制度	02	103-103 民間團體、財團法人基金會及 私立社會福利機構	1.辦理志願服務人員研習訓練、獎勵 表揚、觀摩聯誼、志願服務宣導等 9,103千元。 2.充實志願服務團體資訊設備300千 元(資本門)。	-
[3]推展社區發展工作	03	103-103 社區發展協會及相關社會團體 、財團法人基金會	辦理社區發展研習、訓練、觀摩、社 區意識凝聚活動，捐助社區圖書、刊 物等相關福利社區化福利服務及旗艦 競爭型計畫25,273千元。	-
[4]公益勸募管理	04	103-103 民間團體、財團法人基金會等	辦理公益勸募研討會、說明會、工作 坊，以提升公益組織勸募能量，強化 勸募規劃及勸募責信100千元。	-
(5)7157011100				-
心理及口腔健康業務				
[1]加強心理健康促進工作	01	103-103 醫療機構、精神復健機構、民 間團體、學術團體	1.辦理心理健康促進、相關人員訓練 、個案追蹤輔導、心理衛生教育及 精神病人權益保障等相關業務10,0 00千元。 2.辦理藥、酒癮戒治服務及防治模式 發展等相關業務11,402千元。 3.辦理病人社區照顧、支持及復健等 服務3,650千元。 4.辦理研發家庭暴力、性侵害犯罪加 害人處遇模式及辦理評估暨處遇觀 摩研討會、諮詢督導、教育訓練及 方案評估工作等3,500千元。	-
[2]加強口腔健康促進工作	02	103-103 民間團體、學術團體、醫療機 構	1.辦理牙醫師畢業後一般醫學訓練計 畫74,000千元。 2.辦理一般牙科、身心障礙牙科醫師 繼續教育150千元。 3.辦理牙醫師臨床技能中心建置、OS	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費		之 用		途 分 析	
門		資 本		合 計	
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他		
-	3,870	-	-		3,870
-	9,103	-	300		9,403
-	25,273	-	-		25,273
100	-	-	-		100
99,390	3,912	-	-		103,302
24,640	3,912	-	-		28,552
74,750	-	-	-		74,750

計畫起訖年度	捐助計畫	捐助對象	捐助內容	人事費	
				經常	補助
67/157011200 護理及健康照護業務 [1]落實長照十年計畫 [2]推動身心障礙醫療復健網絡	01 103-103 02 103-103 03 103-103 04 103-103	護理機構 醫療機構、公協會團體 醫療機構、學術民間團體 產相關團體 醫療機構、民間團體或護理助 醫療機構、學術民間團體	一般護理之家發展特殊照護服務型態 6,258千元(資本門)。 1.捐助醫療復健輔具中心4,950千元(資本門1,550千元)。 2.辦理身障相關研討會或活動等經費2,500千元。 辦理產後領域執業範圍、繼續教育、留任措施及推動專科護理師制度等相關業務研習、活動14,500千元。 1.平地及都市原住民民巡迴醫療、衛教宣導及保健服務等相關工作600千元。 2.製作原住民族語衛教相關資源等計畫200千元。 3.醫事人員至原住民地區開業計畫2,000千元(資本門1,000千元)。 4.離島地區開業醫療機構獎勵及輔導計畫2,000千元(資本門1,000千元)。 5.辦理原住民國際事務交流、兩岸少數民族交流及健康照護政策研討等工作800千元。 長照醫事人力培訓、建置家庭照顧者支持網絡及長照相關活動6,175千元		
			中醫師公會、專科醫學會、中醫護理團體、附設中醫部門之醫院 103-103 民間團體、公協會、財團法人 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 中醫藥學術團體		
			中醫藥學術團體 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 中醫藥學術團體		
			中醫藥學術團體 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 中醫藥學術團體		
			中醫藥學術團體 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 中醫藥學術團體		
71/157011500 中醫藥業務 [1]中醫規劃及管理 [2]中醫規劃及管理 [3]建構中藥用藥安全環境 [4]中醫藥政策發展業務	01 103-103 03 103-103 04 103-103 05 103-103	中醫師公會、專科醫學會、中醫護理團體、附設中醫部門之醫院 103-103 民間團體、公協會、財團法人 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 中醫藥學術團體	辦理提升中醫醫事人員執業素質計畫 100千元。 辦理宣導中藥用藥安全相關活動250千元。 辦理中藥追蹤溯源與安全管理等相關活動800千元。 辦理中醫藥交流、中醫藥衛生政策等		
			中醫藥學術團體 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 中醫藥學術團體		
			中醫藥學術團體 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 中醫藥學術團體		
			中醫藥學術團體 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 中醫藥學術團體		
			中醫藥學術團體 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 或社團法人醫療機構 中醫藥學術團體		

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門		資 本 門		合 計
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他	
30,175	-	-	9,808	39,983
-	-	-	6,258	6,258
5,900	-	-	1,550	7,450
14,500	-	-	-	14,500
3,600	-	-	2,000	5,600
6,175	-	-	-	6,175
1,165	-	-	-	1,165
100	-	-	-	100
250	-	-	-	250
800	-	-	-	800
15	-	-	-	15

**衛生
捐助經費**
中華民國

捐 助 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	捐 助 對 象	捐 助 內 容	捐 助
				經 常 人 事 費
(8)7157011600 綜合規劃業務			相關活動或研討會15千元。	21
[1]衛生教育模式之建立與推廣	01	103-103 民間團體、學術機構、文化公益事業機構	衛生教育宣導之推廣100千元。	21
(9)7157011700 國際衛生業務				-
[1]加強辦理參與多邊國際性組織活動	01	103-103 國內團體	辦理參與世界衛生組織(WHO)、世界貿易組織(WTO)及經濟合作暨發展組織(OECD)等國際性組織之相關活動及出席相關國際會議509千元。	-
[2]推動雙邊國際衛生合作與交流	02	103-103 國內團體	辦理雙邊國際衛生合作交流計畫等1,083千元(資本門463千元)。	-
[3]加強辦理區域性國際衛生合作交流	03	103-103 國內團體	辦理區域性國際衛生交流計畫及會議等1,728千元(資本門796千元)。	-
[4]國際醫衛人才培育及醫療衛生援助合作	04	103-103 國內團體	辦理國際急難援助、人員培訓、參與國際人道援助及醫療援助相關會議與公共衛生計畫等2,169千元(資本門99千元)。	-
(10)5257011710 科技發展工作				-
[1]推動衛生福利科技發展與管理	01	103-103 財團法人醫藥查驗中心、學術研究機構、醫療院所、公協會團體	1.辦理國際或區域性科技研討會、科技交流及科技環境建置計畫10,000千元。 2.辦理「以醫療科技評估建置衛生資源分配機制」計畫34,397千元(資本門3,000千元)。 3.辦理國內外衛生福利科技政策相關研究計畫；健康資料加值產業化推廣；代謝調控在癌症、老化的前瞻性科技研究等及其他各類衛生福利特殊或緊急事件等相關之研究20,000千元。	-
[2]推動國家型科技計畫	02	103-103 財團法人醫藥品查驗中心、學術機構、團體、醫療院所	1.辦理「奈米醫藥品諮詢輔導機制研究」計畫等5,704千元(資本門100千元)。 2.建立法規科學服務平臺、提出法規架構制定之建議、培育國內法規科學人才等37,020千元(資本門1,685千元)。	-

福利部 分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費		之 用		途 分 析	
門		資 本 門		合 計	
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他		
60	19	-	-		100
60	19	-	-		100
-	4,131	-	1,358		5,489
-	509	-	-		509
-	620	-	463		1,083
-	932	-	796		1,728
-	2,070	-	99		2,169
209,509	-	-	14,785		224,294
61,397	-	-	3,000		64,397
57,939	-	-	1,785		59,724

**衛生
捐助經費**
中華民國

捐 助 計 畫	計 起 年	畫 訖 度	捐 助 對 象	捐 助 內 容	捐 助
					經 常 人 事 費
[3]提升臨床試驗國際競爭力計畫	03	103-103	醫療院所、財團法人醫藥品查驗中心	3.辦理轉譯醫學研究17,000千元。 1.辦理提升臨床試驗國際競爭力計畫74,140千元(資本門9,000千元)。 2.辦理「精進關鍵途徑法規科學與提升臨床試驗法規環境」計畫24,583千元(資本門1,000千元)。	-
[4]推動中醫藥科技發展計畫	04	103-103	教學醫院、國內民間團體、公協會、財團法人或社團法人醫療機構	1.推動建立符合國際規範之中藥臨床試驗研發環境，以提升臨床試驗水準1,200千元。 2.辦理推動中醫藥發展、兩岸或國際中醫藥交流等相關活動或研討會100千元。 3.辦理中醫藥事務之協調與交流相關工作150千元。	-
(11)5257011720 財團法人國家衛生研究院發展計畫	01	103-103	財團法人國家衛生研究院	1.財團法人國家衛生研究院醫藥衛生研究發展費用2,167,569千元(資本門73,138千元)。 2.國家癌症研究中心先期規劃經費26,000千元(資本門)。	-
(12)6857012000 保護服務業務	01	103-103	民間團體	1.辦理性別暴力防治研習及教育推廣、性騷擾被害人保護扶助1,970千元。 2.辦理犯罪被害人保護工作3,970千元。	-
[2]推展家庭暴力防治業務	02	103-103	民間團體	辦理家庭暴力被害人保護扶助及預防教育宣導等18,600千元(資本門250千元)。	-
[3]推展性侵害防治業務	03	103-103	民間團體	辦理性侵害防治研習及教育推廣、被害人保護扶助等4,550千元。	-
[4]推展兒少保護及處遇輔導業務	04	103-103	民間團體	1.辦理兒童少年性交易防制輔導相關業務及福利服務活動800千元。 2.辦理兒少保護服務及兒少偏差行為防制、高關懷兒少輔導服務活動2,373千元。 3.辦理失蹤兒少管理中心營運及管理1,000千元。	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門		資 本 門		合 計
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他	
88,723	-	-	10,000	98,723
1,450	-	-	-	1,450
-	2,094,431	-	99,138	2,193,569
-	2,094,431	-	99,138	2,193,569
33,013	-	-	250	33,263
5,940	-	-	-	5,940
18,350	-	-	250	18,600
4,550	-	-	-	4,550
4,173	-	-	-	4,173

**衛生
捐助經費**
中華民國

捐 助 計 畫	計 起 年 度	捐 助 對 象	捐 助 內 容	捐 助
				經 常 人 事 費
0438對私校之獎助				-
(1)5157011100 公費生培育工作				-
[1]醫學系公費生培育業務	01	103-103 私立學校	承辦學校教學用設備74千元(資本門)	-
[2]原住民族及離島地區養成公費 生培育工作	02	103-103 私立學校	承辦學校教學用設備4,550千元(資本 門)。	-
(2)7157011200 護理及健康照護業務				-
[1]加強原住民族及離島地區醫療 保健服務	01	103-103 私立學校	學校社團於寒、暑期辦理原住民族及 離島地區健康活動計畫1,500千元。	-
(3)7157011500 中醫藥業務				-
[1]中醫規劃及管理工作	01	103-103 私立學校	辦理提升中醫醫事人員執業素質計畫 500千元。	-
[2]中醫藥政策發展業務	02	103-103 私立學校	辦理中醫藥交流、中醫藥衛生政策等 相關活動或研討會210千元。	-
(4)7157011700 國際衛生業務				-
[1]加強辦理區域性國際衛生合作 交流	03	103-103 私立學校	辦理區域性國際衛生交流計畫等210 千元。	-
[2]國際醫衛人才培育及醫療衛生 援助合作	04	103-103 私立學校	辦理國際急難援助、人員培訓、參與 國際人道援助及醫療援助相關會議與 公共衛生計畫等1,502千元(資本門36 2千元)。	-
(5)5257011710 科技發展工作				-
[1]推動衛生福利科技發展與管理	01	103-103 私立學校	1.辦理國際或區域性科技研討會、科 技交流及科技環境建置計畫10,000 千元。 2.辦理公共衛生學領域學生參與專題 研究計畫等經費600千元。 3.辦理國內外衛生福利科技政策相關 研究計畫；健康資料加值產業化推 廣；代謝調控在癌症、老化的前瞻 性科技研究等及其他各類衛生福利 特殊或緊急事件等相關之研究20,0 00千元。	-
[2]推動國家型科技計畫	02	103-103 私立學校	1.辦理奈米生醫應用轉譯醫學與臨床 研究5,000千元。	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費		之 用		途 分 析	
門		資 本		門	
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他	合	計
55,442	2,850	-	4,986		63,278
-	-	-	4,624		4,624
-	-	-	74		74
-	-	-	4,550		4,550
-	1,500	-	-		1,500
-	1,500	-	-		1,500
710	-	-	-		710
500	-	-	-		500
210	-	-	-		210
-	1,350	-	362		1,712
-	210	-	-		210
-	1,140	-	362		1,502
54,732	-	-	-		54,732
30,600	-	-	-		30,600
21,882	-	-	-		21,882

捐 助 計 畫	計 起 年	畫 訖 度	捐 助 對 象	捐 助 內 容	捐 助
					經 常 人 事 費
[3]推動中醫藥科技發展計畫	04	103-103	私立學校	2.辦理轉譯醫學研究計畫等16,882千元。 1.推動建立符合國際規範之中藥臨床試驗研發環境，以提升臨床試驗水準1,000千元。 2.辦理推動中醫藥發展、兩岸或國際中醫藥交流等相關活動或研討會250千元。 3.辦理中醫藥事務之協調與交流相關工作1,000千元。	-
0475獎勵及慰問					-
(1)7157011000					-
醫政業務					-
[1]醫事人力培育與訓練	01	103-103	教學醫院	獎勵教學醫院執行訓練計畫成效優良者112,907千元。	-
(2)6857011000					-
社工及社區發展業務					-
[1]建立衛生及社會福利志願服務制度	01	103-103	績優志願服務團體	獎勵志願服務績優團體600千元。	-
[2]推展社區發展工作	02	103-103	評鑑績優社區發展協會	獎勵評鑑績優之社區發展協會3,200千元。	-
2.對個人之捐助					-
0441對學生之獎勵					-
(1)5157011100					-
公費生培育工作					-
[1]醫學系公費生培育業務	01	103-103	學生	獎助公私立醫學院培育醫學系公費生待遇經費1,900千元。	-
[2]原住民族及離島地區養成公費生培育工作	02	103-103	學生	獎助公私立醫學院培育原住民族及離島地區養成公費生待遇經費59,360千元。	-
0443社會保險負擔					-
(1)6657012020					-
社會保險補助					-
[1]漁民、水利會會員及其他團體健保費補助	01	103-103	漁民、水利會會員及其眷屬與其他地區團體保險對象	捐助健保保險費24,866,719千元。	-
[2]政府應負擔健保費法定下限	02	103-103	家庭及個人	捐助健保保險費15,900,000千元。	-
[3]65歲以上離島地區居民健保費補助	03	103-103	65歲以上離島地區居民	捐助健保保險費121,540千元。	-
[4]低收入戶健保費補助	04	103-103	低收入戶	捐助低收入戶參加全民健保保險費及其住院、門診所需部分負擔費用9,56	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費		之 用		途 分 析	
門		資 本 門		合 計	
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他		
2,250	-	-	-		2,250
-	116,707	-	-		116,707
-	112,907	-	-		112,907
-	112,907	-	-		112,907
-	3,800	-	-		3,800
-	600	-	-		600
-	3,200	-	-		3,200
3,188	85,869,316	-	-		85,872,504
-	61,260	-	-		61,260
-	61,260	-	-		61,260
-	1,900	-	-		1,900
-	59,360	-	-		59,360
-	85,087,520	-	-		85,087,520
-	85,087,520	-	-		85,087,520
-	24,866,719	-	-		24,866,719
-	15,900,000	-	-		15,900,000
-	121,540	-	-		121,540
-	9,565,488	-	-		9,565,488

**衛生
捐助經費**
中華民國

捐 助 計 畫	計 起 年	畫 訖 度	捐 助 對 象	捐 助 內 容	捐 助
					經 常 人 事 費
[5]國民年金保險補助	05	103-103	國保開辦前已年滿65歲以上老人及符合無工作能力之重度身心障礙者	5,488千元。 支付國民年金保險開辦前已年滿65歲以上老人及已符合無工作能力之重度身心障礙者基本保證年金34,633,773千元。	-
0445社會福利津貼及濟助					-
(1)6757011000					-
社會救助業務					-
[1]督導辦理各項救助工作	01	103-103	天然災害災民	辦理各項災害救濟、慰問3,000千元。	-
[2]低收入戶健保病患住院膳食費濟助	02	103-103	低收入戶健保病患	撥付中央健康保險署低收入戶健保病患住院所需膳食費用76,031千元。	-
[3]辦理急難救助工作	03	103-103	家庭臨時發生緊急變故者	對臨時發生緊急變故之家庭依衛生福利部急難救助金申請審核及撥款作業規定發放救助金4,459千元。	-
(2)7157011100					-
心理及口腔健康業務					-
[1]加強心理健康促進工作	01	103-103	強制住院、強制社區治療之精神病人及龍發堂轉出之精神病人	1.精神疾病嚴重病人強制處置醫療費用105,000千元。 2.弱勢精神病人伙食及醫療等相關費用2,000千元。	-
0451公費就養及醫療補助					-
(1)6757011000					-
社會救助業務					-
[1]小康計畫精神病患收治	01	103-103	低收入戶精神病患	1.辦理小康計畫精神病患托育養護費124,335千元。 2.辦理小康計畫精神病患因併發症住院健保不給付之醫療費及住院看護費3,189千元。	-
(2)7157011900					-
醫院營運業務					-
[1]醫院營運輔導	01	103-103	漢生病、精神病及烏腳病患者	漢生病、精神病及烏腳病公費養護床病患照護費285,000千元。	-
0475獎勵及慰問					-
(1)7157010100					-
一般行政					-
[1]三節慰問金	01	103-103	退休退職人員	退休退職人員三節慰問金2,000千元。	-
(2)6857012000					-
保護服務業務					-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費		之 用		途 分 析	
門		資 本 門		合 計	
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他		
-	34,633,773	-	-		34,633,773
-	190,490	-	-		190,490
-	83,490	-	-		83,490
-	3,000	-	-		3,000
-	76,031	-	-		76,031
-	4,459	-	-		4,459
-	107,000	-	-		107,000
-	107,000	-	-		107,000
-	412,524	-	-		412,524
-	127,524	-	-		127,524
-	127,524	-	-		127,524
-	285,000	-	-		285,000
-	285,000	-	-		285,000
530	2,000	-	-		2,530
-	2,000	-	-		2,000
-	2,000	-	-		2,000
530	-	-	-		530

**衛生
捐助經費**
中華民國

捐 助 計 畫	計 起 年 度	捐 助 對 象	捐 助 內 容	捐 助
				經 常 人 事 費
[1]推展性騷擾防治業務	01	103-103 績優人員	獎勵保護服務及防治工作研究發展及防治教育方案績優人員530千元。	-
0476其他補助及捐助				-
(1)7157011000				-
醫政業務				
[1]醫療替代役	01	103-103 個人	本島、離外島地區役男所需生活用品費及交通補助費960千元。	-
[2]提升醫事機構服務品質	03	103-103 器官捐贈者家屬	器官捐贈者家屬喪葬補助費16,900千元。	-
[3]醫事人力培育與訓練	04	103-103 個人	辦理醫事人員國外進修計畫7,650千元。	-
(2)7157011100				-
心理及口腔健康業務				
[1]加強心理健康促進工作	01	103-103 個人	1.家暴、高風險家庭及社區之酒癮病人戒治處遇相關費用6,000千元。 2.鴉片類藥癮病人替代治療醫療補助相關費用83,512千元。	-
(3)7157011200				-
護理及健康照護業務				
[1]加強原住民族及離島地區醫療保健服務	01	103-103 個人	原住民族及離島地區醫事暨相關人員進修計畫500千元。	-
(4)7157011500				-
中醫藥業務				
[1]中醫藥政策發展業務	01	103-103 個人	專家學者發表中醫藥研究計畫成果論文50千元。	-
(5)5257011710				-
科技發展工作				
[1]推動衛生福利科技發展與管理	01	103-103 個人	辦理國際或區域性科技研討會、科技交流及科技環境建置計畫1,408千元。	-
(6)6857012000				-
保護服務業務				
[1]推展性騷擾防治業務	01	103-103 個人	防治網絡人員及民間團體代表出國考察保護服務相關法律制定、政策制定與推動情形1,200千元。	-
3.對國外之捐助				-
0436對外之捐助				-
(1)7157011700				-
國際衛生業務				
[1]推動雙邊國際衛生合作與交流	01	103-103 友邦或友好國家、學術機構及	開發友我國家之國際雙邊衛生交流合	-

福利部 分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費		之 用		途 分 析	
門		資 本 門		合 計	
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他		
530	-	-	-	530	
2,658	115,522	-	-	118,180	
-	25,510	-	-	25,510	
-	960	-	-	960	
-	16,900	-	-	16,900	
-	7,650	-	-	7,650	
-	89,512	-	-	89,512	
-	89,512	-	-	89,512	
-	500	-	-	500	
-	500	-	-	500	
50	-	-	-	50	
50	-	-	-	50	
1,408	-	-	-	1,408	
1,408	-	-	-	1,408	
1,200	-	-	-	1,200	
1,200	-	-	-	1,200	
-	2,175	-	-	2,175	
-	2,175	-	-	2,175	
-	2,175	-	-	2,175	
-	130	-	-	130	

**衛生
捐助經費**
中華民國

捐 助 計 畫	計 起 年	畫 訖 度	捐 助 對 象	捐 助 內 容	捐 助
					經 常 人 事 費
[2]加強辦理區域性國際衛生合作 交流	02	103-103	民間團體等 友邦或友好國家、學術機構及 民間團體等	作，辦理友我國家之醫療物資及設備 援助等相關計畫；捐助國外民間團體 辦理雙邊國際衛生交流宣達活動、國 際人道援助及國外醫療衛生人員培訓 計畫等130千元。 開發友我國家之區域性國際衛生交流 合作，辦理友我國家之醫療物資援助 ；捐助國外民間團體辦理區域性國際 衛生交流宣達活動及國際人道援助等 300千元。	-
[3]國際醫衛人才培育及醫療衛生 援助合作	03	103-103	友邦或友好國家、學術機構及 民間團體等	援助友好國家醫療器材設備、醫藥物 資、捐助國外民間團體辦理國際急難 救助、人員培訓及醫療援助與公共衛 生計畫等1,745千元。	-

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費		之 用		途 分 析
門		資 本 門		合 計
業 務 費	其 他	營 建 工 程	其 他	
-	300	-	-	300
-	1,745	-	-	1,745

本 頁 空 白

衛生福利部
派員出國計畫預算總表

中華民國103年度

單位：新臺幣千元

類 別	本 年 度 計 畫 項 數	本 年 度 預 計 人 天	本 年 度 預 算 數	上 年 度 計 畫 項 數	上 年 度 核 定 人 天	上 年 度 預 算 數
合 計 考 察 視 訪 開 會 談 判 進 修 研 究 實 習	37	493	10,210	33	466	7,744
	2	13	186	2	17	156
	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-
	34	472	9,763	29	429	7,323
	-	-	-	-	-	-
	1	8	261	2	20	265
	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-

衛生福
派員出國計畫預
中華民國

計畫名稱及領域代碼	擬前往國家	擬拜會或視察機構	拜 會 內 容	預計前往期間	預計天數	擬派人數
一、考察						
01參加長期照護保險運作實務考察 43	歐、美、澳、 亞太地區	公私部門及學 術團體	為規劃我國長期照護保險制度， 擬赴相關國家考察其法令、財務 、給付支付、服務輸送等制度之 設計及實務運作情形。	103.01-103.12	7	1
02參加身心障礙鑑定或長期照護相 關參訪計畫43	歐、美、澳或 亞太	公部門及學術 團體	為推動身心障礙鑑定及長期照護 ，瞭解先進國家推動身心障礙鑑 定及長期照護之實務經驗，藉以 使國內之身心障礙鑑定及長期照 護與國際接軌。	103.01-103.12	6	1

利部

算類別表一考察、視察、訪問

103年度

單位：新臺幣千元

旅 費 預 算				歸屬預算科目	前三年內有無赴同一機構拜會	
交 通 費	生 活 費	辦 公 費	合 計		有/無	如有，說明其拜會內容
60	46	6	112	社會保險行政工作	無	
21	50	3	74	護理及健康照護業務	無	

派員出國計畫預算類別表

中華民國

計畫名稱及領域代碼	擬前往國家或地區	主要會議議題 談判重點等	預計天數	擬派人數	旅費	
					交通費	生活費
一、定期會議						
01參加BIO-2014北美生物科技國際會議 - 43	美國	配合行政院頒布的「加強生物技術產業推動方案」之推動，瞭解國際生物技術發展情形、相關政策之修訂及執行問題。藉此會議以掌握生技產業最新發展趨勢，並蒐集最新資訊，以規劃並推動醫藥、保健衛生科技之研究發展，建構本部衛生政策訂定之實證基礎。	7	1	156	49
02參加HIMSS asia pacific國際會議 - 43	新加坡	配合行政院實施第二階段(102-104年)「臺灣生技產業起飛行動方案」，掌握醫療管理服務產業最新發展趨勢及蒐集最新資訊，以辦理行政院2012「生技產業策略諮議委員會(BTC)」會議有關醫療管理之生醫產業發展策略議題之結論與建議，推動醫療管理服務輸出。	5	1	30	35
03參加藥品資訊協會年會(DIA Annual meeting) - 42	美國	積極參與中醫藥科技研發，使我國的中醫藥產業獲得西方醫學的認同，並在國際醫療舞臺上立一足之地，故必須參與由世界各國產、官、學共同參與之藥品資訊協會會議(針對另類醫療與中草藥部分)，使我國能隨時掌握中醫藥發展最新資訊，並與與會人員交換心得。	8	1	60	44
04參加第19屆國際藥物經濟學暨效果研究學會年會 - 43	加拿大	瞭解國際間對於研究藥物所增進的健康利益(相對於某一對照治療)，需用多少資源成本來換取的經驗外，並期使決策者更有效分配利用有限的社會資源，以期將所獲利益最大化。(社會保險司)	7	1	64	41
05參加健康體系全球研討會(Global Symposium on Health System Research) - 43	非洲	該會議係世界衛生組織(WHO)規劃之會議，目的為探討研究者與政策制定者在全民健保中之角色及互動，期望透過各國之經驗交流與方向，讓兩者皆能思考出良性互動之方法與管道。(全民健康保險會)	8	1	75	40
06參加健康學院(AcademyHealth	美洲	透過會議瞭解美國所關切之衛	6	1	45	29

利部

一開會、談判

103年度

單位：新臺幣千元

預算		歸屬預算科目	最近三次有關同一出國計畫之實際執行情形			
辦公費	合計		出國地點	出國期間	出國人數	國外旅費
55	260	科技發展工作	美國	98.05	1	140
			美國	99.05	1	148
			美國	100.06	1	156
20	85	科技發展工作			-	-
					-	-
					-	-
32	136	科技發展工作	美國費城	101.06	1	119
					-	-
					-	-
37	142	社會保險行政工作			-	-
					-	-
					-	-
50	165	社會保險行政工作			-	-
					-	-
					-	-
30	104	社會保險行政工			-	-

派員出國計畫預算類別表

中華民國

計畫名稱及領域代碼	擬前往國家或地區	主要會議議題 談判重點等	預計天數	擬派人數	旅費	
					交通費	生活費
年度研究會議 - 43		生照護之公平性、衛生體系之永續性及衛生安全等議題，以供政策參考。(全民健康保險會)				
07參加2014年美國公共衛生協會年會(APHA) - 43	美國	美國公共衛生協會係致力於新興健康科學、健康政策及實踐之知識交流，並分享研究成果，以預防疾病和促進健康為目標；爭審會向以維護健保制度永續經營及提升醫療照護品質為審議方向，需積極參與此類國際相關研討會，以強化全民健保爭審業務的品質。(全民健康保險爭議審議會)	7	1	80	31
08參加2014年國際聯合會議 - 80	澳洲(墨爾本)	社會工作與性別暴力防治之願景與藍圖-國際聯合會議係由國際社會工作學院聯盟、國際社會福利協會及國際社會工作人員協會共同主辦，會議的目的係針對各國面臨全球化挑戰，衍生之新型態的社會問題，包括家庭暴力及性暴力等問題，希望透過國際經驗交流，共謀解決對策。研討的議題包含婦女受暴及兒童少年人身安全等，期待運用社會工作與社會政策促進尊重、保護和實現人權。	7	1	34	42
09參加2014年國際健康照護品質協會年會(ISQua) - 43	中南美洲	ISQua每年針對醫療品質提升、病人安全及建立醫療品質指標等議題，邀請各國專家學者參與，是相關領域重要的國際學術研討會。	8	1	70	50
10辦理自由經濟示範區國際醫療示範產業美國招商會議 - 43	美國	辦理招商會議，吸引國外企業赴示範區投資。	8	5	784	278
11辦理自由經濟示範區國際醫療示範產業日本招商會議 - 43	日本	辦理招商會議，吸引國外企業赴示範區投資。	6	4	112	207
12辦理自由經濟示範區國際醫療示範產業韓國招商會議 - 43	韓國	辦理招商會議，吸引國外企業赴示範區投資。	4	4	100	105
13辦理自由經濟示範區國際醫療示範產業新加坡招商會議	新加坡	辦理招商會議，吸引國外企業赴示範區投資。	4	4	110	112

利部

一開會、談判

103年度

單位：新臺幣千元

預 算		歸屬預算科目	最近三次有關同一出國計畫之實際執行情形			
辦 公 費	合 計		出 國 地 點	出 國 期 間	出 國 人 數	國 外 旅 費
		作				-
						-
32	143	社會保險行政工 作				-
						-
						-
4	80	保護服務業務				-
						-
						-
50	170	醫政業務	法國巴黎	99.10	1	181
			瑞士日內瓦	101.10	1	157
						-
115	1,177	醫政業務				-
						-
						-
92	411	醫政業務				-
						-
						-
92	297	醫政業務				-
						-
						-
92	314	醫政業務				-
						-

衛生福
派員出國計畫預算類別表

中華民國

計畫名稱及領域代碼	擬 前 往 國 家 或 地 區	主 要 會 議 議 題 談 判 重 點 等	預計天數	擬派人數	旅 費	
					交 通 費	生 活 費
- 43						
14辦理自由經濟示範區國際醫療 示範產業東南亞地區招商會 議 - 43	馬來西亞、 印尼及越南	辦理招商會議，吸引國外企業 赴示範區投資。	7	2	150	73
15參加2014年美國公共衛生協會 年會(APHA) - 43	美國	因應組織改造後衛生福利部心 理及口腔健康司之成立，參與 APHA，針對當前及最新心理健 康政策做交流與討論，並利用 與會期間，學習瞭解吸取美國 等先進國家之成功經驗，參考 修正現行心理健康促進、特殊 族群處遇，以有效提升國內心 理健康促進推動品質及成效。	7	1	80	31
16參加健康老化、長期照護或身 心障礙鑑定相關國際會議 - 43	歐美、澳或 亞太	為健全完善的長期照護服務體 系及身心障礙鑑定制度，期望 藉由參與國際會議機會，實際 瞭解已開發國家健康老化照護 措施、長期照護或身心障礙鑑 定制度的作法與趨勢，使我國 長期照護及身心障礙鑑定制度 更具完整性與前瞻性。	7	1	46	38
17參加國際護理協會進階護理網 絡(INP/APNN)會議 - 43	芬蘭	我國推動專科護理師制度，有 必要藉此會議進行國際經驗交 流，以持續改善制度。	7	2	121	75
18參加國際護理協會(ICN)、國 際助產聯盟(ICM)及世界衛 生組織(WHO)合辦之三方會 議及其周邊會議 - 43	瑞士	國際護理協會(ICN)每2年召開 與世界衛生組織(WHO)及國際 助產聯盟(ICM)三方會議，邀 請官方代表參加。	8	2	121	111
19參加護產執業環境改善相關會 議 - 43	歐美、澳或 亞太	參加護產相關國際組織辦理護 產執業環境改善相關研討會 。	7	1	57	43
20參加第12屆生物多樣性公約會 議 - 42	韓國	瞭解全球中草藥生物多樣性最 新概況與管理潮流，隨時掌握 未來生物多樣性公約的執行策 略及目標，做為永續使用自然 界動、植物入藥之管理參考。	7	1	35	46
21參加2014年美國公共衛生協會 年會(APHA) - 43	美國	公共衛生協會(APHA)是年度公 共衛生界的重要盛事，歷年會 議皆有超過13,000位的醫師、 護士、研究員、流行病學家、 相關健康專家等參與。會議中 會針對當前和最新的健康科學 、政策及如何於疾病防治和健 康促進上做交流與討論。(綜	7	1	80	31

利部

一開會、談判

103年度

單位：新臺幣千元

預 算		歸屬預算科目	最近三次有關同一出國計畫之實際執行情形			
辦 公 費	合 計		出 國 地 點	出 國 期 間	出 國 人 數	國 外 旅 費
78	301	醫政業務			-	-
					-	-
					-	-
32	143	心理及口腔健康業務	美國舊金山	101.10	1	117
					-	-
					-	-
17	101	護理及健康照護業務			-	-
					-	-
					-	-
70	266	護理及健康照護業務			-	-
					-	-
12	244	護理及健康照護業務			-	-
					-	-
					-	-
45	145	護理及健康照護業務	美國	102.04	2	214
					-	-
					-	-
14	95	中醫藥業務	印度海德拉巴	101.10	1	84
					-	-
					-	-
32	143	綜合規劃業務	美國波士頓	102.11	2	286
					-	-
					-	-

衛生福
派員出國計畫預算類別表

中華民國

計畫名稱及領域代碼	擬 前 往 國 家 或 地 區	主 要 會 議 議 題 談 判 重 點 等	預計天數	擬派人數	旅 費	
					交 通 費	生 活 費
22參加第19屆國際藥物經濟學暨 效果研究學會年會 - 43	加拿大	合規劃司) 建置發展符合國際最新健康資 料加值應用模式，作為衛生保 健政策與國際交流之用。(統 計處)	7	1	64	41
23參加103年度中高階衛生行政 人員工作坊暨臺美公共衛生 圓桌會議 - 43	美國	為建立我國衛生行政部門與美 國衛生界直接互動之溝通平臺 ，藉由直接對話拓展交流層面 ，規劃由部長與本部及所屬機 關，以及衛生局中高階主管組 成代表團，並邀集美國資深衛 生官員、專家與重要領袖，於 美國進行圓桌會議，及參加公 共衛生論壇，期能經由密集接 觸建立人脈關係，深入分享國 際衛生實務經驗(綜合規劃司)	10	2	160	96
24參加2014歐洲公共衛生協會年 會(EUPHA) - 43	英國	歐盟公共衛生協會係歐洲地區 之公共衛生專業組織，於國際 之相關衛生組織中，舉足輕重 。歐洲對於公共衛生與社會福 利發展向來居於領先地位，參 加本會議將可瞭解歐洲地區相 關衛生福利政策規劃及實際執 行概況，提供國內未來規劃之 參考。另將於行程中安排參訪 英國衛生重要機構，如NICE或 NHS等單位，提升此行之效益 。(綜合規劃司)	7	1	127	37
25參加2014醫療資訊與管理系統 協會(HIMSS)年會 - 43	美洲、歐洲 及亞太地區	醫療資訊與管理系統協會(HIM SS)在電子病歷、醫療資訊隱 私保護機制、醫療資訊整合技 術皆有卓越發展。參加本項會 議目的在分享最佳的醫療資訊 系統和技術，並可深入瞭解先 進國家之應用成果及發展趨勢 ，使我國衛生醫療資訊建設規 劃更具完整性與前瞻性。	6	1	57	20
26參加世界衛生組織召開之世界 衛生大會(WHA) - 43	瑞士日內瓦	我國於98年正式成為世界衛生 大會(WHA)觀察員，此係我國 自1972年退出聯合國後首次參 與聯合國下之專責機構。此外 ，WHA每年有193會員國衛生部 長出席與會，我國代表團亦藉	10	7	1,052	492

利部

一開會、談判

103年度

單位：新臺幣千元

預 算		歸屬預算科目	最近三次有關同一出國計畫之實際執行情形			
辦 公 費	合 計		出 國 地 點	出 國 期 間	出 國 人 數	國 外 旅 費
37	142	綜合規劃業務			-	-
					-	-
					-	-
8	264	綜合規劃業務	美國西雅圖、德罕	101.08	1	118
			美國華盛頓、德罕	102.09	2	217
					-	-
40	204	綜合規劃業務	歐洲丹麥	100.11	1	118
					-	-
					-	-
11	88	衛生福利資訊業務	新加坡	101.09	1	42
					-	-
					-	-
67	1,611	國際衛生業務	瑞士日內瓦	99.05	8	1,680
			瑞士日內瓦	100.05	2	628
			瑞士日內瓦	101.05	11	2,110

衛生福
派員出國計畫預算類別表

中華民國

計畫名稱及領域代碼	擬前往國家或地區	主要會議議題 談判重點等	預計天數	擬派人數	旅費	
					交通費	生活費
27參加世界衛生組織(WHO)專家及技術性會議 - 43	美洲、歐洲及亞太地區	此機會與友邦衛生部長進行雙邊及多邊的會談，研商衛生合作計畫，並出席國際重要衛生組織相關會議，維繫國際衛生人脈。 配合總統政見，為拓展我國國際參與空間，落實務實參與世界衛生組織相關活動。本部積極爭取參與世界衛生組織相關專家會議及技術性會議、訓練、以及機制與相關活動。	7	6	596	234
28參加亞太經濟合作(APEC)相關會議 - 43	亞太及美洲地區	推動臺灣參與APEC衛生相關會議及活動，強化與APEC會員體的交流與合作，推動提案計畫並爭取支持。	7	2	104	77
29參加加斯坦歐洲衛生論壇 - 43	歐洲	歐洲加斯坦平行論壇結合歐洲重要之醫藥衛生產、官、學界團體參與，為歐洲重要衛生政策之制定及論辯平臺，我歷年之參與均獲良好評價，是我於歐洲重要之衛生活動平臺。	7	1	148	33
30參加非洲雙邊合作相關會議 - 43	非洲	參加非洲地區舉辦之國際衛生會議或援外會議，積極建立國際衛生網絡；拜會非洲友邦如布吉納法索、聖多美普林西比、史瓦濟蘭、甘比亞等國家衛生部門，以推展及建立我與非洲地區國家之實質衛生合作。	7	1	120	40
31參加亞太地區計畫評估及雙邊合作會議 - 43	亞太地區	推動臺灣參與國際衛生合作與交流之相關拜會活動、治助、參與會議或考察，與亞太地區國家建立合作與交流，如推動與馬紹爾群島共和國、索羅門群島、越南、菲律賓、新加坡等國家高階衛生官員互動交流計畫。	7	2	149	67
32參加美洲諮商或雙邊合作相關會議 - 43	美洲	推動臺灣參與國際衛生合作與交流之相關拜會活動、治助、參與會議或考察，與美洲地區國家衛生專家或衛生官員互動，俾便與美洲地區國家建立合作與交流。	7	3	229	112
33參加政府間國際組織之相關衛生醫療活動(WTO, OECD等)	歐洲	參與政府間國際組織(如WTO, OECD等)涉公衛議題之談判協	7	1	161	43

利部

一開會、談判

103年度

單位：新臺幣千元

預 算		歸屬預算科目	最近三次有關同一出國計畫之實際執行情形			
辦 公 費	合 計		出 國 地 點	出 國 期 間	出 國 人 數	國 外 旅 費
31	861	國際衛生業務	瑞士日內瓦	100.06	1	72
			美國華盛頓	101.09	2	284
			越南河內	101.09	3	158
14	195	國際衛生業務	美國舊金山	100.09	1	98
			俄羅斯聖彼得堡	101.06	1	27
					-	-
10	191	國際衛生業務	奧地利	98.09	3	456
			奧地利	100.10	1	177
			奧地利	101.10	1	178
11	171	國際衛生業務	南非約堡、史瓦濟蘭	99.08	1	135
			布吉納法索、甘比亞等	101.04	1	12
					-	-
40	256	國際衛生業務	日本	100.10	2	120
			韓國	101.05	1	17
			菲律賓	101.08	8	282
17	358	國際衛生業務	美國	100.08	1	255
			美國	101.01	2	449
			美國	101.08	2	406
14	218	國際衛生業務	馬來西亞	99.10	3	111
			美國	100.10	2	290

衛生福
派員出國計畫預算類別表

中華民國

計畫名稱及領域代碼	擬 前 往 國 家 或 地 區	主 要 會 議 議 題 談 判 重 點 等	預計天數	擬派人數	旅 費	
					交 通 費	生 活 費
- 43 34參加歐洲地區雙邊合作會議 - 43	歐洲	商，參加年會及技術會議等活動，並掌握瞭解最新涉公衛之經貿法規與相關資訊，以有效處理相關事務。 推動臺灣參與歐洲國際衛生合作與交流之相關拜會活動、洽助、參與會議，與歐洲國家建立合作與交流，如拜會歐洲國家高階衛生官員及相關單位，以推動雙方實質合作計畫。	6	2	208	63

利部

一開會、談判

103年度

單位：新臺幣千元

預 算		歸屬預算科目	最近三次有關同一出國計畫之實際執行情形			
辦 公 費	合 計		出 國 地 點	出 國 期 間	出 國 人 數	國 外 旅 費
			菲律賓	100.10	5	255
11	282	國際衛生業務	羅馬教廷	99.02	2	257
			波蘭波茲南	99.10	1	220

衛生
派員出國計畫預算類別表
中華民國

計畫名稱及領域代碼	擬前往國家	主要研習課程	預計前往期間	預計天數	擬派人數
一、進修 01參加美日歐盟等先進國家辦理之國際醫療衛生人才研習或訓練-43	美、加、澳、日、歐盟等	選送機關內中高階人員，參加國外學術或醫療衛生相關機構辦理之國際衛生短期研習或進修相關課程，或派員前往醫療衛生相關之國際組織或國外機關受訓研習。	103.01-103.12	8	1

福利部
一進修、研究、實習

103年度

單位：新臺幣千元

旅 費 預 算				歸屬預算科目	前三年度已派人員人數
生 活 費	機票與出國手續費	書籍學雜等費	合 計		
59	100	102	261	國際衛生業務	0

衛生
派員赴大陸計

中華民國

計畫名稱及領域代碼	擬前往地區	擬拜會單位	工 作 內 容	預計前往期間	預計天數	擬派人數
01參加中草藥全球化聯盟國際研討會(CGC M)42	北京等	北京中醫藥大學等	參與國際會議，瞭解全球中(草)醫藥發展趨勢及新知。	103.01-103.12	5	2
02參加兩岸醫藥衛生合作協議42	北京等	國家中醫藥管理局、中國中醫科學院等	1.兩岸醫藥衛生合作協議之中醫藥研究與交流之相關工作會議。 2.研討會交流及參訪拜會。	103.01-103.12	6	4
03推動兩岸緊急救治工作交流與合作43	大陸地區	衛生單位	處理兩岸緊急救治事務之協調及合作事宜。	103.01-103.12	3	3
04參加大陸地區中藥材品質查核42	四川、寧夏、甘肅、廈門等	大陸地區藥材市場、藥材基地、中藥廠或飲片炮製廠等	1.大陸地區中藥材品質考察。 2.大陸地區中藥廠或飲片炮製廠品質考察。 3.大陸地區中藥品管理相關訪問及研討會。	103.01-103.12	7	2
05參加兩岸中醫藥學術交流計畫42	上海、廣州、北京等	大陸之臺資醫療院所、中藥配方顆粒試點醫院等	兩岸中醫藥研究合作模式考察與交流。	103.01-103.12	6	3
06參加兩岸醫藥衛生合作協議42	北京等	國家品質監督檢驗檢疫總局及食品藥品監督管理總局	1.兩岸醫藥衛生合作協議中藥相關工作組會議。 2.兩岸醫藥衛生合作協議中藥主題相關研討會。	103.01-103.12	6	2
07參加兩岸及港澳衛生事務考察43	大陸地區或港澳	衛生單位	實際瞭解衛生部門之組織、政策制定及運作情形。	103.01-103.12	3	2
08參加兩岸及港澳衛生事務協商談判43	大陸地區或港澳	衛生單位	與中國大陸或港澳衛生部門，進行衛生議題之協商談判。	103.01-103.12	5	2
09參加海峽兩岸醫藥衛生合作協議相關會議43	大陸地區	衛生單位	召開或參與工作會議，俾利協議之落實及推動。	103.01-103.12	5	2
10參加兩岸及港澳衛生交流及合作會議43	大陸地區或港澳	衛生單位	透過中國大陸及港澳衛生議題交流，解決醫藥衛生問題。	103.01-103.12	3	2

福利部

畫預算類別表

103年度

單位：新臺幣千元

旅 費 預 算				歸屬預算科目	前三年內有無赴同一單位拜會	
交 通 費	生 活 費	辦 公 費	合 計		有/無	如有，說明其拜會內容
69	61	20	150	科技發展工作	無	
135	150	15	300	科技發展工作	無	
70	34	26	130	醫政業務	無	
100	67	13	180	中醫藥業務	有	1.赴山東省等地進行大陸地區中藥材品質及飲片廠考察。 2.赴廈門市等進行「大陸中藥材檢驗作業」考察，瞭解陸方對輸往我國之中藥材執行出口情形。
60	113	7	180	中醫藥業務	無	
110	75	15	200	中醫藥業務	無	
30	35	13	78	國際衛生業務	無	
30	75	16	121	國際衛生業務	無	
40	65	14	119	國際衛生業務	有	辦理兩岸衛生事務之協調及交流。
30	35	13	78	國際衛生業務	無	

中華民國

89,959,041

利部
經濟性綜合分類表

103年度

單位：新臺幣千元

資		本	支		出	總計
資本形成	土地購入	增資	補助地方	移轉民間	小計	
220,527	-	48,390	115,792	131,725	516,434	102,086,434
-	-	-	576	4,624	5,200	67,360
218,921	-	48,390	115,116	126,551	508,978	12,057,777
1,606	-	-	100	550	2,256	89,961,297

衛生福利部
跨年期計畫概況表

中華民國103年度

單位：新臺幣億元

計畫名稱	執行期間	中央公務預算 經費需求總額	分年經費需求				備 註
			101及以 前年度 預算數	102年度 預算數	103年度 預算數	104及以後 年度預估 需求數	
原住民及離島地區 醫事人員養成計畫	101-105	3.55	0.56	0.60	0.65	1.74	1.行政院102年3月13日院臺衛字第1020014177號函，同意修正計畫。
開創全民均等健康 照護計畫	102-105	44.54	-	10.51	10.45	23.58	2.本計畫103年度預算編列於「公費生培育工作」科目0.65億元。 1.行政院102年2月21日院臺衛字第1020007816號函原則同意。 2.本計畫總經費45.53億元，其中編列於衛生福利部44.54億元、食品藥物管理署0.45億元、國民健康署0.14億元、行政院國軍退除役官兵輔導委員會0.4億元。 3.本計畫103年度預算分別編列於「公費生培育工作」科目0.02億元、「醫政業務」科目6.57億元、「護理及健康照護業務」科目3.27億元、「心理及口腔健康業務」科目0.02億元、「綜合規劃業務」科目0.04億元、「國際衛生業務」科目0.26億元、「醫院營運業務」科目0.27億元。
我國長期照顧十年 計畫	101-104	25.28	2.68	3.11	3.42	16.07	1.行政院101年10月23日院臺內字第1010061581號函原則同意。 2.本計畫總經費171.09億元，其中編列於衛生福利部25.28億元、社會及家庭署144.19億元、教育部0.04億元、行政院勞委會1.58億元。 3.本計畫103年度預算編列於「護理及健康照護業務」科目3.42億元。
新竹生物醫學園區 計畫	103-106	14.00	-	-	0.48	13.52	1.行政院102年5月30日院臺科字第1020029539號函核定，同意修正「新竹生物醫學園區計畫」。 2.本計畫總經費54.98億元，其中編列於衛生福利部14億元，國立臺灣大學附設醫院作業基金40.98億元。 3.本計畫103年度預算編列於「國立臺灣大學附設醫院作業基金」科目0.48億元。
建構中藥用藥安全 環境第二期計畫	99-103	1.35	0.89	0.23	0.23	-	1.行政院98年10月26日院臺衛字第0980063383號函核定。

衛生福利部
跨年期計畫概況表

中華民國103年度

單位：新臺幣億元

計畫名稱	執行期間	中央公務預算 經費需求總額	分年經費需求				備 註
			101及以 前年度 預算數	102年度 預算數	103年度 預算數	104及以後 年度預估 需求數	
在地行動服務實施 計畫	103-105	1.64			0.33	1.31	2.本計畫103年度預算編列於「中 醫藥業務」科目0.23億元。 1.行政院100年6月10日院臺秘字第 1000030132函原則同意。 2.本計畫103年度預算編列於「科 技發展工作」科目0.33億元。

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
合 計			481,859	696,525
1.6857011000 社工及社區發展業務			647	4,552
(1)社工師繼續教育課程積分之 審查認定事宜	103-103	辦理社會工作師繼續教育課程積分審查認定、課程 及積分採認。	647	431
(2)辦理衛生保健志工訓練	103-103	辦理衛生保健志工訓練。	-	3,500
(3)稽查本部許可之勸募團體收 支情形報告	103-103	稽查本部102年度許可之勸募團體募得財物數額、 使用情形及流向。	-	621
2.7157011000 醫政業務			127,081	245,346
(1)全國醫政研討會	103-103	103年度醫療行政及醫療法規研討會。	70	695
(2)醫療糾紛案件處理及相關法 規宣導訓練等計畫	103-103	醫療糾紛鑑定事務規劃與處理。	3,841	2,444
(3)個人資料保護相關計畫	103-103	辦理醫事機構個人資料保護等相關法規宣導訓練。	300	700
(4)醫療財團法人及醫療社團法 人財務報告審查作業	103-103	審查醫療財團法人及醫療社團法人102年度財務報 告。	300	389
(5)衛生財團法人事務輔導等相 關業務計畫	103-103	執行衛生財團法人事務輔導等相關業務。	300	705
(6)建構整合性社區健康照護網 絡相關業務	103-103	推動醫療與公共衛生體系再造，深化衛生局所於基 層醫療體系之角色功能。	4,451	11,769
(7)維護病人安全或醫療品質等 相關業務計畫或研討會	103-103	維護病人安全通報系統，並進行分析、統計與因應 ，且辦理相關醫療機構與民眾病人安全推廣事項。	5,999	7,714
(8)「醫院評鑑及教學醫院評鑑 」實地評鑑審查	103-103	辦理醫院評鑑及教學醫院評鑑(含精神科)實地評鑑 。	7,195	11,997
(9)評鑑作業及合格醫院追蹤輔 導訪查等	103-103	辦理合格醫院追蹤輔導訪查、醫院評鑑制度改革、 評鑑委員遴選及評核訓練等。	7,292	14,118
(10)醫療區域輔導與醫療資源整 合相關計畫	103-103	均衡發展區域醫療資源，提升醫療品質，依區域特 性與醫療需求，規劃整體性、持續性與方便性之醫 療照護網絡，加強區域內醫療機構交流合作與提升 區域醫療水準。	11,140	19,595
(11)區域醫療或社區健康照護網 絡相關規劃或成效評估等計 畫	103-103	醫療資源整合或社區健康照護網絡相關業務規劃、 輔導或成效評估等。	779	450
(12)建立臨床倫理相關推動計畫	103-103	1.增進醫學中心臨床倫理委員會有關醫學倫理議題 相關知能。 2.促進醫學中心臨床倫理委員會功能之發揮。 3.提供醫事人員臨床倫理議題e化之討論空間。 4.提供民眾生命倫理議題相關知能獲取之管道。	150	200
(13)安寧緩和醫療觀念推廣計畫	103-103	1.蒐集、彙整及註記健保卡預立選擇安寧緩和醫療 意願書。	500	2,400

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	合
其 他	設 備 購 置	其 他	計	
43,237	52,555	13,722	1,287,898	
-	-	-	5,199	
-	-	-	1,078	
-	-	-	3,500	
-	-	-	621	
15,966	10,232	-	398,625	
-	-	-	765	
-	-	-	6,285	
-	-	-	1,000	
-	-	-	689	
-	-	-	1,005	
-	-	-	16,220	
771	-	-	14,484	
192	76	-	19,460	
831	900	-	23,141	
-	-	-	30,735	
81	-	-	1,310	
50	-	-	400	
100	-	-	3,000	

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
		2.辦理安寧緩和療護相關宣導(推動)種子人員訓練，以建立機構推動此業務之能力。		
		3.針對心理師、社工師及照顧服務員等，進行完整且具分級(或分階)之安寧緩和療護專業訓練課程。		
		4.針對安寧緩和醫療意願議題，舉辦宣導活動。		
(14)病歷中文化規劃及試辦計畫	103-103	推廣病歷中文化。	420	980
(15)醫療社團法人及醫療財團法人輔導訪視相關計畫	103-103	進行醫療社團法人及醫療財團法人之定期輔導及訪視。	429	834
(16)人體研究倫理審查委員會查核計畫	103-103	辦理人體試驗受試者保護品質提升計畫及人體試驗案件審查之協助服務事項。	1,000	4,900
(17)臨床放射檢驗服務品質提升等相關計畫	103-103	辦理臨床放射檢驗服務品質提升相關計畫，輔導基層醫事機構提升放射檢驗作業品質，以維護民眾就醫之安全與保障。	100	1,400
(18)醫療事業廢棄物、廢水、資源回收再利用及環境污染防治輔導等計畫	103-103	推動醫療機構資源回收再利用及污染防治。	2,439	2,200
(19)專科醫師訓練醫院認定及相關計畫	103-103	辦理專科醫師訓練醫院認定。	-	10,129
(20)住院醫師統一招募計畫	103-103	辦理接受一般醫學訓練申請人及醫院之選配。	960	1,117
(21)醫事人力規劃及運用相關業務計畫	103-103	醫事人力規劃及運用相關業務。	450	220
(22)一般醫學訓練師資培育及臨床技能評估模式建置輔導計畫	103-103	輔導臨床技能評估模式建置及一般醫學臨床教學實務訓練。	1,820	1,928
(23)醫師畢業後一般醫學訓練執行成效評估計畫	103-103	辦理醫師畢業後一般醫學訓練執行成效評估。	715	735
(24)教學訓練品質提升輔導等計畫	103-103	1.輔導教學醫院教學訓練品質提升。 2.代撥補助經費。	7,752	9,322
(25)藥事人員培育相關計畫	103-103	辦理藥事人員臨床實習教學訓練。	300	700
(26)區域緊急醫療應變中心計畫	103-103	1.維持24小時全天候輪值。 2.掌握區域內緊急醫療救護能量。 3.定期檢討並更新相關災害應變機制。 4.維持醫療救護隊之建置。 5.辦理相關訓練、研習會與演習。 6.定期更新特殊災害之設備與器材。	37,407	15,937
(27)急救教育推廣與訓練計畫	103-103	急救教材編定、政策研究委託及企業場所「CPR+AED」訓練。	572	3,068
(28)醫院緊急醫療能力分級評定	103-103	辦理急救責任醫院緊急醫療能力分級相關評定作業。	1,000	2,200

福利部 分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析			
門	資	本	門
其 他	設 備 購 置	其 他	合 計
-	-	-	1,400
143	-	-	1,406
100	-	-	6,000
100	-	-	1,600
630	-	-	5,269
1,200	-	-	11,329
400	-	-	2,477
50	-	-	720
772	-	-	4,520
170	-	-	1,620
926	-	-	18,000
-	-	-	1,000
6,000	7,356	-	66,700
350	-	-	3,990
-	-	-	3,200

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
(29)臨床毒藥物諮詢檢驗中心計畫	103-103	辦理中毒諮詢服務、解毒劑供應等業務及設備。	7,000	2,000
(30)國際醫療服務中心建置計畫	103-103	建置國際醫療服務中心。	14,000	15,000
(31)提升臺灣國際醫療品牌形象計畫	103-103	臺灣國際醫療品牌形象之宣傳與行銷。	4,000	86,500
(32)國際健康醫療中心招商計畫	103-103	辦理國際健康醫療中心招商作業。	2,400	11,000
(33)國際醫療服務機構管理計畫	103-103	國際醫療服務機構管理作業。	2,000	2,000
3.5157011100 公費生培育工作			-	900
(1)辦理新生甄試事務及課業輔導等相關工作計畫	103-103	辦理新生甄試及課業輔導等工作，充實原住民及離島地區在地醫事人力。	-	900
4.7157011100 心理及口腔健康業務			36,628	85,790
(1)心理健康促進、精神疾病、藥酒癮、家暴、性侵害防治等個案服務	103-103	1.提升醫療及網絡相關人員防治業務知能，加強被害人醫療照護與加害人醫療處遇，並提升服務品質。 2.提升酒癮治療專業人員相關知識及實務經驗。 3.辦理精神疾病患者及自殺個案管理服務方案。 4.建構完善、連續性的心理健康及精神醫療照顧體系。	4,122	378
(2)心理健康促進、精神疾病、藥酒癮、家暴及性侵害防治等業務宣導	103-103	提升社區民眾心理健康促進、精神疾病、酒癮、藥癮、家暴及性侵害防治等知能，去除對精神疾病及精神病人之污名化認知之業務宣導。	-	3,500
(3)全國自殺防治中心計畫	103-103	成立自殺防治中心，協助評估防治策略成效，分析自殺相關資訊，加強自殺防治研究，辦理相關人員教育訓練等。	7,065	5,650
(4)安心專線相關業務計畫	103-103	承接管理本部24小時諮詢專線「0800788995安心專線」，導入專業客服管理概念，建置個案管理系統，提升電話服務效率。	3,200	16,400
(5)精神照護機構評鑑考核計畫	103-103	辦理精神醫療、復健機構及精神護理之家評鑑與輔導訪查，提高醫療服務品質，確保病人權益。	2,912	5,915
(6)精神疾病嚴重病人強制鑑定強制社區治療審查會	103-103	精神疾病嚴重病人強制住院及強制社區治療之案件申請受理、議事審查作業、審查結果通知、送審案件之相關文書保管及幕僚事務、審查會審查委員教育訓練等事務。	7,200	7,200
(7)精神疾病嚴重病人強制處置醫療費用審查等行政工作	103-103	代辦精神疾病嚴重病人強制住院、強制社區治療醫療費用審查及撥款所需年度行政費用，其代辦業務內容包含機構管理、強制治療費用申報、暫付、審查、核付、申復、申復審查、追扣補付、委任機關再審查後追扣、自墊費用檢核及抽查等流程。	-	540

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析				
門	資	本	門	合 計
其 他	設 備 購 置	其 他		
-	900	-	-	9,900
-	1,000	-	-	30,000
1,000	-	-	-	91,500
1,600	-	-	-	15,000
500	-	-	-	4,500
-	-	-	-	900
-	-	-	-	900
4,549	930	-	-	127,897
-	-	-	-	4,500
-	-	-	-	3,500
1,415	-	-	-	14,130
400	-	-	-	20,000
273	900	-	-	10,000
-	-	-	-	14,400
-	-	-	-	540

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
(8)心理健康服務成效分析	103-103	針對心理健康等服務執行成效評估及分析。	-	900
(9)心理健康、精神衛生等相關業務之衛生行政人員研討會	103-103	辦理心理健康、精神衛生、成癮防治、特殊族群處遇等相關衛生行政人員研討會，以提升人員專業知能及建立推動業務之共識。	-	540
(10)精神醫療網(心理健康網)相關業務	103-103	辦理精神醫療網(心理健康網)相關業務，透過建立區域性精神醫療(心理健康)網絡，以聯結整合衛生、醫療、教育等資源，並強化區域內專業人員教育訓練工作。	7,920	12,980
(11)性侵害犯罪被害人強制治療	103-103	辦理性侵害犯罪防治法第22條之1規定實施被害人強制治療費用。	-	21,600
(12)男性關懷專線服務計畫	103-103	辦理男性關懷專線服務計畫(含個案管理系統服務)。	969	4,967
(13)牙醫師畢業後一般醫學訓練品質提升計畫	103-103	輔導二期牙醫師畢業後一般醫學訓練品質提升及補助經費代撥等相關事宜。	3,240	4,590
(14)牙醫專科醫師訓練認定計畫 5.7157011200 護理及健康照護業務	103-103	辦理牙醫專科醫師訓練醫療機構認定。	-	630
			205,555	114,654
(1)原住民部落及離島社區健康營造輔導中心與觀摩會計畫	103-103	採「本土化」、「訂立健康議題」與「建立機制」三大方向，輔導全國部落營造中心永續經營，並培育在地專業經理人，自主找出部落在地健康問題，以促進部落民眾健康生活行為。	-	4,000
(2)整合照顧管理制度計畫	103-103	整合照顧管理制度，執行多元需求評估，確保資源的有效配置，以提供多元照護服務。	196,790	21,308
(3)護理機構品質管理計畫	103-103	辦理護理之家評鑑輔導計畫，強化長照工作，維護民眾權益，提升護理之家服務品質，作為將來規劃長照政策之參考。	-	2,500
(4)新制身心障礙鑑定計畫	103-103	持續針對新制身心障礙鑑定實施所需之法規、工具、流程等進行修正，並針對人員訓練、新制身心障礙推廣、醫院輔導、新制工具試驗進行管理以及後續資料分析。	4,192	6,071
(5)護理、助產業務政策規劃及護理品質提升等相關計畫	103-103	辦理護理人力監測、護理繼續教育、全責照護及推動優質護理職場的醫院理念，留任護理人員，以提升護理照護品質。	1,614	3,830
(6)推動專科護理師之培育、制度規範事項及專業服務計畫	103-103	辦理專科護理師甄審、專科護理師訓練醫院認定及專科護理師繼續教育積點審定等作業，並建立標準作業流程。	2,275	6,490
(7)辦理產後護理機構輔導及評鑑計畫	103-103	辦理產後護理機構管理，提升產後照護品質。	684	1,622
(8)空中轉診審核中心計畫	103-103	建立空中救護審核機制，規劃及培育空中轉診審核人才，以健全空中轉診審核制度及有效利用空中緊	-	11,400

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析			
門	資	本	門
其 他	設 備 購 置	其 他	合 計
-	-	-	900
-	-	-	540
1,100	-	-	22,000
-	-	-	21,600
121	30	-	6,087
1,170	-	-	9,000
70	-	-	700
1,885	3,490	-	325,584
-	-	-	4,000
-	1,590	-	219,688
-	-	-	2,500
-	1,900	-	12,163
456	-	-	5,900
1,235	-	-	10,000
194	-	-	2,500
-	-	-	11,400

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
(9)原住民部落家庭暴力及性侵害防治之相關工作計畫	103-103	急救護資源。 考量原住民地區處偏遠，資訊傳達不易及民族文化之特異性，特委託辦理本計畫，協助減少原住民部落家庭暴力及性侵害問題。	-	450
(10)原住民族及離島地區醫事人員繼續教育推廣及數位學習課程等	103-103	為積極提升原住民族及離島地區醫事人員之專業職能，提供在職繼續教育機會，並建立衛生所醫事人員與其他醫療機構經驗交流之良好管道及模式。	-	3,000
(11)原住民族及離島地區衛生所醫療資源數位化計畫	103-103	辦理原住民族及離島地區衛生所醫療影像傳輸系統(PACS)暨共用醫療資訊系統(HIS)增修、諮詢、訓練及保固等相關工作，藉由醫療資源數位化，即時監控民眾健康指標，建立轉診、轉檢共享醫療資訊平臺，提高醫療的可近性，減少鄉外就醫。	-	9,000
(12)全國原住民族及離島地區衛生大會	103-103	藉由辦理衛生大會方式，檢討原住民及離島民眾健康狀況及過去一年原住民族及離島地區業務之辦理成果，並尋求專家學者的共識，以作為嗣後研訂原住民及離島地區政策之依據。	-	2,000
(13)空中轉診審核中心全天候遠端醫療診視系統維修保養計畫	103-103	辦理空中轉診審核中心全天候遠端醫療診視系統維修保養計畫，以提供離島地區專業醫療諮詢，並配合視訊系統，以管控空中轉診後送人次。	-	500
(14)偏遠及離島地區急重症傷病患轉診後送等相關工作計畫	103-103	為確保偏遠及離島地區急重症傷病患之轉診後送服務不致中斷，維持空中轉診運送服務能量，委託民間航空公司辦理空中轉診業務，協助運送病患至本島就醫。	-	40,368
(15)長照評估培訓及人力資料庫建立	103-103	辦理長照管理人員訓練，提升專業知能以提供適切服務。	-	2,115
6.7157011500 中醫藥業務			8,139	12,935
(1)中醫醫院實地評鑑作業	103-103	辦理中醫醫院實地評鑑等庶務性工作。	200	550
(2)建構中醫多元照護及教學模式計畫	103-103	建構中西醫合作照護、中醫日間照護模式及教學機制，充實訓練內涵，提供民眾多元選擇中醫就醫環境等。	2,000	3,600
(3)中藥藥政研討會	103-103	辦理年度藥政研討會，與地方衛生機關共同檢討年度內藥政相關問題、宣達年度藥政政策、統一藥事案件處理原則、擬定下年度藥政方針與執行重點、表揚年度內表現優異之衛生局及藥政同仁等。	-	400
(4)中藥材邊境抽查檢驗	103-103	辦理輸入中藥材抽查檢驗及相關事務等，強化中藥材邊境管理，以維護民眾用藥安全。	-	967
(5)落實中藥製劑(材)品質管制機制	103-103	完善中藥材管理機制、完善中藥品質規範、建構中藥安全性之具體標準機制、強化中藥藥材管理。	1,520	1,900
(6)強化中藥製程安全與建立研	103-103	建立中藥研發中心、研究中藥藥物動力學領域、老	1,400	1,750

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析			
門	資	本	門
其 他	設 備 購 置	其 他	合 計
-	-	-	450
-	-	-	3,000
-	-	-	9,000
-	-	-	2,000
-	-	-	500
-	-	-	40,368
-	-	-	2,115
1,930	-	-	23,004
50	-	-	800
400	-	-	6,000
-	-	-	400
-	-	-	967
380	-	-	3,800
350	-	-	3,500

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
發平臺研究		人婦女醫學用藥安全研究評估。		
(7)建立中草藥產業輔導及用藥安全資訊中心研究	103-103	有效成分研究、強化中藥藥袋標示、建立中藥專業鑑別人才及輔導中藥產業升級轉型。	1,200	1,500
(8)建立中醫藥產業科技人才培訓中心	103-103	建立中醫藥專業人員培訓、中藥檢驗人員訓練。	1,200	1,500
(9)整合強化中草藥種原中心研究	103-103	推動藥材GAP本土化、建立中藥材回收機制。	619	768
7.7157011600 綜合規劃業務			10,784	10,453
(1)衛生政策研討會	103-103	辦理國際衛生政策研討會。	-	4,050
(2)長期照護資料庫與指標建立	103-103	針對居家照護進行相關個案定義、釐清個案居住地為機構或居家，建置「長期照護資料庫」，提供關心長照議題之衛生福利醫藥相關領域者使用。	1,259	570
(3)管理協作中心計畫	103-103	辦理本部健康資料加值應用協作中心管理相關作業。	2,100	180
(4)家庭醫療保健支出調查資料品質評估與小區域試驗調查計畫	103-103	探討歷年調查資料之確度，精進調查資料蒐集之作業模式，並輔以小區域試驗調查評估資料確度之偏誤。	1,180	1,820
(5)國際性衛生統計指標規劃案	103-103	研編國際性衛生統計指標年報、辦理使用者意見蒐集及國際交流研討會，分享技術和成果。	1,300	973
(6)疾病負擔先驅計畫	103-103	探討國際疾病負擔之失能調整人年及健康餘命統計之作業標準，以規劃適用我國之作業方法。	710	199
(7)如何提升死亡資料通報完整性與正確性研究	103-103	因應無法取得全部死亡證明書，研究使用現有死亡通報資料推估全體死亡狀況之可行性。	650	231
(8)衛生及社會福利經費之專案查核	103-103	辦理財務查核業務。	1,860	715
(9)發展研究分中心特色教學研究功能及縱橫向整合擴充模式之規劃建置	103-103	持續規劃建置雲端服務模式、發展分中心社群網絡之營運模式以及研究特色並研擬與分中心合作辦法。	1,625	285
(10)資訊安全管理制度輔導及認證服務	103-103	持續輔導資訊安全管理制度及認證複評案相關作業。	100	350
(11)導入多元評鑑發展核心職能訓練課程規劃及教學數位課程製作	103-103	製作教學數位課程及規劃導入多元評鑑發展衛福人員核心職能訓練課程。	-	1,080
8.7157011700 國際衛生業務			6,456	27,271
(1)推動參與世界衛生組織計畫	103-103	1.配合政府政策，研析世界衛生組織(WHO)相關資料與議題，並提供WHO相關法律諮詢服務，作為本部研擬參與WHO之決策支援。 2.協助擬我國參與WHO相關文件。	760	1,442

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析			
門 項	資 本	門 項	合 計
其 他	設 備 購 置	其 他	
300	-	-	3,000
300	-	-	3,000
150	-	-	1,537
1,426	-	-	22,663
-	-	-	4,050
171	-	-	2,000
253	-	-	2,533
300	-	-	3,300
227	-	-	2,500
91	-	-	1,000
69	-	-	950
75	-	-	2,650
190	-	-	2,100
50	-	-	500
-	-	-	1,080
873	-	-	34,600
198	-	-	2,400

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
(2)國際經貿與公共衛生法律諮詢及專題研析計畫	103-103	3.蒐集WHO相關會議、活動訊息與重要衛生資訊。 4.維運本部WHO研究中心網站，建立相關資料庫。 5.推動我國醫藥衛生團體實質參與WHO相關計畫或活動，或強化與WHO有正式工作關係之國際非政府組織(NGO)之關係。 6.配合辦理WHO相關研討會及活動。 7.配合出席WHO相關會議及活動。 1.辦理「國際經貿與公共衛生研討會」1場次。 2.有關雙邊、多邊，或與重要國際性組織或國家間之重要國際經貿與公共衛生，或國際醫療等相關法律問題之諮詢服務。 3.支援本部人員參與醫療衛生事務之協商。 4.蒐集、研析及專題報告國際經貿組織或相關國家之公共衛生相關資訊。	1,390	2,415
(3)推動與北美地區醫療衛生合作計畫或亞洲地區合作計畫	103-103	參與或協助美洲或亞洲地區國家辦理公共衛生、臨床醫療與教育訓練相關之合作計畫。	-	3,500
(4)醫療器材援助平臺計畫	103-103	募集國內閒置或汰換之可用醫療資源，並配合外交政策捐贈友邦及友我國家，滿足或強化其醫療衛生照護之需，進而敦睦邦交，增進情誼。	1,442	3,558
(5)臺灣國際醫療衛生人員訓練中心計畫	103-103	整合國內醫療與學術之資源，規劃專業化與國際化之培訓課程，協助我友邦培訓醫衛專業人員，行銷我國醫衛專業能力及成就，提升國際能見度。	798	5,120
(6)亞太經濟合作(APEC)衛生相關工作計畫	103-103	1.配合我方辦理APEC相關活動，提供各項協助。 2.維運衛生工作小組網站。 3.衛生安全相關議題之研析。 4.衛生工作小組提案計畫。 5.舉辦APEC國際性會議。 6.出席APEC衛生相關會議及活動。	1,580	1,722
(7)103年度推展非洲地區國家衛生合作計畫	103-103	為強化本部衛生事務國際化及拓展我與非洲地區國家之衛生事務交流與實質合作，加強臺灣於非洲區域內國家之對話機制及聯繫網絡，並提高臺灣之國際能見度，特別辦理本計畫。預計內容如下： 1.舉辦教育訓練，協助培育衛生醫療人才。 2.舉辦區域性論壇，促使非洲國家衛生官員與相關人員更進一步瞭解我國醫療衛生發展與相關產業技術，提高我國國際能見度。	486	4,014
(8)辦理培育國際醫衛人才	103-103	為深厚國際醫衛外交人力資源，與國外學術或醫療衛生相關機構合作，選送機關內中高階人員，參加國際衛生短期研習或進修相關課程，爭取派員前往醫療衛生相關之國際組織或國外機關受訓研習等；	-	1,500

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析			
門 項 目	資 本 門	其 他 門	合 計
其 他	設 備 購 置	其 他	
295	-	-	4,100
-	-	-	3,500
-	-	-	5,000
82	-	-	6,000
298	-	-	3,600
-	-	-	4,500
-	-	-	1,500

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
(9)臺灣健康論壇計畫	103-103	並扶植國際公共衛生人才，針對國內醫療衛生相關機構或大學院校系所，鼓勵其開設國際衛生相關學程，並獎勵或補助師生參與國際衛生事務、赴國際醫療衛生組織實習等。 為積極參與國際衛生事務，提升我國國際能見度，辦理衛生相關之國際會議，邀請國內外重要官員與會，以增加國際能見度，提供國際醫療衛生專業交流平臺。	-	4,000
9.5257011700 科技業務			82,387	188,956
5257011710 科技發展工作			82,387	188,956
(1)推動衛生福利科技發展與管理	103-103	1.辦理本部科技綱要計畫相關會議，科技資料庫之擴充、維護、推廣與內容加值運用、本部衛生科技委託研究計畫之徵求/審查/管考作業及專案財務查核等計畫。 2.辦理衛生福利政策相關研究計畫；健康資料加值產業化推廣；代謝調控在癌症、老化的前瞻性科技研究等及其他各類衛生福利特殊或緊急事件等相關之研究。	-	14,075
(2)臺灣反性別暴力資源網(TAGV)加值運用	103-103	臺灣反性別暴力資源網(TAGV)加值運用。	-	-
(3)社工人力供需及人身安全研究	103-103	辦理社工人力實際供需情形，並建立因應社會變遷之社工人力合理配置推估模式。	656	244
(4)公私部門急難救助體系機制整合先導研究	103-103	急難救助資訊整合系統先期規劃研究。	-	1,000
(5)推動健康照護業務政策之研究發展	103-103	辦理護理人力、長期照護服務推動及原住民族健康照護模式等政策研究計畫。	8,668	1,800
(6)建構偏鄉數位資通訊建設計畫	103-103	辦理偏鄉網路、頻寬、視訊及相關設備之基礎；以及醫療與影像資訊系統等建設。	-	12,178
(7)推動遠距醫療與遠距照護計畫	103-103	辦理整合偏鄉衛生所遠距視訊設備與更新，推動遠距健康照護服務網絡，以促進民眾醫療照護與健康促進。	10,000	7,500
(8)推動數位健康照護管理計畫	103-103	為建置數位健康照護管理平臺，辦理健康照護應用，運算服務化，決策管理支援，及相關教育訓練推廣與導入等事務計畫。	12,000	9,000
(9)健康資料加值應用雲端化服務計畫	103-103	設置健康資料加值應用協作中心雲端化服務規劃團隊，轉化「健康資料加值應用協作中心」現有系統之實驗、執行與建置計畫。	10,392	4,467
(10)性別統計健康資料庫與指標	103-103	建置落實保障性別人權及促進性別平等的健康相關	1,174	568

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析			
門	資	本	門
其 他	設 備 購 置	其 他	合 計
-	-	-	4,000
16,321	37,903	13,722	339,289
16,321	37,903	13,722	339,289
-	-	-	14,075
-	-	300	300
-	-	-	900
-	-	-	1,000
5,900	-	1,900	18,268
-	12,500	-	24,678
-	2,050	1,850	21,400
1,000	10,000	4,000	36,000
901	2,425	2,900	21,085
146	-	-	1,888

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
建置計畫		性別統計資料庫與指標，並彰顯性別實質平等之施政政策。		
(11)藥品使用資料庫與社會關聯指標建置計畫	103-103	以健康與社會關聯角度，建置主要用藥資料庫，並利用國際用藥指標，分析我國不同社會決定因素之用藥現況與差異。	1,852	105
(12)弱勢群體健康與社會關聯資料庫及指標建置計畫	103-103	弱勢群體健康與社會關聯資料庫及指標之應用分析；提供有關「建立監測弱勢群體健康資料庫」的方法、問題及內容的建議。	1,274	659
(13)醫療品質效能及政策發展計畫	103-103	辦理提升病人安全、精進健康照護、心理健康評估等研究。	-	22,612
(14)檢討重大傷病制度	103-103	檢討重大傷病制度並提出建議。	713	237
(15)保險費計費基礎之探討	103-103	二代健保補充保險費制度施行後，負擔公平性雖有改善，惟或有未臻周全之處，將結合實證資料，檢討其利弊得失，並提出可行改革建議方案。	680	227
(16)民眾參與健保財務收支連動機制之模式建立	103-103	透過蒐集國際間民眾參與公共政策之模式與經驗，分析優缺點，提出行政機關辦理民眾參與之相關原則、流程與所需技術，最終提出各財務收支連動方法可搭配何種民意蒐集方式，以期建構多元參與與程序正義兼備之制度化民眾參與模式，以助健保永續營運。	850	1,008
(17)減緩高齡者身心失能策略--納入長照保險給付之可行性評估	103-103	為研議我國長期照護保險給付制度，研擬減緩高齡者身心失能之策略，並評估納入長期照護保險給付之可行性。	700	1,000
(18)國民長期照護需要調查	103-103	為建立長期照護保險規劃之基礎資料及實證依據，爰進行訪視調查工作，以掌握全國各縣市失能狀況，更新國人長期照護需要狀況及變遷趨勢。	2,250	11,936
(19)發展長期照護保險案例組合之照護指引	103-103	為規劃長期照護保險給付支付制度，蒐集長期照護需求者使用長照資源之實證資料，發展長期照護保險案例組合之照護指引。	700	1,300
(20)電子病歷雲端化先導計畫	103-103	1.發展電子病歷雲端資料存放平臺之標準規範與技術。 2.建構雲端網路、索引及資料平臺之基礎設施。 3.建置雲端索引連結電子病歷交換中心之基礎環境。 4.發展電子病歷雲端資訊安全之標準規範與技術。 5.建置雲端資訊安全之基礎環境。 6.發展基層醫療透過雲端調閱各大醫院就醫資料之基礎架構。	2,741	51,742
(21)偏鄉衛生所電子病歷建置計畫	103-103	1.建置偏鄉衛生所電子病歷相關設施。 2.發展偏鄉衛生所電子病歷及加簽作業。	6,762	3,203

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析			
門	資	本	門
其 他	設 備 購 置	其 他	合 計
293	-	-	2,250
181	-	-	2,114
-	-	-	22,612
-	-	-	950
-	-	-	907
-	-	-	1,858
-	-	-	1,700
-	-	-	14,186
-	-	-	2,000
-	4,000	-	58,483
-	2,771	1,386	14,122

委 辦 計 畫	計 畫 起 訖 年 度	委 辦 內 容	委 辦	
			經 常	
			用 人 費 用	業 務 費 用
(22)個人健康照護紀錄資料庫建置計畫	103-103	3.發展偏鄉衛生所電子病歷管理標準規範。 辦理醫療衛生、健康照護及防救災等醫衛科技政策計畫。	5,694	3,616
(23)e-Health之發展計畫	103-103	1.以電子病歷作為醫療品質之評估工具。 2.電子病歷相關法規研修。	1,807	4,417
(24)建立AAL商業模式計畫	103-103	銀髮族專屬簡易便利資訊設備普及使用之發展。	1,807	1,540
(25)強化醫療服務與消費者使用安全	103-103	強化中醫藥醫療服務與消費者使用安全等相關研究。	3,000	9,750
(26)提升產品品質安全與管制	103-103	中藥產品品質安全與管制等相關研究。	3,000	9,750
(27)推動中醫藥產業創新及國際交流	103-103	推動中醫藥產業創新及國際交流等相關研究。	2,200	7,150
(28)中醫藥衛生教育建置與推廣	103-103	中醫藥衛生教育建置與推廣等相關研究。	1,400	4,550
(29)中西藥交互作用暨安全管理機制研究	103-103	1.規劃整合與建置中西藥交互作用資訊平臺與資料庫。 2.建立藥品安全使用之管理機制等相關研究。	369	1,200
(30)健全中藥審查法規及臨床試驗環境	103-103	推動建立中醫藥臨床試驗環境及周邊體系，辦理中藥新藥臨床試驗GCP查核作業及相關座談會等。	320	400
(31)健全中藥藥品不良反應通報	103-103	辦理中藥藥品不良反應通報等。	1,378	1,722
10.6657012000			4,182	3,401
社會保險業務				
6657012010			4,182	3,401
社會保險行政工作				
(1)全民健保醫療利用監控研究計畫	103-103	建立醫療資源不當耗用之監控指標，供業務監理之參考。	523	365
(2)建置業務推展所需之資訊蒐集管道	103-103	建置業務推展所需之資訊蒐集管道，以蒐集多元資訊供業務規劃參考。	250	235
(3)長期照護保險多元評估量表之細部規劃-兒童之修正計畫	103-103	為發展適用於長期照護保險各類失能民眾之評估工具，使其具實際操作及完整評估功能，故針對兒童部分，進行多元評估量表之研擬、評估試辦與修正。	1,740	550
(4)長期照護保險住宅無障礙空間修繕給付原則及給付流程規劃	103-103	規劃長期照護保險住宅無障礙空間修繕之給付原則、給付項目與給付流程等方案及品質確保基本原則，作為訂定長期照護保險給付標準之參考。	870	1,130
(5)長期照護保險給付與支付實證資料整合性分析	103-103	規劃長期照護保險給付與支付制度所蒐集各種實證資料進行整合並作統計分析，供決策參考。	679	521
(6)長期照護保險電話民意調查	103-103	長期照護保險電話民意調查。	120	600
11.6857012000			-	2,267
保護服務業務				
(1)性侵害加害者DNA建檔分析	103-103	辦理性侵害加害者DNA建檔。	-	2,267

福利部
分析表

103年度

單位：新臺幣千元

經 費 之 用 途 分 析			
門	資	本	門
其 他	設 備 購 置	其 他	合 計
-	4,157	1,386	14,853
-	-	-	6,224
-	-	-	3,347
2,250	-	-	15,000
2,250	-	-	15,000
1,650	-	-	11,000
1,050	-	-	7,000
276	-	-	1,845
80	-	-	800
344	-	-	3,444
287	-	-	7,870
287	-	-	7,870
62	-	-	950
15	-	-	500
210	-	-	2,500
-	-	-	2,000
-	-	-	1,200
-	-	-	720
-	-	-	2,267
-	-	-	2,267

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
	壹、通案決議部分	
(一)	<p>立法院朝野對年終慰問金議題達成以下共識：原 102 年度中央政府（含公務預算與營業及非營業基金）所編列之 134 億 7,852 萬 7,000 元之退休人員年終慰問金，以「支領月退休金（俸）2 萬元以下的退休（伍）人員或遺眷；及因作戰演訓或因公成殘、死亡軍公教退休（伍）人員或遺族」為發放對象，所需年終慰問金額為 18 億 0,668 萬 2,000 元，故 102 年度中央政府總預算（含公務預算與營業及非營業基金）共應刪除 116 億 7,184 萬 5,000 元。</p> <p>另地方政府之退休人員年終慰問金發放原則，亦應比照行政院制定之注意事項辦理。據此，行政院制定年度年終慰問金發放注意事項時，需納入上述原則。</p>	業依據行政院 102 年 1 月 24 日函頒「一百零一年退休軍公教人員年終慰問金發給注意事項」規定，辦理 101 年退休人員年終慰問金之發放作業，以「按月支(兼)領退休金(俸)在新臺幣 2 萬元以下之退休人員」及「因作戰演訓或因公成殘、死亡軍公教退休(伍)人員或遺族」為發放對象。
(二)	<p>中央政府各機關以行政命令方式比照台北市標準，核發各機關學校員工上下班交通費，102 年度共計編列 12 億 8,163 萬 8,000 元。惟該上下班交通補助費非屬員工待遇，亦未有法源依據，且只要上班地點距離住處超過 1 公里，即可支領，形同由全民納稅錢變相為公教人員加薪，對於同樣奔波通勤的勞工情何以堪。在政府財政極度拮据之情況下，此等不符合時宜且未具法源之人事福利，實不應再沿襲，且新北市、台南市亦均因經費不足，不再編列。為符社會公平正義，並撙節開支，102 年度中央政府各機關員工上下班交通補助費全數刪除，並自 103 年度起，不得再編列。</p>	已依本決議刪減員工上下班交通費，並自 103 年度起不再編列該預算。
(三)	<p>102 年度中央政府總預算案各機關編列政策宣導經費統刪 10%；各機關於平面媒體、網路媒體、廣播媒體及電視媒體辦理政策宣導相關之廣告，均應按月於機關網站資訊公開區中單獨列示公布，以供國人檢視，並由各該主管機關按季彙整送立法院；103 年度起，各機關（含附屬單位）編列政策宣導經費，應於預算書表內將經費編列情形妥適表達，以利國會及社會大眾監督。</p>	遵照決議事項辦理。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
(四)	各機關及其所屬單位，於預算科目下之業務費、委辦費、獎補助費中，編列高額委外研究費，造成公務機關成為研究發包中心，卻不思索研究成果如何應用於公務推動，顯有浪費。故各機關及其所屬單位，102 年度「委託研究費」統刪 5%，剩餘部分由各機關自行調整、運用，以撙節國家財政支出。	遵照決議事項辦理。
(五)	針對 102 年度中央政府總預算編列水電費 67 億 7,151 萬 1,000 元，較 101 年度 58 億 3,390 萬 4,000 元，預算金額漲幅 16.07%（未計算電價上漲因素）。考量 101 年 6 月 10 日電價上漲因素之後，102 年度估算用電量為 17 億 2,303 萬 0,788 度（3.93 元/度）仍較 101 年度用電度數為 15 億 6,404 萬 9,330 度（3.73 元/度）增加 1 億 5,898 萬 1,458 度，增幅為 10.16%。按行政院核定「四省專案」計畫個別執行單位四省目標：節約用電目標，執行單位每年用電量以較前一年減少 1%，執行單位每年用水量以較前一年減少 2%為原則。即使不強求中央政府各機關達成較前一年度節電 1%目標，僅要求用電零成長，根據台灣電力股份有限公司電價折扣獎勵措施，水電費亦有 5%之折扣，可以撙節政府預算。因此，中央政府 102 年度總預算編列水電費統刪 3%。	遵照決議事項辦理，並積極推動各項節能減碳措施。
(六)	中央政府各機關員工文康活動費 102 年度標準調降為每人 2,500 元。	遵照決議事項辦理。
(七)	中央機關出國計畫金額龐大，102 年度編列 10 億 5,129 萬 6,000 元（尚不包含部分機關編列於所屬非營業基金之國外旅費），惟實際執行時計畫項數變更或新增甚多，甚至選派人員過多或與業務無關人員，致常遭外界詬病「假考察真觀光」。以 100 年度決算為例，100 年度中央政府各機關預算出國計畫 3,194 項，決算增為 3,245 項，其中計畫變更及新增部分計有 786 項，且多數內容及目的均與原計畫不一致。此外，教育部 100 年 7 月中選派 7 人赴	遵照決議事項辦理。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>馬來西亞「辦理招生說明及宣導」，其中與招生業務無關之會計處處長一同前往；行政院經濟建設委員會 100 年 9 月初選派 11 人至日本辦理「投資臺灣、全球招商說明會」，首長室秘書 2 人亦隨行；交通部觀光局 100 年 8 月底選派 3 人前往韓國辦理「臺韓觀光合作會議」，其中與推展觀光業務無關之政風室主任也隨同。而 100 年度教育部主管出國計畫預算 40 項、521 萬 2,000 元，實際執行卻增為 50 項、915 萬 9,000 元；文化部及所屬出國計畫預算數 888 萬元，決算數亦增為 984 萬 5,000 元。此等預算執行與所編計畫經費差異過大、選派與業務無關人員出國之情形，不僅有違「行政院及所屬各級機關因公派員出國案件編審要點」所定出國計畫人數應精簡且選派熟悉業務與具備專長人員之原則，並有逃避立法院監督之嫌。爰此，102 年度「國外旅費」除統刪 10% 外（委員會審查刪減數超過 10% 者，照委員會審查結果），自 102 年度起各機關出國決算數並不得超出預算數，俾免浪費公帑。</p>	
(八)	<p>102 年度中央各機關「特別費」共編列 1 億 4,581 萬 2,000 元，依據行政院「各級政府機關特別費支用規定」，「特別費」之使用範圍主要在於贈禮、獎（犒）賞、招待、餽（捐）贈、慰勞（問）、餐敘...等支出，於此政府財政困窘之際，相關贈禮、餽贈、餐敘...等消費性支出應儘量減少，故 102 年度中央各機關特別費統刪 25%（各委員會審查之「特別費」刪減數超過 25% 者，改列為刪減 25%），以為撙節。</p>	<p>遵照決議事項辦理。</p>
(九)	<p>中央政府部分機關編有補助公務人員協會經費，依公務人員協會法第 27 條規定，協會經費來源應以會員的入會費及常年會費為主，不應仰賴納稅人繳稅支應之公務預算補助；且全國公務人員協會於總統大選期間，除成立「馬吳競選全國公教暨退休人員後援總會」外，並在該會網站上置放國民黨總統候選人馬英九之致詞內容，明顯違反行政中立。爰此，</p>	<p>遵照決議事項辦理。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	中央各機關（包括總統府、考試院銓敘部、監察院、法務部、行政院勞工委員會、行政院衛生署、臺灣省政府...）補助公務人員協會經費，應予刪減 30%。	
(十)	102 年度中央政府總預算案通案檢討公務車輛汰換年限均延長 2 年，使用里程數不得低於 12 萬 5,000 公里，經按上開原則通案檢討，合共減列 1 億 2,302 萬 6,000 元，扣除各委員會審查減列 1,402 萬 5,000 元，恢復免予減列 293 萬 5,000 元，尚須再減列 1 億 1,193 萬 6,000 元。	遵照決議事項辦理。
(十一)	<p>102 年度中央政府總預算案針對各機關及所屬統刪項目如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 水電費：除國家文官學院及所屬、警政署及所屬、空中勤務總隊、調查局、地方行政研習中心不刪外，其餘統刪 3%。 2. 委託研究：除警政署及所屬、外交部主管、法務部主管不刪外，其餘統刪 5%。 3. 國外旅費：除中央選舉委員會及所屬、警政署及所屬、空中勤務總隊、外交部主管、法務部主管不刪外，其餘統刪 10%。 4. 員工上下班交通費：全數刪減。 5. 政策宣導費：除警政署及所屬不刪外，其餘統刪 10%。 6. 特別費：統刪 25%。 7. 補助公務人員協會經費：統刪 30%。 8. 文康活動費：編列標準由每人每年 3,840 元調降為 2,500 元。 9. 公務車輛汰購經費：除駐外機構用車滿 8 年或 10 萬公里、救護車使用年限滿 10 年、教育部首長專用車不刪外，其餘統刪大型交通車未滿 12 年、偵緝車與警用巡邏車未滿 7 年、首長與副首長專用車及其他公務車輛使用年限未滿 10 年，或達以上汰換年限，未滿 15 年且里程數未超過 12 萬 5,000 公里所編列之汰購經費。 	已依本決議統刪項目刪減，並據以編列 102 年度法定預算。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>10.委託辦理：除立法院主管、外交部主管、智慧財產局、動植物防疫檢疫局及所屬辦理屠宰衛生檢查、畜禽藥物殘留檢測及檢疫偵測犬業務、勞工委員會辦理危險機械及設備檢查與管理、衛生署委託辦理長照整合照顧管理制度計畫不刪外，其餘統刪 10%，其中主計總處、大陸委員會、內政部、營建署及所屬、入出國及移民署、國防部主管、國庫署、賦稅署、教育部、國民及學前教育署、國家教育研究院、交通部、中央氣象局、觀光局及所屬、科學工業園區管理局及所屬、中部科學工業園區管理局及所屬、原子能委員會、職業訓練局及所屬、衛生署、國民健康局、食品藥物管理局改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>11.軍事裝備設施養護費、房屋建築養護費、車輛及辦公器具養護費、設施及機械設備養護費：除中央研究院科技發展計畫及臺灣人體生物資料庫計畫、地方行政研習中心、中央選舉委員會及所屬、立法院主管、國家文官學院及所屬、警政署及所屬、空中勤務總隊、法務部主管不刪外，其餘統刪 5%，其中國家安全會議、經濟建設委員會、研究發展考核委員會、大陸委員會、審計部、審計部臺北市審計處、審計部新北市審計處、審計部臺中市審計處、審計部臺南市審計處、審計部高雄市審計處、營建署及所屬、中央警察大學、消防署及所屬、入出國及移民署、國防部主管、財政部、國庫署、臺北國稅局、高雄國稅局、北區國稅局及所屬、中區國稅局及所屬、南區國稅局及所屬、關務署及所屬、財政資訊中心、國家圖書館、國立教育廣播電臺、交通部、中央氣象局、觀光局及所屬、公路總局及所屬、原子能委員會、輻射偵測中心、放射性物料管理局、核能研究所、農業委員會、林務局、林業試驗所、臺中區農業改良場、臺南區農業改良場、高雄區農業改良場、疾病管制局、中醫藥委員會、食品藥</p>	

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>物管理局、海洋巡防總局、證券期貨局改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>12.大陸地區旅費：除中央研究院科技發展計畫及臺灣人體生物資料庫計畫、大陸委員會、立法院主管、警政署及所屬、空中勤務總隊、法務部主管不刪外，其餘統刪 12%，其中中央警察大學、役政署、財政部、關務署及所屬、國家教育研究院、工業局、交通部、中央氣象局、觀光局及所屬、原子能委員會、輻射偵測中心、放射性物料管理局、核能研究所、林務局、特有生物研究保育中心、茶業改良場、動植物防疫檢疫局及所屬、食品藥物管理局改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>13.出國教育訓練費：除中央研究院科技發展計畫、公務人員保障暨培訓委員會、國家文官學院及所屬、警政署及所屬、空中勤務總隊、法務部主管不刪外，其餘統刪 10%，其中主計總處、經濟建設委員會、公平交易委員會、大陸委員會、審計部、消防署及所屬、外交部、國防部主管、財政部、關務署及所屬、中央氣象局、原子能委員會、核能研究所、農業委員會、林務局、水土保持局、農業試驗所、林業試驗所、水產試驗所、畜產試驗所、家畜衛生試驗所、特有生物研究保育中心、茶業改良場、種苗改良繁殖場、苗栗區農業改良場、臺中區農業改良場、臺南區農業改良場、花蓮區農業改良場、動植物防疫檢疫局及所屬、食品藥物管理局改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>14.設備及投資：除資產作價投資、中央研究院科技發展計畫、公共建設計畫與臺灣人體生物資料庫計畫、人事行政總處、公務人力發展中心、地方行政研習中心、經濟建設委員會撥充花東地區永續發展基金、中央選舉委員會及所屬、立法院主管、國家文官學院及所屬、警政署及所屬、空中</p>	

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>勤務總隊、外交部主管房屋建築及設備費、法務部主管、國際貿易局及所屬興建高雄世貿展會中心計畫、國家科學委員會增撥國家科學技術發展基金、動植物防疫檢疫局及所屬辦理漁業署及動植物防疫檢疫局等機關（構）合署辦公廳舍新建工程、海岸巡防總局及所屬不刪外，其餘統刪 8%，其中經濟建設委員會、客家委員會及所屬、公務人員退休撫卹基金監理委員會、審計部臺北市審計處、審計部新北市審計處、審計部臺中市審計處、審計部臺南市審計處、審計部高雄市審計處、內政部、營建署及所屬、消防署及所屬、役政署、領事事務局、國防部主管、財政部、國庫署、臺北國稅局、高雄國稅局、北區國稅局及所屬、中區國稅局及所屬、南區國稅局及所屬、財政資訊中心、國民及學前教育署、體育署、中央氣象局、觀光局及所屬、國軍退除役官兵輔導委員會、農業委員會、臺中區農業改良場、海洋巡防總局、證券期貨局改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>15.對國內團體之捐助與政府機關間之補助：除法律義務支出、中央研究院科技發展計畫、立法院主管、內政部辦理推動我國長期照顧十年計畫、警政署及所屬、兒童局辦理發展遲緩兒童早期療育服務及療育補助、外交部主管、法務部主管、經濟部捐助財團法人工業技術研究院科技專案計畫、中小企業處捐助財團法人中小企業信用保證基金、國家科學委員會對財團法人國家實驗研究院與國家同步輻射研究中心之捐助、衛生署捐助財團法人國家衛生研究院發展計畫、中央健康保險局補助職業工會與農漁會辦理健保業務不刪外，其餘統刪 5%，其中客家委員會及所屬、內政部、營建署及所屬、國防部主管、財政部、交通部、觀光局及所屬、衛生署、疾病管制局、環境保護署、臺灣省政府改以其他項目刪減替代，</p>	

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>科目自行調整。</p> <p>16.對地方政府之補助：除法律義務支出、一般性補助款、內政部辦理推動我國長期照顧十年計畫、兒童局辦理父母未就業家庭育兒津貼實施計畫與發展遲緩兒童早期療育服務及療育補助、中央健康保險局補助鄉鎮市公所辦理健保業務不刪外，其餘統刪 5%，其中消防署及所屬、役政署、入出國及移民署、財政部、交通部、動植物防疫檢疫局及所屬改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>17.獎勵金：除警政署及所屬、法務部主管、智慧財產局不刪外，其餘統刪 10%，其中公共工程委員會、國防部所屬、國庫署、標準檢驗局及所屬、交通部、公路總局及所屬、疾病管制局、食品藥物管理局、環境保護署、福建省政府改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>18.配合退休人員年終慰問金之檢討，減列「補助直轄市及縣市政府」17 億 4,265 萬 3,000 元與教育部「對特種基金之補助」3 億 6,429 萬元及國民及學前教育署「對特種基金之補助」6 億 4,878 萬 1,000 元。</p>	
(十二)	<p>1. 台灣糖業股份有限公司、台灣中油股份有限公司、台灣電力股份有限公司、台灣自來水股份有限公司四家公司 100 年度經營績效獎金不得超過 1.2 個月。</p> <p>2. 自 101 年度起，國營事業有盈餘者，始得發放績效獎金，但不得超過 1.2 個月。</p>	非本部主管業務。
(十三)	<p>依據中央政府總決算審核報告，100 年度中央政府各機關含附屬單位共辦理近 1,439 萬 7,719 則、實支金額 11 億 9,585 萬元（不含製作成本），惟其中未依預算法第 62 條之 1 規定明確標示其為廣告且揭示辦理或贊助機關者，高達 1 萬 7,577 則、金額 4 億 0,452 萬元。審核報告並指出，行政院主計總處</p>	遵照決議事項辦理。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>101 年 6 月雖配合訂定「預算法第 62 條之 1 執行原則」，但內容卻自行規定若標示廣告後有損及公信力、真實性或廣告內容有攸關國家安全、社會秩序等情形，得在報請主管同意後，排除適用等「豁免條款」；然預算法第 62 條之 1 並無排除適用之相關規定，該執行原則明顯牴觸預算法第 62 條之 1，自應無效。爰要求中央政府各機關應確實依預算法第 62 條之 1 規定執行，不得擅自排除適用；並請審計部持續查核各機關辦理情形，若有不符預算法規定者，應予檢討改進。</p>	
(十四)	<p>目前各機關公共工程預算之編列，於預算書中僅表達工程經費總額，相關工程管理費皆隱藏於資本支出預算項下，編列透明度明顯不足；而依「中央政府各機關工程管理費支用要點」所訂之工程管理費支用項目範圍甚廣，如：規劃設計費、加班費、人事費、租金、設備費、訴訟費、證照費、慰勞費、工程獎金、因公派員出國費用等，均係機關得自行運用且不受國會監督之經費，恐有淪為各機關私房錢之虞。為使政府工程施作相關資訊公開、透明，並利國會監督，爰要求自 103 年度起，各機關應於預算書中完整揭露相關工程管理費提列標準、金額及計算方式；請審計部加強查核中央各機關相關工程管理費支用情形，並將查核情形併予 103 年度決算審核報告揭露。</p>	<p>遵照決議事項辦理。</p>
(十五)	<p>行政院雖針對中央各機關學校員工文康活動訂定實施要點，第四點但書規定「在不影響業務正常進行情形下，得利用辦公時間舉辦，參加人員以公假登記」，然而公教人員已可以國家預算辦理文康活動，如再允以公假參加，則為雙重優遇，為此要求中央及以下各級機關學校員工參加文康活動不得以公假登記，並不得登記為公務人員進修時數，以避免造成民眾觀感不佳。</p>	<p>行政院業依前開決議事項，於 102 年 5 月 20 日修正「中央各機關學校員工文康活動實施要點」，本部遵照修正之實施要點辦理各項文康活動。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容
(十六)	<p>全國軍公教員工待遇支給要點中，列有「生育補助（2 個月俸額）」、「眷屬死亡之喪葬補助（最高 5 個月俸額）」等未具法源之生活津貼，而公教人員保險法中另訂有眷屬之「喪葬津貼（最高 3 個月俸給）」；惟查「勞工保險」及「國民年金」等相關法規，「生育給付」係為保險給付項目，另查「勞工保險」亦將眷屬死亡可請領喪葬津貼列入保險給付項目。為求社會保險之一致性，並令相關給付有所依據，爰要求行政院應會同考試院銓敘部等相關單位，於半年內提出將軍公教人員「生育給付」、眷屬死亡之「喪葬給付」改列為軍公教人員保險給付項目之修法草案，送立法院審議，以調整目前由政府各機關編列預算補助之制度紊亂情形。</p>
(十七)	<p>政府捐助成立之財團法人，係配合政府政策所成立，且為公益性團體，自應兼顧其公益本質。惟目前政府各機關出資成立之財團法人，其各項獎金與福利項目大多逕行援引公務人員待遇或自訂標準，未視其營運結果，不論營運盈虧均如數發放；或執行政府賦予之公權力事項，非自行拓展業務者，卻比照國營事業機構領取最高 4.6 個月之獎金，實有未當。爰要求自 102 年度起政府捐助成立之財團法人，年終獎金（包括工作獎金、考核獎金、考績獎金或績效獎金），應比照公務人員標準考核發放。</p>
(十八)	<p>有鑑於行政院轄下各部會機關派任至各公股民營事業、轉投資公司或財團法人之董事長（理事長）、副董事長（副理事長）及總經理（秘書長）常編列過高之「公關費」或「特別費」給予董事長（理事長）、副董事長（副理事長）及總經理（秘書長）使用，易造成上述兩項費用淪為私用，為此，要求自 102 年度起，行政院轄下各部會機關派任至各財團法人所編列之「公關費」或「特別費」使用上限應比照其主管機關首長之「公關費」或「特別費」編列。</p>
	<p>非本部主管業務。</p>
	<p>本部已就所捐助之財團法人之經營績效獎金核算制度召開會議討論，對於未能符合比照公務人員標準考核發放者，已請各業務主管單位與所轄財團法人，就其財源自籌率及其績效，檢討年終獎金之相關性與合理性，並將再次開會討論。</p>
	<p>業已轉知本部主管捐助之財團法人，遵照決議事項辦理。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
(十九)	依審計部 100 年度中央政府總決算審核報告，各主管機關捐助之財團法人共計 157 家、基金總額 2,242 億 2,200 餘萬元。政府捐助成立財團法人雖有其特殊任務或目的，但隨著環境快速變遷，部分任務已達成、設立目的已不復存在或已無營運實益等，卻未建立退場機制，或對於性質相同、業務相近者，亦未予以整併，致使政府捐助財團法人繼續存在之正當性與效益性，備受外界質疑。爰此，要求各該主管機關於 6 個月內針對所捐助財團法人之設置目的、工作計畫、經費運用、財務狀況、營運績效等，以及任務已達成、設立目的已不復存在或已無營運實益等之財團法人，應向立法院提出相關評估報告及退場計畫。	本部已就相關財團法人之設置目的、工作計畫、經費運用情形、財務狀況、營運績效等面向進行檢討，經檢視後，各財團法人均符合設立目的，各面向之評估結果亦良好，目前無需辦理退場。
(二十)	補充保費健保新制開辦在即，執政當局蠻橫堅持錯誤政策，令國人備感痛心。為求全民健康保險制度之永續健全發展，呼籲政府體察民意，勿將社福團體與非營利組織辛苦募集的社會資源強徵補充保費。現行法令制度對於身為扣費義務人的民間團體將造成可預見的嚴重影響，因此我們提出兩點強烈訴求：1.行政院應要求各部會及各級政府將社福團體所大幅提升的補充保費費用納入經費需求考量。2.全民健康保險會組成應考量至少有一名具社會福利背景代表，以保障社福界之發聲與權益。	一、行政院業於 102 年 4 月 30 日以院授主預社字第 1020100883 號函核復補助原則，社福團體如因執行政府委託或補助計畫而增加保費負擔，由各機關於年度預算調整支應，倘預算執行經費確有不敷，再由各機關循程序報請動支第二預備金；未來年度則納入經費需求考量。本部(原衛生署)已於 102 年 5 月 9 日以衛署健保字第 1020069313 號函將行政院核復函轉各機關辦理。 二、本部已依法辦理健保會委員之聘任，其中 1 席由社會福利團體「中華民國老人福利推動聯盟」推薦產生。
(二十一)	針對旺旺中時集團參與壹傳媒購併案，要求公平交易委員會、金融監督管理委員會、國家通訊傳播委員會、經濟部投資審議委員會、法務部等必須嚴格把關，以杜媒體超級怪獸嚴重壟斷、損害言論自由。	非本部主政業務。
(二十二)	有鑑於中央政府依賴以債養債方式，藉由舉借債務支應債務還本之財源，造成到期債務以舉新還舊方式遞延，無法實質有效減少債務，亟待建立有效償	非本部主政業務。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	債制度，俾確實降低債務負擔，避免債務付息持續龐大，排擠其他政務支出。行政院應於 102 年 6 月前向立法院相關委員會報告「中央政府償債計畫專案報告」，並研擬修正公共債務法，建立有效償債制度，以積極處理公共債務並強化財政管理效能。	
(二十三)	有鑑於中央政府財政資源拮据，財源嚴重不足，無法釋出足夠財政資源挹注地方政府財政收支差短，為解決地方政府債務累積龐大，債務付息支出日漸排擠政務支出，特別是新升格直轄市因承受原升格前縣（市）政府龐大債務，而嚴重影響財政調度。建請中央政府評估是否設置「地方財政再生基金」，由基金概括承受各直轄市及縣市政府債務，並搭配每年由中央及地方政府共同依稅課收入之一定比例編列預算強制還本，使基金確實俱有自償性的財政紀律措施規範，來積極處理地方政府債務累積龐大問題，並重建社會大眾及國際機構對我國政府財政管理信心。	非本部主政業務。
(二十四)	為使工程獎金之發放，能激勵實際辦理工程之人員，朝野黨團要求中央及地方支領工程獎金之機關，其首長及副首長排除於工程獎金支領範圍之外。	遵照決議事項辦理。
(二十五)	102 年度中央政府總預算案通案檢討不休假加班費，鑑於公務人員如確因機關公務需要未能休假，以即時因應處理相關業務，得依公務人員保障法等相關規定核發未休假加班費，免予刪減。	遵照決議事項辦理，並依「行政院與所屬中央及地方各機關公務人員休假改進措施」發放不休假加班費。
(二十六)	102 年度中央政府總預算案通案檢討休假補助，鑑於公務人員因公未能休假原得全數發給「不休假加班費」，後為撙節支出及促進國內經濟發展，始改為強制休假並將休假旅遊補助結合國旅卡方式發給，現行制度對促進國內經濟發展甚有助益，免予刪減。	遵照決議事項辦理，並依「行政院與所屬中央及地方各機關公務人員休假改進措施」發放休假補助費。
(二十七)	102 年度中央政府總預算案通案檢討退休人員子女教育補助費，鑑於政府對於退休人員生活之照顧，且在少子化趨勢及國人生育年齡逐漸遞延之情形下，本項助學措施亦屬政府鼓勵生育之一環，免予	遵照決議事項辦理，並依行政院 68 年 6 月 11 日台人政肆字第 11841 號函規定辦理發放。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	刪減。	
(二十八)	<p>退休軍公教人員奉獻一生最精華之時光給國家，任勞任怨，卻因年終慰問金議題被質疑，導致退休人員背負污名，對所有軍公教人員著實不公。</p> <p>退休軍公教人員年終慰問金之發給，主要係政府考量早期基層教師、公務人員及士官兵之月退休金（俸）確屬微薄，實有給予關懷照顧之必要。然而，在近年軍公教人員退休所得漸有改善，而政府面對財經情勢較為險峻之際，對年終慰問金進行必要調整，也是不得不做的抉擇。</p> <p>為了使社會資源合理分配，調整年終慰問金亦不致影響生活困苦及為國犧牲奉獻的退休軍公教人員應得之適當照顧，要求行政院 101 年年終慰問金應以「照顧弱勢」及「對國家有重大犧牲貢獻」（「關懷忠良」）為原則進行檢討，發給對象應包括「支領月退休金（俸）2 萬元以下的退休（伍）人員或遺眷」，以及「因作戰或演訓而受傷死亡殘廢之退伍人員或遺族；因公傷殘支領月退休金（俸）之人員」。另因公死亡之公教人員遺族及因公傷殘之公教人員亦涵蓋在內。</p> <p>另為避免逐年訂定發給注意事項引發爭議，對社會造成負面的影響，102 年以後應以 101 年注意事項所訂的內容為底線賦予制度化調整機制，並於發布後送立法院查照，以符立法機關監督之要求。</p>	非本部主政業務。
	貳、各組審查決議部分	
	社會福利及衛生環境委員會審議結果	
	第 7 款 內政部主管	
	<p>第 1 項 內政部（社會司、國民年金監理會、家庭暴力及性侵害防治委員會）原列 958 億 6,479 萬 2,000 元，減列第 10 目「社會保險業務」310 萬元〔含「農民保險監理業務」之國內旅費 10 萬元、「國民年金保險業務」之業務費 300 萬元（含辦理國民年金各項宣導工作宣導費 200 萬元）〕、第 13 目「社會福利服務業務」中業務費之「印刷費及郵資費」27 萬</p>	本部(原內政部社會司、國民年金監理會、家庭暴力及性侵害防治委員會)102 年度預算數業依決議事項如數減列。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	6,000 元，共計減列 337 萬 6,000 元，其餘均照列，改列為 958 億 6,141 萬 6,000 元。	
(一)	<p>本項決議通過 33 項：</p> <p>內政部國民年金監理會 102 年度於「社會保險業務」預算分支計畫「國民年金監理業務」預算項下之「業務費」編列 334 萬 7,000 元，其中編列 100 萬 8,000 元作為「召開例次監理委員會議及爭議審議委員會議委員兼職費」。惟查，監理會議委員成員包含內政部所屬職員與政務人員，並且出席委員以代理人出席會議情形普遍，故凍結該項經費 50 萬 4,000 元。俟內政部將 101 年國民年金監理會的業務執行狀況、進度等績效向立法院社會福利及衛生環境委員會提出報告經同意後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 2 月 23 日以台內會字第 1020110317 號函向立法院提出專案報告，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 102 年 5 月 8 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 102 年 6 月 5 日台立院議字第 1020702753 號函復在案。</p>
(二)	<p>全民健康保險法第 27 條第 1 項第 5 款規定，由中央政府全額補助低收入戶成員健保費。經查 99 年 4 月以前，低收入健保費為 1,099 元，99 年 4 月以後調整為 1,249 元。101 年預算書中呈現，健保費率 4.91%（預計 101 年 7—12 月以此費率收取）時內政部編列預算補助每人 1,307 元，在 5.17% 時內政部編列補助每人 1,376 元。同期第六類地區加保民眾為 1,249 元。</p> <p>102 年預算內政部以低收入戶每人 1,684 元編列預算，如同樣以 5.17% 費率計算，全民健保低收入戶保費成長率為 22.3%，況且 102 年費率以 4.19% 計算，保費理應下降而非成長。其次，健保基金保費收入部分第六類地區加保民眾於 102 年保費仍定在 1,249 元，第五類低收入戶卻高出第六類非低收入戶保費 435 元。綜上理由，低收入保費訂在 1,684 元有違反健保新制新增補充保險費，一般保費應下降的政策宣示，中央健康保險局恐有悞內政部之慨之疑慮。</p> <p>為避免社會福利預算因健保費用補助產生排擠，爰依每人扣除成長部分 300 元計，凍結預算 5 億元，俟內政部與行政院衛生署中央健康保險局協</p>	<p>本項決議於 102 年 2 月 25 日以台內會字第 1020110318 號函向立法院提出專案報告，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 102 年 5 月 8 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 102 年 6 月 5 日台立院議字第 1020702754 號函復在案。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	調低收入戶保費計算機制，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出報告經同意後，始得動支。	
(三)	<p>依據社會救助法第五條之一關於家庭總收入之計算，其中第一項第三款規定，為「其他收入：前二款以外非屬社會救助給付之收入。」而該款收入由直轄市、縣（市）主管機關認定之。</p> <p>非屬社會救助給付項目及金額種類繁多，有些項目被計算為家庭收入，有些項目卻被排除在家庭總收入之外。</p> <p>舉例而言，由行政院退除役官兵輔導委員會編列預算補助的榮民院外就養金就不計入家庭總收入，但其他民眾領取各項社會保險老年給付就要計入，有違公平原則。</p> <p>為避免常因身分別而產生的制度性不公平，請內政部通盤檢討各項非屬社會救助之給付，各直轄市及縣（市）政府排除和納入家庭總所得現況，公平檢討家庭總所得計算制度，在未完成制度檢討並研擬統一解釋函令前，凍結「社會救助業務」經費 100 萬元。</p>	<p>本項決議於 102 年 2 月 25 日以台內會字第 1020110322 號函向立法院提出專案報告，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 102 年 5 月 8 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 102 年 6 月 5 日台立院議字第 1020702755 號函復在案。</p>
(四)	<p>內政部於 102 年度預算編列「社會行政業務－健全職業團體組織」492 萬 6,000 元，其中包含辦理勸募管理業務。國人熱心公益捐款踴躍，勸募活動成效可觀，然而勸募規範未臻周延、監督功能不足，導致實際運作上出現使用率低落之情形，恐有辜負捐款民眾美意之虞。爰凍結「社會行政業務－健全職業團體組織」經費十分之一，待內政部檢討公益勸募條例執行與修法並報送立法院後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 2 月 25 日以台內會字第 1020110324 號函向立法院提出專案報告，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 102 年 5 月 8 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 102 年 6 月 5 日台立院議字第 1020702756 號函復在案。</p> <p>二、有關公益勸募條例修法業務辦理情形：於 101 年 7 月 26 日邀集各相關部會、地方政府及民間團體召開研商會議，並至 101 年 12 月 5 日止邀集焦點團體成員召開 3 次研商會議會前會，全面研議檢討公益勸募條例修法方向。依據研商內容草擬修正條文，廣續於 102 年 4 月 15 日、5 月 9 日及 5 月 27 日邀集各相關部會、地方政府及民</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
		間團體召開研商會議，目前已針對爭議焦點完成研議，刻正辦理草案條文修正業務。
(七)	內政部 102 年度預算案於「社會福利服務業務」之「推展家庭暴力、性侵害及性騷擾防治業務」業務費項下編列辦理教育輔導工作經費 6,428 萬 6,000 元，其中辦理家庭暴力防治及 113 保護專線之宣導推廣計畫經費計有 1,066 萬元。然依據家庭暴力及性侵害防治委員會公布之家庭暴力事件通報單位次數統計表，約 8 成之通報案件為責任通報，一般民眾透過 113 保護專線通報家庭暴力事件之比率未達 20%，足見保護專線於 90 年啓用以來，雖經多年宣導，民眾之家暴防治意識仍未落實，爰凍結「推展家庭暴力、性侵害及性騷擾防治業務」下「辦理家庭暴力防治及 113 保護專線之宣導推廣計畫」經費四分之一，計 266 萬 5,000 元，並請內政部檢討其宣導措施，將執行情形與改善方法以書面向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。	本項決議於 102 年 2 月 25 日以台內會字第 1020110375 號函向立法院提出專案報告，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 102 年 5 月 8 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 102 年 6 月 5 日台立院議字第 1020702764 號函復在案。
(八)	內政部 102 年度預算「社會福利服務業務」項下「推展社會福利綜合工作」編列 1,674 萬 8,000 元，其中辦理綜合性社會福利政策、法規、措施之研究、創新與試辦及其他聯繫會議或座談會等相關工作，編列業務費 1,181 萬 9,000 元。惟現行社會救助法中，將財產認定標準下放至各地方政府主管機關審核，其戶籍所在地之主管機關，全台就有 7 個地方核定機關。此規定看似能依各地生活水平劃分不同的最低生活費額度，實際上卻造成離鄉背景在都會區生活的貧民受限於戶籍地之最低生活費標準而無法獲得適切補助與服務。爰此，凍結業務費十分之一，待綜合考量戶籍地、城鄉發展不均衡對所得、物價與就業機會之影響，全面檢討現行中低及低收入戶補助暨相關服務項目之申請資格等標準之適用性，向立法院社會福利及衛生環境委員會提具檢討報告並經同意後，始得動支。	本項決議於 102 年 2 月 25 日以台內會字第 1020110381 號函向立法院提出專案報告，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 102 年 5 月 8 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 102 年 6 月 5 日台立院議字第 1020702759 號函復在案。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
(十一)	內政部 102 年度預算「社會福利服務業務」之「推展社區發展工作」項下，依據社區發展工作綱要之規定，推動各項社區建設工作，建構社會福利社區化基礎，編列業務費及獎補助費 2,788 萬 1,000 元。惟查自 94 至 100 年，我國社區發展協會數增幅 8.13%，然全國社區發展協會依內政部推展社會福利補助作業要點，申請辦理各項社會福利服務活動計畫數減幅 28.18%，致永續發展指標之社會福利社區化參與率大幅下降，顯示輔導社區發展協會辦理社會福利方案成效不彰。爰此，凍結「獎補助費」100 萬元，俟內政部就「加強社區發展協會輔導及社區人才培育」提出具體檢討報告及改進方向，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。	<p>一、本項決議於 102 年 2 月 25 日以台內會字第 1020110405 號函向立法院提出專案報告，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 102 年 5 月 8 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 102 年 6 月 5 日台立院議字第 1020702762 號函復在案。</p> <p>二、本部(原內政部)已於 102 年 3 月就「加強社區發展協會輔導及社區人才培育」提出具體檢討報告及改進方向，未來本部將持續培力社區人才，健全社區組織功能及朝向落實福利社區化等方向進行努力。</p>
(十三)	102 年度內政部「推展家庭暴力、性侵害及性騷擾防治業務」編列「國外旅費」8 萬 9,000 元及「捐助防治網絡績優人員出國考察」費用 200 萬元，出國計畫應有目的性，出國人員應與出國計畫業務內容相關，俾返國後協助相關政策措施之推動。請內政部於 2 週內檢送近 3 年家庭暴力、性侵害及性騷擾防治出國考察報告予立法院社會福利及衛生環境委員會各委員。	本部(原內政部)於 101 年 11 月 15 日以台內防字第 1010362129 號函，將本部家庭暴力及性侵害防治委員會近 3 年家庭暴力、性侵害及性騷擾防治出國考察報告陳報立法院社會福利及衛生環境委員會各委員在案。
(十六)	102 年度內政部預算於「社會救助業務」之「辦理急難救助工作」項下，編列預算 4 億 6,628 萬 3,000 元，然目前卻存在以不同計畫名稱實施急難救助的現象，形成多軌急難救助系統，不利民眾瞭解、通報或申請。另外，依據司法院釋字第 614 號解釋文：「...給付行政措施...如涉及公共利益或實現人民基本權利之保障等重大事項者，原則上仍應有法律或法律明確之授權為依據，主管機關始得據以訂定法規命令。...」據此，內政部以「馬上關懷急難救助作業要點」、「內政部急難救助金申請審核及撥款作業規定」等，規範急難救助相關涉及公共利益、人民權利等重大事項，卻無明確法律授權依據，不	<p>一、依據社會救助法第 3 條及第 16 條之 3 規定，本部基於社會救助之中央主管機關職權，依據「國內經濟情形發生重大變化時，中央主管機關得視實際需要，針對中低收入戶提供短期生活扶助。前項扶助之內容、申請條件、程序及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之」等規定，對於國際及國內社會情勢變遷快速，所造成民眾遭逢急難致生活陷困之態樣亦快速變化且屬多元，又地方政府於 90 年設算實施後，受限於財源，無法寬列經費，核發金額亦屬偏低等因素，無法提供民眾立即有</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容
	<p>符法律保留原則，爰請內政部儘速通盤檢討法規，並有效整合急難救助運作機制，以確實發揮急難救助功能，並符依法行政原則。</p>
(十八)	<p>內政部於 102 年預算編列「社會福利服務業務－規劃建立社會工作專業」1 億 0,022 萬 4,000 元，其中包括辦理強化專業知能訓練、教育訓練、職前及在職訓練等業務。當發生家暴及性侵害等重大案件時，由於受害者可能因不熟悉法律規範導致權益受</p>

效的紓困，所提出之「馬上關懷急難救助作業要點」、「內政部急難救助金申請審核及撥款作業規定」等因應方案，符合憲法「增進人民福祉」之意旨及預算法有關計畫型預算規定，似尚無適法性問題。

二、上述二措施均訂有作業規定及明確之認定基準，實務操作執行上並均以公所為受理機關，馬上關懷則運用村里發掘通報體系，建構全民通報系統；本部急難救助則係以縣市急難救助後仍陷入困境者再轉本部核處救助，三者相輔相成，協助弱勢民眾紓解急困。馬上關懷自 97 年 8 月 18 日實施截至 102 年 7 月 31 日止，已有 14 萬 502 個弱勢家庭獲得關懷救助，發放救助金 21 億 5,540 萬餘元，對於國際物價飆漲、金融海嘯、全球化後各國貧富差距擴大以及歐債危機等經濟景氣造成衝擊之弱勢民眾確有助益，似無造成民眾瞭解或通報、申請等運用之困擾，以及徒增實務對急難救助案件作業流程之繁瑣細部規定等情事。

三、馬上關懷專案實施已將屆 5 年，本部將基於因應經濟景氣及照顧弱勢的原則，針對救助對象、個案發掘通報、急難事故與家庭陷困認定、救助金與需求之合宜化及其他需求之轉介服務等專案功能，以及與地方政府急難救助措施之相互配合等，妥以檢討並研議具體可行之政策建議，送請行政院參採。

本部為強化社工專業知能，除辦理相關業務教育訓練外，亦補助民間團體辦理社會工作專業宣導、研討、社會工作專業人員研習、座談及教育訓練等活動，並將相關社會福利法令之規範納入課程內容，以提升社工人員法治之專業知能。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
	損，往往必須仰賴社工人員第一時間的協助，提醒受害者法律權利義務，儘量避免其權利受損。為強化社工人員法律專業能力，爰請內政部辦理社工相關知能訓練時應納入一定時數之法治教育。	
(十九)	有鑑於目前實際從事社區式及機構式（均含長照型、身障型及失智型 3 類）暨居家式服務（長照型）之護理人員、物理治療人員及職能治療人員等醫事人員數，相較於「我國長期照顧十年計畫（核定本）」內推估之上述長照人力需求數分別明顯不足。是以，現有職能治療人員恐不敷所需，護理人員及物理治療人員有充實人力之需要，爰建請行政院衛生署應強化培訓課程，強化長照所需人力，並研擬具體完整獎勵制度，以因應我國未來長照政策之發展。	<p>一、為普及長照服務資源可近性，充足長照服務量能，已建構長期照護服務網絡，又長照服務人力是建置完整長期照護服務輸送體系的關鍵因素，故為促進長照服務人力發展，相關推動策略為：</p> <p>(一) 擴大推動長照人力培訓，提升培訓之量與能。</p> <p>(二) 鼓勵長照人力留任。</p> <p>(三) 推動偏遠地區長照人力發展及培訓計畫。</p> <p>(四) 強化輔導及管理機制。</p> <p>(五) 提升長照人員素質。</p> <p>二、目前長照醫事人數缺口分別為 2,773-16,494 人，為擴大各類照護人力培訓，針對醫事長照專業人員(含護理人員、物理治療人員及職能治療人員等)已完成三階段課程規劃。99 年已訓練 3,553 人次，100 年 6,114 人次，101 年 7,354 人次，並規劃 105 年前完成醫事長照人力培訓，其中職能治療人員需求數為 2,777 人，規劃再培訓 2,124 人，以補足人力缺口。</p>
(二十二)	102 年度內政部「社會保險業務—國民年金保險業務」項目下，編列國民年金宣導工作費用 900 萬元。自 96 至 101 年度內政部與勞工保險局針對國民年金一共投入了 3 億 3,000 多萬元，但各年度的納保人數卻逐漸下滑，自 97 年 422 多萬人，降為 100 年底 378 萬多人，減少了 43 萬多人。惟同時間我國失業人口自 97 年底 44 萬 9,000 人，增加為 98 年底 63 萬人 8,000 人，99 年底 57 萬 6,000 人，100 年底 49 萬 1,000 人。按照國民年金設計原理看，失業人數與國民年金納保人數應該要成正比，但結果顯	<p>一、據勞保局統計分析，國民年金保險(以下簡稱國保)被保險人減少之主因係參加勞保等其他社會保險。經比較國保開辦後失業人口數與國、勞保人數增減變化情形：97 年 10 月至 99 年 12 月失業人口增加 4.4 萬人，國保納保人數減少 36.5 萬人，同期間勞保增加 50.9 萬人（其中職業工會增加 19.3 萬人）；99 年 12 月至 101 年 12 月失業人口減少 4.3 萬人，國保納保人數減少 14.6 萬人，同期間勞保增加 31.1 萬人</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>然與理論相衝突。雖然有的人可能加入公會參加勞工保險，另外有些人則沒有納保國民年金，也沒有受到勞工保險保障，形成自外於社會保險制度的一群人。如今內政部不思考納保人數下滑原因，102年度仍要再編 900 萬元宣導費，越宣導納保人數越少，未能達到預期效果。建請內政部應針對國民年金納保人數逐年下滑原因研擬因應方案，以讓國民年金能永續經營。</p>	<p>(其中職業工會減少 9.2 萬人)。</p> <p>二、隨著全民納保觀念普及與國內經濟景氣逐漸復甦，因(1)原屬未強制參加勞保的就業人口後來加入勞保、(2)失業人口再就業後並參加勞保、(3)領取其他社會保險老年給付後，均應退出國保；以及(4)年滿 65 歲退出國保之人數較年滿 25 歲初次納國保者為多，故目前國保被保險人人數比開辦初期之 420 餘萬人減少。</p> <p>三、經查人力資源調查統計之失業人口定義：年滿 15 歲，同時具有(1)無工作；(2)隨時可以工作；(3)正在尋找工作或等待工作結果等三項條件者。失業人口如具以下情形即不符合國保納保條件：(1)25 歲以下；(2)符合裁減資遣人員繼續參加勞保條件；(3)已領取其他社會保險老年給付，故國保被保險人人數之變動未必與失業人口數之變動一致。</p> <p>四、國保開辦初期職業工會勞保人數確有增加的現象，應係過去許多實際就業但未強制參加勞保之勞工（如 5 人以下事業單位受僱勞工、無一定雇主或自營作業且未參加職業工會者），於國保開辦後才參加勞保所致。惟為避免非實際就業之國保原應納保對象，掛名參加勞保，如日後經查核遭退保，恐影響其老年經濟安全保障，本部（原內政部）已於 97 年及 99 年函請勞委會及勞保局加強查處勞保之職業工會納保對象，並積極宣導，以使各社會保險納保對象回歸各該保險，並獲得適當之保障；經瞭解勞保局已持續稽核與宣導中。</p> <p>五、目前累計曾納保國保之被保險人已有 700 餘萬人，規模日漸增加，顯現民眾進出勞動市場或職場轉換頻繁已屬一般現象，本部將廣續觀察被保險人人數之增減情形，並與勞保局分別針對制度面及實務面加強</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
		宣導國保的相關訊息，讓民眾依法納保國保或勞保等社會保險，使全體國民均可獲得適足之基本經濟生活保障。
(二十五)	有鑑於現行內政部社會福利相關方案補助，並不補助勞健保費，但行政院原住民族委員會推動相類之方案則有補助，明顯不公。且目前內政部補助社工人事費，不論年資長短均同酬，導致社福機構留不住資深社工，造成實務經驗傳承發生斷層，社工服務品質日益低落。據上，內政部應於 6 個月內統一相關人事費用補助標準，將專業等級對待、社工保險、人力發展、人事費統籌自用等細項，均列入「內政部推展社會福利補助作業要點」之修正檢討範圍，以利社工專業發展。	<p>一、有關本部社會福利相關方案補助，並不補助勞健保費，但行政院原住民族委員會推動相類之方案則有補助，明顯不公乙節：</p> <p>(一) 依據勞工退休金條例第 14 條第 1 項規定，「雇主每月負擔之勞工退休金提繳率，不得低於勞工每月工資百分之六，意指雇主每月均需依勞工薪資之 6%，將個別勞工退休金提繳至該勞工於勞工保險局之個人帳戶」；單位應負擔勞工之勞健保費及勞工退休新制投保薪資，係雇主應負擔部分，本部僅補助專業人員基本薪資。</p> <p>(二) 本部已自 101 年起調升政府補助民間團體推動社福方案社工專業服務費，社工員每月最高補助由 3 萬 2,000 元調升為 3 萬 3,000 元，督導員每月最高補助由 3 萬 6,000 元調升為 3 萬 7,000 元。</p> <p>(三) 本案本部前已納入 102 年度推展社會福利補助經費申請補助項目及基準研修會議研商，惟囿於補助經費拮据，尚無法全額補助受補助單位聘用社工專業人員之雇主所負擔勞健保費，未來俟國家財政狀況再予適度檢討。</p> <p>二、有關本部補助社工人事費，不論年資長短均同酬，導致社福機構留不住資深社工，造成實務經驗傳承發生斷層，社工服務品質日益低落乙節，本部業於推展社會福利補助經費申請補助項目及基準，前開基準之專業服務費，業已對於具專業證照之專業人員給予證照加給新臺幣 1,000 元，相關系所碩士以上學歷給予學歷加給新臺幣 1,000 元，另鑑於家庭暴力、性侵害等保護</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
		性業務，社工人員經常面對加害人之恐嚇，甚至經常要深夜外出處理緊急個案，人身安全飽受威脅，且因案件複雜，需處理個案及其家庭的問題眾多，需要高度專業知能，包括法律知識、危險評估、擬定安全計畫、生活重建與心理輔導等能力，挑戰性相當大，人才需要長期培養，為讓保護性社工人員專職久任，累積寶貴實務經驗，爰參照本部高風險家庭服務方案，於本部推展社會福利補助作業－柒、家庭暴力、性侵害及性騷擾防治工作－「八、家庭暴力、性侵害及性騷擾被害人保護扶助工作」項下明定保護性業務社工年資加給：同一方案專業人員任滿一年，月薪得加給新臺幣 1,000 元，最高得連續加給新臺幣 4,000 元。
(二十九)	內政部未依立法院審查 101 年度預算案決議，將 102 年度依社會救助法規定辦理之中低收入戶全民健保保險費補助約 17 億元，納入內政部單位預算，爰要求內政部 103 年度應予改善。	社會救助新制自 100 年 7 月 1 日，其中增訂中低收入戶並提供健康保險費自付額補助 50%，實施時已考量本部(原衛生署)自 97 年度起依照菸害防制法運用菸品健康福利捐補助經濟困難者之保險費，其補助對象已涵蓋社會救助法所稱之中低收入戶，且社會救助法第 19 條第 3 項規定，其他法令有性質相同之補助規定者，不得重複補助，爰本項經費需求數已運用菸捐收入編列預算賡續辦理。
(三十一)	據內政部統計，101 年 1 至 8 月家庭暴力通報案件計 7 萬 6,773 件，較 100 年同期增加 7,203 件或增 10.4%，以婚姻、離婚或同居關係暴力案件增加 3,998 件最多，兒少保護案件增加 3,974 件次之，案件增加顯示家庭暴力及性侵害防治委員會之功能及績效不彰，未能積極協調整合部內包括警政機關、兒童局等單位，進行橫向聯繫積極展現防治效果，導致案件有增無減，故內政部家庭暴力及性侵害防治委員會應於兩個月之內提出檢討方案報告，發揮	本部(原內政部)業於 102 年 01 月 07 日以台內防字第 1020064915 號函復檢討方案報告在案。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形												
項 次	內 容													
	應有預防功能，以降低家庭暴力及兒少保護案件。													
(三十三)	內政部 102 年度於「社會福利服務業務－推展社區發展工作」項下編列推動各項社區建設工作所需業務費及獎補助費等計 2,788 萬 1,000 元，自 94 年起社區參與福利服務活動計畫數卻逐年減少，爰凍結該預算五分之一，俟向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。	本項決議於 102 年 2 月 25 日以台內會字第 1020110416 號函向立法院提出專案報告，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 102 年 5 月 8 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 102 年 6 月 5 日台立院議字第 1020702763 號函復在案。												
	第 22 款 衛生署主管													
	本款通過決議 2 項：													
(一)	<p>有鑑於行政院衛生署所屬之國民健康局及中央健康保險局 102 年度單位預算書所列駕駛員額高於各該機關現有車輛數，即：經查國民健康局及中央健康保險局 102 年度之駕駛員額及現有車輛數分別為 12 人、9 輛及 39 人、24 輛，駕駛員額高於各該機關現有車輛數分別為 3 人及 15 人，駕駛人力核有過多情事。然查，據行政院「中央各機關學校事務勞力替代措施推動方案」規定，各機關駕駛員額，除部會首長、副首長與部會直屬一級機關首長座車及其他依中央政府各機關採購公務車輛作業要點規定，報經行政院核准增購或汰換公務車輛者，得配置駕駛外，其餘公務車輛駕駛應本撙節用人原則，就現有駕駛人力統籌調配運用。是以，為避免造成人力資源閒置，應積極落實政府員額精簡政策，並妥為規劃超額駕駛之人力運用，以發揮人力效能，避免造成人力資源閒置，徒增政府人事成本負擔。爰要求行政院衛生署國民健康局及中央健康保險局對於機關駕駛員額應充分規劃運用，並以「一車一駕駛」為員額上限為原則。</p> <p>國民健康局及中央健康保險局現有車輛及駕駛員額一覽表</p> <p>(單位：人、輛)</p> <table><tr><th>單位</th><th>駕駛員額</th><th>現有車輛數</th><th>駕駛員額與車輛數差異</th></tr><tr><td>國民健康局</td><td>12</td><td>9(均為小客車)</td><td>3</td></tr><tr><td>健康保險局</td><td>39</td><td>24(2 輛轎車，22 輛客貨車)</td><td>15</td></tr></table>	單位	駕駛員額	現有車輛數	駕駛員額與車輛數差異	國民健康局	12	9(均為小客車)	3	健康保險局	39	24(2 輛轎車，22 輛客貨車)	15	<p>一、本部中央健康保險署除遵照「一車一駕駛」原則辦理外，超額人力均以工代職，協助辦理未涉職員核心業務及法律責任之業務，以充分運用人力。另確實配合行政院推動各機關員額精簡政策，依「中央各機關學校事務勞力替代措施推動方案」，鼓勵自願退休或轉任其他機關駕駛，以溫和方式逐年精簡，工友、技工及駕駛員額一律出缺不補，至 102 年 7 月已調整減列駕駛員額 5 名。</p> <p>二、本部國民健康署遵照「一車一駕駛」原則辦理，該署公務車輛 9 輛，駕駛 12 名，9 名擔任駕駛，為充分利用人力，未擔任駕駛之 3 名人員皆指派擔任庶務性工作，並無人力浪費之情形。</p>
單位	駕駛員額	現有車輛數	駕駛員額與車輛數差異											
國民健康局	12	9(均為小客車)	3											
健康保險局	39	24(2 輛轎車，22 輛客貨車)	15											

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
(二)	<p>行政院衛生署及所屬機關 102 年度「一般行政」預算之「獎金」科目項下「其他業務獎金」中編列其他業務獎金（醫師不開業獎金）共計 5,618 萬 8,000 元。經查，核發不開業獎金之依據，並非法律，僅以行政院 95 年 3 月 7 日院授人給字第 0950061139 號函。且依公務人員之薪資待遇、考核，均有公務人員俸給法、公務人員考績法予以明確之法律規範。行政院衛生署根據行政院核定函，核發該署及所屬機關具醫師資格人員之醫師不開業獎金，未有法律依據，且雖名為獎金，實則與其醫師資格有關，按月支領，形同對「醫師」身分之額外固定性加給，對其他具專門執行業務資格擔任公職者，亦有欠公平。爰凍結 102 年度行政院衛生署及所屬機關中「人事費－獎金」（除疾病管制局之防疫醫師獎金外），所列之其他業務獎金五分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701370 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>
	第 22 款第 1 項 衛生署	
	<p>第 1 項 衛生署原列 643 億 0,646 萬 4,000 元，除第 5 目「非營業特種基金」4 億 8,686 萬 1,000 元、第 16 目「非營業特種基金」1 億 5,000 萬元，均暫照列，俟所屬非營業特種基金另定期專案審議確定後，再行調整外，減列第 8 目「醫政業務」300 萬元（含「健全醫療衛生體系」辦理醫療國際化業務 100 萬元、「全面提升醫事機構服務品質」200 萬元）、第 13 目「國際衛生業務」之「大陸地區旅費」10 萬元，共計減列 310 萬元，其餘均照列，改列為 643 億 0,336 萬 4,000 元。</p>	<p>本部 102 年度預算數業依決議事項如數減列。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	本項通過決議 103 項：	
(一)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「公費生培育工作」計畫項下之「原住民族及離島地區養成公費生培育工作」，編列 6,003 萬元，用於培育及充實原住民族及離島地區醫事人力，協助解決偏遠地區醫事人力不足問題，然美中不足的是，該計畫並未如實顧及到「偏遠地區」的就醫問題。</p> <p>經查，行政院衛生署開辦重點培育科別公費醫師制度，招收醫學公費生，擬藉此補充醫師人力的不足。惟，六大高風險醫科之值班與工作壓力為一輩子的事，並非只有服務期間，且招收公費醫師及限制公費醫師選習高風險醫科僅能暫時緩解人力問題，若強迫公費醫師必須下鄉服務，政府如何保證將來不會到都會地區或加入醫美行業，到頭來豈不喪失開辦原意。</p> <p>為此，要求行政院衛生署應酌減「招收醫學公費生（以外加員額方式辦理）」員額，並將「此酌減員額」挹注於「山地離島在地養成公費生制度」中，進而於「山地離島在地養成公費生制度」增加「『偏遠鄉鎮』醫師人力不足地區」，方能彌補該計畫之不足，進而真正培養出對醫療行業有使命感與對病患有责任心與在地優秀之年輕醫療幹才，亦即完成醫師訓練後，返回原鄉之醫療機構或基層衛生所服務，俾解決偏遠地區與高風險醫科人力不足之困境。</p> <p>承上所述，爰凍結行政院衛生署 102 年度預算「公費生培育工作」計畫項下之「原住民族及離島地區養成公費生培育工作」500 萬元，俟向立法院社會福利及衛生環境委員會提出檢討改善報告經同意後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073A 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701371 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部為能廣續充實原住民及離島地區之醫事人力，辦理「原住民族及離島地區養成公費生培育計畫」，招收原住民籍及離島地區在地人才，於 96 年至 100 年培育「在地養成公費醫師」，已由過去每年平均培育 10 名，大幅增加至每年 27 名，五年間共培育公費醫事人員計 176 名。</p> <p>三、因偏遠地區人才培育有其重要性，本部於 101 年再度整合原住民及離島地區之基層及醫院醫師人力需求，經報請行政院核准，於 102 年至 105 年第三期再繼續增加「在地養成公費醫事人員」培育員額共 26 名，101 年至 105 年第三期地方養成計畫培育員額共計 206 名。</p> <p>四、培育公費生畢業後均分發返鄉服務，服務期滿之公費醫師續留於山地及離島基層地區服務之留任率達 7 成；查山地鄉及離島地區衛生所醫師編制計 94 名(山地鄉計 65 名)，其中養成公費生計 79 名(山地鄉 56 名)，占 84%(山地鄉占 86%)。</p>
(二)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「公費生培育工作」計畫，係為解決國內醫療「5 大皆空」及補充基層、偏鄉醫師人力，醫事培育不易，除以金錢補助方式，也應重視醫事之權利。查網路上有許多公費醫生，</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073B 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701372 號函交付社</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>因「公費」之身分，遭到醫院恣意予取予求，處理龐雜行政事務、超量看診、值班，行政院衛生署除給予金錢上的誘因，也應明文訂定公費醫生之權益，包括工作時數薪資保障。爰此凍結 500 萬元，俟行政院衛生署提出公費醫生權益說明並經立法院社會福利及衛生環境委員會同意後，始得動支。</p>	<p>會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部為能廣續充實原住民及離島地區之醫事人力，因本部重視偏遠地區人才培育，於 58 年始辦理「原住民族及離島地區養成公費生培育計畫」，培育公費醫師已由每年 10 名增加至每年 27 名。</p> <p>三、根據原住民及離島地區醫事人員養成計畫服務管理要點第二十點第八項規定略以，養成公費醫師支援其他醫療機構，應經服務機構同意，並核轉本部同意。支援時間，每週不得逾四個時段(一時段以四小時計)，雖原住民地區相互支援者不在此限，但各養成公費醫師支援時數皆須由服務機構核轉本部同意，並非過度支援以致醫師工時過長、事務過多而壓縮公費醫師權益。</p> <p>四、本部已研訂「住院醫師勞動權益保障參考指引」，已將「工時安排之合理化」部分納入該指引第四點，並納入 102 年及 103 年教學醫院評鑑基準試評。本部已於 102 年 5 月 16 日以衛署醫字第 1020271103 號函送各縣市衛生局、醫學等相關團體。</p>
(三)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「科技發展工作」之「醫衛健保科技研究計畫」項下委辦費，編列 3,425 萬元，用於辦理長期照護整合及失智症流行病學照護研究等業務。惟衛生署歷年對於現行失智症療育服務措施明顯無法切合需求，且無積極和密集性、統整性方案，使得民眾需自行面對照顧壓力，無法獲得完整醫療照護與社區照顧的整合性服務。</p> <p>又行政院衛生署在成人預防保健中，沒有將失智症篩檢為檢查項目之一，以致於無法提早發現、及早治療(尤以 65 歲以上長者更需宣導使用成人預防保健服務)。</p> <p>爰此，凍結「科技發展工作」之「醫衛健保科</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073D 號函向立法院提出專案報告。</p> <p>另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701374 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	技研究計畫」項下「委辦費」十分之一，俟行政院衛生署提出具體且有效之改善方案並向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。	
(四)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「科技發展工作」之「醫衛健保科技研究計畫」項下業務費，編列 5,153 萬 2,000 元，用於辦理醫衛與健保科技政策研究等業務。惟 1.數年來，行政院衛生署對於「0 至 3 歲」發展遲緩嬰幼兒之早期療育服務，無積極性、密集性、統整性與專門性方案與服務政策，以致延誤了最關鍵之黃金療育期；2.從醫學觀點，兩歲是腦細胞的增生和神經觸突的急速發展的分界點，其大腦發育已達 75 至 79%，因此，兩歲以前是影響嬰幼兒機能發展關鍵期。且從國外研究經驗，2 歲之前遲緩嬰幼兒遲緩特徵已經很明顯，若於 2 歲前積極和密集性的療育介入，將甚具果效；3.據世界衛生組織資料顯示，遲緩兒童盛行率約 6 至 8%，以台灣 2011 年為例，推估 0 至 3 歲遲緩嬰幼兒約為 45,054 人至 60,072 人，然通報人數卻僅 5,850 人，顯見通報率相當低。</p> <p>綜上，爰凍結行政院衛生署 102 年度預算案於「科技發展工作」之「醫衛健保科技研究計畫」項下「業務費」十分之一，俟行政院衛生署提出具體且有效之改善方案並向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073C 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701373 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>
(五)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「科技發展工作」編列遠距照護發展網絡計畫 1,370 萬元。世界各國近年來對於老年照顧政策已由集中式醫療照護轉為在地老化，利用電子化醫療器材與通訊科技結合的遠距醫療，可謂國家長期照護發展中的重要環節之一。</p> <p>100 及 101 年度該計畫編列遠距照護服務中心計畫則共支出約 5,500 萬元。據聞遠距照護服務中心會員名單涉嫌造假，虛報中心服務量，行政院衛生署身為中央主管機關及計畫委託單位，理應善盡監督指導之責。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073E 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701375 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、遠距照護中心會員名單已依個資法處理後，於 101 年 12 月 22 日函送立法院，為求公正性與公平性，本部邀集 9 位專家學者組成委員會，並於 102 年 2 月 6 日偕同</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	爰凍結遠距照護發展網絡計畫五分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提供遠距照護服務中心會員名單後，始得動支。	相關單位辦理審查驗收，查驗後發現有未達目標數，已減價驗收，但尚無發現會員名單造假情事。
(六)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算中有關衛生統計資料開放外界加值利用以及國人醫療資訊雲端運用事項，牽涉個人資料保護法相關規範，並且醫療個資屬於敏感性資料，公務機關對於個資安全維護事項與蒐集、處理、利用依據個資法規範更必須負擔無過失責任。行政院衛生署相關委託計畫內容不明，個資蒐集、處理、利用方式與安全維護事項規劃不明，若貿然委託外界實施醫療資料加值應用與雲端計畫，有侵害民眾醫療資料之疑慮，建議於各界疑慮消除前，不宜貿然實施相關計畫，故計畫委外費用除減列數額外，其餘凍結十分之一，俟向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073F 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701376 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>
(七)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「科技發展工作」中「衛生統計應用研究及健康資料加值應用雲端化服務計畫」編列 3,437 萬 9,000 元。</p> <p>然而該計畫係使用全民健康資料作為計畫執行依據，且國家衛生研究院受衛生署委託管理全民健保資料庫，多年來提供學術研究之用，上述均違反個人資料保護法。行政院衛生署於計畫書中清楚闡明該計畫與個人資料隱私將造成衝突，既已清楚了解其涉及違法，則在尚未尋求適當解決方式前，不應編列該項預算使用全體人民之個人健康資料。</p> <p>爰該計畫經費凍結十分之一，待提出解決方式，並至立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073G 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701377 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>
(八)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「科技業務—科技發展工作」分支計畫 101 年度名稱為「健康資料加值應用雲端化服務」，預算 3,500 萬元，102 年度以「衛生統計應用研究及健康資料加值應用雲端化服務計畫」科目續編 3,437 萬 9,000 元。上年度審查預算時便舉出此一計畫有數點疑慮，包括：1.針對全</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073H 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701378 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>體國民就醫及病歷加以記錄之資料庫舉世罕見，建立此一資料庫，甚至將其雲端化之必要性恐有待商榷；2.雲端技術之運作原理為伺服器端資料存取，安全難以完全確保，一旦發生資料外洩或遭入侵，將致民眾個人健康資料遭不當利用之危險，以雲端方式提供資訊之適當性亦有待商榷；3.雲端資料庫此類服務一旦建立，便必須持續支付設備擴充及維持費用，並非如衛生署所規劃之 4 年（101 至 104）計畫性質支出。對此，衛生署並未能完全釐清；且由衛生署所提供的 101 年度軟硬體購買清單以及 102 年度軟硬體預計購買清單觀之，對於雲端化服務最重要的防洩密資安設備，包括端點防護系統、防火牆、入侵偵測設備、網頁應用程式防火牆（WAF）、行為稽核設備、資料庫稽核設備、日誌稽核及弱點掃描等均付之闕如，故知本計畫若無法保證安全，民眾健康資訊恐將有外洩之虞。基此，凍結本分支計畫預算十分之一，俟行政院衛生署提出詳細說明及檢討改進方案向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。</p>	
(九)	<p>行政院衛生署 102 年度預算中「財團法人國家衛生研究院發展計畫」共編列 22 億 6,326 萬 4,000 元，共包含 9 大計畫。其中「政策轉譯」除專責設置「實證衛生政策轉譯研發計畫」之外，亦分散於「醫衛生命科技研究計畫」、「推動臨床試驗研究合作網絡」、「物質成癮研究計畫」等三計畫中。</p> <p>既然國家衛生研究院認為有建立研究成果政策轉譯＜專責團隊＞之絕對必要性，則為使預算運用達最大效益，建議應將各計畫之轉譯機制彙整協調，避免疊床架屋，以使預算運用效益達最大化。</p> <p>爰凍結「科技發展計畫」預算中「醫衛生命科技研究計畫」、「推動臨床試驗研究合作網絡」、「物質成癮研究計畫」三計畫預算 3,205 萬元，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提出「政策轉譯」之成果報告後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073J 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701379 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項	辦理情形
項次	內容
(十)	<p>「財團法人國家衛生研究院發展計畫－臺灣 cGMP 生物製劑廠運作計畫」之前置計畫，96 至 101 年度所需人數為 60 至 85 人。然而 102 年度工作包括：向食品藥物管理局申請 cGMP 廠房認證、完成廠房及分析方法等之確效、抗蛇毒血清製程設備及生物製劑區廠房改善工程之採購與施工、進行流感疫苗（H5N1）大型反應器之製程改良及緊急生產演練，以及維持 cGMP 設施製備腸病毒 71 型疫苗能量與技術等，大致屬基本運作、評估及演練工作，所需人力竟高達 95 人，人事費 6,300 萬元，占 102 年度計畫經費之 49%，金額及比率均高。爰「臺灣 cGMP 生物製劑廠運作計畫」預算數除減列數額外，其餘凍結十分之一，俟行政院衛生署提出改善計畫向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。</p>
(十一)	<p>民國 85 年 1 月成立的財團法人國家衛生研究院，為我國第一個專責的醫藥衛生研究機構，並依「執行醫藥衛生政策實證研究與建言；結合臨床與基礎醫學，研究並解決國內重要疾病與健康問題；支持行政院衛生署在生技產業發展之任務，協助推動醫藥生技產業起飛以及加強與國內外學術機構合作，並扮演整合、推動及提升國內醫藥衛生研究水準之推手」等方針積極推動各項業務，102 年度列有 9 項分支計畫。惟查，基本上這些計畫多是延續性計畫，其中，新增「台灣 cGMP 生物製劑廠運作計畫」係「台灣人用疫苗研發計畫」之延伸，沒有什麼新增內容，顯示國衛院有發展遲緩現象，主要是經費運用不當，研究計畫多，導致備多力分；其次，因政府支持能力有限，國衛院應開拓財源，逐年提高自主財源比例；再者，生物製劑工廠俗稱疫苗先導工廠，從落成開張以來，所編預算多是硬體維護及人員維持，從事先導生產很少，導致這座花費幾 10 億元蓋成的工廠，因缺乏具體生產計畫，造成具有 cGMP 標準藥廠設備的資源閒置浪費。基此，本項預算除減列數額外，其餘凍結十分之一，俟行政院</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	衛生署提出詳細說明及檢討改進方案，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。	
(十二)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算中編列財團法人國家衛生研究院發展計畫－台灣 cGMP 生物製劑廠運作計畫共 1 億 2,937 萬 9,000 元。</p> <p>經查，「台灣 cGMP 生物製劑廠運作計畫」之前期綱要計畫為 96 到 101 年之「台灣人用疫苗研發計畫」，該計畫主要從事研發或生產工作，歷時六年間各年度所需人力平均約 75 人，至多 85 人。「台灣 cGMP 生物製劑廠運作計畫」為解決疾管局血清疫苗研製中心之疫苗工廠將於 104 年關廠後，國內生產卡介苗與抗毒血清等生物製劑問題，預定 102 年度工作以基本運作、評估及演練為主，人力並無增額之必要，然該計畫預定編制人力卻為 95 人，實有浮編之嫌。</p> <p>故「台灣 cGMP 生物製劑廠運作計畫」經費除減列數額外，其餘凍結十分之一，俟向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073N 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701382 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>
(十三)	<p>依行政院衛生署 102 年度預算書，「台灣 cGMP 生物製劑廠運作計畫」主要為維持財團法人國家衛生研究院既有之 cGMP 生物製劑廠基本營運，穩定專業人力及維繫國家緊急疫苗製備的執行力。惟查，該計畫 102 年度大致維持 cGMP 生物製劑廠之基本運作以及評估與演練，似無大幅增列預算之必要。此外，該計畫金額龐大，但預期效益與量化指標不明，欠缺具體效益評估，應詳細說明預期之具體成果與效益。故本項預算除減列數額外，其餘凍結十分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073O 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701383 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>
(十四)	<p>行政院衛生署 102 年度編列財團法人國家衛生研究院發展計畫中「台灣環境毒物及健康風險評估研究－塑化劑等環境毒物健康危害著手」計畫共 1 億 8,482 萬 8,000 元。</p> <p>該計畫中包含「塑化劑、肉品瘦肉精」對人體</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073P 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701384 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>健康之影響及健康風險評估。萊克多巴胺之健康風險評估應於開放前執行，以爲國人食品安全把關。然我國於 101 年 7 月 25 日通過食品衛生管理法修正案，開放進口美國牛肉可含萊克多巴胺。日前爲爭取美牛案通過事宜，衛生署、食品藥物管理局無不再三保證萊克多巴胺之安全性，該署食品藥物管理局亦於 9 月 11 日公告牛肌肉中萊克多巴胺殘留容許量爲 10ppb。有鑑於此，開放萊克多巴胺美牛後再進行相關健康風險評估，缺乏合理性與正當性。</p> <p>此外，該計畫核心爲「預防勝於治療」，然而績效指標著重於論文及研究報告、研究團隊養成、博碩士培育、辦理學術活動等。相形之下，對於「預警及防治」、「建立防災系統」、「有效政策或解決策略」等指標付之闕如，且國內外相關環境毒物及健康風險研究眾多，應避免重複舊有議題，著重各界資料之通用與整合，以節省公帑並發揮效益。有鑑於此，該計畫實無編列鉅額預算之必要，爰凍結該計畫預算之二十分之一，計 924 萬 1,000 元，俟該院針對 PM2.5 對健康之危害之議題召開公聽會後，始得動支。</p>	<p>議程。</p>
(十五)	<p>經查塑化劑或瘦肉精爲人爲添加於食品中，食用後可能對人體造成危害，國衛院將之納爲環境毒物是否妥當？再查，塑化劑爲世界衛生組織所認定爲 2B 可能致癌物（按：2B 類致癌物（Group 2B）：常見的有四氯化碳、乙醛、鉛、抗愛滋病藥物、DDT 等）；瘦肉精並沒有認定，而電磁波也是世界衛生組織所認定爲 2B 可能致癌物，而且全台灣近十年來已有數百件基地台、變電所電磁波罹癌抗爭事件，爲何財團法人國家衛生研究院未將之納入環境危害物，未納入研究？報載筆電放大腿可能引發不孕，是否溫度與電磁波造成？都是亟待更多科學研究加以釐清或證明因果關係；而 PM2.5 亦是石化、交通、工業等污染排放造成，影響民眾呼吸器官功能甚鉅或可能罹癌，亦爲歐美國家空氣品質指標項目之一，也</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073Q 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701536 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尙未安排專案報告之議程。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>待國家級研究機構投入心力經費才有助釐清真相。基地台、手機電磁波為 2B 可能致癌物，2012 年年初至今，全台發生基地台抗爭事件仍有數十起，可見民眾對於基地台電磁波的安全性仍有疑慮。因此，國衛院應加強對「電磁波」等環境毒物危害之研究，以讓政府執行電磁波環境預警防範策略參考。基此，請財團法人國家衛生研究院也要加強「電磁波及 PM2.5」等環境毒物危害研究，而非僅著重於人為添加之塑化劑或瘦肉精危害研究。</p> <p>基此，凍結「財團法人國家衛生研究院發展計畫」項下「臺灣環境毒物及健康風險評估研究－塑化劑等環境毒物健康危害著手」預算二十分之一，計 924 萬 1,000 元，俟定期向立法院社會福利及衛生環境委員會提交研究進度後，始得動支。</p>	
(十六)	<p>依據 102 年度預算書，財團法人國家衛生研究院設立「國家環境毒物研究中心」，除積極進行塑化劑及瘦肉精等具重要性之環境毒物相關議題研究外，未來將逐步建立系統性環境毒物研究機制。該計畫目標聚焦於「環境毒物及健康風險評估研究」，包含塑化劑等環境毒物對健康危害之防治、環境毒物引發之發炎反應與相關疾病之預防調控、西部濱海工業區（如彰濱及雲林）環境污染及健康風險評估研究、肉品瘦肉精對人體健康之影響及健康風險評估，以及環境健康政策轉譯研究等，但績效指標卻著重於完成論文及研究報告、研究團隊養成、博碩士培育、辦理學術活動、形成教材等。惟諸如塑化劑之「預警及防治」研究、「建立防災系統」及形成「有效政策或解決策略」等指標付之闕如，恐無法達成「預防重於治療」之目標。</p> <p>爰凍結「臺灣環境毒物及健康風險評估研究－塑化劑等環境毒物健康危害著手」計畫預算 924 萬 1,000 元，行政院衛生署應詳細報告該計畫實際執行內容與預期效益，是否符合「建立防災系統」及形成「有效政策或解決策略」之目標。俟向立法院社</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073R 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701537 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。	
(十七)	有關全民健康保險監理會，每年皆編列「推展全民健康保險監理業務，辦理業務訪查活動、座談會及溝通諮詢等相關會議」預算，102 年度該項目共編列 99 萬 1,000 元。每年編列相同預算執行相同工作，預算執行效益不明，計畫內容空泛。此外，每年監理會亦編列「辦理全民健康保險業務及財務監理相關委託研究計畫及辦理民意調查」預算，該項預算 102 與 101 年度相較，民意調查費用共增列約三分之一。時值國家財政艱困之際，相關研討會與民意調查費用應撙節支出，故凍結業務費用 80 萬元，全民健康保險監理會及費用協定會既已整併為全民健康保險會，行政院衛生署應提出新預算說明，及整併後全民健康保險會委員組成書面資料等相關說明，經立法院社會福利及衛生環境委員會同意後，始得動支。	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073U 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701540 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、健保法第 5 條第 3 項後段規定，健保會於審議、協議重要事項前，應先蒐集民意，必要時，並得辦理相關之公民參與活動。有關健保會(原監理會)102 年度規劃之委辦研究計畫及委託辦理民意調查預算，係為推動上開法定業務需要而編列。</p> <p>三、依健保會組成及議事辦法，健保會置委員 35 名，為符合母法保險付費者代表及被保險人代表不低於 1/2 及 1/3 之規定，爰分配保險付費者代表 18 名(含被保險人代表 12 名，雇主代表 5 名，行政院主計總處 1 名)，其餘各類人員 17 名(含保險醫事服務提供者代表 10 名、專家學者及公正人士 5 名、政府機關代表 2 名)，本部已依法聘任該 35 位委員。</p> <p>四、監理、費協二會在整合為健保會後，其 102 年度預算已配合重整，有關整合後全民健康保險會新預算說明及委員組成書面資料，業於 102 年 3 月 5 日函送立法院。</p>
(十八)	行政院衛生署於 102 年度預算中「全民健康保險工作」項下「全民健康保險監理業務」業務費編列 581 萬 6,000 元。偏遠鄉鎮醫療資源缺乏，一鄉一診所的情形相當常見，使得居民看診只能倚賴一位醫生。而日前有媒體報導，偏鄉醫生因看診量過大，引來同業嫉妒，向中央健康保險局檢舉，使得其診所備受「關切」，全民健保監理業務應督導中央健康保險局，受理檢舉應更細心，勿使「檢舉」成為	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073V 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701541 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、為監理中央健保署辦理醫療院所訪查及違規查處情形，健保會(原監理會)要求該署每</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>打擊偏鄉醫生士氣的手段，爰凍結 80 萬元。全民健康保險監理會及費用協定委員會既已整併為全民健康保險會，行政院衛生署應提出新預算說明，及整併後全民健康保險會委員組成書面資料等相關說明，經立法院社會福利及衛生環境委員會同意後，始得動支。</p>	<p>月均需提出相關重點報告。</p> <p>三、依健保會組成及議事辦法，健保會置委員 35 名，為符合母法保險付費者代表及被保險人代表不低於 1/2 及 1/3 之規定，爰分配保險付費者代表 18 名(含被保險人代表 12 名，雇主代表 5 名，行政院主計總處 1 名)，其餘各類人員 17 名(含保險醫事服務提供者代表 10 名、專家學者及公正人士 5 名、政府機關代表 2 名)，本部已依法聘任該 35 位委員。</p> <p>四、監理、費協二會在整合為健保會後，其 102 年度預算已配合重整，有關整合後全民健康保險會新預算說明及委員組成書面資料，業於 102 年 3 月 5 日函送立法院。</p>
(十九)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算中「全民健康保險工作」項下「全民健康保險監理業務」編列 581 萬 6,000 元為召開例行監理委員會議等相關經費。經查，衛生署已在網路上預告「全民健康保險會之組成方式及議事辦法(草案)」，其中將整併既有「費用協定委員會」、「監理會」組織，新設「全民健康保險會」，主要負責有關健保費率、費用協定、給付範圍、醫療給付分配、保險政策及法規研究等。惟預算書仍為舊資料，並未顯示整併後之相關預算，不利監督，且未來健保會之組成成員 33 名，其席次代表性是否有失公允等等，故凍結本項預算 80 萬元，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提出預算說明及整併後之全民健康保險會委員組成書面資料經同意後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073W 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701603 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、監理會及費協會編列 102 年度預算，係依據行政院主計總處年度預算編製期程辦理，編列當時，因立法院 100 年 1 月 4 日三讀通過之全民健康保險法(二代健保法)尚未公布施行日期，該二會爰依據編製時仍有效之健保法規定及組織現況，援例編列年度預算。</p> <p>三、依健保會組成及議事辦法，健保會置委員 35 名，為符合母法保險付費者代表及被保險人代表不低於 1/2 及 1/3 之規定，爰分配保險付費者代表 18 名(含被保險人代表 12 名，雇主代表 5 名，行政院主計總處 1 名)，其餘各類人員 17 名(含保險醫事服務提供者代表 10 名、專家學者及公正人士 5 名、</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
		<p>政府機關代表 2 名)，本部已依法聘任該 35 位委員。</p> <p>四、監理、費協二會在整合為健保會後，其 102 年度預算已配合重整，有關整合後全民健康保險會新預算說明及委員組成書面資料，業於 102 年 3 月 5 日函送立法院。</p>
(二十)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算中「全民健康保險工作」項下「全民健康保險爭議審議業務」編列 1,726 萬 6,000 元，負責辦理全民健康保險爭議審議委員會之相關業務活動。惟衛生署為配合二代健保修正，已於 101 年度陸續於網站上預告二代健保等相關辦法，其中為配合二代健保法母法，已預告將原來的「全民健康保險爭議審議委員會」名稱修正為「全民健康保險爭議審議會」，惟此次預算書說明仍維持舊名稱，無配合修正，顯見預算書說明不清。另二代健保法第 31 條明定六類應收取補充保險費的類型，包含獎金、兼職所得、執行業務收入、股利所得、利息所得及租金收入。由於補充保費的收取並非向被保險人收取，而是直接採取「就源扣繳」的方式，包含眷屬等其他扣費義務人，已顯見未來可能因補充保費的收取爭議不斷，衛生署卻尚未提出解決方案，故凍結本預算 90 萬元，俟行政院衛生署提出二代健保就源扣繳相關爭議處理辦法及修正預算書說明，經立法院社會福利及衛生環境委員會同意後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073Y 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 8 日以台立議字第 1020701605 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部於 101 年 8 月編製 102 年度預算書時，行政院尚未訂定二代健保之施行日期，爰預算書乃暫以修正前全民健康保險法第 5 條規定之「全民健康保險爭議審議委員會」名稱記載。又健保自 84 年 3 月 1 日開辦，即設「全民健康保險爭議審議委員會」處理健保爭議（含保險費）案件，二代健保施行並未改變該制度，仍由本部全民健康保險爭議審議會續辦；為因應補充保險費新制，本部已發布訂定「全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法」，民眾如對補充保險費有爭議，自得檢據及健保署核定文件向該會申請審議，以符憲法保障爭訟權益之意旨。</p>
(二十一)	<p>行政院預定 102 年 1 月實施二代健保新制，有關二代健保新制政府每年度負擔本保險之總經費，不得少於每年度保險經費扣除法定收入後金額之 36%。然而面對目前二代健保保費費率訂為 4.91%，此一補助顯有不足，健康保險恐有破產之虞。爰凍結「全民健康保險保險費補助」項下「政府應負擔健保費法定下限」預算 1 元，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提出檢討報告後，始得動</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073Z 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 8 日以台立議字第 1020701609 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、考量經濟景氣尚未完全復甦、健保財務之可承擔性、以及使多數民眾不受影響等因</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	支。	<p>素，二代健保第一年費率定在 4.91%，雖然一般保費收入會降低，但是全年將增收補充保險費，另政府每年保險費補助款亦因負擔比率提高（由原 34%增加為 36%）而有所增加。長遠來看，二代健保之收支連動機制，未來會整體考量健保收入和醫療給付，依照法定程序提出適當費率，以確保財務平衡。</p> <p>三、健保財務在費率維持 4.91%不變、醫療給付費用總額假設每年以 4.7%成長、補充保險費預估一年挹注 206 億元等前提下，至 105 年底可維持健保財務平衡，截至 102 年 6 月底止，權責基礎下之歷年保險收支累計結餘 543 億元，約當保險支出月數 1.34 個月，已達全民健康保險法第 78 條安全準備提列之規定。</p> <p>四、另於同年 7 月 29 日以部授保字第 10200000050 號函提送檢討報告至立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(二十二)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「一般行政」項下「基本行政工作維持計畫」之業務費，編列 8,299 萬 6,000 元，及其項下特別費，編列 157 萬 2,000 元，用於辦理行政事務，以確保各項業務正常運作。</p> <p>基於民主國家立法監督行政原則，國會議員本於問政與監督之需，有權要求行政部門提供審查議案所需之資料。惟，當多數朝野立委辦公室向衛生署調閱問政資料時，竟出現其他部會甚少出現的情況，包括：資料回覆天數拖延過久或根本不予理會，以及相關人員態度敷衍草率……種種層出不窮之藐視國會及行政怠惰情況。為此，多數辦公室已於 9 月 12 日行政院衛生署預算編列說明會反映過，但至今仍未見改善，顯見身為主管未盡督促之責。</p> <p>綜上所述，以及行政院亦曾要求各部會應撙節預算之原則，爰凍結「基本行政工作維持」業務費</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076B 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701542 號函已交付社會福利及衛生環境委員會處理，爰將配合該委員會安排專案報告之議程，俾利早日尋求解凍，以支付基本行政之工作費用。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容
	<p>之十分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提出改善與懲處報告並經同意後，始得動支。</p>
(二十三)	<p>行政院衛生署 102 年度預算案於「醫政業務」項下「醫政法規與醫事人員及機構管理」之業務費，編列 1,759 萬 7,000 元，用於辦理醫政法規研究與其他管理業務。</p> <p>立法院社會福利及衛生環境委員會為加速減少醫事人員因針扎而感染肝炎病毒、愛滋病毒、梅毒等血液相關傳染疾病，早在上一屆便將「醫療法」第 56 條關於「醫療設施與針具之安全」排入審查，並於 101 年 12 月 5 日三讀通過後公布實施，即「醫療機構應自 101 年起，對於所屬醫事人員執行直接接觸病人體液或血液的醫療處置，應在五年內按比例逐步完成全面提供安全針具，違者按醫療法第 101 條最高可處新台幣 5 萬元罰鍰，並按次連續處罰」。</p> <p>惟，因行政院衛生署行政怠惰，安全針具之定義與使用範圍皆未出爐，導致全國醫院無所適從，致使截至目前，安全針具使用率仍遠低於法定目標，造成大多數之醫事人員需處於高醫療風險環境。又，目前醫策會 101 年度醫院評鑑基準及評量項目中，僅規定在特定病房使用安全針具可得到該項目最高評分，無法有效規範醫院落實法令。</p> <p>爰此，凍結醫院評鑑相關預算 1,000 萬元，俟向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。</p>
(二十四)	<p>鑑於行政院衛生署每年編列數千萬元預算，委託「財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會」（簡稱醫策會）辦理醫院評鑑，過程卻未盡符合政府資訊公開、公民參與的精神，以致醫藥界乃至病友或醫改團體，對評鑑結果的真實性與成效迭生質疑，更難促進醫院間良性競爭以提高品質與醫事人力，實不符政府編列預算辦理之公益目的與成效。</p> <p>爰凍結「醫政業務」項下醫院評鑑相關預算</p>
	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076E 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701547 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部業於 101 年 12 月 28 日於本部網站增設安全針具專區，公布安全針具之定義，並於 102 年 2 月 1 日以衛署醫字第 1020268925 號公告安全針具品項清單。</p> <p>三、又為落實推動安全針具之使用，本部業於 102 年 2 月 26 日以衛署醫字第 1020268949 號公告修正醫院評鑑基準，將安全針具之提供使用列為各院必須受評之重點項目，並逐年要求提高其安全針具提供使用比例，於 105 年底完成全院各單位提供使用安全針具之目標。</p> <p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076F 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701548 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部「醫院資訊公開專區」已於 102 年 3 月 26 日改版，業提供民眾更友善的查詢系</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
	<p>1,000 萬元，俟行政院衛生署完成以下要求，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 行政院衛生署應公布各家醫院各項評鑑基準成績、不定期訪查結果，供各界查詢。 2. 公布各醫院真實且正確之占床率、醫事人力數、門診人次、急診人次、住診人次、平均住院日、手術人次等評鑑「基本資料表」。 3. 行政院衛生署推動前兩項公開前，應邀請醫療從業人員團體、消費者或醫改團體開會研商，設計有利於各界查詢之網站系統。 	<p>統及更多元的資訊來源，包括：各醫院之占床率、醫事人力數、門診人次、急診人次、住診人次、平均住院日、手術人次等資料。</p> <p>三、另，本部已於 102 年 5 月 31 邀集醫院團體、消費者團體及醫改團體，召開「醫院資訊公開專區討論會」，業針對「本部醫院資訊公開專區」之資料公開內容、公開方式及資料查詢方式進行討論，建立友善之資訊公開平臺。</p>
(二十五)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「醫政業務」項下醫政法規與醫事人員及機構管理計畫中編列委辦費 740 萬 9,000 元，按預算書說明為委託辦理全國醫政研討會 97 萬元及委託辦理醫療糾紛案件處理等相關計畫 643 萬 9,000 元。經查行政院衛生署 101 年度亦編列相同預算 777 萬元，至今卻仍未看到行政院版醫療法第 82 條之 1 修正案及醫糾法相關法案出爐，造成目前醫糾案件世界第一，醫界崩壞，重症科別醫師出走等情形，損害國家利益甚鉅，故凍結該項預算全數，俟行政院衛生署於 1 個月內提出歷年該計畫辦理情形並待行政院版醫療法第 82 條之 1 條文修正草案及醫療糾紛法相關法案送立法院審議後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076G 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701549 函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、為明確、合理規範醫事人員因醫療糾紛所應擔負的刑事責任，本部已增訂醫療法第 82 條之 1 條文修正草案，明定醫事人員執行醫療業務應負刑事責任之情形及認定違反注意義務之判斷標準。</p> <p>三、本部除研議醫療法第 82 條之 1 修正草案，另於 101 年 7 月 27 日、8 月 27 日、10 月 5 日召開三次學者專家、機關代表共同會商會議，研擬「醫療糾紛處理及醫療事故補償法草案」，作為配套措施。前開二草案分別於 101 年 10 月 16 日及 10 月 9 日送行政院審議，其間歷經 6 次會議，業於 12 月 18 日送請立法院審議，並經立法院於 102 年 1 月 3 日、1 月 7 日、1 月 9 日、4 月 1 日及 4 月 3 日進行逐條審議。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(二十六)	<p>因行政院衛生署投注於兒童醫療資源之缺乏，兒童先天性的重大疾病，需國家投入資源研究。爰此，凍結「醫政業務－健全醫療衛生體系」預算 291 萬 3,000 元，俟行政院衛生署研議將現行兒童醫療大樓改制為國家級兒童醫學中心之可行性，並改善現行兒童醫療品質，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076H 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701550 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部已於 102 年 3 月 27 日公告修正關於兒童醫院之「醫療機構設置標準」，以及公告「兒童醫院評核作業程序」及「兒童醫院評核標準」。</p> <p>三、「醫療機構設置標準」規定兒童醫院應設急性一般病床 100 床以上，或總病床 150 床以上，並有兒科、外科、麻醉科、放射科等 4 科以上之診療科別。此外，兒童醫院應為獨立之建築物，或與現有綜合醫院於 1 樓分別有獨立出入口。</p> <p>四、兒童醫院評鑑初期以醫學中心為目標，原由醫學中心分離另設立之兒童醫院，經本部依「兒童醫院評核標準」75 個項目訪查合格，將先行認定其為醫學中心級兒童醫院；未來由醫學中心分離另設立之兒童醫院，得與本院申請合併評鑑為醫學中心。</p> <p>五、本部將再修訂適合兒童醫院評定之「重度級急救責任醫院」評定標準、「兒童癌症診療品質認證基準」及「醫學中心任務指標基準」，並將於 103 年進行試評，預計於 104 年正式實施「兒童醫院評鑑」作業。</p> <p>六、又如政策需要設立國家級兒童醫院，因涉及公立醫院員額及經費問題，本部已於 101 年 12 月 24 日及 102 年 1 月 22 日邀集教育部、行政院人事行政總處、行政院主計總處、銓敘部等單位，召開會議共同研商，結論如下：臺大醫院兒童醫療大樓轉型為兒童醫院，尚涉及醫院組織架構、員額編</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
		<p>制、預算籌措等問題，建議宜採分階段方式辦理，惟所需經費應優先由臺大醫院及教育部（教學研究相關）籌編。</p> <p>七、本部又於 102 年 7 月 8 日再次邀集相關單位研商籌設國家兒童醫學中心，會議決議公立醫院可於現有架構變動幅度最小的情況下，採分階段方式設立兒童醫院。另可思考建立「兒童醫學聯盟」的模式，將兒童重難症案例轉由部分具專長特色之醫院提供醫療照護。</p> <p>八、另基於提升我國整體兒童醫療照護品質之考量，本部亦配合規劃研擬相關提升兒童醫療品質計畫，如：研議納入「醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫」獎補助方案辦理，並規劃自 103 年度起編列預算，挹注相關經費，以提升兒童醫療品質。</p>
(二十七)	<p>行政院衛生署於 102 年度預算「醫政業務－健全醫療衛生體系－委辦費」辦理「評鑑作業及合格醫院追蹤輔導訪查、醫院評鑑制度改革、委員遴選及評核訓練、複評等相關會議及計畫」編列 2,600 萬 3,000 元。經查，目前醫院評鑑改革雖然已經注意到醫事人力不足與血汗醫院問題，但是並未實際解決護理人員「花花班表」之問題。爰凍結預算二分之一，俟行政院衛生署進一步提出檢討報告並送立法院社會福利及衛生環境委員會後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 10213600761 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701551 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部「醫院評鑑基準」業針對醫院申請評鑑類別（醫學中心、區域醫院、地區醫院）訂定有不同之護理人力標準，並於 100 年將護理人力配置列為必要評鑑項目，如該項基準成績不合格，該醫院會被評為「評鑑不合格醫院」。</p> <p>三、本部已於 102 年 2 月 26 日公告修正「醫院評鑑基準」，將 2.3.7「護理時數合理」之護病比規定列為重點條文，若該條文評量為不合格者，須限期改善並接受「重點複查」，複查不合格即為評鑑不合格。同時已於 102 年 4 月 23 日公告三班護病比之試</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
		<p>評條文，三班護病比試評條文於 102 年及 103 年試評檢討後，將於 104 年正式納為評鑑項目。</p> <p>四、針對醫院護理人員於白班、小夜班及大夜班之工作時間是否符合勞基法第四章工作時間規定，本部將請評鑑委員於實地查核時，予以檢視，如有不符合規定者，將移請醫院之轄屬衛生局轉請勞工局辦理後續查檢業務。上述作法並已納入本（102）年度醫院評鑑委員共識會議說明，要求評鑑委員執行。</p>
(二十八)	<p>102 年度行政院衛生署於醫政業務中編列「捐助財團法人器官捐贈移植登錄中心（以下簡稱器捐中心）辦器官捐贈移植分配工作及器官移植分配系統功能之增修與維護」2,750 萬元，及「捐助財團法人器官捐贈移植登錄中心辦器官勸募作業相關計畫及業務」1,750 萬元，共計 4,500 萬元。</p> <p>器捐中心每年編列千萬元宣導費，然而並無成果效益評估，目前僅有行政院衛生署於 94 年委託之「器官捐贈概念意向調查」以了解民眾對於器官捐贈之概念，然已隔多年，器捐中心年年編列高額宣導費，卻僅能提出結果報告，未能提出效益評估，行政院衛生署應負對其監督之職責。且依據審計部 100 年度中央政府總決算審核報告，我國器官捐贈 100 年度僅 229 人，與器捐中心補助辦理之器官勸募計畫目標人數 240 人相比，還短少 11 人；而我國器官捐贈率，亦低於歐美國家甚遠。此外，截至 100 年底，簽署器官捐贈卡比率未達國內人口 3%，顯見宣導成效欠佳及器官移植供需失衡仍屬嚴重。</p> <p>爰凍結「捐助財團法人器官捐贈登錄中心」預算 200 萬元，俟行政院衛生署提出近年器官捐贈宣導效益評估報告、改善建議與未來預期改善期程；另鑑於 100 年誤植愛滋器官事件之憾，行政院衛生署對我國器捐應訂有一致性臨床作業指引，並協助</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076K 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701553 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、為瞭解民眾對於器官捐贈之概念，以評估近年推動器官捐贈宣導作業效益，本部已責成器捐中心委託辦理民意調查作業，並於 102 年 4 月 30 日依調查結果分析宣導效益及提出改善建議、改善期程報告。</p> <p>三、有關一致性臨床作業指引之訂定，器捐中心已於 101 年 8 月 4 日、11 月 10 日邀集專家及各移植醫院代表召開會議討論，確認制訂之標準作業流程範圍，始於「病人及其家屬決定捐贈」，終於「捐贈者遺體離開手術室」，同時納入「器官分配至受贈移植醫院後之作業方式」。針對實質內容進行多次研修後，登錄中心業於 101 年底完成「器官捐贈作業參考規範」、「器官分配作業參考規範」等標準作業程序訂定工作，以供各勸募網絡（醫院）參照辦理。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	相關醫療院所建置完整器官移植檢驗之標準作業程序。上述 2 項條件完成，一併至立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。	
(二十九)	102 年度行政院衛生署「醫政業務」項下辦理「醫事人力培育與訓練」業務，共計 21 億 4,205 萬 8,000 元。主要業務係補助教學醫院辦理一般醫學訓練與其他教學訓練相關計畫，共計 20 億 7,502 萬 8,000 元，占 96.87%。「醫事人力培育與訓練」此項預算常年編列高額委辦費與獎補助費，用於補助國內教學醫院，預期達到提升醫療服務品質，並建立以實證為基礎之醫事人力規劃之目標。惟查，上述「一般醫學訓練」及「其他教學訓練」相關計畫，辦理多年以來，非但耗費巨額公帑，且對於國內醫療服務品質及醫事人力規劃均毫無建樹；目前，不僅城鄉醫事人力差距日益加劇，還有各醫療科別醫事人力失衡之問題，導致急重症及婦產科醫師嚴重不足，此影響國人就醫權益甚鉅。故凍結「醫事人力培育與訓練」預算 1,500 萬元，俟向立法院社會福利及衛生環境委員會及提案委員提出改善計畫或專案報告，經同意後始得動支。	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076L 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701554 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、城鄉醫師人力差距部分，以基尼(Gini)係數檢視 97 年至 99 年西醫師人力分布，分別為 0.209、0.2090、0.213，顯示分布尚稱均等。</p> <p>三、本部依 4 大面向一提高五大科執業意願、降低醫療糾紛風險、充實偏遠醫療服務、解決急診壅塞及安全，並規劃 10 項策略來進行改革。透過各項策略之持續推動，婦產科及兒科住院醫師招收率已上升，另亦有 12 名公費醫師分發衛生所服務，缺額補實率達 86%，對於基層醫師人力的充實，有相當大的效果。</p> <p>四、醫事人員為醫療服務體系之核心，其訓練良莠為醫療品質及病人安全的關鍵因素，本預算之編列為建立醫事人員二年畢業後臨床訓練制度，銜接學校教育與獨立執業階段，提升醫療服務品質。</p>
(三十)	目前醫師人力嚴重過勞，每週平均工時超過 85 小時，雖然行政院衛生署已經要求限定醫師之工作量，包括實習醫學生照護床數應在 10 床以下、住院醫師應在 15 床以下，且值班至多 3 天 1 班。然而最重要的是至今仍未研議將醫師納入勞基法，唯有將醫師納入勞動基準法，才有可能有效地解決醫師過勞的問題。爰凍結「醫事人力培育與訓練－辦理醫事人力規劃及運用相關業務」預算二分之一，俟行	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076M 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701535 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部認同醫師之工作權益應予保障，對醫師納入勞基法已於 101 年 5 月開始邀集相</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提出檢討報告後，始得動支。</p>	<p>關機關、團體進行研析。經過評估，若立即將醫師納入勞基法，醫療機構所需之醫師人力較現況增加 1 倍，以目前每年培育 1,300 名醫學生，勢必發生供給不足問題，進一步將影響病患安全與醫療品質。本部需與相關機關、團體審慎研議，以尋求兼顧保障病人醫療權益及醫師勞動條件之最佳方案。</p> <p>三、相關因應配套措施之準備期，並非一蹴可及，是以在住院醫師納入勞基法前，目前本部已召開二場「住院醫師參酌勞基法賦予保障研商會議」，初步研訂「住院醫師勞動權益保障參考指引」，對工時安排之合理化、休息/休假之規定、傷害之賠償、保險條件等，進行規範。</p> <p>四、102 年起將「住院醫師每週正常工作時間連同延長工作時間不得超過 88 小時」之規定，納入 102 年及 103 年教學醫院評鑑基準試評，預計 104 年正式納入醫院評鑑重點項目規範。</p>
(三十一)	<p>102 年度行政院衛生署「心理健康業務」工作計畫，主要內容包含強化及提升心理健康服務品質、確保精神病人人權。</p> <p>惟查，現行精神疾病強制鑑定強制社區治療審查會，於通知當事人及其保護人審查決定時，通知書內文僅引述法條相關規定及審查決定，而未載明事實及強制住院理由，有侵害當事者人權之虞。另外，目前強制住院通知書內係告知當事人可向行政院提起訴願，以資救濟。但依據實務統計數字，行政院訴願會幾乎均以「不屬訴願救濟事項」為理由拒絕受理，亦即行政院衛生署在通知書內係告知錯誤之救濟管道，侵害當事人之行政救濟權益甚鉅。目前行政程序法嚴格要求行政機關應告示處分相對人正確之救濟途徑，以上情形更屬明顯違法。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076O 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701557 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部並於 101 年 12 月 10 日邀請人權團體，精神病人權益促進團體，醫療機構及法扶基金會等團體召開精神衛生法強制住院之審查及救濟事宜會議，該會議決議，請本部委辦單位針對審查決定通知書，處分之「事實」描述，應於「必要」範圍內為之，研議其呈現方式，再送本部檢討修正審查決定通知書之內容。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	爰此，凍結相關審查及出席費 800 萬元，俟行政院衛生署檢討現行審查決定通知書，要求通知書內應包含審查意見及強制住院理由、正確之救濟管道，以供當事人及其保護人知情，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。	<p>三、業依該次會議決議及依行政院函示，精神衛生法所定之特別救濟程序，已完成修正審查決定通知書，修正內容包括：</p> <p>(一)加註嚴重病人強制住院事實、理由。</p> <p>(二)明確區分精神病人強制住院案件之處分相對人及利害關係人之救濟管道，即處分相對人依訴願法規定提出行政救濟；利害關係人(嚴重病人或其保護人)則依精神衛生法之特別規定，向法院提出司法救濟。</p> <p>四、修正後之審查決定通知書自 102 年 4 月 1 日起實施。</p>
(三十二)	<p>2011 年 10 月，台東專校邱姓女學生在校慶活動中，靜坐抗議學校漠視她所申訴的性騷擾及校園霸凌事件，卻被送至台東榮民總醫院進行精神強制鑑定，後遭行政院衛生署審查會書面審理判定應強制住院 51 天。《精神衛生法》強制住院的認定流程無法達到程序正義之保障，有違《憲法》及兩公約（《公民與政治權利國際公約》、《經濟社會文化權利國際公約》）所保障之人身自由。</p> <p>根據行政院衛生署統計，自 2008 迄今，審查會每年通過案例（許可強制住院）比例高達九成以上，即使病人可向法院聲請裁定、抗告，但根據司法院統計，2008 至 2011 年法院准予停止強制住院僅有 4 件，駁回就有 77 件。實務上，一旦病人被許可強制住院，就會受到院方的監控，院方也幾乎不會提供或轉介相關的法律扶助資訊，救濟管道淪為空談。</p> <p>爰此，凍結「心理健康業務」中相關審查及出席費用 800 萬元，俟行政院衛生署邀集病人權益促進相關公益團體，共同討論現行精神衛生法及相關子法規研修內容，應包含：1.強化當事人於緊急安置、強制住院時之救濟管道；2.強制鑑定應明文規定由不同醫院之醫師予以診斷，且問診時應全程錄音錄影，在不違反個人資料保護法的情況下，該紀錄僅作為後續審查會審查所用；3.審查會應予當事人現場陳述</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076P 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701593 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、為檢討精神衛生法強制住院有關讓病人陳述機會之相關規定，同時回應人權團體對嚴重病人或其保護人訴願權利保障之訴求，修正精神疾病嚴重病人強制住院意見說明內容，以保障救濟權益；另為使審查過程讓病人充分陳述意見，本部已責成審查會，應妥善利用已建置之通訊設備(含視訊及電話)，於審查會議召開前通知指定機構聯絡當事人及利害關係人預先準備，審查案件過程若有疑義，即可立即透過視訊進行說明，以確保精神病人人權。</p> <p>三、已修正申請強制住院必要文件中「精神疾病嚴重病人強制住院意見說明」及「精神疾病嚴重病人診斷證明書」，包括：</p> <p>(一)於「嚴重病人強制住院意見說明」增列 1.透過視訊或電話與審查委員溝通；2.提供自己陳述意見之錄音或錄影資料供審查委員</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>機會等議題，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告會議辦理情形及修法推動時程經同意後，始得動支。</p>	<p>審查等二項選項。</p> <p>(二)針對強制住院案件審查過程，審查委員對於送審文件有疑義者或送審文件--「嚴重病人強制住院意見說明」中，呈現病人拒絕表達或無法表達者，一律啟動視訊或電話會議，請嚴重病人陳述意見。</p> <p>四、上述修正已於 102 年 4 月 1 日實施，本部已責成全國指定精神醫療機構落實辦理，並請機構張貼申訴陳情電話或救濟管道（如法律扶助基金會或病權保障協會等電話），同時請各縣市衛生局確實督導醫療機構配合辦理精神病人司法救濟事宜，並納入縣市考核項目辦理。</p> <p>五、另為確保精神病人之人權，審查會對於「許可」或「不許可」均未達三分之二之情形，將以「不許可」議決。爰於 102 年 6 月 21 日修正精神疾病強制鑑定強制社區治療審查會作業辦法第 4 條第 3 款審查會之議決方式，以保障人權。</p>
(三十三)	<p>行政院衛生署 102 年度預算「心理健康業務」工作計畫項下「加強心理健康促進工作」中委辦費用 8,024 萬元，然國人自殺比率居高不下，請提出具體委辦計畫預估成效之詳細報告，爰凍結「心理健康業務」中「加強心理健康促進工作」委辦費用二十分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076Q 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701594 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、目前 101 年度自殺死亡人數為 3,766 人，粗死亡率為每 10 萬人口 16.2 人，目前已連續 3 年退出國人 10 大死因，101 年位居第 11 順位，且 96 年至 101 年期間國人自殺粗死亡率 3 年移動平均值持續呈現下降趨勢。</p>
(三十四)	<p>有鑑於行政院衛生署為強化精神衛生體系、落實自殺防治策略及行動，已投注相當經費。102 年度之「國民心理健康促進計畫」，自殺防治績效指標包</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076R 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形																
項 次	內 容																	
	<p>含 3 個部分：自殺死亡人口比率、30 天再自殺率以及 180 天再自殺率。該計畫所訂定之自殺防治績效指標值，「通報個案 30 天再自殺率」須低於 3.2%，惟實際「通報個案 30 天再自殺率」到 101 年 8 月止均高於該數字，自殺防治成效仍有待提升。爰此，凍結「心理健康業務－加強心理健康促進工作－委辦費」預算二十分之一，俟行政院衛生署提出自殺防治成效檢討報告，及 102 年度自殺防治經費編列及運用報告，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。</p> <table><tr><th>年 別</th><th>通報個案 30 天再自殺率</th></tr><tr><td>95</td><td>3.2%</td></tr><tr><td>96</td><td>4.2%</td></tr><tr><td>97</td><td>4.3%</td></tr><tr><td>98</td><td>4.4%</td></tr><tr><td>99</td><td>4.0%</td></tr><tr><td>100</td><td>3.9%</td></tr><tr><td>101(到 8 月底)</td><td>4.4%</td></tr></table>	年 別	通報個案 30 天再自殺率	95	3.2%	96	4.2%	97	4.3%	98	4.4%	99	4.0%	100	3.9%	101(到 8 月底)	4.4%	<p>以台立議字第 1020701595 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、針對通報個案 30 天再自殺率成效加強檢討，目前辦理措施包括：印發「重複自殺個案之關懷管理」手冊、加強分析再次企圖自殺（自傷）原因、針對「30 天再自殺率」高於全國平均之縣市將加強輔導並予以必要之資源協助，且已委託全國自殺防治中心協助研擬自殺防治績效考評指標以作為監測縣市政府辦理成效之參考。</p>
年 別	通報個案 30 天再自殺率																	
95	3.2%																	
96	4.2%																	
97	4.3%																	
98	4.4%																	
99	4.0%																	
100	3.9%																	
101(到 8 月底)	4.4%																	
(三十五)	<p>近年來發生多起家庭照顧者因不堪長期照顧之身心壓力而自殺或殺害家人之悲劇事件，在在顯示政府長期輕忽家庭照顧者需求之後果。有關家庭照顧者之諮詢、教育訓練、喘息等各項服務嚴重不足，不符民眾需求。政府提供之喘息服務一年僅有 14 至 21 天，與民間團體訴求的「週休一日」喘息服務，亦即一年需有 52 天喘息服務的期待，落差甚大。為因應人口急遽高齡化及長期照顧之龐大社會需求，國家施政實有優先考量並提供長照公共化、普及化、社區化服務之必要。為避免類似悲劇再度發生，政府應立即增加喘息服務至一年 52 天，使照顧者至少能夠「週休一日」，並有助於擴大民眾使用長照服務之意願、充實長照體系之建置。</p> <p>爰此，凍結行政院衛生署「護理及健康照護業務」經費 900 萬元，俟行政院衛生署提出強化喘息</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076S 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701596 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、為強化喘息服務，本部積極爭取經費，提高 102 年喘息服務目標數將增加 27%。</p> <p>三、有關強化喘息服務（包括重症及失智症）相關配套方案之規劃如下：</p> <p>(一)為強化及發展家庭照顧者支持服務，滿足家庭照顧者之需要，規劃建置家庭照顧者支持網絡，101 年底已完成建置全國性家庭照顧者諮詢服務專線，於 102 年初完成建置全國性網路資訊平臺。</p>																

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>服務，包括重症及失智症之配套方案規劃，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。</p>	<p>(二)針對長照十年計畫服務對象之高風險家庭照顧者，提供適切之轉介服務；經長期照顧管理中心之照管專員針對家庭照顧者需求進行評估分析，協助轉介有需求的家庭照顧者，提供個別化家庭服務處遇，服務項目包括主動電話關懷、照顧技巧諮詢、心理協談、同儕照顧經驗分享、營養資訊諮詢及法律諮詢等。</p> <p>(三)針對重症及高風險之家庭照顧者，本部已於 102 年 5 月 10 日函各縣市政府，可經專案審核及確實評估後，依家庭照顧者實際需求專案提高喘息服務補助上限為 21 天。</p> <p>(四)積極推動規劃失智症社區服務，預計 102 年底完成 63 長照次區均有失智症社區服務；並將結合此項社區式服務資源提供社區式喘息服務。</p> <p>(五)刻正研擬跨部會「失智症防治照護政策綱領」(草案)，作為我國衛生福利整合計畫與施政的指導原則，完善失智症防治照護網絡。</p> <p>四、家庭照顧者所需服務評估機制</p> <p>(一)針對長照十年計畫服務對象之高風險家庭照顧者，經長期照顧管理中心之照管專員就家庭照顧者需求進行評估分析，並協助轉介有需求的家庭照顧者，提供個別化家庭服務處遇，服務項目包括主動電話關懷、照顧技巧諮詢、心理協談、同儕照顧經驗分享、營養資訊諮詢及法律諮詢等。</p> <p>(二)為落實前項評估機制，本部已於 102 年 4 月 17 日召開長期照顧整合業務聯繫會議，向各縣市照管中心說明高危險家庭照顧者諮詢專線，並請各縣市強化轄內相關服務資源，針對照顧者需求提供個別化家庭服務。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
(三十六)	<p>行政院衛生署 102 年度預算「原住民族及離島地區醫療保健行政工作」編列 2,963 萬 2,000 元，及「加強原住民族及離島地區醫療保健服務」2 億 9,764 萬 2,000 元，共計 3 億 2,727 萬 4,000 元。目的係為提升原住民族及離島偏遠地區民眾醫療服務品質、縮短城鄉差距、加強醫療保健服務，充實該地區醫療照護，以達醫療資訊均衡發展。</p> <p>監察院於民國 99 年提出糾正案指出：「行政院衛生署未能確實遵守行政院核定『新世代健康領航計畫』辦理離島地區醫療保健服務，與原先設定績效目標與執行策略有所落差；且未落實執行『在地化醫療』，導致離島居民轉診來台就醫人數與日俱增」。經查，96 至 100 年間離島地區嚴重傷病患者自行搭機（船）轉診來台就醫交通費補助人次及經費統計顯示，除台東縣外，澎湖、金門、連江各年就醫補助人次均未見下降之趨勢。此外，據 100 年度中央政府總決算審核報告指出，96 至 100 年間離島地區及重症病患空中轉診後送總經費達 2 億 2,700 餘萬元，花費甚鉅。上述種種，均呈現離島地區「在地化醫療」政策執行成效不彰，亦可見離島醫療資源依然缺乏之現況。</p> <p>爰此，凍結「原住民族及離島地區醫療保健」相關預算 500 萬元，俟行政院衛生署提出檢討改善措施與期程，至立法院社會福利及衛生環境委員會報告同意後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076T 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701597 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、為促使離島地區緊急傷病患均能獲得妥善醫治，並落實在地化醫療，本部秉持「醫療不中斷」原則，推動以強化在地醫療為主、空中轉診為輔之醫療照護政策，並積極整合醫療提供支援協助及醫療營運相關補助等。101 年離島地區空中轉診後送就醫 275 人次，已較 99 年減少 28 人次，下降幅度為 9.24%，並與 98 年行政院原核定「新世代健康領航計畫」之「離島地區空中轉診人次逐年減少」績效目標，已達成原先設定 101 年降為 280 人次之目標值。另 102 年至 7 月委託民間或空勤支援緊急後送 130 人次，較 101 年同期(175 人次)減少約 26%，有效提升醫療照護品質。</p> <p>三、為充實離島在地醫事人力，積極培育養成公費生，目前補助在校培育仍有 94 名公費醫師，將於 105 年起陸續返鄉服務，且 101~105 年「行政院衛生署原住民及離島地區醫事人員養成計畫」已奉行政院核定繼續辦理，預計再培育 206 名(醫師 114 名)。</p> <p>四、依本部「離島開業醫事機構獎勵及輔導辦法」，賡續獎勵至離島地區開業，以充實在地醫療資源。自 94 至 101 年間已補助 26 家醫事機構(含服務期滿 18 家、執行服務中 6 家、繳回補助款 2 家)，目前服務期滿仍執業中達 89%，持續提供當地所需之醫療服務能量。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形																											
(三十七)	<p>行政院衛生署 102 年度預算「護理及健康照護業務」與「醫院營運業務」項下，共編列 31 億 2,333 萬 6,000 元補助其所屬之署立醫院（清單請見下表）。署立醫院預算編列於行政院衛生署主管之醫療藥品基金，該基金長期接受政府補助。目前該基金帳面雖見賸餘，然扣除公務預算挹注之金額後，則呈現鉅額短絀，顯見營運績效欠佳，其主因為用人費用偏高導致。</p> <p>依據預算法第 4 條所規定，「稱作業基金者，乃為凡經付出仍可收回，而非用於營業者，亦即能自給自足可循環運用者始為作業基金」。署立醫院營運經費長期來自公務預算，然而營運效益不彰，實有違作業基金自給自足精神，且部分醫院用人費率偏高，實應積極檢討改進。</p> <p>有鑑於此，凍結行政院衛生署補助署立醫院預算 500 萬元，俟行政院衛生署提出署立醫院營運之檢討改善方案，送至立法院社會福利及衛生環境委員會後，始得動支。</p> <p>102 年度行政院衛生署補助所屬醫療院所清單 單位：千元</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>預 算 項 目</th><th>102 年度 預 算 數</th><th>預算書 頁 次</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>補助所屬樂生療養院辦理漢生病巡迴檢診及漢生病防治管理業務</td><td>5,713</td><td>113</td></tr> <tr> <td>補助所屬胸腔病院辦理結合及胸腔病防治等</td><td>9,489</td><td>113</td></tr> <tr> <td>補助所屬玉里醫院等精神病、漢生病、結合及胸腔病人療養之醫院人事費</td><td>713,756</td><td>113</td></tr> <tr> <td>補助所屬台北醫院等署立醫院人事費</td><td>635,430</td><td>114</td></tr> <tr> <td>補助所屬澎湖醫院及金門醫院等離島偏遠地區之署立醫院人事費</td><td>1,101,787</td><td>114</td></tr> <tr> <td>補助所屬醫院原由銓敘部統籌科目支出之公務人員保險費補助等</td><td>627,661</td><td>114</td></tr> <tr> <td>補助衛生署金門醫院營運維持費</td><td>16,500</td><td>97</td></tr> <tr> <td>補助衛生署澎湖醫院營運維持費</td><td>13,000</td><td>97</td></tr> </tbody> </table>	預 算 項 目	102 年度 預 算 數	預算書 頁 次	補助所屬樂生療養院辦理漢生病巡迴檢診及漢生病防治管理業務	5,713	113	補助所屬胸腔病院辦理結合及胸腔病防治等	9,489	113	補助所屬玉里醫院等精神病、漢生病、結合及胸腔病人療養之醫院人事費	713,756	113	補助所屬台北醫院等署立醫院人事費	635,430	114	補助所屬澎湖醫院及金門醫院等離島偏遠地區之署立醫院人事費	1,101,787	114	補助所屬醫院原由銓敘部統籌科目支出之公務人員保險費補助等	627,661	114	補助衛生署金門醫院營運維持費	16,500	97	補助衛生署澎湖醫院營運維持費	13,000	97	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076U 號函向立法院提出專案報告。</p> <p>另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701598 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>
預 算 項 目	102 年度 預 算 數	預算書 頁 次																											
補助所屬樂生療養院辦理漢生病巡迴檢診及漢生病防治管理業務	5,713	113																											
補助所屬胸腔病院辦理結合及胸腔病防治等	9,489	113																											
補助所屬玉里醫院等精神病、漢生病、結合及胸腔病人療養之醫院人事費	713,756	113																											
補助所屬台北醫院等署立醫院人事費	635,430	114																											
補助所屬澎湖醫院及金門醫院等離島偏遠地區之署立醫院人事費	1,101,787	114																											
補助所屬醫院原由銓敘部統籌科目支出之公務人員保險費補助等	627,661	114																											
補助衛生署金門醫院營運維持費	16,500	97																											
補助衛生署澎湖醫院營運維持費	13,000	97																											

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
(三十八)	<p>行政院衛生署 102 年度於護理及健康照護業務與醫院營運業務項下，共編列 31 億 2,333 萬 6,000 元補助其所屬之署立醫院。</p> <p>署立醫院經費長期接受政府補助，其中人事費科目下依據行政院核定之「公立醫療機構人員獎勵金發給要點」核發獎勵金，該要點中獎勵金發給上限存在雙重標準。根據「公立醫療機構人員獎勵金發給要點」第 8 條規定，獎勵金發給上限，醫師不得超過師(一)級最高俸額及專業加給二項合計數之五倍；其他人員不得超過個人俸額及專業加給二項合計數之一倍，顯見各專業待遇欠缺公平合理。</p> <p>獎勵金應以工作繁複性、效益，作為發給之依據，而非以職業或職等決定獎勵金高低。爰此，凍結行政院衛生署補助署立醫院之人事費 500 萬元，俟行政院衛生署提出署立醫院獎勵金之發放比例改善方案，並公告修正之分配原則後，並將報告送至立法院社會福利及衛生環境委員會後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076V 號函向立法院提出專案報告。</p> <p>另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701599 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>
(三十九)	<p>審計部 100 年度中央政府總決算審核報告對於行政院衛生署「醫療藥品基金」項下「辦理金門綜合醫療大樓工程興建計畫」提出審核意見，略以：「該計畫未依規定提報工程專業審議，即違反規定核列預算與給付技術服務契約價金；工程規劃欠周、技術欠缺可行性，致大幅展延工期，悖離統包基於採購效率及品質要求之法令意旨；未覈實控管計畫期程，統包商於工程進度落後時，再以展延工期方式規避其逾期履約責任，損及機關權益。」。該計畫截至 101 年 8 月實際進度僅 53%，似難於「健康照護增值白金方案」原定期限 101 年完成；另該計畫未依規定提報工程專業審議，未覈實控管計畫期程，大幅展延工期，造成完工期程延宕，應請該署查明檢討。爰凍結本預算 500 萬元，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提出檢討報告後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076W 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701600 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本計畫之精神科大樓業於 102 年 1 月 6 日正式啟用，綜合醫療大樓部分，廠商依契約規定於 102 年 4 月 4 日申報部分竣工，102 年 7 月 3 日至 8 日辦理複驗完畢，擬於近期辦理部分驗收。因本案另新增部分工項，故本部所屬金門醫院將依興建計畫書所訂之期程，預計於 102 年底完成部分營運。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(四十)	<p>行政院衛生署 102 年度「財團法人國家衛生研究院發展計畫」新增「臺灣環境毒物及健康風險評估研究－塑化劑等環境毒物健康危害著手」預算 1 億 8,482 萬 8,000 元，目標聚焦於「環境毒物及健康風險評估研究」，期望藉由上開研究，提出環境健康政策建言及預防措施。惟該計畫績效指標著重於完成論文及研究報告、研究團隊養成、博碩士培育、辦理學術活動等，對於如塑化劑之「預警及防治」研究、「防災系統建置」及形成「有效政策或解決策略」等指標付之闕如，恐無法達成「預防重於治療」之目標。</p> <p>此外，該計畫預期之其他效益包括 1.建立臨床及流行病學資料庫、環境危險因子資料庫、環境基因體流行病學資料庫；2.整合長期環境監測及地區流行病學調查及生命統計資料；3.收集國內外環境毒物與環境健康相關網站及資料庫，並加以整理；4.建置健康風險地理資訊資料庫等。經查國內研究上開議題之機構，已有行政院環境保護署、行政院農業委員會、行政院勞工委員會及行政院衛生署等機關及其所屬，以及其他學術單位、產業界和國內外研究機構，相關研究成果及資料庫不計其數。本計畫應避免重複舊有議題，於既有之基礎上新創研究，並著重整合及共享上開資料庫，以節省公帑並發揮效益。惟計畫提供資料並未說明各項研究之目標與範疇，以及與既有研究之別和新創之處。</p> <p>再者，針對西部濱海工業區環境汙染及健康風險評估之研究，因該數據之建置攸關政府開發決策及人民健康（比如石化工業區座落在高健康風險地區），故應將「研究成果如何具體轉化為政策擬定之參考」一併納入績效指標。同時，也應將研究成果由學術語言轉譯成一般民眾容易理解並運用的知識，以確實達到風險教育及溝通之計畫目的。爰此，</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 補充說明計畫項下各研究案具體目標及範疇； 2. 績效指標加入研究成果如何具體轉化為政策擬定 	<p>一、依照決議意見於細部計畫書中完成修正。</p> <p>爰此，本計畫內容包括兩大部分：</p> <p>(一)臺灣環境毒物健康危害研究。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.塑化劑危害評估：本項子計畫目標及範疇係在於回答塑化劑事件時，民眾的幾個疑慮，包括： <ol style="list-style-type: none"> (1) 塑化劑媽媽及小孩健康後續追蹤。 (2) 塑化劑對生殖、生長及發育是否有危害。 (3) 塑化劑是否有致癌性。 2.西部濱海工業區(如彰濱及雲林)環境污染及健康危害偵測與預防：本項子計畫目標及範疇係建立西部濱海工業區之環境健康風險分析工具；進行危害因子鑑識、傳輸及暴露途徑健康風險評估；瞭解環境危害因子對慢性疾病及癌症之貢獻度，並據此逐步描繪出影響環境公平議題之改善對策，以及建立完整環境危害因子的健康風險評估程序。 3.環境毒物引發之呼吸道疾病之健康危害偵測與預防：本項子計畫目標及範疇係在評估六輕相關環境毒物導致小兒氣喘及成人慢性呼吸道疾病之健康危害，以及評估高雄工業區相關環境毒物導致成人氣喘與慢性呼吸道疾病之健康危害。 4.肉品瘦肉精對人體健康之影響及健康危害評估：本項子計畫目標及範疇係在針對美國牛肉開放進口後，國人瘦肉精暴露量之評估與健康監測，並建立動物學實驗模式，以利探討由動物毒性推估人體毒性的知識缺口。 <p>(二)強化國家環境毒物研究中心功能之具體目標及功能：將來將研擬如何增加「預警及防治」、「防災系統建置」及形成「有效</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>之參考（包括工業開發部門於設置工業區時的健康風險背景值參考）；</p> <p>3. 落實資訊公開精神，相關研究結果應完全公布於網路上，以便民眾取得；</p> <p>4. 承上，研究成果亦應轉譯為一般民眾容易理解之資訊或圖像，以增進民眾之風險知識與觀念，達到風險溝通及教育之效。</p>	<p>政策或解決策略」等研究。</p> <p>二、為協助政府提升健康危機事件之因應及處理能力，國家環境毒物研究中心於 102 年已辦理「細懸浮微粒(PM2.5)對人體健康危害之預防策略研究公聽會」及「順丁烯二酸酐(Maleic anhydride)健康效應論壇」，並將依研究成果及舉辦論壇或研討會之會議實錄，提供本部等相關單位做為政策研議之參考依據。</p> <p>三、國家環境毒物研究中心已建置網頁，網址為 http://nehrc.nhri.org.tw/toxic/，民眾可以從「重要環境毒物議題」、「毒性物質資料庫」及「研究新知及資訊」等取得各項最新研究新知資訊，該中心之毒物資料都加以註明原文出處，提供更詳細之實驗及科學證據，並由專家整理，甚至加以詮釋及分析，經由專業知識的呈現，增加民眾及學者之信心。</p> <p>四、以上的資料，除以原文呈現外，並同時翻譯為中文，以利民眾閱讀。</p> <p>五、計畫研究結果，經專家審查後，將於財團法人國家衛生研究院之國家環境毒物研究中心網站公布。</p>
(四十一)	<p>財團法人國家衛生研究院自 102 年度起規劃進行 4 年期「臺灣環境毒物及健康風險評估研究－塑化劑等環境毒物健康危害著手」計畫，102 年度計畫內容包括：1.台灣環境毒物及健康風險評估研究（塑化劑、西部濱海工業區環境污染物、肉品瘦肉精等健康風險評估）；2.強化國家環境毒物研究中心功能。鑑於「健康風險評估」著重於政策施行前之事前評估、預防，作為施政決策與管控之依據，然塑化劑、西部濱海工業區環境毒物已長年存在於環境或食品、用品中，而含瘦肉精之美國牛肉業已於今年 9 月開放進入消費市場。</p>	<p>本案業已由國科會於 102 年 4 月 16 日以臺會企字第 1020021882 號函復同意計畫名稱變更在案。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	爰此，要求行政院衛生署與財團法人國家衛生研究院研商並重新調整研究名稱及內容為「臺灣環境毒物及健康危害之監測、評估及對策研究－塑化劑等環境毒物健康危害著手」。	
(四十二)	有鑑於醫美糾紛頻傳，而非皮膚專科醫生、非整型外科專科醫生也紛紛跨足醫美，而行政院衛生署卻遲至 102 年才要推動醫美認證，為保障民眾自費進行醫療美容之權益，行政院衛生署應於近期內完成醫美認證相關機制，並公布認證結果，對於不參加認證之診所，亦應提出具體管理措施。	102 年 6 月已有醫療機構陸續通過美容醫學品質認證，並於財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會官網公布結果。「美容醫學諮詢委員會」業於 102 年 6 月 14 日召開第 1 次會議，針對美容醫學相關之醫療廣告、教育訓練課程、及未成年人施作等議題研商相關管理政策。
(四十三)	有鑑於植牙醫療糾紛頻傳，而目前植牙卻沒有專業認證，為保障民眾自費進行植牙醫療之權益，行政院衛生署應協調牙醫師公會全聯會，協助建立植牙定型化契約，公布植牙相關資訊於公會網站上，確保民眾權益。	本部業於 102 年 4 月 17 日與中華民國口腔植體學會召開討論會議，鑑於植牙係醫療行為，宜由專業牙醫師針對病人情況作個別說明；目前針對植牙手術，已訂有「植牙準則」、「植體同意書暨治療同意書」範本、「人工植牙手術說明書」及「口腔手術局部麻醉說明書」各乙種，並已置放於該學會網頁，另各縣市衛生局已訂定醫療機構收費標準（含植牙收費）供民眾參考，以保障病人權益。
(四十四)	根據牙醫師公會全聯會統計，全台灣約有 1 萬 3,000 名牙醫師，但大約 2,800 名牙醫師集中在台北市，在全國 368 個鄉鎮中，還有 43 個鄉鎮沒有牙醫師，顯示城鄉差距相當大，行政院衛生署應了解牙醫師人力分布情形，並與牙醫師公會協調，積極申請「健保牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」，提供牙醫服務，以改善城鄉差距，保障民眾就醫權益與口腔健康。	一、本案業已於 102 年 1 月 23 日以衛署醫字第 1020260148 號函復辦理情形在案。 二、經查我國無牙醫師執業之鄉鎮市區皆已納入本部中央健康保險署 102 年度本改善方案之巡迴服務計畫；截至 102 年 5 月止，無牙醫鄉鎮中該計畫已執行 40 個鄉鎮。 三、本部中央健康保險署將再加強與中華民國牙醫師公會全國聯合會合作，積極推動本改善方案，期能改善城鄉差距，保障民眾就醫權益與口腔健康。
(四十五)	查行政院衛生署迄未積極建立所屬醫院員工工作安全異常事件通報機制，尤其精神科醫院員工遭病患暴力攻擊之通報管理，至所屬醫院無一定通報原則遵循，導致精神科醫院員工遭病患攻擊事件頻傳，	一、本部已於「醫院評鑑基準」訂有醫院訂定安全管理作業規範，提供安全的就醫及工作環境之規定，包括： (一) 有專責人員或單位負責醫院安全管理業

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	危及病患與員工安全，顯有失當。爲了確保醫院所屬員工人身安全，要求行政院衛生署在醫院評鑑基準中，納入醫院應有所屬員工工作安全異常事件通報機制、處理窗口及流程，並應記載處理結果之評鑑項目，同時醫院應將處理結果回饋修正其安全管理制度或措施，以確保員工有安全無虞之工作環境，增加醫院安全管理之效率。	<p>務，並訂有醫院安全管理作業規範。</p> <p>(二) 於工作場所、宿舍、值班人員休息場所等處，評估適當位置，設有保全監測設備、巡邏、警民連線或其他安全設施，以保障人身與財物安全。</p> <p>(三) 建置員工工作安全異常事件通報機制，對醫院安全管理相關異常事件，進行檢討，並視需要改善等。</p> <p>二、本項決議辦理情形本部於 102 年 3 月 20 日以衛署醫字第 1020269738 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(四十六)	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 101 年度醫院評鑑基準僅將安全針具列爲加分項目，恐未能按比例達成 5 年內全面提供安全針具之目標。請行政院衛生署於 102 年度起，將安全針具之全面提供列入醫院評鑑基準之必要項目來逐年要求，並對達成率超標的醫院有加分機制，以達到醫療法第 56 條要求於 105 年全面提供安全針具之目標。	<p>一、本部業於 102 年 2 月 26 日以衛署醫字第 1020268949 號公告修正醫院評鑑基準，將安全針具之提供使用列爲各院必須受評之重點項目，並逐年要求提高其安全針具提供使用比例，對於達成率超標者亦設計有加分機制。</p> <p>二、按本部規劃期程，應於 105 年底完成全院各單位提供使用安全針具之目標。</p> <p>三、前揭辦理情形業於 102 年 3 月 29 日以衛署醫字第 1020269872 號函復委員及立法院社會福利及衛生環境委員會在案。</p>
(四十七)	行政院衛生署 102 年度預算「醫政業務」項下「健全醫療衛生體系」委辦費編列 1 億 3,758 萬 7,000 元，辦理建構整合性社區健康照護網路、維護病人安全、醫院評鑑及教學醫院評鑑相關作業、醫療區域輔導與醫療資源整合等業務，惟其中醫院評鑑作業多次被批評爲流於文書工作、評鑑作假、評鑑項目繁瑣等，且仍未將勞動檢查結果納入醫院評鑑一案，請行政院衛生署將勞動檢查結果納爲評鑑委員實地審查之必要參考項目，對於不合格者要求限期改善，若仍未合格則列爲不及格。另應透過不定期追蹤輔導訪查及每年衛生局之督導考核，確實查察醫院班表，以避免評鑑作假，並落實要求。另請於	<p>一、本部已於 102 年 2 月 26 日公告修正「醫院評鑑基準」，規定醫院應配合政府有關醫院設備設施，員工安全福利、勞動檢查及病人權利等相關法令、行政規劃及行政指導之執行；若醫院受相關主管機關檢查結果不合格者，必需於期限內改善。</p> <p>二、本部將持續透過醫院評鑑實地評鑑及不定期追蹤輔導訪查，確實查核醫院班表。</p> <p>三、本部已於 102 年 2 月 26 日公告修正「醫院評鑑基準」，將 2.3.7「護理時數合理」之護病比規定列爲重點條文，若該條文評量爲不合格者，須限期改善並接受「重點複</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	年底前公告護病比之相關規定，由制度面著手改善醫療環境。	查」，複查不合格即為評鑑不合格。同時已於 102 年 4 月 23 日公告三班護病比之試評條文，三班護病比試評條文於 102 年及 103 年試評檢討後，將於 104 年正式納為評鑑項目。 四、本項決議辦理情形本部業於 102 年 3 月 25 日以衛署醫字第 1020269840 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會。
(四十八)	行政院衛生署 102 年度預算「醫政業務」項下辦理「提升醫事機構服務品質」業務，共計 8,221 萬元。其中捐助財團法人器官捐贈移植登錄中心（以下稱器捐登錄中心）共 4,500 萬元，經查器捐登錄中心係行政院衛生署捐助成立之機構，辦理器官勸募捐贈業務之執行。依據人體器官移植條例及財團法人器官捐贈移植登錄中心捐助章程，行政院衛生署有營運之主導權，並負有監督管理責任，然查器捐登錄中心辦理器官勸募業務存有諸多缺失，如人事異動頻繁，不利穩定運作、在器官分配原則上，對勸募醫院及相同勸募組織訂有優先分配機制，卻衍生各器官勸募網絡醫院以爭奪合作醫院作為增加器官來源之方法，反使部分醫院等候移植病人不易受贈分配器官；器捐登錄中心在器官勸募制度上，委託 10 家器官勸募網絡醫院以競爭方式運作，因家數多，使現行捐贈移植未必具備經濟規模，顯屬不當；未建立器官移植醫院之數量及品質管制機制，與器官移植數量較少之醫院之退場機制等疏失。行政院衛生署應積極延攬勸募移植方面之專業人員擔任器捐登錄中心董事長一職並穩定該中心之人事；對於現行 10 家器官勸募網絡醫院應儘速整合，以提升勸募成效；另對於器官移植數量較少之醫院，應於 102 年 4 月底前訂妥退場機制並予執行，以具體提升移植品質。	一、為使器官之捐贈與移植作業更臻完善，本部已於 100 年 11 月 5 日，指派具有勸募移植專長之李伯璋教授，接任器捐登錄中心董事長之職務，全力協助推動器官捐贈移植相關事務。 二、另為推動器官勸募網絡之整合，器捐登錄中心已自 102 年 1 月起，將我國器官勸募網絡數目，由原本之 11 個整合至 6 個，並於 102 年 7 月起，再依地域整合至 4 個（北、中、南、東各 1 個），期藉此提升勸募成效及品質。 三、另器捐登錄中心已於 102 年 3 月 15 日、4 月 12 日邀集專家研商器官移植醫院資格修正方向及內容，並研訂心臟、肝臟、腎臟及眼角膜移植醫院之退場機制草案，本部後續將儘速審視並發布。 四、本部業於 102 年 3 月 29 日以衛署醫字第 1020269959 號函，陳報立法院社會福利及衛生環境委員會及委員。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(四十九)	<p>民國 102 年度行政院衛生署「醫政業務」下編列提升醫事機構服務品質 8,221 萬元，為辦理器官捐贈與移植等業務其相關經費 4,500 萬元，包括：(1)捐助財團法人器官捐贈移植登錄中心（簡稱「器捐中心」）辦理器官捐贈移植分配工作及器官移植分配系統功能之增修與維護 2,750 萬元。(2)捐助財團法人器官捐贈移植登錄中心辦理器官勸募作業相關計畫及業務 1,750 萬元。惟依審計部 100 年度中央政府總決算審核報告，我國 100 年度器官捐贈人數僅 229 人，與器捐中心補助辦理之器官勸募網絡計畫各勸募醫院自定之捐贈目標合計數 240 人相較，減少 11 人；器官捐贈率每百萬人 10 人亦較美國、法國、西班牙等歐美國家每百萬人逾 20 人為低；截至民國 100 年 12 月底止，國內等候各類器官移植（含眼角膜）人數已高達 7,824 人，較民國 99 年度增加 815 人，器官移植需求殷切，且與每年捐贈者捐贈器官數仍有相當差距。另該中心近年亦雖積極推動國內民眾同意器官捐贈簽註政策，惟截至 100 年度止，簽卡人數仍僅約為 61 萬餘人，以國內 2,300 萬人計算，簽卡率未能達到 3%。顯示國內器官捐贈宣導成效欠佳，及器官移植之供需失衡情形仍屬嚴重，行政院衛生署應責成器捐中心積極提升簽署器官捐贈同意書並註記健保 IC 卡之人數，在 102 年至少應增加 3 萬人；器官捐贈受贈人數 102 年至少應達 800 人，成長率達 5%。</p>	<p>一、有關本項決議，已列入器捐中心本(102)年度重點推動目標，且本部與該中心將強化辦理大眾傳播媒體宣導，積極與醫療機構及非營利組織合作辦理社區宣導活動。另為增加國人對於器官捐贈之認同，本部亦已將器官捐贈之推廣納入 102 年度地方衛生局業務考評項目，期能藉由中央與地方共同努力，提升器官捐贈率，俾利造福更多等待器官移植之病人。</p> <p>二、本部業於 102 年 4 月 9 日以衛署醫字第 1020269961 號函，陳報立法院社會福利及衛生環境委員會及各委員。</p>
(五十)	<p>有鑑於社區及居家社區照顧服務員培訓及就業之訓練人數不足，培訓後之照顧服務員多往醫院就業，爰要求照顧服務員之訓練應由行政院勞工委員會移交行政院衛生署或內政部主責。另考量社區及醫院之照顧服務員服務內容不同，要求行政院衛生署會同內政部共同訂定社區及醫院照顧服務員訓練之內容，且醫院照顧服務員訓練要比社區嚴格。</p>	<p>本部業於 102 年 4 月 7 日與 5 月 3 日邀請醫院管理者與醫護相關團體召開會議討論，會中決議「醫院照顧服務員訓練課程內容維持 90 小時照顧服務員訓練，外加醫院職前訓練 24 小時（3 天），其中 8 小時針對新增工作內容作訓練，8 小時回覆示教及實習，8 小時依醫院特性作安排」。另業於 7 月修訂醫院照顧服務員管理要點，並於 7 月 17 日函知相關醫院參照辦理。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
(五十一)	<p>針對行政院衛生署雖已公布「醫療機構與護理人員勞動契約建議應記載及不得記載事項」及「醫院聘僱員工期間勞動條件常見不符勞動基準法等相關法規之事項」，要求各醫院派定護理人員班別時，應符合勞動基準法第 34 條規定。惟仍有許多醫院之護理人員排班違反規定，造成護理人力流失。故行政院衛生署應持續改善護理人員的執業環境，持續透過各種管道使醫院遵循「醫療機構護理人員工時規範」，要求遵守勞動基準法相關規定，勞動檢查不合格者，納入醫院評鑑查核；並儘速訂立三班護病比，持續監測護理人員留任及工時狀況，以改善護理執業環境。</p>	<p>一、針對護理執業環境改善，本部持續推動「護理改革近中程計畫」6 大目標及 10 大策略，而截至 102 年 8 月止已召開 12 次會議追辦進度並積極執行。</p> <p>二、工時或排班如有違反相關勞動法規者，除配合勞委會勞動檢查外，凡經檢舉，立即移送相關權責單位調查。而勞委會勞動檢查不合格清單，未來將納入醫院評鑑查核。</p> <p>三、另本部已於「醫院評鑑基準」規定醫院應配合政府有關醫院設備設施、員工安全福利、勞動檢查及病人權利等相關法令、行政規劃及行政指導之執行；若醫院受相關主管機關檢查結果不合格者，必須於期限內改善。</p> <p>四、有關醫院評鑑基準三班護病比之訂定，已於 102 年 4 月 23 日公告三班護病比之試評條文，除對白班護病比作更嚴格之要求外，另新增小夜班及大夜班護病比，預計於 102 年、103 年醫院評鑑收集資料且進行資料分析，104 年正式評鑑。</p> <p>五、102 年 7 月 29 日至 31 日，本部偕同護理團體共同前往日本參訪日本住院保險診療報酬與護病比連動制度，將持續透過工作小組規劃未來給付制度。</p>
(五十二)	<p>有鑑於立案登記的產後護理機構因龍年生子潮有不足的情形，且縣市資源落差大，行政院衛生署應每年定期積極清查及輔導坐月子中心轉型為產後護理機構，提高合法立案產後護理機構家數並兼顧縣市區域之均衡，以建構更友善的生養環境。</p>	<p>一、本部於 99 年修訂「產後護理機構」及「坐月子中心」定型化契約應記載及不得記載事項及定型化契約範本。101 年 7 月起就坊間所稱坐月子中心進行清查，經一年輔導至 102 年 7 月計 7 家已立案、14 家已許可設立待申辦開業、8 家提出立案申請中，另計 5 家已停業。102 年 1 月 31 日持續發函各縣市衛生局，將其產後護理機構及坐月子中心輔導績效納入縣市衛生局考評，102 年 6 月 25 日發函各縣市衛生局要求進</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
		<p>行下一年度清查、輔導。</p> <p>二、自 102 年起首次辦理全國評鑑，預定年底公告評鑑結果供民眾參考。</p>
(五十三)	<p>行政院衛生署 102 年度預算案於「護理及健康照護」項下之「推動長照服務體系及長照服務網業務」，編列 1,033 萬 5,000 元，用於建置完善的長照體系。惟行政院衛生署歷年對於現行衛政 3 項服務措施(喘息服務、居家護理、居家復健)明顯無法滿足民眾需求，且無積極和密集性、統整性方案，民眾需自行面對照顧壓力且無法獲得完整醫療照護與社區照顧的整合性服務。請行政院衛生署針對衛政 3 項長照服務補助額予以編足，俾利縣市政府統籌規劃與執行。</p>	<p>一、本部護理及健康照護司長照計畫預算執行：自 100 年起，各縣市已依本部國民長期照護需要調查失能率重新推估全國老年失能人口數，並調整長照計畫服務需求人數之評估，以務實編列預算。長照服務量占全國老年失能人口比率，已從 97 年之 2.3%，提高到 102 年 7 月底達 27%，增加 12 倍。本部護理及健康照護司長照整體預算，內容包括服務需求評估及長照服務之經費 100 年預算執行率達 111%，101 年預算執行率達 112%。</p> <p>二、本部護理及健康照護司長照整體預算編列：有關補助各縣市政府推動我國長期照顧十年計畫所需經費，係由行政院主計總處衡酌國家整體財政，先予匡列基本預算額度。為因應長照服務需求快速增長，99 年至 101 年預算編列逐年成長 6%。</p> <p>三、為落實長照十年計畫之推動及提升衛政三項服務執行效益，本部持續監督檢討各縣市政府衛政三項服務執行情形，並已於 102 年 5 月 31 日召開長期照顧整合業務聯繫會議，以落實推動長照十年計畫之及提升衛政三項服務執行效益。</p> <p>四、為穩定長期照護服務，本部積極爭取經費，以提供失能民眾所需之長照服務：</p> <p>(一)有關委託辦理照管中心服務需求評估經費，102 年較 101 年增加 15,830 千元，103 年預算 219,688 千元，較 102 年增加 8,688 千元。</p> <p>(二)102 年衛政三項服務經費，包括補助地方政府辦理居家護理、社區及居家復健服</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
		務、喘息服務，102 年較 101 年增加 34,778 千元，103 年預算 107,401 千元，較 102 年增加 21,483 千元。
(五十四)	行政院衛生署於 101 年為協助前行政院新聞局宣傳萊克多巴胺解禁政策，提供相關資料編輯「萊克多巴胺議題說帖」，惟彼時萊克多巴胺尚屬行政院農業委員會公告之動物用禁藥，咸有不妥。爰此，作為全國衛生主管機關，行政院衛生署未來針對具時事性、爭議性之政策宣導，應以國人健康為唯一考量，審慎考量全盤情勢，避免誤導民眾認知。	遵照決議事項辦理。
(五十五)	行政院衛生署 102 年度預算案於「推對雙邊國際衛生合作與交流計畫」經費無支用於從事兩岸醫療美容和健康檢查之事務交流，並將成果報告送交立法院社會福利及衛生環境委員會。	102 年度計畫成果報告，將於年度結束後遵照決議辦理。
(五十六)	行政院衛生署對署立醫院之人事補助，應強化偏鄉離島及精神科醫院之醫療品質並提升營運效能。因署立醫院三分之二位於偏鄉離島及屬特殊功能（精神科），因地處偏遠人口數少，經營不易，行政院衛生署對署立醫院的人事補助款，宜予以特別考慮此等醫院之經營，以維護適當醫療品質。	已納入本部所屬醫院人事費補助分配考量。
(五十七)	有鑑於目前實際從事社區式及機構式（均含長照型、身障型及失智型 3 類）暨居家式服務（長照型）之護理人員、物理治療人員及職能治療人員等醫事人員數，相較於「我國長期照顧十年計畫（核定本）」內推估之上述長照人力需求數分別明顯不足。是以，現有職能治療人員恐不敷所需，護理人員及物理治療人員有充實人力之需要。爰建請行政院衛生署應強化培訓課程，強化長照所需人力，並研擬具體完整獎勵制度，以因應我國未來長照政策之發展。	<p>一、為普及長照服務資源可近性，充足長照服務量能，已建構長期照護服務網絡，又長照服務人力是建置完整長期照護服務輸送體系的關鍵因素，故為促進長照服務人力發展，相關推動策略為：</p> <p>(一)擴大推動長照人力培訓，提升培訓之量與能。</p> <p>(二)鼓勵長照人力留任。</p> <p>(三)推動偏遠地區長照人力發展及培訓計畫。</p> <p>(四)強化輔導及管理機制。</p> <p>(五)提升長照人員素質。</p> <p>二、目前長照醫事人數缺口分別為 2,773-16,494 人，為擴大各類照護人力培</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
		訓，針對醫事長照專業人員(含護理人員、物理治療人員及職能治療人員等)已完成三階段課程規劃。99 年已訓練 3,553 人次，100 年 6,114 人次，101 年 7,354 人次，並規劃 105 年前完成醫事長照人力培訓，其中職能治療人員需求數為 2,777 人，規劃再培訓 2,124 人，以補足人力缺口。
(五十八)	有鑑於「我國長期照顧十年計畫」已於 96 年施行，而我國已於 1993 年老年人口占總人口比率超過 7%，成為高齡化社會；推計將於 2018 年此比率超過 14%，使我國成為高齡社會，2025 年此比率將再超過 20%，我國將邁入成為超高齡社會之一員。是以，建構一套可長可久的長期照護保險制度，不僅對於國家未來發展影響甚巨，且對於老年人口照護措施亦影響深遠。爰建請行政院衛生署儘速研議長期照護保險制度，以因應我國未來長照政策之發展。	<p>一、本部為建構長期照護保險制度，刻正積極進行相關細部規劃工作，包括研擬長期照護保險法草案、發展長照保險多元評估量表、規劃長照保險給付與支付制度、財務制度及服務輸送流程等。</p> <p>二、長期照護保險制度規劃原則如下：</p> <p>(一)以社會保險、全民納保，全民互助精神規劃。</p> <p>(二)採取單一體制，為使行政資源達到最大經濟效益，由中央健康保險署擔任保險人辦理長照保險業務。</p> <p>(三)保險對象分類、保險費負擔，參照全民健保之規定。</p> <p>(四)強化財務責任制度。</p> <p>(五)須經評估有需要始能獲得給付。</p> <p>(六)僅給付基本長照服務，超過自付。</p> <p>三、本部在規劃過程中，持續與相關團體進行溝通，收集各界意見，迄 102 年 7 月已召開 118 次專家學者及相關團體之諮詢會議，並參與 307 場溝通宣導活動。</p>
(五十九)	行政院衛生署 102 年度預算第 2 目「科技業務」項下，編列「科技發展工作」共計 6 億 1,715 萬元，用於「推動醫藥衛生科技發展與管理」、「醫衛健保科技研究計畫」、「奈米國家型科技計畫」、「生技醫藥國家型計畫」等推動國家醫療衛生發展之研究。惟卻未將行政院宣布為培育生技高階人才、提升生技研發水準，並改善近三分之二生技博士失業	<p>一、「推動醫藥衛生科技發展與管理」項下之補(捐)助辦理科技交流及科技環境建置計畫中，已包含人才培訓計畫，101 年度執行內容已辦理逾 60 場之人才培訓班，內容涵蓋醫藥品查驗登記、轉譯醫學發展策略、長期照護、護理領導、醫材商品化等，共計超過 4,000 人次參與。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形																							
項 次	內 容																								
	現象，提出 3 年 3 億元、提供 300 名生技博士「年薪 1,000K（100 萬元）」計畫納入。政府是生技產業的火車頭，應該起帶頭作用作為研究技術和產業應用間銜接橋梁，行政院衛生署更應提供更多協助，開放更多環境與機會提供予生技博士訓練，以提振國內生技產業。	二、「生技醫藥國家型計畫」項下已包含人才培育項目，101 年度共培育 39 位碩士及 38 位博士班學生，以增進臨床試驗與轉譯醫學人才的專業知識與實務經驗；另，培訓 33 位碩士及 46 位博士級研究人員，增加就業機會。且與財團法人醫藥品查驗中心合作於 101 年度舉辦「101 年度生技醫藥法規科學訓練課程」，9 場訓練課程共有 923 人次參加。																							
(六十)	<p>行政院衛生署 102 年度預算於「派員出國計畫」項下，編列 825 萬 9,000 元。總計畫項數 30 項，其中 1 項安排考察，27 項安排開會，2 項安排進修，預計花費 825 萬 9,000 元。惟根據 100 年度中央政府各機關派員出國計畫預算、決算數概況表統計（僅公務預算部分，不含非營業基金及營業基金，詳附表 1），行政院衛生署及所屬主管出國計畫共 98 項，就變更 90 項，出國計畫變更比率極高，與原計畫內容及目的不一致，恐影響計畫預期成效。如今 102 年度光行政院衛生署就編列出國計畫項數 30 項，為免外界質疑「假考察真觀光」而浪費公帑，行政院衛生署應予以詳細說明與改進。</p> <p>100 年度中央政府各機關派員出國計畫預、決算(公務預算部分)概況表</p> <p style="text-align: right;">單位：新臺幣千元、項、人次</p> <table><tr><th rowspan="2">機關 名稱</th><th colspan="2">出國計畫預算</th><th colspan="5">出國計畫預算執行情形</th></tr><tr><th>預算數</th><th>計畫 項數</th><th>決算數</th><th>依原 計畫 項數</th><th>變更 及新 增項 數</th><th>合 計</th><th>實際 出國 人次</th></tr><tr><td>衛 生 署 主 管</td><td>19,768</td><td>98</td><td>16,576</td><td>31</td><td>90</td><td>121</td><td>169</td></tr></table>	機關 名稱	出國計畫預算		出國計畫預算執行情形					預算數	計畫 項數	決算數	依原 計畫 項數	變更 及新 增項 數	合 計	實際 出國 人次	衛 生 署 主 管	19,768	98	16,576	31	90	121	169	本部業於 102 年 6 月 19 日以衛署國字第 1020960465 號函送本部各單位，爾後請各單位審慎編列派員出國計畫，並於辦理出國計畫時，依原規劃內容確實執行，以減少計畫變更之比率。
機關 名稱	出國計畫預算		出國計畫預算執行情形																						
	預算數	計畫 項數	決算數	依原 計畫 項數	變更 及新 增項 數	合 計	實際 出國 人次																		
衛 生 署 主 管	19,768	98	16,576	31	90	121	169																		
(六十一)	行政院衛生署 102 年度預算案編列器官捐贈相關經費 4,500 萬元，包括：捐助財團法人器官捐贈移植登錄中心（簡稱「器捐中心」）辦理器官捐贈移植分配工作及器官移植分配系統功能之增修與維護 2,750 萬元、捐助財團法人器官捐贈移植登錄中心辦	一、本部已於 100 年 12 月 21 日修正公布人體器官移植條例第 11 條，該條文第 2 項明訂「器官捐贈者所在之醫療機構應於受移植者之醫療機構施行移植手術前，提供捐贈者移植相關書面檢驗報告予受移植者之醫																							

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>理器官勸募作業相關計畫及業務 1,750 萬元。依審計部 100 年度中央政府總決算審核報告，我國 100 年度器官捐贈人數僅為 229 人，與器捐中心補助辦理之器官勸募網絡計畫各勸募醫院自定之捐贈目標合計數 240 人相較，減少 11 人；器官捐贈率每百萬人 10 人，亦較美國、法國及西班牙等歐美國家每百萬人逾 20 人為低；截至民國 100 年 12 月底止，國內等候各類器官移植（含眼角膜）人數已高達 7,824 人，較民國 99 年度增加 815 人，器官移植需求殷切，且與每年捐贈者捐贈器官數仍有相當差距。另該中心近年亦雖積極推動國內民眾同意器官捐贈簽註政策，惟截至 100 年度止，簽卡人數仍僅約為 61 萬餘人，簽卡率未能達到 3%（以國內 2,300 萬人計算）。顯示國內器官捐贈宣導成效欠佳，及器官移植之供需失衡情形仍屬嚴重，應提出更具成效的勸募作法。</p> <p>此外，行政院衛生署對於國內器官移植事務未訂有一致之臨床作業指引，對於各勸募醫院之移植流程、風險管控、作業規範是否妥適、有無缺失等，均未加考量。基於器官移植之醫療行為係為延續患者生命，為免民國 100 年 8 月間臺大醫院與成大醫院誤將愛滋器官移植病患事件之憾事再度發生，行政院衛生署應協助相關醫療院所建置完整之器官移植檢驗標準作業程序，確保各流程檢驗結果之正確傳達，俾發揮器官移植成效。</p>	<p>療機構，受移植者之醫療機構並應併同受移植者之病歷保存」。</p> <p>二、登錄中心於 101 年 8 月 4 日、11 月 10 日邀集專家及各移植醫院代表召開會議討論，並已於 101 年底完成「器官捐贈作業參考規範」、「器官分配作業參考規範」等標準作業程序訂定工作，以供各勸募網絡（醫院）參照辦理。</p> <p>三、本部業於 102 年 3 月 29 日以衛署醫字第 1020269962 號函，陳報立法院社會福利及衛生環境委員會及委員。</p>
(六十二)	<p>行政院衛生署 102 年度施政目標與重點，包括：完備長照服務體系、普及長照服務網絡、持續強化照管中心之品質及量能，並充實長照服務人力，提升服務品質。然而，現存實際從事社區及機構式暨居家式服務之護理人員、物理治療人員及職能治療人員等醫事人員數，與「我國長期照顧十年計畫（核定本）」推估之長照人力需求數，現有職能治療人員恐不敷所需，護理人員及物理治療人員亦有充實人力之需要。</p> <p>依審計部 100 年度中央政府總決算審核報告，</p>	<p>一、為普及長照服務資源可近性，充足長照服務量能，已建構長期照護服務網絡，又長照服務人力是建置完整長期照護服務輸送體系的關鍵因素，故為促進長照服務人力發展，相關推動策略為：</p> <p>(一)擴大推動長照人力培訓，提升培訓之量與能。</p> <p>(二)鼓勵長照人力留任。</p> <p>(三)推動偏遠地區長照人力發展及培訓計畫。</p> <p>(四)強化輔導及管理機制。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	行政院衛生署雖已完成長照人力培訓課程規劃，並規劃分年展開及擴大長照人力訓練暨獎勵長照資源不足地區長照人員留任等政策規劃。惟相關培訓課程主要係在職訓練性質，且乏具體完整獎勵制度規劃，顯無法因應長照醫事人力可能不足之情勢，影響失能人口受照護強度及密度。綜上，長期照護人力中之職能治療人員恐不敷所需，而行政院衛生署培訓課程主要係在職訓練性質，缺乏具體完整獎勵制度規劃，應檢討改善。	(五)提升長照人員素質。 二、目前長照醫事人數缺口分別為 2,773-16,494 人，為擴大各類照護人力培訓，針對醫事長照專業人員(含護理人員、物理治療人員及職能治療人員等)已完成三階段課程規劃。99 年已訓練 3,553 人次，100 年 6,114 人次，101 年 7,354 人次，並規劃 105 年前完成醫事長照人力培訓，其中職能治療人員需求數為 2,777 人，規劃再培訓 2,124 人，以補足人力缺口。
(六十三)	有鑑於王金平院長和行政院陳院長於 8 月 31 日連袂召開記者會宣布，將於 1 年內建立藥品費用總額制度，在醫療給付費用總額內訂定藥品費用分配比率，透過可預期性及自律節制之藥品費用支出目標，有效達到整體藥費成長控管，以避免治療性藥品退出市場。因此，行政院衛生署既然為全民健保之主管機關，而一代健保(第 49 條)及二代健保(第 61 條)均規定：「醫療給付費用及其分配方式不能協議訂定時，由主管機關決定」。爰要求行政院衛生署應依相關法律交議協商，以期於 1 年內試辦藥品費用支出目標。	本部為落實健保整體藥費之管控，提升藥價調整制度之透明度與預期性、建立醫療費用之資源配置機制，爰將藥費總支出目標制之試辦列為政策目標之一，並於 102 年 1 月 25 日同意自今(102)年度起先行試辦二年。本部中央健康保險署遂於 102 年 2 月 8 日公告「全民健康保險藥品費用分配比率目標制」試辦方案。
(六十四)	行政院衛生署 102 年度預算案編列 3 億 1,204 萬 6,000 元，辦理「我國長期照顧 10 年計畫」，包括：「落實長照 10 年計畫」3 億 0,171 萬 1,000 元（不含「補（捐）助一般護理之家發展特殊照護服務型態」之資本門預算 825 萬 8,000 元），以及「推動長照服務體系及長照服務網業務」1,033 萬 5,000 元。其中 102 年訂立各地方推動喘息服務之業務目標為 13,938 人，相較於 100 年 12,665 人，僅增加 1,273 人，但 102 年喘息服務的預算金額為 5,441 萬 8,000 元，相較於 100 年 2,702 萬 8,000 元驟增了一倍，目標之訂定似過度保守，應視實際需求及預算金額酌予調整目標服務人數，俾發揮長期照護服務效益。	本部業於 102 年 4 月 16 日以衛署照字第 1022862971 號函送立法院社會福利及衛生環境委員會報告在案。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
(六十五)	<p>2012 年 11 月 12 日國際頂尖醫學期刊《刺絡針(The Lancet)》刊登一篇我國中研院生物醫學科學研究所鄭泰安特聘研究員研究小組之研究報告。該報告統計分析台灣 1990 至 2010 年「常見精神疾病」的盛行率，發現近 20 年來台灣憂鬱症患者比例倍增，自 1990 年的 11.5% 上升至 2010 年的 23.8%，且其趨勢與同時期全國失業率、離婚率以及自殺率之變化高度相關。數據顯示，台灣人民心理健康的惡化，主要與過去 20 年來宏觀社會環境的變化息息相關，包括台灣歷經快速經濟轉型，勞力密集產業外移至中國及東南亞，國內就業市場萎縮，以及近年來受到全球經濟衰退的影響，導致就業市場持續低迷。</p> <p>該研究不僅凸顯執行各項預防措施以促進心理健康的必要性，更反映出工業化與失業帶來的不安全感對心理健康可能造成的影響。倫敦衛生及熱帶醫學學院的教授馬汀麥基(Martin MaKee)與劍橋大學社會學家大衛史塔克勒(David Stickler)在評論該文時也指出，台灣經濟發展迅速的代價是逐年惡化的心理健康。</p> <p>綜上，作為我國人民健康及心理衛生之最高主管機關，行政院衛生署應主動並積極向總統及行政院建言：政府相關部門在追求經濟成長的同時，應該考量心理幸福感對人民的重要性，並將國民生產總值(Gross National Product, GNP)以外的指標－例如真實發展指標(Genuine Progress Indicator, GPI)－納入國家發展的評估項目之一。</p>	<p>一、行政院於 102 年 3 月 7 日行政院會已通過主計總處所提「我國『國民幸福指數』架構及內容」，江宜樺院長在會中表示，費時 1 年的時間，總算建置完成我國國民幸福指數的架構及內容，將於 8 月底前公布我國國民幸福指數統計結果。</p> <p>二、臺灣的國民幸福指數將遵循經濟合作發展組織(OECD)的「美好生活指數」架構，共考量 11 個領域的 24 項「國際指標」，衡量民眾對居住條件、所得與財富、工作與收入、社會聯繫、教育與技能、環境品質、公民參與及政府治理、健康狀況、主觀幸福感、人身安全、工作與生活平衡等的觀感。目前全球已有 34 個國家每年依此統計國民的幸福指數，能進行較全面的跨國比較，且歷經多年的嚴謹研究，在國際間充分討論，發展較為成熟，政府將每年編算綜合指數，與 OECD 會員國做比較並計算台灣排名，目前行政院規劃已涵蓋健康狀況及主觀幸福感。</p> <p>三、本案業於 102 年 4 月 8 日以衛署醫字第 1020269841 號函，向立法院報告辦理情形。</p>
(六十六)	<p>美國國務院 2011 年年度人權報告於 2012 年 5 月 24 日公布，中國章節部分首次提到中國器官移植，及海外、國內媒體、人權團體持續不斷報告有關法輪功學員、維吾爾族被活摘器官的案例。根據行政院衛生署統計，台灣 2000 至 2011 年國人赴境外接受器官移植總人數，以中國 1,754 人最多，占 88.6%。又全民健保自 2005 至 2011 年術後抗排斥藥給付高達 77 億 3,454 萬元。然因目前行政院衛生署並無相</p>	<p>一、目前器官移植登錄作業，由「財團法人器官捐贈移植登錄中心」依規定專責辦理，除為器捐資料之登錄、資料維護與統計外，已提供個案「術後追蹤系統」功能，經查近 9 成之個案已完成登錄。</p> <p>二、為利本部醫事司掌握國內及境外器官移植情形，本部中央健康保險署已自 102 年 4 月起配合逐月提供相關資料供該司交叉比</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>關法規要求赴境外接受器官移植者，回國後受健保補助領取抗排斥藥時，須登錄器捐系統，註明移植醫院及醫師，而致不知是否有器官來源不明、成為活摘器官之幫兇的情形，但仍能享有健保抗排斥藥之給付，顯有違失。爰此，請行政院衛生署於 3 個月內要求各大醫療院所及醫師，凡是國人於境外接受器官移植，返國後於申請術後健保相關給付時，應登錄其移植國別及醫院等資訊（包含執行手術醫師），以保障病人安全、確保資訊透明及健保合理給付。</p>	<p>對，對於境外移植無登錄資料者，該司即函請醫院說明、補登，以利掌握境外實際移植情形。</p> <p>三、至使用移植抗排斥藥須向移植登錄中心登錄方可給付乙節，按現行規定，醫療院所如依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準規定提供醫療服務，且經本部中央健康保險署依全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法規定審查，符合全民健康保險相關規定，亦當給付其費用。</p>
(六十七)	<p>有鑑於 2011 年塑化劑事件發生後，行政院環境保護署將 DEHP、DBP 改列為第 1、2 類毒性化學物質，BBP 增列為第 1、2 類毒性化學物質，而行政院衛生署則比照歐盟訂定了五種塑化劑的每日耐受量（TDI）參考值。然 DEHP 仍存在於許多 PVC 產品中，尤其是 PVC 醫療用品讓塑化劑直接進入人體血液中。而我國重大傷病人數在 2010 年已達到 87 萬人，這些人長期使用各種醫療程序，是塑毒暴露風險的高危險群，包括約 6.6 萬人的洗腎人口。洗腎一次的 DEHP 暴露劑量即達到美國腸道外暴露之耐受量的 0.6 倍，我國每日耐受量的 7.2 倍；另每年將近 20 萬名新生兒中有 0.74 至 0.8%（約 1,000 人）極低體重（<1500g）的早產兒，這些早產兒若無吸吮能力而需要腸胃管餵食，其因而暴露於 DEHP 的劑量就超出美國口服或腸道暴露之耐受量的 3.5 倍，讓這些未來世代一出生就大量暴露於不可承受的塑毒危害。爰此，要求：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 行政院衛生署應於半年內依醫療用品材質重新檢討健保給付標準，像 PVC 這種含有 DEHP 等毒性物質及燃燒會排放戴奧辛的材質就應降低健保給付價格，同時給予較安全材質者較符合成本的價格，避免劣幣驅逐良幣。 2. 若因健保財政不良，無法給予較安全材質者更好 	<p>一、有關全民健康保險收載之藥品，必須經本部查驗登記，證實其使用於人體後之安全性及有效性，並通過驗證後才能核發藥品許可證，一旦藥品經核發上市許可後，廠商方可建議納入健保給付，當藥品納入給付時，本部中央健康保險署必須審查該藥品與現有治療藥品臨床療效的差異，以作為藥品支付價格核算的參考。</p> <p>二、倘同成分不同材質藥品之臨床療效未有差異，其藥品訂價仍會相同。另查目前十大先進國家之藥品訂價原則，並未針對 PVC 材質包裝之藥品，給予不同的給付標準或支付價。</p> <p>三、因此，在尚無國際標準及社會共識下，對於藥品包材採用 PVC / PVDC 材質者，應降低健保給付價格，或由民眾自力救濟，選擇較安全的材質乙節，對民眾及產業衝擊甚大，並將增加民眾經濟負擔。</p> <p>四、另外，有關健保給付醫療器材部分，保險支付矽質(silicon)材質之品項價格，較 PVC 材質的品項為高，例如：矽質真空傷口引流套組之支付點數較 PVC 真空傷口引流套組為高；另 silicon 材質之鼻胃管已另行支</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>的價格，應修改健保給付規定，讓民眾擁有自力救濟的權利，選擇較安全的材質。</p> <p>3. 醫療用品應清楚標示材質及是否含有塑化劑，且應該讓民眾能清楚辨識。</p> <p>4. 行政院衛生署應針對 DEHP 暴露量可能超出每日耐受量之醫療程序，並在有成熟的安全替代品情形下，禁用 PVC 醫療用品。</p>	<p>付，PVC 材質之鼻胃管則已內含於診療項目支付標準，健保不另支付。</p> <p>五、本部食品藥物管理署參酌國際管理方式，業於 100 年 5 月 23 日正式公告高 DEHP 暴露風險之 PVC 材質醫療器材相關標示規定，101 年聯合稽查 18 家藥商，計 118 件產品，均於最小包裝標示含 DEHP，另經查世界各國至今均未宣布禁用、限用、訂定 DEHP 含量或溶出量之強制性標準，並透過公告及新聞稿加強管理及宣導，持續關注國際管理情形。</p>
(六十八)	<p>醫療法第 58 條明文規定「醫療機構不得置臨床助理執行醫療業務」，民國 93 年提出該條文修正案時，經醫療、護理、法界等各界討論，認為應由具專業背景護理人員擔任，並協議訂定執業範圍，以提高病人照護品質。在各界努力推動下，通過護理人員法第 7 條之 1 第 3 項修正案，成立專科護理師，以增強醫病關係、減少醫師工作負荷，改進醫療照護可近性，並提升醫療品質。近年來，醫療機構違法聘用不具醫事人員資格之臨床助理仍時有所聞，爰要求行政院衛生署於 3 個月內清查醫療機構違反醫療法第 58 條聘用臨床助理之情形，並於行政院衛生署網站上公布清查結果。</p>	<p>本部業於 102 年 3 月 26 日將「101 年各縣市衛生局查核醫療機構進用臨床助理調查結果」彙整表公布於網站，並以衛署醫字第 1020269875 號函復委員國會辦公室。</p>
(六十九)	<p>「國立台灣大學醫學院附設兒童醫院－國家兒童醫學中心」案已於 1994 年 3 月經行政院核定，係設立一個國家級兒童醫學及研究中心，以培養我國兒童醫療與保健人才、照顧轉診重症兒童、及從事本土兒童健康及福祉研究、提高我國兒童醫療照顧水準為目的。目前台大兒童醫療大樓之營運及財務均由台大醫院協助及支援，以 100 年度營運狀況估算，每年虧損近 5 億元，未來若無政府預算補助，將無法維持獨立營運及財務收支平衡，亦無法發揮完整功能。爰此，行政院衛生署未來經組織改造成立衛生福利部後，對於兒童醫療及福利之工作責無旁</p>	<p>一、依行政院 89 年 7 月 19 日台 89 教字第 21725 號函及行政院秘書長 101 年 8 月 30 日院臺教字第 1010046440 號函示，考量中央政府財政困窘，有關臺大醫院兒童醫療大樓後期工程預算編列，宜審慎評估，如經評估檢討認有辦理之必要，其建設及營運所需費用，將優先檢討由臺大醫院自行籌措。</p> <p>二、為協調相關機關共同協助臺大醫院成立兒童醫院，本部已於 102 年 1 月 22 日召開會議，其結論略以，臺大兒醫大樓轉型為兒</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	貸，應於 103 年度起每年編列合理預算，落實國家級兒童醫療服務、研究及教學發展。	<p>童醫院，尚涉及醫院組織架構、員額編制、預算籌措等問題，建議宜採分階段方式辦理，惟所需經費應優先由臺大醫院及教育部籌編，另所需人力應優先由現有員額轉化。</p> <p>三、本部又於 102 年 7 月 8 日再次邀集相關單位研商籌設國家兒童醫學中心，會議決議公立醫院可於現有架構變動幅度最小的情況下，採分階段方式設立兒童醫院。另可思考建立「兒童醫學聯盟」的模式，將兒童重難症案例轉由部分具專長特色之醫院提供醫療照護。</p> <p>四、基此，對於政府編列預算補助臺大附設兒童醫院以維持獨立營運及財務平衡一節，因本部並非權責機關，仍宜由臺大醫院之主管機關教育部優先編列經費補助；至有關本部應於 103 年度起每年編列合理預算，落實國家級兒童醫療服務一節，基於提升兒童醫療品質之考量，本部規劃研擬相關提升兒童醫療品質計畫，俾給予相關經費支援。</p>
(七十)	<p>有鑑於我國兒童各年齡層死亡率，與法國、瑞典、日本、德國、澳洲、新加坡、荷蘭等先進國家相較，始終維持上列七國平均值的 1.47 倍至 2.35 倍。而日本自 2011 年開始，由政府主導、編列預算隨機抽選日本全國 10 萬個新生兒，進行「日本環境與兒童健康研究」(The Japan Environment and Children's Study (JECS))，該研究就新生兒之臍帶血及其他健康指標，評估各種環境因子(如重金屬、荷爾蒙干擾因子)與兒童健康、疾病的關聯性，以釐清不同新生兒世代之健康問題與對策。爰此，要求行政院衛生署督導財團法人國家衛生研究院自 102 年度開始規劃台灣環境與兒童健康研究，以降低國內兒童死亡率、提升兒童健康與福祉。</p>	<p>自 101 年度「台灣環境毒物健康危害之監測、評估及對策研究-塑化劑等環境毒物健康危害著手」計畫開始，即針對兒童族群規劃完整的環境因素對健康影響研究，透過生物樣本及暴露評估問卷的交叉分析，瞭解 DEPH 等塑化劑對兒童等相關健康之影響。在目前持續進行之塑化劑申訴者追蹤研究中，共包含 12 歲以下樣本 237 人，初步發現不論兒童或成人，其 DEHP 暴露主要來源皆因為食用「膠囊錠狀粉狀」類的保健食品。根據自填問卷誤食含塑化劑食品品名，估計的每日平均攝取量(ADD)與血液中各項生物標記關係，初步發現一對兒童的甲狀腺相關指標(TSH 甲狀腺刺激激素)、性荷爾蒙指標</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
		(E2 雌性素, FRTST 游離睾固酮、SHBGRC 性腺荷爾蒙鍵結球蛋白)、以及脂質代謝(Leptin 瘦體素)方面具有較明顯的影響,但以上結果仍需更深入分析來確認。本計畫未來也將持續針對兒童族群分析其他國人關心之環境汙染物暴露。
(七十一)	鑑於行政院衛生署中央健康保險局自 99 年 10 月開始實施「弱勢民眾安心就醫方案」,將就醫權益與健保欠費脫鉤處理,弱勢族群如有欠費情形不執行鎖卡處置,以確保弱勢者之就醫無障礙。全民健保屬社會保險,具公共性的集體責任意涵,欠費者進行鎖卡措施,則形同無公民權利卻必需負擔公民責任的不對等公民權地位。爰此要求行政院衛生署廢止對經濟弱勢者之健保欠費鎖卡政策,透過行政程序追討欠費,實施欠費與鎖卡脫鉤,以實踐社會保險之本意與就醫權益。	<p>一、102 年 1 月起二代健保法實施後,本部中央健康保險署依據健保法第 37 條規定立法意旨,僅對於有經濟能力但拒不繳納保險費者,始予暫行停止給付,並主動發函通知這些有能力繳納健保費之欠費民眾,輔導其儘速處理欠費。反之,對於確定無力繳納健保費者,採健保欠費與健保就醫脫鉤處理,以保障其健保就醫權益,不予鎖卡。</p> <p>二、對有能力繳納拒不繳納保費而欠費遭鎖卡對象,該署已依法加強催繳及移送行政執行。</p>
(七十二)	<p>署立台南醫院北門分院慘烈的火災事件,燒出行政院衛生署長期漠視醫院醫護人力配置不足之問題。然而,依照行政院衛生署與醫院的說法,火災當時 2 樓配置有 6 名醫護人員值勤,照料 71 名重症患者,5 樓精神疾病病房 46 名患者,由醫院護士、護士助理及 1 名保全值班,人力配置「尚在合法範圍內」。又,醫院評鑑訂定不合理的人力指標,例如目前只有白班及小夜班納入「必要項目」,因此大夜班人力配置在擠壓下嚴重不足,犧牲醫療勞動正義,藐視醫療勞動條件惡化...等諸多罔顧醫病雙方之安全問題,若政府持續忽視,將嚴重危害整體醫療環境。有鑑於此,爰要求行政院衛生署:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 不該持續罔顧病患安全,犧牲醫療勞動正義,藐視醫療勞動條件惡化等問題。 2. 醫院評鑑人力配置標準立刻修正,3 個班別都列為必要項目,將護床比改為「護病比」的標準, 	<p>一、本部已於 102 年 2 月 26 日公告修正「醫院評鑑基準」,將 2.3.7「護理時數合理」之護病比規定列為重點條文,若該條文評量為不合格者,須限期改善並接受「重點複查」,複查不合格即為評鑑不合格。同時已於 102 年 4 月 23 日公告三班護病比之試評條文,三班護病比試評條文於 102 年及 103 年試評檢討後,將於 104 年正式納為評鑑項目。</p> <p>二、有鑑於醫院評鑑項目繁多,三或四年一次的評鑑方式,使得醫院與委員僅能以片段性、回溯性的方式,就某一時點之醫療品質進行審查,未能經常性、即時性的掌握醫療品質狀況,本部爰研擬建構一套持續性監測制度,藉由醫院定期回報相關資料或紀錄,可於平時即能監測醫院之醫療相</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>並於 1 個月內公布實施。</p> <p>3. 應重新檢討改善評鑑制度：評鑑時資料易做假，各醫院製作相關評鑑文書形同作文比賽與便宜行事，人力配置資料應以電腦化等方式建檔以供隨時查驗。</p> <p>4. 醫院屬於高風險醫病環境，應於 1 個月內，會同行政院勞工委員會修正「醫療業勞工安全規則」。</p>	<p>關品質數據資料，並在評鑑時提供委員參考，以簡化醫院評鑑資料準備作業。</p> <p>三、另有關會同行政院勞工委員會修正「醫療業勞工安全規則」乙節，因該規則之修正屬行政院勞工委員會權責，本部已於 102 年 3 月 20 日以衛署醫字第 1020269617 號函請該會依決議協助辦理。</p> <p>四、相關辦理情形本部已於 102 年 3 月 25 日以衛署醫字第 1020269852 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(七十三)	<p>為減少醫事人員因針扎而感染肝炎病毒、愛滋病毒、梅毒等血液相關傳染疾病，立法院社會福利及衛生環境委員會早在第 7 屆便將醫療法第 56 條關於「醫療設施與針具之安全」排入審查，並於 100 年 12 月 5 日三讀通過後公布實施，即「醫療機構應自 101 年起，對於所屬醫事人員執行直接接觸病人體液或血液的醫療處置，應在 5 年內按比例逐步完成全面提供安全針具，違者按醫療法第 101 條最高可處新台幣五萬元罰鍰，並按次連續處罰」。惟，因行政院衛生署行政怠惰，安全針具之定義與使用範圍皆未出爐，導致全國醫院無所適從，致使截至目前，安全針具使用率仍遠低於法定目標，造成大多數之醫事人員需處於高醫療風險環境。又，目前醫策會 101 年度醫院評鑑基準及評量項目中，僅規定在特定病房使用安全針具可得到該項目最高評分，無法有效規範醫院落實法令。有鑑於此，爰要求行政院衛生署落實執行下列事項：</p> <p>1. 行政院衛生署安全針具推動小組，儘速完成安全針具之品項定義及使用範圍等事項，並於 101 年 12 月 31 日之前公布於行政院衛生署網站。</p> <p>2. 對於使用安全針具納入醫院評鑑必要項目之事宜，應訂定時程。</p> <p>3. 中央健康保險局依法應針對安全針具費用編列預算，交付健保委員會執行列為一般服務項目，行</p>	<p>一、本部業於 101 年 12 月 28 日於本部網站增設安全針具專區，公布安全針具之定義，並於 102 年 2 月 1 日以衛署醫字第 1020268925 號公告安全針具品項清單。</p> <p>二、又為落實推動安全針具之使用，本部業於 102 年 2 月 26 日以衛署醫字第 1020268949 號公告修正醫院評鑑基準，將安全針具之提供使用列為各院必須受評之重點項目，並逐年要求提高其安全針具提供使用比例，於 105 年底完成全院各單位提供使用安全針具之目標。</p> <p>三、有關會同行政院勞工委員會（勞工安全衛生研究所）完成針扎通報機制乙節，行政院勞工委員會勞工安全衛生研究所業召開相關研商會議，以完備針扎通報機制。</p> <p>四、另有關中央健康保險署依法應針對安全針具費用編列預算，交付健保委員會執行列為一般服務項目乙節，本部業於 102 年 4 月 1 日以衛署醫字第 1020269868A 號函請該署依本決議事項辦理。</p> <p>五、上開辦理情形業於 102 年 4 月 1 日以衛署醫字第 1020269868 號函復委員與社會福利及衛生環境委員會在案。</p> <p>六、本部中央健康保險署編列安全針具之預</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>政院衛生署應幫助中央健康保險局訂定執行辦法俾以落實。</p> <p>4.會同行政院勞工委員會（勞工安全研究所）完成針扎通報機制，保障醫護人員之安全。</p> <p>5.應積極推動使用安全針具，將其列為醫院評鑑必要項目，並應依法達成每年增加 20%的使用率，5 年 100%使用安全針具的目標。</p>	<p>算，係依目前一般針具如全面改為使用安全針具，預估約須增加 5.19 億點，分 5 年逐年編列，故 102 年總額已編列安全針具預算共計 1 億 370 萬點，並將提報 103 年總額協商編列安全針具 1 億 370 萬點。</p>
(七十四)	<p>依據台中市醫事法學會調查，牙科診療糾紛中，植牙排名第一，占 37%。另據財團法人台灣醫療改革基金會所接獲的植牙醫糾投訴統計，近年已增多到去年的 8 件嚴重植牙醫糾，而 101 年到 7 月即累計至 7 件，預估年底將破雙位數；其次，植牙醫糾前 4 名分別是：術前評估不周、植牙技術不佳、收費契約不實、醫病溝通不良。植牙小至植牙失敗掉落，大至打傷神經造成下顎麻痺、麻醉風險致死，但進入訴訟程序，民眾卻往往因為資訊不對而敗訴。其次，植牙認證浮濫、廣告誇大等層出不窮之亂象，已明顯違反「醫療機構網際網路資訊管理辦法」第 6、7 條，以及「醫療法」第 86 條，禁止不當促銷招攬的規定，顯見行政院衛生署對民眾的健康把關不力。</p> <p>立法院社會福利及衛生環境委員會雖早已於 99 年審查預算時，要求過行政院衛生署必須改善植牙認證與管理亂象，惟迄今仍無具體植牙認證管理機制。爰要求行政院衛生署應於 2 個月內成立專案小組，研議出改善植牙違法招攬與廣告、過於浮濫的認證兩大亂象之政策方案；另，行政院衛生署需將改善報告送至立法院社會福利及衛生環境委員會備查。</p>	<p>本部業於 102 年 3 月 29 日以衛署醫字第 1020269967 號函送立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(七十五)	<p>鑑於日前嘉義江姓男子因照護失智母親壓力與經濟負擔太大，竟發生逆倫弑母之憾事，由此顯見，長照十年計畫衛政 3 項服務「居家護理、喘息服務、居家（社區）復健」的重要性。惟行政院衛生署提出的長照服務網低估日照中心所能扮演家屬支持的</p>	<p>本部業於 101 年 12 月 22 日以衛署照字第 1012864980 號函送立法院社會福利及衛生環境委員會報告在案。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>角色，顯有卸責之嫌。</p> <p>另外，交通接送服務，給各縣市的經費及支援也不足，特別在幅員廣大的農業縣、原住民區，補助的車輛非常少，台東縣狹長只有 4 輛車、雲林縣 6 輛...，且一趟補助 190 元，不論遠近，對原住民區或偏遠地區民眾這樣的補助太低了，應該全面檢討。針對資源較缺乏的縣市，中央應挹注較多的資源來平衡城鄉的差距，否則同為國民卻不能享有同等的待遇，非常不公平。</p> <p>綜上所述，爰要求行政院衛生署及內政部應於 1 個月內，協調出具體有效之檢討改善報告後，送交立法院社會福利及衛生環境委員會各委員辦公室。</p>	
(七十六)	<p>有關教學成本經費，原由健保經費支應。後經立法院院會決議，96 年度教學醫院教學成本全數回歸公務預算編列，不得再以健保經費支應。據此，行政院衛生署依據健保財務改革之多元微調方案，將教學成本逐年改由公務預算編列，並辦理「教學醫院教學費用補助計畫」，以鼓勵教學醫院及教師投入訓練，進而培訓符合社會需求之醫事人才。為配合行政院衛生署「二年期醫師畢業後一般醫學（PGY）訓練計畫」執行，已於 101 年 7 月 1 日起，將「二年期醫師畢業後一般醫學（PGY）訓練計畫」內容併入「教學醫院教學費用補助計畫」訓練課程。</p> <p>而依據行政院衛生署「教學醫院教學費用補助計畫」申請作業要點，牙醫師教學補助費用為 19,100 點，西醫師教學補助費用為 36,700 點。依據國外資料統計，牙醫師教學成本不亞於西醫師，相同的教學人力投入卻有如此大的差距給付，顯為不公平且不合理；其次，牙醫師執行行政院衛生署「二年期牙醫師畢業後一般醫學（PGY）訓練計畫」，培訓機構除了醫院，還包括診所。99 年 7 月 1 日至 101 年 10 月底牙醫師 PGY 訓練機構共 205 家，其中醫院 68 家 33.2%，診所 137 家 66.8%，診所占有率為醫院 2 倍。許多牙醫診所承辦「二年期牙醫師畢</p>	<p>一、為符合公務預算補助之公平與正義，申請補助對象理應接受相同標準之評鑑或考評。是以，現階段尚不宜將教學醫院教學費用補助計畫之補助對象由教學醫院修改為教學機構。惟為兼顧部分職類之訓練課程不限於教學醫院執行，仍得參考西醫師畢業後一般醫學訓練之模式，透過聯合訓練，促使教學合作，教學費用則由教學醫院以代訓費用方式補助合作之醫療機構，落實補助之公平性。</p> <p>二、西醫師畢業後一般醫學訓練之訓練內容強調以病人為中心之不分科訓練，因此需輪調之非所屬專科之科別，及其他教學機構進行訓練，所需成本確實比較高，至第二年住院醫師訓練時，訓練場所為所屬專科，補助費用即與牙醫補助相近。</p> <p>三、本部業於 102 年 3 月 7 日以衛署醫字第 1020269316 號函回復立法院、委員與社會福利及衛生環境委員會有關本案之研處辦理情形。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	業後一般醫學（PGY）訓練計畫」，其表示無論在培育師資人力或醫療設備均與醫院相對等，甚至有些聯合診所的醫療設備更優於教學醫院，相同的師資人力培育，診所卻無法得到任何應有的給付報酬，凸顯行政院衛生署制度面的問題。基此，第一、行政院衛生署應研擬修改「教學醫院教學費用補助計畫」申請作業要點，將「教學醫院教學補助」修改為「教學機構教學補助」，並依據實際提供教學機構（醫院及診所）提供合理之補助；第二、對於教學補助費用，應檢討西醫及牙醫差距問題，以合理給付應有補助。	
(七十七)	查行政院衛生署與其所屬單位 102 年度預算案於「一般行政」項下之「業務費」皆有編列委託辦理「廉政民意調查費」。惟，該項民意調查業務與行政院研究發展考核委員會和法務部廉政署之業務範圍互有重疊，例如：廉政署 100 年 3 月至 100 年 12 月即透過台灣透明組織協會、世新大學等單位辦理廉政指標民意調查計畫；且現今國家財政困難，正值撙節預算之際，若貿然編列，恐有浪費公帑之嫌。爰要求行政院衛生署於兩週內，對於「廉政民意調查」經費，宜審慎檢討評估是否仍有編列之需要，並將評估報告送交立法院社會福利及衛生環境委員會各委員辦公室。	本部業於 101 年 12 月 5 日以衛署政風字第 1011260234 號函回復委員與社會福利及衛生環境委員會有關本案之研處辦理情形。
(七十八)	有鑑於長照十年計畫預算編列年年嚴重不足，而行政院往往動用第二預備金的方式來補齊不足，不僅造成服務推動不易，且讓非營利組織、社福團體及地方政府苦不堪言，造成長照計畫成效不彰。爰要求行政院衛生署於 102 年度不應再以動用第二預備金的方式來處理長照預算，而應提出追加預算方式為之，且於 103 年度編足預算額度，俾讓民眾得到穩定之長照服務。	本部業於 102 年 2 月 21 日以衛署照字第 1022860466 號函送立法院社會福利及衛生環境委員會書面資料。
(七十九)	1. 據報載，行政院衛生署為解決護理人力缺額問題，擬以公費招收大學生，給予 2 年護理教育，盼增加目前醫護不足現象。此種思維反映政策制	本部業於 102 年 2 月 1 日以衛署照字第 1022860374 號函送立法院社會福利及衛生環境委員會及委員。

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
	<p>定者並未充分了解問題產生之實際因素，並未「對症下藥」之行政失當。</p> <p>2. 目前護理人力荒的原因源自：勞動條件惡劣、勞動權益淪喪、醫病關係對立。讓超過 20 萬名具護理師資格的人力選擇另謀出路。行政單位研擬的方向非但無法解決目前的問題，反而製造更多具有資格的人力空有專長卻無法就業問題。就好比 1 條污染嚴重的河川導致魚群滅亡，解決之道是清除污染，還魚群一個生長的健康環境，如果不依此作為，反而投入更多的魚，只是讓更多的魚死去而已。</p> <p>3. 衡諸現今醫護職場最需改進的地方為臨床實習教學的師生比過高，學生數過多，優質實習單位不足，臨床課程與理論課程間落差大無法應用及教師之臨床實務能力不足等等。行政院衛生署實不應該簡化問題並未對症下藥之錯誤決策。教師資格開放以致流浪教師的殷鑑不遠，行政院衛生署應三思而後行。</p> <p>4. 故行政院衛生署應回到護理職場，監督各級醫院不能剝削護理勞力，不能再以健保為藉口壓低人事成本，並以訂定護病比，落實評鑑配置標準，才是根本解決護理荒與為民眾健康安全把關的實際作為。</p>	
(八十)	<p>有鑑於病患向健保局申請健保給付用藥及手術治療，平均審查天數為 14 天，惟時間始點是以醫院送件至健保局起計，未將醫院行政作業日納入採計，導致病患從申請、核准至接受醫療治療需達 1 個月之久，實已延誤醫療救治之黃金時間。然，為此，100 年度立法院朝野已達成共識並做成主決議要求行政院衛生署必需加速行政效率，縮短審查天數，如今卻仍未見改善，審查效率仍舊緩慢。爰要求行政院衛生署，應不限案件類型，對於緊急專案應訂定時效措施，避免延誤治療，並於 2 週內，將檢討改善報告送至立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>	<p>有關提升事前審查效率及事前審查緊急案件之處理原則案，本部中央健康保險署辦理情形已於 101 年 12 月 7 日以署授保字第 10100003990 號函陳報立法院社會福利及衛生環境委員會及相關委員，重點說明如下：</p> <p>一、簡化院所端作業：推動電子化專業審查系統(PACS)，鼓勵及輔導醫療院所以 PACS 送審，節省醫院資料寄送及健保署收件之時間。</p> <p>二、提升健保署作業效率：</p> <p>(一) 建立即時控管監測系統，設定受理超過 5</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
		<p>個工作天查詢警示功能，於民國 102 年 6 月已建置完畢，健保署各分區業務組業已使用。</p> <p>(二) 增聘稀有科別或案件量大(如血液腫瘤)科別之審查醫師，加速審查時效。</p> <p>三、緊急案件特別處理措施：依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第一部第十點之(四)及藥物給付項目及支付標準第六十五條規定：經保險醫事服務機構認定因事出緊急，得以書面說明電傳保險人報備後，先行處理治療，並立即備齊應附文件補件審查。</p> <p>四、經上開作業報備後，醫療院所即可先行處理治療，在不影響緊急治療病人的需要下，維護保險對象權益。</p>
(八十一)	<p>為解決醫院護理人力不足與正視護理人員工作環境，在立法院社會福利及衛生環境委員會委員提案要求之下，行政院衛生署提出「全民健康保險提升住院護理照護品質方案」，100 年編列 10 億元，101 年加碼編列 20 億元獎勵金，鼓勵醫院增聘護理人力或提高夜班費、超時加班費等，估計醫院每增聘一位住院護理人員，每人每月平均補助 2 至 3 萬元，預計可增加 2 至 3,000 名人力。然而根據行政院衛生署的函文說明：「目前依據『全民健康保險提升住院護理照護品質方案』內容計算之護理人力，係以各縣市衛生局之護理人員執業登記為主，並以該資料計算方案所需護理人力，該資料因缺乏醫院護理人員實際流動（新聘與離職）資料可比對，且醫院護理人員服務單位甚廣，如醫院未提供護理人員實際名冊，對於增聘護理人員數之計算，僅能依醫院護理人員執業登記數之變化並校正醫院規模擴增情形進行計算，無法針對實際增聘護理人員進行造具名冊。」此做法不僅違背「提升住院護理照護品質」本意，亦恐產生獎勵金並未花在刀口上之疑慮，</p>	<p>一、本部已於 102 年 2 月 26 日公告修正「醫院評鑑基準」，將 2.3.7「護理時數合理」之護病比規定列為重點條文，若該條文評量為不合格者，須限期改善並接受「重點複查」，複查不合格即為評鑑不合格。同時已於 102 年 4 月 23 日公告三班護病比之試評條文，三班護病比試評條文於 102 年及 103 年試評檢討後，將於 104 年正式納為評鑑項目。</p> <p>二、健保署已提出執行「全民健康保險提升住院護理照護品質方案」之改進方案。</p> <p>三、相關辦理情形本部已於 102 年 3 月 29 日以衛署醫字第 1020269929 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	故行政院衛生署應於 1 個月內提出改進方案，並將「住院護理照護」醫病比納入醫院評鑑項目當中。	
(八十二)	根據行政院衛生署統計，洗腎患者分布以雲嘉南地區為全台最高，雲林縣洗腎人口為全國平均的 1.55 倍勇冠全台，慢性腎臟病儼然已為成新國病，然而有腎臟病民眾大多不自知，更別談要如何自保；其次，依據立法院預算中心評估報告指出：「近年台灣腎臟病發生率及盛行率均居全球前列，洗腎支出日益增加導致健保重大財務負擔」。故為改善此一問題之嚴重性，爰要求行政院衛生署應於 4 個月內，提出如何加強洗腎患者比率最高之雲嘉南地區進行基礎衛教資訊之具體方案，並訂出實施時間表，俾教導民眾認識「慢性腎臟病」，從疾病認知、預防到治療與生活照護，引導健康民眾遠離疾病，幫助在地腎臟病友維持良好的醫療生活品質。	<p>一、國民健康署自 102 年 3 月起研訂推動「顧好腰子，彩色人生」雲嘉南護腎保健大作戰計畫，透過衛生局結合地方資源深入社區進行宣導，並與腎臟病健康促進機構、中華民國腹膜透析腎友協會合作辦理宣導講座或活動，另配合世界性疾病節日活動，及藉由電視、廣播等多元管道進行腎臟病防治宣導。同時提供雲嘉南四縣市經費補助，並要求該四縣市於 102 年 12 月 31 日前，至少達 3 萬名 40 歲以上民眾參與宣導講座或活動之宣導目標。期透過與縣市衛生局、醫療院所及民間團體的合作，深入社區加強衛教宣導，提升民眾健康素養，建立健康生活型態，並加強三高危險因子之控制，以預防及延緩慢性腎臟病及後續洗腎之發生。</p> <p>二、本部業於 102 年 3 月 26 日以署授國字第 1020600234 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會在案。</p> <p>三、另有關「顧好腰子，彩色人生」雲嘉南護腎保健大作戰計畫啟動儀式，台南市業於 5 月份結合世界高血壓日辦理，嘉義縣業於 6 月 8 日辦理，嘉義市業於 7 月 10 日配合社區整合性篩檢活動，雲林縣業於 7 月 27 日辦理完竣，四縣市並陸續辦理宣導講座或活動，及藉由多元管道進行腎臟病防治宣導。</p>
(八十三)	經查塑化劑或瘦肉精為人為添加於食品中，食用後可能對人體造成危害，財團法人國家衛生研究院將之納為環境毒物是否妥當？再查，塑化劑為世界衛生組織所認定為 2B 可能致癌物（按：2B 類致癌物（Group 2B）：常見的有四氯化碳、乙醛、鉛、抗	<p>一、財團法人國家衛生研究院之國家環境毒物研究中心研究國人所關心之危害物質，並未侷限於環境毒物。</p> <p>二、國家環境毒物研究中心已於 102 年度將 PM_{2.5} 等環境粒狀物之健康危害列為年度</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>愛滋病藥物、DDT 等），瘦肉精並沒有認定，而電磁波也是世界衛生組織所認定為 2B 可能致癌物，而且全台灣近十年來已有數百件基地台、變電所電磁波罹癌抗爭事件，為何財團法人國家衛生研究院未將之納入環境危害物，未納入研究？報載筆電放大腿可能引發不孕，是否溫度與電磁波造成？都是亟待更多科學研究加以釐清或證明因果關係；而 PM2.5 亦是石化、交通、工業等汙染排放造成，影響民眾呼吸器官功能甚鉅或可能罹癌，亦為歐美國家空氣品質指標項目之一，也待國家級研究機構投入心力經費才有助釐清真相。基地台、手機電磁波為 2B 可能致癌物，2012 年年初至今，全台發生基地台抗爭事件仍有數十起，可見民眾對於基地台電磁波的安全性仍有疑慮。因此，爰要求財團法人國家衛生研究院應加強對「電磁波」等環境毒物危害之研究，以讓政府執行電磁波環境預警防範策略參考；其次，亦應加強「電磁波及 PM2.5」等環境毒物危害之研究。</p>	<p>研究主題。並由該中心陳裕政助研究員與中國醫藥大學蔡朋枝教授執行「工業區環境粒狀物特徵對呼吸道疾病健康危害之評估與防治」與「環境粒狀物暴露及風險評估技術之開發與健康危害防治策略之擬訂」研究計畫。此外，亦已於 102 年 3 月 29 日舉辦「細懸浮微粒(PM_{2.5})對人體健康危害之預防策略研究公聽會」，會中邀請相關單位代表與多位國內專家、醫師、民間團體代表與會討論。</p> <p>三、有關電磁波之危害研究部分，本部國民健康署 95 年委託辦理非游離輻射健康效應之國內外文獻探討研究，並將成果轉譯為民眾所能接受的文字，出版了「漫談電磁波」手冊，讓民眾可以正確的方式和態度看待電磁波，已部分達成了電磁波危害研究。此外，國內外已有許多相關研究，且該中心經費有限、人力不足，為使有限資源充分發揮效益，避免重複研究議題，該中心暫無電磁波相關研究之規劃，但如有必要，於 103 年後可朝此方向進行規劃。</p> <p>四、綜上，財團法人國家衛生研究院已著手進行 PM_{2.5} 等環境粒狀物對健康危害之研究，但因國內外電磁波危害研究眾多，該院未來在立法院支持下將透過學術研究諮詢會議徵詢研究議題及研究優先次序，並視必要性再進行規劃。</p>
(八十四)	<p>針對我國兒科醫療人力缺乏，迄今已成立 3 年的台大醫院兒童醫療大樓也都虧本苦撐，相較中國大陸、日本、新加坡、歐美等國家都設有國家級兒童醫學中心，我國迄今卻連一間都沒有。我國兒童死亡率高於日本、新加坡等鄰近國家，若我國有國家級兒童醫學中心提供專屬兒少的醫療服務，則每年可望有 1,000 名兒童免於死亡。行政院衛生署雖已</p>	<p>一、為規劃設置兒童醫院，本部業成立「兒童醫院設置規劃專案小組」，並召開多次會議，初步擬定兒童醫院之設置標準及評鑑方式。</p> <p>二、本部已於 102 年 3 月 27 日公告修正關於兒童醫院之「醫療機構設置標準」，以及公告「兒童醫院評核作業程序」及「兒童醫</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>承諾於年底前訂出評鑑標準，但對於相關預算編列仍與教育部互踢皮球；在人力、財力都缺乏的情況下，國家級兒童醫學中心淪為口號。特要求行政院衛生署應於今年年底前，主動邀集教育部等相關部會，就國家級兒童醫學中心之預算編列、設置期程及評鑑標準等提出具體計畫於立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>	<p>院評核標準」。</p> <p>三、關於兒童醫院之評鑑方式，本部規劃如下：初期以醫學中心為目標。原由醫學中心分離另設立之兒童醫院，經本部依「兒童醫院評核標準」訪查合格，可先行認定為醫學中心。未來由醫學中心分離另設立之兒童醫院，得與本院申請合併評鑑為醫學中心。</p> <p>四、又如政策需要設立國家級兒童醫院，因涉及公立醫院員額及經費問題，本部已於 101 年 12 月 24 日及 102 年 1 月 22 日邀集教育部、行政院人事行政總處、行政院主計總處、銓敘部等單位，召開會議共同研商，結論如下：臺大醫院兒童醫療大樓轉型為兒童醫院，尚涉及醫院組織架構、員額編制、預算籌措等問題，建議宜採分階段方式辦理，惟所需經費應優先由臺大醫院及教育部(教學研究相關)籌編。</p> <p>五、本部又於 102 年 7 月 8 日再次邀集相關單位研商籌設國家兒童醫學中心，會議決議公立醫院可於現有架構變動幅度最小的情況下，採分階段方式設立兒童醫院。另可思考建立「兒童醫學聯盟」的模式，將兒童重難症案例轉由部分具專長特色之醫院提供醫療照護。</p> <p>六、相關辦理情形本部已於 102 年 3 月 15 日以衛署醫字第 1020269671 號函及 102 年 7 月 31 日以衛部醫字第 1021680009 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(八十五)	<p>財團法人國家衛生研究院發展計畫 102 年度預算 22 億 6,326 萬 4,000 元，其預算用途均為獎補助費而較去年度增列 2,223 萬 2,000 元，101 年度國家衛生研究院研究項目同時申請國科會補助計畫比例過高，與本預算獎補助費之編列目的重複，有一魚二</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 10213600731 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701385 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	吃之嫌。故凍結本預算五分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提出檢討計畫報告後，始得動支。	程。
(八十六)	鑑於財團法人國家衛生研究院 102 年度預算「台灣 cGMP 生物製劑廠運作計畫」1 億 2,937 萬 9,000 元，計畫項目為卡介苗供應、抗蛇毒血清供應計畫、流感備用疫苗生產與腸病毒 71 型備用疫苗生產等，其中有關腸病毒 71 型備用疫苗技轉授權與國光生物科技股份有限公司，依雙方簽署「無血清細胞培養腸病毒 71 型疫苗相關技術」技術授權合約書第 2 條第 3 項約定，國光生物科技股份有限公司不得於中華民國以外區域進行授權技術之開發、製造及販賣事宜。經查國光生物科技股份有限公司與中國河南華蘭生物疫苗有限公司，於 101 年 3 月 23 日在河南鄭州簽署腸病毒 71 型疫苗合作意向書，該合作意向書內容為國光生技公司與中國河南華蘭生物疫苗公司就腸病毒 71 型疫苗臨床試驗與生產之合作，已有違反國光生物科技股份有限公司與國家衛生研究院授權合約第 2 條第 3 項之約定。爰凍結該計畫預算五分之一，俟財團法人國家衛生研究院提出「國光生物科技股份有限公司與中國河南華蘭生物疫苗有限公司簽署病毒 71 型疫苗合作意向書檢討報告」送至立法院社會福利及衛生環境委員會審查，經同意後，始得動支。	本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073K 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 4 月 26 日以台立議字第 1020701386 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。
(八十七)	102 年行政院衛生署單位預算第 3 目第 1 節「全民健康保險工作」編列 3,178 萬 7,000 元。按「全民健康保險工作」預算工作內容全民健康保險業務、保險法規及業務興革之研究建議事項及相關健保監理事宜、核定醫療給付範圍，協定全民健康保險醫療給付費用總額及分配事宜、全民健康保險爭議審議業務。這些工作內容原屬全民健康保險監理委員會與全民健康保險醫療費用協定委員會之業務內容，但因全民健康保險法第 5 條修法通過，將全民健康保險監理委員會與全民健康保險醫療費用協定	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073S 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701538 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、依健保會組成及議事辦法，健保會置委員 35 名，為符合母法保險付費者代表及被保險人代表不低於 1/2 及 1/3 之規定，爰分配保險付費者代表 18 名(含被保險人代表 12</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>委員會合併為「全民健康保險會」(以下稱健保會)。</p> <p>鑑於全民健康保險會的業務包含保險給付範圍之審議與保險醫療給付費用總額之對等協議訂定及分配，因為健保費用的分配會影響醫療資源分配，又目前醫事人力包括內科、外科、兒科、婦產科、急診和麻醉科，呈現人力斷層六大皆空的問題，行政院衛生署應該在健保制度上重視此六大科。然而全民健康保險會組成代表席次分配規劃，無法將六大科醫學會意見明確傳達，故為挽救當前六大皆空醫事人力斷層危機健保會組成代表應有六大科醫學會代表席次。爰凍結「全民健康保險工作」預算五分之一，俟行政院衛生署提出「內科、外科、兒科、婦產科、急診和麻醉科六大科醫學會代表納入全民健康保險會組成代表研擬方案」至立法院社會福利及衛生環境委員會，始得動支。</p>	<p>名，雇主代表 5 名，行政院主計總處 1 名)，其餘各類人員 17 名(含保險醫事服務提供者代表 10 名、專家學者及公正人士 5 名、政府機關代表 2 名)。</p> <p>三、醫事服務提供者之 10 名代表中分配西醫 6 名，中 醫、牙醫、藥事、護理等各 1 名，並依法洽請相關團體推薦後聘任。</p> <p>四、該 6 席西醫代表委員中，已有內、外科醫師，委員代理人，並安排兒科、婦產科、麻醉科及急救加護科等相關科別醫師擔任，代理人發言及表決權等同委員，可在六大科相關議題由渠等代理出席表示意見。另外，健保會也可邀請六大科別醫師，於討論相關議題時列席。</p>
(八十八)	<p>全民健康保險補充保險費新制，相關施行細則行政院衛生署遲至 101 年 10 月 25 日夜間才倉促公布，尚未全面宣導說明就急著上路。政府口口聲聲說，收取補充保險費可以穩固健康保險財源，讓全民健保永續經營，並提升保費負擔的公平性，然卻因倉促立法，成為變相增加弱勢、研究生及非營利團體的負擔，更是擾民苛政，顯然與 102 年度衛生署預算第 3 目第 1 節「全民健康保險工作」預期成果「加強弱勢權益保障」大不相同。爰凍結本節預算五分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提出改善計畫經同意後，始得動支。</p>	<p>本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073T 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701539 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p>
(八十九)	<p>行政院衛生署於第 3 目第 1 節中「全民健康保險爭議審議業務」編列 1,726 萬 6,000 元負責辦理全民健康保險爭議審議委員會之相關業務。經查行政院衛生署即將於 102 年 1 月 1 日實施健保新制，其中「全民健康保險爭議審議委員會」名稱將改為「全民健康保險爭議審議會」，但 102 年度預算書卻維持舊名未配合修正，預算書記載不實，顯見相關人員不但有重大疏失，更有刻意欺瞞、推卸責任之實。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360073X 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701604 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部於 101 年 8 月編製 102 年度預算書時，行政院尚未訂定二代健保之施行日</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	況且，全民健康保險補充保險費新制，尚未全面宣導說明就急著上路，可預算未來補充保險費的爭議不斷，行政院衛生署迄未提出有效解決方案。爰凍結本項經費五分之一，俟行政院衛生署提出全民健康保險補充保險費新制就源扣繳相關爭議處理辦法及修正預算書說明後，經立法院社會福利及衛生環境委員會同意後，始得動支。	期，爰預算書乃暫以修正前全民健康保險法第 5 條規定之「全民健康保險爭議審議委員會」名稱記載。又健保自 84 年 3 月 1 日開辦，即設「全民健康保險爭議審議委員會」處理健保爭議（含保險費）案件，二代健保施行並未改變該制度，仍由本部全民健康保險爭議審議會續辦；為因應補充保險費新制，本部已發布訂定「全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法」，民眾如對補充保險費有爭議，自得檢據及健保署核定文件向該會申請審議，以符憲法保障爭訟權益之意旨。
(九十)	<p>行政院衛生署 102 年度於一般行政項下編列「基本行政工作維持」9,744 萬 1,000 元，以確保各項業務正常運作。經查，國會議員本於問政與監督之需，向行政部門索取問政所需資料係職責所需，惟行政院衛生署竟出現資料回覆時間拖延甚久、不予理會委員口頭交辦事項，甚至署本部與附屬機關竟出現不同調、對待委員有大小牌之分等情形，嚴重損及國會議員問政權益。尤有甚者，行政院衛生署相關官員於立法院社會福利及衛生環境委員會審查該署預算時，更在答詢台上公開發言表示，「若委員凍結該筆預算，我們會跟民眾說是○○○委員凍結的！」，顯見相關人員不但有重大疏失，更有刻意欺瞞、推卸責任之實，藐視國會，視國會為無物！</p> <p>爰凍結「基本行政工作維持」五分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會提供改善報告並經同意後，始得動支。</p>	本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701543 號函已交付社會福利及衛生環境委員會處理，爰將配合該委員會安排專案報告之議程，俾利早日尋求解凍，以支付基本行政之工作費用。
(九十一)	行政院衛生署 102 年度預算「一般行政」之「設備及投資」項目共編列 1,259 萬 3,000 元，該項預算 100 年度決算比率僅 28.23%。為提高預算使用率，爰凍結 102 年度預算五分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。	本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076A 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701544 號函已交付社會福利及衛生環境委員會處理，爰將配合委員會安排專案報告之議程，俾利早日尋求解凍，以支付設備及投資

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
		之工作費用。
(九十二)	<p>行政院衛生署醫政處 102 年編列「辦理醫療服務國際化等相關計畫」805 萬元，該計畫工作內容為：「協助建置醫療機構代申請大陸地區來台從事健檢醫美服務之作業流程規範及執行相關管理工作」，也就是要吸引陸客來台看病。經查，移民署為因應愈來愈多陸客來台從事醫美、健檢，於 101 年 8 月 27 日起試辦 48 小時內即審即發的「大陸地區人民從事健康檢查、醫學美容來臺電子證線上申辦系統」，俗稱「醫美電子簽證」，透過衛生署指定的 39 家醫療機構提出申請，一次來台最長可以停留 15 天。其中規定，拿醫美簽證入境的陸客，若逾期停留或行蹤不明，負責接待的醫療機構一年內將無法代申請相關業務。現在許多知名醫院因陸續發生陸客失蹤事件，遭裁罰停辦一年醫美業務，值此之際，行政院衛生署不僅違背醫療行為非營利之原則，坐視台灣醫療面臨五大皆空、血汗勞動環境、國內病患等不到病床的危機尚未解除，竟然還要求內政部配合修改並減輕相關罰則，替這些醫療機構解套，行政院衛生署施政順序本末倒置。爰本計畫預算除減列數額外，其餘凍結五分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076D 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701545 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部刻正蒐集鄰近國家推動國際醫療具有實績之國家之推動現況，並就本國之醫療現況進行清查與評估，已於 102 年 7 月底完成國際醫療相關評估報告，務必使國際醫療之推動不致侵害國人就醫權益，並對本國之醫療體系、制度產生不良影響。</p> <p>三、另有關陸客來臺後發生多起失蹤案件，本部亦已擬定相關管理機制，包含價格查核、服務落實度、異業合作管理、過去異常情事之管理及未來異常事件發生之通報處置...等，同時並於 102 年 6 月份起針對醫療機構進行實地查核，確實要求醫療機構明確掌握陸客來臺行蹤，避免陸客於臺灣發生任何逾期停留或危安事件。</p>
(九十三)	<p>行政院衛生署第 8 目「醫政業務」項下分支計畫「健全緊急醫療照護網絡」所編列之大陸地區旅費總計 13 萬元。鑑於國家當前財政困難，政府負債嚴重，歲出須以負成長編列，經查本計畫內容係拜會中國衛生單位，明顯不具政策急迫性。爰除減列數額外，其餘凍結五分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076N 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701602 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、查本部係依據 99 年 12 月 21 日簽署之「海峽兩岸醫藥衛生合作協議」，據以編列「赴大陸地區旅費」，該協議中「緊急救治」部分，其範圍包括兩岸重大意外事件所致傷病者緊急救治措施、資訊交換及傷病者</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內 容	
		<p>轉送等事項。</p> <p>三、本部於 100 年 8 月 1 日與陸方簽署「海峽兩岸醫藥衛生合作協議-緊急救治工作組職責」，期國人於兩岸往來發生重大意外事故時能有一平臺進行緊急傷病患即時之訊息交換、處置與轉送，藉此建立相關流程與機制，促進陸方能配合相關程序措施以保障國人，另亦透過緊急醫學或災難醫學之學術互相交流，與依據協議每年輪流由兩方辦理工作組會議以檢驗提升此平臺作業運作果效。</p> <p>四、又，工作會議由我方與陸方輪流辦理，原則每年舉辦 2 次，會議地點為臺灣及大陸各 1 場。102 年本部為赴大陸地區參與該工作會議，爰編列 3 人次(每次會議以 3 天估計)之赴大陸地區旅費，已依撙節原則編列，又配合立法院通刪大陸地區旅僅為 114 千元。</p>
(九十四)	<p>行政院衛生署第 8 目「醫政業務」項下分支計畫「健全醫療衛生體系」所編列之大陸地區旅費總計 5 萬元。鑑於國家當前財政困難，政府負債嚴重，歲出須以負成長編列，經查本計畫內容係拜會中國衛生單位及民間醫院，明顯不具政策急迫性。爰除減列數額外，其餘凍結五分之一，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環境委員會報告後，始得動支。</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076J 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701552 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部規劃前往中國大陸進行考察，並拜會中國衛生單位及民間醫院乙案，係因當地為本國推動國際醫療之重要市場，為提升我國醫療品牌形象與知名度，需深度了解當地市場需求。本部已配合立法院減列經費結果與建議事項，調整考察行程。</p>
(九十五)	<p>護理人力流失問題已存在多年，截至 101 年 9 月底，全國護理人力領證人數 231,665 人，執業人數 137,279 人，執業率 59.3%。我國並非缺乏護理人力，而是因醫護工作條件惡劣，以致護理人力不願</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360076C 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 9 日以台立議字第 1020701546 號函交付社會</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>投身其中。監察院亦於 101 年 4 月提出糾正報告指出行政院衛生署多項違失，該署雖由中央健康保險局於 98 年起每年編列預算改善護理人力流失，98、99 年各 8,325 億元，100 年 10 億元，101 年 20 億元，迄今已 47 億元。即便如此，護理人力執業環境依然未大幅改善，顯見行政院衛生署仍未確實監督該款項是否實際支予護理人員與督導醫院改善醫療護理工作環境，每年編鉅額預算砸錢了事，卻無任何實益，行政院衛生署實有行政怠惰之虞。爰醫政業務除減列數額外，其餘凍結五分之一，俟行政院衛生署設立三班護病比標準，完成醫院評鑑辦法修正，且將護理人力及護病比列為必要評鑑項目、提出醫療護理工作環境改善方案及護理人員回流預期目標及時程規劃，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出報告經同意後，始得動支。</p>	<p>福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、本部「醫院評鑑基準」業針對醫院申請評鑑類別（醫學中心、區域醫院、地區醫院）訂定有不同之護理人力標準，並於 100 年將護理人力配置列為必要評鑑項目，如該項基準成績不合格，該醫院會被評為「評鑑不合格醫院」。</p> <p>三、本部已於 102 年 2 月 26 日公告修正「醫院評鑑基準」，將 2.3.7「護理時數合理」之護病比規定列為重點條文，若該條文評量為不合格者，須限期改善並接受「重點複查」，複查不合格即為評鑑不合格。同時已於 102 年 4 月 23 日公告三班護病比之試評條文，三班護病比試評條文於 102 年及 103 年試評檢討後，將於 104 年正式納為評鑑項目。</p> <p>四、為徹底改善護理工作環境，本部於 101 年 5 月 10 日公布「護理改革近中程計畫」，提出 6 大目標及 10 大策略，迄今已召開 10 次會議追辦進度並積極執行。</p> <p>五、依據本部醫事管理系統，至 101 年 12 月底已完成登錄之執業護理人員計 141,007 人，為歷史新高，較改革方案公布前（101 年 4 月底）護理人員執業登錄人數 136,415 人，新增 4,592 人，而 102 年 2 月止離職人數較 101 年同期人數趨緩。</p> <p>六、本部 101 年 5 月補助辦理建置護理人力回流媒合平臺，101 年 12 月已媒合 2,829 人進入護理職場（初次任護理職 1,670 人、離職後再任職 1,159 人）。</p>
(九十六)	<p>二十一世紀生物科技產業急速發展，衡諸世界各主要國家無不加倍補助研究發展，以政府的力量促進醫藥生技產業之發展與整合。</p>	<p>遵照決議事項辦理。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>國家衛生研究院為公設財團法人，且為國內唯一的「任務導向」國家級醫藥衛生研究機構，除擔負國人健康的科研先鋒，更以實證基礎的知識見解，扮演政府醫藥衛生政策的智庫，成立至今績效卓著。於新藥研發、醫學工程與醫藥衛生政策等均有具體之研究成果。</p> <p>醫藥衛生研究需長期穩定的經費，若再通刪 5% 將嚴重影響已頗具成效的各項研究及國家醫藥科技研究發展水準與國際競爭力。</p> <p>為促進我國生技產業發展，提升醫藥衛生研發能力，排除獎補助費項下「財團法人國家衛生研究院發展計畫」通刪 5%。</p>	
(九十七)	<p>鑑於目前醫事人力包括內科、外科、兒科、婦產科，呈現人力斷層四大皆空的現象，行政院衛生署應該在健保制度上重視此四大科。然而無論是目前的全民健保醫療費用協定會，或是未來改革的健保會，需有內外婦兒科醫學會代表席次，以挽救當前四大皆空醫事人力斷層危機。為解決未來醫事人力斷層危機，要求行政院衛生署應將四大科醫學會代表納入健保會體制。</p>	<p>一、按全民健康保險會組成及議事辦法第 2 條所定，健保會置委員 35 名，其中醫事服務提供者代表 10 名。經分配以西醫 6 名，中醫、牙醫、藥事、護理等各 1 名，來產生該類代表。</p> <p>二、該 6 席西醫代表委員中，已有內、外科醫師，委員代理人，並安排兒科、婦產科、麻醉科及急救加護科等相關科別醫師擔任，代理人發言及表決權等同委員，可在六大科相關議題由渠等代理出席表示意見。另外，健保會也可邀請六大科別醫師，於討論相關議題時列席。</p>
(九十八)	<p>有鑑於國內黃豆、玉米等雜糧多仰賴進口，惟基因改造比例高，在多數未標示清楚之情形下，令人擔憂民眾因此吃進大量基因改造食品，長期有危害身體健康之疑慮。囿於基因改造產品於國內之管理制度鬆散，尤其對於市售散裝黃豆、玉米等製品，更因相關法令未嚴格規定應標示，造成抽檢漏洞。爰此，為維護國民健康安全，要求行政院衛生署針對基因改造產品應積極嚴格把關外，並於半年內研議修正相關管理標準及機制，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出專案報告。</p>	<p>本部業於 102 年 7 月 1 日以署授食字第 1021301450 號函送基因改造食品之相關管理標準及機制書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會及相關委員。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
(九十九)	<p>針對我國腎臟病發生率及盛行率持續居於全球前列，全民健保中，總體洗腎費用甚至占到 7%，且呈逐年增加之勢，從預防發生到治療控制，始終未能遏止此一惡性發展。因此，立法院近年來每年均決議要求行政院衛生署及其所屬，必須進行完整之流行病學調查報告，期能就致病背景及原因進行防治，以促進國民健康，並降低逐年高昇之鉅額健保支出。</p> <p>然而，即使立法院高度重視，行政院衛生署及其所屬迄今仍未見就腎臟病之成因與防治做出完整調查與有效對策，洗腎人口繼續逐年快速增加，不惟國民健康在腎臟病此一防線嚴重潰敗失守，更持續快速惡化健保財務結構，情節核屬嚴峻，主管機關權責明確，實無可遁。爰要求行政院衛生署務必於 103 預算年度完成「我國腎臟病流行病學研究報告」，並依此調查研究為據，於 104 預算年度編列「腎臟病總體防治及治療」工作計畫及預算。</p>	<p>一、本部改制前，於 95 年指示國民健康局協調署內各相關局處（食品藥物管理局、醫事處、中醫藥委員會、中央健康保險局），推動慢性腎臟病防治研究發展工作，委託國內相關學術團體辦理流行病學、診斷技術、治療照護及健保制度等四大面向之科技研究計畫（執行期間：97 年 12 月~100 年 8 月），爰有關「我國腎臟病流行病學研究報告」，國民健康局係彙整各局處科技研究計畫中，流行病學部分之重要成果而提出。另該報告業於 102 年 1 月 3 日署授國字第 1010660888 號函送立法院社會福利及衛生環境委員會。</p> <p>二、為將前項研究結果應用於推動腎臟病防治工作，中央健康保險署已邀請署內相關單位、腎臟病友團體及專家學者共同研擬「慢性腎臟病防治與照護品質 5 年提升計畫（101 年-105 年）」，訂定 4 項目標（1. 降低透析發生率、2. 提升腎臟移植人數、3. 提升透析病患 5 年之存活率、4. 提升腹膜透析之執行率）與推動策略，由本部相關單位各依權責執行。爰此，本部及相關單位並依上述計畫之目標與策略，依據權責於 104 年據以編列相關工作計畫及預算。</p> <p>三、綜上，國民健康署再次於 102 年 5 月 2 日以署授國字第 1020600396 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會在案。</p>
(一〇〇)	<p>針對全民健康保險補充保險費費率（2%）遠低於一般保費費率（4.91%），坊間已出現僱主為減輕其保費負擔，藉著規避繳納一般保費（費率 4.91%×僱主負擔 6 成=2.95%）將其轉挪至繳納補充保險費之方式，不當調整受僱者薪資結構，降低受僱者投保金額，連帶嚴重損及受僱者相關權益。為免是類轉移避費現象不斷發酵，影響全民健保永續發展，爰</p>	<p>一、二代健保實施前，保險費之計算基礎為經常性薪資，因此確實有可能發生投保單位為規避保費責任而以其他名目給付之現象，此舉對於純以薪資名目給付之投保單位及被保險人並不公平。二代健保針對投保單位每月支付之薪資總額與其受僱者每月投保金額總額間之差額，計收補充保險</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>要求行政院衛生署應提出預防措施與解決辦法。</p>	<p>費，較實施前該差額未收取任何保險費，實已顯著降低其轉以其他名義給予之誘因。</p> <p>二、二代健保將薪資總額與投保金額總額間之差額，增列為補充保險費計費基礎，如此不但可以達到平衡整體保險經費負擔比例之目的，亦可讓過去採低底薪、高獎金之投保單位，更公平合理的負擔雇主應負擔的保險費，使各行業別雇主間的負擔更趨公平性。</p> <p>三、目前本部已成立二代健保總檢討小組，正就新制度進行全面檢視，現行保費制度倘有未臻周延之處，將逐步修正，使制度更加健全。</p>
(一〇一)	<p>針對行政院衛生署對於離島地區係採發展在地醫療為主、空中轉診為輔之醫療政策；惟離島地區民眾赴臺灣本島就醫人次仍多，除增加轉診交通支出外，更凸顯離島地區醫療資源缺乏，無法滿足民眾需求，宜檢討改善，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出報告。</p> <p>理由如下：</p> <p>1. 行政院衛生署 102 年度預算案編列「原住民族及離島地區醫療保健行政工作」2,963 萬 2,000 元，以及「加強原住民族及離島地區醫療保健服務」2 億 9,764 萬 2,000 元，以提升原住民族及離島偏遠地區民眾醫療服務品質，縮短城鄉差距，並加強原住民族及離島地區醫療保健服務，充實原住民族及離島偏遠地區醫療照護，以達醫療資源均衡發展。</p> <p>2. 監察院於 99 年 9 月間提案糾正略以：「行政院衛生署未能確實遵照行政院核定之『新世代健康領航計畫』辦理離島地區醫療保健服務，與原先設定之績效目標與執行策略有間；又迄未落實執行『在地化醫療』政策，致離島居民轉診來台就</p>	<p>一、本案業於 101 年 11 月 27 日以立法院議案關係文書方式，答復將繼續強化在地醫療服務及加強離島地區醫療資源整合，協助當地醫院提升醫療照護能量，減少轉診來臺就醫人次。</p> <p>二、為促使離島地區緊急傷病患均能獲得妥善醫治，並落實在地化醫療，本部秉持「醫療不中斷」原則，推動以強化在地醫療為主、空中轉診為輔之醫療照護政策，並積極整合醫療提供支援協助及醫療營運相關補助等。101 年離島地區空中轉診後送就醫 275 人次，已較 99 年減少 28 人次，下降幅度為 9.24%，並與 98 年行政院原核定「新世代健康領航計畫」之「離島地區空中轉診人次逐年減少」績效目標，已達成原先設定 101 年降為 280 人次之目標值。另 102 年至 7 月委託民間或空勤支援緊急後送 130 人次，較 101 年同期(175 人次)減少約 26%，有效提升醫療照護品質。</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形																																																																																			
項 次	內 容																																																																																				
	<p>醫者與日俱增...。」</p> <p>3. 「在地醫療」服務，該署推動以強化在地醫療為主、空中轉診為輔之醫療政策，以提升離島地區醫療照護品質。在推動離島地區建置健全之在地醫療能量方面，近年來持續補助該等地區醫院營運所需經費，民國 96 至 100 年度補助離島地區醫院醫療營運維持費約 3 億 8,700 萬元。同期間離島地區嚴重傷病患者自行搭機（船）轉診來臺就醫交通費累計補助人次及經費分別為 122,161 人次、1 億 2,055 萬 4,000 元（詳附表 1），歷年核銷人次合計數除 100 年略降外，大致呈上升趨勢，補助經費合計數亦除 97 及 100 年減少外，大致呈增加趨勢，其中以澎湖縣為大宗（約占 6 成），金門縣次之；另依審計部 100 年度中央政府總決算審核報告，96 至 100 年度離島地區急重症病患空中轉診後送人次累計 1,432 人次，總經費達 2 億 2,700 餘萬元，金額頗鉅。顯示離島地區符合在地需求之醫療能量不足，民眾赴臺灣本島就醫人次仍多，「在地化醫療」政策執行成效欠佳。</p>	<p>三、為充實離島在地醫事人力，積極培育養成公費生，目前補助在校培育仍有 94 名公費醫師，將於 105 年起陸續返鄉服務，且於 101~105 年「行政院衛生署原住民及離島地區醫事人員養成計畫」已奉行政院核定繼續辦理，預計再培育 206 名(醫師 114 名)。</p>																																																																																			
<table><tr><th colspan="2">年度</th><th>96</th><th>97</th><th>98</th><th>99</th><th>100</th><th>合計</th></tr><tr><th rowspan="2">縣市</th><th>核銷人次</th><td>19,934</td><td>22,979</td><td>24,687</td><td>27,528</td><td>27,033</td><td>122,161</td></tr><tr><th>補助經費</th><td>24,049</td><td>22,393</td><td>24,270</td><td>25,333</td><td>24,509</td><td>120,554</td></tr><tr><th rowspan="2">澎湖縣</th><th>核銷人次</th><td>12,467</td><td>14,146</td><td>16,800</td><td>18,786</td><td>18,745</td><td>80,944</td></tr><tr><th>補助經費</th><td>13,400</td><td>11,950</td><td>13,846</td><td>14,250</td><td>14,250</td><td>67,696</td></tr><tr><th rowspan="2">金門縣</th><th>核銷人次</th><td>5,219</td><td>6,882</td><td>6,589</td><td>7,211</td><td>7,453</td><td>33,354</td></tr><tr><th>補助經費</th><td>8,500</td><td>8,500</td><td>9,000</td><td>9,300</td><td>9,300</td><td>44,600</td></tr><tr><th rowspan="2">連江縣</th><th>核銷人次</th><td>868</td><td>758</td><td>848</td><td>1,276</td><td>822</td><td>4,572</td></tr><tr><th>補助經費</th><td>1,396</td><td>1,192</td><td>1,193</td><td>1,700</td><td>955</td><td>6,436</td></tr><tr><th rowspan="2">臺東縣</th><th>核銷人次</th><td>1,380</td><td>1,193</td><td>450</td><td>255</td><td>13</td><td>3,291</td></tr><tr><th>補助經費</th><td>754</td><td>751</td><td>230</td><td>83</td><td>4</td><td>1,822</td></tr></table>		年度		96	97	98	99	100	合計	縣市	核銷人次	19,934	22,979	24,687	27,528	27,033	122,161	補助經費	24,049	22,393	24,270	25,333	24,509	120,554	澎湖縣	核銷人次	12,467	14,146	16,800	18,786	18,745	80,944	補助經費	13,400	11,950	13,846	14,250	14,250	67,696	金門縣	核銷人次	5,219	6,882	6,589	7,211	7,453	33,354	補助經費	8,500	8,500	9,000	9,300	9,300	44,600	連江縣	核銷人次	868	758	848	1,276	822	4,572	補助經費	1,396	1,192	1,193	1,700	955	6,436	臺東縣	核銷人次	1,380	1,193	450	255	13	3,291	補助經費	754	751	230	83	4	1,822	
年度		96	97	98	99	100	合計																																																																														
縣市	核銷人次	19,934	22,979	24,687	27,528	27,033	122,161																																																																														
	補助經費	24,049	22,393	24,270	25,333	24,509	120,554																																																																														
澎湖縣	核銷人次	12,467	14,146	16,800	18,786	18,745	80,944																																																																														
	補助經費	13,400	11,950	13,846	14,250	14,250	67,696																																																																														
金門縣	核銷人次	5,219	6,882	6,589	7,211	7,453	33,354																																																																														
	補助經費	8,500	8,500	9,000	9,300	9,300	44,600																																																																														
連江縣	核銷人次	868	758	848	1,276	822	4,572																																																																														
	補助經費	1,396	1,192	1,193	1,700	955	6,436																																																																														
臺東縣	核銷人次	1,380	1,193	450	255	13	3,291																																																																														
	補助經費	754	751	230	83	4	1,822																																																																														

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
(一〇二)	有鑑於恆春醫療資源嚴重不足，高雄醫學大學調查指出恆春地區每位西醫服務人數和全國平均值差距近 3 倍，急重症醫療資源更遠低於全國平均值，在地人赴外地就醫比例過高，顯示恆春半島醫療資源城鄉差距相當嚴重。因此行政院衛生署應強化恆春地區急重症與緊急醫療資源、提撥醫療發展基金等相關經費，並於 3 個月內提出相關具體因應計畫，以照顧屏東等醫療資源缺乏地區之民眾。	<p>一、本案業於 102 年 3 月 21 日以衛署醫字第 1020269861 號函復在案。</p> <p>二、為提升離島及偏遠地區醫療品質，本部自 102 年起，於醫院評鑑標準之「醫學中心任務指標基準」增列「提升醫療資源缺乏地區急重症照護品質」為重要試辦指標，並指定全國 19 家醫學中心協助該地區之醫院急診與相關急重症的醫師人力，並辦理「102 年度醫學中心支援離島及醫療資源不足地區醫院緊急醫療照護服務獎勵計畫」，屏東縣恆春地區由高雄醫學大學附設醫院協助本部恆春旅遊醫院、高雄榮民總醫院協助南門醫院，強化該 2 家醫院之急診、加護病房、腦中風及重大外傷之醫師人力與照護品質，並於 102 年 2 月起運用醫療發展基金補助每家醫院每年度 1,000 餘萬元，以照顧屏東恆春地區之民眾以增進民眾在地就醫及時與可近性。</p>
(一〇三)	近日社福團體多次反映二代健保實施後，投保單位雖因一般保險費率調降而減少一般保險費負擔，但因須負擔補充保險費，仍可能增加額外負擔。為減輕社福團體之投保單位補充保險費負擔，爰請內政部就已請社福團體辦理之委辦或補助案，同意承辦單位因接受委託或補助所增加之保險費負擔可自計畫之管理費中支應；至於未來新增之委託或補助案，則應於預算中寬列核給新增之投保單位保險費所需經費。	針對因執行政府委託或補助社會福利案件所增加之投保單位補充保險費，經相關部會審慎研議後，決定提供適當協助，行政院業於 102 年 4 月 30 日以院授主預社字第 1020100883 號函核復補助原則，社福團體如因執行政府委託或補助計畫而增加保費負擔，由各機關於年度預算調整支應，倘預算執行經費確有不敷，再由各機關循程序報請動支第二預備金；未來年度則納入經費需求考量。本部(原衛生署)已於 102 年 5 月 9 日以衛署健保字第 1020069313 號函將行政院核復函轉各機關辦理。
	第 22 款第 4 項 中醫藥委員會	
	第 4 項中醫藥委員會 2 億 0,549 萬 7,000 元，照列。	遵照辦理。
	本項通過決議 5 項：	
(一)	102 年度行政院衛生署中醫藥委員會「中醫中藥業務」項下「中藥規劃及管理工作」，本項業務內容	一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360078F 號函向立法院提出專案報

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>主要辦理中藥材邊境管理抽查計畫及建構中藥用藥安全環境等。其中有關建構中藥用藥安全環境第二期計畫總經費計 8 億 4,099 萬 5,000 元，分 5 年編列，迄今已辦理 99、100 及 101 年度，應有基本成效與成果。</p> <p>惟，觀察報章媒體報導，兩岸交流至今屢屢仍有自中國進口中藥材含農藥過高、超標情況嚴重情形，或者業者以誇大療效的中藥品廣告，甚至違法添加西藥以增加治療效果的不當情事發生，顯見主管單位於管理與稽查工作尚有檢討改進空間。</p> <p>爰凍結 500 萬元，以策勵行政單位正視並研擬改善之道，俟向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。</p>	<p>告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 8 日以台立議字第 1020701621 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、為加強中藥材安全管理，本部業已分 3 階段實施中藥材品質提升機制：第一階段為推動中藥材之包裝標示，自 88 年起以分批公告方式，共計公告 324 種進口及市售中藥材飲片其標籤或包裝應標示「品名、重量、製造日期、有效期限、廠商名稱及地址」等事項。第二階段則針對重金屬及黃麴毒素等異常物質，參考相關國家當前管制原則及中藥材之背景值調查研究，訂定各種異常物質限量標準，目前共計公告 91 種中藥材異常物質限量標準。101 年度各縣市衛生局執行市售中藥材之異常物質抽驗，共抽驗 337 件檢體，其中 330 件合格、7 件不合格，合格率 98%。第三階段則致力於完備中藥材之源頭管理機制，並於 101 年 8 月 1 日起，指定紅棗、黃耆、當歸、甘草、地黃、川芎、茯苓、白芍、白朮及杜仲等 10 種中藥材為實施邊境查驗的品項。另本部食品藥物管理署亦指定 18 項藥食兩用中藥材，應依照「輸入食品及相關產品查驗辦法」規定，辦理輸入食品查驗，藉由上述把關機制，於邊境將不符我國標準者阻擋進入國內市場。</p> <p>三、為提升行政團隊效率，打擊不法違規廣告，本部對違規廣告監測採分工合作模式，由本部食品藥物管理署負責對電視、電臺、網路等電子媒體進行「醫療、藥物、化粧品及食品違規廣告監控計畫」；本部中醫藥司則對報紙、雜誌等平面媒體進行「平面媒體監視計畫」，如發現有食品、</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
		<p>西藥、化粧品、醫療器材等疑似誇大違規之平面廣告，再移由地方衛生局依法核處。102 年截至 7 月底止，已監測 517 件；罰鍰金額 7,435 千元。</p> <p>四、為確保中藥用藥安全，本部將持續推動健全中藥用藥安全環境，在抽查違法添加西藥部分，101 年抽查檢驗之檢體數共計 1,179 件，不合格者有 257 件(21.8%)。其中 234 件(占不合格檢體 91.1%)來自非法販售場所(包括地攤、夜市、市場、情趣商店、國術館及接骨所)。若以產地標示進行分析，產地不明者計 134 件(57.3%)、標示國外者計 73 件(31.2%)，標示中國大陸製造者計 45 件)，顯示違法添加西藥者多為經大陸等地區非法流入之產品。本部 102 年將持續辦理抽驗計畫。</p>
(二)	<p>102 年度行政院衛生署中醫藥委員會「中醫中藥業務」項下「中藥規劃及管理工作」預算 3,513 萬 4,000 元。</p> <p>我國於 88 年 1 月 12 日實施「藥害救濟要點」，由行政院衛生署成立審議小組，委託中華民國臨床藥學會成立藥害救濟審議小組及藥害救濟金管理小組，進行藥害案件審查給付、救濟金捐贈等作業。90 年成立「財團法人藥害救濟基金會」承接前述業務。然前項所指藥害救濟範疇，限用於服用西藥所致藥害，並不包含中草藥及中草藥與西藥併服兩者。自 99 年 12 月 20 日第六次江陳會簽訂「海峽兩岸醫藥合作協議」後，大舉開放中國中藥材進口，然中醫藥委員會至今尚未針對民眾服用中草藥，以及中草藥與西藥併服等相關之藥害，進行相關藥害救濟事宜之規劃。</p> <p>爰此，凍結中醫藥委員會「中藥規劃及管理工作」預算 500 萬元，俟中醫藥委員會對於中草藥相關之藥害救濟著手進行相關規劃與執行期程，並向</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360078G 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 8 日以台立議字第 1020701622 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、由於中藥係天然物，含有多種複雜之組成成分，再加上臨床應用時，常為複方之組成，與西藥之單一化學成分有別，故對於因中藥藥品引起之不良反應，追蹤鑑別原因與傷害間之因果關係，其技術困難性非常高。</p> <p>三、為蒐集建立相關中藥不良反應資料，本部中醫藥司於民國 90 年開始以委託計畫建立「中藥不良反應通報系統」。另於 95 年度委辦辦理「中藥納入藥害救濟之可行性評估」計畫，召開專家會議討論中藥納入藥害救濟的可能問題，並研擬提出中藥納</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	立法院社會福利及衛生環境委員會提出報告經同意後，始得動支。	<p>入藥害救濟之建議。惟專家就國內中藥產業狀況，認為尚不宜將中藥納入藥害救濟範疇。</p> <p>四、按疾病治療效果的好壞，涉及病人本身病況、是否多重疾病共存，與交互併服多種藥品等因素影響。在西藥要判定何種藥品產生藥害致死或嚴重不良反應已屬困難；目前中藥多以固有典籍所載之處方為依據，很少有人體試驗之藥物不良反應或副作用的臨床資料，如中藥要納入藥害救濟範圍，需先釐清中藥藥品與藥物不良反應間之因果關係，並建立中藥藥害之評估流程，才能客觀判定藥害是否確為中藥造成或中西藥等多重藥物共用所致，由於影響因素複雜，宜審慎評估進行。</p>
(三)	<p>102 年度行政院衛生署中醫藥委員會「中醫中藥業務」項下「中藥規劃及管理工作」編列 3,513 萬 4,000 元，支應中藥規劃及管理工作。</p> <p>中藥材屬藥事法第 6 條：「本法所稱藥品，係指左列各款之一之原料藥及製劑：一、載於中華藥典或經中央衛生主管機關認定之其他各國藥典、公定之國家處方集，或各該補充典籍之藥品。二、未載於前款，但使用於診斷、治療、減輕或預防人類疾病之藥品。三、其他足以影響人類身體結構及生理機能之藥品。四、用以配製前三款所列之藥品。」其中所稱之原料藥，復查國內中藥材 95% 以上仰賴國外進口，主要產地為大陸，雖大陸目前已實施中藥 GMP 制度，然其中藥材之生產管理體系仍未臻健全，固有賴我國家積極進行源頭管理，以保障國民使用安全。</p> <p>另，依據藥事法第 39 條第 1 項規定：「製造、輸入藥品，應將其成分、規格、性能、製法之要旨，檢驗規格與方法及有關資料或證件，連同原文和中文標籤、原文和中文仿單及樣品，並繳納費用，申</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360078H 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 8 日以台立議字第 1020701623 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、中藥材之安全管理，為我國重要施政政策之一。為使市售中藥材符合我國之衛生安全標準，本部業將中藥材之管理分三階段辦理：</p> <p>(一) 第一階段—推動中藥材之包裝標示：本部於 97 年 10 月 14 日公告修正「進口及市售中藥材飲片之標籤或包裝應標示事項處理原則」令，要求就國人經常使用之 324 項中藥材，於販售時均須由廠商標示品名、重量、製造日期、有效期間、廠商名稱及地址等事項，以釐清責任歸屬。另屬毒、劇類藥材者，並應於包裝標示上載明是否經炮製，以資區別。101 年度各縣市衛生</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>請中央衛生主管機關查驗登記，經核准發給藥品許可證後，始得製造或輸入。」然現行對中藥材之管理，並未依法實施發證作業，換言之，目前中藥材之進口管理，並未符合規定。除此之外，據食品藥物管理局資料顯示，該局對桂圓肉、乾銀耳、蓮子等 18 項藥食兩用中藥材進行邊境查驗，100 年度查驗結果中不合格項目包含乾銀耳、菊花、枸杞子 3 項；101 年度截至 10 月之查驗結果中不合格項目竟有 8 項之多，諸如乾銀耳、蓮子、乾百合、薄荷、小茴香子等，其中小茴香子不合格率最高為 33.33%，薄荷次之為 25%。</p> <p>前述中藥材為國人經常使用之食材，故應針對中藥材儘速建立完整背景值做為政策參考依據，且應明確標示生產與加工來源及成分，並將各種成份之標準確立以建立檢驗規格標準後，辦理對各中藥廠或進口商之教育輔導等有效之相關源頭管理作業，以保障國人健康安全。</p> <p>爰此，凍結中醫藥委員會中藥規劃及管理工作的科目預算 500 萬元，俟行政院衛生署中醫藥委員會針對中醫藥材源頭管理及發證作業進行檢討改善，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告經同意後，始得動支。</p>	<p>局稽查市售中藥材之包裝標示，共查核 121 項藥材計 507 件產品，其中 506 件標示符合規定，1 件標示不符合規定，合格率達 99.8%。102 年度持續辦理市售中藥材之包裝標示稽查。</p> <p>(二) 第二階段—訂定中藥材之異常物質限量標準：本部依據國內市售品背景值調查及國外相關規範，針對國人經常使用之 91 項中藥材，已訂定相關重金屬、農藥殘留、黃麴毒素、二氧化硫等異常物質限量標準，未來亦將持續進行中藥材之背景值調查研究，研議增列中藥材異常物質之品項，以確保中藥材之安全與衛生。101 年度各縣市衛生局執行市售中藥材之異常物質抽驗，共抽驗 337 件檢體，其中 330 件合格、7 件不合格，合格率 98%。</p> <p>(三) 第三階段—完備中藥材之源頭管理機制：為建立中藥材源頭管理機制，本部自 101 年 8 月 1 日起，就國人經常使用之紅棗、黃耆、當歸、甘草、地黃、川芎、茯苓、白芍、白朮及杜仲等 10 種中藥材(占中藥材總進口量之 32%)執行輸入查驗。藥商於申請藥材進口時，須檢附合格之檢驗證明文件以證明其貨品符合我國相關異常物質限量標準。另就紅棗、黃耆、當歸及甘草等 4 種中藥材，尚執行抽批檢驗(以 5%之抽驗率執行抽驗，如有不合格，則改以 100%之抽驗率執行抽驗)，以確保其品質。統計 101 年 8 月 1 日至 102 年 6 月 30 日中藥材輸入查驗之結果，共受理 2081 件上述中藥材之報驗通關，總計 10,617 公噸，2 批黃耆(5,290 公斤)總重金屬不合標，退運處分。另本部食品藥物管理署亦指定 18 項藥食兩用中藥材，應依照「輸入</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
		<p>食品及相關產品查驗辦法」規定，辦理輸入食品查驗，藉由上述二把關機制，將不符我國標準之中藥材阻絕於境外。</p> <p>三、102 年持續辦理中藥廠或進口商之教育輔導，102 年截至 7 月底止，已辦理 9 場，至少培訓 1,000 位中藥從業人員。</p> <p>四、另相關中藥材各種標準及檢驗規格部分，本部已於 101 年 12 月 22 日公告第二版「臺灣中藥典」，共收載 300 項中藥材之基源、含量、性狀、鑑別及檢驗方法等內容，以確保中藥材之品質。另就中藥材是否實施發證作業乙節，因中藥材係源自動、植、礦物之天然物，除供藥用外亦供作食品或香料或其他用途，是否即應實施發證作業，對於目前從事該等產品輸入、販售之業者權益影響甚大，須審慎考量。</p>
(四)	<p>鑑於行政院衛生署中醫藥委員會 102 年度於「中藥規劃及管理－中藥行政及管理」計畫下之「一般事務費」科目，編列監測平面媒體違規廣告及相關委外人力經費 140 萬元辦理該業務。依藥事法規定，僅藥商得為藥物廣告，藥物廣告為申請核准制，且藥商為申請許可制，均應予嚴格管控。惟依中醫藥委員會等監測疑似違規案件結果，中藥品違規廣告件次尚多，且比率不低，防制成效欠佳。再者，查 102 年度關鍵績效指標「加強取締藥物不實廣告」，其衡量標準為年度查報精確率【（稽查數－無違規件數）÷稽查數×100%】，目標值為 94%與 100 及 101 年度目標值同，未予提高，且未能再輔以預計稽查目標數或增設防制或提升取締績效加強計畫，顯屬不足。</p> <p>爰此，凍結該預算二十分之一，並要求關鍵績效指標「加強取締藥物不實廣告」，其衡量標準輔以預計稽查目標數或增設防制或提升取締績效加強計畫，俟行政院衛生署向立法院社會福利及衛生環</p>	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 10213600781 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 8 日以台立議字第 1020701624 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、為提升行政團隊效率，打擊不法違規廣告，本部對違規廣告監測採分工合作模式，設有專人監看各式廣告，由本部食品藥物管理署負責對電視、電臺、網路等電子媒體進行「醫療、藥物、化粧品及食品違規廣告監控計畫」；本部中醫藥司則對報紙、雜誌等平面媒體進行「平面媒體監視計畫」，如發現有食品、西藥、化粧品、醫療器材等疑似誇大違規之平面廣告，再移由地方衛生局依法核處，以遏止違規廣告混淆視聽。</p> <p>三、有關 102 年度「加強取締藥物不實廣告」</p>

衛生福利部

立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表

中華民國 102 年度

決 議 項 次	附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	境委員會提出報告後，始得動支。	關鍵績效指標之衡量指標，謹遵決議，將增列取締不實平面廣告件數率 $[(\text{稽查件數}) \div (\text{預計稽查目標值 } 1,000 \text{ 件}) \times 100\%]$ ，年度目標值 95%，並配合辦理民眾用藥安全宣導活動，以增進民眾自我防護正確用藥知能。
(五)	102 年度行政院衛生署中醫藥委員會「中藥規劃及管理工作」編列「中藥行政管理業務」1,039 萬 3,000 元，按其預算書說明為加強中藥藥政管理、辦理中藥查驗登記、藥品優良製造規範（GMP）與查廠計畫、加強中藥材安全管理計畫及中藥研發管制規劃等。有關中藥材之邊境查驗，要求進口商提供出口國官方證明文件或國內行政院衛生署公告認可檢驗實驗室出具檢驗證明。而我國國內中藥材 95% 以上仰賴國外進口，主要產地為大陸，而大陸為人治國家並非法治國家，相關檢驗標準可信度令人存疑，且根據 101 年 1 至 9 月進口藥食兩用中藥材查驗結果，不合格率仍然偏高。行政院衛生署中醫藥委員會既已要求提供國內行政院衛生署公告認可檢驗實驗室出具檢驗證明，就不應另開標準要求進口商亦可提供出口國官方文件，故凍結該項預算十分之一，俟行政院衛生署中醫藥委員會提出檢討報告後，經立法院社會福利及衛生環境委員會同意後，始得動支。	<p>一、本項決議於 102 年 3 月 5 日以衛署會字第 1021360078J 號函向立法院提出專案報告。另，立法院議事處於 102 年 5 月 8 日以台立議字第 1020701625 號函交付社會福利及衛生環境委員會處理，惟該委員會尚未安排專案報告之議程。</p> <p>二、為加強中藥材安全管理，自 101 年 8 月 1 日起，指定紅棗、黃耆、當歸、甘草、地黃、川芎、茯苓、白芍、白朮及杜仲等 10 種中藥材為實施邊境管理的品項。該 10 種中藥材於邊境進口時，業者應檢附合格之檢驗證明供查核，該證明可為出口國官方證明文件、本部公告國內認可檢驗實驗室出具之檢驗證明或符合國內中藥藥品優良製造規範之藥廠出具之檢驗證明。為達到中藥材品質自源頭就應管控之目的，業者得於產地先進行檢驗，並取得出口國官方單位出具之檢驗證明後，再申請進口自臺灣，另業者尚未檢附出口國官方單位出具之檢驗證明，亦得自行委託本部公告國內認可檢驗實驗室或符合國內中藥藥品優良製造規範之藥廠檢驗，以取得檢驗報告供查核。</p> <p>三、另除上述應檢附檢驗證明文件之管理措施外，紅棗、黃耆、當歸及甘草等 4 種中藥材，亦於邊境執行抽批檢驗。藉由此雙重把關機制，以監測中藥材衛生安全品質。</p>

主辦會計人員：高 正 本

會計處
處長高正本

機 關 長 官：邱 文 達

部長邱文達