

104 年 9 月期間衛生福利部新實施攸關民眾權益之重大政策或措施填報表

| 單位名稱 | 政策或措施 | 具 體 內 容 | 影 響 評 估 | 備 註 |
|-------------|--------------|---|---|-----|
| 食品藥物 管理署 | 食品追溯追 縱制度 | <p>衛福部 104 年 7 月 31 日公告「應建立食品追溯追蹤系統之食品業者」，其中要求「嬰兒及較大嬰兒配方食品之製造、加工、調配、輸入及販售業者」及「市售包裝乳粉及調製乳粉產品之製造、加工、調配、輸入及販售業者」，符合下列規模者，應自 104 年 9 月 1 日起，強制使用電子發票：</p> <p>一、嬰兒及較大嬰兒配方食品之製造、加工、調配、輸入及販售業者：</p> <p>(一) 輸入：商業、公司或工廠登記。</p> <p>(二) 製造：工廠登記。</p> <p>(三) 販售：商業、公司或工廠登記且資本額\geq3000 萬元。</p> <p>二、市售包裝乳粉及調製乳粉產品之製造、加工、調配、輸入及販售業者：</p> <p>(一) 輸入：商業、公司或工廠登記。</p> <p>(二) 製造：工廠登記。</p> <p>(三) 販售：商業、公司或工廠登記且資本額\geq3000 萬元。</p> | <p>屬於公告實施之項目，且依財稅機關認定應開立統一發票者，應使用電子發票，自 104 年 9 月 1 日起分階段實施，財政部將持續協助受規範的食品業者全面導入電子發票。</p> | |

| | | | | |
|---------|--|---|---|--|
| 中央健康保險署 | 公布實施全民健康保險燒燙傷急性後期整合照護計畫 | 設計誘因讓醫療院所建立跨領域、多專業之整合性燒燙傷急性後期照護團隊，提供社區化之燒燙傷急性後期整合照護及復健服務。 | 預估約 500 名嚴重燒燙傷病人受益，使燒燙傷病人儘早恢復最大功能及日常生活獨立。 | |
| 中央健康保險署 | 「全民健康保險早期療育門診醫療給付改善方案」預訂於 104 年 9 月 1 日起公告施行 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 方案目標為建立早期療育以個案及家庭為中心整合性照護模式。 2. 方案整合衛生福利體系衛生及社政資源，治療團隊將進行家庭功能評估及諮詢，與家長一同討論個案問題、訂定功能目標及治療計畫，並教導家長個別化之居家照護或訓練技巧。 3. 家長需充分參與並於家中自行運用居家照護及訓練技巧，強化其對早療服務之充權及責任。 | 預估一年收案 8,880 人及花費 0.53 億點。 | |
| 中央健康保險署 | 調整住院護理費支付標準 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 提升現行急性一般(含精神)病床住院護理費支付點數 6%。 2. 醫院每月全日平均護病比達特定範圍者，住院護理費另予 9-11% 加成。 3. 偏鄉醫院住院護理費加成 3.5%。 | 預估 104 年全年用於調整支付標準點數合計約 19.6 億點。 | |

| | | | | |
|-----------------|--------------------------------|---|---|--|
| <p>護理及健康照護司</p> | <p>偏鄉護理菁英計畫 (104-107年)</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 為改善護理執業環境與人力不足問題，本部自 101 年 5 月推動「護理改革近中程計畫」，並據以研擬「偏鄉護理菁英計畫(104 年-107 年)」，將培育 200 名護理公費生，於畢業後分發至偏鄉約 30 家醫院服務至少四年。 2. 培訓對象為大學及四技日間部一般生，透由大學「個人申請入學」及四技「四技二專甄選入學」、「四技日間部申請入學聯合招生」等管道招生，104 學年度業完成招生工作，共招募 40 名，今年 9 月中旬陸續報到入學。 | <p>偏鄉因地理環境因素和文化背景等，使醫院於招募護理人員上更顯困難。本計畫可適量培育護理人力，改善偏鄉地區護理人力需求。</p> | |
|-----------------|--------------------------------|---|---|--|

截至 104 年 9 月 8 日為止 (滾動式更新)