

中華民國 106 年度

中央政府總預算
衛生福利部主管

衛生福利特別收入基金附屬單位預算

(非營業部分)

衛生福利部編

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
目 次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	第 1~41 頁
預算主要表	
基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	第 43~46 頁
現金流量預計表	第 47 頁
預算明細表	
基金來源明細表	第 49~50 頁
基金用途明細表	第 51~64 頁
預算附表	
單位(或計畫)成本分析表	第 65~66 頁
預算參考表	
預計平衡表	第 67 頁
5 年來主要業務計畫分析表	第 68~71 頁
員工人數彙計表	第 72~73 頁
用人費用彙計表	第 74~75 頁
各項費用彙計表	第 76~87 頁
增購及汰舊換新管理用公務車輛明細表	第 88 頁
附錄	
固定項目明細表	第 89 頁
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶 決議辦理情形報告表	第 90~184 頁
分預算	
醫療發展基金	第 1-1~ 1-38 頁
全民健康保險紓困基金	第 2-1~ 2-23 頁
藥害救濟基金	第 3-1~ 3-23 頁
菸害防制及衛生保健基金	第 4-1~ 4-60 頁
預防接種受害救濟基金	第 5-1~ 5-25 頁
疫苗基金	第 6-1~ 6-26 頁

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
目 次

中華民國 106 年度

食品安全保護基金 -----	第 7 -1～ 7-21 頁
社會福利基金 -----	第 8 -1～ 8-47 頁
家庭暴力及性侵害防治基金 -----	第 9 -1～ 9-27 頁
長照服務發展基金 -----	第 10-1～10-25 頁
生產事故救濟基金 -----	第 11-1～11-23 頁

業務計畫及預算說明

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

為提供國民妥善之健康照護，特於 90 年度依預算法規定設置健康照護基金，編製附屬單位預算，下設醫療發展基金（81 年度設置）、全民健康保險紓困基金（90 年度設置）、藥害救濟基金（90 年度設置）、預防接種受害救濟基金（90 年度設置）、菸害防制及衛生保健基金（90 年度設置）、疫苗基金（99 年度設置）及食品安全保護基金（104 年度設置），均編製附屬單位預算之分預算。

社會福利基金原為臺灣省政府於 54 年度設立，編製附屬單位預算，87 年 12 月配合臺灣省政府功能業務與組織調整方案，併入中央政府，102 年間配合組織改造，改隸本部，下設家庭暴力及性侵害防治基金（105 年度設置），編製附屬單位預算之分預算。

鑑於健康照護基金及社會福利基金所辦業務均屬衛生福利性質，為利資源統籌運用，爰自 106 年度起，整併為衛生福利特別收入基金，編製附屬單位預算。又為促進長期照顧相關資源之發展，以及提升女性生育健康及安全，分別依長期照顧服務法及生產事故救濟條例規定，設置長照服務發展基金及生產事故救濟基金隸屬衛生福利特別收入基金，均編製附屬單位預算之分預算。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(一) 醫療發展基金：

為促進醫療事業發展、提升醫療品質與效率、均衡醫療資源，依醫療法第 91 條、第 92 條規定設立本基金。

依菸害防制法第 4 條暨菸品健康福利捐分配及運作辦法規定，菸品健康福利捐分配供提升臨床醫學醫療品質、補助醫療資源缺乏地區之用，因與本基金用途相符，納入本基金保管運用。

(二) 全民健康保險紓困基金：

為使經濟困難無力繳納保險費者，享有全民健保之醫療保障，依全民健康保險法第 99 條規定，設置本基金，以供保險對象無息申貸或補助健保費及應自行負擔之費用，以保障經濟弱勢民眾之就醫權益。

(三) 藥害救濟基金：

為使正當使用合法藥物而受害者，獲得及時救濟，依藥害救濟法第 5 條之規定設置本基金，以保障消費者之用藥權益。

(四) 菸害防制及衛生保健基金：

依菸害防制法第 4 條暨菸品健康福利捐分配及運作辦法規定，菸品健康福利捐分配供癌症防治、中央與地方之菸害防制及衛生保健、罕見疾病等之醫療費用部分，依同法第 34 條規定納入本基金辦理，建構全方位的健康環境與健康行動，規劃及推動國民健康促進及非傳染病防治業務，期能整體提升群體健康，並縮減健康差距，達到「全民健康（Health for All）」之目標。

(五) 預防接種受害救濟基金：

為使民眾因預防接種而受害者，能迅速經由專業審議，獲得合理的救濟，依傳染病防治法第 5 條規定設立本基金，以保障民眾接種疫苗之權益。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(六) 疫苗基金：

為推動兒童及國民預防接種政策，辦理疫苗採購及預防接種工作，依傳染病防治法第 27 條規定設立本基金，以保障國人之健康，落實防疫政策之推行。

(七) 食品安全保護基金：

依食品安全衛生管理法第 56 條之 1 規定，為保障食品安全事件消費者之權益，得設立食品安全保護基金，並得委託其他機關（構）、法人或團體辦理。為落實上開條文之精神，爰設立本基金，以保障食品安全事件消費者之權益。

(八) 社會福利基金：

為增進社會福利，加強社會安全制度，於 54 年度起依預算法規定設立本基金，主要辦理社福機構之安養、養護、教養、托育、福利服務、公彩回饋推展社福計畫補助各級機關(構)及社福團體辦理各項社會福利業務，以及辦理長照發展工作，充實長照服務量能。

(九) 家庭暴力及性侵害防治基金：

為加強推動家庭暴力及性侵害防治相關工作，依家庭暴力防治法第 6 條規定設置本基金，期藉此落實性別暴力防治三級預防及暴力防治處遇工作，強化民眾之家庭暴力、性侵害及性騷擾防治意識，俾及早協助潛在之家庭暴力、性侵害及性騷擾被害人，維護被害人的人身安全及相關權益，並提升加害人處遇成效，降低暴力事件再次發生。

(十) 長照服務發展基金：

為促進長照相關資源之發展、提升服務品質與效率、充實與均衡服務及人力資源，依長期照顧服務法第 15 條規定設置本基

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

金，辦理長照發展工作，充實長照服務量能，強化長照服務普及性，均衡長照資源之發展，以提供民眾整合性、多元化之長照服務。

(十一) 生產事故救濟基金：

為辦理生產事故救濟條例所定相關業務，依據生產事故救濟條例第 7 條規定設置本基金，以落實由救濟制度幫忙承擔婦女生產風險之工作，推動醫療機構及助產機構風險管控及事故預防等品質提升機制，全面提升女性生育健康及安全，以作為保障婦女生產醫療風險之穩定基礎。

二、施政重點

(一) 醫療發展基金：

藉由本基金之獎勵措施，補助醫療資源不足地區醫療機構及鼓勵醫事人員前往提供醫療服務，強化醫療機構服務及品質之提升等計畫，以提高偏遠地區民眾就醫的公平性與便利性及提升醫療服務品質。

(二) 全民健康保險紓困基金：

提供經濟困難無力繳納全民健康保險費之保險對象，無息申貸或補助健保費及應自行負擔之費用，並加強輔導山地離島弱勢民眾欠費申貸本基金貸款，以保障其就醫權益。

(三) 藥害救濟基金：

1. 藥害救濟給付及徵收業務。
2. 藥害救濟案件受理及調查業務。
3. 藥害救濟諮詢宣導業務。
4. 藥害救濟相關法規檢視及修正評估業務。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(四) 菸害防制及衛生保健基金：

- 1.健全婦幼及生育保健服務環境，強化兒童及青少年健康。
- 2.推動活躍老化，營造高齡友善的健康環境與服務；強化慢性疾病之預防與管理，減少失能並增進生活品質。
- 3.強化癌症預防工作，提升主要癌症之篩檢率及癌症診療與照護品質，針對新診斷病人推動就醫領航計畫，降低癌症病人死亡率。
- 4.培養健康生活型態，增進健康識能、建構健康友善生活環境，營造健康場域，推動菸害及檳榔危害防制、肥胖防治，維護個人、家庭及社會之健康。
- 5.辦理罕見疾病等醫療照護補助，推動原住民及新住民健康促進，以縮小健康不平等，建置非傳染病監測系統，強化以實證為基礎之施政策略。

(五) 預防接種受害救濟基金：

- 1.辦理基金徵收、救濟金核發及基金管理工作。
- 2.辦理預防接種受害救濟專業審議工作。
- 3.落實疫苗安全及受害救濟制度，提升疫苗安全監測及民眾認知，以確保其權益。
- 4.參考先進國家經驗，建置我國完善之預防接種受害救濟制度。

(六) 疫苗基金：

維持各項常規疫苗接種工作穩定推行，並推動以細胞培養取代鼠腦產製之日本腦炎疫苗新政策。

(七) 食品安全保護基金：

辦理補助食品衛生安全事件提出消費訴訟之相關業務，及特定食品衛生安全事件之人體健康風險評估。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(八) 社會福利基金：

- 1.辦理老人之家、兒童之家、少年之家、教養院及老人養護中心等社會福利機構安養、養護、教養、托育及福利服務業務。
- 2.辦理中區及南區兒童之家托兒業務。
- 3.辦理本部及所屬社會福利機構、社會及家庭署、直轄市、縣(市)政府與各社會福利團體、財團法人社會福利及慈善事業基金會等申請運用公益彩券回饋金專案補助業務。
- 4.辦理南區兒童之家院舍遷建，建構安全無虞之復原場域與多元化空間，推動各項積極性福利服務措施，協助服務對象自立。
- 5.建構完整長照服務制度及體系，提升長照服務品質與效率。
- 6.促進均衡長照服務發展，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展在地且多元功能綜合服務模式。
- 7.發展建置失智症社區服務，提升失智者照顧服務品質，落實在地老化精神。
- 8.發展長照醫事專業人力資源，充足長照醫事專業人力服務量能，提供適切之長照服務。
- 9.強化長照機構服務、提升長照機構照護品質及跨團體照護服務模式。
- 10.推動健康促進長照服務，緩和失能創新服務，增強疾病預防健康促進。
- 11.推展長照服務量，發展創新服務型態，進行長照相關研究。
- 12.積極佈建長照資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量能，增加長照服務的普及性與近便性。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(九) 家庭暴力及性侵害防治基金：

- 1.推動「防暴優先區，暴力零容忍」社區扎根防暴計畫，建構反暴力社區指標與認證機制，並鼓勵男性組織與青年團體投入反暴力活動，倡議性別平權及全民防暴觀念。
- 2.串聯、整合社福與網絡資源，建立跨網絡聯繫機制，發展「目睹家暴兒少輔導計畫」與「性騷擾場域體檢計畫」，並建置跨部會的資訊交換平台，推動個案服務流程管控資訊化計畫。提升113、110、119 單一通報窗口服務效能，並整合資訊網絡，以即時掌握危機資訊，動員各項資源介入保護與服務。建立老人及身心障礙者保護體系，發展老人保護預警機制。結合村里長(幹事)、社區照顧關懷據點、居家服務單位及在地民間團體組織等，共同建構跨網絡服務團隊，降低老人受虐風險，並建立身心障礙者保護分級指標，增加身心障礙者保護性社工人力及職業安全，建立社會安全網絡。
- 3.發展以被害人為中心之服務體系，建構「一站式多元服務方案」、「性侵害被害人資源中心」和多元庇護服務，並開展各項被害人生活重建服務方案。
- 4.強化家庭暴力及性侵害被害人多元處遇服務方案，並發展家庭暴力相對人服務方案，以遏止更嚴重之暴力傷害。
- 5.執行家庭暴力及性侵害加害人暴力處遇計畫，減少暴力行為再度發生。

(十) 長照服務發展基金：

- 1.建構完整長照服務制度及體系，提升長照服務品質與效率。
- 2.促進均衡長照服務發展，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展在地且多元功能綜合

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

服務模式。

- 3.發展建置失智症社區服務，提升失智者照顧服務品質，落實在地老化精神。
- 4.發展長照醫事專業人力資源，充足長照醫事專業人力服務量能，提供適切之長照服務。
- 5.強化長照機構服務、提升長照機構照護品質及跨團體照護服務模式。
- 6.推動健康促進長照服務，緩和失能創新服務，增強疾病預防健康促進。
- 7.推展長照服務量，發展創新服務型態，進行長照相關研究。
- 8.積極佈建長照資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量能，增加長照服務的普及性與近便性。

(十一) 生產事故救濟基金：

- 1.辦理生產事故救濟（受理申請、審議審定、給付款項、返還或追償、對救濟不服之訴願及行政訴訟等）。
- 2.生產事故通報等風險管控機制。
- 3.針對重大生產事故之外部查察及事故原因分析等品質提升措施。
- 4.建立生產事故資料庫、統計分析生產事故事件並公布結果。
- 5.辦理促進生產事故關懷處理之措施。
- 6.基金管理及總務。
- 7.其他相關事項。

三、組織概況

本基金項下設有醫療發展基金、全民健康保險紓困基金、藥害

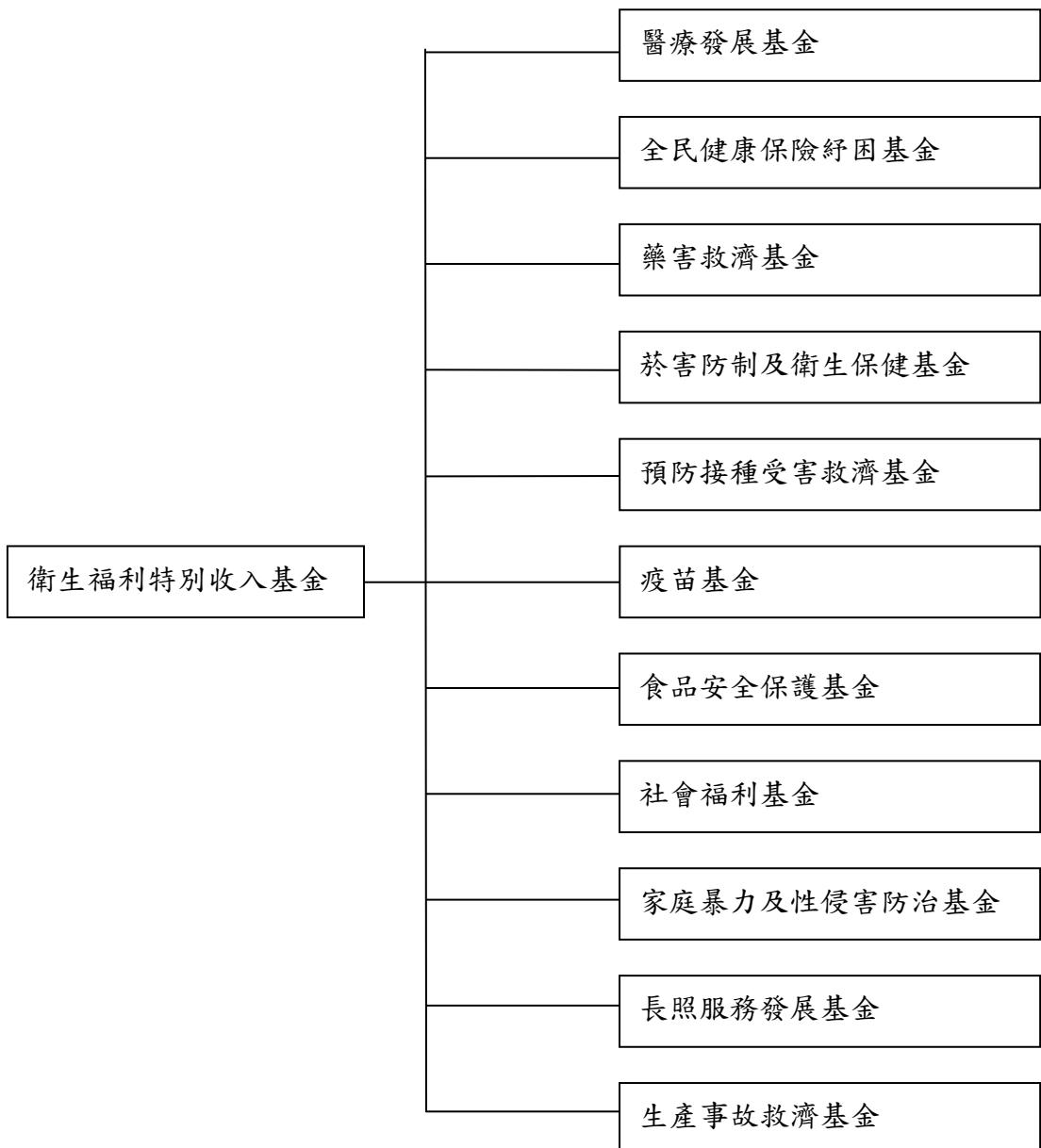
衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

救濟基金、菸害防制及衛生保健基金、預防接種受害救濟基金、疫苗基金、食品安全保護基金、社會福利基金、家庭暴力及性侵害防治基金、長照服務發展基金暨生產事故救濟基金等 11 個基金。本基金之構成體系如下圖：

附屬單位預算

附屬單位預算之分預算



衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

- (一) 違規罰款收入計畫—係違反食品安全衛生管理法之罰金、罰鍰及沒收之現金或變賣所得暨依行政罰法規定追繳之不當利得；暨違反家庭暴力防治法之罰鍰收入，預計收入 961 萬 2 千元，較上年度預算數增加 260 萬元，主要係食品安全保護基金罰款收入增加所致。
- (二) 醫療衛生救濟提撥收入計畫—係依藥害救濟法第 7 條第 1 項規定，藥物製造業者及輸入業者應於主管機關規定期限內，繳納徵收金；暨依傳染病防治法第 30 條第 3 項規定，中央主管機關應於疫苗檢驗合格封緘時，徵收一定金額充作預防接種受害救濟基金，預計收入 8,900 萬 5 千元，較上年度預算數增加 620 萬 5 千元，主要係預防接種受害救濟基金參考近年實際收入情形及衡酌本年度預防接種政策之疫苗需求量較上年度增加所致。
- (三) 健康福利捐分配收入計畫—依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法規定，獲配菸品健康福利捐收入供癌症防治、提升預防醫學與臨床醫學醫療品質、補助醫療資源缺乏地區、罕見疾病等之醫療費用、補助經濟困難者之保險費、中央與地方菸害防制及衛生保健工作、中央與地方社會福利及長期照顧資源發展之用，預計收入 157 億 1,099 萬 3 千元，較上年度預算數增加 70 億

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

4,599 萬 3 千元，主要係「菸品健康福利捐分配及運作辦法」於 104 年 10 月 15 日修正發布，調整分配比率所致。

- (四) 其他徵收收入計畫—係疫苗基金徵收之黃熱病疫苗及流行性腦脊髓膜炎疫苗接種收費收入；暨長照服務發展基金依所得稅法及房地合一課徵所得稅稅課收入分配及運用辦法徵收之徵收收入，預計收入 24 億 7,602 萬 5 千元，較上年度預算數增加 24 億 6,520 萬 5 千元，主要係本年度新設長照服務發展基金，增加房地合一課徵所得稅之徵收收入所致。
- (五) 服務收入計畫—係機構收容安（教）養院民及托老（兒）服務收入 3 億 7,816 萬 1 千元，較上年度預算數增加 2,754 萬 6 千元，主要係因收費標準調高所致。
- (六) 利息收入計畫—係銀行存款之利息收入，預計收入 5,482 萬 5 千元，較上年度預算數減少 328 萬 5 千元，主要係預估平均存款餘額減少及存款利率下降，致利息收入減少。
- (七) 國庫撥款收入計畫—係為國庫撥款收入，預計收入 42 億 1,800 萬 9 千元，較上年度預算數增加 21 億 9,286 萬元，主要係本年度新設長照服務發展基金，國庫撥補款挹注數增加所致。
- (八) 政府其他撥入收入計畫—係為公益彩券回饋金收入及新北市政府社會局補助之看護費用，預計收入 15 億 6,060 萬 8 千元，較上年度預算數減少 1,286 萬 7 千元，主要係全民健康保險紓困基金公益彩券回饋金分配額度減少所致。
- (九) 其他收入計畫—係全民健康保險紓困基金預估呆帳收回數 2,612 萬 5 千元；疫苗基金之疫苗破損賠償收入、廠商逾期違約罰款收入及自費疫苗施打收入 150 萬元；食品安全保護基金接受各界主動捐款之捐贈收入 200 萬元；社會福利基金之外界捐款、員工宿舍使用等收入 1,061 萬 9 千元，預計收入 4,024 萬 4 千元，較上年

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

度預算數增加 282 萬 1 千元，主要係因全民健康保險紓困基金預計公益彩券回饋金及菸品健康福利捐收入補助經濟弱勢民眾償還以前年度之紓困貸款增加，致呆帳收回隨之增加。

二、基金用途

- (一) 獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫－為促進醫療事業發展、提升醫療品質與效率及均衡醫療資源，補助新擴建(購)急性醫院、慢性醫院及精神醫院、醫院附設護理之家之貸款利息，預估所需經費 400 萬元，較上年度預算數減少 400 萬元，主要係因部分醫療機構完全償還或清償部分銀行貸款，致本年度補助貸款利息減少。
- (二) 提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫－為充實醫療資源不足地區醫療資源、提升醫療服務品質，編列緊急醫療及相關緊急應變等醫療資源不足地區之服務提升計畫、醫學中心暨重度級急救責任醫院支援離島及偏遠地區計畫、提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫等，預估所需經費 10 億 0,835 萬 3 千元，較上年度預算數增加 2 億 0,835 萬 3 千元，主要係因新增提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫，增加獎補助費所致。
- (三) 健康照護績效提升計畫－為提升病人安全與醫療品質暨效率，編列醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善計畫、醫療事故處理品質提升計畫、臨床醫事人員培訓計畫等，預估所需經費 18 億 6,893 萬 2 千元，較上年度預算數減少 3 億 7,363 萬元，主要係因本年度預計可用經費減少，爰調整各補助計畫之經費所致。
- (四) 推動弱勢族群醫療照護計畫－為強化原住民族及離島地區民眾之醫療照護，建置原住民族及離島地區醫療照護、強化原住民族

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

健康行為等計畫，預估所需經費 1 億 3,269 萬 8 千元，較上年度預算數減少 2 億 8,846 萬 2 千元，主要係因部分計畫移列長照服務發展基金辦理所致。

- (五) 心理及口腔健康品質提升計畫—為提升心理及口腔健康品質，編列心智障礙者精神醫療服務品質改善計畫、特殊需求者口腔整合性照護計畫及二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫等，預估所需經費 1 億 7,994 萬 7 千元，較上年度預算數減少 651 萬元，主要係因本年度預計可用經費減少，爰調整各補助計畫之經費所致。
- (六) 醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫—為強化醫療機構因應機制及保全醫療機構之照護量能，編列侵入性醫療處置照護品質提升計畫，預估所需經費 3,312 萬 1 千元，較上年度預算數減少 37 萬 9 千元，主要係因本年度預計可用經費減少，爰調整各補助計畫之經費所致。
- (七) 偏遠、離島及醫療資源缺乏地區醫院效能提升計畫—為保障偏遠、離島及醫療資源缺乏地區在地醫療照護提供病人完善之醫療服務，編列補助離島地區醫院心血管照護中心計畫、補助離島地區醫院化療照護中心計畫暨強化偏遠及醫療資源缺乏地區醫院效能計畫等，預估所需經費 3,600 萬元，較上年度預算數減少 2,800 萬元，主要係因參考過去執行情形，調整本年度各補助計畫之經費所致。
- (八) 健保紓困計畫—係提列呆帳 60 萬 8 千元，較上年度預算數減少 6 萬 6 千元，主要係因前年度菸品健康福利捐擴大補助經濟弱勢民眾償還紓困貸款，致應收貸款餘額成長金額較上年度減少，隨之提列呆帳減少。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

- (九) 協助弱勢族群排除就醫障礙計畫—係為公益彩券回饋金協助弱勢族群排除就醫障礙，預估所需經費 2 億 1,272 萬 7 千元，較上年度預算數減少 8,023 萬 8 千元，係因公益彩券回饋金分配額度減少，致可資使用預算減少。
- (十) 補助經濟困難者健保費計畫—係辦理菸品健康福利捐補助經濟困難者健保費，預估所需經費 14 億 7,914 萬元，較上年度預算數減少 3 億 5,079 萬 2 千元，係因菸品健康福利捐分配收入減少，致補助經濟困難者健保費可資使用預算減少。
- (十一) 藥害救濟給付計畫—為使因正當使用合法藥物所生藥害，得依藥害救濟法規定請求救濟，預估所需經費 3,782 萬 5 千元，較上年度預算數增加 490 萬 5 千元，主要係預計救濟金額及案件數增加所致。
- (十二) 菸害防制計畫—係補助地方菸害防制工作、營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導、提供多元化戒菸服務、辦理菸害防制研究及監測、菸害防制國際交流及人才培育、菸害相關癌症防治工作、健康傳播等，預估所需經費 15 億 7,907 萬 4 千元，較上年度預算數增加 4 億 4,191 萬 3 千元，主要係提供多元化戒菸服務所需經費增加所致。
- (十三) 衛生保健計畫—係補助地方衛生保健工作、提升婦女健康及母子保健服務、推動兒童及青少年健康促進工作、推動中老年健康促進、健康友善支持環境（社區、職場及學校，含健康體能業務）、加強衛生教育與宣導、衛生保健工作之發展及管考、推動國民營養與健康飲食工作（含肥胖防治業務）、分年攤還委託中央健康保險署辦理預防保健服務費用、辦理罕見疾病等醫療照護工作、癌症防治工作等，預估所需經費 64 億 9,695 萬 6 千元，較上年

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

度預算數增加 16 億 7,395 萬 2 千元，主要係健康友善支持環境（社區、職場及學校，含健康體能業務）、分年攤還委託中央健康保險署辦理預防保健服務費用、擴大推動國家防癌工作等所需經費增加所致。

（十四）預防接種受害救濟給付計畫—為正當使用合法疫苗而受害之救濟給付，提供預防接種受害死亡給付、障礙給付、嚴重疾病給付、不良反應給付及疑因預防接種受害致死，並經病理解剖者，給付喪葬補助費、預防接種後疑似不良反應者，為釐清其症狀與預防接種之關係，依其嚴重程度，所施行之合理檢查及醫療費用、孕婦疑因預防接種致死產或流產，經解剖或檢驗其胎兒或胚胎給付等，預估所需經費 2,050 萬 3 千元，較上年度預算數增加 449 萬 4 千元，主要係民眾認知度及權益保護意識上升、105 年度因應流感疫情，提升疫苗接種涵蓋率，增購 300 萬劑公費流感疫苗，本年度預計有較多的申請受害救濟補償之個案需審議及給付所致。

（十五）疫苗接種計畫—依據傳染病防治法第 27 條，為推動兒童及國民預防接種政策，辦理疫苗採購及預防接種工作，提升國民免疫力，保障國民健康，預估所需經費 22 億 8,839 萬 6 千元，較上年度預算數增加 3 億 9,837 萬 6 千元，主要係因本年度推動以細胞培養取代鼠腦產製之日本腦炎疫苗新政策，致疫苗單價上升，及上年度因基金財源收入減少，核減幼兒常規結合型肺炎鏈球菌等疫苗經費以符收支平衡，本年度依實際需求核編經費所致。

（十六）食品安全保護計畫—依據食品安全衛生管理法第 56 條之 1，辦理補助食品衛生安全事件，提起消費訴訟經公告之特定食品衛生安全事件，人體健康風險評估、勞工因檢舉雇主違反食品安全衛

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

生管理法之行為，給付工資及損害賠償訴訟、依食品安全衛生管理法第 43 條第 2 項所定之獎金及其他促進食品安全等相關費用，預估所需經費 1,070 萬元，較上年度預算數減少 130 萬元，主要係減少行政費用所致。

- (十七) 福利服務計畫－辦理老人之家、兒童之家、少年之家、教養院及老人養護中心等社會福利機構安養、養護、教養、托育及福利服務業務，預計收容 3,232 人，預估所需經費 16 億 4,120 萬 6 千元，較上年度預算數增加 1,749 萬 7 千元，主要係因照顧收容業務需要，增加外包人力所致。
- (十八) 托兒業務計畫－辦理中區及南區兒童之家托兒業務，預估所需經費 340 萬 5 千元，與上年度預算數相同。
- (十九) 公彩回饋推展社福計畫－辦理本部及所屬社會福利機構、社會及家庭署、直轄市、縣（市）政府與各社會福利團體、財團法人社會福利及慈善事業基金會等申請運用公益彩券回饋金專案補助，預估所需經費 13 億 4,282 萬 2 千元，較上年度預算數增加 6,136 萬 2 千元，係因公益彩券回饋金分配額度增加所致。
- (二十) 兒童之家院舍遷建計畫－辦理南區兒童之家院舍遷建，預估所需經費 3,777 萬 2 千元，較上年度預算數增加 2,792 萬 2 千元，係依工程進度編列。
- (二十一) 暴力防治三級預防計畫－辦理推動性別暴力防治三級預防工作、補助地方政府增聘家庭暴力及性侵害防治業務社工人力等相關經費，預估所需經費 1 億 9,311 萬 4 千元，較上年度預算數增加 404 萬 6 千元，主要係因增加補助民間團體辦理性別暴力防治三級預防工作所致。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

- (二十二)暴力防治處遇計畫－依據性侵害犯罪防治法第 22 條之 1 加害人強制治療作業辦法第 10 條規定，執行強制治療之相關經費，及家庭暴力防治相對人專線服務、教育宣導、加害人處遇模式研發、專業人員教育訓練、暴力處遇執行單位督考等相關經費，預估所需經費 4,301 萬 3 千元，較上年度預算數減少 160 萬元，主要係因國庫撥補款挹注數減少，致捐助民間團體辦理研發家庭暴力及性侵害加害人處遇、強制治療、被害人驗傷採證等相關業務所需費用可資使用預算減少。
- (二十三)均衡長照服務促進計畫－推動長照政策相關事項，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展建置失智症社區服務，充足長照醫事專業服務人力，預估所需經費 5 億 1,010 萬 7 千元，本計畫為新增計畫，無上年度預算數。
- (二十四)強化長照機構服務及品質提升計畫－係為提升整體照護量能及品質，增加長照服務的普及性與可近性，預估所需經費 6,205 萬元，本計畫為新增計畫，無上年度預算數。
- (二十五)緩和失能創新服務計畫－推動長照創新服務緩和失能，以社區為需求導向，辦理增強疾病預防健康促進服務，預估所需經費 15 億 1,283 萬元，本計畫為新增計畫，無上年度預算數。
- (二十六)長期照顧整體資源精進計畫－依據長照十年計畫 2.0，為實現在地老化，提供從支持家庭、居家、社區到機構式照顧的多元連續服務，普及照顧服務體系之目標，規劃結合現有身心障礙服務與長期照顧服務，強化家庭照顧者支持性服務等，並鼓勵民間服務單位積極佈建長期照顧資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量能，增加長照服務的普及性與近便性，預估所需經費 39 億 9,850 萬元，本計畫為新增計畫，無上年度預算數。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

- (二十七) 生產事故計畫—依生產事故救濟條例規定辦理生產事故救濟、生產事故通報等風險管控機制、重大生產事故之外部查察及事故原因分析等品質提升措施、建立生產事故資料庫及促進生產事故關懷處理之措施，預估所需經費 1 億 0,960 萬元，本計畫為新增計畫，無上年度預算數。
- (二十八) 一般行政管理計畫—為辦理基金行政業務，預估所需經費 8,817 萬元，較上年度預算數增加 1,939 萬 1 千元，主要係因新設立長照服務發展基金所致。

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

- (一) 本年度基金來源 245 億 3,748 萬 2 千元，較上年度預算數 128 億 1,040 萬 4 千元，增加 117 億 2,707 萬 8 千元，約 91.54%，主要係因「菸品健康福利捐分配及運作辦法」於 104 年 10 月 15 日修正發布，調整分配比率所致。
- (二) 本年度基金用途 249 億 3,156 萬 9 千元，較上年度預算數 170 億 7,860 萬 1 千元，增加 78 億 5,296 萬 8 千元，約 45.98%，主要係因新設立長照服務發展基金所致。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，差短 3 億 9,408 萬 7 千元，較上年度預算數短絀 42 億 6,819 萬 7 千元，減少短絀 38 億 7,411 萬元，約 90.77%，將移用以前基金餘額 3 億 9,408 萬 7 千元支應。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
精進醫療照護體系，保障民眾就醫權益	接受「臨床醫事人員培訓計畫」之受訓人員比例	(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%	84%
充實醫療資源不足地區之醫療資源及提升醫療服務品質	加強偏遠及離島地區急救責任醫院之緊急醫療照護能力	達成全中度級以上之醫院家數/指定應達成全中度級以上之醫院家數×100%	80%
提供經濟困難無力繳納全民健康保險費之保險對象，辦理無息申貸健保欠費及應自行負擔之費用，並加強輔導山地離島弱勢民眾欠費申貸紓困基金貸款，以保障其就醫權益	健保紓困貸款計畫預算執行率	(健保紓困貸款計畫決算數/預算數)×100%	90.50%
提升藥害救濟行政管理效率及服務品質	案件申請至審議時效	於 155 日內完成受理申請至審議之案件數比例	≥68%

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
拓植藥物安全及藥害救濟之重視與人才	專業醫事人員教育及宣導成效	辦理或協辦各式專業人員宣導活動觸及人次	≥4,200 人次
營造友善健康支持環境，促進全民參與	癌症篩檢率之平均增加值	子宮頸癌、乳癌、大腸癌與口腔癌之癌症篩檢率平均增加值（以 98 年 4 項癌症篩檢率為計算之基線值，分別為子宮頸癌 58%、乳癌 11%、大腸癌 10% 及口腔癌 28%）： $(A+B+C+D) \div 4$ A：當年－98 年（45-69 歲婦女 2 年內曾接受乳癌篩檢率） B：當年－98 年（50-69 歲民眾 2 年內曾接受大腸癌篩檢率） C：當年－98 年（30 歲以上嚼檳榔或吸菸者 2 年內曾接受口腔黏膜檢查率） D：當年－98 年	23.5%

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
		(30-69 歲婦女 3 年內曾接受子宮頸癌篩檢率)	
	18 歲以上人口吸菸率	$\left(\frac{18 \text{ 歲以上男性吸菸人口數} + 18 \text{ 歲以上女性吸菸人口數}}{18 \text{ 歲以上人口數}} \right) \times 100\%$	16.0%
提升預防接種受害救濟行政管理效率及服務品質	審議時效	案件資料齊全之日起至交由審議小組完成審定之平均天數	80 天
	救濟給付時效	行政處分送達日起至完成撥款之平均天數。註：本績效統計扣除表示無領取意願或進行訴願、訴訟程序之案件	50 天
完成疫苗接種，提升國民免疫力，進而強化防疫體系，免除疫病威脅	3 歲以下幼童全數完成各項疫苗接種率	$\left(\frac{\text{設籍我國之當年度 3 歲以下完成各項疫苗之人數}}{\text{設籍我國之當年度 3 歲以下人數}} \right) \times 100\%$	93%
	各項疫苗適齡完成率	(各項疫苗於規定接種時程 3-6 個月內完成之接種人數/各項疫苗之規定接種世代	88.5%

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
		人數) × 100%	
	嬰幼兒常規疫苗接種完成率	(設籍我國之出生世代接受各項嬰幼兒常規疫苗接種之人數 / 設籍我國之出生世代應接受各項預防接種之人數) × 100%	95%
提升食品安全保護基金行政管理效率及服務品質	案件申請至審定時效	於 180 日內完成受理申請至審定之日之案件數比例	≥60%
食品安全對人體健康風險評估	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估	補助特定食品安全對人體健康風險評估指標及評估報告	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估指標 2 項
提升社會福利機構服務品質	強化社會福利機構服務功能	1.收容率 (占 50%) (1)收容率 90% 以上者 100 分。 (2)收容率 85% 以上未滿 90% 者 90 分。 (3)收容率 80% 以上未滿 85% 者 80 分。 (4)收容率 75% 以上未滿 80% 者 70 分。 (5)收容率未滿 75%	90%

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
		者 60 分。 2. 住民或家屬整體服務滿意度(占 50%) (1) 滿意度 85% 以上者 100 分。 (2) 滿意度 80%-84% 者 90 分。 (3) 滿意度 75%-79% 者 80 分。 (4) 滿意度 70%-74% 者 70 分。 (5) 滿意度未滿 70% 者 60 分。	
落實家庭暴力及性侵害三級預防工作，有效維護親密關係暴力被害人之人身安全	降低親密關係暴力個案經開案服務結案後 1 年內之再受暴率	(親密關係暴力個案經開案服務結案後 1 年內再被通報人數/前一年度親密關係暴力個案經開案服務結案人數) × 100%	12.5%
強化執行家庭暴力及性侵害處遇矯治工作，降低暴力事件再次發生	全國性侵害加害人出監接受社區處遇無縫銜接	性侵害加害人出監之高再犯危險個案兩週內執行社區處遇比率	91%
促進均衡長照服務發展	提供失智症社區服務	服務人次	30,000

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
普及長照服務資源、增加照顧量能	提升社區式及整合式服務之據點數	建置多元日照中心數	393
產婦、新生兒或胎兒發生生產事故可獲即時救濟	妥適妥速完成救濟案件審定	審議會於 3 個月內完成審定之案件比率	80%

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前（104）年度決算結果及績效達成情形：

（一）前年度決算結果：

1. 基金來源：決算數 155 億 2,409 萬 3 千元，較預算數增加 27 億 0,108 萬 4 千元，增加比率 21.06%，主要係「菸品健康福利捐分配及運作辦法」於 104 年 10 月 15 日修正發布，調整分配比率，自 104 年 9 月 1 日施行，致菸品健康福利捐分配收入實際數較預計數增加。
2. 基金用途：決算數 164 億 4,274 萬 9 千元，較預算數減少 30 億 2,131 萬 6 千元，減少比率 15.52%，主要係因醫療發展基金部分計畫實際核定數較預計數減少所致。
3. 基金來源及用途相抵後，決算短絀 9 億 1,865 萬 6 千元，較預算數減少短絀 57 億 2,240 萬元，減少比率 86.17%。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(二) 前年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
推動弱勢族群醫療照護	提升居家、社區及機構服務的量與能	89	已達成 89 個據點目標值。
改善醫病關係、減少醫療糾紛(生育事故救助試辦計畫)	降低生育相關之產科醫療事故訴訟鑑定案件	10%	生育相關醫療事故訴訟鑑定案件降低 25.7%；手術麻醉相關事故訴訟鑑定案件降低 14%，皆有達成年度目標。
提供經濟困難無力繳納全民健康保險費之保險對象，辦理無息申貸健保費欠費及應自行負擔之費用，以保障其就醫權益	健保紓困貸款計畫預算執行率	90%	健保紓困貸款計畫預算執行率 92.93%，已達年度目標值 90%。
提升藥害救濟行政管理效率及服務品質	案件申請至審定時效	≥65%	於 155 日內完成受理申請至審定之日案件數比例 ≥66%。
拓植藥物安全及藥害救濟之重視與人才	專業醫事人員訓練宣導場次	22 場	辦理或協辦專業醫事人員宣導及參與醫學年會之場次共計 32 場。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
完善高齡照顧體系，建構友善老人環境	醫療院所結合社區關懷據點，辦理各項老人健康促進活動之結合率	95.0%	104 年截至 12 月底，衛生所及醫療院所已結合 1,921 個社區關懷據點，辦理各項老人健康促進活動，結合比率約 9 成 6。
	高齡友善健康照護機構認證家數	77 家	<p>一、辦理高齡友善健康照護機構認證，並透過工作坊輔導機構認證。</p> <p>二、訂定競賽獎勵機制，每年辦理典範選拔、創意提案及徵文比賽，鼓勵獲認證機構持續改善高齡者親善環境。</p> <p>三、成果發表會，提供經驗交流學習。</p> <p>四、至 104 年 12 月底已有 206 家機構通過認證。</p>
營造友善健康支持環境，促進全民參與	癌症篩檢率之平均增加值	23.0%	至 104 年 12 月底，乳癌 2 年篩檢率 40%、大腸癌 2 年篩檢率 41.8%、口腔癌 2 年篩檢率 56.1% 及子宮頸

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
			癌 3 年篩檢率 74.5%(電話調查), 相較於 98 年 4 項癌症篩檢率基線值 (乳癌 11%、大腸癌 10%、口腔癌 28%及子宮頸癌 72%), 癌症篩檢率之平均增加值為 22.9%。
	18 歲以上人口吸菸率	17.0%	<p>一、自 98 年實施菸害防制法新法以來, 國人吸菸率已自 97 年 21.9% 降至 104 年 17.1%, 降幅達四分之一, 惟由 103 年 16.4% 微幅回升 17.1%, 係因菸捐 7 年來未能調漲, 以價制量之效果已遞減, 吸菸率 7 年來首度不降反升。</p> <p>二、補助縣市衛生局, 辦理地方菸害防制工作: 落實地方菸害防制執法, 加強重點場所及菸品販賣場所不得供應菸品予 18 歲以</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>下者之稽查取締。104 年 1 至 12 月全國菸害防制稽查 63 萬 5 千餘家次，稽查 427 萬餘次，開立處分 8,791 件，總計罰鍰 3,203 萬餘元。</p> <p>三、營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導：主打「無菸家庭」宣導，向下扎根幼童無菸意識，溫情訴求菸對家人、兒童之危害，營造社會拒菸共識。</p> <p>四、提供多元戒菸服務：104 年參與戒菸服務合約醫事機構達 3,400 家，合約醫事人員達 9,160 人，鄉鎮涵蓋率達 99.4%，透過巡迴醫療已達 100%；提供免付費的電話戒菸諮商服務 (0800-636363)，服務</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>9 萬 632 人次。</p> <p>五、辦理菸害防制研究及監測：辦理菸品資料申報業者計 71 家，申報 1,623 項次菸品，審查菸品資料及相關毒性；辦理菸害防制法執法成效評價計畫；菸品檢測暨研究發展計畫，業已完成 40 種紙菸主煙流中尼古丁、焦油及一氧化碳含量之檢測。</p> <p>六、菸害防制國際交流及人才培育：辦理 39 場次醫事人員參與戒菸服務訓練，4 場次菸害防制法執法人員基礎訓練。</p>
	18 歲以上男性人口嚼檳榔率	9.0%	<p>根據歷年「健康危險因子監測調查」及「成人吸菸行為調查」結果，18 歲以上男性嚼檳榔率已由 96 年的 17.2% 降至 104 年的 8.8%</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
			(降幅達 48.8%)，達原訂目標。
	整合性預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢陽性個案追蹤完成率	85%	依 18 縣市衛生局提供 104 年整合性篩檢服務 B、C 型肝炎篩檢成果，陽性個案追蹤完成率為 83%，目標值達成率為 97.6%。
提升預防接種受害救濟行政管理效率及服務品質	審議時效	80 天	預防接種受害救濟審議時效 70.2 天，達成年度目標值。
	救濟給付時效	50 天	預防接種受害救濟給付時效 48.1 天，達成年度目標值。
完成疫苗接種，提升國民免疫力，進而強化防疫體系，免除疫病威脅	3 歲以下幼童全數完成各項疫苗接種率	93%	實際完成率達 93.4%，已達成年度目標值。
	各項疫苗適齡完成率	88.5%	實際完成率達 90.2%，已達成年度目標值。
	嬰幼兒常規疫苗接種完成率	95%	實際完成率達 95.8%，已達成年度目標值。
提升食品安全保	案件申請至	≥50%	於 180 日內完成受理申請

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
護基金行政管理效率及服務品質	審定時效		至審定之日之案件數比例為 60%
食品安全對人體健康風險評估	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估指標 2 項	補助特定食品安全對人體健康風險評估指標及評估報告之項次為 0 項
提升社會福利機構服務品質	強化社會福利機構服務功能 1.收容率（占 50%） (1)收容率 90% 以上者 100 分。 (2)收容率 85% 以上未滿 90%者 90 分。 (3)收容率 80% 以上未	89%	年度績效達成率為 94%。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	年度 目標值	績效衡量暨達成情形分析
	滿 85%者 80 分。 (4)收容率 75 % 以上未 滿 80%者 70 分。 (5)收容率未 滿 75%者 60 分。 2.住民或家屬 整體服務滿 意度 (占 50 %) (1)滿意度 85 % 以上者 100 分。 (2)滿意度 80 %-84%者 90 分。 (3)滿意度 75 %-79%者 80 分。 (4)滿意度 70 %-74%者		

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
	70 分。 (5)滿意度未 滿 70%者 60 分。		

二、上（105）年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

（一）上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

1. 基金來源：實際執行數 101 億 3,656 萬 7 千元，較年度預算分配數 70 億 1,588 萬 4 千元，增加 31 億 2,068 萬 3 千元，增加比率 44.48%，主要係「菸品健康福利捐分配及運作辦法」於 104 年 10 月 15 日修正發布，調整分配比率，自 104 年 9 月 1 日施行，致菸品健康福利捐分配收入實際數較預計數增加。
2. 基金用途：實際執行數 53 億 8,205 萬 3 千元，較年度預算分配數 61 億 2,536 萬 7 千元，減少 7 億 4,331 萬 4 千元，減少比率 12.14%，主要係社會福利基金公彩回饋推展社福計畫之補助案件已撥款但未執行部分，以預付費用列帳，未計入執行數所致。
3. 基金來源及用途相抵後，實際執行數賸餘 47 億 5,451 萬 4 千元，較年度預算分配數賸餘 8 億 9,051 萬 7 千元，增加賸餘 38 億 6,399 萬 7 千元，增加比率 433.90%。

（二）上（105）年度績效達成情形分析：

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
推動弱勢族群醫療照護	提升居家、社區及機構服務的量與能	全年度目標值為 89 個據點，截至 105 年 6 月底原 89 個長照資源不足區均已設有服務據點及其他服務資源。
改善醫病關係、減少醫療糾紛	降低手術麻醉及婦產科及兒科醫療事故訴訟鑑定案件	全年度目標值為 10%，105 年預計將於年底達成目標。
提供經濟困難無力繳納全民健康保險費之保險對象，辦理無息申貸健保費欠費及應自行負擔之費用，並加強輔導山地離島弱勢民眾欠費申貸紓困基金貸款，以保障其就醫權益	健保紓困貸款計畫預算執行率	截至 105 年 6 月底止健保紓困貸款計畫預算執行率為 90.19%。
提升藥害救濟行政管理效率及服務品質	案件申請至審定時效	截至 105 年 6 月 30 日止，於 155 日內完成受理申請至審定之案件數比例≥66%。

衛生福利部

衛生福利特別收入基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
拓植藥物安全及藥害救濟之重視與人才	辦理或協辦各式專業人員宣導活動觸及人次	截至 105 年 6 月 30 日止，辦理或協辦各式專業人員宣導活動觸及人次共計 1,156 人次。
完善高齡照顧體系，建構高齡友善環境	醫療院所結合社區關懷據點，辦理各項老人健康促進活動之結合率	105 年截至 6 月底，衛生所及醫療院所已結合 1,071 個社區關懷據點，辦理各項老人健康促進活動，結合比率超過 5 成。
	高齡友善健康照護機構認證家數	<p>一、辦理高齡友善健康照護機構認證，並透過工作坊輔導機構認證。</p> <p>二、訂定競賽獎勵機制，每年辦理典範選拔、創意提案及徵文比賽，鼓勵獲認證機構持續改善高齡者親善環境。</p> <p>三、成果發表會，提供經驗交流學習。</p> <p>四、至 105 年 6 月底已有 216 家機構通過認證。</p>
營造友善健康支持環境，促進全民參與	癌症篩檢率之平均增加值	一、運用多元媒體管道宣導民眾接受篩檢：除透過大眾電子及平面媒體加強癌症防治工作宣導外，更結合病友團體及民間企業，擴大宣導防治工作。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
		<p>二、持續委託 229 家醫院辦理「癌症醫療品質提升計畫」，提供可近性篩檢服務：藉由醫療院所建置主動提示系統，促使民眾接受篩檢；醫療院所及衛生局所，以郵寄或電話方式，主動通知未篩檢者回診接受篩檢；醫療院所和衛生單位主動出擊，深入社區，進行巡迴癌症篩檢服務。105 年 1-6 月共提供約 281.4 萬人次篩檢服務。</p>
	18 歲以上人口吸菸率	<p>一、自 98 年實施菸害防制法新法以來，國人吸菸率已自 97 年 21.9% 降至 104 年 17.1%，降幅達四分之一，惟由 103 年 16.4% 微幅回升 17.1%，係因菸捐 7 年來未能調漲，以價制量之效果已遞減，吸菸率 7 年來首度不降反升。</p> <p>二、補助縣市衛生局，辦理地方菸害防制工作：落實地方菸害防制執法，加強重點場所及菸品販賣場所不得供應菸品予 18 歲以下者之稽查取締。105 年</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
		<p>1 至 6 月全國菸害防制稽查 25 萬 5 千餘家次，稽查 192 萬餘次，開立處分 2,725 件，總計罰鍰 2,155 萬餘元。</p> <p>三、營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導：主打「電子煙危害」宣導，破除電子煙具多元口味、協助戒菸等廣告吸引民眾及青少年使用之迷思，提醒民眾電子煙無助戒菸，不僅違法又傷身。</p> <p>四、提供多元戒菸服務：105 年 1-6 月參與戒菸服務合約醫事機構達 3,410 家，合約醫事人員達 9,593 人，鄉鎮涵蓋率達 99.4%，透過巡迴醫療已達 100%；提供免付費的電話戒菸諮商服務（0800-636363），服務 3 萬 5,482 人次。</p> <p>五、辦理菸害防制研究及監測：辦理菸品資料申報業者計 71 家，申報 1,623 項次菸品，刻審查菸品資料及相關毒性；辦理菸害防制法執法成效評價計畫；菸品檢測暨研究發展計</p>

衛生福利部

衛生福利特別收入基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
		<p>畫，預計完成 40 種紙菸主煙流中尼古丁、焦油及一氧化碳含量之檢測。</p> <p>六、菸害防制國際交流及人才培育：預計辦理 22 場次醫事人員參與戒菸服務訓練，4 場次菸害防制法執法人員基礎訓練。</p>
	18 歲以上男性人口嚼檳榔率	本指標係依據「健康危險因子監測調查」及「成人吸菸行為調查」結果計算，目前相關調查刻正進行中，故尚無法計算，惟國民健康署仍持續辦理戒檳衛教人員培訓計畫、青少年無檳環境促進計畫、無檳環境支持性環境工作計畫等，期 105 年嚼檳率降幅能達成年度目標。
	整合性預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢陽性個案追蹤完成率	截至 105 年 6 月底，依 20 縣市衛生局提供 105 年整合性篩檢服務 B、C 型肝炎篩檢成果，陽性個案追蹤完成率為 59.2%，目標值達成率為 65.8%。
提升預防接種受害救濟行政管理效率及服	審議時效	預防接種受害救濟審議時效 57.5 天，已達成年度目標值。
	救濟給付時效	預防接種受害救濟給付時效 29.7

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
業務品質		天，已達成年度目標值。
完成疫苗接種，提升國民免疫力，進而強化防疫體系，免除疫病威脅	3 歲以下幼童全數完成各項疫苗接種率	全年度目標值 93%，預計年底將達成目標值。
	各項疫苗適齡完成率	全年度目標值 88.5%，預計年底將達成目標值。
	嬰幼兒常規疫苗接種完成率	全年度目標值 95%，預計年底將達成目標值。
提升食品安全保護基金行政管理效率及服務品質	案件申請至審定時效	截至 105 年 6 月 30 日止，於 180 日內完成受理申請至審定之日之案件數為 0 項。
食品安全對人體健康風險評估	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估	截至 105 年 6 月 30 日止，補助特定食品安全對人體健康風險評估指標及評估報告之項次為 0 項。
提升社會福利機構服務品質	強化社會福利機構服務功能 1.收容率（占 50%） (1)收容率 90% 以上者 100 分。 (2)收容率 85% 以上未滿 90	預估年度績效達成率為 89%。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
	%者 90 分。 (3)收容率 80% 以上未滿 85 %者 80 分。 (4)收容率 75% 以上未滿 80 %者 70 分。 (5)收容率未滿 75 % 者 60 分。 2.住民或家屬 整體服務滿 意度（占 50 %） (1)滿意度 85% 以上者 100 分。 (2)滿意度 80% -84 % 者 90 分。 (3)滿意度 75% -79 % 者 80 分。 (4)滿意度 70% -74 % 者 70	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
	分。 (5)滿意度未滿 70 % 者 60 分。	
落實家庭暴力及性侵害三級預防工作，有效維護親密關係暴力被害人之人身安全	一定期間婦女遭受親密關係暴力人數/18歲以上之婦女人口數	全年度目標值較 104 年降低 3‰，105 年預計於年底達成目標。
強化執行家庭暴力及性侵害處遇矯治工作，降低暴力事件再次發生	性侵害加害人出監之高再犯危險個案兩週內執行社區處遇比率	全年度目標值為 90%，105 年預計於年底達成目標值。

本 頁 空 白

預算主要表

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（-）
15,524,093	基金來源	24,537,482	12,810,404	11,727,078
11,462,696	徵收及依法分配收入	18,285,635	8,765,632	9,520,003
18,168	違規罰款收入	9,612	7,012	2,600
85,896	醫療衛生救濟提撥收入	89,005	82,800	6,205
11,346,573	健康福利捐分配收入	15,710,993	8,665,000	7,045,993
12,058	其他徵收收入	2,476,025	10,820	2,465,205
335,026	勞務收入	378,161	350,615	27,546
335,026	服務收入	378,161	350,615	27,546
87,594	財產收入	54,825	58,110	-3,285
845	財產處分收入	-	-	-
240	租金收入	-	-	-
86,509	利息收入	54,825	58,110	-3,285
3,318,746	政府撥入收入	5,778,617	3,598,624	2,179,993
1,757,855	國庫撥款收入	4,218,009	2,025,149	2,192,860
1,560,891	政府其他撥入收入	1,560,608	1,573,475	-12,867
320,031	其他收入	40,244	37,423	2,821
320,031	雜項收入	40,244	37,423	2,821
16,442,749	基金用途	24,931,569	17,078,601	7,852,968
3,885	獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫	4,000	8,000	-4,000
529,345	提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫	1,008,353	800,000	208,353
2,116,553	健康照護績效提升計畫	1,868,932	2,242,562	-373,630
236,291	推動弱勢族群醫療照護計畫	132,698	421,160	-288,462
194,745	心理及口腔健康品質提升計畫	179,947	186,457	-6,510
3,976	醫院醫療品質提升計畫	-	45,600	-45,600
134,717	醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫	33,121	33,500	-379
22,890	提升醫療機構臨床試驗品質與藥事照護計畫	-	9,600	-9,600
-	偏遠、離島及醫療資源缺乏地區醫院效能提升計畫	36,000	64,000	-28,000

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（-）
-	健保紓困計畫	608	674	-66
292,048	協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	212,727	292,965	-80,238
1,868,848	補助經濟困難者健保費計畫	1,479,140	1,829,932	-350,792
27,500	藥害救濟給付計畫	37,825	32,920	4,905
1,299,132	菸害防制計畫	1,579,074	1,137,161	441,913
4,747,610	衛生保健計畫	6,496,956	4,823,004	1,673,952
10,319	預防接種受害救濟給付計畫	20,503	16,009	4,494
1,773,298	疫苗接種計畫	2,288,396	1,890,020	398,376
8,057	食品安全保護計畫	10,700	12,000	-1,300
1,556,476	福利服務計畫	1,641,206	1,623,709	17,497
2,932	托兒業務計畫	3,405	3,405	-
1,386,476	公彩回饋推展社福計畫	1,342,822	1,281,460	61,362
150,945	老人福利機構多機能綜合服務計畫	-	12,121	-12,121
-	兒童之家院舍遷建計畫	37,772	9,850	27,922
-	暴力防治三級預防計畫	193,114	189,068	4,046
-	暴力防治處遇計畫	43,013	44,613	-1,600
-	均衡長照服務促進計畫	510,107	-	510,107
-	強化長照機構服務及品質提升計畫	62,050	-	62,050
-	緩和失能創新服務計畫	1,512,830	-	1,512,830
-	長期照顧整體資源精進計畫	3,998,500	-	3,998,500
-	生產事故計畫	109,600	-	109,600
76,680	一般行政管理計畫	88,170	68,779	19,391
25	一般建築及設備計畫	-	32	-32
-918,656	本期賸餘(短絀-)	-394,087	-4,268,197	3,874,110
16,220,364	期初基金餘額	11,033,511	9,579,308	1,454,203
-	解繳國庫	-	-	-
15,301,708	期末基金餘額	10,639,424	5,311,111	5,328,313

註：1.本年度將業務計畫內容重新分類調整，為利比較，前年度決算數及上年度預算數亦隨同調整。以下各表同。

2.前年度決算數為審定決算數；上年度預算數為法定預算數。

3.前年度決算數細數之和與總數或略有出入，係四捨五入關係。以下各表同。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計24,537,482千元：

- (一)違規罰款收入9,612千元。
- (二)醫療衛生救濟提撥收入89,005千元。
- (三)健康福利捐分配收入15,710,993千元。
- (四)其他徵收收入2,476,025千元。
- (五)服務收入378,161千元。
- (六)利息收入54,825千元。
- (七)國庫撥款收入4,218,009千元。
- (八)政府其他撥入收入1,560,608千元。
- (九)其他收入40,244千元。

二、基金用途預算數，計24,931,569千元：

- (一)獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫4,000千元。
- (二)提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫1,008,353千元。
- (三)健康照護績效提升計畫1,868,932千元。
- (四)推動弱勢族群醫療照護計畫132,698千元。
- (五)心理及口腔健康品質提升計畫179,947千元。
- (六)醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫33,121千元。
- (七)偏遠、離島及醫療資源缺乏地區醫院效能提升計畫36,000千元。
- (八)健保紓困計畫608千元。
- (九)協助弱勢族群排除就醫障礙計畫212,727千元。
- (十)補助經濟困難者健保費計畫1,479,140千元。
- (十一)藥害救濟給付計畫37,825千元。
- (十二)菸害防制計畫1,579,074千元。
- (十三)衛生保健計畫6,496,956千元。
- (十四)預防接種受害救濟給付計畫20,503千元。
- (十五)疫苗接種計畫2,288,396千元。
- (十六)食品安全保護計畫10,700千元。
- (十七)福利服務計畫1,641,206千元。
- (十八)托兒業務計畫3,405千元。
- (十九)公彩回饋推展社福計畫1,342,822千元。
- (二十)兒童之家院舍遷建計畫37,772千元。
- (二十一)暴力防治三級預防計畫193,114千元。
- (二十二)暴力防治處遇計畫43,013千元。
- (二十三)均衡長照服務促進計畫510,107千元。

衛生福利部

衛生福利特別收入基金

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

(二十四)強化長照機構服務及品質提升計畫62,050千元。

(二十五)緩和失能創新服務計畫1,512,830千元。

(二十六)長期照顧整體資源精進計畫3,998,500千元。

(二十七)生產事故計畫109,600千元。

(二十八)一般行政管理計畫88,170千元。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

現金流量預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	-394,087	
調整非現金項目	467,946	1.流動資產增加290,924千元，包括：應收款項增加250,828千元、預付款項增加40,096千元。 2.流動負債增加758,062千元，包括：應付款項增加757,848千元、預收款項增加214千元。 3.全民健康保險紓困基金及社會福利基金分別提列呆帳數608千元及200千元。
業務活動之淨現金流入(流出 -)	73,859	
其他活動之現金流量		
減少投資、長期應收款項、貸墊款及準備金	58,185	全民健康保險紓困基金長期貸款還款。
減少其他資產	179,315	全民健康保險紓困基金催收款項還款。
增加短期債務及其他負債	4,807	1.預防接種受害救濟基金及社會福利基金分別增加存入保證金126千元及4,323千元。 2.社會福利基金增加應付保管款358千元。
增加投資、長期應收款項、貸墊款及準備金	-190,000	全民健康保險紓困基金增加長期貸款。
減少短期債務及其他負債	-4,976	醫療發展基金、菸害防制及衛生保健基金及疫苗基金分別減少存入保證金737千元、4,139千元及100千元。
其他活動之淨現金流入(流出 -)	47,331	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	121,190	
期初現金及約當現金	11,356,924	
期末現金及約當現金	11,478,114	

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	18,285,635	詳見各分預算基金來源明細表。
違規罰款收入		-	-	9,612	
食品安全保護基金		-	-	9,600	
家庭暴力及性侵害防治基金		-	-	12	
醫療衛生救濟提撥收入		-	-	89,005	
藥害救濟基金		-	-	69,000	
預防接種受害救濟基金		-	-	20,005	
健康福利捐分配收入		-	-	15,710,993	
醫療發展基金		-	-	2,590,000	
全民健康保險紓困基金		-	-	1,500,000	
菸害防制及衛生保健基金		-	-	7,017,000	
疫苗基金		-	-	840,000	
社會福利基金		-	-	3,128,993	
長照服務發展基金		-	-	525,000	
生產事故救濟基金		-	-	110,000	
其他徵收收入		-	-	2,476,025	
疫苗基金		-	-	14,025	
長照服務發展基金		-	-	2,462,000	
勞務收入		-	-	378,161	
服務收入		-	-	378,161	
社會福利基金		-	-	378,161	
財產收入		-	-	54,825	
利息收入		-	-	54,825	
醫療發展基金		-	-	20,093	
全民健康保險紓困基金		-	-	12,230	
藥害救濟基金		-	-	2,371	
菸害防制及衛生保健基金		-	-	14,800	
預防接種受害救濟基金		-	-	1,046	
疫苗基金		-	-	1,845	
社會福利基金		-	-	2,440	
政府撥入收入		-	-	5,778,617	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
國庫撥款收入		-	-	4,218,009	
醫療發展基金		-	-	574,000	
全民健康保險紓困基金		-	-	12,000	
疫苗基金		-	-	731,210	
食品安全保護基金		-	-	400	
社會福利基金		-	-	123,645	
家庭暴力及性侵害防治基金		-	-	238,754	
長照服務發展基金		-	-	2,538,000	
政府其他撥入收入		-	-	1,560,608	
全民健康保險紓困基金		-	-	212,727	
社會福利基金		-	-	1,347,881	
其他收入		-	-	40,244	
雜項收入		-	-	40,244	
全民健康保險紓困基金		-	-	26,125	
疫苗基金		-	-	1,500	
食品安全保護基金		-	-	2,000	
社會福利基金		-	-	10,619	
總 計				24,537,482	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
3,885	獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫	4,000	8,000	詳見醫療發展基金用途明細表。
29	服務費用	-	-	
17	旅運費	-	-	
12	專業服務費	-	-	
3,856	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	4,000	8,000	
3,856	捐助、補助與獎助	4,000	8,000	
529,345	提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫	1,008,353	800,000	詳見醫療發展基金用途明細表。
178	服務費用	380	380	
29	旅運費	100	100	
2	印刷裝訂與廣告費	60	60	
147	專業服務費	220	220	
13	材料及用品費	45	20	
13	用品消耗	45	20	
529,154	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,007,928	799,600	
407,954	捐助、補助與獎助	1,007,928	799,600	
121,200	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	-	-	
2,116,553	健康照護績效提升計畫	1,868,932	2,242,562	詳見醫療發展基金用途明細表。
80,604	服務費用	64,875	76,645	
1	郵電費	10	40	
343	旅運費	1,090	1,090	
1	印刷裝訂與廣告費	60	60	
1,627	一般服務費	2,000	2,000	
78,632	專業服務費	61,715	73,455	
160	材料及用品費	17	-	
160	用品消耗	17	-	
4,728	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	6,947	4,468	
458	購置固定資產	-	-	
4,270	購置無形資產	6,947	4,468	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
2,031,027	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,797,093	2,161,449	
1,828,896	捐助、補助與獎助	1,616,176	1,749,662	
202,131	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	180,917	411,787	
34	其他	-	-	
34	其他支出	-	-	
236,291	推動弱勢族群醫療照護計畫	132,698	421,160	詳見醫療發展基金用途明細表。
14,303	服務費用	3,038	24,360	
-	郵電費	3	-	
633	旅運費	20	30	
13,669	專業服務費	3,015	24,330	
4	材料及用品費	-	-	
4	用品消耗	-	-	
221,983	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	129,660	396,800	
221,983	捐助、補助與獎助	129,660	396,800	
1	其他	-	-	
1	其他支出	-	-	
194,745	心理及口腔健康品質提升計畫	179,947	186,457	詳見醫療發展基金用途明細表。
4,836	服務費用	9,580	9,680	
14	旅運費	40	10	
3	印刷裝訂與廣告費	30	70	
4,819	專業服務費	9,510	9,600	
3	材料及用品費	20	20	
3	用品消耗	20	20	
189,906	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	170,347	176,757	
185,752	捐助、補助與獎助	124,042	176,757	
4,154	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	46,305	-	
3,976	醫院醫療品質提升計畫	-	45,600	詳見醫療發展基金用途明細表。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
43	服務費用	-	-	詳見醫療發展基金用途明細表。
4	旅運費	-	-	
39	專業服務費	-	-	
3	材料及用品費	-	-	
3	用品消耗	-	-	
3,930	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	-	45,600	
3,930	捐助、補助與獎助	-	45,600	
134,717	醫療及照護機構應變保全和醫 療及照護品質提升計畫	33,121	33,500	
27,286	服務費用	8,500	7,500	
27,286	專業服務費	8,500	7,500	
107,431	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	24,621	26,000	詳見醫療發展基金用途明細表。
103,381	捐助、補助與獎助	18,521	22,000	
4,050	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	6,100	4,000	
22,890	提升醫療機構臨床試驗品質與 藥事照護計畫	-	9,600	
149	服務費用	-	46	
99	旅運費	-	22	
50	專業服務費	-	24	
5	材料及用品費	-	2	
5	用品消耗	-	2	
22,736	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	-	9,552	
22,736	捐助、補助與獎助	-	9,552	詳見醫療發展基金用途明細表。
-	偏遠、離島及醫療資源缺乏地 區醫院效能提升計畫	36,000	64,000	
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	36,000	64,000	
-	捐助、補助與獎助	36,000	64,000	
-	健保紓困計畫	608	674	
-	短絀、賠償給付及支應退	608	674	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
	場支出			
-	各項短絀	608	674	
292,048	協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	212,727	292,965	詳見全民健康保險紓困基金用途明細表。
1,311	服務費用	1,420	1,420	
15	旅運費	10	10	
1,282	一般服務費	1,370	1,370	
14	專業服務費	40	40	
290,737	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	211,307	291,545	
290,737	捐助、補助與獎助	211,307	291,545	
1,868,848	補助經濟困難者健保費計畫	1,479,140	1,829,932	詳見全民健康保險紓困基金用途明細表。
632	服務費用	540	604	
405	郵電費	360	404	
227	印刷裝訂與廣告費	180	200	
1,868,216	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,478,600	1,829,328	
1,868,216	捐助、補助與獎助	1,478,600	1,829,328	
27,500	藥害救濟給付計畫	37,825	32,920	詳見藥害救濟基金用途明細表。
27,500	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	37,825	32,920	
27,500	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	37,825	32,920	
1,299,132	菸害防制計畫	1,579,074	1,137,161	詳見菸害防制及衛生保健基金用途明細表。
165	用人費用	176	166	
165	超時工作報酬	176	166	
252,121	服務費用	408,126	265,990	
1,093	郵電費	1,266	1,220	
1,430	旅運費	2,127	1,608	
80,223	印刷裝訂與廣告費	91,977	88,836	
107	修理保養及保固費	85	80	
14,444	一般服務費	16,839	16,378	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
154,824	專業服務費	295,832	157,868	詳見菸害防制及衛生保健基金用途明細表。
721	材料及用品費	965	640	
-	使用材料費	50	18	
721	用品消耗	915	622	
278	租金、償債與利息	550	430	
-	地租及水租	15	10	
-	房租	70	10	
107	機器租金	120	70	
-	交通及運輸設備租金	-	5	
171	什項設備租金	345	335	
6,594	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	9,487	11,567	
3,708	購置固定資產	3,422	6,867	
2,887	購置無形資產	6,065	4,700	
1,039,253	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,159,770	858,368	
1,036,999	捐助、補助與獎助	1,157,070	855,668	
2,111	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	2,700	2,700	
143	競賽及交流活動費	-	-	
4,747,610	衛生保健計畫	6,496,956	4,823,004	
795	用人費用	859	869	
795	超時工作報酬	859	869	
1,179,764	服務費用	1,792,246	1,039,641	
3,443	郵電費	4,710	1,838	
8,748	旅運費	11,898	11,766	
118,316	印刷裝訂與廣告費	148,621	120,919	
1,891	修理保養及保固費	1,461	739	
3	保險費	-	-	
38,150	一般服務費	47,448	46,004	
1,009,215	專業服務費	1,578,108	858,375	
4,410	材料及用品費	3,984	2,830	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
758	使用材料費	45	96	詳見預防接種受害救濟基金用途明細表。
3,651	用品消耗	3,939	2,734	
1,726	租金、償債與利息	2,446	1,485	
667	地租及水租	35	64	
164	房租	296	306	
189	機器租金	170	236	
29	交通及運輸設備租金	20	5	
676	什項設備租金	1,925	874	
21,800	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	26,851	17,013	
5,180	購置固定資產	2,874	2,546	
16,621	購置無形資產	23,977	14,467	
6	稅捐及規費(強制費)	-	-	
6	規費	-	-	
3,539,109	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	4,670,570	3,761,166	
391	會費	480	488	
3,535,074	捐助、補助與獎助	4,664,580	3,758,331	
2,673	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	5,450	1,804	
971	競賽及交流活動費	60	543	
10,319	預防接種受害救濟給付計畫	20,503	16,009	
4,619	服務費用	5,768	5,839	
401	旅運費	397	397	
1	印刷裝訂與廣告費	5	10	
443	一般服務費	607	607	
3,774	專業服務費	4,759	4,825	
10	材料及用品費	15	20	
10	用品消耗	15	20	
5,690	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	14,720	10,150	
5,690	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	14,720	10,150	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
1,773,298	疫苗接種計畫	2,288,396	1,890,020	詳見疫苗基金用途明細表。
11,984	服務費用	15,391	17,987	
600	郵電費	1,600	1,600	
1,301	旅運費	1,963	1,863	
1,714	印刷裝訂與廣告費	2,987	2,644	
32	保險費	-	-	
1,856	一般服務費	2,271	2,780	
6,481	專業服務費	6,570	9,100	
1,532,169	材料及用品費	1,971,892	1,552,865	
1,532,169	用品消耗	1,971,892	1,552,865	
-	租金、償債與利息	-	583	
-	地租及水租	-	583	
35,421	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	10,000	27,472	
13,774	購置固定資產	4,500	20,240	
21,647	購置無形資產	5,500	7,232	
190,852	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	291,113	291,113	
190,343	捐助、補助與獎助	289,913	289,913	
509	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	1,200	1,200	
2,873	其他	-	-	
2,873	其他支出	-	-	
8,057	食品安全保護計畫	10,700	12,000	詳見食品安全保護基金用途明細表。
89	服務費用	570	1,470	
-	郵電費	50	150	
4	旅運費	100	400	
6	印刷裝訂與廣告費	119	517	
3	一般服務費	1	3	
76	專業服務費	300	400	
10	材料及用品費	230	930	
10	用品消耗	230	930	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
7,958	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	9,900	9,600	詳見社會福利基金用途明細表。
7,958	捐助、補助與獎助	9,900	9,600	
1,556,476	福利服務計畫	1,641,206	1,623,709	
844,956	用人費用	815,481	830,272	
465,904	正式員額薪資	492,281	503,850	
32,104	聘僱及兼職人員薪資	32,716	32,761	
17,699	超時工作報酬	23,106	22,562	
117,870	獎金	127,319	130,720	
143,434	退休及卹償金	67,228	65,527	
67,945	福利費	72,831	74,852	
343,011	服務費用	438,343	407,093	
39,378	水電費	47,255	47,966	
4,155	郵電費	5,221	5,285	
4,433	旅運費	5,684	5,994	
1,861	印刷裝訂與廣告費	2,038	2,038	
33,429	修理保養及保固費	36,999	36,160	
1,216	保險費	1,622	1,418	
235,942	一般服務費	313,599	281,543	
21,544	專業服務費	24,872	25,636	
1,052	公共關係費	1,053	1,053	
194,303	材料及用品費	217,795	221,844	
4,866	使用材料費	7,034	7,168	
189,437	用品消耗	210,761	214,676	
2,600	租金、償債與利息	3,384	3,091	
1,040	地租及水租	1,041	1,041	
1,022	機器租金	1,641	1,348	
386	交通及運輸設備租金	486	486	
152	什項設備租金	216	216	
51,505	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	31,556	24,904	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
51,505	購置固定資產	31,556	24,904	詳見社會福利基金用途明細表。
913	稅捐及規費(強制費)	1,009	997	
327	消費與行為稅	392	373	
585	規費	617	624	
107,440	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	119,923	121,597	
194	會費	183	196	
101,844	捐助、補助與獎助	113,630	115,433	
5,403	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	6,110	5,968	
11,749	其他	13,715	13,911	
11,749	其他支出	13,715	13,911	
2,932	托兒業務計畫	3,405	3,405	
1,467	用人費用	1,490	1,490	
1,092	聘僱及兼職人員薪資	1,092	1,092	
136	獎金	139	139	
65	退休及卹償金	69	69	
173	福利費	190	190	
660	服務費用	885	885	
17	保險費	25	25	
5	一般服務費	6	6	
638	專業服務費	854	854	
802	材料及用品費	1,027	1,027	
802	用品消耗	1,027	1,027	
3	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	3	3	詳見社會福利基金用途明細表。
3	會費	3	3	
1,386,476	公彩回饋推展社福計畫	1,342,822	1,281,460	
1,021	服務費用	4,883	2,988	
-	旅運費	138	126	
-	印刷裝訂與廣告費	52	54	
45	修理保養及保固費	1,850	-	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
976	專業服務費	2,843	2,808	
68	材料及用品費	420	1,215	
68	用品消耗	420	1,215	
35,018	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	79,171	52,947	
35,018	購置固定資產	78,121	52,947	
-	購置無形資產	1,050	-	
1,350,219	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,257,889	1,223,431	
1,350,219	捐助、補助與獎助	1,257,889	1,223,431	
150	其他	459	879	
150	其他支出	459	879	
150,945	老人福利機構多機能綜合服務 計畫	-	12,121	詳見社會福利基金用途明細表。
150,945	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	-	12,121	
150,945	購置固定資產	-	12,121	
-	兒童之家院舍遷建計畫	37,772	9,850	詳見社會福利基金用途明細表。
-	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	37,772	9,850	
-	購置固定資產	37,772	9,850	
-	暴力防治三級預防計畫	193,114	189,068	詳見家庭暴力及性侵害防治基金用途 明細表。
-	用人費用	232	-	
-	聘僱及兼職人員薪資	232	-	
-	服務費用	74,790	75,962	
-	水電費	350	340	
-	郵電費	3,850	3,500	
-	旅運費	831	831	
-	印刷裝訂與廣告費	8,080	6,700	
-	修理保養及保固費	10	10	
-	保險費	24	-	
-	一般服務費	1,097	1,197	
-	專業服務費	60,548	63,384	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	材料及用品費	270	270	詳見家庭暴力及性侵害防治基金用途明細表。
-	用品消耗	270	270	
-	租金、償債與利息	100	-	
-	機器租金	100	-	
-	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	241	355	
-	購置固定資產	201	290	
-	購置無形資產	40	65	
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	117,481	112,481	
-	捐助、補助與獎助	115,031	110,031	
-	分擔	950	950	
-	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	1,500	1,500	
-	暴力防治處遇計畫	43,013	44,613	
-	服務費用	16,683	5,782	
-	水電費	70	-	
-	郵電費	850	700	
-	旅運費	241	20	
-	印刷裝訂與廣告費	1,000	-	
-	修理保養及保固費	400	-	
-	一般服務費	60	-	
-	專業服務費	14,062	5,062	
-	材料及用品費	50	50	
-	用品消耗	50	50	
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	26,280	38,781	
-	捐助、補助與獎助	4,550	17,181	
-	分擔	130	-	
-	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	21,600	21,600	
-	均衡長照服務促進計畫	510,107	-	詳見社會福利基金及長照服務發展基金用途明細表。
-	用人費用	420	-	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	超時工作報酬	420	-	詳見社會福利基金及長照服務發展基金用途明細表。
-	服務費用	37,667	-	
-	郵電費	20	-	
-	旅運費	2,885	-	
-	印刷裝訂與廣告費	625	-	
-	專業服務費	34,137	-	
-	材料及用品費	380	-	
-	用品消耗	380	-	
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	471,640	-	
-	捐助、補助與獎助	471,640	-	
-	強化長照機構服務及品質提升 計畫	62,050	-	
-	服務費用	8,330	-	
-	郵電費	10	-	
-	旅運費	500	-	
-	印刷裝訂與廣告費	500	-	
-	專業服務費	7,320	-	
-	材料及用品費	400	-	
-	用品消耗	400	-	
-	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	6,000	-	
-	購置無形資產	6,000	-	
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	47,320	-	詳見社會福利基金及長照服務發展基金用途明細表。
-	捐助、補助與獎助	47,320	-	
-	緩和失能創新服務計畫	1,512,830	-	
-	服務費用	3,140	-	
-	郵電費	20	-	
-	旅運費	1,000	-	
-	印刷裝訂與廣告費	1,000	-	
-	專業服務費	1,120	-	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	材料及用品費	1,000	-	詳見社會福利基金及長照服務發展基金用途明細表。
-	用品消耗	1,000	-	
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,508,690	-	
-	捐助、補助與獎助	1,508,690	-	
-	長期照顧整體資源精進計畫	3,998,500	-	
-	用人費用	910	-	
-	超時工作報酬	910	-	
-	服務費用	21,146	-	
-	水電費	129	-	
-	郵電費	10	-	
-	旅運費	227	-	
-	印刷裝訂與廣告費	13,600	-	
-	專業服務費	7,180	-	
-	材料及用品費	72	-	
-	用品消耗	72	-	
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	3,976,372	-	
-	捐助、補助與獎助	3,976,372	-	
-	生產事故計畫	109,600	-	詳見生產事故救濟基金用途明細表。
-	服務費用	16,600	-	
-	郵電費	200	-	
-	旅運費	500	-	
-	印刷裝訂與廣告費	900	-	
-	專業服務費	15,000	-	
-	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	3,000	-	
-	購置無形資產	3,000	-	
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	90,000	-	
-	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	90,000	-	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
76,680	一般行政管理計畫	88,170	68,779	詳見各分預算基金用途明細表。
361	用人費用	1,048	678	
90	聘僱及兼職人員薪資	210	120	
271	超時工作報酬	838	558	
58,426	服務費用	80,963	65,093	
5,129	水電費	4,370	4,370	
1,191	郵電費	1,860	1,584	
770	旅運費	1,473	983	
559	印刷裝訂與廣告費	965	800	
392	修理保養及保固費	450	330	
45,671	一般服務費	48,013	47,054	
4,714	專業服務費	23,832	9,972	
995	材料及用品費	1,130	560	
1	使用材料費	10	20	
994	用品消耗	1,120	540	
1,371	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	4,829	1,948	
-	購置固定資產	500	-	
1,371	購置無形資產	4,329	1,948	
15,527	其他	200	500	
15,527	其他支出	200	500	
25	一般建築及設備計畫	-	32	詳見預防接種受害救濟基金用途明細表。
25	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	-	32	
25	購置固定資產	-	32	
16,442,749	總 計	24,931,569	17,078,601	

預算附表

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫		-	-	4,000	詳見各分基金單位(或計畫)成本分析表。
提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫		-	-	1,008,353	
健康照護績效提升計畫		-	-	1,868,932	
推動弱勢族群醫療照護計畫		-	-	132,698	
心理及口腔健康品質提升計畫		-	-	179,947	
醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫		-	-	33,121	
偏遠、離島及醫療資源缺乏地區醫院效能提升計畫		-	-	36,000	
健保紓困計畫		-	-	608	
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	3,221.43	66,035	212,727	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	5,446.02	271,600	1,479,140	
藥害救濟給付計畫		-	-	37,825	
菸害防制計畫		-	-	1,579,074	
衛生保健計畫		-	-	6,496,956	
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	20,503	
疫苗接種計畫		-	-	2,288,396	
食品安全保護計畫		-	-	10,700	
福利服務計畫	人	507,798.89	3,232	1,641,206	
托兒業務計畫	人	56,750.00	60	3,405	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,342,822	
兒童之家院舍遷建計畫	機構	37,772,000.00	1	37,772	
暴力防治三級預防計畫		-	-	193,114	
暴力防治處遇計畫		-	-	43,013	
均衡長照服務促進計畫		-	-	510,107	
強化長照機構服務及品質提升計畫		-	-	62,050	
緩和失能創新服務計畫		-	-	1,512,830	
長期照顧整體資源精進計畫		-	-	3,998,500	
生產事故計畫		-	-	109,600	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
一般行政管理計畫		-	-	88,170	
合 計				24,931,569	

預算參考表

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
20,520,654	資產	14,802,322	14,434,829	367,493
20,308,855	流動資產	14,671,948	14,270,937	401,011
16,185,806	現金	11,478,114	11,356,924	121,190
1,200,546	應收款項	1,058,288	807,460	250,828
2,889,492	預付款項	2,128,502	2,088,406	40,096
33,010	短期貸墊款	7,044	18,147	-11,103
106,889	投資、長期應收款項、貸 墊款及準備金	62,057	78,513	-16,456
52,802	長期貸款	5,115	25,258	-20,143
54,088	準備金	56,942	53,255	3,687
104,909	其他資產	68,317	85,379	-17,062
104,909	什項資產	68,317	85,379	-17,062
20,520,654	資產總額	14,802,322	14,434,829	367,493
5,218,946	負債	4,162,898	3,401,318	761,580
5,024,638	流動負債	3,973,082	3,215,020	758,062
5,023,158	應付款項	3,971,808	3,213,960	757,848
1,481	預收款項	1,274	1,060	214
194,308	其他負債	189,816	186,298	3,518
194,308	什項負債	189,816	186,298	3,518
15,301,708	基金餘額	10,639,424	11,033,511	-394,087
15,301,708	基金餘額	10,639,424	11,033,511	-394,087
15,301,708	基金餘額	10,639,424	11,033,511	-394,087
20,520,654	負債及基金餘額合計	14,802,322	14,434,829	367,493

註：信託代理與保證資產(負債)性質科目，本年度預計數為297,820千元，為保管有價證券及保證品。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
本年度預算數					
獎勵新擴建醫療機構貸款 利息補貼計畫		-	-	4,000	
提升醫療資源不足地區醫 療服務品質計畫		-	-	1,008,353	
健康照護績效提升計畫		-	-	1,868,932	
推動弱勢族群醫療照護計 畫		-	-	132,698	
心理及口腔健康品質提升 計畫		-	-	179,947	
醫療及照護機構應變保全 和醫療及照護品質提升計 畫		-	-	33,121	
偏遠、離島及醫療資源缺 乏地區醫院效能提升計畫		-	-	36,000	
健保紓困貸款計畫	人次	2,717	69,930.07	190,000	
協助弱勢族群排除就醫障 礙計畫	人次	66,035	3,221.43	212,727	
補助經濟困難者健保費計 畫	人次	271,600	5,446.02	1,479,140	
藥害救濟給付計畫		-	-	37,825	
菸害防制計畫		-	-	1,579,074	
衛生保健計畫		-	-	6,496,956	
預防接種受害救濟給付計 畫		-	-	20,503	
疫苗接種計畫		-	-	2,288,396	
食品安全保護計畫		-	-	10,700	
福利服務計畫	人	3,232	507,798.89	1,641,206	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,342,822	
暴力防治三級預防計畫		-	-	193,114	
暴力防治處遇計畫		-	-	43,013	
均衡長照服務促進計畫		-	-	510,107	
強化長照機構服務及品質 提升計畫		-	-	62,050	
緩和失能創新服務計畫		-	-	1,512,830	
長期照顧整體資源精進計 畫		-	-	3,998,500	
生產事故計畫		-	-	109,600	
上年度預算數					

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
獎勵新擴建醫療機構貸款 利息補貼計畫		-	-	8,000	
提升醫療資源不足地區醫 療服務品質計畫		-	-	800,000	
健康照護績效提升計畫		-	-	2,242,562	
推動弱勢族群醫療照護計 畫		-	-	421,160	
心理及口腔健康品質提升 計畫		-	-	186,457	
醫院醫療品質提升計畫		-	-	45,600	
醫療及照護機構應變保全 和醫療及照護品質提升計 畫		-	-	33,500	
提升醫療機構臨床試驗品 質與藥事照護計畫		-	-	9,600	
偏遠、離島及醫療資源缺 乏地區醫院效能提升計畫		-	-	64,000	
健保紓困貸款計畫	人次	3,199	59,393.56	190,000	
協助弱勢族群排除就醫障 礙計畫	人次	63,700	4,599.14	292,965	
補助經濟困難者健保費計 畫	人次	290,858	6,291.50	1,829,932	
藥害救濟給付計畫		-	-	32,920	
菸害防制計畫		-	-	1,137,161	
衛生保健計畫		-	-	4,823,004	
預防接種受害救濟給付計 畫		-	-	16,009	
疫苗接種計畫		-	-	1,890,020	
食品安全保護計畫		-	-	12,000	
福利服務計畫	人	3,474	467,388.89	1,623,709	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,281,460	
暴力防治三級預防計畫		-	-	189,068	
暴力防治處遇計畫		-	-	44,613	
前年度決算數					
獎勵新擴建醫療機構貸款 利息補貼計畫		-	-	3,885	
提升醫療資源不足地區醫 療服務品質計畫		-	-	529,345	
健康照護績效提升計畫		-	-	2,116,553	
推動弱勢族群醫療照護計		-	-	236,291	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
畫					
心理及口腔健康品質提升計畫		-	-	194,745	
醫院醫療品質提升計畫		-	-	3,976	
醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫		-	-	134,717	
提升醫療機構臨床試驗品質與藥事照護計畫		-	-	22,890	
健保紓困貸款計畫	人次	2,525	69,926.94	176,566	
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	62,791	4,651.11	292,048	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	295,479	6,324.81	1,868,848	
藥害救濟給付計畫		-	-	27,500	
菸害防制計畫		-	-	1,299,132	
衛生保健計畫		-	-	4,747,610	
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	10,319	
疫苗接種計畫		-	-	1,773,298	
食品安全保護計畫		-	-	8,057	
福利服務計畫	人	2,991	520,386.43	1,556,476	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,386,476	
103年度決算數					
獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫		-	-	33,218	
提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫		-	-	447,626	
健康照護績效提升計畫		-	-	640,377	
推動弱勢族群醫療照護計畫		-	-	164,103	
心理及口腔健康品質提升計畫		-	-	107,254	
醫院醫療品質提升計畫		-	-	17,148	
醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫		-	-	157,817	
提升醫療機構臨床試驗品質與藥事照護計畫		-	-	52,348	
健保紓困貸款計畫	人次	3,045	62,470.47	190,223	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	70,049	6,272.57	439,387	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	281,080	6,541.92	1,838,803	
藥害救濟給付計畫		-	-	31,434	
菸害防制計畫		-	-	1,203,814	
衛生保健計畫		-	-	4,744,484	
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	14,242	
疫苗接種計畫		-	-	1,555,556	
福利服務計畫	人	3,079	483,394.42	1,488,371	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,406,273	
102年度決算數					
獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫		-	-	8,181	
提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫		-	-	478,424	
健康照護績效提升計畫		-	-	587,751	
推動弱勢族群醫療照護計畫		-	-	79,947	
心理及口腔健康品質提升計畫		-	-	75,861	
醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫		-	-	93,927	
提升醫療機構臨床試驗品質與藥事照護計畫		-	-	19,063	
健保紓困貸款計畫	人次	3,164	58,312.82	184,502	
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	63,000	7,280.12	458,648	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	247,228	8,424.47	2,082,765	
藥害救濟給付計畫		-	-	39,030	
菸害防制計畫		-	-	1,052,822	
衛生保健計畫		-	-	2,674,946	
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	11,889	
疫苗接種計畫		-	-	1,581,502	
福利服務計畫	人	3,102	494,174.34	1,532,929	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	873,877	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
員工人數彙計表

中華民國106年度

單位：人

科 目	上年度最高 可進用員額數	本年度增減(-)數	本年度最高 可進用員額數	說 明
專任人員	970	-11	959	
職員	535	-7	528	
駐衛警	4	-	4	
技工	296	-3	293	
工友	39	-1	38	
駕駛	33	-	33	
聘用人員	52	-	52	
約僱人員	11	-	11	
兼任人員	198	122	320	
其他兼任人員	198	122	320	1.醫療發展基金審議小組15人。 2.家庭暴力及性侵害防治基金管理監督小組委員9人。 3.家庭暴力及性侵害防治推動小組委員25人。 4.長照服務發展基金審議小組15人。 5.醫療發展基金、菸害防制及衛生保健基金、預防接種受害救濟基金、疫苗基金、社會福利基金、家庭暴力及性侵害防治基金、長照服務發展基金業務由原公務預算同仁256人兼辦處理，無支領兼職酬金。
總 計	1,168	111	1,279	

註：106年度契僱、派遣、研發替代役人員及勞務承攬如下：

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
員工人數彙計表

中華民國106年度

1. 辦理衛生福利特別收入基金會計及出納業務外包人員3名。
2. 醫療發展基金：
辦理醫療發展基金業務之研發替代役3名。
3. 全民健康保險紓困基金：
(1)辦理公益彩券回饋金補助案件協助申請計畫之文件整理及文書處理等作業之外包人員2名。
(2)辦理紓困貸款申貸、催繳業務等作業外包人員28名。
4. 菸害防制及衛生保健基金：
(1)辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治等相關業務臨時人員6名。
(2)辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治及行政事務性等相關業務外包人員64名。
(3)辦理菸害防制、衛生保健、罕見疾病、癌症防治等相關業務研發替代役人員28名。
(4)辦理菸害防制、衛生保健、罕見疾病等相關業務之勞務承攬人員16名。
5. 預防接種受害救濟基金：
(1)辦理預防接種受害救濟會計業務之外包人員1名。
(2)辦理預防接種受害救濟相關業務之研發替代役1名。
6. 疫苗基金：
(1)執行疫苗及一般行政業務外包人力3名。
(2)辦理疫苗業務研發替代役人員1名。
7. 社會福利基金：
(1)辦理照顧收容業務外包人員630人。
(2)辦理照顧收容業務之自行進用臨時人員91人。
(3)辦理基金行政業務之自行進用臨時人員2人。
8. 家庭暴力及性侵害防治基金：
(1)辦理推動性別暴力防治業務研發替代役3名。
(2)辦理113保護專線集中接線服務勞務承攬人員69名。
(3)辦理男性關懷專線服務勞務承攬人員6名及清潔外包人員2名。
9. 長照服務發展基金：
辦理均衡長照服務促進計畫、長期照顧整體資源精進計畫及一般行政管理計畫等相關業務之勞務承攬人員30名。

衛生福
衛生福利特
用人費用
中華民國

科目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金			
					年終 獎金	考績 獎金	績效 獎金	其他
菸害防制計畫	-	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-	-
衛生保健計畫	-	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-	-
均衡長照服務促進計畫	-	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-	-
長期照顧整體資源精進計畫	-	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-	-
福利服務計畫	492,281	32,716	23,106	-	65,677	61,510	-	132
正式人員	492,281	-	22,825	-	61,587	61,510	-	132
聘僱人員	-	32,716	281	-	4,090	-	-	-
托兒業務計畫	-	1,092	-	-	139	-	-	-
聘僱人員	-	1,092	-	-	139	-	-	-
暴力防治三級預防計畫	-	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-	-
一般行政管理計畫	-	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-	-
合 計	492,281	33,808	23,106	-	65,816	61,510	-	132

註：106年度契僱、派遣、研發替代役人員及勞務承攬所需經費如下：

- 1.辦理衛生福利特別收入基金會計及出納業務外包費用1,609千元。
- 2.醫療發展基金1,780千元：
辦理醫療發展基金業務之研發替代役人員待遇及給與1,780千元。
- 3.全民健康保險紓困基金10,384千元：
辦理公益彩券回饋金補助案件協助申請計畫之文件整理及文書處理等作業外包費用1,370千元、辦理紓困貸款申貸、催繳業務等外包費用9,014千元。
- 4.菸害防制及衛生保健基金69,601千元：
辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治等相關業務之計時與計件人員酬金1,310千元、辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治、行政事務性業務外包費用43,067千元、辦理菸害防制、衛生保健、罕見疾病、癌症防治等相關業務研發替代役人員之待遇及給與15,995千元、辦理菸害防制、衛生保健、罕見疾病等相關業務之勞務承攬人員9,229千元。
- 5.預防接種受害救濟基金1,136千元：
辦理會計業務所需外包費529千元、辦理預防接種受害救濟業務研發替代役人員之待遇及給與607千元。
- 6.疫苗基金2,233千元：
執行疫苗、一般行政業務所需外包費1,652千元、辦理疫苗業務研發替代役人員之待遇及給與581千元。

利部

別收入基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

退休及卹償金		資遣費	福 利 費				提繳費	合計	兼任 人員 用人 費用	總計
退休金	卹償金		分擔保 險 費	傷病醫 藥 費	提撥福 利 金	其他				
-	-	-	-	-	-	-	-	-	176	176
-	-	-	-	-	-	-	-	-	176	176
-	-	-	-	-	-	-	-	-	859	859
-	-	-	-	-	-	-	-	-	859	859
-	-	-	-	-	-	-	-	-	420	420
-	-	-	-	-	-	-	-	-	420	420
-	-	-	-	-	-	-	-	-	910	910
-	-	-	-	-	-	-	-	-	910	910
67,228	-	-	56,959	715	-	15,157	-	815,481	-	815,481
65,178	-	-	53,028	715	-	14,197	-	771,453	-	771,453
2,050	-	-	3,931	-	-	960	-	44,028	-	44,028
69	-	-	142	-	-	48	-	1,490	-	1,490
69	-	-	142	-	-	48	-	1,490	-	1,490
-	-	-	-	-	-	-	-	-	232	232
-	-	-	-	-	-	-	-	-	232	232
-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,048	1,048
-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,048	1,048
67,297	-	-	57,101	715	-	15,205	-	816,971	3,645	820,616

7.社會福利基金436,750千元：

辦理照顧收容業務及其他門禁保全等之外包費用265,057千元、辦理照顧收容業務之計時與計件人員酬金43,295千元、辦理基金行政業務之計時與計件人員酬金940千元、依「軍公教人員年終工作獎金發給注意事項」編列年終獎金934人65,054千元；依「退休(伍)軍公教人員年終慰問金發給辦法」編列年終慰問金28人762千元；依「公務人員考績法」、「工友管理要點」編列考績獎金871人61,510千元；依「公務人員領有勳章獎章榮譽紀念章發給獎勵金實施要點」編列服務獎章獎勵金15人132千元。

8.家庭暴力及性侵害防治基金40,295千元：

辦理推動性別暴力防治業務之研發替代役待遇及給與1,097千元、辦理113保護專線集中接線服務勞務承攬經費35,763千元、辦理男性關懷專線服務勞務承攬經費3,375千元及清潔外包費用60千元。

9.長照服務發展基金13,700千元：

辦理均衡長照服務促進計畫、長期照顧整體資源精進計畫及一般行政管理計畫等相關業務之勞務承攬人員所需費用13,700千元。

各 項 費 用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	獎勵新擴建醫療機構 貸款利息補貼計畫	提升醫療資源不足地 區醫療服務品質計畫
847,744	833,475	用人費用	820,616	-	-
465,904	503,850	正式員額薪資	492,281	-	-
33,286	33,973	聘僱及兼職人員薪資	34,250	-	-
18,930	24,155	超時工作報酬	26,309	-	-
118,006	130,859	獎金	127,458	-	-
143,500	65,596	退休及卹償金	67,297	-	-
68,118	75,042	福利費	73,021	-	-
1,981,066	2,009,365	服務費用	3,013,864	-	380
44,508	52,676	水電費	52,174	-	-
10,888	16,321	郵電費	20,040	-	-
18,240	25,250	旅運費	31,224	-	100
202,914	222,908	印刷裝訂與廣告費	272,799	-	60
35,863	37,319	修理保養及保固費	41,255	-	-
1,268	1,443	保險費	1,671	-	-
339,423	398,942	一般服務費	433,311	-	-
1,326,910	1,253,453	專業服務費	2,160,337	-	220
1,052	1,053	公共關係費	1,053	-	-
1,733,674	1,782,293	材料及用品費	2,199,712	-	45
5,625	7,302	使用材料費	7,139	-	-
1,728,049	1,774,991	用品消耗	2,192,573	-	45
4,604	5,589	租金、償債與利息	6,480	-	-
1,707	1,698	地租及水租	1,091	-	-
164	316	房租	366	-	-
1,318	1,654	機器租金	2,031	-	-
416	496	交通及運輸設備租金	506	-	-
999	1,425	什項設備租金	2,486	-	-
307,408	162,677	購建固定資產、無形資產及非 理財目的之長期投資	215,854	-	-
260,613	129,797	購置固定資產	158,946	-	-
46,795	32,880	購置無形資產	56,908	-	-
919	997	稅捐及規費(強制費)	1,009	-	-
327	373	消費與行為稅	392	-	-

利部

別收入基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

度 預 算 數					
健康照護績效提升計畫	推動弱勢族群醫療照護計畫	心理及口腔健康品質提升計畫	醫院醫療品質提升計畫	醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫	提升醫療機構臨床試驗品質與藥事照護計畫
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
64,875	3,038	9,580	-	8,500	-
-	-	-	-	-	-
10	3	-	-	-	-
1,090	20	40	-	-	-
60	-	30	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
2,000	-	-	-	-	-
61,715	3,015	9,510	-	8,500	-
-	-	-	-	-	-
17	-	20	-	-	-
-	-	-	-	-	-
17	-	20	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
6,947	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
6,947	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

各項費用

中華民國

本 年 度					
偏遠 離島及醫療資源缺乏地 區醫院效能提升計畫	健保紓困計畫	協助弱勢族群排除 就醫障礙計畫	補助經濟困難者健 保費計畫	藥害救濟給付計畫	菸害防制計畫
-	-	-	-	-	176
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	176
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	1,420	540	-	408,126
-	-	-	-	-	-
-	-	-	360	-	1,266
-	-	10	-	-	2,127
-	-	-	180	-	91,977
-	-	-	-	-	85
-	-	-	-	-	-
-	-	1,370	-	-	16,839
-	-	40	-	-	295,832
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	965
-	-	-	-	-	50
-	-	-	-	-	915
-	-	-	-	-	550
-	-	-	-	-	15
-	-	-	-	-	70
-	-	-	-	-	120
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	345
-	-	-	-	-	9,487
-	-	-	-	-	3,422
-	-	-	-	-	6,065
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

利部

別收入基金

彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

預 算 數					
衛生保健計畫	預防接種受害救濟 給付計畫	疫苗接種計畫	食品安全保護計畫	福利服務計畫	托兒業務計畫
859	-	-	-	815,481	1,490
-	-	-	-	492,281	-
-	-	-	-	32,716	1,092
859	-	-	-	23,106	-
-	-	-	-	127,319	139
-	-	-	-	67,228	69
-	-	-	-	72,831	190
1,792,246	5,768	15,391	570	438,343	885
-	-	-	-	47,255	-
4,710	-	1,600	50	5,221	-
11,898	397	1,963	100	5,684	-
148,621	5	2,987	119	2,038	-
1,461	-	-	-	36,999	-
-	-	-	-	1,622	25
47,448	607	2,271	1	313,599	6
1,578,108	4,759	6,570	300	24,872	854
-	-	-	-	1,053	-
3,984	15	1,971,892	230	217,795	1,027
45	-	-	-	7,034	-
3,939	15	1,971,892	230	210,761	1,027
2,446	-	-	-	3,384	-
35	-	-	-	1,041	-
296	-	-	-	-	-
170	-	-	-	1,641	-
20	-	-	-	486	-
1,925	-	-	-	216	-
26,851	-	10,000	-	31,556	-
2,874	-	4,500	-	31,556	-
23,977	-	5,500	-	-	-
-	-	-	-	1,009	-
-	-	-	-	392	-

各項費用

中華民國

本 年 度					
公彩回饋推展社福計畫	老人福利機構多機能綜合服務計畫	兒童之家院舍遷建計畫	暴力防治三級預防計畫	暴力防治處遇計畫	均衡長照服務促進計畫
-	-	-	232	-	420
-	-	-	-	-	-
-	-	-	232	-	-
-	-	-	-	-	420
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
4,883	-	-	74,790	16,683	37,667
-	-	-	350	70	-
-	-	-	3,850	850	20
138	-	-	831	241	2,885
52	-	-	8,080	1,000	625
1,850	-	-	10	400	-
-	-	-	24	-	-
-	-	-	1,097	60	-
2,843	-	-	60,548	14,062	34,137
-	-	-	-	-	-
420	-	-	270	50	380
-	-	-	-	-	-
420	-	-	270	50	380
-	-	-	100	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	100	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
79,171	-	37,772	241	-	-
78,121	-	37,772	201	-	-
1,050	-	-	40	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

利部

別收入基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

預 算 數					
強化長照機構服務及品質提升計畫	緩和失能創新服務計畫	長期照顧整體資源精進計畫	生產事故計畫	一般行政管理計畫	一般建築及設備計畫
-	-	910	-	1,048	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	210	-
-	-	910	-	838	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
8,330	3,140	21,146	16,600	80,963	-
-	-	129	-	4,370	-
10	20	10	200	1,860	-
500	1,000	227	500	1,473	-
500	1,000	13,600	900	965	-
-	-	-	-	450	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	48,013	-
7,320	1,120	7,180	15,000	23,832	-
-	-	-	-	-	-
400	1,000	72	-	1,130	-
-	-	-	-	10	-
400	1,000	72	-	1,120	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
6,000	-	-	3,000	4,829	-
-	-	-	-	500	-
6,000	-	-	3,000	4,329	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

各 項 費 用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	獎勵新擴建醫療機構 貸款利息補貼計畫	提升醫療資源不足地 區醫療服務品質計畫
591	624	規費	617	-	-
11,537,001	12,268,241	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	18,659,052	4,000	1,007,928
587	687	會費	666	-	-
11,159,878	11,772,432	捐助、補助與獎助	18,242,819	4,000	1,007,928
-	950	分擔	1,080	-	-
375,422	493,629	補貼(償)、獎勵、慰問、照 護與救濟	414,427	-	-
1,114	543	競賽及交流活動費	60	-	-
-	674	短絀、賠償給付及支應退場支 出	608	-	-
-	674	各項短絀	608	-	-
30,333	15,290	其他	14,374	-	-
30,333	15,290	其他支出	14,374	-	-
16,442,749	17,078,601	合 計	24,931,569	4,000	1,008,353

利部

別收入基金

彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

度 預 算 數					
健康照護績效提升計畫	推動弱勢族群醫療照護計畫	心理及口腔健康品質提升計畫	醫院醫療品質提升計畫	醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫	提升醫療機構臨床試驗品質與藥事照護計畫
-	-	-	-	-	-
1,797,093	129,660	170,347	-	24,621	-
-	-	-	-	-	-
1,616,176	129,660	124,042	-	18,521	-
-	-	-	-	-	-
180,917	-	46,305	-	6,100	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
1,868,932	132,698	179,947	-	33,121	-

各 項 費 用

中華民國

本 年 度					
偏遠 離島及醫療資源缺乏地 區醫院效能提升計畫	健保紓困計畫	協助弱勢族群排除 就醫障礙計畫	補助經濟困難者健 保費計畫	藥害救濟給付計畫	菸害防制計畫
-	-	-	-	-	-
36,000	-	211,307	1,478,600	37,825	1,159,770
-	-	-	-	-	-
36,000	-	211,307	1,478,600	-	1,157,070
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	37,825	2,700
-	-	-	-	-	-
-	608	-	-	-	-
-	608	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
36,000	608	212,727	1,479,140	37,825	1,579,074

利部

別收入基金

彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

預 算 數					
衛生保健計畫	預防接種受害救濟 給付計畫	疫苗接種計畫	食品安全保護計畫	福利服務計畫	托兒業務計畫
-	-	-	-	617	-
4,670,570	14,720	291,113	9,900	119,923	3
480	-	-	-	183	3
4,664,580	-	289,913	9,900	113,630	-
-	-	-	-	-	-
5,450	14,720	1,200	-	6,110	-
60	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	13,715	-
-	-	-	-	13,715	-
6,496,956	20,503	2,288,396	10,700	1,641,206	3,405

各項費用

中華民國

本 年 度					
公彩回饋推展社福計畫	老人福利機構多機能綜合服務計畫	兒童之家院舍遷建計畫	暴力防治三級預防計畫	暴力防治處遇計畫	均衡長照服務促進計畫
-	-	-	-	-	-
1,257,889	-	-	117,481	26,280	471,640
-	-	-	-	-	-
1,257,889	-	-	115,031	4,550	471,640
-	-	-	950	130	-
-	-	-	1,500	21,600	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
459	-	-	-	-	-
459	-	-	-	-	-
1,342,822	-	37,772	193,114	43,013	510,107

利部

別收入基金

彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

預 算 數					
強化長照機構服務及品質提升計畫	緩和失能創新服務計畫	長期照顧整體資源精進計畫	生產事故計畫	一般行政管理計畫	一般建築及設備計畫
-	-	-	-	-	-
47,320	1,508,690	3,976,372	90,000	-	-
-	-	-	-	-	-
47,320	1,508,690	3,976,372	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	90,000	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	200	-
-	-	-	-	200	-
-	-	-	-	-	-
62,050	1,512,830	3,998,500	109,600	88,170	-

衛生福利部

衛生福利特別收入基金

增購及汰舊換新管理用公務車輛明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	單位	增購部分		汰舊換新部分		合 計		說 明
		數量	金 額	數量	金 額	數量	金 額	
公務轎車	輛	-	-	1	635	1	635	詳見社會福利基金增購及汰舊換新管理用公務車輛明細表。
小型客貨車	輛	-	-	1	820	1	820	

註：本年度汰舊換新後車種及數量：22輛小型客車、12輛大型客車、4輛小型貨車、21輛客貨兩用車、6輛特種車(救護車)、5輛復康巴士、31輛機車。

附 錄

衛生福利部
衛生福利特別收入基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產					詳見各分預算固定項目明細表。
土地	675,177	5,203	-	680,380	
土地改良物	115,205	-	-	115,205	
房屋及建築	2,711,235	98,920	31,689	2,778,466	
機械及設備	414,676	25,817	7,772	432,721	
交通及運輸設備	140,351	2,192	1,860	140,683	
什項設備	390,380	26,814	14,485	402,709	
購建中固定資產	455,669	-	-	455,669	
電腦軟體	126,734	56,908	-	183,642	
權利	672	-	-	672	
資產總額	5,030,099	215,854	55,806	5,190,147	

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	一、通案決議部分：	
(一)	<p>有鑑於近年來我國勞動環境之保障日趨低落，為促進勞動環境之健全，故提出下列三點要求：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.針對行政機關各部會「勞動派遣」、「勞務承攬」居高不下之情形，中央政府非營業特種基金運用於「勞務承攬」經費之預算編列仍逐年增加。政府應當釐清二者之差異並訂定相關規範，且研議逐年下降比例，以維護勞動權利。 2.現行基本工資制度缺乏完善之審議程序制度，且未能反映經濟現況與滿足勞工生活基本需求。勞工工作報酬之最低限度應維持本人及家屬符合合理生活水準之規定，為落實憲法生存權及工作權之保障，確保最低工資得使勞工維持具有人性尊嚴之基本生活，促進企業之公平競爭與經濟之健全發展，盡速推動「最低工資法」之立法，係政府之責任。 3.我國醫療環境惡劣，造成「醫護過勞」、「四大科皆空」等現況，然而醫師納入勞基法已是多年來，醫界的高度盼望及訴求。政府應當盡速擬定相關法令修改，推展配套措施。 <p>針對上開要求，爰要求行政院責成勞動部、衛生福利部等相關部會共同研商，盡速完成相關法令修訂。</p>	<p>一、為保障醫師勞動權益、維護民眾就醫權益及確保醫療體系健全發展，本部規劃於 108 年 9 月 1 日配合勞動部將受僱醫師全面納入勞基法，並適用 84 條之 1 議定工時以維持彈性。</p> <p>二、因應醫師納入勞基法之人力問題，已擬有短中長期計畫，並持續執行相關配套措施，包括：試辦「醫院整合醫學照護制度推廣計畫」、調整 PGY 及專科醫師訓練計畫、增加醫療輔助人力、訂定醫師工時參考指引、辦理重點科別公費醫師培育計畫、擴大辦理醫中支援偏鄉獎勵計畫、發展價值導向之支付制度、落實分級醫療與轉診制度、鬆綁執業規定與遠距醫療、加強民眾溝通與衛教等配套措施。</p>
(三)	現行各類災害救助種類及標準係依災害防救法第 48 條授權各業務主管	內政部業擬訂災害防救法修正草案，其中第 63 條已將委員意見納入，針對該條文之相

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>機關訂之。但救助金主要是對遭受災害的人民給予生活上的救助，本應屬社會救助的一環，且其發放在地方政府也是由社政單位統籌辦理，基於國家災害救助資源整體運用，中央各類災害救助不應散落在各部會，造成地方政府和人民無所適從，爰要求行政院災害防救辦公室會同內政部及衛生福利部共同協商，於三個月內完成相關規定並向立法院內政委員會提出書面報告。</p>	<p>關修正意見，本部已於 106 年 11 月 29 日回復內政部彙辦，後續將持續掌握該部修法進度。</p>
	<p>二、社會福利及衛生環境委員會通案決議部分：</p>	
<p>(一)</p>	<p>新制、舊制勞工退休基金、勞保基金及國保基金之部分額度近年來委託投信業者操作，迭爆發代操弊端，造成基金蒙受損失，影響基金權益至鉅，除持續檢討監督管理制度外，要求應就現行委託國內外投信業者過於集中問題審慎檢討因應。</p>	<p>國保基金國內外委託經營部分說明如下：</p> <p>一、國內委託部分</p> <p>(一)委外受託機構已考量風險分散避免過度集中：為確保國保基金委託資產安全，「國民年金保險基金委託經營辦法」規定，受託機構須符合一定之成立年限、管理規模、操作績效等資格條件，並經由基金運用單位勞動部勞動基金運用局（下稱基金運用局）指派人員及遴聘專家學者組成之評審小組綜合評選，此外，單一受託機構之受託經營分配額度，均不得超過委託當時基金委託總額度 40%之限制。期以透過公開且嚴謹之程序，篩選代操投信具有一定水準以上之研究資源、投資經驗及歷史績效，並已考量風險分散。</p> <p>(二)擇優委外，兼顧投資收益與分散投資風險：國保基金之運用應兼顧投資收益，考量過於分散、良莠不齊，恐不利績效</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
		<p>表現並提高委外投資風險，爰國保基金國內委外強化獎優汰劣，目前國內投信具全權委託執照者計 37 家，符合前開一定規模及歷史績效能力者約 15 家，基金運用局經管基金（含勞工退休基金、勞保基金及國保基金等）經獎優汰劣後之代操投信總計達 12 家，而國保基金因委外規模僅 200 億元，由其中 5 家均分代操，並無過於集中問題。</p> <p>二、國外委託部分</p> <p>查國外委託受託機構未發生代操弊案，又國外委託除已於日常監控過程予以嚴格控管外，亦聘用專業投資顧問協助基金運用局加強對海外受託機構之監控。至集中度問題，基金運用局國保基金之國外委託投資，於新辦委任遴選及現有委任加碼作業，均恪守「國民年金保險基金委託經營辦法」第 5 條，確保每一受託機構之受託經營分配額度未逾越法規限制，並於基金運用局內部管理報表每月定期檢視各受託機構管理額度占整體基金之比率，以確保國外委託管理運用符合相關法規規定。目前國保基金國外委託投資各受託機構受委任比重均符合法規規定。</p>
	特別收入基金-健康照護基金	
(一)	為鼓勵各醫院改善護理人員勞動條件，衛生福利部中央健康保險署推動提升住院護理照護品質方案，雖然醫院增加聘僱護理人員，但照護品質除了人力多寡之外，還包含照護人員的流動率以及護理人員的年資。依據中	本項決議於 106 年 4 月 26 日以衛部醫字第 1060111180 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>央健康保險署 101 至 103 年度提升住院護理照護品質方案指標，醫學中心的壓瘡發生率自 0.91% 增加至 1.12%，區域醫院的部分，無論是感染發生率、跌倒發生率及壓瘡發生率都有增加趨勢。顯然衛生福利部應檢討推動提升住院護理照護品質計畫實施成效，並督促醫院改善護理人力配置情形。爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	
(二)	<p>105 年度醫療發展基金「提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫」預算為 8 億元，較 104 年度增加 4,914 萬 6,000 元，然根據審計部 103 年度決算報告，該預算仍有 40.43% 未執行率，不只顯示該款預算編列過於寬鬆或執行有所不力，更表示其有撙節空間，且計畫內容為「充實醫療資源不足地區醫療資源、提升醫療服務品質、編列緊急醫療及相關緊急應變等醫療資源不足地區之服務提升計畫、醫學中心支援離島及偏遠地區計畫等」，但經查澎湖縣、金門縣及連江縣 103 年度核銷人次及補助經費仍呈增加趨勢，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，在地化醫療政策並未落實。爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、有關 105 年「提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫」辦理內容如下：</p> <p>(一) 持續擴大辦理醫學中心支援計畫，由 102-104 年 19 家醫學中心支援 18 家偏遠地區醫院緊急醫療服務，擴大於 105-108 年增加為 27 家醫學中心或重度級急救責任醫院提供 108 名 11 類專科醫師支援 25 家醫院，提升在地緊急醫療。</p> <p>(二) 新增「提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫」，105-107 年補助偏遠地區每個縣市一家中度級以上責任急救醫院，提供 24 小時兒科急診專科醫師服務，每年補助經費約 2 億 4,600 萬元。</p> <p>二、105 年度擴大辦理醫學中心支援計畫及新增兒科品質提升計畫，並持續維持 104 年補助計畫致經費需求增加，所增經費均為照顧偏鄉地區民眾就醫權益，以避免急重症緊急醫療資源中斷。</p> <p>三、澎湖縣、金門縣及連江縣 103 年度核銷人次及補助經費仍呈增加趨勢，顯示離島地區確實具有醫療需求，經 105 年起</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 項 次	及 附 帶 決 議 內 容	辦 理 情 形
		<p>擴大辦理醫學中心支援計畫，離島 105 年空中緊急轉診 181 人次，較 104 年下降 23%，顯見相關措施已發揮強化在地醫療成效。</p> <p>四、本部補助所屬澎湖醫院設置心導管設備，102 年 12 月已落成啟用，至 106 年 10 月止已進行 567 人次治療；另補助所屬金門醫院建立心導管室，至 105 年 12 月止已進行 173 人次治療，提供在地民眾就近醫療，減少轉診後送。</p> <p>五、本項決議於 106 年 3 月 30 日以衛部醫字第 1061662088 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(三)	<p>有鑑於台灣兒科醫學會調查指出，全台兒科急診資源艱困地區(24 小時兒科急診有 2 間醫院甚或更少)，已由 101 年全台 22 個縣市中占 6 個縣市(27%)，增加到現今 18 個縣市中就有 11 個縣市(61%)，亦即全台有超過一半的縣市列入兒科急診資源艱困地區，雖醫療發展基金 105 年度已編列「提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫」，然未見相關改善兒科急診資源不足方案。爰此，衛生福利部提出醫療院所兒科急診獎勵補助方案，獎勵具有 24 小時兒科專科醫師駐診的兒科急診或兒科急診品質優良者，以利提高醫院設立兒科急診之意願並持續深耕與經營，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、自 105 年起辦理「提升兒科急診醫療品質及資源整合計畫」，獎勵醫院提供 24 小時兒科專科醫師(含新生兒及早產兒)緊急醫療服務，及有兒科專科醫師於夜間及假日值班，提供急、住診等醫療服務，包含：急診(病房)業務、新生兒照護、兒童加護病房與必要時之緊急會診等，並建立該醫療區域內兒童重症轉診網絡，以提升兒童(含新生兒及早產兒)急重症及緊急醫療照顧品質。</p> <p>二、截至 105 年底共計補助全國 14 縣市 14 家醫院包含桃園市(本部桃園醫院)、臺中市(童綜合醫院)、臺南市(麻豆新樓醫院)、高雄市(本部旗山醫院)、新竹市(馬偕醫院)、嘉義市(嘉義基督教醫院)、苗栗縣(大千醫院)、彰化縣(彰化基督教兒童醫院)、南投縣(埔里基督教醫院)、雲林縣(臺大雲林分院)、屏東縣(安泰醫院)、花蓮縣(國軍花蓮總醫院)、澎湖縣</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
		<p>(三軍澎湖分院)、新竹縣(東元綜合醫院),提供兒童 24 小時的急診照護服務。</p> <p>三、本項決議於 106 年 3 月 30 日以衛部醫字第 1061662088 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(四)	<p>105 年度醫療發展基金「提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫」項下「緊急醫療及相關緊急應變等醫療資源不足地區之服務提升計畫」編列「捐助、補助與獎助費」2 億 9,960 萬元。經查,該基金自 98 至 104 年均編列約 4 億元預算進行該項計畫,對於離島地區採發展在地醫療為主、緊急後送醫療照顧模式為輔之醫療政策,以提升離島地區醫療照護品質。然而 98 至 103 年度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 15 萬 1,854 人次、1 億 4,351 萬 6,000 元,且金門、連江、澎湖 3 縣 103 年度之人數均較 102 年度大幅成長,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,在地化醫療政策並未落實。爰此,衛生福利部就如何改善離島地區在地醫療政策提出檢討報告並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、本部對於充實偏鄉離島地區之醫療資源向來極為關注,積極推動以強化在地醫療為主、轉診為輔之醫療政策,逐年充實醫院與衛生所之醫療空間與儀器及補助離島醫院營運維持費,以維持一定醫療作業水準;此外,培育設籍離島與原住民身分及公費生、分發一般醫學系公費醫師,並協助偏鄉離島聘任專科醫師之經費,以充實醫療照護人力。對於離島之緊急及嚴重傷病患並建立緊急後送機制,由本部補助相關經費。</p> <p>二、為更加強化偏鄉離島地區之緊急醫療照護品質,於 102 年起辦理「醫學中心支援離島及偏遠地區計畫」,核定 3 年共計補助 7 億 1 千餘萬元,由 19 家醫學中心提供 72 名專科醫師,支援 18 家醫療資源不足地區醫院。自 105 年起擴大辦理計畫,納入重度級急救責任醫院,由 27 家醫院支援醫療資源不足地區與 25 家醫院緊急醫療服務,計有 108 名 11 類專科醫師投入,以提升在地醫療照護品質。</p> <p>三、自 105 年度起,連江縣、金門縣、澎湖縣由臺北榮總醫院等 9 家醫學中心提供 21 名專科醫師支援連江縣立醫院、所屬金門醫院、所屬澎湖醫院及三軍總醫院等 4 家在地醫院。離島 105 年空中緊急</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
		<p>轉診 181 人次，較 104 年下降 23%，顯見相關措施已發揮強化在地醫療成效。</p> <p>四、本部補助所屬澎湖醫院設置心導管設備，102 年 12 月已落成啟用，至 106 年 10 月止已進行 567 人次治療；另，補助所屬金門醫院建立心導管室，至 105 年 12 月止已進行 173 人次治療，提供在地民眾就近醫療，減少轉診後送。</p> <p>五、本項決議於 106 年 3 月 30 日以衛部醫字第 1061662088 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(五)	<p>105 年度醫療發展基金「健康照護績效提升計畫」項下補助專業機構、團體辦理「醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫」編列 2 億 0,125 萬元，辦理「臨床醫事人員培訓計畫」編列 10 億 4,544 萬 9,000 元。補貼專業機構、團體辦理「醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫」編列 7,520 萬元，獎勵教學醫院執行「臨床醫事人員培訓計畫」編列 1 億 1,290 萬 7,000 元。其中，委託專業機構、團體辦理「健康照護績效提升計畫」項下「醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫」及「臨床醫事人員培訓計畫」之專業服務費又各編列 1,300 萬元及 1,800 萬元。惟查，衛生福利部利用該計畫補助、補貼及獎勵特定機構與團體，常發生資源分配不均，以及計畫審查黑箱作業之情事。爰此，衛生福利部提出檢討改善方案，並向立法院社會福利及衛生環境</p>	<p>一、醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫：</p> <p>(一)本部為協助醫院持續監測醫療品質、建置國家級醫療品質指標資料庫，爰自 103 年度開始辦理「醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫」，共計全國 190 家醫院參加試辦計畫。後於 104 年度擴大辦理第二階段計畫，以 19 家醫學中心為申請醫院，各自輔導約 18 家合作醫院，共計 366 家醫院參與，除持續收集醫療品質績效量測指標以外，並透過跨層級機構合作模式提升整體醫療服務品質。</p> <p>(二)「醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫」補助對象為全國 367 家參與醫院，與「臨床醫事人員培訓計畫」補助目的及方式均不相同，另於計畫項下設置「專業服務費」，兩者委託計畫分別辦理審查申請醫院計畫書、行政庶務工作及輔導醫院建置臨床教學計畫，並無計畫審查黑箱作業之情事。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	委員會提出書面報告。	<p>二、臨床醫事人員培訓計畫：</p> <p>(一)本部為鼓勵教學醫院提供良好之訓練場所及教學資源，俾使醫療機構新進醫事人員均能接受必要訓練，達到提升醫療品質及確保病人安全，爰實施 2 年期「臨床醫事人員訓練計畫」，計畫自 96 年度開始辦理，而 104 年共計補助全國 137 家教學醫院，補助 2 萬 1,525 名新進醫事人員接受 2 年訓練，並培育 37,237 名醫學教師。</p> <p>(二)「臨床醫事人員培訓計畫」專業服務費 1,800 萬元，係依政府採購法規定公開徵求，採購過程符合公平、公開、公正之程序規定。</p> <p>三、本項決議於 106 年 3 月 28 日以衛部醫字第 1061662099 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(六)	<p>105 年度醫療發展基金「辦理健康照護績效提升計畫」行政費用編列 119 萬元。依據全民健康保險法第 44 條明文規定，「保險人為促進預防醫學、落實轉診制度，並提升醫療品質與醫病關係，應訂定家庭責任醫師制度。前項家庭責任醫師制度之給付，應採論人計酬為實施原則，並依照顧對象之年齡、性別、疾病等校正後之人頭費，計算年度之給付總額。」</p> <p>查衛生福利部自 95 至 103 年度投入 79 億 1,000 萬元推動家庭醫師整合性照護計畫，惟 101 至 103 年度平均效益（即年度收案人數占年度實支經費數比率）自 21.3%降為 18.8%。</p>	本項決議於 106 年 4 月 26 日以衛部醫字第 1060111180 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議		辦 理 情 形																																	
項 次	內 容																																		
	<p>次查 101 至 103 年固定就診率、急診率皆未達目標值（如表）。爰此，衛生福利部提出家庭醫師整合性照護計畫檢討報告，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p> <table><tr><th colspan="2">年度</th><th>101</th><th>102</th><th>103</th></tr><tr><td rowspan="2">固定就診率</td><td>目標值</td><td>≥48.47</td><td>≥51.32</td><td>≥51.90</td></tr><tr><td>收案會員平均值</td><td>47.23</td><td>50.51</td><td>51.13</td></tr><tr><td rowspan="2">急診率</td><td>目標值</td><td>-</td><td>≤23.88</td><td>≤24.78</td></tr><tr><td>收案會員平均值</td><td>28.24</td><td>25.30</td><td>25.37</td></tr><tr><td rowspan="2">住院率</td><td>目標值</td><td>-</td><td>≤12.39</td><td>≤12.96</td></tr><tr><td>收案會員平均值</td><td>9.41</td><td>11.99</td><td>11.69</td></tr></table> <p>註：1.資料來源，整理自健保各年度「西醫基層總額執行成果報告」。 2.101 年度急診率與住院率尚未列入品質指標，爰無目標值。</p>	年度		101	102	103	固定就診率	目標值	≥48.47	≥51.32	≥51.90	收案會員平均值	47.23	50.51	51.13	急診率	目標值	-	≤23.88	≤24.78	收案會員平均值	28.24	25.30	25.37	住院率	目標值	-	≤12.39	≤12.96	收案會員平均值	9.41	11.99	11.69		
年度		101	102	103																															
固定就診率	目標值	≥48.47	≥51.32	≥51.90																															
	收案會員平均值	47.23	50.51	51.13																															
急診率	目標值	-	≤23.88	≤24.78																															
	收案會員平均值	28.24	25.30	25.37																															
住院率	目標值	-	≤12.39	≤12.96																															
	收案會員平均值	9.41	11.99	11.69																															
(七)	<p>105 年度醫療發展基金「健康照護績效提升計畫」中「會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費」項下「捐助、補助與獎助」編列 17 億 5,166 萬 2,000 元，項下計畫包含醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫、提升急診轉診品質計畫、辦理臨床醫事人員培訓計畫等，然「健康照護績效提升計畫」下之專案服務費，委託專業機構、團體辦理健康照護績效提升計畫所需之各項專案計畫管理等服務費亦編列 6,466 萬元進行一樣的工作，且完全看不出此兩項之內容有何不同，無法有效監督，此外，根據審計部 103 年度決算報告，健康照護績效提升計畫仍有 52.52%</p>	<p>一、本部「健康照護績效提升計畫」項下捐助、補助與獎助經費編列係以醫療機構為補助對象，另「專業服務費」係委託相關專業團體辦理計畫審查、輔導及行政管理作業，兩者對象及執行內容均不相同。</p> <p>二、本部為鼓勵教學醫院提供良好之訓練場所及教學資源，俾使醫療機構新進醫事人員均能接受必要訓練，達到提升醫療品質及確保病人安全，爰實施 2 年期「臨床醫事人員訓練計畫」，計畫自 96 年度開始辦理，104 年共計補助全國 137 家教學醫院，補助 2 萬 1,525 名新進醫事人員接受 2 年訓練，並培育 37,237 名教師。本計畫除推展臨床教師認證制度，辦理教學師資工作坊，並實地輔導</p>																																	

一、本部「健康照護績效提升計畫」項下捐助、補助與獎助經費編列係以醫療機構為補助對象，另「專業服務費」係委託相關專業團體辦理計畫審查、輔導及行政管理作業，兩者對象及執行內容均不相同。

二、本部為鼓勵教學醫院提供良好之訓練場所及教學資源，俾使醫療機構新進醫事人員均能接受必要訓練，達到提升醫療品質及確保病人安全，爰實施 2 年期「臨床醫事人員訓練計畫」，計畫自 96 年度開始辦理，104 年共計補助全國 137 家教學醫院，補助 2 萬 1,525 名新進醫事人員接受 2 年訓練，並培育 37,237 名教師。本計畫除推展臨床教師認證制度，辦理教學師資工作坊，並實地輔導

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容
	<p>未執行率，顯示該預算編列過於寬鬆或執行有所不力，更表示其有撙節空間，爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會報告說明健康照護績效提升計畫之工作內容，提出檢討改進方案，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p> <p>醫院以提升教學成效及醫療照護品質。</p> <p>三、本部為協助醫院持續監測醫療品質、建置國家級醫療品質指標資料庫，爰自 103 年度開始辦理「醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫」，共計全國 190 家醫院辦理試辦計畫。後於 104 年度擴大辦理第二階段計畫，以 19 家醫學中心為申請醫院，共 366 家醫院參與，醫院總計提報 63,022 項指標、辦理全國 154 場教育訓練及 129 場次交流研討會，另稽核 58 家醫院並到院輔導 319 家醫院，除持續收集醫療品質績效量測指標以外，並透過跨層級機構合作模式以促進整體醫療服務品質提升。</p> <p>四、本項決議於 106 年 3 月 22 日以衛部醫字第 1061662148 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(八)	<p>105 年度醫療發展基金「健康照護績效提升計畫」編列「醫療及生育事故爭議事件試辦計畫」2 億 5,978 萬元。</p> <p>近年來因應醫療糾紛頻傳，衛生福利部以產科為優先，於 101 年開辦「生育事故救濟試辦計畫」，該計畫仍持續進行之外，其後（103 年底開始）也將麻醉與手術事故涵蓋成為救濟對象範圍。衛生福利部曾多次表示「生育事故救濟試辦計畫」成績斐然，降低醫療糾紛，改善執業環境。然而，醫療糾紛所發生之科別並非僅限於現階段試辦之少數科別，未來若繼續擴大各科納入救濟試辦，恐非長遠之道。</p> <p>一、「生育事故救濟試辦計畫」因辦理成效顯著，獲朝野立委支持予以法制化，制定「生產事故救濟條例」業於 105 年 6 月 30 日施行，以保障婦女生產風險及減少醫療糾紛。</p> <p>二、本部依醫糾法之精神，致力推動訴訟外之醫療糾紛處理機制，包括：</p> <p>(一)事前溝通：自 105 年起推動醫病決策共享(SDM)機制。</p> <p>(二)事發關懷：辦理關懷訓練講習；醫院設立關懷小組。</p> <p>(三)事後調處：提升衛生局醫療爭議調處品質與效能(建立醫法雙調處並鼓勵必要時提供第三方專家意見)，以建立關懷、救濟及調解等多元化之訴訟外處理</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	爰此，衛生福利部提出整體醫療糾紛之法規或相關政策規劃及其具體推動時程，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	機制，以減少訟源。 三、本項決議於 106 年 3 月 23 日以衛部醫字第 1061662311 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(九)	105 年度醫療發展基金預算案「健康照護績效提升計畫」編列「重點科別住院醫師津貼補助計畫」原列 3 億 7,200 萬元。查重點科別住院醫師津貼補助計畫係自 102 年度開始辦理，希望增加五大科醫師人力資源；惟內科執業醫師比率自計畫實施後逐年下滑，另 103 年度內科及小兒科核證人次及核證比率亦較計畫實施前下降，顯示該計畫尚未發揮增加重點科別醫事人力之顯著效果。且醫界對補助科別仍有爭議，意見繁多，綜上，衛生福利部調整補助計畫，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	一、「重點科別住院醫師津貼補助計畫」自 102 年實施以來，已有效提升五大科住院醫師之招收率及留任率，104 年 5 大科住院醫師招收率初步已達八成以上，留任率均達九成以上。 二、經查自 102 年本計畫實施後，102 年度內科專科醫師執業人數為 8,975 人，103 年為 9,165 人，104 年為 9,279 人，每年內科執業醫師人數尚穩定增加。 三、至 103 年度內科及小兒科核證人次及核證比率下降，主要係因 100 年度及 101 年度之醫院住院醫師容額，配合 100 年實施一年期畢業後一般醫學訓練，新舊課程制度雙軌進行，住院醫師人數約為總數之 4-5 成之故。 四、為提升急重症科別醫師人力之留任，105 年至 107 年賡續辦理第二階段計畫，除五大科別，增列泛外科人力不足科別(如神經外科)。 五、本項決議於 106 年 2 月 23 日以衛部醫字第 1061661205 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(十)	105 年度醫療發展基金有關「推動弱勢族群醫療照護計畫」預算編列 4 億 4,316 萬元。其計畫內容包括：(1)山地鄉（缺醫村）醫療資源改善試辦計畫。(2)獎勵偏遠地區（含山地離島）及長照資源不足社區設置在地且社	本項決議於 106 年 2 月 18 日以衛部照字 1061560323 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>區化長期照護服務據點計畫。(3)建置失智症社區服務計畫。(4)獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫一(日間照顧中心設置計畫)。(5)獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫一(入住機構式服務設置計畫)。</p> <p>104 年度「推動弱勢族群醫療照護計畫」預算數 6 億 2,221 萬 4,000 元,104 年度決算數 2 億 3,585 萬元,顯現執行率不足 50%。爰此,請衛生福利部補充 105 年度計畫內容細節,並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	
(十一)	<p>105 年度醫療發展基金編列「推動弱勢族群醫療照護計畫」4 億 4,316 萬元,其中包含「獎勵偏遠地區(含山地離島)設置在地且社區化長期照護服務據點計畫」1 億 8,660 萬元及「獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫『日間照顧中心設置計畫』」1 億 6,670 萬元等計畫。</p> <p>偏遠地區聘任各類專業人員與據點穩定運作不易,因此也造成山地離島與偏遠地區民眾的醫療與照顧需求都較難以即時且有效得到服務,再者,該地區的長者們對於醫療照護資源如何獲取的資訊可近性也可能較低。各種因素加成之下,顯見山地離島及偏遠地區之在地老化的社區長照資源更應提供適合長者們的健康促進活動,以延緩長輩們的失</p>	<p>一、發展偏遠地區(含山地離島)在地且社區化長期照護服務體系計畫:統整照顧管理制度模式,發展在地化及多元功能之綜合服務模式,截至 105 年底原 89 個長照資源不足區均已設有服務據點或其他服務資源。</p> <p>二、為發展長照資源不足地區,自 103 年起辦理獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫之「日間照顧中心設置計畫」,本部公告區域分配係配合本部社會及家庭署規劃分工,本計畫公告區域中共 11 區為原住民區,共計通過 4 案,1 案撤案,另「入住機構式服務設置計畫」補助計畫區域皆為原住民地區。</p> <p>三、本項決議於 106 年 5 月 9 日以衛部照字第 1061561053 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>能，進而也能夠減輕家庭照顧者的負擔和社會資源之耗用。</p> <p>爰此，衛生福利部提出針對社區化長照據點之老人復健具體計畫（應提供適合長者們的復健活動，以延緩長輩們的失能），以及上述 2 計畫之成果報告，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	
(十二)	<p>105 年度醫療發展基金編列「推動弱勢族群醫療照護計畫」4 億 4,316 萬元，其中項下委託專業機構、團體辦理偏遠地區（含山地離島）及長照資源不足地區在地長期照護人員教育訓練計畫編列 1,100 萬元；獎勵偏遠地區（含山地離島）及長照資源不足社區設置「在地且社區化長期照護服務據點計畫」編列 1 億 8,660 萬元；獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫之「日間照顧中心設置計畫」編列 1 億 6,670 萬元。惟查，長照資源不足地區在地長期照護人員教育訓練計畫成效不彰，且「日間照顧中心設置計畫」與「入住機構式服務設置計畫」不符長照資源不足地區尤其是原住民族地區之需求。爰此，衛生福利部提出檢討改善方案，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、為強化偏鄉地區在地化人員訓練，自 100 年起辦理「偏遠地區(含山地離島)在地化長照醫事人員教育訓練」計畫，培育在地評估照管專員、長照醫事專業人力等；另為促進長照人員服務之多元化發展，除原有專業訓練，並於個案探討或實習課程納入原住民族之多元文化課程訓練，以充實當地長照人力。100 年至 105 年共計培訓 1,513 人(照管專員 283 人、長照醫事專業人員 1,230 人)，其中原住民約占 2 成。</p> <p>二、為發展長照資源不足地區，自 103 年起辦理獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫之「日間照顧中心設置計畫」，本部公告區域分配係配合本部社會及家庭署規劃分工，本計畫公告區域中共 11 區為原住民族區，共計通過 5 案，另「入住機構式服務設置計畫」補助計畫區域皆為原住民族地區。</p> <p>三、本項決議於 106 年 5 月 2 日以衛部照字第 1061561035 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(十三)	<p>105 年度醫療發展基金「醫院醫療品質提升計畫」之「推動安寧醫療團隊</p>	<p>一、本部所屬醫院持續配合安寧療護政策，執行情形如下：</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容
	<p>照護品質計畫」編列 1,600 萬元。政府推動安寧療護服務，近年來接受服務人數增加，惟安寧療護特約機構多為醫學中心（16 家，61.54%）及區域醫院（27 家，32.53%），且集中分布於 6 個直轄市，偏鄉、離島相對貧乏。況且接受安寧療護訓練之醫護人員比率偏低，接受相關教育訓練之醫師與護理師僅占全國職業人數之 1.68% 及 0.65%，亦不利於安寧服務推廣。為改善重症末期病患照護品質，建立安寧醫療服務可近性，爰此，衛生福利部提出檢討安寧醫療服務政策，以及提出偏鄉離島計畫服務建置計畫，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p> <p>(一) 住院安寧：103 年已辦理住院安寧計有 3 家（雙和醫院 10 床、桃園醫院 30 床、臺南醫院 12 床）；104 年共計完成設置安寧病床 16 床（基隆醫院 4 床、臺中醫院 6 床、彰化醫院 4 床及屏東醫院 2 床）。105 年度規劃新增 17 床（基隆醫院 2 床、豐原醫院 6 床、彰化醫院 2 床及屏東醫院 7 床）已於 106 年 1 月陸續完成。</p> <p>(二) 安寧共照：計有基隆、臺北、雙和、桃園、苗栗、豐原、臺中、彰化、南投、嘉義、臺南、旗山、屏東、恆春、花蓮、臺東、金門、澎湖等 18 家醫院。</p> <p>(三) 安寧居家：計有雙和、桃園、豐原、臺中、新營、臺南、旗山、屏東、澎湖等 9 家。</p> <p>(四) 社區安寧：有臺北、桃園、臺中、南投、新營、屏東、花蓮、臺東、金門醫院及樂生療養院等 10 家。</p> <p>二、截至 105 年 12 月本部所屬醫院提供安寧療護服務情形如下：</p> <p>(一) 住院安寧：截至 105 年 12 月底開放 68 床，照護人次：674；照護人日：6,518；占床率：44.36%。</p> <p>(二) 安寧共照：個案管理累計服務 1,894 人次。</p> <p>(三) 安寧居家(甲類)：訪視 1,718 人次。</p> <p>(四) 安寧居家(乙類)：訪視 548 人次。</p> <p>三、本項決議於 106 年 3 月 20 日以衛部管字第 1063260494 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(十四)	105 年度菸害防制及衛生保健基金「衛生保健計畫」之「服務費用」中「印刷裝訂與廣告費」編列 1 億 2,091 萬 9,000 元，針對計畫中「衛生保健工作、罕見疾病等醫療照護、癌症防治工作等項目」，過去衛生福利部透過編印刊物、網路、各項媒體宣傳廣告活動等，將相關政策及防治措施，向國人積極宣導，卻缺乏落實效益，應檢討修正相關執行辦法，使民眾皆能知悉。避免預算運用易生流弊之情事發生，應嚴謹監督審查。基此，衛生福利部針對上述問題提出說明及檢討改進之方案，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 3 月 15 日以衛授國字第 1069600014 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(十五)	105 年度菸害防制及衛生保健基金「衛生保健計畫」項下「服務費用」中「印刷裝訂與廣告費」編列 1 億 2,091 萬 9,000 元。經查，過去衛生福利部透過印製各類健康手冊或單張宣導文宣或媒體、網路，向民眾宣導兒童口腔、視力保健、慢性病控制、罕見疾病等政策，長久以來流於形式，宣導效益難以評估，例如兒童及青少年近視率逐年上升，顯示其防制及宣導工作均有改善之必要。爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 3 月 15 日以衛授國字第 1069600014 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(十六)	105 年度菸害防制及衛生保健基金「衛生保健計畫」項下「專業服務費」編列 8 億 6,687 萬 5,000 元，用於衛生保健、罕見疾病等醫療照護等相關	本項決議於 106 年 3 月 17 日以衛授國字第 1069600015 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>工作，然財團法人國家衛生研究院最新研究發現，台灣新生兒與 1 至 14 歲兒童的死亡率偏高，且近年來新生兒死亡率降低有限，與經濟合作暨發展組織其他 33 個國家相較，排名都在後三分之一，且不如鄰國日、韓，專家分析發現台灣兒童在先天異常死亡率偏高，在少子化及高齡化下，兒童健康與幸福應加倍重視，死亡率應透過政策改善下降，爰此，衛生福利部針對上述問題提出說明檢討改進方案及如何結合跨部會提供相關健康促進服務，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	
(十七)	<p>有鑑於兒童福利聯盟所公布「2015 年兒童飲食習慣調查報告」顯示，我國近四分之一兒童每天吃零食，二成每天喝飲料、有 6% 每天吃油炸食物，長期攝取過高熱量、糖分或是添加物等，造成肥胖、生長問題嚴重；中華民國兒童健康聯盟發表之 104 年兒童健康幸福指數亦表示，相較於 20 多個先進國家，我國不少指標居末段班，其中包括 11 到 15 歲族群自認健康普通或不佳比率、以及 13 到 15 歲族群過重或肥胖比率等，排名皆在綜合評比 20 多個國家中吊車尾。爰此，衛生福利部提出有效推動兒童及青少年健康生活型態計畫，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 3 日以衛授國字第 1069600008 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(十八)	<p>105 年度菸害防制及衛生保健基金「衛生保健計畫」項下編列「癌症防治工作」31 億 4,126 萬 2,000 元。然全國整體之「肺、支氣管及氣管癌症之人口標準化發生率」，由 85 年之每 10 萬人口 25.88 人提升至 101 年之每 10 萬人口 34.99 人；另尤以女性攀升之趨勢較高，85 年係每 10 萬人口 16.04 人，101 年卻升至每 10 萬人口 26.84 人。換言之，101 年女性肺、支氣管及氣管癌症之每十萬人口發生率約為 85 年之 1.67 倍。菸害防制推動多年，然肺部相關癌症發生率仍持續上升。顯示衛生福利部國民健康署推動菸害防制與癌症防治之成效仍待改善。爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 21 日以衛授國字第 1069600017 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(十九)	<p>105 年度菸害防制及衛生保健基金「衛生保健計畫」之「癌症防治工作」項下「推動主要癌症篩檢」編列 23 億 1,026 萬 8,000 元。</p> <p>人類乳突病毒（HPV）引起婦女罹患子宮頸癌，且子宮頸癌為 103 年我國女性十大癌症死因中的第七位，可見人類乳突病毒對於女性之健康威脅。有鑒於預防勝於治療，自我國 95 年起陸續核准子宮頸癌疫苗的上市後，陸續有縣市祭出施打疫苗的地方性疾病預防政策，中央則 100 年開始由衛生福利部國民健康署補助低收入戶、山地離島的國中女性免費接種。以現階段而言，國民健康署的</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 10 日以衛授國字第 1069600018 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	
項 次	內 容	辦 理 情 形
	<p>施打對象之外，各縣市（新北市、桃園市、新竹市/縣、台中市、嘉義市/縣、金門縣）在 HPV 疫苗施打政策有所差異，例如：所選擇的 HPV 疫苗規格不一（二價或四價），施打族群不同等，顯然中央衛生主管機關對於子宮頸癌防治缺乏長遠的全面性政策方針。</p> <p>爰此，衛生福利部針對子宮頸癌預防之 HPV 疫苗施打提出全面性中長程政策規劃，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	
(二十)	<p>105 年度疫苗基金「疫苗接種計畫」項下「購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資」之「購置固定資產」編列 2,024 萬元，其中「購置全國性預防接種資訊管理系統硬體設備及改版所需更新之個人電腦設備」1,974 萬元。經查，「全國性預防接種資訊管理系統」（National Immunization Information System，以下簡稱「NIIS」），NIIS 於民國 92 年建置運行至今已逾 10 年，基於預防接種業務之推動效率及防疫之迫切需求，且現今之資訊軟、硬體設備及技術已大幅精進，應逐一規劃整體改版要項與期程，俾將衛生福利部疾病管制署及 22 縣市衛生局合計 52 台主機，改成單一集中資料庫，簡化軟硬體之維護並降低維護成本，NIIS 系統之全面改版及效能提升遍及全國各地系統，應請疾病管制署注意改版時</p>	<p>一、為全面提升全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)之效能，本部疾病管制署正逐序進行 NIIS 改版作業，目前系統改版已進入第四階段資料轉置期。為確保改版作業順利進行，定期召開會議，針對改版過程中發現的問題進行討論及改善，持續優化系統功能。</p> <p>二、至提供地方衛生單位因應 NIIS 改版所需之個人電腦設備，亦經調查各該單位現行設備之使用年限及考量資源之可運用性，依實際需求執行相關軟硬體設備之升級。另新系統上線前，將積極輔導中央及各地方單位使用者進行操作訓練，使新舊系統轉換無縫接軌，達到提升預防接種業務推動效能之目標。</p> <p>三、本項決議於 106 年 6 月 16 日以衛授疾字第 1060200576 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	
項 次	內 容	辦 理 情 形
	效、系統版本之提升以及各地使用者需求，以確保達成改版轉換之無縫接軌，俾業務得以持續順利運行；另宜先行考量運用現有資源辦理之可行性後，再予購置不足部分，以避免經費重複投入。爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	
(二十一)	<p>105 年度食品安全保護基金「食品安全保護計畫」編列 1,200 萬元，存在下列問題：104 年度為該基金首次編列預算，在「捐助、補助與獎助」部分，預定執行 3 項計畫，包括「補助消費者保護團體因食品衛生安全事件依消費者保護法之規定，提起之消費訴訟之律師報酬及訴訟相關費用」；「補助經公告之特定食品衛生安全事件，有關人體健康風險評估費用」；「補助勞工因檢舉雇主違反食品安全衛生管理法之行為，遭雇主解僱、調職或其他不利處分所提之回復原狀、給付工資及損害賠償訴訟之律師報酬及訴訟相關費用」，然觀其計畫多為訴訟之補助，對於積極提升食品安全保護之措施付之闕如。</p> <p>基此，為撙節政府支出，衛生福利部針對上述問題提出說明及檢討改進之方案，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、有關 105 年度食品安全保護基金「食品安全保護計畫」所編預算項目，業已涵蓋其法定用途。另食安基金自 104 年啟動迄今，已辦理補助 7 件由消費者保護團體提起之消費訴訟申請案，並已協助約 25,000 位以上之消費者進行團體訴訟，鑑於相關補助案件多屬訴訟第一審，可預期未來仍有補助訴訟費用之需求。</p> <p>二、此外，為放寬人體健康風險評估工作申請者資格，提高申請進行食安風險評估工作者之意願，本部業於 105 年 12 月 8 日發布修正「食品安全保護基金補助辦法」，刪除補助對象須具備食品安全及健康風險評估能力之規定，並同步行文地方政府、消費者保護團體、相關食品產業公協會、學術團體等廣為宣導，俾利增加補助案件申請量及效率。</p> <p>三、另對食安基金得補助勞工訴訟、檢舉獎金及其他促進食品安全之相關費用補助，本部將持續就特定受補助族群及單位(如相關職業工會等)再予加強宣導。</p> <p>四、未來，本部將持續透過定期召開食安基金監督小組會議，監督食安基金之運作，並審議各項補助業務，以積極發揮</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
		<p>食安基金之功能，落實消費者權益之保護。</p> <p>五、本項決議於 106 年 5 月 10 日以衛授食字第 1061201557 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(二十二)	<p>105 年度食品安全保護基金項下「食品安全保護計畫」編列 1,200 萬元，其中「專業服務費」編列 40 萬元，計畫內容辦理專家審查及出席費；「捐助、補助與獎助」編列 960 萬元，計畫內容辦理消費訴訟相關費用、人體健康風險評估費用等。另食品安全保護計畫 104 年度預算數 4,100 萬元，105 年度減少 2,900 萬元，減少約 70.73%，主要係因 105 年度補助人體健康風險評估費用減少所致。惟查，自 104 至 105 年食品安全事件層出不窮，政府應加強食品安全保護工作，豈可因國庫撥補挹注數減少而忽視國人食品安全之權益。爰此，衛生福利部食品藥物管理署提出檢討改善計畫，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、我國食品安全保護基金之設立宗旨，主要係將不肖廠商因為違反食品安全衛生管理法之規定，而獲取之不法利益以及罰鍰的部分提撥、依法科處並繳納之罰金、沒收之現金或變賣所得，作為提供食品衛生安全事件之消費者的訴訟相關經費及對於特定食安事件有人體健康風險評估必要時之補助。</p> <p>二、爰食安基金預算支出，需視有實際發生食品衛生安全事件，並有個案主動提出申請，同時申請者須符合食安法 56 條之 1 之特定資格條件，始得審查補助與否。</p> <p>三、經查針對近年發生數件重大之食品安全事件(包括混充油事件、黑心豬油事件及塑化劑事件等)，已由食安基金辦理補助 7 件由消費者保護團體提起之消費訴訟申請案，並已協助約 25,000 位以上之消費者進行團體訴訟。</p> <p>四、另為放寬人體健康風險評估工作申請者資格，提高申請進行食安風險評估工作者之意願，本部業於 105 年 12 月 8 日發布修正「食品安全保護基金補助辦法」，刪除補助對象須具備食品安全及健康風險評估能力之規定，並同步行文地方政府、消費者保護團體、相關食品產業公協會、學術團體等廣為宣導，俾</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
		<p>利增加補助案件申請量及效率。</p> <p>五、此外，針對食安基金得補助勞工訴訟、檢舉獎金及其他促進食品安全之相關費用補助乙節，本部將持續就特定受補助族群及單位再予加強宣導。</p> <p>六、本部對所申請之補助案件，均交由獨立之基金運用管理監督小組基於立法設立基金之目的予以審查，並定期提會檢討補助案件及經費，以確保基金運作更具效率並建立補助案後續評估機制。未來，將持續依法落實食品安全保護計畫相關補助工作，以確保食安事件之消費者權益。</p> <p>七、本項決議於 106 年 5 月 10 日以衛授食字第 1061201557 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(二十三)	<p>105 年度食品安全保護基金「食品安全保護計畫」之「會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費」項下「捐助、補助與獎助」編列 960 萬元。查衛生福利部食品藥物管理署管理之食品安全保護基金，其施政重點包括特定食品衛生安全事件之人體健康風險評估，主管機關並據此訂定年度關鍵績效指標為「特定食品安全對人體健康風險評估」，預計於 105 年度完成補助 2 項特定食品安全對人體健康風險評估指標，並編列 200 萬元預算，然該計畫所欲補助的標的與對象究竟為何則未見說明，且相同指標於 104 年度亦有訂定之，然截至 104 年 6 月 30 日止補助之項次仍為 0</p>	<p>一、我國食品安全保護基金的用途，主要目的係鼓勵食品衛生安全事件之消費者踴躍參與團體訴訟，並提供消費者保護團體具足夠財源可聘請律師為消費者爭取權益，同時提供訴訟上必要之經費補助，避免因消費者保護團體財力限制，致無法與食品業者抗衡，犧牲消費者權益。同時對於特定食品安全事件具人體健康風險評估必要時，食安基金亦得補助其費用。</p> <p>二、至補助其他有關促進食品安全之相關費用，則是考量倘有食安事件，針對其他有必要補助之事務、業務或研究計畫者所為之彈性因應措施，惟本部將依囑秉撙節開支、補助不浮濫之原則辦理。</p> <p>三、為放寬人體健康風險評估工作申請者</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>項，足見該項關鍵績效指標執行狀況欠佳，規劃亦有欠周詳。</p> <p>另查「食品安全保護計畫」之「捐助、補助與獎助」內第 5 項所稱「補助其他有關促進食品安全之相關費用」共 150 萬元，項目說明過於籠統且金額竟然占前述關鍵績效指標四分之三，該項預算編列過於浮濫，有欠周詳。爰此，主管機關針對上述預算項目提出完整的規劃，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>資格，提高申請進行食安風險評估工作者之意願，本部業於 105 年 12 月 8 日發布修正「食品安全保護基金補助辦法」，刪除補助對象須具備食品安全及健康風險評估能力之規定，並同步行文地方政府、消費者保護團體、相關食品產業公協會、學術團體等廣為宣導，俾利增加補助案件申請量及效率。</p> <p>四、另對食安基金得補助勞工訴訟、檢舉獎金及其他促進食品安全之相關費用補助，本部將持續就特定受補助族群及單位再予加強宣導。</p> <p>五、本項決議於 106 年 5 月 10 日以衛授食字第 1061201557 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(二十四)	<p>105 年度醫療發展基金來源預算數共計 24 億 0,171 萬 6,000 元，基金用途預算數共計 38 億 5,327 萬 9,000 元，兩者落差 14 億 5,156 萬 3,000 元。經查，105 年度醫療發展基金預算書中，少數計畫因經費不足或其他因素，該計畫即便編列於預算書上，也未有後續執行規劃和進程，此現象卻將造成立法院基金預算審議時與現況脫節。</p> <p>因立法院審議預算時程常與衛生福利部編製預算時程有所落差，爰此，要求衛生福利部應在委員會審議預算前，將未來預算執行確定之變動情況資料清單函送立法院社會福利及衛生環境委員會，以利各界監督檢驗。</p>	<p>遵照辦理，未來將於立法院社會福利及衛生環境委員會審查預算前，將執行確定之變動情況資料清單函送大院，以利審查。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(二十五)	衛生福利部護理及健康照護司下設第三科（原住民及離島健康照護科），辦理原住民地區及離島健康照護業務，惟計畫經費之分配無法明確顯示用於原住民地區或離島。為充分釐清國家預算之使用，請衛生福利部立即針對該業務予以分別界定之。	本項決議於 105 年 4 月 18 日以衛部照字第 1051562607 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會全體委員。
(二十六)	105 年度醫療發展基金「提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫」中「服務費用」之「專業服務費」編列 22 萬元，專做書面審查、會議出席費之用，請衛生福利部於 105 年底前提出說明，送立法院社會福利及衛生環境委員會備查。	<p>一、105 年「提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫」中「服務費用」之「專業服務費」實際支用 20 萬 4,020 元，係用於「醫學中心或重度級急救責任醫院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」之 104 年成果報告及 105 年計畫之書面審查費、「緊急醫療及相關緊急應變醫療資源不足地區計畫」及 105-107 年「提升兒科急診醫療品質及資源整合計畫」書面審查費、獎勵案件實地訪查之委員出席費等。</p> <p>二、本項決議於 106 年 3 月 30 日以衛部醫字第 1061662088 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(二十七)	105 年度編列「緊急醫療及相關緊急應變等醫療資源不足地區之服務提升計畫」2 億 9,960 萬元。為強化偏鄉離島地區之緊急醫療照護品質，辦理「緊急醫療資源不足地區改善計畫」及「醫學中心或重度級急救責任醫院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」，請衛生福利部加強計畫執行效能，於 105 年底前提出執行成效說明，送立	<p>一、辦理「醫學中心或重度級急救責任醫院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」，由 27 家醫學中心或重度級急救責任醫院支援醫療資源不足地區之 25 家醫院，由 108 名專科醫師協助偏鄉及離島醫院提升醫療服務品質，增加民眾就醫之可近性。</p> <p>二、藉由 105 年度醫學中心支援計畫已協助完成 1 家重度級急救責任醫院及 24</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>法院社會福利及衛生環境委員會備查。</p>	<p>家中度級及部分中度級急救責任醫院之設立及維持，對於偏鄉民眾生命之及時搶救，已見成效。</p> <p>三、另辦理「緊急醫療資源不足地區改善計畫」，設立「觀光地區急診醫療站」、「夜間假日救護站」與「提升緊急醫療資源不足地區之醫院急診能力」，106 年度共獎勵 17 處，可服務緊急醫療資源不足地區每月約 9,000 人次。</p> <p>四、本項決議於 106 年 3 月 30 日以衛部醫字第 1061662088 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(二十八)	<p>105 年度衛生福利部醫療發展基金「健康照護績效提升計畫」中「會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動」預算數為 21 億 7,344 萬 9,000 元，其中「手術麻醉訴訟鑑定案件」之降低未有成效、及 105 年度預算數較 104 年度預算數 31 億 1,026 萬 9,000 元減少 9 億 3,682 萬元，衛生福利部宜檢討是否推動計畫執行效益不彰，抑或預算編列過於浮濫，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、「鼓勵醫療機構妥善處理手術及麻醉事故爭議事件試辦計畫」因係被動接受醫療機構申請獎助，囿於實際申請案件數少，致「手術麻醉訴訟鑑定案件」降低之成效較難以彰顯。</p> <p>二、本項決議於 106 年 3 月 22 日以衛部醫字第 1061662148 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(二十九)	<p>105 年度醫療發展基金預算案編列「醫療及生育事故爭議事件試辦計畫」2 億 5,978 萬元，惟 102 及 103 年生產品醫療糾紛件數分別較上年度成長 71% 及 8%，仍有改善空間；另「醫療及生育事故爭議事件試辦計畫」本質屬個人救濟，卻須以醫療機構為申請單位，無法妥為保障病人權益，衛</p>	<p>一、「生產事故救濟條例」已於 105 年 6 月 30 日施行，該條例第 8 條已明定由產婦或受害人自行申請救濟。</p> <p>二、目前本部已依醫糾法之精神強化訴訟外之醫療糾紛處理機制，包括：</p> <p>(一)事前溝通：自 105 年起推動醫病決策共享(SDM)機制。</p> <p>(二)事發關懷：辦理關懷訓練講習；醫院設</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>生福利部宜檢討建立完善之醫療事故救濟補償制度，期有效化解醫療對立，改善醫病關係，並妥適處理醫療糾紛。</p>	<p>立關懷小組。</p> <p>(三)事後調處：提升衛生局醫療爭議調處品質與效能(建立醫法雙調處並鼓勵必要時提供第三方專家意見)，以建立關懷、救濟及調解等多元化之訴訟外處理機制，以減少訟源。</p> <p>三、本項決議於 106 年 3 月 23 日以衛部醫字第 1061662311 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(三十)	<p>105 年度醫療發展基金之推動弱勢族群醫療照護計畫中，有關針對委託專業機構、團體辦理偏遠地區（含山地離島）及長照資源不足地區在地長期照護人員教育訓練計畫，過去辦理長照教育訓練，強化在地人提供長期照顧的知能，對於投入長照之人力是否有所增加；且對於長照計畫施行在即，長照人力資源未來預計成長及投入第一線照服人員之人力，此計畫未來每年將完成多少訓練，並如何使長照人員確實在地化投入照服第一線。另計畫中「設置長照服務網絡發展暨品質提升—專案辦公室、輔導中心」，103 年度已經執行過，105 年度預算金額比 104 年度多，應提供 105 年度需增設及修繕網路設備專案辦公室與輔導中心之預算必要性說明。爰要求衛生福利部應針對上述問題提出說明及檢討改進方案之書面報告，送交立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>	<p>一、為提升偏遠地區及其他資源不足地區長照之可近性，考量因地制宜的長照服務。辦理社區化長照服務據點實地輔導與考評，以發展偏遠地區社區化長照服務資源之品質監測機制，105 年共召開會議 15 場次、辦理教育訓練 5 場次；完成輔導暨考評 47 個據點。</p> <p>二、為發展符合在地民眾之需求之長照服務資源模式與品質，辦理失智症社區服務資源管理與輔導作業，內容包括研訂相關輔導與監測指標；並進行規劃及執行失智症社區服務據點之實地輔導、評值相關事項。105 年辦理失智人才培訓訓練、工作坊及成果研討會計 9 場，完成輔導暨考評 26 個據點。</p> <p>三、本項決議於 106 年 9 月 21 日以衛部照字第 1061562549 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(三十一)	<p>105 年度醫療發展基金之「醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫」編列「專業服務費」750 萬元，委託專業機構、團體設置「侵入性醫療處置照護品質提升計畫」專案管理中心，協助醫院推動侵入性醫療處置組合式照護措施，並辦理外部稽核輔導作業、獎勵評定及醫療人力品質提升等事項。衛生福利部應確實掌握受委託單位之執行進度與推動策略，並適時檢討，以確實改善侵入性醫療處置之照護品質，俾對社會醫療有更大贡献。</p>	<p>「侵入性醫療處置照護品質提升計畫」為 104-106 年 3 年期計畫，其中專案管理中心依政府採購法公開徵求評選後，委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會執行，105 年辦理情形如下：</p> <p>(一)成立專案小組，負責研擬及推動侵入性醫療處置組合式照護措施評核及輔導、醫療人力品質提升等事宜，協助全國 7 家責任醫院及 45 家參與醫院共同執行計畫。實施期間，培訓 137 位稽核委員，且至每家醫院辦理 1 次實地稽核；透過辦理國際實務工作坊、全國醫學院校學生感管實務營及成果發表會等活動，以多面向整合性策略推動導尿管與呼吸器等侵入性醫療裝置組合式照護措施，增進醫療機構間相互合作及交流；並建立參與醫院及責任醫院獎勵機制，共計 295 件作品申請，得獎醫院於成果發表會公開接受表揚，並核發獎勵金，以資鼓勵。</p> <p>(二)為確實掌握計畫執行進度與推動策略，本部疾病管制署派員參與專案小組會議、責任醫院協調會議及國際實務工作坊等品質提升相關活動，並召開期中及期末檢討會議，邀請醫療發展基金審議小組委員參與審查，提供執行面等相關建議，以確實推行侵入性醫療裝置組合式照護措施，落實於臨床工作中，達保障病人安全，減少醫療資源耗用之目的。</p>
(三十二)	<p>105 年度有關醫療發展基金「偏遠、離島及醫療資源缺乏地區醫院效能</p>	<p>一、本計畫主要係照顧偏遠地區民眾的健康，提供必要的急重症與醫療服務，以</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>提升計畫」編列 5,000 萬元，主要係補助衛生福利部恆春旅遊醫院、花蓮豐濱分院及台東成功分院，為照顧偏遠地區民眾的健康，雖不具經濟規模，仍應提供必要的急重症與醫療服務，以保障當地居民就醫權益。</p> <p>衛生福利部應持續強化花東地區原住民之健康醫療照護及持續提升就醫可近性，朝規劃及評估成立原住民醫院之可行性，以強化偏鄉原住民之醫療可近性。</p>	<p>保障當地居民就醫權益。其計畫內容說明如下：</p> <p>(一)本部所屬恆春旅遊醫院、花蓮豐濱分院及臺東成功分院均設立於民間不願投資的偏遠地區，照顧偏遠地區民眾的健康，雖不具經濟規模，確仍需提供必要的急重症與醫療服務，以保障當地居民就醫權益。</p> <p>(二)有關本計畫係經醫院評估需求後所提出，經費運用內容如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.經評估所欠缺之醫療科別分別為：屏東恆春地區—婦產科、急診科、內科；花蓮豐濱地區—家醫科、急診科、內科；臺東成功地區—腎臟科、復健科、內科。 2.依該地區之需求科別，羅致專科醫師提供醫療門診、住院及急診等服務。 3.補充該轄區醫院醫療設施或儀器設備之費用。 <p>二、為持續保障偏鄉居民健康及提升就醫可近性，不因種族、宗教、政治信仰、經濟或社會狀態而有不同，乃藉該計畫致力強化偏鄉醫療的可近性及弱勢族群之照顧。</p>
(三十三)	<p>105 年度全民健康保險紓困基金「補助經濟困難者健保費計畫」，衛生福利部中央健康保險署現行各種補助弱勢健保費對象均由補助機關訂定相關補助辦法辦理，其中對於失業勞工自付健保費補助、短期經濟困難民眾協助、設籍前外籍配偶健保費補助、各級政府辦理保險對象健保費補</p>	<p>一、自 100 年 7 月起，本部中央健康保險署就符合社會救助法規定之中低收入戶以全民健康保險紓困基金—補助經濟困難者健保費計畫，補助渠等 1/2 自付保險費。並就該計畫之補助經費，另專案報請本部核定補助其他經濟弱勢者尚未繳納之保險費，補助資格之審查應屬嚴謹。有鑑於歷年來本項經費確實協</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	
項 次	內 容	辦 理 情 形
	助等相關措施方案，以及公益彩券回饋金與菸品健康福利捐擴大補助等，為落實執行補助對象資格審查，避免基金預算浮濫編列之虞，中央健康保險署應適時向補助機關反映審慎對補助資格審查，以杜浮濫補助。	<p>助經濟困難弱勢民眾繳納健保費之負擔，故本計畫經費有持續之必要性，其與各中央或地方政府依各相關辦法辦理之各類經濟弱勢者保險費補助措施與對象並不相同。</p> <p>二、基於政府照顧弱勢民眾為憲法基本國策規範中賦予國家應給予社會安全保障責任之一，以及大法官釋字第 472 號解釋之意旨，亦有督促政府對經濟弱勢民眾提供健保協助之措施，該署除協助各級政府辦理經濟困難民眾保險費補助措施外，為確實協助經濟困難者減輕繳納保險費之壓力，並避免浮濫補助，亦持續配合各機關定期政策檢討評估修正補助資格。</p>
(三十四)	為確保藥害救濟申請案審議之公正、客觀及專業，衛生福利部委由藥害救濟審議委員會負責申請案之審議，且審議委員會之委員係由醫學、藥學、法學專家及社會公正人士擔任，其中法學專家及社會公正人士人數不得少於三分之一，衛生福利部應確實督導審議委員會委員人數之衡平性，並督導委員會確實依照藥害救濟給付標準予以審議給付，以避免審核過於嚴格。另衛生福利部應設立專人，負責確認有無應依藥害救濟法第 18 條行使代位求償權之案件，以依法追償。	<p>一、本部已確實督導藥害救濟審議委員會委員人數之衡平性，並督導委員會確實依照藥害救濟給付標準予以審議，以從寬救濟為原則，避免審核過於嚴格。</p> <p>二、本部已設立專人定期確認有無應依藥害救濟法第 18 條行使代位求償權之案件，以依法追償。</p>
(三十五)	為確保藥害救濟申請案審議之公正、客觀及專業，衛生福利部委由藥害救濟審議委員會負責申請案之審	本部已確實督導藥害救濟審議委員會委員人數之衡平性，並督導委員會確實依照藥害救濟給付標準予以審議，以從寬救濟為原

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	
項 次	內 容	辦 理 情 形
	議，且審議委員會之委員係由醫學、藥學、法學專家及社會公正人士擔任，其中法學專家及社會公正人士人數不得少於三分之一，衛生福利部應確實督導審議委員會委員人數之衡平性，並督導委員會確實依照藥害救濟給付標準予以審議給付，以避免審核過於嚴格。	則，避免審核過於嚴格。
(三十六)	有關藥害救濟審議委員會審議案件時，請求權人得申請到會陳述意見；請求權人並得委任律師出席或陪同出席。藥害救濟審議委員會審查案件時應以公開方式為之，並應全程錄音錄影，其規定由主管機關訂之。	<p>一、本部現依據政府資訊公開法第7條第1項第10款及第3項之規定，已公開有關藥害救濟審議委員會之相關資訊，民眾可於本部食品藥物管理署網頁查閱歷次藥害救濟審議會議之會議紀錄，內容包括：案由、議程、決議內容及出席會議成員名單。</p> <p>二、本部依據立法院之主決議內容，目前以錄音形式受理申請人意見，民眾可以錄音或錄影陳述意見，再於審議會議時播放。</p> <p>三、另，如本部藥害救濟審議委員會於審議案件時認有必要，將通知藥害救濟申請人於指定期日、處所陳述意見。</p>
(三十七)	105 年度菸害防制及衛生保健基金中「菸害防制計畫」，主要推動業務包括補助地方菸害防制工作、辦理菸害教育宣導等等。然而依衛生福利部國民健康署「成年人吸菸行為調查」結果顯示，在家庭二手菸部分，暴露率竟由 100 年之 19.9% 驟升至 104 年的 24.9%，此外公共場所二手菸部分，在室外公共場所之二手菸暴露率也從 95 年 29% 一路提高至 104 年之	本項決議分別於 105 年 6 月 4 日以部授國字第 1059600010 號函及 106 年 2 月 15 日以衛授國字第 1069600020 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>55%，成長近乎一倍。此外，調查結果也顯示，103 年 18 歲以上成人每人每年平均吸菸總支數為 975 支，然 104 年卻成長至 1,073 支，不僅菸害防制成效未見改善，甚至成長 10.05%，若以 15 歲以上國人為調查對象，每人每年平均吸菸總支數由 103 年的 946 支，成長到 104 年的 1,080 支，成長率更高達 14.16%，顯見政府菸害防制計畫仍有改善空間，爰此，要求主管機關於 1 個月內提出降低家庭二手菸暴露率、室外公共場二手菸暴露率、成人每人每年平均吸菸總支數之改善報告。</p>	
(三十八)	<p>105 年度菸害防制及衛生保健基金之衛生保健計畫項下「服務費用」編列 10 億 4,834 萬 1,000 元，其中有「印刷裝訂與廣告費」編列 1 億 2,091 萬 9,000 元及「專業服務費」編列 8 億 6,687 萬 5,000 元等 2 主要項目；「會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費」下「捐助、補助與獎助」編列 38 億 0,433 萬 1,000 元，辦理事項包括「衛生保健工作」7 億 6,386 萬 1,000 元、「罕見疾病等醫療照護工作」4 億 0,498 萬元、「癌症防治工作」26 億 3,549 萬元等 3 主要項目。惟查，該計畫實施多年，仍未見癌症標準化發生率明顯下降。鑑於國家應擬訂有效之癌症防治政策，執行有效之癌症防治工作。爰請衛生福利部國民健康署於 3 個月內提出具體之</p>	<p>本項決議於 105 年 6 月 21 日以部授國字第 1059600011 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	癌症防治策略，送立法院社會福利及衛生環境委員會。	
(三十九)	有鑑於衛生福利部之調查，國內 5 歲兒童齲齒率近八成，且 12 歲兒童平均蛀牙顆數達 2.5 顆，顯示學童年齡越大，齲齒比率有明顯增加趨勢，且該數據高於世界衛生組織口腔健康之目標，足見我國兒童齲齒預防工作仍需加強，家長對孩童牙齒的注重及知識宣導亦為不足；另查中華民國牙醫師公會全國聯合會表示，若孕婦在妊娠期間無法維持口腔健康，不僅會間接影響胎兒健康，錯誤的口腔照護觀念會延續到寶寶出生後，讓孩子時時暴露在齲齒風險中。爰此，為確保孕婦及嬰幼兒之口腔健康，要求衛生福利部針對孕婦及嬰幼兒加強宣導其口腔保健之重要性。	行政院業於 106 年 2 月 2 日以院臺衛字第 1060002587 號函核定本部中長程施政計畫「國民口腔健康促進計畫(106 至 110 年)」，該計畫已納入「規劃及推動孕產婦及幼兒主要照顧者口腔健康之認知」之目標與執行策略。
(四十)	105 年度菸害防制及衛生保健基金之衛生保健計畫項下「推動兒童、青少年健康促進工作」主要編列 1,631 萬 2,000 元，包含兒童口腔、視力及聽力保健計畫、兒童及青少年健康知能促進工作、推廣兒童及青少年健康生活型態與健康素養等。依據國民健康署調查「國人 6 歲至 18 歲近視率」，呈現逐年成長，以小六學童為例，民國 75 年近視盛行率為 27.5%，至民國 99 年成長為 65.9%，國人學童近視比例仍持續增加。 另國人 6 至 18 歲高度近視盛行率部分，以高中三年級為例，民國 79	本項決議於 105 年 7 月 21 日以部授國字第 1059600012 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>年前皆為 6.7% 以下，至民國 87 年開始攀升為 15.9%、20.8%、16.9%，高度近視易併發視網膜剝離、青光眼、黃斑部病變及白內障等，造成個人健康之重大損害及全民健康保險支出之增加。爰此，請衛生福利部於 3 個月內提供兒童及青少年近視防治之書面報告，落實 3C 產品危害學童視力警告標示，送至立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>	
(四十一)	<p>105 年度菸害防制及衛生保健基金之衛生保健計畫，主要推動業務包括癌症防治宣導及推動癌症篩檢等等。政府 95 年起針對 40 歲以上民眾推出成人健檢，99 年開始擴大提供子宮頸癌、乳癌、大腸癌、口腔癌合稱「四癌篩檢」服務。然依衛生福利部國民健康署統計，四癌篩檢政策成立至今已逾 5 年，近兩年四癌篩檢利用率除了子宮頸癌高達 70%，口腔癌僅 54%，大腸癌及乳癌甚至分別僅有 43% 及 38%，利用率連一半都不到。此外，依國民健康署 104 年年報資料顯示，在認知率部分，民眾知道政府有提供免費癌症篩檢的比率，除大腸癌達到 51.2% 外，其餘皆未達 50% (子宮頸癌 46.6%，口腔癌 47.8%，大腸癌 51.2%，乳癌 45.5%)。相關數據資料顯示政府政策宣傳不力，仍有改善空間，爰此，要求主管機關於 3 個月內提出完整的認知率調查報告，並提供扣除自費篩檢民眾後之實際免</p>	<p>本項決議於 105 年 8 月 4 日以部授國字第 1059600013 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	費癌症篩檢比率等相關資料。	
(四十二)	有關 105 年度「擴大癌症防治工作」項下「檳榔危害防制、主要癌症防治宣導及推動」編列 3,427 萬 1,000 元。其費用包括：人事費用、業務宣導費用（癌症防治及檳榔危害媒體宣導），委辦及補助費用（委辦計畫：辦理戒檳榔衛教人員培訓及結合民間團體營造無檳榔環境；補助計畫：結合民間團體推廣安寧療護工作）。其他費用係包括郵電費、國內外旅費、印刷費、機械設備維修費、法律事務費、鐘點費、出席費、審查費、辦公用品消耗費、場地租賃費等。然上述工作項目應更聚焦檳榔族群如漁民、運輸業者等，以善用公款，以盡公益。爰此，請衛生福利部國民健康署提出針對檳榔族群如漁民、運輸業者等，推出有效防治方法並持續追蹤成效，送立法院社會福利及衛生環境委員會。	本項決議於 105 年 7 月 4 日以部授國字第 1059600018 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(四十三)	健康照護基金項下之預防接種受害救濟基金與疫苗基金中，有關預防接種受害救濟之審議，建請該審議小組在審議案件時，當事人或其三親等親屬得申請到會陳述意見；申請人得委任律師出席或陪同出席；審議小組審查案件時應採公開方式，全程錄音錄影，並作成紀錄，其辦法由主管機關訂定之。	本部已擬具「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」之修正草案，後續將進行預告及提送法規委員會審查之法制作業。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(四十四)	<p>經查 105 年度「幼兒結合型肺炎鏈球菌疫苗」預算較 104 年度減少 2 億 7,906 萬 4,000 元，主因 105 年度暫緩實施 65 歲以上高危險群長者接種肺炎鏈球菌疫苗政策，並核減幼兒常規結核型肺炎鏈球菌疫苗等之單價及劑量。惟依衛生福利部疾病管制署侵襲性肺炎鏈球菌感染症疫情週報觀察，發生率前三名分別為 75 歲以上老人、2-4 歲幼兒、65-74 歲老人，顯見 65 歲以上老人及未滿 5 歲幼兒接種肺炎鏈球菌疫苗之必要性。另查，預防接種業務量最大之兒童時期公費疫苗注射並未編列有接種醫師診察費，深刻體認國內醫療環境之改變及醫療院所對於預防接種工作之用心投入，為建立與醫界良好的互動且有效提升預防接種執行率，責成衛生福利部積極爭取 106 年度之額度外經費，並請行政院主計總處務必以全民福祉為優先考量，編列公費疫苗接種處置費，合理補助醫師協辦預防接種之必要費用；另須密切注意上開族群感染情形，避免因經費受限而衍生防疫漏洞。</p> <p>另，疫苗接種為預防傳染病最具效益之方法，且可降低因感染造成併發症需治療或住院之醫療費用，有效節省健保費用支出；而推動國家預防接種政策需要穩定的財源，以確保接種作業能長久穩定推行，基此，衛生福利部就國內疫苗政策整體實施現</p>	<p>一、為保護幼童及長者感染侵襲性肺炎鏈球菌感染症(IPD)，105 年持續推動幼兒常規接種結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV)，同時由台塑企業持續捐贈多醣體肺炎鏈球菌疫苗(PPV)提供 75 歲以上長者接種。本部疾病管制署督導地方衛生單位積極進行催注，以發揮群體免疫效益，依據 105 年 12 月 NIIS 統計資料，1 歲嬰兒完成 2 劑 PCV 初始劑之接種率達 97%，2 歲幼兒完成 PCV 應接種劑次之接種率達 93%。另已建立國內各族群 IPD 的通報系統，持續密切監測及掌握流行趨勢，適時評估疫苗接種政策，期妥善照顧國民健康。</p> <p>二、為持續提升預防接種服務品質，經積極爭取，於 105 年 11 月下旬獲行政院同意，自 106 年 1 月起針對預防接種合約院所接種 1 歲以下(含)幼兒之常規疫苗共計 12 劑次 7 診次，每診次補助預防接種處置費 100 元，預估每年經費約 1.4 億元。</p> <p>三、另有關疫苗接種納入健保給付一案，正偕同本部中央健康保險署規劃可行之方案，以使國家疫苗政策能永續推行。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	況與困境研議，考量國家疫苗政策推動之需，儘速將公費疫苗接種（含疫苗及接種診察處置費）納入健保給付項目。	
(四十五)	根據衛生福利部疾病管制署統計資料顯示，105 年截至 4 月 24 日，本土病例累計 372 例，其中高雄市就占 340 例；另境外移入病例累計 91 例，感染國家以印尼、菲律賓等東南亞國家為多。登革熱疫情在氣候暖化趨勢下，未來人口集中之都會區都將是疫情嚴重區域。而我國登革熱的致死率比新加坡高出八至十倍，年齡是造成雙方致死率差異的主要因素。從「預防重於治療」的有效降低醫療支出觀點，我國應在登革熱疫情尚未本土化時，由中央與地方共同挹注足夠的防疫資源，同時結合國內、外學研機構，落實創新防治技術，率先研發或引進適合提供長者預防的本土型疫苗或病媒控制新技術，有效提升防疫量能，避免國人遭受相關疫病的威脅。	<p>一、為協助地方政府全面啟動，做好蚊媒傳染病防治工作，本部疾病管制署於 106 年初即核撥 6 個高風險縣市防治經費 2 千萬餘元，另奉行政院同意動支 106 年度中央政府總預算第二預備金 3,500 萬元，補助臺南市、高雄市及屏東縣 3 縣市辦理重要蚊媒傳染病之社區動員及衛生教育等各項防治工作，協助高風險縣市地方政府提升防疫量能。</p> <p>二、中央於 105 年成立「國家蚊媒傳染病防治研究中心」，4 月 22 日已於臺南、高雄二地揭牌運作，結合病媒控制及流行病學等跨領域專家，以科學實證方法與資源協助地方第一線防疫實務，並加強國際合作研發病媒控制新技術，強化蚊媒傳染病防治。該計畫於 106 年持續推動執行。另該署刻正與國際專業團隊合作，進行有關老年族群之四價登革疫苗臨床試驗研究。</p>
(四十六)	有鑑於 105 年度醫療發展基金預算編列「重點科別住院醫師津貼補助計畫」3 億 7,200 萬元，擬達目標「吸引醫學畢業生選擇至五大科行醫，且增加留任率，預期短期內可增加五大科之醫師人力資源，並適度紓解五大科人力流失之情況」，然內科執業醫師比率自計畫實施後逐年下滑，另 103 年度內科及小兒科核證人次及核	<p>一、自 102 年本計畫實施後，102 年度內科專科醫師執業人數為 8,975 人，103 年為 9,165 人，104 年為 9,279 人，每年內科執業醫師人數尚穩定增加。</p> <p>二、103 年度內科及小兒科核證人次及核證比率下降，主要係因 100 年度及 101 年度之醫院住院醫師容額，配合 100 年實施一年期畢業後一般醫學訓練，新舊課程制度雙軌進行，住院醫師人數約為總</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	證比率亦較計畫實施前下降，顯示該計畫尚未發揮增加重點科別醫事人力之顯著效果。爰建請衛生福利部應注意五大科別醫事人力消長情形並妥擬改善策略，以達實質增進五大科醫事人力之政策目標。	數之 4-5 成之故。 三、本部將持續關注五大科別醫事人力消長情形並妥擬改善策略，以達實質增進五大科醫師人力之政策目標。
(四十七)	<p>103 年底開始，衛生福利部以計畫補助 6 家醫院建置「全國兒少保護醫療服務網絡」，設置「醫療服務示範中心」，主要針對身心受虐較嚴重，或雖然不明顯但可能變嚴重的個案，來加強後續的追蹤照護，建立負責任的通報體系，負有推廣兒少保護相關醫療概念與知識教育之責任……等。該計畫已於 104 年度結束，然而後續兒少保護之醫療服務網路效益仍待追蹤了解。</p> <p>爰此，建請衛生福利部持續追蹤兒少保護醫療服務網絡之推廣與運作情形，並進而透過通報及開案數的統計及重點案例分析，進一步掌握各體系於兒少保護的執行限制與成效。</p>	配合本部補助縣市政府辦理之 105 年度「整合型心理健康促進、精神疾病防治及特殊族群處遇工作計畫」，已將衛生局輔導轄區內醫療機構設置兒少保護醫療小組，列為該計畫重點工作。至 105 年底，各縣市政府衛生局已依轄區地緣性及醫療機構資源，設置 1-3 家兒少保護醫療小組。105 年 12 月及 106 年 1 月，本部已開會研議，將輔導地方政府設置跨縣市兒少保護醫療整合中心，以建立兒少保護醫療分級模式，並加強第一線醫事人員兒少保護專業知能及責任通報敏感度。
(四十八)	促進口腔保健能夠延緩口腔機能老化、預防口腔疾病發生，且咀嚼、消化等更進而促進全身健康，其中，身心障礙者口腔健康對其全身健康之影響，更甚於同年齡者。特殊需求者牙科醫療服務（以下簡稱身障牙科）之設立，是為提供身障者更符合需求的就醫環境；身障牙科示範中心，則係為執行「行為極度無法配合，或有全身系統性疾病的身障者之口腔治	本部為持續鼓勵醫療院所投入身障牙科行列，辦理 105 年度特殊需求者口腔整合性照護獎勵計畫，已補助 7 家示範中心及 23 家一般醫院提供身心障礙者牙科醫療服務；另並積極辦理牙醫師教育訓練，以充實提供該項服務人力之專業知能。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>療和衛教」而成立，亦是一般診所和其他醫院無法協助時的最後希望。身障牙科相較於一般牙科需要投入約二倍至三倍人力，以協助身障者進行口腔治療及照護，因此開辦至今政府資源的挹注，對於鼓勵醫療院所投入身障牙科業務相當重要。</p> <p>爰此，建請衛生福利部未來針對「特殊需求者口腔整合性照護計畫」匡列足額經費，以確保身障者未來能夠持續順利獲取必須之牙科醫療服務。</p>	
(四十九)	<p>衛生福利部運用公益彩券回饋金辦理「協助弱勢族群排除就醫障礙計畫」，以維護弱勢族群健康，因各部會爭取該回饋金者眾，導致該部獲得分配金額逐年下降，103 年獲配數為 4 億 3,000 萬元，但 104、105 年僅分別剩下 2 億 8,600 萬元及 2 億 9,000 萬元，導致本計畫可運用額度大幅減少，為避免因經費不足而限制弱勢族群就醫權益，衛生福利部應於 2 個月內提出檢討報告。</p>	<p>本項決議於 106 年 2 月 16 日以衛部保字第 1061260073 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(五十)	<p>104 年度起公益彩券回饋金獲配數減少，致排除就醫障礙補助計畫累計賸餘款遽減，為免弱勢族群就醫權益受限，宜及早因應。</p> <p>衛生福利部自 98 年度起運用公益彩券回饋金辦理回饋金排除就醫障礙補助計畫，自 104 年度開始，因公益彩券回饋金獲配數自每年 4 億餘元降為 2 億餘元，致排除就醫障礙</p>	<p>本項決議於 106 年 2 月 16 日以衛部保字第 1061260073 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	補助計畫可資運用額度減少，104 及 105 年度預計支用數僅約 2 億 9,800 萬元及 2 億 9,300 萬元，惟仍超逾當年度獲配數，104 及 105 年度分別超出 1,200 萬元及 200 萬元，預計由以前年度計畫執行賸餘款支應。105 年底該項計畫預計之累計賸餘款僅餘 14 萬 6,855 元。為避免因經費不足而限制弱勢族群就醫權益，衛生福利部及中央健康保險署宜及早因應。	
(五十一)	105 年度菸害防制及衛生保健基金編列「健康福利捐分配收入」39 億 3,750 萬元，係用以辦理菸害防制計畫及衛生保健計畫之財源。然衛生福利部國民健康署運用菸捐補助民間活動，惟其中部分捐助案件活動主軸與菸害防制及衛生保健業務無直接關聯，仍核予部分補（捐）助。基於該基金以菸捐為財源補助上開與菸害防制及衛生保健業務無直接關聯之案件或活動，又未實地查核，似非妥適，衛生福利部及國民健康署允宜檢討改善，俾有效彰顯菸捐運用效益，並提出書面報告詳細說明該補（捐）助活動與該基金之相關，並訂立明確補助規範為宜。	本項決議於 105 年 6 月 4 日以部授國字第 1059600015 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(五十二)	目前菸品同時課徵菸稅及菸捐，菸稅收入屬「統收統支」性質，菸捐收入則依菸害防制法規定「專款專用」。菸捐之收取雖依法有據，惟現行制度菸捐收入已超過菸稅，恐成為各利益團體爭取分配之財源，亦有各機關成	本項決議於 105 年 6 月 7 日以部授國字第 1050700615 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會全體委員。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	立小金庫之疑慮，且菸捐分配機制恐操縱於特定人士之倉促政策決定。若菸捐比照菸稅列入歲入，除可維持原本以價制量之目的，國庫亦增加可供統籌運用之稅收，並得本於公平原則用於各項施政。綜上，請衛生福利部研議將菸捐應比照菸稅列入歲入，或比照特種貨物及勞務稅，以收支併列方式納入總預算再行分配，俾利有效管理運用並臻公開透明化。	
(五十三)	<p>菸害防制及衛生保健基金，施政之首要重點為健全婦幼及生育保健服務環境，強化兒童及青少年健康，其基金支應編印之「孕婦健康手冊」及「兒童健康手冊」內容，除健康資訊外，資源篇之內容仍顯不足亟待補充，以便民眾取得資訊。</p> <p>據上，爰要求衛生福利部於 1 個月內，會同有提供相關福利的部會，完成「孕婦健康手冊」及「兒童健康手冊」之內容研修，並提報立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>	<p>一、本部業彙總相關部會提供資源篇資訊，並已納入更新「孕婦健康手冊」及「兒童健康手冊」。</p> <p>二、本項決議於 105 年 6 月 3 日以部授國字第 1059600014 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會全體委員。</p>
(五十四)	衛生福利部國民健康署提供多項預防保健項目，其中含括成人健檢與多種癌症篩檢項目，其中成人健檢長年來成為被詬病為健檢率低下的項目。然而，隨著健康意識的普及，以及職業所需或法律保障，健康檢查存在各體系中，例如：教育部的學生健檢、各縣市政府舉辦的老人健檢、勞工的健檢、國軍體系的健檢、民眾自行付費進行之健檢、民眾因慢性病長	本項決議於 105 年 9 月 12 日以部授國字第 1050600826 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>期於醫院診所就醫時的各種檢查……等。承上，各體系間都各自進行健檢或相關的檢查，恐存在資源重複耗用現象，也可能是成人健檢使用率低下之重要因素之一。</p> <p>爰此，建請衛生福利部積極蒐集各體系健檢之資料或相關數據，以釐清我國各體系健檢之現況，進而檢討成人健檢使用率難以提升之因素，以及重新檢視我國健檢資源分配之效益。</p>	
(五十五)	<p>105 年度預防接種受害救濟基金關鍵績效指標，包括「審議時效」及「救濟給付時效」。105 年度設定之目標值分別為 80 天及 50 天，103 年度實際達成情形分別為 66 天及 42.6 天，而 104 年度（截至 6 月底止）實際達成情形則分別為 54.4 天及 45 天，上開 2 項關鍵績效指標於 103 年度及 104 年度 6 月底止之實際審定天數均較 105 年度目標值為少，105 年度目標訂定實過於保守，宜參酌實際達成情形調整目標值，俾利預防接種受害救濟審議時效之提升。</p>	<p>本部疾病管制署日後將參酌實際達成情形檢討調整目標值。</p>
(五十六)	<p>105 年度疫苗基金之「疫苗接種計畫」編列「幼兒結合型肺炎鏈球菌疫苗」經費 3 億 6,893 萬 6,000 元，較 104 年度 6 億 4,800 萬元減少 2 億 7,906 萬 4,000 元，依疫苗基金 105 年度預算案說明，主要係因 105 年度基金財源收入大幅減少，為避免幼兒常規疫</p>	<p>為保護幼童及長者感染侵襲性肺炎鏈球菌感染症(IPD)，105 年持續推動幼兒常規接種結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV)，同時由台塑企業持續捐贈多醣體肺炎鏈球菌疫苗(PPV)提供 75 歲以上長者接種。本部疾病管制署督導地方衛生單位積極進行催注，以發揮群體免疫效益，依據 105 年 12 月 NIIS 統計資</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>苗接種政策中斷，105 年暫緩實施 65 歲以上高危險群長者接種肺炎鏈球菌疫苗政策，並核減幼兒常規結核型肺炎鏈球菌疫苗等之單價及劑量，以維持收支平衡。然立法院審查健康照護基金 104 年度預算案作成決議：「……衛生福利部疾病 管制署應加強宣導 50 歲以上成人患有慢性病或 65 歲以上長者、大於 2 個月新生兒，以及 6 歲至 17 歲青少年患有氣喘、糖尿病、心臟病等慢性病患者，接種肺炎鏈球菌結合型疫苗，提升抗體免疫力，以對抗流感併發症之威脅。」顯見 65 歲以上老人及未滿 5 歲幼兒接種肺炎鏈球菌疫苗之必要性。衛生福利部及疾病管制署仍宜密切注意上開族群感染情形，避免因經費受限而衍生防疫漏洞，或造成其他族群感染之後果發生。</p>	<p>料，1 歲嬰兒完成 2 劑 PCV 初始劑之接種率達 97%，2 歲幼兒完成 PCV 應接種劑次之接種率達 93%。另已建立國內各族群 IPD 的通報系統，持續密切監測及掌握流行趨勢，適時評估疫苗接種政策，期妥善照顧國民健康。</p>
(五十七)	<p>為提升疫苗接種相關醫護人員之專業度，並維護全國性預防接種資訊管理系統與流感疫苗資訊系統穩定運作，衛生福利部疾病管制署應加強醫師、護理人員疫苗接種實務及資訊系統運用之教育訓練，以提供民眾更好的衛教與接種服務。另全國性預防接種資訊管理系統 (NIIS) 運行超過 10 年，舊系統效能不彰，已無法滿足現行衛生單位之預防接種業務管理等需求，衛生福利部疾病管制署應立即進行系統改版作業，應確保該項改版作業如期順利進行，以有效提升預防</p>	<p>為全面提升全國性預防接種資訊管理系統 (NIIS) 之效能，本部疾病管制署正逐序進行 NIIS 改版作業，目前系統改版已進入第四階段資料轉置期。為確保改版作業順利進行，定期召開會議，針對改版過程中發現的問題進行討論及改善，持續優化系統功能，並調查地方衛生單位現行設備之使用年限及考量資源之可運用性，依實際需求執行相關軟硬體設備之升級。</p> <p>另新系統上線前，將積極輔導中央及各地方單位使用者進行操作訓練，使新舊系統轉換無縫接軌，達到提升預防接種業務推動效能之目標。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	
項 次	內 容	辦 理 情 形
	接種資料之追蹤、管理與統計效能。	
(五十八)	據審計部 103 年度審計報告書指出，衛生福利部食品藥物管理署為因應國內諸多危及食安之事件，於 103 年 12 月 10 日修正公布「食品安全衛生管理法」，其中為強化業者自主檢驗及自主管理責任，強制要求上市、上櫃及經中央主管機關公告類別及規模之食品業者應設置實驗室，從事自主檢驗，並自 104 年 12 月 10 日施行；至 105 年 12 月底，該署公告「應設置實驗室之食品業者類別及規模」，亦於 104 年 11 月 30 日訂定「食品業者設置實驗室之企業指引」。雖於 104 年已辦理相關訓練 20 場次，但仍請食品藥物管理署就前述所訂指引，繼續輔導業者，強化業者自主管理，維護國內食品安全衛生。	本部食品藥物管理署於 105 年 5 月 19 日以 FDA 風字第 1051102775 號函，行文至依規定應設置實驗室之食品業者計 216 家，就推動過程中所生之疑義回復該署，以利進一步提供相關設置實驗室之協助事項。此外，該署亦於 105 年 10 月 27 日、28 日辦理 2 場食品業者實驗室設置輔導說明會，參加業者達 61 家 63 人次，會中由該署說明實驗室管理系統及品質管理規範，協助業者設置實驗室，從事產品之自主檢驗，以強化檢驗能力與品質，以達到把關食品衛生安全之自主管理責任。
(五十九)	據審計部 103 年度審計報告書指出，為強化食品添加物管理，民國 103 年修正「食品安全衛生管理法」，增訂食品添加物應依海關專屬貨品分類號列申請查驗及分廠分照等規定，期能落實進口分流及製造分區等源頭管理政策。在販售分業方面，經濟部於民國 99 至 101 年間，陸續公告新增「食品添加物批發業」、「食品添加物零售業」及「食品添加物製造業」等營業項目，以利管理化工原料行對食品添加物之買賣或製造行為，但囿於食品添加物製造、販售、批發尚非屬特許行業，無強制登記之規定，肇	一、正面表列規範食品添加物：我國對於食品添加物，係採取正面表列准用品項，本部依據食品安全衛生管理法第 18 條訂有「食品添加物使用範圍及限量暨規格標準」。 二、販售食品添加物之業者皆應登錄：依食品安全衛生管理法第 8 條、食品業者登錄辦法及本部 103 年 4 月 24 日部授食字第 1031300763 號公告之規定，所有食品添加物販售業者自 103 年 10 月 1 日起，應辦理業者及其食品添加物產品之登錄，始得販售。故不論規模大小，只要販售食品添加物之業者(包含兼售食品添加物及化工原料之業者)皆應依

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容
	<p>致後續無從勾稽，衍生稽查管理困難。又「食品安全衛生管理法」雖已明定食品添加物應申請查驗登記，衛生福利部亦已公告食品添加物業者應辦理登錄及建立追蹤追溯系統，惟因化工原料製造、輸入與販售迄乏追蹤管理機制，仍難以有效防堵非食品用途化學物質不當添加於食品情事，衛生福利部應會同權責機關研議有效對策，健全源頭管理機制，避免非食品用途化學物質不當添加於食品情事再次發生。</p> <p>前述規定辦理業者及其食品添加物產品之登錄。</p> <p>三、食品添加物業者應依食品良好規範準則進行分區管理及原料追溯、追蹤，有兼售非食品用之化工原料者應分區管理：依食品良好規範準則第 29 條，食品添加物業者應建立食品添加物或原料進貨之驗收作業及追溯、追蹤制度，記錄進貨來源、內容物成分、數量等資料。同時，食品添加物之原材料、半成品或成品，應與其他非供食品用途之原料或物品以有形方式予以隔離。</p> <p>四、食品添加物產品應依食品安全衛生管理法第 24 條正確標示：食品添加物包裝上應標示品名、食品添加物名稱、「食品添加物」字樣、使用範圍、用量標準及使用限制、製造廠商或國內負責廠商名稱、有效日期等資訊。另本部於 105 年 3 月 8 日公告訂定「食品添加物應明顯標示產品登錄碼」，並於 106 年 1 月 1 日施行。</p>
(六十)	<p>據審計部 103 年度審計報告書指出，為強化輸入食品之產地源頭管理，民國 99 年起衛生福利部派員赴國外辦理食品工廠實地查核業務。惟執行以來，民國 101 至 103 年度實地查廠次數分別為 29 次、31 次及 28 次，檢查量能與美國 2011 年 1 月公告之「食品安全現代化法案(FSMA)」要求美國食品藥物管理局海外查核家數(新法生效 1 年內應至少檢查 600 家國外食品廠商，並在未來 5 年內每年倍增</p> <p>一、為落實源頭管理，本部食品藥物管理署依輸入數量及產品風險，逐年編列預算並增加稽查廠次，更依據立法院 104 年第 8 屆第 8 會期主決議，擴增查核品項由肉品至油脂、乳品等大宗進口食品，強化高風險品項源頭管理強度與作為，為國人食品安全把關。</p> <p>二、本項決議於 106 年 5 月 19 日以衛授食字第 1062002065 號函送書面報告予立法院。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	
項 次	內 容	辦 理 情 形
	<p>檢查數量)之檢查密度相去甚多，顯見我國海外源頭管理仍有大幅強化空間；我國現行輸入食品之查驗，主要仰賴邊境查驗，惟 103 年報運進口食品查驗案件 616,284 批，經逐批或抽中查驗者 59,838 批，僅約一成，餘多僅憑業者自行報驗資料，採書面審查方式辦理，難以有效查察報驗不實或危及食品安全情事。衛生福利部應檢討強化高風險品項源頭管理強度與作為，增加海外與邊境之查核量能，並提出書面報告，以防止擬供食用之原物料，藉非食品用途之稅則號列報運進口，流入食品供應鏈之欠妥情事發生，維護國人食之安全。</p>	
(六十一)	<p>據審計部 103 年度審計報告書指出，為強化進口食品之管理，逐年新增或修正輸入查驗之產品品項，以民國 101 至 103 年為例，101 年申請之查驗案件 46 萬餘批，103 年成長至 61 萬餘批；同期間邊境查驗人力卻僅由民國 101 年之 42 人增至 103 年之 45 人，平均每人每日應執行之查驗案件及書面審查案件由民國 101 年之 4.58 件、38.87 件，增至 103 年之 5.30 件、49.26 件，邊境查驗負荷不減反增，其中案件量最多之北區管理中心，審計部報指出，每書面審查案件平均時間約 4 分鐘，審查時間壓力過大。隨案件量增加，查驗人力需求壓力亦將逐年倍增。邊境稽查人力配置至今仍有不足，衛生福利部應研擬查驗人力</p>	<p>一、本部食品藥物管理署自 100 年收回自辦食品及相關產品邊境查驗業務，輸入查驗業務人力已由 100 年 46 人增加至 105 年 72 人。</p> <p>二、因應逐年增加查驗量及未來新興業務，該署積極就法規制度面、業務執行面及人力運用面等多方進行檢討與改進，包含合理運用人力、彈性調配因應、簡化繁雜業務等方式，以提升查驗人力效能。</p> <p>三、本項決議於 106 年 5 月 10 日以衛授食字第 1062001906 號函送書面報告予立法院。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	充實方案，並提出書面報告。	
(六十二)	衛生福利部主管【健康照護基金】105年度預算，「提升醫療資訊不足地區醫療服務品質計畫」預算金額800,000千元，有鑑於政府財政日益困窘，且前年度決算數447,626千元。爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	<p>一、為強化偏鄉離島地區之緊急醫療照護品質，有關提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫105年辦理內容如下：</p> <p>(一)持續辦理醫學中心支援計畫，由102-104年19家醫學中心支援18家位於醫療資源不足地區之醫院，緊急醫療服務於105-108年擴大增加為27家醫學中心或重度級急救責任醫院提供108名11類專科醫師支援25家偏遠地區醫院，提升在地醫院緊急醫療品質及能力。</p> <p>(二)新增「提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫」，105-107年補助偏遠及非都會區地區，每個縣市一家中度級以上責任急救醫院，提供兒童24小時之急診兒科專科醫師(含新生兒及早產兒)服務，每年補助經費約2億4,600萬元。</p> <p>(三)持續辦理「緊急醫療資源不足地區改善計畫」，設立「觀光地區急診醫療站」、「夜間假日救護站」與「提升緊急醫療資源不足地區之醫院急診能力」，105年度獎勵14處，106年獎勵17處，可服務緊急醫療資源不足地區之病人急診需求。</p> <p>(四)持續辦理「提升醫療資源不足地區重度級急救責任醫院緊急醫療照護服務品質計畫」，補助重度級急救責任醫院持續提升急重症醫療品質。</p> <p>二、綜上，因106年度擴大辦理醫學中心支援計畫，並新增兒科品質提升計畫，且</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	
項 次	內 容	辦 理 情 形
		<p>持續維持 105 年補助計畫，致經費需求增加，所增經費均為照顧偏鄉地區民眾就醫權益，以避免急重症緊急醫療資源中斷。</p> <p>三、本項決議於 106 年 3 月 30 日以衛部醫字第 1061662088 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(六十三)	<p>有鑑於台灣兒科醫學會調查指出，全台兒科急診資源艱困地區(24 小時兒科急診有 2 間醫院甚或更少)，已由 101 年全台 22 個縣市中占 6 個縣市(27%)，增加到現今 18 個縣市中就有 11 個縣市(61%)，亦即全台有超過一半的縣市列入兒科急診資源艱困地區，雖醫療發展基金 105 年度已編列「提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫」，然未見相關改善兒科急診資源不足方案。爰此，待衛生福利部提出醫療院所兒科急診獎勵補助方案，獎勵具有 24 小時兒科專科醫師駐診的兒科急診或兒科急診品質優良者，以利提高醫院設立兒科急診之意願並持續深耕與經營，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、自 105 年起辦理「提升兒科急診醫療品質及資源整合計畫」，獎勵醫院提供 24 小時兒科(含新生兒及早產兒)急診服務，及有兒科專科醫師於夜間及假日值班，提供急、住診等醫療服務，包含：急診(病房)業務、新生兒照護、兒童加護病房與必要時之緊急會診等，並建立該醫療區域內兒童重症緊急醫療轉診網絡，提升兒童(含新生兒及早產兒)急重症及緊急醫療照顧品質。</p> <p>二、截至 105 年底共計補助全國 14 縣市 14 家醫院包含桃園市(本部所屬桃園醫院)、臺中市(童綜合醫院)、臺南市(麻豆新樓醫院)、高雄市(本部所屬旗山醫院)、新竹市(馬偕醫院)、嘉義市(嘉義基督教醫院)、苗栗縣(大千醫院)、彰化縣(彰化基督教兒童醫院)、南投縣(埔里基督教醫院)、雲林縣(臺大雲林分院)、屏東縣(安泰醫院)、花蓮縣(國軍花蓮總醫院)、澎湖縣(三軍澎湖分院)、新竹縣(東元綜合醫院)，提供兒童 24 小時的兒科專科醫師急診照護服務。</p> <p>三、本項決議於 106 年 3 月 30 日以衛部醫字第 1061662088 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(六十四)	<p>該預算科目計畫係提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫—會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費，然該科目預算 103 年度決算為 4 億 4,745 萬 8 千元、104 年度之預算為 7 億 5,000 萬元，顯示此預算有過於寬列之嫌。</p> <p>爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、因 105 年度擴大辦理醫學中心支援計畫，及新增兒科品質提升計畫，並持續維持 104 年補助計畫致經費需求增加，所增經費均為照顧偏鄉地區民眾就醫權益，以避免急重症緊急醫療資源中斷。</p> <p>二、本項決議於 106 年 3 月 30 日以衛部醫字第 1061662088 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(六十五)	<p>醫療發展基金 105 年度編列「緊急醫療及相關緊急應變等醫療資源不足地區之服務提升計畫」原列 2 億 9,960 萬元。衛生福利部對於離島地區應採發展在地醫療為主、緊急後送醫療照顧模式為輔之醫療政策，然澎湖縣、金門縣及連江縣地區民眾赴臺灣本島就醫人次仍多，連年增加，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。爰此，待衛生福利部提出具體離島醫療改善計畫，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、本部對於充實偏鄉離島地區之醫療資源向來極為關注，積極推動以強化在地醫療為主、轉診為輔之醫療政策，逐年整修充實醫院與衛生所之醫療空間與儀器及補助離島醫院營運維持費，以維持一定醫療作業水準；培育設籍離島與原住民身分公費生、分發一般醫學系公費醫師，並協助偏鄉離島聘任專科醫師之經費，以充實醫療照護人力與知能。對於離島之緊急及嚴重傷病患並建立後送機制，由本部補助相關經費。</p> <p>二、為更加強化偏鄉離島地區緊急醫療照護品質，於 102 年起辦理「醫學中心支援離島及偏遠地區計畫」，核定 3 年共計補助 7 億 1 千餘萬元，由 19 家醫學中心支援 18 家醫療資源不足地區醫院，由 72 名專科醫師投入在地醫療服務資源與品質，增加民眾就醫之可近性，並搶救病患生命之黃金時間。</p> <p>三、自 105 年度起，連江縣、金門縣、澎湖縣由臺北榮總醫院等 9 家醫學中心提供 21 名專科醫師支援連江縣立醫院、本部所屬金門醫院、本部所屬澎湖醫院</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容
	<p>及三軍總醫院等 4 家在地醫院。離島地區 105 年空中緊急轉診 181 人次，較 104 年下降 23%，顯見相關措施已發揮強化在地醫療之成效。</p> <p>四、本部補助所屬澎湖醫院設置心導管設備，102 年 12 月已落成啟用，至 106 年 10 月止已進行 567 人次治療；另補助所屬金門醫院建立心導管室，至 106 年 10 月止已進行 173 人次治療，提供在地民眾就近醫療，減少轉診後送。</p> <p>五、本項決議於 106 年 3 月 30 日以衛部醫字第 1061662088 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(六十六)	<p>衛生福利部主管【健康照護基金】105 年度預算，「健康照護績效提升計畫」預算金額 2,254,562 千元，有鑑於政府財政日益困窘，且前年度決算數 640,377 千元。爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p> <p>一、「健康照護績效提升計畫」包含醫院品質績效量測指標與落實品質改善、提升急診暨轉診品質、醫療及生育事故爭議事件試辦、重點科別住院醫師津貼補助、特殊或策略性醫療產業品牌輔導、器官勸募網絡、全國性眼角膜器官保存庫建置計畫、臨床醫事人員培訓等計畫。</p> <p>二、於 103 年度共辦理 8 項計畫，計畫經費給付方式採核實支付(如生產事故救濟計畫及醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫等)，另因部分計畫為跨年度計畫，依基金使用規定須以新年度經費支應，以致執行率未達標準；惟 105 年度另新增 2 項安寧緩和及手術麻醉等相關計畫，且原醫院品質績效量測指標與落實品質改善計畫已擴大辦理對象及範圍，並增加 5 項獎勵方案。</p> <p>三、「醫院品質績效量測指標與落實品質</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
		<p>改善計畫」參與 366 家醫院參與提報 35 項指標，並獎勵 30 組團隊「兒科重難症醫療照護團隊獎勵方案」以達成重難症醫療服務之提升；提升急診暨轉診品質計畫部分，四家醫學中心(臺大、林口長庚、臺中榮總、高雄長庚)總累計下轉人次由 2,245 人次提升至 3,124 人次，總成長 1.39 倍；重點科別住院醫師津貼補助計畫於 104 年共計補助 4,739 位五大科住院醫師津貼；生育事故試辦計畫：申請加入之機構共計 299 家(約 90%)，計受理 348 件次新申請案件；全國性眼角膜器官保存庫建置計畫 104 年全年國內屍體捐贈眼角膜案例數為 397 例，檢驗率達 100%；臨床醫事人員培訓計畫補助 137 家教學醫院 6,594 位新進醫師、醫事人員訓練等。</p> <p>四、本項決議於 106 年 3 月 22 日以衛部醫字第 1061662148 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(六十七)	<p>醫療發展基金 105 年度預算案編列「醫療及生育事故爭議事件試辦計畫」原列 2 億 5,978 萬元。惟 102 及 103 年度生產醫療糾紛案件數分別較上年度成長 71%及 8%，仍有改善空間；另「醫療及生育事故爭議事件試辦計畫」本質屬個人救濟，卻須以醫療機構為申請單位，無法妥為保障病方權益，衛生福利部宜檢討建立完善之醫療事故救濟補償制度，期能有效化解醫病對立，改善醫病關係，並妥適處理醫療糾紛。待衛生福利部檢討</p>	<p>一、「生產事故救濟條例」已於 105 年 6 月 30 日施行，該條例第 8 條已明定由產婦或受害人自行申請救濟。</p> <p>二、目前本部已依醫糾法之精神強化訴訟外之醫療糾紛處理機制，包括：</p> <p>(一)事前溝通：自 105 年起推動醫病決策共享(SDM)機制。</p> <p>(二)事發關懷：辦理關懷訓練講習；醫院設立關懷小組。</p> <p>(三)事後調處：提升衛生局醫療爭議調處品質與效能(建立醫法雙調處並鼓勵必要時提供第三方專家意見)，以建立</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	建立完善醫療事故補償制度，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	關懷、救濟及調解等多元化之訴訟外處理機制，以減少訟源。 三、本項決議於 106 年 3 月 23 日以衛部醫字第 1061662311 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會。
(六十八)	103 年度生產醫療糾紛案件數較 100 年度降低 57%，符合計畫目標，惟 102 及 103 年度生產醫療糾紛案件數分別較上年度成長 71% 及 8%，仍有改善空間；另「醫療及生育事故爭議事件試辦計畫」本質屬個人救濟，卻須以醫療機構為申請單位，無法妥為保障病方權益。爰此，待衛生福利部完成建立完善之醫療事故救濟補償制度，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	一、「生產事故救濟條例」已於 105 年 6 月 30 日施行，該條例第 8 條已明定由產婦或受害人自行申請救濟。 二、目前本部已依醫糾法之精神強化訴訟外之醫療糾紛處理機制，包括： (一)事前溝通：自 105 年起推動醫病決策共享(SDM)機制。 (二)事發關懷：辦理關懷訓練講習；醫院設立關懷小組。 (三)事後調處：提升衛生局醫療爭議調處品質與效能(建立醫法雙調處並鼓勵必要時提供第三方專家意見)，以建立關懷、救濟及調解等多元化之訴訟外處理機制，以減少訟源。 三、本項決議於 106 年 3 月 23 日以衛部醫字第 1061662311 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(六十九)	衛生福利部醫療發展基金「心理及口腔健康品質提升計畫」經費，編列 1 億 8,695 萬 7 千元，欲辦理社區精神病人或疑似精神病人緊急處置方案等事項，而緊急處置方式，除了緊急送醫，還包括機構安置，但顯然在基層案件處理中，要作成機構安置處置相當困難，請衛生福利部針對精神病人社區照護擬定積極策略，充實社區照護、復健資源，以支持精神病人於	為強化社區精神病人追蹤關懷，提供家屬及精神病人所需之照護，減少危急事件發生，及維持精神病人有尊嚴的於社區中生活，本部持續精進下列作為如下： (一)責成各直轄市、縣（市）衛生局督促醫療機構強化精神病人之出院準備，並轉介至衛生局銜接社區追蹤保護服務。 (二)辦理「強化精神病人緊急送醫服務方案」及建置 24 小時緊急精神醫療處置

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	社區生活。	<p>機制。</p> <p>(三)推動「醫療機構精神病人社區照護品質提升計畫」，針對社區中需中高密度照護之病人，由醫院主動介入治療及追蹤。</p>
(七十)	<p>鑑於 105 年度醫療發展基金—心理及口腔健康品質提升計畫—會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費—捐助、補助與獎助編列 1 億 7,725 萬 7,000 元，經查本業務計畫針對於「強化特殊族群照護績效計畫編列」，內容說明仍然過於簡略，除過去既有之相關執行計畫外，無法知悉有無新增計畫。近來社會有關精神病患事件不斷，更須提出較前瞻性的社區有關精神病患緊急處置方案及復健計畫。爰此，衛生福利部針對上述問題提出說明及檢討改進之方案，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 13 日以衛部心字第 1061760521 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(七十一)	<p>105 年度菸害防制及衛生保健基金中「菸害防制計畫」編列 11 億 4,756 萬 1 千元，該計畫主要推動業務包括補助地方菸害防制工作、辦理菸害教育宣導等等。然而依國民健康署「成年人吸菸行為調查」結果顯示，在家庭二手菸部分，暴露率竟由 100 年之 19.9% 驟升至 104 年的 24.9%，此外公共場所二手菸部分，在室外公共場所之二手菸暴露率也從 95 年 29% 一路提高至 104 年之 55%，成長近乎一倍。此外，調查結果也顯示，103 年，</p>	<p>本項決議於 106 年 2 月 15 日以衛授國字第 1069600001 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>18 歲以上成人每人每年平均吸菸總支數為 975 支，然 104 年卻成長至 1,073 支，不僅菸害防制成效未見改善，甚至成長 10.05%，若以 15 歲以上國人為調查對象，每人每年平均吸菸總支數由 103 年的 946 支，成長到 104 年的 1,080 支，成長率更高達 14.16%，顯見政府於菸害防制計畫相關工作效果有限，白白浪費政府資源。爰此，要求主管機關於一個月內提出降低家庭二手菸暴露率、室外公共場所二手菸暴露率、成人每人每年平均吸菸總支數之改善報告。</p>	
(七十二)	<p>有鑑於消費者文教基金會於 104 年抽測全國菸品販售場所業者是否拒賣菸品調查，發現近五成店家未經確認購買者年齡即販售，其中違法賣菸給青少年的場所，以傳統商店最多，其次為檳榔攤、連鎖超市或大賣場及連鎖便利商店，業者違法賣菸予青少年情形仍嚴重；另查衛生福利部食品藥物管理署抽驗電子菸，全數均含一級致癌物甲醛，7 成電子菸含尼古丁，一瓶補充液等於抽 225 支菸，又據國民健康署調查，104 年約 18 萬名成人使用電子菸且有 4.1% 高中職生、國中生曾抽過電子菸，顯見電子菸危害漸增。爰此，待衛生福利部提出有效防制兒童及青少年吸菸計畫，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 3 日以衛授國字第 1069600002 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(七十三)	<p>近年新聞已指出，菸商已開始將銷售觸角伸向青少年族群。研究顯示，加味菸透過技術，加入花香、果香、巧克力、香草、薄荷等口味，降低初試者嘗試第一口菸的菸嗆味，使青少年更容易上癮，並導致上癮時間從 1 年縮短為半年至數個月。</p> <p>台灣兒童健康聯盟出版《台灣兒童健康幸福指數》指出，我國兒少族群(11 至 15 歲)吸菸百分比為 7.8%，接近 1 成，不可謂不高。台灣醫界菸害防制聯盟調查指出，加味菸和紙菸一樣會造成身體嚴重傷害，且近年來菸商加入氫以及支氣管擴張劑，促使尼古丁更快進入吸菸者腦部與肺部；或加入乙醛，加速成癮作用，廠商「精心改良」的結果使得菸品半世紀以來「越來越毒」。</p> <p>為防止青少年好奇初嘗加味菸品進而上癮，歐盟自己立法，從 2016 年起全面禁售薄荷、香草、水果口味等加味菸；美國於 2009 年公布之《家庭吸菸預防及菸草管制法》則在國產的薄荷菸外，禁止於菸草或濾嘴中添加人工或天然香味，國際趨勢已然逐漸禁售加味菸品，然而我國政府並未重視，至今並無任何相關規範。爰此，待衛福部提出加味菸相關防治策略及降低青少年吸菸率，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 10 日以衛授國字第 1069600003 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(七十四)	國民健康署運用菸害防制及衛生保健基金補助民間活動，其補助案件活動應與菸害防制及衛生保健業務直接關聯，才可核予部分補（捐）助。為求補助作業程序更嚴謹適當，衛生福利部及國民健康署允宜檢討改善，俾有效彰顯菸捐運用效益，於1個月內提出書面報告詳細說明該補（捐）助活動與該基金之相關，並訂立明確補助規範為宜。	本項決議於 105 年 6 月 4 日以部授國字第 1059600015 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(七十五)	該預算科目計畫係衛生保健計畫一捐助、補助與獎助費，然該科目預算 103 年度決算為 35 億 6,170 萬元、104 年度之預算為 37 億 2,949 萬 6 千元，顯示此預算有過於寬列之嫌。 爰此，待衛生福利部向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 3 月 17 日以衛授國字第 1069600005 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(七十六)	有鑑於現行政府推動無菸支持環境屢屢破功，如據台北市環保局稽查大隊資料顯示，台北市捷運站周邊已劃定為禁菸區，卻成為癮君子天堂，顯見台北市為推廣無菸環境所設之 919 個戶外禁菸場所，其實際成效有待考驗；另查各地方政府推廣「無菸夜市」亦常有店家及觀光客仍有抽菸以及亂丟菸蒂之行為，顯然政策淪為口號。爰此，待衛生福利部提出有效建置無菸支持環境計畫，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 4 月 20 日以衛授國字第 1069600006 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(七十七)	<p>有鑑於衛生福利部調查，國內 5 歲兒童齲齒率近八成，且 12 歲兒童平均蛀牙顆數達 2.5 顆，顯示學童年齡越大，齲齒比率有明顯增加趨勢，且該數據高於世界衛生組織口腔健康之目標，足見我國兒童齲齒預防工作仍需加強，家長對孩童牙齒的注重及知識宣導亦為不足；另查中華民國牙醫師公會全國聯合會表示，若孕婦在妊娠期間無法維持口腔健康，不僅會間接影響胎兒健康，錯誤的口腔照護觀念會延續到寶寶出生後，讓孩子時時暴露在齲齒風險中。爰此，為確保孕婦及嬰幼兒之口腔健康，要求衛生福利部針對孕婦及嬰幼兒加強宣導其口腔保健之重要性。</p>	<p>行政院業於 106 年 2 月 2 日以院臺衛字第 1060002587 號函核定本部中長程施政計畫「國民口腔健康促進計畫(106 至 110 年)」辦理，該計畫已納入「規劃及推動孕產婦及幼兒主要照顧者口腔健康之認知」之目標與執行策略。</p>
(七十八)	<p>菸害防制及衛生保健基金 105 年度預算案原編列兒童視力、聽力保健計畫經費 1,631 萬 2 千元。民國 75 年時，國小一年級、國小六年級、國中三年級及高中三年級之近視盛行率分別為 3.0%、27.5%、61.6%及 76.3%，99 年度國小一年級及國小六年級近視盛行率更分別上升為 21.5% 及 65.9%，顯見國小一年級及六年級近視率呈逐年成長趨勢。另國小一年級、國小六年級、國中三年級及高中三年級之高度近視盛行率分別由 75 年時之 0.1%、0.7%、3.1%及 9.2%，99 年國小一年級雖仍維持 0%，國小六年級卻增加為 3.43%。且 99 年迄今衛生福利部未有更新我國兒童、青少</p>	<p>本項決議於 106 年 2 月 16 日以衛授國字第 1069600007 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>年視力調查資料，顯見輕忽我國兒童青少年視力問題。而高度近視易併發視網膜剝離、青光眼、黃斑部病變及白內障等，造成個人健康之重大損害及全民健康保險支出之增加，故待國民健康署完成本年度「兒童青少年視力監測調查計畫」，並具體說明改善我國兒童青少年近視問題，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	
(七十九)	<p>有鑑於兒童福利聯盟所公布「2015年兒童飲食習慣調查報告」顯示，我國近四分之一兒童每天吃零食，二成每天喝飲料、有 6% 每天吃油炸食物，長期攝取過高熱量、糖分或是添加物等，造成肥胖、生長問題嚴重；中華民國兒童健康聯盟發表之 2015 年兒童健康幸福指數亦表示，相較於 20 多個先進國家，我國不少指標居末段班，其中包括 11 到 15 歲族群自認健康普通或不佳比率、以及 13 到 15 歲族群過重或肥胖比率等，排名皆在綜合評比 20 多國中吊車尾。爰此，待衛生福利部提出有效推動兒童及青少年健康生活型態計畫，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 3 日以衛授國字第 1069600008 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(八十)	<p>105 年度菸害防制及衛生保健基金衛生保健計畫項下之「癌症防治工作」編列 31 億 4,126 萬 2 千元，該計畫項下主要推動業務包括癌症防治宣導及推動癌症篩檢等等。政府 95 年起</p>	<p>本項決議於 106 年 2 月 23 日以衛授國字第 1069600009 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>針對 40 歲以上民眾推出成人健檢，99 年開始擴大提供子宮頸癌、乳癌、大腸癌、口腔癌合稱「四癌篩檢」服務。然依國健署統計，四癌篩檢政策成立至今已逾 5 年，近兩年四癌篩檢利用率除了子宮頸癌高達 70%，口腔癌僅 54%，大腸癌及乳癌甚至分別僅有 43% 及 38%，利用率連一半都不到。此外，依國健署 104 年年報資料顯示，在認知率部分，民眾知道政府有提供免費癌症篩檢的比例，四項皆未達 50%（子宮頸癌 46.6%，口腔癌 47.8%，大腸癌 51.2%、乳癌 45.5%）。癌症已連續 33 年成為國人十大死因之首，其中大腸癌、乳癌、口腔癌甚至分別為十大癌症死亡率 3~5 名，然相關數據資料卻顯示政府政策宣傳不力，白白浪費政府資源。為撙節預算並發揮最大效益，爰此，要求主管機關於一個月內提出完整的認知率調查報告，並提供扣除自費篩檢民眾後之實際免費癌症篩檢比例等相關資料。</p>	
(八十一)	<p>菸害防制及衛生保健基金 105 年度預算案原列癌症防治工作 31 億 4,126 萬 2 千元。然全國整體之「肺、支氣管及氣管癌症之人口標準化發生率」，由 85 年之每 10 萬人口 25.88 人提升至 101 年之每 10 萬人口 34.99 人；另尤以女性攀升之趨勢較高，85 年係每 10 萬人口 16.04 人，101 年卻升至每 10 萬人口 26.84 人。換言之，101 年</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 21 日以衛授國字第 1069600017 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>女性肺、支氣管及氣管癌症之每 10 萬人口發生率約為 85 年之 1.67 倍。菸害防制推動多年，然肺部相關癌症發生率仍持續上升。顯示國健署推動菸害防制與癌症防治之成效仍待改善。爰此，待國民健康署向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	
(八十二)	<p>有鑑於國民健康署統計，台灣大腸癌新增人數 102 年創記錄，一年增加 1 萬 5,140 人，為國內單一癌症年度新增人數有史以來最多。國健署調查發現，50 至 74 歲國人中，每 21 人篩檢就找出 1 人有大腸癌癌前病變或已有癌症，原因應與肥胖、不運動、不當飲食習慣有關。惟各縣市衛生局調查指出，部分免費癌症篩檢辦理成效不彰，顯見無法有效防制，由於本案業已刪除 2,100 萬，爰請國民健康署積極強化相關推動癌症防治與癌症篩檢工作。</p>	<p>本部國民健康署積極強化相關推動癌症防治與癌症篩檢工作，主要推動策略包含：</p> <p>(一)提升民眾健康識能及於無症狀時即篩檢之觀念，並針對民眾未受檢之原因（忙碌、自覺身體健康、沒有症狀），透過社區、職場設站或以巡迴車提供可近性之巡迴篩檢服務。</p> <p>(二)持續輔導提供醫院誘因，強化三道篩檢防線，即主動提示到院病人、電話邀約久未到院病人、於社區設站或提供巡迴篩檢。</p> <p>(三)設立癌症篩檢管理中心（call center），強化組織性篩檢，有組織的以電腦、電話邀約民眾；並特別針對從未篩檢、久未篩檢、邀約困難民眾，提供關懷諮詢或家訪等措施，並進行個案管理。</p>
(八十三)	<p>菸害防制及衛生保健基金『衛生保健計畫—衛生保健工作』預算凍結 1 百萬元，俟衛生福利部完成子法修訂，並提書面進度報告給本院社福及衛環委員會後，始得動支。</p>	<p>一、「罕見疾病防治及藥物法」修正後應訂定之「疾病防治工作獎勵及補助辦法」業於 105 年 6 月 6 日以部授國字第 1050401267 號令訂定發布施行；「罕見疾病及罕見遺傳疾病缺陷照護服務辦法」業於 105 年 9 月 2 日以部授國字第 1050401897 號令訂定發布施行。</p> <p>二、本項決議於 106 年 2 月 17 日以衛授國</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決議及附帶決議		辦理情形
項次	內容	
		字第 1069600011 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(八十四)	罕見疾病防治及藥物法於 104 年修正施行後，依法應完成的子法訂定，衛福部（國民健康署）尚有 1 子法未完成訂定。為防治罕見疾病發生，加強照顧罕見疾病病人，請衛生福利部提送經發布施行子法規之條文至立法院社會福利及衛生環境委員會。	<p>一、「罕見疾病防治及藥物法」修正後應訂定之「罕見疾病及罕見遺傳疾病缺陷照護服務辦法」業於 105 年 9 月 2 日以部授國字第 1050401897 號令訂定發布施行。</p> <p>二、本項決議於 106 年 2 月 17 日以衛授國字第 1069600011 號函送各子法條文予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(八十五)	健康照護基金—疫苗基金 105 年度預算有關「疫苗接種計畫」原編列 18 億 9,062 萬元。爰此，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	<p>一、105 年疫苗基金之疫苗接種計畫預算編列 18 億 9,062 萬元，係用以辦理兒童常規疫苗與流感疫苗之採購，以及推動預防接種工作，包括：補助公費流感疫苗接種對象接種處置費、補助地方衛生單位辦理預防接種工作與提升接種率等作業，及購置汰換疫苗冷運冷藏設備等之必要費用。</p> <p>二、為有效防治流感疫情，105 年獲行政院同意核予第二預備金，擴大流感疫苗接種對象，流感疫苗採購量倍增，並增加相關補助及執行接種工作之費用，積極提升各類對象之疫苗接種率。105 年度疫苗接種計畫決算數 26 億 4,231 萬 4 千元，幼兒各項常規疫苗基礎劑接種率達 96% 以上，追加劑接種率達 93% 以上；流感疫苗 600 萬劑使用率 100%，且達到流感疫苗接種全人口涵蓋率 25.5% 之目標。</p> <p>三、本項決議於 106 年 6 月 16 日以衛授疾字第 1060200576 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	
項 次	內 容	辦 理 情 形
(八十六)	<p>有鑑於 105 年度「結合型肺炎鏈球菌疫苗」預算較 104 年度減少 2 億 7,906 萬 4 千元，依疫苗基金 105 年度預算案說明，主要係因 105 年暫緩實施 65 歲以上高危險群長者接種肺炎鏈球菌疫苗政策，並核減幼兒常規結合型肺炎鏈球菌疫苗等之單價及劑量，惟依衛福部疾管署侵襲性肺炎鏈球菌感染症疫情週報觀察，發生率前三名分別為 75 歲以上老人、2-4 歲幼兒、65-74 歲老人，顯見 65 歲以上老人及未滿 5 歲幼兒接種肺炎鏈球菌疫苗之必要性；另查，預防接種業務量最大之兒童時期公費疫苗注射並未編列有接種醫師診察費，實乃不公。爰此，待衛生福利部疾病管制署密切注意上開族群感染情形，避免因經費受限而衍生防疫漏洞，並研議全面補助兒童時期各項公費疫苗預防接種之醫師診察與診療費之可行性，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>一、為保護幼童及長者感染侵襲性肺炎鏈球菌感染症(IPD)，105 年持續推動幼兒常規接種結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV)，同時由台塑企業持續捐贈多醣體肺炎鏈球菌疫苗(PPV)提供 75 歲以上長者接種。本部疾病管制署督導地方衛生單位積極進行催注，以發揮群體免疫效益，依據 105 年 12 月 NIIS 統計資料，1 歲嬰兒完成 2 劑 PCV 初始劑之接種率達 97%，2 歲幼兒完成 PCV 應接種劑次之接種率達 93%。另已建立國內各族群 IPD 的通報系統，持續密切監測及掌握流行趨勢，適時評估疫苗接種政策，期妥善照顧國民健康。</p> <p>二、為持续提升預防接種服務品質，經積極爭取，於 105 年 11 月下旬獲行政院同意，自 106 年 1 月起針對預防接種合約院所接種 1 歲以下(含)幼兒之常規疫苗共計 12 劑次 7 診次，每診次補助預防接種處置費 100 元，預估每年經費約 1.4 億元。</p> <p>三、本項決議於 106 年 6 月 16 日以衛授疾字第 1060200576 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(八十七)	<p>該預算科目計畫係疫苗接種計畫—會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費，然該科目預算 103 年度決算為 1 億 2,365 萬 3 千元、104 年度之預算為 2 億 6,111 萬 3 千元，顯示此預算有過於寬列之嫌。</p> <p>爰此，待衛生福利部向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面</p>	<p>一、105 年疫苗基金之捐助、補助經費預算編列 2 億 9,111 萬 3 千元，主要係為補助老人與幼兒接種流感疫苗之診察費、低收/中低收入戶幼童接種常規疫苗之診察費、補助地方衛生單位辦理預防接種工作與提升接種率等作業，以及購置汰換疫苗冷運冷藏設備之必要費用。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	報告。	<p>二、為有效防治流感疫情，105 年獲行政院同意核予第二預備金，擴大流感疫苗接種對象，並增加補助相關公費流感對象之接種處置費及補助地方衛生單位辦理接種工作之行政費用，積極提升各類對象之疫苗接種率。105 年度本科目決算數 5 億 5,179 萬 7 千元，流感疫苗 600 萬劑使用率達 100%，達到疫苗接種全人口涵蓋率 25.5%之目標。</p> <p>三、本項決議於 106 年 6 月 16 日以衛授疾字第 1060200576 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(八十八)	<p>近年來臺灣歷經塑化劑、毒澱粉、胖達人、油品等食安問題，臺灣的食品安全出現了消費者與製造業者之間的嚴重不信任，究其根本，乃源於我國食品安全制度不健全，欲建構完整的食品安全制度，可分短、長程目標，短期為重罰，長期為完備落實食品履歷。</p> <p>制度越明確，責任越容易釐清。日本的食物履歷機制，是在蔬果產品包裝上印上「履歷編號」，消費者可以透過網際網路，查詢生產該蔬果的農友與其生產（生產過程），以及產品運輸與銷售（流通過程），藉此「履歷追溯系統」建立消費者與生產者之間的互信，而針對食品的生產與流通過程建立可追溯的資訊系統，也有利於釐清食品危害時的責任歸屬。另外針對本國食品安全的稽查人力不足，日本政府的做法是將驗證稽核工</p>	<p>一、本部業已公告要求食用油脂、肉類加工食品、乳品加工食品、水產品食品、餐盒食品、食品添加物、基因改造食品原料、大宗物資、茶葉、包裝茶葉飲料、黃豆製品、嬰兒及較大嬰兒配方食品及市售包裝乳粉及調製乳粉等 19 類食品業者自 103 年 10 月 31 日起應分階段建立食品追溯追蹤管理制度；上揭 19 類食品業者之各業別已陸續分階段實施，餘「嬰兒及較大嬰兒配方食品販售業者」及「市售包裝乳粉及調製乳粉產品販售業者」自 106 年 1 月 1 日起應建立食品追溯追蹤管理制度。</p> <p>二、為強化規範食品業者落實一級品管自主管理，本部已公告「應訂定食品安全監測計畫與辦理檢驗之食品業者、最低檢驗週期及其他相關事項」，要求食用油脂、肉類加工食品、乳品加工食品、水產品食品、食品添加物、特殊營養食品、黃豆、玉米、小麥、麵粉、澱粉、</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>作委由公正團體進行，政府擔任食品事故與糾紛發生時的究責及仲裁角色。臺灣因稽查人力不足，導致讓廠商簽切結書，而稽查僅就未簽切結書的廠商進行優先稽查，形成食安漏洞，探究其源頭，乃我國針對食品安全所投入的人力及物力過低，食品履歷不健全所致。</p> <p>鑒此，待行政院衛福部研議建構完備的食品履歷並落實之，嚴格監測食品生產、包裝、配送、銷售等環節，以利釐清責任歸屬；另研議各種可能方式強化監督環節，例如連坐罰、檢舉獎金等，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>食鹽、糖、醬油、茶葉、茶葉飲料及非屬百貨公司之綜合商品零售業者等 17 類食品業者自 105 年 7 月 31 日起分階段訂定食品安全監測計畫；並新增食用油脂輸入業者及非屬百貨公司之綜合商品零售業者自 105 年 7 月 31 日起亦須實施強制檢驗。</p> <p>三、行政院食品安全辦公室、行政院農業委員會、本部、環保署、經濟部及教育部已共同提出「食安五環」改革方案，以因應食安問題。</p> <p>四、本項決議於 106 年 7 月 11 日以衛授食字第 1061301947 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(八十九)	<p>食品安全控管涉及從「農場」到「餐桌」過程，亦即由原料來源、種植、生產、收穫後處理、加工、製造、流通、運輸、銷售，一直到消費者購買、烹調入口，所涉及層面相當廣闊。在我國相關業務涉及範圍更無比複雜，在田間、養殖場、拍賣場等上市前農產品中農業用藥殘留由農委會負責監測，上市後相關檢驗則由衛生福利部進行把關，甚至有時農田污染還涉及環保署管轄範圍。</p> <p>這樣依產銷階段區分管理權責制度，長期以來產生許多權責不清、標準不依的漏洞，以民眾關心的蔬果與肉品等農產品中農藥、抗生素殘留問題，衛生機關對市售農產品檢驗結果合格率，往往低於上市前農政機關</p>	<p>一、「行政院食品安全會報」由院長擔任召集人，召集相關部會首長、專家學者及民間團體代表共同組成，負責跨部會協調食品安全風險評估及管理措施，建立食品安全衛生之預警及稽核制度，每三個月開會一次。</p> <p>二、為促進整合提升工作效率，於 103 年 10 月 22 日正式成立「行政院食品安全辦公室」，該辦公室設有管理協調組、應變溝通組、稽查取締組、資訊服務組之業務單位，整合政府部門資源，統籌規劃食品安全政策，統合中央及地方權責機關應變處理重大食品安全事件，推動重大計畫與資訊系統及辦理相關會議，強化橫向及縱向聯繫，打擊非法食品，保障國民健康。</p> <p>三、另外，為建立環境污染與食品安全問題</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>的檢疫結果，當民眾看到衛生機關公布的監測結果時，有問題的食品早已吃下肚，而該食品的源頭也難以追查。若農產品產銷上下游都能由農委會直接管理，不但從源頭輔導農民正確的用藥觀念，產銷過程亦制訂統一監測標準，相信對民眾食安會有更完善的保障。</p> <p>考察世界各先進國家對食品安全之管理，有農產品與食品由同一機關一元化管理，例如：法國、德國、英國、荷蘭、丹麥與新加坡等國；而美國則是以食品進行分類，將國產及進口之畜、禽肉、蛋製品等類別由農業部管理，同樣是一元化管理。而加拿大與鄰近的韓國，近年同樣進行改革，朝向食品、農產品管理一元化目標邁進。而一元化管理的最大特點，在於事權統一、權責分明，能落實從源頭至產銷全程管理，確實保障食品衛生安全與品質。</p> <p>爰此，待衛福部會商農委會針對由農場直接進入消費市場的農、禽、畜及水產品，由農政機關執行產銷一元化管理，逐步建立農產品、食品管理一元化制度提出書面報告，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>之聯繫整合處理機制，由行政院環境保護署、行政院農業委員會、本部三部會署副首長共同召開「環境保護與食品安全協調會報」，每季開會一次，以食品安全源頭管理為重點，討論環境、農畜水產品、食品之監控及管理 etc 等議題，並納入長期數據趨勢分析，檢討及加強管理，同時設有通報窗口，強化部會間協調及聯繫工作，提升食品源頭管理強度，對於食品中動物用藥或農藥檢出不符合規定時，即透過該通報窗口互相聯繫，並由地方衛生局聯合農業機關追查供應來源及殘留原因，依法進行後續處辦與輔導，以避免違法情事再次發生，保障民眾飲食安全。</p> <p>四、食品安全管理範疇廣泛，涵蓋農場至餐桌之各環節，亦涉及非食品用途之飼料、工業、廢棄物等非法流入食品鏈之防範，除中央跨部會、領域統合督導外，亦需各機關、部會從政策面、執行面等分層級協調與推動，以達落實全程化之管理。</p> <p>五、本項決議於 106 年 6 月 22 日以衛授食字第 1061301822 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(九十)	<p>有鑑於新政府於今（105）年 5 月 20 日上台後，衛生福利部一連串政策，從瘦肉精美豬是否進口、加拿大狂牛症疫區牛肉輸入突襲解禁到日本核</p>	<p>一、依據食品安全衛生管理法第 34 條之規定，中央主管機關遇有重大食品衛生安全事件發生，或輸入產品經查驗不合格之情況嚴重時，得就相關業者、產地或</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>災區食品是否開放等事件，各該議題均事關國人健康與生命安全至鉅，但卻未與民眾充分溝通，顯未合於食品安全基金保障消費者權益之設立目的。爰此，待衛生福利部研擬因應重大食安事件之公開透明溝通流程專案，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>產品，停止其查驗申請。</p> <p>二、為因應重大食安事件之公開透明程序，已審慎檢視現行辦理程序，針對重大食安事件之調整管理措施作業程序，與食品安全相關專家及消保團體研商交流，並將相關溝通資訊公布於網站；必要時由需求部門召集相關單位以跨部會機制評估衝擊影響並積極對外風險溝通。</p> <p>三、本項決議於 106 年 6 月 28 日以衛授食字第 1061301821 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(九十一)	<p>目前菸品同時課徵菸稅及菸捐，菸稅收入屬「統收統支」性質，菸捐收入則依菸害防制法規定「專款專用」。菸捐之收取雖依法有據，惟現行制度菸捐收入已超過菸稅，請衛生福利部加強菸捐運用公開透明，並於一個月內將近三年菸捐分配及使用情形向立法院社會福利及衛生環境委員會提出報告。</p>	<p>本項決議於 106 年 2 月 16 日以衛授國字第 1069600019 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(九十二)	<p>有鑑於國家建置「衛生福利資料科學中心」之建置目標便為將個別健康資料予以加值以產生具應用價值之集體資訊，然登記使用該資料科學中心，卻經常排隊候補。爰建請衛生福利部應於考量地區性分北、中、南、東均設置分中心，且各分中心之建置、設備及人事費用等，均應由衛生福利部負擔，以達到各區資源平衡，促進公共衛生決策品質、相關學術研究及醫療保健服務業等相關產業研</p>	<p>本部衛生福利資料科學中心業於全國各區設置 9 處研究分中心，並於 106 年初完成遠端虛擬桌面(VDI)系統，各研究分中心之使用效能明顯提升，已有效舒緩本部使用者預約滿載之狀況，後續將持續視各區研究實際需求，評估研究分中心設立地點及遠端連線席位數量，以利各地區研究人員就近作業。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	發創新之參據。	
(九十三)	有鑑於醫療科技日新月異，為保障國人健康，應適時引進國際之新醫療技術，並依據全民健康保險法規定須經醫療科技評估。爰建請衛生福利部應比照世界先進國家，將醫療科技評估制度與組織常設化，以延攬專業人才，為國人引進醫療新科技，並為健保財務把關！	<p>一、行政院於 106 年 2 月 2 日通過「國家藥物審查中心設置條例」草案，送立法院審議；立法院司法及法制、社會福利及衛生環境兩委員會並於 106 年 3 月 9 日召開聯席會議審查法案。</p> <p>二、本部期透過行政法人組織提升國家藥物審查效率，經查進行醫療科技評估須透過跨領域之溝通討論，而該審查中心之成員具備各領域之專業人才，審查中心行政法人化將有助於整合及留任專業人才，提升審查品質及效率，並扶植產業研發創新，促進新藥及醫療科技早日上市。</p>
(九十四)	有鑑於醫療技術日新月異，有些病患選擇採用新科技之手術方式，其具有傷口小、手術時間短，其復原期也短之優點，然目前迄今僅部分新科技醫療技術納入健保，造成病患、醫院與健保體系三輸之局面！爰建請中央健康保險署應要求醫療院落實申報自費項目，對於已完成醫療科技項目結果未納入支付項目者，應俟醫療機構技術成熟或合乎成本效益後即再次辦理醫療科技評估，研議納入支付標準。	<p>一、本部中央健康保險署針對已完成醫療技術診療項目之經濟效益評估報告者，如達文西手術及前列腺雷射治療等 41 項，依全民健康保險法第 41 條規定，於 104 年 9 月提案至全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議討論，同意新增雙極前列腺刮除術/汽化術（Bipolar TURP/TUVP），並自 105 年 1 月 1 日起納入支付。其餘達文西手術 36 項及前列腺雷射治療（綠、鈹、鈦、二極體）4 項，共計 40 項手術項目為不同意納入健保支付。</p> <p>二、為確保醫療安全且兼顧醫界臨床實務需求，自 106 年起優先針對 103 年 HTA 研究報告中具安全及療效實證基礎、執行醫師學習曲線純熟「達文西根治性前列腺切除術」，比照現行手術支付標準申報。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決議及附帶決議		辦理情形
項次	內容	
		三、持續於 106 年針對機器輔助手術如達文西，進行新醫療技術診療項目之經濟效益評估研究報告，俟完成研究報告後再行研議。
(九十五)	有鑑於我國護理人員於 2014 年納入勞動基準法保障，然勞動部對醫療機構之護理人員進行勞動檢查時，卻發現不合格比例甚高，顯示護理人員勞動條件遭到不當對待！爰建請衛生福利部應將勞動部之勞動檢查結果納入醫院評鑑評比項目中，以強制醫院雇主應依法善盡保護之義務，以善待護理人員，建立友善醫療環境！	凡經勞檢機關勞動條件檢查有違反勞基法之醫院，本部已於醫院評鑑時特別查核；若非當年度評鑑之醫院，則列入不定時追蹤輔導訪查加以查核；又如醫院違法之情節較嚴重時，本部將啟動即時追蹤輔導訪查機制，以加速醫院改善。
(九十六)	有鑑於我國護理人員於 2014 年納入勞動基準法保障，然「護病比」偏高問題仍未能獲得解決，不僅使護理人員在仍處於過勞情形，且病患亦無法獲得妥善之照料！爰建請衛生福利部研議應於四年內達到日本的護病比 1:7、並逐年達到歐洲的護病比 1:6 之目標，以提高護理人員之留職率，建立友善醫療環境！	<p>一、為改善護理執業環境，本部於 101 年始推動護理改革計畫，積極推動各項改革措施，減輕護理人員工作負荷，提升留任率，截至 105 年底，護理執業人數為 158,318 人，較改革前增加 21,903 人。</p> <p>二、有關評估護病比法制化，尚須廣納各界意見及凝聚醫護等團體共識，本部已委託中華民國護理師護士公會全國聯合會協助辦理公聽會及研擬護病比法制化草案。</p> <p>三、本部將持續加強落實醫院評鑑護病比規定，並滾動修正基準及推動「住院保險診療報酬與護病比連動」與護病比資訊公開化，以達改善護理人員工作環境與減輕工作負荷之目的。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(九十七)	<p>有鑑於有九成的民眾不願意在生命末期被插管，但大家在緊急時都被插管送 ICU，導致病人飽受折磨，也容易造成健保資源之消耗！爰建請衛生福利部應仿效推廣癌症篩檢，要求各級醫院推廣「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」，並將該意願書加註於健保卡資料內，以兼顧病患尊嚴與健保資源。</p>	<p>為加強民眾對安寧緩和醫療之認知，已請各醫院應提供「預立選擇安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」表單，並主動向門診病人說明，其推動成效已納入衛生局業務考評項目。</p>
(九十八)	<p>為保障人身自由，避免精神疾病患者遭他人不當留置於醫療機構，精神衛生法於民國 96 年修正提高強制住院門檻，目前國內因精神疾病遭強制住院人數已大幅減少，修法成效已非常明顯。</p> <p>然而，許多未達強制住院標準之嚴重病人，須由家屬承擔主要照顧責任，卻因患者缺乏病識感無法規律就醫，而且國內精神疾病居家及社區照顧資源嚴重不足，無法提供病患家庭必要支持服務，徒增許多社會悲劇。</p> <p>為改善精神病患社區照護品質，衛生福利部運用醫療發展基金推動「社區精神復健服務提升計畫」將全國分為七個區域，每區選定一家醫院設置外展醫療團隊，提供外展式醫療及家庭支持服務，協助嚴重精神疾病患者接受治療，減輕家屬照顧負擔。該計畫全國分區劃分範圍如下表</p>	<p>本部已於 106 年「醫療機構精神疾病病人社區照護品質提升計畫」要求承接本計畫之醫院，需與區域內衛生局建立協調溝通機制，由衛生局協調轄區內其他醫療院所共同辦理本計畫，以積極落實精神病人之社區照護。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議		辦 理 情 形																
項 次	內 容																	
	<table border="1"><thead><tr><th>分 區</th><th>責 任 區 域</th></tr></thead><tbody><tr><td>台北區</td><td>台北市、宜蘭縣、金門縣、連江縣</td></tr><tr><td>新北區</td><td>新北區、新北市、基隆市</td></tr><tr><td>北區</td><td>桃園縣、新竹縣、新竹市、苗栗縣</td></tr><tr><td>中區</td><td>台中市、南投縣、彰化縣</td></tr><tr><td>南區</td><td>雲林縣、嘉義市、嘉義縣、台南市</td></tr><tr><td>高屏區</td><td>高雄市、屏東縣、澎湖縣</td></tr><tr><td>東區</td><td>花蓮縣、台東縣</td></tr></tbody></table> <p>鑒於現行區域劃分範圍過大，恐導致外展醫療團隊因交通往返而疲於奔命，未能有效落實社區化服務之精神。建請衛生福利部於 106 年度重新修訂「社區精神復健服務提升計畫」之區域劃分及預算配置，積極落實社區精神復健。</p>	分 區	責 任 區 域	台北區	台北市、宜蘭縣、金門縣、連江縣	新北區	新北區、新北市、基隆市	北區	桃園縣、新竹縣、新竹市、苗栗縣	中區	台中市、南投縣、彰化縣	南區	雲林縣、嘉義市、嘉義縣、台南市	高屏區	高雄市、屏東縣、澎湖縣	東區	花蓮縣、台東縣	
分 區	責 任 區 域																	
台北區	台北市、宜蘭縣、金門縣、連江縣																	
新北區	新北區、新北市、基隆市																	
北區	桃園縣、新竹縣、新竹市、苗栗縣																	
中區	台中市、南投縣、彰化縣																	
南區	雲林縣、嘉義市、嘉義縣、台南市																	
高屏區	高雄市、屏東縣、澎湖縣																	
東區	花蓮縣、台東縣																	
(九十九)	<p>有鑑於醫療發展基金105年度預算案編列「重點科別住院醫師津貼補助計畫」3億7,200萬元，擬達目標「吸引醫學畢業生選擇至五大科行醫，且增加留任率，預期短期內可增加五大科之醫師人力資源，並適度紓解五大科人力流失之情況」，然內科執業醫師比率自計畫實施後逐年下滑，另103年度內科及小兒科核證人次及核證比率亦較計畫實施前下降，顯示該計畫尚未發揮增加重點科別醫事人力之顯著效果！爰建請衛生福利部應注意五大科別醫事人力消長情形並妥擬改善策略，以達實質增進五大科醫事人力之政策目標。</p>	<p>一、自 102 年實施「重點科別住院醫師津貼補助計畫」後，102 年度內科專科醫師執業人數為 8,975 人，103 年為 9,165 人，104 年為 9,279 人，105 年為 9,392 人，每年內科執業醫師人數尚穩定增加。</p> <p>二、103 年度內科及小兒科核證人次及核證比率下降，主要係因 100 年度及 101 年度之醫院住院醫師容額，配合 100 年實施一年期畢業後一般醫學訓練，新舊課程制度雙軌進行，住院醫師人數約為總數之 4-5 成之故。</p> <p>三、本部將持續關注五大科別醫事人力消長情形並妥擬改善策略，以達實質增進五大科醫師人力之政策目標。</p>																
(一〇〇)	<p>重點科別住院醫師津貼補助計畫係自 102 年度開始辦理，預期短期內可增加五大科醫師人力資源；惟內科執業醫師比率自計畫實施後逐年下滑，另 103 年度內科及小兒科核證人</p>	<p>一、自 102 年實施「重點科別住院醫師津貼補助計畫」後，102 年度內科專科醫師執業人數為 8,975 人，103 年為 9,165 人，104 年為 9,279 人，105 年為 9,392 人，每年內科執業醫師人數尚穩定增</p>																

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>次及核證比率亦較計畫實施前下降，顯示該計畫尚未發揮增加重點科別醫事人力之顯著效果，要求衛生福利部應注意五大科別醫事人力消長情形並妥擬改善策略，俾達實質增進五大科醫事人力之目標。</p>	<p>加。</p> <p>二、103 年度內科及小兒科核證人次及核證比率下降，主要係因 100 年度及 101 年度之醫院住院醫師容額，配合 100 年實施一年期畢業後一般醫學訓練，新舊課程制度雙軌進行，住院醫師人數約為總數之 4-5 成之故。</p> <p>三、本部將持續關注五大科別醫事人力消長情形並妥擬改善策略，以達實質增進五大科醫師人力之政策目標。</p>
(一〇一)	<p>鑑於我國護理人員因「護病比」過高，導致過勞情形嚴重，忙成像「戰鬥陀螺」，服務品質堪慮，離職率也居高不下。2014 年護理人員雖都已納入「勞動基準法」，但「護病比」問題仍未獲解決。目前醫療機構逐年所增之病患數，卻已超過第一線醫護人員能力所負擔，且「護病比」僅列為醫院評鑑之「重點項目」，而非「必要項目」，此情形已造成醫療體系實際運作上的困難，更危害病患生命與健康，並讓醫護病三者間關係惡化。為改善國內長期惡劣醫療勞動條件，建立友善醫療環境，改善醫護病間惡化關係。降低過於扭曲之「護病比」已是當務之急，如此才能進升先進國家。爰建請院會做成決議：「盡速逐年降低『護病比』，醫院評鑑更透明化，並提高護理人員留職率，建立友善醫療環境，如此才能有效改善醫護病三者間日漸惡化的關係。」</p>	<p>一、為改善護理人員執業環境，本部於 101 年 5 月推動護理改革，積極著手多項改革措施，以降低護理人員工作負荷，促使護理人員留任與回流。有關改善護病比相關策略與成果說明如下：</p> <p>(一) 已於 104 年將「全日平均護病比」正式納入醫院評鑑項目，並列為重點條文。</p> <p>(二) 住院保險診療報酬與護病比連動</p> <p>1. 103 年試辦、104 年專款移至一般服務，調增住院護理費支付及護病比連動，依不同護病比予 9%-11% 住院護理費加成。106 年將擴大護病比連動加成級距，使之更嚴謹，促使醫院積極改善護病比之目的。</p> <p>2. 105 年 7 月公布 104 年全民健保特約醫院 VPN 登錄之各月份護病比，於每季公布。</p> <p>(三) 有關評估護病比法制化，尚須廣納各界意見及凝聚醫護等團體共識，本部已委託中華民國護理師護士公會全國聯合會協助辦理公聽會及研擬護病比法制化草案。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決議及附帶決議		辦理情形
項次	內容	
		二、本部將持續加強落實醫院評鑑護病比規定，並滾動修正基準及推動「住院保險診療報酬與護病比連動」與護病比資訊公開化，以達改善護理人員工作環境與減輕工作負荷之目的。
(一〇二)	全民健康保險紓困基金因公益彩券回饋金獲配數自 104 年度起減少，致排除就醫障礙補助計畫累計賸餘款遽減，要求衛福部及健保署及早因應，俾免因經費不足而限制弱勢族群之就醫權益。	本項決議於 106 年 2 月 16 日以衛部保字第 1061260073 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(一〇三)	為維護國人用藥安全，防制藥害之發生，降低藥害救濟件數，請藥害救濟基金會推動藥害早期症狀之宣導，包括：(一)積極規劃醫療專業人員持續教育，提升對藥害的認知與診斷能力，降低藥害發生機率；(二)設計開發適當藥害預防宣導素材，供醫療院所於診間或給藥時與民眾衛教溝通時使用；(三)推動各醫療院所加強藥品不良反應或藥害之藥袋標示，提醒民眾注意及避免藥害發生；(四)透過媒體及網路，加強宣導藥品不良反應早期症狀，以提升對藥害的認知，使民眾能早期就醫接受治療。	<p>一、財團法人藥害救濟基金會於 106 年度針對醫療專業人員辦理 28 場相關宣導活動，提升對藥害的認知與診斷能力，降低藥害發生機率。</p> <p>二、該基金會已於 104 年度針對藥品嚴重皮膚不良反應之初期症狀設計宣導單張，並於 106 年度設計 1 款藥害預防宣導素材，提供醫療機構使用。</p> <p>三、本部與該基金會定期針對藥害救濟前幾名之藥品，宣導醫療機構加強藥袋標示，以提醒民眾注意。</p> <p>四、該基金會 106 年度於媒體宣導正確使用藥品及藥害救濟資訊，包括平面或電視 2 則、網路文宣 10 則及廣播廣告播出 200 檔。</p>
(一〇四)	我國學童之近視與深度近視問題嚴重，要求應設定目標加強辦理，以有效改善國人近視及高度近視罹患率，俾利國民健康。	有關學童近視目標已納入本部於 105 年 1 月出版之「2025 衛生福利政策白皮書」相關指標辦理。
(一〇五)	國民健康署運用菸害防制及衛生保健基金補助民間活動，其補助案	本項決議於 106 年 2 月 20 日以衛授國字第 1069600012 號函送書面報告予立法院社會

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	件活動應與菸害防制及衛生保健業務直接關聯，才可核予部分補（捐）助。為求補捐助作業程序更嚴謹適當，衛生福利部及國民健康署允宜檢討改善，俾有效彰顯菸捐運用效益，於1個月內提出書面報告詳細說明該補（捐）助活動與該基金之相關，並訂立明確補助規範為宜。	福利及衛生環境委員會。
(一〇六)	有鑑於台灣有九成以上罹患子宮頸癌的婦女是因感染人類乳突病毒（HPV），而子宮頸癌是奪取婦女的頭號殺手！爰建請衛生福利部本於職責，應於一個月內提出國家 HPV 疫苗全面性之預防接種政策，以維國人健康。	本項決議於 105 年 5 月 23 日以國健癌字第 1050003242 號函送「國家 HPV 疫苗全面性之預防接種政策研議報告」予提案委員及立法院社會福利及衛生環境委員會。
(一〇七)	疾病管制署為提升與改善預防接種資料管理之功能與效能，預計於 105 年度辦理全國性預防接種資訊管理系統之改版作業，惟基於 NIIS 系統之全面改版及效能提升遍及全國各地系統，應確保達成改版轉換之無縫接軌，俾業務得以持續順利運行，並先行考量運用現有資源辦理之可行性，以避免經費重複投入。	為全面提升全國性預防接種資訊管理系統 (NIIS) 之效能，本部疾病管制署正逐序進行 NIIS 改版作業，目前系統改版已進入第四階段資料轉置期。為確保改版作業順利進行，定期召開會議，針對改版過程中發現的問題進行討論及改善，持續優化系統功能，並調查地方衛生單位現行設備之使用年限及考量資源之可運用性，依實際需求執行相關軟硬體設備之升級。 另新系統上線前，將積極輔導中央及各地方單位使用者進行操作訓練，使新舊系統轉換無縫接軌，達到提升預防接種業務推動效能之目標。
(一〇八)	有鑑於目前基層院所醫師協助民眾施打 H1N1 公費流感疫苗，政府支付新台幣 100 元之診察費，然對於嬰幼兒施打公費相關疫苗時，卻未有相關	為持續提升預防接種服務品質，經積極爭取，於 105 年 11 月下旬獲行政院同意，自 106 年 1 月起針對預防接種合約院所接種 1 歲以下(含)幼兒之常規疫苗共計 12 劑次 7

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容
	<p>診察費，嚴重剝削基層院所醫師應有之權益！爰建請政府應對基層院所醫師協助施打相關公費疫苗，應有相關診察費與行政費用，且施行自費疫苗公費化之政策要有配套措施，如疫苗冰箱規格認證之統一標準及補助，不應無止境的要求疫苗合約診所的設備支出。以提供基層院所醫師合理的報酬，以及有尊嚴的執業環境，讓基層院所醫師服務的熱忱得以持續。</p>
(一〇九)	<p>在臺灣，每年肝病包括慢性肝病、肝硬化及肝癌死亡人數高達 13,000 人，約佔所有死亡人數 8%，其中慢性肝病及肝硬化為全國主要死因的第 9 位，死亡人數有 4,975 人；肝癌為全國主要癌症死因的第 2 位，死亡人數有 8,116 人，約佔所有癌症死亡人數的 19%。研究已經證實 B 型肝炎、C 型肝炎就是導致肝病的主因，而根據研究顯示，對 35-59 歲的 B 肝帶原和慢性肝炎者每 6 個月提供 1 次腹部超音波檢查，可以降低 37% 的肝癌死亡率。國內多位醫師研究結果顯示，B、C 型肝炎患者接受抗病毒藥物治療，約可降低 6 成以上肝癌發生。實證已顯示 B 型肝炎帶原者、C 型肝炎感染者只要定期追蹤，就可避免惡化，重拾健康。但是估計目前約有 90 萬人需要接受治療，但僅約 22 萬人接受治療，利用率不到 1/4，爰要求國民健康署會同相關機關研議</p> <p>為提升 B、C 型肝炎篩檢陽性個案追蹤，本部國民健康署業與疾病管制署、中央健康保險署加強跨單位聯繫，辦理情形如下：</p> <p>(一)配合衛生福利部加強肝炎防治計畫之推動，加強全民健康保險 B 型及 C 型肝炎藥物治療照護品質，健保署已於 102 年將全民健康保險加強慢性 B 型及 C 型肝炎治療計畫列為常態性計畫，至 104 年計收案數達 26.5 萬人次。另，為減少肝癌的死亡率及發生率，健保署辦理「全民健康保險 B 型肝炎帶原者及 C 型肝炎感染者醫療給付改善方案」，104 年參加 B、C 型肝炎個案追蹤方案醫療院所數有 511 家，收案人數為 201,452 人。</p> <p>(二)為提升 B、C 型肝炎篩檢陽性個案追蹤完成率，業於 105 年 12 月 6 日衛生福利部肝癌及肝炎防治會 105 年第 2 次會議中提案討論 B、C 型肝炎篩檢陽性個案追蹤之改善方案，會中決議，健康署將持續透過衛生、醫療、多元媒體管道及參與民間團體活動加強民眾的衛教宣</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	整合性預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢陽性個案追蹤之改善。	導，增進民眾對肝病識能。另將儘速釐清國人 B、C 型肝炎篩檢及追蹤狀況，串接疾管署傳染病通報資料及健保 B、C 型肝炎病人清單檔及醫令檔，未來篩檢資料串接完成後，將回饋予各縣市，以利提升篩檢陽性個案之轉介；疾管署則協助督導縣市衛生局疾管科加強 B、C 型肝炎陽性個案之追蹤；健保署則協助持續鼓勵醫療院所參與相關方案，並加強追蹤 B 型肝炎帶原者和慢性 C 型肝炎感染者，使其定期接受後續追蹤檢查及提高抗病毒藥物治療比率。
	特別收入基金-社會福利基金	
(一)	105 年度社會福利基金「福利服務計畫」編列 16 億 2,370 萬 9,000 元。社會福利基金係為增進社會福利、加強社會安全制度所設，辦理社會救助、福利服務、兒童、少年、老人、身心障礙者福利及其他有關社會福利事項。惟其下屬單位卻大量使用非典型勞動人力，包括派遣、承攬等，以減少開支，造成勞工處於低收入、不穩定的勞動條件之下。該單位預算書第 30 頁中提及，社會福利基金業務之派遣人力經費 4,444 萬 8,000 元、勞務承攬經費 1 億 8,927 萬 4,000 元及機構自行進用人員經費 4,337 萬元，顯現目前仍大量使用非典型勞動人力。社會安全制度，除顯而易見之弱勢族群，亦包括受僱之基層勞工。爰此，待衛生福利部提出相關檢討報告及改善計畫與具體實施期程，向立法	本項決議於 106 年 2 月 16 日以衛授家字第 1060800157 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	
(二)	105 年度社會福利基金「公彩回饋推展社福計畫」編列 12 億 8,146 萬元。有鑑於自 101 年度起以公益彩券回饋金補助各縣市設置公私協力平價托嬰中心，截至 105 年 2 月底總計成立 90 家，惟集中於部分縣市，新北市有 41 家最多，尚有 12 縣市無設置，資源分布不均；又因托嬰名額僅有 4,390 名，遠遠滿足不了育兒家長平價托嬰需求，顯見平價優質之公共托育資源嚴重不足。爰此，針對「公彩回饋推展社福計畫」預算，待衛生福利部社會及家庭署提出全國各縣市公私協力托嬰中心設置現況、執行困難及未來規劃，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 4 月 20 日以衛授家字第 1060900301 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(三)	105 年度社會福利基金預算項下編列「公彩回饋推展社福計畫」預算 12 億 8,146 萬元，其中「補助各縣市設置公私協力平價托嬰中心及托育資源中心計畫」預算 8,000 萬元。公私協力平價托嬰中心集中於部分縣市，資源分布明顯不均。依內政部戶政司人口出生數統計，103、104 年新生兒分別為 21 萬 1,399 及 21 萬 3,093 人，依照行政院主計總處的調查，這些新生兒中，大約有一半有托育需求，也就是目前大概也有 21 萬左右的新生兒有托育需求，公私協力平價托嬰中心只收了 4,258 人，覆蓋	本項決議於 106 年 5 月 22 日以衛授家字第 1060900381 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>率大概只有 2%，形同樂透政策。又候補人數達 9,000 餘名，為法定收托之兩倍餘，平價優質之公共托育資源嚴重不足，亟待研議推動招生人數不足之學校、幼兒園轉型，或強化運用社區保母系統等措施，滿足民眾需求，以提高生育率。爰針對「補助各縣市設置公私協力平價托嬰中心及托育資源中心計畫」預算，待衛生福利部提出普遍、社區、微型、中價位之新型態托育補助計畫方案，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	
(四)	<p>105 年度北區老人之家社會福利基金福利服務計畫預算編列 9,854 萬 9,000 元，其中辦理「一般服務費」編列 1,871 萬 4,000 元，供辦理院舍搬遷、承攬方式進用之照顧服務員、辦理志工研習訓練等費用相關工作。惟因「非典型」人力工作數據於我國近年來逐年攀升，其中尤以「派遣人力」現象為社會共同矚目與討論，亦形成我國長期低薪資的主要成因指標。社會福利基金本就該為增進我國社會福利及加強社會安全制度的重要輔助機制，不該成為促成國內低薪化的影子殺手，爰建請研議積極爭取編制內人力之進用。</p>	<p>本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050800521 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(五)	<p>105 年度社會福利基金預算編列「福利服務計畫」預算 16 億 2,370 萬 9,000 元，其中包括北區老人之家編列頤苑原入住苑友差額補助款 81 萬</p>	<p>一、本項決議於 105 年 6 月 30 日以部授家字第 1050800522 號函復立法院社會福利及衛生環境委員會。 二、為加強結合民間力量推動老人福利機</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>元。依北區老人之家頤苑自費安養中心委託經營契約，受任人財團法人天主教耕莘醫院以經會計師查核簽證財務報表，提撥盈餘 10% 為回饋金，交由委任人解繳社會福利基金專戶。近年度頤苑自費安養中心收入雖迭有成長，惟不及支出增加速度，故自 98 年度起即因連年短絀，未收取任何回饋金，又編列苑友差額補助，造成不但任人無償使用經營資產，又編列預算補助，顯不盡合理，請研議刪除回饋金機制，並編列預算加強院舍建物改善。</p>	<p>構業務，本部北區老人之家自 86 年起即委託天主教耕莘醫療財團法人經營辦理頤苑自費安養中心業務，查該委託係屬勞務採購方式辦理，105 年新簽訂之委託契約，已遵照大院決議刪除提撥盈餘作為回饋金使用之規定。</p> <p>三、另有關建物修繕部分，本部業衡酌實際運作需求，編列相關預算辦理，俾提升整體收容安置及照顧品質。</p>
(六)	<p>105 年度南區老人之家社會福利基金福利服務計畫預算編列 1 億 3,558 萬元，其中辦理「一般服務費」編列 3,674 萬 6,000 元，供辦理依政府採購法承攬方式進用人員、照顧重病住院看護費、院區外包保全費等相關工作。惟因「非典型」人力工作數據於我國近年來逐年攀升，其中尤以「派遣人力」現象為社會共同矚目與討論，亦形成我國長期低薪資的主要成因指標。社會福利基金本就該為增進我國社會福利及加強社會安全制度的重要輔助機制，不該成為促成國內低薪化的影子殺手，爰建請研議積極爭取編制內人力之進用。</p>	<p>本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050800521 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(七)	<p>105 年度東區老人之家社會福利基金福利服務計畫預算編列 1 億 2,443 萬 9,000 元，其中辦理「一般服務費」編列 2,424 萬元，供辦理依政府採購</p>	<p>本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050800521 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>法承攬方式進用人員、照顧重病住院看護費、志願服務人員交通費等相關工作。惟因「非典型」人力工作數據於我國近年來逐年攀升，其中尤以「派遣人力」現象為社會共同矚目與討論，亦形成我國長期低薪資的主要成因指標。社會福利基金本就該為增進我國社會福利及加強社會安全制度的重要輔助機制，不該成為促成國內低薪化的影子殺手，爰建請研議積極爭取編制內人力之進用。</p>	
(八)	<p>105 年度衛生福利部少年之家社會福利基金「福利服務計畫」預計安置人數為 145 人，預算編列 8,478 萬 4,000 元。經查，103 年度衛生福利部少年之家預計收容人數為 145 人，實際收容人數為 157 人，超出預計人數 12 人，惟決算數也才 7,656 萬 3,000 元，顯見 105 年度預算未覈實編列。爰此，請衛生福利部少年之家提出書面說明。</p>	<p>本項決議於 105 年 8 月 8 日以部授家字第 1050600817 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(九)	<p>105 年度社會福利基金項下「公彩回饋推展社福計畫」編列「獎補助費」12 億 2,343 萬 1,000 元，其中補助各縣市設置公私協力平價托嬰中心及托育資源中心計畫預計 8,000 萬元。鑑於該計畫推動已經 5 年，申請案件集中於台北市、新北市及高雄市，並有半數縣市未提出申請。建議衛生福利部就提高預算執行率、公共托育資源合理分配進行檢討，並考量各縣市需求及環境差異，創新補助計畫，因</p>	<p>本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050900636 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	地制宜。爰要求衛生福利部於 2 個月內向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	
(十)	105 年度社會福利基金預算續編列「老人福利機構多機能綜合服務計畫」1,212 萬 1,000 元，其中包括北區老人之家整建工程 987 萬 5,000 元。然北區老人之家養護院區整建工程因規劃設計未臻周延，致工程延宕。截至 103 年度北區老人之家整建工程預算數 1 億 2,532 萬元，決算數 4,397 萬 2,000 元，執行率僅 35.09%。爰請加強工程進度，並於 106 年中完成。	<p>一、本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050800527 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p> <p>二、有關本部北區老人之家養護院區新建工程執行落後，係於委請內政部營建署代辦過程中發現有關建物結構補強、水土保持設施改善、都市設計審議及計劃道路開闢等事項，必須依相關法規辦理以符合行政程序，致使本案進度落後；該工程招標前於 106 年 9 月 4 日公告招標，經 2 次開標均無廠商投標，刻正調整相關內容後，重新招標。</p> <p>三、本部持續督請北區老人之家按月陳報執行進度並進行列管，至工程完工驗收為止，俾提供住民良好之照顧環境與品質。</p>
(十一)	查社會福利基金之施政重點，包括辦理老人福利機構多機能綜合服務，拓展服務及擴大服務對象，主管機關並訂定年度關鍵績效指標為強化社會福利機構服務功能，並以「收容率」作為衡量指標。惟根據立法院預算中心社會福利基金 105 年度預算評估報告第 5 至 8 頁（參考附表），自 102 至 104 年度，社會福利基金所屬 6 家老人福利機構，實際收容人數均未達預計收容人數，且實際收容人數呈逐年減少趨勢，北區及東區老人之家之收容率也呈逐年減少趨勢，足見該	本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050800520 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議			辦 理 情 形																																																																																																					
項 次	內 容																																																																																																							
	<p>項計畫執行狀況欠佳。爰請調整其服務方式及經營型態，以充分利用既有機構之資源。</p> <p>附表：102 至 104 年度所屬 6 家老人福利機構收容概況表</p> <p style="text-align: right;">單位:人</p> <table><tr><th rowspan="2">機構名稱</th><th colspan="3">102 年度</th><th colspan="3">103 年度</th><th colspan="3">104 年度</th></tr><tr><th>預計收容</th><th>實際收容</th><th>收容率(%)</th><th>預計收容</th><th>實際收容</th><th>收容率(%)</th><th>預計收容</th><th>實際收容</th><th>收容率(%)</th></tr><tr><td>北區老人之家</td><td>270</td><td>216</td><td>0.80</td><td>270</td><td>201</td><td>0.74</td><td>270</td><td>183</td><td>0.68</td></tr><tr><td>南區老人之家</td><td>322</td><td>296</td><td>0.92</td><td>322</td><td>297</td><td>0.92</td><td>319</td><td>298</td><td>0.93</td></tr><tr><td>東區老人之家</td><td>320</td><td>235</td><td>0.73</td><td>320</td><td>219</td><td>0.68</td><td>320</td><td>179</td><td>0.56</td></tr><tr><td>澎湖老人之家</td><td>162</td><td>141</td><td>0.87</td><td>162</td><td>137</td><td>0.85</td><td>162</td><td>146</td><td>0.90</td></tr><tr><td>中區老人之家</td><td>390</td><td>315</td><td>0.81</td><td>390</td><td>317</td><td>0.81</td><td>390</td><td>312</td><td>0.80</td></tr><tr><td>彰化老人養護中心</td><td>360</td><td>298</td><td>0.83</td><td>360</td><td>286</td><td>0.79</td><td>360</td><td>285</td><td>0.79</td></tr><tr><td>合計</td><td>1,824</td><td>1,501</td><td>0.82</td><td>1,824</td><td>1,457</td><td>0.80</td><td>1,821</td><td>1,403</td><td>0.77</td></tr><tr><td>不足額</td><td></td><td>323</td><td></td><td></td><td>367</td><td></td><td></td><td>418</td><td></td></tr></table>		機構名稱	102 年度			103 年度			104 年度			預計收容	實際收容	收容率(%)	預計收容	實際收容	收容率(%)	預計收容	實際收容	收容率(%)	北區老人之家	270	216	0.80	270	201	0.74	270	183	0.68	南區老人之家	322	296	0.92	322	297	0.92	319	298	0.93	東區老人之家	320	235	0.73	320	219	0.68	320	179	0.56	澎湖老人之家	162	141	0.87	162	137	0.85	162	146	0.90	中區老人之家	390	315	0.81	390	317	0.81	390	312	0.80	彰化老人養護中心	360	298	0.83	360	286	0.79	360	285	0.79	合計	1,824	1,501	0.82	1,824	1,457	0.80	1,821	1,403	0.77	不足額		323			367			418				
機構名稱	102 年度			103 年度			104 年度																																																																																																	
	預計收容	實際收容	收容率(%)	預計收容	實際收容	收容率(%)	預計收容	實際收容	收容率(%)																																																																																															
北區老人之家	270	216	0.80	270	201	0.74	270	183	0.68																																																																																															
南區老人之家	322	296	0.92	322	297	0.92	319	298	0.93																																																																																															
東區老人之家	320	235	0.73	320	219	0.68	320	179	0.56																																																																																															
澎湖老人之家	162	141	0.87	162	137	0.85	162	146	0.90																																																																																															
中區老人之家	390	315	0.81	390	317	0.81	390	312	0.80																																																																																															
彰化老人養護中心	360	298	0.83	360	286	0.79	360	285	0.79																																																																																															
合計	1,824	1,501	0.82	1,824	1,457	0.80	1,821	1,403	0.77																																																																																															
不足額		323			367			418																																																																																																
(十二)	<p>105 年度社會福利基金預算之員工人數彙計表，附註揭露進用派遣人員 116 人、承攬人員 429 人及計時與計件人員 93 人，合計進用非典型人力計 638 人，占專任人員預算員額 970 人之 65.77%，比重接近三分之二強。立法院於審查 99 年度中央政府總預算案附屬單位預算營業及非營業部分，於內政部主管（社會福利基金部分）決議事項(六):「……內政部應針對目前相關社會福利機構用人制度之弊端研擬改善方案，以確保社會福利機構所提供照護與輔導品質，並保障相關工作人員之勞動權益保障。」然社會福利基金 105 年度所屬社政機構不足之人力，仍大量以承攬人力取代派遣人力，承攬人力並較以前年度</p>		<p>本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050800521A 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>																																																																																																					

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	持續增加，辦理老人、兒童、身心障礙者生活照顧等核心工作，如擔任社工員、護理人員、照顧服務員等專業人員，恐影響專業服務穩定性，爰請配合行政院非典型人力進用政策檢討，積極爭取編制內人力進用。	
(十三)	社會福利基金所屬 13 家社政機構，近年度實際收容人數未達預計目標，102 年度不足 412 人、103 年度不足 420 人、104 年度截至 8 月底不足 509 人。我國 65 歲以上老年人口數逐年增長，截至 103 年底為 280 萬餘人。是以，隨著我國老人人口數逐年穩定成長，該基金所屬 6 家老人福利機構之收容人數卻不足額，且收容人數呈現減少趨勢，應積極調整服務方式及經營型態，以充分利用既有資源。如提供失能、失智老人之日間醫療照顧，或加強招攬自費安養老人等，以擴大服務有相關需求之長者，俾充分利用既有機構資源，避免人力及設施之閒置浪費。	本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050800520A 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(十四)	社會福利基金所屬 6 家老人福利機構預計收容人數合計 1,824 人，惟實際收容人數自 102 年度之 1,501 人、103 年度之 1,457 人，減為 104 年 8 月底之 1,403 人，收容人數呈逐年下降之趨勢。 鑑於我國老年人口數逐年穩定成長，惟基金所屬之 6 家老人福利機構實際收容人數卻持續減少且不足額，為避免人力及設施之閒置浪費，	本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050800520B 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	建請調整其服務方式及經營型態，如提供失能、失智老人之日間醫療照顧，或加強招攬自費安養老人等，以擴大服務至有相關需求之長者，並充分利用既有機構之資源。	
(十五)	<p>「公彩回饋推展社福計畫」預算 12 億 8,146 萬元，其中項目之一在「補助各縣市設置公私協力平價托嬰中心及托育資源中心計畫」。惟截至 104 年 8 月底，全國 22 縣市中，已於臺北市、新北市、臺中市、高雄市、宜蘭縣、桃園縣、臺東縣及基隆市等 8 縣市設立公私協力平價托嬰中心，仍有 14 縣市尚無公私協力平價托嬰中心；又目前總計 77 家公私協力平價托嬰中心，以新北市有 34 家最多，所占比率達 44%，次為臺北市及高雄市各 15 家，所占比率為 19%，資源分布明顯不均。</p> <p>由於公私協力平價托嬰中心收費公道，且政府委辦經營，深獲家長支持，惟平均一家收托 50 名嬰兒，造成候補者眾多，供不應求。建請衛生福利部提出全國各縣市公私協力托嬰中心設置現況、執行困難及未來規劃之報告，送立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>	本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050900656 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(十六)	有關社會福利基金「公彩回饋推展社福計畫」的申請作業已經建立完整的計畫審查制度，並於下年度預算彙編前即已完成相關審查作業。惟計畫的申請單位 105 年來屢屢反映計畫核銷	一、本部業於 105 年 7 月 5 日邀請行政院主計總處、審計部及各地方政府召開「105 年度簡化社福經費核銷作業」會議，並於 105 年 8 月 11 日以衛部會字第 1052460430 號函送本部主管推展社會

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>過程趨嚴，且不同單位、不同承辦人或同一承辦人前後見解不一，導致計畫申請單位陷入經費核銷的困境，徒增行政成本。且前案尚未核銷，新案不予撥款，時常造成服務中斷，弱勢民眾無法及時得到服務。</p> <p>舉以下幾個實例來說：(1)申請單位舉辦相關會議或研討會，被要求檢附會議簽到單，或者因為便當增訂2個而被退件。(2)三聯式發票（已經寫上單位名稱和統編），仍被要求蓋負責人私章。(3)已經檢附車票單據，還要被要求再檢附支領單。</p> <p>行政院主計總處前已針對如何簡化經費申請與核銷相關事宜做過函示，但當前經費核銷卻越趨複雜化。公彩回饋金如此，政府積極推動的長照服務核銷業務更是哀鴻遍野，由於長照機構每個月（或雙月或季）須進行核銷，核銷項目繁瑣、報表達到十幾種，導致各居家服務單位行政和社工人力的離職率居高不下。</p> <p>其次，如果政府拖欠委辦費，民間團體也無法依據行政院主計總處頒布的「公款支付時限及處理應行注意事項」要求公款至少在5日內應該支付。「公款支付時限及處理應行注意事項」第11條規定「為貫徹執行公款支付時限規定，各機關應逐級嚴密監督，並指派人員定期或不定期實地檢查或抽查，作成書面紀錄備查。如發現有異常、延誤或刁難情事者，</p>	<p>福利補助綜合項目核銷簡化作業，並自106年1月1日開始實施。</p> <p>二、本部已於106年度成立社福補助經費核銷諮詢專線，每週一至五上午8時30分至下午5時30分提供受補助單位洽詢核銷問題並協助解決；並要求各地方政府同步提供接洽窗口，以利協調相關事項。</p> <p>三、本部社會及家庭署業修正106年度推展社會福利補助作業規定，增列地方政府撥款期限（設有專戶並申請預撥應於1個月內撥款/未設專戶或設有專戶未申請預撥，應於完成核銷後15日內撥款）；地方政府核轉案應於受補助單位函報結案後30日內填報執行概況考核表函報本部/社會及家庭署建檔結案。以上2項修正規定，並自106年起列為中央對直轄市與縣(市)政府執行社會福利績效實地考核之共通性指標，並將查核結果以總分外加成績列計，俾利促地方政府落實辦理。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>除應陳報各該機關首長外，並視情節輕重，依規定糾正或懲處。」</p> <p>社福機構或團體被政府拖欠 3 個月、半年時有所聞，甚至有 1 年以上的。民間團體也只能向銀行融資支應，甚至直接積欠員工薪資。雖然近年來在推動社會福利過程中，號稱政府與民間是夥伴關係，但事實上，兩邊的關係根本就不對等。</p> <p>爰此，要求衛生福利部於 4 個月內針對下列建議進行研議：(1)針對社會福利補助、採購或委辦業務之核銷作業應邀請會計部門、民間團體代表及主辦單位，研議簡化作業。(2)中央應建立補助經費核銷爭議申訴程序，當遇有核銷爭議時，可立即協調解決。(3)針對延遲款項撥付影響民間機構團體資金調度一事，應於研修推展社會福利補助作業要點時，將撥款期限納入規範，並納入輔導考核。</p>	
(十七)	<p>105 年度社會福利基金預算編列「公益回饋推展社福計畫」預算 12 億 8,146 萬元，其中「補助各縣市設置公私協力平價托嬰中心及托育資源中心計畫」計 8,000 萬元。據立法院預算中心報告指出，衛生福利部自 101 年度起以公益彩券回饋金補助各縣市設置公私協力平價托嬰中心，截至 104 年 8 月底總計成立 77 家，惟集中於部分縣市，新北市有 34 家最多，尚有 14 縣市 1 家皆無，資源分布明顯不均；又候補人數達 9,000 餘</p>	<p>本項決議於 105 年 7 月 6 日以部授家字第 1050900656 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	名，為法定收托之二倍餘，平價優質之公共托育資源嚴重不足，請衛生福利部提出全國各縣市公私協力托嬰中心設置現況、執行困難及未來規劃之報告，送立法院社會福利及衛生環境委員會。	
(十八)	鑑於現行老人服務體系，以健康老人為服務對象者，有教育部門的樂齡學習中心或社政體系的社區關懷據點；以已失能之老人為對象者，有長照服務。然而，對於超高齡或有高度失能風險的衰老老人，缺乏相對的服務。參照北歐等國之經驗，提供支持超高齡或高度失能風險之衰弱老人生活自理之相關服務，包含煮餐、家務清潔、陪診等到宅服務或社區內的健康促進與復健活動，國家、家庭負擔不重，卻能發揮支持老人生活自理、支持家人照顧老人的治本功能，提升老人及其家庭生活品質，減輕國家和家庭照顧負擔。長遠而言，有助於實踐「在地老化」、「尊嚴老化」之目標，以及縮短國人目前過世前女性平均 7.2 年、男性為 5.7 年需人照料之時間。建請衛生福利部召集學者專家及相關實務工作者，研議針對超高齡或衰老老人支持服務之試辦計畫，並研擬納入長照服務體系之可行性。	本項決議於 105 年 7 月 1 日以部授家字第 1050800525 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(十九)	105 年度家庭暴力及性侵害防治基金「暴力防治三級預防計畫」編列 1 億 9,406 萬 8,000 元，該計畫依據家庭暴	本項決議於 106 年 2 月 24 日以衛部護字第 1061460227 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>力防治法第 6 條規定，辦理推動性別暴力防治三級預防工作及補助地方政府相關業務人力的相關經費，其中包括辦理 113 保護專線相關事務之費用。然依據家庭暴力事件通報單位次數統計表得知，警政單位通報比率約 40%，衛生醫療院所通報比率約 30%，113 專線排名第三，僅 20% 不到。且 104 年使用 113 專線的比率甚至不增反減，衰退至 98 年的水準，顯示經宣導多年，民眾使用率仍未提升，該項計畫成效不彰。然據查近 3 年 113 專線的有效電話通數都約有 15 萬筆，顯示 113 專線仍是許多民眾重要的諮詢管道，爰此，要求主管機關於 1 個月內提出宣導計畫，並進行 113 專線知曉度調查，於 3 個月內公布，以作為相關政策研擬之參考。</p>	
(二十)	<p>105 年度家庭暴力及性侵害防治基金預算編列「暴力防治三級預防計畫」1 億 9,406 萬 8,000 元。據立法院預算中心報告指出，衛生福利部統計老人受虐案件自 94 年度之 1,616 件，增加為 103 年度 3,375 件，成長超過一倍，104 年度截至 8 月底通報已達 3,831 件，持續增加。其中以暴力、語言攻擊等身心虐待最多，失依陷困、疏忽及遺棄等次之。鑑於近年來老人受虐案件遽增，未來政府介入家庭處理老人保護安置之機率提高。老人福利法第 41 條第 1 項規定，現行老人保護安置措施由各縣市進行安</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 15 日以衛部護字第 1061460267 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議 及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容
	置，因老人保護業務較不受重視、相關經費不足、安置處所不足等問題，致各縣市處理方式與品質不一，成效良莠不齊，爰建請衛生福利部於 2 個月內研提強化老人保護安置措施之書面報告送交立法院社會福利及衛生環境委員會。
(二十一)	105 年度家庭暴力及性侵害防治基金預算，編列「暴力防治三級預防計畫」1 億 9,406 萬 8,000 元，其中辦理 113 保護專線集中接線服務費用 4,378 萬 5,000 元。然一般民眾透過 113 婦幼保護專線通報家庭暴力事件之比率未達二成，且呈下降趨勢，實有待提升，亦顯示通報案件仍以責任通報逾八成左右。按 113 婦幼保護專線於 90 年啟用，並經宣導多年，民眾之使用情形未明確提升，顯示多數民眾之家暴防治意識仍待強化，允宜加強教育與宣導。爰為督促衛生福利部加強民眾家暴防治意識，建請於 1 個月內研提相關防治宣導計畫，以書面送交立法院社會福利及衛生環境委員會。
(二十二)	一、本部業於 105 年 12 月 27 日召開家庭暴力及性侵害防治推動小組第 2 屆第 5 次會議決議，請警政、社政等防治網絡單位，加強所屬人員宣導，積極協助被害人聲請處遇計畫保護令，並請司法院就法官依職權逕發加害人處遇計畫保護令之可行作法進行研議。為提升法官對家暴處遇計畫內涵及成效之認知，本部並於補助縣市政府衛生局之 106 年度

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>完成加害人處遇計畫裁定者僅占 2%，恐無法落實家庭暴力防治法預防矯正之目的。</p> <p>請衛生福利部加強下列事項，以落實建構家庭暴力安全防護網，強化被害人保護：(1)加強對法官之倡議，督導地方政府定期舉行與法官之連繫會議，以提升加害人處遇計畫之裁定率。(2)督導地方政府，協助被害人及依職權申請保護令。(3)對於未裁定加害人處遇計畫之相對人，每縣市均應有具體之介入方案，預防再次施暴。(4)加強加害人處遇人員之訓練，以提升服務量能及服務品質。(5)對於受虐兒少，應督導各縣市政府指定醫療機構成立兒童醫療保護小組，由醫療團隊負責評估與治療，醫療機構將個案轉介至家庭暴力防治中心後，各縣市應掌握追蹤情形。</p>	<p>「整合型心理健康工作計畫」，責成縣市政府衛生局至少每半年召集評估小組、處遇治療人員與法官辦理家暴處遇計畫業務聯繫會議。</p> <p>二、為加強對縣市政府家庭暴力防治中心之督導，配合本部 106 年度中央對直轄市與縣（市）政府執行社會福利績效實地考核計畫，已將處遇計畫執行成效納入考核重點。</p> <p>三、本部已運用公益彩券回饋金補助地方政府及民間團體辦理家庭暴力相對人預防性服務方案，針對自願性加害人提供認知教育輔導課程、個別輔導及團體輔導等預防性輔導計畫，106 年度申請案件計 34 案，核定金額 2,689 萬元。</p> <p>四、為提升處遇人員專業知能，已於 105 年 8 月 1 日函頒「家庭暴力加害人認知與親職教育輔導執行人員資格條件及訓練課程基準」，106 年並分區辦理教育訓練。</p> <p>五、已將輔導轄區內醫療機構設置兒少保護醫療小組列為補助縣市政府衛生局辦理之 105 年度「整合型心理健康促進、精神疾病防治及特殊族群處遇工作計畫」之重點工作。105 年底，各縣市政府衛生局已於轄區內設置 1-3 家兒少保護醫療小組。</p>
(二十三)	<p>105 年度家庭暴力及性侵害防治基金預算編列「暴力防治三級預防計畫」預算 1 億 9,406 萬 8,000 元，其中辦理「113 保護專線集中接線服務」費用 4,378 萬 5,000 元。立法院預算中</p>	<p>本項決議於 106 年 2 月 24 日以衛部護字第 1061460227 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>心報告指出，據家庭暴力事件通報單位次數統計表，警政單位通報之比率約四成占最大宗，衛生醫療院所通報之比率約三成次之，113 專線排名第三；且一般民眾透過 113 婦幼保護專線通報家庭暴力事件之比率未達二成，呈下降趨勢。按 113 婦幼保護專線於 90 年啟用，並經宣導多年，民眾之使用情形未明顯提升，顯示多數民眾之家暴防治意識仍待強化，宜加強宣導。</p>	
(二十四)	<p>105 年度家庭暴力及性侵害防治基金預算編列「暴力防治三級預防計畫」預算 1 億 9,406 萬 8,000 元。據立法院預算中心報告指出，衛生福利部統計老人受虐案件自 94 年度之 1,616 件，增加為 103 年度之 3,375 件，成長超過一倍，104 年度截至 8 月底通報已達 3,831 件，持續增加。其中以暴力、語言攻擊等身心虐待最多，失依陷困、疏忽及遺棄等次之。鑑於近年來老人受虐案件遽增，未來政府介入家庭處理老人保護安置之機率提高。老人福利法第 41 條第 1 項規定，現行老人保護安置措施由各縣市進行安置，因老人保護業務較不受重視、相關經費不足、安置處所不足等問題，致各縣市處理方式與品質不一，成效良莠不齊。衛生福利部應提出書面報告，盤點各縣市老人保護安置措施，並研擬計畫強化品質，以維護老人生活尊嚴。</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 15 日以衛部護字第 1061460267 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(二十五)	有鑑於衛生福利部自 101 年度起以公益彩券回饋金補助各縣市設置公私協力平價托嬰中心，截至 105 年 2 月底止，共成立 90 家，惟公私協力平價托嬰中心集中設置於部分縣市，以新北市有 41 家為最多，但仍有 12 縣市未設置，明顯分布不均；復因各公私協力平價托嬰中心之托嬰名額僅有 4,390 名，遠遠滿足不了育兒家長之平價托嬰需求，可見國內平價優質之公共托育資源嚴重不足。請社會及家庭署提出全國各縣市公私協力平價托嬰中心之設置現況、執行困難及檢討與改善報告，送立法院社會福利及衛生環境委員會。	本項決議於 106 年 4 月 17 日以衛授家字第 1060900304 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(二十六)	社會福利基金「公彩回饋推展社福計畫」原列 12 億 8,146 萬元。爰此，待衛福部向社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 5 月 5 日以衛授家字第 1060900382 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(二十七)	社會福利基金「老人福利機構多機能綜合服務計畫」原列 1,212 萬 1 千元。爰此，待衛福部向社福及衛環委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 3 月 3 日以衛授家字第 1060800158 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(二十八)	家庭暴力及性侵害防治基金 105 年度預算案於基金用途項下，原編列暴力防治三級預防計畫 1 億 9,406 萬 8 千元。根據衛生福利部統計，老人受虐案件自 94 年度之 1,616 件，增加為 103 年度 3,375 件，成長超過 1 倍，104 年度截至 8 月底通報已達 3,831 件。現行老人保護措施係依老人福利法第 41 條第 1 項規定，由各縣市進	本項決議於 106 年 3 月 15 日以衛部護字第 1061460267 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	<p>行安置，然因老人保護業務較不受重視、相關經驗不足、安置費用呆帳嚴重及安置處所不足等問題，致各縣市處理方式不一，成效良莠不齊，衛生福利部身為中央衛生福利政策主管機關，應克盡責任，強化長期老人保護安置方案，並完善相關配套，與各縣市一致之老人保護業務資源，打造友善高齡社會，要求衛生福利部持續督導各地方政府落實老人保護業務及個案評估與處遇，並持續辦理相關專業訓練精進服務品質，增強網絡合作，強化老人保護安置措施，並於 2 個月內將書面報告提交立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>	
(二十九)	<p>家庭暴力及性侵害防治基金 105 年度預算案於基金用途項下，原編列暴力防治三級預防計畫 1 億 9,406 萬 8 千元。根據衛生福利部統計，老人受虐案件自 94 年度之 1,616 件，增加為 103 年度 3,375 件，成長超過 1 倍，104 年度截至 8 月底通報已達 3,831 件。現行老人保護措施係依老人福利法第 41 條第 1 項規定，由各縣市進行安置，然因老人保護業務較不受重視、相關經費不足、安置費用呆帳嚴重及安置處所不足等問題，致各縣市處理方式不一，成效良莠不齊，衛生福利部身為中央衛生福利政策主管機關，應克盡責任，強化長期老人保護安置方案，並完善相關配套，與各縣市一致之老人保護業務資源，打造</p>	<p>本項決議於 106 年 3 月 15 日以衛部護字第 1061460267 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	友善高齡社會，請衛生福利部持續督導各地方政府落實老人保護業務及個案評估與處遇，並持續辦理相關專業訓練精進服務品質，增強網絡合作，強化老人保護安置措施，並於 2 個月內將書面報告提交立法院社會福利及衛生環境委員會。	
(三十)	家庭暴力及性侵害防治基金「暴力防治三級預防計畫」原列 1 億 9,406 萬 8 千元。爰此，待衛福部向社福及衛環委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 3 月 15 日以衛部護字第 1061460267 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(三十一)	家庭暴力及性侵害防治基金「暴力防治三級預防計畫」原列 1 億 9,406 萬 8 千元。爰此，待衛福部向社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 2 月 24 日以衛部護字第 1061460227 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(三十二)	有鑑於衛生福利部及司法院資料庫，目前無法進行高危機案件及通常保護令裁定加害人處遇案件之勾稽，導致無法知悉此類高危機案件加害人之後續裁處情形及效果；另參酌 103 年度法院裁定加害人處遇計畫案件為 3,222 件，相較 103 年度高危機案件 6,296 件，占比僅有 51.18%，恐近半數之高危機案件加害人未獲裁定完成處遇計畫，且此類案件多伴隨藥酒癮，再犯機率相對較高，顯見家庭暴力防治三級預防之概念與作法未能有效落實。爰此，待衛生福利部研議建置高危機案件核發命相對人完成加害人處遇計畫之後續追蹤，向社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 3 月 6 日以衛部護字第 1061460244 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
(三十三)	有鑑於老人受虐、遭遺棄之事件頻傳，我國老人虐待通報案件自民國 97 年的 2,271 件，至 104 年時已增至 6,071 件，7 年來增加 167%，顯示老人受虐比率有大幅攀升之趨勢，防治機制恐有失靈之虞；另按現行老人保護安置措施，係依老人福利法第 41 條第 1 項規定，由各縣市政府進行安置，惟因老人保護業務相關經費不足、安置費用呆帳嚴重、安置處所不足等問題，導致執行不力。為健全老人保護服務網絡，強化老人保護安置措施，待衛生福利部檢討現行老人虐待防治於法制面及執行面之缺失，並研擬防止老人受虐之具體改善計畫，向社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	本項決議於 106 年 3 月 15 日以衛部護字第 1061460267 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。
(三十四)	105 年度家庭暴力及性侵害防治基金－暴力防治三級預防計畫編列 1 億 9,406 萬 8 千元，其中包括辦理 113 保護專線集中接線服務費用 4,378 萬 5 千元。然而按家庭暴力事件通報單位次數統計表得知，透過警政單位通報為最大宗，比率約占 4 成；衛生醫療院所通報次之，比率約占 3 成；113 專線排名第三；又一般民眾透過 113 婦幼保護專線通報家庭暴力事件之比率未達 2 成，且呈下降趨勢。顯示經宣導多年，民眾使用率仍未提升，該項計畫成效不彰。基此，為督促衛生福利部加強民眾家暴防治意識，要求衛生福利部於 1 個月內研提相關防	本項決議於 106 年 2 月 24 日以衛部護字第 1061460210 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
	治宣導計畫，以書面送交立法院社會福利及衛生環境委員會。	
(三十五)	<p>針對「衛生福利部家庭暴力及性侵害防治基金105年度編列暴力防治處遇計畫預算4,533萬2千元。經查係辦理家庭暴力防治處遇計畫業務，……。透過法院裁定完成處遇計畫者僅佔2%，恐無法落實家庭暴力防治法預防矯正之目的，……」之本席提案，有鑑於家庭暴力防治工作之成效，端賴於跨機關防治網絡之建置。爰此，請衛生福利部賡續加強法官對處遇計畫內涵及成效之認知，並協調防治網絡單位，確依職權協助被害人聲請處遇計畫保護令，以提升處遇計畫之裁定率；另應加強對縣市政府家庭暴力防治中心之督導，以提升處遇計畫執行成效。</p>	<p>一、本部業於105年12月27日召開家庭暴力及性侵害防治推動小組第2屆第5次會議決議，請警政、社政等防治網絡單位，加強所屬人員宣導，積極協助被害人聲請處遇計畫保護令，並請司法院就法官依職權逕發加害人處遇計畫保護令之可行作法進行研議。為提升法官對家暴處遇計畫內涵及成效之認知，本部並於補助縣市政府衛生局之106年度「整合型心理健康工作計畫」，責成縣市政府衛生局至少每半年召集評估小組、處遇治療人員與法官辦理家暴處遇計畫業務聯繫會議。</p> <p>二、另為加強對縣市政府家庭暴力防治中心之督導，配合本部106年度中央對直轄市與縣(市)政府執行社會福利績效實地考核計畫，已將處遇計畫執行成效納入考核重點。</p>
(三十六)	<p>為加強社會福利資源之有效運用，要求主管機關應針對所屬社政機構收容對象限制、收容不足之原因等加以檢討，並隨社會脈動與需求情形，積極調整服務方式及經營型態，朝向多層次照顧體系發展，俾發揮老人安養、養護等功能。</p>	<p>一、查本部所屬6家老人福利機構照顧對象多為各地方政府轉介安置之低收入戶、中低收入長者，並負有照顧弱勢民眾之角色與功能，為有效因應地方政府緊急安置個案或突發狀況之需求，爰控留5%之床位數以備不時之需。另所屬老福機構自100年度起依本部前提報所屬老人福利機構多機能綜合服務計畫進行相關院舍整(新)建工程期間無法新收個案，致影響機構之收容人數與進住率。</p> <p>二、為加強所屬老福機構多元照顧與經</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決 議	及 附 帶 決 議	辦 理 情 形
項 次	內 容	
		<p>營，本部除督請各所屬老福機構落實推動前述多機能綜合服務計畫外，並積極協助各機構編列預算充實設施設備、發展彈性化多機能綜合服務、設置失智照顧專區、推動社區外展活動及加強業務宣導等，另配合長期照顧十年計畫 2.0，積極發展在地之服務模式，並健全連續性長期照顧服務體系，期提高其服務效益與進住率。</p>
(三十七)	<p>113 婦幼保護專線於 90 年啟用，惟歷年來家庭暴力事件透過 113 專線通報之比率均不超過 20%，且呈下降趨勢，顯示多數民眾之家暴防治意識仍待強化，要求應加強教育與宣導並考慮與各縣市政府合作辦理相關教育宣導會。</p>	<p>本項決議於 106 年 2 月 24 日以衛部護字第 1061460210 號函送書面報告予立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(三十八)	<p>家庭暴力通報案件逐年增加，為降低加害人再犯，家庭暴力防治法針對有家庭暴力事實且必要者，法院應依聲請或依職權命相對人完成加害人處遇計畫，惟核發強制完成加害人處遇計畫之裁定率偏低，要求主管機關應加強與法院之溝通交流，落實家庭暴力防治法預防矯正之目的。</p>	<p>本部業於 105 年 12 月 27 日召開家庭暴力及性侵害防治推動小組第 2 屆第 5 次會議決議，請警政、社政等防治網絡單位，加強所屬人員宣導，積極協助被害人聲請處遇計畫保護令，並請司法院就法官依職權逕發加害人處遇計畫保護令之可行作法進行研議。為提升法官對家暴處遇計畫內涵及成效之認知，本部並於補助縣市政府衛生局之 106 年度「整合型心理健康工作計畫」，責成縣市政府衛生局至少每半年召集評估小組、處遇治療人員與法官辦理家暴處遇計畫業務聯繫會議。</p>
(三十九)	<p>為及早發現潛在之親密關係暴力高危機案件，各縣市第一線人員運用 TIPVDA 進行危險評估之比率逾 9 成，尚稱普及；惟就篩檢出之高危機</p>	<p>本項決議業納入本部年度重點工作，並透過由部長主持之家庭暴力及性侵害防治推動小組與相關專案會議，與司法院及相關部會就提高加害人處遇計畫裁定率強化合作機</p>

衛生福利部
衛生福利特別收入基金
立法院審議中央政府總預算案附屬單位預算所提決議及附帶決議辦理情形報告表
中華民國 105 年度

決議及附帶決議		辦理情形
項次	內容	
	案件，未進行法院是否核發命相對人完成加害人處遇計畫之後續追蹤，未有效落實家庭暴力防治三級預防概念與作法，要求應積極改善。	制，共同推展家暴防治工作。

分 預 算

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

醫療發展基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部編

衛生福利部
醫療發展基金

目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	第 1~8 頁
預算主要表	
基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	第 9~11 頁
現金流量預計表	第 12 頁
預算明細表	
基金來源明細表	第 13 頁
基金用途明細表	第 14~20 頁
預算附表	
單位(或計畫)成本分析表	第 21~23 頁
預算參考表	
預計平衡表	第 25 頁
5 年來主要業務計畫分析表	第 26~27 頁
員工人數彙計表	第 28 頁
用人費用彙計表	第 30~31 頁
各項費用彙計表	第 32~35 頁
附錄	
固定項目明細表	第 37~38 頁

業務計畫及預算說明

衛生福利部
醫療發展基金
業務計畫及預算說明
中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

為促進醫療事業發展、提升醫療品質與效率、均衡醫療資源，依醫療法第 91 條、第 92 條規定設立本基金，並以本部為管理機關，聯合所屬機關組成工作團隊，共同合作辦理醫療發展工作。

依菸害防制法第 4 條第 4 項規定略以：「菸品健康福利捐應用於...提升醫療品質、補助醫療資源缺乏地區...」，另依據菸品健康福利捐分配及運作辦法規定，菸品健康福利捐分配供提升臨床醫學醫療品質、補助醫療資源缺乏地區之用，因與本基金用途相符，行政院於 98 年 7 月 13 日以院授主孝一字第 0980004357 號函同意納入本基金保管運用。

二、施政重點

藉由本基金之獎勵措施，補助醫療資源不足地區醫療機構及鼓勵醫事人員前往提供醫療服務，強化醫療機構服務及品質之提升等計畫，以提高偏遠地區民眾就醫的公平性與便利性及提升醫療服務品質，分為 7 個計畫執行：

- (一)獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫：補助醫療院所新(擴)建、增購或更新相關醫療設備及設施之貸款利息，以均衡醫療資源及提升醫療品質。
- (二)提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫：獎勵醫療資源不足地區之醫療機構充實醫療人力、由醫學中心或其他醫院支援醫師赴上開地區服務等，以為充實醫療資源，提高民眾就醫之可近性。

衛生福利部
醫療發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

- (三)健康照護績效提升計畫：透過多元的補助與獎勵方案，持續蒐集、提報指標監測機制、建立急救責任醫院緊急傷病患轉診資料庫，並提供特定緊急傷病患之持續性醫療照護，辦理醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善計畫、提升急診轉診品質計畫、醫療事故處理品質提升計畫、臨床醫事人員培訓計畫及中醫醫療機構負責醫師訓練計畫等工作，提升病人安全與醫療品質暨效率。
- (四)推動弱勢族群醫療照護計畫：建置原住民族及離島地區醫療照護人力與設施、強化原住民族健康行為等計畫，以強化原住民族及離島地區民眾之醫療照護。
- (五)心理及口腔健康品質提升計畫：獎勵醫療院所、精神照護機構辦理心理及口腔健康相關計畫等，以提升心理及口腔健康品質。
- (六)醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫：獎勵醫療機構推動侵入性醫療組合式照護措施，以提升醫療照護品質，保障病人安全。
- (七)偏遠、離島及醫療資源缺乏地區醫院效能提升計畫：強化偏遠、離島及醫療資源缺乏地區之醫院醫療資源與提升醫療服務品質，保障當地居民之基本生命人權及遊客生命安全，妥善規劃在地醫療照護服務。

三、組織概況

本基金為審議醫療發展基金分配適用於醫療法第 91 條所定獎勵措施之用途，特設置醫療發展基金審議小組。該小組置召集人 1 人，由本部部長指派，委員 13 至 15 人，由本部部長就有關機關與本部代表及學者專家聘（派）兼之，並由本部現職人員辦理本基金

衛生福利部
醫療發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

相關業務事項。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

(一)健康福利捐分配收入計畫－依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配於補助醫療資源缺乏地區及提升臨床醫學醫療品質之收入，預計收入 25 億 9,000 萬元，較上年度預算數增加 10 億 6,500 萬元，係因分配用於本基金之菸品健康福利捐比率增加所致。

(二)利息收入計畫－係為銀行存款之利息收入，預計收入 2,009 萬 3 千元，較上年度預算數減少 662 萬 3 千元，係因預估存款利率下降，致利息收入減少。

(三)國庫撥款收入計畫－係為國庫撥款收入，預計收入 5 億 7,400 萬元，較上年度預算數減少 2 億 7,600 萬元，係因國庫撥補款挹注數減少所致。

二、基金用途

(一)獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫－為促進醫療事業發展、提升醫療品質與效率及均衡醫療資源，補助新擴建(購)急性醫院、慢性醫院及精神醫院、醫院附設護理之家之貸款利息，預估所需經費 400 萬元，較上年度預算數減少 400 萬元，主要係因部分醫

衛生福利部
醫療發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

療機構完全償還或清償部分銀行貸款，致本年度補助貸款利息減少。

- (二)提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫—為充實醫療資源不足地區醫療資源、提升醫療服務品質，編列緊急醫療及相關緊急應變等醫療資源不足地區之服務提升計畫、醫學中心暨重度級急救責任醫院支援離島及偏遠地區計畫、提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫等，預估所需經費 10 億 0,835 萬 3 千元，較上年度預算數增加 2 億 0,835 萬 3 千元，主要係因新增提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫，增加獎補助費所致。
- (三)健康照護績效提升計畫—為提升病人安全與醫療品質暨效率，編列醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善計畫、醫療事故處理品質提升計畫、臨床醫事人員培訓計畫等，預估所需經費 18 億 6,893 萬 2 千元，較上年度預算數減少 3 億 7,363 萬元，主要係因本年度預計可用經費減少，爰調整各補助計畫之經費所致。
- (四)推動弱勢族群醫療照護計畫—為強化原住民族及離島地區民眾之醫療照護，建置原住民族及離島地區醫療照護、強化原住民族健康行為等計畫，預估所需經費 1 億 3,269 萬 8 千元，較上年度預算數減少 2 億 8,846 萬 2 千元，主要係因部分計畫移列長照服務發展基金辦理所致。
- (五)心理及口腔健康品質提升計畫—為提升心理及口腔健康品質，編列心智障礙者精神醫療服務品質改善計畫、特殊需求者口腔整合性照護計畫及二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫等，預估所需經費 1 億 7,994 萬 7 千元，較上年度預算數減少 651 萬元，主要係因本年度預計可用經費減少，爰調整各補助計畫之經費所致。

衛生福利部
醫療發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

- (六)醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫－為強化醫療機構因應機制及保全醫療機構之照護量能，編列侵入性醫療處置照護品質提升計畫，預估所需經費 3,312 萬 1 千元，較上年度預算數減少 37 萬 9 千元，主要係因本年度預計可用經費減少，爰調整各補助計畫之經費所致。
- (七)偏遠、離島及醫療資源缺乏地區醫院效能提升計畫－為保障偏遠、離島及醫療資源缺乏地區在地醫療照護提供病人完善之醫療服務，編列補助離島地區醫院心血管照護中心計畫、補助離島地區醫院化療照護中心計畫暨強化偏遠及醫療資源缺乏地區醫院效能計畫等，預估所需經費 3,600 萬元，較上年度預算數減少 2,800 萬元，主要係因參考過去執行情形，調整本年度各補助計畫之經費所致。
- (八)一般行政管理計畫－為辦理基金行政業務，預估所需經費 912 萬 7 千元，較上年度預算數增加 412 萬 7 千元，主要係因衛生福利特別收入基金會計系統建置費用增加所致。

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

- (一)本年度基金來源 31 億 8,409 萬 3 千元，較上年度預算數 24 億 0,171 萬 6 千元，增加 7 億 8,237 萬 7 千元，約 32.58%，主要係因菸品健康福利捐分配比率增加所致。
- (二)本年度基金用途 32 億 7,217 萬 8 千元，較上年度預算數 38 億 1,587 萬 9 千元，減少 5 億 4,370 萬 1 千元，約 14.25%，主要係因部分計畫移列長照服務發展基金辦理及本年度預計可用經費減少致調

衛生福利部
醫療發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

整各補助計畫之經費。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，差短 8,808 萬 5 千元，較上年度預算數短絀 14 億 1,416 萬 3 千元，減少短絀 13 億 2,607 萬 8 千元，約 93.77%，將移用以前基金餘額 8,808 萬 5 千元支應。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
精進醫療照護體系，保障民眾就醫權益	接受「臨床醫事人員培訓計畫」之受訓人員比例	(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%	84%
充實醫療資源不足地區之醫療資源及提升醫療服務品質	加強偏遠及離島地區急救責任醫院之緊急醫療照護能力	達成全中度級以上之醫院家數/指定應達成全中度級以上之醫院家數×100%	80%

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前（104）年度決算結果及績效達成情形：

(一)前年度決算結果：

- 1.基金來源:決算數 26 億 0,683 萬 4 千元，較預算數增加 7 億 8,024 萬 9 千元，增加比率 42.72%，主要係因菸品健康福利捐分配及運作辦法調整分配比率，致菸品健康福利捐分配收入實際數較預計數增加。

衛生福利部
醫療發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

2.基金用途：決算數 32 億 4,589 萬 3 千元，較預算數減少 21 億 5,169 萬 7 千元，減少比率 39.86%，主要係因部分計畫實際核定數較預計數減少所致。

3.基金來源及用途相抵後，決算短絀數 6 億 3,905 萬 9 千元，較預算數減少短絀 29 億 3,194 萬 6 千元，減少比率 82.10%。

(二)前年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
推動弱勢族群醫療照護	提升居家、社區及機構服務的量與能	89	已達成 89 個據點目標值。
改善醫病關係、減少醫療糾紛(生育事故救助試辦計畫)	降低生育相關之產科醫療事故訴訟鑑定案件	10%	生育相關醫療事故訴訟鑑定案件降低 25.7%；手術麻醉相關事故訴訟鑑定案件降低 14%，皆有達成年度目標。

二、上（105）年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

(一)上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

1.基金來源：實際執行數 18 億 4,234 萬 6 千元，較年度預算分配數 10 億 8,500 萬元，增加 7 億 5,734 萬 6 千元，增加比率 69.80%，主要係因菸品健康福利捐分配及運作辦法調整分配比率，致菸品健康福利捐分配收入實際數較預計數增加。

2.基金用途：實際執行數 8 億 9,988 萬 9 千元，較年度預算分配數 10 億 8,452 萬 9 千元，減少 1 億 8,464 萬元，減少比率 17.02%，主要係因部分計畫尚在辦理簽約及撥款程序所致。

衛生福利部
醫療發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

3.基金來源及用途相抵後，實際執行數賸餘 9 億 4,245 萬 7 千元，較年度預算分配數賸餘 47 萬 1 千元，增加賸餘 9 億 4,198 萬 6 千元。

(二)上（105）年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
推動弱勢族群醫療照護	提升居家、社區及機構服務的量與能	全年度目標值為 89 個據點，截至 105 年 6 月底原 89 個長照資源不足區均已設有服務據點及其他服務資源。
改善醫病關係、減少醫療糾紛	降低手術麻醉及婦產科及兒科醫療事故訴訟鑑定案件	全年度目標值為 10%，105 年預計將於年底達成目標。

預算主要表

衛生福利部
醫療發展基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（-）
2,606,834	基金來源	3,184,093	2,401,716	782,377
1,601,670	徵收及依法分配收入	2,590,000	1,525,000	1,065,000
1,601,670	健康福利捐分配收入	2,590,000	1,525,000	1,065,000
29,687	財產收入	20,093	26,716	-6,623
29,687	利息收入	20,093	26,716	-6,623
850,000	政府撥入收入	574,000	850,000	-276,000
850,000	國庫撥款收入	574,000	850,000	-276,000
125,477	其他收入	-	-	-
125,477	雜項收入	-	-	-
3,245,893	基金用途	3,272,178	3,815,879	-543,701
3,885	獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫	4,000	8,000	-4,000
529,345	提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫	1,008,353	800,000	208,353
2,116,553	健康照護績效提升計畫	1,868,932	2,242,562	-373,630
236,291	推動弱勢族群醫療照護計畫	132,698	421,160	-288,462
194,745	心理及口腔健康品質提升計畫	179,947	186,457	-6,510
3,976	醫院醫療品質提升計畫	-	45,600	-45,600
134,717	醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫	33,121	33,500	-379
22,890	提升醫療機構臨床試驗品質與藥事照護計畫	-	9,600	-9,600
-	偏遠、離島及醫療資源缺乏地區醫院效能提升計畫	36,000	64,000	-28,000
3,492	一般行政管理計畫	9,127	5,000	4,127
-639,059	本期賸餘(短絀-)	-88,085	-1,414,163	1,326,078
5,723,158	期初基金餘額	3,669,935	2,152,153	1,517,782
-	解繳國庫	-	-	-
5,084,098	期末基金餘額	3,581,850	737,990	2,843,860

註：1.本年度將業務計畫內容重新分類調整，為利比較，前年度決算數及上年度預算數亦隨同調整。以下各表同。

2.前年度決算數為審定決算數；上年度預算數為法定預算數。

3.前年度決算數細數之和與總數或略有出入，係四捨五入關係。以下各表同。

衛生福利部
醫療發展基金

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計3,184,093千元：

- (一)徵收及依法分配收入2,590,000千元：依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配於補助醫療資源缺乏地區及提升臨床醫學醫療品質之收入。
- (二)財產收入20,093千元：預計全年度平均活期存款金額995,000千元按年利率0.11%及定期存款金額3,220,000千元按年利率0.59%，計算利息收入。
- (三)政府撥入收入574,000千元：國庫撥補挹注數辦理臨床醫事人員培訓計畫。

二、基金用途預算數，計3,272,178千元：

- (一)獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫4,000千元：
 - 1．新擴建(購)急性醫院補助貸款利息計畫400千元。
 - 2．慢性醫院及精神醫院補助貸款利息計畫3,200千元。
 - 3．醫院附設護理之家補助貸款利息計畫400千元。
- (二)提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫1,008,353千元：
 - 1．緊急醫療及相關緊急應變醫療資源不足地區之服務提升計畫161,000千元。
 - 2．醫學中心暨重度級急救責任醫院支援離島及偏遠地區計畫656,928千元。
 - 3．提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫190,000千元。
 - 4．辦理提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫行政費用425千元。
- (三)健康照護績效提升計畫1,868,932千元：
 - 1．推廣安寧緩和醫療社區照護模式試辦計畫7,059千元。
 - 2．醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善計畫224,458千元。
 - 3．醫療事故處理品質提升計畫40,021千元。
 - 4．臨床醫事人員培訓計畫1,141,674千元。
 - 5．重點科別住院醫師津貼補助計畫217,510千元。
 - 6．器官勸募網絡計畫20,677千元。
 - 7．全國性眼角膜器官保存庫建置計畫24,717千元。
 - 8．推廣病人自主權立法計畫5,000千元。
 - 9．提升醫療機構驗光人員專業服務品質及繼續教育訓練計畫9,000千元。
 - 10．人體研究倫理審查委員會獎勵計畫3,000千元。
 - 11．精進急診緊急醫療資訊服務品質計畫17,103千元。
 - 12．提升急診轉診品質計畫60,000千元。
 - 13．提升醫院急重症照護能量計畫57,000千元。
 - 14．中醫醫療機構負責醫師訓練計畫40,536千元。
 - 15．辦理健康照護績效提升計畫行政費用1,177千元。
- (四)推動弱勢族群醫療照護計畫132,698千元：
 - 1．山地鄉「缺醫村」醫療資源改善試辦計畫12,000千元。

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

2. 委託專業機構、團體辦理偏遠地區(含山地離島)及長照資源不足地區在地長期照護人員教育訓練計畫2,955千元。
3. 獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫-「日間照顧中心設置計畫」116,690千元。
4. 獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫-「入住機構式服務設置計畫」970千元。
5. 辦理推動弱勢族群醫療照護計畫行政費用83千元。

(五)心理及口腔健康品質提升計畫179,947千元：

1. 醫療機構精神病人社區照護品質提升計畫9,900千元。
2. 矯正機關藥癮、酒癮戒治醫療服務計畫14,840千元。
3. 心智障礙者精神醫療服務品質改善計畫15,190千元。
4. 醫療機構辦理特殊需求者口腔整合性照護計畫50,000千元。
5. 二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫89,417千元。
6. 辦理心理及口腔健康品質提升計畫行政費用600千元。

(六)醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫33,121千元：侵入性醫療處置照護品質提升計畫33,121千元。

(七)偏遠、離島及醫療資源缺乏地區醫院效能提升計畫36,000千元：

1. 補助離島地區醫院心血管照護中心計畫5,000千元。
2. 補助離島地區醫院化療照護中心計畫6,000千元。
3. 補助離島地區醫院提升癌症診療計畫10,000千元。
4. 強化偏遠及醫療資源缺乏地區醫院效能計畫15,000千元。

(八)一般行政管理計畫9,127千元：辦理本基金相關行政業務所需費用，明細如下：

1. 用人費用420千元：本基金審議小組委員兼職費、兼任人員之超時工作報酬。
2. 服務費用4,080千元：包括旅運費、印刷裝訂與廣告費、一般服務費及專業服務費等。
3. 材料及用品費50千元：本基金審議小組會議誤餐費、購置電腦報表紙、文具紙張等費用。
4. 購置固定資產500千元：衛生福利特別收入基金會計系統增購伺服器主機。
5. 購置無形資產4,077千元：衛生福利特別收入基金會計系統建置及增修費用。

衛生福利部
醫療發展基金

現金流量預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	-88,085	
調整非現金項目	-41,060	1.流動資產減少1,466千元，包含應收款項減少3,750千元、預付款項增加2,284千元。
		2.流動負債應付款項減少42,526千元。
業務活動之淨現金流入(流出 -)	-129,145	
其他活動之現金流量		
減少短期債務及其他負債	-737	係存入保證金減少。
其他活動之淨現金流入(流出 -)	-737	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	-129,882	
期初現金及約當現金	4,078,605	
期末現金及約當現金	3,948,723	

預算明細表

衛生福利部
醫療發展基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	2,590,000	依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配於補助醫療資源缺乏地區及提升臨床醫學醫療品質之收入。
健康福利捐分配收入		-	-	2,590,000	
財產收入		-	-	20,093	
利息收入		-	-	20,093	
政府撥入收入		-	-	574,000	預計平均存款額度4,215,000千元： 1.平均活期存款995,000千元，按年利率0.11%計算，利息收入1,095千元。 2.定期存款3,220,000千元，按年利率0.59%計算，利息收入18,998千元。 國庫撥補挹注財源。
國庫撥款收入		-	-	574,000	
總 計				3,184,093	

衛生福利部
醫療發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
3,885	獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫	4,000	8,000	
29	服務費用	-	-	
17	旅運費	-	-	
12	專業服務費	-	-	
3,856	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	4,000	8,000	
3,856	捐助、補助與獎助	4,000	8,000	新擴建(購)急性醫院、慢性醫院、精神醫院及醫院附設護理之家4,000千元： 1.補助新擴建(購)急性醫院貸款利息400千元。 2.補助新擴建(購)慢性醫院及精神醫院貸款利息3,200千元。 3.補助醫院附設護理之家貸款利息400千元。
529,345	提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫	1,008,353	800,000	
178	服務費用	380	380	
29	旅運費	100	100	本部人員及委員辦理訪查與出席會議之國內旅費。
2	印刷裝訂與廣告費	60	60	印製提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫所需契約書、成果報告、會議資料等印刷費。
147	專業服務費	220	220	1.書面審查費82千元。 2.會議及專家出席費、出席審查費及實地訪查138千元。
13	材料及用品費	45	20	
13	用品消耗	45	20	辦理提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫行政工作所需業務相關消耗品。
529,154	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,007,928	799,600	
407,954	捐助、補助與獎助	1,007,928	799,600	充實醫療資源不足地區醫療資源，提升醫療服務品質，補助醫院發展急重症醫療服務照護，讓民眾在地即時獲得適當之醫療照護： 1.緊急醫療及相關緊急應變等醫療資源不足地區之服務提升計畫161,000千元。 2.醫學中心暨重度級急救責任醫院支援離島及偏遠地區計畫656,928千元。 3.提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫190,000千元。

衛生福利部
醫療發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
121,200	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	-	-	
2,116,553	健康照護績效提升計畫	1,868,932	2,242,562	
80,604	服務費用	64,875	76,645	
1	郵電費	10	40	郵費。
343	旅運費	1,090	1,090	參加健康照護績效提升計畫各項會議、 聯繫與赴醫院實地查證工作之國內旅費。
1	印刷裝訂與廣告費	60	60	印製健康照護績效提升計畫所需契約書、 成果報告、會議資料等印刷費。
1,627	一般服務費	2,000	2,000	辦理臨床醫事人員培訓計畫中央健康保險署代辦費。
78,632	專業服務費	61,715	73,455	1.委託專業機構、團體辦理健康照護 績效提升計畫所需之各項專案計畫管 理等服務費用59,429千元： (1)醫院品質績效量測指標系統與落實 品質改善專案管理中心13,500千元。 (2)提升急診轉診品質專案管理中心 3,310千元。 (3)辦理醫療事故處理品質提升計畫 10,000千元。 (4)辦理臨床醫事人員培訓計畫18,000 千元。 (5)辦理提升醫療機構驗光人員專業服 務品質及繼續教育訓練輔導計畫 4,000千元。 (6)辦理精進急診緊急醫療資訊服務品 質計畫1,583千元。 (7)辦理提升醫院急重症照護能量計畫 3,500千元。 (8)辦理中醫醫療機構負責醫師訓練計 畫5,536千元。 2.講師鐘點費、稿費及出席審查費 2,096千元： (1)辦理醫療事故處理品質提升計畫所 需會議專家出席費、審查費、講師鐘 點費等1,821千元。 (2)辦理臨床醫事人員培訓計畫所需會 議專家出席費、審查費等275千元。 3.辦理醫療事故處理品質提升計畫衍 生之訴願及訴訟案件所需法律事務費 190千元。
160	材料及用品費	17	-	
160	用品消耗	17	-	辦理計畫行政工作所需業務相關消耗 品。
4,728	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	6,947	4,468	

衛生福利部
醫療發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
458	購置固定資產	-	-	
4,270	購置無形資產	6,947	4,468	1.辦理醫院品質量測指標資訊系統增修1,779千元。 2.緊急傷病患轉診系統及資訊管理平台增修1,000千元。 3.教學醫院教學費用補助管理系統功能增修2,168千元。 4.醫院急重症照護能量資訊管理平台建置費用2,000千元。
2,031,027	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,797,093	2,161,449	
1,828,896	捐助、補助與獎助	1,616,176	1,749,662	補捐助醫療機構等辦理健康照護績效提升計畫計1,616,176千元： 1.醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善計畫169,179千元。 2.提升急診轉診品質計畫55,690千元。 3.臨床醫事人員培訓計畫1,006,324千元。 4.推廣安寧緩和醫療社區照護模式試辦計畫7,059千元。 5.器官勸募網絡計畫20,677千元。 6.重點科別住院醫師津貼補助計畫217,510千元。 7.全國性眼角膜器官保存庫建置計畫24,717千元。 8.推廣病人自主權立法計畫5,000千元。 9.提升醫療機構驗光人員專業服務品質及繼續教育訓練計畫5,000千元。 10.人體研究倫理審查委員會獎勵計畫3,000千元。 11.精進急診緊急醫療資訊服務品質計畫15,520千元。 12.提升醫院急重症照護能量計畫51,500千元。 13.中醫醫療機構負責醫師訓練計畫35,000千元。
202,131	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	180,917	411,787	1.醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善計畫40,000千元。 2.醫療事故處理品質提升計畫28,010千元。 3.獎勵教學醫院執行臨床醫事人員培訓計畫112,907千元。
34	其他	-	-	
34	其他支出	-	-	
236,291	推動弱勢族群醫療照護計畫	132,698	421,160	

衛生福利部
醫療發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
14,303	服務費用	3,038	24,360	
-	郵電費	3	-	辦理推動弱勢族群醫療照護計畫所需委員書面審查郵件寄送費用。
633	旅運費	20	30	辦理推動弱勢族群醫療照護計畫所需委員出席審查會議之國內旅費。
13,669	專業服務費	3,015	24,330	1.委託專業機構、團體辦理偏遠地區(含山地離島)及長照資源不足地區在地長期照護人員教育訓練計畫2,955千元。 2.辦理推動弱勢族群醫療照護計畫所需委員出席費及書審費60千元。
4	材料及用品費	-	-	
4	用品消耗	-	-	
221,983	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	129,660	396,800	
221,983	捐助、補助與獎助	129,660	396,800	補捐助醫療機構及護理之家等推動弱勢族群醫療照護計畫計129,660千元 ： 1.山地鄉『缺醫村』醫療資源改善試辦計畫12,000千元。 2.獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫-「入住機構式服務設置計畫」970千元。 3.獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫-「日間照顧中心設置計畫」116,690千元。
1	其他	-	-	
1	其他支出	-	-	
194,745	心理及口腔健康品質提升計畫	179,947	186,457	
4,836	服務費用	9,580	9,680	
14	旅運費	40	10	辦理心理健康、精神衛生、強化特殊族群及口腔健康之相關會議所需專家國內旅費。
3	印刷裝訂與廣告費	30	70	書表印製、合約書與宣導品等印刷及裝訂費。
4,819	專業服務費	9,510	9,600	1.辦理計畫所需相關之專家出席費及審查費等費用510千元。 2.委託專業機構、團體辦理二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫9,000千元。
3	材料及用品費	20	20	
3	用品消耗	20	20	辦理計畫所需之文具紙張及相關消耗用品。
189,906	會費、捐助、補助、分	170,347	176,757	

衛生福利部
醫療發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
185,752	攤、照護、救濟與交流活動費 捐助、補助與獎助	124,042	176,757	補捐助醫療機構等辦理心理及口腔健康品質提升計畫計124,042千元： 1.醫療機構精神病人社區照護品質提升計畫9,900千元。 2.矯正機關藥癮、酒癮戒治醫療服務計畫14,535千元。 3.心智障礙者精神醫療服務品質改善計畫15,190千元。 4.醫療機構辦理特殊需求者口腔整合性照護計畫4,000千元。 5.二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫80,417千元。
4,154	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	46,305	-	1.矯正機關藥癮、酒癮戒治醫療服務計畫305千元。 2.醫療機構辦理特殊需求者口腔整合性照護計畫46,000千元。
3,976	醫院醫療品質提升計畫	-	45,600	
43	服務費用	-	-	
4	旅運費	-	-	
39	專業服務費	-	-	
3	材料及用品費	-	-	
3	用品消耗	-	-	
3,930	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	-	45,600	
3,930	捐助、補助與獎助	-	45,600	
134,717	醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫	33,121	33,500	
27,286	服務費用	8,500	7,500	
27,286	專業服務費	8,500	7,500	委託專業機構、團體辦理侵入性醫療處置照護品質提升計畫所需之專案計畫管理等服務費用。
107,431	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	24,621	26,000	
103,381	捐助、補助與獎助	18,521	22,000	補捐助醫療機構等辦理侵入性醫療處置照護品質提升計畫。
4,050	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	6,100	4,000	辦理侵入性醫療處置照護品質提升計畫之獎勵費用。
22,890	提升醫療機構臨床試驗品質與藥事照護計畫	-	9,600	
149	服務費用	-	46	

衛生福利部
醫療發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
99	旅運費	-	22	
50	專業服務費	-	24	
5	材料及用品費	-	2	
5	用品消耗	-	2	
22,736	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	-	9,552	
22,736	捐助、補助與獎助	-	9,552	
-	偏遠、離島及醫療資源缺乏地 區醫院效能提升計畫	36,000	64,000	
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	36,000	64,000	
-	捐助、補助與獎助	36,000	64,000	補捐助醫療機構等辦理偏遠、離島及 醫療資源缺乏地區醫院效能提升計畫 計36,000千元： 1.補助離島地區醫院心血管照護中心 計畫5,000千元。 2.補助離島地區醫院化療照護中心計 畫6,000千元。 3.補助離島地區醫院提升癌症診療計 畫10,000千元。 4.強化偏遠及醫療資源缺乏地區醫院 效能計畫15,000千元。
3,492	一般行政管理計畫	9,127	5,000	
191	用人費用	420	420	
90	聘僱及兼職人員薪資	120	120	醫療發展基金審議小組委員兼職費。
101	超時工作報酬	300	300	公務預算同仁兼辦本基金業務超時工 作加班費。
1,972	服務費用	4,080	3,630	
2	郵電費	-	-	
18	旅運費	100	100	派員至醫療機構訪查及委員出席會議 之國內旅費。
62	印刷裝訂與廣告費	60	60	印製基金預決算書、契約書及會議資 料等費用。
1,477	一般服務費	2,570	2,070	1.辦理衛生福利特別收入基金之會計 及出納業務僱用外包人員3名所需之 分攤經費770千元。 2.辦理醫療發展基金業務之研發替代 役3名所需之經費1,780千元。 3.跨行匯款電腦處理費20千元。
412	專業服務費	1,350	1,400	1.書面審查費、出席審查費及實地訪 查費100千元。 2.委託處理醫療機構違反規定訴訟

衛生福利部
醫療發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				等相關費用450千元。 3.就地審計案件委託會計師查帳分攤費用800千元。
30	材料及用品費	50	50	
30	用品消耗	50	50	文具紙張、印表機墨水夾等業務相關消耗品。
1,299	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	4,577	900	
-	購置固定資產	500	-	衛生福利特別收入基金會計系統增購伺服主機。
1,299	購置無形資產	4,077	900	1.衛生福利特別收入基金會計系統建置費用3,157千元。 2.衛生福利特別收入基金會計系統增修費用920千元。
3,245,893	總 計	3,272,178	3,815,879	

預算附表

衛生福利部
醫療發展基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
獎勵新擴建醫療機構貸款利息補貼計畫		-	-	4,000	
新擴建(購)急性醫院貸款利息補貼計畫	家	400,000.00	1	400	
新擴建(購)慢性醫院及精神醫院貸款利息補貼計畫	家	1,066,666.67	3	3,200	
醫院附設護理之家貸款利息補貼計畫	家	200,000.00	2	400	
提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫		-	-	1,008,353	
緊急醫療及相關緊急應變醫療資源不足地區之服務提升計畫	個	9,470,588.24	17	161,000	
醫學中心暨重度級急救責任醫院支援離島及偏遠地區計畫	個	26,277,120.00	25	656,928	
提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫	家	9,500,000.00	20	190,000	
辦理提升醫療資源不足地區醫療服務品質計畫行政費用		-	-	425	無適當單位可資衡量。
健康照護績效提升計畫		-	-	1,868,932	
推廣安寧緩和醫療社區照護模式試辦計畫	家	1,764,750.00	4	7,059	
醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善計畫	家	712,565.08	315	224,458	
醫療事故處理品質提升計畫	案	800,420.00	50	40,021	
臨床醫事人員培訓計畫	人年	51,894.27	22,000	1,141,674	
重點科別住院醫師津貼補助計畫	人年	120,000.00	1,813	217,510	
器官勸募網絡計畫	案	93,986.36	220	20,677	
全國性眼角膜器官保存庫建置計畫	案	58,850.00	420	24,717	
推廣病人自主權立法計畫	場	96,153.85	52	5,000	
提升醫療機構驗光人員專業服務品質及繼續教育訓練計畫	家數	1,500,000.00	6	9,000	
人體研究倫理審查委員會獎勵計畫	家	300,000.00	10	3,000	
精進急診緊急醫療資訊服務	家	88,159.79	194	17,103	

衛生福利部
醫療發展基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
品質計畫					
提升急診轉診品質計畫	家	4,000,000.00	15	60,000	
提升醫院急重症照護能量計畫	家	475,000.00	120	57,000	
中醫醫療機構負責醫師訓練計畫	人年	115,817.14	350	40,536	
辦理健康照護績效提升計畫行政費用		-	-	1,177	無適當單位可資衡量。
推動弱勢族群醫療照護計畫		-	-	132,698	
山地鄉「缺醫村」醫療資源改善試辦計畫	家	6,000,000.00	2	12,000	
委託專業機構、團體辦理偏遠地區(含山地離島)及長照資源不足地區在地長期照護人員教育訓練計畫	人	8,954.55	330	2,955	
獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫-「日間照顧中心設置計畫」	家	2,917,250.00	40	116,690	
獎勵補助長照資源不足地區發展長照資源計畫-「入住機構式服務設置計畫」	床數	10,898.88	89	970	
辦理推動弱勢族群醫療照護計畫行政費用		-	-	83	無適當單位可資衡量。
心理及口腔健康品質提升計畫		-	-	179,947	
醫療機構精神病人社區照護品質提升計畫	案	1,237,500.00	8	9,900	
矯正機關藥癮、酒癮戒治醫療服務獎勵網絡整合計畫	案	2,968,000.00	5	14,840	
心智障礙者精神醫療服務品質改善計畫	案	2,170,000.00	7	15,190	
醫療機構辦理特殊需求者口腔整合性照護計畫	人次	2,400.04	20,833	50,000	
二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫	人次	19,523.36	4,580	89,417	
辦理心理及口腔健康品質提升計畫行政費用		-	-	600	無適當單位可資衡量。
醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫		-	-	33,121	
侵入性醫療處置照護品質提升計畫	件	57,105.17	580	33,121	

衛生福利部
醫療發展基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
偏遠、離島及醫療資源缺乏地區 醫院效能提升計畫		-	-	36,000	
補助離島地區醫院心血管照護 中心計畫	家	5,000,000.00	1	5,000	
補助離島地區醫院化療照護中 心計畫	家	6,000,000.00	1	6,000	
補助離島地區醫院提升癌症診 療計畫	家	10,000,000.00	1	10,000	
強化偏遠及醫療資源缺乏地區 醫院效能計畫	家	15,000,000.00	1	15,000	
一般行政管理計畫		-	-	9,127	無適當單位可資衡量。
合 計				3,272,178	

本 頁 空 白

預算參考表

衛生福利部
醫療發展基金
預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
7,770,840	資產	5,063,300	5,194,648	-131,348
7,770,654	流動資產	5,063,099	5,194,447	-131,348
5,626,846	現金	3,948,723	4,078,605	-129,882
246,400	應收款項	236,289	240,039	-3,750
1,897,408	預付款項	878,087	875,803	2,284
186	其他資產	201	201	-
186	什項資產	201	201	-
7,770,840	資產總額	5,063,300	5,194,648	-131,348
2,686,741	負債	1,481,450	1,524,713	-43,263
2,682,700	流動負債	1,477,537	1,520,063	-42,526
2,682,700	應付款項	1,477,537	1,520,063	-42,526
4,041	其他負債	3,913	4,650	-737
4,041	什項負債	3,913	4,650	-737
5,084,098	基金餘額	3,581,850	3,669,935	-88,085
5,084,098	基金餘額	3,581,850	3,669,935	-88,085
5,084,098	基金餘額	3,581,850	3,669,935	-88,085
7,770,840	負債及基金餘額合計	5,063,300	5,194,648	-131,348

衛生福利部
醫療發展基金

5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
本年度預算數					
獎勵新擴建醫療機構貸款 利息補貼計畫		-	-	4,000	
提升醫療資源不足地區醫 療服務品質計畫		-	-	1,008,353	
健康照護績效提升計畫		-	-	1,868,932	
推動弱勢族群醫療照護計 畫		-	-	132,698	
心理及口腔健康品質提升 計畫		-	-	179,947	
醫療及照護機構應變保全 和醫療及照護品質提升計 畫		-	-	33,121	
偏遠、離島及醫療資源缺 乏地區醫院效能提升計畫		-	-	36,000	
上年度預算數					
獎勵新擴建醫療機構貸款 利息補貼計畫		-	-	8,000	
提升醫療資源不足地區醫 療服務品質計畫		-	-	800,000	
健康照護績效提升計畫		-	-	2,242,562	
推動弱勢族群醫療照護計 畫		-	-	421,160	
心理及口腔健康品質提升 計畫		-	-	186,457	
醫院醫療品質提升計畫		-	-	45,600	
醫療及照護機構應變保全 和醫療及照護品質提升計 畫		-	-	33,500	
提升醫療機構臨床試驗品 質與藥事照護計畫		-	-	9,600	
偏遠、離島及醫療資源缺 乏地區醫院效能提升計畫		-	-	64,000	
前年度決算數					
獎勵新擴建醫療機構貸款 利息補貼計畫		-	-	3,885	
提升醫療資源不足地區醫 療服務品質計畫		-	-	529,345	
健康照護績效提升計畫		-	-	2,116,553	
推動弱勢族群醫療照護計 畫		-	-	236,291	
心理及口腔健康品質提升 計畫		-	-	194,745	
醫院醫療品質提升計畫		-	-	3,976	

衛生福利部
醫療發展基金

5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
醫療及照護機構應變保全 和醫療及照護品質提升計 畫		-	-	134,717	
提升醫療機構臨床試驗品 質與藥事照護計畫		-	-	22,890	
103年度決算數					
獎勵新擴建醫療機構貸款 利息補貼計畫		-	-	33,218	
提升醫療資源不足地區醫 療服務品質計畫		-	-	447,626	
健康照護績效提升計畫		-	-	640,377	
推動弱勢族群醫療照護計 畫		-	-	164,103	
心理及口腔健康品質提升 計畫		-	-	107,254	
醫院醫療品質提升計畫		-	-	17,148	
醫療及照護機構應變保全 和醫療及照護品質提升計 畫		-	-	157,817	
提升醫療機構臨床試驗品 質與藥事照護計畫		-	-	52,348	
102年度決算數					
獎勵新擴建醫療機構貸款 利息補貼計畫		-	-	8,181	
提升醫療資源不足地區醫 療服務品質計畫		-	-	478,424	
健康照護績效提升計畫		-	-	587,751	
推動弱勢族群醫療照護計 畫		-	-	79,947	
心理及口腔健康品質提升 計畫		-	-	75,861	
醫療及照護機構應變保全 和醫療及照護品質提升計 畫		-	-	93,927	
提升醫療機構臨床試驗品 質與藥事照護計畫		-	-	19,063	

衛生福利部
醫療發展基金

員工人數彙計表

中華民國106年度

單位：人

科 目	上年度最高 可進用員額數	本年度增減(-)數	本年度最高 可進用員額數	說 明
兼任人員	41	-	41	1.醫療發展基金審議小組15人。 2.基金業務由原公務預算同仁26人兼辦處理，無支領兼職酬金。
其他兼任人員	41	-	41	
總 計	41	-	41	

註：1.分攤辦理衛生福利特別收入基金之會計及出納業務外包人員3名。
2.辦理醫療發展基金業務之研發替代役3名。

本 頁 空 白

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
一般行政管理計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
合 計	-	-	-	-	-	-	-

註：1.分攤辦理衛生福利特別收入基金之會計及出納業務外包費用770千元。
2.辦理醫療發展基金業務之研發替代役人員待遇及給與1,780千元。

利部
展基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

退休及卹償金		資遺費	福 利 費				提繳費	合計	兼任 人員 用人 費用	總 計
退休金	卹償金		分擔保 險 費	傷病醫 藥 費	提撥福 利 金	其 他				
-	-	-	-	-	-	-	-	-	420	420
-	-	-	-	-	-	-	-	-	420	420
-	-	-	-	-	-	-	-	-	420	420

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	獎勵新擴建醫療機構 貸款利息補貼計畫	提升醫療資源不足地 區醫療服務品質計畫
191	420	用人費用	420	-	-
90	120	聘僱及兼職人員薪資	120	-	-
101	300	超時工作報酬	300	-	-
129,400	122,241	服務費用	90,453	-	380
3	40	郵電費	13	-	-
1,156	1,352	旅運費	1,350	-	100
69	250	印刷裝訂與廣告費	210	-	60
3,104	4,070	一般服務費	4,570	-	-
125,067	116,529	專業服務費	84,310	-	220
218	92	材料及用品費	132	-	45
218	92	用品消耗	132	-	45
6,028	5,368	購建固定資產、無形資產及非 理財目的之長期投資	11,524	-	-
458	-	購置固定資產	500	-	-
5,569	5,368	購置無形資產	11,024	-	-
3,110,023	3,687,758	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	3,169,649	4,000	1,007,928
2,778,487	3,271,971	捐助、補助與獎助	2,936,327	4,000	1,007,928
331,535	415,787	補貼(償)、獎勵、慰問、照 護與救濟	233,322	-	-
35	-	其他	-	-	-
35	-	其他支出	-	-	-
3,245,893	3,815,879	合 計	3,272,178	4,000	1,008,353

利部
展基金
彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

度 預 算 數					
健康照護績效提升計畫	推動弱勢族群醫療照護計畫	心理及口腔健康品質提升計畫	醫院醫療品質提升計畫	醫療及照護機構應變保全和醫療及照護品質提升計畫	提升醫療機構臨床試驗品質與藥事照護計畫
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
64,875	3,038	9,580	-	8,500	-
10	3	-	-	-	-
1,090	20	40	-	-	-
60	-	30	-	-	-
2,000	-	-	-	-	-
61,715	3,015	9,510	-	8,500	-
17	-	20	-	-	-
17	-	20	-	-	-
6,947	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
6,947	-	-	-	-	-
1,797,093	129,660	170,347	-	24,621	-
1,616,176	129,660	124,042	-	18,521	-
180,917	-	46,305	-	6,100	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
1,868,932	132,698	179,947	-	33,121	-

各項費用

中華民國

本 年 度					
偏遠 離島及醫療資源缺乏地 區醫院效能提升計畫	一般行政管理計畫				
-	420				
-	120				
-	300				
-	4,080				
-	-				
-	100				
-	60				
-	2,570				
-	1,350				
-	50				
-	50				
-	4,577				
-	500				
-	4,077				
36,000	-				
36,000	-				
-	-				
-	-				
-	-				
36,000	9,127	-	-	-	-

彙計表

單位：新臺幣千元

[illegible]

本 頁 空 白

附 錄

衛生福利部
醫療發展基金
固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產					
機械及設備	1,367	500	-	1,867	衛生福利特別收入基金會會計系統增購伺服器主機。 1.醫院品質量測指標資訊系統增修1,779千元。 2.緊急傷病患轉診系統及資訊管理平台增修1,000千元。 3.教學醫院教學費用補助管理系統功能增修2,168千元。 4.醫院急重症照護能量資訊管理平台建置費用2,000千元。 5.衛生福利特別收入基金會會計系統建置及增修
什項設備	24	-	-	24	
電腦軟體	25,281	11,024	-	36,305	

衛生福利部
醫療發展基金
固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產總額	26,672	11,524	-	38,196	費用4,077千元。

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

全民健康保險紓困基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部中央健康保險署編

衛生福利部中央健康保險署

全民健康保險紓困基金

目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	-----	第 1~6	頁
預算主要表			
基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	-----	第 7~8	頁
現金流量預計表	-----	第 9	頁
預算明細表			
基金來源明細表	-----	第 11	頁
基金用途明細表	-----	第 12~13	頁
預算附表			
單位(或計畫)成本分析表	-----	第 15	頁
預算參考表			
預計平衡表	-----	第 17	頁
5 年來主要業務計畫分析表	-----	第 18	頁
員工人數彙計表	-----	第 19	頁
用人費用彙計表	-----	第 20~21	頁
各項費用彙計表	-----	第 22~23	頁

業務計畫及預算說明

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金
業務計畫及預算說明
中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

為使經濟困難無力繳納保險費者，享有全民健保之醫療保障，依全民健康保險法第 99 條規定，設置本基金，以供保險對象無息申貸或補助健保費及應自行負擔之費用，以保障經濟弱勢民眾之就醫權益。

二、施政重點

提供經濟困難無力繳納全民健康保險費之保險對象，無息申貸或補助健保費及應自行負擔之費用，並加強輔導山地離島弱勢民眾欠費申貸本基金貸款，以保障其就醫權益。

三、組織概況

本基金為督導貸款及欠款等相關業務，特成立全民健康保險紓困基金管理小組，小組置委員 9 人，其中 1 人為召集人，由本部中央健康保險署署長指派；其餘委員由本部與該署相關業務主管及專家學者派(聘)之，任期 2 年，期滿得予續聘。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

- (一)健康福利捐分配收入計畫—依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配用於補助經濟困難者健保費之收入，預計收入 15 億元，較上年度預算數減少 3 億 3,000 萬元，

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金
業務計畫及預算說明
中華民國 106 年度

係因配合菸品健康福利捐可徵收額度調整及依菸品健康福利捐分配及運作辦法由原分配比率 6%，調降為 5%所致。

- (二)利息收入計畫一係為銀行存款之利息收入，預計收入 1,223 萬元，較上年度預算數減少 125 萬 8 千元，主要係預計存款利率下降，致利息收入隨之減少。
- (三)國庫撥款收入計畫一係為國庫撥款收入，預計收入 1,200 萬元，與上年度預算數相同。
- (四)政府其他撥入收入計畫一係為公益彩券回饋金收入，預計收入 2 億 1,272 萬 7 千元，較上年度預算數減少 7,823 萬 8 千元，係公益彩券回饋金分配額度減少所致。
- (五)其他收入計畫一係為預估呆帳收回數，預計收入 2,612 萬 5 千元，較上年度預算數增加 312 萬 5 千元，主要係因預計公益彩券回饋金及菸品健康福利捐收入補助經濟弱勢民眾償還以前年度之紓困貸款較上年度增加，致呆帳收回隨之增加。

二、基金用途

- (一)健保紓困計畫一係提列呆帳 60 萬 8 千元，較上年度預算數減少 6 萬 6 千元，主要係因前年度菸品健康福利捐擴大補助經濟弱勢民眾償還紓困貸款，致應收貸款餘額成長金額較上年度減少，隨之提列呆帳減少。
- (二)協助弱勢族群排除就醫障礙計畫一係為公益彩券回饋金協助弱勢族群排除就醫障礙，預估所需經費 2 億 1,272 萬 7 千元，較上年度預算數減少 8,023 萬 8 千元，係因公益彩券回饋金分配額度減少，致可資使用預算減少。
- (三)補助經濟困難者健保費計畫一係辦理菸品健康福利捐補助經濟困難者健保費，預估所需經費 14 億 7,914 萬元，較上年度預算數減少 3

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金
業務計畫及預算說明
中華民國 106 年度

億 5,079 萬 2 千元，係因菸品健康福利捐分配收入減少，致補助經濟困難者健保費可資使用預算減少。

- (四)一般行政管理計畫—係辦理基金行政業務，預估所需經費 1,200 萬元，較上年度預算數減少 55 萬 6 千元，係因預計紓困貸款逾期未繳之複雜爭議訴追案件減少，致本年度相關專業服務費減少。

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

- (一)本年度基金來源 17 億 6,308 萬 2 千元，較上年度預算數 21 億 6,945 萬 3 千元，減少 4 億 0,637 萬 1 千元，約 18.73%，主要係因公益彩券回饋金及菸品健康福利捐分配額度減少所致。
- (二)本年度基金用途 17 億 0,447 萬 5 千元，較上年度預算數 21 億 3,612 萬 7 千元，減少 4 億 3,165 萬 2 千元，約 20.21%，主要係因公益彩券回饋金及菸品健康福利捐分配額度減少，致協助弱勢族群排除就醫障礙及補助經濟困難者健保費可資使用預算減少。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，賸餘 5,860 萬 7 千元，較上年度預算數賸餘 3,332 萬 6 千元，增加賸餘 2,528 萬 1 千元，約 75.86%，備供以後年度財源。

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金
業務計畫及預算說明
中華民國 106 年度

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
提供經濟困難無力繳納全民健康保險費之保險對象，辦理無息申貸健保欠費及應自行負擔之費用，並加強輔導山地離島弱勢民眾欠費申貸紓困基金貸款，以保障其就醫權益	健保紓困貸款計畫預算執行率	(健保紓困貸款計畫決算數/預算數)×100%	90.50%

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前(104)年度決算結果及績效達成情形：

(一) 前年度決算結果：

- 1.基金來源：決算數 22 億 6,029 萬 9 千元，較預算數增加 5,298 萬 5 千元，增加比率 2.40%，主要係因公益彩券回饋金與菸品健康福利捐擴大補助經濟弱勢民眾償還紓困貸款，致應收貸款餘額減少，爰調減以前年度提列之備抵呆帳轉列雜項收入。
- 2.基金用途：決算數 21 億 7,218 萬 4 千元，較預算數減少 5,457 萬 1 千元，減少比率 2.45%，主要係因公益彩券回饋金與菸品健康福利捐擴大補助經濟弱勢民眾償還紓困貸款，致 104 年底應收貸款餘額較 103 年底減少，爰無需增提呆帳。
- 3.基金來源及用途相抵後，決算賸餘 8,811 萬 5 千元，較預算數

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金
業務計畫及預算說明
中華民國 106 年度

減少短絀 1 億 0,755 萬 6 千元，減少比率 553.24%。

(二) 前年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨 達成情形分析
提供經濟困難無力繳納全民健康保險費之保險對象，辦理無息申貸健保費欠費及應自行負擔之費用，以保障其就醫權益	健保紓困貸款計畫預算執行率	90%	健保紓困貸款計畫預算執行率 92.93%，已達年度目標值 90%。

二、上（105）年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

(一) 上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

- 1.基金來源：實際執行數 11 億 0,786 萬元，較年度預算分配數 11 億 3,964 萬 4 千元，減少 3,178 萬 4 千元，減少比率 2.79%，主要係因菸品健康福利捐實際獲配收入較預算數減少所致。
- 2.基金用途：實際執行數 4 億 8,608 萬元，較年度預算分配數 5 億 0,115 萬元，減少 1,507 萬元，減少比率 3.01%，主要係因補助經濟困難者健保費計畫之補助中低收入戶健保費實際數較預算數減少所致。
- 3.基金來源及用途相抵後，實際執行數賸餘 6 億 2,178 萬元，較預算分配數賸餘 6 億 3,849 萬 4 千元，減少賸餘 1,671 萬 4 千元，減少比率 2.62%。

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金
業務計畫及預算說明
中華民國 106 年度

(二) 上 (105) 年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
提供經濟困難無力繳納全民健康保險費之保險對象，辦理無息申貸健保費欠費及應自行負擔之費用，並加強輔導山地離島弱勢民眾欠費申貸紓困基金貸款，以保障其就醫權益	健保紓困貸款計畫預算執行率	截至 105 年 6 月底止健保紓困貸款計畫預算執行率為 90.19%。

預算主要表

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（-）
2,260,299	基金來源	1,763,082	2,169,453	-406,371
1,874,371	徵收及依法分配收入	1,500,000	1,830,000	-330,000
1,874,371	健康福利捐分配收入	1,500,000	1,830,000	-330,000
14,435	財產收入	12,230	13,488	-1,258
14,435	利息收入	12,230	13,488	-1,258
299,374	政府撥入收入	224,727	302,965	-78,238
13,000	國庫撥款收入	12,000	12,000	-
286,374	政府其他撥入收入	212,727	290,965	-78,238
72,119	其他收入	26,125	23,000	3,125
72,119	雜項收入	26,125	23,000	3,125
2,172,184	基金用途	1,704,475	2,136,127	-431,652
-	健保紓困計畫	608	674	-66
292,048	協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	212,727	292,965	-80,238
1,868,848	補助經濟困難者健保費計畫	1,479,140	1,829,932	-350,792
11,287	一般行政管理計畫	12,000	12,556	-556
88,115	本期賸餘(短絀-)	58,607	33,326	25,281
2,241,638	期初基金餘額	2,363,079	2,222,197	140,882
-	解繳國庫	-	-	-
2,329,753	期末基金餘額	2,421,686	2,255,523	166,163

註：1.前年度決算數為審定決算數；上年度預算數為法定預算數。

2.前年度決算數細數之和與總數或略有出入，係四捨五入關係。以下各表同。

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計1,763,082千元：

(一)徵收及依法分配收入1,500,000千元：依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配用於補助經濟困難者健保費之收入。

(二)財產收入12,230千元：

1．預計全年度平均活期存款金額651,000千元，按年利率0.13%及定期存款金額1,691,000千元，按年利率0.66%計算利息收入12,006千元。

2．訴追後民眾清償之利息224千元。

(三)政府撥入收入224,727千元：

1．國庫撥款收入12,000千元：國庫撥補款挹注數。

2．政府其他撥入收入212,727千元：公益彩券回饋金撥補挹注數。

(四)其他收入26,125千元：預估呆帳收回數。

二、基金用途預算數，計1,704,475千元：

(一)健保紓困計畫608千元：係預估提列民眾無力償還貸款之呆帳數。

(二)協助弱勢族群排除就醫障礙計畫212,727千元(執行單位：衛生福利部社會保險司)：公益彩券回饋金協助弱勢族群排除就醫障礙，以維護弱勢族群健康，明細如下：

1．旅運費10千元：辦理計畫審查及執行訪視作業所需交通費用。

2．一般服務費1,370千元：協助申請計畫之文件整理及文書處理等作業之外包人員2名所需外包費。

3．專業服務費40千元：辦理計畫審查及執行訪視作業專家學者出席費等相關費用。

4．捐助、補助與獎助211,307千元：補助弱勢族群排除就醫障礙。

(三)補助經濟困難者健保費計畫1,479,140千元：運用菸品健康福利捐分配收入，補助經濟困難者之健保費，明細如下：

1．郵電費360千元：郵寄通知函郵資。

2．印刷裝訂與廣告費180千元：印製通知函。

3．捐助、補助與獎助1,478,600千元：補助經濟困難者健保費。

(四)一般行政管理計畫12,000千元：辦理本基金貸款及相關行政業務所需費用，明細如下：

1．郵電費1,010千元：郵寄繳款單及催繳函郵資。

2．旅運費40千元：辦理訴追出庭等交通費用。

3．印刷裝訂與廣告費380千元：印製繳款單、催繳函。

4．一般服務費9,110千元：辦理民眾各項申貸及催繳等相關作業外包人員28名及分攤衛生福利特別收入基金會計業務僱用外包人員2名所需外包費。

5．專業服務費1,455千元：委託處理催繳民眾欠款、訴訟及本基金管理小組專家學者出席費等相關費用。

6．用品消耗5千元：各類文具及物品等相關費用。

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金

現金流量預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	58,607	
調整非現金項目	16,296	1.流動資產之應收款項減少15,999千元。 2.流動負債之應付款項減少311千元。 3.呆帳提列數608千元。
業務活動之淨現金流入(流出 -)	74,903	
其他活動之現金流量		
減少投資、長期應收款項、貸墊款及準備金	58,185	長期貸款還款。
減少其他資產	179,315	催收款還款。
增加投資、長期應收款項、貸墊款及準備金	-190,000	增加長期貸款。
其他活動之淨現金流入(流出 -)	47,500	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	122,403	
期初現金及約當現金	2,092,064	
期末現金及約當現金	2,214,467	

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部中央健康保險署

全民健康保險紓困基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	1,500,000	
健康福利捐分配收入		-	-	1,500,000	依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配用於補助經濟困難者健保費之收入。
財產收入		-	-	12,230	
利息收入		-	-	12,230	1.預估平均存款額度2,342,000千元： (1)平均活期存款651,000千元，年利率0.13%，利息收入846千元。 (2)平均定期存款1,691,000千元，年利率0.66%，利息收入11,160千元。 2.訴追後民眾清償之利息224千元。
政府撥入收入		-	-	224,727	
國庫撥款收入		-	-	12,000	國庫撥補款挹注數。
政府其他撥入收入		-	-	212,727	公益彩券回饋金撥補挹注數。
其他收入		-	-	26,125	
雜項收入		-	-	26,125	預估呆帳收回數。
總 計				1,763,082	

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業務計畫及用途別科目	本年度預算數	上年度預算數	計畫內容說明
-	健保紓困計畫	608	674	
-	短絀、賠償給付及支應退場支出	608	674	
-	各項短絀	608	674	提列民眾無力償還貸款之呆帳數。
292,048	協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	212,727	292,965	
1,311	服務費用	1,420	1,420	
15	旅運費	10	10	辦理計畫審查及執行訪視作業所需交通費用。
1,282	一般服務費	1,370	1,370	協助申請計畫之文件整理及文書處理等作業之外包人員2名所需外包費。
14	專業服務費	40	40	辦理計畫審查及執行訪視作業專家學者出席費等相關費用。
290,737	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	211,307	291,545	
290,737	捐助、補助與獎助	211,307	291,545	公益彩券回饋金補助弱勢族群排除就醫障礙。
1,868,848	補助經濟困難者健保費計畫	1,479,140	1,829,932	
632	服務費用	540	604	
405	郵電費	360	404	郵寄通知函郵資。
227	印刷裝訂與廣告費	180	200	印製通知函。
1,868,216	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	1,478,600	1,829,328	
1,868,216	捐助、補助與獎助	1,478,600	1,829,328	補助經濟困難者健保費。
11,287	一般行政管理計畫	12,000	12,556	
11,286	服務費用	11,995	12,551	
1,029	郵電費	1,010	1,010	郵寄繳款單及催繳函郵資。
30	旅運費	40	40	辦理訴追出庭等交通費用。
252	印刷裝訂與廣告費	380	380	印製繳款單、催繳函。
8,978	一般服務費	9,110	9,110	辦理紓困貸款申貸及催繳等相關作業外包人員28名及分攤衛生福利特別收入基金會計業務僱用外包人員2名所需外包費。
996	專業服務費	1,455	2,011	委託處理催繳紓困貸款欠款、訴訟及本基金管理小組專家學者出席費等相關費用。
2	材料及用品費	5	5	

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
2	用品消耗	5	5	各類文具及物品等。
2,172,184	總 計	1,704,475	2,136,127	

本 頁 空 白

預算附表

衛生福利部中央健康保險署
全民健康保險紓困基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
健保紓困計畫		-	-	608	無適當單位可資衡量。
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	3,221.43	66,035	212,727	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	5,446.02	271,600	1,479,140	
一般行政管理計畫		-	-	12,000	無適當單位可資衡量。
合 計				1,704,475	

本 頁 空 白

預算參考表

衛生福利部中央健康保險署

全民健康保險紓困基金

預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
2,332,414	資產	2,424,428	2,366,132	58,296
2,177,998	流動資產	2,352,907	2,257,606	95,301
1,996,988	現金	2,214,467	2,092,064	122,403
148,000	應收款項	131,396	147,395	-15,999
33,010	短期貸墊款	7,044	18,147	-11,103
52,802	投資、長期應收款項、貸 墊款及準備金	5,115	25,258	-20,143
52,802	長期貸款	5,115	25,258	-20,143
101,614	其他資產	66,406	83,268	-16,862
101,614	什項資產	66,406	83,268	-16,862
2,332,414	資產總額	2,424,428	2,366,132	58,296
2,661	負債	2,742	3,053	-311
1,582	流動負債	1,639	1,950	-311
1,582	應付款項	1,639	1,950	-311
1,079	其他負債	1,103	1,103	-
1,079	什項負債	1,103	1,103	-
2,329,753	基金餘額	2,421,686	2,363,079	58,607
2,329,753	基金餘額	2,421,686	2,363,079	58,607
2,329,753	基金餘額	2,421,686	2,363,079	58,607
2,332,414	負債及基金餘額合計	2,424,428	2,366,132	58,296

註：「信託代理與保證資產(負債)」預計期末金額486千元，為保管有價證券及保證品等。

衛生福利部中央健康保險署

全民健康保險紓困基金

5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
本年度預算數					
健保紓困貸款計畫	人次	2,717	69,930.07	190,000	
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	66,035	3,221.43	212,727	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	271,600	5,446.02	1,479,140	
上年度預算數					
健保紓困貸款計畫	人次	3,199	59,393.56	190,000	
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	63,700	4,599.14	292,965	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	290,858	6,291.50	1,829,932	
前年度決算數					
健保紓困貸款計畫	人次	2,525	69,926.94	176,566	
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	62,791	4,651.11	292,048	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	295,479	6,324.81	1,868,848	
103年度決算數					
健保紓困貸款計畫	人次	3,045	62,470.47	190,223	
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	70,049	6,272.57	439,387	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	281,080	6,541.92	1,838,803	
102年度決算數					
健保紓困貸款計畫	人次	3,164	58,312.82	184,502	
協助弱勢族群排除就醫障礙計畫	人次	63,000	7,280.12	458,648	
補助經濟困難者健保費計畫	人次	247,228	8,424.47	2,082,765	

全民健康保險紓困基金

中華民國106年度

單位：人

註：1.辦理公益彩券回饋金補助案件協助申請計畫之文件整理及文書處理等作業之外包人員2名。
2.辦理紓困貸款申貸、催繳業務等作業外包人員28名及分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務外包人員2名。

險紓困基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

[illegible]

各 項 費 用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	健保紓困計畫	協助弱勢族群排除就醫障礙計畫
13,229	14,575	服務費用	13,955	-	1,420
1,434	1,414	郵電費	1,370	-	-
45	50	旅運費	50	-	10
480	580	印刷裝訂與廣告費	560	-	-
10,260	10,480	一般服務費	10,480	-	1,370
1,010	2,051	專業服務費	1,495	-	40
2	5	材料及用品費	5	-	-
2	5	用品消耗	5	-	-
2,158,954	2,120,873	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	1,689,907	-	211,307
2,158,954	2,120,873	捐助、補助與獎助	1,689,907	-	211,307
-	674	短絀、賠償給付及支應退場支出	608	608	-
-	674	各項短絀	608	608	-
2,172,184	2,136,127	合 計	1,704,475	608	212,727

央健康保險署

險紓困基金

彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

度		預	算	數	
補助經濟困難者健 保費計畫	一般行政管理計畫				
540	11,995				
360	1,010				
-	40				
180	380				
-	9,110				
-	1,455				
-	5				
-	5				
1,478,600	-				
1,478,600	-				
-	-				
-	-				
1,479,140	12,000	-	-	-	-

本 頁 空 白

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

藥害救濟基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部食品藥物管理署編

衛生福利部食品藥物管理署

藥害救濟基金

目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	-----	第 1~5	頁
預算主要表			
基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	-----	第 7~8	頁
現金流量預計表	-----	第 9	頁
預算明細表			
基金來源明細表	-----	第 11	頁
基金用途明細表	-----	第 12~13	頁
預算附表			
單位(或計畫)成本分析表	-----	第 15	頁
預算參考表			
預計平衡表	-----	第 17	頁
5 年來主要業務計畫分析表	-----	第 18	頁
員工人數彙計表	-----	第 19	頁
用人費用彙計表	-----	第 20~21	頁
各項費用彙計表	-----	第 22~23	頁

業務計畫及預算說明

衛生福利部食品藥物管理署
藥害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

依據藥害救濟法第 5 條之規定，為辦理藥害救濟業務，主管機關應設藥害救濟基金。為落實上開條文之精神，爰設立本基金，使正當使用合法藥物而受害者，獲得及時救濟，以保障消費者之用藥權益。

二、施政重點

- (一)藥害救濟給付及徵收業務。
- (二)藥害救濟案件受理及調查業務。
- (三)藥害救濟諮詢宣導業務。
- (四)藥害救濟相關法規檢視及修正評估業務。

三、組織概況

依據藥害救濟法第 15 條第 1 項規定，設置藥害救濟審議委員會，聘任委員 11 至 17 人，辦理藥品受害範圍之訂定、藥品受害事項之審議、藥害救濟給付金額之審定及其他有關藥害救濟事項之審議。委員會議原則上每月召開 1 次。審議藥害救濟相關事項時，得指定委員或委託有關機關、學術機構先行調查研究。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

衛生福利部食品藥物管理署
藥害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

貳、業務計畫：

一、基金來源

- (一)醫療衛生救濟提撥收入計畫—係依藥害救濟法向藥廠徵收之徵收金，預計徵收收入為 6,900 萬元，較上年度預算數增加 300 萬元，主要係預估廠商銷售額增加，徵收金收入隨之增加所致。
- (二)利息收入計畫—係為銀行存款之利息收入，預計收入 237 萬 1 千元，較上年度預算數減少 75 萬 3 千元，主要係預計平均定期存款金額減少，利息收入減少所致。

二、基金用途

- (一)藥害救濟給付計畫—為使因正當使用合法藥物所生藥害，得依藥害救濟法規定請求救濟，預估所需經費 3,782 萬 5 千元，較上年度預算數增加 490 萬 5 千元，主要係預計救濟金額及案件數增加所致。
- (二)一般行政管理計畫—為辦理基金行政業務，預估所需經費 2,846 萬元，較上年度預算數增加 43 萬 8 千元，主要係本年度執行兩年一次徵收金會計查核專案計畫所致。

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

- (一)本年度基金來源 7,137 萬 1 千元，較上年度預算數 6,912 萬 4 千元，增加 224 萬 7 千元，約 3.25%，主要係預估廠商銷售額增加，徵收金收入隨之增加所致。
- (二)本年度基金用途 6,628 萬 5 千元，較上年度預算數 6,094 萬 2 千元，增加 534 萬 3 千元，約 8.77%，主要係預計救濟金額及案件數增加

衛生福利部食品藥物管理署
藥害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

所致。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，賸餘 508 萬 6 千元，較上年度預算數賸餘 818 萬 2 千元，減少賸餘 309 萬 6 千元，約 37.84%，備供以後年度財源。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
提升藥害救濟行政管理效率及服務品質	案件申請至審議時效	於 155 日內完成受理申請至審議之案件數比例	≥68%
拓植藥物安全及藥害救濟之重視與人才	專業醫事人員教育及宣導成效	辦理或協辦各式專業人員宣導活動觸及人次	≥4,200 人次

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前(104)年度決算結果及績效達成情形：

(一)前年度決算結果：

- 1.基金來源：決算數 6,916 萬 5 千元，較預算數減少 1,337 萬 7 千元，減少比率 16.21%，主要係藥害救濟徵收比率原預計千分之 0.6，實際為千分之 0.5，徵收收入較預計減少所致。
- 2.基金用途：決算數 5,371 萬 1 千元，較預算數減少 2,585 萬 6 千元，減少比率 32.50%，主要係藥害救濟給付較預計減少所致。

衛生福利部食品藥物管理署
藥害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

3.基金來源及用途相抵後，決算賸餘 1,545 萬 4 千元，較預算數增加賸餘 1,247 萬 9 千元，增加比率 419.46%。

(二)前年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
提升藥害救濟行政管理效率及服務品質	案件申請至審定時效	≥65%	於 155 日內完成受理申請至審定之日案件數比例 ≥66%。
拓植藥物安全及藥害救濟之重視與人才	專業醫事人員訓練宣導場次	22 場	辦理或協辦專業醫事人員宣導及參與醫學年會之場次共計 32 場。

二、上（105）年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

(一)上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

- 1.基金來源：實際執行數 1,511 萬 7 千元，較年度預算分配數 1,653 萬元，減少 141 萬 3 千元，減少比率 8.55%，主要係藥害救濟徵收收入較預計減少所致。
- 2.基金用途：實際執行數 1,105 萬 6 千元，較年度預算分配數 2,410 萬 6 千元，減少 1,305 萬元，減少比率 54.14%，主要係藥害救濟給付較預計減少所致。
- 3.基金來源及用途相抵後，實際執行數賸餘 406 萬 1 千元，較年度預算分配數短絀 757 萬 6 千元，減少短絀 1,163 萬 7 千元，減少比率 153.60%。

衛生福利部食品藥物管理署
藥害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(二)上（105）年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
提升藥害救濟行政管理效率及服務品質	案件申請至審定時效	截至 105 年 6 月 30 日止，於 155 日內完成受理申請至審定之案件數比例 ≥66%。
拓植藥物安全及藥害救濟之重視與人才	辦理或協辦各式專業人員宣導活動觸及人次	截至 105 年 6 月 30 日止，辦理或協辦各式專業人員宣導活動觸及人次共計 1,156 人次。

本 頁 空 白

預算主要表

衛生福利部食品藥物管理署
藥害救濟基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（ - ）
69,165	基金來源	71,371	69,124	2,247
65,893	徵收及依法分配收入	69,000	66,000	3,000
65,893	醫療衛生救濟提撥收入	69,000	66,000	3,000
3,064	財產收入	2,371	3,124	-753
3,064	利息收入	2,371	3,124	-753
208	其他收入	-	-	-
208	雜項收入	-	-	-
53,711	基金用途	66,285	60,942	5,343
27,500	藥害救濟給付計畫	37,825	32,920	4,905
26,211	一般行政管理計畫	28,460	28,022	438
15,454	本期賸餘(短絀-)	5,086	8,182	-3,096
325,414	期初基金餘額	349,050	328,389	20,661
-	解繳國庫	-	-	-
340,868	期末基金餘額	354,136	336,571	17,565

註：1.前年度決算數為審定決算數；上年度預算數為法定預算數。

2.前年度決算數細數之和與總數或略有出入，係四捨五入關係。以下各表同。

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計71,371千元：

- (一)徵收及依法分配收入69,000千元：係依藥害救濟法向藥廠徵收之徵收金，以徵收比率千分之0.5計算編列。
- (二)財產收入2,371千元：預計全年度平均活期存款金額88,000千元，按年利率0.12%及平均定期存款金額243,500千元，按年利率0.93%計算利息收入。

二、基金用途預算數，計66,285千元：

- (一)藥害救濟給付計畫37,825千元：係正當使用合法藥物所生藥害之救濟給付，主要係參考以前年度實際給付單價及衡量106年度給付案件數估計編列。
- (二)一般行政管理計畫28,460千元：辦理基金相關行政業務所需費用，明細如下：
 - 1．郵電費5千元：藥害救濟審議案件遞送委員審議之郵資及訴願、行政訴訟案件寄送郵資。
 - 2．旅運費305千元：推動藥害救濟業務國際交流之國外旅費257千元及辦理藥害救濟業務之國內旅費48千元。
 - 3．印刷裝訂與廣告費17千元：印刷及裝訂會議資料、預決算書表等。
 - 4．一般服務費22,404千元：執行受理藥害救濟案件之申請、申請案件相關資料之保管、徵收金之收取及管理、藥害救濟審議相關行政作業、救濟金之給付及管理、藥害救濟相關之衛教、宣導等業務代辦及行政人力費用。
 - 5．專業服務費5,726千元：辦理有關藥害救濟審議會會議之審查、出席費、會計師兩年一次專案查核及基金業務相關法律案件律師費用等。
 - 6．用品消耗3千元：購置辦公用品等費用。

衛生福利部食品藥物管理署

藥害救濟基金

現金流量預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	5,086	
業務活動之淨現金流入(流出 -)	5,086	
其他活動之現金流量		
其他活動之淨現金流入(流出 -)	-	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	5,086	
期初現金及約當現金	348,850	
期末現金及約當現金	353,936	

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部食品藥物管理署

藥害救濟基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	69,000	
醫療衛生救濟提撥收入		-	-	69,000	係依藥害救濟法向藥廠徵收之徵收金，以徵收比率千分之0.5計算編列。 預估平均存款331,500千元，其中： 1.平均活期存款88,000千元，年利率0.12%，利息收入106千元。 2.平均定期存款243,500千元，年利率0.93%，利息收入2,265千元。
財產收入		-	-	2,371	
利息收入		-	-	2,371	
總 計				71,371	

衛生福利部食品藥物管理署

藥害救濟基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
27,500	藥害救濟給付計畫	37,825	32,920	本年度正當使用合法藥物所生藥害之救濟給付，主要係參考以前年度實際給付單價及衡量本年度給付案件數估計編列。
27,500	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	37,825	32,920	
27,500	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	37,825	32,920	本年度預計藥害救濟給付： 1.藥害死亡給付：500千元×53件 =26,500千元。 2.藥害障礙給付：900千元×8件 =7,200千元。 3.藥害嚴重疾病給付：33千元×125 件=4,125千元。
26,211	一般行政管理計畫	28,460	28,022	
26,211	服務費用	28,457	28,019	
3	郵電費	5	6	係藥害救濟審議案件遞送委員審議之 郵資及訴願、行政訴訟案件寄送郵資 。
264	旅運費	305	305	係推動藥害救濟業務國際交流之國外 旅費257千元及辦理藥害救濟業務之 國內旅費48千元。
14	印刷裝訂與廣告費	17	17	係印刷及裝訂會議資料、預決算書表 等。
23,328	一般服務費	22,404	22,406	執行受理藥害救濟案件之申請、申請 案件相關資料之保管、徵收金之收取 及管理、藥害救濟審議相關行政作業 、救濟金之給付及管理、藥害救濟相 關之衛教、宣導等業務代辦經費 22,400千元，及辦理衛生福利特別收 入基金之會計業務僱用外包人員2名 所需之分攤經費4千元。
2,602	專業服務費	5,726	5,285	1.辦理審查事宜2,666千元： (1)書面審查費：3千元/件×260人件 =780千元。 (2)專家審查費：3千元/件×280人件 =840千元。 (3)復審及延審審查費：1,220元/件 ×100人件=122千元。 (4)出席費：2千元/人次×300人次 =600千元。 (5)審議委員會召集人審查費：810元/ 件×400人件=324千元。 2.會計師兩年一次專案查核費用700 千元。 3.協助處理藥害救濟訴願答辯、法規 疑義解釋、法規檢視及修訂建議等相 關法律案件之委辦案費用1,800千元 。 4.基金業務相關法律案件律師費用 560千元(80千元/案×7案)。

衛生福利部食品藥物管理署

藥害救濟基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	材料及用品費	3	3	係辦公用品費用。
-	用品消耗	3	3	
53,711	總 計	66,285	60,942	

本 頁 空 白

預算附表

衛生福利部食品藥物管理署

藥害救濟基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
藥害救濟給付計畫		-	-	37,825	藥害給付乃視個案受害程度個別審定；係參考以前年度實際給付額及衡量本年度需要估如列數。
藥害死亡給付	件	500,000.00	53	26,500	
藥害障礙給付	件	900,000.00	8	7,200	
藥害嚴重疾病給付	件	33,000.00	125	4,125	
一般行政管理計畫		-	-	28,460	無適當單位可資衡量。
合 計				66,285	

本 頁 空 白

預算參考表

衛生福利部食品藥物管理署

藥害救濟基金

預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
356,888	資產	360,436	355,350	5,086
356,888	流動資產	360,436	355,350	5,086
340,108	現金	353,936	348,850	5,086
18	應收款項	200	200	-
16,762	預付款項	6,300	6,300	-
356,888	資產總額	360,436	355,350	5,086
16,020	負債	6,300	6,300	-
15,919	流動負債	6,300	6,300	-
15,910	應付款項	6,300	6,300	-
9	預收款項	-	-	-
101	其他負債	-	-	-
101	什項負債	-	-	-
340,868	基金餘額	354,136	349,050	5,086
340,868	基金餘額	354,136	349,050	5,086
340,868	基金餘額	354,136	349,050	5,086
356,888	負債及基金餘額合計	360,436	355,350	5,086

衛生福利部食品藥物管理署

藥害救濟基金

5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
本年度預算數					
藥害救濟給付計畫		-	-	37,825	
上年度預算數					
藥害救濟給付計畫		-	-	32,920	
前年度決算數					
藥害救濟給付計畫		-	-	27,500	
103年度決算數					
藥害救濟給付計畫		-	-	31,434	
102年度決算數					
藥害救濟給付計畫		-	-	39,030	

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
合 計							

註：分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務外包費用4千元。

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

退休及卹償金		資遣費	福 利 費				提繳費	合計	兼任 人員 用人 費用	總 計
退休金	卹償金		分擔保 險 費	傷病醫 藥 費	提撥福 利 金	其 他				

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	藥害救濟給付計 畫	一般行政管理計 畫
26,211	28,019	服務費用	28,457	-	28,457
3	6	郵電費	5	-	5
264	305	旅運費	305	-	305
14	17	印刷裝訂與廣告費	17	-	17
23,328	22,406	一般服務費	22,404	-	22,404
2,602	5,285	專業服務費	5,726	-	5,726
-	3	材料及用品費	3	-	3
-	3	用品消耗	3	-	3
27,500	32,920	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	37,825	37,825	-
27,500	32,920	補貼(償)、獎勵、慰問、照 護與救濟	37,825	37,825	-
53,711	60,942	合 計	66,285	37,825	28,460

彙計表

單位：新臺幣千元

度 預 算 數					
-	-	-	-	-	-

本 頁 空 白

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

菸害防制及衛生保健基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部國民健康署編

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	第 1~20 頁
-----------	----------

預算主要表

基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	第 21~26 頁
------------------	-----------

現金流量預計表	第 27 頁
---------	--------

預算明細表

基金來源明細表	第 29 頁
---------	--------

基金用途明細表	第 30~40 頁
---------	-----------

預算附表

單位(或計畫)成本分析表	第 41~47 頁
--------------	-----------

預算參考表

預計平衡表	第 49 頁
-------	--------

5 年來主要業務計畫分析表	第 50 頁
---------------	--------

員工人數彙計表	第 51 頁
---------	--------

用人費用彙計表	第 52~53 頁
---------	-----------

各項費用彙計表	第 54~55 頁
---------	-----------

附錄

固定項目明細表	第 57~60 頁
---------	-----------

業務計畫及預算說明

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

依菸害防制法第 4 條暨菸品健康福利捐分配及運作辦法規定，菸品健康福利捐分配於癌症防治、中央與地方之菸害防制、衛生保健及罕見疾病等之醫療費用納入本基金，以國民健康署為管理單位，聯合衛生福利部暨其所屬機關組成工作團隊，共同合作辦理菸害防制及衛生保健相關業務，以維護全民健康，發揮經費最大效益。

健康是普世公認的基本人權，本署秉持「延長健康餘命及縮小健康不平等」的理念，以防制非傳染病及促進婦幼健康為己任，增進國人身、心、社會的健康，依據 1978 年「Alma-Ata 宣言」及 1986 年「渥太華（Ottawa）憲章」提出的「健康促進五大行動綱領」，積極發展健康的公共政策；創造支持的環境，營造健康社區、醫院、學校及職場等場域；深耕健康社會，強化社區行動力，帶動健康風潮，型塑健康主流化社會；發展及提升個人健康技能與調整衛生服務方向，從消極治療轉為積極預防。建構全方位的健康環境與健康行動，規劃及推動國民健康促進及非傳染性疾病防治業務，期能整體提升群體健康，並縮減健康差距，達到「全民健康（Health for All）」之目標。

二、施政重點

- (一) 健全婦幼及生育保健服務環境，強化兒童及青少年健康。
- (二) 推動活躍老化，營造高齡友善的健康環境與服務；強化慢性疾病之預防與管理，減少失能並增進生活品質。
- (三) 強化癌症預防工作，提升主要癌症之篩檢率及癌症診療與照護品質，針對新診斷病人推動就醫領航計畫，降低癌症病人死亡率。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(四) 培養健康生活型態，增進健康識能、建構健康友善生活環境，營造健康場域，推動菸害及檳榔危害防制、肥胖防治，維護個人、家庭及社會之健康。

(五) 辦理罕見疾病等醫療照護補助，推動原住民及新住民健康促進，以縮小健康不平等，建置非傳染病監測系統，強化以實證為基礎之施政策略。

三、組織概況

本基金以國民健康署為管理機關，為規範菸害防制及衛生保健基金之審議作業，特訂「菸害防制及衛生保健基金審議作業要點」，並成立審議小組，本小組置召集人 1 人，由本部次長兼任之，委員 13 至 17 人，由本部就相關業務主管、有關機關、民間團體代表及專家學者派（聘）兼之，委員任期 2 年，期滿得續派（聘）兼之，本小組置執行秘書 1 人，由本部國民健康署署長兼任。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

(一) 健康福利捐分配收入計畫－依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配於辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治及罕見疾病等之醫療費用收入，預計收入 70 億 1,700 萬元，較上年度預算數增加 30 億 7,950 萬元，係「菸品健康福利捐

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

分配及運作辦法」於 104 年 10 月 15 日修正發布，調整分配比率所致。

- (二) 利息收入計畫—係銀行存款之利息收入，預計收入 1,480 萬元，較上年度預算數增加 796 萬元，係因預估存款餘額增加，致利息收入增加。

二、基金用途

- (一) 菸害防制計畫 15 億 7,907 萬 4 千元：

1. 菸害防制工作 15 億 7,907 萬 4 千元：

- (1) 補助地方菸害防制工作—加強推動地方菸害防制工作，執行菸害防制法、增加菸害防制人力、加強禁菸場所稽查取締、販賣場所禁止販售菸品予 18 歲以下者之宣導、推動年輕族群菸害防制工作與青少年戒菸教育、辦理戒菸班及戒菸服務宣導，運用地方傳播通路加強禁菸場所與菸害教育宣導等工作，預估所需經費 2 億 7,000 萬元，較上年度預算數減少 450 萬元。

預計達成目標及效益：提升民眾對菸害防制法之認知、守法行為，提高各縣市地區戒菸服務便利性，以降低各縣市吸菸率與二手菸暴露率。

- (2) 營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導—運用多元大眾媒體，辦理反菸企劃活動、菸害防制年報、菸害健康識能推廣、青少年戒菸教育種籽人員培訓等，以全方位通路辦理菸害防制教育與宣導，強化拒菸戒菸及反菸品危害的觀念、加強個人健康行為維護、辦理青少年及年輕族群、軍隊與職場菸害防制工作及全方位菸害防制教育與宣導、職場菸害研究調查工

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

作及全國性職場健康促進調查、健康職場自主認證及評選獎勵績優職場、推動辦理職場戒菸輔導，維護及更新「健康職場資訊網」等，預估所需經費 1 億 3,224 萬 2 千元，較上年度預算數增加 183 萬 2 千元。

預計達成目標及效益：預防吸菸，降低吸菸率及菸品消耗量；減少家庭、校園、公共場所及職場等二手菸暴露率。透過多元的傳播宣導通路，全方位的教育宣導，使民眾能預防吸菸、提高戒菸率、減少二手菸害，營造無菸支持環境；培訓職場菸害防制人力，以營造職場無菸環境；辦理拒菸、反菸活動，提升拒菸意識；結合民間團體及學術領域的力量，倡導無菸觀念與無菸環境。

- (3)提供多元化戒菸服務—持續提供民眾具便利性、可近性之戒菸諮詢專線服務、門診戒菸治療服務、無菸醫院網絡發展與品質提升、醫事機構戒菸服務系統功能擴充與維護、醫事機構戒菸服務專案管理與加強實地稽查、強化社區與特殊族群菸害防制衛教，以提高吸菸者戒菸成功率，預估所需經費 8 億 6,154 萬 6 千元，較上年度預算數增加 4 億 3,242 萬 6 千元。

預計達成目標及效益：提高吸菸者之戒菸服務利用及戒菸成功率，藉由提供多元化戒菸服務，以達到協助更多吸菸者戒菸之目標，進而減少吸菸者之健康危害及不吸菸者的二手菸危害，增進國人健康。

- (4)辦理菸害防制研究及監測—辦理菸品成分資料申報、菸害防制法執法成效評價、吸菸行為調查、宣導通路評估及菸品訊息監測等，瞭解趨勢變化並透過戒菸研究、介入、經濟貿易及

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

走私菸害防制政策法令等議題之研究規劃有效之介入策略等相關計畫，預估所需經費 5,082 萬元，較上年度預算數增加 924 萬 7 千元。

預計達成目標及效益：建立菸害防制基礎建設，進行菸害防制相關研究、評估、監測及建立菸害防制基礎資料庫，評價菸害防制法執法成效等，作為規劃菸害防制策略及介入措施之參考。

- (5) 菸害防制國際交流及人才培育—辦理醫事相關人員戒菸教育訓練，及提升菸害防制人員基本素養，俾利菸害防制工作之執行；推動菸害防制國際交流，配合世界衛生組織之反菸行動策略，執行相關學術研究及實務工作國際交流合作，預估所需經費 2,676 萬 1 千元，較上年度預算數增加 59 萬 9 千元。

預計達成目標及效益：提升菸害防制相關人員之專業知能與技能，俾利菸害防制工作之推動；透過菸害防制國際交流建立合作關係，提升我國推動菸害防制工作之國際可見度，並配合世界衛生組織之行動策略，與國際菸害防制趨勢潮流接軌，蒐集國際菸害防制相關資料、現況及趨勢，做為我國政策研訂之參考。

- (6) 菸害相關癌症防治工作—辦理菸害相關癌症防治宣導及推動、菸害相關癌症篩檢服務與篩檢品質提升及資料監測等，預估所需經費 2 億 2,538 萬 4 千元，較上年度預算數減少 1,001 萬 2 千元。

預計達成目標及效益：加強民眾對於害相關癌症防治之認知、持續擴大辦理高危險群口腔癌及菸害相關癌症篩檢服

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

務，以早期發現癌症並經治療後，提高病人存活率。

- (7)健康傳播—辦理新媒體經營、監測與宣導成效評估等相關事宜及健康九九網站維運與網路素材製作計畫，預估所需經費 1,232 萬 1 千元，較上年度預算數增加 1,232 萬 1 千元。

預計達成目標及效益：持續針對國人的健康問題，依不同目標族群及傳播重點進行傳播，以促進健康概念。透過量化與質化等客觀科學方式，探討各健康議題之媒體傳播成效及民眾對各健康議題傳播之知曉度、認同度及態度行為改變情形。透過運用整合行銷策略，將社群分享與推薦轉換為宣導健康訊息的途徑，並經營粉絲專頁傳遞健康訊息、培養與網友的關係及讓民眾發聲，並提升本署形象及政策溝通效益。

(二)衛生保健計畫 64 億 9,695 萬 6 千元：

1. 衛生保健工作 21 億 6,049 萬 7 千元：

- (1)補助地方衛生保健工作—補助地方加強辦理衛生保健及整合相關資源工作、擴大辦理癌症防治、健康促進、衛生教育、婦幼衛生、生育保健、兒童、青少年保健及中老年保健等衛生保健工作，預估所需經費 2 億 7,000 萬元，較上年度預算數減少 450 萬元。

預計達成目標及效益：強化地方衛生保健服務，平衡區域衛生資源差異，增進各地區民眾健康福祉，促進國民健康。

- (2)提升婦女健康及母子保健服務—營造母嬰親善的哺乳環境、孕產婦及嬰幼兒健康促進與高風險健康管理、健全兒童發展篩檢體系暨聯合評估及後續相關醫療照護服務等品質提升、辦理弱勢族群（含原住民、新住民、身心障礙及其他高危險

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

群等)生育健康促進與管理、加強少子女化婦幼健康照護服務、婦幼衛生國際交流、人工生殖醫療照護服務、提供兒童白齒窩溝封填服務等，預估所需經費 6 億 5,388 萬 6 千元，較上年度預算數增加 5,058 萬 8 千元。

預計達成目標及效益：結合政府及民間相關資源，透由現代醫療科技，早期發現有礙生育保健相關疾病，提供轉介及追蹤管理；提升生育保健服務網絡與品質，以促進婦女及嬰幼兒健康。

- (3)推動兒童、青少年健康促進工作—辦理口腔、視力、聽力保健、健康知能促進工作等，預估所需經費 7,400 萬 6 千元，較上年度預算數減少 4,152 萬 1 千元。

預計達成目標及效益：降低兒童齲齒及近視盛行率、提升視力及聽力不良矯治率、提升青少年性健康促進及保健。

- (4)推動中老年健康促進—辦理糖尿病、高血壓、高血脂、心血管疾病、腎臟病防治及口腔保健等，建立監測資料中心，監測慢性防治照護品質、辦理偏鄉基層院所糖尿病共同照護試辦計畫、健康城市、高齡友善城市及活躍老化等相關計畫，預估所需經費 1 億 1,070 萬 4 千元，較上年度預算數增加 1,459 萬 7 千元。

預計達成目標及效益：透過敬老與社會融入、社會參與、無障礙與安全的公共空間、交通運輸、住宅、通訊與資訊、社區及健康服務、工作與志願服務等 8 大面向，建立支持性的高齡友善健康環境，協助各縣市政府營造讓長者安居樂活之城市環境，創造有利於長輩生活與活動的條件，提升老人健

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

康促進之知能、增進及維持健康生活型態。建立監測資料中心控管照護品質，並加強慢性病照護比率涵蓋提升，以強化慢性病之疾病管理與控制，有效預防併發症與失能。

- (5)健康友善支持環境（社區、職場及學校，含健康體能業務）
- 推動健康照護機構、健康促進醫院、環境友善醫院，以提升醫院照護友善品質；推動社區健康營造工作，辦理國民健康體能知能促進及相關政策研究、健康促進學校國際認證、健康職場推動計畫及特殊傷病健康危害相關計畫；辦理健康體能宣導及推廣計畫等，預估所需經費 3 億 5,307 萬 3 千元，較上年度預算數增加 2 億 7,848 萬 8 千元。

預計達成目標及效益：推動健康照護機構，強化醫院慢性病防治品質，如，提升健康促進服務流程建置，增進國人對重要慢性病（如糖尿病、心血管疾病及腎臟病等）防治之健康識能，落實健康生活型態。推動健康促進的生活環境，促進民眾採行健康生活型態；進行全民身體活動之倡議，增加民眾知能，以提升進行充足身體活動比率之人口；推動學校及職場健康促進，減少環境危害因子，創造健康生活環境。

- (6)加強衛生教育與宣導—推展衛生教育及健康促進服務、辦理健康促進宣導相關工作、規劃年度衛生教育宣導主軸等，預估所需經費 5,026 萬 1 千元，較上年度預算數增加 284 萬 7 千元。

預計達成目標及效益：推動健康促進衛生教育相關工作，促進民眾施行健康行為；推動衛生教育及宣導工作，促進民眾落實健康生活；整合衛生教育議題，轉化衛教資訊，使民眾

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

易於獲得、瞭解及運用；建構整合式衛生教育宣導行銷模式，運用有限之資源，發揮最大之衛教宣導效果。

- (7)衛生保健工作之發展及管考－因應本署中長程資訊設備汰換計畫，汰換機房與使用者端老舊資訊設備，持續提供本署業務所需之基礎建設；維護與改善業務資訊系統功能，增進系統運作效能；持續改善資通安全及個人資料保護管理制度，降低資料外洩風險；衛生保健實證資料蒐集與分析；參與國際公共衛生福利相關國際會議及活動等，預估所需經費 6,791 萬 1 千元，較上年度預算數增加 2,027 萬 5 千元。

預計達成目標及效益：提升系統效能及穩定度，讓民眾可以簡單無負擔享受政府的網路服務與資源；提供各項衛生保健之計畫擬定與政策制定參考，透過國際合作交流，提升健康調查研究分析品質與政策運用；協助縣市強化衛生保健業務推動，發展中央與地方衛生單位之夥伴關係；推動國際公共衛生福利合作相關事務及辦理健康促進研討會，提高我國國際能見度、培養人員國際視野及培養參與國際事務之能力，在實際工作業務上與國際社會接軌。

- (8)推動國民營養與健康飲食工作（含肥胖防治業務）－辦理國民營養相關調查、資料庫、研究與發展；推動健康飲食標準的制定；辦理健康飲食知能促進、健康體重管理工作及相關教育訓練；辦理國民營養法規相關業務及營造健康飲食支持性環境等相關業務，預估所需經費 9,778 萬 3 千元，較上年度預算數增加 9,778 萬 3 千元。

預計達成目標及效益：透過建構多元動態及健康飲食生活環

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

境，降低肥胖及慢性疾病的威脅；辦理國民營養法律諮詢案，制訂國民營養法源基礎；透過國民營養實證研究委託計畫案等，掌握國內外最新營養新知；研修國人膳食營養相關基準計畫等，制定國人膳食營養相關基準；健康飲食相關推廣計畫包括我的餐盤、食譜資料建置、宣導素材競賽及台灣常見食品營養圖鑑更新等，提升國人營養相關知能；辦理 106 年健康飲食輔導示範計畫等，營造健康飲食環境，維護國民健康。

- (9) 分年攤還委託中央健康保險署辦理預防保健服務費用－依據 103 年行政院財政健全小組第 2 次會議決議「請衛生福利部重新檢視菸捐分配之合理性及配置效率，將菸捐優先分配於尚須國庫挹注之基金，並檢討逐步調整部分公務預算項目由菸捐支應」，截至 104 年底累計待編數計約 24 億 1,436 萬 3 千元，衡酌本基金獲配比率及財務現況，自 106 年起分年編列預算攤還，爰本年度編列 4 億 8,287 萬 3 千元。

預計達成目標及效益：使孕婦產前檢查、兒童及成人預防保健服務能持續推動及健全健保財務。

2. 罕見疾病等醫療照護工作 5 億 6,570 萬 3 千元：

- (1) 辦理遺傳性疾病防治及罕病醫療照護工作－提供遺傳性疾病檢查補助及防治服務措施與新生兒篩檢、辦理各項罕見疾病補助計畫，以加強對罹患公告罕病病人，對於依全民健康保險法依法未能給付之罕見疾病診斷、治療、藥物費用，包括國內確診檢驗、國外代檢服務、維生所需居家醫療器材、營養諮詢、緊急用藥、維生所需特殊營養食品、治療、支持性

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

及緩和性照護等費用補助，預估所需經費 3 億 3,293 萬 1 千元，較上年度預算數增加 1 億 2,165 萬 6 千元。

預計達成目標及效益：為防治罕見疾病之發生，提供遺傳性疾病相關檢查補助及防治服務措施與新生兒篩檢；補助罕見疾病病人於全民健康保險法依法未能給付之罕見疾病診斷、治療、藥物費用，包括國內確診檢驗、國外代檢服務、維生所需居家醫療器材、營養諮詢、緊急用藥、維生所需特殊營養食品、治療、支持性及緩和性照護等費用補助，落實罕見疾病病人完善的照護。

- (2)特殊弱勢族群及全民健康保險尚未給付之醫療補助－全面補助孕婦乙型鏈球菌篩檢，預防新生兒感染及合併症；全面補助新生兒聽力篩檢，以早期發現聽損兒，及早把握黃金治療期，預估所需經費 2 億 3,277 萬 2 千元，較上年度預算數增加 37 萬 2 千元。

預計達成目標及效益：補助健保不給付之醫療費用，以減輕就醫障礙。

3. 癌症防治工作 37 億 7,075 萬 6 千元：

- (1)擴大推動國家防癌工作－辦理檳榔危害防制、主要癌症防治宣導及推動（含主要癌症防癌知識、癌症篩檢、正確就醫觀念及安寧療護）、推動主要癌症篩檢、辦理各項癌症篩檢通知及其他促進工作、癌症篩檢品質提升及人員培訓、癌症醫療品質提升計畫、癌症診療品質認證及專案管理計畫、提供癌症病人支持照護及安寧療護服務、辦理癌症登記申報與監測工作、癌症病人就醫導航計畫及國際交流等，預估所需經費

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

34 億 2,075 萬 6 千元，較上年度預算數增加 6 億 0,049 萬 4 千元。

預計達成目標及效益：降低國人嚼檳榔率、提升民眾對癌症防治的認知，並促使民眾積極接受癌症篩檢；提高主要癌症篩檢涵蓋率及品質，以期早期發現癌症，並獲得適切治療；建立以病人為中心的癌症醫療照護，提高癌症病人五年存活率，長期達到降低癌症死亡率；建立癌症登記資料庫，提供實證基礎資料，作為癌症防治政策規劃與評估依據。

- (2) 第二期癌症研究計畫－針對國人特有、發生率持續上升之癌症，補助多團隊進行癌症整合研究計畫，並選定乳癌、大腸癌、口腔癌及其他癌症為研究重點、推動以人口群體為基礎的癌症流行病學、公共衛生及預防政策研究、推動機構間研究合作、整合癌症研究盤點及平臺，預估所需經費 3 億 5,000 萬元，較上年度預算數增加 5,000 萬元。

預計達成目標及效益：透過跨中心多團隊合作的癌症整合型研究推動，有效整合我國癌症研究合作與資源的共享與利用，提供癌症防治所需的預防、診斷及治療的科學方法或證據。

- (三) 一般行政管理計畫－辦理基金行政業務，預估所需經費 1,703 萬 5 千元，較上年度預算數增加 5 萬元。

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

- (一) 本年度基金來源 70 億 3,180 萬元，較上年度預算數 39 億 4,434 萬

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

元，增加 30 億 8,746 萬元，約 78.28%，主要係「菸品健康福利捐分配及運作辦法」於 104 年 10 月 15 日修正發布，調整分配比率所致。

(二) 本年度基金用途 80 億 9,306 萬 5 千元，較上年度預算數 59 億 7,715 萬元，增加 21 億 1,591 萬 5 千元，約 35.4%，主要係新增人類乳突病毒疫苗計畫、醫療院所參與健康促進工作計畫、強化社區與特殊族群菸害防制衛教、推動國民營養與健康飲食工作(含肥胖防治業務)、孕產婦及嬰幼兒之健康促進及高風險健康管理計畫、補助妊娠糖尿病篩檢、罕病病人與家屬全人身心健康照護(心理支持、生育關懷、照護諮詢)、分年攤還委託中央健康保險署辦理預防保健服務費用及擴大提供多元化戒菸、癌症醫療品質提升計畫等工作所致。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，差短 10 億 6,126 萬 5 千元，較上年度預算數短絀 20 億 3,281 萬元，減少短絀 9 億 7,154 萬 5 千元，約 47.79%，將移用以前基金餘額 10 億 6,126 萬 5 千元支應。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
營造友善健康支持環境，促進全民參與	癌症篩檢率之平均增加值	子宮頸癌、乳癌、大腸癌與口腔癌之癌症篩檢率平均增加值(以 98 年 4 項癌症篩檢率為計算之基線值，分別為子宮頸癌 58%、乳癌 11%、大腸癌 10%及口腔癌 28%)： $(A+B+C+D) \div 4$	23.5%

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
		A：當年—98 年（45-69 歲婦女 2 年內曾接受乳癌篩檢率） B：當年—98 年（50-69 歲民眾 2 年內曾接受大腸癌篩檢率） C：當年—98 年（30 歲以上嚼檳榔或吸菸者 2 年內曾接受口腔黏膜檢查率） D：當年—98 年（30-69 歲婦女 3 年內曾接受子宮頸癌篩檢率）	
	18 歲以上人口吸菸率	$\frac{(\text{18 歲以上男性吸菸人口數} + \text{18 歲以上女性吸菸人口數})}{(\text{18 歲以上人口數})} \times 100\%$	16.0%

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前（104）年度決算結果及績效達成情形：

（一）前年度決算結果：

- 1.基金來源：決算數 55 億 6,347 萬 9 千元，較預算數增加 14 億 6,087 萬 5 千元，增加比率 35.61%，主要係「菸品健康福利捐分配及運作辦法」於 104 年 10 月 15 日修正發布，調整分配比率，自 104 年 9 月 1 日施行，致菸品健康福利捐分配收入實際數較預計數增加。
- 2.基金用途：決算數 60 億 6,331 萬 5 千元，較預算數減少 1 億 5,187 萬 5 千元，減少比率 2.44%。
- 3.基金來源及用途相抵後，決算短絀 4 億 9,983 萬 6 千元，較預算數減少短絀 16 億 1,275 萬元，減少比率 76.34%。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(二)前年度績效達成情形分析：

年度 績效目標	衡量指標	年度 目標值	績效衡量暨達成情形分析
完善高齡照顧體系，建構友善老人環境	醫療院所結合社區關懷據點，辦理各項老人健康促進活動之結合率	95.0%	104 年截至 12 月底，衛生所及醫療院所已結合 1,921 個社區關懷據點，辦理各項老人健康促進活動，結合比率約 9 成 6。
	高齡友善健康照護機構認證家數	77 家	一、辦理高齡友善健康照護機構認證，並透過工作坊輔導機構認證。 二、訂定競賽獎勵機制，每年辦理典範選拔、創意提案及徵文比賽，鼓勵獲認證機構持續改善高齡者親善環境。 三、成果發表會，提供經驗交流學習。 四、至 104 年 12 月底已有 206 家機構通過認證。
營造友善健康支持環境，促進全民參與	癌症篩檢率之平均增加值	23.0%	至 104 年 12 月底，乳癌 2 年篩檢率 40%、大腸癌 2 年篩檢率 41.8%、口腔癌 2 年篩檢率 56.1%及子宮頸癌 3 年篩檢率 74.5%（電話調查），相較於 98 年 4 項癌症篩檢率基線值（乳癌 11%、大腸癌 10%、口腔癌 28%及子宮頸癌 72%），癌症篩檢率之平均增加值為 22.9%。
	18 歲以上人口吸菸率	17.0%	一、自 98 年實施菸害防制法新法以來，國人吸菸率已自 97 年 21.9%降至 104 年 17.1%，降幅達四分之一，惟由 103 年 16.4%微幅回升 17.1%，係因菸捐 7 年來

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度 績效目標	衡量指標	年度 目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>未能調漲，以價制量之效果已遞減，吸菸率 7 年來首度不降反升。</p> <p>二、補助縣市衛生局，辦理地方菸害防制工作：落實地方菸害防制執法，加強重點場所及菸品販賣場所不得供應菸品予 18 歲以下者之稽查取締。104 年 1 至 12 月全國菸害防制稽查 63 萬 5 千餘家次，稽查 427 萬餘次，開立處分 8,791 件，總計罰鍰 3,203 萬餘元。</p> <p>三、營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導：主打「無菸家庭」宣導，向下扎根幼童無菸意識，溫情訴求菸對家人、兒童之危害，營造社會拒菸共識。</p> <p>四、提供多元戒菸服務：104 年參與戒菸服務合約醫事機構達 3,400 家，合約醫事人員達 9,160 人，鄉鎮涵蓋率達 99.4%，透過巡迴醫療已達 100%；提供免付費的電話戒菸諮商服務（0800-636363），服務 9 萬 632 人次。</p> <p>五、辦理菸害防制研究及監測：辦理菸品資料申報業者計 71 家，申報 1,623 項次菸品，審查菸品資料及相關毒性；辦理菸害防制法執法成效評價計畫；菸品檢測暨研究發展計畫，業已完成 40 種紙菸主煙流中尼古丁、焦油及一氧化碳含量之檢測。</p> <p>六、菸害防制國際交流及人才培育：辦理 39 場次醫事人員參與戒菸服務訓練，4 場</p>

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度 績效目標	衡量指標	年度 目標值	績效衡量暨達成情形分析
			次菸害防制法執法人員基礎訓練。
	18 歲以上 男性人口 嚼檳榔率	9.0%	根據歷年「健康危險因子監測調查」及「成人吸菸行為調查」結果，18 歲以上男性嚼檳榔率已由 96 年的 17.2% 降至 104 年的 8.8% (降幅達 48.8%)，達原訂目標。
	整合性預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢陽性個案追蹤完成率	85%	依 18 縣市衛生局提供 104 年整合性篩檢服務 B、C 型肝炎篩檢成果，陽性個案追蹤完成率為 83%，目標值達成率為 97.6%。

二、上（105）年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

(一) 上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

1. 基金來源：實際執行數 38 億 0,763 萬 8 千元，較年度預算分配數 19 億 7,300 萬元，增加 18 億 3,463 萬 8 千元，增加比率 92.99%，主要係「菸品健康福利捐分配及運作辦法」於 104 年 10 月 15 日修正發布，調整分配比率，自 104 年 9 月 1 日施行，致菸品健康福利捐分配收入實際數較預計數增加。
2. 基金用途：實際執行數 21 億 1,730 萬 8 千元，較年度預算分配數 19 億 9,507 萬 8 千元，增加 1 億 2,223 萬元，增加比率 6.13%，主要係「醫事機構戒菸服務補助計畫」因服務人數較去年同期成長，申報金額較預估數高，致執行率超前。
3. 基金來源及用途相抵後，實際執行數賸餘 16 億 9,033 萬元，較年

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

度預算分配數短絀 2,207 萬 8 千元，減少短絀 17 億 1,240 萬 8 千元，減少比率 7,756.17%。

(二)上 (105) 年度績效達成情形分析：

年度 績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
完善高齡照顧體系，建構高齡友善環境	醫療院所結合社區關懷據點，辦理各項老人健康促進活動之結合率	105 年截至 6 月底，衛生所及醫療院所已結合 1,071 個社區關懷據點，辦理各項老人健康促進活動，結合比率超過 5 成。
	高齡友善健康照護機構認證家數	<p>一、辦理高齡友善健康照護機構認證，並透過工作坊輔導機構認證。</p> <p>二、訂定競賽獎勵機制，每年辦理典範選拔、創意提案及徵文比賽，鼓勵獲認證機構持續改善高齡者親善環境。</p> <p>三、成果發表會，提供經驗交流學習。</p> <p>四、至 105 年 6 月底已有 216 家機構通過認證。</p>
營造友善健康支持環境，促進全民參與	癌症篩檢率之平均增加值	<p>一、運用多元媒體管道宣導民眾接受篩檢：除透過大眾電子及平面媒體加強癌症防治工作宣導外，更結合病友團體及民間企業，擴大宣導防治工作。</p> <p>二、持續委託 229 家醫院辦理「癌症醫療品質提升計畫」，提供可近性篩檢服務：藉由醫療院所建置主動提示系統，促使民眾接受篩檢；醫療院所及衛生局所，以郵寄或電話方式，主動通知未篩檢者回診接受篩檢；醫療院所和衛生單位主動出擊，深入社區，進行巡迴癌症篩檢服務。105 年 1-6 月共提供約 281.4 萬人次篩檢服務。</p>

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度 績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
	18 歲以上人口吸菸率	<p>一、自 98 年實施菸害防制法新法以來，國人吸菸率已自 97 年 21.9% 降至 104 年 17.1%，降幅達四分之一，惟由 103 年 16.4% 微幅回升 17.1%，係因菸捐 7 年來未能調漲，以價制量之效果已遞減，吸菸率 7 年來首度不降反升。</p> <p>二、補助縣市衛生局，辦理地方菸害防制工作：落實地方菸害防制執法，加強重點場所及菸品販賣場所不得供應菸品予 18 歲以下者之稽查取締。105 年 1 至 6 月全國菸害防制稽查 25 萬 5 千餘家次，稽查 192 萬餘次，開立處分 2,725 件，總計罰鍰 2,155 萬餘元。</p> <p>三、營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導：主打「電子煙危害」宣導，破除電子煙具多元口味、協助戒菸等廣告吸引民眾及青少年使用之迷思，提醒民眾電子煙無助戒菸，不僅違法又傷身。</p> <p>四、提供多元戒菸服務：105 年 1-6 月參與戒菸服務合約醫事機構達 3,410 家，合約醫事人員達 9,593 人，鄉鎮涵蓋率達 99.4%，透過巡迴醫療已達 100%；提供免付費的電話戒菸諮商服務（0800-636363），服務 3 萬 5,482 人次。</p> <p>五、辦理菸害防制研究及監測：辦理菸品資料申報業者計 71 家，申報 1,623 項次菸品，刻審查菸品資料及相關毒性；辦理菸害防制法執法成效評價計畫；菸品檢測暨研究發展計畫，預計完成 40 種紙菸主煙流中尼古丁、焦油及一氧化碳含量之檢測。</p> <p>六、菸害防制國際交流及人才培育：預計辦理 22</p>

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度 績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
		場次醫事人員參與戒菸服務訓練，4 場次菸害防制法執法人員基礎訓練。
	18 歲以上男性人口嚼檳榔率	本指標係依據「健康危險因子監測調查」及「成人吸菸行為調查」結果計算，目前相關調查刻正進行中，故尚無法計算，惟本署仍持續辦理戒檳衛教人員培訓計畫、青少年無檳環境促進計畫、無檳環境支持性環境工作計畫等，期 105 年嚼檳率降幅能達成年度目標。
	整合性預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢陽性個案追蹤完成率	截至 105 年 6 月底，依 20 縣市衛生局提供 105 年整合性篩檢服務 B、C 型肝炎篩檢成果，陽性個案追蹤完成率為 59.2%，目標值達成率為 65.8%。

預算主要表

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（ - ）
5,563,479	基金來源	7,031,800	3,944,340	3,087,460
5,500,653	徵收及依法分配收入	7,017,000	3,937,500	3,079,500
5,500,653	健康福利捐分配收入	7,017,000	3,937,500	3,079,500
25,504	財產收入	14,800	6,840	7,960
25,504	利息收入	14,800	6,840	7,960
37,321	其他收入	-	-	-
37,321	雜項收入	-	-	-
6,063,315	基金用途	8,093,065	5,977,150	2,115,915
1,299,132	菸害防制計畫	1,579,074	1,137,161	441,913
4,747,610	衛生保健計畫	6,496,956	4,823,004	1,673,952
16,573	一般行政管理計畫	17,035	16,985	50
-499,836	本期賸餘(短絀-)	-1,061,265	-2,032,810	971,545
4,283,679	期初基金餘額	1,751,033	2,171,093	-420,060
-	解繳國庫	-	-	-
3,783,843	期末基金餘額	689,768	138,283	551,485

註：1.前年度決算數為審定決算數；上年度預算數為法定預算數。

2.前年度決算數細數之和與總數或略有出入，係四捨五入關係。以下各表同。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預計7,031,800千元：

- (一)徵收及依法分配收入7,017,000千元：依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法第4條規定，菸品健康福利捐本年度預計可徵收30,000,000千元，本基金預計獲配收入7,017,000千元，作為菸害防制、衛生保健、癌症防治及罕見疾病等醫療照護等工作之用。
- (二)財產收入14,800千元：預計全年度平均活期存款金額1,500,000千元，按年利率0.24%及定期存款金額2,000,000千元，按年利率0.56%計算利息收入。

二、基金用途預計8,093,065千元：

(一)菸害防制計畫1,579,074千元：

1．菸害防制工作1,579,074千元：

(1)補助地方菸害防制工作270,000千元：

- a．執行菸害防制輔導、稽查與取締工作，包括例行性稽查及舉發案件之處理、委辦告發作業。
- b．執行菸害防制相關行政作業，包括業務規劃與協調，違法案之約談搜證、處分、訴訟、答辯等事務。
- c．聘用菸害防制專任人力。
- d．辦理菸害防制相關宣導教育活動。
- e．辦理菸害防制義工或志工訓練。
- f．協助推動無菸環境及辦理社區戒菸班等。
- g．補助偏遠地區菸、酒、檳榔危害防制整合計畫。

(2)營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導132,242千元：

- a．反菸企劃及活動8,000千元。
- b．菸害防制媒體宣導59,000千元。
- c．補助民間團體、政府機關(構)辦理菸害防制相關活動4,200千元。
- d．菸害防制年報製作950千元。
- e．菸害健康識能推廣計畫3,000千元。
- f．年輕族群菸害防制專案5,000千元。
- g．青少年戒菸教育種籽人員培訓5,000千元。
- h．辦理軍隊菸害防制工作15,000千元。
- i．菸害防制法稽查處分通報及管理系統2,957千元。
- j．青少年菸害防制專案計畫11,500千元。
- k．推動全方位菸害防制及宣導等相關工作13,746千元。
- l．辦理全國職場健康促進暨菸害防制現況調查及職場菸害防制工作3,889千元。

(3)提供多元化戒菸服務861,546千元：

- a．戒菸諮詢專線服務22,000千元。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

- b．藥品替代戒菸服務683,570千元。
- c．戒菸服務品質與管理18,100千元。
- d．無菸醫院網絡發展與品質提升40,000千元。
- e．醫事機構戒菸服務系統3,876千元。
- f．強化社區與特殊族群菸害防制衛教94,000千元。

(4)辦理菸害防制研究及監測50,820千元：

- a．菸害傳播相關計畫1,000千元。
- b．參與菸草控制框架公約業務2,500千元。
- c．辦理成人、不同族群吸菸行為調查2,000千元。
- d．辦理全球青少年吸菸行為調查工作1,320千元。
- e．辦理菸品資料申報專案6,000千元。
- f．戒菸專線服務外部評價與監測2,000千元。
- g．菸害防制法執法成效評價4,000千元。
- h．菸害防制法制、經貿、菸稅及戒菸等相關研究8,000千元。
- i．辦理菸害防制全球網絡計畫3,000千元。
- j．菸品檢測暨研究發展14,000千元。
- k．菸品健康福利捐管理計畫7,000千元。

(5)菸害防制國際交流及人才培育26,761千元：

- a．菸害防制人員基本素養相關培訓900千元。
- b．醫事人員之菸害防制及戒菸教育訓練7,500千元。
- c．菸害防制法律服務及執法人員訓練3,500千元。
- d．門診戒菸治療服務醫師訓練2,000千元。
- e．菸害防制國際合作300千元。
- f．國際型菸害防制政策計畫9,500千元。
- g．參與全球性或區域性菸害防制相關會議或專案研習1,061千元。
- h．辦理菸害防制國際研討會議2,000千元。

(6)菸害相關癌症防治工作225,384千元：

- a．菸害相關癌症防治宣導及推動42,616千元。
- b．推動菸害相關癌症篩檢服務140,000千元：辦理高危險群口腔癌及菸害相關癌症篩檢服務。
- c．菸害相關癌症篩檢品質提升及資料監測42,768千元。

(7)健康傳播12,321千元：

- a．新媒體經營、監測與宣導成效評估等相關事宜6,449千元。
- b．健康九九網站維運與網路素材製作計畫5,872千元。

(二)衛生保健計畫6,496,956千元：

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

1．衛生保健工作2,160,497千元：

(1)補助地方衛生保健工作270,000千元：

- a．補助地方加強辦理衛生保健及整合相關資源工作。
- b．擴大辦理癌症防治、社區健康、衛生教育、婦幼衛生、生育保健、兒童、青少年及中老年保健等衛生保健工作。
- c．針對地方特殊健康需求辦理健康促進工作。

(2)提升婦女健康及母子保健服務653,886千元：

- a．營造母嬰親善的哺乳環境37,430千元。
- b．孕產婦及嬰幼兒健康促進與高風險健康管理156,690千元。
- c．健全兒童發展篩檢體系暨聯合評估及後續相關醫療照護服務等品質提升76,305千元。
- d．辦理弱勢族群(含原住民、新住民、身心障礙及其他高危險群等)生育健康促進與管理13,450千元。
- e．加強少子女化婦幼健康照護服務369,772千元。(含國小學童白齒窩溝封填補助服務方案94,080千元，執行單位：本部心理及口腔健康司)。
- f．婦幼衛生國際交流239千元。

(3)推動兒童、青少年健康促進工作74,006千元：

- a．兒童視力、聽力保健計畫17,610千元。
- b．兒童及青少年健康知能促進工作11,066千元。
- c．兒童健康推展會50千元。
- d．口腔保健計畫45,280千元(執行單位：本部心理及口腔健康司)。

(4)推動中老年健康促進110,704千元：

- a．糖尿病、高血壓、高血脂等三高防治：三高救心全人健康管理試辦方案；推展糖尿病健康促進機構；強化糖尿病支持團體運作計畫；校園慢性病防治教育訓練計畫；校園慢性病管理及評估計畫；糖尿病防治行銷計畫；辦理聯合國國際糖尿病日活動宣導等計畫44,256千元。
- b．心血管疾病防治：高血壓防治宣導行銷計畫；心血管疾病患者防治宣導行銷計畫；心血管疾病防治相關教育訓練；整合式篩檢應用系統維護推廣計畫、成健B.C型肝炎篩檢查詢系統維運、服務推廣計畫、辦理世界高血壓日、世界心臟日活動宣導等計畫13,720千元。
- c．腎臟病防治：推展腎臟病健康促進機構計畫；建立慢性腎臟病監測資料庫與監測指標計畫；慢性腎臟病共同照護系統維護；腎臟病防治宣導等計畫14,897千元。
- d．辦理健康城市、高齡友善城市及活躍老化：輔導各縣市政府推動高齡友善城市，協助各縣市政府營造讓長者安居樂活之城市環境；辦理全國老人健康促進及多元活力競賽、失智症防治相關計畫、活躍老化相關宣導等33,401千元。
- e．中老年口腔保健計畫4,430千元(執行單位：本部心理及口腔健康司)。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

(5)健康友善支持環境(社區、職場及學校，含健康體能業務)353,073千元：

- a．國民健康體能知能促進及相關政策研究25,846千元。
- b．推動社區健康營造工作及身障、原住民、新住民與高危險群等弱勢族群之健康生活型塑53,031千元。
- c．辦理健康職場推動計畫13,086千元。
- d．辦理特殊傷病健康危害相關計畫11,029千元。
- e．健康促進學校國際認證7,010千元。
- f．推動健康照護機構，辦理健康促進醫院、環境友善醫院及健康城市相關計畫243,071千元。

(6)加強衛生教育與宣導50,261千元：

- a．推展衛生教育與健康促進服務2,116千元。
- b．整合衛教宣導議題40,685千元：經衛生福利部衛生教育推動小組訂定衛生教育主軸，透過社區、媒體、醫療院所等通路加強宣導，並建立跨部會及地方機關之合作機制，定期評估檢討宣導策略，以建構整合之衛生教育宣導行銷模式，運用有限資源，發揮衛教宣導效果，落實民眾衛生教育（執行單位：本部綜合規劃司）。
- c．輿情監測、因應管理與新聞專區維護等相關事宜7,460千元。

(7)衛生保健工作之發展及管考67,911千元：

- a．衛生保健工作監測、考核及評價19,856千元：辦理菸捐經費分配之規劃、綜整、管理與協調，及地方衛生保健工作之輔導、查核及考評，並推廣基層衛生保健，提升衛生保健工作之成效與品質。
- b．辦理衛生保健工作之推動、管理與效率提升41,202千元：辦理網路出生通報系統管理維護計畫、電子表單系統管理維護計畫、菸金資訊業務環境基本運作計畫及資通安全暨個人資料保護管理服務計畫等。
- c．辦理衛生保健實證資料蒐集與分析5,161千元：辦理健康促進政策轉譯計畫、衛生保健調查研究成果分析應用與國際交流及強化派駐各衛生局所人員協助縣市推動衛生保健業務計畫等。
- d．參與公共衛生相關國際會議及活動1,692千元：提升與重要國際官方衛生組織或政府互動交流、參加重要國際衛生平臺諮商會議、參與雙邊或多邊之衛生經貿合作及諮商會議、赴大陸地區(含香港及澳門)出席重要國際衛生平台及諮商會議等（執行單位：本部國際合作組）。

(8)推動國民營養與健康飲食工作(含肥胖防治業務)97,783千元：

- a．國民營養相關調查、資料庫、研究與發展20,000千元。
- b．健康飲食標準的制定2,000千元。
- c．健康飲食知能促進、健康體重管理工作及辦理相關教育訓練69,783千元。
- d．國民營養法規相關業務1,000千元。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

e．營造健康飲食支持性環境5,000千元。

(9)分年攤還委託中央健康保險署辦理預防保健服務費用撥付不足數482,873千元。

2．罕見疾病等醫療照護工作565,703千元：

(1)辦理遺傳性疾病防治及罕病醫療照護工作332,931千元。

(2)特殊弱勢族群及全民健康保險尚未給付之醫療補助232,772千元。

3．癌症防治工作3,770,756千元：

(1)擴大推動國家防癌工作3,420,756千元：

a．檳榔危害防制、主要癌症防治宣導及推動40,320千元。

b．推動主要癌症篩檢2,350,116千元。

c．各項癌症篩檢通知及其他促進工作312,500千元。

d．癌症篩檢品質提升及人員培訓15,300千元。

e．癌症診療品質認證及專案管理計畫34,068千元。

f．癌症醫療品質提升計畫630,000千元。

g．癌症病人支持照護及安寧療護服務11,841千元。

h．辦理癌症登記申報與監測工作21,000千元。

i．癌症病人就醫導航計畫5,611千元。

(2)第二期(103-106年)癌症研究計畫350,000千元：針對國人特有、發生率持續上升之癌症，補助機構進行癌症整合研究計畫，並選定乳癌、大腸癌、口腔癌及其他癌症為研究重點；推動以人口群體為基礎的癌症流行病學、公共衛生及預防政策研究；推動機構間研究合作、整合及癌症研究盤點及整合平臺（執行單位：本部科技發展組）。

(三)一般行政管理計畫17,035千元：統籌規劃菸害防制及衛生保健業務之發展，加強落實菸害防制及衛生保健工作。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

現金流量預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	-1,061,265	
調整非現金項目	533,272	1.流動資產增加168,907千元，包括應收款項增加257,144千元、預付款項減少88,237千元。 2.流動負債之應付款項增加702,179千元。
業務活動之淨現金流入(流出 -)	-527,993	
其他活動之現金流量		
減少短期債務及其他負債	-4,139	減少存入保證金。
其他活動之淨現金流入(流出 -)	-4,139	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	-532,132	
期初現金及約當現金	2,004,661	
期末現金及約當現金	1,472,529	

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	7,017,000	依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配用於菸害防制、衛生保健、罕見疾病等醫療費用及癌症防治之收入。
健康福利捐分配收入		-	-	7,017,000	
財產收入		-	-	14,800	
利息收入		-	-	14,800	
總 計				7,031,800	預估平均存款額度3,500,000千元： 1. 預估平均活期存款1,500,000千元， 年利率0.24%，利息收入3,600千元。 2. 預估平均定期存款2,000,000千元， 年利率0.56%，利息收入11,200千元。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
1,299,132	菸害防制計畫	1,579,074	1,137,161	
165	用人費用	176	166	係為兼任人員之超時工作加班費。
165	超時工作報酬	176	166	
252,121	服務費用	408,126	265,990	
1,093	郵電費	1,266	1,220	一、菸害防制及菸害相關癌症防治業務資料郵費及電話費66千元。 二、新聞輿情通報及癌症篩檢資料傳輸等之數據通訊費1,200千元。
1,430	旅運費	2,127	1,608	一、辦理菸害防制計畫及菸害相關癌症防治各項會議、相關業務工作、實地稽查、督導、成效考核及管考所需國內旅費923千元。 二、推動菸害防制相關業務，參與國際會議、研習及交流等國外旅費1,061千元。 三、寄送相關資料及宣導品等貨物運費143千元。
80,223	印刷裝訂與廣告費	91,977	88,836	一、印製菸害防制及菸害相關癌症防治衛教宣導單張及資料等1,767千元。 二、運用多元化媒體平臺，加強民眾對菸害防制新法之認識、宣導戒菸服務、無菸環境營造、青少年吸菸行為及菸害相關癌症防治等宣導90,210千元。
107	修理保養及保固費	85	80	辦公設備及事務機器等維修保養及保固費。
14,444	一般服務費	16,839	16,378	一、辦理菸害相關癌症篩檢中央健康保險署代辦費4,200千元。 二、辦理菸害防制及菸害相關癌症防治業務之外包人員12名，所需之外包費8,509千元。 三、辦理菸害防制調查問卷塗記於電腦答案卡上以供掃描轉檔及菸害防制相關業務之短期臨時人員2名，所需之計時與計件人員酬金410千元。 四、辦理菸害防制及菸害相關癌症防治業務之研發替代役7名，所需之待遇及給與3,720千元。
154,824	專業服務費	295,832	157,868	一、委託專業機構辦理菸害防制工作207,044千元：辦理反菸企劃及活動、菸害防制年報製作、菸害健康識能推廣計畫、年輕族群菸害防制專案、青少年戒菸教育種子人員培訓、青少年菸害防制專案計畫、戒菸諮詢專線服務、戒菸服務品質與管理、強

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				<p>化社區與特殊族群菸害防制衛教、菸害傳播相關計畫、參與菸草控制框架公約業務、菸品資料申報管理計畫、菸害防制法制、經貿、菸稅及戒菸等相關研究、菸害防制全球網絡計畫、菸品健康福利捐管理計畫、菸害防制法律服務及執法人員訓練等工作。</p> <p>二、菸害相關法律事務諮詢費用230千元。</p> <p>三、菸害防制及菸害相關癌症防治業務計畫案件審查及召開會議之相關費用1,586千元。</p> <p>四、委託專業機構辦理菸害防制相關之各項調查及研究等工作45,700千元：戒菸專線服務外部評價與監測、菸害防制法成效評價、菸品檢測暨研究發展、國際型菸害防制政策計畫、菸害相關癌症篩檢品質提升及資料監測等工作。</p> <p>五、辦理子宮頸抹片檢驗品質提升計畫3,500千元。</p> <p>六、委託專業機構辦理菸害防制工作相關考選訓練15,900千元：菸害防制人員基本素養相關培訓、醫事人員之菸害防制及戒菸教育訓練、門診戒菸治療服務醫師訓練等工作。</p> <p>七、推動菸害防制工作所需之電子計算機軟體服務費21,872千元：菸害防制法稽查處分通報及管理系統、健康九九網站維運與網路素材製作等工作(辦理上述計畫之勞務承攬人員1名，所需之勞務承攬費用600千元)。</p>
721	材料及用品費	965	640	
-	使用材料費	50	18	業務聯繫及推展用之設備零件。
721	用品消耗	915	622	業務聯繫及推展用之辦公(事務)用品、報章雜誌及食品等。
278	租金、償債與利息	550	430	
-	地租及水租	15	10	辦理菸害防制及菸害相關癌症防治衛教宣導活動之室外場地租金。
-	房租	70	10	辦理菸害防制及菸害相關癌症防治衛教宣導活動之室內場地租金。
107	機器租金	120	70	辦理菸害防制及菸害相關癌症防治工作之機器租金。
-	交通及運輸設備租金	-	5	
171	什項設備租金	345	335	辦理菸害防制及菸害相關癌症防治衛教宣導活動之什項設備租金。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
6,594	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	9,487	11,567	
3,708	購置固定資產	3,422	6,867	辦理菸品檢測暨研究計畫、菸害防制 、四癌篩檢相關癌症防治資料庫等， 購置相關菸品檢測設備及電腦硬體。
2,887	購置無形資產	6,065	4,700	辦理菸害防制法稽查處分管理系統、 醫事機構戒菸服務系統、四癌篩檢相 關癌症防治資料庫及健康九九網站維 護與製作等系統功能擴充及增修，購 置相關電腦軟體。
1,039,253	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,159,770	858,368	
1,036,999	捐助、補助與獎助	1,157,070	855,668	一、捐助、補助與獎助： (一)補(協)助政府機關(構)推動菸害防 制及菸害相關癌症防治工作327,500 千元。 (二)捐助國內團體辦理菸害防制及菸 害相關癌症防治工作9,000千元。 (三)捐助私校辦理菸害防制相關工作 500千元。 (四)捐助其他820,070千元：依據癌症 防治法辦理菸害相關癌症高危險群篩 檢及菸害相關戒菸服務費用。 二、辦理事項： (一)補助地方菸害防制、偏遠地區菸 酒檳榔危害防制整合計畫及菸害相關 癌症防治工作270,000千元：補(協)助 地方政府機關(構)辦理菸害防制宣導 、調查、推廣、辦理地方菸害相關癌 症防治工作、增加菸害相關癌症防治 人力，持續辦理癌症篩檢等工作。 (二)營造無菸支持環境，辦理菸害教 育宣導21,700千元：補助辦理特定族 群菸害防制宣導、國軍菸害防制、年 輕族群場域菸害防制等相關工作。 (三)提供多元化戒菸服務720,070千元 ：辦理醫療院所戒菸服務補助等計畫 。 (四)菸害防制國際交流及人才培育300 千元：辦理國際菸害防制工作。 (五)菸害相關癌症防治工作145,000千 元：辦理菸害相關癌症高危險群篩檢 及捐助民間團體、補(協)助政府機關(構)推動菸害相關癌症防治等工作。
2,111	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	2,700	2,700	辦理提供戒菸服務醫療機構、心理衛 生輔導機構及公益團體之獎勵費用。
143	競賽及交流活動費	-	-	

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
4,747,610	衛生保健計畫	6,496,956	4,823,004	
795	用人費用	859	869	
795	超時工作報酬	859	869	係為兼任人員之超時工作加班費。
1,179,764	服務費用	1,792,246	1,039,641	
3,443	郵電費	4,710	1,838	一、郵寄、聯繫衛生保健業務相關資料及電話費1,080千元。 二、辦理衛生保健、資訊環境及網路出生通報等業務之數據通訊費3,630千元。
8,748	旅運費	11,898	11,766	一、辦理衛生保健業務各項會議、相關業務工作、實地督導、成效考核及管考所需國內旅費4,511千元。 二、推動衛生保健相關業務，參與國際會議、研習及交流、參與公共衛生會談與諮商、國外進修及訓練等國外及大陸地區旅費7,119千元。 三、寄送相關資料及宣導品等貨物運費268千元。
118,316	印刷裝訂與廣告費	148,621	120,919	一、衛生保健工作131,426千元： (一)印製孕婦、兒童健康手冊、兒童口腔、視力及聽力保健、中老年慢性病防治、高齡友善城市及活躍老化、健康友善支持環境、推動國民營養健康飲食工作及衛生保健衛教單張手冊及資料等之印刷裝訂費用24,800千元。 (二)提倡母乳哺育、母子保健相關之整合行銷、加強少子女化婦幼健康照護、兒童視力及聽力保健、兒童及青少年健康知能促進工作、辦理慢性疾病預防及控制、活躍老化、體適能及衛生保健、衛生教育主軸宣導及健康飲食所需之業務宣導費106,626千元。 二、罕見疾病等醫療照護工作1,600千元： (一)印製罕見疾病等醫療照護工作相關衛教單張手冊及資料等之印刷裝訂費用100千元。 (二)辦理遺傳性疾病及罕見疾病防治教育宣導所需之業務宣導費1,500千元。 三、癌症防治工作15,595千元： (一)印製癌症防治衛教宣導單張手冊、資料等之印刷裝訂費用775千元。 (二)宣導推廣癌症防治教育宣導所需之業務宣導費14,820千元。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
1,891	修理保養及保固費	1,461	739	辦公設備及事務機器等維修保養及保固費。
3	保險費	-	-	
38,150	一般服務費	47,448	46,004	一、衛生保健工作30,005千元： (一)辦理孕婦及兒童衛教指導中央健康保險署代辦費500千元。 (二)辦理衛生保健業務之外包人員28名，所需之外包費19,350千元。 (三)辦理衛生保健相關業務之短期臨時人員2名，所需之計時與計件人員酬金480千元。 (四)辦理衛生保健業務研發替代役17名，所需之待遇及給與9,675千元。 二、罕見疾病等醫療照護工作2,300千元： (一)辦理新生兒聽力篩檢及孕婦乙型鏈球菌檢查中央健康保險署代辦費900千元。 (二)辦理罕見疾病業務研發替代役2名，所需之待遇及給與1,400千元。 三、癌症防治工作15,143千元： (一)辦理癌症防治相關癌症篩檢中央健康保險署代辦費9,300千元。 (二)辦理癌症防治業務之外包人員6名，所需之外包費4,223千元。 (三)辦理癌症篩檢相關庶務業務之短期臨時人員2名，所需之計時與計件人員酬金420千元。 (四)辦理癌症防治業務研發替代役2名，所需之待遇及給與1,200千元。
1,009,215	專業服務費	1,578,108	858,375	一、衛生保健工作745,798千元： (一)委託專業機構辦理衛生保健相關工作667,251千元： 1.辦理營造母嬰親善的哺乳環境、孕產婦及嬰幼兒健康促進與高風險健康管理、健全兒童發展篩檢暨聯合評估相關醫療照護服務、辦理弱勢族群(含原住民、新住民、身心障礙及其他高危險群等)生育健康促進與管理及加強少子女化婦幼健康照護服務等計畫(辦理上述計畫之勞務承攬人員2名，所需之勞務承攬費用1,200千元)。 2.辦理兒童視力及聽力保健計畫、兒童及青少年健康知能促進工作、三高及腎臟病等疾病防治、口腔保健、健康城市、高齡友善城市及活躍老化等計畫。 3.辦理國民健康體能知能促進及相關政策研究、推動社區健康營造工作及身心障礙、原住民、新住民與高危險

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				<p>群等弱勢族群之健康生活型塑、健康職場推動、特殊傷病健康危害、健康促進學校國際認證及推動健康照護機構，辦理健康促進醫院、環境友善醫院等計畫(辦理上述計畫之勞務承攬人員1名，所需之勞務承攬費用550千元)。</p> <p>4.辦理衛生教育與健康促進服務、輿情監測、因應管理與新聞專區、衛生保健工作發展及管考與監測資料的運用等計畫(辦理上述計畫之勞務承攬人員2名，所需之勞務承攬費用958千元)。</p> <p>(二)衛生保健業務計畫案件審查及召開會議之相關費用3,935千元。</p> <p>(三)委託專業機構辦理衛生保健相關之各項調查及研究17,700千元：辦理母乳哺育率調查、兒童健康促進、視力監測調查、慢性阻塞性肺病疾病管理模式發展與推動評估、國民營養相關調查、健康職場推動等相關計畫。</p> <p>(四)辦理母乳哺育衛教師及種子講師培訓、校園慢性病及心血管疾病防治等相關委託考選訓練費4,500千元。</p> <p>(五)推動衛生保健工作所需之電子計算機軟體服務費52,412千元。</p> <p>1.辦理孕產婦及嬰幼兒健康促進、健全兒童發展篩檢體系暨聯合評估及後續相關醫療照護服務等品質提升及加強少子女化婦幼健康照護服務等計畫(辦理上述計畫之勞務承攬人員2名，所需之勞務承攬費用1,330千元)。</p> <p>2.辦理兒童及青少年健康知能促進工作、三高防治、心血管疾病及高齡友善城市、國民健康體能知能促進、推動社區健康營造、健康體重管理等計畫。</p> <p>3.辦理輿情監測、因應管理與新聞專區、網路出生通報管理維護、電子表單系統管理維護、菸金資訊業務環境基本運作、資通安全暨個人資料保護管理服務等計畫(辦理上述計畫之勞務承攬人員2名，所需之勞務承攬費用1,050千元)。</p> <p>二、罕見疾病等醫療照護工作83,911千元：</p> <p>(一)辦理罕見疾病醫療補助專案管理計畫、罕見疾病特殊營養食品暨緊急需用藥物物流中心計畫、罕病病人與家屬全人身心健康照護、新生兒先天性代謝異常疾病篩檢確診與檢驗品質保證計畫、遺傳性疾病及罕病檢驗品質提升計畫、遺傳性疾病資料加值與整合運用、新生兒篩檢之先驅計畫、</p>

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				<p>孕婦乙型鏈球菌品質提升等計畫 73,639千元(辦理上述計畫之勞務承攬人員5名，所需之勞務承攬費用2,941千元)。</p> <p>(二)罕見疾病等醫療照護工作相關法律事務諮詢200千元。</p> <p>(三)罕見疾病等醫療照護案件審查委員及相關專家會議之出席費、書面審查費500千元。</p> <p>(四)委託辦理遺傳性及罕見疾病等之相關調查及研究1,500千元。</p> <p>(五)辦理遺傳性疾病及罕病資訊管理系統維護計畫所需之電子計算機軟體服務費8,072千元(辦理上述計畫之勞務承攬人員1名，所需之勞務承攬費用600千元)。</p> <p>三、癌症防治工作748,399千元：</p> <p>(一)委託辦理營造無檳榔支持環境工作計畫、癌症篩檢通知及其他促進工作、癌症醫療品質提升計畫、癌症資源中心服務推廣與輔導計畫、癌症醫療品質專案管理計畫、癌症病人就醫導航等計畫688,149千元。</p> <p>(二)癌症防治相關法律事務諮詢費用200千元。</p> <p>(三)癌症防治工作業務計畫案件審查及召開會議之相關費用850千元。</p> <p>(四)委託辦理臺灣癌症登記工作及建立國內常見癌症品質指標分析與政策建議等計畫之調查及研究16,000千元。</p> <p>(五)委託辦理大腸癌篩檢檢驗品質提升及癌症診療品質認證作業計畫等相關檢定試驗認證費10,500千元。</p> <p>(六)辦理癌症防治工作相關委託考選訓練費30,800千元：戒檳衛教人員培訓、癌症篩檢品質提升及人員培訓、癌症醫療品質提升、癌症病人支持照護、安寧療護服務及癌症登記申報等計畫。</p> <p>(七)辦理癌症醫療品質專案管理暨資訊系統維護計畫1,900千元。</p>
4,410	材料及用品費	3,984	2,830	
758	使用材料費	45	96	辦公設備及事務機器需要耗用之設備零件等。
3,651	用品消耗	3,939	2,734	辦理衛生保健業務聯繫及推展用之辦公(事務)用品、報章雜誌、服裝及食品等。
1,726	租金、償債與利息	2,446	1,485	

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
667	地租及水租	35	64	辦理衛生保健業務相關會議及衛教宣導活動之室外場地租金。
164	房租	296	306	辦理衛生保健業務相關會議及衛教宣導活動之室內場地租金。
189	機器租金	170	236	辦理衛生保健相關工作之電腦硬、軟體租金、使用費及機器設備租金等。
29	交通及運輸設備租金	20	5	辦理衛生保健相關工作衛教宣導活動之交通及運輸設備租金。
676	什項設備租金	1,925	874	辦理衛生保健相關工作之什項設備租金。
21,800	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	26,851	17,013	
5,180	購置固定資產	2,874	2,546	一、衛生保健工作2,146千元： (一)辦理特殊傷病健康危害相關計畫購置相關硬體設備100千元。 (二)辦理衛生保健工作監測、考核及評價購置相關硬體設備46千元。 (三)建置資訊環境虛擬主機、資訊安全暨個資管理購置相關硬體設備2,000千元。 二、罕見疾病等醫療照護工作160千元：辦理罕病資訊管理系統升級購置相關硬體設備。 三、癌症防治工作568千元：癌症醫療品質專案管理與資訊系統購置相關電腦硬體設備。
16,621	購置無形資產	23,977	14,467	一、衛生保健工作20,487千元：辦理兒童健康管理系統及聯合評估與相關功能維護與擴充、孕產婦健康管理系統建置暨維護計畫、人工生殖補助建置資訊系統、青少年視訊諮詢(商)服務暨網站維護、建置監測資料中心系統、網路出生通報維護、電子表單系統管理維護計畫、防毒軟體續約及資訊業務、行政支援系統改版暨維護、系統單一遷入規劃等系統功能擴充、增修及購置相關軟體設備。 二、罕見疾病等醫療照護工作3,490千元：辦理罕病資訊管理系統、婦幼健康管理系統、遺傳疾病諮詢服務窗口網站及遺傳性疾診斷檢驗之補助申報系統，購置相關軟體設備。
6	稅捐及規費(強制費)	-	-	
6	規費	-	-	
3,539,109	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	4,670,570	3,761,166	

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業務計畫科目及用途	本年度預算數	上年度預算數	計畫內容說明
391	會費	480	488	辦理衛生保健相關工作參加學術及職業團體會費。
3,535,074	捐助、補助與獎助	4,664,580	3,758,331	<p>一、捐助、補助與獎助：</p> <p>(一)補(協)助政府機關(構)推動衛生保健計畫503,265千元。</p> <p>(二)捐助國內團體推動衛生保健計畫230,423千元。</p> <p>(三)捐助私校推動衛生保健計畫35,160千元。</p> <p>(四)捐助其他推動衛生保健計畫3,895,732千元。</p> <p>二、辦理事項：</p> <p>(一)衛生保健工作1,204,377千元：</p> <p>1.補助地方衛生保健工作270,000千元。</p> <p>2.提升婦女健康及母子保健服務378,557千元：營造母嬰親善的哺乳環境、健全兒童發展篩檢相關服務計畫、弱勢族群(含原住民、新住民、身心障礙及其他高危險群等)生育健康促進與管理及加強少子女化婦幼健康照護服務等計畫370,557千元；補助母乳庫中心硬體設備8,000千元。</p> <p>3.推動兒童、青少年健康促進工作31,129千元：兒童口腔、視力及聽力保健計畫、兒童及青少年健康知能促進工作等計畫。</p> <p>4.推動中老年健康促進3,800千元：辦理聯合國國際糖尿病日活動宣導、世界高血壓日、世界心臟日活動宣導及中老年健康促進相關工作議題之推動等計畫。</p> <p>5.健康友善支持環境(社區、職場及學校，含健康體能業務)35,518千元：辦理國民健康體能知能促進及相關政策研究、推動社區健康營造工作、健康職場推動等計畫。</p> <p>6.衛生保健工作之發展及管考900千元：補助國內專家學者參與國際交流研討會及衛生保健國際會議。</p> <p>7.推動國民營養與健康飲食工作(含肥胖防治業務)1,600千元：辦理健康飲食知能促進、健康體重管理工作及相關教育訓練等計畫。</p> <p>8.分年攤還委託中央健康保險署辦理預防保健服務費用482,873千元。</p> <p>(二)罕見疾病等醫療照護工作471,831千元：</p> <p>1.辦理遺傳性疾病防治及罕病醫療照護工作：加強罕病醫療照護補助、新生兒先天性代謝異常疾病篩檢、產前遺傳診斷及遺傳性疾病檢查、辦理遺傳性疾病、罕見疾病、身心障礙及其</p>

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				他高風險等生育遺傳健康促進、教育訓練、研究及傳播等。 2.辦理特殊弱勢族群及全民健康保險尚未給付之醫療補助：孕婦乙型鏈球菌全面篩檢補助、新生兒聽力全面篩檢補助。 (三)癌症防治工作2,988,372千元： 1.擴大推動國家防癌工作2,640,172千元： (1)辦理婦女乳癌篩檢、大腸糞便潛血篩檢及子宮頸癌篩檢等服務。 (2)捐助民間團體辦理主要癌症防治與安寧療護宣導、成立癌症篩檢管理中心、檳榔廢園轉作、台東縣綠島鄉衛生所離島綜合建設實施方案、HPV疫苗、偏遠地區跨院際癌症診療照護合作試辦計畫及癌症病友直接服務等計畫。 2.補(捐)助癌症研究348,200千元： (1)針對國人特有、發生率持續上升之癌症，補(捐)助機構進行癌症整合研究計畫。 (2)推動機構間研究合作、整合及研究檢體共享平臺。 (3)補(捐)助以人口群體為基礎之癌症流行病學及公共衛生等癌症研究。
2,673	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	5,450	1,804	辦理衛教宣導計畫、推展糖尿病健康促進機構、強化糖尿病支持團體運作計畫、罕見疾病防治及配合機關推動衛生保健業務績優單位及人員之獎勵費用。
971	競賽及交流活動費	60	543	婦幼衛生國際交流等國內外衛生保健業務相關之交流觀摩或訪問等費用。
16,573	一般行政管理計畫	17,035	16,985	
8	用人費用	8	8	
8	超時工作報酬	8	8	係為兼任人員之超時工作加班費。
15,627	服務費用	16,598	16,728	
4,544	水電費	3,785	3,785	工作場所所需之水電費。
100	郵電費	100	100	業務聯繫所需之電話費。
265	旅運費	236	236	參加相關會議、工作計畫不定期查核、辦理補捐助案件定期查核及一般行政作業所需旅費。
90	印刷裝訂與廣告費	83	83	補捐助案件審查資料、會議資料及預、決算書印刷及裝訂費等。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
347	修理保養及保固費	300	180	什項設備及事務機器之修護費等。
9,707	一般服務費	11,368	11,318	辦理行政事務性業務之外包人員18名及分攤衛生福利特別收入基金會計業務僱用外包人員2名所需外包費。
574	專業服務費	726	1,026	委託會計師查核原始憑證免送審案件及菸金出納帳務處理系統維護服務等費用。
938	材料及用品費	357	177	
1	使用材料費	10	20	辦公事務機器之設備零件等。
937	用品消耗	347	157	辦公用品之電腦報表用紙、文具紙張、食品及其他用品消耗等。
-	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	72	72	
-	購置無形資產	72	72	菸金出納帳務處理系統功能增修費用。
6,063,315	總 計	8,093,065	5,977,150	

預算附表

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
菸害防制計畫		-	-	1,579,074	
一、藥品替代戒菸服務		-	-	679,036	
(一)戒菸藥品費	診次	1,793.00	275,500	493,972	106年服務人數預估14.5萬人，每人每年利用1.9診次，每人每診次藥物補助1,793元(約14.5萬人×1.9診次/人年×1,793元/診次)。
(二)戒菸治療服務費	診次	250.00	275,500	68,875	106年服務人數預估14.5萬人，每人每年利用1.9診次，每人每診次250元(14.5萬人×1.9診次/人年×250元/診次)。
(三)藥事服務費	診次	25.00	275,500	6,888	106年服務人數預估14.5萬人，每人每年利用1.9診次，每人每診次25元(約14.5萬人×1.9診次/人年×25元/診次)。
(四)戒菸衛教暨個案管理費	人次	100.00	396,000	39,600	106年服務人數預估18萬人，每人每年利用2.2次，每人每次100元(18萬人×2.2次/人年×100元)。
(五)戒菸個案追蹤費	人次	50.00	1,300,000	65,000	106年服務人數預估32.5萬人(治療14.5萬+衛教18萬)，治療及衛教分開追蹤與計算，每人每年2次，每人每次50元(32.5萬人×2次/人年×2種服務×50元)。
(六)戒菸服務品質改善措施(論表現計酬)	人次	50.00	94,010	4,701	106年服務人數預估：治療14.5萬人、衛教18萬人；每人每年利用診次：治療1.9次、衛教2.2次；預估達獎勵標準之合約醫事機構服務人次，約占106年所有合約醫事機構服務人次的14%，每診次50元(約14.5萬人×1.9診次/人年×14%×50元；18萬人×2.2診次/人年×14%×50元，計約4,701千元)。
二、推動菸害相關癌症篩檢服務		-	-	140,000	

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
(一)口腔黏膜檢查	人次	130.00	1,040,000	135,200	辦理高危險群口腔癌篩檢135,200千元(130元×104萬人次)。
(二)口腔黏膜檢查服務品質	案	20.00	240,000	4,800	估計24萬案，每案補助20元，估計費用計4,800千元。
三、其他		-	-	760,038	包括辦理地方菸害防制工作、營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導、提供多元化戒菸服務、辦理菸害防制研究及監測、菸害防制國際交流及人才培育、菸害相關癌症防治工作及健康傳播等各項業務，除藥品替代戒菸服務及推動菸害相關癌症篩檢服務外，其他業務之數量及單位成本無法個別列出計算。
衛生保健計畫		-	-	6,496,956	
一、特殊群體生育調節補助	案	-	-	1,000	1.補助對象：智能障礙、精神病、有礙優生疾病、其他障礙及列案低收入戶。 2.補助項目： (1)子宮內避孕器，每案最高1,000元。 (2)男性結紮每案最高2,500元，麻醉費每案最高3,500元。 (3)女性結紮每案最高10,000元，麻醉費每案最高3,500元。 (4)人工流產每案最高3,000元。 (依實核銷，未達最高補助金額者，依實際費用減免之)。
二、新住民懷孕婦女未納健保產前檢查補助	案次	-	-	7,500	1.補助新住民懷孕婦女未納健保產前檢查，103年1月1日起比照「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」規定補助國人孕婦產前檢查之補助標準辦理，每胎補助10次。各次產檢補助金額詳載於補助聯；惟若當次實際產前檢查之費用超過補助額度，或不屬於政府補助之孕

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
三、兒童發展聯合評估中心服務品質提升計畫	家	1,200,000.00	50	60,000	<p>婦產前檢查補助時程及項目者，則須由民眾自費該檢查費用(依實核銷，未達最高補助金額者，依實際費用減免之)。</p> <p>2.申請人數預估2,286人，平均每人約補助5次，申請金額約3,280元，所需經費約7,500千元(2,286人×3,280元)。</p> <p>以通過新制醫院評鑑「合格」以上，或通過新制教學醫院評鑑「優等」醫院，採公開招標委託醫院辦理「兒童發展聯合評估中心服務品質提升計畫」，全國22縣市擬輔導50家兒童發展聯合評估中心，每家最高120萬元，約需6,000萬元整。</p>
四、孕產婦及嬰幼兒健康促進與高風險健康管理計畫	案次	-	-	140,892	<p>孕產婦及嬰幼兒之健康促進與高風險健康管理計畫 140,892千元，辦理項目如下： 1.高風險個案33,000人×每案個管費2,000元=66,000千元。 2.預計106年管理21萬孕婦及21萬嬰兒共計42萬人，預計5成個案可達品管指標，即21萬×每案200元=42,000千元。 3.編列32,892千元提供衛生局聘個案管理師(年薪50萬×60人=30,000千元)管理散戶及本署2,892千元聘助理及辦理績優院所成果發表會。</p>
五、加強少子女化婦幼健康照護服務		-	-	344,612	
(一)補助孕婦產前衛教指導費	案次	100.00	360,000	36,000	<p>補助孕婦產前衛教指導費36,000千元(100元/人次×2次/人×20萬出生人數×90%產檢平均利用率)。</p>
(二)辦理孕產婦全人健康促進計畫		-	-	122,071	
1.補助1次先天畸形篩檢	案次	350.00	205,917	72,071	<p>補助1次先天畸形篩檢給付</p>

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
2.補助妊娠糖尿病篩檢服務	案次	250.00	200,000	50,000	約72,071千元(350元/次×21萬出生數×98.056%利用率)。 補助妊娠糖尿病篩檢服務50,000千元【全面補助孕婦接受一階段策略(Onesteps strategy)之妊娠糖尿病篩檢費用，250元/人×20萬人=50,000千元，其中100元/人×20萬人=20,000千元為第3次衛教指導費】。
(三)辦理經濟弱勢生殖健康服務方案	案次	100,000.00	20	2,000	辦理經濟弱勢生殖健康服務方案2,000千元(100千元/案×20案)。
(四)辦理「兒童全人健康促進計畫」-全程補助7次兒童衛教指導	案次	100.00	903,110	90,311	補助兒童衛教指導費約90,311千元(約100元/次×7次×20萬人次×64.507%利用率)。
(五)支付醫療院所異常個案轉介確診費(如：隱睪症、膽道閉鎖、發展性髖關節發育不良等疾病轉介且確診者)	案次	800.00	187	150	本補助依據「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」公告修正辦理。經兒童預防保健服務，發現並轉介疑似膽道閉鎖、隱睪症或髖關節發育不良兒童，經接受轉診醫療院所確診為「膽道閉鎖」、「隱睪症」、「髖關節發育不良」者，由原轉介醫療院所申報費用共約150千元(800元×187案)。
(六)全面提供兒童「臼齒窩溝封填服務」	案次	600.00	156,800	94,080	預估所需經費94,080千元(約19.6萬人×600元×2顆40%利用率)。
六、口腔保健計畫-補助「國小學童含氟漱口水防齲二年計畫」	案次	-	-	30,789	提供全國2,659所國小、137萬名學童每週使用一次，每次10cc含氟漱口水，約40週/年(約28萬瓶)，98%利用率。
七、推動醫院慢性病防治品質提升計畫		-	-	199,000	
(一)推動健康促進暨高齡友善健康照護計畫-衛生所	家	100,000.00	100	10,000	推動醫院慢性病防治品質提升計畫，辦理健康促進暨高齡友善健康照護計畫10,000

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
(二)推動健康促進暨高齡友善 健康照護計畫-醫療院所	家	3,500,000.00	54	189,000	0千元，預計衛生所申請100千元/家(100千元×100家)。 推動醫院慢性病防治品質提升計畫約189,000千元，辦理健康促進暨高齡友善健康照護計畫，預計醫療院所申請3,500千元/家(3,500千元×54家)。
八、新生兒聽力全面篩檢補助	案次	700.00	196,000	137,200	新生兒聽力全面篩檢補助137,200千元(700元×20萬人×98%利用率)。
九、孕婦乙型鏈球菌全面篩檢補助	案次	500.00	185,344	92,672	孕婦乙型鏈球菌篩檢補助約92,672千元(500元×21萬人×88.259%利用率)。
十、新生兒先天性代謝異常疾病篩檢補助費用	案次	-	-	19,200	1.初次篩檢之檢驗費用：預估補助新生兒費用約11,724千元(200元×58,620案104年初篩案數)。 2.低收入戶、山地、離島或偏遠地區之醫療機構或助產所出生者補助費用約537千元(550元×975案)。 3.疑陽性個案複檢之檢驗費用約3,739千元(200元×18,695案104年複檢案數) 4.擴大新生兒篩檢項目(以串聯質譜儀篩檢項目)之複檢補助費用：約3,200千元(200元×16,000案以近3年(101~103年)「串聯質譜儀項目」複檢平均個案數)。
十一、產前遺傳診斷及遺傳性 疾病檢查	案次	-	-	76,800	本補助依據「優生保健措施減免或補助費用辦法」公告修正辦理。 1.產前遺傳診斷69,660千元(5,000元×102-104年本署補助平均個案數占全國總補助案數比例，惟考量34歲以上孕婦人數將逐年增加，故預估106年本署補助13,932案)。低收入戶及偏遠地區補助費用約3,400千元(3,500元×104年醫缺地區約975案)。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
十二、推動主要癌症篩檢服務		-	-	2,350,116	2.遺傳性疾病檢查(含血液細胞遺傳學檢驗、流產或死產組織之確認診斷及其他經中央主管機關認定之遺傳性疾病檢查等)費用約3,740千元(2,000元×104年本署補助個案數約1,870案)，依實核銷。
(一)子宮頸癌篩檢服務	人次	430.00	2,150,000	924,500	辦理婦女子宮頸癌篩檢924,500千元(215萬人次×430元)。
(二)婦女乳癌篩檢	人次	1,245.00	885,261	1,102,150	辦理婦女乳癌篩檢1,102,150千元(約88.5萬人次×1,245元)。
(三)大腸癌篩檢	人次	250.00	1,293,864	323,466	辦理大腸癌糞便潛血篩檢(含篩檢異常個案追蹤)323,466千元(1,293,864人次×250元)。
十三、HPV疫苗	人次	2,100.00	120,000	252,000	全面接種子宮頸癌疫苗，預計接種12萬人次(含疫苗本體、運送、接種服務...等費用)。
十四、其他		-	-	2,785,175	包括辦理地方衛生保健工作、提升婦女健康及母子保健服務、推動兒童及青少年健康促進工作、推動中老年健康促進、健康友善支持環境(社區、職場及學校，含健康體能業務)、加強衛生教育與宣導、衛生保健工作之發展及管考、推動國民營養與健康飲食工作(含肥胖防治業務)、分年攤還委託中央健康保險署辦理預防保健服務費用撥付不足數、辦理遺傳性疾病防治及罕病醫療照護工作、特殊弱勢族群及全民健康保險尚未給付之醫療補助、擴大推動國家防癌工作、第二期(103-106年)癌症研究計畫等各項業務，除上列特殊群體生育調節補助等十三項業務外，其他業

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
一般行政管理計畫		-	-	17,035	務之數量及單位成本無法個別列出計算。 無適當單位可資衡量。
合 計				8,093,065	

本 頁 空 白

預算參考表

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
5,306,587	資產	2,363,012	2,726,237	-363,225
5,306,587	流動資產	2,363,012	2,726,237	-363,225
4,395,311	現金	1,472,529	2,004,661	-532,132
666,419	應收款項	585,626	328,482	257,144
244,857	預付款項	304,857	393,094	-88,237
5,306,587	資產總額	2,363,012	2,726,237	-363,225
1,522,744	負債	1,673,244	975,204	698,040
1,516,008	流動負債	1,666,008	963,829	702,179
1,516,008	應付款項	1,666,008	963,829	702,179
6,736	其他負債	7,236	11,375	-4,139
6,736	什項負債	7,236	11,375	-4,139
3,783,843	基金餘額	689,768	1,751,033	-1,061,265
3,783,843	基金餘額	689,768	1,751,033	-1,061,265
3,783,843	基金餘額	689,768	1,751,033	-1,061,265
5,306,587	負債及基金餘額合計	2,363,012	2,726,237	-363,225

註：「信託代理與保證資產(負債)」預計期末金額為650千元，為保管有價證券及保證品等。

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金
5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
本年度預算數					
菸害防制計畫		-	-	1,579,074	
衛生保健計畫		-	-	6,496,956	
上年度預算數					
菸害防制計畫		-	-	1,137,161	
衛生保健計畫		-	-	4,823,004	
前年度決算數					
菸害防制計畫		-	-	1,299,132	
衛生保健計畫		-	-	4,747,610	
103年度決算數					
菸害防制計畫		-	-	1,203,814	
衛生保健計畫		-	-	4,744,484	
102年度決算數					
菸害防制計畫		-	-	1,052,822	
衛生保健計畫		-	-	2,674,946	

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

員工人數彙計表

中華民國106年度

單位：人

科 目	上年度最高 可進用員額數	本年度增減(-)數	本年度最高 可進用員額數	說 明
兼任人員	140	1	141	
其他兼任人員	140	1	141	基金業務由原公務 預算同仁兼辦處理 ，無支領兼職酬金 。
總 計	140	1	141	

註：1.辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治等相關業務臨時人員6名。

2.辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治及行政事務性等相關業務外包人員64名及分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務外包人員2名。

3.辦理菸害防制、衛生保健、罕見疾病、癌症防治等相關業務研發替代役人員28名。

4.辦理菸害防制、衛生保健、罕見疾病等相關業務之勞務承攬人員16名。

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
菸害防制計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
衛生保健計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
一般行政管理計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
合 計	-	-	-	-	-	-	-

註：1.辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治等相關業務之計時與計件人員酬金1,310千元。

2.辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治、行政事務性業務外包費用43,067千元及分攤辦理衛生福利特別收入基金

3.辦理菸害防制、衛生保健、罕見疾病、癌症防治等相關業務研發替代役人員之待遇及給與15,995千元。4.辦理

國民健康署
生保健基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

退休及卹償金		資遣費	福 利 費				提繳費	合計	兼任 人員 用人 費用	總 計
退休金	卹償金		分擔保 險 費	傷病醫 藥 費	提撥福 利 金	其 他				
-	-	-	-	-	-	-	-	-	176	176
-	-	-	-	-	-	-	-	-	176	176
-	-	-	-	-	-	-	-	-	859	859
-	-	-	-	-	-	-	-	-	859	859
-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8
-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8
-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,043	1,043

會計業務外包費用 383千元。

菸害防制、衛生保健、罕見疾病等相關業務之勞務承攬人員9,229千元。

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	菸 害 防 制 計 畫	衛 生 保 健 計 畫
968	1,043	用人費用	1,043	176	859
968	1,043	超時工作報酬	1,043	176	859
1,447,512	1,322,359	服務費用	2,216,970	408,126	1,792,246
4,544	3,785	水電費	3,785	-	-
4,636	3,158	郵電費	6,076	1,266	4,710
10,443	13,610	旅運費	14,261	2,127	11,898
198,629	209,838	印刷裝訂與廣告費	240,681	91,977	148,621
2,344	999	修理保養及保固費	1,846	85	1,461
3	-	保險費	-	-	-
62,301	73,700	一般服務費	75,655	16,839	47,448
1,164,613	1,017,269	專業服務費	1,874,666	295,832	1,578,108
6,068	3,647	材料及用品費	5,306	965	3,984
759	134	使用材料費	105	50	45
5,309	3,513	用品消耗	5,201	915	3,939
2,004	1,915	租金、償債與利息	2,996	550	2,446
667	74	地租及水租	50	15	35
164	316	房租	366	70	296
296	306	機器租金	290	120	170
29	10	交通及運輸設備租金	20	-	20
848	1,209	什項設備租金	2,270	345	1,925
28,394	28,652	購建固定資產、無形資產及非 理財目的之長期投資	36,410	9,487	26,851
8,887	9,413	購置固定資產	6,296	3,422	2,874
19,507	19,239	購置無形資產	30,114	6,065	23,977
6	-	稅捐及規費(強制費)	-	-	-
6	-	規費	-	-	-
4,578,361	4,619,534	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	5,830,340	1,159,770	4,670,570
391	488	會費	480	-	480
4,572,072	4,613,999	捐助、補助與獎助	5,821,650	1,157,070	4,664,580
4,785	4,504	補貼(償)、獎勵、慰問、照 護與救濟	8,150	2,700	5,450
1,114	543	競賽及交流活動費	60	-	60
6,063,315	5,977,150	合 計	8,093,065	1,579,074	6,496,956

國民健康署

生保健基金

彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

度 預 算 數					
一般行政管理計畫					
8					
8					
16,598					
3,785					
100					
236					
83					
300					
-					
11,368					
726					
357					
10					
347					
-					
-					
-					
-					
-					
72					
-					
72					
-					
-					
-					
-					
-					
17,035					

本 頁 空 白

附 錄

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產					
機械及設備	96,963	6,296	-	103,259	1.辦理菸害防制、菸品檢測暨研究計畫，購置相關電腦硬體及菸品檢測設備2,854千元。 2.辦理四癌篩檢相關癌症防治資料庫，購置相關電腦硬體568千元。 3.辦理特殊傷病健康危害相關計畫，購置相關硬體設備100千元。 4.辦理衛生保健工作監測、考核及評價，購置相關硬體設備46千元。 5.建置資訊環境虛擬主機、資訊安全暨個資管

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
					理，購置相關硬體設備2,000千元。
					6.辦理罕病資訊管理系統升級，購置相關硬體設備160千元。
					7.辦理癌症醫療品質專案管理與資訊系統，購置相關電腦硬體設備568千元。
交通及運輸設備	582	-	-	582	
什項設備	911	-	-	911	
電腦軟體	54,860	30,114	-	84,974	1.辦理菸害防制計畫，購置相關軟體設備3,065千元。
					2.辦理四癌篩檢相關癌症防治資料庫，購置相關電腦軟體設備500千元。
					3.辦理健康

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
					99網站維護與網路素材製作，購置相關電腦軟體設備2,500千元。 4.辦理提升婦女健康及母子保健服務，相關系統功能擴充、增修及購置相關軟體設備5,990千元。 5.辦理青少年視訊諮詢(商)服務暨網站功能擴充及增修406千元。 6.推動中老年健康促進相關系統功能擴充及增修2,162千元。 7.辦理菸金資訊、業務環境基本運作、出生通

衛生福利部國民健康署
菸害防制及衛生保健基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產總額	153,316	36,410	-	189,726	報系統、電子表單線上簽核系統等功能擴充、增修及購置相關軟體設備11,929千元。 8.辦理遺傳性疾病防治及罕病醫療照護工作，相關系統功能擴充增修及購置相關軟體設備3,490千元。 9.辦理菸金出納帳務處理系統功能增修72千元。

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

預防接種受害救濟基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部疾病管制署編

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	-----	第 1~6	頁
預算主要表			
基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	-----	第 7~8	頁
現金流量預計表	-----	第 9	頁
預算明細表			
基金來源明細表	-----	第 11	頁
基金用途明細表	-----	第 12~13	頁
預算附表			
單位(或計畫)成本分析表	-----	第 15	頁
預算參考表			
預計平衡表	-----	第 17	頁
5 年來主要業務計畫分析表	-----	第 18	頁
員工人數彙計表	-----	第 19	頁
用人費用彙計表	-----	第 20~21	頁
各項費用彙計表	-----	第 22~23	頁
附錄			
固定項目明細表	-----	第 25	頁

業務計畫及預算說明

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

- (一)依據傳染病防治法第 5 條第 1 項第 1 款第 3 目：「中央主管機關設立預防接種受害救濟基金等有關事項。」及第 30 條第 3 項：「中央主管機關應於疫苗檢驗合格封緘時，徵收一定金額充作預防接種受害救濟基金。」之規定而設立，備供疑因預防接種而受害者，予以審議及救濟之用。
- (二)使民眾若有因預防接種而致死亡、障礙或嚴重疾病等傷害時，能迅速經由專業審議，快速獲得合理的救濟。
- (三)釐清疫苗的安全性，以消除民眾對預防接種導致嚴重副作用之疑慮，間接提升預防接種率，達成公共衛生之目的。

二、施政重點

- (一)辦理基金徵收、救濟金核發及基金管理工作。
- (二)辦理預防接種受害救濟專業審議工作。
- (三)落實疫苗安全及受害救濟制度，提升疫苗安全監測及民眾認知，以確保其權益。
- (四)參考先進國家經驗，建置我國完善之預防接種受害救濟制度。

三、組織概況

本基金依據傳染病防治法第 30 條第 4 項規定，訂定「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」，並為辦理預防接種受害救濟之審議，設置「預防接種受害救濟審議小組」，其任務：

- (一)預防接種受害救濟事項之審議。

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

(二)探討受害情事與預防接種間之因果關係。

(三)預防接種受害救濟給付金額之審定。

(四)其他預防接種受害相關事項之審議。

由本部遴聘醫藥、衛生、解剖病理、法學專家或社會公正人士 19 至 25 人擔任召集人及委員；並由本部疾病管制署視業務需要，置幹事 2 人，由現職人員中派兼之，承召集人之命，協助預防接種受害救濟審議相關事項。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

(一)醫療衛生救濟提撥收入計畫—依據傳染病防治法第 30 條第 3 項：中央主管機關應於疫苗檢驗合格封緘時，徵收一定金額充作預防接種受害救濟基金，預計收入 2,000 萬 5 千元，較上年度預算數增加 320 萬 5 千元，係參考近年實際收入情形及衡酌本年度預防接種政策之疫苗需求量較上年度增加，致醫療衛生救濟提撥收入增加。

(二)利息收入計畫—係為銀行存款之利息收入，預計收入 104 萬 6 千元，較上年度預算數減少 21 萬 3 千元，係因中央銀行調降存款利率所致。

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

二、基金用途

(一)預防接種受害救濟給付計畫—為正當使用合法疫苗而受害之救濟給付，提供預防接種受害死亡給付、障礙給付、嚴重疾病給付、不良反應給付及疑因預防接種受害致死，並經病理解剖者，給付喪葬補助費、預防接種後疑似不良反應者，為釐清其症狀與預防接種之關係，依其嚴重程度，所施行之合理檢查及醫療費用、孕婦疑因預防接種致死產或流產，經解剖或檢驗其胎兒或胚胎給付等，預估所需經費 2,050 萬 3 千元，較上年度預算數增加 449 萬 4 千元，主要係民眾認知度及權益保護意識上升、105 年度因應流感疫情，提升疫苗接種涵蓋率，增購 300 萬劑公費流感疫苗，本年度預計有較多的申請受害救濟補償之個案需審議及給付所致。

(二)一般行政管理計畫—辦理基金行政業務，預估所需經費 113 萬 9 千元，較上年度預算數增加 16 萬元，主要係因一般服務費、預防接種受害救濟個案文件影像管理及資料檢索系統功能增修等經費增加所致。

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

(一)本年度基金來源 2,105 萬 1 千元，較上年度預算數 1,805 萬 9 千元，增加 299 萬 2 千元，約 16.57%，主要係醫療衛生救濟提撥收入增加所致。

(二)本年度基金用途 2,164 萬 2 千元，較上年度預算數 1,702 萬元，

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

增加 462 萬 2 千元，約 27.16%，主要係預防接種受害救濟給付增加所致。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，差短 59 萬 1 千元，較上年度預算數賸餘 103 萬 9 千元，減少賸餘 163 萬元，約 156.88%，將移用以前基金餘額 59 萬 1 千元支應。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
提升預防接種受害救濟行政管理效率及服務品質	審議時效	案件資料齊全之日起至交由審議小組完成審定之平均天數	80 天
	救濟給付時效	行政處分送達日起至完成撥款之平均天數。註：本績效統計扣除表示無領取意願或進行訴願、訴訟程序之案件	50 天

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前（104）年度決算結果及績效達成情形：

(一)前年度決算結果：

1.基金來源：決算數 2,124 萬 5 千元，較預算數增加 319 萬 2 千元，增加比率 17.68%，主要係因廠商疫苗檢驗合格封緘數較預計增加，應繳交預防接種受害徵收金隨之增加所致。

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

- 2.基金用途：決算數 1,128 萬 9 千元，較預算數減少 526 萬 6 千元，減少比率 31.81%，主要係因預防接種受害救濟給付申請案件較預計減少，受害救濟給付及審議會議所需相關費用隨之減少所致。
- 3.基金來源及用途相抵後，決算賸餘 995 萬 6 千元，較預算數增加賸餘 845 萬 8 千元，增加比率 564.62%。

(二)前年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
提升預防接種受害救濟行政管理效率及服務品質	審議時效	80 天	預防接種受害救濟審議時效 70.2 天，達成年度目標值。
	救濟給付時效	50 天	預防接種受害救濟給付時效 48.1 天，達成年度目標值。

二、上（105）年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

(一)上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

- 1.基金來源：實際執行數 408 萬 9 千元，較年度預算分配數 896 萬 4 千元，減少 487 萬 5 千元，減少比率 54.38%，主要係因廠商疫苗檢驗合格封緘數較預計減少，應繳交預防接種受害徵收金亦隨之減少所致。
- 2.基金用途：實際執行數 420 萬 1 千元，較年度預算分配數 612 萬 5 千元，減少 192 萬 4 千元，減少比率 31.41%，主要係因預防接種受害救濟給付金額較預計減少所致。

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

3.基金來源及用途相抵後，實際執行數短絀 11 萬 2 千元，較年度預算分配數賸餘 283 萬 9 千元，減少賸餘 295 萬 1 千元，減少比率 103.95%。

(二)上 (105)年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨 達成情形分析
提升預防接種受害 救濟行政管理效率 及服務品質	審議時效	預防接種受害救濟審議時效 57.5 天，已達成年度目標值。
	救濟給付時效	預防接種受害救濟給付時效 29.7 天，已達成年度目標值。

預算主要表

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（-）
21,245	基金來源	21,051	18,059	2,992
20,009	徵收及依法分配收入	20,005	16,800	3,205
6	違規罰款收入	-	-	-
20,003	醫療衛生救濟提撥收入	20,005	16,800	3,205
1,236	財產收入	1,046	1,259	-213
1,236	利息收入	1,046	1,259	-213
11,289	基金用途	21,642	17,020	4,622
10,319	預防接種受害救濟給付計畫	20,503	16,009	4,494
944	一般行政管理計畫	1,139	979	160
25	一般建築及設備計畫	-	32	-32
9,956	本期賸餘(短絀-)	-591	1,039	-1,630
166,112	期初基金餘額	177,107	167,610	9,497
-	解繳國庫	-	-	-
176,068	期末基金餘額	176,516	168,649	7,867

註：1.本年度將業務計畫內容重新分類調整，為利比較，前年度決算數及上年度預算數亦隨同調整。以下各表同。
2.前年度決算數為審定決算數；上年度預算數為法定預算數。
3.前年度決算數細數之和與總數或略有出入，係四捨五入關係。以下各表同。

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計21,051千元：

- (一)徵收及依法分配收入20,005千元：依廠商申請疫苗檢驗合格封緘劑量每1人劑徵收1.5元之徵收收入。
- (二)財產收入1,046千元：預計全年度平均活期存款金額18,000千元，按年利率0.13%及定期存款金額155,000千元，按年利率0.66%計算利息收入。

二、基金用途預算數，計21,642千元：

(一)預防接種受害救濟給付計畫20,503千元，明細如下：

- 1．旅運費397千元：辦理預防接種受害救濟審議業務所需之國內、外旅費及貨物運費。
- 2．印刷裝訂與廣告費5千元：印刷及裝訂審議會議資料等費用。
- 3．一般服務費607千元：辦理預防接種受害救濟業務研發替代役之待遇及給與。
- 4．專業服務費4,759千元：辦理有關預防接種受害救濟審議會議之審查、出席、鑑定等、委託辦理基金管理工作及法律案件律師費用。
- 5．用品消耗15千元：辦理預防接種受害救濟審議會議所需之電腦報表用紙、文具紙張、書籍等費用。
- 6．補貼(償)、獎勵、慰問、照護與救濟14,720千元：係正當使用合法疫苗而受害之救濟給付，主要係參考以前年度實際給付單價及衡量本年度給付案件數估計編列。

(二)一般行政管理計畫1,139千元：辦理本基金相關行政業務所需費用，明細如下：

- 1．超時工作報酬7千元：兼任人員加班費用。
- 2．水電費114千元：工作場所電費。
- 3．郵電費60千元：電話費及郵費。
- 4．印刷裝訂與廣告費65千元：印刷及裝訂基金預算、決算書表、衛生安全教育訓練單張及手冊印製等費用。
- 5．一般服務費533千元：辦理本基金會計業務之外包人員及分攤衛生福利特別收入基金會計業務，僱用外包人員所需之外包費及匯款匯費、手續費等。
- 6．專業服務費165千元：辦理教育訓練講師鐘點費及預防接種受害救濟系統維護費。
- 7．用品消耗15千元：本基金相關行政業務、辦理教育訓練所需之電腦報表用紙、文具紙張等費用。
- 8．購置無形資產180千元：擴充預防接種受害救濟個案文件影像管理及資料檢索系統之功能，包含匯入匯出資料形式等功能增修。

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

現金流量預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	-591	
調整非現金項目	355	1.流動資產應收款項增加68千元。
業務活動之淨現金流入(流出 -)	-236	2.流動負債應付款項增加423千元。
其他活動之現金流量		
增加短期債務及其他負債	126	增加存入保證金。
其他活動之淨現金流入(流出 -)	126	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	-110	
期初現金及約當現金	179,392	
期末現金及約當現金	179,282	

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	20,005	
醫療衛生救濟提撥收入	劑	13,336,666	1.500	20,005	依據傳染病防治法第30條第3項規定，中央主管機關應於疫苗檢驗合格封緘時，徵收一定金額充作預防接種受害救濟基金；依疫苗檢驗合格封緘之劑數按劑計算，每1人劑疫苗徵收新臺幣1.5元計算繳納預防接種受害救濟基金，預計本年度徵收20,005千元。
財產收入		-	-	1,046	
利息收入		-	-	1,046	預估平均存款額度173,000千元： 1.平均活期存款18,000千元，年利率0.13%，利息收入23千元。 2.平均定期存款155,000千元，年利率0.66%，利息收入1,023千元。
總 計				21,051	

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
10,319	預防接種受害救濟給付計畫	20,503	16,009	
4,619	服務費用	5,768	5,839	
401	旅運費	397	397	辦理預防接種受害救濟業務之國內旅費20千元、貨物運費5千元及國外旅費372千元。
1	印刷裝訂與廣告費	5	10	印刷及裝訂審議會議資料等計5千元。
443	一般服務費	607	607	辦理預防接種受害救濟制度文獻蒐集研究、審議結果分析、個案資料庫建置規劃，以及與本業務相關工作之研發替代役1名，所需薪資待遇607千元。
3,774	專業服務費	4,759	4,825	1.辦理審查事宜1,859千元： (1)出席費484千元。 (2)鑑定費1,375千元。 2.委託辦理預防接種受害救濟業務及基金管理工作計畫2,500千元(內容包括執行受害救濟申請案之受理及審議通知等行政業務、受害救濟金之給付行政、疫苗安全監測等事宜)。 3.基金業務相關法律案件律師費用400千元。
10	材料及用品費	15	20	
10	用品消耗	15	20	辦理預防接種受害救濟審議會議所需之電腦報表用紙、文具紙張、書籍等。
5,690	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	14,720	10,150	
5,690	補貼(償)、獎勵、慰問、照護與救濟	14,720	10,150	本年度預計預防接種受害給付： 1.預防接種受害死亡給付： 2,000千元×2件=4,000千元。 2.預防接種受害障礙給付： 1,500千元×2件=3,000千元。 3.預防接種受害嚴重疾病給付： 500千元×9件=4,500千元。 4.預防接種致不良反應給付： 100千元×2件+50千元×20件+20千元×20件=1,600千元。 5.預防接種疑似不良反應所施行之合理檢查及醫療費用給付： 20千元×21件=420千元。 6.疑因預防接種受害致死，並經病理解剖者，給付喪葬補助費： 300千元×3件=900千元。 7.孕婦疑因預防接種致死產或流產，解剖或檢驗胎兒或胚胎給付300千元： (1)20週以下：50千元×2件=100千

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				元。 (2)20週以上：100千元×2件=200千元。
944	一般行政管理計畫	1,139	979	
-	用人費用	7	7	
-	超時工作報酬	7	7	兼任人員加班費。
871	服務費用	937	862	
114	水電費	114	114	工作場所電費。
47	郵電費	60	60	電話費44千元及郵費16千元。
50	印刷裝訂與廣告費	65	60	1.印刷及裝訂基金預算及決算書表等計5千元。 2.提升民眾對預防接種受害救濟制度認知之衛生安全教育訓練單張及手冊印製費計60千元。
530	一般服務費	533	478	1.辦理本基金會計業務之外包人員1名及分攤衛生福利特別收入基金會計業務僱用外包人員2名所需之外包費530千元。 2.匯款匯費、手續費等3千元。
130	專業服務費	165	150	1.教育訓練講師鐘點費25千元。 2.預防接種受害救濟系統維護費140千元。
2	材料及用品費	15	10	
2	用品消耗	15	10	本基金相關行政業務、辦理教育訓練所需之電腦報表用紙、文具紙張等。
72	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	180	100	
72	購置無形資產	180	100	擴充預防接種受害救濟個案文件影像管理及資料檢索系統之功能，包含匯入匯出資料形式等功能增修。
25	一般建築及設備計畫	-	32	
25	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	-	32	
25	購置固定資產	-	32	
11,289	總 計	21,642	17,020	

本 頁 空 白

預算附表

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	20,503	依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」所訂定之預防接種受害救濟之給付種類、標準及參酌近年核付情形及因應105年底擴大接種300萬劑公費流感疫苗，致增加救濟給付及相關審議費用，並考量民眾認知與權益、保護意識上升等事項編列。
1.預防接種受害死亡給付	件	2,000,000.00	2	4,000	
2.預防接種受害障礙給付	件	1,500,000.00	2	3,000	
3.預防接種受害嚴重疾病給付	件	500,000.00	9	4,500	
4.預防接種致不良反應給付	件	38,095.24	42	1,600	
5.預防接種疑似不良反應所施行之合理檢查及醫療費用給付	件	20,000.00	21	420	
6.疑因預防接種受害致死，並經病理解剖者，給付喪葬補助費	件	300,000.00	3	900	
7.孕婦疑因預防接種致死產或流產，解剖或檢驗胎兒或胚胎給付(孕程20週以下)：	件	50,000.00	2	100	
8.孕婦疑因預防接種致死產或流產，解剖或檢驗胎兒或胚胎給付(孕程20週以上)：	件	100,000.00	2	200	
9.預防接種受害救濟給付計畫相關費用		-	-	5,783	無適當單位可資衡量。
一般行政管理計畫		-	-	1,139	無適當單位可資衡量。
合 計				21,642	

本 頁 空 白

預算參考表

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
178,279	資產	180,201	180,243	-42
178,279	流動資產	180,201	180,243	-42
177,053	現金	179,282	179,392	-110
1,227	應收款項	919	851	68
178,279	資產總額	180,201	180,243	-42
2,211	負債	3,685	3,136	549
2,071	流動負債	3,421	2,998	423
2,071	應付款項	3,421	2,998	423
140	其他負債	264	138	126
140	什項負債	264	138	126
176,068	基金餘額	176,516	177,107	-591
176,068	基金餘額	176,516	177,107	-591
176,068	基金餘額	176,516	177,107	-591
178,279	負債及基金餘額合計	180,201	180,243	-42

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金
5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
本年度預算數					
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	20,503	
上年度預算數					
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	16,009	
前年度決算數					
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	10,319	
103年度決算數					
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	14,242	
102年度決算數					
預防接種受害救濟給付計畫		-	-	11,889	

員工人數彙計表

單位：人

註：1.辦理本基金會會計業務之外包人員1名及分攤辦理衛生福利特別收入基金會會計業務外包人員2名。
2.辦理本基金預防接種受害救濟相關業務之研發替代役1名。

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
一般行政管理計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
合 計	-	-	-	-	-	-	-

註：1.辦理會計業務所需外包費529千元及分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務之外包費用1千元。
2.辦理預防接種受害救濟業務研發替代役人員之待遇及給與607千元。

疾病管制署
害救濟基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

退休及卹償金		資遣費	福 利 費				提繳費	合計	兼任 人員 用人 費用	總 計
退休金	卹償金		分擔保 險 費	傷病醫 藥 費	提撥福 利 金	其 他				
-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	7
-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	7
-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	7

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	預防接種受害救 濟給付計畫	一般行政管理計 畫
-	7	用人費用	7	-	7
-	7	超時工作報酬	7	-	7
5,490	6,701	服務費用	6,705	5,768	937
114	114	水電費	114	-	114
47	60	郵電費	60	-	60
401	397	旅運費	397	397	-
51	70	印刷裝訂與廣告費	70	5	65
973	1,085	一般服務費	1,140	607	533
3,904	4,975	專業服務費	4,924	4,759	165
12	30	材料及用品費	30	15	15
12	30	用品消耗	30	15	15
97	132	購建固定資產、無形資產及非 理財目的之長期投資	180	-	180
25	32	購置固定資產	-	-	-
72	100	購置無形資產	180	-	180
5,690	10,150	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	14,720	14,720	-
5,690	10,150	補貼(償)、獎勵、慰問、照 護與救濟	14,720	14,720	-
11,289	17,020	合 計	21,642	20,503	1,139

本 頁 空 白

附 錄

衛生福利部疾病管制署
預防接種受害救濟基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產					
機械及設備	413	-	-	413	
電腦軟體	1,812	180	-	1,992	
					擴充預防接種受害救濟個案文件影像管理及資料檢索系統之功能，包含匯入匯出資料形式等功能增修。
資產總額	2,225	180	-	2,405	

本 頁 空 白

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

疫苗基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部疾病管制署編

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	第 1~6 頁
-----------	---------

預算主要表

基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	第 7~8 頁
------------------	---------

現金流量預計表	第 9 頁
---------	-------

預算明細表

基金來源明細表	第 11 頁
---------	--------

基金用途明細表	第 12~14 頁
---------	-----------

預算附表

單位(或計畫)成本分析表	第 15~16 頁
--------------	-----------

預算參考表

預計平衡表	第 17 頁
-------	--------

5 年來主要業務計畫分析表	第 18 頁
---------------	--------

員工人數彙計表	第 19 頁
---------	--------

用人費用彙計表	第 20~21 頁
---------	-----------

各項費用彙計表	第 22~23 頁
---------	-----------

附錄

固定項目明細表	第 25~26 頁
---------	-----------

業務計畫及預算說明

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

依據傳染病防治法第 27 條規定，中央主管機關為推動兒童及國民預防接種政策，應設置基金，辦理疫苗採購及預防接種工作。為落實上開條文之精神，爰設立本基金，以保障國人之健康，落實防疫政策之推行。

二、施政重點

維持各項常規疫苗接種工作穩定推行，並推動以細胞培養取代鼠腦產製之日本腦炎疫苗新政策。

三、組織概況

依傳染病防治法第 27 條規範成立傳染病防治諮詢會預防接種組，設置委員 18 人，由本部就有關機關(構)代表及各該領域之學者、專家或民間公正人士聘(派)兼之，並指定其中 1 人為召集人。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

- (一) 健康福利捐分配收入計畫—依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配供提升預防醫學醫療品質之收入，預計收入 8 億 4,000 萬元，較上年度預算數增加 3

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

億 8,250 萬元，係因菸品健康福利捐獲配比率增加，致菸品健康福利捐分配收入增加所致。

- (二) 其他徵收收入計畫—係黃熱病疫苗及流行性腦脊髓膜炎疫苗接種收費收入，預計收入 1,402 萬 5 千元，較上年度預算數增加 320 萬 5 千元，係因預計黃熱病及流行性腦脊髓膜炎疫苗接種數增加，致徵收收入增加。
- (三) 利息收入計畫—係為銀行存款利息收入，預計收入 184 萬 5 千元，與上年度預算數相同。
- (四) 國庫撥款收入計畫—係為國庫撥款收入，預計收入 7 億 3,121 萬元，與上年度預算數相同。
- (五) 其他收入計畫—係疫苗破損賠償收入、廠商逾期違約罰款收入及自費疫苗施打收入，預計收入 150 萬元，與上年度預算數相同。

二、基金用途

- (一) 疫苗接種計畫—依據傳染病防治法第 27 條，為推動兒童及國民預防接種政策，辦理疫苗採購及預防接種工作，提升國民免疫力，保障國民健康，預估所需經費 22 億 8,839 萬 6 千元，較上年度預算數增加 3 億 9,837 萬 6 千元，主要係因本年度推動以細胞培養取代鼠腦產製之日本腦炎疫苗新政策，致疫苗單價上升，及上年度因基金財源收入減少，核減幼兒常規結合型肺炎鏈球菌等疫苗經費以符收支平衡，本年度依實際需求核編經費所致。
- (二) 一般行政管理計畫—係辦理本基金相關行政業務，預估所需經費 148 萬 4 千元，與上年度預算數相同。

參、預算概要：

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

一、基金來源及用途之預計：

(一)本年度基金來源 15 億 8,858 萬元，較上年度預算數 12 億 0,287 萬 5 千元，增加 3 億 8,570 萬 5 千元，約 32.07%，主要係因菸品健康福利捐獲配收入增加所致。

(二)本年度基金用途 22 億 8,988 萬元，較上年度預算數 18 億 9,150 萬 4 千元，增加 3 億 9,837 萬 6 千元，約 21.06%，主要係因本年度推動以細胞培養取代鼠腦產製之日本腦炎疫苗新政策，致疫苗單價上升，及上年度因基金財源收入減少，核減幼兒常規結合型肺炎鏈球菌等疫苗經費以符收支平衡，本年度依實際需求核編經費，故預算數較上年度增加。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，差短 7 億 0,130 萬元，較上年度預算數短絀 6 億 8,862 萬 9 千元，增加短絀 1,267 萬 1 千元，約 1.84%，將移用以前基金餘額 7 億 0,130 萬元支應。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
完成疫苗接種，提升國民免疫力，進而強化防疫體系，免除疫病威脅	3 歲以下幼童全數完成各項疫苗接種率	(設籍我國之當年度 3 歲以下完成各項疫苗之人數/設籍我國之當年度 3 歲以下人數) × 100%	93%

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
	各項疫苗適齡完成率	(各項疫苗於規定接種時程3-6個月內完成之接種人數/各項疫苗之規定接種世代人數)×100%	88.5%
	嬰幼兒常規疫苗接種完成率	(設籍我國之出生世代接受各項嬰幼兒常規疫苗接種之人數/設籍我國之出生世代應接受各項預防接種之人數)×100%	95%

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前（104）年度決算結果及績效達成情形：

(一)前年度決算結果：

- 1.基金來源：決算數 19 億 4,270 萬 9 千元，較預算數增加 9,623 萬 4 千元，增加比率 5.21%，主要係菸品健康福利捐實際獲配收入較預計數增加所致。
- 2.基金用途：決算數 17 億 7,451 萬 8 千元，較預算數減少 5 億 1,586 萬 6 千元，減少比率 22.52%，主要係流感疫苗實際採購單價較預計低、五合一疫苗因國際缺貨致廠商交貨量較預計少、提供 104 年幼兒常規接種之結合型肺炎鏈球菌疫苗部分數量提前於 103 年底交貨、減量破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗因廠商延遲交貨致經費核銷期程延後至 105 年，以及國民健康署規劃推動之人類乳突病毒疫苗接種計畫因配合接種時程調整延後執行等因素所致。

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

- 3.基金來源及用途相抵後，決算賸餘 1 億 6,819 萬 1 千元，較預算數減少短絀 6 億 1,210 萬元，減少比率 137.89%。

(二)前年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
完成疫苗接種，提升國民免疫力，進而強化防疫體系，免除疫病威脅	3 歲以下幼童全數完成各項疫苗接種率	93%	實際完成率達 93.4%，已達成年度目標值。
	各項疫苗適齡完成率	88.5%	實際完成率達 90.2%，已達成年度目標值。
	嬰幼兒常規疫苗接種完成率	95%	實際完成率達 95.8%，已達成年度目標值。

二、上（105）年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

(一)上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

- 1.基金來源：實際執行數 8 億 0,552 萬元，較年度預算分配數 5 億 8,583 萬 6 千元，增加 2 億 1,968 萬 4 千元，增加比率 37.50%，主要係因菸品健康福利捐獲配比率由 1.5%調升至 2.8%，致菸品健康福利捐實際分配收入較預計增加所致。
- 2.基金用途：實際執行數 9 億 5,481 萬 2 千元，較年度預算分配數 7 億 2,790 萬 8 千元，增加 2 億 2,690 萬 4 千元，增加比率 31.17%，主要係因五合一等疫苗驗收交貨較預計提前所致。
- 3.基金來源及用途相抵後，實際執行數短絀 1 億 4,929 萬 2 千元，

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

較年度預算分配數短絀 1 億 4,207 萬 2 千元，增加短絀 722 萬元，增加比率 5.08%。

(二)上（105）年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
完成疫苗接種，提升國民免疫力，進而強化防疫體系，免除疫病威脅	3 歲以下幼童全數完成各項疫苗接種率	全年度目標值 93%，預計年底將達成目標值。
	各項疫苗適齡完成率	全年度目標值 88.5%，預計年底將達成目標值。
	嬰幼兒常規疫苗接種完成率	全年度目標值 95%，預計年底將達成目標值。

預算主要表

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（ - ）
1,942,709	基金來源	1,588,580	1,202,875	385,705
1,162,258	徵收及依法分配收入	854,025	468,320	385,705
1,150,200	健康福利捐分配收入	840,000	457,500	382,500
12,058	其他徵收收入	14,025	10,820	3,205
7,323	財產收入	1,845	1,845	-
7,323	利息收入	1,845	1,845	-
731,210	政府撥入收入	731,210	731,210	-
731,210	國庫撥款收入	731,210	731,210	-
41,918	其他收入	1,500	1,500	-
41,918	雜項收入	1,500	1,500	-
1,774,518	基金用途	2,289,880	1,891,504	398,376
1,773,298	疫苗接種計畫	2,288,396	1,890,020	398,376
1,219	一般行政管理計畫	1,484	1,484	-
168,191	本期賸餘(短絀-)	-701,300	-688,629	-12,671
1,224,374	期初基金餘額	703,937	780,465	-76,528
-	解繳國庫	-	-	-
1,392,566	期末基金餘額	2,637	91,836	-89,199

註：1.前年度決算數為審定決算數；上年度預算數為法定預算數。

2.前年度決算數細數之和與總數或略有出入，係四捨五入關係。以下各表同。

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計1,588,580千元：

(一)徵收及依法分配收入854,025千元：

- 1．健康福利捐分配收入840,000千元：依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法獲配供提升預防醫學醫療品質之菸品健康福利捐收入。
- 2．其他徵收收入14,025千元：為黃熱病疫苗接種收費金額8,400千元及流行性腦脊髓膜炎疫苗接種收費金額5,625千元。

(二)財產收入1,845千元：預計全年度平均活期存款金額454,500千元，按年利率0.13%計算及定期存款金額190,000千元，按年利率0.66%計算利息收入。

(三)政府撥入收入731,210千元：國庫撥補款挹注數。

(四)其他收入1,500千元：為疫苗破損賠償收入、廠商逾期違約罰款收入及自費疫苗施打收入。

二、基金用途預算數，計2,289,880千元：

(一)疫苗接種計畫2,288,396千元：主要係辦理各項疫苗採購及預防接種工作所需費用，明細如下：

- 1．服務費用15,391千元：包括郵電費、旅運費、印刷裝訂與廣告費、一般服務費及專業服務費等。
- 2．材料及用品費1,971,892千元：辦理各項疫苗採購。
- 3．購建固定、無形資產10,000千元：購置、汰換存放疫苗之冰箱、冷運冷藏及溫度監視等設備、全國性預防接種資訊管理系統改版及效能提升跨年延續性計畫所需之掃瞄器等設備、系統設計開發暨流感疫苗管理系統功能擴增。
- 4．捐助、補助及獎勵291,113千元：補助地方政府衛生局所針對轄內合約接種單位購置、汰換疫苗冷運冷藏、溫度監視等相關設備、辦理預防接種與宣導等作業及提升接種率等相關費用，補助低收入戶、中低收入戶幼童、流感疫苗等公費疫苗實施對象之接種處置費、四價流感疫苗差額負擔補助費暨獎勵預防接種業務優良之衛生局所、合約醫療院所。

(二)一般行政管理計畫1,484千元：辦理本基金相關行政業務所需費用，明細如下：

- 1．用人費用80千元：兼任人員加班費。
- 2．服務費用1,278千元：包括水電費、印刷裝訂與廣告費、修理保養及保固費及一般服務費等。
- 3．材料及用品費126千元：辦理各項會議、活動雜支及辦公用品等。

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

現金流量預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	-701,300	
調整非現金項目	-13,680	1.流動資產應收款項增加9,577千元及預付款項增加101,913千元。 2.流動負債應付款項增加97,810千元。
業務活動之淨現金流入(流出 -)	-714,980	
其他活動之現金流量		
減少短期債務及其他負債	-100	減少存入保證金。
其他活動之淨現金流入(流出 -)	-100	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	-715,080	
期初現金及約當現金	1,188,978	
期末現金及約當現金	473,898	

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	854,025	
健康福利捐分配收入		-	-	840,000	依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配供提升預防醫學醫療品質之收入。
其他徵收收入		-	-	14,025	1.黃熱病疫苗接種收費金額1,400元×6,000件=8,400千元。 2.流行性腦脊髓膜炎疫苗接種收費金額1,250元×4,500件=5,625千元。
財產收入		-	-	1,845	
利息收入		-	-	1,845	預估平均存款額度644,500千元，其中： 1.平均活期存款454,500千元，年利率0.13%，利息收入591千元。 2.平均定期存款190,000千元，年利率0.66%，利息收入1,254千元。
政府撥入收入		-	-	731,210	
國庫撥款收入		-	-	731,210	國庫撥補款挹注數。
其他收入		-	-	1,500	
雜項收入		-	-	1,500	疫苗破損賠償收入、廠商逾期違約罰款收入及自費疫苗施打收入。
總 計				1,588,580	

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
1,773,298	疫苗接種計畫	2,288,396	1,890,020	
11,984	服務費用	15,391	17,987	
600	郵電費	1,600	1,600	1.電話費50千元×12月=600千元。 2.簡訊費用900千元。 3.郵費100千元。
1,301	旅運費	1,963	1,863	1.為推動預防接種業務參與國際會議、研習及交流等國外旅費961千元。 2.輔導預防接種工作、參與疫苗相關會議等之國內旅費402千元。 3.資料、冷運冷藏設備及疫苗調撥運送費等600千元。
1,714	印刷裝訂與廣告費	2,987	2,644	1.預防接種紀錄卡、研習訓練講義教材、疫苗實務手冊、疫苗接種計畫書及接種作業宣導品等之印刷裝訂費2,293千元。 2.提升公費疫苗接種率及推廣疫苗接種政策所需之業務宣導費694千元。
32	保險費	-	-	
1,856	一般服務費	2,271	2,780	1.辦理疫苗業務之研發替代役人員1名，所需之待遇及給與581千元。 2.執行疫苗業務人員2名所需外包費990千元。 3.委託中央健康保險署代辦醫療行政費用700千元。
6,481	專業服務費	6,570	9,100	1.預防接種諮詢委員出席費500千元。 2.預防接種相關文件、書之專業審查費、翻譯費、鐘點費等600千元。 3.委託相關學會、地方衛生機關或民間單位辦理醫師、護理人員預防接種實務教育及相關研習費用3,700千元。 4.全國性預防接種資訊管理系統與中央資料庫管理子系統等相關維護費1,000千元。 5.流感疫苗管理系統相關維護費470千元。 6.預防接種業務相關調查費300千元。
1,532,169	材料及用品費	1,971,892	1,552,865	
1,532,169	用品消耗	1,971,892	1,552,865	1.依據傳染病防治法第27條採購疫苗，考量疫苗之必要產程、供貨期程、劑量及效期，為跨年度採購，各項疫苗採購明細如下：

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				(1)日本腦炎疫苗256,200千元。 (2)黃熱病疫苗12,350千元。 (3)流行性腦脊髓膜炎疫苗8,085千元。 (4)水痘疫苗85,400千元。 (5)幼兒結合型肺炎鏈球菌疫苗582,400千元。 (6)減量破傷風白喉非細胞型百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗61,600千元。 (7)注射式小兒麻痺疫苗1,350千元。 (8)麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗53,200千元。 (9)B型肝炎疫苗35,700千元。 (10)B型肝炎免疫球蛋白6,720千元。 (11)A型肝炎疫苗4,000千元。 (12)多合一疫苗570,500千元。 (13)流感疫苗270,060千元 ：0.25ml:26,460千元；0.5ml:243,600千元。 (14)卡介苗19,163千元。 (15)傷寒疫苗2,040千元。 2.購置溫度及冷凍監視片2,924千元。 3.辦公用品及事務機器需要耗用之設備零件等費用200千元。
-	租金、償債與利息	-	583	
-	地租及水租	-	583	
35,421	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	10,000	27,472	
13,774	購置固定資產	4,500	20,240	1.購置、汰換存放疫苗之冰箱、冷運冷藏及溫度監視等設備500千元。 2.因應新版全國性預防接種資訊管理系統上線及推廣預防接種業務電子化所需之掃描器等設備4,000千元。
21,647	購置無形資產	5,500	7,232	1.全國性預防接種資訊管理系統改版及效能提升跨年延續性計畫之系統設計開發及功能擴增5,000千元。 2.流感疫苗管理系統功能擴增500千元。
190,852	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	291,113	291,113	
190,343	捐助、補助與獎助	289,913	289,913	1.補助地方政府衛生局所針對轄內合約接種單位購置、汰換疫苗冷運冷藏及溫度監視等相關設備15,000千元。

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				2.補助地方政府衛生局所辦理預防接種與宣導等作業及提升接種率等相關費用60,000千元。 3.補助低收入戶、中低收入戶幼童、流感疫苗等公費疫苗實施對象之接種處置費184,913千元。 4.四價流感疫苗差額負擔費用30,000千元。
509	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	1,200	1,200	獎勵預防接種業務優良之衛生局所、 合約醫療院所。
2,873	其他	-	-	
2,873	其他支出	-	-	
1,219	一般行政管理計畫	1,484	1,484	
58	用人費用	80	80	
58	超時工作報酬	80	80	兼任人員加班費185元/時×9時×4人 ×12月=80千元。
1,145	服務費用	1,278	1,254	
342	水電費	342	342	工作場所水電費28,500元×12月= 342千元。
22	印刷裝訂與廣告費	50	50	預、決算書印刷裝訂等費用。
45	修理保養及保固費	150	150	辦公器具、設施及機械養護費。
736	一般服務費	736	712	辦理一般行政業務之外包人員1名及 分攤衛生福利特別收入基金會計業務 僱用外包人員2名所需外包費。
16	材料及用品費	126	150	
16	用品消耗	126	150	辦理各項會議、活動雜支及辦公用品 之電腦報表用紙、文具紙張、書籍等 。
1,774,518	總 計	2,289,880	1,891,504	

預算附表

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
疫苗接種計畫		-	-	2,288,396	
1.日本腦炎疫苗	CC	427.00	600,000	256,200	日本腦炎疫苗256,200千元。 (610元x600,000ccx70%)
2.黃熱病疫苗	劑	1,300.00	9,500	12,350	黃熱病疫苗12,350千元。 (1,300元x9,500劑)
3.流行性腦脊髓膜炎疫苗	劑	1,050.00	7,700	8,085	流行性腦脊髓膜炎疫苗8,085千元。 (1,050元x7,700劑)
4.水痘疫苗	劑	427.00	200,000	85,400	水痘疫苗85,400千元。 (610元x200,000劑x70%)
5.幼兒結合型肺炎鏈球菌疫苗	劑	896.00	650,000	582,400	幼兒結合型肺炎鏈球菌疫苗582,400千元。 (1,280元x650,000劑x70%)
6.減量破傷風白喉非細胞型百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗	劑	280.00	220,000	61,600	減量破傷風白喉非細胞型百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗61,600千元。 (400元x220,000劑x70%)
7.注射式小兒麻痺疫苗	劑	450.00	3,000	1,350	注射式小兒麻痺疫苗1,350千元。 (450元x3,000劑)
8.麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗	劑	140.00	380,000	53,200	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗53,200千元。 (200元x380,000劑x70%)
9.B型肝炎疫苗	劑	59.50	600,000	35,700	B型肝炎疫苗35,700千元。 (85元x600,000劑x70%)
10.B型肝炎免疫球蛋白	劑	1,680.00	4,000	6,720	B型肝炎免疫球蛋白6,720千元。 (2,400元x4,000劑x70%)
11.A型肝炎疫苗	劑	400.00	10,000	4,000	A型肝炎疫苗4,000千元。 (400元x10,000劑)
12.多合一疫苗	劑	570.50	1,000,000	570,500	多合一疫苗570,500千元。 (815元x1,000,000劑x70%)

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
13.流感疫苗	劑	84.39	3,200,000	270,060	流感疫苗270,060千元。 1.0.25ml：26,460千元。 (126元x300,000劑x70%) 2.0.5ml：243,600千元。 (120元x2,900,000劑x70%)
14.卡介苗(BCG)	瓶	660.79	29,000	19,163	卡介苗19,163千元。 1.委託製造：12,233千元 (1,028元x17,000瓶x70%) 2.專案進口：6,930千元(825 元x12,000瓶x70%)
15.傷寒疫苗	劑	1,700.00	1,200	2,040	傷寒疫苗2,040千元。(1,700 元x1,200劑)
16.溫度及冷凍監視片	片	83.07	35,200	2,924	溫度及冷凍監視片2,924千元 。 (溫度監視片:80元x28,000片 , 凍片:95元x7,200片)
17.疫苗接種計畫相關費用		-	-	316,704	無適當單位可資衡量。
一般行政管理計畫		-	-	1,484	無適當單位可資衡量。
合 計				2,289,880	

預算參考表

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
2,264,027	資產	881,917	1,485,507	-603,590
2,264,027	流動資產	881,917	1,485,507	-603,590
1,770,312	現金	473,898	1,188,978	-715,080
118,245	應收款項	80,706	71,129	9,577
375,470	預付款項	327,313	225,400	101,913
2,264,027	資產總額	881,917	1,485,507	-603,590
871,462	負債	879,280	781,570	97,710
783,340	流動負債	798,780	700,970	97,810
783,340	應付款項	798,780	700,970	97,810
88,122	其他負債	80,500	80,600	-100
88,122	什項負債	80,500	80,600	-100
1,392,566	基金餘額	2,637	703,937	-701,300
1,392,566	基金餘額	2,637	703,937	-701,300
1,392,566	基金餘額	2,637	703,937	-701,300
2,264,027	負債及基金餘額合計	881,917	1,485,507	-603,590

註：信託代理與保證資產(負債)性質科目，本年度預計數為 4,826千元，為保管有價證券及保證品等。

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
本年度預算數					
疫苗接種計畫		-	-	2,288,396	
上年度預算數					
疫苗接種計畫		-	-	1,890,020	
前年度決算數					
疫苗接種計畫		-	-	1,773,298	
103年度決算數					
疫苗接種計畫		-	-	1,555,556	
102年度決算數					
疫苗接種計畫		-	-	1,581,502	

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
一般行政管理計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
合 計	-	-	-	-	-	-	-

註：1.執行疫苗、一般行政業務所需外包費1,652千元及分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務之外包費用74千元
2.辦理疫苗業務研發替代役人員之待遇及給與581千元。

疾病管制署

基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

退休及卹償金		資遣費	福 利 費				提繳費	合計	兼任 人員 用人 費用	總 計
退休金	卹償金		分擔保 險 費	傷病醫 藥 費	提撥福 利 金	其 他				
-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	80
-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	80
-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	80

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	疫 苗 接 種 計 畫	一 般 行 政 管 理 計 畫
58	80	用人費用	80	-	80
58	80	超時工作報酬	80	-	80
13,129	19,241	服務費用	16,669	15,391	1,278
342	342	水電費	342	-	342
600	1,600	郵電費	1,600	1,600	-
1,301	1,863	旅運費	1,963	1,963	-
1,736	2,694	印刷裝訂與廣告費	3,037	2,987	50
45	150	修理保養及保固費	150	-	150
32	-	保險費	-	-	-
2,591	3,492	一般服務費	3,007	2,271	736
6,481	9,100	專業服務費	6,570	6,570	-
1,532,185	1,553,015	材料及用品費	1,972,018	1,971,892	126
1,532,185	1,553,015	用品消耗	1,972,018	1,971,892	126
-	583	租金、償債與利息	-	-	-
-	583	地租及水租	-	-	-
35,421	27,472	購建固定資產、無形資產及非 理財目的之長期投資	10,000	10,000	-
13,774	20,240	購置固定資產	4,500	4,500	-
21,647	7,232	購置無形資產	5,500	5,500	-
190,852	291,113	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	291,113	291,113	-
190,343	289,913	捐助、補助與獎助	289,913	289,913	-
509	1,200	補貼(償)、獎勵、慰問、照 護與救濟	1,200	1,200	-
2,873	-	其他	-	-	-
2,873	-	其他支出	-	-	-
1,774,518	1,891,504	合 計	2,289,880	2,288,396	1,484

基金

彙 計 表

單位：新臺幣千元

[illegible]

本 頁 空 白

附 錄

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產					
機械及設備	38,478	4,100	-	42,578	1.購置、汰換存放疫苗之冷運冷藏及溫度監視等設備100千元。 2.因應新版全國性預防接種資訊管理系統上線及推廣預防接種業務電子化所需之掃描器等設備4,000千元。
交通及運輸設備	28	-	-	28	
什項設備	615	400	-	1,015	購置、汰換存放疫苗之冰箱等設備400千元。
電腦軟體	36,647	5,500	-	42,147	1.購置全國性預防接種資訊管理系統改版及效能提升跨年延續性計畫之系統設計開發及功能

衛生福利部疾病管制署

疫苗基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產總額	75,768	10,000	-	85,768	擴增5,000千元。 2.購置流感疫苗管理系統功能擴增500千元。

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

食品安全保護基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部食品藥物管理署編

衛生福利部食品藥物管理署

食品安全保護基金

目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	-----	第 1~5	頁
預算主要表			
基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	-----	第 7~8	頁
現金流量預計表	-----	第 9	頁
預算明細表			
基金來源明細表	-----	第 11	頁
基金用途明細表	-----	第 12	頁
預算附表			
單位(或計畫)成本分析表	-----	第 13	頁
預算參考表			
預計平衡表	-----	第 15	頁
5 年來主要業務計畫分析表	-----	第 16	頁
員工人數彙計表	-----	第 17	頁
用人費用彙計表	-----	第 18~19	頁
各項費用彙計表	-----	第 20~21	頁

業務計畫及預算說明

衛生福利部食品藥物管理署
食品安全保護基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

依食品安全衛生管理法第 56 條之 1 規定，為保障食品安全事件消費者之權益，得設立食品安全保護基金，並得委託其他機關(構)、法人或團體辦理。為落實上開條文之精神，爰設立本基金，以保障食品安全事件消費者之權益。

二、施政重點

辦理補助食品衛生安全事件提出消費訴訟之相關業務，及特定食品衛生安全事件之人體健康風險評估。

三、組織概況

依據食品安全衛生管理法第 56 條之 1 第 5 項規定，設置基金運用管理監督小組，聘任委員 11 至 15 人，其中 1 人為召集人，1 人為副召集人，由本部部長就專家學者、消保團體代表及社會公正人士聘兼之。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

(一)違規罰款收入計畫一係違反食品安全衛生管理法之罰金、罰鍰及

衛生福利部食品藥物管理署
食品安全保護基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

沒收之現金或變賣所得暨依行政罰法規定追繳之不當利得，預計收入 960 萬元，較上年度預算數增加 260 萬元，係罰款收入增加所致。

(二)國庫撥款收入計畫一係為國庫撥款收入，預計收入 40 萬元，較上年度預算數減少 260 萬元，係國庫撥補款挹注數減少所致。

(三)其他收入計畫一係為接受各界主動捐款之捐贈收入，預計收入 200 萬元，與上年度預算數相同。

二、基金用途

食品安全保護計畫一依據食品安全衛生管理法第 56 條之 1，辦理補助食品衛生安全事件，提起消費訴訟經公告之特定食品衛生安全事件，人體健康風險評估、勞工因檢舉雇主違反食品安全衛生管理法之行為，給付工資及損害賠償訴訟、依食品安全衛生管理法第 43 條第 2 項所定之獎金及其他促進食品安全等相關費用，預估所需經費 1,070 萬元，較上年度預算數減少 130 萬元，主要係減少行政費用所致。

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

(一)本年度基金來源 1,200 萬元，與上年度預算數相同。

(二)本年度基金用途 1,070 萬元，較上年度預算數減少 130 萬元，主要係減少行政費用所致。

二、基金餘絀之預計：

衛生福利部食品藥物管理署
食品安全保護基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

本年度基金來源及用途相抵後，賸餘 130 萬元，較上年度預算數無賸餘，增加賸餘 130 萬元，備供以後年度財源。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
提升食品安全保護基金行政管理效率及服務品質	案件申請至審定時效	於 180 日內完成受理申請至審定之日之案件數比例	≥60%
食品安全對人體健康風險評估	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估	補助特定食品安全對人體健康風險評估指標及評估報告	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估指標 2 項

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前（104）年度決算結果及績效達成情形：

(一)前年度決算結果：

- 1.基金來源：決算數 5,816 萬 3 千元，較預算數增加 916 萬 3 千元，增加比率 18.70%，主要係違反食品安全衛生管理法裁處之罰款收入較預計增加所致。
- 2.基金用途：決算數 805 萬 7 千元，較預算數減少 3,294 萬 3 千元，減少比率 80.35%，主要係實際受理申請補助案件數較預計減少所致。
- 3.基金來源及用途相抵後，決算賸餘 5,010 萬 5 千元，較預算數增

衛生福利部食品藥物管理署
食品安全保護基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

加賸餘 4,210 萬 5 千元，增加比率 526.31%，主要係實際受理申請補助案件數較預計減少所致。

(二)前年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
提升食品安全保護基金行政管理效率及服務品質	案件申請至審定時效	≥50%	於 180 日內完成受理申請至審定之日之案件數比例為 60%
食品安全對人體健康風險評估	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估指標 2 項	補助特定食品安全對人體健康風險評估指標及評估報告之項次為 0 項

二、上（105）年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

(一)上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

- 1.基金來源：實際執行數 4,375 萬 5 千元，較年度預算分配數 920 萬元，增加 3,455 萬 5 千元，增加比率 375.60%，主要係接受外界捐贈收入較預計增加所致。
- 2.基金用途：實際執行數 2 千元，較年度預算分配數 264 萬 3 千元，減少 264 萬 1 千元，減少比率 99.92%，主要係依食品安全衛生管理法 56 條之 1 提起申請補助之件數不多，且相關申請案件經初審後，皆待管理監督小組會議審查討論所致。
- 3.基金來源及用途相抵後，實際執行數賸餘 4,375 萬 3 千元，較年

衛生福利部食品藥物管理署
食品安全保護基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

度預算分配數賸餘 655 萬 7 千元，增加賸餘 3,719 萬 6 千元，增加比率 567.27%。

(二)上（105）年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
提升食品安全保護基金行政管理效率及服務品質	案件申請至審定時效	截至 105 年 6 月 30 日止，於 180 日內完成受理申請至審定之日之案件數為 0 項。
食品安全對人體健康風險評估	完成補助特定食品安全對人體健康風險評估	截至 105 年 6 月 30 日止，補助特定食品安全對人體健康風險評估指標及評估報告之項次為 0 項。

本 頁 空 白

預算主要表

衛生福利部食品藥物管理署

食品安全保護基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（ - ）
58,163	基金來源	12,000	12,000	-
18,163	徵收及依法分配收入	9,600	7,000	2,600
18,163	違規罰款收入	9,600	7,000	2,600
40,000	政府撥入收入	400	3,000	-2,600
40,000	國庫撥款收入	400	3,000	-2,600
-	其他收入	2,000	2,000	-
-	雜項收入	2,000	2,000	-
8,057	基金用途	10,700	12,000	-1,300
8,057	食品安全保護計畫	10,700	12,000	-1,300
50,105	本期賸餘(短絀-)	1,300	-	1,300
-	期初基金餘額	50,105	8,000	42,105
-	解繳國庫	-	-	-
50,105	期末基金餘額	51,405	8,000	43,405

註：1.前年度決算數為審定決算數；上年度預算數為法定預算數。

2.前年度決算數細數之和與總數或略有出入，係四捨五入關係。以下各表同。

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計12,000千元：

(一)徵收及依法分配收入9,600千元：係違反食品安全衛生管理法之罰款收入。

(二)政府撥入收入400千元：係國庫撥補款挹注數。

(三)其他收入2,000千元：係為接受各界主動捐款之捐贈收入。

二、基金用途預算數，計10,700千元：

(一)食品安全保護計畫10,700千元：辦理食品安全保護計畫相關業務所需費用，明細如下：

1．郵電費50千元：食品安全案件遞送委員審議之郵資及訴願、行政訴訟案件寄送郵資。

2．旅運費100千元：食品安全補助案件審查委員及辦理食品安全保護計畫業務之交通差旅費。

3．印刷裝訂與廣告費119千元：印刷及裝訂會議資料、訴訟案件資料及預決算書表等。

4．一般服務費1千元：辦理衛生福利特別收入基金之會計業務僱用外包人員所需分攤經費。

5．專業服務費300千元：辦理有關食品安全補助業務審議會之審查、出席費。

6．用品消耗230千元：購置辦公用品及舉辦會議之誤餐費等。

7．捐助、補助與獎助9,900千元：補助食品安全衛生管理法第56條之1所定各項基金用途之獎金及費用等。

衛生福利部食品藥物管理署

食品安全保護基金

現金流量預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	1,300	
調整非現金項目	596	流動資產之應收款項減少596千元。
業務活動之淨現金流入(流出 -)	1,896	
其他活動之現金流量		
其他活動之淨現金流入(流出 -)	-	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	1,896	
期初現金及約當現金	49,509	
期末現金及約當現金	51,405	

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部食品藥物管理署

食品安全保護基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	9,600	
違規罰款收入		-	-	9,600	違反食品安全衛生管理法所處之罰款收入。
政府撥入收入		-	-	400	
國庫撥款收入		-	-	400	國庫撥補款挹注數。
其他收入		-	-	2,000	
雜項收入		-	-	2,000	接受各界主動捐款之捐贈收入。
總 計				12,000	

衛生福利部食品藥物管理署

食品安全保護基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
8,057	食品安全保護計畫	10,700	12,000	
89	服務費用	570	1,470	
-	郵電費	50	150	食品安全案件遞送委員審議之郵資及訴願、行政訴訟案件寄送郵資。
4	旅運費	100	400	審查委員及辦理食品安全保護計畫業務之交通差旅費。
6	印刷裝訂與廣告費	119	517	印刷及裝訂會議資料、訴訟案件資料及預決算書表等。
3	一般服務費	1	3	辦理衛生福利特別收入基金之會計業務僱用外包人員2名所需分攤經費。
76	專業服務費	300	400	1.專家審查費：810元/件×8件×15人/件+200元/千字×264千字=150千元。 2.出席費：2千元/件×5件×15人/件=150千元。
10	材料及用品費	230	930	
10	用品消耗	230	930	辦公用品及舉辦會議之誤餐費等。
7,958	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	9,900	9,600	
7,958	捐助、補助與獎助	9,900	9,600	1.補助消費者保護團體因食品衛生安全事件依消費者保護法之規定，提起消費訴訟之律師報酬及訴訟相關費用：1,500千元×5件=7,500千元。 2.補助經公告之特定食品衛生安全事件，有關人體健康風險評估費用：500千元×2件=1,000千元。 3.補助勞工因檢舉雇主違反食品安全衛生管理法之行為，遭雇主解僱、調職或其他不利處分所提之回復原狀、給付工資及損害賠償訴訟之律師報酬及訴訟相關費用：100千元×1件=100千元。 4.補助依食品安全衛生管理法第43條第2項所定辦法之獎金：500千元×2件=1,000千元。 5.補助其他有關促進食品安全之相關費用：300千元×1件=300千元。
8,057	總 計	10,700	12,000	

預算附表

衛生福利部食品藥物管理署

食品安全保護基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
食品安全保護計畫		-	-	10,700	
1.補助消費者保護團體因食品衛生安全事件依消費者保護法，提起消費訴訟之律師報酬及訴訟相關費用	件	1,500,000.00	5	7,500	補助相關團體訴訟費用 1,500千元 × 5件=7,500千元。
2.補助經公告之特定食品衛生安全事件，有關人體健康風險評估費用	件	500,000.00	2	1,000	補助人體健康風險評估費用 500千元 × 2件=1,000千元。
3.補助勞工因檢舉雇主違反食品安全衛生管理法之行為，所提損害賠償訴訟	件	100,000.00	1	100	補助勞工損害賠償訴訟費用 100千元 × 1件=100千元。
4.補助依食品安全衛生管理法第43條第2項所定辦法之獎金	件	500,000.00	2	1,000	補助檢舉獎金費用 500千元 × 2件=1,000千元。
5.補助其他有關促進食品安全之相關費用	件	300,000.00	1	300	補助其他促進食品安全費用 300千元 × 1件=300千元。
6.食品安全保護計畫相關行政費用		-	-	800	無適當單位可資衡量。
合 計				10,700	

本 頁 空 白

預算參考表

衛生福利部食品藥物管理署

食品安全保護基金

預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
58,066	資產	56,205	54,905	1,300
58,066	流動資產	56,205	54,905	1,300
52,353	現金	51,405	49,509	1,896
2,284	應收款項	-	596	-596
3,428	預付款項	4,800	4,800	-
58,066	資產總額	56,205	54,905	1,300
7,960	負債	4,800	4,800	-
7,959	流動負債	4,800	4,800	-
7,959	應付款項	4,800	4,800	-
2	其他負債	-	-	-
2	什項負債	-	-	-
50,105	基金餘額	51,405	50,105	1,300
50,105	基金餘額	51,405	50,105	1,300
50,105	基金餘額	51,405	50,105	1,300
58,066	負債及基金餘額合計	56,205	54,905	1,300

員工人數彙計表

單位：人

科 目	上年度最高 可進用員額數	本年度增減(-)數	本年度最高 可進用員額數	說 明
總 計				

註：分攤衛生福利特別收入基金會計業務外包人員2名。

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
合 計							

註：分攤衛生福利特別收入基金會計業務外包費1千元。

保護基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

[illegible]

各 項 費 用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	食品安全保護計畫	
89	1,470	服務費用	570	570	
-	150	郵電費	50	50	
4	400	旅運費	100	100	
6	517	印刷裝訂與廣告費	119	119	
3	3	一般服務費	1	1	
76	400	專業服務費	300	300	
10	930	材料及用品費	230	230	
10	930	用品消耗	230	230	
7,958	9,600	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	9,900	9,900	
7,958	9,600	捐助、補助與獎助	9,900	9,900	
8,057	12,000	合 計	10,700	10,700	-

本 頁 空 白

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

社會福利基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部社會及家庭署編

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	-----	第 1~9	頁
-----------	-------	-------	---

預算主要表

基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	-----	第 11~12	頁
------------------	-------	---------	---

現金流量預計表	-----	第 13	頁
---------	-------	------	---

預算明細表

基金來源明細表	-----	第 15	頁
---------	-------	------	---

基金用途明細表	-----	第 16~23	頁
---------	-------	---------	---

預算附表

單位(或計畫)成本分析表	-----	第 25~27	頁
--------------	-------	---------	---

預算參考表

預計平衡表	-----	第 29	頁
-------	-------	------	---

5 年來主要業務計畫分析表	-----	第 30	頁
---------------	-------	------	---

員工人數彙計表	-----	第 31	頁
---------	-------	------	---

用人費用彙計表	-----	第 32~33	頁
---------	-------	---------	---

各項費用彙計表	-----	第 34~41	頁
---------	-------	---------	---

增購及汰舊換新管理用公務車輛明細表	-----	第 42	頁
-------------------	-------	------	---

附錄

固定項目明細表	-----	第 43	頁
---------	-------	------	---

其他

基金來源彙計表	-----	第 45	頁
---------	-------	------	---

基金用途彙計表	-----	第 46	頁
---------	-------	------	---

預算員額彙計表	-----	第 47	頁
---------	-------	------	---

業務計畫及預算說明

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

我國政府為增進社會福利，加強社會安全制度，特於 54 年度起依預算法規定設立社會福利基金，原為臺灣省政府所屬基金，並編製附屬單位預算，87 年 12 月配合臺灣省政府功能業務與組織調整方案，併入中央政府。另為加強推廣兒童及少年福利業務，於 91 年度依兒童福利法第 12 條規定，在本基金之下設置兒童福利分基金，編製附屬單位預算之分預算，該分基金於 94 年度起裁撤。

本基金主要任務原係辦理社會救助、福利服務、兒童、少年、老人、身心障礙者福利及其他有關社會福利事項。為利基金所屬之社福機構有效計算營運成本與績效，及劃一預算與會計處理，自 96 年度起，主要辦理社福機構之安養、養護、教養、托育及福利服務業務，97 年度因配合財政部公益彩券回饋金撥入，增列公彩回饋推展社福計畫補助各級機關(構)及社福團體辦理各項社會福利業務。

設立願景為依照各機構之特殊性與區域性需求，發展社區化福利服務工作，期使各機構能提供安養護長者、身心障礙者、兒童及少年一個安全、尊嚴、快樂的生活空間，以落實政府照顧社會弱勢政策，並降低社會成本支出，提升整體社會效益。

另為促進長照相關資源之發展、提升服務品質與效率、充實與均衡服務及人力資源，聯合衛生福利部所屬機關共同合作辦理長照發展工作，充實長照服務量能，強化長照服務普及性，均衡長照資源之發展，以提供民眾整合性、多元化之長照服務。

二、施政重點

- (一)辦理老人之家、兒童之家、少年之家、教養院及老人養護中心等社會福利機構安養、養護、教養、托育及福利服務業務。
- (二)辦理中區及南區兒童之家托兒業務。

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

- (三)辦理衛生福利部及所屬社會福利機構、本署、直轄市、縣（市）政府與各社會福利團體、財團法人社會福利及慈善事業基金會等申請運用公益彩券回饋金專案補助業務。
- (四)辦理南區兒童之家院舍遷建，建構安全無虞之復原場域與多元化空間，推動各項積極性福利服務措施，協助服務對象自立。
- (五)建構完整長照服務制度及體系，提升長照服務品質與效率。
- (六)促進均衡長照服務發展，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展在地且多元功能綜合服務模式。
- (七)發展建置失智症社區服務，提升失智者照顧服務品質，落實在地老化精神。
- (八)發展長照醫事專業人力資源，充足長照醫事專業人力服務量能，提供適切之長照服務。
- (九)強化長照機構服務、提升長照機構照護品質及跨團體照護服務模式。
- (十)推動健康促進長照服務，緩和失能創新服務，增強疾病預防健康促進。
- (十一)推展長照服務量，發展創新服務型態，進行長照相關研究。
- (十二)積極佈建長照資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量能，增加長照服務的普及性與近便性。

三、組織概況

本基金主要財源為菸品健康福利捐分配收入、機構安（教）養服務收入及政府撥入收入等；本基金之運用，為辦理各社會福利機構兒童、少年、老人、身心障礙者之安（教）養業務及各級機關（構）、社福團體運用公益彩券回饋金補助業務，與長照資源之發展業務。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

貳、業務計畫：

一、基金來源：

- (一)健康福利捐分配收入計畫－依菸害防制法規定徵收菸品健康福利捐分配收入 31 億 2,899 萬 3 千元，較上年度預算數增加 22 億 1,399 萬 3 千元，係因獲配菸品健康福利捐收入增加所致。
- (二)服務收入計畫－機構收容安（教）養院民及托老（兒）服務收入 3 億 7,816 萬 1 千元，較上年度預算數增加 2,754 萬 6 千元，係因收費標準調高所致。
- (三)利息收入計畫－社會福利基金專戶存款利息收入 244 萬元，較上年度預算數減少 239 萬 8 千元，係因預估平均存款餘額減少所致。
- (四)國庫撥款收入計畫－公務預算撥充基金收入 1 億 2,364 萬 5 千元，較上年度預算數減少 6,494 萬元，係國庫撥補款挹注數減少所致。
- (五)政府其他撥入收入計畫－包含財政部公益彩券回饋金收入 13 億 4,683 萬 1 千元、新北市政府社會局補助北區老人之家院民看護費用 105 萬元，計 13 億 4,788 萬 1 千元，較上年度預算數增加 6,537 萬 1 千元，係因公益彩券回饋金分配額度增加所致。
- (六)其他收入計畫－係外界捐款、員工宿舍使用等收入 1,061 萬 9 千元，較上年度預算數減少 30 萬 4 千元，主要係外界捐款減少所致。

二、基金用途：

- (一)福利服務計畫－辦理老人之家、兒童之家、少年之家、教養院及老人養護中心等社會福利機構安養、養護、教養、托育及福利服務業務，預計收容 3,232 人，預估所需經費 16 億 4,120 萬 6 千元，較上年度預算數增加 1,749 萬 7 千元，主要係因照顧收容業務需要，增加外包人力所致。
- (二)托兒業務計畫－辦理中區及南區兒童之家托兒業務，預估所需經費 340 萬 5 千元，與上年度預算數相同。
- (三)公彩回饋推展社福計畫－辦理衛生福利部及所屬社會福利機構、本

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

署、直轄市、縣（市）政府與各社會福利團體、財團法人社會福利及慈善事業基金會等申請運用公益彩券回饋金專案補助，預估所需經費 13 億 4,282 萬 2 千元，較上年度預算數增加 6,136 萬 2 千元，係因公益彩券回饋金分配額度增加所致。

(四)兒童之家院舍遷建計畫—辦理南區兒童之家院舍遷建，預估所需經費 3,777 萬 2 千元，較上年度預算數增加 2,792 萬 2 千元，係依工程進度編列。

1.計畫目的：

(1)建構優質安全的復原場域。

(2)建立高品質專業服務團隊，落實全人照顧。

(3)營造社區關係，以社區照顧理念，建構網絡資源平台。

2.計畫內容：依南區兒童之家未來發展需求，辦理院舍遷建工程，預計興建 3-4 棟建築物(行政大樓暨活動中心、家童宿舍 A、B 棟及自立生活家園(棟)、多功能球場及地下室停車空間等)。

3.計畫期間：自 104 年起至 108 年止，共計 5 年。

4.計畫經費總額及資金來源：

單位：新臺幣千元

年度	預 算 數		資 金 來 源			
	行 政 院 核 定	實 際 編 列	兒 童 之 家 院 舍 遷 建 計 畫	福 利 服 務 計 畫	公 彩 回 饋 推 展 社 福 計 畫 編 列 數	核 定 [申 請] 數
104	2,210	2,210	—	2,210	—	—
105	9,850	9,850	9,850	—	—	—
106	72,772	72,772	37,772	—	35,000	[35,000]
107	159,123					
108	168,718					
合計	412,673	84,832	47,622	2,210	35,000	[35,000]

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

5.效益分析：

- (1)展現政府建構社會安全網，承擔照顧弱勢兒童及少年責任，符合社會期待。
- (2)培養服務對象多元及自立能力。
- (3)滿足家童各項學習需求，建立有效之安置教養、輔導功能，提升服務品質。
- (五)均衡長照服務促進計畫－推動長照政策相關事項，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展建置失智症社區服務，充足長照醫事專業服務人力，預估所需經費 1 億 8,500 萬元，本計畫為新增計畫，無上年度預算數。
- (六)強化長照機構服務及品質提升計畫－係為提升整體照護量能及品質，增加長照服務的普及性與可近性，預估所需經費 2,148 萬 4 千元，本計畫為新增計畫，無上年度預算數。
- (七)緩和失能創新服務計畫－推動長照創新服務緩和失能，以社區為需求導向，辦理增強疾病預防健康促進服務，預估所需經費 1 億 9,351 萬 6 千元，本計畫為新增計畫，無上年度預算數。
- (八)長期照顧整體資源精進計畫－依據長照十年計畫 2.0，為實現在地老化，提供從支持家庭、居家、社區到機構式照顧的多元連續服務，普及照顧服務體系之目標，規劃結合現有身心障礙服務與長期照顧服務，強化家庭照顧者支持性服務等，並鼓勵民間服務單位積極佈建長期照顧資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量能，增加長照服務的普及性與近便性，預估所需經費 11 億 9,900 萬元，本計畫為新增計畫，無上年度預算數。
- (九)一般行政管理計畫－辦理基金行政業務，預估所需經費 198 萬 5 千元，較上年度預算數減少 14 萬 1 千元，係因低收入小本創業貸款呆帳轉銷費用減少所致。

參、預算概要：

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

一、基金來源及用途之預計：

(一)本年度基金來源 49 億 9,173 萬 9 千元，較上年度預算數 27 億 5,247 萬 1 千元，增加 22 億 3,926 萬 8 千元，約 81.35%，主要係菸品健康福利捐收入增加所致。

(二)本年度基金用途 46 億 2,619 萬元，較上年度預算數 29 億 3,267 萬 1 千元，增加 16 億 9,351 萬 9 千元，約 57.75%，主要係新增計畫經費所致。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，賸餘 3 億 6,554 萬 9 千元，較上年度預算數短絀 1 億 8,020 萬元，減少短絀 5 億 4,574 萬 9 千元，約 302.86%，備供以後年度財源。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
提升社會福利機構服務品質	強化社會福利機構服務功能	1.收容率（占 50%） (1)收容率 90%以上者 100 分。 (2)收容率 85%以上未滿 90%者 90 分。 (3)收容率 80%以上未滿 85%者 80 分。 (4)收容率 75%以上未滿 80%者 70 分。 (5)收容率未滿 75%者 60 分。 2.住民或家屬整體服務滿意度（占 50%） (1)滿意度 85%以上者 100 分。 (2)滿意度 80%-84%	90%

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
		者 90 分。 (3)滿意度 75%-79% 者 80 分。 (4)滿意度 70%-74% 者 70 分。 (5)滿意度未滿 70%者 60 分。	

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前（104）年度決算結果及績效達成情形：

(一)前年度決算結果：

- 1.基金來源：決算數 30 億 0,220 萬元，較預算數增加 3 億 1,176 萬 4 千元，增加比率 11.59%，主要係菸品健康福利捐收入增加所致。
- 2.基金用途：決算數 31 億 1,378 萬 2 千元，較預算數減少 8,324 萬 2 千元，減少比率 2.60%，主要係老人福利機構多機能綜合服務計畫依工程進度辦理保留至下年度執行所致。
- 3.基金來源及用途相抵後，決算短絀 1 億 1,158 萬 2 千元，較預算數減少短絀 3 億 9,500 萬 6 千元，減少比率 77.97%。

(二)前年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
提升社會福利機構服務品質	強化社會福利機構服務功能 1.收容率（占 50%） (1)收容率 90%以上 者 100 分。 (2)收容率 85%以上 未滿 90%者 90 分。	89%	年度績效達成率 為 94%。

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

年度績效目標	衡量指標	年度目標值	績效衡量暨達成情形分析
	(3)收容率 80%以上 未滿 85%者 80 分。 (4)收容率 75%以上 未滿 80%者 70 分。 (5)收容率未滿 75% 者 60 分。 2.住民或家屬整體服 務滿意度 (占 50 %) (1)滿意度 85%以上 者 100 分。 (2)滿意度 80%-84% 者 90 分。 (3)滿意度 75%-79% 者 80 分。 (4)滿意度 70%-74% 者 70 分。 (5)滿意度未滿 70% 者 60 分。		

二、上 (105) 年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

(一)上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

- 1.基金來源：實際執行數 23 億 1,624 萬 9 千元，較年度預算分配數 20 億 1,371 萬 7 千元，增加 3 億 0,253 萬 2 千元，增加比率 15.02 %，主要係菸品健康福利捐收入增加所致。
- 2.基金用途：實際執行數 8 億 5,137 萬 7 千元，較年度預算分配數 16 億 6,935 萬 5 千元，減少 8 億 1,797 萬 8 千元，減少比率 49.00%，

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

主要係公彩回饋推展社福計畫之補助案件已撥款但未執行部分，以預付費用列帳，未計入執行數所致。

- 3.基金來源及用途相抵後，實際執行數賸餘 14 億 6,487 萬 2 千元，較年度預算分配數賸餘 3 億 4,436 萬 2 千元，增加賸餘 11 億 2,051 萬元，增加比率 325.39%。

(二)上(105)年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
提升社會福利機構服務品質	強化社會福利機構服務功能 1.收容率（占 50%） (1)收容率 90%以上者 100 分。 (2)收容率 85%以上未滿 90%者 90 分。 (3)收容率 80%以上未滿 85%者 80 分。 (4)收容率 75%以上未滿 80%者 70 分。 (5)收容率未滿 75%者 60 分。 2.住民或家屬整體服務滿意度（占 50%） (1)滿意度 85%以上者 100 分。 (2)滿意度 80%-84%者 90 分。 (3)滿意度 75%-79%者 80 分。 (4)滿意度 70%-74%者 70 分。 (5)滿意度未滿 70%者 60 分。	預估年度績效達成率為 89%。

本 頁 空 白

預算主要表

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（-）
3,002,200	基金來源	4,991,739	2,752,471	2,239,268
1,219,679	徵收及依法分配收入	3,128,993	915,000	2,213,993
1,219,679	健康福利捐分配收入	3,128,993	915,000	2,213,993
335,026	勞務收入	378,161	350,615	27,546
335,026	服務收入	378,161	350,615	27,546
6,344	財產收入	2,440	4,838	-2,398
845	財產處分收入	-	-	-
240	租金收入	-	-	-
5,259	利息收入	2,440	4,838	-2,398
1,398,162	政府撥入收入	1,471,526	1,471,095	431
123,645	國庫撥款收入	123,645	188,585	-64,940
1,274,517	政府其他撥入收入	1,347,881	1,282,510	65,371
42,988	其他收入	10,619	10,923	-304
42,988	雜項收入	10,619	10,923	-304
3,113,782	基金用途	4,626,190	2,932,671	1,693,519
1,556,476	福利服務計畫	1,641,206	1,623,709	17,497
2,932	托兒業務計畫	3,405	3,405	-
1,386,476	公彩回饋推展社福計畫	1,342,822	1,281,460	61,362
150,945	老人福利機構多機能綜合服務計畫	-	12,121	-12,121
-	兒童之家院舍遷建計畫	37,772	9,850	27,922
-	均衡長照服務促進計畫	185,000	-	185,000
-	強化長照機構服務及品質提升計畫	21,484	-	21,484
-	緩和失能創新服務計畫	193,516	-	193,516
-	長期照顧整體資源精進計畫	1,199,000	-	1,199,000
16,953	一般行政管理計畫	1,985	2,126	-141
-111,582	本期賸餘(短絀-)	365,549	-180,200	545,749
2,255,989	期初基金餘額	1,964,207	1,749,401	214,806
-	解繳國庫	-	-	-
2,144,407	期末基金餘額	2,329,756	1,569,201	760,555

註：1.前年度決算數為審定決算數；上年度預算數為法定預算數。

2.前年度決算數細數之和與總數或略有出入，係四捨五入關係。以下各表同。

基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計4,991,739千元：

- (一)徵收及依法分配收入：依菸害防制法規定徵收菸品健康福利捐分配收入3,128,993千元。
- (二)勞務收入：機構收容安(教)養院民及托老(兒)服務收入378,161千元。
- (三)財產收入：社會福利基金專戶存款利息收入2,440千元。
- (四)政府撥入收入：包含公務預算撥充基金收入123,645千元、財政部公益彩券回饋金收入1,346,831千元及新北市政府社會局補助北區老人之家院民看護費用1,050千元，計1,471,526千元。
- (五)其他收入：係外界捐款、員工宿舍使用等收入10,619千元。

二、基金用途預算數，計4,626,190千元：

- (一)福利服務計畫：辦理老人之家、兒童之家、少年之家、教養院及老人養護中心等社會福利機構安養、養護、教養、托育及福利服務業務，預計收容3,232人，所需經費1,641,206千元。
- (二)托兒業務計畫：辦理中區及南區兒童之家托兒業務所需經費3,405千元。
- (三)公彩回饋推展社福計畫：辦理衛生福利部及所屬社會福利機構、本署、直轄市、縣(市)政府與各社會福利團體、財團法人社會福利及慈善事業基金會等申請運用公益彩券回饋金專案補助經費1,342,822千元。
- (四)兒童之家院舍遷建計畫：辦理南區兒童之家院舍遷建所需經費37,772千元。
- (五)均衡長照服務促進計畫：推動長照政策相關事項，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展建置失智症社區服務，充足長照醫事專業服務人力經費185,000千元。
- (六)強化長照機構服務及品質提升計畫：為提升整體照護量能及品質，增加長照服務的普及性與可近性經費21,484千元。
- (七)緩和失能創新服務計畫：推動長照創新服務緩和失能，以社區為需求導向，辦理增強疾病預防健康促進服務經費193,516千元。
- (八)長期照顧整體資源精進計畫：結合現有身心障礙服務與長期照顧服務，強化家庭照顧者支持性服務佈建長期照顧資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量能，增加長照服務的普及性與近便性經費1,199,000千元。
- (九)一般行政管理計畫：辦理基金行政業務所需經費1,985千元。

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

現金流量預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	365,549	
調整非現金項目	-27,833	1.流動資產增加28,520千元，包括應收款項增加4,384千元、預付款項增加24,136千元。
		2.流動負債增加487千元，包括應付款項增加273千元、預收款項增加214千元。
		3.呆帳提列數200千元。
業務活動之淨現金流入(流出 -)	337,716	
其他活動之現金流量		
增加短期債務及其他負債	4,681	增加存入保證金4,323千元、應付保管款358千元。
其他活動之淨現金流入(流出 -)	4,681	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	342,397	
期初現金及約當現金	1,409,807	
期末現金及約當現金	1,752,204	

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	3,128,993	
健康福利捐分配收入		-	-	3,128,993	依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐： 1.分配於社會福利之收入1,500,000千元。 2.分配於長期照顧資源發展之收入1,628,993千元。 3.以上共計列3,128,993千元。
勞務收入		-	-	378,161	
服務收入		-	-	378,161	1.老人之家、教養院、老人養護中心及少年之家自(公)費安(教)養、養護、日間托老等服務收入及地方政府、法院委託安置收入362,564千元。 2.兒童之家托兒服務收入3,405千元(收支對列預算)。 3.兒童之家各縣市委託安置收入12,192千元。 4.以上共計列378,161千元。
財產收入		-	-	2,440	
利息收入		-	-	2,440	依平均存款餘額及現行利率估列利息收入2,440千元。
政府撥入收入		-	-	1,471,526	
國庫撥款收入		-	-	123,645	公務預算撥充基金收入123,645千元。
政府其他撥入收入		-	-	1,347,881	1.財政部公益彩券回饋金撥入收入1,346,831千元。 2.新北市政府社會局補助北區老人之家院民看護費用1,050千元。 3.以上共計列1,347,881千元。
其他收入		-	-	10,619	
雜項收入		-	-	10,619	1.捐贈收入6,880千元。 2.員工宿舍使用收入1,639千元。 3.訓練成果收入180千元。 4.其他雜項收入1,920千元。 5.以上共計列10,619千元。
總 計				4,991,739	

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
1,556,476	福利服務計畫	1,641,206	1,623,709	辦理老人之家、兒童之家、少年之家、教養院及老人養護中心等社會福利機構安養、養護、教養、托育及福利服務業務經費，預計收容3,232人。
844,956	用人費用	815,481	830,272	
465,904	正式員額薪資	492,281	503,850	1.職員薪金354,966千元。 2.工員薪金137,315千元。 3.以上共計列492,281千元。
32,104	聘僱及兼職人員薪資	32,716	32,761	1.聘用人員薪金29,460千元。 2.約僱人員薪金3,256千元。 3.以上共計列32,716千元。
17,699	超時工作報酬	23,106	22,562	1.工作逾時加班費2,018千元。 2.不休假加班費18,001千元。 3.值班費2,874千元。 4.誤餐費213千元。 5.以上共計列23,106千元。
117,870	獎金	127,319	130,720	1.考績獎金61,510千元。 2.年終獎金65,677千元。 3.其他獎金132千元。 4.以上共計列127,319千元。
143,434	退休及卹償金	67,228	65,527	1.職員退休及離職金33,945千元。 2.工員退休及離職金33,283千元。 3.以上共計列67,228千元。
67,945	福利費	72,831	74,852	1.員工保險費56,959千元。 2.員工健康檢查費715千元。 3.員工休假補助費15,157千元。 4.以上共計列72,831千元。
343,011	服務費用	438,343	407,093	
39,378	水電費	47,255	47,966	1.工作場所電費34,315千元。 2.宿舍電費6千元。 3.工作場所水費5,699千元。 4.宿舍水費2千元。 5.氣體費7,233千元。 6.以上共計列47,255千元。
4,155	郵電費	5,221	5,285	1.郵費902千元。 2.電話費3,412千元。 3.數據通信費907千元。 4.以上共計列5,221千元。
4,433	旅運費	5,684	5,994	1.國內旅費5,035千元。 2.貨物運費402千元。 3.其他旅運費247千元。 4.以上共計列5,684千元。
1,861	印刷裝訂與廣告費	2,038	2,038	印刷及裝訂費2,038千元。
33,429	修理保養及保固費	36,999	36,160	1.土地改良物修護費100千元。 2.一般房屋修護費12,846千元。 3.宿舍修護費448千元。 4.其他建築修護費1,105千元。 5.機械及設備修護費10,118千元。 6.交通及運輸設備修護費2,485千元。

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
1,216	保險費	1,622	1,418	元。 7.什項設備修護費9,897千元。 8.以上共計列36,999千元。
235,942	一般服務費	313,599	281,543	1.一般房屋保險費444千元。 2.車輛保險費499千元。 3.責任保險費679千元。 4.以上共計列1,622千元。 1.公證費168千元。 2.電子轉帳匯費10千元。 3.依派遣方式進用照顧服務員10人3,946千元、生活服務員65人22,375千元、生活輔導員27人10,824千元、心理輔導員1人448千元、保育人員9人3,574千元；依承攬方式進用照顧服務員241人83,012千元、生活服務員151人51,979千元、生活輔導員50人20,261千元、心理輔導員3人1,191千元、社工人員6人2,384千元、護理人員50人24,977千元(含夜班費783千元)、保育人員3人1,192千元、廚工14人4,820千元；其他門禁保全等費用34,074千元，外包費共計編列265,057千元。 4.義工服務費3,207千元。 5.自行進用臨時人員91人之計時與計件人員酬金43,295千元(含護理人員夜班費445千元)。 6.員工文康活動費1,862千元。 7.以上共計列313,599千元。
21,544	專業服務費	24,872	25,636	1.專技人員酬金133千元。 2.法律事務費200千元。 3.工程及管理諮詢服務費179千元。 4.講課鐘點、稿費、出席審查費11,186千元。 5.委託檢驗試驗認證費3,899千元。 6.委託考選訓練費3,011千元。 7.電子計算機軟體服務費5,644千元。 8.研習訓練費等620千元。 9.以上共計列24,872千元。
1,052	公共關係費	1,053	1,053	業務需要加強公共關係費用1,053千元。
194,303	材料及用品費	217,795	221,844	
4,866	使用材料費	7,034	7,168	燃料費7,034千元。
189,437	用品消耗	210,761	214,676	1.辦公用品5,586千元。 2.報章雜誌1,189千元。 3.農業與園藝用品及環境美化費3,687千元。 4.化學藥劑與實驗用品300千元。 5.院民(生)服裝等14,115千元。 6.院民(生)主副食費及工作人員伙

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				食費143,189千元。 7.飼料費6千元。 8.醫療用品費8,139千元。 9.院民(生)日常生活用品等各項零星支出34,550千元。 10.以上共計列210,761千元。
2,600	租金、償債與利息	3,384	3,091	
1,040	地租及水租	1,041	1,041	中區兒童之家土地租金1,041千元。
1,022	機器租金	1,641	1,348	影印機等設備租金1,641千元。
386	交通及運輸設備租金	486	486	租車費486千元。
152	什項設備租金	216	216	其他設備租金216千元。
51,505	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	31,556	24,904	
51,505	購置固定資產	31,556	24,904	1.購置土地5,203千元。 2.擴充改良房屋建築及設備1,673千元。 3.購置機械及設備10,533千元。 4.購置交通及運輸設備2,038千元。 5.購置什項設備12,109千元。 6.以上共計列31,556千元。
913	稅捐及規費(強制費)	1,009	997	
327	消費與行為稅	392	373	公務車輛使用牌照稅392千元。
585	規費	617	624	1.公務車輛檢驗規費130千元。 2.公務車輛燃料使用費407千元。 3.其他規費等80千元。 4.以上共計列617千元。
107,440	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	119,923	121,597	
194	會費	183	196	1.國際組織會費20千元。 2.學術團體會費163千元。 3.以上共計列183千元。
101,844	捐助、補助與獎助	113,630	115,433	院民(生)零用金及喪葬費等113,630千元。
5,403	補貼(償)、獎勵、慰問、照護與救濟	6,110	5,968	1.院民(生)各項獎勵費用等3,272千元。 2.退休人員三節慰問金2,838千元。 3.以上共計列6,110千元。
11,749	其他	13,715	13,911	
11,749	其他支出	13,715	13,911	院民(生)康樂活動、社團活動等雜項支出13,715千元。
2,932	托兒業務計畫	3,405	3,405	辦理中區及南區兒童之家托兒業務經費，預計招收60人。
1,467	用人費用	1,490	1,490	
1,092	聘僱及兼職人員薪資	1,092	1,092	約僱人員薪金1,092千元。

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
136	獎金	139	139	約僱人員年終獎金139千元。
65	退休及卹償金	69	69	約僱人員離職儲金69千元。
173	福利費	190	190	1.約僱人員保險費142千元。 2.約僱人員休假補助費48千元。 3.以上共計列190千元。
660	服務費用	885	885	
17	保險費	25	25	平安保險費25千元。
5	一般服務費	6	6	約僱人員文康活動費6千元。
638	專業服務費	854	854	講課鐘點費等854千元。
802	材料及用品費	1,027	1,027	
802	用品消耗	1,027	1,027	辦公用品等各項零星支出1,027千元。
3	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	3	3	
3	會費	3	3	學術團體會費3千元。
1,386,476	公彩回饋推展社福計畫	1,342,822	1,281,460	辦理衛生福利部及所屬社會福利機構、本署、直轄市、縣（市）政府與各社會福利團體、財團法人社會福利及慈善事業基金會等申請運用公益彩券回饋金專案補助經費。
1,021	服務費用	4,883	2,988	
-	旅運費	138	126	交通費138千元。
-	印刷裝訂與廣告費	52	54	印刷費52千元。
45	修理保養及保固費	1,850	-	1.一般房屋修護費1,750千元。 2.什項設備修護費100千元。 3.以上共計列1,850千元。
976	專業服務費	2,843	2,808	1.講課鐘點、稿費、出席審查費2,764千元。 2.電子計算機軟體服務費79千元。 3.以上共計列2,843千元。
68	材料及用品費	420	1,215	
68	用品消耗	420	1,215	材料費等各項零星支出420千元。
35,018	購建固定資產、無形資產及 非理財目的之長期投資	79,171	52,947	
35,018	購置固定資產	78,121	52,947	1.擴充改良房屋建築及設備59,475千元。 2.購置機械及設備4,187千元。 3.購置交通及運輸設備154千元。 4.購置什項設備14,305千元。 5.以上共計列78,121千元。
-	購置無形資產	1,050	-	購置電腦軟體1,050千元。

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業務計畫及用途別科目	本年度預算數	上年度預算數	計畫內容說明
1,350,219	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	1,257,889	1,223,431	
1,350,219	捐助、補助與獎助	1,257,889	1,223,431	補助衛生福利部及所屬社會福利機構、本署、直轄市、縣（市）政府與各社會福利團體、財團法人社會福利及慈善事業基金會等申請運用公益彩券回饋金經費1,257,889千元。
150	其他	459	879	
150	其他支出	459	879	辦理活動等支出459千元。
150,945	老人福利機構多機能綜合服務計畫	-	12,121	
150,945	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	-	12,121	
150,945	購置固定資產	-	12,121	
-	兒童之家院舍遷建計畫	37,772	9,850	本計畫奉行政院104年7月28日院臺衛字第1040039657號函核定，計畫期程為104至108年度，總經費為412,673千元(含公彩補助100,000千元)。分年編列預算如下：104年2,210千元(編列於福利服務計畫)、105年9,850千元、106年72,772千元(其中公彩補助35,000千元)，未來年度尚需327,841千元。
-	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	37,772	9,850	
-	購置固定資產	37,772	9,850	南區兒童之家編列院舍遷建工程經費37,772千元。
-	均衡長照服務促進計畫	185,000		- 推動長照政策相關事項，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展建置失智症社區服務，充足長照醫事專業服務人力經費。
-	服務費用	6,160	-	
-	旅運費	620	-	- 國內旅費620千元。
-	印刷裝訂與廣告費	215	-	- 印刷及裝訂費215千元。
-	專業服務費	5,325	-	- 1.鐘點費、出席費及審查費575千元。 2.委託專業機構、團體辦理均衡長照服務促進計畫所需之各項專案計畫及管理服務費用4,750千元： (1)推動佈建原住民族及偏鄉照管中心計畫，委託建置管理及輔導機制及長照服務體系之管理平台專案辦公室2,250千元。 (2)失智症社區服務發展計畫-輔導

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業務計畫科目及用途別	本年度預算數	上年度預算數	計畫內容說明
-	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	178,840	-	中心2,500千元。 3.以上共計列5,325千元。
-	捐助、補助與獎助	178,840	-	- 補捐助政府機關(構)及國內團體辦理 均衡長照服務促進計畫計178,840千元： 1.佈建原住民族及偏鄉照管中心計畫 103,840千元。 2.原住民族地區社區整合型服務計畫 36,000千元。 3.失智症社區服務發展計畫39,000千元。
-	強化長照機構服務及品質提升計畫	21,484	-	- 為提升整體照護量能及品質，增加長 照服務的普及性與可近性經費。
-	服務費用	2,384	-	-
-	郵電費	4	-	- 郵費4千元。
-	旅運費	200	-	- 國內旅費200千元。
-	印刷裝訂與廣告費	200	-	- 印刷及裝訂費200千元。
-	專業服務費	1,980	-	- 1.鐘點費、出席費及審查費280千元。 2.委託專業機構、團體辦理強化長照 機構服務及品質提升計畫所需之各項 專案計畫等服務費用1,700千元： (1)推廣創新長期照護模式工作坊500 千元。 (2)培訓住宿式長照機構業務負責人計 畫600千元。 (3)居家及社區長照機構登錄系統600 千元。 3.以上共計列1,980千元。
-	材料及用品費	100	-	-
-	用品消耗	100	-	- 1.辦公用品50千元。 2.其他各項支出50千元。 3.以上共計列100千元。
-	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	1,800	-	-
-	購置無形資產	1,800	-	- 居家及社區長照機構登錄系統1,800 千元。
-	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	17,200	-	-
-	捐助、補助與獎助	17,200	-	- 補捐助政府機關(構)及國內團體辦理 強化長照機構服務及品質提升計畫計 17,200千元： 1.長照機構教學補助及培訓長照專

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
	- 緩和失能創新服務計畫	193,516		業人員計畫1,800千元。 2.長照機構之長照專業人力5,000千元。 3.醫療復健輔具及照護輔具計畫10,400千元。 - 推動長照創新服務緩和失能，以社區為需求導向，辦理增強疾病預防健康促進服務經費。
	- 服務費用	685		- 郵費5千元。
	- 郵電費	5		- 國內旅費200千元。
	- 旅運費	200		- 印刷及裝訂費200千元。
	- 印刷裝訂與廣告費	200		- 鐘點費、出席費及審查費280千元。
	- 專業服務費	280		-
	- 材料及用品費	400		-
	- 用品消耗	400		- 1.辦公用品200千元。 2.其他各項支出200千元。 3.以上共計列400千元。
	- 會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	192,431		-
	- 捐助、補助與獎助	192,431		- 補捐助政府機關(構)及國內團體辦理 緩和失能創新服務計畫計192,431千元： 1.肌力強化運動43,500千元。 2.功能性復健自主運動31,875千元。 3.吞嚥訓練21,250千元。 4.皮膚保健10,625千元。 5.膳食營養10,625千元。 6.認知促進68,500千元。 7.創新服務評估表單設計及照管人員 訓練6,056千元。
	- 長期照顧整體資源精進計畫	1,199,000		- 結合現有身心障礙服務與長期照顧服務，強化家庭照顧者支持性服務，佈建長期照顧資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量能，增加長照服務的普及性與近便性經費。
	- 服務費用	4,000		-
	- 印刷裝訂與廣告費	4,000		- 運用多元化媒體平臺，加強民眾對長期照顧政策、長照服務內容等認識及宣導4,000千元。
	- 會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,195,000		-
	- 捐助、補助與獎助	1,195,000		- 補捐助政府機關(構)及國內團體辦理 長期照顧整體資源精進計畫計

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				1,195,000千元： 1.充實人力資源30,800千元。 2.家庭照顧者多元服務51,080千元。 3.日照交通接送服務23,855千元。 4.偏鄉量能提升計畫80,658千元。 5.增進社區式照顧服務量能345,831千元。 6.增進機構式照顧服務量能61,368千元。 7.社區整體照顧模式601,408千元。
16,953	一般行政管理計畫	1,985	2,126	辦理基金行政業務經費。
104	用人費用	163	163	
104	超時工作報酬	163	163	工作逾時加班費163千元。
1,315	服務費用	1,550	1,391	
129	水電費	129	129	工作場所電費129千元。
10	郵電費	10	10	辦理基金業務郵電費10千元。
193	旅運費	192	192	辦理基金業務國內旅費192千元。
69	印刷裝訂與廣告費	100	100	辦理基金業務印刷及裝訂費100千元。
914	一般服務費	1,099	940	1.分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務外包人員2人經費159千元。 2.自行進用臨時人員2人之計時與計件人員酬金940千元。 3.以上共計列1,099千元。
-	專業服務費	20	20	辦理基金業務鐘點費、出席費及審查費等20千元。
7	材料及用品費	72	72	
7	用品消耗	72	72	辦理基金業務辦公用品及雜項支出等72千元。
15,527	其他	200	500	
15,527	其他支出	200	500	低收入小本創業貸款呆帳轉銷費用200千元。
3,113,782	總 計	4,626,190	2,932,671	

本 頁 空 白

預算附表

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計畫別	單位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數量	預算數	說明
福利服務計畫	人	507,798.89	3,232	1,641,206	辦理社會福利機構安養、養護、教養、托育及福利服務業務經費，共計收容3,232人，其中： 1.老人之家5家計收容1,247人。 2.養護中心收容348人。 3.少年之家收容145人。 4.教養院3院計收容1,024人。 5.兒童之家3家計收容468人。
托兒業務計畫	人	56,750.00	60	3,405	中區及南區兒童之家辦理托兒業務經費。
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,342,822	辦理衛生福利部及所屬社會福利機構、本署、直轄市、縣(市)政府與各社會福利團體、財團法人社會福利及慈善事業基金會等申請運用公益彩券回饋金專案補助經費。
兒童之家院舍遷建計畫	機構	37,772,000.00	1	37,772	辦理南區兒童之家院舍遷建經費。
均衡長照服務促進計畫		-	-	185,000	推動長照政策相關事項，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展建置失智症社區服務，充足長照醫事專業服務人力經費。
1.佈建原住民族及偏鄉照管中心計畫	鄉(鎮)	2,525,952.38	42	106,090	
2.原住民族地區社區整合型服務計畫	鄉(鎮)	3,600,000.00	10	36,000	
3.失智症社區服務發展計畫	家	1,596,153.85	26	41,500	
4.辦理均衡長照服務促進計畫行政費用		-	-	1,410	
強化長照機構服務及品質提升計畫		-	-	21,484	為提升整體照護量能及品質，增加長照服務的普及性與可近性經費。
1.推廣創新長期照護模式工	場次	500,000.00	1	500	

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
作坊					
2.長照機構教學補助及培訓長照專業人員計畫	家	45,000.00	40	1,800	
3.培訓住宿式長照機構業務負責人計畫	場次	300,000.00	2	600	
4.長照機構之長照專業人力	人年	42,016.81	119	5,000	
5.長照機構登錄系統	系統	2,400,000.00	1	2,400	
6.醫療復健輔具及照護輔具計畫	家	416,000.00	25	10,400	
7.辦理強化長照機構服務及品質提升計畫行政費用		-	-	784	
緩和失能創新服務計畫		-	-	193,516	推動長照創新服務緩和失能，以社區為需求導向，辦理增強疾病預防健康促進服務經費。
1.肌力強化運動	案	472,826.09	92	43,500	
2.功能性復健自主運動	案	230,978.26	138	31,875	
3.吞嚥訓練	案	230,978.26	92	21,250	
4.皮膚保健	案	230,978.26	46	10,625	
5.膳食營養	案	230,978.26	46	10,625	
6.認知促進	案	459,731.54	149	68,500	
7.創新服務評估表單設計及照管人員訓練	案	1,009,333.33	6	6,056	
8.辦理緩和失能創新服務計畫行政費用		-	-	1,085	
長期照顧整體資源精進計畫		-	-	1,199,000	結合現有身心障礙服務與長期照顧服務，強化家庭照顧者支持性服務，佈建長期照顧資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量能，增加長照服務的普及性與近便性經費。
1.充實人力資源	人年	200,000.00	154	30,800	
2.家庭照顧者多元服務	人年	10,216.00	5,000	51,080	
3.日照交通接送服務	案	596,375.00	40	23,855	
4.偏鄉量能提升計畫	鄉(鎮)	927,103.45	87	80,658	

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
5.增進社區式照顧服務量能	案	1,453,071.43	238	345,831	辦理基金行政業務經費。
6.增進機構式照顧服務量能	人年	14,895.15	4,120	61,368	
7.社區整體照顧模式	組	13,364,622.22	45	601,408	
8.長期照顧服務宣導及推廣	案	2,000,000.00	2	4,000	
一般行政管理計畫		-	-	1,985	
合 計				4,626,190	

本 頁 空 白

預算參考表

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減（-）
2,253,552	資產	2,441,153	2,066,749	374,404
2,196,355	流動資產	2,382,501	2,011,584	370,917
1,826,835	現金	1,752,204	1,409,807	342,397
17,953	應收款項	23,152	18,768	4,384
351,566	預付款項	607,145	583,009	24,136
54,088	投資、長期應收款項、貸 墊款及準備金	56,942	53,255	3,687
54,088	準備金	56,942	53,255	3,687
3,110	其他資產	1,710	1,910	-200
3,110	什項資產	1,710	1,910	-200
2,253,552	資產總額	2,441,153	2,066,749	374,404
109,146	負債	111,397	102,542	8,855
15,058	流動負債	14,597	14,110	487
13,587	應付款項	13,323	13,050	273
1,471	預收款項	1,274	1,060	214
94,087	其他負債	96,800	88,432	8,368
94,087	什項負債	96,800	88,432	8,368
2,144,407	基金餘額	2,329,756	1,964,207	365,549
2,144,407	基金餘額	2,329,756	1,964,207	365,549
2,144,407	基金餘額	2,329,756	1,964,207	365,549
2,253,552	負債及基金餘額合計	2,441,153	2,066,749	374,404

註：「信託代理與保證資產(負債)」預計期末金額為 291,858千元，為保管品及保證品等。

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

5年來主要業務計畫分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
本年度預算數					
福利服務計畫	人	3,232	507,798.89	1,641,206	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,342,822	
均衡長照服務促進計畫		-	-	185,000	
強化長照機構服務及品質 提升計畫		-	-	21,484	
緩和失能創新服務計畫		-	-	193,516	
長期照顧整體資源精進計 畫		-	-	1,199,000	
上年度預算數					
福利服務計畫	人	3,474	467,388.89	1,623,709	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,281,460	
前年度決算數					
福利服務計畫	人	2,991	520,386.43	1,556,476	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,386,476	
103年度決算數					
福利服務計畫	人	3,079	483,394.42	1,488,371	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	1,406,273	
102年度決算數					
福利服務計畫	人	3,102	494,174.34	1,532,929	
公彩回饋推展社福計畫		-	-	873,877	

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
福利服務計畫	492,281	32,716	23,106	-	65,677	61,510	132
正式人員	492,281	-	22,825	-	61,587	61,510	132
聘僱人員	-	32,716	281	-	4,090	-	-
托兒業務計畫	-	1,092	-	-	139	-	-
聘僱人員	-	1,092	-	-	139	-	-
一般行政管理計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
合 計	492,281	33,808	23,106	-	65,816	61,510	132

註：1.辦理照顧收容業務、分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務及其他門禁保全等之外包費用265,216千元。2.金940千元。4.依「軍公教人員年終工作獎金發給注意事項」編列年終獎金934人65,054千元；依「退休(伍)軍公管理要點」編列考績獎金871人61,510千元；依「公務人員領有勳章獎章榮譽紀念章發給獎勵金實施要點」編列

會及家庭署
利基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

退休及卹償金		資遣費	福 利 費				提繳費	合計	兼任 人員 用人 費用	總 計
退休金	卹償金		分擔保 險 費	傷病醫 藥 費	提撥福 利 金	其 他				
67,228	-	-	56,959	715	-	15,157	-	815,481	-	815,481
65,178	-	-	53,028	715	-	14,197	-	771,453	-	771,453
2,050	-	-	3,931	-	-	960	-	44,028	-	44,028
69	-	-	142	-	-	48	-	1,490	-	1,490
69	-	-	142	-	-	48	-	1,490	-	1,490
-	-	-	-	-	-	-	-	-	163	163
-	-	-	-	-	-	-	-	-	163	163
67,297	-	-	57,101	715	-	15,205	-	816,971	163	817,134

辦理照顧收容業務之計時與計件人員酬金43,295千元。3.辦理基金行政業務之計時與計件人員酬
教人員年終慰問金發給辦法」編列年終慰問金28人762千元；依「公務人員考績法」、「工友
服務獎章獎勵金15人132千元。

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	福利服務計畫	托兒業務計畫
846,527	831,925	用人費用	817,134	815,481	1,490
465,904	503,850	正式員額薪資	492,281	492,281	-
33,196	33,853	聘僱及兼職人員薪資	33,808	32,716	1,092
17,803	22,725	超時工作報酬	23,269	23,106	-
118,006	130,859	獎金	127,458	127,319	139
143,500	65,596	退休及卹償金	67,297	67,228	69
68,118	75,042	福利費	73,021	72,831	190
346,007	412,357	服務費用	458,890	438,343	885
39,507	48,095	水電費	47,384	47,255	-
4,165	5,295	郵電費	5,240	5,221	-
4,626	6,312	旅運費	7,034	5,684	-
1,930	2,192	印刷裝訂與廣告費	6,805	2,038	-
33,474	36,160	修理保養及保固費	38,849	36,999	-
1,233	1,443	保險費	1,647	1,622	25
236,862	282,489	一般服務費	314,704	313,599	6
23,157	29,318	專業服務費	36,174	24,872	854
1,052	1,053	公共關係費	1,053	1,053	-
195,180	224,158	材料及用品費	219,814	217,795	1,027
4,866	7,168	使用材料費	7,034	7,034	-
190,314	216,990	用品消耗	212,780	210,761	1,027
2,600	3,091	租金、償債與利息	3,384	3,384	-
1,040	1,041	地租及水租	1,041	1,041	-
1,022	1,348	機器租金	1,641	1,641	-
386	486	交通及運輸設備租金	486	486	-
152	216	什項設備租金	216	216	-
237,467	99,822	購建固定資產、無形資產及非 理財目的之長期投資	150,299	31,556	-
237,467	99,822	購置固定資產	147,449	31,556	-
-	-	購置無形資產	2,850	-	-
913	997	稅捐及規費(強制費)	1,009	1,009	-
327	373	消費與行為稅	392	392	-
585	624	規費	617	617	-

彙 計 表

單位：新臺幣千元

度 預 算 數					
公彩回饋推展社福計畫	老人福利機構多機能綜合服務計畫	兒童之家院舍遷建計畫	均衡長照服務促進計畫	強化長照機構服務及品質提升計畫	緩和失能創新服務計畫
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
4,883	-	-	6,160	2,384	685
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	4	5
138	-	-	620	200	200
52	-	-	215	200	200
1,850	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
2,843	-	-	5,325	1,980	280
-	-	-	-	-	-
420	-	-	-	100	400
-	-	-	-	-	-
420	-	-	-	100	400
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
79,171	-	37,772	-	1,800	-
78,121	-	37,772	-	-	-
1,050	-	-	-	1,800	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

各項費用

中華民國

[illegible]

彙 計 表

單位：新臺幣千元

預算數					

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	福利服務計畫	托兒業務計畫
1,457,663	1,345,031	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	2,961,286	119,923	3
197	199	會費	186	183	3
1,452,063	1,338,864	捐助、補助與獎助	2,954,990	113,630	-
5,403	5,968	補貼(償)、獎勵、慰問、照 護與救濟	6,110	6,110	-
27,425	15,290	其他	14,374	13,715	-
27,425	15,290	其他支出	14,374	13,715	-
3,113,782	2,932,671	合 計	4,626,190	1,641,206	3,405

彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

度 預 算 數					
公彩回饋推展社福計畫	老人福利機構多機能綜合服務計畫	兒童之家院舍遷建計畫	均衡長照服務促進計畫	強化長照機構服務及品質提升計畫	緩和失能創新服務計畫
1,257,889	-	-	178,840	17,200	192,431
-	-	-	-	-	-
1,257,889	-	-	178,840	17,200	192,431
-	-	-	-	-	-
459	-	-	-	-	-
459	-	-	-	-	-
1,342,822	-	37,772	185,000	21,484	193,516

彙 計 表

單位：新臺幣千元

[illegible]

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

增購及汰舊換新管理用公務車輛明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	單位	增購部分		汰舊換新部分		合 計		說 明
		數量	金 額	數量	金 額	數量	金 額	
公務轎車	輛	-	-	1	635	1	635	雲林教養院汰舊換新公務轎車1輛。 中區老人之家汰舊換新小型客貨車1輛。
小型客貨車	輛	-	-	1	820	1	820	

註：本年度汰舊換新後車種及數量：22輛小型客車、12輛大型客車、4輛小型貨車、21輛客貨兩用車、6輛特種車(救護車)、5輛復康巴士、31輛機車。

附 錄

衛生福利部社會及家庭署

社會福利基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產					
土地	675,177	5,203	-	680,380	
土地改良物	115,205	-	-	115,205	
房屋及建築	2,711,235	98,920	31,689	2,778,466	
機械及設備	277,165	14,720	7,772	284,113	
交通及運輸設備	139,741	2,192	1,860	140,073	
什項設備	388,830	26,414	14,485	400,759	
購建中固定資產	455,669	-	-	455,669	
電腦軟體	7,193	2,850	-	10,043	
權利	672	-	-	672	
資產總額	4,770,887	150,299	55,806	4,865,380	

本 頁 空 白

其 他

社會福利基金106年度基金來源彙計表

單位：新臺幣千元

機關(構)名稱	基金來源					
	徵收及依法 分配收入	勞務收入	財產收入	政府撥入 收 入	其他收入	合 計
社會及家庭署	3,128,993	-	2,260	1,470,476	-	4,601,729
北區老人之家	-	8,568	-	1,050	513	10,131
南區老人之家	-	14,971	-	-	62	15,033
東區老人之家	-	18,384	80	-	204	18,668
澎湖老人之家	-	8,868	-	-	-	8,868
中區老人之家	-	21,534	-	-	20	21,554
彰化老人養護中心	-	67,535	-	-	2,032	69,567
少年之家	-	2,160	20	-	132	2,312
雲林教養院	-	49,370	-	-	389	49,759
臺南教養院	-	98,572	80	-	136	98,788
南投啟智教養院	-	72,602	-	-	409	73,011
北區兒童之家	-	3,348	-	-	3,122	6,470
中區兒童之家	-	7,545	-	-	3,000	10,545
南區兒童之家	-	4,704	-	-	600	5,304
總 計	3,128,993	378,161	2,440	1,471,526	10,619	4,991,739

社會福利基金106年度基金用途彙計表

單位：新臺幣千元

機關(構)名稱	基金用途									
	福利服務計畫	托兒業務計畫	公彩回饋推展社福計畫	兒童之家院舍遷建計畫	均衡長照服務促進計畫	強化長照機構服務及品質提升計畫	緩和失能創新服務計畫	長期照顧整體資源精進計畫	一般行政管理計畫	合計
衛生福利部	-	-	-	-	185,000	21,484	193,516	-	-	400,000
社會及家庭署	-	-	1,257,889	-	-	-	-	1,199,000	1,985	2,458,874
北區老人之家	102,445	-	-	-	-	-	-	-	-	102,445
南區老人之家	141,154	-	3,191	-	-	-	-	-	-	144,345
東區老人之家	120,323	-	1,500	-	-	-	-	-	-	121,823
澎湖老人之家	80,141	-	1,299	-	-	-	-	-	-	81,440
中區老人之家	115,776	-	2,217	-	-	-	-	-	-	117,993
彰化老人養護中心	195,854	-	4,691	-	-	-	-	-	-	200,545
少年之家	86,835	-	4,368	-	-	-	-	-	-	91,203
雲林教養院	138,329	-	16,354	-	-	-	-	-	-	154,683
臺南教養院	216,398	-	4,573	-	-	-	-	-	-	220,971
南投啟智教養院	176,386	-	7,820	-	-	-	-	-	-	184,206
北區兒童之家	87,395	-	2,785	-	-	-	-	-	-	90,180
中區兒童之家	97,354	1,797	835	-	-	-	-	-	-	99,986
南區兒童之家	82,816	1,608	35,300	37,772	-	-	-	-	-	157,496
總計	1,641,206	3,405	1,342,822	37,772	185,000	21,484	193,516	1,199,000	1,985	4,626,190

社會福利基金106年度預算員額彙計表

單位：人

機構名稱	職員	警員	工友	技工	駕駛	聘用	約僱	合計
北區老人之家	24	-	2	15	2	1	2	46
南區老人之家	24	-	2	25	2	-	-	53
東區老人之家	38	-	2	21	3	-	-	64
澎湖老人之家	20	-	2	7	1	-	-	30
中區老人之家	26	4	1	17	3	1	2	54
彰化老人養護中心	58	-	4	72	3	-	-	137
少年之家	25	-	2	7	2	7	-	43
雲林教養院	50	-	3	27	2	10	2	94
臺南教養院	71	-	4	56	4	15	-	150
南投啟智教養院	66	-	4	36	4	12	1	123
北區兒童之家	41	-	4	5	2	2	-	54
中區兒童之家	42	-	5	3	2	2	2	56
南區兒童之家	43	-	3	2	3	2	2	55
總 計	528	4	38	293	33	52	11	959

本 頁 空 白

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

家庭暴力及性侵害防治基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部編

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金
目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	-----	第 1~6	頁
-----------	-------	-------	---

預算主要表

基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	-----	第 7~8	頁
------------------	-------	-------	---

現金流量預計表	-----	第 9	頁
---------	-------	-----	---

預算明細表

基金來源明細表	-----	第 11	頁
---------	-------	------	---

基金用途明細表	-----	第 12~15	頁
---------	-------	---------	---

預算附表

單位(或計畫)成本分析表	-----	第 17	頁
--------------	-------	------	---

預算參考表

預計平衡表	-----	第 19	頁
-------	-------	------	---

5 年來主要業務計畫分析表	-----	第 20	頁
---------------	-------	------	---

員工人數彙計表	-----	第 21	頁
---------	-------	------	---

用人費用彙計表	-----	第 22~23	頁
---------	-------	---------	---

各項費用彙計表	-----	第 24~25	頁
---------	-------	---------	---

附錄

固定項目明細表	-----	第 27	頁
---------	-------	------	---

業務計畫及預算說明

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

為加強推動家庭暴力及性侵害防治相關工作，依家庭暴力防治法第 6 條規定，自 105 年度設置本基金，期藉此落實性別暴力防治三級預防工作，強化民眾之家庭暴力、性侵害及性騷擾防治意識，俾及早協助潛在之家庭暴力、性侵害及性騷擾被害人，及維護被害人之人身安全及相關權益。另鑑於世界潮流已將家庭暴力及性侵害防治工作視為可預防之公共衛生議題，並從健康促進之觀點來推動，爰本基金將以「預防勝於治療」之概念推動相關防治措施，以維護全民心理健康及穩定社會安全之基礎。除預防工作與保護被害人外，同時針對加害人採取各項教育宣導、陪伴關懷與處遇矯治等介入措施。

二、施政重點

- (一) 推動「防暴優先區，暴力零容忍」社區扎根防暴計畫，建構反暴力社區指標與認證機制，並鼓勵男性組織與青年團體投入反暴力活動，倡議性別平權及全民防暴觀念。
- (二) 串聯、整合社福與網絡資源，建立跨網絡聯繫機制，發展「目睹家暴兒少輔導計畫」與「性騷擾場域體檢計畫」，並建置跨部會的資訊交換平台，推動個案服務流程管控資訊化計畫。提升 113、110、119 單一通報窗口服務效能，並整合資訊網絡，以即時掌握危機資訊，動員各項資源介入保護與服務。建立老人及身心障礙者保護體系，發展老人保護預警機制。結合村里長(幹事)、社區照顧關懷據點、居家服務單位及在地民間團體組織等，共同建

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

構跨網絡服務團隊，降低老人受虐風險，並建立身心障礙者保護分級指標，增加身心障礙者保護性社工人力及職業安全，建立社會安全網絡。

- (三) 發展以被害人為中心之服務體系，建構「一站式多元服務方案」、「性侵害被害人資源中心」和多元庇護服務，並開展各項被害人生活重建服務方案。
- (四) 強化家庭暴力及性侵害被害人多元處遇服務方案，並發展家庭暴力相對人服務方案，以遏止更嚴重之暴力傷害。
- (五) 執行家庭暴力及性侵害加害人暴力處遇計畫，減少暴力行為再度發生。

三、組織概況

為規範本基金之運用方式及監督機制，依據家庭暴力防治法第 6 條規定，訂定家庭暴力及性侵害防治基金收支保管及運用辦法，並設家庭暴力及性侵害防治基金管理監督小組，本小組置委員 7 至 11 人，其中 1 人為召集人，由本部部長指派，其餘委員由本部就相關業務主管、民間團體代表及專家學者派（聘）兼之。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

- (一) 違規罰款收入計畫—係違反家庭暴力防治法之罰鍰收入，預計收

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

入 1 萬 2 千元，與上年度預算數相同。

- (二) 國庫撥款收入計畫—係為國庫撥款收入，預計收入 2 億 3,875 萬 4 千元，較上年度預算數減少 160 萬元，係國庫撥補款挹注數減少所致。

二、基金用途

- (一) 暴力防治三級預防計畫—辦理推動性別暴力防治三級預防工作、補助地方政府增聘家庭暴力及性侵害防治業務社工人力等相關經費，預估所需經費 1 億 9,311 萬 4 千元，較上年度預算數增加 404 萬 6 千元，主要係因增加補助民間團體辦理性別暴力防治三級預防工作所致。
- (二) 暴力防治處遇計畫—依據性侵害犯罪防治法第 22 條之 1 加害人強制治療作業辦法第 10 條規定，執行強制治療之相關經費，及家庭暴力防治相對人專線服務、教育宣導、加害人處遇模式研發、專業人員教育訓練、暴力處遇執行單位督考等相關經費，預估所需經費 4,301 萬 3 千元，較上年度預算數減少 160 萬元，主要係因國庫撥補款挹注數減少，致捐助民間團體辦理研發家庭暴力及性侵害加害人處遇、強制治療、被害人驗傷採證等相關業務所需費用可資使用預算減少。
- (三) 一般行政管理計畫—為辦理基金行政業務，預估所需經費 152 萬 7 千元，較上年度預算數減少 10 萬元，主要係減列建置家庭暴力及性侵害防治基金預算控制及會計帳務系統相關費用所致。

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

- (一) 本年度基金來源 2 億 3,876 萬 6 千元，較上年度預算數 2 億 4,036 萬 6 千元，減少 160 萬元，約 0.67%，主要係因國庫撥補款挹注數減少所致。
- (二) 本年度基金用途 2 億 3,765 萬 4 千元，較上年度預算數 2 億 3,530 萬 8 千元，增加 234 萬 6 千元，約 1.00%，主要係因增加補助民間團體辦理性別暴力防治三級預防工作。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，賸餘 111 萬 2 千元，較上年度預算數賸餘 505 萬 8 千元，減少賸餘 394 萬 6 千元，約 78.02%，備供以後年度財源。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
落實家庭暴力及性侵害三級預防工作，有效維護親密關係暴力被害人之人身安全	降低親密關係暴力個案經開案服務結案後 1 年內之再受暴率	(親密關係暴力個案經開案服務結案後 1 年內再被通報人數/前一年度親密關係暴力個案經開案服務結案人數)×100%	12.5%

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
強化執行家庭暴力及性侵害處遇矯治工作，降低暴力事件再次發生	全國性侵害加害人出監接受社區處遇無縫銜接	性侵害加害人出監之高再犯危險個案兩週內執行社區處遇比率	91%

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

一、前（104）年度決算結果及績效達成情形：

（一）前年度決算結果：

本基金為 105 年度新設立基金，無前(104)年度決算結果。

（二）前年度績效達成情形分析：

本基金為 105 年度新設立基金，無前(104)年度績效成果。

二、上（105）年度已過期間預算執行情形及績效達成情形：

（一）上年度預算截至 105 年 6 月 30 日止執行情形：

1. 基金來源：實際執行數 1 億 9,399 萬 3 千元，較年度預算分配數 1 億 8,399 萬 3 千元，增加 1,000 萬元，增加比率 5.43%，主要係因國庫撥款收入實際數較預計數增加所致。
2. 基金用途：實際執行數 5,732 萬 9 千元，較年度預算分配數 1 億 1,447 萬 3 千元，減少 5,714 萬 4 千元，減少比率 49.92%，主要係因媒體集中採購案及捐助民間團體辦理家暴業務尚未辦理請款及核銷所致。

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

3. 基金來源及用途相抵後，實際執行數賸餘 1 億 3,666 萬 4 千元，較年度預算分配數賸餘 6,952 萬元，增加賸餘 6,714 萬 4 千元，增加比率 96.58%。

(二) 上（105）年度績效達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
落實家庭暴力及性侵害三級預防工作，有效維護親密關係暴力被害人之人身安全	一定期間婦女遭受親密關係暴力人數 / 18 歲以上之婦女人口數	全年度目標值較 104 年降低 3%，105 年預計於年底達成目標。
強化執行家庭暴力及性侵害處遇矯治工作，降低暴力事件再次發生	性侵害加害人出監之高再犯危險個案兩週內執行社區處遇比率	全年度目標值為 90%，105 年預計於年底達成目標值。

預算主要表

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（ - ）
-	基金來源	238,766	240,366	-1,600
-	徵收及依法分配收入	12	12	-
-	違規罰款收入	12	12	-
-	政府撥入收入	238,754	240,354	-1,600
-	國庫撥款收入	238,754	240,354	-1,600
-	基金用途	237,654	235,308	2,346
-	暴力防治三級預防計畫	193,114	189,068	4,046
-	暴力防治處遇計畫	43,013	44,613	-1,600
-	一般行政管理計畫	1,527	1,627	-100
-	本期賸餘(短絀-)	1,112	5,058	-3,946
-	期初基金餘額	5,058	-	5,058
-	解繳國庫	-	-	-
-	期末基金餘額	6,170	5,058	1,112

註：上年度預算數為法定預算數。以下各表同。

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金
基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計238,766千元：

（一）徵收及依法分配收入12千元：係違反家庭暴力防治法之罰鍰收入。

（二）政府撥入收入238,754千元：係國庫撥補款挹注數。

二、基金用途預算數，計237,654千元：

（一）暴力防治三級預防計畫193,114千元：辦理推動性別暴力防治三級預防工作、補助地方政府增聘家庭暴力及性侵害防治業務社工人力等所需經費。

（二）暴力防治處遇計畫43,013千元：執行強制治療之相關經費；家庭暴力防治相對人專線服務、教育宣導、加害人處遇模式研發、專業人員教育訓練、暴力處遇執行單位督考等所需經費。

（三）一般行政管理計畫1,527千元：辦理基金行政業務等所需經費。

現金流量預計表

單位：新臺幣千元

9-9

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	12	違反家庭暴力防治法之罰鍰收入。 國庫撥補款挹注數。
違規罰款收入		-	-	12	
政府撥入收入		-	-	238,754	
國庫撥款收入		-	-	238,754	
總 計				238,766	

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業務計畫科目及用途	本年度預算數	上年度預算數	計畫內容說明
-	暴力防治三級預防計畫	193,114	189,068	
-	用人費用	232	-	
-	聘僱及兼職人員薪資	232	-	- 家庭暴力及性侵害防治推動小組委員兼職費232千元(推動小組會議2千元×23人×4次=184千元；推動小組會前會會議2千元×6人×4次=48千元)
-	服務費用	74,790	75,962	
-	水電費	350	340	辦理113保護專線集中接線服務電費335千元及水費15千元。
-	郵電費	3,850	3,500	1.辦理性別暴力防治業務郵費350千元。 2.辦理113保護專線集中接線服務及性別暴力防治業務電話費3,500千元。
-	旅運費	831	831	1.辦理性別暴力防治業務之國內旅費400千元。 2.推動性別暴力防治相關業務國際交流之國外旅費431千元。
-	印刷裝訂與廣告費	8,080	6,700	1.編印家庭暴力、性侵害及性騷擾防治教育手冊及相關資料580千元。 2.辦理家庭暴力、性侵害及性騷擾防治觀念推廣教育之業務宣導費7,500千元。
-	修理保養及保固費	10	10	辦理113保護專線集中接線服務用電設備維護費。
-	保險費	24	-	- 性別暴力防治業務所需補充保費。
-	一般服務費	1,097	1,197	辦理推動性別暴力防治業務之研發替代役3名，所需待遇及給與1,097千元。
-	專業服務費	60,548	63,384	1.推動性別暴力防治業務所需相關專家學者出席費及講師鐘點費765千元。 2.辦理本部關懷e起來系統設備維護費4,480千元。 3.辦理113保護專線集中接線服務業務39,000千元(辦理上述計畫之勞務承攬人員69名，所需之勞務承攬費用35,763千元)。 4.辦理製作性侵害被害人驗傷採證盒及性侵害加害者DNA建檔樣品分析4,000千元。 5.辦理家庭暴力、性侵害及性騷擾被害人相關保護扶助制度、相關評估工具研發、研究發展及調查、專業研習訓練、國際交流研討會及相關會議等12,303千元。
-	材料及用品費	270	270	

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	用品消耗	270	270	1.辦理保護服務及性別暴力防治相關業務之辦公事務用品費50千元。 2.辦理保護服務及性別暴力防治相關業務之其他用品消耗費220千元。
-	租金、償債與利息	100	-	
-	機器租金	100	-	- 辦理保護服務及性別暴力防治相關業務之影印機租金。
-	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	241	355	
-	購置固定資產	201	290	辦理113保護專線集中接線服務業務及性別暴力防治相關業務所需電腦硬體設備201千元。
-	購置無形資產	40	65	辦理113保護專線集中接線服務業務及性別暴力防治相關業務所需電腦軟體40千元。
-	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	117,481	112,481	
-	捐助、補助與獎助	115,031	110,031	1.補助地方政府辦理家庭暴力及性侵害防治業務社工人力費用55,321千元。 2.捐助民間團體辦理性別暴力防治三級預防工作59,710千元(含犯罪被害人保護工作)。
-	分擔	950	950	辦理113保護專線集中接線服務之分攤管理費950千元。
-	補貼(償)、獎勵、慰問、照護與救濟	1,500	1,500	獎勵保護服務防治工作研究發展及預防推廣方案等1,500千元。
-	暴力防治處遇計畫	43,013	44,613	
-	服務費用	16,683	5,782	
-	水電費	70	-	- 辦理男性關懷專線服務計畫集中接線服務電費35千元及水費35千元。
-	郵電費	850	700	辦理男性關懷專線服務計畫通訊費。
-	旅運費	241	20	1.辦理暴力防治處遇業務之國內旅費100千元。 2.推動暴力防治處遇業務國際交流之國外旅費141千元。
-	印刷裝訂與廣告費	1,000	-	- 編印家庭暴力、性侵害被害人相關處遇、被害人驗傷採證之手冊、海報、單張及相關資料共1,000千元。
-	修理保養及保固費	400	-	- 辦理暴力防治處遇業務所需電腦系統管理維護、資訊及周邊設備等維修費400千元。
-	一般服務費	60	-	- 辦理男性關懷專線服務計畫集中接線辦公處所環境清潔及消毒之清潔外包人員2名所需之外包費。

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	專業服務費	14,062	5,062	1.辦理暴力防治處遇業務所需之審查費、專家學者出席費及講師鐘點費共30千元。 2.辦理男性關懷專線服務計畫5,032千元(辦理上述計畫之勞務承攬人員6名，所需之勞務承攬費用3,375千元)。 3.辦理家庭暴力、性侵害加害人處遇模式及評估工具之研究發展、成效評估、教材研發、專業研習訓練、國際交流研討會議及相關會議活動等所需費用9,000千元。
-	材料及用品費	50	50	
-	用品消耗	50	50	辦理暴力防治處遇計畫所需之消耗品，如文具紙張及電腦週邊設備等購置費用。
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	26,280	38,781	
-	捐助、補助與獎助	4,550	17,181	1.補助政府機關辦理家庭暴力及性侵害加害人處遇、強制治療、被害人驗傷採證等相關業務所需費用2,500千元。 2.捐助民間團體辦理家庭暴力及性侵害加害人處遇、強制治療、被害人驗傷採證等相關業務所需費用2,050千元。
-	分擔	130	-	辦理男性關懷專線服務計畫集中接線服務之分攤管理費。
-	補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	21,600	21,600	辦理性侵害犯罪防治法第22條之1規定實施強制治療費用。
-	一般行政管理計畫	1,527	1,627	
-	用人費用	30	-	
-	聘僱及兼職人員薪資	30	-	本基金管理監督小組委員兼職費30千元(2千元×5人×3次=30千元)。
-	服務費用	1,243	658	
-	郵電費	650	398	郵費350千元及電話費300千元。
-	旅運費	250	110	1.派員實地訪查差旅費50千元。 2.性別暴力防治業務所需出席會議及委員出席會議之交通費用200千元。
-	印刷裝訂與廣告費	80	50	1.預、決算書印刷裝訂費用30千元。 2.印製本基金管理監督小組會議資料50千元。
-	一般服務費	33	20	1.匯費20千元。 2.辦理衛生福利特別收入基金之會計業務僱用外包人員2名所需之分

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	專業服務費	230	80	攤經費13千元。
-	材料及用品費	254	93	書面審查、出席審查及實地訪查費用。
-	用品消耗	254	93	購置電腦報表用紙、文具紙張、報章什誌費用及書籍等費用。
-	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	-	876	
-	購置無形資產	-	876	
-	總 計	237,654	235,308	

本 頁 空 白

預算附表

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
暴力防治三級預防計畫		-	-	193,114	辦理推動性別暴力防治三級預防工作，完善性別暴力防治體系，健全被害人保護機制，以三級預防運作架構強化社會安全網，補助地方政府增聘家庭暴力及性侵害防治業務社工人力等相關經費。
暴力防治處遇計畫		-	-	43,013	執行強制治療之相關經費；家庭暴力防治相對人專線服務、教育宣導、加害人處遇模式研發、專業人員教育訓練、暴力處遇執行單位督考等相關經費。
一般行政管理計畫		-	-	1,527	辦理基金行政業務經費。
合 計				237,654	

本 頁 空 白

預算參考表

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金
預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
	- 資產	6,170	5,058	1,112
	- 流動資產	6,170	5,058	1,112
	- 現金	6,170	5,058	1,112
	- 資產總額	6,170	5,058	1,112
	- 基金餘額	6,170	5,058	1,112
	- 基金餘額	6,170	5,058	1,112
	- 基金餘額	6,170	5,058	1,112
	- 負債及基金餘額合計	6,170	5,058	1,112

5年來主要業務計畫分析表

單位：新臺幣千元

[illegible]

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金

員工人數彙計表

中華民國106年度

單位：人

科 目	上年度最高 可進用員額數	本年度增減(-)數	本年度最高 可進用員額數	說 明
兼任人員	-	60	60	1.家庭暴力及性侵害防治基金管理監督小組委員9人。 2.家庭暴力及性侵害防治推動小組委員25人。 3.基金業務由原公務預算同仁26人兼辦處理，無支領兼職酬金。
其他兼任人員	-	60	60	
總 計	-	60	60	

註：1.辦理推動性別暴力防治業務研發替代役3名。2.辦理113保護專線集中接線服務勞務承攬人員69名。3.辦理男性關懷專線服務勞務承攬人員6名及清潔外包人員2名。4.分攤辦理衛生福利特別收入基金之會計業務僱用外包人員2名。

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
暴力防治三級預防計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
一般行政管理計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
合 計	-	-	-	-	-	-	-

註：1.辦理推動性別暴力防治業務之研發替代役待遇及給與1,097千元。

2.辦理113保護專線集中接線服務勞務承攬經費35,763千元。

3.辦理男性關懷專線服務勞務承攬經費3,375千元及清潔外包費用60千元。4.分攤辦理衛生福利特別收入基金之

利部
侵害防治基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

退休及卹償金		資遣費	福 利 費				提繳費	合計	兼任 人員 用人 費用	總 計
退休金	卹償金		分擔保 險 費	傷病醫 藥 費	提撥福 利 金	其 他				
-	-	-	-	-	-	-	-	-	232	232
-	-	-	-	-	-	-	-	-	232	232
-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	30
-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	30
-	-	-	-	-	-	-	-	-	262	262

會計業務僱用外包費用13千元。

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	暴力防治三級預 防計畫	暴力防治處遇計 畫
-	-	用人費用	262	232	-
-	-	聘僱及兼職人員薪資	262	232	-
-	82,402	服務費用	92,716	74,790	16,683
-	340	水電費	420	350	70
-	4,598	郵電費	5,350	3,850	850
-	961	旅運費	1,322	831	241
-	6,750	印刷裝訂與廣告費	9,160	8,080	1,000
-	10	修理保養及保固費	410	10	400
-	-	保險費	24	24	-
-	1,217	一般服務費	1,190	1,097	60
-	68,526	專業服務費	74,840	60,548	14,062
-	413	材料及用品費	574	270	50
-	413	用品消耗	574	270	50
-	-	租金、償債與利息	100	100	-
-	-	機器租金	100	100	-
-	1,231	購建固定資產、無形資產及非 理財目的之長期投資	241	241	-
-	290	購置固定資產	201	201	-
-	941	購置無形資產	40	40	-
-	151,262	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	143,761	117,481	26,280
-	127,212	捐助、補助與獎助	119,581	115,031	4,550
-	950	分擔	1,080	950	130
-	23,100	補貼(償)、獎勵、慰問、照 護與救濟	23,100	1,500	21,600
-	235,308	合 計	237,654	193,114	43,013

利部

侵害防治基金

彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

度 預 算 數					
一般行政管理計畫					
30					
30					
1,243					
-					
650					
250					
80					
-					
-					
33					
230					
254					
254					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
1,527	-	-	-	-	-

本 頁 空 白

附 錄

衛生福利部
家庭暴力及性侵害防治基金

固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產					
機械及設備	290	201	-	491	辦理113保護專線集中接線服務業務及性別暴力防治相關業務所需電腦硬體設備。 辦理113保護專線集中接線服務業務及性別暴力防治相關業務所需電腦軟體。
電腦軟體	941	40	-	981	
資產總額	1,231	241	-	1,472	

本 頁 空 白

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

長照服務發展基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部編

衛生福利部
長照服務發展基金
目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	-----	第 1~4	頁
-----------	-------	-------	---

預算主要表

基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	-----	第 5~7	頁
------------------	-------	-------	---

現金流量預計表	-----	第 8	頁
---------	-------	-----	---

預算明細表

基金來源明細表	-----	第 9	頁
---------	-------	-----	---

基金用途明細表	-----	第 10~14	頁
---------	-------	---------	---

預算附表

單位(或計畫)成本分析表	-----	第 15~16	頁
--------------	-------	---------	---

預算參考表

預計平衡表	-----	第 17	頁
-------	-------	------	---

5 年來主要業務計畫分析表	-----	第 18	頁
---------------	-------	------	---

員工人數彙計表	-----	第 19	頁
---------	-------	------	---

用人費用彙計表	-----	第 20~21	頁
---------	-------	---------	---

各項費用彙計表	-----	第 22~23	頁
---------	-------	---------	---

附錄

固定項目明細表	-----	第 25	頁
---------	-------	------	---

業務計畫及預算說明

衛生福利部
長照服務發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

為促進長照相關資源之發展、提升服務品質與效率、充實與均衡服務及人力資源，依長期照顧服務法第 15 條規定設置本基金，並以本部為管理機關，聯合所屬機關共同合作辦理長照發展工作，充實長照服務量能，強化長照服務普及性，均衡長照資源之發展，以提供民眾整合性、多元化之長照服務。

二、施政重點

- (一) 建構完整長照服務制度及體系，提升長照服務品質與效率。
- (二) 促進均衡長照服務發展，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展在地且多元功能綜合服務模式。
- (三) 發展建置失智症社區服務，提升失智者照顧服務品質，落實在地老化精神。
- (四) 發展長照醫事專業人力資源，充足長照醫事專業人力服務量能，提供適切之長照服務。
- (五) 強化長照機構服務、提升長照機構照護品質及跨團體照護服務模式。
- (六) 推動健康促進長照服務，緩和失能創新服務，增強疾病預防健康促進。
- (七) 推展長照服務量，發展創新服務型態，進行長照相關研究。
- (八) 積極佈建長照資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量

衛生福利部
長照服務發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

能，增加長照服務的普及性與近便性。

三、組織概況

為審議分配適用於長期照顧服務法第 14 條所定獎助事項，特設置長照服務發展基金審議小組。該小組置召集人 1 人，由本部部長指派，委員 13 至 15 人，由本部部長就有關機關與本部代表及學者專家聘（派）兼之，並由本部現職人員辦理本基金相關業務事項。

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

- （一）健康福利捐分配收入計畫－依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配於長期照顧資源發展之收入，預計收入 5 億 2,500 萬元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。
- （二）其他徵收收入計畫－依所得稅法及房地合一課徵所得稅稅課收入分配及運用辦法徵收之徵收收入，預計收入 24 億 6,200 萬元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。
- （三）國庫撥款收入計畫－係國庫撥款收入，預計收入 25 億 3,800 萬元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。

二、基金用途

- （一）均衡長照服務促進計畫－推動長照政策相關事項，提升原住民族地區、離島及其他資源不足地區社區化長照服務體系量能，發展建置失智症社區服務，充足長照醫事專業服務人力，預估所需經

衛生福利部
長照服務發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

費 3 億 2,510 萬 7 千元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。

- (二) 強化長照機構服務及品質提升計畫—主要係為提升整體照護量能及品質，增加長照服務的普及性與可近性，預估所需經費 4,056 萬 6 千元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。
- (三) 緩和失能創新服務計畫—推動長照創新服務緩和失能，以社區為需求導向，辦理增強疾病預防健康促進服務，預估所需經費 13 億 1,931 萬 4 千元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。
- (四) 長期照顧整體資源精進計畫—依據長照十年計畫 2.0，為實現在地老化，提供從支持家庭、居家、社區到機構式照顧的多元連續服務，普及照顧服務體系之目標，規劃結合現有身心障礙服務與長期照顧服務，強化家庭照顧者支持性服務等，並鼓勵民間服務單位積極佈建長期照顧資源，穩定與充實照顧服務人力，提升整體照顧量能，增加長照服務的普及性與近便性，預估所需經費 27 億 9,950 萬元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。
- (五) 一般行政管理計畫—係辦理基金行政業務，預估所需經費 1,501 萬 3 千元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

- (一) 本年度基金來源 55 億 2,500 萬元，係依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐收入 5 億 2,500 萬元、依所得稅法及房地合一課徵所得稅稅課收入分配及運用辦法徵收之徵收收入 24 億 6,200 萬元，以及國庫撥款收入 25 億 3,800 萬元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。
- (二) 本年度基金用途 44 億 9,950 萬元，係辦理均衡長照服務促進計

衛生福利部
長照服務發展基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

畫、強化長照機構服務及品質提升計畫、緩和失能創新服務計畫、長期照顧整體資源精進計畫及一般行政管理計畫之經費，本基金為新設立基金，無上年度預算數。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，賸餘 10 億 2,550 萬元，備供以後年度財源。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
促進均衡長照服務發展	提供失智症社區服務	服務人次	30,000
普及長照服務資源、增加照顧量能	提升社區式及整合式服務之據點數	建置多元日照中心數	393

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

本基金為 106 年度新設立基金，無前(104)年度及上(105)年度預算執行情形及績效成果。

預算主要表

衛生福利部
長照服務發展基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（ - ）
-	基金來源	5,525,000	-	5,525,000
-	徵收及依法分配收入	2,987,000	-	2,987,000
-	健康福利捐分配收入	525,000	-	525,000
-	其他徵收收入	2,462,000	-	2,462,000
-	政府撥入收入	2,538,000	-	2,538,000
-	國庫撥款收入	2,538,000	-	2,538,000
-	基金用途	4,499,500	-	4,499,500
-	均衡長照服務促進計畫	325,107	-	325,107
-	強化長照機構服務及品質提升計畫	40,566	-	40,566
-	緩和失能創新服務計畫	1,319,314	-	1,319,314
-	長期照顧整體資源精進計畫	2,799,500	-	2,799,500
-	一般行政管理計畫	15,013	-	15,013
-	本期賸餘(短絀-)	1,025,500	-	1,025,500
-	期初基金餘額	-	-	-
-	解繳國庫	-	-	-
-	期末基金餘額	1,025,500	-	1,025,500

衛生福利部
長照服務發展基金
基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

一、基金來源預算數，計5,525,000千元：

- (一)徵收及依法分配收入2,987,000千元：依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配於長期照顧資源發展之收入525,000千元；又依所得稅法及房地合一課徵所得稅稅課收入分配及運用辦法徵收之徵收收入2,462,000千元。
- (二)政府撥入收入2,538,000千元：係國庫撥補款挹注數。

二、基金用途預算數，計4,499,500千元：

- (一)均衡長照服務促進計畫325,107千元：
- 1．佈建原住民族及偏鄉照管中心計畫185,500千元。
 - 2．原住民族地區社區整合型服務計畫64,000千元。
 - 3．失智症社區服務發展計畫50,400千元。
 - 4．辦理在地長照醫事專業人員教育訓練21,000千元。
 - 5．辦理均衡長照服務促進計畫行政費用4,207千元。
- (二)強化長照機構服務及品質提升計畫40,566千元：
- 1．推廣創新長期照護模式工作坊500千元。
 - 2．長照機構教學補助及培訓長照專業人員計畫2,520千元。
 - 3．培訓住宿式長照機構業務負責人計畫600千元。
 - 4．長期照顧服務法人之輔導計畫2,000千元。
 - 5．長照機構之長照專業人力13,000千元。
 - 6．長照機構登錄系統5,600千元。
 - 7．醫療復健輔具及照護輔具計畫14,600千元。
 - 8．辦理強化長照機構服務及品質提升計畫行政費用1,746千元。
- (三)緩和失能創新服務計畫1,319,314千元：
- 1．肌力強化運動304,500千元。
 - 2．功能性復健自主運動223,125千元。
 - 3．吞嚥訓練148,750千元。
 - 4．皮膚保健74,375千元。
 - 5．膳食營養74,375千元。
 - 6．認知促進479,500千元。
 - 7．創新服務評估表單設計及照管人員訓練11,634千元。
 - 8．辦理緩和失能創新服務計畫行政費用3,055千元。
- (四)長期照顧整體資源精進計畫2,799,500千元：
- 1．充實人力資源51,205千元。
 - 2．家庭照顧者多元服務52,150千元。
 - 3．日照交通接送服務60,355千元。

衛生福利部
長照服務發展基金
基金來源、用途及餘絀預計表說明

中華民國106年度

- 4．偏鄉量能提升計畫137,315千元。
- 5．增進社區式照顧服務量能1,038,507千元。
- 6．增進機構式照顧服務量能628,120千元。
- 7．社區整體照顧模式820,720千元。
- 8．長期照顧服務宣導及推廣9,500千元。
- 9．辦理長期照顧整體資源精進計畫行政費用1,628千元。
- (五)一般行政管理計畫15,013千元：辦理本基金相關行政業務所需費用，明細如下：
 - 1．用人費用340千元：本基金審議小組委員兼職費、兼任人員之超時工作報酬。
 - 2．服務費用14,493千元：包括郵電費、旅運費、印刷裝訂與廣告費、一般服務費及專業服務費等。
 - 3．材料及用品費180千元：購置電腦報表用紙、文具紙張及書籍等相關費用。

現金流量預計表

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
本期賸餘(短絀 -)	1,025,500	
業務活動之淨現金流入(流出 -)	1,025,500	
其他活動之現金流量		
其他活動之淨現金流入(流出 -)	-	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	1,025,500	
期初現金及約當現金	-	
期末現金及約當現金	1,025,500	

預算明細表

衛生福利部
長照服務發展基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	2,987,000	
健康福利捐分配收入		-	-	525,000	依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配於長期照顧資源發展之收入。
其他徵收收入		-	-	2,462,000	
政府撥入收入		-	-	2,538,000	
國庫撥款收入		-	-	2,538,000	國庫撥補款挹注數。
總 計				5,525,000	

衛生福利部
長照服務發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	均衡長照服務促進計畫	325,107	-	-
-	用人費用	420	-	-
-	超時工作報酬	420	-	- 本基金兼任人員之超時工作加班費。
-	服務費用	31,507	-	-
-	郵電費	20	-	- 辦理均衡長照服務促進計畫業務所需郵費20千元。
-	旅運費	2,265	-	- 1.本部人員及專家辦理均衡長照服務促進計畫實地訪查及出差旅費與出席會議之國內旅費840千元。 2.推動長照相關業務，參與國際會議、研習及交流、考察國際長照政策等之國外旅費1,425千元。
-	印刷裝訂與廣告費	410	-	- 辦理均衡長照服務促進計畫之計畫文件、契約書及會議資料印刷及裝訂費。
-	專業服務費	28,812	-	- 1.辦理均衡長照服務促進計畫所需鐘點費、出席費及審查費用712千元。 2.委託專業機構、團體辦理均衡長照服務促進計畫所需之各項專案計畫及管理服務費用28,100千元： (1)推動佈建原住民族及偏鄉照管中心計畫，委託建置管理及輔導機制及長照服務體系之管理平台專案辦公室5,000千元。(辦理上述計畫業務之勞務承攬人員2名，所需之勞務承攬費用940千元)。 (2)辦理在地長照醫事專業人員教育訓練21,000千元。 (3)失智症社區服務發展計畫-輔導中心2,100千元。
-	材料及用品費	380	-	-
-	用品消耗	380	-	- 辦理均衡長照服務促進計畫業務所需辦公用品、電腦報表用紙、文具紙張、書籍及舉辦會議之誤餐費等費用。
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	292,800	-	-
-	捐助、補助與獎助	292,800	-	- 補捐助政府機關(構)及國內團體辦理均衡長照服務促進計畫計292,800千元： 1.佈建原住民族及偏鄉照管中心計畫180,500千元。 2.原住民族地區社區整合型服務計

衛生福利部
長照服務發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				畫64,000千元。 3.失智症社區服務發展計畫48,300千元。
	- 強化長照機構服務及品質提升計畫	40,566	-	-
	- 服務費用	5,946	-	-
	- 郵電費	6	-	- 辦理強化長照機構服務及品質提升計畫業務所需郵費6千元。
	- 旅運費	300	-	- 本部人員及委員辦理強化長照機構服務及品質提升計畫實地訪查及出差旅費與出席會議之國內旅費。
	- 印刷裝訂與廣告費	300	-	- 辦理強化長照機構服務及品質提升計畫之計畫文件、契約書及會議資料印刷及裝訂費。
	- 專業服務費	5,340	-	- 1.辦理強化長照機構服務及品質提升計畫所需鐘點費、出席費及審查費用840千元。 2.委託專業機構、團體辦理強化長照機構服務及品質提升計畫所需之各項專案計畫等服務費用4,500千元： (1)推廣創新長期照護模式工作坊500千元。 (2)培訓住宿式長照機構業務負責人計畫600千元。 (3)長期照顧服務法人之輔導計畫2,000千元。 (4)長照機構登錄系統1,400千元。
	- 材料及用品費	300	-	-
	- 用品消耗	300	-	- 辦理強化長照機構服務及品質提升計畫業務所需辦公用品、電腦報表用紙、文具紙張、書籍及舉辦會議之誤餐費等費用。
	- 購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	4,200	-	-
	- 購置無形資產	4,200	-	- 建置長照機構登錄系統。
	- 會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	30,120	-	-
	- 捐助、補助與獎助	30,120	-	- 補捐助政府機關(構)及國內團體辦理強化長照機構服務及品質提升計畫計30,120千元： 1.長照機構教學補助及培訓長照專業人員計畫2,520千元。 2.長照機構之長照專業人力13,000千元。

衛生福利部
長照服務發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
				3.醫療復健輔具及照護輔具計畫 14,600千元。
	- 緩和失能創新服務計畫	1,319,314	-	-
	- 服務費用	2,455	-	-
	- 郵電費	15	-	- 辦理緩和失能創新服務計畫業務所需 郵費15千元。
	- 旅運費	800	-	- 本部人員及委員辦理緩和失能創新服 務計畫實地訪查及出差旅費與出席會 議之國內旅費。
	- 印刷裝訂與廣告費	800	-	- 辦理緩和失能創新服務計畫之計畫文 件、契約書及會議資料印刷及裝訂費 。
	- 專業服務費	840	-	- 辦理緩和失能創新服務計畫所需鐘點 費、出席費及審查費用840千元。
	- 材料及用品費	600	-	-
	- 用品消耗	600	-	- 辦理緩和失能創新服務計畫業務所需 辦公用品、電腦報表用紙、文具紙張 、書籍及舉辦會議之誤餐費等費用。
	- 會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	1,316,259	-	-
	- 捐助、補助與獎助	1,316,259	-	- 補捐助政府機關(構)及國內團體辦理 緩和失能創新服務計畫計1,316,259千 元： 1.肌力強化運動304,500千元。 2.功能性復健自主運動223,125千元。 3.吞嚥訓練148,750千元。 4.皮膚保健74,375千元。 5.膳食營養74,375千元。 6.認知促進479,500千元。 7.創新服務評估表單設計及照管人員 訓練11,634千元。
	- 長期照顧整體資源精進計畫	2,799,500	-	-
	- 用人費用	910	-	-
	- 超時工作報酬	910	-	- 本基金兼任人員之超時工作加班費。
	- 服務費用	17,146	-	-
	- 水電費	129	-	- 工作場所電費。
	- 郵電費	10	-	- 1.辦理長期照顧整體資源精進計畫

衛生福利部
長照服務發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	旅運費	227	-	業務所需郵費5千元。 2.辦理長期照顧整體資源精進計畫業務所需電話費5千元。
-	印刷裝訂與廣告費	9,600	-	辦理長期照顧整體資源精進計畫業務所需國內旅費。 1.辦理長期照顧整體資源精進計畫業務所需印刷及裝訂費100千元。 2.運用多元化媒體平臺，加強民眾對長期照顧政策、長照服務內容等認識及宣導9,500千元。
-	專業服務費	7,180	-	1.辦理長期照顧整體資源精進計畫子計畫審查費用180千元。 2.委託專業機構、團體辦理增進長期照顧服務量能，成立長照資源暨人力發展專案辦公室辦理長照服務推動業務7,000千元(辦理上述業務之勞務承攬人員16名，所需之勞務承攬費用7,000千元)。
-	材料及用品費	72	-	-
-	用品消耗	72	-	辦理長期照顧整體資源精進計畫業務所需辦公用品。
-	會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動費	2,781,372	-	-
-	捐助、補助與獎助	2,781,372	-	補捐助政府機關(構)及國內團體辦理長期照顧整體資源精進計畫計2,781,372千元： 1.充實人力資源51,205千元。 2.家庭照顧者多元服務52,150千元。 3.日照交通接送服務60,355千元。 4.偏鄉量能提升計畫137,315千元。 5.增進社區式照顧服務量能1,031,507千元。 6.增進機構式照顧服務量能628,120千元。 7.社區整體照顧模式820,720千元。
-	一般行政管理計畫	15,013	-	-
-	用人費用	340	-	-
-	聘僱及兼職人員薪資	60	-	長照服務發展基金審議小組委員兼職費60千元(2千元X10人X3次=60千元)。
-	超時工作報酬	280	-	本基金兼任人員之超時工作加班費。

衛生福利部
長照服務發展基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	服務費用	14,493	-	-
-	郵電費	5	-	- 寄送審查及會議資料等。
-	旅運費	200	-	- 派員實地訪查及出差旅費、委員出席會議之交通費。
-	印刷裝訂與廣告費	80	-	- 基金相關文件資料、會議資料及預、決算書印刷裝訂費。
-	一般服務費	148	-	- 1. 匯費50千元。 2. 辦理衛生福利特別收入基金之會計業務外包人員2名所需之分攤經費98千元。
-	專業服務費	14,060	-	- 1. 書面審查、出席審查及實地訪查費用60千元。 2. 委託專業機構、團體辦理設置長照基金管理專案辦公室14,000千元。(辦理上述業務之勞務承攬人員12名，所需之勞務承攬費用5,760千元)。
-	材料及用品費	180	-	-
-	用品消耗	180	-	- 電腦報表用紙、文紙張、書籍及舉辦會議之誤餐費等費用。
-	總 計	4,499,500	-	-

預算附表

衛生福利部
長照服務發展基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
均衡長照服務促進計畫		-	-	325,107	
1.佈建原住民族及偏鄉照管中心計畫	鄉(鎮)	3,946,808.51	47	185,500	
2.原住民族地區社區整合型服務計畫	鄉(鎮)	6,400,000.00	10	64,000	
3.失智症社區服務發展計畫	家	1,938,461.54	26	50,400	
4.辦理在地長照醫事專業人員教育訓練	鄉(鎮)	160,305.34	131	21,000	
5.辦理均衡長照服務促進計畫行政費用		-	-	4,207	
強化長照機構服務及品質提升計畫		-	-	40,566	
1.推廣創新長期照護模式工作坊	場次	500,000.00	1	500	
2.長照機構教學補助及培訓長照專業人員計畫	家	63,000.00	40	2,520	
3.培訓住宿式長照機構業務負責人計畫	場次	300,000.00	2	600	
4.長期照顧服務法人之輔導計畫	場次	166,666.67	12	2,000	
5.長照機構之長照專業人力	人年	42,071.20	309	13,000	
6.長照機構登錄系統	系統	5,600,000.00	1	5,600	
7.醫療復健輔具及照護輔具計畫	家	584,000.00	25	14,600	
8.辦理強化長照機構服務及品質提升計畫行政費用		-	-	1,746	
緩和失能創新服務計畫		-	-	1,319,314	
1.肌力強化運動	案	470,633.69	647	304,500	
2.功能性復健自主運動	案	230,501.03	968	223,125	
3.吞嚥訓練	案	230,263.16	646	148,750	
4.皮膚保健	案	230,263.16	323	74,375	
5.膳食營養	案	230,263.16	323	74,375	
6.認知促進	案	460,614.79	1,041	479,500	
7.創新服務評估表單設計及照管人員訓練	案	1,939,000.00	6	11,634	
8.辦理緩和失能創新服務計		-	-	3,055	

衛生福利部
長照服務發展基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
畫行政費用					
長期照顧整體資源精進計畫		-	-	2,799,500	
1.充實人力資源	人年	332,500.00	154	51,205	
2.家庭照顧者多元服務	人年	10,430.00	5,000	52,150	
3.日照交通接送服務	案	754,437.50	80	60,355	
4.偏鄉量能提升計畫	鄉(鎮)	1,578,333.33	87	137,315	
5.增進社區式照顧服務量能	案	3,307,347.13	314	1,038,507	
6.增進機構式照顧服務量能	人年	1,857.92	338,077	628,120	
7.社區整體照顧模式	組	18,238,222.22	45	820,720	
8.長期照顧服務宣導及推廣	案	4,750,000.00	2	9,500	
9.辦理長期照顧整體資源精進計畫行政費用		-	-	1,628	
一般行政管理計畫		-	-	15,013	無適當單位可資衡量。
合 計				4,499,500	

預算參考表

衛生福利部
長照服務發展基金
預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

104年12月31日 實 際 數	科 目	106年12月31日 預 計 數	105年12月31日 預 計 數	比較增減 (-)
	- 資產	1,025,500	-	1,025,500
	- 流動資產	1,025,500	-	1,025,500
	- 現金	1,025,500	-	1,025,500
	- 資產總額	1,025,500	-	1,025,500
	- 基金餘額	1,025,500	-	1,025,500
	- 基金餘額	1,025,500	-	1,025,500
	- 基金餘額	1,025,500	-	1,025,500
	- 負債及基金餘額合計	1,025,500	-	1,025,500

5年來主要業務計畫分析表

單位：新臺幣千元

2,799,500

衛生福利部
長照服務發展基金

員工人數彙計表

中華民國106年度

單位：人

科 目	上年度最高 可進用員額數	本年度增減(-)數	本年度最高 可進用員額數	說 明
兼任人員	-	61	61	1.長照服務發展基金審議小組15人。 2.基金業務由原公務預算同仁46人兼辦處理，無支領兼職酬金。
其他兼任人員	-	61	61	
總 計	-	61	61	

註：1.分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務外包人員2名。
2.辦理均衡長照服務促進計畫、長期照顧整體資源精進計畫及一般行政管理計畫等相關業務之勞務承攬人員30名。

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
均衡長照服務促進計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
長期照顧整體資源精進計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
一般行政管理計畫	-	-	-	-	-	-	-
兼任人員	-	-	-	-	-	-	-
合 計	-	-	-	-	-	-	-

註：1.分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務外包費用98千元。

2.辦理均衡長照服務促進計畫、長期照顧整體資源精進計畫及一般行政管理計畫等相關業務之勞務承攬人員所需

利部
發展基金

彙計表

106年度

單位：新臺幣千元

退休及卹償金		資遣費	福 利 費				提繳費	合計	兼任 人員 用人 費用	總 計
退休金	卹償金		分擔保 險 費	傷病醫 藥 費	提撥福 利 金	其 他				
-	-	-	-	-	-	-	-	-	420	420
-	-	-	-	-	-	-	-	-	420	420
-	-	-	-	-	-	-	-	-	910	910
-	-	-	-	-	-	-	-	-	910	910
-	-	-	-	-	-	-	-	-	340	340
-	-	-	-	-	-	-	-	-	340	340
-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,670	1,670

費用13,700千元。

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	均衡長照服務促 進計畫	強化長照機構服務及 品質提升計畫
-	-	用人費用	1,670	420	-
-	-	聘僱及兼職人員薪資	60	-	-
-	-	超時工作報酬	1,610	420	-
-	-	服務費用	71,547	31,507	5,946
-	-	水電費	129	-	-
-	-	郵電費	56	20	6
-	-	旅運費	3,792	2,265	300
-	-	印刷裝訂與廣告費	11,190	410	300
-	-	一般服務費	148	-	-
-	-	專業服務費	56,232	28,812	5,340
-	-	材料及用品費	1,532	380	300
-	-	用品消耗	1,532	380	300
-	-	購建固定資產、無形資產及非 理財目的之長期投資	4,200	-	4,200
-	-	購置無形資產	4,200	-	4,200
-	-	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	4,420,551	292,800	30,120
-	-	捐助、補助與獎助	4,420,551	292,800	30,120
-	-	合 計	4,499,500	325,107	40,566

利部

發展基金

彙 計 表

106年度

單位：新臺幣千元

度 預 算 數					
緩和失能創新服務計畫	長期照顧整體資源精進計畫	一般行政管理計畫			
-	910	340			
-	-	60			
-	910	280			
2,455	17,146	14,493			
-	129	-			
15	10	5			
800	227	200			
800	9,600	80			
-	-	148			
840	7,180	14,060			
600	72	180			
600	72	180			
-	-	-			
-	-	-			
1,316,259	2,781,372	-			
1,316,259	2,781,372	-			
1,319,314	2,799,500	15,013	-	-	-

本 頁 空 白

附 錄

衛生福利部
長照服務發展基金
固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產					
電腦軟體	-	4,200	-	4,200	建置長照機構登錄系統。
資產總額	-	4,200	-	4,200	

本 頁 空 白

中華民國 106 年度

中央政府總預算

衛生福利部主管

生產事故救濟基金附屬單位預算分預算

(非營業部分)

衛生福利部編

衛生福利部
生產事故救濟基金

目次

中華民國 106 年度

業務計畫及預算說明	-----	第 1~3	頁
預算主要表			
基金來源、用途及餘絀預計表暨說明	-----	第 5~6	頁
現金流量預計表	-----	第 7	頁
預算明細表			
基金來源明細表	-----	第 9	頁
基金用途明細表	-----	第 10~11	頁
預算附表			
單位(或計畫)成本分析表	-----	第 13	頁
預算參考表			
預計平衡表	-----	第 15	頁
5 年來主要業務計畫分析表	-----	第 16	頁
員工人數彙計表	-----	第 17	頁
用人費用彙計表	-----	第 18~19	頁
各項費用彙計表	-----	第 20~21	頁
附錄			
固定項目明細表	-----	第 23	頁

業務計畫及預算說明

衛生福利部
生產事故救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

壹、基金概況：

一、設立宗旨及願景

為辦理生產事故救濟條例所定相關業務，依據生產事故救濟條例第 7 條規定，自 106 年度設置本基金，以落實由救濟制度幫忙承擔婦女生產風險之工作，推動醫療機構及助產機構風險管控及事故預防等品質提升機制，全面提升女性生育健康及安全，以作為保障婦女生產醫療風險之穩定基礎。

二、施政重點

- (一) 辦理生產事故救濟（受理申請、審議審定、給付款項、返還或追償、對救濟不服之訴願及行政訴訟等）。
- (二) 生產事故通報等風險管控機制。
- (三) 針對重大生產事故之外部查察及事故原因分析等品質提升措施。
- (四) 建立生產事故資料庫、統計分析生產事故事件並公布結果。
- (五) 辦理促進生產事故關懷處理之措施。
- (六) 基金管理及總務。
- (七) 其他相關事項。

三、組織概況

依據生產事故救濟條例第 9 條規定，中央主管機關為辦理生產事故救濟之審議，應設生產事故救濟審議會。該審議會置召集人 1 人，由本部部長指派，委員 9 至 17 人，由本部部長就醫學、法律專家、婦女團體代表、社會公正人士及機關代表聘(派)兼之，並由本部現職人員辦理本基金相關業務事項。

衛生福利部
生產事故救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

四、基金歸類及屬性

本基金係預算法第 4 條第 1 項第 2 款所定之特定收入來源，供特殊用途之特別收入基金，並編製附屬單位預算之分預算。

貳、業務計畫：

一、基金來源

健康福利捐分配收入計畫—依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配適用於生產事故救濟條例所列之用途，預計收入 1 億 1,000 萬元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。

二、基金用途

(一) 生產事故計畫—依生產事故救濟條例規定辦理生產事故救濟、生產事故通報等風險管控機制、重大生產事故之外部查察及事故原因分析等品質提升措施、建立生產事故資料庫及促進生產事故關懷處理之措施，預估所需經費 1 億 0,960 萬元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。

(二) 一般行政管理計畫—為辦理基金行政業務，預估所需經費 40 萬元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。

參、預算概要：

一、基金來源及用途之預計：

(一) 本年度基金來源 1 億 1,000 萬元，係依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐收入 1 億 1,000 萬元，本基金為新設立基金，無上年度預算數。

(二) 本年度基金用途 1 億 1,000 萬元，係辦理生產事故計畫及一般行

衛生福利部
生產事故救濟基金
業務計畫及預算說明

中華民國 106 年度

政管理計畫之經費，本基金為新設立基金，無上年度預算數。

二、基金餘絀之預計：

本年度基金來源及用途相抵後，無賸餘數。

肆、年度關鍵績效指標：

關鍵策略目標	關鍵績效指標	衡量標準	年度目標值
產婦、新生兒或胎兒發生生產事故可獲即時救濟	妥適妥速完成救濟案件 審定	審議會於 3 個月內完成審定之案件比率	80%

伍、前年度及上年度已過期間實施狀況及成果概述：

本基金為 106 年度新設立基金，無前(104)年度及上(105)年度預算執行情形及績效成果。

本 頁 空 白

預算主要表

衛生福利部
生產事故救濟基金

基金來源、用途及餘絀預計表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	項 目	本年度預算數	上年度預算數	比較增減（ - ）
-	基金來源	110,000	-	110,000
-	徵收及依法分配收入	110,000	-	110,000
-	健康福利捐分配收入	110,000	-	110,000
-	基金用途	110,000	-	110,000
-	生產事故計畫	109,600	-	109,600
-	一般行政管理計畫	400	-	400
-	本期賸餘(短絀-)	-	-	-
-	期初基金餘額	-	-	-
-	解繳國庫	-	-	-
-	期末基金餘額	-	-	-

衛生福利部
生產事故救濟基金
基金來源、用途及餘絀預計表說明
中華民國106年度

一、基金來源預算數，計110,000千元：

(一)徵收及依法分配收入110,000千元：依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配於辦理生產事故救濟相關業務之收入。

二、基金用途預算數，計110,000千元：

(一)生產事故計畫109,600千元：依生產事故救濟條例規定辦理生產事故救濟、生產事故通報等風險管控機制、重大生產事故之外部查察及事故原因分析等品質提升措施、建立生產事故資料庫及促進生產事故關懷處理之措施費。

(二)一般行政管理計畫400千元：辦理本基金相關行政業務所需費用，明細如下：

1．服務費用332千元：包括郵費、電話費、旅運費、印刷裝訂與廣告費、一般服務費及專業服務費用等。

2．材料及用品費68千元：購置電腦報表用紙、文具紙張及其他公務用消耗用品等費用。

現金流量預計表

單位：新臺幣千元

項 目	預 算 數	說 明
業務活動之現金流量		
業務活動之淨現金流入(流出 -)	-	
其他活動之現金流量		
其他活動之淨現金流入(流出 -)	-	
現金及約當現金之淨增(淨減 -)	-	
期初現金及約當現金	-	
期末現金及約當現金	-	

本 頁 空 白

預算明細表

衛生福利部
生產事故救濟基金

基金來源明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

科目及業務項目	單 位	預 算 數			說 明
		數 量 (業務量)	利(費)率	金 額	
徵收及依法分配收入		-	-	110,000	依菸害防制法及菸品健康福利捐分配及運作辦法徵收之菸品健康福利捐，分配於辦理生產事故救濟相關業務之收入。
健康福利捐分配收入		-	-	110,000	
總 計				110,000	

衛生福利部
生產事故救濟基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	生產事故計畫	109,600	-	-
-	服務費用	16,600	-	-
-	郵電費	200	-	- 郵費100千元及電話費100千元。
-	旅運費	500	-	- 辦理生產事故計畫之相關人員、專家、委員等參加會議或活動所需國內旅費。
-	印刷裝訂與廣告費	900	-	- 1.辦理生產事故計畫之案卷資料或相關印刷品所需印刷及裝訂費用600千元。 2.推動生產事故之業務宣導費用300千元。
-	專業服務費	15,000	-	- 1.辦理生產事故計畫相關訴願、訴訟案件等所需法律事務費用500千元。 2.辦理生產事故計畫之案件審議所需審查費及出席費、相關會議或活動之鐘點費、相關出版品之稿費等4,000千元 3.委託辦理生產事故救濟行政業務、機構品質輔導業務、關懷人員訓練講習等工作事項10,500千元。
-	購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	3,000	-	-
-	購置無形資產	3,000	-	- 建置生產事故資訊管理系統。
-	會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	90,000	-	-
-	補貼(償)、獎勵、慰問、照護與救濟	90,000	-	- 本年度預計生產事故給付： 1.產婦死亡給付： 2,000千元×18件=36,000千元。 2.胎兒或新生兒死亡給付： 300千元×18件=5,400千元。 3.極重度障礙給付： 1,500千元×8件=12,000千元。 4.重度障礙給付： 1,300千元×8件=10,400千元。 5.中度障礙給付： 1,100千元×18件=19,800千元。 6.子宮切除致喪失生殖機能給付： 800千元×5件=4,000千元。 7.經中央主管機關認定其他於身體或健康有重大不治或難治之傷害給付： 300千元×8件=2,400千元。
-	一般行政管理計畫	400	-	-
-	服務費用	332	-	-
-	郵電費	20	-	- 郵費及電話費。

衛生福利部
生產事故救濟基金

基金用途明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

前年度決算數	業 務 計 畫 及 用 途 別 科 目	本年度預算數	上年度預算數	計 畫 內 容 說 明
-	旅運費	150	-	派員出差及召開會議所需國內旅費。
-	印刷裝訂與廣告費	50	-	預、決算書及相關資料印刷裝訂等費用。
-	一般服務費	12	-	1.匯費及手續費2千元。 2.辦理衛生福利特別收入基金之會計業務雇用外包人員2名所需分攤經費10千元。
-	專業服務費	100	-	相關會議所需委員出席費審查費。
-	材料及用品費	68	-	
-	用品消耗	68	-	購置電腦報表用紙、文具紙張及其他公務用消耗用品等費用。
-	總 計	110,000	-	

本 頁 空 白

預算附表

衛生福利部
生產事故救濟基金

單位(或計畫)成本分析表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

計 畫 別	單 位	單位成本(元) 或平均利(費)率	數 量	預 算 數	說 明
生產事故計畫		-	-	109,600	
1.產婦死亡給付	件	2,000,000.00	18	36,000	
2.胎兒或新生兒死亡給付	件	300,000.00	18	5,400	
3.極重度障礙給付	件	1,500,000.00	8	12,000	
4.重度障礙給付	件	1,300,000.00	8	10,400	
5.中度障礙給付	件	1,100,000.00	18	19,800	
6.子宮切除致喪失生殖機能給付	件	800,000.00	5	4,000	
7.經中央主管機關認定其他於身體或健康有重大不治或難治之傷害給付	件	300,000.00	8	2,400	
8.生產事故計畫行政費用		-	-	19,600	無適當單位可資衡量。
一般行政管理計畫		-	-	400	無適當單位可資衡量。
合 計				110,000	

本 頁 空 白

預算參考表

衛生福利部
生產事故救濟基金
預計平衡表

中華民國106年12月31日

單位：新臺幣千元

[illegible]

5年來主要業務計畫分析表

單位：新臺幣千元

年 度 及 項 目	單位	數量	單位成本(元)或 平均利(費)率	預 算 數	說 明
本年度預算數 生產事故計畫		-	-	109,600	

員工人數彙計表

單位：人

註：分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務外包人員2名。

用人費用

中華民國

科 目	正式員 額薪資	聘僱人 員薪資	超時 工作 報酬	津貼	獎 金		
					年 終 獎 金	考 績 獎 金	其 他
合 計							

註：分攤辦理衛生福利特別收入基金會計業務外包費用10千元。

彙計表

單位：新臺幣千元

[illegible]

各項費用

中華民國

前 年 度 決 算 數	上 年 度 預 算 數	科 目 名 稱	本 年		
			合 計	生 產 事 故 計 畫	一 般 行 政 管 理 計 畫
-	-	服務費用	16,932	16,600	332
-	-	郵電費	220	200	20
-	-	旅運費	650	500	150
-	-	印刷裝訂與廣告費	950	900	50
-	-	一般服務費	12	-	12
-	-	專業服務費	15,100	15,000	100
-	-	材料及用品費	68	-	68
-	-	用品消耗	68	-	68
-	-	購建固定資產、無形資產及非 理財目的之長期投資	3,000	3,000	-
-	-	購置無形資產	3,000	3,000	-
-	-	會費、捐助、補助、分攤、照 護、救濟與交流活動費	90,000	90,000	-
-	-	補貼(償)、獎勵、慰問、照 護與救濟	90,000	90,000	-
-	-	合 計	110,000	109,600	400

本 頁 空 白

附 錄

衛生福利部
生產事故救濟基金
固定項目明細表

中華民國106年度

單位：新臺幣千元

項 目	期初餘額	本年度增加	本年度減少	期末餘額	說 明
資產					
電腦軟體	-	3,000	-	3,000	建置生產事故資訊管理系統。
資產總額	-	3,000	-	3,000	

本 頁 空 白