

立法院第 10 屆第 5 會期

社會福利及衛生環境委員會第 14 次全體委員會議

確診者及被匡列者居家照護
之相關生活、關懷協助措施
因應作為
專題報告
(書面報告)

報告機關：衛 生 福 利 部

報告日期： 111 年 5 月 5 日

主席、各位委員女士、先生：

今天 大院第 10 屆第 5 會期社會福利及衛生環境委員會召開第 14 次全體委員會議，本部承邀列席報告，深感榮幸。茲就「確診者及被匡列者居家照護之相關生活、關懷協助措施因應作為」，提出專題報告。敬請各位委員不吝惠予指教：

壹、背景

隨著國內疫情逐漸嚴峻，並已進入社區化，各縣市亦陸續啟動居家照護方案，醫療院所配合疫情指揮中心，參與照顧居家確診個案，促進輕重症病患分流之照護，強化醫療效能，並適度分擔急救責任醫院的壓力，減輕醫院急診之負擔。

貳、COVID-19 確診個案居家照護

一、全民健康保險特約醫事服務機構提供保險對象視訊診療

(一) 因應 COVID-19 疫情，109 年 2 月起適用於經衛生局指定之醫療院所提供居家隔離、居家檢疫或自主健康管理保險對象視訊診療服務，隨著疫情嚴峻，110 年 5 月 15 日起放寬以視訊方式診察包括初診之門診病人；111 年 4 月 18 日起再放寬至居家照護之確診病例。

(二) 110 年 5 月至 111 年 3 月，視訊診療執行情形如下：

1. 整體來看，計有 19.6 萬人使用視訊診療，就醫 34.9 萬件，

醫療費用 4.8 億點，平均每件醫療費用 1,368 點。其中視訊診療占 70%，電話問診占 30%。

2. 依層級別，為基層診所 11.5 萬件(33%)、區域醫院 8.7 萬件(25%)、醫學中心 7.5 萬件(21%)及地區醫院 7.2 萬件(21%)。

3. 就醫件數前 5 大科別：為中醫科 5.8 萬件(17%)、內科 4.6 萬件(13%)、家醫科 4.3 萬件(13%)、精神科 2.8 萬件(8%)及心臟血管內科 2.7 萬件(8%)。

二、本部醫院配合「衛生福利部遠距醫療診療方案」，開設一般科及兒科遠距門診，以提供 COVID-19 確診居家照護者醫療服務。

三、提供藥師調劑諮詢送藥到府服務

(一)可由親友代領或社區藥局藥師協助送藥到府。

(二)民眾選擇調劑藥局之方式包括：

1. 網站查詢：中華民國藥師公會全國聯合會已建置「藥師調劑諮詢送藥到府藥局地圖」查詢網頁，並將參與服務之社區藥局匯入該藥局地圖（截至 5 月 2 日 21 時共募集 1,935 家社區藥局，各縣市(含離島-澎湖、金門) 平均有 28.1% 家健保特約藥局參與)。

2. 透過「健康益友 APP」直接選擇：民眾使用「健康益友 APP」進行通訊診療後，可透過 APP 直接選擇前述「藥局地圖」中之社區藥局，並可傳送電子處方箋予藥局。
3. 撥打服務專線協助媒合：中華民國藥師公會全國聯合會已建置服務專線，可同時 7 線進線接聽，並已建立中央群組(含各縣市衛生局)及各地方社群，協助媒合社區藥局提供服務。

參、縣市政府居家照護診療計畫

- 一、為保全醫療及防疫量能，並有效提供輕症或無症狀個案居家照護需求，各縣市政府均已依「COVID-19 確診個案居家照護管理指引」，規劃轄內確診個案居家照護管理計畫，並於 111 年 4 月 30 日全數啟動，依前揭指引，地方政府係以個案在宅之醫療照護及生活關懷二大面向進行規劃，除橫向整合府內衛政、民政、警政、社政、消防、教育、環保等單位成立關懷服務中心外，並結合轄內醫療院所，提供確診個案在宅期間健康關懷與評估及適切之醫療照護服務。
- 二、另依據「COVID-19 確診個案分流收治與居家照護之醫療協助措施」，提供居家照護 COVID-19 確診個案及同住居家隔離者之交通運送/轉送方式如下：

(一)居家照護確診個案

- 1、緊急就醫：以 119 救護車為原則；地方政府衛生局規劃或指示之防疫計程車、同住親友接送或自行前往（如步行、自行駕/騎車）等方式為輔。
- 2、至醫院或加強版集檢所/防疫旅館收治：以防疫車隊為原則。
- 3、轉院：醫院（合約）救護車、民間救護車。
- 4、返家隔離治療（含就醫後返家）：依地方政府衛生局規劃或指示之防疫車隊、同住親友接送或自行返家（如步行、自行駕/騎車）等方式。
- 5、至醫院採檢：以防疫車隊為原則；地方政府衛生局規劃或指示，由同住親友接送或自行前往（如步行、自行駕/騎車）等方式為輔。

(二)居家隔離（同住之未確診者）

- 1、緊急就醫：以 119 救護車為原則；地方政府衛生局規劃或指示之防疫計程車、親友接送或自行前往（如步行、自行駕/騎車）等方式為輔。
- 2、至醫院或加強版集檢所/防疫旅館收治：以防疫車隊為原則；地方政府衛生局規劃或指示，由親友接送或自行前

往（如步行、自行駕/騎車）等方式為輔。

肆、結語

因應這一波疫情變化，現階段最重要的「減災」策略，就是儘可能延緩疫情達到高峰的時間，爭取更多施打完第三劑疫苗的時間，從源頭降低罹病風險，以維持足夠的醫療量能，來妥善照護中重症患者，期盼在防疫、經濟和正常生活間力求平衡。

本部承 大院各委員之指教及監督，在此敬致謝忱，並祈各位委員繼續予以支持。