

行政院衛生署國民健康局

預 算 總 說 明

中華民國 99 年度

行政院衛生署國民健康局 99 年度施政目標與重點

配合本署「促進及保護全民健康，讓全民更長壽更快樂」之使命，以「全民健康的領航者、保障人民身心健康、縮短國民健康差距、促進生技產業發展、成為衛生先進國家」之願景，透過學校、職場及社區，推動健康生活型態，擴大民眾全面參與，實踐健康生活；採行預防保健服務為導向的初段與次段公共衛生策略，早期篩檢，早期預防，降低癌症、慢性疾病及其合併症之發生，達成促進全民健康之目標。

本局依據行政院 99 年度施政方針，配合中程施政計畫及核定預算額度，並針對當前社會狀況及本局未來發展需要，編定 99 年度施政計畫，其目標與重點如次：

壹、年度施政目標

一、強化科技研究，建立健康促進實證資料，建構完整服務網絡

(一) 建立健康監測機制，提升健康資訊利用

- 1.辦理國民健康調查，持續蒐集國民健康狀況各項評估指標，瞭解國人健康長期趨勢。
- 2.強化衛生保健資料之應用效能，建置衛生政策轉譯平台，提升施政計畫效率。

(二) 研究及改善各年齡層之健康問題，建立民眾健康促進及服務推動模式

- 1.建置優質婦幼保健服務網絡，維護本土遺傳疾病資料，提升生育保健服務品質。
- 2.辦理兒童及青少年視力、口腔及肥胖等健康問題研究，研議健康促進策略。
- 3.發展預防代謝症候群介入模式，規劃成人預防保健服務之後續照護服務，提升成人及中老年健康服務品質。
- 4.辦理社區、職場健康及健康風險相關研究，創造健康的支持性環境。

(三) 重要健康議題之研究

- 1.建立子宮頸癌、乳癌及結直腸癌篩檢之評價，及癌症相關疾病之分析，作為癌症防治政策擬定之依據。
- 2.辦理慢性腎臟病防治計畫，提供實證資料，以減緩末期腎臟病之發生。
- 3.建立電磁波相關研究，提供健康風險溝通所需資訊。

二、提供預防保健服務，早期發現，早期治療

(一) 辦理孕婦產前檢查，早期發現懷孕各階段可能發生之合併症，確保孕婦及胎兒健康。

(二) 辦理兒童預防保健服務及牙齒塗氟保健服務，早期發現異常個案，早期治療，以維護兒童健康。

行政院衛生署國民健康局

預算總說明

中華民國 99 年度

(三) 提供子宮頸癌及乳癌篩檢服務，以早期發現癌症，早期治療，提高病人存活率。

(四) 辦理成人預防保健服務，篩檢慢性疾病相關異常個案，適切治療，降低疾病之嚴重性及死亡率。

貳、年度關鍵指標

關鍵策略目標	關鍵績效指標				
	關鍵績效指標	評估體制	評估方式	衡量標準	99 年度目標值
強化民眾全面參與，實踐健康生活	主要癌症篩檢率之平均增加值	1	統計數據	提升主要癌症篩檢率之平均增加值： $(A+B+C+D)/4$ A：當年-98 年（50-69 歲婦女近 2 年內曾接受乳癌篩檢比率）之差 B：當年-98 年（50-69 歲民眾 2 年內曾接受結直腸癌篩檢比率）之差 C：當年-98 年（18 歲以上嚼檳榔或吸菸者 2 年內曾接受口腔黏膜健康檢查比率）之差 D：當年-98 年（30-69 歲婦女最近 3 年曾接受子宮頸癌篩檢比率）之差	6%

行政院衛生署國民健康局
預 算 總 說 明
中華民國 99 年度

行政院衛生署國民健康局以前年度實施狀況及成果概述

一、前年度(97)年度施政績效及達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
營造健康生活，提高自主管理	子宮頸癌標準化死亡率	5.5 人/每 10 萬人口	<p>依醫療院所通報至 97 年 10 月前死亡的個案，以該期間子宮頸癌死亡人數 673 人估算，97 年整年死亡人數為 808 人（$673/10 \times 12 = 808$ 人），較低於 96 年死亡數 833 人，再以西元 2000 年 WHO 世界人口年齡結構為基準計算，則子宮頸癌標準化死亡率推估將降為每 10 萬人口 5.4 人，已達 97 年目標值每 10 萬人口 5.5 人，達成率 100%。另，就 97 年子宮頸癌防治工作成果說明如下：</p> <p>1. 已結合民間與衛生局所資源，全面辦理子宮頸癌防治宣導，並積極提升篩檢率。</p> <p>為提高婦女抹片篩檢，97 年除透過多元媒體通路宣導早期篩檢早期發現的重要性，並加強擴大補助與輔導醫院辦理抹片門診主動提示系統，並將此項工作納入癌症診療品質認證評核項目，促使醫院主動提供來院婦女抹片篩檢；另，並結合民間團體、衛生局所等資源，透過社區健康營造對社區婦女加強推廣接受篩檢，並提供 3 年以上未檢名單供衛生局所通知，且補助 3 縣市衛生局辦理 10 年以上沒有做過抹片婦女提供其 HPV 病毒檢測服務，以提高抹片篩檢率。由子宮頸抹片篩檢資料庫分析，自 95 年 1 月至 97 年 12 月</p>

行政院衛生署國民健康局

預 算 總 說 明

中華民國 99 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>底止，30-69 歲婦女 3 年內曾做抹片人數計有 3,429,456 人，較 94 年 1 月至 96 年 12 月同期的 3,337,224 人，增加約 9 萬人。</p> <p>2.子宮頸侵襲癌與原位癌發生數之比例逐年下降。</p> <p>衛生署自民國 84 年起提供子宮頸抹片篩檢服務，已使子宮頸侵襲癌與子宮頸原位癌發生人數比由民國 84 年的 1.76（侵襲癌 2,136 人/原位癌 1,217 人）下降至 95 年的 0.49（侵襲癌 1,828 人/原位癌 3,767 人），降幅高達 72%，顯示子宮頸抹片篩檢成效良好，已大幅降低子宮頸癌對國人的威脅。</p> <p>3.子宮頸癌標準化發生率與死亡率已逐年下降。</p> <p>衛生署自民國 84 年提供 30 歲以上婦女每年 1 次子宮頸抹片篩檢服務，以西元 2000 年 WHO 世界標準人口為計算基準，國內的子宮頸癌標準化發生率由民國 84 年每 10 萬人口的 25 人下降至 95 年的 13.2 人，降幅達 47%；標準化死亡率亦由每 10 萬人口 11.05 人下降至 5.4 人，降幅達 51%，顯示長期推行子宮頸癌篩檢的防治策略已具相當成效。</p> <p>4.子宮頸癌五年存活率已與美國相當。</p> <p>為了全面提升國內的癌症診療品質，本局於 90 年起補助醫院開辦癌症診療品質提升計畫，並</p>

行政院衛生署國民健康局

預 算 總 說 明

中華民國 99 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>逐步將補助醫院執行癌症中心計畫，發展至對醫院進行認證工作，全面提升癌症診療品質工作已使子宮頸癌五年存活率達到 74% ， 超 越 美 國 SEER (Surveillance Epidemiology and End Results) 公布的 72% ， 顯示國內具有高品質的子宮頸癌診療品質。</p>
	<p>50-69 歲 婦女曾接受過乳房攝影篩檢率</p>	<p>17.5%</p>	<p>為降低乳癌死亡率，本局自 91 年 7 月開始推動二階段乳癌篩檢，並自 93 年 7 月全面提供 50 至 69 歲婦女 2 年 1 次乳房攝影檢查，91 年 7 月至 97 年 12 月底共約篩檢 47 萬 6 千餘人，發現 2,084 個乳癌個案，且 5 成以上屬於零期或第一期的個案，存活率大為提升，顯示本局乳癌防治策略已具成效。另，50-69 歲婦女累積曾接受過乳房攝影比率也由 96 年 15.5% 提升至 97 年 20%，已超越原定目標值（17.5%），達成率 100%，97 年重點措施如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 輔導醫院申請乳房 X 光攝影醫療機構認證，乳房 X 光攝影醫療機構家數，自 96 年 124 家增加至 97 年 131 家。 2. 除透過大眾電子及平面媒體加強乳癌防治工作宣導外，更結合乳癌病友團體及民間企業，擴大宣導防治工作。 3. 責成認證醫院及衛生局所加強陽性個案追蹤，以達早期發現早期治療之目的。

行政院衛生署國民健康局

預 算 總 說 明

中華民國 99 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
	事故傷害 0-59 歲標 準化死亡 率	24.25/每 10 萬人口	<p>推動事故傷害防制計畫，0-59 歲事故傷害標準化死亡率過去均以台灣地區 70 年人口為準，95 年目標值為每 10 萬人口 24 人，並配合 96 年改以 2000 年 WHO 世界人口為基準計算後，96 年目標值為每 10 萬人口 24.5 人；95-96 年事故傷害 0-59 歲標準化死亡率實際值分別為每 10 萬人口 24.49 人、20.93 人。根據 97 年度統計資料，事故傷害 0-59 歲標準化死亡率降至每 10 萬人口 19.27 人，已達預期目標，達成率 100%。97 年重點措施如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.持續擴大臺灣安全社區網，成立臺灣安全社區推廣中心，並於北、中、南、東各設一處支援中心，除永續經營已受認證國際安全社區之事故防制與安全促進計畫外，並於 98 年輔導 32 個安全社區計畫；另繼 94 年台北市內湖區等 4 個安全社區通過世界衛生組織（WHO）社區安全協進中心認證後，97 年續有台北市中正區、花蓮縣壽豐鄉及台中縣石岡鄉等 3 個社區再通過國際安全社區認證。 2.另透過 25 縣市衛生局（所）積極推動「幼兒居家安全環境檢視與改善」、「校園安全」，並配合交通部及內政部，結合轄區資源共同推動「道路安全」、「溺水防制」、「一氧化碳中毒防制」相關議題宣導及活動。 3.依世界衛生組織國際安全學校

行政院衛生署國民健康局

預 算 總 說 明

中華民國 99 年度

年度績效目標	衡量指標	原定目標值	績效衡量暨達成情形分析
			<p>的指標，推動與建立本土化安全學校模式，並經由 WHO 國際安全學校委員實地評鑑之後; 96 年度台中縣東勢國小，花蓮縣康樂國小、豐濱國小、宜蘭縣東澳國小、台北市成德國小及國立花蓮高中等六所終於成為世界受認證的的第 5 至第 10 個安全學校。97 年度計 9 所學校通過國際安全學校認證。我國是目前全球通過認證安全學校數量最多的國家，未來台灣能有更多的安全學校，繼續努力耕耘，加強國際交流，使台灣的安全成果能成為國際的典範。</p>

二、上年度(98)年度已過期間施政績效及達成情形分析：

年度績效目標	衡量指標	績效衡量暨達成情形分析
強化民眾全面參與，實踐健康生活	50-69 歲女性 2 年內曾接受乳房攝影篩檢率	97 年 1 月至 98 年 7 月底止，已提供 50-69 歲女性乳房攝影 30 萬餘人，2 年內曾接受乳房攝影篩檢率達 12%。