

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（45-69 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（30 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%。