

行政院衛生署國民健康局

委辦經費分析表

中華民國 101 年度

單位：新台幣千元

分 析	計 畫	起 訖	委 辦 內 容	委 辦 經 費 之 用 途					
				經 常 門			資 本 門		
合 計	合 計	年 度		用 人 費 用	業 務 費 用	其 他	購 置 設 備	其 他	
150,747				53,350	85,014	12,383	-	-	
1.7157301000				3,025	5,242	664	-	-	
8,931				-	-	-	-	-	
	國民健康業務								
1,593	(1)辦理兒童及青少年事故傷害 44 防制監測計畫	101-101	以健保資料庫及戶政資料庫連結交通事故登錄檔， 評估我國各醫療院所申報之兒童及少年外傷及外因 與交通事故登錄資料完整性，建立可用於施行兒童 及少年事故傷害監測模式。	650	784	159	-	-	
				-	-	-	-	-	
				-	-	-	-	-	
				-	-	-	-	-	
1,350	(2)更年期保健充能計畫 45	101-101	設置更年期保健諮詢服務專線，提供保健知識及諮 詢服務，並彙編更年期充電報、辦理更年期諮詢師 培訓及民眾座談會等。	620	730	-	-	-	
				-	-	-	-	-	
				-	-	-	-	-	
450	(3)辦理衛生人員管理研習工作 46	101-101	提升衛生人員專業知能、政策規劃及執行管理能力	300	110	40	-	-	

-	坊		，以有效推動民眾健康促進相關業務。	-	-	-	-	-
4,244	(4)衛生所人員線上學習 47	100-101	發展衛生所人員公共衛生核心學程教材大綱，建置衛生所人員線上教學課程。	830	2,994	420	-	-
-				-	-	-	-	-
1,294	(5)油症患者追蹤調查計畫 48	101-101	油症患者健康狀況調查。	625	624	45	-	-
2.7157301700				3,000	14,167	500	-	-
17,667	預防保健業務			-	-	-	-	-
-								
5,000	(1)預防保健服務專案管理計畫 49	101-101	辦理預防保健服務資料分析、補正及實地訪查等相關作業，並提供醫事服務機構參與預防保健服務之行政業務。	3,000	1,500	500	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
12,667	(2)辦理預防保健審查核付專案 50	101-101	委由健保局依據「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」，審查醫事服務機構提供預防保健服務費用之申報及核付。	-	12,667	-	-	-
-	計畫			-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
124,149	3.5257301800 科技發展工作			47,325	65,605	11,219	-	-
-				-	-	-	-	-
7,600	(1)出生世代長期追蹤調查 01	101-101	1.規劃出生世代正式樣本 8 歲調查執行模式與內容。	1,500	5,340	760	-	-
-				-	-	-	-	-
-			2.執行電話訪問正式研究樣本個案。	-	-	-	-	-
2,000	(2)健康監測現況、評估及改進 02	101-101	1.組織非傳染性慢性疾病專家會議，確認評估機制與指標，並實地就本局現行各項健康監測計畫進行評價。	600	1,200	200	-	-
-	計畫			-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
-			2.依據評價結果，對本局現行之非傳染性慢性疾病	-	-	-	-	-

-			監測系統計畫提供務實可行之改進建議。	-	-	-	-	-
13,000	(3)衛生保健電話調查作業中心 03	101-101	1.辦理健康危害行為監測調查。	2,200	9,500	1,300	-	-
-			2.辦理成人吸菸行為調查。	-	-	-	-	-
-			3.辦理當年度業務單位研擬之調查計畫。	-	-	-	-	-
16,000	(4)衛生保健社區調查作業中心 04	101-101	1.辦理中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查。	7,500	7,300	1,200	-	-
-			2.辦理家庭與生育第 11 次調查。	-	-	-	-	-
-			3.辦理兒童及青少年行為長期追蹤研究第 12 次調查	-	-	-	-	-
-			。	-	-	-	-	-
-			4.辦理出生世代先驅研究樣本 8 歲兒童調查。	-	-	-	-	-
2,070	(5)我國罕見疾病防治、照護及 05 政策研究	101-101	從罕見疾病的醫療照護、藥物研發、特殊營養食品	1,045	945	80	-	-
-			給付、基因檢測、財務來源規劃與運作等各層面，	-	-	-	-	-
-			進行對世界各國與我國的政策、法律制度、保險給	-	-	-	-	-
-			付、管理模式、執行優缺點之比較分析。	-	-	-	-	-
4,500	(6)建置先天性缺陷監測系統之 06 先驅研究計畫	101-103	1.蒐集與探討先天性缺陷相關文獻，包括監測項目	1,750	2,600	150	-	-
-			、危險因子、法令、倫理、通報流程、管理等資	-	-	-	-	-
-			料之蒐集。	-	-	-	-	-
-			2.規劃先天性缺陷監測系統具體架構及機制。	-	-	-	-	-
-			3.先天性缺陷通報資訊系統初期規劃。	-	-	-	-	-
1,800	(7)本土化之友善生產模式及其 07 成效評估研究	100-102	1.建制我國正常化之臨床指引，作業準則。	810	720	270	-	-
-			2.探討及分析產科醫師對友善生產措施之態度、行	-	-	-	-	-
-			為之相關因素，孕產婦及其家人對友善生產的認	-	-	-	-	-

-			知與期待。	-	-	-	-	-
-			3.發展本土化友善生產模式，作為我國規劃友善生產環境之政策參考。	-	-	-	-	-
1,800	(8)BFHI 出院後電訪對產婦持續 08 哺乳之有效性	100-102	1.探討母嬰親善醫療院所推展人員，主動實施產婦出院後電話諮商，追蹤並分析持續哺育母乳率。	555	1,095	150	-	-
-			2.探討城市與鄉村、醫院及診所等母嬰親善醫療院所主動式電話諮商之實施成效。	-	-	-	-	-
-			3.研擬延長產婦哺育母乳時間的具體措施方案，作為政策參考。	-	-	-	-	-
1,440	(9)產科醫師對母嬰親善措施 KA09 P 及相關因素	100-102	1.探討產科醫師對於此項認證措施之認知及行為。	557	835	48	-	-
-			2.探討產科醫師對母嬰親善措施之相關影響因素。	-	-	-	-	-
-			3.實施並評估產科醫師介入與推廣母嬰親善醫療院所之實驗計畫。	-	-	-	-	-
2,250	(10)社區母乳哺育介入模式計畫 10	100-101	1.考量城鄉及地區性差異，建立社區母乳哺育介入模式。	645	1,522	83	-	-
-			2.了解社區支持團體之功能與其推動之成效。	-	-	-	-	-
2,250	(11)我國孕產婦心理評估、影響因素介入計畫 11	100-101	1.以實證研究，現有之國外產後憂鬱篩檢工具為藍本，發展適用於國內早期評估孕產婦女之心理健康狀況之篩檢工具及探討其篩檢時機及方式。	1,190	700	360	-	-
-			2.探討國人在懷孕和初生嬰兒時期婦女之心理健康狀況。	-	-	-	-	-

-			3.以社區及醫院為基礎，建置孕產婦心理健康篩檢	-	-	-	-	-
-			服務網絡及介入模式。	-	-	-	-	-
1,890	(12)新一代兒童健康手冊之發展 與評價研究	100-101	1.參照主要照顧者、服務提供者、專家學者之改進 意見，據以擬定新一代兒童健康手冊，並擇一地 區試行之。	600	1,200	90	-	-
-			2.比較 99 年版與新一代兒童健康手冊之內容異同 及使用滿意度調查。	-	-	-	-	-
-			3.依研究結論提出之建議，以供未來兒童健康手冊 內容調整之參考。	-	-	-	-	-
-			4.研擬及分析由中央提供建議版本，供地方依其人 口特性、資源，自行印製及分送給縣市民之可行 性。	-	-	-	-	-
1,890	(13)兒童接受預防保健服務之調 查研究	100-101	1.依研究發現及具體改進建議予以研擬形成的調整 架構及內容，以先驅計畫方式試辦，並評估其成 效。	600	1,200	90	-	-
-			2.依實行成效及改進建議，提出符合國情、各層級 醫療院所提供服務者及兒童預防保健兒童之主要 照顧者之最適及具體服務內容。	-	-	-	-	-
1,890	(14)原住民婦女健康行為與生育 危害相關研究	100-101	探討原住民育齡婦女之健康行為、危險因子及生育 危險因素之盛行狀況並分析其影響因素，以擬定針 對原住民孕產婦產檢照護之政策依據，以有效降低	540	1,230	120	-	-

-			孕產婦及嬰兒之有關疾病與死亡。	-	-	-	-	-
1,940	(15)兒科醫師施行兒童事故傷害 預防之介入	100-101	1. 針對 0-4 歲已遭遇事故傷害之幼童之家長或主要 照顧收案，給予該類別之事故傷害介入衛教，預 防再次事故傷害，評價介入個案成效。	691	1,083	166	-	-
-			2. 辦理兒科醫師事故傷害預防教育訓練及進行兒科 醫師執行事故傷害預防教育現況調查。	-	-	-	-	-
1,900	(16)事故傷害監測系統先驅計畫	100-101	為推動醫療院所運用 ICD-10-CM，以利建立全國性 事故傷害監測系統，掌握事故傷害監測資料。	665	1,080	155	-	-
1,890	(17)減少兒童看電視及使用電腦 之策略及影響	101-101	我國兒童及青少年肥胖情形日益嚴重，除了飲食控 制與增加體能活動外，為減少靜態生活造成肥胖， 擬針對不同年齡層之兒童及青少年，設計降低其看 電視時間之特定介入模式，並驗證其成效，以作為 制訂肥胖防治政策之參考。	600	1,110	180	-	-
1,170	(18)兒童早期性齲齒危險因子及 防治模式研究	101-103	擬探討兒童早期性齲齒相關危險因子、齲齒高危險 群口腔保健介入之齲齒防治模式、規劃及辦理高危 險群口腔保健介入、進行口腔保健介入服務及其成 效分析，並建立齲齒防治模式，以改善學前兒童 口腔狀況。	360	702	108	-	-
1,200	(19)健康促進幼托園所模式之建 置與成效評價	100-102	發展幼托園所健康促進推動模式 1. 提出幼托園所健康促進方案（如教育方案、建置 健康環境等）。	600	520	80	-	-

-			2.製作健康促進推動模式工作手冊。	-	-	-	-	-
1,660	(20)身心障礙者口腔狀況及相關影響因素探討	101-102	瞭解台灣機構內身心障礙者之口腔狀況、及透過照顧者之問卷調查瞭解相關影響因素(如機構及照顧者等)，藉以評估身障者相關口腔健康策略(身障者口腔預防保健、牙科醫療服務等)之成效、規劃未來推動方向、身心障礙者牙科醫療費用估算，及國際比較等之參考依據。	580	936	144	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
1,260	(21)弱勢學童齒溝封填劑成果評估計畫	100-101	窩溝封填的成效受到施作者的技術、材料、防濕措施及施作環境等因素影響其品質，進而影響其預防白齒齲齒之效果，故需評估窩溝封填計畫之效果，如窩溝封填之保存率，評估其防齲效果，以呈現本項政策成效，及後續推動之參考依據。	450	702	108	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
3,200	(22)慢性腎臟病及高危險群介入管理模式發展	101-103	建立慢性腎臟病病患及其高危險群自我管理模式、評估其介入成效，並檢討介入模式實際執行困難以提出解決與修訂方式。	1,760	1,280	160	-	-
-				-	-	-	-	-
2,100	(23)知情選擇推動對透析模式選擇之影響	101-102	瞭解病患及其主要照顧者對慢性腎臟病互動手冊之滿意度、利用情形、對透析模式之認知情形及評估其對病患透析模式選擇之影響。	945	1,050	105	-	-
-				-	-	-	-	-
5,700	(24)慢性腎臟病危險因子世代追蹤研究	101-104	1.以全國一般族群樣本(例如過去具有全國代表性-三高或國民營養等調查之研究樣本:含健康族群與罹病族群，設計完整之慢性腎臟病研究調查，	2,000	3,300	400	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-

-			繼續追蹤。	-	-	-	-	-
-			2.釐清國人慢性腎臟病相關因素之因果關係，並探	-	-	-	-	-
-			討相關因素之可歸因比例，如：高血壓、糖尿病	-	-	-	-	-
-			、高血脂和用藥情形。	-	-	-	-	-
4,500	(25)健康介入對代謝症候群及糖	100-104	1.發展有效可推行之介入模式及評價指標，以降低	2,200	2,000	300	-	-
-	尿病評價研究		中老年代謝症候群高危險群或糖尿病前期個案（	-	-	-	-	-
-			含耐糖不良個案）發生糖尿病或代謝症候群之風	-	-	-	-	-
-			險。	-	-	-	-	-
-			2.進行成本效益分析。	-	-	-	-	-
-			3.提出未來預防代謝症候群及糖尿病相關政策之參	-	-	-	-	-
-			考。	-	-	-	-	-
1,900	(26)參加糖尿病友團體之效益評	100-102	為了解糖尿病人參加糖尿病友團體對其自我疾病管	1,000	700	200	-	-
-	價研究		理與疾病控制之效益為何，及其影響因素等，以作	-	-	-	-	-
-			為施政之參考，故需以類實驗研究設計（實驗組及	-	-	-	-	-
-			對照組），評估成效後，俾增進糖尿病人疾病控制	-	-	-	-	-
-			。	-	-	-	-	-
1,900	(27)以縣市為推動基礎之高血壓	100-104	鑑於國內高血壓病患控制率不高（近3成），為提	1,000	700	200	-	-
-	病患促進計畫		升國內高血壓病患之血壓控制率，應規劃以縣市為	-	-	-	-	-
-			推動基礎之介入計畫，結合縣市之醫療及衛生保健	-	-	-	-	-
-			資源，將具實證之血壓控制策略進行有系統的整合	-	-	-	-	-
-			。100年先以1~2個縣市為基礎，研擬適合縣市推	-	-	-	-	-

-			動之高血壓病患健康促進計畫並實際進行運作。10		-		-		-		-		-
-			1 年將依 100 年之執行本計畫之縣市，進行成效評估		-		-		-		-		-
-			及研擬後續其他縣市之推動規劃。包括：建立成效		-		-		-		-		-
-			評估指標、進行成效評估並檢討實際推動困難、針		-		-		-		-		-
-			對執行困難提出解決與修訂方式，以及研擬後續推		-		-		-		-		-
-			動至其他縣市之實際規劃。		-		-		-		-		-
2,800	(28)心臟病人健康促進照護模式 28	99-102	擴大辦理整合性心臟病人健康促進共同照護模式，		1,300		1,276		224		-		-
-			發展成效評估		-		-		-		-		-
-			瞭解及分析推動之困難，並提出解決方案，以利未		-		-		-		-		-
-			來永續推動。		-		-		-		-		-
2,100	(29)臨床社區整合老人防跌及成 29	99-101	前兩年已完成文獻蒐集、流程設計及工作團隊之肇		1,220		850		30		-		-
-			建，並訂定明確之目標及推動架構，以在臨床上發		-		-		-		-		-
-			現高危險群，並結合社區資源參與老人防跌介入，		-		-		-		-		-
-			且能將 WHO 長者親善醫院、長者親善城市及長者友		-		-		-		-		-
-			善基層照顧之概念融入。第三年推廣整合防跌行動		-		-		-		-		-
-			計畫至更多社區，並設計整合防跌評估表，邀集外		-		-		-		-		-
-			部專家評估下列項目：		-		-		-		-		-
-			1.結構評估：		-		-		-		-		-
-			(1)社區民間組織對防跌工作參與程度。		-		-		-		-		-
-			(2)醫院與社區防跌資源整合程度。		-		-		-		-		-
-			2.流程評估：		-		-		-		-		-
-			(1)調查參與老人對防跌服務流程各步驟的滿意		-		-		-		-		-

-			度與改善建議，並及時改進。	-	-	-	-	-
-			(2)調查參與醫院及衛生所之防跌及資訊專業人	-	-	-	-	-
-			員對於將防跌服務流程導入於臨床流程中，	-	-	-	-	-
-			並與資訊系統結合的滿意度與改善建議，並	-	-	-	-	-
-			及時改進。	-	-	-	-	-
-			3.結果評估：	-	-	-	-	-
-			(1)防跌服務對跌倒及跌傷發生率之效果。	-	-	-	-	-
-			(2)防跌服務對跌倒及跌傷者之心理與社會健康	-	-	-	-	-
-			效果。	-	-	-	-	-
1,100	(30)職場周全性健康促進模式發 展與成效評估	100-104	建立及評估組織文化、健康與生活習慣及職業上安 全與衛生三面之職場周全性健康促進模式，以供決 策參考。	550	485	65	-	-
-				-	-	-	-	-
3,040	(31)推廣「我的餐盤」試辦計畫	100-102	於不同場域試辦「我的餐盤」飲食認知工具，以提 昇民眾營養知能。	900	1,640	500	-	-
-				-	-	-	-	-
5,000	(32)臺灣致胖環境之調查與改善 計畫	100-101	進行縣市致胖環境現況調查，並據以改善。	2,000	2,300	700	-	-
-				-	-	-	-	-
1,700	(33)弱勢族群身體活動模式之評 估及開發	100-101	1.回顧國內外視障者身體活動相關文獻。 2.分析評估我國視障者日常生活之身體活動相關因 素。 3.發展適合其於日常生活中，有效增進身體活動模 式。	680	850	170	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-
-				-	-	-	-	-

-			4.提出視障者之具體身體活動建議。	-	-	-	-	-
-			5.針對視障者，設計不同工具之推廣身體活動教材	-	-	-	-	-
-			。	-	-	-	-	-
1,500	(34)健康促進觀點探討外配子女健康訊息需求	101-101	探討外配子女健康資訊需求優先次序及尋求行為方式（如大眾媒體、人際傳播），以作為日後提升新	700	680	120	-	-
-			住民子女促進健康的知識、態度與行為之政策規劃	-	-	-	-	-
-			參考。	-	-	-	-	-
1,420	(35)癌症醫療品質提升計畫經濟效益評估	101-101	評價醫院癌症醫療品質提升計畫對癌症篩檢率提升	478	729	213	-	-
-			之影響及效益評估，作為未來政策研擬參考。	-	-	-	-	-
928	(36)口腔黏膜檢查目視法之篩檢品質評估	101-101	評估口腔黏膜篩檢服務之品質，以維護、提昇口腔	478	311	139	-	-
-			癌之篩檢品質。	-	-	-	-	-
4,455	(37)糞便潛血檢查一日法與二日法分析研究	101-104	分析適合國人之糞便潛血檢查篩檢模式，作為未來	956	2,831	668	-	-
-			政策之參考。	-	-	-	-	-
1,000	(38)癌症個案未接受治療原因初探	101-102	瞭解癌症個案未接受治療之阻礙因素，供將來研擬	478	372	150	-	-
-			介入政策之依據。	-	-	-	-	-
928	(39)醫院推動癌症營養諮詢服務之成果評估	101-101	瞭解推動癌症個案營養照護之成果，並提出政策建	478	311	139	-	-
-			議。	-	-	-	-	-
928	(40)醫院推動腫瘤個案管理服務之成果評估	101-101	瞭解推動腫瘤個案管理服務之成果，並提出政策建	478	311	139	-	-
-			議。	-	-	-	-	-
1,000	(41)癌症療癒者身體及心理社會狀況調查	101-101	對於癌症療癒者(Cancer Survivors)其身心社會狀	478	372	150	-	-
-			況進行調查，瞭解癌症療癒者之需求，以提出未來	-	-	-	-	-

-			政策建議。	-	-	-	-	-
1,000	(42)國家癌症防治計畫整體評估	42	101-101	對國家癌症防治計畫進行整體性的評估，以瞭解計畫執行之成果，作為未來參考。	478	372	150	-
-					-	-	-	-
4,550	(43)電磁場健康效應流行病學研究	43	101-101	建立電磁波暴露之量化模式，探討低劑量長期電磁波，對健康產生之效應，做為與民眾健康風險溝通之實證基礎。	2,730	1,365	455	-
-					-	-	-	-
-					-	-	-	-