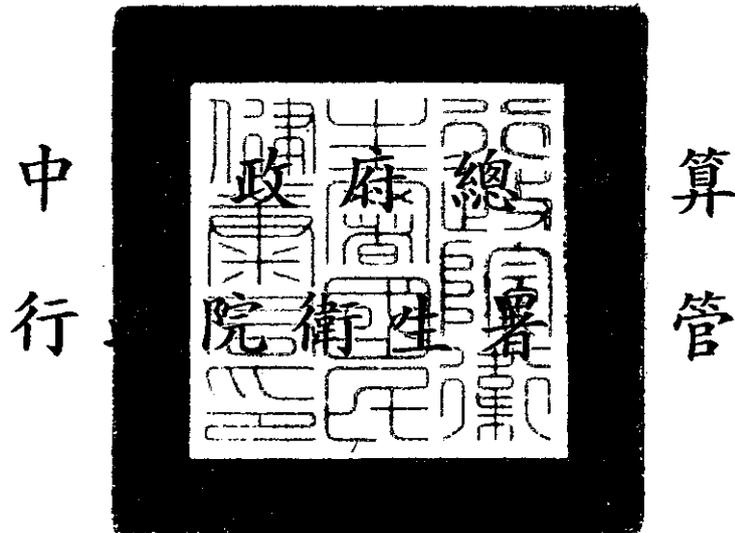


中華民國 101 年度

(101 年 1 月 1 日至 101 年 12 月 31 日)



留用

菸害防治及衛生保健基金附屬單位決算分決算

(非營業部分)

(審定本)

衛生福利部國民健康署 編

菸害防制及衛生保健基金

附屬單位決算分決算目次

中華民國 101 年度

甲、總說明

一、業務計畫實施績效	1
二、基金來源、用途及餘絀情形	30
三、現金流量結果	31
四、資產負債情況	31
五、固定項目概況	32
六、其他	32

乙、主要表

一、基金來源、用途及餘絀決算表	34
二、現金流量決算表	36
三、平衡表	38

丙、附屬表

一、基金來源明細表	42
二、基金用途明細表	44
三、固定項目增減情形表	52
四、固定資產建設改良擴充明細表	54
五、用人費用彙計表	56
六、員工人數彙計表	58
七、主要業務計畫執行績效摘要表	60
八、各項費用彙計表	62
九、管制性項目及統計所需項目比較表	64

甲、總 說 明

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

一、業務計畫實施績效

(一)菸害防制計畫-菸害防制工作：

1. 補助縣市衛生局，辦理地方菸害防制工作：

(1) 加強辦理菸害防制工作：

- a. 強化地方進行菸害防制所需之相關人、物力等資源，地方政府聘用菸害防制專任人力總計為 118 人，協助辦理社區戒菸班、宣導活動、志工訓練等菸害防制相關工作。
- b. 建立地方戒菸資源，辦理社區戒菸班 597 班次，約 14,944 人參加。
- c. 推動菸害防制宣導教育活動，總計為 8,696 場次。
- d. 辦理菸害防制志工訓練 419 場次，計 8,015 人。
- e. 推動無菸環境計畫-營造無菸環境 239 處。
- f. 稽查 1,000,000 餘家場所，共 6,300,000 餘次，開立 6,824 張處分書。

(2) 考評縣市菸害防制工作成果，並據以分配下一年度補助經費。

(3) 強化辦理菸害相關癌症防治地方工作所需人力資源計 69 人，協助辦理菸害相關癌症篩檢服務工作。

2. 營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導：

(1) 反菸企劃及活動：

- a. 辦理「無菸生活 設計大賞」活動，來自大專院校和高中職學校的參賽作品，達 1,749 件，其中「平面設計/海報」1,585 件、「創意短片」135 件、「無菸生活創意提案企劃案」29 件；經過三階段的初審、複審與決審，在「平面設計/海報」與「創意短片」部分，評選出金、銀獎各 1 名與佳作獎 2 名，並評選出創意提案 1 名，讓同學的企劃案真實上演。
- b. 101 年 11 月 14 日在華山 1914 文創園區中二館果酒禮堂辦理「無菸生活 設計大賞」頒獎暨開展典禮，並舉辦 4 場作品展覽：台北(101 年 11 月 14-18 日)、新竹(101 年 11 月 21 日-102 年 1 月 3 日)、台中(102 年 1 月 8-14 日)、台南(102 年 1 月 17-24 日)。

(2) 菸害防制媒體宣導：

宣導方面本年度以無菸支持環境宣導、戒菸服務、菸害教育為主軸，運用電視廣告、廣播廣告及多元媒體宣導，透過親情訴求、藝人證言戒菸經驗等方式提醒不同類型吸菸者及早戒菸，並呼籲民眾重視吸菸及二手菸危害。101 年分別於 8 月及 11 月兩次調查顯示，84.7%的民眾對室內場所無菸環境的滿意度維持在高滿意度；密集的媒體戒菸宣導對聯想到吸菸及二手菸對身體的危害(83.5%→84.1%)及提醒個人戒菸(53.3%→53.4%)的比率增加。此外，平均每 3 位受訪民眾中，就有 2 位知道相關單位有提供戒菸服務協助(67.3%)，顯

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

示持續的菸害防制宣導具相當效益。

(3) 補助民間團體辦理拒菸、菸害宣導相關活動：

- a. 辦理「101 年度社區健康營造計畫」推動 142 個無菸社區。
- b. 補助 18 家民間團體辦理菸害防制活動。

(4) 台灣菸害防制年報製作：

編製 2012 台灣菸害防制年報(中文版)1,300 本，內容參考世界衛生組織菸草控制框架公約架構，以「發展與實施菸害防制策略」、「減少菸品需求措施」、「減少菸品供應措施」及「監測、研究與技術合作」等重點，呈現台灣努力推動菸害防制工作的軌跡，與國內外菸害防制工作的夥伴分享。英文版 700 本及電子書光碟 1,000 片，預訂 102 年 3 月份完成，將分送各縣市衛生局所、衛生署及所屬單位、醫療院所、學校、圖書館及專家學者等。

(5) 菸害防制巡迴特展：

辦理「101 年民間團體辦理特定族群菸害防制宣導計畫」，透過 3 個民間團體(社團法人台灣公共衛生促進協會、財團法人至福感恩文教基金會、新北市永和區得和社區發展協會)培訓約 150 人菸害防制種籽師資、辦理 15 場菸害防制宣導講座、舉辦 11 場次的菸害、拒菸、戒菸之宣導活動等，讓特定族群(如婦女、兒童、藍領階級、社區民眾、原住民、青少年等)了解菸品危害及防制的重要性，使拒菸、反菸觀念生活化。

(6) 年輕族群菸害防制專案：

- a. 完成補助總計 29 所學校；南、北各舉辦一場培訓，計 45 所學校參與(共 209 人)，且完成 20 件菸害防制宣導短片。
- b. 與教育部合作推動「無菸校園實施計畫」，訂定校園二手菸暴露比率等目標，並辦理抽查高中職學校菸害防制作業，共計抽查 40 所。

(7) 辦理軍隊菸害防制工作：

- a. 辦理軍隊菸害及檳榔防制工作，頒布菸害暨檳榔防制相關政策 39 項，室外吸菸區減少 47 處，並設置 2,816 處菸檳防制專用布告欄。
- b. 辦理菸害暨檳榔防制輔導員培訓，共 142 名，衛教講習 1,531 場。
- c. 持續辦理國軍戒菸醫師訓練，培訓 398 位戒菸醫師，提供戒菸服務 61,241 人(目標達成率 100%)，戒菸成功 784 人。
- d. 完成吸菸行為資訊化監測系統及資料庫，100 年調查入伍新兵菸率為 38.5%、23%，101 年屆退義務役吸菸率為 31.3%。

(8) 菸害防制法稽查處分通報及管理系統：

持續提供中央與地方衛生局菸害防制稽查取締工作之資料處理與分析，完成北中南三區需求訪談、系統修訂、程式新增與教育訓練。101 年計稽查

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

1,010,000 餘家 (6,353,043 次)，開立處分書 8,026 件。

(9) 青少年菸害防制專案計畫：

辦理菸害防制幼兒圖本開發計畫案，經由文獻收集與探討、焦點團體、專家審查、編擬教學活動設計、進行實地教學、執行教學評價及印製完整菸害防制幼兒讀本等，針對目標族群進行菸害防制教育，以期提供政府在推動菸害防制工作時，針對學齡前階段有一個活潑多元而有效的工具與策略。

(10) 推動全方位菸害防制及宣導等相關工作：

a. 辦理「菸害及酒害政策諮詢服務計畫」：

(a) 收集全球菸害與酒害證據醫學基礎 (evidence-based) 相關資料，定期歸類整理與綜合比較文獻回顧，將文章整理為系統文獻回顧文章 (review article)，以提供施政參考。

(b) 分析吸菸行為之變化與趨勢分析：針對成年人吸菸行為資料庫、全球高中職學生吸菸行為資料庫，分析吸菸率，並持續進行吸菸行為之趨勢分析與影響因素分析。

(c) 蒐集菸品與酒品之消費量及使用量，及比較國際間捐稅課徵 (衡量國民所得及物價指數) 之資料，並整理出模擬課徵稅捐之參數基礎。

b. 在 101 年 12 月召開菸品健康危害研討會議，共邀請 3 位專家學者針對因吸菸所造成的損失、菸害防制政策實施之成效、戒菸門診相關等議題互相研究探討。

(11) 辦理健康促進職場推動計畫

推動健康職場自主認證，其中 627 家通過審查並取得菸害防制認證，實地輔導 207 家職場及 4 家職業工會積極推動健康促進，其中菸害防制為必辦項目，進行全國職場健康工作環境調查，顯示職場員工吸菸率為 15.8% (較 100 年 16.9% 下降 1.1%)。

(12) 辦理 2012 戒菸就贏比賽：

本次特與法務部、交通部、公路總局及職業駕駛公會全國聯合會等部會團體合作，藉以營造全民參與戒菸運動的氛圍，並鼓勵吸菸率偏高的職業駕駛族群積極參與。為讓民眾知曉本次戒菸活動，在校園、職場、醫療院所、縣市衛生局等建構近 5,000 個實體推廣通路，再加上活動造勢與媒體宣導，共計有 31,067 組民眾參與本次活動，較上屆 (99 年) 大幅增加 5,662 組，同時也在活動中宣導戒菸專線、戒菸門診等二代戒菸服務，期望民眾能利用這多元、便利、可近的戒菸服務，達到戒菸的目的。

3. 提供多元化戒菸服務：

(1) 戒菸諮詢專線服務：

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

每週 6 天、每天 12 小時免付費戒菸電話，提供專業諮商輔導與追蹤服務。自 92 年 1 月 3 日提供戒菸專線服務開線迄 101 年 12 月底累計服務逾 710,646 人次。101 年 1 月 1 日至 101 年 12 月底已提供電話諮詢服務量 98,237 人次，電話接通率、立即提供戒菸個案管理服務率、留言後 24 小時內回復率等品質指標皆達 90% 以上。

(2) 藥物替代戒菸服務：

辦理「實施二代戒菸治療試辦計畫」，服務量自 91 年 9 月至 101 年 10 月，累計就診人次達 1,680,362 人次，其中 101 年 1 月至 10 月服務達 137,581 人次，（累計就診人數達 504,577 人，其中 101 年 1 月至 10 月服務達 54,558 人）；6 個月點戒菸成功率約 31.2%。

(3) 戒菸服務品質與管理：

辦理「醫療院所戒菸服務專案管理」計畫，進行醫療服務品質管理及監測。

4. 辦理菸害防制研究及監測：

(1) 菸害傳播相關研究：

辦理「101 年健康訊息媒體宣導成效評價與菸品訊息監測計畫」，成果如下：

- a. 辦理 2 場「101 年健康議題媒體宣導規劃」（台中、台北）工作坊。
- b. 完成 8 月及 11 月二波「民眾對相關健康促進議題之認知態度調查：宣導期前及期後比較」，瞭解媒體露出效果。
- c. 完成「101 年電視與電影菸品訊息露出監測調查」。
- d. 辦理「101 年菸品訊息露出暨健康促進議題認知態度調查結果教育訓練工作坊」，針對電視與電影菸品訊息露出結果及本局健康促進議題（聰明吃快樂動天天量體重、每日 10,000 步 健康有保固、近視防治、母乳哺育、心血管疾病與菸害、三高疾病預防與控制、戒菸宣導、癌症篩檢服務、孕婦產後憂鬱症防治、口腔癌與檳榔防制、老人健康促進、理想腰圍與健康議題、拒絕性別篩檢 維持男女嬰出生性別比例均衡）宣導期前、期後調查果進行說明與討論。

(2) 參與菸草控制框架公約業務：

辦理「2012 年菸草控制綱要公約國際研討會」，邀請美、澳、日及波蘭等 17 位國內外學者專家，針對各國處理菸品非法貿易的實際情形、菸稅與免稅銷售政策、貿易、投資與菸品管制、無煙菸品與電子菸、無菸環境與菸害防制等，進行經驗交流與學術探討，計 90 人與會。並參加「世界衛生組織菸草控制框架公約」第 5 次締約方會議。會議中除締約方通過「消除菸品非法貿易議定書」外，亦討論眾多與菸害防制相關議題，包括全球執行 FCTC 進展、菸品包裝與標示、價格與菸稅措施等。本次參與人員聚焦於瞭解與蒐集國際菸

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

害防制工作技術執行方面之進展，並與國外學者專家互動，利於推動未來菸害防制工作。

(3) 辦理吸菸行為調查工作：

- a. 完成「100 年度青少年吸菸行為調查」全國與 25 縣市分析，並提供給各縣市衛生局參考。
- b. 完成「101 年度青少年吸菸行為調查」初步調查結果。
- c. 完成「大專校院學生及教職員工吸菸行為調查」計畫調查與分析，並發布新聞。
- d. 完成「100 年度成人吸菸行為調查」歷年比較分析。
- e. 完成「101 年度成人吸菸行為調查」初步調查結果。

(4) 辦理菸品資料申報專案：

辦理「菸品成分資料網站暨成分分析系統建置計畫」，將菸品製造及輸入業者所申報資料，建置於菸品成分資料網站，供民眾上網查詢，以揭露菸品成分、添加物、排放物及其相關毒性資料，101 年網站瀏覽次數為 88,601 次、網頁點擊數 1,896,522 次。並開發菸品成分分析系統，以利菸害防制政策業務之推動。

(5) 菸害防制法執法成效評價：

- a. 考評 22 縣市執行「菸害防制法」第 5、6、7、9、10、13、15、16 條規定之情形，101 年平均合格率为 87.1%。
- b. 辦理「菸品申報資料審查暨研究發展計畫」，針對 182 家次菸品業者申報之 4,765 項菸品，進行毒性資料初、複審查及補件建議、並更新菸品毒性資料庫、提供菸品業者毒性資料補件相關諮詢作業及提供專業建議書。

(6) 辦理菸害防制全球資訊網計畫：

透過世界衛生組織所資助國際抗癌聯盟所建置的全球資訊網，提供菸害防制工作者即時的菸害訊息、最新研究與知識交流網路平台，每週篩選國際訊息，翻譯成中文後上傳至正體中文版 UICC-GLOBALink 網站平台，並隨電子報訊息發布系統，傳遞至全球之會員電子信箱中。

(7) 菸品檢測暨研究發展(食品藥物管理局)：

針對市售 10 種國產、5 種大陸及 29 種進口紙菸計 44 種產品，進行菸品主煙流中尼古丁、焦油及一氧化碳含量調查，檢驗結果發現其中 1 種進口菸品，焦油含量超過菸害防制法最高含量之限制，已依菸酒管理法裁處。另，完成菸品主煙流中苯芘、甲醛及氰化氫含量檢驗方法之確效及監測調查；菸葉中重金屬（砷、鎘、鉻、鉛、汞、鎳及硒）及亞硝酸胺之含量監測。採購液相層析串聯質譜儀及自動連續流體色差分析儀設備，用於亞硝酸胺及苯芘等檢驗，

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

添置自動連續流體色差分析儀，用於氯化氫檢驗。

5. 菸害防制人才培育及國際交流：

(1) 菸害防制人員基本素養相關培訓：

辦理縣市菸害防制實務交流訓練工作坊 2 梯次，第 1 梯次於 7/3-7/4 辦理，計 22 縣市衛生局等 90 人參加；第 2 梯次於 9/18-9/19 辦理，計 98 人參加；由於課程均對各縣市執行菸害防制之工作細節、技巧與困難解決，詳細討論，故參與者對於課程安排及廠商的服務評價，均達 9 成以上滿意度。

(2) 醫事人員之菸害防制及戒菸教育訓練：

a. 辦理「戒菸衛教人員訓練計畫」培育護理人員、社工師、心理師等專業人員，完成 6 場進階訓練合格人數 1,255 位學員、6 場高階訓練 215 人。建置「台灣菸害防制衛教師聯盟」網站，發展戒菸衛教人員相關教材，調查目前縣市社區健康照護人員參與菸害防制之現況，建立社區健康照護人員對於菸害防制的知識、態度與困難之資料庫。

b. 辦理「藥事人員戒菸衛教師訓練計畫」完成進階訓練 9 場次共計 651 人合格、高階訓練 6 場次共 358 人合格、戒菸個案管理系統，開發藥事人員戒菸衛教教材，調查受訓及格人員參與戒菸服務之現況及障礙。

(3) 菸害防制法律服務及執法人員訓練：

蒐集、整理及分析國際間菸害防制相關法規資料、訴訟案例及相關法律議題，研擬公告、解釋性行政規則案、爭議案件處理所需之法律意見書共 23 案、代擬立法院菸害防制法修正意見 1 件，提供各級主管機關執法疑義及訴願、行政訴訟等法律諮詢並定期彙整地方執法疑義共 13 案，彙整法令函釋及過去重要訴願、訴訟案件，並檢討其執法或法規缺失共 38 件訴願案，編制教材講義編修簡易輔導手冊，舉辦法規訓練課程共 5 場，參與學員達 292 人次，派遣講師共 10 人次至各地方主管機關主辦之教育訓練課程授課，並主動聯繫結訓學員，訓練學員對於課程成效評價及滿意度多感到滿意。提供 0800-531-531 菸害諮詢及檢舉服務專線，計 1,552 通民眾來電詢問，其中檢舉案件 402 通。

(4) 戒菸治療服務醫師訓練：

辦理「戒菸治療醫師訓練計畫」於中區、北區、花東、南區、澎湖等分區完成 4 場門診戒菸醫師教育訓練，教育訓練合格受證人數計 593 人，課程平均滿意度 4 分以上（滿分 5 分），醫師參與訓練課程之後訓練課程能提高醫師對戒菸相關知識且提供戒菸治療的自信度。

(5) 多邊國際合作專案：

辦理「多邊國際合作計畫—東亞國家菸害防制合作計畫」為培養我國非政府組織參與國際菸害防制事務之能力，並建立與國際學者專家或組織合作交流

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

管道，其主要成果為協助柬埔寨推動立法、建置無菸工作環境及辦理菸農介入服務、社區戒菸班、三輪車伏菸害意識提升計畫，並安排相關部會官員與國際組織到台灣參訪；蒙古部分，則與首都烏蘭巴托衛生局合作推動網站建置、媒體倡議與教材發展。

(6) 國際合作研究計畫：

- a. 針對國內重大菸害防制政策進行國際層次的學術研究及發表、提升我國菸害防制成效之國際能見度，期與國際接軌，並做為未來國內相關決策之參考依據。101 年成果為依循 WHO MPOWER，將計畫之研究架構分為核心計畫與 3 項子計畫，分別為台灣菸害防制體制系統分析與評估、菸品健康經濟學分析、青少年與青少年吸菸行為及其預防之相關因素及戒菸治療服務體系之成效探討。針對各計畫議題進行文獻蒐集與整理、申請研究所需之多種資料庫以進行分析。
- b. 以國立陽明大學為研究執行統籌單位，組成台灣菸害防制政策分析學術團隊，並與著名的國際菸害防制專家學者建立國際學術合作模式，形成菸害防制政策學術網絡(Network)。國內外團隊透過參訪座談、視訊會議、共同參與國際會議等方式及專家建立學術交流模式。

(7) 辦理菸害防制國際交流會議：

辦理「2012 無菸醫院國際金獎論壇」，總計來自全球 29 個國家，320 人共同與會。會中邀請奧地利、蘇格蘭、西班牙及德國 4 位專家和 6 家獲頒全球無菸醫院金獎醫院（行政院衛生署嘉南療養院、國泰醫院、臺安醫院、聖馬爾定醫院、壠新醫院及西班牙 Institut Català d' Oncologia ICO Hospitalet）經驗分享及綜合座談與討論，並有國內 40 家無菸醫院成果海報展覽，使國內菸害防制及醫療保健政策得以與世界接軌，對於將國內預防醫學與醫院健康促進成果推上國際舞台，具有重大意義。

6. 菸害相關癌症防治工作：

(1) 辦理菸害相關癌症防治宣導：

製作相關宣導品，並運用大眾媒體通路，宣導民眾正確防癌觀念，包含電視廣告約 6,174 檔次、廣播廣告及口播約 11,949 檔次、平面及網路電子媒體約 2,051 則、戶外電子媒體約 831,537 檔次，並加強辦理口腔癌及子宮頸癌防治宣導。

(2) 101 年已完成 30 歲以上吸菸或嚼檳榔民眾口腔癌篩檢 980,000 人次。篩檢後，發現口腔癌癌前病變 3,419 人及口腔癌個案 1,222 人，挽救寶貴生命。

(3) 辦理口腔黏膜檢查品質提升計畫計訓練 514 名牙醫師及 424 耳鼻喉科醫師；非牙科、耳鼻喉科醫師之其他科別醫師計 711 人通過口腔癌篩檢教育訓練。

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

- (4) 與醫事處合作，提供收容人口腔癌及大腸癌篩檢服務，共計提供 515 位大腸癌篩檢及 2,237 位口腔黏膜檢查。
- (5) 辦理「子宮頸抹片檢驗品質提升工作計畫」，迄今有 113 家醫院子宮頸抹片病理機構通過認證，依規定辦理後續審查作業，並完成今年度抹片品質抽片複閱工作。
- (6) 辦理「子宮頸抹片篩檢資料庫建置及維護計畫」，完成子宮頸抹片登記報告，供政策制定之參考。
- (7) 辦理「乳癌、口腔癌、大腸直腸癌篩檢資料庫建置及維護計畫」，持續建置、監測及維護乳癌、口腔癌及大腸癌篩檢資料庫，以提供政策制訂之參考、並完成 5 場縣市衛生局所系統教育訓練。
- (8) 辦理「癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統」，開發 HPV 疫苗注射通報系統、整合子宮頸抹片申報及追蹤管理資料系統與乳癌、口腔癌、大腸癌篩檢網路申報資訊系統，並完成 21 場縣市衛生局所整合系統教育訓練。

(二)衛生保健計畫-衛生保健工作：

1. 補助縣市衛生局辦理地方衛生保健工作：

(1) 加強推動地方衛生保健工作：

補助全國各縣市衛生局加強辦理縣市衛生保健相關工作，包括：癌症防治、社區健康、衛生教育、婦幼衛生、生育保健、兒童及青少年及中老年保健等，共 206 個工作計畫。

(2) 營造母嬰親善的哺乳環境：

- a. 參與母嬰親善認證之醫療院所數計 169 家，已涵蓋 76.59% 之出生嬰兒。
- b. 輔導全國產後護理機構計 149 家。
- c. 稽查並輔導公共場所設置哺集乳室計 1,788 家。
- d. 補助新北市、臺南市、高雄市、桃園縣、嘉義縣與屏東縣等 6 縣市衛生局辦理母乳哺育率改善計畫，並持續辦理母乳志工、衛教宣導及支持團體等相關活動。

(3) 出生性別比之監測與稽查：

- a. 持續主動積極查察出生性別比失衡，搶救消失女嬰，台灣出生性別比由 99 年的 1.090，降至 100 年的 1.079，創 16 年來最低點，國際排名由第 3 降至第 12；至 101 年底已再降至 1.074，國際排名再降至第 15，持續趨近正常。
- b. 101 年截至 101 年 12 月底止，縣市普查輔導 795 家，稽查 156 家次異常出生性別比醫療院所/接生者，及不當宣傳廣告 6 件。裁罰 2 件不當廣告。

(4) 推動高齡友善城市計畫：

計有 20 縣市政府參與推動高齡友善城市，並逐步發展對應 WHO 高齡友善城市

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

8 大面向，且具地方特色之計畫，20 縣市首長皆簽署承諾推動高齡友善城市之都柏林宣言。各縣市積極推動，於 12 月 11 日辦理「高齡友善城市共識暨成果發表會」分享及交流縣市推動成果。

2. 提升婦女健康及母子保健服務：

(1) 營造母嬰親善的哺乳環境：

a. 母嬰親善醫療院所認證作業計畫：完成 73 家醫療院所認證

101 年計 73 家醫療院所提出認證申請，67 家通過認證，全國計 163 家母嬰親善醫療院所，涵蓋全國 75.1% 的接生數。

b. 母嬰親善醫療院所服務品質提升計畫：已完成 10 家醫療院所申請認證。

c. 母乳哺育種子講師訓練計畫：

已完成辦理 3 場舊種子講師再訓練共參訓 114 人；2 場國際哺乳新知訓練共 377 人參加；完成母乳哺育種子講師教學教材。

d. 建立母乳哺育諮詢網絡二年計畫：

諮詢網絡服務通數為 13,350 通，網站瀏覽人次為 355,936 人次、並已完成網頁更新。

e. 101 年縣市母乳哺育率調查：

委託全國公信民意調查股份有限公司辦理，完成問卷設計及抽樣，預訂完訪 11,866 個產婦。

f. 行政院衛生署台中醫院母乳衛星站設置計畫：完成捐乳 148 人。

g. 台北市立聯合醫院母乳庫：

完成捐乳 279 人，完成合格捐乳量之檢驗 2,910,000c.c.，另協助行政院衛生署台中醫院完成合格捐乳之檢驗計 460,000c.c.。

h. 北中南東四縣市連線支持公共場所母乳哺育：

完成 4 場北中南東四縣市連線宣導活動及 1 場記者會。

i. 101 年署統購媒體通路集中採購案—母乳哺育：

已辦理 1 場國際母乳週記者會，印製完成用心守護公開哺乳海報，製作母乳一指通 APP ipad 版及 iphone 版。

j. 完成翻譯 3 國語版（英文、越南文、印尼文）之母乳庫相關衛教資料。

(2) 辦理「優生保健措施減免或補助費用工作：辦理新生兒先天性代謝異常疾病篩檢合約實驗室計畫、陽性個案確診、海洋性貧血檢查、染色體分析、產前遺傳診斷及特殊群體之生育調節服務及人工流產等減免或補助」

a. 新生兒先天性代謝異常疾病篩檢合約實驗室計畫，共篩檢 233,118 案，計 16,237,650 元。

b. 產前遺傳診斷及其他遺傳性疾病的檢查共補助 18,705 案，計 32,915,350 元。

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

- c. 特殊群體之生育調節服務及人工流產共補助 169 案，計 1,379,837 元。
- (3) 新住民懷孕婦女未納健保產前檢查補助：
補助新住民懷孕婦女未納健保產前檢查共 11,880 案次，計 6,932,018 元。
- (4) 辦理遺傳性疾病檢驗機構評核暨品質提升計畫：
a. 辦理 3 場品質促進研討會。
b. 辦理 3 次遺傳性疾病檢驗機構能力測試。
c. 完成 4 家機構後續評核實地審查作業。
d. 蒐集及探討評核相關文獻並提出修改建議等。
- (5) 辦理全國遺傳性疾病診斷檢驗個案減免（或補助）之網路申報及資料庫系統維護案：計畫自 4 月份開始執行，4-12 月完成維護及其紀錄之函送。
- (6) 辦理「兒童發展聯合評估中心計畫」：
委託 45 家醫院辦理「兒童發展聯合評估中心計畫（101-103 年）」，101 年受理疑似發展遲緩兒童評估數計 15,911 人，經確診為正常者計 872 人，發展遲緩兒童計 10,954 人。
- (7) 辦理「嬰兒延遲性黃疸鑑別診斷方法之研究與推廣」：
a. 於兒科醫學會的兒科繼續教育課程中向兒科醫師及南部地區醫院媽媽教室宣導嬰兒九色大便卡，於全台舉辦共 3 場 360 人嬰兒九色大便卡推廣課程。
b. 監測全國膽道閉鎖發生率與早期手術率<60 天接受葛西手術率，2011 年共有 36 名膽道閉鎖嬰兒，其中 29 名於出生 60 日內接受葛西手術，出生 60 日內手術率為 81%。
- (8) 兒童及孕婦健康手冊編印：
完成兒童健康手冊 37 萬冊及孕婦健康手冊 42 萬冊印製及發送。及因應龍年生子潮，增印 101 年版兒童健康手冊 100,000 冊及孕婦健康手冊 150,000 冊。
- (9) 加強少子女化婦幼健康照護服務：
a. 建置孕產婦關懷中心，提供孕產婦關懷專線及網站服務；101 年提供免費電話諮詢服務通數共計 17,088 通；網站訪客數 170,529 人次瀏覽；會員數 2,105。
b. 辦理守護小龍女創意標語及海報設計徵選比賽及媒體整合行銷，活動期間(3 月 15 日至 4 月 15 日)網頁瀏覽人次高達 640,000 次，徵件約 4,600 件，活動參與投票人數約 38,000 人；印製出生性別平衡宣導海報 5,000 張、宣導書籤 200,000 張，配送衛生局所轉請醫療院所宣導之用。
- (10) 辦理「代孕生殖議題之審議式公民參與研究計畫」：
委託台灣大學完成召開「代孕制度公民審議會」，收集公民意見及相關成果報告。

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

- (11) 辦理「新生兒篩檢與 G6PD 缺乏症及先天性甲狀腺低能症確診檢驗院際品管計畫」：
執行 6 次 G6PD 確診品管測試及 6 次新生兒 G6PD 篩檢檢驗院際品管測試，協助參加日本新生兒篩檢院際品管測試監測 11 次，協助參加美國 CDC 新生兒篩檢院際品管測試監測 3 次及執行 CHT 確診醫院院際品管測試 4 次等。
 - (12) 辦理遺傳疾病諮詢服務窗口網站維護計畫：
提供遺傳疾病及罕見疾病之平台，每月網站瀏覽人數超過 12,000 人次。
 - (13) 辦理「嬰幼兒母乳哺餵與血中維生素 D 及鐵質之調查研究」兩年期(101-102 年)計畫：
委託實踐大學辦理，完成 260 位個案訪談及其中 160 位個案之母乳哺餵方式問卷與血液樣本結果分析。
 - (14) 兒童健康管理系統功能擴充暨維護計畫：
完成兒童健康管理系統功能優化及其管理、例行性維運及諮詢服務外，完成新增「三項重要疾病(髖關節發育不良、隱睪症、膽道閉鎖)之轉介、追蹤、確診、費用申領、報表查詢等功能」、「代辦事項提醒功能」、「擴增清冊產出功能」等功能，並完成 22 場次之教育訓練等工作。
 - (15) 兒童發展與健康篩檢服務醫師教育訓練計畫：
完成編印兒童預防保健服務臨床指引(醫師手冊)及電子檔、北中南東區 13 場教育訓練，計有 1,630 人參加。
3. 推動兒童、青少年健康促進工作：
- (1) 建置及提供青少年性健康相關資訊網站服務：
計 445,903 人次瀏覽，並提供視訊諮詢(商)服務，計 2,221 人次。
 - (2) 青少年親善醫師/門診計畫：
結合 39 家醫療院所，設立友善、隱密「Teen's 幸福 9 號門診」，提供各種避孕方法及合法協助非預期懷孕等問題，門診服務計 4,044 人。
 - (3) 青少年性健康促進諮詢(商)服務計畫：
結合 113 所學校/機構，完成辦理 120 場次入校宣導講座計 21,750 人次參與，及 8 場親職講座 395 位家長參加。提供 msn 諮詢 131 人次。
 - (4) 近視流行病學及防治策略相關實證文獻回顧計畫：
完成日本、新加坡、中國、美國及澳洲等之近視定義、各年齡層之盛行率；完成 17 篇實證等級等文獻。
 - (5) 學齡前至國小低年級學童視力保健介入計畫：
完成人體試驗委員會審查及國內外文獻收集並召開專家會議研議學童版與家長版近視相關問卷。

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

- (6) 身心障礙者口腔預防保健服務：
- a. 身心障礙者口腔預防保健服務計畫：
- 培訓身心障礙者種子牙醫師 78 人、口腔照護指導員 279 人、新住民指導員 123 人及 308 人居家服務及機構內人員具口腔照護能力；成立 10 個居家服務團隊、提供居家及 33 家身心障礙機構計約 6,034 人身心障礙者口腔保健服務。
- b. 辦理 2012 年第六屆身心障礙者口腔照護活動：
- 藉由潔牙紀錄片的教學功能來推廣身心障礙者口腔預防保健，舉辦潔牙觀摩研習會，計 400 人參與口腔健康創意表演。辦理日本學者來台參訪暨長期照顧者口腔照護研討會，計 391 人參與。
- (7) 101 年新生兒聽力篩檢及近視防治宣導：
- 完成新生兒聽力篩檢廣告託播 548 檔、近視防治完成 30 秒廣告託播 889 檔、雜誌廣告刊登等。
- (8) 為提升縣市衛生局人員辦理兒童及青少年健康體重管理計畫知能，辦理「縣市衛生局肥胖防治工作坊」。
- (9) 101 年持續推動「臺灣 101 躍動躍健康」健康體重管理計畫，利用多元化策略號召民眾實踐「聰明吃 快樂動 天天量體重」健康生活型態，檢視及改善致胖環境，建置肥胖防治網站及「0800-367-100」電話諮詢服務專線，製作「健康生活動起來」手冊、摺頁、橫布條、各場域健康體重管理教戰手冊等宣導教材，發佈 30 篇健康體重管理新聞稿，宣導增進民眾熱量與營養、運動及健康體重管理之知能及素養，並帶動健康產業發展，鼓勵商家標示熱量、提供健康餐飲，建構多元動態生活環境。全國計有 779,303 人參與健康體重管理計畫，共同減重 1,137,134 公斤，平均每位參加者減重 1.46 公斤。
- (10) 配合今年度「臺灣 101 躍動躍健康」健康體重管理計畫，為推廣健康飲食、輔導健康產業，讓民眾可以聽的到、看的到、買的到、吃的到健康的食物，邀請各縣市衛生局輔導及推薦地方餐飲業者開發減熱量、高纖、少油、採用在地食材的節令食品，藉由多次節日，宣導節令之「聰明吃」飲食建議，包括於端午節辦理「端午節改良粽大集合」記者會，各縣市共推薦 42 款改良粽，並邀請 18 家業者於記者會中展示；情人節辦理「守護情人 西餐聰明吃」記者會，各縣市共推薦 15 款情人節套餐，並邀請 6 家業者於記者會中展示；中秋節辦理「改良月餅，輕鬆賞月」中秋節記者會，各縣市共推薦 16 款改良月餅，並邀請 9 家業者於記者會中展示。
- (11) 有鑒於外食人口比例高，且傳統盒餐熱量偏高，辦理「『卡』好盒餐，聰明選擇減負擔」記者會，邀請各縣市衛生局輔導地方盒餐業者，設計低熱量、均

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

衡飲食、全穀類主食、減油、採用在地食材的健康盒餐，讓外食民眾於日常生活中能選擇及購買「安全、衛生、健康、均衡、美味、具熱量標示」的健康盒餐。各縣市共推薦 67 款健康盒餐，展示 12 款具特色的健康盒餐，並於記者會現場比較傳統盒餐及健康盒餐熱量差異，鼓勵民眾聰明選盒餐。於暑假期間，辦理「清爽少糖少負擔 健康 fun 暑假！」記者會，並比較各式含糖飲料及冰品熱量，提高民眾對熱量與營養的知能。於冬令時機，辦理「冬天不囤油 聰明也能吃好鍋」記者會，比較民眾常食用的麻辣鍋、酸菜白肉鍋熱量及鈉含量，並提供民眾圍爐火鍋的健康選擇，期國人於日常生活中熟悉飲食、熱量、營養相關資訊，提升國人熱量營養知能，預防、改善慢性疾病。

(12) 委託辦理「101 年度安全社區國際認證暨推廣計畫」，輔導 50 個社區運作安全促進工作計畫、辦理標竿社區參訪研習、安全社區學術研討會，完成 1 個社區國際安全社區認證、1 所學校國際安全學校認證及 1 家醫院國際安全醫院認證，預防民眾發生事故傷害及提升安全知能。

(13) 辦理「健康促進學校國際認證計畫」，重要成果如下：

a. 參採 2008 年 WHO「健康促進學校發展綱領：行動架構」完成健康促進學校國際認證標準，計 6 項標準，24 個子標準，63 項認證標準。

b. 由各縣市教育局（處）共推薦 293 所學校報名參加，其中 214 所學校完成資料送件。經委員審查結果共計 138 所學校獲獎：4 所學校榮獲金質獎，另有 14 所學校榮獲銀質獎，120 所學校榮獲銅質獎。

(14) 建立兒童青少年慢性病防治網絡計畫：

於台中市四大行政區域，完成推動學校（中心學校及種子學校）之招募，計 40 所學校參與。完成輔導團隊共識會議 1 場及護理師增能研習 8 場、分區成果發表 4 場；計 27 所推動學校完成親師座談、28 所學校對校內教職員工辦理氣喘學童健康管理講座共 40 場、30 所學校對校內教職員工辦理糖尿病學童健康管理講座共 42 場；完成「醫療照護團隊對校園糖尿病、氣喘等個案之平時疾病管理及急性處理之支援模式」操作手冊乙式，並與 77 所社區醫療院所結盟建立共同照護關係。

4. 提升中老年健康促進方案：

(1) 糖尿病防治：

a. 提升糖尿病健康促進機構照護品質計畫：

101 年成立 186 家糖尿病健康促進機構，業完成 102 年度糖尿病健康促進機構之資格審查作業；另招募 111 家糖尿病健康促進機構提升糖尿病照護品質，新增糖尿病個案加入健保方案數達 35,626 人，新增收案率達 6.9%；完成糖尿病健康促進機構執行成果彙整及分析。

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

b. 糖尿病支持團體行銷暨輔導計畫：

完成優良糖尿病支持團體選拔及減重與模範糖友 2 項競賽活動；辦理兩場核心人力培訓，計 110 人參與；完成教育訓練課程基礎版教學光碟之編製；實地輔導 46 個團體；完成海報印製、媒體、社群網站等行銷；完成團體成果彙整。

c. 推動校園慢性病防治教育訓練計畫：

辦理 5 場次校園慢性病防治教育訓練，對象為大專院校及各縣市高中職以下學校，護理人員、供膳人員，以及班上有慢性疾病學童之導師、健體領域教師等相關人員，計 524 人參與；另辦理 1 場次學校行政主管研習課程，增進主管人員對校園慢性學童照護之重視及推展健康管理，計 63 人參與；辦理校園慢性病防治經驗分享徵文競賽 1 場次。

d. 辦理 2012 聯合國世界糖尿病日宣導活動計 6,000 人參加；辦理第 4 屆社區健康小站全國健康週代謝症候群健檢與宣導活動計 46,890 人參加；印製「糖尿病與我」手冊 50,000 本及糖尿病護照 100,000 本，提供衛生局所及醫療院所宣導用。

(2) 心血管疾病防治：

a. 以縣市為推動基礎之減鹽介入模式發展與成效評估計畫：

收集及彙整國外減鹽政策及推動現況，完成地方可利用資源之訪談共 23 個單位；完成減鹽問卷之結果分析，並依據專家、指導諮詢委員會及工作小組擬定減鹽介入模式及推動方案。預計於 102 年執行前述所擬訂之推動方案。

b. 成人預防保健服務訓練課程統籌計畫：

台灣家庭醫學醫學會共完成 5 場成人預防保健服務訓練課程（含實證醫學課程），共計 308 位醫師參與；另有關各醫學會、醫師公會及醫院等自行辦理訓練課程部分，共計有台北市醫師公會等 23 個單位參與辦理，共計 535 位參與訓練課程；另有 400 位參與實證醫學課程，共計 1,000 位參與。

c. 成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢查詢系統建置資料分析：

已完成 B、C 型肝炎篩檢查詢系統建置及 B、C 型肝炎篩檢異常結果分析；預計於 102 年試推所建置之系統，並依據試用結果進行修正，最後全面推廣至各醫療院所。

d. 成人預防保健服務尿酸、血液常規項目效益分析計畫：

已完成成人預防保健服務之尿酸、血液常規檢驗項目檢查結果異常率及新發現異常情形分析，並完成尿酸、血液常規項目檢查結果異常者，其後續之確診與介入治療等情形分析。

e. 整合式篩檢應用系統維護推廣計畫：

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

已完成台北、台中、高雄計 3 場教育訓練，另協助整飾系統前置作業、掛號模組設定、現場臨時故障排除等到點服務，統計已到點服務為 20 人日。

- f. 配合世界高血壓、心臟病及中風日，辦理 3 場大型宣導活動，共計約 2,000 人參與，印製高血壓防治手冊、冠心病防治手冊、成人預防保健服務手冊共計 234,000 本，提供衛生局所及醫療院所發放給利用成人預防保健服務之民眾用。

(3) 腎臟病防治：

a. 腎臟病健康促進機構推展計畫：

辦理 2 場次慢性腎臟病健康促進機構工作座談會；舉辦北、中、南、東、金門 5 場次「慢性腎臟病教育課程暨慢性腎臟病照護網研習會」，計 1,869 位醫護人員及營養師參與；成立 131 家慢性腎臟病健康促進機構，透過收案管理，加強腎臟病人之三高控制與自我健康管理，101 年新收個案數 28,301 人，門診追蹤個案數 87,976 人。

b. 慢性腎臟病防治整合型媒體行銷計畫：

利用各種媒體通路託播 100 年製作之「佩甄代言之拜訪篇」30 秒廣告，a. 電視託播共 579 檔；b. 廣播託播 1,120 檔；c. 戶外媒體：醫 channel100 家診所聯播，每家診所播出 400 檔；台鐵國光電視聯播共 1,350 檔；戶外商團電視牆 30 秒廣告露出共 2,729 檔。

- c. 辦理 2012 世界腎臟病日-愛腎護腎園遊會，結合縣市衛生局及民間團體與醫療院所，全國 7 個縣市舉辦 9 場「愛腎護腎 腎利人生」園遊會，共 8,206 位民眾參與，結合 8 個縣市配合辦理腎臟病防治講座活動，及台南市衛生所辦理 37 場「愛腎護腎」宣導講座活動，共 5,922 位民眾參與。

(4) 老人健康促進

a. 社區老人健康促進：

全國 458 家醫療院所結合 1,454 個社區關懷據點，辦理老人健康促進活動，醫療衛生體系結合比率已佔全國關懷據點的 80% 以上，超過預定 75% 之目標。

b. 健康 101 動起來-老人健康促進全國競賽活動計畫：

發動全國各縣市的衛生局、衛生所，結合包括衛生促進委員會、社區發展(服務)協會、社區照顧關懷據點、樂齡學習中心、部落發展協會、農會社團(家政班)及其他社區民間團體，全國組 1,905 隊，共計 74,605 位長者參與，約佔老年人口 3%，也超過預定 50,000 人之目標。

c. 2012 亞太地區高齡友善城市與高齡友善經濟研討會：

辦理「2012 APEC 亞太地區高齡友善城市與高齡友善經濟研討會」，邀請 6 個國家的 7 位外賓及國內相關專家學者、公私部門及民間團體共同與會，分享

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

推動高齡友善環境現況及實務推動經驗，計有中央部會、各縣市、學界、民間團體代表等，超過 320 人與會。

d. 健康老化-高齡友善環境宣導行銷計畫：

製作高齡友善環境系列-長者在高齡友善城市之一日生活宣導 30 秒電視影片乙式；製作主視覺平面設計乙款；拍攝 3 位長者生命故事影片(每人 3~5 分鐘)；製作活躍老化 30 秒電視宣導片乙式；辦理一場記者會。

e. 骨質疏鬆防治：

為提供醫護人員骨質疏鬆症之實證醫學資訊，使患者能獲得更完善之醫療照護，業於 100 年完成「骨質疏鬆症臨床治療指引」，該指引獲得醫護人員廣大迴響。另於本(101)年將該指引翻譯成英文版，定名為 Taiwan Osteoporosis Practice Guidelines，並於今年底完成投稿美國國家臨床指引交換中心(National Guideline Clearinghouse, NGC)，以促進國際交流及提高台灣能見度。

(5) 中老年健康促進媒體宣導計畫：

a. 慢性腎臟病與認知宣導：

利用各種媒體通路託播 100 年製作之「佩甄代言之拜訪篇」30 秒廣告，購買電視託播共 1,259 檔；廣播託播 1,040 檔。

b. 心血管疾病患者健康促進及自我管理行銷計畫：

配合世界心臟日宣導議題，發布新聞稿 1 篇、於康健雜誌刊登共 4 頁之摺頁文章，報導「女人護「心」四大行動-規律運動、健康飲食、不吸菸」，另於天下雜誌刊登共 4 頁之摺頁文章，以本局 99 年開始執行之心臟病人健康促進共同照護服務為依據，說明辦理此服務之重要性，並以 3 位病友接受此服務，傳遞醫療、人文、健康及永續之意涵，以及呼籲醫療院所一起共同推動，以使冠心病患者獲得完善照護。配合世界中風日宣導議題，發布新聞稿 1 篇、於天下雜誌刊登共 4 頁之摺頁文章。

c. 高血壓防治(含減鹽)：

配合世界高血壓日宣導議題，發布新聞稿 1 篇、刊登 8 頁文章於康健雜誌、電視播出短片 1,014 檔次、網路訊息刊登 21 天，辦理宣導活動計約 1,000 人參與。

d. 代謝症候群防治與三高認知宣導：

代謝症候群防治 30 秒廣播託播 625 檔；配合父親節，購買康健雜誌刊登跨 3 頁報導，以糖尿病父親及其家屬為個案，報導糖尿病健康促進機構提供之照護及健康促進服務，並闡述本局推動之糖尿病防治及健康促進機構之執行成效，藉此傳遞醫療、人文、健康及永續。另購買戶外媒體資源，於商圈戶外

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

電視牆託播，播出次數為 2,834 次；台鐵十國光客運三十站聯播電視廣告播出，播出次數為 2,296 次。

e. 老人健康促進宣導：

配合國際老人節及重陽節，購買電視媒體播放老人健康促進宣導 30 秒短片，宣導「老人要動，越動越健康」，廣告託播 1,056 檔；倡議長者持續參與不同的社會活動及運動之重要性，購買電視媒體播放「活躍長者紀錄片」主題，廣告託播 138 檔。

(6) 辦理以職場為推動基礎之口腔健康照護介入模式計畫：

完成蒐集國內外成人口腔照護文獻及推動現況、成立工作小組研擬職場口腔照護教育訓練介入、口腔健康篩檢…等、牙醫師一致性檢定訓練及研發教育訓練手冊。

5. 推動社區及職場健康促進工作：

- (1) 辦理 101 年「第 6 屆金所獎」，選出「老人健康促進」及「致胖環境改善」兩項主題，共 2 家衛生所獲得卓越獎、4 家衛生所獲得優等獎，7 家衛生所獲得佳作獎，提供全國各衛生所標竿學習及經驗交流，以提升衛生所服務品質；協助地方衛生局辦理「衛生所醫療保健資訊系統功能擴增及系統維護」採購，維持衛生所醫療門診資訊系統運作，增進醫療保健服務效能。
- (2) 辦理「健康體重管理電話諮詢服務」，提供免費市話及網路電話諮詢服務，共計服務 3,010 人次；辦理「全國健走宣導活動計畫」，舉辦「十年健走成果饗宴」成果發表會，回顧健康足讚系列活動成果及本局與希望基金會 10 年共同倡議健走之成果，藉由活動及媒體宣導持續推廣「每日一萬步，健康有保固」之健康概念，鼓勵民眾從事身體活動。
- (3) 為提升縣市衛生局、衛生所人員健康社區評估、社區介入計畫等知能，辦理「101 年縣市衛生局所人員之健康社區評估工作坊」健康老化課程北區及南區場、肥胖防治北區及南區場共計 4 場次，以及 101 年縣市衛生局所人員之健康社區評估工作坊東區場次 1 場，共計 475 人與會。
- (4) 以社區為平臺，補助 17 縣市 142 個營造單位，於 141 個鄉鎮市區推動社區健康營造計畫，辦理推動菸酒檳榔防制、致胖環境改善、肥胖防治、健康老化、安全促進等健康議題，推動成果包含於 16,182 處販賣菸品商家進行菸害防制宣導或張貼警語，輔導或設立 1,294 處禁菸場所，辦理 2,900 場菸害防制創意衛教宣導；號召 110,841 人揪團參加口腔黏膜檢查或糞便潛血檢查，4,530 人參加戒檳班，推動 305 家無檳職場，並於地方媒體進行 250 則檳榔防制議題露出；辦理 2,649 場老人健康促進活動，共計 115,196 位長者至少參與 3 項健康促進活動，並辦理 231 場老人健康促進競賽活動，號召 46,985 位長者

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

參與；補助 28 個營造單位辦理社區安全促進工作，進行居家、道路、休閒運動、校園等安全促進工作，增進民眾生活安全；輔導 1,022 家商家標示熱量、提供健康套餐，並改善 504 個運動空間，建構多元動態生活環境。

(5) 辦理「醫院健康促進推動計畫」：

- a. 辦理「醫院健康促進推動計畫」，輔導增加 WHO HPH 國際網絡新認證醫院達 17 家，國內獲 WHO HPH 國際網絡認證計 93 家。
- b. 4 月 19 日於臺安醫院辦理健康促進醫院核心工作坊（北部），有 76 家醫院共 143 人參加；5 月 18 日於花蓮慈濟醫院辦理健康促進醫院核心工作坊（東部），有 12 家醫院共 41 人參加；5 月 28 日於嘉義基督教醫院辦理健康促進醫院核心工作坊（南部），有 52 家醫院共 106 人參加；6 月 4 日於臺中光田醫院辦理健康促進醫院核心工作坊（中部），有 54 家醫院共 137 人參加；7 月 13 日於臺北醫學大學辦理健康促進醫院核心工作坊（北部），有 44 家醫院共 66 人參加。
- c. 8 月 31 日辦理「健康促進醫院進階認證試驗計畫」輔導工作坊，WHO 健康促進醫院國際網絡為評定醫院導入健康促進活動與標準之成效，提出進階認證規劃，國內 100 年原有 15 家醫院參與計畫。101 年新增台北市立聯合醫院陽明院區、光田醫療社團法人光田綜合醫院、天主教耕莘醫院新店總院、握新醫院、行政院衛生署豐原醫院、安泰醫療社團法人安泰醫院 6 家醫院參與，為協助其熟悉計畫運作，本局辦理輔導工作坊，計有 13 家醫院 40 人參加。

(6) 籌辦第 20 屆健康促進醫院國際研討會：

與世界衛生組織健康促進醫院與健康照護合作中心合辦第 20 屆健康促進醫院國際研討會，於 4 月 11-13 日假台北國際會議中心舉行，來自 45 個國家 1,357 人報名，蕭副總統蒞臨開幕致詞。本次大會共 5 場主會議，邀請世界醫學會主席 Dr. José Gomes Do Amaral、美國心臟協會(American Heart Association) 及美國三角研究中心 (RTI International) 高級研究員 Dr. Kenneth LaBresh、前世界衛生組織健康發展營養部門的生命營養小組協調人及資深科學家 Dr. Randa Saadeh 等國外專家進行 5 場大會演講，大會論文計接受 744 篇（國外 146 篇、國內 598 篇），安排口頭論文 114 篇、迷你口頭論文 69 篇及 561 篇海報展示。本會議為第一次離開歐洲辦理且論文發表數為歷年之最，且臺灣論文發表達 598 篇、已連續 3 年排名第一，並創歷年報名國家最多、報名人數最多、發表論文最多之紀錄。

(7) 辦理「101 年高齡友善醫院推動計畫」：

- a. 推動「高齡友善健康照護機構」認證，99 年參考世界衛生組織高齡友善照護三大原則以及該組織所訂之健康促進醫院標準，推動高齡友善健康照護服

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

務，醫院自 100 年開始辦理高齡友善健康照護機構認證，至 101 年底計有 38 家醫院通過認證，逾年度目標 35 家。

- b. 5 月 15 日辦理「高齡友善健康照護機構訪查輔導專家共識營」，計有 31 位專家出席。
- c. 5 月 28 日、6 月 4 日分別於南部、中部辦理「高齡友善健康照護機構推動工作坊」，廣邀醫療機構加入提供長者友善健康照護之行列，計衛生局所 11 家、健康照護機構 104 家及 270 人與會。
- d. 11 月 20 日辦理 101 年「高齡友善健康照護推動成果發表會」，頒獎高齡友善健康機構典範選拔 12 家獲獎醫院，高齡友善健康照護創意提案 6 名及徵文競賽 3 名。本活動有健康照護機構、學界、衛生局所共 268 人出席（89 家醫院 193 人）。

(8) 辦理「健康促進醫院結合全球氣候變遷與環境永續議題計畫」：

- a. 本局 Taskforce on HPH and Environment(健康促進醫院與環境友善工作委員會)與 Health Care Without Harm(國際無害醫療組織)於 101 年 4 月 11 日假台北國際會議中心舉行健康促進醫院與環境友善會前會議。(Pre-Conference on HPH and Environment)，同時也召開 Global Green and Healthy Hospitals Network (全球綠色與健康醫院網絡)之東南亞宣告儀式，計 13 個國家一起參與此宣告，呼籲全球各地重視環境永續的健康照護機構能一起來推動社區的環境健康，會中由邱局長、泰國公共衛生部衛生司副司長 Somsak Pattarakulwanich、及世界醫學會主席 Jose Gomes Do Amaral、HCWH 的 Josh Karliner 與 Merci Ferrer 帶領宣告儀式，此場會議有 15 篇演講，約 200 名與會者參加。
- b. 4 月 12 日本局與 HCWH 於第 20 屆健康促進醫院國際研討會中辦理一場環境友善與健康促進醫院論壇(HPH and Environment Symposium)，會中討論環境友善醫療之研究、政策及商業面向，及邀請台灣與國外經驗分享，會中約 33 人與會。
- c. 4 月 12 日本局「健康促進醫院與環境友善工作委員會」於第 20 屆健康促進醫院國際研討會中辦理第 4 次工作委員會會議(4th Meeting of Task Force on HPH and Environment)，會中討論工作委員會五項任務之進度及未來工作方向。會中決議由醫院自行選擇減碳目標並實行、比對 Global Green and Health Hospitals(全球綠色與健康醫院)10 大面向優先工作綱要與現有 TF (Task force)工具、進行環境友善醫院自我評估表的制定與在台灣醫院試驗。
- d. 8 月 24 日、10 月 5 日及 10 月 24 日分別於北部、南部及中部辦理「環境友善醫院輔導工作坊」，輔導醫院推動節能減碳措施，並邀請專家協助醫院診

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

斷及提供專業諮詢，共 73 家醫院 84 人出席。

- e. 2012 年 11 月外交部安排 UNFCCC(聯合國氣候變化綱要公約)國際訪華團(17 個國家媒體發行量前三名的相關媒體工作者，18 位外賓)拜訪邱局長，分享台灣醫界於環保議題之努力，期協助台灣推動加入 UNFCCC，邱局長於會中介紹台灣推動環境友善醫院之努力，並且回答與會外賓所提與健康促進及環境友善醫療相關問題。國外來賓稱許台灣推動環境友善及健康促進之努力，並建議我國將成果於國際間分享，將有助於增加台灣於國際間之能見度。

(9) 辦理健康城市暨高齡友善城市推廣計畫：

- a. 成立專家學者輔導團隊，協助縣市推動健康城市及高齡友善城市，9 月至 10 月間辦理 4 場分區「健康城市暨高齡友善城市輔導工作坊」，協助縣市培訓跨局處推動人員，與整合縣市政府及民間資源，推動健康城市及高齡友善城市。
- b. 10 月 12 日與台灣健康城市聯盟合作辦理「第四屆健康城市獎項頒獎典禮」，吳副總統敦義蒞臨致詞，嘉勉並頒獎給健康城市卓越獎(1 件)、創新成果獎(49 件)、傑出貢獻獎(2 件)，計 52 個獲獎案件，計有 8 縣市首長、副首長與會，縣市政府相關局處同仁、學術界專家、各健康場域推動者等約有 200 人參加。101 年 12 月 11、12 日辦理共識營暨成果發表會，由中央與 22 縣市代表共同點亮環台愛心網，象徵全面啟動高齡友善臺灣，進行成果與經驗分享，約有 365 人參加。
- c. 補助縣市參加世界衛生組織西太平洋區署健康城市聯盟(AFHC)獎項評比，提高台灣國際能見度，於 2012 年第五屆健康城市聯盟國際研討會，有新竹市、苗栗縣、台南市及屏東市榮獲 AFHC 創新成果發展獎。目前台灣已有 16 縣市推動健康城市，其中 10 縣市及 11 地區成為 AFHC 會員。

(10) 辦理「推動健康照護機構參與健康促進工作計畫」：

為強化衛生局與健康照護機構的夥伴合作關係，深化預防保健服務資源，以政策補助衛生局鼓勵醫院推動健康促進醫院，主動提供健康促進，提升病患、病患家屬、員工及社區民眾之健康，同時減少健保醫療照護支出，補助 21 縣衛生局 125 家健康照護機構辦理「推動健康照護機構參與健康促進工作計畫」，辦理必選議題節能減碳及健康減重，自選議題(至少擇一項辦理)：健康老化(46 家)、高齡友善健康照護(40 家)、職場健康促進(39 家)。其中有 60 家非 HPH(健康促進醫院)，至 2012 年底，其中 14 家因此計畫已申請通過實地訪查成為網絡會員。

(11) 辦理 101 年度「101-102 年環境危害後續之健康照護溝通計畫」：

共完成 10 項國際新興環境污染事件議題、10 項文獻回顧探討專文，回應 20

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

則污染事件或與業務相關之諮詢問題，發行 4 季共 8 篇專文之特殊健康危害季刊（如室內空氣品質法、河口揚塵問題、輻射暴露以及台灣地區兒童血中鉛調查結果等），編撰衛教教材「雙酚 A」和辦理衛生人員環境教育訓練 2 場，並提供高雄市衛生局建置「工業區居民健康照護管理系統」參考資料等。

(12) 辦理健康促進職場推動計畫：

實地輔導 207 家職場及 4 家職業工會積極推動健康促進。推動健康職場自主認證，378 家審查通過獲健康促進標章、770 家獲健康啟動標章。辦理 30 家績優健康職場及 9 家特別貢獻職場表揚，製作 101 年度全國績優健康職場專刊。維護及更新健康職場資訊網，提供最新訊息及各式宣導品免費下載，累計點閱人次高達 570,000 人次以上。

(13) 舉辦「101 年度社區健康生活型態營造暨社區健康營造成果發表會」，以「臺灣 101 躍動躍健康」為主軸，持續推動健康體重管理計畫，結合中央各部會及地方政府跨部門跨領域合作，倡議動態生活，提升民眾熱量及營養知能，檢視並改善致胖環境，在各場域（醫院、學校、職場、社區）營造健康的支持性環境，鼓勵民眾實踐「聰明吃、快樂動、天天量體重」健康生活型態，簡述如下：

a. 12 月 18 日：辦理「社區健康生活型態營造成果發表會」，會上由各縣市生發表致胖環境改善成果，並邀請審查委員進行審查，當天依審查結果進行表揚績優單位，共計 165 人與會。

b. 12 月 19 日：辦理「社區健康營造成果發表會」，表揚減重績優單位、社區健康營造績優單位、健康營造績優志工、衛生所、衛生局及績優健康職場等共單位，共計頒發 241 個獎項，並邀請各場域績優單位分享推動健康促進成果及經驗，共計 631 人與會。

6. 加強衛生教育與宣導：

(1) 推展衛生教育與健康促進服務

辦理 101 年「健康九九網站維護與功能擴增計畫」，今年上半年度進行網頁改版作業包含網頁版面全新設計、九九健康報、線上諮詢單元增設問題分類顯示等，並與國民健康局網站進行介接程式，讓民眾可以至健康九九網站訂閱九九健康報或是至國民健康局網站訂閱國民健康電子報，除了提高網站的互動性外，網站的頁面設計也將以使用者為中心，讓提供的內容符合使用者需求；網頁瀏覽平均每月訪次達 170,000 次以上，會員數達 81,755 人，目前教材數量統計總數量約 3,824 項，教材寄送服務達 12,000 多件以上；健康九九網站 facebook 會員人數已達 16,000 多人，網站將以多元化經營，發展社群服務藉以增加與民眾互動管道。此外，今年度也進行「2012 台灣生技展」與

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

「101 年全國反毒博覽會」參展作業，主動加強活動曝光，讓更多民眾認識健康九九網站。

(2) 整合衛生教育與宣導（執行單位：本署衛生教育推動委員會）

- a. 辦理年度衛生教育主軸宣導計畫，整合本署暨所屬機關年度重要議題「健康飲食正確用藥」（包含食品安全、用藥安全、中藥安全及風險教育等）之行銷宣導。
- b. 辦理 101 年度衛生教育工作坊，讓各縣市衛生局了解 101 年主軸宣導計畫內容，並相互交流彼此於衛生教育宣導工作上的經驗。
- c. 辦理 101 年度衛教宣導計畫，透過中央與地方合作，運用有限的資源，以更有效率的方式提升民眾對健康訊息的正確認知，進而落實於日常生活中，達到全民健康的目標。
- d. 藉由民意調查，建立衛教宣導效益評估機制，並作為本署日後訂定宣導政策之參考。
- e. 另辦理媒體通路集中採購，除降低宣導成本，提升宣導效益外，亦建立常態性宣導平台及緊急議題處理機制，利用多元化的宣導通路，達到健康知識行銷的目的。
- f. 在跨部會合作方面，亦持續與教育部共同推動健康促進學校、參與教育部辦理之大專校院保健組長工作研習會等，宣導年度主軸宣導重點。

7. 衛生保健工作之發展及管考：

(1) 衛生保健工作監測、考核及評價

辦理 22 縣市衛生保健考評業務，實地訪查地方衛生機關 11 家，3 月於臺中市辦理全國保健會議，以瞭解地方衛生保健業務推行之困難，促進保健業務之發展及提升工作品質與效益。

(2) 辦理衛生保健工作之推動、管理與效率提升

- a. 辦理網路出生通報系統管理維護，預定完成 12 次維護工作，已如期完成。
- b. 辦理電子表單線上簽核系統管理維護，預定完成 12 次維護工作，已如期完成。
- c. 辦理資通安全管理系統服務計畫，預定完成資安教育訓練 12 場、委外業務稽核 15 案，已如期完成。

(3) 辦理衛生保健實證資料收集與分析

運用健康監測資料，推動健康促進政策轉譯計畫，提供政策規劃參考。

- a. 本年度針對老年人口之慢性腎臟病、肥胖、代謝症候群等議題及「社會經濟狀態或是行為對於老化/失能速度的影響」等 7 項老人健康促進議題，召開會議進行相關討論及後續資料分析，已有初步分析成果，將進一步研議政策採用方式；其中 1 篇已準備投稿學術期刊進行發表。

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

- b. 為提升健康監測資料品質及強化監測調查之國際合作，赴美國疾病管制局與其吸菸與健康辦公室(Office on smoking and Health)之菸害監測團隊，就全球青少年吸菸行為調查(Global Youth Tobacco Survey)、全球成人吸菸行為調查(Global Adult Tobacco Survey)等監測調查，研議合作辦理事宜，包括調查內容確認及執行程序及時程規劃等。
 - c. 強化派駐各縣、市衛生局所人員協助縣市推動衛生保健業務，補助 73 人加入護理師護士、助產士公會會費，並購置所需工作服及鞋襪共計 70 人。
- (4) 參與公共衛生國際會議及活動（執行單位：本署國際合作處）
- a. 參加世界衛生組織第 130 屆執行委員會：
透過參與會議，事先掌握 5 月份世界衛生大會議題重點及世界衛生組織重要政策走向，同時藉與會期間拜會國際製藥協會聯合會(IFPMA)，瞭解世界衛生組織流感大流行防範框架相關事宜及其他重要醫衛會議相關資訊。
 - b. 出席南非醫師協會(101)年度會員大會及演講：
成功介紹台灣如何從 Public Health Services for all, Primary Care for all，到近期 Comprehensive Care for all 的努力過程及成果。
 - c. 赴俄羅斯出席聯邦衛生部舉辦之 APEC 會員體加強國際災難醫療緊急應變會議：
透過此一會議，讓 APEC 會員體能討論分享各國之衛生緊急應變措施，學習彼此的經驗，以加強會員體面臨國際緊急災難時之衛生應變準備與反應，強化不同會員體彼此間醫療應變團隊之合作。藉由此一難得之機會，展現本署和外交部共同成立之「台灣國際醫衛行動團隊(TaiwanIHA)」，如何以積極行動及醫療衛生之軟實力，參與國際緊急醫療援助行動，回饋國際社會，將我國過去所累積之經驗與成果和 APEC 會員體分享。
 - d. 參加西班牙畢爾包市舉辦「2012HTAi(國際醫療科技評估學會年會)」：
為規劃建立本署醫療科技評估機制之籌備作業，參加本項會議蒐集各國醫療科技評估組織運作相關資料，並學習各國執行醫療科技評估之經驗，以供我國設立醫療科技評估組織之參考。
 - e. 赴日考察身心障礙者及長期照護者口腔醫療照護模式，綜整未來發展共識及方向如下：
 - (a)預防勝於治療，應加強口腔保健預防工作之普及與落實，對於高齡者、特殊需求者的需要，尤應特別關照，並由制度引導提供。
 - (b)對於特殊需求的延伸性服務，不是以單兵獨立作戰，而應整合相關科別，打破牙醫與西醫以及各類醫事人員藩籬，以「團隊方式」合作辦理。
 - (c)長期照護制度之規劃，應強調多元性，納入社政機構、護理機構，更應

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

納入我國完善的醫療體系，充實發展我國的長期照護體系，以因應即將面臨之銀髮社會的需求。

(d)考量民眾就醫之便利性，我國牙科醫療照護制度宜以兩級架構規劃，兼顧學術研究與普及性。

(e)為發展適合我國的在宅醫療，可積極推動在宅醫療試辦或前驅型計畫，並評估成效與成本效益，以作為系統建立之參考。

f. 泰國衛生部邀請，參與 Thai Land Medical Hub Expo 2012 會議：

參與 Thailand Medical Hub Expo 2012 活動，包括泰國衛生部成果展、實務展覽、學術演講、衛生經貿活動等相關議題，同時針對相關法規、營運輔導管理等國際趨勢加以蒐集，並可增加我國國際醫療能見度之效。

g. 出席北美洲台灣人醫師協會(NTAMA)第 28 屆年會：

NATMA 創立於 1984 年，全美現有 15 個分會，會員約 1,500 餘人，超過八成以上之會員均為畢業於臺灣的醫學院，且在美行醫多年之資深醫師。該會對積極協助我國參與 WHO 活動、提高臺灣能見度等工作，向來不遺餘力。該會於 101 年 9 月 22 日假美國洛杉磯舉行第 28 屆年會，邀請本署長官出席與會，本署由林副署長奏延代表，並由本署派駐美國代表處郭顧問旭崧陪同參與年會並發表演說，另出席年會各項活動，包括鮭魚返鄉研討會以及會後記者招待會，說明延攬旅外專科醫師回國服務之「鮭魚返鄉計畫」，以便深入瞭解僑界之反應及相關意見。

h. 參加 2012 國際評鑑標準專家會議「Joint Commission International's Standards Subcommittee」：

101 年 9 月 24-25 日於德國法蘭克福舉行之國際評鑑基準專家會議，討論議題包括：2013 年評鑑基準新增教學及研究兩章節、研議於下一版本新增病人安全相關條文、評鑑方式改革、建立評鑑必要條件原則等。透過出席本會議參與討論以瞭解國際醫院評鑑之趨勢，與其他國家之代表與評鑑專家進行交流，學習他國之經驗，作為我國醫院評鑑制度改革之參考。

i. 參加「2012 年飲水安全會議」：

此次會議由國際水協會(IWA)與世界衛生組織(WHO)共同舉辦。我國在 IWA 知名度與活躍程度皆相當高，此次的參與除了增加我國在 WHO 活動中的能見度，亦能向 WHO 展現我國在飲水安全方面的實力，有助奠定未來我國參與國際組織之機會。

j. 赴美受頒美國公共衛生協會之「David P. Rall Award for Advocacy in Public Health」獎項：

美國公共衛生協會(American Public Health Association, APHA)於 101 年

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

10月30日，在美國舊金山所召開之第140屆年會上，頒發「David P. Rall Award for Advocacy in Public Health」予衛生署長邱文達，肯定邱署長長期以來在臺灣及亞太地區所做的醫療衛生貢獻。自2000年該會頒發此獎以來，邱署長是首位獲頒此一殊榮的非美籍公衛醫療專業人士；邱署長獲獎原因為過去30多年一直深入研究腦創傷之預防與治療，建立世界最大之一資料庫(超過180,000例)，促成騎機車戴安全帽之立法，每年因此得以挽救超過3千人的生命，該論文在2000年發表於美國公共衛生雜誌(AJPH)，2011年發表長期追蹤報告於美國醫學期刊(JAMA)，甚獲全世界重視。

k. 赴美參加「2012全球觀光醫療暨保健會議」：

代表台灣在大會特別安排的專題演講時段介紹台灣優質醫療服務，結合影片及圖表，並向超過400名來自世界各地的觀光醫療業者介紹台灣提供的優質醫療服務，於本年度更擴大整體醫療旅遊形象攤位，以鮮明活潑的展示吸引眾多與會民眾駐足參觀。

l. 赴南非開普敦舉辦「赫爾辛基宣言專家會議」：

藉由會議議題討論，分享我國研究的倫理與發展，並借機獲知研究倫理發展之未來趨勢，使我國在日後的相關領域中能與國際接軌。會議的發言及與各國與會者的互動能建立我國醫衛專業的人際關係，適時提高我在國際的能見度。

m. 赴斯里蘭卡可倫坡舉辦亞太倫理委員會論壇(FERCAP)：

隨著近年來醫學研究快速進展與消費者保護意識的抬頭，世界各國對於人體相關的研究莫不透過法律規範、或是倫理委員會的推動，進行受試者權益與安全的保護。世界衛生組織(WHO)為使醫療機構之人體試驗委員會能有適當的發展，遂透過熱帶疾病研究訓練計畫(Research and Training in Tropical Disease, TDR)之資助，成立SIDCER (Strategic Initiative for Developing Capacity in Ethical Review)，結合拉丁美洲的FLACEIS、非洲的PABIN、北美洲的FOCUS、東歐的FECCIS與亞太的FERCAP等五大區域倫理審查論壇，以提升人體研究之倫理審查能力為目標，建立全球性的網路。本次FERCAP年會，於101年11月19-21日假斯里蘭卡可倫坡舉行，會議主要目標在介紹各國目前或規劃中為達到受試者保護所作的不同切入模式，包括如何強化倫理審查單位(委員會)之能力與相關執行機關或人員之賦權等。斯里蘭卡醫學會邀請許處長銘能參加會議，並就我國對於人體試驗之相關法律規範、作業指引以及醫療機構倫理審查委員會之查核現況進行演講與經驗分享，並了解其他各國健康照護研究倫理審查之發展趨勢，以進一步作為國內人體研究相關政策與實務推動上之參考。

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

n. 赴瑞士日內瓦參加「International Meeting on Influenza Vaccine Effectiveness」會議：

由世界衛生組織(WHO)所主辦，與會成員皆為各國頂尖學者與專家，藉由此次之參與，我國得以向 WHO 分享台灣經驗，亦可逐步證明我國有回饋國際社會的能力，同時也強化與國際組織及各國政府間的交流，有助於提升我國國際地位，爭取國際支持、拓展國際合作。

(三)衛生保健計畫-罕見疾病等醫療照護工作

1. 加強罕病醫療照護補助：

(1) 全額補助罕病病人維生所需特殊營養品及緊急需用藥品費，總計 1,264 人次，計 54,459,899 元。

(2) 擴大罕病醫療補助：

提供健保未給付之國內外確診檢驗、維生所需居家醫療器材租賃、營養諮詢等醫療費用之補助：自 101 年 1 月至 12 月底止，補助罕病病人維生所需之居家醫療照護器材計 172 人次、代謝性罕病營養諮詢費計 373 人次，補助國內外確診檢驗計 31 人次。總計補助 576 人次，計 4,091,720 元。

2. 特殊弱勢族群及全民健康保險尚未給付之醫療補助：

(1) 全面補助新生兒聽力篩檢：

自 101 年 3 月 15 日起全面補助本國籍出生未滿 3 個月新生兒聽力篩檢，每人 700 元，101 年計補助 168,603 人，篩檢率為 87%，計 118,022,100 元。

(2) 弱勢兒童白齒窩溝封填服務：

補助山地原住民族地區、離島及身心障礙者國小 1、2 年級學童每顆白齒 470 元；非山地、非離島地區之低收入戶、中低收入戶國小 1、2 年級學童每顆白齒 400 元，接受第一大白齒窩溝封填服務，101 年計 16,042 案，計 6,842,120 元。

(3) 補助孕婦乙型鏈球菌篩檢，於滿 35 週至未達 38 週前，接受 1 次乙型鏈球菌培養篩檢，共 68,170,240 元：

a. 補助經濟弱勢孕婦乙型鏈球菌篩檢(101 年 1 月 1 日-4 月 14 日)總計補助 943 案，計 377,200 元。

b. 自 101 年 4 月 15 日起全面補助本國籍(含未納保新住民)孕婦，總計補助 135,587 案，計 67,793,040 元。

(4) 全面補助孕婦乙型鏈球菌篩檢宣導：已完成 2 篇雜誌廣告刊登。

(5) 孕婦乙型鏈球菌檢查結果管理系統擴充暨維護計畫：

a. 增加檢驗結果批次匯入功能；增加各項統計報表分析功能；增加訊息公告區及常見問題區(及後端管理)，提升系統使用效能；增加系統管理專區，供系

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

統使用者查閱，及掌控出入紀錄、帳號申請及核定狀況。完成與健保局申報資料匯入比對功能。

- b. 提供客服諮詢專線服務計 84 件次。辦理 3 場次已通過認證機構及衛生局所人員教育訓練計 120 人參加。每月對執行主機之弱點掃瞄，及進行監控整體系統之安全防護機制。

(6) 孕婦乙型鏈球菌檢驗品質保證研究計畫：

- a. 辦理已認證、未認證單位之乙型鏈球菌培養檢驗外部品管能力試驗，分別計 264 家次、38 家，合計 302 家。
- b. 辦理審查認證機構的申請案件計 24 件。
- c. 認證機構實地訪視計 49 家。
- d. 訂定孕婦乙型鏈球菌認證實驗室品質指標收集方式、製作作業問答集、訂定孕婦乙型鏈球菌認證實驗室現場訪視表；修訂乙型鏈球菌相關檢驗的標準作業程序書。

(四) 衛生保健計畫-癌症防治工作：

1. 擴大推動國家防癌工作：

(1) 辦理癌症防治宣導：

製作相關宣導品，並運用大眾媒體通路，宣導民眾正確防癌觀念，包含電視廣告約 6,174 檔次、廣播廣告及口播約 11,949 檔次、平面及網路電子媒體約 2,051 則、戶外電子媒體約 831,537 檔次，並加強辦理大腸癌、乳癌防治及檳榔防制宣導。

(2) 辦理檳榔健康危害防制：

- a. 針對高嚼檳榔或口腔癌高發生率地區之國中小學校，加強輔導校園推動檳榔防制，計輔導 54 所國中及 19 所國小辦理檳榔防制工作。
- b. 利用健康促進社區整合計畫的平台，補助 148 個民間團體或社區健康營造單位推動無檳榔職場、社區，辦理衛教宣導講座、提供口腔黏膜健康檢查或提供戒檳服務等。
- c. 持續與國防部合作，於軍中營造無檳榔環境及提供口腔黏膜檢查服務，101 年辦理菸害暨檳榔防制課程 1,531 場次，參與人數共計 184,260 人，提供 21,617 人口腔黏膜檢查。
- d. 辦理戒檳種籽衛教人員培訓課程計 36 場次，計有 1,122 位學員參與訓練，並於醫療院所開設戒檳班，提供戒檳服務。

- (3) 101 年完成 45-49 歲婦女及 40-44 歲高危險群婦女乳癌篩檢 160,000 人次、50-69 歲民眾大腸癌篩檢 1,030,000 人次。篩檢後發現乳癌陽性個案 17,441 名及乳癌個案 680 名、大腸息肉病人 23,583 人及大腸癌個案 1,981 人，期藉

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

此救回寶貴生命。

- (4) 完成 34,000 名 36 歲以上 6 年以上未做抹片婦女 HPV 自採服務，其中陽性 2,682 人(7.9%)；截至目前陽性個案已有 1,427 人(53.2%)完成抹片檢查。
- (5) 辦理「乳房 X 光攝影品質提升及人員培訓計畫」：
共完成 18 家醫院新申請認證審查 159 家醫院(含乳房攝影巡迴車)之後續審查(含乳房 X 光攝影影像抽審)、3 場教育訓練、91 場乳房 X 光攝影示範醫院品管討論會及 1 場國際研討會。
- (6) 委託辦理「癌症診療品質認證計畫」：
完成 37 家醫院認證工作，截至目前共計有 45 家醫院通過認證，公告認證結果供民眾就醫選擇參考。
- (7) 辦理醫院癌症醫療品質提升計畫：
 - a. 為提高癌症篩檢率與加強篩檢異常個案追蹤，並促使醫院落實「癌症診療品質保證措施準則」，以提供病人為中心，安全具實證之癌症診療，補助 222 家醫院辦理醫院癌症醫療品質提升計畫，推動 4 項癌症篩檢，包括建立全院性癌症篩檢推動政策與管理，建置門診主動提示系統，邀約符合民眾做篩檢，建立陽性個案單一窗口，落實陽性個案管理，辦理院內宣導及戒癮班等。另，癌症診斷個案數大於 450 案之醫院，於院內成立癌症委員會，統籌規劃全院癌症診療品質推動工作，辦理癌症登記、整合門診與多專科團隊實證診療運作，以及全面提升化放療安全、影像與病理品管、護理照護與個案管理、病人營養、安寧共照、病友服務、全院癌症教育等工作事項。
 - b. 補助之 222 家醫院 101 年共提供約 2,689,000 人次篩檢服務(其中子宮頸癌、乳癌、口腔癌及大腸癌分別提供 1,070,144 人次、570,323 人次、424,146 人次及 625,197 人次)
- (8) 補助 6 個民間團體辦理「癌症病友直接服務計畫」，並配合 54 家醫院成立「癌症資源單一窗口服務」，提供癌症病人與家屬病友更有效的整合性癌症資源服務。
- (9) 委託辦理「安寧共同照護人員培訓與品質提升計畫」：
提供癌症病人所需安寧緩和醫療照護，101 年共有 73 家醫院可提供癌症病人安寧共同照護服務，服務約 20,000 案。
- (10) 推動醫院申報男女前 10 癌之長表及全癌症短表，以及癌症部位特定因子摘錄之癌症登記資料，並完成最新年度癌症登記資料之分析；辦理癌症登記人員培訓與認證考試，101 年計有 46 人通過基礎級認證以及 33 人通過進階級認證。
- (11) 辦理「建立跨院際癌症醫療照護合作試辦計畫」：

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

因台東縣、南投縣及苗栗縣等三縣境內，並無癌症診療品質認證通過醫院，故補助該三縣市 7 家醫院辦理建立跨院際癌症醫療照護合作試辦計畫，以提升該三縣市醫院癌症照護品質，降低該三縣市至外縣市奔波就醫，另補助澎湖縣辦理「澎湖縣癌症個案管理中心計畫」，整合醫療照護資源，以提供該縣罹癌民眾整合性癌症診療照護。

(12) 委託辦理「癌症護理品質提升計畫」：

建立化學治療安全給藥作業標準，共召開 7 場化療安全工作小組會議、2 家專家會議、2 場專家與醫院共識會議及 2 場醫院說明會；另持續修訂癌症照護品質指標及四項臨床照護指引（中心靜脈導管、嗜中性白血球、口腔黏膜炎及疼痛）。

(13) 辦理「國內常見癌症篩檢與診療測量指標分析與政策建議工作計畫」：

完成 4 癌核心測量指標之修訂與產出 4 篇摘要報告（食道癌、胃癌、攝護腺癌與膀胱癌），召開 4 癌公聽會各 1 場。

(14) 辦理「癌症防治專業人員培訓或品質提升輔導計畫」：

共補助 12 家單位，並完成辦理癌症篩檢及腫瘤管理相關護理人員專業培訓課程。

(15) 補助民間團體辦理「主要癌症防治與安寧療護推廣計畫」：

共補助 11 家單位，共計完成 267 宣導講座。

(16) 辦理「大腸癌篩檢品質提升、大腸鏡檢查品質提升」等計畫，新增通過糞便潛血檢驗機構資格審查家數由 100 年 113 家增至 101 年 121 家，完成 127 家定量免疫法糞便潛血外部品管能力試驗，及實地輔導 14 家，電話訪問 16 家，且凝聚大腸鏡檢查品質管理指標共識並參考國內外文獻與現況制訂參考值。

(17) 辦理「癌症醫療品質專案管理與資訊系統維護計畫」：

處理 101 年醫院癌症醫療品質提升計畫之管考、行政庶務及依計畫需求進行資訊系統功能增修與維護；資訊系統教育訓練辦理 15 場；第一類計畫醫院由各縣市衛生局進行實地查核，完成 159 家醫院，第二、三類醫院完成 36 家；辦理癌症防治績優醫院頒獎暨經驗交流研討會及癌症診療標竿學習研討會。

2. 建置癌症卓越研究體系計畫：（執行單位：本署科技發展組）

為提升國內現有醫學中心暨國家級生物醫學研究機構之癌症研究，發展癌症之早期預防、早期診斷與早期治療之方法，以達成國際卓越癌症研究中心之水準。本計畫補助臺灣大學醫學院附設醫院、臺北榮民總醫院、高雄醫學大學附設中和紀念醫院、成功大學醫學院附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、國家衛生研究院、臺北醫學大學、林口長庚紀念醫院八家機構辦理：

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

- (a) 癌症研究。
- (b) 建立符合國際水準、未來須經認證之實驗室，並應以分子檢驗實驗室為核心、且必要時得對區域內其他醫院實驗室進行品質監督或提供檢測服務。
- (c) 人才培育。
- (d) 擴充癌症卓越研究中心的軟硬體。在學術成就方面，101 年共發表 470 篇論文；共組成 39 個癌症研究團隊，培育包括領導人才、醫學科學家、癌症專業人才、跨領域癌症研究人才、年輕臨床研究人才，共計 402 人；辦理國內與國際學術研討會、教育訓練共計 283 場次；形成教材共計 58 件。在技術創新方面，101 年專利（含申請件數、獲得件數）共計 55 件；技術移轉 25 件；技術服務共計 5,191 件；建立符合國際水準之分子檢驗核心實驗室—建立的分子檢驗項目 75 項及通過的認證項數 28 項。

二、基金來源、用途及餘絀情形

本基金 101 年度實際決算數賸餘 1,047,062,337 元，較預算短絀數 224,831,000 元，增加 1,271,893,337 元，其原因分述如下：

(一) 基金來源：本年度決算數 4,496,147,678 元，較預算數 3,853,750,000 元，計增加 642,397,678 元，約 16.67%，其原因分述如下：

- 1. 徵收收入：本年度決算數 4,422,053,090 元，較預算數 3,843,000,000 元，計增加 579,053,090 元，約 15.07%，主要係因菸品健康福利捐分配收入實際數較預算數增加所致。
- 2. 財產收入：本年度決算數 24,596,500 元，較預算分配數 10,750,000 元，計增加 13,846,500 元，約 128.80%，主要係活期存款增加且活期、定期存款利率較預估數高，致利息收入增加。
- 3. 其他收入：本年度決算數 49,498,088 元，較預算無列數增加 49,498,088 元，主要係補助辦理年輕婦女乳房攝影檢查、定量免疫法糞便潛血檢查及口腔黏膜檢查計畫，因 100 年係依據「行政院衛生署國民健康局請求協助辦理預防保健服務審查作業須知」規定以 1-6 月申報檔及 7-12 月預估費用統計表估算核銷金額，與健保局實際核銷金額有落差，故繳回結餘款所致。

(二) 基金用途：本年度決算數 3,449,085,341 元，較預算數 4,078,581,000 元，計減少 629,495,659 元，約 15.43%，其原因分述如下：

1. 菸害防制計畫：

本年度決算數 926,188,210 元，較預算數 1,003,122,000 元，計減少 76,933,790 元，約 7.67%。

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

2. 衛生保健計畫：

本年度決算數 2,513,149,859 元，較預算數 3,063,459,000 元，計減少 550,309,141 元，約 17.96%，主要係辦理提升婦女健康及母子保健服務委辦業務結餘款；「國小學童含氟漱口水防齲第二年計畫」、「兒童視力、聽力保健」等委辦計畫結餘款；補助提升婦女健康及母子保健服務、101-103 年罕見疾病醫療補助、補助 50-69 歲民眾大腸癌篩檢服務、45-49 歲婦女及 40-44 歲高危險群婦女乳癌篩檢服務計畫因實際篩檢人數較預期人數少致經費結餘；補助縣市衛生局辦理地方衛生保健工作計畫、辦理癌症醫療品質提升計畫等補助及委辦計畫經費結餘，致實際數較預算數減少。

3. 一般行政管理計畫：

本年度決算數 9,747,272 元，較預算數 12,000,000 元，計減少 2,252,728 元，約 18.77%，主要係因業務委外費用核銷數較分配數減少所致。

(三) 基金餘絀：

以上基金來源與用途相抵後，本年度決算數賸餘 1,047,062,337 元，較預算數短絀 224,831,000 元，計增加 1,271,893,337 元，主要係菸品健康福利捐分配收入及利息收入實際數較預算數增加；補助及委辦計畫經費結餘致基金賸餘增加。

三、現金流量結果

(一) 業務活動之淨現金流入 1,089,806,023 元，其中：

1. 本期賸餘 1,047,062,337 元。
2. 調整非現金項目現金流入 42,743,686 元，係增加流動資產 220,835,889 元(應收利息增加 296,105 元、其他應收款增加 122,392,987 元、預付費用增加 98,146,797 元)及增加流動負債 263,579,575 元(應付費用增加 263,819,993 元、應付代收款減少 240,418 元)。

(二) 其他活動之淨現金流出 2,186,985 元，係減少其他負債 2,186,985 元(存入保證金減少 2,186,985 元)。

(三) 現金及約當現金之淨增 1,087,619,038 元，係期末現金及約當現金 4,759,315,025 元，較期初現金及約當現金 3,671,695,987 元增加之數。

四、資產負債情況

本年度基金資產總額 5,889,005,870 元，較上年度決算數 4,580,550,943 元，計增加 1,308,454,927 元，約 28.57%。負債總額 857,778,574 元，較上年度決算數 596,385,984 元，計增加 261,392,590 元，約 43.83%。基金餘額 5,031,227,296 元，較上年度決算數

菸害防制及衛生保健基金

總 說 明

中華民國 101 年度

3,984,164,959 元，計增加 1,047,062,337 元，約 26.28%。茲將資產、負債及基金餘額之內容分別列述如下：

(一) 資產總額 5,889,005,870 元：

流動資產 5,889,005,870 元(包括銀行存款 4,759,315,025 元、應收利息 1,087,221 元、其他應收款 429,818,040 元及預付費用 698,785,584 元)。

(二) 負債總額 857,778,574 元：

流動負債 850,912,224 元(應付代收款 27,485 元、應付費用 850,884,739 元)及其他負債 6,866,350 元(存入保證金 6,866,350 元)。

(三) 基金餘額 5,031,227,296 元：均為累積賸餘 5,031,227,296 元。

五、固定項目概況

(一) 本年度新增固定項目總額 41,023,637 元，含機械設備財產 37,404,409 元、雜項設備財產 352,538 元、電腦軟體 3,266,690 元。

(二) 本年度固定項目總額 52,231,691 元，含機械及設備 43,256,710 元、交通及運輸設備 582,354 元、什項設備 960,611 元、電腦軟體 7,432,016 元。

六、其他

(一) 本年度併決算及補辦以後年度預算事項之說明：無

(二) 預算所列未來承諾授權之執行情形：無

(三) 因擔保、保證或契約可能造成未來會計年度內之支出事項(包括或有負債)及或有資產之說明：無

(四) 自償性公共建設計畫營運與負擔狀況及自償率達成情形之說明：無

乙、主 要 表

本 頁 空 白

菸害防制及衛
基金來源、用途

中華民國

科 目	本年度可用預算數		本年度決算數	
	金 額	%	金 額	%
基金來源	3,853,750,000.00	100.00	4,496,147,678.00	100.00
徵收及依法分配收入	3,843,000,000.00	99.72	4,422,053,090.00	98.35
健康福利捐分配收入	3,843,000,000.00	99.72	4,422,053,090.00	98.35
財產收入	10,750,000.00	0.28	24,596,500.00	0.55
利息收入	10,750,000.00	0.28	24,596,500.00	0.55
其他收入	-	-	49,498,088.00	1.10
雜項收入	-	-	49,498,088.00	1.10
基金用途	4,078,581,000.00	105.83	3,449,085,341.00	76.71
菸害防制計畫	1,003,122,000.00	26.03	926,188,210.00	20.60
購建固定資產	800,000.00	0.02	694,698.00	0.02
其他	1,002,322,000.00	26.01	925,493,512.00	20.58
衛生保健計畫	3,063,459,000.00	79.49	2,513,149,859.00	55.90
購建固定資產	7,160,000.00	0.19	7,078,249.00	0.16
其他	3,056,299,000.00	79.31	2,506,071,610.00	55.74
一般行政管理計畫	12,000,000.00	0.31	9,747,272.00	0.22
其他	12,000,000.00	0.31	9,747,272.00	0.22
本期賸餘(短絀-)	-224,831,000.00	-5.83	1,047,062,337.00	23.29
期初基金餘額	2,819,394,000.00	73.16	3,984,164,959.00	88.61
期末基金餘額	2,594,563,000.00	67.33	5,031,227,296.00	111.90

生保健基金

及餘絀決算表

101 年度

單位：新臺幣元

比較增減		上年度決算數	
金額	%	金額	%
642,397,678.00	16.67	4,235,108,710.00	100.00
579,053,090.00	15.07	4,142,572,856.00	97.82
579,053,090.00	15.07	4,142,572,856.00	97.82
13,846,500.00	128.80	15,290,468.00	0.36
13,846,500.00	128.80	15,290,468.00	0.36
49,498,088.00	-	77,245,386.00	1.82
49,498,088.00	-	77,245,386.00	1.82
-629,495,659.00	-15.43	3,086,066,446.00	72.87
-76,933,790.00	-7.67	819,732,287.00	19.36
-105,302.00	-13.16	500,000.00	0.01
-76,828,488.00	-7.67	819,232,287.00	19.34
-550,309,141.00	-17.96	2,257,096,960.00	53.29
-81,751.00	-1.14	3,430,092.00	0.08
-550,227,390.00	-18.00	2,253,666,868.00	53.21
-2,252,728.00	-18.77	9,237,199.00	0.22
-2,252,728.00	-18.77	9,237,199.00	0.22
1,271,893,337.00	-565.71	1,149,042,264.00	27.13
1,164,770,959.00	41.31	2,835,122,695.00	66.94
2,436,664,296.00	93.91	3,984,164,959.00	94.07

菸害防制及衛生保健基金

現金流量決算表

中華民國 101 年度

單位：新臺幣元

項 目	預 算 數	決 算 數	比 較 增 減	
			金 額	%
一、業務活動之現金流量	-190,429,000.00	1,089,806,023.00	1,280,235,023.00	-672.29
1. 本期賸餘(短絀一)	-224,831,000.00	1,047,062,337.00	1,271,893,337.00	-565.71
2. 調整非現金項目	34,402,000.00	42,743,686.00	8,341,686.00	-24.25
(1) 流動資產淨減(淨增一)	-44,770,000.00	-220,835,889.00	-176,065,889.00	393.27
(2) 流動負債淨增(淨減一)	79,172,000.00	263,579,575.00	184,407,575.00	232.92
業務活動之淨現金流入(流出一)	-190,429,000.00	1,089,806,023.00	1,280,235,023.00	-672.29
二、其他活動之現金流量	501,000.00	-2,186,985.00	-2,687,985.00	-536.52
1. 減少短期投資及短期貸墊款	-	-	-	-
2. 減少投資、長期應收款項、貸墊款及準備金	-	-	-	-
3. 減少其他資產	-	-	-	-
(1) 減少其他資產	-	-	-	-
4. 增加短期債務及其他負債	501,000.00	-	-501,000.00	-100.00
(1) 增加其他負債	501,000.00	-	-501,000.00	-100.00
5. 其他項目之現金流入	-	-	-	-
6. 增加短期投資及短期貸墊款	-	-	-	-
7. 增加投資、長期應收款項、貸墊款及準備金	-	-	-	-
8. 增加其他資產	-	-	-	-
(1) 增加其他資產	-	-	-	-
9. 減少短期債務及其他負債	-	-2,186,985.00	-2,186,985.00	-
(1) 減少其他負債	-	-2,186,985.00	-2,186,985.00	-
10. 其他項目之現金流出	-	-	-	-
其他活動之淨現金流入(流出一)	501,000.00	-2,186,985.00	-2,687,985.00	-536.52
三、現金及約當現金之淨增(淨減一)	-189,928,000.00	1,087,619,038.00	1,277,547,038.00	-672.65
四、期初現金及約當現金	2,573,408,000.00	3,671,695,987.00	1,098,287,987.00	42.68
五、期末現金及約當現金	2,383,480,000.00	4,759,315,025.00	2,375,835,025.00	99.68

本 頁 空 白

菸害防制及衛

平 衡

中華民國

科 目	本年度決算數		上年度決算數		比較增減	
	金 額	%	金 額	%	金 額	%
資產	5,889,005,870.00	100.00	4,580,550,943.00	100.00	1,308,454,927.00	28.57
流動資產	5,889,005,870.00	100.00	4,580,550,943.00	100.00	1,308,454,927.00	28.57
現金	4,759,315,025.00	80.82	3,671,695,987.00	80.16	1,087,619,038.00	29.62
銀行存款	4,759,315,025.00	80.82	3,671,695,987.00	80.16	1,087,619,038.00	29.62
應收款項	430,905,261.00	7.32	308,216,169.00	6.73	122,689,092.00	39.81
應收利息	1,087,221.00	0.02	791,116.00	0.02	296,105.00	37.43
其他應收款	429,818,040.00	7.30	307,425,053.00	6.71	122,392,987.00	39.81
預付款項	698,785,584.00	11.87	600,638,787.00	13.11	98,146,797.00	16.34
預付費用	698,785,584.00	11.87	600,638,787.00	13.11	98,146,797.00	16.34
合 計	5,889,005,870.00	100.00	4,580,550,943.00	100.00	1,308,454,927.00	28.57

附註：1、本表未列入之「信託代理與保證資產(負債)」係廠商繳交之履約、保固保證書及設定質權

生保健基金

表

101 年 12 月 31 日

單位：新臺幣元

科 目	本年度決算數		上年度決算數		比較增減	
	金 額	%	金 額	%	金 額	%
負債	857,778,574.00	14.57	596,385,984.00	13.02	261,392,590.00	43.83
流動負債	850,912,224.00	14.45	587,332,649.00	12.82	263,579,575.00	44.88
應付款項	850,912,224.00	14.45	587,332,649.00	12.82	263,579,575.00	44.88
應付代收款	27,485.00	-	267,903.00	0.01	-240,418.00	-89.74
應付費用	850,884,739.00	14.45	587,064,746.00	12.82	263,819,993.00	44.94
其他負債	6,866,350.00	0.12	9,053,335.00	0.20	-2,186,985.00	-24.16
什項負債	6,866,350.00	0.12	9,053,335.00	0.20	-2,186,985.00	-24.16
存入保證金	6,866,350.00	0.12	9,053,335.00	0.20	-2,186,985.00	-24.16
基金餘額	5,031,227,296.00	85.43	3,984,164,959.00	86.98	1,047,062,337.00	26.28
基金餘額	5,031,227,296.00	85.43	3,984,164,959.00	86.98	1,047,062,337.00	26.28
基金餘額	5,031,227,296.00	85.43	3,984,164,959.00	86.98	1,047,062,337.00	26.28
累積餘額	5,031,227,296.00	85.43	3,984,164,959.00	86.98	1,047,062,337.00	26.28
合 計	5,889,005,870.00	100.00	4,580,550,943.00	100.00	1,308,454,927.00	28.57

之定存單等，本年度決算數 1,700,000 元，上年度決算數 6,837,500 元。

本 頁 空 白

丙、附 屬 表

本 頁 空 白

菸害防制及衛
基金來源

中華民國

科 目	可用預算數	決算數
基金來源	3,853,750,000.00	4,496,147,678.00
徵收及依法分配收入	3,843,000,000.00	4,422,053,090.00
健康福利捐分配收入	3,843,000,000.00	4,422,053,090.00
財產收入	10,750,000.00	24,596,500.00
利息收入	10,750,000.00	24,596,500.00
其他收入	-	49,498,088.00
雜項收入	-	49,498,088.00
合 計	3,853,750,000.00	4,496,147,678.00

生保健基金

明 細 表

101 年度

單位：新臺幣元

比較增減		備 註
金 額	%	
642,397,678.00	16.67	
579,053,090.00	15.07	
579,053,090.00	15.07	主要係因菸品健康福利捐分配收入實際數較預算數增加所致。
13,846,500.00	128.80	
13,846,500.00	128.80	主要係活期存款增加且活期、定期存款利率較預估數高，致利息收入增加。
49,498,088.00	-	
49,498,088.00	-	主要係補助辦理年輕婦女乳房攝影檢查、定並免疫法糞便潛血檢查及口腔黏膜檢查計畫，因100年係依據「行政院衛生署國民健康局請求協助辦理預防保健服務審查作業須知」規定以1-6月申報檔及7-12月預估費用統計表估算核銷金額，與健保局實際核銷金額有落差，故繳回結餘款所致。
642,397,678.00	16.67	

菸害防制及衛
基金用途

中華民國

科 目	可用預算數	決算數
基金用途	4,078,581,000.00	3,449,085,341.00
菸害防制計畫	1,003,122,000.00	926,188,210.00
用人費用	285,000.00	138,003.00
超時工作報酬	285,000.00	138,003.00
服務費用	312,624,000.00	275,357,903.00
郵電費	708,000.00	742,122.00
旅運費	3,006,000.00	1,732,859.00
印刷裝訂與廣告費	100,030,000.00	97,754,534.00
修理保養及保固費	40,000.00	12,600.00
保險費	30,000.00	-
一般服務費	14,482,000.00	11,211,023.00
專業服務費	194,328,000.00	163,904,765.00
材料及用品費	929,000.00	186,002.00
用品消耗	929,000.00	186,002.00
租金、償債與利息	714,000.00	414,280.00
地租及水租	12,000.00	-
房租	188,000.00	32,360.00
機器租金	10,000.00	-
交通及運輸設備租金	62,000.00	-
什項設備租金	442,000.00	381,920.00
購建固定資產、無形資產 及非理財目的之長期投資	1,700,000.00	1,571,855.00
購置固定資產	800,000.00	694,698.00

生保健基金

明細表

101 年度

單位：新臺幣元

比較增減		備註
金額	%	
-629,495,659.00	-15.43	
-76,933,790.00	-7.67	
-146,997.00	-51.58	
-146,997.00	-51.58	員工加班費結餘。
-37,266,097.00	-11.92	
34,122.00	4.82	
-1,273,141.00	-42.35	擲節員工國內外差旅費。【國外旅費：可用預算數為1,648,000元，決算數為1,182,943元，比較增減數為-465,057元(-28.22%)】
-2,275,466.00	-2.27	【業務宣導費：可用預算數為97,830,000元，決算數為96,907,423元，比較增減數為-922,577元(-0.94%)】
-27,400.00	-68.50	辦公設備維修費結餘。
-30,000.00	-100.00	因本年辦理業務未使用保險費，故經費結餘。
-3,270,977.00	-22.59	主要係業務委外費用經費結餘。【1. 外包費：可用預算數為11,392,000元(15名)，決算數為8,338,906元(15名)，比較增減數為-3,053,094元(-26.80%)；2. 計時與計件人員酬金：可用預算數為550,000元(2名)，決算數為194,289元(2名)，比較增減數為-355,711元(-64.67%)；3. 替代役待遇及給與：可用預算數為2,540,000元(4名)，決算數為2,677,828元(4名)，比較增減數為137,828元(5.43%)。】
-30,423,235.00	-15.66	主要係「菸害傳播相關研究」、「辦理成人、不同族群吸菸行為調查」、「辦理全球青少年吸菸行為調查工作」、「戒菸專線服務外部評價與監測」等業務委外費用經費結餘。
-742,998.00	-79.98	
-742,998.00	-79.98	辦公用品、報章什誌等經費結餘。
-299,720.00	-41.98	
-12,000.00	-100.00	因辦理菸害相關癌症防治相關工作未租用場地，故經費結餘。
-155,640.00	-82.79	活動場地租金結餘。
-10,000.00	-100.00	因辦理菸害相關癌症防治相關工作未租用機器設備，故經費結餘。
-62,000.00	-100.00	因本年度未租用交通及運輸設備，致租金結餘。
-60,080.00	-13.59	租借設備經費結餘。
-128,145.00	-7.54	
-105,302.00	-13.16	購買設備之經費結餘。

菸害防制及衛

基金用途

中華民國

科 目	可用預算數	決算數
購置無形資產	900,000.00	877,157.00
會費、捐助、補助、分攤、 照護、救濟與交流活動 費	686,870,000.00	648,520,167.00
捐助、補助與獎助	681,870,000.00	647,243,587.00
補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟	5,000,000.00	1,276,580.00
衛生保健計畫	3,063,459,000.00	2,513,149,859.00
用人費用	1,130,000.00	893,960.00
超時工作報酬	1,130,000.00	893,960.00
服務費用	659,776,000.00	531,087,604.00
郵電費	2,320,000.00	722,315.00
旅運費	13,297,000.00	10,261,807.00
印刷裝訂與廣告費	132,923,000.00	127,753,337.00
修理保養及保固費	133,000.00	63,400.00
保險費	50,000.00	-
一般服務費	30,066,000.00	22,542,053.00
專業服務費	480,987,000.00	369,744,692.00
材料及用品費	3,386,000.00	2,638,026.00
使用材料費	80,000.00	85,943.00
用品消耗	3,306,000.00	2,552,083.00
租金、償債與利息	2,659,000.00	987,736.00

生保健基金

明細表

101 年度

單位：新臺幣元

比較增減		備註
金額	%	
-22,843.00	-2.54	
-38,349,833.00	-5.58	
-34,626,413.00	-5.08	
-3,723,420.00	-74.47	主要係獎勵各醫療機構、心理衛生輔導機構及公共團體等菸害防制考評結果之獎勵經費結餘。
-550,309,141.00	-17.96	
-236,040.00	-20.89	
-236,040.00	-20.89	員工加班費結餘。
-128,688,396.00	-19.50	
-1,597,685.00	-68.87	主要為數據通訊費結餘。
-3,035,193.00	-22.83	摺節員工國內外差旅費。【國外旅費：可用預算數為8,105,000元，決算數為6,276,795元，比較增減數為-1,828,205元(-22.56%)。】
-5,169,663.00	-3.89	【1.廣(公)告費：可用預算數為348,000元，決算數為348,000元，比較增減數為0。
-	-	2.業務宣導費：可用預算數為118,354,000元，決算數為107,713,346元，比較增減數為-10,640,654元(-8.99%)。】
-69,600.00	-52.33	辦公設備維修費結餘。
-50,000.00	-100.00	因本年辦理業務未使用保險費，故經費結餘。
-7,523,947.00	-25.02	主要係業務委外費用及替代役薪資經費結餘。【1.外包費：可用預算數為23,186,000元(31名)，決算數為18,297,097元(31名)，比較增減數為-4,888,903元(-21.09%)；2.計時與計件人員酬金：可用預算數為910,000元(5名)，決算數為653,600元(5名)，比較增減數為-256,400元(-28.18%)；3.替代役待遇及給與：可用預算數為5,970,000元(10名)，決算數為3,591,326元(10名)，比較增減數為-2,378,674元(-39.84%)。】
-111,242,308.00	-23.13	主要係婦幼相關委辦計畫「101-103年罕見疾病醫療補助專案管理計畫」、「101年度6年以上未做抹片婦女人類乳突病毒(HPV)檢測服務計畫」、「健康九九網站維護計畫」等委辦計畫經費結餘。
-747,974.00	-22.09	
5,943.00	7.43	
-753,917.00	-22.80	主要係因應節能減紙推動工作之經費結餘。
-1,671,264.00	-62.85	

菸害防制及衛
基金用途

中華民國

科 目	可用預算數	決算數
地租及水租	295,000.00	30,750.00
房租	185,000.00	176,300.00
機器租金	1,660,000.00	217,256.00
交通及運輸設備租金	-	44,645.00
什項設備租金	519,000.00	518,785.00
購建固定資產、無形資產 及非理財目的之長期投資	9,758,000.00	9,467,782.00
購置固定資產	7,160,000.00	7,078,249.00
購置無形資產	2,598,000.00	2,389,533.00
會費、捐助、補助、分攤 、照護、救濟與交流活動 費	2,386,750,000.00	1,968,074,751.00
會費	120,000.00	78,000.00
捐助、補助與獎助	2,383,630,000.00	1,966,448,277.00
補貼(償)、獎勵、慰問 、照護與救濟	1,500,000.00	1,342,340.00
競賽及交流活動費	1,500,000.00	206,134.00
一般行政管理計畫	12,000,000.00	9,747,272.00
用人費用	11,000.00	11,000.00
超時工作報酬	11,000.00	11,000.00
服務費用	11,782,000.00	9,430,301.00
旅運費	286,000.00	32,949.00
印刷裝訂與廣告費	50,000.00	40,409.00
修理保養及保固費	30,000.00	28,093.00
一般服務費	11,318,000.00	9,297,650.00
專業服務費	98,000.00	31,200.00
材料及用品費	207,000.00	305,971.00
使用材料費	50,000.00	-

生保健基金

明 細 表

101 年度

單位：新臺幣元

比 較 增 減		備 註
金 額	%	
-264,250.00	-89.58	主要係戶外活動場地租金結餘。
-8,700.00	-4.70	
-1,442,744.00	-86.91	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結餘。
44,645.00	-	
-215.00	-0.04	
-290,218.00	-2.97	
-81,751.00	-1.14	
-208,467.00	-8.02	
-418,675,249.00	-17.54	
-42,000.00	-35.00	主要係參加學術及職業團體會費結餘。
-417,181,723.00	-17.50	主要係補助提升婦女健康及母子保健服務、101-103年罕見疾病醫療補助、50-69歲民眾大腸癌篩檢服務、45-49歲婦女及40-44歲高危險群婦女乳癌篩檢服務計畫因實際篩檢人數較預期人數少致經費結餘；補助縣市衛生局辦理地方衛生保健工作計畫、辦理癌症醫療品質提升計畫等補助計畫經費結餘。
-157,660.00	-10.51	主要係辦理「100年度縣市衛生局辦理衛生保健工作成果考評」績優單位獎勵結餘款。
-1,293,866.00	-86.26	搏節國際合作交流費用。
-2,252,728.00	-18.77	
-	-	
-	-	
-2,351,699.00	-19.96	
-253,051.00	-88.48	員工差旅費結餘。
-9,591.00	-19.18	主要係因業務需要印製相關作業規定致支出增加。
-1,907.00	-6.36	
-2,020,350.00	-17.85	主要係業務委外費用經費結餘。【1. 外包費：可用預算數為11,318,000元(20名)，決算數為9,285,350元(20名)，比較增減數為-2,032,650元(-17.96%)。】
-66,800.00	-68.16	主要係出納系統維護費用經費結餘。
98,971.00	47.81	
-50,000.00	-100.00	主要係辦公設備零件等之結餘。

菸害防制及衛
基金用途

中華民國

科 目	可用預算數	決算數
用品消耗	157,000.00	305,971.00

生保健基金

明細表

101 年度

單位：新臺幣元

比較增減		備註
金額	%	
148,971.00	94.89	主要係文具紙張及其他辦公用品等之支出增加。

菸害防制及衛生保健基金

固定項目增減情形表

中華民國 101年度

單位：新臺幣元

項 目	期初餘額	本年度增加數	本年度減少數	期末餘額
資產	11,208,054.00	41,023,637.00	-	52,231,691.00
非理財目的之長期投資	-	-	-	-
土地	-	-	-	-
土地改良物	-	-	-	-
房屋及建築	-	-	-	-
機械及設備	5,852,301.00	37,404,409.00	-	43,256,710.00
交通及運輸設備	582,354.00	-	-	582,354.00
什項設備	608,073.00	352,538.00	-	960,611.00
購建中固定資產	-	-	-	-
電腦軟體	4,165,326.00	3,266,690.00	-	7,432,016.00
權利	-	-	-	-
遞耗資產	-	-	-	-
其他	-	-	-	-
負債	-	-	-	-
長期負債	-	-	-	-

本 頁 空 白

菸害防制及衛
固定資產建設改

中華民國

科 目	可 用 預 算			
	以前年度保留數	本年度預算數	本年度奉准 先行辦理數	調 整 數
土地	-	-	-	-
土地	-	-	-	-
購建中固定資產	-	-	-	-
土地改良物	-	-	-	-
土地改良物	-	-	-	-
購建中固定資產	-	-	-	-
房屋及建築	-	-	-	-
房屋及建築	-	-	-	-
購建中固定資產	-	-	-	-
機械及設備	-	7,960,000.00	-	-352,538
機械及設備	-	7,960,000.00	-	-352,538
購建中固定資產	-	-	-	-
交通及運輸設備	-	-	-	-
交通及運輸設備	-	-	-	-
購建中固定資產	-	-	-	-
什項設備	-	-	-	352,538
什項設備	-	-	-	352,538
購建中固定資產	-	-	-	-
合 計	-	7,960,000.00	-	-

生保健基金

良擴充明細表

101 年度

單位：新臺幣元

數	決 算 數	比較增減數	本年度保留數
合 計			
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	
7,607,462.00	7,420,409.00	-187,053.00	
7,607,462.00	7,420,409.00	-187,053.00	
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	
352,538.00	352,538.00		
352,538.00	352,538.00		
-		-	
7,960,000.00	7,772,947.00	-187,053.00	

菸害防制及衛
用人費用

中華民國

項 目	預 算 數											
	正式 員額 薪資	聘僱 人員 薪資	超 時 工 作 報 酬	津 貼	獎 金	退休及卹 償 金	資 遣 費	福利費	提 繳 費	合 計	兼 任 人 員 用 費	總 計
菸害防制計畫											285,000.00	285,000.00
兼任人員											285,000.00	285,000.00
衛生保健計畫											1,130,000.00	1,130,000.00
兼任人員											1,130,000.00	1,130,000.00
一般行政管理											11,000.00	11,000.00
兼任人員											11,000.00	11,000.00
合 計											1,426,000.00	1,426,000.00

註:1. 辦理菸害防制、衛生保健、擴大癌症篩檢、健康職場樂活計畫及健全兒童發展篩檢服務體系等相關業務之計時與計件人員酬金預算數為1,460,000元，決算數為847,889元。
 2. 辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治、行政事務性及分攤辦理健康照護基金會計業務等相關業務外包費用預算數為45,896,000，決算數為35,921,353元。
 3. 辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治等相關業務研發替代役人員之待遇及給與預算數為8,510,000，決算數為6,269,154元。

生保健基金

彙計表

101 年度

單位：新臺幣元

決 算 數											
正式 員額 薪資	聘僱 人員 薪資	超時 工作 報酬	津 貼	獎 金	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
										138,003.00	138,003.00
										138,003.00	138,003.00
										893,960.00	893,960.00
										893,960.00	893,960.00
										11,000.00	11,000.00
										11,000.00	11,000.00
										1,042,963.00	1,042,963.00

菸害防制及衛生保健基金

員工人數彙計表

中華民國 101年度

單位：人

項 目	預 算 數	決 算 數	比 較 增 減	備 註
專任人員	-	-	-	
職員	-	-	-	
警察	-	-	-	
法警	-	-	-	
駐衛警	-	-	-	
技工	-	-	-	
工友	-	-	-	
駕駛	-	-	-	
聘用	-	-	-	
約僱	-	-	-	
兼任人員	-	-	-	
管理委員會委員	-	-	-	
顧問人員	-	-	-	
其他兼任人員	132	132	-	
總 計	132	132	-	

- 註：1. 辦理菸害防制、衛生保健、擴大癌症篩檢、健康職場樂活計畫及健全兒童發展篩檢服務體系等相關業務臨時人員7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名及分攤辦理健康照護基金會計業務外包2名。
 3. 辦理菸害防制、衛生保健、癌症防治等相關業務研發替代役人員14名。

本 頁 空 白

菸害防制及衛
主要業務計畫執

中華民國

項 目	數量 單位	可用預算數		決 算 數	
		數量	金 額	數量	金 額
基金用途			4,066,581,000.00		3,439,338,069.00
菸害防制計畫			1,003,122,000.00		926,188,210.00
衛生保健計畫			3,063,459,000.00		2,513,149,859.00
合 計			4,066,581,000.00		3,439,338,069.00

生保健基金

行績效摘要表

101 年度

貨幣單位：新臺幣元

比較增減				備註
數量	%	金額	%	
		-627,242,931.00	-15.42	主要係婦幼相關委辦計畫、「101-103年罕見疾病醫療補助專案管理計畫」、「101年度6年以上未做抹片婦女人類乳突病毒(HPV)檢測服務計畫」、「健康九九網站維護計畫」等委辦計畫經費結餘；補助提升婦女健康及母子保健服務、101-103年罕見疾病醫療補助、補助50-69歲民眾大腸癌篩檢服務、45-49歲婦女及40-44歲高危險群婦女乳癌篩檢服務計畫因實際篩檢人數較預期人數少致經費結餘；補助縣市衛生局辦理地方衛生保健工作計畫、辦理癌症醫療品質提升計畫等補助及委辦計畫經費結餘，致實際數較預算數減少；另衛生保健計畫內，有關加強衛生教育與宣導項下之「整合衛生教育與宣導」，其執行單位為本署衛生教育推動委員會，可用預算數為41,250,000元，決算數為38,112,386元、衛生保健工作之發展及管考項下之「參與公共衛生國際會議及活動」，其執行單位為本署國際合作處，可用預算數為3,500,000元，決算數為2,342,993元、及癌症防治工作項下之「建置癌症卓越研究體系計畫」，其執行單位為本署科技發展組，可用預算數為291,060,000元，決算數為286,372,105元。
		-76,933,790.00	-7.67	
		-550,309,141.00	-17.96	
		-627,242,931.00	-15.42	

菸害防制及衛生保健基金

各項費用彙計表

中華民國 101 年度

單位：新臺幣元

科 目 名 稱	可用預算數	決 算 數	比 較 增 減	
			金 額	%
用人費用	1,426,000.00	1,042,963.00	-383,037.00	-26.86
超時工作報酬	1,426,000.00	1,042,963.00	-383,037.00	-26.86
服務費用	984,182,000.00	815,875,808.00	-168,306,192.00	-17.10
郵電費	3,028,000.00	1,464,437.00	-1,563,563.00	-51.64
旅運費	16,589,000.00	12,027,615.00	-4,561,385.00	-27.50
印刷裝訂與廣告費	233,003,000.00	225,548,280.00	-7,454,720.00	-3.20
修理保養及保固費	203,000.00	104,093.00	-98,907.00	-48.72
保險費	80,000.00	-	-80,000.00	-100.00
一般服務費	55,866,000.00	43,050,726.00	-12,815,274.00	-22.94
專業服務費	675,413,000.00	533,680,657.00	-141,732,343.00	-20.98
材料及用品費	4,522,000.00	3,129,999.00	-1,392,001.00	-30.78
使用材料費	130,000.00	85,943.00	-44,057.00	-33.89
用品消耗	4,392,000.00	3,044,056.00	-1,347,944.00	-30.69
租金、償債與利息	3,373,000.00	1,402,016.00	-1,970,984.00	-58.43
地租及水租	307,000.00	30,750.00	-276,250.00	-89.98
房租	373,000.00	208,660.00	-164,340.00	-44.06
機器租金	1,670,000.00	217,256.00	-1,452,744.00	-86.99
交通及運輸設備租金	62,000.00	44,645.00	-17,355.00	-27.99
什項設備租金	961,000.00	900,705.00	-60,295.00	-6.27
購建固定資產、無形資產及非理財目的之長期投資	11,458,000.00	11,039,637.00	-418,363.00	-3.65
購置固定資產	7,960,000.00	7,772,947.00	-187,053.00	-2.35
購置無形資產	3,498,000.00	3,266,690.00	-231,310.00	-6.61
會費、捐助、補助、分攤、照護、救濟與交流活動費	3,073,620,000.00	2,616,594,918.00	-457,025,082.00	-14.87
會費	120,000.00	78,000.00	-42,000.00	-35.00
捐助、補助與獎助	3,065,500,000.00	2,613,691,864.00	-451,808,136.00	-14.74
補貼(償)、獎勵、慰問、照護與	6,500,000.00	2,618,920.00	-3,881,080.00	-59.71

菸害防制及衛生保健基金

各項費用彙計表

中華民國 101年度

單位：新臺幣元

科 目 名 稱	可用預算數	決 算 數	比 較 增 減	
			金 額	%
救濟 競賽及交流活動費	1,500,000.00	206,134.00	-1,293,866.00	-86.26
合 計	4,078,581,000.00	3,449,085,341.00	-629,495,659.00	-15.43

菸害防制及衛
管制性項目及統計

中華民國

科目名稱	預 算 數	決 算 數
管制性項目	226,285,000.00	212,428,507.00
國外旅費	9,753,000.00	7,459,738.00
廣告費	348,000.00	348,000.00
業務宣導費	216,184,000.00	204,620,769.00
公共關係費	-	-
統計所需項目	1,768,056,000.00	1,663,279,894.00
宿舍電費	-	-
宿舍水費	-	-
員工通勤交通費	-	-
宿舍修護費	-	-
宿舍保險費	-	-
義工服務費	-	-
計時及計件人員酬金	1,460,000.00	847,889.00
專技人員酬金	-	-
講課鐘點、稿費、出席審查及查詢費	8,038,000.00	6,024,678.00
商品	-	-
一般土地租金	-	-
宿舍基金租金	-	-
購置電腦軟體	3,498,000.00	3,266,690.00
土地增值稅	-	-
宿舍基地地價稅	-	-
宿舍房屋稅	-	-
關稅	-	-
貨物稅	-	-
證券交易稅	-	-
商港服務費	-	-
捐助私校及團體	707,897,000.00	797,082,532.00
補(協)助政府機關(構)	1,047,163,000.00	856,058,105.00
捐助國外團體	-	-
磅差	-	-
運輸及搬運短絀	-	-
停工短絀	-	-
損壞工作	-	-
災害短絀	-	-
未足額進用殘障人員差額補助費	-	-

生保健基金

所需項目比較表

101 年度

單位：新臺幣元

比較增減		備註
金額	%	
-13,856,493.00	-6.12	
-2,293,262.00	-23.51	
-11,563,231.00	-5.35	
-104,776,106.00	-5.93	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
-612,111.00	-41.93	
-2,013,322.00	-25.05	
-	-	
-	-	
-231,310.00	-6.61	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
89,185,532.00	12.60	辦理建置癌症卓越研究體系計畫，因捐助私校及團體審查核定經費超過原編列預算數，致支出增加。
-191,104,895.00	-18.25	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	
-	-	

主辦會計人員：黃 玲 螢

會計室主任黃玲螢

基金主持人：邱 淑 媿

衛生福利部
國民健康署
邱淑媿(甲)