**衛生福利部108年度施政計畫**

為維護全民健康與福祉，本部秉持著全球化、在地化、創新化的思維，整合社會福利及衛生醫療資源，用心規劃未來藍圖，從福利服務輸送、關懷弱勢、醫療照護、全民健保、健康促進、疫病防治、食品藥物管理等攸關全民福祉之議題，擬定整合連續性之公共政策，期能提供完善且一體之服務，以「促進全民健康與福祉」為使命，以「最值得民眾信賴的部會」為願景，期讓全民更幸福、更健康。

　　本部依據行政院108年度施政方針，配合中程施政計畫及核定預算額度，並針對經社情勢變化及本部未來發展需要，編定108年度施政計畫。

**壹、年度施政目標及策略**

一、健全福利服務體系，優先照顧弱勢族群

（一）推動兒童權利公約，落實兒童及少年福利與權益保障；推動托育公共及準公共化服務，擴大未滿2歲育兒津貼，支持家庭育兒，減輕育兒負擔。

（二）推動身心障礙者權利公約，賡續辦理身心障礙鑑定與需求評估制度，建置連續性身心障礙者福利服務資源，提升照顧服務量能及品質。

（三）強化婦女培力、自立與發展，發展雙重弱勢婦女服務模式，鼓勵社會參與，提升權益與福利，建構友善賦權環境。

（四）整合現行保護服務與高風險家庭服務網絡，布建社會福利服務中心及扶貧自立等，強化社會安全網體系。

（五）推動在地安老政策，建構在地老化社區資源網絡及培力老人福利機構，滿足高齡友善社會多元需求。

二、建置優質長照體系，完備長照服務資源

（一）建構完整長照服務制度及體系，推動長期照顧服務相關法規，搭配長照服務提供者特約制度，提升長照服務體系之效率及量能；賡續整合長照機構及充實長照人力資源，建構機構住宿式服務類之長照機構法人治理體制。

（二）持續普及整體照顧服務體系ABC據點資源，提升社區照顧服務可近性，建構以社區為基礎之長照服務體系。

（三）關懷弱勢族群，推動獨居老人照護及整合性門診；強化失智症者社區照護服務，提升失智照護服務資源布建，普及失智照護服務。

三、營造互助祥和社會，完善保護服務體系

（一）保障弱勢族群經濟生活，推動兒童及少年未來教育與發展帳戶，協助其自立脫貧。

（二）培力社區組織營造社區互助關懷網絡，發展多元志工，鼓勵長者、企業參與志願服務，擴大志願服務社區量能，落實社會福利服務於基層。

（三）建置社會工作專業制度，提升勞動條件，逐步推動證照化，充實地方政府社會工作人力，提升服務品質及量能。

（四）整合保護性服務與高風險家庭服務，建立集中受理通報與派案中心，強化公私協力合作。

四、拓展全方位醫療照護體系，保障民眾就醫權益

（一）完備緊急醫療照護體系，建立區域聯防機制，提升緊急醫療網之五大急診處置能力與品質；挹注偏遠地區醫療資源，提升在地急重症處理能力與品質。

（二）推動醫師勞動權益保障法制化，持續改善醫事人員執業環境；強化醫療爭議之非訴訟處理機制及法制化，促進醫病關係和諧。

（三）配合病人自主權利法推廣預立醫療照護諮商及預立醫療決定，續推動整合居家及社區安寧照護，提升臨終生命品質。

（四）鼓勵跨領域合作，發展智慧醫療照護，健全法規與國際接軌，加速新興醫療科技導入，提升健康照護品質。

（五）擴展各級醫療院所功能，規劃地區醫院轉型及醫學中心之社會定位；打造社區健康照護管理中心，建構在地健康照護網絡，提升社區醫療照護質量。

（六）改善護理執業環境，推動優質護理職場，投資護理人力，留任及吸引護理人員回流，強化護理人才培育、法令規章及機構管理，精進照護品質。

（七）落實偏鄉離島醫療在地化，推動遠距醫療照護提升可近性，保障民眾就醫權益及醫療品質。

（八）確保中醫醫療品質，精進中醫系統性訓練，拓展中醫多元發展；另完善民俗調理業法制管理，產業人才培育標準化，保障消費安全。

（九）強化衛生福利科技研究與人才培育，落實研發成果轉譯為政策之實證基礎；提升研發量能，促進生醫產業發展，推動細胞及基因治療等新興醫療科技應用與管理規範，保障病人權益。

（十）加強國際交流合作，參與衛生福利之相關國際組織，配合政府新南向政策推動國際醫衛合作；推展多邊、雙邊、國際以及兩岸衛生福利之合作與交流，以達成國際接軌。

五、建立優質防疫應變體系，邁向防疫新紀元

（一）架構完整防疫體系，強化傳染病監測預警與風險管控，提升防疫一體之應變整備能力，降低疫病對民眾健康之威脅。

（二）確保疫苗接種財源穩定，永續推動各項疫苗接種工作，增強國民免疫力。

（三）降低結核新案發生率及愛滋感染傳播率，建置多元篩檢諮詢服務及宣導管道，提高個案管理及公衛處置效能。

（四）建構完善的傳染病防治醫療網，精進傳染病病原體檢驗診斷量能，提升我國面對新興傳染病緊急應變能力。

（五）拓展國際防疫合作，配合新南向政策，推動跨域聯防，有效阻絕傳染病於境外。

六、構築食品藥物安心消費環境，保障民眾健康

（一）增進法規國際調和及擴增研發量能，強化食品供應鏈及藥物全生命週期管理策略，厚植食藥安全政策環境。

（二）精進風險管控與分析機制，完善追溯追蹤制度，優化食藥安全防護網絡效能。

（三）積極推動食品藥物安全之溝通與宣導，提升全民正確認知及資訊透明化，守護民眾消費安全與使用安心。

（四）落實中藥品質管制及中藥（材）安全衛生管理、實施臺灣中藥典第三版，提升中藥（材）品質與安全。

七、營造身心健康支持環境，增進全人全程健康促進

（一）培養健康生活型態，營造健康場域，推動國民營養與肥胖防治；推動菸、檳害防制工作，提供多元戒菸服務，營造無菸、無檳支持環境。

（二）健全婦幼及生育保健服務環境，持續強化懷孕、出生至健康成長各生命歷程之健康照護，增進高風險懷孕婦女、原住民和新住民健康促進。

（三）強化老人周全性健康評估服務，營造高齡友善健康社區及城市，促進老人社會參與；強化慢性疾病之預防與管理，減少失能並增進生活品質。

（四）強化癌症預防及早期發現，提升主要癌症篩檢陽性追蹤率及品質；推動精準醫療，提供以病人為中心的醫病共享決策，享有整合性安寧緩和全人照護，降低癌症病人死亡率。

（五）強化空污對健康影響之衛教宣導及相關實證研究，精進國民健康指標暨非傳染病監測，建立高齡及國民營養資料倉儲；加強地區別不同群體資料蒐集與分析，落實以實證為基礎之施政。

（六）推動健康資訊服務平台整合，導入資通訊科技，建置健康促進衛教資源共享平臺及個人化健康管理服務，促進民眾與基層人員的增能與賦權。

（七）強化自殺防治作為，精進自殺危險因素及高風險個案之分析，整合精神疾病、酒藥癮及家暴、性侵害等高風險個案追蹤管理機制，提升服務量能，以降低國人自殺死亡率。

（八）建置特殊族群口腔醫療照護量能，提升特殊族群口腔醫療可近性，推動6歲以下兒童口腔保健服務與衛教宣導，養成兒童良好口腔衛生習慣，以降低兒童之齲齒率。

八、精進健保及國保制度，強化自助互助社會保險機制

（一）健全全民健保財務，持續推動制度改革，落實分級醫療，強化以人為中心的社區醫療照護服務，建構支持性健康照護體系。

（二）運用智慧雲端科技，創新健保服務，提升服務品質與效率。

（三）檢討精進國民年金制度，建立完善之老年經濟安全保障體系。

九、妥適配置預算資源，提升預算執行效率：定期檢討本部各單位預算執行情形；另協調推動本部各單位核實編列經費需求，以降低歲出概算編報數與中程歲出概算額度核列數之差距，達到提升預算效益，妥適配置預算資源之目標。

**貳、年度重要計畫**

| 工作計畫名稱 | 重要計畫項目 | 計畫類別 | 實施內容 |
| --- | --- | --- | --- |
| 社會福利服務業務 | 少子女化對策計畫－擴大0至未滿2歲育兒津貼 | 社會發展 | 為減輕育兒家庭經濟負擔，針對未滿2歲幼兒，低收入戶家庭每月補助5,000元、中低收入戶家庭每月補助4,000元、綜合所得稅稅率未達20%家庭每月補助2,500元。第三名以上子女加發1,000元／月。 |
| 少子女化對策計畫－托育公共及準公共服務 | 社會發展 | 一、布建社區公共托育家園。二、推動托育準公共化服務。 |
| 少子化育兒友善空間建設 | 公共建設 | 一、推動社區公共托育家園。二、布建托育資源中心。三、增修或改善區域型家庭（社會）福利服務中心。四、整建綜合社會福利館。 |
| 衛生福利部南區兒童之家中程個案計畫－院舍遷建案 | 社會發展 | 一、院舍工程施工。二、內部裝修工程及設備採購發包。三、公共藝術徵選結果審議，設置公共藝術。 |
| 強化社會安全網計畫 | 社會發展 | 一、布建社會福利服務中心整合社會救助與福利服務。二、整合保護性服務與高風險家庭服務。三、整合加害人合併精神疾病與自殺防治服務。四、整合跨部會服務體系。 |
| 營造健康幸福社會 | 社會發展 | 一、完善社會福利服務體系。二、健全保護服務防治網絡。三、強化成癮防治服務與研究。四、全人健康促進科技政策研究。 |
| 社工及社區發展業務 | 規劃建立社會工作專業 | 其它 | 一、辦理專科社會工作師繼續教育積分審查認定、課程及積分採認審定，以建立培訓機制，強化其專業處遇知能。二、建置全國性社會工作人力資料庫，完善社工人力資源管理，促進專業化發展、繼續教育積分管理系統，以利統合管理。 |
| 推展社區發展工作 | 其它 | 一、辦理社區選拔，加強輔導社區發展協會組織，強化社區福利服務功能，以期社區整體福祉的提升。二、補助社區辦理社區意識凝聚活動（社區成長學習活動、民俗技藝團隊活動、社區刊物及社區成長教室活動）、開發社區人力資源，營造福利化社區（福利化社區旗艦型計畫、社區人力資源培訓、社區防災備災宣導、社區提案培力）等，以提升社區意識，深化福利服務於社區，使社區永續發展。三、辦理全國社區發展業務聯繫會報、社區發展福利社區化觀摩會、社區技藝、福利、產業競賽觀摩會等相關活動，讓社區相互觀摩，凝聚社區居民團結意識，充實社區居民精神生活。 |
| 醫事業務 | 第八期醫療網計畫 | 社會發展 | 一、健康照護體系新定位（一）落實分級醫療，強化醫療機構間合作機制。（二）建立以人為中心，社區為基礎的健康照護服務模式。（三）加強原住民與離島醫療資源不足地區健康服務整合效率。（四）發展多元友善就醫環境。（五）結合地方資源，提升原住民健康事務。二、全面提升緊急醫療救護體系與網絡（一）強化緊急醫療應變中心緊急應變機制。（二）強化醫院緊急醫療能力分級制度。（三）推廣自動體外心臟電擊去顫器之設置與運用。三、改善醫事人員執業環境，充實醫事人力（一）推動受僱醫師納入勞動基準法。（二）強化醫師整合醫療能力。（三）醫事人力培育及人才羅致規劃。（四）強化專科護理師及護產人員訓練及認證制度，推動醫療職場。（五）充實並留置偏遠地區醫事人力。四、以病人安全為核心價值之醫療體系（一）革新醫院評鑑制度，建立醫院品質優化及追蹤改善機制。（二）以實證與病人參與為導向提升病人安全。（三）發展智能醫療照護模式。（四）強化非訴訟之醫療糾紛處理方式。（五）產後護理機溝評鑑及坐月子中心輔導轉型。五、健全法規制度發展。（一）檢討醫療法規推動策略。（二）精進醫療法人之管理，提供永續醫療照護服務。（三）完善支持器官捐贈及移植之網絡環境。（四）促進生物醫療科技發展。（五）推動「醫療事故預防及爭議處理法」，改善醫療關係。（六）推動病人自主預立醫療決定，保障病人權益並兼顧醫病關係。（七）活絡國際醫療衛生政策交流及合作。 |
| 辦理重點科別培育公費醫師制度計畫 | 社會發展 | 挹注偏遠地區及醫療資源不足地區五大科醫師人力，均衡人力分布。 |
| 護理及健康照護業務 | 建置優質照護服務體系 | 科技發展 | 一、瞭解專科護理師制度之效益評估。二、建置醫院護理人力資料庫，提供決策支援。三、促進原住民族及離島地區醫療保健照護之可近性。 |
| 提升護理人力資源 | 其它 | 一、持續推動醫院護理執業環境改善：推動護病比納入醫院評鑑並法制化、護病比連動住院保險診療報酬、定期公開護病比資訊及提高護理薪資及待遇。二、持續推動護理相關政策及法規修訂：建立護理人力資料庫、建置護理能力進階認證、創新職涯發展、參與護理國際事務、修訂執業法規與護理繼續教育規範。三、推動護理三大投資：投資居家護理、投資有效護理及投資護理人力。 |
| 原住民族及離島地區醫事人員養成計畫 | 其它 | 一、賡續辦理培育原住民族及離島地區醫事公費生，依地方需求增加培育額度，充實原住民族及離島地區醫事人力，落實在地化醫療政策。二、推動公費生專校培育制度，降低同儕間教育文化背景不同之衝擊，提高畢業及考照率。三、建置養成公費生管理資訊系統，以利於公費生分發、履約之管理。 |
| 強化護理機構管理 | 其它 | 一、健全護理機構及人員管理。二、辦理護理機構評鑑及輔導。三、辦理產後護理機構與助產所之管理及法規解釋。 |
| 提升身心障礙鑑定品質 | 其他 | 一、建置完善身心障礙鑑定制度及醫療輔具補助制度。二、持續推動及辦理新制身心障礙鑑定及鑑定人員培訓。 |
| 長照業務 | 長照十年計畫2.0 | 社會發展 | 一、建立以服務使用者為中心的服務體系。二、培訓以社區為基礎的健康與長期照顧團隊。三、發展以社區為基礎的整合型服務中心。四、發展以社區為基礎之預防及延緩失能、失智照護服務，銜接以人為主的出院準備服務。五、鼓勵服務資源發展因地制宜與創新。六、健全縣市政府照顧管理中心組織定位與職權。七、增強地方政府發展資源之能量。八、強化照顧管理資料庫系統。九、建立中央政府管理與研發系統。 |
| 公共服務據點整備－整建長照衛福據點 | 公共建設 | 一、為加速布建社區照顧資源，透過積極活化公有設施轉型設置長照資源，包含社區活動中心、老人活動中心、部屬醫療及社福機構、衛生所、地方公有閒置空間或土地，以增進長照服務提供單位分布之密度，厚植整體服務量能，並提供多元連續服務，普及社區整體照顧服務體系，預計四年（106年9月至110年8月）布建604處長照服務據點及5處長照創新整合型服務據點。二、依長照需求人口數、現有資源布建數，優先於資源不足地區，開創各項長照服務項目，加速建構綿密化長照服務網絡，挹注經費予地方政府布建照顧管理中心照管分站，預計四年（106年9月至110年8月）布建60處，提供在地民眾多元整合長照服務使用之通用空間。 |
| 心理健康業務 | 國民心理健康第二期計畫 | 社會發展 | 一、推展全人、全程及全方位之心理健康促進。二、深化、優化及社區化之精神疾病照護。三、發展可近、多元及有效之新世代反毒策略。四、推動分級、跨領域及無縫銜接之加害人處遇。 |
| 口腔健康業務 | 國民口腔健康促進計畫 | 社會發展 | 一、國人的口腔健康狀況不佳，5歲兒童齲齒率為79.32%，低於世界衛生組織（WHO）所訂定西元2025年10%的目標。二、推動兒童牙齒塗氟服務，以降低我國兒童齲齒率。 |
| 中醫藥管理業務 | 中藥品質與產業提升 | 社會發展 | 一、中藥材品質管制（一）中藥材風險管控。（二）中藥材辨識人才訓練。（三）中藥材流通管理。二、中藥廠管理與中藥製劑安全及品質（一）持續建立中藥品質與檢驗標準規格。（二）提升中藥廠管理與品質。（三）健全中藥審查法規。三、中藥產業精進輔導（一）中藥商產業發展調查及輔導。（二）加強中藥商專業知能及經營管理。 |
| 提升多元優質中醫醫療照護品質 | 科技發展 | 一、確保中醫醫療照護品質（一）培訓中醫臨床師資。二、精進中醫系統性訓練（一）辦理負責醫師訓練。（二）建構中醫專科醫師訓練制度。（三）建構中醫臨床技能測驗模式。三、拓展中醫多元發展（一）建置中醫日間照護模式。（二）推動中醫參與長期照顧服務式。（三）建立中醫參與戒癮治療模式暨成效評估。 |
| 健全民俗調理業法制管理暨提升產業素質計畫 | 社會發展 | 一、制定民俗調理業管理條例。二、建立民俗調理業查核與管理機制。三、辦理民俗調理從業人員法規知能教育。四、建置職能基準課程及技能規範。五、推動訓檢用產業人才培育制度。 |
| 資訊業務 | 第五階段電子化政府－智慧福利服務躍升計畫 | 科技發展 | 一、中央與地方政府合作進行福利服務資源盤點，整合中央政府、地方政府及民間團體之資源資訊，並將資料進行開放，提供民間資料加值應用。二、發展社會福利申辦一站式數位服務，提供民眾以檢附最少必要資料進行服務申辦，並結合個人資料自主應用機制，進行資料串接。三、整合福利服務資源應用，規劃建立長照費用核銷撥付電子化管理系統，串連地方政府照護服務體系之服務資訊，改善各項行政作業效能。四、完善雲端服務架構，建構社政系統主機虛擬化作業平台及共用資料庫，擴充全國醫療資訊網（HIN），提升網路應用服務。五、藉由地方政府建立福利服務推播及民意蒐集管道，結合民眾智慧力量，使民眾參與政策。 |
| 科技發展業務 | 健康醫藥生技前瞻發展計畫 | 科技發展 | 本部配合行政院「生醫產業創新推動方案」之推動，藉由本計畫前瞻規劃健康醫藥生技發展，達成促進全民健康與福祉之願景。計畫內容包括：一、政策擬定（一）導入藥物化粧品風險分析科技，促進全民健康及提升產業競爭力。（二）建構生物風險管理系統。（三）輔具補助方式多元化與相關資源整合實施計畫。（四）衛生福利政策評估暨學研合作前瞻研究。二、轉譯與臨床研究（一）應用於癌症、神經損傷及記憶退化之新一代生物藥研發。（二）創新醫療科技發展－結合幹細胞之高階3D生物組織列印系統。（三）建構傳染病快速檢驗試劑研發。（四）個人化基因體醫療產業發展。（五）精進臨床試驗能量及國際躍升計畫。三、產業應用（一）強化創新藥物產業發展之資源服務平台建置計畫。（二）衛生福利資料加值應用服務之研究與開發。 |
| 確保衛生安全環境整合型計畫 | 科技發展 | 一、藥物產品科技發展與法規科學研究。二、PIC/S GMP/GDP精進藥品製造運銷管理與品質之研究。三、藥物化粧品檢驗技術研發。四、食品安全監管策略研究。 |
| 衛生福利科技管理計畫 | 科技發展 | 一、精進科技計畫管理（一）衛生福利科技政策的策略規劃。（二）衛生福利科技發展計畫的推動與管理。（三）衛生福利科技發展計畫績效評估與應用。二、厚實衛生福利研究環境（一）衛生福利科技發展與管理人才的培育。（二）促進衛生福利科技交流與知識擴散。 |
| 建構智慧健康生活：巨量資料及ICT之加值應用 | 科技發展 | 一、智慧台灣健康未來－建構智慧健康生活圈。二、巨量資料於衛生福利之應用及智慧化加值。三、整合醫療與產業研發能量，提升國產醫藥品使用率。 |
| 生技醫藥轉譯創新發展計畫－轉譯臨床主軸 | 科技發展 | 提供藥品與醫療器材研發各階段所需之法規諮詢、輔導申辦試驗用臨床試驗（IND/IDE）及上市許可（NDA/PMA）、協助評估藥品與醫療器材臨床試驗計畫、促進藥品505（b）2研發等，以加速我國生技醫藥發展，並提升研發資源投入的效益。 |
| 第三期癌症研究計畫 | 科技發展 | 一、針對我國癌症防治的瓶頸及重要議題，補助多團隊合作進行轉譯應用研究、探討及研究台灣特有或重要之癌症，及其危險分層，從公共衛生3段5級的概念擬定癌症防治架構及提出解決方案、推動癌症研究跨機構整合、合作及核心設施的建構，提升國內癌症研究量能。二、補助國家衛生研究院辦理第三期癌症研究計畫之進度與成果評估、強化癌症研究人才的培育及辦理國際研討會促進國際學術交流。 |
| 強化早期臨床試驗能量 | 科技發展 | 建構早期臨床試驗計畫設計與執行諮詢，優質審查和管理環境並與國際標準接軌，促進國內生技產業／藥廠的新藥／醫材／新療法及早進入臨床試驗，國際藥廠的新藥來台灣進行早期臨床試驗，並提供兼具優良品質與執行成效的臨床試驗，促進國人常見疾病的新藥／新醫材的開發及上市。 |
| 銀髮智慧健康照護及科技服務創新模式開發計畫 | 科技發展 | 一、透過智慧化科技的輔助，規劃及建構資訊平臺及智慧照護系統。二、建置我國失智症登錄系統與了解相關照護人力之供需現況，以文獻為基礎，創新失智症患者與家屬的多元照護模式。三、透過ICT技術跨業整合，聯結新創技術，並透過雲端長照平台，開發高齡者預防失能及支撐活動相關輔具科技及產業。四、以智慧物聯網建構醫療長照整合體系。五、建構法規及檢測平台，促進智慧醫材、精準醫療產業之發展。 |
| 亞太生醫矽谷精準醫療旗艦計畫 | 科技發展 | 一、建立發展精準醫療必要之資訊基礎設施。二、開發以基因體為基礎之基因體分析服務、基因檢測套組、健康照護傳遞系統。三、加速國內精準醫療發展效能，促進新世代（P4）醫藥照護帶來新產業與服務。 |
| 建立亞太疫苗及血清研發中心 | 科技發展 | 一、國家緊急疫苗産製計畫。二、以BCG WHO Guideline改善我國卡介苗既有的製程，以利打入國際市場。三、建立創新疫苗與生物製劑產業化研發中心，配合政府發展生技醫藥的政策，並協助政府南向推動防疫外交。 |
| 提升國人氣候變遷之健康識能及調適策略研究 | 科技發展 | 一、健康影響早期預警與健康促進。二、新興及再浮現疾病與氣候災變之衝擊評估與公衛防疫系統因應。三、氣候變遷對健康經濟學影響評估。四、建立氣候變遷對健康衝擊之調適策略優先順序。 |
| 維持符合我國PIC/S GMP之生物製劑廠基本營運規模 | 科技發展 | 維持符合我國PIC/S GMP法規之生物製劑廠基本營運規模，執行政府疫苗政策強化國家疫苗開發自製能量；提供專業疫苗上下游製程、品管檢驗及核心設施服務，進行產學合作或委託服務案，並持續輔導技轉廠商進行後續疫苗開發。 |
| 新穎標靶之創新藥物研究與開發 | 科技發展 | 藉由國衛院生技新藥研發平台技術、專長與經驗，結合已建立的核心技術，籌建新一代技術平台，進行新穎標靶之鑑定、驗證（target identification and validation）與相關藥物開發，並針對臨床上未被滿足的醫療需求（clinical unmet medical needs）進行新穎標靶鑑定與確效。 |
| 醫衛生命科技研究綱要計畫 | 科技發展 | 一、醫藥衛生政策建言（一）衛生政策及醫療保健研究。（二）促進中老年人健康老化。（三）兒童醫學與健康研究。（四）臺灣微生物抗藥性監測。二、國內重大疾病防治研究（一）代謝及免疫發炎疾病。（二）癌症預防及治療。（三）老化與神經退化。（四）環境健康。（五）感染症及微生物菌相。（六）研究平台及疾病模式發展。三、推動醫藥生技產業（一）新藥開發核心技術之建構發展與運用。（二）生醫工程與奈米醫學。（三）建立生物經濟鏈結的技術平台。四、整合及提升國內醫藥衛生研究（一）生醫研究資源及核心設施服務。（二）推動醫藥衛生研究。五、建立國內外學術合作 |
| 蚊媒傳染病防治研究聚落合作體系 | 科技發展 | 一、病媒蚊綜合防治體系建構與推動。二、整合偵測、流行病學與疾病防治。三、衛生教育及社區溝通。四、建立蚊媒傳染病空間地理資訊與預警系統。 |
| 以高齡社會需求為導向之生醫科技研究計畫 | 科技發展 | 一、建置高齡營養監測機制，辦理高齡營養飲食相關研究。二、以舊藥新用策略，研發國人常見神經退化性疾病新治療方法。 |
| 精進臺灣環境健康－以石化工業區周邊學童環境暴露之健康影響評估著手 | 科技發展 | 一、石化工業區周邊學童環境暴露之健康影響評估。二、石化工業區附近居民環境健康風險溝通。 |
| 國際合作業務 | 推動國際衛生福利交流與合作 | 其它 | 一、參與國際衛生及社福組織辦理之會議、活動與各項機制。二、辦理參與國際衛生及社福組織相關工作計畫。三、辦理國際衛生援外計畫。四、辦理國際衛生福利合作計畫。五、辦理衛生福利官員雙邊會談。六、辦理國際衛生人員訓練。 |
| 新南向醫衛合作與產業鏈發展中長程計畫暨旗艦計畫 | 社會發展 | 一、建立新南向國家醫衛人才培訓、能量建構與雙向合作機制。二、推動醫衛產業供應鏈與新南向市場之連結。三、強化與新南向市場之法規、制度及互信夥伴連結。四、建構疫情區域聯合防制網絡。五、建立醫衛領域資源整合與協調平台。 |
| 醫院營運業務 | 樂生園區整體發展計畫 | 公共建設 | 一、進行王字型第一進復原工程設計監造案。二、進行王字型二三進、東高雄舍、大廚房、大同舍、福利社第一年修復工程。三、進行25棟非續住區建築設計監造案。四、進行7棟公共建築修復及8棟拆除建物重組設計監造案。五、進行納骨塔與火葬場整修工程。六、進行園區整體基礎建設，暨樂生廣場設計、施工、敷地、植栽工程設計監造案。七、完成14棟續住區調查再利用案。 |
| 臺北醫院急重症大樓擴建工程計畫 | 公共建設 | 一、PCM進場。二、地質鑽探調查。三、交通影響評估。四、測量作業。五、統包團隊招標作業。 |
| 疾病管制業務 | 充實國家疫苗基金及促進國民免疫力第三期計畫 | 社會發展 | 一、穩定推動疫苗接種政策，維護疫苗可預防疾病的防治效益，並持續維持高接種完成率，提升全民之群體免疫力，維持及達成傳染病根除、消除或控制的目標。二、提升疫苗冷運冷藏設備及監控管理作業，確保疫苗接種品質與接種效益，提供民眾優質便利的預防接種服務。三、推動預防接種資訊化，提升業務管理與分析效率，擴充服務能量，資源分享及時化及國際化的效能，同時順應國際潮流，符合未來發展需求。 |
| 我國加入WHO2035消除結核第一期計畫 | 社會發展 | 一、推動潛伏結核感染治療，在個案發病前及早介入，透過有效預防措施，降低結核病新個案發生。二、適時引進新藥、新檢驗及診斷技術，完善通報機制，提昇結核診斷時效，並縮短治療期程。三、建立結核病特殊個案之診治、照護及轉介模式，跨域專業整合，以提升公衛處置效能，減少個案管理及就醫障礙。 |
| 急性傳染病流行風險監控與管理第二期計畫 | 社會發展 | 一、降低登革熱發生率及致死率，防範屈公病本土流行疫情，保全瘧疾根除成果。二、降低腸病毒、腸道、病毒性肝炎及人畜共通等相關傳染病感染風險，減少重大群聚事件、死亡或後遺症之發生。三、維持小兒麻痺症根除、新生兒破傷風及麻疹消除成果，加強德國麻疹及先天性德國麻疹症候群（CRS）消除作業。 |
| 我國因應流感大流行準備第三期計畫 | 社會發展 | 一、建立彈性之緊急應變機制。二、建立藥劑、疫苗、個人防護裝備等防疫物資永續儲備機制。三、維持傳染病防治醫療網應變醫院收治效能。四、建立國際合作機制及人才訓練管道。 |
| 新興傳染病風險監測與應變整備計畫 | 社會發展 | 一、精進新興傳染病病原體診斷技術與量能。二、強化生恐應變整備與因應量能。三、加強新興傳染病應變整備效能。四、提升傳染病應變醫院收治品質。 |
| 愛滋防治第六期五年計畫 | 社會發展 | 一、持續透過宣導及教育，提升全民預防知能，減少對愛滋之污名與歧視。二、建置多元化愛滋病毒篩檢、諮詢服務及宣導管道，提高感染者知道自己感染狀態之比率。三、推行暴露前預防性投藥（PrEP）策略，尤其對感染者的配偶或性伴侶（女性優先）、年輕族群，以降低感染機會。四、推動愛滋診斷即刻治療策略，提高感染者用藥比例，並加強個案管理，降低病毒傳播之風險。 |
| 強化邊境檢疫及境外防疫第一期計畫 | 社會發展 | 一、建構「智慧檢疫網絡」，涵括建置智慧檢疫系統、提升邊境檢疫偵檢及緊急事件應變量能。二、推動檢疫人才之培育及建立檢疫官培訓制度，提升檢疫人員的量與質，以因應平變時之檢疫作為。三、透過跨領域合作，加強推展旅遊醫學概念，並提升旅遊醫學門診服務的量能。四、主動參加國際相關組織與會議，積極建立旅遊醫學與檢疫國際合作平台，加強境外防疫的量能。 |
| 新世代智慧防疫行動計畫 | 科技發展 | 一、推動新世代防疫資訊架構，建置多元防疫資訊雲端平台，發展個人化導向式服務，強化醫療院所及在地化防疫資訊應用。二、導入新技術於防疫應用，包括發展物聯網（室內空氣品質CO2感測系統）、虛擬實境（VR）、擴增實境（AR）、人工智慧、影像辨識、聊天機器人等新技術。三、強化大數據分析能力以達成精準防疫，以及培訓中央與地方衛生局防疫數據科學人才。 |
| 食品藥物管理業務 | 食安新秩序－食安網絡計畫 | 社會發展 | 一、強化食品安全源頭控管，提升業者自主管理。二、強化上市把關機制、健全食品業者第三方驗證及稽查。三、精進食品追溯追蹤及後市場品質監測檢驗體系。 |
| 藥健康－精進藥物全生命週期管理計畫 | 社會發展 | 一、促進國際及兩岸醫藥品法規協和及合作交流。二、精進審查輔導制度，落實源頭管理及濫用藥物預警監測機制。三、強化上市後品質安全監控天羅地網，完善藥事服務網絡，並推動風險溝通教育。 |
| 食品安全建設計畫 | 公共建設 | 一、現代化食品藥物國家級實驗大樓及教育訓練大樓興建計畫。二、邊境查驗快速通關管理系統效能提升。三、強化衛生單位食安稽查及檢驗量能。四、強化中央食安檢驗量能。 |
| 食品安全巨量資料分析及資訊科技化建置計畫 | 科技發展 | 一、維運食品雲平台、強化食品追溯追蹤及勾稽功能。二、提昇雲端服務及強化資訊安全。三、強化巨量資料分析資訊系統。 |
| 食品安全智慧先導防制科研計畫 | 科技發展 | 一、食品安全評估研析。二、建構智能監控模型研析。三、新興之化學性與生物性高通量食品檢驗技術研發。 |
| 建置中藥材或中藥飲片分析方法之開發及確認藥材指標成分與含量標準研究 | 科技發展 | 一、完成18種中藥材或中藥飲片分析方法之開發研究，包括薄層層析（TLC）鑑別與高效液相層析分析（HPLC）。二、完成18種中藥材或中藥飲片指標成分之確認與含量研究。三、新增18種中藥材或中藥飲片分析方法，指標成分之光譜資料於中藥品質分析資料庫（qaTCM）。 |
| 國民健康業務 | 菸害防制計畫 | 社會發展 | 一、補助地方菸害防制工作。二、營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導。三、提供多元化戒菸服務。四、辦理菸害防制研究及監測。五、菸害防制人才培育及國際交流。 |
| 第四期國家癌症防治計畫（規劃中） | 社會發展 | 一、建置永續經營的癌症防治體系。二、培植癌症防治人員關鍵核心能力。三、應用數據與實證提升癌症防治成效。四、強化癌症防治品質。五、縮小癌症防治各領域的不平等。六、發展以民眾為中心的癌症防治服務。 |
| 國家心血管疾病防治第一期計畫 | 社會發展 | 一、整合衛生福利部相關司署及中央與地方單位心血管防治體系。二、提升民眾健康識能，建立健康生活型態，降低罹病風險。三、依實證基礎，發展照護指引。四、提升各層級醫療單位服務量能，建構心血管疾病照護網絡。五、發展個人化、預防性預防保健服務，落實早期發現早期治療。六、整合心血管疾病防治體系，建立夥伴關係。七、建立整合資料庫，加強監測管理分析及發展實證研究。 |
| 病毒性肝炎防治計畫 | 社會發展 | 一、預防B、C型肝炎病毒感染。二、推動B、C型肝炎篩檢，並加強民眾對帶原及感染狀況之認知。三、加強B、C型肝炎陽性個案之後續追蹤及治療。 |
| 社會保險業務 | 服務型智慧政府－健康智慧雲端一站式服務計畫 | 科技發展 | 以「建構新型態全方位之全人照顧服務，提供民眾安心便利的優質生活環境」為願景，建立以「資料治理」為核心之「數位政府」服務，透過資通訊科技發展，導入人工智慧（Artificial Intelligence）進行深度E化學習（Deep e-learning），並結合行動化（Mobility）、雲端運算（Cloud Computing）、巨量資料（Big Data）等應用，秉持開放、創新之思維，以科技協助施政，工作內容如下：一、建構智慧化醫療資源共享與善用模式。二、精進健保醫療資訊雲端查詢系統。三、建構以民眾為中心之智慧雲端通訊服務網絡。四、健保承保便捷行動加值及資料開放服務。五、推廣健康存摺運用。六、提升保險憑證服務功能。 |