



健康台灣推動委員會  
HEALTHY TAIWAN  
PROMOTION COMMITTEE



# 第6次委員會會議 列管事項辦理情形

衛生福利部

石崇良 部長兼執行秘書

115年3月5日



# 第6次委員會議 列管事項

## 一 強化獨居老人關懷及資源整合

近期媒體陸續報導獨居老人在家中過世情形，請陳政委召集衛福部、內政部提出落實可行制度，整合社會資源關照全國獨居老人。

## 二 推廣全民騎乘活動

簡委員提出之步道與腳踏車道已有完整規劃，請陳政委協助如何結合地方政府共同推動，由北至南帶動全民騎乘風氣，並請本會成員合力響應。

## 三 研議醫院評鑑簡政作業及配套措施

醫院評鑑須簡政，請衛福部與醫策會研議因應作為及配套措施。

## 四 針對ALDH2缺乏症，宣導減少酒精危害

何委員關切之減少酒精攝取議題，請衛福部慎重推廣，避免後續造成之健康風險及社會問題。

# 第6次委員會議 列管事項

## 五 推廣鼓勵婚育之社會氛圍

因應少子女化問題，金錢非唯一解決之道，政府可建立社會制度，透過意見領袖及社會氛圍推動文化改變，鼓勵年輕人結婚、生育。請國發會葉主委進行檢討，研議如何鼓勵民眾結婚生子。

## 六 鼓勵生醫產業發展及推動

關於生醫研發與產業發展鼓勵制度，謝委員屢次提出建言，張顧問亦表呼應，請國發會評估提出相關計畫，鼓勵生醫產業發展。

## 七

## 導入人工智慧科技，強化「國家防疫一體聯合行動方案」

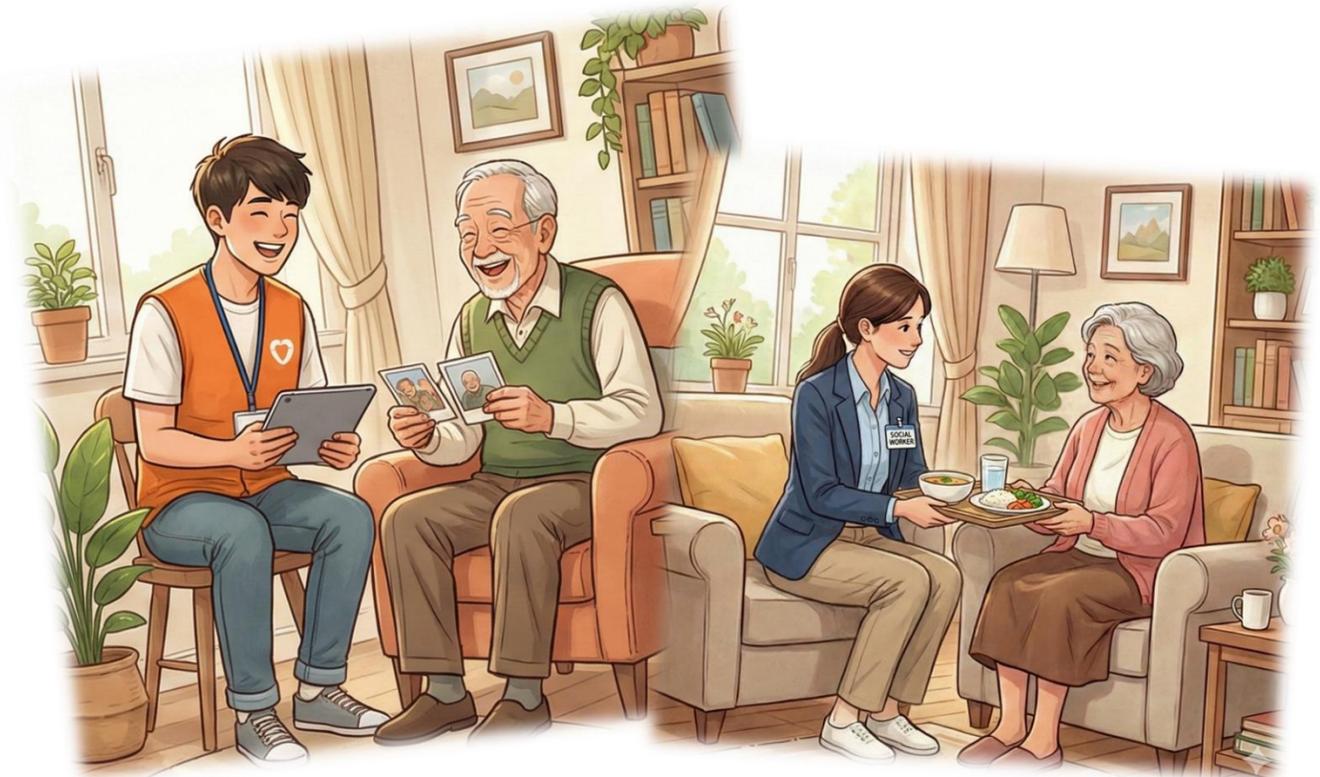
加速推動「國家防疫一體聯合行動方案」，提升整體決策與應變效能；翁副召集人另建議應導入人工智慧的科技能量，請併同研議。

# 一、強化獨居老人關懷及資源整合



## 115年度擴大獨居老人服務實施計畫

- ✓ 運用內政部戶政司之65歲以上單獨生活戶資料，結合民政體系分年完成訪查**70萬**名獨居老人。
- ✓ 確認獨居老人**居住情形及掌握需求**，分級提供關懷訪視、餐飲服務、緊急救援等服務，如有長照需求，協助轉介地方長照中心。
- ✓ 結合社區照顧關懷據點強化社區支援網絡。
- ✓ 補助有需求之獨居老人緊急救援服務。





## 二、推廣全民騎乘活動



### 健康台灣-環台自行車活動

- 將於6月3日世界自行車日辦理「**健康台灣-環台自行車活動**」。
- **主場活動將是點燃全國熱情的起點。**
- 運動部已於114年12月30日召開跨部會籌備工作小組第1次會議，並邀請交通部、衛福部、經濟部、教育部、內政部、環境部、交通部運研所等單位共同討論，並達成各項具體共識。



### 各縣市共同響應活動

- **各縣市響應活動，是遍佈全國的能量注入。**
- 運動部全運署於115年1月8日召開商談地方政府配合響應「健康台灣-2026世界自行車日」諮詢會議，邀請各縣市參加。
- 將以全臺22縣市參與，並透過相關計畫平臺調整經費予以支持。

## 三、研議醫院評鑑簡政作業及配套措施

### 醫院評鑑新制 預計期程

- ✓ 115年底完成整體配套措施
- ✓ 118年啟動評鑑新制



#### 評鑑合格效期均由4年延長為6年

- 112年起接受醫院評鑑、教學醫院評鑑及緊急醫療能力分級評定之醫院，合格效期均由**4年延長為6年**。
- 112年起「癌症診療品質認證」效期4年之醫院，合格效期亦由**4年延長為6年**。



#### 強化持續性監測比重，落實日常化評鑑

研議提升評鑑基準與持續性監測指標連動，並與「健康台灣深耕計畫」扣合，導入智慧醫療，改善醫院工作環境及教學模式，使品質管理指標配合資訊化及無紙化發展，轉變為**日常監測**，減少醫院準備評鑑負擔。

# 四、針對ALDH2缺乏症，宣導減少酒精危害



警示：台灣 ALDH2 缺乏症盛行率全球最高，飲酒後易臉紅且致癌風險倍增。



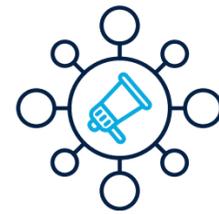
## 補助地方整合防制推動

補助地方政府衛生局將「菸酒檳危害整合倡議」列入**必辦項目**。運用地方特色與資源，深入社區推動酒害防制教育，擴大宣導覆蓋率。



## 定期辦理飲酒行為調查

納入「**青少年健康行為調查**」及「**國民健康訪問調查 (NHIS)**」，科學化分析國人飲酒趨勢，作為制定政策與滾動式修正措施的重要參考。



## 多元通路及時宣導機制

配合節慶發布新聞稿，運用多元媒體管道宣導：

數位傳播：Line Lap推播拒酒影片與圖卡。

傳統媒體：廣播電台與託播宣導影片。

文宣推廣：製作拒酒海報供各級機關運用。

# 五、推廣鼓勵婚育之社會氛圍



## 影響婚育原因 (多元且相互影響)

晚婚晚育壓縮  
生育時間

育兒經濟負擔

婚育掛鉤、結婚率  
下降連動生育數

家庭與工作尚  
需平衡

單身的未婚者覓偶困  
難影響婚育

價值觀改變



## 我國少子女化對策計畫2.0 (多管齊下)

行政院政務委員督導 / 衛福部綜整

期程：115至118年、經費：約4,825億元

加大力道

鼓勵適齡  
結婚

0-6歲國家  
一起養2.0

支持生育  
願望

友善居住  
政策

友善職場  
措施

其他措施

生育給付補足至10萬元  
父母支持服務  
產前檢查補助  
優化兒童醫療及健康照顧

行政院持續從「**孕、養、育、住、職**」五大面向，強化對家庭、兒童支持，並適時以行政院跨部會專案會議，滾動檢討調整。

# 六、鼓勵生醫產業發展及推動



## 產業生態性建置

### 租稅/補助

(經濟部、國科會)

- 提供研發、設備等投資抵減優惠
- 研發補助

### 人才

(國發會、教育部等)

- 外國專業人才延攬及僱用法
- 培育生技/數位跨領域人才

### 資金

(國發基金等)

- 國發基金挹注
- 智慧醫療創新創業計畫

### 聚落/設施

(國科會、中研院)

- 建置產業園區
- 生醫研究支援設施

### 市場准入

(衛福部)

- 加速審查
- 暫時給付
- 健保沙盒

# 七、導入人工智慧科技，強化「國家防疫一體聯合行動方案」

## 綱要六

### 建構整合監測與決策資訊系統

- 建構防疫一體決策導向之整合性協作機制
- 建立智慧化防疫技術
- 建置AI風險預測預警與智慧決策平台
- 各路徑議題資料之優化、整合與共享

## 綱要七

### 強化科技創新與國際協力

- 推動科技研發創新與國際合作鏈結
- 開發及推動AI診斷技術與疫苗研發
- 導入創新AI資訊技術建構監測及管理技術合作平台



土地開發  
生物多樣性減損



氣候變遷  
與適應



化學汙染



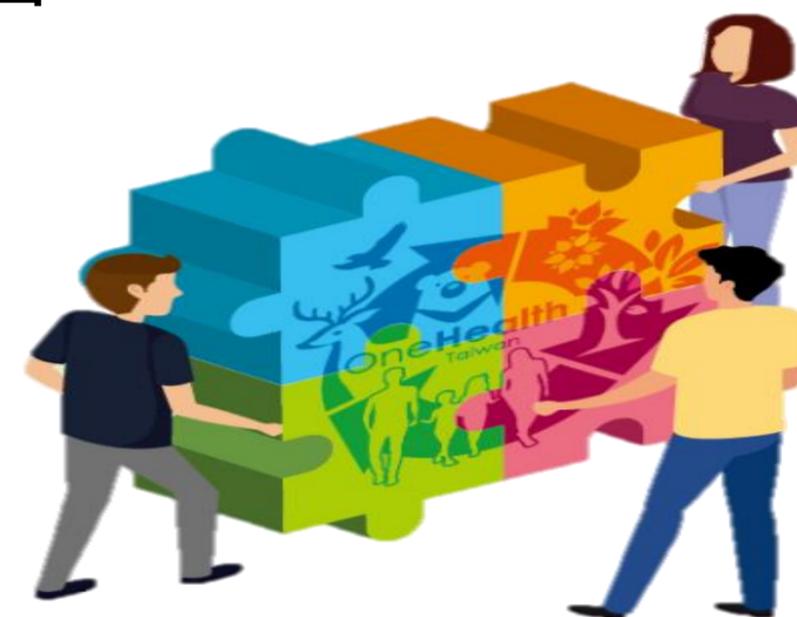
抗生素抗藥性



人畜共通  
傳染病



食安風險



感謝聆聽  
敬請指教

*Thank you*