



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



第4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

114 年 9 月 4 日



第4次委員會議 列管事項

一 提升馬拉松運動安全

為提升馬拉松運動安全，可要求主辦單位於沿途適當距離配置AED設備或急救人員，以因應意外發生。

二 改善商業保險影響醫療資源使用之現象

癌症病人已可於門診進行化學、放射或免疫治療，惟許多商業保險以住院治療為給付條件，因而改變醫療行為、造成醫療浪費，請陳政委邀請金管會等相關單位，與衛福部討論如何改善，使病患依實際情況出院或留院治療。

三 妥善處理原料藥問題

請陳政委協助督導處理原料藥問題。另藥品查價應有限度，藥價過低恐影響廠商生產意願，應思考如何避免市場僅剩低價藥品或中國原料藥。

四 持續推動自行車道的布建計畫

請交通部持續推動自行車道的布建計畫，並且和農業部、國發會，以及地方政府合作，彙整並公開地方各步道資訊，建構安全友善的步道路網及步道分級，提升民眾使用意願與便利性。

第4次委員會議 列管事項

五

中央和地方合作，讓運動成為國人生活的一部分

每縣市都應該達到身體活動增加15%以上，而非平均值。為了要達到這個目標，請衛福部及相關單位邀請各城市，根據今天報告的幾項標準——與縣市政府討論，檢視有無達到標準；若尚未達到，我們就輔導、協助其一步步推動。

六

落實健康知識的傳遞與實踐

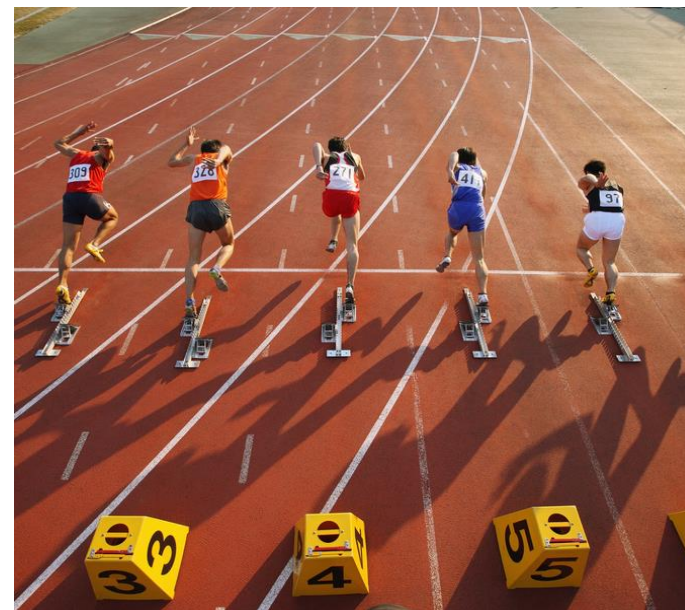
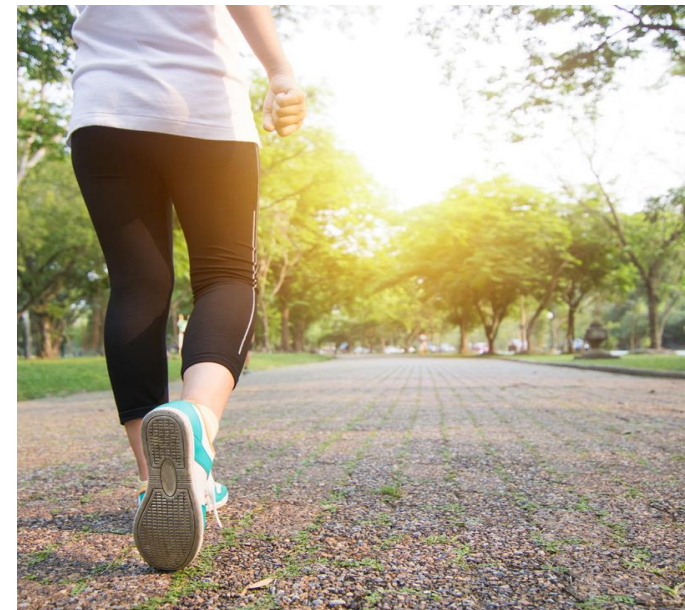
請教育部加強健康促進課程內容，以及教學策劃，確保各個學習階段落實健康教育，以正確的健康觀念與生活習慣，提升學生均衡飲食、規律運動、心理韌性，以及自我健康管理能力。

一、提升馬拉松運動安全

教育部體育署

路跑活動參與者安全維護及權益保障應注意事項

- ✓ 已明訂主辦單位應沿途設置**救護站**及**配置自動體外心臟去顫器(AED)**，其配置數量與地點，以事故發生後**4分鐘至6分鐘內**，救護人員及設備得抵達或投入事故現場處理為原則。
- ✓ 為維護民眾參與路跑活動安全及權益，教育部體育署將持續向地方政府及道路主管機關加強宣導，務必於審核活動時檢視主辦單位之規劃是否符合上開規定。



二、改善商業保險影響醫療資源使用之現象



醫療科技進步

隨醫療科技進步，醫療照護由**住院**逐漸移轉至**門診**(如門診靜脈抗生素治療)，亦可採遠距醫療、在宅急症照護及居家醫療等；另刻正規劃「鼓勵住院手術案件改於門診執行」之方案。

商業保險理賠條件討論

針對現行部分商業保險理賠條件仍以「住院」為依據，**衛福部中央健康保險署**自112年起與**金融監督管理委員會**召開會議，建議商業保險不再以住院作為保單理賠之唯一依據，已陸續提供相關統計資料，供評估是否於保單附加條款等方式調整之可行性、優化未來保單設計。



二、改善商業保險影響醫療資源使用之現象



114年6月20日「志工意外團體保險、健保協同商保、醫療責任險」協調會結論：

新醫療 保險商品

(如在宅急症照護、遠
距醫療、居家醫療)

請衛生福利部持續提供相關經驗發生率、醫療利用及自費金額等資料，以供壽險公會評估開發新保險商品之可行性。

既有保單 給付條款規定 需住院或手術

請金融監督管理委員會思考運用具體有效的監理手段或機制，會同衛福部研商各類醫療保單內容、投保規模及給付樣態等，檢討既有保單結構及條款設計，並確實督導保險業者配合。

三、妥善處理原料藥問題

主動提升我國藥品供應鏈韌性

衛生福利部食品藥物管理署持續鼓勵藥廠新增原料藥來源，透過「精進我國製藥研發品質及登記量能」委辦計畫，輔導業者申請藥品製劑新增原料藥來源申請之技術文件資料準備，並加速原料藥新增來源申請案件之審查，近年新增國產原料藥來源申請數已升至第三名。



我國現已有30家原料藥GMP製造廠，國產原料藥許可證440張，能自製之原料藥品項達300項。



三、妥善處理原料藥問題



衛生福利部中央健康保險署

呼應世界衛生組織藥品在地製造，支持國內外藥商在地製造及國內藥廠投入資源或擴充生產量能。

提升國內藥品供應韌性，給予國產新藥優惠核價

1. 台灣首發新藥。
2. 國際上市許可2年內國內製造新藥。
3. 十大先進國家核准上市滿5年，但屬國內新成分之國內製造新藥。



保障國內供藥穩定，給予藥品價格調價後加算10%優惠

1. 使用國內生產原料藥製造之國內製造藥品。
2. 安全性臨床試驗獲國際學術期刊發表且刊載於仿單之國內製造藥品。
3. 向中央衛生主管機關為P4專利聲明且獲准核發藥證之學名藥。

四、持續推動自行車道的布建計畫



環島自行車道升級暨多元路線整合推動計畫第二期(113~116年)

- 以自行車道升級(路網、安全、服務)，在地化(休閒旅遊、通勤生活)、國際化(推廣活動、國際賽事)為推動主軸。
- 刻正以安全、連續、舒適為考量規劃第二條環島自行車路線。
- 透過補助地方政府辦理轄區自行車道整體規劃，以環島或多元路線做為主幹，規劃地方自行車路線串聯，分年建置各地方自行車道，串聯台灣整體自行車路網。



路型	環島1號線(980.8KM)	環島2號線(研議規劃中)1,019.4KM
專用道	11.2%	37%
友善空間	51.4%	50.7%
共用車道	37.4%	12.3%

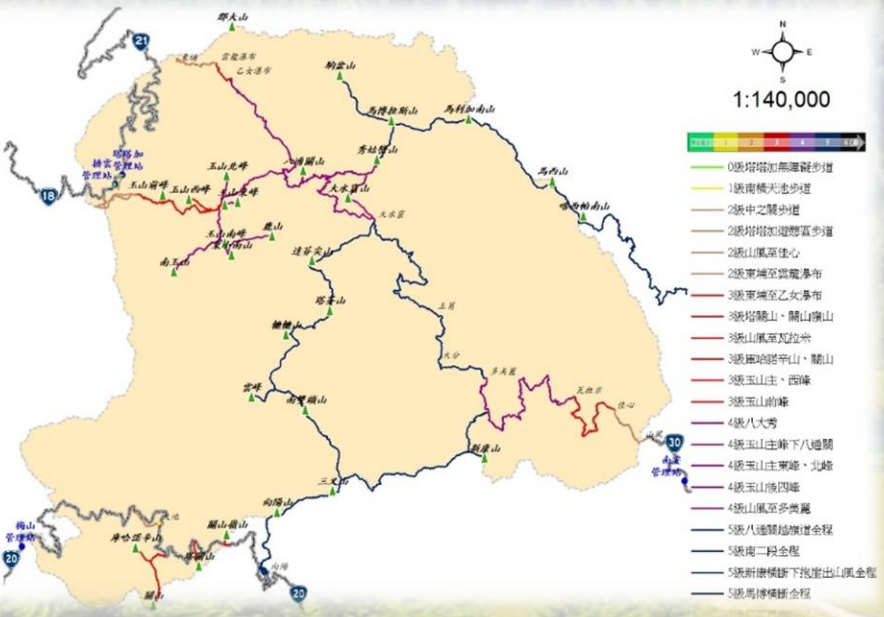


全國步道分級與推廣

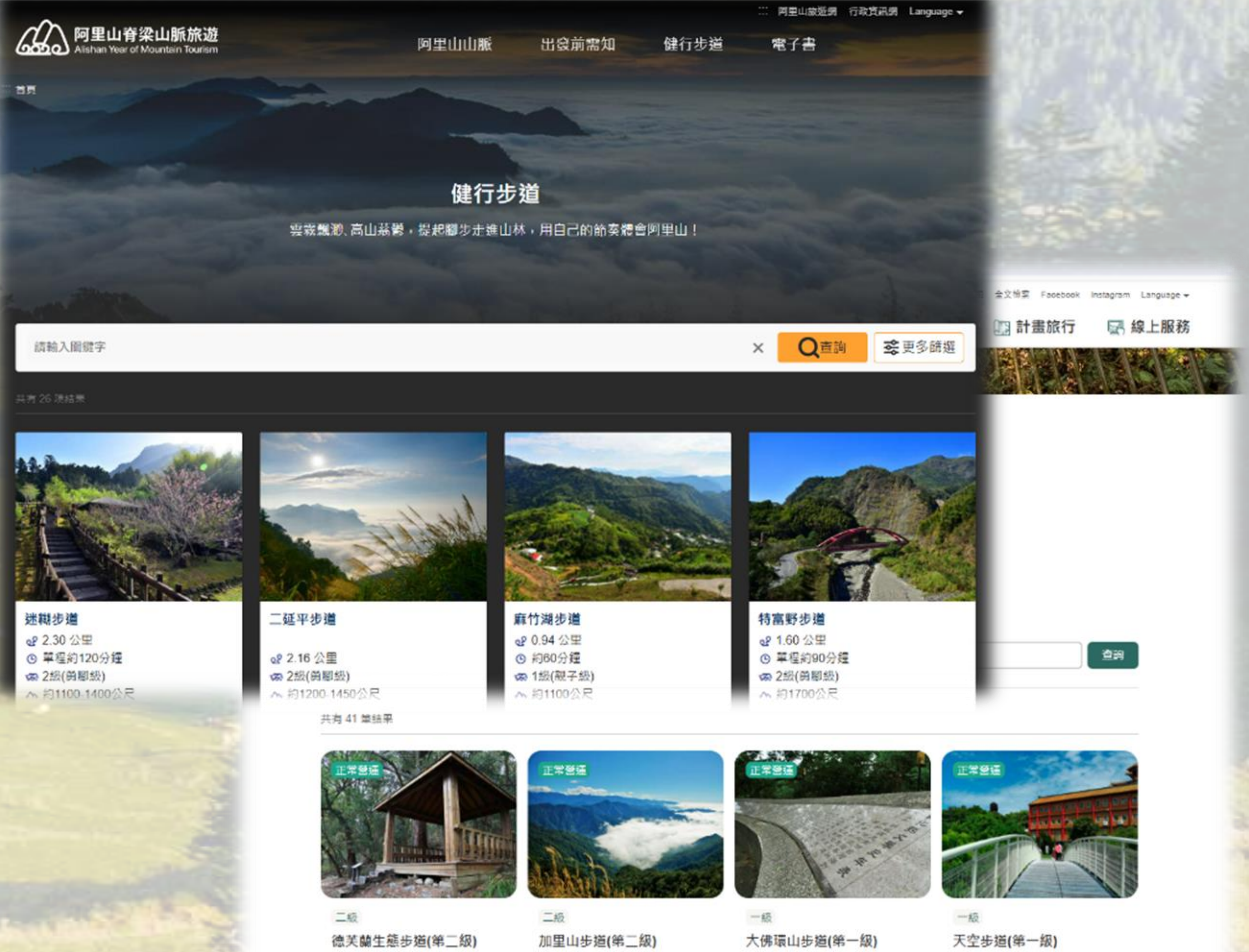


- ✓ 全國步道分屬農業部林業及自然保育署、內政部國家公園署、交通部觀光署及地方政府轄管。
- ✓ 步道資訊業由轄管機關公開於官網供民眾使用。中央機關並已**統一依**內政部國家公園署訂定之**國家公園步道系統分級，從易至難以0至6級區分步道等級**，資訊同步公開於官網供民眾參考，並建請地方政府參考步道分級制度辦理。

步道難度	0 (易)	1	2	3	4	5	6 (難)
分級概述	平緩或無障礙之步道	0.5天以內，平緩步道	1天以內，中級山	1~3天，初級百岳	2~4天，中級縱走	4天以上，高級縱走	雪季之第3~5級步道或非屬既定路線探勘路線
適合對象或具備能力及裝備	全齡人口，輪椅使用者及嬰幼兒車均可容易使用。攜帶飲水、行進糧食點心、雨具、手機等通訊器材。	一般步行民眾。攜帶飲水、行進糧食點心、雨具、手機等通訊器材。	體力稍佳者。攜帶飲水、備用糧、雨具、頭燈、禦寒衣物、背包、手機等通訊器材。	體力佳，具備初步地圖判讀、負重行進、風險評估及應變能力者。參考裝備檢查表，攜帶宿營或緊急宿營裝備。	體力佳，具備地圖判讀、負重行進、野外維生、風險評估及應變能力者。參考裝備檢查表，攜帶宿營或技術攀登裝備。	體力極佳，具備地圖判讀、負重行進、野外維生、風險評估及應變能力者。參考裝備檢查表，攜帶宿營或技術攀登裝備。	除前述能力外，尚需具備雪地行進或相關技術攀登能力者。參考裝備檢查表，攜帶宿營或緊急宿營裝備。



玉山國家公園步道資訊及難易度分級畫面



國家公園步道系統分級表

阿里山及參山國家風景區

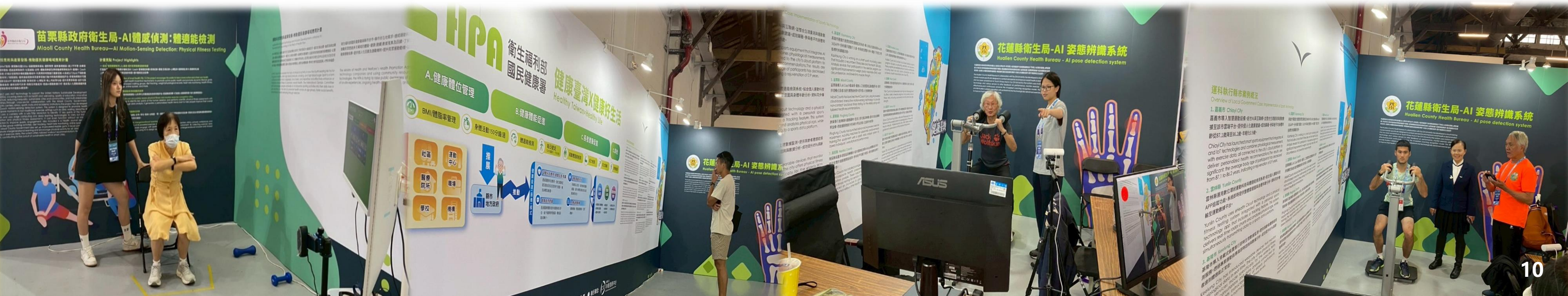
步道資訊及難易度分級畫面

五、中央和地方合作，讓運動成為國人生活的一部分



衛生福利部國民健康署

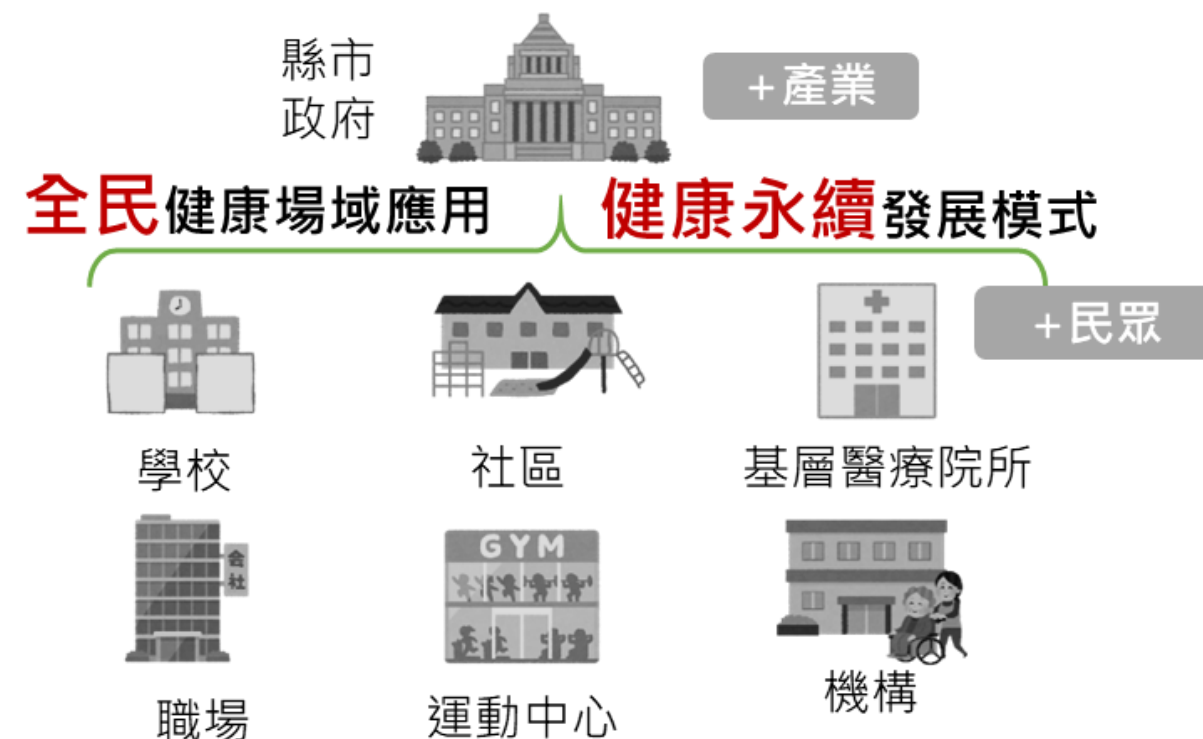
- 透過及鼓勵各縣市政府衛生局於學校、職場及社區等場域辦理全齡身體活動相關實體與宣導活動。
- 納入115年衛生保健指標項目。
- 製作身體活動衛教手冊或單張等供地方宣導運用，以增進民眾健康知能及國人身體活動量。



五、中央和地方合作，讓運動成為國人生活的一部分



運動科技應用與產業發展- 推動國民健康場域應用計畫



透過縣市政府依在地需求，連結地方及運動科技產業資源，於社區、基層醫療院所等場域，以人為中心進行多樣式運動科技應用機台推廣身體活動之健康促進服務。

銀髮健身俱樂部補助計畫



訓練長者髖關節平衡性強化



肌力課程

全國規劃布建**275處銀髮健身俱樂部據點**，補助地方政府優先結合公有閒置或低度使用之空間設置據點並營運，結合運動專業人員指導，在各類型場所提供長者運動健身服務。

六、落實健康知識的傳遞與實踐



落實健康教育課綱 及學校衛生法

- ✓ 學校衛生法訂有相關規定。
- ✓ 健康與體育課綱**已涵蓋飲食營養、規律運動、心理健康及自我健康管理等核心內容**。
- ✓ 持續透過**正常教學與訪視機制**，督導學校落實課程教學。

強化教師教學支持 與教材資源

- ✓ 透過中央與地方健康與體育國教輔導團及健康與護理學科中心體系，推動**教師專業發展**。
- ✓ 持續發展**素養導向教案與教材資源**，提升健康教育教學品質。

深化學生健康素養 與實踐力

鼓勵學校透過**融入課程、校訂課程與多元活動**，培養學生健康素養與生活習慣，促進正向情緒與自主健康管理。



六、落實健康知識的傳遞與實踐



教育部與衛福部合作

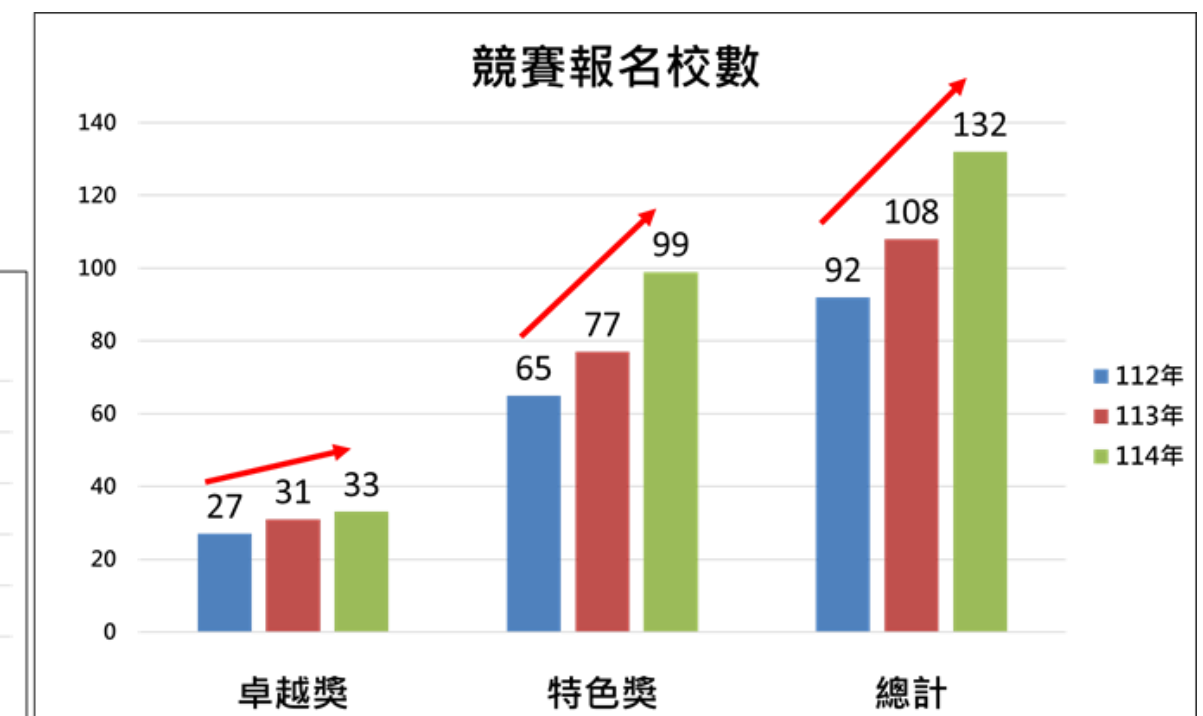
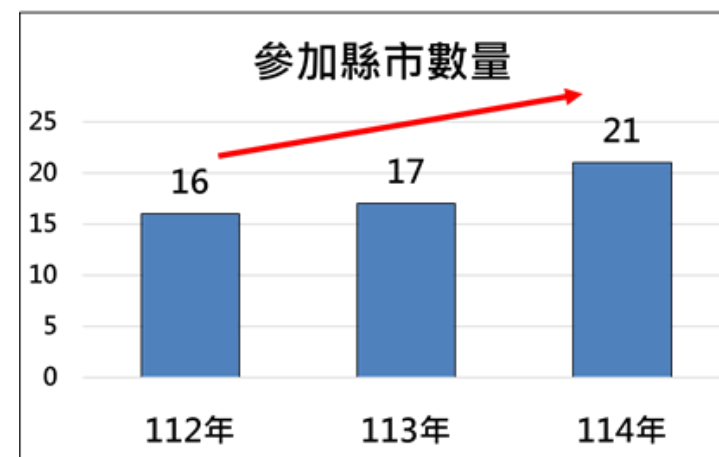
✓ **推動議題：**包含健康體位、性教育、菸檳防制、口腔保健、視力保健等健康議題，並研訂學校衛生法，落實執行。

✓ **合作模式：**

- 教育部定期邀集相關部會召開「學校衛生委員會」。
- 衛福部國健署與教育部國教署不定期召開跨部門交流會議。
- 健康促進學校之健康議題，辦理特色獎勵計畫。

✓ **特色獎勵計畫：**

以WHO及UNESCO 2021年發展之最新國際八大標準為核心，評選卓越獎、特色獎學校，並與教育部合辦成果發表會頒獎。




註：各年份的報名學校上限數量依序為192所、192所、232所。
且今年特色獎首次新增自由報名機制。

六、落實健康知識的傳遞與實踐

衛福部推動健康識能以民眾為中心，依需求據以研製健康識能手冊，並依照民眾健康識能辨識不足處，給予需求者各式衛教素材，亦提供予相關單位運用。

衛福部國民健康署針對不同健康領域專業人員及民眾，設計各式衛教素材置於「健康九九網」包含婦幼健康、營養、身體活動、癌症防治、菸害防制、慢性病防治等預防保健衛教資源，作為健康知識的傳遞。





感謝聆聽
敬請指教

Thank you