



# 完善原鄉及離島 醫療照護體系

衛生福利部

報告人：護理及健康照護司 蔡司長淑鳳

106年6月29日

## 地理分布、醫療狀況

### □ 原住民族及離島地區：

#### ➤ 分布15縣市

山地原住民族地區(30個鄉鎮)

平地原住民族地區(25個鄉鎮)

離島地區(18個鄉鎮)

#### ➤ 人口數佔全國3%

(原鄉2.36%、離島0.74%)

#### ➤ 土地面積占44%

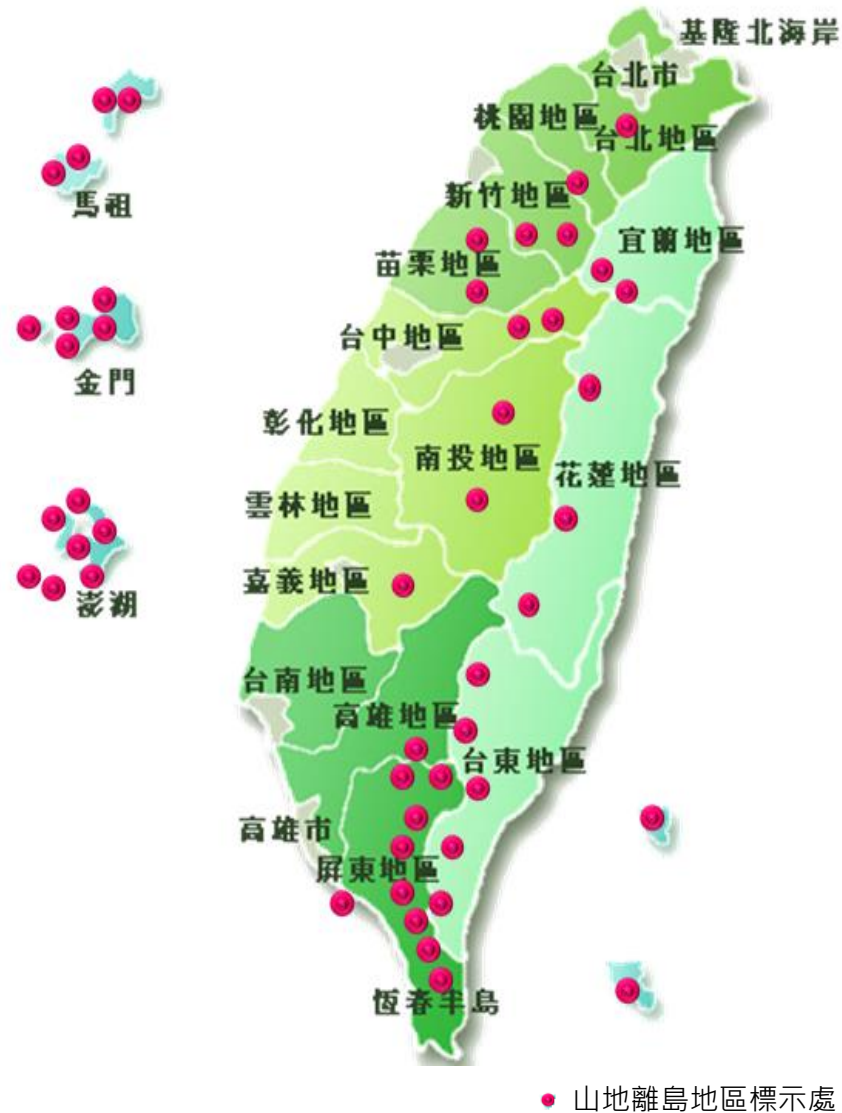
### □ 醫療狀況：

#### ➤ 全國醫師數18.73人/萬人

➤ 山地離島醫師數僅8人/萬人

#### ➤ 全國護理人員數63.09人/萬人

➤ 山地離島護理人數僅28人/萬人



● 山地離島地區標示處



	全國	原住民族	離島地區				
			金門	澎湖	連江	臺東綠島	屏東琉球
總人口數	23,539,816	553,228	135,114	103,263	12,595	3,724	12,423
人口密度 (每平方公里人口數)	648.49	28.77*	890.92	813.97	437.33	246.75	1,826.43
零歲平均餘命(年)	80.20	71.86	-	79.56	-	75.22*	77.07*
➤ 男性(年)	77.01	67.40	-	76.15	-	71.23*	73.54*
➤ 女性(年)	83.62	76.39	-	83.57	-	80.20*	81.24*
65歲以上人口比(%)	13.20	7.11	11.67	15.09	10.22	14.97*	15.20*
老化指數	98.86	35.33*	115.32	135.63	80.74	120.98*	135.43*
總生育率(‰)	1,170	1,492	1,270	1,315	1,845	1,060*	880*
粗出生率(‰)	8.86	-	10.15	9.77	13.05	7.02*	6.12*
新生兒死亡率(‰)*	2.5	-	-	4.4	-	1.9*	3.8*
嬰兒死亡率(‰)*	4.1	-	2.1	4.4	6.3	4.3*	6.4*

註：1.資料來源：105年內政部統計資料(平均餘命資料統計資料以104年度呈現)，原住民族總人口以居住於原住民地區呈現。

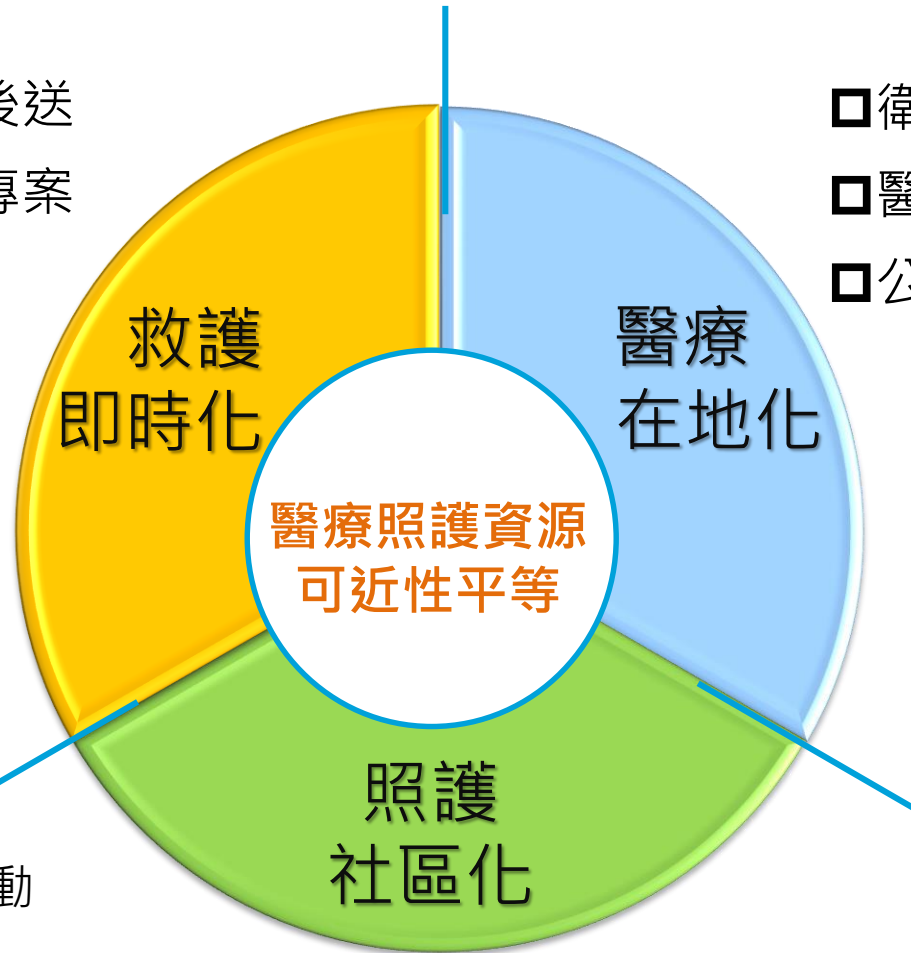
2.金門縣因受人口遷移影響平均餘命波動甚大，連江縣則因人數太少，故未單獨計算平均餘命。臺東縣綠島鄉、屏東縣琉球鄉，部分資料\*因無該鄉資料，故以該縣資料代之。

3. 104年內政部資料無獨列原住民族粗出生率、新生兒死亡率及嬰兒死亡率。



- 空中轉診後送
- 航空駐地專案

- 衛生所重修建
- 醫療設施設備
- 公費生養成留任



- 健康營造計畫
- 醫療整合計畫
- 長照整合計畫

備註：

- 原民長照專章與平台推動  
(已於105.12 規劃完成)
- 原民健康白皮書專章  
(預計106.07 完成草案)
- 原民健康促進法案推動  
(預計107.12 送行政院審議)



### 強化基礎醫療照護設施

#### □ 重擴建原住民族及離島地區衛生所/室

- ✓ 103至105年累計核定補助7家空間整修、10家修繕及5家衛生所(室)新重建與33處直昇機停機坪修繕工程。

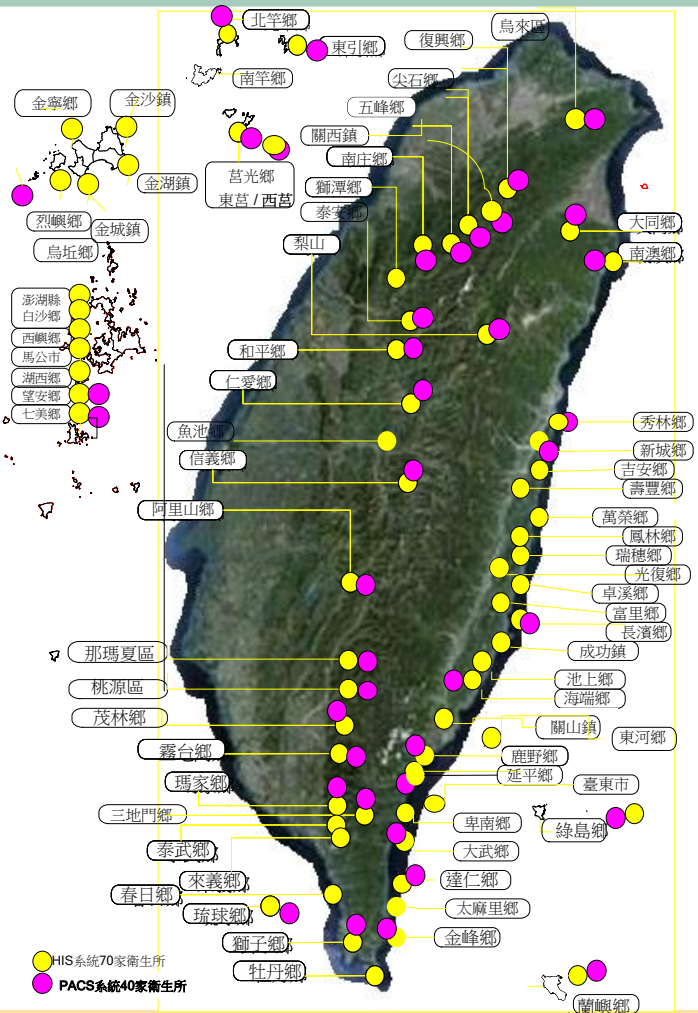
#### □ 補助醫療、資訊及發電機等重要設備

- ✓ 103至105年累計核定補助資訊設備312項、醫療設備492項、巡迴醫療車13輛、巡迴醫療機車93輛。

#### □ 離島醫院營運維持費補助

- ✓ 包含部立金門醫院、部立澎湖醫院、三總澎湖分院、連江縣立醫院等。

### 建構15縣偏鄉數位資訊醫療照護網



### 原鄉離島醫療資訊化現況

- 建置HIS系統(病歷)
  - ✓ 15縣 70家衛生所 (山地鄉均完成)
- 建置PACS系統(影像)
  - ✓ 15縣 40鄉衛生所

### 節省鄉外就醫相關費用

項目	103年	104年	105年
HIS門診人次	875,159	868,404	981,768
PACS判讀件數	8,533	7,718	9,458
節省費用 (人次)1,900元	16.8億多元	16.6多億元	18.8億多元

359處巡迴醫療點調閱HIS及PACS

部立桃園醫院IRC中心支援判讀



### 前瞻計畫

- 透過前瞻計畫，於106-109年推動原住民族及離島地區衛生所(室)及巡迴醫療點網路頻寬升速，所需經費合計2億。
- 擴展原住民族及離島地區衛生所(室)及巡迴醫療點網路頻寬**100Mbps**等級，並汰換偏鄉醫療資訊設備及支援系統，以提升醫療資訊傳輸品質。



### 原住民族及離島地區 醫事人員養成計畫

- 58-105年間培育949名養成公費生，含西醫師511名、牙醫師74名、護理人員251名等。
- 原民及離島鄉之衛生所醫師，以養成人員為主力
  - 原民鄉衛生所公費生佔實際任職醫師之比率約**72%**。
  - 離島鄉衛生所公費生佔實際任職醫師之比率約**56%**。

(金門與連江於91年起併入本計畫，104年起陸續投入服務)
- **7成**養成公費醫師服務期滿後留任原鄉及離島服務。

培育身份	籍屬 原住民	離島地區							總計
		金門	澎湖	連江	臺東 綠島	臺東 蘭嶼	屏東 琉球	合計	
醫師	258	99	102	29	5	2	16	253	511
牙醫師	39	4	18	10	1	0	2	35	74
護理人員	167	0	45	17	8	8	6	84	251
其他	45	4	21	37	1	2	3	68	113
合計	<b>509</b>	107	186	93	15	12	27	440	<b>949</b>

備註：本表培育數係以入學人數進行統計。



### 原住民族及離島地區 醫事人員養成計畫

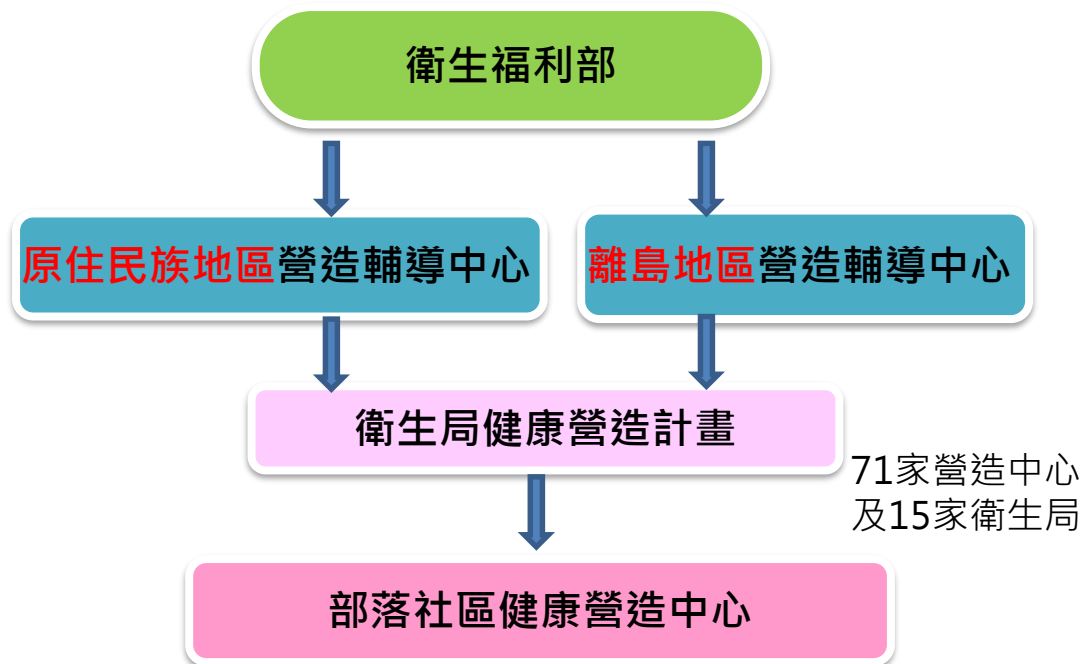
## □ 第四期計畫(106~110年)

第四期醫事人力預估培育數一覽表

地區	系別	醫學系	牙醫系	藥學系	護理系	其他醫事學系	合計
原住民鄉		28	4	3	42	14	91
臺東縣綠島鄉		1	1				2
屏東縣琉球鄉		2	1	1		1	5
澎湖縣		30	2	3	10	10	55
金門縣		30	5		10		45
連江縣		10	5			11	26
合計		<b>101</b>	18	4	52	28	<b>224</b>

### 部落社區健康營造計畫

- 以「在地化」、「訂立健康議題」以及「建立機制」三大方向，結合地方資源，推動社區自發性之健康維護模式，促進民眾健康。



輔導中心職責：建立評核機制，培育專案經理人能力，建置網站，發行季刊等  
衛生局職責：結合在地專家，評估在地需求、制定評價指標等

### 實施成果：

15個衛生局下設71家健康營造中心，分別由2個輔導中心統一輔導。

項目	年度成果(人次)
疾病篩檢	64,805
轉介篩檢異常	8,306
血壓監測	175,822
健康飲食輔導活動	28,766
衛生教育宣導 1,764場次	參與者87,682人次 志工 14,110人次



### 部落社區健康營造計畫

## 國民健康署

- 推動原住民**婦幼健康管理計畫**及各項篩檢補助、擴大及整合篩檢服務
- 二代**戒菸**服務
- 加強山地原住民及離島地區國中一年級女生**人類乳突病毒疫苗接種**

## 疾病管制署

- 加強山地鄉之**結核病X光**巡迴篩檢等主動發現工作
- 落實**A型肝炎疫苗**接種工作
- 推動「幼兒結合型**肺炎鏈球菌**疫苗接種計畫」



### 全民健康保險偏鄉 醫療照護

## 全民健康保險偏鄉醫療照護

### IDS計畫

(全民健康保險山地離島  
地區醫療給付效益  
提昇計畫)

- ◆ 導入鄉外醫院資源，於山地離島鄉提供門急診及專科服務醫療診療。
- ◆ 105年額外投入經費約3.8億元、每月專科診次超過1,900診、科別包括家醫科、婦科、復健科、眼科等專科。

### 西、中、牙醫療 資源不足地區 改善方案

- ◆ 獎勵開業、巡迴醫療補助，以鼓勵醫師到醫療資源不足地區服務。
- ◆ 105年1-11月服務人次，包含西醫基層192,452人次、醫院支援西醫基層62,251人次、中醫136,653人次、牙醫105,028人次。

### 醫療資源不足 地區之醫療服務 提升計畫

- ◆ 保障離島地區、山地鄉及健保醫療資源不足區域或鄰近區域之醫院點值，以提供24小時急診等醫療強化服務。
- ◆ 105年符合申請計醫院122家，共85家參與(區域醫院13家、地區醫院72家)。



### 醫中支援及 其他緊急醫療改善計畫

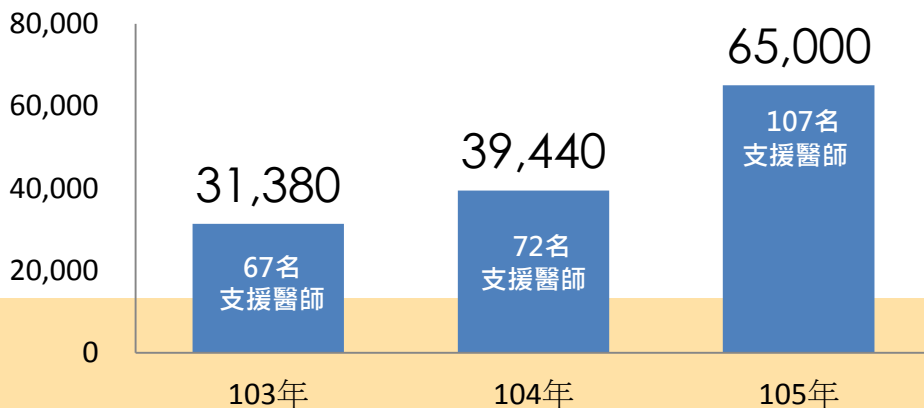
#### 醫學中心支援計畫

- ◆ 由醫學中心支援協助離島及醫療不足地區之醫院。
- ◆ 105-108年:擴大辦理，納入重度級急救責任醫院。由27家醫院輔導**25家醫療資源不足地區醫院**，達成**中度級急救責任醫院**。

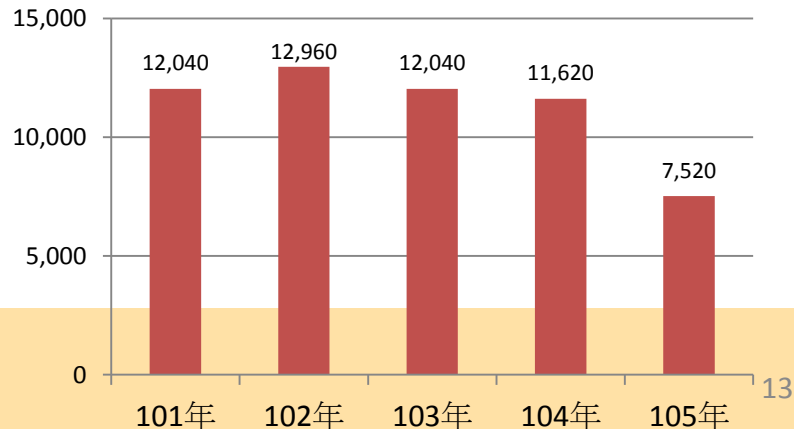
#### 緊急醫療資源不足地區改善計畫

- ◆ 設立「**觀光地區急診醫療站**」、「**夜間假日救護站**」與「提升緊急醫療資源不足地區之醫院急診能力」。
- ◆ 105年度共獎勵**14處**可服務緊急醫療資源不足地區之急診病人。
- ◆ 近5年累計共提供約**3.4萬診次**之急診醫療服務，服務急診病人約**67萬人次**，維持偏遠地區**24小時急診不中斷**，保障旅客與在地居民就醫權益與生命安全。

補助經費(萬元)



服務人次





### 提升急診兒科醫療品質

- **嬰幼兒急重症**及緊急醫療照顧量能。
- 自105年度起辦理「提升急診兒科醫療品質及資源整合計畫」，補助偏遠及非都會區地區，每個縣市一家中度級以上責任急救醫院，提供兒童**24小時之急診(含新生兒及早產兒)**緊急醫療照顧服務。

獎勵項目	內容
業務費	每人每月以新臺幣30萬元且最高獎勵3名兒科專科醫師
設備費	總補助金額以新臺幣300萬元，補助與兒童緊急醫療急重症之相關醫療設備，每項設備補助50%之費用
管理費	每年以新臺幣50萬為上限，(可支用於水、電、瓦斯費、大樓清潔費及電梯保養費分攤費用等)



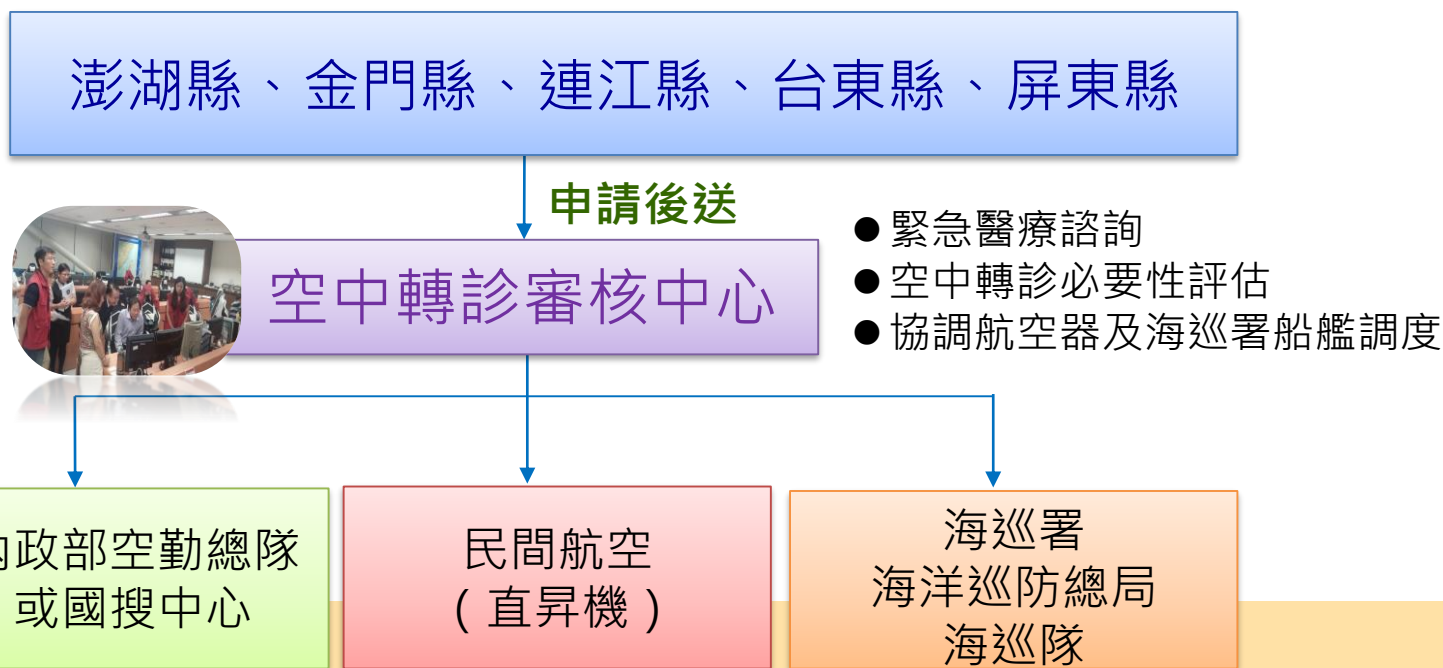
- 建構**原鄉離島整合型**照顧產業
  - ✓ 依據原鄉離島生活支援、護理、醫療等三大需求，發展原鄉離島地區ABC級之長照服務模式。
- 強化照顧功能，營造**在地老化**環境
- **優先獎助**在地原鄉離島長照服務資源
- 原鄉離島4年長照管理**73分站**計畫

# 救護即時化-1

## -空中緊急醫療救護作業-

### 空中緊急醫療轉診機制

- 依據**救護直昇機管理辦法**(緊急醫療救護法第22條訂定)第4條：  
「為促進空中救護品質，中央衛生主管機關應建立空中救護審核機制，必要時並得委託專業團體或機構辦理。」特制定「離島地區緊急空中後送案件標準作業流程」。





## -近5年空中轉診利用率比較-

年度	總計	澎湖	金門	連江	其他
101	277	78	95	35	69
102	240	59	89	31	60
103	236	51	88	23	74
104	236	70	82	42	42
105	181	43	63	34	41
<b>減少%</b> (105-104年比較)	<b>-23.31%</b>	-38.57%	-23.17%	-19.05%	-2.38%

統計期間: 101-105年



# 結語

- 完善醫療照護**在地化**
- 育才、留才 - 充實**在地人力資源**
- 優先健康促進及預防照護**有效性利用**
- 發展原鄉離島生命週期健康監測指標
- 發展符合文化敏感及因地制宜之原鄉離島長照整合模式