

完善原鄉及離島醫療照護體系 (新聞稿)

原住民族及離島地區地理環境特殊、幅員遼闊且交通不便，醫療照護資源取得有其限制，衛生福利部為落實健康平權，以醫療在地化、照護社區化、救護即時化為政策目標，並以原鄉離島醫療資源照護的現有基礎，強化向前延伸健康促進與預防照護及向後的長照整合服務，提供全面性且具文化安全的健康服務。

一、醫療在地化

(一)補助衛生所重修建、強化醫療設施設備：衛福部逐年協助衛生所或離島醫院建築物之整建，並分別完成 70 處衛生所 HIS 系統及 40 處衛生所 PACS(醫療影像傳輸系統)等資訊系統之建置，衛生所得透過影像傳輸系統由部立醫院醫師協助判讀 X 光片等，提升醫療服務效能，每年約代讀代判 9,000 件。

(二)公費生養成及留任：持續辦理原鄉及離島公費生養成計畫，每年約培育 40 名醫事人員，公費生服務期滿後留任率達 75%，提供原鄉及離島民眾優質的醫療保健服務。

二、照護社區化

(一)健康營造：持續推動婦幼健康管理計畫及篩檢服務、提供免費 A 型肝炎疫苗、肺炎鏈球菌疫苗及國中一年級女性子宮頸癌預防疫苗注射，目前已無原鄉學幼童 A 型肝炎確認病例；另肺炎鏈球菌疫苗接種率達 94.96%，高於

全國 93.41%。

(二)醫療整合計畫：特約 26 家醫院承作 IDS 計畫，每月專科門診超過 1900 個診次，照顧山地離島約 46 萬人，並於 105 年額外投入 3.8 億元；醫學中心支援計畫，輔導醫療資源不足地區 25 家地區醫院達中度級急救責任醫院能力；105 年開始補助偏鄉縣市提供 24 小時兒科急診，並保障點值、擴大中、西、牙醫巡迴醫療。

(三)長照整合計畫：因地制宜，發展社區整體照顧服務模式。

三、救護即時化

(一)轉診後送服務：民眾如因特殊及嚴重疾病需轉診者，提供交通費補助以減輕民眾之經濟負擔，105 年度共補助 3 萬 4,000 人次；如有緊急醫療需求，則調派民間航空器或空勤總隊提供後送服務，105 年離島空中緊急後送 181 人次較 104 年減少約 23%。

(二)航空器駐地計畫：衛福部採長期穩定方式，辦理航空器駐地採購，提供離島民眾緊急醫療、病危返鄉、交通運輸等多樣化服務。

衛生福利部積極透過醫療在地化、照護社區化、救護即時化政策與各項計畫，追求醫療照護資源可近性平等，未來將持續完善醫療照護、充實人力資源、優先健康促進及預防照護之有效性利用，發展符合文化安全及因地制宜之原鄉離島醫療照護服務。