

(19-2)

中華民國 112 年度

( 112 年 1 月 1 日 至 112 年 12 月 31 日 )

中 央 政 府 總 決 算

衛 生 福 利 部 疾 病 管 制 署 單 位 決 算

衛 生 福 利 部 疾 病 管 制 署 編

**衛生福利部疾病管制署**  
**112 年度單位決算**  
**目 次**

<b>一、總說明</b> .....	<b>1-78</b>
(一) 財務報告之簡述.....	1-5
(二) 財務狀況之分析.....	6-7
(三) 重要施政計畫執行成果之說明.....	8-78
<b>二、決算報表</b> .....	<b>80-161</b>
(一) 主要表.....	80-95
1. 歲入來源別決算表.....	80-83
2. 歲出政事別決算表.....	84-85
3. 歲出機關別決算表.....	86-91
4. 以前年度歲出政事別轉入數決算表.....	92-93
5. 以前年度歲出機關別轉入數決算表.....	94-95
(二) 附屬表.....	98-161
1. 歲出用途別決算分析表.....	98-99
2. 歲出用途別決算累計表.....	100-105
3. 繳付公庫數分析表.....	106-109
4. 公庫撥入數分析表.....	110-111
5. 歲入餘絀(或減免、註銷)分析表.....	112-113
6. 歲出保留分析表.....	114-121
7. 歲出賸餘(或減免、註銷)分析表.....	122-125
8. 人事費分析表.....	126-127
9. 增購及汰換車輛明細表.....	128-129
10. 重大計畫執行績效報告表.....	130-133
11. 重要社會發展、重大科技發展計畫執行情形及目標達成情形表.....	134-155
12. 歲出按職能及經濟性綜合分類表.....	156-159
13. 媒體政策及業務宣導經費彙計表.....	160-161
<b>三、會計報表</b> .....	<b>163-219</b>
(一) 主要表.....	163-164
1. 平衡表.....	163
2. 收入支出表.....	164
(二) 附屬表.....	165-219
1. 平衡表科目明細表.....	165-217
(1). 專戶存款明細表.....	165

# 衛生福利部疾病管制署

## 112 年度單位決算

### 目 次

(2). 其他應收款明細表.....	166
(3). 預付款明細表.....	167
(4). 預付其他基金款明細表.....	168
(5). 土地明細表.....	169
(6). 土地改良物明細表.....	170
(7). 累計折舊--土地改良物明細表.....	171
(8). 房屋建築及設備明細表.....	172
(9). 累計折舊--房屋建築及設備明細表.....	173
(10). 機械及設備明細表.....	174
(11). 累計折舊--機械及設備明細表.....	175
(12). 交通及運輸設備明細表.....	176
(13). 累計折舊--交通及運輸設備明細表.....	177
(14). 雜項設備明細表.....	178
(15). 累計折舊--雜項設備明細表.....	179
(16). 收藏品及傳承資產明細表.....	180
(17). 累計折舊--收藏品及傳承資產明細表.....	181
(18). 購建中固定資產明細表.....	182
(19). 權利明細表.....	183
(20). 電腦軟體明細表.....	184
(21). 存出保證金明細表.....	185
(22). 保證品明細表.....	186-192
(23). 應付代收款明細表.....	193-195
(24). 存入保證金明細表.....	196-215
(25). 應付保管款明細表.....	216
(26). 暫收款明細表.....	217
2. 長期投資、固定資產、遞耗資產及無形資產變動表.....	218-219
<b>四、參考表.....</b>	<b>221-265</b>
1. 決算與會計收支對照表.....	221
2. 現金出納表.....	222-223
3. 國有財產目錄總表.....	224
4. 珍貴動產及不動產目錄總表.....	225
5. 立法院審議通過中央政府總預算案、總決算審核報告決議、附帶決議及注意事項辦理情形報告表.....	226-265

# 一、總 說 明



# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國112年度

### 一、財務報告之簡述

#### (一)歲入及歲出預算執行結果

##### 1.歲入(本年度部分)

單位：新台幣元

科 目	預算數 (1)	決算數 (2)	預決算比較增 減數 (3)=(2)-(1)	決算數占預算 數之比率 (4)=(2)/(1)*100
歲入合計	127,731,000	142,376,821	14,645,821	111.47
罰金罰鍰	0	100,000	100,000	-
一般賠償收入	600,000	2,076,189	1,476,189	346.03
沒入金	0	915,570	915,570	-
審查費	27,057,000	24,062,300	-2,994,700	88.93
證照費	6,418,000	8,399,600	1,981,600	130.88
資料使用費	0	2,182	2,182	-
供應費	92,142,000	98,243,094	6,101,094	106.62
租金收入	375,000	382,565	7,565	102.02
利息收入	0	42,545	42,545	-
廢舊物資售價	290,000	570,415	280,415	196.69
收回以前年度歲出	700,000	2,535,008	1,835,008	362.14
其他雜項收入	149,000	5,047,353	4,898,353	3,387.49

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國112年度

2.歲出(本年度部分)

單位：新台幣元

工作計畫	預算數(1) (含第二預備金 及預算調整數)	決算數			預決算比較 增減數 (5)=(4)-(1)	決算數占 預算數之 比率 (6)=(2)/(1)* 100
		實現數(2)	保留數(3)	合計 (4)=(2)+(3)		
歲出合計	89,752,617,000	89,461,327,909	275,046,047	89,736,373,956	-16,243,044	99.98
科技業務	269,263,000	266,975,613	1,046,500	268,022,113	-1,240,887	99.54
一般行政	1,109,114,000	1,099,517,785	0	1,099,517,785	-9,596,215	99.13
防疫業務 (含第二預 備金)	88,071,228,000	87,879,221,749	186,650,309	88,065,872,058	-5,355,942	99.99
營建工程	302,962,000	215,612,762	87,349,238	302,962,000	0	100.00
第一預備 金	50,000			0	-50,000	0.00

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國112年度

3.歲出(以前年度部分)

單位：新台幣元

年度	工作計畫	以前年度轉入數	本年度實現數	本年度減免 (註銷)數	轉入下年度數
111	科技業務	720,000	720,000	0	0
	防疫業務	21,942,888	20,102,527	1,840,361	0
	營建工程	65,291,478	63,690,429	0	1,601,049
	合計	87,954,366	84,512,956	1,840,361	1,601,049



## 一、財務報告之簡述

## (二)平衡表各科目金額及內容簡述

科目名稱	本年度金額 (1)	上年度金額 (2)	變動% (1) - (2) / (2)
1 資產	3,149,371,568	3,416,652,354	-7.82
11 流動資產	505,151,045	1,156,559,790	-56.32
110103 專戶存款	347,932,071	1,100,622,746	-68.39
110398 其他應收款	987	0	-
110901 預付款	155,687,987	50,000,000	211.38
111001 預付其他基金款	1,530,000	5,937,044	-74.23
14 固定資產	2,295,770,201	1,932,417,551	18.80
140101 土地	412,313,845	412,313,845	0.00
140201 土地改良物	2,758,719	2,758,719	0.00
減：140202 累計折舊—土地改良物	-2,731,132	-2,731,132	0.00
140401 房屋建築及設備	1,003,787,187	1,000,471,987	0.33
減：140402 累計折舊—房屋建築及設備	-509,660,624	-492,831,571	3.41
140501 機械及設備	1,284,957,909	1,209,241,966	6.26
減：140502 累計折舊—機械及設備	-1,073,073,477	-1,069,009,817	0.38
140601 交通及運輸設備	82,171,702	81,693,991	0.58
減：140602 累計折舊—交通及運輸設備	-51,253,717	-67,091,705	-23.61
140701 雜項設備	229,763,059	227,877,457	0.83
減：140702 累計折舊—雜項設備	-192,812,794	-200,522,522	-3.84
141101 收藏品及傳承資產	732,856,556	732,856,556	-
減：140702 累計折舊—收藏品及傳承資產	-13,736,745	-13,736,745	-
141101 購建中固定資產	390,429,713	111,126,522	251.34
16 無形資產	348,449,322	254,289,027	37.03
160101 權利	32,617,226	33,268,730	-1.96
160102 電腦軟體	315,832,096	221,020,297	42.90
18 其他資產	1,000	73,385,986	-100.00
180101 暫付款	0	73,384,986	-100.00
180201 存出保證金	1,000	1,000	0.00
合          計	3,149,371,568	3,416,652,354	-7.82
保證品	363,265,832	331,715,219	9.51

疾病管制署

說明

112年度

單位：新台幣元

科目名稱	本年度金額 (1)	上年度金額 (2)	變動% (1) - (2) / (2)
2 負債	347,932,071	1,174,007,732	-70.36
21 流動負債	26,872,115	881,075,123	-96.95
210302 應付代收款	26,872,115	881,075,123	-96.95
21 其他負債	321,059,956	292,932,609	9.60
280301 存入保證金	319,727,087	291,620,359	9.64
280401 應付保管款	1,331,929	1,311,365	1.57
280501 暫收款	940	885	6.21
3 淨資產	2,801,439,497	2,242,644,622	24.92
31 資產負債淨額	2,801,439,497	2,242,644,622	24.92
310101 資產負債淨額	2,801,439,497	2,242,644,622	24.92
合 計	3,149,371,568	3,416,652,354	-7.82

衛生福利部疾病管制署  
總 說 明  
中華民國 112 年度

## 二、財務狀況之分析

(一) 平衡表各科目較上年度金額變動差異達 20%以上之原因：

1. 專戶存款：本署經費類國庫存款戶-保管款及代收款科目較上年度減少。
2. 其他應收款：係應收北港家源藥局未繳還家用快篩試劑移送行政執行署衍生費用。
3. 預付款：主要係預付衛福部醫事人員津貼及醫療機構獎勵費用。
4. 預付其他基金款：主要係預付衛福部醫院等之傳染病防治醫療網應變醫院負壓隔離病房硬體結構/設備補助費較上年度減少。
5. 累計折舊-交通運輸及設備：主要係因本年度報廢多輛客貨車、特殊用途車等致累計折舊較上年度減少。
6. 購建中固定資產：係衛生福利部防疫中心興建工程相關費用增加所致。
7. 電腦軟體：係系統開發費、軟體購置費增加所致。
8. 暫付款：係因國軍軍事訓練相關新進人員入營前COVID-19公費抗原快篩檢驗費用等已辦理核銷，致暫付款較上年度減少。
9. 應付代收款：本署本年度之代收代付款項，較上年度減少。

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 年度

### 二、財務狀況之分析：

#### (二)未來或有給付責任之揭露說明：

1. 愛滋病患之醫療費用係依行政院 94 年 2 月 18 日召開研商健保財務改革措施會議決議：「同意公共衛生支出之法定傳染病、預防保健及教學成本等經費，逐年回歸公務預算編列」，以及「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」，由本署編列公務預算支應。本項醫療費用委由中央健康保險署代辦，採每上、下半年預先撥付經費，再由中央健康保險署依實際核付執行情形每半年結算。
2. 由於健保署尚未完成 112 年下半年之結算，先以本署提供之 112 年暫估數 5 億元估算。另本署以 112 年預算及結餘款撥付 8 億 7,305 萬 6,437 元償還欠款及支付 112 年醫療費用，截至 112 年度止，累計撥付不足數估計為 30 億 4,846 萬 2,442 元。
3. 依據 106 年 5 月 2 日及 7 月 5 日之行政院與衛福部相關單位召開之研商會議決議，105 年底前愛滋醫療費用撥付健保基金不足數由菸金分 5 年支應，107 年菸金撥付 32 億 6,553 萬 8 千元、108 年菸金撥付 7 億 214 萬 5,915 元、109 年菸金撥付 7 億 2,964 萬 4,917 元、110 年菸金撥付 7 億 5,803 萬 9,391 元、111 年菸金撥付 7 億 4,910 萬 241 元，及 112 年菸金撥付 8 億 2,550 萬 5,542 元用以償還愛滋醫療費用欠款。
4. 依據 104 年 2 月 4 日公布之「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」部分修正條文，106 年 2 月 4 日起，愛滋感染者確診服藥 2 年內之醫療費用，由疾管署編列公務預算支應，2 年後則回歸健保給付，故 107 年以後公務預算支付醫療費用較 106 年以前大幅減少。

項目	本年度決算			上年度決算			本年度與上年度比較	主要增減原因
	小計	中央政府	地方政府	小計	中央政府	地方政府		
法定傳染病愛滋病患醫療費用	3,048,462,442	3,048,462,442	0	4,247,024,421	4,247,024,421	0	(1,198,561,979)	詳如下列備註說明

#### 主要增減原因備註說明：

1. 截至 112 年底愛滋醫療費用累計撥付不足數為 30 億 4,846 萬 2,442 元。
2. 由於健保署尚未完成 112 年下半年之結算，先以本署提供之 112 年暫估數 5 億元估算。
3. 另本署以 112 年預算及結餘款撥付 8 億 7,305 萬 6,437 元，並以 112 年菸金撥付 8 億 2,550 萬 5,542 元償還 102 年及 103 年愛滋醫療費用欠款及支付 112 年醫療費用，截至 112 年度止，累計撥付不足數估計為 30 億 4,846 萬 2,442 元。
4. 106 年 2 月 4 日起，愛滋感染者確診服藥 2 年內之醫療費用，由本署編列公務預算支應，2 年後則回歸健保給付，故 107 年以後公務預算支付醫療費用較 106 年大幅減少(106 年度 24 億 4,696 萬 5,577 元，107 年度 13 億 7,513 萬 4,083 元，108 年 12 億 602 萬 6,736 元，109 年 9 億 1,006 萬 1,994 元，110 年 7 億 1,649 萬 4,577 元，111 年 6 億 1,178 萬 9,507 元，112 年 5 億元)。

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國112年度

### 三、重要施政計畫執行成果之說明：

本署依據行政院112年度施政方針，配合中長程施政計畫及核定預算額度，編定112年度施政計畫，並按計畫目標執行全民防疫相關業務。

#### (一) 已完成施政計畫重點概述：

1. 推行國家疫苗接種政策：我國常規疫苗維持基礎劑96%以上，追加劑93%以上之高接種完成率，達國際水準；另自112年10月起分三階段擴大65歲以上民眾公費接種肺炎鏈球菌疫苗。
2. 登革熱防治：因應登革熱疫情，提高「行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議」頻率、密切監視國內外疫情、訂定防治工作指引、加強宣導孳生源清除與就醫警覺、建置全國病媒蚊風險監測地圖、補助地方緊急防治工作經費。
3. 結核病防治：積極推動各類目標族群結核病衛教、主動發現與潛伏結核感染(LTBI)檢驗與治療計畫，以及強化結核病個案管理等策略。預估112年結核病新案發生率為28.5例/10萬人，疫情自105年至112年推動期間發生率平均降幅為6%。
4. 愛滋病防治：持續推動各項愛滋防治策略，我國整體愛滋疫情自107年起呈連續下降趨勢，112年截至12月新增確診通報感染人數944人，相較111年(1,069人)減少125人(降幅12%)。
5. 邊境檢疫：提升國際衛生條例(IHR)指定港埠公共衛生緊急事件之偵檢與應變核心能力，且深化與精進邊境檢疫措施與偵檢量能，降低疫病境外移入風險，積極遵循WHO對於入境港埠的規範，112年完成IHR指定港埠(台北港)及第一類港埠國內專家實地評核(台南航空站、麥寮港、金門港、花蓮港)，並督導「1+4港埠」持續建置核心能力。
6. 新興傳染病應變整備：我國防疫物資全國三級庫存安全儲備量達100%。
7. 跨國防疫合作：派員參加WHO(世界衛生組織)、APEC(亞洲太平洋經濟合作)及其他國際醫衛組織舉辦之傳染病防治國際會議，積極參與國際衛生事務，了解國際疫情現況、防治策略及最新研究進度，並與他國分享我國防疫成果及經驗。
8. 嚴重特殊傳染性肺炎防治：全球疫情持續，各國回歸常規監測及應變，我國112年3月20日修訂之病例定義，調整符合COVID-19併發症條件之個案須通報。「嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心」於112年5月1日解編，同日將COVID-19由第五類傳染病調整為第四類傳染病，亦成立跨部會「COVID-19防治聯繫會報」，持續COVID-19整備應變工作，如推動接種疫苗及持續採購藥物等。

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
科技業務	1. 防疫科技發展研究及科技管理	防疫科技發展研究及科技管理	<p>1. 提供 15 項傳染病防治決策依據：</p> <p>(1)為改善結核病治療完成率，針對有效安全且更短程的治療處方進行評估研究，結果顯示短程處方治療組二級以上藥物不良事件的發生率、初次痰陽性率、2 個月痰陽率及追蹤 12 個月存活率與對照組均無顯著差異。</p> <p>(2)藉由訪談結核病完治個案、都治關懷員及醫事人員，瞭解目前存在於各種結核病預防及治療的問題，做為優化各項介入政策及行動的依據，並發展符合原住民族文化安全原則的結核病預防及治療策略與行動，增加原住民族對結核病預防與治療介入的接受度。</p> <p>(3)在花蓮偏鄉導入一套整合 AI(人工智慧)資訊系統與 X 光篩檢流程，並分析民眾的受檢率、X 光篩檢後留痰率及篩檢到醫師複判時效是否提升，所開發之流程可優化篩檢效率，做為交通不便或醫療可近性低造成結核病延遲診斷之改善策略參考。</p> <p>(4)探討 AI 輔助 X 光機器篩檢之可行性、一致性與工作人員滿意度，以應用於交通不便或醫療可近性低之結核病高發生率地區。另瞭解宜蘭縣結核病個案延遲診斷的態樣及行為影響因素，亦確認宜蘭縣山地鄉胸部 X 光巡檢能有效縮短山地鄉結核病個案獲得診斷時間，建議可強化都市區的診所醫師對結核病之敏感度，增進結核病防治成效。</p> <p>(5)評估以糞便檢驗方法診斷肺結核的準確性與效益，分析三種不同糞便前處理方式檢出結核菌的敏感度及偵測抗藥基因的有效度，做為推廣新檢驗方法於兒童及長者等不</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**總 說 明**

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>易留痰族群之參採。</p> <p>(6)瞭解速克伏固定劑量組合、3HR 與 fluoroquinolone 類藥物進行 LTBI 治療之治療成效與不良反應發生機率，以及曾接受 LTBI 治療仍發病之個案因治療而產生之抗藥性比例，做為制定結核治療政策之參採。</p> <p>(7)瞭解愛滋感染者延遲就醫確診之原因與行為特性，包括對愛滋篩檢的誤解、認知不足及輕視篩檢後就醫治療等，建議提升公眾篩檢認知，給予確診者思考時間，以利其更有效觸及愛滋防治服務資源。</p> <p>(8)提出改善愛滋延遲診斷情形之篩檢與防治策略或措施，包含需弭平社會對愛滋的歧視與偏見，以增進「自我篩檢」及「匿名篩檢」；教育訓練方面亦需注意城鄉差距及教材標準化；提出較具代表性之疾病診斷名稱，提供相關科別增加愛滋篩檢頻率之建議。</p> <p>(9)個案若持續加入公費暴露愛滋病毒前預防性投藥(PrEP)計畫，能夠有效降低感染風險，建議透過服用 PrEP 藥物及持續追蹤，讓個案有意識地進行預防行為，降低愛滋感染風險。另匿篩陽性個案相較陰性個案，其定期做愛滋篩檢習慣的比例較低，建議提升持續有感染風險民眾之定期篩檢意願，在篩檢服務可近性、流程及方便性等層面，應更切合需求，並加強預防或治療轉銜連結。</p> <p>(10)發展梅毒、淋病之篩檢、治療及接觸者或其社群網絡之追蹤服務模式，可進一步整合性病篩檢及衛教諮詢，提供感染者配偶或性伴侶友善且隱私的預防及治療服務。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>(11) 針對感染愛滋之藥愛個案或藥愛族群提供各類的愛滋防治措施，並提出立基於社區之一站式整合醫療中心，以開拓更多元豐富之社區整合式服務及提升服務可近性。</p> <p>(12) 建立愛滋感染者在治療其他共病之共同照護模式，並完成愛滋藥物療效分析，提升感染者治療照護品質，做為制定愛滋防治政策及臨床處置之參採。另蒐集分析延遲診斷個案之人口學特徵，提出及早診斷契機為增加對皮膚症狀的警覺、篩檢意識及機會。</p> <p>(13) 建立新冠流行趨勢之評估與整體數學理論模型，協助我國新冠抗病毒藥物、特殊用藥、疫苗接種政策之決策。</p> <p>(14) 分析 COVID-19 疫情前後期我國旅遊醫學服務的變化情形，顯示疫情期間旅遊醫學合約醫院亦扮演重要角色，隨著疫情趨緩，應重新盤點及調整旅遊醫學政策，因應傳染病之威脅。</p> <p>(15) 分析 106 年船舶審查檢疫線上作業開辦以來至 111 年整體資料、線上申報使用率及異常事件態樣，做為船舶檢疫政策精進及跨機關資訊系統介接之優化參考。</p> <p>2. 發表國內外期刊或研討會論文共計 24 篇，其中 SCI(科技期刊引用文獻資料庫)期刊論文計有 13 篇。</p> <p>3. 建立 5 項病原體基因資料庫，即時掌控國內群聚感染疫情及病原體變異情形：</p> <p>(1) 新增 4 株屈公病毒結構蛋白基因序列。</p> <p>(2) 新增 2 株茲卡病毒結構蛋白基因序列。</p>	



# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>(3) 分析 361 件 111 年新通報 HIV-1 抗藥性基因。</p> <p>(4) 累計上傳 4,055 筆呼吸道病毒與腸病毒基因序列。</p> <p>(5) 累計分析 2,147 件食媒性病原基因型別。</p> <p>4. 開發及評估 3 項傳染病新型檢驗技術及效能：</p> <p>(1) 完成 2 種細胞培養單株抗體之技術，包含登革熱與屈公病抗體重鏈及輕鏈可變區完整基因片段定序，並成功在細胞中表現分泌型抗體，經臨床樣本驗證檢測效果優於傳統抗體。</p> <p>(2) 建置結核菌奈米孔標靶次世代定序 (Nanopore tNGS) 平台，可針對 16 種藥物、24 個基因進行檢測，分析結果與現行 tNGS 完全一致。</p> <p>(3) 新式奈米孔檢驗技術可準確檢測微生物種，完成產氣莢膜梭菌及空腸彎曲菌傳染病原之偵測建置及應用。</p> <p>5. 委託辦理「血液透析單位導入感染管制自我評核機制先驅研究計畫」，邀集 75 家血液透析醫療院所或設有透析單位醫院參與計畫；建立血液透析醫療院所「血液透析感染管制自我查檢表」，提供參與計畫醫療院所進行自我評核，並邀集專家學者完成 75 家參與醫療院所實地輔導訪視作業，提供感染管制實務執行相關建議；辦理 3 場次標竿學習活動，安排成效優異或推動模式具特色之血液透析醫療院所分享實際執行經驗；辦理 2 場次交流會議及 1 場次成果發表會，討論計畫執行成果及分享執行經驗，提升血液透析單位人員的認知。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>6. 辦理區域級以上醫院醫療照護相關血流感染資料確效評估之先驅試辦作業，成立「醫療照護相關感染資料確效評估」專家工作小組，建立醫療照護相關血流感染資料確效評估之先驅試辦作業流程，編製「中心導管相關血流感染監測通報外部確效作業手冊」，強化醫療照護相關感染監測，並辦理 5 場醫療照護相關感染收案講座。</p> <p>7. 完成規劃一般護理之家感染監測機制及監測重點項目，含括「人口密集機構傳染病監視作業」登錄系統之上呼吸道感染、咳嗽持續 3 週、腹瀉、不明原因發燒、疥瘡及其他等項目，並邀集 6 家機構進行試辦作業。</p> <p>8. 委託辦理「長期照護機構具實證基礎之感染管制措施推廣作業」，錄製長期照護機構感染管制數位學習課程共 8 堂(含中文、英語、越南語及印尼語)，提供長照機構外籍照服員增進感染管制知能之管道，提升機構照護品質。</p> <p>9. 委託國立臺灣大學辦理「B 型肝炎帶原孕婦抗病毒藥物治療評估及追蹤、血液透析患者之急性 B、C 型肝炎危險因子與介入措施成效探討」，第二年初步成果如下：</p> <p>(1) 評估於 B 型肝炎高傳染性孕婦於孕期接受抗病毒藥物治療之最佳化療程與藥物對母親及所生子女長期影響，針對 B 型肝炎高病毒量之懷孕婦女自第三孕期至產後 2-4 週投以短期抗病毒藥物 (Tenofovir) 治療，能顯著降低生產時的病毒量，並有效降低其子女 HBsAg 陽性率。</p> <p>(2) 持續探討 B 型肝炎疫苗接種世代所生子女</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>仍感染病毒之原因，接種過 B 型肝炎疫苗世代，隨年齡增長 anti-HBs 的效價會降低；若家中有帶原者，仍建議抗體效價過低之子女追加接種疫苗，避免傳染。</p> <p>(3) 持續探討血液透析患者進行介入措施對病毒性肝炎之防治成效，對於 Anti-HBs 陰性之血液透析患者，建議完整接種 B 型肝炎疫苗；另接種疫苗產生抗體後，效價仍可能逐年降低，需進一步探討追加接種疫苗的必要性與時機。</p> <p>(4) 發表國內外期刊論文共計 6 篇。</p> <p>10. 委託國立臺灣大學辦理「漢他病毒之宿主動物帶原調查研究」，第一年初步成果如下：</p> <p>(1) 共進行 24 次樣區調查，捕獲 449 隻鼠形動物個體，捕獲率為 8.85%。</p> <p>(2) 已完成檢驗之鼠形動物 ELISA 血清抗體陽性率為 6.68%；以 RT-PCR 分析肺臟樣本，陽性率為 9.47%，陽性樣本皆為溝鼠且定序正反端確認皆為漢他病毒 Orthohantavirus seoulense(SEOV)，而序列分型可大致區分成三型，第一型在全島北、南、東部皆能發現，而第二型僅於高雄發現，第三型於北、東部發現。</p> <p>(3) 舊個案樣區的平均捕獲率及總陽性率最高，但新個案樣區平均陽性率為最高。另依環境類型分析，家戶樣區的平均捕獲率最高，而市場樣區的總陽性率與平均陽性率為最高。</p> <p>11. 分析靠泊我國國際港口船舶之檢疫態樣，統計船舶申辦審查檢疫之線上申辦率以及疫情前</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**總 說 明**

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>後進港船發生需登船檢疫之異常事件態樣，提出提升線上申辦率之建議。</p> <p>12. 分析 COVID-19 疫情前後我國旅遊醫學服務樣態與旅客需求變化情形，作為未來調整旅遊醫學政策之參採，以維護國人旅外健康，降低境外移入傳染病之風險。</p> <p>13. 提供傳染病防治或疫苗政策決策依據：</p> <p>(1) 完成建立愛滋感染者與其他共病(包括：B 型肝炎、C 型肝炎等)治療之共同照護模式，以及愛滋治療藥物療效分析，提供制定愛滋防治政策及臨床處置之參採依據。</p> <p>(2) 瞭解愛滋感染者延遲就醫及確診之原因與行為特性，建構國內本土 HIV 延遲診斷之現況，提出降低愛滋延遲診斷情形之篩檢與防治策略，包括：增進風險族群對於 HIV 疾病認知並使用多元篩檢服務管道，有效運用愛滋防治服務資源。</p> <p>(3) 提供 HIV 個案多元化社區整合式照護及服務，並提升其可近性，協助個案儘速穩定就醫、服藥至病毒量測不到之狀態的可能性，作為後續提升服藥遵從性之建議。</p> <p>(4) 發展梅毒、淋病之篩檢、治療及接觸者或其社群網絡之伴侶服務模式，提供梅毒、淋病之性伴侶或其社群網絡篩檢、衛教諮詢服務及治療等相關服務，降低疾病傳播之風險，提升疾病防治成效。</p> <p>(5) 完成評估愛滋匿名篩檢服務計畫，並持續追蹤暴露前預防性投藥(PrEP)計畫個案服藥及陽轉情形，瞭解我國愛滋防治重要策略之執行成效，作為制定愛滋防治政策之</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>參採依據。</p> <p>(6) 了解速克伏固定劑量組合(HP 複方)、3HR 與 fluoroquinolone 類藥物進行 LTBI 治療之治療成效與不良反應發生機率，以及曾接受潛伏結合感染(LTBI)治療仍發病個案因治療而產生之抗藥性比例，可作為制定結核病防治政策之參採依據。</p> <p>(7) 針對長照機構主動發現、LTBI 檢驗、治療及預後情形，提供相關分析以作為醫療和公衛端擴大長照機構結核病防治和 LTBI 檢驗和治療政策與照護之參考，且研究成果提供制定 112 年度長照機構衛教素材。</p> <p>(8) 瞭解目前我國通報之結核病人執行 NAAT(核酸擴增檢測)檢驗情形，以及執行 NAAT 檢驗對開始治療時間之影響，評估 NAAT 檢驗對於診斷結核病之效益，避免延誤診斷並及早開始治療。</p> <p>(9) 完成評估我國藥物敏感之結核病病人使用短程四個月療程之治療完成率、安全性以及實務運用之效益，作為結核病人臨床處置之參採依據。</p> <p>(10) 完成優化 Xpert Ultra(世界衛生組織推薦的一種檢驗方式)檢驗糞便之前處理方法，並建立以 Xpert Ultra 檢驗糞便檢體以診斷肺結核的標準化流程，及分析三種不同糞便前處理方式以 Xpert Ultra 半定量與定性方法檢測 MTBC 與 rifampicin 抗藥基因偵測結果比較診斷肺結核的準確性與效益，藉以評估是否新增以糞便檢體作為診斷肺結核之策略。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>(11)建置 AI 模型整合資訊服務架構，使結核病胸部 X 光巡檢影像，自終端之巡檢車即時判讀風險，以針對有風險者提供驗痰服務，以及早主動發現個案。</p> <p>(12)發展符合原住民(太魯閣族)文化安全之結核病衛教宣導工具，並瞭解原住民族對結核病的認知、態度與求醫行為，以提升結核病防治策略成效。</p> <p>(13)建立以 AI 工具輔助 X 光判讀協助於交通不便或醫療可近性低之結核病高發生率地區進行胸部 X 光篩檢，以及瞭解我國結核病延遲診斷的態樣及導致延遲診斷的原因，作為結核防治策略之參採依據。</p>	
	2. 新興生醫臨床試驗提升計畫	新興生醫臨床試驗提升計畫	<p>1. 完成開發 1 組新型冠狀病毒與流感病毒多重檢驗套組，強化新興傳染病之檢驗量能。</p> <p>2. 建立並優化 SFTSV ELISA system (發熱伴血小板減少症候群病毒酵素結合免疫吸附分析法系統)，酵素免疫分析法具備能自動化高通量快速檢測的特性，能迅速得到檢測結果；開發地方性斑疹傷寒快篩試劑，實測驗證能檢出陽性血清。</p>	
	3. 建構動植物健康安全防護網絡	1. 建構動植物健康安全防護網絡-辦理防疫一體傳染病整合防治計畫	<p>1. 發表 25 篇國內外期刊及研討會發表論文：                      (1) 發表國內外期刊論文共計 16 篇，其中國外期刊 9 篇，國內期刊 7 篇。                      (2) 發表國內外研討會論文共計 9 篇，其中國外研討會 3 篇，國內研討會 6 篇。</p> <p>2. 秉持「防疫一體(One Health)」概念，農衛合作交流，參與及辦理抗生素合理使用及人畜共通傳染病相關活動 11 場次，以強化抗菌劑管理與防治策略。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>3. 建立跨部會合作訓練模式，共同培育人類與禽畜動物流行病學與田野調查防疫專才等計 99 人，包括辦理進階應用流行病學人才培訓基礎課程(9 人)、中階應用流行病學人才培訓試辦課程「疫情調查」工作坊(39 人)、防疫一體工作坊(19 人)、農衛合作辦理獸醫流行病學人才訓練班，疫情調查核心能力培訓 2 場次(32 人)。</p> <p>4. 農衛雙方透過執行禽流感/新型 A 型流感風險評估作業流程，建立農衛交流合作機制，共享人畜共通傳染病及新興傳染病風險評估重要資料，提升疫情風險判定精準度，以健全人畜共通傳染病流行疫情指揮體系，因應未知新興傳染病大規模疫情。</p> <p>5. 進階應用流病學訓練實體課程，內容包括監測系統評估、現場流行病學調查實務訓練、資料分析、公眾溝通、論文撰寫及發表等核心能力訓練，並設計以不同之案例討論進行，共培訓 9 人次。</p> <p>6. 中階應用流行病學人才培訓選定「疫情調查」為培訓之核心能力，辦理「疫情調查」工作坊，內容包含「課程介紹與導論」、「疫情調查」、「回溯調查」、「傳染病傳播模式」、「院內感染調查」及「案例討論」，共培訓 39 人次。</p> <p>7. 邀請 SAFETYNET Regional One Health Team 之馬來西亞專家來台擔任講師，辦理「防疫一體工作坊」，內容包含「禽流感疫情調查及防治」、「立百病毒疫情調查及防治」及「案例討論」，共培訓 19 人次。</p> <p>8. 本署與農業科技研究院合作辦理「2023 獸醫流行病學人才訓練班」，本署選定「疫情調查」</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			為培訓之核心能力，8-9 月於課程間辦理兩場實體工作坊，共培訓 32 人次。	
		2. 建構動植物健康安全防護網絡-禽傳人之流感防控技術	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建構並維運臺灣重要微生物抗藥性與抗微生物製劑使用主動監測網，依世界衛生組織所列 9 種重要抗藥性細菌，及每年持續增列至少 1 種重要致病性真菌與絲狀真菌，進行菌株收集與分析，提供國內長期且穩定的監測結果。與醫藥專家及農政機關共同辦理研討會或參與會議共 11 場次，並利用社群媒體進行分析結果風險溝通，提升民眾對抗生素之正確認知。</li> <li>2. 參考國際生物安全管理制度及國內專家建議，研訂「生物安全管理人員訓練機構認可及管理作業要點」，並於 112 年 9 月 20 日公告，推動我國生安管理人員認證制度，擴大培育國內生物安全管理人才。</li> <li>3. 完成生物安全主管基礎及繼續訓練教案各 1 套計 32 門課程簡報，提升生物安全主管人員專業知能。</li> <li>4. 辦理 4 場次生物安全主管繼續教育實體訓練課程，實際參訓且完成測驗者計 398 人；另錄製「局部風險評鑑與生物保全風險評鑑」、「實驗室或保存場所之內部稽核與安全設備檢測」、「高防護實驗室之系統檢測與查核」、「個人防護設備檢測與感染事件處理」及「生物安全事故之調查與修正復原計畫」等 5 門成數位學習課程並上架「e 等公務園+學習平台」。</li> <li>5. 辦理各 1 場次感染性物質包裝及運輸安全種子師資培訓、高防護實驗室及 TB 負壓實驗室生物安全及生物保全教育訓練課程。</li> </ol>	



# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>6. 建構並維運人類禽流感病毒檢驗指定實驗室網絡，全國實驗室總數至少 11 家，檢驗量能至少可達每日 1,200 件；舉辦全國新型流感病毒指定實驗室檢測能力試驗 1 次，確保各檢驗機構檢驗結果之正確性，強化檢驗網之運作效能；培育國內傳染病檢驗專業人才，增進國家防疫軟實力。</p> <p>7. 建立國內人類禽流感病毒血清抗體流行趨勢及可能風險因子之背景資料，本年共完成暴露組、對照組及長期追蹤組收案各計 104 名、98 名及 121 名，並完成研究報告 1 篇。</p> <p>8. 維運農衛政單位雙方資料交換管道，精進並修正長程資料交換藍圖；建立禽流感總整資料庫 1 式，研發國內外禽流感疫情監視面板 1 式，強化自動統計與視覺化分析，提升疫情監測資料完整性與即時性。</p> <p>9. 設計新型 A 型流感宣導素材 26 款、異業合作素材共 4 款，並於本署自營新媒體平臺發布宣導貼文 30 則，總觸及數及曝光次數達 19,160,989 人次；另辦理新型 A 型流感防治及衛教政策民意調查 1 場。</p>	
	4. 建構智慧防疫新生活行動計畫	建構智慧防疫新生活行動計畫	<p>1. 完成優化校園流感疫苗電子化，截至本年 10 月 31 日止，CIVS(校園流感疫苗電子化系統)已建置 4,293 個學校，其中有匯入學生資料之學校計畫共 4,023 個(約 93.7%)，已建檔人數約 243.1 萬人，有使用 CIVS 進行接種意願簽署共 3,815 校(88.9%)。</p> <p>2. 完成跨部會疫情資料交換架構改造，本年度新增上架 7 支 API(應用程式介面)，提供跨機械</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>或跨系統之資料交換服務。本年度截至 12 月底，API 類型呼叫次數達 2 億 7,806 萬次以上、檔案類型 (SFTP) 資料交換達 213 萬次以上。</p> <p>3. 完成疾病管制資料異地備援機制、資訊安全防护機制。</p> <p>4. 完成實驗室資訊管理系統之功能增修及優化，有效縮短系統操作時間，增進傳染病檢驗效能。</p> <p>5. 完成 112 年「傳染病認可/指定檢驗機構檢驗結果自動上傳」獎勵作業之訂定，以提高檢驗機構參與意願。</p> <p>6. 完成符合 HL7-FHIR 國際通用資料交換標準格式之「臺灣傳染病檢驗報告實作指引」(TW Core IG)，續由本署據以對有意參與系統開發之各檢驗機構實施輔導。</p> <p>7. 完成配合傳染病通報系統架構，調校電子病歷自動通報格式 2.0，目前已完成疾病開發建置 EMR2.0 參與醫院共計 15 家。</p> <p>8. 完成傳染病通報系統(NIDRS)功能增修，針對 COVID-19、登革熱、猴痘等多項法定傳染病及群聚事件之病例通報及研判功能增修，並優化多項系統功能如帳號審核、代碼資料介接及自動化輔助個案管理機制等，總計 55 項需求。</p> <p>9. 完成「優化防疫資訊自動通報交換機制之效能」功能開發，已有 47 家醫療院所參與新一代 API 防疫資訊自動通報交換機制，並完成上傳 SARS-CoV-2 檢驗資料。</p> <p>10. 112 年度針對本署疫情資料倉儲系統架構改造案，推動以下工作：</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>(1) 倉儲系統現況掌握及問題盤點。</p> <p>(2) 評估 Apache™ Hadoop®資料處理架構適切性。</p> <p>(3) 優化現有增值應用系統效能，針對本署傳染病統計資料查詢系統（NIDSS）資料轉置處理效能提出改善方案。</p> <p>(4) 提升資料治理素養(112年度安排近40場資訊創新服務顧問或資訊服務廠商訪談會議)。</p> <p>11. 完成開發自動化疫情預測與警示應用功能(完成優化現有系統加速防疫應變時效及改善工作流程與新增國內外疫情自動化監視機制)。</p> <p>12. LINE「疾管家」新增傳染病疫情風險訊息通知訂閱服務，提供公衛及醫療院所端醫護人員專屬資訊提供管道，完成10家醫療院所加入服務，並將持續收集使用者意見，作為後續優化參考。</p> <p>13. 完成5處防疫空間示範點建置，包括高雄市佳醫護理之家、新北市泓安精神科醫院、臺北市聖安娜之家、寧園安養院及嘉義縣萬能工商，其設備皆正常運作。完成紫外線殺菌照射，並將參考在暖通空調設備上具有權威地位之美國冷凍空調學會針對紫外線殺菌照射所公布之指南、標準、規範等調研工作。</p>	
	5. 衛福業務數位轉型服務躍升計畫	衛福業務數位轉型服務躍升計畫	1. 完成委託16家醫療資訊廠商依訂定之API規格，開發疫苗相關資料自動上傳程式模組，並提供配合辦理預防接種作業之醫療院所完成資料交換程式安裝及相關諮詢之服務，達成3,000家辦理預防接種作業之醫療院所運用	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>API 自動介接上傳接種資料之目標數，有效縮短疫苗接種資料上傳時效，參與 API 自動介接之預防接種醫療院所，92%以上可於 48 小時內完成接種資料上傳。</p> <p>2. 提升作業效率與管理效能，促使全國預防接種作業相關資料快速而安全地交換、運用與管理，資料交換時效自現行 3 至 30 天內改善為 48 小時內。</p>	
一般行政	1. 一般行政	配合業務辦理一般行政事務工作	<p>1. 承辦逾公告金額十分之一（新臺幣 15 萬元）以上採購案件約計 145 件，決標總金額為新台幣 65 億 5,560 萬餘元。</p> <p>2. 為瞭解本署檔案管理現況、發現潛在問題，即時採取相關措施，提升檔案應用價值，辦理「112 年度檔案清查、清理及整理委外作業專案」，辦理情形及成果如下：</p> <p>(1) 辦理情形：</p> <p>① 92-93 年一般檔案及 94-99 年採購檔案清理，共計 46,391 件。</p> <p>② 106-108 年一般檔案清查，共計 45,604 件；附件另存清查，共計 1,616 件。</p> <p>③ 各區管制中心 62-87 年移入檔案及總署 77 年完成抽件檔案整理，共計 293 卷。</p> <p>(2) 辦理成果：檔案清查已完成清查報告書撰寫，於公文系統註記其現況，以利檔案保存管理，作為檔案鑑定、銷毀、移轉、移交、檢調與應用作業之依據，提高檔案管理及應用之效能。</p>	
防疫業務	1. 傳染病防治	1. 辦理防疫綜	1. 補助各縣市辦理「傳染病防治計畫」，包含「登	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
	及應變規劃	合業務	<p>革熱等病媒傳染病防治」、「急性傳染病防治計畫」、「疫苗冷運冷藏設備汰購」、「愛滋病及性病防治」、「結核病防治」、「感染管制品質提升計畫」及「全國傳染病檢體採檢送驗品質管理工作」等 7 項子計畫，透過訂定目標、執行重點及進行查核，提升地方政府防治傳染病量能。112 年度各縣市計畫期末報告全數通過審查。</p> <p>2. 為加強中央與地方防疫業務經驗交流，於 112 年 4 月 11 及 12 日假臺中市舉辦「全國防疫業務聯繫會議」，邀請各縣市衛生局、相關部會代表及傳染病防治醫療網指揮官參與，以凝聚全國防疫共識。</p> <p>3. 為強化醫療及公衛人員防治傳染病之專業知能，對全國醫事人員辦理「病毒性肝炎治療與控制的臨床實務」、「112 年結核病最新診治指引及臨床實務」、「COVID-19 演講系列-從新興傳染病到季節流行疾病的挑戰與因應」等系列課程；辦理地方防疫人員實務訓練及法律實務等系列課程，以及「COVID-19 疫後上呼吸道病毒的反彈與應對」工作坊。</p> <p>4. 舉辦「APEC 後疫情時代郵輪傳染病防治策略研討會：導入數位科技應用」，由我國與來自 12 國之產、官、學等專家及郵輪業者代表共同與會，分享疫情期間郵輪公共衛生事件應處經驗，以及如何導入應用數位科技提升防疫效能，確保郵輪旅行健康安全。</p> <p>5. 與日本國立感染症研究所(NIID)合作執行 11 項傳染病研究計畫，並於臺北舉辦「第 20 屆臺日雙邊研討會」，針對「抗生素抗藥性管理」、</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**總 說 明**

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>「新興傳染病之主動及被動監測策略」、「疫苗可預防疾病之防治策略」等議題進行經驗分享與研究成果交流。</p> <p>6. 派員參加 WHO(世界衛生組織)、APEC(亞洲太平洋經濟合作)及其他國際醫衛組織舉辦之傳染病防治國際會議，積極參與國際衛生事務，了解國際疫情現況、防治策略及最新研究進度，並與他國分享我國防疫成果及經驗。</p> <p>7. 製作 2023 年英文年報電子書，並置於本署網站，以利外籍人士了解我國防疫作為。</p>	
		2. 辦理人畜共通傳染病及因應氣候變遷相關傳染病防治業務	<p>1. 為提供醫療專業、衛生防疫及農畜獸醫相關人員與時俱進之明確且務實可行的臨床指引，出版「人畜共通傳染病臨床指引(第三版)」。</p> <p>2. 因應國內出現福氏內格里阿米巴腦膜腦炎個案，召開防治相關討論會議。</p> <p>3. 因應疑似狂犬病或麗莎病毒感染動物抓、咬傷之民眾就醫需求，核定公布 111 年至 112 年計 88 家「人用狂犬病疫苗接種服務醫院」，並致函農業部等相關部會與地方政府衛生局，針對狂犬病暴露風險人員，請所屬機關賡續編列相關預算提供狂犬病暴露前預防接種，以確保公務執行安全。</p> <p>4. 自 112 年 1 月 1 日至 12 月 25 日止，共有 5 位民眾遭狂犬病陽性動物抓咬傷，均已至醫療院所接種完整之暴露後免疫製劑、疫苗接種，完成率達 100%。</p> <p>5. 因應漢他病毒症候群、福氏內格里阿米巴腦膜腦炎疫情及農業部公布國內乳羊場檢出布氏桿菌陽性動物，發布新聞稿共 6 則及致醫界通</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>函 1 則，提醒民眾注意及落實環境衛生、採取防鼠措施與正確佩戴個人防護裝備，並籲請醫界提高警覺。</p> <p>6. 運用新媒體進行狂犬病等人畜共通傳染病衛教宣導，並製作漢他病毒症候群衛教單張以提升民眾防治知能與健康素養。</p> <p>7. 因應中央災害應變中心輪值作業，辦理 112 年「因應天然災害中央災害應變中心輪值作業說明會」；112 年度配合中央災害應變中心一級開設，派員進駐 5 梯次、共計 17 人次。</p> <p>8. 為庫賈氏病防治，完成疾病管制署勾稽查詢系統(庫賈氏病服務)之介接 API (Application Programming Interface)功能及相關管理頁面功能，並針對醫療院所及地方政府衛生局辦理教育訓練，總計 385 人參與。另辦理 13 場庫賈氏病病例審查會議，計審查 77 名案例，43 名研判為散發型極可能病例、19 名持續追蹤、15 名排除。</p>	
		3. 各區管制中心辦理轄區之傳染病防治、海空港檢疫業務	<p>1. 辦理國際港埠檢疫工作：</p> <p>(1) 至 112 年 12 月底，完成基隆、蘇澳、高雄、台中、麥寮、花蓮等海港入港船舶檢疫，以及金門、馬祖兩岸直航港埠作業計 35,947 艘次，總計船員 825,187 人次，旅客 643,969 人次，總噸數 793,695,617 噸；登船檢疫計 35 艘次，船員 7,357 人次，旅客 13,821 人次，總噸數 1,420,679 噸。</p> <p>(2) 至 112 年 12 月底，完成桃園、高雄小港等國際機場空運入境航機檢疫計 149,589 航次，旅客 17,478,742 人次，均依規定完成入境旅客健康監測作業。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>2. 辦理地方傳染病防治、疫情監測調查及處理： 辦理法定傳染病監視通報病例 788,874 例、結核病監視通報病例 15,888 例、人口密集機構傳染病監視通報病例 66,128 例、症狀通報病例 14,409 例、傳染病問卷調查系統群聚事件統計數 1,586 件、感染性生物材料輸出入審核案件 1,721 件。</p> <p>3. 辦理港區衛生管理工作： 實施船舶防鼠盾檢查計 5,979 艘次、檢視毒餌站計 6,615 處、佈鼠籠計 1,762 個，捕獲老鼠個數計 280 隻、設置誘蚊產卵器計 6,479 站、清除天然及人工容器計 599 個、設置捕蚊燈計 256 個、捕獲蚊子個數計 10,331 隻。</p> <p>4. 傳染病防疫及檢疫防治措施： 辦理各項防疫、檢疫相關會議 1,672 場次、參與會議人數計 10,574 人，辦理訓練 195 場次、參與受訓總人數 7,090 人次，辦理演習 21 場次、參與演習人數 336 人次、參與查核次數 3,311 次、參與查核人數 6,680 人。</p>	
		4. 辦理應變規劃等業務	辦理生物防護裝備維護保養、自主訓練、初階認證，分別計 21 次、10 場次及 3 場次，維持生恐整體應變量能。	
		5. 辦理維持感染症防治中心基本維運業務	<p>1. 感染症防治中心為加強園區整體管理品質，提升機關服務形象並維持基本功能，辦理「公共事務管理服務」採購案，以維護負壓隔離病房、隔離病房、生物防護安全第一、二、三等級實驗室、消防設備、污水處理廠、空調系統、高低壓電力等相關設施維護及營運。</p> <p>2. 辦理「園區警衛及安全系統租賃整合服務」採購案，以加強園區整體管理品質及安全管理成效，杜絕監控死角以維護機關財產及人員安</p>	



# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			全。	
		6. 辦理醫院及照護機構感染管制、抗生素抗藥性管理、實驗室生物安全等政策規劃業務	<p>1. 委託辦理「112 年感染管制查核作業品質提升計畫」，成立專案小組，負責推動計畫執行。112 年醫院感染管制查核作業計辦理 1 梯次查核委員感染管制實務共識營、1 梯次衛生局感染管制實務共識營、1 場次衛生局說明會、3 場次醫院說明會及 3 場次專案暨研修小組會議，完成 238 家醫院感染管制查核作業，包括醫學中心 10 家、區域醫院 41 家及地區醫院 187 家，初查符合率達 60%以上之醫院計 237 家，不符合項目已由各縣市政府追蹤輔導改善。另蒐集受查醫院、查核委員及衛生局等對查核基準之修訂建議，安排研修小組委員及衛生局等修訂 113 年醫院感染管制查核基準及評分說明。</p> <p>2. 112 年長期照護機構感染管制查核作業，計辦理 1 場查核委員共識會議、1 場衛生局說明會及 8 場受查機構說明會，完成 510 家機構查核（老人福利機構 434 家、全日型身心障礙福利機構 45 家及住宿式長期照顧服務機構 31 家）。另於 112 年 12 月 14 日公告「長期照護矯正機關（構）感染管制查核基準」、「托嬰中心及產後護理之家感染管制查核基準」及公告修正「長期照護矯正機關（構）與場所感染管制查核基準」。</p> <p>3. 因應腸病毒疫情升溫，督導各縣市政府於 112 年 5 月 12 日前完成至少 20%之產後護理之家及托嬰中心因應腸病毒感染管制無預警查核作業。合計完成 560 家機構查核，佔全部機構</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>32.2%，其中 541 家合格；不合格之 19 家機構，均已由各縣市政府完成追蹤輔導改善。</p> <p>4. 112 年度共計 217 間次設置單位辦理生物安全主管及生物安全會核定及異動案，包括新增案計 37 間次、異動案計 165 間次與註銷案計 15 間次。</p> <p>5. 督導地方政府衛生局完成 122 間生物安全第二等級(BSL-2)微生物實驗室及第二級危險群 (GR2)病原體保存場所生物安全實地查核作業。</p>	
		<p>7. 辦理防疫資訊作業，以健全防疫資訊體系，提升擴充防疫資訊體系系統品質及完整性</p>	<p>1. 完成持續更新防疫資訊安全架構、防毒架構、系統弱點掃描、網頁弱點掃描及程式碼掃描、落實電腦資產管理掌握軟體更新情形、資通安全監控、政府組態基準導入、弱點通報機制建立、汰換個人電腦，以及維持本署 ISO27001 證書有效性，以符合資通安全管理法等相關要求。</p> <p>2. 確保配合重大疫情防治事件之公文、人事差勤、經費動支及預算控制等行政管理支援資訊系統之正常運作，便利管理、申辦與結報。</p> <p>3. 維持會議相關系統穩定運行，國家衛生指揮中心視訊會議系統 112 年全年度共計召開會 5,873 場，其中一般會議 4,432 場、視訊會議 1,441 場。</p> <p>4. 透過 IHR(國際衛生條例)、國際及國內傳染病監測網，與即時媒體監測資訊，掌握疫情變化情形與突發疫情事件，並持續應用倉儲疫情資料庫整合多元入口資訊，優化資料處理效能及系統高可用性，提升疫情監測及分析研判量</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			能。	
		8. 辦理提升國家衛生指揮中心系統效能、建立國際合作平臺、監測國際疫情等及資料中心運作機制、傳染病監測等	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 發行疫情報導期刊計 24 期，傳遞並提供國內外疫情焦點及疫情調查報告等資訊，提升衛生工作人員對疫情現狀之掌握。</li> <li>2. 持續針對防疫醫師及相關防疫人員進行田野流行病學調查訓練，辦理防疫醫師專題演講暨行政季會共 4 場，以及支援國內傳染病群聚疫情調查。</li> <li>3. 協助南亞流行病學訓練科技網絡(SAFETYNET)辦理指導委員會會議。</li> <li>4. 張天豪醫師、趙珮娟醫師、黃頌恩醫師參加第一屆南亞流行病學訓練科技網絡應用流行病學研討會，共發表期刊論文 3 篇。</li> <li>5. 辦理署內 EIS 公開遴選會議選派 1 名同仁報名美國 EIS 兩年期訓練。</li> <li>6. 邀請王伊蕾醫師至本署進行無國界醫師經驗分享演講，及蘇家彬醫師至本署進行美國兩年期 EIS 訓練經驗分享。</li> <li>7. 依海峽兩岸醫藥衛生合作協議，持續定期交換疫情資訊：我方交換月報 11 次，陸方交換月報 9 次；雙方互相交換流感監測週報 33 次；雙方互換腸病毒雙週報 9 次。另雙方持續就重大傳染病疫情進行通報及查證共 4 件。</li> <li>8. 提供歐洲疾病預防控制中心(ECDC)疫情監測資料計 52 次，接收對方每日及每週疫情風險評估報告約 300 件。</li> <li>9. 提供國安局嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心會議紀錄 7 則，「疫情防疫週報會議紀錄」10 則；提供國安會流感速訊 34 次、</li> </ol>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>腸病毒疫情週報 17 次。</p> <p>10. 透過 IHR Focal Point 通報 WHO 新冠肺炎 (COVID-19)併發重症病例及猴痘等確定病例臨床資訊，以及新冠病毒型別監測情形共 142 件，同步通知境外移入國家。跨國轉介共 52 件，包括新冠肺炎、結核病、航空器、猴痘等個案或接觸者資料，另與美國、加拿大、日本、新加坡、泰國、澳洲、越南等多國合作交換疫情訊息。</p> <p>11. 透過 WHO IHR、國際及國內傳染病監測網，與即時媒體監測資訊，掌握指標監測疾病變化情形，與突發疫/輿情事件，並持續透過倉儲資料庫整合多元資訊，提升疫情資料匯集、分析及研判效能。</p> <p>12. 辦理本署緊急通訊輔助設備維護及運作，完成各區無線電設備功能提升，及無線電教育訓練 21 人次，及每月與離島辦事處(包含澎湖馬公、金門、馬祖)之衛星電話及每週與各管制中心之無線電聯合通訊測試，以確保緊急通訊無礙，並與衛福部及地方衛生局辦理 2 次衛生機關緊急醫療遠距無線電聯合測試。</p>	
		9. 辦理提升國民整體防疫知能	<p>1. 辦理「1922 民眾疫情通報及諮詢專線」提供民眾 24 小時免付費及國、臺、英、客語及聽語障的服務，協助民眾解決防疫疑慮及獲得傳染病防治知識；112 年該專線總進線量 438,145 通，接通率為 99.0%，要求應答數為 273,255 通，應答率為 96.5%，民眾滿意度為 95.8%。</p> <p>2. 強化媒體溝通：透過新聞媒體提供即時及最新訊息，持續強化政策溝通，包含辦理記者會、</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>發布新聞稿等。</p> <p>3. 辦理多元通路之衛教宣導：</p> <p>(1) 透過本署官方臉書 1922 防疫達人 Facebook 發布訊息，推廣各重要傳染病防治宣導注意事項。另亦不定期辦理粉絲互動活動等，共發布 79 則宣導訊息，追蹤人數達 105 萬人。</p> <p>(2) 運用本署 LINE@疾管家進行宣導，共發布 60 則宣導訊息，好友人數達 1044.6 萬人。本署 LINE@疾管家另具聊天機器人功能，包含 COVID-19 及其他 91 種傳染病諮詢、流感疫苗接種服務、孕婦及嬰幼兒疫苗接種諮詢、國內外疫情與國際旅遊防疫資訊查詢功能及 國內傳染病疫情風險告警服務等。</p> <p>(3) Taiwan CDC Youtube 影音平台：發布傳染病防治宣導短片及影音新聞共計 19 則，訂閱人數達 28.5 萬人。</p> <p>(4) 本署 Instagram(IG)社群軟體：發布傳染病防治宣導圖片、動態圖及短動畫共計 61 則，追蹤人數達 9.8 萬人。</p> <p>(5) 透過行政院新聞傳播處公益宣導平台，包括 6 家無線電視台、185 家廣播電台、25 面數位多媒體電子看板及電子字幕機(LED)，進行傳染病防治宣導。</p> <p>(6) 112 年度製作「疾病擬人 2024 防疫手札」並印製 2,500 本，其中角色共 13 款，含 11 款疾病(孩童多系統炎症徵候群 MIS-C、鸚鵡熱、庫賈氏症、漢生病、腸道出血性大腸桿菌感染症、地方性斑疹傷寒、流行性腮腺炎、發熱伴血小板減少綜合症、肺炎黴漿菌感染症、立百病毒感染症、感冒)及 2 款防</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>疫工作擬人(疫情中心、檢驗及疫苗研製中心)。</p> <p>(7) 辦理 1 場「疫苗守護 病毒 Blue！」活動，呼籲 65 歲以上長者及幼兒接種流感疫苗。</p> <p>(8) 112 年度共執行 2 次防疫民意調查，瞭解施政成效、掌握民意，作為政策執行或調整之依據。</p>	
		10. 執行全國各種傳染病之檢驗業務	<p>1. 完成法定傳染病相關病原體檢驗約 18 萬 6,000 件，持續拓展及建構檢驗網絡，提升傳染病診斷時效、確保檢驗品質，並維護報告公信力。</p> <p>2. 完成委託病毒性感染症合約實驗室執行流感病毒及腸病毒社區監測，建置 8 家病毒合約實驗室及 183 家院外採檢點，執行新冠病毒、呼吸道病毒及腸病毒收案檢測達 11,556 件；強化我國社區重要病原檢測能力與即時監測效能。</p>	
		11. 辦理抗蛇毒馬血漿製造、檢定、供應及實驗動物供應	<p>生產、檢驗及供應實驗動物製造 4 種抗蛇毒血清凍晶注射劑的原料-抗蛇毒馬血漿 330.2 公斤。</p>	
		12. 辦理「卡介苗及抗蛇毒血清生物製劑生產供應計畫」	<p>採購供應抗蛇毒血清製劑 3,915 瓶，並已全數完成驗收。</p>	
	2. 急性傳染病流行風險監控與管理第三期計畫	1. 辦理登革熱及其他病媒傳染病防治業務	<p>1. 112 年截至 12 月 31 日登革熱確定病例總數為 26,690 例，其中境外移入病例 281 例，本土病例 26,409 例，累計 60 例死亡病例，年致死率為 0.22% (60/26,690)，達成原預期目標值「控</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>制登革熱病例之年平均致死率 0.5% 以下」。</p> <p>2. 持續於國際港埠實施入境旅客體溫量測及疑似個案採檢送驗措施，截至 112 年 12 月 31 日，研判登革熱境外移入且於入境前有登革熱疑似症狀旅客共計 173 例，其中 109 例（63%）於國際港埠攔檢後確診；研判屈公病境外移入且於入境前有疑似症狀旅客共計 9 例，其中 5 例（56%）為國際港埠攔檢後確診。另 112 年完成防蚊液 3,042 瓶採購案，提供予入境體溫異常旅客並指導使用。</p> <p>3. 112 年度補助 18 個地方政府衛生局持續辦理「登革熱等病媒傳染病防治計畫」，包括推廣社區動員、清除病媒蚊孳生源、辦理衛生教育及訓練等相關防治工作，其中嘉義縣、臺南市、高雄市、屏東縣、臺東縣及澎湖縣等有埃及斑蚊分布之 6 個高風險縣市已成立滅蚊志工隊 1,068 隊，並於社區中進行環境整頓、孳生源查核、衛教溝通等工作，降低病媒蚊密度。</p> <p>4. 登革熱病媒蚊孳生源查核與清除，截至 112 年 12 月 31 日，各縣市執行登革熱病媒蚊密度調查及孳生源清除共計 38,894 村里次，其中布氏指數 2 級以下村里為 38,356 村里（98.62%）、3 級之村里共計 456 村里（1.17%）、4 級以上計 82 村里（0.21%）。</p> <p>5. 完成 112 年「登革熱／屈公病防治工作指引」修訂，提供防疫人員執行防治工作參考。</p> <p>6. 持續推廣登革熱 NS1 快篩試劑布點，提升病例偵測效能，112 年全國共計 2,250 家醫療院所配置。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>7. 定期召開「行政院重要病媒傳染病防治聯繫會議」，112年共召開15次會議，強化登革熱等重要蚊媒傳染病之中央與地方業務聯繫。</p> <p>8. 因應112年登革熱本土疫情，自6月26日成立「登革熱機動防疫隊」實地督導地方政府，執行社區診斷、風險評估及化學防治督軍，累計出動1,496組，3,007人次。於7月6日啟動「登革熱應變工作組」，每週召開工作會議，視疫情發展及時應變，並因應臺南市本土疫情持續，於9月18日成立「登革熱前進應變工作隊」，由本署羅副署長一鈞擔任隊長率員進駐，協助地方政府強化疫情防治工作。</p> <p>9. 因應颱風降雨造成環境積水容器增加，請地方政府加強雨後環境管理與孳生源查核，避免孳生病媒蚊、宣導醫療院所提高通報警覺，使用NS1快篩試劑輔助診斷、宣導民眾落實戶內外環境整頓及注意有無登革熱疑似症狀等，並請中央各部會督導所屬落實權管場域環境管理與孳生源清除工作，尤其在雨後加強巡查列管，預防登革熱流行疫情發生。</p> <p>10. 為提升防疫人員推展病媒傳染病通報及防治知能，於112年3月29日至31日辦理「登革熱/屈公病/茲卡病毒感染症防治實務教育訓練」，計70人參訓，並於7月14日增加辦理「112年登革熱疫情應變與緊急防治實務教育訓練」，計249人參訓。</p> <p>11. 為提升醫事人員病媒傳染病診療專業能力，於112年6月10日與中華民國醫師公會全國聯會辦理線上「登革熱、屈公病與蜚媒傳染病之醫事人員教育訓練」，共計臨床醫事人員1,057人</p>	



# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>參訓，並於 7 月 13 日增加辦理「登革熱診斷及臨床個案處置」教育訓練，計現場有 303 人及線上 730 單位/人參加。</p> <p>12. 112 年屈公病病例共 10 例，均為境外移入病例，無發生本土傳播。</p> <p>13. 112 年茲卡病毒感染症共 3 例，均為境外移入病例，無發生本土傳播。</p> <p>14. 持續加強瘧疾之監測與防治作為，112 年瘧疾境外移入共 5 例，無瘧疾當地新染病例，達成預期目標。</p> <p>15. 為強化醫療院所檢驗人員瘧疾鏡檢能力，提升瘧疾個案診斷效能，於 112 年 6 月 1 日至 6 日辦理 2 場「瘧疾鏡檢研習會」，共計醫事檢驗人員 59 人參訓。</p> <p>16. 為瘧疾感染治療所需，112 年完成瘧疾治療藥物 Artesunate 80 瓶、Riamet 30 盒採購案，提供全國醫療院所領用。</p> <p>17. 持續發布新聞稿公布重要蚊媒傳染病最新疫情訊息，提醒民眾預防措施及配合政府防疫工作，並發布致醫界通函，提醒醫師看診注意有無疑似症狀及警示徵象，提高通報警覺。此外，本署全球資訊網提供民眾即時及重要資訊；製作登革熱衛教短片、海報、單張等宣導素材，透過多元管道，包括行政院公益託播的電視、廣播、跑馬燈，以及本署官方臉書 1922 防疫達人與 LINE@疾管家等宣導。同時提供 24 小時免付費之 1922 防疫專線，供民眾及各界諮詢。</p>	
		2. 辦理腸病毒	1. 落實防治整備：	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
		及腸道等傳染病防治業務	<p>訂定「112年腸病毒流行疫情應變計畫」並請地方政府參照規劃防治措施及督導相關局處加強辦理。</p> <p>2. 加強與民眾風險溝通，提升社區防治能力： 補助地方政府衛生局辦理「腸病毒防治計畫」，並培養社區衛教種子志工，結合在地資源有效深耕，針對重點目標族群(人口密集機構住民、學校師生及社區民眾人員等)，深入社區協助宣導等防治工作，包含加強5歲以下幼童照顧者對腸病毒之防治與重症前兆病徵之衛教宣導，辦理多場衛教宣導，加強教托育及醫護防疫人員等在職教育訓練，辦理衛教宣導，製作各式衛教素材供各界運用，並以記者會、新聞稿、新媒體等多元管道，發布疫情警訊、宣導正確防疫觀念及衛教知識，以提升民眾警覺及預防觀念，另於流行期間於本署全球資訊網開設腸病毒專區，集中相關資訊，增加查詢便利性。112年截至12月底止，全國共計辦理腸病毒社區衛教5,924場，並運用託播、新聞稿、報章雜誌、廣播、跑馬燈、電子看板、網路等多元管道進行衛教。另進行教托育機構、醫療院所、產後護理機構及公共場所輔導54,282次，社區衛教種子培訓及教托育、醫護、防疫等專業人員教育訓練1,354場次，參訓人次達33,800名。</p> <p>3. 完備醫療網絡： 於112年底完成六區指揮官及87家腸病毒重症責任醫院指定作業，建構完備113年之腸病毒重症醫療網絡，以利於院際之間橫向聯繫，強化轉診效率。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>4. 提升醫療照護品質： 持續辦理「112 年腸病毒醫療品質提升方案」，內容包含「因應腸病毒特殊疫情舉辦病例討論會或專家輔導」、「責任醫院訪視輔導」及「補助責任醫院辦理醫事人員教育訓練」三項作業。112 年於 6 月底完成 62 家腸病毒責任醫院訪視輔導作業。全年共補助 40 家責任醫院辦理院內外醫護人員腸病毒防治課程教育訓練，計約 6,856 人次參訓。</p> <p>5. 因應 112 年國內本土副傷寒病例創新高及出現首例本土霍亂、傷寒確定病例，共計發布新聞稿 3 則，提供疫情警訊，提升醫師及民眾通報警覺，並衛教民眾避免生飲生食及留意手部衛生；另召開本土副傷寒群聚疫情跨部會因應會議，針對傷寒病例監測情形、疫情調查結果、菌株全基因體定序分析結果及防治因應作為等進行討論。</p> <p>6. 為阿米巴性痢疾及隱孢子蟲感染與弓形蟲感染治療之需，專案進口治療藥物 Paromomycin(250mg/顆)及 Pyrimethamine(25mg/顆)，提供全國醫療院所領用。</p> <p>7. 為提升民眾健康知能，利用 Facebook「疾病管制署-1922 防疫達人」及 Line@「疾管家」貼文發布 EHEC(腸出血性大腸桿菌)、病毒性腸胃炎等傳染病相關訊息，呼籲民眾提高警覺、落實飲食及手部衛生。</p>	
		3. 辦理根除三麻一風政策計畫相關業	1. 「維持高疫苗接種完成率」為提升國人群體免疫力，降低疾病傳播風險最有效的方法，亦是達成疾病根除或消除主要策略之一，有鑑於	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
		務	<p>此，除訂定三麻一風各項疫苗接種完成率指標，督導地方政府衛生局持續維持高預防接種完成率，另透過「學齡前嬰幼兒入境勾稽未完成接種者之催種作業機制」、「幼兒園及國小新生入學三麻一風各項疫苗接種檢查與疫苗補接種作業機制」，以提升接種完成率，降低易感族群間傳播之風險。截至 112 年 12 月止，111 年出生幼兒之五合一疫苗第三劑(5in1-3)之完成率為 97.99%，B 肝疫苗第 2 及 3 劑完成率分別為 98.95%及 98.14%，110 年出生幼兒之麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第一劑(MMR1)之完成率為 98.69%。112 年 1 至 10 月 3 歲以下學齡前幼童入境時未接種 MMR1 疫苗共 10,073 人，經衛生單位追蹤後，完成接種共 9,355 人，追蹤完成率為 92.87%。112 年度入學之小一學生，於入學前 DTaP-IPV 及 MMR2 之完成率分別為 96.20%及 96.39%，截至 112 年 12 月底，接種率分別提升至 96.96%及 97.17%。</p> <p>2. 加強三麻一風主動監視：</p> <p>(1) 辦理「環境中小兒麻痺病毒之監視調查研究」計畫，依循「世界衛生組織環境監測小兒麻痺病毒指引」之流程進行環境採檢分析，透過監測環境中小兒麻痺病毒之活動情形，及早偵測境外移入風險，同時為我國小兒麻痺症根除保全提供更完整的佐證。112 年完成檢測之 253 件樣本，均未檢出小兒麻痺病毒。</p> <p>(2) 辦理先天性德國麻疹症候群(CRS)主動監視，針對國健署及健保署提供之聽損確診個案、出生通報系統具 CRS 相關先天性缺陷之新生兒及門診、住院診斷碼符合 CRS 篩選條</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>件之未滿 1 歲嬰兒，調取新生兒篩檢血片剩餘檢體進行德國麻疹 IgM 抗體檢測計 1,052 件。</p> <p>3. 召開會議研商防治策略：</p> <p>(1) 於 112 年 8 月 14 日召開之「傳染病防治審議會－小兒麻痺症根除成果保全組」會議，確認「小兒麻痺症根除保全證明文件」內容，於 9 月 13 日寄送 WPRO RCC 主席(世界衛生組織西太平洋區署委員主席)。</p> <p>(2) 112 年召開 6 次「傳染病防治諮詢會－預防接種組」會議，針對新冠肺炎(COVID-19)次世代疫苗接種政策、肺炎鏈球菌疫苗擴大 65 歲以上長者接種建議、猴痘疫苗接種對象、腸病毒 A71 型疫苗，以及常規肺炎鏈球菌與五合一疫苗接種建議等進行討論並做成決議。</p>	
		4. 辦理病毒性肝炎防治業務	<p>1. 因應國內發生進口冷凍莓果檢出 A 型肝炎病毒，邀請地方政府衛生局研商並啟動相關因應措施，發布新聞稿及致醫界通函各 2 則，並於 4 月 28 日至 6 月 30 日間加強疑似進口冷凍莓果相關 A 型肝炎病例監測作業，所有通報病例均已全數排除。</p> <p>2. 持續推動「B 型肝炎高危險群幼兒追蹤檢查與追加接種作業計畫」，112 年度追蹤之 108 年 7 月 1 日至 111 年 6 月 30 日出生且母親為 HBsAg(+)之滿 1 歲幼兒抽血檢查率已提升至 82.1%。</p> <p>3. 為提升醫療院所透析單位醫護、感染管制人員、衛生局(所)防疫等專業人員專業知能，與</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>「臺灣腎臟護理學會」合作辦理 2 場次「醫療院所透析單位急性病毒性 B、C 型肝炎防治線上教育課程」，總計 2,503 人次完成教育訓練。</p> <p>4. 響應世界肝炎日「One Life, One Liver (護肝保健康)」宣導主題，7 月 28 日於疫情報導刊載「2023 世界肝炎日」焦點特寫文章，以加強醫療專業人員及民眾對病毒性 B、C 型肝炎預防、篩檢與治療之觀念。</p> <p>5. 補助財團法人台灣肝臟研究暨教育基金會辦理「2023 年亞太肝臟研究學會年會 32nd Conference of the Asian Pacific Association for the Study of the Liver (2023 APASL Annual Meeting)」實體視訊混合會議，參與人士來自 54 國，共計 1,804 人次，國內外學會宣傳達 5 篇、相關宣傳活動及新聞報導達 5 篇，另論文海報發表 394 篇、口頭發表 295 篇。</p> <p>6. 補助「財團法人肝病防治學術基金會」、「財團法人兒童肝膽疾病防治基金會」及「財團法人台灣紅絲帶基金會」，以一般民眾、孕產婦及同志團體為對象，共辦理完成 14 場實體或線上衛生教育講座活動，計 2,067 人次參加，提升國人急性病毒性肝炎防治知能，並製作發送肝炎防治相關衛教單張達 15,000 張供醫療院所或民眾索取。</p>	
		5. 補助地方衛生機關辦理急性傳染病防治相關工作	1. 補助地方政府衛生局持續辦理「登革熱等病媒傳染病防治計畫」，包括推廣社區動員、清除病媒蚊孳生源、辦理衛生教育及訓練等相關防治工作，其中嘉義縣、臺南市、高雄市、屏東縣、臺東縣及澎湖縣等有埃及斑蚊分布之 6 個	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>高風險縣市已成立滅蚊志工隊 1,068 隊，並於社區中進行環境整頓、孳生源查核、衛教溝通等工作，降低病媒蚊密度。登革熱病媒蚊孳生源查核與清除，截至 112 年 12 月 31 日，各縣市執行登革熱病媒蚊密度調查及孳生源清除共計 38,894 村里次，其中布氏指數 2 級以下村里為 38,356 村里 (98.62%)、3 級之村里共計 456 村里(1.17%)、4 級以上計 82 村里(0.21%)。</p> <p>2. 補助地方政府衛生局辦理「腸病毒防治計畫」，並培養社區衛教種子志工，結合在地資源有效深耕，針對重點目標族群(人口密集機構住民、學校師生及社區民眾人員等)，深入社區協助宣導等防治工作，包含加強 5 歲以下幼童照顧者對腸病毒之防治與重症前兆病徵之衛教宣導，辦理多場衛教宣導，加強教托育及醫護防疫人員等在職教育訓練。112 年截至 12 月底止，全國共計辦理腸病毒社區衛教 5,924 場，並運用託播、新聞稿、報章雜誌、廣播、跑馬燈、電子看板、網路等多元管道進行衛教。另進行教托育機構、醫療院所、產後護理機構及公共場所輔導 54,282 次，社區衛教種子培訓及教托育、醫護、防疫等專業人員教育訓練 1,354 場次，參訓人次達 33,800 名。</p> <p>3. 腸道傳染病防治工作計畫： 針對醫事及防疫人員、旅行者、人口密集機構從業人員與住民、外籍勞工與雇主、社區民眾、學校師生、同志族群及 HIV/AIDS 個案等分眾辦理教育訓練或衛教宣導活動計 1,574 場次，累計參與民眾達 96,400 人次，前後測認知率提升達 25.9%；阿米巴性痢疾確診個案完治</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>率達 95.4%。</p> <p>4. 水患相關傳染病防治計畫： 針對醫事及防疫人員、人口密集機構人員、學校師生及社區(含山地鄉)民眾等辦理災後清消及傳染病防治之相關教育訓練或衛教宣導活動計 906 場次，累計參與人數達 59,497 人次，衛教前後測認知率平均提升達 21.37%。</p> <p>5. 病毒性肝炎防治計畫： 針對醫事防疫人員高危險族群及一般民眾等辦理肝炎教育訓練或衛生教育活動共計 3,115 場次，累計 119,353 人次參與，前後測認知率提升逾 15%。針對急性病毒性 C 型肝炎確定病例衛教其於發病日後滿 6 個月主動至醫療院所進行追蹤檢查，衛教完成率達 97%。</p> <p>6. 人畜共通傳染病防治計畫： 針對醫事及防疫人員、農畜獸醫人員、防疫志工、社區民眾及學校師生等辦理傳染病防治教育訓練及衛教宣導活動共計 2,234 場次，累計參與達 76,686 人次，衛教前、後測認知率平均提升達 18.91%。</p>	
	3. 新興傳染病暨流感大流行應變整備及邊境檢疫計畫	1. 新興傳染病暨流感大流行應變整備及邊境檢疫計畫-流感大流行	<p>1. 流感抗病毒藥劑儲備量為全人口 13.5%，達成行政院核定維持流感抗病毒藥劑儲備量達全人口數 10% 以上之目標，且完成流感抗病毒藥劑倉儲每季查核，儲備藥劑外觀及數量均符合規定；依多元儲備原則，新增儲備速剋流口服懸液用粉劑及紓伏效膜衣錠。另完成 112-114 年新型流感疫苗預購協議(APA)採購案。</p> <p>2. 112 年召開 2 次衛生福利部傳染病防治諮詢會流感防治組、預防接種組聯席會議及 1 次流感</p>	



# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>防治組會議，討論流感疫苗接種政策與接種情形、國內新型 A 型流感防治策略，及流感高峰期應變計劃。另針對公費流感抗病毒藥劑擴大用藥延長使用期間案，送請流感防治組委員書面審查。</p> <p>3. 完成傳染病防治醫療網區指揮官/副指揮官與支援合作醫院之指定作業，確保傳染病防治醫療網之運作。</p> <p>4. 補助傳染病防治醫療網 24 家縣市應變醫院病房維護費用及 6 家支援合作醫院相關行政費，辦理醫療網應變人員技/知能訓練、傳染病防治及緊急應變演練、支援人力教育訓練共 430 場次(42,631 人次)，提升傳染病病患收治及強化醫療網緊急應變量能。</p> <p>5. 維持中央庫存個人防護裝備達 100%安全儲備量，並完成中央庫存個人防護裝備倉儲/醫用面罩代庫存每季各 1 次之實地查核。</p> <p>6. 強化疫情監測架構，完成共計 25 項倉儲等傳染病監測相關資訊系統疫情資料介接及強化功能開發。</p> <p>7. 完成禽流感/新型 A 型流感 5 項重要病毒亞型風險評估及報告撰寫。</p> <p>8. 培訓傳染病監測人才，完成辦理共計 14 場傳染病監測資料庫及資料串流整合相關教育訓練，逾 3,000 人次完成訓練。</p> <p>9. 對國內 12 間管制性病原及生物毒素實驗室/保存場所全數完成生物安全實地查核作業；並對列有不符事項者（8 間）進行輔導及追蹤改善，經書面複查已全數於 11 月底前完成改善。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			10. 完成「實驗室生物安全管理資訊系統」功能增修與優化，新增功能包括：與簽審通關系統及實驗室管理資訊系統(LIMS)功能介接、設置單位生物安全管理組織線上申請核定功能、帳號管理、查詢報表及欄位功能優化等。 11. 協助檢驗全國 2,580 件猴痘檢體、辦理醫療院所檢驗教育訓練、採購相關檢驗試劑儀器，於短時間內提升檢驗量能。	
		2. 新興傳染病暨流感大流行應變整備及邊境檢疫計畫-新興傳染病	1. 補助傳染病防治醫療網 12 家應變醫院負壓隔離病房硬體修繕設備汰換補助作業，確保應變醫院照護品質，維持負壓隔病房功能保持在可啟動狀態，以強化應變醫院收治病患量能。 2. 持續利用感染症防治中心既有硬體設施，辦理傳染病防治相關會議/啟動演習/網路課程與實體人才培訓計 29 場次(1,113 人次)且學員滿意度達 99%以上，有效提升醫事防疫人員之感染防治知能，以及自我安全防護能力。 3. 辦理傳染病防治醫療網相關會議 6 場次，對象包括指揮官/副指揮官、臨床專家、縣市衛生局、本署各區管制中心、感染症中心、應變醫院與支援合作醫院，內容包括研議未來醫療網規畫調整方向、臺北區網區應變醫院評估規劃、感染症防治中心轉型規劃、以及說明 113 年應變醫院與支援合作醫院運作方式。	
		3. 新興傳染病暨流感大流行應變整備及邊境檢疫計畫-邊境檢	1. 辦理 IHR 港埠核心能力建置暨維運保全，提升港埠整體防檢疫韌性： (1)核定「IHR 指定港埠核心能力之第二期維運暨保全計畫」，籌組國內專家諮詢團隊，研訂第一類港埠評核指標，並新增臺北港及第一	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
		疫	<p>類港埠實地評核，輔導該等港埠建置完善之港埠核心能力。</p> <p>(2)7 處指定港埠已完成年度維運保全自我評核，結果均符合 IHR 國際要求。</p> <p>2. 建構檢疫相關資訊系統及設備，強化緊急事件應處能力：</p> <p>(1)完成「智慧檢疫多功能管理資訊系統(SQMS)」跨系統介接(Marine Traffic 世界港口船隻即時動態、PNR 旅客姓名記錄、APIS 應用程式介面等)、系統自動預告機制、全面電子化等功能增修。</p> <p>(2)完成「感染性生物材料簽審通關系統」7 項功能需求建置,112 年輸出入審查共 1,720 案。</p> <p>(3)新購 8 組人體測溫用紅外線熱影像儀，分別安裝於桃園機場、松山機場、臺中機場及小港機場，且完成 45 組設備保養。</p> <p>(4)完成國際及小三通港埠檢疫工作站共 51 部高效率過濾循環設備(HEPA)保養。</p> <p>3. 提升檢疫人員的量與質，以因應平時/變時之檢疫作為：</p> <p>(1)辦理 21 場進階檢疫官培訓，議題涵蓋 IHR 港埠核心能力知能、郵輪傳染病防治與衛生檢查、CIQS(國際機場通關檢查)單位經驗分享等，累計參加約 1,414 人次。</p> <p>(2)112 年 1 月 1 日至 2 月 6 日執行中國直航航線暨金馬地區民眾春節交通專案入境全面唾液 PCR 檢測，總計篩檢 54,461 人，陽性數 4,266 人，每週陽性率由 19.0%降至 1.4%，且未偵測新變異株出現。</p> <p>(3)112 年 1 月 1 日至 4 月 30 日持續對入境有疑</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>似症狀旅客執行 COVID-19 PCR 檢測，採檢數計 3,816 人次，陽性數 1,136 人(陽性率 30%)。</p> <p>(4)針對中港澳地區飛抵桃園、松山、臺中及小港機場且具有類流感症狀之旅客，執行「定點監測，鼓勵採檢」(鼻咽檢體)措施，11 月 26 日至 12 月 31 日累計採檢 290 人次，陽性數 202 人次(以流感病毒為主，黴漿菌僅 2 人)。</p> <p>(5)加強自登革熱流行地區且入境我國航班衛教宣導，辦理國際港埠入境旅客紅外線體溫偵測，共計採集血液檢體及 NS1 快篩檢驗 6,658 人次，其中登革熱陽性 119 例。</p> <p>4. 加強推展旅遊醫學概念：</p> <p>(1)辦理旅遊醫學委辦業務計畫，提升旅遊醫學門診服務品質、提升旅行業旅遊防疫觀念、發布國際旅遊疫情速訊、更新本署「旅遊處方箋」資訊、出版「醫起健康出遊趣」及旅遊醫學通訊、發表相關研究成果及參與國際交流活動等。</p> <p>① 112 年 7 月 16 日臺灣家庭醫學學術研討會，辦理旅遊醫學專題課程，計約 250 人次與會。</p> <p>② 112 年 11 月 24 日辦理「2023 旅遊醫學新知工作坊」，邀請國際旅遊醫學會主席 Professor Gerard Flaherty 及國內專家分享新知，計 111 人次與會。</p> <p>(2)委託合約醫院提供旅遊醫學服務： 接種黃熱病疫苗 5,768 劑、流行性腦脊髓膜炎疫苗 4,195 劑、小兒麻痺疫苗 368 劑、傷寒疫苗 1,139 劑；供應瘧疾預防藥品 (Malarone)</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>11,701 錠 (含代購量)。</p> <p>(3)完成 4 部受聘僱外國人健檢相關數位教材及辦理「外國人健檢醫師漢生病篩檢與診斷訓練課程」。</p> <p>5. 強化國際經驗交流：</p> <p>(1)112 年 5 月 23 日派員線上出席歐盟 EU HEALTHY SAILING 交流船舶公共衛生安全及監測系統議題。</p> <p>(2)112 年 8 月 24 日至 25 日辦理 APEC 後疫情時代郵輪傳染病防治策略研討會，交流疫情期間郵輪公共衛生事件應處經驗。</p>	
	4. 2030 年消除愛滋第一期計畫	1. 2030 年消除愛滋第一期計畫	<p>1. 愛滋感染者有服藥比率達 95%；服藥之感染者病毒量檢測不到之比率達 95%，皆達到預期目標。</p> <p>2. 辦理愛滋防治：</p> <p>(1)112 年新增通報愛滋感染人數計 944 人，較 111 年減少 125 人，降幅 12%。新增通報數已連續 6 年下降，且為 93 年以後之最低，已見成效。</p> <p>(2)透過各部會及相關單位共同合作，加強愛滋防治衛教宣導工作：</p> <p>① 加強跨部會合作，透過 112 年「衛生福利部愛滋病防治及感染者權益保障會」及其下設之工作小組所召開的會議，就預防、篩檢、權益及醫療等議題深入討論，各部會除運用原有通路加強宣導外，並將近年推動的重要防治作法包括：強化主動檢驗愛滋觀念、暴露愛滋病毒前預防性投藥 (PrEP) 及愛滋自我篩檢等納入宣導及教育訓練課程，讓愛滋防治與時俱進。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>②各部會運用既有通路加強宣導及進行相關防治工作，並依據「112年度重點工作計畫」達成各項評估指標，不僅針對相關單位及人員辦理愛滋預防宣導、結合各地就業服務中心，提供就業服務，並保障感染者之相關權益。因應感染者老化問題，持續辦理民間團體安置補助方案及提升長照機構收治量能，並自 104 年起由衛生福利部率先響應，成立示範機構收(安)置感染者，退輔會體系之榮民總醫院(分院)附設一般護理之家亦收置感染者。另，112 年計有 29 家愛滋病指定醫院與 55 家長照機構合作，提供 65 位感染者長期照護服務。</p> <p>③補助 21 縣市愛滋防治部分經費，依縣市特性，發展不同之防治策略並進行各項宣導，共同推展愛滋防治工作。</p> <p>(3)完成愛滋防治工作手冊更新，及教育訓練影片製作，並置於 e 等公務員+學習平臺。</p> <p>(4)為提升民眾對愛滋防治正確認知，辦理各項衛教宣導：</p> <p>①透過青少年喜愛之網路平臺，以圖片、懶人包及簡易文字，宣導愛滋防治，並經由新媒體及手機交友軟體、YouTube 等多元管道進行愛滋防治衛教宣導，呼籲青年學子接納與關懷愛滋感染者及宣導安全性行為保護自身健康。</p> <p>②結合教育部推動校園性教育(含愛滋防治)計畫，推動各級學校健康促進宣導，辦理愛滋防治教育師資專業成長研討會，增進學校衛生保健師資之健康教育專業及處遇</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>知能。</p> <p>③為加強年輕學子對愛滋防治正確認知，提升安全性行為與自我防護知能，以降低感染風險，並鼓勵接納及關懷愛滋感染者，透過跨部會合作機制，並結合民間團體及大專校院辦理校園愛滋防治教育宣導，112年辦理 1,081 場，約 69,387 人次參加。</p> <p>④為提升民眾對愛滋預防措施的認識(如愛滋病毒暴露前預防性投藥、愛滋篩檢等)，配合情人節、世界愛滋日等特殊節日，發布愛滋防治議題新聞稿共 7 則，媒體總露出數共 76 則。</p> <p>⑤與財團法人歐巴尼紀念基金會及教育部共同合作辦理「自我篩檢要趁早，不讓愛滋來打擾!」愛滋防治宣導活動。</p> <p>⑥辦理 112 年世界愛滋病日記者會，以「為愛無距 攜手共進」為主題，邀請民眾一起響應透過新創愛心手勢，象徵用愛來關懷與支持愛滋防治，期許透過多元管道凝聚社區力量，深化民眾對愛滋防治的正確觀念。另配合辦理愛滋自我篩檢免運費活動，讓更多人願意主動接受 HIV 篩檢，使民眾從預防、篩檢到治療，皆能接受到所需的服務與資源。</p> <p>(5)透過 1922 防疫專線，線上協助解答民眾愛滋預防、篩檢、治療等相關詢問，112 年共服務 1,182 通民眾諮詢。</p> <p>(6)多元化預防方案：委託民間團體設立 4 家健康社區服務中心，提供多元性別友善的環境及服務，辦理健康講座、外展宣導、免費電</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>話諮詢、醫療諮詢門診、篩檢及轉介醫療服務，並採用視訊方式搭配自我篩檢試劑提供視訊篩檢諮詢服務等，吸引多元性別族群參與，112 年共提供超過 9,969 人次愛滋篩檢服務。</p> <p>(7)推動「112 年愛滋病毒篩檢與暴露愛滋病毒前預防性投藥(PrEP)計畫」，計有 63 家執行機構參與，提供符合計畫的對象（愛滋感染者的配偶/伴侶及 35 歲(含)以下年輕族群，經醫師評估有高風險行為者）PrEP 適用性評估、諮商、衛教、相關檢驗、預防性用藥醫療諮詢及轉介等整合性照護服務，累計收案人數 5,755 人。</p> <p>(8)持續推動藥癮愛滋減害及藥愛(Chemsex)防控工作：</p> <p>① 於全國 22 個縣市建置輔導諮詢與衛教之平台，對社會大眾進行減害計畫之衛生教育宣導，並提升民眾及藥癮者愛滋病毒傳染途徑與預防方法等相關知識。</p> <p>② 於全國設置 763 處衛教諮詢服務站、393 台針具自動服務機，提供免費清潔針具、稀釋液及回收廢棄之針具，提升藥癮者清潔針具取得之可近性及方便性，避免藥癮者共用注射用具。此外，藉由清潔針具計畫與藥癮者建立相互聯繫管道，對於有意願轉介藥癮治療的個案，協助轉介並予輔導。112 年計發出針具超過 241 萬支，針具回收率達 95.5%，注射藥癮愛滋疫情已獲控制，藥癮者占新通報個案比例由 99 年 7% 降至 112 年 2%。</p>	



# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>③ 為強化藥癮愛滋防治，於台灣成癮學會「112 年台灣成癮學會年會暨學術研討會」講授「藥癮與性傳染病、結核病（潛伏結核感染）共照服務」課程，精神科醫師、成癮業務相關人員計 160 人參加。</p> <p>④ 為建構藥愛及愛滋友善戒癮治療服務網絡，請台灣成癮學會提供「藥愛及愛滋感染者戒癮治療友善醫師」名單，以供縣市衛生局、愛滋指定醫事機構及 PrEP 合作醫療院所等運用，協助提供合併使用成癮藥物民眾轉介至藥癮戒治與身心/精神科諮詢服務，提升個案回診就醫及持續戒癮意願，建立雙向轉介聯絡管道。</p> <p>(9) 委託台灣家庭醫學醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣泌尿科醫學會、台灣感染症醫學會等辦理醫護人員愛滋與性傳染病防治相關教育訓練，112 年共計 9 場次，超過 1,024 人次醫事人員參與，提升醫護人員性傳染病衛教諮詢及診治相關專業知識。</p> <p>(10) 針對醫師、藥師、愛滋個案管理師、社工師及民間團體諮商人員等對象，補助民間團體辦理教育訓練，內容包含愛滋篩檢諮詢與防治策略、暴露愛滋病毒前/後預防性投藥、國際愛滋預防趨勢等，112 年共辦理 27 場次，共計 1,619 人次參與。</p> <p>(11) 建置多元化愛滋篩檢管道，加速確診時效：                      ① 112 年度辦理「一站式愛滋匿名快速篩檢服務計畫」及「愛滋匿名篩檢服務拓點計畫」，推動愛滋抗原/抗體複合型快速篩檢、抗體免疫層析快速確認檢驗法及導入快速</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>病毒量檢驗法，以加速診斷，縮短檢驗空窗期，112 年共 82 家醫療院所參與計畫，共提供 36,631 人次篩檢服務。</p> <p>② 112 年度辦理「愛滋自我篩檢計畫」，透過人工服務點(575 點)、自動服務機(79 臺)，以及網路訂購超商取貨，提供愛滋自我篩檢試劑，另該計畫合作之民間團體及衛生局亦提供諮詢、轉介或陪伴就醫服務。民眾上網登錄檢驗結果可獲得試劑電子兌換券，以鼓勵定期篩檢，112 年共服務 74,145 人次，自我篩檢網站累計會員人數達 43,549 人。</p> <p>③ 辦理「校園愛滋自我篩檢推廣活動」，針對高中職(含)以上學生提供免費自我篩檢試劑兌換券，可免費兌換試劑進行愛滋自我篩檢，持續於疾管家官方 LINE 及 IG 宣導，並與教育部、各大專院校及高中職學校、縣市衛生局及愛滋相關民間團體共同推廣，112 年約有 3,000 名學生參與。</p> <p>④ 針對 10 多種常見性病之患者及藥癮者，提供愛滋篩檢及衛教諮詢服務，並定期將執行情形函送各縣市加強防疫作為，112 年 1-9 月提供 33,578 人次篩檢服務。</p> <p>⑤ 透過健保代收代付方式，提供藥癮愛滋感染者參與愛滋防治替代治療計畫之醫療服務費用及非愛滋藥癮個案愛滋篩檢費用，112 年 1-10 月共提供 5,631 人次服務。</p> <p>⑥ 持續推動性交易服務者、性交易服務相對人及施用毒品嫌疑犯等對象之愛滋篩檢及進行講習等事宜：112 年提供愛滋篩檢服務</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**總 說 明**

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>共 13,999 人次。</p> <p>⑦於特定場域(如三溫暖、酒吧、夜店、公園、派對、按摩店、美容美髮及健身房等)辦理外展宣導及篩檢諮詢服務，112 年辦理超過 381 場次。</p> <p>(12)落實母子垂直感染預防措施：持續推動「免費孕婦全面篩檢愛滋計畫」，以提升孕婦愛滋病毒檢測的可及性與可近性，112 年 1-9 月提供健保孕婦愛滋篩檢服務人數計 107,541 人次，整體篩檢執行率超過 99.9%，發現 4 名陽性新案。經由懷孕期間持續追蹤評估，在生產前、後投以藥物治療，有效防範愛滋母子垂直感染。</p> <p>(13)補助民間團體提供感染者個案管理服務，服務內容包括中途之家安置及轉介服務、感染者處遇服務、受侵權感染者諮詢服務、愛滋媽媽或確診愛滋寶寶家庭支持服務，112 年共服務 3,478 人次。</p> <p>(14)委託台灣愛滋病護理學會辦理伴侶服務教育訓練，讓公共衛生、愛滋指定醫院及愛滋相關民間團體第一線工作人員具備執行愛滋感染者服務工作之實務技巧，引導個案說出接觸者、完成伴侶風險告知與篩檢、病情揭露等工作，以儘早發現潛在感染者，提升伴侶健康意識降低感染風險，112 年辦理 4 場次伴侶服務基礎實務訓練課程，共計培訓 124 人，以及 4 場次進階案例研討課程，共計培訓 135 人。</p> <p>(15)提升感染者醫療照護與服務品質，加強個案管理工作：持續辦理愛滋病指定醫事機構服</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>務品質提升計畫，協助建立感染者自我健康管理機制，強化其面對疾病之能力，加強個案規則就醫及提高服藥順從性。截至 112 年底全國有 87 家人類免疫缺乏病毒指定醫院、105 家指定藥局及 3 家指定診所提供各項服務，感染者服藥率持續提升，由 96 年之 41% 提升至 112 年 95%。</p> <p>(16) 愛滋系統維護及改善相關作業：維護「愛滋追蹤管理系統、慢性傳染病追蹤管理-管理師個管系統」正常運作及完成本年度新增擴充功能，包括 6 大項之功能建置及 2 場次教育訓練。</p>	
		2. 愛滋病醫療費用	<p>1. 辦理愛滋防治醫療業務：112 年愛滋處方前專業審查作業，已完成 32 家醫院申請之 97 件審查案。</p> <p>2. 112 年愛滋感染者有服藥比率達 95%，服藥之愛滋感染者病毒量檢測不到之比率達 95%。</p>	
	5. 我國加入 WHO2035 消除結核第二期計畫	1. 我國加入 WHO2035 消除結核第二期計畫	<p>1. 接觸者潛伏結核感染治療完成率 86.8%；多重抗藥性結核病個案納入抗藥性醫療照護體系比率達 99%，皆達預期目標。</p> <p>2. 辦理結核病防治：</p> <p>(1) 結核病新案發生率自 94 年之每 10 萬人口 73 例降至 112 年推估每 10 萬人口 28 例，降幅達 62%。</p> <p>(2) 落實結核病接觸者調查及檢查作業，即時阻斷社區感染源，112 年接觸者檢查完成率 97%；每名指標個案平均完成接觸者檢查人數為 12 人。</p> <p>(3) 推動「潛伏結核感染(LTBI)治療計畫」，對象包含結核病病人之接觸者、山地原鄉住民、</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**總 說 明**

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>長照機構、矯正機關收容人及工作人員、愛滋感染者等風險族群，共計提供 97,539 人 LTBI 檢驗服務，符合治療對象者有 11,345 人加入治療，避免個案發病或造成傳染。</p> <p>(4) 為消弭原鄉健康不平等，補助地方政府整合轄區資源，因地制宜規劃符合在地效益之山地鄉結核病主動篩檢模式，112 年持續於全國山地原鄉推動「消弭原鄉健康不平等計畫(結核病防治主動發現部分)」，除持續辦理 X 光巡檢外，透過與山地原鄉民眾就醫之院所合作提供胸部 X 光檢查服務；針對 X 光巡迴車無法抵達地區或行動不便/臥床者，以結核病風險及症狀評估搭配結核菌快速分子檢測代替篩檢；與山地原鄉國中小學合作，請學生協助家人完成結核病症狀評估問卷等多元管道，共計提供 44,519 位山地原鄉民眾 X 光篩檢、結核病風險及症狀評估 16,971 人次及 Xpert 篩檢 3,691 人次；透過各項主動發現策略，合計發現 62 名結核病個案並提供治療，及時阻斷疫情傳播。</p> <p>(5) 為降低多重抗藥性結核病個案之 LTBI 接觸者發病，造成抗藥性結核病疫情傳播，積極轉介並掌握接觸者未接受治療原因，以提供必要協助，112 年轉介抗藥性結核病醫療照護體系(TMTC)接受 LTBI 治療之接觸者共 88 人。</p> <p>(6) 針對不同對象辦理各項結核病防治相關教育訓練：</p> <p>① 為確保基層工作人員以標準作業流程進行卡介苗接種及結核菌素測驗，並培訓地方政府衛生局之師資，112 年辦理「卡介苗接種及</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>結核菌素測驗技術訓練計畫」：完成 2 場次師資技術統合訓練、10 場技術評價及 2 場種子師資訓練，累計 479 人參訓，348 人通過，另前往 10 處卡介苗接種單位及 2 處結核菌素測驗單位進行外部查核，提升卡介苗接種及結核菌素測驗技術執行知能。</p> <p>② 為提升醫師對於結核病防治及診療之專業知識及態度，辦理「醫師結核病防治教育訓練」計 10 場次，共計 2,956 人參訓。</p> <p>③ 為維持及提升結核病個案管理人員之防治知能，以促進醫療院所結核病個案管理品質，辦理 4 場次「結核病個案管理師教育訓練初訓」計 634 人參加，2 場次「結核病個案管理師教育訓練複訓」計 117 人參加，並建立結核病個案管理師專業認證制度，提升結核病個管品質，辦理「結核病個案管理師專業認證計畫」，提升相關人員專業知能。</p> <p>(7) 為提升民眾對結核病正確認知，辦理各項衛教宣導：</p> <p>① 運用多元通路進行結核病防治宣導：於新媒體通路 1922 防疫達人臉書、Instagram、疾管家 LINE@及 Twitter 總計發布 11 則衛教宣導訊息。</p> <p>② 透過 1922 防疫專線，協助進線民眾有關潛伏結核感染治療、接觸者檢查及傳染途徑等問題，共計 356 通電話。</p> <p>③ 於全國 6 家無線電視台、25 處數位多媒體電子看板(LCD)及 73 處 LED 跑馬燈播送防治宣導影片、廣播帶及宣導文字，以強化結核病防治。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>(8) 為響應 112 年世界結核病日主題「YES! WE CAN END TB.」,於 3 月 24 日舉辦「結核不潛行 YES!WE CAN」記者會,同時為提升大眾的 TB 知能,於疾管署 LINE@官方帳號同步上線「疾管家結核病知識小學堂」測驗抽獎活動,共計 110,010 人次參加,一同響應世界結核病日活動。</p> <p>(9) 透過機構感染管制查核及輔導作業,及醫院感染管制查核作業等外部評核機制,督導醫院落實結核病感染管制措施。</p> <p>(10) 整合既有社政資源,降低結核病患就醫障礙,112 年轉介 50 例經濟弱勢個案獲得社福單位補助,累計核撥之救助金額約 26 萬元。</p> <p>(11) 與民間團體合作共同推動結核病防治策略部分：                      ① 與歐巴尼基金會合作辦理山地原鄉結核病主動發現暨 LTBI 獎勵方案,期透過獎勵機制激勵地方防疫人員規劃防治及衛教策略,並鼓勵民眾參與提升檢驗效益,全國計有 8 個縣市獲執行成效優良獎勵。                      ② 中華民國防癆協會透過本署補助 100 萬元經費,提供參加都治計畫之經濟困難個案經濟支持,以提高治療順從性。</p> <p>(12) 112 年提供結核病個案 HIV 檢驗服務以及早診斷感染愛滋病毒之結核病個案,提供適切的藥物治療及整合性照護服務,提升治療成功率。經統計通報確診 TB 個案 HIV 檢驗完成率 86.8%;其中 15-49 歲年齡層族群 HIV 檢驗完成率 93.6%。</p> <p>(13) 「智慧關懷卡暨診間查詢系統」全面上線,</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>累計 701 家醫療院所安裝並註冊使用，計有 14,453 位 TB 與 LTBI 個案持智慧關懷卡就診；醫療院所臨床醫師使用診間照護交流訊息功能，傳遞即時診療訊息予衛生單位公衛管理人員共 5,281 則，診間查詢結核病個案次數累計 24,510 次，潛伏結核感染治療個案次數 14,091 次，有效強化醫療與公衛交流個案管理事宜。</p> <p>(14) 結核菌檢驗能力與品質提升部分：</p> <p>① 建構 10 家結核病合約實驗室及 44 家結核病認可實驗室之檢驗品管圈。</p> <p>② 完成 43 家傳染病認可檢驗機構自動交換介接 Xpert 分生檢測報告，有助於個案管理人員及時掌握病人檢驗結果，提供適切照護服務。</p> <p>③ 結核菌檢測服務，共完成約 120 件結核病個案菌株之 13 種治療藥物抗藥性檢測、約 230 人之一線分子抗藥性檢測、約 265 人之二線分子抗藥性檢測及進行約 20 人之卡介苗接種不良反應鑑別檢測，並執行人及動物牛型結核菌之檢驗與監測，同時建置及管理約 16 萬株分枝桿菌菌株庫。</p> <p>④ 為利疑似聚集及多重抗藥結核病聚集之主動發現及公衛防治，執行結核菌基因型分析比對及監測計 27,500 筆及疑似群聚基因型比對報告 121 件次。另完成開發基因型別自動比對系統，強化菌株監測即時性。執行人及動物牛型結核菌之檢驗與監測，發現 2008 年至今盛行率約為 1.1%、對 INH 抗藥性比例偏高 (21.9 - 45.2%)。</p>	



# 衛生福利部疾病管制署 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>(15) 全國各縣市辦理結核病診療諮詢小組病例討論會共 381 場，討論 3,022 案次、面訪困難個案 23 人次。</p> <p>(16) 配合 LTBI 治療新增 6H 處方及擴大 1HP 使用對象，製作「潛伏結核感染治療處方一覽表」配送至衛生局(所)、指定醫療院所等，提供公衛人員、醫療院所人員等參考運用；並更新「治療處方間相互轉換原則」及新增「LTBI 處方轉換試算表」，置於疾管署 LTBI 網站專區提供參考運用，另更新「結核病診治指引(第七版)」之「第十章潛伏結核感染(LTBI)診斷與治療」內容，以利臨床診療醫師知悉依循。</p> <p>(17) 執行「112 年提供抗藥性結核病高風險個案分子快速檢測服務計畫」，提供抗藥性結核病高風險族群 2,355 件 GeneXpert 檢測服務及 244 件 GenoType 檢測服務。</p> <p>(18) 辦理「結核病世代評價」協助檢視個案管理、接觸者匡列、追蹤檢查等 TB 防治的核心工作，促使衛生所互相觀摩學習精進個案管理技巧，衛生局亦可監督轄區衛生所個案管理情形。</p> <p>(19) 為利後疫情時代結核病及 LTBI 治療個案多元都治需求，完成雲端都治 APP 2.0 改版，並於 112 年 11 月 1 日上線，透過優化視訊核心技術，同時配合科技進步與 5G 網路涵蓋率，逐步推動傳統都治關懷數位轉型作業。</p> <p>3. 辦理漢生病防治： 持續與臺大醫院、臺北馬偕醫院、樂生療養院、臺中榮總及成大醫院等 5 家「漢生病確診及治</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			療醫院」合作，協助個案確診及治療，提升漢生病個案照護品質。	
		2. 結核病醫療費用	<p>1. 推動「結核病直接觀察治療(DOTS)計畫」，計有 6,784 位結核病個案參加，DOTS 執行率達 98%，有效避免後續產生抗藥性或復發之情形。</p> <p>2. 推動「潛伏結核感染(LTBI)治療計畫」，重要目標族群執行成效分述如下：</p> <p>(1)擴大辦理長照機構結核病防治計畫，累積與 774 家長照機構合作進行，112 年提供 26,738 位住民及工作人員 LTBI 檢驗服務，檢驗陽性加入治療者計 3,864 人。</p> <p>(2)提供山地原鄉居民 LTBI 檢驗服務計 9,253 人，檢驗陽性加入治療者計 1,541 人。</p> <p>(3)推動 82 家醫院「112 年 HIV 指定醫院感染者之 LTBI 檢驗與治療計畫」，LTBI 檢驗人數計 4,753 人，檢驗陽性加入治療者計 216 人。</p> <p>(4)推動「112 年矯正機關潛伏結核感染檢驗與治療計畫」，與 15 間矯正機關共同合作，LTBI 檢驗人數計 3,689 人，檢驗陽性加入治療者計 442 人。</p> <p>(5)提供新住民 LTBI 檢驗服務計 6,008 人，檢驗陽性加入治療者計 810 人。</p> <p>(6)提供共病族群 LTBI 檢驗服務計 4,095 人，檢驗陽性加入治療者計 495 人。</p> <p>3. 112 年「抗藥性結核病醫療照護體系」，共收治多重抗藥性結核病個案 61 人，其他抗藥個案 91 人、使用針劑及困難個案 101 人，並召開 4 次檢討暨困難治療個案討論會。追蹤個案治療成果方面，追蹤 111 年使用二線藥治療之多重抗藥性結核病個案追蹤達 6 個月之痰培養陰轉</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>率可達 90%；110 年使用二線藥之多重抗藥性結核病個案追蹤 24 個月之治療成功率達 76%，優於全球抗藥性結核病個案治療成功率 60%。</p> <p>4. 修訂多重抗藥性結核病(MDR-TB)病例定義與通報流程，並自 10 月 16 日實施，提升臨床與公衛個案處置時效。</p> <p>5. 蒐集抗藥性結核病之治療新知，購置二線抗結核藥品 prothionamide、moxifloxacin、terizidone、clofazimine、pretomanid、bedaquiline、delamanid、針劑 streptomycin 以及兒童劑量之 RHZ 與 RH 等，提供抗藥性結核病個案及困難治療個案(含兒童個案)使用，以增加治療藥物選擇性並提高完治率。</p>	
	6. 充實國家疫苗基金及促進國民免疫力第三期計畫	充實國家疫苗基金及促進國民免疫力第三期計畫	<p>1. 持續辦理各項常規疫苗、流感疫苗、國際旅遊相關疫苗之採購、調度、管控及相關接種政策推動作業，穩定推行疫苗接種工作。</p> <p>2. 112 年卡介苗、B 型肝炎疫苗、五合一疫苗、水痘疫苗、麻疹腮腺炎德國麻疹混合(MMR)疫苗、日本腦炎疫苗及 A 型肝炎疫苗之基礎劑接種完成率均達目標值 96% 以上；在追加劑部分，B 型肝炎疫苗、五合一疫苗及日本腦炎疫苗之追加劑均達目標值 93% 以上。另 3 歲以下幼童於出生滿 36 個月前常規疫苗基礎劑應接種劑次之完成率達 97%，持續維持高接種完成率。</p> <p>3. 延續推動幼兒常規接種之結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV13)接種作業，降低嬰幼兒因感染肺炎鏈球菌致腦膜炎、菌血症等嚴重併發症，甚至死亡之機率，提升對幼兒健康之照護。依據全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)112 年 12</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>月底統計資料，112 年 3 歲以下嬰幼兒完成第二及三劑 PCV13 之接種率分別為 98.1%及 96.8%，超越目標值所訂之基礎劑 96%、追加劑 93%以上。</p> <p>4. 持續推動滿 5 歲幼童於入學前完成麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第二劑(MMR2)、日本腦炎疫苗及白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺疫苗(DTaP-IPV)接種作業，並依規劃進度辦理國小入學預防接種紀錄檢查及補種工作。112 年度入學之小一學生，於入學前完成 DTaP-IPV、MMR2 及日本腦炎疫苗之接種率分別為 96.1%、96.3%及 97.8%。</p> <p>5. 持續補助 17 縣市衛生局(所)冷運冷藏設備之更新及汰換，提升疫苗冷運冷藏及溫度監控品質與效能，確保疫苗品質與維護預防接種效益。</p> <p>6. 持續辦理國際旅遊整合性服務業務，委託 32 家醫療院所實施國際旅遊所需之預防接種工作，並提供民眾整合性旅遊前健康評估及預防措施。</p>	
	7. 新南向醫衛合作與產業鏈發展中長期計畫第二期	新南向醫衛合作與產業鏈發展中長期計畫第二期	辦理新南向人員健康服務中心，針對我國及新南向國家雙向往返人員，提供傳染病防治衛教、諮詢及健康醫療轉銜等服務。持續蒐集並更新印度、印尼、泰國、菲律賓、馬來西亞、越南、汶萊、緬甸、柬埔寨、新加坡及斯里蘭卡等 11 國之醫療就醫資料庫、健康管理衛教等資料。另製作適合新南向國家節慶及防疫健康資訊等影片或圖卡懶人包，並透過新南向人員健康服務中心網站、臉書粉絲頁及 Instagram 等多元管道進行推播，並透過與駐外館處、工商聯誼會交流及參與	

**衛生福利部疾病管制署**  
**總 說 明**

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			教育部之活動，推廣健康服務中心之服務，並蒐集相關問題及需求。	
	8. 邁向全球衛生安全－抗生素抗藥性管理行動策略計畫	邁向全球衛生安全－抗生素抗藥性管理行動策略計畫	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 委託辦理「112 年感染管制與抗生素管理卓越計畫專案管理中心」，成立專案小組，負責推動計畫執行。辦理計畫申請說明會 2 場次、完成遴選 3 群聯盟群組加入計畫、辦理專案小組會議 3 場次、製作海報單張 3 款，辦理人才庫培訓、手部衛生及抗生素週、期中/末檢討、成果審查、成果發表會暨授證典禮、研討會等活動各 1 場次，錄製數位課程 1 堂，並設有諮詢窗口，提供各主責醫院及參與醫療院所問題諮詢。</li> <li>2. 有關「112 年感染管制與抗生素管理卓越計畫補捐助案」，計有 3 家醫學中心擔任感染管制與抗生素管理卓越計畫之主責醫院，邀集合作之 12 家聯盟醫院與 12 家聯盟診所加入，透過聯盟群組院所合作模式推動感染管制與抗生素管理品質提升計畫，引導醫院以多面向整合性策略與品管手法導入具實證基礎之醫療照護相關感染管制與抗生素管理措施。參與醫院全數完成台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統 WebAPI 自動化通報機制建立，回溯上傳並持續通報。</li> <li>3. 為響應世界衛生組織世界抗生素週，辦理以「Preventing Antimicrobial Resistance Together 共同預防抗生素抗藥性」為主題的響應活動。另製作單張向民眾傳達抗生素的「四不一要」原則，並放置於本署及醫策會官網，提供予全國醫療院所使用。</li> <li>4. 發行「感染控制雜誌」，設有「編輯委員會」，</li> </ol>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**總 說 明**

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>邀請感染科醫師、感染管制師等專業人士組成，負責每一期稿件之邀稿、初審及校稿等工作，已出版第 33 卷共 6 期期刊，提供醫療照護相關感染新知與提升臨床工作人員專業知識，促進各醫療機構間的意見溝通和經驗交流，並鼓勵醫療機構與研究單位發表相關研究報告，以落實醫院感染管制實務工作，推行院內感染管制業務，降低院內感染發生。</p> <p>5. 區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染之金黃色葡萄球菌抗藥百分比降幅達 3.3%，達成計畫年度目標。</p> <p>6. 為有效監控抗生素抗藥性情形，提升感染管制及抗生素管理品質，累計已輔導 234 家醫院參與台灣醫院感染管制與抗生素監測管理系統之抗生素抗藥性監測模組通報，其中 122 家(52%)為自動化方式通報，112 家(48%)為人工方式通報。</p> <p>7. 完成 112 年度台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統相關抗生素抗藥性監測資料之通報檢核及報表計算邏輯功能增修；參考 112 年醫院感染管制與抗藥性通報資料分析小組第 1 次會議委員建議事項與美國疾病預防及控制中心指引，完成調整多重抗藥性微生物對其他特定抗生素抗藥性比率的監測分析範圍，及增修多重抗藥菌種項目，加強相關感染監測分析結果回饋機制之使用者友善性。</p> <p>8. 分區辦理 12 場「112 年度台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統」實機操作教育訓練，訓練課程包括醫療照護相關感染通報、手術個案通報、月維護資料，抗生素抗藥性監測及新增</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**總 說 明**

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>功能介紹等，提供每家醫院負責醫療照護相關感染監測通報窗口參加，推廣應用 THAS(台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統)系統醫療照護相關感染監測功能及分析結果回饋機制，共計 287 人參加。</p> <p>9. 為提升醫院感染管制查核系統功能推廣應用，112 年度於醫院感染管制查核作業衛生局說明會、查核團隊實務共識營及醫院說明會中，針對醫院感染管制查核作業系統進行操作說明，並依查核作業流程與查核期間常見操作問題加強說明。</p> <p>10. 為提升感染管制查核系統功能推廣應用，參考使用者建議及依據業務需求，辦理系統功能調整，完成醫院感染管制查核系統 28 項功能增修及維護，提升執行成效；完成長期照護機構感染管制查核資訊系統 9 項功能增修，包含優化系統登入頁面、系統使用介面與作業流程等。</p> <p>11. 修訂「高防護實驗室啟用、暫停及關閉規定」、「高防護實驗室、使用或保存第三級危險群以上病原體或管制性病原、毒素之設置單位生物安全查核作業規定」、「新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)之實驗室生物安全指引」、「感染性生物材料暨傳染病檢體輸出入管理規定」及「人類免疫缺乏病毒之實驗室生物安全指引」等作業規定，提供國內相關設置單位據以依循，強化生物安全管理。</p> <p>12. 持續督導國內高防護實驗室、結核菌(TB)負壓實驗室及高危害病原體使用及保存場所之生物安全管理，112 年完成 16 家設置單位共</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>26 間該等實驗室/保存場所之生物安全實地查核，其中 15 家設置單位無不符合事項或經複查確認完成改善，複查未通過之 1 家持續由本署加強追蹤至完成改善。</p> <p>13. 辦理抗藥性檢驗與研究相關微生物實驗室導入實驗室生物風險管理系統試辦計畫，完成 11 間 111 年參與試辦計畫之實驗室現場評核，並邀請 10 間實驗室導入生物風險管理系統並進行相關人員培訓，以強化自主管理能力。</p> <p>14. 完成 1 間新設立 BSL-3 實驗室申請啟用案，另持續辦理新設立高防護實驗室申請啟用案共 7 案(包括 5 間 BSL-3 實驗室及 2 間 ABSL-3 實驗室)。</p> <p>15. 辦理 28 件臨床實驗室檢出管制性病原或生物毒素通報案，檢出之管制性病原或生物毒素分別為類鼻疽 27 件及金黃色葡萄球菌腸毒素 1 件，分別由檢出實驗室予以留存、銷毀或移轉經核准之管制性病原、毒素實驗室/保存場所。</p> <p>16. 辦理 78 件第三級以上危險群病原體處分申請案，及 26 件國內管制性病原及生物毒素設置單位處分核備申請案，落實病原體移轉審核管理。</p> <p>17. 完成 112 年「實驗室生物安全管理資訊系統」新增功能增修，新增功能包括與簽審通關系統及 LIMS 系統介接功能、設置單位生物安全管理組織線上申請核定功能、帳號管理、查詢報表及欄位功能優化等；另持續維護各項功能維運，確保實驗室生物安全網路申報系統正常運作。</p>	



# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
	9. 建構新世代 國家傳染病 檢驗網絡強 化防疫檢驗 量能計畫	建構新世代國 家傳染病檢驗 網絡強化防疫 檢驗量能計畫	<p>1. 拓展架構全國防疫檢驗網絡： 截至 112 年 12 月底，全國嚴重特殊傳染性肺炎指定/認可檢驗機構及登革熱認可檢驗機構，共執行 23 萬 8,831 件檢驗，與基礎值 (20,704 件) 相較，提升在地化檢驗量能 1,045%。</p> <p>2. 精進優質防疫檢驗與技術： (1) 已擴增參考實驗室之高階檢驗技術量能，並完成高階檢驗 10,597 件，含 2,645 株新型冠狀病毒全基因體定序。 (2) 於 112 年 5 月辦理腸病毒併發重症檢驗能力試驗，10 月辦理新型 A 型病毒核酸檢驗能力試驗及流感病毒核酸檢驗能力試驗。</p> <p>3. 加強推廣傳染病即時性檢驗試劑： (1) 完成漢他病毒抗體檢測試劑之效能評估：市售試劑 Abcam hantavirus IgM ELISA 的靈敏度 100%、專一性 92%；Abcam hantavirus IgG ELISA 的靈敏度 100%、專一性 98%；若 IgM 或 IgG 任一結果為陽性則此檢體視為陽性時，靈敏度可達 100%，但專一性為 90%。 (2) 完成新型冠狀病毒 Omicron 變異株是否會影響目前市售家用新型冠狀病毒抗原檢測試劑之檢測效能評估：以 Omicron BA.4 及 BA.5 變異株病毒實測共六家品牌包括亞培、台塑、寶齡富錦、長興、羅氏、泰博，該等廠牌對於 Ct 值≤26 病毒液之檢測靈敏度皆為 100%。 (3) 完成弓形蟲抗體檢驗試劑之效能評估：羅氏免疫分析弓漿蟲免疫球蛋白抗體檢驗試劑 (Roche Elecsys) 與現行檢測試劑比較，陽性、陰性及 past infection 的一致性分別為</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>95%、60%及 93%。</p> <p>4. 強化生物材料管理與資訊於防疫加值利用： (1)蒐集生物材料 2,973 株。 (2)已於平臺上新增數位化建檔、格式與內容標準化之生物材料及序列資訊 2,812 筆。</p> <p>5. 提升檢驗技術與疾病監測之國際合作交流：已自世界衛生組織(WHO)日本國立感染症研究所(NIID)流感合作中心取得流感病毒監測試劑套組，供我國進行季節性流感病毒抗原性監測與分析之用。</p>	
	10.後疫情時期防治	1. 強化邊境檢疫、施行病患隔離治療、集中檢疫場所維運等	<p>1. 使疑似或確診 COVID-19 個案獲得妥善隔離治療，避免於社區活動造成後續傳播，共受理申報 COVID-19 隔離治療費用住診 45,256 人次、門診（含居家照護）逾 310 萬人次。</p> <p>2. 集中檢疫場所數量與收住人次：截至 112 年 5 月 1 日國內防疫降階、指揮中心解編止，計徵用 63 家集中檢疫場所，提供 7,889 間檢疫房間，累計收住人數 14 萬 5,167 人，服務 133 萬 1,385 人日。</p> <p>3. 中央集中檢疫場所(含轉型為航空機組員防疫旅館)工作人員津貼補償：截至 112 年 12 月 31 日止，已全數撥付人員津貼補償，共計 19 億 1,969 萬 7,000 元。</p> <p>4. 地方加強型防疫旅館醫護人員津貼補助：完成審核 19 個縣市之補助申請，同意核撥計 3 億 6,687 萬 3,636 元。</p>	
		2. 提升疫情監測及檢驗量能、加強多元	<p>1. 完成 112 年度入境檢疫自助申報機台及系統維護案、新型冠狀病毒民眾自主疫調回報系統維護案、112 年上半年度嚴重特殊傳染性肺炎疫</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
		管道衛教宣導等	<p>情資料中心(PHEIC)人力服務案、配合大陸航班旅客唾篩採檢需求，緊急於桃園機場第二航廈 D10 區域配置網路線、入境檢疫自助申報機台(Kiosk)由松山機房搬運至金門及馬祖南北竿、112 年上半年度臺灣社交距離 APP 租用服務、本署原始碼弱點掃描軟體採購案、智慧防疫物資管理系統雲端平台租賃、儲存設備暨伺服器維護保固服務、Google 雲端平台服務使用及 112 年 1-3 月「防疫專用 4G 門號月租、語音通話及雙向互動關懷簡訊」案。</p> <p>2. 提升加強 1922 民眾疫情通報與諮詢專線功能與服務內容，112 年專線應答數共計 263,807 通，其中與 COVID-19 相關之應答數達 189,137 通。</p> <p>3. 強化媒體溝通，於 112 年指揮中心成立期間(1/1~4/30)共計辦理 COVID-19 疫情(直播)記者會 26 場，發布 115 則新聞稿，接受國內外媒體邀訪(提問)325 次；指揮中心解散後仍持續透過發布新聞稿及召開疫情記者會，提供即時及最新疫情及防疫訊息，強化政策溝通。</p> <p>4. 辦理多元通路之衛教宣導，透過本署官方臉書 1922 防疫達人 Facebook、本署 LINE@疾管家、Taiwan CDC Youtube 影音平台、本署 Instagram(IG)社群軟體，推廣各重要傳染病防治宣導注意事項。</p> <p>5. 加強傳染病防疫衛教，製作防疫衛教影片共 24 部(涵蓋 10 項主題)，以及製作平面衛教素材共 31 張(涵蓋 4 項主題)。</p> <p>6. 112 年 4 月全國總計有 268 家「嚴重特殊傳染性肺炎」指定檢驗機構(含疾管署昆陽實驗</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>室、中區實驗室及南區實驗室); 5 月起因「嚴重特殊傳染性肺炎」調整為第四類法定傳染病，為確保檢驗量能，協助醫療院所由指定檢驗機構轉成認可檢驗機構，建構新檢驗網絡，截至 12 月 25 日總計有 253 家「嚴重特殊傳染性肺炎」認可檢驗機構。</p> <p>7. 持續支付 111 及 112 年嚴重特殊傳染性肺炎核酸及抗原檢驗費用，截至 112 年 12 月 29 日，核酸檢驗執行逾 361 萬件，計約 108 億 5,514 萬元; 抗原檢驗執行逾 200 萬件，計約 6 億 1,042 萬 4,700 元。</p> <p>8. 112 年總計完成 2,645 件新冠病毒全基因序列，即時監測國內外新冠病毒之變異及流行趨勢，以利防疫決策運用。</p>	
		3. 辦理防疫物資與藥品之徵用、採購及倉儲等	<p>1. 為降低 COVID-19 染疫後重症及死亡之風險，持續積極儲備足量抗病毒藥物並提升藥物可近性，另為方便民眾就近領取藥物，已於 112 年 5 月 1 日修訂「公費 COVID-19 治療用口服抗病毒藥物領用方案」藥物存放地點規劃方式，由各地方政府衛生局依轄區人口比例、地理區域、醫療資源、藥物使用及民眾就醫需求等，評估設立轄區醫院、診所、衛生所、藥局等醫事機構為口服抗病毒藥物存放點。未來將持續蒐集國際之 COVID-19 相關預防及治療策略與藥物資訊進行審視，並視疫情需要評估擴充。</p> <p>2. 國內 COVID-19 抗病毒藥物採購及到貨情形如列：                      (1) Remdesivir：截至 112 年 12 月底採購合約量 754,750 劑(其中 8 萬劑取消交貨)，共到</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>貨驗收 674,750 劑，已使用 498,681 劑，庫存量 176,069 劑，尚可使用約 16 個多月。</p> <p>(2) 口服藥：</p> <p>① Molnupiravir：截至 112 年 12 月底採購合約量 509,040 人份(其中 100,800 劑取消交貨)，共到貨驗收 408,240 人份，已使用 351,045 人份，庫存量 57,195 人份，尚可使用約 8 個多月。</p> <p>② Paxlovid：截至 112 年 12 月底採購合約量 1,820,000 人份，共到貨驗收 1,769,957 人份，已使用 1,436,137 人份，庫存量 333,820 人份，尚可使用約 16 個多月。採購合約量中另有 5 萬人份延後至 113 年 11 月 10 日前交貨。</p> <p>③ 單株抗體(Evusheld)：截至 112 年 12 月底採購 10,368 劑，共到貨驗收 10,368 劑，已使用 6,975 劑，庫存量 3,393 劑，尚可使用 11 個月。</p> <p>3. 辦理一般醫用/外科口罩/N95 口罩/隔離衣/防護衣、COVID-19 家用快篩試劑等防疫物資委託倉儲/配送等相關採購案，委託 4 家廠商進行倉儲管理及配送作業，以因應 COVID-19 疫情防治需求，保護醫護人員健康及提供民眾篩檢需求。</p> <p>4. 委任律師辦理廠商違反傳染病防治法徵用規定及緊急採購履約爭議等衍生相關法律或訴訟案件，以解決爭議並保障機關權益。</p>	
		4. 辦理疫苗臨床試驗、採購、檢驗等	1. 持續辦理 COVID-19 疫苗採購及接種作業，於 112 年 3 月 6 日至 4 月 30 日間，推動「112 年全民 COVID-19 疫苗接種運動」，另為降低感染	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>COVID-19 後併發重症和死亡風險，保障全民健康、減少病毒變異株威脅，於 9 月 26 日起分階段開放民眾接種 XBB.1.5 疫苗。</p> <p>2. 補助國家衛生研究院執行嚴重特殊傳染性肺炎相關研究：</p> <p>(1) DNA 疫苗技術於 111 年 6 月底完成臨床前藥毒理試驗，於 112 年 5 月向衛生福利部食品藥物管理署及三軍總醫院人體試驗審議會提出臨床試驗申請(TFDA 案號 :1129025944 ， 收 文 號 : IND202305030001)。</p> <p>(2) 另也藉由 DNA 疫苗研製基礎，接續開發 mRNA 疫苗，完善核酸疫苗平臺，目前已建置脂質奈米顆粒的製備平臺，可在實驗室自行製備莫德納、輝瑞/BNT、Alnylam 公司公開的疫苗配方，未來將不受單一公司的技術束縛。</p> <p>3. 針對臺灣兒童新型冠狀病毒感染重症之基因易感性研究，在 SARS-CoV-2(嚴重急性呼吸道症候群冠狀病毒 2 型)感染合併神經系統併發症或 SARS-CoV-2 感染導致 MIS-C 的 0 至 18 歲病童中，發現約 30%帶有第一型干擾素相關及其他已知與抗病毒感染免疫相關基因變異。在這些基因變異中，初步證明 UNC93B1 基因變異會對免疫功能造成有害的影響，進而造成 SARS-CoV-2 感染合併神經系統併發症。其他基因變異對免疫功能的影響，仍在進行驗證中。</p> <p>4. 以次世代基因體定序進行新冠病毒全基因體定序，國衛院團隊完成 4,656 例感染 COVID-19</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>病患的 5,260 株新冠肺炎病毒全基因體定序，並建構公開網頁呈現本研究之成果。目前分析結果呈現主要的病毒株轉變為 BN.1 及 XBB.1 系列病毒，病毒樣態分佈也趨向多樣化，而國內的流行趨勢跟亞洲地區是相似的。這些資訊對於本土疫情控制，病毒檢測及疫苗研發，以及跨國合作都會有實質的助益。</p> <p>5. 完成辦理新冠肺炎或其變異株防治藥品(含疫苗)之專案滾動式技術性資料評估共計 72 件，評估內容涵蓋：成人/青少年/兒童/幼兒防治藥品(含疫苗)臨床試驗計畫書(含變更)、緊急使用授權或委託製造(含 CMC / 仿單變更)、藥品查驗登記申請案(含申復)、上市後變更、藥品風險管理計畫、上市後臨床試驗研究報告及上市後疫苗安全性等評估。</p> <p>6. 截至 112 年 12 月共計接獲 21,249 件疑似接種 COVID-19 疫苗後發生不良反應通報案例，其中通報為嚴重不良反應事件共 10,808 件，當中死亡案件共 1,630 件，此外非嚴重不良反應事件共 10,441 件。</p> <p>7. 為協助國內診斷試劑業者研發新冠肺炎檢驗試劑，加速業者通過專案製造審核時程，食品藥物管理署(以下簡稱食藥署)於 112 年度供應 6 支新冠肺炎病毒核酸國家標準品及 8 支不活化呼吸道病毒參考物質，並公布訊息於該署官網。截至 112 年底已有 35 個單位向該署申請不活化病毒之分讓，計 492 管。</p> <p>8. 112 年度食藥署完成新冠肺炎疫苗檢驗封緘放行 16 批(771 萬 5,510 劑)；邊境輸入及市售醫用口罩之檢驗 34 件，不符規定者計 4 件，皆</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容	辦理情形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>已不予同意進口或函復原送樣機關進行後續行政處理。</p> <p>9. 自 112 年 1 月 1 日至 112 年 8 月 16 日辦理「112 年家用快篩試劑實名制業務委託辦理計畫」，快篩總配送量 2,848 萬 2,389 份，總銷售量 1,494 萬 7,061 份，免費發放 1,318 萬 6,771 份，自 3,551 家藥局回收 34 萬 3,174 份快篩試劑良品，缺陷 5,383 份，實收金額 67 億 6,925 萬 3,200 元。</p>	
		5. 發給居家隔離補償及負壓隔離病房醫護人員津貼等	<p>1. 依照執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵要點，完成撥付津貼及獎勵金作業；「執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵作業計畫」已完成結案作業。</p> <p>2. 辦理撥付肺炎死亡喪葬慰問金 112 年度執行 1 億 7,177 萬 8,328 元。</p> <p>3. 依據嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例、衛生福利機構照顧護理人員及社會工作人員執行嚴重特殊傳染性肺炎防治工作著有績效者發給獎勵要點、衛生福利機構照顧護理人員及社會工作人員執行嚴重特殊傳染性肺炎防治工作著有績效者獎勵申請作業須知辦理。申請 1 億 7,673 萬 1,200 元，核撥 1 億 7,624 萬 6,500 元，繳回 48 萬 4,700 元。</p>	
營建工程	衛生福利部防疫中心興建工程計畫	衛生福利部防疫中心興建工程計畫	<p>1. 防疫中心新建工程：</p> <p>(1) 新建工程業於 112 年 11 月 7 日完成建造執照掛件申請。</p> <p>(2) 技術服務廠商業於 112 年 12 月 18 日提交修正後細部設計相關成果，包含圖說、預算書編製、數量計算、BIM 完整 3D 模型、</p>	



# 衛生福利部疾病管制署 總 說 明

中華民國 112 度

(二)、施政計畫分項說明：(本年度部分)

工作計畫 名 稱	重要 計畫項目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
			<p>風險評估報告書等內容，並由工程專業代辦機關內政部國土管理署及相關專家學者辦理審查中，預計於 113 年 2 月底前完成審定後，移交內政部國土管理署辦理工程發包作業。</p> <p>2. 檢驗及疫苗研製中心臨時實驗室建置統包工程：</p> <p>(1) 112 年 9 月 1 日啟動搬遷工作。</p> <p>(2) 業於 112 年 11 月 1 日如期竣工，並於 112 年 12 月 25 日辦理驗收，刻正辦理缺失改善，預計於 113 年 6 月前完成搬遷進駐。</p>	

# 衛生福利部疾病管制署

## 總 說 明

中華民國 112 年度

(二)施政計畫分項說明-以前年度部分 (111 年度)

工作計畫 名稱	重 要 計 畫 項 目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
科技業務	防疫科技發展研究 及科技管理	以 Xpert MTB/RIF 和 Xpert MTB/XDR 快速診 斷肺結核與抗藥結核委 託研究計畫案 720,000 元 -經常門	已辦理結案。	
防疫業務	新興傳染病暨流感 大流行應變整備及 邊境檢疫計畫	家用快篩試劑上收、倉 儲及配送緊急採購案 15,825,844 元-經常門	已完成驗收，並依約付款 14,152,392 元，賸餘款 1,673,452 元辦理註銷。	
		強化傳染病防治醫療網 應變醫院負壓隔離病房 硬體結構/設備補助計畫 案-衛生福利部南投醫院 1,623,000 元-資本門	已辦理結案。	
		強化傳染病防治醫療網 應變醫院負壓隔離病房 硬體結構/設備補助計 畫案 - 臺大新竹醫院 2,084,250 元-資本門	已辦理結案。	
		強化傳染病防治醫療網 應變醫院負壓隔離病房 硬體結構/設備補助計 畫案-花蓮醫院 2,229,794 元 -資本門	已辦理結案。	
		國內疫苗採購案履約爭 議調解委任律師法律服 務採購案 180,000 元-經 常門	已完成驗收，並依約付款 13,091 元，履約爭議調解賸餘 款 166,909 元辦理註銷。	
建構新世代國家傳 染病檢驗網絡強化 防疫檢驗量能計畫				

衛生福利部疾病管制署  
總 說 明

中華民國 112 年度

(二)施政計畫分項說明-以前年度部分 (111 年度)

工作計畫 名稱	重 要 計 畫 項 目	實 施 內 容	辦 理 情 形	
			已 完 成 或 未 完 成 之 說 明	因 應 改 善 措 施
營建工程	衛生福利部防疫中心興建工程計畫	衛生福利部防疫中心興建工程計畫主體工程相關規費、評審會審查費、技服費及代辦費 2,501,049 元-資本門	因防疫中心興建工程計畫之主體工程原訂於 111 年辦理之相關證照申請所須規費、評審會審查費、其他技術服務費用及營建署代辦費等，因都市設計審議及土地開發使用許可審議程序較長，預計延後至 113 年 12 月前辦理完畢，爰繼續辦理經費保留 1,601,049 元。	依照預定工作進度表積極趕辦。
		本署實驗室臨時辦公及建置統包工程案 61,082,920 元 (已撥 50,000,000 元，未撥款 11,082,929 元) -資本門	已辦理結案。	
		本署實驗室臨時辦公及建置委託專案管理(含監造)技術服務案 1,707,500 元-資本門	已辦理結案。	

## 二、決算報表



# 主 要 表



(本頁空白)



衛生福利部  
歲入來源  
中華民國

經資門分列

科 目				預 算 數			
款	項	目	節	名稱及編號	原預算數	預算增減數	合計 (1)
02				040000000-2 罰款及賠償收入	600,000	0	600,000
	188			0457050000-2 疾病管制署	600,000	0	600,000
		01		0457050100-7 罰金罰鍰及息金	0	0	0
			01	0457050101-0 罰金罰鍰	0	0	0
			02	0457050300-6 賠償收入	600,000	0	600,000
			01	0457050301-9 一般賠償收入	600,000	0	600,000
			03	0457050200-1 沒入及沒收財物	0	0	0
			01	0457050201-4 沒入金	0	0	0
03				0500000000-8 規費收入	125,617,000	0	125,617,000
	153			0557050000-8 疾病管制署	125,617,000	0	125,617,000
		01		0557050100-2 行政規費收入	33,475,000	0	33,475,000
			01	0557050101-5 審查費	27,057,000	0	27,057,000
			02	0557050102-8 證照費	6,418,000	0	6,418,000
			02	0557050300-1 使用規費收入	92,142,000	0	92,142,000
			01	0557050303-0 資料使用費	0	0	0
			02	0557050305-5 供應費	92,142,000	0	92,142,000

疾病管制署  
別決算表

112年度

單位:新臺幣元;%

決 算 數				預決算比較增 減數 (2)-(1)	決算數占預 算數之比率 (2)/(1)%
實現數	應收數	保留數	合計 (2)		
3,091,759	0	0	3,091,759	2,491,759	515.29
3,091,759	0	0	3,091,759	2,491,759	515.29
100,000	0	0	100,000	100,000	
100,000	0	0	100,000	100,000	
2,076,189	0	0	2,076,189	1,476,189	346.03
2,076,189	0	0	2,076,189	1,476,189	346.03
915,570	0	0	915,570	915,570	
915,570	0	0	915,570	915,570	
130,707,176	0	0	130,707,176	5,090,176	104.05
130,707,176	0	0	130,707,176	5,090,176	104.05
32,461,900	0	0	32,461,900	-1,013,100	96.97
24,062,300	0	0	24,062,300	-2,994,700	88.93
8,399,600	0	0	8,399,600	1,981,600	130.88
98,245,276	0	0	98,245,276	6,103,276	106.62
2,182	0	0	2,182	2,182	
98,243,094	0	0	98,243,094	6,101,094	106.62

衛生福利部  
歲入來源  
中華民國

經資門分列

科 目				預 算 數			
款	項	目	節	名稱及編號	原預算數	預算增減數	合計 (1)
04				0700000000-9 財產收入	665,000	0	665,000
	199			0757050000-9 疾病管制署	665,000	0	665,000
		01		0757050100-3 財產孳息	375,000	0	375,000
			01	0757050103-1 租金收入	375,000	0	375,000
			02	0757050101-6 利息收入	0	0	0
		02		0757050500-1 廢舊物資售價	290,000	0	290,000
07				1200000000-8 其他收入	849,000	0	849,000
	195			1257050000-8 疾病管制署	849,000	0	849,000
		01		1257050200-7 雜項收入	849,000	0	849,000
			01	1257050201-0 收回以前年度歲出	700,000	0	700,000
			02	1257050210-0 其他雜項收入	149,000	0	149,000
				經常門小計	127,731,000	0	127,731,000
				資本門小計	0	0	0
				合計	127,731,000	0	127,731,000

疾病管制署  
別決算表

112年度

單位:新臺幣元;%

決 算 數				預決算比較增 減數 (2)-(1)	決算數占預 算數之比率 (2)/(1)%
實現數	應收數	保留數	合計 (2)		
995,525	0	0	995,525	330,525	149.70
995,525	0	0	995,525	330,525	149.70
425,110	0	0	425,110	50,110	113.36
382,565	0	0	382,565	7,565	102.02
42,545	0	0	42,545	42,545	
570,415	0	0	570,415	280,415	196.69
7,582,361	0	0	7,582,361	6,733,361	893.09
7,582,361	0	0	7,582,361	6,733,361	893.09
7,582,361	0	0	7,582,361	6,733,361	893.09
2,535,008	0	0	2,535,008	1,835,008	362.14
5,047,353	0	0	5,047,353	4,898,353	3,387.49
142,376,821	0	0	142,376,821	14,645,821	111.47
0	0	0	0	0	
142,376,821	0	0	142,376,821	14,645,821	111.47

衛生福利部  
歲出政事  
中華民國

經資門併計

科 目				預算數				
款	項	目	節	名稱及編號	原預算數	預算增減數		
						預算追加(減)數	動支第二預備金數	預算調整數
						動支第一預備金數	經費流用數	小 計
14				520000000-3 科學支出	269,263,000	0	0	0
		01		5257050400-1 科技業務	269,263,000	0	0	0
22				630000000-5 福利服務支出	197,400	0	0	0
		01		6306205800-6 早期退休公教人員生活困難照護金	197,400	0	0	0
24				650000000-6 醫療保健支出	89,462,659,000	0	20,695,000	0
		01		6557050100-0 一般行政	1,109,114,000	0	0	0
		02		6557050200-5 防疫業務	88,050,533,000	0	20,695,000	0
		03		6557059000-5 一般建築及設備	302,962,000	0	0	0
		04		6557059800-1 第一預備金	50,000	0	0	0
26				760000000-8 退休撫卹給付支出	147,008,823	0	0	0
		01		7606205300-6 公務人員退休撫卹給付	147,008,823	0	0	0
32				890000000-0 其他支出	10,777,504	0	0	0
		01		8903304500-4 公教人員婚喪生育及子女教育補助	10,777,504	0	0	0
				合計	89,889,905,727	0	20,695,000	0
						0	0	20,695,000

疾病管制署  
別決算表  
112年度

單位:新臺幣元;%

合計 (1)	決算數		預決算比較增減數 (2)-(1)	決算數占預算數之比率 (2)/(1)%
	實現數	保留數		
	應付數	合計(2)		
269,263,000	266,975,613	1,046,500	-1,240,887	99.54
	0	268,022,113		
269,263,000	266,975,613	1,046,500	-1,240,887	99.54
	0	268,022,113		
197,400	197,400	0	0	100.00
	0	197,400		
197,400	197,400	0	0	100.00
	0	197,400		
89,483,354,000	89,194,352,296	273,999,547	-15,002,157	99.98
	0	89,468,351,843		
1,109,114,000	1,099,517,785	0	-9,596,215	99.13
	0	1,099,517,785		
88,071,228,000	87,879,221,749	186,650,309	-5,355,942	99.99
	0	88,065,872,058		
302,962,000	215,612,762	87,349,238	0	100.00
	0	302,962,000		
50,000	0	0	-50,000	0.00
	0	0		
147,008,823	147,008,823	0	0	100.00
	0	147,008,823		
147,008,823	147,008,823	0	0	100.00
	0	147,008,823		
10,777,504	10,777,504	0	0	100.00
	0	10,777,504		
10,777,504	10,777,504	0	0	100.00
	0	10,777,504		
89,910,600,727	89,619,311,636	275,046,047	-16,243,044	99.98
	0	89,894,357,683		

衛生福利部  
歲出機關  
中華民國

經資門分列

科 目				預算數						
款	項	目	節	名稱及編號	原預算數	預算增減數				
						預算追加(減)數	動支第二預備金數	預算調整數		
						動支第一預備金數	經費流用數	小 計		
19				0057000000-9 衛生福利部主管						
	02			0057050000-0 疾病管制署	89,731,922,000	0	20,695,000	0		
				經常門小計	89,226,700,000	0	17,315,000	0		
				資本門小計	505,222,000	0	3,380,000	0		
		01		5257050400-1 科技業務	206,257,000	0	0	0		
			20	業務費	204,057,000	0	0	0		
			40	獎補助費	2,200,000	0	0	0		
		01		5257050400-1* 科技業務	63,006,000	0	0	0		
			30	設備及投資	63,006,000	0	0	0		
		02		6557050100-0 一般行政	1,108,005,000	0	0	0		
			10	人事費	1,071,950,000	0	0	0		
			20	業務費	34,113,000	0	0	0		
			40	獎補助費	1,942,000	0	0	0		
		02		6557050100-0* 一般行政	1,109,000	0	0	0		
			30	設備及投資	1,109,000	0	0	0		
						0	221,478	221,478		
						0	0	0		
						0	221,478	221,478		

疾病管制署  
別決算表

112年度

單位：新臺幣元；%

合計 (1)	決算數		預決算比較增減數 (2)-(1)	決算數占預算數之比率 (2)/(1)%
	實現數	保留數		
	應付數	合計(2)		
89,752,617,000	89,461,327,909	275,046,047	-16,243,044	99.98
	0	89,736,373,956		
89,222,548,271	89,027,466,622	182,323,978	-12,757,671	99.99
	0	89,209,790,600		
530,068,729	433,861,287	92,722,069	-3,485,373	99.34
	0	526,583,356		
204,347,388	203,239,074	0	-1,108,314	99.46
	0	203,239,074		
202,147,388	201,039,074	0	-1,108,314	99.45
	0	201,039,074		
2,200,000	2,200,000	0	0	100.00
	0	2,200,000		
64,915,612	63,736,539	1,046,500	-132,573	99.80
	0	64,783,039		
64,915,612	63,736,539	1,046,500	-132,573	99.80
	0	64,783,039		
1,107,783,522	1,098,187,307	0	-9,596,215	99.13
	0	1,098,187,307		
1,071,950,000	1,062,492,565	0	-9,457,435	99.12
	0	1,062,492,565		
33,891,522	33,850,503	0	-41,019	99.88
	0	33,850,503		
1,942,000	1,844,239	0	-97,761	94.97
	0	1,844,239		
1,330,478	1,330,478	0	0	100.00
	0	1,330,478		
1,330,478	1,330,478	0	0	100.00
	0	1,330,478		



## 衛生福利部

## 歲出機關

中華民國

## 經費門分列

科 目				預算數					
款	項	目	節	名稱及編號	原預算數	預算增減數			
						預算追加(減)數	動支第二預備金數	預算調整數	
						動支第一預備金數	經費流用數	小 計	
02	03			6557050200-5	87,912,388,000	0	17,315,000	0	
				防疫業務		0	-19,335,639	-2,020,639	
				20	36,659,764,000	0	17,315,000	0	
				業務費		0	-3,431,618,825	-3,414,303,825	
				40	51,252,624,000	0	0	0	
				獎補助費		0	3,412,283,186	3,412,283,186	
				03	6557050200-5*	138,145,000	0	3,380,000	0
				防疫業務		0	19,335,639	22,715,639	
				30	111,325,000	0	3,380,000	0	
				設備及投資		0	19,335,639	22,715,639	
				40	26,820,000	0	0	0	
				獎補助費		0	0	0	
	04	6557059000-5	302,962,000	0	0	0			
	一般建築及設備		0	0	0				
	01	6557059002-0*	302,962,000	0	0	0			
	營建工程		0	0	0				
	30	302,962,000	0	0	0				
	設備及投資		0	0	0				
	05	6557059800-1	50,000	0	0	0			
	第一預備金		0	0	0				
60	50,000	0	0	0					
預備金		0	0	0					
02	8903304500-4	10,777,504	0	0	0				
公教人員婚喪生育及子女教育補助		0	0	0					
10	10,777,504	0	0	0					
人事費		0	0	0					
經常門小計		10,777,504	0	0	0				
05	6306205800-6	197,400	0	0	0				
早期退休公教人員生活困難照護金		0	0	0					

疾病管制署  
別決算表

112年度

單位:新臺幣元;%

合計 (1)	決算數		預決算比較增減數 (2)-(1)	決算數占預算數之比率 (2)/(1)%
	實現數	保留數		
	應付數	合計(2)		
87,910,367,361	87,726,040,241	182,323,978	-2,003,142	100.00
	0	87,908,364,219		
33,245,460,175	33,231,285,042	12,171,991	-2,003,142	99.99
	0	33,243,457,033		
54,664,907,186	54,494,755,199	170,151,987	0	100.00
	0	54,664,907,186		
160,860,639	153,181,508	4,326,331	-3,352,800	97.92
	0	157,507,839		
134,040,639	129,237,002	2,796,331	-2,007,306	98.50
	0	132,033,333		
26,820,000	23,944,506	1,530,000	-1,345,494	94.98
	0	25,474,506		
302,962,000	215,612,762	87,349,238	0	100.00
	0	302,962,000		
302,962,000	215,612,762	87,349,238	0	100.00
	0	302,962,000		
302,962,000	215,612,762	87,349,238	0	100.00
	0	302,962,000		
50,000	0	0	-50,000	0.00
	0	0		
50,000	0	0	-50,000	0.00
	0	0		
10,777,504	10,777,504	0	0	100.00
	0	10,777,504		
10,777,504	10,777,504	0	0	100.00
	0	10,777,504		
10,777,504	10,777,504	0	0	100.00
	0	10,777,504		
197,400	197,400	0	0	100.00
	0	197,400		

衛生福利部  
歲出機關  
中華民國

經資門分列

科 目				預算數				
款	項	目	節	名稱及編號	原預算數	預算增減數		
						預算追加(減)數	動支第二預備金數	預算調整數
						動支第一預備金數	經費流用數	小 計
				40 獎補助費	197,400	0	0	0
05				7606205300-6 公務人員退休撫卹給付	147,008,823	0	0	0
				10 人事費	147,008,823	0	0	0
				經常門小計	147,206,223	0	0	0
				統籌科目小計	157,983,727	0	0	0
				合計	89,889,905,727	0	20,695,000	0
						0	0	20,695,000

疾病管制署  
別決算表

112年度

單位:新臺幣元;%

合計 (1)	決算數		預決算比較增減數 (2)-(1)	決算數占預算數之比率 (2)/(1)%
	實現數	保留數		
	應付數	合計(2)		
197,400	197,400	0	0	100.00
	0	197,400		
147,008,823	147,008,823	0	0	100.00
	0	147,008,823		
147,008,823	147,008,823	0	0	100.00
	0	147,008,823		
147,206,223	147,206,223	0	0	100.00
	0	147,206,223		
157,983,727	157,983,727	0	0	100.00
	0	157,983,727		
89,910,600,727	89,619,311,636	275,046,047	-16,243,044	99.98
	0	89,894,357,683		

衛生福利部  
以前年度歲出政事  
中華民國

經資門併計

年度別	科 目				以前年度轉入數	本年度減免(註銷)數		
	款	項	目	節	名稱及編號	應付數	應付數	
						保留數	保留數	
111	14				5200000000-3	0	0	
					科學支出	720,000	0	
					01	5257050400-1	0	0
					科技業務	720,000	0	
					24	6500000000-6	0	0
					醫療保健支出	87,234,366	1,840,361	
		02	6557050200-5	0	0			
		防疫業務	21,942,888	1,840,361				
		03	6557059000-5	0	0			
		一般建築及設備	65,291,478	0				
			小 計	0	0			
			合 計	87,954,366	1,840,361			
			0	0				
			87,954,366	1,840,361				

疾病管制署  
別轉入數決算表  
112年度

單位:新臺幣元

本年度實現數	本年度調整數	本年度未結清數
應付數	應付數	應付數
保留數	保留數	保留數
0	0	0
720,000	0	0
0	0	0
720,000	0	0
0	0	0
83,792,956	0	1,601,049
0	0	0
20,102,527	0	0
0	0	0
63,690,429	0	1,601,049
0	0	0
84,512,956	0	1,601,049
0	0	0
84,512,956	0	1,601,049

衛生福利部  
以前年度歲出機關  
中華民國

經資門分列

年度別	科 目				以前年度轉入數	本年度減免(註銷)數	
	款	項	目	節	名稱及編號	應付數	應付數
						保留數	保留數
111	19				005700000-9 衛生福利部主管		
		02			0057050000-0 疾病管制署	0	0
			01		5257050400-1 科技業務	0	0
				20	業務費	720,000	0
						0	0
			03		6557050200-5 防疫業務	0	0
				20	業務費	16,005,844	1,840,361
						0	0
			03		6557050200-5* 防疫業務	0	0
				40	獎補助費	5,937,044	0
						0	0
		04			6557059000-5 一般建築及設備	0	0
						65,291,478	0
			01		6557059002-0* 營建工程	0	0
				30	設備及投資	65,291,478	0
						65,291,478	0
					小 計	0	0
						87,954,366	1,840,361
					經常門小計	0	0
						16,725,844	1,840,361
					資本門小計	0	0
						71,228,522	0
					合 計	0	0
						87,954,366	1,840,361

疾病管制署  
別轉入數決算表  
112年度

單位:新臺幣元

本年度實現數	本年度調整數	本年度未結清數
應付數	應付數	應付數
保留數	保留數	保留數
0	0	0
84,512,956	0	1,601,049
0	0	0
720,000	0	0
0	0	0
720,000	0	0
0	0	0
14,165,483	0	0
0	0	0
14,165,483	0	0
0	0	0
5,937,044	0	0
0	0	0
5,937,044	0	0
0	0	0
63,690,429	0	1,601,049
0	0	0
63,690,429	0	1,601,049
0	0	0
63,690,429	0	1,601,049
0	0	0
84,512,956	0	1,601,049
0	0	0
14,885,483	0	0
0	0	0
69,627,473	0	1,601,049
0	0	0
84,512,956	0	1,601,049



(本頁空白)

# 附 屬 表



(本頁空白)

衛生福利部  
歲出用途別  
中華民國

科目				經常支出					
款	項	目	節	名稱及編號	人事費	業務費	獎補助費	債務費	小計
19				005700000-9 衛生福利部主管					
		02		0057050000-0 疾病管制署	1,062,492,565	33,466,174,619	54,498,799,438	0	89,027,466,622
			01	5257050400-1 科技業務	0	201,039,074	2,200,000	0	203,239,074
			02	6557050100-0 一般行政	1,062,492,565	33,850,503	1,844,239	0	1,098,187,307
			03	6557050200-5 防疫業務	0	33,231,285,042	54,494,755,199	0	87,726,040,241
			04	6557059000-5 一般建築及設備	0	0	0	0	0
			01	6557059002-0 營建工程	0	0	0	0	0
				小計	1,062,492,565	33,466,174,619	54,498,799,438	0	89,027,466,622
19				005700000-9 衛生福利部主管					
		02		0057050000-0 疾病管制署	0	12,171,991	170,151,987	0	182,323,978
			01	5257050400-1 科技業務	0	0	0	0	0
			03	6557050200-5 防疫業務	0	12,171,991	170,151,987	0	182,323,978
			04	6557059000-5 一般建築及設備	0	0	0	0	0
			01	6557059002-0 營建工程	0	0	0	0	0
				保留數	0	12,171,991	170,151,987	0	182,323,978
				合計	1,062,492,565	33,478,346,610	54,668,951,425	0	89,209,790,600

疾病管制署  
決算分析表

112年度

單位:新臺幣元

資 本 支 出				合計	備註
業務費	設備及投資	獎補助費	小計		
0	409,916,781	23,944,506	433,861,287	89,461,327,909	
0	63,736,539	0	63,736,539	266,975,613	
0	1,330,478	0	1,330,478	1,099,517,785	
0	129,237,002	23,944,506	153,181,508	87,879,221,749	
0	215,612,762	0	215,612,762	215,612,762	
0	215,612,762	0	215,612,762	215,612,762	
0	409,916,781	23,944,506	433,861,287	89,461,327,909	
0	91,192,069	1,530,000	92,722,069	275,046,047	
0	1,046,500	0	1,046,500	1,046,500	
0	2,796,331	1,530,000	4,326,331	186,650,309	
0	87,349,238	0	87,349,238	87,349,238	
0	87,349,238	0	87,349,238	87,349,238	
0	91,192,069	1,530,000	92,722,069	275,046,047	
0	501,108,850	25,474,506	526,583,356	89,736,373,956	

衛生福利部  
歲出用途別  
中華民國

用途別科目名稱及編號	工作計畫科目名稱		
	科技業務	一般行政	防疫業務
10人事費	0	1,062,492,565	0
1015 法定編制人員待遇	0	638,175,821	0
1020 約聘僱人員待遇	0	19,252,631	0
1025 技工及工友待遇	0	19,201,058	0
1030 獎金	0	191,553,273	0
1035 其他給與	0	15,147,100	0
1040 加班值班費	0	30,810,513	0
1045 退休退職給付	0	2,128,919	0
1050 退休離職儲金	0	81,573,678	0
1055 保險	0	64,649,572	0
20業務費	201,039,074	33,850,503	33,231,285,042
2003 教育訓練費	340,111	206,586	3,085,894
2006 水電費	15,210,740	897,143	20,206,607
2009 通訊費	4,101,130	632,134	14,155,348
2012 土地租金	0	0	3,334,093
2015 權利使用費	10,842	0	106,778
2018 資訊服務費	22,327,904	0	92,940,773
2021 其他業務租金	721,988	573,090	53,527,605
2024 稅捐及規費	12,600	695,089	354,985
2027 保險費	31,642	349,596	8,106,997
2030 兼職費	0	0	5,580,000
2033 臨時人員酬金	29,741,704	3,232,319	32,530,765
2036 按日按件計資酬金	1,629,486	282,277	6,923,211
2039 委辦費	63,071,723	0	11,741,640,335
2042 國際組織會費	0	0	25,499
2045 國內組織會費	29,000	0	533,900
2051 物品	47,951,089	2,825,581	20,866,389,008
2054 一般事務費	13,816,417	19,791,088	117,764,956
2063 房屋建築養護費	0	1,583,970	6,427,429
2066 車輛及辦公器具養護費	0	342,041	593,037
2069 設施及機械設備養護費	1,273,094	2,088,351	24,818,005
2072 國內旅費	495,697	185,588	8,563,109
2078 國外旅費	0	0	1,383,687
2081 運費	273,777	0	221,691,385

疾病管制署  
 決算累計表  
 112年度

單位：新臺幣元

工作計畫科目名稱				
營建工程				合計
0				1,062,492,565
0				638,175,821
0				19,252,631
0				19,201,058
0				191,553,273
0				15,147,100
0				30,810,513
0				2,128,919
0				81,573,678
0				64,649,572
0				33,466,174,619
0				3,632,591
0				36,314,490
0				18,888,612
0				3,334,093
0				117,620
0				115,268,677
0				54,822,683
0				1,062,674
0				8,488,235
0				5,580,000
0				65,504,788
0				8,834,974
0				11,804,712,058
0				25,499
0				562,900
0				20,917,165,678
0				151,372,461
0				8,011,399
0				935,078
0				28,179,450
0				9,244,394
0				1,383,687
0				221,965,162



衛生福利部  
歲出用途別  
中華民國

用途別科目名稱及編號	工作計畫科目名稱		
	科技業務	一般行政	防疫業務
2084 短程車資	130	8,450	601,636
2093 特別費	0	157,200	0
30設備及投資	63,736,539	1,330,478	129,237,002
3010 房屋建築及設備費	0	0	3,700,000
3020 機械設備費	11,756,231	0	29,415,987
3025 運輸設備費	0	0	12,725,515
3030 資訊軟硬體設備費	51,535,728	0	70,338,958
3035 雜項設備費	444,580	1,330,478	13,056,542
40獎補助費	2,200,000	1,844,239	54,518,699,705
4005 對直轄市政府之補助	0	0	195,327,454
4010 對各縣市政府之補助	0	0	68,836,261
4025 政府機關間之補助	0	0	1,238,000
4030 對特種基金之補助	0	0	19,398,779,040
4040 對國內團體之捐助	0	0	19,761,082
4060 對公保軍保退撫基金之補助及挹注	0	467,700	0
4065 社會福利津貼及濟助	0	0	23,361,209,553
4075 差額補貼	0	202,539	0
4085 獎勵及慰問	2,200,000	1,174,000	4,318,647,324
4090 其他補助及捐助	0	0	7,154,900,991
小 計	266,975,613	1,099,517,785	87,879,221,749
保留數			
20業務費	0	0	12,171,991
2018 資訊服務費	0	0	5,175,991
2054 一般事務費	0	0	2,242,000
2069 設施及機械設備養護費	0	0	1,004,000
2081 運費	0	0	3,750,000
30設備及投資	1,046,500	0	2,796,331
3010 房屋建築及設備費	0	0	0
3030 資訊軟硬體設備費	1,046,500	0	2,796,331
40獎補助費	0	0	171,681,987
4030 對特種基金之補助	0	0	1,530,000
4065 社會福利津貼及濟助	0	0	12,900,000
4085 獎勵及慰問	0	0	145,846,417
4090 其他補助及捐助	0	0	11,405,570

疾病管制署  
 決算累計表  
 112年度

單位:新臺幣元

工作計畫科目名稱				
營建工程				合計
0				610,216
0				157,200
215,612,762				409,916,781
215,612,762				219,312,762
0				41,172,218
0				12,725,515
0				121,874,686
0				14,831,600
0				54,522,743,944
0				195,327,454
0				68,836,261
0				1,238,000
0				19,398,779,040
0				19,761,082
0				467,700
0				23,361,209,553
0				202,539
0				4,322,021,324
0				7,154,900,991
215,612,762				89,461,327,909
0				12,171,991
0				5,175,991
0				2,242,000
0				1,004,000
0				3,750,000
87,349,238				91,192,069
87,349,238				87,349,238
0				3,842,831
0				171,681,987
0				1,530,000
0				12,900,000
0				145,846,417
0				11,405,570

衛生福利部  
歲出用途別  
中華民國

用途別科目名稱及編號	工作計畫科目名稱		
	科技業務	一般行政	防疫業務
小計	1,046,500	0	186,650,309
合計	268,022,113	1,099,517,785	88,065,872,058

疾病管制署  
 決算累計表  
 112年度

單位：新臺幣元

工作計畫科目名稱				
營建工程				合計
87,349,238				275,046,047
302,962,000				89,736,373,956

## 衛生福利部

## 繳付公庫

中華民國

經資門併計

項目	歲入實現數 (1)	減項： 歲入待納庫數 (2)	加項
			以前年度待 納庫繳庫數 (3)
合計	142,376,821	0	0
本年度	142,376,821	0	0
0457050101 罰金罰鍰	100,000	0	0
0457050201 沒入金	915,570	0	0
0457050301 一般賠償收入	2,076,189	0	0
0557050101 審查費	24,062,300	0	0
0557050102 證照費	8,399,600	0	0
0557050303 資料使用費	2,182	0	0
0557050305 供應費	98,243,094	0	0
0757050101 利息收入	42,545	0	0
0757050103 租金收入	382,565	0	0
0757050500 廢舊物資售價	570,415	0	0
1257050201 收回以前年度歲出	2,535,008	0	0
1257050210 其他雜項收入	5,047,353	0	0
以前年度	0	0	0
一、以前年度應收(保留)數	0	0	0
二、以前年度歲入納庫款	0	0	0
三、收回以前年度支出賸餘款	0	0	0
1. 以前年度已撥繳之暫付、預付款 支用收回	0	0	0
2. 審計部修正減列支出實現數	0	0	0
3. 審計部修正減列應付數-已撥款	0	0	0

疾病管制署  
數分析表

112年度

單位:新臺幣元

加項			預收款 (7)	剔除經費 (8)	繳付公庫數 (9)=(1)-(2)+(3)+ (4)+(5)+(6)+ (7)+(8)
以前年度撥款於本年度繳還數					
材料 (4)	存出保證金 (5)	其他應收款 (6)			
0	0	0	0	0	142,376,821
0	0	0	0	0	142,376,821
0	0	0	0	0	100,000
0	0	0	0	0	915,570
0	0	0	0	0	2,076,189
0	0	0	0	0	24,062,300
0	0	0	0	0	8,399,600
0	0	0	0	0	2,182
0	0	0	0	0	98,243,094
0	0	0	0	0	42,545
0	0	0	0	0	382,565
0	0	0	0	0	570,415
0	0	0	0	0	2,535,008
0	0	0	0	0	5,047,353
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0

經費門併計

項目	歲入實現數 (1)	減項： 歲入待納庫數 (2)	加項
			以前年度待 納庫繳庫數 (3)
4. 審計部修正減列支出保留數-已撥款	0	0	0
5. 保留數、應付款-已撥款部分收回不再繼續支用	0	0	0
6. 收回以前年度撥款之存出保證金	0	0	0
7. 收回以前年度撥款之零用金	0	0	0
8. 領用以前年度撥款之材料	0	0	0
四、收回剔除經費	0	0	0

疾病管制署  
數分析表

112年度

單位:新臺幣元

加項				預收款 (7)	剔除經費 (8)	繳付公庫數 (9)=(1)-(2)+(3)+ (4)+(5)+(6)+ (7)+(8)
以前年度撥款於本年度繳還數						
材料 (4)	存出保證金 (5)	其他應收款 (6)				
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0



## 衛生福利部

## 公庫撥入

中華民國

經費門併計

項目	歲出實現數 (1)	加 項		
		預付款 (2)	材料 (3)	存出保證金 (4)
合計	89,703,824,592	157,217,987	0	0
本年度	89,619,311,636	157,217,987	0	0
一、本年度經費	89,461,327,909	157,217,987	0	0
5257050400 科技業務	266,975,613	0	0	0
6557050100 一般行政	1,099,517,785	0	0	0
6557050200 防疫業務	87,879,221,749	157,217,987	0	0
6557059002 營建工程	215,612,762	0	0	0
二、統籌科目	157,983,727	0	0	0
6306205800 早期退休公教人員生活困難照護金	197,400	0	0	0
7606205300 公務人員退休撫卹給付	147,008,823	0	0	0
8903304500 公教人員婚喪生育及子女教育補助	10,777,504	0	0	0
以前年度	84,512,956	0	0	0
一、以前年度應付(保留)數	84,512,956	0	0	0
111年度 5257050400 科技業務	720,000	0	0	0
111年度 6557050200 防疫業務	20,102,527	0	0	0
111年度 6557059002 營建工程	63,690,429	0	0	0
二、退還以前年度收入數	0	0	0	0
111年度 0457050301 一般賠償收入	0	0	0	0

疾病管制署  
數分析表

112年度

單位:新臺幣元

加項		減項： 以前年度撥款於本年度實 現數 (7)	公庫撥入數 (8)=(1)+(2)+(3)+ (4)+(5)+(6)-(7)	歲出應付、保留數公 庫未撥入數
退還收入(預收)款 (5)	其他應收款 (6)			
27,168	987	55,937,044	89,805,133,690	119,429,109
0	987	0	89,776,530,610	117,828,060
0	987	0	89,618,546,883	117,828,060
0	0	0	266,975,613	1,046,500
0	272	0	1,099,518,057	0
0	715	0	88,036,440,451	29,432,322
0	0	0	215,612,762	87,349,238
0	0	0	157,983,727	0
0	0	0	197,400	0
0	0	0	147,008,823	0
0	0	0	10,777,504	0
27,168	0	55,937,044	28,603,080	1,601,049
0	0	55,937,044	28,575,912	1,601,049
0	0	0	720,000	0
0	0	5,937,044	14,165,483	0
0	0	50,000,000	13,690,429	1,601,049
27,168	0	0	27,168	0
27,168	0	0	27,168	0

衛生福利部疾病管制署  
歲入餘絀（或減免、註銷）分析表

經資門分列

中華民國112年度

單位：新臺幣元；%

年度	科目名稱及編號	餘 絀 數 (或減免、註銷數)		餘絀數(或減免、註銷數) 原因說明及因應改善措施
		金 額	%	
112	0457050101-0 罰金罰鍰	100,000		主要係違反感染性生物材料管理辦法依傳染病防治法處以之罰款。
	0457050201-4 沒入金	915,570		主要係中央庫存防疫物資委託倉儲及配送後續擴充案因終止合約沒入廠商履約保證金。
	0457050301-9 一般賠償收入	1,476,189	246.03	主要係因廠商違約金較預計增加。
	0557050101-5 審查費	-2,994,700	-11.07	主要係因COVID-19邊境管制於年初始逐步開放，國際郵輪及兩岸小三通航線尚未全面復航，進而影響相關港埠之船舶入境審查檢疫數，致審查費較預計減少。
	0557050102-8 證照費	1,981,600	30.88	主要係COVID-19邊境管制逐步開放，入出境旅客快速提升，致國際預防接種證明書開立量較預期增加。
	0557050303-0 資料使用費	2,182		主要係民眾申請調閱及複製本署政府資訊檔案使用費。
	0557050305-5 供應費	6,101,094	6.62	主要係愛滋防治針具及保險套自動服務機等較預期增加。
	0757050101-6 利息收入	42,545		主要係本署補助地方政府辦理因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫動員計畫孳息繳回等收入。

衛生福利部疾病管制署  
歲入餘絀（或減免、註銷）分析表

經費門分列

中華民國112年度

單位：新臺幣元；%

年度	科目名稱及編號	餘 絀 數 (或減免、註銷數)		餘絀數(或減免、註銷數) 原因說明及因應改善措施
		金 額	%	
	0757050103-1 租金收入	7,565	2.02	主要係停車場租金收入較預計增加。
	0757050500-1 廢舊物資售價	280,415	96.69	主要係出售報廢財物收入較預計增加。
	1257050201-0 收回以前年度歲出	1,835,008	262.14	主要係收回以前年度補助計畫賸餘款較預計增加。
	1257050210-0 其他雜項收入	4,898,353	287.49	主要係徵用家用快篩試劑廠商和解金及民眾自費COVID-19抗病毒藥物款等較預計增加。
	小計	14,645,821	11.47	
	本年度合計	14,645,821	11.47	

衛生福利部  
歲出保留  
中華民國

經資門分列

年度	工作計畫 名稱及編號	歲出保留			
		應付數	保留數	合計	%
111	6557059002-0* 營建工程	0	1,601,049	1,601,049	2.45
	資本門小計	0	1,601,049	1,601,049	2.25
	經資門小計	0	1,601,049	1,601,049	1.82
112	5257050400-1* 科技業務	0	1,046,500	1,046,500	1.61
112	6557050200-5 防疫業務	0	182,323,978	182,323,978	0.21

疾病管制署  
分析表  
112年度

單位:新臺幣元；%

保留原因分析				
經資門	類型	金額	保留原因說明 及相關改善措施	備註
資本門	A3	1,601,049	1.衛生福利部防疫中心興建工程計畫之主體工程原訂於111年辦理之相關證照申請所須規費、評審會審查費、其他技術服務費用及營建署代辦費等，因都市設計審議及土地開發使用許可審議程序較長，預計延後至113年12月前辦理完畢，爰續辦理保留。 2.改善措施：依照預定工作進度表積極趕辦。	
		1,601,049		
		1,601,049		
資本門	C19	1,046,500	1.112年度疾病管制署學術典藏系統功能增修採購案，本案因網頁改版內容較多，且系統資訊安全弱點掃描與修補需作業時間，契約期間自決標次日起180個日曆天(113.2.3)，爰辦理保留。 2.改善措施：俟系統改版完成，儘速完成測試作業，並辦理驗收及核銷付款事宜。	
經常門	C19	1,490,000	1.編印「COVID-19防疫專書」採購案，因專書內容極為龐雜，文稿整理與精簡作業耗時，整編後仍需再檢視確認、排版、送交編撰顧問審視及序言洽邀，並陳報行政院後方可付梓，已變更履約期限至113年3月31日，爰辦理保留。 2.改善措施：依照預定工作進度積極趕辦。	
	C19	752,000	1.「COVID-19後疫情時代防疫白皮書編製企劃」採購案，因需就委員建議持續辦理資料蒐整、增補相關內容及確認作業，並陳報行政院核可後方可付梓，已變更履約期限至113年2月29日，爰辦理保留。 2.改善措施：依照預定工作進度積極趕辦。	
	C19	168,991	1.112年「計畫管理系統(含COVID-19防疫津貼及獎勵金作業系統)營運及功能增修案」-維運部分，本案為跨年度契約，配合撥款期程，爰辦理保留。 2.改善措施：定期追蹤進度及積極辦理驗收付款相關事宜。	

衛生福利部

歲出保留

中華民國

經資門分列

年度	工作計畫 名稱及編號	歲出保留			
		應付數	保留數	合計	%

疾病管制署  
分析表

112年度

單位:新臺幣元；%

保留原因分析				
經資門	類型	金額	保留原因說明 及相關改善措施	備註
	C19	1,004,000	1.太保集中檢疫所場地復原費，112年7月7日簽准大同技術學院解除徵用後場地復原費，因該學院停招，經多次協商於112年11月29日確定經費，尚待部朴子醫院審查經費合理性後函文申請經費核撥，爰辦理保留。 2.改善措施：儘速完成審查作業及辦理經費核撥事宜。	
	C11	5,007,000	1.112年度「疫情追蹤相關資訊系統維運及功能增修案」-維運部分，履約期限至112年12月31日，因審查廠商交付文件需作業時間未及於年度終了前辦理驗收，爰辦理保留。 2.改善措施：儘速完成審查作業，並辦理驗收及核銷付款事宜。	
	C11	3,750,000	1.中央庫存防疫物資委託倉儲及配送（112年後續擴充）採購案，為因應112年底流感病毒等多種呼吸道病原共同流行之防疫需求，於112年12月下旬通知廠商配送約370萬片N95口罩至全國約450家醫院及衛生局，由於配送數量龐大，需俟完成以上作業後辦理驗收及核銷作業，未及於112年12月底完成，爰辦理保留。 2.改善措施：儘速完成配送作業，並辦理驗收及核銷付款事宜。	
	C13	9,841,570	1.「醫事人員與相關人員津貼」-112年2月至4月待核銷款，因查核帳務須時釐清，於校對完成後方可結案，爰辦理保留。 2.改善措施：儘速釐清完成查核作業及辦理核銷事宜。	
	C13	1,564,000	1.「醫事人員與相關人員津貼」-臺北榮民總醫院玉里分院申復案，112年12月27日受理申復案，須時查核及釐清帳務，爰辦理保留。 2.改善措施：儘速釐清完成查核作業及辦理核銷事宜。	



衛生福利部  
歲出保留  
中華民國

經資門分列

年度	工作計畫 名稱及編號	歲出保留			
		應付數	保留數	合計	%
112	6557050200-5* 防疫業務	0	4,326,331	4,326,331	2.69

疾病管制署

分析表

112年度

單位:新臺幣元;%

保留原因分析				
經資門	類型	金額	保留原因說明 及相關改善措施	備註
資本門	C13	90,000,000	1.「醫療機構獎勵費用」-重症患者照護獎勵申復，雙和醫院等5家醫院自行核算與核定金額差距過大申復，刻正釐清原因，爰辦理保留。 2.改善措施：儘速釐清完成查核作業及辦理核銷事宜。	
	C13	55,846,417	1.「醫療機構獎勵費用」-COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫，依健保署申報資料估算，於實際結算後結案，爰辦理保留。 2.改善措施：儘速完成查核作業以辦理結算事宜。	
	C19	12,900,000	1.COVID-19確診個案非強制隔離住院醫療費用申報及核付作業-藥品部分， (1)依行政院秘書長112年12月13日院臺衛字第1121040920號函辦理。 (2)COVID-19確診個案非強制隔離住院醫療費用申報及核付作業，113年1月1日納入健保給付範圍，惟依新型冠狀病毒感染臨床處置指引使用Tocilizumab及Baricitinib(免疫調節劑)藥品，自112年6月17日至同年12月31日之費用，由本署公務預算支應，以代收代付方式委託健保署辦理，因需請醫療院所補申報或請健保署辦理追扣補付作業，爰辦理保留。 2.改善措施：儘速完成追扣撥付作業，以辦理估算事宜。	
	C13	1,530,000	1.112年度強化傳染病防治醫療網應變醫院負壓隔離病房硬體結構/設備補助計畫，本署補助衛生福利部桃園醫院「新屋分院負壓隔離緩衝區一、二、淋浴間及護理站走道環境改善工程」，歷經7次招標，112年12月5日決標，開工日起60日曆天竣工，無法依原定規劃完成進度，已同意變更履約期限至113年5月31日，爰辦理保留。 2.改善措施：定期追蹤進度及積極辦理核銷事宜。	
	C19	690,331	1.112年「計畫管理系統(含COVID-19防疫津貼及獎勵金作業系統)營運及功能增修案」-增修部分，本案為跨年度契約，配合撥款期程，爰辦理保留。 2.改善措施：將加強督促廠商，依照合約進度積極趕辦。	

衛生福利部  
歲出保留  
中華民國

經資門分列

年度	工作計畫 名稱及編號	歲出保留			
		應付數	保留數	合計	%
112	6557059002-0* 營建工程	0	87,349,238	87,349,238	28.83
	經常門小計	0	182,323,978	182,323,978	0.20
	資本門小計	0	92,722,069	92,722,069	17.49
	經資門小計	0	275,046,047	275,046,047	0.31
	經常門合計	0	182,323,978	182,323,978	0.20
	資本門合計	0	94,323,118	94,323,118	15.69
	經資門合計	0	276,647,096	276,647,096	0.31

疾病管制署

分析表

112年度

單位:新臺幣元; %

保留原因分析				
經資門	類型	金額	保留原因說明 及相關改善措施	備註
資本門	C19	2,106,000	1.「112年校園流感疫苗電子化系統維護及功能增修」第1次契約變更案，112年10月流感疫苗開打後，迭接獲家長及校護反應系統效能不佳，經評估使用雲端服務可解決，因系統增修計17項功能建置，考量開發人力及時程，已變更履約期限至113年3月31日，爰辦理保留。 2.改善措施：俟系統開發完成，儘速完成測試作業，並辦理驗收及核銷付款事宜。	
	A7	87,059,238	1.衛生福利部防疫中心興建工程委託規劃設計監造與歷史建築修復及再利用計畫技術服務案，因需求調整而變更設計，爰辦理保留。 2.改善措施：依照預定工作進度表積極趕辦。	
	A19	290,000	1.衛生福利部防疫中心興建工程委託規劃設計監造與歷史建築修復及再利用計畫技術服務案第三次後續擴充—開挖設施對捷運安全影響評估，需俟取得「衛生福利部防疫中心興建工程計畫」主體工程建造執照，經驗收通過後一次付款，因尚未取得主管機關台北市政府建築管理工程處核發，爰辦理保留。 2.改善措施：與主管機關保持聯繫，加速核發建造執照，並積極辦理驗收撥款事宜。	
		182,323,978		
		92,722,069		
		275,046,047		
		182,323,978		
		94,323,118		
	276,647,096			

衛生福利部  
歲出賸餘（或減  
中華民國

年度	工作計畫 名稱及編號	賸餘數 (或減免、註銷數)		經常門	
		金額	%	類型	金額
111	6557050200-5 防疫業務	1,840,361	8.39	1	1,840,361
	小計	1,840,361			1,840,361
	以前年度合計	1,840,361			1,840,361
112	5257050400-1 科技業務	1,240,887	0.46	1	1,108,314
	6557050100-0 一般行政	9,596,215	0.87	1	97,761
				2	9,457,435
				8	41,019
	6557050200-5 防疫業務	5,355,942	0.01	3	287,544

疾病管制署  
免、註銷) 分析表

112年度

單位:新臺幣元; %

經常門	資本門			備註
騰餘原因說明 及相關改善措施	類型	金額	騰餘原因說明 及相關改善措施	
經釐清快篩試劑配送藥局未成功投遞郵資計價方式及專案配送費用，核實支付款項，騰餘款辦理註銷。		0		
因約用人員進用人數較預計減少，致薪資及年終獎金騰餘。	8	132,573	各項資訊軟、硬體設備及儀器 等採購案之結餘款。	
三節慰問金騰餘款。		0		
研發替代役報到人數不如預期，及高普考錄取人數延後報到，致人事費騰餘。		0		
採購物品結餘款。		0		
登革熱專案申請動支第二預備金騰餘款。	3	165,600	登革熱專案申請動支第二預備金騰餘款。	

衛生福利部  
歲出賸餘（或減  
中華民國

年度	工作計畫 名稱及編號	賸餘數 (或減免、註銷數)		經常門	
		金額	%	類型	金額
				10	342,065
				10	1,373,533
	6557059800-1 第一預備金	50,000	100.00	3	50,000
	小計	16,243,044			12,757,671
	本年度合計	16,243,044			12,757,671

疾病管制署  
免、註銷)分析表  
112年度

單位:新臺幣元; %

經常門	資本門			備註
賸餘原因說明 及相關改善措施	類型	金額	賸餘原因說明 及相關改善措施	
出國開會、研習及大陸地區旅費賸餘款。	6	1,345,494	各項補助計畫經費結餘款。	
摺節各項支出。	8	1,841,706	各項資訊軟、硬體設備及儀器 等採購案之結餘款。	
		0		
		3,485,373		
		3,485,373		



衛生福利部  
人事費  
中華民國

人事費別	預算數			決算數(2)
	原預算數	預算增減數	合計(1)	
一、民意代表待遇	0	0	0	0
二、政務人員待遇	0	0	0	0
三、法定編制人員待遇	639,512,000	0	639,512,000	638,175,821
四、約聘僱人員待遇	25,838,000	0	25,838,000	19,252,631
五、技工及工友待遇	23,777,000	0	23,777,000	19,201,058
六、獎金	191,929,000	0	191,929,000	191,553,273
七、其他給與	14,810,000	0	14,810,000	15,147,100
八、加班值班費	33,412,000	0	33,412,000	30,810,513
九、退休退職給付	3,598,000	0	3,598,000	2,128,919
十、退休離職儲金	75,213,000	0	75,213,000	81,573,678
十一、保險	63,861,000	0	63,861,000	64,649,572
十二、調待準備	0	0	0	0
合計	1,071,950,000	0	1,071,950,000	1,062,492,565

疾病管制署  
分析表

112年度

單位：新臺幣元；%；人

比較增減數		員工人數		說明
金額 (3)=(2)-(1)	%	預計數	實有數	
0		0	0	
0		0	0	
-1,336,179	-0.21	837	799	
-6,585,369	-25.49	43	29	約聘僱預計人數43人，其中38人係為應COVID-19防疫需要，經行政院同意核增人力，聘期於112年12月31日屆滿。為利員額控管且考量各防疫措施逐步鬆綁，本署於112年年度中即控管渠等出缺不補，致約聘僱人員待遇決算金額較預計減少。
-4,575,942	-19.25	55	41	
-375,727	-0.20	0	0	1.考績獎金72,102,997元。 2.特殊功勳獎賞215,000元。 3.年終工作獎金84,556,269元。 4.其他業務獎金(防疫醫師獎金)34,679,007元。
337,100	2.28	0	0	
-2,601,487	-7.79	0	0	
-1,469,081	-40.83	0	0	本年度實際退休人數，較原預估人數減少，致退休退職給付較預算數減少。
6,360,678	8.46	0	0	
788,572	1.23	0	0	
0		0	0	
-9,457,435	-0.88	0	0	1.以業務費進用之「臨時人員」，112年度終了現有人數101人，決算數為65,505千元。 2.以業務費進用之「勞務承攬」，112年度終了現有人數61人，決算數為33,411千元。

衛生福利部  
增購及汰換  
中華民國

車輛類別型	年度別	預算數/以前年度轉入數			決算金額(含保留數)(2)
		原預算數/以前年度轉入數	預算增減數	合計(1)	
其他特殊用途車輛	112	13,400,000	0	13,400,000	12,725,515
合 計		13,400,000	0	13,400,000	12,725,515

疾病管制署  
車輛明細表

112年度

單位：新臺幣元；%；輛

比較增減數		車輛數		說明
金額 (3)=(2)-(1)	%	預計購入數	實際購入數	
-674,485	-5.03	11	11	
-674,485	-5.03	11	11	

計畫名稱	計畫 總金額	截至 本年度 已編列 預算數	可支用預算數			執行			
			以前 年度	本年度	合計	本期執行數			
						實現數	應付數	賸餘數	合計
急性傳染病流行風險監控與管理第三期計畫(110-113年)	1,459,158	237,226	0	91,738	91,738	91,259	0	479	91,738
新興傳染病暨流感大流行應變整備及邊境檢疫計畫(111-116年)	6,867,702	471,810	21,763	253,538	275,301	265,247	0	6,418	271,665
2030年消除愛滋第一期計畫(111-115年)	9,697,156	2,829,740	0	1,391,358	1,391,358	1,391,245	0	113	1,391,358
我國加入WHO2035消除結核第二期計畫(110-114年)	6,398,790	2,917,258	0	988,548	988,548	988,278	0	270	988,548
新南向醫衛合作與產業鏈發展中長程計畫第二期(111-114年)	1,692,256	7,992	0	4,474	4,474	4,429	0	45	4,474
邁向全球衛生安全—抗生素抗藥性管理行動策略計畫(109-113年)	553,500	56,809	0	15,010	15,010	14,976	0	34	15,010

邵疾病管制署  
行政績效報告表  
民國112年度

單位：新台幣千元

數				執行數占預算數 百分比%								執行未 達90%之 原因及 其改進 措施
累計執行數				本期執行數占可支用預算數 百分比%				累計執行數占截至本年度已編列 預算數百分比%				
實現數	應付 數	賸餘數	合計	實現數占 預算數百 分比%	應付數 占預算 數百分 比%	賸餘數 占預算 數百分 比%	合計	實現數 占預算 數百分 比%	應付數 占預算 數百分 比%	賸餘數 占預算 數百分 比%	合計	
170,658	0	66,568	237,226	99.48	0.00	0.52	100.00	71.94	0.00	28.06	100.00	已完成
461,275	0	6,899	468,174	96.35	0.00	2.33	98.68	97.77	0.00	1.46	99.23	已完成
2,829,437	0	303	2,829,740	99.99	0.00	0.01	100.00	99.99	0.00	0.01	100.00	已完成
2,916,701	0	557	2,917,258	99.97	0.00	0.03	100.00	99.98	0.00	0.02	100.00	已完成
7,238	0	754	7,992	98.99	0.00	1.01	100.00	90.57	0.00	9.43	100.00	已完成
56,223	0	586	56,809	99.77	0.00	0.23	100.00	98.97	0.00	1.03	100.00	已完成

計畫名稱	計畫 總金額	截至 本年度 已編列 預算數	可支用預算數			執行			
			以前 年度	本年度	合計	本期執行數			
						實現數	應付數	賸餘數	合計
建構新世代國家傳染病檢驗網絡強化防疫檢驗量能計畫(109-114年)	1,432,446	164,349	180	40,160	40,340	40,172	0	168	40,340
充實國家疫苗基金及促進國民免疫力第三期計畫(108-112年)	19,568,531	5,250,228	0	1,048,506	1,048,506	1,048,506	0	0	1,048,506
衛福業務數位轉型服務躍升計畫(110-114年)	676,690	18,584	0	4,184	4,184	3,920	0	264	4,184
衛生福利部防疫中心新建工程計畫(110-116年)	6,735,459	479,380	65,291	302,962	368,253	279,303	0	0	279,303

註1：「充實國家疫苗基金及促進國民免疫力第三期修正計畫(108-112年)」業於108年6月6日奉行政院核定，總經費\$19,568,算數為公務預算補助疫苗基金之額度。

註2：新南向醫衛合作與產業鏈發展中長程計畫第二期(111-114年)總經費16.92億元，其中編列於衛福部15.22億元、本署0

註3：衛生福利部防疫中心新建工程計畫(110-116年)總經費67.35億元，112年度累計執行數390,430千元占截至本年度已編未取得主管機關臺北市建築管理工程處核發之建造執照；查細部設計預定於113年2月份審定完成，招標文件預計於審定照。

邵疾病管制署  
行績效報告表  
國112年度

單位：新台幣千元

數				執行數占預算數百分比%								執行未達90%之原因及其改進措施
累計執行數				本期執行數占可支用預算數百分比%				累計執行數占截至本年度已編列預算數百分比%				
實現數	應付數	賸餘數	合計	實現數占預算數百分比%	應付數占預算數百分比%	賸餘數占預算數百分比%	合計	實現數占預算數百分比%	應付數占預算數百分比%	賸餘數占預算數百分比%	合計	
163,948	0	401	164,349	99.58	0.00	0.42	100.00	99.76	0.00	0.24	100.00	已完成
5,250,228	0	0	5,250,228	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00	0.00	0.00	100.00	已完成
18,229	0	355	18,584	93.69	0.00	6.31	100.00	98.09	0.00	1.91	100.00	已完成
390,430	0	0	390,430	75.85	0.00	0.00	75.85	81.44	0.00	0.00	81.44	執行未達90%之原因及其改進措施詳(註3)

531千元，由疫苗基金支應。依據傳染病防治法第27條，基金財源包括公務預算補助、菸品健康福利捐分配收入等，表列預

0.36億元、食藥署0.22億元、健保署0.32億元、國健署0.07億元、國家中醫藥研究所0.73億元。

列預算數百分比81.44%，係因衛生福利部基於交通安全與營運管理考量指示辦理變更設計，延後細部設計審定時間，另尚完成後由專業代辦機關內政部國土管理署辦理第一次公告，並將積極依照主管機關指示辦理，於正式開工前取得建造執



衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
中華民國

計畫名稱	計畫類型	計畫期程	計畫核定總經費	截至本年度已編列預算數	截至本年底止累計執行數
急性傳染病流行風險監控與管理第三期計畫	社會發展	110年1月至113年12月	1,459,158	237,226	237,226
新興傳染病暨流感大流行應變整備及邊境檢疫計畫	社會發展	111年1月至116年12月	6,867,702	471,810	468,174
2030年消除愛滋第一期計畫	社會發展	111年1月至115年12月	9,697,156	2,829,740	2,829,740
我國加入WHO2035消除結核第二期計畫	社會發展	110年1月至114年12月	6,398,790	2,917,258	2,917,258
邁向全球衛生安全—抗生素抗藥性管理行動策略計畫	社會發展	109年1月至113年12月	553,500	56,809	56,809
建構新世代國家傳染病檢驗網絡強化防疫檢驗量能計畫	社會發展	109年1月至114年12月	1,432,446	164,349	164,349
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	108年1月至112年12月	19,568,531	5,250,228	5,250,228

疾病管制署

執行情形及目標達成情形表

112年度

單位：新台幣千元

本年度預定 工作摘要	本年度 執行情形說明	績效目標及 本年度目標值	年度績效目標 已達成或未達成之說明
詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明
詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明
詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明
詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明
詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明
詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明
詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明
詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明
詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明	詳後附表說明

衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
急性傳染病流行風險監控與管理第三期計畫	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合智慧科技強化邊境檢疫措施，執行入境旅客發燒篩檢，主動發現個案，阻絕傳染病於境外。</li> <li>2. 強化疫情監控及處理機制，加強中央與地方聯繫及跨部會合作，落實疫情調查、病例處置及接觸者追蹤管理，建立完整流行疫情風險評估。</li> <li>3. 維持腸病毒重症醫療網運作，提升醫療照護品質，防範重症與死亡病例發生。</li> <li>4. 運用多元管道持續強化各項急性傳染病防治社區動員及民眾與專業人員之防治知能。</li> <li>5. 改善預防接種服務體系與品質，維持疫苗高接種完成率，全面提升國民免疫力。</li> <li>6. 小兒麻痺症根除與新生兒破傷風、麻疹消除成果保全作業；加強德國麻疹、先天性德國麻疹症候群(CRS)消除作業。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 強化邊境檢疫措施，阻絕傳染病於境外：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 持續於國際港埠實施入境旅客體溫監測及採檢送驗措施，112 年登革熱境外移入病例共 277 例，其中 38%於國際港埠篩檢發現。同年屈公病境外移入病例共 10 例、茲卡病毒感染症境外移入病例共 3 例及瘧疾境外移入病例共 5 例。</li> <li>(2) 透過強化病例通報監測、辦理矮小瘧蚊監測計畫及境外移入病例之追蹤管理，保全瘧疾根除成果。</li> <li>(3) 推廣登革熱 NS1 快篩試劑布點，提升病例偵測效能，112 年全國共計 2,250 間醫療院所配置。</li> </ol> </li> <li>2. 強化疫情監控及處理機制：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)防疫降階及指揮中心解編後持續應變，成立衛生福利部跨單位「COVID-19 防治聯繫會報」，增設「衛生福利部傳染病防治諮詢會-COVID-19 防治組」。</li> <li>(2) 完成「登革熱/屈公病防治工作指引」修訂，並出版「人畜共通傳染病臨床指引(第三版)」，提供防疫人員執行防治工作及醫療人員參考。因應嚴重特殊傳染性肺炎病例定義修訂，完成更新全球資訊網個案通報定義、防治工作手冊及相關防治措施等資訊，另參考世界衛生組織與國際診治指引建議，並諮詢專家，適時修訂「新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)感染臨床處置指引」。</li> <li>(3) 因應國內發生進口冷凍莓果檢出 A 型肝炎病毒、本土副傷寒病例創新高及出現福氏內格里阿米巴腦膜腦炎個案，召開因應會議並落實各項防治工作。</li> <li>(4) 採購瘧疾治療藥物 Artesunate80 盒、Riamet 30 盒、阿米巴性痢疾或隱孢子蟲感染治療藥物 Paromomycin 11,648 顆及弓形蟲感染治療藥物 Pyrimethamine 1,500 顆，提供全國醫療院所領用。</li> <li>(5) 定期召開「行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議」，並依疫情調整開會頻率。112 年為因應本土登革熱疫情，共召開 15 次會議，強化登革熱等重要病媒傳染病之業務聯繫。另召開「運用攜帶 Wolbachia 斑蚊防治登革熱」、「登革熱特殊個案(疑似母子垂直感染)」專家諮詢會議，及「雲林縣登革熱化學防治」、「112 年登革熱檢驗運作機制」、「農(果)園登革熱防治工作指引」等研商會議，以應實務作業依循。</li> <li>(6) 於 112 年 7 月 6 日啟動「登革熱應變工作組」，每週召開工作會議，依疫情發展及時調整應變作為。因應臺南市本土登革熱疫情，於 112 年 9 月 18 日至 11 月 20 日期間成立「登革熱前進應變工作隊」，強化疫情防治工作。</li> </ol> </li> <li>3. 完備醫療網絡，提升醫療照護品質：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 指定 84 家腸病毒重症責任醫院，建構完備之腸病毒醫療網絡，強化轉診效率。</li> <li>(2) 辦理「腸病毒醫療品質提升方案」，完成 40 家腸病毒責任醫院訪視輔導作業，補助 40 家責任醫院辦理教育訓練。</li> </ol> </li> <li>4. 加強與民眾風險溝通，提升社區防治能力：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 補助民間團體及地方政府衛生局辦理各項教育訓練及衛生教育活動。</li> <li>(2) 因應國內發生進口冷凍莓果檢出 A 型肝炎病毒，籲請曾購買食用該批產品民眾進行 60 日自我健康監測，並請醫療院所提高警覺，加強詢問莓果飲食史，並依規定通報。</li> </ol> </li> <li>5. 維持高疫苗接種完成率：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 訂定三麻一風等各項疫苗接種完成率指標，督導地方政府衛生局維持高預防接種完成率。</li> <li>(2) 定期召開「傳染病防治諮詢會預防接種組」及相關工作小組會議。</li> </ol> </li> <li>6. 根除成果保全及消除認證作業：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 配合國際規範，112 年 9 月 13 日寄送「小兒麻痺症根除保全證明文件」予世界衛生組織西太平洋區署委員主席 Dr. Nobuhiko Okabe。</li> <li>(2) 辦理 CRS 主動監視，調取 1,052 名新生兒篩檢血片剩餘檢體進行德國麻疹抗體檢測，檢驗結果皆為陰性。</li> </ol> </li> </ol>

疾病管制署  
執行情形及目標達成情形表  
民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 登革熱致死率小於 0.5%。</li> <li>2. 辦理登革熱等病媒傳染病臨床診斷與治療相關教育訓練，參訓人數至少 320 人以上。</li> <li>3. 腸道傳染病次波傳染事件不超過當年群聚事件總和件數之 30%。</li> <li>4. 發生腸病毒 71 型流行疫情，且有重症死亡病例之年度，重症致死率&lt;3%；非腸病毒 71 型流行，且有重症死亡病例之年度，重症致死率&lt;10%。</li> <li>5. 於腸病毒流行季前完成全國教/托育機構洗手設備查核工作，合格率達 100%。</li> <li>6. HBsAg(+)孕婦之滿 1 歲幼兒抽血追蹤檢查率達 68% 以上；HBsAg(+)孕婦之滿 1 歲幼兒抽血追蹤檢查率達 45% 以上。</li> <li>7. 遭狂犬病陽性動物抓咬傷民眾之暴露後疫苗接種完成率達 100%。</li> <li>8. 三麻一風防治之相關疫苗項目其基礎劑疫苗接種率達 96% 以上，追加劑達 93% 以上。</li> <li>9. 山地鄉、新住民子女、低收入戶子女三麻一風防治之相關疫苗項目其基礎劑預防接種完成率至少維持 90% 以上。</li> <li>10. 發生嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)死亡病例年度之年平均致死率 1.8% 以下。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 登革熱致死率為 0.22%，已達成年度目標值。</li> <li>2. 辦理登革熱等病媒傳染病臨床診斷與治療相關教育訓練，共計 1,779 人完訓，已達成年度目標值。</li> <li>3. 無發生腸道傳染病次波傳染，已達成年度目標值。</li> <li>4. 112 年腸病毒重症致死率為 0%，符合年度目標值。</li> <li>5. 於腸病毒流行季前完成全國教/托育機構洗手設備查核，合格率達 100%，已達成年度目標值。</li> <li>6. HBsAg(+)孕婦之滿 1 歲幼兒抽血追蹤檢查率為 84.24%；HBsAg(+)孕婦之滿 1 歲幼兒抽血追蹤檢查率為 75.55%，已達成年度目標值。</li> <li>7. 遭狂犬病陽性動物抓咬傷民眾之暴露後疫苗接種完成率達 100%，已達成年度目標值。</li> <li>8. 三麻一風防治之相關疫苗項目其基礎劑疫苗接種率達 96% 以上，追加劑達 93% 以上，已達成年度目標值。</li> <li>9. 山地鄉、新住民子女、低收入戶子女三麻一風防治之各相關疫苗項目其基礎劑疫苗接種率平均達 94.11% 以上，已達成年度目標值。</li> <li>10. 發生嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)死亡病例年度之年平均致死率為 0.7%，已達成年度目標值。</li> </ol>

衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
新興傳染病暨流感大流行應變整備及邊境檢疫計畫	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 精進檢疫網絡，強化港埠偵檢、通報與應變能力。</li> <li>2. 擴大民間參與，深化防疫旅遊觀念與通報可近性。</li> <li>3. 儲備及管理流感抗病毒藥物及流行大流行疫苗。</li> <li>4. 擴大儲備及有效管理個人防護裝備。</li> <li>5. 提升實驗室診斷技術及維持檢驗量能。維持傳染病防治醫療網效能。</li> <li>6. 精進高危害管制性病原、毒素之生物風險管理及強化生物恐怖攻擊防護應變量能。</li> <li>7. 強化傳染病疫情風險評估或示警機制。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 核定「IHR 指定港埠核心能力之第二期維運暨保全計畫」，且籌組國內專家諮詢團隊至臺北港及四處第一類港埠實地評核。112 年桃園機場 COVID-19 定點監測陽性率 40%、具有類流感症狀旅客邊境採檢陽性率 69.6%、疑似登革熱症狀旅客邊境攔檢檢敏感度 63%。辦理 APEC 後疫情時代郵輪傳染病防治策略研討會。持續優化智慧檢疫資訊相關系統。</li> <li>2. 持續旅遊醫學教育訓練中心及旅醫門診合約醫院服務，且辦理醫療人員/導遊領隊教育訓練、專題講習、研討會等。</li> <li>3. 維持流感抗病毒藥劑儲備量達到全人口數 10-15%，並妥適管理及使用，且完成流感抗病毒藥劑之各季稽查，儲備藥劑外觀及數量均符合規定。另新增採購 oseltamivir 成分口服懸液用粉劑 2.5 萬盒及紓伏效膜衣錠 20mg(Xofluza®)6,000 盒。</li> <li>4. 維持中央庫存防疫物資達 100%安全儲備量，並完成中央倉儲防疫物資/醫用面罩之實地查核計 8 場。</li> <li>5. 建立猴痘病毒(Monkeypox virus) 快速核酸檢測(Xpert monkeypox virus real time PCR)文件化。緊急採購羅氏猴痘快速檢驗試劑、XPert 猴痘快速檢測試劑，同時完成猴痘快速核酸檢測(Xpert monkeypox virus real time PCR)文件化。全年累計檢驗 2,850 件猴痘檢體。完成醫療網應變院負壓隔離病房硬體設備汰換補助作業，以及完成相關人員訓練及桌上 / 實兵演習。</li> <li>6. 完成國內 12 間管制性病原及生物毒素實驗室/保存場所生物安全實地查核作業，列有不符合事項者均已輔導追蹤完成改善；另完成「實驗室生物安全管理資訊系統」功能增修優化，提升管理效能。辦理生物病原重大人為危安及恐怖攻擊應變計畫修訂奉行政院核備，並函頒相關部會與地方政府配合辦理。</li> <li>7. 完成疫情資料倉儲等傳染病監測相關系統共計 25 項資料介接與功能增修，並完成 5 項禽流感/新型 A 型流感重要病毒亞型風險評估及撰寫報告。</li> </ol>

疾病管制署  
 執行情形及目標達成情形表  
 民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. WHO 公布國際關注重大公共衛生事件時，112 年藉由邊境檢疫篩檢出我國首名境外移人確診個案或國內無 PHEIC 之本土病例。</li> <li>2. IHR 指定港埠核心能力維運保全達成自我查及格率，112 年維持 100%。</li> <li>3. 112 年維持全人數 10-15% 之儲備量，且維持儲備兩種以上抗病毒藥物，持續視國內量能及國際藥劑發展情形，滾動調整儲備策略。</li> <li>4. 112 年全國三級庫存安全儲備量達成率 100%。</li> <li>5. 新增 1 種新興傳染病指定檢驗方法並文件化。</li> <li>6. 應變醫院負壓隔離病房檢測及格率達 80% 以上及指定應變醫院教育訓練參訓人員測試及格率達 90%。</li> <li>7. 112 年辦理管制性病原及毒素實驗室/保存場所生物安全查核作業，查核率及改善率達 100%。</li> <li>8. 112 年辦理 2 次以上之生物防護應變隊相關訓練演習。</li> <li>9. 112 年至少升級或整合 1 種新架構或監測資料。</li> <li>10. 112 年辦理中央及地方傳染病監測人才培訓工作坊 5 場次，受訓人數至少 100 人。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. WHO 無新增國際關注重大公共衛生事件。</li> <li>2. 112 年臺北港及第一類港埠完成國內專家實地評核；其餘 7 個 IHR 指定港埠(桃園機場、高雄港、基隆港、臺北國際機場、臺中港、臺中清泉崗機場、高雄國際機場)，完成自我查核及格率達 100%。</li> <li>3. 流感抗病毒藥劑儲備量達全人口 13.5%，另完成流感抗病毒藥劑倉儲各季查核，包含實地查核 4 次，稽查結果藥劑包裝完整及庫存量均符合規定。另新增採購 oseltamivir 成分口服懸液用粉劑 2.5 萬盒及紓伏效膜衣錠 20mg(Xofluza®)6,000 盒。</li> <li>4. 個人防護裝備全國三級庫存安全儲備量達成 100%。</li> <li>5. 建立猴痘病毒(Monkeypox virus) 快速核酸檢測(Xpert monkeypox virus real time PCR)文件化。</li> <li>6. 24 家應變醫院(含 2 家備援醫院)已完成 112 年委託專業機構辦理醫療網應變醫院負壓隔離病房檢測，及格率達 80% 以上，以及教育訓練參訓人員測試及格率已達 90% 以上。</li> <li>7. 完成國內 12 間管制性病原及生物毒素實驗室/保存場所生物安全實地查核作業，列有不合事項者均已輔導追蹤完成改善。</li> <li>8. 112 年辦理 17 場次生物防護應變隊相關訓練演習，部分場次並邀集地方政府共同參與。</li> <li>9. 強化疫情監測架構，完成共計 25 項倉儲等傳染病監測相關資訊系統疫情資料介接及強化功能開發。完成禽流感/新型 A 型流感 5 項重要病毒亞型風險評估及報告撰寫。</li> <li>10. 培訓傳染病監測人才，完成辦理共計 14 場傳染病監測資料庫及資料串流整合相關教育訓練，逾 3,000 人次完成訓練。</li> </ol>

衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
2030 年消除愛滋第一期計畫	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 強化防疫基礎建設及跨單位與民間組織之防治網絡</li> <li>2. 去歧視策略</li> <li>3. 增強預防性方案</li> <li>4. 目標族群主動篩檢發現及早介入</li> <li>5. 儘速連結照護治療體系及個案管理服務</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 呼應聯合國愛滋規劃署(UNAIDS)提出2030年愛滋治療及防治目標達到95%知道自己感染-95%感染者服藥-95%服藥者病毒量受到控制，積極推動愛滋防治衛教宣導、PrEP、多元篩檢、加速確診時效、診斷即刻服藥、個案管理及伴侶服務等策略。我國112年成效指標預估為91-95-95，優於全球111年平均86-89-93。</li> <li>2. 依據統計資料顯示，112年累計確診通報4萬4,263例本國籍感染者，整體愛滋疫情已連續6年呈下降趨勢，112年新增通報感染人數944人，相較111年同期減少125例(降幅12%)。</li> <li>3. 為提升民眾對愛滋防治正確認知，辦理各項衛教宣導，包括透過跨部會合作機制，並結合民間團體及大專校院辦理校園愛滋防治教育宣導，以加強年輕學子對愛滋防治正確認知，112年共辦理1,081場，約69,387人次參加；配合情人節、世界愛滋日等特殊節日，發布愛滋防治議題新聞稿共7則，媒體總露出數共76則；與歐巴尼紀念基金會及教育部共同辦理「自我篩檢要趁早，不讓愛滋來打擾！」愛滋防治宣導活動；以及辦理112年世界愛滋病日記者會，以「為愛無距 攜手共進」為主題，邀請民眾一起響應透過新創愛心手勢，象徵用愛來關懷與支持愛滋防治，期許透過多元管道凝聚社區力量，深化民眾對愛滋防治的正確觀念。另配合辦理愛滋自我篩檢免運費活動，讓更多人願意主動接受 HIV 篩檢，使民眾從預防、篩檢到治療，皆能接受到所需的服務與資源。</li> <li>4. 辦理愛滋病毒篩檢與暴露愛滋病毒前預防性投藥(PrEP)計畫，針對愛滋感染者之配偶或伴侶及35歲(含)以下年輕族群提供 PrEP 整合型服務，共63家執行機構辦理適用性評估、諮商、衛教、相關檢驗、預防性用藥醫療諮詢及轉介等整合性照護服務。112年收案人數計5,755人。</li> <li>5. 推動藥癮愛滋減害計畫，於全國設置763處衛教諮詢服務站、393台針具自動服務機，提供免費清潔針具、稀釋液及回收廢棄之針具，112年計發出針具超過241萬支，針具回收率達95.5%。藥癮者佔新通報個案比例由99年7%降至112年2%。</li> <li>6. 擴大推廣多元篩檢管道，持續推動「一站式愛滋匿名快速篩檢服務計畫」及「愛滋匿名篩檢服務拓點計畫」，提供愛滋抗原/抗體複合型快速篩檢試劑、抗體免疫層析快速確認檢驗法及導入快速病毒量檢驗法，以加速診斷，縮短檢驗空窗期，112年計82家醫院參與計畫，共提供36,631人次篩檢服務。另推動「愛滋自我篩檢計畫」，透過人工服務點、自動服務機，以及網路訂購超商取貨，提供愛滋自我篩檢試劑，112年共服務74,145人次，自我篩檢網站累計會員人數達43,549人。</li> <li>7. 為推動高風險行為者愛滋預防方案，委託民間團體設立4家健康社區服務中心，提供多元性別友善的環境及服務，辦理健康講座、外展宣導、免費電話諮詢、醫療諮詢門診、篩檢及轉介醫療服務，並採用視訊方式搭配自我篩檢試劑提供視訊篩檢諮詢服務等，吸引多元性別族群參與，112年共提供超過9,969人次愛滋篩檢服務。</li> <li>8. 針對10多種常見性病之患者及藥癮者，提供愛滋篩檢及衛教諮詢服務，並定期將執行情形函送各縣市加強防疫作為，112年1-9月提供33,578人次篩檢服務。另持續推動「免費孕婦全面篩檢愛滋計畫」，以提升孕婦愛滋病毒檢測的可及性與可近性，112年1-9月提供健保孕婦愛滋篩檢服務人數計107,541人次，整體篩檢執行率超過99.9%，發現4名陽性新案。經由懷孕期間持續追蹤評估，在生產前、後投以藥物治療，有效防範愛滋母子垂直感染。</li> <li>9. 截至112年底全國有87家人類免疫缺乏病毒指定醫院、105家指定藥局及3家指定診所，感染者服藥率95%、服藥之感染者病毒測不到之比率為95%。另結合長照機構建立醫療網絡，由29家指定醫院與55家長照機構提供備援醫療服務、醫療諮詢與愛滋防治教育訓練，於長照機構照顧65位愛滋感染者，提供愛滋個案相關服務。</li> <li>10. 完成新版愛滋防治工作手冊更新，及教育訓練影片製作，並置於e等公務員+學習平臺。另委託台灣愛滋病護理學會辦理伴侶服務教育訓練，讓公共衛生、愛滋指定醫院及愛滋相關民間團體第一線工作人員具備執行愛滋感染者服務工作之實務技巧，以儘早發現潛在感染者，提升伴侶健康意識降低感染風險，112年辦理4場次伴侶服務基礎實務訓練課程，共計培訓124人，以及4場次進階案例研討課程，共計培訓135人。</li> </ol>

疾病管制署  
執行情形及目標達成情形表  
民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 愛滋指定醫院初篩陽性個案5日內確診比率78%。</li> <li>2. 已感染者達病毒量測不到的比率81.5%。</li> <li>3. 累積加入暴露愛滋病毒前預防性投藥（PrEP）計畫之人數(歸人)達5,000人。</li> <li>4. 累積加入自我篩檢網站會員人數達35,000 人。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 愛滋指定醫院初篩陽性個案5日內確診比率78.3%，超出原訂目標。</li> <li>2. 已感染者達病毒量測不到的比率達81.9%，超出原訂目標值。</li> <li>3. 累積加入暴露愛滋病毒前預防性投藥（PrEP）計畫之人數(歸人)達5,755人，超出原訂目標值。</li> <li>4. 累積加入自我篩檢網站會員人數達43,549人，超出原訂目標值。</li> </ol>



衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
我國加入 WHO2035 消除結核第二期計畫	1. 強化防疫基礎建設與預防策略。 2. 以病人為中心的整合照護策略。 3. 加強業務研究與開創新興技術。 4. 拓展跨國合作與國際防治奧援。	1. 接觸者潛伏結核感染治療完成率86.8%；多重抗藥性結核病個案納入抗藥性醫療照護體系比率達99%，皆達預期目標。 2. 辦理結核病防治： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 結核病新案發生率自94年之每10萬人口73例降至112年推估每10萬人口28例，降幅達62%。</li> <li>(2) 落實結核病接觸者調查及檢查作業，即時阻斷社區感染源，112年接觸者檢查完成率97%；每名指標個案平均完成接觸者檢查人數為12人。</li> <li>(3) 推動「潛伏結核感染(LTBI)治療計畫」，對象包含結核病人之接觸者、山地原鄉住民、長照機構、矯正機關收容人及工作人員、愛滋感染者等風險族群，共計提供97,539人 LTBI 檢驗服務，符合治療對象者有11,345人加入治療，避免個案發病或造成傳染。</li> <li>(4) 為消弭原鄉健康不平等，補助地方政府整合轄區資源，因地制宜規劃符合在地效益之山地鄉結核病主動篩檢模式，112年持續於全國山地原鄉推動「消弭原鄉健康不平等計畫(結核病防治主動發現部分)」，除持續辦理 X 光巡檢外，透過與山地原鄉民眾就醫之院所合作提供胸部 X 光檢查服務；針對 X 光巡迴車無法抵達地區或行動不便/臥床者，以結核病風險及症狀評估搭配結核菌快速分子檢測代替篩檢；與山地原鄉中小學合作，請學生協助家人完成結核病症狀評估問卷等多元管道，共計提供44,519位山地原鄉民眾 X 光篩檢、結核病風險及症狀評估16,971人次及 Xpert 篩檢3,691人次；透過各項主動發現策略，合計發現62名結核病個案並提供治療，及時阻斷疫情傳播。</li> <li>(5) 為降低多重抗藥性結核病個案之 LTBI 接觸者發病，造成抗藥性結核病疫情傳播，積極轉介並掌握接觸者未接受治療原因，以提供必要協助，112年轉介抗藥性結核病醫療照護體系(TMTC)接受 LTBI 治療之接觸者共88人。</li> <li>(6) 針對不同對象辦理各項結核病防治相關教育訓練：               <ol style="list-style-type: none"> <li>① 為確保基層工作人員以標準作業流程進行卡介苗接種及結核菌素測驗，並培訓地方政府衛生局之師資，112年辦理「卡介苗接種及結核菌素測驗技術訓練計畫」：完成2場次師資技術統合訓練、10場技術評價及2場種子師資訓練，累計479人參訓，348人通過，另前往10處卡介苗接種單位及2處結核菌素測驗單位進行外部查核，提升卡介苗接種及結核菌素測驗技術執行知能。</li> <li>② 為提升醫師對於結核病防治及診療之專業知識及態度，辦理「醫師結核病防治教育訓練」計10場次，共計2,956人參訓。</li> <li>③ 為維持及提升結核病個案管理人員之防治知能，以促進醫療院所結核病個案管理品質，辦理4場次「結核病個案管理師教育訓練初訓」計634人參加，2場次「結核病個案管理師教育訓練複訓」計117人參加，並建立結核病個案管理師專業認證制度，提升結核病個案品質，辦理「結核病個案管理師專業認證計畫」，提升相關人員專業知能。</li> </ol> </li> <li>(7) 為提升民眾對結核病正確認知，辦理各項衛教宣導：               <ol style="list-style-type: none"> <li>① 運用多元通路進行結核病防治宣導：於新媒體通路1922防疫達人臉書、Instagram、疾管家 LINE@及 Twitter 總計發布11則衛教宣導訊息。</li> </ol> </li> </ol>

疾病管制署  
執行情形及目標達成情形表  
民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 潛伏結核感染者完成治療比率達86.5%。</li> <li>2. 年度結核病44歲(含)以下新案之12個月治療成功率達91%。</li> <li>3. 完成「雲端都治 App 2.0改版建置案」上線使用。</li> <li>4. 結核病個案愛滋病毒檢驗率達86.5%。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 潛伏結核感染者完成治療比率達86.8%，超出原訂目標值。</li> <li>2. 年度結核病44歲(含)以下新案之12個月治療成功率達90.1%，經檢視110年通報世代44歲(含)以下之結核病個案受 COVID-19疫情影響，部分個案因延遲或不易就醫，診斷結核病時已為肺部空洞或痰液高傳染力較為嚴重之病況，故經臨床醫師評估需延長治療期程，或因服用抗結核藥物出現副作用，未能住院積極進行一線藥物漸進式調整藥物，臨床醫師以選用治療期程較長之處方等因素，造成個案無法於12個月完成治療，致使治療成功率目標達成情形不如預期。</li> <li>3. 已完成「雲端都治 App 2.0改版建置案」上線使用，達成原訂目標值。</li> <li>4. 結核病個案愛滋病毒檢驗率達86.8%，超出原訂目標值。</li> </ol>

衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
我國加入 WHO2035 消除結核第二期計畫(續)		<p>② 透過1922防疫專線，協助進線民眾有關潛伏結核感染治療、接觸者檢查及傳染途徑等問題，共計356通電話。</p> <p>③ 於全國6家無線電視台、25處數位多媒體電子看板(LCD)及73處 LED 跑馬燈播送防治宣導影片、廣播帶及宣導文字，以強化結核病防治。</p> <p>(8) 為響應112年世界結核病日主題「YES! WE CAN END TB.」，於3月24日舉辦「結核不潛行 YES!WE CAN」記者會，同時為提升大眾的 TB 知能，於本署 LINE@官方帳號同步上線「疾管家結核病知識小學堂」測驗抽獎活動，共計110,010人次參加，一同響應世界結核病日活動。</p> <p>(9) 透過機構感染管制查核及輔導作業，及醫院感染管制查核作業等外部評核機制，督導醫院落實結核病感染管制措施。</p> <p>(10) 整合既有社政資源，降低結核病患就醫障礙，112年轉介50例經濟弱勢個案獲得社福單位補助，累計核撥之救助金額約26萬元。</p> <p>(11) 與民間團體合作共同推動結核病防治策略部分：</p> <p>① 與歐巴尼基金會合作辦理山地原鄉結核病主動發現暨 LTBI 獎勵方案，期透過獎勵機制激勵地方防疫人員規劃防治及衛教策略，並鼓勵民眾參與提升檢驗效益，全國計有8個縣市獲執行成效優良獎勵。</p> <p>② 中華民國防癆協會透過本署補助100萬元經費，提供參加都治計畫之經濟困難個案經濟支持，以提高治療順從性。</p> <p>(12) 112年提供結核病個案 HIV 檢驗服務以及早診斷感染愛滋病毒之結核病個案，提供適切的藥物治療及整合性照護服務，提升治療成功率。經統計通報確診 TB 個案 HIV 檢驗完成率86.8%；其中15-49歲年齡層族群 HIV 檢驗完成率93.6%。</p> <p>(13) 「智慧關懷卡暨診間查詢系統」全面上線，累計701家醫療院所安裝並註冊使用，計有14,453位 TB 與 LTBI 個案持智慧關懷卡就診；醫療院所臨床醫師使用診間照護交流訊息功能，傳遞即時診療訊息予衛生單位公衛管理人員共5,281則，診間查詢結核病個案次數累計24,510次，潛伏結核感染治療個案次數14,091次，有效強化醫療與公衛交流個案管理事宜。</p> <p>(14) 結核菌檢驗能力與品質提升部分：</p> <p>① 建構10家結核病合約實驗室及44家結核病認可實驗室之檢驗品管圈。</p> <p>② 完成43家傳染病認可檢驗機構自動交換介接 Xpert 分生檢測報告，有助於個案管理人員及時掌握病人檢驗結果，提供適切照護服務。</p> <p>③ 結核菌檢測服務，共完成約120件結核病個案菌株之13種治療藥物抗藥性檢測、約230人之一線分子抗藥性檢測、約265人之二線分子抗藥性檢測及進行約20人之卡介苗接種不良反應鑑別檢測，並執行人及動物牛型結核菌之檢驗與監測，同時建置及管理約16萬株分枝桿菌菌株庫。</p> <p>④ 為利疑似聚集及多重抗藥結核病聚集之主動發現及公衛防治，執行結核菌基因型分析比對及監測計27,500筆及疑似群聚基因型比對報告121件次。另完成開發基因型別自動</p>

疾病管制署  
執行情形及目標達成情形表  
民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明

衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
我國加入 WHO2035 消除結核第二期計畫(續)		<p>比對系統，強化菌株監測即時性。執行人及動物牛型結核菌之檢驗與監測，發現2008年迄今盛行率約為1.1%、對 INH 抗藥性 比例偏高(21.9 - 45.2%)。</p> <p>(15) 全國各縣市辦理結核病診療諮詢小組病例討論會共381場，討論3,022案次、面訪困難個案23人次。</p> <p>(16) 配合 LTBI 治療新增6H 處方及擴大1HP 使用對象，製作「潛伏結核感染治療處方一覽表」配送至衛生局(所)、指定醫療院所等，提供公衛人員、醫療院所人員等參考運用；並更新「治療處方間相互轉換原則」及新增「LTBI 處方轉換試算表」，置於本署 LTBI 網站專區提供參考運用，另更新「結核病診治指引(第七版)」之「第十章潛伏結核感染(LTBI)診斷與治療」內容，以利臨床診療醫師知悉依循。</p> <p>(17) 執行「112年提供抗藥性結核病高風險個案分子快速檢測服務計畫」，提供抗藥性結核病高風險族群2,355件 GeneXpert 檢測服務及244件 GenoType 檢測服務。</p> <p>(18) 辦理「結核病世代評價」協助檢視個案管理、接觸者匡列、追蹤檢查等 TB 防治的核心工作，促使衛生所互相觀摩學習精進個案管理技巧，衛生局亦可監督轄區衛生所個案管理情形。</p> <p>(19) 為利後疫情時代結核病及 LTBI 治療個案多元都治需求，完成雲端都治 APP 2.0改版，並於112年11月1日上線，透過優化視訊核心技術，同時配合科技進步與5G 網路涵蓋率，逐步推動傳統都治關懷數位轉型作業。</p> <p>(20) 辦理漢生病防治：持續與臺大醫院、臺北馬偕醫院、樂生療養院、臺中榮總及成大醫院等5家「漢生病確診及治療醫院」合作，協助個案確診及治療，提升漢生病個案照護品質。</p>

疾病管制署  
執行情形及目標達成情形表  
民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明

衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
邁向全球衛生安全—抗生素抗藥性管理行動策略計畫	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 強化醫療機構感染管制降低抗藥性細菌傳播。</li> <li>2. 落實長期照護機構感染管制降低抗藥性細菌傳播。</li> <li>3. 推動感染管制與抗生素管理卓越計畫，建立卓越中心認證機制，全面提升抗生素抗藥性管理品質。</li> <li>4. 強化抗藥性檢驗與研究相關實驗室生物安全及生物安全管理。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 強化醫療機構感染管制降低抗藥性細菌傳播：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)發行「感染控制雜誌」，設有「編輯委員會」，邀請感染科醫師、感染管制師等專業人士組成，負責每一期稿件之邀稿、初審及校稿等工作，已出版第33卷共6期期刊，提供醫療照護相關感染新知與提升臨床工作人員專業知識，促進各醫療機構間的意見溝通和經驗交流，並鼓勵醫療機構與研究單位發表相關研究報告，以落實醫院感染管制實務工作，推行院內感染管制業務，降低院內感染發生。</li> <li>(2)委託辦理「血液透析單位導入感染管制自我評核機制先驅研究計畫」，邀集75家血液透析醫療院所或設有透析單位醫院參與計畫；建立血液透析醫療院所「血液透析感染管制自我查檢表」，提供參與計畫醫療院所進行自我評核，並邀集專家學者完成75家參與醫療院所實地輔導訪視作業，提供感染管制實務執行相關建議；辦理3場次標竿學習活動，安排成效優異或推動模式具特色之血液透析醫療院所分享實際執行經驗；辦理2場次交流會議及1場次成果發表會，討論計畫執行成果及分享執行經驗，提升血液透析單位人員的認知。</li> <li>(3)辦理區域級以上醫院醫療照護相關血流感染資料確效評估之先驅試辦作業，成立「醫療照護相關感染資料確效評估」專家工作小組，建立醫療照護相關血流感染資料確效評估之先驅試辦作業流程，編製「中心導管相關血流感染監測通報外部確效作業手冊」，強化醫療照護相關感染監測，並辦理5場醫療照護相關感染收案講座。</li> <li>(4)分區辦理12場「112年度台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統」實機操作教育訓練，訓練課程包括醫療照護相關感染通報、手術個案通報、月維護資料，抗生素抗藥性監測及新增功能介紹等，提供每家醫院負責醫療照護相關感染監測通報窗口參加，推廣應用 THAS 系統醫療照護相關感染監測功能及分析結果回饋機制，共計287人參加。</li> <li>(5)為提升醫院感染管制查核系統功能推廣應用，112年度於醫院感染管制查核作業衛生局說明會、查核團隊實務共識營及醫院說明會中，針對醫院感染管制查核作業系統進行操作說明，並依查核作業流程與查核期間常見操作問題加強說明。另參考使用者建議及依據業務需求，辦理系統功能調整，完成醫院感染管制查核系統28項功能增修，提升執行成效。</li> </ol> </li> <li>2. 落實長期照護機構感染管制降低抗藥性細菌傳播：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)完成規劃一般護理之家感染監測機制及監測重點項目，含括「人口密集機構傳染病監視作業」登錄系統之上呼吸道感染、咳嗽持續3週、腹瀉、不明原因發燒、疥瘡及其他等項目，並邀集6家機構進行試辦作業。</li> <li>(2)委託辦理「長期照護機構具實證基礎之感染管制措施推廣作業」，錄製長期照護機構感染管制數位學習課程共8堂(含中文、英語、越南語及印尼語)，提供長照機構外籍照服員增進感染管制知能之管道，提升機構照護品質。</li> <li>(3)為提升感染管制查核系統功能推廣應用，參考使用者建議及依據業務需求，辦理系統功能調整，完成長期照護機構感染管制查核資訊系統9項功能增修，包含優化系統登入頁面、系統使用介面與作業流程等。</li> </ol> </li> <li>3.提升抗生素抗藥性管理：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染之金黃色葡萄球菌抗藥百分比降幅達3.3%，達成計畫年度目標。</li> <li>(2)委託辦理「112年感染管制與抗生素管理卓越計畫專案管理中心」，成立專案小組，負責推動計畫執行。完成遴選3群聯盟群組加入計畫，辦理計畫申請說明會2場次、專案小組會議3場次、製作海報單張3款，辦理人才庫培訓、手部衛生及抗生素週、期中/末檢討、成果審查、成果發表會暨授證典禮、研討會等活動各1場次，錄製數位課程1</li> </ol> </li> </ol>

疾病管制署  
執行情形及目標達成情形表  
民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明
<p>1. 推動多面向整合性策略，導入具實證基礎的抗生素抗藥性管理機制及感染管制措施，強化醫療機構防疫效能，手部衛生遵從率稽核之醫院比率達98%。</p> <p>2. 強化長期照護機構感染管制量能，參與計畫之機構手部衛生認知正確率達80%以上。</p> <p>3. 全面提升抗生素管理品質，區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染之金黃色葡萄球菌抗藥百分比下降達1.2%。</p> <p>4. 執行高防護實驗室、TB 負壓實驗室、管制性病原及毒素實驗室/保存場所查核作業，完成查核家數累積執行率達80%。</p>	<p>1. 手部衛生遵從率稽核之醫院比率98%以上。</p> <p>2. 參與計畫之機構手部衛生認知正確率達84%。</p> <p>3. 區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染之金黃色葡萄球菌抗藥百分比降幅達3.3%，達成計畫年度目標。</p> <p>4. 112年完成26間高防護實驗室、TB 負壓實驗室、管制性病原及毒素實驗室/保存場所實地查核，完成查核家數累積執行率逾80%。</p>



衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
		<p>堂，並設有諮詢窗口，提供各主責醫院及參與醫療院所問題諮詢。</p> <p>(3)有關「112 年感染管制與抗生素管理卓越計畫補助案」，完成遴選3家醫學中心擔任感染管制與抗生素管理卓越計畫之主責醫院，邀集合作之12家聯盟醫院與12家聯盟診所加入，透過聯盟群組院所合作模式推動感染管制與抗生素管理品質提升計畫，引導醫院以多面向整合性策略與品管手法導人員實證基礎之醫療照護相關感染管制與抗生素管理措施。參與醫院全數完成台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統 WebAPI 自動化通報機制建立，回溯上傳並持續通報。</p> <p>(4)為有效監控抗生素抗藥性情形，提升感染管制及抗生素管理品質，已輔導234家醫院參與台灣醫院感染管制與抗生素監測管理系統之抗生素抗藥性監測模組通報，其中122家(52%)為自動化方式通報，112家(48%)為人工方式通報。</p> <p>(5)為響應世界衛生組織世界抗生素週，由本署會同醫策會辦理以「Preventing Antimicrobial Resistance Together 共同預防抗生素抗藥性」為主題的響應活動。另製作單張向民眾傳達抗生素的「四不一要」原則，並放置於本署及醫策會官網，提供予全國醫療院所使用。</p> <p>4. 強化抗藥性檢驗與研究相關實驗室生物安全及生物安全管理：</p> <p>(1)邀請10間抗藥性檢驗及研究相關實驗室參與生物風險管理系統試辦計畫，辦理4場實驗室生物風險管理相關教育訓練（共計332人次參訓），課程滿意度平均達90%以上，提升實驗室人員生物風險知能，並協助單位建構生物風險管理系統。另抽選111年導入生物風險管理系統之11間實驗室進行書面審查，確認各實驗室皆依委員建議完成改善，確保實驗室之生物風險管理系統持續順利運作，強化自主管理能力。</p> <p>(2)完成26間高防護實驗室及高危害病原實驗室/保存場所所生物安全實地查核工作，就不符合事項類型、實驗室類型與縣市差異等進行資料分析，了解是類實驗室潛在生物危害風險，並針對查核不符合處進行改善，避免發生實驗室感染意外。</p> <p>(3)持續優化實驗室生物安全管理資訊系統功能，112年增修功能包括與簽審通關系統及LIMS 系統介接功能、設置單位生物安全管理組織線上申請核定功能、帳號管理、查詢報表及欄位功能優化等，並完成65案系統功能異常諮詢案件及8件系統功能維護，提升系統管理及運作效能。</p> <p>(4)分北中南區辦理4場次生物安全主管繼續教育實體訓練課程，且分別辦理感染性物質包裝及運輸安全種子師資培訓課程、高防護實驗室及 TB 負壓實驗室相關人員之生物安全及生物保全教育訓練各1場次，受訓人數超過550人；另側錄生安主管繼續教育實體訓練內容製成5堂數位學習課程，上傳至 e 等公務園+學習平臺。</p> <p>(5)維持本署為美國生物安全協會（ABSA）及台灣生物安全協會（TBSA）之團體會員資格，持續汲取國際生物安全新知並與國內專家互動，與國際及國內團體接軌，維持專業與實務知能。</p>

疾病管制署  
執行情形及目標達成情形表  
民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明

衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
建構新世代國家傳染病檢驗網絡強化防疫檢驗量能計畫	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 拓展架構全國防疫檢驗網絡：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)強化國家級共同檢驗參考實驗室。</li> <li>(2)提升合約實驗室社區主動監測量能。</li> <li>(3)拓展傳染病在地認可及指定檢驗量能。</li> </ol> </li> <li>2. 精進優質防疫檢驗與技術：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)強化國家級實驗室高階檢驗品質。</li> <li>(2)導入國家與國際實驗室品質計畫。</li> <li>(3)強化國家級參考實驗室設施、設備及安全。</li> <li>(4)定期辦理新技術教育訓練，提升全國檢驗技術。</li> </ol> </li> <li>3. 加強推廣傳染病即時性檢驗試劑：               <p style="text-align: center;">防疫檢驗試劑評估。</p> </li> <li>4. 強化生物材料管理與資訊於防疫加值利用：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)持續蒐集感染性生物材料至少1,000株。</li> <li>(2)生物資料應用分析與分享平臺新增數位化建檔、格式與內容標準化之生物材料及序列資訊至少1,100筆。</li> <li>(3)強化生物材料與資訊交流機制。</li> </ol> </li> <li>5. 提升檢驗技術與疾病監測之國際合作交流：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)國際生物材料交流。</li> <li>(2)參與國際檢驗網絡和重要會議。</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 拓展架構全國防疫檢驗網絡：               <p>截至 112 年 12 月底，全國嚴重特殊傳染性肺炎指定/認可檢驗機構及登革熱認可檢驗機構，共執行 23 萬 8,831 件檢驗，與基礎值(20,704 件)相較，提升在地化檢驗量能 1.045%。</p> </li> <li>2. 精進優質防疫檢驗與技術：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)已擴增參考實驗室之高階檢驗技術量能，並完成高階檢驗10,597件，含2,525株新型冠狀病毒全基因體定序。</li> <li>(2)於112年5月辦理腸病毒併發重症檢驗能力試驗，10月辦理新型 A 型病毒核酸檢驗能力試驗及流感病毒核酸檢驗能力試驗。</li> </ol> </li> <li>3. 加強推廣傳染病即時性檢驗試劑：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)完成漢他病毒抗體檢測試劑之效能評估：市售試劑 Abcam hantavirus IgM ELISA 的靈敏度100%、專一性92%；Abcam hantavirus IgG ELISA 的靈敏度100%、專一性98%；若 IgM 或 IgG 任一結果為陽性則此檢體視為陽性時，靈敏度可達100%，但專一性為90%。</li> <li>(2)完成新型冠狀病毒 Omicron 變異株是否會影響目前市售家用新型冠狀病毒抗原檢測試劑之檢測效能評估：以 Omicron BA.4及 BA.5變異株病毒實測共六家品牌包括亞培、台塑、寶齡富錦、長興、羅氏、泰博，該等廠牌對於 Ct 值≤26病毒液之檢測靈敏度皆為100%。</li> <li>(3)完成弓形蟲抗體檢測試劑之效能評估：羅氏免疫分析弓漿蟲免疫球蛋白抗體檢測試劑 (Roche Elecsys)與現行檢測試劑比較，陽性、陰性及 past infection 的一致性分別為95%、60%及93%。</li> </ol> </li> <li>4. 強化生物材料管理與資訊於防疫加值利用：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)蒐集生物材料2,973株。</li> <li>(2)已於平臺上新增數位化建檔、格式與內容標準化之生物材料及序列資訊2,812筆。</li> </ol> </li> <li>5. 提升檢驗技術與疾病監測之國際合作交流：               <p>已自世界衛生組織(WHO)日本國立感染症研究所(NIID)流感合作中心取得流感病毒監測試劑套組，供我國進行季節性流感病毒抗原性監測與分析之用。</p> </li> </ol>

疾病管制署  
執行情形及目標達成情形表  
民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 推動在地化檢驗網絡，累計提升認可/指定檢驗量能40%。</li> <li>2. 新增蒐集生物材料保存達1,000株。</li> <li>3. 傳染病原體高階檢驗量能累計提升達40%。</li> <li>4. 完成3項市售傳染病檢驗試劑效能評估。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 截至112年12月底，全國嚴重特殊傳染性肺炎指定/認可檢驗機構及登革熱認可檢驗機構共執行23萬8,831件檢驗，與基礎值（2萬704件）相較，提升在地化檢驗量能1,045%。</li> <li>2. 112年新增感染性生物材料及保存達2,940株，與基礎值（1,000株）相較提升294%。</li> <li>3. 傳染病原體高階檢驗量能累計提升達158.7%。</li> <li>4. 已完成3項市售傳染病檢驗試劑效能評估。</li> </ol>

衛生福利部  
重要社會發展、重大科技發展計畫  
(附表) 中華

計畫名稱	本年度預定工作摘要	本年度執行情形說明
充實國家疫苗基金及促進國民免疫力第三期計畫	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 推動新疫苗政策，辦理各項新疫苗與常規疫苗之採購與預防接種工作，維持疫苗高接種完成率：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 實施 112 年度流感疫苗接種計畫，強化宣導作業，提升疫苗使用率及疫苗接種效益。</li> <li>(2) 督導各縣市提升接種率，進行優良縣市之經驗分享與交流。</li> <li>(3) 完成辦理國小入學新生之預防接種紀錄檢查及資料統計工作。</li> <li>(4) 各縣市辦理國小新生各項疫苗追加接種作業。</li> <li>(5) 維持各項疫苗高接種完成率。</li> <li>(6) 進行各項疫苗配發及進出管控。</li> <li>(7) 定期追蹤各縣市疫苗接種率，針對未達標準區域進行加強輔導及督導補強措施。</li> </ol> </li> <li>2. 因應接種效益及防治需求增訂疫苗政策：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 召開傳染病防治諮詢會預防接種組會議，研訂預防接種相關政策接種實務因應策略。</li> <li>(2) 預防接種相關資料之印製。</li> <li>(3) 預防接種相關文件書籍之專家審查等作業。</li> </ol> </li> <li>3. 預防接種資訊管理系統及疫苗冷運冷藏管理：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 持續辦理全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)功能增修事宜，運用系統有效催注，提升完成率。</li> <li>(2) 強化良好疫苗冷運冷藏設備，俾使疫苗達到最佳使用效益。</li> </ol> </li> <li>4. 辦理預防接種工作會議及衛生教育宣導等相關工作：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 適時發布新聞稿，提醒民眾注意相關事宜及提升疫苗使用率。</li> <li>(2) 辦理醫師及護理人員等專業人員預防接種進階教育訓練。</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 透過追蹤催補種作業，維持高接種完成率，截至 12 月 31 日止，五合一疫苗第三劑、第四劑之接種率為 97.99%、95.96%；麻疹腮腺炎德國麻疹混合(MMR)疫苗第一劑接種率為 98.70%；水痘疫苗接種率 98.48%；B 型肝炎疫苗第二、三劑接種率為 98.95%及 98.14%；日本腦炎疫苗第一劑接種率 97.12%；1 歲嬰兒完成 2 劑 PCV 初始劑之接種率 98.14%，2 歲幼兒完成 PCV 應接種劑次之接種率 96.79%。</li> <li>2. 依據全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)統計資料，截至 12 月 31 日止，112 年入學世代幼童完成 MMR 疫苗第二劑、日本腦炎疫苗(JE-CV_LiveAtd)及白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗(DTaP-IPV)之接種率分別為 97.20%、97.98%及 96.98%，將持續督導各縣市針對未完成疫苗接種之學幼童加強催注，提升接種率。</li> <li>3. 112 年度流感疫苗接種計畫對象所需疫苗原採購 638 萬 230 劑，因應流感病毒於社區活動度持續，流感疫情可能較往年嚴重，於 11 月向廠商額外下訂 20 萬劑，共計採購 658 萬 230 劑，截至 113 年 1 月 3 日本計畫對象已接種 633 萬 872 劑，流感疫苗使用率為 96.2%。</li> <li>4. 112 年 11 月 28 日發布『秋冬防疫三針有幸』，65 歲以上公費肺炎鏈球菌疫苗第二階段開打，呼籲長者儘速接種新冠 XBB、流感、肺炎鏈球菌疫苗，提升 3 重保護力」新聞稿 1 份。</li> <li>5. 112 年共召開 6 次「傳染病防治諮詢會預防接種組」會議，針對 COVID-19、流感、猴痘、肺炎鏈球菌等疫苗接種建議進行討論並做成決議。</li> <li>6. 112 年 NIIS 系統功能擴增案，已完成功能測試驗收。</li> <li>7. 12 月底完成 112 年度地方政府衛生局(所)冷運冷藏設備之更新及汰換作業，確保疫苗品質與維護預防接種效益。</li> <li>8. 持續以多元管道(如發布新聞稿，於 1922 防疫達人臉書、LINE@疾管家、IG 分享衛教單張、懶人包、影片及臉書直播等)向民眾公開宣導流感疫苗接種相關訊息及接種前預約。</li> </ol>

疾病管制署  
 執行情形及目標達成情形表  
 民國 112 年度

績效目標及本年度目標值	年度績效目標已達成或未達成之說明
1. 75 歲長者肺炎鏈球菌疫苗接種完成率達 55%。 2. 幼兒 A 型肝炎疫苗常規接種之第一劑接種率達 90%。 3. 3 歲以下幼兒常規疫苗接種完成率達 96%。 4. 3 歲以下幼童各項疫苗適齡完成率達 88%。 5. 國小新生於入學當年年底前完成原小一接種疫苗項目之完成率達 92%。 6. 流感疫苗使用率達 95%。	1. 75 歲長者肺炎鏈球菌疫苗接種完成率達 58%，達成目標。 2. 幼兒 A 型肝炎疫苗常規接種之第一劑接種率達 97.89%，達成目標。 3. 3 歲以下幼兒常規疫苗接種完成率達 97.17%，達成目標。 4. 3 歲以下幼童各項疫苗適齡完成率達 92.00%，達成目標。 5. 國小新生於入學當年年底前完成原小一接種疫苗項目之完成率達 96.96%，達成目標。 6. 流感疫苗使用率 96.2%，達成目標。

衛生福利部  
歲出按職能及經  
中華民國

經濟性分類 職能別分類	經				常	
	受僱人員 報酬	商品及勞務 購買支出	債務利息	土地租金支 出	經常移轉	
					對企業	對家庭及民間 非營利機構
總計	1,300,768	33,396,204	0	3,334	0	35,027,295
01一般公共事務	0	0	0	0	0	0
02防衛	0	0	0	0	0	0
03公共秩序與安全	0	0	0	0	0	0
04教育	0	0	0	0	0	0
05保健	1,142,982	33,396,204	0	3,334	0	35,027,098
06社會安全與福利	157,786	0	0	0	0	197
07住宅及社區服務	0	0	0	0	0	0
08娛樂、文化與宗教	0	0	0	0	0	0
09燃料與能源	0	0	0	0	0	0
10農、林、漁、牧業	0	0	0	0	0	0
11礦業、製造業及營造業	0	0	0	0	0	0
12運輸及通信	0	0	0	0	0	0
13其他經濟服務	0	0	0	0	0	0
14環境保護	0	0	0	0	0	0
15其他支出	0	0	0	0	0	0

疾病管制署  
濟性綜合分類表

112年度

單位：新臺幣千元

支		出	資本支出			
經常移轉		經常支出 合計	投資及增資			資本移轉
對政府	對國外		對營業基金	對非營業特種 基金	對民間企業	對企業
19,640,147	25	89,367,773	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
19,640,147	25	89,209,790	0	0	0	0
0	0	157,983	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0



衛生福利部  
歲出按職能及經  
中華民國

經濟性分類 職能別分類	資本支出						
	資本移轉			土地 購入	無形資 產購入	固定資本形成	
	對家庭及民間 非營利機構	對政府	對國外			住宅	非住宅房屋
總計	1,149	24,325	0	0	0	0	306,662
01一般公共事務	0	0	0	0	0	0	0
02防衛	0	0	0	0	0	0	0
03公共秩序與安全	0	0	0	0	0	0	0
04教育	0	0	0	0	0	0	0
05保健	1,149	24,325	0	0	0	0	306,662
06社會安全與福利	0	0	0	0	0	0	0
07住宅及社區服務	0	0	0	0	0	0	0
08娛樂、文化與宗教	0	0	0	0	0	0	0
09燃料與能源	0	0	0	0	0	0	0
10農、林、漁、牧業	0	0	0	0	0	0	0
11礦業、製造業及營造業	0	0	0	0	0	0	0
12運輸及通信	0	0	0	0	0	0	0
13其他經濟服務	0	0	0	0	0	0	0
14環境保護	0	0	0	0	0	0	0
15其他支出	0	0	0	0	0	0	0



衛生福利部  
媒體政策及業務  
中華民國

年度別	預算科目-工作計畫	預算數/以前年度轉入數		
		原預算數/以前年度轉入數	預算增減數	合計 (1)
112	6557050200-5 防疫業務	13,313,000	0	13,313,000
	小計	13,313,000	0	13,313,000
	合計	13,313,000	0	13,313,000

疾病管制署  
 宣導費彙計表

112年度

單位：新臺幣元

決算數				比較增減		備註
實現數	應付數	保留數	合計 (2)	金額 (3)=(2)-(1)	%	
11,549,548	0	0	11,549,548	-1,763,452	-13.25	
11,549,548	0	0	11,549,548	-1,763,452	-13.25	
11,549,548	0	0	11,549,548	-1,763,452	-13.25	

(本頁空白)

### 三、會計報表



# 主 要 表





衛生福利部疾病管制署

平衡表

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

科目名稱	本年度	上年度	科目名稱	本年度	上年度
1 資產	3,149,371,568	3,416,652,354	2 負債	347,932,071	1,174,007,732
11 流動資產	505,151,045	1,156,559,790	21 流動負債	26,872,115	881,075,123
110103 專戶存款	347,932,071	1,100,622,746	210302 應付代收款	26,872,115	881,075,123
110398 其他應收款	987	0	28 其他負債	321,059,956	292,932,609
110901 預付款	155,687,987	50,000,000	280301 存入保證金	319,727,087	291,620,359
111001 預付其他基金款	1,530,000	5,937,044	280401 應付保管款	1,331,929	1,311,365
14 固定資產	2,295,770,201	1,932,417,551	280501 暫收款	940	885
140101 土地	412,313,845	412,313,845	3 淨資產	2,801,439,497	2,242,644,622
140201 土地改良物	2,758,719	2,758,719	31 資產負債淨額	2,801,439,497	2,242,644,622
減: 140202 累計折舊— 土地改良物	-2,731,132	-2,731,132	310101 資產負債淨額	2,801,439,497	2,242,644,622
140401 房屋建築及設備	1,003,787,187	1,000,471,987			
減: 140402 累計折舊— 房屋建築及設備	-509,660,624	-492,831,571			
140501 機械及設備	1,284,957,909	1,209,241,966			
減: 140502 累計折舊— 機械及設備	-1,073,073,477	-1,069,009,817			
140601 交通及運輸設備	82,171,702	81,693,991			
減: 140602 累計折舊— 交通及運輸設備	-51,253,717	-67,091,705			
140701 雜項設備	229,763,059	227,877,457			
減: 140702 累計折舊— 雜項設備	-192,812,794	-200,522,522			
141001 收藏品及傳承資 產	732,856,556	732,856,556			
減: 141002 累計折舊— 收藏品	-13,736,745	-13,736,745			
141101 購建中固定資產	390,429,713	111,126,522			
16 無形資產	348,449,322	254,289,027			
160101 權利	32,617,226	33,268,730			
160102 電腦軟體	315,832,096	221,020,297			
18 其他資產	1,000	73,385,986			
180101 暫付款	0	73,384,986			
180201 存出保證金	1,000	1,000			
合計	3,149,371,568	3,416,652,354	合計	3,149,371,568	3,416,652,354

備註:

保證品(應付保證品) 363,265,832元

## 衛生福利部疾病管制署

## 收入支出表

中華民國112年度

單位：新臺幣元

科目名稱	金額		
	本年度 (1)	上年度 (2)	比較增減數 (3)=(1)-(2)
收入	89,947,510,511	45,277,638,326	44,669,872,185
公庫撥入數	89,805,133,690	45,128,041,389	44,677,092,301
罰款及賠償收入	3,091,759	1,311,860	1,779,899
規費收入	130,707,176	142,328,243	-11,621,067
財產收益	995,525	1,292,187	-296,662
其他收入	7,582,361	4,664,647	2,917,714
支出	89,637,355,796	45,192,104,484	44,445,251,312
繳付公庫數	142,376,821	149,834,034	-7,457,213
人事支出	1,220,278,892	1,220,560,775	-281,883
業務支出	33,481,060,102	32,202,631,812	1,278,428,290
獎補助支出	54,528,878,388	11,443,627,108	43,085,251,280
財產損失	79,349,271	1,415,030	77,934,241
折舊、折耗及攤銷	185,412,322	174,035,725	11,376,597
收支餘絀	310,154,715	85,533,842	224,620,873

# 附 屬 表



衛生福利部疾病管制署

專戶存款明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		347,932,071	
			本年度部分		347,932,071	
			03 衛生福利部疾病管制署聘僱人員離職 儲金公提專戶	666,027		
			04 衛生福利部疾病管制署聘僱人員離職 儲金自提專戶	665,902		
			06 國庫存款戶-保管款及代收款科目	346,599,202		
			07 郵政儲金-13236611	940		
			總 計		347,932,071	

衛生福利部疾病管制署  
其他應收款明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			預算性質部分		987	
			本年度部分		987	
			112		987	
			一百一十二年度			
			6557050100-0 一般行政	272		
			6557050200-5 防疫業務	715		
			總 計		987	

衛生福利部疾病管制署

預付款明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			預算性質部分		155,687,987	
			本年度部分		155,687,987	
			112		155,687,987	
			一百一十二年度			
			6557050200-5 防疫業務	155,687,987		
112	12	18	505977 付款憑單 預付衛福部醫事司醫事人員津貼及醫 療機構獎勵費用	155,687,987		
			總 計		155,687,987	



衛生福利部疾病管制署  
預付其他基金款明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			預算性質部分		1,530,000	
			本年度部分		1,530,000	
			112 一百一十二年度		1,530,000	
			6557050200-5* 防疫業務	1,530,000		
112	12	20	506049 付款憑單 112年強化傳染病防治醫療網應變醫院負壓隔離病房硬體結構/設備補助計畫-衛生福利部桃園醫院	1,530,000		
			總 計		1,530,000	

衛生福利部疾病管制署

土地明細表

中華民國112年12月31日

公務機關會計

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		412,313,845	
			本年度部分		412,313,845	
			總計		412,313,845	

衛生福利部疾病管制署  
土地改良物明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		2,758,719	
			本年度部分		2,758,719	
			總計		2,758,719	

衛生福利部疾病管制署  
 累計折舊—土地改良物明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		2,731,132	
			本年度部分		2,731,132	
			總計		2,731,132	

衛生福利部疾病管制署  
房屋建築及設備明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		1,000,087,187	
			本年度部分		1,000,087,187	
			預算性質部分		3,700,000	
			本年度部分		3,700,000	
			112 一百一十二年度		3,700,000	
			6557050200-5* 防疫業務	3,700,000		
			總    計		1,003,787,187	

衛生福利部疾病管制署  
 累計折舊—房屋建築及設備明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		509,660,624	
			本年度部分		509,660,624	
			總計		509,660,624	

衛生福利部疾病管制署  
機械及設備明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		1,228,773,372	
			本年度部分		1,228,773,372	
			預算性質部分		56,184,537	
			本年度部分		56,184,537	
			112 一百一十二年度		56,184,537	
			5257050400-1* 科技業務	23,226,793		
			6557050200-5* 防疫業務	32,957,744		
			總    計		1,284,957,909	

衛生福利部疾病管制署  
 累計折舊—機械及設備明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		1,073,073,477	
			本年度部分		1,073,073,477	
			總計		1,073,073,477	



衛生福利部疾病管制署  
交通及運輸設備明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		66,656,282	
			本年度部分		66,656,282	
			預算性質部分		15,515,420	
			本年度部分		15,515,420	
			112		15,515,420	
			一百一十二年度			
			6557050100-0*	83,300		
			一般行政			
			6557050200-5*	15,432,120		
			防疫業務			
			總    計		82,171,702	

衛生福利部疾病管制署  
 累計折舊—交通及運輸設備明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		51,253,717	
			本年度部分		51,253,717	
			總 計		51,253,717	



衛生福利部疾病管制署  
累計折舊—雜項設備明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		192,812,794	
			本年度部分		192,812,794	
			總計		192,812,794	

衛生福利部疾病管制署  
收藏品及傳承資產明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		732,856,556	
			本年度部分		732,856,556	
			總計		732,856,556	

衛生福利部疾病管制署  
 累計折舊—收藏品及傳承資產明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘 要	金 額		備 註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		13,736,745	
			本年度部分		13,736,745	
			總 計		13,736,745	

衛生福利部疾病管制署  
購建中固定資產明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註	
				小計	合計		
年	月	日					
			非預算性質部分			111,126,522	
			本年度部分			111,126,522	
			預算性質部分			279,303,191	
			本年度部分			215,612,762	
			112			215,612,762	
			一百一十二年度				
			6557059000-5	215,612,762			
			一般建築及設備				
			6557059002-0*	215,612,762			
			營建工程				
			以前年度部分			63,690,429	
			111			63,690,429	
			一百一十一年度				
			6557059000-5	63,690,429			
			一般建築及設備				
			6557059002-0*	63,690,429			
			營建工程				
			總    計			390,429,713	

衛生福利部疾病管制署

權利明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		32,617,226	
			本年度部分		32,617,226	
			總 計		32,617,226	



衛生福利部疾病管制署

電腦軟體明細表

中華民國112年12月31日

公務機關會計

單位：新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		211,897,324	
			本年度部分		211,897,324	
			預算性質部分		103,934,772	
			本年度部分		103,934,772	
			112		103,934,772	
			一百一十二年度			
			5257050400-1*	39,530,166		
			科技業務			
			6557050200-5*	64,404,606		
			防疫業務			
			總    計		315,832,096	

衛生福利部疾病管制署  
存出保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		1,000	
			以前年度部分		1,000	
			089 八十八年下半年及八十九年度		200	
			09 郵政劃撥薪津帳戶押金	200		
088	07	30	300071 轉帳傳票 疾病管制局薪資劃撥帳戶開戶押金	200		本署薪資劃撥帳戶開戶押金。
			098 九十八年度		400	
			07 租用信箱	400		
098	11	04	300122 轉帳傳票 一分局松山機場辦事處租用45-101號 郵政專用信箱保證金	400		本署台北區管制中心松山機場辦事處，郵件遞送人員無法進入該區遞送郵件，故申請租用45-101號郵政專用信箱置放郵件，目前該信箱使用中。
			103 一百零三年度		400	
			07 租用信箱	400		
103	02	25	300029 轉帳傳票 政風室租用84-498號信箱	400		本署檢舉信箱使用中。
			總計		1,000	

衛生福利部疾病管制署

保證品明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		363,265,832	
			本年度部分		148,531,238	
			112 一百一十二年度		148,531,238	
			01 定存單	123,346,113		
112	10	23	301447 轉帳傳票 收華安藥品股份有限公司 LA112022 案(急性組)履約保證定存單 112.12.31 #668 70374086 華安藥品股份有限公司	123,346,113		
			02 連帶保證書	25,185,125		
112	01	10	300023 轉帳傳票 收叡揚資訊股份有限公司 LA110090 案(資訊室)保固書面連帶保證書 1 12.12.31 #655 22425662 叡揚資訊股份有限公司	233,100		
112	01	10	300024 轉帳傳票 收叡揚資訊股份有限公司 LA110090- 2 案(資訊室)保固書面連帶保證書 112.12.31 #656 22425662 叡揚資訊股份有限公司	99,000		
112	01	10	300025 轉帳傳票 收叡揚資訊股份有限公司 LA110090- 3 案(資訊室)保固書面連帶保證書 112.12.31 #657 22425662 叡揚資訊股份有限公司	124,800		

## 衛生福利部疾病管制署

## 保證品明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
112	01	13	300042 轉帳傳票 收中華電信股份有限公司企業客戶分公司 ZH111044 案(公關室)履約保證書面連帶保證書 112.12.31 #659 27950876 中華電信股份有限公司企業客戶分公司	6,545,000		
112	01	19	300067 轉帳傳票 收歡揚資訊股份有限公司 CW111049 案(資訊室)保固書面連帶保證書 12.12.31 #658 22425662 歡揚資訊股份有限公司	154,500		
112	02	14	300164 轉帳傳票 收羅氏大藥廠股份有限公司 CB10500 6 案(整備組)履約保證書面連帶保證書 115.01.30 #661 23167467 羅氏大藥廠股份有限公司	9,375,000		
112	02	18	300192 轉帳傳票 收嘉里醫藥物流股份有限公司 YH111074 案(整備組)履約保證書面連帶保證書 112.12.31 #662 16209589 嘉里醫藥物流股份有限公司	5,966,625		
112	02	18	300193 轉帳傳票 收信實公寓大廈管理維護股份有限公司 YH111064 案(秘書室)履約保證書面連帶保證書 112.12.31 #663 28786950 信實公寓大廈管理維護股份有限公司	369,000		
112	03	25	300363 轉帳傳票 收萊富生命科技股份有限公司 LA111081 案(研究檢驗中心)履約保證書面連帶保證書 112.12.31 #664 84310768 萊富生命科技股份有限公司	137,500		
112	05	31	300697 轉帳傳票 收歡揚資訊股份有限公司 CW111108-1 案(資訊室)保固書面連帶保證書 113.12.31 #665 22425662 歡揚資訊股份有限公司	114,600		
112	06	30	300855 轉帳傳票 收旭冠機電工程股份有限公司 HZ110010-1 案(研究檢驗中心)履約保證書面連帶保證書 112.10.31 #666 21209650 旭冠機電工程股份有限公司	438,000		

衛生福利部疾病管制署

保證品明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
112	10	02	301354 轉帳傳票 收旭冠機電工程股份有限公司 HZ110 010-2 案(研究檢驗中心)履約保證 書面連帶保證書 112.11.01 #667 21209650 旭冠機電工程股份有限 公司  以前年度部分  105 一百零五年度  01 定存單	1,628,000		
					214,734,594	
				5,430,000	5,430,000	
105	07	06	300712 轉帳傳票 收裕利股份有限公司CB105007案(整 備)履約定存單106.06.22#502 22853066 裕利股份有限公司  106 一百零六年度  01 定存單	5,430,000		尚在履約中 ，自動轉期 至115年6月 30日。
					12,263,333	
				12,263,333		
106	11	17	301303 轉帳傳票 收裕利股份有限公司 CW106027-2 案 (整備組)履約保證定存單 107.11.07 #536 22853066 裕利股份有限公司	6,131,667		本案履保金 分3期退款 (本件屬第2 期;期限至 113年12月31 日),定存單 自動續存至 113年12月31 日。

衛生福利部疾病管制署  
保證品明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
106	11	17	301304 轉帳傳票 收裕利股份有限公司 CW106027-3 案 (整備組)履約保證定存單 107.11.07 #537 22853066 裕利股份有限公司	6,131,666		本案履保金分3期退款(本件屬第3期;期限至113年10月31日屆效或完成配送),定存單自動續存至113年10月31日。
			108 一百零八年度		21,352,213	
			02 連帶保證書	21,220,534		
108	08	21	300988 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CL107 007 案(整備組)履約保證書面連帶 保證書 113.06.30 #579 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	4,485,000		
108	10	23	301263 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CL107 007-1 案(整備組)履約保證書面連 帶保證書 113.06.30 #586 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	6,727,500		
108	10	23	301264 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CL107 018 案(整備組)履約保證書面連帶 保證書 114.06.30 #587 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	7,312,500		
108	10	23	301265 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CL107 038 案(整備組)履約保證書面連帶 保證書 114.06.30 #588 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	2,695,534		

衛生福利部疾病管制署

保證品明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			05 連帶保證保險單		131,679	
108	10	03	301173 轉帳傳票 收雅泰營造有限公司 HZ107013-1案 (秘書室)保固連帶保證保險單 113.08.13 #582 16279698 雅泰營造有限公司	131,679		
			109 一百零九年度		42,925,000	
			02 連帶保證書		42,925,000	
109	04	07	300400 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CB108 014-3 案(整備組)履約保證書面連 帶保證書 114.12.31 #607 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	2,925,000		
109	04	07	300402 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CB108 016-2 案(整備組)履約保證書面連 帶保證書 114.06.30 #603 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	10,000,000		
109	04	07	300403 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CB108 016-3 案(整備組)履約保證書面連 帶保證書 118.12.31 #604 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	10,000,000		
109	08	14	300948 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CW109 026-2 案(整備組)履約保證書面連 帶保證書 115.06.30 #620 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	10,000,000		

衛生福利部疾病管制署

保證品明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
109	08	14	300949 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CW109 026-3 案(整備組)履約保證書面連 帶保證書 117.12.31 #621 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	10,000,000		
			110 一百一十年度		24,884,517	
			02 連帶保證書	24,884,517		
110	03	12	300281 轉帳傳票 收羅氏大藥廠股份有限公司 CL10400 7 案(整備組)履約保證書面連帶保 證書 114.06.30 #635 23167467 羅氏大藥廠股份有限公 司	4,252,517		
110	03	17	300297 轉帳傳票 收羅氏大藥廠股份有限公司 CW10600 6 案(整備組)履約保證書面連帶保 證書 116.06.30 #636 23167467 羅氏大藥廠股份有限公 司	16,632,000		
110	05	19	300593 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CW109 054-2 案(整備組)履約保證書面連 帶保證書 115.06.30 #639 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	2,000,000		
110	05	19	300594 轉帳傳票 收永信藥品工業股份有限公司 CW109 054-3 案(整備組)履約保證書面連 帶保證書 118.12.31 #640 56065601 永信藥品工業股份有限 公司	2,000,000		
			111 一百一十一年度		107,879,531	



衛生福利部疾病管制署

保證品明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			01 定存單		76,374,031	
111	11	14	301444 轉帳傳票 收華安藥品股份有限公司 ZH111042 案(急性組)履約保證定存單 112.12.31 #652 70374086 華安藥品股份有限公司	76,374,031		
			02 連帶保證書		31,505,500	
111	06	10	300700 轉帳傳票 收旭冠機電工程股份有限公司 HZ110 010 案(研究檢驗中心)履約保證書 面連帶保證書 112.12.21 #649 21209650 旭冠機電工程股份有限 公司	29,898,000		
111	12	27	301682 轉帳傳票 收台灣安捷倫科技股份有限公司 LA1 11051 案(研究檢驗中心)履約保證 書面連帶保證書 113.04.30 #654 70747570 台灣安捷倫科技股份有 限公司	1,607,500		
			總 計		363,265,832	

衛生福利部疾病管制署  
應付代收款明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		26,872,115	
			本年度部分		2,986,117	
			03 離職儲金	3,554		
			04 勞退公自提退休金	14,484		
			10 勞保費	53,664		
			30 健保費	597,513		
			32 公保費	125,319		
			40 退撫基金	145,053		
			112 一百一十二年度		2,046,530	
			63 日本NIID計畫	1,520,400		

衛生福利部疾病管制署  
應付代收款明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			F6 輸血感染分析	496,370		
			K9 快速病原及抗藥基因鑑定平台	29,760		
			以前年度部分		23,885,998	
			106 一百零六年度		402,296	
			G9 抗藥性結核病監測及基因分析之國際 合作計畫	402,296		抗藥性結核病監測 及基因分析之國際 合作計畫之相關經 費，目前計畫持續 進行中。
			109 一百零九年度		3,573,233	
			G9 抗藥性結核病監測及基因分析之國際 合作計畫	3,573,233		
			110 一百一十年度		17,560,354	
			63 日本NIID計畫	16,340,772		

衛生福利部疾病管制署  
應付代收款明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
年	月	日				
			G9 抗藥性結核病監測及基因分析之國際 合作計畫	214,582		
			I1 2019新型冠狀病毒疫情受贈款	1,005,000		
			111 一百一十一年度		2,350,115	
			63 日本NIID計畫	1,484,532		
			F6 輸血感染分析	240,893		
			I1 2019新型冠狀病毒疫情受贈款	624,690		
			總 計		26,872,115	

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		319,727,087	
			本年度部分		115,372,226	
			112 一百一十二年度		115,372,226	
			02 履約保證金	112,701,058		
112	01	18	100039 收入傳票 收履約保證金 ZH111046 (公關室) 1 12.12.31 538,000 66651496 奧啓迪科技股份有限公司			
112	01	18	100040 收入傳票 收履約保證金 ZH111056 (急性組) 1 12.12.31 7,000,000 22853066 裕利股份有限公司			
112	01	30	100058 收入傳票 收履約保證金 LA111072 (研究檢驗 中心) 112.12.31 67,309 53115494 英美醫療器材有限公司			
112	02	01	100067 收入傳票 收履約保證金 CK111032 (疫苗中心) 112.12.31 145,500 36545934 啟新生物科技股份有限公司			
112	02	01	100069 收入傳票 收履約保證金 YH111066 (秘書室) 1 12.12.31 63,000 24286103 森巖景觀有限公司			
112	02	10	100105 收入傳票 收履約保證金 LA111085 (研究檢驗 中心) 112.12.31 24,736 23027311 醫兆股份有限公司			

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
112	02	13	100108 收入傳票 收履約保證金 CW111077 (資訊室) 1 12.12.31 24540267 藍新資訊股份有限公司	508,000		
112	02	13	100111 收入傳票 收履約保證金 HP112003 (研究檢驗 中心) 112.12.31 86482596 諾貝爾生物有限公司	40,800		
112	03	02	100176 收入傳票 收履約保證金 LA111076 (研究檢驗 中心) 112.12.31 23526610 台灣默克股份有限公司	35,000		
112	03	02	100179 收入傳票 收履約保證金 YH111069 (秘書室) 1 12.12.31 89450979 高靖文具有限公司	65,848		
112	03	17	100246 收入傳票 收履約保證金 ZH112006 (慢性組) 1 12.12.31 22853066 裕利股份有限公司	3,200,400		
112	03	17	100247 收入傳票 收履約保證金 LA112006 (急性組) 1 12.12.31 70374086 華安藥品股份有限公司	82,349,406		
112	03	31	100313 收入傳票 收履約保證金 YH111071 (整備組) 1 13.12.31 16608018 善誠股份有限公司	4,089,963		
112	04	11	100347 收入傳票 收履約保證金 CK111030 (疫苗中心) 113.12.31 92019239 財團法人國家衛生研究 院	2,482,890		
112	04	12	100351 收入傳票 收履約保證金 LA112005 (急性組) 1 12.12.31 70479820 集康國際股份有限公司	1,905,120		
112	06	06	100548 收入傳票 收履約保證金 YH112013 (秘書室) 1 12.12.02 04236041 九和汽車股份有限公司 台北分公司	24,900		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
年	月	日				
112	06	17	100591 收入傳票 收履約保證金 YH112008 (整備組) 1 12.09.30 13081286 微確藥品有限公司	1,500,000		
112	07	12	100698 收入傳票 收履約保證金 ZH112028 (慢性組) 1 12.12.31 04246879 亞培快速診斷設備股份有限公司	380,000		
112	07	19	100721 收入傳票 收履約保證金 CK112017 (檢疫組) 1 12.12.31 04246879 亞培快速診斷設備股份有限公司	138,075		
112	08	14	100796 收入傳票 收履約保證金 CW112020 (資訊室) 1 12.12.25 24540267 藍新資訊股份有限公司	345,000		
112	08	30	100879 收入傳票 收履約保證金 YH112018 (整備組) 1 12.12.10 16109955 杰榮貿易有限公司	59,000		
112	09	11	100911 收入傳票 收履約保證金 ZH111046-1 (公關室) 112.12.15 66651496 奧啓迪科技股份有限公司	181,000		
112	09	13	100926 收入傳票 收履約保證金 CL112002 (南區管制中心) 80612137 喬偉室內裝修有限公司	279,000		
112	10	05	101019 收入傳票 收履約保證金 YK112037 (慢性組) 1 12.12.31 09458008 佑康股份有限公司	288,000		
112	10	11	101025 收入傳票 收履約保證金 YH112020-1 (整備組) 113.12.31 11921708 台灣塩野義製藥股份有限公司	1,150,000		
112	10	11	101026 收入傳票 收履約保證金 YH112020-2 (整備組) 115.12.31 11921708 台灣塩野義製藥股份有限公司	1,150,000		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
年	月	日				
112	10	11	101027 收入傳票 收履約保證金 YH112020-3 (整備組) 自決標日起至藥劑全數配送單位簽收 完成後或至藥劑屆期 11921708 台灣塩野義製藥股份有 限公司	1,150,000		
112	10	16	101048 收入傳票 收履約保證金 YK112040 (慢性組) 1 12. 12. 31 22853066 裕利股份有限公司	1,524,000		
112	11	24	101220 收入傳票 收履約保證金 HP112060 (研究檢驗 中心) 113. 12. 31 86016277 和益儀器股份有限公司	21,205		
112	11	24	101221 收入傳票 收履約保證金 YK112049 (慢性組) 1 13. 12. 31 86449909 平廷實業有限公司	44,800		
112	11	28	101239 收入傳票 收履約保證金 CW112040 (資訊室) 1 13. 12. 31 89211838 旭辰資訊股份有限公司	12,994		
112	12	12	101294 收入傳票 收履約保證金 CL112011 (秘書室) 1 12. 12. 29 80449001 誠錕實業有限公司	38,200		
112	12	14	101302 收入傳票 收履約保證金 CK112023 (檢疫組) 16152164 上群國際企業有限公司	398,466		
112	12	14	101303 收入傳票 收履約保證金 CK112028 (疫苗中心) 113. 12. 31 86619811 環佑實業有限公司	29,400		
112	12	15	101312 收入傳票 收履約保證金 CK112024 (疫苗中心) 113. 12. 31 12862410 樂斯科生物科技股份有 限公司	78,891		
112	12	19	101329 收入傳票 收履約保證金 YK112054 (慢性組) 1 13. 12. 31 86367569 立時潔有限公司	61,455		



衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
112	12	20	101336 收入傳票 收履約保證金 HP112068 (研究檢驗中心) 112.12.26 80158777 威健股份有限公司	27,300		
112	12	21	101351 收入傳票 收履約保證金 CW112024 (資訊室) 1 12.12.20 12894047 研勤科技股份有限公司	123,000		
112	12	27	101397 收入傳票 收履約保證金 YH112035 (秘書室) 1 13.12.31 89450979 高靖文具有限公司	71,000		
112	12	28	101404 收入傳票 收履約保證金 CK112027 (疫苗中心) 113.12.31 27785546 澳登堡實業有限公司	596,400		
113	01	02	101433 收入傳票 收履約保證金 CW112051 (資訊室) 1 13.12.31 24540267 藍新資訊股份有限公司	513,000		
			03 保固金		2,671,168	
112	01	04	100001 收入傳票 收保固金 CK111008 (疫苗中心) 112 .12.13 96962861 歐美嘉股份有限公司	14,700		
112	01	04	100003 收入傳票 收保固金 LA110042 (資訊室) 112.1 2.31 89223052 嘉因資訊股份有限公司	141,900		
112	01	06	100009 收入傳票 收保固金 LA111048 (研究檢驗中心) 112.12.27 04920021 雙鷹企業有限公司	8,190		
112	01	06	100010 收入傳票 收保固金 LA110094 (資訊室) 112.1 2.31 97251214 德星國際股份有限公司	73,800		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
112	01	06	100011 收入傳票 收保固金 CW111062 (資訊室) 114.1 2.20 24540267 藍新資訊股份有限公司	26,400		
112	01	09	100017 收入傳票 收保固金 YH111067 (整備組) 112.1 2.29 16109955 杰榮貿易有限公司	14,679		
112	01	10	100018 收入傳票 收保固金 CW110056 (整備組) 113.1 2.21 27989289 邁帥防護科技有限公司	56,640		
112	01	12	100034 收入傳票 收保固金 LA110077 (資訊室) 112.1 2.31 97251214 德星國際股份有限公司	45,270		
112	01	19	100048 收入傳票 收保固金 CW111057 (資訊室) 113.0 1.03 24540267 藍新資訊股份有限公司	88,440		
112	01	19	100049 收入傳票 收保固金 CW111070 (資訊室) 112.1 2.31 28859051 資拓宏宇國際股份有限 公司	30,240		
112	02	01	100068 收入傳票 收保固金 YH110045 (公關室) 112.1 2.31 66651496 奧啓迪科技股份有限 公司	102,360		
112	03	10	100221 收入傳票 收保固金 LA110081-2 (資訊室) 112 .12.31 24542716 精誠科技整合股份有限 公司	118,800		
112	04	11	100349 收入傳票 收保固金 LA111084 (研究檢驗中心) 113.03.26 27348877 金萬林企業股份有限 公司	42,840		
112	05	17	100474 收入傳票 收保固金 CK112004 (疫苗中心) 113 .05.03 勝綻科技股份有限公司	7,500		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
年	月	日				
112	05	23	100480 收入傳票 收保固金 CW111092 (資訊室) 113.1 2.31 70559767 國際厚生數位科技股份 有限公司	10,350		
112	05	24	100496 收入傳票 收保固金 ZH112017 (慢性組) 113.1 2.31 97251214 德星國際股份有限公司	22,500		
112	06	06	100547 收入傳票 收保固金 TZ11202 (中區管制中心) 115.05.22 28846346 樂晉科技有限公司	5,340		
112	06	08	100559 收入傳票 收保固金 CK112009 (疫苗中心) 114 .05.17 27554496 宇參國際股份有限公司	11,400		
112	06	12	100571 收入傳票 收保固金 HP112020 (研究檢驗中心) 113.05.16 53194933 昱昌材料科技股份有限 公司	7,800		
112	06	27	100631 收入傳票 收保固金 HP112024-1 (研究檢驗中 心) 113.06.15 12698994 又鑫生物科技有限公司	63,600		
112	07	26	100740 收入傳票 收保固金 HP112036 (研究檢驗中心) 113.07.18 12698994 又鑫生物科技有限公司	10,080		
112	07	31	100765 收入傳票 收保固金 ZH112018 (疫情中心) 115 .07.14 70771557 大同世界科技股份有限 公司	22,170		
112	08	18	100813 收入傳票 收保固金 HP112024-2 (研究檢驗中 心) 113.08.06 27348877 金萬林企業股份有限公 司	9,000		
112	09	05	100886 收入傳票 收保固金 ZH112026 (慢性組) 113.0 8.16 61874413 鼎昇興業有限公司	7,650		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
112	09	11	100909 收入傳票 收保固金 CK112006 (疫苗中心) 115 .07.17 80719546 寶赫企業有限公司	20,250		
112	09	11	100910 收入傳票 收保固金 HP112035 (研究檢驗中心) 114.08.10 12342636 保吉生化學股份有限公司	6,405		
112	09	14	100930 收入傳票 收保固金 KP11205 (高屏區管制中心) ) 115.08.30 28846346 樂晉科技有限公司	7,230		
112	09	15	100934 收入傳票 收保固金 HP112027 (研究檢驗中心) 113.08.23 70395250 弘屹科技有限公司	10,350		
112	10	02	100994 收入傳票 收保固金 CK111022 (疫苗中心) 114 .09.12 12682542 友德國際股份有限公司	69,900		
112	10	04	101002 收入傳票 收保固金 ZH112027 (慢性組) 113.0 7.27 47119134 克拉得企業有限公司	16,920		
112	10	04	101007 收入傳票 收保固金 HP112048 (研究檢驗中心) 113.09.20 28683504 正茂生物科技股份有限公司	13,260		
112	10	18	101053 收入傳票 收保固金 CK112019 (檢疫組) 114.0 8.28 12669816 艾慕思生物科技股份有限公司	21,120		
112	10	18	101054 收入傳票 收保固金 CW112005 (資訊室) 113.1 0.02 24540267 藍新資訊股份有限公司	28,440		
112	10	18	101055 收入傳票 收保固金 HP112032-2(研究檢驗中心) )120.09.18 12955043 倍晶生技股份有限公司	13,800		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
年	月	日				
112	11	13	101169 收入傳票 收保固金 CW111108 (資訊室) 113.1 2.31 22425662 歡揚資訊股份有限公司	108,900		
112	11	21	101194 收入傳票 收保固金 HP112037 (研究檢驗中心) 113.11.08 89308018 富特茂股份有限公司	327,000		
112	11	24	101219 收入傳票 收保固金 CK112011 (檢疫組) 116.0 2.28 22616965 強將實業股份有限公司	211,800		
112	11	30	101247 收入傳票 收保固金 CL112001 (北區管制中心) 113.11.06 90659743 富室家具工程有限公司	12,897		
112	12	06	101272 收入傳票 收保固金 HP112044 (研究檢驗中心) 114.11.29 27989289 邁帥防護科技有限公司	85,200		
112	12	07	101279 收入傳票 收保固金 HP112053 (研究檢驗中心) 113.11.23 70395250 弘屹科技有限公司	28,200		
112	12	11	101286 收入傳票 收保固金 CL112005 (秘書室) 113.1 1.22 66308542 歐銳室內裝修工程有限 公司	42,840		
112	12	12	101295 收入傳票 收保固金 YH112021 (整備組) 114.1 1.30 27989289 邁帥防護科技有限公司	15,447		
112	12	13	101297 收入傳票 收保固金 CW112025 (資訊室) 115.1 1.27 31275691 三商電腦股份有限公司	138,300		
112	12	15	101313 收入傳票 收保固金 CW112007 (資訊室) 113.1 2.31 66651496 奧啓迪科技股份有限公 司	95,340		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
年	月	日				
112	12	15	101314 收入傳票 收保固金 CW112028 (資訊室) 113.1 1.06 80681366 晟福科技股份有限公司	7,938		
112	12	22	101368 收入傳票 收保固金 YH112017 (整備組) 113.1 2.20 27989289 邁帥防護科技有限公司	43,080		
112	12	22	101369 收入傳票 收保固金 YH112017-1 (整備組) 115 .12.20 27989289 邁帥防護科技有限公司	11,520		
112	12	27	101395 收入傳票 收保固金 HP112032-1 (研究檢驗中 心) 117.12.18 70395250 弘屹科技有限公司	80,550		
112	12	27	101396 收入傳票 收保固金 HP112046 (研究檢驗中心) 114.12.18 70395250 弘屹科技有限公司	7,950		
112	12	27	101398 收入傳票 收保固金 ZH112002 (疫情中心) 113 .12.31 24567645 大數軟體有限公司	28,582		
112	12	28	101405 收入傳票 收保固金 HP112052 (研究檢驗中心) 113.12.21 22022703 騰達行企業股份有限公 司	217,500		
112	12	29	101411 收入傳票 收保固金 HP112067 (研究檢驗中心) 114.12.25 70395250 弘屹科技有限公司	7,950		
112	12	29	101415 收入傳票 收保固金 HP112064 (研究檢驗中心) 117.12.25 70395250 弘屹科技有限公司	12,000		
113	01	02	101436 收入傳票 收保固金 HP112047 (研究檢驗中心) 114.12.25 70395250 弘屹科技有限公司	11,550		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
113	01	08	101488 收入傳票 收保固金 HP112068 (研究檢驗中心) 114.12.28 80158777 威健股份有限公司	27,300		
			以前年度部分		204,354,861	
			105 一百零五年度		14,670	
			03 保固金		14,670	
105	12	29	101062 收入傳票 收保固金 HZ105012(高屏區) 112.12 .27 16102073 晉泰工程有限公司	14,670		112年12月 27日到期， 已通知廠商 辦理核退。
			108 一百零八年度		370,051	
			03 保固金		370,051	
108	07	30	100766 收入傳票 收保固金 HZ107028 (秘書室) 113.0 7.04 27768413 得瑞特營造有限公司	264,001		113年7月4 日到期，尚 在履約中。
108	10	08	101001 收入傳票 收保固金 CB108015 (整備組) 113.1 0.03 12852829 明聚生物科技有限公司	25,050		113年10月3 日到期，尚 在履約中。
108	10	09	101005 收入傳票 收保固金 CL108039-1 (研究檢驗中 心) 113.10.03 70395250 弘屹科技有限公司	11,250		113年10月3 日到期，尚 在履約中。

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
108	10	14	101011 收入傳票 收保固金 CL108039-3 (研究檢驗中心) 113.10.03 05024641 造鑫企業有限公司	27,450		113年10月3日到期,尚在履約中。
108	10	21	101040 收入傳票 收保固金 CL108039-2 (研究檢驗中心) 113.10.13 05024641 造鑫企業有限公司	14,850		113年10月13日到期,尚在履約中。
108	12	24	101381 收入傳票 收保固金 HZ108015 (疫苗中心) 113.12.15 42790580 炫日科技股份有限公司	27,450		113年12月15日到期,尚在履約中。
			109 一百零九年度		195,375	
			03 保固金	195,375		
109	04	10	100635 收入傳票 收保固金 JK108041 (疫苗中心) 114.03.31 70395250 弘屹科技有限公司	28,440		
109	05	15	100988 收入傳票 收保固金 JK109028-3 (研究檢驗中心) 114.05.10 80158777 威健股份有限公司	24,000		
109	11	13	102242 收入傳票 收保固金 HP109003 (研究檢驗中心) 114.11.05 23932173 台灣羅氏醫療診斷設備股份有限公司	99,000		
109	11	16	102253 收入傳票 收保固金 HP109006 (研究檢驗中心) 114.11.04 28336049 歐德堡股份有限公司	5,535		
109	11	20	102277 收入傳票 收保固金 JK109070 (研究檢驗中心) 112.11.10 11084483 元利儀器股份有限公司	10,800		



衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
109	12	21	102484 收入傳票 收保固金 HZ109014 (疫苗中心) 112 .12.06 83607290 煜樹科技股份有限公司	27,600		
			110 一百一十年度		200,622,310	
			02 履約保證金	200,170,500		
110	05	28	100937 收入傳票 收履約保證金 YH110011 (急性組) 22853066 裕利股份有限公司	9,777,000		
110	06	10	101034 收入傳票 收履約保證金 CL110017-2 (研究檢 驗中心) 110.08.15 84299742 聯亞生技開發股份有限 公司	18,750,000		
110	06	10	101035 收入傳票 收履約保證金 CL110017-2 (研究檢 驗中心) 110.08.31 84299742 聯亞生技開發股份有限 公司	18,750,000		
110	06	10	101036 收入傳票 收履約保證金 CL110017-2 (研究檢 驗中心) 110.09.30 84299742 聯亞生技開發股份有限 公司	75,000,000		
110	06	10	101037 收入傳票 收履約保證金 CL110017-2 (研究檢 驗中心) 110.10.31 84299742 聯亞生技開發股份有限 公司	75,000,000		
110	06	23	101110 收入傳票 收履約保證金 YH110027 (急性組) 22853066 裕利股份有限公司	121,500		
110	08	13	101481 收入傳票 收履約保證金 YH110035-2 (急性組) 110.10.31 03155301 永豐化學工業股份有限 公司	360,000		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
110	08	30	101607 收入傳票 收履約保證金 YH110036-19 (急性組) 111.12.31 22853066 裕利股份有限公司	890,000		
110	08	30	101608 收入傳票 收履約保證金 YH110036-20 (急性組) 111.12.31 22853066 裕利股份有限公司	365,000		
110	09	08	101657 收入傳票 收履約保證金 YH110036-10 (急性組) 110.12.31 23243578 普惠醫工股份有限公司	1,157,000		
			03 保固金		451,810	
110	04	06	100601 收入傳票 收保固金 HP109041 (研究檢驗中心) 113.03.16 28473486 研毅企業有限公司	14,190		
110	06	08	101001 收入傳票 收保固金 HP110012 (研究檢驗中心) 113.05.27 82901149 列特博生科技股份有限公司	61,800		
110	06	11	101040 收入傳票 收保固金 HP110009 (研究檢驗中心) 115.05.11 23932173 台灣羅氏醫療診斷設備股份有限公司	193,500		
110	06	15	101053 收入傳票 收保固金 HP110036 (研究檢驗中心) 113.05.30 28473486 研毅企業有限公司	14,190		
110	06	22	101106 收入傳票 收保固金 HP110037-2 (研究檢驗中心) 118.06.17 12955043 倍晶生科技股份有限公司	8,340		
110	07	08	101232 收入傳票 收保固金 HP110037-1 (研究檢驗中心) 116.06.22 70395250 弘屹科技有限公司	25,800		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
110	11	01	101957 收入傳票 收保固金 CL110023 (研究檢驗中心) 115.10.20 28682224 永傑生物科技股份有限公司	13,050		
110	11	01	101959 收入傳票 收保固金 HP110058 (研究檢驗中心) 112.10.18 70395250 弘屹科技有限公司	6,900		
110	12	14	102189 收入傳票 收保固金 HP110064-1 (研究檢驗中心) 116.12.09 70395250 弘屹科技有限公司	3,900		
110	12	14	102190 收入傳票 收保固金 HP110064-2 (研究檢驗中心) 116.12.09 70395250 弘屹科技有限公司	78,300		
110	12	14	102191 收入傳票 收保固金 HP110064-3 (研究檢驗中心) 116.12.09 70395250 弘屹科技有限公司	11,700		
110	12	14	102192 收入傳票 收保固金 HP110064-4 (研究檢驗中心) 116.12.09 70395250 弘屹科技有限公司	5,800		
110	12	31	102368 收入傳票 收保固金 HZ110008 (高屏區管制中心) 113.12.27 27203231 八丫旺實業有限公司	14,340		
			111 一百一十一年度		3,152,455	
			02 履約保證金	904,272		
111	03	29	100440 收入傳票 收履約保證金 ZZ01-1 (秘書室) 115.12.31 81691779 中華電信股份有限公司 網路技術分公司行動北區營運處	6,852		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
111	03	29	100441 收入傳票 收履約保證金 ZZ02-1 (秘書室) 115 .12.31	6,852		
			97176270 台灣大哥大股份有限公司			
111	03	29	100442 收入傳票 收履約保證金 ZZ03-1 (秘書室) 115 .12.31	6,852		
			70769567 台灣之星電信股份有限公司			
111	03	29	100443 收入傳票 收履約保證金 ZZ04-1 (秘書室) 115 .12.31	6,852		
			97179430 遠傳電信股份有限公司			
111	11	23	101700 收入傳票 收履約保證金 CK111016 (疫苗中心) 112.12.31	29,400		
			86619811 環佑實業有限公司			
111	11	23	101701 收入傳票 收履約保證金 LA111057 (研究檢驗 中心) 112.12.31	27,891		
			86016277 和益儀器股份有限公司			
111	11	29	101753 收入傳票 收履約保證金 CW111082 (資訊室) 1 12.12.31	12,994		
			89211838 旭辰資訊股份有限公司			
111	11	30	101763 收入傳票 收履約保證金 CW111086 (資訊室) 1 12.12.31	75,800		
			04967550 凌群電腦股份有限公司			
111	12	27	101894 收入傳票 收履約保證金 ZH111049 (企劃組) 1 12.12.31	134,379		
			Clarivate Analytics			
112	01	05	101997 收入傳票 收履約保證金 CK111011 (疫苗中心) 112.12.31	596,400		
			27785546 澳登堡實業有限公司			
			03 保固金		2,248,183	

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
年	月	日				
111	03	17	100358 收入傳票 收保固金 LA110080 (資訊室) 112.1 2.31 86714857 緯創軟體股份有限公司	32,294		
111	06	01	100759 收入傳票 收保固金 CL111013 (研究檢驗中心) 113.05.29 22452457 麥緯企業股份有限公司	16,050		
111	07	08	100946 收入傳票 收保固金 LA111017-1 (研究檢驗中 心) 114.07.02 70395250 弘屹科技有限公司	16,050		
111	07	08	100947 收入傳票 收保固金 LA111017-2 (研究檢驗中 心) 114.07.02 70395250 弘屹科技有限公司	6,000		
111	07	08	100948 收入傳票 收保固金 LA111025 (研究檢驗中心) 113.07.03 70395250 弘屹科技有限公司	10,350		
111	07	25	101024 收入傳票 收保固金 YH111032 (整備組) 114.0 7.14 16290482 百裕電業有限公司	22,760		
111	07	27	101035 收入傳票 收保固金 LA110085 (資訊室) 112.1 2.31 90575998 緯軟資服股份有限公司	57,687		
111	07	29	101080 收入傳票 收保固金 LA110092 (資訊室) 112.1 2.31 11026506 大同股份有限公司	10,050		
111	08	19	101187 收入傳票 收保固金 HP111011 (慢性組) 112.0 8.06 47119134 克拉得企業有限公司	12,900		
111	08	23	101206 收入傳票 收保固金 LA111017 (研究檢驗中心) 114.08.10 70395250 弘屹科技有限公司	12,540		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
年	月	日				
111	09	22	101370 收入傳票 收保固金 LA111029 (研究檢驗中心) 112.08.10 67818184 金章企業行	4,500		
111	09	22	101373 收入傳票 收保固金 CL111016 (研究檢驗中心) 113.09.15 90499465 立歆科技有限公司	14,400		
111	10	07	101462 收入傳票 收保固金 CK111001 (研究檢驗中心) 114.09.26 80719546 賓赫企業有限公司	13,350		
111	10	19	101499 收入傳票 收保固金 CL111011 (研究檢驗中心) 114.10.05 70395250 弘屹科技有限公司	26,850		
111	11	22	101690 收入傳票 收保固金 LA110089 (資訊室) 112.1 2.31 90575998 緯軟資服股份有限公司	228,010		
111	11	23	101698 收入傳票 收保固金 CK111009 (疫苗中心) 116 .11.08 27554496 宇參國際股份有限公司	10,740		
111	11	28	101737 收入傳票 收保固金 LA110078 (資訊室) 112.1 2.31 70559767 國際厚生數位科技股份 有限公司	181,740		
111	11	30	101762 收入傳票 收保固金 KP11104 (高屏區管制中心 ) 114.11.27 28846346 樂晉科技有限公司	7,200		
111	12	06	101777 收入傳票 收保固金 LA111047 (研究檢驗中心) 112.11.30 11084483 元利儀器股份有限公司	12,450		
111	12	07	101786 收入傳票 收保固金 LA110089-1 (資訊室) 112 .12.31 90575998 緯軟資服股份有限公司	7,905		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
111	12	13	101812 收入傳票 收保固金 LA110081、81-1 (資訊室) 112.12.31 24542716 精誠科技整合股份有限公司	458,142		
111	12	15	101822 收入傳票 收保固金 CW111051 (資訊室) 112.1 2.31 28846346 樂晉科技有限公司	87,000		
111	12	16	101825 收入傳票 收保固金 LA111054 (研究檢驗中心) 117.12.08 12955043 倍晶生科技股份有限公司	12,600		
111	12	27	101889 收入傳票 收保固金 CL111018 (南區管制中心) 116.12.13 16571933 長緯營造有限公司	81,570		
111	12	27	101890 收入傳票 收保固金 LA110056 (資訊室) 112.1 2.31 80573681 捷連科技有限公司	154,350		
111	12	28	101910 收入傳票 收保固金 LA110028-2 (資訊室) 112 .12.12 53739409 宏碁資訊服務股份有限公司	660,245		
111	12	29	101916 收入傳票 收保固金 CK111013 (疫苗中心) 113 .12.08 28388566 華鋒科技股份有限公司	17,400		
111	12	29	101917 收入傳票 收保固金 CW111030 (資訊室) 112.1 2.31 83763995 極智資訊股份有限公司	35,610		
111	12	29	101918 收入傳票 收保固金 YH111034 (整備組) 112.1 2.28 27989289 邁帥防護科技有限公司	18,720		
111	12	29	101919 收入傳票 收保固金 YH111034-1 (整備組) 112 .12.28 27989289 邁帥防護科技有限公司	18,720		

衛生福利部疾病管制署  
存入保證金明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			總計		319,727,087	



衛生福利部疾病管制署  
應付保管款明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
				小計	合計	
年	月	日				
			非預算性質部分		1,331,929	
			本年度部分		1,331,929	
			04 離職儲金(公提)	666,027		
			05 離職儲金(自提)	665,902		
			總 計		1,331,929	

衛生福利部疾病管制署

暫收款明細表

公務機關會計

中華民國112年12月31日

單位:新臺幣元

日期			摘要	金額		備註
年	月	日		小計	合計	
			非預算性質部分		940	
			本年度部分		940	
			05 郵政儲金	940		
			總計		940	

衛生福利部  
長期投資、固定資產、遞  
中華民國

科目	取得成本 (1)	以前年度累計折舊(耗) /長期投資評價 (2)
長期投資	0	0
土地	412,313,845	0
土地改良物	2,758,719	-2,731,132
房屋建築及設備	1,000,471,987	-492,831,571
機械及設備	1,209,241,966	-1,069,009,817
交通及運輸設備	81,693,991	-67,091,705
雜項設備	227,877,457	-200,522,522
收藏品及傳承資產	732,856,556	-13,736,745
權利	33,268,730	0
小計	3,700,483,251	-1,845,923,492
租賃資產	0	0
租賃權益改良	0	0
購建中固定資產	111,126,522	0
遞耗資產	0	0
電腦軟體	221,020,297	0
發展中之無形資產	0	0
其他無形資產	0	0
什項資產	0	0
小計	332,146,819	0
合計	4,032,630,070	-1,845,923,492

備註：

- 資本資產成本增加數852,858,143元(國有財產384,432,349元+購建中固定資產279,303,191元+電腦軟體189,122,603元)=屬累計表資本門預算執行增加數473,607,210元(本年度409,916,781元+以前年度63,690,429元)+其他依財產規制移入等增加數3,571,585元(4月份檢驗及疫苗研製中心購置多重腹瀉群聚病原即時偵測系統1台(應付代收款軟體增加)1,428,000元+4月份111年度研究發展成果資訊管理軟體第1及2期款(應付代收款軟體增加)610,000元+4月份研究檢驗中心個人電腦回復產籍續用138元+6月份檢驗及疫苗研製中心購置伺服器虛擬化軟體(應付代收款系統軟體財產增加)88,666元+檢驗及疫苗研製中心購置結核菌檢驗用電泳槽1批(應付代收款機械及設備財產增加)35,800元+檢驗及疫苗研製中心購置碎紙機(應付代收款雜項財產增加)16,000元+檢驗及疫苗研製中心購置鹼基識別運算套組(應付代收款機械及設備財產增加)148,000元+112年8月份國有財產署無償移入本署冷氣機等1,125元+9月份112年度外國人健康檢查管理資訊系統功能增修(應付代收款電腦軟體財產增加)452,000元+10月份檢驗及疫苗研製中心購置實驗室純水系統儲槽(應付代收款機械及設備財產增加)74,760元+10月份112年度快速病原及抗藥基因鑑定平台計畫購置直立式高階繪圖工作站繪圖卡(應付代收款電腦硬體財產增加)90,000元+11月份檢驗及疫苗研製中心增設分枝桿菌實驗室滅菌室壓差傳送器(應付代收款機械及設備財產增加)60,000元+11月份檢驗及疫苗研製中心購置變頻電冰箱(應付代收款雜項設備財產增加)20,696元+12月份檢驗及疫苗研製中心購置高溫滅菌型二氧化碳培養箱(應付代收款機械及設備)265,000元+12月份本署立克次體感染的檢測套組方法等發明專利權(應付代收款無形資產列帳)281,400元+自特別預算決算後無償移入財產帳291,642,183元及電腦軟體84,037,165元共375,679,348元。
- 平衡表預算性質設備及投資預算執行數473,607,210元=本年度預算執行實現數473,607,210元。
- 累計表資本門預算執行增加數473,607,210元，與平衡表預算性質設備及投資預算執行數473,607,210元，無差異。

疾病管制署

耗資產及無形資產變動表

112年度

單位:新臺幣元

本年度成本變動		本年度累計折舊(耗) /長期投資評價變動數 (5)	期末帳面金額 (6)=(1)+(2)+(3)-(4)+(5)
增加數 (3)	減少數 (4)		
0	0	0	0
0	0	0	412,313,845
0	0	0	27,587
3,700,000	384,800	-16,829,053	494,126,563
333,419,297	257,703,354	-4,063,660	211,884,432
24,621,126	24,143,415	15,837,988	30,917,985
22,410,526	20,524,924	7,709,728	36,950,265
0	0	0	719,119,811
281,400	932,904	0	32,617,226
384,432,349	303,689,397	2,655,003	1,937,957,714
0	0	0	0
0	0	0	0
279,303,191	0	0	390,429,713
0	0	0	0
189,122,603	94,310,804	0	315,832,096
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
468,425,794	94,310,804	0	706,261,809
852,858,143	398,000,201	2,655,003	2,644,219,523

(本頁空白)

## 四、参 考 表



衛生福利部疾病管制署  
決算與會計收支對照表  
中華民國112年度

單位:新臺幣元

預算項目	決算數	調整數	會計收支	會計科目
歲入	142,376,821	89,805,133,690	89,947,510,511	收入
	-	89,805,133,690	89,805,133,690	公庫撥入數
稅課收入	-	-	-	稅課收入
罰款及賠償收入	3,091,759	-	3,091,759	罰款及賠償收入
規費收入	130,707,176	-	130,707,176	規費收入
財產收入	995,525	-	995,525	財產收益
營業盈餘及事業收入	-	-	-	投資收益
捐獻及贈與收入	-	-	-	捐獻及贈與收入
其他收入	7,582,361	-	7,582,361	其他收入
歲出	89,894,357,683	-257,001,887	89,637,355,796	支出
	-	142,376,821	142,376,821	繳付公庫數
人事費	1,220,278,892	-	1,220,278,892	人事支出
業務費	33,478,346,610	2,713,492	33,481,060,102	業務支出
獎補助費	54,694,623,331	-165,744,943	54,528,878,388	獎補助支出
設備及投資	501,108,850	-501,108,850	-	
	-	79,349,271	79,349,271	財產損失
	-	-	-	投資損失
債務費	-	-	-	利息費用及手續費
	-	185,412,322	185,412,322	折舊、折耗及攤銷
	-	-	-	其他支出
歲計餘絀	-89,751,980,862	90,062,135,577	310,154,715	收支餘絀

備註：

- 1.公庫撥入數89,805,133,690元：係本年度歲出實現數89,619,311,636元+以前年度歲出實現數84,512,956元+預付款保留數155,687,987元+預付其他基金款保留數1,530,000元-111年度預撥保留預付款50,000,000元-111年度預撥保留預付其他基金款5,937,044元+退還111年度以前年度收入數27,168元+其他應收款987元。
- 2.繳付公庫數142,376,821元：係本年度歲入實現數142,376,821元。
- 3.業務支出2,713,492元：係支付以前年度業務費保留實現數14,885,483元-本年度業務未撥撥保留數12,171,991元。
- 4.獎補助支出調整數165,744,943元：係支付以前年度獎補助費保留實現數5,937,044元-本年度獎補助費保留數171,681,987元(未撥14,464,000元+已撥157,217,987元)。
- 5.設備及投資調整數501,108,850元：係支付本年度設備及投資歲出實現數409,916,781元+本年度設備及投資未撥保留數91,192,069元。
- 6.財產減損79,349,271元：係財產折舊報廢損失79,349,271元(截至上月底止79,239,618+本月份109,653元(含4月份贈與損失2,605,447及9月份贈與損失31,221,488元)。
- 7.折舊、折耗及攤銷185,412,322元：係全年度財產折舊90,470,101元+權利攤銷932,904元+軟體攤銷94,009,317元[(本月份17,380,276元：財產折舊8,470,340元+權利攤銷77,742元+軟體攤銷8,832,194元)+(截至上月份168,032,046元：財產折舊81,999,761元+權利攤銷855,162元+軟體攤銷85,177,123元)]。



衛生福利部疾病管制署  
現金出納表  
中華民國112年度

單位：新臺幣元

項 目 及 摘 要	金 額
收項	
一、上期結存	1,100,622,746
(一).專戶存款	1,100,622,746
二、本期收入	89,105,312,430
(一).本年度歲入	142,376,821
1.實現數	142,376,821
(1).其他	142,376,821
(二).其他應收款淨(增)減數	-987
1.本年度歲出賸餘已撥待繳庫數(-)	-987
(三).應付代收款淨增(減)數	-854,203,008
(四).存入保證金淨增(減)數	28,106,728
(五).應付保管款淨增(減)數	20,564
(六).暫收款淨增(減)數	55
(七).公庫撥入數	89,805,133,690
1.本年度歲出撥款	89,776,530,610
2.以前年度歲出撥款	28,575,912
3.退還以前年度歲入繳庫款	27,168
(八).資產負債淨額淨增(減)數	-16,121,433
1.退還以前年度歲入繳庫數(-)	-27,168
2.未涉公庫撥入數、繳付公庫數、應收(付)帳款之項目	-16,094,265
(1).財產交易利益(損失)	-79,349,271
(2).折舊、折耗及攤銷(-)	-185,412,322
(3).其他影響非流動資產之項目	248,667,328
收 項 總 計	90,205,935,176
付項	
一、本期支出	89,858,003,105
(一).本年度歲出	89,894,357,683
1.實現數	89,619,311,636
(1).取得資產(長期投資、固定資產、遞耗資產、無形資產)	409,916,781
(2).其他	89,209,394,855
2.保留數	275,046,047
(二).歲出保留數	-190,533,091
1.以前年度轉入實現數	84,512,956
(1).取得資產(長期投資、固定資產、遞耗資產、無形資產)	63,690,429
(2).其他	20,822,527

衛生福利部疾病管制署  
現金出納表  
中華民國112年度

單位：新臺幣元

項 目 及 摘 要	金 額
2.本年度新增保留數(-)	-275,046,047
(三).預付款淨增(減)數	105,687,987
(四).預付其他基金款淨增(減)數	-4,407,044
(五).固定資產淨增(減)數_扣除因公庫撥入數/繳付公庫數/應收(付)帳款增(減)之固定資產	-6,319,788
(六).無形資產淨增(減)數_扣除因公庫撥入數/繳付公庫數/應收(付)帳款增(減)之無形資產	-9,774,477
(七).暫付款淨增(減)數	-73,384,986
(八).繳付公庫數	142,376,821
1.本年度歲入繳庫	142,376,821
二、本期結存	347,932,071
(一).專戶存款	347,932,071
付 項 總 計	90,205,935,176

**衛生福利部疾病管制署  
國有財產目錄總表**

中華民國112年12月31日

單位:新台幣元

類 項		單 位	數 量	價 值	備 註
土 地		筆	23	412,313,845	
		公頃	2.995446		
土地改良物		個	5	27,587	
房屋建築 及設備	辦公 房 屋	棟	85	494,126,563	1. 112年05月減損水塔1筆(TB實驗室)。 2. 依中央政府普通公務單位會計制度自105年1月起提列折舊。
		平方公尺	49,609.57		
	宿 舍	棟	5		
		平方公尺	438.25		
其他	個	35			
機械及設備		件	7,998	211,884,432	提列折舊。
交通及運 輸設備	船	艘	0	30,917,985	提列折舊。
	飛 機	架	0		
	汽(機) 車	輛	51		
	其他	件	969		
雜 項 設 備	圖 書	冊(套)	8	36,950,265	提列折舊。
	其他	件	3,236		
有價證券		股	0	0	
權 利			733	32,617,226	提列攤銷。
總 值				1,218,837,903	

衛生福利部疾病管制署  
珍貴動產及不動產目錄總表

中華民國112年12月31日

單位:新台幣元

類	項	單	位	數	量	價	值	備	註
土	地	筆			1	718,981,056			111年06月自一般公務預算改列珍貴財產，依當期申報地價辦理列帳登記。
		公頃		1.248231					
土地改良物		個			0		0		
房屋建築及設備	辦公房屋	棟			4	138,755			1. 111年06月自一般公務預算改列珍貴財產，並依當年度課稅現值辦理列帳登記。 2. 依中央政府普通公務單位會計制度自105年1月起提列折舊。
		平方公尺		11,777.84					
	宿舍	棟			0				
		平方公尺			0				
其他	個			0					
機械及設備		件			0		0		
交通及運輸設備	船	艘			0		0		
	飛機	架			0				
	汽(機)車	輛			0				
	其他	件			0				
雜項設備	圖書	冊(套)			0		0		
	其他	件			0				
有價證券		股			0		0		
權		利			0		0		
總					值		719,119,811		

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦 理 情 形
項次	內 容	
<b>(壹)、總預算部分</b>		
<b>壹、通案決議部分</b>		
(一)	<p>112 年度中央政府總預算案針對各機關及所屬統刪項目如下：</p> <p>1. 大陸地區旅費：統刪 50%，其中國家發展委員會、大陸委員會、警政署及所屬、役政署、移民署、財政部、賦稅署、關務署及所屬、教育部、國民及學前教育署、體育署、國家圖書館、國家教育研究院、法務部、司法官學院、廉政署、矯正署及所屬、調查局、標準檢驗局及所屬、交通部、中央氣象局、觀光局及所屬、鐵道局及所屬、原子能委員會、林業試驗所、漁業署及所屬、動植物防疫檢疫局及所屬、環境保護署、金融監督管理委員會、保險局、海洋委員會、海巡署及所屬改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>2. 國外旅費及出國教育訓練費：除現行法律明文規定支出不刪外，其餘統刪 5%，其中總統府、國家安全會議、行政院、主計總處、公務人力發展學院、國家發展委員會、檔案管理局、原住民族委員會、原住民族文化發展中心、客家委員會及所屬、大陸委員會、立法院、考試院、考選部、銓敘部、國家文官學院及所屬、公務人員退休撫卹基金監理委員會、公務人員退休撫卹基金管理委員會、監察院、審計部、內政部、營建署及所屬、警政署及所屬、中央警察大學、消防署及所屬、役政署、移民署、建築研究所、空中勤務總隊、外交部、領事事務局、國防部、國防部所屬、財政部、國庫署、賦稅署、臺北國稅局、高雄國稅局、北區國稅局及所屬、南區國稅局及所屬、關務署及所屬、財政資訊中心、教育部、國民及學前教育署、體育署、青年發展署、國家圖書館、國立公共資訊圖書館、國家教育研究院、法務部、司法官學院、法醫研究所、廉政署、矯正署及所屬</p>	<p>已依本決議統刪項目刪減，並據以編列 112 年度法定預算。</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>屬、臺灣高等檢察署、調查局、工業局、標準檢驗局及所屬、智慧財產局、中小企業處、能源局、交通部、民用航空局、中央氣象局、觀光局及所屬、運輸研究所、公路總局及所屬、鐵道局及所屬、僑務委員會、原子能委員會、輻射偵測中心、放射性物料管理局、核能研究所、林務局、水土保持局、農業試驗所、林業試驗所、水產試驗所、畜產試驗所、家畜衛生試驗所、農業藥物毒物試驗所、特有生物研究保育中心、種苗改良繁殖場、臺南區農業改良場、漁業署及所屬、動植物防疫檢疫局及所屬、農糧署及所屬、農田水利署、環境保護署、毒物及化學物質局、環境檢驗所、數位發展部、數位產業署、國家科學及技術委員會、新竹科學園區管理局、中部科學園區管理局、南部科學園區管理局、金融監督管理委員會、保險局、海洋委員會、海巡署及所屬、海洋保育署、國家海洋研究院改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>3. 委辦費：除現行法律明文規定支出不刪外，其餘統刪5%，其中總統府、國家安全會議、主計總處、檔案管理局、原住民族文化發展中心、大陸委員會、立法院、考試院、銓敘部、審計部、營建署及所屬、警政署及所屬、役政署、移民署、建築研究所、外交及國際事務學院、國防部所屬、財政部、國庫署、國家教育研究院、交通部、中央氣象局、公路總局及所屬、僑務委員會、核能研究所、農業委員會、林務局、畜產試驗所、家畜衛生試驗所、農業藥物毒物試驗所、特有生物研究保育中心、種苗改良繁殖場、臺南區農業改良場、花蓮區農業改良場、動植物防疫檢疫局及所屬、新竹科學園區管理局、中部科學園區管理局、海洋委員會、海巡署及所屬、海洋保育署、國家海洋研究院改以其他項目刪減替代，科目自行調</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>整。</p> <p>4. 房屋建築養護費、車輛及辦公器具養護費、設施及機械設備養護費：統刪5%，其中主計總處、公務人力發展學院、檔案管理局、大陸委員會、考選部、銓敘部、監察院、審計部、審計部臺北市審計處、審計部新北市審計處、審計部桃園市審計處、審計部臺中市審計處、審計部臺南市審計處、審計部高雄市審計處、內政部、營建署及所屬、警政署及所屬、中央警察大學、消防署及所屬、移民署、建築研究所、外交及國際事務學院、國防部、國防部所屬、財政部、國庫署、賦稅署、臺北國稅局、高雄國稅局、北區國稅局及所屬、中區國稅局及所屬、南區國稅局及所屬、關務署及所屬、國有財產署及所屬、財政資訊中心、教育部、國民及學前教育署、體育署、國家圖書館、國立公共資訊圖書館、國立教育廣播電臺、國家教育研究院、法務部、司法官學院、法醫研究所、廉政署、矯正署及所屬、行政執行署及所屬、最高檢察署、臺灣高等檢察署、臺灣高等檢察署臺中檢察分署、臺灣高等檢察署臺南檢察分署、臺灣高等檢察署高雄檢察分署、臺灣高等檢察署花蓮檢察分署、臺灣高等檢察署智慧財產檢察分署、臺灣臺北地方檢察署、臺灣士林地方檢察署、臺灣新北地方檢察署、臺灣桃園地方檢察署、臺灣新竹地方檢察署、臺灣苗栗地方檢察署、臺灣臺中地方檢察署、臺灣南投地方檢察署、臺灣彰化地方檢察署、臺灣雲林地方檢察署、臺灣嘉義地方檢察署、臺灣臺南地方檢察署、臺灣橋頭地方檢察署、臺灣高雄地方檢察署、臺灣屏東地方檢察署、臺灣臺東地方檢察署、臺灣花蓮地方檢察署、臺灣宜蘭地方檢察署、臺灣基隆地方檢察署、臺灣澎湖地方檢察署、福建高等檢察署金門檢察分署、福建金門地方檢察署、福建連江地方</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>檢察署、調查局、經濟部、標準檢驗局及所屬、中小企業處、加工出口區管理處及所屬、交通部、民用航空局、中央氣象局、觀光局及所屬、運輸研究所、公路總局及所屬、鐵道局及所屬、僑務委員會、原子能委員會、輻射偵測中心、放射性物料管理局、農業委員會、水土保持局、畜產試驗所、家畜衛生試驗所、特有生物研究保育中心、臺中區農業改良場、臺南區農業改良場、花蓮區農業改良場、漁業署及所屬、動植物防疫檢疫局及所屬、農業金融局、農糧署及所屬、農田水利署、環境保護署、毒物及化學物質局、新竹科學園區管理局、海洋委員會、海巡署及所屬、海洋保育署、國家海洋研究院改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>5. 軍事裝備及設施：統刪3%。</p> <p>6. 一般事務費：除現行法律明文規定支出不刪外，其餘統刪5%，其中總統府、主計總處、國家發展委員會、大陸委員會、立法院、司法院、最高法院、最高行政法院、臺北高等行政法院、臺中高等行政法院、高雄高等行政法院、懲戒法院、法官學院、智慧財產及商業法院、臺灣高等法院、臺灣高等法院臺中分院、臺灣高等法院臺南分院、臺灣高等法院高雄分院、臺灣高等法院花蓮分院、臺灣臺北地方法院、臺灣士林地方法院、臺灣新北地方法院、臺灣桃園地方法院、臺灣新竹地方法院、臺灣苗栗地方法院、臺灣臺中地方法院、臺灣南投地方法院、臺灣彰化地方法院、臺灣雲林地方法院、臺灣嘉義地方法院、臺灣臺南地方法院、臺灣橋頭地方法院、臺灣高雄地方法院、臺灣屏東地方法院、臺灣臺東地方法院、臺灣花蓮地方法院、臺灣宜蘭地方法院、臺灣基隆地方法院、臺灣澎湖地方法院、臺灣高雄少年及家事法院、福建高等法院金門分院、福建金門</p>	



**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>地方法院、福建連江地方法院、考試院、考選部、監察院、審計部、審計部臺北市審計處、審計部新北市審計處、審計部桃園市審計處、審計部臺中市審計處、審計部臺南市審計處、審計部高雄市審計處、營建署及所屬、警政署及所屬、中央警察大學、消防署及所屬、移民署、建築研究所、空中勤務總隊、外交部、國防部、國防部所屬、財政部、國庫署、臺北國稅局、高雄國稅局、北區國稅局及所屬、中區國稅局及所屬、南區國稅局及所屬、關務署及所屬、國有財產署及所屬、財政資訊中心、國民及學前教育署、國家圖書館、國立公共資訊圖書館、國立教育廣播電臺、國家教育研究院、法務部、司法官學院、法醫研究所、廉政署、矯正署及所屬、行政執行署及所屬、最高檢察署、臺灣高等檢察署、臺灣高等檢察署臺中檢察分署、臺灣高等檢察署臺南檢察分署、臺灣高等檢察署高雄檢察分署、臺灣高等檢察署花蓮檢察分署、臺灣高等檢察署智慧財產檢察分署、臺灣臺北地方檢察署、臺灣士林地方檢察署、臺灣新北地方檢察署、臺灣桃園地方檢察署、臺灣新竹地方檢察署、臺灣苗栗地方檢察署、臺灣臺中地方檢察署、臺灣南投地方檢察署、臺灣彰化地方檢察署、臺灣雲林地方檢察署、臺灣嘉義地方檢察署、臺灣臺南地方檢察署、臺灣橋頭地方檢察署、臺灣高雄地方檢察署、臺灣屏東地方檢察署、臺灣臺東地方檢察署、臺灣花蓮地方檢察署、臺灣宜蘭地方檢察署、臺灣基隆地方檢察署、臺灣澎湖地方檢察署、福建高等檢察署金門檢察分署、福建金門地方檢察署、福建連江地方檢察署、調查局、經濟部、標準檢驗局及所屬、智慧財產局、中小企業處、加工出口區管理處及所屬、能源局、交通部、民用航空局、中央氣象局、觀光局及所屬、公路總局及所屬、鐵道局及</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>所屬、原子能委員會、輻射偵測中心、放射性物料管理局、農業委員會、水土保持局、家畜衛生試驗所、臺南區農業改良場、花蓮區農業改良場、漁業署及所屬、動植物防疫檢疫局及所屬、農業金融局、農糧署及所屬、中央健康保險署、毒物及化學物質局、新竹科學園區管理局、金融監督管理委員會、保險局、海洋委員會、海巡署及所屬、海洋保育署、國家海洋研究院改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>7. 媒體政策及業務宣導費：除農業委員會動植物防疫檢疫局及所屬、衛生福利部疾病管制署及1,000萬元以下機關不刪外，其餘統刪20%。</p> <p>8. 設備及投資：除現行法律明文規定支出、資產作價投資及增資台灣電力股份有限公司不刪外，其餘統刪6%，其中大陸委員會、立法院、司法院、最高法院、最高行政法院、臺北高等行政法院、臺中高等行政法院、高雄高等行政法院、懲戒法院、法官學院、智慧財產及商業法院、臺灣高等法院臺中分院、臺灣高等法院高雄分院、臺灣高等法院花蓮分院、臺灣臺北地方法院、臺灣士林地方法院、臺灣新北地方法院、臺灣桃園地方法院、臺灣新竹地方法院、臺灣苗栗地方法院、臺灣臺中地方法院、臺灣南投地方法院、臺灣彰化地方法院、臺灣雲林地方法院、臺灣嘉義地方法院、臺灣臺南地方法院、臺灣橋頭地方法院、臺灣高雄地方法院、臺灣屏東地方法院、臺灣臺東地方法院、臺灣花蓮地方法院、臺灣宜蘭地方法院、臺灣基隆地方法院、臺灣澎湖地方法院、臺灣高雄少年及家事法院、福建高等法院金門分院、福建金門地方法院、福建連江地方法院、監察院、審計部臺北市審計處、審計部新北市審計處、審計部桃園市審計處、審計部臺中市審計處、審計部臺南市審計處、審計部高雄市審計處、警</p>	

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容
	<p>政署及所屬、建築研究所、外交及國際事務學院、國防部、國防部所屬、財政部、國庫署、賦稅署、臺北國稅局、中區國稅局及所屬、關務署及所屬、財政資訊中心、國家圖書館、國立公共資訊圖書館、國立教育廣播電臺、國家教育研究院、法務部、司法官學院、法醫研究所、廉政署、行政執行署及所屬、最高檢察署、臺灣高等檢察署、臺灣高等檢察署臺中檢察分署、臺灣高等檢察署臺南檢察分署、臺灣高等檢察署高雄檢察分署、臺灣高等檢察署花蓮檢察分署、臺灣高等檢察署智慧財產檢察分署、臺灣臺北地方檢察署、臺灣士林地方檢察署、臺灣新北地方檢察署、臺灣桃園地方檢察署、臺灣新竹地方檢察署、臺灣苗栗地方檢察署、臺灣臺中地方檢察署、臺灣南投地方檢察署、臺灣雲林地方檢察署、臺灣嘉義地方檢察署、臺灣臺南地方檢察署、臺灣橋頭地方檢察署、臺灣高雄地方檢察署、臺灣屏東地方檢察署、臺灣臺東地方檢察署、臺灣花蓮地方檢察署、臺灣宜蘭地方檢察署、臺灣基隆地方檢察署、臺灣澎湖地方檢察署、福建高等檢察署金門檢察分署、福建金門地方檢察署、福建連江地方檢察署、經濟部、工業局、標準檢驗局及所屬、中小企業處、加工出口區管理處及所屬、交通部、公路總局及所屬、勞動部、保險局、海洋保育署改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>9. 對國內團體之捐助及政府機關間之補助：除現行法律明文規定支出不刪外，其餘統刪5%，其中內政部、營建署及所屬、警政署及所屬、消防署及所屬、建築研究所、財政部、國民及學前教育署、法務部、臺灣臺北地方檢察署、臺灣士林地方檢察署、臺灣新北地方檢察署、臺灣桃園地方檢察署、臺灣新竹地方檢察署、臺灣苗栗地方檢察署、臺灣臺中地方檢察署、臺灣南投地方檢察署、臺</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>灣彰化地方檢察署、臺灣雲林地方檢察署、臺灣嘉義地方檢察署、臺灣臺南地方檢察署、臺灣橋頭地方檢察署、臺灣高雄地方檢察署、臺灣屏東地方檢察署、臺灣臺東地方檢察署、臺灣花蓮地方檢察署、臺灣宜蘭地方檢察署、臺灣基隆地方檢察署、臺灣澎湖地方檢察署、福建金門地方檢察署、福建連江地方檢察署、加工出口區管理處及所屬、交通部、觀光局及所屬、公路總局及所屬、僑務委員會、農業委員會、水土保持局、漁業署及所屬、環境保護署、文化部、中部科學園區管理局、海洋委員會、海洋保育署改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>10. 對地方政府之補助：除現行法律明文規定支出及一般性補助款不刪外，其餘統刪4%，其中警政署及所屬、役政署、移民署、財政部、國民及學前教育署、動植物防疫檢疫局及所屬、中央健康保險署、海洋委員會、海洋保育署改以其他項目刪減替代，科目自行調整。</p> <p>11. 財政部國庫署「國債付息」減列1,200萬元，科目自行調整。</p>	
(三)	<p>預算法第 62 條之 1 自 100 年 1 月 26 日公布施行後，歷經數次修正，然近來因政府施政過度依賴網路宣傳，甚至成為攻擊在野黨的政治工具。最近一次於 110 年修正，特地將中央政府各機關辦理四大媒體政策及業務宣導之預算，要求須明確標示並揭示相關內容。行政院主計總處雖要求各機關於單位預算書中應妥適表達經費編列情形以及於「媒體政策及業務宣導經費彙計表」列明辦理金額及預計執行內容。然實際情形僅能從預算書粗略了解預計執行內容，經費彙計表也只是重複內容，至於各項辦理方式分別預計是多少預算經費，無從得知。爰此，為有利立法院能更清楚各行政部門媒體政策及業務宣導預算經費內容，要求自 113 年度預算書起，「媒</p>	遵照決議事項辦理。

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	體政策及業務宣導經費彙計表」中，應詳細敘述辦理方式及所需預算經費。	
(十二)	<p>近年來中央政府各機關或基金基於引進新技術、政策推動或扶持產業發展目的等原因，持續轉投資各領域事業，或將原有國營事業經過幾次釋股，使公股股權比率降至 50%以下而轉為民營企業；然因監督密度不若國營事業，亦衍生相關監理問題。查國營事業管理法第 3 條第 3 項規定：「政府資本未超過 50%，但由政府指派公股代表擔任董事長或總經理者，立法院得要求該公司董事長或總經理至立法院報告股東大會通過之預算及營運狀況，並備詢。」是以，政府對於公私合營事業可透過指派公股代表擔任董事長或總經理等方式，參與公司相關營運與監督管理。惟部分公私合營事業之公股比率已為最大股東，相關主管機關未充分利用股權優勢，積極派任公司董事長或總經理。據 109 年之統計顯示，公股比率逾四成之加工出口區作業分基金轉投資之台灣絲織開發股份有限公司（公股 45.24%）與台灣糖業股份有限公司轉投資之越台糖業有限責任公司（公股 40.0%）；另行政院國家發展基金與台灣糖業股份有限公司共同轉投資之台灣花卉生物技術股份有限公司（公股 24.31%，若加計耀華玻璃股份有限公司管理委員會投資之泛公股比率 34.16%），及國軍退除役官兵輔導委員會主管轉投資之欣彰天然氣股份有限公司（公股 34.08%）與大南區天然氣股份有限公司（公股 28.80%）等事業，公股均為最大股東，卻未派任公司董事長或總經理，形成政府高額投資卻未實際參與公司經營之妥適性爭議；且非官股派任之董事長或總經理，則無法依據前揭國營事業管理法規定，要求渠等至國會報告事業營運狀況或重大決策，恐形成政府鉅額投資卻乏相對應有之管理責任與監督機制。查立法院於年度總預算案及單位預算審議過程中，各部會亦</p>	本署無相關業務。

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦 理 情 形
項 次	內 容	
	常須配合國會問政需要而提供主管投資事業之書面報告等資料；另倘外界欲瞭解政府投資民營事業概況，亦須透過各機關官網逐一檢視，內容不僅分散龐雜，且公開資訊內容不一，與所稱可達外界考核與監督成效尚有落差，目前中央政府機關投資公私合營事業之資訊揭露方式容有再審酌空間。爰要求行政院研擬訂定各部會官網應公開轉投資事業資訊之一致標準，及建置整合資料庫之規劃，以相同密度監督管理，俾減少資訊不對稱情形。	
(十三)	為避免政府於選舉前以大筆國家資源遂行各項人事酬庸甚至移轉國家財產之虞，爰要求行政院通令各機關及其所屬與所主管的附屬單位營業及非營業基金、財團法人、行政法人、暨泛公股持股逾 20%之轉投資事業及其再轉投資事業，於 3 個月內就投資效益評估等向立法院相關委員會提出書面報告。	本署無相關業務。
(二十三)	憲法賦予立法院有議決法律案、預算案、戒嚴案、大赦案、宣戰案、媾和案、條約案及國家其他重要事項之權。立法院各黨團與行政部門代表經過充分溝通後，對於 112 年度各機關所編列之預算案達成共識，並完成三讀程序後隨即送請總統公布。然 111 年度中央政府總預算卻發生衛生福利部要求審計部，將立法院審議通過之審計部預算決議案要求列為密件。此舉已嚴重破壞權力分立及片面更改立法院合議通過之決議。爰要求各行政機關對立法院所通過之非列為機密預算決議，其需函送之相關文件，若認為有改列為密件之必要，應依國家機密保護法及文書處理手冊等相關法規辦理。	遵照決議事項辦理。
(二十四)	查行政院與各部會之單位預算案附屬表中列有「立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表」，說明各單位辦理立法院作成之相關決議、附帶決議及注意辦理事項之結果。惟各單位對於預算凍結解凍案報告之表述方式不一。以 111 年度經濟部單位預算為例，僅說	遵照決議事項辦理。

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
	明「本案業經立法院○年○月○日台立院議字第○○○號函復准予動支在案」，未提供該報告送立法院之相關資訊，使外界難以更一步查找與瞭解其報告內容、後續辦理結果及審議之過程。為便利立法院工作同仁及民眾查詢相關報告內容，爰要求行政院與各部會於 112 年起向立法院所提出之預算案，應於前述決議辦理情形報告表中明載以下事項：1.函請立法院安排報告議程之公文發文日期與發文字號。2.經立法院相關委員會審查通過，決議准予動支之日期。3.經立法院函復在案之公文發文日期與發文字號。	
(二十五)	綜觀各行政機關預算書所附「立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表」，針對立法委員或黨團所提預算提案，行政機關（構）擬具書面報告說明時，常僅於辦理情形載明「本案相關書面報告，業於○年○月○日以（發文字號）函送立法院在案」。再從立法院議案系統查詢，相關書面報告之受文者，往往僅有立法院及業務單位，而未包括原提案之立法委員或黨團辦公室，使相關內容不易查找或追蹤。立法院議事處雖負責彙整各行政機關函復之書面報告，並上傳至議案系統，惟承辦人力顯無法即時處理為數眾多之書面報告。爰要求各行政機關自 112 年度起，針對審議通過之預算提案、主決議或附帶決議等議案所擬具之書面報告，均應一併函復原提案立法委員或黨團辦公室，不得僅送達立法院議事處及其他業務單位，以落實預算監督機制。	遵照決議事項辦理。
<b>貳、審議結果</b>		
<b>二、歲出部分</b>		
<b>財政委員會</b>		
<b>第 2 款第 2 項行政院主管主計總處</b>		
<b>本項通過決議 2 項：</b>		

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
(十四)	行政院主計總處曾於 93 年 5 月 31 日函釋文康活動費之編列不包含約聘僱人員以外之臨時人員，然現今許多臨時人員為契約年聘，後於 110 年 12 月 18 日行政院主計總處回應媒體表示，自 111 年起各機關文康活動預算得以編列臨時人員。然審查預算時，各機關臨時人員文康活動經費預算編列情形不同，部分機關編列但也有機關未編列，恐產生同工不同權益之事。建請行政院主計總處周知各機關文康活動預算得以編列臨時人員。	遵照決議事項辦理。
(四十五)	112 年度行政院主計總處預算案「中央總預算核編及執行」項下「中央總預算核編及執行」編列 357 萬 8 千元。查主計法規要求各機關之單位預算書、法定預算，均應附錄「立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表」，其用意在於充分揭露遵循立法院決議情形，以利立法院以及一般公眾之監督。次查，行政院主計總處自身之上開報告表，在決議為提出報告、書面報告之情形時，除報告之公文字號外，均為摘述公文之內容供參閱，然而其他機關卻只簡略記載公文函號。此種情形，有規避外界監督預算執行情形之嫌，不應再延續。爰要求動支本項經費時，行政院主計總處應明確以書面督導要求各機關，於單位預算書、法定預算附錄之「立法院審議中央政府總預算案所提決議、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表」，不得僅記載函送立法院報告之公文字號，須確實記載辦理情形，並隨同預算法定程序之期程加以公開。	遵照決議事項辦理。
<b>社會福利及衛生環境委員會</b>		
<b>第 19 款第 2 項衛生福利部疾病管制署</b>		
	疾病管制署原列 903 億 1,230 萬 1 千元，減列第 3 目「防疫業務」項下「後疫情時期防治經費」之「業務費」30 萬元（含「通訊費」10 萬元、「資訊服務費」20 萬元），以上科目均自行調整，其餘均照列，	本署 112 年度預算數業依決議事項如數減列。



**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
	改列為 903 億 1,200 萬 1 千元。	
<b>本項通過決議 39 項：</b>		
(一)	<p>112 年度衛生福利部疾病管制署「科技業務」預算編列 2 億 8,111 萬 6 千元，合併凍結 100 萬元，俟衛生福利部就下列各案向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同意後，始得動支。</p> <p>1. 據審計部中央政府總決算審核報告指出，參據 106 至 109 年度疫苗受害救濟案件審議件數為 94 至 162 件不等，110 年 1 月至 10 月審議件數則為 246 件，如以 110 年平均每月審議案件數約 25 件估算，全年度可審議件數約為 300 件，約需時 5 年方能將申請案件全數審議完畢，致各界迭有審議進度緩慢，影響民眾權益之訾議，顯示衛生福利部疾病管制署應檢討預防接種受害救濟案件審理時效，儘速完成審議作業，釐清個案傷病或死亡與施打疫苗間之關聯性，使預防接種受害民眾迅速獲得合理之補償，並維持接種疫苗之信心，以利國家公衛政策推行，故針對 112 年度衛生福利部疾病管制署「科技業務」預算編列 2 億 8,111 萬 6 千元，凍結 100 萬元，待衛生福利部疾病管制署提出書面報告至立法院社會福利及衛生環境委員會，並經同意後，始得動支。</p> <p>2. 112 年度衛生福利部疾病管制署「科技業務」項下「建構智慧防疫新生活行動計畫」預算編列 7,200 萬元，較前一年度新增辦理醫療院所人工智慧即時疫情警示與智能諮詢服務等經費達 2,200 萬元。惟衛生福利部疾病管制署於其他科技計畫及防疫業務項下亦有多項疫情偵測及警示相關計畫推動，此計畫與相關計畫是否有重複編列之情形，以及與智慧防疫新生活之關連性為何，應更為詳細說明。爰針對 112 年度衛生福利部疾病管</p>	<p>一、與 109 年全年審議案件數 162 件相比，目前案件審議數已成長 10 倍以上，在救濟給付及補助金額方面，也較 109 年核予金額之 489 萬 5,000 元，提升 22 倍以上。而為加速審議，本署積極調整行政流程，審議小組會議已達每月開會 2 次，112 年起，每次會議至少審議 100 案。審議小組也依醫學專科分為 5 個工作分組，將申請案件類型化處理，並陸續加邀病理解剖、婦產科及內科（包含心臟、神經、血液腫瘤、胸腔、過敏免疫、內分泌）等專家密集審議。</p> <p>二、本署 112 年科技發展計畫透過各項分支計畫推展後疫情傳染病偵測技術、國家實驗室監測及檢驗、禽流感疫情監測與決策運用之跨域整合等，除精進檢驗技術完善偵測新興病原體之量能，亦與農方合作監測禽類及其他動物流感疫情，並就人畜共通傳染病進行風險評估，共同強化傳染病預防、偵測及應變體系，前述內容與智慧防疫新生活行動計畫所規劃之醫療院所人工智慧即時疫情警示與智能諮詢服務之效益對象不同。</p> <p>三、本項決議於 112 年 3 月 9 日以衛授疾字第 1120900073 號函請立法院安排報告議程，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 112 年 4 月 19 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 112 年 5 月 17 日以台立院議字第 1120701785 號函復在案。</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	制署「科技業務」預算編列 2 億 8,111 萬 6 千元，凍結 100 萬元，俟衛生福利部向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同意後，始得動支。	
(二)	<p>112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」預算編列 885 億 9,970 萬 3 千元，合併凍結 100 萬元，俟衛生福利部就下列各案向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同意後，始得動支。</p> <p>1. 鑑於衛生福利部疾病管制署自 103 年起，在流感大流行疫苗 APA 採購案中要求「未發生大流行時」，廠商應於翌年交付與訂金價格等值之季節性流感疫苗數量，惟近年皆無廠商投標。嗣後該署配合修正招標內容，110 年並參考各廠商未投標原因及對規格之意見、審酌嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗採購等，將採購規格再修正為 3 年合約、疫苗核准狀態增加緊急使用授權，辦理 111 至 113 年流感大流行疫苗 APA 採購案公開招標作業，惟迄 111 年 8 月 22 日辦理第 3 次採購評選會議仍流標。雖衛生福利部疾病管制署表示倘於完成招標事宜前發生流感大流行，將運用緊急採購、專案進口應變機制，並與衛生福利部食品藥物管理署協商因應特殊緊急狀況，加速疫苗查驗、審查取得疫苗貨源等，然為維護民眾健康，允宜檢討妥適修正流感大流行疫苗採購條件，以確保疫苗來源。爰此，針對 112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」預算編列 885 億 9,970 萬 3 千元，凍結 100 萬元，要求衛生福利部研究因應後疫情時代有可能的流感爆發問題，合併農曆年節民眾大批返鄉、出國之現實情況加人一併考量，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出 APA 辦理情形書面報告，並經同意後，始得動支。</p> <p>2. 鑑於我國自 86 年引進雞尾酒療法（HAART），愛滋感染者之存活期大為延長，至 105 年度愛滋</p>	<p>一、為確保流感大流行發生時，可即時取得足夠之流感大流行疫苗，本署將持續辦理流感大流行疫苗採購案，以提升流感大流行疫苗儲備量能。於 112 年 4 月 6 日以衛授疾字第 1120400261 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p> <p>二、愛滋醫療費用實際欠款已從 106 年 120.5 億元降低至 112 年 12 月 31.9 億元。除預估於金每年約可支應 7 億元用於攤還欠款，亦將持續爭取行政院編列足額預算支應愛滋醫療費用，另執行上若有結餘經費可供償還欠款，亦將提前清償。另，本署數次修正抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範，自 108 年 10 月 1 日起，處方前專業審查界限從每月 1 萬 5,500 元調降為每月 1 萬 3,200 元。我國每年本國籍愛滋新增感染人數自 106 年的 2,503 人逐年下降至 111 年的 1,069 人，每年需支付服藥 2 年內個案之醫療費用呈現逐年減少趨勢，力行撙節公帑。</p> <p>三、自 110 年起，評選 4 家醫學中心擔任抗生素抗藥性管理行動策略計畫之主責醫院，邀集 21 家醫院與 29 家診所，透過聯盟群組院所合作模式推動感染管制與抗生素管理卓越計畫，引導醫院以多面向整合性策略與品管手法導入具實證基礎之醫療照護相關感染管制與抗生素管理措施，發展成為醫療院所內部優化其標準作業流程，深耕執行醫療業務中，並積極向民眾進行風險溝通與衛教，以</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>醫療費用已達 40 億 5,400 萬元。嗣依 104 年 2 月 4 日修正公布之「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」，自 106 年 2 月 4 日起感染者確診開始服藥 2 年後之主要愛滋醫療費用改由全民健康保險基金支應，該署應負擔愛滋醫療費用於 106 年度起大幅下降，惟由於累計愛滋感染者持續增加，醫療費用逐年成長，然該署預算未隨之增加，導致持續積欠衛生福利部中央健康保險署鉅額費用，期間經行政院召開愛滋醫療費用欠款研商會議，指示先由菸品健康福利捐分年支應還款費用，倘不足，再考量公務預算撥充，爰於 107 至 110 年度菸害防制及衛生保健基金償還愛滋醫療費用欠款介於 7 億 0,214 萬 6 千元至 32 億 6,553 萬 8 千元，復加計該署年度預算及結餘款支應償還者，截至 110 年底止累積欠款降至 51 億 5,917 萬 6 千元，惟金額仍鉅，有待廢績爭取財源支應。爰針對 112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」預算編列 885 億 9,970 萬 3 千元，凍結 100 萬元，要求衛生福利部研擬宣導精進預防愛滋病政策、並務實檢視盤點本議題財務還款計畫，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同意後，始得動支。</p> <p>3. 鑑於衛生福利部在疫情前的 108 年 7 月時，即有提出「邁向全球衛生安全—抗生素抗藥性管理行動策略計畫（109 至 113 年）」，早已認識我國抗生素抗藥性程度嚴重，及並未持續挹注足夠經費，永續推動抗藥性防治。然而策略計畫中，在協助醫療機構強化感染管制降低抗藥性細菌傳播、優化抗生素抗藥性管理的軟硬體與資訊系統等項目，仍是吝於投入資源，甚至仰賴健保基金支應。爰針對 112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」預算編列 885 億 9,970 萬 3 千元，凍結 100 萬元，要求衛生福利部盤點現有「抗生素抗藥</p>	<p>提升病人照護品質、保障醫病安全。於 112 年度起，將延續本計畫推動認證及品質提升之經驗，廢績積極分年度投入相關資源推廣執行，評選之 3 家主責醫院均通過感染管制與抗生素管理卓越中心認證，並引領 24 家聯盟醫院及診所通過計畫對醫院之實地評核及合作完成計畫執行。</p> <p>四、本署持續與地方政府衛生局、醫療院所、專業醫學會、民間團體等單位共同合作，持續辦理各項淋病防治工作。本署參考國際相關文獻，並邀集性傳染病專家及各相關專業醫學會，召開「淋病治療建議專家會議」，就淋病防治、淋病藥物治療及淋病抗藥性等相關議題進行討論，並依會議決議修正淋病防治工作手冊，強化淋病之個案管理及接觸者暨伴侶服務，及修訂淋病藥物治療建議，通函縣市政府衛生局及相關專業醫學會轉知所轄醫療院所或所屬會員，及發布致醫界通函，提供第一線醫療人員診治病人參考；另製作性傳染病(包含淋病)衛教宣導教材，供縣市衛生局及醫療院所運用。</p> <p>五、本署持續監測國內外疫情並落實邊境檢疫作業，以防杜境外移入病例造成國內疫情傳播。另訂定霍亂傳染病防治工作手冊，作為地方政府執行個案管理、疫情調查、環境清消、接觸者追蹤管理等防治工作之參據。將持續監測國內外霍亂疫情發展，滾動式檢討與調整防治政策。</p> <p>六、本署將持續關注國際間多重抗藥性結核病發生率、評估個案治療成本、對我國社區防疫風險及負荷後，將滾動式檢討與調整政策措施，以兼顧我國社區民眾及移工健康安全。</p> <p>七、本項決議於 112 年 3 月 9 日以衛授疾字第</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>性管理行動策略計畫」，並以後疫情時代思維調整規劃，於 3 個月內向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同意後，始得動支。</p> <p>4. 鑑於衛生福利部疾病管制署於日前表示：從 109 年開始，淋病疫情確有上升，好發年齡為 20 到 40 歲而傳染方式，性接觸是最主要之傳播方式，另外與感染者的黏膜滲出物接觸也可能遭到感染，且未經治療的病人或無症狀的帶菌者，其傳染力可達數月之久，如能有效治療，即能降低其傳染力，其中安全性行為是預防淋病的最佳防疫措施。為保障國民健康，爰針對 112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」預算編列 885 億 9,970 萬 3 千元，凍結 100 萬元，要求衛生福利部偕同相關單位，研擬相關疾病對策，於 3 個月內向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同意後，始得動支。</p> <p>5. 鑑於衛生福利部疾病管制署於 111 年 11 月 4 日公布我國今年首例本土霍亂確定病例，個案為 40 多歲本國籍女性，近期並無國內外旅遊史，平日 3 餐也多自行烹煮，惟曾食用生蝦及生蚶。查霍亂弧菌可久生存於汙水，民眾一旦生食受汙染水域捕獲的海鮮，即可能遭受感染，此外，據衛生福利部疾病管制署統計，107 至 110 年每年本土病例數分別為 7、0、1、0 例；近 5 年（107 至 111 年）無境外移入病例，近期國際霍亂疫情升溫，111 年迄今累計 29 國報告霍亂病例，其中南亞孟加拉、巴基斯坦及阿富汗因洪災造成大規模疫情，因春節將至，民眾從國外返鄉及食用海鮮類機率提高，為避免霍亂疫情蔓延，爰針對 112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」預算編列 885 億 9,970 萬 3 千元，凍結 100 萬元，要求衛生福利部研擬預防霍亂疫情政策，於 3 個月內向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同</p>	<p>1120900073 號函請立法院安排報告議程，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 112 年 4 月 19 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 112 年 5 月 17 日以台立院議字第 1120701785 號函復在案。</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項	辦 理 情 形
項 次	內 容
	<p>意後，始得動支。</p> <p>6. 依據我國已簽署之「經濟社會文化權利國際公約」第 12 條規定，「締約國確認人人有權享受可能達到之最高標準之身體與精神健康」，為達成此目標，締約國應採取「預防、療治及撲滅各種傳染病、風土病、職業病及其他疾病」，以及「創造環境，確保人人患病時均能享受醫藥服務與醫藥護理」。我國亦於 98 年通過兩公約施行法，國內法令與行政措施有不符兩公約規定者，應於 2 年內完成各級政府機關法令之制（訂）定、修正或廢止，以及行政措施之改進。衛生福利部疾病管制署曾於 107 年 3 月發布新聞稿表示，由衛生福利部疾病管制署邀集醫院組成的「多重抗藥性結核病醫療照護體系（TheTaiwan MDR-TB Consortium, TMTC）」，共同研究發現透過該體系的醫療照護模式，能將多重抗藥性結核病治療成功率提高至 82.4%，且中斷治療及治療失敗率皆不到 3%，且該研究成果獲國際權威期刊 Clinical Infectious Diseases（CID）刊登，未來可作為其他國家抗藥性結核病防治參考。惟衛生福利部疾病管制署主管之辦法「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第 9 條規定，受聘僱外國人確診為多重抗藥性肺結核，則無法在台治療。此一規定在立法時，國內未有多重抗藥性肺結核之有效治療方法與藥物，但目前台灣已能將多重抗藥性結核病治療成功率提高至 82.4%。因此，客觀條件已改變，若不檢討相關法規與行政作為，恐有違反「經濟社會文化權利國際公約」之疑慮，應儘快檢討並研擬修法。爰此，針對 112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」預算編列 885 億 9,970 萬 3 千元，凍結 100 萬元，俟衛生福利部疾病管制署盤點國內治療多重抗藥性肺結核之量能，與每年確診人數，提出未來修改相關法規之可行性評估分</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
	析與改善方案，於 6 個月內做成書面報告送立法院社會福利及衛生環境委員會及提案委員，並經同意後，始得動支。	
(三)	<p>112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」項下「後疫情時期防治經費」預算編列 845 億元，合併凍結 150 萬元，俟衛生福利部就下列各案向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同意後，始得動支。</p> <p>1. 查審計部 110 年度中央政府總決算指出，衛生福利部疾病管制署辦理國外廠商疫苗採購作業，間有簽辦採購時未載明採購依據條款規定，或雖載明依「政府採購法」第 105 條第 1 項第 2 款規定辦理，卻未敘明招標及決標規定中因緊急處置得不適用之條文，與「特別採購招標決標處理辦法」第 5 條規定未符，且該等疫苗受限於全球供需失衡及賣方市場情形下，契約條文內容、品質管理及履約監督作業等均與政府採購契約範本規範有別，顯見我國在遇見大型傳染病之疫苗採購之相關規範仍有疏漏，政府雖基於維護國民健康便宜行事，而今疫情減緩疾病管制署宜研議於「傳染病防治法」增訂緊急採購相關規範，進一步建立合宜採購程序與機制，俾供嗣後新興傳染病發生，需緊急採購疫苗時有所遵循，爰針對 112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」項下「後疫情時期防治經費」預算編列 845 億元，凍結 150 萬元，俟衛生福利部擬具疫苗採購改善措施向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同意後，始得動支。</p> <p>2. 查審計部 110 年度中央政府總決算指出，截至 111 年 3 月 8 日止，政府已採購及受贈之嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗共 8,986 萬餘劑，累計到貨 5,032 萬餘劑，施打 4,816 萬餘人次，耗用 4,246 萬餘劑疫苗，耗用疫苗約為已到貨量之八</p>	<p>一、經研議及綜整考量疫苗採購案件如排除適用政府採購法，另於「傳染病防治法」增訂緊急採購相關規範，恐將難以一體適用於未來各類新興傳染病，並致該類採購案件無採購法令可依循。政府採購法第 105 條第 1 項之緊急採購機制已可因應緊急採購案件，後續新興傳染病發生需辦理緊急採購時，可視個案情形參酌本次 COVID-19 疫苗採購經驗及政府採購法相關規定處理。本署將持續監測國內外疫情與病毒演進、掌握疫苗發展及 WHO 與各國執行策略，並依「衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組（ACIP）」專家建議訂定疫苗接種政策，審慎評估未來需求，滾動檢討疫苗採購數量。</p> <p>二、另有關緊急採購規範，本署業於 112 年 3 月 20 日與行政院公共工程委員會（下稱工程會）進行「研商疫苗緊急採購相關規範討論會」，工程會依研商結果於 112 年 5 月 9 日通函修正「機關依政府採購法第 105 條第 1 項第 2 款辦理緊急採購作業指引」，使機關辦理緊急採購得因案制宜採取彈性措施，將屬賣家市場等採購性質特殊案件，可不適用主管機關訂定之採購契約範本，以利機關對於買方較不具談判優勢之緊急採購，俾利因應未來新興傳染病可能的威脅，維護國人健康安全。</p> <p>三、本項決議於 112 年 3 月 9 日以衛授疾字第 1120900073 號函請立法院安排報告議程，經立法院社會福利及衛生環境委員會於 112 年 4 月 19 日會議審查通過，准予動支，並經立法院於 112 年 5 月 17 日以台立院議字第</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項 項次	內 容	辦 理 情 形
	<p>成，賸餘之 786 萬劑疫苗，使用期限為 111 年 3 月至 11 月，可施打效期短暫，如以疫苗廠牌歸類，則以 AstraZeneca 疫苗將到期劑數為最多，賸餘疫苗 251 萬劑全數於 111 年 5 月底前屆期，截至 111 年 3 月 8 日止，政府所採購之嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗有近 4 千萬劑尚未到貨，該等疫苗將於 112 年底到陸續送抵交貨，然參照國際施打情況，疫情解封下嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗施打率逐漸趨緩，而我國近期已檢討相關防疫措施，並逐一解除，且口罩限制也於 111 年 12 月 1 日解除戶外管制，疫情解除管制已然在即，一旦解除所有防疫管制屆時採購數量龐大的疫苗勢必面臨無人要打之窘境，而今政府為了要消化過多的快篩試劑幾乎是採取大放送模式，未來多餘的疫苗也勢必採取此一模式解決，否則將增加疫苗屆期銷毀之風險。國家之前採購較多疫苗，是因國內疫情仍屬嚴峻之情況，而今疫情趨緩甚至相關生活限制逐漸放寬，未來是否需需要數額如此龐大的嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗亟需衛生福利部邀集相關專家學者審慎評估未來需求，爰針對 112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」項下「後疫情時期防治經費」預算編列 845 億元，凍結 150 萬元，俟衛生福利部邀集專家學者討論未來嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗採購之合宜數量並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告，並經同意後，始得動支。</p>	<p>1120701785 號函復在案。</p>
(四)	<p>112 年度衛生福利部疾病管制署「科技業務」項下「防疫科技發展研究及科技管理」中「業務費」之「委辦費」預算編列 5,251 萬 5 千元，較 111 年所編列 4,633 萬 7 千元，寬列 617 萬 8 千元，主要係新增馬匹肝臟相關數據監測業務，惟該等業務所需經費是否如上所列 600 餘萬元，不無疑問；另登革疫苗臨</p>	<p>一、本署 112 年委辦費除增列「監測分析馬匹肝臟相關數據」委託專業動物醫院或獸醫師檢測需求，係為持續監測馬匹健康以穩定蛇毒血清製造品質，另就近 10 年新高之漢他病毒出血熱併腎症候群，規劃擴大監測調查，新增「漢他病毒之宿主動物帶原調查研究」需</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>床試驗 105 年開始迄今，目前進度不明，而民間公司亦與 NIH 合作開發之疫苗，已完成二期銜接及概念性驗證臨床，爰此，建請衛生福利部疾病管制署評估近年風險增加之傳染病，擇優先重點項目審慎分配預算資源，並加強呈現相關效益與成果，確保能以實證研究提供疫病防治解決策略。</p>	<p>求，以實證基礎強化防治作為等。</p> <p>二、另登革疫苗臨床試驗案自 109 至 112 年持續依美方 NIH 建議執行後續追蹤，以確定疫苗安全性，並藉由檢測登革熱病毒各型別中和抗體，評估中和抗體持續存在的持久性，本試驗案已於 112 年 6 月執行完畢，並完成試驗解盲及資料分析，結果顯示 TV005 四價混合登革疫苗對臺灣中老年族群具有良好的安全性和免疫原性，主要產生針對第二型、第三型和第四型登革病毒的中和抗體，且約有 85% 以上的受試者在第三年仍保持血清陽性，此研究結果可提供在後續疫苗研發中，進一步瞭解 TV005 疫苗對更多數中老年族群的影響。</p>
(五)	<p>112 年度衛生福利部疾病管制署「科技業務」項下「防疫科技發展研究及科技管理」中「業務費」之「物品」預算編列 3,577 萬 1 千元，較 111 年所編列 1,364 萬 4 千元寬 2 倍有餘，惟為使我國傳染病監測技術與國際接軌，並提升國家級參考實驗室檢驗量能，爰建請衛生福利部疾病管制署摺節預算、嚴密監督，以發揮預算最大效益。</p>	<p>為強化我國應對不明原因新興傳染病之預防、偵測及應變量能，112 年擴大推展新式奈米孔檢驗技術、NGS(Next-Generation Sequencing)及 multiplex PCR 等檢驗技術應用，相關分生實驗、病原培養及檢驗試劑等所需耗材採購，截至 112 年底，執行病毒、細菌、真菌試驗試劑耗材、腹瀉病原定序建庫套組、核酸純化及蛋白質自動萃取平臺等物品費用，經費執行率為 98% 以上。且計畫執行成果及經費支用情形均經審查通過，透過串聯多種檢驗方法進行全基因體序列及親緣分析，完成呼吸道傳染病原、病媒病原、分枝桿菌、性病原及腹瀉傳染病等多重病原監測，達成快速及精準防疫之目標。</p>
(六)	<p>112 年度衛生福利部疾病管制署「科技業務」項下「建構智慧防疫新生活行動計畫」預算編列 7,200 萬元。經查：該項計畫為 111 年度新興計畫，該計畫於 111 年度預算中軟硬體編列 3,042 萬 7 千元，於 112 年度預算中又編列軟硬體費用 4,386 萬 6 千元，均作為「完備防疫資訊資訊基盤架構，優化公衛防疫體系數位防疫戰情指揮架構，導入社區及大眾標準化 AI 智慧</p>	<p>一、本署「新世代智慧防疫行動計畫」聚焦於優化核心防疫系統並完成優化改造以及導入各項新式防疫科技（例如：物聯網、大數據、雲端運算、影像辨識、人工智慧、聊天機器人等），提升整體防疫量能，而本期「建構智慧防疫新生活行動計畫」，將完善防疫資料治理架構、擴大 API 數據串接應用以及導</p>



**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
	防疫空間等相關軟硬體費用」，然 110 年有相似之「新世代智慧防疫行動計畫」，兩項計畫無法於預算書中看出其差別與效益，惟為因應未來全面掌握防疫資訊，爰請衛生福利部疾病管制署以嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情防治經驗，妥善規劃 112 年執行項目，以發揮預算最大效益，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	<p>入社區及大眾標準化 AI 智慧防疫空間，故二項計畫除具延續性外，其目標與效益也有所區隔。</p> <p>二、本項決議於 112 年 5 月 8 日以衛授疾字第 1121000379 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(七)	112 年度衛生福利部疾病管制署「一般行政」預算編列 11 億 0,913 萬 2 千元，然衛生福利部疾病管制署於立法院預算尚未審議完成前，竟已先決標 112 年標案案號：YH111051、YH111053、YH111054、YH111055 等 4 案，請確實遵守權力分立原則及「預算法」之規定，依立法院審議結果辦理契約價金調整事宜。	<p>一、有關 YH111051、YH111053、YH111054、YH111055 四案，均為配合防疫業務並確保防疫工作正常運作所辦理之一般行政事務例行性採購，履約期限均為 112 年 1 月 1 日至 12 月 31 日止，如無法提前辦理招標作業，將導致空窗期影響防疫業務進行。</p> <p>二、本署所有採購契約第四條「契約價金之調整」均統一規定：「本契約預算如遭立法院凍結、刪減或刪除，本署得視審議情形，暫緩支付、調減價金、解除或終止契約」，即為確實遵守權力分立原則及預算法之特別規定。</p>
(八)	嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情期間，中央及地方疾病管制公衛人員緊急辦理疫情各項公衛作業，雖得逾實支給專案加班費，但經審計部於 110 年度中央政府總決算審核報告中提及，疾病管制公衛人力於嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情 2 年間，加班成為常態，不僅有 90.11% 每天工作 9 至 16 小時，且 1 週平均工作天數滿 7 天者之占比亦達 38.10%，工作負荷明顯加重，更有 80.53% 感受嚴重過勞，最終也導致人員流動高，不利公衛任務之推展，爰請衛生福利部疾病管制署應參酌此次嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）經驗，規劃新興重大傳染病期間相關人力應變作為，以確保疾病管制公衛人員永續性。	本署已於 112 年針對「我國傳染病防治體系及行政治理模式之研析」辦理委託研究，並就本署員額、官等及人力配置合理性進行探討，以提供未來防疫體系持續精進具體建議。

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
(九)	台灣已進入後疫情時期，隨著國門開戶、國內管制鬆綁、指揮中心可能降級……等等之因素，為因應未來可能的傳染疾病，「傳染病防治法」宜一併檢討。爰此，請衛生福利部疾病管制署積極辦理「傳染病防治法」修正作業，並於 3 個月內向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	<p>一、傳染病防治法已於 112 年 6 月 21 日完成增訂第 74 條之 1 條文，保障民眾申請防疫補償之權利，並於 112 年 6 月 28 日完成增訂第 61 條之 1 及第 61 條之 2 條文，保護國家關鍵基礎設施「傳染病監視及預警系統」。</p> <p>二、又中央及地方主管機關近三年辦理 COVID-19 防治工作，累積相當因應對策及運作實例，爰參酌各機關之意見與納入特別條例可延續之部分，並統整行政院之審查意見，研擬「傳染病防治法」部分條文修正草案，以送行政院續行審查，持續精進防疫作為。</p> <p>三、本項決議於 112 年 7 月 12 日以衛授疾字第 1120100985 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(十)	為防範新興傳染病暨流感大流行，「新興傳染病暨流感大流行應變整備及邊境檢疫計畫」係辦理藥劑、個人防護裝備整備及邊境檢疫等工作。經查，衛生福利部疾病管制署自 103 年起於流感大流行疫苗 APA 採購案中要求「未發生大流行時」，廠商應於翌年交付與訂金價格等值之季節性流感疫苗數量，惟近年皆無廠商投標。嗣後雖修正招標內容，將採購規格再修正為 3 年合約、疫苗核准狀態增加緊急使用授權，辦理 111 至 113 年流感大流行疫苗 APA 採購案公開招標作業，惟截至 111 年 9 月底，仍無廠商投標。為確保疫苗整備及防疫工作之落實，請衛生福利部疾病管制署應儘速檢討，妥適修正流感大流行疫苗採購條件，以提升廠商參標意願，並向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	<p>一、為確保新型流感大流行發生時，可即時取得足夠之新型流感大流行疫苗，本署將持續辦理新型流感大流行疫苗採購案，以提升新型流感大流行疫苗儲備量能。</p> <p>二、本項決議於 112 年 4 月 6 日以衛授疾字第 1120400261 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
(十一)	<p>112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」項下「2030 年消除愛滋第一期計畫」預算編列 13 億 6,204 萬 8 千元，有鑑於：1.我國自 86 年引進雞尾酒療法，至 105 年度愛滋醫療費用已達 40 億 5,400 萬元，自 106 年起感染者確診開始服藥 2 年後之主要愛滋醫療費用改由全民健康保險基金支應，衛生福利部疾病管制署負擔之費用有所減少。2.因累計愛滋感染者持續增加，醫療費用逐年成長，然衛生福利部疾病管制署預算未隨之增加，導致持續積欠衛生福利部中央健康保險署鉅額費用，雖於 107 至 110 年度由菸害防制及衛生保健基金償還部分欠款，惟截至 110 年底止累積欠款降至 51 億 5,917 萬 6 千元，衛生福利部疾病管制署允宜研擬對策，積極尋求財源挹注，以避免出現資金缺口。爰此，建議衛生福利部疾病管制署應積極籌措財源挹注，除透過菸金，亦應持續爭取行政院編列經費支應，以達 2030 年消除愛滋目標。</p>	<p>依據行政院於 106 年 5 月 2 日召開「衛生福利部疾病管制署欠該部中央健康保險署之愛滋醫療費用，以菸品健康福利捐支應之可行性」會議決議，優先以菸品健康福利捐（下稱菸捐）支付本署愛滋醫療費用欠款，截至 112 年 12 月，菸捐挹注金額約 69.6 億元，加上本署積極籌措經費，實際欠款已從 106 年 120.5 億元降低至 112 年 12 月 31.9 億元。除預估菸金每年約可支應 7 億元用於攤還欠款，亦將持續爭取行政院編列足額預算支應愛滋醫療費用，另執行上若有結餘經費可供償還欠款，亦將提前清償。另，本署數次修正抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範，自 108 年 10 月 1 日起，處方前專業審查界限從每月 15,500 元調降為每月 13,200 元。同時持續與跨單位合作，強化防治基礎網絡，營造去歧視與性別友善環境，推動各項預防策略、主動篩檢服務、早期治療介入策略及疾病照護品質等防治政策，以有效控制與降低新增感染人數。我國每年本國籍愛滋新增感染人數自 106 年的 2,503 人逐年下降至 111 年的 1,069 人，本署每年需支付服藥 2 年內個案之醫療費用呈現逐年減少趨勢，力行撙節公帑。</p>
(十二)	<p>依衛生福利部疾病管制署提供新增通報本國籍愛滋感染人數及年齡分布資料，通報人數自 106 年 2,508 人降至 110 年 1,246 人，顯示計畫已達相當成效，然而部分年齡層不降反增，且年輕族群仍占多數，仍應加強宣導。再者，由於累計愛滋感染者持續增加，醫療費用逐年成長，然該署預算未隨之增加，導致持續積欠衛生福利部中央健康保險署鉅額費用，截至 110 年底止累積欠款仍超過 51 億元，應積極爭取財源支應，擴大預防性投藥服務，拓展合作醫事機構網絡，增加服務資源可及性，共同建構健康友善的環境，朝 2030 年消除愛滋目標邁進。</p>	<p>一、依據行政院於 106 年 5 月 2 日召開「衛生福利部疾病管制署欠該部中央健康保險署之愛滋醫療費用，以菸品健康福利捐支應之可行性」會議決議，優先以菸品健康福利捐（下稱菸捐）支付本署愛滋醫療費用欠款，截至 112 年 12 月，菸捐挹注金額約 69.6 億元，加上本署積極籌措經費，實際欠款已從 106 年 120.5 億元降低至 112 年 12 月 31.9 億元。除預估菸金每年約可支應 7 億元用於攤還欠款，亦將持續爭取行政院編列足額預算支應愛滋醫療費用，另執行上若有結餘經費可供償還欠款，亦將提前清償。另，本署數次修</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
		<p>正抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範，自 108 年 10 月 1 日起，處方前專業審查界限從每月 15,500 元調降為每月 13,200 元，加以我國每年本國籍愛滋新增感染人數自 106 年的 2,503 人逐年下降至 111 年的 1,069 人，本署每年需支付服藥 2 年內個案之醫療費用呈現逐年減少趨勢，力行撙節公帑。</p> <p>二、為持續降低每年新增愛滋感染人數，本署透過跨單位合作，強化預防衛教與去歧視宣導、擴大推動暴露愛滋病毒前預防性投藥（PrEP）、多元主動篩檢與及早介入方案、導入新式診斷檢驗工具以加速確診時效、強化連結照護治療體系、提供以病人為中心的整合式醫療照護服務並提升照護品質等，且為提升愛滋感染者就醫方便及可近性，愛滋指定醫事機構截至 112 年已拓增至 195 家，且 95%感染者已服藥，95%服藥者病毒量已達測不到。</p> <p>三、另，鑒於 PrEP 對於具高風險行為之愛滋易感族群具實證性預防感染之效果，本署於 105 年辦理 PrEP 前驅計畫，並於 107 年正式推動公費 PrEP 計畫，更於 110 年擴大補助對象，除「愛滋感染者之配偶或性伴侶」且愛滋病毒檢驗為陰性，經風險評估為高者，並將補助對象之年輕族群由 30 歲（含）以下擴大至 35 歲（含）以下。PrEP 的合作醫事機構亦由 105 年的 5 家，拓增至 112 年的 63 家。截至 112 年已有 5,755 人加入公費計畫，提供高風險行為族群整合性服務。</p>
(十三)	據審計部中央政府總決算審核報告指出，國家衛生研究院 110 年 5 月「疫苗之研發、採購與安全性評估政策研議—由嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）看新興傳染病加速疫苗研發政策建言」報告亦指	<p>一、拓展架構全國防疫檢驗網絡：截至 112 年 11 月底，全國嚴重特殊傳染性肺炎指定／認可檢驗機構及登革熱認可檢驗機構，共執行 23 萬 3,055 件檢驗，與基礎值(2 萬 704 件)相較，</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	出，國內目前所使用之疫苗，多來自國外進口，自製比率約為 8%，相較美國、日本、韓國之疫苗自製率分別為 100%、59%、38%，我國疫苗自製能力與其他先進或鄰近國家顯有落差，因應新冠肺炎後疫情時代，建請衛生福利部疾病管制署依「建構新世代國家傳染病檢驗網絡強化防疫檢驗量能計畫」核定目標，持續拓展國家傳染病檢驗網絡與提升檢驗量能。	<p>提升在地化檢驗量能 1,026%。</p> <p>二、精進優質防疫檢驗與技術：已擴增參考實驗室之高階檢驗技術量能，並完成高階檢驗 1 萬 597 件，含 2,525 株新型冠狀病毒全基因體定序。另於 112 年 5 月辦理腸病毒併發重症檢驗能力試驗，10 月辦理新型 A 型病毒核酸檢驗能力試驗及流感病毒核酸檢驗能力試驗。</p> <p>三、加強推廣傳染病即時性檢驗試劑：完成漢他病毒抗體檢測試劑之效能評估、新型冠狀病毒 Omicron 變異株是否會影響目前市售家用新型冠狀病毒抗原檢測試劑之檢測效能評估及弓形蟲抗體檢驗試劑之效能評估。</p> <p>四、強化生物材料管理與資訊於防疫增值利用：蒐集生物材料 2,973 株。另已於平臺上新增數位化建檔、格式與內容標準化之生物材料及序列資訊 2,812 筆。</p> <p>五、提升檢驗技術與疾病監測之國際合作交流：已自世界衛生組織(WHO)日本國立感染症研究所(NIID)流感合作中心取得流感病毒監測試劑套組，供我國進行季節性流感病毒抗原性監測與分析之用。</p>
(十四)	審計部於 110 年度中央政府總決算審核報告曾就嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫苗採購作業等提出審核意見，其中與衛生福利部疾病管制署有關部分摘述如下：1.政府自國內外採購嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫苗，惟疫苗採購作業未臻周妥，例如部分疫苗採購履約交貨，未核實估算逾期違約金、部分庫存疫苗可施打效期短暫，面臨過期銷毀風險。2.疫苗及藥品之緊急使用授權法規及配套措施尚待強化、嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫苗接種作業未盡周妥，如疫苗接種計畫未及早納入疫苗預約平台規劃等。3.口服抗病毒藥物未適用藥害救	<p>一、自 112 年 3 月 20 日起管制措施放寬後所需防疫經費預期將下降，嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心持續監測國內外疫情流行趨勢，同時蒐集參考各國防治策略與經驗，於疫情可控及維護國內社區與醫療機構防疫安全之前提下，穩健放寬及調整各項防治措施，務求妥善運用國家整體資源，俾使發揮最大財務效能。</p> <p>二、本項決議於 112 年 4 月 10 日以衛授疾字第 1120200143 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	濟制度、家用快篩試劑之供給無法及時因應民眾及公務機關需求。我國將於 111 年 12 月 1 日戶外口罩令解封，12 月 10 日取消入境人數限制，國門全面開放，就未來對嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）之管制朝逐步放寬方向規劃，相較於以往較高強度管制所需之龐鉅經費，管制措施放寬後所需防疫經費似有檢討及調整空間，允宜審酌考量，視實際需要滾動檢討調整，俾利政府資源有效運用。	員會。
(十五)	<p>新冠肺炎將成為常態性疾病，鑑於全球仍有約 2% 免疫功能低下或不全的病患，面臨疫苗保護力不足的問題。此類免疫功能低下的患者，包括癌症病患、HIV 感染者、服用免疫抑制藥物者、移植病患、透析病患等五大類。此類患者，例如血液惡性腫瘤病患於接種後僅有 50% 能產生抗體反應，器官移植病患接種後僅有 31% 能產生抗體反應，有一半的器官移植患者，即使施打 3 劑疫苗也無法產生足夠免疫反應，必須倚靠抗病毒藥物予以治療，且醫師治療時仍必考量既有療程與藥物之間的交互作用，選擇治療藥物。專家已建言衛生福利部疾病管制署應針對 5 大類免疫功能低下患者族群提出多層防疫保護計畫，確保各式藥物充足供應。爰此，要求衛生福利部疾病管制署於後疫情時期防治經費藥品採購前審慎訂定各式防疫治療藥物儲備量基準，確保疫苗、口服藥物、針劑藥物及單株抗體等預防及治療藥物年度需求供應無虞。</p>	<p>一、嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心（下稱指揮中心）因應 COVID-19 防疫之需，為強化醫療應變量能，防範境外移入之病毒變異株感染個案導致之社區傳播風險，建立治療藥物採購機制，密切定期關注藥物療效及安全性大型隨機臨床試驗研究實證，參考國際建議並諮詢專家，自 109 年起陸續將多元 COVID-19 抗病毒藥物納入「新型冠狀病毒（SARS-CoV-2）感染臨床處置暫行指引」（下稱治療指引）建議藥物，以提供具重症風險因子病患或 COVID-19 個案預防及治療使用。指揮中心持續蒐集國際之疾病相關治療策略與藥物資訊，並視疫情需要評估擴充。</p> <p>二、Evusheld 單株抗體藥物採購係基於 Evusheld 經臨床試驗結果證實其預防效果及安全性，且為目前對 Omicron BA.2、BA.2.12.1、BA.4 及 BA.5 具療效之單株抗體組合之一，亦是唯一可用於暴露前預防之單株抗體組合，並已取得美、法、英、澳及歐盟等多國緊急使用授權用於 COVID-19 高風險族群暴露前預防，建議提供對 COVID-19 疫苗接種反應不佳之免疫功能低下者使用。為具最高風險之免疫低下族群提供保護，我國治療指引爰參考國際指引（NIH、IDSA 等）治療建議，基</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
		於防疫需求及成本效益考量，調整 Evusheld 暴露前預防之建議適用對象。
(十六)	據審計部中央政府總決算審核報告指出，衛生福利部疾病管制署辦理國外廠商疫苗採購作業，間有簽辦採購時未載明採購依據條款規定，或雖載明依「政府採購法」第 105 條第 1 項第 2 款規定辦理，卻未敘明招標及決標規定中因緊急處置得不適用之條文，與「特別採購招標決標處理辦法」第 5 條規定未符，且該等疫苗受限於全球供需失衡及賣方市場情形下，契約條文內容、品質管理及履約監督作業等均與政府採購契約範本規範有別，衛生福利部疾病管制署應儘速跨部會共同研議，健全緊急採購相關規範，及進一步建立合宜採購程序與機制，俾供嗣後新興傳染病發生，需緊急採購疫苗時有所遵循。	<p>一、已於 112 年 3 月 20 日邀集公共工程委員會(下稱工程會)共同研議疫苗緊急採購相關規範。工程會就此次 COVID-19 疫苗之採購經驗，將屬賣方市場等採購性質特殊案件，可不適用主管機關訂定之契約範本部分，納入「機關依政府採購法第 105 條第 1 項第 2 款辦理緊急採購作業指引」後續修訂範圍，使採購規範保留彈性。</p> <p>二、工程會於 112 年 5 月 9 日完成上開指引相關修正，後續新興傳染病發生需辦理緊急採購時，將視個案情形參酌此次 COVID-19 疫苗採購經驗及政府採購法相關規定處理。</p>
(十七)	112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」項下「後疫情時期防治經費」之「發給居家隔離補償及負壓隔離病房醫護人員津貼」預算編列 61 億 8,549 萬 6 千元。經查：該項計畫為 112 年度新興計畫，主要作為負壓隔離病房、專責病房醫護人員津貼，然有許多醫護人員反映有防疫津貼被追回等情事不說，政府積欠防疫津貼迄今已近 2 年，仍有許多醫護人員未領到該筆費用，該項費用儼然成為衛生福利部疾病管制署小金庫。為避免預算浮濫編列，爰請衛生福利部疾病管制署於 3 個月內提出醫護人員未來慰問金發放標準書面報告。	<p>一、有關防疫人員津貼，係依據「執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵要點」及相關申請作業須知辦理。</p> <p>二、本項決議於 112 年 7 月 4 日以衛授疾字第 1120039638 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(十八)	為提供國內具高重症及死亡風險之免疫低下族群更完善的保護，中央流行疫情指揮中心於今年採購 1 萬劑 Evusheld 單株抗體，用於暴露前預防。Evusheld 主要係提供予無法接種疫苗或免疫功能低下的族群施打，以降低感染風險，規劃配置於收治實體器官移植、血液幹細胞移植或 CAR-T 治療(嵌合抗原受體 T 細胞療法, Chimeric antigen receptor T-cell	<p>一、藥物採購需求係基於 Evusheld 經臨床試驗結果證實其預防效果及安全性，及多國緊急使用授權情況。同時，因應現階段政府 COVID-19 防疫策略目標，該藥物可作為必要防疫方案之一，為具高重症及死亡風險之免疫低下族群提供保護。</p> <p>二、為具最高風險之免疫低下族群提供保護，我</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
	therapy)，具有效重大傷病卡之嚴重先天性免疫不全病患之醫學中心及部分區域醫院存放，經醫師評估用藥之效益與風險並充分告知個案後，給予符合條件個案使用。近來疫情趨緩，111 年 10 月 13 日入境 0+7 政策政策上路，國內防疫規定也逐一鬆綁。但是，面對未知的疫情，病友團體們仍憂心，「無法接種疫苗」或「免疫功能低下」族群之人數加總為數不少，目前所採購之 Evusheld 單株抗體恐不見得足以供應該二類族群之所需。爰此，建請衛生福利部疾病管制署對於「無法接種疫苗」或「免疫功能低下」二族群之 Evusheld 單株抗體使用情形密切關注，確保是類族群病患於醫師評估有用藥需求時，均得以獲得該類藥物，以保障病患權益。	<p>國「新型冠狀病毒 SARS-CoV-2 感染臨床處置指引」參考國際指引（NIH、IDSA 等）治療建議，基於防疫需求及成本效益考量，滾動修正 Evusheld 暴露前預防之適用對象。</p> <p>三、嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心及本署業於 112 年 4 月 7 日、4 月 19 日，透過以下多元管道進行宣導，加強與民眾及醫事人員之風險溝通，包含發布新聞稿、致醫界通函及透過多元宣導途徑向民眾進行用藥衛教等，截至 112 年 12 月 23 日，Evusheld 全國已使用 6,961 劑。</p>
(十九)	112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」項下「後疫情時期防治經費」預算編列 61 億 8,549 萬 6 千元，辦理「發給居家隔離補償及負壓隔離病房醫護人員津貼」等相關費用，我國嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情逐漸趨緩，近期已檢討相關防疫措施，並逐一解除，而口罩限制也於 111 年 12 月 1 日解除戶外管制，不久室內口罩限制恐也會解除，隔離措施目前也只針對確診者採「5+N」模式進行隔離，倘相關政策有變化，勢必影響原編列之預算執行率，爰請衛生福利部疾病管制署應配合相關防疫政策就預算執行進行滾動檢討，並將醫療資源妥善分配。	遵照決議事項辦理。
(二十)	查審計部 110 年度中央政府總決算審核報告指出「據衛生福利部疾病管制署提供資料，106 至 109 年度全國疫苗接種受害救濟申請案件數為 117 件至 231 件不等，110 年因擴大施打嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗，申請案件數大幅增加，截至 10 月底止，申請件數為 1,699 件，其中與嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗相關計 1,588 件，約占總申請件數之 93.47%。依「預防接種受害救濟基金徵	一、截至 112 年 5 月 18 日止，新冠疫苗預防接種受害救濟申請案件共 7,550 案，計 2,640 案已審議完畢，其中有 476 案經預防接種受害救濟審議小組（下稱審議小組）核予救濟給付或其他補助，總計核予救濟給付及補助金額 1 億 4,155 萬 5,000 元。與 109 年全年審議案件數 162 件相比，目前案件審議數已成長 16 倍以上，在救濟給付及補助金額方面，也較



**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	、 附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
	<p>收及審議辦法」規定，民眾向接種地直轄市、縣(市)主管機關提出申請後，地方主管機關將進行案情調查及病歷調閱，交由衛生福利部預防接種受害救濟審議小組(下稱審議小組)於案件資料齊全之次日起 6 個月內完成審定。查截至 110 年 10 月底止，上開 1,588 件中僅有 22 件完成審議，占申請案量之 1.39%，其餘案件仍多處於調閱病歷階段，雖未逾上開審議辦法所訂之辦理期限，惟參據 106 至 109 年度疫苗受害救濟案件審議件數為 94 至 162 件不等，110 年 1 月至 10 月審議件數則為 246 件，如以 110 年平均每月審議案件數約 25 件估算，全年度可審議件數約為 300 件，約需時 5 年方能將申請案件全數審議完畢，致各界迭有審議進度緩慢，影響民眾權益之訾議。」衛生福利部疾病管制署答覆審計部已委託社團法人國家生技醫療產業策進會代地方政府辦理病歷調閱及相關行政作業，並增加審議小組人力與開會頻率，以加速審議流程及維護民眾權益，查衛生福利部疾病管制署 111 年嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫苗審議結果統計總表，111 年審議件數達 1,049 件，顯見審議速度上確實有極大改善，惟相關件數僅 42 件，無法確定件數 121 件，基於疫苗救濟之精神，建議衛生福利部疾病管制署從寬鑑定審議增加無法確定件數，讓更多人受到救濟。</p>	<p>109 年核予金額之 489 萬 5,000 元，提升 28 倍以上。</p> <p>二、為加速審議，本署積極調整行政流程，審議小組會議已達每月開會 2 次，112 年起，每次會議至少審議 100 案。審議小組也依醫學專科分為 5 個工作分組，將申請案件類型化處理，並陸續加邀病理解剖、婦產科及內科(包含心臟、神經、血液腫瘤、胸腔、過敏免疫、內分泌)等專家密集審議。本署將秉持一貫專業審議及審慎、客觀之態度，並持續投入資源以加速案件審議，使預防接種受害救濟補償之核發符合法定要件及制度本旨。</p>
(二十一)	<p>依據審計部指出，截至 110 年 10 月底止，新冠疫苗接種受害救濟申請案已高達 1,588 件，僅 22 件完成審議，占申請案量之 1.39%，其餘多仍處於調閱病歷階段。106 至 109 年度疫苗受害救濟案件審議件數在 94 至 162 件之間，110 年 1 月至 10 月已審議 246 件，如以 110 年平均每月審議案件數約 25 件估算，全年度可審議件數約為 300 件，約需時 5 年方能將新冠疫苗案件審議完畢。疫苗救濟制度目前有「審查塞車，判定太難，補償太少」等問題，限縮民眾獲得救濟的機率。衛生福利部對於施打疫苗導致死</p>	<p>一、預防接種受害救濟申請案之舉證責任係由行政機關負擔，民眾未負擔額外之舉證責任。截至 112 年 5 月 18 日止，每月平均審議案件數為 126 件，與 109 年每月平均審議案件數 13 件相比，案件審議數成長近 10 倍，在救濟給付及補助金額方面，金額也較 109 年核予金額之 489 萬 5,000 元，提升 28 倍以上。為加速審議，本署積極調整行政流程，審議小組會議已達每月開會 2 次，112 年起，每次會議至少審議 100 案。審議小組也依醫學</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
	亡的民眾是否賠償，始終推委卸責。惟預防接種受害救濟是一種「產品保證責任險」的概念，不應由受害家屬負舉證責任。預防接種受害救濟審議委員會，在依照審議辦法審議申請接種疫苗受害補償救濟案件時，應參考我國建立「預防接種受害救濟補償制度」的立法理由與立法目的，從寬認定因果關係，重點應於「釐清接種疫苗所產生的副作用或不良反應的事實是否存在？」以及「發生在疫苗接種者身上的不良反應，是否與所接種的疫苗有關？」，兩點酌以從寬認定，並儘速發給受害人。爰要求衛生福利部疾病管制署於 1 個月內就上開事項，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出具體改善書面報告。	專科分為 5 個工作分組，將申請案件類型化處理，並陸續加邀專家密集審議。 二、本項決議於 112 年 7 月 14 日以衛授疾字第 1120101018 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。
(二十二)	嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情期間，政府已自國內外採購疫苗供民眾施打，有助於提升對疾病之抵抗及預防能力，然受限疫苗可施打效期短暫，若疫苗未能在有效期限內完全去化，恐面臨過期銷毀之風險。為使疫苗資源有效利用，且精進我國生技科技之發展，衛生福利部疾病管制署基於不違反與廠商所訂之疫苗供應協議之前提下，可將即將屆效之疫苗提供學術單位實驗使用。	一、疫苗為戰備物資，為強化全民群體免疫力並發揮防治效益，各國均超額採購疫苗，嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心亦採取多元方案同時進行，用最快速度取得安全有效之國際認證疫苗，提升國人免疫力。多重因素導致疫苗屆效：(1) 政府提供多種不同製程之疫苗供民眾選擇，且疫苗分年齡與劑型不同等因素，皆需預先準備充足數量。(2) 疫苗做為基礎劑與追加劑隨全球疫情發展滾動調整，致部分廠牌疫苗漸不符當前疫情需求。(3) 疫情嚴峻與否影響民眾施打意願。(4) 次世代疫苗問世即評估導入，提供國人提升免疫力。 二、另為多方運用 COVID-19 疫苗，透過外交管道捐贈疫苗予友好國家，以協助共同對抗疫情，亦作為提供學術單位動物實驗需求使用，以使疫苗資源有效利用。
(二十三)	嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情期間，政府已自國內外採購疫苗供民眾施打，有助於提升對疾病之抵抗及預防能力，然受限於全球供需失衡及賣	一、已於 112 年 3 月 20 日邀集公共工程委員會(下稱工程會) 共同研議疫苗緊急採購相關規範。工程會就此次 COVID-19 疫苗之採購經

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項 項次	內容	辦理情形
	<p>方市場情形下，與疫苗廠商簽約之契約條文內容、品質管理及履約監督作業等均與政府採購契約範本有別，鑑此，衛生福利部疾病管制署應參酌嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗採購之經驗，與相關單位研議修訂合用之緊急採購相關規範，俾供嗣後我國若再次發生新興傳染病發生，需緊急採購疫苗時有所依循。</p>	<p>驗，將屬賣方市場等採購性質特殊案件，可不適用主管機關訂定之契約範本部分，納入「機關依政府採購法第 105 條第 1 項第 2 款辦理緊急採購作業指引」後續修訂範圍，使採購規範保留彈性。</p> <p>二、工程會於 112 年 5 月 9 日完成上開指引相關修正，後續新興傳染病發生需辦理緊急採購時，將視個案情形參酌此次 COVID-19 疫苗採購經驗及政府採購法相關規定處理。</p>
(二十四)	<p>嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情於 109 年席捲全球至今，造成世界各國巨大衝擊，台灣亦不例外。然而，在全國各級醫院診所的醫護防疫團隊立即進入防疫崗位，並配合政府所有防疫任務下，守住台灣的醫療防疫陣線，其辛苦和付出令人敬佩。111 年度台灣在本土疫情升溫之際，主管機關除了維護醫院量能外，更推動基層診所的「快篩陽性結果視訊評估門診服務」及「確診者輕症視訊診療」，迅速守住疫情，保護輕症確診病人的健康，協助穩定醫療防疫分流的醫療體系，維護大醫院的穩定醫療防疫運作，並透過公務預算的充分支持，讓全民都能得到良好的照護，創下防疫佳績。因應未來不確定的疫情挑戰，持續強化醫療防疫分流的醫療體系十分重要，建請主管機關應維持足夠預算並進行合理配置，才能持續穩定各級醫療院所順暢運作，繼續提供全民最好的醫療及防疫照護。爰建請主管機關維持全國醫療院所防疫量能，並適切分配「後疫情時期防治經費及隔離治療費用」科目之預算，提供各層級醫療院所充分量能，以強化醫療防疫分流的醫療體系。</p>	<p>一、鑒於國內外 COVID-19 疫情趨於穩定，疾病嚴重度下降，為使防疫作為符合比例原則並減輕醫療院所逐案通報負擔，前嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心（下稱指揮中心）自 112 年 3 月 20 日起調整病例定義，改為嚴重特殊傳染性肺炎併發症才須通報並隔離治療，其他篩檢陽性的輕症或無症狀民眾，不需通報及強制隔離。指揮中心並於 112 年 5 月 1 日起將 COVID-19 調整為第 4 類傳染病。本署於 112 年 6 月 6 日召開「衛生福利部傳染病防治諮詢會 COVID-19 防治組第 1 次會議」，決議自 112 年 6 月 17 日起，COVID-19 個案原則不需強制隔離治療，如有特殊情形經醫師評估有強制隔離治療之必要時，得於隔離治療期間經所在地衛生主管機關同意後，開立隔離治療通知書，進行強制隔離治療。</p> <p>二、針對輕症及無症狀感染民眾，指揮中心已訂定「新型冠狀病毒（SARS-CoV-2）篩檢陽性民眾自主健康管理指引」以及「COVID-19 輕症患者就醫建議」，透過多元管道宣導請民眾依循，另提醒具重症高風險因子之民眾於快篩陽性後應及早就醫取得抗病毒藥物，以降低併發症風險。指揮中心亦分別以 112</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
		<p>年 4 月 28 日函調整「醫療機構 COVID-19 醫療照護措施及感染管制指引」及以 112 年 3 月 17 日函調整「公費 COVID-19 口服抗病毒藥物領用方案」，持續提供具重症高風險因子篩檢陽性民眾公費口服抗病毒藥物，簡化醫療院所開立口服抗病毒藥物作業流程，並於維護醫療機構防疫安全之前提下，增加 COVID-19 輕症或無症狀民眾就醫用藥之可近性。</p> <p>三、112 年 3 月 20 日起符合通報定義之 COVID-19 中重症民眾經所在地衛生主管機關施行強制隔離治療者，其於隔離期間之相關醫療費用續由本署公務預算支應。</p> <p>四、截至 112 年 12 月 20 日，COVID-19 隔離治療費用共受理申報住診 4 萬 5,256 人次約 33.27 億元、門診（含居家照護）逾 310 萬人次約 28.29 億元。</p>
(二十五)	<p>112 年度衛生福利部疾病管制署「科技業務」項下「建構智慧防疫新生活行動計畫」預算編列 7,200 萬元。經查，該項計畫為 111 年度新興計畫，該計畫於 111 年度預算中軟硬體編列 3,042 萬 7 千元，於 112 年預算中又編列資訊軟硬體設備費 4,386 萬 6 千元，均作為「完備防疫資訊基盤架構，優化公衛防疫體系數位防疫戰情指揮架構，導人社區及大眾標準化 AI 智慧防疫空間等相關軟硬體費用」，然 110 年有相似之「新世代智慧防疫行動計畫」，兩項計畫無法於預算書中看出其差別與效益，有疊床架屋之嫌。爰請衛生福利部疾病管制署妥善規劃智慧防疫空間及完成綜效性研究與示範。以助於訂定作業標準及協助資通訊產業投入防疫應用，並於 3 個月內提交書面報告至立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>	<p>一、本署「新世代智慧防疫行動計畫」聚焦於優化核心防疫系統並完成優化改造以及導入各項新式防疫科技（例如：物聯網、大數據、雲端運算、影像辨識、人工智慧、聊天機器人等），提升整體防疫量能，而本期「建構智慧防疫新生活行動計畫」，將完善防疫資料治理架構、擴大 API 數據串接應用以及導入社區及大眾標準化 AI 智慧防疫空間，故二項計畫除具延續性外，其目標與效益也有所區隔。</p> <p>二、本項決議於 112 年 5 月 8 日以衛授疾字第 1121000379A 號函送書面報告予立法院，並副知立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決 議 項 次	附 帶 決 議 及 注 意 事 項 內 容	辦 理 情 形
(二十六)	112 年度衛生福利部疾病管制署「科技業務」項下「建構智慧防疫新生活行動計畫」預算編列 7,200 萬元，係辦理建構智慧防疫新生活行動計畫、成立計畫辦公室、導人社區及大眾標準化 AI 智慧防疫空間等相關軟硬體費用等。惟相關計畫內容說明卻未具體，加以防疫後新生活會面臨各種挑戰，具高度不確定性，爰請衛生福利部疾病管制署妥善規劃與執行智慧防疫新生活行動計畫，並於 3 個月內提交書面報告至立法院社會福利及衛生環境委員會。	一、本署本期「建構智慧防疫新生活行動計畫」將三大主軸下分年執行完善防疫資料治理架構、擴大 API 數據串接應用以及導人社區及大眾標準化 AI 智慧防疫空間等工作。 二、本項決議於 112 年 5 月 8 日以衛授疾字第 1121000379B 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。
(二十七)	112 年度衛生福利部疾病管制署「科技業務」項下「衛福業務數位轉型服務躍升計畫」預算編列 418 萬 4 千元。惟蔡政府稱「資安即是國安」，但政府機關個資外洩情形，卻越來越嚴重，甚至還能在網路論壇中看到在販售國人戶籍個資。光是 111 年上半年，我國政府機關的有效資安監控情資高達 40 萬 3,242 筆，其中「人侵攻擊類型」占 28%，高達 11 萬 2,907 筆。資安監控情資與資安事件通報量均有大幅成長，顯示政府面臨更嚴峻的資安威脅，各級政府單位應加強一致性之資安防護政策。爰此，要求衛生福利部疾病管制署推動業務數位轉型服務計畫，依科技計畫預算編列規定，投入固定金額辦理資安防護相關作為，以積極推動資安防護作為。	為維護資訊安全與隱私保護，「預防接種數位化服務」子計畫於資安經費比例提撥 6%辦理系統開發及資安防護軟體採購。
(二十八)	112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」預算編列 885 億 9,970 萬 3 千元，較上年度新增 657 億 5,882 萬 7 千元，主要係新增後疫情時期防疫經費 657 億 6,147 萬元，並未提供以前執行成效，及未來是否繼續執行相關計畫，爰要求衛生福利部疾病管制署視實際需要滾動檢討調整防疫經費，俾利政府資源有效運用。	遵照決議事項辦理。
(二十九)	112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」項下「後疫情時期防治經費」預算編列 845 億元。較 111 年度「嚴重特殊傳染性肺炎（下稱 COVID-19）防治」計畫法定預算數 187 億 3,853 萬元，增加 657 億 6,147	一、自 112 年 3 月 20 日起管制措施放寬後所需防疫經費預期將下降，嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心持續監測國內外疫情流行趨勢，同時蒐集參考各國防治策略與經

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項 項次	內 容	辦 理 情 形
	萬元，辦理 COVID-19 相關防疫工作；惟參據審計部所提相關審核意見，目前仍有多項執行細節尚待改善，允宜積極研謀善策妥處，並秉摶節原則視疫情進展滾動調整，以利政府資源有效配置及為國人健康安全把關。爰請衛生福利部就「防疫業務」項下「後疫情時期防治經費」積極研謀善策妥處，並秉摶節原則視疫情進展滾動檢討並精進作為，向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。	<p>驗，於疫情可控及維護國內社區與醫療機構防疫安全之前提下，穩健放寬及調整各項防治措施，務求妥善運用國家整體資源，俾使發揮最大財務效能。</p> <p>二、本項決議於 112 年 4 月 10 日以衛授疾字第 1120200143 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(三十)	審計部於 110 年度中央政府總決算審核報告曾就嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗採購作業等提出審核意見，其中與衛生福利部疾病管制署有關部分摘述如下：1.政府自國內外採購嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗，惟疫苗採購作業未臻周妥，例如部分疫苗採購履約交貨，未核實估算逾期違約金、部分庫存疫苗可施打效期短暫，面臨過期銷毀風險。2.疫苗及藥品之緊急使用授權法規及配套措施尚待強化、嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫苗接種作業未盡周妥，如疫苗接種計畫未及早納入疫苗預約平台規劃等。3.口服抗病毒藥物未適用藥害救濟制度、家用快篩試劑之供給無法及時因應民眾及公務機關需求。此外，我國自 111 年 10 月 13 日起開放入境檢疫「0+7」，顯示未來對嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）之管制朝逐步放寬方向規劃，相較於以往較高強度管制所需之龐鉅經費，管制措施放寬後所需防疫經費似有檢討及調整空間，應審酌考量，視實際需要滾動檢討調整，俾利政府資源有效運用。	<p>一、自 112 年 3 月 20 日起管制措施放寬後所需防疫經費預期將下降，嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心持續監測國內外疫情流行趨勢，同時蒐集參考各國防治策略與經驗，於疫情可控及維護國內社區與醫療機構防疫安全之前提下，穩健放寬及調整各項防治措施，務求妥善運用國家整體資源，俾使發揮最大財務效能。</p> <p>二、本項決議於 112 年 4 月 10 日以衛授疾字第 1120200143 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(三十一)	112 年度衛生福利部疾病管制署「防疫業務」項下「後疫情時期防治經費」中「業務費」之「物品」預算編列 276 億 9,500 萬 5 千元，主要列有集中檢疫所、快篩試劑、防疫物資藥品及倉管物流等費用，嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心應持續蒐集國際相關治療策略與藥物資訊，並視疫情需要評估	<p>一、面對新興傳染病流行，除了非藥物介入措施（NPI）外，有效的藥物可以減緩疫情傳播，並降低其對公共衛生與醫療體系之衝擊，為疫苗問世且普遍接種前之重要武器。</p> <p>二、嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心（下稱指揮中心）因應 COVID-19 防疫之</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項 項次	內容	辦理情形
	擴充。	<p>需，為強化醫療應變量能，防範境外移入之病毒變異株感染個案導致之社區傳播風險，建立治療藥物採購機制，密切定期關注藥物療效及安全性大型隨機臨床試驗研究實證，參考國際建議並諮詢專家，自 109 年起陸續將瑞德西韋 (Remdesivir)、口服藥 (Paxlovid、Molnupiravir) 及單株抗體 (Evusheld) 等抗病毒藥物納入「新型冠狀病毒 (SARS-CoV-2) 感染臨床處置指引」治療建議藥物，並依參照各國相關預防及治療策略與藥物臨床試驗結果適時更新調整，以提供臨床醫師最新治療建議，降低感染後導致重症或死亡之風險。</p> <p>三、全球 COVID-19 疫情流行期間，指揮中心持續與國際藥廠建立緊密合作關係，多方協商，確保國內貨源穩定供應。未來仍將持續蒐集國際之 COVID-19 相關預防及治療策略與藥物資訊進行審視，並視疫情需要評估擴充。</p>
(三十二)	<p>據衛生福利部官方相關網站及衛教文宣說明，百日咳 (Pertussis) 現為第三類傳染病，其病患多半是 5 歲以下兒童，好發年齡主要在 6 個月以下嬰幼兒，另營養狀況不良病患與併有許多腸道及呼吸道感染的病患及 6 個月以下嬰幼兒是併發症與死亡的高危險群，一旦感染會產生咳嗽、嘔吐、呼吸困難等症狀，嚴重者造成休克、併發肺炎、腦病變甚至死亡。據國外相關研究統計指出，嬰幼兒感染百日咳，76% 至 83% 是由其家庭成員 (主要是父母) 傳播導致。由此，「衛生福利部傳染病防治諮詢會預接種組 (ACIP)」建議，孕婦可接種減量破傷風白喉百日咳混合疫苗 (Tdap)，將接種疫苗產生之抗體透過胎盤傳遞給胎兒，降低新生兒感染風險；衛生福利部國民健康署亦建議孕婦於孕期應施打百日咳及流感疫苗。惟查，我國目前僅將嬰幼兒列為百日咳疫</p>	<p>一、考量高風險嬰幼兒多透過主要照顧者傳播感染，且孕期婦女接種疫苗產生之抗體可透過胎盤傳遞給胎兒，爰於 101 年 11 月 9 日「衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組 (ACIP)」101 年第 3 次會議，建議孕期婦女可優先自費接種減量破傷風白喉飛細胞性百日咳混合疫苗 (Tdap)，降低新生兒感染風險。</p> <p>二、我國現行接種政策已透過疫苗基金提供 9 項兒童公費常規疫苗，可預防 13 種疾病，另針對 65 歲以上長者亦公費提供肺炎鏈球菌疫苗接種。考量疫苗基金財源有限，後續將再視疫苗基金財源及 ACIP 建議接種項目之優先順序，持續規劃導入新疫苗政策。</p> <p>三、本項決議於 112 年 7 月 11 日以衛授疾字第</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項 項次	內 容	辦 理 情 形
	<p>苗之公費施打對象，並未包含孕產婦，與流感疫苗已將二者列為公費接種對象有別。為保護我國嬰幼兒健康安全，減輕新生兒家庭之經濟壓力，爰建請衛生福利部疾病管制署及國民健康署，研議將孕產婦列為百日咳疫苗之公費疫苗施打對象，並於 6 個月內向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>1120200638 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(三十三)	<p>依據審計部指出，截至 110 年 10 月底止，新冠疫苗接種受害救濟申請案已高達 1,588 件，僅 22 件完成審議，占申請案量之 1.39%，其餘多仍處於調閱病歷階段。106 至 109 年度疫苗受害救濟案件審議件數在 94 至 162 件之間，110 年 1 月至 10 月已審議 246 件，如以 110 年平均每月審議案件數約 25 件估算，全年度可審議件數約為 300 件，約需時 5 年方能將新冠疫苗案件審議完畢。疫苗救濟制度目前有「審查塞車，判定太難，補償太少」等問題，限縮民眾獲得救濟的機率。預防接種受害救濟審議委員會應參考我國建立「預防接種受害救濟補償制度」的立法理由與立法目的，從寬認定因果關係，並儘速發給受害人。爰要求衛生福利部疾病管制署於 3 個月內就新冠疫苗接種受害救濟事項申請審查，提出「加速審查改善報告」送交立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>	<p>一、截至 112 年 5 月 18 日止，每月平均審議案件數為 126 件，與 109 年每月平均審議案件數 13 件相比，案件審議數成長近 10 倍，在救濟給付及補助金額方面，金額也較 109 年核予金額之 489 萬 5,000 元，提升 28 倍以上。為加速審議，本署積極調整行政流程，審議小組會議已達每月開會 2 次，112 年起，每次會議至少審議 100 案。審議小組也依醫學專科分為 5 個工作分組，將申請案件類型化處理，並陸續加邀專家密集審議。</p> <p>二、本項決議於 112 年 7 月 14 日以衛授疾字第 1120101020 號函送書面報告予立法院，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(三十四)	<p>隨著新冠疫情趨緩及邊境開放，免疫功能低下或不全的病患如癌症病患、HIV 感染者、洗腎病患以及常用免疫抑制劑的器官移植患者，恐怕仍然無法施打疫苗或面臨打了疫苗卻保護力不足，為保障弱勢族群對治療藥物之需求。為避免口服藥物、單株抗體藥物的缺藥問題，建請衛生福利部疾病管制署進行評估因應新冠肺炎常態化，各式抗病毒治療藥物之需求問題。</p>	<p>一、COVID-19 藥物採購機制：嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心因應 COVID-19 防疫之需，為強化醫療應變量能，防範境外移入之病毒變異株感染個案導致之社區傳播風險，建立治療藥物採購機制，密切定期關注藥物療效及安全性大型隨機臨床試驗研究實證，參考國際建議並諮詢專家，自 109 年起陸續將多元 COVID-19 抗病毒藥物納入「新型冠狀病毒 (SARS-CoV-2) 感染臨床處置暫行指引」建議藥物，以提供具重症風險因子</p>



**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
		<p>病患或 COVID-19 個案預防及治療使用。後續仍將持續蒐集國際之疾病相關治療策略與藥物資訊，並視疫情需要評估擴充。</p> <p>二、COVID-19 藥物需求評估：參考國內流行疫情趨勢、「新型冠狀病毒（SARS-CoV-2）感染臨床處置指引」所列藥物建議適用族群之總人口占比、藥物保存期限、藥物使用及儲存條件、全國庫存總量及安全庫存量、防疫措施強度、國際 COVID-19 口服抗病毒藥物儲備情形等條件綜合評估使用需求，併考量國內抗病毒藥物多元儲備原則，同時對未來可能發生之疫情容許於第一時間作出反應為前提，以爭取後續補充藥物之時間，予以寬估實際採購需求。</p>
(三十五)	<p>有鑑於新冠疫情相關通報及申請案件大幅增加，政府針對民眾接種疫苗產生不良反應，應以通俗易懂的方式告知民眾。111 年 9 月 27 日，衛生福利部部长薛瑞元表示將加快腳步，目前申請救濟的 6,000 多件應可在 2 年內審查完畢，依此說法，會議紀錄更形重要，將為未來受害民眾自身權益受損（回復）之依據。爰此，要求衛生福利部應將會議紀錄如實呈現，在兼具保障個資前提下，於每次會議後公開申請與審議結果之相關明細表及統計表，以保障國人知的權益。</p>	<p>本署預防接種受害救濟審議小組自 110 年 10 月 21 日第 168 次會議起，業依立法院第十屆第四會期社會福利及衛生環境委員會第 11 次全體委員會議臨時提案決議事項，於兼具保障個資前提下，公開申請與審議結果之相關明細表及統計表，以保障國人知的權利。</p>
(三十六)	<p>有鑑於指揮中心於 111 年 5 月 2 日以肺中指字第 1113900137 號函，正式發文向「高登環球生醫有限公司」緊急採購家用嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）抗原快速篩檢試劑共計 1,700 萬劑，約 16 億 5,000 萬元（每劑 95 元計），查該公司資本額僅 200 萬元，實收資本額 0 元，負責人尚有還款紀錄不良問題，設立日期於 102 年 1 月 31 日，僅名稱有「生醫」二字，但營業項目卻是：麵店、小吃店、飲料零售，國人紛紛質疑 1.該公司資本額偏低，</p>	<p>一、因 Omicron 疫情發展迅速，家用快篩試劑需求遽增，本署依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心指示，提升國產廠商家用快篩試劑產能，並依法徵用／採購符合 EUA 國內外專案製造／輸入產品，供應防疫需求及實名制通路，並藉由自由市場、共同供應契約、家用快篩試劑實名制及開放輸入個人自用等機制，提供各機關／單位之防疫需求與民眾購買，未來將視疫情情形，滾動調整家</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項 項次	內容	辦理情形
	<p>且根本不具備生產快篩試劑之能力與技術，亦即並非快篩試劑之真正製造者，而實質必須向國外廠家洽訂，恐無法通過國際藥廠審核。2.「賽特瑞恩居家快篩」在台灣有總代理，指揮中心為何不跟總代理拿貨卻要透過高登環球？3.110年8月5日該公司被指揮中心納入15家因應嚴重傳染性肺炎申請醫療器材輸入的核准名單中，從小吃店轉型成生醫公司，短短8個多月就獲得衛生福利部核准，令人質疑其程序之合法性？4.既然買羅氏、亞培可直接找原廠，為何買賽特瑞恩要透過小吃店轉型的高登環球購買？5.高登公司自承上市公司提供資金，才有辦法取得標案，是哪一家上市公司幫高登付款？有經該上市公司董事會通過嗎？綜上，指揮中心無法預估Omicron 疫情發展迅速，快篩試劑需求會遽增，爰此，要求衛生福利部應於3個月內向立法院社會福利及衛生環境委員會提出書面報告。</p>	<p>用快篩試劑整備策略，提升緊急應變準備量能，並維護民眾健康之權益。</p> <p>二、本項決議於112年4月6日以衛授疾字1120400261號函立法院辦理情形，並副知提案委員、立法院社會福利及衛生環境委員會。</p>
(三十七)	<p>有鑑於近來Omicron的BA.5變異株疫情日趨嚴重，已在台灣成為流行主株，專家認為，BA.5變異株是傳播力及抗體逃脫能力最強的病毒株，現行疫苗已不足以對抗該病毒的感染，亟待有強固免疫效力的次世代疫苗來對抗該病毒株。新英格蘭雜誌的最新研究指出：對於新型變種病毒株(BA.2.75.2、BQ.1.1和XBB)打1針次世代疫苗提升的中和保護力，還勝過打2針第一代的疫苗。爰此，要求衛生福利部依疫情趨勢、疫苗研發情形及民眾接種需求加速規劃採購次世代疫苗，以提供民眾多元選擇。</p>	<p>一、鑑於SARS-CoV-2病毒不斷變異，國際間追加施打COVID-19疫苗已逐漸成為趨勢，嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心也在110年7月與美國Moderna公司簽署2年共3,500萬劑COVID-19疫苗之供應合約，已於111年112年分批供應基礎劑型疫苗與次世代追加劑型疫苗，亦將持續向國際疫苗廠洽購次世代疫苗，以採購足數國人所需之疫苗，提升國人完整保護力。</p> <p>二、莫德納BA.1雙價疫苗已於111年9月24日起提供第1階段對象接種，並於11月18日起再提供BA.4/5雙價疫苗予民眾接種。</p> <p>三、世界衛生組織於112年5月針對COVID-19疫苗抗原組成提出聲明，建議使用單價XBB.1衍生譜系作為新疫苗抗原成分，因應病毒變異及疫苗研發進展，為提升國人對主流病毒株之免疫保護力，自112年9月26日</p>

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項 項次	內容	辦理情形
		起提供莫德納 XBB.1.5 疫苗接種，首週優先提供 65 歲以上民眾接種，其後陸續於 10 月 2 日起開放醫護人員接種、10 月 11 日起開放滿 6 個月以上全民接種。
(三十八)	有鑑於隨著國境開放，新冠肺炎疫情轉為常態化、流感化，口服抗病毒藥物、單株抗體治療藥物需求迫在眉睫。111 年初至今，專家們紛紛建言應提早因應弱勢族群對治療藥物之需求。為避免口服藥物、單株抗體藥物缺藥問題，衛生福利部疾病管制署因應新冠肺炎常態化，應訂定各式抗病毒治療藥物之儲備基準，並編列足額預算，以確保單株抗體、口服藥物或其他有效之新型治療藥物充足供應。爰此，要求衛生福利部疾病管制署應定期公布各式抗病毒治療藥物之使用及儲備情形，以安民心。	<p>一、COVID-19 藥物採購機制：嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心因應 COVID-19 防疫之需，為強化醫療應變量能，防範境外移人之病毒變異株感染個案導致之社區傳播風險，建立治療藥物採購機制，密切定期關注藥物療效及安全性大型隨機臨床試驗研究實證，參考國際建議並諮詢專家，自 109 年起陸續將多元 COVID-19 抗病毒藥物納入「新型冠狀病毒（SARS-CoV-2）感染臨床處置暫行指引」建議藥物，以提供具重症風險因子病患或 COVID-19 個案預防及治療使用。後續仍將持續蒐集國際之疾病相關治療策略與藥物資訊，並視疫情需要評估擴充。</p> <p>二、COVID-19 藥物需求評估：參考國內流行疫情趨勢、「新型冠狀病毒（SARS-CoV-2）感染臨床處置指引」所列藥物建議適用族群之總人口占比、藥物保存期限、藥物使用及儲存條件、全國庫存總量及安全庫存量、防疫措施強度、國際 COVID-19 口服抗病毒藥物儲備情形等條件綜合評估使用需求，併考量國內抗病毒藥物多元儲備原則，同時對未來可能發生之疫情容許於第一時間作出反應為前提，以爭取後續補充藥物之時間，予以寬估實際採購需求。</p>
(三十九)	有鑑於隨著國境開放，新冠肺炎疫情轉為常態化、流感化，口服抗病毒藥物、單株抗體治療藥物需求迫在眉睫。111 年初至今，專家們紛紛建言應提早因應弱勢族群對治療藥物之需求。為避免口服藥物、單株抗體藥物缺藥問題，衛生福利部疾病管制署因	一、COVID-19 藥物採購機制：嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心因應 COVID-19 防疫之需，為強化醫療應變量能，防範境外移人之病毒變異株感染個案導致之社區傳播風險，建立治療藥物採購機制，密切定期關注

**衛生福利部疾病管制署**  
**立法院審議通過中央政府總預算案、總決議審核報告決算**  
**、附帶決議及注意辦理事項辦理情形報告表**

中華民國 112 年度

決議、附帶決議及注意事項		辦理情形
項次	內容	
	<p>應新冠肺炎常態化，應訂定各式抗病毒治療藥物之儲備基準，並編列足額預算，以確保單株抗體、口服藥物或其他有效之新型治療藥物充足供應。爰此，要求衛生福利部疾病管制署應按季定期上網公布各式抗病毒治療藥物之使用及儲備情形，以安民心。</p>	<p>藥物療效及安全性大型隨機臨床試驗研究實證，參考國際建議並諮詢專家，自 109 年起陸續將多元 COVID-19 抗病毒藥物納入「新型冠狀病毒（SARS-CoV-2）感染臨床處置暫行指引」建議藥物，以提供具重症風險因子病患或 COVID-19 個案預防及治療使用。後續仍將持續蒐集國際之疾病相關治療策略與藥物資訊，並視疫情需要評估擴充。</p> <p>二、COVID-19 藥物需求評估：參考國內流行疫情趨勢、「新型冠狀病毒（SARS-CoV-2）感染臨床處置指引」所列藥物建議適用族群之總人口占比、藥物保存期限、藥物使用及儲存條件、全國庫存總量及安全庫存量、防疫措施強度、國際 COVID-19 口服抗病毒藥物儲備情形等條件綜合評估使用需求，併考量國內抗病毒藥物多元儲備原則，同時對未來可能發生之疫情容許於第一時間作出反應為前提，以爭取後續補充藥物之時間，予以寬估實際採購需求。</p>
<b>(貳)、總決算部分</b>		
	<p>本署無</p>	

(本頁空白)

主辦會計人員：鄭美琴



機關長官：莊人祥

