

監察院糾正案件結案情形一覽表

101 年 2 月

案號	被糾正機關改善情形	結案情形
98 財 正 44	<p>設施改善情形：</p> <p>一、在防治計畫推動面：</p> <p>(一)有關「結核病十年減半全民動員第一期計畫(民國 95 年至 99 年)」，推動各項防治策略，個案發生率自計畫核定前一年(94 年)的每 10 萬人口 72.5 人，下降至 99 年(依國際結核病發生率統計標準，因其檢驗及確診有一定時間，故 100 年 12 月底之最新個案發生率統計至 99 年)的每 10 萬人口 57 人，降幅達 22%；結核病死亡率亦自每 10 萬人口 4.3 人，下降為每 10 萬人口 3.0 人，降幅達 30%；此外，個案追蹤 18 個月失落率也由 96 年世代的 1.4% 降至 98 年世代的 1.3%，98 年世代年齡標準化完治率達 93% (依國際結核病人的追蹤標準，完治率的計算至少必須追蹤 12 個月以上，如有抗藥情形必須追蹤 18 個月至 24 個月，故 100 年 12 月底之最新完治統計提供至 98 年，以利各國國際比較)，除發生率外，均符合計畫原訂目標。</p> <p>(二)衛生署自 100 年起執行「結核病十年減半全民動員第二期計畫」，後續並將繼續爭取經費，投入人力物力，以期有效延續我國結核病之防治成果。</p> <p>二、在個案發現方面：</p> <p>(一)100 年平均接觸者檢查人數已增加到 8 人，較 99 年又增加 1.6 人，提高主動發現個案之機率，儘早阻絕病菌於社區中傳播。</p> <p>(二)加強推動潛伏感染個案之直接觀察治療(DOBT)關懷服藥，13 歲以下的潛伏感染個案接受預防用藥治療人數，由 99 年的 3,585 人推廣到 100 年，已有 4,842 人參加。</p> <p>(三)加強主動發現結核病高危險群，100 年共巡檢 238,457 人次，共檢出 328 名結核病確診個案，發現率為每 10 萬人口 137.55 人，顯示 X 光巡檢在高發地區確實具有執行成效。</p> <p>三、在個案管理及醫療處置方面：我國通報列管中之多重抗藥性結核病個案，由 96 年 5 月啟動多重抗藥性照護專案時的 440</p>	<p>財政及經濟、內政及少數民族、教育及文化 3 委員會 101.2.8 第 4 屆第 25 次聯席會議決議：糾正案結案存查。</p>

案號	被糾正機關改善情形	結案情形
	<p>人，逐年下降到目前的 270 人。</p> <p>四、在提升檢驗品質方面：</p> <p>(一)100 年度有 31 家實驗室獲得結核病檢驗機構認可，另有 30 家實驗室通過結核病藥物敏感性試驗能力測試合格、26 家實驗室通過分枝桿菌屬核酸檢測能力試驗，可進行相關檢驗。</p> <p>(二)在檢體送驗時效上亦有所提升，100 年 1 月至 12 月 9 家合約實驗室抗酸性抹片鏡檢檢體總件數 182,289 件，平均送驗天數 1.0 天，較 99 年度平均送驗天數 1.8 天進步許多。</p> <p>五、在提供結核病個案良好的醫療環境方面：</p> <p>(一)針對疑似個案及其他診療相關問題，與各縣市政府衛生局合作，邀集結核病診治專家，定期召開結核病諮詢委員會，提供處理建議並協助確診。同時建立起公共衛生界與醫界之溝通管道，100 年共計討論病例 5,544 人次，二線藥審查 2,688 人次，面訪 68 人次。</p> <p>(二)疾病管制局持續與中央健康保險局合作，監控與核扣醫師不當處方情形與經費，100 年共抽審 343 本病歷，不合格率 14.9%，已核扣申報經費，予以警惕，並彙整分析相關資料，於醫學會年會中發表，提醒醫師注意。另為能於最短時間發現處方問題，該局於 100 年起與「台灣感染症醫學會」及「台灣胸腔暨重症醫學會」合作，由學會派遣輔導醫師至指定醫院參加每月召開之病例討論會，導正不適當之醫療處置，已召開 100 場，共討論 6,500 人次。</p> <p>六、在強化臨床與公衛人員之專業知識與照護品質方面：疾管局於 100 年委託「行政院衛生署暨國立臺灣大學傳染病防治研究及教育中心」辦理醫護公衛人員的結核病防治教育訓練，計有 2,862 人次參加。並持續多年來與各國建立之合作關係，及參與美國疾病管制中心主持的跨國性檢驗合作案。</p> <p>七、在加強民眾衛教部分：</p> <p>(一)為提高全民對結核病之認知，除配合世界結核病日辦理系列宣導活動，並將觸角伸入校園，結合網際網路、facebook、Plurk、Taiwan CDC Youtube 平台等媒介，分享結核病防治相關訊息及宣導短片，擴大對年輕族群的宣</p>	

案號	被糾正機關改善情形	結案情形
	<p>導。此外，補助相關團體機構辦理夏令營、行動博物館巡迴展覽、開發線上遊戲、防疫輕小說及歌仔戲團結核病防治巡迴表演等，多方位多元化進行宣導。</p> <p>(二)為提升原住民之結核病防治相關知能，特別以各種族母語製作衛生教育動畫影片，以提高其接受相關檢查及診治之意願。</p>	

資料來源：各常設委員會

編製單位：綜合規劃室