



# 建構安全的社會環境 致力促進全民健康福祉

衛生福利部肩負著維護全民健康與福祉的使命，在因應全球化世代及瞬息萬變局勢變化，面對各項挑戰上，向來不遺餘力。同時，也以創新、建設性思維研擬策略，盡力打造最完善的照顧環境與提供高品質服務。

文 / 陳時中

## 跨部會攜手合作 消弭毒品危害

吸食毒品不僅影響個人健康，威脅性命，毒品問題往往易衍生出暴力、竊盜、槍枝犯罪等治安問題，對家庭與社會都是沉重的負擔。近年來毒品侵入校園日趨嚴重，吸毒人口逐漸年輕化，更已危害到年輕世代，政府責無旁貸必須嚴正以對。

由於新興毒品與新型態販毒行為層出不窮，政府提出「新世代反毒策略」，引進以「人」為中心的防制思維，來建構緝毒網；以「量」為目標，溯源斷根、阻絕境外，盼消弭毒品存在。

政府防毒行動是集結跨部會及地方政府之力，以期有效降低涉毒者衍生犯罪行為及抑制毒品之新生人口。在各項策略中，教育部負責校園拒毒宣導，法務部、警政單位負責緝毒、追查毒品源頭，而衛生福利部則是由防毒、戒毒領域，引導國人脫離毒品的危害。

## 防毒戒毒並重 解決根本問題

在防毒部分，衛生福利部將持續加強新興藥物的檢測，並有效提升檢驗能力、能量，以求及時發現新興毒品。例如，開發新興檢測方法，讓毒品

無所遁形。在進行檢驗時，可以採用更好、更有效率的方式，迅速比對出新興毒品樣態，因為，當釐清新興毒品樣貌，後端緝毒、戒毒工作，便能有所依據，也可有所作為。

至於戒毒工作，現今國際間對於戒毒思維也有很大的改變。在臺灣，使用毒品仍屬於犯罪行為，但只以處理犯罪的態度看待毒品問題，還是無法獲得改善。終究是要幫助吸毒者，特別是剛上癮、剛勒戒族群，戒除毒癮、回歸社會，才能從根本解決問題。衛生福利部自今（2018）年1月1日起承接各地方的毒防中心，對於毒品使用者，則視其為「病患」而非「犯罪者」，讓更多醫療資源及早介入毒癮治療，戒治所同時也能發揮更多治療功能。

## 縮短健康不平等 致力促進全民健康福祉

在健康平等議題上，山地離島及偏遠地區因交通不便、人口稀少且分散，間接導致醫療、社福機構規模限縮、專科醫師羅致不易及服務量能不足，同時，面臨人口年齡結構變遷，老化指數逐年攀升的影響下，使得當地民眾漸漸感受到老年就醫與照顧的壓力。

為達到照顧醫療服務無偏差之理想，衛生福利部以改善醫療照護可近性、提升在地醫療量能為首要目標，透過醫學中心支援計畫、偏遠地區資源挹注，包括設立觀光地區、假日夜間醫療站、強化重度級急救責任醫院照護能力、提升縣市醫院兒科急診照護量能等，藉以強化在地醫院的緊急醫療照護能力。更甫於今（2018）年5月發布「通訊診察治療辦法」，放寬遠距醫療照護對象與模式，為我國醫療發展重要里程碑。就是希望提升山地、離島、偏僻地區民眾及長期照顧服務機構病人之醫療可近性外，也能強化急性住院病人出院返家後的追蹤照護，及在宅醫療照護品質。

面對原鄉健康不平等情況，我們秉持著「從數據找目標」、「從在地找人才」與「從文化找方

法」等三方向尋求解決之道。經過一年的努力，在今（2018）年4月正式公布《原鄉健康不平等改善策略行動計畫2018年-2020年》，期待透過計畫，縮減原鄉健康不平等差距，讓原鄉民眾享有更優質、更在地化的醫療與照護服務。

## 專業、務實、有貢獻 參與全球衛生事務

對於參與國際社會，今年未接獲世界衛生大會（WHA）邀請函雖感遺憾，但衛生福利部仍組成世衛行動團，於5月21日前往日內瓦分享臺灣醫衛成果及貢獻，向國際社會表達我國欲持續專業、務實、有貢獻參與全球衛生事務之決心。

這趟世衛行，除了與美國等國家及重要國際組織辦理60場雙邊會談外，並與專業醫衛團體共計舉辦5場專業論壇，主題包括「全民健康覆蓋」、「促進健康公平(消弭健康不平等)」、「遏止抗生素抗藥性」、「高齡長者口腔照護」及「國合會推動國際公衛醫療合作實務成果」等，與各國衛生部門及國際醫衛專業組織，充分交換經驗並深化彼此友誼，讓全世界都看見臺灣在公共衛生及健康醫療上的貢獻。

## 增進國人健康福祉 回饋國際社會

在世界衛生大會前，本人很榮幸代表臺灣所有公衛專業工作者，獲得世界公共衛生協會聯盟（World Federation of Public Health Associations, WFPHA）頒發「公共衛生全球憲章大使」（Diplomat of the Global Charter）榮譽，這是臺灣公衛團隊努力的成果。我們將持續努力，將公衛政策延伸至每個角落，幫助國內所有族群享有在地化、專業化、個人化的優質醫療與照護服務，並致力於協助其他國家克服其衛生挑戰，實現WHO「全民皆健康」（Health for all）目標。MOHW