國軍退除役官兵輔導委員會永續發展目標自願檢視報告







































中華民國 110 年 12 月

主任委員的話

110 年年初迄今,全球新冠肺炎疫情仍居高不下,我國先後面臨 乾旱缺水、非洲豬瘟、新冠肺炎疫情及共機擾臺等重大挑戰,正因有醫 護人員、國軍弟兄及政府相關人員堅守崗位,「讓國家安全、國民放心」, 大家除在生活上有些許不便外,一如往常上班上學、旅遊休閒,不受影響。如何讓人民安居樂業,追求國家永續發展,是政府無可迴避的責任。

聯合國於94年通過「2030年永續發展議程」,並提出17項目標,涵蓋了社會、經濟、環境等各層面,是為各國在全球永續發展議題上制定新的政策方向及共通語言。我國雖非聯合國會員,但仍努力善盡作為地球公民的責任,參照聯合國永續發展17項目標,訂定了強化弱勢群體照顧、健康與福祉、優質教育、合適的工作與經濟成長及多元夥伴關係等18項「臺灣永續發展目標」及對應指標,並規劃國家永續發展的政策方向及施政重點,希望帶動國家發展的同時,兼顧為地球永續貢獻力量,落實永續發展價值。

輔導會以服務榮民為主要對象,推行的政策措施皆與臺灣永續發展目標相關,譬如我們針對清寒榮民子女給予就學補助及在生活上的各種協助、擴增失智照護量能,建構高齡友善的醫養環境、所屬農場以「拙樸」為核心原則,以「生態保育」、「自然景觀」、「環境保護」為主軸,並提升軟硬體設施,提供國人優質的遊憩服務、推動國際醫療等。本人就任主委以來,就常在構思輔導會應如何給我們的榮民更好的服務,從「榮喜」、「榮樂」、「金字塔三級照護」到近期推動的「榮福、榮華、榮宜、榮景、榮興」等專案,以榮福案的「榮福卡」為例,整合對榮民服務的訊息、權益及福利,使榮民(眷)能享受交通、旅遊、餐飲及購物等優惠服務及廣泛的便利,這是輔導會首次利用資訊科技服務榮

民的計畫,象徵榮民尊崇及精神永續傳承的榮福卡是我們輔導會追求卓越服務的2.0。

尤以榮民前輩們,他們犧牲奉獻保家衛國及刻苦耐勞參與國家重大政經建設,才會有今日臺灣的自由民主和經濟發展,期許年輕一代國人能傳承他們堅毅奉獻的精神,並期勉本會的同仁除傳承榮民精神外,並在永續發展目標前提下,結合國家政策如綠能、數位、大數據、AI、E化、5G、日照及長照等,建置更具智能的榮民優質醫療及頤養環境,提供廣大外住榮民更多的智慧服務,與時俱進,創造未來,讓國軍弟兄安心的保家衛國,在離營或退伍之後能受到國家最好的照顧。

國軍退除役官兵輔導委員會 主任委員 5世紀 謹識

身

第一章 永續發展藍圖
第二章 組織架構及推動機制
第三章 對「臺灣永續發展目標」主要貢獻9
●核心目標1強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務11
●核心目標 3 確保及促進各年齡層健康生活與福祉20
●核心目標 4 確保全面、公平及高品質教育,提倡終身學習 …29
●核心目標 8 促進包容且永續的經濟成長,提升勞動生產力,
確保全民享有優質就業機會36
●核心目標 17 建立多元夥伴關係,協力促進永續願景39
第四章 總結及未來展望43
附錄:輔導會「臺灣永續發展目標」之政策追蹤指標47

第一章 永續發展藍圖

國家永續發展的努力

臺灣永續發展目標(以下均簡稱 T-SDG)的擬定,乃是行政院國家發展委員會於民國 95 年 11 月第 29 次委員會議,決議參考聯合國永續發展目標,研訂我國永續發展目標,經過跨部會協調及舉辦公民論壇,綜合國際情勢、國內需求、專家建議及公民意見,於 97 年提出 T-SDG18項核心指標、143 項具體目標與 336 項對應指標,做為未來 15 年間(至2030 年)國家永續發展指導原則。

組織願景

輔導會以輔導退除役官兵就學、就業、就醫、就養及服務照顧等工作為使命,藉由主動關懷、感動服務等作法,輔導退除役官兵達到「學有所用、壯有所業、病有所醫、老有所養、孤獨廢疾困苦者可獲得適當服務照顧」之目標,並成為安定社會與繁榮經濟的助力。為達到上開目標,策定「傳承榮民精神、追求卓越服務、永續組織發展」之組織願景。

主要貢獻的永續發展目標

為實踐輔導會之組織願景,故須將 T-SDG 之對應指標置於輔導會 政策目標來進行考量,經各單位從業務職掌觀點,檢視對 18 項 T-SDG 之主要貢獻,擇選並聚焦於與輔導會業務較關聯之 5 項 T-SDG,作為輔 導會推動永續發展業務之核心目標,5 項核心目標內涵分別如下:

- T-SDG 1 強化弱勢群體照顧:強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務。
- 2. T-SDG 3 健康及福祉:確保及促進各年齡層健康生活與福祉。
- 3. T-SDG 4 優質教育:確保全面、公平及高品質教育,提倡終身學習。

- 4. T-SDG 8 合適的工作與經濟成長:促進包容且永續的經濟成長,提升 勞動生產力,確保全民享有優質就業機會。
- 5. T-SDG17 多元夥伴關係:建立多元夥伴關係,協力促進永續願景。

永續發展藍圖架構

從 5 項 T-SDGs 確立輔導會「永續發展藍圖」,將年度施政計畫及業務納入永續發展思維之願景,並透過盤點利害關係人,回應其關注之 焦點議題,形成良好的溝通模式,作為政策推動之參據(如圖 1)。

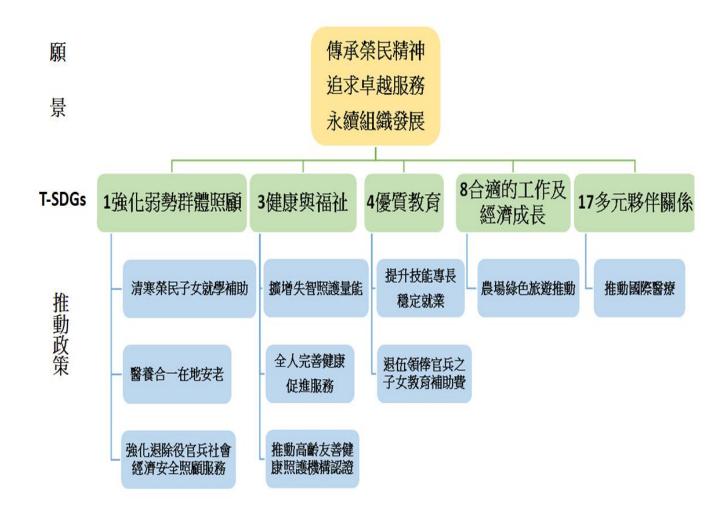


圖1:輔導會永續發展藍圖架構。

第二章 組織架構及推動機制

輔導會組織架構

本會置主任委員1人綜理會務、副主任委員3人(政務2、常務1) 襄理會務,主任秘書1人;並設綜合規劃處、服務照顧處、就養養護處、就學就業處、就醫保健處、事業管理處、退除給付處等7個業務處及行政管理處、人事處、政風處、會計處、統計資訊處等5個輔助處,另設法規會及安置、醫療基金管理會等任務編組,並下設19所服務機構(榮民服務處)、16所安養機構(榮譽國民之家)、1所訓練機構(職業訓練中心)、15所醫療機構(榮總及分院)、6所農林機構(5所農場及1所森林保育事業管理處)、1所勞務機構(臺北勞務中心)、1所工程機構(榮民工程公司)。

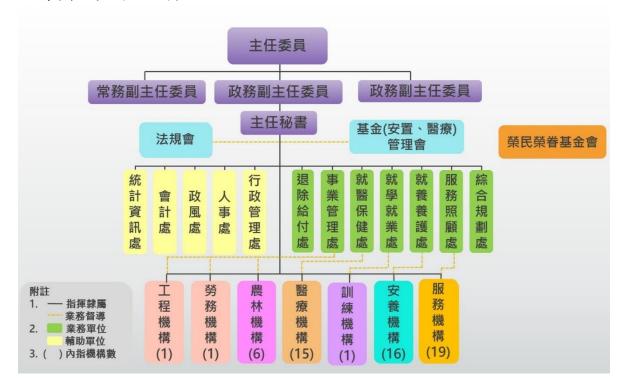


圖 2:輔導會組織架構。

推動 T-SDGs 組織架構

為推動 T-SDGs,輔導會成立永續發展小組,由政務副主任委員及 主任秘書擔任小組正、副召集人,下設執行秘書及組員,執行秘書由綜 合規劃處擔任,組員涵蓋服務照顧處、就養養護處、就學就業處、就醫

保健處、事業管理 副主任委員 召集人 處與退除給付處 主任秘書 等 6 個業務單位, 副召集人 以及行政管理處、 綜合規劃處處長 執行秘書 人事處、政風處、 服務照顧處、就養養護處、就學就 業處、就醫保健處、事業管理處、 退除給付處簡任及相關人員 組員 會計處、統計資訊 處與法規會等6個

圖 3:本會推動 T-SDGs 組織架構。

輔助單位(如圖3),並訂定執行計畫據以推動。

推動機制

輔導會自願檢視報告之編製,始於 110 年 4 月輔導會各單位盤點 109 年度施政計畫及業務,在5項永續發展核心目標下,選定10項主 要政策亮點來推動,訂定追蹤指標,並於 110 年底完成執行成果及施 政亮點之自願檢視報告。

為深化推動永續發展相關業務,依據輔導會執行計畫,未來每年將 檢視自我檢視報告,進行滾動式調整與修正,每4年作階段性檢討,以 因應國際永續趨勢,並運用科技,積極推動,擘劃輔導會永續服務發展 未來。

第三章 對「臺灣永續發展目標」 主要貢獻



T-SDG 1 強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務

本項為世界各國推動永續發展之重要目標,未開發國家以消除貧窮 為目標,開發中國家和已開發國家則是強化弱勢照顧、縮小貧富差距為目標,我國永續發展目標是強化弱勢照顧,與聯合國所提之目標雖不相同, 但皆以終結貧窮為目的,並以朝向強化弱勢群體社會安全照顧服務來推 動各項政策。

輔導會以服務退除役官兵為主要任務,依政府照顧社會弱勢原則及 長照政策,除核發退除役官兵各項退除給與,安定其生活外,推動醫養合 一在地安老,使年老、弱勢榮民及民眾有尊嚴在地樂活、居家安老,並發 放清寒榮民子女就學補助,以增加其自立機會等,均以達成臺灣永續發展 核心目標強化弱勢照顧相關。

以下就清寒榮民子女就學補助、醫養合一在地安老及退除役官兵給 與等 3 項政策,分別說明如下:

一、清寒榮民子女就學補助

(一)前言

此政策呼應永續發展中厚植人力資本,消除貧窮(No Poverty) 世代循環,減輕榮民經濟負擔,使其子女享有公平教育機會,並強 化我國對弱勢族群之照顧。

(二)面對之挑戰/機會

公務預算逐年縮編,清寒榮民子女高中職以下就學補助之金 額及標準難以提升。

(三)政策方針

「教育是脫離貧窮唯一的機會,只有人民教育水準提高,國家 才可能富足。」為加強照顧清寒榮民,發給渠等子女就學補助,鼓 勵其子女努力向學,進而培養人才,蔚為國用,促進國家社會經濟繁榮。

(四)政策說明

本項政策補助,高中職以下由公務預算支應,大學以上由榮民榮 眷基金會支應。每學年分上、下學期補助1次共2次,核發金額依子 女就學層級區分如下:

- 1. 大學:公立大學 8,000 元,私立大學 1 萬元。
- 2. 前三年、高中(職): 3,000 元。
- 3. 國小:新臺幣 500 元。

(五)主要貢獻核心目標

- 1. 核心目標:強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務。
- 2. 外溢效應核心目標:確保全面、公平及高品質教育,提倡終身學習。

(六)涉及之利害關係人

榮民及其在學子女。

(七)執行內容及績效

1. 以108年度為基準,109年度大學以上核發金額減少190萬(-3.43%), 高中職以下核發金額增加1萬4,000元(+0.80%)。

追蹤指標 (T-SDGs 對應指標)	指標進展	基礎值(年份)	最新數據 (年份)	負責單位
清寒榮民子女就學補助金額(大學以上)(1.1)	•	5,531 萬 8,000 元 (108)	5,341 萬 8,000 元 (109)	服務照顧處
清寒榮民子女就學補助金額(高中職以下)(1.1)	•	174 萬 3,500 元 (108)	175 萬 7,500 元 (109)	服務照顧處

- *與 T-SDGs 對應指標 1.1 增加經濟弱勢人口自立比率有關。
- *指標進展:●達成 109 年目標 ○未達成 109 年目標 ※新增指標
 - 未達統計週期
- 2. 因應 12 年國民基本教育推動,減免學費乃基於政府保障教育機會

均等,對弱勢家庭子女就學之照護,逐步推動高中職學生免學費之政策。

- 3. 根據國家發展委員會對我國學齡人口之統計及推估,2020 至 2030 學年度,國小、國/高中、大學學齡人口預估分別減少 21 萬人(18%)、 5 萬人(4%)、31 萬人(28%)。至 2070 學年度,國小、國/高中、大 學學齡人口規模均約為 2020 學年度之一半。註1
- 4. 以此推估 2030 年申請就學補助人數及金額應會較現行發放減少 10%,為8,320 人次,4,965 萬8,000 元。

(八)檢討精進及未來推動重點

- 1. 榮民子女就學補助及獎學金線上申辦系統:目前申請子女就學補助以紙本為主,人工作業費時費力,為簡化申辦程序,刻正建置上開系統,俟完成後,預計從110年學年度開始即可開放線上申請,透過自動化查驗比對、自動帶入前次申請之資料等便捷方式,效率及正確性均有大幅提升。
- 2.「菁英圓夢計畫」:為使清寒榮民子女受教育機會均等,鼓勵其子女努力向學,輔導會除發放就學補助外,還有獎學金及「菁英圓夢計畫」補助,期能幫助這些弱勢榮民子女脫離貧困,專心學習,並在有所成就後,能貢獻回饋國家社會。

二、醫養合一在地安老

(一)前言

配合國家長照政策,輔導會整合健康照護、安養養護及服務照顧體系,結合醫療與長照使榮民及民眾有尊嚴在地樂活、居家安老。

(二)面對之挑戰/機會

因人口快速老化,國人對於長照的需求急遽成長,且照顧者負 擔及壓力大,連帶產生社會與經濟影響,危及社會安全體系。

註1參考資源:國家發展委員會,人口推估系統。學齡人口-人口推估統計查詢系統(ndc.gov.tw)。

(三)政策方針

輔導會整合3所榮總、12 所分院及16 所榮家保健組,建構榮 民金字塔三級醫療照護體系,透過高齡友善照護、整合性醫療、急 性後期照護、出院準備無縫銜接長照服務,將醫療、安養、養護及 服務照顧體系整合,提供全人、全程、整合性的健康照護服務,以 延長其「健康」的壽命,協助個案恢復獨立功能及延緩與減少失能, 促進長者健康老化、在地居家安養。

(四)政策說明

- 1. 成立「長期照顧推動專案小組」:配合長照2.0 政策,輔導會自105年起成立本小組,由主任委員擔任召集人定期召開會議,督導所屬機構辦理長照資源布建與提供服務,並精進推動成效。
- 推動金字塔三級醫療照護網絡:以建構榮民長照服務體系,訂定長 照服務各項標準作業準則,落實長照政策推動。
- 3. 推動以病人為中心的高齡整合照護:三所榮總成立高齡醫學中心,開設高齡醫學病房;各級榮院開辦「高齡醫學整合門診」,進行初診病人認知功能異常轉介,推動住院病人高齡共照服務,提供病人周全性及連續性評估與照護。並參考 WHO 於 108 年發表長者整合性照護評估指引(ICOPE),規劃運用此長者功能評估工具,導入醫院、社區醫療群及衛生所提供服務,協助在地健康老化。
- 4. 建構高齡長照服務模式,提升照護品質:
- (1)預防及延緩失能:各級榮院設置 93 處預防延緩據點,推動「預防 及延緩失能模式」,提供長者多元保健、預防延緩失能(智)介入。 經實際驗證,長者體能、認知、營養不良及憂鬱風險等均明顯改 善,落實長照前端預防,達到延緩失能、失智之目標。
- (2)急性後期照護:12 所分院開設急性後期病房,提供急性疾病後的 復健與照護,使病人回復身體功能、成功返家。

- (3)榮家失智照顧教研專案:3所榮總輔導7所榮家,提供非藥物治療,導入智慧照護科技,延緩失智症惡化。
- (4)出院準備無縫接軌長照:各級榮院推動出院準備無縫接軌長照服務,有效縮短出院病人長照服務等待期。

(五)主要貢獻核心目標

- 1. 核心目標:強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務。
- 2. 外溢效應核心目標:確保及促進各年齡層健康生活與福祉。

(六)涉及之利害關係人

各級榮

院、榮家、榮服處、榮民及其眷屬。

(七)執行內容及績效

1. 分以落實以病人為中心的高齡整合照護、建構長照服務模式、推動 多元長照及培訓長照專業人力等 4 項,執行內容及 109 年績效,列 表如下:

五口	4.たみゆ	100 7 14 24
項目	執行內容	109 年績效
落實以	高齡整合門診進行初診	1.15 所榮院開設「高齢醫學整合性門
病人為	病人周全性評估,與認	診」服務5萬6,737人次;並提供初
中心的	知功能異常轉介,推動	診病人周全性評估 2,564 人次。
高齡整	住院病人高齡共照服	2.15 所榮院高齡整合門診初診病人認
合照護	務,提供病人周全性及	知功能異常追蹤率 97.5%。
	連續性評估與照護。	3.15 所榮院提供住院病人高齡共照服
		務 470 人次。
建構長	推廣預防及延緩失能、	1. 設置 93 處預防延緩失能社區據點,
照服務	榮家失智照顧非藥物治	提供2萬8千餘人次長者多元保健、
模式	療與出院準備無縫接軌	預防及延緩失能介入服務。接受服務
	長照服務模式。	之長者肌力、行動能力、營養及憂鬱
		症狀明顯改善。
		2.3 所榮總協助榮家提供失智專區住民
		「非藥物治療」之整合性照護服務 4
		萬 111 人次。
		3.15 所榮院辦理出院準備服務,銜接長
		照照管中心服務 3,339 人。

項目	執行內容	109 年績效
推動多	提供居家式、社區式及	1. 提供居家護理、醫療、復健、照顧及
元長照	機構住宿式長照服務。	安等居家整合服務,109年累計收案
		9,514 人,共服務 26 萬 2,744 人次。
		2. 設置 15 家日間照顧中心,累計收案
		566 人。
		3. 設置 12 處 A 級-社區整合型服務中
		心、53 處 B 級-複合型服務中心、4 處
		C級-巷弄長照站。
		4.11 家榮院設置 3,360 床護理之家,服
		務 88 萬 7,614 人日。
	普及失智社區照顧服務	1. 設立 5 個失智症共同照護中心,提供
	及推動住院病人失智共	1萬8,392人次個案管理服務、完成
	照服務。	社區人才培育及失智識能公共教育
		4,278人。
		2. 設立 108 處失智社區服務據點,提供
		7萬6,742人次長者多元保健、預防
		延緩失智服務,早期發現高風險失智
		者,以提供適切治療,落實長照前端
		預防及延緩失能、失智之目標。
		3. 提供住院病人失智共照服務 1, 168 人
		次 。
	強化輔具便捷服務。	15 所榮院均提供出院準備銜接輔具服
		務,及時提供輔具。
	推動預立醫療照護諮商	1. 各級榮院設置預立醫療照護諮商中
	與簽署預立醫療決定	心,提供 1,977 人次諮商服務。
	書。	2. 各級榮院協助 1,842 人簽署預立醫
		療決定書。
培訓長	辨理照服員、失智症照	1. 各級榮院辦理榮家失智症照顧服務
照專業	護等長照訓練課程。	(20 小時)、失智症進階照護與實務課
人力		程共 1, 438 人次。
		2. 各級榮院培訓長照訓練 1,633 人次。
		3. 各級榮院辦理榮家感控、高齡、長照、
		營養及周全性健康評估教育訓練1萬
		7,423 人次。

2. 上開表列項目追蹤指標如下:

追蹤指標 (T-SDGs 對應指標)	指標 進展	基礎值 (年份)	最新數據 (年份)	負責單位
高齡整合門診初診病人認 知功能異常個案追蹤率 (1.3)	•	93. 6% (108)	97. 5% (109)	就醫保健處
各級榮院日間照顧中心收案率(1.3)	•	101.80% (108)	98. 70% (109)	就醫保健處
榮院附設住宿式長照機構 床位數(1.3)	•	3, 350 (108)	3, 360 (109)	就醫保健處

- * 與 T-SDGs 對應指標 1.3 強化弱勢族群保障,並充實長照體系,強化資源布建與服務提供等有關。
- *指標進展:●達成109年目標 ○未達成109年目標 ※新增指標 ■未達統計週期
- * 109 年受 COVID-19 疫情影響,為避免群聚,暫停部分社區活動而影響部分辦理成果。

(八)精進檢討及未來推動重點

- 1. 運用智慧照護科技: 輔導會醫療、安養及服務照顧體系資源,透過 資通訊科技(ICT),發展失智症、失能及高齡者照護應用服務,達 到精準健康照護,提升照護品質。
- 2. 擴增住宿式床位量能:積極爭取籌設住宿式長照機構床位,臺北榮總鳳林分院及玉里分院、臺中榮總灣橋分院、高雄榮總及其屏東分院參與衛生福利部 108 年度「獎助布建住宿式長照機構公共化資源計畫」,已許可設立住宿式長照機構 762 床,預計 113 年完成,全數開放與民共享,以提供平價優質照護服務。

三、發放退除役官兵退除給與

(一) 前言

憲法增修條文第 10 條第 9 項規定:「國家應尊重軍人對社會 之貢獻,並對其退役後之就學、就業、就醫、就養予以保障。」係 考量軍人對國家負有忠誠義務,並承擔具高度危險性之軍事工作, 以保衛國家與人民安全,以及屆齡強制退伍除役之職業特殊性,而 由國家提供退伍除役人員適足之生活照顧,以保障其退役後之生 活條件與尊嚴。

(二) 面對之挑戰/機會

政府預算有限,如何能夠更全面照顧退除役官兵與眷屬福利,以保障官兵退後生活;同時吸引各界青年投入軍旅,是此項政策面臨的重要課題。

(三) 政策方針

國軍官士兵服現役期間申請退伍,國防部或軍種司令部核予 退除給與審定後,由輔導會發給當事人退伍(俸)金,保障官兵退後 基本生活所需。

(四)政策說明

- 退除給與發放項目:包括退伍金、退休俸、贍養金、生活補助費、 大陸半俸、勳獎章獎金、身心障礙榮譽獎金、補償金、優惠存款利 息、傷殘津貼、退除給與其他現金給與補償金等項目。
- 輔導會發放退除給與除定期俸金於每月1日發放外,其餘各項依 國防部人事權責機關退除給與核定函辦理。

(五)主要貢獻核心目標

- 1. 核心目標:強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務。
- 2. 外溢效應核心目標:確保及促進各年齡層健康生活與福祉。

(六) 涉及之利害關係人

國防部、退伍軍人各類社團、退除役官兵及其眷屬。

(七)執行內容及績效

- 1.109 年共發放新退官兵 1 萬 1 千 5 百餘人退伍(俸)金,金額計 64 億 5 千餘萬元。
- 2.109 年,全年共計發放已退官兵每月定期俸金,計 232 萬 6 千 5 百 餘人次,金額達 613 億 9 千餘萬元。
- 3.109 年預算執行率達 97.8%。

追蹤指標 (T-SDGs 對應指標)	指標進展	基礎值 (年份)	最新數據 (年份)	負責單位
退伍官兵各項退除給與預 算執行率(1.3)	•	95. 2% (108)	97. 8% (109)	退除給付處
計算公式:年度實發金額/年度編列金額。				

- * 與 T-SDGs 對應指標 1.3 強化弱勢族群保障,並充實長照體系,強化資源布建與服務提供等有關。
- *指標進展:●達成109年目標 ○未達成109年目標 ※新增指標 ■未達統計週期

(八)檢討精進及未來推動重點

未來由各地區座談會蒐整意見,除提供國防部服役條例相關 修法建議,如修正遺屬年金條件等,也將強化輔導會各項配套措施 以精進預算效能,以利更有效的服務照顧榮民眷。



T-SDG 3 確保及促進各年齡層健康生活與福祉

隨著科技進步,人的壽命比從前延長許多,各種新式病菌、病毒及疾病也一直在增加,過去政府政策強調「衛生治理」,亦逐漸轉型成「健康治理」。凡是攸關民眾健康的,比如食品安全、環境保護等等,政府無不重視,所以本項為臺灣永續發展目標之核心。

我國即將邁入高齡化社會,為增進榮民及民眾的健康生活與福祉,輔導會積極推動民眾健康促進,各種疾病防治政策,並擘劃榮家「高齡友善健康照護機構認證」及擴增失智照護量能等各項政策來因應。

以下就高齡友善健康照護、失智照護量能及完善健康促進照護網絡 等 3 項政策,分別說明如下:

一、高齡友善健康照護

(一)前言

為營造親老、尊老之友善頤養環境,預防及延緩住民老年失能的發生,輔導會鼓勵各榮家參加衛生福利部辦理之高齡友善健康 照護機構認證,以加強工作人員專業知能與設施環境的改善,提供 優質服務為最高目標。

(二)面對之挑戰/機會

隨著高齡社會來臨,老人照顧除可運用居家式、社區式的服務外,尚有機構式可供選擇,加上各榮家已提供餘裕床位予一般民眾自費入住,未來可望提供更多元服務,促進服務對象之融合。

(三)政策方針

依衛生福利部高齡友善健康照護機構認證規定標準,各榮家 於硬體部分強化活動空間及無障礙設施,提供住民家區內可近性 及可及性的服務,及在軟體部分強化人員專業知能及服務品質,持 續營造優質頤養環境。

(四)政策說明

- 1. 輔導會所屬 16 所榮家推動本項政策主要項目,摘要說明如下:
- (1)管理政策:於每年度執行計劃中具高齡友善政策,並有資源配置。
- (2)資訊介入與溝通:榮家內員工均具有高齡友善之基本訓練,亦須 提供相關健康資訊予長者及其照護者。且因應長者的需求做出調 整,並提供良好的溝通情境,使長者在照護上有決定的能力與權 利。
- (3)友善環境:因應高齡使用者需求,提供良好品質的照顧服務環境 包括行動不便者、生活不便者及暫時不便者等。
- (4)健康促進:針對不同疾病的長者有訂出評估方法與臨床指引。
- (5)參與適切或社區活動:運用榮家本身資源或利用社區資源盤整, 讓長者參加榮家或轉介社區適切的活動。
- 2. 各榮家並依其特色參加政府品質及 SNQ 等獎項,建立機構服務品牌。

(五)主要貢獻核心目標

- 1. 核心目標:確保及促進各年齡層健康生活與福祉。
- 2. 外溢效應核心目標:強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務。

(六)涉及之利害關係人

除榮民及併同安置之榮眷外,尚包括遺眷、榮眷及一般民眾、 並依實質連結大專院校、宗教團體、熱心公益團體等資源、提供各 類型的活動及資源。

(七)執行內容及績效

本會所屬 16 所榮家除全數獲得衛生福利部高齡友善健康照護機構認證外,另 108 年雲林榮家榮獲友善服務獎、臺南榮家榮獲典範獎、岡山榮家榮獲友善環境獎。

(八)檢討精進及未來推動重點

賡續配合衛生福利部國民健康署「高齡友善健康照護機構認證」

政策,透過持續監測、追蹤與改善,以提供榮家長者優質的照護服務需求,進而提升機構整體照護品質與長者之生活品質。



八德榮家通過「高齡友善健康照護機構認證 2.0(長照機構版)」。



雲林榮家參與高齡友善健康照護機構典範獎選拔,榮獲友善服務獎。



板橋榮家 109 年通過生策會 SNQ 國家品質認證續審。



臺南榮家參與高齡友善健康照護機構典範獎選拔,榮獲優良獎。

一、擴增失智照護量能

(一)前言

為緩解國家在失智老人照顧需求日益迫切的嚴重問題,輔導會依政府長照政策及照顧社會弱勢原則,提升失智床位服務量能。

(二)面對之挑戰/機會

1. 失智照護的需求增多:以全國失智人口需求推估,輔導會雖於106 年2月開放一般民眾自費入住,惟現階段所建置之失智床位占床 率已達90.2%,無法滿足日增之失智人口。 2. 人力資源運用的挑戰:失智照護須任用符合「長期照顧服務法」資格的長照人員,並以領有醫藥、護理、復健、照服及社工專業證照之服務人員為主,未來將需要這方面人力資源挹注失智照顧。

(三)政策方針

有鑑於失智人口不斷攀升,輔導會參照「老人福利機構設立標準」及「長期照顧服務機構設立標準」規定,預計於109-112年於板橋等6所榮家擴增失智床位,計畫建置失智園區,滿足全國榮民需求,並將餘裕床位開放一般民眾入住。

(四)政策說明

失智園區計畫係建構除符合法規需求外,兼顧人性尊嚴及提 升住民生活品質的空間,提供之功能摘要敘述如下:

- 1. 結合榮家安養、養護園區:提供地區失智老人收容,結合各榮家安養、養護園區,除能互助照顧外,未來倘若失能亦可入住養護園區, 達到在地老化的效果。
- 運用三級醫療資源:提供榮總及分院優質醫護照服務,增加進住機構誘因,並使進住者均能在溫馨、安適有尊嚴的環境中頤養天年。
- 3. 設計友善無障礙環境:提高住民空間識別性,增加空間明亮與空間 引導,提升行動能力,延緩失智退化時程。
- 4. 住民能獨立使用設施為目標:以老人能自行獨立使用,不需他人扶助為目標,生活空間獨立且具隱私性,使老人生活更具自立有尊嚴。
- 5. 在地資源共享:園區完成後將成為各縣市中具規模的失智園區,透 過資源共享,釋出床位,解決失智老人就養的問題。

(五)主要貢獻核心目標

- 1. 核心目標:確保及促進各年齡層健康生活與福祉。
- 2. 外溢效應核心目標:強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務。

(六)涉及之利害關係人

各榮家服務對象除榮民及併同安置榮眷,尚包括遺眷、榮眷

及民眾、並依實質連結大專院校、宗教團體、熱心公益團體等資源、提供各類型活動及資源。

(七)執行內容及績效

1. 計畫於失智園區擴增失智床位數 502 床:分別於板橋榮家(130 床)、 八德榮家(96 床)、彰化榮家(36 床)、雲林榮家(96 床)、高雄榮家 (96 床)、馬蘭榮家(48 床)6 所榮家擴增失智照護床位,預於 112 年 建置完成,建置期程如下:

年度	109 年	110年	111 年	112 年	合計
預算(千元)	1 1,710	48, 300	385, 500	573, 733	1, 019, 243
床位異動	+0	+36 床	+336 床	+130 床	+502 床
預期成效	6所榮家完	6所榮家完	1. 彰化榮	1. 雲林、	
	成委託技	成基本設	家結案。	八德、	
	術服務或	計、細部設	2. 雲林榮	高雄、	
	專案管理	計及工程	家完成	馬蘭榮	
	(含監造)	發包。另彰	耐震補	家完成	
	招標訂約。	化榮家完	強及整	結案。	
		成工程整	建,與八	2. 板橋榮	
		建。	德、高	家完成	
			雄、馬蘭	新建工	
			榮家完	程及辨	
			成新建	理 結	
			工程。	案。	

2. 提升失智老人收住率:於113年開始收住,預計可安置427床, 失智老人收住率85%。

追蹤指標 (T-SDGs 對應指標)	指標進展	基礎值 (年份)	最新數據 (年份)	負責單位
失智老人收住率(3.4)	*	85% (113)		就養養護 處

- *與T-SDGs 對應指標 3.4 降低癌症等疾病早發性死亡率及自殺死亡率有關。
- *指標進展:●達成109年目標 ○未達成109年目標 ※新增指標

■未達統計週期

(八)檢討精進及未來推動重點

1. 廣納專家學者建議:本計畫整建及設施設備改善所需人力,由各榮

家就現有人力調配運用;並於規劃設計階段敦聘專家學者,提供專業諮詢及建議,以求整體規劃更臻完善,並符合相關法規及使用上之需求。

- 連結在地資源:結合社區資源網絡(如社區關懷據點、日間照顧中心),建構專業照顧模式,所需人力及資源,由各榮家就現有各類專業人員(社會工作人員、護理人員、照顧服務員等)調配運用。
- 3. 提升專業照顧需求: 因應住民全方面照顧需求,除「長期照顧服務機構設施及人員配置標準」明確範定之社會工作人員、護理人員及服務員等專業人員以外,針對中高齡服務對象,尚有營養師、職能及物理治療師等專業照顧需求;且隨著老化服務對象比例升高,專業人員的比例亦須依實際情況酌以提高,將依服務對象需求,結合社區資源共同辦理。

二、完善健康促進照護網絡

(一)前言

為促進榮民(眷)及民眾健康、預防疾病與減少失能,各榮院將健康促進納入服務病人的流程中,把醫院角色從醫療功能提升為健康促進功能,增進民眾對慢性疾病防治能力與健康識能,可降低醫療成本,提升榮民(眷)及民眾生活品質,達到健康老化目標。

(二)面對之挑戰/機會

由於高齡化社會、生活型態及生活壓力的改變,已成為現代人主要的健康威脅,面臨人口高齡化與多重慢性疾病,對整體醫療支出造成沉重負擔。

(三) 政策方針

培養榮民(眷)及民眾健康生活型態,榮院提供均衡飲食及規律運動等衛生教育宣導,營造健康場域,以促進其健康,減少非傳染疾病發生。

(四)政策說明

本政策主要推動項目:

- 1. 推動健康促進機構認證:健康促進為健康照護重要的一環,醫院推動多元之健康促進服務,透過各項認證指標之達成,提升服務品質。
- 推動傳染病防治:各榮院辦理傳染病防疫衛教、訂有疫情監測、稽 核機制及定期召開會議等措施,以有效預防及控制疫情,落實防疫 作為。
- 3. 推動非傳染病防治:各分院針對非傳染病的四大共同危險因子,提供 健康飲食、生活化運動、健康體重管理、戒菸治療等服務。
- 4. 推動心理健康及自殺防治:各榮院辦理心理健康促進相關宣導,並積極推廣自殺防治守門人訓練課程,促進榮民(眷)及民眾身心健康及降低自殺發生率。
- 5. 營造健康社區:強化榮民健康照護體系與社區之聯結,各分院依健 康議題及社區本身的特性,與社區民眾共同討論,以永續營造健康 社區。
- 6. 進行健康傳播及行銷:各榮院藉由健康傳播及行銷,將醫學研究成果轉化為大眾易懂的健康知識,培養個人的健康識能,並能正確使用各項醫療保健與福利資源。

(五)主要貢獻核心目標

- 1. 核心目標:確保及促進各年齡層健康生活與福祉。
- 2. 外溢效應核心目標:強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務。

(六)涉及之利害關係人

各榮院及其服務對象。

(七)執行內容及績效

1. 榮院執行內容及 109 年績效如下表:

項次	執行內容	實際績效
_	通過腎臟病健康促進機構認證	11 所榮院
=	通過健康促進職場認證	15 所榮院
=	傳染病防疫衛教(宣導)	1萬4,364人次
四	進行榮家感控實地訪查	161 次
五	健康飲食衛教(宣導)	1萬1,019人次
六	生活化運動衛教(宣導)	2萬3,020人次
セ	心理健康促進衛教(宣導)人	8, 433 人次
八	輔導商家或學校提供減油、鹽、糖、多蔬果餐點, 或設置熱量標示、食物代換圖示等	輔導 40 家(所)
九	提供長者用藥、防跌注意事項衛教(宣導)	8,301 人次
+	健康傳播及行銷	5 萬 6,962 人次
+-	發布新聞則數	542 則

2. 健康醫院及糖尿病健康促進機構:分有 15 所及 14 所榮院通過認證。

追蹤指標	指標	基礎值	最新數據	負責單位
(T-SDGs 對應指標)	進展	(年份)	(年份)	貝貝平位
通過健康醫院認證之榮院		15 所	15 所	就醫保健處
數(3.4)		(108)	(109)	,
通過糖尿病健康促進機構		9 所	14 所	北殿 伊佛南
認證之榮院數(3.4)		(108)	(109)	就醫保健處

*與T-SDGs 對應指標 3.4 降低癌症等疾病早發性死亡率及自殺死亡率有關。

*指標進展:●達成109年目標 ○未達成109年目標 ※新增指標

■未達統計週期

(八)檢討精進及未來推動重點

- 優化榮民醫療體系非傳染病照護服務:提供健康體重管理服務、宣 導民眾健康飲食觀念、生活化運動衛教、提供整合性戒菸之衛教及 治療服務、辦理健康講座和衛生教育宣導,提升民眾自我健康管理。
- 2. 營造榮院成為一個友善與健康促進的就醫及工作環境:結合社區

資源建構健康促進照護網絡,致力健康傳播與行銷,厚植競爭力達成永續經營之目標,落實榮民(眷)及民眾健康生活。



T-SDG 4



確保全面、公平及高品質教育,提倡終身學習

輔導會自 43 年成立以來,就業輔導工作即為最重要任務之一。以「扶助具有發展潛力之退除役官兵,獲得升學深造或職技訓練的機會,提高其學識與工作技能,促進順利就業」為主要使命,透過增進學能、多元職訓、穩定就業等施政主軸策略,打造官兵競爭優勢,提升企業進用意願,另針對其在學子女發放教育補助費,保障其受教育的基本權利,進而達到「協助官兵安居樂業」及「傳承榮民精神、追求卓越服務、永續組織發展」之永續發展願景。

以下就以推動就業輔導及發放領俸官兵子女之教育補助費等2項政策, 分別說明如下:

一、推動就業輔導

(一)前言

有鑑於退除役官兵普遍缺乏「技術、專業、證照」,影響渠等 就業競爭力,輔導會爰透過就學進修與職業培訓計畫、獎勵及補助 等措施,協助順利轉銜就業市場,進而長期穩定就業。

(二)面對之挑戰/機會

1. 挑戰 1: 退除役官兵缺乏技術、專業、證照

軍職特殊專長多與民間勞動市場需求不符,青壯官兵退役後職涯轉換不易。歷年研究發現,高達 97%退伍軍人認為本身專業技能不足或缺乏相關職業證照,影響軍人退後就業主因,榮民為「年齡限制」、「不知道工作機會」及「專長不符」,第二類退除役官兵註²則以「不知道適合哪方面工作」、「沒有其他工作經驗」、「相關技能不足」比例最高。可知「技術、專業、證照」為影響退伍軍人再就業之最重要因素。

2. 挑戰 2: 第二類退除役官兵學歷偏低

註2 服役4至9年退除役官兵為第二類退除役官兵,服役10年以上退除役官兵為第一類退除役官兵。

輔導會統計近5年(105-109年)新退退除役官兵教育程度,整體高中(職)以下學歷占比為50.8%,其中第二類退除役官兵以高中(職)學歷以下居多,占比為53.8%,轉銜職場較為不易。

3. 挑戰 3: 軍職專長與民間職能尚未完成對接,不利退後職場轉銜

國軍官兵雖有軍職專長及軍中歷練資歷,但因大部分軍職職能基準,尚未與勞動部職能基準對接,導致退後轉換職場困難。例如食勤官兵,在軍中僅獲得4項技能,與勞動部職能基準14項知識、19項技能相距甚遠,退伍後,如至餐飲集團工作,仍須從低階基層做起。因此,政府有責任協助官兵,在服役期間即提前取民間就業所需證照或技能。

4.機會:先進國家雙軌制、學徒制等經驗,可作為我國政策規劃參考 德國採行職業教育與職業培訓雙軌制,青年及青少年在職業 學校接受教育時是學生,在企業接受訓練時則是學徒,這個雙軌制 度在世界各國享有盛譽,被公認為最符合職場需求的制度。而美國 推行的學徒計畫,完成學徒制之學徒,留用率達到 94%,平均年薪 達到7萬美元。這些先進國家的成功經驗,可提供作為解決退除 役官兵技術專業不足等問題之政策規劃參考。

(三) 政策方針

為提升退除役官兵就業競爭力,輔導會透過退除役官兵就學進修與職業培訓計畫、獎勵及補助措施,協助退除役官兵取得技術、專業、證照,並在受教育、就業等方面,享有平等權益及保障。

(四)政策說明

為使退除役官兵順利就業,本會提供以下輔導措施:

- 1. 推甄就學:為提升就業競爭力,協洽教育部提供就學名額,辦理退 除役官兵就讀二專、二技、四技及大學甄選入學,提供一定名額或 優先錄取,促使學後適才適所就業。
- 進修補助:為協助退除役官兵取得就業所需專業知能、證照或執業 資格,補助參加大專校院進修或就業考試補習。

- 3. 職業訓練:結合產業發展政策、企業用人趨勢及退除役官兵就業需求,開辦「機械修護、精密機械、物業管理、餐飲服務、資訊服務、創意設計、能源服務及觀光休旅」等8大職類課程。
- 4. 職訓補助:提供第一、二類退除役官兵每年2次,總額分別為12 及8萬元補助,以協助退除役官兵在地職業訓練、在地就業,同時 滿足個人就業及地方產業需求。
- 5. 產訓合作:為協助產業發展,創造在地就業機會,針對企業人力職 缺需求,從傳統「失業、職訓、再就業」的模式,首創為「先錄取、 後培訓、再上工」訓練模式,讓學員在結訓之後,即由企業直接進 用,達到訓用合一的目標。
- 6. 促進就業:依個人需求協助推介就業,辦理適性評量及職涯諮詢服務,確認個人職涯發展方向,並提供促進穩定就業津貼,協助穩定就業,另針對有創業需求者,提供創業輔導諮詢與創業貸款利息補貼。

(五)主要貢獻核心目標

- 1. 核心目標:確保全面、公平及高品質教育,提倡終身學習。
- 2. 外溢效應核心目標:強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務、及促進 包容且永續的經濟成長,提升勞動生產力,確保全民享有優質就業 機會。

(六)涉及之利害關係人

退除役官兵、輔導會榮民服務處、職訓中心、國防部、勞動部及教育部。

(七)執行內容及績效

- 為協助退除役官兵提升技術及專業能力,取得專業證照,並輔導順利就業,輔導會透過下列政策措施,協助退除役官兵順利轉銜就業市場:
 - (1)推甄就學:協洽教育部提供就學名額,辦理退除役官兵就讀二 專、二技、四技及大學甄選入學,提供一定名額或優先錄取,促

使學後適才適所就業。

- (2)進修補助:為協助退除役官兵取得就業所需專業知能、證照或執業資格,補助參加大專校院進修或就業考試補習,105年受惠人數僅3,833人,109年已達5,769人。
- (3)職業訓練:結合產業發展政策、企業用人趨勢及退除役官兵就業需求,開辦「機械修護、精密機械、物業管理、餐飲服務、資訊服務、創意設計、能源服務及觀光休旅」等8大職類課程。
- (4) 職訓補助:提供第一、二類退除役官兵每年 2 次,總額分別為 12 及 8 萬元補助,以協助退除役官兵在地職業訓練、在地就業, 同時滿足個人就業及地方產業需求。105 年受惠人數僅 103 人, 109 年已達 2,993 人。
- (5)產訓合作:為協助產業發展,創造在地就業機會,針對企業人力 職缺需求,從傳統「失業、職訓、再就業」的模式,首創為「先 錄取、後培訓、再上工」訓練模式,讓學員在結訓之後,即由企 業直接進用,達到訓用合一的目標。
- (6)促進就業:依個人需求協助推介就業,辦理適性評量及職涯諮詢服務,確認個人職涯發展方向,並提供促進穩定就業津貼,協助穩定就業,另針對有創業需求者,提供創業輔導諮詢與創業貸款利息補貼。經輔導順利就業人數,105年僅5,531人,109年已達10,310人,促進穩定就業方案107年試辦時,受惠人數僅294人,109年已達4,927人,受惠人數均大幅成長。
- 2. 輔導會透過提供官兵適性評量與諮詢、開發適合職缺、辦理多元職 訓課程及促進穩定就業津貼等措施,推介就業後離職情形已呈下 降趨勢,有助退除役官兵穩定就業。
 - (1) 在短期穩定就業方面:

短期離職率(推介就業未滿 1 年離職)已由 105 年 47.48%下降至 108 年 33.89%;短期穩定就業率(就業滿 1 年)則由 52.52%上升至 64.91%。

(2) 在長期穩定就業方面:

經統計分析發現,成功就業達 1 年以上之就業者,因對於 掌理之業務或技術均已臻嫻熟,在工作表現上,較易獲得企業之 肯定與留用,有助長期穩定就業。

輔導會自107年7月起試辦促進退除役官兵穩定就業方案, 發給就業津貼最多12個月,以鼓勵退除役官兵在企業長期任職。 觀察成功就業達1年以上之就業者,其離職率已由105年4.22% 下降至108年1.98%。

3. 經觀察曾領取穩定就業津貼者,於同一機構任職 15 個月期間,其 平均投保薪資亦逐步成長。

追蹤指標 (T-SDGs 對應指標)	指標進展	基礎值 (年份)	最新數據 (年份)	負責單位
退除役官兵及眷屬參加 職業技術訓練後就業成 效(4.4)	•	80% (105)	83. 4% (109)	就學就業處
輔導退除役官兵及眷屬 就業人數 (4.4)	•	5, 531 (105)	10, 310 (109)	就學就業處
各縣市榮服處及訓練中 心輔導就業成效(4.4)	•	49% (108)	53. 8% (109)	就學就業處
促進穩定就業方案受益 人數(4.4)	•	294 (107)	4, 927 (109)	就學就業處
經推介就業後,持續穩 定就業3個月以上人數 比例(4.4)	•	50% (105)	89. 76% (109)	就學就業處

- * 與 T-SDGs 對應指標 4.4 提升青年獲取資通訊科技技能,增加青年獲得相關工作的技術與職業技能有關。
- *指標進展:●達成109 年目標 ○未達成109 年目標 ※新增指標 ■未達統計週期

(八)精進檢討及未來推動重點

1. 推動建立國軍軍職專長作業系統:國軍官兵雖有軍職專長及軍中 歷練資歷,但因大部分軍職職能基準,尚未與勞動部職能基準對 接,導致退後轉換職場困難。規劃於國防部「國軍退除役作業系統」 增置「軍職專長對照民間專長」專區,可使官兵於在營期間,即能 培育軍職專長與民間職業之相關專業知能,落實進修訓練在軍隊 可以用,未來在社會也可以用,對退後轉銜職場更有助益。

- 規劃推動產訓合作計畫:輔導會正與國防部、勞動部跨部會合作, 推動退除役官兵產訓合作計畫,結合勞動部優質訓練機構,提供屆 退官兵及退除役官兵專精訓練。
- 3. 規劃推動產學合作計畫:輔導會正與國防部、教育部跨部會合作, 針對第一、二類退除役官兵規劃二專或二技之產學合作學程。
- 4. 精進「促進穩定就業方案」: 輔導會已規劃於 111 年進行委託研究, 透過量化及質化分析(穩定就業效益、離職原因、政策滿意度等), 研提後續策進或優化作為,以達到提升退除役官兵技能專長及穩 定就業之政策目標。

二、發放領俸官兵子女之教育補助費

(一)前言

因我國國防戰略需求,對各官階設有除役年齡及服役年限,因 此限制部分軍職人員退伍時仍於四十不惑之年,其子女亦仍於就 學階段,為減輕其生活負擔,其子女就學不因退伍軍人之退俸微薄 而影響,並符憲法增修條文第 10 條國家對退伍軍人生活照顧之意 旨。

(二)面對之挑戰/機會

政府預算與資源有限,如何讓領俸之退伍軍人子女能夠獲得全面、公平教育機會,不因退伍軍人之退俸微薄與家庭社會經濟較弱勢等因素喪失就學機會,落實政府照顧退除役官兵政策。

(三)政策方針

針對國軍中校階以下退伍領俸官兵之子女,就讀大專(不含研究所)至小學之學費補助,減輕經濟負擔,保障其在義務教育、高中(職)及大學期間接受全面、公平的教育。

(四)政策說明

目前僅針對中校階以下退伍領俸官兵之子女發給就讀小學至 大專(不含研究所)之學費補助,以減輕渠等經濟負擔,至上校以上 退伍領俸官兵子女教育補助費,基於國家資源合理運用、及軍公教 人員整體衡平考量,自106年8月1日起暫不發放。

(五)主要貢獻核心目標

- 1. 核心目標:確保全面、公平及高品質教育,提倡終身學習。
- 外溢效應核心目標:強化弱勢群體社會經濟安全照顧服務、及確保 及促進各年齡層健康生活與福祉。

(六)涉及之利害關係人

國防部、退伍軍人各類社團、退除役官兵及其眷屬。

(七)執行內容及績效

- 1.109年共發放4萬2千8百餘人次,金額達5億4千餘萬元。
- 2.109 年預算執行率達 89.52%。

追蹤指標 (T-SDGs 對應指標)	指標進展	基礎值 (年份)	最新數據 (年份)	負責單位
中校階以下,退伍領俸官 兵之子女就讀小學至大專 之學費補助(4.3)	•	91. 54% (108)	89. 52% (109)	退除給付處

定義:領俸官兵子女教育補助預算執行率,計算公式:年度實發金額/年度編列金額

- * 與 T-SDGs 對應指標 4.3 確保青年及成人都有公平、負擔得起、高品質的 高等教育受教機會有關。
- *指標進展:●達成 2020 年目標 ○未達成 2020 年目標 ※新增指標 ■未達統計週期

(八)精進檢討及未來推動重點

照顧退伍袍澤不分階級,輔導會將持續爭取上校階以上領俸 人員子女教補費,以維護退伍袍澤權益,強化退除役官兵群體之社 會經濟安全與照顧服務。



T-SDG 8 促進包容且永續的經濟成長,提升勞動生產力, 確保全民享有優質就業機會

本項臺灣永續發展指標議題為合適的工作及經濟成長,其一對應指標為推動永續觀光發展,引導觀光產業提供綠色、在地等旅遊模式,打造臺灣永續觀光環境與提升產業價值,與輔導會目前推動農場綠色旅遊及「榮興專案」政策目標相符,未來將朝強化經營效能,朝向永續的經營及發展。

推動農場綠色旅遊

(一)前言

推動輔導會農場遊憩場域之在地化與全民化,打造國家獨特品牌,致力形成國民共同記憶,再現榮民風華,達成農場永續發展。

(二)面對之挑戰/機會

- 1. 國內:如何整合區域觀光資源,開發自然健康之主題旅遊,打造兼 具友善與智慧並創造更高價值之美好遊程體驗。
- 2. 國外:如何因應與推廣後疫情時代海外觀光旅遊市場,開啟旅遊新時代。
- 3. 農場本身:於轉型過程中如何同時兼顧自然生態、社會文化及經濟 發展間取得平衡。

(三)政策方針

以「拙樸」為核心原則,以「生態保育」、「自然景觀」、「環境保護」為規劃主軸,並推動綠色旅遊及以下項目,達農場永續經營之目的:

- 1. 取得服務業環保標章:三高山農場註3取得環保標章,以達節能減碳。
- 2. 提升軟、硬體旅遊品質: 以塑造自然且兼具在地特色之遊憩環境為目標, 並增加經營效能。

註3三高山農場為輔導會所屬清境、武陵及福壽山農場。

3. 推動產銷履歷及安全農業:讓民眾買的放心、吃的安心、玩的開心, 並感受自然生態永續發展之重要性。

(四)政策說明

依「農業發展」、「服務優質」、「員工照顧」為主要發展項 目,擬定農場未來重大發展方向,包括:

- 1. 農業發展:建構友善農業環境,推動產銷履歷溯源,健全農業生產條件,提高農業生產效能,型塑高山農場特色。
- 2. 服務優質:塑造自然且兼具在地特色之遊憩環境,提升軟、硬體旅遊品質,增加經營效能。推出農場綠色旅遊及志工導覽遊程,使遊客在休閒娛樂中受到各類教育。
- 3. 綠色旅遊:不主動提供一次性備品,並推出 Long Stay 優惠專案 遊程,以減少能源及水資源消耗、餐飲及被服洗滌排放的廢水,有 效降低環境污染負荷及節省資源消耗。
- 4. 員工照顧:加強辦公場所、宿舍等硬體改善,並提升員工伙食品質, 讓員工能安心且開心地在農場服務。

(五)主要貢獻核心目標

- 核心目標:促進包容且永續的經濟成長,提升勞動生產力,確保全 民享有優質就業機會。
- 外溢效應核心目標:確保全面、公平及高品質教育,提倡終身學習, 及建立多元夥伴關係,協力促進永續願景。

(六)涉及之利害關係人

遊客及農場員工。

(七)執行內容及績效

- 1. 三高山農場取得服務業環保標章。
- 2. 推展具優質特色之綠色遊程,包括:一(半)日牧羊人體驗,一(半) 日小騎師體驗,蘋果、獼猴桃、杭菊、製茶等採摘體驗,Long Stay 長宿居留遊程等方案。

- 3. 農特產品取得產銷履歷或有機認證: 獼猴桃、杭菊、茶葉、稻米等。
- 4. 積極推展有機農業:截至110年3月有機農業種植面積達582.069公頃,其中466.81公頃為已通過有機驗證面積。

追蹤指標	指標	基礎值	最新數據	負責單位
(T-SDGs 對應指標)	進展	(年份)	(年份)	
三高山農場取得服務業		無	3家	事業管理處
環保標章(8.8)			(109年)	尹耒官垤処
七城曲米料任工住(00)		582 公頃	591 公頃	古米然四声
有機農業耕種面積(8.8)		(109年)	(110年)	事業管理處

- *與 T-SDGs 對應指標 8.8 推動永續觀光發展,引導觀光產業提供綠色、在 地等旅遊模式,打造臺灣永續觀光環境與提升產業價值有關。
- *指標進展:●達成 2020 年目標 ○未達成 2020 年目標 ※新增指標 ■未達統計週期

(八)精進檢討及未來推動重點

- 頒布三高山農場欣立計畫:確立農場未來規劃方向與重大投資計 畫內容,後續將依計畫據以編列預算並落實執行。
- 應用科技:利用電腦分析軟體進行大數據整合分析與應用,俾作為 制定營運政策之分析。
- 產學合作交流:持續與屏東科技大學進行產學合作交流(榮興專案),精進農場農業發展,推動智慧農業系統,提升農業經營效能。









T-SDG 17 建立多元夥伴關係,協力促進永續願景

為整體行銷我國醫療服務品牌,促進國家整體形象發揚,提升臺灣之國際能見度,輔導會推動國際醫療,發展榮總體系的優質醫療、高科技與親善服務,開拓醫療產業發展的新利基。

國際醫療推動

(一)前言

因應醫療服務國際化及產業化之潮流,我國自 95 年推動「2015 經濟發展願景第一階段三年衝刺計畫」,已將「醫療服務國際化旗艦計畫」列為重點發展項目,更將其納入 98 年度六大新興產業發展之重點項目,並為國家十大重點服務業之一。

(二)面對之挑戰/機會

- 1.優勢:我國在醫療技術、品質及價格上有相當優勢,且處於亞洲重要經濟樞紐位置。短期之目標市場為亞洲臨近國家(越南、菲律賓等)之高所得族群,中長期之目標市場為歐美、澳洲等地區。臺灣醫院、旅遊服務業等意願高,再加上與新南向國家經貿關係密切,可藉由商務合作吸引白領階級來臺為擴展國際醫療服務量能。
- 2. 弱勢:缺乏包裝、行銷,及異業結盟整合,導致合作平台(網絡、保險)未建立。整體性國際合作(行銷管道)未通暢、國際知名度不足等因素皆使得國外顧客人數無法穩定成長。

(三)政策方針

輔導會配合國家政策積極推動新南向多邊合作交流,並赴新 南向國家推動異業結盟合作,執行醫療常駐計畫、醫事人員培訓、 示範手術等交流事宜,建立國際醫療推動模式,增強榮總國際醫療 量能,以建立榮總國際醫療品牌。

(四)政策說明

- 1. 主管機關之政策:衛生福利部自 96 年 10 月開始,委託成立醫療服務國際化之專案管理中心,針對醫療服務國際化推動現況,進行通路規劃與行銷,研擬不同服務模式策略、持續強化醫療服務國際化平臺之功能。目的在整合產、官、學界之資源及醫療服務網絡,營造優質醫療產業環境,推廣我國優質醫療服務,有效輔導參與之醫療機構發展醫療服務強項與特色,共同營造臺灣優質醫療服務品牌形象。
- 配合國家政策積極推動新南向多邊合作交流:輔導會除與新南向 國家簽署合作備忘錄外,並赴新南向國家進行義診、執行醫療常駐 計畫等交流合作事宜。

(五)主要貢獻核心目標

- 1. 核心目標:建立多元夥伴關係,協力促進永續願景。
- 2. 外溢效應核心目標:確保及促進各年齡層健康生活與福祉。

(六) 涉及之利害關係人

輔導會所屬各醫療機構與國外醫療院所進行醫衛交流,皆本 於雙方簽署之合作備忘錄,在平等互惠的基礎上,進行文件載有 之合作交流事項及活動。

(七)執行內容及績效

- 1. 深耕我與新南向國家之網絡,進行醫衛合作
 - (1)簽署合作備忘錄:109 年榮民醫療體系與澳洲、菲律賓、柬埔寨、 印尼、越南、泰國、馬來西亞等7國家,共簽署70項合作備忘 錄,1項合作意向書。

3所榮總與各國簽署合作備忘錄/合作意向書等文件情形

醫院	簽署合作備忘錄項目數	簽署國家
臺北榮總	1項	馬來西亞
高雄榮總	3項	越南
總計4項合作備忘錄		

- (2)持續配合我國中央部會協助推動新南向醫衛相關工作事務,並 擔任越南主責機構。
- 2. 整合醫療與產業,建立產業搭橋機制,帶動產業鏈發展
 - (1)醫衛產業成功介接:規劃重點特色醫療,促進醫衛合作,且介 接我國優質醫衛廠商,辦理醫衛活動交流。介接醫衛產業包含 牙材、心血管醫材、骨材、藥品等。
 - (2) 新南向國家手術示範:根據越南民眾的主要疾病以及榮陽團隊 與越南醫療機構簽約交流後調整之需求,提供人才培訓、醫療 技術、治療模式到越南,優先考慮項目包括:醫院管理、心律 不整及心血管疾病治療、骨關節置換與骨腫瘤治療、身障重建、 口腔醫學、器官移植、兒童罕見疾病篩檢及癌症治療為優先推 動合作項目。臺北榮總醫療團隊赴越南當地進行手術示範情形 如下:

醫院	手術名稱
越南國家兒童醫院	小兒肝臟移植
緬甸仰光公立醫院	心室脈頻心臟電燒術
越南白梅醫院、E醫院	臺北榮總複雜性心律不整電燒術
越南胡志明醫藥大學、震興醫院	1. 內膜異位症及婦科微創研討
赵 南的心仍雷樂入字、長典雷抗	2. 腹腔鏡手術示範
緬甸 550 兒童醫院	兒童外科困難手術共5例

- (3) 外籍醫事人員人才培訓:辦理新南向國家醫事人員(以越南優先) 臨床進修或訓練課程,遴選等醫事人員來臺接受醫療教育訓練。
- (4)於國內、外舉辦國際衛生及政經醫藥衛生及未來趨勢相關學術工作坊或研討會,並邀請新南向國家之官員或專家學者來臺或 在越南擔任講者,採線上視訊方式辦理22場醫學交流研討會。
- (5)109年受 COVID-19疫情影響,透過視訊研討及媒體採訪,提供 防疫指導及資訊,分享臺灣防疫經驗。
- 1. 營建我國旅外工作者及新南向國家在臺人士友善醫療服務

- (1)與越南進行醫衛合作,設置當地窗口協助蒐集當地國醫衛資訊, 提供臺商及當地民眾所需醫療相關健康資訊或諮詢服務。
- (2) 截至 109 年 9 月止, 3 家總院執行外藉人士在臺醫療人數約為 2 千餘人。

追蹤指標 (T-SDGs 對應指標)	指標進展	基礎值 (年份)	最新數據 (年份)	負責單位
與新南向政策國家 交流活動次數(17.2)	*	22 (109 年)	就醫保健	
國際醫療人次成長率(含遠距資通訊方式)(17.2)	0	0%(108 年 3,974 人次)	-42.4%(109 年 2,290 人次)	就醫保健處

- *與 T-SDGs 對應指標為 17.2 推動醫療合作計畫,協助特殊類型國家在臺培訓醫事人員等相關專業訓練有關。
- *指標進展:●達成 2020 年目標 ○未達成 2020 年目標 ※新增指標

■未達統計週期

*109 年受 COVID-19 疫情影響,臺灣執行邊境管制,限制所有非本國籍人士入境,爰來臺就醫人次數降少。

(八)精進檢討及未來推動重點

- 1.目前作法採以媒體採訪與研討會等方式推動國際醫療:109 年因受COVID-19 疫情影響,且衛生福利部宣布全國醫院醫事人員及社工人員暫緩出國,輔導會所屬榮民總醫院仍將積極規劃出席國際會議、進修、研究相關計畫,以媒體採訪與研討會等方式與世界共同防疫。亦持續接受新南向國家等國醫事人員來臺訓練,以及提供人道醫療援助、當地訓練,發揮互助的精神。
- 2. 加強行銷宣傳與異業合作:各榮院發展特色及重點醫療項目,打造 差異化醫療品牌形象,進行市場區隔,以利突顯醫療優勢。同時透 過通路多元結盟建構一條龍服務,提升病人來臺就醫意願優質醫 療、高科技與親善服務。

第四章 總結及未來展望

110年輔導會完成 T-SDGs 自願檢視報告,在檢視報告撰寫過程中, 各處(會)共同合作,盤點業務並重新梳理本會永續發展策略規劃,並透 過檢視報告,將本會過去一年政策執行情形聚焦,與臺灣永續發展目標 及指標相互對應,擇選政策亮點,作為推動永續發展的基礎。

輔導會將以此份報告為基準,持續檢視、定期更新,並主動探索榮 民需求,運用新方法、新科技在服務過程中整合多元資源尋求突破,從 便民利民之角度解決面臨的問題,讓更多榮民及民眾受惠,也讓輔導會 的服務更符合時代趨勢。

附錄 輔導會「臺灣永續發展目標」 之政策追蹤指標

附錄 輔導會「臺灣永續發展目標」之政策追蹤指標

●:達成目標 ○:未達成目標 ※:新增指標 ■:未達統計週期

核心	對應	輔導會	輔導會	指標	基礎值	最新數據
議題	指標	政策	追蹤指標	進展	(年份)	(年份)
1	1.1	清寒榮	清寒榮民子女		5,531 萬	5,341 萬
強化	增加經濟弱勢	民子女	就學補助金額		8,000 元	8,000 元
弱勢	人口自立比率	就學補	(大學以上)		(108)	(109)
群體		助	清寒榮民子女		174 萬	175 萬
照顧			就學補助金額		3,500 元	7,500 元
			(高中職以下)		(108)	(109)
	1.3	醫養合	高齡整合門診			
	完善全體國	一在地	初診病人認知		93.6%	97. 5%
	民,特別是弱	安老	功能異常個案		(108)	(109)
	勢群體,在勞		追蹤率			
	保、健保、年金		各級榮院日間		101 000/	98. 70%
	等社會保險體		照顧中心收案		101.80%	
	系之保障,並		率		(108)	(109)
	充實長期照顧		榮院附設住宿		3, 350	3, 360
	體系,強化資		式長照機構床	•	(108)	(109)
	源佈建與提供		位數		(100)	(109)
	服務,以及持	強化退	核發退除給			
	續推動弱勢老	除役官	與,安定官兵			
	人、兒少之生	兵社會	退後生活(退		95. 2%	97. 8%
	活扶持	經濟安	伍官兵各項退		(108)	(109)
		全照顧	除給與預算執			
		服務	行率)			
3	3. 4	擴 增 失	失智老人收住		85%	
健康	降低癌症、肝	智照護	率	*	(113)	
與福	癌及慢性肝	量能			(110)	
祉	病、心血管疾	全人完	通過健康醫院			
	病、糖尿病、慢	善健康	認證之榮院數		15 所	15 所
	性呼吸報疾病	促進服			(107)	(109)
	早發性死亡率	務				

核心	對應	輔導會	輔導會	指標	基礎值	最新數據
議題	指標	政策	追蹤指標	進展	(年份)	(年份)
	及自殺死亡	推動高	通過糖尿病健			
	率,並增進國	齡友善	康促進機構認			
	人健康生活型	健康照	證之榮院數			
	態	護機構			9所	14 所
	3. 5	認證			(107)	(109)
	強化物質濫用					
	預防及治療及					
	減少酒精危害					
4	4.3	提升技	就學進修補助		4, 947	8, 174
優質	確保青年及成	能專長	受益人數		(105)	(2020)
教育	人都有公平、	穩定就	推甄暨考選退			
	負擔得起、高	業	除役官兵就讀		97. 64%	97. 60%
	品質的高等教		大專校院輔導		(105)	(109)
	育受教機會		升學率			
	4.4		職業訓練受益		6, 585	6, 019
	提升青年獲取		人數		(105)	(109)
	資通訊科技技		退除役官兵及			
	能,增加青年		眷屬參加職業		80%	83. 4%
	獲得相關工作		技術訓練後就		(105)	(109)
	的技術與職業		業成效			
	技能		輔導退除役官		5, 531	10, 310
			兵及眷屬就業	•	(105)	(109)
			人數		(100)	(100)
			各縣市榮服處		49%	53. 8%
			及訓練中心輔	•	(108)	(109)
			導就業成效		(100)	(100)
			促進穩定就業		294	4, 927
			方案受益人數		(107)	(109)
			經推介就業			
			後,持續穩定		50%	89. 76%
			就業 3 個月以		(105)	(109)
			上人數比例			

核心	對應	輔導會	輔導會	指標	基礎值	最新數據
議題	指標	政策	追蹤指標	進展	(年份)	(年份)
		退伍領	中校階以下,			
		俸官兵	退伍領俸官兵		91.54%	89. 52%
		之子女	之子女就讀小		(108)	(109)
		教育補	學至大專之學		(100)	(100)
		助費	費補助			
8	8.8	農場綠	三高山農場取			3 家
合適	推動永續觀光	色旅遊	得服務業環保		無	3 家 (109)
的工	發展,引導觀	推動	標章			(109)
作及	光產業提供綠		有機農業耕種			
經濟	色、在地等旅		面積			
成長	遊模式,打造				582 公頃	591 公頃
	臺灣永續觀光				(109年)	(110年)
	環境與提升產					
	業價值					
17	17. 2	推動國	與新南向政策			
多元	推動醫療合作	際醫療	國家交流活動			
夥伴	計畫,協助特		次數	\ •/	22	
關係	殊類型國家			*	(109年)	
	(低度發展國					
	家、小型島嶼					
	國家與非洲國		國際醫療人次			
	家)在臺培訓		成長率(含遠			
	醫事人員並提		距資通訊方			
	供受獎生獎學		式)		0%	-42. 4%
	金在臺接受公		•	\circ	(108年,	(109年,
	衛醫療學科				3,974人次)	2,290人次)
	(醫科、護理、					
	藥學)等相關					
	專業訓練					

退除役官兵輔導委員會永續發展自願檢視報告

發 行 人 馮世寬

編審委員 李文忠、陳曉明、呂嘉凱、吳志揚、許績陵、

虞思祖、厲以剛、池玉蘭、陳正榮、簡世峰、

謝琦偉、古道中、林正壹、丁國耀、蔡進滿、

張志強、陳貞蘭

編輯與校對 黃富強、廖美菊、呂德義、榮 華、蘇再勝、

劉芳瑤、蕭振嘉、楊 東、陳延芳、李劍峻、

張良鵬、羅馬可、吳政忠、李佳殷、鄭國隆、

謝依樺

出 版 者 國軍退除役官兵輔導委員會

地 址 110205 臺北市信義區忠孝東路五段 222 號

傳 真 02-27586775

電 話 02-2725-5700~27255749(50 線)

電子郵件 vac021387@mail.vac.gov.tw

出版月份中華民國110年12月

關於本自願檢視報告,有任何疑問或建議,歡迎您與我們聯繫

著作權管理資訊

本書保留所有權利。欲利用本書全部或部分內容者,須徵求著作權代表機關-國軍退除役官兵輔導委員會同意或書面授權。請洽國軍退除役官兵輔導委員會綜合規劃處(電話:02-27571667)