

二、報告案（四）

降低孕產婦、新生兒及5歲以下兒童死亡率策略規劃

報告單位：健康與福祉工作分組

報告日期：110年4月30日





衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

降低孕產婦、新生兒及5歲以下 兒童死亡率策略規劃

報告機關：衛生福利部國民健康署

報告日期：110年4月30日

大綱



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 一、現況分析
 - ✓ 我國永續發展目標
 - ✓ 孕產婦死亡率
 - ✓ 新生兒及5歲以下兒童死亡率
- 二、死亡率原因分析
- 三、降低死亡率策略
 - ✓ 下降孕產婦死亡率
 - ✓ 推動優化兒童醫療照護計畫



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

現況分析

台灣2020永續發展目標



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

目標三、確保健康及促進各年齡層的福祉

具體目標3.1：降低孕產婦死亡率

指標3.1.1：孕產婦死亡率（每十萬人口）維持或低於 11.6‰

具體目標3.2：降低5歲以下兒童及新生兒死亡率

指標3.2.1：5歲以下兒童死亡機率維持或低於 5.0‰

指標3.2.2：新生兒死亡率維持或低於 2.4‰

孕產婦死亡率及原因



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

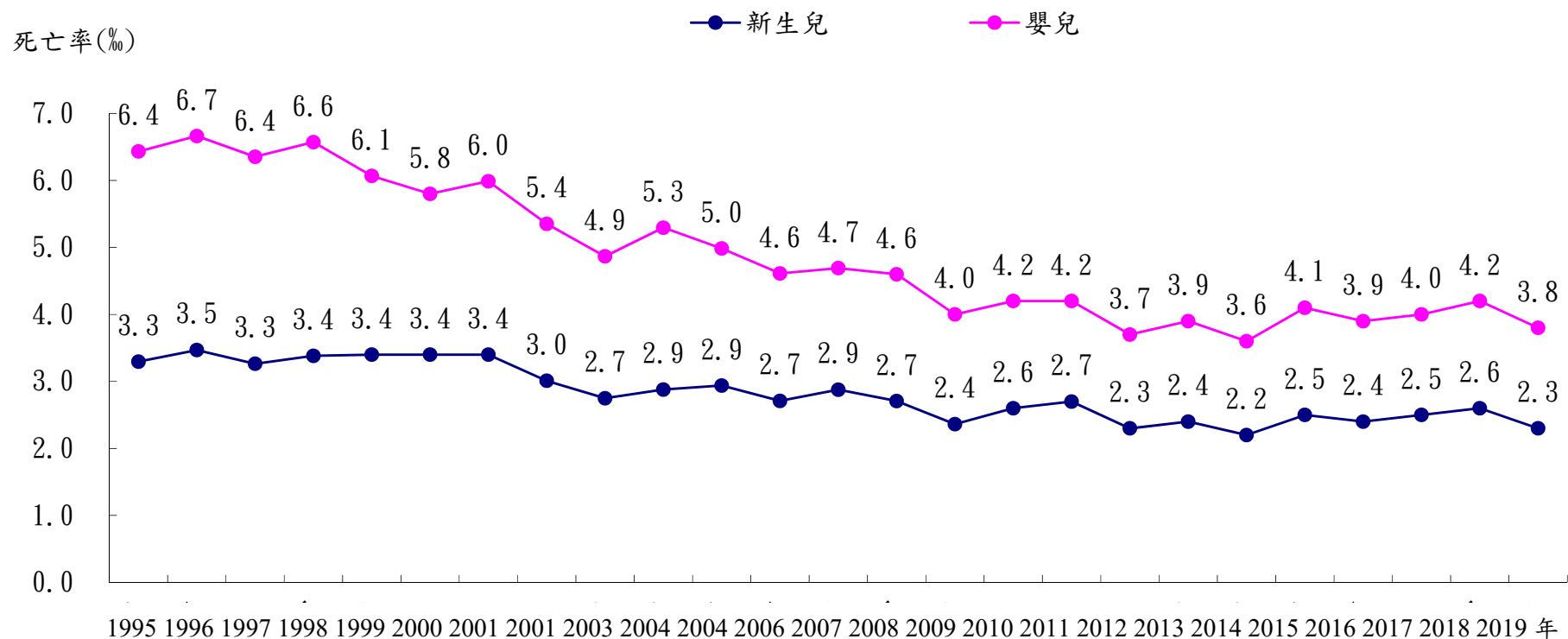
台灣孕產婦死亡

民國年	死亡人數	死亡率 (1/10 ⁵)	死亡原因排名 第一名	死亡原因排名 第二名
105	24	11.6	產科栓塞 (13人)	產後出血 (5人)
106	19	9.8	產科栓塞 (9人)	產後出血 (4人)
107	22	12.2	產科栓塞 (8人)	伴有(合併或併發)明顯蛋白尿的妊娠性高血壓、子癇、未特定的母體高血壓 (5人)
108	28	16	產科栓塞 (9人)	產後出血 (5人)

我國歷年新生兒及嬰兒死亡率



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



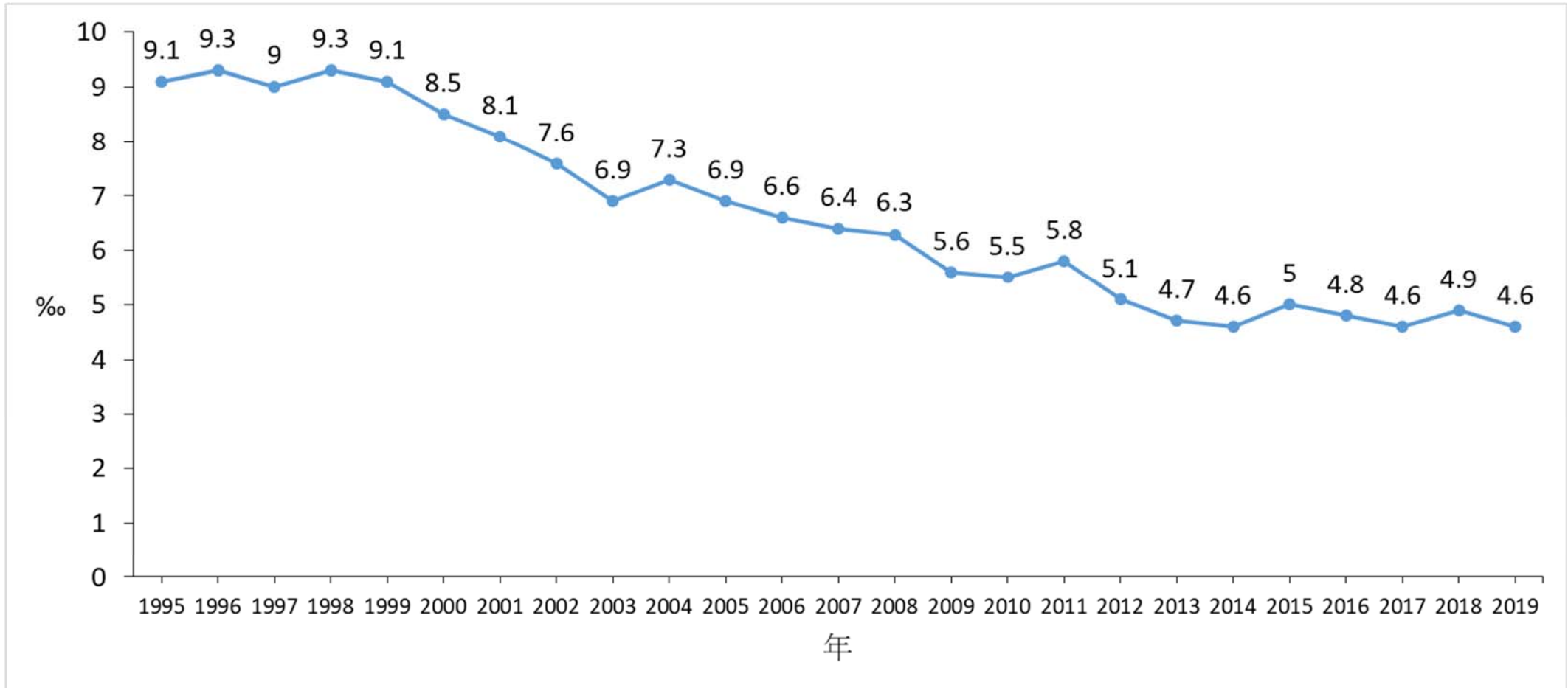
台灣新生兒死亡率(死亡人數)由107年2.6‰(474人)下降至108年2.3‰(413人)，
嬰兒死亡率(死亡人數)由107年4.2‰(752人)下降至108年3.8‰(671人)。

公式：一年中未滿4週之新生兒死亡數÷一年內之活產總數×1,000‰

5歲以下兒童死亡機率



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

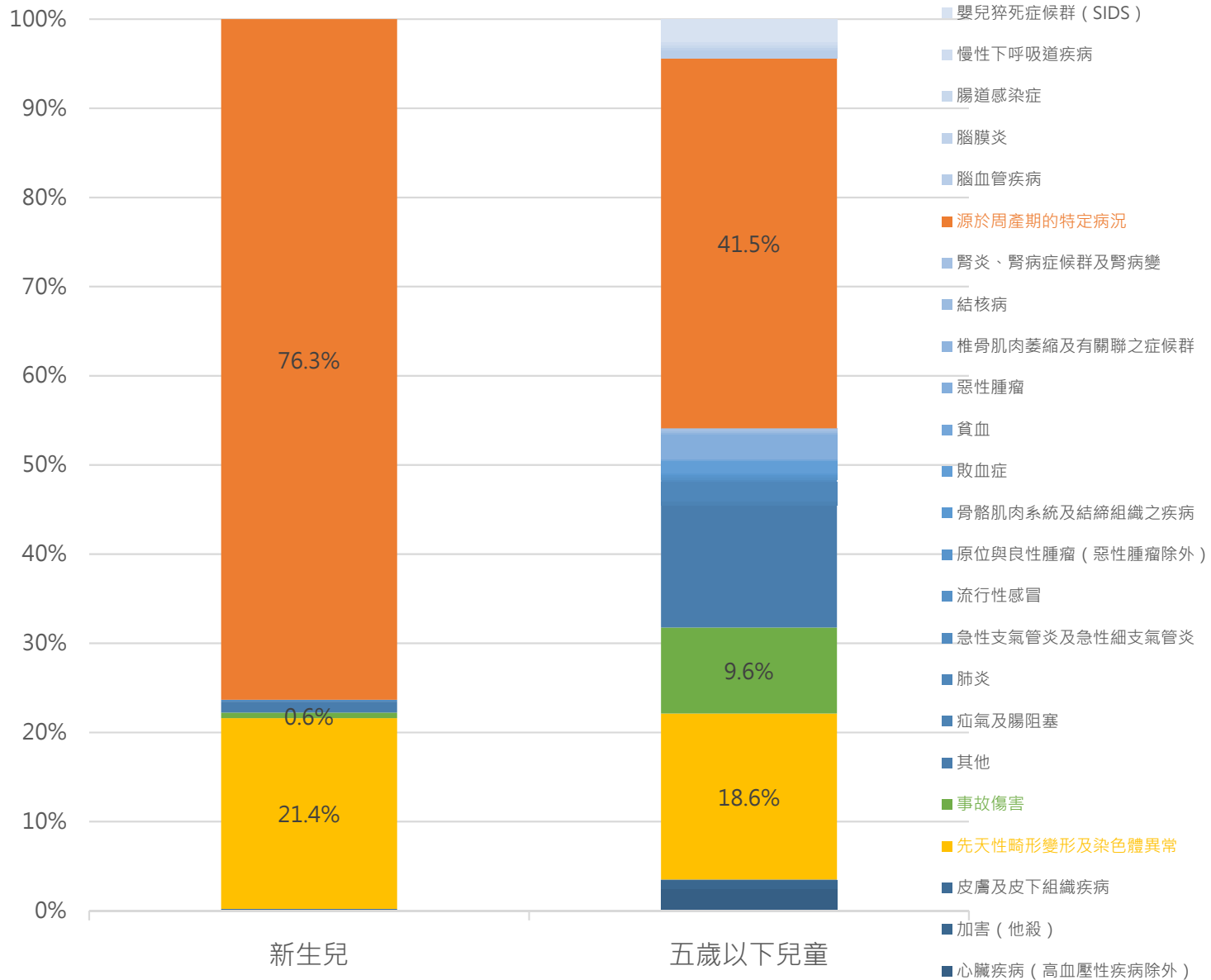


資料來源：5歲以下兒童死亡機率，係參考內政部每年發布之生命表死亡機率估算之。

新生兒及5歲以下兒童死亡原因



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



108年孕產婦死亡率上升之初步原因分析



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

(一) 死亡證明書修正

本部依國際作法，於103年將「懷孕情形」欄位納入新版死亡證明書，104年孕產婦死亡率資料與國際作法一致趨近完整，並還原真正死因及過去死亡人數低估情形。

(二) 孕產婦平均年齡高齡化

依內政部人口統計資料顯示，國人108年女性生育平均年齡為32.12歲、生育第1胎平均年齡為31歲，35歲以上者占30.9%(107年為30.1%)。

(三) 出生人數減少

因孕婦死亡人數較少，加上出生人數減少，每年新增或減少1-2名死亡個案，皆會使死亡率值大幅變動。

新生兒及5歲以下兒童死亡率原因分析



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

(一) 新生兒/兒童死亡率改善幅度有限

「高危險妊娠孕產婦及新生兒照護」能力的醫院也分布不均，高危險妊娠的篩檢與轉介未落實。

(二) 兒童相關醫療人力與資源分布不均

城鄉差距問題造成兒科醫師人力分布不均，而非人力不足。

(三) 兒童重難罕症照護的困境

單一醫療院所難以負擔高端醫療科技進行困難診斷疾病診治

(四) 兒童重症轉送問題

緊急醫療救護系統未針對兒童急重症轉送有專門團隊或系統負責，且重症轉診需求不一。

(五) 缺乏以兒童及家庭為中心的整合初級照護

健康促進與預防保健、偏遠地區或高風險家庭特殊醫療需求等為不同醫療機構或單位負責，應建立以兒童及家庭為中心之照護系統。

(六) 偏遠地區的兒童健康照護問題

偏遠地區孕婦產前照護不足且追蹤不易，且婦產科及兒科的急診和重症醫療資源缺乏，兒科專業醫療需求可近性差。



降低孕產婦、新生兒及5歲以下兒童死亡率之策略

下降孕產婦死亡率之策略



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

- **提供安心懷孕措施**

- 研擬擴大補助產檢次數及項目，預定111年1月1日實施。
- 推動「周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷計畫」，提供孕期至產後6週或6個月關懷。採逐年擴大縣市辦理，110年共推動19縣市。

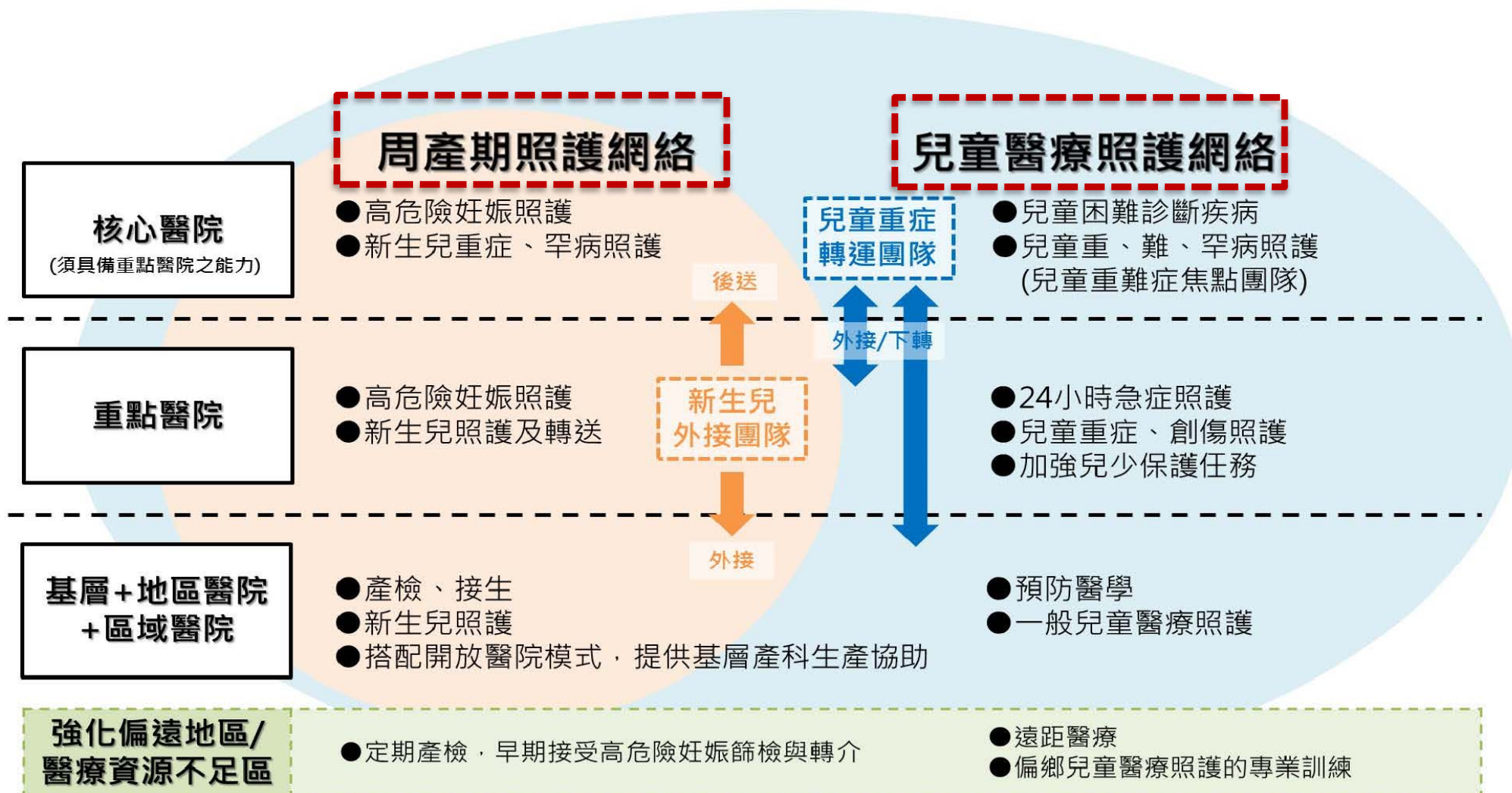
- **加強高危險妊娠孕產婦照顧**

- 建立高危險妊娠轉介至「高危險妊娠孕產婦及新生兒照護品質中度級、重度級急救責任醫院」，協助孕產婦較完善的緊急醫療照護。
- 推動各縣市建置周產期母嬰醫療中心，每縣市至少一家。

推動優化兒童醫療照護計畫(110-113年)



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



推動優化兒童醫療照護計畫策略



衛生福利部

Ministry of Health and Welfare

優化兒童醫療 8 大策略

110-113年

提升兒童醫療品質

降低兒童死亡率

- 1 完備周產期醫療照護
- 2 建立分級分區緊急醫療網絡
- 3 提升重難罕症照護品質
- 4 發展兒童重症轉運專業團隊
- 5 規劃兒童困難診斷疾病平台
- 6 培訓兒科醫療照護人力
- 7 發展幼兒專責醫師制度
- 8 推展脆弱家庭育兒指導服務





感謝聆聽 敬請指教

