臺南市政府衛生局105年度施政成果報告

| 重要施政項目 | 執行 成 果 與 效 益 |
| :---: | :---: |
| 壹，衛生業務 <br> 一，衛生企劃 <br> （一）健康城市 | 1．105年第七屈西太平洋健康城市獎項評選，榮獲創新發展獎2項，最佳口頭報告獎及最佳口頭海報獎各 1 項。獲獎名單如下： <br> （1）創新發展獎： <br> A．The World＇s Healthiest Fast Food ：Creating a Breastfeeding－friendly Space「乳」你所願－營造母嬰親善哺乳環境（衛生局）。 <br> B．Application of Public Utility Database on Disaster Prevention 公共管線圖資防災應用（工務局）。 <br> （2）最佳口頭報告獎：自殺防治新作為－燒炭自殺防治（衛生局）。 <br> （3）最佳口頭海報獎： $3 Q$ 嘸鬱卒長者 社區在古都（衛生局）。 <br> 2．105年第八屈臺灣健康城市暨高龄友善城市獎項評選，榮獲 20 件創新成果獎及 3 件特優海報獎，獲獎名單如下： <br> （1）健康城市一創新成果獎： <br> A．健康政策獎：臺南低碳健康城一低碳自治條例創新成果（環保局）。 <br> B．健康環境獎：「温情•樂活•火車頭」一六甲健康門戶改造計畫（都發局）。 <br> C．健康生活獎：低碳飲食 健康好「呷」（衛生局）。 <br> D．永續獎：低碳校園，友善環境～打造會呼吸的操場（教育局）。 <br> E．健康產業獎：農村漫遊趣（農業局）。 <br> F．健康心理獎：助你找到心的方向一臺南市政府員工協助方案（人事處）。 <br> G．健康安全獎：「深」培基層防災力，「耕」耘安全大臺南（消防局）。 <br> H．健康平等獎：身心障礙專屬體適能中心（社會局），幸福來敲門一身障新人生（勞工局）。 <br> I．健康特色獎：臺南晴空亮麗 守護市民健康（環保局），「住安心 ，享溫馨」一看見臺南人情味（勞工局） <br> J．智慧城市：聰明智慧好停車，友善安全便利停（交通局）。 <br> （2）高龄友善城市一創新成果獎： <br> A．敬老獎：繫心長者，友善臺南一拾資長者關懷計畫（環保局），老人愛旅行 公車樂悠遊一建構老人公車旅遊路線（社會局）。 <br> B．親老獎：推動社區參與老人福利服務一珍愛老賽貝，活躍樂融融（社會局），營造在地老化一幸福土崎里（衛生局）。 <br> C．無礙獎：設施多關愛 候車無障礙（交通局），市民有愛 公園無礙 （工務局）。 <br> D．連通獎：數位生活好便利，偏鄉長輩 e 起來（教育局）。 <br> E．不老獎：優質人力風華再現（臺南市家庭教育中心）。 <br> （3）特優海報獎： <br> A．「温情。樂活。火車頭」六甲健康門戶改造計畫（都發局） <br> B．臺南低碳健康城一低碳自治條例創新成果（環保局） <br> C．臺南晴空亮麗 守護市民健康（環保局）。 |



| 重要施政項目 | 執行 成 果 與 效 益 |
| :---: | :---: |
|  | （2）辦理病媒蚊密度調查 37 區 377,759 戶，查獲積水容器 117,843 個 －陽性容器數共 6,877 個。 <br> （3）全區建立分級查核制度，落實風險控管機制。 <br> （4）加強主題列管點查察：積水地下室，學校，寺廟，公園，市場花店 ，工地，資源回收廠等，持續監測控管高風險杽生源易發生地點。 <br> （5）104 年4月開始，針對高風險區域推動登革熱全面防疫聯合稽查計畫，以中央部會，國營事業，市府局處權管處所及大型列管點為優先稽核範圍，由衛生福利部疾病管制署南區管制中心，環境保護局 ，衛生局，權管單位進行人力動員及查核作業，共稽查 84 場次。 <br> （6）加強病媒蚊杽生源查核與複查：布氏指數超過 2 級以上的里別通知環保單位及區公所進行杽生源清除。另針對本市高風險區 132 里進行誘蚊採卵器佈點，總計放置 31， 669 點數，陽性點數 3 ， 130 個，陽性率 $9.9 \%$ 。 <br> （7）轄區各列管點列冊分級管理（分為A．B．C．D 四級），並實施週期性查核追踀，針對無法處理之積水處所，投放亞培松或蘇力菌殺死病媒蚊子及或飼養食蚁魚類。 <br> 3．跨局處整合，落實各項防治作為： <br> （1）與教育局共同籌辦「校園容器減量計畫」，經由學生從小作起，把良好習慣带回家中，發揮抛碍引玉效能。 <br> （2）市府各局處針對權管單位（寺廟，學校，工地，公園…）進行杽生源查核作業，本府衛生局抽其查核地點進行複查。 <br> （3）每季召開本市登革熱防治工作協調會報，負責跨局處業務協調指揮作業，1月30日召開第一次會議；6月3日召開第二次會議；9月 3日召開第三次會議；12月29日召開第四次會議。 <br> （4） 105 年 8 月 1 日， 8 月 19 日， 9 月 12 日， 9 月 29 日， 10 月 13 日， 10 月 27 日， 11 月 10 日及 12 月 8 日召開「臺南市登革熱防治跨局處工作小組會議」，自 9 月 12 日起併同「茲卡病毒疫情三級開設會議」，由李秘書長主持。 <br> （5）105年9月9日， 9 月 22 日， 10 月 6 日， 11 月 3 日， 12 月 1 日及 12 月 15 日召開「茲卡病毒疫情三級開設會議」，由林局長主持。 <br> （6）105年3月起由顔副市長带領，針對疫情集中區進行巡查或衛生教育宣導逾 50 場，也參與各廣播，電視節目宣導登革熱防治。 <br> （7）各區本土登革熱確診病例發生即成立區級指揮中心，由區長擔任指揮官，統合督導區域内各項防治作為，本市熱區全數成立區級指揮中心。 <br> 4．社區動員： <br> （1）本市轄區 37 區共成立 412 隊滅蚁志工防疫隊，全年共動員 18,516人次，平均每個月動員 4.3 次，協助進行社區杽生源巡查，清除及衛教。 <br> （2）由 37 區區公所主導，結合衛生，環保單位，每日動員鄰里長，志義工進行「一里一日清」，共動員147，510人，倒除 140,973 個積水容器。 <br> （3）每月第二週六，配合環境清潔日辦理登革熱孳生源密度調查區里評比，共調查 23,562 戶，陽性共 110 戶；查核容器共 5,679 個，陽性容器共 128 個。 |


| 重要施政項目 | 執行 成 果 與 效 年 |
| :---: | :---: |
|  | 5．教育訓練及宣導活動： <br> （1）設計登革熱及茲卡病毒感染症 3 折 DM，内含中文，英文，越南語等 5 國語言，並將資料放置於臺南市衛生局官網／登革熱專區／民眾衛教宣導區，另，拍攝學校篇，廟宇篇，市場篇，工地篇，化學防治篇及境外旅遊篇等 6 部登革熱宣導短片，内建中英文字幕，以強化外籍人士登革熱宣導知能。 <br> （2）辨理登革熱防治衛生教育宣導場次計 23,032 場次，衛教 $2,765,982$人。 <br> （3）自 3 月 3 日即舉辦各區區里座談會並以登革熱防治為主要議題，市長皆親自主持會議，以落實區里重視並貫徹防疫整備，共舉行 18場次，計 37 個行政區，參與人數 3 ， 593 人。 <br> （4）自4月起，由本府顔副市長至社區，對里，鄰長，志工等對象進行登革熱暨茲卡病毒感染症衛教宣導，共計 83 場次，參與人數 27,332 人。 <br> （5）針對衛生局所，區公所，防疫志工，里鄰長，醫療人員，全國承辦人員等辦理登革熱防治教育訓練，共辦理30場次。 <br> 6．落實公權力：針對環境骿亂，查獲陽性杽生源者進行開罰，105年共開立 521 件舉發通知書， 224 件行政裁處書。 <br> 7．本年度防疫策略關鍵： <br> （1）成立臺南市政府登革熱防治中心，以專責中心及專責人員分組負責病媒蚁監測及防治業務。 <br> （2）由市長及副市長親自主持區里座談會及各場域宣導活動，里長及防疫志工隊带領社區動員，並使用多元化宣導，包含單張，海報，懶人包，新聞稿，Line 推播，跑馬燈，電視及電台專訪，宣導短片拍攝，充分的民眾教育及溝通。 <br> （3）每季均進行跨局處會議，自 8 月起每 2 星期召開「臺南市登革熱防治跨局處工作小組會議」，自 9 月起每 2 星期召開「茲卡病毒疫情三級開設會議」。 <br> （4）每 2 個月進行本市 752 里次以上病媒蚊杽清，並利用誘卵桶監測其䔞清成效。 <br> （5）輔導超過 200 間衛生所及醫療院所提供 NS1 快篩試劑，宣導即時就醫，快速診斷及通報，縮短蚊蟲傳播疫情，由就醫至通報以不超過 36 小時為原則。 <br> （6）病媒蚁布氏指數連續2週3級以上或高度疑似病例，委請環保局進行戶外預防性噴藥。 <br> （7）與疾病管制署及國家蚊媒傳染病防治研究中心合署辦公，於確診病例發生後即刻分析疫情，提出防治策略，並持續評估成效，每月参與「行政院重要蚁媒傳染病防治聯繫會議」，與高雄市，屏東縣及中央部會共同分享及研討蚊媒傳染病防治。 <br> （8）建置本市地理資訊系統，提供個案及列管點之管理，劃定緊急噴藥區域及噴藥相關資料匯出等功能。 <br> （9）與成功大學莊坤達助理教授合作掌蚊人系統，提供 NS1 快篩試劑合作醫療院所，可由 APP 上直接呈現500 公尺的範圍，並呈現最近的快篩診所並協助病媒蚊檢舉案複查。 |


| 重要施政項目 | 執 行 成 果 與 效 |
| :---: | :---: |
| （三）新型流感防治 | 1．流感併發症疫情監測與因應： <br> （1）本市流感併發症通報 435 例，確診 267 例，全國流感併發症通報 3， 858 例，確診陽性 2， 077 例。 <br> （2）疫情依衛生福利部疾病管制署訂定工作指引處理，於接獲通報至疫情調查處理均於 24 小時内完成，提供個案及家屬居家消毒等流感防治衛教，降低社區漫延，減少重症病例發生，完成率達 $100 \%$ 。 <br> （3）持續加強教保育機構，人口密集機構落實呼吸道衛生及咳嗽禮節等流感防治措施，並針對學生，家長，家屬加強宣導，落實個案自主健康管理，預防群聚感染。 <br> （4）函請交通局及觀光旅遊局督導大眾運輸單位及業者，加強執行流感防護措施及旅客衛教宣導。 <br> （5）擴增公費克流感合約院所，新增 17 家院所，本市共 240 家合約院所，公費克流感使用量達 295,614 顆，瑞樂沙 35,799 盒，目前克流感儲備 174,125 顆，瑞樂沙儲備 1,030 盒，合約院所查核 240 家 ，完成率 $100 \%$ 。 <br> （6）強化醫療體系應變措施，密切監控病患症狀防止流感併發症發生，因應流行季大量流感患者就診，積極開設類流感門診以分流流感病患，維護民眾就䑞權益。 <br> 2．辨理多樣化流感防治宣導衛教活動，提升民眾認知率： <br> （1）本市各區衛生所針對社區民眾，學生族群及機關團體或機構，加強宣導季節性流感與流感大流行認知，強化個人衛生教育，落實勤洗手，咳嗽禮節，呼吸道衛生等感染控制行為，共辦理 7， 254 場次， 48， 980 人參加。 <br> （2）本市各區衛生所針對地方屬性，需要時召開社區人力工作檢討會，檢討社區防疫活動執行困難與成效，相互經驗分享學習，促進後續計畫活動推展更加順利落實，共辨理 142 場次，共 8,684 人参加。 <br> （3）培䚯並有效運用社區人力，志工依其在地化社區溝通管道與模式，協助衛生單位参與家訪或電訪，共辦理家訪 18,278 家（戶）次，電話關懷 11， 591 通，配合辨理流感大流行相關宣導活動及流感疫苗接種宣導，並參與社區，學校，宗教團體，社團集會及家戶關懷等活動，協助衛生局及各衛生所推動各項傳染病防治衛教宣導，使民眾参與層面擴大，並融入日常生活作息，視疫情流行時，即時啟動社區防疫人力立即投入参與。並配合辨理各種型態社區衛教宣導活動，以各區志工防疫隊特長呈現防疫作為，取得社區民眾信任與參與，有效協助衛生單位推動防疫業務，全年動員 24,370 次，共服務160， 401 人次。 <br> （4）積極加強大眾運輸系統車站流感防治海報張貼及紅布條懸掛，提醒民眾注意。 <br> （5）請託本市地方有線電視頻道，加強播放咳嗽禮節及手部衛生等宣導影片及跑馬燈，擴大宣導效益。 <br> 3．強化應變機制，辨理防疫演練： <br> （1）依據衛生福利部所訂我國因應流感大流行之各項計畫，聘請專家修正105年「臺南市流感大流行準備計畫」。參考衛生福利部生物病 |


| 重要施政項目 |  |
| :---: | :---: |
| （四）預防接種 | 原災害防救業務計畫及依據「臺南市政府各級災害應變中心作業要點」研訂「臺南市地區災害防救計畫」中生物病原災害章節，完備本市災害防救應變機制。 <br> （2）針對本市流感防治辦理生物病原災害處置及應變教育訓練，共辦理 145 場次（衛生局 3 場，衛生所 142 場）， 8,895 人（衛生局 211 人，衛生所 8,684 人）參訓，提升學員認知率。 <br> 1．實施本市 65 歲以上老人肺炎鏈球菌疫苗多醣體疫苗接種計畫： <br> （1）105 年度提供肺炎鏈球菌多醣體疫苗 8,333 劑供 65 歲以上長者施打，自105年10月1日起與中央流感疫苗同步接種，至105年12月31日止共接種 7,526 劑，目前完成率 $90.3 \%$ ，依疫苗使用進度預定於 106年全數使用完畢。衛生局針對計畫接種對象持續透過廣播媒體，社區活動，門診，電訪，家訪與催注信件等方式加強催注中，並結合里（鄰）長及區公所深入社區強化衛教宣導，以提升疫苗接種率。 <br> （2）利用公車及候車亭跑馬燈，衛生局，區公所，户政…等單位跑馬燈 ，有線電視跑馬燈，報紙，宣傳廣播車及市府官方 Line 網站等媒體，提高長者施打肺炎鏈球菌疫苗的意願。 <br> （3）除105年8月7日辦理疫苗施打執行前說明會，並採取新作業模式依轄區特性由衛生所辦理轄區合約院所執行前說明會暨教育訓練 ，以增進衛生所與合約院所對流感疫苗接種計畫認知度，參加人數共 440 人，以利於對民眾教育宣導，期能提高疫苗接種率，降低本市 65 歲以上長者因感染肺炎鏈球菌導致嚴重的併發症或死亡，積極維護老人健康，減少醫療費用支出。 <br> （4）全市 37 區衛生所及合約醫療院所自105年10月1日起長者肺炎鏈球菌疫苗與流感疫苗同步開打。 <br> （5）配合社區活動，結合里鄰長於各廟宇，活動中心及關懷中心等據點辦理肺鏈球菌疫苗接種及宣導。 <br> （6）本市 343 家醫療院所與衛生局合約，提供 65 歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗接種。 <br> （7）設置 24 小時諮詢專線：06－3366366，06－6333080，便利市民詢問疫苗接種事宜。 <br> （8）印製衛教單張，海報及布條分送本市各區衛生所及合約醫療院所以利提供衛教宣導。 <br> 2．為鞏固本市防疫網，105年度配合中央編列年度常規（含流感疫苗）及新增疫苗採購，共編列疫苗款 5,400 萬元用罄。 <br> 3．免費為本市 $0 \sim 5$ 歲幼兒施打肺炎鏈球菌疫苗： <br> （1）侵襲性肺炎鏈球菌感染症（IPD）以 $2-5$ 歲幼童感染為最多， $1 \sim 2$ 歲次之，為減少本市 $0 \sim 5$ 歲幼童感染肺炎鏈球菌導致嚴重併發症的機率 ，衛生局配合中央政策實施免費幼兒肺炎鏈球菌疫苗接種。 <br> （2）衛生局透過各種管道如衛生所，廣播電臺，有線電視第四臺，醫療院所…等單位跑馬燈宣導，並透過，海報單張，報紙及市府官方 Line網站等媒體加強宣導，提高幼兒施打肺炎鏈球菌疫苗的意願。 <br> （3）疫苗接種時程自 105 年 1 月 1 日至 12 月 31 日止，於 37 區衛生所及 124 家合約院所接種，受益人數達 30,898 人，接種率 $91.39 \%$ 。 |


| 重要施政項目 | 執 行 成 果 與 效 益 |
| :---: | :---: |
| （五）結核病防治計畫 | 4． 3 歲以下幼童常規疫苗（含三麻一風）全數接種完成率達 $95 \%$ 。 <br> 5．轄區衛生所，合約院所如期配合提升系統功能及效能。 <br> 6．擬定及執行提升預防接種完成率，及接種品質之相關作業：每半年至少催種 3 次以提升完成率，注射室空間改造，動線流程順暢提升接種品質。 <br> 7．按時追蹤未完成相關疫苗接種個案之接（補）種，衛教等作業：每半年 3 次追蹤。 <br> 8．管控各項疫苗之使用撥發及調配，以提高疫苗之正確使用及減少耗損 ：每月彙整疫苗銷耗表並由系統控管疫苗效期及調撥。 <br> 9．研擬，修訂轄内接種作業規範及流程：制定預防接種疫苗毀損異常事件提報流程。 <br> 10．輔導並定期查核轄内各衛生所及合約院所之疫苗冷運冷藏管理： <br> （1）衛生所每季實地查核輔道轄區醫療院所。 <br> （2）衛生局不定時查核及輔導醫療院所，本市計有 124 家預防接種醫療院所， 105 年共查核及輔導 124 家。 <br> 11．辦理 4 場預防接種業務相關人員之在職教育訓練。 <br> 12．英文版預防接種宣導單張已送市府第二官方語言專案辦公室審核，並預訂於 106 年完成網站英文版疾病簡介。 <br> 1．疫情監控： <br> （1）105年通報結核病新案 987 人，確診 831 人。 <br> （2）105 年痰塗片陽性個案 304 人，佔 $37.9 \%$ 。 <br> 2．加強結核病主動發現，縮短傳染期： <br> （1）落實結核病接觸者檢查工作，杜絕傳染源之散佈，執行結核病確診個案之接觸者檢查共 8,530 人，平均接觸者檢查人數 10.6 人，發現個案 20 人。 <br> （2）推動 12 歲以上登記為中低或低收入戶，街友，經衛生局認定之經濟弱勢族群 $X$ 光篩檢 3,991 人，發現個案 5 人。 <br> （3）針對免疫功能不佳（器官移植，癌症，自體免疫患者…等），慢性疾病（洗腎，糖尿病患者），65 歲以上民眾，物質濫用（藥，酒瘾患者） ，進行高危險族群 X 光篩檢共 25,495 人，發現個案 19 人。 <br> 3．落實各項防制作為，強化個案管理績效： <br> （1）痰陽個案納入都治計畫，涵蓋率達 $98 \%$ 。105 年結核病個案的治療成功率為 $73 \%$ 。 <br> （2）每月定期召開結核病檢討會，共辦理 12 場次。 <br> （3）每月定期辦理結核病診療諮詢小組病歷討論會，針對管理中或開案有疑義之個案進行審查，共辦理 24 場次，討論 417 例。 <br> （4）強化醫療體系與衛生單位連結，辦理醫院結核病個案管理師溝通聯繫會議 2 場次，共 53 人参加。 <br> （5）每月實地抽訪 5\％參加都治（DOTS）計畫在管個案，評估計畫執行情形 ，105年衛生局實地查訪 363 位，每月均達 5\％目標數。 <br> （6）針對困難個案與不合作接觸者，本府衛生局發出個案警告函 10 人次，接觸者接檢警告函 42 人次；針對不配合個案，衛生局（所）與臨師共同前往執行面訪共 3 人次，個案後續皆已按規就醫，另，藉由公權力介入執行強制隔離個案共4人。 |


| 重要施政項目 | 執 行 成 果 與 效 笽 |
| :---: | :---: |
| （六）愛滋病及性病防治 | 4．教育訓練與宣導活動： <br> （1）為提升醫療院所管理人員專業技能及增進結核病防治認知，辦理衛生所新進護士人員，人口密集機構護理人員及關懷員之教育訓練，共 4 場次， 569 人參加。 <br> （2）辦理新進護理人員卡介苗技術施打初訓教育訓練一場，共31人參加，全數合格。 <br> （3）運用校園，工作廠域，社區集會，健康檢查服務活動，推廣簡易七分筛檢法及潛伏結核感染相關知能，以提高民眾結核病防治的相關知識，減少民眾對結核病的誤解，辦理結核病防治衛生教育宣導共 550 場次，38，991 人參加。 <br> （4）105年3月12日在玉井區保山宮廣場辦理「抗結核，肺健康，Stop TB」世界結核日宣導活動，共 300 人參加。 <br> （5）本府衛生局已於105年完成網站英文版疾病簡介（網站連結：臺南市政府衛生局官網—＞醫療資源—＞結核病專區—＞疾病介紹 <br> －＞Tuberculosis：General Information）。 <br> 5．降低本市接觸者發病率：針對傳染性個案之符合相關要件接觸者，積極轉介潛伏結核感染（LTBI）合作醫師評估，執行潛伏感染治療人數，達326人。 <br> 6．強化結核病個案管理績效，12個月治療成功率達 $73 \%$ ，細菌學陽性之都治執行率達 93\％。 <br> 1．辦理各項愛滋病篩檢： <br> （1）辦理八大行業愛滋病篩檢諮詢服務1，346人。 <br> （2）辦理練歌場（含小吃部）陪侍工作者愛滋病篩檢 346 人次。 <br> （3）推動孕婦全面篩檢計畫，完成無健保孕婦篩檢 9 人。 <br> （4）新生兒愛滋篩檢率 $100 \%$ 。 <br> （5）完成性病個案篩檢，愛滋病毒追蹤管理 $78.49 \%$ 。 <br> （6）針對警方查獲對象為毒品使用者，販賣者，男同志轟趴事件，性工作者，性交易相對人等，進行篩檢 1,035 人次及衛教講習 18 場。 <br> 2．愛滋藥痖減害計畫： <br> （1）設置愛滋衛教諮詢服務站 103 處。持續清潔針具計畫， 105 年共發放清潔針具 412，831 支，回收 286， 870 支。 <br> （2）推動愛滋藥瘇計畫替代治療，結合醫院及衛生所，建置7個替代療法執行機構及 8 個外展衛星服務點。 <br> 3．衛教宣導： <br> （1）針對一般民眾，外籍配偶，學生及高危險族群（同志，性工作者，藥應者）進行愛滋衛教宣導 3,974 場次，共 167 ， 710 人次參加。 <br> （2）配合七夕情人節，中秋節及世界愛滋日辦理3大場宣導活動。 <br> （3）推動性病患者及藥痽者篩檢計畫及校園愛滋防治宣導共 691 場次， 75，742 人次參加。 <br> 4．設置同志健康服務中心：來訪中心人次達 1,881 人次；辦理創造同志性健康促進活動共 24 場次，活動受益人數達 615 人次；提供諮詢服務 1,635 人次；培養青少年愛滋尖兵人數共 25 人；服務性病／愛滋病篩檢人次共 174 人次；多元性別友善門診共 10 場次，篩檢諮詢服務 288 人。 |



| 重要施政項目 | 執行 成 果 與 效 年 |
| :---: | :---: |
|  | A． 105 年於 37 區共辦理 86 場宣導，以提升民眾對新制身心障礙鑑定之了解。 <br> B．於衛生局網站設置新制身心障礙鑑定專區，以利民眾相關資訊及問題之查詢。 <br> （2）提供民眾相關諮詢服務： <br> A． 105 年 ICF 審查鑑定表數： 15,633 本。 <br> B． 105 年 ICF 電話諮詢量：4， 808 通。 <br> 3．建立完善唒療網絡： <br> 辦理轄區醫療資源缺乏地區巡迴醫療服務： <br> 本市醫療資源缺乏地區巡迴醫療共 13 區，31里（山區：南化區，楠西區，玉井區，左鎮區，東山區，柳營區。海區：七股區，北門區，將軍區；平地區：學甲區，山上區，白河區，後壁區），巡迥次數共 175次，服務 2，572 人次。 <br> 4．加強醫療機構稽查與輔導： <br> （1）辦理轄區醫療院所與護理機構輔導及督導考核，並推動醫療院所友善雙語環境： <br> A．為建構病人安全的醫療作業與環境，訂定199項考核指標除彙整醫療行政，食品藥物，預防保健，疾病管制及心理衛生各專業，並納入工務，消防，環保等内容，結合市府相關局處辨理臺南市整合性醫院督導考核，共 26 家醫院参加。全面檢視醫院所提供之軟硬體設施與醫療服務，爲病人的健康與就醫權益把關，公開表揚績優及配合中央醫療衛生政策特殊表現之單位。 <br> B． 12 家醫院配合財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會辦理醫院評鑑 ， 10 家通過考核， 1 家（新生醫院）複評結果尚未公布， 1 家（層林醫院）精神科醫院評鑑未通過，已於105年11月1日辦理歇業。 <br> C．依據醫療法及相關規定辦理轄區基層診所輔導及督導考核，共考核1，849家次，並持續辦理輔導改善。 <br> D．已完成「醫療環境標示及相關醫療文件」雙語化資料，公告於網業週知各醫療院所參用， 105 年輔導本市 2 家醫學中心（國立成功大學醫學院附設醫院，奇美醫療財團法人奇美醫院）通過市府英語友善標章認證（English Friendly＋），7家區域級醫院（衛生福利部臺南醫院，臺南市立唒院，臺灣基督長老教會新樓醫療財團法人臺南新樓醫院，奇美醫療財團法人柳營奇美醫院，臺灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻互新樓醫院，郭綜合醫院，衛生福利部嘉南療養院）通過市府英語友善標章認證（English Friendly）。 <br> （2）結合稽查人員落實醫療院所與護理機構之輔導與查核： <br> 於105年6月完成查核一般護理之家 70 家及產後護理之家 17 家。 <br> 5．提升市立醫院醫療照護品質： <br> （1）臺南市立醫院： <br> A．佔床率：105年1月至12月平均佔床率： $88.9 \%$ ，與 104 年同期相較（ $85.29 \%$ ），增加 $3.61 \%$ 。 <br> B．門診人次：105年1月至12月平均門診人次：73， 927 人，與 104年同期相較（ 69,431 人），增加 1.06 倍。 |



| 重要施政項目 | 執 | 成 | 果 |  | 崖 | 益 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | 5．觀光醫療服務量： <br> （1）105年觀光醫療共服務 293 人次，醫療總產值 437 萬 3， 554 元。 <br> （2）臺南市觀光醫療網電腦版瀏覽量：11， 991 人次／年，行動版 2,277人次／年。 <br> 1．為確保身心障礙者理想的醫療品質，本市共 23 家醫院，50家診所， 37 家衛生所提供身心障礙者就醫免掛號費服務。 <br> 2． 105 年提供身障者就醫免掛號費總服務達 164,550 人次，實施後減免掛號費總金額1， 389 萬 3， 212 元。 <br> 1．設置醫事人員辦照單一窗口，隨到，隨辨，隨取，中午服務時段不休息。 <br> 2．貼心提醒執業執照更換日期，每半年發公文至各公會提醒會員執業執照到期更換日，每月底以電話通知下個月執業執照到期之醫事人員。 3.105 年醫事人員執業執照異動共辦理 10,149 件。 <br> 1．加強業者自主管理： <br> （1）持續辦理食品業者登錄：105 年舉辦 8 場食品業者登錄教育訓練， 105 年較 104 年新增 14,275 家登錄，截至105年12月31日，本市食品業者登錄 39,746 家。 <br> （2）查核食品業者辨理追溯追蹤計 197 家次，查核結果 137 家次合格， 11 家次輔導改善， 39 家次限期改善， 10 家次其他（含停，歇，廢業等）。查核強制檢驗項目計 169 家次，查核結果 128 家次合格，3家次輔導改善， 21 家次限期改善， 17 家次其他（含停，歇，廢業等）。 <br> （3）查核食品製造業者食品良好衛生規範（GHP）符合性 467 家次，查核結果156 家次合格，118 家次輔導改善，159 家次限期改善， 34 家次其他（含停，歇，廢業等）。 <br> （4）查核應實施食品安全管制系統（HACCP）之食品製造業者 49 家次，查核結果 12 家次合格，2 家次輔導改善，29 家次複查合格，6家次其他（含停，歇，廢業等）。 <br> （5）辦理 60 場次衛生講習會，增進業者衛生觀念，以提升衛生自主管理能力。 <br> 2．強化餐俭食材衛生管理及優良餐廳評鑑分級： <br> （1）辦理105年度臺南市餐饮衛生優良認證評核，衛生優良之店家共307家，評核結果「優級」業者 209 家，「良級」業者 98 家，並於 105年 11 月 5 日假臺南文化中心假日廣場舉辦受證活動。 <br> （2）稽查本市餐飲業者 2，239 家次，查核輔導複查結果 2，224 家次合格 ， 15 家次其他（含停，歇，廢業等）。3．進口食品具結先行放行案件共 466 件，其 135 件產品須中文標示補正。 <br> 3．進口食品具結先行放行案件共 461 件，其 138 件產品為中文標示補正；另 323 件為邊境抽騟，其中 3 件經抽騟不合格（ 2 件銷毁，1件退運）。 <br> 4．稽查維生素類膠囊錠狀食品業者 GHP 符合性 16 家次，稽查結果 5 家次合格， 5 家次限期改善， 6 家次其他（含停，歇，廢業等）。 <br> 5．食品添加物製造業及輸入業者之 GHP 符合性，合計 33 家，稽查結果 20 家 GHP 稽查合格，4家輔導改善，6家限期改善， 3 家未生產。 |  |  |  |  |  |
| （三）身心障礙者 ${ }_{\text {就醫免卦號 }}^{\text {貫福利 }}$ |  |  |  |  |  |  |
| （四）積極提升醫 |  |  |  |  |  |  |
| 四，食品藥物管理 <br> （一）年度食品衛生管理提升計畫 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |




| 重要施政項目 | 執行 成 果 與 效 益 |
| :---: | :---: |
| （五）臺南市加水站衛生管理自治條例業務 | 1．加水站水質抽驗： <br> 落實各加水站水質衛生抽驗，加水站水質至少抽驗一次，共計抽驗 481家，總計抽驗 491 件水質，惟 8 件檢驗不符衛生標準之水質，均以複驗合格完竣。持續依「臺南市加水站衛生管理自治條例」規定辦理抽驗，以確保消費者之飲水安全。 <br> 2．加水站各項核備申請作業： <br> 針對旨述作業其設立核備 156 件，歇業 17 件，變更 20 件，重新核備 95 件，總計核備 288 件。 <br> 3．加水站衛生管理人員講習： <br> 共計辦理 1 場次衛生講習會，計 92 名學員與會，均取得衛生管理人員講習證明書。 |
| 五，國民健康 <br> （一）建構社區長者健康之支持性環境 | 1．推動 65 歲以上老人暨 55 歲以上原住民免費装置全口假牙計畫： <br> （1）持續免費為 65 歲以上長者暨 55 歲以上原住民装置全口假牙，以利咀嚼及營養攝取，進而提升生活品質。105 年新申請案件共 5,769件，核准 5,605 案，其中 5,214 案已完成裝置。 <br> （2）依據衛生福利部調查結果推估，本市 65 歲以上長者無牙人口約計 93,000 餘人，本計畫自100年6月辦理至今已完成装置逾54， 000件，涵蓋本市有装置需求長者 $58 \%$ 之多，故本年申請装置案件䖯緩。 <br> （3）邀請牙醫師辦理「假牙巡迥衛教宣導」，宣導口腔保健，假牙使用及保養相關注意事項並带領練習健口操，以提升長者口腔保健知能 ，共計辦理 10 場次。 <br> （4）為吸引長者練習健口操，辨理健口操競賽，讓 37 區長者組隊發揮創意，將健口操搭配熟悉的音樂並錄製成光碟，已將優勝作品及健口操放置於本府衛生局網頁，供民眾瀏覽觀賞及練習。 <br> （5）持續針對已襲置完成個案進行滿意度電話調查及關懷訪問，目前整體霂意度為 $91 \%$ 。 <br> 2．推行「行動醫院，全民健檢」，以達早期發現，早期治療之目標： <br> （1）推行健康檢查巡迥服務之社區整合式篩檢－「行動醫院，全民健檢」，以利社區長者就近利用，共辩理 120 場次，31， 132 人参加。 <br> （2）檢查結果異常者，予以轉介就醫及追蹤個案就醫情形，提供民眾完整健康服務： <br> A．協調醫院設置單一轉介窗口，派車接送交通不便地區民眾就醫及協助預約掛號等，提供篩檢陽性個案可近及方便之轉介服務。 <br> B．為服務山區偏遠地區民眾，邀請長庚醫院肝膽腸胃科主治醫師於玉井區衛生所設置肝炎特別門診，提供民眾肝炎追蹤及治療服務。 C．邀請篩檢異常，體重超標，腰圍過大等代謝症候群高危險群及有於橫習慣之民眾，參加衛生局，衛生所舉辩的健康促進班，健走隊，戒菸班及戒檳班等，以期改善民眾健康狀態及協助養成更健康之生活型態。 <br> （3）100 年－105 年滿意度如下： <br> A． 100 年 $99.44 \%$ 。 <br> B． 101 年 $99.62 \%$ 。 |


| 重要施政項目 | 執 行 成 果 與 效 |
| :---: | :---: |
|  | C． 102 年 $99.37 \%$ 。 <br> D． 103 年 $99.29 \%$ 。 <br> E． 104 年 $99.33 \%$ 。 <br> F． 105 年 $99.50 \%$ 。 <br> 3．結合社區關懷據點，辨理社區長者健康促進計畫，鼓勵長者走入社區 ，進行社區參與，進而促進身心之健康： <br> （1）在 37 個行政區各辦理 1 班長者健康體能促進班，講座議題包含失智症宣導，老人防跌，口腔保健，健康飲食，三高及慢性病，菸害防制等長者相關議題，並進行體適能前後測，带動健康操及其他趣味活動，除增加長者健康知識同時提升長者體能，計 1,130 人參與。 <br> （2）於105年5月13日假臺南生活美學館演藝廳辦理「2016健康 GOGO阿公阿㜍活力秀」樂龄舞台競賽活動。計3個機構隊伍，1個基金會之㥿老隊伍及 14 個社區隊伍，共 18 隊， 646 人參與，其中包含 90 歲以上長者 18 位， 18 位身障長者及多位失智長者。 <br> （3）由本市決賽表現優異之隊伍參加衛生福利部國民健康署舉辦之「 2016 樂龄賽貝 熱情無限 阿公阿嫬活力秀」南區競賽。後壁區菁豊社區「四季春輝」勇奪活力舞台組銅牌，普門仁愛之家「柚花寶貝超級天團」獲得最佳活力獎，東區富強社區「富強圓仔花長青劇團」獲得最佳團隊獎，關廟區東勢社區「旺萊寶貝」獲得最佳默契獎，東區東光社區「東光妖精隊」獲得最佳體能獎。 <br> （4）結合社區照顧關懷據點及安，養護機構，带動社區長者及機構住民做健康操以提升體能，共辦理 151 場，5， 548 人參與。並協調本市 9 家公立醫院，13家私立醫院，32家診所與274個社區照顧關懷據點結合，結合議題前三名分別為用藥安全及慢性病衛教宣導，健康服務，健康檢查／節檢服務。 <br> （5）配合中央健康政策持續推動各項癌症篩檢，及辦理各項健康促進活動計畫，包括健康老化，糖尿病，三高及腎臓病講座等，結合「行動醫院，全民健檢」，社區關懷據點，老人會…等社區團體，以「推動癌症及慢性病防治工作」及「建構社區長者健康之支持性環境以提升生活品質」為目標，共辩理 728 場，計 36,171 人次參加。 <br> （6）辦理失智症宣導及篩檢： <br> A．在文化中心辦理 1 場次失智症講座－「預防失智症 $\sim$ 祝您憶往情深」，並結合社區照護關懷據點，職場，學校，行動醫院，全民健檢辨理失智症宣導，共辨理 199 場，計 19,100 人次參加。 <br> B．結合「行動醫院，全民健檢」平台，以極早期失智量表（AD－8）進行失智症篩檢，共篩檢 30,778 人，其中有 15 人經轉介確診為失智症。 <br> C．在北區及麻五區定點辦理失智症家屬成長團體，邀請行動醫院篩檢異常後確診個案家屬及社區中對失智症議題有興趣之民眾參加，3月－11月計19場次，297人次参與。 <br> （7）於南區及永康區各成立一個更年期成長團體，並在安南區，仁德區各試辦一個成長團體，以需要或有興趣之民眾及同仁為目標對象，共計 810 人次参加。 |


| 重要施政項目 | 執 行 成 果 與 效 益 |
| :---: | :---: |
| （二）推動癌症及慢性病防治工作 | 1．推動健康體能暨代謝症候群及肥胖計畫，推廣全民運動及低碳健康钦食： <br> （1）辦理105年「百萬聚樂步 健康甩油齊步走」活動： <br> A．成立跨局處工作小組，召開 2 次跨局處工作推動小組會議，共同推動健康減重活動，共有 26 個局處參與。 <br> B．各局處共同推動105年「百萬聚樂步 健康甩油齊步走」，推動「臺南市政府健康敛食採購計畫」，並訂定疏食日，養成多蔬低卡欲食習慣；會議或活動中場跳健康操，提升市府員工健康體適能 ，成為健康職場。 <br> C．結合 463 個機關單位團體及轄區國中小學，高中職及大專院校及職場，共同推動健康減重，健康飲食，營造健康職場及校園環境 ；結合轄區醫療院所開設健康減重門診，設立血壓，血糖，腰圍值量測站及健康減重諮詢專線等，提供民眾多元的健康減重服務。 <br> （2）社區健康生活型態管造： <br> A．於 37 區各召開 2 次致胖環境評估共識會議，依測量後之致胖環境因素提出問題探討並改善， 37 區共提出 183 個問題並持續改善。 <br> B．輔導學校周邊餐饮店家加入「多蔬低卡健康餐」「飲料紅綠燈」及標示熱量，105年新增3家餐廳，6家飲料店及 13 家早餐店。 <br> C．針對本市特色小吃，透過營養師實地輔導，提供低卡健康美味又不失古早味，本年新增輔導 3 家小吃店及 2 家糕餅店。 <br> D．輔導 6 個有共餐的社區關懷據點，結合在地食材，製作減監低卡易消化適合長者的在地低碳健康餐。 <br> E．定期維護 100 年至 104 年建置的 122 條健走步道， 105 年新增健走步道 7 條；鼓勵學校開放校園，在學校操場設置運動消耗熱量標示牌，提升民眾運動的機會，至105年共完成145所學校。 <br> F．結合公園内禁於政策，辦理無於公園健走活動，藉此宣導禁菸並達到增加健康體能目的。 <br> G．定期維護更新健康飲食運動地圖網站，將健走步道，學校操場，健康餐飲店，運動團體，運動小知識，健康饮食小知識及最新消息與活動等健康訊息刊載於網站上供民眾查詢。 <br> H．辦理 6 場親子早餐「寶卡卡」料理活動，讓小朋友對食物有所了解，並增進親子關係，呼籲家長重視小朋友早餐營養。 <br> I．辦理媽媽教室共 31 班，由營養師及主廚教導社區媽媽如何健康烹煮，並結合端午節及中秋節製作低碳低卡健康粽及月餅，讓大家佳節團圆，健康人不圆。 <br> 2．推動低碳健康飲食： <br> （1）輔導餐廳參與低碳俭食行動標章認證： <br> 於105年11月22日針對持證廚師，烘焙業者及餐飲業者等辦理「低碳敛食行動標章」餐廳認證評核標準說明會。 <br> （2）持續輔導 100 年至 104 年通過低碳饮食認證之餐廳維持品質：持續輔導追路今年效期到期之低碳餐廳 35 家，截至 105 年本市共 101 家通過低碳健康飲食行動標章認證輔導。鼓勵及輔導餐飲業者持續採用「在地」「當季」「健康」「適量」「原態」「節能」「「 |


| 重要施政項目 | 執行 成 果 與 效 监 |
| :---: | :---: |
|  | 少調味」等低碳飲食原則，並配合各項節能診斷改善措施，包括電力，照明，空調，用水，一次性使用餐具減量及縮短食物至消費期間之里程等各項行動。 <br> （3）推動每週一日健康疏食日： <br> 各機關單位響應蔬食日情形：本府各局處暨所屬，蔬食場次共 1,395場，蔬食人次 40,062 人次，減碳量 31.2 公噸；低碳餐廳來客數 $3,392,390$ 人次，減碳量 $2,646.1$ 公噸；民間機構或事業單位蔬食場次 103 場，蔬食人次 17,588 人次，減碳量 13.7 公噸。總減碳量 2， 691 公噸。 <br> （4）推廣低碳饮食概念社區： <br> A．辦理低碳種子師資教育䚯練，透過種子師資於社區辦理低碳饮食宣導及講座等活動，共 40 人完成教育訓練，於社區辦理 120 場低碳钦食宣導及講座活動。 <br> B．設計低碳飲食宣導單張，海報及布條，於宣導活動，衛生所及餐飲業者推廣使用。 <br> C．結合各節慶日辦理低碳健康飲食相關宣導，發佈新聞稿，共 38則媒體露出。 <br> D．於 37 區辦理低碳健康飲食講座，共 120 場， 28,270 人參加。 <br> E．輔道有共餐及開心農場之社區關懷據點，教導社區如何利用在地當季食材烹煮低油低糖低監且適合長者之餐點，輔導南化區玉山里社區關懷據點，玉井區竹圍里社區關懷據點及楠西區灣丘關懷據點為低碳示範社區。 <br> （5）辦理 1 場次公部門低碳蔬食抗暖化講座，共輔導 60 個單位， 71 人願意響應推廣蔬食日。 <br> （6）舉辦「低碳健康飲食料理」比賽： <br> 105年7月19日於中華醫事科技大學辦理鳳梨低碳創意料理比賽，利用臺南在地農特產一鳳梨為主題，製作鳳梨入菜及鳳梨飲品創意料理比賽，鼓勵民眾利用在地食材也能輕鬆製作健康又好吃的安心飲品與料理。 <br> （7）低碳飲食大型宣導活動： <br> 結合本市各地節慶活動如：芒果節，蘆简節，毛互節及鳳梨好简節等，宣導吃在地，食當季的低碳飲食觀念，共辨理 68 場， 22,074人参加。 <br> （8）結合「低碳飲食行動標章」餐廳認證評核標準說明會，辦理1場次餐飲從業人員及商圈業者「低碳健康钦食概念」講座。 <br> 3．與醫療院所結合，共同推動乳癌，大腸癌，口癌及子宮顠癌篩檢： <br> （1）加強四癌與檳榔危害防制衛生教育宣導，提升民眾癌症防治，癌症篩檢與橫榔健康危害防制的認知： <br> A．結合相關大型活動，宣導月，社區，學校，工會等辦理4項癌症防治及檳榔防制宣導活動共 809 場，參與人數共 110,148 人。 <br> B．結合文化中心系列講座辦理 4 癌防治及檳榔方制宣導共 4 場。 <br> C．發佈新聞宣導 4 癌防治 60 則，檳榔防制 16 則，網路媒體宣導 116則，戶内外廣告 4 癌防治宣導 467 面，並製作 4 癌篩檢資訊貼紙 |





| 重要施政項目 | 執 | 行 | 成 |  | 果 | 與 | 效 | 益 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | 本著資源共享精神，各縣市衛生機關間進行檢驗聯合分工，建構嚴密的食品安全防護網： <br> （1）專責南區聯合分工之残留農藥，水產品中重金屬及巨環類抗生素檢測，檢測項目殘留農藥為311種，水產品重金屬為鉛，鎘，录3種 ，巨環類抗生素為 16 種： <br> A．配合衛生福利部食品藥物管理署（TFDA）南區聯合分工體系，專責嘉義縣，臺東縣及本市之残留農藥檢測；嘉義縣，嘉義市，高雄市，屏東縣，臺東縣，澎湖縣及本市之水產品中重金屬及巨環類抗生素檢測。 <br> B．結果：殘留農藥共收件 383 件，不合格率 $4.7 \%$ ，不合格案件通知衛生局及相關縣市之食品藥物管理科依規定進行後續相關事宜 ；水產品中重金屬共收件 80 件，巨環類抗生素共收件 91 件，全數與規定相符： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢驗 <br> 項目 | 檢驗件數 | 檢驗項數 | 合格 <br> 件數 | 不合格率\％ | 不合格检 |  |
|  |  | 殘留 農藥 | 383 | 119， 113 | 365 | 4.7 | 核果類 7 <br> （38．9\％）， <br> 件（33．3\％） <br> 類 4 件（22 <br> 菜類 1 件 |  |
|  |  | 水產品中重金屬 | 80 | 240 | 80 | 0 | － |  |
|  |  | 巨環類抗生素 | 91 | 1，456 | 91 | 0 |  |  |
|  |  | 責全國聯合配合衛生福嘉義縣，嘉毒素檢測及本市之飲結果：食品件，全數與 | 分工之 <br> 利部食義市臺中市用水中中黄数規定相 | 食品中黄品藥物管屏東縣， <br> 基隆縣溴酸囕檢毒素共收件符。 | 数毒素及 <br> 理署（ <br> 臺東縣 <br> 宜蘭 <br> 測。 <br> 件 80 件 | 及飲用水 <br> DA）全國 <br> ，澎湖縣及 <br> 縣，新竹 <br> ，飲用水 | 中溴酸籃聯合分工嶩及本市之食市，花蓮縣 <br> 水溴酸鹽 |  |
|  |  | 檢驗 |  | 檢驗件數 | 合格 <br> 件數 | 不合格率\％ | 不合格檢 |  |
|  |  | 食品中黄 | 䅳毒素 | 80 | 80 | 0 | － |  |
|  |  | 飲用水中 |  | 110 | 110 | 0 | － |  |
|  | 3．加水站水質檢驗： <br> （1）辦理加水站盛装水水質檢驗，檢驗項目為微生物一大腸桿菌群。 <br> （2）結果：水質微生物檢驗共收件 463 件，不合格率 $2.4 \%$ ，不合格案件通知本府衛生局食品藥物管理科依規定進行複驗及後續相關事宜。 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 檢驗 <br> 項目 |  | 檢驗件數 | 合格 <br> 件數 | 不合格率\％ | 檢體 |  |
|  |  | 腸桿菌群 |  | 463 | 452 | 2.4 | 加水站盛㱔 |  |
|  | 4．食品微生物檢驗： |  |  |  |  |  |  |  |



| 重要施政項目 | 執 | 行 | 成 | 果 |  | 與 | 效 益 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  | 檢驗項目 | 檢驗件數 | 檢驗項數 | 合格件數 | $\begin{gathered} \text { 不合 } \\ \text { 格率 } \\ \% \end{gathered}$ | 不合格檢體說明 |
|  |  | 防腐剤 | 697 | 2， 375 | 675 | 3.2 |  |
|  |  | 過氧化氞 | 394 | 394 | 391 | 0.8 | 麵3件 |
|  |  | 二氧化硫 | 385 | 385 | 382 | 0.8 | 金針1件，薑絲1件，桂竹简 1 件 |
|  |  | 食品／中藥掺西藥 | 64 | 1，472 | 62 | 3.1 | 藥粉 2 件（驗出類固醇及止痛類） |
|  |  | 動物性成份 | 86 | 285 | 85 | 1.2 | 肉排 |
|  |  | 農藥 | 265 | 82，415 | 263 | 0.8 | 空心菜1件，䓢蒿 1 件 |
|  |  | 亞硝酸篾 | 34 | 34 | 34 | 0 |  |
|  |  | 甜味劑 | 299 | 1，196 | 299 | 0 |  |
|  |  | 硼砂 | 260 | 260 | 260 | 0 |  |
|  |  | 規定内／外色素 | 100 | 900 | 100 | 0 |  |
|  |  | 皀黄 | 123 | 123 | 123 | 0 |  |
|  |  | 二甲（乙）基黄 | 116 | 232 | 116 | 0 |  |
|  |  | 丙酸 | 16 | 16 | 16 | 0 |  |
|  |  | 香互素 | 10 | 10 | 10 | 0 |  |
|  |  | 三聚氯胺 | 80 | 80 | 80 | 0 |  |
|  |  | 蘇丹紅 | 10 | 10 | 10 | 0 |  |
|  |  | PH | 1 | 1 | 1 | 0 |  |
|  |  | 甲醛 | 39 | 39 | 39 | 0 |  |
|  |  | 總極性 | 8 | 8 | 8 | 0 |  |
|  |  | 黄楼毒素 | 43 | 172 | 43 | 0 |  |
|  |  | 苯駢芘 | 20 | 20 | 20 | 0 |  |
|  |  | 重金屬 | 88 | 233 | 88 | 0 |  |
|  |  | 塑化劑 | 21 | 189 | 21 | 0 |  |
|  |  | 乙型瘦體素 | 98 | 566 | 98 | 0 |  |
|  |  | 動物用藥 | 130 | 7， 732 | 130 | 0 |  |
|  |  | 單氯丙二醇 | 17 | 17 | 17 | 0 |  |
|  |  | 素掺葷 | 40 | 40 | 40 | 0 |  |
|  |  | 巨環類抗生素 | 1 | 16 | 1 | 0 |  |
|  |  | 順丁烯二酸 | 35 | 35 | 35 | 0 |  |
|  |  | 銅葉綠素 | 20 | 20 | 20 | 0 |  |
|  |  | 清潔劑重金屬－鉛 | 20 | 20 | 20 | 0 |  |


| 重要施政項目 | 執 | 行 |  | 成 |  |  | 果 |  | 與 |  | 效 | 益 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | 檢驗項目 |  |  | 檢驗 <br> 件數 |  |  | 檢驗項數 |  | 合格件數 | $\begin{gathered} \text { 不合 } \\ \text { 格率 } \\ \% \end{gathered}$ | 不合格檢體說明 |  |
|  | 清潔劑重金屬－甲醇 |  |  |  |  | 20 |  | 20 | 20 | 0 |  |  |
|  | 清潔劑重金屬－螢光增白劑 |  |  |  |  | 20 |  | 20 | 20 | 0 |  |  |
|  | 清潔劑重金屈－砷 |  |  |  |  | 20 |  | 20 | 20 | 0 |  |  |
|  | 芥黄 |  |  |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 0 |  |  |
|  | 基改 |  |  |  |  | 10 |  | 30 | 10 | 0 |  |  |
|  | 四環徽素 |  |  |  |  | 32 |  | 224 | 32 | 0 |  |  |
|  | 組織胺 |  |  |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 0 |  |  |
|  | 氯徵素 |  |  |  |  | 32 |  | 128 | 32 | 0 |  |  |
|  | 輻射食品（131I <br> 134Cs．137Cs） |  |  |  |  | 2 |  | 6 | 2 | 0 |  |  |
|  | 合計 |  |  |  | 3，658 |  | 99， 745 |  | 3，625 | 0.9 |  |  |
|  | 6．辦理營業衛生水質微生物檢驗，共收件 703 件，包括初驗 670 件，複驗 33 件，初驗不合格率 $4.9 \%$ ，不合格案件通知衛生局疾病管制科依規定進行複驗，經複驗後仍有 6 件不合格，複驗不合格率 $18.2 \%$ ，複驗不合格案件已通知衛生局疾病管制科依規定進行後續相關事宜： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 檢驗項目 |  | 初驗 |  |  |  |  | 複驗 |  |  | 不合格檢體說明 |  |
|  |  |  | 檢騟 <br> 件數 |  | 不合 <br> 格率\％ |  |  | 檢騟件數 | 合格件數 | 不合格率\％ |  |  |
|  | 游泳池 |  | 463 |  | 52 |  | 2.4 |  | 10 | 9.1 |  |  |
|  | 温泉 |  | 20 |  | 85 |  | 0.6 |  | 17 | 22.7 |  |  |
|  | 合計 |  | 670 |  | 37 |  | 4.9 |  | 27 | 18.2 |  |  |
|  | 7．辦理公共衛生傳染病醫事檢騟，共收件 27， 852 件，陽性率 $0.5 \%$ ，陽性案件通知衛生局疾病管制科依規定進行通報及後續相關事宜： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 檢驗項目 |  |  | 檢驗 <br> 件數 |  | 陰性件數 |  |  | 陽性率\％ |  |  |  |
|  | 梅毒 |  |  |  | ， 470 |  |  | 366 |  |  |  |  |
|  | 愛滋病 |  |  |  | ， 316 |  |  | 272 |  |  |  |  |
|  | 痢疾阿米巴 |  |  |  | 66 |  |  | 66 |  |  |  | 0 |
|  | 合計 |  |  |  | ， 852 |  |  | 704 |  |  |  |  |
|  | 8．增強實驗室儀器設備，提升檢驗效能，提供更快速，精確之檢驗結果： <br> （1）新購檢驗儀器一感應耦合電漿光譜儀（ICP／OES），氣相層析儀（GC）， <br> 離子層析儀，樣品快速濃縮系統，即時聚合酶鍕反應儀（real time PCR），冷凍乾燥機及研磨機等，提升檢驗能力，增強實驗室分析效能 ，提供更精確之檢驗數據，更完善之檢驗服務。 <br> （2）新購檢驗儀器提供之檢騟項目： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |


| 重要施政項目 | 執 | 行 | 成 | 果 | 與 | 效 | 益 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  | 儀器名稱 | 檢驗項目 |  |  | 驗效 |  |
|  |  | 感應耦合電漿光譜儀（ICP／OES） | 水中及中藥重金屬 |  |  | 屬檢 <br> 升檢 <br> ，縮短 <br> 檢驗 |  |
|  |  | 氣相層析儀（GC） | 清潔劑中甲醇 |  |  | 劑中 <br> 提升 <br> 讀效 <br> 性。 |  |
|  |  | 離子層析儀 | 飲用水中溴酸監 |  |  | 水中 <br> ，提 <br> 檢驗 |  |
|  |  | 様品快速濃縮系統 | 動物用藥，農藥 |  |  | 用藥及理，升檢 |  |
|  |  | 即時聚合酶鍕反應儀（real time PCR） | 素掺葷，動物性成分 <br> －微生物分生鑑定 |  |  | 分生檢驗確性 |  |
|  |  | 冷凍乾燥機 | 素掺葷，動物性成分 |  |  | 檢驗 <br> 驗效性。 |  |
|  |  | 研磨機 | 素掺葷，動物性成分 |  |  | 檢驗 <br> 驗效 <br> 性。 |  |
|  |  | 推動，落實優良實驗室規範（GLP），繼續維持全國認證基金會 （TAF）IS017025 及衛生福利部食品藥物管理署（TFDA）之認證，強化實騟室品質管理系統，提升檢驗品質： <br> （1）持續加強落實實驗室品管，維持實驗室認證，使檢驗結果更具公信力。 <br> （2）實驗室認證： |  |  |  |  |  |
|  |  | －認證方法 |  | 項數 |  | 登單 |  |
|  |  | 殘留農藥 |  | 310 |  |  |  |
|  |  | 水質微生物 |  | 2 |  |  |  |
|  |  | 乙型受體素 |  | 7 |  |  |  |
|  |  | 防腐劑 |  | 3 |  |  |  |
|  |  | 動物用藥巨環類抗生素 |  | 16 |  |  |  |
|  |  |  |  | 1 |  |  |  |
|  |  | 認證方法 |  | 項數 |  | 登單 |  |
|  |  | 殘留農藥 |  | 310 |  |  |  |
|  |  | 殘留農藥—二硫代胺基甲酸監 |  | 1 | 食品呟 | 管理署 |  |
|  |  | 乙型受體素 |  | 7 |  |  |  |








| 重要施政項目 | 執行 成 果 與 效 益 |
| :---: | :---: |
|  | （4）憂鬱症篩檢納入「行動唒院，全民健檢」持續深入社區進行中。 <br> （5）105 年篩檢 65 歲銀髮族心理情緒問卷調查（老人憂鬱量表），共篩檢 37， 086 份，篩檢分數達 7 分以上列冊追蹤，並由衛生局心衛志工提供電話關懷服務計527人，如篩檢自殺高風險個案則轉介精神醫療及社福資源轉銜服務。 <br> （6）辦理珍愛生命守門人研習2場次：4月27日及5月2日於衛生局辦理「105 年度臺南市自殺通報及關懷自治條例說明會暨珍愛生命守門人種子培訓」，對象含衛生單位人員（唒療院所，衛生所），市府各局處，養護機構，社會福利機構，樂活職場，公寓大廈保全人員 ，國中小及高中職輔導老師等，共辦理 2 場次，計 356 人参與研習。 <br> （7）辨理開心社區甄選及表揚，推動嘸鬱卒社區 168 里（社區）。 <br> 3．推展全市心理健康月系列活動： <br> （1）於各區辨理心理健康促進宣導活動。 <br> （2）9月10日於臺南體育公園體育之心辦理「愛上心臺南～相揪作伙來」心理健康月揭幕開跑儀式及園遊會大型宣導活動，計 850 人参加。 <br> （3） 9 月 24 日於新營體育場至天鵝湖辦理好心情健走行區域型宣導活動 ，計 450 人參加。 <br> （4） 9 月 10 日至 10 月 10 日辦理『樂活社區•幸福家庭•愛在臺南』心理健康月系列活動，共辦理 78 場大型及社區型活動，計約 15,000人參加。 <br> （5）發布新聞稿，市府 Line，粉絲頁各至少一則訊息，及刊載於市府及衛生局網站首頁，LED 跑馬燈宣傳，並製作海報，折頁各一種文宣等 8 項露出點。 <br> 4．強化精神病人緊急送醫服務： <br> （1）協助社區中有自傷傷人之精神病患或疑似精神病人就醫。 <br> （2）緊急處置：由精神醫療專業醫師全天候至社區提供精神病人醫療專業診斷或處置，每案編列 3， 000 元個案處理費用。 <br> （3）約診處置：未符合強制就醫條件之社區滋擾精神個案或疑似精神個案，需專業醫療人員訪視，由衛生局約診精神科專科醫師到府評估 ，依次給付醫師出診費用 1,035 元。 <br> （4）護送就醫專線委辦： <br> A．本市 24 小時緊急精神醫療處置機制，已整合為： <br> a．上班時間：警，消人員通報至衛生局或衛生所。 <br> b．非上班時間：警，消人員聯繫各區衛生所「臺南市精神病人強制就醫暨自殺通報聯繫窗口（非上班時間）」。 <br> B．為建構本市專業，效率之緊急護送就醫窗口，並由精神醫療人員提供專業研判與處置建議。 <br> C．辦理時間自102年7月1日起合作醫療機構：臺中榮民總醫院嘉義分院，國立成功大學唒學院附設醫院及奇美醫療財團法人奇美臨院臺南分院。為持續建構本市社區精神及自殺個案之專業評估機制，及提供醫療，照護的就近性與立即性，於103年1月1日起，除原本3家臨療機構外，並加入衛生福利部嘉南療養院，37區規劃責任區範圍如下： |



| 重要施政項目 | 執行 成 果 與 效 益 |
| :---: | :---: |
|  | （4）輔導個案轉介就業服務 148 人，社會扶助 32 人，警方協尋 183 人 ，轉介民間單位 196 人次，並提供藥痖者社區處遇在地化服務一耕心苗諫藥瘾者社區復歸計畫：於關廟區，佳里區，官田區，東山區成立 4 處遇據點，至 12 月底服務 100 人，訪視服務 451 人次，就業輔導 5 人次，其他服務 29 人次。 <br> （5）召開市府毒品危害防制中心網絡會議及各組工作協調會議共 43 場次，結合地方反毒社會資源，形成完整的毒品防制網絡。 <br> （6）辦理藥瘾戒治機構人員及志工教育訓練共 28 場次。 <br> （7）反毒志工訓練並培訓藥痖者關懷暨反毒宣導志工，共關懷暨反毒宣導服務時數 2,354 小時，辦理志工訓練 44 場次，共 1,014 人次參與。目前服務志工共 89 名，其中有 22 名陪伴型志工， 27 名學生志工，GOOD 力咖服務隊40名。 <br> （8）鼓勵精神唒療機構參與藥癄戒治機構或替代療法執行機構服務：轄内指定藥瘾戒治唒院，替代治療執行機構及衛星給藥點，提供或轉介藥痽者接受戒瘾治療之醫療處遇資源本市替代治療醫院提供多元化，彈性時間，可近性服藥治療，建立專人醫療戒㒣服務平臺聯繋窗口，每日皆提供服藥，目前共有 12 家替代治療執行機構， 12 家藥痖戒治醫院，2家藥㒣戒治診所及 8 家美沙冬衛星給藥點提供服務。 <br> （9）辨理南區，安南區，永康區「無毒社區 健康家園」計畫，共 62 個里，涵蓋率 48\％，約 3， 703 人次参與，共募集社區防毒守門員 99 人 ， 53 個里取得認證標章。 $100 \%$ 里長們認為本計畫對社區治安有助益且能提升社區里民的反毒意識，宣導前後的毒品認知測驗平均增加 6． 57 分以上，顯示宣導對民眾是有成效的，藉此計畫落實社區聯盟服務機制。 <br> （10）於慈濟中學舉辦「無毒有我 有我無毒」師資進階培訓一場次，約 360 人參與，期培訓更多反毒宣導教育之種子師資，以推動「毒品防制社區教會志工服務計畫」。 <br> 2．辦理反毒宣導，健全戒毒者之支持系統： <br> （1）戒毒成功專線來電求助及諮詢輔導共 2,211 件，求助内容以心理支持居多，其次為三，四級裁罰講習資訊。 <br> （2）辨理反毒暨戒毒成功專線宣導，共 12,522 場次，其中以一級反毒宣導場次最多共 9,576 場，另包括特種場所或其他高危險情境場所宣導，高關懷或高風險家庭及學生宣導，媒體宣導等；另媒體宣導 ，透過平面，電台，LED，網路，Line 等反毒宣導。 <br> （3）辦理藥䃭者家屬各項關懷活動：家庭支持團體5梯次（32場次），辦理活動講座 13 場次（含演講及座談會，戶外活動，成長課程），美沙冬及衛星給藥點關懷活動共 10 場次。 <br> （4）辦理多様式，多管道反毒宣導，對宣導活動整體滿意度達 $91.17 \%$ 。 <br> （5）協助個案相關資源轉介（醫療，就業，社會，就學）服務，社會扶助 32 人，就業 148 人，民間資源單位 196 人次，失聯個案協尋共 183人，媒合民間企業轉介個案5人次，轉介醫療 434 人。 <br> （6）提供個案家屬暢通的䛇詢管道，以健全藥瘄者之家庭支持系統，重新建構完整家庭功能。 |



| 重要施政項目 | 執 行 成 果 與 效 益 |
| :---: | :---: |
|  | （1）105年7月5日奇美醫療財團法人奇美醫院臺南分院。 <br> （2）105年7月12日國立成功大學醫學院附設醫院。 <br> （3）105 年7月21日衛生福利部嘉南療養院。 <br> （4）105年8月20日臺南市立安南醫院－委託中國㩅藥大學興建經營。 <br> （5）105年10月18日奇美醫療財團法人柳營奇美醫院。 <br> 3．強化家庭暴力及性侵害防治業務：執行處遇 100\％ <br> （1）104 年核發保護令尚在執行 91 人，而 105 年法院裁定人數： 145 人 ，總處遇人數 236 人，而裁定處遇計畫如下：認知教育輔道 104 人次，精神治療 17 人次，戒酒教育 24 人次，心理輔導 8 人次，戒㒣治療 8 人次，親職教育 3 人次。 <br> （2） 105 年總處遇人數 236 人， 105 年完成處遇計畫： 74 人，死亡 2 人 －撤銷保護令 15 人，轉其他縣市處遇 11 人，未完成處遇移送 16人，處遇中 118 人，執行率： $100 \%$ 。 <br> （3）應執行處遇： 409 人，實際接受團體處遇： 360 人，其再犯危險程度： <br> 高再犯：1人，中高再犯：2人，中低再犯： 23 人，低再犯： 181人，經評估小組決議後結案個案 153 人（初階結案 65 人，進階結案 88 人），入監個案： 30 人，依規定裁罰移送：19人。 <br> （4）辦理性侵害評估小組會議：邀集本市性侵害犯罪加害人防治業務專家學者擔任評估小組員及臺南市政府家庭暴力暨性侵害中心，臺南市政府警察局婦幼警察隊，共辩理 12 次。 <br> （5）辨理醫事人員教育訓練，課程内容針對：「性侵害被害人驗傷採證研習會」「家庭暴力被害人危險評估工作研習營」「性侵害加害人處遇團隊在職教育訓練」「「兒少保護醫療人員教育訓練」，共計 11場次，參與人數為 510 人。指定責任醫院之急診或婦產科醫師需參與 1 名以上，轄内醫師參訓涵蓋率達 $91.4 \%$ 。 <br> （6）本府衛生局邀集轄區内責任醫院設置4家兒少保護醫療小組：國立成功大學醫學院附設醫院，奇美醫療財團法人奇美醫院，臺南市立安南醫院－委託中國醫藥大學興建經營，臺灣基督長老教會財團法人麻豆新樓醫院，並於一年召開 12 次，場次如下：成大醫院：4月 13 日， 4 月 14 日， 5 月 25 日， 7 月 15 日，奇美醫院： 1 月 11 日， 4 月 11 日， 7 月 11 日， 10 月 17 日，安南醫院：6月 24 ， 12 月 30日，麻互新樓醫院：6月15日，12月21日，並邀集社政，警政，檢政單位網絡人員一起與會參加。 <br> （7）充實家庭暴力與性侵害加害人虗遇人力及提升處遇品質： <br> A．家庭暴力：年資 5 年以下： 1 位，繼續教育時數： 18 小時，接受督導：10小時。 <br> B．性侵害：年資 5 年以下： 7 位，繼續教育時數： 168 小時，接受督導：66 小時，平均 9 小時。 <br> C．家庭暴力處遇人員：年資5年以上：16位，繼續教育時數達292小時；性侵害處遇人員：年資5年以上： 14 位，繼續教育時數達 197．4 小時。 <br> （8）辦理社區民眾宣導：加強民眾對高危險群通報觀念，督促基層醫療 |



