

# 基隆市衛生局中程施政計畫（110 至 113 年度）

## 壹、使命及願景

### 一、使命

基隆市衛生局掌理公共衛生業務，舉凡醫療照護、傳染病防治、藥政管理、食品衛生安全、健康促進、心理與精神照護等公共衛生相關事項，均攸關本市市民健康與福祉。本局以「健康基隆」為努力的目標，制訂符合本市市民各類健康照護需要的計畫，建構一個具經濟效益的「社區醫療」及「社區照護」的醫療保健照護網絡，以提升民眾自我健康照護能力，並提供市民周全性、持續性、協調性、可近性及負責性的全人照護，來達成「市民均健，有感健康」之健康基隆為目標及使命。

### 二、願景

健康是基本人權，也是每個人追求的理想目標，為因應新興傳染病流行、疾病型態改變、食安問題頻傳、高齡化趨勢等問題，期透過各項醫療照護及公共衛生之推動，提供更完善且符合民眾需求之衛生保健服務，以保障市民的健康與生命安全，並鼓勵市民落實健康生活，主動參與健康活動，提升市民生活品質，並達「健康生活化，生活健康化」之理想，邁向健康海洋城之願景。

## 貳、施政重點

### 一、現有計畫執行成效檢討

#### （一）強化社區防疫網絡功能，落實疫病防治與監測，維護市民健康

#### 1、落實腸病毒防治衛教宣導、輔導查核暨專業人員訓練，有效遏止腸病毒重症暨死亡個案發生

- （1）於流行期前完成教保育機構、幼童常出入公共場所洗手設備查核暨宣導，109 年計辦理 514 家次，合格率達 100%。
- （2）於流行期前全面加強轄內 137 處兒童常出入場所暨附設兒童遊戲區之公共場所（含醫療產後護理機構、兒童主題餐廳、遊樂場所、大賣場、圖書館、補習班..等）衛生督核計 274 家次，加強腸病毒防治宣教及輔導業者落實環境清潔消毒，以降低疫情發生及散播。
- （3）每季辦理轄內 54 家醫療院所加強及落實腸病毒處置與通報（洗手環境、環境清消、衛教及疑似重症個案處置機制）輔導，計完成 216 家次，完成率達 100%。
- （4）辦理防疫及醫療專業相關人員訓練，提升腸病毒防治知能、疾病診療與照護品質，109 年計辦理 9 場次，286 人參加。
- （5）分眾辦理 33 場次社區「腸病毒防治」宣導，提升幼兒主要照顧者及父母、祖父母、保母、新住民等對於腸病毒防治及腸病毒重症前兆病徵之認知，計 1,739 人參加。
- （6）持續透過多元管道，如新聞稿、廣播電台、電視及社區跑馬燈、講座、海報、單張、布條、...等，加強腸病毒防治宣教，提升民眾對相關防治的認知及自我保護能力，以有效遠離腸病毒侵襲。
- （7）109 年本市尚無腸病毒感染重症及死亡個案。

#### 2、落實社區病媒蚊孳生源清除，有效阻斷本土登革熱疫情

- （1）由本市七區衛生所執行各里病媒蚊密度調查，並針對孳生源較高風險區域加強巡查，109 年計完成 322 里次，密度調查結果為布氏指數零級 299 里、一級 4 里、二級 19 里；調查結果一、二級區域已現場衛教民眾，並請各區公所動員里民動手清除孳生源，複查後皆已為零級。

- (2) 辦理轄區列管空屋、空地及菜園病媒蚊密度監測，由本市七區衛生所同仁及防疫志工，進行轄內列管空地、空屋及菜園之病媒蚊指數調查及孳生源清除，109 年計巡查 1,926 次，完成孳生源清除 3,020 件。
  - (3) 召開 1 場次「登革熱跨局處工作小組會議」，透過跨局處分工及合作，並針對轄管場域進行環境清理與孳生源清除，109 年計完成 6,062 處。
  - (4) 辦理防疫及醫療專業相關人員教育訓練及社區「登革熱防治」衛教，計 57 場次，3,056 人參加。
  - (5) 持續透過多元管道，如發布新聞稿、海報、單張、網站、廣播電台、社區跑馬燈等，加強社區民眾宣導，提升對登革熱防治之認知，落實孳生源清除。
  - (6) 109 年持續輔導本市 29 家醫療院所配置「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」，以及早偵檢出登革熱病例並加強通報，縮短登革熱隱藏期，降低社區疫情傳播風險。
  - (7) 109 年本市尚無境外及本土登革熱病例。
- 3、落實結核病防治衛教宣導，加強高風險族群篩檢及潛伏感染全都治，降低結核發生率
- (1) 109 年 8-9 月結合本市闔家歡健康篩檢活動辦理 12 場次胸部 X 光檢查服務，計篩檢 6,314 人，其中 1,174 人異常，轉介就醫主動發現結核病個案 1 人；109 年辦理社區高危險族群（慢性病個案、遊民、經濟弱勢族群、原住民、矯正機關等）胸部 X 光主動篩檢，計 40 場次，3,027 人參加，檢查異常個案 210 人，轉介就醫主動發現結核病個案 3 人；指標個案接觸者檢查主動發現 2 人。
  - (2) 109 年本市結核通報疑似個案有 200 人，排除 34 人、確診 166 人（含新通報個案 155 人、重開案 11 人）。確診的 166 人中，扣除死亡後補通報 8 人、轉出 2 人，應加入 DOTS 者 156 人，實際加入都治者有 155 人，未加入都治者 1 人為拒絕，入都率為 99.4% (155/156)。
  - (3) 109 年本市結核病發生率本市新案確診數計 155 人，新案發生率為  $155/367,890 \text{ 人} \times 100,000 = 42.1 \text{ 例/十萬人}$ 。109 年本市新案發生率下降幅度約為 4.75%。(42.1-44.2/44.2\*100=-4.75%)。
  - (4) 推動高傳染性結核病個案接觸者之潛伏結核感染檢查及治療，本市 108 年 10 月 1 日至 109 年 9 月 30 日高風險指標個案之接觸者檢查陽性者有 227 人（扣除醫囑無須 3 人、OLD TB 1 人、指標 MDR 1 人），應加入者 222 人，已加入 196 人，潛伏結核感染陽性接觸者加入潛伏結核感染治療比率為 88.3% (196/222)，持續轉介中。
  - (5) 109 年辦理本市公衛人員、醫療人員、密集機構、校護、都治關懷等人員之結核病相關教育訓練，計 26 場次，1,105 人次參加。
  - (6) 持續透過多元管道宣導，並配合校園、職場、機構及跨單位大型活動等場域，加強結核病防治及潛伏結核感染基本知識、潛伏結核全都治政策之宣導，提升民眾認知，降低罹病風險、遠離結核侵襲。
- 4、落實愛滋病防治衛教宣導，加強高風險族群篩檢及個案管理品質，防止疫情散播
- (1) 辦理矯正機關（監獄、看守所）收容人及地檢署受保護管束人篩檢及衛教宣導，109 年計 53 場次，1,330 人次參加。
  - (2) 辦理社區民眾、職場、志工及新住民衛教宣導，109 年計 17 場次，3,580 人次參加。
  - (3) 辦理校園師生「性病及愛滋病防治」巡迴宣講，109 年計 29 場次，6,700 人次參加。
  - (4) 辦理愛滋高風險族群（警方查獲毒癮者、社區毒癮者、從事性工作者、男男間性行為者、八大行業性病個案）篩檢及衛教，109 年計 5,973 人次參加。

- (5) 持續推動愛滋減害計畫及清潔針具交換，109 年共計發出清潔針具 40,669 支，回收 38,098 支，回收率 93.68%。並轉介 16 人參加美沙冬替代療法。
- (6) 持續營造及提供友善的同志族群交誼及服務環境，109 年本市「同志健康服務中心—G 籠同學會」，累計服務 620 人次。
- (7) 配合疾病管制署辦理「在家自我篩檢愛滋計畫」，共計發出 150 片唾液試劑
- 5、確保疫苗冷運冷藏品質與接種效益，提升疫苗接種率，維護市民健康
  - (1) 為確保疫苗效價與保存品質，每季辦理本市 26 家常規疫苗合約院所「疫苗冷運冷藏查核」，109 年共計完成 104 家次；流感疫苗接種期間，加強辦理本市 45 家流感疫苗合約院所疫苗冷運冷藏查核。
  - (2) 提升學校、醫療院所醫護人員之疫苗接種及冷運冷藏管理知能，辦理 1 場次「流感疫苗教育訓練暨說明會」，計 74 人參加；辦理 1 場次「流感疫苗校園集中接種說明會暨教育訓練」，計 85 人參加。
  - (3) 針對適齡未接種疫苗之幼兒以電話通知、訪視或寄發明信片方式加強催注，109 年三歲以下幼兒全數接種完成率達 97.97%。
  - (4) 109 年流感疫苗接種計畫截至 109 年 12 月 31 日止，累計已接種 95,539 劑，執行率 96.5%；其中 65 歲以上長者 33,717 劑、6 個月-6 歲幼兒 10,667 劑、國小/國中/高中學生 25,048 劑、其他對象 26,107 劑。
- 6、輔導醫療院所與人口密集機構落實各項感染控制措施，預防疫病散播及群聚事件發生
  - (1) 辦理人口密集機構（矯正機關、老人福利機構、護理之家、身心障礙福利機構、托嬰中心等）感染管制查核及無預警抽查，強化感染管制機制與能力，降低機構發生傳染病感染及群聚之風險，109 年計完成 2 家矯正機關、9 家護理之家、34 家老人福利/身障福利機構、6 家托嬰中心及 2 家兒少安置機構感染管制無預警查核，完成率 100%。不符合項目皆已輔導改善。
  - (2) 辦理 9 家地區級以上醫院及 10% 西醫基層診所 COVID-19（新冠肺炎）防疫工作無預警實地訪查，共完成 81 家，完成率 100%。不符合項目皆已輔導改善。
- 7、落實防疫及醫療人員新興與再發生傳染病演訓練、加強即時疫情監測及社區宣導，提升整體應變能力
  - (1) 與本府跨局處單位、傳染病應變指定醫院、傳染病隔離醫院、傳染病備援醫院合作辦理「新興傳染病應變實地演練」，109 年計 9 場次，338 人參加。
  - (2) 辦理 1 場次衛生局所及各局處防疫相關人員「生物病原重大人為危安事件或恐怖攻擊應變」教育訓練，課程內容包括伊波拉病毒感染、鼠疫等主題，並分享中央與其他縣市疫情指揮中心實例，提升相關人員對各式重大人為生物病原災害之因應知能及跨局處動員應變能力，計 80 人參加。
  - (3) 與本府跨局處單位合作辦理 1 場次「因應武漢肺炎社區感染超前部署社區防疫演習」，藉由演習超前部署讓基層第一線防疫人員全力動員備戰，演習以實兵及預錄方式進行，各局處參與演練同仁認真、投入的演練，受到中央長官及專家肯定，演習動員人數計 150 人參加。
  - (4) 辦理本市衛生防疫人員、動物防疫人員、醫療等專業人員及防疫志工「新興及再發生傳染病」教育訓練，109 年計 42 場次，3,049 人參加。
  - (5) 持續透過多元管道，如發布新聞稿、海報、單張、廣播電台、網站、社區跑馬燈、大型活動等加強社區民眾宣導，及提供即時疫情及衛教資訊。
- (二) 提升醫療照護品質
  - 1、辦理醫療（事）、護理機構督導考核：醫院 9 家；診所共計 288 家，其中西醫診所 152 家、中醫診所 40 家、牙醫診所 96 家，護理機構 9 家。
  - 2、辦理各類醫事人員之專業知識及技能訓練：109 年計 36 場次。

- 3、辦理 CPR+AED 認證：109 年設置 AED 場所 189 處，AED 安心場所認證共 101 處，認證率達 53.4%。
  - 4、核災、化災及緊急應變能力：基隆長庚醫院核安實兵演練 1 場、衛生福利部基隆醫院核安桌兵演練 1 場。
  - 5、提升救護車及民間救護車機構管理品質：對本市救護車於 109 年度內全面普查 1 次、不定期無預警式抽查至少 3 次。
  - 6、一般護理之家實地災害情境模擬演練（照顧服務員及外籍看護工納入任務編組）：9 家。
  - 7、推廣安寧緩和意願書：達所轄設籍人口 1%，421 人。
  - 8、辦理醫療機構設置「安寧緩和醫療宣導簽署窗口」：醫院 9 家、衛生所 7 家。
  - 9、「身心障礙鑑定」審核：計 2,859 件，其中完成居家鑑定計 89 件。
- (三) 落實心理健康照護與關懷，強化自殺防治初級預防功能：
- 1、精神疾病患個案共 2,964 人，訪視次數 7,843 人次，平均訪視率達 2.65 次。
  - 2、辦理精神病友社區融和活動，於本市 7 區各辦理 1 場，共計 7 場次。
  - 3、辦理全民心理健康促進活動，進入校園、職場、社區辦理心理健康促進議題宣導，共計 43 場，3,219 人次參加。
  - 4、老人憂鬱症篩檢共計 980 人完成篩檢。其中篩檢高分者計 2 人，已全數轉介由社區心裡衛生中心及衛生所公衛護士後續開案列冊關懷至少 3 個月，轉介率 100%；關懷率 100%。
  - 5、第一線人員精神疾病知能：本市公衛護理人員參訓 30 人、警察人員參訓 583 人、社政人員參訓 15 人、里長及里幹事參訓 109 人。
  - 6、109 年度自殺個案共 625 人，訪視次數 4,396 人次，訪視內容包含心理關懷及支持、心理諮商轉介及相關醫療諮詢服務等。
  - 7、整合加害人合併精神疾病與自殺防治服務，提供以家庭為中心的多元需求項目服務，109 年度計服務 75 名個案，計訪視 5,888 次。服務項目中前五項需求依序分別為：就醫服藥 965 次、精神議題 781 次、心理支持 556 次、家庭關係 524 次、家暴議題 474 次。
  - 8、家暴加害人處遇 109 年度應執行處遇人數計 60 人；性侵害加害人處遇 109 年度應執行處遇人數計 214 人。
- (四) 推動長期照顧各類服務業務
- 1、訪視評估長照服務需要者，評估長照失能等級、核定長照服務支付給付額度及連結其他資源，109 年計 2,063 人次。
  - 2、109 年長期照顧給付支付制度－專業服務及喘息服務合計服務 1,194 人、15,485 人次。
  - 3、109 年長期照顧專業人員教育訓練及照管人員舒壓課程計辦理 12 場、335 人次。
  - 4、失智照護服務-
    - (1) 共照中心 2 處，109 年協助 1,087 人確診。
    - (2) 成立失智據點 5 處，109 年服務 121 名個案、7 名照顧者。
  - 5、長照出院準備計畫-109 年度協助 349 人次於出院前完成長照失能評估，以縮短長照服務等待時間。
  - 6、居家失能個案家庭醫師照護方案已完成 15 家診所完成特約，登錄 15 位醫師、14 位護理人員，已轉介 1,480 名個案。
- (五) 持續推動預防保健照護網絡
- 1、109 年度辦理 0 至 3 歲嬰（幼）兒不同階段發展篩檢服務，計 1,772 人次，發現疑似陽性個案 40 人，已通報及提供轉介服務，通報轉介率達 100%。
  - 2、持續培訓母乳志工持續於社區母乳支持服務網絡提供服務協助民眾，提供相關母乳哺育衛教知能。依公共場所母乳哺育條例法本市依法設置母乳哺集乳室 41 處，

自願設置 14 處，共計 55 處，並不定期稽核輔導，另針對本市辦理大型活動設置臨時哺集乳室，加強推廣以提升純母乳哺育率。

- 3、推動職場健康促進：透過專業輔導團隊，輔導及推廣職場實施職場健康政策與計畫，進行相關健康促進行為，以持續維持及協助更多職場自主及參與認證。
  - (1) 109 年預計輔導 13 家 106 年通過健康認證職場辦理標章展延。
  - (2) 推廣及輔導本市 50 人以上已認證職場及 50-99 人未認證職場填寫「職場健康促進表現計分表」，透過計分表檢視是否需予以提供職場介入措施、改善或輔導建議等，並鼓勵未認證職場申請標章認證。
  - (3) 鼓勵認證在有效期間內之健康職場，申請全國績優職場獎項評選活動，本市 109 年已推薦 2 家健康促進標章認證職場申請「大型職場組」之績優健康職場評選。
- 4、提升國人身體活動量：推動「每天動一動，健康免煩惱」，養成動態生活習慣，促進身體健康，並辦理運動班，計 7 班共 180 人次參加。
- 5、109 年持續推動社區闔家歡全民篩檢為平台整合轄區醫療保健服務資源，結合成人預防保健服務、癌症篩檢等既有健康篩檢項目持續推動整合性篩檢服務，截至 9 月 23 日共辦理 16 場到點場次，9,427 位市民完成篩檢。
- 6、以社區闔家歡篩檢為平台，透過篩檢管理慢性疾病，建立長者對自身健康的重視；另針對 65 歲以上長者辦理「長者衰弱評估」，透過主動篩檢發現異常個案幫助其得到適當轉介、確診與治療，延緩病情惡化及防範併發症的發生，共完成 3,307 人，依初步篩檢結果，衰弱前期 44 人（1.3%）、衰弱期 18 人（0.5%），其中似衰弱前期的個案由各區衛生所轉介至長者健康促進課程及預防及延緩失能課程訓練、似衰弱者則轉介本市長期照顧管理中心，由長照專員進行評估及收案，以提供後續長照服務。
- 7、普設血壓測量地點，提供量血壓服務，另衛教少鹽、少油、少糖及多纖多蔬果飲食，以有效預防及控制三高及代謝症候群等慢性病，共 160 站次，計服務 60,660 人次。
- 8、推動本市高齡友善城市及社區計畫，依據世界衛生組織八大面向（康健、無礙、敬老、連通、親老、暢行、安居、不老）及在地長者需求，訂定本市指標，跨領域整合相關資源營造高齡友善健康環境與服務；同時導入健康促進課程，帶動健康老化，將高齡友善落實於社區。
  - (1) 目前本市共有 52 項在地及國際指標與 28 項行動方案計畫，透過會議滾動式監測指標執行與達成情形，本市定期召開推動委員會 2 次，並透過任務分組組織企劃小組、健康與社福組、友善環境建設與產業組，各組辦理工作小組會議 2 次。
  - (2) 輔導本市醫療機構及衛生所通過認證成為高齡友善健康照護機構，提升對長者的照護服務品質，截至 109 年在健康醫院部分由衛生福利部基隆醫院、基隆長庚醫院、基隆市立醫院、礦工醫院、三軍醫院基隆民眾服務處 5 家通過認證；在高齡友善健康照護機構部分，7 區衛生所均完成認證，涵蓋率達 100%。
- 9、根據衛生福利部 2019 年十大癌症死因統計，本市依序為（1）氣管、支氣管和肺癌（2）肝和肝內膽管癌（3）結腸、直腸和肛門癌（4）女性乳癌（5）攝護腺癌（6）胃癌（7）胰臟癌（8）口腔癌（9）食道癌（10）子宮頸及部位未明示子宮癌，與 2018 年比較，肺癌、肝癌仍是排名前兩名，而大腸癌及乳癌仍是前後排序，子宮頸癌死亡率稍上升。故依國家政策持續推動四大癌症大腸癌、乳癌、口腔癌及子宮頸癌篩檢，109 年將持續針對本市癌症篩檢進行推動，109 年四癌篩檢及轉介資料如下：

- (1) 乳癌防治：本市 45 至 69 歲婦女接受乳房攝影 13,148 人，陽性個案 1,339 人，完成轉介 1,227 人，陽性個案轉介率 90.1%。
  - (2) 子宮頸癌防治：提供 30 至 70 歲子宮頸抹片服務共計 6,708 人，陽性個案 68 人，完成轉介 61 人，陽性個案轉介率 89.7%。
  - (3) 大腸癌防治：本市 50 至 70 歲接受大腸癌篩檢 16,584 人，陽性個案 1,099 人，完成轉介 779 人，陽性個案轉介率 70.9%。
  - (4) 口腔癌防治：本市 30 歲以上接受口腔癌篩檢 3,946 人，陽性個案 81 人，完成轉介 69 人，陽性個案轉介率 85.2%。
- (六) 落實食品衛生安全，加強食品衛生管理工作
- 1、食品衛生稽查暨輔導 4,245 家次，開立限期改善單 150 案皆完成複查，其中 1 家查獲逾期食品；2 家標示不實均已行政處分。
  - 2、食品抽驗 1,036 件（含快篩 74 件），其中檢驗結果不合格計 41 件（19 件衛生標準複檢合格、19 件移外縣市處辦、3 件行政處分）。
  - 3、食品違規標示稽查 3,269 件，查獲不合格標示 98 件（95 件移外縣市處辦、3 件行政處分）。
  - 4、食品違規廣告處辦計 280 件【208 件移外縣市（含自行查獲與再移出）、30 件行政處分、42 件辦理結案（含處分在案、尚符規定及併案案件）】。
  - 5、配合市政府「違法屠宰與斃死畜禽非法流供食用案件查緝」行動共稽查 66 家次，未查獲違法情事。
  - 6、肉品之乙型受體素快篩檢測 47 件肉品（皆未檢出）、抽驗 19 件（其中 3 件美牛驗出殘留量但與規定尚符，其他皆未檢出）。
- (七) 加強辦理藥政業務管理工作
- 1、加強辦理藥局藥商稽查工作，稽查 590 家次，查獲 4 件違規情事（4 件行政處分）。
  - 2、藥物、化粧品及食品（摻西藥）抽驗 60 件（2 件西藥、2 件醫療器材、39 件中藥及 17 件化粧品），其中化粧品及中藥產品各 1 件不合格移外縣市處辦，6 件化粧品待檢驗報告，其餘產品檢驗報告均合格。
  - 3、西藥、醫療器材違規廣告自行查獲及民眾檢舉 6 案（6 案外縣市處辦）、中央及外縣市移入 24 案（17 案行政處分、1 案行政指導、6 案移送檢調）。
  - 4、化粧品違規標示及廣告處辦 47 件（40 件移外縣市處辦、7 件行政處分）。
  - 5、中藥違規廣告處辦 28 件（23 件移外縣市處辦、5 件行政處分）。
- (八) 推動毒品危害防制業務
- 1、落實成癮者關懷輔導：聘用 19 名個案管理師（含 2 名督導），對成癮者進行定期關懷追蹤輔導工作，協助遠離毒品、復歸社會。
    - (1) 個管師針對列管個案進行電話關懷輔導及至個案家中關懷訪視，並依其需求進行轉介，結合政府與民間資源，協助個案早日復歸社會。
    - (2) 辦理三、四級毒品裁罰講習課程，針對施用三、四級毒品個案進行衛教宣導及關懷輔導，採多元化課程，109 年辦理 12 場次，服務 97 人次。
    - (3) 每月入監辦理衛生教育宣導及入監銜接服務，並協助辦理監所內家庭維繫及支持性服務活動，修復藥癮者與家庭關係，落實矯治機關與毒防中心之銜接工作，109 年辦理 43 場次，服務 477 人次。
    - (4) 與基隆地檢署合作，針對緩起訴藥癮個案，進行反毒戒癮課程，使緩起訴個案了解本市可提供的協助，並藉此提前與個管師接觸並建立關係，俾利提升後續追蹤輔導成效，109 年辦理 7 場次，服務 120 人次。
  - 2、加強毒品防制業務：本局為基隆市毒品防制中心秘書單位，負責規劃與統整本市各局處毒品防制工作，毒品個案賦歸社會與戒治不僅需要完善照護體制，更需要各相關單位間彼此合作，建構完善的社會安全網絡。

- (1) 加強跨單位間溝通聯繫：A. 與本市 3 間藥癮戒治機構辦理業務聯繫會議，共同商討戒治工作推動與執行之意見交流，109 年已召開 3 次會議，並辦理 2 場次指定藥癮戒治機構及替代治療執行機構督考，提升藥癮戒治成效。B. 邀請相關單位召開毒防業務聯繫會議，109 年已召開 2 場次毒防委員會議及 3 場次業務聯繫會議。
  - (2) 加強毒品防制宣導措施：A. 結合跨局處大型活動及本市各項節慶活動，舉辦藥物濫用防制及反毒宣導。B. 針對一般民眾、特定場所（八大行業、網咖電子遊樂場、旅館）及社區辦理反毒宣導。C. 赴本市各級學校辦理「辨識新興毒品及藥物濫用知能衛教」，強化青少年學子防毒意識。
- 3、多元開發並建立志工團隊：
- (1) 透過更生保護協會、佛教慈濟慈善事業基金會、台灣公益資訊中心、善耕 365 公益媒合平台、基隆兩港志工、基隆市志願服務推廣中心、基隆市原住民文化會館、基隆市政府國際家庭服務中心等單位合作，全面招募志工。
  - (2) 針對志工不同特質、背景、專長及興趣等，分為四個組別：行政組、陪伴組、活動組及衛教組，以充分運用志工人力，活用志工個人專長。
  - (3) 除志工專業課程，同時辦理紓壓課程，藉此鼓勵繼續服務之熱誠，並吸引更多志工加入，擴充人際網絡關係，強化反毒在地力量。
- 4、完善藥癮醫療網絡建置及處遇服務：
- (1) 本市三家醫院一級緩起訴附命治療 109 年計服務 78 人，二級緩起訴附命治療共計 238 人。
  - (2) 提供「基隆市藥物濫用者醫療處遇費用補助計畫」補助，提供藥癮者個別性之整合復健措施，提升戒癮治療意願，減輕藥癮者就醫經濟負擔，並藉由陪伴關懷，協助藥癮者接受醫療診治，鼓勵戒除毒品。
  - (3) 與地檢署合作，請緩起訴個案至本局報到及進行尿流速檢測，109 年計 9 位個案，泌尿篩檢異常者共 3 位。

## 二、環境情勢分析及優先發展課題

### (一) 環境情勢分析

- 1、氣候變遷、全球暖化以及國際交流頻繁，使境外移入疫病的傳播與漫延風險劇增。
- 2、面對國內外各類新興或再發傳染病不斷發生，嚴重威脅市民健康與生命安全，落實疫病防治工作刻不容緩。
- 3、因應社會環境變遷、人口老化、少子化及慢性病增加等改變，促使本市醫療體系更須落實分級醫療，強化連續性之全人健康照護體系，提升區域醫療量能與效能，建置醫糾處理及執業環境，深化病人安全之核心價值。
- 4、隨著大環境的激盪及社區結構的變化，社區心理衛生中心整合心理、諮商、社工、社區組織及公共衛生，促進民眾心理健康，提升生活品質，協助民眾解除心理壓力，掌握正確的人生態度，109 年度針對本市 2,964 名精神患者提供關懷訪視服務，追蹤患者在社區及生活中之用藥就醫狀況；另針對 625 名自殺個案，提供心理關懷及支持、心理諮商轉介及相關醫療諮詢服務。
- 5、地形影響服務資源開發不易：完整的長期照顧服務系統，需要結合醫療衛生體系與社會福利體系的公、私部門相關機構、組織等各項資源，建構綿密的長期照顧服務網絡，達成全人照顧、在地老化、多元連續服務的長期照護服務目標。因此，如何突破基隆山多平地少的地形限制、連結民間照顧服務資源，提供家庭照顧者更多的支持與關懷，減輕家庭財務負擔，增進服務可近性、普及性，是本市極欲努力的目標。
- 6、服務需求人數急遽上升，照服人力嚴重不足：為照顧服務本市弱勢群體與失能人口，90 年 10 月 31 日成立「基隆市長期照顧管理中心」，建立長期照顧服務的單

一窗口，提供失能者及其家屬的照護諮詢與轉介，截至 109 年 8 月止，本市失能人口 39.2%有使用長照服務體系（5,427 人/109 年度推估失能人口數 13,831 人），另本市使用外籍看護工協助照顧失能者約 27.1%（3,751 人/13,831 人）。

- 7、根據衛生福利部國民健康署統計，癌症已連續蟬聯國人 10 大死因首位達 36 年，在本市癌症十大死因中，肝癌持續位居第二名，原 B、C 肝篩檢可篩檢年齡層為 45 歲以上至 55 歲，109 年 9 月為配合中央政策擴大 B、C 肝篩檢年齡層，為 45-79 歲民眾，以降低肝癌發生率及死亡率；子宮頸癌及大腸癌死亡率有上升情形，本市婦產科醫療院所共 13 間（中正 6 間、仁愛 4 間、中山、安樂及信義各 1 間），多集中於中正區，而七堵與暖暖區因無婦產科資源，無論臨床或社區篩檢皆無法就地服務，造成民眾篩檢意願低。另，大腸癌死亡率提升與本市民眾認知不足或有逃避心態，對大腸鏡檢有害怕，故陽性個案轉介率低。
- 8、近期美食外送為崛起的新興行業，將加強與外送平台合作之餐飲業者衛生環境稽查，並鼓勵其參與餐飲衛生「優、良」評核，持續為市民「食品安全」把關。
- 9、近年網路販售食品日漸興盛，違規案件頻傳，將加強網路食品標示及廣告稽查。
- 10、食品業者違規案件頻傳，包括：使用逾期產品再製作、販賣逾期食品事件、使用非合法之食品添加物等事件。面對當前食品衛生安全諸多問題，直接衝擊民眾的飲食環境，且消費者意識抬頭，民眾對食品衛生安全要求也日益提升，面對食品的大量進口，食品添加物，動物用藥與農藥的浮濫使用等，更顯源頭管理及業者自主管理的重要性，故加強市面食品稽查及檢驗以杜絕業者非法販售及使用不合法產品，以保護消費者健康與安全。
- 11、市售的藥品、健康食品或保健食品繁多，民眾常因聽信不實藥物廣告，購買來路不明之藥品，顯示民眾用藥安全認知不足，且近年發生不肖業者將過期藥品加入製程後再製作新產品、採非法管道販售藥物等事件，更突顯出影響民眾健康及消費者權益，所以加強藥事機構、不法藥品之稽查及宣導教育民眾如何正確用藥為重要課題。
- 12、因應蔡總統針對國際經貿情勢發表談話，表示在保障國民健康的前提下，依據科學證據、國際標準，訂定進口豬肉萊克多巴胺安全容許值，以及放寬 30 月齡以上的美國牛肉進口，自 110 年 1 月 1 日開始施行，將加強宣導及稽查本市相關業者配合實施美豬美牛資訊清楚標示，尊重消費者選擇權利。
- 13、藥癮形成除個人外，還包括家庭及社會因素，所以需要從自覺毒害的警醒，進而重建藥癮者家庭支持系統，提升藥（毒）癮者治療處遇涵蓋率及提供整體性服務，建立友善戒毒環境，幫助藥癮者早日賦歸社會，以降低再犯率，同時需要毒品防制觀念落實至校園、家庭、社區等各類層面，使民眾知悉毒品對身心健康與社會治安危害之嚴重性及預防毒品新生人口滋增，以達建構無毒城市。

## （二）優先發展課題

- 1、透過跨域連結與合作，建立完善社區防疫網絡；提升民眾對疫病認知及自主防護能力，防止疫病發生；加強防疫及相關醫療工作人員訓練，提升醫療及照護服務品質；加強輔導人口密集機構疫情監測、落實主動通報與感染管制，避免群聚事件發生；即時掌握國內外疫情，有效杜絕社區疫情發生與漫延。
- 2、鑑於愛滋病新增感染人數逐年增加及結核病疫情控制不易，除積極加強民眾宣導，提升自我防護能力，降低罹病風險；並針對高風險族群主動提供篩檢，早期發現、早期治療，杜絕疫病擴散。
- 3、提升各項幼兒常規疫苗、幼兒及成人流感疫苗接種比率，提升免疫力，避免疫病侵襲，維護市民健康。



- 4、平時加強新興與再浮現傳染病整備工作，變時即時啟動因應：規劃本市新興與再浮現傳染病應變策略、強化本市防疫人員、相關專業人員與民眾新興與再浮現傳染病相關知能，並藉演訓練模擬變時狀況，以期疫情發生時能快速啟動因應。
- 5、建立優質就醫環境與整合緊急醫療資源：
  - (1) 辦理醫療(事)及護理機構年度督導考核及品質訪查，提升服務品質，並輔導所屬機構核災、化災之防災演習。
  - (2) 配合政府政策，落實在緊急傷病至剛到醫院急診時的緊急救護服務，現場採分級就醫制度及緊急醫療救護業務督導制度。
  - (3) 輔導醫院於緊急災害應變措施計畫，訂定火災、水災緊急災害應變措施。
  - (4) 督導所轄急救責任醫院辦理相關醫療暴力防治措施及相關策進作為。
  - (5) 加強醫療機構針對醫療爭議案件提供說明、溝通、協助及關懷服務。
  - (6) 推動身心障礙醫療鑑定服務：提供可近性及便利性的身心障礙醫療鑑定服務。
- 6、推動自殺防治與心理衛生業務
  - (1) 增強市民心理衛生措施，針對轄區校園、職場、社區關懷據點等地辦理相關心理衛生宣導、講座、活動，強化市民身心靈健全並對於身心壓力有個紓壓空間。
  - (2) 有效結合學校及社區醫療資源，建構網路資訊互通平台，提供初級課程加強校園教師、社區里長、村里幹事自殺防治守門人知能。
  - (3) 為強化本市市民心理健康正能量，藉提供心理諮商服務，並依本市在地社區資源提供長者關懷服務及宣導活動，並於集合式住宅大樓張貼溫馨警語及燒炭高樓跳下防制宣導海報，以推動本市自殺防治措施。
  - (4) 針對加害人合併精神疾病及自殺企圖者提供追蹤其定期就醫、服藥規則性、病情變化監測及自殺風險等評估面向，並以其家庭為中心，考量經濟、就業、居住及社福等面向，提供綜觀的整合需求評估，藉由多元需求滿足，降低加害人之暴力風險並預防再犯之可能。
- 7、安寧療護及病人自主法推動：規劃設立社區安寧療護轉介平台，辦理器官捐贈宣導、安寧緩和醫療、及鼓勵接受病人自主諮商預立醫療決定宣導。
- 8、建構完善的長期照顧服務體系，落實全人照顧、在地老化。老人人口快速老化、家庭功能漸漸式微，已經是大家必須一起面對問題，相對長期照顧需求亦增，為使市民獲得適當長照服務，爰積極推展長照 2.0 各項服務，並訓練應徵各項服務需要人力，期以改善長者日常生活功能，維持獨立自主生活。
- 9、完善的全民篩檢預防保健網絡，須結合政府單位、醫療、教育、社區及私人企業等資源，含社會福利機構及民間團體等，共同推動癌症篩檢及宣導服務。
  - (1) 針對肝癌篩檢，以社區闔家歡健康篩檢為平台，並同時配合國家消除 C 肝政策，擴大篩檢服務，並結合本市 54 家預防保健服務之院所，以提升本市肝癌篩檢率。
  - (2) 子宮頸癌部分，藉由扶輪社捐贈之子抹車，提供社區便民服務，以提升子抹篩檢率，減少發生率及死亡率。
  - (3) 大腸癌預防部分，加強民眾健康認知及衛教飲食為目標，於各場域加強宣導，同時傳遞早期發現早期治療之正確概念，讓民眾不因篩檢異常而害怕至醫療院所確診，造成錯過黃金治療期。
- 10、完成業者追溯追蹤管理、建立業者自主管理、加強稽查管理及衛生安全宣導
  - (1) 建立通暢的自主通報管道：透過業者食品安全衛生講習及廚師衛生講習等，向業者說明若發現食品有不安全之虞時自主通報方式，如以電話、傳真及上網...等方式通報。

- (2) 加強餐飲業者衛生管理：鼓勵參與外送平台合作之餐飲業者參與「優、良」評選，將依食品安全衛生相關法規進行輔導，務使業者維持食品衛生安全品質。
  - (3) 加強追溯追蹤管理：面對輸入食品日益增多，為能掌握問題產品確實之流向與來源，依據法規強制要求特定業別全面建立追溯及追蹤系統，於發生食品衛生安全事件時，始得即時追查相關產品流向與妥適處理以做有效管理。
  - (4) 建立業者自主管理：建立業者自主管理觀念以維護食品之衛生安全，面對業者經營型態多變，為有效掌握源頭，積極推動食品業者登錄政策及食品業者登錄查核並依食品良好衛生規範準則及食品安全管制系統之規定，輔導業者提升製程及產品品質衛生安全監控能力，才能在有限的人力及物力下達到最高管理效能。
  - (5) 加強業者稽查管理：面對諸多食安問題及民眾消費意識提升，除例行性稽查外，並配合中央執行各項稽查專案，若有食安突發事件發生立即進行調度處理，主動稽查並配合檢警調單位共同合作，透過多項稽查業務達到有效管理以維護民眾健康。
  - (6) 衛生安全宣導：透過業者食品安全衛生講習、辦理大型活動衛教宣導及廚師衛生講習等，結合各單位資源建立業者及民眾相關食品衛生觀念，以達有效管理成效。
  - (7) 配合開放美牛美豬進口之新法規公告實施後，加強輔導與稽查散裝食品、含豬肉原料之包裝食品及直接供飲食場所，正確標示豬肉原料原產地相關資訊；增加萊克多巴胺快篩檢測及抽驗件數，並定時公布檢驗結果，達資訊公開之目的。
- 1 1、強化藥物管理，維護民眾健康
    - (1) 加強藥局、藥商、不法藥物及化粧品稽查，提升民眾使用之安全。
    - (2) 加強藥物及化粧品之抽驗管理，確保品質，以利流通安全。
    - (3) 配合「化粧品衛生安全管理法」實施，輔導與稽查化粧品產品登錄，並加強化粧品標示管理，稽查夜市、攤販、電子媒體（網路、電子購物）化粧品製造或販賣業，於110年6月30日前生產之化粧品標示，應符合「化粧品衛生管理條例」，於110年7月1日後生產之產品標示應符合「化粧品衛生安全管理法」規定。
    - (4) 配合中央與檢警調合作取締不法藥物及加強藥物廣告監控。
    - (5) 落實正確用藥、中藥用藥安全及違規廣告之教育宣導。
  - 1 2、協助重建藥癮者家庭支持系統，幫助藥癮者早日賦歸社會：以團體課程提升對藥癮者家庭支持力量，喚醒藥癮者之親職能力感與養育責任感，脫離藥物濫用行為。
  - 1 3、強化藥癮者輔導處遇成效：提升個案管理人力之毒品防制知能及追蹤輔導品質，落實內部管考制度，以有藥癮處遇之專業人員及戒毒成功個案，進行陪同訪視與個案討論，加強會談技巧，建立與個案良善溝通關係，提升服務品質。
  - 1 4、警醒藥癮者毒品傷害，協助回復健康：多元化三四級毒品危害講習辦理方式，針對用藥特性不同之初再犯個案分流處遇課程，提供整合型新世代毒品防制健康照護方案，警醒藥癮傷害，給予後續轉介、追蹤及就醫補助服務，以期促進健康、遠離毒品。
  - 1 5、依據區域及人口特性，以分齡、分眾為原則，提升防毒拒毒反毒意識：以社區之機構、發展協會及里辦公處為主要合作對象，結合社區活動進行宣教。推動新興毒品防制暨藥癮係屬慢性疾病宣導，提升民眾了解新興毒品樣態，及營造友善戒毒環境。

### 三、未來四年施政重點

(一) 強化及落實各項疫病防治與即時疫情監測，有效遏止疫病之發生與傳播，維護市民健康

- 1、持續落實腸病毒防治暨衛教宣導：強化教托育機構、補教機構腸病毒防治知能及落實腸病毒防治查核督導機制；加強醫療相關專業人員訓練，提升醫療照護品質；加強社區衛教宣導，提升民眾對重症之認知。降低腸病毒傳播風險、重症個案發生與死亡機率。
- 2、持續落實登革熱防治暨衛教宣導：加強社區宣導及衛教，提升民眾對登革熱防治之認知及防護能力，降低感染風險；落實病媒蚊孳生源查核、清除及病媒蚊密度調查，降低本土登革熱發生風險；加強境外移入登革熱個案之疫調、環境清消及衛教追蹤，避免次波疫情發生；加強醫師提高警覺及落實通報，及早治療、有效控制疫情，避免社區傳播。
- 3、持續加強結核病防治暨衛教宣導：辦理結核病高風險族群（如經濟弱勢族群、接觸者、慢性病民眾、原住民等）胸部 X 光篩檢，並加強疑似個案之轉介追蹤及列管；落實結核病管理資料庫個案資料登錄、監測及照護品質監控；落實多重抗藥性結核病個案或開放性結核病個案之管理及都治關懷品質管理；辦理幼兒卡介苗預防接種、未接種個案追蹤及國小一年級普查及補接種工作，並加強本市卡介苗接種人員之技術訓練；落實高傳染性個案接觸者之潛伏感染檢查，並針對潛伏感染檢查陽性者，提供潛伏感染治療服務；持續擴大辦理 108 年中傳染性指標個案之同住或慢性病接觸者之 LTBI 檢查及治療。以期能主動發現社區潛在之潛伏結核感染者及高風險族群之結核病個案，並進行預防性投藥，避免日後發病。
- 4、持續加強愛滋病防治暨衛教宣導：持續加強與教育單位、學校、民間團體、矯正機關及相關營業場所等單位合作，共同辦理愛滋病防治宣導；持續推動藥癮愛滋減害政策，推展衛教、監測與篩檢諮詢服務、清潔針具計畫、替代治療門診及新通報藥癮愛滋個案疫情調查等各項防治措施；加強愛滋易感族群篩檢及衛教，推動「感染者診斷即刻服藥政策」，達成 90-90-90 目標（即 90% 感染者知情病況、90% 知情病況的感染者服藥、90% 服藥的感染者其病毒量成功被抑制）；強化同志健康中心服務功能，持續推動性別友善之衛教、篩檢、醫療及諮詢服務及進入轄區社群聚集場域，提供外展介入服務；持續督導轄內醫療機構，落實執行愛滋病毒感染者之懷孕通報作業及懷孕婦女配合健保預防保健時程，進行愛滋病毒檢查；無健保之懷孕婦女，提供免費愛滋篩檢服務；剛出生之疑似愛滋病毒感染新生兒，協助接受預防性投藥及定期追蹤採檢等。
- 5、確保疫苗冷運冷藏品質與接種效益，提升疫苗接種率，維護市民健康：辦理合約院所「疫苗冷運冷藏查核」，確保疫苗效價與保存品質；辦理學校、醫療院所醫護人員之「疫苗接種及冷運冷藏管理」教育訓練，提升服務知能；加強催注與衛教宣導，提升接種完成率。
- 6、持續落實新興與再浮現傳染病平時整備工作，並規劃相關應變策略與應變機制；加強相關防疫人員、專業人員訓練與民眾衛教，提升新興與再浮現傳染病相關知能；藉由演訓練模擬變時狀況，以期疫情發生時能快速啟動應變機制。

(二) 強化醫療（事）機構管理，提升醫療服務品質

- 1、定期辦理醫療、醫事檢驗及醫事放射機構督導考核，透過各項醫療作業安全查核機制，輔導相關醫事機構促進病人安全，營造安全醫療作業環境，提升民眾就醫之安全與保障。
- 2、健全各類照護系統，加強與衛生所端、機構的聯繫，持續整合醫療院所及轄區資源，提供民眾可近性、方便性之健康服務。
- 3、強化本市緊急醫療救護體系，提升所轄急救責任醫院的緊急醫療救護能量，並提高安心場所及 AED 課程的量與質。

- 4、加強辦理區域內各類醫事人員之專業知識及技能訓練，提升醫療照護品質，推動分級醫療及轉診制度，達到醫療分工及合作之目的。
- (三) 辦理精神疾病個案關懷、推動自殺防治與心理衛生業務
- 1、為使精神病人於社區中或出院後能持續規則就醫，將持續列管並視其需求予以適當轉介以妥善規劃每位病人相關醫療、復健，並長期追蹤治療狀況，以穩定其生活品質。
  - 2、為維護精神病友照護服務品質，對轄內精神復健機構辦理年度督導考核及災害演練。
  - 3、廣推自殺守門人及心情溫度計使用，對社區內心情情緒困擾者，早期發現早期轉介。
  - 4、透過定期的督導會議及教育訓練，強化第一線服務人員知能及跨單位合作知敏感度，提升個案管理品質。
  - 5、建構多元議題個案三級預防策略、結合社區醫療資源提升疑似精神病人轉介效能、強化加害人個案管理提升處遇計畫執行成效、增進家暴相對人服務資源布建、連結與轉介，以優化加害人合併精神疾病與自殺防治服務。
- (四) 持續推動長照十年計畫 2.0，提供長照各項服務使用率
- 1、強化長期照顧制度推動機制，建立照顧管理制度，綜整衛政、社政跨專業資源，推動社區照護服務模式，支持家庭、居家、社區到住宿式照顧之多元連續服務，普及照顧服務體系，期能提升長期照顧需求者與照顧者之生活品質。服務內容包括：照顧服務、喘息服務、醫事專業服務、居家醫療、交通接送、營養餐飲、日間照顧、輔具及無障礙空間改善、家庭托顧及機構安置評估等。110 年提升失能民眾使用長期照顧服務使用比率至 43%，113 年期能達成 48%。
- (五) 全人照護，營造友善健康支持環境，促進全民參與
- 1、藉由社區闔家歡健康篩檢平台，整合相關醫療及社區資源，推動疾病防治工作，並營造支持性環境，強化個人健康生活技能並提升民眾的健康知能，並以三段五級概念持續推動，不僅可以降低醫療成本、減輕家庭經濟負擔，同時可增進個人及社會健康，提升生活品質。
- (六) 加強食品業者管理、流通食品管理及落實食安五環政策
- 1、加強食品業者稽查輔導：依據食品安全衛生相關法規，加強食品業者稽查輔導，如違反食品良好衛生規範準則或食品安全管制系統準則者，予限期改善，並複查其改善情形。
  - 2、加強市售食品抽驗管理：除擬定本市抽驗計畫外，並配合中央專案計畫及後市場食品監測計畫抽驗，經檢出未符規定者，依法辦理後續查處。
  - 3、加強監控、查處食品違規標示及廣告：加強監控、查處食品違規標示及廣告，經查獲違規者，依法辦理後續查處。
  - 4、落實食安五環之重建食品生產管理政策，加強關鍵業別查核管理：持續辦理新增食品業者登錄及完成確認家數，加強本市經公告應實施強制檢驗、訂定食品安全監測計畫或設置實驗室等一級品管之食品業者查核家數及辦理食品業追溯追蹤管理、並查核中央公告之業別非追不可資料上傳之正確性。
  - 5、配合美牛、美豬開放政策，依據新法規規定，加強輔導與稽查散裝食品、含豬肉原料之包裝食品及直接供飲食場所，正確標示豬肉原料原產地相關資訊；增加萊克多巴胺快篩檢測及抽驗件數，並定時公布檢驗結果。
- (七) 加強藥政業務管理，營造安全用藥環境
- 1、加強藥局藥商稽查：辦理藥局藥商普查，並不定期查核藥事機構執業、藥品調劑、販售情形，落實民眾用藥安全。
  - 2、加強不法藥物、化粧品稽查：針對不法藥物、化粧品產品登錄稽查，經查獲違規者，依法辦理後續查處。

- 3、加強市售藥物及化粧品抽驗管理：配合衛生福利部食品藥物管理署產品後市場監測計畫及北區分工執行市售藥物及化粧品抽驗，並依分配之抽驗品項、數量完成各項抽驗作業；受理民眾送驗中藥或食品是否含西藥成分。經檢出不符規定者，依法辦理後續查處。
- 4、加強監控、查處藥物及化粧品違規標示及廣告：持續執行市售、電台、電視、平面、網路媒體等藥物、化粧品違規標示及廣告監控工作，並由發布新聞稿及辦理民眾宣導活動，加強違規廣告議題之宣導。
- 5、加強管制藥品稽核及輔導工作：針對領有申請管制藥品登記證之醫藥機構加強稽核及輔導，並抽查未申請管制藥品登記證之機構，以避免有非法使用管制藥品之情形。
- 6、結合社區團體活動進行認識藥物、化粧品法規及安全知識宣導，以提升一般民眾對於藥品、化粧品違規廣告的瞭解，並加強用藥五不原則、藥品安全及獎勵舉發或協助查獲不法藥物或不良醫療器材作業要點等宣導，以建立民眾正確觀念。
- 7、依據醫療器材管理法及衛生福利部食品藥物管理署稽查專案，針對無照藥商、標示與許可證不符及涉醫療效能宣稱之醫療器材產品，加強稽查與處辦。

#### (八) 推動毒品危害防制業務

- 1、推動「藥物濫用防制」、「毒品危害防制」宣導，教育民眾正確反毒拒毒觀念。
- 2、持續推動毒品危害防制業務，落實個案追蹤暨各項轉介服務，以有效降低毒品對市民之危害。
- 3、加強藥癮戒治服務，鼓勵個案接受醫療戒治回復健康，強化家庭支持力量，協助個案復歸社會。
- 4、由「健康促進」的角度出發，使藥癮者自覺健康的重要，警醒毒品對身體傷害，並提供追蹤、轉介及就醫補助服務，回復健康。

### 參、關鍵策略目標、共同性目標、關鍵績效指標及共同性指標

#### 一、關鍵策略目標

##### (一) 加強急性傳染病防治（業務成果）

- 1、腸病毒防治：加強教托育、補教機構腸病毒防治知能及落實腸病毒防治查核督導機制；加強醫療相關專業人員訓練，提升醫療照護品質；加強社區衛教宣導，提升民眾對重症之認知。
- 2、登革熱防治：加強社區宣導及衛教，提升民眾對登革熱防治之認知及防護能力，降低感染風險；落實病媒蚊孳生源查核、清除及病媒蚊密度調查，降低本土登革熱發生風險；加強境外移入登革熱個案之疫調、環境清消及衛教追蹤，避免次波疫情發生、加強醫師提高警覺及落實通報，及早治療、有效控制疫情，避免社區傳播。

##### (二) 加強慢性傳染病防治（業務成果）

- 1、愛滋病防治：加強愛滋病防治衛教宣導，加強愛滋個案管理品質，加強愛滋易感族群篩檢及衛教，推動「以治療作為預防 (Treatment as Prevention, TasP)」策略，加強防疫及醫療專業人員教育訓練，持續輔導醫療院所推動「感染者診斷即刻服藥政策」，提升愛滋感染者就醫率及服藥率，並延緩愛滋感染者發病及降低愛滋疫情傳播。
- 2、結核病防治：加強結核病高風險族群（如經濟弱勢族群、接觸者、慢性病民眾、原住民等）胸部 X 光篩檢；加強結核病個案管理品質；持續推動結核全都治計畫；加強推動高傳染性個案接觸者之潛伏感染檢查，並針對潛伏感染檢查陽性者，提供潛伏感染治療服務；並建立結核病與愛滋病的共病合作模式；主動發現

社區結核病個案及潛伏感染者，並衛教加入治療及都治，按規服藥，提升完成治療比率，降低潛伏感染者發病及社區疫情傳播風險。

(三) 提升疫苗接種率，維護市民健康（業務成果）

1、落實辦理合約醫療院所疫苗冷運冷藏查核、汰換老舊冷運冷藏設備，確保疫苗保存品質與接種效益；辦理醫療院所、衛生所專業人員教育訓練，提升預防接種專業素養；積極提供幼兒常規疫苗、幼兒及成人流感疫苗等催注服務，提升接種率，降低疫病感染風險，保障市民健康。

(四) 強化醫事機構管理，提升醫療服務品質；加強緊急醫療業務，提升緊急醫療能力（業務成果）

1、辦理醫療機構及護理機構督導考核，建構病人安全的醫療作業與環境。  
2、強化轄區急救責任醫院到院後急診室處置功能，提升急診及重症醫療品質，進而提供民眾完善的急診醫療服務品質。  
3、依三高一難（高密度、高風險、高效益、難到達）原則設置 AED，讓安心場所普及化，以達急救便利性。  
4、配合本市各項災害防救演習，進行緊急醫療（或啟動大量傷患）救護演練。  
5、強化轄內護理機構或復健機構防災與工作人員應變能力，進行機構災害情境模擬演練。

(五) 強化心理健康基礎建設及個案追蹤關懷(社區精神疾病個案/自殺企圖個案/社區精神疾病個案合併多元議題者)（業務成果）

1、運用不同管道宣導心理健康，針對不同族群、不同場域辦理心理健康促進活動，辦理自殺防治守門人訓練，推廣自殺防治宣導。  
2、依「社區精神病患訪視要點」落實社區精神病人分級照護。  
3、提供自殺企圖個案關懷及輔導服務，以減少再自殺之可能性。  
4、定期辦理個案管理會議，以強化個案管理品質。  
5、透過社會安全網計畫與各網絡間資訊交流，編織建構對於精神與自殺個案綜觀性的專業評估及處置。

(六) 推動長期照顧各類服務業務（業務成果）

1、結合醫療衛生體系與社會福利體系的公、私部門相關機構、組織等各項資源，經由緊密結合的長期照顧服務網絡，達成全人照顧、在地老化、多元連續服務的長期照護服務目標。

(七) 強化防癌宣導，推動主要癌症篩檢，提升癌症照護品質（業務成果）

1、持續整合社區、醫療院所及職場等轄區資源，提供民眾可近性、方便性之成人預防保健服務，提升民眾接受篩檢意願。對於異常個案落實轉介追蹤，以早期發現早期治療，進而降低癌症死亡率。  
2、運用多元宣導及教育講座，提升市民對預防保健及自我健康管理意識達到降低疾病發生。  
3、每年至癌症醫療品質醫院進行行政訪查，藉以提升本市醫院相關癌症篩檢品質。

(八) 加強食品業者源頭管理，提升食品業者衛生安全知能及落實食品衛生管理工作（業務成果）

1、加強食品業者 GHP 及食品標示稽查、輔導。  
2、加強食品抽驗及處辦。  
3、加強食品違規標示及廣告查核與處辦。  
4、食品業者登錄、追溯追蹤、查驗登記產品查核、食品安全監測計畫及強制性檢驗食品業者查核。  
5、加強食品業者衛生安全知能。  
6、加強美豬、美牛產品稽查抽驗。

(九) 加強藥政業務管理工作（業務成果）

- 1、落實藥局藥商稽查工作，確保民眾用藥安全。
  - 2、加強不法藥物、化粧品稽查。
  - 3、加強市售藥物及化粧品抽驗管理。
  - 4、持續辦理藥物、化粧品標示及違規廣告監控。
  - 5、加強管制藥品管理稽核及輔導工作。
- (十) 強化對個案追蹤輔導處遇，提供各項轉介服務（業務成果）
- 1、持續加強工作人員繼續教育訓練，定期辦理網絡會議強化資源連結，以提升個案管理品質，適時提供相關資源轉介，協助個案早日復歸社會，避免再犯。
  - 2、為鼓勵藥癮個案接受醫療藥癮戒治，定期辦理三四級毒品危害講習，提供再犯者客製化戒癮處遇，以及加強本市戒治醫院提供完整醫療服務，協助申請戒癮治療補助並解決共病問題。
- (十一) 加強資訊安全管理（行政效率）
- 1、辦理附屬機關資訊考核。
- (十二) 提升為民服務效能（行政效率）
- 1、提升民眾透過各陳情管道之陳情案件處理效能，儘速解決民眾問題。

## 二、共同性目標

- (一) 節約政府支出，邁向財政收支平衡（財務管理）
- 1、控管當年度經常門業務費賸餘數百分比。
- (二) 約聘僱員額控管（組織學習）
- 1、導入員額管理機制，強化員額管理責任，以有效控管約聘僱員額成長率。
- (三) 提升人力資源培訓，落實公務人員終身學習（組織學習）
- 1、為激勵同仁主動學習，加強終身學習觀念，設定本府各單位及所屬機關公務人員完成行政院人事行政總處每年度所訂定公務人員學習時數之人數達 75% 以上，做為達成本項目標之績效目標。

## 三、關鍵績效指標、衡量標準及年度目標值

序號	關鍵策略目標	編號	關鍵績效指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度績效目標值			
							110	111	112	113
1	加強急性傳染病防治（業務成果）	1	腸病毒重症死亡個案	1	統計數據	腸病毒重症死亡個案。	0人	0人	0人	0人
		2	本土登革熱確診個案	1	統計數據	本土登革熱確診病例數。	0人	0人	0人	0人
2	加強慢性傳染病防治（業務成果）	1	新通報愛滋病毒感染者就醫率	1	統計數據	新通報愛滋病毒感染者三個月內就醫人數÷新通報愛滋病毒感染者人數×100%。	90%	90%	90%	90%
		2	新通報愛滋病毒感染者服藥率	1	統計數據	新通報愛滋病毒感染者三個月內服藥人數÷新通報愛滋病毒感染者人數×100%。	90%	90%	90%	90%

序號	關鍵策略目標	編號	關鍵績效指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度績效目標值			
							110	111	112	113
		3	愛滋易感族群篩檢完成率	1	統計數據	愛滋易感族群篩檢總人次÷本市 15—49 歲年中人口數×10%×100%。	65%	65%	65%	65%
		4	結核都治執行率	1	統計數據	結核病個案及潛伏結核感染治療者參與直接觀察計畫 (DOTS、DOT) 比率。	95%	95%	95%	95%
		5	都治關懷率	1	統計數據	結核病個案及潛伏結核感染治療者直接觀察治療 (DOTS、DOPT) A 級關懷比率。	90%	90%	90%	90%
		6	結核病治療成功率	1	統計數據	結核病個案 12 個月治療成功率。	78%	78%	78%	78%
		7	結核病潛伏感染者加入潛伏感染治療比率	1	統計數據	潛伏感染陽性接觸者加入潛伏感染治療人數÷潛伏結核感染檢查陽性接觸者人數×100%。	83%	83%	83%	83%
3	提升疫苗接種率，維護市民健康 (業務成果)	1	3 歲以下幼童全數完成各項常規疫苗接種比率	1	統計數據	設籍本市 3 歲以下幼童全數完成常規疫苗接種人數÷設籍本市 3 歲以下幼童人數×100%。	95%	95%	95%	95%
4	強化醫事機構管理，提升醫療服務品質；加強緊急醫療業務，提升緊急醫療能力 (業務成果)	1	醫療機構及護理機構督導考核或品質訪查	1	統計數據	醫療及護理機構完成督考訪查家數÷醫療及護理機構家數×100%。	100%	100%	100%	100%
		2	辦理急重症緊急醫療品質訪查及	1	統計數據	完成訪查督考家數 (4 家)÷本市	100%	100%	100%	100%



序號	關鍵策略目標	編號	關鍵績效指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度績效目標值			
							110	111	112	113
			督考			急救責任醫院家數(4家)×100%。				
		3	公共場所必要緊急救護設備(設置AED)與管理	1	統計數據	1. 辦理急救訓練(CPR+AED)至少21場,參加對象以設置AED場所為優先。2. 輔導設置AED場所加入AED安心場所認證達50%。(加入AED場所安心場所認證數÷已設置AED場所數×100%)	100%	100%	100%	100%
		4	配合本市各項災害防救演習,進行緊急醫療(或啟動大量傷患)救護演練	1	統計數據	辦理防災演習,依權責配合啟動大量傷病患緊急醫療救護演練。	1場	1場	1場	1場
		5	強化轄內護理機構或復健機構防災與工作人員應變能力,進行機構災害情境模擬演練	1	統計數據	轄內護理之家或復健機構,辦理災害防救計畫演練及適時修訂其應變手冊。	100%	100%	100%	100%
5	強化心理健康基礎建設及個案追蹤關懷(社區精神疾病個案/自殺企圖個案/社區精神疾病個案合併多元議題者)(業務成果)	1	精神疾病患者個案管理服務	1	統計數據	完成轄區精神疾患個案訪視次數÷轄區精神疾患個案。	4.15次	4.15次	4.15次	4.15次
2		精神復健機構病人安全暨服務品質提升	1	統計數據	對轄內精神復健機構辦理年度督導考核及災害演練。	2家	2家	2家	2家	
3		辦理全民心理健	1	統計	辦理相關宣導、	50場	50場	50場	50場	

序號	關鍵策略目標	編號	關鍵績效指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度績效目標值			
							110	111	112	113
			康促進活動		數據	講座、活動。				
		4	推動加害人合併多元議題個案之服務涵蓋率	1	統計數據	對於加害人有合併多元議題個案，提供適切之服務與關懷協助。【精照系統派給心衛社工個案數（含保護系統不開案）÷精照系統應派給心衛社工個案數（含同時在案及 107 年後保護系統已結案）】	80%	80%	80%	80%
6	推動長期照顧各類服務業務（業務成果）	1	醫事專業服務、喘息服務人次（日）	1	統計數據	年度提供使用醫事專業服務或喘息服務人次（日）。	10000 人次（日）	15000 人次（日）	17000 人次（日）	19000 人次（日）
		2	長期照顧收案服務時效	1	統計數據	自中心開案至評估計畫核定之作業日數總和÷總收案數。	7 日	7 日	7 日	7 日
7	強化防癌宣導，推動主要癌症篩檢，提升癌症照護品質（業務成果）	1	四癌篩檢陽性個案追蹤率平均值	1	統計數據	四癌陽性追蹤率÷4=陽性個案追蹤率平均值。	80%	81%	82%	83%
8	加強食品業者源頭管理，提升食品業者衛生安全知能及落實食品衛生管理工作（業務成果）	1	加強食品業者 GHP 及食品標示稽查、輔導	1	統計數據	稽查輔導家次。	2000 家次	2000 家次	2000 家次	2000 家次
		2	加強食品抽驗及處辦	1	統計數據	抽驗件數。	700 件	700 件	700 件	700 件
		3	加強食品違規標示及廣告查核與	1	統計數據	違規案件處理完成件數。	120 件	120 件	120 件	120 件

序號	關鍵策略目標	編號	關鍵績效指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度績效目標值			
							110	111	112	113
			處辦							
		4	落實食品生產管理政策，加強食品業者源頭管理	1	統計數據	持續辦理新增食品業者登錄及完成確認家數。	4500家次	4500家次	4500家次	4500家次
		5	加強食品業者衛生安全知能	1	統計數據	辦理衛生講習場次。	5場次	5場次	5場次	5場次
		6	加強美豬、美牛產品稽查抽驗	1	統計數據	乙型受體素快篩及檢驗件數。	400件	400件	400件	400件
9	加強藥政業務管理工作（業務成果）	1	落實藥局藥商稽查工作，確保民眾用藥安全	1	統計數據	稽查家次。	500家次	500家次	500家次	500家次
		2	加強不法藥物、化粧品稽查	1	統計數據	經查獲違規者，均依法處理結案件數。	500件	500件	500件	500件
		3	加強市售藥物及化粧品抽驗管理	1	統計數據	經檢出未符規定者，均依法處理結案件數。	50件	50件	50件	50件
		4	持續辦理藥物、化粧品標示及違規廣告監控	1	統計數據	違規案件處理完成件數。	200件	200件	200件	200件
		5	加強管制藥品管理稽核及輔導工作	1	統計數據	稽核及輔導家次。	100家次	100家次	100家次	100家次
10	強化對藥癮個案追蹤輔導處遇，提供各項轉介服務（業務成果）	1	辦理工作人員教育訓練及定期辦理網絡會議強化資源連結，以利適時轉介，提升服務涵蓋率	1	統計數據	1. 辦理工作人員繼續教育訓練 3 場。2. 辦理網絡會議 3 場次。3. 轉介相關單位服務數量 20 件。4. 針對毒防中心列管個案以電訪及家訪方式進行追蹤關懷輔導追輔率達 80%: 年度追	100%	100%	100%	100%

序號	關鍵策略目標	編號	關鍵績效指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度績效目標值			
							110	111	112	113
						蹤輔導人數÷年度列管總人數【扣除入監、死亡】。				
		2	已有藥物濫用情形者，提供相關講習，鼓勵接受戒癮治療，並協助申請補助，處理共病問題，降低就醫門檻	1	統計數據	1. 辦理三、四級毒品裁罰講習課程 12 場。2. 辦理藥癮者泌尿系統篩檢 80 案。3. 協助藥癮者申請戒癮醫療補助 5 件。	100%	100%	100%	100%
11	加強資訊安全管理（行政效率）	1	辦理附屬機關資訊考核	1	統計數據	辦理次數。	1 次	1 次	1 次	1 次
12	提升為民服務效能（行政效率）	1	市政信箱及本局陳情信箱案件，3 個工作天內之結案率	1	統計數據	全年結案件數（3 個工作天）÷全年受理件數。	76%	76%	76%	76%

註：

評估體制之數字代號意義如下：

1. 指實際評估作業係運用既有之組織架構進行。
2. 指實際評估作業係由特定之任務編組進行。
3. 指實際評估作業係透過第三者方式（如由專家學者）進行。
4. 指實際評估作業係運用既有之組織架構並邀請第三者共同參與進行。
5. 其它。

#### 四、共同性指標、衡量標準及年度目標值

序號	共同性目標	編號	共同性指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度績效目標值			
							110	111	112	113
1	節約政府支出，邁向財政收支平衡（財務管理）	1	各單位當年度經常門業務費賸餘數百分比	1	統計數據	【各計畫經常門業務費預算數（不含臨時人員薪資）－經常門業務費決算數（不含臨時人員	2%	2%	2%	2%

序號	共同性目標	編號	共同性指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度績效目標值			
							110	111	112	113
						薪資)】÷經常門業務費預算數(不含臨時人員薪資) ※決算數=實支數+保留數				
2	約聘僱員額控管(組織學習)	1	約聘僱員額成長率	1	統計數據	(本年度以公務預算及基金僱用之約聘僱員額總數-上年度以公務預算及基金僱用之約聘僱員額總數)÷上年度以公務預算及基金僱用之約聘僱員額總數×100%	0%	0%	0%	0%
3	提升人力資源培訓,落實公務人員終身學習(組織學習)	1	單位公務人員完成年度學習時數之人數比率	1	統計數據	本單位內公務人員完成行政院人事行政總處所訂定公務人員學習時數之人數÷本單位現有公務人員人數×100%	75%	75%	75%	75%