

臺中市政府衛生局

107 年度施政計畫

臺中市政府衛生局 107 年度施政計畫

【目 錄】

第一部分：年度施政目標與重點·····	16-1
第二部分：關鍵績效指標·····	16-6
第三部分：年度重要施政計畫·····	16-7
第四部分：上(106)年度實施狀況及成果概述·····	16-13

第一部分：年度施政目標與重點

一、整合醫療與救護網，維護健康公益(策略績效目標一)

(一)持續整合緊急醫療與救護網

1. 提升轄內緊急醫療救護品質及應變能量，持續輔導本市急救責任醫院，提供 24 小時緊急醫療優質服務並整合緊急醫療救護資源，強化災害緊急應變處置能力等；落實醫院急重症分級醫療，提供完善的急診轉診制度。
2. 配合中央研商改善措施，落實醫療暴力雙通報機制，輔導各醫療院所加強防暴機制，包括：加強急診門禁管制及安全防護，強化醫院預防及應變能力，落實醫院醫療暴力通報及後續處置。本局如接獲醫院通報，將請醫院及警察局提供相關事證，積極依法裁罰，並持續關注後續司法辦理進度，以保障醫療人員的工作環境安全。

(二)精神衛生促進服務方案

1. 結合各局處(民政、社政、警政、教育、消防)加強辨識疑似精神病患之能力並落實通報機制。
2. 加強高風險個案照護：藉由每月於各區衛生所督導會議，針對高風險個案關懷訪視情況提出討論，視需提供就醫服務、轉介服務資源或主動提供居家治療或相關醫療上必要之協助。
3. 強化精神病人緊急送醫服務，指派醫療專業人員至現場協助處理個案，並建置轄內 16 家醫療機構參與 24 小時緊急送醫工作，協助處理病人護送就醫及緊急安置之醫療事務。
4. 定期召開個案照護及銷案專家會議，並結合警政、消防、社政及衛政辦理聯繫會議，強化橫向聯繫與溝通。
5. 加強精神病患出院準備服務：為使本市新列管之精神病患於出院前與公共衛生護士建立第一次接觸及信任關係，賡續辦理本市精神病患出院前社區轉銜計畫，以提升病患在出院後願意接受訪視及服務意願。

二、食安 139，建造食安模範城市(策略績效目標二)

(一)設立專責單位「食品藥物安全處」

為建立從農場到餐桌的食品安全體系，設立專責單位貫徹執行食安政策，期盼讓政府、業者與民眾三方共同維護食安，形成本市食藥安全防護網，達到政府有能、業者有品、民眾有責。另藉由專業稽查人員取締不法、與民間與學界合作，以專業為本從源頭輔導業者，多方進行食藥安宣導，強化民眾正確知能。提昇檢驗人員專業技術與高效能儀器設備，建構專業、高效能並符合社會需求之衛生檢驗體系，為大臺中食品安全做好把關工作。

(二) 建立風險預警制度管理

1. 精進本府食品藥物安全會報任務編組及運作：持續完善在地產官學專業之合作機制、納入本市大專院校之專家學者及公益團體代表，包含食品安全及製程、藥理毒理、環境職業醫學與流行病學、風險評估、檢驗檢測技術、公共關係與危機應對、犯罪偵查以及民眾權益，協助本市研議推動食品安全政策與措施，健全食品安全治理體系科學化與公正化。
2. 強化本市食安稽查量能：107年食安人力將達100人，以增加第一線稽查人力為主，並擴充專業食品人才，持續辦理稽查人員教育訓練、提升專業知能，致力推動「食安139」核心策略目標。另亦強化衛生局、農業局、警察局等相關部門所成立聯合稽查小組功能，不定期稽查「高風險類別」之製造與販售業者。
3. 落實中彰投苗食安共同治理平台：延續區域聯防概念，由中台灣四縣市「臺中市」、「彰化縣」、「南投縣」及「苗栗縣」，共同建構中彰投苗食安平台，強化市(縣)府衛生、農政、教育、環保及法制等單位橫向及跨域聯繫，並與檢、警、調攜手打擊黑心食品，共同為食安把關。

(三) 強化農場到市場監測及檢驗

為維護消費者權益，逐年擴大辦理稽查及增加抽驗檢驗頻率，針對歷年違規率較高食品、中央指定抽驗項目及地方產業特性訂定食品抽驗計畫，並自生產端(如源頭農場、食品製造與加工廠)至販售端(如運輸通路、販賣業與餐飲業)嚴格把關，建構農場至餐桌之食品安全鏈。同時不定期發佈抽驗結果，以供民眾即時查詢最新新聞訊

息。

(四)高風險食品業者管理及食品業衛生自主管理驗證

1. 高風險業管理：針對高風險之食品業別及工廠、傳統小型製造業進行強化輔導機制，監督並輔導業者落實訂定食品安全監測計畫、自主檢驗機制及追溯追蹤管理制度，同時透過教育訓練及場域輔導，導入預防性之安全管理概念，強化業者專業知能與製造品質，確保食品製程之衛生安全並提高產業品質水準。
2. 推動食品業衛生自主管理驗證：本市「食品業衛生自主管理評核」結合本地既有之食品、營養及餐飲相關科系之大學資源，邀請學界專家共同推動餐飲業者改善環境與管理作為；並研擬場域食品衛生管理輔導計畫，納入烘焙業、早餐業及觀光夜市等業別，提昇產業衛生品質，以建立「食」在安心的消費環境。

(五)強化食品追溯追蹤系統及登錄制度，完善食品業者資料庫

1. 非追不可：為建立食品業者追溯追蹤系統及保障消費權益，落實推動食品追溯追蹤管理資訊系統(非追不可)，監督經公告指定應建立食品追溯追蹤制度之食品業別業者，是否將往上一手來源追溯及往下一手成品追蹤等相關資訊上傳至「非追不可」，以周延食品鏈管理及落實業者自主管理。
2. 非登不可：為掌握業者基本資料及產品資訊，持續結合公(協)會資源輔導本市食品業者完成食品業者登錄作業，同時配合教育局學校營養午餐履歷食品雲及經發局食品業者工商登記等制度，透過資訊系統有效完整建置並促進食品供應鏈的透明化，以確實掌握業者基本資料、工廠或製作場所等資料，協助食品履歷及食品鏈資訊流之追溯追蹤，藉以提升行政管理效能。

(六)擴充產學聯盟、強化食安教育

1. 持續與臺中市具食品營養相關科系大專院校合作，建立學校與業者預防性查核、輔導機制，輔導本市各類別食品業者，加強食品業者自主品管能力，提昇食安水準。
2. 擴大食品志工與食安青年軍社團招募，除原有食品志工招募外，持續開發本市大專院校食品或餐飲相關科系之師生，透過在地大專院

校締結聯盟，提升校園周邊餐飲衛生環境，共同維護食安。

3. 由食安青年軍至本市各級學校辦理食安教育活動，使正確食安知識向下紮根，奠定學子對於食品衛生安全相關知能之基礎，共同為食品安全把關。
4. 除實地進入各級學校宣導外，創造多元食安教育宣導管道(如食安青年軍臉書粉絲團)，結合智慧網絡，以淺顯易懂的語句，與市民更快速有效溝通，增添公共討論並招募更多有意願參與的人士加入，提升食品衛生安全行動力量。

三、建構反毒行動網，打造無毒家園(策略績效目標三)

(一)依在地化特性分析，訂定毒品防制政策主軸

1. 資源盤點、整合網絡：藉由相關資料分析以了解轄內各級毒品藥癮者現況，盤點在地資源並分析其分配狀況與功能等，擬定毒品危害防制整體性策略主軸，以發展相關防制方案，作為毒防中心推展在地化毒品防制業務之精進依據。整合反毒資源，建立完善合作機制，有效防制毒品危害。
2. 三段預防、拒絕誘惑：運用三段預防，從學校、社區及職場，提升各類對象、族群對毒品危害認知與拒絕技巧，並結合在地反毒宣導資源，建構社區夥伴關係，強化社區民眾參與及照護的行動力。
3. 刨根追底、溯源緝毒：加強查緝學生施用毒品案件，防制青少年遭受毒害，防制毒品進入校園，強力查緝中小盤毒販，阻斷毒品市場的供給鏈，強化境外、邊境緝毒，阻絕毒品於境外，減少新生人口。
4. 全人關懷、減少傷害：精進個案人員管理技巧及專業知識，強化家庭支持功能，凝聚支持力，提升戒治醫療服務效能，協助藥癮者就業，以「全人關懷服務」為理念，降低毒品再犯，順利復歸社會。

四、長者有口福，高齡更幸福(策略績效目標四)

(一)65歲以上銀髮族活動式假牙裝置補助計畫

1. 針對設籍本市滿1年之65歲以上銀髮族進行免費口腔檢查，提供符合重度級以上缺牙之銀髮族假牙裝置補助服務，以維持齒列完整，提升咀嚼功能及營養攝取，恢復顏面型態增進整體外觀形象的自信心。

2. 鏈結牙醫院所、牙醫師公會及衛生所等單位，建置「裝牙補助 e 指查詢便利通」系統，讓每位市民或長者利用各項 E 化設備，如：智慧型手機、電腦及平板，快速查詢申請補助進度。
3. 由各區衛生所公共衛生護理人員，到宅訪視已完成假牙裝置之銀髮族，關懷及瞭解假牙裝置施政、服務、補助流程等滿意度；另由本局推動銀髮族假牙裝置補助計畫審查委員會之牙醫師專業委員，到宅關懷、訪視假牙裝置品質，作為未來社會福利施政之參考。
4. 面對因資訊不足或行動較不便利之銀髮族，主動提供關懷據點、安養護機構及護理之家長者，免費口腔檢查及假牙裝置評估，降低機構內因就醫不便致有假牙裝置需求卻無法獲得補助之缺憾。另針對資訊弱勢(如：家中聘僱外勞照護)之銀髮族，以信件寄送傳達牙醫師到宅提供免費口腔檢查及假牙裝置需求評估資訊。

(二)長期照顧服務

1. 因應長期照顧服務需求人口攀升，為提供無縫隙的長照服務，透過建立長照專責單位，有效整合長照服務，讓業務及人力更有效率，落實本市托老一條龍政策，讓長照服務「幸福有感」。
2. 民眾提出申請後，由照顧管理專員到府進行綜合性評估，若為住院個案則可由加入出院準備友善計畫之出院準備服務人員提供評估，並提供家屬照護諮詢服務，以民眾單一服務窗口及需求出發，提升醫療照護可近性，持續擴增日間照護資源及居服人力資源，使市民獲得適當之長照服務。

五、一里一守護，強化社區健康互助(策略績效目標五)

(一)擴大愛鄰守護隊成立區域

1. 持續擴大成立愛鄰守護隊之區里，透過里長、鄰長及熱心志工，關懷轄內獨居老人等弱勢族群，使其得以兼顧生活需求與生命尊嚴，安居於在地社區。
2. 發展「福利社區化」模式，使弱勢族群能留在社區內照顧、由鄰里志工來服務，並培養與社區相互關懷、扶持能力，達到「里仁為美，疾病相扶持」理念，並結合社會支持系統永續經營。

第二部分：關鍵績效指標

策略績效目標		衡量指標				107年 年度目標值
		衡量指標	評估 體制	評估 方式	衡量標準	
一	整合醫療與救護網，維護健康公益(10%)	一 轄內追蹤照護之精神病人緊急送醫人次下降率(10%)	1	統計數據	(當年度緊急送醫件數-去年度送醫件數)/去年度送醫件數*100%	3%
二	食安 139，建造食安模範城市(20%)	一 4年內食安稽查人力達 100 人完成率(10%)	1	統計數據	年度實際編制內稽查人數/100人*100%	100%
		二 食品擴大查驗成長率(10%)	1	統計數據	(當年度查驗件數-去年度查驗件數)/去年度查驗件數*100%	18%
三	建構反毒行動網，打造無毒家園(10%)	一 降低毒品列管個案失聯率(10%)	1	統計數據	警政協尋後仍未尋獲個案數/毒品列管未結案個案數*100%	5%
四	長者有口福，高齡更幸福(20%)	一 65歲以上銀髮族免費假牙裝置累計補助率(10%)	1	統計數據	免費假牙裝置累計補助人數/全口無牙銀髮族人數*100%	89%
		二 長照服務涵蓋率(5%)	1	統計數據	使用長照服務人數/65歲以上失能人口數)*100%	26%
		三 日間照顧服務中心成長率(2.5%)	1	統計數據	(當年度日間照顧服務中心-去年度日間照顧服務中心)/去年度日間照顧服務中心 *100%	20%
		四 增加居家服務員數(2.5%)	1	統計數據	當年度居家服務員數	800
五	一里一守護，強化社區健康互助(10%)	一 愛鄰守護隊行政區里隊涵蓋率(10%)	1	統計數據	當年度完成施行之行政區里隊數/625里 *100%	100%

第三部分：年度重要施政計畫

工作計畫	重要施政計畫項目	實施內容
一、建造食安模範城市	1. 食安 139，臺中向前走	1. 建立風險預警制度管理： <ol style="list-style-type: none"> (1) 落實本府食品藥物安全會報任務編組及運作。 (2) 以區域聯防概念，強化中彰投苗食安平臺、連結雲林等其他縣市合作，共同治理中臺灣食安環境。 (3) 由專責機構「食品藥物安全處」持續強化本市食安稽查量能，致力推動「食安 139」核心策略目標。 2. 強化農場到市場監測及檢驗： <ol style="list-style-type: none"> (1) 持續強化本局實驗室檢驗量能，建置完備檢驗分析所需相關儀器及設備，建立檢驗聯盟合作機制。 (2) 逐年擴大辦理稽查及增加抽驗檢驗頻率：按年排定食品抽驗專案計畫，嚴格把關高風險食品業與民生必需品；另配合農業局辦理年度契作蔬菜執行計畫之抽驗作業，推廣在地安全好食材。 (3) 資訊透明：即時公布查驗結果，建立民眾查詢資訊便捷網(含法規資訊、定期抽驗及稽查結果及相關衛教資訊)，以維護消費者權益。 3. 高風險食品業者及餐飲業者分級管理： <ol style="list-style-type: none"> (1) 高風險業管理：訂定「食品業者應建立追溯追蹤系統暨食品安全管制系統專案輔導查核」計畫，針對高風險管理業別查核輔導食品源頭自主管理。 (2) 推動食品業衛生自主管理驗證：延續 106 年餐飲衛生評鑑驗證計畫擴大餐飲業者受評核之範圍，並規劃烘焙業、早餐業、觀光夜市等場域輔導計畫，落實餐飲衛生輔導。 4. 完善食品業者資料庫： <ol style="list-style-type: none"> (1) 落實監督應建立食品業者追溯追蹤系統之食品業者，建立內外部追溯追蹤制度。 (2) 結合公(協)會資源，輔導本市食品業者完成食品業者登錄作業，並號召食安青年軍，共同強化宣導；由衛生所提供可近性服務，提升食品登錄便利性。

工作計畫	重要施政計畫項目	實施內容
		<p>(3) 配合教育局學校營養午餐履歷食品雲及經發局食品業者工商登記等制度，輔導本市公(私)立市場攤販(位)、夜市商圈餐飲等業者完成登錄。</p> <p>5. 擴充產學聯盟、強化食安教育：</p> <p>(1) 與本市食安青年軍聯盟合作，從輔導校園周邊餐飲業做起，逐步擴大至全市食品業者，加強源頭輔導後稽查。</p> <p>(2) 受理大學院校學生參與稽查業務實習，厚實本市衛生稽查量能。</p> <p>(3) 持續擴大招募食安青年軍，增加校園食安宣導量能，提升校園周邊食安水平。</p>
	2. 強化稽查整合業務計畫	<p>1. 制定內部教育訓練計畫，重視經驗傳承，強化衛生稽查員專業技能，並透過外部標竿學習，辦理績優產業實地稽查及稽查業務管理交流，提升各領域知能，拓展稽查視野，因應各類稽查實務需求。</p> <p>2. 充實稽查裝備、交通工具及稽查工作服，強化稽查人員蒐證效能，使稽查員能更迅速且安全地執行稽查工作，形塑稽查同仁之專業形象並提高辨識度，提升民眾之信賴感。</p> <p>3. 優化「稽查派案管理系統」功能，與中央系統介接，減少重複登打與人力資源浪費，使稽查記錄資訊化，建構本市食藥安工作資(資料處理)、通(通訊傳達)、管(管理指揮)立體化作業，縮短案件處理時效，提升整體效能。</p>
二、完備傳染病防疫網	1. 愛滋病匿名篩檢服務計畫	<p>1. 針對易感族群，提供免費愛滋病毒篩檢諮詢服務，鼓勵及早篩檢與診斷，以早期治療、維護健康。</p> <p>2. 加強確診個案接觸者追蹤，並提供相關衛教防疫措施，防止疫情擴散。</p> <p>3. 藥癮愛滋減害計畫。</p> <p>4. 辦理衛生教育活動及教育訓練，提供愛滋病及性病防治資訊。</p>
	2. 結核病防治計畫	<p>1. 結核病/漢生病直接觀察治療(DOTS)計畫，提升結核病個案服藥順從性。</p> <p>2. 落實接觸者追蹤，找尋社區高風險個案，及早轉介就醫，阻斷社區傳染源。</p> <p>3. 高傳染性個案接觸者導入 IGRA 檢驗，找出潛伏感染個案，強化潛伏結核感染治療，避</p>

工作計畫	重要施政計畫項目	實施內容
		免高風險對象發病。 4. 推動高風險對象主動發現，積極推展傳染源阻斷。 5. 加強結核病教育訓練，提升工作人員正確認知。
	3. 急性傳染病防治計畫	1. 加強各項法定傳染病監視、通報、疫情調查及相關防治作為，以降低傳染病傳播風險及危害。 2. 加強人口密集機構傳染病監視通報作業，透過早期預警偵測，避免群聚感染事件發生。 3. 透過醫院感染管制查核，強化醫院感染管控制度及品質。 4. 加強傳染病防治醫療網應變整備及防疫物資管理查核，以因應緊急疫情需求。 5. 透過多元行銷管道，依疫情趨勢加強風險溝通，提升民眾相關防治知能及配合度。
	4. 預防接種品質及完成率提升計畫	1. 加強疫苗冷運冷藏管理，以維護疫苗接種品質。 2. 定期辦理衛生所及合約醫療院所疫苗冷運冷藏管理及接種實務輔導查核，提升接種品質。 3. 6歲以下幼童依常規疫苗接種時程，加強催補種作業，以提升接種完成率。 4. 6歲以下逾期未完成預防接種幼童，經訪查疑似行方不明之高風險幼童，依規函送社會局協尋。
三、改善醫療環境	1. 建構急診醫療安全工作環境	1. 落實醫療院所醫療暴力通報、防制及後續裁罰機制。發生醫療暴力時，由醫院先行報案，警察局派遣警力至現場協助，同時傳真通報地檢署及衛生局。 2. 輔導各醫療院所加強防暴機制，含加強急診門禁管制及安全防護，強化醫院預防及應變能力，落實醫院醫療暴力通報及後續處置。如接獲醫院通報，將請醫院及警察局提供相關事證，積極依法裁罰，並持續關注司法辦理進度。
四、關懷弱勢及婦幼健康	1. 愛鄰守護計畫	1. 透過區公所、里長及鄰長等行政系統，以里為單位、鄰為基礎，整合市府各局處（衛生、社會、民政、教育、勞工…）及社區中各項資源、人力資源，並提升里、鄰長對社區照

工作計畫	重要施政計畫項目	實施內容
		<p>顧的責任，提供在地性、即時性服務予轄區弱勢民眾。</p> <p>2. 關懷訪視對象以獨居老人、65歲以上低收入/中低收入長者為主、兒少關懷戶、近貧戶、邊緣戶等。</p> <p>3. 提供即時關懷及衛生醫療、社會福利、長期照顧、居家環境等服務轉介或媒合民間福利資源，協助弱勢民眾困境問題，並配合社會局提供遊民健康檢查篩檢。</p>
	2. 人類乳突病毒疫苗接種計畫(HPV)	<p>1. 提供設籍本市國一女生免費接種人類乳突病毒疫苗，降低子宮頸癌發生與死亡。</p> <p>2. 安排醫療團隊至校園接種，提供便利的接種服務。</p> <p>3. 結合教育局、醫療院所，辦理衛教及宣導活動，推動子宮頸癌防治工作。</p>
五、提升心理健康	1. 整合型心理健康工作計畫	<p>1. 整合及加強心理衛生、精神醫療等資源，訂定本市心理健康促進政策及心理健康基礎建設。</p> <p>2. 提供自殺防治及災難心理衛生服務。</p> <p>3. 強化精神疾病防治網絡，落實精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務，強化社區緊急精神醫療處理機制，辦理精神病人護送就醫及強制治療服務，落實精神疾病防治與照護服務。</p> <p>4. 強化成癮防治服務，充實成癮防治資源與服務網絡，以提升成癮(藥癮、酒癮)治療之服務量能與品質。</p> <p>5. 強化家庭暴力及性侵害加害人處遇服務與網絡合作，提升醫事人員驗傷採證專業知能與服務品質。</p>
	2. 家庭暴力、性侵害加害人處遇及性騷擾防治業務工作實施計畫	<p>1. 加強社區處遇個案併有心智障礙、精神疾病及酒癮等特殊族群個案管理。</p> <p>2. 加強性侵害犯罪加害人監獄強制診療與落實法院所裁定家庭暴力相對人之處遇計畫，降低再犯之危險。</p> <p>3. 建立多元的身心治療及認知教育輔導課程，協助其衝動控制、情緒管理，修正扭曲認知行為模式，幫助重建與家庭成員之和諧家庭關係。</p>

工作計畫	重要施政計畫項目	實施內容
	3. 強化藥癮者輔導處遇計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 針對即將出監之藥癮者辦理銜接輔導，並提供 24 小時戒毒成功專線服務。 2. 針對出監的一、二級毒品個案，輔導半年；5 年內遭警查獲 3 次以上施用三、四級毒品個案、緩起訴及出矯正機關之少年強制列管，輔導 2 年，並定期電訪、家訪。另針對個案及其家屬之需求提供相關轉介服務(就業、就養、就學及戒治)。 3. 協助戒治個案申請美沙冬替代療法補助及心理關懷諮詢服務，並提供戒治友善環境。 4. 建構以醫療專業為核心、強化網絡合作機制辦理青少年戒癮計畫，協助改善青少年用藥行為與生活習慣。 5. 持續辦理臨床藥癮戒治工作人員教育訓練及藥癮戒治醫療機構督導；透過業務交流針對個案戒治相關問題提出討論。 6. 為減輕藥癮者戒治費用負擔，提昇其戒治動機，辦理藥癮弱勢族群戒治就醫補助計畫。 7. 提昇服藥便利性及戒癮可近性，配合中央持續推動美沙冬異地給藥服務，打造藥癮戒治零距離。
六、用心守護長者	1. 65 歲以上銀髮族活動式假牙裝置補助計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提供本市設籍滿 1 年且年滿 65 歲以上長輩免費口腔檢查及裝置活動式假牙。 2. 衛生所提供溫馨關懷訪視，以了解假牙裝置後適應、咀嚼改善程度及需要協助情形，並於裝置後追蹤持續使用狀況。 3. 建置「裝牙補助 e 指查詢便利通」查詢系統，供各使用端點隨時快速查詢申辦進度，降低等候時間。
	2. 長期照顧整合補助計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提供長照 2.0 服務，由照顧管理專員到府進行綜合性評估，若為住院個案則可由加入出院準備友善計畫之出院準備服務人員提供評估，持續提供民眾長期照顧服務，支持長者延緩退化及提升生活品質，讓長者有尊嚴地在地老化，並降低照顧者壓力。 2. 結合醫療院所、長照服務提供單位、社會福利、學協公會、里鄰長等持續推動長期照顧業務，提升服務可近性。
	3. 關懷長者肺炎疫苗接種計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為有效降低本市長者感染侵襲性肺炎鏈球菌感染症之罹病率及醫療成本支出，採購肺

工作計畫	重要施政計畫項目	實施內容
		<p>炎鏈球菌疫苗，提供設籍於本市之 60 歲以上市民、55 歲以上原住民及未曾接種公費肺炎鏈球菌疫苗者之對象接種公費疫苗。</p> <p>2. 為提升長者接種意願及可近性，透過各區衛生所及合約醫療院所，針對到院(所)門診個案，加強宣導接種疫苗益處及協助施打疫苗。</p>

第四部分：上(106)年度實施狀況及成果概述

106年1月1日至6月30日止

策略績效目標		衡量指標	原訂目標值	績效衡量暨達成情形分析
一	整合醫療與救護網，維護健康公益(10%)	轄內追蹤照護之精神病人緊急送醫人次下降率(10%)	3%	整合醫院辦理 24 小時精神病患及自殺個案協助送醫機制服務，106年1月1日至6月30日止，轄內追蹤照顧之精神病人緊急送醫共 238 件，相較去年同期 300 件下降 26%。
二	食安 139，建造食安模範城市(20%)	4 年內食安稽查人力達 100 人完成率(10%)	95%	104 年原食安稽查人員共 30 人；105 年增編 30 名食安約僱人員，並已完成 20 名正式人力進用；截至 106 年 6 月 30 日止，實際編制內稽查人數達 87 人，目前達成率 91.5%。
		食品擴大查驗成長率(10%)	15%	針對年節食品、蔬果農產品、醃漬蔬菜、熟食即食食品、茶葉、海帶、製麵廠麵製品等特有名產及一般食品類別進行抽驗，截至 106 年 6 月 30 日止共計檢驗 3,534 件，目前達成率 53.9%。
三	建構反毒行動網，打造無毒家園(10%)	降低毒品列管個案失聯率(10%)	6%	106 年 1 月 1 日至 6 月 30 日止，平均失聯率為 5.83%。
四	長者有口福，高齡更幸福(20%)	65 歲以上銀髮族免費假牙裝置累計補助率(10%)	79%	106 年 1 月 1 日至 6 月 30 日止，已核准補助 5,104 位銀髮族裝置全口活動式假牙。計畫開辦迄今(100 年迄今)累計補助人數 34,129 人，累計補助率達 74.4%。
		長照服務涵蓋率(10%)	23%	106 年 1 月 1 日至 6 月 30 日止，長照服務涵蓋率為 20.91%(8,250 人)。
五	一里一守護，強化社區健康互助(10%)	愛鄰守護隊行政區里隊涵蓋率(10%)	93%	包含提前開辦之西區、西屯區、南屯區等，全市 29 區已成立 587 里隊，達成率 94%。