

台灣燈會 璀璨台中

THE DAZZLING CITY



年報 2018  
ANNUAL REPORT

台中市政府衛生局

HEALTH BUREAU OF  
TAICHUNG CITY GOVERNMENT

第一章	前言	第一節 我們的願景	P04
		第二節 施政重點及成果	P04
		第三節 組織編制	P08
		第四節 衛生所介紹	P09
		第五節 凝聚共識，跨域合作	P17
		第六節 我們的資源	P19
第二章	健康促進生活化	第一節 健康出生與成長	P22
		第二節 營造健康生活環境	P25
		第三節 戒菸服務總動員	P31
		第四節 全方位健康管理	P34
		第五節 創新作為	P39
第三章	心理健康又快樂	第一節 心理健康促進政策	P44
		第二節 精神衛生照護管理	P47
		第三節 推動無毒家園	P50
		第四節 落實性侵害及家暴加害人處遇	P54
		第五節 創新作為	P55
第四章	活躍樂齡幸福老	第一節 推動高齡友善城市	P56
		第二節 深耕在地長期照護網絡	P60
		第三節 推展長期照顧服務	P61
		第四節 創新作為	P63
第五章	防疫網絡築堅實	第一節 跨局處積極動員 疫病防治展績效	P66
		第二節 按時預防接種，保護家中寶貝	P71
		第三節 愛滋防治 由你我開始	P82
		第四節 結合你我 結核不再有	P87
		第五節 積極營造優質營業衛生環境	P89
		第六節 創新作為	P91

第六章	醫療救護有品質	第一節 提升醫療照護服務品質	P92
		第二節 健全緊急醫療體系	P96
		第三節 特殊族群醫療照護服務	P99
第七章	食品藥物都安全	第一節 食品產銷全把關	P102
		第二節 藥物與化粧品安全管理	P114
		第三節 強化檢驗能量	P118
		第四節 食安生力軍 扎根校園食育	P123
		第五節 創新作為	P124
第八章	重大事件	第一節 登革熱	P126
		第二節 敬老愛心卡	P126
		第三節 長照業務大整合	P126
		第四節 臺中市食品藥物安全處成立	P127
第九章	未來努力方向		P128
附錄			P132
版權頁			P160



## 第一節

## 我們的願景

為善盡健康管理之責，提供高品質的衛生醫療環境與健康照護服務，本局持續秉持「主動」、「關懷」、「務實」與「創新」四大核心價值繼續努力：

1. 主動：持續蒐集市民需求，提供超越市民期待之服務。
2. 關懷：深入社區聆聽弱勢市民心聲，提供有感服務。
3. 務實：考量城鄉差異，落實各項公共衛生政策，確實替市民健康把關。
4. 創新：不斷培訓人才，提升組織績效，創造增值服務。

我們不會佇足於現有的服務內涵，對於市民的健康問題沒有等待與卻步，追求卓越公衛服務品質路上，雖面臨諸多挑戰與窒礙難行之處，但我們將透過團隊合作，不斷精進衛生服務品質，並融入「全員參與、持續改善、品質優先、市民滿意」的全面品質管理精神，在林市長佳龍「縮小城鄉差距、照顧社會弱勢、提升行政效能」等三大施政方針的指引下，整合政府資源與民間力量，與市民共同打造活力臺中城，使每位居住在本市的市民都能享有健康的生活與快樂的人生。

## 第二節

## 施政重點及成果

### 一、施政重點

施政項目	概述
愛鄰守護隊	本市已邁入高齡化社會，為照顧社區弱勢民眾，強化社區安全網絡，由本局、本府社會局及民政局共同合作推動「愛鄰守護隊」，以里為單位、鄰為基礎，由里鄰長及熱心民眾擔任志工，以「鄰近關懷 在地守護」的精神，到府關懷訪視社區 65 歲以上長者及身障民眾，發掘隱藏社區長照需求者，主動協助轉介長照服務資源，發揮「遠親不如近鄰」的力量及資源整合成效，幫助需要的民眾獲得多元照顧，實現在地老化服務。
<b>卓越成效</b>	
<p>一、一里一守護：本市 29 區 625 里全數成立，招募志工計 8,152 人。</p> <p>二、聚焦長照 2.0 服務：因應人口快速高齡化，關懷對象以本市 65 歲以上長者、身心障礙民眾為優先，聚焦協助推動長照 2.0，發掘隱藏社區有長照需求者，主動轉介長照服務，發揮資源整合成效。</p> <p>三、深入社區關懷長者：關懷轄區長者、身障民眾 3 萬 2,257 人；關懷訪視 3 萬 8,265 人，達成率 119%；轉介人數 4,523 人，符合長照照護共 1,242 人，轉介比率為 27.5%。</p> <p>四、志工培力及激勵：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理志工教育訓練 27 場次：特殊訓練 2 場次計 83 人參訓；進階教育訓練 25 場次計 3,130 人參訓。</li> <li>2. 績優里隊頒獎：藉由各區里隊評比競賽，遴選績優里隊作為各里觀摩學習典範，本年 11 月 13 日於臺灣大道市政大樓 301 會議室舉辦「107 年愛鄰成果發表暨績優里隊頒獎記者會」，由張副市長光瑤頒獎表揚 72 隊績優里隊。</li> </ol> <p>五、愛鄰守護視覺標誌揭曉：為凝聚志工向心力及增加民眾對愛鄰守護隊認同感，設計代表愛鄰守護隊「關懷、希望、愛」之視覺標誌，由 625 里隊票選後，於「107 年愛鄰守護成果暨績優里隊頒獎」活動公開發表，後續運用於愛鄰守護隊相關活動。</p> <p>六、愛鄰守護隊識別證：運用「愛鄰守護隊視覺標誌」，設計志工服務證，提供 8,152 位志工配戴，讓民眾更易於認識及辨識愛鄰守護隊，彰顯志工關懷訪視社區長者及弱勢族群服務，提升愛鄰守護隊能見度，進而號召更多的市民朋友投入服務與關懷行列共同守護社區，打照「里鄰有愛 幸福無礙」的幸福城市。</p>	

施政項目	概述
HPV 疫苗施打政策	參酌世界衛生組織建議，推動人類乳突病毒（HPV）疫苗公費接種政策，全面提供本市國一女生免費接種 HPV 疫苗，減少子宮頸癌對婦女健康之危害。
卓越成效	
建立民眾正確子宮頸癌防治觀念，加強全面性子宮頸癌防護，一級預防「接種 HPV 疫苗」，及二級預防「定期抹片檢查」。2018 年接種人數共 1 萬 1,521 人，接種率達 84.7%。	

施政項目	概述
長期照護服務	提供本市有長期照護需求的民眾相關服務，包含照顧及專業服務（包括照顧服務、醫事照護服務）、喘息服務、家庭托顧服務、日間照顧服務、長期照顧機構服務、交通接送、輔具服務及居家無障礙環境改善等長照服務；為使更多民眾能獲得完善的照顧，並向前延伸預防及延緩失能，向後銜接居家醫療，提供完善連續之長照服務，促進長者健康福祉，提升老人生活品質。
卓越成效	
<ul style="list-style-type: none"> <li>一、整合長照業務成立專責單位，透過業務整合、單一窗口，讓服務更便民。</li> <li>二、持續擴展長照服務量能，服務人數大幅成長 1.35 倍。</li> <li>三、積極布建社區整體照顧服務體系（ABC），資源布建數為全國第一。</li> <li>四、推動預防及延緩長者失能，開辦服務據點及服務人數為全國第一。</li> <li>五、用心守護失智患者，設置失智共同照護中心計 7 處及失智社區服務據點計 24 處。</li> <li>六、首辦「臺中市金照獎」，激勵鼓舞本市優秀長照服務人員及相關團體。</li> </ul>	

施政項目	概述
提升醫療照護服務品質	<ul style="list-style-type: none"> <li>一、確保醫院醫療品質及病人安全：本局配合衛福部辦理醫院評鑑，並會同本府都發局、消防局及環保局，進行本市醫院督導考核。</li> <li>二、強化醫院緊急醫療能力：輔導本市急救責任醫院參加衛生福利部「緊急醫療能力分級評定」；每年辦理「緊急醫療救護業務督考」，輔導醫院依建議事項改善。</li> </ul>
卓越成效	
<ul style="list-style-type: none"> <li>一、本市轄內有 68 家醫院，包含 3 家醫學中心、11 家區域醫院、53 家地區醫院及 1 家兒童醫院，急性一般病床許可數每萬人口急性一般病床數為每萬人 41.52 床，顯示本市醫療資源充足、市民就醫可近性高。</li> <li>二、本市急救責任醫院經衛生福利部「緊急醫療能力分級評定」，重度級有 6 家，中度級 9 家，一般級 4 家；中度級醫院皆可處理 95% 以上急重症疾病。</li> </ul>	

施政項目	概述
推廣 AED 守護市民生命，生活更安心	<p>一、推動公共場所廣設 AED 及安心場所認證：為提升本市民眾出入公共場所之安全，本局除清查依法應設置 AED 之公共場所設置情形外，亦函請本府各一級機關協助輔導所轄場所設置 AED，並向本局申請安心場所認證。</p> <p>二、積極推動 AED+CPR 宣導並辦理教育訓練：本局結合 30 家衛生所及救護志工，提供團體 AED+CPR 宣導及訓練，另本局每年均免費辦理 AED 管理員訓練課程，供本市各場所派員參訓。</p> <p>三、提高 AED 設置地點能見度：積極輔導公共場所將 AED 設置地點登錄於「衛生福利部公共場所 AED 急救資訊網」，讓民眾可即時透過網站或「全民急救 AED」APP 查詢鄰近之 AED 設置位置。</p>

#### 卓越成效

- 截至 2018 年底，本市共設置 1,137 臺 AED，密度達每十萬人口 40.6 臺，並有 478 處通過安心場所認證，且清查本市依法應設置 AED 之公共場所均已完成設置且登錄於 AED 急救資訊網，完成率達 100%，讓民眾不論在洽公或遊玩時都能安心。
- 依據衛生福利部統計，全國各縣市 AED 設置臺數，本市名列全國第 3 名。

施政項目	概述
銀髮族假牙裝置補助	65 歲以上長輩多已退休，無生產能力，為經濟相對弱勢者，又假牙裝置費用昂貴，長輩大都捨不得花費裝置，進而影響飲食功能及營養攝取，相對提升醫療照護費用；現今健保體制並無給付假牙裝置補助費用，為維持長輩基本口腔咀嚼功能，本市自 2011 年起辦理 65 歲以上銀髮族假牙裝置補助計畫，讓銀髮族能攝取足夠營養，增加免疫力維護身體健康，達到落實照顧老年族群政策，讓長者得到適切照顧。

#### 卓越成效

- 本項計畫採逐年積極爭取經費編列預算方式，2018 年編列新臺幣 2.33 億元，共提供 9,418 位長輩口腔檢查服務及 6,700 位長輩接受活動式假牙裝置服務。
- 建置「e 指查詢便利通」，民眾可利用 e 化載具隨時查詢各執行業務端點，亦可運用系統線上建置受補助者資料，縮短審核時間，提升行政效率。
- 為瞭解本市長輩假牙裝置後適應情形及牙醫師假牙製作品質，訪查 7,386 位接受假牙裝置長輩對本項計畫政策實施的滿意度：非常滿意、滿意及普通達 98%。

施政項目	概述
免費定點心理諮詢服務	為提升本市民眾心理健康資源可近性及可及性，於本市各衛生所提供免付費心理諮詢服務，期透過專業服務提供關懷。

#### 卓越成效

- 本市提供 32 個定點心理諮詢點：各區衛生所、臺灣基地及本市心衛中心（行政涵蓋率 100%），提供專業個人及團體諮詢服務。
- 2018 年共計服務 1,785 人次，94.12% 求助者對諮詢服務之整體滿意度感到滿意。

施政項目	概述
低收、中低收及原住民幼兒輪狀病毒疫苗接種	透過輪狀病毒口服疫苗的接種，降低本市低收入戶、中低收入戶及原住民等弱勢族群之嬰幼兒感染輪狀病毒的機會，給予嬰幼兒更多健康保護。
<b>卓越成效</b>	
依據全國社政資訊整合系統及民政局人口統計平臺查詢本年本市 0 歲年齡區間之低收、中低收入戶及原住民身分別幼兒共計 1,079 人，每人需接種 2 劑次疫苗，應接種數為 2,158 人次，2018 年累計接種 896 人次，完成率達 41.52%。	

## 二、施政成果

分類	獲獎項目名稱	獲獎內容
健康促進	衛生福利部地方衛生局保健業務考評保健類	六都優等獎
	衛生福利部國民健康署地方衛生保健業務考評 - 不得提供菸品予未滿 18 歲之菸害防制執法成效	全國第 1 名
	衛生福利部國民健康署地方衛生機關整體菸害防制工作	六都第 2 名
	衛生福利部國民健康署地方衛生保健業務考評 - 菸害防制稽查績效	六都第 2 名
	衛生福利部國民健康署 - 癌症篩檢與檳榔健危害防制	六都第 2 名
	衛生福利部國民健康署 - 中老年健康促進	六都第 2 名
	衛生福利部國民健康署 - 提升轄區糖尿病品質支付服務照護率	六都第 1 名
	衛福部國健署 2018 年地方衛生保健業務考評 - 營造健康生活環境	六都第 3 名
	衛生福利部國民健康署健康職場認證推動方案	優等獎
	衛生福利部國民健康署健康素材徵選競賽	一、動畫影片「天天運動腰圍不超標」獲銀獎 二、動畫影片「天天五蔬果好健康」獲佳作獎
	衛生福利部國民健康署第 12 屆金所獎菸酒檳社區防制競賽	督導有方獎
衛生福利部國民健康署全國保健 Nudge (巧推) 大賽	佳作獎	
臺灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟 2018 年縣市口腔癌防制力	績優縣市	
心理健康	107 年地方衛生機關 (心理及口腔健康業務) 考評	六都第 1 名
	107 年度整合型心理健康工作實地考評	優等
	107 年度毒品危害防制中心視導考評	特優
長期照護	衛生福利部健康城市暨高齡友善城市獎項評選	康健獎
	臺中市政府簡政創新績效評核	特優獎
疾病管制	107 年生物病原重大人為危安事件或恐怖攻擊兵棋推演	績優
醫事管理	地方衛生機關業務考評 - 醫政類	六都第 1 名
	全國醫療區域輔導與醫療資源整合計畫	績效卓越獎
食品安全	106 年獎勵地方政府落實食安五環改革政策計畫 - 績效獎勵方案	六都第 3 名

### 第三節

### 組織編制

本局由局長綜理局務，下設副局長 2 人，主任秘書、專門委員、簡任技正各 1 人，及 6 科 4 室（圖 1-1），分別為醫事管理科、長期照護科、保健科、疾病管制科、心理健康科、企劃資訊科，負責執行衛生政策及醫療院所管理等相關業務。另設置秘書室、人事室、會計室、政風室等行政單位，協助內部管理，全局編制員額數合計 165 人。

為配合中央「食品業者全登錄」、「食品業者全追溯」、「食品業者自主檢驗」等政策，並推動本市食品安全政策，以達食安整合的目標，進而打造食安模範城市，並強化藥事機構、藥物、醫療器材、化粧品及藥事人員管理等事項，確保食品藥物安全衛生，建立從食品、藥政、安全等全面監控、管理、稽查檢驗機制，於 2018 年 1 月 1 日起，整併原食品藥物管理科、稽查科及檢驗科，改設臺中市食品藥物安全處，全處編制員額數合計 101 人。

為關懷及增進市民健康，於本市各行政區設置衛生所，負責推動公共衛生業務，目前合計有 30 家衛生所，全部編制員額合計 344 人。

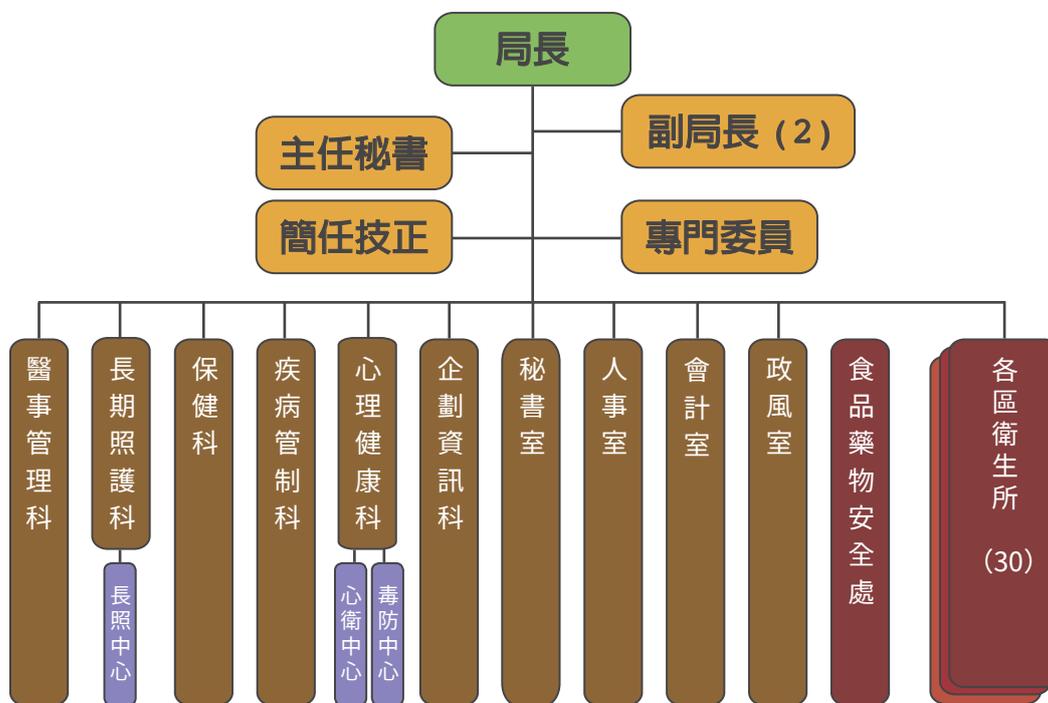


圖 1-1、衛生局組織系統圖

一、區域聯盟的公共衛生服務

配合高齡化社會，衛生所積極推展高齡及失智照護相關政策，目前已有 23 家衛生所通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造促進長者健康的友善環境外，亦有多家衛生所成立社區失智症關懷據點，提供失智症個案與家屬多方面協助，如篩檢、異常轉介，與確診後的關懷、追蹤服務與心理支持，期盼協助個案家庭不再徬徨無助。此外，各所結合當地醫療資源、民間團體、志工與社區活動辦理等，推動涵蓋不同世代對象的健康照護，積極守護民眾健康。

而為增進本局及衛生所業務交流及溝通，實施走動式管理，本局主管藉由走訪各區衛生所，瞭解業務推動情形與難題，並協助尋求解決方法；另為強化衛生所間橫向聯繫，透過衛生局所聯繫會議，各衛生所彼此交流、分享與回饋，以自主管理、跨區合作模式，相互學習與成長精進，期望作為社區健康的守門員，共同提供民眾完善的公共衛生服務。

二、各區衛生所特色

大臺中涵蓋山地及沿海地區，共 29 個行政區（圖 1-2），合計 30 家衛生所，各所特色及獲獎情形如表 1-1：

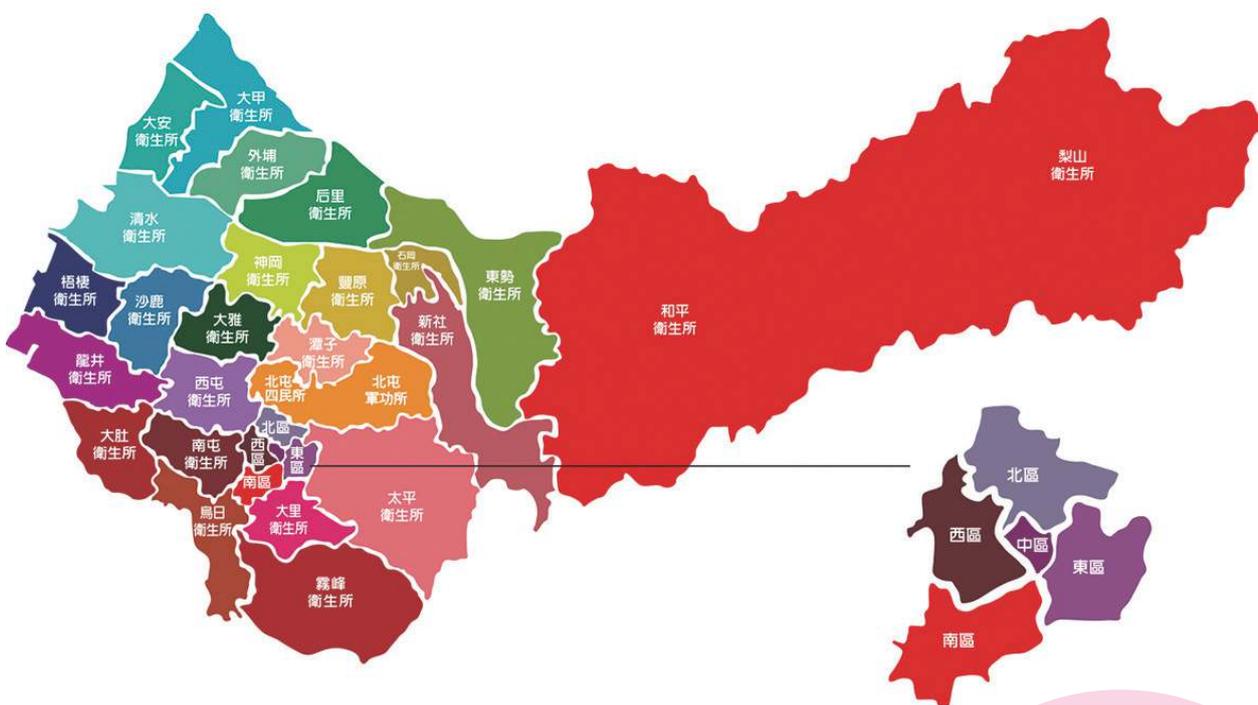


圖 1-2、各區衛生所服務據點分布圖

表 1-1、臺中市衛生所特色一覽表

序號	衛生所	特色
1	中西區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 管轄 2 個行政區域（中區及西區），屬都市型衛生所，設有大型疫苗存放設備，配合狂犬病疫苗儲備醫院，肩負多項疫苗保管之責。</li> <li>2. 針對往返各國的幼兒防疫、預防接種紀錄及體恤語言不通的父母，衛生所同仁除積極進修英文，以提供高品質服務外，另安排東南亞語系的通譯員及熟諳日文的志工，與民眾做有效溝通及個人化服務。</li> <li>3. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>4. 推動愛鄰守護隊計畫，結合里鄰長及志工組成愛鄰守護隊，提供社區弱勢族群即時關懷與資源轉介服務。</li> <li>5. 配合社區失智症關懷據點，辦理相關課程、如遇異常個案提供轉介至長照中心繼續服務。</li> </ol>
2	東區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設置「Teens' 幸福 9 號 - 青少年親善門診」，提供青少年親善的就醫及醫療照護環境，關懷青少年生理、心理及社會層面。</li> <li>2. 加入中山社區醫療群與鄰近診所和醫院合作，針對高齡、慢性病、門診高利用等較需要醫療照護的個案，進行個案管理、衛教、預防保健檢查提醒，以及 24 小時醫療諮詢專線等服務，藉此建立家庭醫師制度，提供民眾全人照顧。</li> </ol>
3	南區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，以高齡者為中心及健康促進的角度出發，從管理政策、溝通與服務、物理環境、照護流程等四大面；加以思考規劃、追蹤及改善並調整行政程序符合長者所需，並尊重其做決定的能力與權力。</li> <li>2. 推動愛鄰守護隊計畫，結合里鄰長及志工組成愛鄰守護隊，提供社區弱勢族群即時關懷與資源轉介服務。</li> <li>3. 聯合澄清綜合醫院、財團法人醒修宮等社區資源，辦理社區大型健走活動，積極推動健康體能，鼓勵民眾從健走開始落實規律身體活動。</li> <li>4. 持續參加社區健康營造計畫，推動地區健康議題，如活耀老化、營造高齡友善社區環境，建立社區及健康服務網絡等。</li> </ol>
4	北區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 轄內設有殯儀館，行政相驗服務率居全市之冠。首創試辦於殯儀館設立行政相驗駐點醫師服務處，提供市民更便捷服務。</li> <li>2. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>3. 榮獲第 12 屆金所獎「菸酒檳社區防制」卓越獎。</li> </ol>
5	西屯區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設立社區失智症關懷據點，提供早期發現早期篩檢、異常轉介、確立診斷後關懷與追蹤服務，並針對照顧者提供心理支持與紓壓課程。</li> <li>2. 推動愛鄰守護隊計畫，結合里鄰長及志工組成愛鄰守護隊，提供社區弱勢族群即時關懷與資源轉介服務。</li> <li>3. 通過「高齡友善健康照護機構認證」。</li> </ol>

序號	衛生所	特色
6	南屯區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 掌管矯正單位（臺中監獄、女監、看守所、戒治所、少觀所）收容人之預防保健及防疫等業務。</li> <li>2. 通過「高齡友善健康照護機構」認證。</li> <li>3. 榮獲衛生所綜合業務考評甲組第 1 名。</li> </ol>
7	北屯區軍功	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 於衛生所網站設置「越語通」專區，提供越語健康資訊，供越語族群利用，健康資訊不漏接。</li> <li>2. 配合大坑風景區健走、登山健行及特色農產品推廣活動，辦理各項健康宣導、流感疫苗注射等，積極營造休閒享健康的氛圍。</li> <li>3. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> </ol>
8	北屯區四民	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 為改善產婦情緒障礙，推動「產婦電話關懷行動方案」，提供產後 2 週媽媽關懷電話訪問。</li> <li>2. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>3. 設置全方位單一櫃臺，提供一站式櫃臺申辦服務，讓衛生保健相關案件服務一次到位，提高行政效率，增高民眾滿意度。</li> <li>4. 榮獲臺中市政府「服務稽核」衛生所組第 1 名。</li> </ol>
9	豐原區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 透過建構門診標準流程、增加假日門診場次等方式，推動「提升以家為單位之預防保健完成率行動方案」，除強化衛生所人員工作效率外，亦能提供民眾週期性的健康管理服務。</li> <li>2. 積極推動婦女癌症篩檢，由女性主任為婦女提供子宮頸抹片、乳房攝影檢查等服務。</li> <li>3. 推動愛鄰守護隊計畫，結合里鄰長及志工組成愛鄰守護隊，提供社區弱勢族群即時關懷與資源轉介服務。</li> </ol>
10	東勢區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本市人口老化最高之行政區，結合市府社會局、區公所、鄰近醫療院所及民間團體組織，以社區關懷據點、護理之家、社區發展協會及老人福利服務中心為管道，縱向整合高齡相關資源，提供社區銀髮族民眾最完善的服務。</li> <li>2. 強化兒童發展照護服務，針對疑似及確診發展遲緩兒童進行個案追蹤，除個案轉介外，並結合臺中市私立弘毓社會福利基金會及臺中市第五區兒童發展社區資源中心，於衛生所提供定時定點專案篩檢服務。</li> <li>3. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> </ol>
11	神岡區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 油症多氯聯苯個案數居全市之冠，除定期訪視外，每年舉辦油症健檢，為民眾健康把關。</li> <li>2. 轄區涵蓋清泉崗基地，定期於軍方營區辦理公共衛生衛教宣導。</li> <li>3. 推動愛鄰守護隊計畫，結合里鄰長及志工組成愛鄰守護隊，提供社區弱勢族群即時關懷與資源轉介服務。</li> </ol>

序號	衛生所	特色
12	潭子區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 整合社區團體資源，執行社區據點「中醫八段錦方案」，藉由運動提升高齡者健康。</li> <li>2. 強化兒童發展照護服務，結合中國醫藥大學附設醫院於衛生所提供定時定點兒童發展篩檢服務，針對疑似及確診發展遲緩兒童進行個案追蹤及轉介。</li> <li>3. 結合轄區老人團體及慈濟醫院，提供多元老人健康促進活動及服務，增進社區老人身心健康。</li> <li>4. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>5. 推動愛鄰守護隊計畫，結合里鄰長及志工組成愛鄰守護隊，提供社區弱勢族群即時關懷與資源轉介服務。</li> <li>6. 指導社區老人團體並與慈濟醫院共同辦理潭子區「阿公阿嬤活力秀及社區據點成果發表」，讓長輩走出家戶，進入社區參與活動，達到活躍老化，健康促進目的。</li> </ol>
13	大雅區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 積極推動癌症篩檢，固定每週四上午結合中港澄清或長安醫院團隊，於衛生所為鄉親提供篩檢服務；並配合上班族需求，每月辦理夜間及假日癌症篩檢活動。</li> <li>2. 由女性主任為婦女提供乳房超音波檢查，並提供外科傷口換藥等服務。</li> <li>3. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> </ol>
14	新社區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 因應轄區老年人口比率位居全市第2情況，建立失智症篩檢流程，於社區推動篩檢活動，以期失智症早期發現早期治療，減緩疾病惡化情形。</li> <li>2. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，提供85歲以上長者優先看診及協助行動不便者之領藥服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>3. 設有長期照顧管理中心分站，由照顧管理專員到府訪視、評估及轉介，提供照顧托顧、復能、喘息、交通接送、輔具及居家無障礙環境改善、營養餐飲、機構、銜接居家醫療、到宅沐浴車、家庭照顧者支持及照顧實務指導等多元長照服務。</li> <li>4. 設有X光設備，提供民眾就醫檢查服務，並提供肺結核病患接觸者檢查追蹤。</li> <li>5. 強化兒童發展照護服務，針對疑似及確診發展遲緩兒童進行個案追蹤，除個案轉介外，並結合臺中市私立信望愛智能發展中心及中國醫藥大學附設醫院，於衛生所提供定時定點專案篩檢服務。</li> <li>6. 提供新住民定時定點通譯服務，讓醫護服務不漏接，營造友善醫療環境。</li> <li>7. 每兩週由清海醫院精神科醫師至衛生所提供社區巡迴醫療服務，補強轄區精神心理衛生醫療資源。</li> </ol>
15	石岡區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 因應轄區人口老化及醫療資源缺乏情況，致力推動高齡友善就醫及即刻救援醫師出診到宅服務，提供輔具借用及老人胰島素代抽等服務，並積極運用糖尿病共同照護網、設立糖尿病視網</li> </ol>

序號	衛生所	特色
		<p>膜檢查、營養師飲食諮詢、慢性病及戒菸門診，提供慢性病患完善的健康照護服務。為本市衛生所中，第一家經衛生福利部國民健康署認定之糖尿病健康促進機構。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>運用通訊軟體推動「父母病情～子女放心安心 Line 給你行動方案」，成立關懷群組，提供子女家中長者就診情形或居家飲食等注意事項，民眾亦可隨時提出問題，活絡醫病間之互動。</li> <li>開發「LINE Bot 聊天機器人—石岡好健康」，讓民眾即時掌握石岡區衛生所門診醫療及公衛保健服務訊息。</li> <li>設有 X 光設備，提供民眾就醫檢查及體檢服務，並提供肺結核病患接觸者檢查追蹤。</li> <li>通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>美沙冬給藥據點之一，提供當地藥癮者替代治療服務。</li> <li>榮獲衛生所綜合業務考評丁組第 1 名。</li> </ol>
16	大甲區	<ol style="list-style-type: none"> <li>辦理長照十年計畫 2.0 之「社區整體照顧服務體系計畫」C 級巷弄長照站，提供社區長者社會參與、健康促進服務，短時數照顧或喘息服務、營養餐飲服務（共餐），及預防及延緩失能惡化服務。</li> <li>結合在地社區醫院營養師，輔導校園周邊早餐店家提供健康餐飲，建立民眾選購健康餐食新觀念。</li> <li>結合在地大甲區夜市觀光協會於「大甲媽祖文化觀光節」辦理食品業者食品衛生安全講習及食安登錄認證，推廣健康飲食及衛生安全宣導，營造健康食的生活環境。</li> <li>通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>榮獲衛生所綜合業務考評乙組第 1 名。</li> </ol>
17	清水區	<ol style="list-style-type: none"> <li>整合市府各項福利措施及轄區內相關資源，主動提供 65 歲以上長者及經濟弱勢族群健康服務訊息，降低健康福利服務取得之障礙。</li> <li>深入港埗地區結合海巡署、岸置處所等單位，推動病媒調查及漁工疫病預防注射等衛生管理。</li> <li>運用五福圳古蹟自行車道、鰲峰山環山健康步道，高美溼地海岸線及海堤等在地人文特色，推廣健康生活。</li> <li>成立單一窗口便民服務中心，提供醫事、藥事等人員執照核發、換發服務。</li> </ol>
18	沙鹿區	<ol style="list-style-type: none"> <li>轄區擁有 2 家大型醫療院所，為海線醫療資源豐富地區，透過社區夥伴合作，共同辦理社區篩檢，照顧社區民眾健康。</li> <li>積極推動二代戒菸門診，除由醫師處方予以藥物治療外，全所護理人員皆取得衛教師資格，營造戒菸宣導環境，提升戒菸成功率。</li> <li>與本區弘光科技大學共同培育公共衛生人才，提供作為社區公共衛生實習場所。</li> <li>榮獲 2018 年醫事機構二代戒菸服務競賽「戒菸衛教最佳夥伴獎」衛生所組第 2 名。</li> </ol>

序號	衛生所	特色
19	梧棲區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 為提升癌症病患及家屬之生活品質，提供關懷、心理諮商與營養諮詢等服務。</li> <li>2. 運用糖尿病共同照護網及糖尿病支持團體運作，提升糖尿病友規律運動、飲食控制、按時服藥及血糖自我監測等自我照護行為。</li> <li>3. 推動「提升初期慢性腎臟病照護率及照護品質行動方案」，建構完善的初期腎病照護網，提供治療及衛教措施，期能預防、降低或延緩腎功能惡化。</li> <li>4. 每月設有夜間四大癌症篩檢活動，提供社區民眾就近篩檢服務。</li> <li>5. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，並辦理「社區健康營造計畫活動」，整合社區可用資源提供轄區內高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>6. 設有 X 光設備，提供民眾就醫檢查及體檢服務，並提供肺結核病患接觸者檢查追蹤。</li> <li>7. 榮獲衛生所綜合業務考評丙組第 1 名。</li> </ol>
20	后里區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每月設有夜間及假日四大癌症篩檢活動，提供社區民眾篩檢服務。</li> <li>2. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>3. 設有 X 光設備，提供民眾方便就醫。</li> <li>4. 積極推動二代戒菸門診，除提供戒菸治療外，所有護理人員皆為戒菸衛教師，利用各種管道辦理戒菸衛教。</li> </ol>
21	外埔區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設立社區失智症關懷據點，提供早期發現早期篩檢、異常轉介、確立診斷後關懷與追蹤服務，並針對照顧者提供心理支持與紓壓課程。</li> <li>2. 結合公所及社區夥伴，辦理國健署社區營造「高齡友善城市計畫」，推展健康促進活動。</li> <li>3. 開辦心理諮商站，定期由心理諮商師駐診，協助個案在自家生活中取得平衡。</li> <li>4. 結合在地火龍果節、芋頭節及紅酒路跑活動，辦理健康促進宣導。</li> </ol>
22	大安區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 整合社區醫療資源，提供雙向衛生保健及醫療轉介服務，提供「一站式照護服務」。</li> <li>2. 結合在地青蔥節、香腸節、芋頭節等活動，將公共衛生業務融入在地活動，宣導健康智能，營造健康環境。</li> <li>3. 設立社區預防及延緩失能服務據點，提供早期發現早期篩檢、異常轉介、確立診斷後關懷與追蹤服務，並針對照顧者提供心理支持與紓壓課程。</li> <li>4. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，並獲得高齡友善健康照護機構認證 2.0 典範選拔優良獎，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> </ol>
23	烏日區	辦理兒童牙齒塗氟保健服務，提供正確刷牙及使用牙線衛教宣導，降低幼兒齲齒率。

序號	衛生所	特色
24	大肚區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 推動「提升初期慢性腎臟病照護率及照護品質行動方案」，建構完善的初期腎病照護網，以完整正確照護及監測腎功能，提供治療及衛教措施，期能預防、降低或延緩腎功能惡化。</li> <li>2. 結合在地年度「大肚西瓜節」活動，營造健康生活環境，將健康生活概念融入在地文化，帶動全區民眾多蔬果的健康行動。</li> <li>3. 積極推動二代戒菸門診，除醫師處方藥物治療外，全所護理人員皆取得衛教師資格，營造戒菸宣導環境，分享戒菸成功案例，並招募戒菸成功病友成為志工，以自身經驗進行關懷與鼓勵，提升戒菸成功率。</li> <li>4. 設有 X 光設備，提供民眾方便就醫。</li> </ol>
25	龍井區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合海線托育支援中心及童綜合醫院、中國醫藥大學兒童醫院，提供兒童早期療育專業篩檢服務。</li> <li>2. 結合在地音樂藝文季、西瓜節、元旦升旗暨登山步道健走等活動，宣導器官捐贈、用藥安全等，讓民眾了解做身體的主人及自我保健之重要性。</li> <li>3. 推動愛鄰守護隊計畫，結合里鄰長及志工組成愛鄰守護隊，提供社區弱勢族群即時關懷與資源轉介服務。</li> <li>4. 提供免費心理師諮商服務及 65 歲以上老人到宅諮詢服務，關懷民眾的心靈健康。</li> <li>5. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> </ol>
26	太平區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理社區健康營造，推動健康飲食及推動社區規律活動，讓社區長者動的健康及吃的營養又安心。</li> <li>2. 辦理星光癌篩活動，每月提供一次夜間癌症篩檢服務，方便上班族檢查。</li> <li>3. 營造高齡友善社區環境，連結社區資源積極推動友善環境。</li> <li>4. 結合在地枇杷節及親子健行活動，配合癌症篩檢活動及失智症推廣。</li> <li>5. 提供定點心理諮商及 65 歲以上老人到宅心理諮商服務。</li> <li>6. 配合各里活動辦理社區流感設站服務。</li> <li>7. 主動關懷弱勢族群及獨居老人，並結合社區資源，提供白米及泡麵等物資救助。</li> <li>8. 結合區公所設置血壓站量測服務，協助民眾檢視血壓，以達早期發現，早期介入成效，同時持續推廣衛生保健服務及相關宣導。</li> </ol>
27	大里區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合本市各大醫院於社區，每月辦理晚間、假日免費四癌篩檢，並於活動中提供衛生保健諮詢。</li> <li>2. 因應轄區身心科民眾需求，衛生所每周三下午提供心理諮商服務，增進民眾心理健康。</li> <li>3. 推動愛鄰守護隊計畫，結合里鄰長及志工組成愛鄰守護隊，提供社區弱勢族群即時關懷與資源轉介服務。</li> <li>4. 成立單一窗口便民服務中心，提供醫事、藥事等人員執照核發、換發服務。</li> <li>5. 通過「高齡友善健康照護機構認證」。</li> </ol>

序號	衛生所	特色
28	霧峰區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 因應轄區身心科資源缺乏，特結合賢德醫院開設精神專科門診，並提供社區定點心理諮商服務，以增進民眾心理健康。</li> <li>2. 積極推動二代戒菸門診，除由醫師處方予以藥物治療外，全所護理人員皆取得衛教師資格，營造戒菸宣導環境，分享戒菸成功案例，並招募戒菸成功病友成為志工，以自身經驗進行關懷與鼓勵，提升戒菸成功率。</li> <li>3. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>4. 美沙冬給藥據點之一，提供當地藥癮者替代治療服務。</li> </ol>
29	和平區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 為山地偏遠地區，因應醫療資源匱乏情形，與中山醫學大學附設醫院合作辦理 IDS 醫療整合計畫，並開設「肝膽腸胃科特別門診」、「身心科特別門診」及「眼科特別門診」。</li> <li>2. 每週一上午與信望愛智能發展中心合作辦理發展遲緩兒早期療育課程，希望透過適當的療育，減輕兒童發展遲緩的現象，甚至將遲緩現象加以消除，增加孩子融入社會的能力與機會，減輕家庭的負擔。</li> <li>3. 推動愛鄰守護隊計畫，結合里鄰長及志工組成愛鄰守護隊，提供社區弱勢族群即時關懷與資源轉介服務。</li> <li>4. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>5. 設有 X 光設備，提供民眾就醫檢查及體檢服務，並提供肺結核病患接觸者檢查追蹤；設有牙科門診及巡診醫療服務，守護偏遠地區、交通不便之部落民眾健康及醫療保健。</li> <li>6. 美沙冬給藥據點之一，提供當地藥癮者替代治療服務。</li> <li>7. 輔導轄內 8 處部落文化健康站，提供健康促進課程，延緩部落原住民族長者老化及預防失智。</li> <li>8. 結合地方特色谷關溫泉、客家天穿日、泰雅原住民技藝研習、和平區運及和平盛市盟約五葉松活動，宣導保健常識、器官捐贈、用藥安全及傳染病防治等，讓民眾了解做身體的主人及自我保健之重要性。</li> </ol>
30	和平區梨山	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 為梨山地區唯一醫療院所，除設有西醫及牙醫門診、巡診醫療服務外，與中山醫學大學附設醫院合作辦理 IDS 醫療整合計畫，並提供 24 小時急診醫療服務，為部落居民健康把關，讓民眾享有醫學中心級醫療照護。</li> <li>2. 配合 IDS 醫療整合計畫，提供到宅醫療服務，解決高齡長者、行動不便居民及安寧個案就醫的不便，並藉由到宅深入了解民眾醫療及其他社會福利需求，提供居民全人的健康照護服務。</li> <li>3. 通過「高齡友善健康照護機構認證」，整合高齡者友善服務，積極營造長者健康的友善環境。</li> <li>4. 設有 X 光設備，提供民眾就醫檢查及體檢服務，並提供肺結核病患接觸者檢查追蹤。</li> <li>5. 設有往生室及冰櫃提供家屬暫置往生者，亦可視需要提供梨山居民借用冰櫃至家中使用。</li> </ol>

### 三、衛生所護理人員甄選

為遴選優秀護理人力加入本市公衛團隊，本局 2018 年護理人員公開甄選辦理概況如下：

- (一) 本局所屬衛生所 2018 年公衛護理人員公開甄選業於本年 10 月 6 日及 7 日分別假臺中市立豐原商業高級中等學校、本局辦理完竣。
- (二) 本次應考人數 285 人，包括以一般身分報考者 276 人、以原住民身分報考者 9 人，實際到考人數 264 人，缺考 21 人，到考率 92.63%，第一階段筆試錄取一般身分人員 16 人進入第二階段口試，口試錄取一般身分人員 8 人，錄取率（不含備取）約 3.03%。
- (三) 於 10 月 8 日，依據考試成績高低，辦理現場選填志願作業，計 8 個職缺可選填，分別為本局所屬衛生所：烏日區 1 人、潭子區 1 人、西屯區 5 人，及臺中市立仁愛之家 1 人，無和平地區原住民職缺。完成志願選填人員計 16 人（一般身分：正取 8 人及備取 8 人），為地方衛生所注入一股新的活力。

## 第五節

## 凝聚共識，跨域合作

合作項目	政府單位	民間團體 及企業	公、協會	醫療院所	學校單位
延緩失能社區 營養示範教育 計畫	社會局、客委會、原委會		臺中市營養師公會		朝陽科技大學
愛鄰守護計畫	社會局、民政局				
推動健康職場 認證方案	勞工局	中區健康職場 推動中心 本市職場至少 200 家（100 人以上）			
「無菸教育 e 化網」、「無 菸漫遊筆記 本」	教育局				本市各國小、 國中學校
醫事人員戒菸 服務訓練				大里仁愛醫 院、光田綜合 醫院	
國一女生人 類乳突病毒 (HPV) 疫苗接種計畫	教育局、本市 各區衛生所	葛蘭素藥廠史 克股份有限公司 臺灣分公司		本市醫療院所	本市各國中
「我是健康超 人，讓您健康 超越 100 分」 健康識能傳播 暨篩檢活動	教育局、本市 各區衛生所			本市醫療院所	本市各國小

合作項目	政府單位	民間團體及企業	公、協會	醫療院所	學校單位
異業結盟「乳癌篩檢推廣活動」	本市各區衛生所	全聯、家樂福及楓康超市連鎖賣場		童綜合醫療社團法人童綜合醫院、仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院、新陽明聯合診所、茂盛醫院、崔玉珠診所	
「不倒騎士，騎出生命」活動		國際及臺中獅子會、家樂福	臺灣抗癌協會		
銀髮族假牙裝置補助	社會局、民政局、新聞局、本市各區公所及衛生所		社團法人台中市牙醫師會、臺中市大臺中牙醫師公會	本市牙醫院所	
醫檢醫放品質服務提升計畫			臺中市大臺中醫師公會、社團法人臺中市醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、臺中市牙醫師公會、台中市大台中醫事檢驗師公會、台中市醫事檢驗師公會、台中市醫事檢驗生公會、臺中市醫事放射師公會	本市西醫診所、牙醫診所、醫事檢驗所、醫事放射所	
宣導安寧、器捐觀念及提升簽署率		財團法人器官捐贈移植登錄中心、台灣安寧照顧協會	臺中市大臺中醫師公會、社團法人臺中市醫師公會	本市 68 家醫院及各區衛生所	
醫療暴力雙通報	地檢署、警察局		臺中市大臺中醫師公會	本市醫院	
不法食安案件稽查	地檢署、保七總隊第三大隊第二中隊				

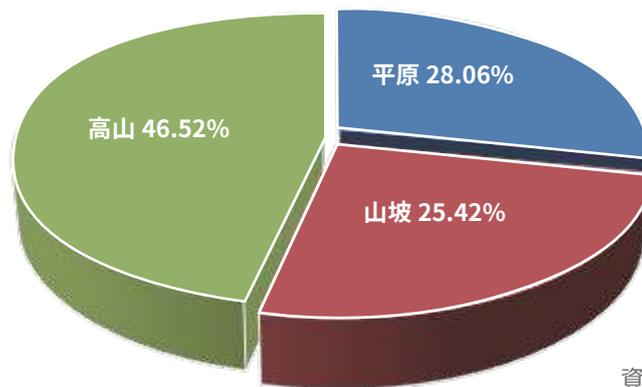
合作項目	政府單位	民間團體及企業	公、協會	醫療院所	學校單位
食安青年軍計畫	食安處				中國醫藥大學、中山醫學大學、弘光科技大學、中臺科技大學、中興大學、東海大學、亞洲大學、靜宜大學、僑光科技大學、朝陽科技大學

## 第六節

## 我們的資源

### 一、土地面積

2018 年底臺中市土地面積計 2,214.90 平方公里，共分成 29 個行政區，分別為：中區、東區、西區、南區、北區、西屯、南屯、北屯、豐原、東勢、大甲、清水、沙鹿、梧棲、后里、神岡、潭子、大雅、新社、石岡、外埔、大安、烏日、大肚、龍井、霧峰、太平、大里及和平區。其中山坡占 25.42%、平原占 28.06% 及高山占 46.52%（圖 1-3）。



資料來源：臺中市政府民政局

圖 1-3、2018 年臺中地形面積分析圖

### 二、人口

2018 年底人口 280 萬 3,894 人，其中男性 138 萬 106 人，女性 142 萬 3,788 人，性別比例為 96.93（每百名女性人口相對男性人口約有 97 人），較 2017 年底增加 1 萬 6,824 人，成長率為 0.60%。人口密度為每平方公里 1,265.92 人，較 2017 年底增加 7.60 人（圖 1-4）。2018 年自然增加率為 1.99‰；其中粗出生率為 8.10‰，較 2017 年減少 0.66 個千分點；粗死亡率為 6.11‰，較 2017 年增加 0.03 個千分點，相關數據詳如附錄一。

本市 14 歲以下幼年人口比例逐年下降，2018 年底占總人口數的 14.46%；具生產能力 15~64 歲之青壯人口占總人口數的 73.38%；65 歲以上之老年人口占總人口數的 12.16%（各年齡層結構詳圖 1-5）。其中，扶養比較 2017 年略為提升至 36.27；老化指數則呈現逐年上升至 84.06（圖 1-6），相關數據詳如附錄二。

註：

1. 扶養比：每一百位有生產能力的成年人（15~64 歲）所扶養或負擔無生產能力（14 歲以下及 65 歲以上）的人口比例。
2. 老化指數：老年人口數（65 歲以上）除以幼年人口數（14 歲以下），表現人口老化程度。

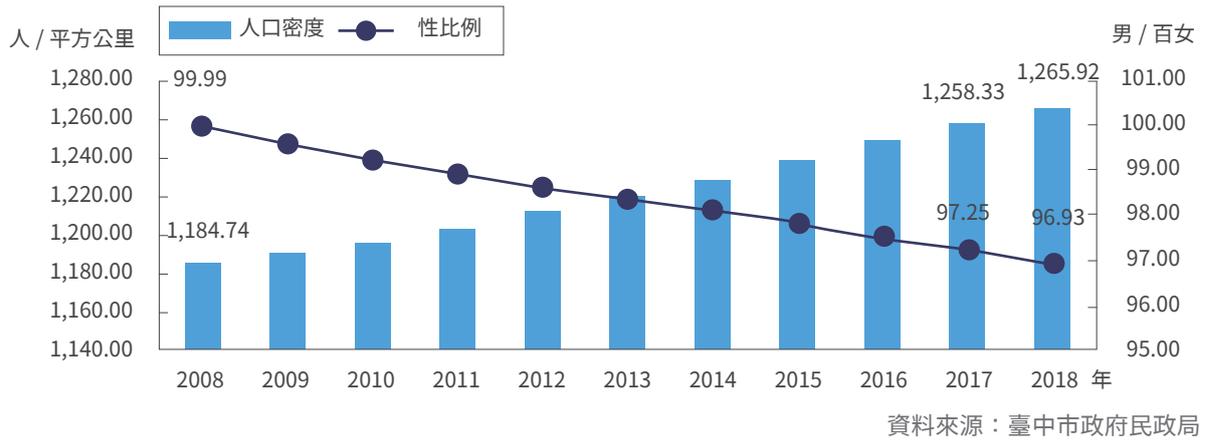


圖 1-4、臺中市歷年人口概況

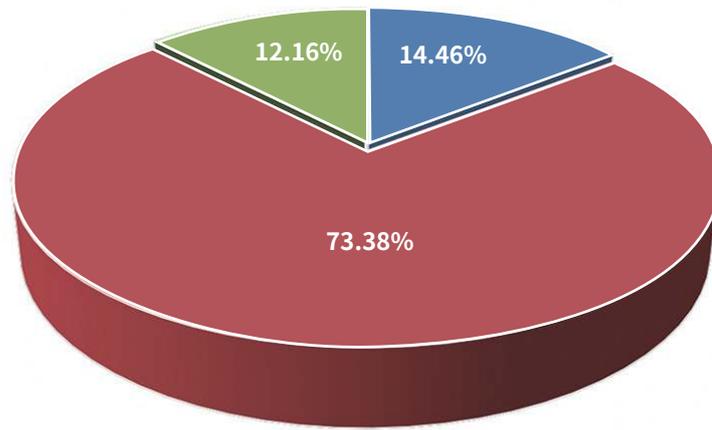


圖 1-5、2018 年臺中市各年齡層結構圖

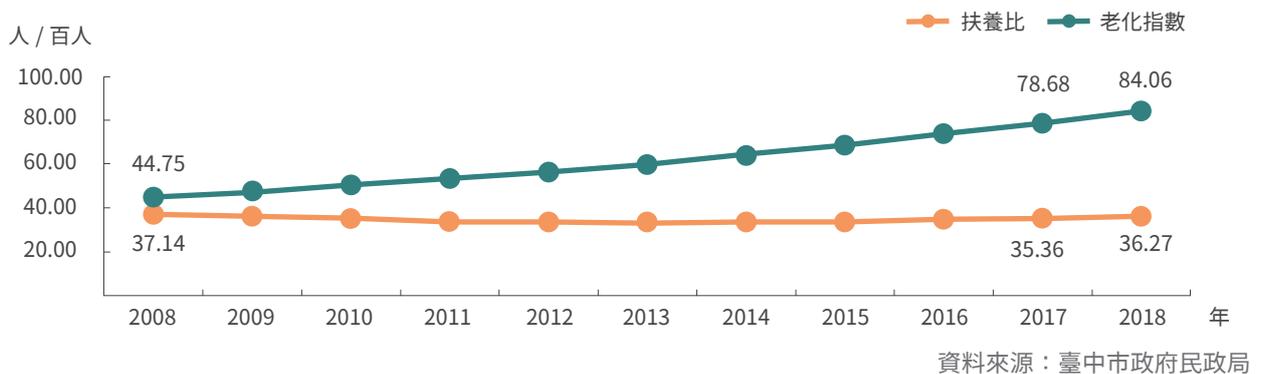


圖 1-6、臺中市歷年扶養比與老化指數趨勢

### 三、預算

本局預算編列分為單位預算及附屬單位預算（醫療作業基金）兩種類型，2018年單位預算為36億5,798萬5,000元，約占臺中市地方總預算新臺幣1,301億8,578萬4,000元之2.81%（圖1-7），較2017年增加21億1,282萬6,000元，增加約136.74%（圖1-8）；附屬單位預算為1億4,710萬8,000元，較2017年增加1,293萬1,000元，增加約9.64%。

單位預算中：一般行政為2億453萬元，約占5.59%；疾病管制工作為1億7,156萬5,000元，約占4.69%；保健工作為1億6,366萬5,000元，約占4.47%，醫事管理工作為1億411萬3,000元，約占2.85%；心理健康工作為8,055萬7,000元，約占2.20%；長期照護工作為24億8,896萬5,000元，約占68.04%；企劃資訊工作為848萬5,000元，約占0.23%；衛生所業務共計3億7,878萬9,000元，約占10.36%；第一預備金為200萬元，約占0.05%；一般建築及設備計5,531萬6,000元，約占1.51%；相關數據詳如附錄三。

附屬單位預算中：業務成本與費用為1億3,359萬1,000元，較2017年增加1,021萬3,000元；業務外費用為1,174萬4,000元，較2017年增加297萬2,000元；一般建築及設備為177萬3,000元，較2017年減少25萬4,000元。



圖 1-7、臺中市政府衛生局預算占總預算分配表 (2011-2018 年)

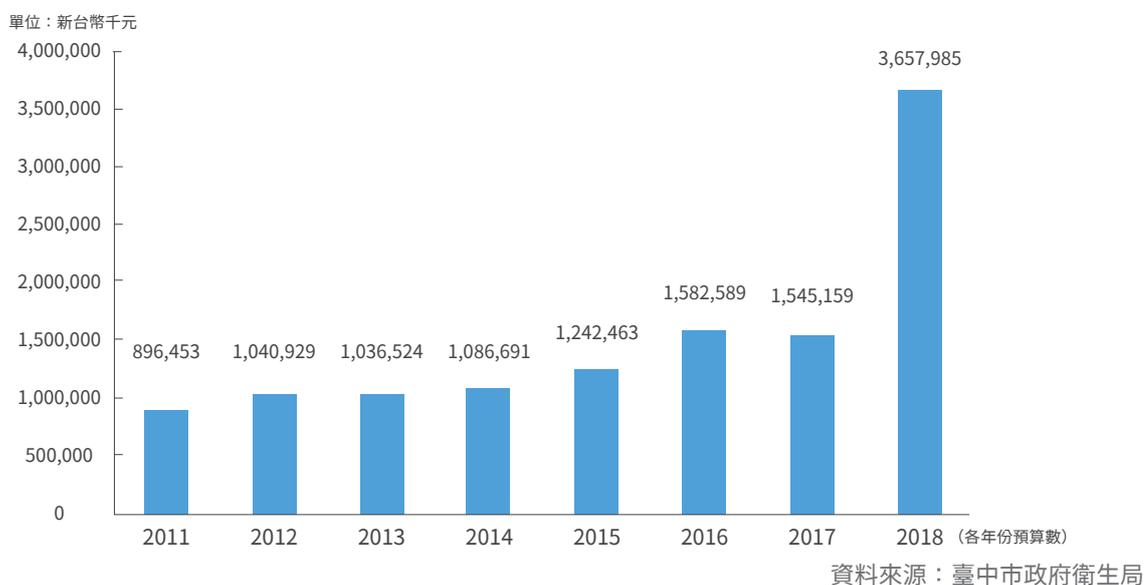


圖 1-8、臺中市政府衛生局預算數 (2011-2018 年)

研究指出，影響健康的主要因素是生活方式，為促進市民健康，本局結合本府各局處、醫療院所、各類公（工、協）會、基金會、教會組織、企業及民間組織團體等資源，積極建立夥伴關係，共同推動多元健康促進方案，培養市民健康生活型態（包括健康飲食與規律運動）。健康促進推動內涵連結民眾、家庭與社區及學校，其重點包括：健康出生快樂成長、營造健康生活環境、戒菸服務總動員、全方位健康管理（四癌篩檢、慢性病照護）等，提供從出生到老年的全人優質衛生保健照護，讓市民享有健康快樂的人生，營造幸福大臺中。

## 第一節

## 健康出生與成長

### 一、好孕媽咪，健康一把罩

#### （一）現況

1. 由於國人生育率逐年降低，加上晚婚、生活壓力與環境污染等影響，使得高齡產婦愈來愈多，婦女初婚年齡由 2001 年 26.4 歲延後至 2018 年的 30.2 歲，又第一胎平均生育年齡亦由 26.7 歲延至 30.9 歲，顯示婦女婚、育年齡有延後的趨勢，另本市 34 歲以上產婦由 2017 年 27.0% 上升至 2018 年 28.1%，顯見生育保健的重要性。
2. 2018 年本市產後一個月以下純母乳哺育率為 67.5%（全國 67.2%），產後二個月以下純母乳哺育率為 63.1%（全國 62.5%），皆略高於全國平均值。研究指出母親較早決定哺餵母乳、以及家人和社會的支持是影響母乳哺育的關鍵；故提升民眾支持哺乳觀念及協助準媽媽於孕期儘早決定哺乳行動，為推動母乳哺育業務首要目標之一。
3. 2018 年本市總出生數為 2 萬 2,646 人，其中新住民子女出生數為 1,626 人，占本市年出生人數之 7.2%，提升新住民家庭健全的生育與健康環境，是不容忽視的問題。

#### （二）目標

1. 婚後孕前健康檢查補助人數至少 1,500 人。
2. 產前遺傳診斷補助人數至少達 3,000 人。
3. 法定公共場所哺集乳室設置完成率達 100%。
4. 新住民建卡管理達成率達 95%。

#### （三）策略與成果

##### 1. 推動優質的生育政策

- (1) 為優質健康照護，本局推動「婚後孕前健康檢查補助計畫」，檢查項目包括愛滋病篩檢、梅毒篩檢、尿液檢查、血液常規檢查、精液分析、德國麻疹抗體、水痘抗體、甲狀腺刺激素、糖化血色素及子宮頸抹片檢查等，2018 年有 34 家醫療院所參與，共服務 2,689 人。
- (2) 乙型鏈球菌為周產期嚴重感染之主要致病菌，亦為導致新生兒細菌感染疾病中常見之細菌，可能導致新生兒肺炎、腦膜炎、敗血症等併發症。為孕育優質健康的下一代，提供懷孕 35 至 37 週之孕婦乙型鏈球菌篩檢補助，2018 年輔導本市 68 家特約醫療院所參與孕婦乙型鏈球菌篩檢補助服務方案，共 2 萬 1,988 人接受檢查，發現異常者 4,800 人，異常率為 21.83%。
- (3) 為實施生育保健服務，提供孕婦遺傳性疾病檢查，2018 年高危險群孕婦產前遺傳診斷檢查 4,071 人，其中 34 歲以上高齡孕婦有 3,433 人（占 84.3%），檢查結果異常者有 101 人（占 2.9%）；另提供遺傳性疾病檢查補助共 2,889 人，異常比率 30.5%（計 880 人）。

##### 2. 營造母嬰照護支持性環境

- (1) 為建構完善的母乳哺育支持性環境，2018 年輔導本市 242 家公共場所設置哺集乳室，提供哺乳媽媽外出更多的方便與選擇，提高純母乳哺育率並延長母乳哺餵期程，設置完成率達 100%。

- (2) 響應「國際母乳週」之精神，2018年8月4日以「打造健康友善育兒環境」為主題，透過母乳週活動，呼籲家人、親友、社會大眾支持母乳哺育，另外，也結合市立圖書館將行動閱讀車開到活動現場，提供書籍借閱、借書證辦理，鼓勵家長以親子共讀方式，透過說故事來促進孩子認知與語言發展，為孩子的健康與未來奠下基石，約350人參加（圖2-1-1）。



圖 2-1-1、2018 年「國際母乳週」支持友善育兒環境

### 3. 提供新住民生育保健服務

- (1) 提供新住民家庭生育保健衛教及諮詢服務，2018年新住民結婚登記且已入境者共948人（含外籍577人、大陸371人），建卡管理率達99.6%；另培訓43名新住民生育保健通譯員服務於本市25家衛生所，提供多元生育保健通譯服務。
- (2) 為守護新住民未納健保前的生育健康，提供10次產前檢查補助及乙型鏈球菌篩檢補助，2018年計有1,439人次（外籍583人次、港澳大陸856人次）接受產前檢查。

### 4. 提供多元行銷，提升母嬰照護知識與技能

- (1) 為增進醫護人員母乳哺餵之知識與技能，辦理接生醫療院所、產後護理機構及衛生所之醫護人員訓練計3場次，共692人參加。
- (2) 提升新住民健康及居家安全相關知能，辦理新住民居家安全環境宣導，計66場次。辦理7場次新住民生育保健通譯員教育訓練，提升新住民生育保健通譯員衛教專業知能（圖2-1-2）。



圖 2-1-2、新住民生育保健通譯員進階訓練

## 二、呵護寶寶，健康成長

### (一) 現況

1. 每 1,000 位新生兒中，約有 1-2 位患有先天性兩側中、重度聽力障礙，透過新生兒聽力篩檢可早期發現聽力損失，並於 6 個月前接受療育，使嬰幼兒未來在語言、認知及溝通技巧等方面正常發展。
2. 根據聯合國世界衛生組織 (WHO) 研究報告統計，兒童發展遲緩的發生率為 6~8%，對於發育遲緩兒童，把握 0-6 歲兒童發展治療黃金期，加強發展篩檢、轉介、評估及療育服務，可早期發現並降低其障礙程度。
3. 齲齒是兒童口腔中最常見且嚴重的疾病，依據國民健康署 1997 年到 2011 年調查，5-6 歲兒童口腔齲齒盛行率從 89.4% 下降至 79.3%，乳齒齲蝕指數 (deft index) 從 7.31 顆下降至 5.44 顆，雖然已明顯下降，但仍有許多努力的空間。
4. 根據統計，國內嬰幼兒視力不良的比率 2-10% 不等，不良原因以斜、弱視為主，近視發生得越早，增加的速度愈快，顯見學童視力保健不容忽視。

### (二) 目標

1. 新生兒聽力篩檢陽性個案確診完成率達 98%。
2. 兒童發展篩檢達 0-3 歲人口數之 20%。
3. 滿 4、5 歲兒童視力篩檢之疑似異常個案追蹤完成率達 99%。
4. 滿 3 歲至 6 歲兒童牙齒塗氟率達 40%。

### (三) 策略與成果

1. 強化嬰幼兒篩檢服務，落實兒童健康管理  
為守護兒童健康，積極推動「新生兒代謝異常疾病及聽力篩檢」、「兒童預防保健」及「兒童衛教指導服務補助方案」、「兒童發展聯合評估計畫」、「兒童視力篩檢」及「兒童牙齒塗氟」等多項政策，以落實本市兒童健康政策。
2. 透過多元資訊管道，辦理各項宣導活動與訓練
  - (1) 為照護新生兒的健康，本市 38 家接生醫療院所及 2 家耳鼻喉科診所提供聽力篩檢服務，2018 年本市新生兒出生數為 2 萬 3,998 人，共篩檢 2 萬 3,730 人，篩檢率達 98.9%。
  - (2) 2018 年本市各區衛生所辦理 0-3 歲兒童發展篩檢共計 2 萬 9,863 人，占 0-3 歲人口數 28%，另針對疑似異常個案，本市 7 家「兒童發展聯合評估醫院」（臺中榮民總醫院、中國醫藥大學兒童醫院、光田綜合醫院、台中慈濟醫院、中山醫學大學附設醫院、衛生福利部臺中醫院及童綜合醫院），提供疑似發展遲緩兒童可近及便利之評估及療育服務，共計完成評估 4,016 人，其中發展遲緩人數計 2,762 人 (68.8%)。
  - (3) 為降低兒童近視發生率，由受訓核可之教保人員於幼兒園辦理視力篩檢，2018 年本市滿 4 歲至 5 歲兒童計 5 萬 5,879 人，接受視力篩檢計 5 萬 5,879 人，篩檢率為 100%；視力篩檢初篩異常個案計 1 萬 416 人，完成複檢計 1 萬 337 人，疑似異常個案轉介追蹤率達 99.3%。
  - (4) 為保護兒童牙齒之健康，本市持續推動牙醫師至幼兒園提供牙齒塗氟服務，2018 年本市滿 3 歲至 6 歲兒童牙齒塗氟率達 60.6%。

## 三、青春好 young，健康有樣

### (一) 現況

1. 隨著社會進步與開放及色情資訊氾濫，青少年的性態度與性行為開放之年齡有提早的趨勢，而過早性行為可能導致未成年懷孕生子而產生墮胎、性病感染等風險。國民健康署針對 15-17 歲青少年健康行為調查：青少年「有性行為比率」2015 年男性為 11.8%、女性為 10.4%，而

2013 年男性 9.3%、女性 11.1%，有逐年增加趨勢；另「最近一次發生性行為會採取避孕措施比率」2015 年男性為 79.8%、女性為 88.5%，2013 年則為男性 83.3%、女性 86.6%，女性會採取避孕措施比率略提升，惟男性尚待加強。

2.2018 年本市 15～19 歲青少年生育率為 3‰，略低於全國（4‰），促進青少年性健康，降低未成年少女生育率，仍是不可忽視的青少年健康議題。

(二) 目標：已生育未成年少女避孕管理率達 95%。

(三) 策略與成果

1. 辦理青少年性教育宣導，加強正確的性觀念

為協助青春期的學生學習正確的性知識、觀念及態度，結合教育局於各級學校辦理 43 場青少年性教育講座活動，共 7,004 位師生參加。

2. 強化支持性健康照護

(1) 本市 8 家醫療院所（中山醫學大學附設醫院、衛生福利部臺中醫院、童綜合醫院、中國醫藥大學兒童醫院、光田綜合醫院、澄清綜合醫院中港分院、衛生福利部豐原醫院、東區衛生所）參與青少年親善門診服務，藉由親善獨立的就診空間，由專業醫師及個案管理師，提供青少年有關之生育保健諮詢（如未婚懷孕、安全性行為、兩性交往等）、青少年醫療及健康衛教（包括生理發展、肥胖、青春痘、戒菸等）等服務，建構全方位及友善之就診照護。

(2) 衛生所收案輔導已生育未成年少女至年滿 20 歲止，提供生育保健、產後健康及避孕衛教指導等，2018 年應輔導 257 人，已接受避孕輔導管理 257 人，管理率達 100%。

## 第二節

## 營造健康生活環境

### 一、現況

(一) 世界衛生組織（WHO）指出，全球人口中至少有三分之一的成人體重過重，十分之一屬於肥胖，身體活動量不足與不健康飲食是非傳染性疾病的重要危險因子，依據教育部體育署 2018 年「運動現況調查」顯示，全國 18 歲以上過重及肥胖盛行率為 36.2%，本市為 33.7%，若以本市 280 萬人估算，本市肥胖人口已逾 94 萬人。

(二) 由教育部體育署「運動現況調查」結果顯示，2018 年本市 13 歲以上民眾運動人口比例（指平日有運動的人口比例）為 82.0%，較全國 83.1% 微降 1.1%；另，國民健康署成人預防保健服務檢查結果統計顯示：腰圍越粗，三高及代謝症候群比率越高，罹患代謝症候群及慢性病風險是一般人的 4 至 6 倍，2018 年調查顯示，本市腰圍警戒值認知率為 53.7%，較 2017 年 55% 約下降 1.3%。

(三) 為營造健康的生活型態，2018 年本市持續整合跨局處共同於校園、職場、社區等場域，訂定兒童、成人、職場及身心障礙等不同族群的健康生活方案，養成本市市民及職場員工運動習慣、維持健康體位、降低肥胖及攝取健康飲食，以營造健康的生活環境，帶領市民邁向健康之路。

(四) 本市總人口數約 280 萬人，65 歲以上老年人口占全市人口 12.4%，約 34.8 萬人，因應高齡化社會來臨，社區長者易有健康與營養不良問題，加上社區供餐據點、照顧者與長者之營養健康知能不足，造成六大類食物攝取不均衡問題。

## 二、目標

- (一) 設置社區營養衛生教育示範點至少 11 處。
- (二) 輔導校園周邊健康餐飲業者進行餐飲熱量標示至少 93 家。
- (三) 參與健康體能活動超過 1,000 場次，參加人數至少 10 萬人。

## 三、策略與成果

### (一) 跨域合作推廣健康餐飲

#### 1. 推廣社區長者營養服務

- (1) 於豐原區衛生所成立「社區營養推廣中心」1 處，結合本府社會局、客委會等局處資源，於 29 行政區設置 71 處社區營養衛生教育點，涵蓋都會、閩南、客家及原住民等各個族群之社區長者，行政區域涵蓋率 100%。
- (2) 營養師走入社區，推廣營養教育「吃的下：健康銀髮嚼對好食用」、「吃的夠：花漾銀髮健康新食代」、「吃的對：銀髮好好食 在地好樂活」及「吃的巧：銀髮族聰明煮健康吃」等 4 套三好一巧之健康均衡飲食原則，共 71 場次，計 4,067 人次參與。
- (3) 輔導 50 家供餐據點提供高齡友善健康飲食，由營養師與飯店主廚走入社區據點辦理「巧手主廚到據點菜單改造」15 道菜單（圖 2-2-1）。
- (4) 辦理社區營養照護人員培訓課程 7 場，共培訓 325 人（圖 2-2-2）。



圖 2-2-1、巧手主廚到據點菜單改造



圖 2-2-2、社區營養照護人員培訓課程

- (5) 結合「花博健康操 PK 賽」、「花漾臺中 健康滿分同學會」、「老派時尚週」等大型活動設攤宣導活動，由專業營養師提供民眾營養衛教及營養諮詢服務，共 5 場次，293 人次參加（圖 2-2-3、圖 2-2-4）。



圖 2-2-3、「花漾臺中 健康滿分同學會」天天五蔬果宣導



圖 2-2-4、「老派時尚週」長者營養評估

2. 推薦健康盒餐：輔導餐飲店家 173 家推薦熱量低於 800 大卡之健康盒餐 206 款，鼓勵職場員工選購健康盒餐。
3. 天天五蔬果：透過 30 家衛生所結合各類型活動辦理健康飲食講座，增加能見度並提倡天天五蔬果議題，共 273 場活動，觸及民眾 2 萬 3,559 人次。
4. 營造校園周邊無糖環境
  - (1) 輔導本市國中、小學 115 間校園周邊 500 公尺之超商、早餐店、速食店及飲料店等 500 間商店提供 1 項無糖飲品，營造校園周邊無糖環境，降低學童、師長及市民含糖飲料之攝取量；張貼「支持無糖新運動」衛教文宣貼紙，鼓勵優先選購無糖飲品。
  - (2) 於校園朝會、班親會時宣導及公布校園周邊合作店家及無糖飲品名稱，並結合校園周邊店家、衛生所，發放衛教宣導單張、懸掛紅布條及舉辦健康飲食講座等活動，宣導減糖觀念，提升學童及家長喝白開水、不攝取含糖飲料等認知，營造選用無糖飲品環境，共計 514 場朝會、班親會及健康講座活動，共 4 萬 6,139 人次參與（圖 2-2-5）。



圖 2-2-5、校園「選用無糖飲 健康減負擔」宣導活動

## (二) 營造本市健康生活環境

1. 整合局處推動體能活動，帶領全民動起來：本市以「全人健康 全域健康」的目標，以「跨域合作、分域管理」為策略，2017 年起成立「跨部門工作小組」，2018 年持續推動臺中市民動起來，依不同場域推動「建構健康飲食環境」、「培養規律運動習慣」、「提升健康識能」等三大健康促進策略，結合市府相關局處及相關團體共同推動，鼓勵市民走出戶外養成運動習慣，持續以健康吃、動健康的方式，自主管理體重，以維持健康體位。
2. 結合 2018 臺中世界花卉博覽會，設計「跨世代花博健康操」
  - (1) 辦理「花博健康操影片 VS 運動里程」PK 競賽活動：運動里程累積公里數達 5 萬公里，相當於環臺公路 47 圈，頒獎表揚優勝隊伍 16 組、參加獎個人組 30 人及雙人組 10 組，參加人數 1,000 人（圖 2-2-6）。



圖 2-2-6、「花博健康操影片及運動里程」PK 競賽成果分享會

- (2)「快閃花博健康操」活動：2018年11月12日結合抗癌不老騎士單車環臺活動，於葫蘆墩花博園區舉辦「快閃花博健康操」活動，共約150人參加。
3. 整合支持性運動休閒環境：結合各局處建構本市健康的生活環境，包括：社區健走步道68條、登山步道51條、自行車道82條、754座公園綠地、社區大學11所、國民運動中心3處（朝馬、北區及南屯）、延長299所學校開放時間體能活動，及本市I-Bike322站，9,150輛自行車，提供市民運動休閒、通勤及通學之可近性環境。
4. 結合30家衛生所辦理健康促進相關活動及講座宣導以提升個人技能：共計規律運動1,485場次、健康腰圍宣導760場次，15萬8,620人參加；長者規律運動14場次，777人參加。
5. 與民間團體維他露基金會及體育總會結盟，辦理大型健康體能健走、路跑活動，共2場次，吸引超過1萬名民眾參與健走（圖2-2-7）。



圖 2-2-7、結合民間團體辦理大型健康體能健走活動

6. 社區：結合社區健康營造單位8區，辦理社區健康體能衛教課程、長者健康促進課程、身體活動衛教及體適能檢測、動動生活及健康操等活動，共1,352場次，4萬2,711人參加。
7. 學校：持續結合教育局推動促進健康體位的「85210」五大核心能力培養活動，推動學生每天睡足8小時、天天5蔬果、四電（電視、電腦、電玩、電話）少於2小時、天天運動30分鐘，一週累積210分鐘及飲料0熱量之五大核心能力培養。
8. 職場
  - (1) 持續於本府一級機關設定電腦自動彈跳，每天2次播放本市自製健康操（俠客行）及「花博健康操」，增加身體活動機會，並透過學校、醫院、職場及社區等各場域播放。
  - (2) 辦理「運動里程PK競賽」活動：運動里程累積公里數達5萬公里，相當於環臺公路47圈，參加人數1,000人。
  - (3) 推動健康職場、醫院及認證
    - A、跨部門合作：本局與中區職場推動中心合作，於5月9日辦理「107年健康職場推動工作坊」1場次，內容包括「創意健康職場活動」、「績優職場及績優推動人員申辦經驗分享」、「動態職場創意金點獎參賽經驗分享」及「健康職場認證方案說明」，共90家職場114位代表參加。
    - B、本市100人以上職場超過900家，300人以上職場超過200家，2007年至2018年累計1,781家職場通過「健康職場認證標章」；效期（3年）內計582家職場。
    - C、國民健康署整合「健康促進醫院」為基礎，並融入「高齡友善健康照護機構」、「無菸醫院」、「低碳醫院」等精神建構而成，提供整體面向、高品質的醫療服務，更積極配合衛生單位執行政策，提供社區健康促進服務；截至2018年本市共輔導通過「健康醫院認證」之各級醫院共17家，其中醫學中心通過率為100%，區域級以上通過率達91%。

## (三) 多元媒體通路健康行銷

1. 動畫廣告宣導：播放「天天運動 腰圍不超標」及「天天5 蔬果 為健康加分」動畫廣告 2 片，於本局官網 2,041 檔次，並連結臉書及 Youtube 網路媒體宣導，點擊數計 4 萬 134 次、2,217 則留言、分享。
2. 廣播廣告託播
  - (1) 製播減糖及減鹽廣播廣告（30 秒），於中部 2 家電臺託播 350 檔次；並透過節目主持人國、臺語口播各 1 則，播出 80 檔次，強化民眾健康識能。
  - (2) 廣播電臺宣導：10 月 22 日由本局營養師至每日廣播電臺宣導長者重要營養議題，平均收聽人數近 2 萬 3,000 人。
3. 運用市府 Line On Air 互動宣導：規律運動、健康腰圍、天天五蔬果及健康飲食減糖衛教宣導，共 4 場次，觸及瀏覽人次 123 萬 3,257 人，以及 3 萬 546 人留言參加抽獎。
4. 於本局網站設立「社區營養推廣中心」專區
  - (1) 不定期發布最新營養新知及健康營養訊息，每日瀏覽人次約 2,820 人；並發布「中市社區營養推廣中心 教長者聰明選健康吃」新聞稿，共露出 4 則、市府新聞點閱率 743 人。
  - (2) 拍攝「社區營養推廣中心宣導片」、「花漾銀髮年菜健康吃」及「花好粽夏慶端午素粽教作」宣導片 3 片，於局網行銷，連結 FB「健康就是讚」傳播，共 977 則留言、877 次貼文分享及觸及人數 6,737 人。
5. 運用電子媒體行銷健康飲食，結合網路快速散播資訊，共露出 253 則，觸及民眾 69 萬 5,638 人次，9 萬 2,253 人次參與。
6. 「健康就是讚」FB 粉絲專頁：本局建置「健康就是讚」FB 粉絲專頁，所有健康促進及衛生保健的最新資訊都在這個平臺上活絡傳播，營造健康生活環境的訊息也不例外，截至本年底追蹤人數已達 3 萬 2,509 人。
7. 結合大型活動進行宣傳行銷如表 2-2。

表 2-2、大型活動進行宣傳行銷成果

辦理日期	宣導內容	成果
9 月 19 日	「花博健康操及運動里程」PK 競賽啟動記者會	健身教練潘若迪擔任健康大使代言花博健康操，共約 150 位市民及長者參與（圖 2-2-8）。
9 月 30 日	結合「花漾臺中 健康滿分同學會」衛教宣導	結合本市衛教巡迴活動，邀請營養師公會一同設攤，進行社區營養宣傳行銷服務 48 人、超過 2,000 名市民參與（圖 2-2-9）。
10 月 7 日	結合「老派時尚週」營養宣導	共有 1,500 位 65 歲以上素人模特登臺走秀、百對銀髮夫妻補辦婚禮、360 位客家與原民長輩尬舞交流、原民歲時祭宣傳社區營養推廣中心，並做迷你營養評估服務 184 人。
10 月 9 日	結合「假牙補助長者回娘家活動」營養宣導	林市長佳龍支持銀髮營養，由營養師及主廚製備銀髮料理，邀請長者共進午餐，新聞露出 21 則，並結合 FB「健康就是讚」直播，觀看人數共計 693 人。
11 月 30 日	「花博健康操 VS 運動里程」PK 競賽成果分享會	參加人數 1,000 人，頒獎表揚優勝隊伍 16 組、參加獎個人組 30 人、雙人組 10 組；運動里程累積公里數達 5 萬公里，等於環臺公路 47 圈。
12 月 17 日	臺中市社區長者好食料理 PK 賽	由營養師指導，共 10 家社區據點、100 人參賽，設計 20 道適合長者食用的在地特色菜餚，符合少油、少鹽、少糖、高纖的料理，並以健康均衡飲食為原則，共同營造社區高齡友善健康飲食環境（圖 2-2-10）。



圖 2-2-8、「花博健康操 VS 運動里程」PK 競賽啟動記者會



圖 2-2-9、「花漾臺中 健康滿分同學會」衛教宣導



圖 2-2-10、社區長者營養好食料理 PK 賽

### 第三節

### 戒菸服務總動員

#### 一、跨域合作，推動無菸政策

##### (一) 現況

1. 落實執法稽查工作、依菸害防制法規定，對全面禁止吸菸場所加強稽查，並輔以菸害防制傳播宣導，以對特定群體持續菸害防制教育，並強化民眾遵守菸害防制法規定，共同防制二手菸害，落實無菸好環境。
2. 本市分別透過無菸醫院、無菸校園與公告無菸的支持環境，多元化之菸害防制政令宣導與活動等，推動菸害防制相關工作，強調室內公共場所全面禁菸，保障讓民眾呼吸清新空氣的自由和健康權。

##### (二) 目標

1. 落實菸害防制執法稽查工作，強化民眾守法遵從性。
2. 推動無菸支持環境，共同防制二手菸害。

### (三) 策略與成果

#### 1. 落實菸害防制法

- (1) 主動執法稽查輔導，總稽查數共計 56 萬 999 家次、取締數 496 件並開立處分書，總計今年罰鍰約 468 萬 8,000 元整。
- (2) 建立本市菸害防制法規範之相關場域名冊，辦理業者菸害防制法規說明會，與業者進行法規講解及溝通討論。
- (3) 辦理菸害防制宣導訪員訓練，至本市禁菸場所挨家挨戶，實地宣導菸害防制法規定，張貼禁菸標誌，輔以本局建置無菸好環境，宣導場所共計 571 家數。
- (4) 印製本市菸害防制宣導單張、禁菸貼紙、海報及菸品警示圖文等，提供各類型禁菸場所使用，增加本市民眾守法遵從性，落實菸害防制法規定及降低二手菸危害。
- (5) 提供民眾無菸環境的諮詢與檢舉服務，本年共接獲民眾諮詢電話 253 件，檢舉案計 597 件，均處理完竣。

#### 2. 無菸環境建置

- (1) 無菸醫院：輔導本市 27 家醫院參與「全球無菸健康照護服務網絡認證計畫」，加入無菸醫院認證，經衛生福利部評選 19 家獲得金獎肯定，4 家獲銀獎，4 家獲銅獎。
- (2) 無菸校園
  - A、辦理「無菸教育 e 化網」，將菸害防制教材融入國小學童電腦課程教學中，課程並附有菸害有關之互動電腦作畫、LINE 答覆回收設計及有獎徵答活動，共計 167 所踴躍參與互動式線上教學活動，有獎徵答活動中參加人數共計 1 萬 4,172 位，菸害防制正確認知率達 91% (圖 2-3-1)。



圖 2-3-1、無菸教育 e 化網教學

- B、針對校園防制現況，辦理各級學校戒菸（拒菸）宣導講座活動，內容包含校園菸害防制及創造無菸校園環境，共 96 所學校，約 2 萬 6,684 人參與（圖 2-3-2）。
- C、結合幼兒園及國小學童推動支持「我家不吸菸」無菸好家庭簽署暨問卷填寫活動，共計推動 3 萬 84 家數。
- D、持續推動「無菸家 (+) 健康」宣導手冊，內容涵蓋菸品危害認知、二手菸自我檢核、二手菸自我檢核及相關戒菸服務資源教導戒菸好招、邀請父母陪同小孩一同答題之問卷調查，並透過問卷了解本手冊學習之滲透率。同時製作「無菸好家庭」之可愛造型貼紙，透過將貼紙張貼在自家明顯處，明確提醒家人「我家不吸菸」的決心及告知親友，提升更多家庭加入無菸家庭的行列，參與家戶數共計 1 萬 7,352 戶（圖 2-3-3）。



圖 2-3-2、學校戒菸拒菸宣導講座



圖 2-3-3、「無菸家 (+) 健康」宣導手冊

- F、為加強國中生成正確菸害知識，強化不吸菸及拒菸的知能，規劃開發「無菸 AR 漫遊記」無菸特色宣導教材（圖 2-3-4）。運用新興 AR 科技技術，結合青少年時下喜愛的動漫人物，讓人物及場景立體化，提升互動及趣味性，融入吸菸、二手菸、二手菸、電子煙及戒菸資訊的傳達，將正確菸害防制觀念潛移默化到學生日常閱讀中，提升拒菸意識與態度。

- (3) 公告無菸場所：輔導並推動全市 77 所國中校園周邊人行道公告禁菸，擴大校園內外無菸環境場所，保護學生通學步道免受二手菸害，營造無菸支持環境。

### 3. 菸害防制政令宣導與活動

- (1) 菸害防制媒體宣導：以戒菸服務、菸害教育及菸害防制法規為主軸，運用多元媒體通路向民眾傳達。

- A、製作吸菸導致癌症、二手菸危害及戒菸資源宣導的 30 秒廣告 4 則，針對上班族、家庭主婦、青少年等有線電視頻道收聽族群，強化菸害防制宣傳強度及廣度。
- B、運用無線頻道及有線頻道電視跑馬宣傳，內容為「禁菸場所禁菸規定宣導」、「禁止販賣或供應菸品予未滿 18 歲者」、「吸菸會罹癌」、「二手菸危害」及「醫事人員勸戒菸菸」等，於本市有線電視臺，以衛星頻道插檔方式宣導播放，共計 5,000 檔次。
- C、透過最具機動性的小蜜蜂宣傳車 30 車次，於人潮聚集時段，深入本市各區市集與傳統市場，以車廂展示並廣播菸害防制政令相關資訊，現場發送文宣品，招攬民眾進行面對面宣傳，以獲得最佳宣傳效益（圖 2-3-5）。



圖 2-3-4、「無菸 AR 漫遊記」無菸特色宣導教材



圖 2-3-5、小蜜蜂衛教宣傳車

- (2) 菸害防制宣導活動：結合時下新興的「無菸三鐵」活動主題，辦理拒菸宣導活動，並將創意、潮流、藝術以及健康運動融入活動，於人潮匯集的商圈及文創園區等共計辦理 4 場次，邀請民眾參與並宣導菸害防制的觀念，提倡禁止供應菸品予未滿 18 歲者的理念，提供民眾戒菸服務，共同營造清新健康的工作與生活環境，達到全面禁菸的理想（圖 2-3-6）。



圖 2-3-6、菸害防制宣導活動

## 二、多元戒菸服務網絡

### (一) 現況

1. 協助吸菸者改變吸菸的念頭，藉由醫事人員主動提供戒菸諮詢及衛教服務，提升吸菸者戒菸動機，視個案戒治狀況與需求，轉介接受各項戒菸服務。
2. 建置戒菸服務網絡，提供多元化戒菸服務管道，包含醫事機構戒菸藥物、戒菸諮詢與衛教、戒菸班及戒菸專線等，協助吸菸戒菸。

### (二) 目標

1. 建置多元化戒菸服務網絡，提供可近性戒菸服務據點。
2. 輔導醫事機構辦理戒菸服務，提升戒菸服務利用率。

### (三) 策略及成果

1. 醫事機構戒菸服務：自 2002 年開辦門診戒菸治療服務，提供 18 歲以上吸菸者戒菸藥物治療服務，為增加本市吸菸民眾戒菸資源管道，積極輔導西醫專科醫師接受戒菸治療課程培訓並完成認證後，提供高可近性的戒菸服務，截至本年共計輔導 628 家醫療院所加入戒菸治療服務，提供戒菸治療服務診次共計 7 萬 1,557 診次，戒菸治療就診人數共計 1 萬 7,955 人次。
2. 醫事機構戒菸諮詢與衛教服務：透過橫向聯結，整合醫院、診所、藥局、牙科診所及衛生所醫療資源，建置戒菸服務據點，藉重專業的醫事人員，於社區中擔任第一線服務人員，提供吸菸民眾免費的戒菸諮詢與衛教服務，共計提供 7 萬 7,268 位吸菸民眾戒菸衛教服務。
3. 戒菸班：結合醫療院所共同辦理免費戒菸班活動，規劃設計多元性課程內容，運用多元觀點來戒菸，包含營養、有氧戒菸操運動、心理諮商與支持性團體療法等，協助吸菸民眾逐步擺脫菸癮。本年共辦理 2 場次成人戒菸班活動，參與民眾計 51 人，其中參與戒菸班學員減少吸菸量人數比率為 75%，CO 檢測值下降人數比率為 81.5%，3 個月戒菸成功率為 38%。
4. 戒菸專線服務（0800-63-63-63）：積極宣導高便利性與隱密性之戒菸專線服務，鼓勵吸菸民眾踴躍利用，讓戒菸者可獲得持續性關懷，同時享有高度支持性的專業諮詢服務。本年協助吸菸民眾轉介使用戒菸諮詢專線服務人數共計 4,749 人次。

## 三、戒菸贏健康，加碼抽好禮

### (一) 現況

1. 為激發吸菸者戒菸動機，號召加入戒菸行動，規劃戒菸服務抽獎活動，增加戒菸服務人數。
2. 為協助吸菸者戒菸，透過戒菸門診與戒菸服務，鼓勵合約戒菸服務醫事機構（醫院、藥局、基層診所及衛生所），積極推動二代戒菸治療及衛教服務，於戒菸過程藉由專業醫事人員協助，提升戒菸成功率。

## (二) 目標

1. 鼓勵吸菸民眾接受戒菸服務，提升戒菸服務人數。
2. 輔導合約戒菸服務醫事機構推動戒菸服務，提升戒菸服務品質。

## (三) 策略及成果

1. 戒菸服務抽獎活動：為鼓勵吸菸民眾開始戒菸行動，規劃「戒菸一定行·好禮獎不完」抽獎活動讓接受戒菸服務者抽獎品，以號召更多吸菸民眾主動接受戒菸服務，擴大活動效益。
2. 醫事機構戒菸服務競賽活動：為激勵醫事機構落實吸菸者勸戒菸工作及戒菸治療及衛教服務，辦理獎勵競賽活動，整合醫事機構資源，深入社區、學校及職場等各場域，提高戒菸服務人數（圖 2-3-7）。



圖 2-3-7、醫事機構戒菸服務競賽活動表揚典禮

## 第四節

## 全方位健康管理

### 一、有檢查，有保庇

#### (一) 現況

1. 衛生福利部資料顯示，2016 年癌症時鐘持續快轉，每 4 分鐘 58 秒就有 1 人罹癌。本市 2017 年全市癌症死亡人數為 4,876 人，占總死亡人數的 28.7%，標準化死亡率每十萬人口 122.8 人。
2. 實證顯示，子宮頸癌、乳癌、大腸癌與口腔癌約占所有癌症發生人數的三分之一，推動四癌篩檢，可有效地降低癌症發生率或死亡率，其中，抹片檢查可降低子宮頸癌發生率、死亡率達 60-90%；乳房攝影可降低 21-34% 乳癌死亡率；糞便潛血檢查可降低大大腸癌死亡率 15-33%；口腔黏膜檢查可降低 43% 口腔癌死亡率。
3. 本局積極推動癌症防治工作，2018 年共完成子宮頸癌、乳癌、大腸癌與口腔癌等 4 項癌症篩檢達 38 萬 2,965 人，其中陽性個案 2 萬 3,044 人，共確診 1,307 人，並轉介及早接受治療。
4. 世界衛生組織指出菸、酒、不健康飲食、缺乏身體活動及肥胖等都是誘發癌症的主要危險因子，至少有三分之一的癌症與此有關，是可以預防的。因此，本局致力癌症防治工作，衛教民眾遠離危險因子，強化健康行為，預防癌症發生。另透過多元行銷、郵簡、簡訊及語音通知，持續推動篩檢通知及衛教服務，強化民眾對癌症篩檢健康認知，並整合醫療資源，建立可近性篩檢服務網絡，以提升本市癌症篩檢率。

#### (二) 目標

1. 完成四癌篩檢人數達 38 萬人。
2. 辦理社區整合式篩檢服務達 200 場次。

### (三) 策略及成果

#### 1、落實健康篩檢，全民動起來

- (1) 結合民政局里鄰系統，透過里鄰長主動邀約民眾接受癌症篩檢，不僅增進里鄰長與民眾的互動，更可進一步關心里民健康，將健康議題藉由里鄰系統融入社區，號召更多民眾踴躍接受篩檢。
- (2) 連結教育體系，推廣「我是健康超人，讓您健康超越100分」健康識能傳播暨篩檢活動，透過活潑簡單的活動設計，由國小學童帶動家人參與癌症篩檢，不僅讓學生獲得癌症防治健康觀念，同時培養學生主動關懷家人健康，深富意義，參與活動學校計204所。
- (3) 推廣「職要你健康」職場健康篩檢競賽活動，邀請本市公、民營事業單位參與癌症篩檢，透過提升職場健康篩檢可近性，營造健康職場生活，守護職場員工健康，參與活動職場計29家。
- (4) 結合都市發展局、住宅開發工程處辦理「無檳工地機制」帶領本市醫療院所合作深入工地，提供口腔黏膜檢查服務及檳榔防制宣導活動，為勞工健康把關，完成篩檢場次計10場（圖2-4-1）。



圖 2-4-1、2018 年「無檳工地機制」- 口腔黏膜檢查及檳榔防制宣導活動

#### 2. 建構便利篩檢網絡，提升服務效能

- (1) 結合本市25家癌症品質提升醫院、778家非癌症品質提升醫療院所、30家衛生所、13輛乳房X光攝影巡迴車及200場社區整合性篩檢服務，服務面從醫療院所到社區，提供市民便利的篩檢、診斷及治療的醫療服務資源。並輔導醫院設置門診篩檢提示系統、建立個案轉介單一窗口、辦理社區篩檢、戒檳班及民眾衛教講座，提供完善的篩檢服務與品質。
- (2) 透過強化癌症篩檢便利性，提升民眾接受篩檢意願，輔導本市診所參與大腸癌篩檢服務。結合乳房X光攝影巡迴車與本市連鎖事業單位，全聯、家樂福及楓康超市合作，藉由異業結盟推動乳癌篩檢活動，亦規劃夜間及假日定點服務站，便利職業婦女接受篩檢，2018年共完成子宮頸癌、乳癌、大腸癌與口腔癌等4項癌症篩檢38萬2,965人（表2-4）。

表 2-4、2018 年臺中市四癌篩檢成果

項目	對象	條件	成果		
			篩檢數	疑似陽性案	確診癌症人數
子宮頸癌	30歲以上婦女	每年1次	82,002	1,066	353
乳癌	1.45-69歲婦女 2.40-44歲2親等內血親曾罹患乳癌之婦女	每2年1次	89,966	7,326	451
口腔癌	30歲以上嚼檳榔（含檳榔已戒）或吸菸民眾	每2年1次 口腔黏膜檢查	74,251	6,192	182
大腸癌	50-74歲民眾	每2年1次	136,746	8,460	321

### 3. 結合資源，防癌宣導保健康

- (1) 結合教育局於 99 所國中共同宣導「一級預防（接種 HPV 疫苗）及二級預防（定期抹片檢查）」的子宮頸癌防治觀念，透過 HPV 疫苗接種同時宣導癌症篩檢，期望透過女兒主動關心媽媽及家人的健康，將癌症篩檢觀念帶到每個家庭。
- (2) 與臺灣抗癌協會共同辦理第 8 屆「不倒騎士，騎出生命」活動，由癌症患者及其親友組成的不倒騎士，在 10 天完成 1,100 公里單車環臺挑戰，於第 9 天抵達本市花博豐原葫蘆墩園區前廣場，讓社會大眾體會生命的意義和瞭解癌症篩檢的重要性（圖 2-4-2）。



圖 2-4-2、2018 年「不倒騎士，騎出生命」單車環臺圓夢活動

### 4. 多元行銷，提升民眾知能

- (1) 透過多元管道辦理「癌症篩檢與檳榔防制宣導與行銷」，讓全民動起來一同支持打造健康城市，加強民眾對檳榔防制健康認知、強力宣導癌症篩檢重要性，提升癌症篩檢率，以有效執行癌症防治工作。
- (2) 製作「燈箱廣告」，透過臺中市政府優化公車專用候車亭燈箱，製作四癌篩檢（大腸癌、乳癌、口腔癌及子宮頸癌）檳榔防制 2 種圖檔，運用此宣導方式傳達癌症篩檢及檳榔防制知能，引發民眾主動參與篩檢意願及加入拒檳行列。
- (3) 製作「乳癌防治」廣播、網路原生廣告及電視節目特集，於廣播網路及有線電視媒體露出，電臺廣播 100 檔次、Yahoo! 原生廣告曝光數 70 萬 5,560 次、健康聚醫堂 1 集 30 分，運用廣播劇、網路廣告刊登，宣導乳癌篩檢重要性，另藉由健康談話型節目，透過主題探討「正視乳房殺手！定期檢查不可怕」增加民眾對乳癌防治的重視，以達早期發現早期治療。
- (4) 辦理「乳攝定期做 健康不放过 1 篩 2 送 3 抽禮」（圖 2-4-3）及「乳攝初體驗 揪您挺健康」（圖 2-4-4）活動，鎖定特定對象以分齡分眾方式，透過活動記者會，提升民眾對乳癌篩檢認知，進而增進民眾參與篩檢意願。辦理電視跑馬 7,000 檔，接受廣播電臺專訪 3 集，推廣「鍾愛一生」預防保健 APP，提醒民眾定期接受檢查，下載次數達 1 萬 5,930 次。
- (5) 推動癌症篩檢電話語音提醒服務計畫，藉由電話語音通知，針對大腸癌、乳癌篩檢對象，進行一對一電話提醒通知，完成 10 萬 6,930 通。針對符合乳攝、大腸癌首次篩檢民眾發送文字簡訊邀約通知，計 7 萬 8,941 封。針對大腸癌篩檢對象，運用 Nudge（巧推）手法，發送圖片簡訊邀約，計 1 萬封。印製「健康發送大腸癌及乳癌篩檢通知名信片，提醒符合資格未完成篩檢民眾接受檢查，寄出 18 萬 7,264 張。



圖 2-4-3、2018 年「乳攝定期做 健康不放过」活動記者會



圖 2-4-4、2018 年「乳攝初體驗 揪您挺健康」6 年 2 班姊妹大集合活動記者會

## 5. 健康促進，癌症預防升級

子宮頸癌為婦女癌症發生率第 8 位，威脅婦女健康甚鉅。研究證實，人類乳突病毒疫苗（簡稱：HPV 疫苗）可預防人類乳突病毒感染，降低子宮頸癌 60~70% 的發生率，並減少癌症醫療費用支出。研究顯示，此疫苗以青少女時期、無性經驗及未曾感染人類乳突病毒者接種效果最佳。為照顧本市婦女健康，本年持續提供本市國一女生免費接種 HPV 疫苗，接種率達 84.7%，家長滿意度高達 8 成。

## 二、照護網絡、健康加倍

### （一）現況

1. 由於國人生活習慣改變，不當的飲食攝取及活動量減少的生活型態，導致肥胖、三高（高血壓、高血糖、高血脂）及代謝症候群的人口盛行率也逐漸的上升。三高是國人老化遭遇的問題，亦是心血管疾病及慢性腎臟病的重要危險因子。而且三高患者罹患腎臟病的危險性比非三高患者高，其危險性分別是高血壓 1.66 倍、糖尿病 2.35 倍、高血脂 1.58 倍。另糖尿病沒有控制好會引發全身性的疾病，最後引發洗腎、中風、失明、截肢等嚴重併發症，鑑於慢性病發生原因複雜且多元，過程多為漸進性，一旦發病會出現生理限制或障礙，大大影響生活品質。
2. 依據國健署 2007 年臺灣地區 20 歲以上三高追蹤盛行率調查結果推估本市人口數顯示：高血壓 24% 估計 50 萬人、高血糖 13.3% 估計 16 萬人、高血脂 18.5% 估計 40 萬人。另慢性腎臟性病患者 11.3% 有 23 萬人，故本市致力於慢性病照護，積極推動慢性病共同照護網之優質團隊照護服務，2017 年本市照護糖尿病人數計 15 萬 5,803 人，照護率達 53%。

### （二）目標

1. 提升轄區糖尿病患加入糖尿病醫療給付改善方案照護率 50%。
2. 辦理三高及慢性腎臟病防治宣導活動達 150 場。

### （三）策略及成果

1. 建立健康的公共政策：考量慢性病發生原因複雜且多元，過程多為漸進性，一旦發病除了危害健康外，出現生理限制或障礙，大大影響生活品質，因此，本市為提供市民整體服務建立建構臺中市糖尿病共同照護網絡之公共政策。
2. 營造安心、支持的就醫環境：為提供慢性病患優質團隊照護，推動成立「糖尿病、腎臟病健康促進機構」，至 2018 年本市醫療院所計 25 家加入糖尿病健康促進機構；計 9 家加入腎臟病健康促進機構，其糖尿病照護率已達 58%。
3. 強化社區及民眾自我管理行動力
  - (1) 結合各衛生所、醫療院所、社區、民間團體…等資源於特別節日如：高血壓日、腎臟病日、糖尿病日（圖 2-4-5）等，辦理多元化行銷宣導活動，以強化市民及社區共同參與健康生活落實行動力及營造凝聚共識。並透過學校、跑馬燈、報紙、傳單、衛生所網站等媒體通路加強宣導，年度慢性病認知宣導達 156 場次，共 1 萬 5,865 人次參加、多元化媒體宣導 45 則。



圖 2-4-5、國健署特選臺中國家歌劇院結合產官學單位一同響應「聯合國世界糖尿病日」並於戶外廣場辦理園遊會暨點燈儀式

- (2) 為強化民眾自我管理行動力
  - A、辦理「社區糖尿病視網膜病變篩檢」於本市無眼科醫師之 5 區（和平、石岡、新社、外埔、大安）及眼科醫師不足之偏遠社區，提供篩檢服務，共辦理 86 場次，篩檢 876 人。
  - B、提供社區血壓、血糖、膽固醇及尿液篩檢衛教諮詢服務該項服務共 1 萬 5,865 人受惠，發現異常個案分別：高血壓 4,802 人、高血糖 5,020 人及高膽固醇 5,310 人，均予以轉介醫療院所就醫。
4. 提升醫事人員及病患自我照護技能
  - (1) 鼓勵糖尿病人參與改善方案計畫，透過醫師、營養師、護理師的團隊照護，經由飲食、藥物、運動控制及定期合併症篩檢等方式，隨時監控病情，減緩合併症發生，本市共 8 萬 7,607 人參與。
  - (2) 成立病友團體，為增進慢性病友團體自主照護及永續經營，成立 46 個糖尿病友團體，共 1,967 病友參與自我管理照護。
  - (3) 為提升醫事人員慢性病照護能力，舉辦糖尿病及三高暨腎臟病繼續教育訓練 9 場次，共 985 人次參與。糖尿病共同照護網專業知識電腦筆試 7 場次共 348 人參加，通過率達 79%。
5. 根據衛生福利部的統計國人十大死因中，以慢性病居多，可見慢性病的重要性是愈來愈值得國人的重視與關心。本局在策略上除了透過醫療院所提供完整照護，促使市民能養成良好生活型態，強化自我管理的能力外，更帶動全市參與多元化宣導及篩檢活動，營造健康促進氛圍，以達早期發現、早期治療之效果，未來將持續推動更多的醫療院所一起加入，以提供市民更優質的照護品質。

### 三、特殊照護、落實管理

#### (一) 現況

1. 1979 年於臺中、彰化地區廠商利用多氯聯苯當作熱媒加熱米糠油，因製程不當造成管線破裂，使得多氯聯苯汙染米糠油導致中毒事件（多氯聯苯中毒）。2015 年 2 月 4 日通過「油症患者健康照護服務條例」，為照顧受害之油症患者，凡符合該條例之個案，均予列冊管理並提供健康照護，2018 年本市油症患者列管人數計有 1,044 人，其中第一代 637 位及第二代家屬 407 位，大多分布於神岡區（291 人）、大雅區（140 人）及豐原區（126 人），約佔油症列管患者之 53%。為提升油症患者健檢品質，自 2016 年起，國健署改以開放讓油症患者至衛生福利部「評鑑合格為區域教學醫院以上」之醫療院所健檢，本市共 12 家健檢醫院（全國計 82 家），可提供健檢服務。
2. 為提升勞工健檢醫療機構品質，本局配合「辦理勞工體格與健康檢查醫療機構認可及管理辦法」協助勞工局辦理勞工健檢醫院認可審查，爰 2018 年本市共計 14 家醫療機構通過審查為「勞工體格及健康檢查認可醫療機構」。總計合格之認可醫療機構共計 48 家，其中 24 家可辦理巡迴健康檢查。

#### (二) 目標

1. 提供新制油症患者預防保健服務，健康檢查受檢率達 30%。
2. 協助核發油症患者就診卡及健保 IC 卡註記達 80%。
3. 提供勞工健檢認可醫療機構法規宣導執行率達 90%。

#### (三) 策略及成果

1. 鼓勵油症患者參與預防保健，並協助健檢結果追蹤及醫療轉介
  - (1) 預防保健方面，配合國民健康署新式油症患者健康檢查服務，本市共計 381 人接受篩檢服務，受檢率約占 36.5%，檢查結果異常者均予後續追蹤並提供個別性照顧及管理。

- (2) 醫療方面，凡持「油症患者就診卡」就醫者，一代患者住院及門（急）診、二代患者門（急）診等，享補助健保「不分科別」免部分負擔，另於衛生福利部豐原醫院設有油症特別門診服務，目前本市油症患者就診卡及健保 IC 卡註記達 85%。
2. 勞工健檢認可醫療機構相關法規宣導及訪視輔導：維護勞工權益及提升健康檢查之服務品質，除提供法規宣導之「自我評核表」回收率達 100% 外，針對相關法規不熟悉之醫療機構，亦提供個別輔導服務；另針對醫療機構執行到院及巡迴訪查共計 60 場次。

## 第五節

## 創新作為

### 一、全國首創「無菸 AR 漫遊記」教材

#### (一) 現況

全國首創開發「無菸 AR 漫遊記」教材，以寓教於樂的方式，將菸品、二、三手菸危害知識與動畫導入，提升國中生正確菸害認知，並強化不吸菸及拒菸的知能與態度。

#### (二) 目標

規劃製作一式國中生特色戒菸宣導教材，導入新興 AR 技術，提升學習趣味性及互動性，強化國中生拒菸態度及行為。

#### (三) 策略及成果

##### 1. 全國首創開發「無菸 AR 漫遊記」教材

(1) 全國首創結合 AR（擴增實境科技）技術，將菸品、二手、三手菸危害知識與插畫導入筆記本中，讓漫畫人物及場景立體化，提升國中生學習趣味性及互動性體驗。

(2) 除結合新興 AR 技術融入漫畫筆記本教材，並設計具有行事曆及記事等多功能用途，及配合有獎徵答摸彩活動，以強化學生不吸菸及拒菸的態度，提升菸害知識衛教宣導效益。

2. 辦理全國首創「無菸 AR 漫遊記」教材發表記者會：2018 年 9 月 11 日舉辦「無菸 AR 漫遊記教材」發表記者會（圖 2-5-1），藉由平板或手機掃描 APP，將漫畫人物立體化，傳達給青少年正確的菸害知識，為全國首創 AR 無菸教材。



圖 2-5-1、無菸 AR 漫遊記教材發表記者會

### 二、走入社區推廣延緩失能社區長者營養教育

#### (一) 現況

過去，本市社區營養教育，主要針對少油、少鹽、少糖、高纖之健康飲食概念進行衛教宣導，透過衛生所、醫院及社區健康營造中心等，邀請轄區營養師，辦理社區民眾及長者之營養講座。為提供健康飲食支持性環境，近年也號召盒餐業者，設計「營養均衡、低卡高纖、衛生美味」少於 800 大卡的健康盒餐，提供外食的市民選擇及購買。

2017 年起，為照顧本市長者的營養攝取需求，爭取國民健康署補助經費，於豐原區衛生所啟用「社區ㄟ灶腳」，結合 9 處社區營養示範點，由營養師至現場傳授長輩預防慢性病及肌少症的營養教育課程，讓長輩在家也能吃到「三好一巧」的美食，現場並有 6 大主廚教做健康美味的「手路菜」與長者共食，計辦理 54 場次，2,234 人次參與；同時，透過影像紀錄，捕捉教作課程中長者全心投入、認真學習的畫面製作「舌尖的記憶」宣導影片，並將健康餐點集結成「花漾

銀髮健康美味餐食譜」，讓我們的長者可以吃得健康又營養。

為因應高齡化社會，長者易有健康與營養不良問題，加上社區供餐據點、照顧者與長者之營養健康知能不足，造成六大類食物攝取不均衡，2018 年本市持續以長者為對象，透過「建構完善資源網絡」及「普及社區營養服務」兩大策略，營造社區高齡友善健康飲食環境，推廣「吃得下」、「吃得夠」、「吃得對」及「吃得巧」之健康均衡飲食原則。

透過本計畫之推動，盤點社區營養資源及了解在地營養問題，進而建置社區營養服務資源網絡，形塑本市健康飲食支持性環境，提升長者及其家人營養健康之識能，期能使本市長者達成活躍老化之目標。

## (二) 目標

1. 成立社區營養教育示範點 13 處。
2. 推廣團體營養衛生教育 50 場次，教育人數 3,000 人。
3. 輔導社區餐飲業者提供健康餐飲家數 50 家。

## (三) 策略及成果

### 1. 建構完善資源網絡

#### (1) 社區營養推動小組之籌組及運作

A. 本局除橫向連結相關局處外，也邀請營養、餐飲、老人醫學…等不同領域專家學者並跨局處與社會局、原民會與客委會合作，由本局局長擔任計畫主持人，本局保健科擔任執行秘書之角色，並成立推動小組。協助本局研擬社區營養政策，進行社區營養問題診斷，確立優先介入對象及預防策略，提供社區營養推廣中心後續營養衛教、教案設計及行銷傳播之諮詢。

B. 於 29 行政區設置 71 處社區營養衛生教育點，涵蓋都會、閩南、客家及原住民等各個族群之社區長者，行政區域涵蓋率 100%。

#### (2) 強化社區營養推廣中心之功能及人力

專聘 2 位專責營養師負責辦理社區營養服務、建立社區營養服務資源網絡、規劃推動民眾營養教育及諮詢服務；另有 2 位行政助理負責彙辦社區營養工作等一般行政事務，包含建立社區營養服務資源網絡與網站維護、辦理社區營養教育活動現場協助、各項資料彙整、定期舉辦聯繫會議等事項。

### 2. 普及社區營養服務

(1) 運用現有國民營養調查結果、本市 65 歲以上 6 大類食物攝取情形調查結果及相關文獻，進行本市長者健康及營養問題分析，發現社區長者普遍問題為生理功能的退化、營養攝取不足、長者疾病的預防、獨居長者生活照顧技巧不足等，分別導入吃得下（提供飲食營養改善方法）、吃得夠（六大類食物認識及食物份量概念）、吃得對（提供長者疾病的預防方法）、吃得巧（健康食材挑選、準備食物小技巧）等 4 套社區營養教育方案及教具。

#### (2) 社區長者營養教案特色

為建立長者對於課程的興趣，藉由寓教於樂的方式，使用茄芷袋、客家花布與仿古早味童玩的懷舊風格教材，使長輩有煥然一新的課程體驗。4 套教案的內容為對本市長者量身訂做打造，每套教案之教材對應不同的主題而設計。

#### (3) 社區長者服務外展 3 階段

由營養師走入社區提供專業營養服務，以個別及團體營養教育，外展服務三階段方式深入社區，除營養教育外，輔導社區供餐據點提供高齡友善健康餐點並由營養師與主廚搭配改造社區長者喜愛之菜餚讓餐點更營養均衡，計辦理 71 場次，4,047 位長者參與，行政區域涵蓋率 100%（圖 2-5-2、圖 2-5-3）。



圖 2-5-2、營養師至社區關懷據點團體營養教育



圖 2-5-3、主廚主廚到據點菜單改造

#### (4) 長者迷你營養評估

為預防長者因營養不良，而引發後續失能及疾病問題。在提供個別及團體教育時，一併進行迷你營養評估，篩檢有營養風險之長者，進行高風險個案之營養教育及追蹤管理，共完成營養風險評估與篩檢共 1,958 人

### 三、異業結盟 - 與連鎖賣場合作，辦理乳癌篩檢活動

#### (一) 現況

根據衛福部資料顯示，乳癌為臺中市死因第 4 位，依據國民健康署統計，本市 45-69 歲婦女中，截至 2018 年曾經接受乳癌篩檢涵蓋率僅達 37.1%，惟乳癌為我國婦女癌症發生率第 1 位，透過篩檢早期發現早期治療，有效降低死亡風險，5 年存活率更可高達 9 成。

為維護本市婦女健康及普及乳房 X 光攝影服務，本局結合醫療院所與本市連鎖賣場辦理乳房 X 光攝影巡迴車定點設站，主動出擊、細心關懷方式提供婦女篩檢便利性及可近性服務，期能提高乳癌篩檢率並遠離乳癌之威脅。

#### (二) 目標

1. 提供民眾篩檢可近性及便利性。
2. 提升本市癌症篩檢服務量。

### (三) 策略及成果

1. 與連鎖賣場（全聯、家樂福、楓康等）合作辦理乳癌篩檢活動
  - (1) 協調乳房 X 光攝影巡迴車與連鎖事業賣場（全聯、家樂福、楓康）合作推廣乳癌篩檢送加菜金 100 元活動。
  - (2) 由傳統的篩檢地點（轄區衛生所前、社區活動中心、學校及里長家），擴及至連鎖賣場。
  - (3) 由醫院提供賣場 100 元禮券，於篩檢等候時間或篩檢後即可至賣場購物，增加篩檢意願及賣場業績。
2. 建立便利篩檢網絡，連結當地衛生所、醫療院所及賣場資源
  - (1) 結合乳房 X 光攝影巡迴車規劃夜間及假日定點服務站，便利職業婦女接受篩檢。
  - (2) 2018 年參與醫療院所 5 家，篩檢場次計 65 場，完成篩檢數計 1,482 人。
3. 辦理活動記者會，透過新聞方式露出
  - (1) 辦理「乳攝定期做 健康不放過 1 篩 2 送 3 抽禮」及「乳攝初體驗 揪您挺健康」活動，鎖定特定對象以分齡分眾方式，透過活動記者會，提升民眾對乳癌篩檢認知，進而增進民眾參與篩檢意願。
  - (2) 運用廣播劇、網路廣告刊登，宣導乳癌篩檢重要性，另藉由健康談話型節目，透過主題探討「正視乳房殺手！定期檢查不可怕」增加民眾對乳癌防治的重視，以達早期發現早期治療。

## 四、糖尿病照護品質視覺化

### (一) 現況

2018 年糖尿病高居國人十大死因的第 5 位，根據衛生福利部國民健康署 2014~2017 年「國民營養健康狀況變遷調查」發現，18 歲以上國人糖尿病盛行率為 10.1%，平均每 10 人就有 1 人罹病。由於糖尿病發病初期多數病人是沒有症狀、不易發現且無法根治的，若沒有控制好容易引起許多併發症發生，其影響病友們的生活品質甚鉅。為提供民眾方便搜尋住家附近治療糖尿病的優質醫師及激勵醫療院所提升糖尿病照護品質，建置全市糖尿病照護院所之視覺化地圖照護網絡，讓糖尿病友可就近就醫及早治療，減緩併發症發生。

### (二) 目標：提升本市糖尿病照護品質。

### (三) 策略及成果

1. 視覺化地圖，利民查詢強化可近性  
為提供民眾方便搜尋住家附近治療糖尿病的優質醫師及激勵醫療院所提升糖尿病照護品質，建置全市糖尿病照護院所之視覺化地圖照護網絡，提升可近性，讓糖尿病友就近就醫及早治療，減緩併發症發生。
2. 紅綠燈分級提升照護品質
  - (1) 藉由於本局網站，建置「臺中市糖尿病照護品質」服務地圖，藉由視覺化地圖（圖 2-5-4）呈現全市各區糖尿病照護院所位置，並以簡易紅、黃、綠顏色呈現照護品質，讓民眾提供方便找尋住家附近「找厝邊好診所」、「找眼科診所」，提高就醫可近性及照護品質；對院所以照護品質進行分級管理。
  - (2) 服務地圖以運用顏色（紅、黃、綠）區分，透過觸擊圖示時，直接顯示機構名稱、電話、地址以及照護人數及品質指標等，便於民眾查詢機構位置並同時獲知照護品質。



圖 2-5-4、本市糖尿病照護院所視覺化地圖，提供民眾就醫可近性

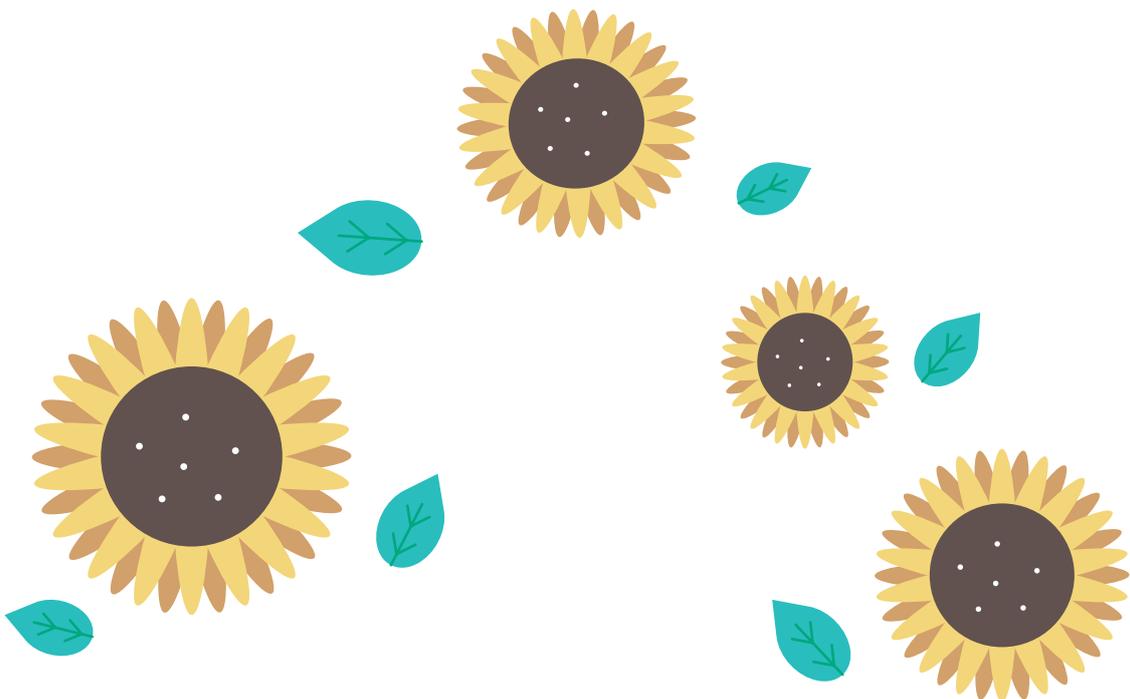
### 3. 運用多媒體廣播，將系統應用最大化

舉辦「運用視覺化看見臺中市市民健康暨表揚」記者會，現場介紹系統外，也首播製作「臺中市厝邊糖尿病好醫師微電影」，獲得多家媒體報導。另也獲選參與智慧城市展示智慧照護項目，會場中除透過展示智慧照護讓民眾近距離了解外，也與其他國外城市互相交流推廣智慧照護的經驗，提升市府能見度。

### 4. 輔導醫療院所推動，提升照護品質

透過監測並輔導醫療院所積極推動，提升照護品質，以 2017 年及 2018 年進行同期照護品質比較如下：

- (1) 尿液微量白蛋白檢查率：由 65% 提升 72%，居六都第一名。
- (2) 眼睛檢查率：由 46% 提升 50%，居六都第一名。
- (3) 榮獲國健署地方衛生機關保健業務考評「提升轄區糖尿病品質支付服務照護率」六都第一名。



## 第一節

## 心理健康促進政策

### 一、現況

心理健康已不只侷限在個人層次，是大眾都應擁有的權利，甚至是一種基本人權。過去對精神心理的探討多重視個人遺傳及其他生物學的方法，主要關心層面也僅限於個人的精神疾病病理機轉，即個人或患者本身的改變，如今心理健康發展著眼於個人所屬生活環境的互動及全體民眾的生活成長，強調環境的改變帶給個人的改變。而近年來本局在心理健康促進政策也逐漸著重在預防的方向，除了建立本市完整的社會支持系統外，並嘗試發掘重要的心理健康議題，以符合本市民眾心理健康的政策及方案，希冀創造市民健康幸福的城市。

### 二、目標

- (一) 連結相關單位，協調與整合跨領域之心理健康資源。
- (二) 提供民眾可近性及可獲得性的心理健康資源。
- (三) 強化本市心理健康策略，提升市民心理健康。

### 三、策略及成果

#### (一) 建立心理健康促進的公共策略

##### 1. 成立府級心理健康委員會

為強化本市心理健康政策訂定、行政推動及網絡連結，本市於 2014 年成立「臺中市政府心理健康委員會」（圖 3-1-1），並在委員會下分別設立職場、校園及社區三個工作推動小組，2015 年並新增精神衛生及自殺防治工作小組，除了垂直聯繫外，更強調跨局處橫向連結，共同推動及強化市民心理健康，2018 年第二屆心理健康委員會，計召開 2 次，除持續以心理健康七大面向（尊重與包容、支持及支援系統可及性 / 可近性、預防及減低脆弱性、經濟 / 社會安全、生活型態、社會連結、環境）制定政策內涵外，並加強民間網絡單位的合作，將心理健康擴及各領域，創造心理健康主流化的氛圍。



圖 3-1-1、連結各網絡召開心理健康委員會

## 2. 以心理健康城市七大指標為方向

各局處依照七大指標為方向：尊重與包容、支持及支援系統可及性與可近性、預防及減低脆弱性、經濟及社會安全、生活、社會連結、環境等，建立心理健康工作之行動方案，強調心理健康促進活動除了垂直聯繫外，更強調橫向連結，共同推動及強化市民心理健康，以達全方面促進本市心理健康（圖 3-1-2）。



圖 3-1-2、健康幸福七大指標

### (二) 創造心理健康支持環境

#### 1. 建立可近性心理諮詢服務

本市 2018 年各行政區全面設置心理諮詢點，提供免費定點心理諮詢服務，民眾服務滿意度高達 98%，針對憂鬱及自殺高風險個案就近提供心理諮詢，可協助受到情緒困擾的民眾了解困擾來源，提升解決問題的能力，給予心理關懷與支持，2018 年定點心理諮詢共服務 1,785 人次，個人問題以「情緒問題」為最多，計 273 人次（15.3%）；家庭問題為「親子溝通」，計 134 人次（7.5%）；職場問題為「求職就業」，計 44 人次（2.5%）；學校問題為「學業學習」，計 18 人次（1%）。

#### 2. 透過多元管道宣導心理健康

為使民眾快速且容易取得心理健康相關資源，本市建立「臺中市心理健康網」，並以心理健康行動導航系統連結相關組織與網絡，藉以推廣全民心理健康的資源，讓使用者快速查詢到附近的資源，包括心理諮商所、定點諮詢服務地點…等，藉由 Google 定位服務不但可提供需求者就近資源外，也可提供最快、最近路線或搭乘方式，供民眾參考 (<http://mh.hbtc.gov.tw/ehealth/>)。

### (三) 強化心理健康社區行動力

針對社區多元場域及不同族群辦理心理健康促進宣導，本局結合衛生所以及學校、職場、社區關懷據點、社區健康營造等單位，辦理心理健康宣導及講座計 50 場以上，針對不同族群辦理不同宣導主題及內容，其中宣導對象包含婦女、原住民、新住民、慢性病、身心障礙者等，場域區分為家庭、學校、社區、工作場所、醫療院所或機構，活動的整體滿意度達 95% 以上。

### (四) 發展個人心理健康促進技巧

#### 1. 宣導主題多元及內容創新性

本局利用不同的溝通方式及互動活動，達到多元、創新的心理健康宣導，增加民眾的參與度，多元宣導方式包含：藉由影片欣賞及實際操作，了解心理健康的重要性、利用小團體活動增加互動性、推動正向健康的休閒活動，強化生理及心理層面間的互補性、以實際服務及雙向溝通方式，增加對民眾對心理健康的了解，結合各區衛生所及社區營造中心等基層據點全面共同推動，將心理健康概念融入社區，建立民眾心理健康概念等，2018 年 9 月結合各局處辦理心理健康月及自殺防治日記者會（圖 3-1-3），提升民眾心理健康。



圖 3-1-3、辦理心理健康記者會宣導心理健康的重要

#### 2. 建立心理衛教資源提升心理健康知能

蒐集相關心理衛教主題，邀請專業人員撰寫相關內容，總計邀請專家學者共撰寫 12 篇文章，並於本市心理健康網公布，內容包含生活適應、多元性別、婚姻關係、家庭關係、職場關係、睡眠、網路成癮及退休生活等多元心理健康議題，以提升民眾心理健康知能。

### (五) 調整心理健康服務方向

#### 1. 培訓長者心理健康促進講師

透過社區心理健康促進講師，從「由上而下」的專家學習轉變為「由下而上」的民眾充權及領航方式，並且決策權由目前少數專家回歸社區時，真正具有永續性的參與才有可能出現。因此，本局與中山醫學大學合辦長者心理健康促進講師培訓，服務對象以社區老人為主，2018 年計有 114 人完成培訓計畫，成為心理健康促進講師，並藉由「看、聽、轉、牽、走」技巧及活動，來增進老年人的心理健康，內容包含心情蹺蹺板、微笑傾聽等動態之心理健康促進活動，協助長者找回過往的歲月，了解其內心需求，並重建個人價值。

## 2. 進行老年憂鬱篩檢，關懷長者心理健康

積極關懷老人心理健康，結合各區衛生所提供老年憂鬱量表篩檢服務，加強老人自殺防治之預防措施，並針對疑似高風險個案，提供心理師到宅心理諮詢服務共 1,354 人次。此外，亦深入社區針對長者辦辦理「成功老化」心理健康相關講座，傾聽老人家的心聲，鼓勵多參與社區活動。

## 第二節

### 精神衛生照護管理

#### 一、現況

精神病人照護需要連續性、整體性的精神醫療服務網絡，依照病人狀況，提供不同的服務，並協助病人在社區內接受復健、職能訓練等，讓病人逐漸恢復身心靈的健康，進而回歸社會。本市 2016 年列管個案為 1 萬 1,196 人，2017 年為 1 萬 1,588 人，2018 年為 1 萬 3,570 人（圖 3-2-1），總人口數雖未大幅增加，但仍呈現逐年上升的趨勢，且數量超過萬人以上，實為管理上一大難題，多數研究結果顯示，若精神病患獲得的社會支持愈多，其精神狀況愈趨穩定，相對也降低危害社會的行為發生機率。

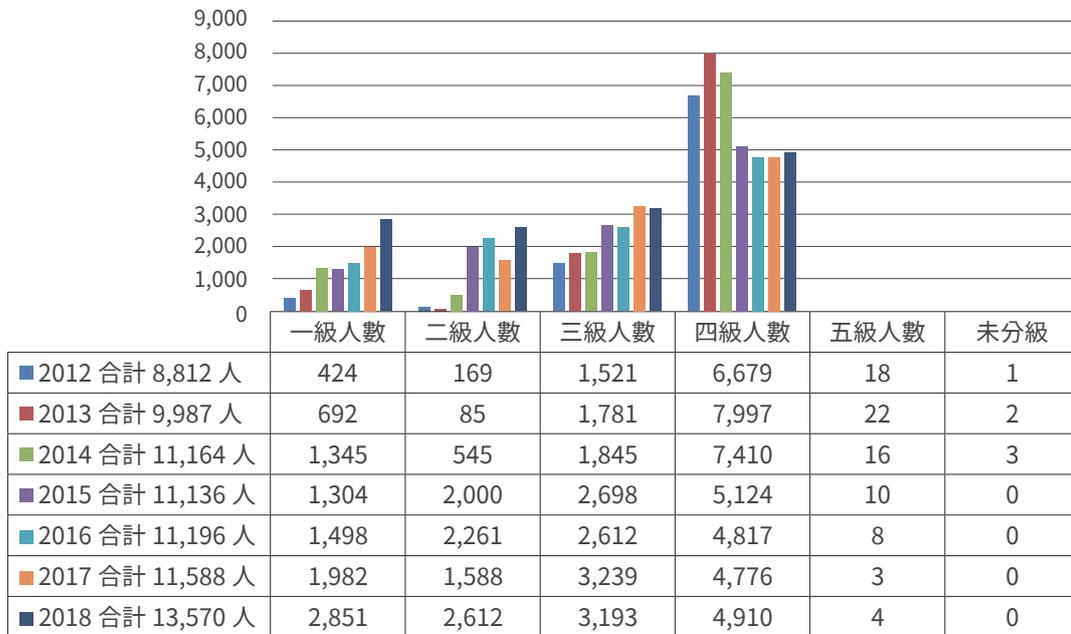


圖 3-2-1、社區精神病患分級照護管理之 2012-2018 年比較表

#### 二、目標

- (一) 社區精神個案追蹤平均訪視次數達每人 4.15 次。（依衛生福利部整合型心理健康工作計畫工作指標）
- (二) 增加醫療補助及可近性服務。

#### 三、策略及成果

##### (一) 強化社區精神個案追蹤關懷

定期訪視列管社區精神個案，2018 年列管個案共計 1 萬 3,570 人，辦理家訪 2 萬 8,214 人次（34.5%），電訪 4 萬 4,913 人次（55%），辦公室會談 7,211 人次（8.8%），其它 1,391 人次（1.7%），追蹤關懷訪視次數總計 8 萬 1,729 人次，平均訪視次數每人 6 次。

## (二) 本市精神醫療資源

1. 2018 年轄內追蹤照護之精神病人緊急送醫 441 人次，另依據本市（疑似）精神疾病患者強制就醫流程辦理協助或協同警察、消防機關共同處理有傷害他人或有自傷之虞之病人或疑似病人，提供緊急送醫服務 727 人次，及精神病患出院通報轉介追蹤服務 4,004 人次（表 3-2-1）。

表 3-2-1、本市精神病人緊急送醫及出院通報轉介追蹤

項目	轄內追蹤照護之精神病人緊急送醫次數	警、消（疑似）精神病人緊急送醫次數	精神病患出院通報轉介追蹤服務
人次	411	727	4,004

2. 2018 年本市計有 25 家精神醫療院所及 28 家精神科診所提供精神科醫療服務、17 家精神復健機構（日間型機構 11 家、住宿型機構 6 家）及 5 家精神護理之家。

## (三) 促進精神病友融入社區

為消弭精神病人汙名化及增進社會大眾對精神疾病患者及精神醫療、復健之認識，本市每年與 NGO 團體合作舉辦活動讓病情穩定之精神病友，有機會展現他們的才華，讓社會看到他們健康的一面，進而接納並關心這些康復之友融入社區。2018 年本局連結財團法人臺中市私立精神衛生社福基金會共同辦理活動，分別為「母親節公益關懷電影活動」（圖 3-2-2），共有 350 位精神病友及家屬參加；及「臺中市康復天使歌唱才藝比賽」（圖 3-2-3）共有 508 位精神病友及家屬參加，以歌唱比賽展示平常訓練成果與團隊默契，並鼓勵病友勇敢走出來，讓社會大眾了解其實精神疾病並不可怕，應以關懷和理解取代汙名及歧視。



圖 3-2-2、母親節公益關懷電影活動



圖 3-2-3、臺中市康復天使歌唱才藝比賽

## (四) 提供弱勢精神病患就醫補助

為照顧本市精神疾病患者，增加就醫意願，針對設籍本市符合低收入戶、中低收入戶或近貧者（需有政府機關證明）之弱勢精神病患提供就醫費用（包括掛號費、住院膳食費、健保欠費、健保部分負擔、救護車費用、其他醫療自付費用），共計補助 117 人次，補助金額為新臺幣 168 萬 1,000 元。另本局連結本市財團法人臺中市私立精神衛生社福基金會提供低收入戶、中低收入戶精神病患就醫交通費補助，共計補助 800 人次，補助金額為新臺幣 40 萬元。

## (五) 強化精神病患緊急送醫服務

為落實精神衛生法並維護社會安全及秩序，針對有滋擾問題之精神疾病或疑似精神疾病個案加強辦理「強化精神病患緊急送醫服務」，指定醫院計 14 家（需為本市指定辦理強制住院之醫院），由精神醫療專業人員親至現場，提供全天候專業診斷、醫療處置或建議，以達到減輕病患家屬及

警政、消防人員的負擔，維護社區居民擁有安適生活品質的權益，並減少延誤處理衍生成為社會治安事件。

(六) 持續提供相關醫療協助及資源轉介

2018 年本市計有 25 家精神醫療院所及 28 家精神科診所提供精神科醫療服務，但仍有部分地區無精神醫療服務，考量民眾就醫的可近性，持續辦理精神科巡迴醫療門診服務，並由賢德、清海、陽光等 3 家精神科醫院，於神岡、外埔、霧峰、東勢、新社、和平、大肚等 7 家衛生所，辦理精神科巡迴醫療門診，使精神醫療服務資源更有效發揮，讓更多精神病患得到適切的醫療照護，共計提供 1,822 人次服務（表 3-2-2）。

表 3-2-2、精神科巡迴醫療服務分區表

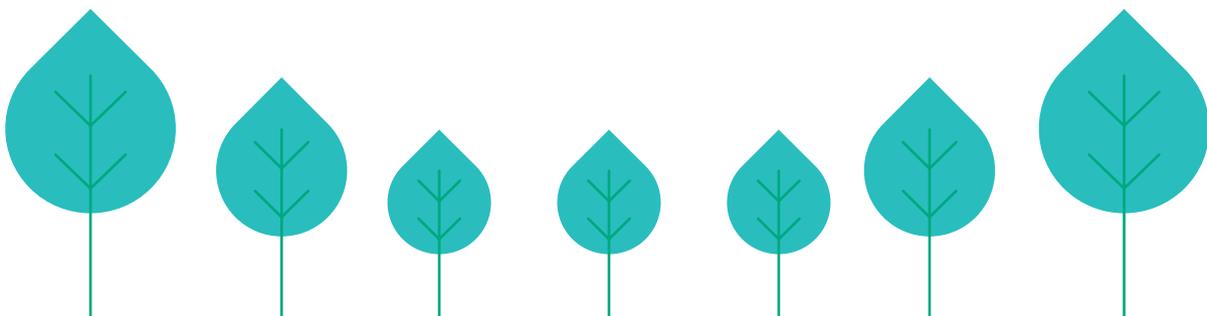
負責醫院	區衛生所
陽光精神科醫院	神岡、外埔、大肚
賢德醫院	霧峰
清海醫院	東勢、新社、和平

(七) 推動居家治療第一次評估服務

為加強社區精神病人的追蹤照護，提升照護品質，本市針對不穩定服藥或拒絕返診之個案請各區衛生所擔任溝通的橋樑，積極協調醫院至個案家進行居家治療初步評估，2018 年扣除現況不符合者，已有 102 人進入居家治療服務。藉由醫療資源的挹注，以減輕病患或家屬照護負擔，幫助社區精神個案穩定就醫及規律服藥，以提升個案及家屬生活品質，早日復歸社區生活。

(八) 協助龍發堂事件處理

1. 龍發堂自 2017 年 7 月爆發傳染病群聚後，遭高雄市政府衛生局於 2018 年 2 月強制驅離之堂眾，由戶籍所在地縣市政府接返安置，設籍本市之堂眾共 31 人。
2. 本市協助情形
  - (1) 2018 年 1 月 24 日召開本市跨局處「龍發堂堂眾照護安置協調會議」。
  - (2) 2018 年 2 月 7 日召開家屬座談會，並於 2 月 9 日、2 月 13 日、3 月 14 日及 8 月 9 日接回堂眾 24 人，分別安排入住衛生福利部草屯療養院、衛生福利部臺中醫院、宏恩醫院龍安分院及臺中市立德水園身心障礙教養院，提供妥適照護服務。



### 第三節

### 推動無毒家園

現今傳統毒品尚未斷絕，新興毒品及混合式毒品風潮方興未艾，社會大眾對政府打擊毒品作為抱持更深切之期待與關注，政府為防堵日益嚴峻之毒品威脅與危害，積極推動「新世代反毒策略」。

隨著國際逐漸重視以公共衛生角度看待藥物濫用問題，非法藥物（毒品）的使用開始從犯罪問題重新被界定為健康問題，用藥者也從犯罪者被界定為慢性病患，讓政策開始思考如何協助用藥者過著健康的生活，甚至走出成癮或藥物濫用的傷害。

為降低個案毒品再犯風險，協助其找回原有生活重心，以及降低社會烙印，本市整合政府及民間力量，期望協助藥癮者早日走向正軌，回歸家庭及社會。

#### 一、現況

##### (一) 個案特性分析

##### 1. 施用各級毒品人數

- (1) 成人：圖 3-3-1 顯示，自 2016 年起至 2018 年總服務人數有減少的趨勢，主要自 2016 年 7 月 1 日起一、二級輔導轉型機制改變，輔導期間由二年改為半年之外，2018 年本市總輔導人數計 4,516 人；另施用三、四級毒品個案於 2016 年 7 月也將五年內累犯三次新增列為輔導者，2018 年計 960 人。針對成人各級毒品問題，本市針對施用一、二級仍持續加強「查緝溯源」並鼓勵接受戒癮治療；三、四級則提供多元輔導機制，增強三、四級講習完成率及個案改變的動機。
- (2) 未成年：近年新興毒品氾濫，青少年易受誘惑，2016 年因施用毒品而被通報達 340 人，2018 年則降為 127 人，降幅達 62.6%（圖 3-3-1），人數逐年下降可能是本市針對青少年投入許多初級預防、個案輔導及戒癮服務等資源，但是否也與新興毒品查緝困難且不易被檢出有關，皆值得我們長期觀察。
- (3) 性別：本市分析 2018 年總輔導個案男、女比例約 6:1，與 2017 年相同，可看出毒品施用者仍以男性居多。

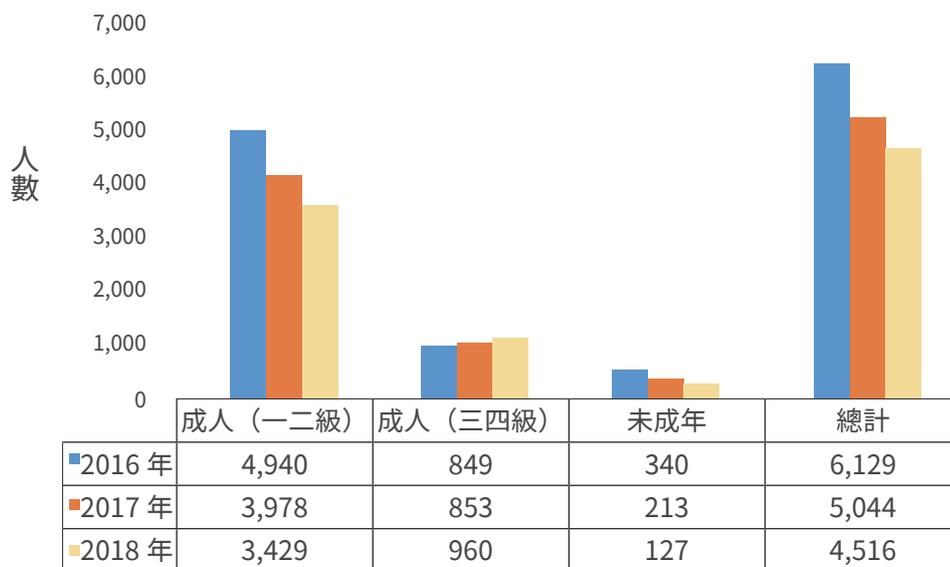


圖 3-3-1、施用各級毒品人數

資料來源：成人 - 衛福部毒品危害防制中心案件管理系統

未成年 - 臺中市家防中心

統計時間：2016 年 1 月 1 日 -2018 年 12 月 31 日

(4) 年齡：圖 3-3-2、3-3-3 顯示，一、二級個案年齡以 41-50 歲以上為最多占 33%，三、四級個案年齡則以 21-30 歲最多占 66%。

(二) 戒癮資源現況

1. 本市藥癮戒治機構共計 22 家（20 家醫院及 2 家診所）及 24 家替代治療執行機構（18 家醫院和 6 家診所）及 7 家衛星給藥點（含偏鄉地區設置 2 處）。
2. 中區藥癮醫療示範中心由草屯療養院承接，本市毒品危害防制中心積極與該中心建立雙方個案轉介機制、合作教育訓練，並協助本市醫院配合該中心持續各項計畫。

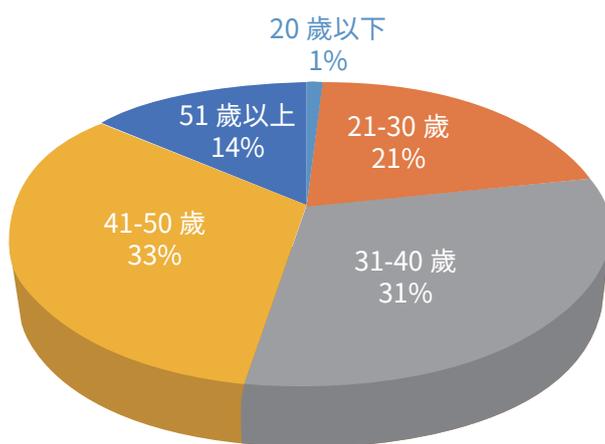


圖 3-3-2、施用一、二級毒品個案年齡分佈

資料來源：衛福部毒品危害防制中心案件管理系統  
統計時間：2018 年 1 月 1 日 -2018 年 12 月 31 日

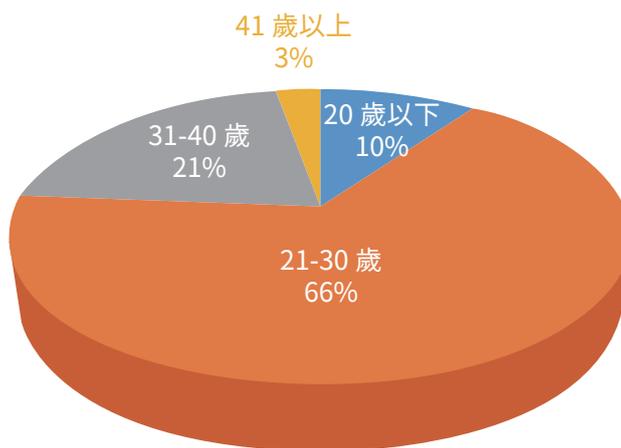


圖 3-3-3、施用三、四級毒品個案年齡分佈

資料來源：三四級裁罰處分書、臺中市家防中心  
統計時間：2018 年 1 月 1 日 -2018 年 12 月 31 日

## 二、目標

- (一) 結合在地反毒宣導資源，強化社區民眾反毒觀念。
- (二) 提供整體性照護，強化追蹤輔導成效，協助毒癮者復歸社會。
- (三) 提供藥癮資源可近性。
- (四) 提升戒成專線與戒成信箱之服務品質。

## 三、策略及成果

### (一) 強化民眾反毒意識

#### 1. 領先全國 - 發送毒原物 K 他命快篩試劑

近年來查獲新興毒品，發現藥頭常以重新包裝方式偷偷藏毒品在咖啡包、奶茶包，讓青少年失去戒心接觸毒品，本局基於預防立場，提供民眾對於包裝有異、來路不明或標示不清之粉末可自行篩檢之毒原物 K 他命快篩試劑，讓民眾免費領取，共發送 411 份試劑。

#### 2. 運用 LINE、FB 等社群網站及衛教單張多元宣導

利用多媒體規劃多元反毒宣導，於「臺中市毒品危害防制中心」LINE@ (約 3,492 人次)、「臺中市毒品危害防制中心」FB 粉絲專頁、「健康就是讚」FB 粉絲專頁，提供戒毒諮詢專線及宣傳反毒相關訊息。

#### 3. 推廣反毒無國界，移工反毒宣導

針對外籍移工特別設計四國語言 (英文、泰文、越南文及印尼文) 反毒衛教單張及推廣本市免費戒癮資訊，並結合本市針對國際移工成立「東協廣場」，運用通譯員協助進行國際移工反毒宣導。

#### 4. 推動一校一藥師，內外聯手，保護幼苗

為建立在地化資源，連結臺中市 (新) 藥師公會進行藥師培訓，讓藥師自行認輔藥局鄰近學校，一校一藥師協助校方推動藥物濫用諮詢及反毒知能宣導，共培訓 600 人藥師，於校園辦理 197 場次，1 萬 3,957 人次參加。

#### 5. 拓展大專志工伴讀機構，強化青少年正面學習

(1) 由大專青年志工及早進入本市高風險兒少福利服務 (安置) 機構或弱勢家庭課輔機構中陪伴與輔導，以輔導青少年復學為最主要目標，同時透過生活陪伴導正其正面態度，降低其因生活環境複雜或同儕影響而誤觸毒品、出現不良行為之可能。

(2) 招募 183 位大專院校志工加入，進行一對一伴讀，服務時數 3,297 小時，輔導 3,838 人次 (101 人青少年受益)，經評估 96% 的受輔導青少年整體有進步，94% 受輔導青少年學業表現有進步。

#### 6. 推動陽光貓頭鷹 - 拒毒宣導

針對高中職學校之春暉小組及高風險學生等辦理拒毒講座，結合更生民間團體更生團契，與高風險之青年學子直接面對面分享生命故事及戒毒心路歷程，讓學生了解毒品對身心的危害及後果，學習如何拒絕毒品誘惑，計辦理 4 場次，79 人次參加。

#### 7. 反毒行動巡迴車全市走透透

由中央設計「石虎號」反毒行動巡迴車，自 2018 年 11 月至 2019 年 1 月止，開往本市校學、社區及偏鄉地進行反毒宣導，車上設置毒害影像圖片、體驗展品、真實案例故事及互動遊戲等內容，且隨車安排 2 位講師講解毒品防制知識及求助資訊，並提供民眾免費索取「五合一」



圖 3-3-4、「東協廣場」反毒無國界，移工反毒宣導



圖 3-3-5、「石虎號」反毒行動巡迴車

尿篩試劑（安非他命、大麻、K他命、一粒眠、K2），共辦理 88 場次，計宣導 2 萬 6,453 人次。

#### 8. 「前進社區」反毒師資社區巡講計畫

運用培訓反毒師資及多元媒體教材，結合在地反毒宣導資源（如發展協會、基金會、教會等），建構社區夥伴關係，進行反毒宣講，強化民眾反毒、拒毒之觀念，共辦理 46 場次，計 1,415 人次參加。

### （二）強化個案追蹤輔導

#### 1. 入監銜接輔導

本市矯正機關計有臺中監獄、臺中女監、臺中看守所、臺中戒治所、臺中戒治所附設勒戒所、臺中戒治所附設少年觀護所共 6 單位，辦理銜接輔導服務共 58 場次、計輔導 1,056 人次。

#### 2. 個案轉介

透過評估，適時提供轉介福利服務資源，以利解決個案問題，轉介就養 27 人、轉介就業 91 人、轉介民間機構 7 人、寄發關懷信 561 封。

#### 3. 無毒防護網駐點合作

建立橫向聯繫機制，加強毒防中心與警政、檢察單位（觀護人）之合作關係，安排個管師前往地檢署與緩起訴個案進行面談，以協助個案出監後社會復歸適應能力，提供個案多重服務資訊，面談計 534 人次。

#### 4. 個案管理服務績效

列管藥癮個案 4,398 人（電訪 2 萬 9,632 人次、家訪 7,837 人次、面訪 1,187 人次），追蹤輔導人數達列管總人數之 96.4%。「一年內施用毒品再犯率」本市為 16.9%，低於全國 20.6%，顯見本市追蹤輔導個案之努力。（資料來源：衛生福利部決策支援系統）

### （三）強化戒治醫療服務效能

#### 1. 藥癮戒治機構設置居六都之冠

為提供藥癮者戒治之便利性，本市積極拓展藥癮戒治機構，計有 22 家，居六都之冠。

#### 2. 推動醫起護少陪伴計畫，強化青少年戒癮動機

(1) 目的：針對未滿 18 歲施用藥物的青少年，連結 7 家醫院提供免費戒癮資源，以協助青少年遠離毒品及學習解決問題之能力。

(2) 治療內容：門診、心理治療（包含團體治療、心理治療、家族治療及個管師會談等），為期至少 3 個月，計收案 30 人。

#### (3) 治療情形

A. 治療有助於改善個案衝動情形，且對於毒品態度也有所轉變，從可有可無轉變成想要停止使用毒品，並能認同本計畫能夠幫助戒毒。

B. 九成以上的個案也認同有改善家庭及人際關係，且有推廣之必要性，甚至會推薦已染毒的朋友前來參與治療。

### 3. 藥癮弱勢族群戒治就醫補助計畫

為減輕其經濟負擔，提升戒治動機，辦理藥癮弱勢族群戒治就醫補助計畫，每人每年補助上限 1 萬 5,000 元（另補助丁基原啡因藥品費 4,000 元），共提供 86 人個案補助，補助金額達 70 萬。

### 4. 開創施用三、四級毒癮者講習多元課程，增進學習成效

除了法治教育、藥物濫用危害等課程外，邀請勞動力發展署創業就業、更生人、中醫師等開辦多元課程及規劃累犯小團體，由社工師帶領，學習如何分辨高風險情境及因應，提升學習及戒癮動機。從問卷調查中得知，個案對課程滿意程度達 80.5%（762 人），其中認為參與課程對拒絕毒品是有幫助占 85.2%（806 人）。共辦理大團體 19 場、小團體 6 場，計 1,163 人次參加（應出席 1,547 人次），出席率 75.2%。

#### （四）戒毒諮詢專線服務量六都之冠

戒毒諮詢專線（0800-770885）服務 2,341 通，相較六都同時段本市服務量最高，且滿意度達 99.9%。

## 第四節

## 落實性侵害及家暴加害人處遇

### 一、現況

本市家庭暴力加害人 2017 年共列管 605 人，2018 年為 584 人；性侵害加害人 2017 年共列管 1040 人，2018 年為 1,044 人，另統計實施無縫接軌的性侵害犯罪加害人 2015 年（計 25 人）、2016 年（計 20 人）、2017 年（計 31 人）、2018 年（計 29 人）共計 105 人，皆依規定執行社區處遇。對於家庭暴力及性侵害防治工作，警政、社政、衛政、教育、司法、醫療院所、民間機構等相關網絡，均協力整合相關資源，合作推動防治業務，以期利用政府各網絡間及民間團體力量預防暴力之發生與再犯。

由於家庭暴力事件或性侵害案件的發生，往往不是單一的受害者，因為一個加害人影響的可能會是整個家庭甚至到社區，對於被害人的生活、心理層面都會造成巨大的影響，如果沒有專業人員的介入輔導，極可能會有嚴重的惡性循環，且現今社會環境改變、功利主義掛帥、民風越來越開放，家庭暴力及性侵害案件通報數居高不下，本局整合本市醫療機構及民間心理輔導相關團體等資源，建立合作模式，提供專業處遇課程，協助性侵害加害人及家庭暴力相對人衝動控制、情緒管理、修正扭曲的認知行為模式，以期保障婦幼人身安全並維護社區安寧。

本局與 14 家家暴及性侵害處遇執行機構（中山醫學大學附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、臺中榮民總醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院、財團法人臺灣省私立臺中仁愛之家附設靜和醫院、陽光精神科醫院、清海醫院、賢德醫院、宏恩醫院龍安分院、臺灣家庭暴力暨性犯罪處遇協會、人文傳習書院心理治療所、一心心理諮商所及王家駿身心診所），針對加害人均有安排適切且多元之治療與輔導課程。

### 二、目標：確實執行家庭暴力及性侵害加害人處遇達 100%。

### 三、策略及成果

為落實家庭暴力及性侵害再犯預防工作，並提升處遇之成效以達降低再犯率，故於各相關網絡單位的協同合作下，本市於家庭暴力相對人及性侵害加害人處遇計畫之執行率均達 100%。相關實施策略如下：

#### （一）處遇網絡間的密切合作

與政府相關單位網絡合作，家庭暴力加害人處遇計畫執行率、性侵害加害人社區處遇執行率、期滿出監中高再犯性侵害加害人 2 週內接受社區處遇比率、執行率均為 100%，以期能降低其再犯

風險。另將家暴加害人第一次報到地點設置在法院，可提高加害人之報到率、知曉法律相關規定及後續配合處遇之意願；未配合處遇之加害人，委由警政單位積極查訪勸導，提高加害人處遇之出席率與完成率，執行率均達 100%。

(二) 執行無縫接軌機制活動宣導

針對中高再犯危險之出監性侵害犯罪加害人進行無縫接軌機制，本局於加害人出監前 2 週，將處遇通知書函送矯正機關，由矯正機關代為送達當事人簽收，防止出監後行蹤不明，無法通知；出監當天由警察機關專人接往婦幼隊報到，接續載往處遇機構進行一對一的個別輔導，為期兩個月（每週 1 小時），另警方也進行每週 1 次的密集訪查，在本府警政、衛政的分工合作下，進行嚴密的社區監控。

(三) 強化預防宣導工作

本局為協助宣導家暴及性侵害防治工作的重要性與 113 保護專線，請各衛生所辦理家暴、性侵害及性騷擾防治宣導活動，共計 25 場次、1 萬 613 人次參加。

## 第五節

### 創新作為：矯正機關藥物濫用認知輔導團體計畫

- 一、目的：針對因毒品被裁定收容之青少年，在收容期間強化青少年毒品防制相關知識及了解戒癮資源。
- 二、服務內容  
每週 2 次（每次 2 小時），每團 6 次（共 3 週），針對法治、藥物、資源、壓力、情緒及社交等進行團體衛教課程並安排 1 次個別心理會談。
- 三、執行成效  
共辦理 8 團，計服務 36 人。其中進步幅度以情緒管理最多，依序為戒癮資源、法治教育、社交技巧。且有 7 人個案出所後，願意參與戒癮治療。



## 第一節

## 推動高齡友善城市

## 一、現況

2018年3月底臺灣高齡人口比例突破14%，正式邁入高齡社會，人口結構面臨快速老化，預計於2025年高齡人口比例將超過20%，進入超高齡社會。截至本年底，本市約有34萬名老人，占總人口的12.2%。人口老化歷程將越來越快，也需要投入更多的照顧預防及長期照顧資源。

市府積極配合中央長照2.0政策，並以社福資源優化與長者預防及延緩失能為概念，整合「健康促進、預防失能、長期照顧」概念建構體系網絡，推動多元銀髮族福利措施，包括社區照顧關懷據點、老人共餐、長青快樂學堂、長青學苑、樂齡學習中心、銀得健康站、照顧生活館及假牙補助等，讓健康（70%）、亞健康（20%）及失能失智長輩（10%）都能享受到多元且連續性的專屬服務。

本市依循WHO揭示之八大面向指引發展跨局處之「高齡友善城市十大行動方案」，橫向整合資源推動優化無障礙公共空間、改善乘車環境、提升高齡者社會參與等多項相關福利措施，推動至今已邁入第7年，各項成績都相當亮眼，2017年7月底本市已晉升為全臺人口第二大城，市府扣緊「以人為本」的中心思維，極力推動各項重大建設及社福政策。根據美國人力資源諮詢公司美世（Mercer）公佈的「2018年度全球城市生活品質排名」，本市榮登231個城市中第101名；另《遠見雜誌》「2017家庭理財暨樂活享退指數大調查」也指出，本市有高達八成六市民皆希望能「在地養老」度過退休生活，更榮登六都及新竹等地區之第一名，成為「養老最佳宜居地」。市府將持續努力推動各項措施，讓住在臺中的高齡者都能享受樂齡健康、退而不休的精采生活！

## 二、目標

- (一) 落實執行十大行動方案並定期追蹤及評值。
- (二) 提供長者衰弱篩檢，預計服務1萬9,600人。
- (三) 提供長者預防衰弱前期健康促進服務，預計服務2,300人。
- (四) 增進高齡者照顧預防健康促進。
- (五) 樂齡明信片傳情，友善樂齡夥伴拓展。

## 三、策略及成果

## (一) 推動樂齡十大行動方案

本市於2018年6月26日召開今年第1次高齡友善城市推動委員會，由林副市長依瑩主持，強調市府已完成社政及衛政業務整併，建立單一窗口並簡化流程，建立以社區為主的創新服務模式及全力推動一站式長照服務平臺，落實托老一條龍政策。第1次委員會討論之議題包括公園全面無障礙化及落實新建社會住宅無障礙空間設計，亦分享本市「中高齡職務再設計計畫」之推動經驗（圖4-1-1）。



圖 4-1-1、2018 年臺中市高齡友善城市推動委員會第 1 次會議

第 2 次委員會於 12 月 14 日召開，針對第 1 次會議決議事項、各局處十大行動方案辦理情形進行追蹤及決議，針對本市長照資源建立考評機制、落實巷弄長照站經費核撥之管控及持續研議推動敬老愛心卡功能升級（圖 4-1-2）。



圖 4-1-2、2018 年臺中市高齡友善城市推動委員會第 2 次會議

(二) 落實老人健康照護政策，制定未來照護方向

辦理長者衰弱評估，進行社區衰弱前期高危險長者之篩檢與改善，並視評估結果進一步提供服務。其中評估結果為健康長者、衰弱前期長者，引導參與本市樂齡相關活動，並進行健康促進介入，重點議題包括促進身體活動、認知 / 情緒支持、均衡飲食、口腔衛生及慢性病預防，增進長者自我健康照護的知能，預防疾病或延緩身體機能退化，讓長者活得健康、動得安全，享受健康快樂的老年生活。而評估結果為衰弱個案，則轉介長照 2.0 計畫提供整合性照顧服務。2018 年共評估 2 萬 1,572 人，評估結果為衰弱前期計 3,257 人，衰弱期計 754 人。

(三) 結合社區資源，共同推動長者健康促進與服務

為因應人口快速老化及失能、失智人口快速增加所衍生之長期照顧需求，除推動長期照顧十年計畫 2.0 外，並擴展服務對象與項目，延伸發展預防照護服務。本市 2018 年配合國健署辦理「107 年度社區預防及延緩失能照護計畫 - 長者健康管理」計畫，提供長者參與，增進自我健康照護的知能，預防疾病或延緩身體機能退化，讓長者活得健康、動得安全，享受健康快樂的老年生活，共計開辦開辦 46 期（每期 12 次）健康促進課程、64 班社區外展課程、481 次社團活動及 41 場健康促進活動，總計服務 2 萬 6,757 人次，本市於 2018 年辦理多場失智友善行銷宣導，共計招募失智友善天使 3,787 名，失智友善組織 87 家，藉由深入社區辦理失智症預防等長者健康促進工作，以營造、傳遞健康環境的訊息及氛圍。

(四) 「高齡友善社區營造」計畫

依 WHO 健康城市推動為基礎，期透過社區民眾共同參與，結合社區資源，由社區組織推動社區健康營造計畫，達促進社區長者健康目的。

本局輔導 8 個社區健康營造單位，以社區資產為導向的社區發展 ABCD (Asset Based Community Development) 方式，進行社區資源盤點，以「活躍老化」為目標，除營造高齡友善社區環境，亦辦理 64 班長者健康促進課程、39 場健康飲食課程、59 場口腔保健講座、186 場長者社會參與活動、197 場健康檢查與篩檢服務，整體活動逾 3,000 名長者受益。

(五) 辦理阿公阿嬤活力秀，營造健康老化社區氛圍

因應 2017 年 6 月 3 日長照服務法通過後，本市為能提供整合服務發展、簡化行政，從 2018 年 1 月 1 日起，由社會局負責托老一條龍的 7 (健康老人)，衛生局負責 2 (亞健康) 及 1 (失能)，故將阿公阿嬤活力秀活動主責單位改由本府社會局辦理。

為打造友善樂齡的「不老城市」，社會局與弘道老人福利基金會於 2018 年 7 月 28 日及 29 日共辦理「阿公阿嬤健康活力 Show 大賽」提供長輩展現自信與活力的舞臺（圖 4-1-3）。

同時為響應 2018 年臺中世界花卉博覽會，今年特以「銀花綻放」為主軸，讓市民看見「熱情、友好」的花博精神。2018 年參與比賽的阿公阿嬤平均年齡 71 歲，其中超過 90 歲的長輩有 44 位，

共計 48 支來自本市各區關懷據點、樂齡中心等團體組隊參加，參賽總人數近 1,820 位，共同展現不老生命力。

本市 2018 年 7 月 28 日及 29 日初賽結果選出 4 隊代表本市參加 8 月 10 日國民健康署舉辦之全國中區複賽及 10 月 5 日全國總決賽，由東勢泰昌里發展協會榮獲律動組金牌（圖 4-1-4）。



圖 4-1-3、2018 年阿公阿嬤活力 Show 大賽



圖 4-1-4、本市東勢區泰昌里發展協會榮獲 2018 年全國總決賽律動組金牌獎

#### (六) 老派時尚週系列活動

為響應「國際老人日」及「九九重陽節」，行銷本市創新服務亮點，倡議正確迎老價值觀。本市於去年領銜全臺拋出「時尚老人」概念推出「老派時尚週系列活動」，已造成廣大迴響。2018 年更擴大到「老派時尚銀河系」三部曲，引領民眾思考「老」的樣態與魅力。

##### 1. 首部曲「人生超限時主義 - 東勢地景藝術展」

2018 年 8 月 15 日至 9 月 16 日假東勢客家文化園區辦理「人生超限時主義展」，展區以「失智」為主題，設置 10 公尺超大記憶膠囊，並運用意想不到的材質，在園區營造超現實場景及互動遊戲，將失智者的行為比喻為超現實藝術，期待從不同角度吸引更多人關注及反思失智議題，計約 1 萬 5,000 位市民參與（圖 4-1-5）。



圖 4-1-5、「人生超限時主義展」喚起大眾反思失智議題

##### 2. 二部曲「老派時尚週系列活動」

2018 年 10 月 6 日至 10 月 14 日假好運來洲際宴展中心（臺中迷你蛋）展開為期 9 天的高齡相關精彩活動，包括「老派伸展臺」鼓勵長者追求自己熱愛的事物，發揮累積的智慧和生命經驗（圖 4-1-6）、「長照實務分享會」讓民眾更了解長照服務，進而運用以減輕照顧負擔（圖 4-1-7）、「臺中金照獎」鼓勵及感謝本市長照單位的付出與努力（圖 4-1-8），及最後一天的溫馨壓軸「老派婚禮」讓年輕時沒有機會披上婚紗的「不老新人」一圓婚紗夢（圖 4-1-9），透過活動翻轉社會大眾對老化的刻板印象，鼓勵市民及服務提供者一起為高齡社會的未來做準備，活動參與人次達 4,793 人。



圖 4-1-6、臺中市千名長輩登「老派伸展臺」展現不老魅力



圖 4-1-7、「長照實務分享會」交流服務成果



圖 4-1-8、臺中市首屆「金照獎」頒獎 林市長感謝長照英雄付出



圖 4-1-9、臺中市「老派婚禮」65 對不老新人圓婚紗夢

### 3. 三部曲「長者榮登歌劇院花 young65<sup>3</sup>」

2018 年 10 月 26 日假臺中國家歌劇院小劇場辦理「花 Young65<sup>3</sup>」展演活動，為響應 2018 臺中世界花卉博覽會，由「65」位「65」歲以上的長輩，以花為主題完成「65」分鐘的勁歌熱舞表演，主題包括：「單元 1：衫 21（21 位長者穿上臺灣花磚時尚服飾進行舞臺走秀演出）」、「單元 2：播音 777（7 位平均年齡 77 歲的女性長者進行兩首花朵原創歌曲表演）」、「單元 3：13 響（13 位長者 / 以 Acapella 表演模式，演出 4 首代表四季花朵的曲目）」及「單元 4：24 校（12 位男性長者與 12 位女性長者與臺中市 24 所高校表演接力街舞）」，打造快樂翻轉，展現自我風格與獨特魅力的樂齡人生。

#### （七）樂齡明信片傳情，友善樂齡夥伴拓展

本市自 2015 年起透過樂齡友善校園機制，結合祖父節活動，於本市國小、國中辦理「樂齡明信片 祖孫傳情」活動，由學生寫明信片傳遞對阿公阿嬤的愛與關懷，活動將高齡友善理念融入生活，促進世代間融洽關係，收到可愛又孝順的孫子女所寫的卡片，對長輩而言是最棒的禮物。為延續活動所帶來的效益，2018 年持續透過本市 30 家衛生所作為推動平臺，共寄出 1,695 張。

## 第二節

## 深耕在地長期照護網絡

## 一、現況

- (一) 因應高齡化社會來臨、長照需求增加，積極布建各類長照資源，鼓勵及輔導各區發展在地長照服務，服務單位除了非營利組織，更廣納社會企業、公司及個人的參與。
- (二) 為落實社區化及滿足長者需求，爰於 2011 年建置長期照護網絡平臺，透過照管專員與在地相關單位互動，以定期聯繫會報或不定期電子郵件方式聯繫，共同解決在地長照相關問題。

## 二、目標

- (一) 一般護理之家督導考核完成率 100%。
- (二) 一般護理之家防災演練參與率 100%。
- (三) 持續強化長照服務網絡，議題討論成長 10%。

## 三、策略與成果

## (一) 提升一般護理之家服務品質及安全整備

會同本府都發局、消防局、環保局，辦理「護理機構督導考核暨聯合檢查」，完成本市 70 家護理之家督導考核暨聯合檢查，督導考核之完成率達 100%。

推動護理之家實地輔導及防災演練，加強機構緊急應變能力及感控品質，於 9 月 19 日辦理臺中市一般護理之家實地緊急災害應變防災演練聯繫會，本市護理之家均完成一年 2 次之消防演練，防災演練參與率達 100%（圖 4-2-1、4-2-2）。



圖 4-2-1、4-2-2、慈濟護理之家消防演練

## (二) 強化長期照護網絡行動力

建立在地基層長期照護網絡溝通與合作機制，於本市各行政區透過定期召開會議、不定期電子郵件、LINE 群組等經營方式，由照顧管理督導、照顧管理專員及服務單位共同討論近 1,683 個長照相關議題，討論議題包含長期照顧服務領域 180 個議題、長照相關資源介紹 427 個議題、老人照顧議題 164 個議題、個案討論 912 個議題；相較 2017 年度討論議題數 736 項，已大幅成長；藉此凝聚共識，整合服務資源，完善本市長期照護網絡（圖 4-2-3、4-2-4）。



圖 4-2-3、4-2-4、長照網絡會議

### 第三節

## 推展長期照顧服務

#### 一、現況

因應近年來人口老化（平均年成長 3%），本市長期照顧需求人口數自 2011 年 2 萬 2,497 人遽增至 2018 年 7 萬 7,729 人，為使市民獲得適當長照服務，積極推展照顧及專業服務（包括照顧服務、醫事照護服務）、喘息服務、家庭托顧服務、日間照顧服務、長期照顧機構服務、交通接送、輔具服務及居家無障礙環境改善等長照服務，期能改善長者日常生活功能，維持獨立自主生活。

#### 二、目標

- (一) 提升長照服務人數（次）成長率，較前一年度成長 5%。
- (二) 持續布建長照服務據點，較前一年度布建數成長 5%。

#### 三、策略與成果

##### (一) 強化社區長照服務連結及利用

透過社區夥伴網絡之良好基礎下，2018 年長期照顧服務單位為 521 處，較 2017 年大幅成長，並結合跨專業服務，以服務更多民眾具可近且多元的服務。

2018 年長照服務人數 2 萬 7,150 人（服務人次 348 萬 8,746 人次），相較 2017 年服務人數 1 萬 1,549 人，成長 135%（服務人次 28 萬 8,150 人次，成長 1111%），各項服務量如下表（表 4-3）。

表 4-3、長期照顧服務績效

資料來源：臺中市政府衛生局

服務項目	2017 年		2018 年		成長率	
	人數	人次	人數	人次	人數	人次
居家照顧	4,425	192,835	12,574	3,128,049	184%	1522%
日間照顧	526	41,429	1,221	161,324	132%	289%
家庭托顧	19	1,720	83	8,052	337%	368%
居家護理	1,814	5,967	5,058	76,247	41%	383%
居家復健	1,767	9,833				
交通接送	535	5,460	2,342	33,010	338%	505%
喘息服務	2,463	30,906	5,872	82,064	138%	166%
總計	11,549	288,150	27,150	3,488,746	135%	1111%

### (二) 社區整體照顧服務體系 (ABC)

1. 「ABC」是長照 2.0 的重要政策，本市積極配合政策推動，2017 年新增西屯區、南屯區、石岡區、東勢區、梧棲區、北區、中西區、龍井區、霧峰區及和平區等 10 個行政區建置社區整體照顧服務體系，2017 年以 ABC 團隊方式，共布建 58 處 (A 據點 11 處、B 據點 14 處、C 據點 33 處)。
2. 2018 年配合衛福部政策轉型，本市積極推動長照「ABC」政策，2018 年資源布建數為全國第一，共計布建 782 處 (A 據點 84 處、B 據點 521 處、C 據點 177 處)，提供一站式長照服務，讓服務深入社區，服務到每個民眾；相較 2017 年度據點數大幅成長。

### (三) 預防及延緩長者失能

1. 長照 2.0 計畫向前優化社區初級預防功能，補助社區特約單位設置服務據點，於社區辦理 12 週為 1 期，每週 1 次，每次 2 小時之健康促進課程。
2. 服務對象：65 歲以上老人，以衰弱及輕、中度失能 (智) 老人為優先，社區健康及亞健康老人、55 歲以上原住民、身心障礙者、50 歲以上失智者也可參與。
3. 照護方案內容：以肌力強化運動、生活功能重建訓練、社會參與、口腔保健、膳食營養及認知促進等實證應用方案優先，並須導入衛福部資訊平臺公告之預防及延緩失能照護方案。
4. 2018 年開辦 281 個服務據點，服務約 4,822 位長輩，本市推動成果全國第一 (圖 4-3-1)。



圖 4-3-1、老派時尚週活動

### (四) 提升失智社區服務量能

1. 本市向衛生福利部申請「失智症照護服務計畫」建立以社區為基礎的「失智共同照護中心」，2018 年起由中山醫學大學附設醫院等 7 家共照中心提供失智症篩檢及確診服務，以陪伴並協助失智患者及家屬不同階段的照顧需求，服務人數計 2,388 人；公民識能教育辦理 195 場，計 1 萬 1,145 人、1 萬 2,292 人次參加；人才培訓辦理 36 場，計 3,612 人、4,975 人次參加；另設置「失智社區服務據點」24 處，提供認知促進、關懷訪視、家屬支持團體及加強推廣失智早期介入創新服務等方案，服務計 1,333 人、3 萬 6,675 人次參加 (圖 4-3-2)。
2. 長照 2.0 失智症及失能服務

社區民眾經評估後符合失能狀況，依個別化需求，由服務單位提供「長照 2.0」各項服務，內容包含照顧及專業服務、喘息服務、交通接送、送餐服務、機構服務、輔具購買、銜接出院準備、社區整體照護模式、失智症照護、失智團體家屋等更完整的長期照顧服務。



圖 4-3-2、2018 國際失智症月宣導活動

## 第四節

## 創新作為

### 一、全國首創照顧生活館 - 落實社區長照一站式服務

- (一) 全國首創「照顧生活館（實體 A）」，2018 年布建 48 個照顧生活館，全市 29 區均有布建，達到一區一館的目標，採多元經營模式，透過與不同專業領域的結合，讓需要幫助的長輩可以得到更多的長照服務資源，例如「真善美照顧生活館-16 弄 NO.1 桌遊館」、「大人奉茶館」、「曉明 Stella 照顧生活館」及「老五老基金會北屯照顧生活坊」，均辦理相關遊戲、桌遊、音樂等課程，透過遊戲與生活結合方式，重拾長者對生活的樂趣，實現在地服務、在地老化（圖 4-4-1）。
- (二) 透過一案到底、一站式的服務平臺，協助服務使用者連結各類長照資源，同時強化全人整合的「個案管理」功能，以提升個案照顧品質，並與「ABC 社區整體照顧模式」相輔相成，除了讓長照可以發展成為產業外，真正落實找得到、看得到、用得着的長照服務，讓臺中成為長輩樂活的幸福之都（圖 4-4-2、4-4-3）。



圖 4-4-1、照顧生活館布建理念



圖 4-4-2、照顧生活館服務



圖 4-4-3、青田食堂照顧生活館

## 二、臺中長照地圖

- (一) 2018 年與 104 資訊科技股份有限公司簽訂合作備忘錄，共同推動「臺中長照地圖」，提供完整長期照顧服務單位資訊，俾利民眾查詢，讓民眾「看得到、找得到、用得到」，就近使用服務資源，且新增評價功能，讓服務透明化，以提升服務品質。
- (二) 「臺中長照地圖」整合平臺提供本市 ABC 各級長照服務單位名單、位置、服務項目、服務區域等資訊及 4 步驟如下（圖 4-4-4）：
  1. 上網：進入「臺中長照地圖」網站頁面。
  2. 「看」查詢：依服務類型、服務項目及服務地區進行查詢。
  3. 「找」照顧生活館：找尋鄰近適合之照顧生活館。
  4. 「用」申請：線上填寫聯絡資料與需求，由服務單位主動聯繫。
- (三) 民眾也可透過服務使用者留言功能，可隨時與單位聯繫，幫助長照需求家庭在有特色的照顧生活館中快速找到合適的服務單位。臺中長照地圖上線後累計到 12 月底，總共累計網頁瀏覽量達 11 萬 7,449 次、2 萬 6,360 造訪人次。



圖 4-4-4、臺中長照地圖

## 三、長照時間銀行

- (一) 本市約有 11 萬名志工，因應人口快速高齡化，衍生龐大的長照需求，本市 2018 年創新推動「時間銀行服務模式試辦計畫」，以互助的精神為基礎，鼓勵市民投入志工行列，於本市各種形式志工提供的服務，所付出的時間可換取服務的積點，用來兌換互助服務，包括圓夢喘息與慶生、跨專業長照服務，自己及親友都受惠，營造本市成為一個互助又彼此關懷的友善網絡。
- (二) 自 8 月下旬推動時間銀行試辦計畫，已辦理 65 場次以上的推廣說明會，並透過記者會、Facebook 粉絲專頁、LINE@ 生活圈、成果互動展等多元行銷管道宣導，迴響熱烈，服務兌換 5 萬 2,272 小時，提領服務 109 案（圖 4-4-5、4-4-6）。



圖 4-4-5、長照時間銀行記者會



圖 4-4-6、長照時間銀行成果互動展

#### 四、金照獎

- (一) 為鼓勵投入於本市提供優質長期照顧服務並貢獻卓越的標竿團體及個人，本市於 2018 年推動「第一屆臺中市金照獎」，鼓舞相關團體與個人持續邁向優質化服務，強化在地服務網絡與服務擴散性。
- (二) 本市首度打造的專屬照顧人員的高規格典禮盛會，媲美照顧界的奧斯卡獎，不僅要激勵優秀的長照人員，也要感謝長照英雄們的投入和付出，同時也包含外籍照顧者與家庭照顧者，落實合作共好的精神，照顧不是單打獨鬥，而是整個城市的互助連結。
- (三) 獎項包含團體類（卓越 A 單位、卓越 B 單位、卓越 C 據點、卓越住宿型機構）、個人類（長照新人、長照人員、外籍照顧者、家庭照顧者）與卓越貢獻獎，共有 89 處單位及個人報名，經評選後，入圍者為團體類計 16 個單位（圖 4-4-7），個人類 25 人與卓越貢獻獎 1 人，現場頒發團體獎 12 個單位、個人獎 22 人及卓越貢獻獎 1 人（圖 4-4-8、4-4-9、4-4-10），期待透過金照獎，吸引更多長照人才的投入與參與，讓長照永續經營。



圖 4-4-7、得獎者大合照



圖 4-4-8、團體獎頒獎



圖 4-4-9、頒發感謝狀



圖 4-4-10、個人獎頒獎

## 一、現況

## (一) 流感防治

流感係由流感病毒所引起之急性呼吸道疾病，流感病毒可分為 A、B、C 三型，因為它很容易發生變異，所以容易發生大流行，其中只有 A 型及 B 型可以引起季節性流行，臺灣主要流行的季節性流感病毒有 A 型流感病毒的 H3N2 亞型與 H1N1 亞型，以及 B 型流感病毒等 3 類。

流感與一般感冒不同（表 5-1-1），突然發病且初期之全身性症狀嚴重，包括發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛以及咳嗽等，還有其爆發流行快速、散播範圍廣泛以及併發症嚴重，尤其是細菌性及病毒性肺炎，爆發流行時，重症及死亡者多見於老年人，以及患有心、肺、腎臟及代謝性疾病，貧血或免疫功能不全者。定期接種流感疫苗，是預防流感併發重症最有效的方式，由於接種流感疫苗的保護效果於 6 個月後會逐漸下降，且每年流行的病毒株可能不同，建議應每年接種流感疫苗，以獲得足夠保護力。

2018 年全國共計 1,192 人流感併發重症確診病例，其中 200 人死亡，本市確診 77 例，死亡 18 例，檢出型別以 B 型為主，占 54.5%。

表 5-1-1、流感和一般感冒差異對照表

項目	流感	一般感冒
病原體	流感病毒	呼吸道融合病毒、腺病毒等
影響範圍	全身性	呼吸道局部症狀
發病速度	突發性	突發 / 漸進性
臨床症狀	喉嚨痛、倦怠、肌肉痠痛	喉嚨痛、噴嚏、鼻塞
發燒	高燒 3-4 天	發燒 1-3 天
病情	嚴重	輕微
病程	約 5-10 天	約 1-3 天
併發症	肺炎、神經症狀（雷氏症）	少（中耳炎及其他）
流行期間	冬季多	春、秋、冬季
傳染性	高傳染性	傳染性不一

## (二) 勤洗手、常消毒，遠離腸病毒

腸病毒適合在濕、熱的環境下生存與傳播，臺灣地處亞熱帶，幾乎全年都有感染個案發生。依據疾病管制署歷年監測資料顯示，腸病毒疫情每年自 3 月下旬開始上升，於 5 月底至 6 月中達高峰後，即緩慢下降，而後於 9 月起再度出現一波幅度次於高峰期的流行。以全國近年各月份腸病毒感染併發重症確定病例數分析（表 5-1-2），顯示每年重症病例仍多集中 4-9 月的主要流行期。惟 106 年 12 月腸病毒 D68 型疫情上升，全國確定病例數有增加的現象。

表 5-1-2、2015-2018 年全國各月份腸病毒感染併發重症確定病例數

月份 年度	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十	十一	十二
2015	1	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1
2016	0	0	1	3	5	3	3	5	5	2	4	2
2017	0	1	0	1	0	3	2	2	0	2	3	10
2018	1	3	0	1	10	5	6	3	1	3	1	2
小計	2	4	1	5	17	12	11	10	6	8	8	15

腸病毒感染併發重症的高危險族群為 5 歲以下幼兒，每年本市有約 2 萬 5,000 名新生兒出生，而此階段之幼童多由家人（含長輩）或送至幼托機構照顧，所以腸病毒易在幼童聚集場域內傳播，故在教托育機構，針對腸病毒之衛生教育尤其重要（表 5-1-3）。

表 5-1-3、本市 2015-2018 年腸病毒感染併發重症確定病例年齡分布

年度 年齡	2015	2016	2017	2018
0-4 歲	1	8	1	4
5-9 歲	0	0	3	1
10-14 歲	0	0	0	1
合計	1	8	4	6

因此，本市 2018 年度腸病毒防治工作除每年在流行季前及流行期間辦理保母、教托育人員、校護、醫護人員及防疫人員的教育訓練，以提升其防治之能外，並透過海報、單張、網路、廣播等多元化衛教管道，對民眾宣導腸病毒重症前兆病徵及防治措施，將「正確洗手步驟與時機」讓民眾落實在生活中，以「培養個人良好衛生習慣」，預防及降低腸病毒於社區間流行。

## 二、目標

- (一) 流感併發重症確診個案死亡率低於全國。
- (二) 流行期前完成教托育機構洗手設備查核合格率達 100%，提升民眾對於腸病毒重症前兆病徵之認知達 85% 以上。

### 三、策略及成果

#### (一) 流感防治

##### 1. 醫療整備

##### (1) 廣設公費流感抗病毒藥劑合約醫療院所

本市共 624 家公費流感抗病毒藥劑合約醫療院所，設置密度最高，提供民眾可就近且便利的就醫服務，及時就醫投予流感抗病毒藥物，降低重症病例發生風險（表 5-1-4）。

表 5-1-4、流感抗病毒藥物使用（2018 年）

克流感		瑞樂沙		易剋冒	
目前存量	使用人次	目前存量	使用人次	目前存量	使用人次
6,812 盒	89,003	3,822 盒	2,370	33,204 盒	385

##### (2) 流行高峰期開設類流感假日特別門診

本市規劃 2018 年季節性流感防治因應措施及監測機制，定期於每週一由疾病管制署傳染病倉儲 RODS 系統進行流感疫情監測，並依據衛生福利部訂定 2017-2018 年流感季預測閾值 11.4%，於超過預測閾值 11.4% 時，啟動本市假日類流感特別門診因應。2018 年農曆春節期間啟動開設假日類流感特別門診計 116 診次，統計 2 月 10 日至 2 月 25 日就診人次共 1,421 人。

本市為因應假日類流感特別門診開設，亦主動提供各院開設時段於衛生局網站及發布新聞稿，以俾有需求民眾知悉與利用。

##### 2. 運用各項通路辦理衛生教育

##### (1) 建置流感（含禽流感）防治專區

提供流感防治 Q&A 及相關衛教資源於本局網站供民眾點閱並下載運用，另請本府各局處亦協助進行相關宣導工作（圖 5-1-1）。



圖 5-1-1、流感（含禽流感）防治專區

(2) 傳播媒體

透過新聞稿計 14 則、有線電視第 4 臺跑馬燈、市府 LINE 計 6 則等多項管道宣導預防方法外，另宣導並張貼衛教海報以提醒市民確保健康（圖 5-1-2、5-1-3）。



圖 5-1-2、市府 LINE 宣導畫面



圖 5-1-3、養成衛生好習慣海報

(3) 辦理社區防疫人力整備及訓練

已完成建置防疫志工名冊並進行任務編組及工作項目；動員社區防疫志工，將防疫觀念落實推廣各區里，透過志工點至面宣導防治方法，全面動員 2018 年辦理民眾流感（含禽流感）衛教宣導計 310 場次，計 3 萬 9,900 人次參加。

3. 防治成效

2018 年本市流感併發重症確診個案為計 77 人，發生率為每百萬人口 27.54 人、死亡率為每百萬人口 6.44 人；而全國確診個案 1,192 人，發生率為每百萬人口 50.55 人、死亡率為每百萬人口 8.48 人，防治成效顯著（圖 5-1-4）。



圖 5-1-4、2018 年流感併發重症疫情監測比較表

## (二) 腸病毒防治

### 1. 加強督導查核各類場域洗手設施及防治機制建立

(1) 教托育機構：於流行季前（3月底）完成本市教托育機構（134家托嬰中心、740家幼兒園及240家國小）第一次的洗手設備查核及輔導，再於9月開學後進行第二次查核輔導；經複查後合格率100%（圖5-1-5）。



圖 5-1-5、教托育機構洗手設備查核輔導

(2) 兒童室內遊戲場所：於流行期間（5-6月）完成本市71家兒童室內遊戲場所（包含百貨賣場附設、親子餐廳附設及獨立型）腸病毒防治查核輔導，經複查後合格率100%。

(3) 醫療院所：會同腸病毒專家與衛生福利部疾病管制署於3月底前完成13家腸病毒重症責任醫院訪查，督導腸病毒重症責任醫院完成整備；再於7月底前完成739家基層醫療院所查核輔導，經複查後合格率100%。

(4) 產後護理之家：於9月底前完成本市30家產後護理之家查核輔導，經複查後合格率100%。

(5) 婦產科（接生）診所：因應2018年出現罕見的新生兒腸病毒疫情，加強宣導有執行接生業務之婦產科診所落實感染管制及辦理情形，於9月底前完成18家婦產科（接生）診所之實地查核輔導。

### 2. 辦理教托育人員及醫護防疫人員在職教育訓練

(1) 3月30日完成本市產後護理之家、托嬰中心及其他人口密集機構工作人員腸病毒防治教育訓練，計285人參訓。

(2) 4月1日、15日、28日及5月27日、6月2日分別與本府社會局居家托育服務中心合作辦理保母腸病毒防治教育訓練，計5場次，共914人參訓。

(3) 5月9日完成本市教托育機構工作人員及醫護防疫人員腸病毒暨校園群聚防治教育訓練，計344人參訓。

### 3. 結合在地資源，透過多元管道深化社區衛生教育及防治工作

(1) 於本市30家衛生所全年共辦理722場次社區衛教，參加民眾計6萬2,518人，並於區里活動中心及移民署等單位，加強隔代教養、新住民族群等腸病毒衛教宣導。

(2) 5月4日、7日及25日分別由大肚、潭子及烏日區衛生所結合在地社區資源辦理大型腸病毒衛教活動，共500名師生參與。並於活動結束後，進行腸病毒防治知能測驗，對於腸病毒重症前兆病徵認知率100%。

- (3) 與麥當勞叔叔之家慈善基金會合作，於 5 月 14 日至 16 日陸續於本市 10 所學校舉辦校園洗手巡迴宣導活動，並於本市南屯國小擴大辦理「遠離腸病毒，一起來洗手」校園宣導活動暨記者會，由本市李副秘書長賢義擔任洗手大使，與麥當勞叔叔共同宣導預防腸病毒的「濕、搓、沖、捧、擦」洗手 5 步驟，計參加人數約 2,850 名師生（圖 5-1-6）。
- (4) 本市印製「醫療照護 - 安心守則」便條紙 2,000 本，提供醫療院所、教托育機構、產後護理之家、戶政事務所協助發放。
- (5) 透過多元化衛教管道，加強社區民眾腸病毒防治知識，包括託播 344 次、新聞稿及報章 9 次、廣播宣導 3 次、跑馬燈及電子看板 797 處及網路 54 次。



圖 5-1-6、校園洗手教育宣導活動

## 第二節

### 按時預防接種，保護家中寶貝

#### 一、現況

##### (一) 幼兒常規疫苗接種

「預防接種」是預防傳染病最有效且最具經濟效益的防治方法，積極提升疫苗接種完成率、加強疫苗的冷儲品質管理與嚴謹的查核機制，是提供市民便利安全接種服務的首要目標，本市各區衛生所及 298 家合約醫療院所可提供預防接種服務，本市 70% 以上嬰幼兒於合約院所接種疫苗，顯見醫療院所在預防接種占極重要角色。

現行由政府提供幼兒實施常規預防接種的疫苗項目計有 10 種，包含：B 型肝炎疫苗 (HepB)、卡介苗 (BCG)、白喉破傷風非細胞性百日咳 b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗 (DTaP-Hib-IPV)、結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13)、麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 (MMR)、水痘疫苗 (Varicella)、活性減毒日本腦炎疫苗 (JE-CV LiveAtd)、流感疫苗 (Influenza)、A 型肝炎疫苗 (HepA)、白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗 (DTaP-IPV)，可有效預防 15 種傳染病。

##### (二) 流感疫苗

定期接種流感疫苗，是公認預防流感最有效的方式。政府每年冬季提供高風險及高傳播族群接種公費流感疫苗，讓民眾能在流感季節前獲得保護力，本年度公費流感疫苗接種對象如下：

1. 滿 6 個月以上至國小入學前幼兒。
2. 國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生、境外臺校。
3. 50 歲以上成人。
4. 高風險慢性病人、罕見疾病及重大傷病患者。
5. 孕婦及 6 個月內嬰兒之父母。

6. 幼兒園托育人員及托育機構專業人員。
7. 安養、養護、長期照顧等機構對象。
8. 醫事及衛生等單位之防疫相關人員。
9. 禽畜養殖等相關行業工作人員及動物防疫人員。

### (三) 疫苗專用冷儲設備監控與管理

疫苗冷儲及管理品質攸關疫苗接種成效，本局及衛生所均設置疫苗專用冷儲設備，並由專人管理，輔以 24 小時保全監控，確保設備正常運作。另於天然災害來臨前（如颱風）進行相關設備檢測，並定期進行疫苗冷儲異常事件演練，以強化預防及應變系統。

此外，每年評估本局及衛生所疫苗專用冷運冷藏設備使用情形，針對屆齡逾期或經常維修不堪使用之疫苗專用冷儲設備進行汰舊換新，或新增冷儲相關設備，以維護及強化本市疫苗冷運冷藏系統，確保疫苗品質及接種效益，本市疫苗冷運冷藏設備設置情形（表 5-2-1）。

表 5-2-1、本局及衛生所 2018 年度之疫苗專用冷運冷藏設備數量、分佈與年限統計表

設備項目	冷藏櫃 (單門、2 門、3 門式)	冷藏室 (2-7 坪不等)	冷凍櫃	全自動發電機 及不斷電系統
臺數總計	52	7	31	33
使用年限	8-10 年	8-10 年	5-10 年	7-10 年
分佈區域	本市 29 家衛生所 (南區除外)	本局及北區、中 西區、北屯區 四民、南屯區、 西屯區等 6 家 衛生所	本局及本市 30 家 衛生所	本局及本市 30 家衛 生所

## 二、目標

- (一) 提升常規疫苗預防接種完成率：3 歲以下幼童常規疫苗全數接種完成率達 90%、3 歲以下常規疫苗適齡接種完成率達 90%。
- (二) 提升流感疫苗接種率：65 歲以上長者接種率達 43%，國小入學前幼兒接種率達 40%。
- (三) 衛生局所「屆齡逾期或經常維修不堪使用」之疫苗專用冷藏設備汰舊換新。
- (四) 衛生局所定期進行疫苗冷儲異常事件演練，並於天然災害前進行災前冷藏設備檢測，執行回復率 100%。

## 三、策略及成果

### (一) 積極催種，深入關懷並提供協助

針對未按時接種之幼兒，衛生所除以寄發明信片通知外，並視情況以電話查訪或家庭訪視等方式進行追蹤，進一步了解幼兒健康情形或家庭狀況，藉此深入了解幼兒逾期未接種疫苗之原因並記錄追蹤情形，協助轉介或安排後續接種。經持續催種，本市 2018 年三歲以下幼童全數完成常規疫苗接種完成率達 96%；3 歲以下幼童適齡接種完成率達 97%（表 5-2-2）。

表 5-2-2、3 歲以下幼童常規疫苗全數及適齡接種完成率

類別	世代	統計疫苗劑別	接種完成率 (%)
三歲以下幼童常規疫苗全數接種完成率	105 世代	B 型肝炎第 3 劑	96%
		五合一疫苗第 3 劑	
		麻疹腮腺炎德國麻疹第 1 劑	
		水痘	
		日本腦炎第 2 劑	
		肺炎鏈球菌第 3 劑	
三歲以下常規疫苗適齡接種完成率	104 世代	五合一疫苗第 4 劑	97%
		日本腦炎第 1 劑	
	105 世代	麻疹腮腺炎德國麻疹第 1 劑	
		水痘	
		日本腦炎第 1 劑	
	106 世代	卡介苗	
		B 型肝炎第 3 劑	
		五合一疫苗第 3 劑	
		肺炎鏈球菌第 2 劑	

## (二) 多元管道宣導，提升流感疫苗接種率

1. 辦理「107-110 年度醫療院所協助辦理預防接種服務及成人流感暨肺炎鏈球菌多醣體疫苗接種服務合約前說明會」說明公費疫苗實施對象，廣邀本市各層級醫療院所加入流感疫苗合約院所，提高可近性（圖 5-2-1）。



圖 5-2-1、「107-110 年度醫療院所協助辦理預防接種服務及成人流感暨肺炎鏈球菌多醣體疫苗接種服務合約前說明會」

2. 辦理流感疫苗開打記者會，本市各層級醫療院所宣示全力支持流感疫苗接種，共同維護市民健康（圖 5-2-2）。
3. 本市 594 家流感合約院所及各里民活動中心、社區公佈欄、廟宇等人潮聚集處協助吊掛宣傳布條（圖 5-2-3、圖 5-2-4）。
4. 配合本市各種活動宣導流感疫苗接種（圖 5-2-5、5-2-6）。
5. 廣播電臺宣導：於山海屯青少年之聲、中廣新聞網、中廣鄉親網、大千電臺及 KISS 南投廣播等電臺播放 3 則廣告計 600 檔次。
6. 有線電視宣導：針對社區、職場、校園及醫院四大族群，於本市 5 家有線電視系統臺播出 798 檔次流感疫苗衛教動畫。



圖 5-2-2、2018 年臺中市流感疫苗開打記者會



圖 5-2-3、神岡區神州里公告欄



圖 5-2-4、2018 年西區和龍民龍聯合里活動中心



圖 5-2-5、外埔區火龍果節設攤



圖 5-2-6、清水區高美里社區老人健康講座

7. 本府各局處及所屬機關於流感疫苗接種期間宣傳流感疫苗接種訊息（圖 5-2-7、5-2-8）。
8. 行動宣傳車：於本市人口密集地點，如公益路商圈、大雅鬧區、豐原廟東、花博園區、逢甲商圈、秋紅谷、大里市區、大甲鎮瀾宮、一中商圈、東區商圈、文創園區、太原夜市、烏日市區、東海商圈…等處安排定點或車體路線宣導計 30 定點及 15 車次。
9. 於本市人潮、車流量大之路口及公車候車亭等電子看板播出 1 萬 8,985 檔次流感疫苗衛教動畫。
10. 利用市府 LINE 及 Facebook 等社群媒體，廣發流感疫苗接種資訊給市民，並製作流感疫苗宣傳貼圖給民眾轉發宣傳（圖 5-2-9、圖 5-2-10）。
11. 於垃圾車車體懸掛流感疫苗宣傳布條。
12. 發布流感疫苗相關新聞稿計 11 篇。



圖 5-2-7、本市南區戶政事務所跑馬燈宣傳流感疫苗開打



圖 5-2-8、本市消防隊 LED 跑馬燈宣導流感疫苗開打



臺中市政府衛生局 關心您

圖 5-2-9、流感疫苗宣傳貼圖



臺中市政府衛生局 關心您

圖 5-2-10、流感疫苗宣傳貼圖

## (三) 建立獎勵機制，提高流感疫苗接種率

為使公費流感疫苗接種對象能於流感流行高峰期前接種疫苗，以提高群體免疫力，減少流感併發重症發生，針對衛生所、流感疫苗合約院所及里長 / 里幹事辦理接種競賽，透過各方共同努力提高本市疫苗接種率，績優單位名單如表 5-2-3。

表 5-2-3、2018 年臺中市流感疫苗接種競賽得獎名單

競賽名稱	參與單位	得獎者
流感疫苗接種團隊競賽	各區衛生所	第一組 特優：豐原區衛生所 優等：南屯區衛生所 甲等：西屯區衛生所 第二組 特優：烏日區衛生所 優等：大甲區衛生所 第三組 特優：梧棲區衛生所 優等：東勢區衛生所
本市社區流感疫苗接種站設置競賽	各區里長	績優里長獎：共 9 人 第一組 特優：西屯區西平里廖建森里長 優等：大里區塗城里黃仁耀里長 甲等：大里區瑞城里蔡昭奮里長 第二組 特優：東區東門里莊錦聰里長 優等：東區東信里洪榮吉里長 甲等：東區十甲里林吟照里長 第三組 特優：新社區慶西里王清鴻里長 優等：外埔區大東里黃正忠里長 甲等：大安區龜殼里洪正義里長
流感合約院所流感疫苗接種競賽	本市 594 家流感疫苗合約院所	醫學中心組 特優：臺中榮民總醫院 區域醫院組 特優：光田醫療社團法人光田綜合醫院 優等：佛教慈濟醫療財團法人臺中慈濟醫院 地區醫院組 特優：霧峰澄清醫院 優等：林新醫院社團法人烏日林新醫院 甲等：聯安醫院 診所甲組 特優：明陽診所 優等：豐原區惠生小兒科診所 甲等：楊朝弘診所 診所乙組 特優：長頸鹿診所 優等：維恩耳鼻喉科診所 甲等：嘉佑診所 診所丙組 特優：安家診所 優等：外埔診所

本市國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生採入校集中接種方式，為鼓勵各校提高學生接種率，由本府教育局依照疫苗接種完成率評比辦理績優有功人員敘獎。2018 年度本市各類對象流感疫苗接種完成率如表 5-2-4。

表 5-2-4、2018 年度本市各類對象流感疫苗接種完成率

接種對象	接種率
6 個月以上 3 歲以下幼兒 *	43.9%
3 歲以上至入學前幼童 *	36.1%
國小、國中、高中 / 職、五專學生	61.4%
50-64 歲成人	17.6%
65 歲以上長者 / 機構對象	45.6%
醫事執登人員	67.4%
防疫人員及醫院中非執登工作人員	83.9%
禽畜養殖業等及動物防疫人員	95.8%
托育人員及托育機構專業人員	20.4%

統計期間：2018 年 10 月 15 日至 2019 年 1 月 13 日止

備註：標記 \* 者為接種人數為曾接種者及未曾接種者第 1 劑之總和。



#### (四) 強化疫苗設備及冷儲異常處置機制

##### 1. 汰換老舊冷藏設備

為維護及強化本市疫苗冷運冷藏系統效能並確保疫苗品質，針對衛生所已屆年限之冷藏相關設備（冷藏室設備、冷藏櫃、冷凍櫃、發電機及 ATS 不斷電系統）進行年度汰換作業。本年度已完成汰換北區、中西區、北屯區四民等 3 家衛生所之冷藏室設備及南區、太平區、后里區、神岡區、東勢區、大肚區、和平區、和平區梨山等 8 家衛生所之冷藏櫃，提升整體冷藏品質，並完成汰換大雅區、烏日區、新社區、外埔區等 4 家衛生所之發電機及 ATS 不斷電系統，確保冷藏設備用電穩定。此外，另完成汰換大里區、神岡區、南屯區、霧峰區、大甲區、沙鹿區、大肚區等 7 家衛生所之冷凍櫃，加強整體冷運系統。透過疫苗冷運冷藏相關設備之汰換，進而提升疫苗儲存及監控之品質，達到各類疫苗接種後之最佳保護效率（圖 5-2-11~5-2-16）。



圖 5-2-11、全自動汽油式發電機



圖 5-2-12、ATS 不斷電系統



圖 5-2-13、疫苗專用冷藏櫃



圖 5-2-14、冷凍櫃



圖 5-2-15、疫苗冷藏室設備



圖 5-2-16、疫苗冷藏室設備

##### 2. 落實基層安全與應變機制演練，確保疫苗冷儲安全

為正確落實疫苗冷儲設備發生異常事件時之應變處理，並加強相關單位及保全人員認知，本局針對上下班時間分別制訂疫苗恆溫冷藏室異常事件緊急應變處置流程供依循執行。另本局及本市各區衛生所均定期（每半年 1 次）辦理冷藏設備異常事件緊急應變演練，除使相關人員熟悉應變流程，並確保能落實執行（圖 5-2-17~5-2-20）。

# 臺中市政府衛生局 上班時間疫苗恆溫冷藏室異常事件緊急應變處理流程圖

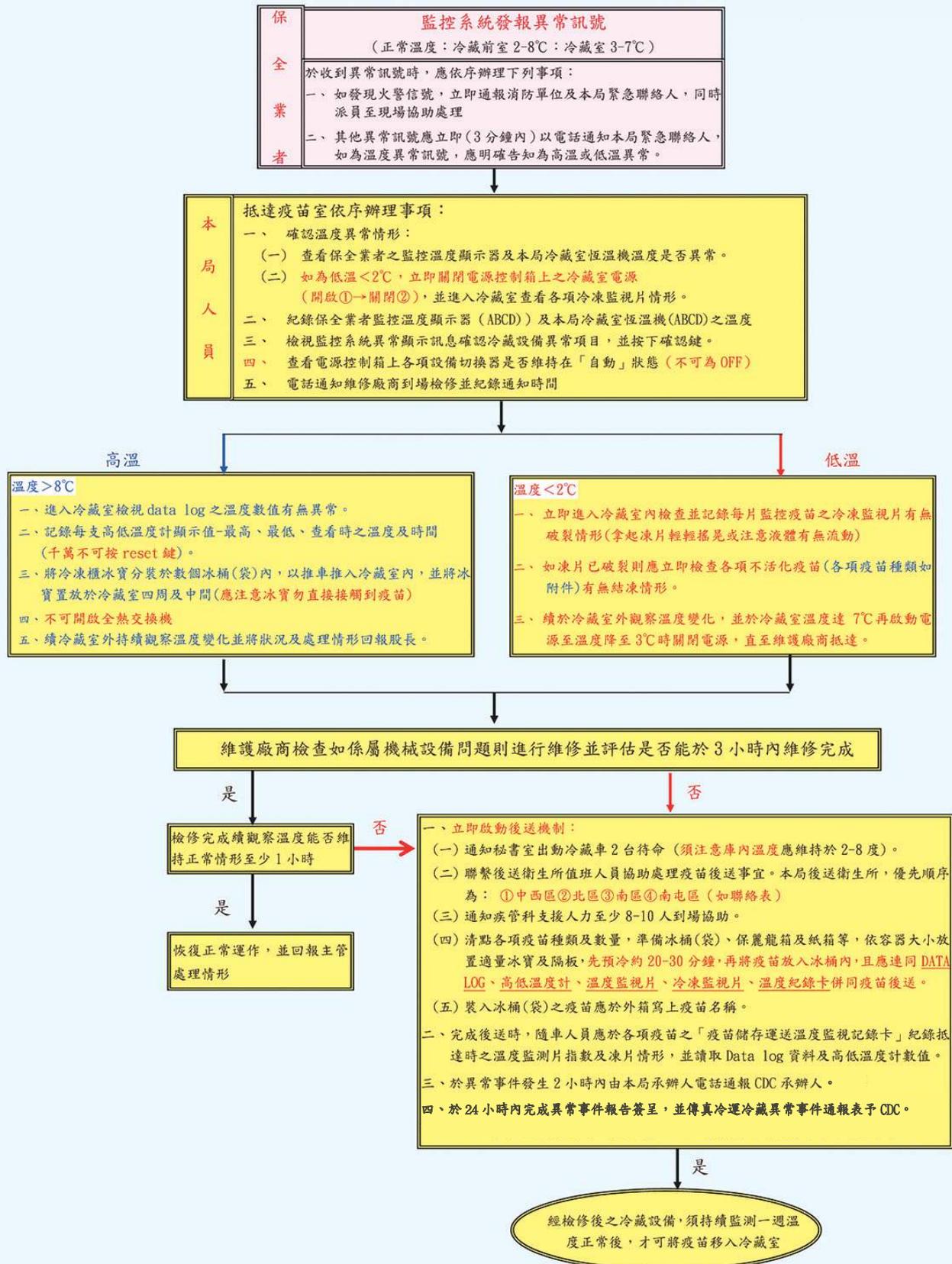


圖 5-2-17、上班時間疫苗恆溫冷藏室異常事件緊急應變處理流程

# 臺中市政府衛生局 下班時間(含假日)疫苗恆溫冷藏室異常事件緊急應變處理流程圖

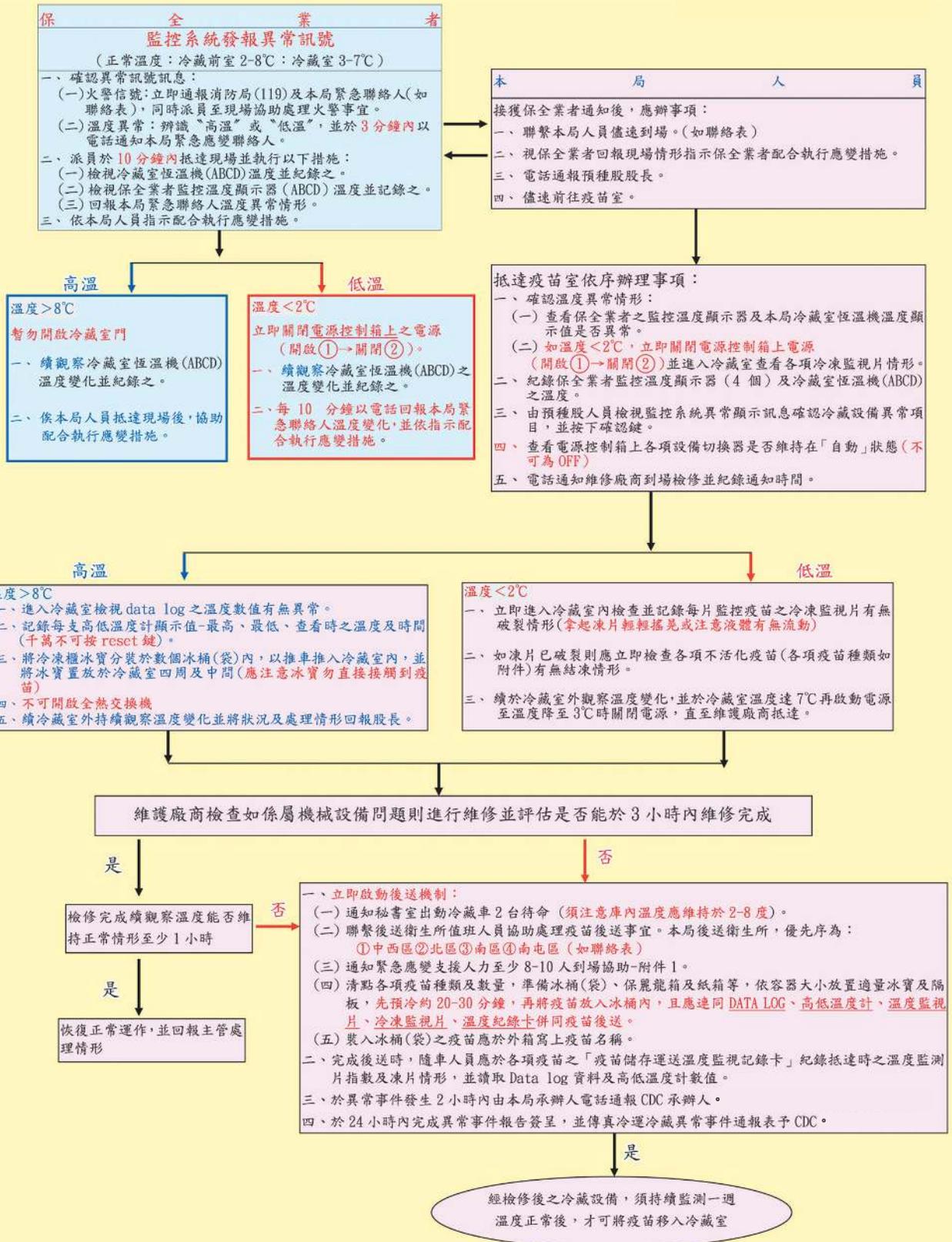


圖 5-2-18、下班時間(含假日)疫苗恆溫冷藏室異常事件緊急應變處理流程



圖 5-2-19、現場確認疫苗室溫度及高低溫度計監測之溫度值



圖 5-2-20、若冷藏設備無法立即修復時，則進行疫苗打包作業，並放置溫度監視片及高低溫度計，將疫苗後送至鄰近衛生所冷藏室暫存。

預防接種疫苗冷藏設備檢測一覽表

## 3. 落實天災前整備與檢測

為防範天然災害之損失，本局制訂「衛生所及合約醫療院所天然災害防災前各所預防接種疫苗冷運冷藏設備檢測一覽表」，於可能之天然災害發生前（如颱風），要求本市 30 家衛生所及轄內合約醫療院所需於天然災害前，如颱風，於警報發布時完成疫苗冷藏設備檢測，以降低疫苗儲存風險，提升疫苗存放及使用安全，2018 年執行回報率 100%（圖 5-2-21）。

【 區衛生所	通報日期： 年 月 日			備註
	檢 測 項 目	正 常	有 異 常	
1. 本所疫苗專用冰箱溫度監測指數				
2. 是否完成本所疫苗專用發電機、不斷電系統 ATS 測試				
3. 是否完成通報轄內合約院所疫苗專用冰箱、發電機、不斷電系統 ATS 監測				
4. 對於轄內無發電機、不斷電系統或疫苗專用冰箱溫度較不穩定的合約醫療院所，疫苗是否有先做預防性後送回所之作業				
5. 接第 4 點，後送回所的合約醫療院所名稱及家數：				
6. 是否完成冷藏設備保全監測系統監測及異常狀況之通報測試				
7. 請問各位預注主辦人手機是否有 Line 上線 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 預注緊急聯絡手機號碼：				

預注主辦人

衛生所護理長

衛生所主任

圖 5-2-21、天然災害前各所預防接種疫苗冷藏設備檢測一覽表

### 第三節

## 愛滋防治 由你我開始

#### 一、現況

愛滋病一直是國際關注的傳染病防治焦點之一，臺灣與世界各國之愛滋病疫情處境相同，若愛滋病在特定族群中持續蔓延，不但危害民眾之健康，更耗損社會生產力，甚至影響國家競爭力，此外，自國內引進雞尾酒療法（HAART），使得目前 HAART 藥物可有效延長感染者之存活壽命，且感染年齡層逐年下降，使得感染者之累積人數愈來愈多，因而愛滋病如何有效控制，已成為全球共同的防治議題。

本市愛滋病疫情，目前本國籍累計之存活愛滋病毒（以下簡稱 HIV）感染者已達 3,774 人，分析其感染年齡層（圖 5-3-1），其主要之感染族群以 25-34 歲的青壯年族群居冠，共 1,693 人（占 44.9%）、15-24 歲的青少年族群次之，共 1,101 人（占 29.2%）、35-49 歲的中壯年族群共 795 人（占 21.1%）；其中，本（2018）年新通報之 HIV 感染者共計 260 人，分析其危險因子，性行為危險因子感染者共 239 人，將近 9 成以上之 HIV 感染者是經由不安全性行為傳染，其中男男間性行為（MSM）共 213 人（占 89.1%）、異性間性行為 26 人（占 10.9%），另藥癮愛滋感染者 2 位，占總新增感染個案的 0.76%，分析 2015-2018 年新增通報人數危險因子如圖 5-3-2。

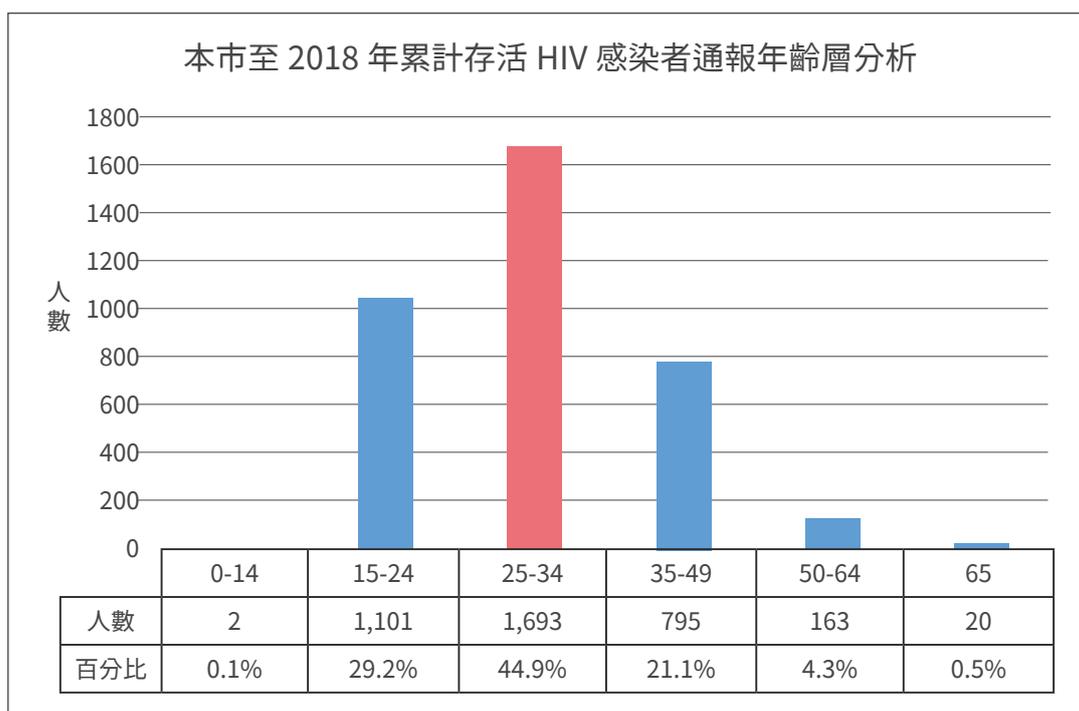


圖 5-3-1、臺中市累計存活 HIV 感染者年齡層分析

本市愛滋病防治策略除廣續推動愛滋病防治衛生教育活動、教育訓練外，亦透過「彩虹城堡」臉書粉絲專頁、「愛滋病防治宣導專題」網頁提供健康資訊、衛教活動等相關訊息，此外，亦安排至校園辦理愛滋防治專題演講或衛教宣導活動，以有趣、生動及互動的宣導方式，提高民眾參與演講、衛教宣導活動之意願，活動中結合有獎徵答、遊戲互動等方式，以加深民眾對愛滋病防治的正確認識，期透過多元化的防治策略，讓民眾對愛滋病有更深層的認識，以達到疾病去汙名化，消除歧視，讓感染愛滋病毒的高風險族群可以重視自我健康，並提高接受篩檢與就醫之意願，以減緩愛滋病疫情。

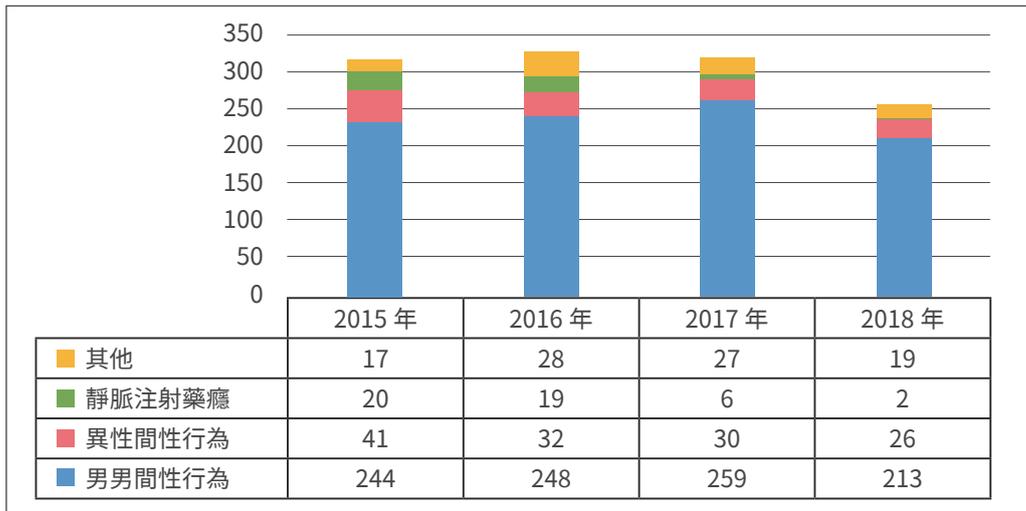


圖 5-3-2、臺中市 2015-2018 年新增 HIV 感染者危險因子分析

## 二、目標

- (一) 15-49 歲各類易感族群接受愛滋病毒檢驗率達 37%。
- (二) 新診斷個案 3 個月內之就醫率達 90%。

## 三、策略及成果

### (一) 守護健康，定期篩檢

透過多元篩檢管道執行 15-49 歲各類易感族群，如男男間性行為者、警方查獲對象、性傳染病者及懷孕婦女等，提供衛教篩檢諮詢服務，2018 年共計服務 6 萬 5,608 人次，愛滋病毒檢驗率達 44%，篩檢對象包含：

#### 1. 男男間性行為者篩檢

由衛生所與 NGO 團體合作，深入特殊場域，如三溫暖、健身房等，共計服務 2,133 人次，發現 12 位陽性個案，均依規完成通報及個案追蹤管理。

#### 2. 性交易服務者及其相對者篩檢

配合警察各分局查獲性交易服務者及其相對者，或衛生所深入私娼寮主動提供衛教篩檢服務，共計服務 488 人次，未發現陽性個案。

#### 3. 藥癮者篩檢

透過警政、法務及愛滋衛教諮詢站協助轉介至衛生所或替代治療醫院進行篩檢，共計服務 3,302 人次，發現 103 名陽性個案，均依規完成通報及個案管理追蹤。

#### 4. 性傳染病者篩檢

為擴大性病患者篩檢，積極與本市醫療院所聯繫並召開篩檢政策說明會，以提高篩檢服務量能，共計服務 1 萬 5,824 人次，發現 60 人陽性個案，均依規完成通報及個案管理追蹤。

#### 5. 懷孕婦女篩檢

針對孕婦於第一妊娠產檢時，提供篩檢服務，以避免 HIV 透過母子垂直傳染，如發現陽性個案時，即時給予抗病毒藥物，以免錯失預防愛滋病毒透過母子垂直感染之防疫時機，減少嬰幼兒於成長過程中可能面臨之後續問題，如照護、告知等狀況，共計服務 2 萬 7,990 人。

#### 6. 約會新文化運動

藉由同儕導師之遴選與培訓，宣導約會新文化運動，期望透過同儕力量，鼓勵並召集曾有不安全性行為者至各合作篩檢點進行愛滋病毒篩檢，至活動結束共計篩檢 2,275 人次。

## (二) 愛「知」無礙，全員啟動

隨著科技發展及資訊進步，網路已逐漸成為民眾生活的一部分，而現今民眾透過網路社交、線上遊戲或網站認識網友已成為尋找性伴侶方式之一，而大幅增加不安全性行為發生機率，故需加強自我保護觀念，又因引進雞尾酒療法，使感染者延長壽命，故亦須加強照護者之相關認知，包含：

### 1. 辦理校園愛滋病防治巡迴衛教活動

為推廣校園愛滋病防治業務，將愛滋病防治工作在校園中深耕，藉由學生實際參與活動，達成對愛滋病之認知與知能提升，學會自我保護，進而將觀念導入家庭生活，共辦理 106 場次，計 2 萬 3,402 人次受益（圖 5-3-3）。

### 2. 辦理大專校院愛滋防治巡迴講座

有效連結民間團體、教育局等相關單位資源，進行愛滋病防治衛教巡迴課程，除多元性別認知、性傳染病防治外，亦將關懷、接納感染者之概念融入課程中，以期達到消除愛滋病之認知及歧視，共辦理 26 場次，計 1 萬 491 人次受益；另，亦透過前後測問卷進行分析，對愛滋病認知由 85% 提升至 90%、對愛滋病接納度由 50% 提升至 65%、對愛滋病行為改變由 91% 提升至 95%（圖 5-3-4）。

### 3. 辦理長照機構人員之愛滋病認知與照護教育訓練

為強化長期照護服務機構之第一線服務工作者對愛滋病之照護認知，以提升照護品質，進而接納感染者入住，共辦理 2 場次，計 300 人參與，訓練前平均測驗分數為 77.7 分，較去（2017）年訓練前 73.2 分高，訓練後平均測驗分數為 91.8 分，較去年 88.26 分高，冀望日後可提高長照機構對感染者照護之意願（圖 5-3-5）。



圖 5-3-3、校園愛滋病防治巡迴衛教活動  
感染者危險因子分析



圖 5-3-4、大專校院愛滋防治巡迴講座



圖 5-3-5、長照機構人員愛滋病認知教育訓練

#### 4. 辦理多元性別友善門診教育訓練

為普及臨床醫療工作人員對多元性別個案之認識與敏感度，加強感染科、泌尿科等專科醫師之診斷、治療能力，並培訓一般醫護公衛人員，增加愛滋病及性傳染病相關知能，以利友善環境建立，增加門診品質，更提供全人關懷、愛滋病及性病之服務，計 120 人參與（圖 5-3-6）。



圖 5-3-6、多元性別友善門診教育訓練

#### 5. 辦理輔導教師愛滋病防治知能訓練

有鑑於愛滋感染者族群有年輕化趨勢，且在未成年的情況下，容易因家庭因素而有中輟、逃家等狀況，而結識其他網友，進行性交易或使用毒品等情況而導致感染愛滋病毒，因此這類學生於學校中，可能係輔導教師、導師等主要之輔導對象，故辦理此訓練，計 76 人參與，期望可將愛滋防治相關資訊帶入校園，共同協助問題學生自我保護觀念，以免學生感染愛滋病毒（圖 5-3-7）。



圖 5-3-7、輔導教師愛滋防治知能訓練

### （三）愛與關懷，去除標籤

目前社會大眾對於愛滋病雖已漸漸地改觀，但仍有部分民眾，對於愛滋病仍存在錯誤認知與刻板印象，加上愛滋病係以不安全性行為為主要感染危險因子，其中又以男男間不安全性行為為最多，以致對愛滋感染者及同志存有恐懼與歧視，但只要是不安全性行為，異性戀仍可為高危險族群，因此，仍須透過不斷宣導及衛教，來減少對愛滋及同志朋友之汙名及歧視，包含：

#### 1. 聯合辦理同志大遊行

藉由臺中同志大遊行活動時，於會場設置愛滋病防治衛教攤位，冀望透過營造平等、溫馨、友善的活動環境與整體氛圍，讓民眾建構多元友善性別觀念，另外，除提供免費保險套、潤滑液及衛教單張外，亦透過互動的疫病防治知識大考驗的闖關遊戲，冀望可強化民眾愛滋病、梅毒等性病防治知能外，亦讓民眾了解，只要曾有不安全性行為者，皆有感染性病風險，不單僅侷限於同志族群才會感染，約計 1 萬人次參與（圖 5-3-8）。



圖 5-3-8、同志大遊行

## 2. 情人節衛生教育活動

配合情人節到來，在享受羅曼蒂克的氣氛中，為避免不安全性行為，透過衛教宣導，教導民眾及青少年們全程正確使用保險套，避免感染愛滋病及性傳染病的恐懼，預防感染性病是不分性傾向的，只要有不安全性行為，皆有感染性傳染病之風險，應定期接受篩檢，另外，亦宣導社會大眾對愛滋感染者之正確觀念，給予尊重及保障，才能安心享受情人甜蜜（圖 5-3-9）。

## 3. 藥癮者愛滋防治相聲比賽

為落實愛滋病防治工作，與法務部矯正署臺中監獄合作辦理「愛滋病防治相聲比賽」，藉由收容人對愛滋病防治之傳染途徑及預防方法之了解與學習，以趣味表演之相聲競賽方式推廣呈現，讓藥癮者於寓教於樂中學習並加深對愛滋病的正確認知，及傳達消除歧視和接納感染者理念，共 25 組參賽，計 250 人參與。

## 4. 世界愛滋病日宣導活動

為響應每年 12 月 1 日世界愛滋病日，與中國醫藥大學共同舉辦「世界愛滋病日衛教宣導活動」，結合學校，以實際行動支持多元化性別，藉由活動澄清愛滋迷思，並建立安全性行為健康概念，以期年輕學子可接納及關懷愛滋感染者，進而由校園走進社區，喚起民眾正視愛滋病疫情，盼全民共同參與，以達愛滋防治由你我做起之理念（圖 5-3-10）。



圖 5-3-9、情人節衛教活動



圖 5-3-10、世界愛滋病日宣導活動

有鑑於愛滋感染人數持續增加，感染年齡層也逐漸年輕化，本市廣續執行易感族群愛滋篩檢，以早期發現、早期治療，並推動以治療作為預防，只要確診即提供治療，使新診斷感染個案 3 個月內之就醫率達 90% 以上，另落實感染者預防策略，強化個案管理服務效能，以期控制病毒量降低傳播；此外，更將愛滋病防治觀念向下延伸，結合 NGO 團體辦理校園愛滋病防治衛生教育活動或巡迴講座，以從小培養正確之性知識，進而將正確的愛滋病防治知識由學校帶入家庭、甚至社區，使學校、家庭、社區及醫療衛生體系成為強大的保衛聯盟，共同防止愛滋病擴散，未來本局將依循全國的防治政策及目標，持續落實辦理，並視本市之疫情狀況及地方需要，隨時調整因地制宜的執行策略，持續朝向零感染、零死亡、零歧視之三「零」願景邁進。

## 第四節

## 結合你我 結核不再有

### 一、現況

本市自 2006 年 4 月 1 日起配合國家政策，全面推動直接觀察治療（DOTS）計畫，逐步擴大納入都治對象，除結核病個案外，更包含潛伏結核感染（LTBI）用藥之個案，為能持續提供市民更優質的結核病防治措施，延續 2015 年 1 月 1 日起加入潛伏結核全都治試辦計畫，導入潛伏結核新診斷工具丙型干擾素釋放試驗（IGRA），並將治療對象擴增至全年齡層接觸者，於 2016 年 3 月 1 日起增加推動潛伏結核全都治計畫，2018 年直接觀察治療（DOTS）執行率已達 98%，而直接觀察預防治療（DOPT）執行率亦達 97%。透過各項防治措施，本市新案發生率由 2005 年每十萬人口 59.9 例下降至 2018 年每十萬人口 36 例，整體而言發生率逐漸下降（圖 5-4-1）。

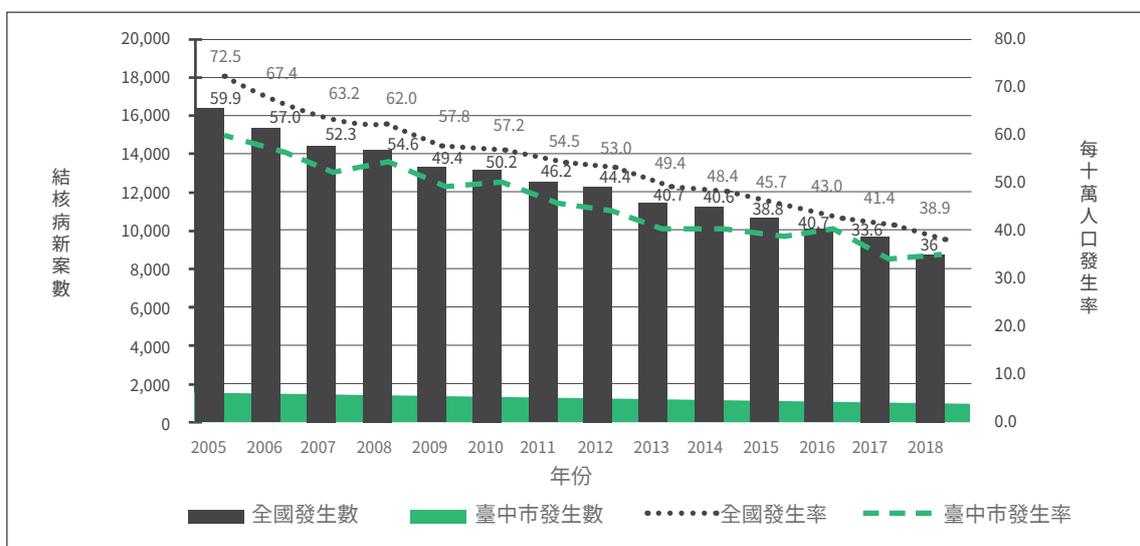


圖 5-4-1、2005-2018 年全國與臺中市結核病疫情概況

### 二、目標

- (一) 提升結核病個案與潛伏結核個案都治執行率達 97%。
- (二) 潛伏感染檢驗比率達 95%。

### 三、策略及成果

#### (一) 深入社區，主動篩檢

1. 透過本局老人健檢活動及 X 光巡迴車於本市各區辦理巡迴檢查，並結合本市 3 家醫院（光田、大甲李綜合及童綜合醫院），整合醫療資源，辦理社區 X 光巡檢，共計篩檢 4 萬 8,644 人，成功篩檢出 26 名結核病個案。
2. 考量山地區醫療資源貧乏，因而針對和平區及梨山 12 歲以上居民，辦理「山地區結核病主動篩檢結合健保山地醫療保健服務計畫」，共計篩檢 1,594 人，成功篩檢出 2 名結核病個案。
3. 高危險族群主動篩檢
  - (1) 辦理糖尿病患胸部 X 光主動篩檢，共篩檢 1,346 人，並發現 2 名結核病個案。
  - (2) 辦理 12 歲以上（中低及低收入戶）經濟弱勢者胸部 X 光篩檢暨衛教宣導，共篩檢 301 人。
  - (3) 辦理結核病接觸者胸部 X 光篩檢暨衛教宣導，共篩檢 3,504 人。

## (二) 都治送藥，溫馨關懷

結核病因其治療期程較長，需每天無間斷服藥至少半年以上，對一般人的意志力是一項不小的考驗，因此本市自 2006 年 4 月 1 日起全面推動直接觀察治療（DOTS）執行計畫，為結核病個案與潛伏結核感染治療個案提供都治關懷「送藥到手、服藥入口、吃完再走」之服務，除了確保病人真正服用藥物外，更藉由這段期間與病人溝通與觀察病人是否有其他症狀、藥物副作用等，協助提早通知診療醫師處理，可減少病人不適感，陪伴病人及其家屬度過漫長的治療期。

## (三) 潛伏治療，積極介入

結核病防治的首要重點除及時診斷和治療傳染性結核病人外，潛伏結核感染（LTBI）治療是國際間公認進一步根除結核病的重要防治策略。研究結果顯示，潛伏結核感染治療對於兒童及青少年可提供達 97% 保護力，對於成人亦有 70-97% 保護力。2018 年本市延續疾病管制署潛伏結核全都治計畫，透過敏感度及準確度較高的丙型干擾素釋放試驗（IGRA），找出潛伏結核感染接觸者並鼓勵進行預防性治療，2018 年全年 5-13 歲完成 IGRA 檢驗人數計 285 人（完成率 97.9%）、13 歲以上完成 IGRA 人數計 4,482 人（完成率 94%）；另為提升接觸者就醫可近性並提升治療意願，同時廣徵 57 家醫院成為潛伏結核感染治療指定醫院，合作醫師約 188 人。

為降低潛伏結核感染者後續發病風險，本局配合疾病管制署政策廣續推動潛伏結核感染治療（LTBI），除傳統 9 個月的 Isoniazid（INH；異菸鹼醯）治療外，亦推動 3 個月短程速克伏處方（3HP）及 4 個月 Rifampin（4R）處方，由醫師專業評估提供治療建議，可縮短服藥期程及提升服藥意願，2018 年共計 853 人加入潛伏結核感染治療，其中提供 433 人執行短程速克伏處方（3HP）治療（占 LTBI 個案數 50.7%）、420 人執行 9 個月的 Isoniazid（INH；異菸鹼醯）或 4 個月 Rifampin（4R）處方；另，考量糖尿病個案為結核病高風險族群，2018 年本局與衛生福利部臺中醫院及臺中榮民總醫院共同合作，針對 45 歲以上糖化血色素（HbA1C） $\geq 9\%$  之糖尿病個案，納入高風險族群潛伏結核感染治療對象，共提供 134 人執行潛伏結核感染治療，本局將廣續推動潛伏結核感染治療，降低高風險族群後續發病風險（圖 5-4-2）。

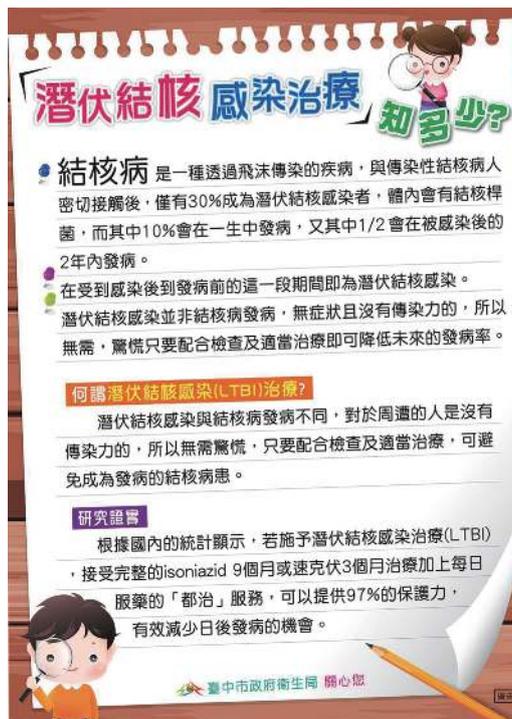


圖 5-4-2、潛伏結核感染治療知多少海報

#### (四) 消除結核，齊心合作

藉由本局及各區衛生所共同協力針對結核病個案加強管理及其接觸者調查匡列外，同時辦理各式宣導衛教活動，讓廣大市民更加瞭解結核病防治重要性並強化潛伏結核感染治療之預防措施，且於2018年3月24日世界結核病日當日假本市東勢區東勢國小禮堂（東勢區第五橫街1號）舉辦「定期篩檢不可少 潛伏治療效果好」活動，廣推宣傳結核病防治概念（圖5-4-3），活動中同時利用X光巡迴車進行胸部X光檢查，活動現場約400人參與，吸引民眾關心結核病防治議題，瞭解結核病仍是我國重要傳染病之一，並認識結核病接觸者或潛伏結核感染者只要配合接受檢查及治療，即可大幅降低發病風險，以消弭民眾因錯誤認知導致之恐慌。

臺中市的結核病新案發生率至2018年粗估已下降至每十萬人口36例，且較全國低，本市除針對各高危險族群（65歲以上年長者、糖尿病、腎臟病等慢性病患者）加強管理，推廣胸部X光篩檢及衛教外，並透過各種管道極力宣導潛伏結核感染治療重要性，期能早日帶給市民更加健康安全的環境，以期全民共同齊心合作，達到消除結核之目標。



圖 5-4-3、世界結核病日「定期篩檢不可少 潛伏治療效果好」活動

## 第五節

### 積極營造優質營業衛生環境

#### 一、現況

因本府積極發展觀光有成，本市成為許多觀光客首選旅遊城市之一，針對眾多營業場所，如何作好營業衛生管理，避免傳染病傳播，以維護消費者健康權益，實為首要課題。

本市營業衛生自治條例於2013年9月25日正式施行，針對七大業別（包含旅館業與觀光旅館業、美容美髮業、娛樂業、電影片映演業、游泳業、浴室業、溫泉業）等與公共衛生關係密切，且與消費群體接觸較多之營業場所衛生清潔管理、安全標示及水質微生物指標等皆有相關規範供業者遵循，從各個環節積極保障消費者衛生及安全，以打造高品質的消費環境。

#### 二、目標：提升營業場所人員衛生管理知能與參訓後之測試合格率达95%。

### 三、策略及成果

#### (一) 落實營業衛生 防疫就是讚

本年總共進行 1,481 家次之業者輔導稽查，輔導後合格率 95.6%，辦理營業衛生管理人員訓練課程共計 10 場次，632 人參訓，測驗合格率为 100%。課程內容包含營業衛生相關法規介紹、傳染病防治、營業場所環境衛生管理、消毒法與實作及水質衛生管理，協助業者了解營業衛生之重要性，並將理論結合實務操作，輔導業者營業場所衛生符合規範，提升防疫相關知識與營業衛生知能，預防傳染病傳播，俾利於前線即落實（圖 5-5）。



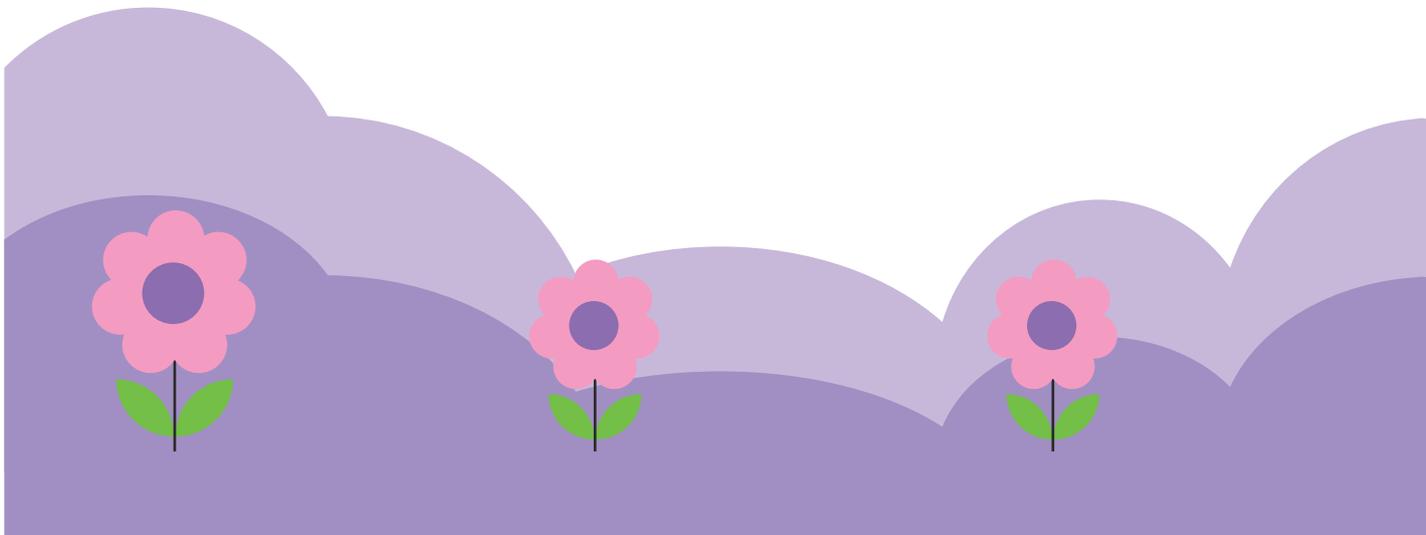
圖 5-5、營業衛生管理人員訓練上課

#### (二) 水質檢驗嚴格把關

依據臺中市營業衛生自治條例第 12、15 條規定，浴室業及游泳業之水質需檢驗 4 個項目，分別為：酸鹼值、自由有效餘氯、總菌落數及大腸桿菌，另依同條例第 16 條規定，溫泉業之水質需檢驗項目為總菌落數及大腸桿菌。

本局每月皆不定期派員執行水質採檢作業，另亦針對營業場所的環境衛生，包括飲用水供水系統及空調設備有無清洗消毒、有無設置病媒防治設施、廁所洗手設備等項目進行稽查，並輔導業者加強衛生自主管理，保障民眾健康權益及泳池、浴池之水質品質。

針對水質微生物指標不合格業者，除防疫人員給予衛教輔導外，本局皆先給予 2 週限期改善期間，之後再行安排複驗，本年度輔導後合格率为 91.7%。



## 第六節

## 創新作為

### 一、糖尿病高風險對象，提供免費潛伏結核感染篩檢與治療

根據臨床數據顯示，10-15% 血糖控制不佳（糖化血色素 HbA1C>9.0%）的 45 歲以上糖尿病個案，是罹患結核病的高風險族群，因此本市 2018 年委託衛生福利部臺中醫院及退輔會臺中榮民總醫院辦理血糖控制不佳的糖尿病友免費結核篩檢與預防治療，只要年齡 45 歲以上，近 1 年內糖化血色素 >9.0% 的糖尿病友，即可至二院新陳代謝科門診進行免費的結核病篩檢，若篩檢結果為陽性，更可免費接受潛伏結核感染的治療。2018 年度共計執行 817 人，篩檢陽性率約 24%，篩檢陽性個案加入潛伏結核感染治療比率達 68%。

### 二、修正臺中市腸病毒通報及停課、停托之防疫措施

本局 2018 年 6 月 20 日公告修正「臺中市腸病毒通報及停課、停托之防疫措施」，係經 2018 年 1 月 4 日與本市腸病毒防治專家、本府教育局、社會局及衛生福利部疾病管制署中區管制中心等單位開會討論，並參照衛生福利部疾病管制署訂定之腸病毒防治工作指引對於教托育機構因應腸病毒疫情之停課建議，在不影響疫情防治工作下，及考量腸病毒停課（托）的最大效益目標應是以避免重症群聚發生為主軸，故進行修正。

修正重點是將原訂國小二年級以下至托嬰中心，全年度同一班級 7 日內有 2 名兒童感染腸病毒即應停課一週，調整為幼兒園及托嬰中心於本局公告流行期間且有腸病毒 71 型陽性個案或腸病毒感染併發重症確定個案之特定行政區，同一班級 7 日內有 2 名兒童感染腸病毒才需停課 7 天。

### 三、登革熱防治

本市 2018 年本土登革熱疫情共確診 113 例，主要原因為多人合租菜（果）園管理不善孳生病媒蚊，導致疫情迅速擴散。自 8 月 19 日第 1 例病例確診後，本市陸續執行下列防疫措施：

- (一) 於 2 個月內完成全市 184 家醫療機構快篩試劑佈點，提供登革熱快篩服務，並請診所懸掛紅布條，增加民眾辨識度及就醫可近性，以及早發現阻斷感染源。
- (二) 辦理 18 場跨局處孳清導師團訓練，參訓單位包括本市各局處、區公所及 2 個中央所屬單位，共 569 人受訓合格，加入防疫孳清行列。
- (三) 動員執行孳生源清除及化學防治共 239 場，共計 1 萬 6,948 人次參與，並公告禁止民眾進入登革熱疫情熱區（如：開心農場、吉米農場等）。
- (四) 為避免菜（果）園成為登革熱疫情爆發點，制定「臺中市登革熱高風險場域 - 菜（果）園 / 農場管理指引」，藉由造冊列管及查報，建立有效管理監測機制。



## 第一節

## 提升醫療照護服務品質

### 一、現況

依據衛生福利部醫療區域劃分，將全國分為臺北、北區、中區、南區、高屏及東區等 6 個一級醫療區域，並限制各級醫療區域內之各類病床數。本市與彰化、南投位於中區醫療區域，並將本市劃分為「山線」、「海線」、「屯區」等 3 個次醫療區域。依醫院設立或擴充許可辦法規定，急性一般病床於次醫療區域，每萬人口不得逾 50 床；截至去年底，本市急性一般病床在「山線」次醫療區域每萬人口 35.73 床，「海線」次醫療區域每萬人口 41.87 床，「屯區」次醫療區域每萬人口 46.88 床，本市合計每萬人達 41.52 床（表 6-1-1）。

表 6-1-1、本市次醫療區域急性一般病床醫療資源

次醫療區域	2018 年底人口數	急性一般病床						
		醫療網目標病床數 (每萬人 35 床)	依法最高可設置病床數 (每萬人 50 床)	已許可病床數	開放病床數	與醫療網目標值相距病床數 (每萬人 35 床)	依法最高尚可設置病床數 (每萬人 50 床)	每萬人已許可急性一般病床數
山線	924,120	3,234	4,621	3,302	3,097	68	1,319	35.73
海線	943,746	3,303	4,719	3,951	3,654	648	768	41.87
屯區	936,028	3,276	4,680	4,388	3,860	1,112	292	46.88
本市合計	2,803,894	9,814	14,019	11,641	10,611	1,827	2,378	41.52
備註： 山線：北屯、北區、豐原、石岡、新社、和平、東勢、潭子、后里、神岡；現有中國附醫、臺中慈濟、豐原、東勢農民醫院等 28 家醫院。 海線：西屯、西區、清水、沙鹿、梧棲、龍井、大肚、大甲、外埔、大安、大雅；現有臺中榮總、童綜合、光田、中港澄清、臺中、李綜合、清泉等 15 家醫院。 屯區：中區、南區、南屯、東區、霧峰、大里、太平、烏日；現有中山附醫、大里仁愛、國軍臺中總醫院、林新、平等澄清等 25 家醫院。								

#### (一) 醫療院所與病床數

本市醫院 68 家【3 家醫學中心，11 家區域醫院，53 家地區醫院（含 3 家中醫醫院），1 家兒童醫院】，診所 3,411 家，合計 3,479 家，平均每一醫療院所服務人口數為 805.948 人，優於全國的 1,054.49 人。

本市醫療院所一般病床數（含急性一般病床、慢性一般病床、急性精神病床、慢性精神病床）1 萬 3,648 床，特殊病床數 7,229 床，總病床數 2 萬 877 床。平均每萬人口病床數 74.46 床，優於全國的每萬人口病床數 66.67 床；平均每一病床服務人數為 134.31 人（表 6-1-2）。

表 6-1-2、全國與本市各區域醫療院所家數及病床數一覽表（2018 年底）

	全國	本市	山線	海線	屯區
人口數	23,588,932	2,803,894	924,120	943,746	936,028
醫院家數	500	68	28	15	25
診所家數	22,321	3,411	1,145	1,104	1,162
合計家數	22,821	3,479	1,173	1,119	1,187
平均每一醫療院所服務人口數	1,054.49	805.948	787.83	843.38	788.57
一般病床數	98,595	13,648	4,177	5,105	4,366
特殊病床數	58,670	7,229	2,258	2,777	2,194
總病床數	157,265	20,877	6,435	7,882	6,560
平均每萬人口病床數	66.67	74.46	69.63	83.52	70.08
平均每一病床服務人數	149.99	134.31	143.60	119.73	142.68

## (二) 其他醫事機構及護理機構

本市計有 156 家牙體技術所、62 家醫事檢驗所、178 家驗光所及 33 家產後護理之家，提供市民相關醫事及護理服務，各類醫事機構及護理機構設置情形（表 6-1-3）。

表 6-1-3、本市各類醫事機構及護理機構設置情形一覽表

醫事機構	本市	山線	海線	屯區
牙體技術所	156	58	42	56
職能治療所	16	6	3	7
物理治療所	42	14	20	8
醫事檢驗所	62	28	17	17
醫事放射所	9	1	5	3
語言治療所	15	5	6	4
聽力所	3	1	1	1
鑲牙所	9	3	6	0
驗光所	178	20	65	59
產後護理之家	33	9	10	14

## (三) 醫事人員

本市機構各類執業醫事人員總計 4 萬 2,046 人，依各類人員統計顯示：護理師、士及助產師、士占 51.03%；西、中、牙醫師占 22.79%；藥師與藥劑生占 11.45%；醫事檢驗師、生及醫事放射師、士占 5.5%；物理治療師、生及職能治療師、生占 3.97%；營養師占 1.22% 及其他醫事人員（含諮商及臨床心理師、呼吸治療師、聽力師、語言治療師、牙體技術師、生及驗光師、生）占 4.03%。平均每萬人口執業醫事人員數計有 149.77 人，其中平均每萬人口醫師 34.13 人、護產人員 76.43 人、藥事人員 17.16 人（表 6-1-4）。

表 6-1-4、本市各類醫事人員數（2018 年）

	每萬人口 醫事人員數 (人 / 每萬人口)	醫事人員數 (人)			
		本市	山線	海線	屯區
醫師	34.13	9,582	3,387	3,229	2,966
護、產人員	76.43	21,457	7,039	7,954	6,464
藥事人員	17.16	4,816	1,709	1,508	1,599
醫檢、放射人員	8.24	2,314	658	997	659
物理、職能治療人員	5.95	1,670	548	448	674
營養師	1.82	512	160	174	178
其他醫事人員	6.04	1,695	563	523	609
總計	149.77	42,046			

## (四) 醫療服務品質

本市平均每萬人口病床數為 74.46 床；平均每位醫事人員服務人數為 66.7 人，顯示本市醫療資源豐富，本局將廣續輔導各類醫事（療）機構及醫事人員提供優質的服務品質。

## 二、目標

- (一) 保障病人就醫安全。
- (二) 促進醫病關係和諧。
- (三) 推廣安寧療護及器官捐贈策略與成果。

## 三、策略與成果

### (一) 保障病人就醫安全

#### 1. 公共安全聯合稽查，68 家醫院全面督導考核

本局會同都發局、消防局及環保局對醫院全面進行公共安全檢查，實地進行督導考核，查核醫院設置標準、醫事人力等等，完成本市 68 家醫院「公共安全聯合稽查暨醫院督導考核」。另，積極輔導醫療院所辦理醫療品質與病人安全工作目標，並納入督導考核重點查核項目。

#### 2. 醫院評鑑及不定期追蹤訪查，16 家受評醫院全數通過

輔導本市醫院完成衛生福利部評鑑或不定期追蹤訪查建議事項檢討改善，2018 年接受評鑑 16 家醫院，全數通過。

#### 3. 充實政策法規知能，醫院主管共同學習

於 2018 年 3 月 30 日辦理「性別友善、醫事法規暨醫療機構公安申報督導考核說明會」，配合政策及醫療機構實務需求，宣導最新推動政策與相關法規，並針對常見民眾陳情內容分享，計有 235 位醫院主管及同仁參與，共同為提升本市醫療照護品質努力。

#### 4. 督考變革，創新亮點，3,411 家診所自主管理

本局於 3 月份邀請本市醫師公會，說明年度醫療機構督導考核項目及辦理方式（圖 6-1-1），以提升訪查行政效能及確認、落實診所所填列資料之正確性，落實督導考核。

2018 年督考亦分為二階段，第一階段仍由所有診所進行全面自主檢視管理，再由公會夥伴治理方式協助輔導，讓醫療機構能更充分瞭解法規政策。第二階段則改由本局統整例行性、定期性各種醫療機構訪查行程，併同前往查核，以免因訪查過度頻繁，而影響醫療機構業務進行及病患就醫權益。經由機構自主檢視、管理、公會團體輔導及本局實地查核後，本市 3,411 家診所皆符合規定。



圖 6-1-1、診所督考說明會

### (二) 促進醫病關係和諧

#### 1. 辦理醫療糾紛調解，和解率達三成以上

依醫療法第 99 條規定，本市設有「臺中市政府醫事審議委員會」，協助醫療糾紛調解；並請本市六大醫師公會（西醫、中醫、牙醫）及醫事法學會，推薦優質醫師及律師名單，建立調解委員資料庫；本局再依調解案件特性，於每次召開調解會議時，聘請醫審會委員或由公會推薦醫師及律師至少各 1 位委員協助調解。2018 年受理醫療糾紛調解申請共 68 件（表 6-1-5），調解成立有 22 件，調處成功率達 36.67%。

表 6-1-5、本局調處案件數依科別統計件數（2018 年）

序號	科別	成立件數	不成立件數	撤案	未出席	總計
1	牙科	3	6	1	4	14
2	骨科	3	7	1	0	11
3	內科	4	5	0	0	9
4	整型外科	2	5	0	0	7
5	神經外科	3	3	0	0	6
6	急診醫學科	1	3	0	0	4
7	其他	6	9	0	0	13
總計		22	38	2	4	64
成功率		36.67%				

2. 善用民間團體資源，建立多元便民之調處管道，透過與本市六大醫師公會合作，在取得申請人同意下，先行轉介個案至醫師公會進行調解，以拉近醫病雙方共識，如經公會調解不成立，再由本局另行安排調處，增加民眾調解管道。2018 年由本局移請醫師公會先行調處案件，共 10 件，雙方達成和解 8 件（調處成功率達 80%）。

3. 與法界合作辦理「臺中醫法論壇」，加強法界與醫界雙向交流

本局積極參與及推動「醫療調解」制度，將醫療糾紛案件先行調解，再行訴訟，並推薦醫療專業調解委員，鼓勵本市醫界、法界共同參與，試辦制度之示範作用良好，已獲各地地檢署跟進試辦。

為加強醫界及法界對醫療相關法規實務交流，第 6 屆臺中醫法論壇「病人自主權利法實施暨醫療法第 82 條修法後相關議題」於 2018 年 12 月 16 日於臺中榮民總醫院辦理，計有法律學界、醫療院所、醫師公會、律師公會及其他相關單位，約 100 人參加。

4. 與各醫師公會合作，建立醫療諮詢管道

本局與本市六大醫師公會（西醫、中醫、牙醫）合作，提供醫療專業諮詢窗口及諮詢方式，接受民眾詢問醫療問題，以減少醫病認知差異，解決民眾醫療專業之相關疑義。相關諮詢管道如圖 6-1-2。

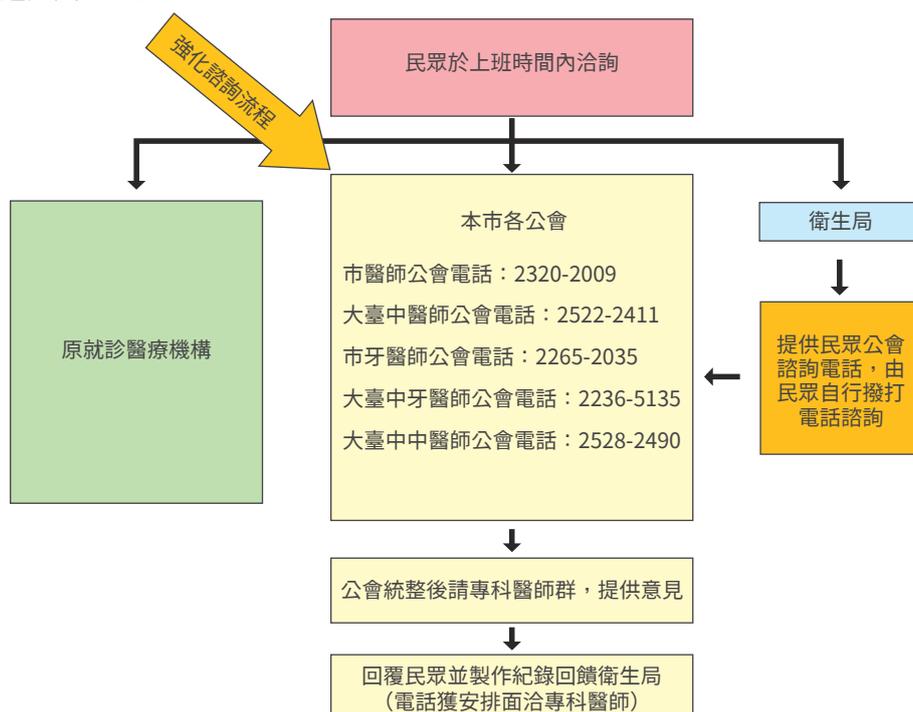


圖 6-1-2、醫療諮詢管道

### 5. 建立醫院「醫療糾紛關懷機制」

輔導本市 68 家醫院建立醫療糾紛關懷機制，於民眾有疑慮時院內立即啟動，針對醫療爭議案件提供說明、溝通、協助及服務。期待藉由事前充分說明、事發當下即刻關懷且視狀況由院方開說明會等方式，加強醫病雙向溝通，避免因溝通不良而造成醫療糾紛。未來期待在醫糾發生前，透過關懷小組早期介入，關懷傾聽醫病雙方的心聲，化解爭議、從心關懷，創造醫病新關係，達到醫病雙贏新局面。

### (三) 推廣安寧療護及器官捐贈策略與成果

本局透過臉書「健康就是讚」粉絲團、廣播媒體、本局網頁等各種傳播方式及管道，進行安寧緩和醫療、器官捐贈宣導。2018 年結合夥伴資源，共辦理 114 場次安寧療護、器官捐贈宣導活動，約 1 萬 5,324 人次參加，成效良好。

輔導醫院設立安寧緩和醫療及器官捐贈宣導簽署窗口，本市醫院設置率為 100%。提供單一窗口讓民眾簽署意願相關表單及協助民眾查詢健保 IC 卡註記服務，2018 年本市各醫院窗口協助簽署器官捐贈同意書件數為 4,987 件、協助簽署預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書件數為 1 萬 272 件。

## 第二節

## 健全緊急醫療體系

### 一、現況

本市緊急醫療資源豐富，共有 19 家（20 院區）急救責任醫院，其中重度級 6 家，中度級 9 家，一般級 4 家，24 小時提供優質緊急醫療服務。

本市「山線」、「海線」、「屯區」3 個次醫療區域，各區均有 1 家醫學中心，共 19 家（20 院區）急救責任醫院，在山線次區域有中國附醫、慈濟、豐原醫院、東勢農民醫院；海線次區域有榮總、光田、童綜合、李綜合、中港澄清、臺中醫院、清泉醫院；屯區次區域中有中山附醫、林新、大里仁愛、平等澄清、國軍臺中總醫院、長安醫院、亞大附醫。

### 二、目標：確保專業救護品質。

### 三、策略及成果

#### (一) 辦理急救責任醫院督導考核，確保緊急醫療救護品質

本局於 6-8 月期間，由本局遴聘緊急醫療相關專家擔任考核委員，至本市 19 家（20 院區）急救責任醫院辦理緊急醫療救護業務及緊急災害應變演練考核，於考核完畢後將考核結果及改善建議事項函知各急救責任醫院，並要求醫院依改善建議事項辦理，以確保改善急診重症醫療品質；2018 年本市急救責任醫院人員及設備均符合規定。

#### (二) 全面普查救護車，237 輛救護車全數符合規定

本市轄區內設置救護車共計 237 輛（表 6-2-1），其中一般型救護車 223 輛（含消防局救護車 124 輛），加護型救護車 14 輛。為使市民都能獲得優良救護車品質，完成本市救護車普查共 237 輛次，其救護車裝備標準、出勤人數、救護紀錄表等均符合規定。

表 6-2-1、本市救護車設置情形

單位	數量
消防局	115
衛生局、所	13
醫院及醫療機構	46
民間救護車公司	54
其他單位（經濟部、法務部、消防署…）	9
合計	237

(三) 辦理救護技術員初級教育訓練及繼續教育，強化救護技能與知能

1. 為提升 2018 臺中世界花卉博覽會展期期間之救護量能，確保花博園區救護站志工服勤穩定度，對於有意願擔任后里森林及后里馬場園區之救護站志工且服勤至少 100 小時者，本局於 2018 年 9 月 1 日、9 月 8 日、9 月 15 日、9 月 22 日及 9 月 29 日於本局 4-1 會議室辦理免費「初級救護技術員訓練」，並核給合格證照，共計 26 人完訓（圖 6-2-2）。



圖 6-2-2、EMT-1 初級教育訓練

2. 為提升初級救護技術員緊急救護技能及知能，本局針對本市救護志工隊辦理於 2018 年 5 月 27 日於臺中慈濟醫院辦理「初級救護技術員繼續教育訓練」，共計 80 人參訓（圖 6-2-3）。



圖 6-2-3、EMT-1 繼續教育訓練

(四) 建構本市轉診網絡，強化轉診機制

為提升急診暨轉診服務品質並在醫院緊急醫療能力分級機制下，建立完整的轉診網絡及資訊平臺，落實雙向轉診，讓緊急傷病患在有品質及安全的環境下接受轉診服務，持續輔導本市臺中榮總及中國附醫 2 家基地醫院，並由童綜合醫院及中山附醫擔任合作基地醫院，共同推動「提升急診暨轉診品質計畫」，與 24 家網絡醫院建立網絡模式，強化各網絡醫院之轉診機制與平臺，確保特定緊急傷病患均能獲得妥善的醫療照護。

(五) 辦理各項演習，提升緊急應變能力

為驗證本市緊急醫療網應變機制、作業標準及指揮系統，強化急救責任醫院、衛生所及緊急醫療救護動員能力，本局除聘請專家審查本市醫院「緊急災害應變措施計畫」，將專家審查意見函送各醫院改善後再送局備查之外，亦積極配合本府 2018 年災害防救演習、毒化災演習、重大人為危安演練及急診暴力演習等各項演習（圖 6-2-4）。



圖 6-2-4、災害防救演習

(六) 整合跨局處量能，建構安心城市

為保障醫護人員執業及民眾就醫環境安全，積極輔導各醫療院所加強防暴機制，提高醫護人員之醫療暴力意識，並檢討醫療空間與動線，另要求醫療機構依「滋擾醫療機構秩序或妨礙醫療業務案件通報與處置標準流程」，向警察機關報案並同時通報本局及臺中地檢署，第一時間先由警察人員到場處理，落實醫療暴力雙通報機制。本局於接獲通報後即進行調查，經查違規屬實者，如涉及刑事責任則移請地檢署偵辦；如未涉刑事責任者，由本局逕行裁罰。

透過本局與醫療院所、檢警多方共同合作，落實醫療暴力通報及防制工作，降低醫護人員及民眾遭受傷害之風險，提升民眾就醫之安全與品質，以建構安心就醫城市。

(七) 善用民間資源，成立救護志工隊

積極招募迅雷、搜救、穿山甲、青溪協會、山海屯、梅花及大里救護志工隊等民間救難團體，具有救護技術員資格加入救護志工隊，協助救護支援、推廣全民 CPR 及參與救護演習。本市救護志工隊，共計 154 人加入，共協助本局救護 31 場次，宣導全民 CPR 達 500 人次。



### 第三節

## 特殊族群醫療照護服務

#### 一、現況

本市擁有豐富醫療資源及健全緊急醫療救護體系，提供市民完善的醫療服務，針對偏遠地區及特殊狀況，亦規劃提供全面性照護服務。

世界衛生組織（WHO）1982 年定義：能具有一般性健康咀嚼功能的齒列，最少為 20 顆自然齒。2009 年國民健康署研究顯示，全國 65 歲以上銀髮族全口無牙率為 15.2%，銀髮族因無牙及咀嚼不完整，長期營養不良進而導致身體疾患，間接增加了健保及社會照護成本。銀髮族因為缺牙所導致的人際關係疏離也間接影響了正常社交能力，故銀髮族牙齒咀嚼功能影響健康生活品質至鉅。

#### 二、目標

- (一) 強化山地醫療服務，滿足和平區居民的醫療需求。
- (二) 提 65 歲以上銀髮族假牙裝置補助。
- (三) 持續優化身心障礙者鑑定服務，縮短鑑定服務時間。
- (四) 持續提供漸凍人照護服務。

#### 三、策略與成果

##### (一) 強化山地醫療服務

由中山附醫團隊提供和平區可近、便利醫療、保健服務，降低當地居民就醫困難及不便，本局於 2012 年起輔導中山附醫整合清海醫院、和平區衛生所、梨山衛生所、安康診所及禾康診所等，向健保署申請經費，承做「臺中市和平區醫療給付效益提升計畫」，提供預防保健、疾病篩檢、專科診療服務、醫療諮詢服務，辦理團體衛教活動提升健康教育與健康意識，建構整合性慢性病照護資訊管理平臺並提供定點巡迴、駐診醫療服務、轉診及 24 小時急診等，以提供民眾完整、連續、可近、協調的醫療及保健服務，2018 年度共服務約 1 萬 2,799 人次。

##### (二) 提供 65 歲以上銀髮族假牙裝置補助

依據內政部統計 2018 年設籍本市 65 歲以上銀髮族人口數共有 34 萬 852 位，依據研究推估，本市約有 5 萬 1,810 位銀髮族有活動式假牙的裝置需求。2018 年共計編列新臺幣 2.33 億元，提供設籍本市滿 1 年之 65 歲以上銀髮族接受活動式假牙裝置服務。

##### 1. 提供的服務項目

- (1) 免費口腔檢查：本市 980 家牙醫院所皆可提供符合計畫補助資格者服務，並提醒銀髮族平日口腔保健之重要性，2018 年共提供 9,418 位長輩口腔檢查服務。
- (2) 假牙裝置補助服務：2018 年共提供 6,700 位長輩接受活動式假牙裝置服務。

##### 2. 假牙裝置補助計畫申請條件

- (1) 設籍本市滿 1 年且年滿 65 歲以上長輩。
- (2) 補助「極重度及重度缺牙、牙齒對咬關係小於 5 組或全口剩 10 顆以下牙齒」者。
- (3) 終身補助 1 次。
- (4) 以補助假牙裝置實體為主，非金錢給付。
- (5) 不重複補助受社會局「中低（低）收入」及原民會「原住民」假牙裝置計畫補助者。

3. 為瞭解本市長輩假牙裝置後適應情形及牙醫師假牙製作品質，2018 年訪查 7,386 位接受假牙裝置長輩對本項計畫政策實施的滿意度：非常滿意、滿意及普通達 98%。

## (三) 持續優化身心障礙者鑑定服務

2018 年全市共有 30 家鑑定醫院提供身心障礙鑑定服務，較去年增加 1 家（表 6-6-3），其中有 7 家鑑定醫院同時提供醫療鑑定及需求評估之併同辦理服務，分別為：中國附醫、中山附醫、臺中榮總、衛福部臺中醫院、豐原醫院、大里仁愛醫院及童綜合醫院，2018 年併同辦理服務量共 1,612 件，較去年增加 512 件。

表 6-6-3、本市身障鑑定醫院一覽表

區域	鑑定醫院名稱	區域	鑑定醫院名稱
中區	澄清綜合醫院	北屯區	澄清復健醫院
	仁愛醫療財團法人臺中仁愛醫院	西屯區	* 臺中榮民總醫院
南區	* 中山醫學大學附設醫院		澄清綜合醫院中港分院
	宏恩醫院龍安分院	南屯區	林新醫療社團法人林新醫院
	中山醫學大學附設醫院中興分院	太平區	國軍臺中總醫院
西區	* 衛生福利部臺中醫院		賢德醫院
	財團法人臺灣省私立臺中仁愛之家附設靜和醫院		長安醫院
北區	* 中國醫藥大學附設醫院	潭子區	佛教慈濟醫療財團法人臺中慈濟醫院
	維新醫療社團法人臺中維新醫院	霧峰區	亞洲大學附設醫院
大里區	* 仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院	豐原區	* 衛生福利部豐原醫院
	新菩提醫院	石岡區	清海醫院
大雅區	清泉醫院	梧棲區	* 童綜合醫療社團法人童綜合醫院
大甲區	美德醫院	清水區	清濱醫院
	李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院		陽光精神科醫院
沙鹿區	光田醫療社團法人光田綜合醫院	烏日區	林新醫療社團法人烏日林新醫院

備註：標註 \* 者為同時提供鑑定及需求評估服務之醫院

本局配合衛福部積極培訓鑑定人員，召開行政協調會議，減化鑑定行政流程，縮短鑑定醫師完成身體功能及結構之鑑定後，至鑑定人員完成活動參與及環境因素鑑定之間的時程；2018 年平均等候時間為 3.6 天，較 2014 年 4.8 天顯著縮短等候時程。

(四) 用愛解凍讓愛延續，持續提供「漸凍人長期照護床」補助費用

自 2012 年輔導衛福部臺中醫院開設中區唯一漸凍人急性照護專區「曙光照護中心」，2014 年請該院附設護理之家設置「全國首創」的漸凍人照護區，由市府補助漸凍病友每日 2 床，每床 4,000 元之照護費用。2018 年市府持續與衛福部臺中醫院護理之家及本堂澄清醫院附設護理之家簽訂漸凍人照護補助合約，2018 年補助共 312 人次，補助金額為 124 萬 8,000 元。



## 一、食安 139，臺中向前走：打造臺中成為食安模範城

## (一) 現況

本市自 2015 年推動「食安 139，臺中向前走」政策以來，透過政府、業者和民眾三方合作，並執行九大行動方案，逐步落實「政府有能、業者有品、民眾有責」，共同監督食品衛生安全。2017 年 10 月 6 日、2018 年 10 月 5 日分別榮獲中央「106 年獎勵地方政府落實推動食安五環改革政策計畫」獎勵金，全數挹注食安管理，繼續推動臺中成為食安模範城（表 7-1-1）。

表 7-1-1、「食安 139，臺中向前走」政策

三方合作	九大行動	說明
一、政府有能	(一) 風險管理	成立市府一級風險管理任務小組，建立國家級專家顧問智庫，形塑預警機制及食品風險輪廓、追究上游、根本治理、帶動業者自主管理的正向循環。
	(二) 分級認證	藉由食品業衛生自主管理驗證工作計畫，鼓勵業者自主管理及建立相關文件，強化追溯追蹤及一級品管等管理，落實食品業應符合「食品良好衛生規範 (GHP)」之評核機制，定期對通過業者辦理稽核，以提升食品衛生安全。
	(三) 科學檢驗	衛生局實驗室除現有「液相層析串連質譜儀」、「氣相層析串連質譜儀」等多種精密儀器外，2016 年度再購置「液相層析串聯質譜儀、高解析度質譜儀、氣相層析儀、全自動核酸分析儀」等儀器，並透過與本市大專院校合作辦理非目標物之篩查，精進分析研究之檢驗能力，以科學證據讓不法無所遁形。
二、業者有品	(四) 自主管理	建立產業之查核重點，重新樹立食品產業品質與安全的水準及標準，輔導食品產業符合食安法相關驗證，如 GHP、HACCP。
	(五) 非登不可	擴大食品業者（製造及加工業、餐飲業、輸入業及販售業）依法辦理登錄，包括教育局學校營養午餐履歷食品雲、經發局食品業者工商登記與食品登錄制度。
	(六) 產學聯盟	與臺中市 10 所大專院校（中國醫學大學、中山醫學大學、弘光科技大學、中臺科技大學、中興大學、東海大學、亞洲大學、靜宜大學、僑光科大、朝陽科大）聯盟合作，成立食安青年軍，建立學校與業者預防性查核、輔導機制及食品安全系列教育。
三、民眾有責	(七) 食安教育	建立食品安全教育訓練平臺，將專業的資訊或是知識，轉譯成為一般消費者可以接受的語句或是範例，以達到有效的溝通。
	(八) 吹哨檢舉	全民把關，人人都是食安糾察隊，發現違法添加或不良廠商，吹哨檢舉，讓黑心廠商得以被制裁，提供檢舉獎金。
	(九) 資訊透明	即時公布食安稽核檢驗結果及衛教資訊，讓民眾獲得第一手消息。

(二) 目標：透過一個願景、三方合作及九大行動，打造本市成為食安模範城。

(三) 策略及成果 (表 7-1-2)

表 7-1-2、「食安 139，臺中向前走」政策執行成果

九大行動	執行成果	
(一) 風險管理	1、成立食安專業推動小組	(1) 設置臺中市政府食品藥物安全會報，並成立「食安專案推動小組」。 (2) 本會報每 3 個月召開一次，2018 年共計召開 4 次會議。
	2、建立中彰投食安合作平臺	(1) 中彰投建置「中彰投食安聯防平臺」區域聯防，共同守護食安，並定期召開「中彰投苗區域治理平臺」會議。 (2) 為積極查緝不法，2015-2017 年間聯合檢警調共同破獲 36 案不法食品案件。 (3) 與彰化、南投共同成立中彰投聯合律師團，定期 3 個月開會，以建置完善消費者求償機制。
	3、高風險業分流管理	針對高風險業者進行加強列管並擴大輔導，2018 年度就 HACCP 公告規範業別及食品添加物業者進行現場輔導查核，共計完成 118 家。
(二) 分級認證	1、在地食材農業優良認證制度	由農業局配合農糧署 2018 年蔬菜、水果及雜糧特作產銷履歷計畫，2017 年申請產銷履歷並經驗證家數為糧食作物 12 家，水果 40 家，蔬菜 44 家，雜糧特作 8 家，茶葉 11 家，總共 115 家，以類別及件數做統計，每年已有由行政院農業委員會農糧署中區分署推動的抽查稽核及臺中市政府農業局執行市售品質與標示查驗及經由行政院農業委員會農業藥物毒物試驗所檢驗抽查的樣品來達到追蹤管理的功能。
	2、推動食品業衛生自主管理驗證	(1) 2018 年評核 295 家餐飲業者通過評核授予證書及「優」、「良」標章，以鼓勵業者落實衛生自主管理，並宣導週知民眾前往認證優質店家消費。 (2) 2018 年 11 月 8 日於臺中市立大墩文化中心辦理授證及成果發表會。
(三) 科學檢驗	成立食藥非常規檢驗室	完成農藥資料庫篩查 562 件，2018 年度購置「氣相層析串聯質譜儀」、「自動化膠片影像擷取及分析系統」、「均質乳化機組」、「可調速試管旋轉混合器」等儀器，並新增「中藥及食品中摻加西藥」與「食品微生物 - 生菌數、大腸桿菌、大腸桿菌群」4 項認證項目。
(四) 自主管理	1、建置學校營養午餐在地食材共同供應平臺	(1) 由本府農業局提供本市生產農產品農民清冊，由本局函轉予本市學校轉知相關午餐廠商採購。 (2) 依據 107 學年度本市學校午餐辦理情形，目前本市 325 校午餐食材皆已使用本市在地食材，惟各校使用次數依各校所定不同。

九大行動	執行成果	
(四) 自主管理	2、推動農藥處方箋制度	農業局於 2018 年已辦理 2 場次 (5 月及 6 月) 農藥管理人員複訓課程，邀集行政院農業委員會動植物防疫檢疫局等相關專家擔任講師，本市登記合格之農藥管理人員數為 811 人，本年度完成複訓人數為 704 人。
	3、食品追溯追蹤制度	2018 年度本局配合 FDA 以「網路電子申報追溯追蹤系統 (非追不可)」為輔導標的，依據每月電子申報統計表資料進行輔導，針對每月電子申報狀況不佳之業者進行實地之查核，2018 年共計查核輔導 285 家次，輔導改善率達 97.9%，將持續追蹤限期改善之業者改善情形。
	4、輔導業者自主檢驗	針對應辦理檢驗之食品業者加強輔導列管，2018 年共計查核輔導 263 家次，輔導改善率達 96%。
	5、成立校園營養師專責輔導團，進行溯源查廠，協助管控午餐品質	(1) 教育局業於 2017 年 9 月 13 日函轉知本市學校有關學校落實午餐溯源訪廠，由本市營養師輔導各校午餐秘書衛生專業輔導，另倘有需求，可由營養師陪同學校進行不定期訪廠工作。 (2) 本市 61 位校園營養師業已分區完成 307 間學校〈自辦、委外、他校分享、外訂餐盒〉不定期訪廠輔導。
(五) 非登不可	1、落實食品登錄制度	(1) 透過媒體、文宣廣告、食品業者登錄說明會等多元方式，多管齊下進行強力宣導。並於各衛生所設置食品登錄點，提升食品業者登錄之便利性。 (2) 2018 年本市應登錄業者目標數為 5 萬 7,500 張，經強化輔導及廣設登錄點，2018 年共計完成登錄 5 萬 8,555 張 (完成率 102%)，未來將廣續落實食品登錄制度推動。
	2、落實「學校午餐食材登錄系統」作業	(1) 有關食材登錄系統，教育局要求各校午餐督導人員負責每日系統食材登打、確認，教育局持續要求各校務必落實每日午餐食材登錄。 (2) 本市立幼兒園午餐食材登錄系統及員生消費合作社食品登錄系統業已全面啟用。

九大行動	執行成果	
(六) 產學聯盟	建立學校與業者預防性查核、輔導機制及食品安全系列教育	<p>(1) 與本市 10 所大專院校（中國醫藥大學、中山醫學大學、弘光科技大學、中臺科技大學、中興大學、東海大學、亞洲大學、靜宜大學、僑光科大、朝陽科大）締結聯盟建立食安青年軍共 2,272 人。</p> <p>(2) 媒合食品專家學者輔導校園及周邊餐飲業者共 420 家次，並深入輔導 21 家新設立或高風險業別之食品工廠。</p> <p>(3) 舉辦 5 場工廠標竿學習，促進產學雙方交流。</p>
(七) 食安教育	1、推動校園世代食安教育	<p>(1) 行政院農業委員會農糧署 2017 年「食米食農學園」案，本市外埔區馬鳴國小榮獲評鑑全國績優。</p> <p>(2) 2017-2019 年臺中市校園食農教育總體計畫，推動主軸包含環境教育、農事教育、烹飪教育、飲食教育、營養教育等五大面向及 21 項行動方案。食農教育行動方案主要內容涵蓋：總體計畫說明會、食農教育策略聯盟學校推動、食農教育種子教師認證研習、補助學校推動食農教育計畫、外埠參訪、到校輔導。</p> <p>(3) 教育局亦規劃辦理食農網站架設及食農教育實地輔導訪視等子計畫，藉由網站建置整合各校辦理食農教育、飲食教育等活動資訊，架構人力資源及行政資源資料庫，展現本市食農教育成果。</p>
	2、建立全民食品安全教育平臺	2018 年針對民眾講授防治食品中毒、食品標示等食安議題，累計辦理宣導活動 59 場次，參與人次 5,747 人次，另透過社群網站提供食安知識及相關訊息 421 篇，也首度嘗試以直播活動宣導食安教育。
(八) 吹哨檢舉	鼓勵吹哨獎金無上限	「臺中市檢舉重大違反食品安全衛生管理法案件獎勵辦法」，符合條件資格者，檢舉獎金為罰鍰實收之 70%，且無上限規定。
(九) 資訊透明	1、即時更新法規規定、公布抽驗及稽查結果	於本府網頁及食品藥物安全處網頁，每日依社會輿情即時發布相關新聞及衛教資訊，刊載相關資訊。(2018 年共 73 則)。
	2、保護消費者權益	法制局消費者保護中心增設「食品消費爭議馬上辦中心」，直接受理爭議案件。

## 二、從農場到餐桌的管理

### (一) 現況

「源頭管理」係以預防危害發生的概念，著重於產品製程中每一環節，以確保最終產品之衛生及品質，包含「人員」、「環境」、「製程」之衛生及安全，如：確實執行食品良好衛生規範準則、訂定食品安全監測計畫、進行強制檢驗、設置實驗室、辦理追溯追蹤、分廠分照等。

### (二) 目標

1. 推動「食安 139 政策」落實食品業者登錄達年度目標 5 萬 7,500 家。
2. 查核屬衛生福利部公告 25 大類「應建立食品追溯追蹤系統食品業者」之本市業者建立追溯追蹤系統之正確性，合格率達 80%。
3. 輔導及查核衛生福利部公告 33 大類「應辦理檢驗之食品業者」之本市業者落實三級品管之第一級品管，至少 20 家。
4. 輔導本市高風險管理業別落實食品安全管制系統 HACCP 作業，至少 50 家次。
5. 逐年擴大抽驗食品，本年度總抽驗件數應達 8,500 件。
6. 專案辦理 5 大類食品源頭自主管理計畫。

### (三) 策略及成果

#### 1. 推動食品業者登錄制度

業者自行使用「工商憑證 IC 卡」或「自然人憑證 IC 卡」，至衛生福利部食品藥物管理署架設之食品業者登錄平臺（非登不可）網站進行資料登錄，登錄資料包括：自家營業項目、營業內容（如：食品製造業旗下所營工廠、製造產品類別或餐飲業之分店及餐飲場所）等資料，並自主即時更新為正確資料。本局透過媒體宣導、於各區衛生所設置食品登錄點及例行性稽查輔導協助食品業者登錄資料，提升食品業者登錄之便利性，並持續宣導食品業者全面登錄，2018 年共 5 萬 8,555 家業者完成登錄，目標達成值 102%。

#### 2. 加強食品業者追溯追蹤制度

(1) 食品追溯追蹤制度乃指食品業者於食品及其相關產品供應過程之各個環節，經由標記得以「追溯產品供應來源」或「追蹤產品流向」，建立其資訊及管理之措施。依據衛生福利部公告訂定「應建立食品追溯追蹤系統之食品業者」共 25 大類如表 7-1-3 至 7-1-5。

表 7-1-3、應建立食品追溯追蹤系統之食品業者 (1)

紅字部分：107 年 06 月 26 日衛授食字第 1071300516 號公告

黑字部分：106 年 03 月 01 日衛授食字第 1051304597 號公告修正

	應建立食品追溯追蹤制度			強制上傳非追不可（電子申報）+ 強制使用電子發票			
	輸入	製造	實施日期	輸入	製造	電子申報 實施日期	電子發票 實施日期
1. 食用油脂	商業、公司 或工廠登記	工廠登記	103.10.31	商業、公司 或工廠登記	工廠登記且資本 額 ≥ 3000 萬元	103.10.31	103.12.31
				無	工廠登記且資本 額 < 3000 萬元	106.1.1	107.1.1
2. 肉品加工食品 3. 乳品加工食品 (市售包裝乳粉及 調製乳粉除外)	商業、公司 或工廠登記	工廠登記 實施 HACCP	104.2.5	商業、公司 或工廠登記	工廠登記實施 HACCP 且資本 額 ≥ 3000 萬元	105.1.1	106.1.1
				無	工廠登記實施 HACCP 且資本 額 < 3000 萬元	106.1.1	107.1.1
4. 水產品食品	商業、公司 或工廠登記	工廠登記 實施 HACCP	104.2.5	無	工廠登記實施 HACCP 且資本 額 ≥ 3000 萬元	105.3.1	107.1.1
				商業、公司 或工廠登記	工廠登記實施 HACCP 且資本 額 < 3000 萬元	106.1.1	107.1.1
5. 餐盒食品 (第 25 項除外)	無	工廠登記	104.2.5	無	工廠登記且資本 額 ≥ 3000 萬元	105.1.1	106.1.1
				無	工廠登記且資本 額 < 3000 萬元	106.1.1	107.1.1
6. 食品添加物	商業、公司或工廠登記		104.2.5	商業、公司或工廠登記		106.1.1	108.1.1

	應建立食品追溯追蹤制度			強制上傳非追不可（電子申報）＋強制使用電子發票			
	輸入	製造	實施日期	輸入	製造	電子申報 實施日期	電子發票 實施日期
7. 基因改造食品原料	商業、公司 或工廠登記	無	104.2.5	商業、公司 或工廠登記	無	105.1.1	106.1.1
8-14. 大宗物資 【黃豆、小麥（麥類及燕麥）、玉米、麵粉、澱粉、食鹽、糖】	商業、公司 或工廠登記	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	104.7.31	商業、公司 或工廠登記	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	105.1.1	106.1.1
15. 茶葉	商業、公司 或工廠登記	無	104.7.31	商業、公司 或工廠登記	無	105.1.1	106.1.1
16. 包裝茶葉飲料	無	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	104.7.31	無	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	105.1.1	106.1.1
17. 黃豆製品	商業、公司 或工廠登記	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	104.7.31	商業、公司 或工廠登記	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	105.3.1	106.1.1

紅字部分：107年06月26日衛授食字第1071300516號公告

表 7-1-4、應建立食品追溯追蹤系統之食品業者 (2)

黑字部分：106年03月01日衛授食字第1051304597號公告修正

		應建立食品追溯追蹤制度		強制上傳非追不可（電子申報）		強制使用電子發票	
		規模	實施日期	規模	實施日期	規模	實施日期
18. 嬰兒與較大嬰兒配方食品	輸入	商業、公司 或工廠登記	105.1.1	商業、公司或工廠登記	105.1.1	同「應建立食品追溯追蹤制度」之規模	104.9.1
	製造	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	105.1.1	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	105.1.1		
		工廠登記且資本額<3000萬元	105.7.1	工廠登記且資本額<3000萬元	105.7.1		
販售	商業、公司 或工廠登記 且資本額≥ 3000萬元	106.1.1	商業、公司或工廠登記 且資本額≥ 3000萬元	106.1.1			
19. 市售包裝乳粉及調製乳粉	輸入	商業、公司 或工廠登記	104.2.5	商業、公司或工廠登記	105.1.1		
	製造	工廠登記	104.2.5	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	105.1.1		
				工廠登記且資本額<3000萬元	105.7.1		
販售	商業、公司 或工廠登記 且資本額≥ 3000萬元	106.1.1	商業、公司或工廠登記 且資本額≥ 3000萬元	106.1.1			

紅字部分：107年06月26日衛授食字第1071300516號公告

表 7-1-5、應建立食品追溯追蹤系統之食品業者 (3)

黑字部分：106年03月01日衛授食字第1051304597號公告修正

		應建立食品追溯追蹤制度		強制上傳非追不可（電子申報）＋強制使用電子發票		
		規模	實施日期	規模	電子申報 實施日期	電子發票 實施日期
20. 蛋製品	製造	工廠登記 且資本額≥ 3000萬元	106.7.31	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	107.1.1	109.1.1
21. 食用醋	製造	工廠登記 且資本額≥ 3000萬元	106.7.31	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	107.1.1	109.1.1
22. 嬰幼兒食品	輸入	商業、公司 或工廠登記	106.7.31	商業、公司 或工廠登記	107.1.1	109.1.1
23. 農產植物製品、菇（蕈）類及藻類之冷凍、冷藏、脫水、醃漬、凝膠及餡料製品、植物蛋白及其製品	輸入	商業、公司 或工廠登記	108.1.1	商業、公司 或工廠登記	110.1.1	110.1.1
24. 其他食品業別	製造	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	108.1.1	工廠登記且資本額≥ 3000萬元	109.1.1	112.1.1
25. 餐盒食品	販售	達三家以上非百貨公司之綜合商品零售業獨立門市之連鎖品牌，且資本額≥ 3000萬元	108.1.1	達三家以上非百貨公司之綜合商品零售業獨立門市之連鎖品牌，且資本額≥ 3000萬元	110.1.1	110.1.1

(2) 針對「應建立食品追溯追蹤系統之食品業者」之食品業者，2018 年本局配合食品藥物管理署以「食品追溯追蹤管理資訊系統（非追不可）電子申報」為輔導標的，依據每月電子申報統計表資料進行輔導，電子申報共計查核 285 家（圖 7-1-1），合格率 97.9%。

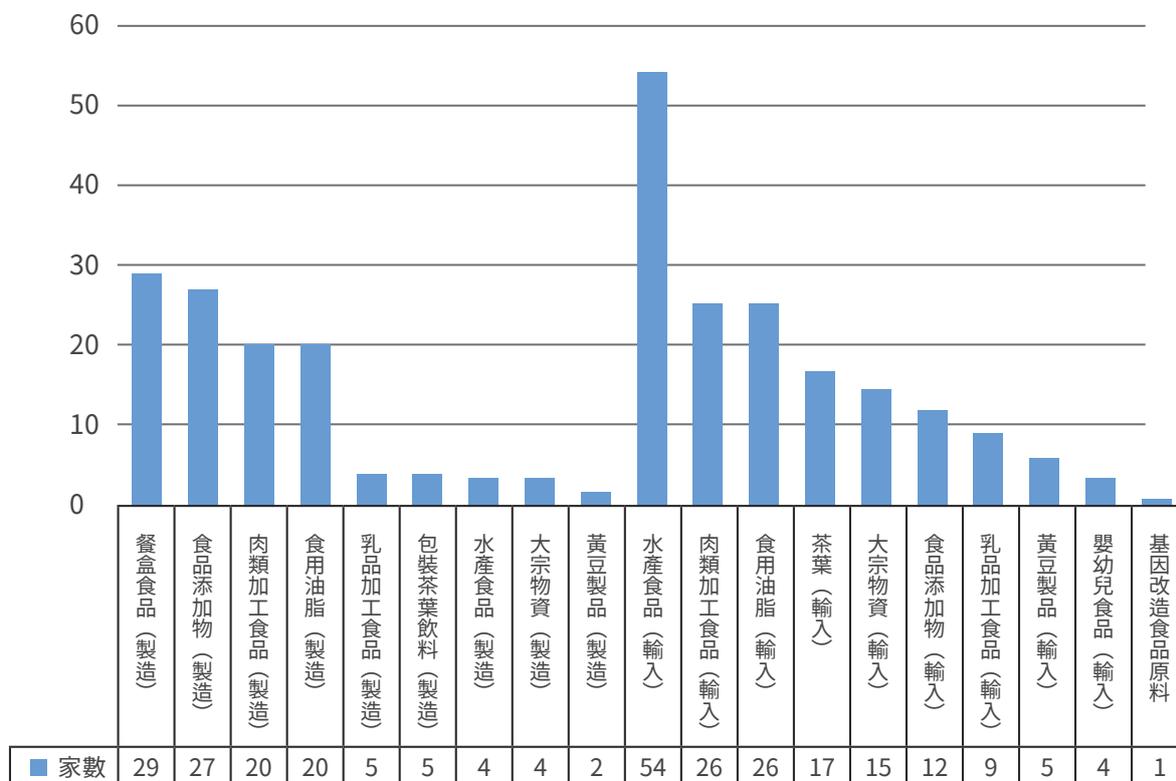


圖 7-1-1、2018 年度本局執行追溯追蹤電子申報查核結果

### 3. 加強食品業者強制檢驗制度

(1) 強制檢驗制度係藉由法規強制要求食品業者實施必要性檢驗，確認其產品原材料、半成品或成品的衛生安全，以強化業者落實自主管理。衛福部於 2018 年 9 月 20 日公告修正「應訂定食品安全監測計畫與辦理檢驗之食品業者、最低檢驗週期及其他相關事項」中公告規範應辦理檢驗之食品業者共 33 大類（表 7-1-6）。

表 7-1-6、應訂定食品安全監測計畫與辦理檢驗之食品業者、最低檢驗週期及其他相關事項

應訂定食品安全監測計畫實施日期

2018 年 9 月 20 日衛授食字第 1071302231 號公告

業別	食用油脂 *	肉類加工食品 * 乳品加工食品 * 水產加工食品 *	食品添加物	特殊飲食食品	黃豆 * 玉米 * 麥類及燕麥 * 茶葉 *	澱粉 * 麵粉 * 糖 * 食鹽 * 醬油 *	茶葉飲料	非屬百貨公司之綜合商品零售業者
輸入	辦理商業登記、公司登記或工廠登記			所有取得查驗登記業者	辦理商業登記、公司登記或工廠登記		—	達 3 家以上綜合商品零售業獨立門市之連鎖品牌，且資本額 ≥ 3000 萬元
製造	工廠登記且資本額 ≥ 3000 萬元	工廠登記且實施 HACCP 且資本額 ≥ 3000 萬元	工廠登記且資本額 ≥ 3000 萬元		—	工廠登記且資本額 ≥ 3000 萬元		
實施日期	輸入 107.10.1 製造 105.7.31	輸入 107.10.1 製造 105.7.31	輸入 106.7.31 製造 105.7.31	106.7.31	107.10.1	輸入 107.10.1 製造 105.7.31	105.7.31	106.7.31

\* 辦理商業登記、公司登記或工廠登記之輸入業者，半年內（三個月內）或單一批次輸入達一定量（含）以上者應訂定食品安全監測計畫：食用油脂（5 公噸）、肉類加工食品（25 公噸）、乳品加工食品（15 公噸）、水產加工食品（15 公噸）、黃豆（40 公噸）、玉米（150 公噸）、麥類及燕麥（460 公噸）、茶葉（10 公噸）、食鹽（15 公噸）、麵粉（20 公噸）、澱粉（60 公噸）、糖（150 公噸）、醬油（700 公斤）。

應訂定食品安全監測計畫實施日期

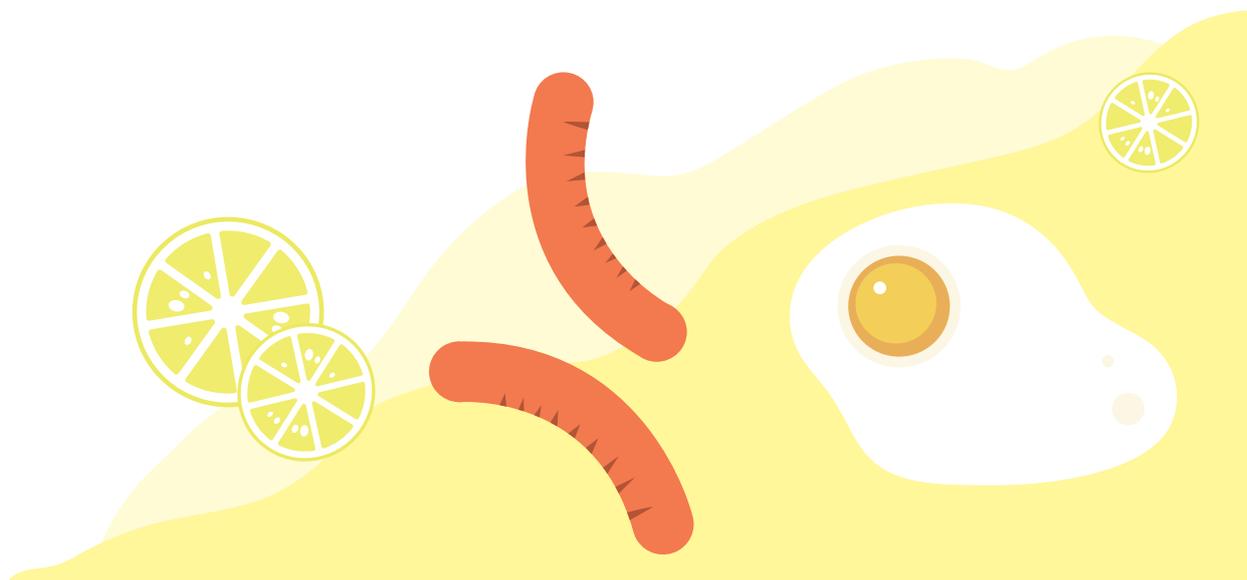
2018年9月20日衛授食字第1071302231號公告

業別	農產植物、菇(蕈)類及藻類製品*	麵條、粉條類產品	食用醋	蛋製品	非屬麵粉、澱粉之農產植物、菇(蕈)類及藻類磨粉製品	嬰幼兒食品*(嬰兒與較大嬰兒配方食品除外)	蜂產品食品
細分類	(1) 冷凍、冷藏製品 (2) 脫水製品 (3) 醃漬製品 (4) 凝膠製品 (5) 餡料製品 (6) 植物蛋白及其製品 (7) 大豆加工製品	—	—	(1) 液蛋 (2) 乾燥蛋品 (3) 醃漬蛋品 (4) 其他蛋品	—	—	—
輸入	辦理商業登記、公司登記或工廠登記	—	—	—	—	辦理商業登記、公司登記或工廠登記	—
製造	工廠登記且資本額≥3000萬元					—	—
實施日期	輸入 107.10.1 製造 107.10.1	製造 107.10.1				輸入 107.10.1	
* 辦理商業登記、公司登記或工廠登記之輸入業者，三個月內或單一批次輸入達一定量(含)以上者應訂定食品安全監測計畫：農產植物、菇(蕈)類及藻類製品(15公噸)、嬰幼兒食品(1公噸)、蜂產品食品(1公噸)							

應訂定食品安全監測計畫實施日期

2018年9月20日衛授食字第1071302231號公告

業別	調味品	烘培炊蒸食品	營養補充食品	非酒精飲料	巧克力及糖果	食用冰製品	膳食及菜餚	餐盒食品	其他食品
細分類	(1) 非屬醬油、食用醋之其他釀造調味品 (2) 其他調味品	(1) 麵包、饅頭 (2) 其他烘培炊蒸食品	—	(1) 包裝飲用水 (2) 碳酸飲料 (3) 其他飲料	—	—	—	—	—
製造	工廠登記且資本額≥3000萬元								
實施日期	108.1.1					109.1.1			



應實施強制檢驗實施日期

2018年9月20日衛授食字第1071302231號公告

業別	食用油脂*	肉類加工食品* 乳品加工食品* 水產加工食品*	食品 添加物	特殊 飲養食品*	黃豆* 玉米* 麥類及燕麥* 茶葉*	澱粉 麵粉 糖 食鹽 醬油	茶葉 飲料	非屬百貨公司之 綜合商品零售業者
輸入	辦理商業登記、 公司登記或工廠登記		辦理商業 登記、公司 登記或工 廠登記	所有取得查驗 登記業者	辦理商業登記、公司登記 或工廠登記		—	達3家以上綜合商 品零售業獨立門市 之連鎖品牌，且資 本額≥3000萬元
製造	工廠登記 且資本額 ≥3000萬 元	工廠登記且實施 HACCP			—	工廠登記且資本額 ≥3000萬元		
實施日期	輸入 107.10.1 製造 103.10.31	輸入 107.10.1 製造 103.12.31	103.12.31		107.10.1	輸入 107.10.1 製造 104.7.31	104.7.31	105.7.31

\* 輸入業者之規模排除輸入產品僅供自用品、商業樣品、展覽品、研發測試用品或非供食品用途者。  
\* 製造業者及取得特殊營養食品查驗登記許可之業者，排除產品僅供商業樣品、展覽品、研發測試用品者。

應實施強制檢驗實施日期

2018年9月20日衛授食字第1071302231號公告

業別	農產植物、菇(蕈) 類及藻類製品*	麵條、粉 條類產品	食用醋	蛋製品	非屬麵粉、澱粉 之農產植物、菇 (蕈)類及藻類磨 粉製品	嬰幼兒食品* (嬰兒與較大嬰 兒配方食品除 外)	蜂產品 食品
細分類	(1) 冷凍、冷藏製品 (2) 脫水製品 (3) 醃漬製品 (4) 凝膠製品 (5) 餡料製品 (6) 植物蛋白及其製品 (7) 大豆加工製品	—	—	(1) 液蛋 (2) 乾燥蛋品 (3) 醃漬蛋品 (4) 其他蛋品	—	—	—
輸入	辦理商業登記、公司 登記或工廠登記	—	—	—	—	辦理商業登記、公司登記 或工廠登記	
製造	工廠登記且資本額≥3000萬元						—
實施日期	輸入 107.10.1 製造 107.10.1	製造 107.10.1				輸入 107.10.1	

\* 輸入業者之規模排除輸入產品僅供自用品、商業樣品、展覽品、研發測試用品或非供食品用途者。  
\* 製造業者及取得特殊營養食品查驗登記許可之業者，排除產品僅供商業樣品、展覽品、研發測試用品者。

應實施強制檢驗實施日期

2018年9月20日衛授食字第1071302231號公告

業別	調味品	烘培炊蒸食品	營養補 充食品	非酒精飲料	巧克力 及糖果	食用冰 製品	膳食及 菜餚	餐盒 食品	其他食品
細分類	(1) 非屬醬油、食用 醋之其他釀造調味 品 (2) 其他調味品	(1) 麵包、饅頭 (2) 其他烘培炊 蒸食品	—	(1) 包裝飲用水 (2) 碳酸飲料 (3) 其他飲料	—	—	—	—	—
製造	工廠登記且資本額≥3000萬元								
實施日期	107.10.1				108.1.1				

\* 輸入業者之規模排除輸入產品僅供自用品、商業樣品、展覽品、研發測試用品或非供食品用途者。  
\* 製造業者及取得特殊營養食品查驗登記許可之業者，排除產品僅供商業樣品、展覽品、研發測試用品者。

(2)2018 年本局就應辦理檢驗之業者派案查核，共計查核 263 家（圖 7-1-2），合格率達 96%，就應訂定食品安全監測計畫之業者查核 22 家，合格率達 85.7%。

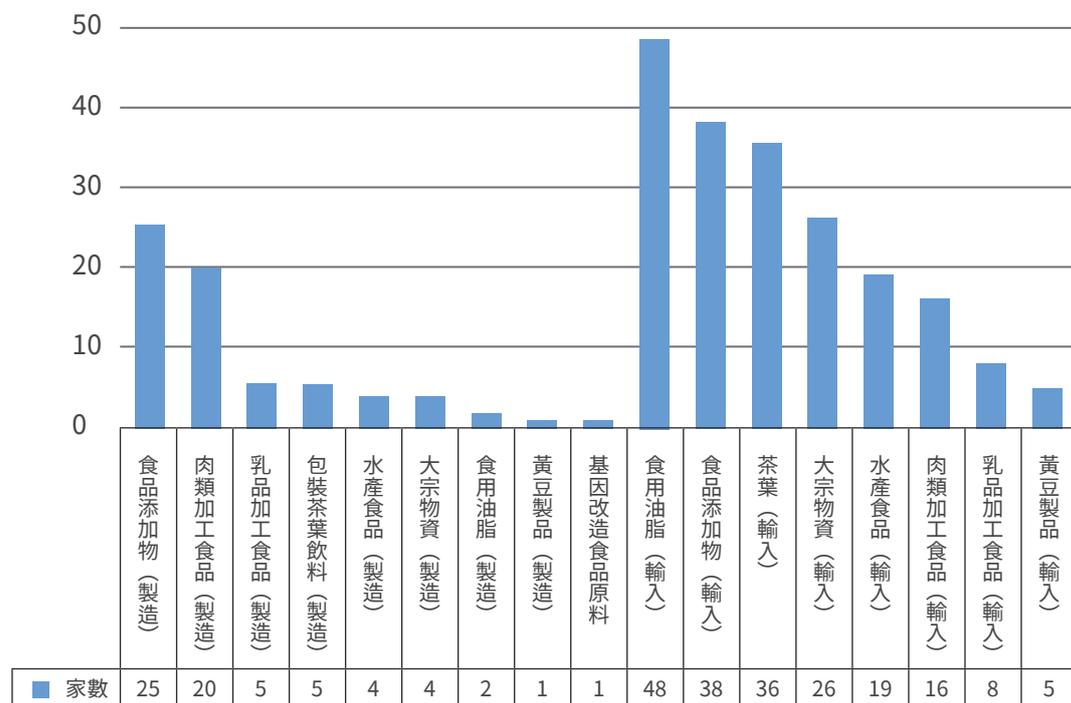


圖 7-1-2、2018 年本局執行辦理檢驗之查核結果

#### 4. 落實食品安全管制機制 (HACCP)

針對經中央公告應符合食品安全管制系統 (HACCP) 之產業，水產品、肉類加工業、餐盒食品工廠、乳品加工食品業及國際觀光旅館內餐飲業，2018 年執行 118 家業者現場輔導查核（肉品 53 家、餐盒 31 家、水產 17 家、乳品 3 家、國際觀光旅館內餐飲業 4 家、油脂 4 家及罐頭 6 家）（圖 7-1-3），加強輔導本市高風險管理業別落實食品安全管制系統 HACCP、GHP、追溯追蹤及強制檢驗。

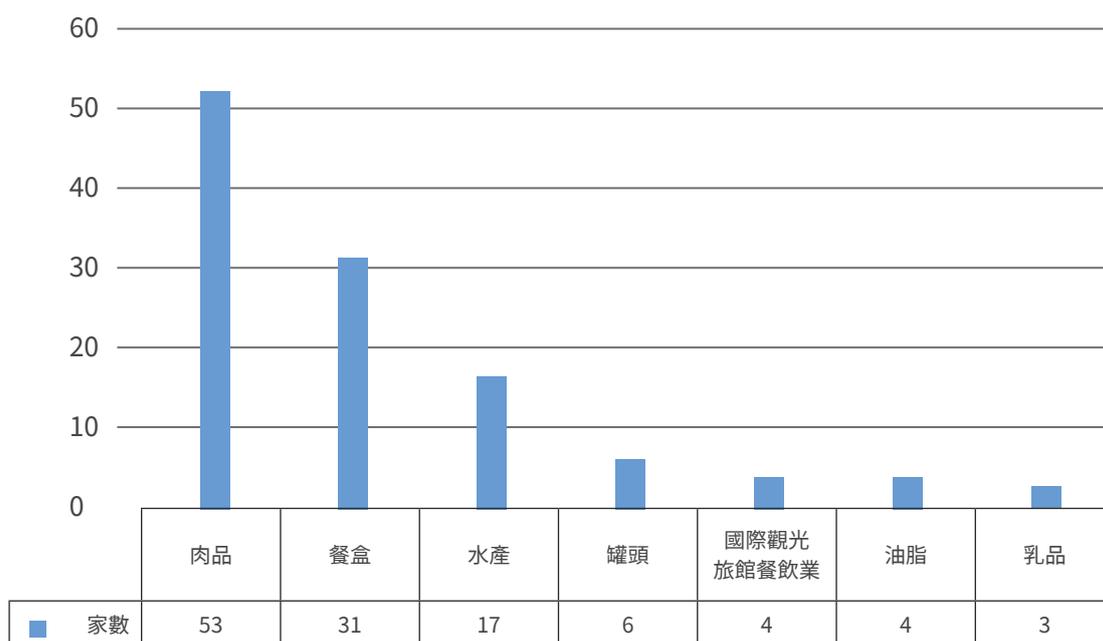


圖 7-1-3、2018 年 HACCP 符合性稽查家數統計圖

### 5. 提升抽查高違規率之食品品項及頻率

為保障市民食的衛生與安全，本局至各類市場、賣場、餐飲業、食品製造業等場所，抽驗各類食品、重要節慶食品、大宗物資食品（黃豆、小麥、鹽、糖等）、包裝水及加水站、冷飲冰品及茶飲等，依產品屬性檢驗農藥、防腐劑、殺菌劑、漂白劑、動物用藥、微生物等項目。逐年規劃抽驗期程及擴大抽驗件數，規劃自 2015 年 4,000 件，逐年增加抽驗 1,000 件以上，以強化把關在地食品安全，降低食品不合格率，進而維護本市食品品質安全。

統計 2015 年共抽驗 4,562 件（不合格件數 211 件，不合格率 4.6%）、2016 年共抽驗 5,695 件（不合格件數 227 件，不合格率 4.0%）、2017 年共抽驗 7,681 件（不合格件數 166 件，不合格率 2.2%），2018 年共抽驗 9,858 件（不合格件數 71 件，不合格率 0.7%）（圖 7-1-4）。抽驗產品若經檢出不符規定，均立即責令業者下架回收外，並追查源頭，依法處辦，以維民眾飲食衛生及安全。

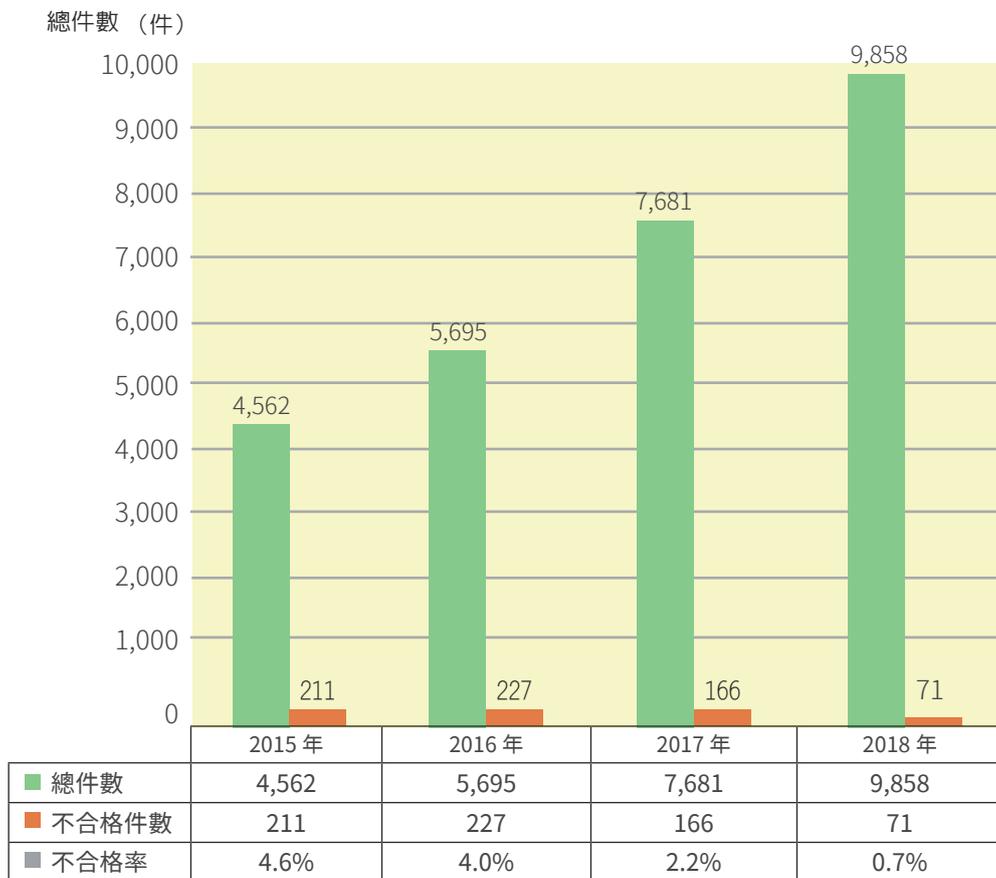


圖 7-1-4、2015-2018 年食品抽驗不合格率比較圖

### 6. 高風險食品製造業源頭自主管理計畫

2018 年辦理麵製品製造業、食品添加物製造業、食用油脂製造工廠、豆製品製造業及健康食品製造業等 5 大類高風險食品製造業者之源頭自主管理專案計畫，查察成果如下：

#### (1) 麵製品製造業

查核本市 26 家次麵製品製造業，包含食品業者登錄、追溯追蹤稽查、一級品管、產品標示，以及食品良好衛生規範準則稽查並抽驗。其中稽查結果為限期改善者，皆已複查合格，抽驗報告皆亦與規定相符。

#### (2) 食品添加物製造業

查核本市 16 家次食品添加物製造業者，查核重點包括食品業者登錄情形及環境衛生等一般例行性事項，亦針對原料之合法性、追溯追蹤系統之建立及產品標示等查核正確性。稽

查結果為限期改善者，皆已複查合格。抽驗 2 件食品添加物均未含非法添加之化學物質，另查驗 4 件產品標示，2 件合格及 2 件不符規定，已完成處辦。

### (3) 食用油脂製造工廠

查核本市食用油脂製造業，包含食品安全管制系統準則（HACCP）、食品良好衛生規範準則（GHP）、追溯追蹤、食品業者登錄、標示、一級品管、食品添加物管理、產品回收至銷毀作業流程，並確認原料及其加工製程未使用不完全氫化油於食品等項目，受稽查的 13 家業者中，部分項目經限期改善後均符合規定，另抽驗 13 件油脂產品檢驗芥酸、重金屬、黃麴毒素等項均符合規定。

### (4) 查核本市黃豆製品製造業食品業者登錄、食品添加物使用情形、產品標示及基因改造標示並輔導業者符合食品良好衛生規範，共計稽查 23 家，查核結果為 4 家輔導改善、19 家限期改善，限期改善之業者皆已複查合格。

### (5) 查核本市產製「調節血脂保健功效」產品之健康食品製造業者食品業者登錄、原料與食品添加物的來源及驗收、查驗登記許可內容、產品標示及廣告及健康食品工廠良好作業規範等，共計稽查 13 家，查核結果為 8 家合格、4 家已無生產健康食品，1 家限期改善，限期改善之業者已複查合格。

## 三、強化業者自主管理

### (一) 現況

為有效推動國內食品相關製售業之食品衛生安全管理政策，降低食品製造過程之危害風險，2018 年本局辦理「臺中市食品業者衛生自主評核計畫」輔導國內食品業，提升食品製售之衛生與品質，藉由衛生自主管理評核的機制，加強業者自主管理，取得消費大眾的認知與信賴，同時教育民眾至優良商店處消費，提升業者榮譽感與責任心，並透過消費者選擇機制，鼓勵其他未參與業者主動跟進，俾使食品相關製售業能落實「衛生自主」及「源頭管理」，以保障市民健康及權益。

### (二) 目標

1. 透過臺中市食品業衛生自主管理計畫，訂定適合的評核內容，落實食品業應確實符合「食品良好衛生規範準則（GHP）」。
2. 遴選優良的食品業者，作為同業學習對象。

### (三) 策略及成果

1. 本計畫由委辦廠商與本局制定評核機制標準，並以輔導的角度來指導餐飲業者遵守「食品良好衛生規範準則」，優先以本市花博週邊商家為對象進行現場實地評核，對於表現良好之餐飲業者授予「證書」及「優良標章」。
2. 2018 年度共有 295 家業者榮獲評核優良標章。經現場評核結果，其中「優級 205 家」、「良級 90 家」，本局於 2018 年 11 月 8 日辦理公開授證（圖 7-1-5）外，並將名單公布於衛生福利部食品藥物管理署網頁，以提高優良標章曝光率，希藉此方式提高消費者到優良餐飲店消費的意願。



圖 7-1-5、2018 年食品業者衛生自主管理評核授證暨成果發表會

## 第二節

## 藥物與化粧品安全管理

### 一、建構藥事及化粧品安全網

#### (一) 現況

本市 GMP 製藥廠計有 40 家 (圖 7-2-1)，其中 33 家為西藥製劑廠 (含原料藥廠及醫用氣體廠)，5 家為中藥製劑廠，2 家為中西藥製劑廠，國內藥廠 GMP 的實施後，在管理及技術層面均確立了國產藥品的品質形象。另一方面，國內 GMP 標準亦隨國際脈動不斷提升，為使我國製藥管理與國際接軌，依據該公告 2015 年 1 月 1 日起，所有西藥製劑製造工廠全面完成實施國際 GMP 標準 (PIC/S GMP)。

鑑於坊間電視、廣播及網際網路等各項媒體中，違規藥物、食品、化粧品廣告，及流動賣藥販等非法管道賣藥等問題，影響國民健康及消費者權益甚鉅，以全面性有效監控及稽查之方式，杜絕違規廣告及非法販售藥物；另積極結合檢、警、調查緝不法藥物及管制藥品管理，杜絕偽、劣、假藥殘害市民健康。

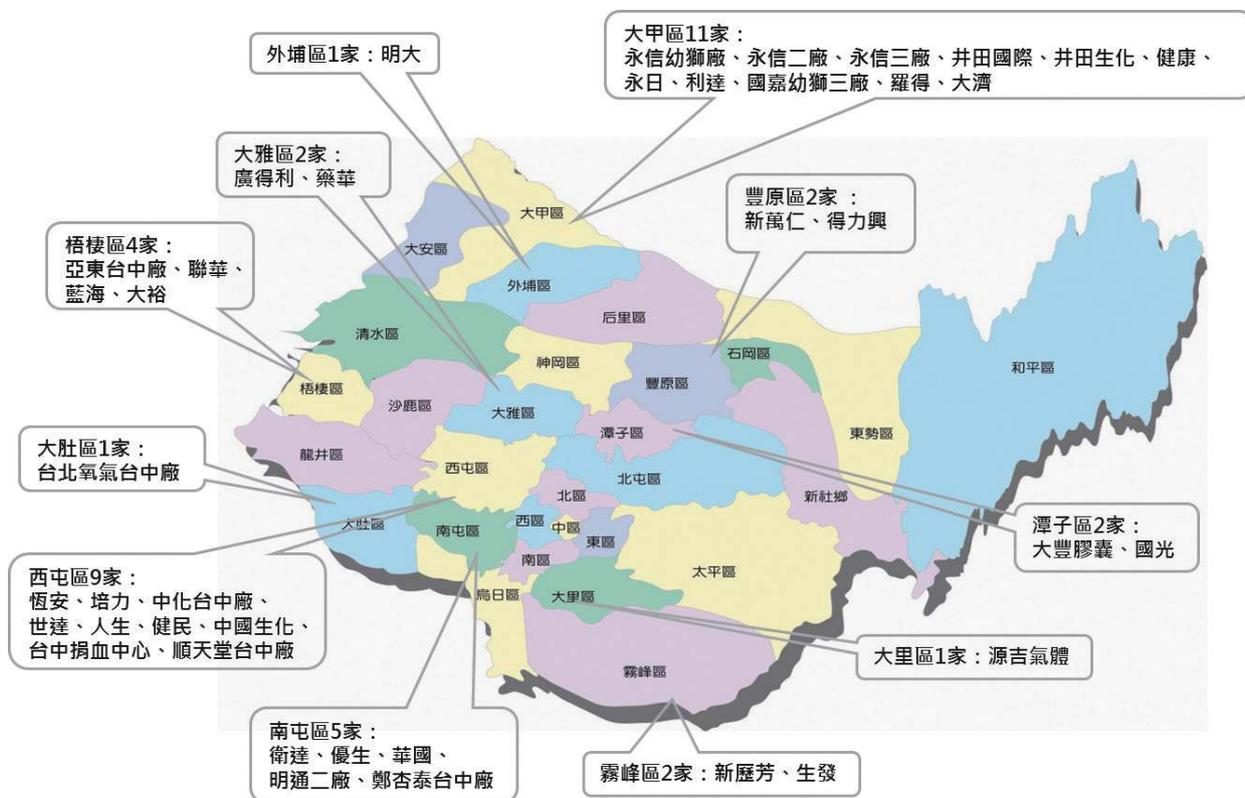


圖 7-2-1、本市 40 家 GMP、PIC/S GMP 藥品製造廠分佈圖

#### (二) 目標

1. 藥廠至少 2 年查核一次，市售及源頭抽驗藥物製劑不合格率在 10% 以下。
2. 制訂藥品及化粧品管理機制。

#### (三) 策略與成果

##### 1. 管理市售及源頭抽驗藥物製劑

- (1) 為使製藥廠能符合規範，包括定期每 2 年檢查一次為原則，執行 GMP 藥廠查核，並就自用原料藥查核及不良品回收等相關業務稽查，以確保藥品生產製造之安全。
- (2) 為確保藥物之品質，配合衛生福利部食品藥物管理署「後市場藥品監測計畫」及中醫藥司「中藥稽查計畫」執行相關指定藥物之抽驗，針對市售、源頭抽驗製劑及中藥材等計 110 件 (中藥抽驗 59 件、西藥 51 件)，檢驗結果 103 件合格 (中藥 53 件合格，西藥 50 件合格)，

西藥 1 件不合格均已處分且不良品其庫存品及市售品已全數回收銷毀，中藥 6 件不合格均已移他縣市衛生局處辦。

## 2. 聯合窗口，落實藥物及化粧品管理

- (1) 結合檢、警、調查緝不法藥物，除就各類之媒體進行廣告監控之外，並就藥局、藥房、網路郵購、夜市及地攤等不法藥物流通管道加強查緝，計查獲 47 件涉違規檢體，其中移送檢調偵辦共計 47 案。另主動查核市售藥物（藥品及醫療器材）計 2,967 家次，檢查藥物標示計 1 萬 707 件化粧品包裝查核家數共計 1,147 家次，標示檢查計 2,676 件，品質抽驗 22 件，計查獲 136 件化粧品標示不符規定，皆依規處辦，另查獲 1 件未領有化粧品工廠登記證擅自製造，依法移送偵辦。品質檢驗計有 4 件不合格。
- (2) 加強違規廣告監控部份，違規藥物廣告行政處分計 143 件，化粧品廣告行政處分共 265 件；查核無醫師處方販售須經醫師處方藥品及含麻黃素藥品製劑流向及其合理使用情形，合計查核 170 家次，其中行政處分計 16 件；受理消費者中藥摻西藥檢驗計 3 件，化粧品計 31 件，送請衛生福利部食品藥物管理署檢驗結果，14 件不符規定（2 件含藥化粧品未標示許可證字號、8 件含有禁用成分、1 件生菌數超標、3 件驗出外包裝未標示之防腐劑成分），其中 9 件移送臺灣臺中地方檢察署處辦、3 件移請所轄衛生局處辦、1 件行政輔導、1 件下架回收。
- (3) 針對轄內領有管制藥品登記證機構業者，以每 2 年查核 1 次為原則，查核是否確實遵照管制藥品相關規定使用與管理管制藥品，並查核醫師處方使用管制藥品是否符合醫療常規，防杜管制藥品之誤用、濫用及由合法流通管道中流為非法使用之情形，另執行「加強合理處方使用管制藥品 Zolpidem 稽核」專案計畫，2018 年總計查核 2,293 家次，查獲違規計 38 件，分別依違反管制藥品管理條例等規定處分。

## 二、加速藥物廣告審核效能

### (一) 現況

1. 依據司法院於 2017 年 1 月 6 日公布釋字第 744 號大法官解釋，化粧品衛生管理條例第 24 條第 2 項、第 30 條第 1 項有關化粧品廣告事前審查相關規定，限制化粧品廠商之言論自由，已逾越必要程度，自解釋公布之日起失其效力。本局依規定自 2017 年 1 月 6 日起停止受理化粧品廣告審查業務。
2. 依據藥事法，藥物宣播廣告時，應於事前將所有文字、畫面或言詞，申請中央或直轄市衛生主管機關核准，並向傳播機構繳驗核准之證明文件；本市自升格為直轄市後，便自行受理轄區藥商刊播藥物廣告，為提供申請業者友善服務，逐年檢討簡化藥物廣告展延審查流程便捷性並提供臨櫃服務。

### (二) 目標

1. 多元輔導，降低藥物廣告審查案件退件率在 10% 以下。
2. 提供臨櫃辦理服務，簡化办理流程。
3. 資訊透明化，維護藥物廣告服務。

### (三) 策略與成果

1. 受理廣告申請，友善輔導辦理  
2018 年本局受理轄區藥商刊播藥物廣告審查案件數 803 件；其中西藥品廣告共 219 件，中藥品廣告共 189 件，醫療器材廣告共 374 件。
2. 提高效率，降低審查案件退件率  
2018 年核准件數共計 782 件，其中中藥藥品廣告新案共 32 件，展延案共 157 件；西藥藥

品廣告新案共 74 件，展延案共 145 件；醫療器材廣告新案共 140 件，展延案共 234 件。各項廣告申請案件中，核准件數為 782 件，占申請件數約 97.38%；申覆件數為 4 件，占申請件數約 0%；退件件數為 21 件，總退件率為 2.62%（圖 7-2-2）。

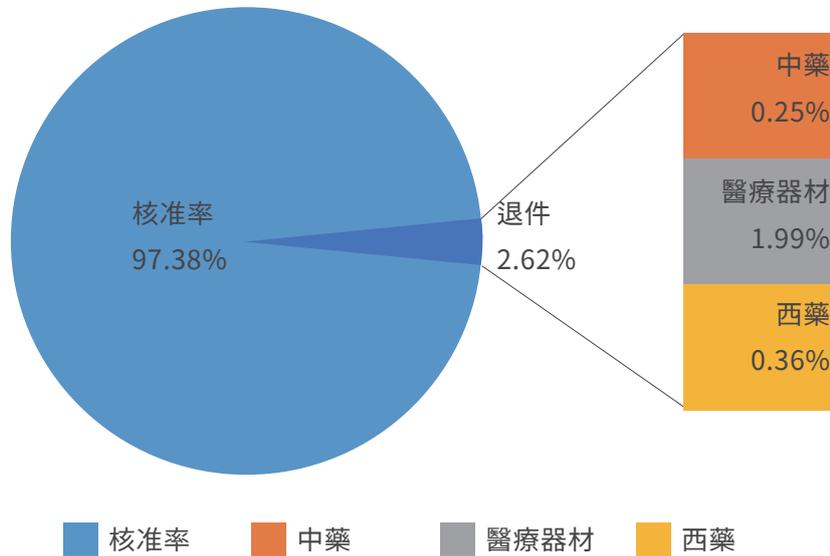


圖 7-2-2、2018 年受理廣告審查案件比率圓餅圖

### 三、社區弱勢藥事服務送到家

#### (一) 現況

我國已邁入高齡化社會，2018 年底為止，本市 65 歲以上老人為 34 萬 852 人，占總全市人口數 12.16%，老化指數為 84.05%（資料來源：內政部統計查詢網），列冊需關懷獨居老人數共計 2,825 人（資料來源：臺中市政府社會局），人口快速老化伴隨需求增加及昂貴新藥增加等，鑒此，臺中市食品藥物安全處結合本市藥師（生）四大公會，培訓專業藥師，提供弱勢族群居家藥事服務，共同維護市民用藥安全！

#### (二) 目標

藉由專業的藥事人員深入村里社區，協助獨居老人或無子女陪伴的老夫妻，提供優質居家藥事及全人健康照護服務及灌輸正確用藥觀念，以促進其用藥安全，培養健康自我照護（Self-care）的能力，提升生活品質，有效節省醫療資源。

#### (三) 策略與成果

##### 1. 藥師到家服務

積極推動弱勢族群居家藥事照護服務，針對弱勢族群個案提供到家服務，2018 年共服務 821 人次。

##### 2. 辦理用藥安全宣導

2018 年辦理用藥安全宣導共計 50 場次，加強民眾對疾病的認識及正確用藥認知，徹底改變民眾就醫觀念、養成正確用藥習慣，讓民眾主動合理使用醫療資源，減少醫療資源浪費。

### 3. 建立照護體制，用藥配合度提升

透過社區藥師到宅導入多元化藥事服務後，針對藥師發現到的 963 件藥物治療問題與提供的建議，一共得到 929 件回應，整體回應率達 96.5%，病人有回應案件 810 件中，共 712 件具有正面回應，正面回應率為 87.9%，表示病人接受了藥師的建議而改變自身的服藥行為，使該治療問題得以被解決，使得病人的服藥配合度提升。

### 4. 建立合作平臺，加強社會扶助

藥師於居家訪視時，同時也協助需要的民眾提供相關之社會扶助，其中協助陪同就 1 人、轉介就醫 6 人、提供社會資源相關資訊 41 人、提供用藥分裝服務 58 人、協助餘藥檢核服務有 59 人（圖 7-2-3）不僅解決老人用藥問題，更提升老人生活的便利性，達到「全人照顧」的目標。

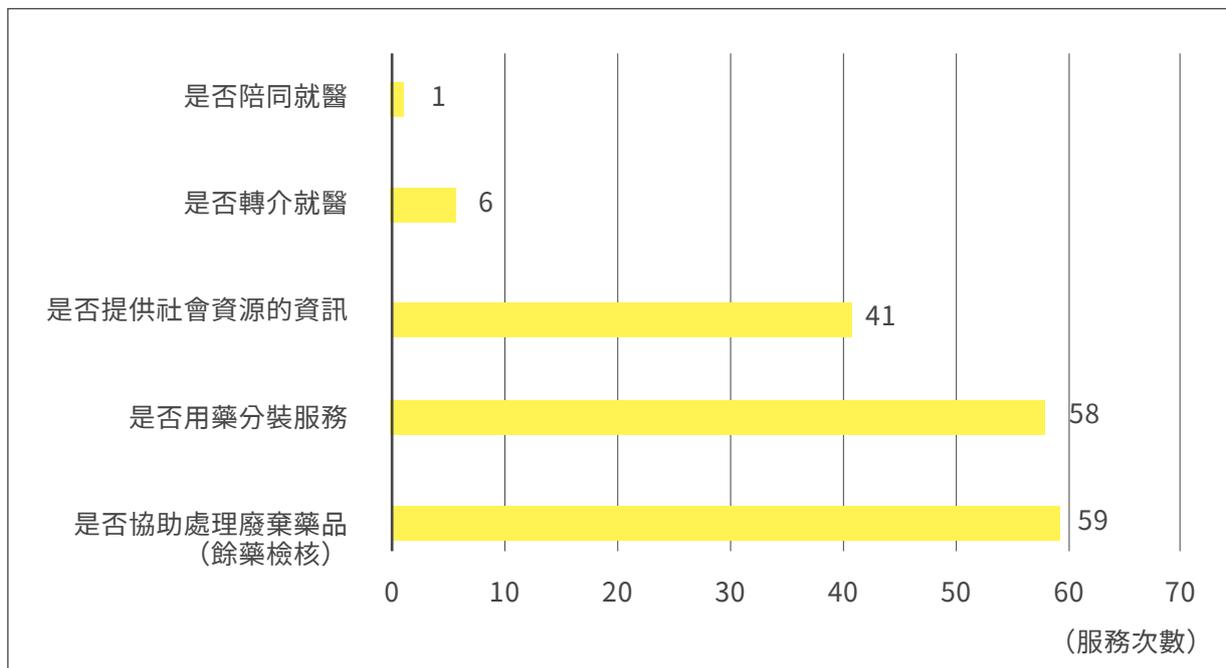


圖 7-2-3、藥師提供藥事相關服務



### 第三節

### 強化檢驗能量

#### 一、現況

近年國人生活品質不斷提升，對食品的需求趨向多元化，且臺灣氣候高溫多濕常伴有許多病蟲害及食物保存問題，因此食品安全衛生與品質也更加受到重視。食品監測及實驗室檢驗係食品管理體系中極為重要之工作，透過良好的監測與強化檢驗技能，更能為民眾做好食品安全之把關。

年度檢驗項數逐年提升，自縣市合併後（2010年起），食品抽驗件數增加，檢驗項數不斷往上攀升（圖 7-3-1），至 2015 年達到高峰，檢驗項數較 2014 年成長一倍，高達 48 萬 4,158 項數，2016 年趨緩，2017 年則是另一高峰，較前一波高峰（2015 年）高出 3%，2018 年略降一些，檢驗項數來到 49 萬 4,511 項數。2010-2018 年平均年成長率高達 29.2%，檢驗量明顯大幅成長。除此之外，依據衛生福利部統計處的資料顯示（圖 7-3-2），2018 年度本局的檢驗量與其他直轄市相較之下，也是最高的一個。檢驗服務量的大增是近年來實驗室所面臨最大的挑戰，如何在有限人力，透過夥伴合作模式，擴大檢驗範疇，提升服務效率，仍為現階段急須解決之問題。

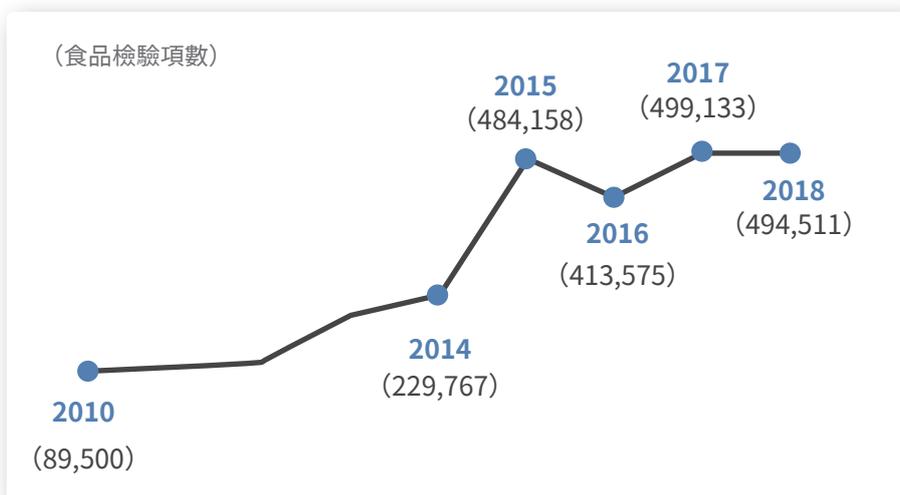


圖 7-3-1、2010-2018 年檢驗項數變化趨勢



圖 7-3-2、2018 年直轄市檢驗件數比較

## 二、目標

- (一) 增加設備與人力，擴大檢驗量能，新增食品中殘留農藥檢驗項目 63 項。
- (二) 完成食品藥物管理署後市場監測計畫：蔬果農藥殘留檢驗 636 件。
- (三) 維持實驗室 4 項雙認證並新增認證項目，參加國內外績效測試，檢驗品質有保證。

## 三、策略與成果

### (一) 連結資源

2012 年完成「衛生局實驗室重建及搬遷工程計畫」，成立核心實驗室，透過完善空間規劃與設施，提供安全的檢驗環境，並於 2013 年 5 月辦理啟用儀式，期能發揮最大的檢驗量能，維護市民健康與安全。

2018 年獲衛生福利部食品藥物管理署「106-107 年度（第一期）前瞻基礎建設計畫 - 食品安全建設 - 強化衛生單位食安稽查及檢驗量能計畫」補助實驗室化學排氣設備及工程、冷藏冷凍庫改建、新增「自動化膠片影像擷取及分析系統」、「均質乳化機組」、「可調速試管旋轉混合器」、「粉碎機」、「恆溫震盪水浴槽」、「電動分注器」、「瓶口分注器」，以及市府 2018 年先期計畫購置「氣相層析串聯質譜儀」、「雙門冰箱」、「收樣相機」等儀器，改善實驗室環境、擴增現有實驗室前處理儀器設備，以及增加分析儀器，可有效增加檢驗之效率。2018 年新增加之檢驗項目為食品中殘留農藥檢驗項目計 63 項（由 310 項增加為 373 項）。

### (二) 提升效率

為擴大檢驗資源，本局持續參與聯合分工檢驗體系，專責蔬果農藥殘留檢驗，並結合民間檢驗資源，透過夥伴共同治理方式，縮短檢驗時程，快速提供檢驗結果。

2018 年完成蔬果農藥殘留檢驗 1,036 件，不合格件數 110 件，不合格率 10.6%，不合格率最高者為豆菜類（52.2%）主要不合格作物為豌豆、四季豆、菜豆及豇豆，其次是瓜果類（50.0%），不合格作物為美濃瓜，第三名是大漿果類（16.3%），不合格作物為木瓜及百香果。以送驗地區來看，包含本市、苗栗縣、南投縣、金門縣、澎湖縣，計有 5 縣市，其蔬果農藥不合格率可參考圖 7-3-3，除了澎湖縣只送驗 2 件，因此不合格率為 0% 之外，本市不合格率情況遠低於其他縣市。

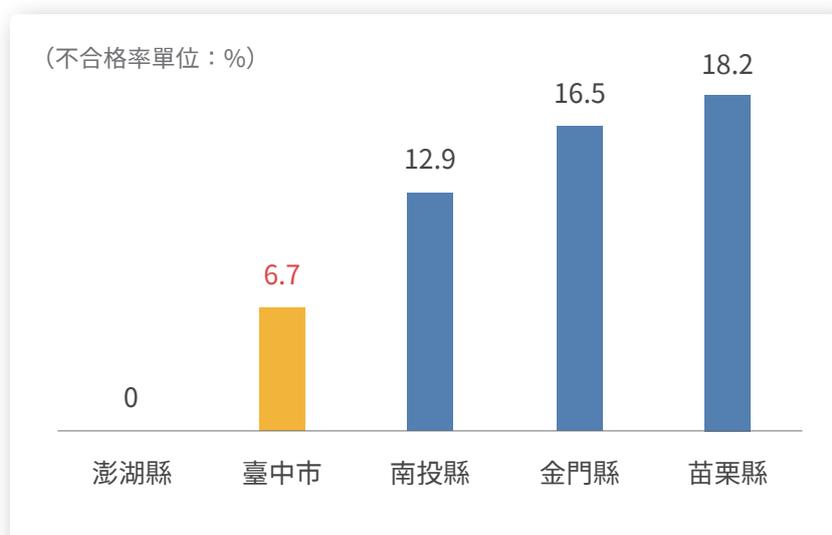


圖 7-3-3、2018 年蔬果農藥殘留不合格率比較

運用民間實驗室協助檢驗，提升檢驗效率，2018 年性病（梅毒、愛滋病及淋病）檢驗委託民間機構協助辦理，共計檢驗 1 萬 1,443 件；食品特殊項目檢驗委託民間機構協助辦理，共計檢驗 39 件，節省本局檢驗人力，得以投入其他檢項之研究與檢驗。

2018 年 1 月由本局食安處洪處長秀勳代表與「財團法人食品工業發展研究所」（以下簡稱食品所）簽訂合作協議書（圖 7-3-4），合作期間為 2018 年 1 月 1 日至 12 月 31 日，內容則是針對雙方現有之「高效液相層析四極柱高解析度質譜儀」進行檢驗報告數據分享與經驗交流（圖 7-3-5），且於 5 月時由洪處長率領檢驗組同仁至食品所進行交流（圖 7-3-6）。而在 10 月時透過記者會以及臉書發表全國首創以「高效液相層析四極柱高解析度質譜儀」進行 603 項蔬果農藥篩檢的結果（圖 7-3-7），此研究共執行 562 件蔬果檢體，篩選出 4 種公告方法無法檢測之農藥，並將相關結果行文給農業單位，提供其作為業務執行之參考。



圖 7-3-4、本局食安處與財團法人食品工業發展研究所簽訂合作協議書



圖 7-3-5、與財團法人食品工業發展研究所簽訂合作協議書內容



圖 7-3-6、至財團法人食品工業發展研究所進行檢驗經驗交流展研究所簽訂合作協議書



圖 7-3-7、「高效液相層析四極柱高解析度質譜儀」蔬果農藥篩檢結果發布記者會

### (三) 品質認證：新增 4 項認證項目及維持 SNQ 國家品質標章

衛生檢驗係公共衛生工作之基石，執行各項檢驗均需憑藉科學、客觀、精確且具公信之檢驗結果，作為處分判定或執法之依據或參考，而檢驗品質更是決定檢驗報告可信度之重要關鍵。本局實驗室於 2012 年重建，2013 年提出實驗室認證異動，經實地評鑑後取得財團法人全國認證基金會（Taiwan Accreditation Foundation, TAF）及衛福部認證資格，品質符合國際標準（ISO/IEC 17025），認證期滿 3 年後於 2016 年提出展延認證並通過。認證項目計有防腐劑、殘留農藥、硼酸及其鹽類、過氧化氫等 4 項為雙認證；二硫代胺基甲酸鹽類、赭麴毒素 A 與橘黴素則是通過衛福部之認證；而在 2018 年申請了 4 項新的認證項目，分別為「中藥及食品中摻加西藥之檢驗方法」（214 項）、「食品微生物之檢驗方法 - 生菌數之檢驗」、「食品微生物之檢驗方法 - 大腸桿菌之檢驗」、「食品微生物之檢驗方法 - 大腸桿菌群之檢驗」以及「食品中殘留農藥檢驗方法 - 多重殘留分析方法（五）」異動（310 項增至 373 項）（表 7-3-1）。

表 7-3-1、2018 年認證項目與認證單位

項目	認證單位	
	TAF	衛生福利部
防腐劑	○	○
殘留農藥	○	○
硼酸及其鹽類	○	○
過氧化氫	○	○
二硫代胺基甲酸鹽類		○
赭麴毒素 A		○
橘黴素		○
中藥及食品中摻加西藥		○
食品微生物 - 生菌數		○
食品微生物 - 大腸桿菌		○
食品微生物 - 大腸桿菌群		○

因應農藥殘留檢驗方法增項（異動），TAF 及衛福部於 2018 年 3 月 2 日及 4 月 3 日至本局進行監督評鑑，稽核委員（TAF）為張委員惠淑、古委員國隆（圖 7-3-8），增項認證的部分則是衛福部於 6 月 26 日至本局實地評鑑，評核委員為鄭委員秋真及張委員勝祺（圖 7-3-9），所開立之「不符合事項」其矯正措施均經稽核委員確認改善完成。另一方面，積極參與衛福部食藥署及英國 FAPAS (Food Analysis Performance Assessment Scheme) 舉辦之能力試驗計 14 項，能力試驗結果全數獲評「滿意」，證明檢驗技術達國際水準，充分提供具公信力之檢驗品質保證服務（表 7-3-2）。

2015 年底以「市民安全守護者：天羅地網緝凶 迅速提供真相」為題，參加 SNQ (Symbol of National Quality) 國家品質標章「生物技術服務類」之甄選，經評審團肯定，獲選「生物技術服務類」之「SNQ 國家品質標章」，2018 年則通過續審評鑑，持續國家品質標章之認證，認證有效期限至 2018 年 12 月 31 日（圖 7-3-10）。



圖 7-3-8、2018 年 TAF 認證異動評鑑



圖 7-3-9、2018 年衛福部增項認證評鑑



圖 7-3-10、SNQ 國家品質標章續審證書

表 7-3-2、2018 年參加能力試驗獲評滿意項目一覽表

檢驗項目	辦理單位	
	FAPAS	食品藥物管理署
食品中殘留農藥食品中殘留農藥 - 方法 (二)		○
食品中摻加西藥 (定性)		○
食品中殘留農藥 - 方法 (五)- 蔬果	○	○
食品中仙人掌桿菌	○	
食品中赭麴毒素 A		○
食品中金黃色葡萄球菌	○	
食品中腸炎弧菌	○	
食品中沙門氏菌		○
米中重金屬 (汞、鉛、鎘)		○
動物用藥 - 多重殘留二 (48 品項)		○
食品中防腐劑與甜味劑	○	
食品中著色劑 (規定內與規定外)	○	
食品中微生物 - 總生菌數、大腸桿菌、大腸桿菌群		○

#### 第四節

#### 食安生力軍 扎根校園食育

##### 一、現況

本市 2015 年首創全國獨有之食安青年軍，招募不少年輕學子加入青年軍行列，透過結合民間力量守護食安，成功鏈結大專院校資源，專家學者帶領大專院校學生，積極協助本市推行食安政策，讓學生運用所學，參與輔導，另走入國中小校園，培育學童成為本市食安知識種子，並勇於保衛市民食安，2018 年共有 2,272 名青年軍投入食安工作，青年力量的展現讓各界都有目共睹。

##### 二、目標

- (一) 與本市大專院校締結聯盟，招募食安青年軍新血。
- (二) 透過多元管道進行食安宣導，前進社區及校園，推廣食安知識。

##### 三、策略及成果

- (一) 食安青年軍大展身手，協助本市鞏固飲食安全防護網  
與本市食安青年軍所屬之大專院校（中國醫藥大學、中山醫學大學、弘光科技大學、中臺科技大學、中興大學、東海大學、亞洲大學、靜宜大學、僑光科大、朝陽科大）合作，除辦理招募活動外，鼓勵青年學子參與食安教育宣導，更提供青年軍發揮所學及回饋社會機會，參與大型活動宣導或社區實體互動活動，並且成功讓青年軍設計創意教材（如食安桌遊），另外讓青年軍在本市衛教主軸活動參與設攤宣導及與民眾趣味互動，拉進本市食安知識落差，提升民眾食安知能，此外，青年軍也參與針對業者舉辦之衛生講習、防治食品中毒宣導等活動，累計實體宣導成果共 103 場次、7,021 參與人次（圖 7-4-1、7-4-2）。



圖 7-4-1、國小校園食安宣導



圖 7-4-2、青年軍成果發表會

### (二) 成立產學合作圈，以策略聯盟模式強化本市食安管理成效

2018 年度針對本市 17 所大專院校周邊餐飲業者進行從業人員及供膳環境輔導，計 420 家次，另就早餐店、早餐餐車等餐飲業者，輔導餐飲製備之衛生安全，共完成 159 家次，此外，本市身為美食之都，針對夜市、大型活動或觀光區等區域進行重點輔導，協助攤商落實餐飲衛生，輔導逢甲、一中街、東海、忠孝及早溪等夜市，共 307 家次，另學者專家參與梧棲觀光漁會之攤商食品衛生輔導，成效優良，累計輔導 160 家次。

此外，本市特與學者專家合作，針對新設立或高風險業別工廠輔導食品良好衛生規範準則及表單文件，共 21 家，協助業者符合法規之要求。另，舉辦工廠標竿學習，先後至 9 家食品業者參訪（東海大學實習農牧牛乳加工廠、餐御宴食品有限公司、英辰食品有限公司、玉美研究股份有限公司、漢光果菜生產合作社、臺灣鯛生態創意園區、黑橋牌企業股份有限公司、晉欣食品股份有限公司及富味鄉食品股份有限公司），並帶領本市食安青年軍深入了解食品產業及自主管理實務，並反饋業者精進意見，促進產業提升（圖 7-4-3、7-4-4）。



圖 7-4-3、參訪食品工廠 1



圖 7-4-4、參訪食品工廠 2

### (三) 青年軍參與本市特色活動 親民互動宣導

2018 年集結青年軍參加「大甲媽祖遶境活動」前之衛生講習，並協助至大甲夜市輔導 86 家業者食品安全衛生，亦於媽祖回鑾日參與點心站衛生宣導（共 36 攤），讓參與學生能透過輔導實務，結合所學，回饋食品產業。

未來將持續與本市大專院校締結食安青年軍聯盟，透過產學合作，並以輔導及宣導雙管齊下，強化業者落實自主管理，保障市民飲食健康及維護食品安全。

## 第五節

## 創新作為

### 一、檢警衛查緝食品犯罪通報資訊系統

#### (一) 緣起

2018 年本局積極配合檢警調聯合查緝食安不法，共計查獲 5 案，然為減少各單位間以電話、傳真、電子郵件、公文等等聯繫所花費的時間，首創建置「檢警衛查緝食品犯罪通報資訊系統」。

## (二) 特色

經由系統通報食安不法案件，強化單位間跨域合作，加速與檢警調橫向聯繫速度，提高前置作業效率，各單位透過資訊系統了解並掌握案件處辦進度，提升處辦食安不法之績效。

## (三) 執行進度

2018 年完成系統建置，持續規劃擴充功能，促使系統功能更符合使用需求。

## 二、食品藥物安全教育網

### (一) 緣起

食品藥物安全處網頁中已設有「食安專區」，發布即時新聞或查驗結果供民眾參考，惟囿於公版網頁格式之限制，無法提供較親民的食安資訊供民眾閱讀及查詢，期望透過簡易、導引式資訊科技運用，提升國民食安知能，成為政府、業者與民眾三方更有效率之訊息交流平臺。

### (二) 特色

1. 以標的群體需求為導向之資訊平臺，符合時代潮流並協助食品業者解決困境。
2. 多面向進行食品藥物安全教育宣導，傳播正確食品安全概念，提升風險溝通成效，消弭大眾疑慮。
3. 食品業者可無障礙地快速了解並查找與自身相關之法規，做好基本衛生自主管理，為本市食安把關。

### (三) 執行進度

本網頁業於 2018 年完成建置，將持續更新「食品藥物安全教育網」資料來源、擴充功能並提升服務品質。

## 三、食品、藥物暨化粧品地理資訊決策系統

### (一) 緣起

為有效掌握食品藥物安全情資與促進資訊透明，於 2017 年規劃及 2018 年建置「食品、藥物暨化粧品地理資訊決策系統」，並向國家發展委員會爭取地方資訊建設補助經費，擴充「食品、藥物暨化粧品地理資訊決策系統」功能。

### (二) 特色

#### 1. 整合食藥安資訊

食品、藥物暨化粧品地理資訊決策系統串聯 15 個資料庫，整合業者（營業登記、公司登記、商業登記、工廠登記、食品業者登錄、醫事資訊）、行政調查（稽查檢驗、追溯追蹤、行政裁罰、樂活臺中稽查）及許可證資訊（藥品、醫療器材、含藥化粧品、中醫藥），打造跨機關情資的基礎，並作為內部各系統的共用資料庫。

#### 2. 導入風險評估因子

在系統運作時，除可進行即時查詢過往的登記及行政調查資訊，風險分析更是系統功能的重點項目，透過評估食品業者風險因子，如曾經的稽查或檢驗結果、資本額的量級、是否曾被裁罰，同時也納入距離上次查核的時間間隔，模擬食品各產業中業者的風險數值，使主管機關能藉由這項功能鎖定高風險業者，集中稽查量能的執行，完善整體的管理機制。

#### 3. 落實資訊透明

為落實食安資訊透明，2018 年執行本系統擴充計畫，計畫重於市民與政府機關之互動，建置視覺化資訊專區、民眾查詢專區及建言專區，使民眾理解政府作為，獲得食品安全等資訊，落實透明政府之市民期望。

## 第一節

### 登革熱

#### 一、事件背景

本市 2018 年本土登革熱疫情共確診 113 例，病例分佈 13 行政區（60 個里），共有四大病例群聚點，包括大里區開心農場、太平區頭汴坑果園、咬人狗坑步道及北屯區民政里竹筍園等。疫情歷經 4 個月，長達 135 天，於 12 月 26 日疫情解除。

#### 二、相關作為與防治工作重點

- (一) 於 2018 年 9 月 26 日公告「臺中市登革熱防疫措施」。
- (二) 於 2018 年 8 月至 12 月期間召開 8 次登革熱防治中心會議
- (三) 及早發現阻斷感染源：公費提供 NS1 快篩試劑，全面佈點醫療院所。
- (四) 孳清導師團訓練：辦理 18 場跨局處孳清導師團訓練，參訓單位包括本市各局處、區公所及 2 個中央所屬單位，共 569 人受訓合格，加入防疫孳清行列。
- (五) 全面宣導強化危機感
  1. 媒體、文宣單張及區公所配合實地進行登革熱防治宣導。
  2. 辦理防疫教育 - 孳清導師訓練
- (六) 市容維護每周清家園
  1. 菜（果）園 / 農場管理指引
  2. 區公所趕盡殺子計畫
  3. 市府轄管場域落實環境衛生及維護。
  4. 衛生所定期調查轄區病媒蚊密度，若病媒蚊指數偏高時，則聯合相關單位進行孳生源清除工作。
  5. 花博園區每週進行病媒蚊密度調查與孳生源巡查工作。

## 第二節

### 敬老愛心卡

#### 一、事件背景

敬老愛心卡自 2018 年 7 月起擴大使用範圍，7 月 16 日起民眾持敬老愛心卡至本市衛生所就醫，點數可抵扣健保門診基本部份負擔；另為配合中央政策分級醫療制度，繼各區衛生所後，2018 年 9 月 17 日起邀請本市診所加入敬老愛心卡福利加值方案行列，民眾持敬老愛心卡就醫，點數可抵扣掛號費及健保門診基本部份負擔。

#### 二、相關作為

- (一) 截至 2018 年 12 月底，本市衛生所服務計 2 萬 2,064 人次；診所計有 354 家加入，服務人次計 21 萬 19 人次。
- (二) 有關敬老愛心卡訊息，民眾可透過 1999 便民專線、本局總機或撥打專線服務電話 (04) 2527-4546，或自行至本局網站「敬老愛心卡專區」查詢加入合約的診所，本局也會定期更新加入之診所，供市民參考。

## 第三節

### 長照業務大整合

2017 年 12 月底止，本市 65 歲以上人口數共 32 萬 581 人，老年人口數占總人口數 11.5%，經推估長期照顧需求人數達 7 萬 8,000 人，照顧需求日益殷切。

長期以來，本市於衛生局設置長期照顧管理中心為單一窗口，由照顧管理專員到宅進行綜合性評估，

核定及連結有長期照顧需求的民眾長照服務，內容包含居家護理、居家復健、喘息服務、社區整體照顧模式、預防及延緩失能、銜接出院準備服務、居家醫療、照顧服務（居家服務、家庭托顧、日間照顧）、交通接送、送餐服務、機構安置服務、輔具購買租借及居家無障礙環境改善等 17 項長照服務。然而，各項服務權責機關卻分屬社會局及衛生局，因管理方式及處理流程的不同，已影響服務連續性及民眾權益。

又 2017 年 6 月 3 日長期照顧服務法公布實施後，牽涉 8 個長照法規，流程環環相扣，經費亦相互關聯，實際執行時無法完全分工，導致行政效率不彰。例如：長照機構的設立、許可、評鑑，可能同時涉及 2 種法規，包含社政與衛政，執行就會出現疑慮；此外，又如醫事人員、照顧服務人員都是長照範疇，不應分成兩個機關各自管理，造成業務執行的問題。

因此，為改善此一問題，讓民眾獲得全人整合的服務，領先從源頭整併開始，於 2018 年推動「長照業務大整合」計畫，整合社會局及衛生局的長照 2.0 業務，並以衛生局為長照專責機關，展開多元、專業的照顧模式新頁，使服務更貼近民眾，同時也匯聚過去分散於跨局處，各自發展的服務模式，大幅簡化行政作業，營造更有溫度的照顧服務。

「長照業務大整合」計畫，有效整合跨單位服務，推動長照機構設立流程精實、長照服務特約整合、輔具申請及長照費用核銷簡化等多項便民措施，讓長照服務深入社區，2018 年長照特約服務單位達 521 家，長照服務人數共 3 萬 2,177 人，相較 2017 年成長 72%，服務涵蓋率及可近性皆大幅提升，實現在地服務、在地老化。

本市的創新成功經驗，從民眾需求角度出發，建構「看的到、找的到、用的到」的長照服務體系，共創民眾、服務單位及政府三贏局面，真正落實簡政又便民，除了成為其他縣市觀摩標竿外，更同時獲得 2018 年度衛生福利部健康城市暨高齡友善城市「康健獎」及本府簡政創新績效評核「特優獎」的高度肯定。2019 年將打造臺中市成為「顧好老小，青年沒煩惱」的幸福宜居城市。

#### 第四節

#### 臺中市食品藥物安全處成立

##### 一、事件背景

臺中市政府有感食安、藥安影響市民生活甚鉅，爰透過「食安 139」政策達成食安管理「政府有能、業者有品、人民有責」目標，提出應成立專責機構「臺中市食品藥物安全處」進行管理。

##### 二、相關作為

- (一) 原本局轄下食品藥物管理科、稽查科及檢驗科整合擴編，成立食安專責二級單位「食品藥物安全處」，也是全國第一個地方政府將衛生局轄下食品藥物安全業務提升為二級單位。
- (二) 分為五組分別主管食品產製、食品流通、藥政醫粧、檢驗、安全（稽查）業務，另設有豐原、大雅、南屯三大稽查分隊，共有 153 位稽查人力。
- (三) 每年均召集食藥安專家學者召開 4 次食藥安會報，且具體監督本市食安政策推展，進行食安風險評估並提出相關建言，守護食安。
- (四) 建置及開發資訊系統，包括檢警衛查緝食品犯罪通報資訊系統、食品安全教育網路資訊平臺、食品、藥物暨化粧品 GIS 決策系統，期許除能夠提升與檢警調橫向聯繫速度、傳播正確食品安全概念外，亦能透過數據分析，預測危險因子，進行分類分級管理，提供食品產業規劃管理相關資訊，作為決策之輔助工具。

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。提升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。

項 目	未 來 努 力 方 向
健康促進 生活化：愛 鄰守護隊	<p>一、長照 2.0 轉介服務：長照需求個案轉介長照中心，經專人評估後協助連結長照相關資源，如居家醫療服務；另提供照顧者關懷服務，如喘息服務。</p> <p>二、為更加貼近民眾需求，另規劃多元有感服務：</p> <p>(一) 長輩假牙裝置後關懷服務</p> <p>(二) 長者居家安全浴室防跌宣導</p> <p>(三) 獨居老人通報及關懷服務</p> <p>(四) 政策福利相關宣導</p> <p>1. 身後事小叮嚀服務</p> <p>2. 老人福利業務宣導</p>
心理健康 又快樂	<p>一、持續協助藥癮者復歸社會</p> <p>(一) 整合毒品危害防制平臺：透過市府任務編組，連結地方檢察署、少年法庭、醫療院所及民間團體等，強化反毒網絡，建立完善合作機制。</p> <p>(二) 強化戒治醫療服務效能，提供關懷服務：運用多元戒癮服務模式，結合轉介就業、安置、經濟補助等服務，降低毒品再犯，順利復歸社會。</p> <p>(三) 多元反毒教育，提升拒毒能力：從學校、社區及職場，提升各族群對毒品危害認知與拒絕技巧，並結合在地資源，強化民眾參與及照護行動力。</p> <p>二、持續建構本市心理健康網絡</p> <p>(一) 橫向整合連結資源，推動全面性的心理健康。</p> <p>(二) 提供民眾可近性及可及性的心理健康資源，以提升民眾健康知能。</p> <p>三、落實加害人處遇，提供加害人（合併精神疾病）個案深化服務</p> <p>(一) 落實家暴、性侵害加害人處遇，強化社區監控網絡及處遇品質。</p> <p>(二) 針對加害人（合併精神疾病）個案提供「以家庭為中心」的整合服務模式。</p>
活躍樂齡 幸福老	<p>一、持續布建長照服務據點</p> <p>(一) 為提升長照服務可近性，持續擴展長照服務據點，含社區整體照顧服務體系（ABC）、預防及延緩失能據點、失智共照中心及社區服務據點，另透過宣導、召開服務單位聯繫會議，與其建立合作共識。</p> <p>(二) 實現在地老化，提供從支持家庭、居家、社區到機構式照顧的多元連續服務，普及照顧服務體系，期能提升具長期照顧需求者與照顧者之生活品質。</p> <p>二、建置長照即時通（APP）</p> <p>(一) 隨著人口老化、長照多樣化需求已是全世界共同趨勢，民眾對於政府機構、醫院、長照服務單位擴增及服務內容多樣化，民眾常需要花許多時間進行諮詢，且資訊分別散落各處。</p> <p>(二) 本市推動全人全程照護服務，冀以照管中心為單一窗口，並開發「APP」輔以「長照專線 1966」，整合所有長照服務資訊、開放民眾線上查詢長照服務，達成 E 化便民、即時資訊公開，推展長照便民服務、發展創新長照服務方案。</p>
防疫網絡築 堅實：加強 阻絕境外移 入登革熱	<p>2019 年將加強阻絕境外移入登革熱，透過召開跨局處合作，整合衛生、環保、民政、教育、地政、建管等共同防疫，有效清除病媒蚊孳生源，故登革熱防治策略重點為阻絕境外、社區防疫、醫療整合及防疫教育 4 大重點：</p> <p>一、阻絕境外：從機場快篩攔截發燒入境民眾，24 小時內完成疫情調查，並於通報後 48 小時完成病媒蚊密度調查，並也鼓勵民眾返國若不適，儘速就醫通報。</p> <p>二、社區防疫：執行蚊媒監測及孳生源清除、社區動員環境改善，並規劃對疑似或確診病例的防治作為。</p>

項 目	未來努力方向
	<p>三、醫療整合：鼓勵基層院所加入公費 NS1 快篩試劑合約院所，2019 年預計至少 200 家加入，提高院所的通報率。</p> <p>四、防疫教育：透過學校教育、網路、跑馬燈等多元管道向民眾宣導落實孳生源清除，建立里民基本防治觀練，並舉辦教育訓練，培育種子防疫員。</p> <p>2019 年將透過跨局處機制定期查核制度，請各相關局處及區公所應針對權管場域之高風險點（如市場、公園、建築工地、菜（果）園 / 農場等）列冊管理，並定期落實環境衛生自主檢查，倘查核結果病媒蚊指數不合格，經限期未改善者，依傳染病防治法或環保法令相關規定處辦。</p> <p>期望透過政府相關防治作為，及全體民眾極力配合落實孳生源清除，才能使整個防治網，獲得最佳的成效。澈底落實孳生源清除為防治登革熱的不二法門。沒有孳生源就沒有病媒蚊，沒有病媒蚊就沒有登革熱！</p>
醫療救護 有品質	<p>一、整合醫療與救護網</p> <p>（一）持續加強醫療院所落實分級雙向轉診，並規劃各類醫事人員及醫院行政人員繼續教育及相關訓練活動，以提升醫療救護品質。</p> <p>（二）本局將持續強化本市緊急醫療服務體系，並配合本市各項重大活動救護需求，提升各項活動之緊急救護能量，確保市民於活動中之安全。</p> <p>二、持續辦理假牙裝置補助及敬老愛心卡等社會福利服務措施</p> <p>（一）為維護本市長者健康福祉，本局將積極爭取經費並持續辦理「65 歲以上銀髮族假牙裝置補助」，使本項老人社會福利政策可以永續；另為有更便利、友善的使用功能及操作介面，將持續擴充假牙 E 指查詢便利通系統功能。</p> <p>（二）持續提供診所敬老愛心卡福利服務，並廣邀診所加入推動「敬老愛心卡福利加值方案」行列，降低民眾看診費用負擔。</p> <p>三、持續推動醫療爭議處理機制</p> <p>依「醫療事故即時關懷」、「醫療爭議調解先行」、「預防除錯提升品質」三大原則，提供醫病雙方一個溝通協調的平臺，並以醫法雙委員關懷調處機制，減少醫療爭議訴訟案件及冗長的訴訟程序，協助醫病雙方溝通，化解雙方爭議，創造醫病法關係三贏，達到「保障病人權益、促進醫病和諧、提升醫療品質」之目標。</p>
食品藥物 都安全	<p>一、「食品藥物安全教育網」資訊平臺功能擴充</p> <p>創新建置以標的群體需求為導向之食品藥物安全教育網路資訊平臺，並新增多項檢核、互動查詢功能，包含食品良好衛生規範準則 GHP 限改事項之訊息交換、「食品中毒防治衛生講習」專區、食品 / 化粧品廣告用詞檢核系統、食品標示檢核功能等，進行多元、雙向之食品安全教育宣導，有效提升食品業者自主管理能力及便民程度，降低食安違規事件發生。</p> <p>二、食安教育大步走，幼齡、高齡雙扎根，青年軍輔助宣導添佳績。</p> <p>三、預期藥廠、化粧品製造廠、藥商、藥局合法營業</p> <p>（一）為確保消費者用藥品質與安全，衛生福利部於 2015 年 7 月 16 日及 2016 年 2 月 18 日公告「西藥藥品優良製造規範（第三部：運銷）（GDP）」及 GDP 施行項目與時程，並於 2017 年 6 月 26 日及 2017 年 12 月 28 日公告增訂藥事法第五十三條之一條文及「西藥優良運銷準則」，自 2019 年 1 月 1 日起，所有西藥製劑製造工廠及持有西藥製劑許可證之販賣業者應全面完成實施 PIC/S GDP，未符合者，屆時將不得從事西藥藥品之運銷作業。故本市食品藥物安全處 2018 年已配合衛生福利部食品藥物管理署查核並輔導相關業者，於去年底前所有相關業者均已完成實施 PIC/S GDP。</p>

項目	未來努力方向
食品藥物 都安全	<p>(二) 在化粧品管理方面，目前本市化粧品製造工廠核准有登記：一般有 151 家、臨時工廠有 6 家，總計 157 家，其中有 9 家通過化粧品 GMP 查核。為配合國際管理趨勢，維護化粧品衛生安全，立法院會於 2018 年 4 月 10 日三讀修正通過《化粧品衛生安全管理法》，將非藥用的牙膏及漱口水等口腔清潔製劑納管。另外，為確保化粧品製造工廠具備優良之作業環境及衛生條件，並具備優良之產品品質管制、儲存、運送等制度，化粧品 GMP 制度已為我國未來化粧品產品管理之規劃方向，而化粧品 GMP 執行之成效，業者除得積極規劃與落實執行外，亦有賴於執行過程中之定期或不定期稽核，藉由辦理化粧品 GMP 內部稽核相關訓練課程，以提升化粧品管理人員相關專業知能，監測化粧品 GMP 之執行狀態及成效，違者可廢止公司、商業及工廠登記。</p> <p>(三) 近年有意從事化粧品業務之業者大增，有些業者對於化粧品相關管理規範不甚熟悉，為利業者遵循化粧品相關管理規定，衛生福利部食品藥物管理署設置化粧品諮詢電話專線，提供業者便捷即時的化粧品法規諮詢服務，協助了解相關管理規定，以促進產業健全發展，建立良善化粧品市場環境。</p> <p>(四) 有關藥商（局）營業狀況管理，本市於 2018 年將針對轄內 9,500 多家藥商（局）實際營業狀態、基本資料以及機構內藥事人員執業現況進行全面性查核，同時宣導藥事相關業務規定。</p> <p>(五) 為防範停業業者無照營業或業者有變更事實未辦理變更，恐有疑似違反藥事法相關規定，將會不定期派員稽查，若發現違規情事依法處辦。</p> <p>四、加強查緝違法製造、販售不法藥物，保障消費者用藥安全</p> <p>(一) 為確保藥品在運銷過程中，其品質及完整性得以維持，並來自合法供應鏈，因此推動藥品實施 GDP 制度，以保障民眾用藥品質與安全；並於 2017 年 6 月 14 日總統令公布藥事法增訂第 53 之 1 條，明定經營西藥批發、輸入及輸出之業者，應符合西藥優良運銷準則（GDP），並依風險採分階段方式實施。</p> <p>(二) 藉由藥品 GDP 分階段陸續實施，從藥品供應鏈著手防制偽、禁藥流入市面，藥商不僅得確保藥品儲存及運送過程之品質及完整性，另也須針對供應商及客戶管理並製作運銷紀錄，買入及賣出之藥品都由合法對象取得及供應，藉由藥品追蹤追溯申報管理，預防偽、禁藥進入合法供應鏈，另設有及時藥品回收處置機制，當有疑似偽、禁藥及回收情形時須立即啟動並處置。</p> <p>(三) 除了在既有的藥品供應鏈著手防制偽、禁藥流入市面外，針對網路上宣稱壯陽、瘦身效果等疑似不法藥物，抽驗產品檢驗後如確為偽禁藥，則移送檢警調單位偵辦。</p> <p>(四) 本市為獎勵舉發不法藥物案件，維護民眾身心健康，保障用藥安全，制訂「臺中市政府衛生局獎勵舉發不法藥物案件實施要點」，從業者自主管理，政府加強查緝，民眾勇於舉發，共同打擊不法藥物，將違法製造、販賣不法藥物之徒繩之以法，保障消費者用藥安全。</p> <p>(五) 除業者應遵循藥事法等相關法規規範，民眾更應要有用藥安全認知，本市食品藥物安全處為確保民眾用藥安全，持續推廣正確使用藥品，要遵守五要五不原則，五要為「要知風險、要看標示、要告病況、要遵醫囑、要問藥師」，及五不為「不過量、不併用、不輕忽、不飲酒、不亂買」，若有任何問題一定要「生病找醫師、用藥找藥師」。</p> <p>(六) 本市各區衛生所與藥師（生）公會於社區、校園、職場等據點，都有定期辦理用藥宣導活動，教導民眾正確的用藥知識，並邀請本市共 66 家醫院，協助推動用藥安全宣導活動。</p>

項 目	未來努力方向
食品藥物 都安全	<p>五、藥事人員合法執業，落實醫藥分業政策</p> <p>(一) 依據藥師法第 9 條及藥劑生資格及管理辦法第 6 條規定，藥師（生）依法須加入所在地公會才可執業，藥師（生）公會將協助本市藥事人員於執照登記、變更或換發時，先行確認其基本資料是否變更，再交由本市食品藥物安全處辦理後續執業登記。</p> <p>(二) 另藥師法第 11 條規定（藥劑生準用上開規定），藥事人員執業以一處為限，本市食品藥物安全處除配合衛生福利部食品藥物管理署專案稽查調查藥事人員是否親自執業外，將不定期派員前往藥事機構及醫療院所稽查是否由藥事人員執行相關業務。</p> <p>六、落實藥品追溯追蹤登錄，強化源頭、流向管理</p> <p>(一) 為發展我國藥品追溯或追蹤管理制度，以利與國際接軌，保障用藥安全，衛生福利部業於 2016 年 9 月 6 日發布公告「藥品追溯或追蹤系統申報及管理辦法」，明確規範經中央衛生主管機關公告類別之藥品，其販賣業者或製造業者，須依規定內容，建立廠內資訊及管理系統，並至衛生福利部建立之系統平臺申報藥品流通相關資訊。</p> <p>(二) 另衛生福利部公告，血液製劑、疫苗、肉毒桿菌毒素三大類藥品，及高關注類別藥品 50 品項，須於每月 10 日申報藥品流向至追溯或追蹤系統；透過建立上游來源追溯及下游流向追蹤之紀錄管制，除可有效避免非法流用，倘發現有問題之藥品，亦可及時確認並迅速有效完成藥品回收，提升藥品供應鏈管理之效率，維護國人健康。</p> <p>(三) 故本市食品藥物安全處擬輔導業者登錄非追不可系統、每月逐筆申報更新列管之藥品來源及流向，並逐筆勾稽比對上下游業者申報之品項、批號及數量等是否相符，並輔導業者補正，強化源頭、流向管理。</p> <p>七、建立檢驗方法，擴增檢驗項目數</p> <p>(一) 持續新增檢驗項目：配合購置之儀器，建立新的檢驗項目：如非目標物檢測流程建立、動物用藥、真菌毒素、基因改造食品等。</p> <p>(二) 既有檢驗項目之增項：配合公告方法持續新增既有檢驗項目之項目數，如：食品中殘留農藥之檢驗由 310 項新增至 373 項，未來仍有可能繼續擴增。</p> <p>八、強化檢驗研究成果及學術發表能力</p> <p>將檢驗 / 研究成果於檢驗相關研討會中發表壁報論文、口頭論文或投稿於學術期刊。</p> <p>九、持續增加衛福部認證之檢驗項目</p> <p>預計向衛福部新增申請「食品中動物性成分檢驗方法 - 定性、雞、豬、牛、羊」5 項之認證。</p>

附錄一

臺中市歷年人口數與自然增加率

項目	戶籍登記人口數			性比例	人口密度	自然增加			
	合計	男	女			自然增加率	粗出生率	粗死亡率	
單位	人	人	人	男 / 百女	人 / 平方公里	‰	‰	‰	
2008 年底	2,624,072	1,311,990	1,312,082	99.99	1,184.74	3.76	9.04	5.29	
2009 年底	2,635,761	1,315,222	1,320,539	99.60	1,190.02	3.34	8.59	5.25	
2010 年底	2,648,419	1,319,156	1,329,263	99.24	1,195.73	1.97	7.39	5.43	
2011 年底	2,664,394	1,324,894	1,339,500	98.91	1,202.94	3.43	9.04	5.61	
2012 年底	2,684,893	1,333,194	1,351,699	98.63	1,212.20	4.98	10.59	5.61	
2013 年底	2,701,661	1,339,733	1,361,928	98.37	1,219.77	3.50	9.12	5.62	
2014 年底	2,719,835	1,347,010	1,372,825	98.12	1,227.97	3.77	9.63	5.87	
2015 年底	2,744,445	1,357,014	1,387,431	97.81	1,239.08	3.75	9.63	5.88	
2016 年底	2,767,239	1,366,312	1,400,927	97.53	1,249.37	3.17	9.31	6.14	
2017 年底	2,787,070	1,374,085	1,412,985	97.25	1,258.33	2.68	8.76	6.09	
2018 年底	2,803,894	1,380,106	1,423,788	96.93	1,265.92	1.99	8.10	6.11	
2018 較 2017 年底 增減數	16,824	6,021	10,803	-0.31	7.60	-0.69	-0.66	0.03	
2018 較 2017 年底 增減%	0.60	0.44	0.76	--	--	--	--	--	
計算方式	分子	期底人口數 (戶籍登記)			男性人口數 *100	期底人口數	(出生人數 - 死亡人數) *1,000	出生人數 *1,000	出生人數 *1,000
	分母				女性人口數	土地面積	期中人口數	期中人口數	期中人口數
資料來源	臺中市政府民政局								

項目		人口年齡結構 (%)						扶養比 (%)	老化指數 (%)
		幼年人口數 (0-14 歲)		青壯年人口數 (15-65 歲)		老年人口數 (65 歲以上)			
年別	總人口	男	女	男	女	男	女		
2008 年	2,624,072	9.74	8.97	36.17	36.75	4.09	4.28	37.14	44.75
2009 年	2,635,761	9.38	8.64	36.38	37.04	4.15	4.42	36.21	47.53
2010 年	2,648,419	8.97	8.26	36.67	37.42	4.17	4.51	34.98	50.41
2011 年	2,664,394	8.62	7.94	36.90	37.71	4.20	4.62	34.03	53.28
2012 年	2,684,893	8.35	7.71	37.02	37.86	4.28	4.77	33.55	56.40
2013 年	2,701,661	8.19	7.55	37.00	37.89	4.42	4.97	33.53	59.70
2014 年	2,719,835	7.98	7.37	36.97	37.89	4.58	5.21	33.58	63.82
2015 年	2,744,445	7.79	7.20	36.87	37.86	4.79	5.50	33.82	68.65
2016 年	2,767,239	7.68	7.11	36.65	37.66	5.05	5.86	34.59	73.78
2017 年	2,787,070	7.60	7.02	36.40	37.47	5.30	6.20	35.36	78.68
2018 年	2,803,894	7.51	6.95	36.13	37.25	5.58	6.57	36.27	84.06
2018 年較 2017 年增減 %		-0.09	-0.07	-0.27	-0.23	0.28	0.37	0.91	5.38
計算方式	分子	幼年人口數 (未滿 15 歲) *100		青壯年人口數 (15- 未滿 65 歲) *100		老年人口數 (65 歲以上) *100		幼年及老年人 口數 *100	老年人口數 *100
	分母	期底人口數		期底人口數		期底人口數		青壯年人口數	幼年人口數
資料來源		臺中市政府民政局							

### 附錄三

### 醫療保健相關經費

項目類	單位預算														附屬單位預算(醫療作業基金)
	總計	一般行政	衛生業務								衛生所業務			一般建築及設備	
			合計	疾病管制	衛生企劃	醫政管理及精神衛生行政	藥政及化妝品衛生管理	衛生保健	衛生檢驗	食品衛生	合計	一般行政	公共衛生		
2008年	772,520	277,762	132,595	30,826	6,983	39,871	2,627	40,596	4,350	7,342	322,856	313,303	9,553	39,307	127,018

項目類	單位預算															附屬單位預算(醫療作業基金)		
	總計	一般行政	衛生業務										衛生所業務		一般建築及設備			
			合計	疾病管制	衛生企劃	醫政管理及精神衛生行政	藥政及化妝品衛生管理	衛生保健	衛生檢驗	食品衛生	食品藥物管理	健康管理	健康促進	合計			一般行政	公共衛生
2009年	801,823	286,617	141,346	29,298	6,962	46,424	2,731	14,015	4,801	1,929	6,604	16,058	12,524	325,240	314,888	10,352	48,620	129,905
2010年	784,147	285,774	154,261	40,644	8,514	43,824	3,247	14,643	5,558	2,644	7,436	12,827	14,924	325,585	315,389	10,196	18,527	125,243

項目類	單位預算																	附屬單位預算(醫療作業基金)
	總計	一般行政	衛生業務										衛生所業務			一般建築及設備	一般建築及設備	
			合計	疾病管制工作	保健工作	醫事管理工作	心理健康工作	食品藥物管理工作	衛生稽查管理工作	衛生檢驗	企劃資訊工作	合計	一般行政	公共x衛生				
2011年	896,453	232,954	219,203	60,924	73,556	21,515	38,954	7,988	1,363	8,156	6,747	403,483	394,433	9,050	2,700	38,113	139,609	
2012年	1,040,929	247,571	283,237	96,162	92,554	29,286	38,831	9,417	2,289	8,510	6,188	427,515	417,603	9,912	2,000	80,606	138,758	
2013年	1,036,524	247,013	357,495	93,898	88,696	104,584	40,662	13,448	2,224	7,604	6,106	432,289	392,427	10,869	2,000	26,993	134,846	
2014年	1,086,691	256,608	402,969	92,370	87,630	119,194	42,897	13,128	2,221	7,956	37,573	408,787	397,418	11,369	2,000	16,327	133,828	
2015年	1,242,463	254,140	548,938	113,372	92,503	237,153	30,685	19,371	6,253	9,232	40,369	393,778	382,684	11,094	2,000	43,607	134,752	
2016年	1,582,589	258,379	892,665	122,417	200,549	445,452	53,471	22,934	29,597	10,901	7,344	392,417	379,978	12,439	2,000	37,128	135,717	
2017年	1,545,159	268,642	848,216	142,985	230,635	339,486	54,519	31,627	23,162	17,781	8,021	383,604	371,165	12,439	2,000	42,697	134,177	

項目類	單位預算															附屬單位預算(醫療作業基金)
	總計	一般行政	衛生業務								衛生所業務			一般建築及設備	一般建築及設備	
			合計	疾病管制工作	保健工作	醫事管理工作	心理健康工作	長期照護工作	企劃資訊工作	合計	一般行政	公共衛生				
2018年	3,657,985	204,530	3,017,350	171,565	163,665	104,113	80,557	2,488,965	8,485	378,789	362,853	15,936	2,000	55,316	147,108	
2018年單位預算所占%	100.00%	5.59%	82.49%	4.69%	4.47%	2.85%	2.20%	68.04%	0.23%	10.36%	9.92%	0.44%	0.05%	1.51%	--	
2018較2017年增減數	2,112,826	-64,112	2,169,134	28,580	-66,970	-235,373	26,038	--	464	-4,815	-8,312	3,497	--	12,619	12,931	
2018較2017年增減%	136.74%	-23.87%	255.73%	19.99%	-29.04%	-69.33%	47.76%	--	5.78%	-1.26%	-2.24%	28.11%	0.00%	29.55%	9.64%	

附註：臺中市政府衛生局預算編列分為單位預算及附屬單位預算兩種類型。

單位：新臺幣千元、%

順位	死亡原因	臺中市						
		總計			男性		女性	
		死亡人數	每十萬人口死亡率	死亡人數結構比 %	死亡人數	每十萬男性人口死亡率	死亡人數	每十萬女性人口死亡率
	所有死亡原因	17,059	610.23	100.00	10,053	730.01	7,006	493.94
1	惡性腫瘤	5,145	184.05	30.16	3,096	224.82	2,049	144.46
2	心臟疾病 (高血壓性疾病除外)	1,588	56.81	9.31	965	70.08	623	43.92
3	腦血管疾病	1,109	39.67	6.50	656	47.64	453	31.94
4	肺炎	1,106	39.56	6.48	683	49.60	423	29.82
5	糖尿病	1,066	38.13	6.25	492	35.73	574	40.47
6	高血壓性疾病	734	26.26	4.30	378	27.45	356	25.10
7	事故傷害	734	26.26	4.30	532	38.63	202	14.24
8	腎炎、腎病症候群及腎病變	624	22.32	3.66	317	23.02	307	21.64
9	慢性 下呼吸道疾病	576	20.60	3.38	430	31.23	146	10.29
10	蓄意自我傷害 (自殺)	440	15.74	2.58	272	19.75	168	11.84
	其他	3,937	140.83	23.08	2,232	162.08	1,705	120.21

附註：2018 年中人口數計 2,795,482 人，男性 1,377,096 人，女性 1,418,387 人。

資料來源：衛生福利部統計處

附錄五

全國主要死亡原因一覽表

順位	死亡原因	全國						
		總計			男性		女性	
		死亡人數	每十萬人口死亡率	死亡人數結構比 %	死亡人數	每十萬男性人口死亡率	死亡人數	每十萬女性人口死亡率
	所有死亡原因	172,859	733.07	100.00	101,949	870.15	70,910	597.70
1	惡性腫瘤	48,784	206.89	28.22	29,624	252.85	19,160	161.50
2	心臟疾病 (高血壓性疾病除外)	21,569	91.47	12.48	12,566	107.25	9,003	75.89
3	肺炎	13,421	56.92	7.76	7,999	68.27	5,422	45.70
4	腦血管疾病	11,520	48.85	6.66	6,754	57.65	4,766	40.17
5	糖尿病	9,374	39.75	5.42	4,672	39.88	4,702	39.63
6	事故傷害	6,846	29.03	3.96	4,803	40.99	2,043	17.22
7	慢性 下呼吸道疾病	6,146	26.06	3.56	4,472	38.17	1,674	14.11
8	高血壓性疾病	5,991	25.41	3.47	3,008	25.67	2,983	25.14
9	腎炎、腎病症候群及腎病變	5,523	23.42	3.20	2,789	23.80	2,734	23.04
10	慢性肝病及肝硬化	4,315	18.30	2.50	3,062	26.13	1,253	10.56
	其他	39,370	166.96	22.78	22,200	189.48	17,170	144.73

附註：2018 年中人口數計 23,580,080 人，男性 11,716,247 人，女性 11,863,833 人。

順位	癌症 死亡原因	臺中市						
		總計			男性		女性	
		死亡 人數	每十萬人 口死亡率	死亡人數 結構比 %	死亡人數	每十萬男性 人口死亡率	死亡人數	每十萬女性 人口死亡率
	所有癌症 死亡原因	5,145	184.05	100.00	3,096	224.82	2,049	144.46
1	肝和肝內 膽管癌	919	32.87	17.86	631	45.82	288	20.30
2	氣管、支氣管 和肺癌	919	32.87	17.86	561	40.74	358	25.24
3	結腸、直腸 和肛門癌	596	21.32	11.58	323	23.46	273	19.25
4	女性乳癌	265	18.68 (1)	5.15	--	--	265	18.68
5	口腔癌	357	12.77	6.94	332	24.11	25	1.76
6	前列腺 (攝護腺) 癌	146	10.60 (2)	2.84	146	10.60	--	--
7	胃癌	226	8.08	4.39	142	10.31	84	5.92
8	胰臟癌	223	7.98	4.33	109	7.92	114	8.04
9	食道癌	209	7.48	4.06	190	13.80	19	1.34
10	卵巢癌	82	5.78(1)	1.59	--	--	82	5.78
	其他	1,203	43.03	23.38	662	48.07	541	38.14

附註：1.2018 年中人口數計 2,795,482 人，男性 1,377,096 人，女性 1,418,387 人。

附註：2.(1) 每十萬女性人口死亡率。

(2) 每十萬男性人口死亡率。

資料來源：衛生局福利部統計處

附錄七

全國主要癌症死亡原因一覽表

順位	癌症死亡原因	全國						
		總計			男性		女性	
		死亡人數	每十萬人口死亡率	死亡人數結構比 %	死亡人數	每十萬男性人口死亡率	死亡人數	每十萬女性人口死亡率
	所有癌症死亡原因	48,784	206.89	100.00	29,624	252.85	19,160	161.50
1	氣管、支氣管和肺癌	9,388	39.81	19.24	5,913	50.47	3,475	29.29
2	肝和肝內膽管癌	8,222	34.87	16.85	5,576	47.59	2,646	22.30
3	結腸、直腸和肛門癌	5,823	24.69	11.94	3,340	28.51	2,483	20.93
4	女性乳癌	2,418	20.38 (1)	4.96	--	--	2,418	20.38
5	口腔癌	3,027	12.84	6.20	2,779	23.72	248	2.09
6	前列腺(攝護腺)癌	1,377	11.75 (2)	2.82	1,377	11.75	--	--
7	胃癌	2,299	9.75	4.71	1,385	11.82	914	7.70
8	胰臟癌	2,292	9.72	4.70	1,220	10.41	1,072	9.04
9	食道癌	1,929	8.18	3.95	1,792	15.30	137	1.15
10	子宮頸及部位未明示子宮癌	653	5.50(1)	1.34	--	--	653	5.50
	其他	11,356	48.16	23.28	6,242	53.28	5,114	43.11

附註：1.2018年中人口數計 23,580,080 人，男性 11,716,247 人，女性 11,863,833 人。

附註：2.(1) 每十萬女性人口死亡率。

(2) 每十萬男性人口死亡率。

No.	內容紀要	日期
1	<p>1. 為回應市民就強化食品藥品安全的期待，臺中市食品藥物安全處於本日上午 9 時 30 分在中西區衛生大樓舉行揭牌暨新任處長布達典禮，林市長佳龍在本局呂局長宗學的陪同下出席，並在立法院蔡副院長其昌、臺灣臺中地方法院張檢察長宏謀、衛生福利部食品藥物管理署、市政顧問、議員、公協會理事長等人員見證下，正式宣告臺中市為全臺第一個成立專職食安藥安管理機構的地方政府。</p> <p>2. 當日亦由臺中市食品藥物安全處新任洪處長秀勳代表與財團法人食品工業發展研究所廖所長啟成簽署合作備忘錄，期望再加強食品衛生安全把關增加專業能量，計約 70 人參與。</p>	1/2
2	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 26 人參與。	1/11
3	為規劃發放「毒品原物快篩試劑」事宜，於本局召開發送計畫說明會，說明快篩試劑的使用方式及相關訊息，並邀請新社、大里、南屯、北屯區 - 四民及梧棲衛生所與會討論，計 13 人參加。	1/12
4	依據與國立中山大學簽訂之「合作協議書」內容，臺中市食品藥物安全處邀請謝建臺老師至南屯檢驗室，就臺中市食品藥物安全處檢驗組進行「熱脫附電噴灑離子化大器質譜儀」篩檢方法之教育訓練，提升檢驗技術。	1/12
5	於中國醫藥大學附設醫院辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識，共計 69 人參與。	1/14
6	為提升易感族群之愛滋病毒篩檢率，以期早期發現早期治療，假臺灣大道新市政大樓惠中樓 301 會議室辦理「醫療院所各項愛滋病毒篩檢政策說明會」，邀請易感族群（如藥癮者、性病者、無健保孕婦、臨產婦及新生兒等）之相關診療科別包含婦產科、外科、家醫科、皮膚科、泌尿科、身心科及內科等科別之醫療院所，進行各項愛滋病毒篩檢政策辦理事項之說明，共計 300 人參與。	1/16
7	臺中市食品藥物安全處日前與臺中地檢署、保七總隊、食藥署等單位，共同查獲神岡區宜農生物科技食品有限公司使用逾期配料調配糖果，當場封存逾期配料及其成品約 30.24 公斤，已供應下游業者部分，臺中市食品藥物安全處並已通知外縣市所轄衛生機關進行下架回收，第一時間把關本市市民健康，捍衛食品安全。	1/18
8	為提升新進防疫人員疫情調查能力及加強傳染病防治知能，於本局 2-1 會議室辦理「107 年度新進防疫人員傳染病防治實務訓練」，參加對象為本局疾病管制科及衛生所新進防疫人員，共計 27 人參與。	1/19
9	為加強自殺個案一線訪視人員的輔導技巧、家訪注意事項及各項資源連結之專業知能，假本局 4-1 會議室，辦理心理衛生個案訪視技巧教育訓練，邀請衛生所、自殺訪視員與會，邀請臨床心理師及資深社工師講授相關課程，計 61 人參加。	1/19
10	於本局 2-1 會議室辦理「107 年臺南市政府衛生局 - 醫療爭議調處標竿學習會議」，計 20 人與會。	1/24
11	針對外籍勞工施用毒品人數增加，假臺灣大道新市政大樓召開「預防外籍勞工施用毒品專家會議」，邀集本市勞工局、警察局及各領域專家學者，共同研擬預防外籍勞工施用毒品方向，計 18 人參加。	1/26

No.	內容紀要	日期
12	為提升新進防疫人員病媒蚊密度調查能力、機構群聚事件及檢舉陳情案件處理能力，於本局 2-1 會議室辦理「107 年度新進防疫人員傳染病防治實務訓練」，參加對象為本局疾病管制科及衛生所新進防疫人員，共計 32 人參與。	1/26
13	因應大甲高工於 1 月 30 日至 2 月 3 日期間辦理 2018 年全國高級中等學校童軍大露營，為防範諾羅病毒感染群聚事件，配合大甲高工參加會前會議進行防治宣導，參加對象為參與本活動廠商人員及各校代表等，共計 21 人參與。	1/26
14	為防範青少年染毒，結合教育局、臺中市藥師公會及臺中新藥師公會，共同推動「一校一藥師」計畫，林市長佳龍特於市政會議頒發感謝狀，肯定 2 家藥師公會鼎力協助。	1/29
15	辦理「107 年度臺中市衛生所心理健康業務聯繫會議」，期透過事前聯繫與說明，讓業務推動更順利，計 60 人參加。	1/31
16	由林市長佳龍主持，辦理「107 年度長期照顧委員會」，委員及本府各局處代表共 30 人參加。	2/1
17	於中國醫藥大學附設醫院辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 56 人參與。	2/4
18	於本局 2-3 會議室召集「臺中市微笑向日葵大專志工陪伴輔導計畫」合作機構辦理聯繫會議，討論本年合作模式；共計 12 人出席。	2/7
19	為關懷長者的飲食健康，假豐原區衛生所「社區ㄟ灶腳」辦理「花漾銀髮健康吃」年菜教作直播活動，由市長夫人廖婉如女士、本局呂局長宗學、營養師陳佳宜及朝陽科大助理教授陶冠全共同參與，教導民眾適合家中長輩食用、兼具美味及營養的健康年菜，現場邀請 15 位社區長者一同品嚐美味年菜。本次活動同步於「健康就是讚」FB 網路平臺直播，觀看直播人數 1,459 人次。	2/8
20	1. 行政院賴院長清德率行政團隊至本市瞭解「長照 2.0」政策執行情形，並於 10 日參訪「有本生活坊」咖啡館。 2. 在林市長佳龍陪同下，賴院長清德參訪落實社區照顧的「有本生活坊」咖啡館，與長輩互動玩桌遊等益智遊戲，深入瞭解臺中長照 2.0 執行情形。另，本局呂局長宗學、研考會柳主委嘉峰、陳市議員淑華等都到場關心。	2/9-2/10
21	臺中市食品藥物安全處 2 月份完成「臺中市年節食品稽查專案」，從源頭端、物流端、販售端及餐飲業加強稽查及抽驗，總計抽 266 件，抽驗結果，不合格率降到 0.4% 的新低（2016 年 6%、2017 年 1.47%），另，為保障民眾露營飲食安全，特配合臺中市政府執行露營場安全及管理聯合稽查，輔導業者提供食品販售或餐飲服務應符合食品安全衛生管理法相關規定，共執行 32 場。	2/12
22	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室，辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 1 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請討論，精神科醫師提供建議，計 30 人參加。	2/22
23	為提升本市各區衛生所愛滋防治知能及推動防治技巧，假本局 4 樓 4-1 會議室辦理「衛生局所愛滋防治計畫說明會」，除逐一說明各項愛滋防治政策推動方式及技巧外，另邀請專家提供愛滋防治新知能，共計 35 人參與。	2/22
24	因應全國新版全國性預防接種資訊管理系統正式上線作業，疾管署委請廠商假本局 4 樓 4-1 會議室辦理「107 年度新版 NIIS 正式上線教育訓練」，參加對象為本局及衛生所護理人員，共計 82 人參訓。	2/23

No.	內容紀要	日期
25	為執行本年度定點心理諮詢服務，假張老師基金會，辦理「107年定點心理諮詢服務行前說明會」，由本局和張老師基金會，邀請專業心理師進行服務內容檢視和行前溝通，計20人參加。	2/23
26	為提升本市食品業者對食品法規的了解，本日假中興大學綜合大樓3樓308室辦理「食品業者衛生管理人員訓練課程」，由中華食品安全管制系統發展協會陳元科理事長擔任講師，向業者解析最新食品安全衛生管理法，計有63人參加。	2/27
27	為提升結核病個案管理及工作事項聯繫，假臺灣大道新市政大樓文心樓801會議室辦理本年2月份「衛生局所結核病防治業務檢討會及(DOTS)工作聯繫會」，參加對象為各衛生所結核病主辦人，共計28人與會。	2/27
28	財團法人全國認證基金會(TAF)至臺中市食品藥物安全處檢驗組進行外部稽核-認證實驗室增項以及異動評鑑，稽核委員為古委員國隆、張委員惠淑針對TAF認證項目-殘留農藥增項以及實驗室機關異動進行稽核。	3/2
29	參加衛生福利部食品藥物管理署舉辦之「米中重金屬(鉛、鎘及汞)」能力試驗，結果為滿意。	3/6
30	為促進糖尿病共同照護網醫療院所交流學習，以提升本市整體糖尿病照護品質，本局於童綜合醫院會議室，辦理「糖尿病共同照護網醫療院所聯繫會」活動，邀請本市糖尿病共同照護網醫療院所參加，共計120人。	3/7
31	於本局2-1會議室辦理「107年診所督導考核會前討論會」，計30人出席。	3/7
32	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計39人參與。	3/8
33	於中國醫藥大學附設醫院辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計46人參與。	3/11
34	為推動心理健康促進工作小組業務，於本局2-1會議室辦理「社區工作小組會議」，由陳專門委員淑芬主持，邀請各網絡單位與會人員，請各局處對於心理健康科相關業務，提供業務交流，計25人參加。	3/12
35	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加FAPAS舉辦之「食品中殘留農藥-方法五」能力試驗(基質為蘋果)，結果為滿意。	3/13
36	為提升長照機構工作人員對疥瘡及群聚感染處理的知能，假臺灣大道市政大樓集會堂辦理「107年度長期照護矯正機關(構)與場所感染管制教育訓練」第一場，邀請中國醫藥大學附設醫院感染科黃主任高彬講授疥瘡防治，內容包括臨床症狀、診斷及治療、隔離暨個人防護、衣物被單清潔、環境清消等，另群聚事件處理由疾管署中區管制中心王防疫醫師功錦，以流感為例講授機構預防、監測、通報、調查及處理等感管措施，計約190人參訓。	3/13
37	於本局2-1會議室辦理「107年西醫診所督導考核聯繫會議」，計30人出席。	3/14
38	本日假慈濟醫院感恩樓5樓階梯教室辦理「預防及延緩失能照護計畫-延續型據點」說明會，徵求延續型特約單位，由林副市長依瑩及106年預防及延緩失能服務據點單位共同參與，約140人參與。	3/16
39	為執行「107年度推動用藥整合性實務計畫」，有效推動社區藥局執行計畫所訂定之工作項目，於臺中市食品藥物安全處2-1視訊會議室辦理第一次工作會議，由洪處長秀勳邀請各委員與會，共同協助完成計畫內容，同時監測及督導社區藥局執行狀況，並協助解決計畫執行中所遭遇之困難，計20人參加。	3/16

No.	內容紀要	日期
40	為強化機構人員腸道傳染病防治知能及降低醫療照護相關感染風險，假臺灣大道市政大樓集會堂辦理「107年度長期照護矯正機關（構）與場所感染管制教育訓練」第二場，邀請童綜合醫院感染科陳主任志銘講授腸道傳染病防治，臺灣感染管制學會吳秘書長麗鴻講授傳染病防治法與機構感染管制相關法規、手部衛生、呼吸道衛生及咳嗽禮節及工作人員與住民的健康管理，計 239 人參訓。	3/16
41	為加強本市衛生所同仁對預防接種實務及疫苗冷運冷藏管理知能，於本局 4-1 會議室辦理預防接種工作聯繫會暨教育訓練，課程內容包括疫苗學、疫苗冷運冷藏管理及預防接種工作實務等課程。邀請林口長庚兒童醫院健康研究部黃主任玉成及疾病管制署中區管制中心張助理研究員素徽講授疫苗學、疫苗冷運冷藏管理及預防接種工作實務等課程，計約 100 人參加。	3/16
42	為感謝愛鄰守護志工的付出及激勵志工們士氣，於市政大樓集會堂辦理「106年愛鄰守護成果暨績優里隊頒獎記者會」，由林市長佳頒獎並啟動「關懷里鄰 點亮臺中」儀式，頒發愛鄰守護績優里隊獎項共 68 隊給各里長，期待帶動全市各區里共同發揮「愛鄰守護」的精神，會中邀請衛生、民政、社會局長及全市 29 區區長、衛生所、愛鄰守護隊及隊員計 300 人出席與會。	3/20
43	臺中市食品藥物安全處參加臺美檢驗公司舉辦之「過氧化氫」能力試驗（測試基質為魚板與米苔目），結果為滿意。	3/21
44	為加強醫事人員對登革熱通報警覺與診斷治療暨多重抗藥性菌株之抗生素正確使用與感染管制，假臺灣大道市政大樓集會堂辦理「107年登革熱通報與診斷治療暨抗生素與多重抗藥性細菌感染管制教育訓練」，邀請疾管署傳染病防治醫療網中區黃指揮官高彬與中國醫藥大學附設醫院感染管制李組長桂珠授課，計 180 人參加。	3/21
45	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室，辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 2 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請討論，精神科醫生提供建議，計 20 人參加。	3/22
46	本日假臺中市政府公務人力訓練中心 8 樓大禮堂辦理「預防及延緩失能照護計畫 - 新增型據點」說明會，徵求新增型特約單位，由林副市长依瑩、呂局長宗學與 C 據點、失智據點單位代表共同參與，約 200 人出席。	3/22
47	為強化民眾對結核病的認識、咳嗽禮節、自我防護及關心家庭成員健康，讓民眾瞭解結核病並不可怕，早期發現、早期治療可減少傳播，本局於東勢國小辦理「2018年世界結核病日 - 定期篩檢不可少潛伏效果好」結核病防治宣導活動，約 250 名社區民眾參與活動。	3/24
48	於童綜合醫療社團法人童綜合醫院梧棲院區辦理藥癮戒治替代療法專業人員教育訓練課程，提升專業人員對非鴉片戒癮治療模式、各科室間的轉介合作，以利運用於實務工作中，計 119 位參加。	3/25
49	為照顧本市長者的心理健康，假臺灣心靈資訊健康協會，辦理老人到宅心理諮詢服務行前會議，邀請參與老人到宅心理諮詢服務之心理師共同與會，主要說明及討論此方案執行方式，計 19 人參加。	3/27
50	為提升本市食品業者輸入及標示法規知能，假本市大墩文化中心 B1 演講廳舉辦「臺中市食品業者標示暨輸入法規說明會」，由食品藥物管理署輸入科吳科長宗熹及臺中市食品藥物安全處梁技士哲銘擔任講師，講述輸入食品法規及管理措施、食品標示法規及案例分析，計有 91 人參加。	3/29

No.	內容紀要	日期
51	為藉由實務經驗分享，建立孕產相關人員有關心理健康知能，於本局 4-1 會議室辦理孕產婦心理健康促進教育訓練，由楊晞心理師授課，以提升工作人員對於高風險族群之敏感度及孕產婦或產後婦女憂鬱的早期發現與預防，計 47 人參加。	3/30
52	為提升機構人員腸病毒防治知能及降低醫療照護相關感染風險，假臺灣大道市政大樓集會堂辦理「107 年度長期照護矯正機關（構）與場所感染管制教育訓練」第三場，邀請臺中榮民總醫院兒童感染科陳主任伯彥講授機構常見傳染病監視通報及群聚事件處理－以腸病毒及呼吸道融合病毒為例，課程內容包括臨床症狀、隔離暨個人防護、環境清潔與消毒及群聚事件的調查等，計約 290 人參訓。	3/30
53	為提升結核病個案管理及工作事項聯繫，於臺灣大道新市政大樓文心樓 801 會議室辦理「107 年 3 月份衛生局所結核病防治業務檢討會及（DOTS）工作聯繫會」，參加對象為各衛生所結核病主辦人，共計 30 人。	3/30
54	於佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院舉辦「107 年醫院督導考核說明會」，約 220 人與會。	3/30
55	為增進本市持證廚師餐飲衛生管理能力，於本局 4-1 會議室舉辦「107 年持證廚師衛生講習」，由社團法人中華食品安全管制系統發展協會陳理事長元科、中興大學盧特聘教授重興、中山醫學大學賴副教授坤明及弘光科技大學林特聘教授麗雲擔任講師，向持證廚師講述病媒防治、油煙防治、食安法規及食用油安全衛生，計有 83 人參加。	3/31
56	於本局 2-2 會議室召開「臺中市政府衛生局推動銀髮族假牙裝置補助計畫審查委員會第 1 屆第 12 次會議」，計 15 人出席與會。	3/31
57	衛生福利部食品藥物管理署至臺中市食品藥物安全處檢驗組進行外部稽核「認證實驗室增項以及異動評鑑」，稽核委員為郭委員清河、鄭委員秋真針對 TFDA 認證項目「殘留農藥增項以及實驗室機關異動」進行稽核。	4/3
58	為因應施用毒品問題嚴重，需投注更多基層志工人力及加入多元性服務人員，邀請個案輔導領域之專家，透過經驗分享，強化志工角色功能定位；於本局 4-1 會議室辦理「107 年第一次反毒志工專業教育訓練及聯繫會議暨新住民生育保健通譯員進階訓練」，共計 80 人參加。	4/9
59	1. 大甲媽祖遶境活動為本市重要文化活動，為維護民眾參與節慶活動飲食安全，臺中市食品藥物安全處已於 4 月 10 日先行對起馬宴 11 家外燴承辦業者進行餐飲衛生輔導工作，針對餐飲攤商家進行實地稽核，輔導項目包括工作人員要穿戴工作衣帽、要求調理臺、販賣場所的食物處理需生熟食分開、食材需有防塵措施等，積極輔導本市業者，捍衛民眾飲食安全。另 11 日於本市大甲區衛生所舉辦衛生講習，輔導業者食品法規及餐飲衛生，本次講習計有 80 位業者參與。 2. 結合中山醫大食安青年軍，分別於 12 日夜間輔導大甲夜市攤商；於 22 日媽祖回鑾日，進行點心站實地衛生宣導，盼透過導入大專院校專家學者及食安青年軍參與，協助在地業者落實餐飲自主管理，期能藉由相關作為守護民眾食的安全。	4/10-12 4/22
60	為藉由實務經驗分享，建立相關人員有關自殺工具防治概念，於本局 4-1 會議室辦理「自殺工具防治教育訓練」，由傅臨床心理師雅憐為大家授課，落實一問二應三轉介之相關專業知識與經驗的學習，計 50 人參加。	4/11
61	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 47 人參與。	4/12

No.	內容紀要	日期
62	為強化氣候變遷相關傳染病防治措施，降低傳染病發生風險，於臺灣大道市政大樓集會堂辦理「107 年人畜共通傳染病及水患相關傳染病防治教育訓練」，本課程邀請疾管署中區管制中心劉主任碧隆及中國醫藥大學附設醫院感染科盧醫師敏吉講授登革熱、屈公病及茲卡病毒感染症等常見人畜共通蟲媒性疾病及狂犬病、禽流感等常見人畜共通傳染病暨水患，有醫護人員、人口密集機構、學校及本府相關局處承辦人員計 300 人參加。	4/12
63	為分享愛滋病友的治療經驗與心得，提供病友正確的預防及治療資訊，假東勢林場辦理「2018 年聯合愛滋病病友會」，藉由專題演講、經驗分享、闖關遊戲及團康活動方式，相互學習，分享自我健康管理經驗，共計 71 人參與。	4/14
64	為使本市中醫診所督導考核順利進行，於本局 2-2 會議室，特兩大中醫師公會共同召開「107 年度中醫診所督導考核說明會」會議，討論考核之執行方式與時程規劃，以凝聚共識，落實查核，計 30 人參與。	4/18
65	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室，辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議」第 3 次會議，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請討論，精神科醫生提供建議，計 25 人參加。	4/19
66	為提升本市設有 AED 之各類公共場所人員急救技能訓練，並落實 AED 管理及維護等實務，邀請衛生福利部豐原醫院馬教官志忠假本局 4-1 會議室辦理「AED 管理員訓練」，參訓對象為本市所轄公共場所 AED 管理員，計 70 人參訓。	4/19
67	為宣導自殺防治守門人及認識失智症及預防，臺中市保全商業同業公會，辦理「一聲問候，守護左右，保全人員社區關懷服務教育訓練」，由保全公會理事及本局人員宣導，共 6 場次，計 552 人參加。	4/16-24
68	為加強餐飲業附設兒童遊戲場管理人員對相關規定的了解，於本市大墩文化中心會議室舉辦「餐飲業附設兒童遊戲場安全管理人員培訓研習」，由臺灣德國萊因技術監護顧問股份有限公司臺中分公司李經理英旻擔任講師，向與會之管理人員講解餐飲業附設兒童遊樂設施相關規範暨安全管理及維護保養，計有 50 人參加。	4/20
69	為充實營業衛生管理人員知能，於臺灣大道市政大樓 4 樓集會堂辦理「營業衛生管理人員繼續教育訓練課程」，參訓對象為已領有臺中市營業衛生管理人員合格證明者，共 93 人參訓。	4/20
70	於本局 2-1 會議室召開「臺中市政府醫師懲戒委員會第 4 屆第 3 次會議」，由臺中市政府醫師懲戒委員會委員、相關人員及受懲戒醫師參與，計 25 人出席。	4/20
71	為培訓老人心理健康促進人才，帶領社區心理健康促進活動，以期人才落實「在地生根、在地服務」理念，提升可近性和可及性服務，假中山醫學大學杏樓 2 樓，辦理「活到老笑哈哈」長者心理健康服務人才培訓及複訓，為期 2 天，計 110 人參加。	4/21-22
72	為執行「107 年度弱勢家庭暨獨居老人藥事及全人健康照護計畫」，有效推動藥師（生）執行計畫所訂定之工作項目，於臺中市食品藥物安全處 2-1 視訊會議室，辦理第一次專家委員會會議，由洪處長秀勳邀請各委員與會，共同協助訂定計畫內容，計 15 人參加。	4/24
73	於市政大樓辦理臺中市毒品危害防制中心 107 年視導考評，中央各部會委員至本市考核中心業務，計 100 人參與。	4/25
74	為提升結核病個案管理及工作事項聯繫，假臺灣大道市政大樓惠中樓 401 會議室辦理「107 年上半年度醫院結核病個案管理師暨公共衛生業務聯繫會」，參加對象各醫院結核病個案管理師及衛生所業務承辦人員，共計 78 人與會。	4/25

No.	內容紀要	日期
75	為提升本市糖尿病照護網醫事人員取得認證資格人力，本局於市政大樓文心樓 2 樓電腦教室，辦理醫師、護理師、營養師及藥師之「糖尿病專業知識課程電腦考試」，並於會中宣導花博及視覺化市民健康之糖尿病照護品質視覺化，參與人數計 116 人。	4/27
76	立法委員尤委員美女、陳委員曼麗、行政院性平委員何委員碧珍、婦女相關團體、衛福部薛次長瑞元等 50 餘人參訪臺中童庭、福氣一、二村梧棲照顧生活館，由林副市長依瑩帶領團隊分享新制長照支付制度的實踐情形、陪出院服務、個管員訓用機制、多元 A 分享及創新長照服務。	4/28
77	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加 FAPAS 舉辦之「仙人掌桿菌」能力試驗（測試基質為奶粉），結果為滿意。	4/30
78	於本局 2-1 會議室，召開「臺中市政府第 4 屆醫事審議委員會第 5 次會議」，由臺中市政府醫師公會委員、相關人員及提案單位參與，計 24 人出席。	5/2
79	為使長照機構人員獲得正確之愛滋病知能，假臺灣大道市政大樓 4 樓集會堂辦理「長照機構人員之愛滋病認知與照護教育訓練」，內容包含愛滋病正確知能、照護經驗分享及照護感染者之心路歷程等，以提升長照機構人員照護愛滋感染者的意願，前測由 76.5 分提升至 92.5 分，計 158 人參加。	5/3
80	為推動精神疾病去汙名化，邀請康復天使及其家屬，共同歡慶母親節，結合精神衛生基金會、華威影城等假臺中市廣三 SOGO 華威影城舉辦「母親節公益關懷電影活動」，共 350 人參與。	5/5
81	為感謝護理人員守護民眾健康，於國際護師節前夕，假本府臺灣大道市政大樓 4 樓集會堂辦理「臺中市國際護師節暨優良護理人員表揚大會」，由臺中市林市長佳龍、本局呂局長宗學、社團法人臺中市護理師護士公會李理事長秋香、臺中市大臺中護理師護士公會黃理事長瑞芬共同參與，表揚 130 位來自各類場域的優良護理人員，也徵選 6 篇護理感人小故事，分享在衛生局「健康就是讚」臉書粉絲專頁；本次活動共計約 400 位護理人員及其親友一同出席參與，透過表揚優秀護理人員，讓護理專業及服務熱忱能被更多市民看見。	5/7
82	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加臺美檢驗公司舉辦之「硼酸及其鹽類」能力試驗，結果為滿意。	5/8
83	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加衛生福利部食品藥物管理署舉辦之「食品中沙門氏菌」能力試驗，結果為滿意。	5/9
84	為提升教托育機構及醫護防疫人員對腸病毒防治知能及校園群聚事件處置及應變能力，假臺灣大道市政大樓 4 樓集會堂辦理「107 年度腸病毒暨校園群聚防治教育訓練」，聘請中山醫學大學附設醫院兒童感染科潘醫師蕙嫻及疾病管制署中區管制中心王醫師功錦擔任課程講師，教托育機構工作人員及醫護防疫人員對於腸病毒重症前兆病徵認知率為 94.2%，計 344 人參訓。	5/9
85	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 17 人參與。	5/10
86	於中國醫藥大學附設醫院辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 72 人參與。	5/13
87	為宣導校園洗手教育，與麥當勞叔叔之家慈善基金會合作辦理校園洗手巡迴宣導活動，假本市南屯國小擴大辦理「遠離腸病毒，一起來洗手」校園宣導活動暨記者會，由本市李副秘書長賢義擔任洗手大使，並邀請衛生福利部疾病管制署中區管制中心劉主任碧隆、本局陳專門委員淑芬、教育局王專門委員淑懿及洪股長心怡、劉議員士州、朱議員暖英、何議員文海、張議員耀中及南屯里林里長秋潭與麥當勞叔叔共同宣導預防腸病毒的「濕、搓、沖、捧、擦」洗手 5 步驟，計 300 名師生參與。	5/14

No.	內容紀要	日期
88	為使卡介苗接種業務推展順利，本局於本局 2-1 會議室辦理「107 年度結核菌素及卡介苗初訓課程」，內容包含認識結核病、卡介苗的重要性、結核菌素測驗及卡介苗接種後併發症之處理、結核素及卡介苗施打及判讀，參加對象為衛生所護理人員及各醫療院所護理人員，共計 26 人參訓。	5/14 5/16
89	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加衛生福利部食品藥物管理署舉辦之「食品中赭麴毒素 A」能力試驗，結果為滿意。	5/15
90	為強化本市食品業者落實源頭管理，於本市黎明會館國際會議廳舉辦「107 年度輸入食品業者座談會」，由衛生福利部食品藥物管理署食品組吳科長宗熹、林技士詩涵及食藥署中區管理中心陳代理組長啟民、郭技正曉文，向食品業者宣導輸入相關法規、邊境食品輸入查驗規範與冷凍倉儲暨物流業稽查等相關規範，計有 118 人參加。	5/15
91	為使長照機構人員獲得正確之愛滋病知能，假豐原醫院 9 樓視聽講堂辦理「長照機構人員之愛滋病認知與照護教育訓練」，內容包含愛滋病正確知能、照護經驗分享及照護感染者之心路歷程等，以提升長照機構人員照護愛滋感染者的意願，前測由 79.1 分提升至 91.1 分，計 61 人參加。	5/16
92	假國立臺中教育大學英才校區 511 教室辦理「107 年臺中市微笑向日葵大專志工教育訓練課程」，透過講師的實務經驗分享，讓大專志工在伴讀過程中，能更深入輔導青少年，共計 25 人參與。	5/19
93	辦理「107 年臺中市非精神科共病醫療整合教育訓練」，提升醫事人員對藥癮共病認知，共計 39 人參與。	5/20
94	於本局 4-1 會議室召開「107 年度產後護理機構督導考核作業說明會」，參加對象包括本市 31 家產後護理機構管理者，計 60 人參加。	5/22
95	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 4 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請精神科醫師提供建議討論，精神科醫師提供建議，計 20 人參與。	5/24
96	為維持本局救護志工緊急救護技能，本局邀請佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院急診醫學科何護理師台偉，假該院大愛樓 5 樓 502 會議室、505 會議室及大愛講堂辦理「107 年度初級救護技術員繼續教育」，計 80 人參訓。	5/27
97	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加衛生福利部食品藥物管理署舉辦之「食品中殘留農藥 - 方法五（373 品項）」能力試驗，結果為滿意。	5/29
98	辦理「107 年度成癮治療相關業務人員教育訓練 - 藥癮團體治療工作坊」，針對藥癮個案輔導及帶領團體方式進行實作；共計 39 人參與。	6/1
99	於臺中市政府陽明大樓辦理「一校一藥師教育訓練」，讓藥師更加了解青少年使用毒品狀況；共計 867 人參與。	6/2
100	為提升中部地區第一線執行愛滋病防治相關業務之醫療人員持續增進愛滋病醫療照護知能及個案管理品質，假中山醫學大學正心樓 0211 教室辦理「中部地區愛滋病繼續教育訓練」，包含暴露前預防性用藥、娛樂性藥品、多元性別及肝炎防治等內容，計 120 人參加。	6/2
101	為提升本局各科室同仁反毒知能，營造無毒環境，辦理「局務會議專題演講－我國毒品現況及反毒新思維」，共計 44 人參與。	6/4

No.	內容紀要	日期
102	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加 FAPAS 舉辦之「金黃色葡萄球菌」能力試驗，結果為滿意。	6/4
103	為加強機構複合式緊急災害應變能力，本局邀請臺中市 31 家產後護理機構於欣賀產後護理之家辦理「107 年度產後護理之家複合式災害觀摩示範演練暨教育訓練」，參訓對象為本市 31 家產後護理機構管理者，計 75 人參加。	6/5
104	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 3-2 會議室辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 5 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請精神科醫師提供建議討論，精神科醫師提供建議，計 25 人參與。	6/7
105	於臺中市藥師公會 5 樓會議室辦理「一校一藥師教育訓練」，讓藥師更加青少年使用毒品狀況；共計 85 人參與。	6/9
106	為提倡健康飲食概念，假臺中慈濟醫院感恩樓，辦理「花好粽夏慶端午」健康素粽教作直播活動，市長夫人廖婉如女士、衛生局邱主秘惠慈、臺中慈濟醫院簡院長守信、楊營養師忠偉共同參與，教導民眾製作適合家中長輩食用、兼具美味及營養的健康養生五穀粽，現場邀請 30 位社區長者一同品嚐美味素粽。本次活動同步於「健康就是讚」FB 網路平臺直播，觀看直播人數 984 人次。	6/11
107	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，藉由小組討論，帶領累犯學員自我探索生活環境的影響以及自身對於毒品的態度，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 10 人參與。	6/14
108	本年度針對托嬰中心辦理感染管制查核輔導，為使查核輔導人員查核評分標準一致及加強托嬰中心落實感染管制措施，於本局 2-1 會議室辦理「107 年托嬰中心感染管制查核輔導共識會議」，說明查核方式及查核表填寫，計 24 名衛生局、所防疫業務相關人員參加。	6/15
109	於市府新市政大樓辦理「107 年臺中市毒品危害防制中心第一次諮詢委員會暨第二季各組聯繫會議」，討論市府各項毒品防制議題；共計 45 人參與。	6/15
110	為提升本市各類公共場所人員急救技能訓練，並落實 AED 管理及維護，本局邀請衛生福利部豐原醫院馬教官志忠於本局 4-1 會議室辦理「AED 管理員訓練」，參訓對象為本市所轄公共場所 AED 管理員，計 60 人參訓。	6/15
111	有民眾反映「六月初一 8 結蛋捲」，在臉書宣稱其產品未添加防腐劑、香料等化學物，疑涉宣傳不實，經臺中市食品藥物安全處派員稽查，該店有使用食品添加物（香草粉）與臉書宣稱內容不符，本局依違反食安法第 28 條第 1 項規定裁處 4 萬元罰鍰，展現維護本市食安的積極作為。	6/20
112	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室，辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 6 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請精神科醫師提供建議討論，精神科醫師提供建議，計 20 人參與。	6/21
113	為使關懷員具備結核病的相關認知及專業技能，且提升本市直接觀察治療（DOTS）關懷服藥照護品質，於本局 4-1 會議室及臺灣大道市政大樓惠中樓 401 會議室辦理「107 年度結核病人直接觀察治療（DOTS）執行計畫關懷員在職訓練」，內容包含結核病感染控制及個人防護、糖尿病及慢性腎臟病之介紹與衛教、特殊個案都治經驗分享，參加對象為本市結核病都治關懷員，共計 60 人參加。	6/22 6/26

No.	內容紀要	日期
114	為執行「107 年度弱勢家庭暨獨居老人藥事及全人健康照護計畫」，本處結合本市藥師（生）公會，於臺中市藥師公會辦理培訓課程，邀請學有專精之照護專家學者或公會幹部等提供意見及授課，以利藥事人員進行專業居家藥事健康照護工作，計 30 人參加。	6/23
115	為提升本市夜市攤商落實食品良好衛生規範準則及宣導食品相關法規，假本市文化創意產業園區求是書院舉辦「107 年度忠孝夜市衛生講習」，由本處何技士孟純、蔡講師怡秀，向食品業者宣導餐飲食品安全、食品添加物與油炸油相關法規，計有 67 人參加。	6/25
116	為加強本市食品業者對非追不可系統之認識及宣導衛生福利部食品藥物管理署預告修正「應建立食品追溯追蹤系統之食品業者」草案，於本市新市政大樓惠中樓 401 教室舉辦「擴大業別食品追溯追蹤管理資訊系統說明會」，由關貿網路股份有限公司賴講師，向各業別之食品業者講解非追不可系統使用方法，計有 70 人參加。	6/25
117	衛福部食藥署外部稽核委員至臺中市食品藥物安全處檢驗組進行外部稽核「認證實驗室增項」新增項目為「食品及中藥中摻加西藥之檢驗」與「食品中生菌數、大腸桿菌及大腸桿菌群之檢驗」，稽核委員為鄭委員秋真、張委員勝祺針對新增認證之項目進行稽核。	6/26
118	為提升本市食品業者輸入及標示法規知能，假臺中市政府公務人力訓練中心辦理本市「107 年加工、製造及輸入業食品業者標示說明會」，由臺中市食品藥物安全處賴組員蕙姿及謝食安約僱宜芸擔任講師，講述輸入食品法規及管理措施、食品標示法規及案例分析，計 170 人參加。	6/26
119	為加強公衛護理師對於中高危機精神個案管理及訪視技巧、精神照護管理資訊系統訪視紀錄登錄技巧、高風險個案加強管理技巧及重要注意事項及因應新聞媒體事件技巧及撰擬，於本局辦理「公衛護理師社區高危機精神患者訪視教育訓練」，共計 50 人參與。	6/26
120	為使業務推動更為順利，並增進公衛人員愛滋承辦人相關之愛滋病防治知能，假臺灣大道市政大樓惠中樓 401 會議室辦理「愛滋病防治計畫期中業務聯繫會」，包含成癮性藥物及跨科別共照服務、愛滋與肝炎防治等，亦針對新政策之預計執行方向共同討論，計 40 人參加。	6/28
121	為因應敬老愛心卡醫療增值服務預計於本年 7 月 15 日上路，假臺灣大道市政大樓惠中樓 301 會議室召開說明會，對象為 19 家急救責任醫院、本市醫師公會及診所協會，計 101 人參加。	6/29
122	為整合跨局處之心理健康資源與網絡，假臺灣大道市政大樓惠中樓 901 會議室，召開「107 年臺中市政府心理健康委員會第一次會議」，由林副市长依瑩主持，並邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞工等局處及心理健康領域專家學者，共同建構推展心理健康的七大面向，並持續訂定心理健康政策內涵和指標，計 45 人參與。	7/3
123	以販售黑糖珍珠鮮奶盛名的「老虎堂」，主打「獨家手炒黑糖」，其離職員工指分店使用之黑糖並非手炒且成分含有焦糖色素，臺中市食品藥物安全處獲報後，第一時間立即前往一中店及逢甲店稽查，查獲其黑糖漿外包裝未依法標示且由代工廠製造，與廣告內容宣稱不符，本局依違反食品安全衛生管理法條第 22 條規定及第 28 條第 1 項規定，分別處以 3 萬元及 4 萬元在案，以維護食品衛生安全。	7/3
124	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加衛生福利部食品藥物管理署舉辦之「食品中摻加西藥（定性）」能力試驗，結果為滿意。	7/3
125	於本局 2-2 會議室召開「臺中市政府衛生局推動銀髮族假牙裝置補助計畫審查委員會第 1 屆第 13 次會議」，計 15 人與會。	7/6

No.	內容紀要	日期
126	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加衛生福利部食品藥物管理署舉辦之「動物用藥 - 多重殘留分析 (二) (48 品項)」能力試驗，結果為滿意。	7/10
127	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加 FAPAS 舉辦之「食品中防腐劑與甜味劑」能力試驗，結果為滿意。	7/13
128	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 7 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請精神科醫師提供建議討論，精神科醫師提供建議，計 19 人參與。	7/19
129	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 69 人參與。	7/19
130	假國軍臺中總醫院辦理「107 年臺中市藥癮戒治替代療法專業人員教育訓練」，提升醫事人員對替代療法的認知及處遇方式，共計 105 人參與。	7/22
131	於中國醫藥大學附設醫院辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 90 人參與。	7/22
132	為加強本市醫護防疫人員對三麻一風、病毒性肝炎及登革熱等傳染病鑑別診斷、通報及防治知能，假衛生福利部臺中醫院 12 樓大禮堂，辦理「107 年度三麻一風、病毒性肝炎及登革熱防治教育訓練」，由本局疾病管制科蘇股長祐代為主持人，聘請衛生福利部疾病管制署中區管制中心王防疫醫師功錦、劉主任碧隆及中山醫學大學肝膽胃腸科蘇醫師章政擔任課程講師，計 33 人參加。	7/22
133	1. 臺中市食品藥物安全處檢驗組參加衛生福利部食品藥物管理署舉辦之「食品中殘留農藥 - 方法二」能力試驗，結果為滿意。 2. 臺中市食品藥物安全處檢驗組與巨研科技股份有限公司合辦「食品檢驗快速萃取最新趨勢研討會」，參加對象為地方衛生局，共計 35 人。	7/24
134	辦理「臺中長照地圖」上線記者會，由林副市長依瑩、本局陳代理局長南松及 104 銀髮事業處吳資深副總經理麗雪及相關公會理事長到場共同見證，市議員辦公室代表也到場致意。「臺中長照地圖」由本府與 104 銀髮銀行共同規劃，只要 4 步驟就找到照顧生活館，提供民眾「看得到、找得到、用得到」的長照服務。	7/25
135	於衛生福利部豐原醫院 9 樓視聽講堂辦理第一梯次之「107 年度臺中市民防總隊民防醫護大隊常年訓練」，參訓對象為本市民防團隊醫護大隊及中隊編組人員，計 153 人參訓。	7/25
136	為提升結核病個案管理及工作事項聯繫，於本局 2-1 會議室辦理「107 年 7 月份衛生局所結核病防治業務檢討會及 (DOTS) 工作聯繫會」，參加對象為各衛生所結核病主辦人，共計 30 人參加。	7/27
137	衛生福利部陳部長時中率隊前往視察推動情形，參訪永信社會福利基金會設立清水區第一家照顧生活館「巴布拉咖啡館」及清水區新添 C 據點一「海灣繪本館」，肯定臺中市積極發展多項創新長照服務。	7/30
138	為加強家庭暴力及性侵害案件相關專業人員對於相關事件的敏感度，特辦理「家庭暴力及性侵害案件被害人驗傷採證專業人員教育訓練」，邀請專家學者進行課程傳授和經驗分享，精進醫療一線人員的驗傷採證技巧，確保家庭暴力及性犯罪的證據保存，以利助於後續起訴審判之品質，計有 171 人參加。	7/31
139	為培訓 AED 師資，本局於澄清綜合醫院中港分院敬義樓辦理「107 年度基本救命術 + 自動體外去顫器指導員 (BLS+AED Instructor) 訓練」，受訓對象為本局救護志工、衛生所人員及 300 人以上公司或工廠廠護，計 50 人參訓。	8/4

No.	內容紀要	日期
140	協辦衛生福利部食品藥物管理署主辦之「衛生局品質主管訓練（微生物測試之品保品管）」研討會，參加對象為衛生局品質主管，共計 35 人參訓。	8/8
141	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，特別規劃多元便民方案夜間班，協助個案降低上課障礙，另規劃多元課程增強個人生活技能；共計 22 人參與。	8/9
142	於衛生福利部豐原醫院 9 樓視聽講堂辦理第二梯次之「107 年度臺中市民防總隊民防醫護大隊常年訓練」，參訓對象為本市民防團隊醫護大隊及中隊編組人員，計 153 人參訓。	8/10
143	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加 FAPAS 舉辦之「食品中著色劑」能力試驗，結果為滿意。	8/10
144	辦理「A 咖大集合·幸福長照在臺中」誓師記者會，由林市長佳龍、本局陳代理局長南松及本市 A 級單位暨復能長輩及相關公會理事長到場共襄盛舉，市議員辦公室代表也到場致意。	8/11
145	為辦理本市 107-110 年度委託醫療院所協助辦理預防接種服務及流感暨長者肺炎鏈球菌多醣體疫苗接種服務，假佛教慈濟醫療財團法人臺中慈濟醫院辦理合約說明會，由陳專門委員淑芬擔任主持人，邀請本市各區衛生所及醫療院所預防接種及流感暨長者肺炎鏈球菌多醣體疫苗接種業務相關承辦人，說明合約內容及接種計畫說明，計 377 人參加。	8/12
146	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加衛生福利部食品藥物管理署舉辦之「食品中生菌數、大腸桿菌及大腸桿菌群」能力試驗，結果為滿意。	8/15
147	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 54 人參與。	8/16
148	為強化民眾對反毒觀念，針對外籍移工，特別設計四國語言（英、印、越、泰）反毒衛教單張及推廣本市免費戒癮資訊，假東協廣場辦理「青春無懼 Bye 毒不侵」記者會活動，由張副市長光瑤親臨體驗 VR 技術及參與各項闖關活動，進而了解毒品的危害，計 500 人參加。	8/18
149	為配合七夕情人節辦理愛滋病防治衛教宣導活動，假石岡情人橋辦理「梨饗情人 農遊石岡」，由本局與石岡區農會合作，於活動過程中透過有獎徵答方式，讓民眾對於愛滋病防治有更多的認識，計 100 人參加。	8/18
150	依據「衛生福利部疾病管制署訂定之流感疫苗接種計畫」合約院所資格要件及「本局 107 年度流感疫苗接種工作計畫」假衛生福利部豐原醫院醫療大樓 9 樓視聽講堂及臺中榮民總醫院研究大樓 2 樓第一會場辦理「107 年度醫事人員流感疫苗暨疫苗冷運冷藏管理教育訓練」，由臺中榮民總醫院陳主任伯彥及衛生福利部疾病管制署張助理研究員素徽、吳護理師佳夙擔任講師，參加對象為本市流感合約院所醫事人員、疫苗管理人員及醫事單位防疫人員，計 433 人參加。	8/19 9/8
151	因應流感疫苗接種計畫，加強機構防治工作整備，於本局 4-1 會議室辦理「臺中市 107 年度流感疫苗接種計畫第 1 次工作聯繫會」，參加對象為本市各區衛生所流感疫苗接種計畫承辦人及護理長，計 52 人參加。	8/20
152	為鼓勵本市婦女定期接受乳癌篩檢，以維護自身健康，假臺中市政府 301 會議室辦理「乳攝定期做 健康不放過」乳癌篩檢推廣活動記者會，由陳代理局長南松、臺中市何議員敏誠及本市癌症防治績優醫療所出席參加，活動主要呼籲設籍臺中市符合 45-69 歲篩檢資格的女性朋攜帶健保卡至本市 27 家乳房 X 光攝影醫療院所或乳攝車接受篩檢，並可獲贈禮券及抽獎券，總獎金額計約 40 萬元，計約 100 人參加。	8/21

No.	內容紀要	日期
153	因應本市登革熱疫情，假大里區東昇里辦理「107 年度第二次防疫業務聯繫會」，議程內容為現場實際操作，聘請衛生福利部疾病管制署中區管制中心林專員敏琮擔任課程講師，參加對象為本市各區防疫人員及本府（病媒防治）相關局處承辦人，計 53 人參加。	8/21
154	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室，辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 8 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請討論，精神科醫師提供建議，計 18 人參與。	8/23
155	為維護花博期間鄰近商家之食品衛生安全及推廣本市特色名店、推薦優良商家，以提供來訪遊客消費之多元選擇，於臺中市食品藥物安全處南屯區辦公室 4-2 視訊會議室辦理「2018 臺中世界花卉博覽會 - 地方特色名店暨人氣小吃等商家稽查輔導協調會議」，由法制局、環保局、經發局、觀旅局及本處協調花博園區內外食品衛生相關事宜，計 16 人參加。	8/27
156	於本局 2-1 會議室召開「臺中市政府第 4 屆醫事審議委員會第 6 次會議」，由臺中市政府醫師公會委員、相關人員及各提案單位參與，計 34 人出席。	8/28
157	為守護市民與參觀者健康權益，本局特別首創 2018 世界花卉博覽會展區全面禁菸，本日上午於市府惠中樓一樓中庭舉辦「無菸花博 綻放清新」公告記者會。由衛生局陳代理局長南松及多位貴賓共同參與「花現花博」儀式，公告花博園區全面禁菸，並同時表揚衛生局所招募之績優花博志工團隊。陳代理局長南松呼籲民眾，為了自身的健康及非吸菸者的權益，在展區內不吸菸，共同打造「要花香不要菸味」的無菸花博及健康城市。	8/31
158	為因應「2018 臺中世界花卉博覽會」，並提升本市旅館業、觀光旅館業者對營業場所衛生自主管理及增進公共衛生防疫觀念與知能，假臺中市政府臺灣大道市政大樓 4 樓集會堂，辦理「107 年臺中市旅館業、觀光旅館業營業衛生教育訓練（第一梯次）」，參加對象為本市旅館業、觀光旅館業從業人員，計 95 人參加。	8/31
159	對於有意願擔任后里森林及后里馬場園區之救護站志工且服勤至少 100 小時者，本局於 4-1 會議室辦理第 1 天「初級救護技術員初訓教育訓練」，完成 40 小時訓練且考試合格者將核給合格證照，以提升花博園區救護品質，計 28 人參訓。	9/1
160	因應流感季即將來臨，加強機構防治工作整備，假臺灣大道市政大樓集會堂辦理「107 年度長期照護矯正機關（構）與場所感染管制教育訓練」第四場，邀請疾管署中區管制中心王醫師功錦講授流感防治及人員健康管理，另為提升工作人員標準防護知能及 108 年度感染管制查核說明，聘任社團法人臺灣感染管制學會吳會長麗鴻講授，計 233 人參訓。	9/3
161	為強化本中心業務運作，推動毒品防制工作，於本局辦理實務工作教育訓練「毒品防制現況與策略因應」，以提升整體服務品質，共計 37 人參與。	9/4
162	為提升家暴處遇人員專業技巧及自我覺察，透過專家學者之現場指導、經驗分享、小組演練等方式，強化治療者專業知能，進而提升處遇執行成效。本活動於臺中榮民總醫院精神部大樓 3 樓會議室辦理「107 年度第 2 次家庭暴力相對人處遇團體督導暨個案研討會」，由王家駿身心診所王院長家駿擔任講師及督導，計 31 人參加。	9/6
163	為加強藥物廣告業者及傳播媒體業者廣告管理知能，假臺中市政府公務人力訓練中心 7 樓簡報室，辦理「藥物廣告業者及傳播媒體業者廣告管理研習」，由衛生福利部食品藥物管理署吳研究副技師怡萱主講，講述藥物廣告法規規範及案件討論，計 50 人參加。	9/6

No.	內容紀要	日期
164	為加強化粧品業者廣告管理知能，假臺中市政府公務人力訓練中心 7 樓簡報室，辦理「化粧品廣告管理講習會」，由衛生福利部食品藥物管理署吳怡萱研究副技師主講，講述化粧品廣告法規規範及案件討論，計 65 人參加。	9/6
165	為使關懷中病友與其家屬獲得身、心、靈的壓力紓解，於廣三 SOGO 百貨公司華威影城，舉辦「心理健康月 - 公益關懷電影活動」，特別邀請 300 多位病友及其家屬一同欣賞「尖叫旅社 3- 怪獸假期」藉由電影欣賞活動，幫助或陪伴社區患者勇敢而堅定地迎向未來，共計 350 人參加。	9/8
166	本局於 4-1 會議室辦理第 2 天之「初級救護技術員初訓教育訓練」，計 27 人參訓。	9/8
167	於中國醫藥大學附設醫院辦理「三、四級毒品危害講習」，藉由小組討論，帶領累犯學員自我探索生活環境的影響以及自身對於毒品的態度，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 10 人參與。	9/9
168	為保護青少年遠離菸害，本局於市政大樓惠中樓一樓中庭舉辦全國首創「無菸 AR 漫遊記互動筆記本教材」發表記者會；由林副市長依瑩、本局張副局長瑞麟、教育局王專門委員淑懿、光明國中胡校長金枝及多位嘉賓共同參與，並邀請學生共同體驗 AR 教材，計有 50 人參加。	9/11
169	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 53 人參與。	9/13
170	為強化親子對毒品的認識，假樹義國小辦理「無毒家園親子同樂探索活動營」，由本局與教育局等各局處共同辦理，藉由闖關活動讓家長及孩子能夠認識到毒品的危害性，計 300 人參加。	9/15
171	本局於 4-1 會議室辦理第 3 天之「初級救護技術員初訓教育訓練」，計 26 人參訓。	9/15
172	為促進本市市民心理健康，並響應國際自殺防治及心理健康月，假臺灣大道市政大樓惠中樓 1 樓，辦理「心花綻放、展現希望」心理健康記者會，由陳代理局長南松主持，邀請臺灣精神醫學會、臺中市心理師公會等相關民間團體和學協會及各局處與會，共同倡議心理健康和自殺防治的重要性，以提升市民對於身心健康的重視，計 100 人參加。	9/18
173	為增進本市持證廚師餐飲衛生管理能力，假維他露基金會 2F 簡報室舉辦「107 年持證廚師衛生講習」，由中國醫藥大學徐教授國強、前臺中市衛生局食品藥物管理科張股長淑敏、弘光科技大學黃教授至盛及東海大學丘助理教授致穎擔任講師，向持證廚師講述餐飲業食用油安全衛生、食品中毒概論、餐飲業食品安全衛生管理法及食品良好衛生規範準則、食品添加物管理與應用等課程，計有 11 人參加。	9/19
174	為提升本市長照服務量能，召開「出院準備服務銜接 A 級單位業務聯繫會」，集結本市 21 家出院準備友善醫院及本市 A 級單位，共同討論有關出備銜接 A 級單位個管相關事宜，計約 95 人與會。	9/19
175	為了營造本市長者健康友善環境，本局特別結合 2018 花博主題曲「請聽」設計適合長者站姿及坐姿的「花博健康操」，讓全家人可以陪伴家中長輩一起聆聽花博音樂輕鬆做健康操。 由本局陳代理局長南松及多位貴賓，於市政大樓 4 樓集會堂外，共同參與「107 年花博健康操 PK 賽活動開跑」記者會，同時邀請現場民眾一起試跳「花博健康操」，參加人員計約 100 人。 本局代理局長陳南松呼籲，中秋佳節即將到來，家人團聚享用美食之餘，也要與家中長輩多做花博健康操，養成每日運動 30 分鐘、每週累計 150 分鐘之規律運動，以維持健康體位。	9/19

No.	內容紀要	日期
176	「107 年醫療行政及醫療法規研討會」於本市南山人壽教育訓練中心 103 國際會議廳辦理，計約 200 人參加。	9/20
177	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室，辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 9 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請討論，精神科醫師提供建議，計 14 人參與。	9/20
178	本局於 4-1 會議室辦理第 4 天之「初級救護技術員初訓教育訓練」，計 25 人參訓。	9/22
179	為因應「2018 臺中世界花卉博覽會」，並提升本市旅館業、觀光旅館業者對營業場所衛生自主管理及增進公共衛生防疫觀念與知能，假臺中市政府陽明市政大樓 4-1 會議室，辦理 107 年臺中市旅館業、觀光旅館業營業衛生教育訓練（第二梯次），參加對象為本市旅館業、觀光旅館業從業人員，計 47 人參加。	9/25
180	為提升老人專業服務人員專業訪談之評估能力，假慈光心理諮商所，辦理「老寶貝心理健康促進與憂鬱防治教育訓練」，由陳心理師志芳主持，邀請本市相關醫療機構人員、長者服務人員、心理師、社工師、相關興趣民眾等參加，透過專家學者之現場指導並藉由講座、經驗分享等方式，以強化老人心理健康之專業知能而提升執行成效，計 24 人參加。	9/29
181	本局於 4-1 會議室辦理第 5 天之「初級救護技術員初訓教育訓練」，計 25 人參訓，且均通過學科與術科測驗，並取得合格證照。	9/29
182	於南屯區豐樂公園舉辦「2018 花漾臺中 健康滿分同學會」衛福部衛教巡迴活動，由臺中市張副市長光瑤、衛福部綜合規劃司許簡任技正雅惠、本局陳代理局長南松及公衛相關公協會嘉賓將與現場超過 2,000 名市民一同參加活動。	9/30
183	為促進長者心理健康，假慈光社區心理諮商所辦理「107 年老人到宅心理師工作坊」，提升心理師對長者有效評估諮詢及照顧者身心照顧，共計 24 人參加。	10/1
184	臺中市食品藥物安全處檢驗組參加 FAPAS 舉辦之「腸炎弧菌」能力試驗，結果為滿意。	10/1
185	為使本局及臺中市食品藥物安全處花博各園區輪值人員瞭解花博工作事項及園區設置，於本局 4-1 會議室辦理「衛生局進駐花博園區工作事項行前說明會」，計 55 人與會。	10/4
186	為使衛生所人員瞭解花博各園區設置及工作事項，於本局 4-1 會議室辦理「花博醫療救護行前說明會」，計 25 人與會。	10/4
187	為延續 106 年本市推出的「時尚老人」概念，翻轉社會大眾對於年長者的刻板印象，本局於本市好運來洲際宴展中心（迷你蛋）辦理「老派伸展臺」活動，由 1,400 位素人阿公阿嬤擔任高齡模特兒，累計總年紀將超過十萬歲，一同走上伸展臺，展現充滿熟年魅力的老派時尚！兩天活動特別設計安排由各社區推派長者代表進行典禮晚宴風（7 日）及復刻丹寧風（8 日）的開場主秀表演，引領市民面對「老」的「時尚」態度，展現對「老」的新觀點，一同共擁城市新潮流！	10/7-8
188	為使本局及臺中市食品藥物安全處花博各園區輪值人員瞭解花博工作事項及園區設置，於本局 2-1 會議室辦理「衛生局進駐花博園區工作事項行前說明會」，計 35 人與會。	10/8
189	為增進本市持證廚師餐飲衛生管理能力，假臺中市政府公務人力訓練中心 7 樓簡報室舉辦「107 年持證廚師衛生講習」，由中臺科技大學林副教授一郎、前臺中市衛生局食品藥物管理科張股長淑敏、弘光科技大學林教授麗雲及中國醫藥大學江教授鴻龍擔任講師，向持證廚師講述食品中毒發生與防治、餐飲業食品安全衛生管理法及食品良好衛生規範準則、餐飲業食用油安全衛生、餐飲業之油煙防治等課程，計有 75 人參加。	10/8

No.	內容紀要	日期
190	為使衛生所人員瞭解花博各園區設置及工作事項，於本局 4-1 會議室辦理「花博醫療救護行前說明會」，計 15 人與會。	10/9
191	為了讓市民了解假牙裝置補助計畫執行成效，於本局 1 樓大廳舉辦「健康煮 快樂吃 招你做伙來呷飯」銀髮族假牙裝置補助計畫成果發表記者會，邀請市長、局長、2 大牙醫師公會、假牙裝置補助長輩、議員、各媒體記者，計 100 人參加。	10/9
192	為鼓勵優秀長照服務人員，舉行第一屆「臺中市金照獎」長照人員表揚，由林市長佳龍頒獎，盼藉由首次舉辦表揚活動，讓更多長照服務人員得到社會的認同與肯定。	10/10
193	為宣導 2018 年流感疫苗開打時程及公費疫苗接種對象，提升本市疫苗接種率，假台灣大道市政大樓 9 樓臺中廳，辦理「2018 年度臺中市公費流感疫苗開打記者會」，由林副市長依瑩、本局陳代理局長南松、疾病管制署中區管制中心柯副主任靜芬、中央健康保險署中區業務組方組長志琳及本市區域級以上醫院代表、醫師公會、診所協會理事長或代表共同出席，來賓在看板上簽署願意全力配合政策推動，並共同宣告公費流感疫苗開打，計 39 人（含媒體）參加。	10/12
194	為提升本市「2018 臺中世界花卉博覽會」園區內餐飲業者食品法規知能及衛生管理能力，假臺中市政府公務人力訓練中心 7 樓簡報室舉辦「2018 臺中世界花卉博覽會餐飲衛生講習」，由食品藥物管理署林科長蘭砒、中山醫學大學賴副教授坤明擔任講師，向餐飲業者講述食品安全衛生管理法、食品良好衛生規範準則、餐飲衛生管理評核等課程，計有 103 人參加。	10/12
195	於中山醫學大學辦理「107 年臺中市藥癮戒治替代療法專業人員教育訓練」，提升醫事人員對替代療法的認知及處遇方式，共計 154 人參加。	10/14
196	本局於本市好運來洲際宴展中心（迷你蛋）辦理「老派婚禮」活動，共有 65 對「不老新人」，一起攜手步上幸福紅毯，完成過去的遺憾，重溫幸福時光。活動由林市長佳龍帶領全場銀色夫妻們一起朗讀結婚誓詞，許下愛的承諾，回想牽手半世紀的生活點滴，在兒孫們共同見證下，完成人生大事，讓許多長輩們紅了眼眶，也讓現場來賓看見真正的白頭偕老、聆聽老夫老妻們的「不老愛情故事」。	10/14
197	為維護市民健康，提升流感防護力，全市 592 家合約醫療院所（含衛生所）於當日起提供公費流感疫苗接種服務，開打首日本市計完成 2 萬 222 人接種。	10/15
198	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 95 人參加。	10/18
199	為強化志工自我成長及服務充能，於草屯療養院茄荖山莊辦理「第三次志工教育訓練暨聯繫會議」，活動中志工夥伴更了解藥癮治療性社區運作概況及戒癮資源合作模式，共計 30 人參加。	10/18
200	臺中市食品藥物安全處檢驗組發佈「中市購置高階質譜儀器可檢測達 603 種農藥品項全面為食安把關」新聞稿，並邀請媒體記者於實驗室現場參觀與採訪。	10/18
201	為提升輔導教師愛滋病防治正確知能，及早於年輕族群中落實愛滋病防治，於本局 4 樓 4-1 會議室辦理「校園輔導教師愛滋病防治知能訓練」，參加對象為本市國中小及高中職輔導教師等第一線輔導人員，內容包含認識愛滋及防治實務分享，計 40 人參加。	10/23
202	為維護本市緊急醫療救護品質，於本局 2-1 會議室召開「本府第 4 屆緊急醫療救護諮詢委員會第 2 次會議」，計 26 人出席與會。	10/24

No.	內容紀要	日期
203	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 10 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請討論，精神科醫師提供建議，計 16 人參加。	10/25
204	為審議可否放寬假牙裝置補助條件，於本局 2-2 會議室召開「臺中市政府衛生局推動銀髮族假牙裝置補助計畫審查委員會第 1 屆第 1 次臨時會議」，計 15 人出席與會。	10/26
205	「2018 年第六屆亞洲健康識能國際會議」於市府市政大樓集會堂及各會議室展開為期 2 天會議，吸引超過 30 個國家、300 多位醫界菁英參加，會中也頒發「第一屆健康識能全球貢獻獎」予林市長佳龍，由林副市長依瑩代為領獎，現場有林立委靜儀、國民健康署王署長英偉、本局陳代理局長南松、亞洲健康識能學會榮譽石理事長曜堂及中山醫學大學呂校長克桓等人，以及國外多位重量級專家學者共同見證。此獎肯定林市長致力打造臺中成為一個健康的宜居城市以及擔任這屆國際大會榮譽主席，共同推動健康識能普及，提升市民生活品質，計約 350 人參加。	10/26
206	為宣導失智者陪伴的重要性，本局與財團法人童傳盛文教基金會及相關單位於國立臺灣美術館共同辦理臺中場「Run 伴 Taiwan 2018」失智症長者嘉年華伴走活動，本活動今年由全臺 19 縣市共同響應，藉由「伴走」及交棒儀式，宣導「面對失智症，除了就醫診斷，你我的陪伴才是重點」的觀念。	10/27
207	於本局辦理「反毒行動巡迴車教育訓練」，讓教育局、社會局、勞工局及警察局等各局處講師們更了解活動執行方式、內容及宣導相關事宜，共計 90 人參加。	10/30
208	為提升輔導教師愛滋病防治正確知能，及早於年輕族群中落實愛滋病防治，假本局 2 樓 2-1 會議室辦理「校園輔導教師愛滋病防治知能訓練」，參加對象為本市國中小及高中職輔導教師等第一線輔導人員，內容包含認識愛滋及防治實務分享，計 35 人參加。	10/30
209	為維護遊園民眾生命安全，於花博后里森林園區百人會議室，辦理「CPR+AED 教育訓練」，由本局及立遠生醫教導工作人員急救訓練，包括如何正確地使用 CPR 與 AED，除授課外更利用復甦安妮及 AED 模擬機實地演練，共計 45 人參加。	10/31
210	為了響應 2018 聯合國世界糖尿病日，由衛生福利部國民健康署指導中華民國糖尿病衛教學會、社團法人中華民國糖尿病學會與本局等相關單位，攜手於臺中國家歌劇院戶外廣場舉辦「2018 聯合國世界糖尿病日園遊會暨點燈活動」，今年大會主題「家庭與糖尿病」也安排趣味闖關拿好禮活動並點亮世界糖尿病日國際 logo 標誌，照亮臺中歌劇院，邀請民眾共襄盛舉，為糖尿病「家友」打氣、勉勵成為守護糖友最堅強後盾！參加人數，共計約 1,000 人。	11/3
211	為感謝臺中市醫師長年來對市民健康的守護，並熱心參與各項公共衛生政策暨活動，於醫師節前一週由林市長佳龍假市政會議廳頒發醫療貢獻獎，表揚具有奉獻精神及愛心的醫師，受獎人員包含西醫、中醫、牙醫計 10 位醫師。	11/5
212	為加強結核病防治相關作業流程、結核病接觸者檢查及傳染病防治相關法規等知能，於臺灣大道市政大樓 301 會議室辦理「公共衛生護理人員結核病防治在職教育訓練」，參加對象為本市各區衛生所護理人員，共計 112 人參加。	11/8
213	臺中市食品藥物安全處於大墩文化中心辦理「食在安心 藥求安全」成果發表會，會中表揚 66 家參與食安輔導且成效良好的餐飲業者，肯定落實餐飲衛生的努力；現場並針對參加自主認證評核的業者依照評核結果授予證書，計授證達 270 家業者。	11/8

No.	內容紀要	日期
214	於草悟道辦理「2018 第一屆諮商心理師節慶祝大會活動」，由邱主任秘書惠慈參與，為提升市民對於心理健康重視及鼓勵心理師付出，共計 200 人參加。	11/10
215	為展現愛鄰守護推動成果並激勵各里隊士氣，假市府惠中樓 301 會議室，辦理「愛鄰守護成果暨績優里隊頒獎記者會」，由張副市長光瑤、本局陳代理局長南松、社會局陳副局長仲良、民政局王主任秘書淑貞共同揭曉愛鄰守護隊識別標誌，會中張副市長光瑤頒獎給 72 隊愛鄰守護績優里隊，邀請 29 區區長及代表、155 位里鄰長及愛鄰守護志工等，共計 270 人參加。	11/13
216	為加強校園結核病防治正確認知，避免發生群聚感染情形，於臺灣大道市政大樓 4 樓集會堂辦理「校園結核病防治教育訓練」，參加對象為本市各級學校防疫 / 護理人員，共計 87 人參加。	11/14
217	為提升全民識毒拒毒觀念，假神岡區溪洲、神州社區活動中心辦理「反毒行動巡迴車」反毒宣導，由兩位隨車宣導講師向民眾說明毒品議題及毒害影響，約計 80 人參加。	11/14
218	為強化毒防中心各組運作，整合反毒資源，有效防制毒品危害，假本府新市政大樓辦理「107 年臺中市政府毒品危害防制中心第二次諮詢委員會暨第 4 季各組聯繫會議」，共計 53 人參加。	11/14
219	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 98 人參加。	11/15
220	為提升結核病個案管理及工作事項聯繫，於本局 4-1 會議室辦理「107 年下半年度醫院結核病個案管理師暨公共衛生業務聯繫會」，參加對象各醫院結核病個案管理師及衛生所業務承辦人員，共計 70 人與會。	11/16
221	為推動精神病友去汙名化並展現復健成果，假南屯區豐樂公園演藝廳辦理「107 年康復天使歌唱才藝比賽」。活動由本市精神醫療機構及精神復健機構組隊參加，活動約有 500 多位病友、家屬及相關醫事人員參加。	11/17
222	為提升全民識毒拒毒觀念，結合迎曦基金會「第二屆反毒惜食 PK 戰」活動，假南屯區豐樂雕塑公園辦理「反毒行動巡迴車」反毒宣導，由兩位隨車宣導講師向民眾說明新興毒品多元樣貌及毒害影響，約計 1 萬人參加。	11/18
223	臺中市新藥師公會為募集「第 29 屆寒士、街友暨獨居長輩、清寒單媽 愛心尾牙」活動與「植物人雙軌服務」經費，假本市草悟道，辦理「為愛發光 - 公益關懷寒士節」，由臺中市新藥師公會邀請創世基金會及臺中市新藥師公會、中華民國藥師公會全國聯合會、臺中市藥師公會、臺中市第一西藥公會、臺中市第一藥劑生公會、本局及臺中市食品藥物安全處及民眾，共計約 1 萬人參加，透過此活動為弱勢凝聚力量，並發揮群眾愛心，宣導行善觀念。	11/18
224	為提倡全民識毒拒毒觀念，假南區中興大學辦理「反毒行動巡迴車」反毒宣導，由兩位隨車宣導講師向民眾說明新興毒品多元樣貌、毒害影響及觀賞個案分享影片，約計 85 人參加。	11/19
225	為針對愛滋在家自我篩檢提供未來執行策略及成癮性藥物於多元性別中的現況，以利後續執行並了解防範方向，假本局 4 樓 4-1 會議室辦理「愛滋病防治計畫期末業務聯繫會」，邀請衛生局所性病及愛滋病業務承辦人參與，以提供更符合需求之服務，計 50 人參加。	11/20
226	為辦理「107 年度中區醫療區域與輔導整合計畫」，於本局 2-1 會議室召開第二次聯繫會議，邀請委員對本計畫給予建議與指導，計 16 人與會。	11/21

No.	內容紀要	日期
227	召開「A 單位評選暨長照服務特約說明會」，由林副市長依瑩主持，召集本市特約單位及 A 單位，說明 108 年公告徵求服務單位等內容，人數約 500 人。	11/22
228	藉由本市優良級食品業者分享經驗，提供本市其他食品業者學習及參考，提升業者自主管理能力、榮譽感及責任心，於清新溫泉飯店辦理「107 年度食品業衛生自主管理評核工作計畫標竿學習」，由清新溫泉飯店張營養師翊暄，向業者分享飯店業 GHP、HACCP 實務經驗，並由天地一家中餐廳主廚帶領參與標竿學習之業者及食安青年軍師生進行現場觀摩，計有 37 人參加。	11/22
229	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室，辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 11 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請討論，精神科醫師提供建議，計 20 人參加。	11/22
230	為提升本市糖尿病照護網醫事人員取得認證資格人力，本局於市政大樓文心樓 2 樓電腦教室，辦理醫師、護理師、營養師及藥師之「糖尿病專業知識課程電腦考試」，計 126 人參與。	11/23
231	為研討口腔照護精進策略，假臺灣大道市政大樓惠中樓 901 會議室，辦理「2018 臺灣臺中、日本福岡及韓國釜山牙醫師公會高峰論壇」，由本局陳代理局長南松及社團法人臺中市牙醫師公會黃理事長怡仁共同主持，計 40 人參加。	11/23
232	為提升並普及本市食品業者對食品廣告及標示相關法規之瞭解，由臺中市食品藥物安全處委託群健有線電視股份有限公司，假該公司訓練教室（臺中市西區五權五街 151 號 12 樓）辦理「107 年度食品安全衛生講習」，共計 44 人參加。	11/28
233	於臺中地方法院召開「107 年家庭暴力及性侵害防治業務第 2 次聯繫會議」，邀請臺中地方法院涂庭長秀玲、臺灣臺中地方檢察署洪主任檢察官淑姿、臺中地方法院黃主任秉輝、光田醫療社團法人光田綜合醫院阮副院長祺文、中國醫藥大學附設醫院黃主任介良等專家委員，及各網絡單位（社政、警政、教育、學諮中心）、性侵害加害人處遇機構、被害人驗傷採證機構及家暴審前鑑定等單位代表與會，共同研討家暴及性侵害防治業務聯繫與溝通，俾利業務推動，共計 50 人參加。	11/28
234	為提升民眾對愛滋病正確認知，假中國醫藥大學和風草坪舉辦「世界愛滋病日衛教宣導活動」，透過活動介紹世界愛滋病日的由來，增進民眾對愛滋病的防治觀念，及現場民眾的愛滋病防治 QA 大考驗，現場包括衛生福利部疾病管制署中區管制中心及中國醫藥大學全校師生約 200 人共同響應。	11/29
235	於臺灣心靈健康資訊協會辦理「長者心理諮詢服務期末督導會議」，共同討論全年度之執行成果及檢討等事項，共計 14 人參加。	11/29
236	為了鼓勵臺中市長者與市民動起來，於市政大樓惠中樓 301 會議室，舉辦「花博健康操 VS 運動里程」PK 賽成果分享會，由林副市長依瑩、本局邱主任秘書惠慈及社會局廖主任秘書宗侯共同啟動儀式，林副市長依瑩頒發花博健康操市民組及銀髮組（前 3 名）；運動里程個人及雙人組（前 5 名）；以及華新麗華股份有限公司臺中分公司參賽人數 137 人，獲頒企業最佳參與獎，優勝隊伍共 16 隊，參加人數 150 人。	11/30
237	於本局辦理「107 年青少年戒癮網絡第二次聯繫會議暨個案研討」，讓各單位及醫療院所更了解青少年戒癮相關業務，並舉辦個案研討，共同討論面對青少年個案所遇到之問題，共計 26 人參加。	11/30

No.	內容紀要	日期
238	於本局辦理「藥酒癮醫療戒治機構聯繫會議」，讓各院醫護人員更了解酒癮戒治業務執行方式、內容及宣導相關事宜，共計 50 人參加。	11/30
239	為充實營業衛生管理人員知能，本局於臺灣大道市政大樓 4 樓集會堂辦理「營業衛生管理人員繼續教育訓練課程」，參訓對象為已領有臺中市營業衛生管理人員合格證明者，共 145 人出席。	11/30
240	為提升本市食品業者之食品廣告及標示法規知能，假群健有線電視股份有限公司訓練教室，辦理「107 年度食品安全衛生講習」，並邀請衛生福利部食品藥物管理署吳研究副技師怡萱及弘光科技大學黃教授至盛擔任講師，講述食品及健康食品廣告法規、食品標示法規及案例分析，計 63 人參加。	12/3
241	「幸福長照在臺中」獲頒衛生福利部國民健康署「107 年健康城市暨高齡友善城市獎項評選」/ 高齡友善城市社區及健康服務「康健獎」。	12/5
242	為整合跨局處之心理健康資源及網絡，假本府市政大樓召開「107 年臺中市心理健康委員會第二次會議」，邀集本府民政、教育、新聞、社會、勞工等局處及心理健康領域專家學者，共同建構推展心理健康七大面向，並持續訂定心理健康政策內涵和指標，共計 53 人參加。	12/6
243	於中國醫藥大學附設醫院辦理「非精神科共病醫療整合教育訓練」課程，提升專業人員對共病個案的發掘及各科室間的轉介合作，以利運用於實務工作中；共計 44 位參加。	12/9
244	於中國醫藥大學附設醫院辦理「107 年微笑向日葵大專志工陪伴輔導計畫教育訓練」，以提升大專志工於陪伴輔導過程的應變能力及增加輔導自信心，計 21 人參加。	12/9
245	為強化人口密集機構結核病防治正確認知，避免發生群聚感染情形，本局於陽明市政大樓 4 樓 4-1 會議室辦理「人口密集機構結核病防治業務教育訓練」，參加對象為本市各人口密集機構感染控制業務承辦人員，共計 88 人與會。	12/11
246	於本局辦理「三、四級毒品危害講習」，提升藥癮者對毒品危害之認識；共計 113 人參加。	12/13
247	為鼓勵本市 45 歲婦女尚未接受乳攝篩檢的首篩族，假臺中市政府文心樓 8 樓多媒體簡報室，辦理「乳攝初體驗 挺健康」乳癌篩檢推廣活動記者會，由林副市長依瑩代言，張副局長瑞麟、本市乳攝、大腸癌篩檢績優醫療院所及連鎖事業體出席參加，活動主要呼籲 45 歲（62 年次）符合篩檢資格的姊妹妹站出來接受乳房攝影檢查，會中並頒發 iPhone 手機得主，計 80 人參加。	12/13
248	召開「長照 2.0 有我們照顧您」宣導紀錄片首映記者會，由林副市長依瑩主持，邀請影片中主角及貴賓參加，並說明影片內容，計約 50 人參與。	12/14
249	在綠光文創聚落 2 樓辦理《尋人啟事 - 找回 11 萬人，臺中市時間銀行成果互動展》，展期為期 3 天，從早上 9 點到下午 5 點，天天有不同的主題活動。12 月 14 日（五）由林副市長依瑩主持啟始分享會，透過有趣創新的展覽形式，讓市民更加認識時間銀行。	12/14
250	為營造高齡友善環境，假臺中市政府市政大樓 9 樓市政廳，召開「臺中市高齡友善城市推動委員會 107 年第 2 次會議」，由林副市長依瑩主持，針對第 1 次會議決議事項、各局處十大行動方案辦理情形進行追蹤及決議針對本市長照資源建立考評機制、落實巷弄長照站經費核撥之管控及持續研議推動敬老愛心卡功能升級，計 17 個跨局處及產學代表共同參與討論。	12/14

No.	內容紀要	日期
251	為因應本市本土登革熱疫情防治工作，整合防疫量能，於本局 2-1 會議室辦理「花博園區病媒蚊密度調查及孳生源清除巡查工作協調會議」，協調自 2019 年 1 月起，每週四由本市登革熱防治區域聯防 7 組防疫人員，輪派支援 4 個花博園區巡檢事宜，計 29 家衛生所防疫人員，共 30 人參加。	12/14
252	本局為照顧長者營養及健康，於神岡區農會舉辦「臺中市社區長者營養好食料理 PK 賽」，並由本局張副局長瑞麟頒發獎座予得獎隊伍，本次活動共 10 隊社區據點及農會家政班組隊來參加，每隊針對長者貼心設計 2 道兼具健康與營養的在地特色菜餚，讓銀髮族能夠「吃的下」、「吃的對」、「吃的夠」、「吃的巧」。	12/17
253	為強化面對生物病原重大危安事件應變處置，假臺中市政府會議室辦理「臺中市生物病原重大人為危安事件或恐怖攻擊應變處置桌上演練」，由林副市長依瑩主持，並邀集演練參演單位包括衛生局、警察局、消防局、環境保護局、交通局、民政局及新聞局等進行跨局處間合作執行通報、動員、現場管制、人員疏散、檢體採集、醫療安排及環境清消等應變處置作業；透過此次演練模擬建置應變機制，以了解平時可整備項目，並於類似事件發生時，能縮短處置時間、提升事件處理能力，減少生物病原重大危安事件造成的傷亡及社會衝擊，本次活動共計 28 人參加，表現績優並獲行政院頒獎表揚，2019 年 1 月 10 日陳副市長子敬代表市府北上行政院受獎。	12/18
254	本局為感謝各單位及人員，推動二代戒菸治療及衛教服務成果績優，於臺灣大道市政大樓惠中樓 301 會議室，舉辦「戒菸服務績優醫事機構表揚典禮」，並由本局張副局長瑞麟帶領與會人員共同宣揚「你戒菸 我挺你」，鼓勵吸菸民眾勇敢戒菸，拒絕菸品的危害，持續提供吸菸者全面性的便民戒菸服務。	12/19
255	為使本市救護車營業機構瞭解救護車相關法規，本局於 2-3 會議室辦理「臺中市救護車設置機構法規講習會」，由醫事管理科黃科長敏慧主持，計 10 人參加。	12/19
256	為利精神病人後續追蹤照護，使本市病人獲得良好之個案管理、生活關懷與支持，並期能預防及減少個案失衡相關事件發生，於本局 2-1 會議室辦理「臺中市社區精神病患追蹤訪視銷案督導會議第 11 次會議」，邀請精神專科醫師代表擔任委員，由分區衛生所地段護理師報告個案資料並提請討論，精神科醫師提供建議，計 20 人參加。	12/20
257	於本局 2-2 會議室召開「臺中市政府衛生局推動銀髮族假牙裝置補助計畫第 1 屆第 14 次審查委員會」會議，計 15 人出席與會。	12/21
258	為提升結核病個案管理及工作事項聯繫，於本局 4-1 會議室辦理「107 年 12 月份衛生局所結核病防治業務檢討會及 (DOTS) 工作聯繫會」，參加對象為各衛生所結核病主辦人，共計 34 人。	12/28

臺中市政府衛生局年報 . 2018 / 陳南松等編輯 . --  
初版 . -- 臺中市 : 中市衛生局 , 2019.12  
面 ; 公分  
ISBN 978-986-5414-50-4( 平裝 )  
1. 衛生行政 2. 臺中市

## 2018 臺中市政府衛生局年報

---

書名：2018 臺中市政府衛生局年報

出版者：臺中市政府衛生局

發行人：曾梓展

編輯委員：陳南松、張瑞麟、施靜儀、陳淑芬、傅瓊慧、  
邱惠慈、湯藻瑛、黃敏慧、楊惠如、林宛蓁、  
王碧蘭、王俊翔、羅秀珍、傅秋田、廖佳郁、  
蔣淑玫、吳雅玲、邱美燕、黃俞維、陳筠凡

地址：臺中市豐原區中興路 136 號

電話：04-25265394

網址：<http://www.health.taichung.gov.tw/>

設計印刷：酪創意設計有限公司

出版日期：2019 年 12 月初版

---

ISBN：978-986-5414-50-4

GPN：1010802580