

臺南市政府衛生局中程施政計畫

(101年度至104年度)

目 錄

壹、使命	(14-1)
貳、願景	(14-1)
參、施政重點	(14-1)
肆、關鍵策略目標及共同性目標	(14-13)

臺南市政府衛生局中程施政計畫

(101年度至104年度)

壹、使命

衛生局主管之業務，掌理醫療救護、藥物管理、食品安全、防疫監測、健康促進、心理與精神照護等公共衛生相關事項，與市民的健康與福祉息息相關，政策規劃以市民需求為依歸，以「主動、感動式的健康保護與促進，提升全體市民健康平均餘命」作為使命，以達成全體市民對健康的期待。

貳、願景

以本市施政主軸、行政院衛生署99-102年中程施政計畫及歷年延續性之重大政策計畫等，作為本局推展醫療保健業務之藍圖，以勤政、愛民、主動、創新的核心價值，以市民為中心的思維，藉由前瞻性的政策規劃，利用超級之行政效率，傳承創新的施政理念，主動提供便民服務，促進全民參與，提升民眾健康素養，實現全人照顧，使健康生活永續發展，建設全國最具健康特色之健康城市。

參、施政重點

一、環境情勢分析：

台南縣、市於99年12月25日合併升格改制為直轄市，合併後的大台南面積約2,200平方公里幅員遼闊，也相對存在城鄉醫療資源差距，故保障民眾就醫平等，並提升全民健康素養，營造溫暖友善城市，將是本局追求的目標。

依據行政院衛生署主計處公布99年底65歲以上台灣長者計有248萬7,893人，占總人口比例達10.74%，台南市65歲以上老人達21萬7,384人，占本市人口11.6%，遠高於全國百分比，另依據行政院衛生署公布98年十大死因惡性腫瘤死亡人數計3,694人(原台南市1,333人，佔死亡人數30.8%、原台南縣2,361人佔死亡人數27.7%)，又十大死因中自殺在原台南市已經進入前十名為第9名，原台南縣也位居第10名(原台南市142人佔死亡人數3.2%、原台南縣245人佔死亡人數2.9%)，在面對長者人口快速成長，生活型態改變所衍生慢性疾病及癌症發生有年輕化及逐年攀升，民眾對個人健康議題的重視，故在保障醫療照護、用藥安全、身心靈等健康促進工作的推動為當務之急。近年來飲食健康與食品安全問題層出不窮，100年更是面臨食品藥物添加塑化劑事件之挑戰，引導民眾改變飲食型態，注重飲食健康，加強消費者保障將是努力的方向。隨著國界消失全球化的時代來臨，各類新興或再發傳染病不斷發生，威脅民眾健康與生命安全，加強傳染病監控以確實掌控並遏止疫情發生為重要課題。

二、現行施政重點執行成效檢討：

(一)保障醫療平等：

1.醫療資源網絡：

- (1)臺南市醫療院所總病床數，至民國 100 年 1 月達 10,423 床，其中一般病床計 6,047 床，較 99 年增加 6.12%，每萬人口 32.24 床。
- (2)臺南市公私立醫療院所呈逐年上升趨勢，於本 100 年 1 月底共計 1,868 家，占全國醫療院所比例 8.59%。
- (3)臺南市部分地區地廣人稀或位處山地等交通不便，當地長期居民多為老人，行動力較為不足，於民國 61 年開辦偏遠地區巡迴醫療服務，共計服務 12 區 29 里民眾(白河區、後壁區、柳營區、學甲區、北門區、將軍區、七股區、南化區、左鎮區、楠西區、山上區、東山區)。

2.安南市立醫院興建：

- (1)臺南市政府為就近照護弱勢居民，積極在位處偏遠安南區暨鄰近台南縣七股鄉及北門鄉等沿海地區規劃籌設一家綜合醫院，並列為市府重大施政計畫案件，編列市預算執行，責成本市府相關單位組成工作小組研擬計畫推動，以 BOT 方式委託民間投資興建營運。97 年 7 月獲得行政院公共工程委員會補助 250 萬進行可行性評估、先期規劃及招商工作。
- (2)98 年 9 月 15 日完成可行性評估、先期規劃；於 98 年 10 月 23 日完成招商公告。
- (3)99 年 6 月 23 日與最優申請人-中國醫藥大學附設醫院完成簽約。
- (4)100 年 3 月 30 日報准台南市政府工務局正式開工。
- (5)工程持續興建中，至 100 年 5 月底進行復健棟 1 樓柱牆及樑板鋼筋綁紮、模板組立、1 樓柱牆灌漿、管路配置完成、1 樓版灌漿及放樣、外牆鷹架搭設；醫療棟土方開

挖及護坡噴漿、加深區開挖及夯實與壓密度試驗、防潮層施作、基礎及 BS 版鋼筋綁紮、仁愛之家水池回填；符合工程進度。

3.緊急醫療救護體系：

- (1)結合南區緊急醫療應變中心(REOC)及轄區急救責任醫院，辦理各項特殊緊急醫療災害醫院應變演習，96 年至 99 年共辦理 8 場次。
- (2)配合衛生署政策推動創傷急症照護標準作業流程，並輔導醫院建立創傷照護管理機制，提升照護品質，自 96 年起至 99 年底共 12 家急救責任醫院參與分級制度，計 4 家通過中度級急救責任醫院認證。
- (3)推動緊急醫療救護相關訓練，提升偏遠地區及觀光風景區相關第一線救護技術員技能，降低緊急救護活動時傷病患之死亡率及傷殘率，自 96 年起至 99 年共辦理 12 場次救護技術員(EMT)訓練。
- (4)提升緊急醫療資源不足地區醫院急診能力：新化區屬偏遠山區，醫療資源嚴重不足，人口老化日漸嚴重，而鎮上民眾大多以衛生所及 1 家診所為主要醫療資源，而距離最近且有能力處置重大創傷病患的急救責任醫院則超過 30 分車程。因此，推動新化地區急醫療資源缺乏地區改善計畫，本計畫自 98 年 7 月 1 日正式上路，由國立成功大學醫學院附設醫院辦理並支援新化分院急診人力。署南新化分院設有婦產科、內科、骨科、家醫科、心臟內科、外科、牙科、中醫，提供台南縣醫療資源不足的山區或偏遠地區，含新化、左鎮、玉井、楠西、南化、大內、山上、龍崎等地區民眾即時的醫療服務，據估計 99 年比 98 年急診服務人數約增加 20%以上。

4.保障病人就醫安全：

- (1)依據行政院衛生署函頒之診所安全作業指引及病人安全指標，制定「台南市醫療機構醫療品質暨病人安全作業輔導訪查表」，輔導轄區各類診所(中醫、西醫、牙醫)，全面性推展以病人為中心之醫療作業，保障民眾就醫權益；99 年底訪查完成率達 100%。
- (2)加強督導轄區醫療院所執行行政院衛生署函頒醫院病人安全工作目標及執行策略，含用藥安全、感染控制、手術安全、預防跌倒、鼓勵通報、醫療溝通有效性、鼓勵病人及家屬參與、管路安全、加強醫院火災預防與應變等九大目標，99 年轄區醫院已完成計劃陳報共計 35 家，轄區醫院完成率達 100%。

(二)食品及藥物安全管理：

1.藥事照護志工招募，落實用藥安全照護：

- (1)招募全市 37 區的藥事照護志工，分工推動以下 3 個子計畫：
 - ①獨居老人社區訪視計畫：就近關懷社區獨居老人用藥情形。
 - ②公衛藥事服務計畫：為到社區藥局的民眾宣導公共衛生政策。

③醫院附設居家護理所之藥事照護計畫：推動藥師配合居家護理的業務提供藥事照護服務。

(2)提昇藥事照護志工專業能力

(3)宣導公共衛生政策

2.取締不法藥物：

(1)加強監控違規廣告：100 年加強藥物廣告監控，查核業者是否販賣合法藥物，如涉不法藥物，將予以抽驗確認，經查證若屬不法藥物者將逕移地檢署法辦，100 年 1-6 月共監控 357 小時，查處廣告案件 164 件，處辦涉違規案件 31 件。

(2)查核非法管道賣藥：本局進行偽禁藥查核除加強藥物廣告監控外，並進行非法管道賣藥查核、藥物品質抽驗、受理民眾送驗及抽驗壯陽或瘦身類食品，共送驗 63 件產品，100 年 1-6 月查獲 14 件涉偽禁藥產品，已移由檢調單位偵辦中。

3.健康餐飲推動：

(1)因應國人飲食型態改變，建置「飲食熱量透明化，健康無負擔」之飲食環境推出「多蔬低卡餐盒」以符合現代人們的需求至 100 年 5 月底共輔導 85 家餐盒業者。

(2)至 100 年 5 月底總計辦理 32 場次，中餐烹調丙級證照衛生講習與食品安全講座宣導 8 場次，對「職場族群」辦理廚師、食品從業人員等宣導教育研習共 20 場次，另辦理稽查、衛教、營養人員教育訓練成果辦理 4 場次。

(3)建立市府跨局處合作機制，結合本府教育處及各學校以健康吃為主軸，辦理「學生族群」食品安全、健康飲食及天天五蔬果等各不同宣導議題宣導。至 100 年 5 月底對「學生族群」辦理校園營養教育 10 場次。

(4)結合本市餐飲營養各相關公(工)會，推動健康飲食宣導，辦理美食創意料理比賽、多運動健康吃及健康餐盒食在安心等大型創意擴大宣導活動，自 100 年 5 月已籌辦 2 場次。

4.毒品危害防制：

(1)落實毒品危害防制宣導：100 年 1-6 月共辦理一般民眾、學校、政府機關、監獄、看守所、少觀所等毒品危害防制宣導 52 場，參與人數 23,867 人；八大行業毒品危害防制宣導計有 161 場。

(2)加強藥癮者追蹤輔導訪視關懷：100 年 6 月列管個案 2,250 人，以 31-40 歲為最多，家庭訪視共計 344 人次，電話追蹤共計 6,151 人次。

(3)強化毒品危害防制網絡功能：100 年 1-6 月共召開跨局處網絡會議或工作小組會議 5 場次；轉介個案至相關單位尋求協助，共計有 2,499 人次。

(4)協助藥癮者社會復健：100 年 1-6 月辦理家庭支持團體及家庭各項關懷活動 24 場，2,377 人。

(5)有效管理管制藥品，防制藥物濫用：

- ①至 100 年 5 月底總計稽核醫藥事機構管制藥品管理 377 家次，查獲違規 1 家，均依法處分。
- ②至 100 年 5 月底總計辦理社區民眾及青少年藥物濫用防制宣導 43 場次，宣導 3,743 人次。

(三)消費者保護：

1.成立衛生稽查科：

- (1)稽查業務回歸衛生局，組織扁平化，簡化行政流程，提昇行政效率，整合稽查業務與管理業務，使稽查業務一致化。
- (2)稽查人員統一集中管理，在疫情或緊急事件發生時，能有效運用人力。於 100 年塑化劑事件中共稽查 5,203 家，佔全國稽查家數比例 31%。
- (3)每月辦理稽查人員在職訓練，提升專業素養，落實稽查品質，維護消費者權益。

2.實驗室效能加值：

- (1)增強檢驗技術，建置食品攪偽西藥、食物中毒微生物等檢驗項目，為民眾食的安全提供最周全的保障。
- (2)推動實驗室認證，通過財團法人全國認證基金會(TAF)及衛生署食品藥物管理局實驗室認證，參加國外 FAPAS 及國內食品藥物管理局舉辦之各項檢驗項目能力試驗。

3.全方位衛生稽查抽驗管制：

- (1)稽查人員採分組、分區全責執行食品業、藥事機構、醫事機構、禁菸場所、營業場所，符合法令規定之符合性稽查，保障市民擁有健康安全的生活空間。
- (2)至 100 年 6 月 30 日止稽查成果：執行食品業衛生設施例行性稽查 5,859 家次；執行遭塑化劑污染市售食品稽查 5,203 家次；執行 100 年食品安全抽驗計畫 959 件；執行禁菸場所菸害防制 9,257 家；執行營業場所衛生設施稽查 1,860 家，執行營業場所水質抽驗 1,506 件。

(四)心理與精神照護：

1.建構心理衛生志工網絡：培訓心理衛生輔導志工48名，以服務情緒困擾、憂鬱傾向及具自殺意念之個案，藉由每週電話關懷及不定期家訪，提供個案心理支持及協助社會福利資源之轉銜，以減少民眾負向情緒與降低自殺發生率，100年1至5月共計服務情緒困擾個案達98人。

2.推展自殺防治：

- (1)落實自殺高風險個案轉介、自殺未遂者通報及自殺遺族關懷服務，以提升本市自殺通報率及自殺死亡率，100 年 1 至 5 月共計關懷 827 人次，仍將持續關懷服務及轉介自殺高風險個案、自殺未遂者及自殺遺族。

(2)提供具可近性之社區心理諮商駐點服務，連結諮商輔導專業資源，提供高危險個案及需要者之心理輔導諮商服務，100 年 1 至 5 月共計服務 98 人次，較 99 年同期成長 12%，101 年仍持續推展駐點諮商服務。

(3)持續普及推廣「人人都是珍愛生命守門人」觀念，於 100 年 5 至 6 月辦理 4 場教育訓練，共計受訓 418 人；另辦理老人憂鬱症問卷篩檢，100 年 1 至 5 月共篩檢出 308 人疑似憂鬱傾向長者，予轉介心理衛生輔導志工關懷或轉介精神醫療資源，以提供個案心理支持及資源之轉銜服務。

3.強化精神醫療通報照護體系：

(1)建構完善精神病患緊急送醫網絡機制，每年召開警察、消防單位網絡聯繫會議，並積極辦理強制就醫相關教育訓練，增進警察、消防、衛政..等執勤人員對精神病患社區滋擾之危機處理能力。同時強化醫師出診服務，對於社區中困難評估之精神病患滋擾案件，聘請精神科專科醫師至現場協助評估提供處置建議，以建構完善社會安全網。

(2)強化精神醫療照護體系，針對醫療資源缺乏之地區，持續與行政院衛生署嘉南療養院合作，分別於大內、關廟、佳里、善化、麻豆等 5 區，辦理精神社區巡迴醫療，以充實偏遠地區醫療照護資源、提升民眾就醫便利性。

(3)落實精神障礙者全人照顧服務，銜接精神病患出院準備服務計畫。訂定醫院考核機制，督促醫院轉介出院精神病患，並由衛生局分案予轄區衛生所，由公衛護士依照 1-5 級分級照護制度按時追蹤關懷。另配合行政院衛生署政策，委託機構辦理「精神病患社區關懷照顧暨自殺通報個案管理計畫」，100 年度衛生署補助 15 名個案關懷員，提供定期追蹤訪視、協助就醫、資源轉介，及依據病人及家屬問題擬訂個別服務計畫..等。藉由完善之社區關懷與追蹤照護，提供衛教與醫療協助，以建立支持性社區健康環境。

(4)協助精神障礙者資源轉介與輔助辦理相關社政補助，落實社會救助，以排除就醫障礙及提升就醫意願。

4.建立本市完整之毒品危害防制網絡，成立臺南市政府毒品危害中心專責組織，由市長兼任主任、副市長兼任副主任，中心下設四組：預防宣導組、保護扶助組、轉介服務組及綜合規劃組，已於100年6月訂定「臺南市政府毒品危害中心設置要點」及「臺南市政府毒品危害中心諮詢會設置要點」。

(五)防疫保健整備

1.落實各項疫苗接種及三麻一風(麻疹、先天性德國麻疹、小兒麻痺、新生兒破傷風)計畫

(1)配合中央編列年度常規及新增疫苗採購，以維本市幼童健康。

(2)督導轄區衛生所、合約院所預防接種實務及疫苗冷運冷藏設備管理。

(3)加強各項預防接種完成率，追蹤異常個案之接(補)種、衛教等作業。

2.結核病十年減半全民動員計畫

(1)推動結核病人直接觀察治療(都治)計畫，以「送藥到手、服藥入口、吃完再走」策略，有效降低治療失敗、個案復發的機率。

(2)強化結核病確診個案接觸者檢查策略加強結核病個案管理及疫情調查，針對可傳染期內同住、職場、學校、人口密集機構之接觸者進行衛教及追蹤檢查，至 100 年 5 月平均接觸者檢查人數：6.2 人。

(3)辦理社區防疫推廣計畫，運用社區集會、健康檢查服務活動推廣簡單易記的七分篩檢法，至 100 年 5 月共篩檢 9,550 人，異常轉介就醫 59 人，確診 1 人。

3.登革熱防治

(1)登革熱疫情監視，遏阻境外移入病例，點燃本土疫情。

(2)辦理「埃及斑蚊地區登革熱防治計畫」，成立滅蚊志工隊達 280 隊，社區人力動員，建立無蚊家園。

(3)辦理登革熱防治相關教育訓練，促進防治經驗之交流。

4.愛滋病防治：

(1)實施清潔針具服務計畫，在 73 間「愛滋衛教諮詢服務站」、29 間全家便利超商，並設置 32 台針具自動販賣機，提供清潔針具，另除於衛教諮詢服務站外，再增設 42 個針具回收桶，建立針具回收機制；辦理替代治療：建置 6 個替代療法執行機構及 8 個外展衛星服務點，以強化替代療法服務之可近性。

(2)辦理世界愛滋病日全民愛滋篩檢及矯正機關收容人、暗娼、嫖客、警方查獲毒癮者、社區藥癮者、性工作者、性病患者、高危險群臨產婦、男性間性行為者等高危險群篩檢。

(3)存活個案定期追蹤訪視，每 3 個月定期追蹤乙次。

5. 因應流感大流行準備計畫

(1)落實流感大流行應變整備，準備計畫之修訂。

(2)因應流行疫情，辦理跨局處之公衛介入措施演練及社區志工動員機制建立演練各 1 場次，檢視防疫動員能力。

(3)加強推動呼吸道衛生及咳嗽禮節，提昇流感重症防治常識，鼓勵民眾施打流感疫苗，避免疫情發生。

(4)防疫物資、流感抗病毒藥劑儲備及醫療資源掌控。

6.肝炎防治

(1)加強高危險群個案，HBeAg(+)之孕產婦病毒性肝炎防治衛教宣導，達 100%。

- (2)辦理 HBeAg(+)之孕產婦，輔導於產後肝功能追蹤檢查及其所生之嬰兒應於 12 個月大時，主動進行血液篩檢 B 型肝炎帶原情形，達 30%。
- (3)配合「行動醫院、全民健檢」辦理全民肝炎篩檢，對異常個案轉介腹部超音波檢查達 85%。

(六)全面提升民眾健康素養

1.裝置65歲以上全口活動假牙：

- (1)為協助改善老人之咀嚼功能，以維持良好的營養狀態，自 100 年 5 月 17 日開放登記以來至 5 月 24 日止，共申請裝置全口活動假牙 2,040 件。
- (2)同意合約之醫療院所至 5 月 21 日止共 223 家。

2.健康社區創造健康之支持環境：

- (1)營造親善且無障礙的母乳哺育環境，推動母嬰親善醫療院所認證制度：截至 100 年 5 月通過之醫療院所計 7 家。
- (2)以社區關懷據點為平台，推動健康體能、健康飲食、無菸社區、無檳社區、銀髮族健康促進、安全社區等健康促進議題，以利民眾就近參與。
- (3)結合輔導團隊推動職場健康促進。
- (4)推動高齡友善城市計畫，以跨局處、產官學、NGO 組織及社區長者共同參與後推動，目前獲國民健康局 100 年之補助計畫。
- (5)規劃各區之健走步道以提供民眾可進之運動環境，截至 5 月 21 日共有 40 條健走步道。

3.癌症防治：

- (1)防癌宣導：利用「健康報」、「健康補給站」、媒體廣播進行癌症防治宣導。
- (2)癌症篩檢：結合各醫療院所推動主要癌症篩檢服務至 5 月 20 日止，子宮頸癌篩檢 3 年未篩計 23,350 人，50-69 歲大腸直腸癌篩檢計 8,591 人，45-69 歲乳癌篩檢計 20,248 人，30 歲以上口腔黏膜檢查計 25,372 人。
- (3)提升癌症照護品質：各醫療院所參加癌症篩檢及提升照顧品質計畫從 99 年之 9 家提昇至 100 年之 18 家醫療院所。

4.健康老化，三高及慢性病防治：

- (1)以行動醫院篩檢為平台並結合轄區各醫療院所，將篩檢異常之三高個案轉介至醫療院所進行確診及治療，並邀請高危險族群個案參加健康促進班、銀髮族健康促進班等。
- (2)建構慢性病健康照護網絡，除糖尿病共同照護網以外，邀請各醫療院所加入慢性腎臟病之照顧行列，100 年已辦理 2 場醫事人員之教育訓練，目前申請腎臟專科醫學會之認證後，即可加入健保局之慢性腎臟病照顧方案。

5.菸害防制：

(1)加強菸害稽查及取締工作，100 年截至 5 月 21 日稽查案件，取締禁菸場所吸菸計 125 件，罰鍰計 255,000 元，其中包含未滿 18 歲計 42 件。禁菸場所未張貼標示或供應與吸菸有關之器物計 9 件，罰鍰計 100,000 元(截至 5 月 8 日)。

(2)提供多元化之戒菸服務：戒菸專線服務、開設戒菸班、門診戒菸、醫事人員勸戒服務。

(3)建構無菸支持性環境，100 年度截至 5 月 21 日止新增點 4 點，計 34 點。

6.行動醫院、全民健檢：為整合各項預防保健服務，到社區進行到點服務之計畫，主要目的為提供社區民眾就近進行健康篩檢服務，以使民眾養成定期健康檢查的習慣進而早期發現早期治療，自92年至99年12月共辦理1,000多場次，28萬人以上人次參加。

三、未來四年施政重點：

(一)推展預防保健溫暖服務：

- 1.推展以「行動醫院、全民健檢」為平台，各大醫療院所為通路，強化慢性病及癌症防治工作，除擴大篩檢以外，並強化後續之轉介及照顧措施，以協助民眾遠離癌症及慢性病之威脅。
- 2.營造無菸樂活社區與高齡友善城市，鼓勵民眾實踐健康活力的生活；創造支持性之健康環境並提倡有益身心之生活方式。
- 3.推動65歲以上老人免費裝置假牙計畫，協助缺牙之長者有較佳之咀嚼功能，以利食物之攝取。
- 4.採購23價肺炎鏈球菌多醣體疫苗，提供本市65歲以上長輩接種(5年內不能重複接種)。
- 5.針對本市低收入戶、困苦失依、單親家庭、弱勢兒少等四大族群幼童，完成衛生署規定3歲以下常規疫苗接種每人2,000元(等值獎品)獎勵。

(二)加強傳染病防治：

- 1.積極辦理各項預防接種，加強全民防疫，強化疫情控制成效，提升自主防疫能力，落實疫病之監視及通報。
- 2.推展因應流感大流行準備計畫，預作物資儲備工作。
- 3.落實三麻一風(麻疹、先天性德國麻疹、小兒麻痺、新生兒破傷風)計畫。
- 4.維持腸病毒重症個案確定病例不超過過去5年之平均值。
- 5.積極推動症候群通報及治療機制，早期發現傳染病，早期治療並有效防治疫情擴散。
- 6.強化結核病個案管理，落實接觸者追蹤衛教，提升民眾的結核病防治警覺性。
- 7.辦理登革熱防治落實執行跨局處共治「臺南市政府登革熱防治工作計畫」：每個月於第二個星期六(環境清節日)，由各局處首長督導區長執行各區里病媒蚊密度調查評比，查核結果以0級(綠色旗~安全)，1,2級(黃色旗~注意)、3級以上(紅色旗~危險)的插旗，使民眾清楚了解目前社區可能受到登革熱威脅之程度。
- 8.積極推展藥癮愛滋減害計畫，透過衛教諮詢服務、清潔針具計畫、替代療法，有效遏止

藥癮者之愛滋疫情

(三)醫療照護加值：

- 1.辦理偏遠地區巡迴醫療服務：針對臺南市部分地區地廣人稀或位處山地等，當地居民多為老人，就醫不便之處辦理。
- 2.提升緊急醫療救護能力：加強到院前緊急救護品質，配合衛生署政策推動創傷急症照護標準作業流程，並輔導醫院建立創傷照護管理機制，提升照護品質；推動緊急醫療救護相關訓練。
- 3.提升市立醫院品質：
 - (1)持續辦理履約管理作業，督導臺南市立醫院依契約承諾事項配合本府醫療保健服務及社會公益等公共衛生服務業務。
 - (2)持續辦理履約管理作業，督導臺南市立安南醫院醫契約如期興建及營運。
- 4.藉由資通訊科技與電子化醫療器材的應用，發展居家式、社區式、機構式之遠距健康照護服務網絡，提供民眾多元化的健康照護服務。
- 5.加強緊急精神醫療服務，強化警、消、衛政合作機制，針對醫療資源缺乏地區，持續定點辦理精神社區巡迴醫療。
- 6.銜接精神病患出院準備服務，落實社區精神病患1-5級分級追蹤照護服務。
- 7.委託機構辦理「精神病社區關懷照顧暨自殺通報個案管理計畫」，提供定期追蹤訪視、資源轉介..等，以協助精神障礙者穩定就醫。
- 8.維護戒癮治療醫療品質：辦理藥癮戒治機構及藥癮戒治診所督導考核及專業人員教育訓練。
- 9.提昇藥癮者就醫之便利性：輔導增設藥癮戒治機構或替代療法服藥據點。
- 10.加強藥癮者戒癮治療補助制度：辦理藥癮者替代療法治療補助，以提昇其就醫意願，間接減少治安社會問題。

(四)健全食品藥物安全管理，加強藥物濫用防制：

- 1.藥事照護志工招募，落實用藥安全照護：
 - (1)提昇老年人口的生活品質與生活功能，提供全方位的照護服務。
 - (2)依病人個人需求而量身訂做的治療，持續性的健康照護。
 - (3)推動醫事人員進入社區，成為宣導公共衛生政策的種子據點，共同推動社區健康完善照顧體系。
- 2.加強年節食品及觀光景點、商圈之食品安全抽驗，提升食品衛生安全監測之檢驗，使黑心食品在市面上無所遁行，避免流入市售。
- 3.加強稽查輔導農、漁、畜產加工食品業落實執行食品產銷履歷，避免肉品含瘦肉精危害國人健康。

- 4.積極推動食品安全管制系統-「危害分析重要管制點(HACCP)」之執行，輔導餐飲從業人員落實「食品良好衛生規範」之規定，預防大型食品中毒案件發生。
- 5.加強稽查輔導即食熟食、年節食品、年菜衛生、素食食品等食品業衛生自主管理工作，落實執行食品良好衛生規範(GHP)之規定，保障消費者衛生安全之飲食。
- 6.持續落實管制藥品稽核管理工作，防制藥物濫用。
- 7.鑑於不肖不法藥商或廠商於電視、廣播及網際網路等各項媒體，違規刊播虛偽、性能誇大的藥物、食品、化粧品廣告，誤導民眾自行購買使用，加強違規廣告監控，確保民眾使用藥物、食品、化粧品之安全。
- 8.坊間流動賣藥販等非法管道賣藥充斥市面上，加強查核不法藥物，有效杜絕業者販售不法藥物，確保民眾用藥安全。
- 9.落實執行六大類食品業者衛生設施符合「食品良好衛生規範」之稽查，減少突發性重大食品風險事件發生，保障市民飲食安全。
- 10.落實執行本局100年食品衛生安全抽驗計畫，加強市售食品衛生安全管理，保障市民飲食安全。
- 11.落實執行醫藥事機構管制藥品查核工作，防止管制藥物濫用，保障市民用藥安全。
- 12.推動無毒社區：強化多樣化、多管道及特殊族群之毒品危害防制宣導，培訓反毒志工。
- 13.落實藥物成癮個案管理：藥癮者追蹤管理機制及資源轉介、建構藥癮者支持網絡。
- 14.提供戒癮治療環境，推動藥癮者戒癮治療。
- 15.健全毒品危害防制網絡之功能，規劃完善的轉介服務平台，協助藥癮者回歸正常生活。
- 16.推動毒品危害中心法制化：設置「物質濫用防制股」，編制正職人員5名，臨時人員17名，總經費1,325萬2,134元。

(五)促進消費者保障：

- 1.推展病人安全及以病人為中心之醫療作業，保障民眾就醫權益。
- 2.整合實地至醫院辦理之相關評鑑、督考及認證制度，建構病人安全的醫療作業與環境。
- 3.加強督導轄區醫療院所執行行政院衛生署函頒醫院病人安全工作目標及執行策略，含用藥安全、感染控制、手術安全、預防跌倒、鼓勵通報、醫療溝通有效性、鼓勵病人及家屬參與、管路安全、加強醫院火災預防與應變等九大目標。
- 4.增強儀器檢測能量，加強人員繼續教育訓練，新增檢驗項目，同時繼續推動實驗室認證，提供最需要、最及時具品質保證的檢驗服務。
- 5.落實執行食品業、醫事機構、藥事機構、禁菸場所、營業場所符合規範查核，建構飲食安全、用藥安全、就醫保障、無菸環境、營業場所衛生的健康城市。
- 6.除加強稽檢外，於媒體各大報紙、臺南市政府及本局資訊網刊登呼籲民眾選購天然的食材及購買包裝完整、標示符合規定之產品，確保消費者權益。

- 7.配合市府辦理消費者三不宣導活動，舉辦違規食品展示與諮詢活動。
- 8.運用大眾傳播媒體適時提供發佈有關食品衛生宣導事宜，喚起民眾認識與注意。
- 9.設置食品安全專區，提供相關食品安全資訊，供消費者閱覽與宣導。
- 10.推廣社區民眾及青少年藥物濫用防制宣導，建構用藥安全環境。
- 11.落實營業場所衛生之管理及查核。
- 12.加強稽查輔導營業場所之自主衛生管理。
- 13.每月抽驗游泳池及溫泉水質之檢測並公告。
- 14.辦理營業場所各業別從業人員衛生講習。

(六)落實心理健康照護與關懷：

- 1.建構大臺南自殺防治網：本市創立全國第一個為防治自殺而設立之自治條例，即「臺南市自殺通報與關懷自治條例」，透過本條例及持續之珍愛生命守門人推廣，與藉由多元化社區自殺防治及心理健康促進等方案，讓本市民眾皆有「自殺防治，人人有責」的理念。
- 2.增設免費心理諮商服務駐點服務：讓情緒困擾民眾透過就近性之心理諮詢、心理諮商等資源，獲得妥適之心理照護服務。
- 3.推廣憂鬱症防治篩檢及心理健康促進活動：透過心理健康系列活動，提升市民重視心理健康及達成憂鬱症防治之成效。
- 4.建構老人自殺防治示範社區：各行政區各成立一老人自殺防治示範區，由示範區帶動擴大到更多社區之加入，以共同防治社區老人自殺。
- 5.連結民間自殺防治或心理衛生相關之非營利組織、學協會、宗教或慈善團體，至少3個機構，共同推動心理衛生及自殺防治之相關工作。
- 6.每年度至少辦理2場次跨局處之心理健康推動委員會，進行心理健康促進、自殺防治政策及重大措施之規劃、審議、推動及執行情形之督導、協調等事項。
- 7.衛生教育宣導：
 - (1)針對兒童青少年、女性、中壯年男性及老年等族群，各生命週期常見心理健康議題，包括：情緒管理、網路成癮、外籍配偶、產後憂鬱症、性別意識、殺子後自殺、待業、失業等，依所轄之特性，辦理心理健康衛生教育宣導活動，強化初級預防工作，每年度各族群至少辦理5場。
 - (2)針對重要交通樞紐或大樓頂樓、販售木炭、農藥商店及社區藥局等場所，張貼自殺防治警示標語及關懷專線。
- 8.推廣精神病去污名化宣導活動：透過宣導活動，導正民眾對精神疾病之迷思。

肆、關鍵策略目標及共同性目標

一、關鍵策略目標：

(一)提升民眾健康參與，落實健康生活(業務成果面向)

- 1.擴大辦理癌症篩檢，提升主要癌症之篩檢率，早期發現早期治療，減輕癌症病人負擔。
- 2.辦理健康老化計畫，加強代謝症候群及慢性病之防治，提供整合性之老人保健服務。
- 3.創造健康的支持性環境，營造健康活力的生活，落實無菸檯、健康飲食與規律運動之生活形態。
- 4.推動65歲以上老人免費裝置假牙計畫以協助缺牙之長者有較佳之齟嚼功能以利食物之攝取。
- 5.辦理心理健康週系列活動，結合轄區資源藉由多元化管道並，推廣推展心理健康促進活動，以建構活力大台南。

(二)加強防疫整備，落實疫情監控(業務成果面向)

- 1.推動急性傳染病流行風險，監控與管理計畫，根除三麻一風(小兒麻痺、先天性德國麻疹症候群、麻疹、新生兒破傷風)整合計畫。
- 2.提供65歲以上長輩，23價肺炎鏈球菌多醣體疫苗接種。
- 3.加強3歲以下常規疫苗接種。
- 4.提昇結核病痰陽性個案之都治執行率。
- 5.強化藥癮愛滋減害計畫，提升高危險群愛滋病個案篩檢率。
- 6.加強病毒性肝炎防治，主動輔導高危險群孕產婦，並追蹤嬰兒篩檢B型肝炎帶原情形。
- 7.登革熱防治全面動員，降低本土及境外移入高風險案例，預防造成市民群聚感染，全區每月布氏指數三級以上在50里以下。

(三)提升緊急醫療能力，縮減醫療差距(業務成果面向)

- 1.加強到院前緊急救護品質，辦理轄區救護車裝備及品質查核及不定期抽查，強化境內轄救護車符合衛生署97年發布“新版救護車上標準裝備設置”。
- 2.提昇急診及重症醫療品質，建立急救責任醫院急重症醫療品質考核制度，以強化轄區急救責任醫院到院後急診室處置功能，進而提供民眾完善的急診醫療服務品質。
- 3.輔導轄區內急救責任醫院爭取衛生署認證「急重症緊急醫療能力分級」資格醫院。

(四)強化食品藥物管理，保障民眾健康：(業務成果面向)

- 1.藥事照護志工招募，落實用藥安全照護：
 - (1)藉由藥事照護志工的關懷，幫助個案養成正確的用藥習慣，教導健康自我照護觀念，享受健康的生活。
 - (2)藉由社區藥局「公衛藥事服務志工」的公共衛生政策之宣導，提昇社區藥局藥事服務品質，塑造藥事人員專業形象，建立與社區民眾良好的互動關係。

(3)藉由對民眾的正確用藥宣導，教育民眾基本用藥能力，建立正確安全的用藥觀念，教導民眾購買藥物的正當行為，避免受不法藥物廣告之誘惑，廣泛將公共衛生政策及用藥安全順利推動至社區每一角落。

2.辦理食品供應廠HACCP食品安全查核：督導HACCP食品廠落實食品安全，推動事前監控勝於事後檢驗之品質保證系統，降低食品安全危害民眾健康。

3.落實規劃全方位飲食衛生抽驗管制，加強市售食品衛生管理，執行六大類食品業衛生設施符合「食品良好衛生規範」查核，提昇食品業衛生水準，保障市民飲食安全。

4.辦理餐飲業衛生優良店分級與評選，加強餐飲衛生管理與評鑑，督導業者落實餐飲食品良好衛生規範，提供消費選擇資訊，並確保消費大眾健康。

5.加強醫藥事機構管制藥品稽核工作，確保管制藥品合理使用。

6.藉由違規廣告監控，加強稽核違規廣告，避免民眾誤信廣告內容，致影響身心健康。

7.查核流動賣藥攤販或其他非法管道賣藥，進行抽驗可疑藥物或食品，查核是否涉及偽禁藥，確保民眾使用藥物與食品之安全。

8.落實執行醫藥事機構業態查核，保障市民用藥及就醫安全環境。

9.提升藥癮者替代治療就醫滿意度。

(五)提升消費者保障量能(業務成果面向)

1.辦理整合性醫院督考及認證制度，建構病人安全的醫療作業與環境。

2.加強督導轄區醫療院所執行行政院衛生署函頒醫院病人安全工作目標及執行策略，含用藥安全、感染控制、手術安全、預防跌倒、鼓勵通報、醫療溝通有效性、鼓勵病人及家屬參與、管路安全、加強醫院火災預防與應變等九大目標。

3.運用大眾傳播媒體適時提供發佈有關食品衛生宣導事宜，喚起民眾認識與注意。

4.設置食品安全專區，提供相關食品安全資訊，供消費者閱覽與宣導。

5.辦理社區民眾及青少年藥物濫用防制宣導，提升藥物濫用防制認知。

6.加強食品安全檢測：購置新型檢驗儀器，新增檢驗項目，提供最貼近民生需要的檢驗服務，為民眾食的安全及健康嚴格把關。

7.落實品質保證的檢驗服務：繼續推動實驗室認證，參加國內、外各種檢驗項目能力試驗，使檢驗品質與國際並駕齊驅，提供最優質的檢驗服務。

(六)提供心理衛生照護資源，運用志工網絡促進心理健康

1.提供心理健康促進服務，民眾心理諮詢、諮商及轉介關懷服務，增設免費心理諮商服務駐點服務，提供民眾使用可近性。

2.推動心理衛生志工網絡，以服務更多自殺風險及情緒困擾民眾。

3.辦理老人憂鬱症篩檢服務(轄內榮家、養護機構或獨居老人)，提供老人自殺防治之預防措施及提供老人憂鬱症篩檢服務人數。

- 4.落實精神障礙者全人照顧服務，銜接精神病患出院準備服務計畫，落實社區1-5級分級追蹤照護。
- 5.提供自殺風險個案轉介，提供關懷及輔導服務，以提昇為民服務之品質及效能。

(七)提昇為民服務之品質及效能(行政效率面向)

1.積極提升醫政服務效率：

- (1)設置醫事人員辦照單一窗口，隨到、隨辦、隨取，服務時段至中午不打烊，免除民眾往返及等候時間提升效率。
- (2)貼心提醒執業執照更換日期：各類醫事人員應辦理執登始能執業，依各類醫事人員法規定執業執照應於到期日前更換，否則處以罰鍰；本局每半年發公文至各公會提醒會員執業執照到期更換日；每月底以電話通知下個月執業執照到期之醫事人員記得辦理更換手續以免被罰，期減少因一時疏忽而受罰。

2.稽查作業程序標準化，現場稽查紀錄E化，保障市民權益。

3.便捷網站資訊服務：建構市民健康生活照護服務網，市民藉由本局全球資訊網豐富便捷的網站資訊服務提供，即時享受貼心醫療衛生照護服務、掌握健康資訊及相關政策宣導。

二、共同性目標：

(一)提升人力資源素質，落實終身學習觀念：(組織學習面向)

強化本會同仁終身學習觀念，提升參與學習意願。

(二)提高預算執行力：(財務管理面向)

有效運用年度歲出分配預算，提高預算執行效率，並撙節各項支出。