

臺南市政府衛生局114年度施政成果報告

重要施政項目	執 行 成 果 與 效 益
<p>壹、衛生業務</p> <p>一、衛生企劃</p> <p>(一)建構宜居健康城市</p> <p>(二)提升為民服務之品質及效能</p> <p>(三)「公共服務據點整備－整建長照衛福據點計畫」－臺南市新化區衛生所辦公廳舍新建工程</p> <p>(四)提升人力資</p>	<p>1. 114年第17屆台灣健康城市暨高齡友善城市獎項評選，本市共榮獲6件獎項，成績斐然。獲獎名單如下：</p> <p>(1)健康城市類：</p> <p style="padding-left: 20px;">A. 城市夥伴獎：夥伴共行，肌力升級 共創銀髮 步步無礙人生(衛生局)。</p> <p style="padding-left: 20px;">B. 健康平等獎：合理調整-身障職涯有晴天(勞工局)。</p> <p style="padding-left: 20px;">C. 綠色城市獎：北安花園都心 生態水綠共融(地政局)。</p> <p>(2)高齡友善城市類：</p> <p style="padding-left: 20px;">A. 共老獎：跳進阿公阿嬤的憶想世界：健康共老友善實踐(衛生局)。</p> <p style="padding-left: 20px;">B. 活躍獎：銀髮領航-跨域博物館高齡志工運用(南瀛天文館)。</p> <p style="padding-left: 20px;">C. 高齡友善城市類-活躍獎：守護老樹計畫-讓銀髮更閃耀樹木更健康(農業局)。</p> <p>2. 114年台灣健康城市暨高齡友善城市海報獎，本市共榮獲2件獎項，成績優異。獲獎名單如下：</p> <p>(1)健康城市類：</p> <p style="padding-left: 20px;">A. 銅獎：合理調整-身障職涯有晴天(勞工局)。</p> <p>(2)高齡友善城市類：</p> <p style="padding-left: 20px;">A. 佳作獎：點亮站牌安全溫馨，智慧等車聰明貼心(交通局)。</p> <p>3. 施政成果榮獲2025亞太永續行動獎(APSAA)「宜居永續城市卓越獎」。</p> <p>1. 為加強人員專業素養，每月進行同仁電話禮貌抽測，114年衛生局各科室(含轄管分站)共12次(每月一次)、衛生所共6次(每雙月一次)，並進行缺失分析，另辦理電話禮貌暨服務禮儀教育訓練共計3場次，提升人員專業素養及服務禮儀。</p> <p>2. 針對37區衛生所進行神秘客服務品質稽核計畫，將稽核結果週知該所同仁，並針對缺失項目進行檢討、改善，以精進服務品質。</p> <p>1. 本案計畫期程自112年8月至116年10月完工，並委託工務局代辦，113年1月-114年5月完成規劃設計招決標、基本設計、細部設計；114年9月30日工程決標、114年11月30日開工。</p> <p>2. 工程決標期程原訂為114年4月30日，因113年上半年規劃進度落後6個月，且決標方式異動(原擬採最有利標方式決標，依市府114年6月17日函囑中途改為評分及格最低標)，致招標期程延宕，目前已於114年11月30日開工，惟114年12月因應議員新增親子空間需求提案，決議新建約250坪空間供親子悠遊館之用，本案工期因故將增加約6個月，目前已規劃下列作法推動期程：</p> <p>(1)原核定之規劃設計仍按原計畫執行，並同步辦理增建需求之規劃設計。</p> <p>(2)持續積極追蹤，適時檢討整體期程。</p> <p>1. 114年衛生局、所屬各區衛生所公務人員終身學習時數，必須完成課程</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>源素質，落實終身學習觀念</p> <p>二、疾病管制</p> <p>(一)傳染病監測</p>	<p>總時數(10小時)達成率100%、與業務相關總時數(20小時)達成率100%。透過實體與數位學習的多元培訓課程，持續精進所屬員工專業知能與個人成長，以適應快速變遷的環境，提升個人競爭力與組織績效。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 每日持續監測法定傳染病系統及中央傳染病追蹤監視系統，每週持續監測學校傳染病監視通報資訊系統、人口密集機構傳染病監視作業登錄系統，傳染病通報系統欄位完整性達100%，更透過實地查核、電訪與教育訓練衛教宣導人口密集機構即時通報符合通報條件之個案，以利傳染病之監測。 2. 每日掌握衛生福利部疾病管制署全球資訊網最新消息，並於衛生局網站上公告週知及發布新聞稿。 3. 各項傳染病防治計畫執行中，醫療院所通報之傳染病皆依中央主管機關傳染病工作手冊辦理和傳染病防治法之規定執行處理疫情，完成率達100%。 4. 皆依規定於期限內完成緊急防治，依規定於期限內完成檢體二次採檢事宜，並於期限內結案。 5. 設置防疫諮詢專線：06-2880180、06-3366366，以利市民詢問傳染病各項事宜。 6. 腸病毒重症個案確定0例，本年度腸病毒門急診就診26,137人次，就診病例小於60,000人次，因本市久未流行，學童對該型病毒較無免疫力，衛生局仍持續做好相關防疫措施： <ol style="list-style-type: none"> (1)學校、學前機構、課後照顧中心及補習班腸病毒稽核。 (2)入校園宣導，口腔篩檢、病毒採檢，漂白水濃度測定。 (3)追蹤病童健康狀況及是否出現重症前兆。 (4)採購衛教品。 (5)更新衛生局網站防治資訊及社區宣導。 (6)本年度腸病毒衛教認知率達96%，累計完成率100%。 7. 腸道人畜共通傳染病(114年狂犬病通報0人)監控及衛教宣導，衛教總人數38,285人次。控制腸道傳染病次波疫情的發生，次波疫情事件不超過當年群聚事件件數總和之30%，本年度無法定傳染病群聚事件發生，故累計完成率100%。 8. 提升本市防疫檢體送驗品質，降低檢體不良率整年度達2%以下，並獲得準確之檢驗報告：114年本市檢體總件數26,440件，檢體不良數38件，檢體不良率為0.14%已達成目標。 9. 透過監視傳染病系統及衛生所疫調作業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，無本土性小兒麻痺症、先天性德國麻疹症候群或新生兒破傷風病例。 10. 提升傳染病疫調資料之完整性，防止疫情蔓延，傳染病通報系統通報確診計2,154人次，疫調完成率達100%。 11. 加強轄內醫療院所對麻疹/德國麻疹通報，確診1病例，完成率達

重要施政項目	執行成果與效益
(二)登革熱防治	<p>100%(114年麻疹通報70人，確診1人)。</p> <p>1. 阻絕境外移入病例，防止本土疫情發生。</p> <p>(1)114 年由各區衛生所每半年辦理一次醫療院所訪查，本年度已完成訪視本市 37 區醫療院所共計 1,711 間，以加強登革熱流行季前與流行季之衛教宣導，提高醫師警覺，善用登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑加強通報，以利效控制疫情。</p> <p>(2)114 年本市 NS1 合約院所 415 家，依據「114 年度登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑合作診所獎勵計畫」，使用本市提供公費 NS1 試劑篩檢疑似登革熱病例，並依法定傳染病規定進行通報，提供醫療院所或醫療人員獎勵金或等值禮券，通報每例發給 100 元等值禮券，確診每例發給 500 元等值禮券，114 年 3 月-11 月共分發 70,600 元等值禮券。</p> <p>(3)114 年本市本土登革熱確診病例累計 3 例，境外移入確診病例數累計 22 例。</p> <p>(4)114 年執行境外移入確診病居住地或活動地化學防治及孳生源清除共 14 場，動員 520 人次，總完噴戶數 1,123 戶，積水容器數 271 個，衛教人數 1,385 人次。</p> <p>(5)114 年執行本土確診病例居住地或活動地化學防治及孳生源清除共 8 場，動員 170 人次，總完噴戶數 173 戶，積水容器數 28 個，衛教人數 262 人次。</p> <p>2. 成立滅蚊防疫志工隊，強化社區動員及自主管理。</p> <p>(1)辦理「114 年臺南市登革熱社區防疫動員獎勵計畫」說明會暨防疫志工隊教育訓練 3 場，強化志工登革熱容器減量及動員孳生源清除之觀念，提升社區防疫量能。</p> <p>(2)本市 37 個行政區合計成立 417 隊登革熱防疫志工隊，執行社區孳生源巡查清除及衛教宣導，114 年每月平均動員次數達 5.2 次以上，累計動員 25,748 場次，調查 1,334,300 戶次，衛教宣導 462,770 人次。</p> <p>(3)114 年 8 月 29 日及 114 年 12 月 16 日辦理 114 年上下半年登革熱防疫績優團體頒獎典禮、114 年 9 月 10 日及 114 年 12 月 17 日辦理 114 年監測區及非監測區第一名里別觀摩活動，感謝本市各區里防疫志工隊等團體對於登革熱防治工作的付出，並鼓勵市民加入防疫志工行列，共同維護市民健康，建立安心家園。</p> <p>3. 誘卵桶監測與病媒蚊孳生源調查。</p> <p>(1)針對本市監測區 10 區進行誘卵桶佈點 271 里，總計放置 3,252 個誘卵桶，114 年平均陽性率 20.68%，誘得病媒蚊卵粒數 94 萬 5,500 粒。</p> <p>(2)當里內誘卵桶陽性率大於 40%或總卵數大於 250 粒時，即通知區公所動員孳生源清除，114 年共動員 5,362 人次，孳清 2,174 里次，合計 13 萬 688 家戶次，清除 357 個陽性容器。</p> <p>(3)當誘卵桶陽性率大於 60%或總卵數大於 500 粒，隔週陽性率大於 60%且總卵數大於 500 粒時，區公所應於該里高風險處插立宣導孳清旗，</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>宣導孳清旗插立以陽性點附近 50 公尺為主，每里至少 3 支。孳清旗共插立 462 旗次。</p> <p>(4)當誘卵桶陽性率大於 60%或總卵數大於 500 粒，隔週陽性率大於 60%且總卵數大於 500 粒時進行預防性噴藥，114 年執行 13 場預防性化學防治。</p> <p>(5)每月完成本市 37 區至少 325 里次病媒蚊密度調查，114 年共調查 15,654 里次，合計 843,990 戶次，查獲積水容器 112,208 個、陽性容器數共 2,365 個；其中布氏指數 0 級里數 14,050 里次、布氏指數 1 級里數共 1,466 里次、布氏指數 2 級共 113 里次、布氏指數三級以上共 25 里次。</p> <p>(6)爭取「114 年風災家園重建臨時人力」計畫經費，加強災後登革熱病媒蚊孳生源清除工作，自 114 年 8 月 1 日至 10 月 3 日止，共進行 2,776 場次，清除 40,605 個積水容器，查獲 1,243 個陽性容器。</p> <p>4. 高風險場域分級列管與追蹤。</p> <p>(1)依列管點態樣，區分為積水地下室、儲水菜園及髒亂空地髒等類別，並依查核週期分為 A(2 週勘查 1 次)、B(每月勘查 1 次)、C(雨後勘查)、D(現已無積水但恐日後積水者，不定期勘查)級，進行週期性查核及追蹤。</p> <p>(2)114 年列管點合計 262 處，由轄區衛生所依分級查核頻率進行查核，以對無法處理之積水場域或容器，投放一般環境用藥或飼養食蚊魚類，登革熱防治中心每月於各區擇 10%以上之列管處所進行複查，強化風險處所管理，114 年複查合計次數為 3,649 次。</p> <p>(3)辦理跨局處聯合稽查工作，針對轄區市場、空屋空地、公園等髒亂積水場址展開會勘並要求環境改善，合計辦理 91 場次。</p> <p>(4)訂定「臺南市政府登革熱防治中心病媒蚊孳生源四級複查計畫」，於誘卵桶監測指數居高不下時，由本府登革熱防治中心簡任以上主管帶隊，與本中心及環保局人員深入高風險社區，進行社區環境診斷，找出環境髒亂導致不斷孳生病媒蚊地點，降低孳生源密度；114 年執行病媒蚊孳生源四級複查 271 場，共查獲 703 個陽性容器。</p> <p>5. 中央及跨局處團隊合作</p> <p>(1)114 年參與 11 場次參加行政院重要蚊媒傳染病防治會議，由本市、高雄市及屏東縣等高風險縣市與行政院各部會共同與會，確認重要蚊媒傳染病疫情現況與孳生源清除執行情形，共同解決執行所遭遇之困難，防堵全國本土疫情發生。</p> <p>(2)114 年 2 月 12 日及 8 月 20 日辦理「臺南防疫、全民參與」登革熱跨局處防治檢討會議，由本市轄區內中央機關、國營事業及國立大專院校等人員共同與會，強化跨局處業務協調指揮與執行作業，落實登革熱防治工作。</p> <p>(3)每月召開「臺南市登革熱防治跨局處工作小組會議」，由副秘書長主持，分析登革熱疫情、會報防治工作成果並協調國有財產署南區分署臺南辦事處、教育部臺南市第一聯絡處、市府各局處、區公所等應配合事項，114 年召開「臺南市登革熱防治跨局處工作小組會議」</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>計 12 場。</p> <p>(4)114 年共辦理國衛院聯繫會議 11 場次。</p> <p>6. 辦理登革熱防治相關教育訓練及宣導。</p> <p>(1)114 年 3 月 19 日辦理「外籍移工仲介業者暨旅遊業者傳染病防疫教育訓練」，以提升本市外籍移工仲介業者及旅遊業者傳染病相關防疫知能，於發現疑似個案時立即協助就醫通報並及早啟動相關防疫措施。</p> <p>(2)114 年 3 月 16 日辦理醫事人員「登革熱防疫教育訓練」，宣導本市院所加強登革熱疑似個案通報及 TOCC 詢問，並善用「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」，及時發現隱藏確診病例。</p> <p>(3)辦理社區、記者會、校園等登革熱防治衛生教育宣導 28,433 場次，合計 610,720 人次。</p> <p>(4)利用 AI 生成工具創建 AI 主播及登革熱小教室宣導影片，刊登於臺南市政府官方 LINE 及臺南市政府登革熱防治中心 FB 粉絲專頁，擴大衛教受眾及成效，截至今年底共製作 21 部影片，其中本中心官網發佈 21 部、林森辦公室電視牆 12 部、市府 LINE 推播 12 部。</p> <p>7. 防疫人員繼續教育及新進人員訓練</p> <p>(1)為利登革熱戶內外化學防治執行，辦理施藥人員教育訓練 2 場，進行疫情監測及防治策略、病媒抗藥性及施噴器材操作、維護及技術實務等相關訓練。</p> <p>(2)114 年 2 月 17 日辦理各區衛生所承辦人員教育訓練，俾利瞭解本年度登革熱業務之政策方針及防治作為，並每月衛生所召開聯繫會議，報告當月執行成果及提醒未來防疫重點。</p> <p>8. 防疫物資採購及控管。</p> <p>(1)為提供登革熱疑似個案公費快篩，114 年採購 NS1 快篩試劑共 7,700 劑，配予本市 NS1 合約院所。</p> <p>(2)每月盤點病媒蚊孳生源防治相關物資，依疫情現況、庫存數量及有效期現增購或撥用防疫物資，114 年為登革熱防治所需，辦理病媒蚊幼蟲防治藥劑 436 公斤及殺蟲劑 12,408 瓶採購作業。</p> <p>9. 科技輔助</p> <p>(1)登革熱疫情逐年嚴峻且國內外旅遊熱絡，為提高民眾自主通報意識，特此建立民眾自主通報 TOCC 問卷系統，若民眾出現登革熱相關症狀至醫院診所就醫時，可填寫問卷進行通報，114 年累計 2,234 例通報，其中具東南亞旅遊史且有症狀計有 18 人，並訂於 11 月 3 日辦理「自主通報登革熱，月月抽禮」記者會，以提高民眾登革熱防治自主通報意識。</p> <p>(2)為提升社區防疫能量與巡檢效率，建置「LINE@志工登革熱巡檢平台」，以 LINE 官方帳號作為操作介面，提供防疫志工即時、便利的通報工具。志工於巡查過程中如發現積水或孳生源，可即時拍照上傳並回報位置，系統並輔以 AI 協助初步判讀通報內容，提升通報品質與處理效率。通報資料可作為後續風險分析與防治決策參考，同時透過積分與抽獎機制，鼓勵志工持續主動巡查、清除積水，強</p>

重要施政項目	執行成果與效益
(三)流感及新型 A 型流感防治	<p>化社區參與，共同降低病媒蚊密度與登革熱傳播風險；自 114 年 10 月 1 日起，共計 2,245 人加入巡檢平台，發現積水或孳生源之通報案件 366 件。</p> <p>(3)與消防局合作，自 114 年 8 月 1 日起，推動「無人機巡查登革熱防治計畫」，運用現今科技設備無人機進行高空巡查，針對近期風災及雨災受損較嚴重區域優先巡查，有佳里、七股、麻豆、西港、後壁、柳營等區域，巡查重點有高處屋頂、天溝、水塔等有無積水；截至 114 年 10 月 31 日累計辦理 57 場，動員 251 人次、巡查 10,595 戶、發現積水容器 893 個及陽性容器 8 個。</p> <p>10. 公權力執行 公告「臺南市登革熱/屈公病防疫措施」，自 114 年 4 月 1 日至 12 月 31 日止，對發現病媒蚊孳生源處所之所有人、管理人或使用人進行舉發，公告期間，累計開立舉發通知書 1,664 件並依法行政處分，落實公權力執行，避免登革熱病媒蚊孳生。</p> <p>1. 流感併發症及新型 A 型流感疫情監測與因應： (1)本市流感併發症通報 304 例，確診 257 例；新型 A 型流感本市通報 1 例，確診 0 例。 (2)疫情依衛生福利部疾病管制署訂定工作指引處理，於接獲通報至疫情調查處理均於 24 小時內完成，提供個案及家屬居家消毒等流感防治衛教，降低社區漫延，減少重症病例發生，完成率達 100%。 (3)持續加強教保育機構、人口密集機構落實呼吸道衛生及咳嗽禮節等流感防治措施，依據中央政策調整防疫規範，並針對學生、家長、家屬加強宣導，落實個案自主健康管理，預防群聚感染。 (4)擴增公費克流感合約院所，本市共 357 家合約院所，公費克流感使用量達 656 顆，易剋冒 166,503 顆，瑞樂沙 2,914 盒；目前克流感儲備 564 顆，易剋冒儲備 257,848 顆，瑞樂沙儲備 7,601 盒，合約院所查核 357 家，完成率 100%。 (5)強化醫療體系應變措施，密切監控病患症狀防止流感併發症發生，因應流行季大量流感患者就診，積極開設類流感門診以分流流感病患，維護民眾就醫權益，114 年春節共 10 家醫院、50 家診所及 3 家衛生所開設類流感門診。</p> <p>2. 辦理多樣化流感防治宣導衛教活動，提升民眾認知率： (1)本市各區衛生所針對社區民眾、學生族群及機關團體或機構，加強宣導季節性流感與流感大流行認知，強化個人衛生教育，落實勤洗手、咳嗽禮節、呼吸道衛生等感染控制行為，共辦理 364 場次、37,459 人參加。 (2)本市各區衛生所針對地方屬性，需要時召開社區人力工作檢討會，檢討社區防疫活動執行困難與成效，相互經驗分享學習，促進後續計畫活動推展更加順利落實。 (3)積極加強大眾運輸系統車站、醫療機構、學校流感防治及新型 A 型流感防治海報張貼，提醒民眾注意。 (4)請託本市地方有線電視頻道，加強播放接種流感疫苗等相關資訊宣</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(四)因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)之防疫、監控與準備</p> <p>(五)預防接種</p>	<p>導影片及跑馬燈，擴大宣導效益。</p> <p>3. 強化應變機制，辦理防疫演練：</p> <p>(1)依據衛生福利部所訂我國因應流感大流行之各項計畫修正「臺南市流感大流行準備計畫」。參考衛生福利部生物病原災害防救業務計畫及依據「臺南市政府各級災害應變中心作業要點」研訂「臺南市地區災害防救計畫」中生物病原災害章節，完備本市災害防救應變機制。</p> <p>(2)針對流感及防疫人力辦理相關教育訓練，共辦理 37 場次，提升學員認知率。</p> <p>(3)完備醫療體系，持續督導本市醫院落實感染管制措施，降低院內感染發生機率，並針對人口密集機構辦理感染管制無預警查核及輔導。</p> <p>1. 加強全國、臺南市 COVID-19 重症累計通報數、確診數之防疫監測： 自 114 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日止，全國 COVID-19 累計通報 2,007 例，確診 1,726 例；本市 COVID-19 累計通報 174 例，確診 133 名。</p> <p>2. 強化 COVID-19 市民服務：</p> <p>(1)自 114 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日止獲配情形</p> <p>A. 本市 COVID-19 疫苗共獲配 298,700 劑(Novavax JN. 1:60,270 劑、Moderna JN. 1:70,810 劑、Moderna LP. 8.1:202,200)。</p> <p>B. 已使用 442,630 劑疫苗(Moderna JN. 1:265,279 劑、LP. 8.1:154,859、Novavax JN. 1:22,492)。</p> <p>(2)自 114 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 28 日止接種情形</p> <p>A. JN 本市人口第一劑涵蓋率 13.19%(251,514 人)。</p> <p>B. LP. 8.1 本市人口第一劑涵蓋率 7.73%(143,399 人)。</p> <p>3. 完備醫療體系，持續督導本市醫院落實感染管制措施，降低院內感染發生機率。</p> <p>4. 人口密集機構管理，持續執行本市人口密集機構(含長照機構)之感染管制查核與輔導，例行性查核完成率 100%。</p> <p>5. 管理與統籌分配本市防疫物資，配合 CDC 辦理防疫物資查核，完成率 100%。</p> <p>6. 擴增公費 COVID-19 治療用口服抗病毒藥物合約院所，本市共 142 家合約院所，Paxlovid 儲備 3,496 顆，莫拉皮拉韋 42 顆，瑞得西韋 2,210 瓶，Xocova398 顆，合約院所查核率 100%。</p> <p>7. 持續風險溝通，依照防疫需求持續發布新聞稿，完成率 100%。</p> <p>8. 流行病學調查，接獲個案通報後，依據疾管署指示進行疫情調查並提供病例研判及處置，完成率100%。</p> <p>1. 實施 65 歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗及流感疫苗接種計畫：</p> <p>(1)衛生局針對計畫接種對象持續透過廣播媒體、社區活動、門診、電訪、家訪、明信片等方式催注，並結合里(鄰)長及區公所深入社區強化衛教宣導，以提升疫苗接種率。</p> <p>(2)利用衛生局所、區公所、戶政…等單位跑馬燈、有線電視跑馬燈、市府官方 Line 網站、錄製短影片、AI 主播等多元媒體宣導，提高</p>

重要施政項目	執行成果與效益
(六)結核病防治計畫	<p>長者施打肺炎鏈球菌疫苗及流感疫苗的意願。</p> <p>(3)114年7月5日辦理114年度流感疫苗暨冷運冷藏教育訓練、114年6月18日辦理114年度流感疫苗接種計畫衛生局/所第一次聯繫會議、114年8月28日辦理114年度流感疫苗接種計畫本市合約院所及衛生局/所第二次聯繫會、114年8月27日辦理114年度流感疫苗接種計畫本市各級學校聯繫會議，並依轄區特性由衛生所辦理轄區合約院所執行前說明會暨教育訓練，以增進衛生所與合約院所對計畫之認知度及提升彼此間的聯繫合作，以利於對民眾進行教育宣導。透過執行前說明會，期能提高疫苗接種率，降低65歲以上長者因感染肺炎鏈球菌導致嚴重的併發症或死亡，積極維護老人健康，減少醫療費用支出。</p> <p>(4)民眾符合條件者可在全市37區衛生所及合約醫療院所，接種長者肺炎鏈球菌疫苗。</p> <p>(5)配合社區活動，結合里鄰長於各廟宇、活動中心及關懷中心等據點辦理肺炎鏈球菌疫苗接種及宣導共計986場次。</p> <p>(6)印製衛教單張分送本市各區衛生所及合約醫療院所以利提供衛教宣導。</p> <p>(7)於本府衛生局網站公告本市403家合約醫療院所，提供市民隨時上網查詢臨近合約院所，增進接種便利性。</p> <p>2. 65歲以上長者(55-64歲原住民)13價、23價肺炎鏈球菌疫苗： (1)114年8月1日起提供55-64歲原住民施打13價肺炎鏈球菌疫苗。 (2)65歲以上長者單一劑接種完成率62.07%。</p> <p>3. 為鞏固本市防疫網，114年度配合中央編列年度常規(含流感疫苗)及新增疫苗採購，共編列疫苗款1億923萬2,000元。</p> <p>4. 3歲以下幼童常規疫苗全數接種完成率93.69%(原定目標值為95%，因在籍不在戶、家屬已簽署接種意願聲明書不願替幼兒接種以及目前生病被醫師判定暫緩接種等影響，導致催注次數減少，故影響接種率)。</p> <p>5. 輔導並定期查核轄內各衛生所及合約院所之疫苗冷運冷藏管理： (1)衛生所每季實地查核輔導轄區醫療院所。 (2)衛生局不定時查核及輔導醫療院所，本市計有145家預防接種醫療院所，114年共查核及輔導71家。</p> <p>6. 114年辦理2場預防接種業務相關人員之在職教育訓練。</p> <p>1. 疫情監控： (1)114年通報結核病新案518人，確診443人。 (2)114年痰塗片陽性個案215人，佔42%。</p> <p>2. 加強結核病主動發現，縮短傳染期： (1)落實結核病接觸者檢查工作，杜絕傳染源之散佈，執行結核病確診個案之接觸者胸部X光檢查，共執行8,054人，主動發現個案18人。 (2)推動12歲以上登記為中低或低收入戶、街友、經衛生局認定之經濟弱勢族群X光篩檢4,628人，主動發現個案1人。 (3)針對免疫功能不佳(器官移植、癌症、自體免疫患者…等)、慢性疾病(洗腎、糖尿病患者)、65歲以上民眾、物質濫用(藥、酒癮患者)，</p>

重要施政項目	執行成果與效益
(七)愛滋病及性病防治	<p>進行高危險族群 X 光篩檢共 25,721 人，主動發現個案 5 人。</p> <p>3. 落實各項防制作為，強化個案管理績效：</p> <p>(1) 痰陽個案納入都治執行率達 98%；潛伏結核感染治療者都治執行率達 99%。</p> <p>(2) 每月定期召開結核病檢討會，共辦理 12 場次；另辦理 1 場群聚事件專家會議。</p> <p>(3) 每月定期辦理結核病診療諮詢小組病歷討論會，針對管理中或開案有疑義之個案進行審查，共辦理 23 場次，討論 328 例。</p> <p>(4) 強化醫療體系與衛生單位連結，辦理醫院結核病個案管理師溝通聯繫會議 2 場次，共 36 人次參加。</p> <p>(5) 每月實地抽訪 1%參加都治(DOTS)計畫在管個案，評估計畫執行情形，每月均達 1%目標數。</p> <p>(6) 針對困難結核病個案，衛生局(所)與醫師共同前往面訪共 2 人次，個案後續已按規就醫。另，藉由公權力介入執行強制隔離個案共 1 人。</p> <p>4. 教育訓練與宣導活動：</p> <p>(1) 為提升醫療院所管理人員專業技能及增進結核病防治認知，辦理衛生所新進護士人員、人口密集機構護理人員及關懷員之教育訓練，共 3 場次、340 人參加。</p> <p>(2) 辦理新進護理人員卡介苗技術施打初訓教育訓練 1 場，共 20 人參加，17 人合格。每一個卡介苗接種服務單位至少有 1 名卡介苗合格訓練人員。</p> <p>(3) 為提升學校工作人員對於結核病之認識與強化結核病防治作為，辦理校園結核病防治教育訓練 1 場，共 29 人參加。</p> <p>(4) 運用校園、工作場域、社區集會及健康檢查服務活動，宣導結核病常見症狀(如咳嗽、有痰、體重減輕等等)及潛伏結核感染相關知能，以提高民眾對結核病防治之正確認知，減少對結核病的誤解。共辦理結核病防治衛生教育宣導共 589 場次，參與人數計 53,089 人。</p> <p>(5) 114 年 3 月 16 日因應世界結核病日辦理大型衛教宣導活動「齊心抗核，左夥來」，藉由活動使社區民眾、青少年、學童等能進一步認識結核病，並發布新聞稿。</p> <p>5. 降低本市接觸者發病率：針對傳染性個案之符合相關要件接觸者，積極轉介潛伏結核感染(LTBI)合作醫師評估，執行潛伏感染治療且加入密集機構人員)主動進行潛伏結核感染(LTBI)檢驗，篩檢人次達 7,768 人。</p> <p>1. 辦理高風險及其他族群愛滋病篩檢：</p> <p>(1) 針對警方查獲之各類對象(如藥癮者、性工作者、性交易相對人)等與社區藥癮者，進行篩檢 792 人次。</p> <p>(2) 辦理八大行業(含性工作者)及性病患者愛滋篩檢 800 人次。</p> <p>(3) 匿名篩檢人數已達 12,133 人。</p> <p>(4) 辦理 PrEP 計畫，年輕族群及感染者伴侶共 291 人參與計畫。</p> <p>(5) 孕婦愛滋篩檢率為 100%。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
(八)營業場所衛生管理例行性稽查業務	<p>(6)外展具名篩檢服務已完成篩檢 8,308 人次。</p> <p>(7)全年度共篩檢 20,441 人次。</p> <p>2. 衛教宣導：</p> <p>(1)針對國中、小以上之學童辦理衛教活動共 429 場，受益 45,748 人次。</p> <p>(2)校園以外之其他族群辦理衛教宣導共 778 場次，受益 55,516 人次。</p> <p>(3)114 年 12 月 1 日以線上方式辦理世界愛滋日活動，以新聞稿形式發布本局製作之 3 支衛教影片，並於衛生局臉書、YouTube 及疾病管制署官網發布影片或連結予民眾觀看，同時提供予本市 37 區衛生所及多元性別友善中心推廣使用，進而提升民眾對於性傳染病之健康識能。</p> <p>(4)針對警方查獲對象為毒品使用者、販賣者辦理 12 場衛教講習，受益人數 531 人。</p> <p>3. 持續個案暨接觸者管理，本市新診斷個案 1 個月內服藥率達 100%。</p> <p>4. 愛滋藥癮減害計畫：</p> <p>(1)設置愛滋衛教諮詢服務站 135 處。持續清潔針具計畫，114 年共發放清潔針具 350,361 支、回收 346,376 支，回收率 98.86%。</p> <p>(2)結合毒品危害防制中心，持續與轄區 11 個替代療法執行機構及 6 個外展衛星服務點合作，進行愛滋防治替代治療補助計畫。</p> <p>5. 辦理本市同志健康服務中心：</p> <p>(1)來訪中心人次達 1,704 人次。</p> <p>(2)辦理同志性健康促進講座 22 場次，活動受益人數 370 人次。</p> <p>(3)現場、電話及網路諮詢服務共計 99 人次。</p> <p>(4)同志族群愛滋篩檢共 1,020 人次。</p> <p>(5)多元性別友善門診共 6 場次。</p> <p>6. 定期召開檢討會，針對各項防疫指標及異常個案進行追蹤討論：辦理 6 場聯繫會議。</p> <p>7. 「在家愛滋自我篩檢計畫」本市本年度人工發放(配合業者及衛生所) 1,767 盒；自動服務機 877 盒；超商取貨 3,089 盒，共計 5,733 盒。</p> <p>8. 辦理 M 痘外展服務 17 場，共計 432 人次施打。</p> <p>1. 衛生局列管全市 86 家游泳池、39 家溫泉及 11 家三溫暖，開放期間不定期辦理衛生稽查暨水質抽驗，總計抽驗 709 件：</p> <p>(1)游泳業抽驗 422 件，合格件數 422 件，不合格 0 件。</p> <p>(2)浴室(含溫泉)業水質抽驗 287 件，其中溫泉抽驗 193 件，不合格 3 件(3 件已繳)；三溫暖抽驗 94 件，合格件數 93 件，不合格 1 件(1 件已繳)。</p> <p>2. 加強落實旅館業、游泳業、浴室(含溫泉)業、美容美髮業、娛樂業、電影片映演業營業場所及其從業人員衛生管理等查核，年度稽查達 2,045 家次。</p> <p>3. 於 114 年 11 月 7 日、114 年 12 月 4 日 2 天辦理 2 場營業場所衛生管理人員教育訓練輔導數位落差之業者實際操作線上教育訓練，參加人數共 11 人。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>三、醫政管理</p> <p>(一)強化醫院緊急醫療應變能力，提升緊急救護品質</p>	<p>4. 加強落實旅館業、游泳業、浴室(含溫泉)業、美容美髮業、娛樂業、電影片映演業營業場所及其從業人員至114年1月1日至12月31日止透過線上數位課程達3,800人次。</p> <p>1. 執行急救責任醫院急重症醫療品質督考業務： (1)配合醫策會辦理「緊急醫療能力分級評定」實地考核作業，本年度評核2家醫院:台南市立醫院、郭綜合醫院。 (2)辦理急救責任醫院急重症醫療品質考核暨緊急醫療能力分級評定預評輔導活動，本局邀請專家實地輔導，本年度輔導11家醫院:高雄榮民總醫院臺南分院、衛生福利部臺南醫院、衛生福利部新營醫院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、奇美醫療財團法人佳里奇美醫院、臺南市立安南醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院、新樓醫療財團法人台南新樓醫院、衛生福利部臺南醫院新化分院、美醫療財團法人奇美醫院。</p> <p>2. 強化急重症病患轉診品質： (1)輔導本市13家急救責任醫院加入衛生福利部「提升急重症及加護病房轉診品質計畫」，本市急重症轉診網絡基地醫院(國立成功大學醫學院附設醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院)每季召開「提升急重症及加護病房轉診品質計畫」南區網絡轉診委員會議聯繫會議，進行成效檢討及經驗分享季會。透過會議整合本市13家急救責任醫院，落實急重症病患雙向轉診流程作業並檢討異常個案特殊處置狀況，以提升急重症病人轉診效能及轉診醫療照護服務品質。 (2)與國立成功大學醫學院附設醫院共同推動「大台南地區提升腦中風轉診品質計畫」，與本市、嘉義縣市、雲林縣及台中市共59醫院，透過「急性中風轉診系統平台」，加速轉診效率，有效縮短動脈取栓時間，提升病患預後品質，於今年完成腦中風系統平台新增民間救護車派送功能，並於114年10月29日假本局完成EVT民間救護車協作派送協商會。</p> <p>3. 提升急救責任醫院緊急醫療資訊自動通報品質： (1)配合衛生福利部戰情中心資訊系統資料異常監測，協助及提醒醫院處理及排除，以提升資料及時性及正確性。 (2)本局網站設有緊急醫療能力中度級以上責任醫院「急診及時資訊」提供本市民眾查詢急診最新狀況，瞭解急診壅塞情形。</p> <p>4. 落實並強化醫療暴力監控及防治： (1)督導醫院於發生醫療暴力後，填寫通報單並依衛生福利部公告之標準流程通報衛生局，衛生局每月將新發生案件及後續處置作為於緊急醫療管理系統登錄更新。114年共計通報醫療暴力案件25件。 (2)督導醫院辦理醫療暴力防治相關工作，包含： A. 對受害者提供心理諮詢及法律協助。 B. 定期訓練保全人員，並檢視應勤裝備品質及堪用狀況。 C. 辦理醫療暴力防治宣導及教育訓練。 D. 建置應變小組，訂定標準作業流程，定期演練。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>本市 34 家醫院已全數完成「醫療暴力事件應變計畫」及「醫療暴力防治成果報告」。</p> <p>(3)定期更新「臺南市政府衛生局、臺南市醫院與轄區警察機關、臺灣臺南地方檢察署醫療暴力案件聯繫窗口名冊」，並周知名冊內人員，以強化機關間之橫向聯繫功能。</p> <p>(4)114 年配合警察機關，完成本市 13 家急救責任醫院急診室監視器及相關安全設計體檢，包含門禁管制、警民連線、24 小時保全人員、張貼反暴力海報等急診室安全防暴措施項目。本市急救責任醫院皆符合規定。</p> <p>(5)於衛生局網頁設置「醫療暴力防治專區」，掛載「臺南市受理醫療暴力案件通報單」及「衛生福利部危害醫院急診醫療安全之應變參考資料」等資訊供醫療機構及民眾參考。</p> <p>5. 辦理定期及不定期轄區救護車裝備及品質查核，輔導達 100%合格： (1)配合市府消防局完成所屬各分隊救護車查核，共 18 輛。 (2)辦理救護車營業機構、矯正機關、醫療機構普查等，共 51 輛救護車。 (3)於大型救護活動時辦理不定期救護車裝備檢查，共 20 輛。</p> <p>6. 優化緊急醫療資訊儀表板： 透過儀表板自動介接、整合並視覺化呈現醫療照護資源，用以輔助緊急資源調度，縮短醫療救護資源整合時間，並提供簡易醫療照護品質監測。</p> <p>7. 推廣 AED 安心場所計畫： (1)114 年通過安心場所認證共計 66 處場所(首次認證 7 家、效期展延申請 35 家、重新認證 24 家)。 (2)截至 114 年本市累計設置 AED 台數共 1,166 台，達每 10 萬人口台數 62.9 台(衛生福利部設定目標數：每 10 萬人口臺數 44.5 臺)。 (3)CPR+AED 急救技能推廣： A. 辦理 2 場「公部門急救技能基礎培訓班」，合格學員計 165 位。 B. 辦理 1 場「臺南市 AED 設置單位 CPR+AED 指導員師資種子培訓營」，合格學員計 65 位。 C. 深入社區推廣民眾 CPR+AED 急救技能： a. 於 114 年 3 月 3 日完成 37 區衛生所公衛護理師基本救命術指導員「BLS-I」複訓課程研習，共計 89 人參訓。 b. 114 年 1 月 7 日至 1 月 9 日辦理「BLS-I」初訓課程，共計 56 人參訓。</p> <p>(二)推動新制身心障礙鑑定業務 1. 建立新制鑑定業務諮詢專線(06-6357156)與相關資訊，提供民眾查詢與諮詢。 2. 114年完成 ICF 審查鑑定共20,524本。</p> <p>(三)賡續觀光醫療推廣 1. 持續維運台南市觀光醫療網平臺並建置 24 小時智能客服，藉由跨局處的合作，整合大臺南醫療與觀光資源，打造臺南醫療國際品牌能見度。 2. 114年本市觀光醫療服務量約331人次，客源主要為南科的公司行業，</p>

重要施政項目	執 行 成 果 與 效 益
(四)提升醫療照護品質	<p>因公來台或常駐在台灣的外國人，主要提供高階健檢，產值約709萬元。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 鼓勵醫療院所或衛生所辦理「全民健康保險醫療資源不足地區之醫療服務提升計畫」，以提升偏遠地區民眾行使健康之權利： <p>本市有 9 家醫院、20 間診所、6 家衛生所，計 35 家醫療院所加入計畫提供服務。</p> 2. 持續依契約辦理委託民間廠商營運之市立醫院醫療品質績效考核、履約管理作業： <ol style="list-style-type: none"> (1) 臺南市立醫院： <ol style="list-style-type: none"> A. 臺南市政府與秀傳醫療社團法人 107 年 6 月 19 日依據促參法簽訂委託經營續約契約，本次續約經營期間 9 年，依契約規定每年繳納固定權利金(含土地租金)、變動權利金及醫療救助金予市府且投資醫療儀器及設備更新。 B. 114 年秀傳醫療社團法人累計投資該院 1 億 199 萬元，項目包括：醫療儀器設備、電腦設備、交通運輸設備、雜項設備及租賃改良物等。107 年 7 月 1 日簽約迄今，累計投資金額 6 億 5,872 萬元。 C. 預估節省市府 114 年營運醫院支出成本 37 億 5,000 萬元。 D. 114 年 12 月 29 日簽訂「臺南市立醫院興建營運移轉 BOT 案」投資契約。 (2) 臺南市立安南醫院： <ol style="list-style-type: none"> A. 臺南市政府與中國醫藥大學附設醫院 99 年 6 月 23 日依據促參法簽訂委託興建經營契約，包括「興建期間」及「營運期間」，合計共 50 年，107 年 7 月 15 日興建期完成，全面進入營運期。 B. 114 年 5 月 23 日辦理該院營運績效評估，針對醫院履約情形、年度營運績效、醫療品質管理、公共衛業務、民眾滿意度、創新及衛生政策配合情形等面向進行考核，成績評定為「優等」。 C. 114 年中國醫藥大學累計投資該院約 1 億 4,526 萬 4 仟元，項目包括：儀器其他設備、工程(裝修、機電、土建、電梯、景觀)。 D. 預估節省市府 114 年營運醫院支出成本約 40 億 4,124 萬元。 3. 加強推動病人安全工作，持續辦理轄內醫療機構、護理之家輔導查核，提升病人照護品質： <ol style="list-style-type: none"> (1) 辦理轄區醫院及基層診所督導考核，提升病人安全及醫療照護品質： <ol style="list-style-type: none"> A. 為建構病人安全的醫療作業與環境，衛生局每年訂定考核指標進行醫院考核以維持良好醫療品質，114 年針對轄內 34 家醫院採聯合督考訪查及評鑑：遴聘具相關專長之專家、學者及邀集本府勞工局、環保局、消防局、工務局共同擔任醫院督導考核委員，推廣醫院醫療品質與病人安全工作目標，持續為市民的健康與就醫權益把關。 B. 依衛生福利部 113-114 年醫療品質及病人安全工作目標辦理轄內基層診所督導考核，114 年計有 2,043 家基層診所，採實地及書面審查併行，進行病人安全輔導訪查，以提升基層診所醫療照護

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(五)積極提升醫政服務效率</p>	<p>品質。</p> <p>(2)落實護理機構之輔導與查核，完成查核 74 家一般護理之家及 23 家產後護理之家。</p> <p>4. 強化醫療爭議處理能力：</p> <p>(1)輔導本市醫療院所與助產所之醫療爭議關懷小組運作及處理效能。</p> <p>(2)與社團法人台南市醫師公會、臺灣臺南地方檢察署共同辦理「2025 台南醫法論壇」1 場。</p> <p>(3)與成大醫院醫院共同辦理「114 年醫療事故預防及爭議處理法教育訓練」1 場。</p> <p>(4)114 年受理調解共 64 件，已結案 55 件，調處成立率 47%。</p> <p>1. 積極提升醫政服務效率：</p> <p>(1)於衛生局林森及東興辦公室各設有醫事人員換照處，單一窗口受理醫事人員執業異動申請案件，即時審核辦理，提升服務效率。</p> <p>(2)每半年主動函文醫事人員公會轉知所屬會員，以及每月以電話聯繫等方式，提醒執業執照將屆期之醫事人員儘速辦理執業執照更新。</p> <p>(3)114 年醫事人員執業異動申請案共計辦理 15,387 件。</p>
<p>四、長期照護</p> <p>(一)保障以人為中心的整合式長期照顧服務</p>	<p>1. 提高居家式、社區式及住宿式機構服務資源可近性及服務量能，提供多元連續照顧服務，滿足民眾長照需求，達成在地老化目標，本府 114 年長照特約單位數共累計 1,170 家。</p> <p>2. 持續推動創新長照服務，強化家庭照顧者支持網路，提升失智照護服務量能，廣布服務據點，減輕照顧者負擔，本府 114 年共累計服務 5,991 人。</p> <p>3. 強化照顧人力培訓及留任，充實長照人力專業知能，增強長照單位服務效能，優化服務品質，維持使用者滿意度，本府 114 年辦理訓練班共計 82 班次。</p>
<p>五、食品藥物管理</p> <p>(一)食品安全衛生管理體系建置計畫</p> <p>(二)公衛藥師藥求安全，健康守護</p>	<p>1. 擴充並持續維護本市食品安全系統平台首頁最新消息跑馬燈、活動新聞、成果發表專區、優良店家地圖、安心肉品地圖、業者訪視狀況查詢。</p> <p>2. 辦理 15 場次食安管理宣導會，業者代表共 1,250 人次參加。</p> <p>3. 114 年辦理食品業者之現場輔導共 662 家業者；輔導專案除了輔導訪視業者外，同時也為業者帶來更多的正確觀念與最新食品衛生安全相關資訊，讓業者落實於日常衛生自主管理中，進而帶動臺南市其他業者提升食品安全衛生。</p> <p>4. 辦理第九屆南臺灣食安論壇。</p> <p>1. 推動藥事照護服務，辦理藥師培訓課程，執行在地藥事服務計畫，落實用藥安全照護，114 年共 35 家社區藥局參與執行用藥整合服務，執行約定地點用藥整合服務共完成收案 28 人次，包括用藥配合度服務 14 人次，處方判斷性服務 14 人次；機構式藥事照護收案 149 人次，</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(三)強化藥物安全管理，加強藥物濫用防制</p>	<p>醫療院所-社區藥局雙向轉介 149 人次，執行送藥到府服務 114 人次(含身障 71 人次)。</p> <p>2. 用藥安全宣導及諮詢站：利用多元宣導管道(如：行動醫院、社區、職場、學校等場域)，提供用藥安全諮詢及衛教宣導共400場次、服務 46,997人次。</p> <p>1. 強化藥物安全管理：</p> <p>(1)執行管制藥品實地稽查，一般例行性稽查 1,051 家及重點稽查 20 家，共 1,071 家。</p> <p>(2)針對轄區領有管制藥品登記證之業者執行管制藥品實地稽查，查獲違規共 18 家。</p> <p>2. 加強藥物濫用防制：</p> <p>(1)辦理管制藥品法規宣導講習共 1 場，本轄醫療機構、藥局、獸醫診療機構、畜牧獸醫機構、醫藥教育研究試驗機構、販賣業及製造業共 248 人次參加。</p> <p>(2)衛生局結合所屬 37 區衛生所於社區場域、本市中小學辦理藥物濫用防制宣導共 453 場次，透過張貼海報、標語布條懸掛、跑馬燈播放及宣導短片連結反毒資源館等多元宣導通路，提升社區民眾、青少年等藥物濫用防制認知。</p>
<p>(四)加強監控違規廣告及查核非法管道賣藥</p>	<p>1. 加強違規藥物、食品、化粧品廣告之監控與查處： 針對轄區之電視媒體、電臺、購物頻道監控違規廣告共 2,499 小時，裁處違規藥物、食品、化粧品廣告 898 件，罰鍰 4,084.8 萬元。</p> <p>2. 針對電視、電台、網路及平面媒體，進行有關食品、藥物、化粧品廣告監控，查獲違規案件 568 件/年。</p> <p>3. 提升民眾用藥安全與辨識違規廣告能力：</p> <p>(1)辦理民眾用藥安全及違規廣告認知相關宣導 80 場/年。</p> <p>(2)利用公務機構跑馬燈、所屬機關網站或電視牆宣導有關用藥安全及違規廣告認知相關事項，宣導 55 則次/年。</p> <p>(3)為增強民眾對食品、藥物、化粧品及醫療器材廣告正確知識，發布新聞稿 9 則/年。</p> <p>(4)為提升民眾正確用藥之健康識能及辨識違規廣告能力，辦理民眾相關宣導，製作相關衛生法規宣導文宣品 5 項/年。</p> <p>4. 針對本市電視、電台媒體平台業者及本市食品、化粧品、藥品及醫療器材等業者，辦理食品、藥品、化粧品及醫療器材廣告相關法規講習 3場/年。</p>
<p>(五)114 年度食品安全查驗管理計畫</p>	<p>1. 跨局處聯合稽查：</p> <p>(1)召開食品安全聯合稽查跨局處會議，三個月至少召開 1 次會議，114 年共辦理 5 場次，加強各單位橫向、縱向連繫合作機制，迅速有效因應食安事件發生，以民生重點食品開始，全面進行風險分級重點加強稽查與檢驗。</p> <p>(2)推動跨局處聯合稽查與檢警調單位聯合打擊違法及重大食品安全事件稽查抽驗及資料之蒐集、檢舉案件之處理 114 年辦理 38 家次</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(六)臺南市加水站衛生管理自治條例業務</p> <p>六、食品藥物管理、衛生檢驗、衛生稽查</p> <p>(一)食品三級品管自主管理—稽查—抽驗全把關</p>	<p>跨局處聯合稽查。</p> <p>114年列管本市加水站共689站，加水站水質抽驗共90家，80家檢驗合格(含4家次鉛超標複抽合格)，10家檢出微生物綠膿桿菌(2家併有檢出大腸桿菌)，6家提改善計畫自行送驗合格、1家加水站設立駁回、1家限期改善中、2家已複抽(1家複抽合格，1家複抽仍檢出綠膿桿菌，處辦中)。</p> <p>1. 加強業者自主管理：</p> <p>(1)持續辦理食品業者登錄：截至 114 年 12 月 29 日本市食品業者共 26,608 家，完成登錄 18,634 筆，登錄確認率 70.03%。</p> <p>(2)針對中央公告應執行追溯追蹤、自主檢驗對象進行現場稽查，查核食品業者辦理追溯追蹤共 356 家次，查核結果 216 家次合格、75 家次限期改善(66 家次複查合格、4 家次複查不合格，已依法處辦，5 家停歇業)、65 家次其他(含停、歇、廢業、不適用等)。</p> <p>(3)查核食品製造業者食品良好衛生規範(GHP)符合性 664 家次，查核結果 394 家次合格、256 家次限期改善(244 家次複查合格、12 家次複查不合格，均依法處辦)、14 家次其他(含停、歇、廢業等)。</p> <p>(4)推動事前監控勝於事後檢驗之系統化管理制度，查核應實施食品安全管制系統(HACCP)之食品製造業者 68 家次，查核結果 14 家次合格、38 家次限期改善(36 家次複查合格、2 家次複查不合格，均依法處辦)、16 家次其他(非規範對象)。</p> <p>(5)結合餐飲及廚師相關工(公)會及本市食品製造業者辦理 82 場次衛生講習會(包含標示、食品製造業者食品良好衛生規範準則等)，輔導食品製造業及餐飲業者全面落實食品良好衛生規範準則，提升業者衛生自主管理能力，辦理食品衛生安全講習宣導，確保食品衛生安全及品質，防範食品中毒發生，增進國民健康。</p> <p>2. 強化餐飲食材衛生管理及優良餐廳評鑑分級：</p> <p>(1)辦理 114 年度臺南市餐飲衛生優良認證評核，衛生優良店家共 133 家，評核結果「優級」業者 123 家，「良級」業者 10 家，並於 114 年 11 月 7 日假南臺科技大學舉辦授證活動。</p> <p>(2)稽查本市餐飲業者 GHP 共 3,001 家次，查核結果 1,083 家次合格、813 家次立即改善、限期改正 1,091 家次(1,075 家次複查合格、16 家次複查不合格，均依法處辦)，14 家次其他(含停、歇、廢業等)。</p> <p>3. 以食品業者登錄平台資料比對食品添加物販售業者所販售之食品添加物標示、食品良好衛生規範準則(GHP)、保留原料來源相關文件之相關符合性，另加強查核業者是否宣稱非准用品項可作食品添加物，或未取得查驗登記許可下擅自改裝單方食品添加物，如出售非供食品可用之化工原料給食品業者時，應主動告知或標示該化工原料不得使用於食品用途，以確保化工原料不流入食品加工用途，共計 50 家，稽查</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>七、國民健康</p> <p>(一)建構社區長者健康之支持性環境</p>	<p>結果 46 家稽查合格、3 家 GHP 限期改善(皆複查合格)、1 家未生產(含停、歇、廢業、不適用等)。</p> <p>4. 為保障市民飲食安全，提升食品業者衛生水準，查核食品業者衛生設施符合「食品良好衛生規範準則」共查核 4,562 家次。</p> <p>5. 辦理食品標示符合性查核，包含有容器或包裝食品、散裝食品、直接供應飲食場所、食品容器具等。至國道服務區販售場所、連鎖超市、大型量販店、超商通路商、餐飲場所、傳統市場、夜市、年貨大街、農會等，查核食品標示，114 年共查核 42,343 件。</p> <p>6. 於衛生局網站設置食品安全專區，提供食品安全相關資訊，供消費者閱覽與宣導。</p> <p>7. 辦理抽驗：</p> <p>(1)抽驗市售食品，檢驗食品添加物，共抽驗 514 件，508 件合格，6 件不合格，不合格率 1.2%。</p> <p>(2)抽驗市售蔬果、茶葉、花草原料等，檢驗農藥殘留，共抽驗 345 件，317 件合格，28 件不合格，不合格率 8.1%。</p> <p>(3)抽驗各類食品，檢驗食品中微生物衛生標準，共抽驗 947 件，911 件合格，36 件不合格，不合格率 3.8%。</p> <p>(4)抽驗禽畜水產品，檢驗動物用藥殘留，共抽驗 376 件，376 件合格，0 件不合格，不合格率 0%。</p> <p>(5)抽驗市售食品，檢驗食品成分，共抽驗 93 件，91 件合格，2 件不合格，不合格率 2.1%。</p> <p>(6)抽驗市售食品，檢驗基因改造成分，共抽驗 50 件，47 件合格，3 件不合格，不合格率 6%。</p> <p>(7)抽驗市售食品，檢驗重金屬含量，共抽驗 266 件，261 件合格，5 件不合格，不合格率 1.9%。</p> <p>(8)抽驗市售食品，檢驗真菌毒素，共抽驗 190 件，186 件合格，4 件不合格，不合格率 2.1%。</p> <p>(9)本市市售高風險食品及本府聯合稽查小組食品安全抽驗項目之檢驗，於 114 年底將高風險食品排入 115 年食品抽驗計畫。</p> <p>(10)辦理業者之食材來源安全性衛生標準及食品添加物、工廠管理需要等之抽驗檢驗，共抽驗 3,197 件，3,111 件合格、86 件不合格，不合格率 2.7%。</p> <p>(11)配合中央執行各食品專案計畫及後市場食品抽驗計畫共抽驗 1,376 件，1,337 件合格、39 件不合格，均依法處辦。</p> <p>8. 完成本專案所需之農藥、動物用藥、基改黃豆、乙型受體素等檢驗標準品及相關試劑及耗材等採購，提供即時檢驗服務。</p> <p>1. 推動 65 歲以上老人暨 55 歲以上原住民免費裝置全口假牙計畫：</p> <p>(1)跨部門、跨領域與牙醫師公會、民政局、區公所、社會局及民族事務委員會共同合作辦理，持續免費為 65 歲以上長者暨 55 歲以上原住民裝置全口假牙，以利咀嚼及營養攝取，進而提升生活品質。114 年度新申請案件共 3,990 件，核准裝置 3,615 案，其中 2,942 案已</p>

重要施政項目	執行成果與效益																																										
	<p>完成裝置。</p> <p>(2)依據衛生福利部調查結果推估，本市 65 歲以上長者無牙人口約計 12 萬 7 千餘人，本計畫自 100 年 6 月辦理至今已完成裝置近 9 萬 1 千餘件，扣除已死亡個案涵蓋本市有裝置需求長者約 48%。</p> <p>(3)邀請牙醫師辦理「假牙巡迴衛教宣導」，宣導口腔保健、假牙使用及保養相關注意事項並帶領練習健口操，以提升長者口腔保健知能，共辦理 37 場次，健口操影片放置於衛生局網頁，供民眾瀏覽觀賞及練習。</p> <p>(4)持續針對已裝置完成個案進行滿意度電話調查及關懷訪問，目前整體滿意度為 91.6%。</p> <p>2. 推行「行動醫院、全民健檢」，以達早期發現，早期治療之目標：</p> <p>(1)推行健康檢查巡迴服務之社區整合式篩檢-「行動醫院、全民健檢」，以利社區長者就近利用，共辦理 113 場次、計 30,167 人參加。</p> <p>(2)委託本市 4 家醫院辦理社區整合式篩檢服務，共計 28 場次，服務 2,346 人。</p> <p>(3)辦理社區巡迴篩檢服務乳癌篩檢 71,691 人；口腔癌 30,167 人；大腸癌 38,386 人；子宮頸癌 52,338 人。</p> <p>(4)檢查結果異常者，予以轉介就醫及追蹤個案就醫情形，提供民眾完整健康服務：</p> <p>A. 協調醫院設置單一轉介窗口、派車接送交通不便地區民眾就醫，及協助預約掛號等，提供篩檢陽性個案可近及方便之轉介服務。</p> <p>B. 邀請篩檢異常、體重超標、腰圍過大等代謝症候群高危險群及有菸檳習慣之民眾，參加衛生局(所)舉辦的健康促進班、戒菸班及戒檳班等，以期改善民眾健康狀態及協助養成更健康之生活型態。</p> <p>(5)100 年-111 年滿意度如下：</p> <table border="1" data-bbox="507 1290 1418 1556"> <tbody> <tr> <td>年度</td> <td>100</td> <td>101</td> <td>102</td> <td>103</td> <td>104</td> <td>105</td> </tr> <tr> <td>滿意度</td> <td>99.44%</td> <td>99.62%</td> <td>99.37%</td> <td>99.29%</td> <td>99.33%</td> <td>99.50%</td> </tr> <tr> <td>年度</td> <td>106</td> <td>107</td> <td>108</td> <td>109</td> <td>110</td> <td>111</td> </tr> <tr> <td>滿意度</td> <td>99.33%</td> <td>99.44%</td> <td>99.43%</td> <td>99.21%</td> <td>99.47%</td> <td>99.4%</td> </tr> <tr> <td>年度</td> <td>112</td> <td>113</td> <td>114</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>滿意度</td> <td>99.36%</td> <td>99.41%</td> <td>99.47%</td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 結合社區關懷據點並透過志工及社區熱心人士協助，辦理社區長者健康促進計畫，鼓勵長者走入社區，進行社區參與，進而促進身心之健康：</p> <p>(1)於運動資源較缺乏之行政區辦理長者健康促進站，課程涵蓋規律運動、失智症預防、老人防跌技巧、健康飲食與吞嚥、用藥安全、認識慢性病(含高血壓及心臟病)，並進行 ICOPE 長者功能評估和咀嚼吞嚥障礙篩檢，增加長者健康知識並提升長者體能，共辦理 10 班、254 位學員參與。</p> <p>(2)辦理 114 年度臺南市樂齡活力秀，本年度競賽採取因地制宜的兩階段辦理方式，於 4 月舉行本市分區競賽，並以拍攝 DVD 方式進行初選，共計有 35 隊社區組報名參賽，參加長者人數共計 896 人。初選</p>	年度	100	101	102	103	104	105	滿意度	99.44%	99.62%	99.37%	99.29%	99.33%	99.50%	年度	106	107	108	109	110	111	滿意度	99.33%	99.44%	99.43%	99.21%	99.47%	99.4%	年度	112	113	114				滿意度	99.36%	99.41%	99.47%			
年度	100	101	102	103	104	105																																					
滿意度	99.44%	99.62%	99.37%	99.29%	99.33%	99.50%																																					
年度	106	107	108	109	110	111																																					
滿意度	99.33%	99.44%	99.43%	99.21%	99.47%	99.4%																																					
年度	112	113	114																																								
滿意度	99.36%	99.41%	99.47%																																								

重要施政項目	執 行 成 果 與 效 益
	<p>後，從眾多參賽隊伍中選出 15 支優勝隊伍進入本市實體總決賽。總決賽於 6 月 27 日假臺南市善化文康育樂中心舉行，並由 8 個機構隊伍及 15 個分區競賽優勝隊伍進行競賽，參加長者人數共計 618 人。兩階段競賽共吸引 43 隊參加，參加人次數共計 1,514 人次。</p> <p>(3)結合社區照顧關懷據點及安、養護機構、中石化汙染區居民，帶動社區長者及機構住民做健康操以提升體能，114 年共計於 121 處辦理 1,195 場長者健康操帶動。</p> <p>(4)辦理失智症宣導及篩檢：</p> <p>A. 辦理或結合多元化的活動，宣導失智症的認識、預防及友善，如：無菸商圈、結合大臺南熱蘭遮失智症協會辦理健走活動及各局處活動辦理失智症宣導等，共 79 場大型活動，計 19,234 人次參加。</p> <p>B. 結合「行動醫院、全民健檢」平台，利用 AD8 進行初篩，共篩檢 30,161 人，再針對初篩異常個案進行 SPMSQ 複篩，複篩異常人數共 54 人，其中 32 人為失智症舊案且已有定期就診，1 人住國外，已於國外就診，故應轉介人數共計 21 人，轉介就診 21 人，轉介就診率 100%，已就診 13 人(失智新案 5 人、定期就診 3 人、未確診 4 人、精神個案 1 人)，未就診 8 人(拒絕 7 人，1 人時間忙碌無時間就診)。</p> <p>C. 由失智友善師資深入各場域辦理失智友善天使核心教育訓練，共辦理 247 場，招募失智友善天使 6,807 人及失智友善組織 364 家，守護失智者，建構失智友善網絡。</p> <p>D. 本市所屬機關公職人員完成失智友善相關教育課程比率達 91.62%(114 年臺南市公務人員(含約聘雇職員)總數為 14,307 人，13,109/14,307=91.62%)。</p> <p>(6)辦理更年期講座及宣導：114 年度在各行政區共辦理 75 場更年期照護講座與宣導，計 3,275 人次；結合「世界更年期關懷日」辦理 114 年更年期系列保健課程，內容除預防骨鬆及更年期相關保健議題，更結合身心靈手作等課程，共 2 場、57 人次參與。</p> <p>4. 辦理長者整合性評估(ICOPE)，及早介入與提供轉介：114 年共有 101 間醫療院所加入計畫並提供評估服務，由醫療人員執行，共計評估 33,886 人，任一異常 7,943 人，異常項目以視力異常最多，異常率 11.7%；其次為聽力，異常率 8.4%；第三為行動，異常率 7.5%，分別由原篩檢單位自行介入服務、轉介其他單位或轉介社區據點協助。</p> <p>5. 辦理長者咀嚼吞嚥障礙評估，增強長者咀嚼能力及異常者轉介復健：</p> <p>(1)共計 128 家醫療院所參計畫，篩檢人數達 14,657 人。初篩時純咀嚼障礙高風險 1,631 人，11.1%；純吞嚥障礙高風險 806 人，5.5%；兩者皆達高風險 349 人，2.4%；兩者皆未達高風險 11,871 人，81.0%；營養不良風險者 35 人，進一步轉介與營養師電訪追蹤。針對異常個案 6 個月後進行複篩，仍有 191 人具吞嚥障礙高風險；以進食的時候會咳嗽、吃固體食物很費力、吞嚥後會感到喉嚨有食物卡著、吞藥丸很費力為異常項目最高前四項。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
(二)推動癌症及慢性防治工作	<p>(2)今年配合行動醫院-全民健檢以問卷方式進行篩檢，篩檢人數達 11,059 人，其中純咀嚼障礙風險者 1,868 人，16.9%；純吞嚥障礙風險者 211 人，1.9%；兩者皆達高風險者 364 人，3.3%，異常項目皆與前項(1)篩檢結果一致。</p> <p>透過上述多面向篩檢策略，早期發現長者咀嚼吞嚥障礙風險，提供衛教或轉介資訊，以避免後續更嚴重的問題發生。</p> <p>6. 為方便市民就近使用生理量測設備並及早採取介入措施，達到預防及延緩失能的目的，114 年度設立 44 處智慧健康照護據點，涵蓋市府辦公室、衛生局、37 區衛生所及 3 家社區營造推動院所。透過智慧化生理量測設備介接「臺南市政府健康共照雲」照護平台，並整合 Line@ 關懷系統，提供「ICOPE 長者功能評估」和「長者咀嚼吞嚥障礙評估」等多方位健康照護服務，截至 114 年 12 月 31 日使用人次已達 656,147 人次。</p> <p>7. 積極爭取銀髮健身俱樂部補助計畫，結合公有、閒置或低度使用之空間設置據點並營運，透過運動專業人員提供運動指導服務，鼓勵長者就近依個別需求進行身體活動，以預防及延緩失能，截至 114 年 12 月共核定 31 處據點，其中 23 處已開始營運，截至 114 年服務長者人次共計 42,660 人次。</p> <p>1. 推動健康體能暨代謝症候群及肥胖計畫，推廣全民運動及低碳健康飲食：</p> <p>(1)結合各場域及組織推動健康體能及飲食：</p> <p>A. 社區長者身體活動促進：結合社區據點依據在地長者需求，運用設計思考規劃辦理為期五個月，每兩周 1 次的運動課程來建立長者的規律運動習慣，運動強度衡量長者運動情況調整，並聆聽社區長輩無法規律運動的痛點，規劃身體活動策略並落實於日常生活中，透過「揪伴」、「獎勵」、「尋求專業師資」... 等方式讓長者投入。辦理期間招募 1,288 位長者共帶動 11,642 人次運動；長者在參加課程後身體活動從平均每周 2.5 次進步至 4 次，5 下做起從 10.7 秒進步至 9.3 秒，活動力明顯進步。</p> <p>B. 社區自組團體辦理「長者運動團體嘉年華」計畫：適當的運動除了可以強健長者肌肉力量、預防跌倒和心肺功能，亦可預防糖尿病及高血壓，「夥伴」為影響長者規律運動意願重要因素之一，故由社區自組團體依需求及特性由下而上讓社區自組運動團體，114 年帶領 1,011 位長者共 14,261 人次運動，課程設計中延續 113 年模式每節課加入 30 分鐘抗衰弱復健四式單元課程，針對下肢肌力進行訓練，並規劃由社區講師帶領長者前往公園教導正確使用公園體健設施的方式，讓長者增加居家運動以及自主運動的可行性，同時強化下肢活動穩定性與整體協調避免跌倒發生。</p> <p>C. 結合校園推動 7 歲至 17 歲全年齡層之學童「校園活動存摺獎勵計畫」，由學校老師、護理師帶領學生組成團隊進行為期 7 周身體活動競賽，以運動時數加上體位過重、肥胖學生所減輕體重數進行計分，分組排名獎勵。共結合 25 個行政區 49 所學校共組隊</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>1,098 位學生參賽，期間肥胖與過重學生共減少 752 公斤，累積身體活動時數共 55,160 小時。</p> <p>D. 結合本市大型活動宣導健康飲食：結合元旦新營健走、六甲區落羽松季開幕會、臺南市國際龍舟錦標賽、古都馬拉松、勞資運動嘉年華等活動宣導均衡飲食及規律運動，共辦理 5 場次，參與人數 2,000 人。</p> <p>E. 規劃長者均衡飲食課程：結合社區據點共辦理 40 場均衡飲食課程，將課程生活化，如家裡用的鍋碗瓢盆、仿真食物模型來當作課程教材，提升長者均衡飲食認知，總計 1,388 人參與，健康飲食後測可達 93.08% 正確性。</p> <p>F. 結合社區據點、樂齡學習中心、康復之家等 62 個單位推動「長者養肌力定存健康」計畫，帶動 1,284 位長者參賽，分別依健走 50 萬步、60 萬步、80 萬步及 100 萬步不同目標達標排名提供 300 名獎勵名額；活動期間 App 組長者運用超慢跑及 AI 運動教練功能增加中等強度及肌力強化運動，共累積 12,909 筆運動紀錄。</p> <p>G. 辦理學生均衡飲食課程：結合各校特色與教職員師共同規劃推動促進學生身體活動、健康飲食、健康意識之衛教，共結合 90 所學校辦理 111 場次健康飲食課及健康體位講座課程，帶動 6,662 位學生增加實體身體活動，建立「減鹽」、「減糖」、「多攝取全穀及為精緻雜糧」健康飲食知能，後測可達 94% 正確率。</p> <p>H. 擴充健康餐飲店家：結合社區、衛生所媒合餐飲店家，經營養師進行健康餐飲店家輔導，依照營養師的建議進行餐點改善，推出符合健康元素的餐點，並將店家資訊及輔導成果上架本市健康飲食運動地圖網供民眾使用，本年度擴充至 323 家餐飲店家提供健康餐飲。</p> <p>I. 辦理社區、學校、職場宣導活動：以健康飲食、身體活動為主題，介紹健康九九網站、居家運動影片、推廣公園體健設施、臺南市健康飲食運動地圖網等資訊，以營造本市的均衡飲食支持性環境，並加入簡易健身操實作，讓民眾了解均衡飲食、運動雙管齊下才得以維持健康，114 年辦理 297 場次共 47,131 位民眾參加。</p> <p>J. 辦理「健康早餐 GO-學力營養雙加分記者會」：由市長帶領跨局處團隊倡議「減鹽」、「減糖」、「多攝取全穀及未精製雜糧之健康均衡飲食」，並拍攝校園健康早餐宣導短片 1 部，同時舉辦校園健康飲食獎勵計畫，針對國中以上各級學校學生邀稿，藉由實際選擇、拍攝、分享與營養師評比，引導學生認識均衡飲食。</p> <p>K. 將運動健康護照 App 與本市健康共照雲 Line@ 介接，辦理「Tainan Health-Link」數據同步體驗系列獎勵活動，市民透過新增體重、血壓等生理量測與運動紀錄可換取健康幣，並可在健康商城兌換禮品，逐步推動健康習慣與生活型態的養成。</p> <p>(2) 持續結合社區運動團體及本市已建構之健走步道、自行車道等，推廣全民運動，持續提升本市運動人口，增進市民健康體能：</p> <p>A. 擴充及更新健康飲食運動地圖網資源：將健康餐飲店、健走步道</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>及運動團體等公開至網頁中，新增健康餐飲業者 76 家，並融合本市景點特色規劃健康旅遊路線，辦理「你旅行我送禮」及各轄區 41 場健走活動，讓市民朋友可以透過健走來建立運動的習慣，同時也宣傳本市各行政區特色，共有 2,488 人參與活動。</p> <p>B. 辦理「職場團 GO 健康一起來」身體活動存摺獎勵計畫：共結合 93 個職場動員 2,292 人組成 365 隊參加競賽，活動期間共累計 159,796 筆運動紀錄，透過滿意度調查回饋可知 83% 民眾在參加活動後增加身體活動。</p> <p>C. 盤點本市公園體健設施，於明顯處張貼本市製作的公園體健設施操作教學 QRcode，共張貼 266 處，並結合各項身體活動促進計畫共辦理 111 場公園體設施實體運動課，達公園就是我家健身房的目標。</p> <p>(3) 社區營養教育模式示範計畫：</p> <p>A. 114 年結合文化健康站、醫療院所、衛生所等單位，共新增 7 處社區營養教育示範點。新設立之營養教育示範點運用本局統一之營養教育教案，辦理 4 場次營養課程。另需再結合不同里別辦理 1 場次之營養講座。除藉由講座傳遞營養知識外，有些據點也加入銀髮友善議題(如飲食質地調整飲食、六大類食物軟化技巧…等)與營養遊戲分組競賽等活動，讓長輩們於示範點中了解如何將知識運用於生活中以及寓教於樂，藉此增加相關知識與社會參與的機會。共辦理 35 場團體營養教育，65 歲以上之長者參與人次為 935 人次，並以教案前後測進行評值，經統計，前後測具有顯著的差異。</p> <p>B. 持續維護本市 44 處由大專院校、醫療院所、區公所、衛生所經營之社區營養教育示範點，秉持每個行政區至少有 1 處社區具營養教育介入之原則，並結合不同里別，擴大營養服務之涵蓋範圍。今年特別結合「廚房衛生與冰箱管理原則」之主題，融入團體營養教育課程中，由營養師運用冰箱模型教具及互動式教學單張，引導長輩以食材貼紙模擬擺放食物位置，學習正確的分類與溫度保存觀念，從「吃得營養」進一步落實到「吃得安全、吃得安心」。全年共辦理 306 場團體營養教育課程，65 歲以上長者參與人次達 5,355 人次，強化長者對日常飲食安全與營養平衡的實踐能力。</p> <p>C. 為呼應年節團聚氛圍，並推廣高齡友善飲食理念，本局於 114 年 1 月 15 日舉辦「銀髮饗年 樂齡團圓」新春記者會，以「過好年·吃得巧·長輩開心全家更安心」為主軸，結合節慶文化與飲食質地調整教育，提升市民對長者飲食需求的重視。</p> <p>D. 結合行動醫院，以國健署規定之營養風險篩檢及個案追蹤管理流程納入之個案且有提供營養衛教資源或營養諮詢相關服務之個案服務數達 720 人。</p> <p>E. 辦理兩場「一家之煮之呼朋引伴營養料理班」，課程兼具理論與實作，深受參與學員好評。第一場於曾文市政願景園區好心情工</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>作坊舉行，第二場則於衛生局東興辦公室廚房進行，結合營養師授課，透過趣味問答、分組競賽及料理實作等互動方式，強化學員對六大類食物與營養搭配的敏感度，共 82 人參與。</p> <p>F. 維運楠西區社區營養推廣分中心辦理三場營養講座，課程內容結合全穀與未精製雜糧及銀髮友善議題發展「全穀米食知多少」、「彩虹蔬果樂多多」、「做個『奇肌』好長老」等主題，共培訓 105 人；還搭配營養桌遊與料理 DIY，讓民眾在遊戲中學、在動手做中體驗健康飲食的樂趣，真正做到寓教於樂、收穫滿滿。</p> <p>G. 於南區社區營養推廣分中心內部結合「銀髮健身俱樂部」會員辦理 5 場團體營養衛教，運用「喝的營養 乳品健康三部曲」搭配分組遊戲內容，將營養知識傳授與民眾，共 125 人參加，前後測平均分數由 80% 提升至 95%，整體滿意度為 98%。</p> <p>H. 中西區衛生所社區營養推廣分中心辦理 2 場營養課程推廣均衡飲食及規律運動之觀念，參與人數共 67 人，第一堂課我的餐盤均衡吃及六大類食物軟化技巧，整體營養認知率由 88% 提升至 100%、第二堂課天天五蔬果-多纖好暢快：整體營養認知率由 83% 提升至 100%。</p> <p>I. 於南化區衛生所營養分中心辦理四場營養講座課程，結合均衡飲食與銀髮友善議題，設計「樂齡營養大革命」、「堅固根基：營養攝取的關鍵」等主題。課程以有獎徵答、帶動唱跳等趣味互動形式進行，讓民眾在歡樂氣氛中學習營養知識，提升健康意識與參與熱情，共培訓 68 人。</p> <p>(4) 推動代謝症候群防治：</p> <p>A. 透過多元宣傳管道提升民眾對代謝症候群及各項慢性疾病之認知：</p> <p>a. 於衛生局官網建置科學算病館連結，提供民眾風險評估檢測服務及衛教資訊，線上點擊累計 1867 人次。</p> <p>b. 透過新聞稿、衛生局官網、FB 等宣傳管道累計觸及 4 萬 9,983 人次。</p> <p>c. 結合本市各單位，於社區、校園、職場等場域辦理衛教講座或設攤宣導，累計辦理 264 場次，觸及 2 萬 2,791 人次。</p> <p>d. 結合跨單位大型活動辦理 38 場代謝症候群防治宣導，累計觸及 7,296 人次。</p> <p>B. 結合本市「行動醫院 全民健檢」篩檢活動，將科學算病館及代謝症候群相關資訊納入健檢衛教手冊，累計觸及 3 萬 167 篩檢民眾，並於二階看報告時，針對 5,465 位代謝症候群異常個案進行衛教介入及醫療轉介，衛教轉介率達 95.6%。</p> <p>C. 持續提升本市代謝症候群照護量能及品質：</p> <p>a. 自 111 年持續結合本市醫師公會、家醫計畫社區醫療群等單位，辦理醫療院所聯繫或分享活動，114 年透過社區醫療群鼓勵基層診所執行代謝症候群照護，加強與基層醫療院所之互動及夥伴關係，共計 13 場次。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>b. 持續輔導本市具成健資格之診所參與「代謝症候群防治計畫」並執行收案，本市累計 362 家醫療院所加入計畫，累計發現 5 萬 8,137 位代謝症候群個案並收案進行個案管理。</p> <p>c. 辦理代謝症候群防治獎勵計畫及頒獎典禮，表揚績優院所鼓勵持續收案，並提供醫療院所經驗交流機會。</p> <p>d. 辦理代謝症候群及慢性病防治相關繼續教育訓練/工作坊，提升醫事人員專業知能，共計辦理 8 場次。</p> <p>2. 推動低碳健康飲食：</p> <p>(1) 輔導餐廳參與低碳飲食行動標章認證：</p> <p>A. 主動結合衛生局食品藥物管理科評核通過之餐飲業別衛生優良店家，積極鼓勵並協助店家持續取得低碳行動餐廳認證，並詳細說明低碳行動餐廳認證之理念及項目，有意願加入之 37 家衛生優良店家，全數通過低碳行動餐廳之評核取得認證。</p> <p>B. 持續輔導 100 年至 113 年通過低碳飲食行動認證之餐廳以維持品質。114 年度共有 55 家餐廳認證，截至 114 年度本市共 176 家通過低碳飲食行動標章認證輔導，並於 114 年 11 月 7 日於南臺科技大學 E 棟修齊大樓 13 樓國際會議廳頒發認證標章。持續鼓勵及輔導餐飲業者低碳飲食原則，並配合各項節能診斷改善措施等各項行動。</p> <p>(2) 推動每週一日健康蔬食日：</p> <p>A. 各機關單位響應蔬食日情形：本府各局處暨所屬，蔬食場次 5,118 場、2,841,577 人次、減碳量 2,216.4 公噸；低碳行動餐廳，來客數 5,810,184 人次、減碳量 4,531.9 公噸，民間機構或事業單位蔬食場次 2,104 場、蔬食人次 62,139 人次、減碳量 48.5 公噸，總減碳量 6,796.8 公噸。</p> <p>B. 於本市臺南市政府永華市政中心東哲廳辦理一場公部門低碳健康飲食講座，透過低碳健康飲食講座，建立本府員工低碳健康飲食觀念，鼓勵日常生活採用「在地、當季、節能、少吃加工食品多吃天然食物、少包裝、多蔬果少肉類」等低碳健康飲食原則，促使響應支持共同推動一週擇一日蔬食日活動。</p> <p>(3) 推廣低碳飲食概念社區：</p> <p>A. 於社區辦理低碳飲食宣導及講座等活動，本市 37 區共辦理 434 場低碳飲食宣導及講座活動，計 41,749 人次參加。</p> <p>B. 提供低碳飲食宣導單張、海報及布條，提供於宣導活動、衛生所及餐飲業者推廣使用。</p> <p>C. 各區衛生所結合當地農特產活動，進行宣導吃在地、食當季等低碳健康飲食觀念，並配合相關媒體露出，衛生局也透過新聞稿發佈加強宣導低碳健康飲食觀念，共 1 則。</p> <p>D. 結合營養示範計畫，教導共餐社區(共 97 處營養教育示範點)如何利用在地當季食材烹煮低油低糖低鹽且適合長者之健康均衡餐點，並提升營養認知。</p> <p>(4) 舉辦「低碳健康飲食料理」相關活動：</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>本局製作「我的健康桌餐-乳品料理食譜」，健康飲食從日常做起，而乳品的攝取，是我們不可忽略的一環。乳品類食材是天然且優質的鈣質來源，富含蛋白質與多種維生素，是全齡健康飲食的重要基礎。不論是成長期的孩子、忙碌的青壯年，或是追求健康老化的長者，乳品的營養價值都不可或缺。</p> <p>根據國民健康署的調查，有近九成國人乳品攝取量不足，長期下來，不僅會影響骨骼健康，也可能埋下未來骨質疏鬆、肌少症等風險的隱憂。其實，牛奶與乳品類食材不只能夠直接飲用，更能入菜，一點小巧思，就能讓補鈣這件事，變得輕鬆又有趣。</p> <p>臺南市政府衛生局為此特編製「乳品料理食譜」，把乳品融合在地食材變成一道道兼具美味與營養的家常佳餚，期待透過這本食譜，讓大家重新認識乳品的多元運用，從「吃得營養」邁向「吃得健康」，讓「補鈣」這件事不再是壓力，而是生活中的享受，每個人都可以守護骨本，為未來打造更穩固的健康基礎！</p> <p>3. 與醫療院所結合，共同推動乳癌、大腸癌、口癌及子宮頸癌及肺癌篩檢篩檢：</p> <p>(1) 透過多元媒體通路宣導，提升民眾癌症防治及公費癌症篩檢之認識：</p> <p>A. 透過多媒體露出共計通訊軟體(LINE)有 71 則、網頁(官網、FB、IG)有 330 則、跑馬燈有 134 則，以提高民眾對癌症篩檢的知曉度。</p> <p>B. 每月發行之健康月報更新社區篩檢訊息，張貼網站或發送至社區中民眾聚集點(如關懷據點、活動中心等)，健康月報已完成共 22 則。</p> <p>C. 衛生所選定明顯易見的定點，以海報、跑馬燈或牆面彩繪等方式宣導免費癌症篩檢項目、對象等資訊，共計有 541 則。</p> <p>D. 與轄區內之國中結合，進行 HPV 疫苗及子宮頸癌防治校園宣導 79 場，共男生女生共 17,035 人參與。</p> <p>E. 與醫療院所結合，於提供民眾之文件(如門診單)上標註宣導訊息，已與本市 22 家醫院合作提供，於該院門診表、官宣網頁等管道露出。</p> <p>F. 利用「行動醫院-全民健檢」或設站篩檢民眾候檢時辦理宣導癌症防治相關宣導，今年已辦理 113 場；結合其他健康相關議題，辦理社區、職場癌症篩檢防治資訊宣導計有 1,216 場。</p> <p>G. 結合本局其他科室辦理業管對象，毒防中心的毒品裁罰講習配合癌篩宣導共 7 場次，食藥科衛生講習結合癌篩宣導共 2 場次。</p> <p>H. 本市 37 區衛生所提供戒檳班課程提供戒檳服務，並於 37 間學校及 15 間職場推行。</p> <p>I. 結合教育局，於國高中職學校入校宣導檳榔防制講座，提升學生檳榔防制知能辦理，並利用前後測評價成效 37 場，前測平均分數 51.25 分、後測平均分數 88.57 分，後測較前測進步 37.32 分。</p> <p>J. 結合勞工局，於職場辦理之職業安全衛生宣導會時，將癌症防治</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>及檳榔防制議題融入，共辦理 15 場，前測平均分數 57.17 分、後測平均分數 93.43 分，後測較前測進步 36.26 分。</p> <p>K. 結合毒品危害防制中心進行提供設站篩檢服務及檳榔防制宣導 6 場，計 265 人完成篩檢。</p> <p>(2)提供民眾可近性篩檢服務，規劃活動提升民眾參與篩檢動機，以提升篩檢率：</p> <p>A. 邀請醫療院所醫師協助支援社區、職場等場域的四癌篩檢設站服務共 1,738 場。</p> <p>B. 結合勞工體格及健康檢查認可醫療機構辦理勞工體檢時一併提供癌症篩檢服務，300 人以上職場辦理 61 場，299 人以下職場辦理 203 場，完成口篩 234 人、腸篩 1,444 人、乳攝 31 人、子抹 55 人。</p> <p>C. 結合本市各區衛生所辦理本市「行動醫院、全民健檢」深入社區提供四癌及肝炎篩檢服務共 113 場。</p> <p>D. 針對沒有可執行乳房 X 光攝影醫事機構之區域乳房 X 光攝影巡迴服務共 1,681 場。</p> <p>E. 與身心障礙機構或團體結合並依其需求，提供身心障礙者到點篩檢服務共 5 場，完成抹片檢查 148 人，乳房攝影檢查 28 人，糞便潛血檢查 92 人，口腔黏膜檢查 15 人。結合永康奇美醫院，特為身心障礙者辦理健康檢查專場服務，計服務成人健檢 23 人、BC 型肝炎篩檢 3 人、腸篩 13 人、子抹 4 人、HPV 檢測 1 人、乳攝 3 人及口篩 1 人。</p> <p>F. 輔導本市 15 家醫療院所加入國民健康署之癌症品質精進及全方位策進計畫，掌握篩檢進度，並監督及檢討，以提供市民更優質之癌症診斷及治療品質。</p> <p>G. 結合醫療院所於非上班時段提供篩檢服務，增加假日時段及夜間時段，供平日上班民眾篩檢時間之彈性，提高篩檢意願，已辦理 1,100 場次。</p> <p>H. 於乳癌防治月辦理「乳癌防治月系列」活動，針對 45~69 歲乳+抹寄發通知信共 100,000 則，民眾可依自己的時間自行預約檢查，完成乳房攝影檢查共計 4,621 人。</p> <p>I. 結合 37 區規劃「抹片送禮券」活動，時間為 4/1-12/31，民眾於轄區 87 家抹片院所完成抹片篩檢即可獲得禮券，抹片已完成 8,827 人。</p> <p>J. 為照顧市府員工健康，於臺南市政府民治市政中心及永華市政中心辦理 2 場次四癌篩檢服務，完成公部門員工篩檢合計 188 人次，其中子宮頸癌篩檢 111 人次、乳癌篩檢 66 人次、大腸癌篩檢 89 人次。</p> <p>K. 結合環保局，協調本市醫療院所支援於清潔隊勞工體檢時提供口腔癌篩檢，共計完成 17 場次。</p> <p>L. 結合原民相關單位，於佳里區、東山區、白河區辦理夜祭口腔癌篩檢或檳榔防制宣導活動共 3 場，參加人數計有 643 人。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>M. 結合公路局監理站，於道安講習中加入檳榔危害防制議題進行宣導計 5 場次。</p> <p>N. 規劃 50 歲以上腸首篩民眾邀約，辦理 114 年「聚戲覓遺」活動，完成檢查者可兌換 200 元商品禮券，通知信邀約 22,758 位，共 1,241 位民眾完成篩檢。</p> <p>O. 整合轄區民眾可篩檢項目，建立篩檢名冊供癌症人力進行電話邀約，有效電訪數 154,675 通，其中完成子宮頸癌篩檢 6,814 人、大腸癌篩檢 3,537 人。</p> <p>P. 與台北福盈扶輪社共同辦理「乳影隨行，乳癌防治篩檢」系列活動，114 年下半年度於安南、歸仁、永康及安平 4 區衛生所辦理，並加碼提供 20 歲以上女性免費乳房超音波檢查，乳房超音波共 295 人，成功擴大 20 歲以上女性的篩檢覆蓋率並即時轉介異常個案；乳攝 179 人，子宮頸抹片 317 人，大腸癌篩檢 93 人，B、C 型肝炎篩檢 42 人。</p> <p>Q. 9/17 針對 112 年（含）以前曾接受 LDCT 篩檢之民眾共 2,402 人寄出通知簡訊，完成檢查 362 人。</p> <p>R. 透過本市行動醫院健康問卷調查，通知具肺癌家族史及重度吸菸者公費肺癌篩檢，10 月底分別發送簡訊及 LINE@（綁定臺南共照雲者）共 12,012 人，完成檢查 172 人。</p> <p>S. 持續推動 114 年擴大篩檢對象，針對擴大年齡層共完成篩檢 24,645 人（抹片 9,127 人、乳攝 8,730、腸篩 5,552 人、肺篩 1,236 人）。</p> <p>(三)新住民、原住民醫療保健及優生保健服務措施</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 114 年度共完成 207 位結婚登記入境及遷入新住民婦女健康管理及建卡，建卡管理率達 96.08%。 2. 結合移民署服務站、衛生所門診、地方大型活動、機關團體及社區關懷據點等群眾聚會時機，辦理外籍配偶納入全民健保及相關婦幼衛生宣導，並提供未納健保前新住民懷孕婦女之產前檢查補助，共協助申請 254 案次、金額 18 萬 2,250 元。 3. 辦理 2 場新住民婦女生育保健通譯員培訓，共 12 位新住民完成課程並通過考試；另針對資深通譯員辦理 1 場回復訓練，共 55 位通譯員參加。本市 37 各行政區的衛生所均有通譯員提供便利及多元的服務，服務 8,864 小時。 4. 辦理幼兒居家安全環境宣導，共計宣導 205 場次、11,753 人次參加，並針對 892 戶家有 6 歲以下幼兒的新住民及原住民家庭，進行居家安全環境檢核、諮詢及改善，針對可立即改善項目提供改善小用物，無法立即改善項目與家長討論合適之方式並於次月複查，以提升居家安全。 5. 提供生育相關之遺傳疾病檢查減免及補助、生育調節服務、結紮手術等，114 年共補助 13,405 案，計 1,298 萬 8,311 元。（實施對象不限新住民及原住民）。 6. 追蹤訪視 199 位先天代謝異常新生兒、43 位出院轉介之高危險群嬰幼兒、先天性缺陷兒 15 位及極低體重兒 96 位，定期訪視個案提供相關

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(四)營造婦女親善就醫及哺乳環境與完善嬰幼兒健康照護</p>	<p>衛教。</p> <p>7. 於社區及職場辦理 90 場次母乳哺育或母嬰照護衛教宣導活動。(實施對象不限新住民及原住民)</p> <p>8. 關懷 1 位由醫療院所轉介而來 34 歲以上高風險及特殊需關懷訪視孕產婦，提供母乳哺育、新生兒照護技巧相關衛教，並整合局內資源經個案同意後轉銜心理健康科精神優化計畫(精神科醫師到宅家訪)。(實施對象不限新住民及原住民)。</p> <p>1. 營造婦女親善就醫及哺乳環境：</p> <p>(1) 輔導 37 家醫療院所設置哺集乳室，提供院內員工、看診病人及陪伴之家屬婦女親善環境，同時促進員工兼顧工作與哺育子女責任。。</p> <p>(2) 結合醫療院所提供各項篩檢及醫療服務，並考量職業婦女請假不便，除平日有提供設站篩檢服務外，增設夜間及例假日篩檢活動。並在本市偏遠地區安排篩檢巡迴車，讓符合資格婦女皆可接受婦癌篩檢服務。而為避免婦女尷尬，提供隱密空間，儘量安排女性醫療人員說明及服務。114 年度辦理設站篩檢暨衛教宣導活動，共辦理 1,827 場乳房 X 光攝影檢查、1,738 場子宮頸抹片檢查。</p> <p>(3) 結合本府勞工局及勞動部職業安全衛生署之活動，進行母乳哺育及友善職場宣導，並輔導 233 個場域自行設置哺集乳室，營造職場親善哺集乳環境。</p> <p>(4) 輔導醫療院所參與母嬰親善認證，本市 114 年共有 12 家母嬰親善醫療院所，提供孕產婦及新生兒母乳哺育之親善環境。</p> <p>(5) 結合 8 家母嬰親善醫院、2 家接生診所、6 家產後護理之家、37 個轄區衛生所和社團法人台灣母乳協會成立 25 個母乳支持團體共辦理 300 場母乳支持團體，並在 1 個月、2 個月進行電話訪視關懷，共訪視 8,027 位產婦，提供孕產期家庭所需的持續性健康照護。</p> <p>(6) 於社區及職場辦理 90 場次母乳哺育或母嬰照護衛教宣導活動。</p> <p>2. 推動新生兒聽力篩檢：</p> <p>(1) 輔導轄區 21 家醫療院所提供篩檢服務、7 家提供確診服務，並由衛生局所針對異常個案協助追蹤轉介，使篩檢、轉介、確診及療育各環節緊密相扣，達到篩檢主要目的。</p> <p>(2) 於本年度共發佈 2 篇新聞稿並於業務聯繫會議上周知各衛生所同仁追蹤條件、期程，以提升篩檢及確診率。</p> <p>(3) 114 年度共完成新生兒聽力篩檢 9,492 人(篩檢率 98.41%)、完成篩檢異常追蹤並確診 77 人(確診率 100%)。</p> <p>3. 辦理滿 3 歲未滿 4 歲兒童聽力篩檢：</p> <p>(1) 為提升「純音聽力篩檢標準化訓練」及篩檢技術篩檢品質，辦理衛生局所篩檢工作人員實習 1 場次共 77 位學員參與聽力篩檢實作，共計篩檢 1,681 位幼兒。</p> <p>(2) 114 年度共篩檢本市滿 3 歲未滿 4 歲兒童數 11,932 人、經轉介確診聽力異常個案 237 人，已追蹤矯治共 235 人。</p> <p>4. 辦理滿 4 歲及 5 歲兒童視力保健：</p> <p>(1) 完成本市滿 4 歲兒童視力篩檢 14,198 人，複檢異常已接受就醫追</p>

重要施政項目	執行成果與效益
(五)菸害防制	<p>蹤及矯治處置人數 2,101 人。</p> <p>(2)完成本市滿 5 歲兒童視力篩檢 14,305 人，複檢異常已接受就醫追蹤及矯治處置人數 1,902 人。</p> <p>(3)利用多媒體(含新聞稿、電子看板、臉書)宣導視力保健，並於幼兒園、衛生所、學校、藥局、小兒科診所等 77 處電子看板宣導 3010 視力保健。</p> <p>(4)監測幼兒園活動室、教室黑板、桌面照度，針對不符部分持續輔導其改進並追蹤，直至符合標準，114 年度共計輔導 562 家幼兒園。</p> <p>5. 辦理 7 歲以下兒童發展篩檢： 114 年度共篩檢本市 7 歲以下幼兒 22,451 人，其中疑似異常個案為 1,665 人，已通報轉介 695 人。</p> <p>6. 辦理 5 場口腔衛教育樂營，共 194 位學童參與。活動後續追蹤由學校護通知家長帶學童接受矯治。</p> <p>7. 辦理預防兒童事故傷害宣導活動，包含嬰幼兒汽車安全座椅宣導、安全睡眠環境、燒燙傷防制、溺水防制等主題共計辦理 201 場，宣導 10,446 人次。</p> <p>1. 菸害防制執法：本府加強重點場所(資訊休閒業、休閒娛樂業等)執行菸害稽查取締工作並配合公共安全聯合稽查，完成 52,573 家次，共 280 件違規，取締吸菸行為人共 336 人(其中公共安全聯合稽查共完成 1,027 家次，23 件店家違規，吸菸行為人取締 25 人)。</p> <p>2. 推動禁售菸品予未滿 20 歲及青少年戒菸教育： (1)稽查菸品販賣場所 8,668 家次，並針對禁售菸品予未滿 20 歲辦理菸品販售實測 500 家，測試合格率为 49%，分析稽查結果，五大連鎖超商及檳榔攤不合格率最高。後續將加強稽查五大連鎖超商及檳榔攤。 (2)青少年菸品(含新興菸品)危害防制結合國小、國中及高中職辦理宣導活動 277 場次，共 37,230 人次參與；青少年違規吸菸被查報者 218 件，均已開立戒菸教育；7 至 8 月暑期青春專案宣導 201 場次宣導活動，共 3,609 人參與。</p> <p>3. 辦理戒菸服務訓練，提供多元的戒菸服務： (1)本市共 225 家合約醫療院所及社區藥局提供二代戒菸服務，其中有 18 家醫院、147 家診所及衛生所、58 家藥局投入戒菸服務行列，共有 5,204 人利用戒菸用藥治療服務，10,028 人利用戒菸衛教治療服務。 (2)辦理醫事人員戒菸服務人員訓練基礎課程、專門課程及繼續教育課程各 1 場次，共 72 人完成訓練。</p> <p>4. 菸害防制宣導及建置無菸環境： (1)辦理社區、職場、校園等場域宣導，共 1,400 場次、97,653 人參加。 (2)辦理行政公告禁菸場所，包含 114 年新公告安平區臺南市政府永華市政中心、歸仁區歸仁核心綠軸廊道，本市累計有 48 處行政公告禁菸場所。 (3)109 年度公告本市五大連鎖超商(統一、全家、萊爾富、OK、美廉</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(六)整合性口腔健康促進</p>	<p>社)及五大連鎖咖啡廳(星巴克、路易莎、85度C、多那之、咖碼)之騎樓及庇廊全面禁菸,於110年6月1日開始實施,114年度總計查獲吸菸行為人19人。</p> <p>1.建置本市身心障礙牙科網絡服務: (1)由於對口腔預防的知識與能力不足,且因先天性的身心障礙問題存在,明顯地佔了身體健康大部分的問題,因此容易疏忽口腔衛生,進而產生口腔疾病。例如嚴重的蛀牙、牙周病以及缺牙問題。然身心障礙者對就診的不配合與抵抗,增加牙醫師進行治療的挑戰及困難性。又牙醫師養成教育缺乏特殊需求相關課程,造成牙醫師對特殊需求者的治療意願低落。 (2)為此衛生局結合地方資源與臺南市牙醫師公會以及轄區內4家指定醫院,推廣基層診所加入身心障礙者牙科醫療服務,建構臺南市身心障礙者牙科醫療服務網絡,114年臺南市共有76間提供特定身心障礙者牙醫療院所,包含6家醫院(成大醫院、奇美醫院、柳營奇美醫院、臺南醫院、台南市立醫院以及臺南市立安南醫院)以及70家牙醫診所提供身心障礙牙科服務,並對應衛生福利部114年地方衛生業務考評,將身心障礙牙科服務網路公告於局網便利民眾查詢使用。</p> <p>2.無牙醫社區口腔保健及偏鄉校園巡迴:衛生局打造口腔巡迴車,自107年起巡迴無牙醫社區及校園。114年於左鎮、山上、南化、大內等社區巡迴57診次,服務180人次;校園巡迴206診次,服務5,610人次(含塗氟905人次、窩溝封填4,172人次)。</p> <p>3.辦理口腔保健宣導講座與巡迴服務: (1)利用衛生福利部口腔司及衛生局自製宣導海報,於社區、職場、校園等場域,進行兒童牙齒塗氟、窩溝封填、牙周病預防、貝氏刷牙法及定期牙齒檢查重要性與加氟防齲之衛教宣導。1至12月共執行396場次。 (2)辦理2場口腔照護教育訓練,推展口腔健康照護至機構住民及其照護者,計共57個機構,學員共136人,前測成績分數93分、後測成績平均98分,顯示口腔照護及心理健康相關知能與應用技巧皆有所增長。整體而言教育訓練除提升相關工作人員口腔照護認知外,亦增加住民口腔照護相關知能,同時實作課程亦促使口腔照護技巧能確實應用在日常照護中,真正改善機構工作人員及住民之口腔衛生及促進其生活品質。 (3)辦理住宿式機構口腔照護實地輔導家數15家、輔導場次28次、口腔實地照護衛教人次328人、機構住民口腔篩檢人數前測1,164人、後測1,299人。提供機構住民口腔篩檢狀況,以改善口腔健康,強化機構照服員對於口腔衛教之知能,提升住民口腔照護品質。</p>
<p>八、衛生檢驗</p> <p>(一)強化公共衛</p>	<p>1.加強跨局、處檢驗合作,擴大檢驗服務範圍,執行警察局及登革熱防</p>

重要施政項目	執行成果與效益																												
<p>生檢驗能量</p>	<p>治中心等單位之委託檢驗，警察局濫用藥物尿液檢驗共檢驗 20,593 項件/34,909 項、登革熱防治中心共檢驗 4,335 件、協助財稅局檢驗重金屬及農藥共 4 件、協助農業局檢驗農藥、動物用藥、重金屬及食品添加物共 24 件，檢驗結果即時提供送驗單位，以利後續業務之續辦，提昇整體作業及防疫效率。</p> <p>2. 新增檢驗項目： 為提升檢驗服務，114 年度新增 4 項檢驗項目，建置屈公病病原體分生檢驗、茶葉重金屬多重元素分析、牡蠣重金屬多重元素分析及牡蠣物種基因檢驗(全國衛生機關唯一)。</p> <p>3. 衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)聯合分工體系檢驗： 本署資源共享精神，各縣市衛生機關間進行檢驗聯合分工，建構嚴密的食品安全防護網：</p> <p>(1)專責全國聯合分工之水產品中重金屬鉛、鎘、汞 3 項、食品中動物用藥、水中溴酸鹽、食品中溴酸鹽等檢驗。</p> <p>A. 配合衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)全國聯合分工體系，除受理本市檢驗案件外，專責新北市、桃園市、基隆市、新竹市、彰化縣、嘉義市、宜蘭縣、澎湖縣、金門縣、連江縣等縣市之水產品中重金屬檢測；本市及各縣市之水產品中動物用藥-多重殘留分析檢驗；桃園市、宜蘭縣、新北市、嘉義市及澎湖縣等縣市之飲用水中溴酸鹽及基隆市之食品中溴酸鹽檢測。</p> <p>B. 結果：水產品中重金屬共檢驗 102 件，不合格率 0.98%、食品中動物用藥共檢驗 160 件，皆與規定相符；水中溴酸鹽共檢驗 180 件，不合格率 1.11%，食品中溴酸鹽共檢驗 5 件，全數皆與規定相符，不合格案件通知相關衛生局依規定進行處辦。</p>																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>檢驗項目</th> <th>檢驗件數</th> <th>檢驗項數</th> <th>不合格件數</th> <th>不合格率(%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>水產品中重金屬</td> <td>102</td> <td>306</td> <td>1</td> <td>0.98%</td> </tr> <tr> <td>食品中動物用藥</td> <td>160</td> <td>7,680</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>水中溴酸鹽</td> <td>180</td> <td>180</td> <td>2</td> <td>1.11%</td> </tr> <tr> <td>食品中溴酸鹽</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	不合格件數	不合格率(%)	水產品中重金屬	102	306	1	0.98%	食品中動物用藥	160	7,680	0	0	水中溴酸鹽	180	180	2	1.11%	食品中溴酸鹽	5	5	0	0			
檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	不合格件數	不合格率(%)																									
水產品中重金屬	102	306	1	0.98%																									
食品中動物用藥	160	7,680	0	0																									
水中溴酸鹽	180	180	2	1.11%																									
食品中溴酸鹽	5	5	0	0																									
	<p>(2)辦理食藥署(TFDA)委託地方衛生局檢驗計畫：</p> <p>A. 執行檢驗計畫共 2 案：</p> <p>a. 114 年度「委託地方衛生局檢驗」委託辦理計畫：化粧品微生物及防腐劑之品質監測、食品過敏原檢驗。</p> <p>b. 114 年度強化市售高風險蔬果農產品農藥殘留檢驗計畫。</p> <p>B. 結果：化粧品中防腐劑及微生物檢測共 50 件，皆與規定相符；食品中過敏原檢驗共 20 件，不合格率 5%；高風險農產品農藥殘留檢驗共 720 件，不合格率 12.92%，不合格案件已交由食品藥物管理署依規定進行處辦。</p>																												

重要施政項目	執行成果與效益					
	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	不合格件數	不合格率(%)	不合格檢體說明
	化粧品中防腐劑 15 項	50	750	0	0	-
	化粧品中微生物 5 項	50	250	0	0	-
	食品過敏原	20	268	1	5%	-
	高風險農產品農藥	720	318, 240	93	12.92%	包葉菜類 5 件 小葉菜類 26 件 果菜類 17 件 豆菜類 33 件 大漿果類 1 件 小漿果類 11 件
4. 加水站水質檢驗：						
(1)辦理加水站盛裝水水質檢驗，檢驗項目為溴酸鹽、重金屬—鉛、鎘、汞、砷、鋅、銅。						
(2)結果：水質檢驗重金屬共 75 件，不合格率 5.33%，水質檢驗溴酸鹽共 85 件，皆與規定相符，不合格案件由衛生局食品藥物管理科依規定處辦。						
	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	不合格件數	不合格率(%)	
	重金屬	75	289	4	5.33%	
	溴酸鹽	85	85	0	0	
5. 食品微生物檢驗：						
(1)辦理食品微生物檢驗，檢驗共 722 件，不合格率 4.29%，不合格案件由衛生局食品藥物管理科依規定進行處辦。						
	檢驗類別	檢驗件數	檢驗項數	不合格件數	不合格率%	不合格檢體說明
	食品微生物	722	2, 034	31	4.29%	食品微生物 腸桿菌科(26 件)、 大腸桿菌(4 件)、 生菌數(1)
(2)辦理食品中毒微生物檢驗，檢驗項目包括病原性大腸桿菌、金黃色葡萄球菌、金黃色葡萄球菌毒素、仙人掌桿菌、腸炎弧菌、沙門氏菌等 6 項，共收件 76 件，不合格率 3.95%，不合格案件由衛生局食品藥物管理科依規定進行處辦。						
	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	不合格件數	不合格率%	不合格檢體說明

重要施政項目	執行成果與效益							
	一般食品中毒微生物	76	407	3	3.95%	仙人掌桿菌 3 件		
	6. 食品添加物之檢驗：							
	(1)辦理食品添加物之檢驗共 652 件，不合格率 0.92%，不合格案件由衛生局食品藥物管理科依規定進行處辦。							
	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	不合格件數	不合格率%	不合格檢體說明		
	防腐劑	163	881	2	1.23%	苯甲酸 2 件—麵條 2 件		
	二氧化硫	94	94	2	2.13%	脆筍 1 件、酸菜絲 1 件		
	過氧化氫	148	148	1	0.68%	牛排麵 1 件		
	亞硝酸鹽	39	39	0	0	-		
	硼砂	31	31	0	0	-		
	多重甜味劑	37	469	1	2.70%	蘋果 1 件		
	著色劑	85	1325	0	0	-		
	脂肪酸	30	550	0	0	-		
	順丁烯二酸	25	25	0	0	-		
	合計	652	3,562	6	0.92%	-		
	7. 辦理營業衛生水質微生物檢驗，共收件 705 件，包括初驗 677 件、複驗 28 件，初驗不合格率 5.6%，不合格案件由衛生局依規定進行複驗，經複驗後仍有 1 件不合格，複驗不合格率 3.6%，複驗不合格案件已由衛生局疾病管制科依規定進行處辦。							
	檢驗項目	初驗			複驗			不合格檢體說明
		檢驗件數	不合格件數	不合格率(%)	檢驗件數	不合格件數	不合格率(%)	
	游泳池	406	19	4.7	14	0	0	-
	溫泉	271	19	7.0	14	1	7.1%	-
	合計	677	38	5.6	28	1	3.6%	-
	8. 辦理公共衛生傳染病醫事檢驗，梅毒檢驗 325 件，陽性率 8.9%、愛滋病檢驗 21,030 件，陽性率 0.18%、痢疾阿米巴檢驗 51 件，皆為陰性，陽性案件由衛生局疾病管制科依規定處辦。							
	檢驗項目	檢驗件數	檢驗項數	陽性件數	陽性率%			
	梅毒	325	355	29	8.9%			
	愛滋病	21,030	21,054	37	0.18%			

重要施政項目	執行成果與效益				
	痢疾阿米巴	51	51	0	0
	合計	21,406	21,460	66	0.31%
	9. 辦理登革熱檢驗共 4,335 件，確認為登革熱陽性個案 11 例，檢驗結果已於第一時間通知本府登革熱防治中心，進行處辦。				
	10. 辦理濫用藥物尿液檢驗共 20,593 項件、34,909 項次，不合格率 21.48%，檢驗結果已於第一時間通知警察機關及送驗單位，進行處辦。				
	檢驗項目	檢驗項件數	檢驗項數	陽性件數	陽性率%
	安非他命類	3,951	7,902	1,785	45.18%
	MDMA 類	2,100	4,200	4	0.19%
	愷他命類	3,965	7,930	1,726	43.53%
	鴉片類	3,531	7,062	427	12.09%
	大麻代謝物	910	910	44	4.84%
	7-胺基硝甲西洋&7-胺基硝西洋	769	1,538	52	6.76%
	卡西酮類	1,772	1772	165	9.31%
	依托咪酯類	3,595	3,595	221	6.15%
	合計	20,593	34,909	4,424	21.48%
	11. 推動、落實優良實驗室規範(GLP)，繼續維持全國認證基金會(TAF)ISO17025、衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)及疾病管制署(CDC)之認證(可)，強化實驗室品質管理系統，提升檢驗品質： (1)持續加強落實實驗室品管，維持實驗室認證，使檢驗結果更具公信力。 (2)實驗室認證：				
	認證項目	項數	認證單位		
	農藥多重殘留分析方法(五)	410	全國認證基金會(TAF)		
	乙型受體素類	21			
	農藥-二硫代胺基甲酸鹽類	1			
	水質大腸桿菌	1			
	生菌數	1			
	農藥多重殘留分析方法(五)	410	食品藥物管理署(TFDA)-食品		
	農藥-二硫代胺基甲酸鹽類	1			
	乙型受體素類	21			
	水產動物類、禽畜產品類及蜂蜜	2			
	中重金屬-鉛、鎘				
	防腐劑	12			
	甜味劑	13			

重要施政項目	執行成果與效益																																																																
	<table border="1"> <tr><td>保色劑-亞硝酸鹽</td><td>1</td></tr> <tr><td>殺菌劑-過氧化氫</td><td>1</td></tr> <tr><td>漂白劑-二氧化硫</td><td>1</td></tr> <tr><td>硼酸及其鹽類</td><td>1</td></tr> <tr><td>黃麴毒素</td><td>4</td></tr> <tr><td>水中溴酸鹽</td><td>1</td></tr> <tr><td>動物用藥(48項)</td><td>48</td></tr> <tr><td>中藥及食品中摻加西藥</td><td>232</td></tr> <tr><td>動物性成分定性篩選及豬、雞、牛、羊成分定性</td><td>5</td></tr> <tr><td>食品微生物-生菌數、大腸桿菌、大腸桿菌群</td><td>3</td></tr> <tr><td>基改食品-黃豆轉殖品項</td><td>13</td></tr> <tr><td>食品微生物-腸桿菌科</td><td>1</td></tr> <tr><td>植物性成分定性</td><td>5</td></tr> <tr><td>禽畜產品中殘留農藥</td><td>129</td></tr> <tr><td>食品中溴酸鹽</td><td>1</td></tr> <tr><td>水產動物類中甲基汞</td><td>1</td></tr> <tr><td>抗生素及其代謝物多重分析殘留分析(禽畜水產品)</td><td>16</td></tr> <tr><td>抗生素及其代謝物多重分析殘留分析(二)(乳汁)</td><td>16</td></tr> <tr><td>放射性核種</td><td>3</td></tr> <tr><td>氯黴素類抗生素</td><td>4</td></tr> <tr><td>孔雀綠、結晶紫及其代謝物</td><td>4</td></tr> <tr><td>四環黴素</td><td>7</td></tr> <tr><td>硝基呋喃</td><td>5</td></tr> <tr><td>β-內醯胺</td><td>19</td></tr> <tr><td>包裝飲用水及盛裝飲用水中大腸桿菌群檢驗</td><td>1</td></tr> <tr><td>濫用藥物尿液檢驗</td><td>9</td></tr> <tr><td>新興濫用藥物尿液檢驗</td><td>15</td></tr> <tr><td>梅毒</td><td>2</td></tr> <tr><td>愛滋抗體</td><td>2</td></tr> <tr><td>登革熱檢驗</td><td>4</td></tr> <tr><td>屈公病檢驗</td><td>1</td></tr> </table>	保色劑-亞硝酸鹽	1	殺菌劑-過氧化氫	1	漂白劑-二氧化硫	1	硼酸及其鹽類	1	黃麴毒素	4	水中溴酸鹽	1	動物用藥(48項)	48	中藥及食品中摻加西藥	232	動物性成分定性篩選及豬、雞、牛、羊成分定性	5	食品微生物-生菌數、大腸桿菌、大腸桿菌群	3	基改食品-黃豆轉殖品項	13	食品微生物-腸桿菌科	1	植物性成分定性	5	禽畜產品中殘留農藥	129	食品中溴酸鹽	1	水產動物類中甲基汞	1	抗生素及其代謝物多重分析殘留分析(禽畜水產品)	16	抗生素及其代謝物多重分析殘留分析(二)(乳汁)	16	放射性核種	3	氯黴素類抗生素	4	孔雀綠、結晶紫及其代謝物	4	四環黴素	7	硝基呋喃	5	β -內醯胺	19	包裝飲用水及盛裝飲用水中大腸桿菌群檢驗	1	濫用藥物尿液檢驗	9	新興濫用藥物尿液檢驗	15	梅毒	2	愛滋抗體	2	登革熱檢驗	4	屈公病檢驗	1		<p>食品藥物管理署(TFDA)-濫用藥物</p> <p>疾病管制署(CDC)</p>
保色劑-亞硝酸鹽	1																																																																
殺菌劑-過氧化氫	1																																																																
漂白劑-二氧化硫	1																																																																
硼酸及其鹽類	1																																																																
黃麴毒素	4																																																																
水中溴酸鹽	1																																																																
動物用藥(48項)	48																																																																
中藥及食品中摻加西藥	232																																																																
動物性成分定性篩選及豬、雞、牛、羊成分定性	5																																																																
食品微生物-生菌數、大腸桿菌、大腸桿菌群	3																																																																
基改食品-黃豆轉殖品項	13																																																																
食品微生物-腸桿菌科	1																																																																
植物性成分定性	5																																																																
禽畜產品中殘留農藥	129																																																																
食品中溴酸鹽	1																																																																
水產動物類中甲基汞	1																																																																
抗生素及其代謝物多重分析殘留分析(禽畜水產品)	16																																																																
抗生素及其代謝物多重分析殘留分析(二)(乳汁)	16																																																																
放射性核種	3																																																																
氯黴素類抗生素	4																																																																
孔雀綠、結晶紫及其代謝物	4																																																																
四環黴素	7																																																																
硝基呋喃	5																																																																
β -內醯胺	19																																																																
包裝飲用水及盛裝飲用水中大腸桿菌群檢驗	1																																																																
濫用藥物尿液檢驗	9																																																																
新興濫用藥物尿液檢驗	15																																																																
梅毒	2																																																																
愛滋抗體	2																																																																
登革熱檢驗	4																																																																
屈公病檢驗	1																																																																
	<p>12. 提供高水準之檢驗服務，強化檢驗系統，參加各項檢驗教育訓練，並通過國內外各項能力試驗，以提供最精確、最可靠之檢驗服務：</p> <p>(1) 參加國外 FAPAS、ERA 及國內食品藥物管理署(TFDA)、臺灣醫事檢驗學會主辦之能力試驗：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="491 1973 1118 2020">項目</th> <th data-bbox="1118 1973 1326 2020">主辦</th> <th data-bbox="1326 1973 1439 2020">測試</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			項目	主辦	測試																																																											
項目	主辦	測試																																																															

重要施政項目	執行成果	與	效	益
			單位	結果
	禽畜產品中殘留農藥檢驗方法-多重殘留分析方法		英國食品檢驗 試驗機構 (FAPAS)	滿意
	水中大腸桿菌群及大腸桿菌-酵素呈色及螢光反應檢測法水中總菌落數-混合稀釋法			滿意
	食品中甲基汞檢驗方法(三)			滿意
	食品微生物之檢驗方法-包裝飲用水及盛裝飲用水中大腸桿菌群			滿意
	水產動物類、禽畜產品類及蜂蜜中重金屬檢驗方法			滿意
	食品微生物之檢驗方法-生菌數、腸桿菌科、大腸桿菌群、大腸桿菌之檢驗			滿意
	食品中動物用藥殘留量檢驗方法-多重殘留分析(二)			滿意
	食品中黴菌毒素檢驗方法-黃麴毒素之檢驗			
	包裝飲用水及盛裝飲用水中溴酸鹽之檢驗方法			
	食品中動物用藥殘留量檢驗方法-抗生素及其代謝物多重殘留分析			滿意
	食品微生物之檢驗方法-生菌數、大腸桿菌、大腸桿菌群之檢驗			滿意
	食品中殘留農藥檢驗方法-多重殘留分析(五)			滿意
	茶葉中多重元素檢驗方法			滿意
	食品中動物用藥殘留量檢驗方法-乙型受體素類多重殘留分析			滿意
	食品中殘留農藥檢驗方法-多重殘留分析方法(五)			滿意
	食品中動物用藥殘留量檢驗方法-氣黴素類抗生素之檢驗			滿意
	食品中植物性成分檢驗方法-洋蔥、韭、蒜、蔥、蕎麥成分之定性檢驗		台美	滿意
	食品中硼酸及其鹽類之鑑別試驗			滿意
	食品中動物用藥殘留量檢驗方法-四環黴素類抗生素之檢驗		食品藥物管理 署(TFDA)	滿意
	食品中動物用藥殘留量檢驗方法-氣黴素類抗生素之檢驗			滿意
	中藥及食品中摻加西藥之檢驗			滿意
	食品中二氧化硫之檢驗方法			滿意
	食品微生物之檢驗方法-仙人掌桿菌之檢驗			滿意
	食品微生物之檢驗方法-腸桿菌科之檢驗			滿意

重要施政項目	執行成果與效益				
	茶葉中多重元素檢驗方法農業部茶及飲料作物改良場-茶葉檢體收樣判定及產地鑑別	農業部茶及飲料作物改良場	滿意		
	登革熱	疾病管制署 (CDC)	滿意		
	屈公病		滿意		
	愛滋抗體/抗原檢驗(初篩)	臺灣醫事檢驗學會	可接受		
	愛滋抗體檢驗(確認)		可接受		
	梅毒血清檢驗		可接受		
	(2)積極參加各項檢驗相關教育訓練，充實人員專業知能，並辦理1場全國性檢驗研討會及2場醫事檢驗師繼續教育：				
	日期	研討會名稱	參加人數		
	5月9日	「精準醫學之臨床應用及噬菌體在細菌感染之治療與應用」研討會	48人		
	9月10日	「病毒之實驗室診斷、防治與感控暨失智風險基因檢測預防」研討會	41人		
	12月1日	2025食品及藥物檢驗技術研討會	81人		
	13.為確實保障中小學學童營養午餐食的安全及安心，主動配製食品簡易檢驗試劑，提供本市市民及本市中、小學校自行DIY檢測：				
	檢測項目	數量(份)	發放對象	發放地點	
	脂肪	313	本市中、小學校	教育局人員至衛生局領取後，發放至各學校	
	澱粉	313			
	二甲基黃、二乙基黃及皂黃三合一	313			
	過氧化氫	313			
	二甲基黃、二乙基黃及皂黃三合一	150	本市市民	學甲公有市場	
	過氧化氫	150			
	二甲基黃、二乙基黃及皂黃三合一	100	本市市民	臺南市政府衛生局林森辦公室	
	過氧化氫	100			
(二)辦理「臺南市政府生物資料庫」	1. 配合「行動醫院、全民健檢」活動，持續辦理生物檢體及資料之收集、保存作業，114年共收集30,162人次之生物資料、保存57,531支生物檢體。				
	年度	生物資料	生物檢體(支)		
		人次	全血	血清	合計
	114	30,009	28,788	28,743	57,531
	2. 持續臺南市政府生物資料庫倫理委員會之運作，召開兩次定期會議。				
	3. 持續辦理與中研院臺灣人體生物資料庫合作案，如進行檢體加值作業及協助問卷資料統整及分析。				
	4. 持續加入國家級人體生物資料庫整合平台計畫，除協助媒合申請案				

重要施政項目	執行成果與效益
<p>九、衛生稽查</p> <p>(一)整合藥商藥局、醫療院所例行性稽查管理業務，有效運用稽查人力</p> <p>十、心理衛生管理</p> <p>(一)整合型心理健康工作計畫</p>	<p>外，協助本資料庫進行檢體加值作業。</p> <p>5. 定期更新電腦病毒碼、修補系統漏洞及防範惡意軟體，確保應用系統正常運作，強化資料庫資訊安全管理，並於 114 年 9 月 18 日完成 ISO/IEC 27001：2022 資訊安全認證、稽核報告上簽作業已於 114 年 10 月 27 日完成。</p> <p>6. 114 年生物資料庫檢體申請案共 5 案。</p> <p>1. 落實轄內醫、藥事機構品質查核，保障市民就醫及用藥安全，年度稽查醫事機構 1,201 家次(說明：含醫療機構 1,165 家次、心理諮商所 34 家次、營養諮詢機構 2 家次)、藥事機構 4,121 家次。</p> <p>2. 輔導與稽查禁菸場所及菸品販賣場所符合菸害防制規定，年度稽查 10,184 家次。</p> <p>3. 落實美容美髮等業別營業場所稽查業務，強化營業場所及從業人員衛生規範，年度稽查 802 家。</p> <p>4. 定期與不定期辦理食品稽查與抽驗，以確保食品衛生安全，保障市民權益，年度完成抽驗 2,711 件。</p> <p>5. 智慧稽查完成 6,960 家次，年度達成率 87%以上。</p> <p>6. 針對稽查人員辦理在職訓練，以提升稽查員專業素養及稽查品質，共辦理 5 場教育訓練。平均每人完成專業知能 27.8 小時及一般知能 23.2 小時訓練。</p> <p>1. 衛生局於 114 年共計布建社區心理衛生中心累計 5 處，於 111 年設立鹽水區及北區社區心理衛生中心、112 年設立善化區社區心理衛生中心、113 年 11 月 25 日設立關廟區社區心理衛生中心及 114 年 8 月 28 日設立安南區社區心理衛生中心；另於曾文市政園區成立麻豆區(籌備處)。以建構心理衛生三級預防策略，提供以家庭為中心的整合服務，建立以社區為基礎的支持體系。</p> <p>2. 盤點心理健康相關資源，建構轄區心理健康服務網絡地圖，提高民眾運用心理資源便利性及提供民眾心理健康促進、心理諮商及轉介關懷等服務，並整合橫向溝通網絡資源平臺，建構全人心理健康促進服務：</p> <p>3. 提供免費心理諮商服務駐點服務：</p> <p>(1)心理諮商共服務 6,746 人/7,092 人次，持續於衛生局網頁上提供心理諮商線上預約服務(約占 79.4%)，其中市民主動求助占 10.4%，網絡單位轉介占 10%；求助原因以夫妻、家人間情感因素因素(2,833 人次/占 39.9%)為最多。</p> <p>(2)民眾接受免費心理諮商服務後，由工作人員提供「心理諮商服務滿意度問卷調查」，透過滿意度的統計數據及民眾的建議，做為提供服務品質之改善依據；114 年度民眾對服務的滿意度平均為 93.4%。</p> <p>4. 透過市府層級心理衛生及自殺防治會，每年召開 4 次會議(6 月 20 日、12 月 5 日期中期末會議；3 月 28 日、9 月 19 日網絡會議)並召</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>集相關局處、網絡單位、專家及學者，推動網絡資源平臺並研議心理健康促進、自殺防治政策協調等事項。</p> <p>5. 推動心理輔導志工網絡及推廣志工人員參與，心衛志工電話關懷追蹤訪視共 1,162 人次。</p> <p>6. 強化自殺醫療通報體系，並建構完善自殺高危機及自殺企圖個案追蹤照護及轉介服務之網絡機制：</p> <p>(1) 持續依據衛生福利部頒定之「自殺風險個案危機處理注意事項」、「自殺防治網絡轉介自殺風險個案處理流程」、「縣(市)政府自殺高風險個案轉介單」，落實自殺危機個案通報、轉介、醫療及後續關懷服務等處理流程，與跨機關(構)網絡密切合作。</p> <p>(2) 自殺高危機個案及自殺企圖服務成果：</p> <p>A. 自殺高危機個案通報 114 年 1 月至 12 月累計有 3,376 案。</p> <p>B. 自殺企圖線上個案通報及關懷訪視 114 年 1 月至 12 月累計有 3,527 案。</p> <p>C. 提供自殺風險及自殺企圖個案轉介、關懷及輔導服務：為提升為民服務之品質及效能，年度自殺高風險及自殺企圖個案服務達 2 萬 9,386 人次。</p> <p>7. 辦理心理衛生醫療院所督導考核：114 年 7 月 10 日至 9 月 30 日辦理本市心理衛生醫療院所督導考核，考核醫院共計 27 家。</p> <p>8. 規劃辦理心理健康教育訓練：</p> <p>(1) 辦理「臺南市自殺通報及關懷自治條例說明會暨珍愛生命守門人」種子課程共 2 場次，計 207 人次。</p> <p>(2) 針對職場、長照人員、農藥管理人員、孕產婦辦理心理健康促進暨自殺防治守門人訓練課程共 45 場次，計 3,369 人次。</p> <p>(3) 邀請醫師參與「臺南市政府心理健康共同照護網獎勵計畫基層診所說明會」，共 1 場次，計 163 人。</p> <p>9. 推動及建構老人自殺防治社區：</p> <p>(1) 發展本市在地且多元化之老人心理健康促進活動及方案，成立嘸鬱卒長者社區，辦理「社區長者健康講座」，對社區長者做憂鬱症篩檢，並提供關懷服務，目前共 329 里(社區)加入。</p> <p>(2) 辦理社區老人心理健康宣導活動共計 339 場次，辦理自殺防治、憂鬱症相關教育訓練共計 1 萬 8,128 場次。</p> <p>(3) 為發覺潛在高危險群(篩檢分數≥ 10分或自殺想法≥ 2分)長者，辦理社區長者心理健康篩檢(BSRS-5)服務，114 年篩檢計 3 萬 3,393 人，篩檢率達 9% (33,393/371,006)，高危險群共 474 人，占總篩檢量 1%，其中 385 人由公衛護理師、心衛志工提供現場衛教或電話關懷，轉介精神醫療 45 人、心理諮商 24 人、自殺通報 3 人、其他資源 17 人，全數完成關懷轉介。</p> <p>(4) 結合本府社會局「臺南市政府獨居老人關懷服務計畫」納入心情溫度計施測，加強辦理長者高風險族群進行 BSRS-5 篩檢，並訂定轉介標準，視高風險長者之需求，提供篩檢後續服務。</p> <p>10. 推展全市心理健康月系列活動：</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>(1)每年9月10日至10月10日期間為本市「心理健康月」，114年主題為「改變自殺敘事-從心開始對話」，透過一系列心理健康促進宣導與活動，114年辦理85場系列活動，約計3,000人參加。</p> <p>(2)9月27日在麻豆區曾文市政願景園區舉辦「2025愛你好心情×親子健走行」，結合親子健走與心理健康宣導，計約500人參加，透過運動與互動促進市民身心健康，共同營造支持與關懷的健康城市。</p> <p>11. 校園心理健康促進宣導活動及心理諮商方案：</p> <p>(1)衛生局針對114年校園自殺通報篩選大學、高中、國中、國小校園邀請心理師及業界講師辦理心理健康促進講座課程，並推廣心理衛生中心資源，共7場次，計1,399人次。</p> <p>(2)承接衛生福利部「15-45歲青壯世代心理健康支持方案」，合作醫院、診所、心理治療所、心理諮商所共52家，114年服務計1萬3,006人次。</p> <p>12. 社區精神病人照護服務：強化精神病人醫療照護體制：提升精神醫療機構服務品質與緊急精神醫療服務，配合精神衛生法修正，持續強化警政、消防、衛政護送至就近醫療機構就醫之合作機制；積極推動精神疾病去污名化宣導，協助病人逐步適應社會生活；並於醫療資源缺乏地區持續辦理精神病人社區巡迴醫療，提升精神醫療資源可近性及完整性服務。</p> <p>(1)強化精神病人醫療照護體制，提升精神醫療機構服務品質，加強緊急精神醫療服務，強化警消衛政合作機制，緊急護送就醫件數，112年共977件，113年共1,062件，114年1至11月共968件。</p> <p>(2)本市地域幅員遼闊，為發展精神疾病社區化照護及服務偏遠地區民眾，衛生局與衛生福利部嘉南療養院於大內區、關廟區、佳里區、下營區合作辦理社區精神巡迴醫療，讓社區精神病人就近就醫，增進病人規律就醫，穩定適應社區生活，114年1至11月總計服務3,845人次。</p> <p>(3)透過多元精神衛生防治策略，推動精神病去污名化活動：</p> <p>A. 社區心理衛生中心推動心理健康護聯網計畫之策略一-精心護您好心情，由護理師前進社區巡迴講座，結合社區里長及里幹事，提升民眾對心理健康議題的重視，截至114年1至10月共辦理49場次「精心護您好心情巡迴講座」，計1,988人參與。</p> <p>B. 為落實「本市24小時緊急精神醫療處置機制」持續順利運作，本局邀集警察、消防及衛生單位人員，聘請精神專科醫師，辦理實體「臺南市緊急精神醫療處置教育訓練」，114年度共辦理14場次，計1,844人參與；數位課程由衛生福利部製作「緊急精神醫療處置教育訓練」初階教育訓練數位課程教材，本局於114年4月10日南市衛心字第1140100323號函轉知本市執行緊急精神醫療處置之衛生、警察、消防、民政單位人員，請相關單位依規定完成訓練。統計警察、消防及衛生單位初階教育訓練8小時課程完訓率64.7%，滿意度89.48%；民政機關4小時數位課程完訓率99.9%，均達中央考評指標。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>C. 結合社會資源規劃多元及創新宣導行銷活動：每月與精神健康基金會辦理「幸福與愛系列講座」，114 年共辦理 12 場次，計 325 人參與；活動過程以問卷調查目前是否有精神疾病困擾，共計 16 人，予以提供精神疾病衛教及醫療資源。</p> <p>D. 加強精神病人與社區溝通及融合：心衛中心創新推動「居家好潔」計畫，由職能治療師發起推動清潔職能訓練，為康復者量身設計培訓課程，與本市精神復健機構結合，建置精神康復者職能復健的重要平台，讓更多人了解康復者的優點與能力，實踐「角色翻轉」的願景。114 年培訓 43 人，清潔工作訓練次數 1,275 人次。</p> <p>E. 利用社區各類衛教宣導活動，強化民眾對精神疾病之認識及就醫意識。透過 37 區為生所，在地辦理社區精神病人去汙名化活動宣導相關轉介連結資源，114 年共辦理 40 場次座談會，計 3,416 人次參與。</p> <p>13. 建立醫療機構出院病人後續社區追蹤照護銜接機制（出院準備計畫），落實精神病人出院後 3 日內完成出院準備計畫上傳精神照護資訊管理系統及訪視追蹤，加強辦理精神病人出院準備計畫，列入醫院督導考核項目。</p> <p>(1)114 年本市醫療院所於病人出院後 3 日內上傳出院準備計畫上傳率為 97.3%，各醫院轉介至本市精神病人出院共為 2,630 人次。</p> <p>(2)於 114 年醫院督導考核指標出院準備評核項目，規範落實出院精神病人轉介，並依據個案之需求，評估轉介社區支持相關資源。</p> <p>(3)因應新制精神衛生法將於 113 年 12 月 14 日上路，並於第 33 條中提到「精神醫療機構於病人出院前應協助病人共同擬定出院準備計畫」，114 年嚴重病人出院前準備會議共 338 場次。</p> <p>14. 依個案需求，轉介精神病人就醫、就業、就養、就學等服務資源。</p> <p>(1)建立社區精神照護資訊管理系統、縣市關懷追蹤訪視轉介流程及個案就醫、就學、就業、就養轉介標準作業程序。</p> <p>(2)個案有就學、就業、就養等相關需求時，依照本市轉介流程轉介通報相關單位窗口，並結合各社會資源給予精神障礙者更完善之照顧及服務，114 年轉介醫療共 4,345 人次、教育共 92 人次、勞政共 532 人次及社政共 1,674 人次。</p> <p>15. 加強精神衛生相關工作人員評估社區精神病人/疑似精神病人緊急護送技能及個案照護知能。</p> <p>(1)協助社區中有自傷傷人之精神病人或疑似精神病人就醫。</p> <p>(2)緊急處置：由精神醫療專業醫師全天候至社區提供精神病人醫療專業診斷或處置，每案編列 3,000 元個案處理費用，114 年共 0 案。</p> <p>(3)轉介社區疑似精神病人照護優化計畫：為提升社區疑似精神病人接受醫療照護之機會，及讓未達強制住院且拒絕接受住院治療之精神病人，連結醫療團隊到宅評估及協助積極就醫。114 年本市受理網絡單位轉介本計畫共計 306 案(疑似精神病個案 267 案、精神病高風險個案 36 案、醫院自行開案 3 案)，其中 117 案派案予優</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>化團隊評估後，未符合開案者，由心衛中心護理師提供醫療資源及必要之協助。</p> <p>(4)護送就醫專線委辦：</p> <p>A. 為建構本市專業、效率之緊急護送就醫窗口，並由精神醫療人員提供專業研判與處置建議，於 106 年 4 月起衛生局委託衛生福利部嘉南療養院為本市非上班時間緊急精神醫療處置之專線諮詢窗口，114 年共計 87 通。</p> <p>B. 本市 24 小時緊急精神醫療處置機制，已整合為：</p> <p>a. 上班時間：警、消人員通報至衛生局（心衛中心）或衛生所。</p> <p>b. 非上班時間：警、消人員聯繫衛生福利部嘉南療養院「非上班時間精神及自殺危機個案緊急醫療處置專線」諮詢(優先)，第二線為衛生福利部草屯療養院 24 小時精神醫療緊急諮詢專線，倘專線諮詢後仍有疑慮，可撥打所轄衛生所「臺南市精神病人強制就醫暨自殺通報聯繫窗口(非上班時間)」(第三線)或本局值班電話(第四線)協處。</p> <p>16. 加強社區精神病人追蹤關懷服務，訪視紀錄確實登錄於衛生福利部「精神照護資訊管理系統」。</p> <p>(1)為強化精神疾病個案關懷服務，提升社區精神病人追蹤照護品質管理，針對 1、2 級精神個案將逐步移轉由社區關懷訪視員加強服務，114 年預計增加至 81 位訪員(含 10 位督導)，截至 114 年 12 月 31 日實際招聘人數為 73 位訪員(含 10 位督導)，114 年度平均面訪本人次數指標為 2.5 次/年，實際平均面訪本人次數為 3.95 次，已達標。</p> <p>(2)建立轄區精神病人管理資料庫：為加強各醫療院所精神病人出院追蹤轉介及定期追蹤訪視社區精神病人，並督導本市轄內衛生所確實登錄個案資料訪視結果登錄於「衛生福利部精神照護資訊管理系統」，並隨時更新登錄訪視資料，保持追蹤關懷之精神個案資料之正確性。</p> <p>(3)邀請社政、勞政及教育機關辦理研商特殊複雜性精神病人個案討論會，或配合配合社政、勞政與教育等各網絡單位召開轉銜服務網絡聯繫會議，共同協商個案轉銜機制與成效檢討，共辦理 12 場次。</p> <p>(4)推動個案一至五級分級照護：落實個案分級，加強強制住院病人出院追蹤及定期追蹤訪視社區個案：截至 114 年 12 月底本市追蹤照護精神病人共 6,241 人，其中一級 1,138 人、二級 772 人、三級 1,800 人、四級 2,531 人、五級 0 人，平均訪視次數每人達 7.7 次/人/年，平均面訪次數 1.8 次/人/年。</p> <p>(5)加強公共衛生護理師及關懷訪視員評估社區精神病人/疑似精神病人緊急送醫技能及個案照護知能：</p> <p>A. 辦理 12 場次精神疾病社區關懷及自殺通報特殊個案討論會，共 1,317 人次參加。</p> <p>B. 辦理「114 年度臺南市訪視人員人身安全保護及法律自救資源增</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(二)強化藥癮個案照護、健全毒品危害防制之功能</p>	<p>能教育，邀集 37 區公衛護理師、本局心理健康科相關業務同仁參訓，共計 93 人參與，前測 81.51 分，後測 97.91 分，整體滿意度 100%。</p> <p>C. 辦理「臺南市社區精神病人及自殺危機個案訪視照護與護送就醫研習會」共 233 人次與會，其中包含衛生局心理健康行政及專業人員計 67 人次參與。</p> <p>1. 強化藥癮個案管理、社會資源應用及毒品防制網絡之建立：</p> <p>(1)強化藥癮個案管理：</p> <p>A. 設立單一窗口服務個案，提供諮詢、轉介、社會資源及治療補助申請。</p> <p>B. 藥癮輔導個案 2,131 人，個案來源多來自系統匯入個案(非自行收案)1,672 人(78.5%)，其中以緩起訴 819 人(38.4%)為最高；非系統匯入(中心自行收案)459 人(21.5%)，其中以醫療院所轉介為主。</p> <p>C. 輔導個案定期追蹤輔導，共家庭訪視及面訪 1 萬 2,788 人次、電話關懷 2 萬 4,181 人次。</p> <p>(2)協助個案相關資源轉介(醫療、就業、社會、就學)服務：</p> <p>A. 辦理藥癮者戒癮治療就醫補助：</p> <p>a. 本市藥癮治療費用補助計畫，補助經費共 535 萬元，低收入戶全額補助，一般戶依補助標準補助，114 年總共補助替代治療 446 人，執行率 91.5%。</p> <p>b. 衛生福利部藥癮治療費用補助方案-公務預算，補助經費 700 萬元，共補助 600 人，執行率 75.1%。</p> <p>c. 衛生福利部藥癮治療費用補助方案-毒防基金，補助經費 1,148 萬元，共補助 1,135 人，執行率 77.8%。</p> <p>B. 輔導個案共轉介就業服務 78 人、社會資源 232 人、法律扶助 30 人、社會局 2 人、心理諮商 38 人、脆弱家庭通報 61 人、自殺通報 33 人、家防中心 24 人、精神照護優化計畫 4 人、家庭支持服務 181 人，計 683 人；另失聯轉警協尋為 359 人。每月至法務部矯正署臺南監獄、臺南看守所、臺南二監、明德戒治分監，結合網絡單位進行出監前銜接輔導訪談服務，出監前福利措施諮詢服務 114 年 1 至 12 月共辦理 38 場，計服務 198 人次；其中提供就業輔導資訊計 37 人、社會扶助相關資訊計 41 人。</p> <p>C. 辦理反毒志工訓練並培訓藥癮者關懷暨反毒宣導志工，共關懷暨反毒宣導服務時數 1,975 小時，辦理志工訓練 12 場次。服務志工共 101 名，其中有 25 名陪伴型志工、32 名活動型志工、9 名學生志工、35 名大專實習學生志工。</p> <p>(3)毒品防制網絡之建立：</p> <p>A. 召開市府毒品危害防制中心網絡會議及各組工作協調會議共 26 場次，結合地方反毒社會資源，形成完整的毒品防制網絡。</p> <p>B. 114 年結合臺灣臺南地方檢察署建置「藥癮戒治網絡聯繫平台」，每季召開防毒金三角計畫會議，藉此推動醫療單位及地檢署藥癮</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>戒治業務，共計召開 4 次會議。</p> <p>C. 配合衛生福利部 114 年推動之「發展整合性藥癮醫療示範模式計畫」，本市由國立成功大學醫學院附設醫院、衛生福利部嘉南療養院及奇美醫療財團法人奇美醫院（樹林院區）共 3 家醫院申請辦理，健全雲嘉南地區藥癮醫療與專業處遇服務資源。</p> <p>D. 鼓勵精神醫療機構參與藥癮治療服務：提供或轉介藥癮者接受藥癮治療之醫療處遇，本市藥癮指定機構提供多元化、彈性時間、可近性服藥治療，建立專人醫療戒癮服務平臺聯繫窗口，每日皆提供服藥，114 年計有 11 家藥癮指定機構（10 家醫院、1 家診所），另有 6 家美沙冬維持治療指定給藥點提供服務。</p> <p>E. 辦理藥癮指定機構及美沙冬維持治療指定給藥點輔導訪查及專業人員教育訓練：</p> <p>a. 訂有藥癮指定機構及美沙冬維持治療指定給藥點訪查基準，每年度均進行修正，且因應醫療機構所提供戒癮服務之不同而加權計分，落實公正、公平及合宜性。114 年本市藥癮指定機構暨美沙冬維持治療指定給藥點共查核 10 家醫院、1 家診所及 6 家指定給藥點，全部為實地考查，並將上一年度應改善事項列為重點稽核項目，由衛生局評核提出建議改善事項，發文請機構限期回覆，落實藥癮醫療品質精進。</p> <p>b. 於 114 年 4 月 12 日辦理成癮治療專業人員繼續教育訓練 1 場，共 170 人參訓。</p> <p>2. 辦理藥癮者鴉片類及非鴉片類物質成癮者戒癮治療補助：</p> <p>(1) 衛生福利部藥癮治療費用補助方案-公務預算，補助經費 700 萬元，共補助 600 人。</p> <p>(2) 衛生福利部藥癮治療費用補助方案-毒防基金，補助經費 1,148 萬元，補助 1,135 人。</p> <p>(3) 本市藥癮治療費用補助計畫，補助經費共 535 萬元，低收入戶全額補助，一般戶依補助標準補助，114 年總共補助替代治療 446 人。</p> <p>3. 健全戒毒者之支持系統及辦理家庭支持服務方案：</p> <p>(1) 衛福部毒防中心諮詢專線於 113 年度統一委外，由程曦資訊整合股份有限公司辦理毒防專線話務中心，114 年毒防中心諮詢專線來電數共計 27 通(不含系統自動新增之「轉知毒防中心處理」通知表單)。其中以詢問其他之通數居多(共計 10 人次)、其次為醫療(共計 8 人次)，其餘有找主責個案師(共計 6 人次)、三、四級毒品危害講習(共 5 人次)及無效來電(共計 1 人次)。</p> <p>(2) 辦理藥癮者家屬各項關懷活動：家庭支持團體 2 梯次(8 場次)，參與 101 人次；辦理家庭支持維繫性活動共 26 場次，參與 2,004 人次；懇親活動 15 場，受益 1,634 人次、藥癮弱勢家庭物資關懷活動 10 場次，共計關懷 335 人次；介穩講師巡講活動 42 場，受益民眾 3,316 人次、介穩講師培力課程 4 場，培力講師 41 人次，目前有 28 位介穩講師；GOOD 力咖服務活動辦理 11 場，共計 65 人次參與。</p> <p>4. 加強第三、四級毒品及新興毒品宣導及防制方案：</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>(1)114 年辦理分流多元講習，計 20 場次，場次如下，共 537 人次參加，平均出席率為 39.3%：</p> <p>A. 大堂講習辦理 11 場次(含假日班)。</p> <p>B. 「KK 認知輔導團體」共 5 場次。</p> <p>C. 「您付出 我感動」一日志工系列活動 3 場次。</p> <p>D. 監所講習辦理 1 場次。</p> <p>E. 毒防 E 講習 31 人。</p> <p>(2)辦理「您付出 我感動」一日志工系列活動，與社區活動中心志工辦理社區清掃活動、民間單位共同辦理陪伴活動，透過志願服務，讓藥癮者親身服務社區、整理環境，親力親為學習付出，以增進藥癮者體會人性關懷及重視生命價值。</p> <p>(3)114 年辦理反毒宣導活動總場次達 1,240 場，計 6 萬 9,421 人次參加，並運用各式媒體如：YouTube、電台、新聞媒體、LINE、FB 及 LED 等加強宣導，共 1,244 則。</p> <p>(4)青春飛揚計畫：辦理 97 場青少年反毒宣導活動，計 1 萬 316 人次參加。</p> <p>(5)健康宮廟計畫：結合宮廟(北汕尾媽祖廟、善化慶安宮、仁德清王宮、普濟殿等) 辦理反毒宣導活動，計辦理 11 場次，8,827 人次參加。</p> <p>(6)反毒無國界計畫：辦理 6 場新住民師資培訓課程，共培訓 53 人次；辦理外籍學生、外籍移工及新住民宣導活動共 15 場次，計 1,044 人次參加。</p> <p>(7)軍中反毒宣導計畫：辦理 3 場反毒宣導講座，計 437 人次參加。</p> <p>(8)無毒社區健康家園計畫：辦理 45 場反毒宣導活動，計 2,171 人次參加。</p> <p>(9)特定營業場所宣導計畫：辦理特定營業場所毒品防制宣導 12 場次，共計宣導 67 家次、347 人次；另辦理 4 場次從業人員教育訓練，共 202 家次業者參訓，225 人次完訓。</p> <p>(三)強化酒癮戒治處遇服務及家庭暴力、性侵害防治業務</p> <p>1. 強化酒癮戒治處遇服務方案：</p> <p>(1)處遇機構：國立成功大學醫學院附設醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院樹林院區、衛生福利部嘉南療養院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營。</p> <p>(2)公務預算處遇個案來源：整體服務 560 人次；主要來源有執行法律規定之成癮治療 66 人、至精神科或成癮治療門診就診 109 人、精神科或成癮治療門診/病房轉介 27 人、監理單位 14 人、非精神科或成癮治療門診/病房轉介 25 人、衛政單位 11 人、社政單位 1 人、其他 3 人。</p> <p>(3)公務預算處遇項目、補助人數及經費：酒癮門診診察補助 96 人，金額 15 萬 5,520 元；酒癮藥物治療 140 人，金額 129 萬 2,857 元；酒癮生理心理功能檢查補助 136 人，金額 5 萬 8,480 元；酒癮診斷性會談補助 138 人，金額 17 萬 706 元；酒癮社會生活功能評估補助 75 人，金額 3 萬 6,757 元；酒癮心理衡鑑補助 79 人，金額 14 萬</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>3,550 元；酒癮職能評鑑補助 30 人，金額 2 萬 7,192 元；酒癮支持性會談補助 105 人，金額 4 萬 2,224 元；酒癮個別心理治療補助 28 人，金額 26 萬 4,252 元；酒癮家族團體心理治療補助 28 人，金額 4 萬 8,300 元；酒癮者家屬團體心理治療補助 5 人，金額 5,880 元；酒癮家族治療補助 58 人，金額 14 萬 4,000 元；酒癮職能治療補助 9 人，金額 3 萬 3,540 元；酒癮個案工作(特殊會談)補助 11 人，金額 1 萬 560 元；酒癮特別護理費補助 26 人，金額 7 萬 8,740 元；酒癮住院病人特別處理費補助 7 人，金額 4 萬 6,400 元；酒癮外展評估處置補助 1 人，金額 1,200 元；酒癮個案管理服務費補助 466 人，金額 95 萬 3,700 元；酒癮血液或生化檢查補助 162 人，金額 4 萬 2,520 元；總計金額 355 萬 6,378 元。</p> <p>(4)家防基金處遇個案來源：整體服務 12 人次；主要來源有：執行法律規定之成癮治療 5 人、至精神科或成癮治療門診就診 1 人。</p> <p>(5)家防基金處遇項目、補助人數及經費：酒癮門診診察補助 10 人，金額 2 萬 250 元；酒癮藥物治療 1 人，金額 1,890 元；酒癮生理心理功能檢查補助 5 人，金額 1,720 元；酒癮診斷性會談補助 5 人，金額 6,185 元；酒癮社會生活功能評估補助 2 人，金額 826 元；酒癮心理衡鑑補助 3 人，金額 4,950 元；酒癮職能評鑑補助 1 人，金額 824 元；酒癮支持性會談補助 3 人，金額 580 元；酒癮個別心理治療補助 1 人，金額 1 萬 2,996 元；酒癮家族治療補助 2 人，金額 4,000 元；酒癮個案工作(特殊會談)補助 1 人，金額 960 元；酒癮個案管理服務費補助 12 人，金額 1 萬 2,900 元；酒癮血液或生化檢查補助 8 人，金額 3,290 元；總計金額 7 萬 1,371 元。</p> <p>(6)結合 37 區衛生所宣導酒癮戒治，共辦理 26 場次，計 1,828 人次參加。</p> <p>(7)LED 及跑馬燈宣導 37 場次；網路、臉書、LINE 共計 18 篇；其他公佈欄及宣傳車海報宣導 10 場。</p> <p>(8)辦理本市酒癮戒治機構之年度訪查：已於 7 月 23 日至 11 月 21 日完成本市酒癮戒治機構之督導考核，督導醫院提供完整酒癮治療服務與落實酒癮個案之個案管理機制，並使用中央(網際網路版)藥酒癮醫療個案管理系統，評估本市六家治療機構之服務成果、個案轉介來源及個案追蹤管理情形進行統計分析，及評估治療成效。</p> <p>2. 加害人合併精神疾病(含自殺企圖)服務：加害人合併精神疾病、自殺企圖者，除暴力行為外，精神疾病及家庭問題複雜，個案處理之複雜度及困難度高，兒少保護、家庭暴力事件加害人若合併有精神疾病者(含有自殺企圖)，因缺乏病識感，而不願就醫，致受病情干擾而有暴力行為，有就業、福利及社區居住等需求待滿足，從調查家庭暴力事件通報中，以實證為本的創傷知情處遇可為建立專業關係及保護、心衛之共案基礎，有助於釐清個案因早年暴力創傷而影響的認知及價值觀，強調從倖存者或被害人的角度切入目前所謂「加害人」角色的創傷知情及危機處理原則，把握充權、安全、信賴、合作以及個人選擇等元素，協助個案重溯早期創傷經驗以重建當下的安全感及賦能</p>

重要施政項目	執行成果與效益
	<p>感，並增進自我調適及創傷整合能力，114 年提供上述資源連結受益人次為 1 萬 6,884 人次，服務涵蓋率為 100%。</p> <p>3. 家庭暴力及性侵害防治業務：</p> <p>(1) 提升醫事人員家庭暴力及性侵害事件責任通報敏感度、驗傷採證品質、危險評估知能：共 3 場次，達成率 100%。</p> <p>A. 於 114 年 3 月 25 日於國立成功大學醫學院附設醫院辦理「114 年兒少保護專題研討會」，邀請臺南市政府家庭暴力暨性侵害防治中心王祺文督導、國立成功大學護理系張心怡專案講師，講授「兒保通報評估處遇及相關資源」、「兒少創傷知情照護實務—覺察與實踐」，共計 82 人參加。</p> <p>B. 於 114 年 4 月 22 日於國立成功大學醫學院附設醫院辦理「114 年度臺南市政府性侵害被害人驗傷採證暨兒少保護教育訓練」，邀請臺南市政府家庭暴力暨性侵害防治中心蔡欣妤社工督導、魏明毅資深諮商心理師及社會工作領域督導、臺灣桃園地方檢察署翟恆威檢察官、成功大學醫學院附設醫院婦產部林智偉醫師，講授「性侵害保護性案件處遇流程及一站式實務」、「此時、此地，重要他人如何理解兒少身體剝削議題」、「人口販運與兒少性剝削之防制」、「性侵害案件驗傷採證之臨床流程、應注意事項、預防性投藥及診斷書書寫品質」，共計 78 人參加。</p> <p>C. 於 114 年 9 月 11 日結合奇美醫療財團法人柳營奇美醫院共同辦理「114 年度臺南市政府醫事人員家庭暴力危險評估及性侵害被害人驗傷採證教育訓練」，邀請臺南市政府家庭暴力暨性侵害防治中心許文馨督導、臺南市政府警察局刑事警察大隊林志魁警務員、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院婦產科闕貝如醫師、臺南市政府家庭暴力暨性侵害防治中心許文馨督導賴瓊文督導，講授「性侵害事件處遇、責任通報及一站式實務經驗分享」、「人口販運法規與實務工作」、「性侵害驗傷採證流程及診斷書書寫注意事項」、「TIPVDA2.0 使用與責任通報之注意事項」，共計 234 人參加。</p> <p>(2) 強化家庭暴力及性侵害加害人處遇服務：達成率 100%。</p> <p>A. 家庭暴力加害人列管：199 人【入監 19 人、轉外縣市處遇 15 人、處遇中 166 人】；截至 114 年 12 月底已完成處遇結案 180 人，執行處遇率 100%。</p> <p>B. 性侵害加害人列管：273 人【入監 35 人、移送階段 1 人、轉外縣市處遇 19 人、強制治療 6 人、感化教育 1 人、處遇中 211 人】；截至 114 年 12 月底經會議決議結案 132 人，執行處遇率 100%。</p> <p>(3) 充實家庭暴力與性侵害加害人處遇人力及提升處遇品質：達成率 100%。</p> <p>A. 於 2 月 8 日、6 月 10 日辦理 2 場「家庭暴力相對人認知輔導教育系列訓練—114 年度教育訓練課程」，共計 33 人次參加；於 3 月 6 日、4 月 12 日、5 月 1 日辦理「家庭暴力相對人認知輔導教育系列訓練—114 年度督導課程」，共計 31 人次參加。</p>

重要施政項目	執行成果與效益
<p>(四)三、四級毒品危害事件統一裁罰講習計畫</p> <p>(五)弱勢精神病人就醫交通費用補助計畫</p>	<p>B. 5月29日、9月26日「114年度性侵害加害人身心治療、輔導及教育處遇執行人員」督導教育訓練及在職訓練，共計54人次參加；於6月2日、7月22日辦理「114年度家庭暴力加害人認知與親職教育輔導執行人員督導教育訓練及在職訓練，共計68人次參加。</p> <p>C. 於8月間辦理3場次114年度「性侵害加害人身心治療、輔導或教育專業新進人員」核心課程訓練，共計148人次參加。於10月至11月間辦理4場次114年度「家庭暴力加害人認知輔導專業新進人員」教育訓練，共計160人次參加。</p> <p>D. 年資5年以下：17位(家暴治療師12位、性侵治療師5位)，平均接受在職教育時數6小時及督導6小時。</p> <p>1. 辦理第三、四級毒品危害事件統一裁罰講習：114年辦理分流多元講習，計20場次，場次如下，共537人次參加，平均出席率為39.3%。</p> <p>(1)大堂講習辦理11場次(含假日班)。</p> <p>(2)「KK認知輔導團體」共5場次。</p> <p>(3)「您付出 我感動」一日志工系列活動3場次。</p> <p>(4)監所講習辦理1場次。</p> <p>(5)毒防E講習31人。</p> <p>2. K他命(Ketamine)心理成長團體：參與人數為22人，完成課程要求及時數者為22人，完治率100%，其結果顯示KK認知輔導團體在非強制施行課程的情形下，達到100%的完療率，體驗性自我探索職能團體課程為此族群所接受，施行成效良好。</p> <p>1. 藉由補助就醫交通費用提升經濟困頓之精神病人就醫意願，改善其就醫問題，並使其能規律返診服藥，以穩定其病情，進而降低精神病人症狀干擾造成社區滋擾情形。</p> <p>2. 印製宣傳單張放置於本市16間精神科醫院、37區衛生所及區公所供有需求之民眾索取。</p> <p>3. 執行期間為114年1月1日至114年12月31日，共接獲精神追關個案305人次及其家屬208人次，29萬元。</p>