

臺南市政府中程施政計畫（109 年度至 112 年度）

目錄

壹、民政局	P 1
貳、教育局	P 5
參、農業局	P 23
肆、經濟發展局	P 30
伍、觀光旅遊局	P 38
陸、工務局	P 44
柒、水利局	P 52
捌、社會局	P 59
玖、勞工局	P 65
拾、地政局	P 71
拾壹、都市發展局	P 78
拾貳、文化局	P 83
拾參、交通局	P 91
拾肆、衛生局	P 97
拾伍、環境保護局	P 106
拾陸、警察局	P 112
拾柒、消防局	P 122
拾捌、財政稅務局	P 126
拾玖、秘書處	P 132
貳拾、法制處	P 135
貳壹、新聞及國際關係處	P 140
貳貳、民族事務委員會	P 143
貳參、研究發展考核委員會	P 150
貳肆、人事處	P 153
貳伍、主計處	P 158
貳陸、政風處	P 163

臺南市政府衛生局中程施政計畫

(109 年度至 112 年度)

目 錄

壹、使命.....	P97
貳、願景.....	P97
參、施政重點.....	P97
肆、關鍵策略目標及共同性目標.....	P100

臺南市政府衛生局中程施政計畫

(109 年度至 112 年度)

壹、使命

衛生局主管之業務，掌理健康促進、防疫監測、醫療救護、藥物管理、食品安全、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「維護促進市民健康」作為使命，以達成全體市民對健康的期待。

貳、願景

以本市施政標竿計畫、衛生局 108-111 年中程施政計畫及歷年延續性之重大政策計畫等，作為推展醫療保健業務之藍圖，秉持「智慧、團隊、安心、永續」的核心價值，並以「消弭健康不平等」為目標及照顧市民為中心的思維，藉由前瞻性的政策規劃，傳承創新的施政理念，主動提供便民服務，運用智慧模式，促進市民生活品質，創造更大的健康效益。此外，積極促進全民參與，提升民眾健康素養，實現健康照護均平模式，使健康生活永續發展，建構宜居健康城市，達成「2025 年成為臺灣智慧健康照護標竿」的願景。

參、施政重點

一、推動健康識能，落實全民均健：

- (一) 健康的出生與成長，建構優質生長環境、減少非醫療必要之性別檢測、營造親善且無障礙母乳哺育環境，推動孕產婦及兒童預防保健服務，以期健康的出生與成長，維護兒童及青少年健康。
- (二) 活躍老化，推展健康促進及疾病防治：推展以「行動醫院、全民健檢」為平臺，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，並強化前端之

健康促進及後續之轉介照顧措施，以協助民眾遠離癌症及慢性病之威脅。

- (三) 創造健康的支持性環境，營造健康生活：推動國人運動習慣改善、社區及職場健康促進、健康體能、社區營養教育、健康低碳飲食，營造無菸樂活社區與高齡友善城市，創造支持性之健康環境，輔導餐廳參與低碳飲食行動標章認證，推廣各級機關響應每周擇一日為蔬食日，鼓勵民眾實踐健康活力的生活，進而增進生理、心理、社會之健康。
- (四) 長者溫暖保健服務：推動 65 歲以上老人及 55 歲以上原住民免費裝置假牙計畫，協助缺牙之長者有較佳之咀嚼功能，以利食物之攝取；另推動 65 歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗接種計畫，提供設籍本市、年滿 65 歲以上長者免費接種 1 劑肺炎鏈球菌疫苗。
- (五) 新住民等弱勢族群保健：提供原住民、新住民生育保健指導及服務，並藉由新住民生育保健通譯員服務，讓新住民婦女及其家庭能即時獲得所需之健康照護及醫療協助。

二、強化疫情監控，健全防疫體系：

- (一) 推動傳染病通報及治療機制：積極辦理各項預防接種，加強全民防疫，強化疫情控制成效，落實疫病之監視及通報；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。
- (二) 實施根除三麻一風(麻疹、先天性德國麻疹、小兒麻痺、新生兒破傷風)計畫。
- (三) 腸病毒及腸道、水患相關傳染病防治：加強監測疫情發展，辦理腸病毒及腸道、水患防治社區衛教，整合醫療資源，落實疫情監控與防治，有效控制傳染病流行。
- (四) 結核病防治：推動結核病人直接觀察治療計畫(都治計畫; Directly Observed Treatment Short-Course, DOTS)，關懷其服藥治療過程，強化結核病個案管理，並落實接觸者追蹤衛教，提升民眾的結核病防治警覺性。
- (五) 愛滋病防治：本市愛滋防治從篩檢、個案管理、衛教宣導等多元方式進行，持續對高危險族群加強篩檢，擴大篩檢服務量能，強化個案管理，加強各類對象衛教，並持續推動藥癮愛滋減害計畫，遏止藥癮者及性行為感染者愛滋疫情。期能達成 2020 年 90% 感染者知道自己病況、90% 知道病況者服用藥物、90% 服用藥物者病毒量成功抑制的「90-90-90」目標。
- (六) 登革熱防治：設置「臺南市政府登革熱防治中心」，落實執行跨局處合作之「臺南市政府登革熱防治工作計畫」，以新興病媒蚊系統(誘卵桶)監測登革熱高風險區病媒蚊密度，並於每個月第二個星期六(環境清潔日)，由各局處首長督導執行各區里病媒蚊密度調查評比。
- (七) 流感防治：推動因應流感大流行準備計畫，積極疫情監測與因應，公費流感抗病毒藥劑儲備與查核，提升傳染病醫療照護之品質及量能，維持個人防護裝備之安全存量及達安全儲備量於新品狀態，流感防治持續辦理民眾衛教宣導。

三、提升照護品質，推廣醫療資源：

- (一) 加強城鄉區域就醫平等、關懷弱勢就醫需求：協調偏遠地區衛生所辦理巡迴醫療工

作，加強基層醫療服務素質；督導護理機構品質，推動新制身心障礙者鑑定，提供醫療輔具補助服務。

- (二) 提升緊急醫療救護能力：輔導本市急救責任醫院配合政策完成「提升急重症及加護病房轉診品質計畫」，建置轄區急救責任醫院完整轉診網絡及資訊平臺，落實雙向轉診，持續推動緊急醫療救護相關訓練。
- (三) 提升市立醫院品質：加強履約管理作業，確保本市市立醫院依契約履行承諾事項，推動本市醫療保健服務及社會公益等公共衛生服務業務。
- (四) 提升遠距健康照護服務：藉由資通訊科技與電子化醫療器材的應用，建構雲端健康照護服務，提供智慧加值及溫馨關懷的服務。
- (五) 就醫安全：推展以病人為中心之病人安全醫療作業，保障民眾就醫權益；整合醫院實地訪查項目、督考及認證制度，建構維護病人安全的醫療作業與環境。
- (六) 發展本市觀光醫療：將本市醫療服務規劃導入觀光旅遊行程，持續整合醫療資源，並建立服務網絡，以在地龐大的專業醫療資源作為發展觀光醫療的基礎。
- (七) 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，降低緊急護送就醫次數，持續透過多元精神衛生防治策略，推動精神病去污名化運動，且於醫療資源缺乏地區持續辦理精神病人社區巡迴醫療，讓精神醫療資源有效且平等地運用。

四、落實源頭管理，保障食藥安全：

- (一) 落實執行食安五環政策，強化源頭管理，營造安全飲食環境：強化食品業者衛生自主管理，以落實食品良好衛生規範準則(GHP)之規定。針對公告之業別推動食品安全管制系統制度，提升食品業者食品衛生安全管理。規劃並執行年度食品衛生安全抽驗計畫，加強年節及各節慶食品抽驗，監控民眾食用安全。加強觀光景點、商圈之食品安全稽查及抽驗，營造民眾安全飲食環境，提升食品衛生管理成效，並減低食品中毒發生，進而保障市民之健康。
- (二) 加強跨局處針對食品安全相關業務之聯繫與分工合作：定期召開跨局處「食安會報」，加強落實源頭管理，依節慶、高風險食品業者、食安事件、民眾關注議題或中央專案等進行重點稽查，有效降低食品衛生安全事件之發生，並落實跨局處協調機制。
- (三) 落實用藥安全，持續招募公衛藥師：提供社區藥事全方位的照護服務。
- (四) 有效管理管制藥品，防制藥物濫用：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。
- (五) 推廣正確用藥知識：正確用藥五不原則「不聽、不信、不買、不吃、不推薦」，建立正確用藥五大核心能力及用藥應注意事項。

五、強化稽查檢驗效能，促進消費者保障：

- (一) 用藥安全：健全藥事機構，推廣學校、社區民眾及青少年藥物濫用防制宣導，加強查緝不法藥物、健全藥物不良反應通報系統，加強違規廣告監控，確保民眾使用藥物、食品、化粧品之安全。

- (二) 飲食安全：辦理衛生講習，行銷宣導食品衛生安全相關知識與訊息；增強儀器檢測量能，加強局處檢驗合作，確保食品安全。
- (三) 營業場所衛生：依臺南市營業衛生管理自治條例規定，加強輔導稽查營業場所落實自主衛生管理，提供消費者優質的消費環境。
- (四) 全方位衛生稽查：強化稽查人員專業能力並有效運用人力；提升食品、藥商藥局、醫療院所、菸害防制及營業衛生等例行性稽查效能，輔導業者自主管理，建構食品、用藥、就醫安全及無菸環境的健康城市。
- (五) 加水站衛生：依據臺南市加水站衛生管理自治條例，落實各加水站登記管理，以保障市民飲水安全。
- (六) 打造南部國家級實驗中心：強化跨領域檢驗能力，增強檢驗人員專業知能，充實檢驗儀器設備，加強與市府局、處之檢驗合作，提供多元化服務，維護市民健康。

六、促進心理健康，強化毒品防制：

- (一) 強化心理健康體系，建構大臺南心理健康推動網：依據「臺南市自殺通報及關懷自治條例」，提供自殺高風險、自殺企圖及自殺遺族個案之關懷服務，並結合民間自殺防治及心理衛生相關之非營利組織、學（協）會、宗教及慈善團體，與通路商共同推動心理健康促進及自殺防治工作。
- (二) 促進民眾心理健康：提供免費心理諮詢駐點服務，推廣憂鬱症篩檢及心理健康促進活動，提升市民重視心理健康、精神健康及精神疾病去汙名之成效。
- (三) 心理健康宣導：規則分齡分眾宣導，包括：情緒管理、網路成癮...等，心理健康月宣導活動，結合媒體及運用 E 化資源，強化市民初級預防工作。
- (四) 結合雲端科技：定期心理健康服務資源盤點及更新，於網頁提供線上心理諮詢預約及建置心理健康衛教資源區。
- (五) 強化毒品危害防制之功能：依據行政院新世代反毒策略，以「愛從家庭出發」為本市整體毒品防制策略主軸，建構毒品防制網絡及推動方案；落實分齡分眾、多元創意毒品防制宣導；提供藥癮者個別性、全面性個案管理追蹤輔導，促進穩定社會復歸。

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.營造婦女友善醫療環境、建構母嬰親善哺乳環境、推動孕產婦健康管理、生育保健及事故傷害防制、推動新生兒聽力篩檢、加強學齡前兒童視力、聽力篩檢及保健，以維護婦幼健康。
- 2.以「行動醫院、全民健檢」為平臺，辦理癌症及慢性病篩檢，以早期發現早期治療，減輕病人、家庭及社會負擔。
- 3.提升衛生所高齡友善照護量能，辦理健康老化計畫，加強代謝症候群、慢性病防治，

提供整合性之老人保健服務，創造長者社區參與之機會。

- 4.創造健康的支持性環境，辦理社區營養教育，營造健康活力的生活，落實無菸檯、健康低碳飲食與規律運動之生活形態。
- 5.持續推動65歲以上老人及55歲以上原住民免費裝置假牙計畫，以協助缺牙之長者有較佳之咀嚼功能以利營養之攝取。
- 6.新住民等弱勢族群保健：提供原住民、新住民生育保健指導及服務，並藉由新住民生育保健通譯員服務，讓新住民婦女及其家庭能即時獲得所需之健康照護及醫療協助。
- 7.免費提供設籍本市年滿65歲以上長者接種肺炎鏈球菌疫苗。

(二) 加強防疫整備，落實疫情監控：**(業務成果面向)**

- 1.推展因應流感大流行準備計畫，完成準備計畫之修訂，預作物資儲備工作。
- 2.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。
- 3.強化社區腸病毒防治，加強社區、學校及學前機構衛生教育，落實校園及學前機構通報與採檢，整合腸病毒防治醫療網資源，降低嬰幼兒腸病毒感染及重症發生。
- 4.推動腸道、水患相關傳染病防治，降低本國籍及境外移入確診個案，減少社區群聚事件發生。
- 5.提升結核病痰陽個案之都治涵蓋率及治療成功率。
- 6.提升高危險群愛滋篩檢率，強化各類對象之衛教宣導，提升愛滋病正確認知，持續推動藥癮愛滋減害計畫。
- 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，每2個月需完成全市共649（里次）孳生源密度調查工作，布氏指數2級以下之里次於平時達97%以上（2級以下里次/總調查里次），於流行時期達93%以上為環境監控目標。針對登革熱高風險區放置誘卵桶，當里內誘卵桶陽性率大於40%或總卵數大於250粒時，立即通知區公所動員進行孳生源清除，當誘卵桶陽性率大於60%且總卵數大於500粒，通知區公所於該里插立孳清旗，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，委請環保局進行預防性噴藥。
- 8.提升各項常規疫苗接種率。

(三) 提升醫療照護品質，保障弱勢就醫權利：**(業務成果面向)**

- 1.辦理偏遠地區衛生所巡迴醫療：選定轄區無醫里，提供巡迴醫療服務，以衛生所在地優勢，主動將醫療帶進社區，並推廣綜合性公共衛生工作，保障偏遠地區民眾醫療保健之權利。
- 2.強化緊急醫療能力：
 - (1)為加強到院前緊急救護品質，辦理轄內救護車裝備及品質查核，並不定期抽查，以符合救護車裝備標準規定。

(2)為提升急診緊急傷病患醫療品質，輔導本市急救責任醫院配合政策完成「提升急重症及加護病房轉診品質計畫」，建置轄內急救責任醫院完整轉診網絡及資訊平臺，並建立急重症醫療品質考核制度，以強化其緊急傷病患轉診及處置能力，提供民眾更完善之急診醫療服務。

(3)輔導轄內急救責任醫院爭取衛生福利部認證「緊急醫療能力分級」資格。

3.持續辦理市立醫院（臺南市立醫院及臺南市立安南醫院）醫療品質績效考核：依契約承諾事項辦理履約管理作業。

4.提升遠距健康照護服務：藉由資通訊科技與電子化醫療器材的應用，建構雲端健康照護服務，提供智慧加值及溫馨關懷的服務，持續擴大服務範圍，整合醫療照護產業及週邊產業，透過異業合作創造商業契機，建立完整的健康照護服務網絡。

5.加強推動病人安全：加強督導轄區醫療院所執行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、管路安全等八大目標，並辦理整合性醫院督考及特殊獎勵制度，建構病人安全的醫療作業與環境。

6.提升本市醫療市場國際化能力：發展本市觀光醫療，藉由城市觀光資源、高階健檢、醫學美容及牙科服務之結合，打造具有臺南特色的觀光醫療品牌(Medical Tainan)，發展本市觀光醫療特色，並透過國際行銷的活動，提升城市觀光醫療形象，吸引更多國外觀光遊客，帶動本市周邊觀光景點發展，創造醫療與觀光業者產值。

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，協助精神病人穩定就醫。

8.辦理藥癮戒治機構督導考核及專業人員教育訓練，宣導非鴉片類藥癮戒治補助及藥癮是一種慢性病。

(四) 強化食品藥物管理，保障民眾健康：(業務成果面向)

1.規劃高風險食品抽驗，加強市售食品衛生稽查及食品抽驗，並落實食品業者產製及作業環境符合「食品良好衛生規範準則」，提升食品業者衛生自主管理，保障市民飲食安全。

2.辦理食品業者HACCP食品安全查核：督導HACCP食品業者落實食品安全，推動事前監控勝於事後檢驗之品質保證系統並導入食品技師為專責衛生管理人員，降低食品安全危害民眾健康，維護大眾消費之權益。

3.辦理餐飲業衛生管理分級評核，評選優良店家提供消費選擇資訊，以提升餐飲業經營形象，並確保消費大眾健康。

4.輔導餐飲業者全面落實食品良好衛生規範準則，提升餐飲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。

5.加強食品添加物之查核：針對食品添加物業者進行查核登錄正確性、食品良好衛生規範準則符合性、產品標示、強制檢驗、建立食品追溯追蹤制度及電子化紀錄、訂定食品安全監測計畫等。並加強輔導兼售化工原料之業者應分別設置食品添加

物及化工原料之貯放區，並主動告知下游食品業者「化工原料不得使用於食品用途」，以達食品添加物與化工原料分業管理效能。

6.辦理跨局處食品安全聯合稽查及每三個月召開一次「食安會報」，加強跨局處橫向聯繫，共同打擊不法，保障市民飲食之安全。

7.藥事照護公衛藥師服務，落實用藥安全照護：藉由藥事照護公衛藥師服務，協助民眾養成正確用藥習慣，教導健康自我照護觀念；提升社區藥局藥事照護服務品質，塑造藥事人員專業形象，建立與社區民眾良好的互動關係。

8.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。

(五) 強化稽查檢驗效能，提升消費者保障量能：(業務成果面向)

1.運用大眾傳播媒體適時提供發布有關食品衛生宣導事宜，喚起民眾認識與注意。

2.設置食品安全專區，配合科技，以”e化”提供相關食品安全資訊，供消費者閱覽與宣導。

3.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。

4.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。

5.落實執行醫藥事機構品質查核，保障市民用藥及就醫安全環境。

6.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稽查，保障市民擁有健康安全的生活空間。

7.定期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。

8.成立檢驗中心，整合檢驗資源，加強跨局處合作，提供多元化服務，提升檢驗量能。

9.持續推動實驗室認證，強化各項新型、精密分析系統，提升人員技術及充實檢驗知能，參加並通過國內、外各種檢驗項目能力試驗，使檢驗結果更具公信力，提供品質保證的檢驗服務。

10.依據本市營業衛生管理自治條例，辦理各項營業衛生之稽查與輔導，包括不定期抽驗檢測游泳池、溫泉及三溫暖水質，並針對不同業別辦理各項營業場所衛生管理人員教育訓練。

11.依據臺南市加水站衛生管理自治條例，辦理各加水站登記管理，以保障市民飲水安全。

(六) 提供心理衛生照護資源，強化毒品危害防制網絡：(業務成果面向)

1.落實精神障礙者全人照護服務，銜接精神病人出院準備服務計畫，落實社區1-5級分級追蹤照護。

2.提供自殺高風險個案轉介，以社區自殺風險個案追蹤關懷多元照護服務，提升為民服務之品質及效能。

3.針對重要交通樞紐、熱點水域及大樓頂樓、販售木炭、農藥商店、社區藥局、基層診所等場所，張貼自殺防治警示標語、關懷求助專線及辦理業者珍愛生命守門人教育訓練。

- 4.提供心理健康促進服務，民眾心理諮詢及轉介關懷服務，推廣免費心理諮詢駐點服務，並提供線上心理諮詢預約，提供民眾使用可近性。
- 5.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。
- 6.辦理老人憂鬱症篩檢服務，提供老人自殺防治之預防措施及老人憂鬱症篩檢服務、推動嘸鬱卒長者社區。
- 7.施行分齡分眾宣導，推展在地化心理健康促進及心理健康月宣導活動，利用轄區資源藉由多元化管道以推廣心理健康促進，結合媒體及運用E化資源，強化市民初級預防工作。
- 8.規劃及推動心理健康促進服務，進行服務滿意度調查，並進行心理健康服務資源盤點，建構轄區心理健康服務網絡地圖，並結合雲端科技，建立心理健康資源服務平台。
- 9.擴展藥癮個案服務面向及深度，落實單一窗口轉介服務平臺，推動藥癮者戒癮治療，辦理社區處遇及家庭支持服務方案，建構藥癮者支持網絡。
- 10.強化毒品危害防制之功能：提供市民多樣化、多管道及特殊族群之毒品危害防制宣導；培訓反毒志工，提升毒品危害防制普及性。提供藥癮個案全面性照護，擴展藥癮個案服務面向及深度，規劃完善的轉介服務平臺，提供戒癮治療環境，推動藥癮者戒癮治療，辦理社區處遇及家庭支持服務方案，建構藥癮者社區復歸之支持網絡。
- 11.加強第三、四級毒品及新興毒品宣導及防制方案：增加青少年毒品防制宣導方案及落實家長對毒品防制之教育宣導，並辦理三級毒品防制多元創意講習班及擬真毒品反毒教育宣導。

(七) 提升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(換)照單一窗口，臨櫃隨到、隨辦、隨取，服務時段 8 時至 17 時 30 分，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，避免逾期受罰；本府每半年發函各醫事相關公會，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，以免逾期被罰，以期減少因一時疏忽而受罰。

2.提升為民服務效能：辦理電話禮貌服務測試及衛生所服務品質考核，加強同仁服務禮儀，增進為民服務之積極態度，提升機關為民服務形象。

3.配合本府第二官方語言行動計畫，規劃營造優質雙語服務環境。

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)

- 1.強化本府衛生局暨所屬各區衛生所同仁終身學習觀念，鼓勵參與學習活動，增進新
知能，每人每年業務相關學習時數平均達20小時。
- 2.推動英文成為本府衛生局第二官方語言，規劃營造優質雙語服務環境，鼓勵同仁參
加英文相關課程及檢定，提升同仁通過英檢比例達65%。

(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，並擷節各項支出，每年經常
門預算數執行率達 90%，資本門預算數執行率達 90%。