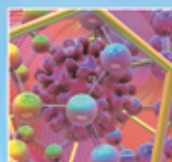




95 年度臺北市

衛生醫療年鑑

Annual Report 2006



Annual Report 2006

臺北市政府衛生局
中華民國九十六年十月

95 年度臺北市

衛生醫療年鑑

Annual Report 2006



臺北市政府衛生局
中華民國九十六年十月

序

為積極營造臺北市成為二十一世紀「全民健康」(Health for All) 的國際級首都城市，並有效提升服務效率與品質，提供市民最優質的服務，臺北市政府衛生局規劃進行組織重整，並於94年1月1日完成，組織修編後臺北市政府衛生局設5處7室，衛生所改制為健康服務中心，專注於個案管理及健康促進，增強公共衛生服務。

有關提升醫療衛生服務效能方面，整合10家市立醫療院所，於94年1月整合成為市立聯合醫院，積極推動各院區醫療特色發展中心及公共衛生特色發展中心，注重教學研究發展、醫療品質及病人安全，辦理婦幼院區整修等多項工程整建，以提供民眾健康便利與高品質之醫療照護；另進行各項作業流程及行政制度再造，資訊與醫療整合、革新藥品與衛材採購制度、與人力精簡等變革已顯現成效。此外，2家委託經營之市立醫院亦備受肯定，市立萬芳醫院於93年8月升格為醫學中心，94年8月通過世界衛生組織健康促進醫院會員認證，95年10月通過JCI國際評鑑。市立關渡醫院深入社區致力推動社區健康促進及慢性病疾病管理，95年度榮獲臺北市政府「健康活力社區」績優機構、「健康城市系列—婦癌防治績優醫療院所獎勵」乳癌防治地區醫院第一名等獎項。

在保障市民安全方面，推動衛生自主管理認證及OK標章，讓民眾吃用安心；全面打擊黑心產品，透過「臺北大都會食品、藥品及化粧品衛生安全檢驗防禦大佈網」計畫，推動「良心廠商認證制度」，共同建構臺北市衛生安全防護網。持續創新研發衛生安全DIY試劑，並陸續取得專利權及國家品質標章；辦理醫院感染管制教育訓練、禽流感防災演習、定期檢驗及認證游泳池與溫泉水、加強用藥安全宣導、推動社區慢性病連續處方箋調劑及「送藥到宅」等服務，全方位守護市民健康。

衛生醫療年鑑，記載臺北市政府衛生局暨所屬單位95年度推動各項公共衛生及醫療預防保健各項業務執行之成果，在此感謝市民與各界先進的參與及指導，尚祈大家不吝賜教，期使臺北市政府衛生局能更有效地提升市民的健康，以達到全民健康的目標，使臺北市成為國際健康水準的世界級首都。

臺北市政府
衛生局局長

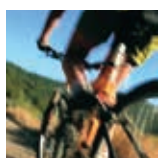
邱文祥 謹識

目錄



壹、行政組織與概述 8

第一章 行政組織架構	9
第二章 機關人力概況	12
第三章 醫療保健支出	12
第四章 服務品質	13
第一節 全面提升服務品質	13
第二節 服務績效	14



貳、健康促進 16

第一章 婦幼及優生保健	17
第一節 優生保健	17
第二節 新移民健康照護	18
第三節 母乳哺育	19
第二章 兒童及青少年保健	19
第一節 學齡前兒童發展篩檢	20
第二節 學齡前視力、聽力、口腔篩檢與保健	20
第三節 健康學園	22
第四節 青少年健康促進	23
第五節 事故傷害防制及安全促進	24
第三章 中老年疾病預防保健	25
第一節 心血管疾病預防與保健	26
第二節 糖尿病預防與保健	26
第三節 失智症預防與保健	26
第四節 腎臟疾病預防與保健	27
第五節 氣喘及其他疾病預防與保健	27
第六節 婦女更年期健康促進與保健	27

CONTENTS

第四章 原住民健康促進	28
第一節 預防保健服務	28
第二節 健康促進活動	28
第五章 菸害防制	29
第一節 建立無菸環境	29
第二節 開拓轄區戒菸資源	30
第三節 強化菸害防制宣導教育	30
第四節 菸害稽查取締	31
第六章 健康營造	31
第一節 健康生活社區化	31
第二節 職場健康促進	34
第三節 健康體能	35
第四節 健康環境	36
第五節 健康促進衛教宣導	36
第六節 成人健康體位-挑戰1824	37
第七章 健康服務中心管理	38
叁、健康維護	42
第一章 健康生活環境	43
第一節 淨化藥物、化粧品及食品廣告	43
第二節 食品衛生管理	44
第三節 藥政管理	49
第四節 營業衛生管理	56
第五節 檢驗防禦大佈網	60
第二章 中老年健康維護	62
第一節 血糖、血壓、膽固醇三高篩檢	63
第二節 老人健康檢查	63
第三節 整合性預防保健服務	63



目錄

第三章 癌症防治	65
第一節 癌症醫療網	65
第二節 子宮頸癌防治	66
第三節 乳癌防治	68
第四節 口腔癌防治	69
第五節 肝癌防治	70
第六節 大腸直腸癌防治	71
第四章 家戶健康管理	71
第一節 家戶健康服務	72
第二節 社區健康照護網	72
第五章 藥事照顧深耕社區	72
第六章 傳染病防治網	74
第一節 預防接種	74
第二節 傳染病防治	77
第三節 感染症醫療網	84
第七章 健康資訊網	85
第一節 資訊系統開發	86
第二節 配合行政院衛生署計畫	86
第三節 推動公共衛生資訊計畫	87
第四節 衛生局網站服務	88
第五節 資訊教育訓練	89



肆、醫療照護

90

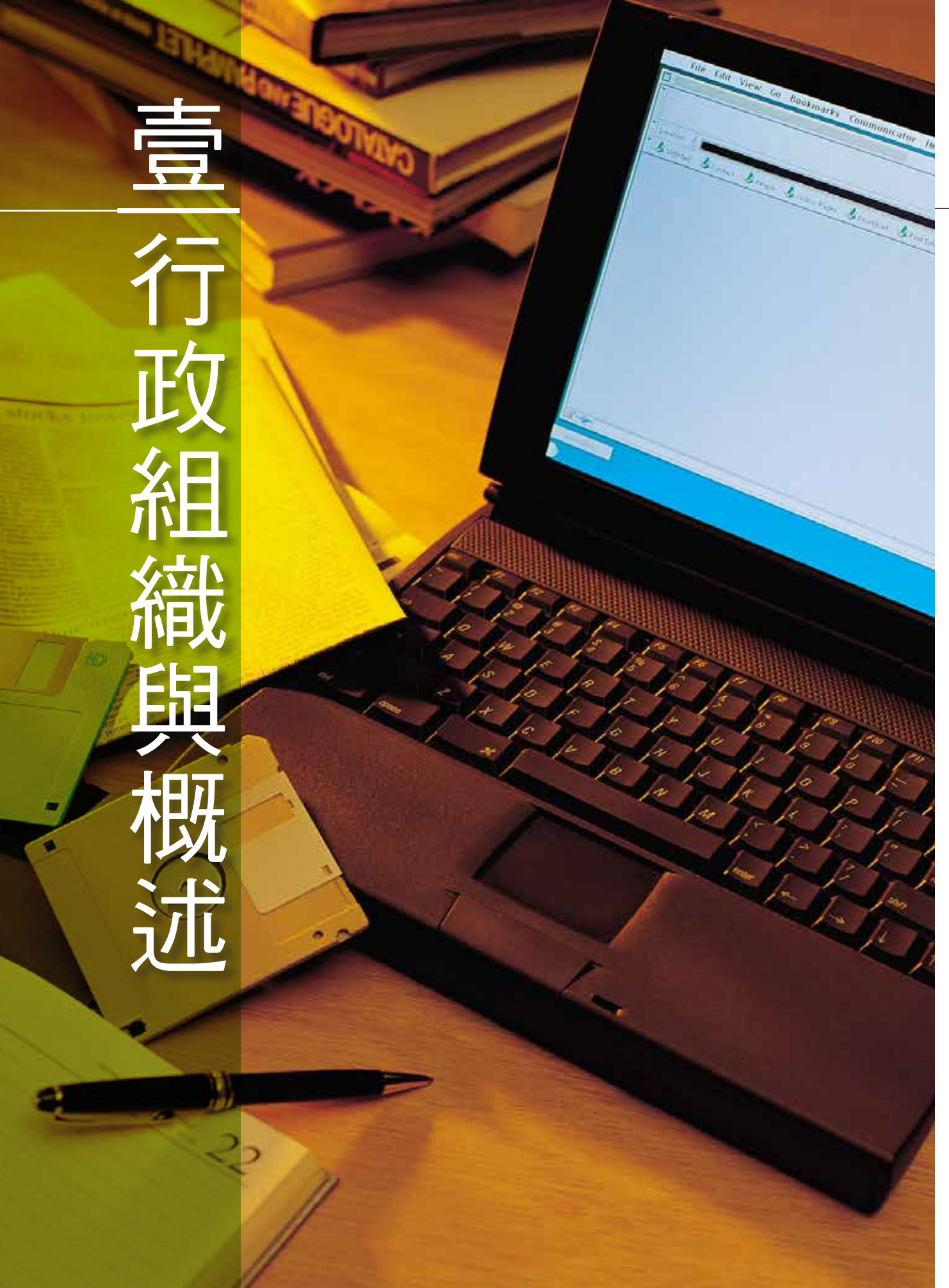
第一章 疾病防治照護網	91
第一節 糖尿病共同照護網	91
第二節 心血管疾病防治網	91
第三節 周產期醫療網	92

CONTENTS

第二章 兒童早期療育與醫療補助.....	92
第一節 兒童發展遲緩評估與療育.....	92
第二節 兒童醫療補助.....	93
第三章 憂鬱症防治.....	94
第四章 自殺防治網.....	100
第五章 緊急醫療網.....	102
第六章 醫事機構管理.....	108
第七章 臺北市立醫院之醫療與公衛服務.....	110
第一節 臺北市立聯合醫院.....	110
第二節 委外經營醫院.....	137
伍、特殊照護	156
第一章 社區復健.....	157
第二章 長期照護.....	157
第三章 安寧療護.....	159
第四章 精神科個案照護.....	159
陸、衛生統計	168
第一章 人口概觀.....	169
第二章 醫政統計.....	172
第三章 死因統計.....	177
附錄 大事紀要	182
索引	197



壹 行政組織與概述



壹、行政組織與概述

第一章 行政組織架構

臺北市政府衛生局暨所屬醫療院所之組織架構，原係沿襲民國56年臺北市升格為院轄市前之省轄市框架，30餘年未大幅調整。茲為迎頭趕上國際衛生醫療發展趨勢，躋身全球化國際級健康之都，與中央衛生機關組織再造同步，建立事權統一之責任機制，俾使權責分明、各司其職，使現有人力配置，發揮最佳效能，藉以提升服務效率，遂於民國92年及93年間檢討修正臺北市政府衛生局及所屬醫療院所組織編制，除臺北市政府衛生局由7科8室重整為5處7室外，10家醫療院所整併為臺北市立聯合醫院，12區衛生所改制為12區健康服務中心。全案經臺北市議會93年7月7日第九屆第十次臨時大會第八次會議三讀審議通過，臺北市政府93年8月4日府法三字第09312728300號令發布，並明定於94年1月1日生效。

臺北市政府衛生局組織重整後設5處7室：疾病管制處掌理疫情監測、調查、訓練及醫院院內感控事項、規劃疫苗接種之政策及執行、社區傳染病及新興傳染病之防治、外勞與營業衛生從業人員之防疫及委託臺北市立聯合醫院辦理疾病防治等事項；藥物食品管理處掌理藥政、藥品、醫療器材、化粧品、食品衛生管理及國民營養調查、諮詢、管理等事項；醫護管理處掌理醫政、醫院管理、護理行政、藥械供應、緊急救護、特殊照護及心理衛生輔導等事項；健康管理處掌理健康管理及保健業務之推廣、監督、規劃、考核事項；企劃處掌理綜合業務規劃、研究發展、計畫管考、國際衛生合作、公共關係、綜合業務督導、綜合衛生業務訓練等事項；秘書室掌理財產管理、文書管理、庶務、出納及

其他不屬各處室事項；檢驗室掌理食品、藥物及公共衛生檢驗及支援公共衛生相關稽查樣品檢驗、投訴檢舉專案檢驗、受理飲食藥品藥物等申請檢驗事項；資訊室掌理業務電腦化及辦公室自動化之規劃、推動、管理及所屬各單位實施資訊作業之督導、輔導等事項；會計室依法辦理歲計及會計事項；統計室依法辦理統計事項；人事室依法辦理人事管理事項；政風室依法辦理政風事項。

市立仁愛、忠孝、和平、中興、陽明、婦幼、療養院、中醫、慢性病防治院及性病防治所等10家醫療院所整併為臺北市立聯合醫院，以強化地方衛生政策規劃、分析與評估功能，釐清政策制定與行政執行權責，健全公共衛生行政體系。對績效制度、品質管理、醫學教育、社區醫學、物流採購、人事、會計等統籌規劃、管理以達到監督、輔導與研擬總體經營策略之目的。

衛生所修編改制為健康服務中心，改制其組織任務及功能與原衛生所有所區別，各區健康服務中心以個案管理及健康促進為主軸，以強化公共衛生服務及功能推展，包含：輔導新成立社區健康營造點、推動健康職場、志工經營管理、推動母乳哺育業務、運動事故防範安全、社區心理健康促進、健康議題防制宣導等事項。至於原衛生所防疫業務，則改隸於臺北市政府衛生局疾病管制處及聯合醫院疾病管制院區。

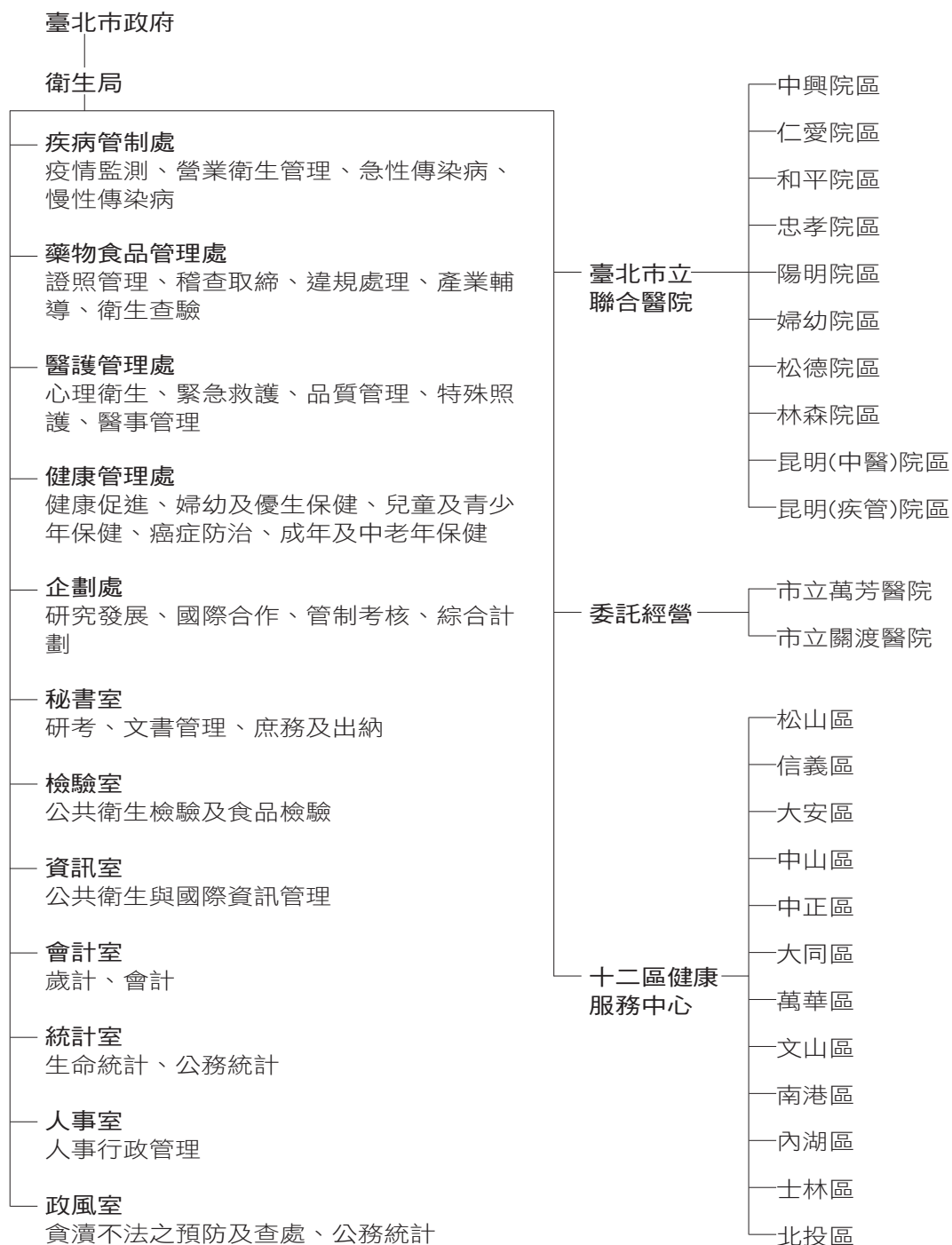


圖1：臺北市政府衛生局95年度組織系統圖

第二章 機關人力概況

一、衛生人力職等情形：

以職等別而言，現有衛生人力總數2,945人(不含委託經營的市立萬芳及關渡醫院)，計有簡任人員11人，佔0.37%；薦任人員356人，佔12.09%；委任人員238人，佔8.08%；雇員29人，佔0.98%；醫事人員2,311人，佔78.47%。

二、衛生人力學歷情形：

臺北市政府衛生局暨所屬單位現有衛生人力學歷分布(未含市立萬芳及關渡醫院)，具備博士、碩士學歷者233人，佔7.91%；具備學士學歷者1097人，佔37.25%；具備專科學歷者1,319人，佔44.79%；具備高中(職)學歷者294人，佔9.98%；其他學歷者2人，佔0.07%。

三、衛生人力考試資格情形：

臺北市政府衛生局暨所屬單位現有衛生人力考試資格分布(未含市立萬芳及關渡醫院)具有高考資格者525人，佔17.83%；具有普考資格者488人，佔16.57%；具有特考資格者62人，佔2.11%；其他考試資格者549人，佔18.64%(含初等考試及升等考試)；依其他法令進用者1,321人，佔44.86%。

第三章 醫療保健支出

一、醫療保健預算：

醫療保健支出95年度單位預算計列42億3,531萬元，佔臺北市地方總預算1,397億989萬元之3.03%，醫療基金預算計列事業總支出118億904萬元。

二、醫療保健決算：

醫療保健支出95年度單位決算計列41億3,947萬元，佔臺北市地方總決算1,355億8,678萬元之3.05%，醫療基金決算計列事業總支出110億4,218萬元。

第四章 服務品質

第一節 全面提升服務品質

本著為市民創造優質醫療照護，提升醫療服務品質之水準，透過醫療保健為民眾提供更多服務，涵蓋預防保健、疾病防治、醫療資源整合，營業場所及藥物、化粧品、食品衛生管理及各項公共衛生政策推動等。

95年度臺北市政府衛生局暨所屬單位秉持不斷追求進步及改進的理念，參加臺北市政府市政品質獎，包括品質創新獎、精進獎及標竿獎等3項主題，9個單位共同參與並提報9項議題，包括「全國首創老人肺炎鏈球菌疫苗免費接種」、「臺北市藥粧廣告申辦e點通-縮短申辦作業流程」、「社區有愛、健康安全隨處在」、「甜蜜家族-自我照顧做得好，健康快樂沒煩惱」、「心情便利通，心理師就在你家旁」、「金燕子安衛護民大出擊！」、「資訊公開溝通無礙～臺北市政府衛生局跨處室資源整合系統」、「健康體適能促進卓越計畫」、「全方位組織智慧體系建構與全面品質提升」等充實照護資源，使民眾隨手可得健康資源，與民眾共創健康的生活環境。

為使臺北市政府衛生局持續地提升為民服務品質，活化組織機能，提供臺北市市民優質醫療保健服務，訂定「95年度服務品質獎考評實施計畫」暨「提升服務品質執行計畫」，以督導所屬衛生單位及各處室據以執行，塑造為民服務之良好形象。

於95年8~9月間，邀請府外專家學者組成考評小組至所屬市立聯合醫院及12區健康服務中心實地考評為民服務成果，經評定為特優者計有4個單位，優等者計有5個單位，甲等者計有4個單位，無評定為乙等之單位。整體考評平均成績為87.61分，維持於優等，顯示臺北市政府衛生局所屬為民服務品質整體上維持相當水準。

另為建立對各項業務之稽核管考、追蹤進度，建置指標管理系統 (Executive Information System, EIS)，95年度計214項指標數，每月進行稽核並於主管會議提出報告及檢討，各業務單位均能適時針對進度落後（執行未達80%）業務，提出檢討及改進策略，以期符合業務目標及民眾需求。

第二節 服務績效

臺北市政府衛生局多年來積極致力落實公共衛生三段五級之觀念，並將世界衛生組織渥太華宣言之行動綱領（制定健康的公共政策、創造支持性的環境、強調社區的參與、強化個人能力、調整衛生服務的取向以達到健康促進的目的）融入各項業務中，以期「臺北健康城市」來守護市民健康。參與市府「95年度服務品質獎」考評作業，以「落實品質研發」促進臺北市政府衛生局提供為民服務之品質，並完全採用e化方式接受考評，遵循市府推行「無紙化」及「多用網路、少用馬路」之政策。考評成績榮獲臺北市政府優等，未來仍將不斷求新、求進步，期提供市民最佳服務，並能與世界衛生體系接軌，邁向國際的臺北城！

另依據95年度施政計畫管制規定，選定「95年度新移民及其子女健康照護工作計畫」為年度施政計畫報府核定列管，經臺北市政府衛生局暨所屬單位同仁共同努力，於年終考評與各局處評比結果榮獲甲等。

臺北市政府衛生局接受行政院衛生署辦理「95年地方臺北市政府衛生局績效綜合考評」，榮獲第1組第2名、「95年度地方衛生機關保健業務績效綜合考評－衛生政策推動成果類」榮獲第一組第2名；並由臺北市士林區健康服務中心榮獲行政院衛生署國民健康局舉辦「第1屆金所獎」競賽「衛生所物料管理類」第1名；且參加行政院衛生署國民健康局糖尿病支持團體成果發表臺北市士林區健康服務中心榮獲「第二屆全國優良糖尿病病友團體選拔活動」社區組「優良團體獎」、臺北市松山區健康服務中心榮獲「第二屆全國優良糖尿病病友團體選拔活動」社區組「健康傳愛獎」、松山區健康服務中心榮獲「95年全國優良糖尿病病友團體」之「創意策略點子」優等獎及大安區健康服務中心榮獲「95年全國優良糖尿病病友團體」之「健康操」佳作獎之優異成績，臺北市政府衛生局以有效資源展現工作績效。

貳 健康促進



貳、健康促進

第一章 婦幼及優生保健

實施優生保健是孕育健康下一代的基礎，辦理孕產婦、嬰幼兒及特殊群體等之婦幼衛生、優生保健、生育保健服務，透過產前遺傳診斷、新生兒先天性代謝異常篩檢、孕婦母血唐氏症篩檢、人工流產、子宮內避孕器裝置等補助措施來提升民眾受檢意願及減少弱勢族群經濟負擔，並針對所發現之優生保健疑似或異常個案家庭進行追蹤訪視，提供適當諮詢、轉介及生育保健指導服務，以減少先天性缺陷兒之發生。加強推廣人口政策，辦理婚姻教室與民眾宣導教育，以建立幸福的健康家庭。

第一節 優生保健

為創造適合婚育之支持性環境，辦理婚姻教室系列講座及人口政策宣導活動、推動「婚後孕前生育健康檢查補助專案」、發送新婚族群「幸福婚姻智典-新婚優生保健手冊」，宣導孕前優生保健之重要性。並輔導臺北市接生院所出生通報網路化，透過特殊群體（已婚智障、精障及未成年生育婦女）之訪視管理，提供生育調節（結紮、裝置子宮內避孕器及人工流產）補助，共計19案。

為提升人口素質，辦理優生保健相關補助（產前遺傳診斷、唐氏症篩檢、優生健康檢查）6,946人次及新生兒先天性代謝篩檢補助計19,214人次。並透過先天性缺陷兒及新生兒先天



95.12.06於市府大樓親子劇場前辦理95年人口政策宣導活動記者會

代謝篩檢（疑似）異常之追蹤管理訪視，以協助其早期接受診療減少殘智障發生，共計服務349案。

第二節 新移民健康照護

為提供新移民及其子女之健康照護，針對戶政結婚登記之新移民及出生登記之新移民子女，加強優生保健、生育保健知能，95年度計服務2,713案。為建立懷孕通報及產前訪視照護系統，於懷孕期及早介入照護管理，針對新移民配偶主動通報訪視計125案。提供無障礙之溝通環境，建構社區型的新移民健康諮詢站12站及提供醫療衛生通譯服務，協助翻譯及諮詢服務，共服務5,575人次；完成臺北市新移民健康照護隨身call小冊、新婚優生保健手冊、孕期保健衛教單張、孕產婦保健手冊、嬰幼兒保健手冊、婦女保健衛教單張系列等資源，共計發放2,396份單張；2,176份手冊，提供新移民使用。並於12區健康服務中心辦理66場新移民衛生保健宣導活動；成立12個新移民支持團體，提供新移民身心照護相關活動。



95.07.17大安區健康服務中心新移民健康諮詢站



95.05.07於臺北巨蛋南大門廣場辦理新移民支持團體活動

第三節 母乳哺育

為推動母乳哺育政策，臺北市通過「母嬰親善醫療院所」認證16家，佔全國19.51%（全國82家）。培訓母乳志工124位，輔導各機關公司行號及公家單位設置哺集乳室共349間，成長率為13.68%，辦理「哺育母乳~緊扣母嬰的心」國際哺乳週宣導活動，藉由活動建立轉介及支持相關資源。

雜誌行銷「哺喂母乳的路上，有我們與您為伴」宣導文章及公車出體廣告「滴滴母乳都是愛，許寶寶一個健康的未來」共18面，發送醫療院所「檢視國際母乳代用品銷售守則，保護母乳哺育25週年」2006年國際母乳哺育週宣導單張，共計200份。辦理母乳哺育醫護人員、母乳哺育志工及保母母乳哺育教育訓練共計4場次，計694人參訓。調查臺北市24家婦產科醫療院所母乳哺育率，產婦住院期間純母乳哺育率為59.04%，產後1個月純母乳哺育率為45.48%，產後2個月純母乳哺育率為35.34%。



95.07.10母乳志工到宅指導媽媽哺育母乳

第二章 兒童及青少年保健

為提供學齡前兒童完整預防保健服務，以達成全人服務及管理模式，並增進青少年自我保健知能及健康身心，建立正確的健康觀念、習慣，減少疾病及傷害的發生，進而提升健康品質，特別制定兒童及青少年相關計畫及政策，主要目的為：1、提供完整學齡前兒童整合性篩檢服務，期能早期發現、早期治療。2、加強兒童及青少年衛生保健正確認知、正向態度及養成良好的生活習慣。3、建構兒童及青少年多元之健康照護網絡。

第一節 學齡前兒童發展篩檢

為早期發現發展遲緩兒童，臺北市政府衛生局與社會局、教育局攜手合作，針對0-6歲兒童進行兒童篩檢業務，臺北市政府衛生局負責0-3歲兒童於特約醫療院所就診時提供發展檢核服務，另社會局及教育局則針對幼教及幼托就學兒童進行篩檢服務，95年篩檢0至6歲幼童共計104,865人，發現疑似遲緩兒童計2,070人，並通報轉介至臺北市社會局通報轉介中心，作進一步追蹤與管理。



95.09.19身心障礙學童塗氟防齲計畫研習會—臺北市立聯合醫院

為提升臺北市兒童預防保健服務品質，共舉辦4梯次「兒童發展篩檢通報種子訓練研習會」，計415人參加。另製作兒童生長發展手冊、多語版之寶貝篩檢DVD提供醫療院所播放，以增加民眾對兒童篩檢的認識及自我篩檢的普及性。並將兒童篩檢檢核表放至網頁上，提供醫療院所及家長等，於健康檢查、預防注射、居家訪視及需要時下載使用。

第二節 學齡前視力、聽力、口腔篩檢與保健

一、學齡前兒童視力保健

兒童6歲前是有效斜弱視治療的關鍵時期，亦是學齡前兒童掌握視力篩檢的最後時機，期望藉視力篩檢儘早發現幼童斜弱視或近視等屈光不正等視力問題，及時給予幼童適當矯治，即可遏止視力之惡化。

共辦理4場「學齡前兒童視力及斜弱視篩檢教保人員研習會」，計800名受訓；並甄選「視力保健宣導劇團」，辦理24場

幼托園所校園巡迴宣導。

視力篩檢：對幼托園所4至6歲學童實施視力及斜弱視篩檢44,717位，初篩異常個案共9,541位，初篩異常率為21.3%，接受複檢個案共9,368位，複檢率為98.2%，複檢異常共7,643位，異常率為17.1%。

二、學齡前兒童聽力篩檢

聽力在幼童語言發展上扮演著重要角色，聽力障礙不僅會影響幼童的語言學習以及和外界溝通的能力，並可能造成往後在認知上、社會化及情緒上的不協調，影響極為深遠。

辦理學齡前兒童聽力篩檢標準化訓練課程：培訓54位篩檢醫生及健康服務中心護理人員，舉辦「學齡前兒童聽力損傷家長及幼稚園所座談會」2場計200位學員參加；辦理4場次幼托機構教保人員教育訓練約800人參加；發布新聞稿及刊登健康世界雜誌，加強學前聽力篩檢重要性宣導。

聽力篩檢：共篩檢15,744位3至4歲之學齡前兒童，初篩異常計594位，初篩異常率為3.8%，接受複檢個案共578位，複檢率為97.3%，複檢異常共132位，異常率為0.8%。

三、學齡前兒童口腔保健

為了解臺北市立案幼稚園、托兒所幼童之齲齒率，於82年起針對臺北市立案之公私立幼稚園、托兒所實施兒童口腔檢查工作計畫，95年共檢查幼兒人數51,975人。

學齡前兒童餐後潔牙教育及預防早期性齲齒宣導活動：目前國內5-6歲兒童齲齒狀況相當嚴重，根據行政院衛生署90年調查發現：臺灣地區6歲學童的齲齒盛行率88.43%；乳齒齲齒指數（deft）為5.88顆。臺北市95年學齡前兒童齲齒調查顯示：6歲學

童的乳齒齲齒指數為3.4顆。臺北市95年預防早期性齲齒教育與親子潔牙活動宣導次數共24次。未來目標期能提高哺餵者對早期性齲齒防治的認知，加強衛教父母或哺喂者如何正確幫助嬰幼兒潔牙。

含氟漱口水預防齲齒推廣工作計畫：臺灣地區的國民所得已邁入開發國家之林，而臺北市國小1年級兒童的齲齒盛行率高達58.77%（94年），仍名列世界前茅，如何有效預防齲齒及提高齲齒之治療率，實為兒童口腔保健的當務之急。氟化物是目前預防蛀牙最有效的工具，教育部已對全國的小學生實施含氟漱口水防齲計畫。臺北市95年度推動幼稚園托兒所滿5足歲含氟漱口水防齲計畫，共有25,274名小朋友參加，此措施備受家長與老師的肯定。

臺北市身心障礙學童氟漆防齲示範工作計畫：世界衛生組織制訂公元2010年期望能提升到達成90%的5歲兒童「零齲齒」。然而因使用漱口水需要學童相當程度的學習、理解力以及配合度，故該項計畫之實施對象並未含括臺北市之身心障礙學童。由於該身心障礙學童，較無法正常漱口，基於人權及福利平等之考量，臺北市於95年度提出對身心障礙學童氟漆防齲示範工作計畫，與中華民國家庭牙醫學會合辦，針對文山特殊學校、木柵托兒所及信義第一兒童發展中心身心障礙兒童共82位實施齲齒的防治措施。先藉對小樣本之研究以建立本土化氟漆防齲效果與操作模式，以作為日後全面實施之參考依據。

第三節 健康學園

兒童的身心發展，影響其後之學習與人格發展，因此於91年起創全國之先開辦「健康學園評鑑計畫」。結合臺北市12區健康服務中心及專業學者組成「健康學園評鑑審查小組」，每年評鑑

臺北市內的幼稚園及托兒所，為兒童的健康把關，健康學園評鑑採自由報名，評鑑項目包括視力保健、口腔保健、學童健康資料管理、廚工衛生、衛生環境設備、食品貯存及衛生安全、食品營養及教學、健康的教學、事故傷害防制、傳染病防治等10項，另一項綜合類為特殊加分，考核學園參與辦理各項社區公共衛生活動的情形。



95.11於親子劇場辦理健康學園頒獎典禮

健康學園評鑑計畫，共345家園所報名參與，獲「健康金學園」獎章共44家幼稚園所，獲「健康學園」獎章共246家幼稚園所，於95年11月21日假臺北市政府親子劇場辦理頒獎活動，並邀請獲頒「健康金學園」及「健康學園」共37家園所展示其衛生保健工作及教學之成果。

第四節 青少年健康促進

社區衛教宣導：性教育宣導615場次、74,631人次；青春痘防治69場次、12,931人次；健康體能促進330場次、46,406人次；運動事故傷害防制418場次、38,898人次；檳榔危害防制253場次、53,298人次。

健康促進學校：與臺北市教育局共同推動「健康促進學校」，計99家。



95.06.17於國父紀念館辦理「檳榔暨菸害防制---青春少年家檳榔ㄇㄟㄛㄛ啦！」3對3籃球賽

95年巡迴校園劇團宣導：計辦理兩性教育5場、菸害及檳榔

健康危害10場。「向真情說YES，向激情說NO」暨「健康與臺北女人」之性教育海報展覽活動：於臺北捷運復興站等處展出48幅海報作品，估計60萬人次瀏覽。製作95年度兩性教育及青少年保健手冊。



95.08.31於西門町紅樓辦理浪漫七夕寵愛情人有一套宣導活動

「我的青春網My Young Web」進行公車車體廣告之宣導行銷，網站並通過財團法人臺灣網站分級推廣基金會「優良網站」審查及評鑑。

「浪漫七夕寵愛情人有一套 偶像藝人與您真情相約」大型宣導活動，計有813人參加。

「兩性教育種子師資研習會」，計14位通過種子師資培育課程。

第五節 事故傷害防制及安全促進(含安全社區)

依據臺北市死亡統計資料，及內湖安全社區事故傷害監測資料，規劃95年度事故傷害防制介入計畫，內容包括：幼兒及長者居家安全訪視評核、WHO安全社區推廣、老人保命防跌課程推廣，成果如下：

一、幼兒及長者居家安全訪視評核

以家戶訪視的方式檢視所有居家空間；初訪時針對應改善的不安全點給予建議與輔導，1個月後複訪檢視居家不安全點改善狀況；幼兒訪視計2,427案，老人訪視計2,536案；其中新移民家庭1,109案，獨居長者1,019案；另由12區健康服務中心與消防局消防婦女宣導隊合作宣導居家安全，採取的策略有：進行居家安全合作訪視、共同辦理居家安全相關社區宣導活動、發放宣導單張或活動訊息。

二、WHO安全社區推廣及宣導

內湖區於94年10月通過WHO安全社區認證，中正區亦於95年開始籌備認證事宜。臺北市政府衛生局與內湖安全社區自95年起合作登錄、管理安全社區事故傷害監測資料庫，95年度計登錄資料5,835筆，並依定期分析結果進行媒體宣導，雜誌投稿1則，發布新聞稿4篇。另於內湖區與中正區巡迴舉辦25場居家安全模型屋展示與宣導，進行體驗式行銷宣導。



95.04.01於小巨蛋辦理社區居家安全模型屋體驗式宣導活動

三、老人保命防跌課程推廣計畫

於中正區試辦保命防跌班，計18堂課，訓練時間每週1次，每次2小時，含前後測共計11週；共計11場192人次。

四、社區事故傷害防制宣導

藉由各項宣導與訓練，提高民眾對事故傷害防制之重視，委外辦理「幼兒居家安全宣導團」計12場，觀賞人數估計2,640人；辦理社區事故傷害防制宣導計594場次、54,556人次，內容包含一氧化碳中毒防制、居家事故傷害防制宣導、老人防跌宣導、溺水防制宣導、運輸事故防制宣導及其他相關事故防制宣導。

第三章 中老年疾病預防保健

為能提供市民優質中老年疾病預防與照護品質，臺北市政府衛生局結合各領域之專家學者及各醫療團體共同推動預防保健工

作，讓民眾對各種慢性病的認知進而能有良好控制，使其合併症減至最低。

第一節 心血管疾病預防與保健

臺北市於91年度開始提供心血管疾病患者暨高危險群民眾預防保健服務，並於95年度辦理48場講座，共計3,158人次參加，希望強化市民衛生保健觀念以調整其健康行為。同時為響應國際性疾病倡導，特辦理「世界心臟日－你的心臟有多年輕」及「世界高血壓日－血壓要分級控制要得宜」大型宣導活動2場，共計約1,000人參加。

第二節 糖尿病預防與保健

為提供臺北市糖尿病病患更優質及完整性的照護，95年度針對社區民眾辦理48場糖尿病社區健康講座，共計2,706人次參加。95年度亦針對其團體領導幹部辦理1場培訓課程，共計71位學員參加。為強化糖尿病患者及家屬加強自我照顧之能力，臺北市政府衛生局與中華民國糖尿病學會合作辦理「2006年世界糖尿病日-關懷糖尿病 全民總動員」園遊會活動，共計1,500人參加。

第三節 失智症預防與保健



95.09於臺北市政府周圍帶領失智長者健走

隨著人口老化國人失智症患者人數的增加，於95年度開始針對社區中失智症預防保健進行規劃。辦理「失智症家庭照顧者培訓課程」，估計超過4,000位社區民眾參加；辦理「失智症照護專業人員研習會」，共計275人參訓。另特別針對失智症長者辦理支持團體活動5場，參與人數共計227人。為響應國際失智症日，結合「財

團法人天主教失智老人社會福利基金會」共同辦理紀念影展活動，估計約450位民眾參與；另亦結合臺灣失智症協會，於臺北市市政大樓中庭辦理園遊會活動，估計超過500位臺北市民眾參加。

第四節 腎臟疾病預防與保健

為提高民眾對於腎臟保健及腎臟疾病防治的認識，於年度督導12區健康服務中心辦理29場教育宣導活動，共計1,644位民眾參與，同時並配合社區辦理46場健康篩檢活動以發現個案。



95.04.23於士林區後港里活動中心辦理腎臟保健座談會

第五節 氣喘及其他疾病預防與保健

為配合世界氣喘病日，結合臺灣氣喘衛教學會共同舉辦「預防過敏與氣喘・全家大小總動員」活動，參與人數約5,000位民眾。

第六節 婦女更年期健康促進與保健

「社區更年期婦女支持團體」於95年針對更年期支持團體種子人員辦理培訓課程，計培訓189人。為增進業務承辦人及團體帶領者之團體技巧，共辦理2場支持團體領導人工作坊，計34名學員參與。為了讓社區民眾能更了解更年期保健相關知識，辦理社區更年期支持團體講座共77場次，共計3,130位民眾參與，社區宣導活動總計超過71場次，宣導人次超過5,718人次。



95.9.26大安區健康服務中心更年期支持團體活動花絮

第四章 原住民健康促進

「臺北市原住民衛生醫療自治條例」於94年5月11日經臺北市議會3讀通過，6月9日公布。為落實該自治條例第5條「市政府為加強醫療保健教育，應為原住民辦理健康促進活動」及第6條「市政府應提供臺北市原住民預防保健服務」規定，臺北市政府衛生局提供原住民預防保健及健康促進活動服務。

第一節 預防保健服務



95.08.27於佳音教會舉辦原住民健康促進及篩檢活動

為提升原住民健康，分別於95年6月10日及6月24日假東湖國小及明湖國小舉辦2場原住民預防保健服務，提供口腔癌篩檢、40歲以上肝癌篩檢、胸部x光檢查、50-69歲大腸癌篩檢、30歲以上婦女乳房X光攝影檢查、子宮頸抹片檢查、成人健康檢查，總計服務1,907人。

第二節 健康促進活動

提供健康促進講座活動：與臺北市政府原住民事務委員會合作，分別於95年7月8日、7月23日、8月27日、9月17日、9月24日、10月1日、10月15日、10月22日、10月28、29日假內湖區感恩堂、玉成教會、佳音教會、中正區健康服務中心、社區家庭健康中心、社子公園閱覽室、關渡醫院、健康國小、文山教會、臺北市立聯合醫院、大同區健康服務中心、神愛教會、明湖國小、成德教會及市府廣場舉辦15場原住民健康促進講座及篩檢活動，提供口腔癌篩檢、40歲以上肝癌篩檢、胸部x光檢查、50-69歲大腸癌篩檢、30歲以上婦女乳房X光攝影檢查、子宮頸抹片檢查、三合一篩檢（血壓、血糖、血膽固醇），總計服務2,800人。

依據「92年臺灣原住民族統計年鑑」中，全國原住民死亡率與臺北市一般民眾死亡率值相較，若全國原住民疾病死亡率統計上有顯著的高於臺北市一般民眾死亡率時，將重新列為「原住民因族群、文化之特殊性所衍生之身心健康異常項目」公告項目，並加強相關照護。於95年3月23日公告「原住民因族群、文化之特殊性所衍生之身心健康異常項目」如下：「事故傷害」、「慢性肝病及肝硬化」、「腦血管疾病」、「結核病」、「支氣管炎、肺氣腫及氣喘」、「高血壓性疾病」、「源於周產期之病態」、「先天性畸型」、「十二指腸及胃潰瘍」共9項疾病。

第五章 菸害防制

菸害防制法自民國86年實施起，為全方位推展菸害防制工作，將拒菸理念深耕於每一位市民心中，於87年起取締違規案件，89年輔導臺北市各公共場所。90年開始推動無菸餐廳宣導工作，繼而陸續推動無菸美髮業認證、戒菸班、無菸職場、無菸校園、無菸旅館、無菸公園等多項菸害防制宣導、輔導、評鑑及稽查工作。期許在拒菸的理念下，配合中央政策走向及推展健康城市概念，發展出符合臺北市特色之菸害防制計畫，以成功推展菸害防制理念於市民心中，並有效整合各項菸害防制資源，達到降低臺北市民吸菸率、提高戒菸率、預防二手菸害、建立拒絕二手菸之支持環境，以營造無菸害的健康臺北為最終目標。

第一節 建立無菸環境

95年度結合教育局推動17所學校建立無菸校園拒菸環境，自92年推動



95.12.01於市府大樓中庭辦理無菸餐廳授證大會
臺北市無菸餐廳突破3000家儀式

以來總數已達65所校園，並於95年10月28、29日假師大附中辦理無菸校園網頁設計比賽。

95年度新增無菸職場78家，自92年推動以來總數已達224家，並於95年12月12日假101金融大樓84樓舉辦表揚大會及觀摩發表會。

95年度無菸餐廳增加349家，自90年臺北市政府衛生局及結合其他單位、民間團體推動以來，總數已達3,000家以上，並於95年12月1日假市府大樓中庭辦理授證大會。

第二節 開拓轄區戒菸資源

95年度新成立48家社區戒菸諮詢站（總數達102家），提供戒菸諮詢1,016人次，並辦理社區戒菸宣導43場次。

95年度結合4家民間社區團體，培訓200名以上社區菸害防制志工，並辦理22場社區菸害防制宣導活動。

95年度結合臺北市13家醫療院所辦理30梯次戒菸班。

第三節 強化菸害防制宣導教育

95年度結合世界禁菸日宣導主題辦理14場大型菸害防制宣導活動，並辦理503場社區校園拒菸講座。

95年度辦理3場「菸害防制種籽教師在職教育研習會」，計有國小、國中、高中職之學校教師、教官及訓輔人員共95人參加。

95年度辦理2場「醫療院所菸害防制業務人員在職研習會」，共有92位醫護暨行政人員參與。



95.09.14鄧素文副局長參加東森新聞專訪—臺北市女性菸害防制工作

95年度結合化粧品業者、百貨公司及其他化粧品通路業者推動「不吸菸·好皮膚」概念。並辦理2場女性菸害防制種子人員宣導講習、完成3,000份18歲以上女性宣導問卷及分析、及於95年9月29日假臺北市政府1樓中庭，辦理「不吸菸，美麗能保鮮」宣導活動。

95年度針對臺北市政府各機關菸害防制相關工作人員辦理2場「菸害防制自主管理」研討會。

第四節 菸害防制稽查

菸害防制之稽查取締95年度共稽查69,802件，取締841件：

- 一、販賣菸品予無法辨識年齡者稽查2,887件，未滿18歲吸菸者稽查12,180件，取締759件；吸菸行為人稽查17,368件，取締2件，供應菸品予未滿18歲者稽查1,623件，取締29件。
- 二、設置明顯禁菸標示稽查14,495件，取締數17件，設置吸菸區稽查6,549件，取締21件，健康警語標示5,753件，尼古丁、焦油含量標示稽查5,753件。
- 三、違規廣告稽查3,194件，取締13件。

第六章 健康營造

影響臺灣地區死因重要因素，首推個人的「生活方式」，臺北市政府衛生局透過各種管道，喚醒市民對個人「健康權利」的重視，在擁有健康環境下，能落實健康行為，以提升對自我健康照護能力，強化市民掌握和增進自身健康。

第一節 健康生活社區化（含健康城市）

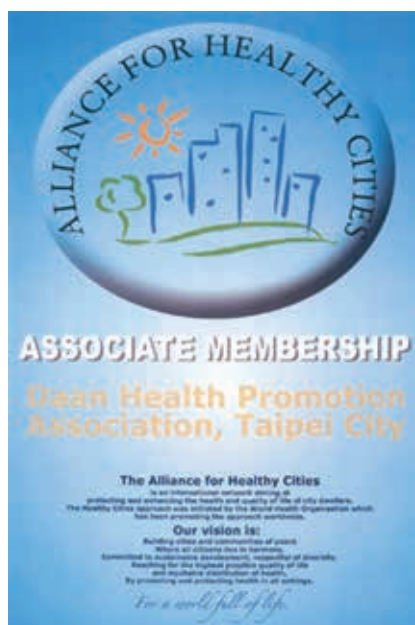
- 一、健康生活社區化



95.11.24於國立台灣科學教育館辦理2006臺北健康城市深耕社區成果研討會



95.08.24於臺北市圓山飯店辦理臺北健康城市論壇—領袖深度對談暨國際研討會



95.11.24大安健康城市加入世界衛生組織亞太地區健康城市聯盟會員會員證書

為激勵社區民眾能主動解決社區健康問題，並結合在地資源，落實健康生活化，生活健康化的精神，鼓勵參與「健康生活計畫方案」自主提案，95年度輔導29個社區營造單位落實社區健康議題促進方案，及開發8個具有在地特色的「健康城市—社區探索之旅」參訪路線，計結合臺北市社區資源團體計348個。

在建構社區健康營造陪伴機制與夥伴關係上，依社區鄰近生活圈為原則，結合12區健康服務中心，聘請6位專家參與實地輔導、陪伴，提供落實「健康生活計畫方案」推動之建言，計召開58次諮詢會議，藉由專家指導及團體討論中分享彼此經驗，解決各社區間相關問題或資源的連結與分享。

為增進社區健康營造人力資源，辦理社區健康營造初階教育訓練18小時、進階教育訓練8小時，外縣市績優社區營造中心的參訪觀摩，以培育社區健康營造種子人員。

協助社區朝向永續經營之方向，除邀請社區團體領袖參與，聽取對社區健康營造永續經營之建言，同時開拓社區經營成之行銷，包括參與臺北市政府健康城市國際會議海報展、跨局處社區月活動成果展及接待外縣市的社區參訪活動，更於「2006臺北健康城市深耕社區成果研討會」上，(計有360人與會，包括11個縣市社區健康營推動人士27人)，成功達成社區團體間的溝通、觀摩、經驗分享之平台，並將臺北市社區康營造經驗行銷至全省各縣市。

二、推動臺北健康城市

為激發臺北市民共同參與臺北健康城市，95年以「體驗一座健康美麗的城市」為主軸，辦理健康城市吉祥物徵選、拍攝健康城市之心理衛生短片，舉辦2006縣市交流行銷研討會、跨縣市新城市行銷座談，期使市民再次體驗臺北健康城市的深層意涵。

為凸顯社區特色，臺北市積極輔導大安區，由該區產官學民各界代表共同推動大安健康城市營造計畫，於95年9月成功加入世界衛生組織WHO亞太地區健康城市聯盟(The Alliance for Healthy Cities)，正式成為WHO健康城市聯盟會員，為臺北健康城市寫下嶄新里程碑。

延續93、94年成功辦理臺北健康城市國際研討會之經驗，臺北市於95年8月擴大辦理「2006健康城市論壇」，論壇包含三部分：

- (一)「亞洲主要都市網防疫對策研討會」，針對全球關注的新型流感、肺結核、愛滋病等重要防疫議題進行討論，分享各地的防疫機制與啟動步驟。
- (二)「2006臺北健康城市國際研討會」，針對便捷、文化、安全、永續、幸福、活力、性別平權與社區參與等八大議

題，邀請國內外百餘位講員發表演說。

(三)「2006臺北健康城市領袖深度對談」擬定三大議題：打造最適居住的城市(Infrastructure Development)、都市治理(Urban Governance)、創造城市的驕傲(Civic Pride)進行對談與經驗分享，參與者包括橫濱、庫比提諾、溫哥華、巴拿馬、巴斯等國外12個城市，與臺灣16縣市首長或代表參加。在這個難得的交流平臺上，臺北市與各國、各縣市分享經驗。

第二節 職場健康促進

為永續造健康的職場衛生安全環境，增進企業界重視及落實職場衛生安全及健康促進，臺北市政府衛生局結合勞工局勞動檢查處，共同辦理「95年度臺北市健康職場評核甄選活動」，以提



95.12.12於101大樓辦理95年度臺北市健康職場表揚暨觀摩大會

升職場健康促進推動層面，該評核活動以職場的(一)健康促進政策與自主管理(二)健康環境(三)健康檢查與管理(四)生理健康促進(五)心理健康促進為五大面向，計有82家事業單位報名參與；更首創「健康職場傳承獎」及「績優健康職場特色獎」，鼓勵事業單位薪火相傳、加入健康職場推動行列。

為結合產官學研各界共同營造職場健康促進，辦理1場次「2006年臺北市職場健康促進論壇」作為交流平台，針對職業傷病防治及職場健康的永續經營議題，做專題演講及分組工作議題討論，計350人熱烈參與。

延續以往製作之職業傷病防治手冊系列，以久站族群為重點

推動對象，編印「久站族群職業傷病防治手冊」計2,000冊，及系列主題海報包括「腕道症候群」、「職業性外傷」、「過勞症」等職業傷病防治宣導，「心理健康促進」及「健康體能促進」計6式各500張，搭配相關活動提供事業單位向員工宣導。

而為培育事業單位推動職場健康促進之專業能力，辦理職場健康管理師培訓課程，含初階、進階及實務訓練課程，參與培訓學員人數125人，通過筆試及甄審口試人數66人，作為職場健康管理師實務能力考核與甄審工作推動依據。

第三節 健康體能

為增進民眾對健康體能促進的重視及認知，逐步養成運動習慣，提升健康運動人口，加強各區健康服務中心與市民運動中心的聯繫與合作，並結合各項民間資源辦理健走活動20場，市民健康體能促進宣導及研習訓練7,794場、實施民眾體能檢測共計73場次、4,299人次，帶動持續性與規律性的運動風潮，共同打造「健康臺北城」的目標，讓市民遠離慢性疾病、減少醫療資源支出及社會成本的付出。



95.09.16北投區運動中心辦理2006社區化健康體能成果發表暨運動大會

為增進事業單位重視職場健康促進之推動，帶動員工自我健康權利意識提升及健康體能促進，招募10家事業單位（華碩電腦、兆碩電信、日盛證券、士林電機、英業達公司、大同公司、中華航空、大眾電信、世平興業及臺北市政府衛生局等），針對員工進行體適能檢測（前、後側）、規劃8週運動課程介入、健康體能促進講座2場，並結合臺北市體育處、臺北市立聯合醫

院、臺北市12區健康服務中心及臺北榮民總醫院等單位，於95年9月16日假北投區運動中心辦理「2006社區化健康體能成果發表暨運動大會」，活動內容含10家事業單位健康體能競賽暨成果展示、社區園遊會、市民運動競賽、社區/職場健康促進諮詢設站等四大主題，參加對象包含10家事業單位員工（含家眷）、社區表演團體及社區民眾等，參與人數共計2,175人；期望能使職場員工、家眷及全體市民透過本活動的參與，共同營造臺北市社區化健康體能，增進社會及企業界重視，達到社區及職場的雙向健康。

第四節 健康環境

為周全提供臺北市輻射污染建築物住戶照護，臺北市政府衛生局提供健康檢查服務追蹤人數計1,658人，累積到檢率達81.88%；自96年起，另提供，每人每年6次之「門、急診」就診掛號費補助方案，領卡人數計1,331人，使用人數達952人，使用頻率為71.53%。

為提供衛教資訊，每年定期結合相關照護單位共同辦理「2006年輻射屋居民歲末感恩聯歡會」，與會人數計350名，藉由會中提供「最新電磁場健康問題探討」手冊及臺大醫院張天鈞教授「國人常見的健康問題」講座，以面對面的經驗交流分享，提供心靈上之慰藉及支持，提升自我照顧能力。

第五節 健康促進衛教宣導

為建立與市民溝通管道，透過各項健康促進多元管道之媒體資訊宣導，以提供民眾健康知識及提升健康自我照顧能力，進而落實健康生活，配合「2006臺北燈節」製作大型花燈乙座。燈座主題為「健康生活久久久」，燈座內容分別為「潔牙四寶、健康學園、健康體能、傳染病防治、健康職場及打造國際臺北城讓

健康與世界同步」等，燈座製作完成於95年2月11日至19日中正紀念堂展示。

另「94年度臺北市政府30秒宣導短片製作案」之「自主健康管理-健康愛情篇」、「機車安全-天堂掛號篇」、「城市綠化-城市園丁篇」、「清洗水塔（美女沐浴篇）」、2006健康城市廣告-心理衛生等宣導短片，

於95年4月、5月、8月、10月於4家無線電視臺（華視、中視、臺視、民視）、客家電視頻道、原住民電視臺及臺北市各電影廳、院公益播出，更直接的對民眾宣導效益。

於8月11日至12月31日期間，結合公共場所- 忠孝復興捷運站文藝廊、臺北市政府親子劇場文藝廊、臺北市立社會教育館、臺北市立兒童育樂中心、臺北市市圖書總館及臺北市青少年育樂中心等公共場所，辦理健康促進海報免費展覽活動，展覽期間參觀人數共計3萬7,210人，並結合跨局處資源使用臺北市非公車專用道公車候車亭及「中山南路、長德街口人行地下道展示櫥窗」海報張貼宣導。以提升市民對健康議題重視。

推動廣播電臺行銷，藉由臺北廣播電臺「健康臺北時尚風」節目，提供即時性的健康保健訊息及醫療資訊，引導民眾參與自我健康管理，培養健康知能，進而預防疾病的發生，於3月1日至12月31日期間，廣播計43則；電話Call out專訪計21則。

第六節 成人健康體位-挑戰1824

為配合行政院衛生署推動「成人健康體位—挑戰1824」，臺北市推動成果總計：95年透過健康醫院評鑑及實地考評之方



95.09.22於臺北市立社會教育館辦理健康促進海報展覽



「成人健康體位、挑戰1824」之「績優單位」頒獎

式推動，共計有臺北市立聯合醫院、12區健康服務中心、醫學中心、區域醫院及地區醫院等46個登錄點，共完成1824登錄人數55,069人、減重47,475.8公斤、增重2,150.9公斤，成果顯著。

95年辦理體重控制講座474場，參加人次有25,248人次；舉辦體重控制班計74班，計有2,444人次參加；舉辦其他1824活動場次計1,488場，參加人次有97,182人次。

臺北市政府衛生局透過健康醫院評鑑、實地考評及登錄參與活動人數，評選出20家績優登錄點。為獎勵配合推動計畫之20家績優登錄點，於95年12月11日下午假市府中庭辦理「成人健康體位—挑戰1824」之「績優單位」頒獎及健康飲食成果展示。

第七章 健康服務中心管理

一、督導健康服務中心業務

每月定期召開12區健康服務中心主任會報，臺北市政府衛生局各處室主管與12區健康中心主任針對當月的施政及業務溝通檢討，統一工作方針，共同加強業務推動與發展。

12區健康服務中心專責臺北市健康促進及保健業務，亦為推動各項健康政策的重要執行單位，於95年12月19日舉行「健康服務中心95年終成果展現及各區健康服務中心心得分享」—以回顧過去，展望未來，迎接新的挑戰，除總成果之驗收外，並安排獲獎單位報告成果與心得分享，期藉此經驗分享達標竿學習之效。

95年12月19日活動當日由宋晏仁局長親自授獎，所頒發獎項包括：臺北市12區健康服務中心品質提升獎勵計畫之服務獎、貢獻獎、創意獎，共計18名。

二、辦理「95年度辦理公共衛生護理人員培訓計畫」

臺北市公共衛生護理服務，由分布於12個行政區的健康服務中心公共衛生護理人員執行，因此，第一線的護理人員擔負極重要的任務和使命。有77%者未曾受過公共衛生護理專業相關職前訓練，故為培育臺北市公共衛生護理人員，臺北市政府衛生局於95年辦理公共衛生護理人員培訓計畫，包括（一）核心課程、（二）實務課程、（三）輔導團課程、（四）專案報告及心得分享課程、（五）e化課程，而此一培訓課程在重要性、需求性及授課時數的足夠性等倍受受訓人員肯定。

在「核心課程」及「實務課程」部分，於95年度共辦理2梯次，計90名健康服務中心公共衛生護理人員完成17小時教育訓練。在「輔導團課程」部分，針對12區健康服務中心護理長及護理師辦理1梯次，計35名完成6小時教育訓練；在「專案報告及心得分享課程」部分，針對進行過「核心課程」、「實務課程」、「輔導團課程」之學員，進行實務演練及報告課程，師生雙向溝通、互相交流分享實務心得。在e化課程方面，95年業已完成公共衛生護理人員初階培訓核心課程錄製18小時及實務操作委製3小時。

三、督導健康服務中心加強各項為民服務：

為提供人性化的洽公環境，以更積極、主動的態度來推動里民服務，受理各項申請案件，讓民眾從單一窗口就能得到全程服務，為瞭解各中心服務成效，臺北市政府衛生局亦不定期辦理督導考核。

另每月辦理電話禮貌測試，測試成績提報健康服務中心主任會報，藉以提升12區健康服務中心電話服務禮貌成效，暨提供電話諮詢或洽公民眾滿意的服務。

四、12區健康服務中心民意調查：

為了解市民對健康服務中心認識程度，以加強各中心功能，於95年8月-12月辦理兩次「12區健康服務中心知名度」調查，結果顯示：臺北市民眾知道在94年1月1日以前臺北市內有12區的「衛生所」改名為「健康服務中心」，12月較8月上升8.7%。知道改名為「健康服務中心」的管道—知道的民眾表示，「健康服務中心外牆或公務車車體宣導」(34.7%)是最主要管道，其次依序是「傳單、海報等文宣」(28.9%)、「公園紅布條」(27.1%)、「電視」(23.6%)、「報紙」(22.8%)、「鄰里長告知/鄰里活動」(20.6%)、「網際網路」(17.1%)、「親朋好友」(17.0%)、「捷運跑馬燈」(13.8%)與「公車廣告」(11.0%)。

叁 健康維護



叁、健康維護

第一章 健康生活環境

第一節 淨化藥物、化粧品及食品廣告

一、加強取締違規廣告，95年度查獲違規廣告藥物194件、化粧品1,253件及食品1,969件，共3,416件；處分違規廣告藥物131件、化粧品655件及食品596件，共1,382件，杜絕誇大不實的違規廣告，保障消費大眾的權益與健康，並減少消費爭議。



業者聆聽刊播廣告注意事項說明

二、辦理藥物、化粧品、食品業者及傳播媒體業者連繫會3場共576人與會，說明違規廣告查緝及認定原則，以提升業者自我審查及自主管理之能力，減少違規廣告之刊播。

三、適時發布新聞，提醒消費者，避免因購買違規廣告所宣稱之產品，而致金錢損失及傷害身體，共發布4則新聞。內容包括：

(一) 不實廣告叫我第1名「康鑽MACA滿哥」、「SO TO SO」違規廣告最多，勿輕信！。

(二) 「玻尿酸」及「神經醯胺」能吃嗎？Jumelle「時光回溯錠」使用未經核准之內容物，廣告涉誇大不實 重罰！。

(三) 廣告主當心！！藥事法修正 非屬藥物宣稱療效 最高可處罰鍰2,500萬元。

食品廣告陷阱多，減肥迷思要看透！！徵求消費者提供「W28體重管理方法」產品。

第二節 食品衛生管理

一、推動食品業者衛生自主管理

配合臺北市政府府建構臺北健康城市的政策，自91年起推廣食品業者衛生自主管理，95年持續推動「烘焙業」、「西餐飲冰品」、「賣場超市業」、「製麵業」、「筵席餐廳」、「溫泉餐廳」及「中央廚房」等業者之衛生自主管理專案，並透過衛生講習、現場輔導、抽驗、稽查及專家評核等方式推動，共計265家食品業者通過評核並獲衛生自主管理OK標章，透過發布新聞、上網公佈及公開授證儀式，以業者榮譽感與責任心，同時教育消費者選擇具有認證標章之食品業者，並藉著消費者選擇機制，獲取同業主動的跟進，提升更高層次的飲食文化。



食品業衛生自主管理OK標章授證典禮

二、食品衛生抽驗

食品重點抽樣檢驗年節食品、元宵節食品、端午節食品…等，另外亦針對年度氣候季節性食品、容易違規、突發事件及衛生署交辦等案件進行稽查抽驗。總計抽樣檢驗3,525件，395件不合規定（不合格率佔抽驗數11.2%），不合規定者追查來源並依法處辦。詳述如下：

（一）因應節慶抽驗：

- 1、辦理年節食品抽驗案計畫，總計抽驗403件，不合規定者63件不合格率15.6%（63/403）與94年不合格率18.8%



年節食品抽驗結果記者會



年節食品抽驗檢體展示

(85/453) 有減少趨勢。

2、元宵節食品抽驗54件，不合規定者2件；不合格率3.7%

(2/54) 較94年不合格率6.6% (6/91) 呈減少趨勢。

3、端午節食品125件，不合規定者7件。其中不符規定者，已移外縣市辦理及通知業者不得販售。

4、中秋節食品83件，抽驗結果全數符合規定。

(二) 因季節性、容易違規、突發事件及衛生署交辦之抽驗：

為保障市民購買食品安全，除時令節慶食品抽驗外，例行抽驗蔬果殘留農藥661件，不合規定者4件；禽畜水產品477件，不合規定者16件；每學期抽驗盒餐食品144件，不合規定者1件；夏季抽驗散裝飲冰品391件，不合規定者17件，其他1,187件，不合規定者285件。

三、防範食品中毒及維護公共安全方案「食品衛生管理」之執行

臺北市市餐飲業者疑似發生食品中毒案，總計22件，疑似中毒人數251人；經調查確認食品中毒件數5件。對於調查結果不符食品衛生管理法規定者，均依法處辦並予以列管加強稽查輔導。

四、公共飲食場所衛生檢查及輔導

- (一) 公共飲食場所共列管1萬7,598家，夜市飲食攤共列管約917攤。衛生稽查輔導以每家每季檢查1次為原則，對於廚房硬體衛生設施、設備及從業人員衛生為檢查重點；注意食品保存及調理過程衛生，防範食物交叉污染。各項衛生設施，員工個人衛生仍需落實稽查，不合規定項目嚴格要求改善，並建立稽查輔導成果評估制度，以求實效，訂定臺北市公共飲食場所衛生管理辦法。
- (二) 專案稽查臺北市58家餐飲業附設兒童遊樂設施業者，稽查結果有45家符合規定，13家不符規定，皆已要求業者限期改善完成。



年貨觀光大街「臨時攤商卡」

- (三) 於95年1月5日辦理臺北2006年貨觀光大街活動衛生講習，共91人參訓，每日派員不定時前往年貨觀光大街加強稽查，輔導臨時攤販應懸掛「臨時攤商卡」，以確保消費者購買年節食品的衛生安全。
- (四) 配合禁用免洗餐具政策，輔導臺北市市食品餐飲業者配合改善並符合衛生安全的要求，共稽查19,157家次。
- (五) 臺北市自助餐業列管家數約220家，於95年9月無預警稽查臺北市143家自助餐業者，共計46家不符規定，其中有28家的烹調人員無中餐烹調技術士證，另18家烹調人員的中餐烹調技術士證未換發廚師證書或持有的廚師證書已逾期末申請展延，不符規定比率達32.17%。輔導尚未達到廚師持證比例或廚師證書逾期末展延之業者應盡速依法

完成廚師證書的換發，並持續針對臺北市自助餐飲業進行稽查，以維護消費者的權益。

五、食品標示管理

- (一) 每季針對販賣業(大賣場、超級市場、超商等)進行現場稽查，95年共檢查87,912件，同時查獲違規件數842件，不合格率0.9%。
- (二) 因應行政院衛生署公告「自95年1月1日起製造之市售包裝食用罐頭及糖果兩類加工食品應標示營養成分及含量」及加強食品業者對食品標示、營養標示之認知及臺北市政府衛生局同仁之稽查實務技巧，於95年2月21日及2月23日分2梯次假臺北市市立聯合醫院仁愛院區辦理「市售包裝食品之食品標示暨營養標示講習會」，共計93人參加。
- (三) 專案查核速食麵成分中具抗氧化劑作用之維生素E是否依規定標示「維生素E(抗氧化劑)」，於95年11月間查核29家販售業，共查獲26件產品不符規定，皆已依法辦理。

六、消費者保護

設置消費者服務專線：(02)2720-8777，對於消費者陳情或檢舉，均錄案辦理後，陸續回覆，並針對各類影響消費者安全與健康之情事，透過發布新聞，提供消費者參考。檢舉案件經調查屬實並處行政罰鍰在案者，消費者可領取檢舉獎金，計受理2,660件消費者檢舉案，且發放食品/藥物/化粧品及菸害檢舉獎金計48件，共發放5萬2,750元。

七、食品衛生志工

為有效運用社會人力，結合民間力量與資源推動食品衛生相關業務，於95年9月1日辦理「食品衛生志工教育訓練」講習會，

課程包括：食品工廠實地觀摩活動（參訪臺灣森永製菓股份有限公司）及食品添加物、食品標示管理。

八、辦理國民營養業務及推廣「健康飲食新文化」



「學童營養午餐大檢閱-定量、均衡飲食最健康」
宣導劇團巡演

（一）為提升國民小學午餐廚房供膳品質，透過「學童營養午餐大檢閱-定量、均衡飲食最健康」宣導劇團至臺北市國小演出24場，向學校教、職員、學生與家長傳遞健康飲食的知識及觀念，並讓學童、老師、家長瞭解「量多」不等於「營養豐富」，以及營養失衡，可能造成的後果，並學習打菜時應具有份量的概念，以培養均衡飲食的習慣。

（二）每學期進行校園「健康盒餐」之食物份量標示及熱量、營養素供應情形查核，計96家次、便當數共計查核288個便當，查核結果發現熱量供應多在960大卡以下，平均脂肪供應也都能控制在總熱量30%以下，趨近建議量。

（三）為持續推動健康飲食新文化，與臺北市6區健康服務中心合作辦理6場健康飲食宣導，保障市民用餐安全。另針對年節、節令食品，辦理記者會及發布新聞，宣導均衡飲食之觀念。

九、提升稽查工作品質

為增進臺北市政府衛生局稽查人員稽查實務及提升食品衛生稽查之技巧，辦理下列訓練課程：

- (一) 因應臺北市政府衛生局業務整合，同仁稽查實務技巧，於95年2月14、16日辦理2梯次「稽查實務在職訓練」，聘請專家學者講授稽查、違規取締相關法規、專業知識與技巧，共計106人參訓。
- (二) 為稽查同仁之稽查技巧與專業知能，於95年3月27、29日及3月28、30日分2梯次辦理「相關法規稽查實務在職訓練」，授予相關違規取締認知與技巧，並特聘臺灣大學物理治療學系陸博士及國立海洋大學江博士講授「輔具應用介紹」及「反式脂肪酸介紹」課程，以增進同仁新知，管理績效及服務品質，進而維護消費者之權益。
- (三) 95年7月24、26日及95年7月25、31日辦理兩梯次「藥物食品管理衛生相關法規與稽查實務研習班」，安排管制藥品、醫政管理等相關稽查技巧與實務外，並特聘原動力團訓楊紹強講師講授「團隊溝通」、「團隊共識」及「團隊效能」以增進稽查同仁團隊融合，同仁內、外之有效溝通能力。
- (四) 製作4片在職教育光碟，內容包括認識食品良好衛生規範、食品中毒案件處理標準作業流程、食品標示與營養標示簡介、管制藥品查核標準作業流程等。突破傳統刻板呈現方式，引發學習動機及興趣，增強學習效果。

第三節 藥政管理

一、稽查診所、藥局(房)藥事人員執業情形及藥品包裝容器標示檢查

- (一) 稽查診所聘任之藥事人員是否親自調劑及配戴執業執照情形：95年度稽查藥局1,023家，藥房2,213家，診所2,553家，總計5,789家。

(二) 稽查醫療院所(包括中醫醫療院所)及藥局之藥品包裝容器標示是否依行政必須標示項目(共13項),以及建議標示項目(共3項)」:95年度查核藥局972家,醫療院所2,412家,總計3,384家。

二、查緝不法藥物



查獲大陸禁藥記者會

為保障市民之健康及消費安全,密切聯繫檢、警、調單位執行不法藥物查緝工作及配合法務部高檢署「打擊民生犯罪專案」,破獲不法,適時發布新聞嚇阻不肖業者,95年度查獲偽藥29案、禁藥6案、不法醫療器材4案、劣藥1案,其它行政罰鍰處分86件。

三、加強市售藥物品質檢驗及健全包裝標示

- (一) 按月執行市售藥物包裝標示檢查共計12,302件,標示不符規定者185件,均依法辦理。
- (二) 加強監測藥物品質抽驗市售藥物390件,不合格者20件,均依法辦理。



查獲檳榔攤違法販售保力達B及維士比情形

四、非正規藥物販售場所之稽查

- (一) 全年稽查非正規場所(檳榔攤、雜貨、工地、彩券行等)販賣含酒精類產品之稽查共3,379家次,查獲違規1案。

(二) 稽查正規場所1,264家次，非正規販賣場所（連鎖超商等月報及情趣商店季報）1,898家次。

(三) 情趣商店全面稽查：共檢查情趣商店63家次，查獲13件違規依法處辦。（9件移外縣市，1件不法移送偵辦，另3件行政罰鍰處分）

(四) 受理網路販售不法藥物：共查察4件涉嫌網路販售不法藥物案件，3件分別移送地檢署偵辦，1件移調查局續辦。



情趣商店販售之衛生套未領有醫療器材許可證記者會

五、教育訓練宣導活動

(一) 95年1月5日藥物及化粧品廣告線上申辦說明會。

(二) 95年5月5日藥物及化粧品廣告線上申辦說明會。

(三) 為保障消費者權益與健康，促進臺北市化粧品業者發展契機，於95年9月7日假臺大醫院國際會議中心舉辦「化粧品管理暨生技發展研討會」，議題包括化粧品相關的歐盟法



藥物及化粧品廣告線上申辦說明會



藥物及化粧品廣告線上申辦說明會



長期照護藥師持續教育訓練課



臺北國際研討會—藥師在長期照護中的角色



不法藥物查緝工作會報

規、消費者爭議以及臨床案例分析等，共計192人參與。

(四) 為藥師參與長期照護藥事服務之專業知能，於95年9月10日及9月24日，假臺北市立聯合醫院忠孝院區，辦理95年度「長期照護藥師持續教育訓練課程」，計有180名結訓。

(五) 為建立長期照護國際交流平台，藥師於長期照護中的服務品質，臺北市衛生局與臺灣藥學會於95年9月15日至9月16日假福華國際文教會館，共同舉辦「2006臺北國際研討會—藥師在長期照護中的角色」，約有190人參與。

(六) 95年10月辦理「不法藥物查緝工作會報」，分享稽查經驗及策勵未來查處方針，含衛生署、市刑大及相關稽查人員等共計約80名參加。

(七) 95年11月辦理「95年度化粧品業者講習會」，共有約360名業者報名參加。



95年度化粧品業者講習會



藥物濫用防制宣導暨暑期青春專案

六、管制藥品管理

- (一) 依據管制藥品機構、業者提供之銷售月報表，追蹤稽核管制藥品流向及使用情形，共執行例行性稽查2,829家，電話查核共7,551筆管制藥品。查獲違規家數共28家，處罰鍰新臺幣135萬元。
- (二) 95年4月至6月辦理管制藥品法規宣導講習，增進業者瞭解法規及積極輔導業者辦理網路申報，對象為新申請、變更登記及未網路申報之機構業者，全年共辦理5場。
- (三) 辦理藥物濫用防制宣導暨暑期青春專案-至特殊場所反毒宣導（夜店、網咖、撞球場、KTV等）宣導計19場，宣導500人次，95年1至8月至一般場所宣導藥物濫用共計200場，宣導31,018人次，另製作實用的宣導品，如手提袋、保鮮盒、宣導手冊、單張及海報等共計7種反毒宣導品。

七、化粧品管理

- (一) 抽驗市售產品112件，品質不合格11件，另移送法辦9件。
- (二) 檢查市售化粧品包裝標示14,257件，其中393件不符規定，違規罰鍰處分196件。



化粧品管理暨生技發展研討會

(三) 推動化粧品業者自主管理：輔導業者約300家。

(四) 10元商店聯合稽查：檢查32家，違規化粧品22件移外縣市查處。

(五) 95年9月假臺大醫院國際會議中心舉辦1場「化粧品管理暨生技發展研討會」。

八、辦理消費者服務，保障用藥安全

(一) 受理消費爭議案件共計324件，其中186件調處成功，94件未成功，轉由臺北市政府府消保官繼續進行調處，另有27件移請外縣市調處，15件取消申訴。

(二) 為建立臺北市政府衛生局與社區藥局聯絡網，於95年11月23日召開「建構社區藥局聯絡網會議」，以利推動「社區藥事共同照顧網」計畫，會中並商討96年度擬辦理之各項子計畫案包括：「戒菸諮詢站計畫」、「藥事長期照護」、「社區用藥安全健康營造計畫」，包括北投、萬華、內湖及朱厝崙等社區。

九、輔導社區藥局，推動醫藥分業

(一) 合作推動建構社區藥事共同照護網－處方箋調劑及送藥到宅服務計畫

1、推動成立跨市縣「提供處方箋調劑、送藥到宅服務」，臺北縣有109家社區藥局加入臺北市處方箋調劑團隊，加計臺北市262家慢箋團隊藥局，共計371家。

2、社區藥局用藥品項及藥袋整合，統一規劃臺北市縣慢箋團隊

之藥袋格式，以臺北市藥師公會開發之資訊系統及模式為主。

- 3、用藥安全宣導，印製社區「提供處方箋調劑、送藥到宅服務藥局」手冊（內容含藥事服務項目、臺北市縣處方箋調劑及送藥到宅服務之藥局分布地點等項目），於95年7月將手冊放置於臺北市立聯合醫院、臺北縣立三重醫院、臺北縣立板橋醫院、署立臺北醫院及臺北縣政府衛生局所屬健康服務中心等處供民眾索取。

（二）為提供社區健康照護及民眾全方位的藥事照顧，落實醫藥分業政策，自93年7月1日起迄今，結合臺北市藥師公會，持續推動社區慢性病連續處方箋調劑服務及「送藥到宅」等服務。95年度「慢箋服務團隊」社區藥局調劑臺北市醫事單位釋出慢性病連續處方箋釋出量已達301,215張，非慢性病連續處方箋達51,467張，總計352,682張。此外，調劑臺北縣醫療單位釋出之慢性病連續處方箋 3,714張，非慢性病連續處方箋 138 張，共計3,852 張。提供送藥到宅服務共計12,405人。

（三）95年6月起臺北市政府衛生局推動市縣合作案，透過95年6月至11月跨縣市處方箋調劑情形比較，可瞭解臺北市慢箋團隊調劑臺北市聯合醫院釋出處方箋計有12,810張，臺北市醫學中心計有17,673張，臺北縣醫療單位計有520張；而臺北縣慢箋團隊調劑臺北市聯合醫院計有1,803張，臺北市醫學中心計有3,042張，臺北縣醫療單位計有5,619張。

十、加強用藥安全與藥物濫用防制宣導

由臺北市政府衛生局用藥安全宣導種子講師及宣導劇團，以

宣導講座、園遊會、話劇、啦啦隊競賽、研討會及社區活動等方式，深入社區、學校、職場等場所，積極宣導用藥安全暨藥物濫用防制觀念，並提供諮詢服務，其執行成果總計辦理282場次，受益共計41,720人次。

十一、衛生規費e化便民服務

(一) 全國衛生機關首創行政規費及罰金罰鍰作業全面電子化--臺北市府衛生局推動公部門「電子商務化」之理念，藉由流程再造模式，於95年建置衛生規費罰鍰系統，於95年12月1日正式啟用，並整合「藥物及化粧品廣告線上申辦暨查詢系統」，對外提供民眾及業者申辦作業及繳納行政規費、罰金罰鍰之便利，對內以運用電子化作業達到「有效管理」、「減化作業」、「提升行政效能」。除簡化申辦作業流程、節省民眾繳納行政規費及行政處分罰金罰鍰舟車往返時間，也大為節省公務行政作業時間。

(二) 藥物及化粧品廣告線上申辦計595件（化粧品456件及藥物139件）。

第四節 營業衛生管理

隨著週休2日政策施行，商務及民眾的遊憩旅遊、泡湯等活動與日俱增。因此對於旅遊、住宿休閒、泡湯、視聽歌唱、美容美髮等相關行業服務品質逐漸受到民眾的重視，提供大眾休閒等各種相關營業場所之安全衛生便成為當前重要的課題。截至民國95年底所列管之有照無照之業者總數計3,659家，其中旅館業373家、理髮美髮美容業2,846家、娛樂業146家、浴室業148家、游泳場所業85家及電影片映演業44家及其他業17家，這些營業場所之衛生良窳影響市民身心健康至鉅。

臺北市政府係於民國94年6月27日以府法三字第09415521100號令修正發佈「臺北市營業衛生管理自治條例」，藉由公權力之介入加強營業衛生場所之稽查輔導，使業者強化專業技能，重視衛生，提高自我檢查管理能力，參與衛生教育訓練，有效管理營業場所之衛生，以提供優質之衛生服務品質，保障消費者健康與安全。

營業衛生管理種類包括旅館業、理髮美髮美容業、娛樂業、浴室業、游泳場所業及電影片映演業計六大業別。為加強營業衛生管理維護市民健康，95年度執行成果如下：

一、衛生稽查輔導及違規查處

定期稽查營業場所環境衛生（含器具用品衛生、空氣品質、病媒防治、採光照明、冷卻水塔清洗、浴室廁所衛生）、人員管理（含技術士證照、從業人員個人衛生、設置專責衛生管理人員）、水質管理（游泳池、三溫暖、溫泉浴池）等重要項目，95年度共稽查9,928家次，輔導改善703家次，處罰271家次。



營業場所衛生管理—電影片映演業場所測量風速

二、營業場所池水抽驗

定期抽驗浴池池水（含三溫暖、溫泉浴池）及游泳池池水，與規定不符者，處以行政罰鍰或怠金。

（一）浴池水抽驗（含溫泉）：抽驗浴池水3,421件，經檢驗結果有180因總生菌數超量或大腸桿菌數陽性與規定不符，不合格率為5.3%。

（二）游泳池水抽驗：抽驗游泳池水1,429件，經檢驗結果有7件



營業場所浴池水抽驗



營業場所游泳池水查察－測PH值及餘氯

因總生菌數超量或大腸桿菌數陽性與規定不符，不合格率為0.5%。

三、提升從業人員衛生知識

(一) 辦理從業人員衛生講習計23班次，計有1,133人次之從業人員參加。

(二) 利用營業場所衛生稽查輔導時，加強宣導相關法規及衛生常識，計9,928家。



營業場所從業人員(包含美髮、美容、娛樂業、浴室業電影業等)衛生講習



營業場所從業人員(包含美髮、美容、娛樂業、浴室業電影業等)衛生講習

(三) 辦理營業衛生管理人員培訓，95年總計辦理8班次，546人報名參訓，全程參與研習並經測驗合格計518人。

四、配合目的事業主管機關辦理公共安全暨環境衛生聯合檢查：

(一) 配合臺北市政府交通局聯合檢查溫泉業共29家，不合格4家次。

(二) 配合臺北市政府建設局聯合檢查浴室三溫暖業共31家，不合格0家次。

(三) 配合臺北市商業管理處聯合檢查電子遊戲場所業共11家，不合格4家次；登記有案視聽歌唱62家，不合格3家次。

(四) 配合臺北市體育處聯合檢查游泳場所業共59家，不合格0家次。

五、辦理OK認證

為提升各營業場所業衛生品質，協助業者培訓衛生管理人員，輔導業者加強衛生自主管理，期以業者主動管理方式，做好每日衛生檢查工作，在輔以衛生單位不定期稽查，養成從業人員良好衛生習慣，提升營業衛生水準，頒給衛生自主管理認證標章，協助業者建立衛生全責理念，以提供消費者衛生安全之服務，保障國民健康及權益。95年度辦理美容美髮理髮業、電影片映演業衛生自主管理認證共78家，由副市長蒞臨親自授證，藉由認證標章對業者以資鼓勵。



營業場所衛生自主管理認證－由副市長頒獎授證

96年度預定辦理旅館業衛生自主管理認證，持續積極輔導及培訓衛生管理人員，並協助業者建立「衛生自主檢查制度」，讓業者能經訓練後，制定標準作業程序，有制度地自行檢查並維護及改善營業場所衛生狀況，減少疾病散佈之機率。如此一來不但可保障消費者權益，也可使業者落實衛生優良制度，成為同業楷模；將營業場所營造成為一個安全衛生的環境。

第五節 檢驗防禦大佈網

一、金燕子安衛護民大出擊：

（一）創立金燕子檢驗服務行銷團隊

增設創意行銷檢驗服務專員，主動出擊傳播業者自主檢驗的理念，輔導業者落實源頭管制。並藉由各種媒體，積極宣導教育消費者具備食品衛生相關知識。以學校單位為例，依據學校衛生管理法第22條及學校餐廳廚房員工生消費合作社衛生管理辦法，舉辦2場說明會，宣導自主檢驗的理念，落實學童營養午餐監督管理，成效卓越。

（二）廣推金燕子大佈網計畫

- 1、推動「良心廠商認證制度」，輔導60家以上源頭供應商取得良心廠商認證，主動將產品送檢驗室檢測，檢測合格之商品發給合格標章，落實源頭預防篩檢理念。
- 2、推動「臺北市政府衛生局食藥粧檢驗科技與健康推展計畫」，於臺北市各健康服務中心及檢驗室辦理民眾健康相關課程24場次，計1,200以上人次參加。

（三）免費提供7種食品與3種化粧品快速篩檢DIY試劑及舉辦免費檢驗服務專案

照護民眾免受黑心食品危害，擴大免費提供7種食品與3種化粧品快速篩檢DIY試劑（鑽食與彩粧試劑）的服務。95年舉辦5次免費檢驗服務專案，主動積極關懷市民食藥粧產品的安全，落實消費者知的權利，確保消費市場的安全衛生。

（四）首創金燕子安衛護民衛生安全行動檢驗服務專車

提供擴大為民檢驗服務篩檢與行銷配送DIY試劑之便捷服務，包括迪化街、環南市場、南門市場、建國花市、文山花木市場、元宵節臺北燈會現場、亞洲五城市展覽會場及生機飲食世貿展覽會場，總計24,000份，以貼近民眾的需求，達到隨需服務的目標。



行動檢驗服務專車到年貨大街進行衛教及發送篩選試劑照片

二、持續創新研發衛生安全DIY試劑，並陸續取得專利權及國家品質標章：

（一）推出10項DIY試劑：

臺北市政府衛生局創新作為陸續推出HS-II 鑽食試劑，快速簡易檢測食品中皂黃(皂黃試劑)、麵製品豆製品與禽肉產品中過氧化氫（雙氧試劑）、禽肉產品中亞硫酸鹽(亞硫試劑)、水產品中甲醛(紫醛試劑)、食品中吊白塊（藍吊試劑）、食品中硝酸鹽亞硝酸鹽類(硝蓄試劑)、食品中去水醋酸防腐劑（反腐試劑）等，及HS-II 彩



HS-II快速篩檢試劑照片



對苯二酚檢測試劑取得智慧財產局專利權照片

粧試劑，簡易快速檢測化粧品中汞(汞珠試劑)、化粧品中對苯二酚(碧酚試劑)、化粧品中水楊酸(水楊試劑)，引起極大的迴響，深獲消費者、業者及各界的肯定與支持，亦為全臺首創研發配送食藥粧簡易試劑的衛生機關。

(二) 取得經濟部智慧財產局專利權

包括亞硫酸鹽檢測試劑「衛生安全自主檢測試劑-禽類肉品中漂白劑(亞硫酸鹽)簡易快速測試方法，申請案號093107431」，及碧酚試劑「檢測化粧品違法使用美白成分「對苯二酚(Hydroquinone)」，申請案號093107430」，皆已取得經濟部智慧財產局專利權；其餘項目亦已進入實體審查，係全臺首度以食藥粧試劑獲得專利權的衛生機關。

(三) 授予國家品質標章

以「HS-II衛生安全快速篩檢試劑」為題目，參與社團法人國家生技醫療產業策進會「國家品質標章-生物科技類」評比，通過初審、複審及決選審查，脫穎而出同意授予國家品質標章。

第二章 中老年健康維護

為因應人口高齡化之趨勢，臺北市政府衛生局提供臺北市老人免費健康檢查及辦理疾病預防之三高篩檢及整合性預防保健服

務，加強疾病次段預防，以期早期發現早期治療，減少慢性病之惡化及失能情況發生。

第一節 血糖、血壓、膽固醇三高篩檢

針對臺北市40歲以上民眾提供血壓、血糖、血膽固醇等篩檢共計155,811人次，其篩檢率達26%，血壓異常人數為42,686人，血糖異常人數為7,426人、血膽固醇異常人數為7,426人，異常個案追蹤轉介就醫完成率達99.97%。針對社區民眾及異常個案辦理96場次之相關健康講座，講座累計3,158人次參與。

第二節 老人健康檢查

提供設籍臺北市年滿65歲以上一般市民及年滿55歲以上原住民，每年1次免費老人健康檢查；95年提供48,375位名額，累計受檢人數43,589人。另提供設籍臺北市年滿65歲以上老人，於12區健康服務中心門診部就醫的長者，補助其全民健保診療部分負擔自付額50元，累計服務人次為36,000人次。



95.05長者臺北市立聯合醫院忠孝院區受檢情形

第三節 整合性預防保健服務

藉由醫療院所及健康服務中心到社區服務形式，提供複合式的成人健康檢查及各項癌症篩檢，鼓勵社區與家庭的參與，提升服務品質與服務效能。95年於臺北市12行政區內辦理46場（信義區及內湖區各辦理6場，大安區、信義區、文山區、士林區及北



95.05.13臺北市士林區健康服務中心辦理整合性預防保健服務

投區等5區各辦4場，松山區、中山區、大同區、萬華區、南港區及中正區等6區各辦3場，共計46場）總共篩檢服務7,151人，成果如表1：

表1：95年度推行整合性預防保健服務成果一覽表

		篩檢人數	異常個案	追蹤完成
血壓	人數	5,330	1,231	1,056
	百分比		23.10%	85.78%
血糖	人數	5,002	597	538
	百分比		11.94%	90.12%
血膽固醇	人數	5,038	3,080	2,721
	百分比		61.14%	88.34%
尿素氮	人數	5,014	134	
	百分比		2.67%	
肌酸酐	人數	5,014	100	
	百分比		1.99%	
尿蛋白	人數	5,009	245	
	百分比		4.89%	
子宮頸抹片	人數	2,868	21	18
	百分比		0.73%	85.71%
乳癌篩檢	人數	544	14	12
	百分比		2.57%	85.71%
肝癌	人數	4,675	657	616
	百分比		14.05%	93.76%
口腔癌	人數	5,396	9	9
	百分比		0.17%	100.00%
大腸直腸癌 篩檢	人數	2,006	90	90
	百分比		4.49%	100.00%

異常個案百分比=異常個案人數/總篩檢人數*100%

追蹤完成百分比=追蹤完成人數/異常個案人數*100%

第三章 癌症防治

為幫助市民建立癌症防治正確觀念，了解早期發現早期治療的重要性，辦理婦女子宮頸抹片篩檢、乳房攝影檢查、肝癌高危險群篩檢、大腸直腸癌高危險群篩檢與口腔癌篩檢等各項癌症防治服務。

第一節 癌症醫療網

於95年12月20日召開95年臺北市「癌症防治醫療網諮詢委員會」會議。於95年9月21日至22日假臺北市政府公務人員訓練中心辦理「95年度臺北市癌症防治業務人員培訓班」，計46位臺北市政府衛生局、健康服務中心及市立醫院醫護人員參加。於95年12月印製臺北市癌症防治宣導手冊共31,900份發送臺北市12區健康服務中心、臺北市立聯合醫院、臺北市大型醫療院所及臺北市政府各機關等。臺北市共有7家醫院獲行政院衛生署國民健康局指定為「癌症防治中心」，包括：臺灣大學醫學院附設醫院、臺北榮民總醫院、馬偕紀念醫院、財團法人國泰綜合醫院、國防大學國防醫學院三軍總醫院、財團法人新光吳火獅紀念醫院、財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院。

臺北市共有22家醫院獲通過行政院衛生署國民健康局指定為「乳房X光攝影醫療機構認證」特約醫院，包括：臺北市立聯合醫院(和平院區、中興院區、仁愛院區、陽明院區、忠孝院區)、臺北市立萬芳醫院、臺大醫院、馬偕醫院、財團法人國泰綜合醫院、臺安醫院、財團法人中心診所醫院、中山醫院、臺北醫學大學附設醫院、臺北榮民總醫院、和信治癌中心、振興復健醫學中心、三軍總醫院、臺北市立關渡醫院、財團法人長庚紀念醫院、財團法人新光吳火獅醫院、中央健康保險局臺北聯合門診中心、西園醫院。

臺北市共有18家醫院獲行政院衛生署國民健康局指定為「口腔癌確認診斷及治療醫院」專責醫院，包括：國立臺灣大學醫學院附設醫院、臺北榮民總醫院、三軍總醫院、新光吳火獅紀念醫院、國泰綜合醫院、臺安醫院、和信治癌中心醫院、馬偕紀念醫院、振興復健醫學中心、臺北醫學大學附設醫院、長庚紀念醫院、國軍松山醫院、臺北市立萬芳醫院、臺北市立聯合醫院(婦幼院區、和平院區、中興院區、仁愛院區、陽明院區、忠孝院區)。

第二節 子宮頸癌防治

一、子宮頸抹片檢查：臺北市12區健康服務中心結合民間團體共同合作，宣導對象著重在3年以上未接受子宮頸抹片檢查的婦女，並加強輔導全民健保特約公、私立醫院診所接受合約，提供30歲以上婦女每年1次子宮頸抹片檢查服務，並深入社區設站，以有效提高篩檢率。93至95年子宮頸抹片篩檢數456,991人（93-95年共篩檢889,810人次），並辦理「臺



95.12.14臺北市立聯合醫院辦理婦癌活動

北市醫療院所推廣抹片篩檢獎勵計畫」，鼓勵醫療院所積極採行各項宣導或管理措施，並設置抹片快速通關門診，提供免掛號、隨到隨辦的採檢服務，以增加婦女受檢之誘因及輔導醫療院所建置主動提示系統，加強輔導其他科就醫婦女接受抹片檢查，並配合所得稅報稅期間加強社區到點設站服務民眾。

二、加強子宮頸癌防治宣導：

（一）95年4月1日為配合教育局辦理「臺北市95年度公私立幼稚園萬人幼兒健身操暨親子創意園遊會~ 超級寶貝 Give Me

Five ~」活動，現場提供血壓、血糖、膽固醇測量、子宮頸抹片/乳癌篩檢問卷、口腔癌篩檢、骨質密度檢測等服務及職場健康運動宣導、兩性教育、健康城市-打造健康活力生活社區等宣導，總計服務4,107人次。

- (二) 95年5月6日於「2006年臺北市婦女運動健康嘉年華會」活動辦理婦癌防治篩檢：子宮頸抹片檢查及乳房攝影轉介，共服務35人。
- (三) 95年5月7日與臺灣癌症基金會共同辦理「母親是寶·無癌最好」癌症防治宣導活動辦理婦癌篩檢，共服務19人。
- (四) 95年5月11日辦理臺北市政府衛生局健康城市系列活動-「關懷母親·愛護自己-95年度乳癌及子宮頸癌防治宣導講座暨篩檢」活動，特邀財團法人長庚紀念醫院醫師講座「婦女子宮頸癌防治及認識人類乳突病毒、乳癌防治、認識乳癌及乳房X光攝影介紹」臺北市立聯合醫院和平院區身心科楊主任講座「婦癌患者之心靈照護」，共333人參加。並提供一系列篩檢活動：子宮頸抹片檢查77人、乳攝轉介28人、口腔黏膜篩檢118人、大腸直腸癌防治發管46人、血壓、血糖、血膽固醇三高檢測158人，共服務427人次。
- (五) 95年5月13日與社會局於新光三越信義店A9-A8香堤大道辦理95年母親節慶祝活動「輕巧指尖-暖暖手，媽媽的愛-永不朽」園遊會，協助進行婦幼及優生保健、癌症防治、更年期支持團體、嬰幼兒居家安全等宣導，及提供子宮頸抹片篩檢服務宣導，共計服務714人次。
- (六) 95年10月22日參加臺北市政府民政局辦理「2006新移民文化節-他『香』遇故知」園遊會活動，進行「新移民衛生

醫療外語通譯人力服務」之招募與宣導及提供婦癌防治宣導及子宮頸抹片篩檢共服務35人。

三、辦理子宮頸抹片抽獎活動：為了鼓勵臺北市婦女定期接受子宮頸抹片檢查，臺北市12區健康服務心於母親節及中秋節辦理12區「子宮頸抹片緊來做、健康好禮等你拿」抽獎活動。

四、為提升市民身心健康，服務婦癌病友及協助病友活出精采人生、增強自信並點燃希望，假和信癌症中心醫院辦理「疼惜自己·擁抱幸福」婦癌病友暨家屬座談會活動。特別邀主持人寶媽，一起分享疼惜自己的心情和方法，希望能夠協助病友增強自信，點燃希望。同時為了讓病友更重視自己的身心健康，活動過程中，心理輔導專家林萃芬小姐帶領現場參與者一起作測驗，包括自我評量「快樂指數有多高」，並且了解「自己容易累積壓力嗎」，進而擺脫壓力，開創幸福和諧的生活，共186人參與。

第三節 乳癌防治

一、乳房攝影檢查：自93年7月起乳房X光攝影納入全民健保給付，臺北市50至69歲婦女95年1月至12月全民健保乳房X光攝影達16,884人，89人確診為乳癌。

二、加強乳癌防治宣導：

(一) 95年10月22日臺北市政府衛生局與中華民國瑜伽協會雅絲藍黛公司及臺灣癌症臨床研究基金會辦理2006乳癌防治月「千人瑜珈向乳癌說bye bye」活動，提供乳房自我檢查步驟示範、免費乳房超音波及子宮頸抹片及骨質密度檢查服務：乳房超音波檢查服務47人，子宮頸抹片、骨質密度檢查各服務29人。

- 1、由國光幫的孫鵬及庹宗康戴假乳，醫師及屈中恆重點示範乳房自我檢查步驟，以實際行動傳遞乳房自我檢查的重要性，並透過三人的趣味互動，吸引民眾注意。
- 2、抗癌瑜伽示範教學：由中華民國瑜伽協會老師現場提供瑜伽示範教學，讓參與民眾參加活動也能學到簡易、有趣的抗癌瑜伽，同時傳達正確的瑜伽運動有助對抗乳癌的觀念，呼籲所有民眾向乳癌說Bye Bye，約1,000人參加。
- 三、為提升臺北市醫療院所婦女癌症篩檢服務品質暨婦女接受子宮頸抹片之篩檢率，並強化建全子宮頸抹片檢查陽性個案追蹤之體系，假臺北市立聯合醫院（中興院區、地址：臺北市大同區鄭州路145號）6樓第一會議室辦理「健康城市系列-婦女子宮頸癌及乳癌防治績優醫療院所獎勵觀摩會暨頒獎活動」，計67人參加。

第四節 口腔癌防治

口腔黏膜篩檢：嚼檳榔或抽菸口腔癌高危險群共篩檢32,965人，疑似個案344人，確認口腔癌57人。

- 一、為了提升青少年及家長對於嚼檳榔所產生口腔危害的認知及重視，在12月檳榔防制月之前，於95年11月23日及95年11月27日辦理2梯次教職人員種子教育訓練，期透過舉辦培育檳榔健康危害防制之人才加強口腔癌防治宣導。



95.12檳榔防制宣導月

- 二、為增進病友及社會大眾對口腔癌之正確認識與預防透過病友間彼此經驗與心得的分享，加強適應與自我照顧能力。於95年12月3日（星期日）於三峽喜來樂休閒花園。「檳榔防制宣導暨口腔癌病友會關懷聯誼活動」。
- 三、為了提升市民對於嚼檳榔所產生口腔危害的認知，在12月檳榔防制宣導月這具有相當意義的節日12月3日（檳榔防制日）辦理「拒絕檳榔牢栓～檳榔防制及口腔癌防治宣導活動」，邀請專家學者進行口腔癌宣導講座～檳榔防制及口腔癌防治宣導」活動，邀請臺大醫院韓良俊教授進行口腔癌專題講座，及口腔癌病人現身說法，由中華民國家庭牙醫學會、臺北市立聯合醫院、臺北市12區健康服務中心在活動現場提供免費口腔癌篩檢、衛教諮詢，共有450位民眾參加。

第五節 肝癌防治

肝癌篩檢：於95年1月至12月肝癌篩檢人數7,235人，其中包括B型肝炎帶原837人，C型肝炎陽性149人、B及C型肝炎帶原10人，腹部超音波複檢發現脂肪肝107人、血管瘤12人、疑似肝腫瘤1人。



95.05.17於臺北市政府沈葆楨廳舉辦「免費肝炎肝癌大檢驗--健康城市快樂人生」

加強肝癌防治宣導：為提升市民對肝癌防治之重視，於95年5月17日假臺北市政府1樓中庭共同辦理「免費肝炎、肝癌大檢驗—健康城市 快樂人生」，活動當中特邀臺北市低收入戶、公車司機、清潔員、義警、義消、志工、社工參加，並提供B型肝炎表面抗體、C型肝炎抗體及GOT、GPT、AFP等肝功能檢驗，當日參與肝

炎、肝癌篩檢民眾1,660人。

於95年10月28日假臺北市立聯合醫院仁愛院區舉辦「肝癌防治講座」活動，內容包括「彩色人生-保肝服務」及「認識大腸直腸癌防治」講座，並提供口腔癌篩檢51人次、肝癌高危險群篩檢23人次、三合一篩檢（血壓、血糖、血膽固醇）66人次、大腸直腸癌篩檢23人次及子宮頸抹片檢查4人等服務，總計143人參與。

第六節 大腸直腸癌防治

大腸直腸癌篩檢：95年1月1日至12月31日大腸直腸癌篩檢服務，以免疫法糞便潛血檢查篩檢大腸直腸癌，共篩檢服務30,481人，其中陽性個案952人，確診大腸癌27人，大腸息肉238人。

為增進臺北市醫護人員大腸直腸癌防治知能，特別與馬偕紀念醫院合作，於95年6月20日假馬偕紀念醫院大禮堂舉辦「95年度大腸直腸癌防治在職教育訓練」活動，課程包括：認識大腸癌—由成因與預防談起、大腸直腸癌篩檢—免疫法糞便潛血試驗簡介、大腸直腸癌與營養及飲食、大腸直腸癌的診斷與治療、腸造口護理及癌症患者的心理調適。共計268位醫療人員參訓。

95年8月23日假臺北市政府市政大樓親子劇場舉辦「95年度保腸健康講座」，計206人參加，當日並提供大腸直腸癌篩檢31人、口腔癌篩檢57人、子宮頸抹片檢查27人及三合一(血壓、血糖、血膽固醇)檢查15人。

第四章 家戶健康管理

對於原住民、低收入戶、獨居老人、社區精神病患、以及針對5類特殊族群進行家戶健康訪視服務，進而對異常個案進行轉介及後續追蹤管理，以促進其健康。

第一節 家戶健康服務（含個案管理）

家戶健康服務以社區為導向，整合社區資源，加強民眾社區健康管理、轉介及後續追蹤工作，訪視對象包含原住民、低收入戶、獨居老人、社區精神病患等民眾優先進行訪視服務，內容包括血壓、尿糖、尿蛋白、血糖、血膽固醇之篩檢，並加強對異常個案進行轉介及後續追蹤管理之工作。95年1月至12月計訪視原住民7,735戶、低收入戶10,886戶、獨居長者10,583案、社區精神病患13,818案，訪視癌症114人次、腦血管2,354人次、心臟病1,573人次、糖尿病13,061人次、高血壓31,605人次、其他慢病831人次、百歲人瑞37人次、植物人9人次、失能199人次、傳染病5人次和高血脂10,583人次。

第二節 社區健康照護網

自93年7月起辦理「社區健康照護網」，由12區健康服務中心針對5類特殊族群服務。其對象包含：獨居長者、中風、身障、精障與智障等，以提供關懷訪視、健康諮詢、三合一健康篩檢服務、健康需求評估、送藥到宅…等服務為主。自95年1月至12月計服務獨居長者5,800人、中風5,267人、身障6,874人、精障13,818人、智障3,128人。

第五章 藥事照顧深耕社區

自93年起臺北市政府衛生局結合臺北市立聯合醫院與臺北市藥師公會、藥劑生公會及262家社區健保藥局，合作建立「社區藥事共同照顧網」，推動更完善之社區藥事服務，同時與包含澎湖離島地區在內的全省藥師公會59家社區健保藥局，共同建構「大臺北地區醫藥家戶管理體系」，使民眾享有「臺北看病，全省領藥」的服務。不僅如此，由臺北市藥師公會遴選之40家「旗



聯合醫院暨社區藥局轉介諮詢研討會



社區藥局處方箋諮詢服務站



臺北縣市成立慢性病連續處方箋團隊



社區戒菸諮詢站

艦藥局」，對於智障、精障、肢障、中風、獨居老人，同步提供「免費」送藥到宅之溫馨服務。

臺北市政府衛生局統計95年度40家旗艦藥局及262家慢箋服務社區健保藥局，接獲臺北市醫療院所共352,682張處方箋，其中包含301,215張慢性病連續處方箋；另接獲臺北縣醫療院所共3,852張處方箋，其中包含3,714張慢性病連續處方箋，旗艦藥局同時提供12,405人次送藥到宅服務。臺北市政府衛生局將持續輔導社區藥局發展多元化藥事服務，使社區藥局成為市民貼心、優質、專業、又便捷的健康照護據點。

臺北市府衛生局自94年8月培訓241名戒菸管理藥師，並選出優質及熱忱的社區藥局，深入基層鄰里成立「社區戒菸諮詢站」102家。這些推動無菸社區的先鋒部隊，已提供戒菸諮詢服務902人次，完成戒菸宣導活動99場，同時也建立起醫療院所與社區藥局之間「戒菸持續照顧」的雙向轉介機制。以溫馨小故事為例：某校的訓導主任菸齡有十多年，多次嘗試戒菸皆失敗，經戒菸門診轉介至社區藥局，社區藥局藥師詳細與他討論戒菸過程中可能碰到的挫折及應變方式，並經由專業追蹤輔導及家人精神支持，3個月後這位訓導主任成功的戒菸！他以親身經歷，積極宣傳及鼓勵學生到戒菸門診及藥局接受戒菸追蹤輔導，讓醫藥聯手輔導戒菸的成功案例深入校園。

第六章 傳染病防治網

第一節 預防接種

一、流感疫苗接種

流感是藉由飛沫傳染的呼吸道傳染病，每年在世界各地造成嚴重之感染疫情，其中於1918-19、1956-57、1968-69、1977-78均曾發生流感之全球大流行，也造成眾多感染者之死亡，流感對人類之健康帶來相當大的威脅。歐美先進國家自1940年代起即開發流感疫苗上市，鼓勵如老人、心肺疾病患者及幼兒等高危險群每年定期接種，以預防流感之侵襲。

基於市民之健康，特別針對65歲以上老人因年邁抵抗力低容易受感染，為避免老年人因罹患流感，導致嚴重併發症或死亡，臺北市府衛生局特配合行政院衛生署特於民國87年起首度試辦「65歲以上高危險群老人流感疫苗接種先驅計畫」，自90年起，開放所有65歲以上老人免費接種；92年度起為加強流感控制以

降低對SARS疫情之可能衝擊，將醫療機構之醫護等工作人員提供免費接種服務；93年度起，經考量SARS與禽流感之可能發生或流行季節與國內人類流感流行季節相當，初期感染症狀相近，且國際禽流感疫情不斷，為預防病毒基因重組，演變成新型病毒之產生，特將醫療機構之第一線接觸病人醫護相關人員列為免費優先施種對象，以避免肩負照顧病人重責之醫療人員，於工作中遭受感染或造成傳染；而自93年起考量2歲以下年齡小之嬰幼兒感染流感住院之比例不亞於65歲以上老人及其他流感高危險群，再將施種對象擴大增加初生滿6個月以上2歲以下之幼兒；另為避免人類、禽類流行性感冒病毒之感染，造成基因重組，產生新型毒力增強且可藉人傳人之病毒，進而引發大流行，導致嚴重症狀或合併症及死亡，再將養禽（雞、鴨、鵝、豬、火雞、鴛鳥）業、禽畜屠宰、禽畜運輸、禽畜活體屠宰兼販賣..等業之工作人員，及中央、地方實際參與動物防疫人員列入接種對象，期能達到事先預防扼阻流感之傳播及引發流行。95年執行成果共計完成234,571人接種。

二、幼兒肺炎鏈球菌疫苗接種

肺炎鏈球菌是世界各地造成嬰幼兒細菌性中耳炎、肺炎、敗



施打幼兒肺炎鏈球菌疫苗



施打幼兒肺炎鏈球菌疫苗

血症、菌血症與腦膜炎的主因。臺灣兒童感染肺炎鏈球菌的死亡率高達9.6%，比美國的2%死亡率高出將近四倍。嬰幼兒死因第4位的兒童肺炎，與第8位的腦膜炎，禍首都是肺炎鏈球菌感染症。

臺北市政府為照護市民健康降低傳染病之威脅、加強幼兒醫療保健服務、避免感染肺炎鏈球菌導致嚴重併發症或死亡，自95年11月20日起實施全國首創幼兒肺炎鏈球菌疫苗接種服務，礙於經費預算之限制，為使公共衛生政策發揮最大之效益，初次施打對象以高危險群為優先，僅提供4,992個名額，免費接種對象包括設籍臺北市2-5歲之低收入戶、育幼院、原住民及重大傷病幼兒，除了在臺北市立聯合醫院各院區暨12區院外門診部可獲得此接種服務外，另為使符合資格之重大傷病幼兒能受此嘉惠，故徵詢臺北市各醫學中心加入計畫之意願，目前符合接種條件之重大傷病幼兒亦可至臺大醫院、馬偕紀念醫院及臺北榮民總醫院施打免費之幼兒肺炎鏈球菌疫苗。另經臺北市防疫專家之建議，針對250位健康的幼兒進行疫苗施打前後鼻咽腔帶菌量檢測，以評估疫苗之影響與效益，期以提供臺北市市民更完善之醫療保健福利。

三、特殊族群A型肝炎疫苗接種

衛生署自民國84年實施山地鄉A型肝炎疫苗免費接種，臺北市雖非山地鄉，但由於仍有20%至25%的A型肝炎病例發生在山地鄉周圍地區以及其他地區，且居住於都市原住民仍常會返鄉家庭聚會，故仍具有被感染之危險性。

臺北市政府為加強原住民幼兒醫療保健服務，照護弱勢族群，降低A型肝炎感染機率，以維護幼兒健康，並達到預防疾病、促進幼兒健康之目的。依據95年度臺北市原住民新增疫苗接

種計畫及95年7月17日臺北市政府衛生局防疫諮詢委員會決議，自96年1月2日起提供1,830劑A型肝炎疫苗供設籍臺北市2-6歲原住民幼兒免費接種，由於該項疫苗需施打2劑，每劑間隔6個月，預估將有915位幼兒受惠，凡符合接種條件之幼兒皆可至臺北市立聯合醫院各院區暨12區院外門診部接種。

第二節 傳染病防治

一、腸病毒防治

為建立完善之校園監控，腸病毒防治由臺北市政府衛生局、社會局及教育局共同辦理，並由臺北市19家區域級以上醫院，每週定時回報疑似腸病毒之急門診人數，臺北市政府衛生局彙整後每週將統計資料回傳至行政院衛生署疾病管制局，藉以監控疑似腸病毒個案之就醫及住院情形。此外亦成立臺北市政府腸病毒防治工作應變小組，平時以疫情監測為第一要務，流行期之前，則加強辦理國小、幼稚園及托兒所之教師或護理人員教育訓練與衛教宣導等多項工作。實施策略為落實教育宣導：結合政府與民間資源，透過各類媒體，提供民眾、醫護專業人員、教育保育人員及媒體工作者正確的腸病毒相關資訊，例如良好衛生習慣的養成、促使社區與家庭提供適當的洗手環境與設施、提醒民眾注



社區腸病毒防治教育訓練



腸病毒預防及正確洗手宣導

意重症前兆以儘速送醫，以及教育醫護人員重症之適當治療等、強化病例監測與流行資訊之研判：持續收集國內外腸病毒感染資訊，以了解腸病毒的感染情形，及時掌握國內外疾病流行動態，據以訂定因應措施、建立緊急疫情處理機制：腸病毒感染不只是防疫工作，更涉及整體醫療、教育、媒體、社政等各層面的問題，因此當疫情監測系統出現異常時，各單位間必須密切配合，以建置完整有效的防疫工作網，期能隨時發動組織動員，提供適時、適量的醫療、檢驗、病例調查與諮詢服務，降低或阻絕疫情，減少死亡之病例數，並降低民眾於流行期的恐慌、辦理醫護人員在職教育及社區腸病毒防治教育訓練，推動良好衛生習慣養成及透過各項媒體宣導方式增加民眾對腸病毒預防及正確洗手五步驟之認知。95年度辦理健康服務中心及防疫人員、教保育人員、臺北市里、鄰長傳染病防治講習，共計辦理2場600人參加。

在疫情防制及監測方面於腸病毒流行季節前（每年1至3月及7至9月）針對臺北市國小、幼稚園、托兒所及托育中心進行洗手設備稽查95年度共計2,346家次，查核結果皆能符合標準。另依據臺北市教保育機構腸病毒建議停課標準，95年度臺北市教保育機構共計63班（其中托兒所31班、幼稚園27班、國小5班）停課。針對每一通報之個案由疾病管制合署辦公室進行進行校園疫情調查，教導學校及家屬等人員環境消毒及腸病毒預防相關衛教宣導。經分析95年度感染腸病毒小朋友多數呈現輕症的疱疹性咽峽炎症狀，主要係由克沙奇病毒A10、A4及B4感染所引起，並非引發嚴重病症之腸病毒71型。

二、新型流感防治

世界衛生組織公佈，自2004年～2006年共計263例個案感染人類禽流感，累計有158例死亡，死亡率60%。臺灣鄰近國家亦陸續傳出疫情，身為首善之都的臺北市，面對這等疫情更不容小

觀。爰此，臺北市政府特別組成跨局處禽流感防治工作小組95年度召開會議共計13次、高病原性家禽流行性感冒及新型流行性感冒防治專家諮詢委員會95年度共計召開6次會議，草擬因應措施及對策，進行疫災演習及規劃B、C級疫情時，徵用機關作為大型收治場所等，並由各局處分工執行。

臺北市政府衛生局截至95年12月31日止，共儲備新型流行性感冒預防/治療用藥「克流感」18,558顆，另經濟部智慧財產局於95年11月25日裁定克流感強制授權案，特許行政院衛生署於96年12月31日前可有條件自行生產克流感藥物，屆時國內將可自行



95.05.17臺北市跨區災害防救綜合演習預演—車輛清消



95.05.17臺北市跨區災害防救綜合演習預演—接觸者運送



95.05.17臺北市跨區災害防救綜合演習預演—緊急傷患運送



95.05.17臺北市跨區災害防救綜合演習預演—心理安撫及防護措施

製造足量之克流感以因應需求量，臺北市政府衛生局已於95年12月31日與臺北市30所採檢醫療機構完成簽訂合約。

為提高臺北市政府相關單位與防疫工作人員之警覺性及敏感度，業於95年5月17日、7月26日辦理臺北市跨區災害防救綜合演習～新型流感（禽流感）防治實兵演習預演及新型流感（禽流感）C級疫情防治桌上演練，藉由演習提升對新型流行性感冒的認知與自我防護知識，以及建立應變及標準作業流程。臺北市政府將視中央發佈之疫情等級，分別啟動已規劃之收治中心，以防止疫情來時所爆增之病患，降低疫情擴散風險，除啟動收治中心外亦會徵用相關醫療人員進駐，以協助大量傷患時所耗損之醫護人力。目前已規劃臺北市政府替代役中心、臺北市政府公務人員訓練中心、行政院公務人力中心及12行政區學校校園。

平時除監控國內外疫情，更利用不同大小之演習來加強相關局處橫向聯繫，當平行之聯繫結構穩固後，則進行加強「社區防疫網絡」以培訓社區志工，將防疫編織為更縝密的網絡。

三、愛滋病防治-毒癮減害計畫

國內自民國77年通報第1例藥癮愛滋感染者之後，92年藥癮愛滋個案為72人，到了93年即迅速增加571人，累計到94年底，

藥癮愛滋感染者已經高達3,241人。根據衛生署的統計，在94年1至12月間，3,392名愛滋病毒的新感染個案，其中就有2,269人是藥癮者，佔了67%。換言之；94年新通報的感染個案當中，每3個人裡面就有2個人是因為注射毒品的行為而感染愛滋。臺北市累計至95年底愛滋病毒感染人數共1,821人，94年



臺北市政府毒品危害防治中心正式掛牌

新增212人，年增率達15.3%；95年新增225人，年增率14.1%，新增個案之危險因子分析中顯示：臺北市的愛滋感染仍以同性性行為及性工作者比率為高，雖毒癮而感染的個案人數僅佔約3-4%，但隨著全國毒癮愛滋感染人數的增加，臺北市毒癮愛滋的個案數亦有逐年上升的趨勢。

聯合國愛滋病防治組織提出愛滋病防治觀點，「當一個國家的愛滋病流行的趨勢，由未採取保護措施的性行為方式轉變成為藥癮者之間的共用針具行為時，其代表的真正意義即是一個潛在爆炸型之愛滋流行已經「動」」。臺北市於94年9月起與臺北縣、桃園縣及臺南縣等四個縣市列為行政院衛生署疾病管制局之試辦「毒癮愛滋減害試辦計畫」縣市，計畫中同時進行「清潔針具交換」及「美沙冬」替代療法，於95年11月17日成立臺北市政府毒品危害防制中心，開辦「美沙冬替代療法」，期待提升臺北市民健康保障。執行成果於臺北市設置32個清潔針具交換點：含社區藥局、醫療院所及臺北市立聯合醫院院外門診部。另開辦臺北市「替代療法」門診及服藥站：95年11月27日起95年12月31日止，已收18人，其中愛滋感染者6人，非愛滋感染者12人。

四、結核病防治-都治計畫

結核病是一種慢性傳染性呼吸道疾病，國內之結核病在醫療及公共衛生發達之下，結核病死亡率已有逐年下降之趨勢，臺北市之結核病死亡率從民國56年之364人/10萬人口，在防治策略積極推動下，逐年下降至94年之2.29人/10萬人口，結核病之發生率從民國86年之74.68人/10萬人口下降至52.91人/10萬人口，顯示結核病是一種可以控制、治療的疾病。國內近10年，隨著觀光旅遊之盛行、兩岸交流頻繁及外籍勞工大量引入，在國際間往來頻繁的人口移動下，結核病將隨著高發生率國家之人口移入而可能導致結核病反撲，而成為公共衛生的重要問題。

結核病是一種可以被治療成功之疾病，但也是最容易因治療不當引發「抗藥性」的一種傳染病，人類史上至今尚未開發出更新的治療藥物，一旦結核病個案在長達6-9個月之治療期間未依醫囑服藥，而產生「抗藥性」時，將急速加重疾病防治之困難度。根據世界衛生組織和國際抗癆暨肺病聯盟於1999年至2002年對77個國家所作的調查，初發性多重抗藥性結核的比率1.1%，而有治療史的病人其多重抗藥性結核的比率達7.0%，將臺灣地區與其他先進國家多重抗藥性結核病資料相較，法國9,000多名個案中無發現多重抗藥性結核病患，新加坡多重抗藥性病患為0.3%、日本0.8%、德國0.9%、澳洲1.1%、美國為1.2%，臺灣對多重抗藥性分析發現，民國73年至89年從0.2提升至2.1%，顯示臺灣地區10年期間多重抗藥性增加10倍。因此；如何讓每位結核病個案確實服下每一顆「抗結核藥物」，降低引發抗藥性之風險，已是繼防治之後首要目標。

為加強結核病個案接受治療之信心，提高診斷後之治療完成比率，降低行成「抗藥性結核病」之風險下，臺北市政府衛生局於民國86年即針對特殊社會問題之個案提供「結核病短程直接觀察治療法」（DOTS），更於95年起擴大辦理痰塗片檢查陽性個案「短程直接觀察治療（Directly Observed Treatment Short course, DOTs；音譯：「都治」）以提結核病個案完成治療比率，降低中斷治療之危機，以有效控制社區中傳染源。

都治精神係結合醫療院所、關懷員、病患三者的互信合作，在健康照護人員或受專業訓練的關懷員的監督下，確實執行「送藥到手、服藥到口、吃完再走」監督個案完成服藥過程，以確保每一個病人依照醫囑服用每一顆藥，在治療的漫長歲月中，幫助病人重拾健康，也幫助社會減少一個結核病的感染源。推行成果於關懷員招募及任用95年8月、9月及11月配合行政院衛生署疾病

管制局之關懷員招募訓練，計完訓160名，計畫預估聘用35名都治關懷員，實際任用27名，任用完成率77%。另由成立臺北市政府衛生局疾病管制合署辦公及15家醫院都治小組（萬芳、長庚、國泰內湖、和信、振興、郵政、新光、三總、仁康、北醫、防癆、馬偕、萬華、仁康、臺北市立聯合醫院），連結、整合都治團隊，並協調個案所需診療、社會扶助及社會支持等相關資源，以解決個案治療困難之問題。此外聘請15家醫院都治小組之診療諮詢醫師計40位，於95年4月1日迄95年12月31日共諮詢317位痰陽結核病個案納入都治計畫。都治關懷成果自95年4月1日迄95年12月31日通報痰塗片陽性結核病個案380人，納入都治計畫共計271人，都治涵蓋率達71.32%，未納入都治計畫之原因有死亡、改診、未用藥。

五、登革熱防治

95年度臺北市政府衛生局共接獲139例疑似登革熱病例通報，經行政院衛生署疾病管制局檢驗結果確定臺北市登革熱陽性病例總計14例（皆為境外移入），臺北市仍持續零本土性病例之紀錄。依據臺北市政府衛生局定期辦理登革熱病媒蚊密度調查結果，全年總計調查2,288里次，病媒蚊密度二級（含）以上的共有303里次，佔調查里次的13.25%，較去年同期10.1%增



登革熱防治—校園防疫小尖兵訓練



校園防疫小尖兵授證—由宋局長頒獎授證

加。臺北市政府衛生局於接獲通報個案後，立即由疾病管制合署辦公進行疫情調查及住家環境病媒蚊密度調查，並配合環保局進行住家附近50戶（半徑50公尺）環境噴藥消毒工作。

臺北市政府衛生局每年召開2次跨局處「臺北市政府登革熱防治中心」工作會報，由各局處研商防治策略並報告防治進度及成果；流行季節時則以公文轉知臺北市醫療院所，除提供最新登革熱疫情外，並強調「疑似即通報及寧濫勿缺」之通報觀念。

同時加強社區民眾衛生教育宣導，辦理17場鄰里衛教計822人次參加；校園宣導部分，士林區18所小學辦理「校園防疫小尖兵」訓練並辦理頒獎授證；辦理學校環保尖兵共16場次，計5,594人次參與；4月至9月辦理校園巡迴宣導「防疫宣導劇團」共12場次，計4,270人次。

臺北市政府衛生局以平時的醫療院所通報及病媒蚊監測機制，積極推動社區民眾主動參與，維護環境及家戶衛生，達到零臺北市本土性登革熱病例發生。

第三節 感染症醫療網

92年SARS疫情來襲，對全國醫療體系造成重大衝擊，為避



95.08.23新型流感病患收治演練

免再度發生類似情形並強化國內感染症醫療網體系，同時提升我國面對新興傳染病整體應變能力，行政院衛生署疾病管制局於92年著手規劃「感染症醫療醫療網」，全國共有23家醫院加入感染症防治專責醫院，臺北市為臺北市立聯合醫院和平院區；當發生重大疫情時，感染症防治專責醫院將被啟動並負責收治感染症病患。

為維持感染症防治專責醫院臺北市立聯合醫院和平院區病患收治能力及維持負壓隔離病房相關功能，臺北市政府衛生局督導和平院區每年至少辦理1場感染症病患收治相關演練，95年度於8月23日與10月18日各辦理「收治新型流行性感冒病患」實地演練與「病房清空及收治新型流行性感冒病患」桌上演練。同時辦理臺北市支援人力教育訓練，以提升照護感染症病患之專業知能及熟悉負壓隔離病房照護動線。另為維持臺北市立聯合醫院和平院區負壓隔離病房功能及瞭解相關設備維護情形，行政院衛生署疾病管制局委託行政院勞工安全衛生研究所專家，協助查核與檢測負壓隔離病房功能，和平院區77房（119床）負壓隔離病床皆通過相關檢測。

為使感染症防治醫療網更加完善，以有效因應新型流感來襲，未來除積極繼續進行病患收治與病房清空相關演練，以保持感染症病患收治能力外，另針對支援人力之建立亦將繼續定期調查與辦理相關教育訓練，以應疫情需要支援時時能快速適應病患照顧工作。

第七章 健康資訊網

臺北市政府衛生局資訊業務主要為負責各項衛生業務資訊化作業之規劃、督導、推廣、審議及執行，同時配合協調聯繫全國

衛生醫療資訊網業務重要方案之研究與推行等事項，近幾年積極整合臺北市政府衛生局及所屬健康服務中心資訊業務系統，以發展更完善的公共衛生資訊計畫。

第一節 資訊系統開發

資訊e化有效的推行，將有助於業務推動與執行，為配合各處室業務需求，適當的引入資訊系統，能讓達成作業流程更為簡化。如95年度正式啟用的「行政資訊系統」中的差勤管理，從95年6月起，已推行至12區健康服務中心，以更人性化之介面，使同仁請假、加班之查詢及申請流程更方便，並節省同仁的使用時間；「疾管處統計資訊系統」將臺北市政府衛生局疾管局之結核病、愛滋病資料，以自動產生統計圖表的方式，節省疾管處同仁計算資料及繪製統計圖的時間人力。此外，為達成組織內部資源共享與知識分享的目標，94年度建置的「衛生知識園區」系統，更增加了全文檢索(提供附加檔案)及E-Learning自我評量等功能。

另外，「傳染病資訊整合系統」建立防疫資訊聯結，與衛生署疾病管制局合作，提供傳染病防治訊息情資，將資料週期性匯入臺北市政府衛生局現有GIS系統並整合，充份掌握疫情及追蹤判讀，並提供傳染病防治訊息供民眾查詢，此系統並於95年度獲頒臺北市政府網路新都貢獻獎。

第二節 配合行政院衛生署計畫

一、配合「臺北市政府衛生局所網路便民服務計畫」：

「衛生署資訊通報入口網」主要為運用資訊科技，加速全面性及一致性之全國衛生局、所應用網際網路技術實際推廣至醫療院所進行衛生資訊各項通報服務，以提供完整及一致性衛生保健服務，達成醫療院所與衛生局所系統整合及資源共享為原則，因此，衛生局有效建立民眾e化健康照護之基礎，亦有利於中央掌

握全國即時性通報資訊。此計畫於94年度持續推展至今，目前資訊通報之各項業務：包括食品資訊系統、自殺防治通報系統、精神照護通報系統、身心障礙鑑定之系統開發作業等。

二、配合「臺北市政府衛生局單一簽入與目錄服務系統整合建置計畫」：

「臺北市政府衛生局單一簽入與目錄服務系統整合建置計畫」主要是為各縣市衛生局建置局所內人員之目錄服務系統，藉由系統之基礎建設，由各縣市衛生局自行運用現行系統建置與其他加值型的資訊系統整合，有效提升衛生行政效益。94年度正式上線迄今，目前系統已整合署衛生保健便民服務網站、醫事管理系統、衛生所網站、管制藥品管理系統進行單一簽入，使得各縣市衛生局資訊化程度大步躍進，並在為民服務業務上效率更高。

第三節 推動公共衛生資訊計畫

- 一、公共衛生資訊計畫發展多年，每個階段臺北市政府衛生局均持續維護原有作業系統及開發新的應用系統，此計畫在去年度推出公共衛生資訊系統WEB版，除原有的家戶健康管理系統、精神衛生管理系統、營業衛生管理系統、職業衛生管理系統及學齡前兒童整合性篩檢管理系統，今年度又新增失智症管理系統、兒童發展篩檢管理系統、兒童醫療補助證換發管理系統，俾使業務能順利推展運作。未來臺北市政府衛生局將配合業務之需求及政策走向陸續開發順應時代潮流的應用系統，朝向電子化e政府的目標邁進，以期更符合市民實際之需求。
- 二、為配合臺北市政府衛生局資訊業務整體發展需求及業務層面政策使用辦理，推動臺北市政府衛生局暨所屬12區健康服務中心光纖專線建置。並於95年9月底光纖專線全部建置完

成，讓臺北市政府衛生局及12區健康服務中心之間的網路環境及網路訊號穩定。

第四節 臺北市政府衛生局網站服務

臺北市政府衛生局e網通便民服務入口網(<http://www.health.gov.tw>)於94年度正式上線，為提升臺北市政府衛生局網站內容之充實性及培養民眾正確健康觀念，95年度更持續加強衛生醫療新知及衛生教育知識，另新增「六大衛教議題」針對自殺防治、憂鬱症、十大死因、結核病、愛滋病、糖尿病提供民眾基本健康醫學知識。

網站的設計開發符合行政院研考會「無障礙網頁開發規範」，以「便民」為出發點，提供豐富的資訊，並以擷取及搜尋資料的方便性為重點。網站內容不僅有便民服務的各式申請表下載、各類線上服務系統，並可隨時查閱臺北市政府衛生局健康活動訊息。

網站首頁並新建置「緊急醫療專區」，包括緊急醫療網資訊、救護車管理、跨縣市緊急醫療合作、大型活動支援救護、市民急救技能訓練、資料申請下載區及常用連結。95年9月還於「新移民照護專區」中新建置衛教園地，包括母乳哺育篇、產後衛教篇、嬰幼兒照護篇相關衛教資訊，為使外籍配偶了解健康及照護常見問題，分別已提供越文、印文及泰文共3種外語版。另外，臺北市政府衛生局還陸續增闢「健康護照網」、「無菸整合網」等專題網頁，提供民眾更便利的保健資訊管道。

而市民健康網(<http://www.healthcity.net.tw>)提供各醫療單位專業知識交流之空間，將「醫療諮詢」專區彙整成常見問答集，方便民眾搜尋諮詢率最高之問題，並將中文新聞中與留臺外籍人士相關的部分翻譯為英文新聞，方便外籍人士掌握最新臺北市醫療

新聞動態，並推出「健康俱樂部」採訪報導、「餐廳優惠資訊特刊」等，以公共衛生專業角度出發報導，讓民眾在節省荷包的同時也能吃的營養、健康、安全。

為了能符合不同族群市民之需求，市民健康網更推出「產後護理之家特刊」、「護理之家特刊」及「暑假泳池特刊」等主題資訊。

第五節 資訊教育訓練

為使臺北市政府衛生局暨所屬健康服務中心同仁能適應資訊時代的來臨及市府更新之系統使用，加強同仁運用電腦系統及套裝軟體的功能，針對臺北市政府衛生局暨所屬健康服務中心人員辦理各項資訊教育訓練。課程包含：「新版公文管理系統」、「電子公務管理系統—物品管理作業」、「網站資訊優質化」、「行政管理資訊系統」、「兒童醫療補助證換發管理系統建置」、「衛生署網路便民系統」、「網站資訊優質化」、「自然人憑證應用」、「中文外字管理系統」及「衛生知識園區」等，總時數共129小時。

肆
醫
療
照
護



肆、醫療照護

為使中老年疾病及高危險妊娠患者得到早期發現、妥善治療、長期追蹤、全面照護的理想醫療，臺北市政府衛生局建構兩個跨專科、跨層級的「臺北市心血管疾病防治網」及「臺北市糖尿病共同照護網」及「周產期醫療網」，結合專業團隊透過醫事人員在職教育、專業認證作為品質控制方法，共同來為臺北市民服務，達到高品質的病患照護成果。

第一章 疾病防治照護網

第一節 糖尿病共同照護網

95年度通過臺北市糖尿病共同照護網機構認證者計166家，醫事人員認證共計1,180人。共同照護網之醫事人員認證及繼續教育訓練辦理6場次課程，共計955位學員參與，社區糖尿病健康講座共辦理48場次，計2,706位民眾參加。

第二節 心血管疾病防治網

臺北市心血管疾病防治網機構95年通過認證者235家，1,911位醫事人員接受認證。辦理醫事人員認證及認證展延訓練課程9場，參與人員計1,349人；社區糖尿病健康講座共辦理48場次，計3,158位民眾參加。



95.11.19於國父紀念館辦理世界糖尿病日



95.09於大安森林公園辦理世界心臟日

第三節 周產期醫療網

95年度召開2次周產期醫療網委員會會議，研議高危險妊娠及高危險新生兒轉診作業，並製定高危險妊娠相關位較單張及修訂新婚優生保健手冊內容，提供市民相關懷孕資訊，孕育健康下一代。



95.10.28於臺北長庚醫院辦理臺北市高危險妊娠轉診照護研習會

辦理周產期相關醫護人員研討會：包括辦理新生兒高級救命術NRP訓練研習會2場、高危險妊娠及新生兒轉診照護研討會2場、早產兒照護研討會1場及早產防治研討會1場，提升臺北市妊娠及新兒照護品質。

第二章 兒童早期療育與醫療補助

第一節 兒童發展遲緩評估與療育

一、發展遲緩兒童早期療育業務：

- (一) 臺北市辦理發展遲緩兒童早期療育特約醫療院所，計有15家22個服務據點，其中辦理評估中心有2個據點、評估鑑定及療育有15個據點、療育有5個據點。
- (二) 評估鑑定之服務項目，含：兒童心智科、小兒遺傳內分泌科、小兒神經科、小兒復健科、智能衡鑑、兒童職能、兒童視力檢查、兒童物理、兒童語言、兒童聽力、家庭功能、教育評量等評估。療育之服務項目，含：物理治療、認知治療、心理治療、視能訓練、職能治療、行為情緒治療、聽能訓練、語言治療、親職教育、家族治療等療育服務。

(三) 辦理發展遲緩兒童評估鑑定與療育醫療補助：95年1月至12月發展遲緩兒童評估鑑定人數共2,025人，核付評估補助金額共658萬8,000元；療育人次共91,954人次，療育補助金額共1,537萬727元。

二、加強推動發展遲緩兒童早期療育：

(一) 為加強發展遲緩兒童早療醫療服務品質，於95年6月22日至8月16日辦理臺北市早期療育特約醫療服務機構督導考核作業，邀請早期療育各領域專家參與醫療機構督導考核工作，提供適當建議，供各院作為改善服務品質之依據。

(二) 為減少有多項發展遲緩問題之個案多次往返醫院評估，鼓勵各醫療院所加強辦理聯合門診，95年1月至12月，聯合門診人數計492人；辦理療育會議，加強醫療人員與家屬之溝通及對個案問題的了解，95年1月至12月召開療育會議人數計930人。

(三) 為強化發展遲緩兒童早期療育醫療服務品質，加強早期療育相關人員培訓課程，辦理4場相關課程，參加專業人員有234人。辦理發展遲緩兒童家長大中型親職講座9場，參加人數共540人、小型親職講座8場，參加人數共1,221人次。

三、透過「發展遲緩兒童早期療育醫療服務資訊系統」加強申報管理及宣導。

第二節 兒童醫療補助

一、臺北市政府衛生局為落實照顧弱勢族群的政策及精神，於84年12月25日率先其他縣市辦理「臺北市3歲以下兒童醫療補助計畫」，並於87年10月10日擴大辦理6歲以下兒童醫療補助，嘉惠更多臺北市兒童及家庭。90年度起開始實施兒童醫

療補助計畫新制，以排富、濟貧、濟病為政策原則；加強對第2類兒童之醫療補助，包括：6歲以下低收入戶兒童、清寒家庭兒童及12歲以下重症、罕病病童，以貫徹臺北市政府衛生局照顧弱勢族群權益之目標，95年度仍持續辦理「臺北市兒童醫療補助計畫」。

二、臺北市兒童醫療補助證發證情形：臺北市領有臺北市兒童醫療補助證之一般身分兒童累計至95年12月31日止已達393,626人次；第2類兒童95年度累計發出444人次。

三、特約醫療院所簽約情形：計畫之特約醫療院所簽約家數共421家，包括醫院36家及診所385家。

四、醫療補助費用核付情形：95年度計畫醫療補助費用總計補助130,072人次，補助金額總計3,873萬3,170元；其中接受健康諮詢服務的兒童計有48,872人次。

第三章 憂鬱症防治

一、憂鬱症共同照護網

（一）許多罹患憂鬱症民眾往往到非精神科別的內科、家醫科門診就診，為使罹患憂鬱症民眾得到適當的診療，臺北市政府衛生局自92年起即開始建構憂鬱症共同照護網，邀請臺北市內科、家醫科等非精神科別的基層診所醫事人員參與認證訓練，組織一個跨層級、跨專科、跨專業的醫療團隊。照護網的工作包括：

- 1、訂定「臺北市憂鬱症共同照護網」憂鬱症共同照護指引。
- 2、訂定「臺北市憂鬱症共同照護網」認證要點。
- 3、訂定「臺北市憂鬱症共同照護網」教育訓練核心課程。

- 4、訂定「臺北市憂鬱症共同照護網」辨識標誌申請及使用規定。
- 5、訂定「臺北市憂鬱症共同照護網」醫事人員繼續教育積分認定辦法。
- 6、受理「臺北市憂鬱症共同照護網」辨識標誌申請。
- 7、將認證基層診所資料登錄於臺北市網路新都市民健康網，提供民眾參閱及下載。



95.10.14憂鬱症篩檢日

- 8、針對每家認證機構，提供「臺北市憂鬱症共同照護網」辨識標誌牌乙面，並提供簡式健康表（BSRS-5）、心情手記及憂鬱症衛教單張等相關宣導品，供基層診療使用。

（二）截至95年臺北市累計181家基層診所加入臺北市憂鬱症共同照護網認證機構。

（三）95年針對完成核心課程之臺北市憂鬱症共同照護網認證診所相關人員，辦理憂鬱症共同照護網認證課程及繼續教育7場次，312人次參與。另由市立聯合醫院松德院區舉辦4場「憂鬱症共同照護網聯合諮詢會議」。

（四）臺北市政府衛生局印製宣傳海報、心情手記、心情溫度計及辨識標識牌等衛教宣導教材，提供基層醫療宣導及衛教使用。

（五）95年10月14日結合董氏基金會、肯愛社會服務協會、敦安基金會及臺灣憂鬱症防治協會假NEO19辦理「快樂就來打勾勾-2006憂鬱症篩檢日活動」，參與人數計200人。

二、校園心理衛生服務

95年臺北市政府衛生局透過與教育局共同合作，針對臺北市的國小、國中及高中職學校，辦理以下工作項目：

- (一) 校園心理衛生宣導講座：45場、14,416人次參與；
- (二) 校園特殊議題心理衛生宣導講座(校園同性戀、校園性侵害防治等議題)：11場，384人次參與；
- (三) 校園心理健康宣導行動劇巡迴表演：36場次，11,035人次參與。
- (四) 校園創傷事件的危機干預工作坊：3場次、培訓170人次。



95.10.18三民國中行動劇



95.10.27南湖國小行動劇

三、社區心理諮商服務計畫

- (一) 憂鬱症患者可由「憂鬱症共同照護網」及精神醫療院所獲得診療，但一般民眾的心理困擾仍需要相關的服務資源。因此，臺北市政府衛生局於94年7月在臺北市立聯合醫院信義、文山區附設門診部，開始試辦社區心理諮商服務，由有證照的臨床心理師及諮商心理師提供社區民眾心理諮商。95年陸續擴大服務到12區，服務內容除了個別心理諮

商服務(北投區除外)，也增加提供社區民眾的免費心理衛生團體。

(二) 95年提供個別心理諮商服務1,023診次，提供4,410人次之預約服務，及3,478人次之就診服務；心理衛生團體137場次，參與民眾2,101人次。

(三) 接受個別諮商者在精神疾病方面以憂鬱症較高，佔18.1%，其次為其他精神疾患，佔10.8%。在一般問題困擾方面，則以情緒（36.9%）、壓力（31.9%）及親子問題（22.7%）較高。

(四) 個別諮商回饋問卷分析顯示如表2：

表2：95年度個別諮商回饋問卷分析表

95年	士林區	大同區	大安區	中山區	中正區	內湖區	文山區	松山區	信義區	南港區	萬華區	合計
回收滿意度問卷數	67	221	75	207	182	222	189	223	89	110	73	1658
※服務滿意度：就診民眾選擇「同意」以上百分比												
1.心理師之尊重與接納	100%	100%	100%	100%	99%	100%	98%	99%	100%	100%	100%	100%
2.了解困境	97%	99%	100%	96%	97%	100%	95%	98%	99%	98%	99%	98%
3.更了解看待事情的過程	97%	98%	96%	98%	97%	96%	96%	97%	97%	100%	99%	97%
4.信任心理師	99%	100%	100%	99%	99%	97%	98%	98%	98%	99%	100%	98%
5.推薦此服務	99%	100%	97%	99%	99%	100%	96%	98%	95%	100%	100%	99%
※服務流程滿意	83%	100%	100%	99%	97%	98%	95%	98%	99%	99%	97%	97%
※場地設施滿意	88%	100%	99%	96%	96%	100%	97%	95%	97%	98%	92%	97%

四、委託民間團體辦理社區心理衛生分區服務實施計畫

- (一) 臺北市政府衛生局自94年至95年委託3家民間心理衛生機構共同提供社區心理衛生服務；經過招標採購程序後，由光智社會事業基金會負責臺北市士林區、北投區、中山區、大同區，由財團法人張老師基金會臺北分事務所負責松山區、內湖區、信義區、南港區，由社團法人臺北市佛教觀音線協會負責大安區、文山區、中正區、萬華區。
- (二) 95年3區受託服務單位合計提供心理危機高危險群之個案個別心理輔導服務，服務個案共計1,069人次；團體輔導服務158場次，服務共計1,895人次；專業人員訓練73場次，總服務人次1,278人次；校園聯繫會議6場次，結合185單位共計214人次參與；社區聯繫會議8場次，結合321單位共計431人次參與；社區宣導講座37場次共2,923人次參與。

五、補助民間心理衛生服務方案

- (一) 95年臺北市政府衛生局依照施政重點項目，補助臺北市針對特殊族群的小型心理衛生服務方案，對象涵蓋家暴及性侵害個案家庭者、憂鬱症及自殺防治工作者及專業心理衛生服務人員訓練之方案等。
- (二) 受理20家民間心理衛生團體共計23個自提服務計畫書申請案，經審查後共補助等中華民國生活調適愛心會、財團法人廣青文教基金會、財團法人精神健康基金會、社團法人中華民國肯愛社會服務協會、財團法人呂旭立紀念基金會、中國輔導學會、中華單親互助協會等7個團體，共計9個心理衛生服務方案。

六、臺北市衛生局社區心理衛生中心服務

- (一) 個別心理諮商/輔導服務：由社區心理衛生中心提供電話諮詢服務1,396人次、社區心理危機高危險群個案個別心理諮商/輔導，95年共計服務340人次。
- (二) 社區高危險群團體服務：針對人際關係或生活適應困擾、嚴重心理創傷、顯著生活壓力、情緒困難等有迫切之心理衛生服務需求的個案，95年辦理112場次團體服務，共計參與1,283人次。
- (三) 職場心理衛生服務計畫：95年社區心理衛生中心、12區健康服務中心、企業內部等共辦理46場次宣導講座，共1,997人次參與。另針對特定高壓力族群辦理心理健康活動10場、739人次參與。
- (四) 緊急災難心理衛生服務計畫：95年共計提供心理危機減壓團體12場次，299人次；提供緊急危機處理出勤23場次，服務110人次；提供緊急災難高危險群關懷信107次；提供警局緊急災難心理衛生講座2場次，173人次。校園危機講座3場，257人次。專業人員訓練34場次，766人次；機構聯繫會議4場次，54人次。



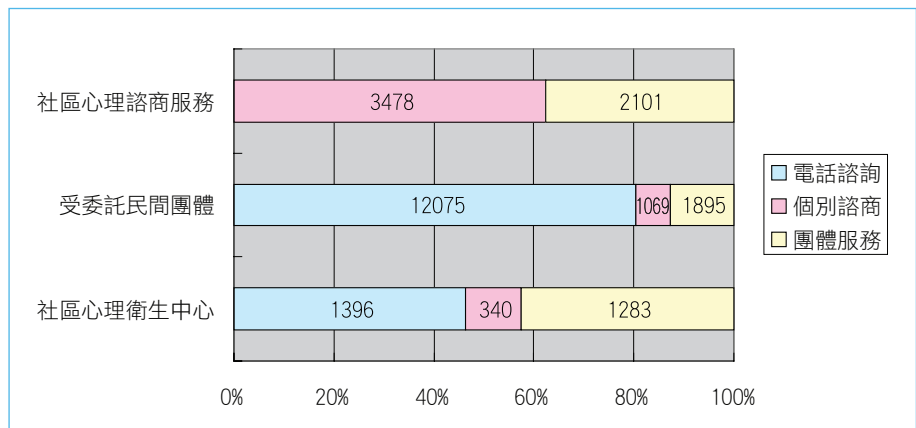
95.11.02樂活達人



95.05.11勞工節園遊會

(五) 網際網路心理衛生服務計畫：95年網站瀏覽人次共計705,631人次、網路專家回函服務208篇、網路諮詢服務133人次、線上心理評量檢測4,220人次。

表3：95年度各計畫直接服務提供比例表



第四章 自殺防治網

一、自殺防治研究發展中心

(一) 臺北市政府衛生局於92年10月責成臺北市立聯合醫院松德院區成立「自殺防治研究發展中心」，統籌自殺企圖者的通報體系與介入，與臺北市憂鬱症共同照護網、外部輔導體系及學術單位結合，進行自殺防治相關的教學、研究發展、人員訓練、教育宣導等規劃與服務，期能涵蓋自殺防治的層面，增進市民的心理衛生健康。

(二) 自殺防治研究發展中心每一通報案均列案管理，93年受理自殺個案通報人數計2,538人次，94年受理自殺個案通報人數計3,726人次。95年度受理通報人數3,385人。自殺通報後續電話關懷：已聯絡上53.2%、未聯絡上41.7%、失聯5.1%（如圖2）。

- (三) 95年7月28日假臺北市立聯合醫院松德院區辦理「都會區自殺防治策略與模式的建立」國際研討會，共240人參與。由臺灣、香港與新加坡3地之國內外專家學者共同參與討論。

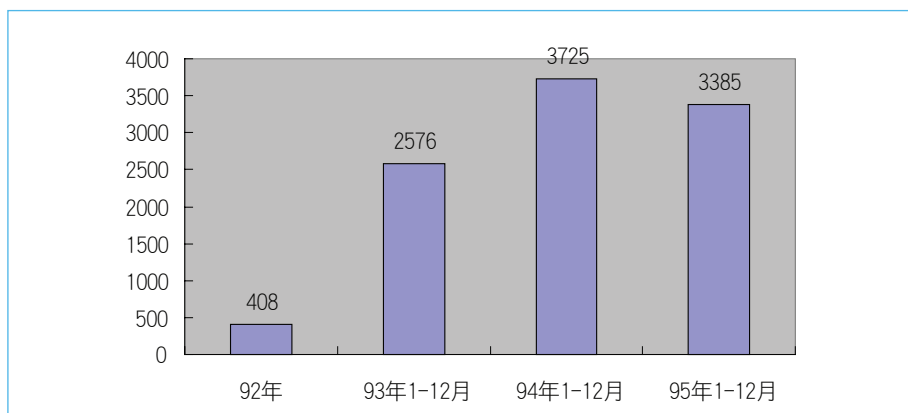


圖2：臺北市自殺個案通報數(92年9月至95年12月)

二、自殺防治的網絡聯繫與教育宣導工作

- (一) 95年召開2次「臺北市政府跨局處自殺防治協調聯繫會報」，邀集社會局、教育局、勞工局、民政局、消防局、警察局、新聞處、人事處等單位，共同研商市府跨局處自殺防治事宜。
- (二) 自殺防治知能訓練：以公共衛生護士、社工人員等為受訓對象，共辦理3場次、125人次結訓。
- (三) 95年6月2日結合行政院衛生署委託臺灣憂鬱症防治協會辦理自殺防治中心等公私立機構共同辦理「讓我們看雲去珍愛生命音樂晚會」
- (四) 95年10至11月份臺北市政府衛生局與臺北市生命線協會合作辦理「愛與關懷 凝聚生命力」電影賞析生命教育活動4場，參與人數共計1,650人。

(五) 製作自殺防治宣導短片(陽光篇)，於公益及公共頻道播出。

第五章 緊急醫療網

一、成立臺北市政府衛生局事件指揮系統(Incident Command System, ICS)

(一) 臺北市政府衛生局為臺北市防災體系「疫災」之主責機關，以SARS期間之經驗為基礎，參考美國緊急應變通用的指揮架構ICS事件指揮系統、專家意見與我國的應變需求及架構而修改，所製訂之應變機制。該指揮系統除有指揮官、副指揮官外，另包括聯絡、計畫情資、執行、法規財物及後勤5大部門為主要架構。

(二) 規劃及演練：

- 1、為落實該架構得以因應重大事件，臺北市政府衛生局於94年5月份結合其災難應變指揮中心(Emergency Operations Center, EOC)辦理第1次桌上模擬演練(災害事件)；該次演習目的除使臺北市政府衛生局ICS成員對新型流感有更深入的認知、驗證修正後ICS架構與運作之整備、情資中心硬軟體設備操作熟悉度外，達成各部門權責運作及縱橫向聯繫目的。
- 2、另為因應禽流感疫情可能造成臺北市醫療衝擊及影響，臺北市政府衛生局特啟動事件指揮系統，並於95年共計辦理3次ICS桌上模擬演練(3月31日、7月26日、11月8日)，主題為新型流感應變作業與複合式災害演習，臺北市政府衛生局參與人員共計約223人，成果如下：

(1) 修訂ICS架構，並完成人員標準作業手冊。

- (2) 完成ICS情資中心硬軟體建置。
- (3) 完成四項表單，含括：ICS疫災啟動流程、情資中心運作流程、指揮官暨各部門作業查檢表。
- (4) 藉由是項演練，改善ICS資訊流、輿情及媒體應變、運作監控機制及修正防疫應變策略等四大內容。「情資中心人員防護」、「人員補償及津貼發放」、「醫療資源備載」、「局級與府級應變中心協調合作機制」、「檢疫及收治（後送）傷病患醫療原則」、「應變文件管理」等六大內容。
- (5) 完成臺北市政府衛生局「94至95年度ICS Tabletop全紀錄」製作及彙編；內容含臺北市政府衛生局ICS架構簡介、各次辦理狀況暨總檢討等10大內容。

二、廢績「臺北市政府衛生局災難應變指揮中心EOC」建置及運作

(一) 作業流程方面：健全資訊整合，提升效能

- 1、持續以「一呼百應系統」及「PHS簡訊」通訊設備，做為EOC與各院詢床、及通報聯繫管道，以節省橫縱向聯繫所耗費的時間。
- 2、監控及分析「EOC執行臺北市急重症病人院際間轉診作業」標準作業程序、「急診報滿床機制」、「不適當轉診機制」。
- 3、每6個月更新臺北市急重症轉診四大聯繫窗口名冊，含「北部地區跨縣市轉診業務窗口」、「臺北市急重症專科醫療處置能力表」、「臺北市各急救責任醫院緊急醫療管理系統窗口」及「中華民國心臟學會、神經外科醫學會專科諮詢顧問名冊」，並分享急救責任醫院。

4、完成EOC二期資訊系統建置，含：「聯合醫院簽床管控系統」、臺北市防疫物資儲備量與急救責任醫院負壓及加護病床空床資訊系統。

5、其它，如：每日定期追蹤各院加護病床空床登錄狀況；建立人力支援計畫，明定支援時機及方式；配合臺北市立聯合醫院創傷小組之運作，執行該類個案之通報、聯繫與追蹤作業等。

6、完成EOC宣導短片（VCD）及LOGO製作。

（二）品質提升方面：制定考核指標，訂定標準作業流程

1、定期統計醫院轉出、接收急重症病患之案數及其比例。

2、辦理工作人員標準作業之在職訓練。

3、訂定臺北市政府衛生局EOC督考機制，據以查核作業品質。

4、每週召開內部定期會議，做為業務規劃參考。

（三）臺北市政府衛生局災難應變指揮中心（EOC）執行成果如下：

1、協助醫療機構轉診作業：95年1至12月共計989件次、成功執行醫療機構轉介服務率達100%。

2、統計追蹤臺北市重大「緊急醫療救護通報」：95年1至12月受理通報122件次、通報案件追蹤完成率100%。

3、統計發燒篩檢站發燒病患動態：95年1至12月計4萬136人。

4、95年1至12月接獲1例疑似「紅火蟻咬傷」通報，並於8月20日結案，已移送發生地（桃園市）農業局列管。

5、摘錄分析「國內外重大災難、疫情」新聞事件：95年1至12月計468篇（國內外災情監控業務1,233篇、國內外疫情監控業

務424篇)。

三、醫療支援服務－成立災難醫療救護隊 (Disaster Medical Assistance Team, DMAT) 及創傷中心暨停機坪啟用

辦理臺北市災難醫療救援隊訓練及利用中興院區之「創傷中心」與「停機坪」設置，協助跨區（馬祖及金門連江縣等）緊急醫療支援。

- (一) 94年10月16日至95年12月止，馬祖及連江縣醫院透過臺北市政府衛生局災難應變指揮中心（EOC）啟動空中救護後送機制（聯合醫院）已成功完成33件，對離島地區醫療救護進入新的里程碑。
- (二) 另聯合醫院為培訓災難醫療救援隊成員實力，擔負起臺北市災難緊急救護之重責，於95年6月17、18日假金山青年活動中心辦理「災難醫療救援隊（DMAT）95年度災難基礎訓練暨野外演習」。
- (三) 95年11月10日臺北市立聯合醫院主辦「空中救護週年研討會」，針對該院離島地區空中救護成果及案例分析研討，課程並包含執行空中轉診救護之技能教育及經驗分享。



95.06.17 DMAT



95.06.18教育訓練

四、推動「北縣市及北臺八縣市」之「健康社福組-緊急醫療」合作：



北市縣演習

自95年度起臺北縣市政府衛生局縣市合作方向為：「規劃跨區緊急醫療支援救護機制」；北臺八縣市則比照臺北縣市政府衛生局合作模式，並參照八縣市區域醫療特性及需求，規劃可行之雙邊對雙邊「跨市縣緊急醫療支援機制」，達緊急醫療資源整合及跨區合作目的。具體要項如下：

- (一) 完成北臺區域4大次區域（宜蘭、基隆、北縣市、桃竹苗）緊急醫療救護支援協定。並訂定雪山隧道緊急醫療通報流程，及救援機制相關資源、建立北臺八縣市大量傷病患緊急醫療後送支援責任分區規劃及通報標準作業流程。
- (二) 建立特殊緊急醫療（毒化及幅傷災害）支援網絡：
參與臺北區域協調中心指定急救責任醫院辦理教育訓練及跨區演習相關督導業務（上開教育訓練八縣市共合作24場次、1,687人次，演習共10場次、1,986人次）。

五、持續實施雙軌制到院前救護，提升重症病患到院後存活率

- (一) 由臺北市13家責任醫院派遣醫護人員及救護車與臺北市政府消防局救護隊同步出勤救護。95年度出勤任務計280件。88年4月至95年12月止，成功救回178位「到院前心肺停止（Death On Arrival, DOA）」病患，其出院存活率為8.7%，較過去不到1%之存活率提高8倍。
- (二) 賡續辦理緊急醫療救護線上指導服務。

(三) 與消防局合作，完成「臺北市到院前心肺停止病患預後追蹤體系」建立。

(四) 持續進行救護器材交換制度

六、廢續辦理臺北市急救責任醫院創傷分級制度及急救責任醫院督導考核

依95年度行政院衛生署規劃之「急救責任醫院分級」及「創傷能力分級」制度，規範及輔導臺北市各急救責任醫院完成相關作業，另持續進行臺北市創傷登錄作業：18家，並於5至7月間完成18家急救責任醫院「95年度急救責任醫院督導考核」，並提出具體建議供各院改進之參考。

七、救護車管理

(一) 執行臺北市救護車檢查作業

95年計救護車193輛，其人員配置及裝備，皆通過臺北市政府衛生局檢查合格（完成率：定期100%、不定期95.53%）。

(二) 建立救護車鳴笛音量管理標準作業流程

研訂「救護車進入臺北市執行緊急救護業務，於到院前100公尺關閉警鳴器之相關作業規範」，及「降低救護車警鳴器分貝暨時間管制之執行方案」。

(三) 9月13日、15日、21日辦理「民間救護車機構督導考核」，並依考核結果頒發成績優良業者。

八、辦理「醫事人員教育訓練」（共8大類）

含「民間救護車設置機構救護技術員到院實習訓練」、「基本急救技能指導員訓練」、「民防醫護大隊常年訓練」、「初級救護技術員（EMT-1）複訓課程」、「提升大型活動緊急醫療救

護品質研討會」、「提升到院後緊急醫療救護品質」暨「建立急診病人安全」研討會等共12梯次、計1,248人參訓。

九、辦理「非醫事人員教育訓練」：（2大類）

含「臺北市民基本救命術(CPR)訓練」及「基本救命術指導員訓練」，95年共計辦理1,587場次、共104,274人次接受CPR（心肺復甦術）訓練。

十、支援機關團體活動緊急醫療救護

95年度支援臺北市大型活動緊急救護案件共計314件，調派醫護人員計938人，救護車輛276輛，計服務傷病患1,806人。

十一、執行身心障礙鑑定服務

（一）召開2次「身心障礙鑑定小組會議」，制訂臺北市身心障礙鑑定相關作業規範。

（二）95年度辦理鑑定人次，共計26,840人次。

第六章 醫事機構管理

一、醫療資源

臺北市迄民國95年12月底，共有各類醫院40家（西醫37家、中醫3家），診所2,871家（西醫1,251家、牙醫1,223家、中醫397家）、臺北市各醫院開放總病床數計21,772床，分為一般病床14,928床（內含急性一般病床13,077床、急性精神病床1,085床、慢性一般病床247床、慢性精神病床519床）及特殊病床6,844床。登記執業醫師數合計10,977人（西醫7,720人、牙醫2,502人、中醫755人），每萬人口醫師數為41.69人、每萬人口急性一般病床數為49.67床，醫療資源豐沛優於其他縣市。

二、醫政違規案件處理

- (一) 查核醫療機構違反醫政法令相關案件，以醫療法及醫師法之違規案件為主，95年度共計處分276件，罰鍰金額1,086萬5,000元。其中因違規醫療廣告（含平面、電子媒體、網路）查處案件，共計處分166件，罰鍰金額新臺幣832萬5,000元。
- (二) 其他不法醫政案件，違反醫事人員管理相關法規（含護理人員法、醫事檢驗師法、物理治療師法、職能治療師法）95年度共計處分202件，處分金額新臺幣135萬4,000元。

三、密醫查緝

為保障市民就醫安全，對未具合法醫師資格而擅自執行醫療業務者，經查獲具體事證移請司法單位偵辦，此外為加強基層稽查人員執行技巧，提升工作效率，研訂「臺北市密醫案件處理原則」供各級承辦人員作為處理類似案件之作業規範。95年度共計查緝密醫案件127件，移送地檢署偵查9件。

四、醫事審議

為加強臺北市醫療機構之管理，合理分布醫療資源，提高醫療服務品質，保障病患權益，增進國民健康，爰依醫療法第99條規定設置臺北市政府衛生局醫事審議委員會，95年度共召開3次會議，審議醫院整體開發計畫、修訂醫療費用標準及項目、院區外設置「預防醫學中心」及「國家級卓越臨床試驗與研究中心」等計8案，使各醫療機構可參考遵循，並掌握醫療區域之醫療資源。

五、醫療爭議調處

處理醫療糾紛之案件，積極協助病家與醫療院所進行溝通，

消弭不必要之誤會，並協調雙方達成共識，使傷害減至最低，以減少訟源。95年度共計受理272件，其中向臺北市政府衛生局申請調處計76件，調處成立23件，調處成功率31%。

六、醫師懲戒

臺北市依據行政院衛生署91年10月9日發布「醫師懲戒辦法」成立「臺北市政府醫師懲戒委員會」，並制定委員分組審理原則、流程，創全國各縣市之先河；醫師移付懲戒案件區分為業務上不正當行為、過失行為、犯罪行為或違反醫學倫理等。95年度共計召開4次會議，共審議22案。

第七章 臺北市立醫院之醫療與公衛服務

第一節 臺北市立聯合醫院

因應政府財務緊縮、行政院推動組織精簡及法人化制度、各立市醫療院所重複投資形成資源浪費、健保總額支付制度限制及外在醫療市場競爭激烈等因素，臺北市政府衛生局在94年以組織再造及新造的方式，整合臺北市政府轄下的衛生醫療體系，修改臺北市政府衛生局、市立醫院等之組織規程。遂自92年7月起積極推動10家市立醫療院所組織再造工程，並於94年1月1日正式掛牌，成功轉型為1家醫院，下設9個院區，醫療單位共分14部57科、行政單位計有1中心8室(含人事、政風、會計室)及36組、19股，總計開放病床數達3,348床，創下全國籌備期間最短、整合速度最快、規模最大的例子。

市立聯合醫院秉持公立醫院成立精神，以「建構市民為中心」公衛醫療照護體系為矢志，積極推動各院區醫療特色發展中心及公共衛生特色發展中心，強化資訊系統，進行醫院院內各項

作業流程及行政制度再造，並藉由跨院區、跨科別資源共享優勢，積極拓展與基層醫療診所、社區藥局、偏遠離島地區合作，經由醫療資訊整合，落實轉診制度，建立醫藥分業、送藥到家之制度與系統，提供民眾健康便利之醫療照護。

為保障市民健康並兼顧公立醫院角色任務，市立聯合醫院積極推動傳染病防治、慢性病防治、優生保健、長期照護、健康促進、早期療育、自殺防治等公共衛生業務，對內強化醫療部科之專業水準，落實部科經營制度，加強成本控制，降低行政成本，建立資訊平台，加速行政管理效能；對外提供更優質、多元及人性化的服務，如提供「話務中心」、「跨院區免費接駁專車」、「跨院區掛號、檢驗、治療、領藥、轉床」、「社區復健照護」、「巡迴行動醫療」、「慢性病患送藥到宅」及「全責照護」等便民、優質服務，另亦加強健康行銷，深耕社區，落實健康促進服務，朝「社區醫學中心」目標發展。

以下茲就一、整合醫療，發展院區醫療特色及公衛特色發展中心；二、推展社區醫療及公共衛生業務；三、醫療支援計畫；四、整合性基層醫療資訊系統；五、全責照護制度；六、落實醫藥分業，推展處方箋釋出；七、行政業務整合及制度革新；八、分科經營，績效管理；九、醫療品質及病人安全；十、教學研究發展等十個面向之95年度成果說明如下：

一、整合醫療，發展院區醫療特色及公衛特色發展中心

市立聯合醫院各院區間除提供基本服務及充足之門急診照護外，針對特殊需求之病患佐以必要之特別門診，對於急重症病患、透過轉診服務系統轉至特色醫療院區接受適切之住診服務，形成醫療資源共享，以最少之投資創造最大之績效。

表4：市立聯合醫院公衛及醫療特色一覽表

	院區	公衛特色研究發展中心	醫療特色發展中心
1	中興院區	災難醫學研究發展中心	骨科中心、創傷中心
2	仁愛院區	癌症防治研究發展中心	生物科技臨床研究中心、聯合檢驗中心、乳房影像中心(95年開幕)、安寧病房-詠愛病房(95年開幕)
3	和平院區	傳染病防治研究發展中心	---
4	陽明院區	社區醫學研究發展中心	社區醫學中心(95年開幕)、復健中心(95年開幕)
5	忠孝院區	職業病防治研究發展中心	泌尿科中心、牙科中心、心臟血管健檢中心(95年開幕)、身心障礙者口腔健康照護中心(95年開幕)、運動神經元退化症照護中心-祈翔病房(95年開幕)
6	婦幼院區	94年10月整建，95年10月重新開幕	
7	松德院區	自殺防治研究發展中心	精神醫學中心(95年開幕)
8	中醫院區	中醫及生藥科技研究發展中心	傳統醫學研究發展中心
9	疾病管制院區	性病及愛滋病防治研究發展中心	---

(一) 市立聯合醫院中興院區 (Zhongxing Branch)

為因應緊急創傷救護，成立創傷處理中心，由外科部12科具備多元背景之資深外科醫師組成創傷小組，24小時待命、指揮調度，以展現相當於Level II Trauma Center之醫療能力。另於創傷基地醫院中興院區建置「災難應變指揮中心-EOC」，建置目的在於發生風災、水災、震災、疫災、火災、群眾暴力事件、大型交通事故及公安等事件之處理，提供給上級主管來決策，確保市府對醫療資源（人力、物資）的掌握與分配，二則負責主動聯繫各「急救責任醫院」（臺北市有23家醫院、其他縣市有28家醫

院），作為醫療機構與消防緊急救護體系醫療網的多面向溝通資訊平臺，提升臺北市急救責任醫院對於災難醫學的瞭解，並具備初級處理能力，透過災難醫學的研究及推廣，以保障臺北市市民的生命安全。

（二）市立聯合醫院仁愛院區（Renai Branch）

1、乳房影像中心（Breast Image Center）

95年8月1日仁愛院區乳房影像中心開幕，乳房影像中心引進全球最先進「直接數位乳房攝影機」、「電腦輔助偵測系統」和「全自動導航乳房定位儀」，讓市民在市立聯合醫院就能享有醫學中心級服務。並提供周六上午不打烊、設籍外縣市民眾同樣可以享有之貼心服務以及與國民健康局合作，凡年滿50歲至未滿70歲，可接受每兩年一次的醫療優惠，包括：免收檢查費、免看門診、免收掛號費。

2、安寧病房-詠愛病房（Hospice）

95年12月7日仁愛院區安寧病房-詠愛病房正式開幕，「詠愛」象徵著這是一個充滿溫馨與大愛的病房，希望能藉由醫療團隊對臨終病患的關



市立聯合醫院—中興院區



市立聯合醫院—仁愛院區



乳房影像中心



安寧病房-詠愛病房揭牌儀式



安寧病房-詠愛病房實景

愛，減輕病人生理上的病痛折磨，紓解病人及家屬情緒與提供其心靈支持，使其身、心、靈獲得妥善與關懷的照顧，尊嚴且平靜的走過人生最後一段的時光。

（三）市立聯合醫院和平院區（Heping Branch）



市立聯合醫院-和平院區

傳染病防治研究發展中心（Research Center for Disease Control and Prevention）整合市立聯合醫院感染症醫療，水平連結市立聯合醫院，垂直串聯醫學大學，強化感染症教學研究、公共衛生、流行病學教育，發展人力資源培訓，以落實社區防疫及疫災應變，確保市立聯合醫院之社區責任，改變市立聯合醫院感染科之績效導向文

化，轉為提升感染控制及醫療品質，建構公衛防疫體系及傳染病防治網絡。

（四）市立聯合醫院陽明院區（Yangming Branch）

1、社區醫學中心（Community Medicine Center）

95年1月23日陽明院區社區醫學中心開幕，與社區基層診所



市立聯合醫院—陽明院區



社區醫學中心暨健檢中心剪綵

連結，成立社區醫療群，建立社區醫療健康資訊系統，與轄區內健康服務中心連結，進行大規模的社區健康篩檢。成立居家照護醫療專業團隊，投入社區養護機構建構模式，連結長期照護服務與醫療服務資源，建立雙向轉診機能，提供「行動醫療」及「送藥到府」服務。積極營造健康社區及基層與醫院間合作互利基礎，建立社區醫療資訊系統與共同照護門診/轉診轉檢服務。



健檢中心實景

2、復健中心（Rehabilitation Center）

95年12月14日陽明院區復健中心開幕成立復健科專科病房，提供復健醫療服務，包括仁愛、陽明、中興共90床住院服務業務；忠孝、仁愛、和平、陽明、中興、疾管、婦幼門診服務業務；北投區健康服務中心復健科門診、其他11行政區健康服務中心社區復健



復健中心剪綵儀式



復健中心—長官合影



市立聯合醫院—忠孝院區



心臟血管健檢中心揭牌儀式

門診、南港科園區復健門診、療養院等。從復健醫學的研究到輔助科技的創新，由知識轉移系統協助，成功地轉移到產品導向的創新成果。

(五) 市立聯合醫院忠孝院區 (Zhongxiao Branch)

1、心臟血管健檢中心 (Heart and Vascular Center)

95年2月22日忠孝院區心血管健康中心開幕，以強化心血管疾病預防保健工作、提高高危險民眾接受心血管健康檢查受檢率為目標，促使民眾能早期診斷早期治療，並降低侵入性檢查，提高受檢率。

2、身心障礙者口腔健康照護中心 (Oral Health Care Center for the Disabled)

95年11月30日「身心障礙者口腔健康照護中心」開幕，首創結合全身麻醉於門診治療，其特色為：(1) 所有治療盡量一次完成。(2) 家屬術前接受衛教、床邊陪伴，以照護病友就醫時身心靈需求。(3) 術後即可立即返家，不需住院，提供安全、便利的就醫環境。



祈翔病房入口實景



祈翔病房愛心義賣活動

3、運動神經元退化症照護中心-祈翔病房（MND/ALS Care Center，Motor Neuron Disease, MND；Amyotrophic Lateral Sclerosis, ALS）

95年10月15日忠孝院區祈翔病房開幕，提供漸凍人患者特殊醫療照護需求。照護中心的醫療團隊囊括了神經科專科醫師、胸腔專科醫師、復健專科醫師、牙醫師、及一群經過特殊訓練的專屬護理人員、呼吸治療師、復健治療師、心理師、社工師等各科專業人才，使臺北市之漸凍人族群能在各項功能退化的過程中，除了獲得市醫團隊生理的醫療照護外，也能依其個別化的需求，給予人性化的照護，保有其生命價值與尊嚴。

（六）市立聯合醫院婦幼院區（Branch for Women and Children）

為打造「婦幼整建新醫療」之形象，以朝向婦幼醫學中心的目標發展，婦幼院區自94年11月1日起，全面淨空進行第一醫療大樓整修工程，整修期間原婦幼院區醫療業務，暫移至和平、仁愛及中興等院區，繼續為市民服務。經



市立聯合醫院—婦幼院區

過一年的整建，第一階段整建如期完工，婦幼院區於95年10月31日在臺北市市長馬英九見證下重新開幕，以更堅強團隊、新穎設備，提供臺北市民貼心服務。

（七）市立聯合醫院松德院區（Songde Branch）

松德院區是全國精神醫療網之重要核心醫院，95年1月10日市立聯合醫院精神醫學中心（Psychiatric Center）暨國家衛生研究院建教合作共同舉行揭牌典禮，國家衛生研究院精神醫學與藥物濫用組與松德院區合作，成立研究病房及研究實驗室，進行臨床研究、實驗室研究及研究訓練計畫，大幅提升國內精神醫學的研究水準。



市立聯合醫院—松德院區



精神醫學中心

（八）市立聯合醫院中醫院區（Branch for Chinese Medicine）

設置傳統醫學研究發展中心，進行中藥臨床試驗環境及相關設施，執行中藥臨床試驗並培育臨床試驗所需人才，辦理臨床試驗訓練課程，並透過國際研討會學習國際經驗，進而促成跨國的合作發展聯盟，兼具預防保健、促進健康、提升生活品質及提供中醫養生特色的社區中醫醫學發展模式。



市立聯合醫院—中醫院區



市立聯合醫院—疾病管制院區

（九）疾病管制院區（Branch for Disease Control and Prevention）

疾病管制院區為提升市民對愛滋病及性傳染病防治知識，以降低愛滋病及性傳染病感染率，建立愛滋病及性傳染病防治醫療諮詢全責機構，強化檢驗實驗室功能與技術，透過網路時代及實證醫學發展，將教育、諮詢、流行病學全面資訊化，建立全市愛滋病及性傳染病定點醫師通報系統與追蹤系統。

二、推展社區醫療及公共衛生業務

「全民健康」是二十一世紀世界的潮流，也是世界各國政府努力追求的終極目標，故諸多政策係以營造「健康城市」的政策理念而規劃執行，並以推動健康飲食文化、全民運動等各項健康的重點宣導，進而推動社區全面性的健康促進，落實社區民眾預防保健之公共衛生業務及醫療服務做為整體規劃基礎，藉由市立聯合醫院整合，以落實社區醫療達成「社區型醫學中心」之目標。

（一）落實社區民眾預防保健之公共衛生業務及推動健康促進

結合市立聯合醫院資源，藉由公衛醫師團隊與院外門診部做醫療服務整體規劃，執行政府規劃之政策性醫療與公共衛生任

務。邀請市立聯合醫院300餘家合約診所暨社區醫療群之合約醫師加入醫療資訊平台，擴大與臺北市醫師公會1,200多位開業醫師合作，朝向「醫療資訊共享」的目標發展，已有321位診所醫師加入此一資訊分享平台，藉由聯合醫院整合以落實社區醫療達成「社區型醫學中心」之目標。

（二）院外門診部

賡續提供14個院外門診部服務，由中興、仁愛、和平、陽明、忠孝、婦幼6家院區負責管理及運作，並自95年3月1日起擴大健康服務範疇；擴大服務範疇後，12區健康服務中心每週計提供社區復健62診次、社區心理諮商22診次、藥事服務4診次、營養諮詢4診次、護理衛教2診次，期以健康服務提升民眾自我健康照護的能力，落實健康於日常生活中。

（三）社區健康營造（Community Healthcare）

- 1、為協助社區居民正確用藥方式，推出全臺首創「藥康包」，將每日、每餐用藥處理，提高民眾自我照顧品質。
- 2、配合臺北市政府衛生局辦理「95年度原住民健康促進講座及篩檢活動計畫」。
- 3、配合行政院衛生署疾病管制局「95年度流感疫苗接種計畫」、「結核病針劑施打」、「幼兒肺炎鏈球菌施打」等公衛任務。
- 4、配合社區活動及時節慶典，設計主題式講座。
- 5、弱勢族群服務，如義光育幼院、養護機構、獨居老人等弱勢族群醫療服務。
- 6、提供社區及醫院型複合式篩檢服務。

（四）建置健康中心網路系統

提供院外門診使用市立聯合醫院醫院資訊系統（Hospital Information System, HIS），增加各門診的資訊設備並與各責任醫院做連線，以便醫護人員於診療時能透過現有之醫療系統即時連線，讀取病患診療、用藥、檢查等資訊，同時裝設影像傳輸系統（Picture Archiving and Communication System, PACS），讓診療作業不受地域影響而犧牲民眾權益。

（五）社區藥局連線

為節省藥師人力與藥品庫存空間、成本，並配合政府醫藥分業政策，各院外門診部不設藥局，而將處方箋釋出，讓民眾持至鄰近社區藥局調劑，可為民眾節省就醫費用、往返醫院時間，且可就近健保藥局藥師由進行用藥諮詢，並提供獨居老人、行動不便、身心障礙者送藥到府服務，95年計提供送藥到宅服務9,212人次。於95年1月起推動社區藥局轉介民眾至市立聯合醫院就診，95年協助民眾網路掛號計3,817人次。

（六）推動電子化行動醫療，提供安養院及各弱勢團體到點服務：

與養護機構建立雙向轉診機能，提供「醫師動，病患不動」式之「行動醫療」服務，搭配社區藥局之「送藥到府」服務，為機構住民直接提供實質的醫療診治照護，95年共完成了1,843個看診人次。

三、國內外醫療支援計畫

（一）醫療考察支援服務

全國首創市級災難醫療救援隊及市級國際社區醫療服務隊，支援偏遠國家國際醫療服務，落實臺北市政府國際合作城市與國民外交，促進市立聯合醫院團隊與國際接軌。

- 1、95年6月19日至8月11日及95年9月11日至11月3日舉辦兩梯次「南印藏人社區人員衛生教育訓練計畫」。
- 2、市立聯合醫院團隊於95年9月27日至10月6日第三度前往外蒙古烏蘭巴托市進行義診，及簽訂未來10年公衛醫療援助合作計畫，期望藉由完善醫療支援活動，規劃協助烏蘭巴托市提升醫療服務品質及公共衛生推展，並提升臺北市國際能見度。

（二）照顧離島居民之政策

沿續照顧離島居民政策，市立聯合醫院每月派遣包括復健科、外科及內科等共5名專科醫師組成醫療團隊支援馬祖地區醫療業務，提供門診醫療業務，95年計提供257診次醫師門診服務。

四、e 化醫院

加強資訊整合，建構系統標準化與連結醫療資訊環境與平臺，將市立聯合醫院、社區診所、藥局結合成一社區醫療網絡，提供便民服務。

（一）醫療資訊平台之建立

市立聯合醫院推行醫療資訊平台建置，邀請合約診所暨社區醫療群之合約醫師加入，並擴大與臺北市醫師公會1,200多位開業醫師合作，將已完成之整合性醫療資訊平台提供給診所醫師，朝向「醫療資訊共享」的目標發展，以達醫療資源分享、提升病患之醫療服務品質與就醫可近性之目標。亦努力推動雙向轉診制度，未來民眾可在診所就醫，在市立聯合醫院進行檢驗或檢查，診所醫師可透過資訊平台判讀病人之檢查結果，將可大幅節省民眾時間與金錢之花費，且節省政府不斷需要擴建醫院之成本。

醫療資訊平台的建立使市立聯合醫院照護範圍同時延伸至離島的馬祖地區，減少馬祖鄉親看診得承受舟車勞頓之苦，馬祖醫院目前每天約有8-12名病患資料，每位病患約產生2-3張X光片透過資訊平台傳送，大大減少病患往返臺灣與馬祖間就醫之龐大交通與醫療費。

（二）主管決策資訊系統（Executive Information System, EIS）

市立聯合醫院主管決策資訊系統於94年12月正式上線，提供全院各科室及臺北市政府衛生局主管單位查詢分析，協助主管迅速取得管理所需的資料、圖表及異常狀況報告。95年3月完成資料倉儲系統運作管理及維護、EIS /Hyperion Intelligence Viewer使用、資料倉儲系統作業使用、Red brick資料庫進階課程等14種教育訓練課程，並進行高階主管及行政科室同仁等教育訓練共12梯次。

（三）後勤整合支援系統(Enterprise Resources Plan, ERP)

為加速作業流程資訊化，減少人工作業，積極推動ERP專案，導入財務會計、財產管理、採購作業等系統，於95年10月上線，提高醫院的績效水準及行政效率。

（四）系統開發及中央聯合資訊機房建置

市立聯合醫院原各系統大多採行委外建置，為能有效掌握各項資訊管理技術現皆改以「技術合作」方式與委外廠商進行技術轉移，由市立聯合醫院資訊同仁參與委外廠商共同建置與開發，並於結案後接手後續維護，擷節系統維護成本。95年3月完成中興院區醫療主機搬遷，95年6月完成資訊室搬遷，95年10月完成各院區主機遷移中央機房工作。

（五）市立聯合醫院醫護同仁教育訓練資訊化，提升醫護專業人員專業知能，增強研究水準，提升市民服務品質

1、設置藥品電子處方集

於市立聯合醫院內部網路設置藥品電子處方集及「醫藥找查」資訊專區，提供醫師藥品資訊搜尋功能。另設有藥委會專欄、藥事活動及用藥指導單張等，提供便利之訊息查詢、學習及再教育管道。

2、建置「活動與報名線上報名系統」

簡化市立聯合醫院同仁在職教育報名及相關作業流程，可依個人意願增修相關資料，達到自主管理，報名資料並可作為人數統計及課後終身學習時數認證參考。

3、創造醫護同仁e-learning之教學環境

教育訓練教材e化，供學員自由下載，使同仁學習無時空限制，並可節流成本，每年至少可撙節500萬元。

4、建置網路「護訊天使頻道」

護理人員可隨時上網瀏覽，並可隨時加入新資訊，使同仁享受最新知之權利，並節省紙本成本。

5、建置電子會議系統

建置市立聯合醫院電子會議系統，所有會議資料均放置於該系統，使未能及時參與會議之同仁，亦可上網閱讀。每年預估至少可省300萬元。

五、全責照護制度

為增進病患照護品質，減少市民住院的經濟及人力負擔，住院期間生活照護工作由病房助理負責，護理照護工作由護理專業人員執行，保障病人就醫品質，同時減少不必要人員出入醫院，有效控制醫院感染問題，減輕家屬照顧壓力，以提升病人家屬

滿意度及減少病人家屬因陪病辭職而降低全國總體生產力，全責照護制度的推動創造婦女或失業人口的就業機會(提供約400名病房助理工作機會)。92年7月推動全責照護制度前陪病率平均約70.6%，95年度陪病率下降至21.42%。

六、全國首創配合醫藥分業政策，處方箋釋出，落實醫藥分業，減輕人民負擔

市立聯合醫院致力推動慢性病連續處方箋釋出政策，使社區健保藥局藥師得以發揮社區健康照護者的角色，合作之社區藥局遍及臺、澎、金、馬，病人可以得到足夠的藥物諮詢服務。

95年慢性病連續處方箋開立案件數為245,424件，較去年同期增加45,913件，成長23%，慢性病患之慢箋開立率達21.1%，也較去年平均與去年同期成長3.5%。民眾持慢箋至社區調劑的張數(即慢箋釋出量)為235,174張，佔所有慢箋調劑張數的38.4%，較去年同期增加2.3%。提供送藥到府服務，合作社區藥局遍及臺、澎、金、馬地區，提供服務計9,212次。

七、行政業務整合及制度革新

(一) 人力資源管理

1、人事精簡

市立聯合醫院為降低公立醫院人事負擔，全力配合行政院人力精簡政策，訂定該院人力精簡政策，落實執行「除醫師不予精簡外，行政人員採遇缺不補」之漸進式精簡原則。執行策略包括以契約人力替代公務員政策、推動人力精簡專案、技工友第二專長訓練等。市立聯合醫院95年12月31日人力共5,584名，較整合前(93年12月31日)減少587名。

2、成立人力資源管理委員會

因應行政院訂定之「公立醫療機構多元化經營通則」政策，市立聯合醫院公務員（不包括醫師）「遇缺不補」，一律改以契約用人方式遞補人員（簡稱約用人員）。但由於約用人員並無人事管理制度，造成約用人員人心惶惶、離職率高，爰首先訂定一套完整之管理規章，包括「約用人員管理要點」、「約用人員職稱職位薪給轉置審查原則」、「約用人員薪給表」、「約用人員升遷序列表」及「約用人員個人績效獎勵金評核基準」等事項均有明確規範，積極朝向法人化努力。

3、完成「臺北市政府衛生局所屬市立聯合醫院職缺進用原則一覽表」

依據「臺北市政府衛生局所屬臺北市立聯合醫院職缺進用原則一覽表」，訂定公務人員甄選流程、陞任評分表及醫師、醫技行政人員陞遷序列表等；另為羅致優秀醫師，以提升醫療服務品質與經營績效，修訂「院長及副院長遴選及職期作業要點」、「醫事人員兼任主管人員遴選及職期作業要點」及「師（三）級醫師遴用原則」、訂定「醫事人員陞遷作業規範」等，截至95年12月31日止共計延攬131名醫師。

（二）建構跨院區內部行政資訊管理系統整合

藉由院際間高速網路，加強各院區行政資訊系統整合，例如建置網內病人安全通報系統、各科室行事曆通知、簽床管理系統、跨院區大同系統查詢、公佈欄、主管決策系統、衛財物品薪資查詢及會議室線上預約等，節省眾多人力、時間成本，使醫院內部溝通與工作推展更有效率，對各項疾病的通報與管理更加完整，強化防疫機制，保障市民健康。

（三）革新藥品與衛材採購制度、推行業務外包政策節省公帑

藉由聯合採購以量制價，發揮經濟效益，充分購得各種醫療

必需藥品與衛材。

- 1、藥品及衛材聯合採購：辦理藥品、試劑、衛材聯合採購，已節約逾6億6,000萬元。
- 2、被服洗縫業務外包：擴大辦理中興、松德、陽明院區等3院區被服洗縫業務外包，可節省20名人事費用，節省約計241萬5,000元。
- 3、持續辦理仁愛、和平、忠孝、松德、中醫、昆明、陽明及中興院區之機電維護業務外包，約節省112名人事、營運及管銷等費用約1,843萬餘元。

（四）提供優質話務中心便民服務

- 1、成立話務中心提供24小時全天候服務，並加入臺北市政府電話群組，臺北市民眾僅需撥打1999轉*8888即可連接市立聯合醫院之話務中心，95年計服務384,071人次。
- 2、設置新移民配偶就醫通譯服務專線，提供線上諮詢、預約掛號與就醫通譯服務，週一至週六上午提供越南語服務，週一至週五下午提供印尼語服務，95年共計服務80人次。
- 3、融入顧客關係管理概念，擴展服務項目。95年1月20日開始提供牙科約診病人之診前通知與確認服務，共服務17名。

（五）聯合檢驗中心(Central Laboratory)

完成全自動化檢驗作業系統 (Total Laboratory Automation, TLA)建置，該系統包括自動化檢驗作業系統 (Laboratory Automation System, LAS) 與檢驗資訊系統 (Laboratory Information System, LIS)2部分，是全國第一套檢驗自動化系統。各院區檢驗室於94年11月向全國認證基金會 (TAF原名稱CNLA)申請成為認證實驗室，95年2月份陸續到

各實驗室訪視，完成認證程序將取得認證證書，擴大聯合醫院轉、代檢的業務。

（六）跨院區免費接駁車服務

為方便民眾跨院區看診之需，市立聯合醫院規劃8線提供民眾及聯合醫院同仁往來市立聯合醫院各院區免費接駁服務，95年共服務172,573人次。

（七）全國首創整合院際電話通訊系統

市立整合聯合醫院總機集中服務，節省成本，並建置PHS手機通訊網路，醫師及管理階層人員可以即時簡訊傳達，遇有緊急事件、病患病情通報可以獲得快速處理，提升醫療品質。

（八）1家就診，10家跨院區服務

市立聯合醫院提供市民1家就診，10家跨院區服務，服務項目包括跨院掛號、跨院批價、跨院退(補)費、慢性病連續處方箋、A院區看診後B院區批價領藥、跨院檢查、跨院申請醫療費用證明、跨院會診等，95年各項服務使用累計人次達328,282人次。

（九）提供飯店式服務

導入企業化「以客為尊」服務精神，推動飯店式服務措施，提供叫車服務、住院病人盥洗用品提供、陪病家屬活動床借用服務、代寄郵件或包裹服務、送報到病房服務、住院病人衣物送洗服務等29項服務，95年度各項服務使用累計人次達3,774,627人次。

（十）太平間委外業務

基於市立聯合醫院整合，依法現有院區同一標的物必須統一招標，市立聯合醫院依政府採購法規定，於95年2月16日完成太

平間評選作業。

八、分科經營，績效管理

（一）落實推行「臺北市政府衛生局暨所屬醫療院所人員獎勵金發給基準」

市立聯合醫院組織修編後之獎勵金制度並無任何改變，惟為明定各單位經營責任，將科室經營績效納到獎勵金評核作業，並將過去各院所分歧或不明確之標準予以統一，同時為兼顧醫學研究及教育發展，訂有各項教研獎勵機制。

（二）因應市立聯合醫院推動分科經營制度，於93年12月修訂

「臺北市政府衛生局所屬醫療院所人員獎勵金發給基準」及「教學研究獎勵金評核分配要點」，另為落實醫院各部科室人力精簡方案之成效，反映於部科室績效及敦促各部（科、室、中心）推動流程再造，提升部科作業效率，市立聯合醫院自94年7月1日起實施部科統籌方案，各部（科、室、中心）並可依業務需求，自行計畫人事進用、加值班排班與獎勵金分配，以落實經營責任。

（三）研訂公開透明獎勵金評核作業

將過去由首長評核部分予以公開透明化，交由各級主管共同參與評核研訂公開透明獎勵金評核作業。過去獎勵金的發放，非醫師部分多至隔年發放，醫師部分不定時發放，為即時獎勵，94年度訂定獎勵金發放時程，醫師按月計算，非醫師部分每季計算發放。

九、醫療品質及病人安全

（一）維護用藥品質

市立聯合醫院藥品雖採集中採購方式，藥品之選擇若非聯合

醫院舊有用藥，則為醫學中心用藥，且藥品品項必須符合衛生署優良製造過程（Good Manufacturer Process, GMP）廠認證及通過生物相等性試驗（Bioavailability / Bioequivalent, BA / BE）試驗經衛生署認可之標準等條件，舉辦「與藥品廠商有約」座談會，建立公開透明對話平臺，95年以「不定時」的方式依需求舉行「與廠商有約」的座談會，針對醫藥新知介紹、新藥介紹及問題解答做雙向溝通及討論。

（二）全國首創之「控床中心」

採「智慧型控床資訊系統」，建置「控床中心」，以服務民眾，徹底解決民眾「一病床難求，四處找病床」之痛苦。

（三）建立內部病人安全網路通報系統

依JCAHO所訂定95年度病人安全指標內容：(1)提升用藥安全，(2)落實醫療機構感染控制，(3)提升手術正確性，(4)提升病人辨識正確性，(5)預防病人跌倒，(6)鼓勵異常事件通報，(7)改善交接病人之溝通與安全，(8)提升民眾參與病人安全等八大目標建構病人安全網路通報系統，並統一病人安全作業標準規範。透過異常事件通報監測系統，對重大異常事件進一步進行根本原因分析(Root Cause Analysis)，並據以改善。

於95年5月4日、6月10日舉辦醫療相關人員（包含醫師、護理人員、藥劑師等）之「病人安全-根本原因分析」訓練，使其增加對病人安全異常事件分析之概念。於95年10月24日、11月3日、11月9日辦理三梯次病人安全教育訓練活動，朝具安全又有品質的醫療照護環境目標邁進。

（四）加強用藥安全宣導

持續推動用藥安全講師培訓，並與健康服務中心合作辦理社區用藥安全宣導講座，參與臺北市政府衛生局或市立聯合醫院自

行召開之記者會，宣導民眾用藥安全。提供判斷性服務，設計統一的紀錄表格集中建檔，不定時舉辦院際案例分享報告，並將資料放置於共用磁碟區內，以擲節費用。各院區藥劑科並設置「藥品回收箱」，為病患之用藥安全把關。增加用藥指導單張，結合社區藥局參與長期照護安養機構，提供藥物使用評估及用藥指導。

各院區成立藥物不良反應(Adeverse Drug Reations, ADR)工作小組，建立完整的整合性監測流程與紀錄評估表單，強力推動藥物不良反應的發現與通報，建置多元化的ADR通報系統，由所發現之ADR加以分析及資訊回饋。

（五）醫療儀器整合

市立聯合醫院醫療儀器採集中採購方式，整合各院區儀器規格，由醫工依醫療單位需求專業審查。各院區醫療儀器自購、租賃、合作方式，統一由專業院內工作小組、委員會，院外專家、學者依儀器種類、使用成本效益及市場競爭評估，提出最佳方案，提升儀器品質，避免產生「呆機」。

（六）工程整建業務整合

94年7月11日成立空間規劃及工程採購小組，以提升並推動工程專案業務之完整性及效率性。95年2月邀請產官學界專家學者赴各院區就建築物之結構、設備等做總體檢，並提供相關諮詢與建議，供各院區做中、長期整建或維護之參考意見，以維護市立聯合醫院之公共安全，並提升各院區各項工程品質。

婦幼院區自94年11月1日起，全面淨空進行第一醫療大樓整修工程，整修期間原婦幼院區醫療業務，暫移至和平、仁愛及中興等院區，繼續為市民服務。經過一年的整建，第一階段整建如期完工，95年10月31日在臺北市市長馬英九見證下重新開幕，

未來將以更堅強團隊、新穎設備，提供臺北市市民貼心服務。

（七）病人權利

94年9月27日起全面針對各院區住院病患發放病患權利義務聲明書、院長親筆簽名問候卡、及住院滿意度調查問卷。

（八）推動全院品質管理

為提升市立聯合醫院品質，推行品管圈活動，並辦理標竿學習及觀摩等活動。於95年3月22日假中興院區舉辦第一屆醫品圈成果發表暨競賽，共有15圈成果發表，擇優推薦2圈參加95年醫院評鑑暨醫療品質策進會舉辦之第七屆全面醫療品質提升競賽活動，以提升市立聯合醫院之地位與知名度。

（九）全國首創老人肺炎鏈球菌疫苗免費接種並參加市政品質獎之市政創新獎競賽

95年5月市立聯合醫院家庭醫學科與臺北市政府衛生局疾病管制處共同合作提報「全國首創老人肺炎鏈球菌疫苗免費接種」，報名第5屆市政品質獎之市政創新獎競賽。

（十）參與國家品質標章暨國家生技醫療品質獎競賽

為提升市立聯合醫院醫療品質，95年9月提報「臺北市立聯合醫院之給藥疏失通報機制及執行成效」及「電子行動診間」兩項主題，報名95年國家品質標章暨國家生技醫療品質獎競賽。

十、教學研究發展

市立聯合醫院成立教研部，統籌進行各項教學研究發展及建教合作相關事宜，強化建教合作相關功能，提升醫院人員教學水準及醫師素質。

（一）積極培訓及羅致醫療人才

- 1、辦理各類人員教學訓練活動，95年辦理28,555場，另辦理醫學倫理課程計42場、教學研究課程計5場。
- 2、市立聯合醫院具部定教職人員計129名、臨床教職人員計119名，國立陽明大學教學醫院教師516名。
- 3、95年新進用醫師計130名（主治醫師43名、住院醫師87名）。
- 4、各部科分別訂定住院醫師教學訓練計畫，提供人員訓練之依據。
- 5、派送62名人員至臺大、榮總及和信治癌中心醫院進修訓練；國外訓練及進修人員共5名。

（二）積極推動與各醫學校院之建教合作事宜

- 1、94年8月16日經教育部核定市立聯合醫院列入國立陽明大學之教學醫院群，95年2月19日辦理臺北市立聯合醫院榮升國立陽明大學教學醫院暨國立陽明大學教學醫院教師授證宣誓典禮，市立聯合醫院共有516名同



榮升國立陽明大學教學醫院—授證典禮

仁獲頒國立陽明大學教學醫院教師證；另展開雙方合作研究計畫案等具體行動，提出共同合作研究案計62件；開設轉譯醫學學分班，共有17個學員受訓。未來期以增進臨床醫學與基礎研究轉譯醫學專才，進而培養發展臨床試驗的實務與管理人才。

- 2、95年1月21日與臺北醫學大學簽訂雙方建教合作合約並辦理雙方學術研討會，揭開雙方合作關係之序幕，提出共同合作研究案計15件。
- 3、95年4月1日與國防大學建教合作，共同主持研究案有5件臨床試驗，已通過人體試驗委員會審查。
- 4、95年9月1日與中台醫專及95年10月20日與長庚大學簽訂雙方建教合作，擴展並提升市立聯合醫院教學、醫療及學術研究之交流管道，進而促進醫學之進步及多元之服務水準。
- 5、95年9月30日與國立政治大學簽訂雙方建教合作，全國首創國立大學在醫院開設碩士學分班，共開設4個學分班：醫療政策與全民健保、醫院財務與採購管理實務、產業與競爭分析、老人與長期照護實務，以提升市立聯合院員工專業及學識素質，鼓勵同仁終身學習及自我進修。
- 6、為鼓勵各單位優秀人才赴國外汲取先進國家醫療經驗，使市立聯合醫院更具國際競爭力，95年11月26日至12月2日由孫瑞昇院長及林志陵醫師二人前往美國7天，參訪加州大學聖地牙哥分校（UCSD）、加州大學舊金山分校（UCSF）和俄亥俄州州立大學（OSU）等國際知名醫學院校，洽談建教合作事宜。
- 7、市立聯合醫院與國立陽明大學、國立政治大學策略聯盟，與臺北市政府衛生局共同於95年12月23日假臺北101國際會議



打造臺灣哈佛—長官合影

中心36樓會議室舉辦「打造臺灣哈佛工作論壇」，結合市立聯合醫院、陽明大學及政治大學，以『人文與生物醫療科技之對話—專業的省思』為主軸，邀請臺北市市長馬英九以「論卓越-以哈佛為例」為主題進行專題演講，並舉行「打造臺灣哈佛工作論壇—結合市立聯合醫院陽大政大追求卓越活動」之簽約儀式。期望能效仿美國哈佛大學與週邊教學醫院之“Partners Health Care System”整合，結合三方在人文科學、醫療服務及醫學研究的資源，共同打造「臺灣哈佛」。

（三）鼓勵醫院同仁參與研究及學術活動

為鼓勵醫師及非醫師人員參與研究及學術活動，訂定「教學研究獎勵金評核辦法」，每年自統籌款費用提撥15%作為補助強化教學、研究與人才培育之費用，95年度申請通過之研究計畫案共計277件，其中臺北市政府衛生局年度自行研究計畫95件、統籌款計畫160件、國科會11件、行政院衛生署8件、其它3件。

（四）發行醫學雜誌與期刊

1、北市醫學雜誌95年發行12期，刊登篇數計142篇。

- 2、圖書館建置電子資源管理系統，包括Medline、E-facts、HAPI、HWRC、EBMR、JCR、MD Consult、Cochrane Library和Micromedex等13個資料庫，電子期刊約1,099項（BMJ、LWW、Gale、Thieme）、電子書30多項(Clinical Evidence、Thieme)。
- 3、提供各院區文獻代印、資訊檢索服務(資料庫代檢索、IF查詢)及每月SDI專題選粹等服務。95年電子資源使用率每月平均3,522次，文獻傳遞服務共複印41,222頁，並辦理各院區圖書館教育訓練共計25場。

(五) 國際研討會議

- 1、95年1月14日至15日臺北市政府衛生局暨臺北市立聯合醫院舉辦2006年整合性健康照護體系國際研討會，針對醫療資源整合議題探討，邀請國外學者Dr. Andrew Wiesenthal, Dr. Barry Blumenfeld和Dr. Kendall Ho等人以美國、加拿大醫療體系提出如何有效整合與管理之經驗分享。
- 2、市立聯合醫院與臺灣泌尿科醫學會於95年9月15日至16日共同舉辦「第三屆東亞泌尿內視鏡醫學會」，受邀講者計國外24人、國內17人，口頭發表論文30篇，海報發表論文44篇，現場報到有181人（國內147人、國外34人）。
- 3、95年11月26日至29日與國立陽明大學生醫光電所共同舉辦「2006第九屆生醫光電國際研討會」，介紹最新的研究現況，分析未來發展與應用趨勢，交換研究成果與心得，為國內生醫光電相關研究帶來新的發展與契機，總計約300人參與。

第二節 委外經營醫院

臺北市立萬芳醫院 (Taipei Municipal Wanfang Hospital)

市立萬芳醫院為臺北市政府第一家委託經營之市立醫院，目前委託臺北醫學大學經營，擁有756床，至95年已為民服務10年，提供市民優良醫療照護，致力執行公共衛生衛生保健服務。95年度重要成果如下：

一、醫療服務：

(一) 致力提供頂尖專業的醫療技術服務：

- 1、結合血管外科、新陳代謝、高壓氧中心等專業團隊，組成糖尿病足整合式照護。
- 2、大臺北南區的結核病防治及照護中心。
- 3、全臺最大的頭部外傷醫學資料庫及外傷防治團隊。
- 4、導入美國中風防治模式，進行社區中風防治整合式計畫。
- 5、成立腫瘤治療中心，提供專業治療照護。
- 6、與臺北醫學大學合作，結合臨床與基礎研究的幹元細胞中心。
- 7、93年成立精神科急性病房，提供重症精神醫療住院照護。
- 8、用藥諮詢中心，提供就醫民眾完整的用藥安全資訊。
- 9、成立人工皮實驗室，建立人造皮庫，發展皮膚移植。

(二) 具備高科技醫療儀器設備，如血管攝影儀(Biplane angiography)、直線加速器(Intensity modulated radiotherapy, IMRT)、光子刀(Photon knife)、電腦刀

(Cyber knife) …等。

- (三) 從掛號到批價、領藥、住院等作業，全部電腦自動化作業，提供更迅速便捷的服務。
- (四) 除提供出院病患準備、追蹤服務及居家護理外，並定期舉辦各類健康講座為民眾解答各類健康問題。

二、教學：

(一) 一般醫學教育：

95年榮獲衛生署委託醫學教育學會所主辦之「一般醫學內科訓練示範中心之計畫補助」。

- (二) 參照美國ACGME所訂定之六大技能領域，為住院醫師教學訓練計畫之擬訂及評估。
- (三) 成立臨床技能中心、採買各項教學模型及教學軟體。成立實驗外科進行動物實驗手術教學，讓住院醫師及實習醫學生進行實體動物手術。
- (四) 95年4月成立教師發展中心，全面進行師資教學訓練，亦邀請俄亥醫學院之教授蒞臨進行師資理學檢查教學技能之訓練。
- (五) 連續4年來榮獲臺北醫學大學教學創新獎，為市立萬芳醫院教師們對教學付出之重大肯定。
- (六) 配合臺北醫學大學國際合作交流，積極參與國內外醫學院及醫院建教合作，提供各項醫療支援。
- (七) 有關醫師及其他醫事人員教育訓練，95年度具體推動成效如下：

1、95年接受136名住院醫師訓練。主治醫師每日巡病房

教學，並訂有手術及檢查評估。

2、95年1月至95年12月底共訓練300名實習生。各科均有教學訓練計畫、臨床教學訓練手冊及實習醫師工作須知，並有導師制、教學診及觀摩診、主治醫師每日病房教學。

3、95年1月至95年12月共訓練340名見習生。除設有導師制，並訂有核心課程及Hour by Hour訓練內容，觀看理學檢查基本技巧錄影帶。目前並試辦醫學系PBL小班教學。

三、研究：

(一) 鼓勵醫學系教授、副教授及臨床研究員從事臨床教學研究，並致力於推動整合研究計畫，成立約五百坪之新視野教學研究中心。

(二) 圖書館設備及藏書：

圖書館服務項目包括：借還書服務、電子資源講習、圖書館利用教育、參考諮詢、館際合作、館內資料影印服務、專題資訊選粹(SDI)、教授指定參考書、核心館藏等。目前館內除一般書庫及現行期刊區外並設有醫學倫理、人文、法規專區，以專區呈列形式方便讀者直接查尋閱讀。目前市立萬芳醫院設有電子學習中心，全院無線上網，同步的視訊會議系統及隨時可查詢的線上教學。

四、公共衛生服務

市立萬芳醫院秉持臺北市政府「公辦民營、節省公帑及回饋社會」的使命，以及臺北醫學大學附屬教學醫院「服務鄉里、教育學生、強化研究」的任務，每年投入大量經費、人力致力配合

政府公共衛生政策，積極辦理各項健康促進服務，是國內少數重視社區醫療服務的醫院之一。茲將各項服務分述如下。

- (一) 染病檢體採檢。
- (二) 辦理傳染病防治繼續教育。
- (三) 禽流感防治：感控室制定「因應新型流行性感冒防治動員各階段個人防護裝備」及「感染管制委員會隔離技術標準規範」，供全院人員參考及執行並配合衛生單位要求辦理「禽流感教育訓練」及課後測驗，95年全院課程參與率含外包人員為98.4 %，95年對院內員工舉辦禽流感及防護措施教育訓練共23場次。
- (四) 結合子宮頸抹片，提供婦女三點不漏之防癌篩檢服務。
- (五) 提供婚(孕)前健檢服務。
- (六) 產前遺傳診斷。
- (七) 精神醫療服務。
- (八) 精神醫療社會工作服務。
- (九) 臨床心理工作服務。
- (十) 職能治療服務。

五、健康促進：

94年通過世界衛生組織 (World Health Organization, WHO) 審核通過，成為亞洲第一家獲得WHO認證之「健康促進醫院，Health Promoting Hospital」，並希望透過此一成功加入之經驗，未來將更多臺灣的醫療機構推向國際舞臺。市立萬芳醫院推展健康促進醫院認證之模式：

- (一) 成立健康促進醫院推動小組：集結國內產、官、學界專業

人士代表，成立推動國際級健康促進醫院小組。

- (二) 利用WHO建議表訂之20項健康促進醫院專案，成立健康促進醫院必備組織模式之建立。
- (三) 整合健康促進醫院各項專案展開進行：
- (四) 健康職場促進：營造一個健康的工作支持環境，來改善體能不佳與不活動的工作生活型態。
- (五) 推動社區健康營造：建置社區健康營造中心來推動社區健康營造工作，民眾能獲得諮詢與轉介，妥善的獲得所需要的醫療保健服務。

六、緊急災難救護中心：

- (一) 醫院鄰近北二高萬芳交流道，且與捷運木柵線共構，位處交通要道，具地利之便，能以最快速度行走最短距離，將病患於最短時間送達醫院進行救護作業。
- (二) 成立創傷中心：採24小時作業，全天候有急診專科主治醫師於醫院值班。對多重外傷病患，由一般外科、骨科及整形外科之主治醫師，組成外傷小組，並與其他專科配合。
- (三) 規劃緊急救援流程，設立統一指揮聯絡單位，有明確的處理通訊流程及資訊、通訊設備電腦化，且更落實事後檢討工作，因應可能突發情況。
- (四) 引進最新穎設備，提升作業水準，使民眾獲得良好急診醫療服務。
- (五) 空中緊急救護支援：為使醫療救援及轉送更為順利，醫院與國際SOS救援中心 (International SOS, an AEA Company) 合作，於14樓設立直昇機停機坪，辦理緊急醫療後送事宜，使病患得到最即時而專業的協助。

(六) 急診充分配合臺北市辦理「雙軌制到院前救護計畫」，每年均接受大安區、文山區及中正區等院外緊急救護工作。

七、病人安全績效：

市立萬芳醫院透過主管會議建立全院共識，提出「建構以病人為中心之醫療品質服務系統」作為95年度醫院持續改善之重要院務方案。

(一) 多次舉辦全國病人安全研討會、醫院主管擔任衛生署病人安全委員會委員、參與全國病人安全醫療衛生政策之擬定，並出版病人安全專書，成為衛生政策擬定之參考，現已成為全國病人安全之示範醫院。

(二) 醫院已研發出5項病人安全資訊系統，包括：

- 1、藥物交互作用提示暨回應系統 (Drug-drug Interaction Reminder, DDI)
- 2、外科病人安全系統 (Surgical Patient Safety System, SPSS)
- 3、醫療不良事件通報系統 (Adverse Event Reporting System, AERS)
- 4、高風險自動警示系統 (High Risk Reminder, HRR)
- 5、無線射頻病人辨識系統 (Radiofrequency Identification, RFID)

(三) 醫院先研訂出54項病人安全指標，包括：門診照護指標6個，急診照護指標6個，住院照護指標34個 (Taiwan Health Indicator Series, THIS)加護病房照護指標8個。上述54個指標，來自於醫院現行使用的指標系統的指標共21個，可善加活用醫院現有的指標資源，更提升效益。

八、雙語化服務環境：

（一）六性之精神

- 1、可近性：提供外籍人士親善之就醫環境，以及擴充本國人之英語資訊。
- 2、安全性：雙語化就醫指引可使外籍人士充分瞭解就醫資訊。
- 3、適切性：透過雙語化之樓層配置圖，指引病人適當的到達目的地。
- 4、參與性：來院病人藉由雙語動線標示，對於自我就醫行為充分參與。
- 5、持續性：中英文網站雙語化提供病人持續性之就醫資訊。
- 6、完整性：提供就醫服務指引單張，協助病人進行完整之就醫流程。

（二）標示項目與範圍

- 1、標示中英雙語化，包括：醫療院所招牌、門診、急診、住院、掛號、批價、領藥、檢驗、檢查、樓層標示、衛生教育、服務臺等服務場所標示。
- 2、印刷品中英雙語化，包括：醫院簡介、就診相關文宣、各項檢查診斷/證明書、藥袋、收據、重大疾病解說單、衛教單張…等。

（三）增修中英文對照手冊、雙語就醫流程表單、雙語社工服務流程、雙語中英文簡介。

（四）辦理服務人員英語教育訓練，以醫院第一線服務人員為主

要對象，以口語練習及情境對話練習方式教學。

九、多語化服務：

外籍人士在臺就醫時會因為言語障礙之問題，而影響就醫之安全性及便利性，將外語服務從英語服務擴大至多語化服務，使醫療機構能提供適切的、安全的醫療服務。

(一) 服務時段：週一、週三上午、週四、週五下午。

(二) 服務語言：越語、泰語、印語。

(三) 通譯員人次：5人次/天。

(四) 服務人次：56人次。

(五) 製作多語化照顧服務員手冊、衛教單張。

(六) 多語化志工服務。

十、國際醫療交流：

(一) 參與國際衛生醫療合作策略聯盟成立大會

除延續去年越南派遣醫護人員來院接受短期訓練，95年聯盟運作後，讓更多的院內同人參與醫療援外工作。

(二) 策略聯盟友好國家短期醫事人員代訓

(三) 行動醫療團巡迴義診：包括95年4月18日至5月16日巴拿馬及瓜地馬拉、95年6月8日至6月20日馬紹爾、95年8月8日至8月16日帛琉、及95年10月29日至11月12日馬紹爾（第二團）。



萬芳醫院醫援馬紹爾醫療團

十一、年度榮譽：

- (一) 95年4月獲臺北市政府頒發「94年臺北市推行勞工安全衛生優良單位」。
- (二) 95年8月榮獲臺北市政府頒發「94年度預防接種績優醫療院所」醫學中心組第二名。
- (三) 95年8月榮獲2006 AHMA (Asian Hospital Management Awards；亞洲醫院管理獎)。
- (四) 95年10月志工隊榮獲衛生署志願服務最高榮譽——「慈心獎」。
- (五) 95年10月通過國際醫院評鑑 (Joint Commission International, JCI)。
- (六) 95年11月醫療團隊參加「世界內科醫學會」舉辦之EBM Contest第二名。
- (七) 95年11月再次通過96-97年「職業安全衛生管理單位」評鑑。
- (八) 95年12月獲臺北市政府頒發「95年度臺北市檳榔防治、口腔癌防治工作熱心公益、績效卓著」。
- (九) 95年12月醫療院所類社區服務組國家生技醫療品質標章獎。
- (十) 95年12月獲醫療院所類醫院資訊管理組國家生技醫療品質標章獎。



萬芳醫院95年10月通過國際醫院評鑑

(十一) 95年12月獲行政院勞委會頒發「95年全國性推行勞工安全衛生優良單位」優良獎。

十二、出版各類專書

- (一) 傾聽病人的聲音。
- (二) 國際醫院評鑑-JCI實戰經驗分享。
- (三) 彩繪生命之美。

十三、結語：

市立萬芳醫院秉持「社區為重，病人為尊」，將病人安全深植於全體員工的信念，以「卓越領導、全員參與、顧客導向、持續改善」具體實踐，提供高品質的醫療照護服務，進而成為社區健康的守護者。在此理念之下，經過10年來的努力，醫院已成為全國最重視病人安全、醫療品質、社區醫療、人文醫學及醫療資訊醫院之一。未來將更致力於塑造優質組織文化，重視醫療品質、績效、創新、發展新科技及整合臨床基礎，與國際醫療衛生界接軌，繼續培育優秀醫學專業人才，以成為品質、服務、社區、人文、教學、研究俱優的全方位優質醫學中心。

臺北市立關渡醫院 (Taipei Municipal Gan-Dau Hospital)

95年賡續秉持「打造醫院社區化與健康醫院」的理念，訂定以「配合國家醫療政策，提供優質社區醫療服務」為發展宗旨，致力推動社區健康促進及慢性病疾病管理，95年度榮獲臺北市政府頒發推動「健康活力社區」績優機構、「健康城市系列—婦癌防治績優醫療院所獎勵」乳癌防治地區醫院評比第一名、子宮頸癌防治第四名雙料獎項。茲將深耕社區重視品質成果說明如下：

一、深入社區全面推動預防醫學：

(一) 跨區致力預防醫學服務

1、95年持續營造「健康社區、健康臺北」之信念，依地緣之利，除提供北投、關渡地區民眾完整之健康照護，更提供關渡外圍腹地居民可近性與便利性醫療。服務項目包括：義診、義檢、學校衛生保健、老人保健衛生教育、傳染病防治及篩檢、建立社區健康資料庫等。推動之主要工作如下：



辦理義檢活動致力社區預防醫學

- (1) 推動心理健康服務：開辦青年保健門診、辦理中小學教師兩性關係研習會、憂鬱症宣導講座。
- (2) 推廣社區菸害防治：進行高中大學院校健康行為及吸菸率調查、菸害講座、戒菸班、門診戒菸服務。
- (3) 營造健康飲食文化：輔導幼稚園營養午餐、輔導飲品業者健康熱量觀念、開辦健康飲食烹飪班、減重班。
- (4) 倡導全民運動觀念：運動海報宣導、瑜珈班、國標舞、

有氧運動班、體適能宣導、社區街舞、水岸萬步健走活動等。

- 2、「社區健康促進委員會」多年來積極推動公共衛生工作，有效地整合各部門資源，主動於北投、士林、淡水、五股、八里、三重…等地，結合健康服務中心、學校、鄉公所、安養院、婦女會、獅子會或一般社團，辦理健康講座、義檢、防毒宣導、流感疫苗接種、菸害防治、結核病防治、愛滋病防治…等，院內或院外總舉辦場次高達200餘場。

(二) 在地深耕營造社區活力



社區天使協助關渡關懷站長者的學習活動

- 1、於94年成立的臺北市第一支「社區天使」，這些由關渡在地居民所組成的「健康報馬仔」經過系列培訓課程後，扮演居民健康的守護者，協助市立關渡醫院醫護人員及里幹事進行社區長者、獨居老人及弱勢家庭訪視工作，提供衛教、送餐以及就醫等。成立至今，接受關懷及追蹤健康的長者，身心均獲得極佳的改善，亦獲得居民們的肯定。

- 2、95年5月市立關渡醫院與關渡里里長辦公室合作成立「關渡關懷站」，招收60歲以上長者，每週三上午於關渡國中五樓教室，安排多樣化動態、靜態的休閒活動，以及簡易健康篩檢、醫護及藥師等專業人員的健康諮詢等。活動由市立關渡醫院所培訓的「社區天使」及學有專精的熱心義工，教導阿公阿嬤們摺紙藝術、鐵絲工藝…等活動等。這群天使發揮自己的專長，帶給長者們歡樂，也藉著活動讓社區長輩們走出

家門，活動筋骨增進身體機能，或藉由健康諮詢增加保健常識，或透過與他人的互動增長見聞。關懷站自開辦後，受到地方上的關注，也獲得各界的支持。

（三）整合式健康照護關懷弱勢

為提供臺北醫療區域北區次區域民眾完善之醫療保健服務，市立關渡醫院建立整合式健康照護服務網絡，加強臺北區域醫療網之醫學中心、區域醫院、地區醫院及基層診所的連繫，以形成整合式的健康照護模式。95年延續94年「北投社區健康關懷服務合作計畫」的推動，與北投區社福、醫療、宗教等7個社區團體合作，服務社區獨居、中低收入長者及身心障礙者，包括獨居弱勢長者送餐服務、社區健康需求及調查、關懷轉介服務、社區健康促進活動等，給予區域內最需要照顧的弱勢族群實質的關注。



社區訪視為獨居長者溫馨送暖

（四）建立以病人為中心之社區醫療群網絡

市立關渡醫院外圍腹地遼闊，和一水之隔的淡水鎮社區醫療機構或院所合作多年，組成社區醫療群，醫院與診所間形成垂直整合機制，各診所間則提供平行轉診服務，建立以病人為中心之醫療服務網絡。合作單位包括淡水衛生所、許景新耳鼻喉科診所、淳仁聯合診所、匯眾內科診所、華生家醫科皮膚科聯合診所及陳世芳診所等6家基層診所，共9位專科醫師、6種專科醫師別，提供民眾完善且便利高的健康服務。

二、善盡老人醫學及慢性病照護之責：

（一）復健服務（Rehabilitation service）走進社區

復健醫療中心創設復健社區化模式，就近提供老人及兒童復



社區化復健就近提供民眾復健治療及保健

健治療、保健、預防等服務，在關渡當地造成極佳的口碑。過去幾年由醫師、居家護理師、營養師、復健師組成的「走動式服務」復健醫療團，除提供北投淡水地區安養護機構協助老人、癱瘓、身心障礙者復建治療，更拓展到八里愛心教養院等社會福利機構，主動照顧腦性麻痺院童，提升肢體功能及職能治療，服務品質及成效深獲信賴。

（二）日間身心照護中心（Day Care Center）全人化團隊照護

市立關渡醫院「日間身心照護中心」以醫院為基礎，提供附近區域中老年人罹患輕中度身心障礙日間留院服務。該中心擁有



日間照護中心擁有完整的照護團隊服務

完整的醫護、心理、職能及社工等專業團隊，為臺北縣市的老人提供妥善日間照護或門診團體治療，以提升日常生活功能及適應能力、增進人際互動、改善情緒調適能力及促進良好生活規劃等為治療目標，同時協助家屬在社區中照顧這類病患，使病患獲得最人性的照顧，而家屬又可安心從事生產而無後顧之憂，深受家屬的肯定。

（三）臨終安寧緩和醫療（Hospice and palliative care）四全照顧 安心安息

歷年來癌症高居國人十大死因之首，臺北市每年約有3,500人死於癌症。兼顧照護品質及成本效益的前提下成立「安寧病房」，以高度人性化的醫療關懷，提供身體、心理、社會及心靈上完整而積極之照顧，協助癌末病患及家屬享有生命的尊嚴。

- 1、市立關渡醫院安寧緩和醫療服務於92年9月通過評鑑，並納入全民健康保險給付醫院。安寧病房建構了完整安寧療護體系，包含各類照護模式如住院服務、喘息照護、護理之家、居家照護、居家照顧與門診服務等，相互銜接，提供一個良好的環境和充足的照護人員，以符合不同類型癌末病患在各個階段之需求。



安寧緩和醫療宣導計畫辦理「小小醫師生命體驗營」

- 2、於91~94連續3年，獲行政院衛生署國民健康局獎助推動安寧緩和醫療宣導計畫，提升民眾對安寧緩和醫療認知，讓臨終病患心理、家庭等問題於事前獲得解決，並減輕家屬的心理負荷。
- 3、安寧緩和醫療宣導計畫成員除主動前往社區進行關懷，94年結合社區團體辦理「小小醫師生命體驗營」，招收國小1至3年級學生來院進行關懷體驗，獲廣大迴響，95年再行辦理2場，邀請60餘名國小學生來院參訪學習，藉參訪體悟生命的可貴，增進醫學保健常識，並分享家人。

三、科際整合社區型長期照護體系：



護理之家曾獲2003年國家生物科技醫療品質-品質獎

市立關渡醫院「長期照護中心」，下設居家照護組、護理之家、個案管理組、暫托及日間照護組，建置以醫院為根基之「社區型長期照護體系」，兼顧照護之完整性、連續性、適切性與人性化、可近性等功能與成效。

(一) 臺北榮總資深優質護理長帶動護理之家（Nursing home）團體活動

95年度護理之家注入優質生力軍，一群臺北榮總具有豐富臨床經驗之退休護理長，每週固定時間到護理之家帶動團體活動，並關懷住民生活起居及協助給予特別化個人活動，這些護理長在臨床護理階段任務達成後，服務社會照顧病人使命驅使她們熱情無私的奉獻，她們的加入不僅讓護理之家住民及家屬生活更多彩，也減輕工作人員壓力。

(二) 居家照護服務（Home care services）提升安養機構照護水準



以醫院醫療團隊為基礎的居家照護

以醫院為基礎的居家照護，提供出院後連續性健康照護，提供24小時居家諮詢專線及轉介服務，除了醫師和護理人員外，由社工師、營養師及復健人員組成「五合一居家團隊」，團隊定期訪視居家個案及安養護機構住民，並協助安養護機構提升照顧品質及支持性團體活動、營養、復健評估及指導、PGY

醫師防疫保健衛教、工作人員CPR訓練等，在95年度衛生局評比為「甲等」殊榮。

（三）發展遲緩療育中心（Delayed Development Center）品質金獎

市立關渡醫院「發展遲緩療育中心」是全國第一家設立於醫院之特殊幼教早療班，招收各類慢性心智發展或情緒行為障礙的學齡前或學齡兒童，包括自閉症、智能不足、特定認知或協調發展障礙、注意力缺損過動症、情緒行為發展偏差、罹患慢性疾病的身心調適等等慢性心智發展與障礙之病童。團隊成員包括兒童精神科醫師、復健科醫



發展遲緩療育中心學童為護理之家住民表演歌舞

師、臨床心理師、職能治療師、物理治療師、語言治療師、社工員、特教老師。服務內容包括發展遲緩兒童全面發展評估、早期療育、教育轉銜計畫、發展遲緩兒童通報等。有鑒於臺北市縣醫療及教育人員投入發展遲緩評估及療育資源仍非常有限，95年度醫院再增加1名身心科兒童心智專科主治醫師及臨床心理師與職能治療師，期望生力軍加入讓更多學童受惠。

（四）血液透析中心（Hemodialysis Center）可近性社區醫療照護

依據統計臺灣洗腎患者大約每10萬人口中就有100人須接受血液透析治療，血液透析中心旨在方便臺北市北區腎臟病患者就近醫療，提供病患與家屬便捷、完整與持續的醫療照護，更落實全方位慢性醫療照護網之目標。接受服務的病友對醫療團隊所提供的醫療護理、衛生教育諮詢、醫療轉介、心理關懷、健康指導等服務均給予極高的評價。

四、打造社區e化衛生與健康管理：

因應資訊網路發達時代，市立關渡醫院所有醫療服務與管理採全面連線電腦作業，以縮短病人等候時間及保障資料正確性，更省卻櫃檯奔波時間。其醫療資訊e化管理包括多元化掛號服務系統、無紙化網路就醫環境、與醫學中心臺北榮總透過網路資訊轉介、e化社區衛生與健康管理、建置慢性病患者資料庫定期電話或書面通知患者返院追蹤健康情形、建置子宮頸抹片院內診間提示系統提升子宮頸癌篩檢使用人數及異常個案追蹤掌握等服務，不僅就診民眾受惠，亦提高社區預防醫學成效。

五、維護病人權益及強化醫病關係：

為維護病人權益及強化醫病關係，市立關渡醫院設有「病人安全推動委員會」、「醫療品質審議委員會」，訂定各項病患安



病人安全月活動宣示維護病人權益

全及醫療品質標準作業流程及規劃訓練課程。另明訂「病人的權利」及「病人的責任」，俾利醫病雙方對病人的權利與責任有更多的認識與了解，更有助於增進彼此的合作與互信；設置專人處理的申訴或建議管道，提供雙向溝通的途徑，進而攜手打造有效、健康、和諧的醫療環境。各項品質推動榮獲肯定，95年度獲邀發表及得獎獎項如下：

- (一) 榮獲「臺灣醫療照護品質指標系列（THIS）五週年大會」海報佳作獎，題目為：「推動社區健康的舵手—社區護士角色功能的發揮」。
- (二) 參加臺灣護理學會舉辦的「2006社區護理人員角色功能創意作品」競賽，分別獲得多媒體類1項佳作、簡報類2項創

意獎。

- (三) 榮獲臺北市政府衛生局「健康城市系列—婦癌防治績優醫療院所獎勵」乳癌防治地區醫院評比第一名及子宮頸癌防治第四名雙料獎項。

六、「敬老護小」奉茶溫暖人心

於門診候診區推動「敬老護小」奉茶服務，每日上午11時及下午3時由同仁及志工推茶餐車提供點心、餅乾及茶點，除避免已屆用餐使用飢腸轆轆亦舒緩民眾候診時間，主動關懷及親切問候溫暖了民眾焦慮的心情，多年來一直深獲好評。

伍 特殊 照 護



伍、特殊照護

第一章 社區復健

一、為增進臺北市失能病患之活動能力，提升其生活品質，以方案委託方式，結合民間資源，使慢性病者重入社區，提高自我照顧能力，降低照顧者的負擔，特擬定計畫。

二、方案針對臺北市市民年滿65歲以上長者、或年滿40歲以上之慢性病患者經復健科、神經內科、神經外科、骨科、整型外科、風濕免疫



95.04.12社區復健方案-興得里景福社區活動中心

專科、內科、家醫科等醫師診斷需復健者提供物理或職能個別治療，另外40歲以下經前述8科醫師診斷有復健需求者，經醫師於轉介單上加註說明者亦可接受服務，團體治療/衛教得經物理治療或職能治療師評估有需求者。

三、社區復健方案自93年10月開辦，初始僅於大同、信義、萬華、內湖等4區辦理，自94年度起於臺北市立聯合醫院附設12區院外門診部擴大辦理，委託復健專業團體就近提供社區民眾物理及職能簡單治療、團體復健保健等服務，自95年1月1日至12月31日止，共服務70,326人次，其中職能治療4,764人次，物理治療65,562人次。

第二章 長期照護

一、依據「臺北市氣切個案進住護理機構照護費用補助辦法」：

補助低收入戶、中低收入戶氣切個案，低收入戶每人每月補助1萬5,000元，中低收入戶每人每月補助1萬元，95年度共補助538人次。

- 二、成立「臺北市長期照護規劃推動專案小組」，定期召開小組會議。95年度5家長照服務中心，提供個案評估、專業團隊出訪及個案管理與轉介等服務，95年個案管理舊案1,273案，新案1,239案。
- 三、擴大辦理家庭照顧者培訓：辦理家庭照顧者培訓計40場，參加人數2,433人，舉辦照顧者支持團體活動共5場，參加人數計227人。
- 四、推動長期照護機構式暫托服務：95年暫托機構計12家，95年度共計服務151人，合計1,201人日。
- 五、長期照護居家專業人員出診訪視服務：95年居家照護機構計7家，6類專業人員訪視服務共1,705人次。
- 六、積極輔導醫院及民間等單位籌設護理機構，鼓勵醫院採多元化經營，截至95年12月底臺北市立案長期照護護理之家有15家887床，居家護理30家。
- 七、成立長期照護天使人力銀行志工服務：成立長期照護天使（志工）人力銀行，開創長期照護志工人力資源，結合民間公益團體及12區健康服務中心成立志工人力銀行總行及分行，提供居家照顧等服務，累積志工人數達3,564人，95年度1-12月志工服務人次數18,709人次，服務時數57,380小時。

第三章 安寧療護

- 一、提供安寧病房服務並通過行政院衛生署國民健康局品質認證之機構共有5家：臺灣大學醫學院附設醫院6A病房（17床）、臺北榮民總醫院大德病房（16床）、臺北市立關渡醫院安寧病房（12床）、三軍總醫院寧境病房（15床）、臺北市立聯合醫院忠孝院區祥禾病房（11床）。
- 二、臺北市立聯合醫院仁愛院區詠愛病房已於95年12月28日完工病床數共15床。

第四章 精神科個案照護

北市的市民生活步調快、居民承受的生活壓力普遍偏高，相對的病患及家屬也面臨較大壓力，如：社區居民對疾病刻板印象與排斥、日常生活照護的人力資源等問題。因此，需要建立整體性、連續性，涵蓋醫療服務與醫療福利，以及以患者為中心的照護措施。

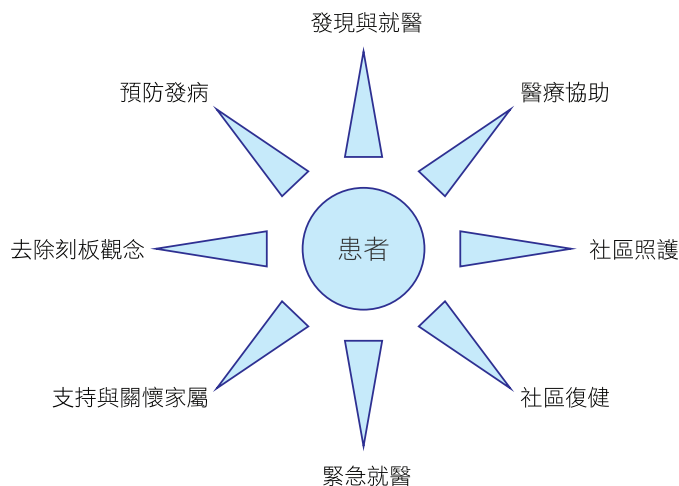


圖3：以患者為中心的照護措施

各項措施及相關業務，分述如下。

一、早期發現社區精神疾病患者與協助就醫

為早期發現疑似精神疾病患者，或需要積極精神醫療照護協助，避免患者病情惡化，及影響社區安寧，臺北市政府衛生局結合民政單位之里鄰長、里幹事及社政單位之社工人員，衛政單位之公衛護士，建立各轄區單一通報系統，使需要精神醫療照顧之病患儘速獲得醫療協助。包括：

- (一) 由12區健康服務中心公衛護士，受理轄區內疑似或罹患精神疾病患者之通報，並收案、訪視、評估個案狀況，提供與協助需要之精神醫療相關服務。
- (二) 12區健康服務中心於發現或受理通報有特殊個案後，通報市立聯合醫院松德院區，由該院受理後，依個案問題與需求分類，並結合衛政、社政及民政單位，提供需要之醫療協助與問題處理。

二、設置精神醫療與精神復健設施

加強掌握與管理臺北市精神醫療機構及人力資料之正確性，辦理精神（科）醫療院所訪查，並將資料建檔管理，定期更新資料，提供病患所需的醫療協助，含：

- (一) 精神（科）醫院26家、精神科診所12家。
- (二) 精神科急性床位數1,096床、慢性床位數519床，共計1,615床；日間住院床位數1,348床。
- (一) 精神復健機構41家：包括社區復健中心6家，可收治361人；康復之家35家，可收治859人。

表5：95年度臺北市各行政區精神醫療與復健機構開辦業務機構數及病床數統計表

行政區別	開辦業務項目之機構數(家)									精神病床數			日間病床
	門診	全日住院	日間住院	強制住院	居家治療	急診服務	藥癮治療	復健中心	康復之家	小計	急性	慢性	
總計	40	11	18	12	11	12	11	6	24	1,601	1,082	519	1338
松山區	6	3	2	2	0	2	3	1	1	194	53	141	50
信義區	4	1	2	1	2	1	1	0	1	510	419	91	350
大安區	11	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	30
中山區	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	53
中正區	4	0	1	1	1	1	0	0	0	68	68	0	230
大同區	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	40
萬華區	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
文山區	1	1	1	1	1	1	1	1	3	38	38	0	50
南港區	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	45
內湖區	3	2	2	2	1	2	2	1	3	143	143	0	130
士林區	2	1	2	1	1	1	0	0	4	25	25	0	60
北投區	5	3	4	3	2	3	2	2	4	623	336	287	300

三、社區精神照護服務

- (一) 由12區健康服務中心依據94年1月修訂之「臺北市政府衛生局各區健康服務中心社區精神疾病患者家訪要點」，持續提供社區精神疾病患者追蹤照護服務，使病患及家屬均能持續的獲得適時、連續與完整的醫療、復健、保健服務，並使社區居民有安寧的生活環境。
- (二) 截至95年12月，追蹤照護人數累計13,982人，累計95年1月至12月追蹤訪視服務共33,032人次。
- (三) 為提升病患追蹤照護服務品質，指定轄區精神(科)醫療院所擔任督導醫院，分別於12區健康服務中心辦理社區

病患照護督導會議，督導討論會60場、180人次，並邀請警政、消防、社政、學校、衛政、醫療、民政相關人員參與，研討社區中需多元資源協助之精神疾病患者照護策略，及相互溝通與協調照護事項。

四、提升社區精神復健服務品質

- (一) 現今由於精神復健機構設立已趨成熟，臺北市政府衛生局為提升精神復健機構的品質，自95年起將臺北市政府衛生局精神復健機構補助措施計畫變更為獎勵計畫，以臺北市政府衛生局督考為基礎，依等級予以不同的獎勵。惟獎勵範圍不與政府之社政、勞政或其他衛生單位之獎勵重複。
- (二) 於95年1月20日、95年2月16日召開精神復健機構品質提升計畫委員會，修訂精神復健機構品質提升評估指標及獎勵方式。
- (三) 於95年8月17日至95年9月26日間針對受評之39家機構進行考評督考活動。
- (四) 95年11月8日於臺北市政府衛生局社區心理衛生中心辦理優良精神復健機構（社區復健中心2家、康復之家9家）授證典禮。共獎勵23家機構、獎勵金額為233萬7,860元。

五、社區精神病患急性醫療服務

- (一) 95年1月至12月於市立聯合醫院松德院區急診就醫，急診人數共3,626人；急診後轉門診治療為1,715人、安排松德院區急性住院治療為1,465人、安排松德院區加護病房住院為94人、因內外科問題轉綜合醫院為41人、其他的為311人。
- (二) 為強化社區病患緊急送醫服務網絡，適當照顧社區中精神

疾病患者及其家屬，持續辦理「社區緊急個案醫療小組」出勤服務，對社區中送醫有爭議或疑慮的個案，採取主動的、直接的服務，由精神醫療專業人員到社區中提供專業的協助，使社區中需精神醫療的病患及其家屬，獲得適當的就醫協助。

- (三) 95年1月至12月「社區緊急個案醫療小組」，出勤協助處理個案緊急送醫工作，計221次。
- (四) 強制住院：依據精神衛生法規定，為保護嚴重病患免於自傷或傷害他人，並能協助其獲得及時且適當醫療，經由2位以上精神科專科醫師鑑定為嚴重精神病患，若需全日住院而其不接受者，應強制其住院，目前臺北市經行政院衛生署指定強制住院(鑑定)之醫療院計有12家，由臺北市政府衛生局依法監督管理，以保障病患的權益。
- (五) 指定保護人：依據精神衛生法規定，嚴重精神病患應置保護人，不能依規定置保護人者，則規定「應由主管機關指定人員為保護人」。臺北市指定轄區健康服務中心負責精神衛生業務之公共衛生護理人員擔任指定保護人，依法執行指定保護人職責，給與病患必要之協助。

六、支持與關懷精神疾病患者家屬

- (一) 為體恤精神病患者家庭照顧者的辛苦，及提供適當休息機會，減輕照顧者的負荷，強化家屬照護能量。臺北市政府衛生局辦理精神病患者暫托服務，95年1月至12月使用暫托服務病患共74人，暫托服務天數計962天。
- (二) 為加強社區精神病患之照護，辦理「臺北市社區特殊精神疾病患者問題評估與處理計畫」，結合醫院與健康服務中心人員，經由病患問題評估瞭解需求，並積極安排社區內

照護，以期降低精神疾病對個人、家庭及社區之影響。95年臺北市共辦理個案評估1,109名；社區化教育350場、7,350人次參加；社區適應討論會、25場、100人次參加；督導討論會60場、180人次參加。

七、展現病患正向功能，去除對精神疾病負面刻板觀念

- (一) 為提升全民對於精神病患接納及瞭解，促進整體社會良性互動。臺北市政府衛生局精神衛生志工於各區健康服務中心協助推動精神衛生工作，共計1,084人次。
- (二) 95年10月2日辦理「奇夢子攝影比賽暨知性之旅活動」，計有來自全國各地的精神康復朋友1,101位參加知性之旅，219位參加攝影比賽，並於95年11月29、30日臺北市政府中庭舉辦頒獎典禮及得獎攝影作品展示，以促進社會大眾對奇夢子的關懷與肯定。
- (三) 為增進精神康復朋友的體能與社會參與，95年10月3日假臺大綜合體育館舉辦之「臺灣地區康復之友第16屆鳳凰盃運動會」，計有28隊來自全國各地的精神康復朋友隊伍，與臺北市康復觀眾及啦啦隊，約計1,500位參加。



95.11.28奇夢子頒獎



95.10.03鳳凰盃

八、專業人員在職訓練

- (一) 95年3月7日、8日、9日與民政局合作，針對臺北市各區里幹事辦理「區里防災人員心靈建設研習班」，加強宣導臺北市社區心理防災資源，健全臺北市心理防災機制。
- (二) 95年4月25日、26日假文山健康服務中心暨士林健康服務中心辦理初階精神疾病患者追蹤照護工作教育訓練課程，受訓人數共70人。
- (三) 95年5月16日、23日、30日假南海康復之家辦理初階精神疾病患者追蹤照護工作教育訓練課程，受訓人數共80人。
- (四) 95年7月25日假草山工作坊辦理第1梯次中階精神疾病患者追蹤照護工作教育訓練課程，受訓人數共40人。
- (五) 95年9月22日與臺灣護理學會假市立聯合醫院松德院區辦理「持續性社區精神衛生護理照護之研討研習會」，12區工作人員共30人與會。
- (六) 95年11月30日至95年12月1日辦理「社區精神疾病患者追蹤照護工作教育訓練課程計畫」高階課程，假行政院衛生署玉里醫院、玉里榮民醫院辦理，與會者包括12區健康服務中心、松德院區、三軍總醫院、國軍北投醫院之工作人員計18人參與高階課程。

九、辦理成癮藥物防治

- (一) 行政院衛生署指定臺北市辦理藥癮戒治機構，共計有11家。95年通報因藥物濫用就診及諮詢人數467人。
- (二) 為貫徹反毒政策，加強成癮藥物防治，由市立聯合醫院松德院區持續辦理成癮病患精神醫療服務及專業人員在職訓練活動，95年執行成果有：

- 1、市立聯合醫院松德院區成癮藥物諮詢及防治門診，共服務7,157人次。
- 2、市立聯合醫院松德院區成癮藥物戒治住院共服務240人次。
- 3、辦理成癮藥物防治專題演講，共計50場次，5,450人次參加。

十、辦理家庭暴力暨性侵害防治工作

(一) 為協助遭受家庭暴力及性侵害之受害人能早日走出創傷陰影，各精神醫療院所持續提供家庭暴力加害人、被害人心理衛生服務。



95.06.24家庭暴力及性侵害防治週

(二) 辦理家庭暴力加害人審前鑑定機構為國軍北投醫院、培靈醫院、新光醫院等共3家。辦理家庭暴力加害人身心治療處遇服務機構為臺北市立聯合醫院松德院區、臺灣家庭暴力暨性犯罪處遇協會共2家。家庭暴力加害人身心治療處遇計畫個案管理單位為臺北市家庭暴力暨性侵害防治中心。

(三) 臺北市辦理性侵害加害人身心治療及輔導教育服務機構共有23家公、私立精神醫療機構及民間專業輔導機構。95年度新增性侵害加害人處遇個案67人、累計處遇個案267人。

(四) 為增進臺北市醫療機構執行性侵害加害人身心治療及輔導教育人員之專業知能，及促進處遇機構間工作經驗整合與交流，95年度共辦理性侵害加害人個案討論會11場；性侵害加害人身心治療及輔導教育處遇機構聯繫會議3場。

(五) 95年6月24日與臺北市政府社會局等單位共同假紐約紐約購物中心外廣場辦理「家庭暴力及性侵害防治週」之宣導活動。

表6：95年家庭暴力及性侵害服務統計表

個案類別	案件類別	就醫總案數		個案性別		轉介情形			報案情形	
		總數	北市	男	女	未轉介案數	轉介精神科案數	轉介福利機構安置案數	報案數	未報案數
總計		5,317	3,365	930	4,387	4,767	62	488	2,031	3,286
小計	家庭暴力	5,015	3,162	917	4,098	4,517	49	449	1,814	3,201
	性侵害	302	203	13	289	250	13	39	217	85
成人案件	家庭暴力	4,592	2,905	690	3,902	4,159	44	389	1,653	2,939
	性侵害	165	112	8	157	141	3	21	119	46
少年案件	家庭暴力	143	88	58	85	124	2	17	56	87
	性侵害	113	76	3	110	89	8	16	77	36
兒童案件	家庭暴力	280	169	169	111	234	3	43	105	175
	性侵害	24	15	2	22	20	2	2	21	3

陸 衛生統計



陸、衛生統計

第一章 人口概觀

一、人口數及零歲平均餘命

根據戶籍登記，民國95年底臺北市人口為2,632,242人，占全國總人口22,876,527人的11.51%。

臺北市於民國56年改制為直轄市，次年將近郊內湖、南港、木柵、景美、士林、北投等鄉鎮劃入市域，當年底人口為1,604,543人，其後逐年增加，至79年底人口為2,719,659人，達臺北市登記人口數之高峰，22年增加69.50%；自民國80年起人口逐年略減，直至87年人口始有回升現象，惟至90年又呈下降趨勢，係因人口自然增加率（粗出生率減粗死亡率）之幅度逐年降低，社會增加率（遷入率減遷出率）又多為負成長所致。



民國95年臺北市人口較94年增加0.61%，粗出生率為8.06‰、粗死亡率為5.34‰、自然增加率為2.72‰。民國94年臺北市市民平均壽命為81.21歲，男性為78.77歲，女性為83.86歲，較全國國民77.42歲，男性74.50歲，女性80.80歲高。

表7 臺北市人口概況與平均壽命

年別	年底人口數 (人)	粗出生率 (‰)	粗死亡率 (‰)	自然增加率 (‰)	平均壽命(歲) (零歲平均餘命)	
					男	女
85年	2,605,374	13.04	4.67	8.37	76.37	81.14
86年	2,598,493	13.48	4.75	8.73	76.51	80.96
87年	2,639,939	11.53	4.72	6.81	76.56	81.20
88年	2,641,312	12.05	4.80	7.25	76.84	81.55
89年	2,646,474	12.74	4.91	7.83	76.97	81.62
90年	2,633,802	10.23	5.05	5.17	77.33	81.79
91年	2,641,856	9.72	5.13	4.60	77.56	81.95
92年	2,627,138	8.85	5.23	3.62	77.79	82.39
93年	2,622,472	8.44	5.34	3.10	79.03	83.85
94年	2,616,375	8.00	5.54	2.46	78.77	83.86
95年	2,632,242	8.06	5.34	2.72	...	...

資料來源：臺北市統計年報、內政部統計處。

二、人口結構

民國95年底臺北市男性人口1,282,691人，女性人口1,349,551人，男女性比例為95.05。以年齡結構觀之，幼年人口(14歲以下)43.4萬人，占臺北市總人口數的16.50%；具生產能力人口(15~64歲)為189.1萬人，占71.86%，老年人口(65歲以上)為30.6萬人，占11.64%。

臺北市65歲以上老年人口佔全市人口比率，自民國81年以後即超過7%，進入聯合國定義之高齡化社會，後續呈逐年增加，95年底老年人口占11.64%，如將臺灣地區23縣市老年人口比率由高至低排序，臺北市排名第13位。臺北市幼年人口所占比率則有逐年下降之趨勢，60年底幼年人口佔全市人口比率為35.40%，後逐年減少，近幾年更因少子化之關係，幼年人口比率更下降至20%以下。

表8 臺北市人口指標

年底別	年底人口數(千人)	人口結構(%)			人口指標(%)			
		未滿15歲	15-64歲	65歲以上	扶養比	扶幼比	扶老比	老化指數
85年底	2,605	21.15	70.09	8.75	42.67	30.18	12.49	41.38
86年底	2,598	20.81	70.14	9.05	42.57	29.66	12.90	43.50
87年底	2,640	20.30	70.48	9.22	41.89	28.80	13.09	45.43
88年底	2,641	19.93	70.63	9.44	41.57	28.22	13.36	47.34
89年底	2,646	19.64	70.69	9.67	41.46	27.78	13.68	49.25
90年底	2,634	19.27	70.79	9.94	41.27	27.23	14.04	51.58
91年底	2,642	18.77	70.97	10.25	40.90	26.45	14.44	54.61
92年底	2,627	18.19	71.23	10.58	40.38	25.53	14.85	58.15
93年底	2,622	17.71	71.37	10.92	40.11	24.81	15.31	61.70
94年底	2,616	17.11	71.60	11.29	39.67	23.90	15.76	65.95
95年底	2,632	16.50	71.86	11.64	39.17	22.96	16.20	70.55

資料來源：內政部。

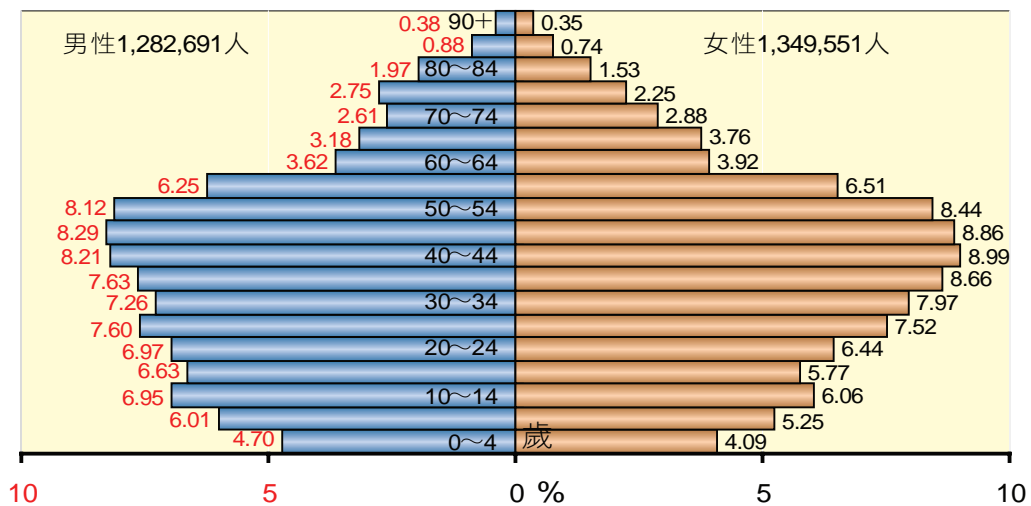
臺北市人口年齡結構圖
民國95年底

圖4：臺北市人口年齡結構圖

第二章 醫政統計

一、醫療院所數

臺北市醫療院所自民國62年底以來，均持續增加，至85年底家數為2,701家始逐年略減，直至90年底2,633家又呈增加趨勢，民國95年底臺北市公私立醫療院所為2,892家，其中醫院40家，診所2,852家。95年底臺北市平均每一醫療院所服務人口數為910人，較全國1,162人低，每萬人口所擁有的院所家數為10.99家則較全國8.60家多。

表9 臺北市公私立醫療院所數

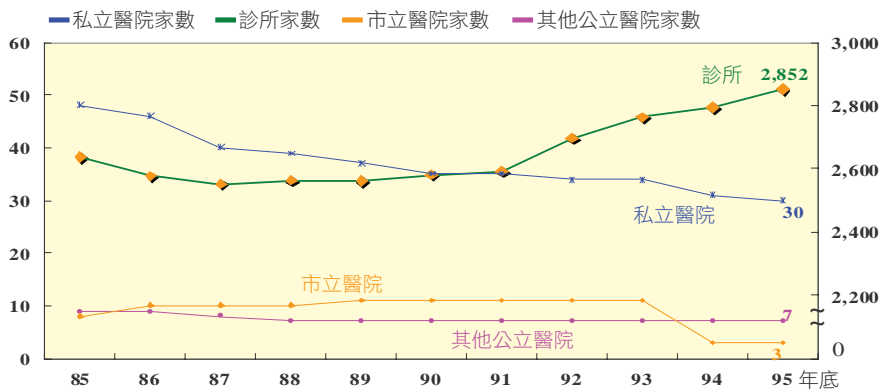
單位：家

年底別	合計	醫院				診所			
		小計	市立	其他公立	私立	小計	市立	其他公立	私立
85年底	2,701	65	8	9	48	2,636	18	17	2,601
86年底	2,641	65	10	9	46	2,576	27	16	2,533
87年底	2,610	58	10	8	40	2,552	26	13	2,513
88年底	2,620	56	10	7	39	2,564	13	19	2,532
89年底	2,615	55	11	7	37	2,560	12	20	2,528
90年底	2,633	53	11	7	35	2,580	12	20	2,548
91年底	2,645	53	11	7	35	2,592	13	20	2,559
92年底	2,748	52	11	7	34	2,696	15	21	2,660
93年底	2,814	52	11	7	34	2,762	15	20	2,727
94年底	2,835	41	3	7	31	2,794	14	16	2,764
95年底	2,892	40	3	7	30	2,852	16	14	2,822

資料來源：行政院衛生署。

附註：94年底起10家市立醫療院所整合為1家市立聯合醫院。

臺北市醫療院所數



附註：94年10家市立醫療院所合併為1家市立聯合醫院。

二、病床數

民國95年底臺北市公私立醫療院所病床數共21,791床，其中公立院所病床數為12,688床，占總病床數58.23%，私立院所病床數9,103床占41.77%；依病床性質別分，一般病床數14,880床占68.29%，特殊病床數6,911床占31.71%。平均每萬人口病床數82.78床，較全國65.12床高，每一病床服務120.79人，較全國153.57人低。

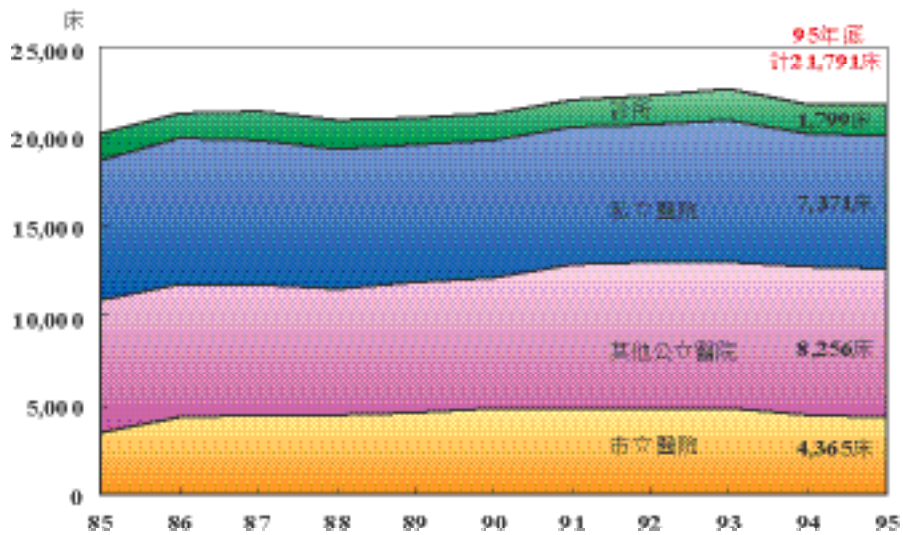
表10 臺北市公私立醫療院所病床數

單位：家、床、人

年底別	家數			病床數			平均每萬人口病床數	每一病床服務人口數
	合計	公立	私立	合計	公立	私立		
85年底	2,701	52	2,649	20,252	10,894	9,358	77.73	128.65
86年底	2,641	62	2,579	21,303	11,778	9,525	81.98	121.98
87年底	2,610	57	2,553	21,493	11,865	9,628	81.41	122.83
88年底	2,620	49	2,571	20,940	11,658	9,282	79.28	126.14
89年底	2,615	50	2,565	21,096	11,937	9,159	79.71	125.45
90年底	2,633	50	2,583	21,321	12,256	9,065	80.95	123.53
91年底	2,645	51	2,594	22,080	12,977	9,103	83.58	119.65
92年底	2,748	54	2,694	22,328	13,030	9,298	84.99	117.66
93年底	2,814	53	2,761	22,663	13,154	9,509	86.42	115.72
94年底	2,835	40	2,795	21,841	12,845	8,996	83.48	119.79
95年底	2,892	40	2,852	21,791	12,688	9,103	82.78	120.79

資料來源：行政院衛生署。

臺北市醫療院所病床數－權屬別



附註：94年10家市立醫療院所合併為1家市立聯合醫院。

三、醫院服務量

臺北市醫院平均每日門診、急診人次等醫療服務量均逐年增加，惟自民國91年起有下降趨勢，民國92年更受SARS影響下降更鉅，至民國95年，門、急診平均每日就診人次分別為71,642人次、2,818人次，平均住院日數8.68日，占床率為72.98%。

表11 臺北市公私立醫院醫療服務量

年別	平均每日人次					平均住院日數	剖腹產率%	占床率%
	門診	急診	洗腎	門診手術	住院手術			
85年	64,831	2,575	1,172	514	513	9.46	32.78	71.22
86年	68,324	2,687	1,120	609	509	8.96	31.71	67.10
87年	73,613	2,635	1,169	637	532	7.89	33.47	67.54
88年	78,550	2,918	1,272	597	538	9.06	34.94	70.32
89年	79,039	3,033	1,321	592	562	8.74	34.63	71.65
90年	83,033	3,057	1,443	597	568	8.70	32.38	71.45
91年	81,789	3,242	1,556	616	561	8.63	33.37	73.39
92年	72,027	2,771	1,576	539	495	9.16	33.61	67.18
93年	81,157	3,106	1,650	658	547	9.10	24.99	73.83
94年	74,580	2,892	1,671	579	539	8.90	33.06	73.59
95年	71,642	2,818	1,674	603	587	8.68	33.37	72.98

資料來源：行政院衛生署。

四、醫事人員

95年底臺北市公私立醫療機構及醫事機構各類執業醫事人員計39,695人，就其各類人員觀察，護產人員(含護理師、護士、助產士)占51.34%最多，醫師(含中、西、牙醫師)占26.28%次之，藥事人員(含藥師、藥劑生)占12.02%，醫檢人員(含醫事檢驗師、生、士、醫事放射線師、士)占6.66%，其他醫事人員(含鑲牙生、營養師、物理治療師、生、職能治療師、生、臨床心理師、諮商

心理師、呼吸治療師)占3.70%。平均每萬人擁有執業醫事人員數計有150.80人，其中醫師39.63人(含中、西、牙醫師)，護產人員77.43人。

表12 臺北市公私立醫療機構及醫事機構各類執業醫事人員數

單位：人

年底別	合計	西醫師	中醫師	牙醫師	藥師	藥劑生	醫事檢驗師、生、士	醫事放射師、士	護理師及護士	助產士	鑲牙生	營養師	物理治療師、生	職能治療師、生	臨床心理師	諮商心理師	呼吸治療師
85年底	28,410	6,146	450	1,968	2,979	1,010	1,193	503	14,008	27	7	119	-	-	...	...	...
86年底	31,884	6,264	490	2,027	3,407	1,091	1,339	511	16,323	35	7	162	228	-	...	...	...
87年底	30,987	6,427	483	2,010	3,277	1,054	1,194	559	15,401	24	7	157	295	99	...	...	...
88年底	31,935	6,467	521	2,033	3,422	1,037	1,381	605	15,818	19	7	162	327	136	...	...	...
89年底	33,229	6,952	515	2,087	3,519	1,036	1,403	639	16,300	16	6	182	420	154	...	...	...
90年底	34,457	7,072	555	2,142	3,566	948	1,581	769	17,050	15	4	178	423	154	...	...	...
91年底	36,008	7,085	582	2,122	3,657	994	1,615	820	18,279	19	6	191	464	174	...	...	...
92年底	37,116	7,260	619	2,233	3,668	925	1,669	858	18,949	15	4	195	526	195	...	...	...
93年底	38,306	7,262	645	2,252	3,790	897	1,633	869	19,972	16	4	200	552	214	...	...	...
94年底	38,814	7,260	647	2,305	3,878	870	1,693	898	19,899	15	3	229	612	231	92	12	170
95年底	39,695	7,409	660	2,362	3,938	834	1,720	924	20,367	14	3	242	646	244	105	25	202

資料來源：行政院衛生署。

表13 臺北市平均每萬人擁有執業醫事人員數

單位：人

年底別	合計	西醫師	中醫師	牙醫師	藥師	藥劑生	醫事檢驗師、生、士	醫用放射師、士	護理師及護士	助產士	鑲牙生	營養師	物理治療師、生	職能治療師、生	臨床心理師	諮商心理師	呼吸治療師
85年底	109.04	23.59	1.73	7.55	11.43	3.88	4.58	1.93	53.77	0.10	0.03	0.46	-	-	...	...	...
86年底	122.70	24.11	1.89	7.80	13.11	4.20	5.15	1.97	62.82	0.13	0.03	0.62	0.88	-	...	...	...
87年底	117.38	24.35	1.83	7.61	12.41	3.99	4.52	2.12	58.34	0.09	0.03	0.59	1.12	0.38	...	...	...
88年底	120.91	24.48	1.97	7.70	12.96	3.93	5.23	2.29	59.89	0.07	0.03	0.61	1.24	0.51	...	...	...
89年底	125.56	26.27	1.95	7.89	13.30	3.91	5.30	2.41	61.59	0.06	0.02	0.69	1.59	0.58	...	...	...
90年底	130.83	26.85	2.11	8.13	13.54	3.60	6.00	2.92	64.74	0.06	0.02	0.68	1.61	0.58	...	...	...
91年底	136.30	26.82	2.20	8.03	13.84	3.76	6.11	3.10	69.19	0.07	0.02	0.72	1.76	0.66	...	...	...
92年底	141.28	27.63	2.36	8.50	13.96	3.52	6.35	3.27	72.13	0.06	0.02	0.74	2.00	0.74	...	...	...
93年底	146.07	27.69	2.46	8.59	14.45	3.42	6.23	3.31	76.16	0.06	0.02	0.76	2.10	0.82	...	...	...
94年底	148.35	27.75	2.47	8.81	14.82	3.33	6.28	3.62	76.06	0.06	0.01	0.88	2.34	0.88	0.35	0.05	0.65
95年底	150.80	28.15	2.51	8.97	14.96	3.17	6.53	3.51	77.38	0.05	0.01	0.92	2.45	0.93	0.40	0.09	0.77

資料來源：行政院衛生署。

第三章 死因統計

一、十大死因及變化

自民國62年以來，惡性腫瘤已連續33年位居臺北市市民主要死亡原因之冠，而心臟疾病、腦血管疾病在民國80年以後均居市民主要死因之第二或第三順位，事故傷害死亡則大幅減少。民國95年臺北市市民死亡率每十萬人口死亡528.7人，較全國死亡率591.8人低，其中惡性腫瘤死亡率為每十萬人口168.5人，死亡者占所有死亡人數31.9%，心臟疾病死亡率58.2人，占11.0%，腦血管疾病死亡率45.0人，占8.5%；其餘死因依序為糖尿病、肺炎、

腎炎腎徵候群及腎性病變、自殺、事故傷害、慢性肝病及肝硬化、高血壓性疾病。

表14 臺北市主要死亡原因
民國95年

單位：人、%、人/每十萬人口

順位	死亡原因	死亡人數	死亡百分比	每十萬人口死亡率		
				計	男	女
	所有死亡原因	13,875	100.00	528.71	654.67	408.57
1	惡性腫瘤	4,423	31.88	168.54	210.37	128.65
2	心臟疾病	1,527	11.01	58.19	75.79	41.39
3	腦血管疾病	1,182	8.52	45.04	53.08	37.37
4	糖尿病	946	6.82	36.05	36.92	35.21
5	肺炎	575	4.14	21.91	29.12	16.68
6	腎炎、腎徵候群及腎性病變	485	3.50	18.48	24.12	15.04
7	自殺	454	3.27	17.30	21.93	10.80
8	事故傷害	379	2.73	14.44	20.37	7.97
9	慢性肝病及肝硬化	317	2.28	12.08	16.39	7.30
10	高血壓性疾病	176	1.27	6.71	7.34	6.10
	其他	3,411	24.58	129.98	159.24	102.07

附註：1.臺北市95年年中人口數，計2,624,309人，男性1,281,102人，女性1,343,207人。

2.本表順位以兩性合計死亡率排序。

表15 臺北市十大死因順位比較表

單位：順位、人/每十萬人口

年別	所有死因	惡性腫瘤	心臟疾病	腦血管疾病	糖尿病	肺炎	腎炎、腎徵候群及腎性病變	自殺	事故傷害	慢性肝病及肝硬化	高血壓性 疾病
85年	457.75	(1) 128.52	(2) 52.84	(3) 51.96	(5) 24.21	(8) 12.68	(6) 14.05	(10) 8.55	(4) 29.48	(7) 14.01	(9) 12.52
86年	463.27	(1) 134.67	(2) 55.84	(3) 50.96	(4) 29.02	(9) 10.61	(6) 14.53	(10) 8.22	(5) 26.25	(7) 13.41	(8) 10.99
87年	465.98	(1) 133.21	(2) 50.82	(3) 49.75	(5) 24.70	(8) 12.60	(6) 15.77	(10) 7.67	(4) 26.42	(7) 14.85	(9) 10.73
88年	470.49	(1) 134.97	(2) 54.08	(3) 45.78	(4) 32.68	(8) 15.00	(6) 15.87	(10) 8.03	(5) 24.92	(7) 15.30	(9) 9.47
89年	484.10	(1) 141.38	(3) 47.35	(2) 52.20	(4) 37.97	(8) 11.95	(6) 17.29	(9) 8.96	(5) 22.66	(7) 14.11	(10) 7.22
90年	500.81	(1) 154.88	(3) 52.38	(2) 52.91	(4) 34.20	(7) 13.90	(6) 18.56	(9) 10.98	(5) 19.17	(8) 13.83	(10) 6.33
91年	503.41	(1) 158.05	(2) 54.97	(3) 46.74	(4) 33.70	(7) 16.98	(6) 17.29	(8) 12.32	(5) 19.49	(9) 11.56	(10) 6.79
92年	517.40	(1) 151.87	(2) 62.33	(3) 50.29	(4) 35.91	(5) 21.52	(6) 19.09	(9) 12.15	(7) 17.27	(8) 13.93	(10) 5.39
93年	523.20	(1) 160.09	(2) 65.09	(3) 47.24	(4) 34.02	(7) 17.03	(5) 19.16	(8) 13.18	(6) 17.64	(9) 12.69	(10) 6.36
94年	547.41	(1) 163.78	(2) 63.56	(3) 52.19	(4) 37.72	(5) 21.84	(6) 20.77	(7) 17.83	(8) 15.84	(9) 12.33	(10) 6.18
95年	528.71	(1) 168.54	(2) 58.19	(3) 45.04	(4) 36.05	(5) 21.91	(6) 18.48	(7) 17.30	(8) 14.44	(9) 12.08	(10) 6.71

附註：括號內數字為死因順位；下排數字為每十萬人口死亡率(每十萬人口死亡數)。

二、十大癌症

民國95年臺北市癌症死亡人數4,423人，死亡率為每十萬人口死亡168.5人，較全國死亡率166.5人略高。其中男性死亡人數2,695人，死亡率每十萬男性人口210.4人；女性死亡人數1,728人，死亡率為每十萬女性人口128.7人。

十大癌症死亡原因之順位依序為肺癌、肝癌、結腸直腸癌、女性乳癌、胃癌、攝護腺癌、胰臟癌、非何杰金淋巴瘤、口腔癌、子宮頸癌。

表16 臺北市主要癌症死亡原因
民國95年

單位：人、%、人/每十萬人口

順位	死亡原因	死亡人數	死亡百分比	每十萬人口死亡率		
				計	男	女
	所有癌症死亡原因	4,423	100.00	168.54	210.37	128.65
1	肺癌	910	20.57	34.68	47.46	22.48
2	肝癌	702	15.87	26.75	40.43	16.08
3	結腸直腸癌	532	12.03	20.27	24.67	15.56
4	女性乳癌(1)	209	4.73	15.56	18.73	13.70
5	胃癌	363	8.21	13.83	11.47	9.16
6	攝護腺癌(2)	129	2.92	10.07	10.07	6.10
7	胰臟癌	178	4.02	6.78	8.74	6.03
8	非何杰金淋巴瘤	175	3.96	6.67	7.49	5.43
9	口腔癌	166	3.75	6.33	6.79	4.69
10	子宮頸癌(1)	81	1.83	6.03	5.07	4.17
	其他	978	22.11	37.27	29.43	25.24

附註：1.臺北市95年年中人口數，計2,624,309人，男性1,281,102人，女性1,343,207人。

2.本表順位以兩性合計死亡率排序。

3.(1)為女性死亡率(每十萬女性人口死亡數)。(2)為男性死亡率(每十萬男性人口死亡數)。

表17 臺北市十大癌症死因順位比較表

單位：順位、人/每十萬人口

年別	所有癌症死因	肺癌	肝癌	結腸直腸癌	女性乳癌	胃癌	攝護腺癌	非何杰金淋巴瘤	子宮頸癌	胰臟癌	口腔癌
83年	111.55	(1) 23.33	(2) 17.68	(3) 11.65	(5) 10.13	(4) 11.08	(7) 4.66	(8) 3.50	(6) 7.79	(12) 2.98	(15) 2.90
84年	120.31	(1) 23.27	(2) 21.56	(3) 12.45	(5) 10.23	(4) 12.41	(7) 3.85	(10) 3.48	(6) 8.18	(9) 3.67	(13) 2.95
85年	128.52	(1) 24.63	(2) 22.18	(3) 14.74	(5) 11.69	(4) 13.59	(7) 5.19	(8) 5.08	(6) 7.79	(9) 4.24	(13) 3.36
86年	134.67	(1) 27.59	(2) 23.29	(3) 14.07	(4) 13.97	(5) 13.30	(8) 5.00	(7) 5.11	(6) 9.82	(10) 4.19	(9) 4.34
87年	133.21	(1) 27.83	(2) 22.45	(3) 15.20	(5) 12.47	(4) 12.48	(8) 5.06	(7) 5.19	(6) 7.75	(9) 4.28	(15) 3.02
88年	134.97	(1) 28.40	(2) 21.36	(3) 15.79	(4) 12.18	(5) 12.00	(7) 6.94	(8) 5.42	(6) 8.50	(9) 4.62	(10) 3.71
89年	141.38	(1) 28.41	(2) 21.26	(3) 17.47	(4) 12.66	(5) 12.41	(7) 7.10	(9) 5.14	(6) 7.27	(8) 5.22	(10) 4.27
90年	154.88	(1) 33.45	(2) 25.42	(3) 16.82	(4) 14.90	(5) 13.22	(6) 9.20	(8) 4.92	(7) 8.24	(9) 4.70	(10) 4.28
91年	158.05	(1) 33.70	(2) 25.06	(3) 18.58	(4) 14.36	(5) 14.18	(6) 8.15	(8) 6.52	(7) 7.85	(9) 5.95	(14) 3.49
92年	151.87	(1) 32.15	(2) 25.20	(3) 16.55	(4) 15.55	(5) 11.16	(6) 8.25	(8) 6.30	(7) 6.35	(9) 5.54	(10) 4.74
93年	160.09	(1) 33.53	(2) 25.79	(3) 19.73	(4) 15.20	(5) 11.85	(6) 9.46	(9) 5.64	(7) 6.51	(8) 6.25	(10) 5.26
94年	163.78	(1) 33.21	(2) 23.17	(3) 20.69	(4) 16.76	(5) 13.51	(6) 10.37	(7) 6.91	(8) 6.43	(9) 6.41	(10) 5.57
95年	168.54	(1) 34.68	(2) 26.75	(3) 20.27	(4) 15.56	(5) 13.83	(6) 10.07	(8) 6.67	(10) 6.03	(7) 6.78	(9) 6.33

附註：括號內數字為死因順位；下排數字為每十萬人口死亡率(每十萬人口死亡數)。

附錄 大事紀要

月份/日期	重要記事
1月	
4日	召開「95年度臺北市免費老人健康檢查專家諮詢委員會」會議決議95年老人健檢調降為每人補助1,200元，提供服務人數為48,375人，健檢涵蓋率約17.14%；4月25日開始預約，5月1日開始受檢，其健檢項目除含中央健保局成人預防保健項目及子宮頸抹片檢查外，另補助之健檢項目：包括胸腔X光檢查、心電圖檢查、糞便潛血免疫分析（定量）、 α -胎兒蛋白檢查、口腔篩檢、甲狀腺刺激素免疫分析、高密度脂蛋白膽固醇、憂鬱症篩檢及認知功能評估及提供早餐。
5日	舉辦藥物及化粧品廣告線上申辦暨查詢系統使用說明會。會中邀請94年度申辦藥物及化粧品廣告逾10件以上業者10家參加。除請系統程式設計工程師說明系統申請帳號及操作外，尚由臺北市政府衛生局說明受理申請案件之程序及業者應配合事項，並說明線上申辦之優點，鼓勵業者善加利用。
9日	94年12月30日召開「臺北市立醫療院所醫療收費基準」新增自費收費項目會議，並於95年1月9日刊登市府公報，自95年1月15日實施。
10日	臺北市立聯合醫院松德院區「精神醫學中心暨國家衛生研究院」建教合作之揭牌典禮。
13日	「臺北2006年貨大街活動」臺北市府衛生局編組「現場稽查輔導」人員，每日以不定時方式前往現場加強稽查輔導，總計稽查輔導743家次商家及臨時攤，稽查項目缺失最多者為臨時攤商未懸掛「臨時攤商卡」，其次是散裝食品未加蓋，對於不符食品良好衛生規範之業者，皆已輔導改善。另配合公部門協調中心，臺北市政府衛生局於13日-27日活動期間每日派1名稽查員進駐，提供民眾即時諮詢及服務，服務地點於舊民生西路派出所，服務時間為中午12時至晚上22時止。
18日	於1月18日及12月28日辦理臺北市政府跨局處自殺防治協調聯繫會報95年度第1次會議及第2次會議，會中針對95年報告與協調各局處辦理之自殺防治業務，並決議96年起由社會局主責，每月1次召開跨局處自殺防治小組會議，討論特殊個案之處理。
20日	「市民健康網」推出「產後護理之家」特刊。
21日	臺北市立聯合醫院與臺北醫學大學簽訂雙方建教合作合約。
23日	臺北市立聯合醫院陽明院區「社區醫學中心暨健檢中心」之開幕活動。
24日	為確立臺北市政府衛生局心理衛生工作體系，訂頒「臺北市政府衛生局執行心理衛生業務作業要點」暨「臺北市政府衛生局社區心理衛生中心設置作業要點」為相關工作實施依據。
26日	於1月26-27日辦理94年府管計畫-「臺北市立聯合醫院整合成效」至臺北市立聯合醫院實地查證暨年終考評作業。
2月	
6日	召開第1屆第2次「臺北市政府醫事審議委員會」，討論內容包括：國軍北投醫院急性精神病房擴建200床及醫療費用新增項目核定。

月份/日期	重要記事
8日	辦理元宵湯圓年節食品抽驗計畫共計抽驗54件，檢驗結果2件不符規定，不合格原因為超量添加防腐劑（己二烯酸）、違法添加防腐劑（去水醋酸）各1件，計畫包裝食品部分之抽驗結果於元宵節前夕發布新聞並上網公布名冊，另違規產品皆已移送管轄縣市衛生機關查辦。
11日	配合「2006臺北燈節」製作大型花燈乙座。燈座主題為「健康生活久久久」，燈座內容分別為「潔牙四寶、健康學園、健康體能、傳染病防治、健康職場及打造國際臺北城讓健康與世界同步」，至2月19日止。
14日	為提升臺北市政府衛生局同仁之稽查技巧，14日及16日假臺北市公務人員訓練中心辦理兩梯次「實務稽查在職訓練」，共計106人參訓。
19日	臺北市立聯合醫院榮升國立陽明大學教學醫院暨國立陽明大學教學醫院教師授證宣誓典禮。
22日	臺北市立聯合醫院忠孝院區「心血管健康中心」之開幕活動。
22日	召開臺北市立關渡醫院監督小組94年度第2次會議。
3月	
1日	95年度參加「亞洲主要都市網對抗傳染病訓練計畫」出國報告書完成。
1日	辦理災難應變指揮中心（EOC）與急救責任醫院間業務聯繫會議。
1日	辦理「臺北市毒品病患愛滋減害試辦計畫」，藉由臺北市社區藥局成為計畫中提供針具場所，邀集臺北市社區藥局藥事人員，參加計畫之說明會，聽取試辦策略及實施清潔針具交換措施。透過臺北市藥師公會通知臺北市藥師及藥劑生藥局共3次，3月1日至10日由各區社區藥局督導親自發送通知262家，3月8日傳真306家社區藥局，並公告於公會網站，3月14日再度傳真306家社區藥局，並提供4小時藥事人員持續教育時數認證，3月18日說明會約有30家社區藥局藥事人員參加。
8日	「臺北市政府視訊會議系統」下，建置臺北市政府衛生局的會議系統，並已上線使用。
8日	配合3月8日「國際婦女節」，假臺北市市立聯合醫院和平院區、陽明院區、中興院區、內湖門診部、松山門診部舉辦「複合式預防保健服務篩檢活動」。活動參加人數為子宮頸抹片檢查728人，乳房檢查674人，口腔檢查1,002人，三高（血壓、血糖、血膽固醇）檢查1,090人；各院區及門診部活動篩檢人數分別為和平院區240人，陽明院區335人，中興院區273人，內湖門診部170人，松山門診部130人，總計為1,148人。
13日	韓國光州市保健衛生所公務人員參訪臺北市信義區健康服務中心，由臺北市政府衛生局及所屬相關同仁進行招待說明。
13日	於3月13日及7月4日續辦全國首創之「臺北市政府心理健康委員會」95年度第1次會議及第2次會議，由金溥聰副市長主持。
18日	臺北市立聯合醫院中醫院區慶祝國醫節，舉辦「養生中醫、健康促進」活動。
20日	志英基金會捐贈救護車乙台給臺北市立聯合醫院。

月份/日期	重要記事
20日	召開「臺北縣市合作協定」之市縣衛生局合作推動工作會議，會議決議：一、刪除「建置跨縣市緊急救護無線電通訊網絡」行動方案，所餘行動方案共計10項。二、原隸屬「安全組」之4項行動方案-縣市防疫物資資源共享、縣市防疫教育訓練資源共享、合作推動建構社區藥事共同照護網-處方箋調劑及送藥到宅服務計畫、合作推動藥物食品聯合稽查計畫移至「健康社福組」。三、前述各項依臺北市政府研究發展委員會規定於3月22日前提報備查。
27日	發布「臺北市政府衛生局e網通」電子報，至95年12月底已發刊32期。
27日	為加強青少年對於用藥安全的認知，並避免藥物濫用，以及宣導毒品危害防制的觀念，辦理安全暨藥物濫用防制宣導」專題講座活動，共有14所國中及高中(職)學校報名，參與的學生人數預計約7,900人。
27日	於記者會宣導發展遲緩兒童早期發現早期治療的重要性及介紹「臺北市發展遲緩兒童早期療育就醫護照」內容。
4月	
1日	「臺北市政府衛生局e網通」增闢「母乳哺育專區」。
1日	「臺北市政府衛生局行事曆」系統正式上線。
6日	參與南非開普敦市「2006年第十五屆國際安全社區研討會」，與各國代表針對目前推廣安全社區現況及辦理國際研討會相關情形進行意見交換，至4月14日為止。
10日	召開95年度臺北市市立各醫療院所醫療基金監督管理委員會第1次委員會議，重要報告事項及討論事項如下：一、臺北市市立各醫療院所醫療基金監督管理委員會及顧問會議追辦情形。二、臺北市立聯合醫院94年度經營績效報告案。三、臺北市立聯合醫院工程執行進度報告案。四、審議臺北市立聯合醫院1,000萬元以上醫療儀器及醫療儀器合作案。
10日	「臺北市政府衛生局e網通」陸續與Best Radio、News98、中廣流行網三個廣播電臺，及奇摩、蕃薯藤、中時電子報三大網站進行一系列行銷宣導活動。
12日	派員會同警方突查北投區石牌路2段（俗稱大陸街或榮民街）販售偽禁藥品情事，結果查獲兩家流動攤販，販售來自大陸、新加坡等地未標示衛生署許可證字號之禁藥，包括「六神丸」等共84項。臺北市政府衛生局依據藥事法之規定移送士林地檢署偵辦，另臺北市政府衛生局已將該址列為重點稽查場所不定時突查。
14日	為淨化廣告，假臺北市立聯合醫院仁愛院區辦理「傳播媒體業者聯繫會」。共計有包括購物頻道、系統業者、衛星電視臺、無線電視臺、網路平臺、報章雜誌、廣播電臺、廣告商等傳播媒體共80家，116餘人與會。
14日	召開第2屆第8次「臺北市政府醫師懲戒委員會」，會議由張仲明委員代理葉金川主任委員主持，審議案件合計8案。

月份/日期	重要記事
17日	參加臺北市政府社會局召開「臺北市縣合作案」健康社福組跨局處會議，由薛承泰局長擔任主席，會議決議如下：一、有關「臺北市縣合作工作」中，緊急醫療2項合作議題，擬由「安全組」移回「健康社福組」，以配合實際運作。二、有關健康社福議題－健康城市，擬採經驗分享，不列入議題追蹤，但採自行列管。三、確認「健康社福組」統籌局處由臺北市政府衛生局擔任。四、確認「健康社福組」小組會議之開會方式。（一）因考量各自業務的差異性，議題推動部分仍採各自聯繫發展（含每月召開月會）方式進行。（二）如議題同時涉及社政及衛政時（如：長期照護中之個案評估表單），業務單位應隨時聯繫，並於相關會議中報告。（三）大會每3個月開會前，由主政單位統籌召開一次跨局處會議，所有會議紀錄需同時副知縣市政府統籌局處（臺北市政府研考會及臺北縣政府研考室、城鄉局）。（四）有關運作模式請臺北縣政府衛生局向縣府研考室及城鄉局說明、臺北市政府研考會則由社會局負責溝通。五、會議通過之各項提案，由主政單位（現仍為社會局）依行政程序提案至大會核備後始為生效。
17日	辦理新光關係機構捐贈臺北市政府衛生局所屬聯合醫院「愛心救護車隊（10部救護車）」捐贈儀式，並由馬英九市長親臨捐贈事宜，救護車經汰舊換新後，其性能及配備為全國最頂尖及先進，有助於提升臺北市緊急救護安全及效率。
17日	新光愛心捐贈臺北立聯合醫院「聯合醫院救護車隊」嶄新出發。
23日	臺北市立聯合醫院舉辦「浴火鳳凰、重生再出發」SARS三週年紀念音樂會。
24日	召開「北臺區域合作」健康社福組-8縣市衛生局第1次聯席會議，由許君強副局長擔任主席；計有宜蘭縣、基隆市、臺北縣、桃園縣、新竹市、新竹縣、苗栗縣暨衛生局業務相關同仁32人與會。會議決議如下：一、「北臺區域合作」健康社福組衛生局合作方案如下：（一）緊急醫療支援救護機制：屬北區EOC之桃園縣、新竹縣、新竹市、苗栗縣為一合作區塊，臺北縣、臺北市、宜蘭縣、基隆市及桃園縣為另一合作區塊，並妥善的加以整合，由臺北市縣政府衛生局共同主政。（二）連結出院準備服務與長期照顧：由臺北市縣政府衛生局共同主政。二、八縣市的合作，除前述兩項議題外，有關教育訓練的部分可以資源共享，辦理演習可互相觀摩，以繳出漂亮的成績單。三、分組會議由主政縣市（臺北縣、臺北市）自行召開，並各自蒐集8縣市與議題相關的資料，送臺北市政府衛生局企劃處評估資料格式是否正確後，再提報至負責召開大會之縣市。四、請臺北市政府衛生局企劃處參照「臺北市縣衛生局合作推動會議」之作業要點及組織架構，擬定「北臺區域合作」之作業要點及組織架構（草案），提案至下次大會中討論。五、有關資料（合作計畫下之行動方案、會議紀錄、每月成果）蒐集，請臺北市政府衛生局企劃處於會後再次就格式及撰寫方式向臺北市政府都市發展局請教，並制訂明確之資料彙整的SOP，俾利各縣市有所遵循。六、有關「北臺區域合作」健康社福組（臺北市政府衛生局）爾後會議輪辦方式，依1.宜蘭縣、2.基隆市、3.臺北縣、4.桃園縣、5.新竹縣、6.新竹市、7.苗栗縣、8.臺北市順序輪流。七、有關各項成果及資料彙整方式：由分組組長及輪辦縣市承辦人員負責彙整當月份執行成果及會議紀錄，送交臺北市政府衛生局轉陳總彙整單位（臺北市政府都市發展局）。
27日	臺北市政府衛生局及中正區健康服務中心「94年度服務品質獎考評」，市府評定列為優等機關。
30日	為增進市民對過敏氣喘病之認知及照護技巧，將氣喘的照護由治療提早至預防，以提高市民健康，結合臺灣氣喘衛教學會，假信義區新光三越香堤大道廣場行人徒步區，舉辦2006世界氣喘日「預防過敏與氣喘·全家大小總動員」宣導活動，總計參與人數約5,000人。

月份/日期	重要記事
5月	
6日	結合臺北市體育處，藉「臺北婦女運動嘉年華」活動，號召臺北市衛生保健及運動社團志工共2,006人，表演2006衛生保健及運動志工健身操，展現臺北健康城市之社區活力。參加志工分別來自臺北市立聯合醫院、12區健康服務中心及臺北榮民總醫院等35個單位社團。2,006位志工以身體力行之方式，呼籲臺北市婦女平常要多運動，關心自己的健康！
7日	5月至6月辦理「臺北市政府衛生局里鄰及警消知能培訓計畫」，於臺大醫院、三軍總醫院、萬芳醫院、臺北市立聯合醫院松德院區、國軍北投醫院、馬偕醫院實地辦理，總計培訓657人次。
10日	辦理「大陸中國計畫生育協會」人員參訪活動，會中雙方針對大陸籍配偶在臺之健康照護情形，進行熱烈之意見交流。
10日	臺北市立聯合醫院配合護士節於仁愛院區舉辦慶祝活動。
11日	配合母親節活動：臺北市立聯合醫院忠孝院區舉辦「安寧病房母親節音樂會」活動，陽明院區舉辦「母親節義賣活動」，募集4萬餘元，並將部分所得捐贈北區家扶中心成立兒童館使用。
11日	哥倫比亞衛生局局長羅美洛於5月8日至12日訪臺，臺北市政府衛生局局長宋晏仁親自接待，安排參訪臺北市立聯合醫院和平院區，觀摩院區SARS及禽流感防疫情形，相談甚歡。
11日	辦理健康城市系列活動-「關懷母親·愛護自己-95年度乳癌及子宮頸癌防治宣導講座暨篩檢」活動，特邀財團法人長庚紀念醫院醫師進行專題講座「婦女子宮頸癌防治及認識人類乳突病毒、乳癌防治、認識乳癌及乳房X光攝影介紹」，臺北市立聯合醫院和平院區身心科楊主任演講「婦癌患者之心靈照護」，共333人參加。篩檢活動成果如下：子宮頸抹片檢查77人、乳攝轉介28人、口腔黏膜篩檢118人、大腸直腸癌防治發管46人、血壓、血糖、血膽固醇三高檢測158人，共服務427人次。
13日	結合行政院衛生署國民健康局、中華民國心臟學會、中華民國心臟基金會等，假中正紀念堂兩廳院前藝文廣場辦理「2006年世界高血壓日—血壓要分級 控制要得宜—大家作伙來降壓免費健康檢測活動」，宣導並提升民眾自我健康管理，建立正確心血管防治的觀念，計150人參加。
17日	為提升市民對肝癌防治之重視，結合財團法人肝病防治學術基金會辦理「免費肝炎、肝癌大檢驗—健康城市 快樂人生」，活動當中特邀臺北市低收入戶、公車司機、清潔員、義警、義消、志工、社工參加，並提供B型肝炎表面抗體、C型肝炎抗體及GOT、GPT、AFP等肝功能檢驗，參與肝炎、肝癌篩檢民眾1,657人。
18日	辦理「95年度跨區災害防救綜合演習」，臺北市政府衛生局依4種演練型態，規劃聯合醫院配合防救演習支援事項：「疫災演習」由和平院區支援、「防汛演習」由忠孝院區支援、「防震綜合演習」由中興院區支援、「防汛演習包含土石流防災疏散避難演習」由陽明院區支援配合演練；臺北市政府衛生局主辦之疫災演習因受珍珠風災影響於是日取消演習，然透過平日預演（練），已達市府各局處對新型流行性感冒之防救共識與應變成效。
26日	臺北市立聯合醫院參加「2006臺北國際龍舟錦標賽」榮獲機關團體乙組第四名成績。
27日	95年度「基本救命術指導員」研習，已於95年5月27日及6月3日共2梯次辦理完成，報名人數共60人，實際參與人數58人，考試通過取得證書者有58人。

月份/日期	重要記事
6月	
9日	於中國時報二樓簡報廳，辦理第一場「臺北衛生工作論壇」議題為「疾病無貴賤-談肺結核」。由中國時報副社長黃清龍先生主持，參與與談人有臺北市政府衛生局局長宋晏仁、國立陽明大學教授周碧瑟、國立臺灣大學教授何明蓉、臺大醫院內科部醫師何肇基、中國時報醫藥保健主編張翠芬。與談內容有：漏網與補網～肺結核10年減半計畫與結核病通報系統大檢測。從如果你的鄰居有肺結核？談社區傳染與自我防護。關懷病患～幫助結核病人重回人群。與民眾互動之宣導短片欣賞及活力健康操活潑論壇會場，論壇會中民眾熱烈提問有關罹患結核病、同學感染肺結核病的處置方式。深論「疾病無貴賤-談肺結核」有來自高雄、臺中、宜蘭及臺北市縣等學校機關及民眾等100人參與，衛生署疾病管制局亦有相關人員出席參加。另有Taipei Time、中國時報、聯合晚報、太平洋通訊社、康健雜誌社、聯維、公視等大眾傳播媒體11人。
9日	臺北市政府衛生局logo設計案，案經同仁熱烈票選產生，象徵健康圓滿的新氣象；相關logo、DM、海報版型及12區健康服務中心logo已置於臺北市政府衛生局網站。
10日	協同臺北市政府教育局、創世基金會假國父紀念館戶外廣場舉辦95年度「酷炫少年-反毒、反黑、反飆車」擴大宣導活動，並於活動中執行行政院衛生署管制藥品管理局之「藥物濫用危害認知問卷」，提供有獎徵答並發放反毒文宣辦理，活動宣導人次約230人，宣導品發放計125份。
12日	上半年針對臺北市機關、學校合作社食品，共計抽驗50件，檢驗項目包括性狀、大腸桿菌群最確數、大腸桿菌最確數、防腐劑、色素，其中有5件初驗結果不符衛生標準，其中1件遷移臺北縣政府衛生局複檢結果符合規定，另來源廠商屬臺北市之4件不符規定產品，其中2件之供應商已不再製作，另2件經複檢均符合規定。
15日	為鼓勵生育健康的下一代，提供800對夫妻「婚後孕前生育健檢」之補助名額，凡設籍臺北市已結婚未懷孕的夫妻，皆可至臺北市立聯合醫院接受「婚後孕前生育健康檢查」。
17日	配合「全球漸凍人日」宣導活動：臺北市立聯合醫院舉辦融化漸凍、期盼飛翔「漸凍人醫護整合研討會」暨「漸凍人照護示範光碟」發表。
19日	臺北市立聯合醫院舉辦第一梯次「南印藏人社區人員衛生教育訓練計畫」，時間為6月19日至8月11日。
19日	「市民健康網」推出「護理之家特刊」。
20日	為增進臺北市醫護人員大腸直腸癌防治知能，特別與馬偕紀念醫院合作，假馬偕紀念醫院大禮堂舉辦「95年度大腸直腸癌防治在職教育訓練」活動，共計268位醫療人員參訓。
22日	臺北市政府衛生局經行政院衛生署主辦94年地方衛生局績效綜合考評，榮獲第1組第1名之優異成績。
30日	為鼓勵臺北市事業單位重視並推動職場健康體能促進，增加員工健康體能促進正確認知與規律運動習慣的養成，假臺北市北投區運動中心辦理「95年度職場健康體能促進計畫」說明會，計10家事業單位參與體適能檢測。
7月	
1日	「傳染病資訊整合系統」獲頒臺北市政府網路新都服務貢獻獎。

月份/日期	重要記事
3日	辦理95年度年中記者會，議題為「健康快樂-讓這謙卑的願望，成為臺北人的驕傲」，由宋晏仁局長主持。參加人員：計65位，包含來自國內各大平面媒體、電視媒體、廣播媒體等28家33位記者，與會人員計17位。活動紀實：除作為下半年度重點業務宣導外，局長並親自演出行動劇「天使人力銀行」，宣導志工投入失能長者之居家照顧服務。
14日	「市民健康網」推出「泳池特刊」。
14日	「衛生知識園區」升級版正式上線。
17日	於市府中庭舉行「95年度烘焙、西餐飲冰品、賣場超市業衛生自主管理OK標章授證」典禮，計有烘焙業者64家、西餐飲冰品業者47家、賣場超市業者72家，總計183家獲頒O.K.標章。7月17日至7月21日在市府中庭，舉辦為期五天的「吐司嘉年華」盛會。7月17、18、19日現場有投票活動，活動天天可現場票選最喜愛的吐司！凡現場參加票選及報名參加「吐司超人爭霸賽者」，均獲得限量版超級可愛的吐司超人磁鐵1枚（共4款式）。
17日	臺北市立聯合醫院於7月17日啟動「防蛀列車」-暑假免費塗氟活動。
19日	辦理「臺北市縣衛生局合作推動委員會第五次會議」，會議採用視訊方式，讓分居臺北市縣二端之衛生局透過網際網路資訊科技，展現溝通無距離之特色，會議中雙方達成8項決議辦理事項。
20日	響應11月20日「世界兒童日」，麥當勞叔叔醫院巡迴親善表演於臺北市立聯合醫院中興院區辦理活動。
20日	於市府中庭舉行吐司創意料理賽以及吐司超人爭霸戰的活動，吸引無數民眾到場參與。得獎之獎項、店家、參賽品名如下：創意金獎：得記蛋糕（芒果吐司），創意銀獎：統一聖娜多堡（臺灣好吐司），創意銅獎：聖瑪莉（紅麴蔓越莓吐司），造型金獎：順成蛋糕（豬頭吐司餅），造型銀獎：福利麵包（田園菠菜），造型銅獎：世運食品（GOLDEN鈣加吐司），人氣金獎：順成蛋糕（龍貓巴士），人氣銀獎：耶里食品有限公司（紅豆丹麥），人氣銅獎：聖瑪莉（甜心吐司）。
24日	假臺北市公務人員訓練中心於24日-31日辦理「藥物食品管理衛生相關法規與稽查實務研習班」，研習課程除安排管制藥品、醫政管理等相關稽查技巧與實務外，並特聘原動力團訓楊紹強講師講授「團隊溝通」、「團隊共識」及「團隊效能」以增進同仁團隊融合，提升同仁內、外之有效溝通能力。
26日	召開第2屆第1次「臺北市政府醫事審議委員會」，審議財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院整體開發計畫及中心診所指定醫師費用收取等2案。
30日	召開「臺北市市政顧問定期座談會」，議題：愛滋病患權利與社會責任探討及探究臺北市自殺防治的盲點。由馬英九市長、賴士葆總召集人共同主持，出席會議有各組市政顧問召集人及衛生組市政顧問計22人。
31日	為淨化廣告，加強業者自主管理之能力，減少消費爭議及傷害事件發生，臺北市政府衛生局假臺北市立聯合醫院仁愛院區辦理「藥商、化粧品業者聯繫會」，計有藥商、化粧品業者共220家，292人與會。
8月	
1日	臺北市立聯合醫院仁愛院區「乳房影像中心」之開幕活動。
5日	臺北市立聯合醫院忠孝院區舉辦「慶祝88-送你好康」活動。

月份/日期	重要記事
5日	假臺北市立聯合醫院忠孝院區辦理95年度「社區戒菸諮詢站訓練課程」（初階課程）16小時，共計122人完成訓練課程，並再新成立48家社區戒菸諮詢站，從94年迄今，總計已成立社區戒菸諮詢站102家。
9日	召開「臺北市政府醫師懲戒委員會第3屆第1次會議」，由李述德主任委員主持，審議案件合計6案。
11日	參加95年度第五屆「市政品質標竿獎」實地評審作業。
11日	於文化大學建國分部B1國際會議廳辦理第二場次「臺北市衛生工作論壇」，議題為「你有多久沒笑了？～發現憂鬱 快樂重現」。由中國時報副總編輯李蜚鴻小姐主持，與談人有臺北市政府衛生局局長宋晏仁、國家衛生研究院主任林克明、臺北榮民總醫院精神科主治醫師徐如維、董氏基金會心理衛生組葉雅馨、中國時報醫藥保健主編張翠芬；論壇人數共123人參加，民眾對此議題有熱烈的討論，會後有中國時報、蘋果日報、立報、中華日報、民生報、客家電臺、原住民電臺、正聲廣播、臺北之音等、Cheers雜誌等大眾傳播媒體將活動訊息披露。
11日	為推動健康促進相關衛教議題，結合公共場所-臺北市政府親子劇場文藝廊、臺北市立社會教育館、臺北市立兒童育樂中心、臺北市立圖書館總館及臺北市青少年育樂中心等公共場所，辦理健康促進海報免費展覽活動，以提升市民對健康議題重視，展覽期間至12月30日參觀人數共計37,210人。
18日	修正臺北地區緊急醫療救護責任分區、規劃啟動跨市縣緊急醫療支援原則及明定責任區內急救責任醫院任務等相關規劃並辦理教育訓練累計共辦理9場次（臺北市6場、臺北縣3場），計609人次（臺北市351人、臺北縣258人）參訓。
19日	美國爆發「Natural Selection Foods」公司生產新鮮菠菜和菠菜沙拉產品遭O157：H7型大腸桿菌污染事件，經臺北市政府衛生局稽查臺北市好市多股份有限公司及佳藍園藝工程有限公司皆曾進口美國FDA公告回收之產品，調查結果好市多股份有限公司已不再進口含菠菜之生菜沙拉，另佳藍公司也於接獲消息後積極回收，總計回收新鮮菠菜7.2公斤及含菠菜之沙拉盒近40公斤，交由環保局垃圾車送往焚燬，同時發布4則相關新聞訊息，提醒民眾注意並切勿恐慌。
23日	23日至24日假圓山大飯店舉辦「2006臺北健康城市國際研討會」，共有70位國內外學者共襄盛舉，471人與會。
24日	假圓山大飯店舉辦「2006臺北健康城市領袖深度對談」，論壇參與者包括國外4大洲、12個城市及國內包含臺北市16縣市首長或代表參加。
27日	為提升母乳哺育相關工作人員之知能，順利推動母乳哺育政策，建立轉介及支持相關資源，假臺安醫院辦理95年度母乳月「哺育母乳-緊扣母嬰的心」活動，總計190人參加。
9月	
1日	「臺北市政府衛生局e網通」之「新移民照護專區」建置衛教園地，包括母乳哺育篇、產後衛教篇、嬰幼兒照護篇相關衛教資訊，還提供越文、印文及泰文共3種外語版。
1日	研討會「線上報名系統」建置完成，方便講師上傳資料及使用者線上報名。

月份/日期	重要記事
4日	為促進觀光產業，推薦鳳梨酥為臺北市伴手禮，4日-6日連續3天於臺北市政府中庭辦理「臺北鳳梨酥 健康新氣象」系列活動，除了有超過37家業者展示創意鳳梨酥外，並輔導業者落實「健康城市－健康飲食新文化活動」，推出「減油、減糖、減熱量」食品家數達27家以上。活動於9月6日上午邀請馬英九市長親手將由糕餅公會提供的100盒愛心鳳梨酥致贈給兒福聯盟，希望藉由這100盒的愛心鳳梨酥能讓弱勢的兒童甜甜蜜蜜的提早過中秋。
7日	辦理95年度健康醫院評鑑工作檢討會，會議決議通過95年度健康醫院13家（含市醫7個院區），其中特優1家，優等7家，合格5家。同時於9月27日在臺北市政府衛生局外網公告。
7日	為保障消費者權益與健康，促進臺北市化粧品業者發展契機，於臺大醫院國際會議中心舉辦「化粧品管理暨生技發展研討會」，議題包括化粧品相關的歐盟法規、消費者爭議以及臨床案例分析等，共計192人參與。
9日	配合九九重陽節，臺北市立聯合醫院舉辦「溫馨九月九，健康久久久」活動。
10日	95年度社區復健計畫自9月10日起，於中山、大安、信義等3區院外門診部，原「個別治療」時段改提供「團體治療/衛教」服務，以服務更多的民眾，並藉由衛教的預防措施促進民眾的健康，減少復健治療的痛苦。
11日	臺北市立聯合醫院舉辦第二梯次「南印藏人社區人員衛生教育訓練計畫」，時間為9月11日至11月3日。
13日	為落實製麵業者衛生自主管理，提升麵製品之品質，假臺北市立聯合醫院仁愛院區辦理「製麵業衛生自主管理OK標章認證說明暨衛生講習會」，共有93人參訓。
15日	為建立長期照護國際交流平臺，提升藥師於長期照護中的服務品質，臺北市政府衛生局與臺灣藥學會假福華國際文教會館，15日-16日共同舉辦「2006臺北國際研討會－藥師在長期照護中的角色」，約有190人參與。
16日	16日至20日，臺北市政府衛生局與臺灣預防醫學學會假臺北福華飯店合作辦理「兩岸預防醫學學術交流會議:第七屆粵港澳臺預防醫學學術交流會議」，邀請國內外36位講員（國外9位）共襄盛舉，針對「傳染病防治」、「慢性疾病防治」、「食品衛生」、「癌症預防醫學」等議題，進行接力式討論，總計約170人與會。
23日	臺北市政府衛生局協助大安區申請通過成為WHO健康城市聯盟會員，成功帶領臺北市邁向國際級的健康城市，立足國際世界衛生組織，也為臺北健康城市的推動歷程，寫下嶄新的里程碑。
24日	為宣導民眾重視心血管疾病的預防，臺北市政府衛生局與行政院衛生署國民健康局、中華民國心臟學會等團體假大安森林公園舉辦「2006年世界心臟日活動」，透過跑步機以馬拉松接力方式累計繞行臺北85KM及身體檢測等衛教宣導活動，參與民眾計有600人。
27日	臺北市立聯合醫院團隊於9月27日至10月6日第三度前往外蒙古烏蘭巴托市進行義診及簽訂未來十年公衛醫療援助合作計畫。

月份/日期	重要記事
27日	訂定10月為心理健康月，9月27日召開宣導記者會，邀請臺北市政府衛生局局長宋晏仁，及社會局、勞工局、文化局等跨局處代表與媒體一同參與，宣導10月份一系列計12項心理健康促進活動。活動期間計有媒體露出（含電視、網路、平面刊物等）共計213則，期間10月2日計有219位精神康復之友參加奇夢子攝影比賽暨知性之旅活動，10月3日有全國28隊，計1,133位精神康復朋友參加「臺灣地區康復之友第16屆鳳凰盃運動會」，並於10月2日晚與中華民國康復之友聯盟合辦「臺灣地區康復之友第16屆鳳凰盃運動會選手之夜」，並安排超過1,000位參賽隊伍貴賓、工作人員、選手住宿膳食，堪稱國內有史以來最大規模精神病友交流活動。
29日	為降低臺北市女性吸菸率，假市府大樓1樓中庭辦理「不吸菸.美麗能保鮮」記者會，內容有拒菸反菸儀式、走秀、簽署等，以強調拒菸反菸為全女性共識，計300人參加；10月8日為宣導女性菸害防制，假美麗華百樂園購物中心5樓摩天輪廣場，與中山區健康服務中心結合辦理「菸害防制」宣導活動，內容包括女性菸害防制講座及拒菸創意作品發表，計有300人次民眾參加。
30日	假新光醫院地下1樓會議室辦理95年度醫院緊急應變指揮體系（HEICS）研討會，對象為臺北市、臺北縣及基隆市醫事及業務相關人員，課程包括「臺灣緊急災難應變體系之發展沿革」、「國內災難醫學之現況」、「國內災難醫學應變體系（EOC）之未來規劃」、「緊急災難應變系統之運作」及「國家級DMAT教育訓練及啟動」等，共計80名人員與會。
30日	推動臺北市「95年度醫事機構、非醫事機構市招醫療廣告查核計畫」，依醫療廣告對民眾影響之程度，特針對非醫事機構分三階段查核：第一階段標準化（訪查樣態）、第二階段輔導改善期、第三階段取締期於9月起全面取締不法市招並依法開立處分書。95年共計查處1,114件（醫療機構882件、非醫療機構232件），違規總件數214件（醫療機構132件、非醫療機構82件），經輔導改正前開業者已於10日內改善。
30日	臺北市立聯合醫院與國立政治大學簽署交流協議暨學分專班開學典禮，全國首創-非醫學院學校走入醫院。
30日	臺北市政府衛生局暨所屬12區健康服務中心光纖專線建置全部完成。
10月	
2日	於中秋應節食品稽查對象包含超商、超市、餐飲店、糕餅店及烘焙坊等80家業者，共抽驗月餅93件，檢驗項目為色素及防腐劑，結果全數符合規定。另產品標示稽查達469件，查獲月餅標示不符規定者2件，不合格原因皆為有效日期未標示或浮貼有效日期，已移廠商所轄衛生主管機關依法辦理。
3日	配合10月份心理健康月，臺北市立聯合醫院松德院區主辦「臺灣地區康復之友第16屆鳳凰盃運動會」於臺灣大學綜合體育館舉行。
13日	「臺北市政府衛生局e網通」建置「緊急醫療專區」。
15日	假大同區健康服務中心、內湖區明湖國小、中山區臺北神愛教會-共辦理3場「原住民健康促進講座及篩檢活動」提供肝癌、口腔癌及三合一篩檢（血壓、血糖、血膽固醇）及子宮頸抹片檢查等服務，總計252位市民（含112位原住民）參與活動。

月份/日期	重要記事
16日	召開95年度臺北市市立各醫療院所醫療基金監督管理委員會第3次委員會議，重要報告事項及審議事項如下：一、報告事項（一）臺北市市立各醫療院所醫療基金監督管理委員會及顧問會議追辦情形（二）95年度1-8月臺北市市立各醫療院所醫療基金監督管理委員會指定管理指標報告案（三）臺北市立聯合醫院工程執行進度報告案（四）臺北市立聯合醫院服務品質報告案（五）臺北市立聯合醫院提升病人安全報告案（六）臺北市立聯合醫院中興院區空間徵求民間規劃、投資及營運計畫（ROT）報告案二、審議事項-審議臺北市立聯合醫院1,000萬元以上醫療儀器及醫療儀器合作案。
17日	於政治大學公企中心六樓演講廳辦理第三場次「臺北市衛生工作論壇」，議題名稱：「生命不可以重來 但可以活得精采」，論壇由中國時報常務董事黃肇松擔任主持人，與談專家學者有臺北市政府衛生局局長宋晏仁、長期照護專家國立臺北護理學院長期照護研究所教授李世代、臨床醫師臺北仁濟醫院總院長戴東原、社會學者政治大學財政系教授周麗芳、志工代表傳神居家照顧協會執行長李志偉等。參加論壇人數約266人；傳神志工87人，一般民眾（含各單位退休員工）87人，公務人員92人；另有中國時報、蘋果日報、聯合報、聯合報晚報、康健雜誌等大眾傳播媒體。
20日	臺北市立聯合醫院中興院區舉辦「愛盲助盲曙光活動，盲胞復明有光」活動。
25日	為淨化廣告，加強業者自行審查及自主管理之能力，臺北市政府衛生局假臺北市立聯合醫院仁愛院區辦理「食品業者聯繫會」，計有食品業者共132家，168人與會。
30日	有關臺北市縣健康社福組合作推動成果,10月30日召開健康社福組合作推動委員會第三次會議、臺北市縣衛生局合作推動委員會第七次會議（視訊）。會議對短期行動方案將提請解除列管案如下:一、早期療育福利服務資源共享（社會局議題）二、老人安置機構資源整合（社會局議題）三、防疫物資資源共享、防疫教育訓練資源共享網絡（衛生局防疫體系組議題）四、合作推動建構社區藥事共同照護網—處方箋調劑及送藥到宅服務計畫、合作推動藥物食品聯合稽查計畫（衛生局藥物食品組議題）另於10月2日及10月30日與北縣衛生局針對中秋月餅抽驗結果及長期照護共同以視訊方式辦理記者會。
31日	臺北市立聯合醫院婦幼院區舉辦「嶄新婦幼、全新服務」之重新開幕活動。
11月	
3日	召開「臺北市政府醫師懲戒委員會第3屆第2次會議」，由彭芳谷委員代理李述德主任委員（議會開議），審議案件合計3案。其中「士林某診所王○○醫師因偽造文書經臺灣士林地方法院判決」案，決議撤銷醫師證書。
7日	召開「臺北市政府衛生局所屬醫療院所醫療收費基準審議委員會」第2次會議，新增訂項目計11項(95年11月13日核定)，依程序公告自95年11月15日實施。
10日	臺北市立聯合醫院舉辦「空中救護周年展望與回顧」活動。
12日	為獎勵95年度健康學園評鑑獲獎園所，並促進園所間的經驗分享與交流，臺北市政府衛生局舉辦「95年健康學園頒獎典禮」，95年度獲獎園所計290家，典禮除頒獎及獲獎園所幼兒表演外，場外亦有「健康金學園」成果展示。

月份/日期	重要記事
13日	<p>「北臺區域發展推動第2次委員會」之健康社福及休閒遊憩議題分組討論聯席會議：一、會議時間：95年11月13日上午10時50分二、會議地點：新竹縣政府3樓施政資料中心三、會議主持人：臺北市政府衛生局副局長鄧素文四、參加人員：北臺區域發展推動合作八縣市健康社福組成員30人五、會議決議：決議下午提報「北臺區域發展推動第2次委員會」之簡報內容。</p> <p>「北臺區域發展推動第2次委員會」一、開會時間：95年11月13日下午13時30分二、開會地點：新竹縣政府簡報室、施政資料中心、第2會議室三、主持人：彭光政副縣長四、參加人員：北臺區域發展推動合作八縣市健康社福組成員。五、會議決議：有關健康社福組議題之決議「緊急醫療救護部分應考量救護車跨區執業管理及其他特殊需求，長期照護應整合品質面之訓練及評核。」</p>
13日	<p>13日至14日「全國藥政業務研討會」由行政院衛生署主辦並委託臺北市政府衛生局承辦，會議分兩階段舉行，包括「全國藥政業務研討會會前會」及「全國藥政業務研討會」，臺北市政府衛生局假福華國際文教會館舉行「全國藥政業務研討會會前會」，會中針對「藥品不良通報系統」、「藥事法修訂後廣告相關條文執行困難及解決方案」、「廣告審查修法提案討論」等面向進行溝通討論，期能藉此促進中央與各縣市藥政單位的雙向溝通，總計參與人數約43人，包括行政院衛生署暨所屬單位及各縣市衛生局藥政處(科、課)長等相關人員。</p>
14日	<p>於臺北市政府市政大樓東南區之街舞區，舉辦「安全用藥，勇敢拒毒」啦啦隊競賽活動，活動共計20支隊伍參加比賽，並邀請臺北市少年輔導委員會、財團法人王民寧先生紀念基金會、臺北市立聯合醫院松德院區與臺北市政府衛生局疾病管制處、健康管理處及藥物食品管理處於活動現場擺設攤位，當天各攤位亦提供多種精美禮物，以有獎徵答方式與民眾互動，現場反應熱烈，當天約有500人參加活動。</p>
16日	<p>南非衛生部總司長Mr. Moses Kau前來參訪臺北市大安區健康服務中心由衛生署及南非辦事處人員陪同，臺北市政府衛生局主任秘書林秀亮主持、大安區健康服務中心主任游麗惠協助招待。</p>
16日	<p>臺北市立聯合醫院仁愛院區醫療大樓舉辦「市醫關懷心、社區仁愛情」之門診重新開幕活動。</p>
17日	<p>臺北市立聯合醫院網站獲選「95年度優良健康資訊網站」。</p>
18日	<p>辦理ICS桌上模擬演練，主題為新型流感應變作業與複合式災害演習，臺北市政府衛生局參與人員共計約223人。另完成臺北市政府衛生局「94至95年度ICS Tabletop全紀錄」製作及彙編；內容含臺北市政府衛生局ICS架構簡介、各次辦理狀況暨總檢討等10大內容。</p>
18日	<p>為落實醫院緊急災害應變系統HEICS，假萬芳醫院辦理「醫學中心」場次之示範觀摩演練，演練並結合毒化災為主題，邀請災難醫學專家蒞臨指導，計有100位醫事人員參與演練及出席觀摩。</p>
19日	<p>為加強宣導糖尿病衛教知識及技能，呼籲糖尿病患者及家屬加強自我照護之能力，與中華民國糖尿病學會於臺北市國父紀念館廣場合作辦理「2006年世界糖尿病日-關懷糖尿病 全民總動員」園遊會活動，共計1,500人參加。</p>
21日	<p>辦理「民間救護車設置機構救護人員到醫療院所實習訓練」(首創)，並辦理「民間救護車機構督導考核」事宜，公開表揚(頒發獎狀)年度考核結果成績優良業者，及上網公告。</p>

月份/日期	重要記事
23日	假臺北國父紀念館大會堂舉行「2006全球天使人力銀行暨衛生保健志工嘉年華會」，表揚95年度臺北市天使人力銀行志工及團隊，含：41個個人獎項、3個團體獎項；臺北市衛生保健績優志工暨團隊，計5類獎項（資深志工楷模獎11名、新人志工楷模獎14名、新移民志工楷模獎1名、志工家庭楷模獎2隊、志工團隊楷模獎5隊），參加人數共計3,000人。
23日	於95年11月23及24日辦理「2006臺北健康城市深耕社區成果研討會」，11月23日社區探索之旅4條社區參訪路線，計有臺北市及外縣市社區營造貴賓166人（包括11個縣市31人）參加；11月24日國立臺灣科學教育館辦理成果研討會活動，與會人員360人（包括11個縣市27人），會中臺北市府相關局處、12區健康服務中心暨其輔導之社區團體的成果報告，與會人士熱烈參與討論及經驗分享，並由金副市長致贈社區團體獎牌、大安健康城市感謝狀暨主持健康城市傳承予士林區及北投區儀式。
27日	「健康護照網」建置完成並正式上線。
27日	假國父紀念館辦理「2006全球天使人力銀行暨衛生保健志工嘉年華」辦理完竣，是日活動有志工團體及民眾共計約2,500人參與。節目內容有瑞典無臂單腳女歌手蓮娜瑪莉亞、金鐘獎最佳女主角馬之秦、臺北市府衛生局局長宋晏仁及副局長鄧素文粉墨登場及樂齡志工表演，深獲各大媒體報導，電視媒體有TVBS、臺視、東森、中天；平面媒體有中國時報、聯合報、自由時報、青年日報、China Post、Taiwan News等報導。
28日	辦理「臺北市縣政府衛生局合作推動委員會」第8次會議，會議以視訊方式進行，由臺北市府衛生局副局長許君強與臺北縣政府衛生局副局長黃文魁共同擔任主席，醫護管理處緊急醫療及長期照護二小組提供11月份最新之辦理成果簡報。會議決議：一、有關救護車跨區執業部分，因臺北縣、市跨區頻繁且條件相似，所以可循臺北市所訂定之跨區規範辦理；而北臺八縣市部分，則另訂相關基準參照辦理。（緊急醫療組）二、有關「異常轉診案件意見反應機制」擬請北市修正相關文件後，行文給北縣衛生局，於明年「臺北縣政府醫療救護諮詢委員會」中提報；並請小組於95年年底或96年年初至少辦理兩場意見分享之座談會，會中邀請相關急救責任醫院出席討論。三、有關長期照顧組「個案評估內容共享」之行動方案，請小組成員除修正「工作要項」，且一併修正該方案之風險評估及因應對策內容，於下次會議中提出討論。
29日	為提升市民身心健康，服務婦癌病友及協助病友活出精采人生、增強自信並點燃希望，臺北市府衛生局假和信癌症中心醫院辦理「疼惜自己·擁抱幸福」婦癌病友暨家屬座談會活動。特別邀主持人寶媽，一起分享疼惜自己的心情和方法，希望能夠協助病友增強自信，點燃希望。同時為了讓病友更重視自己的身心健康，活動過程中，心理輔導專家林萃芬小姐帶領現場參與者一起作測驗，包括自我評量「快樂指數有多高」，並且了解「自己容易累積壓力嗎」，進而擺脫壓力，開創幸福和諧的生活。共186人參與。
30日	臺北市立聯合醫院忠孝院區「身心障礙者口腔照護中心」之開幕活動。
12月	
1日	衛生規費罰鍰系統正式啟用，行政規費及罰金罰鍰作業已電子化，並停用紙本收據。
1日	辦理「無菸餐廳」授證大會，由臺北市府衛生局局長宋晏仁主持，與會貴賓有臺北醫學院公衛系教授韓柏檉、業者陳淑芳等人，95年度計有392家業者報名參加，通過評核者計349家。
1日	臺北市立聯合醫院與統一超商合作，「ibon便利生活站-聯合醫院門診表下載」示範記者會。

月份/日期	重要記事
4日	為宣導123檳榔防制日及加強宣導口腔癌防治，假市府大樓大禮堂辦理「遠離檳榔、擁抱健康！」、「拒絕檳榔牢栓-檳榔防制及口腔癌防治宣導活動」，並辦理口腔癌篩檢績優醫院診所頒獎典禮，共有450位市府員工、青少年朋友、市民及醫護人員參加。
5日	為使臺北市政府衛生局形象得以統一，並延續視覺的印象以提升推廣宣導成效，已將CIS識別系統置放於臺北市政府衛生局外網，提供LOGO等相關規範。
6日	為讓市民深入了解衛生自主管理的意義，辦理尋找OK標章系列活動，繼12月6日「尋找OK全民運動」記者會開跑後，12月11日於臺北市政府中庭擴大舉辦「OK博覽會」，現場有18家通過衛生自主管理的業者參展，並有多項試吃、試飲活動，民眾參與熱烈，共計約有2,000名參加活動。
7日	臺北市立聯合醫院仁愛院區「安寧病房-詠愛病房」之開幕活動。
7日	為延緩社區失智症患者功能障礙速度及失能程度，於95年12月7日起每星期四上午假臺北市信義區健康服務中心辦理「臺北市社區失智症個案樂齡音樂治療課程」，期能提供臺北市社區失智症患者享有高品質的社區照護服務品質並減輕家屬照護上的負擔，進而逐步建構臺北市失智症患者完整的照顧服務體系。
7日	辦理「菸害防制自主管理研討會」，邀請文化大學法律系副教授劉建宏講授「菸害防制法」、臺安醫院老師黃燕華講授「菸霧中的真相與戒菸」，授課對象為各局處所屬單位、電影院業者、公車業者等共約250位。
11日	於臺北市政府中庭舉辦「臺北市95年度食品業衛生自主管理授證」活動，共有30家筵席餐廳、5家溫泉餐廳、16家中央廚房及31家製麵業等82家食品業者通過認證取得OK標章，現場由局長親自頒發OK標章以茲鼓勵，並發布新聞。
13日	為提升市民對兒童發展檢核的認識與自我篩檢的觀念，編譯及印製中文（2,000片）、英文、越文及印文版各1,000片DVD光碟，發放至醫療院所小兒科、婦產科、衛教室、產後護理之家等單位播放宣導。
14日	臺北市立聯合醫院舉辦「把愛串起來-關懷探訪暨聖誕節連線點燈活動」。
14日	臺北市立聯合醫院陽明院區「復健中心」之開幕活動。
17日	為防制公園二手菸危害，透過小朋友親身參與，增進社會大眾對公園二手菸危害防治的認知，臺北市政府衛生局假士林區美崙公園辦理「無菸示範公園小朋友撿菸蒂記者會」活動，計約200人參加。
17日	與臺北市醫師公會合辦「95年度醫療品質研討會」，假臺北市立聯合醫院仁愛院區檢驗大樓6樓大禮堂舉行，課程包含「基層醫療的發展與前瞻」、「加強診所醫療行政管理及提升法定傳染病通報品質」、「強化診所與社區的互動：落實家庭醫師制度」、「基層醫療品質的內涵與指標」及「臺北市診所督導考核所見」等，與會對象為臺北市基層醫療機構醫事人員，共計120位。
18日	18日至19日「全國藥政業務研討會」由行政院衛生署主辦，臺北市政府衛生局承辦，假福華國際文教會館舉行，會中針對「藥品不良品通報系統」、「藥事法廣告相關條文」、「廣告審查修法」等進行溝通討論，內容包括會前會初步決議以及中央單位審查意見等，期能藉此促進中央與各縣市藥政單位的雙向溝通，共創藥政美好未來。

月份/日期	重要記事
19日	為推動無菸公園、防制公園二手菸危害、廣納民意、凝聚社區共識，臺北市政府衛生局假士林區行政中心10樓大禮堂，辦理「95年無菸示範公園」公聽會，由臺北市政府衛生局局長宋晏仁主持，由產官學界代表、社區意見領袖代表及社區民眾等共計160人參與。
20日	委託馬偕紀念醫院於12月20日辦理「病人安全及醫病關係之推蕪新貌-以病人為中心之醫院評鑑方式」研討會，課程包括「落實病人安全照護、醫病關係之重點、醫病權益及訴訟處理原則」，並結合（95）年度臺北市政府衛生局及臺北市醫療院所病人安全推展情形與進行「病人安全」海報展。
20日	假國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院辦理「95年度長期照護優良護理機構頒獎暨觀摩會」，期望藉由頒獎及觀摩活動，激勵機構人員士氣，以提升住民照護品質，計102人與會。
21日	召開第3屆第3次臺北市政府醫師懲戒委員會，由李述德主任委員主持，審議案件合計5案。
23日	臺北市立聯合醫院二週年院慶活動暨打造台灣哈佛論壇。
25日	設立「歷任首長專區」；並於下午15時30分舉辦「首長專區揭幕儀式暨記者招待會」，邀請歷任前局長：魏登賢局長、陳寶輝局長、涂醒哲局長及宋晏仁局長蒞臨揭幕。
25日	開始核發臺北市第3胎以上兒童醫療補助證，並自96年1月1日起適用。
28日	臺北市立聯合醫院忠孝院區舉辦「臺灣之光王建民與杜哈亞運金牌成棒隊簽名球義賣，捐贈漸凍人-祈翔病房」活動。
29日	辦理「95年臺北市12區健康服務中心品質提升獎勵計畫」活動，服務獎、貢獻獎、創意獎分別由信義區健康服務中心、松山區健康服務中心及信義區健康服務中心獲得第1名，並針對榮獲「中央單位國民健康局舉辦之第1屆金所獎的士林區健康服務中心」和「成功申請加入世界衛生組織亞太地區健康城市聯盟的大安區健康服務中心」頒獎鼓勵，獲獎單位同時做心得報告。95年度臺北市12區健康服務中心品質提升獎勵計畫之服務獎1至6名依序為信義區、南港區、士林區、內湖區、文山區、大安區健康服務中心；創意獎1至6名依序為信義區、萬華區、大安區、大同區、中山區、中正區健康服務中心；貢獻獎1至6名依序為松山區、士林區、內湖區、南港區、大安區、中正區健康服務中心。
29日	召開臺北市政府醫師審議委員會共計4件，討論內容包括：院區外設置「預防醫學中心」、醫學院附設醫院申請於該校校區設置「國家級卓越臨床試驗與研究中心案」、醫院申請展延許可急性一般病床，及醫療機構收取「指定醫師費」等議案。
29日	出版之臺北市衛生醫療年鑑自94年起改採電子書方式出刊，不再發行紙本，電子書已上傳臺北市衛生局網站/衛生期刊與文獻。（ http://www.health.gov.tw/DesktopTPE.aspx?tabindex=1&tabid=7 ）。
31日	依據心理師法相關規定，為提升心理師之服務品質，保障民眾權益，95年12月率先全國各縣市首次辦理完成臺北市14家心理師執業機構督考作業。

索引

0劃

A型肝炎疫苗 76

SARS 75

1劃

一般病床 108

3劃

口腔癌 28

大流行 74

大腸桿菌 58

4劃

女性乳癌 180

子宮頸癌 66

不法藥物查緝 50

中興院區 11

中醫院區 11

仁愛院區 11

化粧品 9

化粧品業者自主管理 54

心血管疾病 91

心臟血管健檢中心 116

心臟疾病 177

支氣管炎·肺氣腫及氣喘 29

日間身心照護中心 158

5劃

世界衛生組織 14

主管決策資訊系統 123

占床率 175

外科病人安全系統 142

失智症 26
市立聯合醫院 174
本土性病例 83
母乳哺育 10
生物相等性試驗 130
用藥安全宣導 55

6劃

光子刀 137
全自動化檢驗作業系統 127
同性性行為 81
安寧病房 112
年貨觀光大街 46
死亡率 29
死因 31
老化指數 171
自動化檢驗作業系統 127
自殺 87
自殺防治網絡 87
自然增加率 169
血液透析中心 153
血管攝影儀 137

7劃

克沙奇病毒 78
克流感 79
扶幼比 171
扶老比 171
扶養比 171
更年期 27
災難應變指揮中心 102
災難醫療救護隊 105
肝癌 28
身心障礙者口腔健康照護中心 112

防疫宣導劇團 84

8劃

乳房影像中心 112
 事件指揮系統 102
 事故傷害 23
 事故傷害防制與安全促進 24
 亞洲醫院管理獎 145
 和平院區 11
 居家照護服務 152
 忠孝院區 11
 性工作者 81
 性比例 170
 性教育 23
 松德院區 11
 直線加速器 137
 社區 9
 社區心理諮商服務 96
 社區防疫網絡 80
 社區健康照護 55
 社區健康營造 10
 社區復建方案
 社區醫學中心 111
 社區藥局 54
 非何杰金淋巴瘤 180

9劃

肺炎 75
 肺炎鏈球菌 13
 肺癌 180
 毒品危害防制 80
 洗手設備稽查 78
 疫情調查 78
 美白化妝品

美沙冬替代療法 81
胃癌 180
負壓隔離病房 85
食品中毒 45
食品良好衛生規範 49
食品添加物 48
食品標示 47
食品衛生抽驗 44

10劃

後勤整合支援系統 123
流感疫苗 74
個案管理 10
校園防疫小尖兵 84
校園監控 77
氣喘 27
消費者保護 47
特殊病床 108
疾病管制合署辦公 78
疾病管制院區 10
病媒防治 57
病媒蚊密度調查 83
送藥到宅服務 54
針具交換 81
高血壓性疾病 29
高風險自動警示系統 142
高病原性家禽流行性感冒及新型流行性感冒防治專家諮詢委員會 79
疱疹性咽峽炎 78

11劃

胰臟癌 180
健康服務中心 9
健康促進 10
健康促進醫院 140

健康城市	29
健康盒餐	48
健康飲食	38
健康飲食新文化	48
健康學園	22
國家品質標章	61
國際SOS救援中心	141
國際醫院評鑑	145
基因重組	75
從業人員	9
敗血症	76
粗出生率	169
粗死亡率	169
細菌性中耳炎	75
復健中心	112
復健服務	150
菌血症	76

12劃

婦幼院區	11
殘留農藥	45
減害	80
無線射頻病人辨識系統	142
登革熱	83
結核病	29
結腸直腸癌	180
菸害防制	29
視力保健	20
陽明院區	11
黑心食品	61

13劃

腎炎、腎徵候群及腎性病變	178
傳染病防治研究發展中心	112

感染症醫療網 84
愛滋病 33
愛滋感染 80
新生兒先天性代謝異常疾病篩檢 17
新型流行性感冒 79
新移民支持團體 18
新移民健康照護 18
新興傳染病 9
源於周產期之病態 29
腸病毒 77
腸病毒71 78
腸病毒重症
腸癌 28
腦血管疾病 29
腦膜炎 76
運動神經元退化症照護中心 112
電子商務化 203
電腦刀 137
零歲平均餘命 169

14劃

慢性肝病及肝硬化 29
業者聯繫會 184
禽流感 75
禽流感防治工作小組 79
違規廣告 31
境外移入 83
實證醫學 119
旗艦藥局 73
管制藥品 49
精神醫學中心 112
臺北市立萬芳醫院 65
臺北市立關渡醫院 65

- 臺北市政府毒品危害防制中心 81
- 臺北市政府登革熱防治中心 84
- 臺北市政府腸病毒防治工作應變小組 77
- 臺北市政府衛生局防疫諮詢委員會 77
- 臺北市原住民新增疫苗接種計畫 76
- 臺北市教保育機構腸病毒建議停課標準 78
- 鼻咽腔帶菌量 76

15劃

- 廚師證書 46
- 影像傳輸系統 121
- 憂鬱症防治 94
- 稽查 10
- 衛生自主管理 44
- 衛生自主檢查制度 60
- 衛生管理人員 57

16劃

- 整合性預防保健服務 62
- 糖尿病 15

17劃

- 優生保健 17
- 優良製造過程 130
- 檢驗資訊系統 127
- 營業場所 13
- 營業衛生 9
- 營養標示 47
- 癌症（惡性腫瘤） 62
- 癌症篩檢 63
- 總生菌數 57
- 聯合檢驗中心 112
- 臨床技能中心 138
- 臨終安寧緩和醫療 150

18劃

- 簡易檢測試劑 61
- 職場 10
- 職場健康促進 34
- 醫事人員 12
- 醫院資訊系統 121
- 醫療不良事件通報系統 142
- 醫藥分業 54

21劃

- 藥事人員執業 49
- 藥物不良反應 131
- 藥物交互作用提示暨回應系統 142
- 藥物濫用 53
- 藥品包裝容器 49
- 攝護腺癌 180
- 護理之家 151

23劃

- 體適能 13

95年度臺北市**衛生醫療年鑑**

編 者：臺北市政府衛生局

發行人：邱文祥

出版機關：臺北市政府衛生局

地 址：臺北市信義區市府路1號3樓東南區

電 話：(02) 2720-8889*1706

傳 真：(02) 2720-5382

登載網址：<http://www.health.gov.tw>

出版年月：民國九十六年十月

設計製作：加斌有限公司

電 話：(02) 2325-5500

