



96 年度臺北市

# 衛生醫療年鑑

Annual Report 2007



96 年度臺北市

# 衛生醫療年鑑

Annual Report 2007



臺北市政府衛生局  
中華民國 97 年 6 月



# 序



## 局長的話

健康是每位市民的權利，更是衛生局提供市民保健醫療服務良窳的重要指標，文祥接掌衛生局一年多來，時刻以此為念；期透過衛生政策的推動，規劃有利於市民健康生活品質的計畫，期使市民得到最優質的健康照護。

世界衛生組織（WHO）強調全民健康「Health for All」的理念，這就是我們在營造臺北市成為一個健康城市的目標。過去一年，我們積極推動公共衛生政策，以下列三大原則為施政主軸：

### 一、講求政策的實用性（pragmatism）

各項衛生政策的適當性與實用性對市民的實質效益乃是最重要之考量，業務運作上所需運用的人力、物力，如何作有效的調度與運作，則是為政者亟需思考與努力的方向。例如：衛生局將防疫人員的在地化方案，即是一項明顯的案例，在因應SARS時期，將防疫人員集中調度是積極的作業模式，但在平時階段，防疫人員則應深入社區，才能即時因應社區防疫的需要。因此不應拘泥過去的作業模式，以實用創新為思考方向，期盼為市民謀最大的福利。

### 二、建立溝通作業平台

公共衛生三段五級的概念，是每位衛生工作者所服膺的重要理念，每一階段都有其主要的方針與策略，衛生局的角色即是如何融和各階段的業務，扮演溝通平台的角色，以利業務的推動。將預防理念與醫療作業妥善結合，即可為民眾的健康扮演全然把

關的角色，例如：溫泉旅遊健檢即是一例，衛生局扮演平台的角色，將醫院的健檢與合法優質溫泉業者結合，讓市民朋友在旅遊時，一方面可以享受身心放鬆的樂趣，一方面可以對身體作完整的全身健檢，如須治療即可在醫院獲得完整的治療。

### 三、修改法規以符民眾需要：

施政必須依據法規執法，始能達成目標，如果法規內容過於僵化，將會影響施政品質及效率，因此文祥就任至今全面檢視衛生局訂定之法規與作業要點，對於不合時宜或影響市民權益之法規，透過專業之研商與法制的合理性，予以適當修正。一年多來，自治規則共計修正2案，制定2案，廢止不合宜者3案；行政規則共計修正39案，訂定15案，廢止或停止適用者18案，以期施政的順暢與品質的提升。

臺北市政府衛生局衛生醫療年鑑，記載衛生局暨所屬單位96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，使臺北市成為達國際健康水準的國際都市。

臺北市政府  
衛生局局長 邱文祥 謹識

# 目錄

## CONTENTS



<b>第一篇 行政組織與概述</b>	<b>11</b>	<b>第二章 篩檢與追蹤照護</b>	<b>42</b>
第一章 行政組織架構	12	第一節 中老年疾病篩檢	42
第二章 機關人力概況	13	第二節 老人健康檢查	43
第三章 醫療保健支出	15	第三節 癌症防治	43
第四章 服務品質	15	第四節 輻射屋個案之健康照護	50
第一節 全面提升服務品質	15	<b>第三章 整合式健康照護</b>	<b>50</b>
第二節 服務績效	17	第一節 醫療與保健共同照護網	50
<b>第五章 健康資訊網</b>	<b>18</b>	第二節 家戶健康管理	51
第一節 資訊系統開發	18	第三節 社區健康照護網	51
第二節 配合行政院衛生署計畫	20	<b>第四章 社區化健康環境</b>	<b>52</b>
第三節 配合「衛生局單一簽入與目錄服務系統整合建置計畫」	20	第一節 健康城市	52
第四節 推動公共衛生資訊	20	第二節 安全社區	52
第五節 衛生局網站服務	22	第三節 職場健康促進	54
第六節 資訊教育訓練	23	第四節 社區健康營造	55
<b>第二篇 形塑市民健康生活形態</b>	<b>25</b>	<b>第五章 健康服務中心</b>	<b>56</b>
第一章 健康促進與維護	26	第一節 健康服務中心管理	56
第一節 婦幼及優生保健	26	第二節 健康服務中心功能	57
第二節 兒童及青少年保健	28	<b>第三篇 提供優質醫療照護服務</b>	<b>59</b>
第三節 中老年疾病保健	32	第一章 兒童早期療育與醫療補助	60
第四節 原住民保健	35	第一節 兒童發展遲緩評估與療育	60
第五節 推行市民健康卡	36	第二節 兒童醫療補助	61
第六節 健康體能	36	<b>第二章 心理衛生自殺防治</b>	<b>62</b>
第七節 菸害防制	37	第一節 心理衛生推展	62
		第二節 憂鬱症防治	65



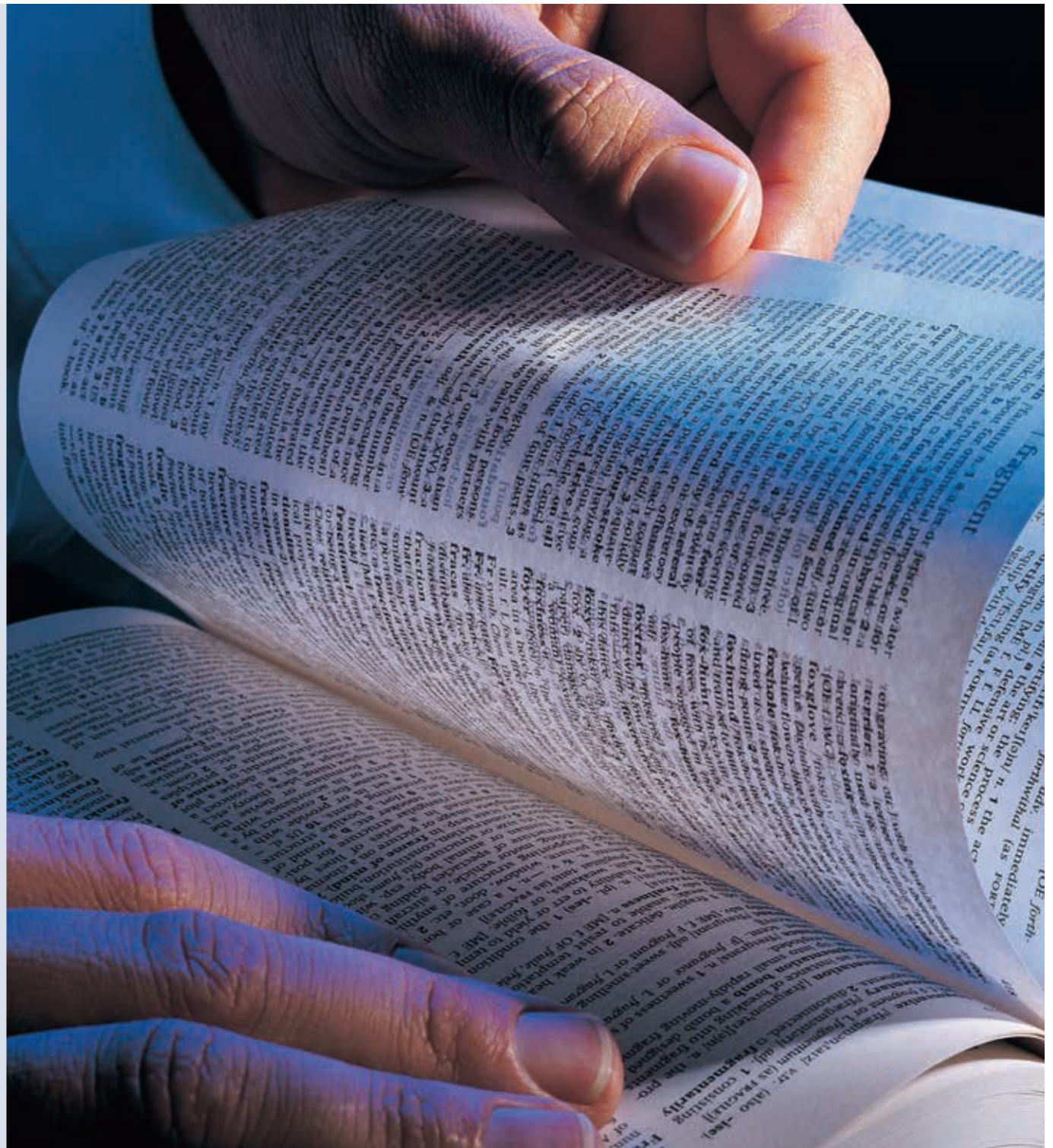
第三節	自殺防治	65	第三節	食品衛生志工	88
第四節	精神醫療復健照護	67	第四章	營造健康消費環境	89
第三章	緊急支援救護	69	第一節	淨化藥物、化粧品及食品廣告	89
第一節	全民CPR訓練	69	第二節	成人健康體位挑戰1824	89
第二節	整合EOC暨重大災難應變機制	72	第三節	推動健康飲食新文化	90
第四章	長期照護	72	第四節	營業衛生管理及推動衛生自主管理OK標章認證制度	90
第一節	居家照護	72	第五節	消費者檢舉及爭議案件處理	93
第二節	陽光假期-機構式喘息式服務	73	第五章	營造用藥安全健康社區	94
第三節	社區復健服務	73	第一節	用藥安全及藥物濫用防制教育宣導	94
第四節	天使志工人力銀行	74	第二節	處方釋出送藥到宅	95
第五章	各類醫事機構及人員管理	74	第三節	社區戒菸諮詢站	96
第一節	醫療院所品質提升	74	第四節	推動長期照護藥事服務	96
第二節	護產機構品質提升	76	第五節	營造用藥安全健康社區	97
第三節	精神復健機構品質提升	76	第六章	衛生檢驗服務	97
第四節	各類醫事人員執業登錄及在職訓練	77	第一節	金燕子檢驗服務團隊，提升檢驗量能	97
第四篇	藥粧食品安全聯網，建構健康消費環境	81	第二節	免費提供食品化粧品篩檢DIY試劑及檢驗服務	98
第一章	建立聯合稽查制度，強化學習型組織	82	第三節	首創金燕子衛生安全行動檢驗服務專車	98
第一節	藥食安全把關打擊民生犯罪	82	第四節	新檢驗技術開發	99
第二節	提升稽查品質教育訓練	84	第五篇	優化市醫及國際醫療服務	101
第二章	藥政管理	84	第一章	推動國際衛生醫療合作交流	102
第一節	稽查、檢查	84	第一節	補助辦理國際會議	102
第二節	藥商、藥局普查	86	第二節	辦理國際醫療支援	103
第三節	衛生規費e化便民服務	86	第三節	培育臺北市立聯合醫院優良醫事管理人才	105
第三章	食品衛生管理	87	第四節	發展國際觀光醫療	106
第一節	稽查、檢查	87	第二章	醫療保健傳播行銷	106
第二節	執行食品安全預防及維護公共安全方案	87	第三章	臺北市立聯合醫院公衛醫療服務	107

第四章 委外經營醫院	127
第一節 臺北市立萬芳醫院	127
第二節 臺北市立關渡醫院	139
<b>第六篇 健全傳染病防治網絡</b>	<b>151</b>
第一章 預防接種	152
第一節 流感疫苗接種	152
第二節 幼兒肺炎鏈球菌疫苗接種	153
第三節 2~6歲原住民幼兒A型肝炎疫苗接種	154
第四節 人類乳突病毒疫苗接種	154
第二章 社區傳染病防治	155
第一節 腸病毒防治	155
第二節 結核病防治-都治計畫	157
第三節 登革熱防治	158
第三章 H5N1流感防治	159
第四章 減害抗愛滋	161
<b>第七篇 衛生統計</b>	<b>163</b>
第一章 人口概觀	164
第一節 人口數及零歲平均餘命	164
第二節 人口結構	165
第二章 醫政統計	167
第一節 醫療院所數	167
第二節 病床數	168
第三節 醫院服務量	169
第四節 醫事人員	170
第三章 死因統計	171

第一節 十大死因及變化	171
第二節 十大癌症	174

附錄 大事紀要	176
---------	-----

索引	186
----	-----



# 第一篇

行政組織與概述



# 第一篇 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、管理後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。

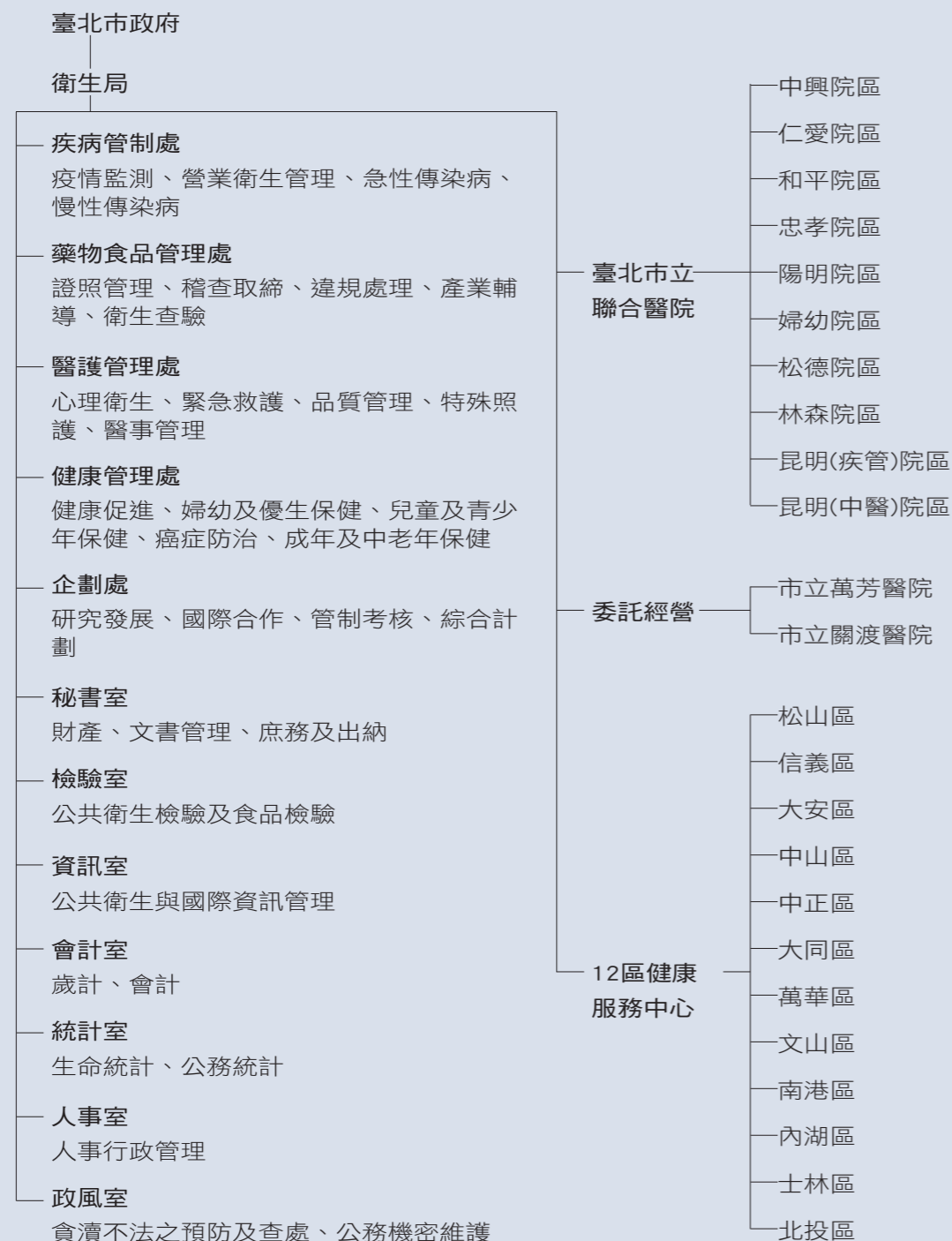
市立仁愛、忠孝、和平、中興、陽明、婦幼、療養院、中醫、慢性病防治院及性病防治所等10家醫療院所整併為臺北市立聯合醫院，以強化地方衛生政策規劃、分析與評估功能，釐清政策制定與行政執行權責，健全公共衛生行政體系。對績效制度、品質管理、醫學教育、社區醫學、物流採購、人事、會計等統籌規劃、管理以達到監督、輔導與研擬總體經營策略之目的。

衛生所修編改制為健康服務中心，改制後其組織任務及功能與原衛生所有所區別，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。

## 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3,040人(不含委託經營的市立萬芳及關渡醫院)，計有簡任人員10人，佔0.33%；薦任人員406人，佔13.36%；委任人員253人，佔8.32%；雇員30人，佔0.99%；醫事人員2,341人，佔77.01%。



臺北市政府衛生局96年度組織系統圖

## 二、衛生人力學歷情形：

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286人，佔9.41%；具備學士學歷者1,157人，佔38.06%；具備專科學歷者1,298人，佔42.70%；具備高中(職)學歷者297人，佔9.77%；其他學歷者2人，佔0.07%。

## 三、衛生人力考試資格情形：

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550人，佔18.09%；具有普考資格者475人，佔15.63%；具有特考資格者73人，佔2.40%；其他考試資格者604人，佔19.87%(含初等考試及升等考試)；依其他法令進用者1,338人，佔44.01%。

## 第三章 醫療保健支出

### 一、醫療保健預算：

醫療保健支出96年度單位預算計列43億3,133萬元，佔臺北市地方總預算1,420億4,663萬元之3.05%，醫療基金預算計列事業總支出117億4,217萬元。

### 二、醫療保健決算：

醫療保健支出96年度單位決算計列42億3,724萬元，佔臺北市地方總決算1,385億8,103萬元之3.06%，醫療基金決算計列事業總支出114億638萬元。

## 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。

96年度衛生局暨所屬機關秉持不斷追求進步及創新的理念，計有4個機關參加臺北市政府第6屆市政品質獎之品質創新獎、精進獎及合作夥伴獎3項主題評選，包括：市立聯合醫院中興院區「產後護理機構之創新服務」、陽明院區「電子行動診間」，信義區健康服務中心「快樂銀髮族健康智多星」健康促進活動—失智症個案社區健康照護管理，衛生局「降低臺北市麵製品不合格率」、「金燕子檢驗技術大精進」，及市立關渡醫院「建立以社區為導向之慢性醫療及長期照護醫院」等6項議題之品質提升方案，使民眾隨手可得健康資源，與民眾共創健康的生活環境。

衛生局為能持續提升為民服務品質，活化組織機能，提供市民優質醫療保健服務，訂定「96年度服務品質獎考評實施計畫」暨「提升服務品質執行計畫」，配合行政院研究發展考核委員會及臺北市政府研考會修訂相關計畫，以督導所屬衛生醫療單位及各處室據以執行，塑造為民服務之良好形象。

於96年12月17日、27日及28日在臺北市政府公務人員訓練處辦理5堂教育訓練課程，分別為「利用創意創造競爭優勢」、「實際民調之應用」、「健康行銷與服務品質」、「內外顧客雙贏局面」及「健康照護未來發展」，提升衛生局暨所屬研考同仁為民服務專業能力，以更精進服務品質。

衛生局期各機關能依循市府標準辦理公文書處理相關作業，確保辦理時限及文書品質，於96年9~10月間，組成公文成效檢核小組至所屬市立聯合醫院及12區健康服務中心實地考評，針對公文時效、文書處理、檔案管理、機密文書制度進行檢核。96年度衛生局接受市府評核一級機

關公文書處理成效檢核獲得甲等成績。

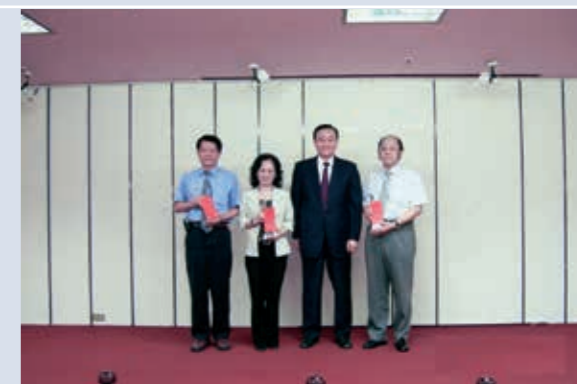
另為建立各項業務之稽核管考、追蹤進度，建置指標管理系統，96年度計178項指標數，每月進行稽核並於主管會議提出報告及檢討，各業務單位均能適時針對進度落後（執行未達80%）業務，提出檢討及改進策略，以期符合業務目標及民眾需求。

## 第二節 服務績效

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，期以「臺北健康城市」來守護市民健康，提供市民最佳服務，並與世界衛生體系接軌，邁向國際臺北城！

市立關渡醫院提出之「建立以社區為導向之慢性醫療及長期照護醫院」榮獲臺北市政府第6屆市政品質獎—合作夥伴獎，衛生局期許所屬機關不斷求新、求進步，提供社區民眾更完善之醫療照護服務

另依據96年度施政計畫管制規定，選定「社區健康生活化」為年度



績效綜合考評獲衛生署綜合獎授獎



醫政業務獲衛生署授獎



創意提案市政會議接受郝龍斌市長頒獎



施政計畫報府核定列管，經衛生局暨所屬單位同仁共同努力，已依期程辦理完成。

衛生局接受行政院衛生署辦理95年度地方衛生局績效綜合考評榮獲第1組第2名、「保健業務—指標類」榮獲第1組第2名、「醫政業務」榮獲第1組第3名、「藥政業務」榮獲第1組第2名。並由臺北市文山區健康服務中心榮獲行政院衛生署國民健康局舉辦「第2屆金所獎」競賽「空間規劃」第1名，臺北市政府衛生局以有效資源展現工作績效。

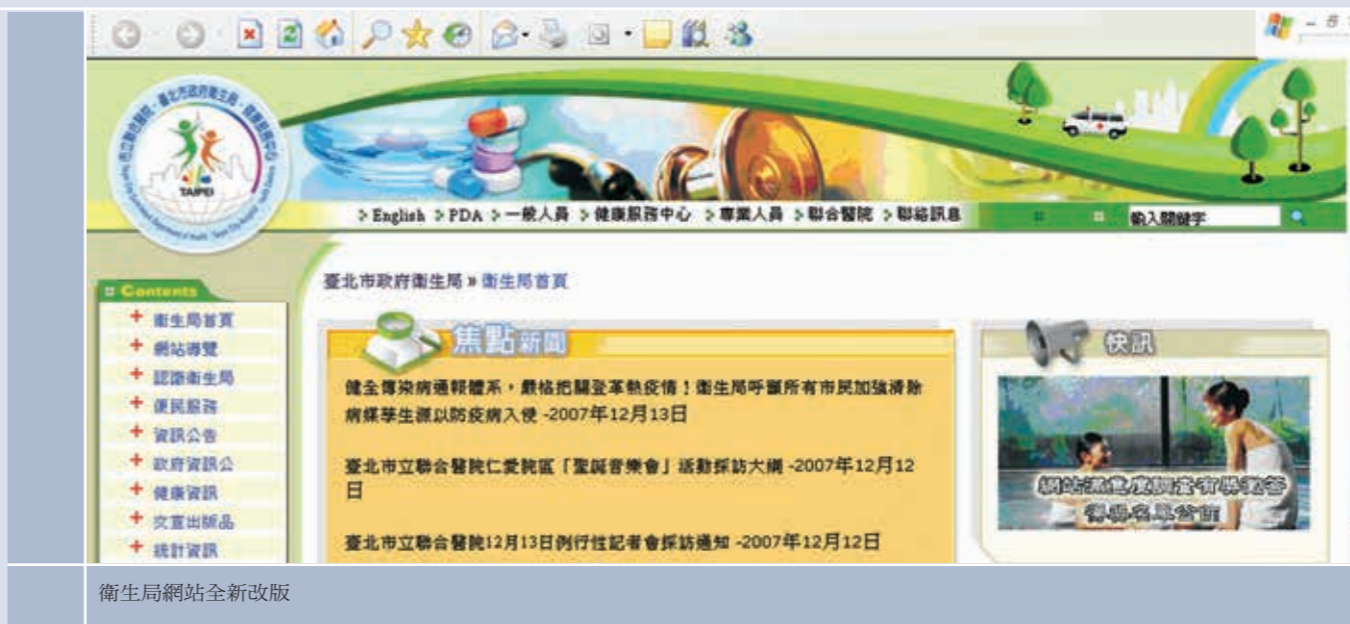
衛生局以藥物食品管理處提報「推動行政規費罰鍰作業流程再造暨便民服務e化環境-建構臺北市政府衛生局衛生規費罰鍰系統」1案送臺北市政府創意提案會報，經初審獲選入圍提案及機關，並獲精進獎優等之殊榮。

## 第五章 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，並整合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，同時配合協調聯繫全國衛生醫療資訊網業務重要計畫的執行。

### 第一節 資訊系統開發

為有效推動臺北市政府衛生局資訊業務之執行，96年已建立衛生局、聯合醫院及健康服務中心之資訊整合業務，以資訊透明化，醫療資源共享原則，達到資料一致性、正確性、即時性，逐步達成跨部門的資訊及應用系統整合性服務，提升決策管理之效能。其中「員工通訊錄」已彙集各業務單位聯絡資訊，協助同仁即可透過線上發email及pms簡訊通訊，使訊息傳達更為便捷。96年2月正式啟用「行政資訊系統」其中之差勤管理、會議室管理、物品請領之申請使用等系統，現改採以線上



衛生局網站全新改版

申請，讓作業流程更為明確、簡化，以減少紙本簽核作業，且使同仁請假、加班、申請進度之查詢更為方便，節省同仁的使用時間。另外，原96年1月已正式上線之「衛生局行事曆」於97年1月改名為「大事曆」，除以現有局、院、中心之歷年活動及年度計畫登入大事曆外，另結合專案管理概念，填報者可填寫任意文件紀錄及上傳檔案，不僅協助各業務單位資料儲存及管理運用並可建立自己單位的部落格。

結合處室單位所辦之研討會，建置「研討會活動系統」，如欲參加之醫療專業人員，均可方便登入個人資料，立即完成線上報名，承辦人亦能隨時掌控各場次之參加人員。

此外，「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96年榮獲臺北市政府研考會員工自評之研究報告甲等。另外，為簡化醫事機構行政流程，結合網路設備來作支援報備通報作業，大量縮短申請時程，以達到更有效之管理，截至96年12月底，已有1,535家院所使用，總計有1萬6,536件申請案。

## 第二節 配合行政院衛生署計畫

持續配合衛生署「衛生資訊網路通報系統」之「自殺防治通報系統」、「精神照護通報整合系統」、「身心障礙鑑定線上管理系統」、「醫事廣告線上申辦系統」、「醫療院所帳號線上申請系統」、「長期照護資訊網系統」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通報服務，落實通報流程資訊化，減少行政書面往返作業，另衛生局原建置之「精神照護系統」於96年11月份整併於衛生署通報系統中，未來醫療院所在進行個案通報之同時，即可由公共衛生護士列入收案並進行地段訪視及個案管理，有效提升個案照護管理及追蹤目標。因此，衛生局、所及醫療院，所有效建立民眾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。

## 第三節 配合「衛生局單一簽入與目錄服務系統整合建置計畫」

中央機關開發之資訊系統愈來愈多，為提供各縣市衛生局建置一致性、專業化的作業平臺作為局所人員之目錄服務管理系統，各縣市衛生局除自行運用現有系統與其他異質性的資訊平臺整合，另96年度規劃設計與衛生局局內資訊網工作儀表板整合，即可直接進行衛生資訊通報各系統與衛生局、所有關之待辦事項及其代理人設定，有效提升衛生行政作業。94年度正式上線迄今，系統已整合衛生署衛生資訊通報系統、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。

## 第四節 推動公共衛生資訊

為促進臺北市民的健康維護與管理，自96年7月1日起，試辦「健康醫療兩相贏－市民健康卡集點活動」，鼓勵臺北市民養成定期接受預防注射、五大癌症篩檢與三高篩檢的自我健康管理習慣，或參加健康講座

及健康促進活動、擔任衛生保健志工，並可藉由該卡提供的健康點數積點活動，每累計2點以上的健康點數，於需要時可獲得後續健康促進與照護服務。透過「市民健康卡」機制，加強市民利用健康服務中心所提供的健康服務，截至12月底，發卡量為7萬6,199張。此外，為加強臺北市「兒童醫療補助證換發管理系統」作業管理，確保補助證發放之正確性，於96年度完成建置發證系統及管理資料庫，以利12區健康服務中心人員結合戶政資料審核資格，有效管制臺北市兒童醫療補助證發證情形，另持補助證至特約醫療院所就醫即可享有醫療補助減免。

96年度為加強管理幼兒篩檢情形，提供更良好品質的早期療育評估鑑定與療育服務，醫療院所可透過衛生局建置之「發展遲緩兒童早期療育醫療服務資訊系統」，即可查詢兒童是否符合早期療育醫療補助作業說明之補助對象資格，確保補助核付正確性，並有效管制申報情形，減少醫療資源支出浪費，不僅申辦流程及管理資訊化，更提升衛生局及醫療院所之工作行政效率。



96.07.01臺北市市民健康卡集點活動開始



醫事人員前往其他機構執行醫療業務線上申請系統

### 第五節 衛生局網站服務

為提供以民眾需求導向之便民e化服務，臺北市政府衛生局網站於96年4月以嶄新的面貌改版上線(<http://www.health.gov.tw>)。除每日持續更新健康訊息及活動外，鮮明的色彩、活潑的圖案、豐富的內容，使所有資訊更一目了然，格外滿足市民的視覺享受。

網站新增以「快訊」及「訂閱電子報」於首頁呈現，截至12月底訂閱電子報民眾約3,000人。另外，「醫療諮詢」目前已有35種類別，E世代網友提問包羅萬象，截至12月底止提問案件已達2萬854件，如民眾有保健醫療方面的疑難雜症，均可透過線上醫療服務之互通管道，協助民眾運用網站資源尋求健康醫療照護資訊。除網頁呈現更年輕化、活潑化，內容更做了許多調整：

快訊—將衛生局的最新活動及民眾最感興趣之議題，置於首頁之明顯處，使市民能迅速找到最新資訊。

健康資訊—收集各類與健康相關之衛教議題，如：視力保健、婦幼優生、心理衛生、十大死因、肥胖、性教育、愛滋病及重要疾病等主題。

主題專區—整合了所有主題性的服務網站或健康訊息，除原有「母乳哺育」、「緊急醫療」、「新移民專區」等，更新增了「早期療育醫療服務網」、「無菸整合網」，以提供市民更多不同主題服務。

健康互動—利用線上檢測及衛生局之歷年活動網頁，使市民不僅能對自身的健康做探索，還可了解衛生局歷年舉辦的所有健康活動，有助於市民了解健康其重要性。

以市民觀點而設計之衛生資訊網，整合各醫療資源，提供民眾便捷的醫療訊息、健康資訊及各醫療單位專業知識之交流平臺。網站的設計開發符合行政院研考會「無障礙網頁開發規範」，提供更便民的服務，

讓全體市民均能享用到衛生局提供的健康資訊。

此外，為使居住臺北市的外籍人士亦能享有與市民同等的健康服務，掌握最新臺北市醫療新聞動態，網站建置英文網頁，每兩星期提供健康訊息，讓外籍人士有機會了解衛生醫療政策之推展。

### 第六節 資訊教育訓練

面對資訊化時代來臨，為使衛生局暨所屬健康服務中心之新進同仁能即早適應以電腦作業輔助運用於衛生行政作業上，96年度衛生局辦理各項資訊教育訓練，針對各業務單位資訊需求開始編列所需教材，以多元性、活潑性及實用性的資訊素材，引發使用者能主動參與學習；教育訓練大致可分為「個人電腦應用」、「使用軟體工具」及「市府及業務系統應用」三類，包含：「Office整合應用」、「衛生局網站改版教育訓練」、「市府員工愛上網」、「網站資訊優質化」、「部落格使用入門」、「資通訊安全面面觀」等共23類，總課程時數共100小時，接受課程人數約440人。





## 第二篇 形塑市民健康型態



## 第二篇 形塑市民健康生活型態

### 第一章 健康促進與維護

#### 第一節 婦幼及優生保健

為孕育下一代健康的基礎，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，提升民眾受檢意願及減少弱勢族群經濟負擔，並針對所發現之疑似或優生保健異常個案及家庭進行追蹤訪視，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。

#### 一、優生保健

為營造適合婚育之支持性環境，辦理婚姻教室講座及人口政策宣導活動、推動「婚後孕前生育健康檢查」、發送「新婚優生保健手冊」，宣導孕前優生保健之重要性。並透過特殊群體（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26案。

為提升人口素質，96年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）7,883人次及新生兒先天性代謝篩檢補助計1萬9,935人次。並透過先天性缺陷兒及新生兒先天代謝篩檢（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269案。

#### 二、新移民健康照護



優生保健志工表揚

新移民健康諮詢站

新移民支持團體

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其子女出生登記，加強優生保健、生育保健知能，96年服務2,773案，並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181案。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，共服務8,511人次；完成臺北市新移民健康照護隨身call小冊、多語版新婚優生保健手冊、孕期保健手冊、嬰幼兒保健手冊、婦女保健手冊等資源，提供新移民使用。於12區健康服務中心成立新移民支持團體，辦理111場新移民衛生保健宣導活動，提供新移民身心照護相關活動，共計6,233人次參加。

#### 三、母乳哺育

為推動母乳哺育政策，96年臺北市通過「母嬰親善醫療院所」認證共19家，較95年增加3家醫療院所。培訓母乳志工198位，輔導各機關公司行號及公家單位設置哺集乳室，共377間，成長率為8.02%。透過網路宣導，辦理「母乳真好」宣導活動，提供婦女哺乳相關資訊，加強民眾支持母乳哺育政策，共計1萬7,300人次上網瀏覽；提供「母嬰早期肌膚接觸」及「增加奶水分泌10大要訣」2種摺頁，予12區健康服務中心、婦產科、小兒科之醫療院所宣導母乳哺育，共發送1萬6,000份。設置母乳諮詢專線，提供婦女可近性、持續性的母乳哺育支持及諮詢服務，共計

服務647人次。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7場次，計704人參訓。調查臺北市25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60.18%，產後1個月純母乳哺育率為47.23%，產後2個月純母乳哺育率為36.79%。

## 第二節 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。

### 一、學齡前兒童發展篩檢

- (一) 為早期發現發展遲緩兒童，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，衛生局負責0-3歲兒童於兒童補助合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，96年篩檢0至3歲幼童共計2萬9,309人，發現疑似遲緩兒童計1,400人，並通報轉介至社會局通報轉介中心，作進一步追蹤與管理。
- (二) 為提升臺北市兒童預防保健服務品質，共舉辦2梯次「兒童發展篩檢通報種子訓練研習會」，計600人參加。另運用電臺、發佈新聞稿、辦理2007健康寶寶大賽等方式，增加民眾對兒童篩檢的認知。並提供宣導手冊、兒童發展檢核(中英、中印、中越、中泰版)

及寶貝發展篩檢影片(中英、中印、中越)於網站上，提供醫療院所及家長等下載，並於健康檢查、預防注射、居家訪視時使用。

### 二、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，以遏止視力之惡化。

#### 1.辦理4場「學齡前兒童整合性社區篩檢研習會」：

計800名受訓，並甄選「口腔及視力保健宣導劇團暨短片拍攝宣導計畫」，製做宣導短片於東森YOYO電視臺播放40檔次，進行社區宣導。

#### 2.視力篩檢：

96年對幼托園所4至6歲學童實施視力及斜弱視篩檢共4萬3,396位，初篩異常個案共1萬1,725位，初篩異常率為27%，接受複檢個案共1萬1,556位，複檢率為98.6%，複檢異常共8,925位，異常率為20.6%。

#### (二) 學齡前兒童聽力篩檢



母乳哺育教育帶領人培訓

學齡前兒童發展篩檢活動



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。

#### 1.辦理學齡前兒童聽力篩檢標準化訓練課程：

培訓140位健康服務中心護理人員及家戶外聘訪員，舉辦「嬰幼兒聽力健康宣導講座」2場，計共100位學員參加；辦理4場幼托機構教保人員教育訓練，約800人參加；發布新聞稿及邀請醫師接受臺北廣播電臺call out專訪，加強學前聽力篩檢重要性宣導。

#### 2.聽力篩檢：

96年共篩檢1萬6,163位3至4歲之學齡前兒童，初篩異常計937位，初篩異常率為5.8%，接受複檢個案共920位，複檢率為98%，複檢異常共168位，異常率為1%。

#### (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96年持續對臺北市立案之公私立幼稚園、托兒所實施兒童口腔檢查，共檢查幼兒人數5萬1,209人。

#### 1.含氟漱口水預防齲齒推廣工作計畫：

臺北市95年學齡前兒童齲齒調查顯示：3至6歲學童的乳齒齲齒指數為3.2顆、國小1年級兒童的齲齒盛行率高達58.56%，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，為有效預防齲齒及提高齲齒之治療率，實為兒童口腔保健。臺北市96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2萬6,454名小朋友參加，此措施備受家長與老師的肯定。

#### 2.臺北市身心障礙學童氟漆防齲示範工作計畫：



健康學園表揚

大專性教育辯論

由於身心障礙學童，較無法正常漱口，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包括臺北市之身心障礙學童。為保障身心障礙學童口腔健康，臺北市於96年度實施身心障礙兒童塗氟漆防齲計283人參與。

3.辦理臺北市「學齡前兒童潔牙觀摩活動」，以提升學童、家長及教保人員對口腔保健的重視，並選出兒童組及親子組前3名，及6名分別獲得最佳口氣清新獎、最佳潔牙技巧獎及最佳牙線技巧獎。

#### (四) 健康學園

1.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」，並於96年轉型成「自主管理暨特色發展」，將被動評鑑轉化為主動自主管理，鼓勵園所針對重要衛生保健議題發展特色計畫，以持續維持及改善園所之衛生保健品質，讓學齡前兒童在更健康、更安全的環境中學習與成長。

2. 96年共521家幼托園(所)報名參加「健康學園自主管理」評核，通過者計479家。「健康學園特色發展計畫」共83家園所針對五大保健議題(視力保健、口腔保健、食品營養與衛生、傳染病防治、事故傷害防制)投稿131篇特色發展計畫，經評選共錄取74篇計畫，並於「96年健康學園自主管理頒獎典禮」分享成果。

### 三、青少年健康促進

#### (一) 青少年健康促進特色發展：

鼓勵並輔導醫療院所、相關青少年學（協）會，發展具特色之青少年健康促進計畫，使醫療院所更具備主動、深入校園或社區推動宣導工作之能力，促進青少年健康。

##### 1. 青少年保健門診：

計有3家青少年保健門診，分別為臺北市立關渡醫院之性教育門診、臺北市立聯合醫院陽明院區之青春痘門診及臺北市立萬芳醫院之運動傷害防制門診，提供青少年身心健康醫療及諮商服務，並辦理校園巡診及宣導講座。

2. 更新「我的青春網」網站資訊，提供青少年正確性知識，並獲財團法人臺灣網站分類推廣基金會列為優良網站。

##### 3. 青少年健康促進種子培訓：

計培訓60名學員完成訓練，深入校園及社區辦理相關衛教宣導工作。

#### (二) 大專性教育辯論比賽：

96年12月2日假政治大學舉辦「臺北市第1屆臺北健康盃性教育大專校際辯論比賽」，吸引7校大專生組成8隊參加。藉由「辯論比賽」，讓大學生親身參與，收集資料、思考討論、清楚陳述等過程中，深刻瞭解性教育真正的意涵，並透過公開辯論，以激發青少年對兩性迷思及疑問提供澄清及解決機會，培養正向性教育觀念及態度。

### 第三節 中老年疾病保健

為能提供市民優質中老年疾病預防與照護品質，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。

#### 一、心血管疾病預防與保健

為增進民眾心血管預防保健觀念與行動，於96年辦理36場講座，共計2,000人參加。並響應國際疾病倡導，特辦理「世界心臟日」及「世界高血壓日」宣導活動2場，共計1,500人參加。

#### 二、糖尿病預防與保健

96年辦理36場糖尿病社區健康講座，共計1,856人次參加，另為強化糖尿病患者及家屬加強自我照顧能力，與行政院衛生署及中華民國糖尿病學會合作辦理「2007年世界糖尿病日-健康活力園遊會」園遊會活動，共計2,000人參加。

#### 三、失智症預防與保健

96年辦理24場次失智症衛教講座，另結合臺北市政府教育局、社區大學辦理12場次「失智症社區宣導活動」，共計2,000人參加。為凝聚臺北市照護專業人員對失智症個案照護共識，辦理「失智症照護專業人員教育訓練課程」，共計306人次參訓。另結合臺北市政府社會局、日間照顧中心辦理社區復健團體活動15場次，共計267人次參與，並與臺灣失智症協會合作辦理「2007國際失智症日-Go! Go! 憶起來!」園遊會活動，共計1,200人參加。



心血管預防保健推廣活動-手牽手 心連心



糖尿病預防保健推廣活動-健康活力園遊會



失智症預防保健推廣活動-Go! Go! 憶起來!



腎臟疾病預防保健教育宣導活動





氣喘疾病預防保健活動-預防控制總動員，向過敏氣喘說bye bye！ 更年期婦女骨質疏鬆-「戰勝骨折」骨動人生！

#### 四、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96年辦理24場教育宣導活動，共計1,164位民眾參與，並配合辦理44場社區健康篩檢活動以發現個案。

#### 五、氣喘及其他疾病預防與保健

為提升民眾對氣喘疾病的認識，並配合世界氣喘病日，96年與臺灣氣喘衛教學會共同舉辦「預防控制總動員，向過敏氣喘說bye bye」活動，共計1,000人參加。於96年12月2日與臺灣腦中風學會於大安森林公園合辦「遠離中風，擁抱健康」園遊會活動，現場並為民眾準備預防中風工具袋，讓民眾可以當作家庭必備品，隨時隨地可以運用，進而確實改變生活型態達到預防中風之目的，共計1,200人參加。

#### 六、更年期婦女健康促進與保健

96年針對更年期支持團體種子人員辦理培訓課程，共計89人參加。辦理社區更年期支持團體講座共136場次，共計2,368人參加，社區宣導活動總計超過352場次，宣導人次達1萬5,019人次。配合10月20日「世界骨質疏鬆日」，與中華民國骨質疏鬆症學會合辦「2007世界骨鬆日『戰勝骨折』骨動人生-Bone Care 照護一生」活動，共計500人參加。

#### 第四節 原住民保健

為落實臺北市原住民衛生醫療自治條例第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，衛生局持續提供原住民預防保健及健康促進活動服務。

##### 一、預防保健服務

為提升原住民健康，執行原住民老人健康檢查，辦理6場社區原住民老人健檢活動，提供臺北市55歲以上原住民老人健康檢查，全年總計有原住民524人參加。

##### 二、健康促進活動

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。

持續提供健康促進講座活動：96年與臺北市政府原住民事務委員會、臺北市立聯合醫院合作，舉辦12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1,473人。



原住民健康促進講座



## 第五節 推行市民健康卡

### 一、「市民健康卡」集點活動

為強化民眾保健意識，增加健康資本，守護自己的健康，96年7月1日至12月31日試辦「市民健康卡活動」。臺北市市民於12區健康服務中心及臺北市社區心理衛生中心接受預防注射、五大癌症篩檢、三高篩檢，或參與活動相關單位辦理之健康講座與健康促進活動，或擔任保健志工，即可藉由「市民健康卡」集點，累積健康點數，可獲得市立聯合醫院提供「市民健康卡」集點後所需之健康服務活動，包括健康教室或健康檢查服務。

為使更多市民能瞭解「市民健康卡」並參與相關活動，鼓勵民眾多用健康卡、少用健保卡及善用「市民健康卡」為自身健康把關，共發布4次「市民健康卡」相關新聞稿，並透過分送「市民健康卡-為臺北市市民健康加分」宣傳單張及張貼海報、公車車體廣告、BeeTV動畫播映、捷運站設立燈箱廣告等各種方式行銷「市民健康卡」。

### 二、「市民健康卡」活動成效

試辦期間總發卡量計7萬5,250張、累積總健康點數高達7萬1,141點，並有19位市民以累積之健康點數，至臺北市立聯合醫院接受健康服務。五大類集點項目民眾參與情形：五大癌症篩檢2萬4,551人次、衛生署規定之預防注射2萬3,106人次、健康講座及健康促進活動1萬4,492人次、三高篩檢2,719人次、衛生保健志工3,645人次參與。市民健康卡集點活動調查結果，市民對健康服務中心提供「市民健康卡」集點項目服務的整體滿意度：非常滿意或滿意者佔92.4%；其中92.1%的受訪者表示明年將繼續參與此活動，顯見市民健康卡活動的辦理，獲得市民肯定。

## 第六節 健康體能

一、為提升市民健康體能，促進市民健康，辦理社區定點定時體適能宣



為長者提供申辦市民健康卡服務

世賢健康月(市民健康卡)推廣

導1萬8,310人次/6,576場次、體適能檢測2,276人次/42場次、健走活動1,679場次計2萬7,631人次參與。

二、結合臺灣雀巢股份有限公司假大安森林公園辦理「2007臺北活力家庭嘉年華」，計5,000人參與。

三、與中華健康生活與運動協會共同舉辦「1111全民健走日，快樂臺灣向前走」活動，當日計4,000人參與。

四、製作30分鐘健走及腰圍影片於第3臺電視上播放32次，並製作2,000片DVD及1,000張海報，分送12區健康服務中心宣導運用。

五、辦理「96年度臺北市推廣健走運動之效益問卷調查」，分析結果肯定臺北市健走教室推動成效，相關建議將作為推廣健走運動之重要參考。

六、委外製播「市民健康卡」及「腰圍上限八九十，遠離代謝症候群」各15秒廣播稿，各播放218及225檔次，合計播放443檔次，並完成「市民健康卡」10分鐘訪談2集及「腰圍上限八九十，遠離代謝症候群」2集60分鐘節目。

## 第七節 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年起取締菸害違規事件，89年廣

泛輔導臺北市各公共場所全面禁菸或設置禁菸區。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。

### 一、建立無菸環境

#### (一) 菸害防制宣導教育：

##### 1.12行政區菸害防制計畫：

結合社區資源及民間團體力量，於社區、學校、職場等場所辦理菸害防制宣導教育，以強化菸害防制認知，提升民眾拒菸反菸意識。

96年辦理16場菸害防制宣導活動及630場社區、校園宣導講座或活動。

##### 2.宣導無菸地圖計畫：



臺灣健康月宣導活動

無菸示範公園-拒菸志工誓師大會

整合菸害防制相關資訊，製作菸害防制主題網站，並運用宣傳管道及辦理有獎徵答活動，使市民知悉此網站，以提供市民完整便利之菸害防制相關訊息。地圖導覽模式之菸害防制相關資訊搜尋平臺，包括無菸餐廳、無菸職場、無菸校園、無菸公園、戒菸資源等內容。並於96年6月、8月辦理2次網路宣導活動。

#### 3.女性菸害防制計畫：

結合婚紗攝影、喜餅、婚宴餐廳、嬰幼兒用品、臺北市醫療院所、女性族群為主之相關產業業者共同加入女性菸害防制宣導行列，藉由辦理女性拒菸大使選拔及宣導活動，強化女性拒菸反菸意識，並鼓勵遠離菸品，以促進女性朋友維護健康權益。96年12月23日假臺北車站前KMaII廣場辦理女性拒菸大使選拔活動總決賽暨成果發表會。並分別於信義華納威秀影城、大安森林公園、西門町、新光三越百貨公司南西店、頂好廣場辦理5場女性菸害防制宣導活動。

#### (二) 建立戒菸資源：

##### 1.戒菸班計畫：

為積極鼓勵吸菸者戒菸以維護個人及拒吸二手菸者健康權益，結合臺北市醫療院所辦理戒菸班，以提供吸菸者便利之戒菸服務管道及資訊96年結合臺北市醫院10家醫療院所，辦理31梯次戒菸班。並辦理2場學校教師及醫療院所人員菸害防制在職教育訓練，及於96年9月3日結合財團法人基督復臨安息日會臺安醫院辦理戒菸班觀摩會。

##### 2.社區戒菸諮詢站計畫：

結合社區藥局資源，提供市民可近性戒菸服務，以強化戒菸意願及提昇戒菸率。96年辦理「社區戒菸管理藥師暨成立社區戒菸諮詢站訓練課程」，並新設立46家社區戒菸諮詢站，提供戒菸諮詢603人次及

戒菸個案訪視402人次。

### (三) 建立及推廣無菸環境：

#### 1.無菸公園計畫：

為維護市民健康，讓市民免於遭受二手菸危害，自96年度起於12個行政區中各推動一處社區鄰里公園或廣場、動物園等人潮較易聚集之開放空間，作為營造室外無菸環境的起始點，以提供市民清新無菸害之休憩環境。96年推動12個無菸示範公園，包括：鄰里公園8座（延壽2號公園、和平公園、仁德公園、至聖公園、西園公園、南興公園、陽光公園及紫陽綠地、榮光公園）、主題公園1座（士林區美崙公園）、廣場2座（信義廣場、龍福里健康無菸廣場）、動物園1座（臺北市立動物園）。並辦理拒菸志工訓練4場次，以增進拒菸志工巡邏及勸導民眾拒菸技巧，並於96年12月10日於市政大樓1樓沈葆楨廳辦理無菸志工表揚大會。96年10月至11月委請專家學者進行民眾問卷調查及實地評核12區無菸示範公園執行情形，以評價推動成效。

#### 2.無菸計程車計畫：

結合6家計程車業者推動菸害防制自主管理，以提供市民無菸、舒適的乘車空間，並營造計程車司機清新健康之無菸工作場所，及2場計程車司機宣導活動。並於96年11月23日辦理「無菸運將，健康上道-無菸TAXI大集合記者會暨成果發表會」。

#### 3.無菸餐廳計畫：

鼓勵臺北市餐飲業者主動加入菸害防制自主管理行列，並積極推動無菸餐廳認證，以維護及促進市民健康權益，打造民眾免於二手菸害之用餐環境。96年結合臺北市政府商業處主辦之「2007臺北國際牛肉麵節」活動，共同宣導「無菸餐廳」政策。計增加381家無菸餐廳，

並於12月10日假市政大樓1樓沈葆楨廳辦理無菸餐廳授證大會。

#### 4.無菸校園計畫：

結合臺北市政府教育局「健康促進學校計畫」，推動臺北市高中職以下各級學校，強化校園拒菸反菸意識，以提供青少年清新無菸害之學習及成長環境。96年結合臺北市政府教育局辦理「吸菸學生暑期生活輔導營」活動，並以健康促進模式推動57所學校強化建置無菸校園環境。

#### 5.無菸職場計畫：

鼓勵臺北市公民營事業單位，主動加入菸害防制自主管理行列，並積極推動無菸職場認證，以維護及促進市民健康權益，打造民眾免於二手菸害之工作環境。96年增加50家無菸職場，並於12月10日假市政大樓1樓沈葆楨廳辦理無菸職場授證大會（併同無菸餐廳授證大會辦理）。

#### 6.社區菸害防制計畫：

結合社區民間團體營造室外無菸環境，及培訓菸害防制志工，以凝聚社區拒菸反菸意識，強化社區菸害防制工作。96年結合4個社區民間團體共同推動4個無菸示範空間（士林捷運站廣場、永樂市場廣場、北投公園、南昌公園），並辦理7場菸害防制志工培訓課程，培訓120名以上社區菸害防制志工。

### (四) 菸害防制法執法計畫：

落實菸害防制法稽查與取締作為，強化輔導業者遵守法令工作，以保障及維護市民健康，營造無菸害健康城市。

1.96年稽查件數5萬5,478件，取締件數1,511件。



2.持續推動行政機關、學校、公共場所、大眾運輸工具等超過500個單位，加入菸害防制自主管理機制，主動落實管理場所內菸害防制工作，以營造更多無菸空間，並辦理2場自主管理訓練講習。

## 二、菸害稽查

96年1至12月稽查次數計5萬5,478次，取締違規案件計1,511件，處分106件。

- (一) 違規菸品廣告稽查3,082次，取締11件。
- (二) 無法辨識年齡之販賣情節稽查1,893次，取締5件；未滿18歲吸菸者稽查1萬1,950次，取締1,405件；供應菸品予未滿18歲者稽查2,121次，取締41件；禁菸場所吸菸行為人之稽查1萬1,088次，取締2件。
- (三) 未設置明顯禁菸標示稽查1萬4,014次，取締5件；吸菸區(室)無明顯之區隔、標示稽查5,355次，取締42件；未標示健康警語稽查3,022次；菸品容器未標示尼古丁、焦油含量稽查2,953次。

## 第二章 篩檢與追蹤照護

為因應人口高齡化之趨勢，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 中老年疾病篩檢

#### 一、血糖、血壓、血膽固醇

針對40歲以上民眾提供血壓、血糖、血膽固醇篩檢，於96年度共計篩檢126萬5,432人，篩檢率達20.44%，血壓異常人數為3萬7,663人，血

糖異常人數為5,478人、血膽固醇異常人數為1萬679人，異常個案追蹤轉介就醫完成率達99.87%。

## 二、失智症篩檢

結合96年度「免費老人健康檢查」，以認知功能量表（Short Portable Mental State Questionnaire, SPMSQ）進行初步篩檢，並透過老人健康檢查資訊系統，篩選出高危險群名冊，排除於96年1月15日前已領取身心殘障手冊者，共篩檢出372位高危險群個案，確診新案52人，追蹤率達74.6%（其中拒訪16人、資料不正確導致無法追蹤28人；排除追蹤後發現死亡31人、入住機構168人）；另為響應國際失智症日，於96年9月15日至9月30日辦理58場次社區活動；失智症免費篩檢，總受檢人數666人，篩檢出異常個案計22人，轉介各健康服務中心列管追蹤計16人。

### 第二節 老人健康檢查

提供設籍臺北市96年度年滿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；96年提供4萬7,896位名額，共計受檢4萬3,572人。另提供設籍臺北市年滿65歲以上老人，於臺北市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份負擔自付額50元，累計服務為3萬6,000人次。並完成訂定「臺北市老人健康檢查補助實施辦法」。

### 第三節 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。

#### 一、癌症醫療網

- (一) 於96年12月24日召開96年臺北市「癌症防治醫療網路諮詢委員會」



6分鐘護一生-子宮頸抹片檢查

乳癌防治宣導活動-拳擊有氧 向乳癌說bye bye!

會議。於96年辦理2天「96年度臺北市癌症防治業務人員培訓班」，計148位衛生局、健康服務中心及臺北市醫療院所醫護人員參加。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」。

(二) 臺北市共有25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。

(三) 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。

## 二、子宮頸癌防治

(一) 子宮頸抹片檢查：

結合12區健康服務中心與民間團體共同合作，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。94年至96年共篩檢80萬8,844人次，並辦理「臺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（96年底共有18家），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：

1. 為提升臺北市婦女子宮頸癌篩檢率，以期降低其死亡率，結合12區健康服務中心於報稅及節慶辦理大型活動時，服務到里、學校機關、區公所…等地點加強設站篩檢，及落實陽性個案追蹤服務。96年度社區設站共辦理1,436場次，服務5萬1,017人。

2. 96年8月29日假市政大樓2樓親子劇場辦理96年度乳癌、子宮頸癌及肝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」、臺北市立聯合醫院仁愛院區醫師講座「肝癌防治-好心肝」，共289人參加。並提供一系列篩檢活動：子宮頸抹片檢查43人、乳攝轉介72人、口腔黏膜篩檢60人，共服務320人次。

## 三、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96年1月至12月全民健保乳房X光攝影達1萬8,054人，100人確診為乳癌。

(二) 加強乳癌防治宣導：

1. 由於近年來隨著乳癌的罹患率不斷的上升，好發的年齡層也逐年下降中，據行政院衛生署統計臺北市92年女性共有1,000人罹患乳癌，30-49歲罹患者即佔44.4%（444人），而國民健康局為能找出最適合50歲以下年輕婦女的乳癌篩檢工具，93年起進行40-49歲婦女乳癌篩檢隨機試驗計畫，預定98年才能公布成果，故衛生局先行試辦30-50歲婦女超音波檢查服務，於社區設站環境許可下，提供婦女超音波檢查服務共辦理56場，共服務1,133人。



口腔癌防治篩檢

2.96年5月5日與乳癌防治基金會及P&G寶僑家品股份有限公司假大直愛買旗艦店辦理2007年「六分鐘護一生、愛自己更愛媽媽」義診活動。由市立聯合醫院中興院區及中山區健康服務中心提供一系列免費癌症篩檢服務及衛教諮詢。成果如下：

乳房超音波檢查103人、轉介X光乳房攝影檢查16人、子宮頸抹片檢查62人、骨質密度檢查72人、口腔黏膜篩檢34人、大腸直腸癌篩檢發管14人。

3.96年10月22日與雅絲藍黛公司及臺灣癌症臨床研究基金會假新光三越信義店香堤大道辦理2007乳癌防治月「拳擊有氧·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、子宮頸抹片及骨質密度檢查服務，千人拳擊有氧及排舞表演，傳達正確的拳擊有氧運動有助對抗乳癌的觀念，呼籲所有民眾向乳癌說Bye Bye。乳房超音波檢查服務62人，子宮頸抹片、骨質密度檢查各服務43人。

4.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，使病友及家屬能對疾病有更深入的认识與瞭解，讓病友能得到優質之生活照護，96年辦理「疼惜自己·擁抱幸福」婦癌防治講座暨病友及家屬座談會，共495人參與。

5.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，並強化健全子宮頸抹片檢查陽性個案追蹤之體系，96年12月18日假財團法人國泰綜合醫院，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」，共獎勵27家醫療院所71人參與。

#### 四、口腔癌防治

(一) 口腔黏膜篩檢：

臺北市96年1月至12月底，總篩檢人數為2萬4,777人，發現陽性個案179人，追蹤完成轉介人數179人，追蹤完成率100%，確診為口腔癌7人，目標達成率為216.7%。

(二) 深入社區進行宣導：

96年度按月輪流於12區辦理12場「檳榔防制及口腔癌防治宣導列車」加強宣導，計3,870位市民參與。

(三) 為提升「臺北市口腔癌及檳榔防制～醫療專業人員專業之能」辦理1場教育訓練，共250名報名參加。

(四) 與臺北市牙醫師公會於96年8月3日舉辦「兒童潔牙比賽」活動，提供口腔黏膜健康檢查及衛教服務，共有155位家長及小朋友參加。

(五) 於「96年度原住民重陽敬老活動」中安排一系列健康講座及健康篩檢，活動對象為55歲以上原住民，共有85位參加，及針對原住民社區兒童與家長辦理「親子檳榔危害健康教育專題講座」，共有120位參加及配合原住民各項活動，辦理「96年度臺北市原住民文化慶典系列活動」，提供免費口腔黏膜健康檢查與檳榔危害健康防制宣導。

(六) 96年與財團法人全民健康基金會共同辦理「96年度大眾科學講座～健康下午茶」系列講座，配合提供口腔癌健康檢查服務。

(七) 為了服務計程車駕駛朋友，96年12月檳榔防制宣導月，結合監理處於計程車休息站，辦理4天「嚙哺檳榔介幸福～口腔黏膜健康檢查暨檳榔防制衛生教育健康講座」。

(八) 檳榔防制宣導月刊登公車外平面廣告為期1個月，及印製宣導面





肝癌防治宣導

紙、製作檳榔外盒印製警語標示之宣導品、海報…等，強化民眾口腔保健意識。

### 五、肝癌防治

#### (一) 肝癌篩檢：

96年肝癌篩檢服務6,100人、其中B型肝炎帶原634人、C型肝炎帶原127人、B+C型肝炎帶原9人、腹部超音波複檢發現脂肪肝89人，血管瘤17人，肝硬化6人，肝癌1人。

#### (二) 加強肝癌防治宣導：

為提升市民對肝癌防治之重視，於96年6月9日與肝病防治學術基金會合辦「B肝路上的錦囊妙計」病友講座活動及肝癌篩檢，總計250人參加，於96年11月4日、10日及12月2日與財團法人全民健康基金會、財團法人肝病學術基金會及國立臺灣科學教育館假國立臺灣科學教育館合作辦理「96年度大眾科學講座-健康下午茶」系列講座及肝癌篩檢，總計750人參加。



大腸直腸癌防治篩檢



整合性預防保健篩檢

### 六、大腸直腸癌防治

(一) 大腸直腸癌篩檢：96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3萬3,734人，其中陽性個案1,234人，確診大腸癌30人，大腸息肉443人。

(二) 為順利推展臺北市大腸直腸癌篩檢服務，於96年5月3日召開「96年度大腸直腸癌篩檢作業說明會」，臺北市12區健康服務中心、臺北市立聯合醫院及衛生局健康管理處，共計19人參加。

(三) 為提升臺北市大腸直腸癌篩檢陽性個案追蹤率，於96年5月25日召

開「大腸直腸癌篩檢陽性個案追蹤轉介確診合作醫院協調會96年第1次會議」，共計17家醫療院所及臺北市12區健康服務中心代表參加。

### 七、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。96年於臺北市12行政區內辦理44場，共篩檢服務7,454人，成果如表1：

表1 96年度推行整合性預防保健服務成果一覽表

項目		篩檢人數	異常個案	追蹤完成
血壓	人數	6,353	1,210	1,129
	百分比		19.05%	93.30%
血糖	人數	5,334	514	483
	百分比		9.63%	94.00%
血膽固醇	人數	5,334	2,671	2,450
	百分比		50.00%	91.70%
尿素氮	人數	5,175	209	
	百分比		4.04%	
肌酸酐	人數	5,375	79	
	百分比		1.47%	
尿蛋白	人數	5,158	575	
	百分比		11.15%	
子宮頸抹片	人數	3,497	52	44
	百分比		1.49%	84.61%
乳癌篩檢	人數	1,332	28	28
	百分比		2.10%	100.00%
肝癌	人數	5,688	683	654
	百分比		12.00%	95.75%
口腔癌	人數	5,484	27	27
	百分比		0.17%	100.00%
大腸直腸癌	人數	2,113	57	44
	百分比		2.69%	77.20%

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%

#### 第四節 輻射屋個案之健康照護

- 一、為周全提供臺北市輻射建築物住戶健康促進與照護，96年度列管個案2,028人，提供健康檢查服務計1,678人，累積到檢率達82.7%；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1,471人，使用人數達1,258人，使用頻率為85.5%。
- 二、為讓輻射屋居民更了解輻射暴露的健康風險認知，以及長期健康照護的重要性，結合臺北市立聯合醫院、行政院原子能委員會及臺灣輻射安全促進會共同辦理「2007年輻射屋居民健檢講座」，共計68人參與。

### 第三章 整合式健康照護

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，衛生局建構跨專科、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。

#### 第一節 醫療與保健共同照護網

##### 一、糖尿病共同照護網

96年通過臺北市糖尿病共同照護網機構認證者計181家，醫事人員認證共計1,249人，辦理糖尿病共同照護網之醫事人員認證及繼續教育訓練課程9場次，共計1,076位學員參與。

##### 二、心血管疾病防治網

臺北市心血管疾病防治網機構96年通過認證者255家，2,070位醫事人員接受認證。辦理醫事人員認證1場、展延訓練課程3場及個案討論會6場，參與人員計1,161人。



周產期照護醫護人員訓練

北投健康城市活動

#### 三、周產期醫療網

96年度召開1次周產期醫療網委員會會議，研議年度周產期醫療網作業及分工，以促進臺北市周產期醫療網持續推動。

辦理周產期相關醫護人員研討會，提升臺北市妊娠及新生兒照護品質；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3場，共計416人參加。

#### 第二節 家戶健康管理

以社區民眾健康的需求為導向，透過家戶訪視低收入戶計6,893戶，原住民計4,337戶，落實推動公共衛生與預防保健服務。

#### 第三節 社區健康照護網

自93年7月起辦理「社區健康照護網」，由臺北市12區健康服務中心針對五類特殊族群服務。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。96年共計服務獨居長者1萬9,202人次、中風7,415人次、失智5,934人次、多重障礙3,393人次、肢障4,242人次、智障1,606人次。



## 第四章 社區化健康環境

### 第一節 健康城市

- 一、臺北市致力推動健康城市，繼95年大安區成功加入健康城市聯盟，96年，臺北市政府衛生局與士林區公所、北投區公所合作下，號召組織區內產官學民等各界人士，分別成立「臺北市士林健康促進協會」與「臺北市北投健康促進協會」，象徵夥伴關係的建立與作為推動健康城市之運作平臺，讓多元化領域的個人或團體，可以共同為維護健康社區、營造健康城市的目標而努力，彼此共享資源、責任、能力與利益。
- 二、士林區與北投區在公私部門的充分溝通與合作無間下，依據該區的特色與區民的需求，完成社區健康評估報告，建立該區包含健康、環境生態、社會經濟等指標，以及社區健康城市白皮書，這些豐碩的成果，讓士林區與北投區於96年11月成功加入健康城市聯盟，不僅與世界其他城市分享營造健康城市成果，更將臺北市成功經驗推向國際舞臺，有助提升臺北市致力於健康環境的城市形象。
- 三、96年11月15日上午10時辦理「2007臺北市士林區與北投區成功加入健康城市聯盟暨傳承儀式記者會」，士林區與北投區分享健康城市營造經驗與成果，並在臺北市副市長吳秀光及與會200位貴賓的見證下，由臺北市松山區、中山區、萬華區傳承臺北市推動健康城市的使命。

### 第二節 安全社區

事故傷害並非是意外，可藉由教育、工程、經濟、執法等多面向針對傷害導因加以預防，且成效立竿見影，依據國際推動事故傷害防制實務多年經驗發展而出之安全社區六大指標，整合跨部門資源、強化行動

力、發展符合地方需求之事故傷害防制與安全促進策略是衛生局提昇事故傷害防制與安全促進工作效能之目標，96年推動成果如下：

- 一、辦理人才培訓：辦理「健康城市與安全社區實務研習」2梯次、「內湖安全社區探索之旅」2梯次、「安全社區座談會」1場，參加人員（包含各行政區健康服務中心、區公所業務相關同仁）。
- 二、協助建置社區傷害監測機制：協助臺北市中正區健康服務中心展開轄內醫院急診室傷害登錄，共登錄約1,000案；另委託衛生局所屬市立聯合醫院忠孝院區著手開發臺北市傷害監測系統。
- 三、輔導社區推動安全社區營造：
  - （一）內湖區健康服務中心以第一屆行動團總幹事之身分，加入「臺北市內湖社區安全與健康協進會」之組織架構，以實際行動投入內湖安全社區營造工作，推動計畫包含：人行道不安全點評核與改善、鄰里公園不安全點評核與改善、登山步道不安全點評核與改善、「我家好安全」安全智慧王活動、「老爹老媽防跌特攻班」。
  - （二）中正區以社區健康互助網為基礎，由區公所、健康服務中心、社區健康營造中心、社區領袖組成「中正區安全社區推動委員會」，推動計畫包含：居家安全(居家安全模型屋展示宣導、保命防跌班)、場域安全(筵席餐廳代客叫車方案、三鐵共構疏散演習)、道路安全(騎樓整平)、校園安全(安全走路上學方案)、蓄意傷害預防等。
  - （三）輔導信義區、大同區、文山區、南港區依據安全社區六大指標，以安全促進為核心議題，尋求社區支持，了解社區需求，與轄內醫院洽談傷害監測機制建置事宜，並推動社區安全跨領域工作小組之建立。



職場健康促進講座暨連繫會

社區健康生活計畫方案成果發表會

### 第三節 職場健康促進

- 一、臺北市政府衛生局推薦及輔導17家臺北市績優事業單位參與並通過行政院衛生署國民健康局96年度首度辦理的全國性「健康職場自主認證」，其中15家事業單位另獲選為優良健康職場，並於行政院衛生署國民健康局「績優健康職場表揚大會暨全國職場健康促進進階工作坊」公開接受表揚。
- 二、推動職場身心健康促進計畫，以「心職場運動—營造健康快樂的職場」為口號，運用自我檢視之工具進行職場員工身心健康評估，共36家事業單位參與，完成5,678份問卷分析，並針對各個事業單位評量結果，分別撰寫「評量統計分析報告」回饋給事業單位，以供瞭解及掌握員工工作壓力及情緒狀態，提早防範發生健康危害之風險，並透過後續健康促進措施，提升事業單位主管及員工對身心健康敏感度及瞭解程度，藉由支持性的職場健康環境，達到健康員工、健康職場之目的。
- 三、舉辦「職場身心健康種子人員專業知能培訓」，計有臺北市各事業單位健康促進主管及承辦人員、職場健康管理師，共100人參加。
- 四、為增進事業單位健康促進專業知能，透過聯繫會議與職場健康促進各專業領域，建立相互交流管道，並凝聚共識，96年11月29日辦理「96年職場健康促進講座暨聯繫會」，會中並表揚36家96年推動職

場身心健康促進績優事業單位，計224人與會。

- 五、為確實掌握臺北市職業傷病現況及瞭解各職場易發傷害及易罹患之疾病，委託臺大醫院環境暨職業醫學部杜宗禮醫師辦理「96年度臺北市職業傷病調查計畫」。
- 六、委託職業病專科醫師撰寫「認識特別危害作業健檢」宣導手冊，共印製1,200冊，發放各健檢醫療機構宣導使用。
- 七、開發建置臺北市勞工健康檢查登錄系統，將各健檢醫療機構所提供之特殊健檢個案資料匯入，以利後續個案管理及分析。
- 八、由職業專科醫師前往具有特別危害健康作業之事業單位，進行職場訪視及衛教諮詢，96年度完成4家職場訪視。
- 九、96年臺北市特別危害健康作業健檢個案通報人數7,057人，屬二級以上管理者計1,149人。

### 第四節 社區健康營造

- 一、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，96年度輔導30個社區健康營造單位參與臺北市「健康生活計畫方案」，並開發12個具有在地特色的「健康城市—社區探索之旅」參訪路線，共計結合臺北市社區資源團體計284個單位。
- 二、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39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。
- 三、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12





十二區健康服務中心年終業務考核頒獎

小時、進階教育訓練6小時及臺北市與外縣市績優社區健康營造中心的參訪觀摩各1場。

四、協助社區朝向永續經營發展，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

成果之行銷，包括參與臺北市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「2007臺北健康城市深耕社區成果研討會」上，(計有357人與會，包括17個縣市社區健康營推動人士77人)，成功達成社區團體間的溝通、觀摩、經驗分享之平臺，並將臺北市社區健康營造經驗行銷至全省各縣市。

## 第五章 健康服務中心

### 第一節 健康服務中心管理

#### 一、辦理96年公共衛生護理人員訓練課程：

- (一) 運用臺北e大網路平臺，96年度持續完成「12區公共衛生護理人員之初階訓練課程」，健康服務中心公衛護士100%完成線上e化課程在職訓練(含：核心課程17小時及實務操作3小時)。
- (二) 健康服務中心之公共衛生護理人員，於96年6月完成公衛護理人員之初階實務課程，共120人參訓。
- (三) 錄製「公共衛生護理人員複訓」之e化課程15小時，並於96年8月完成96年度公共衛生護理人員進階複訓課程(含代謝性症候群和失智症照護)，共218人。

#### 二、辦理健康服務中心執行業務之考核

- (一) 辦理「96年度12區健康服務中心品質提升獎勵計畫」，強化健康服務中心服務品質。
- (二) 96年12月13日假臺北市政府B1白馬廳會議室進行96年12月份主任會報暨進行獻獎及各項獎項頒獎，以及年終成果及心得分享報告；另榮獲「中央單位國民健康局舉辦之第2屆金所獎的文山區健康服務中心」和「成功申請加入世界衛生組織亞太地區健康城市聯盟的士林及北投區健康服務中心」亦發表心得及成果報告。

### 第二節 健康服務中心功能

以社區民眾健康的需求為導向，落實推動公共衛生與預防保健服務，並加強聯合醫院附設門診部在地化管理及社區防疫在地化管理。

- 一、為求服務在地化，提高民眾使用率，除「個案管理組」及「健康促進組」兩組功能外，另加強臺北市立聯合醫院附設門診部在地化管理，特訂定門診部管理作業要點。附設門診部醫療業務由聯合醫院監督負責，其餘事務委由所在地之健康服務中心主任指揮監督。
- 二、為推動臺北市疾病管制業務，以落實疾病管制政策，提升各項防疫工作品質，特訂定疾病管制業務作業要點。臺北市疾病管制工作由衛生局統籌、規劃與督導，業務執行由衛生局疾病管制處、所屬市立聯合醫院及12區健康服務中心分工合作，以保護市民健康。
- 三、為強化社區保健服務功能，辦理「健康醫療兩相贏專案計畫」，使市民健康卡集點活動順利推動。



## 第三篇

提供優質醫療照護服務



## 第三篇 提供優質醫療照護服務

### 第一章 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，其中評估中心有2個；提供評估鑑定及療育服務有17個（含評估中心）據點、療育服務有7個（含評估中心）據點。
- (二) 評估鑑定之服務科別及項目，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、家族治療等服務。
- (三) 辦理發展遲緩兒童評估鑑定與療育醫療補助：96年1月至12月發展遲緩兒童評估鑑定服務共1,977人，療育服務共9萬6,351人次。

##### 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醫療服務品質，於95年6月20日至8月10日辦理臺北市早期療育特約醫療機構督導考核作業，邀請早期療育各領域專家，參與醫療機構督導考核工作，提供建議，供各特約機構改善服務品質。
- (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，96年1月至12月聯合門診人數計725人；並加強醫療人員與家屬之溝通及對個案問題的了解，於96年1月至12月召開療育會議，參與人數計931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專業知能，辦理4場早療專業人員培訓課程，參加人員有433人。辦理發展遲緩兒童家長各類型親職講座共20場，參加人數共1,495人次。
- (四) 積極推動縮短發展遲緩兒童評估鑑定與療育之等待時間，自96年2月至12月底止，評估鑑定等待時間，由平均39天縮短至15天，縮短療育等待時間，由平均74天縮短至53天。



96.09.26於馬偕醫院舉辦縮短遲緩兒就醫等待時間與北縣市轉介服務座談會

#### 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年度起開始實施新制「臺北市兒童醫療補助計畫」，以排富、濟貧、濟病為政策原則，加強對第二類兒童之醫療補助，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。96年度除持續辦理「臺北市兒童醫療補助計畫」之外，並自96年1月1日起增加提供設籍臺北市第3胎以上6歲以下兒童就醫醫療費

用補助。

二、臺北市兒童醫療補助證發證情形：96年度辦理臺北市兒童醫療補助證一般身分兒童發證作業，共1萬7,893人次，第二類兒童共572人次。

三、特約醫療院所簽約情形：特約醫療院所簽約家數共414家，包括醫院36家及診所378家。

四、醫療補助費用核付情形：

(一) 96年度兒童醫療補助費用總計補助13萬1,895人次，補助金額總計3,992萬3,535元；其中接受健康諮詢服務的兒童計有4萬6,584人次。

(二) 96年度第3胎以上6歲以下兒童醫療補助費用，總計補助1萬9,768人次，補助金額總計130萬5,520元。

五、推動兒童醫療補助便民措施，自96年11月1日起變更申請補助證之應備證件，民眾毋需出示健保IC卡，即可申請補助證，並推動雙卡合一，民眾於就醫時只要出示第3胎以上兒童證明卡即享有第3胎就醫醫療補助。

## 第二章 心理衛生與自殺防治

### 第一節 心理衛生推展

#### 一、健康促進

##### (一) 校園心理健康促進

96年度臺北市政府衛生局結合教育局資源，合作辦理以下工作：校園心理衛生宣導講座40場，計2,494人次參與；校園心理衛生宣導行動劇巡迴表演暨社區心理衛生中心導覽活動，共44場次，1萬7,939人次



96.11.03於兒童育樂中心辦理兒童青少年心理衛生行動劇表演



96.11.03「職場心理衛生守門員—EAPS心理衛生協助方案規劃工作坊」

參與；辦理校園心情溫度計照護活動，計有126所各級學校參與，12萬5,000人參加自我檢測；辦理「校園危機事件守門員訓練」8場次，培訓各級學校校護、教官及總務人員410人次，輔導人員102人次。

##### (二) 職場心理健康促進

96年度由社區心理衛生中心，結合12區健康服務中心、勞工教育中心及民間企業等單位，辦理32場次宣導講座，有1,921人次參與。衛生局另針對企業主管及管理人員，辦理「職場心理衛生守門員工作坊」3場，有298人次參與。

##### (三) 社區心理健康促進

由社區心理衛生中心，結合12區健康服務中心、臺北市立聯合醫院等單位，辦理宣導講座共80場次，有6,335人次參與。

#### 二、社區心理諮商門診服務

臺北市政府衛生局自94年7月起在臺北市信義、文山區試辦社區心理諮商服務，並自95年起委由市立聯合醫院辦理。至96年度擴大服務，增加辦理地點共13處，含市立聯合醫院12個院外門診部及社區心理衛生中心，每週服務時間，增加為每一門診部每週提供3個診次心理諮商服務。96年度共提供1,364診次，預約服務量共6,734人次，實際接受服務者共5,260人次。有96%就診民眾滿意此項服務，並有96%就診民眾會向親友



推薦此服務。

### 三、結合民間推動社區心理衛生服務

#### (一) 委託民間團體辦理社區心理衛生分區服務

1.衛生局依據政府採購法委託光智基金會負責臺北市士林區、北投區、中山區，張老師基金會臺北分事務所負責松山區、內湖區、南港區，馬偕紀念醫院負責中正區、萬華區、大同區，衛生局社區心理衛生中心負責大安區、文山區、信義區，提供社區心理衛生服務項目，包含：高危險個案個別心理輔導、團體輔導、聯繫會議、校園個案討論會、個案外展服務、電話關懷等項。

2.96年度提供心理高危險個案個別心理輔導，計1,047人次；團體輔導176場次，計1,380人次；專業人員訓練118場次，1,290人次；聯繫會議23場次，結合331單位參與；校園個案討論會25場次；個案外展服務126人次；電話關懷服務619人次。

#### (二) 補助民間心理衛生服務方案

臺北市政府衛生局96年度共補助12個民間機構或團體（含：國軍北投醫院、三軍總醫院精神醫學部臨床心理室、臺北市生命線協會、財團法人天主教聖心聖母會一懷仁全人發展中心、財團法人廣青文教基金會、財團法人臺北市敦安社會福利基金會、臺北市佛教觀音線協會、臺北市康復之友協會、財團法人杏陵醫學基金會、臺北基督教女青年會、財團法人精神健康基金會、財團法人呂旭立紀念基金會等），提供家暴及性侵害個案家庭者、藥酒癮團體、憂鬱症及自殺防治工作者及專業心理衛生服務人員訓練等13項服務方案。

### 四、家暴性侵害防治：

#### (一) 就醫保護

衛生局統計，96年度臺北市醫療機構提供遭受家庭暴力至醫院就醫者，總數計4,413人次，因性侵害案件就醫者總數計352人次，就醫者中以成人比例最高，性別主要為女性。

#### (二) 性侵害加害人處遇

累計自性侵害犯罪防治法實施以來，衛生局共接受司法系統轉介360人，96年度新開案件計92人，其中進行身心治療者共90人，處遇達成率98%。



96.10.13「拉近最遙遠的距離-2007憂鬱症篩檢日活動」

### 第二節 憂鬱症防治

一、臺北市政府衛生局自92年起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。至96年12月，臺北市計有168家基層診所加入憂鬱症共同照護網認證機構。

二、96年辦理憂鬱症照護網認證課程及繼續教育，共14場次，430人次參與。另由市立聯合醫院松德院區辦理2場「憂鬱症照護網聯合諮詢會議」。

三、結合臺北市立聯合醫院、全國自殺防治中心、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，於96年10月3日假信義威秀廣場，辦理「拉近最遙遠的距離-2007憂鬱症篩檢日活動」，加強憂鬱症防治宣導，參與人數約1,000人。

### 第三節 自殺防治

#### 一、自殺防治研究發展中心

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



96.10.27「愛與關懷 凝聚生命力」電影賞析生命教育 96.07.14心情消暑夏宴（社區園遊會）

「自殺防治研究發展中心」，統籌臺北市自殺企圖個案通報服務作業與提供後續介入服務，歷年通報案件統計量如圖1。

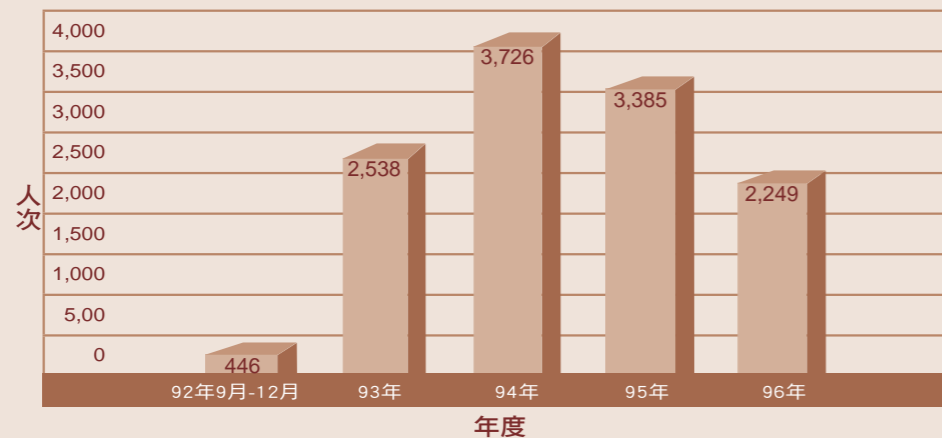


圖1 歷年臺北市自殺企圖者通報案件量

## 二、自殺防治網絡聯繫工作

- (一) 96年召開1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。針對公共衛生護士、社工人員辦理5場次自殺防治知能訓練，共有208人次參與訓練。
- (二) 96年7月至8月衛生局與行政院衛生署自殺防治中心，合辦自殺防治心情守門員訓練，針對臺北市12區里鄰長、里幹事暨警察消防

人員辦理7梯次自殺防治守門員訓練活動，共有839人次參與訓練。

- (三) 96年10至11月份衛生局與臺北市生命線協會合辦「愛與關懷」電影賞析生命教育活動4場，計1,460人參與。
- (四) 製作自殺防治宣導短片（關懷生命4步驟）2支，並於公益及公共頻道、臺北市電影院播出。

## 第四節 精神醫療復健照護

### 一、精神醫療與精神復健設施

表2 96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

區別	精神醫療機構						精神復健機構			
	診所	醫院(門診)	住院急性病床	住院慢性病床	日間病床	居家治療	社區復健中心		康復之家	
合計	21家	28家(註1)	1126床	603床	1348床	12家(註2)	9家	450人	38家	948人
松山區	0	6	53	141	50	0	0	0	2	46
信義區	3	2	444	175	350	2	0	0	1	29
中山區	1	1	0	0	53	1	0	0	6	158
大安區	12	3	0	0	30	1	1	29	2	58
中正區	3	2	68	0	210	2	2	49	3	83
大同區	0	1	0	0	40	1	0	0	1	28
文山區	0	1	38	0	50	1	1	117	5	98
內湖區	1	2	143	0	130	1	1	120	2	46
南港區	0	1	0	0	45	0	0	0	2	34
萬華區	0	2	0	0	0	0	0	0	3	86
士林區	1	2	25	0	90	1	3	98	3	62
北投區	0	5	355	287	300	2	1	37	8	220

註1：醫院門診部分：臺北市立聯合醫院有松德院區（信義區）、中興院區（大同區）、仁愛院區（大安區）、和平院區（中正區）、陽明院區（士林區）、忠孝院區（南港區）6個院區提供服務，如以1家醫院計算，則為23家醫院。

註2：居家治療部分：臺北市立聯合醫院有松德院區（信義區）、中興院區（大同區）、仁愛院區（大安區）、和平院區（中正區）、陽明院區（士林區）共5個院區提供居家治療，如以1家醫院計算，則為8家醫院。



## 二、社區精神照護服務

- (一) 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，截至96年12月，追蹤照護人數累計1萬5,277人，累計96年1月至12月追蹤訪視服務共4萬567人次。
- (二) 分別於12區健康服務中心召開社區病患照護督導會議，共辦理34場、188人次參與，並邀請警政、消防、社政、學校、衛政、醫療、民政相關人員參與討論及協調社區個案照護事項。

## 三、社區精神病患緊急醫療服務

- (一) 96年1月至12月於市立聯合醫院松德院區，急診就醫人數共3,593人；急診後轉門診治療為1,867人、安排松德院區急性住院治療為1,288人、安排松德院區加護病房住院為114人，因內外科問題轉綜合醫院為53人、轉其他精神科醫院為62人、自動離院為181人、其它28人。
- (二) 為強化社區病患緊急送醫服務網絡，96年1月至12月衛生局委請市立聯合醫院松德院區及國軍北投醫院之「社區緊急個案醫療小



96.10.03社區精神疾病患者問題評估與處理計畫社區化教育活動-萬華區

96.10.17社區精神疾病患者問題評估與處理計畫社區化教育活動-大安區

組」，出勤協助社區處理個案緊急送醫工作，計179人次。

## 四、支持與關懷精神疾病患者家屬

- (一) 臺北市政府衛生局辦理精神疾病患者暫托服務，96年使用暫托服務病患共48人，暫托服務天數計612天。
- (二) 為加強社區精神病患之照護，衛生局結合醫院與健康服務中心人員，96年辦理精神病患問題評估994名；社區化教育318場、5,377人次參加；社區適應討論會11場、92人次參加。

## 五、精神疾病去污名化

- (一) 96年4月28日辦理「奇夢子健康人生暨廚藝競賽活動」，由精神醫療院所、健康服務中心、社區復健中心、康復之家及社區健康照護之病友組隊報名，共550位病友參與。
- (二) 96年9月17日、18日由臺北市社區精神疾病患者組成「臺北市社區聯隊」，參加假高雄縣立體育場辦理之「96年臺灣地區康復之友第17屆鳳凰盃運動會」，並榮獲男子桌球第3名及團體精神獎。

## 六、辦理成癮藥物防治

- (一) 臺北市有11家醫療機構，由行政院衛生署指定為辦理藥癮戒治之機構。
- (二) 96年臺北市藥癮治療醫療機構通報，因藥物濫用就診及諮詢人數，計368人次。

## 第三章 緊急支援救護

### 第一節 全民CPR訓練

為建立社區中完整的「生命之鏈」，使市民於發生事故傷害事件

時，有正確之救護觀念及技術，並以營造安全的社區及工作環境，以里仁為美為目標，臺北市政府衛生局96年度廣續推動全民心肺復甦術（CPR），辦理單位，包含：臺北市12區健康服務中心、醫院以及相關民間單位（例如紅十字會臺北分會、中華民國急救技能推廣協會）等，訓練對象為校園師生、幼教、志工、公教人員、一般民眾及外籍人士，課程內容包含急救概念、心肺復甦術分組示教、技術演練及筆試，共辦理1,791場次，參與訓練者共10萬人次。

為強化及建立社區志工服務網絡、發揮社區互助的精神，並將緊急救護觀念落實至社區家庭，真正建構健康與安全之社區，96年度臺北市政府衛生局擴大辦理訓練對象，首度結合了社區中與居民生活最密切的便利商店、計程車隊、里鄰長及公寓大廈管理委員等，辦理CPR急救技能訓練課程，共計1,972人次通過認證，成果如下：

#### 一、便利商店：

共4家（統一、萊爾富、OK及全家便利）超商參與（包含直營店及加盟店），辦理19場次，參訓人數共1,274人。

#### 二、計程車隊：

共3家（臺北衛星、友好、志英）計程車隊，辦理3場次，參訓人數共74人

#### 三、里鄰長：

除內湖區及北投區預計於97年度辦理外，96年度已有十區健康服務中心辦理里鄰長之CPR訓練，辦理18場次，參訓人數共684人。

#### 四、公寓大廈管理委員會：

將CPR訓練結合自殺防治課程，於臺北市信義區、中正區、文山區及士林區健康服務中心，針對公寓大廈管理委員會辦理訓練，共辦理8場次，參訓人數共303人。

為能提高市民及高危險群學習基本救命術，建立市民對事故傷害防治認知，期達到「市民人人都會CPR」，個個都是「社區安全之守門人」之目標，以及展現年度推廣成果，96年度首度將「CPR訓練授證、觀摩競賽暨成果展活動」結合辦理，於96年12月21日於臺北市政府沈保楨廳辦理，邀請對象包含臺北市議員、12區健康服務中心、96年度參與臺北市政府衛生局辦理CPR課程之機關團體（包含4家超商、3家計程車車隊、里鄰長及公寓大廈管理服務人員）、臺北市18家急救責任醫院、急救教育訓練相關學會及協會代表等，共計300人，授證及活動內容如下：

#### （一）授證對象：

96年度新參與臺北市政府衛生局辦理CPR課程之機關團體代表：統一超商、全家超商、萊爾富超商及OK超商、臺北衛星計程車車隊、友好計程車車隊及志英計程車車隊及里鄰長等，共計30名。

#### （二）CPR技術競賽：

報名參賽人員共計50組，每組2位，分別為成人組（40組）及嬰兒組（20組），並邀請6位急救教育訓練專家擔任評審團，遴選出成人組



96.04.26臺北市五常國小CPR訓練

96.08.06統一超商CPR訓練驗收記者會





臺北市政府衛生局災難應變指揮中心（EOC）喬遷於臺北市災害應變中心

前10名及嬰兒組前5名之組別（共計30人），授與獎勵。

### 第二節 整合EOC暨重大災難應變機制

為提昇災難之緊急醫療應變措施，並能夠與消防局主責的到院前緊急救護體系完整銜接，經過多次跨局處協調會

議，衛生局災難應變指揮中心於96年12月1日正式遷駐臺北市災害應變中心，順利完成合署辦公模式，希望於提高臺北市災害應變中心的軟硬體設備與層級後，強化臺北市到院前、後之緊急醫療服務功能與效益。

為能契合EOC業務內容，衛生局修訂該中心設置及執行作業要點，包括修正名稱、組織架構及職掌等事項。

提升EOC服務品質方面，訂定相關標準作業流程，包含大量傷患事故通報流程、天然災害緊急醫療通報作業、各類災害（大量傷患、天災、疫災、食物中毒等）訊息呈報作業標準；建置資訊系統，以提升緊急醫療事件通報暨院際間轉診聯繫機制，例如一呼百應系統：製訂一呼百應詢床、對話暨呈報等3項標準作業流程，確保一呼百應系統聯繫功能，執行定期測試作業，以及監測呈報時機正確率。人員在職教育訓練部分，含定期讀書報告、接受外部教育訓練及災難醫療課程等。

## 第四章 長期照護

### 第一節 居家照護

一、為增進居家照護品質，提升主要照顧者居家護理的照顧技巧、衛教及諮詢服務，爰推動居家照護專業人員訪視補助計畫，96年居家照護機構計10家，推動六類專業人員訪視服務，共2,653人次。

二、另為提供市民更便利、人性化、完整且連續的長期照顧服務，推動下列業務內容包括：

- （一）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，96年度五家長期照護服務中心，持續提供個案評估、專業團隊出訪及個案管理與轉介等服務，個案管理中，舊案共1,461案、新案1,409案。
- （二）辦理家庭照顧者相關訓練，以提升家庭照顧者的照護知識與技能，並成立家庭照顧者支持團體互相支持，減輕家屬照顧壓力，使個案獲得更好的照顧品質，96年辦理家庭照顧者培訓計20場，參與人數計1,833人，並辦理家庭照顧者支持團體計5場，參與人數計264人。
- （三）為減輕低收入戶及中低收入戶家庭照顧者之負擔，減輕氣切個案進住長期照護機構負擔，爰補助其進住照護機構照護費用，包括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，於96年度共補助氣切個案77人（571人次），其中含低收入戶56人（443人次）及中低收入戶21人（128人次）。

### 第二節 陽光假期-機構式喘息服務

為減輕家庭照顧者照顧壓力，於照顧者必須暫時卸下照顧工作時，例如就醫、出國或自己需要暫時的休息，由專責的照護機構暫時取代其照顧事務，爰推動陽光假期機構式喘息服務，以減少家庭照顧者可能因過度疲累而提早放棄對其家屬的照顧，同時也讓被照顧者獲取不同社會接觸經驗，於96年度共服務163人（計1,328人日）。

### 第三節 社區復健服務

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，使回到社區的慢性病患者，提高自我照顧能力，降低照顧者的負擔。

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復健，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，需參加團體治療/衛教者，則可於物理治療或職能治療師評估有需求者均可參加。

三、社區復健方案自93年10月開辦，初始先於大同、信義、萬華、內湖等四區辦理，自94年度起擴大於臺北市立聯合醫院附設於12行政區的院外門診部辦理，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96年1月1日至12月31日止，共辦理6,043場次、服務6萬9,094人次。

#### 第四節 天使志工人力銀行

一、因應人口結構高齡化，秉承人性關懷理念，發揮社區互助精神，爰推動長期照護天使人力銀行志工服務，以提供臺北市失能及獨居長者，有關家事處理、身體照顧、陪同就醫與社區關懷等服務。

二、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，96年度1-12月志工服務數共1萬7,272人次，服務時數5萬7,380小時。

### 第五章 各類醫事機構及人員管理

#### 第一節 醫療院所品質提升

一、依據醫療法第99條規定，為保障民眾就醫權利，建立醫病溝通管道，成立醫療爭議調處小組，衛生局自94年起，持續透過各種管道宣導醫療爭議調處機制，96年度辦理醫療爭議案件共257件，其中申請醫療爭議調處件數共86件，調處成立共22件（佔25.58%）；另為使醫療專業人員從人性關懷及醫學倫理、法律實務層面及醫療院所內部處理機制之層面，學習如何預防醫療爭議之發生、落實病人安全之就醫環境、提升病人參與的層面，與增進醫師對告知倫理的認知，於臺北醫學大學舉行96年度「醫療品質管理實務暨醫療產業發展趨勢」研討會，參加對象為臺北市醫療院所醫療從業人員，參加人數為500人。

二、為增進醫療人員的健康，使醫院成為健康職場，及具行政院衛生署倡導病人安全八大目標的醫療環境，以提升醫療服務品質及病人安全，96年6月1日至8月31日進行臺北市40家醫院督導、醫療安全考核及健康醫院評核，並評選出15家健康醫院。

三、為落實及提升基層機構服務品質，辦理基層醫療機構督導考核，考核機構包括西醫、牙醫、中醫及其他醫事機構，於96年4月至10月執行西醫：1,257家、牙醫：1,189家、中醫：396家及其他醫事機構：



96.08.11於臺北醫學大學舉辦96年度臺北醫療安全及品質提升計畫病人安全研討會

96.12.11於聯合醫院中興院區6樓會議室舉行96年度臺北市醫療安全品質提升提案獎勵計畫第二階段「專案發表評比」



380家，總計完成3,222家機構之督導考核工作。

四、為促進醫療機構對醫療安全作業品質提升之重視，積極提供創新或建設性之建議，建立醫療安全作業品質提升之標竿，於96年9月至12月辦理醫療安全品質提升提案獎勵計畫；分二階段評比，參賽件數共28件，經第一階段書面審查，共通過15件，於第二階段專案發表評比後，擇優錄取並頒發金牌獎5萬元整、銀牌獎4萬元整、銅牌獎3萬元整、佳作2名各1萬元整，共計5件獎項，於發表會中公開發揚，並將得獎作品登錄於衛生局網站，以達相互學習、經驗交流之成效。

依行政院衛生署所揭示之96年度病人安全工作目標為教育訓練主題，結合臺北市醫學中心，辦理10場醫事人員病人安全教育訓練，共計3,893人次參加；辦理民眾宣導共13場，參加人數共2,249人，另針對醫療機構醫療廢棄物之分類、儲存、處理、管理與相關法規等議題，於臺北醫學大學及馬偕紀念醫院辦理2場研討會，以提升醫療機構落實感染控制，達到病人安全為目標。

## 第二節 護產機構品質提升

為提供市民優質的護理服務，爰積極輔導護理機構之設置，至96年度共設置有護理之家15家、居家護理機構32家，產後護理機構22家，並持續進行督考、管理及輔導，以提升其服務品質。此外，並協助社會局輔導立案之養護機構，使民眾能夠持續獲得良好的照護服務。

## 第三節 精神復健機構品質提升

一、臺北市政府衛生局於96年6月27日、10月1日召開精神復健機構品質提升計畫委員會會議，修訂精神復健機構品質提升評估指標及獎勵方式。

二、於96年7月10日至9月10日間針對41家精神復健機構，進行實地評核活動。

三、96年11月9日於臺北市市政大樓沈葆楨廳，辦理優良精神復健機構（社區復健中心6家、康復之家10家）授證典禮。

## 第四節 各類醫事人員執業登錄及在職訓練

一、迄96年12月底，臺北市各類醫院有40家、診所有2,902家，各類醫院開放總病床數計2萬2,497床，醫事執業人員共4萬404人，其中登記執業之醫師數共1萬1,126人；平均每萬人口：醫師數42.31人、急性及一般病床數為50.94床，醫療資源優於其他縣市。

二、結合社會資源，強化醫事人員執業登錄，提升辦理成效

（一）醫事人員執業及撤銷，依法應向衛生局辦理登記，但落實繳銷與管理，有賴於醫事人員對法規的認知、動機及辦理手續的方便性，衛生局除透過各醫事公會協助周知會員，並針對辦理執業登記之醫事人員加強宣導，提醒於執業異動時，務必依相關法令規範辦理，並於醫事人員證書上加蓋「離職30日內請到衛生局辦理註銷」之註記以加強警示。

（二）衛生局為簡化作業流程，落實便民服務之政策，並增加醫事人員辦理業態異動之便利性，除於衛生局及各稽查分隊窗口隨到隨辦外，更委託臺北市各醫事公會協助辦理收件，提供便捷服務，並



96.12.04於臺北醫學大學舉行96年度「醫療品質管理實務暨醫療產業發展趨勢」研討會



96.11.09於臺北市市政大樓辦理精神復健機構評核成果頒獎典禮



96.11.09於臺北市市政大樓辦理精神復健機構評核成果頒獎典禮

結合公會、醫事機構協助，於辦理執業、歇業時宣導法規政策事項，增進醫事人員對法令的認知，避免觸法。

(三) 臺北市14類醫事人員執登作業，依政府採購法辦理招標作業，計完成牙醫師公會、中醫師公會、呼吸治療師公會、醫事檢驗師公會、醫事檢驗生公會、職能治療師公會、物理治療師公會、物理治療生公會、醫事放射師公會、護理師護士公會等10類公會委辦案，協力推動臺北市醫事人員執業異動登記作業。

(四) 委外案件辦理成果：

1.牙醫師公會辦理294件、中醫師公會辦理192件、呼吸治療師公會辦理100件、醫事檢驗師(生)公會辦理359件、職能治療師公會辦理4件、物理治療師公會辦理236件、物理治療生公會辦理67件、醫事放射師公會辦理229件、護理師護士公會辦理9,197件。

2.臺北市全年度執業異動案共2萬9,885件，其中委外案1萬678件，佔35.7%。

(五) 衛生局委託各醫事公會辦理醫事人員執業異動登記之成效，94-96年度約達臺北市執業人數之35~54%，滿意度調查達95%，為臺北市醫事人員提供便捷之服務，未來仍將持續加強宣導衛生局便民服務措施，並積極邀請臺北市醫師公會加入委辦業務行列，以擴大執登業務之服務單位。

三、便捷親善e化之醫師支援系統，簡化醫事人員執登措施，推動醫事人員教育訓練，提升醫事專業服務品質。

(一) 衛生局透過稽核機制及督導考核計畫，查核臺北市醫事管理系統與醫療院所實況資料，發現異常案件及時予以確認與更正，提高醫事管理系統資料登錄之正確性與完整性，並藉由醫療機構之督

導考核，掌握各醫療機構醫事資料之現況，另宣導五類醫事人員之執業登記及繼續教育辦法修正後，醫事人員應配合執業登記及繼續教育等規定辦理；並督導各醫療機構執行相關推動策略。

(二) 強化衛生局辦理支援報備系統功能，為避免醫事機構人員申請支援時效屆滿，減少因疏忽而遺漏補申請，造成健保給付之損失，強化衛生局辦理支援報備系統功能，增加系統自動提示功能，由系統產生並主動以e-mail方式通知原申請醫療機構，並於提示畫面中直接連結至衛生局支援報備系統進行申請作業，增加支援報備系統之親善功能。

(三) 訂定「臺北市醫事人員登錄申請作業流程」並製作各項申辦標準流程及電子化表單，推動便捷醫事人員執業、繳銷、變更、補發、換發辦理作業，加速申辦進度，提昇服務品質。

四、關懷協助臺北市基層醫療診所開業醫師於執業場所安全及防護措施，避免遭受到暴力威脅，如恐嚇取財、電話詐欺等，衛生局推動臺北市「基層醫療診所安全防護計畫」，並鼓勵申請「治安風水師」之檢測，主動關心醫事人員執業安全狀況，發揮基層醫療功能，提供臺北市市民更有保障之就醫環境。





## 第四篇

藥粧食品安全聯網，  
建構健康消費環境

# 第四篇 藥粧食品安全聯網， 建構健康消費環境

## 第一章 建立聯合稽查制度，強化學習型組織

### 第一節 藥食安全把關，打擊民生犯罪

#### 一、查緝不法藥物

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，96年度查獲偽藥29案、禁藥4案、不法醫療器材4案、劣藥1案，其它違法之行政罰鍰處分87件。

#### 二、加強市售藥物品質檢驗及包裝標示檢查

- (一) 加強監測藥物品質，抽驗市售藥物412件，不合格者34件，均依法辦理。
- (二) 執行市售藥物包裝標示檢查1萬2,831件，標示不符規定者220件，均依法辦理。

#### 三、非正規藥物販售場所之稽查

- (一) 檳榔攤、雜貨、工地、彩券行等非正規場所販賣之含酒精類產品稽查4,210家次，查獲違規14案，均依法辦理。
- (二) 稽查非正規販賣場所有無製售不法藥物，共檢查2,304家次。
- (三) 辦理情趣商店全面稽查專案：共檢查情趣商店45家次，查獲22件違規依法處辦。



打擊民生犯罪，查緝不法藥物成果展示

成立打擊民生犯罪專案（黑心食品），查緝斃死豬事件

- (四) 執行香灰摻西藥及無許可證之藥物等之稽查專案313次（神壇廟宇、公園、菜市場、流動攤販菜市場、登山口休息站、國術館），未發現不法。

#### 四、查緝黑心食品

##### (一) 專案查緝：

成立打擊民生犯罪（黑心食品）專案，辦理斃死豬、黑心糯米粉、鵝肉及豬肉檢出瘦肉精、大閘蟹、鱒魚、鱸魚及香魚檢出動物用藥（硝基夫喃代謝物）等黑心食品查緝事件。

##### (二) 一般抽驗：

96年度抽檢市售食品3,443件，不符規定364件。專案查驗全年度共計執行28案，其中以飲冰品及其配料450件、蔬果（含茶葉及有機蔬果）595件及年節食品抽驗440件品項為最多；抽驗結果不合格率則以米濕製品（49.48%）及豆製品（46.43%）為最高，且經查察來源發現，上述兩項產品皆為鄰近外縣市供應，其中違規之豆製品更是以非法掛牌攤車型態群聚於臺北市各大傳統批發市場作為主力販售點，對此，臺北市政府衛生局已與臺灣臺北地





96.02.02至96.02.16「2007年貨大街衛生查驗」

方法院檢察署成立策略聯盟即日進行專案查驗。

## 第二節 提升稽查品質教育訓練

一、增進稽查人員稽查實務及技巧，96年度辦理「食品、藥物法規暨稽查實務研習班」等教育訓練9梯次（14場），受訓1,108人次。

二、96年11月辦理「不法藥物查緝工作會報」，會中邀請法律專家、藥事管理專家演講分享稽查經驗及策勵未來查處方針，共計130名稽查人員參加。

三、96年9月11日至14日與食品工業發展研究所合作假劍潭青年活動中心辦理『食品衛生管理人員稽查基礎－食品製造業（量販店）稽查』研習，課程內容包括食品製造業及量販店稽查標準、稽查作業程序、及實地稽查，共計32人參訓。

## 第二章 藥政管理

### 第一節 稽查、檢查

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、藥局(房)聘任之藥事人員是否親自調劑及配戴執業照情形：96年度稽查藥局1,153家，藥房2,206家，診所2,726家，總計6,085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院衛生署公告必須標示項目（共13項），以及建議標示項目（共3項）：96年度查核藥局1,039家，醫療院所2,384家，總計3,423家。

(三) 管制藥品管理

1.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2,898家，勾稽查核1,561家。查獲違規家數共15家，處罰鍰新臺幣69萬1,200元。

2.96年5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。

(四) 化粧品管理

1.抽驗市售產品144件，品質不合格5件，另移送法辦12件。

2.檢查市售化妝品包裝標示1萬4,311件，其中373件不符規定，違規罰鍰處分146件。

3.輔導一般飯店旅館業者提供化粧品用品小包裝標示問題(96年5月10日~6月25日)共輔導296家次。

4.於96年8月13、14日假臺北市立聯合醫院和平院區辦理「化粧品業者講習會」2場，共360人參加。

5.96年9月辦理化粧品工廠及色素販賣業之專案稽查計畫，臺北市化粧品



96.02.02至96.02.16「2007年貨大街執行衛生查驗，業者配合情形」



96.11.26辦理「不法藥物查緝工作會報」



96.12查獲違法化粧品記者會



96.08.13化粧品業者講習會



96.09.11藥局業者講習會



96.03.10社區藥局品質提升研討會

製造廠計41家，經查未發現有不法情事，7家無營利事業登記，移產業發展局辦理。30家色素販賣業檢查結果未發現有不法情事。

### 第二節 藥商、藥局普查

- 一、依藥事法第73條規定辦理藥商、藥局普查，96年全年共普查1萬218家，其中查獲1,744家藥商去向不明，將續查及辦理後續公告註銷事宜。
- 二、為提升臺北市藥商、藥局暨藥事人員專業知能並宣導相關法規，96年度辦理「藥商藥局暨藥事人員講習會」共13場，計1,115人參加。其中為加強藥事人員服務品質並提升社區藥局自治觀念與形象，衛生局與臺北市藥師公會於96年3月10、11日共同舉辦2場「社區藥局品質提升研習會」，共計136人參加。

### 第三節 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-臺北市政府衛生局推動e化便民服務，於95年底建置衛生規費罰鍰系統完成啟用，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，對內則運用電子化作業達到「有效管理」、「減化作業」及「提升行政效

能」。

- 二、藥物及化粧品廣告網路線上申辦計1,173件（化粧品860件及藥物313件）。

## 第三章 食品衛生管理

### 第一節 稽查、檢查

- 一、列管臺北市公共飲食場所9,065家，夜市飲食攤973家，衛生稽查計2萬2,768家次，輔導2,271家次。
- 二、96年食品標示共檢查8萬8,949件，同時查獲違規件數893件，不合格率1%，共計處分226件，違規情形：逾期食品31件、一般標示不全155件、營養標示不符98件、涉及誇大不實40件(不符規定部分可能有兩種以上，因此不符規定件數會與處分件數不等)。

### 第二節 執行食品安全預防及維護公共安全方案

- 一、有關維護公共安全方案食品業者目前共列管266家（包含餐盒食品業25家、學校附近自助餐35家、學校自製午餐23家、外燴飲食業7家、辦理宴席餐廳77家、學校外包午餐54家及觀光飯店32家、中央廚房11家），96年度共稽查1,620家次。
- 二、對一般餐飲業者及公共安全方案業者全年共辦理衛生講習134場，衛生講習受訓人數達7,067人，其中中餐烹調技術士證丙級講習辦理9場，計844人參訓，中餐烹調技術士證乙級講習辦理2場，計97人參訓；



「食品標示檢查結果發布」記者會





食品志工表揚

辦理藥商、化粧品、食品業者及傳播媒體業者連繫會

持證講習辦理8場，計935人參訓，凡中餐乙、丙級烹調技術士及持證廚師衛生講習均公告於行政院衛生署食品資訊網之廚師證書管理網站，以利民眾查詢與報名。

三、臺北市食品衛生安全績效指標全年度均為「綠燈」，其指標項目分別為食品中毒發生件數、通報食品中毒患者人數、食品中毒就醫人數，同時為確實評估臺北市目前食品衛生安全狀況，指標參數設定為與近4年臺北市每10萬人口做比較；另為考量季節性變動差異及兼顧有效數字，食安績效指標以每季（3個月）作比較，燈色轉換公式係依據各項因素之原始值、平均值、年度平均值、年度數統計結果並對照常態分布圖後，設定區間範圍及加總3個指標分數，換算成所屬燈色（綠、黃綠、黃、黃紅、紅色），指標總分轉換的燈號具有風險溝通及預警效能。此指標為全國衛生單位首創並定期於市府維護公安督導會報中提報。

### 第三節 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，96年9月19日辦理「食品衛生志工教育訓練」，課程包括：食品工廠實地觀摩活動（參訪佳格食品股份有限公司）及食品添加物、食品標示管理。

## 第四章 營造健康消費環境

### 第一節 淨化藥物、化粧品及食品廣告

- 一、加強取締違規廣告，96年查獲違規廣告藥物553件、化粧品2,098件及食品1,295件，共3,946件；處分違規廣告藥物97件、化粧品718件及食品525件，共1,340件，以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。
- 二、辦理藥商、化粧品、食品業者及傳播媒體業者連繫會2場共182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。適時發布新聞，提醒消費者，避免因購買違規廣告宣稱之產品，而致金錢損失及傷害身體，共發布3則新聞。

內容包括：

- （一）「違規廣告問題多！！北市衛生局提醒您！」。
- （二）「『奈波水』違規食品廣告受罰！」。
- （三）「北市衛生局公布96年度前三季違規廣告王化粧品違規廣告列居媒體刊播榜首食品違規廣告誇稱『醫療效能』近五成！」。

### 第二節 成人健康體位挑戰1824

- 一、配合行政院衛生署推動「成人健康體位挑戰1824」，於臺北市共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47個登錄點，1824登錄5萬836人次。
- 二、辦理體重控制講座292場，1萬4,600人次參加；體重控制班21班，1,155人次參加；其他1824活動317場次，5萬437人次參加。
- 三、為提醒市民瞭解自我BMI指數、學會監測與管理自己的體位，特別



推動「健康體位挑戰1824」，指導小學生瞭解BMI與體重之意義

製作300個大型『可愛企鵝BMI轉盤』，免費分送臺北市95年通過「健康學園評鑑」的公私立幼稚園、托兒所，藉由向下紮根方式，帶動媽媽們對健康體位的認知與重視，增加國家未來主人翁接觸健康概念機會。



96.05.02辦理「媽咪健康0負擔聰明消費找OK」，宣導「均衡飲食-天天五蔬果」健康飲食概念

### 第三節 推動健康飲食新文化

一、針對校園「健康盒餐」進行熱量及食物份量標示查核，96年共查核89家次、267個便當，熱量平均為860大卡，脂肪供應量趨近建議量在總熱量的30%以下。

二、為提升民眾「均衡飲食-天天五蔬果」健康飲食概念之認知特舉辦媽咪健康0負擔聰明消費找OK、「減油、多纖」套餐、「粽葉飄香-銀髮情」、「臺北鳳梨酥文化節」推出不含反式脂肪的鳳梨酥、「秋節慶團圓-巧思搭配健康吃」健康飲食、「均衡飲食-天天五蔬果」、「蔬果簡易料理」系列宣導或競賽活動，並配合年節、節令食品，辦理記者會宣導均衡飲食。



96.05.08推動「天天五蔬果」健康飲食概念

三、拍攝「天天五蔬果，健康又樂活」、「健康飲食，三少一多」、「反式脂肪」等光碟，運用於社區宣導，將「均衡飲食-天天五蔬果」概念，深入社區。

### 第四節 營業衛生管理及推動衛生自主管理OK標章認證制度

隨著週休2日政策施行，商務及民眾的休閒旅遊、泡湯等活動與日俱

增，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亦逐漸受到民眾重視，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，其衛生良窳影響市民身心健康至鉅，爰修正「臺北市營業衛生管理自治條例」，以臺北市政府94年6月27日以府法三字第09415521100號令發布施行，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。

截至民國96年底衛生局列管之有照及無照業者總數計4,529家，其中旅館業375家、理髮美髮美容業3,625家、娛樂業216家、浴室業137家、游泳場所業96家、電影片映演業60家，及其他業20家，96年度執行成果如下：

#### 一、衛生稽查輔導及違規查處

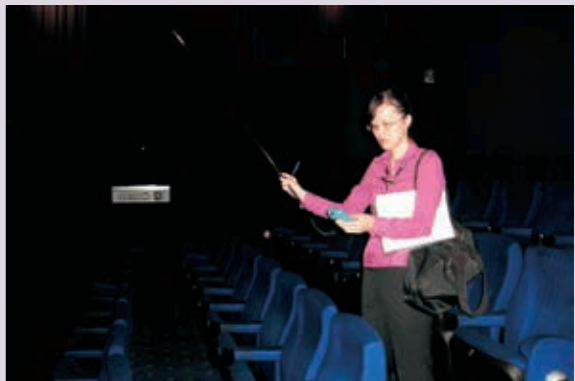
定期稽查營業場所環境衛生（含器具用品衛生、空氣品質、病媒防治、採光照明、冷卻水塔清洗、浴室廁所衛生）、人員管理（含技術士證照、從業人員個人衛生、設置專責衛生管理人員）、水質管理（游泳池、三溫暖、溫泉浴池）等重要項目，96年度共稽查9,151家次，輔導改善414家次，處罰233家次。

#### 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2,671件，經檢驗結果有



電影片映場測風速





溫泉水質抽驗

123件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4.6%。

(二) 游泳池水抽驗：

抽驗游泳池水 1,585件，經檢驗結果有29件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1.8%。

三、提升從業人員衛生知識

(一) 辦理從業人員衛生講習計28班次，計有1,226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。

(三) 辦理營業衛生管理人員培訓，96年總計辦理8班次，625人報名參訓，全程參與研習並經測驗合格計522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) 配合臺北市政府觀光傳播局聯合檢查溫泉業共112家，不合格7家次。

(二) 配合臺北市商業處聯合檢查「臺北市登記有案之視聽歌唱理容三溫暖舞廳舞場酒家酒吧及特種咖啡茶室營業場所」共346家，不合格64家次。

(三) 配合觀光傳播局聯合檢查「臺北市電影



營業場所游泳池查測PH值及餘氯



營業場所從業人員講習



衛管人員講習

片映演場所」共39家，不合格0家次。

(三) 配合臺北市商業處聯合檢查「電子遊戲場所業」共11家，輔導改善3家次。

(四) 配合臺北市體育處聯合檢查游泳場所業共133家，不合格4家次。

五、推動衛生自主管理OK標章認證制度

(一) 為提升各營業場所衛生品質，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。96年度辦理旅館業衛生自主管理認證共122家，由衛生局副局長蒞臨親自授證，藉由認證標章對業者以資鼓勵。

(二) 持續推動衛生自主管理OK認證，並製作貼紙予31家通過認證的製麵業提供其下游販售麵食業者，讓消費者透過選擇OK標章而吃得衛生、安全、有保障！期透過「OK發票變現金」、「創意照片最OK」、「人氣ㄚㄟOK」等行銷活動，增加民眾對OK標章的認識與參與。並輔導「盒餐業」、「貓空餐飲茶坊業」、「飲冰品業」、「中央廚房」、「連鎖便利商店」、「化粧品業」及「觀光飯店餐飲業」等業者通過衛生優良自主管理認證，截至96年底，臺北市OK認證業者已突破3,000家。

(三) 推動化粧品業者自主管理：輔導業者170家，有137家參加優良業者自主管理選拔，共有101家業者獲頒衛生自主管理標章。

第五節 消費者檢舉及爭議案件處理

一、設立消費者服務專線(02) 2720-8777，提供消費者遇到突發狀況





營業場所衛生自主管理認證頒獎

96.11.14推動衛生自主管理OK認證

能有適當管道諮詢或申訴。96年受理消費者藥物、化粧品、食品檢舉案件共2,641件。辦理藥物、化粧品、食品業者相關法規資訊之講習，同時定期針對違規業者抽驗並發布新聞，以提供消費者正確之消費資訊。

- 二、為加強宣導正確消費觀念，提供民眾合法的消費申訴管道，以保障消費者權益，96年度受理消費爭議案件共計254件，其中161件調處成功，86件未調處成功，轉由臺北市政府法規委員會消保官繼續進行調處，另有15件移請外縣市調處，13件經衛生局輔導後消費者與業者達成共識主動撤銷申訴。

## 第五章 營造用藥安全健康社區

### 第一節 用藥安全及藥物濫用防制教育宣導

- 一、至特殊場所（夜店、網咖、撞球場、KTV等）反毒宣導共26場次183人次；衛生局於校園、社區辦理96年度「用藥安全暨藥物濫用防制宣導」自1月至6月共辦理39場，宣導人次計5,332人次。
- 二、衛生局與臺北市立聯合醫院藥劑部於96年8月5日假和平院區共同辦理「藥物濫用防制種子講師培訓」課程，共計144人參與；並於12月23日辦理「藥物濫用防制種子講師培訓進階課程」，計69人參加，通過評核取得種子講師證書者計58人。

- 三、為提升民眾及青少年朋友對用藥安全及藥物濫用防制的認知，於96年10月28日假臺北信義華納威秀影城行人徒步區舉辦『拒絕毒害 Natural High』創意啦啦隊競賽，計有16隊參加。

- 四、協同教育局於96年6月17日假國父紀念館戶外廣場辦理96年度「酷炫少年-反毒、反黑、反飆車」擴大宣導活動，衛生局以藥物濫用防制宣導為主題，於現場發放宣導品及宣導單張並進行藥物濫用危害認知問卷調查，參與人數計334人次。

### 第二節 處方釋出送藥到宅

- 一、配合行政院衛生署推動醫藥分業，處方箋釋出政策，暨為節省社區民眾醫療費用支出及就醫時間，進而擷節健保費用，首先由臺北市立聯合醫院做起，強力推行處方箋釋出計畫，並藉由每年定期醫療院督導考核及例行性診所及藥局普查作業，持續推動此項政策。
- 二、配合處方箋釋出政策，持續推動送藥到宅貼心服務：結合臺北市藥師公會及藥劑生公會，臺北市社區健保藥局成立「慢箋服務團隊」，由臺北市社區藥局提供「免費」送藥到宅服務，96年達332家社區藥局加入，就近照顧社區。



結合社區藥局辦理用藥安全暨藥物濫用防制宣導，現場作「藥物濫用危害認知問卷」及宣導情形



96.12辦理「藥物濫用防制種子講師培訓進階課程」



96.10華納威秀影城中庭辦理「拒絕毒害 Natural High」創意啦啦隊競賽



96.10設置互動攤位，提供「用藥安全」及「藥物濫用防制」等有獎徵答拿獎品





96.12.17辦理「社區戒菸管理藥師暨成立社區戒菸諮詢站進階課程」



96.06.09「社區戒菸管理藥師暨成立社區戒菸諮詢站訓練課程」



96.07.18「社區戒菸諮詢站授證」

### 三、處方箋釋出具體成效

臺北市慢箋服務團隊96年度調劑臺大等8家醫學中心釋出處方箋28萬7,463張，其中包含慢性病連續處方箋26萬9,197張，同時提供7,965人送藥到宅服務；另亦調劑臺北市立聯合醫院釋出處方箋18萬2,053張，其中包含慢性病連續處方箋16萬4,178張，並提供1萬1,696人送藥到宅服務，深耕社區之藥事照護成效顯著。

### 第三節 社區戒菸諮詢站

96年衛生局持續推動社區藥局提供專業戒菸諮詢服務，再新成立46家社區戒菸諮詢站（總數102家）；辦理96年度「社區戒菸管理藥師暨成立社區戒菸諮詢站16小時訓練課程」，共有140名藥師結訓；進行個案訪視402人次，提供戒菸諮詢603人次，並辦理社區戒菸宣導30場次，以期妥善結合社區資源提供民眾專業的戒菸用藥諮詢服務。

### 第四節 推動長期照護藥事服務

提供社區及安養護機構可近性及適切性的藥事照護，結合社區用藥安全健康營造計畫，辦理「長期照護藥事服務教育訓練」3場，提升藥師專業知能，

培訓長期照護種子藥師240名。

### 第五節 營造用藥安全健康社區

- 一、為建構民眾完善用藥環境，推動在地化的藥事照護服務，辦理96年「社區用藥安全健康營造」計畫，由藥師深入社區提供用藥行為調查、藥物諮詢評估以及居家訪視等照護活動，期能提供民眾完善的用藥安全環境。
- 二、總計於內湖區、北投區、萬華區、中山區、大安區、文山區等六個行政區推動，結合社區醫療機構、民間團體、志工及安養護團體等共24個單位辦理，同時計有55位社區藥局藥師參與，辦理73場用藥安全宣導講座，活動與機構、居家訪視個案回收問卷共2,794人次。

## 第六章 衛生檢驗業務

### 第一節 金燕子檢驗服務團隊，提升檢驗量能

辦理食品衛生、營業衛生、藥物（中藥摻加西藥）、化粧品、臨床（阿米巴痢疾）等檢驗，恪遵實驗室品質手冊(LQM)規範及標準作業程序(SOPs)規定，確保檢驗品質，為市民健康把關。持續受理廠商及民眾申請飲食品、保健產品衛生檢驗，檢驗類別項目包含一般飲食品、中藥產品、美白化粧品及營業衛生(溫泉水、泳池水及浴池水)…等；另輔導及鼓勵業者進行簡易性自主性篩檢的衛生管理，建構政府機關、消費者與業者三個面向的衛生管理機制，提供更多元周全的食品與藥品的消費保障。

96年度食品衛生檢驗11萬2,736項件，營業衛生檢驗1萬3,116項件，中藥摻加西藥檢驗6萬8,425項件，醫事檢驗檢驗1,216項件，受理人民委託及檢舉陳情專案檢驗10萬6,780項件，合計30萬2,273項件，有效提供市民健康及飲食品安全之保障。



檢驗工作執行情形

### 第二節 免費提供食品化粧品篩檢DIY試劑及檢驗服務

照護民眾免受黑心食品與黑心化粧品危害，保障民眾使用飲食品與化粧品之安全，免費提供快速篩檢DIY試劑（包括鑽食試劑及彩粧試劑等）供民眾索取自行檢測，96年配送鑽食試劑3萬268包及彩粧試劑8,435包，合計3萬8,703包，有效帶動民眾重視化粧品與飲食之衛生安全。96年舉辦免費檢驗服務專案，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，共檢驗163件檢體。



HS-II 快速篩檢試劑

### 第三節 首創金燕子衛生安全行動檢驗服務專車

金燕子衛生檢驗團隊之行動檢驗服務專車，巡迴北市各大傳統市場及賣場，包括迪化商圈年貨大街、環南果菜市場、南門市場及警察廣播電臺服務臺等，貼心提供「HS-II衛生安全快速篩檢試劑」及衛生檢驗諮詢給趕辦年貨的市民朋友。由於市民飲食衛生安全意識的抬頭，在各發送點皆引起熱烈迴響，總計鑽食試劑發送1萬8,000包，彩粧試劑發送3,400包，總計服務市民約2萬1,400人次，讓民眾能夠放心採購年貨，安全



行動檢驗服務專車到年貨大街進行衛教及發送篩選試劑

順心過好年。

### 第四節 新檢驗技術開發

為有效提升檢驗效能，擴大為民服務之範疇，保障市民飲食品及用藥安全，衛生局持續開發新檢驗技術。96年開發之新興檢驗技術項目如下：

- 一、以液相層析串聯質譜儀檢驗糖精、甜味劑、農藥等，輔助加強傳統分析方法，並落實至市售飲食產品及農產品檢驗。
- 二、開發完成類固醇Dexamethasone及抗生素Lincomycin檢驗技術，並檢驗市售化粧品25件。
- 三、開發完成瘦肉精檢驗技術，並檢驗市售農畜產品10件。





## 第五篇

優化市醫及國際醫療服務

## 第五篇 優化市醫及國際醫療服務

身為臺灣的政經中心，國際化為臺北市都市發展重要的一環，城市外交衍然成為臺北市的責任。為順應國際發展趨勢，邁向全球化國際級健康之都，持續推動國際衛生交流活動，積極進行健康城市行銷活動。

衛生局秉持推行公共衛生及發展國際合作精神，委請所屬臺北市立聯合醫院配合衛生局政策積極拓展國際醫療交流，進行國際性醫療支援服務，包括：前往蒙古烏蘭巴托市的義診服務、辦理印度藏人社區衛生教育訓練計畫。

為培養聯合醫院具國際觀之優秀醫療人才，衛生局研擬及執行「臺北市立聯合醫院出國培訓計畫」。此外，96年度聯合醫院薦派人員分別到新加坡考察觀摩當地衛生醫療制度和參訪當地傳染病防治模式，以及赴歐洲匈牙利、美國安納罕及義大利等地出席國際性會議。

### 第一章 推動國際衛生醫療合作交流

#### 第一節 補助辦理國際會議

為提高臺北市國際能見度，特研訂「臺北市政府衛生局補助舉辦國際醫藥衛生會議作業要點」，經由補助方式，鼓勵國內醫學中心、醫藥衛生相關學(協)會、大專院校、研究機構及公益法人於臺北市召開衛生醫療相關國際會議。96年度計補助臺北市醫師檢驗師公會、臺灣健康資訊交換第七層協定協會、臺灣神經創傷協會、臺灣血管外科學、中華民國心臟學會、臺北醫學大學、中華民國心臟學會、財團法人中華民國牙醫師公會、財團法人董氏基金會、財團法人國家生技醫療發展基

金會、中華民國藥學生聯合會等11個團體。

#### 第二節 辦理國際醫療支援

##### 一、公衛醫療援助

於96年9月13日至25日由市府王參事樂生帶領臺北市立聯合醫院醫療團進行蒙古醫療友誼支援服務，拜會了蒙古衛生部衛生政策處長Tserensodnom BUJIN、烏蘭巴托市長Tsogt BATBAYAR、市長辦公室主任Tseden-Ish BOLDSAIXHAN、衛生局長Tseekhuu GANKHUU、國際合作處官員Chuluun BATJARGAL、蘇赫巴托衛生院長Onio BYAMBAA、Songinokharkhan 醫院院長A. Erdenetuya等人，協助烏蘭巴托市衛生單位調查分析當地民眾高血壓之危險因子，及以公共衛生角度分析與評估烏蘭巴托市民健康需求，並商議未來包括醫事、公共衛生、醫院管理及健康檢查等各種層面服務，以及專業人員培訓等合作事宜。同時亦轉交臺北市市長郝龍斌致烏蘭巴托市市長書信一封，落實雙方城市外交，並達成五點初步共識，希望未來可在環保、經貿、文化、教育等面向展開實質合作。

於蘇赫巴托醫院、Songinokharkhan 醫院進行義診醫療，並安排當地醫護人員於診療時在旁見習，透過實務教學，協助培育當地醫護人員專業知識、醫療設備使用及檢驗等技能。此次醫療團共提供4場約800人次之義診醫療及衛生教育服務。

在災難醫療救援人員田野實務訓練部分，安排市立聯合醫院醫療團團隊包括醫療專業、後勤及行政管理人員共8人接受2天16小時訓練，課程包括田野醫療救護、重量、極地求生、星象觀測等。



聯醫護士為烏蘭巴托市民做BMI





藏人學員學習顯微鏡下寄生蟲觀察



聯醫醫師為藏人學員講解腸胃鏡檢



藏人學員牙科門診見習

臺北市的城市外交透過市立聯合醫院提供義診醫療、公共衛生、醫院管理、健康檢查及治療技術等多種層面的合作，不但有效協助烏蘭巴托市提升醫療服務品質及公共衛生推展，更有利於我國爭取國際醫療問題的主導性，加強我國國際形象，將臺灣的醫療專業推向國際舞臺。

## 二、印度藏人社區衛生教育訓練計畫

96年10月9日至11月26日，臺北市政府衛生局、臺北市立聯合醫院與行政院蒙藏委員會共同舉辦「96年印度藏人社區衛生教育訓練」，透過蒙藏委員會的聯繫安排，邀請3位印度藏人社區色拉味寺的醫護人員，分別至聯合醫院仁愛、忠孝、和平及疾管等4院區接受為期8週的衛生教育訓練。包括：一般內科、傳染病防治、牙科、皮膚科、一般外科、醫療技術部、社區護理及家醫科課程，每堂課皆有專責訓練的醫師、護理師或技術人員，提供包括醫學理論教學、門診見習、居家照護、衛生教育宣導及臨床實務教學，除建立受訓者通盤的醫學常識，並宣導衛教活動的重要性，藉由實地操作加深教學及學習的效果。

衛生局敦請市立聯合醫院進行衛生教育訓練計畫目的，乃期藉由提供印度藏人社區醫護人員一個完善的訓練環境，學得正規基本醫療照護學理、醫療衛生教育及護理急救課程，提升藏民自我照護與協助照護病

患之技能知識，更期望藏人學員歸國後，能正確進行初步的疾病診斷、簡易的急救與處置技能，使當地人民也能分享跟臺北市民一樣的優質醫療服務。此訓練計畫充分展現臺北市與國際社會之醫療衛生交流，展現我國貢獻國際衛生、醫療合作之意願與能力。

## 第三節 培育臺北市立聯合醫院優良醫事管理人才

為培育市立聯合醫院之衛生醫療專業人才，在理論與實務並重下，加強其臨床技術技能、教學研究能力及國際視野，特與國際醫療學術機構交流，規劃辦理出國培訓計畫，積極遴選市立聯合醫院各醫療特色中心之年輕主治醫師赴美學習最新醫療科技，或於各專長領域進行博士研究或博士後研究，參與國際合作研究計畫，返國後執掌各醫療特色中心要職，俾以提升醫療服務及教學研究品質，並擴展營運服務項目。

市立聯合醫院出國培訓計畫從96年1月1日起至99年12月31日先行試辦4年，研習期間以六個月為原則，每年遴選30名，預計培訓120名。96年度市立聯合醫院提報7名，送審通過6名，第1位薦送醫師已至美國加州大學聖地牙哥分校醫學中心及哈佛大學麻州總醫院心臟血管中心進修。



溫泉保健旅遊專案商品



湯花戀\_臺北溫泉季開幕記者會



第1組購買的2位民眾健康檢查情形

#### 第四節 發展國際觀光醫療

為符合醫療法的規範，同時促進健康產業與溫泉旅遊業之發展，衛生局及產業發展局共同合作推動溫泉旅遊健檢試辦活動(創新措施)，預定試辦二年，開放給臺北市所有醫療機構及所有合法之溫泉業者參與。其目的不僅促進產業發展，也激發民眾將重視健康的想法，轉化為實際的行動，同時提升民眾參與健康檢查的動機與比率，讓疾病能早期發現、早期治療。試辦活動重要工作成效如下：

- 一、96年10月24日召開臺北市保健旅遊商品審核委員會第1次會議，審核通過臺北市11家溫泉業者與3家醫療機構共同組合之「北投保健旅遊A及B套裝」2大項溫泉保健旅遊專案商品。
- 二、建置保健旅遊網宣傳保健旅遊商品，同時公布衛生局8月至12月份檢驗該11家溫泉業者之水質，檢驗結果均符合規定。
- 三、結合「湯花戀-2007臺北溫泉季」活動，於新北投捷運站前廣場，舉辦「全民CPR暨保健推廣運動」。
- 四、試辦專案以臺北市溫泉發展協會作為11家業者統一銷售的窗口，設定顧客為機關團體及國內泡湯民眾，為擴大行銷也採異業結盟方式，請旅行社協助拓展國外市場；購買第1份專案商品的2位民眾，選定財團法人振興醫學復健中心健康檢查商品完成健檢，另有3位國外旅客專程參與專案健檢。

## 第二章 醫療保健傳播行銷

為宣導臺北市政府衛生政策及相關醫療保健知識，衛生局96年度發布新聞稿共計396篇，發布登報率（登報篇數/發布篇數）127.02%。為行銷臺北市及健康城市理念，除配合市府編撰「臺北市年鑑」第六章醫療保健，另每年出版臺北市衛生醫療年鑑、編製及發行「北市衛生季刊-

健康臺北季刊」，並自96年3月份新增北市衛生季刊附屬刊物：「臺北e-paper」電子報，按月發送衛生局暨所屬機關同仁及訂閱民眾。

為提升「北市衛生季刊-健康臺北季刊」內容及編輯品質，季刊之採購標案採公開評選方式，以徵選優質專業廠商編輯及印製。藉由多元化主題設計、豐富圖片之搭配，以及活潑版面襯托等，提高讀者閱讀興趣，達到衛生局傳播健康政策及衛生教育之目的，以培養社會大眾正確的健康觀念，促進身心健康；季刊封面裡並提供臺北市政府做為年度重大活動推廣行銷運用，封底及封底裡則作為醫療衛生保健的推廣，內文範圍含括健康名人開講、健康城市專題企劃、學術觀察站、健康城市二三事等單元，深入淺出帶出衛生局的衛生政策、施政方針，並以貼近民眾日常生活的議題，宣導衛生醫療保健觀念及衛生常識。

## 第三章 臺北市立聯合醫院公衛醫療服務

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年進行組織再造(新造)，整合臺北市政府轄下的衛生醫療體系，於94年1月1日臺北市立聯合醫院正式掛牌，下設10個院區，目前開放病床數達3,593床。

市立聯合醫院秉持公立醫院成立精神，以「照顧弱勢族群，善盡公立醫院社會責任，結合社區基層醫療體系，促進社區健康服務」為宗旨，以「全人照護、追求卓越、市民健康」為中心願景，持續深耕社區，透過社區醫療群、社區公衛群、社區藥局及社區健康營造中心關注市民健康，並與健康服務中心合作以達成「建構以市民為中心的公衛醫療體系」目標。市立聯合醫院並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，加強成本控制，建立資訊平臺，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「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「社區醫學的中心」目標發展。

以下就一、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、全責照護制度五、落實醫藥分業，推展處方箋釋出六、便民服務策略七、醫療品質及病人安全等七個面向之96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特別醫療門診，並肩負臺北市公共衛生政策推動之任務，各院區公衛及醫療特色如下：

##### (一) 中興院區 (Zhongxing Branch)

##### 1. 災難醫學研究發展中心

衛生局前局長張珩指示成立「災難醫學研究發展中心」，建置「災難應變指揮中心」，接受衛生局指揮重大災難事件（風災、水災、震災、疫災、火災、群眾暴力事件、大型交通事故及公共事件）之整備與應變，主責為建立臺北市緊急醫療資源網絡，統合醫療資源的掌握及分配，並自94年9月起協助馬祖空中救護轉介病患至市立聯合醫院等業務。96年執行成果如下：

- (1) 協助醫療機構急重症病患轉診共1,471件，詢獲床位率為100%。
- (2) 協助馬祖空中救護轉介病患至中興院區，共26人。
- (3) 統計追蹤臺北市重大「緊急醫療救護通報」：607人次。

(4) 追蹤臺北市「禽流感防治禽類接觸人員」體溫監測及其相關重症之通報。

(5) 統計發燒篩檢站發燒病患動態：8萬8,847人。

(6) 摘錄分析「國內外重大災難、疫情」新聞事件：1,946篇。

(7) 每日統計臺北市責任醫院「加護病房空床數」、臺北市「救災物資」庫存量及市立聯合醫院「一般病床空床數」。

#### 2. 骨科中心

(1) 與臺灣美敦利鼎眾股份有限公司合作代訓骨科或神外專科醫師執行『頸椎人工椎間盤手術』之技術指導。

(2) 完成使用胸腔鏡脊椎內視鏡手術41例。

(3) 完成脊椎後方內視鏡手術37例。

(4) 完成腹腔腹膜外脊椎內視鏡手術7例。

(5) 成為頸椎人工椎間盤置換術訓練中心，並完成頸椎人工椎間盤置換術12例。

(6) 完成電腦導航系統輔助膝人工關節置換手術5例及舉辦專業醫師訓練。

(7) 完成全人工踝關節置換手術2例。

#### 3. 眼科中心

(1) 角膜移植中心：提供眼角膜移植手術服務，96年提供清寒病患免費眼角膜，共完成13例。

(2) 視力保健及小兒眼科中心：96年學齡前兒童近視防治計畫，共檢查2,677人次。

(3)光動力雷射治療：引進美國最新光動力雷射治療，成功完成20例病患之手術。

(4)專案引進新黃斑部病變治療藥物Lucentis已獲衛生署核可，以專案申請進用，對於病患可說是一大福音。

(5)25G無縫線網膜下注射手術：於94年6月成功完成國內第一例無縫線網膜下注射手術，96年完成30例，為國內創舉。

(6)社區眼科中心：支援連江縣醫院門診看診。

## (二) 仁愛院區 (Renai Branch)

### 1.癌症防治研究發展中心 (Research and Development Center for Cancer Control and Prevention)

結合市立聯合醫院團隊醫療資源，透過癌症疾病治療的共同研究、雙向轉診、教育訓練、建立統一之癌症資料庫以及社區篩檢衛教等方式，引進強度調控放射線治療設備及直線加速器、電腦斷層正子掃描儀和血管攝影機等新穎醫療儀器，提升癌症治療品質，以期提供市民癌症預防、治療及安寧醫療之完善與全人化照護服務。96年服務項目包括：

(1)各項癌症篩檢：乳癌、子宮頸癌、大腸直腸癌、口腔癌等。

(2)防癌衛生教育宣導。

(3)癌症精密性檢查：電腦斷層、核磁共振、血液腫瘤標記檢查等。

(4)各種癌症治療及舉辦病友會。

### 2.乳房影像中心 (Breast Image Center)

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。另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，並與國民健康局合作，提供年滿50歲至未滿70歲者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。96年度榮獲臺北市區域醫院類乳癌防治評比第一名，並通過國民健康局「乳房攝影示範醫院」資格，月平均服務量已達500人次以上。

### 3.肝病中心 (Liver Center)

由優良之超音波診斷及肝癌內科治療團隊與放射科、病理科、消化外科、血液腫瘤科及放射腫瘤科密切合作，組成國內肝癌診斷與治療之優秀團隊。96年承接衛生局「肝癌暨肝癌高危險群篩檢服務計畫」，已完成肝癌篩檢4,479件，陽性個案電訪追蹤均達90%以上。開設寶肝門診(每星期11診)，96年度門診人次共為6,590人，並建置寶肝病友俱樂部資料庫，追蹤患者返診情形，會員約7,500人。

## (三) 和平院區 (Heping Branch)

### 1.傳染病防治研究發展中心 (Research Center for Disease Control and Prevention)

係SARS之後北臺灣地區之感染症重鎮，為中央感染症專責醫院及感染症防制醫療網之核心專責醫院。96年度協助推動結核病十年減半計畫，擁有77間119床之負壓隔離病房(床)，提供專業之傳染病隔離照護與優質之肺結核病患照護品質。96年度分別於7月28日及8月4日舉辦感染症防制醫療網教育訓練，並定期舉辦大型演習(含實地動線演練、經驗熟練、危機意識處理等)；國際媒體(如：WHO國際媒體、荷蘭NCR、FEM Business、Vij Ned記者、美國紐約聯合國記者會副會長等)多次蒞院參訪。

### 2.呼吸照護中心 (Respiratory Care Center, RCC)



設有10床，專業醫療團隊包括：胸腔專科醫師、護理師、呼吸治療師、復健科、營養師及社工師，為長期呼吸器患者病患及家屬提供最佳之醫療照護，並協助病患早期脫離呼吸器，減少各加護病房之長期佔床病患。

### 3.美容中心 (Cosmetic Medical Center)

由皮膚科、整形外科組成之專業醫療團隊，並設有美容醫學治療室，特殊治療項目包括：

- (1)果酸、膠原蛋白美容換膚、維他命C美容導入：美白除細紋、去角質、毛孔粗大、粉刺、色素沉著等。
- (2)雷射治療、微晶磨皮：針對黑斑、毛孔粗大、凹洞、色素沉著、老人斑、刺青、紋眉及眼線去除，淡化胎記、除皺、除痣等更具療效。
- (3)高壓氧治療：可促進傷口癒合，增加組織再生能力，治療因糖尿病引起之傷口、長久不癒合傷口，慢性骨髓炎、一氧化碳中毒、放射線性組織傷害、氣壞疽病、眩暈、耳鳴等。
- (4)整形美容手術：雙眼皮、抽脂、隆乳、拉皮、玻尿酸注射、肉毒桿菌注射等。

### 4.腎臟內科中心 (Nephrology Center)

為腎臟醫學會認可之血液透析及腹膜透析訓練醫院。努力提升透析治療水準與照護品質，也積極推展「慢性腎臟疾病保健防治」，建立腎臟疾病整體性醫療照護與衛教體系，藉以增進慢性腎臟疾病患者之照護品質，降低臺灣地區末期腎臟病之發生率。未來將結合臺北西區觀光業，發展旅遊觀光醫療-洗腎服務，以造福更多民眾。

#### (四) 陽明院區 (Yangming Branch)

### 1.社區醫學研究發展中心 (Community Medicine Center)

依據世界衛生組織的基本原則，以預防醫學的「三段五級」預防為架構，規劃兼具預防保健、健康促進、疾病篩檢、適當治療、限制殘障與長期照護特質的全方位社區醫學發展模式，建構健全的社區醫療照護體系。包括：社區成人複合式體檢、全面性執行「社區成人健康管理」、與社區內的基層診所連結成立社區醫療群、社區衛教及預防保健宣導等，致力提升市民健康管理，推動公共衛生政策與老人醫學照護，善盡照顧弱勢團體的責任。

### 2.復健中心 (Rehabilitation Center)

提供復健醫療服務及輔具，服務各種輕、中、重度殘障病患，並結合物理治療(各類電療、水療、熱療、行走訓練等)、職能治療(被動性關節運動、坐站平衡訓練、肌力訓練等)及語言治療(聽理解訓練、口語訓練、吞嚥評估與治療等)，進而提供病患完善之醫療照護，96年度核定27床復健床，共進行復健診療7萬7,530人次。

#### (五) 忠孝院區 (Zhongxiao Branch)

### 1.職業病防治研究發展中心 (Research and Development Center for Occupational Disease)

隨著社會工業發展急速變遷，職業病類型隨之增加，為使醫療照護更能讓勞工利用，故推動職業醫學專科訓練，並建立職業傷病通報，負責監測市醫體系職業傷病之通報流程與品管，統整各院區職業傷病通報個案及異常追蹤管理。96年度共辦理19場職場健康促進活動，每月並定期召開中心會議。

### 2.心臟血管健檢中心 (Heart & Vascular Center)

推廣心臟血管疾病之預防概念，走入社區及工商業積極開辦講

座、提供在院健康講座及健康諮詢，並完成全身心臟血管健康檢查逾500人次，其中有5人因檢查發現有心臟血管供血不足情形，並接受後續一系列照顧，於院區完成開心手術，3位病患因檢查發現重度心律不整因而安裝心律調節器，更有多名受檢者接受周邊血管疾病之治療與照顧。

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

首創牙科全身麻醉特別門診，96年度身心障礙門診服務1,635次，執行全身麻醉者40人次，共計1,675人次，另透過公會及各學會號召有意願之社區牙科醫師加入，針對特殊教育學校及教養院等給予口腔保健衛教講習，提倡「預防重於治療」的觀念，為追求醫學新知，提升醫療水準，科內每週定期舉行雜誌及臨床病理討論會，並積極參與院外各項討論會，以提高牙科之醫療品質，造福全臺北市市民。

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

設有36床，提供漸凍人患者特殊醫療照護需求，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，獲得市立聯合醫院團隊完善的醫療照護，並給予人性化的照護，保有其生命價值與尊嚴，96年度服務共414人次，佔床率63.59%。

### 5.泌尿中心 (Urinary Center)

擁有全國一流專業人才，共同為民眾提供全方位診治服務，除執行泌尿科醫師、護理及專業人員訓練計畫，並發展泌尿醫學教學研究。包括：腹腔鏡及微創手術中心、排尿障礙治療中心、結石治療中

心、男性不孕及性功能障礙中心、婦女及兒童泌尿中心及腫瘤中心等，96年度並榮獲國家品質標章，成為亞洲區內視鏡訓練重鎮。

### (六) 婦幼院區 (Branch for Women and Children)

#### 1.婦幼衛生及遺傳諮詢中心 (Women & Children and Medical Genetics Center)

於95年底整修完成後，96年度陸續推動各項健康照護服務，包括：孕產婦管理、特殊群體婦女生育健康照護管理、產前遺傳診斷、嬰幼兒管理、遺傳及罕見疾病的診斷與照護、婦癌(包括乳癌及子宮頸癌)防治等，並辦理1場先天遺傳與新陳代謝疾病研討會，設置未成年少女的健康輔導專線，以作為未成年生育婦女的諮詢管道，進而完成照護婦女及國家未來主人翁健康之神聖使命。

#### 2.兒童身心發展中心 (Taipei Child Development Assessment & Early Intervention Center)

為全國第一個、最完整、專責跨專業且跨領域的早療醫療專業團隊，其領域除涵蓋兒童心智、小兒神經、遺傳內分泌、物理治療、職能治療、語言、心理、視力、聽力、護理外，更包括特教及社工領域。96年度辦理評估與鑑定服務，初診1,926人、複診3,770人，並辦理親職講座14場，專業人員培訓5場。

### (七) 松德院區 (Songde Branch)

#### 1.自殺防治研究發展中心 (Research and Development Center for Suicide Control and Prevention)



96.12.26忠孝院區泌尿中心榮獲2007國家品質標章



主要任務為監控、預防、教育和研究，服務項目包括結合各種資源及校園輔導系統，以及外部單位如醫院精神科、醫學會、大學研究所及國外機構，進行自殺防治相關研究、精神病學調查等。另結合警政消防系統、醫院、校園輔導體系及社區心理衛生中心，建立有效的自殺企圖者照護體系，96年共登錄近2,000人自殺企圖者通報。

## 2.精神醫學中心 (Psychiatric Center)

為全國精神醫療網之重要核心醫院，95年初市立聯合醫院精神醫學中心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。

## (八) 昆明 (中醫) 院區 (Kunming Branch for Chinese Medicine)

### 1.中醫及生藥科技研究發展中心 (Research and Development Center for Chinese Medicine)

為提升中醫藥學術水準，同時強化民眾對中醫藥的認知，96年7月正式進行相關研究，包括：研究中醫藥養生藥膳作用機制、中藥材相關分析研究、自創生物科技臨床試驗及人才培訓，96年度於國內、外發表4篇學術期刊，共辦理9場實證醫學訓練及29場中藥或藥膳正確觀念宣導。

### 2.氣喘穴位敷貼研發中心 (Asthma Acupressure Patch Research and Development Center)

中醫『冬病夏治』是指在夏日做好疾病預防措施，以減少好發於秋冬疾病困擾，典型的範例就是氣喘及過敏性鼻炎，從治病理念強調上醫治未病，從疫癘之學談防治之道，更從節氣上談治病之法，因此

『冬病夏治』的觀念就此衍生。96年度分別於7月14日、25日及8月14日開設氣喘穴位敷貼特別門診，7月至9月份於針灸科門診提供三伏天敷貼診服務，另於12月28日至97年2月28日期間之針灸科門診提供三九天穴位敷貼門診服務。

### 3.休閒教學藥用植物園

規劃三年內於雙溪之溪山苗圃建置休閒教學藥用植物園，並積極推動結合社區及中醫養生保健計畫，宣導民眾生活化的中醫保健之道。96年度發表41篇中醫衛教養生新聞稿，77場廣播電臺宣導，與地區有線電視合作61場，另利用院區花圃每季種植之中草藥，辦理民眾辨識藥用植物教育宣導2場。

## (九) 林森院區 (Linsen Branch)

積極發展以個人為中心、家庭為單位、社區為範疇之周全性、整合性及持續性的社區健康環境，結合並推動中西醫整合、加強病患全身性照護，提升臨床、教學、研究之水準，建立中西醫聯合診療照護體系。

## (十) 昆明 (疾管) 院區 (Kungming Branch for Disease Control and Prevention)

### 1.性病及愛滋病防治研究發展中心 (Research and Development Center for Sexually-transmitted Diseases and Acquired Immune Deficiency Syndrome)

為提升市民對愛滋病及性傳染病防治的知識，並期降低愛滋病及性傳染病的感染率，建立愛滋病及性傳染病防治醫療諮詢的全責機構，強化檢驗實驗室功能與技術，建置全市愛滋病及性傳染病定點醫師通報系統與追蹤系統。96年愛滋病毒及梅毒抗體檢驗共完成23萬



96.05.28起老人健康檢查



96年度醫院型複合式篩檢



96.07.05健康醫療兩相贏-首位兌換者



折翼天使計畫-教養院看診服務

9,046案，性病及愛滋病個案管理數計1萬9,544人次，辦理社區及校園衛生教育宣導共90場次，八大行業愛滋病宣導110場次，酒吧及公園衛教共146場次。

## 2.肺結核防治中心

為提升民眾及高危險群對於結核病防治之認知，進行結核病篩檢、監測及個案管理。96年度結核病篩檢高危險群共9,751人次，社區篩檢共1萬5,599人次，辦理結核病衛教宣導108場(包括學校、安養機構及社區等地)，推動都治(DOT)醫療照護涵蓋率達90.15%。

## 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，也是世界各國努力追求的終極目標，諸多政策以營造「健康城市」的理念而規劃執行，並以推動健康飲食文化、全民運動等各項促進健康重點宣導，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及醫療服務，藉由市立聯合醫院整合，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

### 1.社區健康促進及社區衛教宣導

持續推動社區健康促進、衛教宣導、健康飲食文化及全民運動等社區健康營造重點工作，藉由市立聯合醫院公衛醫師團隊與院外門診部，執行政府規劃之政策性醫療任務，於96年3月起陸續舉辦各項公共衛生服務，自5月28日起開始執行老人健康檢查。96年度共辦理44場「社區型整合性預防保健服務」，篩檢7,454人；12場「原住民健康促進講座及篩檢活動」，服務533人次；25場「醫院型複合式預防保健服務篩檢活動」，服務6,736人次。自9月10日至12月25日辦理96年度臺北市國小及國高中職「學生健康檢查」計畫，共計13萬1,194位學生受檢。96年國小學童流感接種，共3萬1,373名學童完成施打。

### 2.試辦健康醫療兩相贏計畫

計畫自96年7月1日起試辦，由衛生局主辦，12區健康服務中心、社區心理衛生中心與市立聯合醫院協辦，讓市民參與社區預防注射、五大癌症、三高篩檢、參加健康講座及擔任衛生保健志工等自我健康行為，就可累積健康點數，凡集滿點數即可至市立聯合醫院換取健康服務，如健康教室、健康檢查等，截至96年12月份止，已換取326個點數，其中1人換取健康教室服務、4人換取初階健康檢查、10人換取進階健康檢查、4人換取高階健康檢查。

### 3.折翼天使整合性照護計畫

96年度由市立聯合醫院陽明院區規劃執行，包括陽明教養院整合性醫療照護、啟明學校眼科照護及啟聰學校牙科照護；每週一、二、四、五至陽明教養院執行看診，提供醫療諮詢及定期全身健康檢查、X光追蹤篩檢、施打流感疫苗等服務；針對啟明學校86位重度視力障礙學生提供整合式視力特別門診；提供啟智學校333名學童及教養院410名學童，牙科健康檢查及基本保健等服務。

### 4.美沙冬防治計畫





96.08.19仁愛院區國際健康促進醫院領獎

成立臺北市藥癮愛滋醫療照護中心，辦理美沙冬門診並架設資訊系統進行個案管理，市立聯合醫院昆明院區自95年11月27日起開始辦理美沙冬門診業務，進行北市藥癮者減害計畫，並分別協助國軍北投醫院、三軍總醫院、

市立聯合醫院陽明院區及松德院區設置美沙冬門診及護理人員教育訓練，昆明院區96年度共提供6萬1,177人次服藥；陽明院區自96年9月始辦理，共提供1,307人次服藥。

#### 5.推動健康校園計畫

為深入社區服務市民，同時拓展市立聯合醫院業務，於96年度推動健康校園計畫，並分別與陽明及政治大學建教合作辦理學生健康檢查服務，其中陽明大學共1,295名學生；政治大學共4,000名學生接受健康檢查服務。

#### 6.加入國際健康醫院認證

96年度市立聯合醫院仁愛院區、中興院區、陽明院區、和平暨婦幼院區、忠孝院區分別申請國際健康促進醫院認證，其中仁愛院區已於8月15日獲頒世界衛生組織健康促進醫院證書，其餘院區皆通過申請。

#### (二) 院外門診部

由中興、仁愛、和平、陽明、忠孝、婦幼等6家院區，廣續提供16個院外門診部服務。95年3月起擴大健康服務範疇，內容包括：營養諮詢、藥事服務、護理衛教、心理諮商、復健治療，12區健康服務中心每週提供社區復健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；自9月3日起南軟園區之院外門診部擴大開診服務，中午看診不打烊，提供園區萬餘名員工及鄰近機關員工、社區民眾，最及時的健康服務，包括：骨科、感染科、心臟血管科、泌尿科、耳鼻喉科等醫療服務。

#### (三) 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），同時與各責任醫院連線，讓醫護人員在診療過程中能藉由醫療系統的即時連線，進而能夠迅速讀取病患診療、用藥及檢查等資訊，為提升就醫品質並裝設影像傳輸系統（Picture Archiving and Communication System, PACS），讓診療作業不因地域而影響民眾就醫權益。

#### (四) 社區藥局連線

為節省藥師人力、藥品庫存空間及成本，院外門診均將處方箋釋出，民眾只需持處方箋至鄰近社區藥局即可調劑，不僅可為民眾節省就醫費用及往返交通時間，還可避免院內感染，讓就近的健保藥局藥師進行用藥諮詢。社區藥局還貼心的提供獨居老人、行動不便及身心障礙者送藥到府服務。

#### (五) 推動電子化行動醫療，提供安養院及各弱勢團體到點服務

與各院區轄區內的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，並搭配社區藥局之「送藥到府」服務，為機構住民直接提供實質的醫療診治照護，96年共完成了1,747個看診人次。

### 三、國內外醫療支援計畫

#### (一) 醫療考察支援服務



96.08.30支援連江縣醫療業務協調檢討會

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。

1.96年10月9日至11月26日舉辦「印度藏人社區人員衛生教育訓練計畫」，課程包括：醫學倫理教學、門診見習、居家照護、衛生教育宣導及臨床實務教學。

2.96年9月13日至25日四度前往蒙古姐妹市烏蘭巴托市區域及鄰近鄉鎮進行為期13天之醫療機構參訪、醫療支援服務、衛生教育及環境衛生課程宣導，並進行DMAT極地田野實務訓練。

#### (二) 照顧離島居民之政策

賡續照顧離島居民政策，市立聯合醫院每月派遣包括外科、內科、婦兒科及復健科等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，96年共計提供醫師門診服務241診次；門診服務量共計1萬5,982人次。

#### 四、全責照護制度

推動全責照護制度係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，可以保障病人就醫品質，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，並提升病人家屬滿意度，減少病人家屬因陪病辭職而降低全國總體生產力，同時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%，推行後96年度陪病率下降至24.42%。

#### 五、落實醫藥分業，全力推動處方釋出送藥到宅政策

積極配合政府「醫藥分業」政策，市立聯合醫院全力推動慢性病連續處方箋釋出，以落實醫藥分業，減輕人民及健保負擔，並使社區健保藥局藥師得以發揮社區健康照護者的角色，建立醫院與社區共同照護模式，參與合作之社區藥局遍及臺、澎、金、馬，特色及推動成果如下：

- (一) 於市立聯合醫院藥局前設置慢箋釋出諮詢站，向民眾宣導慢箋釋出的好處。
- (二) 成立慢性病連續處方箋工作團隊，與衛生主管機關、藥劑師公會、市立聯合醫院共同建立處方箋釋出標準流程。
- (三) 架設網路資訊系統，建立慢性病連續處方箋醫院與藥局之共用資訊平臺，使醫院與社區藥局之藥袋資訊標準化，提升民眾用藥安全。
- (四) 慢性病連續處方箋釋出到社區健保藥局領藥，為民眾節省就醫費用、往返醫院時間，避免院內感染，且可就近由健保藥局藥師進行用藥諮詢，社區藥局並提供獨居老人、行動不便、身心障礙者送藥到府服務。
- (五) 96年慢性病連續處方箋開立案件數為29萬6,353件，較去年同期增加5萬929件，成長20.8%，慢性病患之慢箋開立率達25.0%，也較去年同期成長2.8%。民眾持慢箋至社區調劑的張數(即慢箋釋出量)為28萬8,096張，佔所有慢箋調劑張數的39.1%，較去年同期增加0.6%。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1萬1,696次。

#### 六、便民服務策略

- (一) 話務中心



提供24小時全天候服務話務中心，並加入臺北市政府電話群組，臺北市民眾僅需撥打1999轉\*8888即可享受市立聯合醫院話務中心服務。96年計服務43萬9,498人次。另提供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，96年共計服務26人次。

#### (二) 跨院區免費接駁車服務

為方便民眾跨院區看診之需，市立聯合醫院於93年12月底規劃6線接駁車，提供民眾往來市立聯合醫院各院區免費接駁服務，另於96年12月檢討並增修各院區接駁車路線，於鄰近捷運車站設置接駁車，提高民眾利用率，96年共服務38萬3,319人次。

#### (三) 全國首創整合院際電話通訊系統

市立聯合醫院整合總機集中服務，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。

#### (四) 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，跨院服務項目包括掛號、批價、退(補)費、慢性病連續處方箋於A院區看診後B院區批價領藥、檢查、申請醫療費用證明、會診等，96年各項跨院服務累計達39萬6,701人次。

#### (五) 督導為民服務項目

持續推動飯店式服務措施，包括叫車服務、提供住院病人盥洗用品、陪病家屬活動床借用、代寄郵件或包裹、送報到病房、住院病人衣物送洗等29項服務，96年度各項服務累計達135萬9,744人次。

另持續推動員工服務禮儀與電話禮儀，制定「服務禮儀手冊」及

「電話禮貌用語規範」，舉辦服務禮貌訓練、電話禮貌考核，並定期表揚優良員工。

### 七、醫療品質及病人安全

#### (一) 強化急重症醫療照護能力

持續加強急重症病患醫療照護能力，於96年7月推動加護病房專責醫師制度，更新醫療儀器、改善現有空間，並規劃擴增加護病床(仁愛院區14床、忠孝院區16床)，以擴大提供重症病患服務。另鑑於臺北市呼吸照護中心不足，中興院區於96年12月24日新設置「呼吸照護病房」，提供32張病床專屬呼吸衰竭、無法脫離呼吸器的患者使用。

#### (二) 提升臨床醫療品質

推動各類醫療品質提升方案，參與國家級品質競賽活動，忠孝院區泌尿科中心榮獲96年國家品質標章暨醫療品質獎，使民眾享有門診、諮詢、檢查、治療、手術等全方位即時與優質醫療服務。

#### (三) 積極參與新制醫院評鑑

為促使市立聯合醫院能以病人為中心，品質為導向，提供民眾優質健康照護服務，並獲得民眾與國家認同，積極參與行政院衛生署舉辦之新制醫院評鑑，96年度市立聯合醫院仁愛院區、和平及婦幼院區榮獲優等，忠孝院區評定合格，醫療品質均達水平以上。

#### (四) 加強醫療品質指標管理

為加強醫療品質指標管理，市立聯合醫院各院區自88年8月起即陸續加入醫策會引進之美國馬里蘭州醫療品質指標計畫及臺灣醫務管理學會自行研發本土化的臺灣醫療照護品質指標系列(Taiwan Healthcare Indicator Series, THIS)，由各院區組成推動小組，收集指標資料，定期



96.12.24中興院區耶誕報佳音暨呼吸照護病房開幕



96年度和平院區TACO圈發表

96.10.17及96.11.18之RCA教育訓練

偵測及檢討，另為使市立聯合醫院各院區能相互觀摩比較，優先訂定18項臺灣醫療品質指標計畫（Taiwan Quality Indicator Project, TQIP）及20項THIS共同監測指標之標準化作業程序，每月收集呈報，每季與同儕院區比較及分析原因，回饋各部門，以為檢討改進之參考。

#### （五）推行手部衛生運動

配合行政院衛生署將『手部衛生運動』列為96-97年「病人安全週」活動主題，推動各項手部衛生創新改善策略，以強化全院同仁對於洗手活動之重視。和平院區參加醫策會「醫院手部衛生推行暨競賽」，以「TACO圈—提升內科加護病房工作人員洗手遵從率」榮獲佳作；另參加臺北區域醫療網「病人安全創意點子—洗手運動宣導標語徵選」活動，陽明院區感控護理師鄒杏沂以「健康勤洗手、手護快樂勤」及忠孝院區組長許淑美以「時時勤洗手、病菌不入口」榮獲佳作。

#### （六）舉辦各種品管教育訓練活動

為增進院內同仁品質管控概念，積極推行品管活動，96年度辦理醫療機構品管圈（醫品圈）基礎教育訓練、輔導員教育訓練及品管圈輔導活動達60小時，共540人次參與，各院區共推出醫品圈30個，以提升各類作業品質。另為加強同仁異常事件通報及進行根本原因分析(Root Cause Analysis, RCA)，96年度舉辦「病人安全根本原因分析」基礎訓練二梯次，共訓練RCA種子人員123位。

## 第四章 委外經營醫院

### 第一節 臺北市立萬芳醫院

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96年已為民服務11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。96年度重要成果如下：

#### 一、醫療與服務：

（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。



萬芳醫院通過JCI評鑑受贈儀式



96年萬芳醫院通過CAP-LAP評鑑



96年萬芳醫院通過ISO 22000與HACCP評鑑





大廳志工帶領民眾做健康操



於候診區舉辦各類健康講座衛教



萬芳醫院生日祝福送蛋糕與卡片活動

9.成立人工皮實驗室，建立人造皮庫，發展皮膚移植。

10.95年通過國際醫院評鑑（Joint Commission International, JCI）後，於院內持續推動追索方法學（Tracer Methodology），由資訊副院長帶領Tracer小組每月選定特定病房進行院內訪查，以期提供以病人為中心之醫療服務。

11.96年通過美國病理學會實驗室認證計畫（College of American Pathologists - Laboratory Accreditation Program, CAP-LAP），提供專業檢驗服務。

12.為行政院衛生署疾病管制局結核菌合約實驗室，負責臺北縣、金門及連江縣結核菌檢驗。

（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）、128切立體電腦斷層掃描儀（128 VCT）…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。

## 二、教學：

（一）一般醫學教育：

獲行政院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」及衛生署畢業後一般醫學訓練計畫。

（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、設置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，進行住院醫師及實習醫學生實體動物手術訓練。

（四）成立教師發展中心，全面進行師資教學訓練。

（五）連續6年榮獲臺北醫學大學教學創新獎，係肯定醫院教師們之教學。

（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）醫師及其他醫事人員教育訓練成效如下：

1.每年接受住院醫師訓練100多名。各科均有教學訓練計畫，並有導師制、教學門診及觀摩診、住診教學。並進行客觀評量方法(mini-CEX、DOPS、OSCE…等)評量學習成果。

2.每年訓練見實習醫學生300多名。各科均有教學訓練計畫，並有導師制度、教學門診、住診教學…等。並進行客觀評量方法(mini-CEX、DOPS、OSCE…等)評量學習成果。

3.每年訓練護理實習學生約1,000多人次，其他醫事實習學生約150多人次，各領域訂有教學訓練計畫，並有導師制度，進行客觀評量方法等評量學習成果。

### 三、研究：

- (一) 鼓勵從事臨床教學研究，並致力於推動整合研究計畫。
- (二) 設有臨床醫學、生物科技、醫學資訊、醫療品質、醫學服務、教學服務等六大研究群。
- (三) 設立臨床醫學共同實驗室，實列研究經費，鼓勵醫師及醫事人員和臺北醫學大學基礎學科教師進行研究合作。
- (四) 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、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，以專區陳列形式方便讀者直接查詢閱讀。並設有電子學習中心，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) 辦理傳染病防治繼續教育。
- (二) 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

配合衛生單位辦理「禽流感教育訓練」及課後測驗，96年對院內員工舉辦禽流感及相關防護措施教育訓練共18場次，參與人次共計2,404人次。

- (三) 結合子宮頸抹片，提供婦女三點不漏之防癌篩檢服務。
- (四) 提供婚(孕)前健檢服務。
- (五) 產前遺傳診斷。
- (六) 精神醫療服務。
- (七) 精神醫療社會工作服務。
- (八) 臨床心理工作服務。
- (九) 職能治療服務。

### 五、健康促進：

94年經世界衛生組織(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, HPH)，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模式如下：

- (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，訂定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並積極進行。
- (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及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，於最短時間將病患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) 貓空纜車系統重大事故支援：配合貓空纜車系統營運，建置重大事故支援緊急醫療救護現場支援醫護人員規劃。
- (八) 捷運木柵線重大事故支援：與捷運木柵線共構，因應木柵線捷運緊急醫療救護需求，與捷運木柵線建立重大事故支援緊急醫療救護之緊急通報聯繫管道。



舉辦96年醫療安全宣導-「病人安全 你我他」活動

96年「病人安全 你我他」活動民眾參與情形

- (九) 跨縣市大量傷患緊急醫療合作：配合跨縣市大量傷患緊急醫療合作責任分區，提供臺北縣東區及東南區、宜蘭縣北區及南區之緊急醫療救護支援。

#### 七、病人安全績效：

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96年度醫院持續改善之重要院務方案。

- (一) 參與行政院衛生署全國病人安全醫療衛生政策之擬定，多次舉辦全國病人安全研討會，並出版病人安全專書，提供衛生政策擬定之參考，市立萬芳醫院現已成為全國病人安全之示範醫院。
- (二) 已研發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)

## 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、雙語社工服務流程及中英文簡介。

(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，常因為言語障礙問題，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、週二、週三、週五。

(二) 服務語言：越語、印語。

(三) 通譯員人次：1-2人次/天。

(四) 服務人次：1萬1,733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) 行動醫療團巡迴義診支援馬紹爾二梯次（96年4月8日至22日、96年9月10日至22日）。

(二) 行動醫療團巡迴義診，支援帛琉一梯次（96年6月12日至23日）。

(三) 與路竹會共組行動醫療團支援索馬利蘭（96年2月22日至96年3月9日）。

(四) 南海發生大海嘯時，配合行政院衛生署臨時徵召前往所羅門支援（96年4月5日至10日）。

(五) 代訓馬紹爾的醫檢師及放射師來院接受短期訓練（96年10月至12月）。

## 十一、國際醫療服務：

(一) 參與國際醫療服務事項：



萬芳醫院醫療團在馬久羅醫院看診



萬芳醫院醫療團為伊拜島病患作檢查



萬芳醫院醫療團為前馬紹爾總統於馬久羅醫院看診



萬芳醫院醫療團於馬紹爾為病患進行手術





96年臺北國際醫療展吸引國外買家參與



96年臺北國際醫療展時長官蒞臨指導



Medical Tourism Association之總裁來訪參觀國際醫療服務

1.致力於推動國際醫療事務，與其它20家醫院共同參與行政院衛生署之『醫療服務國際化推動計劃』，並配合其相關活動。

2.杜拜世貿參展後，成為第一家獲得杜拜阿杜伯旅遊醫療網Arab Medical Tourism. com網站登錄為Medical Tourism之臺灣醫院。

3.參與美國Patients beyond borders臺灣版出版。

4.積極參與衛生署、外貿協會、觀光協會及臺灣私立醫療院所協會所舉辦的國際醫療推廣活動，包括：

(1)96年7月18日至22日臺灣運動暨休閒產業展。

(2)96年8月16日至20日香港國際醫療及保健服務展。

(3)96年9月4日第20屆世華金融聯誼會。

(4)96年11月1日至4日中國國際旅遊交易會。

(5)96年11月8日至11日臺北國際醫療展覽會。

#### (二)國際醫療配套措施：

1.建置全國第一個國際醫療網站www.Taiwanhealthcare.com與全球接軌，內容包含：醫療服務項目及套餐介紹、病人就醫須知、醫療團隊介紹、衛教資訊、互動溝通管道、臺灣介紹等，並定期更新資訊。

2.與臺灣SOS公司合作成立萬芳醫院call center。

3.建構國際醫療就醫及住院流程及服務項目。

4.建置國際病人接待中心、門診及國際醫療專區。

5.提供多語化服務，製作英文版之檢查、手術同意書及衛教單張。

6.與異業策略結盟，提供旅遊醫療服務。

#### 十二、年度榮譽：

(一) 96年1月通過行政院勞工委員會「職業安全衛生管理制度單位」評鑑。

(二) 96年3月通過ISO 22000及食品危害分析重要管制點制度(HACCP)認證。

(三) 96年3月護理部13B精神科急性病房榮獲財團法人先鋒品質管制學術研究基金會第181屆全國品管圈大會優秀獎。

(四) 96年3月護理部6B兒童病房榮獲財團法人先鋒品質管制學術研究基金會第181屆全國品管圈大會優秀獎。

(五) 96年3月護理部8A腫瘤病房榮獲財團法人先鋒品質管制學術研究基金會第181屆全國品管圈大會優秀獎。

(六) 96年4月25日獲臺北市政府頒發「95年臺北市推行勞工安全衛生優良單位」。

(七) 96年5月通過國際醫學實驗室認證(CAP-LAP)。

(八) 96年7月通過行政院勞工委員會「95年推行勞工安全衛生優良單位」優良獎。

(九) 96年10月榮獲財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會96年病人安全



獲臺北市政府「95年臺北市推行勞工安全衛生優良單位」



萬芳醫院榮獲經濟部「公司標準化獎」

年度目標創意作法「提升用藥安全」優選獎。

(十) 96年10月榮獲財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會96年病人安全年度目標創意作法「落實醫療機構感染控制」優選獎。

(十一) 96年10月榮獲財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會96年病人安全年度目標創意作法「提升手術正確性」優選獎。

(十二) 96年12月電腦刀中心榮獲行政院國家生技獎醫療院所類醫院特色專科組國家品質標章。

(十三) 96年榮獲經濟部「公司標準化獎」。

(十四) 96年榮獲臺北市政府衛生局『資深志工楷模銀牌獎』。

(十五) 96年護理部12B榮獲中衛發展中心第20屆全國團結圈活動競賽優秀獎。

### 十三、出版各類專書

出版各類專書，藉以傳達醫院經營管理特色及與行銷病患溝通服務成果，包括：攜手走過十年-萬芳醫院十週年紀念專刊、傾聽病人的聲音、國際醫院評鑑-JCI實戰經驗分享、彩繪生命之美。

### 十四、結語：

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11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，持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。

### 第二節 臺北市立關渡醫院

市立關渡醫院為臺北市政府第二家委託經營的市立醫院，於民國89年經公開甄選委託臺北榮民總醫院經營，秉承臺北市政府之慢性病醫療政策，以發展慢性病醫療為主，規劃以促進市民健康為經，提昇老人及慢性病患醫療品質為緯，除因應社區一般醫療需求，提供門診（以中老年慢性病科別為主），同時建構完整的長期照顧體系。

相繼於90年及94年通過地區醫院評鑑，核准設置急性一般病床45床、慢性一般病床94床、呼吸器依賴病床54床、安寧病床12床、特殊病床38床，精神科日間留院病房50床和附設護理之家92床，總計385床。96年度成果說明如下：

#### 一、可即性、可近性及便利性之醫療照護

因應社區醫院貼近居民生活需求，營造永續成長、健康的社區環境，於正式服務體系中建置多元的長期照護服務設施，多年來服務北投、關渡地區居民可即性、可近性及便利性之醫療照護，



復健醫療中心提供社區民眾就近之健康照護



主要包含：

#### （一）門診醫療服務

門診分設內科（胃腸肝膽、心臟高血壓、胸腔、呼吸、消化、泌尿、神經、代謝、腎臟、風濕免疫），家庭醫學科、外、骨、眼、耳鼻喉、皮膚、牙科、小兒科、婦產科、身心科、復健等科及營養諮詢。

#### （二）復健治療中心

就近提供老人及兒童復健治療、保健、預防等服務，另由醫師、居家護理師、營養師、復健師組成「復健醫療團」，與多家安養機構簽訂復健到府服務計畫，96年持續多年優良服務品質與成效，提供安養者就近之健康照護。

#### （三）日間身心照護中心

成立多年的「日間身心照護中心」，是以醫院為基礎、完整照護團隊服務的「銀髮學園」，提供附近區域中老年人罹患輕度失智者於日間就近之照顧服務。

#### （四）發展遲緩療育中心

為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。並於92年榮獲國家生技醫療品質競賽「品質金獎」之最高殊榮。

#### （五）血液透析中心

血液透析中心提供病患、家屬及看養護者便捷、完整與持續的醫療照護，同時落實全方位慢性醫療照護網之目標。服務內容除血液透析作

業，還提供病友醫療護理、衛生教育諮詢、醫療轉介、心理關懷、健康指導等服務。

#### （六）健康檢查中心

健康檢查中心之成立，旨在提供民眾完整之預防保健、健康促進、醫療諮詢等服務，落實「預防勝於治療」理想，以達到健康個人、健康家庭、健康社會的目標。服務項目包括：一般檢查、公司團體檢查、婚前健檢、癌症篩檢、公務人員體檢、成人健檢、老人健檢、疫苗預防接種等

#### （七）護理之家

提供慢性病需長期照護者、急性病出院需繼續照護者、日常生活無法自我繼續照護者之住院服務，包括：醫療、護理、復健與個人照護，以及所需之生活照顧等，目前以重度依賴或家庭照護資源缺乏的老人為主要照護之對象。

#### （八）各類居家照護單位

配備各類照顧人力，到個案家中協助醫療、護理、復健、身體照顧、家務清潔、交通接送、陪病就醫等照顧工作，並協助或暫代家庭照顧者提供照顧，讓他們獲得喘息的機會。

#### （九）居家環境改善服務

提供居家無障礙環境的修繕服務，增進功能障礙者在家中自主活動的能力。

#### （十）臨終安寧緩和醫療

由醫生、護士、社工、復健師、營養師及義工等組成臨終安寧緩和醫療團隊，提供身心靈等各方面的完整照顧，讓癌末病人在專業的協助

下，獲得適切而舒適的療護，平安走完人生的最後一程。

## 二、整合醫療資源活化社區：

### （一）融入社區全面推動健康生活

秉持著提升社區型醫療服務精神，以「融入社區」為宗旨，建立「社區型醫院」為基礎、「社區民眾需求」為服務導向，落實「社區健康營造」目標，藉由與區域內各醫療或公益團體維持密切合作關係，帶動與推行各項健康促進活動。93年特別成立「社區健康促進委員會」，主動辦理公共衛生及預防醫學教育，並有效地整合各部門資源，協助區域內健康服務中心、老人服務中心、學校、安養院、婦女會、獅子會或一般社團等單位，免費辦理健康講座、義診、義檢等活動。96年持續打造「健康社區、健康臺北」的信念，推動各項活化社區居民生活的健康活動，主要工作如下：

#### 1.開辦青少年身心靈健康服務

針對青少年身心健康，開辦青少年保健門診、辦理中小學教師兩性關係研習會及憂鬱症宣導講座。

#### 2.協助校園防治菸害及毒害

於各中、大學辦理吸菸率調查、菸害講座、戒菸班、門診戒菸服務等，以及各項吸食毒害之防治。

#### 3.推行健康飲食文化

協助北投區各中、大學校園辦理減重計畫、營養午餐，輔導飲品業者推動健康飲食、開辦健康飲食烹飪班、減重班等活動。



快樂的社區天使—在地人服務在地人

### 4.宣導要活就要動觀念

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。

### （二）落實「在地服務在地老化」理念

1.關渡社區70歲以上人口群人數居北投區之冠，是名符其實的高齡化社區。社區長者半數併有兩種以上慢性疾病，且生活單調、疏離，關渡醫院藉由醫療資源與社區資源之整合，以多層次社區健康介入，創造支持性環境，培養民眾健康促進的觀念，發展個人技巧，實踐健康生活方式，落實社區居民健康行為於日常生活中，強化社區行動力，達成健康生活社區化之目標，也善盡醫療之社會責任。96年度配合衛生局「健康生活計畫方案-活力社區」積極培訓及凝聚社區志工，藉由「充能訓練」創造更多社區健康營造的尖兵及社區種子，運用在地人力推動社區關懷站、深入社區、主動發現老人及獨居長者之問題，有效回應政府「在地老化」政策，落實「在地人服務在地人」、「用關懷的心疼惜咱的厝邊」之理念。

2.於94年培訓在地居民，成立臺北市第一支「社區天使」，協助關渡醫院進行健康議題宣導、參與社區活動和社區長者、獨居老人及弱勢家庭訪視工作，提供衛教、送餐以及就醫等服務。二年多來，這群社區健康守護天使持續關懷及追蹤長者的健康不遺餘力，深獲社區民眾的認同及社會大眾的好評，成為關渡醫院最佳的健康營造義工。

3.關渡醫院基於深耕社區理念，尤其期盼能讓長者活得更健康、長壽、快



關渡關懷站歲末聯歡其樂融融



樂，故於95年5月於關渡國中成立「關渡關懷站」，每週乙次為60歲以上長者提供各項動態、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照護。一年多來，這些銀髮族藉由健康諮詢與活動的參與，身體機能更增強、生活更精采。關懷站自開辦後，深獲各界的關注，行政院衛生署北投長青健康支持網絡於6月時參訪後，給予高度肯定。

### (三) 實施健康生活計畫建構活力社區

1.關渡醫院活力社區推動小組與在地資源或組織結合，建立具體合作策略，與地方行政體系、社區志工、診所、藥局、養護機構、學校共同建構社區健康生活網路其合作對象及內容包括：與地方行政體系如北投區公所、里長、里幹事、鄰長、社區發展協會等協助健康營造訊息傳遞、發動社區居民參與、表達社區健康需求；與北投健康服務中心辦理各項健康檢測活動及接受轉介；培訓社區志工為社區健康營造種子，參與社區健康促進、社區關懷活動；與臺北縣市榮民服務處結盟辦理「社區醫療服務」；與學校合作辦理健康議題宣導、CPR訓練及防疫技巧訓練、防疫海報及闖關競賽，引進學生參與社區關懷活動；與安養護機構推動照護人員正確洗手、發展防疫技巧。

2.於社區內進行各項健康活動包括：推動社區關懷活動及培養規律運動習慣，訓練下肢肌力，預防跌倒，減少醫療成本支出；建立傳染病防治資訊網絡，推展傳染病防疫技巧，提升社區防疫能力；推行關渡社區居民健康飲食新文化，成立減重班；結合社區人力資源，培訓社區保健志工。

### (四) 推動社區公衛（防疫）群服務與資源整合試辦計畫

1.傳染病防治是一項長期性的工作，必須在社區長期紮根才能有所成效，然而促進社區民眾健康及衛生必須加強促進健康知識與技能，而

提供知識技能或修正觀念是引發行為改變之首要步驟。96年在臺北市政府衛生局輔導下，依據行政院衛生署96年度社區公衛（防疫）群服務與資源整合試辦計畫所明訂之核心任務及發展特色，以臺北市立關渡醫院連結臺北市北投健康服務中心、臺北縣淡水鎮衛生所及北投文化基金會、淡水社區醫療群等相關單位共同成立「關渡淡水社區公衛（防疫）群」，發展社區共同照護網絡，秉持全民均健之六大原則，社區參與、健康促進、部門合作、初級保健以及國際合作，並經由MAP-IT方法，亦即動員（Mobilize）、評估（Assess）、計畫（Plan）、執行（Implement）、追蹤（Track）等，以及社區資源之整合與共享，建立基層醫療院所與醫院之社區合作夥伴關係，激發民眾參與社區活動之意願落實健康自我管理、健康促進活動以及慢性疾病管理等策略之介入。

2.該計畫執行12項核心任務包括：（1）設立社區公衛（防疫）中心，整合社區行政及民間資源；（2）建立防疫、保健門診；（3）建置健康檔案管理；（4）建立個案管理與追蹤機制（5）辦理社區健康促進、預防保健與慢性病疾病管理；（6）加強傳染病防治能力；（7）因應新型流感大流行期間，建立社區公衛（防疫）群之基本運作模式；



母親節義檢活動—健康媽咪快樂多

社區防疫宣導落實健康自我管理

(8) 執行並演練社區公衛(防疫)群因應新型流感之教材、劇本與演習；(9) 建立區域醫療資訊平臺；(10) 發展特色工作重點(11) 發展社區心理衛生服務；(12) 發展與社區化長期照護連結服務。主要目的為結合社區資源推廣公共衛生，社區預防保健以及傳染病防疫業務，社區醫療群基層診所因為正式的結盟合作夥伴關係，在參與決策、參與計畫、參與執行中彼此共享資源，共同承擔社區民眾健康的任務，共創健康社區之未來藍圖。希望未來仍能藉由有計畫之策略，加上行動方案之推展與落實以「民眾健康為導向，以病人為中心之醫療觀念」，提升醫療服務品質，建構一個以社區為主體的本土化衛生醫療防疫體系，提供民眾周全性、協調性與持續性的醫療服務。

### 三、發展健全醫療網實質照護弱勢

#### (一) 持續推動北投社區健康關懷服務合作計畫

以地緣之利，除提供關渡地區民眾完整之健康照護，更期為整個北區民眾提供完善之醫療保健服務，以彌補次區域內資源分配不均之現況，故於94年起與北投區社福、醫療、宗教等7個社區團體合作推動「北投社區健康關懷服務合作計畫」，以整合式的健康照護模式，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，96年持續給予區域內最需要照顧之弱勢族群實質關注，提供各項促進健康之關懷活動。

#### (二) 社區醫療群跨區合作整合性照護服務

96年持續過去2年「社區醫療群」的合作計畫，和淡水鎮社區醫療機構或院所簽訂「整合性照護」，建立以病人為中心之醫療服務網絡，提供共同照護門診、醫療諮詢服務、預防保健與衛生教育、雙向轉診機制，以及針對特定病人提供持續性的照顧。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，提供整體性醫療與預防保健服務，社區居民可獲得持續性健康照顧。

### 四、致力老人及青少年身心照護

#### (一) 進行老人接受社區關懷站服務之評估研究

1.市立關渡醫院所成立的「關渡關懷站」為長期照護之社區服務模式，希望社區老人能走出家庭參與社區活動，並期望藉由關懷站支持系統讓參與者得到關懷、互助進而提升生活品質。96年受行政院國軍退除役官兵輔導委員會委託，進行「老人接受社區關懷站服務之評估研究計畫」，藉以了解老人參與關懷站之動機及對關懷站提供之服務滿意情形，並且進一步探討關懷站長者之生活品質。

2.為配合臺北市老人健康檢查服務，將勾稽參與關懷站之長者健康檢查報告，了解參與者之健康狀況情形，做為未來推動動力與改進措施之參考。關渡醫院社區關懷站之成立，除對社區老人之醫療服務，也營造社區學校、宗教及民間團體對老人議題之重視，在一年多推動下，目前已成為我國不論衛生或社政體系之高度肯定，亦多次安排國外學者專家到訪指導，藉此更為了解參與關懷站長者與社區居民生活品質有較高滿意度，是否為介入服務所影響。

#### (二) 實施青少年特色發展計畫

1.市立關渡醫院之經營理念為「深耕社區提供可近性醫療服務」，青少年階段是個體身心健康成熟發展與預防疾病發生之重要時期，此階段之身心健康將影響至成人時期，甚至終其一生。96年市立關渡醫院接受臺北市政府衛生局補助，進行「青少年特色發展計畫」，計劃之目的為希望在青少年成長過程，藉由專業之機構與專業醫療團體的介





老人接受社區服務之評估研究計畫提升長者生活品質



青少年特色發展計畫協助社區青少年身心發展

入，提供完整之健康保健觀念，期能早期發現生理、心理問題，並即時介入諮商措施、以達早期預防與治療之目標。

2.為達成有效目標，已完成辦理之項目包括：持續辦理青少年保健門診；由身心科專業團隊提供「校園諮詢（商）服務」；建置「專線諮詢電話」、「電子郵件服務」；辦理院內、校園及社區青少年之健康促進活動；策略聯盟鄰近中、小學，辦理營養減重課程；辦理青少年保健相關人員在職教育訓練課程…等。

## 五、榮獲第六屆市政品質獎合作夥伴獎殊榮

### （一）精益求精全面提升醫病夥伴關係

- 1.96年度針對強化病人安全及持續照護品質的更上層樓，為團隊合作、確保病人安全、維護病人權益的提升，明訂「病人的權利」及「病人的責任」，俾利醫病雙方對自己的權利與責任有更深一層的認識。
- 2.持續定期召開「病人安全推動委員會」、「醫療品質審議委員會」，集思廣益建立品質改善計畫，採跨單位分工及整合，並透過病人安全月宣導活動，辦理有獎徵答，加強家屬、民眾以及醫護人員對於病人安全的重視，俾利持續營造醫院和病人安全的夥伴關係。

### （二）辦理持續性品管提升活動

- 1.辦理病人滿意度調查：

藉由瞭解目前醫院服務水準及病人對醫院服務的滿意程度，依據滿意度調查結果，回饋予相關部門，提供改進的方向與依據。

### 2.辦理「醫療品質暨病人安全成果發表會」徵選活動：

藉由活動之舉辦加強服務人員對病人安全之注意，活動競賽主題包括提升輸血安全作業、病人安全醫療系統的提升、志願服務在醫療照顧上之促進、從病人安全觀點探討跌倒意外事件發生之原因與改善、提升眼科門診病人之身分安全辨識、降低加護病房檢體退件率之改善方案、增進安寧彌留病患安全返家、預防鼻胃管滑脫之照護技巧、護理人員服務禮儀改善措施等。

### 3.辦理「感動服務」徵文活動：

藉由徵稿活動，書寫於院內所發生感動服務案例之內容，透過同儕學習及激勵，共同創造優質服務價值。

### （三）多項得獎優質服務實至名歸

- 1.96年度榮獲第六屆市政品質獎<合作夥伴獎>最高殊榮。關渡醫院由臺北榮民總醫院承接經營，除由臺北榮民總醫院提供醫學中心的精良醫療技術和團隊品質外，更有衛生局大力之支持，以及關渡社區鄉親所扮演的健康使者的角色，協助關渡醫院在社區醫療、社區預防醫學以及中、長期慢性病照護上的持續良好的發展。關渡醫院和上述單位長期建立親密的合作夥伴關係，榮獲第六屆市政品質獎「合作夥伴獎」誠乃實至名歸。
- 2.獲頒96年度臺北市政府衛生局婦女子宮頸癌及乳癌防治績優醫療院所獎勵乳癌防治績優卓越獎。
- 3.96年8月榮獲臺北市政府衛生局頒發「95年度預防接種績優醫療院所



榮獲第六屆市政品質獎&lt;合作夥伴獎&gt;

地區醫院組第二名」及「95年度流感疫苗接種績優醫療院所地區醫院組第三名」。



## 第六篇

健全傳染病防治網絡



# 第六篇 健全傳染病防治網絡

## 第一章 預防接種

### 第一節 流感疫苗接種

流行性感冒（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，其中於民國7年~8年、45年~46年、57年~58年、66年~67年均曾發生流感之全球大流行，造成眾多感染者死亡，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，考量65歲以上老人因年邁抵抗力低容易受感染，為避免其因罹患流感，導致嚴重併發症或死亡，配合行政院衛生署自民國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」。90年起，開放所有65歲以上老人免費接種；為加強流感控制以降低對SARS疫情之可能衝擊，92年度起亦提供醫療機構之醫護等工作人員免費接種服務。

93年度起，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，特將醫療機構第一線接觸病人之醫護相關人員列為免費優先接種對象，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，同時將養禽（雞、鴨、鵝、豬、火雞、鴛鴦）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大流行；另考量2歲以下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，再將接種對象擴大增加出生滿6個月以上2歲以下之幼兒。

考量學校為團體單位，學童相處時間長且互動多，為防止集體感染爆發流行，96年起亦針對國小1、2年級學童接種流感疫苗。截至96年12月31日止，共計完成3萬2,996人之流感疫苗接種。

### 第二節 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。

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，暨為使公共衛生政策發揮最大效益，提供4,992個名額免費接種，接種對象為設籍臺北市2至5歲高危險群幼



流感疫苗社區設站施種情形



幼兒流感疫苗施種前醫師評估情形



幼兒接種幼兒肺炎鏈球菌疫苗情形



新移民幼兒接種A型肝炎疫苗情形

兒（包括低收入、原住民、重大傷病、育幼院）、2至5歲身心障礙兒、0至5歲罕見疾病兒、年滿2歲未滿4歲之幼兒。

為使符合資格之重大傷病幼兒均能受惠，規劃各醫學中心、市立聯合醫院各院區（含12區院外門診部）、區域級醫院（臺安、北醫、國軍松山醫院）提供接種服務。採納臺北市防疫專家建議，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，期以提供市民更完善之醫療保健福利。

### 第三節 2~6歲原住民幼兒A型肝炎疫苗接種

A型肝炎主要經口傳染，由於山地鄉自來水普及率不佳及特殊生活習慣，為易受感染的族群，行政院衛生署自84年起即為山地鄉出生滿2歲至國小6年級兒童、9個鄰近山地鄉之A型肝炎高感染平地地區出生滿2歲至學齡前兒童，以及金門縣、連江縣滿2歲以上至12歲以下兒童免費接種A型肝炎疫苗，防治成效頗佳，惟設籍臺北市的原住民小朋友未列入衛生署免費補助對象。衛生局考量住在都會區的原住民也會返鄉聚會，其幼童仍有感染A型肝炎之危險性，為加強原住民醫療服務，保護原住民幼童免受感染A型肝炎威脅，自96年1月2日起提供設籍臺北市年滿2至6歲（出生滿24至72個月）原住民幼童免費接種A型肝炎疫苗，實施期間至疫苗用完為止。

A型肝炎疫苗必須接種二劑才能達到免疫效果，且第一劑和第二劑必須間隔6個月，符合資格者可至臺北市立聯合醫院各院區及其12區院外門診部接種疫苗。另為確保符合免費接種條件的小朋友均能接收到接種的訊息，衛生局也主動寄發接種通知單提醒接種。

### 第四節 人類乳突病毒疫苗接種

子宮頸癌是臺灣地區最常見的婦女癌症，依據行政院衛生署統計資

料，95年子宮頸癌為臺灣女性癌症十大死因第6位（94年為第5位），發生率每十萬人口為7.44(94年7.84)，其發生率高居國人婦女癌症發生的第一位。臺北市政府為提升婦女之健康品質，遠離子宮頸癌之威脅，自96年12月1日起委託臺北市立聯合醫院（忠孝院區、仁愛院區、中興院區、和平院區、婦幼院區及陽明院區）暨其12區院外門診部，針對設籍臺北市曾罹患「子宮頸癌」婦女朋友及低收入戶家庭目前就讀於國中1至3年級之女生，免費施打「人類乳突病毒疫苗」。疫苗必須在6個月內完成3劑疫苗施種，才具有預防效果。衛生局已針對接種對象寄發接種通知，接受疫苗接種者只需自付掛號費與診察費（相關費用依各醫院收費標準）。

## 第二章 社區傳染病防治

### 第一節 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，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



社區腸病毒防治教育訓練

社區腸病毒防治教育訓練—臺大呂駿毅醫師講授



一要務。實施策略為：

- 一、辦理醫護人員在職教育及社區腸病毒防治教育訓練：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，推動良好衛生習慣養成並增加民眾對腸病毒預防及正確洗手五步驟之認知。
- 二、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。
- 三、建立緊急疫情處理機制：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，減少死亡之病例數，並降低民眾於流行期的恐慌。96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2場370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96年度共計2,676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，96年度臺北市教保育機構共計停課105班。針對每一通報之個案由疾病管制署辦公室進行校園疫情調查，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96年度感染腸病毒小朋友多數呈現輕症的疱疹性咽峽炎及手足口症症狀，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，另外10月初爆發急性出血性結膜炎造成5千多人的感染，經衛生署疾病管制局證實此疾病係由克沙奇病毒A24型所引起。



都治關懷員教育訓練(一)

都治關懷員教育訓練(二)

## 第二節 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，我國之結核病因醫療及公共衛生發達，死亡率有逐年下降趨勢，臺北市之結核病死亡率從民國56年之每10萬人口364人下降至95年之每10萬人口3.6人，發生率從民國86年之每10萬人口74.68人下降至每10萬人口67.38人，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反撲，成為公共衛生的重要問題。

結核病雖是一種可以被治癒之疾病，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」，將急速加重疾病防治之困難度。根據臺灣地區多重抗藥性結核病個案分析發現，由民國73年之0.2%提高至89年之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，已是繼防治後之首要目標。

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，降低形成「抗藥性結核病」之風險，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」(Directly Observed Treatment Short course, DOTS; 音譯:「都治」),更於95年起擴大辦理痰塗片檢查陽性個案之「短程直接觀察治療」以提高完成治療比率,降低中斷治療危機,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」,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。96年4月、5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117名,計畫預估聘用40名都治關懷員,實際任用37名,任用完成率92.5%。另成立臺北市政府衛生局疾病管制合署辦公及10家醫院(臺大、北榮、萬芳、國泰、臺安、振興、北醫、新光、馬偕、臺北市立聯合醫院)都治小組,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。10家醫院都治小組之診療諮詢醫師計107位,96年度共諮詢525位痰陽性結核病個案納入都治計畫。96年度通報痰塗片陽性結核病個案459人,納入都治計畫共計414人,都治涵蓋率達90.2%,未納入都治計畫之原因有死亡、改診、未用藥。

### 第三節 登革熱防治

96年度臺北市政府衛生局共接獲71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計25例(皆為境外移入病例),臺北市仍持續零本土性病例之紀錄。96年度臺北市政府衛生局定期辦理登革熱病媒蚊密度調查計2,027里次,其中病媒蚊密度二級(含)以上者計189里次,佔調查里次的9.3%,較去年同期13.4%為低。衛生局於接獲通報個案後,立即由健康服務中心進行疫情及住家環



登革熱防治—社區病媒蚊密度調查



登革熱防治兒童夏令營結訓—由顏處長慕庸頒發證書

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,提供最新登革熱疫情,並強調「疑似即通報及寧濫勿缺」通報觀念。

臺北市政府衛生局為提供市民健康無疫病的高品質生活環境,戮力推動社區防疫工作,96年度結合12區區公所、健康服務中心等單位,在社區招募及訓練防疫志工,提供鄰里化、在地化之服務,辦理「蟲蟲志工教育訓練」1場,計200人次參訓;為提升學童對登革熱病媒蚊的相關防治認知,以寓教於樂的方式辦理2場登革熱防治兒童夏令營,計150人次參加。

## 第三章 H5N1流感防治

世界衛生組織公佈,92年~95年共計335例個案感染人類禽流感,累計有206例死亡,死亡率61.5%。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覷。爰此,臺北市政府特別組成跨局處H5N1流感防治工作小組、高病原性家禽流行性感冒及H5N1流感防治專家諮詢委員會,96年度召開工作小組會議4次、專家諮詢委員會議





處理集體鼓噪抗議事件—指揮官向民眾安撫情緒

管制區內民眾送醫演練—經診治後非疑似病患，轉至新光醫院進一步診治

4次，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96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」1萬8,192顆，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，於96年5月9日、12月20日辦理臺北市跨區災害防救綜合演習～新型流感（禽流感）疫災演習及H5N1流感書面模擬桌上演練，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布之疫情等級，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。啟動之收治中心將會徵用相關醫療人員進駐，以協助大量病患時所耗損之醫護人力。目前已規劃之收治中心為臺北市政府替代役中心、臺北市政府公務人員訓練處、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。

## 第四章 減害抗愛滋

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，93年迅速增加為571人，累計到94年底，藥癮愛滋感染者已經高達3,241人。根據衛生署統計，94年1至12月間3,392名愛滋病毒的新感染個案，其中有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年新增212人，年增率15.3%；95年新增225人，年增率14.1%。新增個案之危險因子分析顯示：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啟動」。臺北市於94年9月與臺北縣、桃園縣及臺南縣同列為行政院衛生署疾病管制局試辦「毒癮愛滋減害試辦計畫」縣市。計畫規劃同時進行「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

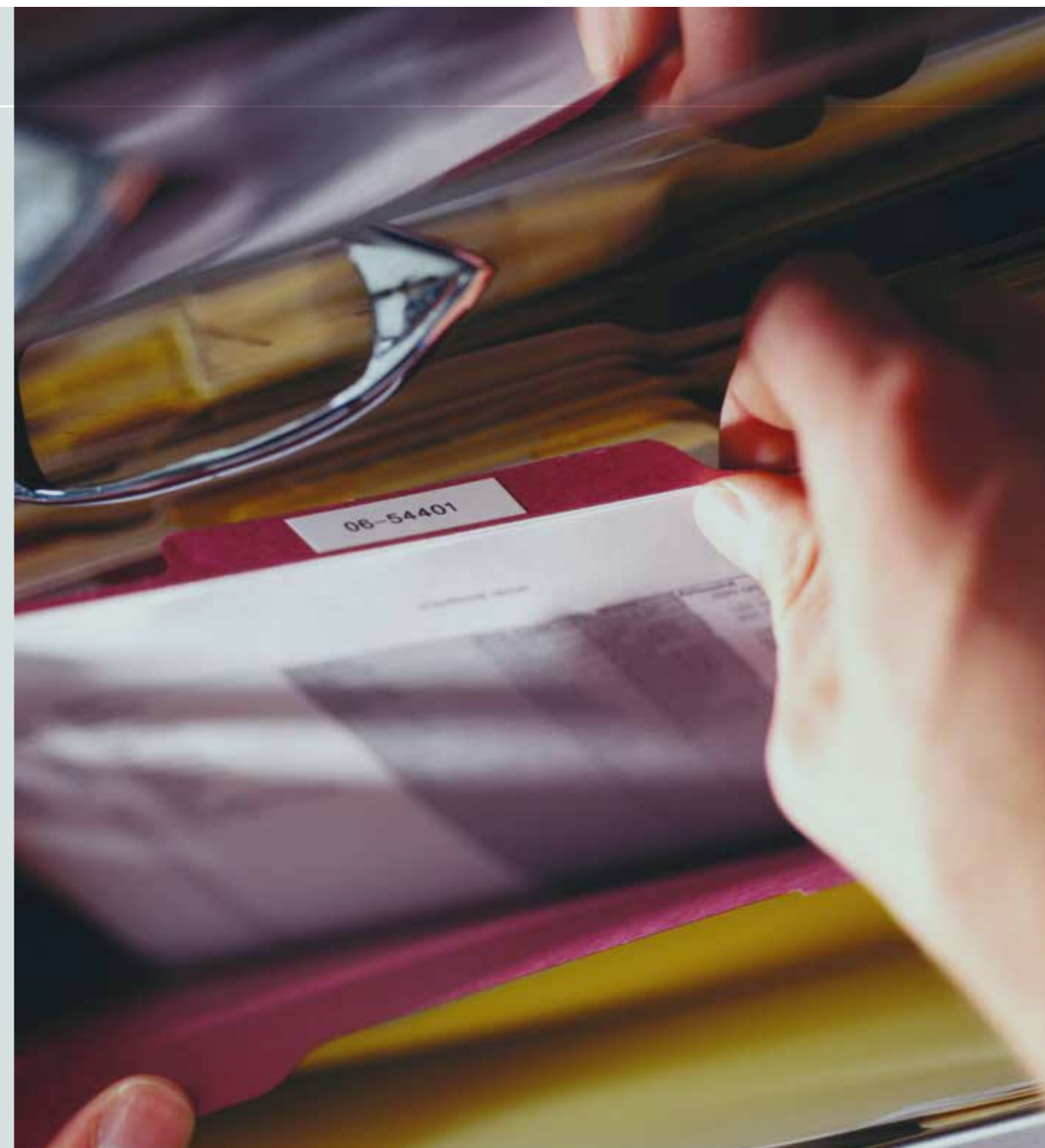


針具回收桶

清潔針具交換及衛教諮詢站

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：

- 一、於臺北市設置48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。
- 二、開辦臺北市「替代療法」門診及服藥站：96年1月1日起12月31日止，已收1,208人，其中愛滋感染者157人，非愛滋感染者1,051人。



## 第七篇 衛生統計



# 第七篇 衛生統計

## 第一章 人口概觀

### 第一節 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263萬2,242人，占全國總人口2,287萬6,527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160萬4,543人，其後逐年增加，至79年底人口為271萬9,659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95年臺北市市民平均壽命為81.79歲，男性為79.40歲，女性為84.32歲，較全國國民77.90歲，男性74.86歲，女性81.41歲高。

表3 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	79.40	84.32

資料來源：臺北市統計年報、內政部統計處。

### 第二節 人口結構

民國95年底臺北市男性人口128萬2,691人，女性人口134萬9,551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4 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。

民國95年底

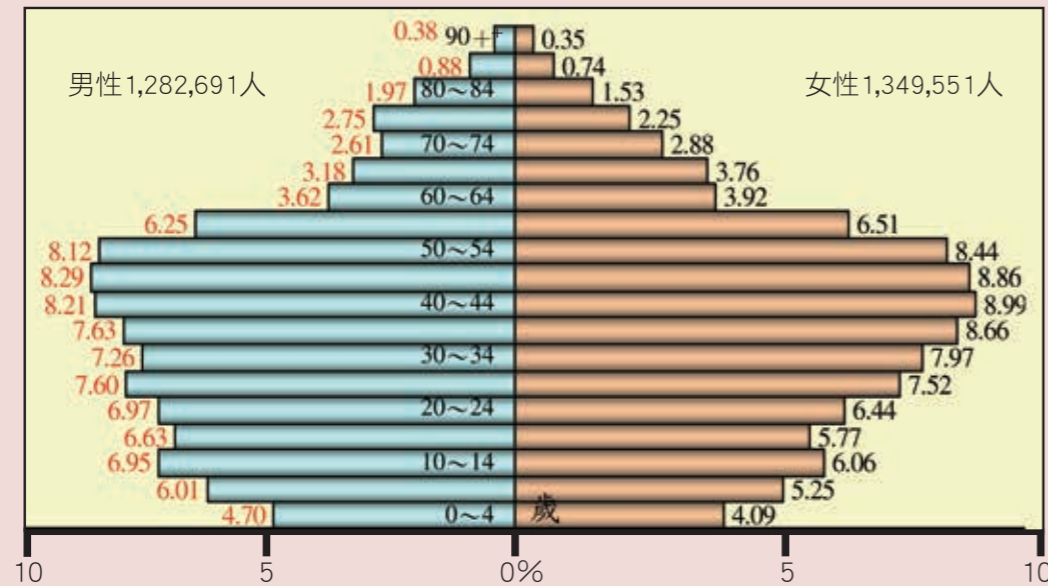


圖2 臺北市人口年齡結構圖

## 第二章 醫政統計

### 第一節 醫療院所數

臺北市醫療院所自民國62年底以來持續增加，85年底家數為2,701家，並開始逐年略減，90年底家數為2,633家，又呈增加趨勢，95年底計有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，較全國8.60家多。

表5 臺北市公私立醫療院所數

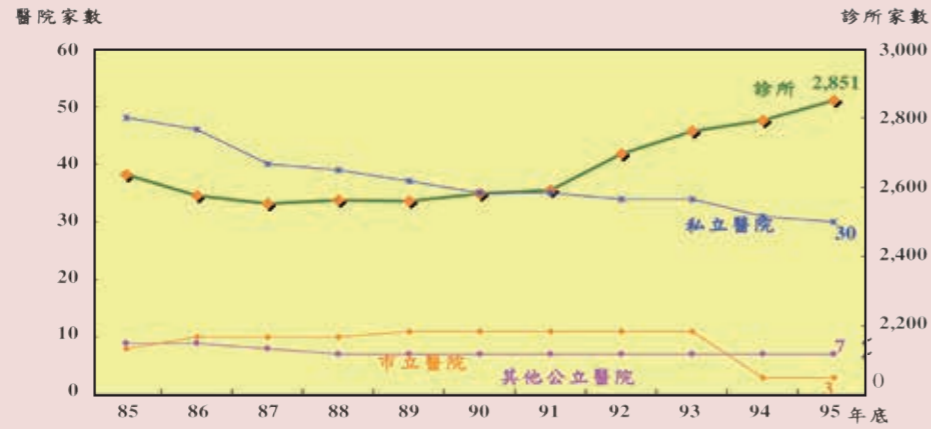
單位：家

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1月起臺北市10家市立醫療院所整合為1家市立聯合醫院。





附註：94年10家市立醫療院所合併為1家市立聯合醫院。

圖3 臺北市醫療院所數

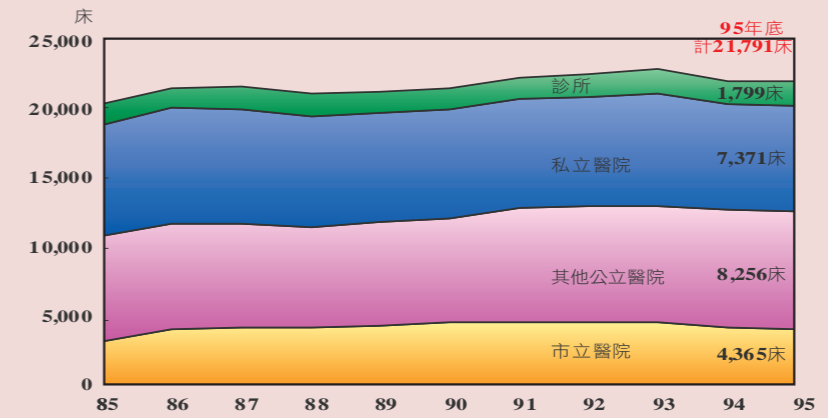
### 第二節 病床數

民國95年底臺北市公私立醫療院所病床數共2萬1,791床，其中公立院所病床數1萬2,688床，占總病床數58.23%，私立院所病床數9,103床占總病床數41.77%；依病床性質別區分為，一般病床數1萬4,880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6 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。



附註：94年10家市立醫療院所合併為1家市立聯合醫院。

圖4 臺北市醫療院所病床數

### 第三節 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91年起有下降趨勢，92年受SARS影響下降更鉅；95年門、急診平均每日就診人次分別為7萬1,642人次、2,818人次，平均住院日數8.68日，占床率為72.98%。

表7 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。

第四節 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3萬9,695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8 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	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9 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

第一節 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，死亡者占有所有死亡人數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10 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11 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)。

## 第二節 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12 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13 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

1

1日	為照顧中重度失能者，特辦理居家專業人員訪視服務，請護理師、醫師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師及營養師等專業人員前往訪視，96年度更新增藥師加入，提供用藥諮詢服務。
1日	為減輕家庭經濟負擔，特開辦第3胎以上兒童醫療補助。
1日	臺北市於1月1日-12月31日提供民眾社區復健「團體治療及衛教指導」服務，以增進失能病患之活動能力、中老年慢性病患者之自我照顧能力與生活品質，回歸社區。
15日	與所屬12區健康服務中心、聯合醫院參加行政院研究發展考核委員會「95年度營造英語生活環境評核」活動，奪得「優等」。
22日	吳秀光副市長主持「臺北市政府物質濫用危害防制中心96年度第1次會議」，通過防制中心掛牌名稱更名案、防制中心組織架構及作業要點內容及各工作小組（局處）任務分工等議題。
24日	配合臺北市政府研究發展考核委員會辦理95年度施政計畫之府列管計畫「95年度新移民及其子女健康照護工作計畫」年終查證及考核作業，擇定中正區、信義區健康服務中心實地查核。
26日	辦理基隆市、嘉義縣及臺北縣衛生機關及醫療院所參訪臺北市大型收治場所模擬訓練中心(中興國小樣品屋)，擴大縣市防疫工作交流。
29日	辦理「臺北市政府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96年度第1次會議」。
29日	為服務更多市民，保障市民朋友食藥粧的衛生安全，自1月29日起增設文山及中正健康服務中心「HS-II衛生安全快速篩檢試劑」發送點，加上原有之臺北市政府消費者服務中心及衛生局檢驗室，共計4個常設發送點，臺北市民可在上班時間前往領取該試劑之鑽食試劑及彩粧試劑各1份，在家自我檢測。
31日	為淨化醫療廣告，製作宣傳單張發放5區聯合稽查分隊3,000張及臺北市政府商業管理處。
1日	每日派員查緝環南市場是否有販售雲林縣流入之斃死豬肉，直至2月15日止。
5日	金燕子衛生檢驗團隊之行動檢驗服務專車自2月5日起，巡迴臺北市各大傳統市場及賣場，貼心提供「HS-II衛生安全快速篩檢試劑」給趕辦年貨的市民朋友，引起熱烈迴響。總計發送鑽食試劑18,000份、彩粧試劑3,400份，總共服務市民約21,400人次。

2

3

9日	95年度服務品質獎考評獲臺北市政府評定為「優等」機關，於96年7月26日獻獎給邱文祥局長。
14日	96年度年節食品共計查驗440件，結果73件不符規定，皆依法處辦，並發布新聞。
15日	邱文祥局長於96年2月15日到任，接篆視事。
16日	臺北市立聯合醫院總院長彭瑞鵬於96年2月16日新任到職。
1日	協助行政院衛生署辦理「95年醫療機構專案調查」之調查、稽催及審核作業。
1日	邱文祥局長分別於3月1、2、7、8、16及23日視察內湖區、大安區、文山區、中山區、信義區、南港區、松山區、士林區、北投區健康服務中心了解業務需求及推行困難處。
10日	與臺北市藥師公會於3月10、11日舉辦2場「社區藥局品質提升研習會」，共計136人參加。
19日	為提醒市民瞭解自我BMI指數、學會監測與管理自己的體位狀態，製作300個大型「可愛企鵝BMI轉盤」，分送臺北市95年通過「健康學園評鑑」的公私立幼稚園、托兒所。
23日	召開96年度第1次毒品危害防制中心委員會。
24日	辦理96年度世界結核病日「健康向前走 結核遠你我」陽明山尋幽賞花健行宣導活動，邀請中華民國健行登山會、台灣國家山岳協會、臺北市傑出市民聯誼會、衛生局相關單位及民眾，計約450人次參加。
27日	辦理96年第1次防疫諮詢委員會，討論：一、臺北市原住民2-6歲幼兒A型肝炎接種計畫，擴大接種對象；二、「幼兒肺炎鏈球菌疫苗接種計畫，擴大接種對象；三、學校及幼托機構疑似類流感群聚事件處理標準作業程序。
10日	為倡導市民正確健走運動，與臺灣雀巢股份有限公司共同辦理「健走123，方便又健康」記者會，推廣「臺北市健走地圖」，並於96年4月22日假大安森林公園舉辦「享受好人生、走遍健康城市—2007臺北活力家庭嘉年華」活動，參與人數約計2,500人。
12日	召開96年度第2次「臺北市政府禽流感防治小組會議」，針對士林區雨聲國小作為C級大型收治場所設計規劃案進行評估；另因疫情有趨緩現象，決議小組會議改每3個月召開1次，爾後視疫情再行調整會議頻率。

4

4	14日	為因應市面上發現有誇大不實保健食品，並配合「慶祝母親節，健康樂活嘉年華」活動，於4月14~20日提供保健食品免費檢驗專案，市民朋友可郵寄或親送衛生局檢驗室免費檢驗，瞭解是否摻有西藥成份。
	15日	協助行政院主計處辦理「95年工商及服務業普查」之審核作業。
	17日	辦理「傳播媒體業者聯繫會」。
	20日	召開「臺北市政府高病原性家禽流行性感冒及新型流性感冒防治專家諮詢委員會」96年度第2次會議。
	27日	為保障拒吸二手菸民眾權益，假臺北市立動物園辦理「無菸示範公園拒菸志工誓師大會」，由邱文祥局長、臺北市立動物園副園長楊健仁等人帶領12區拒菸志工共計650人參與。
5	30日	發布95年檢驗來路不明中藥產品摻加西藥統計結果，879件申請案件中有165件摻加西藥成分，檢出率高達18.8%，以此呼籲民眾購買中藥產品時應循合法正規管道，勿食用不明來源或檢體無明確包裝或標示之產品，以保障自身消費權益與安全。
	8日	假臺北市政府親子劇場辦理「臺北市政府衛生局96年度國際護士節慶祝大會」，邀請郝龍斌市長蒞臨頒發臺北市績優護理人員獎120名；與會貴賓計552人。
	9日	於士林區美崙公園羅馬廣場辦理臺北市士林、北投、大同跨區疫災演習，進行區級各組(各局處)應變能力演練，由李述德秘書長擔任統裁官，當日邀請行政院衛生署疾病管制局及各縣市衛生局人員參訪，並請相關專家蒞臨指導。
	10日	副局長職缺由主任秘書林秀亮於96年5月10日接任。
	19日	為響應2007世界高血壓日及加強高血壓防治，與中華民國心臟基金會暨學會假國父紀念館東廣場辦理「2007年世界高血壓日-健康飲食、標準血壓」活動，共計480位民眾參加。
27日	推動「社區用藥安全健康營造」計畫，召集社區藥局藥師假朱厝崙社區發展協會提供用藥諮詢服務，及民眾用藥指導之需求及現況問卷調查。	

6	29日	為使防疫社區化、在地化，召開疾病管制業務作業要點討論會，結論：一、疾病管制合署辦公「社區傳染病組」、「預防注射組」及「新興傳染病組」，進駐各區健康服務中心人數合計37人，依各區人口數、面積及里數之比例原則進行分配。二、疾病管制合署辦公「性病及愛滋病防治組」及「結核病防治組」暫維持原作業模式不予派駐。三、進駐人員及業務以健康服務中心為主導，疾病管制處負責統籌與教育訓練之責。四、派駐人員每週返回疾病管制處半天，進行教育訓練以及討論業務執行成果及研擬因應對策。五、工作項目包含：校園通報腸病毒或其他傳染病之個案疫情調查、腸病毒洗手設備查核等事項。
	30日	臺北市政府衛生局暨所屬健康服務中心組織規程暨編制表於96年5月30日召開再修正第1次會議。
	1日	辦理96年度醫院督導考核暨健康醫院評鑑，至8月1日完成。辦理健康醫院評鑑27家、醫療安全醫院督導考核40家。
	7日	主任秘書陳正誠於96年6月7日新任到職。
	9日	辦理「社區戒菸管理藥師暨成立社區戒菸諮詢站訓練課程」16小時，共計140位藥師參與。
	15日	召開96年度第1次愛滋病防治推動委員會。
	23日	公告訂定「臺北市政府衛生局所屬市立聯合醫院附設門診部管理作業要點」，並於96年10月15日召開「96年度第1次臺北市立聯合醫院各區門診部管理會議」。
	24日	與臺灣長期照護專業協會及臺北市藥師公會合辦24小時訓練課程，結訓藥師將納入衛生局96年度「社區用藥安全健康營造」計畫團隊，提供在地化藥事照護，共240名藥師參與。
	24日	陽明山仰德大道遊覽車交通事故，依大量傷病患救護作業程序，協助現場緊急醫療作業。
	28日	獲行政院衛生署辦理「95年地方衛生局績效綜合考評」第1組第2名，獲頒獎座1座及新台幣6萬元之等值獎品。
7	1日	抽驗10件禽畜肉品，檢驗乙型受體素類，其中9件與規定相符、1件鵝肉檢出「salbutamol」17.6ppb（標準：不得檢出），皆依法處辦。
	1日	自96年7月1日起至96年12月31日止，試辦「健康醫療兩相贏—市民健康卡集點活動」，凡設籍臺北市之市民，參加健康促進相關活動，藉由「市民健康卡」累積健康點數，可獲得健康服務。



7	4日	4日-31日配合貓空纜車初期營運，進駐前進指揮所並成立2處醫護站提供醫療服務。
	9日	美國印第安那州衛生署署長Dr. Judith A. Monroe等7位專家至臺北市政府衛生局參訪，由邱文祥局長親自接待。
	17日	沙烏地阿拉伯衛生部官員Mr. Fahad Jalwi Lzahr等13人至臺北市政府衛生局參訪，由邱文祥局長親自接待。
	18日	辦理「衛生優良自主管理認證」，為27家盒餐業者、44家貓空餐飲茶坊業者及244家飲冰品業者公開授證。
	23日	日辦理2場登革熱防治夏令營活動，共計150位學童參與，以寓教於樂的方式讓參加學童體認登革熱防治重要性，將衛生概念潛移默化成習慣並融入日常生活中，共同為登革熱防治而努力。
	26日	7月26日-8月30日針對12區里鄰長、里幹事暨警察消防人員舉辦7梯次自殺防治守門員訓練，共有839人次參訓，以落實社區第一線心理健康種子培訓並擴大臺北市自殺防治通報系統網路。
8	1日	7月至8月與臺北市商業管理處、建築管理處、消防局等，執行臺北市登記有案之視聽歌唱理容三溫暖舞廳舞場酒家酒吧及特種咖啡茶室營業場所聯合檢查共172家，處罰26家次。
	9日	9日至12日假臺北世貿中心展覽一館辦理「第一屆臺灣健康月-2007生活健康博覽會」活動，會場設置臺北健康城市-「健康永續 活力臺北」主題館，宣導健康城市理念，並提供健康衛教、篩檢服務以及市民健康卡之申辦，4天觀展人數約4千多人。
	13日	於臺北市立聯合醫院和平院區辦理化粧品業者講習會2場，共360人參加。
	24日	為增進與媒體交流，假臺北市社教館城市舞台藝文沙龍餐廳辦理九一記者節聯誼餐會，共計100人參加。
	27日	配合「臺北鳳梨酥文化節」，輔導32家參展糕餅業者，推出不含反式脂肪的鳳梨酥。
	28日	召開96年度臺北市政府毒品危害防制中心第2次諮詢委員。
	30日	辦理「重度急救責任醫院實地訪查」暨「96年急救責任醫院督導」考核作業。

9	1日	開始辦理「傳染病防治衛教宣導」有獎徵答比賽活動，分國小、國中、高中(職)、大專院校及社會人士組，以傳染病防治為主軸，內容涵蓋愛滋病、毒癮、結核病之基本認識及防疫觀念。
	1日	推動「社區用藥安全健康營造」計畫，共辦理73場用藥安全宣導講座，並結合24個社區醫療機構、民間團體、志工及安養護團體等單位，期由藥師深入社區提供完善藥事照護服務，建構用藥安全健康社區。
	1日	獲行政院衛生署「95年度地方衛生機關綜合考評醫政業務」第1組第3名。
	4日	至竹子湖地區抽驗鱒魚1件，檢出硝基呋喃代謝物，查來源為林永長養殖場，立即移請臺北市政府產業發展局進行管制異動。
	9日	與臺北市立聯合醫院共同辦理「臺北市立聯合醫院經營管理暨主管共識」研討會，聘請專家學者針對「危機管理」、「領導決策」及「卓越領導」等主題進行專題演講。另於分組討論時段，聯合醫院由各院區院長帶領院區之科室主管針對院區經營的策略方針進行腦力激盪，且以簡報或表演呈現討論成果。
	12日	於市府11樓吳三連廳舉行臺北市政府衛生局暨臺北市立聯合醫院2007年公衛醫療援助義診醫療團行前授旗典禮，由吳秀光副市長代表郝龍斌市長授旗。本次義診由臺北市立聯合醫院院區院長唐高駿領軍，於9月13~25日前往蒙古烏蘭巴托市義診。
	14日	辦理「藥商、化粧品、食品業者聯繫會」。
	19日	郝龍斌市長於臺北市立聯合醫院忠孝院區身體力行進行健康檢查，呼籲市民做好健康管理，並和卡神楊蕙如小姐，及首位「市民健康卡」24點的市民，一起推薦「市民健康卡」，多用健康卡、少用健保卡，增加健康資本。
	26日	為縮短發展遲緩兒童就醫等待時間，增進早期療育，由北縣市衛生局共同舉辦縮短遲緩兒就醫等待時間與北縣市轉介服務座談會。
	27日	為強化臺北市自殺防治工作體系，臺北市政府跨局處自殺防治聯繫協調會報決議併入臺北市政府心理健康委員會，並規劃成立府級自殺防治中心。
28日	為促進臺北市與國際間傳染病防治之交流，呈現臺北市政府衛生局對愛滋、結核病等傳染病防治之成果，9月28日至29日假福華國際文教會館辦理「2007臺北市政府衛生局愛滋、結核國際研討會」，臺北市暨外縣市衛生、教育機關團體代表共238人參與。	

9 10	30日	為響應世界心臟日及加強心血管疾病防治，與行政衛生署國民健康局、中華民國心臟學會與心臟基金會假國父紀念館合辦「世界心臟日」「手牽手，心護心」活動，共計1,000位名眾參加。
	1日	於10月間與民間團體合作辦理2007年心理健康月系列活動，包括「憂鬱症篩檢日活動」及校園心理衛生宣導行動劇巡迴表演及各類講座等。
	1日	1日-31日與臺北縣政府衛生局聯合督考臺北市（含跨區）民間救護車機構共9家，成績優等及甲等共4家。
	1日	配合行政院衛生署自殺防治「衛生局所網路便民服務資料系統」業務，由各家急救責任醫院進行自殺防治線上通報，並完成由各區健康服務中心公衛護士加入關懷訪視。
	3日	為落實視力保健從小扎根的觀念，10月3日及16日假臺北市親子劇場、市立兒童育樂中心辦理「兒童視力及口腔保健宣導活動」，由東森YO YO蜜蜂、蝴蝶姐姐進行演出，共計1,000人參加。
	9日	為慶祝雙十節，假臺北市立聯合醫院辦理「醫院型複合式預防保健服務篩檢活動」，成果如下：子宮頸抹片檢查309人、乳房檢查343人、口腔檢查657人、三高（血壓、血糖、血膽固醇）檢查647人，總計1,956人。
	20日	與中華民國骨質疏鬆症學會合辦「2007世界骨鬆日-『戰勝骨折』骨動人生-Bone Care照護一生」活動，共計500位民眾參加。
	20日	為照顧失智者，增進臺北市健康服務中心人員推廣音樂照顧活動，於20日-21日辦理「臺北市失智症音樂照顧教師研習會」。
	22日	假臺北市立聯合醫院仁愛院區辦理2場「菸害防制自主管理訓練課程」。
	24日	為促進健康產業與溫泉旅遊業之發展，在符合醫療法規範下，與產業發展局等推動「促進臺北市健康產業計畫-溫泉旅遊暨健康檢查試辦活動」，預定試辦二年，並於10月24日召開臺北市保健旅遊商品審核委員會第1次會議，審核通過北投保健旅遊A及B套裝2大類商品及建構完成臺北市保健旅遊網站。
26日	委託中華民國營養師公會全國聯合會辦理「均衡飲食-天天五蔬果」系列宣導活動，活動於臺北市立萬芳醫院以營養宣導創意競賽揭開序幕，共有10個團體參加「示教組」及「壁報組」競賽。	
28日	假臺北信義威秀影城行人徒步區舉辦「拒絕毒害 Natural High」創意啦啦隊競賽。	
30日	召開臺北市政府登革熱防治中心96年度第2次工作會報會議。	

# 11

30日	於10月30日及31日，假臺北市政府公務人員訓練處辦理2梯次之藥物食品業務稽查實務研習班，共114人參加。
2日	辦理「96年死因統計研習會」，各區健康服務中心辦理死因資料相關業務人員共計30人參加。
3日	假馬偕醫院醫院大禮堂辦理「疼惜自己·擁抱幸福」婦癌防治講座暨病友及家屬座談會，共298人參與。
5日	假臺北市六福皇宮大飯店辦理「觀光旅館及一般旅館餐飲衛生評鑑」授證，共有46家通過。
9日	於市府大樓沈葆楨廳舉辦「96年度優良照護機構頒獎典禮成果展」，41家受考核精神復健機構（34家康復之家、7家社區復健中心）結果，康復之家特優3家、甲等7家，社區復健中心特優2家、甲等4家。
12日	為了解市民對臺北市推動96年「無菸公園」政策之看法，委託專家學者進行推動一年前後民意調查，結果顯示「公共場所全面禁菸」政策的支持度從87.2%上升到90.1%；同意公園「全面禁菸」的比例從63.1%上升到68.2%。顯示市民對於無菸公園政策抱持比推動前更正面的態度，也更願意支持此一政策。
14日	為472家便利商店業者、51家中央廚房業者及101家化粧品業者頒發衛生優良自主管理OK標章。
15日	辦理「OK發票變現金、創意照片最OK、人氣ㄟㄟOK」等系列創意行銷活動，並於11月14日在臺北市政府沈葆楨廳公開抽出得獎名單，得獎資訊公布於「你今天OK嗎？」（網址http://www.ok-today.com/）。
15日	假臺大醫院辦理婦癌防治講座暨「疼惜自己·擁抱幸福」病友暨家屬座談會及講座活動，共206人參與。
15日	輔導臺北市成德國小於96年申請WHO國際安全學校認證，國際評鑑委員至該校進行實地參訪，並於11月18日獲頒通過認證之證書與標章。
18日	為響應世界糖尿病日及加強糖尿病防治，與行政院衛生署、中華民國糖尿病學會於古亭國小合辦「2007世界糖尿病日-健康活力園遊會」，共計2,000位民眾參加。
19日	辦理2梯次96年度不法藥物查緝工作會報暨研習會，共130人參加。
19日	為配合行政院衛生署精神照護通報政策，自11月19日正式使用行政院衛生署衛生資訊通報服務入口網精神照護通報整合子系統。



# 11

19日	為強化女性拒菸反菸意識，及對於菸害防制工作之認同與支持，發布「2007臺北市女性拒菸大使選拔11月20日開跑知名藝人漂亮寶貝陳怡蓉代言，冠軍可獨得3萬元禮券」新聞稿一則。
22日	公告修訂「臺北市政府衛生局暨所屬醫療機構人員獎勵金發給基準」。
23日	為讓市民可以擁有更健康的無菸害之計程車乘車空間，假臺北101金融大樓36樓辦理「無菸運將，健康上道-無菸TAXI大集合記者會暨成果發表會」，會中並表揚6家通過自主管理評核之計程車業者，共計100人參加。
29日	辦理「96年職場健康促進講座暨聯繫會」，會中並表揚36家96年推動職場身心健康促進績優事業單位。
30日	96年度輔導30家社區團體推動「健康生活計畫方案」，30日假劍潭青年活動中心辦理成果發表會，計有臺北市、外縣市社區團體代表及社區人士294人參加。
1日	「災難應變指揮中心（EOC）」於12月1日遷駐臺北市災害應變中心合署辦公。1日辦理跨縣市「停止愛滋、縣市携手、全民篩檢、臺北第一~Stop AIDS, Taipei Keep Promise」愛滋宣導活動，於臺北縣府廣場、艋舺公園及臺北市立聯合醫院昆明院區門口廣場以三個主題接力闖關的方式，帶領民眾「認識愛滋病」、「關心自己的健康」並「認識愛滋民間團體」，共計1,500多人參加。
1日	開辦「人類乳突病毒疫苗接種實施計畫」，對象為設籍臺北市，確診為子宮頸癌婦女、低收入戶之國中一至三年級女生，期望以積極作為造福女性健康，以提升生活品質。
2日	假政治大學辦理第一屆臺北健康盃性教育大專校際辯論比賽，計有政治大學、台灣大學等7校8隊大學生參加，邱文祥局長蒞臨指導及頒獎。
3日	97年度臺北醫療區域管理委員會第1次會議於臺北市立聯合醫院中興院區1樓會議室召開，此次會議討論97年度臺北醫療區域輔導與醫療資源整合計畫內容暨頒發聘書。
4日	辦理96年度「醫療品質管理實務暨醫療產業發展趨勢」研討會，參加對象為臺北市醫療院所醫療從業人員，參加人數為500人。
6日	為加強運將朋友以及市民對於口腔癌健康保健之正確意識，於12月6~12日至計程車休息站辦理「嚙哺檳榔介幸福~口腔黏膜健康檢查暨檳榔防制衛生教育健康講座」，計有計程車司機及民眾約500人參加。

# 12

10日	假市政大樓1樓辦理「2007臺北市無菸餐廳、無菸職場授證暨無菸公園拒菸志工表揚大會」，郝龍斌市長蒞臨致詞並與邱文祥局長共同進行反菸儀式，接受無菸餐廳、無菸職場授證及志工表揚者，共約300人參加。
10日	召開96年度政府補助款考評—「公衛特色年終評比」審查會議，邀請專家學者針對各院區提報之公衛特色計畫及成果進行審查。
11日	96年度臺北市醫療安全品質提升提案獎勵計畫第二階段「專案發表評比」於臺北市立聯合醫院中興院區6樓會議室舉行，擇優錄取頒發金、銀、銅、佳作獎，並於典禮中公開表揚，頒發獎狀及獎金，共200人參加。
12日	96年度臺北市縣合作健康社福組採視訊方式召開會議12次（1/24、2/27、3/26、4/23、5/28、6/25、7/23、8/27、9/27、10/31、11/22及12/12日），合作推動臺北地區緊急醫療支援救護機制、建構臺北區域特殊緊急醫療網絡、連結出院準備服務與長期照顧服務、整合長期照顧教育訓練、共享長期照顧個案評估內容、共享居家營養服務推辦經驗及加速發展遲緩評估鑑定流程。
17日	12月17日至24日至臺北市立聯合醫院各院區進行96年度政府補助款實地考評。
19日	「北臺區域合作健康社福衛生部門聯繫會」，96年度共計召開6次會議（2/12、4/12、4/25、6/13、9/28及12/19日），推行建構新型流感跨縣市防疫網、擴大DIY篩檢試劑發送範圍2項重點合作行動方案。
21日	為配合菸害防制法頒布修正條文及加強私劣菸品查緝及稽查實務能力，辦理2梯次「私劣菸品查緝實務課程」進行宣導。
21日	96年度CPR授證、觀摩競賽暨成果展活動，於96年12月21日圓滿完成。與會貴賓、授獎人員，競賽之里鄰長、計程車隊及超商人員達300人以上。競賽活動成人組第1名由三軍總醫院行政人員獲得，嬰兒組第1名由里鄰長獲得，由邱文祥局長頒發獎金（禮券）。
23日	於臺北車站前K-Mall廣場辦理「2007女性拒菸大使選拔總決賽」，選出冠軍、亞軍、季軍各乙名，獲禮券3萬元、2萬元、1萬元，由張秀薇技正及活動代言人知名偶像劇演員陳怡蓉親自頒獎，計有500名以上民眾參與。

# 索引

## 0劃

A型肝炎疫苗 154

## 1劃

一般病床 77

## 2劃

人類乳突病毒疫苗 154

## 3劃

口腔癌 35

大流行 146

## 4劃

女性乳癌 174

子宮頸癌 44

不法藥物 82

中醫及生藥科技研究發展中心 116

心血管疾病 33

心肺復甦術 70

心理健康月 182

心臟血管健檢中心 113

心臟疾病 171

## 5劃

世界衛生組織 17

占床率 169

失智症 16

本土性病例 158

母乳哺育 13

## 6劃

劣藥 82

同性性行為 161

多重抗藥性結核病 157

早期療育 21

死亡率 35

死因 22

自殺防治研究發展中心 65

自然增加率 164

## 7劃

克沙奇病毒 156

克流感 160

志工 13

快速篩檢試劑 98

扶幼比 166

扶老比 166

扶養比 166

更年期 34

災難應變指揮中心 72

肝病中心 111

肝癌 35

身心障礙者口腔健康照護中心 114

## 8劃

乳房影像中心 110

事故傷害 31

兒童身心發展中心 115

兒童醫療補助 21

呼吸照護中心 111

性工作者 161

性比例 165

性病及愛滋病防治研究發展中心 117

松德院區 14

泌尿中心 114

社區心理諮商 63

社區戒菸諮詢站 39



社區防疫網絡 160  
社區健康營造 13  
社區醫學研究發展中心 113

## 9劃

肺炎 153  
肺炎鏈球菌 153  
肺癌 174  
金燕子 16  
非何杰金淋巴瘤 174  
保健旅遊 106  
毒品危害防制 161  
洗手設備稽查 156  
疫情調查 156  
美沙冬替代療法 161  
美國病理學會實驗室認證計畫 128  
胃癌 174  
音樂照護 182

## 10劃

流感疫苗 119  
食品中毒 88  
食品危害分析重要管制點制度 137  
食品標示 87  
食品衛生 12  
個案管理 2  
校園監控 155  
氣喘 34  
氣喘穴位敷貼研發中心 116  
消費爭議 89  
特殊病床 139  
疾病管制院區 13

病人安全 3  
病媒防治 91  
病媒蚊密度調查 158  
送藥到宅 51  
追索方法學 128  
針具交換 161  
高血壓性疾病 35  
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 176  
疱疹性咽峽炎 156

## 11劃

胰臟癌 174  
偽藥 82  
健康促進 2  
健康促進醫院 120  
健康城市 17  
健康盒餐 90  
健康檢查 26  
健康體能 36  
國際SOS救援中心 132  
國際醫院評鑑 128  
基因重組 152  
敗血症 153  
粗出生率 164  
粗死亡率 164  
細菌性中耳炎 153  
菌血症 153

## 12劃

婦幼衛生及遺傳諮詢中心 115  
處方釋出 95  
復健中心 69

復健服務 73  
減害 120  
登革熱 158  
短程直接觀察治療 157  
結核病 35  
結腸直腸癌 174  
菸害防制 36  
黑心食品 83

### 13劃

腎炎、腎徵候群及腎性病變 172  
腎臟內科中心 112  
傳染病防治研究發展中心 111  
愛滋病 22  
愛滋感染 16  
新型流行性感冒 130  
新移民支持團體 27  
新移民健康照護 26  
禁藥 82  
腸病毒 155  
腸病毒71 156  
運動神經元退化症照護中心 114  
零歲平均餘命 164

### 14劃

禽流感 109  
境外移入病例 158  
慢性肝病及肝硬化 35  
精神醫學中心 116  
鼻咽腔帶菌量 154

### 15劃

臺北市立聯合醫院 2

臺北市政府登革熱防治中心 159  
臺北市政府腸病毒防治工作應變小組 155  
臺北市教保育機構腸病毒建議停課標準 156  
臺灣醫療品質指標計畫 126  
臺灣醫療照護品質指標系列 125  
違規廣告 89  
影像傳輸系統 121

### 16劃

衛生自主管理 90  
糖尿病 33  
腦血管疾病 35  
腦膜炎 153

### 17劃

優生保健 14  
營業衛生 12  
癌症防治研究發展中心 110

### 18劃

總生菌數 92  
職場 13  
職場健康促進 54  
職業病防治研究發展中心 113  
醫事人員 13  
醫院評鑑 125  
醫院資訊系統 121  
醫療品質 3  
藥局 39  
攝護腺癌 174  
體重控制 89



# Annual Report 2007

## 96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) 2728-7123

傳 真：(02) 2720-5382

登載網址：<http://www.health.gov.tw>

出版年月：民國97年6月

設計製作：加斌有限公司

電 話：(02) 2325-5500



臺北市政府衛生局  
中華民國97年6月

