

中華民國 104 年 3 月

臺北市議會第 12 屆第 1 次定期大會  
臺北市政府衛生局工作報告

報告人：局長 黃世傑

資料時間：自民國 103 年 07 月 01 日起  
至民國 103 年 12 月 31 日止



# 臺北市議會第 12 屆第 1 次定期大會臺北市府衛生局工作報告

## 目 錄

壹、前言	1
貳、衛生統計資料	3
一、醫療資源	3
二、人口概況與平均壽命	3
三、死因統計	5
參、103 年度下半年重要施政成果	6
一、疾病管制工作	6
二、食品藥物管理工作暨衛生檢驗業務	12
三、醫護管理工作	19
四、健康管理工	25
五、研究發展考核工作	34
肆、已實施之創新作為	36
一、優化臺北市食材登錄平台	36
二、食品履歷校園宣導活動	36
三、推動醫療促進溝通協調計畫	36
四、醫療滋擾事件調查	37
五、新生兒危急型先天心臟病篩檢	37
六、減度防齲專案	37
七、全國首創寧夏無菸夜市	37
八、臺北市 13 條公車專用道 155 個無菸站臺	38
伍、未來施政重點	39
一、強化食品安全	39
二、促進市民健康	39
三、精進防疫減毒	40
四、整合緊急救護	40
五、推廣貼心醫療	40
六、落實銀髮照顧	41

# 臺北市議會第12屆第1次定期大會臺北市政府衛生局工作報告

## 圖 次

圖 1：臺北市歷年平均壽命趨勢	4
圖 2：臺北市十大死因標準化死亡率變化	5

## 表 次

表 1：臺北市人口結構及出生死率	4
表 2：臺北市結核病防治成果表	7
表 3：臺北市「美沙冬」替代療法執行成果表	8
表 4：營業場所衛生稽查執行成果	9
表 5：營業場所水質衛生抽樣成果	10
表 6：營業場所從業人員衛生知識培訓與講習統計	10
表 7：衛生自主管理OK認證授證家數統計	10
表 8：辦理公共安全暨環境衛生聯合檢查成果	11
表 9：丙類受聘僱外國人健康檢查備查案件統計	11
表 10：食品業推動衛生自主管理家次統計表	12
表 11：食品標示檢查統計	13
表 12：淨化食品廣告統計表	13
表 13：食品抽驗統計表	13
表 14：化粧品廣告初審統計表	14
表 15：化粧品標示稽查統計表	14
表 16：淨化化粧品廣告成果統計表	14
表 17：證照及藥物廣告初審統計表	14
表 18：藥事人員執業狀況查核	15
表 19：市售藥物及膠囊錠狀產品品質抽驗統計表	15
表 20：藥物標示檢查統計表	15
表 21：淨化藥物廣告統計表	16
表 22：輔導藥局之藥袋標示統計	16
表 23：慢箋服務團隊調劑處方箋及送藥到宅服務統計表	16
表 24：消費者檢舉統計表	17
表 25：消費爭議統計表	17
表 26：查驗計畫檢驗業務統計表	18
表 27：衛生檢驗統計表	18
表 28：臺北市醫政違規案件統計	19
表 29：臺北市醫療違規廣告統計	19
表 30：臺北市密醫查緝統計	20
表 31：優生保健補助案數統計表	25
表 32：優生保健個案追蹤管理統計表	26

表 33：執行菸害防制法稽查及裁處成果表	27
表 34：老人健康檢查服務成果一覽表	28
表 35：40 歲以上人口三高篩檢與追蹤管理成果一覽表	29
表 36：30-69 歲婦女子宮頸抹片檢查成果表	30
表 37：45-69 歲婦女乳房攝影檢查成果表	30
表 38：50-69 歲市民大腸癌糞便潛血檢查成果表	30
表 39：30 歲以上吸菸或嚼檳榔市民口腔黏膜檢查成果表	31

## 壹、前言

隨著時代變遷與環境改變，我國國民平均壽命普遍延長，社會邁向老年化及少子化，市民生活及教育水準提高，健康議題普受重視，對於衛生醫療政策與服務更要求質量並進。臺北市政府衛生局（以下簡稱本局）核心價值：謙卑關懷、誠信樸實、團隊當責、創新卓越，期促進市民健康安全，打造亞洲第一健康城市。

人口老化對國家社會產生不可忽視的衝擊與影響，其中因老化伴隨的失智症及長期照護工作更日益重要。本局積極建構多元化、社區化及優質化長期照顧服務體系，結合社政、衛政及警政資源，推動失智症支持性網絡環境及整合失智症照護資源，建立完善失智症個案管理系統，以提供市民全人、全家、全社區、全隊及全程的照顧。

因應少子化問題，本局配合本府「助妳好孕」政策，積極推動各項優生保健服務，如學齡前兒童整合性篩檢、新生兒聽力篩檢、新生兒危急型先天性心臟病篩檢、預防接種服務、婦女婚前孕後健康檢查及唐氏症篩檢補助等，並積極強化服務加值；建置嬰幼兒預防接種簡訊及電子郵件催種資訊系統、推動兒童醫療補助送周到計畫，主動發送簡訊、電子郵件或關懷卡片提醒民眾；提供13價肺炎鏈球菌公費疫苗接種服務，照護幼兒健康，希冀透過多元管道的努力，建構本市友善的生養環境。

本局以社區為平台，輔導本市民間團體結合公私部門資源，推動在地特色之健康促進與安全營造策略，希望透過健康促進工作的永續推動，營造臺北成為健康生活圈，本府及民間團體參加本府及本市相關民間團體參加「2014年第6屆臺灣健康城市暨高齡友善城市獎項及成果海報展示」評選，本市榮獲18項創新成果獎及2項成果海報展示優勝，共獲得20項大獎，獲獎數全臺之冠。

為杜絕疫病危害，本局積極建構防疫體系，針對禽流感、愛滋病、登革熱及結核病等重大傳染病，訂定本市之防疫工作計畫，利用跨局處合作進行各項防範傳染病流行之措施；並透過辦理1-5歲幼兒肺炎鏈球菌疫苗接種及提供設籍本市國中一年級原住民女學生、確診為子宮頸癌婦女之國中一年級女兒接種人類乳突病毒疫苗等公費疫苗接種政策，以降低疾病的危害。

為提供市民安心安全的消費飲食，本局持續配合中央源頭管理政策、落實食品添加物產業登錄制度、風險偵測工作，並加強稽查人員之教育訓練與調度彈性，重新整合檢驗資源，有效運用民間機構檢驗資源，以提升食品安全工作之執行效能；讓食品安全制度透明化，於「食品資訊專區」設置食品安全新聞區，持續發布食品稽查結果、食品抽驗新聞及相關公開事件新聞紀錄，並積極規劃「臺北市政府食品安全委員會」、「制定臺北市食品安全自治條例」；優化「臺北市食材登錄平台」，確實掌握食材來源和安全性，讓學童吃的營養又健康，再者，將發展透過智慧型手機APP及QRcode等便捷查詢管道，提供消費者透明化的食品安心資訊環境。

為強化本市緊急救護體系，充分掌握急救黃金時間，本局規劃本市AED推廣計畫，積極宣導本市大型公共場所（如車站、機場、捷運站）優先設置AED，結合消防局、教育局，推廣市民、校園及醫事人員CPR及AED教育，建構安全健康之生活環境，進而保障市民生命安全；推動家庭責任醫師整合性照護計畫，強化社區醫療群功能對本市弱勢民眾之服務，辦理醫療端安寧緩和訓練、民眾端生命末期管理，提供優質醫療品質及照護。

健康與長壽是每位市民的天賦權利，衛生局的任務為提升臺北市民的衛生與健康狀態，使該天賦權利獲得保障，本局整合臺北市立聯合醫院（以下簡稱北市聯醫）及各區健康服務中心的力量，適時加入預防醫學之概念及作為，並運用「強化食品安全」、「促進市民健康」、「精進防疫減毒」、「整合緊急救護」、「推廣貼心醫療」及「落實銀髮照顧」等策略，提供市民從孕育到成長、從青春到終老每一人生階段的健康照護，期透過完整的政策規劃及推動工作來達成，讓臺北市民均擁有健康的體魄與生活。

感謝議會諸賢達的支持與指導，懇請未來繼續不吝賜教。

## 貳、衛生統計資料

### 一、醫療資源

臺北市醫療資源為全國之冠，統計至102年底，臺北市醫療院所家數3,381家，占全國15.6%，其中醫院39家（2家新制醫院評鑑特優、17家新制醫院評鑑優等、12家新制醫院評鑑合格、1家新制精神科醫院評鑑優等、2家新制精神科醫院評鑑合格、5家非評鑑醫院），診所3,342家；病床數2萬4,241床，占全國15.2%，平均每萬人病床數90.2床；醫療及醫事機構的醫事服務人力4萬8,143人，占全國18.1%，平均每萬人口擁有執業醫事人員數為179.2人；另藥商家數1萬1,021家，平均每萬人有41.0家。

### 二、人口概況與平均壽命

103年底臺北市登記人口270萬人，占全國人口2,343萬人的11.5%，人口密度每平方公里9,942人，其中男性人口129餘萬人，占全市人口47.9%，女性人口140餘萬人，占全市人口52.1%，男女性別比例為92.1/100。103年粗出生率10.77‰，粗死亡率6.38‰，自然增加率為4.40‰，以歷年趨勢觀察，老化指數逐年增加(如表1)，粗死亡率受人口老化影響呈上升趨勢，自然增加率及粗出生率呈現逐年下降趨勢，在100年市府推動「助妳好孕」政策影響，粗出生率止跌回升，雖102年受到龍年已過，生育熱潮退，但103年自然增加率及粗出生率，較102年分別增加0.54及0.80個千分點，但仍無101年高。

臺北市100-102年平均壽命(零歲平均餘命)82.9歲，較102年全國80.0歲高2.9歲，其中男性為80.2歲，女性為85.6歲(如圖1)。若與亞洲鄰近國家比較，臺北市平均壽命與新加坡相當，與歐美國家相較約多出1至4歲(美國79歲、英國81歲、法國82歲)。本局將繼續努力，提出創新和便捷的衛生保健政策及醫療服務措施，以提升市民的健康餘命。



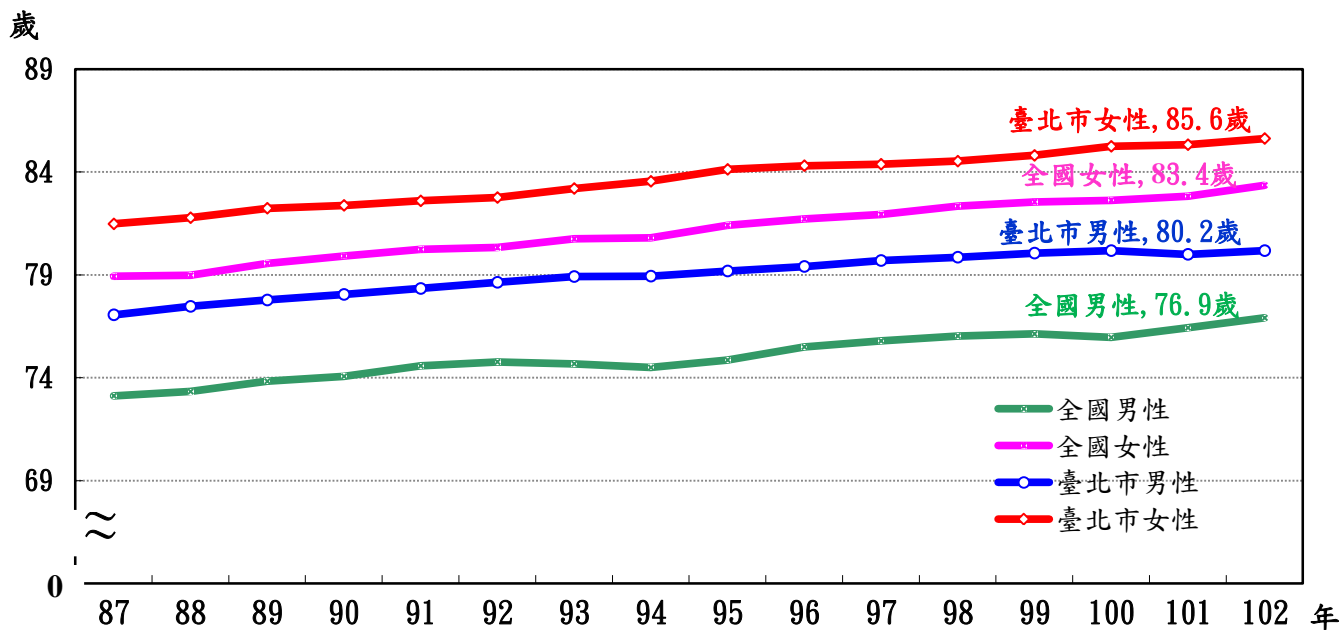
表 1：臺北市人口結構及出生死亡率

年底別	人口數(千人)				人口結構(%)			老化指數 (%)	扶養比 (%)	粗出生率 (‰)	粗死亡率 (‰)
	合計	14歲以下	15-64歲	65歲以上	14歲以下	15-64歲	65歲以上				
87年底	2,640	536	1,861	243	20.30	70.48	9.22	45.43	41.89	11.53	4.72
88年底	2,641	526	1,866	249	19.93	70.63	9.44	47.34	41.57	12.05	4.80
89年底	2,646	520	1,871	256	19.64	70.69	9.67	49.25	41.46	12.74	4.91
90年底	2,634	508	1,864	262	19.27	70.79	9.94	51.58	41.27	10.23	5.05
91年底	2,642	496	1,875	271	18.77	70.97	10.25	54.61	40.90	9.72	5.13
92年底	2,627	478	1,871	278	18.19	71.23	10.58	58.15	40.38	8.85	5.23
93年底	2,622	464	1,872	286	17.71	71.37	10.92	61.70	40.11	8.44	5.34
94年底	2,616	448	1,873	295	17.11	71.60	11.29	65.95	39.67	8.00	5.54
95年底	2,632	434	1,891	306	16.50	71.86	11.64	70.55	39.17	8.06	5.34
96年底	2,629	423	1,892	315	16.07	71.97	11.96	74.43	38.95	8.22	5.65
97年底	2,623	408	1,892	323	15.56	72.13	12.31	79.13	38.65	7.88	5.94
98年底	2,607	394	1,885	328	15.10	72.31	12.60	83.43	38.30	7.42	5.84
99年底	2,619	384	1,903	332	14.65	72.67	12.67	86.48	37.61	7.09	5.89
100年底	2,651	383	1,930	338	14.45	72.80	12.76	88.31	37.37	9.54	6.07
101年底	2,673	383	1,941	349	14.33	72.63	13.04	91.00	37.69	11.08	6.23
102年底	2,687	384	1,940	363	14.28	72.22	13.50	94.53	38.46	9.97	6.11
103年底	2,702	383	1,939	381	14.17	71.75	14.08	99.41	39.37	10.77	6.38

資料來源：內政部。

附註：1. 老化指數=(65歲以上人口數/14歲以下人口數)×100。

2. 扶養比=[(65歲以上人口數+14歲以下人口數)/15-64歲人口數]×100。



(附註：配合內政部縣市資料發布改以3年合併人口資料編算，例如102年資料係為100-102年人口數計算。)

圖 1：臺北市歷年平均壽命趨勢

### 三、死因統計

102年臺北市民死因統計係採WHO國際疾病分類第十版(ICD-10)分類，臺北市102年死亡人數為1萬6,100人，粗死亡率為每十萬人口600.8人，較全國之661.3人為低，在22縣市排名第7低；如依WHO發布2000年世界人口結構調整計算，標準化死亡率為每十萬人口326.3人，較101年減少18人、5.2%，較全國標準化死亡率435.3人低，在全國22縣市中排名第2低，僅高於金門縣。

102年十大死因排序為惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病、肺炎、糖尿病、慢性下呼吸道疾病、高血壓性疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變、敗血症、事故傷害；標準化死亡率較101年增加者僅有1項，為糖尿病(增1.2%)；減少者有9項，減幅最多為敗血症(減21.9%)及腎炎、腎病症候群及腎病變(減14.2%) (如圖2)。

102年臺北市民惡性腫瘤死亡人數共4,919人，占總死亡人數之30.6%，粗死亡率為每十萬人口183.6人，標準化後為107.0人，較101年減少4.5人、-4.0%，較全國標準化死亡率130.4人低。十大癌症死因依序為肺癌、肝癌、結腸直腸癌、女性乳癌、攝護腺癌、胃癌、胰臟癌、口腔癌、卵巢癌、非何杰金氏淋巴瘤；與101年比較，口腔癌上升為第8名，卵巢癌下降為第9名，其餘順序不變。

每十萬人口死亡率

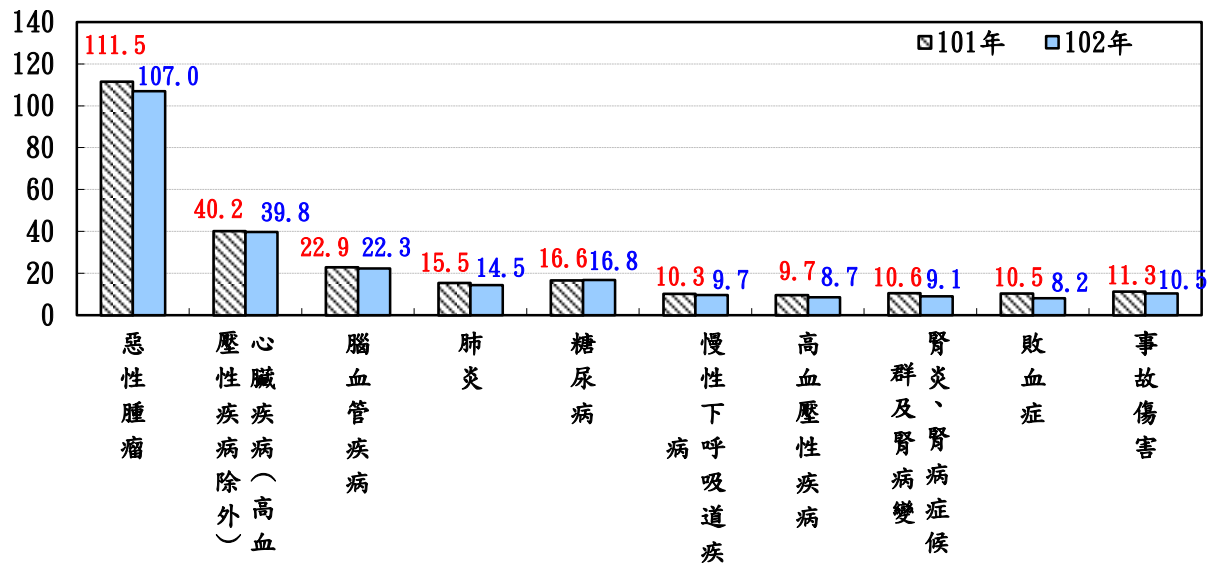


圖2：臺北市十大死因標準化死亡率變化

## 參、103年度下半年重要施政成果

### 一、疾病管制工作

#### (一) 流感防治

1. 103年7-12月本市流感併發重症確診13例，無死亡病例，全國同期流感併發重症計283例，死亡17例。
2. 103年10月31日召開第2次「臺北市政府高病原性家禽流行性感冒及新興流感防治專家諮詢委員會」。
3. 公費流感抗病毒藥劑及防疫物資控管：依衛生福利部疾病管制署規定儲備克流感膠囊、瑞樂沙吸劑及防護衣、N95口罩、外科口罩等庫存量，並以防疫物資管理系統(MIS)維護管理。
4. 103年度季節性流感疫苗接種，自103年10月1日至103年12月31日期間共完成29萬634劑接種(含3歲以下2萬199人次、3歲以上27萬435人次)，疫苗使用率達96.40%，其中國小1-6年級共有8萬192位學童接種。

#### (二) 登革熱防治

1. 103年7-12月本市登革熱確診45例：其中本土個案13例，境外移入個案32例(含馬來西亞14例、中國大陸6例、菲律賓5例、新加坡3例、柬埔寨、泰國、沙烏地阿拉伯及緬甸各1例)。
2. 辦理傳染病高危點管理計畫，共列管14處，開立2張改善通知單。

#### (三) 腸病毒防治

1. 103年7-12月腸病毒感染併發重症通報1例，無確診及死亡病例。
2. 校園暨幼托機構洗手設備查核1,067家、公共場所(百貨公司、大賣場及遊樂場所)63家。
3. 辦理腸病毒防治衛教宣導320場、2萬3,640人次。
4. 針對腸病毒疫情發展趨勢，透過本市「學校暨機關傳染病通報系統」及衛生福利部疾病管制署監測系統進行監測，辦理校園腸病毒防治查核、學童及家長衛教宣導工作，以遏阻疫情擴播。

#### (四) 伊波拉病毒感染防治

1. 103年8月14日成立「臺北市政府衛生局伊波拉病毒感染因應小組」，由衛生局局長擔任召集人，副局長擔任副召集人，每週召開工作討論會議，規劃加強疫情監測、強化防疫物資整備、加強高風險工作人員

教育訓練（含穿脫防護裝備）、加強民眾衛教宣導、提升本府應變層級加強演練及整備資通訊設備、網絡等六大方向，並積極配合中央各項檢疫與疫情防堵政策。

2. 103年10月30日辦理伊波拉病毒感染疫情兵棋推演暨實兵演練，由陳前副市長永仁擔任指揮官，共計18個局處參演。

#### （五）結核病防治

1. 103年7-12月新案登記人數為638人，目前累計個案管理數721人（執行成果，如表2）。

表2：臺北市結核病防治成果表 單位（人）

項目	半年度	102年	102年	103年	103年
		1-6月	7-12月	1-6月	7-12月
疾病監測系統 新案登記管理	開放性	392	354	347	354
	非開放性	241	221	270	210
	肺外結核	64	45	44	74
結核病個案管理	管理人數	780	726	748	721
	接觸者追蹤	1,178	1,134	1,125	1,035
都治計畫	納入都治計畫	460	416	407	416
	進用關懷員	39	25	24	24

2. 103年11月辦理第2次都治關懷員職前教育訓練，參加人數91人，皆取得證書。

#### （六）愛滋病防治

1. 本市愛滋感染者通報人數截至103年12月31日止共計4,205人，其中本國籍4,088人（占97.22%），外國籍117人（占2.78%），本市愛滋感染者管理人數至103年12月31日為3,522人。本市通報的感染者中，以20-39歲感染者占74.18%最多，94.50%係經由性行為傳染為主（以同性間居多），本局將持續宣導「安全性行為」，並推廣「同志健康促進」等防治觀念。
2. 辦理愛滋感染者全國醫療卡發放作業，截至103年12月31日止完成6,753人個案諮商，其中本市4,575人，其他縣市2,178人。
3. 配合衛生福利部疾病管制署之藥癮愛滋減害計畫，開辦「美沙冬替代療法」門診，以口服合成鴉片類替代藥品—「美沙冬」(Methadone)取代海洛因。計有北市聯醫昆明、松德及陽明等院區，三軍總醫院及其北投分院開辦「美沙冬替代療法」門診（執行成果如表3），並設

置清潔針具及保險套自動販賣機 16 臺，另有醫療院所、社區藥局共計 48 家加入清潔針具交換執行點。

表 3：臺北市「美沙冬」替代療法執行成果表

項目 \ 半年度	102 年 1-6 月	102 年 7-12 月	103 年 1-6 月	103 年 7-12 月
新收案人數	195	118	135	145
進入療程服藥人數	192	116	133	140
服藥人次	124,036	118,218	106,202	102,657
門診診療人次	5,787	5,243	4,851	4,892

#### (七) 各項預防接種

1. 辦理幼兒常規預防接種，包含 B 型肝炎、卡介苗、麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗、水痘、日本腦炎及五合一疫苗(含白喉、破傷風、非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及小兒麻痺混合疫苗)接種，各項接種率平均達 95%。
2. 為提升 3 歲以下幼兒預防接種完成率，建置「嬰幼兒預防接種簡訊及電子郵件催種資訊系統」之便民措施，自 101 年 3 月 8 日正式啟用至 103 年 12 月 31 日止共 6 萬 6,573 名寶寶登錄。

#### (八) 營業衛生管理

針對本市旅館業、美容美髮業、娛樂業、浴室業、游泳業及電影片映演業等六大業別營業衛生管理（執行成果，如表 4-表 9）。

表 4：營業場所衛生稽查執行成果

業別 / 項目		半年度		102 年	102 年	103 年	103 年
		1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月
旅館業	稽查家次	432	444	563	443		
	輔導改善家次	7	10	47	43		
	罰鍰件數	12	2	0	1		
	不合格率(%)	2.8	0.5	0.0	0.2		
美容美髮業	稽查家次	2,212	2,566	2,268	2,178		
	輔導改善家次	93	199	379	380		
	罰鍰件數	35	15	15	8		
	不合格率(%)	1.6	0.6	0.7	0.4		
溫泉三溫暖 浴室業	稽查家次	273	187	261	216		
	輔導改善家次	9	7	23	14		
	罰鍰件數	16	28	9	25		
	不合格率(%)	5.9	15.0	3.4	11.6		
娛樂業	稽查家次	217	194	198	223		
	輔導改善家次	23	12	19	29		
	罰鍰件數	20	5	0	0		
	不合格率(%)	9.2	2.6	0.0	0.0		
游泳業	稽查家次	285	151	263	153		
	輔導改善家次	12	6	12	5		
	罰鍰件數	10	19	6	11		
	不合格率(%)	3.5	12.6	2.3	7.2		
電影片 映演業	稽查家次	68	46	54	41		
	輔導改善家次	5	1	4	2		
	罰鍰件數	4	0	0	0		
	不合格率(%)	5.9	0.0	0.0	0.0		

表 5：營業場所水質衛生抽樣成果

池別 / 項目		半年度		102 年	102 年	103 年	103 年
		1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月
浴室三溫暖池 水抽樣檢驗	抽樣檢驗(件數)	444	360	428	508		
	總生菌數或大腸桿菌 群不符規定(件數)	26	28	21	32		
	不合格率(%)	5.9	7.8	4.9	6.3		
游泳池水 抽樣檢驗	抽樣檢驗(件數)	508	584	508	827		
	總生菌數或大腸桿菌 群不符規定(件數)	9	31	11	22		
	不合格率(%)	1.8	5.3	2.2	2.7		
溫泉浴池水 抽樣檢驗	抽樣檢驗(件數)	572	561	483	540		
	總生菌數或大腸桿菌 群不符規定(件數)	0	8	9	4		
	不合格率(%)	0	1.4	1.9	0.7		

表 6：營業場所從業人員衛生知識培訓與講習統計

班別 / 項目		半年度		102 年	102 年	103 年	103 年
		1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月
衛生管理 人員培訓	辦理班數(班)	4	6	5	5		
	合格人數(人)	253	398	438	399		
從業人員講習	辦理班數(班)	17	8	15	10		
	參加人數(人)	812	316	669	705		

表 7：衛生自主管理OK認證授證家數統計

業別/授證家數	年度				
	99 年	100 年	101 年	102 年	103 年
游泳業	-	41	-	-	72
浴室業	-	62	-	-	66
旅館業	121	-	-	172	27
美髮美容業	-	-	158	63	40
電影片映演業	-	-	29	-	-
娛樂業	-	-	23	-	-

表 8：辦理公共安全暨環境衛生聯合檢查成果

業別 / 項目		半年度			
		102 年 1-6 月	102 年 7-12 月	103 年 1-6 月	103 年 7-12 月
配合商業處 聯合檢查 八大行業	聯檢數(家)	150	145	138	132
	合格(家)	107	112	114	116
	不合格(家)	19	4	2	0
	停歇業(家)	24	29	22	16
	不合格率(%)	12.7	2.8	1.4	0.0
配合體育局 聯合檢查 游泳池	聯檢數(家)	89	32	88	-
	合格(家)	82	30	84	-
	不合格(家)	2	1	0	-
	停歇業(家)	5	1	4	-
	不合格率(%)	2.2	3.3	0.0	-
配合體育局 聯合檢查 浴池	聯檢數(家)	-	-	-	36
	合格(家)	-	-	-	32
	不合格(家)	-	-	-	0
	停歇業(家)	-	-	-	4
	不合格率(%)	-	-	-	0.0
配合觀光傳播 局聯合檢查 (電影片映演 業)	聯檢數(家)	35	-	59	-
	合格(家)	31	-	59	-
	不合格(家)	4	-	0	-
	停歇業(家)	0	-	0	-
	不合格率(%)	11.4	-	0.0	-

表 9：丙類受聘僱外國人健康檢查備查案件統計

項目		半年度			
		102 年 1-6 月	102 年 7-12 月	103 年 1-6 月	103 年 7-12 月
備查案件數(人)		16,079	16,876	11,570	9,520
不合格案件數(人)		85	94	60	58
不合格率(%)		0.5	0.6	0.5	0.6



## 二、食品藥物管理工作暨衛生檢驗業務

### (一) 食品衛生管理

1. 衛生優良自主管理OK標章認證：本局103年針對204家食品販售業者、16家一般餐飲業者、49家飲冰品業者、52家美食街業者、20家庇護工場及20家中央廚房辦理認證，計361家食品業者加入，落實衛生自主管理，共同提升健康餐飲文化。

表 10：食品業推動衛生自主管理家次統計表 單位（家次）

業別 \ 年度	97年	98年	99年	100年	101年	102年	103年
觀光景點附設餐飲業	233	—	一般餐 飲業 (含花 博) 230	一般餐 飲業 (含花 博*) 310	—	—	—
生魚片製售店	—	—			—	—	—
筵席餐廳	42	—			—	14	—
餐盒(餐館)業	—	13			—	6	16
飲冰品業	—	279	427	10	162	190	49
製麵業	69	—	57	—	—	56	—
烘焙業	105	—	142	7	1	2	—
連鎖便利商店	—	527	19	186	205	—	—
賣場及超市	106	—		—		—	204
中央廚房	—	62	—	—	67	—	20
餐盒食品業	—	14		—	—	14	—
觀光飯店	—	—	8家 (40廳)	1家 (4廳)	—	29家 (71廳)	—
竹子湖地區餐飲業	35	—	休憩餐 飲業 (含早 餐店) 238*	休憩餐 飲業 (含早 餐店) 287*	—	—	—
貓空餐飲茶坊業	—	29			—	—	—
庇護工場**					17	19	20
美食街					63	485	52
連鎖西式早餐店	—	—	—	—	—	77	—

註：\*因應業別特性，認證採輔導業者落實衛生自主管理，宣示遵守品質宣言為主。

\*\*配合本府勞工局辦理，「庇護工場」包含一般餐飲業、烘焙業、販賣業等。

### 2. 食品稽查輔導

- (1) 稽查餐飲業、食品販賣業及製造業等1萬896家次；公共飲食場所8,108家次。
- (2) 列管公共安全方案八大餐飲業336家，稽查276家次，符合規定

227 家次，經輔導立即改善 8 家次，其餘初查不合格業者，經複查衛生缺失已改善。

3. 食品標示稽查 3 萬 8,663 件，不符規定 257 件，不合格率 0.7%。

表 11：食品標示檢查統計

項目 \ 半年度	102年1-6月	102年7-12月	103年1-6月	103年7-12月
檢查(件)	57,182	57,863	46,751	38,663
違規(件)	344	337	231	257
不合格率(%)	0.6	0.6	0.5	0.7

4. 淨化食品廣告：舉發 348 件，處分 186 件，罰鍰 1,399 萬元。

表 12：淨化食品廣告統計表 單位 (件)

項目 \ 半年度	102年1-6月	102年7-12月	103年1-6月	103年7-12月
舉發	368	430	504	348
處分	195	217	159	186

5. 食品抽驗 2,207 件，不符規定 137 件。

表 13：食品抽驗統計表

項目 \ 半年度	102年1-6月	102年7-12月	103年1-6月	103年7-12月
抽驗(件)	1,792	2,091	1,757	2,207
處分(件)	137	129	120	137
不合格率(%)	7.6	6.2	6.8	6.2

6. 推動健康飲食新文化

- (1) 持續輔導食品販賣機業者、烘焙業、大賣場（烘焙、熟食），結合機關、學校、醫院、大賣場輔導其轄管及附設之飲食攤商、美食街店家、手搖杯飲料業、咖啡餐飲、便利商店及夜市等食品業者實施熱量標示。另結合 12 區健康服務中心共同推動健康飲食新文化，輔導社區團體、學校、職場、餐飲業者或食品販售業者，除將產品標示出熱量外，亦供應健康化餐飲或產品。
- (2) 規劃營造健康飲食支持環境，經 12 區健康服務中心依地區特色，輔導轄區食品業者供應健康化餐飲或產品，或提供健康飲食相關資訊，103 年共輔導 212 家業者餐飲業者實施熱量標示，辦理「健

康飲食促進」講座及社區宣導活動 757 場次。

## (二) 化粧品管理

### 1. 化粧品廣告初審案件

表 14: 化粧品廣告初審統計表 單位(件)

項目	半年度	102 年	102 年	103 年	103 年
		1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月
化粧品廣告初審		4,245	4,414	4,571	4,817

### 2. 化粧品管理

(1) 抽驗 51 件，不符規定 1 件。

(2) 標示檢查 5,733 件，不符規定 120 件，罰鍰處分 54 件(含外縣市移入案件)。

表 15: 化粧品標示稽查統計表

項目	半年度	102 年	102 年	103 年	103 年
		1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月
檢查(件)		5,702	6,359	5,955	5,733
不合格(件)		73	94	86	120
不合格率(%)		1.3	1.5	1.4	2.1

3. 淨化化粧品廣告：舉發 994 件，處分 321 件，罰鍰 1,897.5 萬元。

表 16: 淨化化粧品廣告成果統計表 單位(件)

項目	半年度	102 年	102 年	103 年	103 年
		1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月
舉發		1,051	1,156	1,196	994
處分		393	328	254	321

## (三) 藥政管理

### 1. 證照及藥物廣告初審案件

表 17: 證照及藥物廣告初審統計表 單位(件)

項目	半年度	102 年	102 年	103 年	103 年
		1-6 月	7-12 月	1-6 月	7-12 月
藥商藥局		1,545	1,605	1,510	1,647
藥事人員及營養師執照		1,423	1,453	1,361	1,331
執照委外辦理		312	333	313	348
藥物廣告初審		1,620	1,667	1,815	1,985

2. 藥事人員執業狀況查核

表 18：藥事人員執業狀況查核 單位(家次)

項目	半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
藥商		677	2,631	548	1,528
藥局		314	475	338	352
診所藥事人員		198	2,045	687	2,229
總計		1,189	5,151	1,573	4,109

3. 市售藥物及膠囊錠狀產品品質抽驗 45 件，檢驗結果均符合規定。

表 19：市售藥物及膠囊錠狀產品品質抽驗統計表

項目		半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
抽驗 (件)	藥物		229	114	114	42
	膠囊錠狀食品 (含藥物成分)		91	85	41	3
不合格 (件)	藥物		0	0	0	0
	膠囊錠狀食品 (含藥物成分)		0	0	0	0
不合格率 (%)	藥物		0	0	0	0
	膠囊錠狀食品 (含藥物成分)		0	0	0	0

4. 藥物包裝標示檢查 5,251 件，涉違規 93 件，處分 8 件。

表 20：藥物標示檢查統計表

項目	半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
檢查(件)		5,250	5,591	6,644	5,251
涉違規(件)		33	54	47	93
涉違規率(%)		0.6	1.0	0.7	1.8

5. 管制藥品管理：稽查 1,437 家，處分 14 件。

6. 查緝不法藥物：查獲偽藥 27 案、劣藥 3 案、禁藥 25 案、不法醫療器材 39 案。

7. 稽查非正規場所（公園、寺廟、菜市場等）販賣不法藥物 904 家次，無查獲違規案；稽查非正規場所（檳榔攤、雜貨、工地、彩券行等）

販賣含酒精類口服液藥品 1,795 家次，處分 2 件。

8. 淨化藥物廣告：舉發 87 件，處分 48 件，罰鍰 1,168 萬元。

表 21：淨化藥物廣告統計表 單位(件)

項目 \ 半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
舉發	192	71	168	87
處分	47	39	22	48

9. 加強檢查藥局之藥袋標示

表 22：輔導藥局之藥袋標示統計 單位(家次)

項目 \ 半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
藥局	337	440	312	445

10. 建構多元化社區藥事服務網絡

- (1) 宣導醫院落實醫藥分業並釋出慢性病連續處方箋。
- (2) 由 291 家社區健保藥局成立「慢箋服務團隊」，提供民眾用藥安全與藥物諮詢服務。103 年 7-12 月調劑本市 8 家醫學中心、北市聯醫及新北市醫療院所釋出處方箋 52 萬 8,812 張，提供免費送藥到宅 1 萬 4,482 人次。

表 23：慢箋服務團隊調劑處方箋及送藥到宅服務統計表

類別 \ 半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
慢性病連續處方箋張數	514,742	505,689	512,767	522,197
非慢性病連續處方箋張數	7,824	7,668	6,775	6,615
處方箋調劑總計	522,566	513,357	519,542	528,812
送藥到宅服務人次	13,784	12,526	13,245	14,482

- (3) 截至 103 年 12 月底，共有 150 家社區藥局加入戒菸諮詢站團隊，103 年 3 月 15 日辦理社區戒菸諮詢站教育訓練課程，提升藥師專業技能，進而提高民眾戒菸成功率，參訓藥師計 58 名。
- (4) 自 99 年 4 月 2 日啟動，於本市醫院及社區藥局等設置居家廢棄藥物檢收站 362 處，由藥事人員協助分類檢收，並指導民眾檢視家中儲藥環境及過期、未用藥品，以提升用藥安全；檢收之廢棄藥物由本府環保局清潔隊協助後續清運處理。截至 103 年 12 月

檢收居家廢棄藥物共 9 萬 6,680 公斤。

11. 推動社區用藥安全健康營造計畫：用藥安全暨藥物濫用防制宣導 663 場次，7 萬 53 人次參加。

#### (四) 消費者保護

1. 受理消費者檢舉 5,034 件。

表 24: 消費者檢舉統計表 單位(件)

項目 \ 半年度	102 年 1-6 月	102 年 7-12 月	103 年 1-6 月	103 年 7-12 月
食品	1,754	2,427	1,723	2,745
藥物	690	1,646	720	749
化粧品	443	590	955	1,502
其他	79	60	27	38
總計	2,966	4,723	3,425	5,034

2. 受理消費爭議案 340 件。

表 25: 消費爭議統計表 單位(件)

調處結果 \ 半年度	102 年 1-6 月	102 年 7-12 月	103 年 1-6 月	103 年 7-12 月
調處成功	87	172	139	189
移消保官繼續進行調處*	38	59	71	105
消費者主動撤銷**	34	82	38	43
移其他單位	8	8	8	3
總計	167	321	256	340

註：\*移消保官繼續調處：含臺北市政府法務局消保官繼續進行調處及業者停業或歇業。

\*\*撤銷：含消費者主動撤銷、無法聯繫申訴者、消費者未表明繼續 2 次消爭及非消保法受理範圍予以婉復等案件。

#### (五) 衛生檢驗

1. 年度查驗計畫檢驗業務

持續辦理食品衛生、營業衛生、中藥摻加西藥、化粧品、臨床(阿米巴痢疾)等檢驗工作。103 年 7-12 月食品衛生檢驗共計 11 萬 8,174 項件，營業衛生共計 5,955 項件，中藥摻加西藥共計 2,416 項件及醫事檢驗共計 42 項件。

表 26: 查驗計畫檢驗業務統計表

單位(項件)

半年度 項目	102年1-6月	102年7-12月	103年1-6月	103年7-12月
食品衛生	101,473	117,927	130,191	118,174
營業衛生	4,734	5,155	4,446	5,955
中藥摻西藥	19,912	21,280	13,984	2,416
醫事	75	47	60	42

## 2. 受理民眾飲(食)品、保健產品衛生檢驗申請

持續辦理衛生檢驗申請，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)等檢驗類別項目，並鼓勵業者建立自主衛生管理制度。103年7-12月衛生檢驗申請共計2萬1,917項件。

表 27: 衛生檢驗統計表

單位(項件)

半年度	102年1-6月	102年7-12月	103年1-6月	103年7-12月
檢驗申請	22,204	25,872	19,884	21,917

## 3. 新興檢驗技術開發

- (1) 食品中二甲基黃及二乙基黃之鑑別方法。
- (2) 油品中銅葉綠素檢驗方法。
- (3) 食品器具-塑膠材質鑑定檢驗方法。

4. 通過衛生福利部食品檢驗機構展延暨增項認證，認證項目除原有大腸桿菌、大腸桿菌群、生菌數、抗氧化劑、三聚氰胺、亞硝酸鹽、過氧化氫申請展延認證外，並新增食品中防腐劑、食品中塑化劑及包裝飲用水中重金屬之認證，計有10種類26項通過認證，認證有效期間為103年9月24日至106年9月23日。

5. 通過衛生福利部食品藥物管理署藥物化粧品實驗室異動暨展延認證，認證項目為中藥及食品中摻加西藥共214項，認證有效期間為103年12月12日至106年12月11日。

6. 103年9月23-24日協助辦理103年度全國食品衛生檢驗科技研討會，獲頒103年度食品衛生檢驗科技研討會卓越貢獻獎及最佳壁報論文獎，並於會中發表2篇口頭論文及4篇壁報論文。

### 三、醫護管理工作

#### (一) 醫事管理

積極執行醫政稽查及管理工作，維護醫療環境正常運作。103 年 7-12 月成果如下：

##### 1. 醫事違規查處

醫事違規查處案件共 340 件，其中違反醫療法及醫師法 111 件，違反護理人員法 212 件，違反其他醫事人員法 17 件。

表 28: 臺北市醫政違規案件統計 單位(件)

違法項目		半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
		醫療法及醫師法	案件數	174	159	115
	違規率(%)	62.14	62.35	55.56	32.65	
護理人員法	案件數	73	83	85	212	
	違規率(%)	26.07	32.55	41.06	62.35	
其他類醫事人員法	案件數	33	13	7	17	
	違規率(%)	11.79	5.10	3.38	5.00	

##### 2. 違規廣告監測

為淨化本市醫療廣告，本局繼續執行違規醫療廣告查緝工作，103 年 7-12 月舉發違規案件共計 188 件，行政處分 44 件。

表 29: 臺北市醫療違規廣告統計 單位(件)

處理項目		半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
		舉發	案件數	465	467	319
行政處分	案件數	106	70	65	44	
	比率(%)	22.80	14.99	20.38	23.40	
移外縣市	案件數	45	49	53	35	
	比率(%)	9.68	10.49	16.61	18.62	

##### 3. 密醫稽查

成立專案稽查工作機動小組進行跨局處(衛生、檢警單位)專案稽查，積極執行密醫稽查業務，打擊不肖業者，103 年 7-12 月聯合查緝案計 64 件，移送地檢署偵辦計 10 件，列管查察 14 件。



表 30：臺北市密醫查緝統計

單位（件）

項目	半年度			
	102 年 1-6 月	102 年 7-12 月	103 年 1-6 月	103 年 7-12 月
聯合稽查	76	76	74	64
移送地檢署	3	12	8	10
列管查察	8	25	11	14

## (二) 推動醫院緊急災害應變體系（HICS）教育訓練及實地演練訪評

1. 為提升本市醫療機構火災緊急應變能力，自 103 年 5 月起辦理醫院複合式(水、火災)緊急災害應變措施實地演練，邀請消防專家進行實地輔導，103 年總計輔導 43 家（含北市聯醫 8 院區）。
2. 103 年 11 月 13 日與臺北醫學大學附設醫院共同辦理 103 年度「緊急災害應變研討會」，針對醫療機構在緊急災害之預防管理策略與應變實務進行講演及討論，以提昇醫療環境設施設備之標準及病人安全之目標。

## (三) 為提升醫療照護品質，本局針對美容醫學業務，規劃由民眾端強化衛教宣導，提供醫療爭議調處，醫療機構端加強查緝及法規品質之輔導，針對消費糾紛案件，與法務局合作，提供全面服務。

1. 輔導訪查：針對執行美容醫學業務之醫療機構進行輔導訪查，共計 354 家，其中包含醫院 17 家及西醫診所 337 家。
2. 教育宣導
  - (1) 各區健康服務中心辦理社區民眾宣導講座 10 場次。
  - (2) 臺北市立大學辦理學生宣導講座 2 場次。
  - (3) 臺安醫院辦理醫事人員知能教育訓練 2 場次。
  - (4) 103 年 7 月 28 日召開記者會，加強宣導民眾於美容醫學機構消費應維護自身權益。

## (四) 強化護理機構緊急災害應變能力

1. 辦理護理之家複合式災害實地演練，邀請緊急災害督導考核委員進行實地輔導，並請本市立案之一般及產後護理之家，派員現場觀摩學習。
2. 103 年 9 月 25 日假三軍總醫院附設護理之家辦理複合式災害演練，20 家機構 35 人出席。

3. 103年10月22日假北市聯醫附設中興產後護理之家舉辦「臺北市103年度產後護理之家複合式災害演練」，62家機構78人出席。

(五) 本局緊急及災難應變指揮(EOC)作業

103年7-12月EOC協助本市急救責任醫院急重症病人院際間轉診計64件、監測國內外災情849件、疫情監控77件、本市緊急醫療通報事件53件。

1. 提升緊急醫療救護品質

辦理民眾CPR加AED訓練，自103年7-12月共辦理431場次，計2萬4,728人參與。

2. 本市AED建置及推廣

賡續提供急救技能免費教學，並持續推動公共場所廣設AED政策，率先全國以3年設置1,000臺為目標，經民間企業熱心響應公益捐贈及市府各機關共同推廣，截至103年12月31日止本市設置AED數量共計1,210臺(市府購買119臺、獲贈349臺、自主設置742臺)。

(六) 自殺及憂鬱防治

1. 本局主責本府自殺防治中心，103年7-12月受理本市通報關懷自殺個案2,114人次，並依案進行後續關懷訪視。自殺企圖個案關懷服務比例為90.9%，已聯繫而未遇的個案比例7.8%，失聯個案比例1.3%。
2. 結合市府各局處及民間機構，提供自殺防治守門人初、進階課程訓練，103年度辦理121場自殺防治守門人訓練，共計約1萬5,528人參與。
3. 為提供本市民眾更完整之自殺防治諮詢服務，本局自101年2月1日開辦24小時全時諮商專線服務至103年12月31日止，共接獲1萬7,040案次諮詢電話，3,391案次為疑似自殺企圖個案，其中67案次為自殺高危險具立即生命危險個案，經啟動警消協助與派員緊急出勤，全數成功救援。

(七) 心理健康促進

1. 提供市民專業之社區心理諮商服務：103年7-12月提供900診次、4,400人次之社區心理諮商服務。
2. 結合民間資源辦理心理衛生服務：委由民間機構分別辦理本市北、東、南、西區之社區心理衛生工作，就近提供個別及團體心理諮商衛教宣導活動及資源轉介等服務，103年7-12月共執行個別及團體諮商服

務 1,518 人次。

(八) 性侵害被害人一站式服務

整合本市社政、警政、衛政及檢察機關，提供性侵害被害人友善專業之驗傷採證環境，提升偵辦司法案件時效。計有北市聯醫忠孝、和平婦幼、中興、陽明、仁愛院區及市立萬芳醫院 6 處據點，103 年 7-12 月共提供 71 名性侵害被害人友善專業之驗傷採證服務。

(九) 建構多元化、社區化、優質化長期照顧服務體系

整合醫療衛生體系與社會福利體系各項資源，提供市民單一窗口服務，包括：居家護理、機構喘息、居家復健、居家服務、日間照顧、長期照顧機構、老人送餐、家庭托顧、輔具購買、租借及住宅無障礙環境改善暨交通接送服務等。103 年 7-12 月提供電話諮詢服務 2 萬 2,073 人次；新收案 2,339 人；使用長期照顧服務個案數 2,098 人。

1. 推動機構型長期照護服務

- (1) 機構式喘息服務：由專責照護機構暫時取代照顧者執行照顧事務。103 年 7-12 月共服務 220 人，計 1,483 人日。
- (2) 長期照護機構氣切個案照護：103 年 7-12 月共補助 42 位個案，計 232 人次。

2. 推動社區型長期照護服務

- (1) 臺北市輕、中度失智症長者樂齡音樂活動健康照護計畫：為使失智症患者減緩病程發展，並減輕家屬負擔，推動失智症長者樂齡音樂活動，103 年 7-12 月共辦理 56 場次，共計 1,287 人次參加。
- (2) 失智症整合照護推廣計畫

整合各局處相關資源，建置「失智症個案管理系統」，103 年 7-12 月提供篩檢服務 4,753 人次，發現陽性個案 1,997 人，新確診個案 754 人。

強化專業人員教育訓練及失智症家庭照顧者培訓班：委託財團法人天主教失智老人社會福利基金會辦理「103 年度失智症社區照護網絡模式推廣計畫」家庭照顧者培訓班課程共辦理 40 場(123 小時)，計 1,310 人參與及專業人員教育訓練課程共辦理 8 場次(48 小時)，人數累計 914 人次。

設置失智 24 小時關懷專線：提供就醫資訊、疾病衛教、提

供行為問題之因應方式、說明照顧之原則及技巧、提供社會福利及照護資源之資訊等，102年9月25日起開辦至103年12月已提供民眾諮詢服務計4,563人。

建立完善之行銷通路：包括失智症24小時專線於警廣及飛碟電台電台託播、建成圓環外牆透視膜刊登預防失智症及失智症關懷專線廣告、永慶房屋家門市電視牆廣告及醫療院所電視牆進行「慢跑爺爺」及市政大樓西區外牆巨幅公益宣導物等行銷通路。

### (3) 推動天使志工計畫

提供失能及獨居長者家事處理、身體照顧、陪同就醫與社區關懷等服務，抒解家庭照顧人力不足，103年7-12月共服務9,201人次。

### (4) 社區復健計畫

由北市聯醫提供「團體運動、衛教」設備，並於12行政區院外門診部「社區復健門診暨保健中心」或社區其他定點，派駐治療師提供服務，103年7-12月辦理團體運動及衛教活動2,295場次，共計2萬883人次參與。

## 3. 推動居家型長期照護服務

### (1) 居家照護專業人員訪視補助計畫

由居家醫師、護理師、呼吸治療師、職能治療師、物理治療師、語言治療師、營養師及藥師等提供長照個案照顧技巧、衛教及諮詢服務，103年7-12月共服務3,194人，計4,316人次。

### (2) 居家式喘息服務計畫

於100年3月30日開辦，由照顧服務員至家中代為照顧長照個案，使家庭照顧者獲得休息的機會。103年7-12月共服務1,233人日。

## (十) 推動早期療育服務

本市共計15家早期療育特約醫療機構(21個服務據點)，提供鑑定與療育諮詢指導。自97年開辦迄103年，平均鑑定等待天數為12天、平均療育諮詢指導等待天數為20天，有效縮短鑑定天數27天、療育諮詢指導天數50天。103年早期療育鑑定服務2,930人，療育諮

詢指導 11 萬 1,365 人次。

(十一)兒童醫療補助計畫服務

1. 本市目前兒童醫療補助特約醫療院所共計 418 家，包括醫院 31 家及診所 387 家。
2. 103 年本市領有兒童醫療補助證者，一般身分兒童發證數為 2 萬 7,284 張、福字證號補助證發證數為 654 張、重字證號補助證發證數為 314 張。
3. 103 年獲得兒童醫療補助福利者達 20 萬 7,151 人次，補助金額達 4,499 萬 6,202 元。

(十二) 6 歲以下兒童安全健康諮詢服務

1. 由本市事故傷害統計分析顯示，外傷占事故傷害類別中最多（占 69 %），主要為開放性傷口、挫傷、其他之損傷，車禍及墜落是常見原因，為此本局推動「兒童安全健康諮詢計畫」，提供照顧者衛教指導，自 101 年 7 月開辦至 103 年 12 月已服務 14 萬 1,272 人次，103 年度接受兒童健康諮詢服務達 5 萬 6,027 人次，本市嬰兒事故傷害每十萬人口死亡率由 101 年 13.23 人減為 11.46 人。
2. 居家安全環境訪視族群：擴大新住民、原住民、低收入戶、弱勢族群幼童之家庭，由 102 年之 0-3 歲之幼童，103 年擴大為 0-6 之幼童，居家安全訪視戶數達 1,220 戶。

#### 四、健康管理工作

##### (一) 婦幼及優生保健業務

1. 103 年 7-12 月本市「助妳好孕」婚後孕前健康檢查補助 2,083 人，孕婦唐氏症篩檢補助 7,130 人。
2. 103 年 7-12 月本市新生兒聽力篩檢共計 1 萬 7,247 人。
3. 103 年 4-12 月本市新生兒危急型先天心臟病篩檢 2 萬 3,094 人。
4. 103 年本市哺集乳室達 938 間。
5. 103 年 7-11 月 1.5-2 歲兒童預防保健服務上傳 2,643 人；3-7 歲上傳 5,197 人，疑似陽性個案計 66 人。
6. 為維護孕婦交通安全支持性之環境，製作好孕胸章於本市 54 家醫療院所之婦產科門診，隨孕婦手冊發放時主動提供，另於 12 區健康服務中心、7 處捷運站提供民眾索取，103 年發放好孕胸章共 1 萬 9,619 個。
7. 優生保健措施補助及個案照護追蹤管理（如表 31）。

表 31：優生保健補助案數統計表

單位(案)

項目	半年度		103 年	
	102 年 1-6 月	102 年 7-12 月	1-6 月	7-12 月
產前遺傳診斷	3,884	4,280	4,471	4,175
優生健康檢查	456	481	474	465
唐氏症篩檢	5,772	6,448	7,334	7,130
婚後孕前健康檢查	1,945	2,060	2,112	2,083
新生兒代謝篩檢	15,284	14,831	15,819	16,149
輸卵管結紮	4	5	4	6
輸精管結紮	0	0	1	0
子宮內避孕器	0	2	3	0
人工流產	0	0	0	0

表 32: 優生保健個案追蹤管理統計表

單位(案)

項目 \ 半年度	102 年 1-6 月	102 年 7-12 月	103 年 1-6 月	103 年 7-12 月
已婚精障育齡婦女	120	109	95	95
已婚智障育齡婦女	41	15	25	30
未成年生育婦女	46	53	48	61
產前遺傳診斷	101	85	3	0
新生兒先天性代謝篩檢	41	43	91	67
先天性缺陷兒	112	83	0	1*

註：\*103 年起僅追蹤外縣市轉入的先天性缺陷兒

## 8. 推動本市出生性別比監測與稽查

103 年度辦理出生性別比相關醫學倫理研習會 1 場，並輔導本市 109 家健保合約院所及人工生殖機構，提高醫療機構維護本市出生性別比小於 1.06 之共識。

## (二) 推動「台北卡-健康服務(二代健康卡)」集點兌點服務

自 102 年 4 月 30 日開辦至 103 年 12 月 31 日共申辦 33 萬 4,138 張，103 年累積健康點數 1,236 萬 9,250 點，共 27 萬 5,887 人次參與健康篩檢及健康促進活動，市民兌換達 763 萬 1,080 元。

## (三) 兒童及青少年保健業務

1. 學齡前兒童整合性社區篩檢：103 年共服務 5 萬 2,646 人。
2. 結合 81 家眼科醫療院所，提供本市國小二、三年級學童免費視力檢查，每階段受檢率均近 8 成，總計超過 5 萬 1,600 人次受檢；結合 519 家牙科醫療院所所提供本市國小一年級學童第一大白齒窩溝封填補助，及小二學童免費新萌出第一白齒封填及窩溝封劑評估檢查，總計施作 3 萬 1,521 人次、4 萬 5,152 顆第一大白齒，學童到院檢查率近 8 成，高達 9 成以上家長支持窩溝封填防齲專案。
3. 為提升學童視力及口腔保健知能，自 103 年結合 8 家醫療院所辦理 118 場國小校園巡迴列車課程，計 1 萬 8,510 人參與。
4. 為強化青少年性教育觀念，委託財團法人台北張老師基金會辦理 35 場國、高中校園性教育宣導講座，計 8,000 人參與。
5. 於 103 年 8 月 10 日假中正運動中心，辦理護眼小探員動一「夏」活動，提供射箭射擊、樂樂棒球等可放鬆睫狀肌之運動，培養視力保健

習慣，降低視力惡化情形，計 390 位學童及家長參加。

6. 於 103 年 8 月 23-24 日假馬偕醫護管理專科學校辦理「氣喘尖兵夏令營」，活動包括支持性團體工作坊、家長座談及親子衛教體驗活動，總計 350 位學童及家長參加。
7. 為提升學童視力及口腔保健知能，於 103 年 10 月 19 日、11 月 2 日及 11 月 30 日辦理 3 場大型「健康寶貝召集令」系列活動，邀請本市國小一至三年級學生持完成「專業視力檢查」及「窩溝封填」核章之「護眼護照」及「護齒護照」兌換宣導品計 750 人，活動計 1 萬人次參與。

#### (四) 營造菸害防制支持性資源

1. 辦理 2 場次稽查人員教育訓練，計 60 人參加。
2. 103 年 7-12 月菸害防制執法稽查與取締：取締執行成果（商家、行為人）：5 萬 6,272 件；稽查次數：20 萬 8,196 次；裁處件數：206 件，共處罰鍰金額 1,088 萬 1,000 元整。

表 33：執行菸害防制法稽查及裁處成果表

項目	半年度		103 年	
	102 年 1-6 月	102 年 7-12 月	1-6 月	7-12 月
稽查次數	126,484	233,540	127,202	208,196
裁處書開立數	253	161	316	206
處罰鍰金額(元)	8,075,000	1,122,000	15,961,000	10,881,000

3. 建置多元戒菸網絡
  - (1) 委託本市 15 家醫院開辦 17 班戒菸班，計 246 名學員。
  - (2) 結合台灣護理學會、三軍總醫院、市立萬芳醫院、臺北榮民總醫院等單位辦理 6 場戒菸衛教人員初、進階訓練，2 場高階訓練，計 496 人參訓。
  - (3) 結合本市 64 家合約醫事機構於 103 年 11-12 月提供「戒菸門診免掛號費」服務，並結合 12 區健康服務中心辦理 390 場社區、職場戒菸宣導。
4. 青少年菸害防制
  - (1) 結合本府教育局與本市醫院、學校，103 年提供 2,123 位青少年戒菸衛教諮詢服務。



- (2) 結合 12 區健康服務中心向校園周邊 2,399 家商家宣導拒售菸品予青少年，並辦理 160 場校園菸害防制宣導。
- (3) 結合董氏基金會、拒菸志工黃鐙輝、李明依於 103 年 12 月 11 日辦理「呼籲國小學童鼓勵家人戒菸」記者會。

#### 5. 無菸環境營造

- (1) 結合本府體育局、12 個運動中心營造各運動中心所屬 1 樓戶外區域無菸環境，並公告自 103 年 7 月 1 日起為全面禁止吸菸場所。
- (2) 結合本府交通局、環境保護局、公共運輸處，共同擴大推動臺北市 12 條公車專用道 128 個站臺區域無菸環境，並公告自 103 年 10 月 25 日起為全面禁止吸菸場所。
- (3) 公告康寧醫護暨管理專科學校之周邊人行道自 103 年 10 月 1 日起，及大同大學、師大附中之周邊人行道、公共電視文化事業基金會所屬 A、B、C 三棟大樓之前方人行道及廣場自 11 月 1 日起為全面禁止吸菸場所。
- (4) 結合公、私部門及社區資源，共同建置全國首創寧夏無菸夜市（平陽街至民生西路間），並公告自 103 年 11 月 1 日起每日 18 時至 24 時為全面禁止吸菸場所。

#### (五) 成人及中老年保健與慢性病防治

##### 1. 臺北市老人健康檢查服務

表 34：老人健康檢查服務成果一覽表

項目	年度		
	101 年	102 年	103 年
年度目標服務數（人）	42,875	42,105	37,331
年度累計健檢數（人）	42,858	42,105	37,318
健檢執行率（%）	99.96	100	99.97

##### 2. 糖尿病防治

截至 103 年 12 月 31 日止「糖尿病共同照護網」認證醫事人員計 1,737 人（醫師 614 人、護理人員 669 人、營養師 319 人、藥師 118 人、牙醫師 1 人、檢驗師 16 人）；認證醫療機構計 210 家。

##### 3. 心血管疾病防治

- (1) 截至 103 年 12 月 31 日止，認證醫事人員計 2,726 人，認證醫療

機構計 294 家。

(2) 社區三高篩檢與追蹤管理成果如表 35。

表 35：40 歲以上人口三高篩檢與追蹤管理成果一覽表

項目	半年度	102 年 7-12 月			103 年 1-6 月			103 年 7-12 月		
		血壓	血糖	血膽固醇	血壓	血糖	血膽固醇	血壓	血糖	血膽固醇
實際篩檢數		39,559	39,426	39,371	57,550	57,641	57,601	41,634	42,473	42,100
異常及疑似異常案數		12,368	3,648	8,256	17,633	5,352	9,691	13,010	5,018	4,762
已追蹤總人數		12,293	3,623	8,198	17,570	3,143	9,652	12,851	4,963	4,649
發現新個案數		1,591	394	1,515	1,632	207	1,176	1,118	321	641
三高異常個案轉介追蹤率(%)		99.35			99.61			98.57		

#### 4. 社區健康照護網

針對獨居長者、腦血管疾病、肢障、智障與多重障等特殊族群提供多元健康照護服務，103 年共服務 3 萬 957 人次，其中獨居長者健康照護服務計 2 萬 9,139 人次。

#### 5. 長者健康促進活動

辦理社區老人健康促進競賽，由 12 個行政區結合社區團體組隊辦理社區老人健康促進競賽，共計 248 隊，1 萬 1,938 位長者參與，103 年衛生福利部國民健康署舉辦「2014 樂齡一世 阿公阿嬤動起來-北區競賽」，本市 5 支代表隊伍參賽，「北投區關渡樂齡隊」獲得銀牌，「文山區文山明興隊」獲得銅牌。

#### 6. 臺北市「社區悠活站」

結合鄰里、民間團體、專業團體、醫療院所及學校推動在地化「社區悠活站」，以運動、口腔及心理等三大領域科學實證基礎，發展高齡者專用之課程模組，提供高齡者之認知。103 年於 12 行政區共設置 30 個社區悠活站，約 2 萬 5,140 人次參與。

#### 7. 悠活體驗館

因應高齡化社會的來臨，本局運用花博公園空間，打造全國首座銀髮健康智慧生活館，提供市民智慧科技互動體驗、合宜生活輔助與

雲端即時服務，以達長者健康老化之目標。自 103 年 5 月 8 日開幕至 12 月 31 日共計 7 萬 9,239 人次參訪，並榮獲 103 年臺北市政府創意提案-佳作及 2014 年第 6 屆臺灣健康城市暨高齡友善城市-創新成果獎(高齡友善城市-連通) 及市府創意比賽-市政金頭腦佳作。

## (六) 癌症防治

推動免費癌症篩檢(含子宮頸癌、乳癌、大腸癌及口腔癌)，針對疑似陽性個案進行關懷及轉介，成果如下：

### 1. 子宮頸癌防治

表 36：30-69 歲婦女子宮頸抹片檢查成果表

項目 \ 半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
2 年以上接受 1 次檢查數	33,348	31,620	33,412	32,081
接受檢查數	129,544	119,113	117,070	117,875
確診個案數	106	199	159	223

### 2. 乳癌防治

表 37：45-69 歲婦女乳房攝影檢查成果表

項目 \ 半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
接受檢查數	32,616	51,286	46,750	42,117
疑似陽性個案	2,489	5,359	3,645	4,743
確診個案數	153	361	202	361

### 3. 大腸癌防治

表 38：50-69 歲市民大腸癌糞便潛血檢查成果表

項目 \ 半年度	102年 1-6月	102年 7-12月	103年 1-6月	103年 7-12月
接受檢查數	42,058	71,914	65,442	67,647
疑似陽性個案	2,015	4,655	4,119	4,790
癌前病變個案數(瘻肉)	620	1,806	1,382	1,806
確診個案數	66	143	91	134

#### 4. 口腔癌防治

表 39：30 歲以上吸菸或嚼檳榔市民口腔黏膜檢查成果表

項目	半年度	102年	102年	103年	103年
		1-6月	7-12月	1-6月	7-12月
接受檢查數		29,699	46,911	44,794	42,744
疑似陽性個案		1,747	2,852	2,261	3,286
癌前病變個案數		104	160	117	195
確診個案數		22	40	19	44

##### (七) 特殊族群健康照護

###### 1. 原住民健康促進

55 歲以上原住民健康檢查，103 年 7-12 月計 315 人受檢。

###### 2. 新移民健康照護服務

(1) 建立新移民衛生醫療通譯(含越、印、泰、英語)人力庫 23 位，103 年 7-12 月計提供 1,748 小時服務及新移民 1,878 人次使用。

(2) 新移民個案管理：103 年 7-12 月新婚 478 人、懷孕通報 148 人、子女 621 人。

##### (八) 推動健康與安全促進

###### 1. 永續推動健康城市與安全社區計畫

(1) 本府及本市相關民間團體參加「2014 年第 6 屆臺灣健康城市暨高齡友善城市獎項及成果海報展示」評選，本市榮獲 18 項創新成果獎及 2 項成果海報展示優勝，共獲得 20 項大獎，獲獎數全臺之冠。

(2) 本府及本市相關民間團體參加「第 6 屆西太平洋健康城市國際研討會」共發表 3 篇口頭海報及 12 篇海報分享本市推動健康城市成果，本市北投區健康服務中心與北投健康促進協會「以『代間學習』模式營造老人健康」獲得優秀海報獎。

(3) 完成 6 歲以下原住民家庭子女之居家安全環境檢核與諮詢訪視 198 戶，6 歲以下新住民與弱勢族群家庭子女之居家安全環境檢核與諮詢訪視 1,642 戶。

###### 2. 推動高齡友善城市

為響應世界衛生組織(WHO)推動高齡友善城市及我國高齡化時

代的到來，臺北市於 100 年以萬華區為示範點辦理「高齡友善城市推動計畫」，101 年已擴及全市 12 區，委由專業團體辦理跨局處專家學者共識會議、教育訓練、培訓工作坊等活動。103 年本市榮獲台灣健康城市聯盟舉辦之「2014 年第 6 屆臺灣健康城市暨高齡友善城市」20 項大獎肯定。

### 3. 結合社區醫療群推動健康好站

為推廣本市健康社區服務，100 年起以異業結盟方式推廣「健康產業」，並號召各民間組織及企業團體共同響應加入「健康好站」，以提升市民的健康意識，捍衛市民的健康，進而使本市成為「癌症防治及健康促進之友善城市」。為使每個「健康好站」成為提供健康資訊據點，101 年起除癌症篩檢轉介服務外，新增健康減重轉介服務、代謝症候群及戒菸宣導等項目。103 年度將社區醫療群暨基層診所做為健康好站的重點合作對象，以建構社區癌症篩檢網絡，加強轉介或安排符合癌症篩檢資格之民眾接受篩檢；連結 12 個社區醫療群，合作診所家數計 99 家，診所癌症篩檢及轉介服務量，口腔黏膜檢查計 312 人，子宮頸抹片檢查計 178 人、乳房攝影檢查計 174 人及糞便潛血檢查計 173 人。

### 4. 肥胖防治計畫

- (1) 辦理臺北市健康體重管理活動，號召本府各機關、社區、職場、學校及醫療院所等各場域共同響應，103 年度共 9 萬 5,970 人報名，計減重 13 萬 5,796.8 公斤。
- (2) 辦理社區健康生活型態營造計畫：以行政區為範圍，動員各界共同採取行動，關心社區的致胖環境及對不利健康生活之致胖因子，因地制宜進行改善，推動健康採購，建立支持性環境。

### 5. 社區健康營造計畫

- (1) 社區健康生活化計畫：103 年度共輔導 58 個社區團體參與，並輔導社區推動以「健康減重」、「菸害(檳榔)防制」及「營造生活化運動社區」等議題，運用在地資源營造市民健康生活，實踐健康行為。
- (2) 社區健康營造計畫：103 年度輔導 6 個社區團體參與，以「活躍老化」、「菸酒檳榔防制」、「肥胖防治」、「減鹽」、「營造生活化運

動社區」、安全促進及地方健康特色議題等議題，輔導社區瞭解社區健康需求，促進社區參與，共同解決社區健康問題。

6. 推動健康照護機構參與健康促進工作計畫

輔導本市 15 家醫療院所(包括 14 家醫院 1 家社區醫療群)通過衛生福利部國民健康署「103 年度推動健康照護機構參與健康促進工作計畫」。

7. 職場健康促進

103 年度本市計 267 家職場通過衛生福利部國民健康署「健康職場自主認證」，其中 65 家為大型職場、23 家中型職場、179 家小型職場，通過之認證標章類別分別為「健康促進」標章 56 家(其中 36 家為大型職場，另大型職場中有 32 家為新通過認證)、「健康啟動」標章 22 家、「菸害防制」標章 189 家。

## 五、 研究發展考核工作

### (一) 國際衛生醫療支援及交流合作業務

1. 103 年 8 月 21 日至 28 日由本局企劃處處長、北市聯醫 2 位主任級醫師、衛生福利部醫管會、敏盛綜合醫院副院長及其他醫療機構代表組成臺灣醫療團，前往內蒙古自治區，以專題演講、座談及教學式診療等方式，進行交流及管理經驗分享。
2. 103 年 9 月 9 日至 14 日由蒙藏委員會藏事處處長與本局副局長及北市聯醫 4 位醫師與其他醫療機構代表前往青海省，以專題演講、座談等方式，針對部分科別說明最新醫療技術。

### (二) 辦理國際研討會

「2014 臺北健康城市與安全社區研討會」於 103 年 9 月 2 日至 3 日辦理，以「高齡友善健康照護」為主軸，來自巴西、丹麥、日本、香港及大陸內蒙古自治區等專家演講，並邀請各縣市政府代表共襄盛舉；現場設有雲端設備體驗區及海報展示區，約 600 多人參加。

### (三) 接受國際外賓參訪

103 年度接待內蒙古自治區衛生廳、廣東省、上海市、江蘇省、山東省等大陸地區及美國杜蘭大學、新加坡環境及水資源部等 40 個以上團體參訪。

### (四) 103 年度發行北市衛生季刊-健康臺北季刊第 116-119 期。

### (五) 區域合作發展

1. 「大臺北黃金雙子城推動計畫」衛生社福組雙北合作方案：103 年度有「臺北市新北市立醫院醫療合作」、「臺北市新北市愛滋病共同防治方案」、「雙北校園營養午餐食材聯合抽驗方案」、「市立聯合醫院共通需求特性之財物或勞務辦理共同供應契約」、「認識失智症-失智症照護合作方案」、「衛生局未成年戒菸教育合作案」等 6 項合作議題。
2. 「北臺區域合作」健康社福組行動方案：「毒品危害防制資源共享平臺」1 案。

### (六) 提升醫療產業附加價值

1. 溫泉保健旅遊試辦計畫自 96 年起推動，於 102 年起併入臺北市觀光醫療計畫，改為「臺北市保健旅遊專案商品」，透過本局建置的「臺

北市觀光醫療網」，提供本市醫療、旅遊、觀光與溫泉等資源及相關業者媒合保健商品之平臺，本局協助專案商品申請及審查，截至 103 年受理 8 件專案商品審查並上網刊登。103 年完成系統擴充與修改為多國語言版之「臺北市觀光醫療網」，整合臺北市健康檢查、美容醫學、溫泉保健等醫療項目及觀光旅遊資訊，並邀請臺北市醫療院所召開臺北市國際醫療推動會議。

2. 「臺北市北投觀光醫療暨健康保健中心」，已於 103 年 12 月 20 日開幕營運，委託民間優秀廠商經營管理，期望藉此推動觀光醫療產業發展，並帶動北投及周邊地區繁榮。
3. 成立「臺北市運動選手健康管理中心」，提供選手免費健檢、特約門診及營養諮詢等服務。自 102 年 1 月 4 日成立至 103 年 12 月 31 日止已完成選手健檢 435 人及特約門診諮詢 438 人次服務。



## 肆、已實施之創新作為

### 一、優化臺北市食材登錄平台

臺北市食材登錄平台自102年9月9日上線至103年12月31日共計13萬7,290人次瀏覽，建置臺北市食材登錄平台APP，隨時掌握食材資訊，截至103年12月31日止共計4,291人次下載。

「學校午餐專區」：可查詢本市298所學校午餐菜單及食材來源，包括2萬2,129項食材、5萬8,013項菜色及825家供應商的資訊，另可查詢97所學校員生合作社所販售校園食品之960項產品資訊。

「夜市專區」：可查詢臺北市列管14個夜市共337家飲食攤商之照片、熱量標示及包材等相關資訊，並張貼QR Code於攤位前，供民眾即時掃描及查詢。

「賣場與連鎖店專區」：分為「賣場」、「飲冰品」及「伴手禮」3專區，「賣場專區」可查詢到2家進口牛肉及8家生鮮蔬果業者，「飲冰品專區」已包括23家業者及1,441家門市，可查詢到802項產品、2,573種食材資訊、產品熱量、包材資訊、門市介紹及檢驗報告等相關資訊，「伴手禮專區」納入21家烘焙業者80家門市之產品品項及照片、產品介紹、包材及營養標示等相關資訊。

### 二、食品履歷校園宣導活動

103年7月10日辦理「食品履歷校園宣導活動」記者會，公開宣示讓臺北市市民能從小建立食材來源、食品組成和食物營養的重要觀念，並且推動校園認識食品履歷、珍惜在地食材。

103年10月17日辦理一場專屬於小朋友課程的旗艦教學場，利用故事圖卡、教學相關圖卡、遊戲圖卡等教具，以娛樂互動的方式教授小朋友正確的食品履歷知識，於現場同樂蔬菜大富翁遊戲，並拍攝教學實錄。

103年12月3日辦理「食品履歷校園宣導活動」成果發表會，活動現場展示出103年度巡迴衛教的豐碩成果，並發表食物王卡隱藏牌卡，更熱鬧舉辦「食物王卡競賽」，誕生全臺第一位食物冠軍王！

### 三、推動醫療促進溝通協調計畫

自103年起，本局在醫療爭議調解後加入專業人員關懷、輔導與傾聽，從心理面調和醫病關係、維持醫病和諧，進而提升調解成功率並減少醫療爭議的發生。

策略面規劃從「民眾端」介入宣導；「醫療端」強化關懷技巧處理，成立醫療爭議關懷小組；「衛生局端」推動醫療促進溝通調解制度，期望經由教育訓練、溝通協調、關懷輔導等多元管道並進，以達到醫病雙贏的目標。

103年7-12月共計輔導35家醫院成立醫療爭議關懷小組，訂定相關作業規範；辦理醫事人員及民眾醫療爭議相關教育宣導，舉辦14場，約1,000人次參與；103年醫療爭議案件數較102年增加421件(102年1,083件、103年1,504件)，調解成立比例亦較102年提升2.2%(102年35.5%、103年37.7%)。

#### 四、醫院滋擾事件調查

為積極遏止醫院滋擾事件，保障就醫民眾安全與權益，103年將醫院滋擾事件通報列入督考考核，經103年8-10月醫院督考積極輔導並宣導醫院加強通報後，滋擾案件通報數由103年1-6月11件(總案件量35%)，103年7-12月增加為20件(總案件量65%)，成長率1.82%，並開罰8位滋擾者。

#### 五、新生兒危急型先天心臟病篩檢

自103年4月1日起擴大辦理新生兒危急型先天心臟病篩檢計畫，共28家特約醫療院所提供院內出生7日內之新生兒進行危急型先天心臟病篩檢，103年4月1日至12月31日止，計2萬3,094人接受篩檢，篩檢率達97.71%。

#### 六、減度防齲專案

為建構學校、家長與醫療院所合作之篩檢、轉介及介入照護網絡與模式，本局與教育局共同推動「臺北市學童健康起步計畫-減度防齲專案」，結合本市眼科及牙科醫療院所提供國小學童「免費專業視力檢查」及「第一大白齒窩溝封填」。

#### 七、全國首創寧夏無菸夜市

為建構無菸美食夜市環境，保障民眾不吸二手菸之健康權益，結合本府環境保護局、商業處、市場處、大同區健康服務中心、大同區星明里辦公處、大同區蓬萊國民小學、台北市寧夏商圈發展協會、台北市寧夏夜市觀光協會等公、私部門及社區資源，共同建置首創全國寧夏無菸夜市。並依據菸害防制法公告寧夏夜市(平陽街至民生西路間)自103年11月1日起每日18時至24時為全面禁止吸菸場所。

#### 八、 臺北市13條公車專用道155個無菸站臺

為保障民眾等候公車、上下公車時免於遭受二手菸害，結合交通局、環境保護局、公共運輸處等單位，依據菸害防制法新增公告本市12條公車專用道（松江路、新生南路、敦化南路、敦化北路、民權東路、民權西路、南京東路、仁愛路、重慶北路、中華路、羅斯福路、新光路）128個站臺區域自103年10月25日為全面禁止吸菸場所，累計原信義路公車專用道27個無菸站臺，共計13條公車專用道155個無菸站臺。

## 伍、未來施政重點

### 一、強化食品安全

#### (一) 食品安全制度透明化

104年1月26日於本局首頁建置「食品稽查資訊公開」專區，公開「食品衛生稽查表單」及「稽查標準作業流程」等資訊。

#### (二) 成立「臺北市政府食品安全委員會」

由市長擔任召集人、鄧家基副市長擔任副召集人，5個局處首長(教育局、產業發展局、衛生局、環境保護局、法務局)派兼府內委員，及府外委員12位(具食品科學、餐飲管理、分析化學、毒理學、醫學及法學專長者，食品產業、公民團體、消保團體等代表)，共19位，定期每3個月召開會議。

#### (三) 制定臺北市食品安全自治條例

臺北市食品安全自治條例(草案)，計5章20條，內容涵蓋「安心外食」、「市民參與」及「資訊透明」三大面向。

#### (四) 依循衛生福利部食品藥物管理署規劃之餐飲衛生分級評核制度，規劃本市餐飲衛生分級。

### 二、促進市民健康

#### (一) 賦權民眾健康生活型態

推動健康減重行動計畫，持續改善本市致胖環境因子，並號召民眾多運動、健康吃，增加運動人口比例，建立自主體重管理風氣，營造健康促進支持性環境。

#### (二) 強化民眾健康管理能力

1. 辦理四大癌症篩檢及陽性個案追蹤計畫，透過多元管道宣導癌症防治，鼓勵民眾參與癌症篩檢，並強化陽性個案追蹤管理。
2. 推動「減度防齲專案」，提供國小學童專業驗光視力檢查、窩溝封填防齲及到校塗氟防齲服務，透過追蹤管理及衛教宣導，增進學童近視防治及口腔保健知能，降低本市學童高度近視及齲齒率。

#### (三) 整合社區資源，提供民眾有感服務

1. 辦理「營造社區母嬰親善的母乳哺育環境暨母乳哺育推動計畫」，透過健康講座、母嬰親善醫院、優良哺集乳室認證、社區母乳哺育諮詢等多元服務，提升母嬰親善環境滿意度。

2. 推動「社區健康生活化計畫」，整合社區資源，邀請專家深入社區陪伴與輔導，辦理社區培力、觀摩會及成果發表會等，提升民眾健康生活。

### 三、精進防疫減毒

- (一) 透過專業知識與技能之培訓及經驗傳承，持續強化傳染病通報系統及監測品質，並推動各項法定傳染病防治及預防接種工作，以建構健康安全環境。
- (二) 提供整合性且具特色的減毒服務，辦理毒品預防宣導活動，杜絕毒癮新生人口，並辦理個案戒治服務，協助個案戒除毒品回歸社會。

### 四、整合緊急救護

- (一) 提升緊急醫療照護品質

推行提升急診暨轉診品質計畫，完善轉診制度提升緊急傷病患轉診安全。強化民眾正確就醫觀念，依就近適當原則推動到院前分流計畫，使民眾儘速送鄰近適當之醫院獲得妥適醫療照護。推動醫學中心待床轉院計畫，協助待床超過 24 小時之輕、中度傷病患加速轉往合作醫院獲得住院服務，亦能讓重症患者獲得妥善、安全、高品質醫療服務。

- (二) 推動市民 CPR 加 AED 就技能訓練

宣導全民救人觀念，以簡單易學好操作的簡版市民急救技能訓練課程，推行市民急救技能訓練。實施策略以分齡分眾模式推動校園、警務人員、護理人員等 CPR 加 AED 急救技能教育訓練。針對本市高中生，共同設計研發教案，藉由種子教師培育及學生課程試辦後全面實行，期望在校園向下紮根，共同培養新世代救命者；推動基層員警全面 CPR 加 AED 訓練，爭取黃金救援時間；同時持續推動免費市民急救教育訓練，經由多管道多對象的模式，增進全民急救知能，進而提升旁觀者施救比率，守衛城市安全。

### 五、推廣貼心醫療

- (一) 賡續「臺北市失智症篩檢及確診個案需求評估補助計畫」

1. 原針對本市 50 歲市民進行全面失智症社區篩檢已執行 2 年，依文獻指出 65-74 歲以上長者社區參與率約 50%，為提升效益，104 年將目標群體改為 65 歲以上之市民，預計失智症篩檢率達 15% 以上。
2. 藉由 12 區健康服務中心之失智症個案管理服務，將疑似失智症個

案轉介至合約醫院，接受進一步檢查，失智症轉介率達 20% 以上，並於合約醫院進行失智症確診，確診率達 20% 以上。

(二) 新增「失智症個案管理關懷服務計畫」

1. 104 年新建置以顧客為中心之失智症個案關懷服務模式，提供本市確診個案更貼心之關懷，本案將依家庭需求及個案疾病分級提供適切之個案管理服務，並以電話或訪視服務提供量身訂做之照護，成效指標將以照顧者壓力指數、憂鬱指數及滿意度等項目進行成效評估。
2. 目標：主要照顧者之憂鬱程度降低至 7.8% 以下及整體滿意度達 80%，以提升主要照顧者之照護技巧及心理支持，並減輕照顧者的壓力。

## 六、落實銀髮照顧

(一) 培養長者建立自我健康管理能力

推動社區健康老化方案，辦理慢性病防治、三高與代謝症候群宣導、老人健檢、長者健康促進競賽活動，及提供市民健康生活照護服務等，促進長者社會參與，增進長者自我健康管理能力。

(二) 弱勢及獨居長者族群健康管理

結合 12 區健康服務中心提供獨居長者及罹病弱勢族群健康關懷訪視及轉介，並提供雲端血壓量測儀服務。

(三) 長期照護人才培訓

1. 辦理本市專業人員長期照護課程(Level I、II)，培訓銀髮照顧服務專業人員，以服務更廣大銀髮族群及減輕其家庭照顧者之負荷。
2. 每年辦理 6 場次長期照護課程(Level I、II)，每場次訓練人數 100 人。