

97年度臺北市  TAIPEI  
**衛生醫療年鑑**  
Annual Report 2008



# 序



擁有健康與長壽是每位市民朋友的天賦權利，衛生局的責任就是使該天賦權利獲得保障，多年來，歷任局長透過各項衛生政策的推動，改善臺北市市民的衛生與健康狀態，96年的資料顯示，臺北市的平均餘命男性79.7歲、女性84.2歲，雖超越台灣地區，但與日本比較仍有努力的空間。

公共衛生政策的推動，係採取Leavell & Clark (1965)的主張把預防策略分為「三段五級」：

1. 初段預防：第一級為健康促進、第二級為特殊保護
2. 次段預防：第三級為早期發現(診斷)、早期治療(疾病控制)
3. 三段預防：第四級限制蔓延(殘障)、第五級恢復常態(復健)

根據研究顯示把初段預防做好，則次段預防的花費將會明顯的降低。因此，民國97年，衛生局積極擴大推動「健康卡」策略，以健康促進、疫苗注射、癌症篩檢，來鼓勵市民主動積極做好「初段預防」，市民透過集點機制可以換取健康檢查，希望可以達到「多用健康卡、少用健保卡」的最終目的。

近年來，市民的「生活習慣病」有逐年增加的趨勢，宣導市民朋友注意飲食與運動，是在初段預防時的重要手段。而氣喘這幾年也是困擾市民的另一項疾病，依據衛生局96年的調查顯示，臺北市學童氣喘罹病率由63年的1.3%，增加至83年的10.8%，到96年的20.3%，衛生局為提供學童全方位健康照護，特別推動「臺北市國小一年級學童過敏免費篩檢計畫」以期對氣喘學童早期診斷、早期治療。初段預防中，食品衛生、藥物管理、營業衛生等都是衛生局在保護消費者



的重要任務，透過輔導、稽查、抽驗，以保護消費者的健康。

進入次段預防階段，提供優質的醫療服務是衛生局的責任，積極強化臺北市立聯合醫院的醫療服務品質，建構完善的轉診醫療機制。並首創「到院前緊急病患分流計畫」將八家醫學中心與八家區域醫院，組成合作責任伙伴，落實分級照護，實施正確轉診，深獲好評。

在緊急救護方面，將「臺北市政府衛生局緊急及災難應變指揮中心」(EOC)與消防局的「臺北市政府災害應變中心」合署辦公，在最短時間，提供市民最佳的救護模式，同時掌握臺北市各大醫院的空床狀況，以應市民的需要。

97年臺北市65歲以上老年人口已達12.3%，有長期照顧需求的市民迅速增加，因此，特別成立府級的「臺北市長期照顧管理中心」，由衛生局主政，社會局協助，對失能個案提供最佳服務。

在傳染疾病防治方面，97年臺北市發生本土性登革熱個案，府級緊急應變中心二級開設，在臺北市政府各局處同仁的攜手努力下，首創透過簡訊傳達防治訊息給市民朋友，共同對抗登革熱。

回首97年，衛生局提供市民從出生到老年每一階段的健康照護，無論延續的或創新的作法，均以市民的健康為依歸。放眼未來，衛生局以「延長市民健康餘命，提升市民生活品質」為臺北市的健康願景，期待透過完整的政策規劃來達成。

彙整97年衛生局與所屬單位推動衛生醫療的成果，撰寫「臺北市衛生醫療年鑑」，以作為衛生局施政的紀錄，同時作為規劃未來政策的參考。感謝過去一年市民朋友的支持與各界賢達的指導，更期待未來繼續不吝賜教。

臺北市政府

衛生局局長

邱文祥 謹識

# Contents

## 目錄

### 第一篇 行政組織與概述

10

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 第一章 行政組織架構                   | 11 |
| 第二章 機關人力概況                   | 14 |
| 第三章 醫療保健支出                   | 14 |
| 第四章 服務品質                     | 15 |
| 第一節 全面提升服務品質                 | 15 |
| 第二節 服務績效                     | 16 |
| 第五章 健康資訊網                    | 17 |
| 第一節 資訊系統開發                   | 17 |
| 第二節 配合行政院衛生署計畫               | 18 |
| 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」 | 18 |
| 第四節 推動公共衛生資訊                 | 18 |
| 第五節 衛生局網站服務                  | 19 |
| 第六節 資訊教育訓練                   | 20 |

### 第二篇 形塑市民健康生活型態

22

|              |    |
|--------------|----|
| 第一章 健康促進與維護  | 23 |
| 第一節 婦幼及優生保健  | 23 |
| 第二節 兒童及青少年保健 | 24 |
| 第三節 中老年疾病保健  | 29 |
| 第四節 原住民保健    | 31 |
| 第五節 推行市民健康卡  | 32 |
| 第六節 健康體能     | 34 |
| 第七節 菸害防制     | 35 |
| 第二章 篩檢與追蹤照護  | 39 |



|                    |           |
|--------------------|-----------|
| 第一節 中老年疾病篩檢        | 39        |
| 第二節 老人健康檢查         | 40        |
| 第三節 癌症防治           | 40        |
| 第四節 輻射屋個案之健康照護     | 46        |
| <b>第三章 整合式健康照護</b> | <b>47</b> |
| 第一節 醫療與保健共同照護網     | 47        |
| 第二節 家戶健康管理         | 48        |
| 第三節 社區健康照護網        | 48        |
| <b>第四章 社區化健康環境</b> | <b>48</b> |
| 第一節 健康城市           | 48        |
| 第二節 安全社區           | 49        |
| 第三節 職場健康促進         | 51        |
| 第四節 社區健康營造         | 52        |
| <b>第五章 健康服務中心</b>  | <b>53</b> |
| 第一節 健康服務中心管理       | 53        |
| 第二節 健康服務中心功能       | 54        |

## 第三篇 提供優質醫療照護服務

56

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| <b>第一章 兒童早期療育與醫療補助</b> | <b>57</b> |
| 第一節 兒童發展遲緩評估與療育        | 57        |
| 第二節 兒童醫療補助             | 58        |
| <b>第二章 心理衛生自殺防治</b>    | <b>59</b> |
| 第一節 心理衛生推展             | 59        |
| 第二節 憂鬱症防治              | 62        |
| 第三節 自殺防治               | 62        |

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| 第四節 精神醫療復健照護                    | 64        |
| <b>第三章 緊急支援救護</b>               | <b>66</b> |
| 第一節 全民CPR訓練暨大型公共場所職場人員CPR加AED訓練 | 66        |
| 第二節 強化及提昇到院前、後之緊急醫療品質           | 69        |
| <b>第四章 長期照護</b>                 | <b>70</b> |
| 第一節 臺北市長期照顧管理中心                 | 70        |
| 第二節 居家照護                        | 71        |
| 第三節 陽光假期-機構式喘息式服務               | 71        |
| 第四節 社區復健服務                      | 72        |
| 第五節 長期照顧（天使）志工服務                | 72        |
| 第六節 臺北市輕、中度失智症長者樂齡音樂健康照護計畫      | 72        |
| <b>第五章 醫事機構管理與醫療品質</b>          | <b>73</b> |
| 第一節 醫療院所品質提升                    | 73        |
| 第二節 護產機構品質提升                    | 75        |
| 第三節 精神復健機構品質提升                  | 75        |
| 第四節 醫療資源及醫事人員執業登錄               | 75        |

## **第四篇 藥粧食品安全聯網，建構健康消費環境 78**

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| <b>第一章 建立聯合稽查制度，強化學習型組織</b> | <b>79</b> |
| 第一節 藥食安全把關打擊民生犯罪            | 79        |
| 第二節 提升稽查品質教育訓練              | 81        |
| <b>第二章 藥政管理</b>             | <b>81</b> |
| 第一節 稽查、檢查                   | 81        |
| 第二節 藥商、藥局普查                 | 83        |
| <b>第三章 食品衛生管理</b>           | <b>83</b> |
| 第一節 稽查、檢查                   | 83        |
| 第二節 執行食品安全預防及維護公共安全方案       | 84        |
| 第三節 食品衛生志工                  | 85        |
| <b>第四章 營造健康消費環境</b>         | <b>85</b> |
| 第一節 淨化藥物、化粧品及食品廣告           | 85        |

|            |                         |           |
|------------|-------------------------|-----------|
| 第二節        | 推動天天五蔬果                 | 86        |
| 第三節        | 推動健康飲食新文化               | 87        |
| 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 | 88        |
| 第五節        | 消費者檢舉及爭議案件處理            | 88        |
| <b>第五章</b> | <b>營造用藥安全健康社區</b>       | <b>88</b> |
| 第一節        | 用藥安全及藥物濫用防制教育宣導         | 88        |
| 第二節        | 處方釋出送藥到宅                | 90        |
| 第三節        | 社區戒菸諮詢站                 | 91        |
| 第四節        | 推動長期照顧藥事服務              | 92        |
| <b>第六章</b> | <b>衛生檢驗服務</b>           | <b>92</b> |

## **第五篇 優化市醫及國際醫療服務 94**

|            |                       |            |
|------------|-----------------------|------------|
| <b>第一章</b> | <b>推動國際衛生醫療合作交流</b>   | <b>96</b>  |
| 第一節        | 補助辦理國際會議              | 96         |
| 第二節        | 辦理國際醫療支援              | 97         |
| 第三節        | 培育臺北市立聯合醫院優良醫事管理人才    | 99         |
| 第四節        | 發展國際觀光醫療              | 99         |
| <b>第二章</b> | <b>醫療保健傳播行銷</b>       | <b>101</b> |
| <b>第三章</b> | <b>臺北市立聯合醫院公衛醫療服務</b> | <b>102</b> |
| <b>第四章</b> | <b>委外經營醫院</b>         | <b>121</b> |
| 第一節        | 臺北市立萬芳醫院              | 121        |
| 第二節        | 臺北市立關渡醫院              | 135        |

## **第六篇 健全傳染病防治網絡 144**

|            |                       |            |
|------------|-----------------------|------------|
| <b>第一章</b> | <b>預防接種</b>           | <b>145</b> |
| 第一節        | 流感疫苗接種                | 145        |
| 第二節        | 高危險群「幼兒肺炎鏈球菌疫苗」免費接種服務 | 145        |
| 第三節        | 肝炎防治                  | 145        |
| 第四節        | 人類乳突病毒疫苗接種            | 146        |

|     |            |     |
|-----|------------|-----|
| 第二章 | 社區傳染病防治    | 147 |
| 第一節 | 腸病毒防治      | 147 |
| 第二節 | 結核病防治-都治計畫 | 148 |
| 第三節 | 登革熱防治      | 150 |
| 第三章 | H5N1流感防治   | 153 |
| 第四章 | 減害抗愛滋      | 154 |

|     |      |     |
|-----|------|-----|
| 第七篇 | 衛生統計 | 156 |
|-----|------|-----|

|     |            |     |
|-----|------------|-----|
| 第一章 | 人口概觀       | 157 |
| 第一節 | 人口數及零歲平均餘命 | 157 |
| 第二節 | 人口結構       | 158 |
| 第二章 | 醫政統計       | 160 |
| 第一節 | 醫療院所數      | 160 |
| 第二節 | 病床數        | 162 |
| 第三節 | 醫院服務量      | 164 |
| 第四節 | 醫事人員       | 164 |
| 第三章 | 死因統計       | 166 |
| 第一節 | 十大死因及變化    | 166 |
| 第二節 | 十大癌症       | 169 |

|    |      |     |
|----|------|-----|
| 附錄 | 大事紀要 | 172 |
| 索引 |      | 184 |



壹

# 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

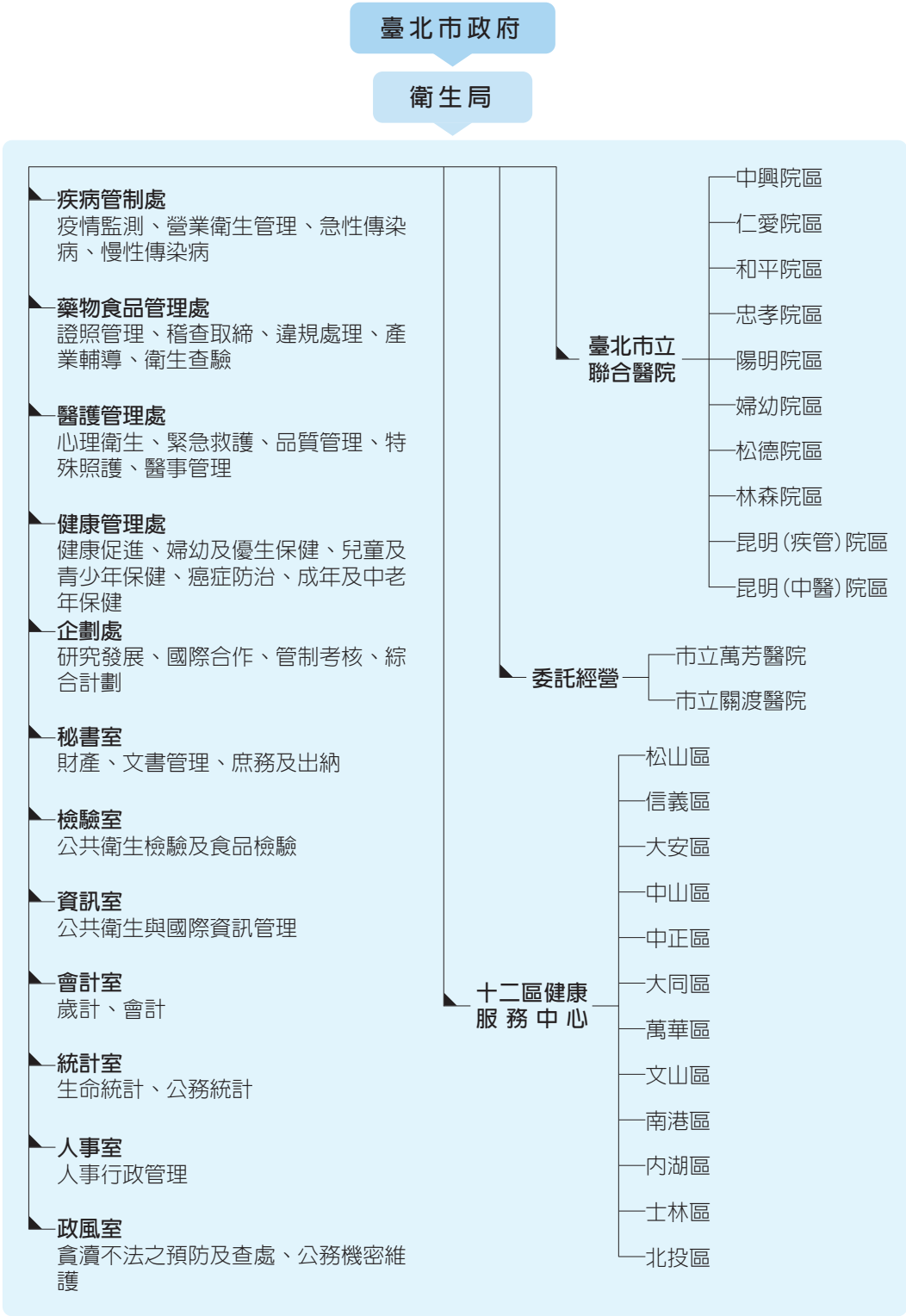
臺北市政府衛生局暨所屬醫療院所之組織架構，原係沿襲民國56年臺北市升格為院轄市前之省轄市框架，30餘年未大幅調整。茲為迎頭趕上國際衛生醫療發展趨勢，躋身全球化國際級健康之都，與中央衛生機關組織再造同步，建立事權統一之責任機制，俾使權責分明、各司其職，使現有人力配置，發揮最佳效能，藉以提升服務效率，遂於92年及93年間檢討修正臺北市政府衛生局及所屬醫療院所組織編制，除臺北市政府衛生局由7科8室重整為5處7室外，10家醫療院所整併為臺北市立聯合醫院，12區衛生所改制為12區健康服務中心。全案經臺北市議會93年7月7日第九屆第十次臨時大會第八次會議三讀審議通過，臺北市政府93年8月4日府法三字第09312728300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



臺北市衛生局97年度組織系統圖

## 第二章 機關人力概況

### 一、衛生人力職等情形

以職等別而言，現有衛生人力總數2,952人(不含委託經營的市立萬芳及關渡醫院)，計有簡任人員12人，佔0.41%；薦任人員438人，佔14.84%；委任人員223人，佔7.55%；雇員29人，佔0.98%；醫事人員2,250人，佔76.22%。

### 二、衛生人力學歷情形

臺北市政府衛生局暨所屬單位現有衛生人力學歷分布(未含市立萬芳及關渡醫院)，具備博士、碩士學歷者314人，佔10.64%；具備學士學歷者1,149人，佔38.92%；具備專科學歷者1,229人，佔41.63%；具備高中(職)學歷者258人，佔8.74%；其他學歷者2人，佔0.07%。

### 三、衛生人力考試資格情形

臺北市政府衛生局暨所屬單位現有衛生人力考試資格分布(未含市立萬芳及關渡醫院)具有高考資格者553人，佔18.73%；具有普考資格者447人，佔15.14%；具有特考資格者81人，佔2.74%；其他考試資格者609人，佔20.63%(含初等考試及升等考試)；依其他法令進用者1,262人，佔42.75%。

## 第三章 醫療保健支出

### 一、醫療保健預算

醫療保健支出97年度單位預算計列43億6,217萬元，占臺北市地方總預算1,521億3,725萬元之2.87%，醫療基金預算計列事業總支出119億9,912萬元。

### 二、醫療保健決算

醫療保健支出97年度單位決算計列43億1,492萬元，占臺北市地方總決算1,481億9,980萬元之2.91%，醫療基金決算計列事業總支出121億2,022萬元。

## 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，透過醫療保健為民衆提供更多服務，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。

為持續推動提升政府服務品質，使民衆隨手可得健康資源，與民衆共創健康的生活環境，97年度衛生局暨所屬機關秉持不斷追求進步及創新的理念，配合臺北市政府所訂定之政府服務品質實施計畫，計有信義區健康服務中心榮獲服務品質獎考評為績優單位之殊榮，並獲推薦參加行政院政府服務品質獎之第一線服務機關。

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「臺北市政府衛生局暨所屬機關提升政府服務品質實施計畫」，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。

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97年8~9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。97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，97年度計144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衆需求。

## 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！

依據97年度施政計畫管制規定，選定「97年度推動市民健康卡活動計畫」、「推動健康城市及安全社區國際認證」及「促進臺北市健康產業計畫-溫泉旅遊暨健康檢查試辦活動計畫」等3案為年度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96年度地方衛生局績效綜合考評—「藥政業務」榮獲第1組第1名、「管制藥品業務」榮獲第1組第2名、「食品衛生業務」榮獲第1組第3名。並由臺北市信義區健康服務中心榮獲行政院衛生署國民健康局舉辦「第3屆金所獎」競賽「友善外語環境類」卓越獎，衛生局以有效資源展現工作績效，並期許所屬機關不斷求新、求進步，提供社區民衆更完善之醫療照護服務。

97年度衛生局提報臺北市政府創意提案共計4案獲獎，其中「推動市民健康卡，強化民衆自我保健意識」計畫榮獲創新獎優等、「促進臺北市健康產業計畫—溫泉旅遊暨健康檢查試辦活動」榮獲創新獎佳作，「萬華區「婦女親善檢查宅急便」列車幸福出發」、



市政會議創意提案頒獎 高讚賢攝

「新移民支持團體特色計畫—針對0-6歲「新臺灣之子」進行發展遲緩篩檢及全家模式團體療育介入」2案榮獲精進獎佳作。

## 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，發展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重要業務計畫之執行。

### 第一節 資訊系統開發

有效推動臺北市政府衛生局資訊業務之執行，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phs簡訊通訊，使訊息傳達更為便捷。

97年度正式啓用之「行政資訊系統」中會議追辦，便利會議管理者及方便單位窗口填報及回覆。另外「衛生局行事曆」於97年1月更名為「大事曆」，除以現有局院中心中歷年活動及年度計畫登入大事曆外，另結合專案管理為概念，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。「線上填報系統」提供健康中心與醫院線上填報CPR和AED的訓練場次。並可產生彙整報表，以掌控人力資源。

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系統並整合之，充份掌握疫情及追蹤判讀，同時提供傳染病防治訊息供民衆查詢。另外，為簡化醫事機構行政流程，結合網路設備作支援報備通報作業，大量縮短申請時程，達到更有效之管理，截至97年12月底，已有1,725家醫事機構使用，申請案有22,107件。



## 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」架構之「自殺防治通報」、「精神照護通報整合」、「醫事廣告線上申辦」、「醫療院所帳號線上申請」、「長期照護資訊網」等子系統，運用資訊科技，加速全面性及一致性促使全國衛生局、所應用統一平台之網際網路技術，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。另醫療院所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衆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、專業化的作業平台，作為局所人員之目錄服務管理系統，運用現有系統與異質性的資訊平台整合，建立系統專屬入口網，即可連結衛生資訊通報，直接進行各系統與衛生局、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。本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，促進衛生局資訊化程度大步躍進，提升為民服務效率。

## 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，辦理「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、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，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。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，持續維護發證系統及管理資料庫，以利十二區健康服務中心人員有效管制臺北市兒童醫療補

助證之發證，系統同時結合戶政資料審核資格，對持補助證至特約醫療院所就醫者可享有醫療補助減免掛號費。

97年度為加強管理幼兒篩檢，提供品質更好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」，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，以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，同時提升衛生局及醫療院所行政效率。

## 第五節 衛生局網站服務

為提供以民衆需求導向之便民e化服務，持續維護臺北市政府衛生局網站(<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，使資訊一目瞭然，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月底訂閱電子報民衆約3,515人。另外，目前已有規劃35種「醫療諮詢」類別，E世代網友提問之問題包羅萬象，截至12月底提問案2萬5,235件，民衆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，協助民衆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，內容也做了許多調整：

快訊一將衛生局的最新活動及民衆最感興趣之議題，置於首頁之明顯處，使市民能迅速找到最新資訊。

健康資訊一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議題。

主題專區一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，97年新增「三聚氰胺乳製品」、「健康飲食：「天天5蔬果 新食尚運動」等專區，提供市民更多衛生議題資訊。

健康互動一利用線上檢測及衛生局之歷年活動網頁，提供市民對自身健康做探索，及瞭解衛生局歷年舉辦的所有健康活動，有助於市民瞭解其健康及衛生局之健康宣導議題。

衛生資訊網網站一向是以市民的觀點設計之，整合各醫療資源，提供民衆便捷的醫療訊息、健康資訊及各醫療單位專業知識之交流平臺。網站的設計開發並符合行政院研考會「無障礙網頁開發規範」，提供更為便民的服務，讓全體市民均能獲得衛生局提供的健康資訊。

此外，也設置英文網頁，提供外籍人士享有與市民相同的健康服務，讓外籍人士有機會瞭解衛生醫療政策之推展，及掌握臺北市最新的醫療新聞動態。

## 第六節 資訊教育訓練

資訊化時代來臨，針對衛生局暨所屬健康服務中心之新進同仁規劃衛生行政作業資訊化教育訓練課程，使能及早適應衛生行政業務；同時針對各業務單位不同的資訊需求編列其所需之教材，以多元性、活潑性及實用性的資訊素材，引導發使用者主動參與學習。教育訓練分為「個人電腦應用」及「使用軟體工具」、「市府及業務系統應用」三類，課程內容包含：「Office整合應用」、「市府網站經營的規劃與推動」、「衛生局網路架構及設備簡易基礎維護」、「程式暨資料庫備份機制」、「衛生局網站教育訓練」、「衛生署系統介紹及使用者教育訓練（衛生署食品、管制管理系統、醫事系統）」等11類，開辦教育訓練之時數105小時，有350人參與。



貳

形塑市民健康生活型態



## 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，提升民衆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，辦理婚姻教室與民衆宣導教育，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21案。

為提升人口素質，97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）7,763人次及新生兒先天性代謝篩檢補助計2萬1,083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

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，97年服務2,555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159案。建構社區型的新移民保健諮詢站12站及提供醫療衛生通譯，共服務9,173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123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2,458人次參加。



97年度臺北市政府衛生局  
母乳哺育志工指導員教育訓練

### 三、母乳哺育

為推動母乳哺育政策，截至97年年底共有19家通過「母嬰親善醫療院所」認證，其中1家效期到98年底，另18家效期至97年底之母嬰親善醫療院所均已再次參與認證。培訓母乳志工152位，輔導各機關公司行號及公家單位設置哺集乳室，共453間，成長率為20.2%。將96年度建置之「母乳真好」網站進行改版，提供婦女哺乳相關資訊，加強民衆對於母乳哺育之知能；另印製母乳哺育宣導海報，分送12區健康服務中心於輔導轄區哺集乳室設置時進行張貼宣導。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1,317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1,182人參訓。調查臺北市24家婦產科醫療院所97年1-12月母乳哺育率，產婦住院期間純母乳哺育率為57.66%，產後1個月純母乳哺育率為49.03%，產後2個月純母乳哺育率為39.27%。

## 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，97年篩檢0至3歲幼童共計3萬562人，發現疑似遲緩兒童計941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385人參加。另運用電臺、發佈新聞稿、辦理2008健康寶寶大賽等方式，增加民衆對兒童篩檢的認知。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」及劇團、短片宣導計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」，製作宣導短片於東森YOYO電視臺播放30檔次，劇團於幼托園所進行16場次宣導。

## 2. 視力篩檢

97年對幼托園所4至6歲學童實施視力及斜弱視篩檢共3萬9,544位，初篩異常個案共1萬922位，初篩異常率為28%，接受複檢個案共1萬845位，複檢率為99.3%，複檢異常共8,782位，複檢異常率為22%。

## （二）學齡前兒童聽力篩檢

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

### 1. 辦理學齡前兒童聽力篩檢標準化訓練課程及宣導

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

97年共篩檢1萬6,189位3至4歲之學齡前兒童，初篩異常計878位，初篩異常率為5.0%，接受複檢個案共862位，複檢率為98.18%，複檢異常共170位，複檢異常率為1%。

## （三）學齡前兒童口腔保健

97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4萬9,404人，異常率63.76%，為降低兒童齲齒率，推動以下口腔保健計畫：

### 1. 含氟漱口水預防齲齒推廣工作計畫

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，實為兒童口腔保健的當務之急，亦為重要工作項目之一。臺北市97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2萬1,098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

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含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97年度實施身心障礙兒童塗氟漆防齲計739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，並分別辦理四場初選，每場次擇優晉級6人進入決選，由各組晉級者組成18組個人組及6組親子組參加，並評選出前3名予以獎勵。

## （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. 97年計164家園所通過自主認證，累計96年共620家幼托園所通過評核。「健康學園特色發展計畫」共74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89篇特色發展計畫，經評

選共錄取64篇計畫，並於「97年健康學園自主管理頒獎典禮」頒獎及分享成果。

### 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。



97年青少年健康促進種子師資班

#### 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、臺北市立聯合醫院和平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50名學員完成訓練，深入校園及社區辦理相關衛教宣導工作。

#### 4. 青少年健康促進計畫—國小減重班

計有8班國小學童減重班，分別為臺北市立聯合醫院（忠孝院區、仁愛院區、和平院區、陽明院區、中興院區）「國小學童健康體位促進班」5班159人參與，財團法人人人體重管理基金會「健康體位管理班」2班62人參與、萬芳醫院「青少年健康促進講座系列」1班32人參與。

## （二）高中職校生性教育辯論比賽

97年8月16日假政治大學舉辦「臺北市第2屆臺北健康盃性教育高中職校際辯論比賽」，吸引5校高中職生組成7隊參加。藉由「辯論比賽」，讓高中職生親身參與，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，讓民衆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

為增進民衆心血管預防保健觀念與行動，97年於大同、文山、內湖三區健康服務中心三高異常或有代謝症候群者予轉介心血管認證機構給予心血管疾病風險評估，並給予健康促進支持團體服務127名及由家戶人員給予電話衛教服務125名。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1,560人參加。

### 二、糖尿病預防與保健

97年辦理12場糖尿病社區健康講座，共計850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



97.10.05於國父紀念館辦理世界心臟日活動

中華民國糖尿病學會合作辦理「2008聯合國世界糖尿病日」園遊會活動，共計2,500人參加。

### 三、失智症預防與保健

結合臺北市立圖書館各分館辦理失智症衛教講座12場次，計679人次參與，並響應國際失智防治活動，辦理8場次「失智症關懷影展」，約計910人次觀賞；另為積極推動臺北市失智症社區照護，結合臺北市政府社會局、日間照顧中心辦理社區照護團體活動34場次，共計478人次失智患者參與。

### 四、腎臟疾病預防與保健

為提升民衆對腎臟疾病的認識，並配合世界腎臟疾病日，與臺灣腎臟醫學會於97年3月9日假臺北市立動物園辦理「愛腎護腎」園遊會活動，共計2,000人參加。

### 五、氣喘及其他疾病預防與保健

為提升民衆對氣喘疾病的認識，結合臺灣氣喘衛教學會於97年5月4日假臺市政大樓1樓沈葆楨廳辦理2008年世界氣喘日「氣喘全方位照護・大家一起來關注」活動，共計2,000人參加；另結合臺北市圖書館各分館，辦理「健康有約」-氣喘防治健康促進講座12場，計846人次參加；為提升氣喘專業人員對氣喘照護之認知，結合臺灣氣喘防治衛教學會於97年10月22日及10月29日假



97.05.04於臺北市政府一樓中庭廣場辦理世界氣喘日活動

臺北市立聯合醫院中興院區6樓第1會議室辦理「97年健康有約-成人及中老年慢



性疾病社區衛生教育系列講座計畫」-氣喘防治專業人員教育訓練暨工作說明會，共計257人次參加。為增進中風及失能個案身心照護知能，提升個案及其家屬居家生活品質，假文山、萬華兩區健康服務中心辦理2梯次「中風健康促進團體」，共計服務1,240人次中風個案與家屬。

## 六、更年期保健

藉由團體互動，協助更年期個案，建立健康行為、學習解決因應更年期衍生之問題、提供支持性協助，幫助個案改善疾病問題及增進生活品質，並建立婦女對更年期有正向的態度，以達到停經後促進自我健康的能力，97年由臺北市松山區、中山區、中正區、南港區健康服務中心成立4個更年期特色團體，計582人參加；為提升民衆對更年期保健的認識，結合臺北市十二區社區大學課程，辦理「健康有約」-更年期保健系列暨尿失禁防治及骨盆腔運動講座24場，計680人次參加；結合中華民國骨質疏鬆症學會假臺北市國父紀念館西側中山廣場辦理2008年世界骨質疏鬆日「挺直腰，大聲講：骨骼一定強！」全民強骨活動，共計2,000人參加；另編製「更年期保健」、「尿失禁防治暨骨盆腔運動」、「骨質疏鬆症」等共計3大類衛教單張，共計1萬5,000張發送臺北市醫療院所婦產科、泌尿科診所、社區婦女團體等機構及編製經期與更年期健康生活網網站，將更年期婦女常出現尿失禁及骨盆腔運動相關衛教資訊放置網站中供民衆參閱。

## 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，辦理8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518人參加，97年截至12月底止，55歲以上原住民老人健康檢查項目異常率最高為腹部超音波(89.03%)，其餘異常項目依序為心電圖檢查(58.41%)、總膽固醇(56.36%)、胸部X光檢查(55.05%)、直腸肛診(39.29%)、攝護腺(38.89%)、收縮血壓(38.51%)、飯前血糖(36.23%)、尿酸(34.96%)、牙周組織(33.02%)等。。97年共計提供原住民健康促進講座活動12場(其中有5場另提供40歲以上肝癌及痛風篩檢)，截至12月底止共計570位原住民參與活動。提供家戶健康管理服務：97年至12月為止訪視人數1萬447人次。

## 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衆死亡率值相較，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衆死亡率時，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：97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570人。

## 第五節 推行市民健康卡

### 一、「市民健康卡」集點活動

為強化民衆保健意識，增加健康資本，守護自己的健康，97年1月1日起擴大辦理「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。



97.10.02 市民悠遊健康列車啟動暨臺北市立聯合醫院林森院區開幕記者會

為使更多市民能瞭解「市民健康卡」並參與相關活動，鼓勵民衆多用健康卡、少用健保卡及善用「市民健康卡」為自身健康把關，共發布3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

97年度總發卡量計7萬7,208張、累積總健康點數高達21萬4,713點，並有2,395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。五大類集點項目民衆參與情形：五大癌症篩檢7萬8,286人次、衛生署規定之預防注射4萬3,011人次、健康講座及健康促進活動2萬6,787人次、三高篩檢9,648人次、衛生保健志工9,485人次參與。市民健康卡集點活動研究結果顯示，多數市民對於各單位在執行點數蒐集服務方面或是點數兌換服務方面均表達高滿意度，已兌換市民健康卡點

數或是累積點數達12點（含）以上未兌換的受訪者，有高達九成二以上表示明年將會繼續參與此活動，顯示對於積極參與此活動的民衆，對市民健康卡活動的辦理給予肯定。唯在累積點數為11點（含）以下未兌換組的受訪者，卻降至六成民衆表示明年將會繼續參與此活動，有兩成民衆表示不確定參加，而其不確定參加主要因素為對集點活動不了解、宣傳不夠。

## 第六節 健康體能

一、為提升市民健康體能，促進市民健康，辦理社區定點定時健走教室新增成員計736人，參與體適能檢測計2,639人、健康腰圍宣導計2萬4,338人次、其他健走體能活動總計1萬9,177人次。



97.06.24於信義行政中心10樓大禮堂辦理健走種子志工培訓

二、為規劃97年度健康體能計畫內容，衛生局暨十二區健康服務中心召開「健康體能促進業務97年度第1次聯繫會議」，會議中決議持續辦理健走推操廣計畫，結合六區運動中心推廣體能計畫及辦理健康腰圍宣導。

三、為推廣健走運動，培養健走種子人員於社區、職場及學校辦理定點、定時的健走活動，舉辦「健走種子培訓課程」，共計121人參加。

四、結合民間資源與財團法人希望基金會合辦「1111全民健走日 2008國際健走論壇」，並進行臺北市96年健走成效分析報告。

五、為實際瞭解臺北市十二區健康服務中心健康體能促進業務推動情形，衛生局

偕同他區健康體能促進承辦人至各區觀摩學習及交流。

六、製作「健走123方便又健康」中英文宣導單張、複製2,000片健走宣導DVD及修訂健走地圖護照3,600本，分送十二區健康服務中心宣導運用。

七、於臺北市建構26條健走示範路線，並深入社區於十二個行政區成立26個健走教室，辦理健走宣導、種子人員訓練及帶領社區民衆於定時定點「健康齊步走」，使民衆養成規律健走習慣。

## 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



97.06.02無菸志工誓師儀式-郝龍斌市長與邱文祥局長與會

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、菸害防制宣導教育

#### (一) 菸害防制法新法宣導計畫

97年辦理菸害防制法新規定講習，對象包含臺北市機關學校、販賣菸品業者、飯店、旅館、各職業公會等禁菸場所業者，共計辦理39場次，參加人數3,550人。輔導建國玉市於97年5月經過會員大會通過訂定攤商自律公約，針對攤商吸菸訂定罰則。

## （二）菸害防制多元宣導計畫

印製海報、DM、手冊等印刷品（中文正體、中文簡體、英、日等語言）。97年6月27日辦理跨局處協調會議，協請臺北市政府各事業單位主管機關協助宣導菸害防制法新法事宜，宣導方式如下：

1. 置放海報、DM、手冊等文宣品。
2. 電子看板、電視牆、刊物等電子平面宣傳管道。
3. 提供各禁菸場所業者及單位名單，並結合臺北市既有之宣導管道協助新法宣導。
4. 運用各局處辦理業者講習時機，結合辦理新法宣導（如6月23日結合臺北市政府觀光傳播局辦理電影院業者講習時機，宣導新法相關規定）。
5. 結合具有通路優勢且有意願之民間企業（如屈臣氏、康是美、百貨公司、購物中心、連鎖便利商店、餐飲業、不動產業、無菸職場等）協助宣導。

## （三）菸害防制訪查輔導計畫

97年12月22日起由衛生局各處室、12區健康服務中心、稽查大隊及擴大服務方案等人員（約230員），加強對各禁菸場所進行實地訪查與輔導，並於97年12月19日、23日、30日辦理3場教育訓練。

# 二、建立戒菸資源

## （一）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。97年結合10家醫療院所，辦理15梯次戒菸班；並辦理學校教師及醫療院所人員菸害防制在職教育訓練各2場。

## （二）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諮詢與戒菸服務，以強化戒菸意願及提升戒菸率。新成立社區戒菸諮詢站29家，自94年8月迄今有176家協助推動社區戒菸諮詢業務；97年戒菸諮詢站服務594人次（含96年之追蹤），戒菸個案訪視433人次，接受戒菸諮詢站戒菸照護117人。97年7月19、20日於臺北市立聯合醫院中興院區辦理16小時教育訓練，課程有菸癮防治、戒斷症狀、溝通技巧及戒菸藥物等專業課程，結訓藥師130名。

## 三、建立及推廣無菸環境

### （一）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，97年於12個行政區中各新增一處社區鄰里公園，作為營造室外無菸環境的起始點，提供市民清新無菸害之休憩環境。97年推動12個無菸示範公園，包括：松山區富錦3號公園、信義區念儒公園、大安區法治公園、中山區中吉公園、中正區忠孝公園、大同區忠和公園、萬華區保德公園、文山區試院公園、南港區東明公園、內湖區麗湖公園、士林區忠誠公園、北投區振華公園。並辦理拒菸志工訓練2場次，以增進拒菸志工巡邏及勸導民衆拒菸技巧，且於97年6月2日於市政大樓1樓沈葆楨廳辦理「2008無菸臺北任我行-營造無菸環境誓師暨無菸公園拒菸志工授證大會」。97年10月至11月委請專家學者進行民衆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。

### （二）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，打造民衆免於二手菸害之用餐環境。97年計有409家餐廳業者報名，通過評核家數370家。

### （三）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。97年結合臺北市立聯合醫院和平院區辦理「青少年菸害防制種子訓練營」活動，並以健康促進模式推動30所學校強化建置無菸校園環境。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，提升民衆拒菸反菸意識。97年結合校園辦理510場菸害防制法宣導講座或活動。

### （四）無菸職場計畫

鼓勵臺北市民營事業單位，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，打造民衆免於二手菸害之工作環境。97年增加162家無菸職場，並於12月11日假市政大樓1樓沈葆楨廳辦理無菸職場授證大會並宣導菸害防制法新規定。

## 四、菸害稽查

### （一）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. 推動菸害防制自主管理制度：持續推動臺北市政府各機關及民間團體參加菸害防制自主管理機制，834個單位主動落實管理場所內菸害防制工作，營造更多無菸空間。辦理「菸害防制自主管理訓練課程」1場。
2. 菸害稽查：97年稽查5萬3,922件，取締1,056件。



- (1) 違規菸品廣告稽查2,924件，取締1件。
- (2) 販賣菸品予無法辨識年齡者稽查4,166件；未滿18歲吸菸者稽查1萬0,307件，取締984件；吸菸行為人稽查1萬3,241件，取締1件，供應菸品予未滿18歲者稽查2,685件，取締30件。
- (3) 未設置明顯禁菸標示稽查1萬2,598件，取締1件；吸菸區（室）無明顯之區隔、標示稽查3,679件，取締39件；未標示健康警語稽查2,229件；菸品容器未標示尼古丁、焦油含量稽查2,093件。

## 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歲以上民衆提供血壓、血糖、血膽固醇篩檢，於97年共計篩檢11萬4,449人，篩檢率達18.90%，血壓異常人數為3萬2,680人，血糖異常人數為4,871人、血膽固醇異常人數為8,993人，異常個案追蹤轉介就醫完成率達99.88%。

#### 二、失智症篩檢

97年度持續結合臺北市「老人健康檢查」及透過十二區健康服務中心地段訪視，或配合轄區活動，針對失智症高危險群〈如：65歲以上且有心臟病、糖尿病、高血壓、高血脂、動脈硬化、巴金森氏症、中風等病史或家族有失智症遺傳病史者〉，以認知功能量表（Short Portable Mental State Questionnaire, SPMSQ）或簡易智能狀態測驗（Mini-Mental Status Examination, MMSE），提供失智症篩檢服務，共服務5萬2,719人次，發現異常個案共計1,871人，由篩檢單位(如:老人健檢特約醫

院、十二區健康服務中心）提供醫療門診資訊、疾病衛教，並追蹤就醫情形，追蹤完成率達90.98%（排除追蹤後發現已死亡74人、入住機構378人），經追蹤就醫後確診為失智個案計116人，由十二區健康服務中心提供個案管理及相關照護資源轉介服務。

## 第二節 老人健康檢查

提供設籍臺北市97年度年滿65歲以上長者及年滿55歲以上原住民長者，每年1次免費老人健康檢查；97年提供4萬7,070位名額，共計受檢4萬6,834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3萬2,000人次。

## 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97年11月10日召開97年臺北市「癌症防治醫療網諮詢委員會」會議。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。95年至97年共篩檢83萬4,203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（97年底共有

21家，三軍總醫院榮獲97年國民健康局子宮頸抹片-門診主動提示系統建置健康關懷特優醫院、聯合醫院婦幼院區榮獲優等醫院，和信醫院及博仁醫院通過為認證醫院），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衆，97年共篩檢25萬977人，異常發現率1.78%，陽性個案追蹤轉介率26.9%。



97.08.01婦癌防治宣導記者會暨市府員工預防保健

## （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。
2. 辦理「做抹片抽1萬元大獎活動」：為了鼓勵3年未曾接受抹片檢查之婦女接受定期子宮頸抹片檢查，特於97年6月16日、9月16日及11月17日辦理「做抹片抽1萬元大獎活動」抽獎活動，年度內共31人獲獎。
3. 為提升臺北市子宮頸抹片檢查涵蓋率，透過宣導月，利用多元化之宣導管道，動員臺北市合約醫療院所資源，提供就近性及便利性之篩檢服務，提升

臺北市篩檢率，特配合97年10月國際乳癌防治宣導月辦理「珍愛婦女-癌症防治宣導月」-「做抹片送超音波檢查服務」宣導月期間，子宮頸抹片檢查共篩檢5,188人，乳房超音波檢查1,257人。

4. 為加強服務及關懷臺北市政府各局處女性員工（眷）之健康，特辦理市府員工（眷）97年度婦癌防治篩檢服務，每月第3週之星期三上午假市府大樓醫務室提供市府員工婦癌篩檢服務，9月至11月共服務子宮頸抹片檢查178人、乳房超音波檢查248人。
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，並強化建全子宮頸抹片檢查陽性個案追蹤之體系，97年12月18日假財團法人國泰綜合醫院B1第6會議室辦理「健康城市系列-婦女子宮頸癌及乳癌防治績優醫療院所獎勵觀摩會暨頒獎活動」，預計100家醫療院所參與。

### 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97年1月至12月全民健保乳房X光攝影達2萬3,345人，異常發現率12.23%，115人確診為乳癌，陽性個案追蹤轉介率4.03%。



97.10.13婦癌宣導月暨健康關懷專車起跑記者會

#### （二）加強乳癌防治宣導

1. 97年4月12日配合P&G寶僑家居股份有限公司「六分鐘護一生-三點不漏」公益活動，假信義區新光三越香堤大道廣場（A8-A9-A11中間）辦理一系列篩檢及相關健康諮詢，現場為市民們提供子宮頸抹片檢查、

口腔癌、大腸直腸癌，另由乳癌防治基金會協助乳房超音波檢查，當日共服務583人次（子宮頸抹片檢查97人、口腔黏膜篩檢280人、大腸直腸癌篩檢34人、乳房超音波檢查172人）

2. 97年5月3日配合P&G寶僑家品股份有限公司母親節「六分鐘護一生-三點不漏」公益活動，假大直愛買店辦理婦癌篩檢及相關健康諮詢，希望藉此機會幫助更多婦女朋友預防乳癌及子宮頸癌的威脅，當日共服務160人次（子宮頸抹片檢查74人、乳房超音波檢查86人）。
3. 為提升臺北市篩檢涵蓋率97年9月21日配合雅芳股份有限公司「2008雅芳承諾日乳癌防治宣導」「找回自信動力，勇闖美麗人生」公益活動，假華納威秀廣場辦理婦癌篩檢及相關健康諮詢，特別安排現場為市民們提供乳房超音波檢查及子宮頸抹片檢查，希望藉此機會幫助更多婦女朋友預防乳癌及子宮頸癌的威脅，當日共服務171人次（乳房超音波檢查79人、子宮頸抹片檢查34人〈骨質密度檢查34人〉、口腔黏膜檢查58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認識與瞭解，讓病友能得到優質之生活照護。97年10月29日、11月8日及11月25日假長庚醫院及台大醫院辦理「疼惜自己·擁抱幸福」婦癌防治講座暨病友及家屬座談會。
  - （1）經由專業人士的解答，以期減除病患對疾病的不安與迷惑。
  - （2）藉由經驗分享的方式，讓病友能夠分享罹病後的疾病適應、生活轉換、紓解壓抑的情緒，相互鼓勵，進而強化病友們的社會支持力量，增強自信並點燃希望。
  - （3）邀請營養師講座「癌症病人之日常生活照護與飲食調理」，進而減輕病患暨家屬對於癌症之恐懼及提升生活照護及飲食調理知能，開創幸福和諧的生活，共298人參與。

## 四、口腔癌防治

### （一）口腔黏膜篩檢

臺北市97年1月至12月底，總篩檢人數為4萬306人，發現陽性個案301人，追蹤完成轉介人數297人，追蹤完成率98.67%，確診為口腔癌20人，目標達成率為114.44 %。並於97年12月15日辦理口腔癌篩檢績優醫療院所頒獎典禮，共計有69家醫療院所獲獎。

### （二）辦理戒檳班

1. 97年特委託十二區健康中心、市立聯合醫院及中華民國防癌篩檢中心針對環保局清潔隊、警察局、工務局、建築營造工地及社區民衆共開辦14班戒檳班，招收學員153人。戒檳成功有91人，檳榔戒除率達60%。
2. 戒檳志工1對1個案輔導部分共計有66位志工輔導109位戒檳個案。戒檳成功有40人，檳榔戒除率達37%。
3. 97年12月15日上午9時30分假市政大樓2樓親子劇場辦理97年戒檳班成果發表會暨頒獎典禮，邀請戒檳成功個案現身說法經驗分享。

（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137位報名參加。

（四）推動辦理無檳榔職場，共計6家（環保局清潔隊4家、警察局1家、民間企業1家）。

（五）檳榔防制宣導月刊登捷運車站燈箱廣告為期1個月，及印製宣導面紙、製作檳榔手提帶印製警語標示之宣導品、徽章、手機吊飾…等，強化民衆口腔保健意識。

## 五、肝癌防治

97年肝癌篩檢服務5,383人、其中B型肝炎帶原537人、C型肝炎帶原116人、B+C型肝炎帶原11人、腹部超音波複檢發現脂肪肝124人，血管瘤15人，肝硬化5人，肝癌1人。



## 六、大腸直腸癌防治

### （一）大腸直腸癌篩檢

97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2萬8,814人，其中陽性個案1,142人，確診大腸癌30人，大腸息肉481人。

（二）為順利推展臺北市大腸直腸癌篩檢服務，97年1月28日假信義區行政中心8樓信義戶政事務所會議室召開「臺北市政府衛生局97年度大腸直腸癌篩檢業務聯繫會」，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）於97年2月20日召開「臺北市政府衛生局97年度臺北市大腸直腸癌篩檢暨肝癌篩檢作業說明會」，臺北市立聯合醫院、臺北市十二區健康服務中心、及衛生局健康管理處，共計23人參加。

（四）為提升臺北市大腸直腸癌篩檢陽性個案追蹤率，於97年1月28日假信義區行政中心8樓信義戶政事務所會議室召開「臺北市政府衛生局97年度大腸直腸癌篩檢陽性個案轉介確診合作醫院第1次聯繫會」，共計20家醫療院所及臺北市十二區健康服務中心代表參加。

（五）於97年4月15日假信義區行政中心8樓信義健康服務中心第1會議室召開研商97年「提昇大腸直腸癌篩檢陽性個案追蹤完成率」討論會，臺北市十二區健康服務中心、及衛生局健康管理處，共計31人參加。

## 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。97年於臺北市12行政區內辦理41場，共篩檢5,884人，成果如表1：



表1 / 97年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  | 4,302 | 1,124 | 1,034 |
|       | 百分比 |       | 26    | 92    |
| 血糖    | 人數  | 3,987 | 665   | 665   |
|       | 百分比 |       | 17    | 100   |
| 血膽固醇  | 人數  | 3,987 | 1,757 | 1,614 |
|       | 百分比 |       | 4     | 92    |
| 尿素氮   | 人數  | 3,988 | 121   |       |
|       | 百分比 |       | 3     |       |
| 肌酸酐   | 人數  | 3,987 | 55    |       |
|       | 百分比 |       | 1     |       |
| 尿蛋白   | 人數  | 3,962 | 386   |       |
|       | 百分比 |       | 10    |       |
| 子宮頸抹片 | 人數  | 2,497 | 61    | 59    |
|       | 百分比 |       | 2     | 97    |
| 乳癌篩檢  | 人數  | 1,525 | 87    | 87    |
|       | 百分比 |       | 6     | 100   |
| 肝癌    | 人數  | 5,377 | 664   | 630   |
|       | 百分比 |       | 12    | 95    |
| 口腔癌   | 人數  | 5,281 | 11    | 11    |
|       | 百分比 |       | 0.2   | 100   |
| 大腸直腸癌 | 人數  | 1,504 | 30    | 25    |
|       | 百分比 |       | 2     | 83    |

註：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，97年度列管個案2,032人，提供健康檢查服務計1,667人，累積到檢率達82.04 %；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1,677人，使用人數達1,037人，使用率為61.8 %。

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、臺大醫院及臺灣輻射安全促進會共同辦理「2008年輻射健康照護歲末聯歡會」，共計333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

97年通過臺北市糖尿病共同照護網機構認證者計195家，醫事人員認證共計1,300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12場次，共計1,422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97年通過認證者累計260家，2,152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2場及個案討論會4場，參與人員計1,078人次。

##### 三、周產期醫療網

97年度召開2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1場、高危險妊娠及新生兒轉診照護研討會3場，共計332人參加。



97年周產期醫療網委員會會議

## 第二節 家戶健康管理

以社區民衆健康的需求為導向，透過家戶訪視低收入戶計10,631戶，原住民計10,447人，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。97年共計服務獨居長者1萬837人次、中風2,807人次、失智1,600人次、多重障礙435人次、肢障955人次、智障163人次。

# 第四章 社區化健康環境

## 第一節 健康城市

一、臺北市積極推動健康城市，繼95、96年大安、士林、北投區成功加入「健康城市聯盟」（Alliance for Healthy Cities），97年，臺北市政府衛生局與松山區

公所、中山區公所、萬華區公所合作，號召組織區內產官學民等各界人士，分別成立「臺北市松山健康促進協會」、「臺北市中山健康促進協會」與「臺北市萬華健康促進協會」，使之成為跨領域、公私部門夥伴關係建立與運作之平臺，共同推動健康城市。

- 二、松山、中山與萬華區在公私部門攜手合作下，成功激發民衆參與健康事務，深化民衆健康城市的理念與行動，凝聚成為社區共識與城市願景；更依據該區的特色與區民的需求，陸續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、社區營造故事輯，充分展現該3區營造健康城市之內涵，藉此加強與國內外城市、社區之觀摩與交流。
- 三、臺北市積極參與國際健康城市活動，臺北市政府衛生局率團出席97年10月25-26日在日本舉辦的健康城市聯盟大會上，發表「95至96年臺北市新移民衛生醫療外語通譯人力庫建置計畫之成效評估」、「因應高齡化之社區長者健康促進-士林健康城市經驗」，與「北投區健康營造計畫-社區天使伴你行」等文，與國際分享臺北市各項推動健康城市之經驗。透過深耕社區與積極參與國際健康城市交流，讓健康城市在臺北市永續發展，與國際接軌。

## 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，97年推動成果如下：

### 一、97年度參與國內外安全社區活動總計12場次，其中較大型活動場次包含：

1. 97年9月17日世界衛生組織國際安全社區認證中心專家實地訪察中正區。

2. 97年11月18日邀請世界衛生組織安全促進推廣協進中心委員以及郝龍斌市長假中正區國軍文藝中心辦理97年臺北市中正區安全社區認證典禮，由市長簽署加入世界安全網絡，參與單位包括中正區區所、中正區健康服務中心、靖娟文教基金會、紅十字會、警政單位、學術單位、民間社福立案組織、中正區社區安全健康促進會推動委員及衛生局等。
3. 97年11月22日至23日假臺北醫學大學辦理台灣區安全社區與安全學校發展研討會，會中並以簡報向外賓學者及國內專家學者報告中正區安全社區營造成果。

## 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1,400案；另委託台灣意外事故傷害學會著手開發臺北市傷害監測系統並訂定管理辦法。

## 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。其推動方案於97年7月已完成中英文版分析成果書撰寫並遞交世界衛生組織；於97年9月通過世界衛生組織委員實地

認證考評；於97年11月通過國際安全社區認證。

- (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。

#### 四、建立社區防跌網

結合健康服務中心、社會福利組織、老人服務中心暨社區健康營造組織等社區單位，共同辦理防跌教室，且建立社區防跌營造點，提升長者與民衆對安全的意識，以降低臺北市事故傷害發生率。

### 第三節 職場健康促進

- 一、臺北市政府衛生局推薦及輔導25家臺北市績優事業單位參與行政院衛生署國民健康局97年度辦理之全國性「健康職場自主認證」，23家通過「健康職場自主認證」標章，其中5家事業單位獲選為全國優良健康職場，並於行政院衛生署國民健康局「績優健康職場表揚大會」接受表揚。



97.08.08 職場健康講座預防保健服務

- 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26家事業單位參與，完成5,841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「職場心理健康守門人培訓」，計有臺北市各事業單位健康促進主管及承辦人員，共65人參加。

四、為肯定各事業單位推動職場健康促進、菸害防制及員工身心健康促進方案，建立職場員工健康之工作環境，97年12月9日於市政會議中頒發97年度健康卓越獎與健康優良獎予25家事業單位；另推動「心職場運動~營造健康快樂職場」頒發健康樂活獎予26家事業單位，共計51家事業單位獲獎。

五、委託眼科專科醫師撰寫「職場視力保健~乾眼症」預防手冊，共印製3,500冊，發放十二區健康服務中心於職場健康促進宣導活動時使用。

六、為提升職業醫學及護理人員之職業衛生專業技能，97年9月5、6、7日（星期五、六、日，護理人員班），及9月20、21、27及10月19日（星期六、日，醫學班），假國泰人壽大樓國際會議廳舉行「97年度職業醫學暨職業衛生護理研習會」，護理人員共139人參加，並全數通過筆試，給予認證；醫師共124人參加，其中109人通過筆試，給予認證。

七、97年1-10月，臺北市特別危害健康作業健檢個案通報人數4,265人，屬二級以上管理者計436人。

#### 第四節 社區健康營造

一、為了落實「社區自主、由下而上」的基本精神，協助社區民衆發揮創意構想，自主參與及永續經營社區健康議題，落實健康生活化，生活健康化的精神，97年度輔導



97年健康生活方案成果發表會

48個社區健康營造單位參與臺北市「健康生活計畫方案」，共計結合臺北市社區資源團體計328個單位。

- 二、為輔導社區健康營造單位，落實健康生活計畫方案之推動，衛生局建立專家陪伴機制，依其健康促進議題的同質性及鄰近生活圈為原則，結合轄區健康服務中心，組成6個社區健康營造家族，聘請6名具有社區健康營造推動實務之專家、學者，陪伴及提供社區營造單位計畫執行之諮詢服務與建言。
- 三、為增進社區健康營造人力資源及推動品質，辦理社區健康營造初階教育訓練12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之參訪觀摩各1場。
- 四、為輔導社區健康營造單位達永續經營目標，衛生局輔導2個社區健康營造單位，依社區特色與社區健康需求，發展社區健康產業化。中正區南機場社區發展協會推動「圓夢之『方格子健康店舖』」，鼓勵社區新移民婦女發揮母國特色，研發、販售健康異國盒餐，並陳列展售社區銀髮族捐贈的懷舊物品，不僅傳承社區多元及傳統文化，也創造社區產業價值；松山區東榮社區發展協會，因外食人數多，結合轄內餐飲產業，推動餐廳「飲食看燈行示範餐廳標誌」，發展製作健康創意盒餐，透過社區包裝與行銷方式，發展區域合作之經營模式，不但提升社區健康營造的產值與效能，也促進居民健康。
- 五、辦理「第六屆東亞健康促進會議」藉由學術及實務經驗交流的機會，分享安排參觀臺北市推動社區健康營造與健康促進的經驗，並進行社區健康促進團體之聯誼，不僅將衛生局推動多年的社區健康營造成果展現於國際場合，並可多元行銷臺北市健康促進之推動。

## 第五章 健康服務中心

### 第一節 健康服務中心管理

#### 一、辦理健康服務中心工作人員專業知能測驗

為提升專業服務品質，辦理4季知能測驗考核，第1季（97年2月22日）及第3季(97年8月22日)由衛生局派員監考，第2季（97年5月23日）及第4季(97年11月21日)由12區健康服務中心派員互考，每季每區抽2位，共抽取24人受測，平均分數均達90分以上。

## 二、規劃辦理健康服務中心護理人員進階課程培訓計畫暨製作e化課程

- （一）十二區健康服務中心新進公共衛生護理人員持續進行線上e化課程，100%完成受訓。
- （二）97年7月23、24日及8月6日辦理「97年度公共衛生新進護理人員理論暨實務課程」，共計34名護理同仁參與受訓。
- （三）97年9月2日及9月12日辦理「97年度健康服務中心輔導團進階班」，共計44名護理長及資深護理師參與受訓。
- （四）製作委製E化課程:「接獲通報疑似精神病患干擾社區事件處置」、「社區通報精神病患緊急送醫事件處置」、「自殺防治」共3門課程。

## 三、辦理健康服務中心執行業務之考核

- （一）辦理「97年度十二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）衛生局於97年12月24日辦理年終研討會獎勵績優第一線執行單位-健康服務中心，以激勵工作士氣，提升工作效率及服務品質，並安排健康城市與安全社區工作坊經驗學習及交流分享，以激發創新思維，凝聚共識，傳承臺北市安全社區與健康城市之實務經驗。

## 第二節 健康服務中心功能

以社區民衆健康的需求為導向，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，提高民衆使用率，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。



參  
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21個服務據點，其中評估中心2個、評估與療育醫院15個及療育醫院有4個。
- (二) 評估鑑定之服務科別：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。
- (三) 療育服務項目：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。
- (四) 辦理發展遲緩兒童評估鑑定與療育醫療補助：97年發展遲緩兒童評估鑑定服務共2,377人，療育服務共10萬412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，每年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，97年聯合門診人數計722人；並加強醫療人員與家屬之溝通及對個案問題的了解，97年召開療育會議，參與人數計1,222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5場早療專業人員培訓課程，參加人員有851人，辦理發展遲緩兒童家長各類型親職講座共73場，參加人數共1,363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月平均39天與70天，縮短至97年的14天與32天，讓需要早期療育的孩子，可提前25天完成評估鑑定與提前38天開始進行療育，積極掌握早期療育的黃金時期。
- (五) 規劃「臺北市縣早期療育資訊系統整合」方案，以個案為中心，縱向面連結臺北市政府社會局早療通報轉介中心，橫向面連結臺北縣篩檢與醫療評估資訊系統，以達全方位整體的照護服務。
- (六) 辦理早期療育社區公衛醫療群試辦計畫：結合5家基層診所參與早期療育社區公衛醫療群試辦計畫，初步建立早期療育診所設置標準（草案），辦理基層醫療人員早療教育訓練，提升診所早期療育服務品質。

## 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成果：97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2萬2,264人次，第二類兒童共590人次。
- 三、特約醫療院所簽約：簽約家數共409家，包括醫院36家及診所373家。
- 四、醫療補助費用核付情形
- (一) 97年度兒童醫療補助費用總計補助13萬6,248人次，補助金額總計4,058萬2,565元；其中接受健康諮詢服務的兒童計有5萬867人次。



(二) 97年度第3胎以上6歲以下兒童醫療補助費用，總計補助4萬9,822人次，補助金額總計589萬2,632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，民衆毋需出示健保IC卡，即可申請補助證，並推動雙卡合一，民衆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

97年度臺北市政府衛生局結合教育局、聯合醫院資源，合作辦理以下工作：校園心理衛生宣導講座33場，計1,719人次參與；辦理校園心情溫度計施測報告說明會62場，計1,482老師參加；辦理「校園自殺防治守門員訓練」6場次，培訓各級學校校護、教官、總務人員及輔導人員320人次；辦理「校園過動症與拒學行為工作坊」3場次，培訓校園輔導專業人員96人次。

##### (二) 職場心理健康促進

97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、產業發展局及民間企業等單位，辦理51場次職場元氣講座、職場心理衛生知能培訓課程、職場巡迴宣導講座及職場大型宣導活動等，有3,941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300人次參與。

##### (三) 社區心理健康促進

97年度由社區心理衛生中心，結合社區資源及政府各部門辦理心情電影院、諮商講座及各式社區宣導，共計辦理136場次，8,502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，增加每週服務時間為每一門診部每週提供3個診次心理諮商服務。97年度共提供1,745診次，實際接受服務者共7,230人次。

## 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

#### 1. 分區服務

- （1）光智基金會：負責臺北市士林區、北投區、中山區。
- （2）張老師基金會臺北分事務所：負責松山區、內湖區、南港區。
- （3）馬偕紀念醫院：負責中正區、萬華區、大同區。
- （4）呂旭立紀念文教基金會：負責大安區、文山區、信義區。

2. 提供社區心理衛生服務項目：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。

3. 97年度提供心理高危險個案個別心理輔導成果：計1,055人次；團體輔導106場次，計1,628人次；專業人員訓練95場次，1,031人次；聯繫會議34場次，結合1,142單位參與；校園個案討論會9場次；個案外展服務137人次；電話關懷服務956人次。

### （二）補助民間心理衛生服務方案

臺北市政府衛生局97年度共補助8個民間機構或團體

- 1. 補助臺北市生命線協會辦理「搶救自殺行動：社區自殺高危險群主動性輔導方案」，計270人次接受個別諮商、2,725人次接受電話關懷。

2. 補助國軍北投醫院辦理「運用再犯預防模式於物質濫用患者合併精神科共病診斷之短期治療」，計45人次參與團體諮商。
3. 補助中華單親家庭協會辦理「單親站起來—單親家庭成長探索團體系列」，計51人次單親爸媽參與工作坊。
4. 補助馬偕紀念醫院辦理「臺北市97年度酒癮戒治服務方案計畫」，計413人次參與團體諮商、8人次接受個別諮商及家族會談。
5. 補助新光醫院藥酒癮暨自殺防治中心辦理「97年度醫療人員戒酒計畫培訓課程」，計163人次專業人員參與訓練。
6. 補助台灣成癮科學學會辦理「97年度藥酒癮專業人員培訓計畫」，計183人次專業人員參與訓練。
7. 補助中華心理衛生協會辦理「危機、災難與重建國際學術研討會」，約200人次與會。
8. 補助財團法人精神健康基金會辦理「思覺功能障礙精神健康促進與教育宣導計畫」，超過1萬7,000人次受惠。

## 四、家暴性侵害防治

### （一）就醫保護

衛生局統計，97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4,157人次，因性侵害案件就醫者總數計284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457人，97年度新開案件計92人，其中進行身心治療者共92人，處遇達成率100 %。

## 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97年12月，臺北市計共有171家基層診所加入憂鬱症共同照護網認證機構。
- 二、97年辦理憂鬱症照護網認證課程，共2場次，356人次參與。另由市立聯合醫院松德院區辦理3場「憂鬱症照護網聯合諮詢會議」。
- 三、結合臺北市立聯合醫院、敦安基金會、肯愛社會服務協會、董氏基金會、臺灣憂鬱症防治協會及新光基金會，於97年10月13日假信義威秀廣場，辦理「正確行動 遠離憂鬱 Acting Right Depression out」，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「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。

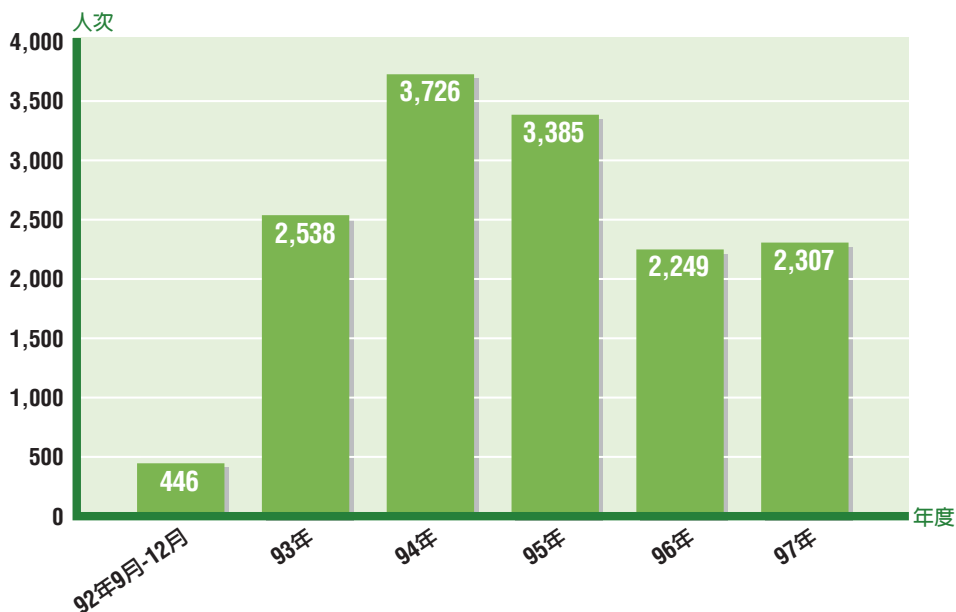


圖1 歷年臺北市自殺企圖者通報案件量（92年9月至97年12月）

## 二、自殺防治網絡聯繫工作

- （一）為有效整合臺北市政府各局處與民間單位之自殺防治策略與資源，以提昇自殺防治功效，臺北市已於97年5月16日擬定「臺北市政府自殺防治中心設置實施計畫」，預計於98年正式成立臺北市政府自殺防治中心，中心採常設性任務編組成立，層級與局處平行，下設兩組『規劃執行』與『研究宣導』組，由臺北市政府副祕書長陳永仁擔任主任，並責成衛生局新聘專任員額若干名專職規劃整合臺北市政府跨局處與民間資源，進行自殺防治工作，包括綜合規劃、個案整合處理、特殊個案通報、緊急處置、教育宣導、環境防治、知能訓練及研究發展等各項工作。
- （二）97年1至12月受理通報關懷自殺個案2,307人次，辦理25場自殺防治守門員訓練，計1,810人參與。
- （三）97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1,170人參與。

#### 第四節 精神醫療復健照護

##### 一、精神醫療與精神復健設施（如表2）

表2 97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<br>(門診)  | 住院急<br>性病床 | 住院慢<br>性病床 | 日間<br>病床 | 居家<br>治療    | 社區復<br>健中心 |      | 康復之家 |        |
| 合計   | 24家    | 27家<br>(註1) | 1,101床     | 603床       | 1,298床   | 12家<br>(註2) | 9家         | 450人 | 41家  | 1,058人 |
| 松山 區 | 1      | 6           | 53         | 141        | 50       | 0           | 0          | 0    | 3    | 74     |
| 信義區  | 2      | 2           | 444        | 175        | 350      | 2           | 0          | 0    | 1    | 29     |
| 中山區  | 3      | 1           | 0          | 0          | 53       | 1           | 0          | 0    | 7    | 187    |
| 大安區  | 12     | 2           | 0          | 0          | 30       | 1           | 1          | 29   | 2    | 58     |
| 中正區  | 3      | 2           | 68         | 0          | 210      | 2           | 2          | 49   | 2    | 58     |
| 大同區  | 0      | 1           | 0          | 0          | 40       | 1           | 0          | 0    | 2    | 45     |
| 文山區  | 0      | 1           | 38         | 0          | 50       | 1           | 1          | 117  | 4    | 88     |
| 內湖區  | 2      | 2           | 113        | 0          | 100      | 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    | 4    | 114    |
| 士林區  | 1      | 2           | 25         | 0          | 90       | 1           | 3          | 98   | 4    | 105    |
| 北投區  | 0      | 5           | 355        | 287        | 300      | 2           | 1          | 37   | 8    | 220    |

註1：醫院門診部分：含臺北市立聯合醫院6個院區提供服務：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）

註2：居家治療部分：含臺北市立聯合醫院5個院區提供居家治療：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）



## 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97年12月，追蹤照護人數累計1萬5,400人，累計97年1月至12月追蹤訪視服務共3萬9,558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47場、629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) 97年1月至12月於市立聯合醫院松德院區，急診就醫人數共3,416人；急診後轉門診治療為1,859人、安排松德院區急性住院治療為1,186人、安排松德院區加護病房住院為112人，因內外科問題轉綜合醫院為56人、轉其他精神科醫院為56人、自動離院為131人、其它16人。
- (二) 為強化社區病患緊急送醫服務網絡，97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組」，出勤協助社區處理個案緊急送醫工作，計137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，97年使用暫托服務病患共40人，暫托服務天數計518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，97年度辦理精神病患問題評估1,095名；社區化教育185場、2,930人次參加；社區督導及個案討論會21場、144人次參加。

## 五、精神疾病去污名化

- (一) 97年6月4日辦理「97年度臺北市奇夢子優質健康檢查服務暨舞動人生活動」，由參與臺北市身心障礙者庇護性等就業服務方案或於臺北市立案之精神復健機構接受復健治療者報名，共520位病友參與。
- (二) 97年9月9日由臺北市社區精神疾病患者組成「臺北市社區聯隊」，參加假台灣體育大學(林口體育館)辦理之「97年臺灣地區康復之友第18屆鳳凰盃運動會」。

## 六、辦理成癮藥物防治

- (一) 臺北市有7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) 97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617人次。

# 第三章 緊急支援救護

## 第一節 全民CPR訓練暨大型公共場所職場人員CPR加AED訓練

為廣續建立社區中完整的「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97年度繼續推動全民心肺復甦術（CPR），



2008勞動安全年宣示暨宣導體驗營（信義區健康服務中心BLS指導員向勞工局局長蘇盈貴說明CPR操作步驟）

舉辦「97年度心肺復甦術（CPR）里鄰長訓練成果授證典禮」，由邱文祥局長代表市長頒獎



並擴大訓練對象，辦理單位包含：臺北市立聯合醫院、12區健康服務中心、臺北市所轄醫院以及相關民間單位（包含紅十字會臺北市分會、中華民國急救技能推廣協會）等，訓練對象含軍公教人員、校園師生、幼教人員（含幼童學習如何求救之指導）、志工、服務業（超商、計程車隊）、里鄰長、公寓大廈管理人員、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，共辦理場1,561次，參與訓練者共9萬4,597人次。其中便利商店及計程車隊更將CPR訓練結合自殺防治課程，共計6,639人次通過認證。

另為積極推動臺北市人口密集且人口流量大之大型公共場所設置AED，並將輔導有意願之大型公共場所設置，於97年10月份辦理2梯次CPR加AED教育訓練，另訂定「公共場所設置全自動體外電擊去顫器」管理規範，供設置機關依循。

有關CPR和CPR加AED訓練成果說明如下：

## 一、CPR成果

### （一）便利商店及計程車隊

統一、OK及全家便利3家超商參與，辦理6場次，參訓人數共333人；辦理臺灣大車隊訓練1場次，參訓人數共22人。



舉辦全自動體外電擊器捐贈儀式，由邱文祥局長代表市長接受臺灣飛利浦股份有限公司捐贈3臺AED



97.10.30 CPR加AED教育訓練-助理講師分組技術指導情形

## （二）里鄰長

12區健康服務中心辦理里鄰長之CPR訓練，辦理130場次，參訓人數共5,877人，其中通過認證授予獎牌名單共計326人，為公開表揚熱心參與民衆，於97年12月22日舉行授證頒獎典禮，邀請5位鄰里長代表受獎，及辦理靜態成果展。期望明年度里鄰長參訓心肺復甦術（CPR）時，加入「自動體外電擊去顫器（AED）」之訓練，以達建立社區資源里鄰安全網絡，藉由推廣社區救命志工，維護市民健康。

## （三）公寓大廈管理委員會

針對公寓大廈管理委員會辦理訓練，共辦理34場次，參訓人數共407人。

（四）為因應「海岸兩峽關於大陸居民赴臺灣旅遊協議」之簽訂，亦加強臺北市重要旅遊景點之工作人員，觀光旅館及百貨商場之從業人員加強CPR宣導，俾利意外發生時，能適時給予CPR救助。並於97年2月16日協助臺北市政府勞工局辦理「2008勞動安全年宣示其宣導體驗」活動，於臺北新光三越A8、A9、A11香堤大道南北段及廣場，設置「心肺復甦術」宣導攤位，參與人數1,000人以上。

## 二、CPR加AED訓練成果

### （一）基本救命術指導員（BLS-I）

97年8月23至24日臺北市政府衛生局針對所屬單位，包含臺北市政府衛生局、臺北市立聯合醫院及臺北市12區健康服務中心之人員辦理1場BLS-I教育訓練，並特別加入AED訓練課程，參訓人數55人，考試合格（筆、術試）人數55人，通過率達100%。

### （二）大型公共場所職場工作人員

97年10月28日及10月30日 臺北市政府衛生局針對大型公共場所，包含臺北大眾捷運股份有限公司、交通部臺灣鐵路管理局(臺北運務段)、交通部民用航空局臺北國際航空站、國立故宮博物館、臺灣臺北地方法院及臺北市政府機關人員辦理2場

CPR加AED教育訓練，參訓人數164人，考試合格人數147名，通過率達90%。

## 第二節 強化及提昇到院前、後之緊急醫療品質

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，臺北市政府衛生局緊急及災難應變指揮中心（EOC）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。

衛生局緊急及災難應變指揮中心（EOC）97年1至12月份協助臺北市急救責任醫院急重症病人院際間轉診計949件；監測國內、外災情監控案件計1,911件、疫情監控案件計285件；臺北市緊急醫療通報事件計119件，將持續監測及協助相關緊急災難等事件。



97.05.23召開急診分流暨急救責任醫院分級責任區劃分共識會

另由於臺北市醫學中心急診室通報滿床頻繁，為保障救醫品質及疏散急診量，業於97年3月17日召開「醫院通報急診滿床處理措施協調會議」及5月23日召開「急診分流暨急救責任醫院分級責任區劃分共識會」擬訂相關措施，邀請臺北市急救責任醫院及臺北市政府消防局代表共同與會，針對合作模式達成共識，自97年6月1日起實施「到院前急診分流」措施。

97年6至12月份到院前急診分流計畫執行總件數716件，其中同意接受急診分流共計267件（包含：至合作醫院者88件、至病人指定之醫院179件）。



## 第四章 長期照護

### 第一節 臺北市長期照顧管理中心

一、有鑑於長期照顧的迫切需求，臺北市自84年即著手規劃「都會型長期照護系統模式」，86年12月由衛生局成立臺北市長期照顧示範管理中心以來，提供臺北市各類長期照護服務資源轉介與諮詢之單一窗口，深獲市民肯定。自96年起配合「我國長期照顧十年計畫」，於97年



97.04.07臺北市長期照顧管理中心揭牌

4月7日成立「臺北市長期照顧管理中心」及「5區服務站」，建構醫療衛生體系及社會福利體系之長期照顧服務網絡，設立臺北市各類長期照顧服務資源之單一窗口，以提供個案連續性及完整性的照顧，增進長期照顧服務的可近性。

二、臺北市長期照顧管理中心提供之服務內容包含：諮詢服務、個案訪視及轉介服務，服務項目包含：照顧服務(居家服務、日間照顧)、居家護理、居家復健（物理、職能）、居家營養師、輔具服務、老人餐飲服務、交通接送服務、長期照顧機構服務等，直接由該行政區照顧管理專員到府專案評估，提供個案「量身訂作」長期照顧服務。

三、期藉臺北市長期照顧管理中心之成立，可有效發揮政府照顧民衆的責任，連結民間照顧服務資源，提供完善良好的長期照顧服務，建構完整之臺北市長期照顧服務系統，並辦理家庭照顧者培訓及支持團體，使家庭照顧者得到更多的支持與關懷，減輕照顧壓力與負擔。

## 第二節 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，97年居家照護機構計10家，推動四類專業人員訪視服務，共1,303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，97年度五家長期照護服務站，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，總收案人數共2,137案、接受長期照顧個案總數共1,923案。
  - (二) 辦理家庭照顧者訓練，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，以減輕家屬照顧壓力，使個案獲得更好的照顧品質，97年辦理家庭照顧者培訓計20場，參與人數計1,253人，並辦理家庭照顧者支持團體計5場，參與人數計271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97年度共補助氣切個案53人（569人次），其中含低收入戶41人（452人次）及中低收入戶12人（117人次）。

## 第三節 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97年度共服務90人（計757人日）。



#### 第四節 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、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各區院外門診部辦理，就近提供社區民眾團體治療/衛教等服務，自97年1月1日至12月31日止，共辦理6,408場次、服務7萬399人次。

#### 第五節 長期照顧(天使)志工服務

- 一、因應人口結構高齡化，秉承人性關懷理念，發揮社區互助的精神，爰推動長期照顧志工服務，藉由社區志工的招募、教育訓練、評核與獎勵等措施，進而參與社區長期照顧服務，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、結合民間公益團體及12區健康服務中心，推動長期照顧志工計畫，安排志工協助個案或家庭以抒解照顧人力不足的情形，97年1~12月累積志工人數達4,138人，共服務1萬7,066人次。今(97)年度並結合「臺北市市民健康卡」，鼓勵志工提領時數兌換「健康教室」服務或「健康檢查」，將服務與健康緊密結合，97年提領時數共計3萬166小時。

#### 第六節 臺北市輕、中度失智症長者樂齡音樂健康照護計畫

臺北市為提供社區輕、中度失智症患者享有高品質的社區照護並減輕家屬照護上的負擔，全國首創推動輕、中度失智症長者樂齡音樂健康照護活動，以不同類型之音樂結合氧生操、手語帶動、打擊樂器、回憶療法之繪畫、感覺機能訓練、指穴按摩、舞蹈韻律與表演創作…等課程，總計辦理144場，參與人次數計3,745人次。

## 第五章 醫事機構管理與醫療品質

### 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，97年度辦理醫療爭議案件共243件，較96年度減少14件，其中申請醫療爭議調處件數共82件(佔33.7%)，調處成立案共24件（佔29.3%），較96年度增加4%。
- 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，提升醫療服務品質及病人安全，於97年6月11日至9月1日進行臺北市39家醫院督導考核、醫療安全考核及18家健康醫院評核，並評選出9家特優、4家優等及5家合格健康醫院。
- 三、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97年4月至10月執行西醫：1,239家、牙醫：1,203家、中醫：403家及其他醫事機構：78家，總計完成2,923家機構之督導考核工作。
- 四、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環境，於97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25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5名佳作，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。



樂齡音樂健康照護活動成果發表會邱文祥局長上臺與長者同歡



居家護理鼻胃管照護提案發表



病安週民衆參與病人安全闖關遊戲

依行政院衛生署所揭示之97-98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7場醫事人員病人安全教育訓練，共計1,245人次參加；社區型醫院每月辦理門診民衆宣導共221場，參加人數7,370人，社區病人安全衛教宣導共224場，共計參加人數1萬7,217人；針對醫療機構醫療安全辦理「病人安全標竿學習及以病人為中心醫療照護」研討會2場，共299人參加，另為加強手部衛生宣導於國父紀念館廣場辦理「病安週－全民勤洗手 健康跟著走」活動，教導民衆正確洗手觀念與行為，落實感染控制健康照護目標。

五、積極推動器官捐贈業務，強化醫事機構與人員建立「器官捐贈」處理流程及理念，辦理醫事人員「器官勸募與移植」研習會2場，參加433人；另為加強宣導社區民衆的認知與參與，於12區健康中心、社區醫療群、志工及宗教團體辦理「認識器官移植與捐贈」講座共25場，總計參加1,286人，另為倡導器官捐贈觀念及提升器官勸募同意卡簽卡率，完成訂定「器官捐贈者免徵使用公立殯葬設施規費程序」及「臺北市器官捐贈表揚要點」，增列「簽署器官捐贈同意卡」為市民健康卡集點項目，並率先於臺北榮民總醫院辦理「器官捐贈感恩會－愛匯聚 生命長流」藉以表揚器官捐贈者之大愛精神。



辦理器官勸募與移植課程活動



器官捐贈感恩會器官受贈者表演

## 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97年度共設置有護理之家14家、居家護理機構31家，產後護理機構33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，使民衆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97年6月3日、11月26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97年8月1日至9月30日間針對47家精神復健機構，進行實地評核活動。
- 三、97年12月5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4家、康復之家10家）授證典禮。

## 第四節 醫療資源及醫事人員執業登錄

- 一、迄97年12月底，臺北市共有各類醫院40家、診所2,958家，各醫院總開放病床數計2萬853床。登記執業醫師數1萬1,122人，每萬人口醫師數為42.40人、每萬人口急性一般病床數為52.40床，醫療資源豐沛，優於其他縣市。



二、強化醫事人員執業登錄，善用社會資源，提升辦理成效。

(一) 為簡化行政流程，落實便民服務政策，並增加醫事人員辦理業態異動之變利性，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。另結合公會、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。

(二) 訂定及修正「臺北市醫事人員執業登錄及異動申請作業流程」，並製作電子化表單及流程圖，含執業登記、歇業、停業、復業、遺失、變更、到期換照等標準作業流程，於臺北市政府網站公布提供正確訊息及便捷服務，加速申辦進度，提升服務品質（網址：<http://www.mytaipei.tw/index.html>、路徑：臺北市民生活網/E點通/衛生類/選擇醫事人員執業異動項目）。

(三) 各類醫事人員執登現況及成果

1. 西醫師9,119人、中醫師738人、牙醫師2,507人、呼吸治療師253人、醫事檢驗師（生）1,841人、職能治療師（生）324人、物理治療師（生）765人、醫事放射師（士）1,029人、護理師（護士）2萬3,103人，各類醫事執登人數3萬9,679人，居全國之冠。

2. 執業異動登記委外案件（共10類公會）辦理成果

牙醫師公會辦理264件、中醫師公會辦理176件、呼吸治療師公會辦理117件、醫事檢驗師（生）公會辦理435件、物理治療師公會辦理194件、物理治療生公會辦理79件、醫事放射師公會辦理366件、護理師護士公會辦理9,528件。

3. 臺北市全年度辦理執業異動案共1萬7,091件，其中委外辦理1萬1,158件，佔65.3%。

(四) 臺北市醫事人員報備系統作業功能提升

1. 新增「到期提示」功能，於支援結束時間前一個月，由系統自動提示醫療機構，並以e-mail方式通知原申請人重新申請；共發出親善e-mail計6,261件。

2. 建置「滿意度調查」功能，直接瞭解民衆意見，提升服務品質，調查民衆滿意度達90%以上。
3. 與行政院衛生署醫事人員資料庫介接，簡化操作流程，只要鍵入身分證字號，即可勾稽及顯示醫事人員資料，節省醫事人員報備時間及提高報備之正確性，衛生局並可利用行政院衛生署醫事人員管理系統，查詢外縣市醫事人員到臺北市支援報備情形，有利醫事人員管理，掌握臺北市醫療資源現況及醫事人力調度。





肆

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」，查獲不法案件即適時發布新聞，以嚇阻不肖業者，97年查獲偽藥12案、禁藥16案、不法醫療器材5案，其它違法之行政罰鍰處分56件。



查獲東園市場攤販販售違禁藥品

##### 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，抽驗市售藥物及膠囊錠狀食品448件，不合格者24件，均依法處辦。
- (二) 市售藥物包裝標示檢查1萬3,718件，標示不符規定者177件，均依法處辦。

##### 三、非正規藥物販售場所之稽查

- (一) 檳榔攤、雜貨店、工地、彩券行等非正規場所販賣之含酒精類產品稽查4,915家次，查獲違規10案，均依法處辦。
- (二) 稽查非正規販賣場所有無製售不法藥物，檢查2,621家次。
- (三) 辦理情趣商店全面稽查專案：檢查情趣商店111家次，查獲違規14件，均依法處辦。



## 四、查緝黑心食品

### (一) 專案查緝

97年9月13日大陸爆發三鹿奶粉違法添加三聚氰胺事件，衛生局充分發揮「北臺灣食品安全聯網」跨區合作之功能，追回及釐清臺北市14家食品業者23包三鹿奶粉流向，對於後續衍生的「金車產品受三聚氰胺污染」、「雀巢、中國黑龍江製造部分克寧奶粉含微量三聚氰胺」、「鉸粉含三聚氰胺」及「蛋白粉含三聚氰胺」等事件。主動執行專案抽驗三聚氰胺食品，解除民衆疑惑，97年發布10批692件檢驗報告，其中有19件檢出。

### (二) 一般抽驗

97年抽檢市售食品4,477件，不符規定516件。專案抽驗全年執行25案，其中以蔬果（含茶葉及有機蔬果）619件、年節食品565件、飲冰品及其配料504件之品項為最多；抽驗結果不合格率以豆製品（32.5%）及米濕製品（31.1%）最高；經查察來源發現，上述兩項產品皆為鄰近外縣市供應，其中違規之豆製品是以非法掛牌攤車群聚於臺北市各大傳統批發市場之型態販售，衛生局特別成立夜間稽查與抽驗豆製品專案，針對環南市場外圍流動貨車販賣之豆素製品進行



97年10月會同臺北縣政府衛生局銷燬三鹿奶粉



97年10月公布雀巢奶粉三聚氰胺檢驗結果



97.09.14追回及查封大陸製三鹿奶粉

稽查，總計抽查20臺貨車、抽驗55件產品；產品之檢驗項目包括防腐劑及過氧化氫等，檢驗結果24件不符規定，不合格率43.6 %，除勒令販售業者將違規產品下架外，並移請來源轄管衛生局處辦。

## 第二節 提升稽查品質教育訓練

- 一、為增進稽查人員稽查實務及技巧，97年辦理「食品、藥物法規暨稽查實務研習班」等教育訓練15場，受訓941人次。
- 二、為提升聯合稽查系統新增功能-抽驗之檢驗及標示檢查（食品、藥物、化粧品）之操作技巧，97年2月辦理「聯合稽查系統更新版教育訓練」，106名稽查人員參加。
- 三、97年11月辦理「聯合稽查管理系統新增功能操作訓練」，83名稽查人員參加。
- 四、落實執行菸害防制法稽查與取締之技能，97年11月13日至11月14日辦理私劣菸品查緝訓練，130人參加。
- 五、97年4月辦理「不法藥物查緝工作會報-藥材鑑別及實物辨識在職教育」，邀請中草藥專家學者於內雙溪森林藥用植物園實地教導各種生藥辨識技巧，73名稽查人員參加。



聯合稽查管理系統操作訓練



私劣菸品查緝訓練

## 第二章 藥政管理

### 第一節 稽查、檢查

稽查診所、藥局（房）藥事人員執業情形及檢查藥品包裝容器標示：

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執照情形97年度稽查藥局912家，藥房（商）2,817家，診所2,847家，共計6,576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符合藥師法第19條、醫師法第14條及醫療法第66條規定：97年查核藥局745家，醫療院所1,600家，共2,345家。

### 三、管制藥品管理

（一）依據機構、業者提供之使用銷售月報表，追蹤稽核管制藥品流向及使用情形，共執行稽查2,148家，勾稽查核2,016家。查獲違規10家，處以行政罰鍰新臺幣36萬元。

（二）97年6至7月辦理管制藥品法規宣導講習5場，對象為新申請、變更登記及未網路申報之機構、業者，以增進業者瞭解法規及積極輔導業者辦理網路申報。



管制藥品管理講習會進行討論熱烈

### 四、化粧品管理

（一）抽驗市售產品159件，品質不合格25件，移送法辦18件。

（二）檢查市售化粧品包裝標示1萬3,525件，不符規定395件，違規者處以行政罰鍰有141件。



97.01.24配合調查局查緝不法化粧品

（三）為加強民衆對於不法化粧品之教育宣導，編撰「提防黑心化粧品，效果太神要當心，標示來源要認清，臺北市府衛生局服務專線27208777」文字



插播稿，於捷運、停管處、各公民營廣播電台宣播。

(四) 97年5～8月於臺北市立聯合醫院昆明院區及各健康服務中心辦理化粧品業者講習會5場，計386家業者469人參加。

## 第二節 藥商、藥局普查

- 一、依藥事法規定辦理藥商、藥局普查，97年共普查1萬465家，查獲1,039家藥商去向不明，依程序公告註銷。
- 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，97年辦理「藥商藥局暨藥事人員講習會」10場750人參加。
- 三、為加強藥事人員服務品質並提供產官學交互機會，97年12月27日衛生局與臺北市藥師公會共同舉辦「全方位藥事服務成果暨專題研習會」，350人參加。



學員專心聆聽醫用氣體產業現況



藥事人員熱烈參與研討會

## 第三章 食品衛生管理

### 第一節 稽查、檢查

- 一、臺北市公共飲食場所列管8,991家，夜市飲食攤列管1,468家，衛生稽查2萬2,430家次，輔導1,810家次。
- 二、97年食品標示檢查10萬4,194件，查獲違規868件，不合格率0.8%，處分226



件，違規情形以逾期食品56件、標示不全183件、營養標示不符370件、涉及誇大不實103件。

## 第二節 執行食品安全預防及維護公共安全方案

一、維護公共安全方案列管之食品業者271家（包含餐盒食品業23家、學校附近自助餐28家、學校自製午餐30家、外燴飲食業8家、辦理宴席餐廳87家、學校



食品從業人員衛生講習

外包午餐57家及觀光飯店31家、中央廚房7家），97年稽查1,891家次。

二、辦理一般餐飲業者及公共安全方案業者衛生講習159場8,799人，其中辦理中餐烹調丙級技術士技能檢定衛生講習10場900人參訓，辦理中餐烹調乙級技術士技能檢定衛生講習2場130人參訓，辦理持證廚師衛生講習62場3,264人參訓；衛生局辦理之中餐乙、丙級烹調技術士及持證廚師衛生講習資訊均公告於行政院衛

生署食品資訊網之廚師證書管理網站，以利民眾查詢及報名。

三、臺北市食品衛生安全績效指標除第一季為黃綠燈外，其餘三季均評為「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，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作比較，運用行政院主計處社會指標綜合化方法編算，先將各項資料運用因素分析加以轉換，以消除指標間單位不同的困擾，使其具有可加性及比較性，再將權數算出，利用加權平均算出指標值，將各種指標項目運用89-96年資料計算出母體平均數（ $\mu$ ）及標準差（ $\sigma$ ），將97年資料值依燈號轉換表轉換為燈號（綠、黃綠、黃、黃紅、紅色），及其對應之燈號分數（Li）。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，97年6月26日辦理「食品衛生志工教育訓練」，課程包括：食品標示、志工檢查技巧及前往內湖大潤發實際演練檢查過期食品、違規標示。

## 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，97年查獲違規廣告藥物547件、化粧品1,892件及食品1,533件，共3,972件；處分違規廣告藥物60件、化粧品596件及食品368件，共1,024件，杜絕誇大不實的違規廣告，保障消費大眾的權益與健康，並減少消費爭議。
- 二、辦理藥商、化粧品、食品業者及傳播媒體業者講習班3場共426人參加，說明違規廣告查緝及認定原則，以提升業者自我審查及自主管理之能力，減少違規廣告之刊播。
- 三、適時發布新聞，提醒消費者，避免因購買違規廣告所宣稱之產品，而致金錢損失及傷害身體，共發布2則新聞。內容包括：



食品衛生志工教育訓練



業者聆聽刊播廣告注意事項說明

- (一)「96年度違規廣告排行揭曉以化粧品廣告最汙濫食品廣告居次」。
- (二)「食品衛生管理法修正食品標示及廣告誇大不實，最高可處罰鍰20萬元」。

## 第二節 推動天天五蔬果

一、推動「97年國民營養宣導教育工作」，執行「健康飲食-天天五蔬果」社區宣導計畫，執行成果為：健康講座233場次（1萬7,794人次）、健康諮詢專線748人次、宣導活動540場次（3萬9,577人次）。

二、97年11月26日舉辦97年度「天天五蔬果 新食尚運動」成果發表會，活動現場邀請鄭衍基主廚示範2道蔬果料理；臺北市餐盒業商業同業公會提供12組1,200份充滿蔬果元素之健康蔬果套餐供民衆試吃；臺北市立聯合醫院營養部提供3蔬2果抓抓樂、活力養生蔬果汁試飲、營養諮詢服務；各健康服務中心提供健康體位活動，約1,300人參加。

三、與臺北市立聯合醫院共同辦理社區營養宣導，在醫院內外藉由各項活動、演講、講座、新聞訪談等，推廣健康飲食天天五蔬果，受邀參與各項活動177場次，自行辦理各項活動137場次。



天天五蔬果新食尚運動成果發表會



臺北市立聯合醫院共同宣導健康飲食

四、辦理「97年度健康飲食，天天5蔬果營養宣導媒體製播」案，包括播出30分鐘以上節目專訪乙集；新聞專訪郝龍斌市長乙集；天天五蔬果新聞專題播出4次；「天天五蔬果，新食尚運動成果發表會」新聞專題播出4次；衛生自主管理授證及健康盒餐新聞訪問各乙次；「天天五蔬果，新食尚運動」廣告製作，並於多家電子媒體播出30檔。



健康飲食-天天五蔬果新聞專訪

五、辦理「臺北市政府衛生局員工蔬果飲食習慣與認知問卷調查」。

### 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，97年共查核155家次、464個便當，建議：1.輔導業者減少肉類供應、多提供深綠色蔬菜、降低油炸類食物和加工食品使用比例，使盒餐能符合六大類食物的建議量。2.加強學生及家長營養教育，促使學生能接受多蔬菜、少肉、少油的健康盒餐。
- 二、4月16日與臺北市糕餅公會共同合作辦理「寶貝媽咪享OK」活動，衛生局輔導臺北市26家業者推出不含反式脂肪的母親節蛋糕。
- 三、製作「天天五蔬果，健康又樂活」、「健康飲食，三少一多」、「反式脂肪」等宣導光碟，並分送至臺北市立聯合醫院各院區、各級學校，協助加強健康飲食宣導。
- 四、為加強民衆健康飲食觀念，落實健康飲食習慣，辦理健康飲食宣導記者會，發布「紅紅火火慶團圓~火鍋健康煮 媽媽輕鬆」、「粽情端午健康風~養生核果南瓜粽」、「考季餐飲新選擇~ "OK" 消費有保障」、「秋節烤肉不要"炭" - 健康環保愛地球」、「天天5蔬果 新食尚運動成果發表會」新聞稿。



## 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

推動衛生自主管理OK標章認證制度，輔導「陽明山竹子湖餐飲業」35家、「製麵業及米粉製造業」69家、「烘焙業」105家、「賣場超市業」106家、「筵席餐廳」42家、「觀光景點餐飲業」233家（「臺北101」47家、「美麗華百樂園」29家、「士林觀光夜市衛生優良自主管理認證」62家、「華西街觀光夜市衛生優良自主管理認證」52家、「饒河街觀光夜市衛生優良自主管理認證」43家）等業者通過衛生優良自主管理認證，截至97年底，臺北市OK認證業者已突破3,745家。

## 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能有適當管道諮詢或申訴。97年受理消費者藥物、化粧品、食品及菸害檢舉案件共4,691件。



食品業者衛生自主管理授證

- 二、為保障消費者權益，提供民衆消費申訴管道，

97年受理消費爭議案359件，其中189件調處成功，87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33件移請外縣市調處，40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、97年辦理用藥安全暨藥物濫用防制宣導189場次，2萬1,149人參與。
- 二、97年5月31日配合教育局於自由廣場，支援春暉教育組之反毒設攤宣導活動，採藥物濫用防制宣導海報張貼、危害認知與防制遊戲問答、發送文宣品等方式進行，並邀請社區藥局藥師協助戒菸諮詢等服務。
- 三、97年8月9日配合松陽社會福利事業基金會於西門徒步區辦理「要high不要害，”藝”起健康過生活」反毒活動，現場採設攤宣導、遊戲問答、發送文宣品等方式進行，並邀請社區藥局藥師免費提供民衆戒菸諮詢，約300位民衆參與。
- 四、配合行政院衛生署97年「暑期保護青少年-青春專案」，在7-8月暑期間辦理社區藥物濫用防制教育及宣導活動44場次3,196人次，另配合商業處之聯合稽查，至特殊場所宣導藥物濫用防制43場852人次。
- 五、97年10月8日配合97年度病人安全週「全民勤洗手 健康跟著走」活動，於國父紀念館設攤宣導用藥安全、慢性病連續處方箋，約200人參與，現場採遊戲問答、發送文宣品等方式進行。
- 六、為提升民衆及青少年朋友對用藥安全及藥物濫用防制的認知，97年11月2日於信



97.05.31反毒活動現場互動攤位



97.08.09反毒活動現場互動攤位



97.10.08宣導用藥安全、慢箋攤位



義新光三越香堤大道廣場舉辦「拒絕毒害 Natural High」創意啦啦隊舞蹈競賽活動，安排青少年團體、社團創意變粧遊行、行動裝置藝術反毒宣導及邀請相關攤位設攤宣導「天天五蔬果」、「菸害防制」、「慢性病連續處方箋」、「用藥安全」及「藥物濫用防制」等主題，市民反應相當熱烈。



97.11.02 反毒創意啦啦隊舞蹈競賽活動

## 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，及節省社區民衆醫療費用支出與就醫時間，撙節健保費用，由臺北市立聯合醫院先行做起，強力推行處方箋釋出計畫，同時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，97年有336家社區藥局加入。
- 三、處方箋釋出具體成效：臺北市慢箋服務團隊97年調劑臺北市縣醫療院所釋出處方箋及送藥到宅服務，深耕社區之藥事照護成效顯著。
  - (一) 用藥安全與藥物諮詢服務：民衆持處方箋至社區藥局領藥，讓民衆與藥師有充裕的時間溝通，使民衆得到更好的用藥安全與藥物諮詢服務。97年臺北市社區藥局調劑慢性病連續處方箋63萬5,687張，非慢性病連續處方箋2萬4,031張，共計65萬9,718張（即提供藥物諮詢服務人次）。
  - (二) 節省市民醫療費用支出：以醫學中心掛號費100元；診療費360元及區域醫

院掛號費50元；診療費240元估算，97年臺北市社區藥局所調劑之慢性病連續處方箋數量，約節省市民醫療費用2億5,692萬3,420元。

（三）民衆領藥方便省時：服務團隊遍及臺北市各行政區，民衆可就居家附近或上下班途中領藥，無需掛號及排隊領藥方便省時。

（四）照顧弱勢提供送藥到宅服務：社區藥局針對智障、精障、肢障、中風、獨居老人及評估有需求之民衆提供「送藥到宅」服務，97年臺北市社區藥局提供2萬7,822人次「送藥到宅」服務。

### 第三節 社區戒菸諮詢站

一、97年衛生局持續推動社區藥局提供專業戒菸諮詢服務，新成立29家社區戒菸諮詢站（總數176家）。

二、辦理97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」，結訓藥師130名。



績效卓越社區戒菸諮詢站頒獎實況



戒菸諮詢站16小時訓練課程

三、97年度使用戒菸諮詢站人次數為594人次（含96年度追蹤），戒菸個案訪視433人次，117人接受戒菸諮詢站戒菸照護。

## 第四節 推動長期照顧藥事服務

- 一、培訓長期照顧藥師群：辦理長期照顧藥事服務實務研討會（月例會）11場；24小時長照藥事服務藥師訓練課程，結訓藥師186名；長照機構服務前期輔導2梯次。由56名社區藥師及醫院藥師組成長照藥師團隊，提供社區民衆用藥諮詢服務。
- 二、長期照顧機構用藥安全管理：辦理長照機構用藥安全管理調查、訪視輔導168家，訪視結果有藥師執行藥事服務之機構148家（88.10%），其中臺北市藥師提供服務之機構有132家。
- 三、長期照顧藥事服務：藥事服務內容包含藥物治療評估及建議、藥歷建檔、用藥安全管理、藥品回收、用藥指導及衛教等。長期照顧藥師團隊執行藥事服務機構93家，服務個案896人，其中機構服務個案796人，居家個案100人。
- 四、97年12月17日於臺北市立聯合醫院中興院區辦理「97年長期照顧藥事服務計畫」訓練課程、月例會、藥事服務輔導前期計畫、臺北市長期照護機構用藥安全管理訪視及長期照護藥事服務管理系統建置成果發表會。



24小時長照藥事服務藥師訓練課程



97.12.17長照藥事服務成果發表會

## 第六章 衛生檢驗業務

- 一、強化檢驗服務，提升檢驗量能

辦理食品衛生、營業衛生、藥物（中藥參加西藥）、化粧品、臨床（阿米巴痢疾）檢驗工作，97年食品衛生檢驗11萬3,705項件，營業衛生檢驗1萬1,973項件，中藥參加西藥6萬5,366項件，醫事檢驗312項件，受理人民委託及檢舉陳情專案6萬5,201項件，合計25萬6,557項件。

## 二、免費提供食品化粧品快速篩檢DIY試劑及舉辦免費檢驗服務專案

照護民衆免受黑心食品與黑心化粧品危害，免費提供快速篩檢DIY試劑（鑽食與彩粧試劑）服務及舉辦2次免費檢驗服務。

## 三、擴大為民服務－免費檢驗奶粉是否含三聚氰胺

因應中國製三鹿牌奶粉中三聚氰胺污染事件，為維護民衆健康及嬰幼兒食用安全，消除民衆疑慮，自9月19日起擴大為民服務，免費檢驗奶粉是否含有三聚氰胺，受理1,367件檢體，檢出三聚氰胺有187件，全數移請藥物食品管理處進一步稽查抽檢管理，以保障市民食品衛生安全。

## 四、新檢驗技術開發

為提升檢驗技術與效能，開發市售清潔劑中壬基苯酚、竹筷子中聯苯、溫泉水中大腸桿菌檢驗方法-濾膜法、食用油脂中抗氧化劑高效能液相層析儀法、阿米巴痢疾免疫酵素法及液相層析串聯質譜儀檢驗奶粉中三聚氰胺等檢驗技術。

執行檢驗工作情形



HS-II 快速篩檢試劑



擴大為民服務-檢驗是否添加三聚氰胺





伍  
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

臺北市政府衛生局為推展國際醫療衛生服務，促進國際合作交流，積極規劃與所屬臺北市立聯合醫院（Taipei City Hospital）（以下簡稱聯合醫院）團隊辦理國際醫療支援服務計畫，包括：

### 一、辦理「臺北市政府衛生局暨臺北市立聯合醫院與蒙古烏蘭巴托市2008年公衛醫療援助合作計畫」

由衛生局與聯合醫院組成14人醫療團於97年9月8~14日第五度赴蒙古國烏蘭巴托市，提供當地牧民醫療健檢與義診服務；攜帶泰博科技捐贈市值100萬元以上之「血糖機」100台與血糖試紙800盒，多家知名藥商捐贈市值近百萬之百種藥品，由台灣DHL Express贊助運送，提供義診服務及捐贈當地衛生醫療單位使用；與烏蘭巴托市衛生局共同舉辦「台蒙雙邊健康促進研討會」，將臺北市多年公共衛生推廣經驗提供蒙古衛生單位參考。

### 二、辦理「97年印度藏人社區衛生教育訓練」

由衛生局與聯合醫院共同邀請3位印度藏人社區的醫護人員，於97年9月8日至10月31日期間至聯合醫院中興、仁愛、和平及陽明院區接受衛生教育訓練，學員回國後陸續在當地的醫院服務，造福更多當地人民。

為增進臺北市醫療相關人員專業知能，提升醫療水準，與聯合醫院、醫療相關大學、醫事團體及醫學中心等共同規劃辦理國際性醫藥衛生會議，包括：

97年1月12日假臺北榮民總醫院致德樓第三會議室舉行「2008臺北健康城市論壇系列：突破式思考推動跨領域醫學」研討會、97年10月17~18日在台北聯誼會館辦理「2008年預防乳癌及子宮頸癌國際研討會」、97年12月6~7日在臺北市立聯合醫院仁愛院區大禮堂舉辦「2008臺北健康城市國際研討會-Form Clinical Research to Public Health」。



97年度補助7個醫事相關學校、團體於臺北市舉辦國際性醫藥衛生會議，包括：中華民國神經放射線醫學會、中華民國眼科醫學會、中華民國免疫學會、中華唇顎裂暨顱顏學會、中華民國醫學生醫學人文交流協會、臺灣醫學資訊學會、臺灣老人急重症醫學會。

身為臺灣的政經中心，臺北市的定位已不限於國內，臺北市國際化為都市發展重要一環，城市外交衍然成為臺北市的責任之一。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。

臺北市政府衛生局秉持推行公共衛生及發展國際合作精神，敦請所屬臺北市立聯合醫院（Taipei City Hospital）(以下簡稱聯醫)團隊，配合衛生局政策積極拓展國際醫療支援，持續積極進行國際性醫療支援服務活動，包括：前往蒙古烏蘭巴托市的義診服務及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及尖端知能之優秀醫療人才，衛生局研訂聯合醫院出國培訓計畫，並自96年開始執行；累計至97年底，計核可21人出國研習，其中 4人已完成研習歸國服務。

## 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。97年度計補助中華民國神經放射線醫學會、中華民國眼科醫學會、中華民國免疫學會、中華唇顎裂暨顱顏學會、中華民國醫學生醫學人文交流協會、臺灣醫學資訊學會、臺灣老人急重症醫學會等7個團體。

## 第二節 辦理國際醫療支援

### 一、公衛醫療援助

97年度延續臺北市歷年與蒙古烏蘭巴托市醫療援助合作計畫，於97年9月8日至9月19日由考察團及醫療團隊五度前往蒙古姐妹市烏蘭巴托市區域及科不多省進行醫療機構參訪、醫療支援服務、衛生教育及環境衛生課程宣導，本次活動拜會了蒙古疾病管制局、蒙古第一醫院、蒙古衛生大學、烏蘭巴托駐台北貿易經濟代表處、烏蘭巴托市政府、烏蘭巴托衛生局、烏蘭巴托市Chingeltei區、科不多省西部診斷中心、蒙古與太平洋國合作交流協會、駐烏蘭巴托臺北貿易經濟代表處等，協助當地衛生單位評估民眾健康狀況，並進一步了解當地衛生單位之協助需求，同時商議後續包括醫事、公共衛生、醫院管理、健康檢查、實驗診斷及治療技術等各種層面服務，以及專業人員培訓等合作事宜，並邀請蒙方人員來台參加2009年臺北聽障奧林匹克運動會及2010年臺北國際花卉博覽會，落實雙方城市外交。



97年蒙古公衛醫療團與郝龍斌市長合影



97年蒙古公衛醫療團由郝龍斌市長授旗

期間更與蒙古烏蘭巴托市衛生局共同舉辦兩場雙邊公衛醫療研討會，了解雙方公共衛生執行成果與策略以及肝炎防治與預防之作業，並由臺北市政府衛生局與烏蘭巴托市衛生局簽訂合作同意書，同時履行聯合醫院96年醫療團之承諾，捐

贈烏蘭巴托市衛生局生長激素與血糖機，協助救治生長遲緩兒童與糖尿病患，另為進一步協助蒙古培育醫療人才，臺北市立聯合醫院並與蒙古衛生大學簽訂合作備忘錄，未來期能結合國立陽明大學之教學資源，提供該校學生、老師來院實見習及接受專業訓練之機會。

聯醫透過城市外交與義診醫療、公共衛生、醫院管理、健康檢查及治療技術等各種層面的合作，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台。

## 二、印度藏人社區衛生教育訓練計畫

97年度，同樣商請蒙藏委員會與印度藏人社區進行居中聯絡，再度於97年9月8日至10月31日邀請藏人社區的衛生醫護相關人員來院接受訓練。

訓練課程總計約八週，安排訓練課程包括：一般內科、傳染病防治、牙科、皮膚科、一般外科、醫療技術部及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，課程內容包括醫學理論教學、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。

本次衛生教育訓練計畫最主要的目的即是藉提供印度藏人社區的醫護人員一個完善的訓練環境，使其在其中學習正規基本醫療照護學理、醫療衛生教育及護理急救課程，以期能提升藏民自我照護與協助照護病患之技能知識。臺北市政府衛生局與臺北市立聯合醫院也秉持國際衛生交流與城市醫療合作的外交精神，期望透過此實質的醫療合作交流，提供藏人學習正確初步的疾病診斷、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，往後並將繼

續促進團醫團隊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 培育聯醫優良醫事管理人才

為培育臺北市立聯合醫院的衛生醫療專業人才，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。

臺北市立聯合醫院專案出國培訓計畫從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，分別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、美國加州大學聖地牙哥分校眼科中心研習、美國賓州大學醫院心臟影像醫學進修、美國約翰霍普金斯醫學中心研習老人醫學之整合性照護、英國研習難治精神問題的心理處置。

97年度市立聯合醫院提報15名，送審通過15名，目前1位醫師已於97年8月至美國巴爾第摩研習成癮疾病防治。

### 第四節 發展國際觀光醫療

溫泉保健旅遊試辦計畫係衛生局與產業發展局為促進健康產業與溫泉旅遊業之發展，在醫療法規範下推動本試辦活動，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。其目的除促進產業發展外，也激發民衆重視



自己健康，並化為實際行動，提升民衆健康檢查動機及比率，讓疾病能早期發現與獲得適當的治療。

鑑於96年之溫泉保健旅遊商品銷售未達預期，衛生局主動研擬改善方案，規劃聯醫陽明院區與亞都麗緻集團合作專案，並於97年第一次「臺北市保健旅遊商品審核委員會」會議審核通過，經二個月試辦獲58位民衆購買，讓陽明院區健檢中心同仁士氣獲得極大的激勵。同時激發聯醫仁愛院區及財團法人振興復健醫學中心之興趣，共同加入與亞都麗緻集團之合作專案，另臺北市立萬芳醫院也邀請臺北縣春秋烏來渡假酒店等共組專案商品加入此試辦活動，完成北市縣觀光遊憩廠商之合作機制；以上之合作專案於97年第二次「臺北市保健旅遊商品審核委員會」審核通過。

行銷方式，則透過衛生局之保健旅遊網、電子報、衛生季刊及97年中記者會聯誼會，參與醫院及溫泉廠商之網站，臺北市政府臺北畫刊報導、DISCOVER TAIPEI及湯花戀開幕活動等；另於10月31日至11月3日安排聯合院醫陽明院區及仁愛院區參加2008\_ITF臺北國際旅展（Taipei International Travel



2008臺北國際旅展設攤推銷溫泉保健旅遊



2008臺北國際旅展設攤推銷溫泉保健旅遊暨中醫耳穴檢測



2008臺北國際旅展設攤推銷溫泉保健旅遊



Fair)，進行溫泉保健旅遊商品展示、宣傳及接受預約健檢；4天展期，陽明及仁愛二院區獲556位民衆預約健檢。策略夥伴財團法人振興醫學中心參加2008臺北國際醫療展，4天展期也獲65位民衆預約健檢。各醫院陸續安排健檢，97年共售出專案商品185組，每期之成果呈現倍數成長。



湯花戀開幕活動，溫泉業者推銷北投溫泉保健旅遊  
4599單人行專案

觀光醫療可同時受益觀光旅遊與健康醫療二大相關產業，基於臺北市溫泉與健康醫療產業的發展，協助設計商品，促成異業結盟，開發國人健檢與泡湯市場；甚至鼓勵與旅行業結盟，參與國內外各類旅展或醫療展，擴展全球華人、日本及大陸觀光客市場，尤其是華人的高階健檢可以創造更多的利基，可預期觀光醫療將是未來的明星產業。

## 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，97年度衛生局共發布新聞稿合計378篇，刊登篇數共計378篇，同一篇新聞稿獲3家（含3則）以上平面媒體刊登者計74則。為行銷臺北市及健康城市理念，持續辦理編譯相關事務，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衆。

為提昇「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



健康臺北季刊暨別冊



臺北市衛生醫療年鑑電子書光碟

片之搭配，以及活潑版面襯托等等，提高讀者閱讀興趣，達到衛生局健康政策宣導及衛生教育等目的，以培養社會大眾正確的健康觀念，促進國人身心健康；季刊封面裏並提供市府做為年度重大活動推廣行銷使用，封底及封底裏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、施政方針等衛教宣導相關理念，另以貼近民衆日常生活的議題，宣導衛生醫療保健觀念或衛生常識。

### 第三章 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、整合市醫療院所醫療及行政資源，以避免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3,657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。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，落實健康促進服務，朝「社區醫學的中心」目標發展。

97年度成果就一、整合醫療，發展院區醫療及公衛特色；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、加強急重症照護及提昇醫療品質等七個面向說明如下：

## 一、整合醫療，發展院區醫療及公衛特色

聯合醫院各院區間除提供基本服務及充足門急診照護外，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. 空中救護

於民國87年起與連江縣建立醫療合作，其中包含定期支援醫療人力及遠距醫療，為提供高品質之醫療服務依馬市長指示，於94年開始籌備空中救護轉診機制。94年10月16日接獲第一起後送個案，目前主要任務為協助馬祖空中救護轉介病患至聯合醫院，97年度共37人。

## 2. 眼科中心 (Ophthalmology Center)

- (1) 角膜移植中心：提供眼角膜移植手術服務，97年提供清寒病患免費眼角膜，共完成12例。
- (2) 視力保健及小兒眼科中心：97年學齡前兒童近視防治計畫，共檢查2,274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4例病患之手術。
- (4) 25G無縫線網膜下注射手術：94年6月成功完成國內第一例無縫線網膜下注射手術，97年完成90例。
- (5) 社區眼科中心：支援連江縣醫院門診看診。

## 3. 骨科中心 (Orthopedics' Center)

完成各種骨科先進顯微手術，成為北臺灣代訓骨科或神外專科醫師執行「頸椎人工椎間盤手術」及「關節置換術」專業醫師訓練之技術指導中心。引進電腦導航系統於人工膝關節手術，改善人工膝關節手術預後。

## (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，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



仁愛院區55週年院慶-「仁愛心·失智情」活動

影機等新穎醫療儀器，提供各項癌症篩檢、防癌衛生教育宣導、電腦斷層、核磁共振、血液腫瘤標記檢查等癌症精密性檢查、各種癌症治療及舉辦病友會。97年篩檢乳癌4,193人、子宮頸癌9,134人、大腸直腸癌2萬9,708人、口腔癌2萬9,661人；辦理病友衛教講座共11場、參加人數共656人。

## 2. 肝病中心（Liver Center）

由超音波診斷、肝癌內科與放射科、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。開設寶肝門診(每星期12診)，97年度門診人次共為6,646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91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治醫療網之核心專責醫院。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。97年度7月5日及7月19日舉辦感染症防制醫療網教育訓練，並於5月27日及11月6日舉辦傳染病防治醫療網-應變醫院之緊急應變計畫(清空計畫)大型演習（含實地動線演練、經驗熟練、危機意識處理等）；國際參訪(如：蒙古衛生醫療團、印尼、越南醫療人員、香港大學等)蒞院參訪。

## 2. 肺結核(TB)收治中心

榮獲臺北市96年度區域醫院結核病防治最佳貢獻獎第一名、院區徐慧芳TB個案管理師榮獲96年度結核病防治優良專案管理師第一名。97年度門診通報疑似肺結核151人、住院收治275人、院內轉入37人，總住院312人，全年度住院人日為9,051，提供專業之隔離照護與優質之肺結核病患照護品質。97年分別於4月15日、5月13日、6月14日及7月31日舉辦4場社區結核病防治宣導講座並



於3月29日世界結核病日參加臺北市衛生局舉辦「騎力抗結核，治癒有希望」活動。

### 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，97年開辦青春痘特別門診，97年本中心總服務人次21,707人次。服務項目包括：

- （1）果酸、膠原蛋白美容換膚、維他命C美容導入。
- （2）雷射治療、微晶磨皮。
- （3）高壓氧治療。
- （4）整形美容手術。

## （四）陽明院區（Yangming Branch）

### 1. 社區醫學中心（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。



陽明院區23週年院慶

## 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，97年度設置40床復健床，共進行復健診療8萬1,674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)

因應社會工業發展急速變遷，職業病類型隨之增加，為使勞工充分獲得醫療照護，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。目前共有56個案追蹤管理，97年度共辦理23場職場健康促進活動。

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

心血健診中心旨在不斷進取，追求整體健康理念，致力於優質健診與醫療服務，以精湛的醫術體現醫學的藝術性與科學性，並通過營造溫馨、舒適的環境，激發工作人員的創造力，鼓勵突破進取，增進與受檢者的合作與信任，共築健康醫療發展的堅實基礎。97年完成全身心臟血管健康檢查共851人次。



忠孝院區產後護理之家開幕

### 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，97年度身心障礙門診服務1,717人次，執行全身麻醉者30人次，共計1,747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。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，以追求醫學新知，提高牙科醫療品質，造福市民。

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

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，獲得完善的、人性化的醫療照護，保有其生命價值與尊嚴。目前設有36床，97年度服務共7,097人次，佔床率96.06%，並獲得97年度國家品質標章銅獎。

### 5. 泌尿中心（Urinary Center）

擁有全國一流專業人才，提供民衆全方位診治服務，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年度及97年度榮獲國家品質標章，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）

接續96年度推動各項健康照護，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。婦癌防治方面，於97年10月18日承辦以子宮頸癌及乳癌的防治、篩檢、早期診斷和最新治療趨勢等為主題的國際研討會，共計178位醫護同仁參加；先天遺傳與新陳代謝疾病方面，於97年10月



婦幼院區之愛在婦幼-大手牽小手婦幼童樂會

25日辦理一場以先天遺傳諮詢與新陳代謝篩檢研為主題之研討會，共計120位醫護同仁參加。未成少女健康輔導與諮詢方面，設置未成年少女的健康輔導專線，作為未成年生育婦女的諮詢管道，97年度共計服務49人次；且於12月份加入由國民健康局輔導的「Teens' 幸福9號」青少年生育保健親善門診服務，提供青少年朋友一個保健衛教、諮詢、醫療等全方位服務、便利、親善且獨立的就醫空間。

## 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。97年度辦理評估與鑑定服務，初診1,692人、複診4,300人，並辦理親職講座11場、專業人員培訓5場；另於10月26日與國立臺北教育大學於臺北市議會大禮堂合作辦理「亞斯伯格症國際學術研討會」共計400位同仁參加。

## （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）

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，97年共登錄1萬4,652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。

### 3. 成癮防治研究發展中心

於97年4月15日舉行揭牌典禮，以松德院區第五院區（原象山院區）為設立地點，整合藥癮、酒癮等相關醫療與研究人員，提供成癮疾患臨床醫療服務，辦理醫療人員成癮防治訓練與議題研討，逐步改善臺北地區的成癮醫療品質。



松德院區成癮防治中心揭幕

## （八）中醫院區（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，強化民衆對中醫藥的認知，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，97年度於國內、外發表3篇學術期刊，辦理養生藥膳講座11場及3場實證醫學訓練。

## 2. 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，宣導民衆生活化的中醫保健之道。97年度共發佈新聞稿37篇及廣播電台及有線電視台宣導中醫養生觀念243場，辦理中醫養生運動課程222場(包括外丹功、元極舞集八段錦)、社區健康促進講座102場、義診活動23場。

## (九) 林森院區 (Linsen Branch)

為擴大醫療服務，於 97年10月以標本兼治的方式，針對國病肝炎、現代忙碌所造成過勞的睡眠障礙、長期疼痛的煎熬、暴飲暴食所引起的代謝疾病等國人常見疾病，首開先例開設肝炎、疼痛、代謝疾病等門診。以中西醫聯合照護雙軌並治，取代目前西醫、中醫各自治療的方式，期以最佳的診療照護服務市民。於97年10月2日開設17床中西醫聯合住院照護，並於12月30日擴增至27

床，其特點在於中、西醫並無主次之分，透過迴診與定時討論方式提供病患最佳的診療照護。開辦初期將以腦血管疾病後遺症、肝炎、嚴重退化性關節炎或嚴重坐骨神經痛，且無法或不願手術治療者為收治對象。



林森院區市民悠遊-健康列車啟動

## (十) 昆明院區 (Kunming Branch)

### 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。97年愛滋病毒及梅毒抗體檢驗共完成2萬1,332案，性病及愛滋病個案管理數計2萬8,950人次，辦理社區及校園衛生教育宣導共164場次、八大行業愛滋病宣導229場次，酒吧及公園衛教928場次。

### 2. 肺結核防治中心

為提升民衆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。97年辦理結核病防治衛教宣導共202場，總計衛教達1萬4,723人次，含校園29場計8,988人次、社區、職場105場計2,060人次、特殊族群3場計134人次、接觸者衛教65場計3,541人次；辦理結核病篩檢共590場，總計篩檢達2萬3,267人次，含高危險群167場計5,970人次，高危險群初查發現率0.22 %；罹患率0.10 %、社區民衆123場計1萬3,201人次，社區初查發現率0.18 %；罹患率0.06 %、接觸者300場計4,096人次，接觸者初查發現率0.17 %；罹患率0.17 %；結核病個案管理量共收案管理結核病個案1,558人，含開放性肺結核894人、非開放性肺結核593人、肺外結核88人，截至12月31日止管理中個案計1,000人；新登記結核病個案執行都治計畫共717人，都治執行率達85.5%。

## 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

區民衆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「社區型醫學的中心」之目標。

#### （一）落實社區民衆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97年3月起陸續舉辦各項公共衛生服務，包括老人健康檢查；「醫院型複合式預防保健服務篩檢活動」28場，服務5,305人次；「社區型整合性預防保健服務」44場；「偏遠地區整合性篩檢」29場，服務2,739人次；學齡前兒童整合性社區篩檢821場；國高中學生流感接種205場。

##### 2. 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、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，97年度計2,390人至市立聯合醫院換取，其中換取門診掛號費2,066人、健康教室服務64人、初階健康檢查88人、進階健康檢查97人及高階健康檢查75人。

##### 3. 折翼天使整合性照護計畫

97年度持續由陽明院區規劃執行，包括陽明教養院整合性醫療照護、啓明學校眼科照護及啓聰學校牙科照護；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；針對啓明學校270位重度視力障礙學生提供整合式視力特別門診；

提供啓智學校354名學童及陽明教養院399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

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，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、市醫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97年度共提供16萬7,113人次服藥；陽明院區自96年9月始辦理，97年度共提供3萬9,006人次服藥；松德院區自97年3月始辦理，97年度共提供1萬1,351人次服藥。

#### 5. 與電視台合作-健康總動員

臺灣第一個結合專業醫學資訊的綜藝節目！結合了高規格的醫療資源，自4月5日起每週六下午五時至六時，由趙自強和張華倫醫師為主持人，提供關於主題病症的衛生署統計數據，和名人藝人罹患該病的新聞片段，並設計了類戲劇故事、以生動活潑的方式讓觀眾瞭解一個病症，從初期微小症狀到後期演變成重症甚至致命的過程。97年共宣導了33個健康相關的主題。

### （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，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。

### （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，能夠迅速讀取病患診療、用藥及檢查等資訊，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衆就醫權益。

#### （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，民衆只需持處方箋至鄰近社區藥局即可調劑，不僅可為民衆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，97年共完成了2,152個看診人次。

#### （六）推行處方釋出ATM

配合衛生署政策，自97年11月19日起，市立聯合醫院推行處方釋出ATM，並與臺北市及台北縣二百家優質健保社區藥局參與連線合作。民衆於市立聯合醫院中興院區、陽明院區，持院方開立的處



處方釋出ATM記者會

方箋，即可利用醫院處方釋出ATM設備，經由簡易三步驟，社區藥局就可即早備藥，方便民衆至社區藥局就近輕鬆領藥，可省下掛號費、部分負擔支出，並達到節能減碳。



### （七）診間e化

為提供大臺北地區民衆一個溫馨、便利、迅速之就醫環境，並降低醫院成本，市立聯合醫院與臺北智慧卡票證股份有限公司及雙方醫院醫療資訊系統軟體建置商-大同世界科技股份有限公司共同推行「診間e化-悠遊卡繳交醫療費用」合作案，97年9月起中興院區於批掛櫃檯設置扣款設備12台及儲值設備1台；10月起林森院區於批掛櫃檯及診間設置扣款設備30台及儲值設備1台，民衆可進行扣款及加值之服務，節省批價時間。

## 三、國內外醫療支援計畫

### （一）醫療考察支援服務

全國首創市級災難醫療救援隊及市級國際社區醫療服務隊，支援偏遠國家醫療服務，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. 97年9月8日至10月31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. 97年9月8日至19日五度前往蒙古姐妹市烏蘭巴托市區域及鄰近鄉鎮進行醫療機構參訪、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）四川震災醫療救援

大陸四川省汶川縣於97年5月12日下午2時28分發生7.8級大地



蒙古醫療團

震，和平院區院長璩大成於5月18日接獲臺北市政府衛生局指示，於12小時內完成集結市立聯合醫院醫療團隊整備，由災難醫學科洪士奇主任擔任醫療總指揮，於97年5月20日至5月26日前往四川進行醫療救援。



臺北醫療救護隊前往大陸四川災區



臺北醫療救護隊四川災區診療傷患

### （三）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，97年有280人次醫師至當地提供服務，門診服務1,110診次。

## 四、全責照護制度

推動全責照護制度，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，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，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97年度陪病率下降至21.59%。

## 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，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，向民衆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，提升民衆用藥安全。
- (四) 慢性病連續處方箋釋出到社區健保藥局領藥，為民衆節省就醫費用、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) 97年慢性病連續處方箋開立案件數為36萬8,356件，較去年同期增加7萬2,003件，成長19.55%，慢性病患之慢箋開立率達29.0%，也較去年同期成長5.9%。民衆持慢箋至社區調劑的張數(即慢箋釋放量)為32萬9,845張，佔所有慢箋調劑張數的38.16%，較去年同期減少0.94%。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1萬3,642次。

## 六、便民服務策略

### (一) 客服中心

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，臺北市民衆僅需撥打1999轉\*8888即可享受市立聯合醫院話務中心服務，97年計服務45萬1,730人次，其中以掛號服務37萬6,884人次，佔83.43%為大宗。

## （二）免費接駁車服務

為方便民衆看診之需，市立聯合醫院於93年12月底規劃6線接駁車，提供民衆往來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，提高民衆利用率，97年共服務56萬5,893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

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，97年各項跨院服務累計達48萬2,091人次。

## （五）督導為民服務項目

持續推動溫馨主動式服務措施，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，97年度各項服務累計達180萬3,025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。

## （六）通譯員服務

於仁愛、中興、和平、陽明、忠孝及婦幼院區服務台或診間提供越南語、印尼語、柬埔寨語等外語服務，97年度共服務1萬9,135人次，其中以提供協助就醫指引1萬860人次為大宗。

## 七、加強急重症照護及提昇醫療品質

### （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），以擴大重症病患服務。另鑑於臺北市呼吸照護中心不足，市立聯合醫院設置呼吸照護病床專屬呼吸衰竭、無法脫離呼吸器的患者使用，中興院區於96年12月24日設置「呼吸照護病房」，病床數34床，97年共服務81人次，1萬289人日；仁愛院區於97年7月30日起「呼吸照護病房」，病床數14床，97年共服務24人次，1,189人日；和平院區於97年4月22日正式開幕使用，病床數23床，97年共服務76人次，4,005住院人日。

### （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，各院區分別參加「2008國家品質標章暨醫療生技醫療品質獎」之評選，其中忠孝院區以「運動神經元疾病全人照護」為題，榮獲國家品質標章暨國家品質獎銅獎；婦幼院區以「乳癌篩檢全方位服務」為題，榮獲國家品質標章；仁愛院區以「『心靈鋪子』精神障礙就業希望工程」為題，榮獲國家品質標章；陽明院區以「關懷被遺忘的角落-打造21世紀社區醫療服務模式」為題，榮獲國家品質標章。另忠孝院區藥劑科代表聯醫以「降低住院藥物調配錯誤率」為題參加醫策會「第九屆醫療品質獎」活動，榮獲品質改善組潛力獎。

### （三）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，定期偵測及檢討，另為使各院區相互觀摩比較，



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分析，回饋各院區，以為檢討改進之參考，自97年起，因應醫院評鑑委員之建議以及各院區提升醫療品質之需求，TQIP共同監測指標增收12項，總計30項，THIS共同監測指標增收5項，總計25項，俾利多方監測比較並加強醫療品質管理。

#### （四）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之重視。參與臺北醫療區域舉辦「手部衛生競賽活動」，中興院區榮獲「手部衛生推行優良機構」第1名，「ASK ME中文口號及標誌徵選」中興院區及和平院區獲得佳作1名。

#### （五）舉辦各種品管教育訓練活動

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。另為強化病人安全文化，辦理根本原因分析（Root Cause Analysis, RCA）基礎班及進階班、FMEA(Failure Mode & Effect Analysis)、異常事件通報及一系列病人安全研討會等種子人員教育訓練課程11場次，並開放臺北醫療區域醫療從業人員參加。

## 第四章 委外經營醫院

### 第一節 市立萬芳醫院（Taipei Municipal Wanfang Hospital）

市立萬芳醫院為臺北市政府第一家委託經營之市立醫院，目前委託臺北醫學大學經營，擁有732床，至97年已為民服務12年，提供市民優良醫療照護，致力執行公共衛生保健服務。97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. 成立國際醫療中心(International Liaison Center)，提供國際醫療服務。
2. 成立遠距照護服務中心(Telecare Service Center)，建立整合性服務網路，提供完善緊急醫療、居家照護、慢性病個案管理、健康管理服務。
3. 成立癌症中心，整合臨床八大癌症團隊，97年通過癌症診療品質認證。
4. 成立人工皮實驗室，建立人造皮庫銀行，研發多種人造皮膚提供傷口治療。
5. 成立淋巴循環治療中心，致力下肢淋巴循環障礙手術，締造下肢淋巴水腫(象腿)病人福音。
6. 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。
7. 大臺北南區的結核病防治及照護中心。
8. 為台北區肺結核多重抗藥性 (MDR-TB)醫療照護團隊之核心醫院，並跨國合作參與美國CDC主導之全球維持有效結核病治療研究(Preserving Effective Tuberculosis Treatment Study-Taiwan, PETTS-Taiwan)。
9. 全臺最大的頭部外傷醫學資料庫及外傷防治團隊。
10. 導入美國中風防治模式，進行社區中風防



1



2



3

象腿病人來院就醫1、2、3

治整合式計畫，榮獲97年經濟部健康照護創新服務計劃。

11. 與臺北醫學大學合作，結合臨床與基礎研究的幹原細胞中心。
12. 設置用藥諮詢中心，提供就醫民衆完整的用藥安全資訊。
13. 95年通過國際醫院評鑑（Joint Commission International, JCI）後，院內由醫療、護理、感控、藥劑及病安等成員組成的Tracer小組，持續推動Tracer追蹤訪查方法學（Tracer Methodology）。Tracer團隊由副院長領軍，定期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。
14. 96年通過國際醫學實驗室認證(College of American Pathologists - Laboratory Accreditation Program, CAP-LAP)，持續提供專業檢驗服務。
15. 為行政院衛生署疾病管制局結核菌合約實驗室，負責台北縣、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。

（四）通過ISO 22000及食品危害分析重要管制點制度（Hazard Analysis Critical Control Point, HACCP）認證，持續在院內提供符合國際標準之營養作業。

（五）除提供出院病患準備、追蹤服務及居家護理外，並定期舉辦各類健康講座解答民衆各類健康問題，97年健康講座共舉辦339場，大廳並有志工帶領民衆做健康操，營造健康生活環境。



（六）與亞都麗緻服務管理學苑合

97年5月景東里健走活動-安全用藥宣導



作進行「創新思維，感動服務」專案，致力提升服務品質。針對掛號批價及門診護理人員進行相關課程訓練，並推行住院病患生日溫馨送蛋糕與卡片的活動。

## 二、教學

### (一) 一般醫學教育

一般醫學內科病房連續三年榮獲醫學教育學會「一般醫學內科病房示範中心」之計畫補助，及衛生署畢業後一般醫學訓練計畫補助。

### (二) 參照美國ACGME所訂定之六大技能領域，為住院醫師教學訓練計畫之擬訂及評估。

### (三) 成立臨床技能中心，設置各項教學模型及教學軟體，建置各種模擬操作的教學課程。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，全面進行師資培育課程，截至97年底，98%萬芳醫院主治醫師上過



1



2



3



4

1. 97年6月景仁里口腔癌健康篩檢服務
2. 97年5月明興社區健康篩檢活動-口腔與中醫義診
3. 97年9月萬美里生態走透透活動血壓檢測服務
4. 97年10月文山區健走活動

CFD初階課程。並規定晉升主治醫師以前，住院醫師均要完成CFD的教學能力提升訓練課程。對新進教師，臺北醫學大學及萬芳醫院CFD均有舉辦新進教師訓練會。

(五) 連續7年榮獲臺北醫學大學教學創新獎，為市立萬芳醫院教師們對教學付出之重大肯定。

(六) 配合臺北醫學大學國際合作交流，積極參與國內外醫學院及醫院建教合作，提供各項醫療支援。

(七) 有關醫師及其他醫事人員教育訓練，具體推動成效如下：

1. 每年接受100多名住院醫師訓練。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。進行客觀評量方法(mini-CEX、DOPS、OSCE…等)評量學習成果。
2. 每年訓練300多名見實習醫學生。各科均有教學訓練計畫，並有導師制、教學門診、住診教學…等。進行客觀評量方法評量學習成果。
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，進行客觀評量方法等評量學習成果。
4. 自97年元月開始推動住院醫師和實習醫學生建立個人學習歷程檔案(Portfolio)，除可以檢視各科的教學成效外，並鼓勵其記錄與回顧個人的學習經歷。舉辦Portfolio競賽，並擇優獎勵。
5. 獲得「衛生署教學補助計畫」經費補助醫師及其他醫事教育訓練。

### 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。延攬彭汪嘉康院士整合本院癌症中心團隊，提升癌症服務之品質。



(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台北醫學大學基礎學科教師進行研究合作。

(四) 成立癌症中心實驗室，鼓勵院內醫師參予本院癌症研究。

(五) 圖書館設備及藏書

服務項目包括：借還書服務、電子資源講習、圖書館利用教育、參考諮詢、館際合作、館內資料影印服務、專題資訊選粹（SDI）、教授指定參考書、核心館藏等。館內除一般書庫及現行期刊區外，並設有醫學倫理、人文、法規專區，以專區呈列，方便讀者查閱。設有電子學習中心、全院無線上網、同步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。各項服務分述如下。

(一) 染病檢體採檢。

(二) 辦理傳染病防治繼續教育。

(三) 禽流感防治：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，97年對院內員工舉辦禽流感及相關防護措施教育訓練共25場次，總參與人次共計3,997人次。

(四) 結合子宮頸抹片，提供婦女三點不漏之防癌篩檢服務。

(五) 提供婚(孕)前健檢服務。

(六) 產前遺傳診斷。

(七) 精神醫療服務。

(八) 精神醫療社會工作服務。

（九）臨床心理工作服務。

（十）職能治療服務。

## 五、健康促進

94年通過世界衛生組織（World Health Organization, WHO）審核，成為亞洲第一家獲得WHO認證之健康促進醫院（Health Promoting Hospital, HPH），並期藉此一成功經驗，將更多臺灣的醫療機構推向國際舞臺。市立萬芳醫院推展健康促進醫院認證之模式：

- （一）成立健康促進醫院推動小組：集結國內產、官、學界專業人士代表，成立推動國際級健康促進醫院小組。
- （二）利用WHO建議表訂之20項健康促進醫院專案，成立健康促進醫院必備組織模式之建立。
- （三）整合健康促進醫院各項專案展開進行。
- （四）健康職場促進：營造一個健康的工作支持環境，來改善體能不佳與不活動的工作生活型態。
- （五）推動社區健康營造：建置社區健康營造中心來推動社區健康營造工作，民衆能獲得諮詢與轉介，妥善的獲得所需要的醫療保健服務。

## 六、緊急災難救護中心

- （一）醫院鄰近北二高萬芳交流道，且與捷運木柵線共構，位處交通要道，具地利之便，能以最快速度行走最短距離，於最短時間將病患送達醫院救護。
- （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，使民衆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。
- (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：因應木柵線捷運緊急醫療救護需求，與該線建立重大事故支援緊急醫療救護之緊急通報聯繫管道。
- (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，提供台北縣東區及東南區、宜蘭縣北區及南區之緊急醫療救護支援。

## 七、病人安全績效

「建構以病人為中心之醫療品質服務系統」為97年度醫院持續改善之重要院務方案。

- (一) 多次舉辦全國病人安全研討會、醫院主管擔任衛生署病人安全委員會委員、參與全國病人安全醫療衛生政策擬定、參與衛生署偏遠離島科之計畫，致力於加強偏遠地區之醫療安全及資訊便利性；為瞭解病人院外用藥，提昇病人安全及減少藥物浪費，與健保局臺北分局合作健保資料回傳系統(Medication reconciliation Information System, MRIS)，為臺灣首家開辦醫院，並成為示範醫院協助推廣至其他醫療院所。
- (二) 現已成為全國病人安全之示範醫院。
- (三) 設置病人安全資訊中心，研發五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 Results Reminder, HRRR)
5. 無線射頻病人辨識系統 (Radiofrequency Identification, RFID)

97年以此五大系統做延伸，開發：

1. 跌倒預防警示系統 (Fall Prevention Information System, FPIS)
2. 高風險自動警示系統回覆平台
3. E-Handoff 電子交班系列
4. 護理站簡訊平台(PHS電子班表線上會診)
5. 用藥紀錄圖像

## 八、雙語化服務環境

### (一) 六性之精神

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

### (二) 標示項目與範圍

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

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

- (四) 辦理服務人員英語教育訓練，以醫院第一線服務人員為主要對象，以口語練習及情境對話練習方式教學。

## 九、多語化服務

因應外籍人士在臺就醫之語言障礙問題，以免影響就醫之安全性及便利性，將外語服務從英語擴大至多語化服務，俾能提供適切、安全的醫療服務。

- (一) 服務時段：週一、週五。
- (二) 服務語言：印語。
- (三) 通譯員人次：1人次/天。
- (四) 服務人次：1,392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) 馬紹爾行動醫療團第一梯次，自97年04月19日至97年05月04日。
- (二) 帛琉行動醫療團97年08月11日至97年08月23日。
- (三) 配合外交部國合會「2008年有好國家醫事人員訓練計畫」，本院進行馬紹爾護理師及放射師接受97年09月至12月短期訓練。
- (四) 馬紹爾行動醫療團第二梯次，自97年09月13日至97年09月28日。
- (五) 與路竹會共組行動醫療團支援斯里蘭卡，自97年11月3日至97年11月13日。
- (六) 於97年11月05日馬紹爾與萬芳醫院簽訂兩國轉診合約。
- (七) 布吉納法索醫療團王維揚醫師於97年11月17日至97年11月21日來本院接受婦產科超音波受訓。
- (八) 海地行動醫療團，自97年11月23日至97年12月09日。





1. 97年4月馬紹爾伊拜島眼科進行白內障手術
3. 97年8月帛琉行動醫療團指導病患進行復健
5. 97年友好國家來台受訓開訓典禮
7. 97年11月與馬紹爾簽訂轉診合約1

2. 97年4月馬紹爾行動醫療團耳鼻喉科於ebeye為民衆看診
4. 97年11月海地行動醫療團於門診進行副乳切除手術
6. 「97年友好國家醫事人員訓練計畫」馬紹爾護理師短期訓練情形
8. 97年11月與馬紹爾簽訂轉診合約2

## 十一、國際醫療服務

### (一) 參與國際醫療服務事項

1. 與其它30家醫院共同參與衛生署『醫療服務國際化推動計劃』的二年計劃，致力於推動國際醫療事務並配合其相關活動。
2. 參與美國醫療旅遊聖經Patients beyond borders（病人無國界）台灣版及世界版出版，而世界版中台灣只有7家醫院入選。
3. 積極參與衛生署、外貿協會、觀光協會及台灣私立醫療院所協會所舉辦的國際醫療推廣活動及國際會議
  - (1) 97年2月25日~97年2月28日參與2008 Medical Travel World Congress（馬來西亞/吉隆坡）。
  - (2) 97年3月16日~97年3月20日參與日本橫濱醫療展。
  - (3) 97年5月28日~97年5月30日2008 World Wide Health Taiwan 參與世界醫療旅行會議。
  - (4) 97年6月22日~97年6月28日中國貿易訪問團（上海、廈門）。



97年11月新加坡百匯Parkway集團來院參訪國際醫療中心



97年7月台灣版病人無國界(Patients Beyond Borders)新書發表暨記者會



97年11月至上海參加CTTM中國國際旅遊交易會參展

- (5) 97年7月29日~97年7月31日參與Medical Tourism North Asia。
- (6) 97年8月14日~97年8月18日參與香港保健展。
- (7) 97年11月6日~97年11月9日參與台北國際醫療展。
- (8) 97年11月19日~97年11月23日參與2008CTTM中國國際旅遊交易會（上海）。

## (二) 國際醫療配套措施

1. 建構萬芳醫院國際醫療網站：與全球接軌，包含英文、日文、簡體中文、繁體中文等四種語言版本，提供更多元的網站內容，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、台灣介紹等，並定期更新資訊。
2. 與台灣SOS公司合作，簽定特約醫療服務。
3. 持續建構本院國際醫療就醫及住院流程及服務項目之推廣。
4. 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，提供國際人士使用，持續建置國際病人接待中心、門診及國際醫療專區。
5. 與異業策略結盟，提供旅遊醫療服務。

## 十二、年度榮譽

- (一) 97年1月OHSAS 18001職業安全衛生管理系統換証。
- (二) 97年2月社區醫療群獲醫療品質輔導訪查優等。
- (三) 97年5月國際醫療中心完成衛生署委託醫療服務國際化專案評鑑。
- (四) 97年5月通過衛生署傳統醫學科專科評鑑。
- (五) 97年6月通過癌症診療品質基本認證。
- (六) 97年7月通過衛生局97年健康醫院評鑑特優資格。
- (七) 97年7月獲台灣健康醫院學會頒贈健康促進醫院會員標章。
- (八) 97年8月通過腫瘤訓練專科醫院。

- (九) 97年8月通過亞太倫理審查論壇評鑑 (Forum for Ethical Review Committee in Asia and the Western Pacific, FERCAP)。
- (十) 97年9月通過97年度母嬰親善醫療院所認證。
- (十一) 97年9月通過新制醫院評鑑特優暨新制教學醫院評鑑優等醫院。
- (十二) 97年10月北市衛生局指定辦理『97年度大量傷患示範觀摩演練』。
- (十三) 97年11月「滴水不漏，保命防跌專案」榮獲醫策會97年病人安全年度目標創意作法獎項。
- (十四) 97年11月「醫馬當先，手當其沖」榮獲醫策會97年病人安全年度目標創意作法獎項。
- (十五) 97年12月「創意防跌系統」榮獲臺北市文山區健康服務中心「文山安全社改造創意DIY」病人安全組佳作。
- (十六) 97年12月電腦刀中心榮獲醫療院所類醫院特色專科組國家生技醫療品質標章獎。
- (十七) 97年12月健康促進醫院榮獲醫療院所類社區服務組國家生技醫療品質標章獎續審通過。
- (十八) 97年12月醫療專業軟體、無線網路環境、病人安全資訊系統與無線護理車有效的建構－行動式醫療資訊平台榮獲醫療院所類醫院資訊管理組國家生技醫療品質標章獎續審通過。
- (十九) 97年12月運用創新資訊及通訊科技強化病人安全榮獲醫療院所類醫院病人安全組國家生技醫療品質標章獎續審通過。
- (二十) 97年12月結核病中心榮獲醫療院所類國家生技醫療品質標章獎。
- (二十一) 97年12月健康管理中心榮獲醫療院所類國家生技醫療品質標章獎。
- (二十二) 97年12月卓越臨床試驗與研究中心榮獲醫療院所類國家生技醫療品質標章獎。



### 十三、出版各類專書

- (一) 最新國際醫院評鑑-JCI實戰經驗分享。
- (二) 傾聽病人的聲音。
- (三) 談醫病關係－從理論到50位名人的見證。
- (四) 社區醫學實務。
- (五) 醫療品質管理實務。
- (六) OSCE實務－建立高品質臨床技術測驗的指引。
- (七) 解決醫療倫理難題。
- (八) 嚴重腦外傷臨床診療指引。

### 十四、結語

市立萬芳醫院秉持「社區為重，病人為尊」，將病人安全深植於全體員工的信念，以「卓越領導、全員參與、顧客導向、持續改善」具體實踐，提供高品質的醫療照護服務，進而成為社區健康的守護者。在此理念之下，經過12年來的努力，醫院已成為全國最重視病人安全、醫療品質、社區醫療、人文醫學及醫療資訊醫院之一。未來將更致力於塑造優質組織文化，重視醫療品質、績效、創新、發展新科技及整合臨床基礎，與國際醫療衛生界接軌，繼續培育優秀醫學專業人才，以成為品質、服務、社區、人文、教學、研究俱優的全方位優質醫學中心。

### 第二節 市立關渡醫院（Taipei Municipal Guandu Hospital）

關渡醫院為臺北市政府第二家委託經營的市立醫院，目前委託臺北榮民總醫院經營，以發展慢性病醫療為主，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。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。97年度成果說明如下：



## 一、榮獲衛生署97年新制醫院評鑑優等醫院

97年接受新制醫院評鑑為優等醫院，無論醫院經營管理、社區角色及人員素質方面經衛生署評鑑委員評定結果為該層級醫院之最高分數，一向重視病人安全及權益，再度榮獲衛生主管單位評定該層級最優的優等醫院殊榮，除此，97年更榮獲多項國家優質獎項如下：

- (一) 臺北市政府衛生局「騎力抗結核病・治癒有希望」地區級第一名。
- (二) 臺北市政府衛生局健康醫院評鑑特優醫院獎。
- (三) 臺北市政府衛生局老人流感注射地區醫院組第一名。
- (四) 臺北市政府衛生局老人健康檢查優等醫院。
- (五) 臺北市政府衛生局子宮頸抹片防治篩檢地區醫院組第一名。

## 二、榮獲衛生局健康醫院評鑑特優醫院

94年分別榮獲臺北市政府健康醫院評鑑「特優」醫院及健康職場「特優」機構，秉持此一「打造醫院社區化與健康醫院」的理念，關渡醫院再接再厲97年經衛生局評定為特優醫院最高殊榮。

## 三、建置老人整合性醫療照護服務

鑒於目前的臨床醫療對於老年人罹病，多僅就單一疾病治療，系統急性疾病的專科醫師常無法處理周全，需照會不同專科醫師，導致病人出院後跨數科別看診，衍生醫療資源的使用增加及不同科別重複用藥的危險，更加重病人及家屬負擔。97年關渡醫院在行政院衛生署醫療發展基金的輔助下，推展「小型醫院提供老人整合性醫療照護服務計畫」，希望建構垂直之老人整合性醫療照顧服務模式，包括成立老年門診、老年醫學病房（Unit for Acute care of elders, ACE unit）、執行周全老人醫學評估（Comprehensive Geriatric Assessment, CGA）、老人整合性共同照護、出院準備服務及持續之居家照顧與社區關懷，期望能改善衰弱老人（frail

elderly) 的身體、心理、社會及活動功能的問題，促使老人照顧品質能有適當照護環境，周全評估增進診斷的精確性，選擇適當的處置以恢復或維持健康，並預測預後及定期追蹤變化及出院後連結社區網絡照顧系統，使病人得到最妥善的照顧計畫。

計畫之服務項目如下：

- (一) 設置老人病房：設立老年病房35床執行整合性老年醫學照顧服務。
- (二) 設置老人門診：計畫6個月內經老年醫學訓練完成，由訓練合格醫師提供每週二診次老年門診服務。
- (三) 成立老人諮詢服務團隊：包括醫師、護理、藥師、營養師、物理治療師、職能治療師、語言治療師、社工人員、臨床心理師等整合團隊。
- (四) 提供老人居家護理：由4位居家護理師，接受出院準備服務小組轉介，定期訪視供出院後之持續性照顧追蹤。
- (五) 提供老人日間照護：設置身心科日間留院50床，提供情緒障礙病人出院後之日間安置，由日間團隊提供身心之團體治療服務。
- (六) 提供機構式護理之家：設置護理之家92床，收容病情穩定，但生活無法自理照顧資源不足之病人，由照顧服務員提供生活照顧、護理人員執行護理技術、社工人員帶動各項娛樂兼治療性團體與個別性活動，安排有醫師定期巡診評估身體變化及疾病控制。



設立老年病房執行整合性老年醫學照顧服務

#### 四、整合式健康照護模式活化社區



辦理社區義檢落實「社區健康營造」目標

積極發展社區醫療，推動公共衛生工作，達到預防保健的效果，並依關渡地區民衆的健康需求，提供各項促進健康、保護、治療、復健服務。並以「融入社區」為宗旨，落實「社區健康營造」目標，與區域內各醫療或公益團體密切合作，帶動推行各項健康促進活動。成立「社區健康促進委員會」，除主動辦理公共衛生及預防醫學教育外，更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。持續以打造健康社區為目標，推動各項活化社區居民生活的健康活動，主要工作如下：

- (一) 辦理青少年身心靈健康服務：持續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。
- (二) 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，成效斐然。
- (三) 推行健康飲食文化：97年持續協助北投區各中、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。
- (四) 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。

#### 五、落實「社區安養」照護目標

關渡社區70歲以上人口群人數居北投區之冠。半數長者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，培養居民健康促進的觀念，學習自我照護能力，實踐健康生活方式，並於日常生活中落實社區居民健康行為，達成健康生活社區化之目標。97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之理念。97年主要工作如下：



關渡關懷站迎春接棒阿公阿嬤玩得真開心

- (一) 94年培訓在地居民，成立「社區天使」，三年多來持續協助關渡醫院醫護人員進行健康議題宣導、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，深獲社區民衆的認同及社會大眾的好評，為「健康關渡，健康台北」目標更邁進一步。
- (二) 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。二年多來，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，深獲各界的關注及肯定。為永續經營「社區關懷據點」，以增進老人在地學習機會，促進健康老化，結合關渡醫院「社區天使」志工，作為社區關懷據點核心人力，建立社區自主運作模式，鼓勵長者積極參與關懷據點所舉辦之健康促進活動，提昇高齡長者生活品質，並培養長者及社區天使規律運動增進體適能，延緩慢性疾病的發生、提高生活品質及節省醫療支出。
- (三) 97年與國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系、體育系、健康生活與成功老化學會合作，共同推動「保命防跌」工作坊，安排一系列香功、太

極功等課程，同時推展以「振動訓練機」增進骨質密度與平衡感的運動計畫方案，建立肌耐力、骨質密度之前後測檢測值以為成效評值之依據，落實健康生活。

## 六、建立伙伴合作推動社區健康生活

關渡醫院活力社區推動小組持續多年與在地資源或組織結合，建立具體合作策略，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



母親節為社區婆婆媽媽辦理義檢活動

與社區健康促進、社區關懷活動；與台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。

- (一) 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。
- (二) 建立傳染病防治資訊網絡，推展傳染病防疫技巧，提昇社區防疫能力。
- (三) 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。



## 七、推展社區防疫諮詢網絡計畫

97年在臺北市政府衛生局輔導下，依據行政院衛生署97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，以市立關渡醫院連結臺北市北投健康服務中心、台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。

97年與財團法人歐巴尼紀念基金會合作，建立社區防疫諮詢網絡計畫」，結合社區資源，例如社區藥局、里辦公處、學校、老人服務中心、社區安養護機構等定點，設置20個防疫諮詢點。除提供傳染病防治的相關訊息外，並加強其對於社區應報告傳染病的通報及轉介服務。

培訓社區防疫種子老師約50人，包括社區志工、學校老師、社區藥局、安養護機構之醫護人員，將所學知識及技能確實運用於社區中並成為社區防疫推廣的散播者，以落實社區之傳染病防治工作。

社區防疫諮詢網絡計畫成效如下：

- （1）社區防疫網絡的建構與活絡；（2）強化傳染病防治工作-加強預防保健門診
- （3）藉由社區資源整合與社區共識之凝聚，達成健康活力社區之終極目標；（4）建立方便性、可近性之傳染病防治資訊網；（5）藉由公部門與私人機構之社區資源整合，有計畫的將傳染病知識和技能落實於社區居民日常生活中，共同營造社區防疫醫療網絡。（6）傳染病防疫衛生宣導品及多媒體教材之開發與應用。



社區防疫宣導活動推展健康自主觀念

## 八、實施青少年特色發展計畫

為建立青少年健康信念與健康行為，連續多年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。97年基於「發展重於預防，預防重於治療」理念，避免青少年遭受色情媒體的影響，及正向面對自己所需的自主健康管理能力，在衛生局的補助下，辦理以性教育為主之特色計畫，藉由身心科堅強之專業團隊，結合社會資源深入社區及校園，針對青少年所面臨的特殊生理、心理、行為給予正確的保健常識與行為改變，透過教育宣導、危險因子篩檢與體能介入措施，建立青少年朋友正確而健康的性觀念。



辦理青少年特色發展計畫推動健康性教育

計畫已完成之項目包括：辦理青少年保健門診、辦理學習障礙的鑑定與處遇之研習會、青少年性教育研習會、校園青少年健康促進講座、校園親職講座、提供青少年校園諮商服務、建置專人管理專線電話及電子郵件服務…等。





陸  
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

藉由飛沫傳染的呼吸道傳染病，於民國7年~8年、45年~46年、57年~58年、66年~67年，均曾發生全球大流行，造成衆多感染者死亡，對人類之健康帶來相當大威脅。

基於增進臺北市民之健康，辦理65歲以上老人、醫療機構之醫護等工作人員、2歲以下嬰幼兒、養禽業、禽畜屠宰、禽畜運輸、禽畜活體屠宰兼販賣從業人員、國小1、2年級學童等免費接種；97年更新增擴及重大傷病患者及國小3、4年級學童施種流感疫苗，97年共計完成25萬6,201人接種。

#### 第二節 高危險群「幼兒肺炎鏈球菌疫苗」免費接種服務

衛生局為提升幼兒之健康及醫療照護品質，降低幼兒成長過程之疾病傷害，預防或減輕受肺炎鏈球菌之威脅，自95年11月20日起，為設籍臺北市2至5歲原住民、低收入戶、育幼院及重大傷病幼兒免費接種幼兒肺炎鏈球菌疫苗，以增加幼兒免疫保護力，於96年6月1日起，亦將身心障礙幼兒納入臺北市免費接種對象，96年8月及12月中旬更陸續開放設籍臺北市2歲以上未滿3歲幼童接種，截至97年4月30日止共接種4,990人，所採購疫苗已全數用罄。

#### 第三節 肝炎防治

- 一、臺北市2-6歲原住民幼兒A型肝炎疫苗接種計畫：至97年12月為止，共接種1,440人次。
- 二、臺北市觀光夜市餐飲從業人員A型病毒性肝炎疫苗接種計畫：衛生局為提供觀光客良好的消費品質，試辦饒河街觀光夜市、士林夜市、華西街夜市及寧夏



夜市等四大觀光夜市餐飲從業人員 A 型肝炎防治與疫苗接種，97 年度完成餐飲從業人員 A 型肝炎抗體檢驗計 693 人，藉此建立觀光夜市餐飲從業人員 A 型病毒性肝炎抗體盛行率之資料庫，並已針對抗體陽性者 503 人核發 A 型肝炎免疫力證明卡，抗體陰性者接種第一劑疫苗計 167 人，待第二劑疫苗接種後，亦會核發免疫力證明卡，可提升臺北市觀光夜市之衛生形象，進而達到建構健康城市之目的，餐飲人員亦可免除每年重複 A 型肝炎抗體之檢驗。

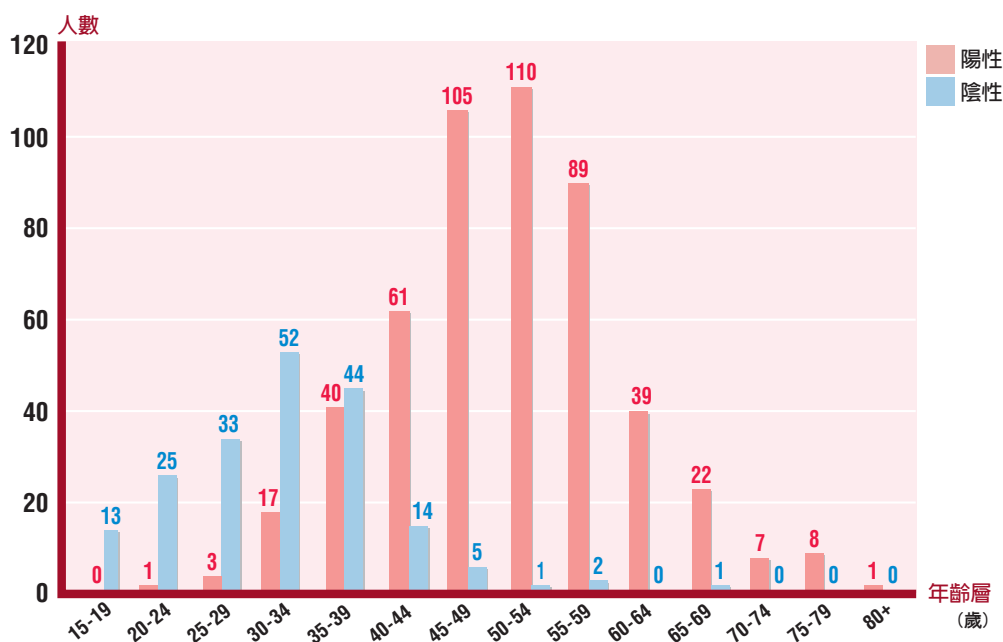


圖2 觀光夜市餐飲人員A型肝炎抗體抽血結果年齡分佈

第四節 人類乳突病毒疫苗接種

藉由女性子宮頸癌預防性疫苗接種，降低人類乳突病毒相關疾病與死亡機率，另補強子宮頸抹片檢查的效果，以照顧臺北市女性市民健康。

一、96年11月20日辦理「人類乳突病毒疫苗接種」說明會。

- 二、自96年12月1日起，為設籍臺北市高危險群及低收入戶婦女之國一至國三女兒提供免費接種人類乳突病毒疫苗。
- 三、訂定各項行銷策略進行疫苗接種宣導，針對符合條件之個案寄發疫苗接種同意書及通知單，並進行電話催種，及追蹤後續完成接種之統計。為使符合接種條件之個案能順利完成接種，提供臺北市立聯合醫院各院區及12區健康服務中心院外門診部為接種疫苗之地點。
- 四、截至97年12月31日止，共計有145位國中女學生完成第一劑接種，執行率達72.5%。

## 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。此外亦因應疫情需要於97年6月1日至9月23日成立「臺北市政府腸病毒防治工作應變小組」，並以疫情監測為第一要務。

腸病毒防治實施策略為：

#### 一、辦理醫護人員在職教育及社區腸病毒防治教育訓練與宣導

結合政府與民間資源，透過各類媒體，提供民衆、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衆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，並降低民衆於流行期的恐慌。97年度辦理臺北市12區健康服務中心及防疫人員、教保育人員、臺北市里、鄰長、保母協會及家長會成員傳染病防治講習2場，共計480人參加。

在疫情防治及監測方面，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，97年度共計2,564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」、「臺北市公私立高級中等以下學校及幼稚園腸病毒通報及停課作業規定」及「臺北市托育機構腸病毒通報及停托作業規定」，97年度臺北市教保育機構共計停課479班。針對通報個案由臺北市政府衛生局疾病管制合署辦公進行校園疫情調查，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97年度引起腸病毒感染併發重症大流行，主要仍為腸病毒71型所致，其主要症狀為：持續發燒不退、手腳無力、心跳過速、持續嘔吐、肌躍型抽搐等，但絕大多數感染者仍屬輕症的**疱疹性咽峽炎**及手足口症，其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。

## 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96年之每10萬人口2.17人，發生率從86年之每10萬人口74.68人下降至每



社區藥局藥癮愛滋衛教諮詢服務站

10萬人口48.66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。



清潔針具及保險套衛材包盒裝組

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。97年3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99名，計畫預估聘用45名都治關懷員，實際任用35名，任用完成率77.8 %。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，97年度共諮詢428位痰陽性結核病個案納入都治計畫。97年度通報痰塗片陽性結核病個案513人，納入都治計畫共計442人，都治執行率達86.2%，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

97年登革熱境外移入確定病例呈倍數成長，8月中旬臺北市士林社子地區發近年來最嚴重的本土性登革熱群聚事件，截至97年12月31日止，接獲143例疑似登革熱通報病例，經行政院衛生署疾病管制局檢驗確定為登革熱陽性病例含本土及境外移入病例有69例，因應社子地區登革熱群聚事件之防治作為如下：



登革熱確定病例家戶內外消毒作業



防疫小尖兵校園尋找登革熱孳生源



- 一、動員警察、環保、區公所、衛生（健康服務中心、機動防疫隊及疾病管制處）、替代役等單位及鎖匠，自97年8月14日至9月22日止，進行疑似病例及確定病例家戶內外消毒作業，共計噴消5,430戶。
- 二、設站抽血篩檢：自97年8月13日至9月11日止，於臺北市士林區家戶、健康服務中心、永倫里辦公處、社子公園等處設站抽血，共計抽血598位，其中12位篩檢出登革熱陽性，且均居住士林區。
- 三、病媒蚊孳生源密度調查
  - （一）自97年8月14日至9月22日止，進行臺北市士林區、南港區、中山區、萬華區及松山區共5行政區之病媒蚊密度調查。調查戶數1萬364戶、陽性戶數146戶；調查容器數4,107、陽性容器數197，布氏指數為0-2級，追蹤複查後皆降為0-1級。至97年12月31日止，12行政區之病媒蚊密度調查共2,125里，布氏指數2級以上共126里，佔調查里數5.93%，比96年減少3.12%（96年9.05%）。
  - （二）由行政院衛生署疾病管制局支援防疫專家會同衛生局及健康服務中心具登革熱防治經驗人員，擇區段示範指導，並由民政局協助透過里鄰系統動員人力完成士林區永倫里及社園里逐戶清除孳生源之工作。
  - （三）因應中秋節於河濱公園有多項活動，臺北市政府工務局水利處業完成大佳、大稻埕、關渡、成美左岸河濱公園進行各項環境清除孳生源與噴藥清消。
  - （四）啟動臺北市清潔週：以臺北市各次分區為單位（與各區清潔隊權責區域相符），由里長每月選定1天全里動員清潔，主要重點為清除防火巷、地下停車場及堤防等區域孳生源。
- 四、97年8月25日成立「臺北市傳染病疫情應變中心二級開設」，每日召開因應疫情應變工作小組會議，訂定防疫策略並發布疫情新聞稿。並於97年10月召開跨局處「臺北市政府登革熱防治中心」工作會報，研商防治策略。

## 五、教育訓練

(一) 為進行臺北市12區健康服務中心之境外移入個案訪查疫調工作，自97年8月16日至9月22日止，針對臺北市12區之里長、里幹事、防疫志工、清潔隊及資源回收隊之消毒班及士林區里民與臺北市立聯合醫院機動防疫隊、臺北市幼稚園、國小及高中職校護及衛生組長辦理14場教育訓練，共計1,593人次參加。

(二) 結合臺北市政府教育局、12區健康服務中心之登革熱防疫志工種子師資，辦理「小尖兵種子兵團」訓練營，計12區共有40所國小，200位學童參與培訓。並於年度結束後由各校繳交成果，衛生局辦理績優學校評選敘獎。

六、加強監測與通報：於97年7月18日、8月4、15及22日函文臺北市醫療院所及基層醫療診所共計827家，轉知所屬醫護相關人員加強登革熱通報作業，並印製醫師診治手冊以加強教育訓練。監控防疫通報系統，加強醫療院所疑似個案通報與行政院衛生署疾病管制局及南部各縣市聯繫，並進行經驗交流。

## 七、加強衛教宣導

(一) 發送防疫簡訊及新聞稿，並於97年9月22日，假臺北市士林區文昌國小，辦理「全民總動員、清除孳生源、遏止疫病生、幸福臺北城」記者會，邀請臺北市議員共同清除孳生源、打擊登革熱。

(二) 製作宣導海報貼於臺北市里鄰公佈欄、學校、市場等公共場所。

(三) 製作「給市民的一封信」，動員鄰里系統發送全市家戶。

(四) 提供臺北市政府各局處登革熱防治教材光碟，以加強登革熱防治衛教，並提供傳染病衛教宣導資訊於各局處網站，俾利供民衆參考。

(五) 調查臺北市所屬各級學校利用衛生局所發「登革熱防治宣導教材」使用情形，計宣導1,136場次，30萬9,158人次。

### 第三章 H5N1流感防治

世界衛生組織公佈，92年～97年共計391例個案感染人類禽流感，累計有247例死亡，死亡率63%。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，97年度召開工作小組會議4次、專家諮詢委員會議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97年12月31日止，配合行政院衛生署疾病管制局儲備流感抗病毒藥劑於臺北市醫學中心、區域醫院、感染症及非感染症醫院共計9,900顆、瑞樂沙璇達碟110盒。

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97年5月16日辦理臺北市災害防救綜合演習～疫災演習實兵演練，藉由演習提升對H5N1流感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

依據行政院衛生署疾病管制局愛滋病監測通報顯示，截至民國97年12月31日止，本國籍HIV累計通報人數達2,210人，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比率為高，因毒癮而感染的個案人數，從94年佔愛滋感染人數19.4%，95年佔14.9%，96年大幅下降至6.9%，97年底下降至1.5%，。

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43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：97年1月1日起12月31日止，已收1,288人，其中愛滋感染者106人，非愛滋感染者1,182人。



圖3 藥癮愛滋減害幸運草logo

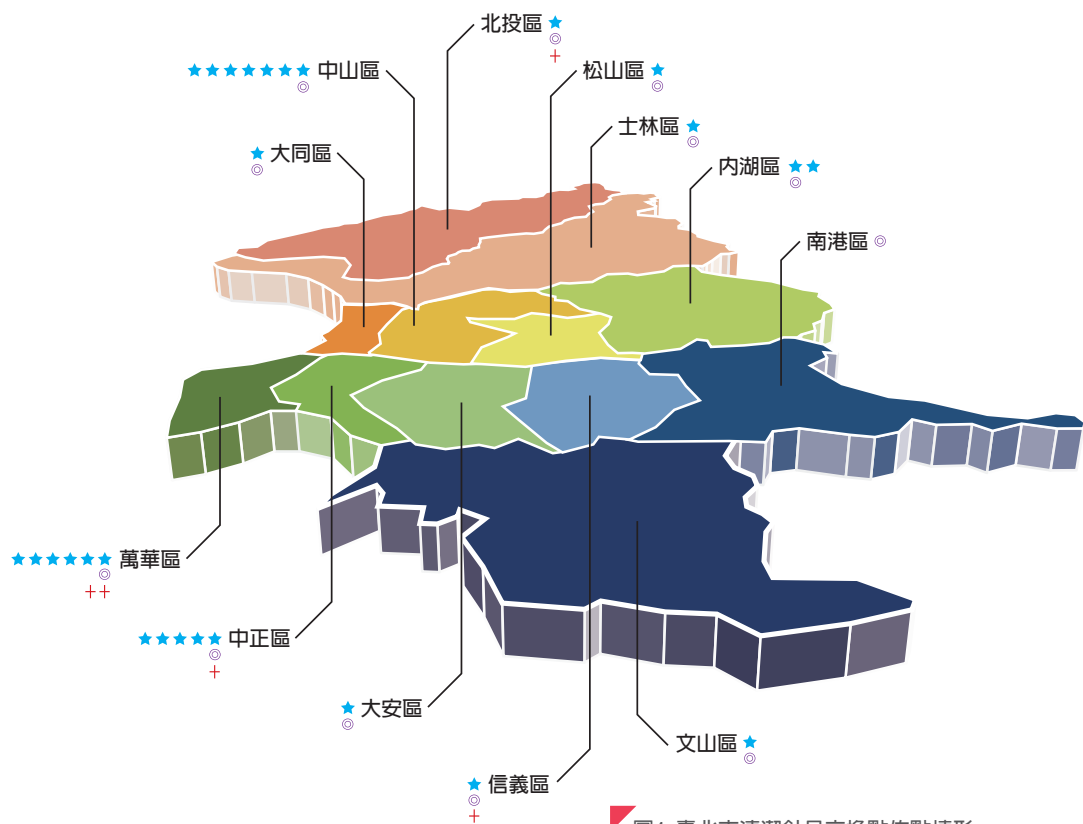


圖4 臺北市清潔針具交換點佈點情形

- ★ 臺北市各行政區27家熱心社區藥局
- ◎ 臺北市健康服務中心12區院外門診部
- ＋ 醫療院所設置交換站：5家  
臺北市市立聯合醫院（昆明院區、松德院區）  
台大醫院  
西園醫院  
北投國軍醫院



# 染 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，97年底臺北市人口為262萬2,923人，占全國總人口2,303萬7,031人的11.39%。

臺北市於56年改制為直轄市，57年7月1日將近郊內湖、南港、木柵、景美、士林、北投等鄉鎮劃入市域，致該年底人口數驟增為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80年起人口逐年略減，直至87年人口始略有回升現象，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。

臺北市人口97年較96年減少0.24%，粗出生率為7.88 ‰、粗死亡率5.94 ‰、自然增加率為1.94 ‰。96年臺北市市民平均壽命為82.00歲，男性為79.69歲，女性為84.42歲，較全國國民平均78.38歲，男性75.46歲，女性81.72歲為高。

表3 臺北市人口概況與平均壽命

| 年別  | 年底人口數<br>(人) | 粗出生率<br>(‰) | 粗死亡率<br>(‰) | 自然增加率<br>(‰) | 平均壽命(歲)<br>(零歲平均餘命) |       |
|-----|--------------|-------------|-------------|--------------|---------------------|-------|
|     |              |             |             |              | 男                   | 女     |
| 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 |
| 96年 | 2,629,269    | 8.22        | 5.65        | 2.57         | 79.69               | 84.42 |
| 97年 | 2,622,923    | 7.88        | 5.94        | 1.94         | ...                 | ...   |

資料來源：臺北市統計年報、內政部統計處。

第二節 人口結構

97年底臺北市男性人口127萬948人，女性人口135萬1,975人，男女性比例為94.01。以年齡結構觀之，幼年人口(14歲以下) 40.8萬人，占臺北市總人口數的15.56%；具生產能力人口(15~64歲)為189.2萬人，占72.13%，老年人口(65歲以上)為32.3萬人，占12.31%。

臺北市65歲以上老年人口佔全市人口比率，自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，97年底老年人口占12.31%，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9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<br>人口數<br>(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  |
| 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 |
| 96年底 | 2,629             | 16.07   | 71.97  | 11.96 | 38.95   | 22.33 | 16.62 | 74.43 |
| 97年底 | 2,623             | 15.56   | 72.13  | 12.31 | 38.65   | 21.58 | 17.07 | 79.13 |

資料來源：內政部。

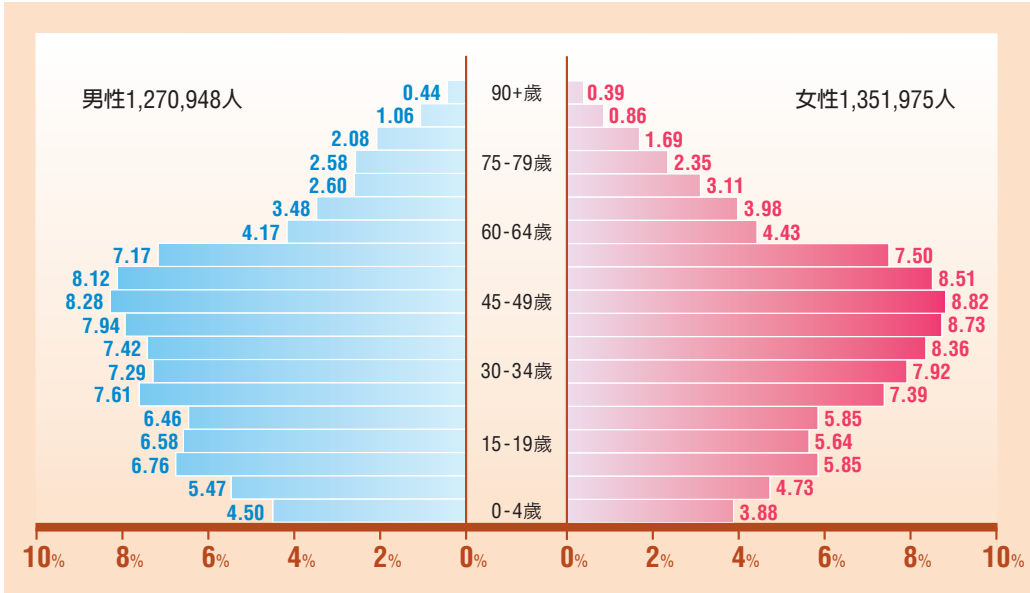


圖5 臺北市人口年齡結構圖－民國97年年底

## 第二章 醫政統計

### 第一節 醫療院所數

臺北市醫療院所自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，96年底計有2,946家，其中醫院40家，診所2,906家。96年底臺北市平均每一醫療院所服務人口數為892人，較全國1,154人低；每萬人口所擁有的院所家數為11.20家，較全國8.67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    |
| 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 |
| 96年底 | 2,946 | 40 | 3  | 7    | 30 | 2,906 | 14 | 14   | 2,878 |

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。



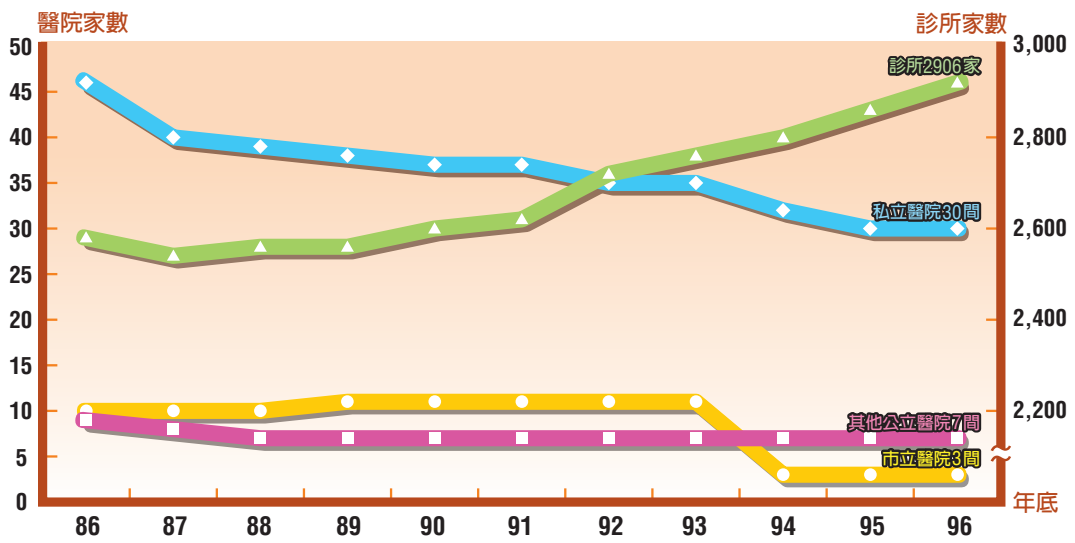


圖6 臺北市醫療院所數

附註：94年10家市立醫療院所合併為1家市立聯合醫院。

- ◆ 診所2,906家
- ▲ 私立醫院30間
- 其他公立醫院7間
- 市立醫院3間

## 第二節 病床數

96年底臺北市公私立醫療院所病床數共2萬2,478床，其中公立院所病床數1萬2,888床，占總病床數57.34%，私立院所病床數9,590床占總病床數42.66%；依病床性質別區分為，一般病床數1萬5,308床(占68.10%)，特殊病床數7,170床(占31.90%)。平均每萬人口病床數85.49床，較全國65.61床高，每一病床服務116.97人，較全國152.42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<br>萬人口<br>病床數 | 每一病<br>床服務<br>人口數 |
|------|-------|----|-------|--------|--------|-------|-------------------|-------------------|
|      | 合計    | 公立 | 私立    | 合計     | 公立     | 私立    |                   |                   |
| 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            |
| 96年底 | 2,946 | 40 | 2,906 | 22,478 | 12,888 | 9,590 | 85.49             | 116.97            |

資料來源：行政院衛生署。

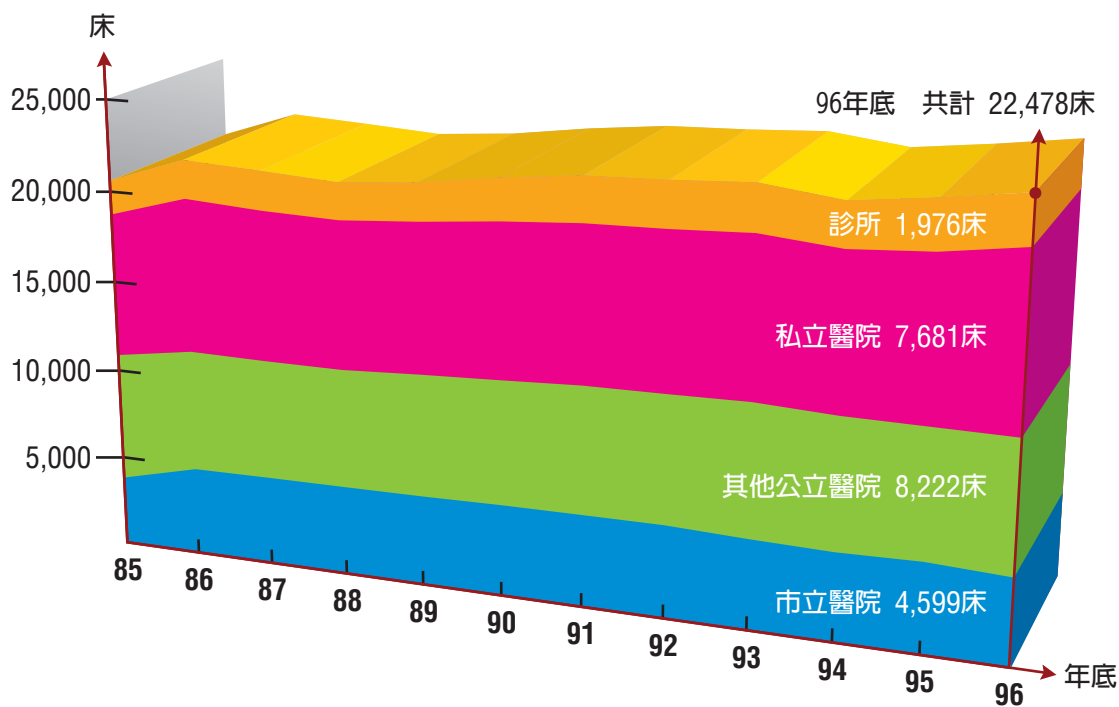


圖7 臺北市醫療院所病床數

附註：94年10家市立醫療院所合併為1家市立聯合醫院。

### 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7萬5,684人次、2,911人次，平均住院日數8.42日，占床率為72.23%。

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 |        |       |       |
| 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 |
| 96年 | 75,684 | 2,911 | 1,781 | 571  | 580  | 8.42   | 34.45 | 72.23 |

資料來源：行政院衛生署。

### 第四節 醫事人員

96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4萬769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<br>醫<br>師 | 中<br>醫<br>師 | 牙<br>醫<br>師 | 藥<br>師 | 藥<br>劑<br>生 | 醫<br>師、<br>生、<br>士、<br>醫<br>事<br>檢<br>驗 | 醫<br>師、<br>放<br>射<br>士 | 護<br>及<br>理<br>護<br>師<br>士 | 助<br>產<br>士 | 其<br>他 |
|------|--------|-------------|-------------|-------------|--------|-------------|-----------------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------|--------|
| 86年底 | 31,884 | 6,264       | 490         | 2,027       | 3,407  | 1,091       | 1,339                                   | 511                    | 16,323                     | 35          | 397    |
| 87年底 | 30,987 | 6,427       | 483         | 2,010       | 3,277  | 1,054       | 1,194                                   | 559                    | 15,401                     | 24          | 558    |
| 88年底 | 31,935 | 6,467       | 521         | 2,033       | 3,422  | 1,037       | 1,381                                   | 605                    | 15,818                     | 19          | 632    |
| 89年底 | 33,229 | 6,952       | 515         | 2,087       | 3,519  | 1,036       | 1,403                                   | 639                    | 16,300                     | 16          | 762    |
| 90年底 | 34,457 | 7,072       | 555         | 2,142       | 3,566  | 948         | 1,581                                   | 769                    | 17,050                     | 15          | 759    |
| 91年底 | 36,008 | 7,085       | 582         | 2,122       | 3,657  | 994         | 1,615                                   | 820                    | 18,279                     | 19          | 835    |
| 92年底 | 37,116 | 7,260       | 619         | 2,233       | 3,668  | 925         | 1,669                                   | 858                    | 18,949                     | 15          | 920    |
| 93年底 | 38,306 | 7,262       | 645         | 2,252       | 3,790  | 897         | 1,633                                   | 869                    | 19,972                     | 16          | 970    |
| 94年底 | 38,814 | 7,260       | 647         | 2,305       | 3,878  | 870         | 1,693                                   | 898                    | 19,899                     | 15          | 1,349  |
| 95年底 | 39,695 | 7,409       | 660         | 2,362       | 3,938  | 834         | 1,720                                   | 924                    | 20,367                     | 14          | 1,467  |
| 96年底 | 40,769 | 7,682       | 706         | 2,401       | 4,006  | 796         | 1,731                                   | 940                    | 20,919                     | 13          | 1,575  |

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<br>醫<br>師 | 中<br>醫<br>師 | 牙<br>醫<br>師 | 藥<br>師 | 藥<br>劑<br>生 | 醫<br>師、<br>生、<br>士<br>檢<br>驗 | 醫<br>師、<br>放<br>射<br>士 | 護<br>及<br>理<br>護<br>士<br>士 | 助<br>產<br>士 | 其<br>他 |
|------|--------|-------------|-------------|-------------|--------|-------------|------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------|--------|
| 86年底 | 122.70 | 24.11       | 1.89        | 7.80        | 13.11  | 4.20        | 5.15                         | 1.97                   | 62.82                      | 0.13        | 1.53   |
| 87年底 | 117.38 | 24.35       | 1.83        | 7.61        | 12.41  | 3.99        | 4.52                         | 2.12                   | 58.34                      | 0.09        | 2.11   |
| 88年底 | 120.91 | 24.48       | 1.97        | 7.70        | 12.96  | 3.93        | 5.23                         | 2.29                   | 59.89                      | 0.07        | 2.39   |
| 89年底 | 125.56 | 26.27       | 1.95        | 7.89        | 13.30  | 3.91        | 5.30                         | 2.41                   | 61.59                      | 0.06        | 2.88   |
| 90年底 | 130.83 | 26.85       | 2.11        | 8.13        | 13.54  | 3.60        | 6.00                         | 2.92                   | 64.74                      | 0.06        | 2.88   |
| 91年底 | 136.30 | 26.82       | 2.20        | 8.03        | 13.84  | 3.76        | 6.11                         | 3.10                   | 69.19                      | 0.07        | 3.16   |
| 92年底 | 141.28 | 27.63       | 2.36        | 8.50        | 13.96  | 3.52        | 6.35                         | 3.27                   | 72.13                      | 0.06        | 3.50   |
| 93年底 | 146.07 | 27.69       | 2.46        | 8.59        | 14.45  | 3.42        | 6.23                         | 3.31                   | 76.16                      | 0.06        | 3.70   |
| 94年底 | 148.35 | 27.75       | 2.47        | 8.81        | 14.82  | 3.33        | 6.28                         | 3.62                   | 76.06                      | 0.06        | 5.14   |
| 95年底 | 150.80 | 28.15       | 2.51        | 8.97        | 14.96  | 3.17        | 6.53                         | 3.51                   | 77.38                      | 0.05        | 5.57   |
| 96年底 | 155.06 | 29.22       | 2.69        | 9.13        | 15.24  | 3.03        | 6.58                         | 3.58                   | 79.56                      | 0.05        | 5.99   |

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

96年十大死因惡性腫瘤已連續35年位居臺北市民主要死亡原因之冠，而心臟疾病、腦血管疾病在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。96年臺北市民死亡率每十萬人口死亡550.6人，較全國死亡率608.2人低，其中惡性腫瘤死亡率為每十萬人口173.6人，死亡者占有死亡人數31.5%，心臟疾病死亡率62.4人，占11.3%，腦血管疾病死亡率49.0人，占8.9%；其

餘死因依序為糖尿病、肺炎、腎炎腎徵候群及腎性病變、事故傷害、自殺、慢性肝病及肝硬化、敗血症。

表10 臺北市主要死亡原因－民國96年

| 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       | 14,486 | 100.00 | 550.64   | 674.39 | 433.35 |
| 1  | 惡性腫瘤         | 4,566  | 31.52  | 173.56   | 215.37 | 133.94 |
| 2  | 心臟疾病         | 1,642  | 11.34  | 62.42    | 80.15  | 45.61  |
| 3  | 腦血管疾病        | 1,289  | 8.90   | 49.00    | 59.99  | 38.57  |
| 4  | 糖尿病          | 958    | 6.61   | 36.42    | 38.67  | 34.28  |
| 5  | 肺炎           | 688    | 4.75   | 26.15    | 34.84  | 17.92  |
| 6  | 腎炎、腎徵候群及腎性病變 | 549    | 3.79   | 20.87    | 21.25  | 20.51  |
| 7  | 事故傷害         | 372    | 3.57   | 14.14    | 20.70  | 7.92   |
| 8  | 自殺           | 364    | 2.51   | 13.84    | 17.81  | 10.07  |
| 9  | 慢性肝病及肝硬化     | 331    | 2.28   | 12.58    | 17.34  | 8.07   |
| 10 | 敗血症          | 188    | 1.30   | 7.15     | 6.41   | 7.85   |
|    | 其他           | 3,539  | 24.43  | 134.52   | 161.86 | 108.62 |

附註：1.臺北市96年年中人口數，計2,630,756人，男性1,280,124人，女性1,350,632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 | 事故傷害         | 自殺           | 慢性肝病及肝硬化     | 敗血症          |
|-----|--------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 86年 | 463.27 | (1)<br>134.67 | (2)<br>55.84 | (3)<br>50.96 | (4)<br>29.02 | (9)<br>10.61 | (6)<br>14.53 | (5)<br>26.25 | (10)<br>8.22 | (7)<br>13.41 | (13)<br>4.96 |
| 87年 | 465.98 | (1)<br>133.21 | (2)<br>50.82 | (3)<br>49.75 | (5)<br>24.70 | (8)<br>12.60 | (6)<br>15.77 | (4)<br>26.42 | (10)<br>7.67 | (7)<br>14.85 | (13)<br>4.43 |
| 88年 | 470.49 | (1)<br>134.97 | (2)<br>54.08 | (3)<br>45.78 | (4)<br>32.68 | (8)<br>15.00 | (6)<br>15.87 | (5)<br>24.92 | (10)<br>8.03 | (7)<br>15.30 | (16)<br>2.65 |
| 89年 | 484.10 | (1)<br>141.38 | (3)<br>47.35 | (2)<br>52.20 | (4)<br>37.97 | (8)<br>11.95 | (6)<br>17.29 | (5)<br>22.66 | (9)<br>8.96  | (7)<br>14.11 | (14)<br>3.21 |
| 90年 | 500.81 | (1)<br>154.88 | (3)<br>52.38 | (2)<br>52.91 | (4)<br>34.20 | (7)<br>13.90 | (6)<br>18.56 | (5)<br>19.17 | (9)<br>10.98 | (8)<br>13.83 | (12)<br>4.39 |
| 91年 | 503.41 | (1)<br>158.05 | (2)<br>54.97 | (3)<br>46.74 | (4)<br>33.70 | (7)<br>16.98 | (6)<br>17.29 | (5)<br>19.49 | (8)<br>12.32 | (9)<br>11.56 | (12)<br>4.13 |
| 92年 | 517.40 | (1)<br>151.87 | (2)<br>62.33 | (3)<br>50.29 | (4)<br>35.91 | (5)<br>21.52 | (6)<br>19.09 | (7)<br>17.27 | (9)<br>12.15 | (8)<br>13.93 | (13)<br>3.53 |
| 93年 | 523.20 | (1)<br>160.09 | (2)<br>65.09 | (3)<br>47.24 | (4)<br>34.02 | (7)<br>17.03 | (5)<br>19.16 | (6)<br>17.64 | (8)<br>13.18 | (9)<br>12.69 | (12)<br>3.58 |
| 94年 | 547.41 | (1)<br>163.78 | (2)<br>63.56 | (3)<br>52.19 | (4)<br>37.72 | (5)<br>21.84 | (6)<br>20.77 | (8)<br>15.84 | (7)<br>17.83 | (9)<br>12.33 | (11)<br>5.73 |
| 95年 | 528.71 | (1)<br>168.54 | (2)<br>58.19 | (3)<br>45.04 | (4)<br>36.05 | (5)<br>21.91 | (6)<br>18.48 | (8)<br>14.44 | (7)<br>17.30 | (9)<br>12.08 | (11)<br>5.53 |
| 96年 | 550.64 | (1)<br>173.56 | (2)<br>62.42 | (3)<br>49.00 | (4)<br>36.42 | (5)<br>26.15 | (6)<br>20.87 | (7)<br>14.14 | (8)<br>13.84 | (9)<br>12.58 | (10)<br>7.15 |

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

96年臺北市癌症死亡人數4,566人，死亡率為每十萬人口死亡173.6人，較全國死亡率175.9人略高。其中男性死亡人數2,757人，死亡率每十萬男性人口215.4人；女性死亡人數1,809人，死亡率為每十萬女性人口133.9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、非何杰金淋巴瘤、胰臟癌、子宮頸癌、膽囊癌。

表12 臺北市主要癌症死亡原因－民國96年

| 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 | 4,566 | 100.00 | 173.56   | 215.37 | 133.94 |
| 1  | 肺癌       | 987   | 21.62  | 37.52    | 49.60  | 26.06  |
| 2  | 肝癌       | 666   | 14.59  | 25.32    | 38.12  | 13.18  |
| 3  | 結腸直腸癌    | 557   | 12.20  | 21.17    | 24.06  | 18.44  |
| 4  | 女性乳癌（1）  | 203   | 4.45   | 15.03    | -      | 15.03  |
| 5  | 胃癌       | 329   | 7.21   | 12.51    | 16.72  | 8.51   |
| 6  | 攝護腺癌（2）  | 136   | 2.98   | 10.62    | 10.62  | -      |
| 7  | 非何杰金淋巴瘤  | 217   | 4.75   | 8.25     | 10.08  | 6.52   |
| 8  | 胰臟癌      | 178   | 3.90   | 6.77     | 7.11   | 6.44   |
| 9  | 子宮頸癌（1）  | 89    | 1.95   | 6.59     | -      | 6.59   |
| 10 | 膽囊癌      | 149   | 3.26   | 5.66     | 6.95   | 4.44   |
|    | 其他       | 1,055 | 23.11  | 40.10    | 52.10  | 28.73  |

附註：1.臺北市96年年中人口數，計2,630,756人，男性1,280,124人，女性1,350,632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     | 胰臟癌          | 子宮頸癌         | 膽囊癌          |
|-----|--------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| 86年 | 134.67 | (1)<br>27.59 | (2)<br>23.29 | (3)<br>14.07 | (4)<br>13.97 | (5)<br>13.30 | (8)<br>5.00  | (7)<br>5.11 | (10)<br>4.19 | (6)<br>9.82  | (16)<br>2.73 |
| 87年 | 133.21 | (1)<br>27.83 | (2)<br>22.45 | (3)<br>15.20 | (5)<br>12.47 | (4)<br>12.48 | (8)<br>5.06  | (7)<br>5.19 | (9)<br>4.28  | (6)<br>7.75  | (11)<br>3.55 |
| 88年 | 134.97 | (1)<br>28.40 | (2)<br>21.36 | (3)<br>15.79 | (4)<br>12.18 | (5)<br>12.00 | (7)<br>6.94  | (8)<br>5.42 | (9)<br>4.62  | (6)<br>8.50  | (12)<br>3.56 |
| 89年 | 141.38 | (1)<br>28.41 | (2)<br>21.26 | (3)<br>17.47 | (4)<br>12.66 | (5)<br>12.41 | (7)<br>7.10  | (9)<br>5.14 | (8)<br>5.22  | (6)<br>7.27  | (12)<br>3.93 |
| 90年 | 154.88 | (1)<br>33.45 | (2)<br>25.42 | (3)<br>16.82 | (4)<br>14.90 | (5)<br>13.22 | (6)<br>9.20  | (8)<br>4.92 | (9)<br>4.70  | (7)<br>8.24  | (12)<br>4.01 |
| 91年 | 158.05 | (1)<br>33.70 | (2)<br>25.06 | (3)<br>18.58 | (4)<br>14.36 | (5)<br>14.18 | (6)<br>8.15  | (8)<br>6.52 | (9)<br>5.95  | (7)<br>7.85  | (11)<br>4.51 |
| 92年 | 151.87 | (1)<br>32.15 | (2)<br>25.20 | (3)<br>16.55 | (4)<br>15.55 | (5)<br>11.16 | (6)<br>8.25  | (8)<br>6.30 | (9)<br>5.54  | (7)<br>6.35  | (13)<br>3.83 |
| 93年 | 160.09 | (1)<br>33.53 | (2)<br>25.79 | (3)<br>19.73 | (4)<br>15.20 | (5)<br>11.85 | (6)<br>9.46  | (9)<br>5.64 | (8)<br>6.25  | (7)<br>6.51  | (11)<br>4.76 |
| 94年 | 163.78 | (1)<br>33.21 | (2)<br>23.17 | (3)<br>20.69 | (4)<br>16.76 | (5)<br>13.51 | (6)<br>10.37 | (7)<br>6.91 | (9)<br>6.41  | (8)<br>6.43  | (12)<br>4.58 |
| 95年 | 168.54 | (1)<br>34.68 | (2)<br>26.75 | (3)<br>20.27 | (4)<br>15.56 | (5)<br>13.83 | (6)<br>10.07 | (8)<br>6.67 | (7)<br>6.78  | (10)<br>6.03 | (12)<br>4.42 |
| 96年 | 173.56 | (1)<br>37.52 | (2)<br>25.32 | (3)<br>21.17 | (4)<br>15.03 | (5)<br>12.51 | (6)<br>10.62 | (7)<br>8.25 | (8)<br>6.77  | (9)<br>6.59  | (10)<br>5.66 |

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)。





# JANUARY

- 1/1日-運用「臺北市府衛生局衛生規費罰鍰系統」電子化作業程序，提升便民服務成效與品質，民衆或業者申辦執業執照及化粧品、藥物廣告審查等行政規費，可持條碼式繳款單就近至銀行臨櫃、超商、ATM及網路銀行轉帳繳納。
- 12日-假臺北榮民總醫院致德樓第三會議室舉辦「2008臺北健康城市論壇系列：突破式思考推動跨領域醫學」研討會，邀請到4名國際知名專家Vikas P. Sukhatme, Vidula Sukhatme, Chung-Kang Peng, Vera Novak來台，為研討會進行演講及議題討論。臺北榮民總醫院、國立陽明大學、臺北市立聯合醫院等協辦單位重要主管、學者專家擔任貴賓、引言人及參與討論，增進研討會深度及品質。
- 14日-修正衛生局「臺北市府衛生局因應業務需要遴用專案人員補助要點」。
- 21日-臺北市府衛生局緊急及災難應變指揮中心（EOC）遷駐臺北市災害應變中心，衛生局邀請臺北市17家急救責任醫院參訪EOC，並由局長親自出席，參訪人員共計46人次。
- 23日-召開97年度臺北市縣合作推動委員會/臺北市縣合作推動委員會健康社福組會議。會議目的討論市縣各項公共醫療衛生合作各項議題，辦理頻率為每2個月市縣輪流1次，於4月23日、8月29日、12月15日辦理該會議。
- 31日-配合行政院衛生署辦理96年亞洲開發銀行蒙古衛生發展計畫，於97年1月31日安排蒙古國衛生署等醫療相關單位人員一行12人，參訪所屬大安區健康服務中心及聯合醫院。

# FEBRUARY

- 2/13日-因應產後連續性照顧需求、維護產後婦女及嬰兒健康，全國首創訂定「臺北市府管理到府坐月子服務機構作業要點」，以輔導到府坐月子服務機構。
- 19日-2月19日及12月10日召開97年度「醫療儀器審核委員會」及臨時會，共計審查中興院區「磁振造影儀合作案」、中興院區「數位化乳房攝影X光機合作案」、陽明院區「立體導航式電腦斷層掃描儀合作案」、和平院區「磁振造影儀合作案」、中興院區「多功能雙偵測頭可變角度數位伽瑪攝影機合作案」、仁愛院區「綠光雷射系統」等500萬元以上醫療儀器合作案。
- 21日-召開「建立北臺灣食品安全聯網」第1次工作小組會議，合作縣市含臺北市、宜蘭縣、基隆市、臺北縣、桃園縣、新竹縣、苗栗縣等7縣市。

# MARCH

- 3/1日-3月1日開始校園國小1年級常規麻疹腮腺炎德國麻疹（MMR）、日本腦炎疫苗接種，因應日本麻疹疫情延燒，衛生局函文教育局協助排定臺北市小學接種行程，辦理校園疫苗預防注射接種事宜，並於捷運跑馬燈及Upaper刊登相關接種訊息，鼓勵補接種疫苗。

- 7日- 3月7日、6月27日、9月19日及12月18日召開臺北市市立各醫療院（所）醫療基金監督管理委員會，針對醫療基金營運政策、發展目標進行審議，以提升市立醫療院（所）之醫療水準，並達財務獨立、經營自主之目的。
- 7日- 修正衛生局「臺北市政府衛生局統籌款運用及管理作業基準」。
- 10日- 享譽國際之神經外科醫學領域重要學者專家Prof. Ali F. Krisht 及 Prof. M.Gazi Yasargil來訪，由吳秀光副市長代表接見。由於二位專家曾多次來臺參與國立陽明大學及臺北榮民總醫院舉辦之神經外科顱底及動脈瘤手術操作研習營，指導我國及臺北市神經外科醫師專業及手術技巧，對於提升我國神經外科專業水準，以及國際聲譽具有莫大助益，特由吳秀光副市長代表臺北市政府頒贈榮譽市民狀，表彰其協助我國發展神經外科之貢獻。
- 17日- 3月17日至3月24日提供免費中藥重金屬汞專案檢驗服務，針對中藥粉、中藥錠、中藥丸等製劑產品，檢驗是否違法摻加重金屬汞。
- 17日- 「96年地方衛生局績效綜合考評」，衛生局各處室（疾病管制處、藥物食品管理處、醫護管理處、健康管理處、檢驗室）之受評書面資料，於1月29日完成初評作業，2月18日進行複評作業，3月17日完成書面資料彙辦函送衛生署各主政單位受評。
- 20日- 完成編印「臺北市政府衛生局公務統計方案」分送臺北市政府衛生局相關填報處室參用。
- 27日- 北臺區域發展推動委員會/健康社福組衛生部門聯席會議，該會議辦理頻率為每3個月市縣輪流1次，97年由臺北縣（3月27日）、桃園縣（6月25日）、新竹縣（9月5日）舉辦該會議。
- 27日- 為加強提昇禽畜業者流感疫苗接種率，由臺北市立聯合醫院婦幼院區於3月27日前往臺北市環南市場進行流感疫苗設站接種，共計115人完成疫苗接種。
- 29日- 為響應3月24日世界結核病日，3月29日假臺北市立木柵動物園堤外停車場舉辦『“騎力”抗結核，治癒有希望』活動，共計有500人參與，希望讓民眾藉由運動促進健康，進而達到『遠離結核病』真正目的。
- 29日- 首辦偏遠山區整合性預防保健服務，3月29日起至9月6日截止共辦理29場，參與偏遠山區整合性預防保健服務人數為：成人健檢1,948人、子宮頸抹片檢查1,215人、乳房檢查739人、口腔黏膜檢查2,787人、肝癌篩檢1,289人、大腸直腸癌篩檢982人。
- 31日- 為提升幼兒之健康及醫療照護品質，預防或減輕受肺炎鏈球菌之威脅，自95年11月20日起為設籍臺北市2至5歲原住民、低收入戶、育幼院及重大傷病幼兒免費接種肺炎鏈球菌疫苗，以增加幼兒免疫保護力，於96年6月1日起，將身心障礙幼兒納入臺北市免費接種對象，96年8月及12月中旬陸續開放設籍臺北市2歲以上未滿3歲幼童接種，截至97年3月31日止共接種4,990人。
- 31日- 為因應H5N1流感疫情，3月31日辦理「臺北市政府高病原性家禽流行性感冒及H5N1流感防治專家諮詢委員會」97年度第2次會議，會中針對「臺北市政府衛生局疾病管制處因應H5N1流感異地備援疫情動線規劃及業務分組」及「臺北市禽畜業者上呼吸道感染醫療服務卡計畫」進行討論。

## APRIL

- 4/7日** - 臺北市長期照顧管理中心於臺北市身心障礙福利會館辦理開幕揭牌儀式，會中邀請臺北市市長郝龍斌、副市長吳秀光、衛生局局長邱文祥及副局長鄧素文、社會局局長師豫玲、臺北市議會周柏雅議員、內政部及衛生署長官、臺北市各公會及協會、聯合醫院院長等各級長官約150人共襄盛舉。
- 8日** - 配合教育局體育處於4月8日至6月3日，辦理97年度臺北市公私立游泳池安全管理聯合檢查，共計查核100家業者，其中82家合格，6家停歇業，12家不合格處以罰鍰。
- 13日** - 舉辦「2008健康寶寶大賽」，以促進兒童身心發展。
- 14日** - 修正「臺北市政府衛生局統籌款購置設備補助要點」、「臺北市政府衛生局統籌款推動公共衛生專案補助要點」、「臺北市政府衛生局統籌款研究發展獎勵要點」及「臺北市政府衛生局補助不易羅致人員之獎勵金要點」。
- 16日** - 為配合衛生局空間規劃與疫苗管理之便利性，於4月16日順利完成搬遷至臺北市立聯合醫院昆明院區5樓冷藏室，俾利監控冷藏室疫苗保存狀況，以維護衛生局疫苗儲存環境之安全，及進行疫苗包裝與宅配工作。
- 16日** - 辦理「寶貝媽咪享「OK」」活動。
- 18日** - 製作天天五蔬果宣導海報張貼於臺北市8處公車候車亭，宣導健康飲食概念。
- 18日** - 依臺北市政府衛生局暨所屬機關提升政府服務品質實施計畫，於4月18日至4月29日期間進行12區健康服務中心為民服務不定期查核。
- 27日** - 衛生署疾病管制局於4月17至18日假屏東縣舉辦「2008年全國防疫會議」，衛生局榮獲「96年度各縣（市）防疫業務綜合考評績優政府」獎項之「個別指標獎」2項：「指標1：腸道及腸病毒法定傳染病防治」及「指標3：結核病防治成效」之獎項。

## MAY

- 5/1日** - 97年度「服務品質考核計畫」自5月1日起至10月31日執行，完成聯合醫院各院區（含關渡、萬芳）考核。
- 1日** - 召開97年度第4屆「臺北市政府醫事審議委員會」第1次會議，審議通過財團法人中國醫藥大學申請於內湖綜合醫院原址原規模設立中國醫藥大學附設醫院臺北分院。
- 4日** - 響應2008年世界氣喘日，與臺灣氣喘衛教學會合作，假臺北市府市政大樓1樓沈葆楨廳辦理2008年世界氣喘日「氣喘全方位照護・大家一起來關注」宣導活動，衛生局局長邱文祥蒞臨致詞，臺北市立聯合醫院仁愛院區、忠孝院區及中醫院區現場提供肺活量檢測、菸害一氧化碳檢測及中醫氣喘衛教諮詢等服務，臺北市信義區健康服務中心提供市民健康卡申辦服務及居家安全等服務，共計2,000人參加。

- 16日** - 為因應H5N1流感疫情來襲，假松山區觀山河濱公園辦理「臺北市政府97年度災害防救綜合演習-疫災演習」。提高臺北市政府相關單位與防疫人員之警覺性，建立相關單位處理原則並提昇應變能力。
- 17日** - 為加強宣導世界高血壓日及高血壓防治，與中華民國心臟基金會、中華民國心臟學會假大安森林公園大會舞台區合作辦理「2008高血壓日衛教園遊會」活動，臺北市立聯合醫院仁愛院區協助肺活量檢測、忠孝院區體脂肪檢測及臺北市松山區健康服務中心協助動脈硬化、血壓、血糖檢測，共計680人參加。
- 20日** - 大陸四川大地震，臺北市成立「臺北醫療救護隊」於5月20至25日至廣漢市及高駢鎮為520位災民提供醫療診治，深獲災區民衆肯定，並將剩餘藥材及衛材等物資，轉贈臺灣法鼓山醫療團及成都市紅十字會，發揮物資效用，為災民提供服務。
- 28日** - 臺北市公共場所母乳哺育自治條例草案，經臺北市議會法規委員會審議一讀通過，將提送臺北市議會大會二讀。
- 30日** - 臺北市96年度第2學期國小校園常規疫苗於5月30日全數完成接種，接種疫苗包含日本腦炎疫苗（JE）及麻疹德國麻疹腮腺炎混合疫苗（MMR），共計完成接種158所國小。
- 31日** - 支援教育局春暉教育組於自由廣場之反毒設攤宣導活動，辦理藥物濫用防制宣導海報張貼、危害認知與防制遊戲問答、發送文宣品等活動，並邀請社區藥局藥師協助戒菸諮詢等服務。參與之民衆、青年學子反應熱烈。

## JUNE

- 6/1日** - 實施「到院前急診分流計畫」，由臺北市八大醫學中心與合作醫院共同研訂合作計畫，並請消防局救護技術員配合執行到院前輕、中度傷病患分流，衛生局亦提供申訴專線。6-12月份執行成果：共計分流716件，其中「同意接受急診分流」267件。
- 2日** - 舉辦「2008無菸臺北任我行-營造無菸環境誓師暨無菸公園拒菸志工授證大會」。
- 9日** - 衛生局接受臺北市政府97年度公文處理成效檢核暨抽查輔導實施計畫，公文處理成效檢核成績為甲等，檢核委員對於檢核結果提出33點缺失及建言。
- 13日** - 6月13日召開「臺北市立關渡醫院第二次委託經營案」公開甄選審查委員會，會議決議臺北榮民總醫院為合格廠商。
- 16日** - 6月16日起提供臺北市民或大樓管理單位自費申請退伍軍人菌檢驗服務，市民或大樓管理單位可以取2000cc冷卻水塔、空調系統水樣送驗，比對清洗前、清洗後水樣，以確知清洗的程序及作業是否有效。該項服務考量檢驗成本及檢驗資源之有效利用，檢驗費用一件為貳仟元。

- 16日 - 健康關懷專車首次開跑，截至10月31日止服務人數共計1,557人，總服務人次共計2,199人次，其中子宮頸抹片篩檢376人次，乳房攝影907人次，乳房超音波135人次，口腔黏膜篩檢148人次，腹部超音波11人次，大腸直腸癌篩檢13人次，老人健檢231人次，成人健檢98人次，婦科超音波146人次，其他門診134人次。
- 16日 - 6月16日及12月29日召開臺北市立萬芳醫院第一次及第二次監督小組會議。
- 16日 - 6月16日及12月29日召開臺北市立關渡醫院第一次及第二次監督小組會議。
- 19日 - 鑑於腸病毒疫情處於高峰期，6月19日成立「臺北市災害應變中心腸病毒疫情2級開設」，由陳永仁副祕書長兼任指揮官，衛生局局長邱文祥擔任發言人，由衛生局、教育局與社會局派員進駐災害應變中心。
- 23日 - 接受行政院衛生署辦理「96年地方衛生局績效綜合考評」獲評第1組第4名，「藥政業務」榮獲第1組第1名、「管制藥品業務」榮獲第1組第2名、「食品衛生業務」榮獲第1組第3名。
- 24日 - 假財團法人基督復臨安息日會臺安醫院辦理「97年度到府坐月子服務機構暨產後護理機構教育訓練」完竣，計67人參加，活動圓滿成功。
- 25日 - 舉辦「97年學齡前兒童潔牙觀摩活動」。
- 26日 - 為因應H5N1流感疫情，於6月26日辦理「臺北市府高病源性家禽流行性感冒及H5N1流感防治專家諮詢委員會」97年度第1次會議，會中針對「臺北市97年度跨區災害防救綜合演習-疫災演習成果報告」進行專案報告。
- 26日 - 完成編印96年「臺北市衛生統計年報」分送相關機關及單位參用，並將資料上載於臺北市府衛生局網站「衛生統計資訊」專區。

## JULY

- 7/1日 - 7月推行志工獎勵計畫，6月以前累積之志工服務時數，可兌換「健康教室」服務或「健康檢查」，將服務與健康緊密結合，以達永續服務、永遠健康目的。累計97年底，已提領3萬166小時。
- 10日 - 97年度臺北市立醫院外部顧客意見調查案於7月10日至7月18日上網公告，7月30日舉行「97年度臺北市立醫院外部顧客意見調查」企劃出評審會，選定優先議價廠商，8月7日完成議價，決標價30萬元整，並完成簽約。
- 18日 - 提報臺北市心肺復甦術加全自動體外電擊器（CPR plus AED）使用推廣計畫，經臺北市府「緊急醫療救護諮詢委員會」通過，包括訓練課程計畫、標準作業流程、使用管理維護規範。亦於10月28日及30日辦理訓練課程，共164人參加，147人取得合格證書。
- 22日 - 臺北市衛生保健志工獲選全國衛生保健績優團隊獎1隊、德馨獎11人、愛馨獎6人、善馨獎5人。

22日 - 修正「臺北市政府衛生局統籌款補助計畫作業程序」。

23日 - 「96年度臺北市衛生醫療年鑑」中文版電子書於7月出版，英文版電子書於10月出版，相關資料並置於衛生局網站/文宣出版品/衛生醫療年鑑網站上供民衆參閱，網址：<http://www.health.gov.tw/Default.aspx?tabid=176>

28日 - 與行政院衛生署疾病管制局共同辦理「觀光夜市餐飲從業人員A型病毒性肝炎防治及疫苗接種計畫」，從7月28日至8月15日止，共計完成四大觀光夜市之693人抽血工作，並提供檢驗結果呈陰性者接種疫苗(1人接種2劑，需間隔6個月，共計520劑)。

## AUGUST

8/1日 - 督導臺北市營利性兒童遊樂場所設置遊戲球池共10家12處，自8月份開始併腸病毒洗手設備查核業務進行輔導3個月，並輔導業者設置衛生公告及意見信箱，設計問卷2聯單，結果將進行新聞稿發布。

1日 - 辦理97年度婦癌防治宣導記者會暨市府員工整合性預防保健服務，當日參加整合性預防保健服務人數為：成人健檢270人、子宮頸抹片檢查166人、乳房超音波檢查109人、口腔黏膜檢查316人、肝癌篩檢182人、大腸直腸癌篩檢65人、預約乳房攝影轉介58人、X光胸部檢查370人。

9日 - 配合松陽社會福利事業基金會「要high不要害，"藝"起健康過生活」反毒活動，設攤宣導，並邀請社區藥局藥師協助戒菸諮詢，現場採遊戲問答、發送文宣品等方式進行，約有300人參與，反應相當熱烈。

11日 - 為加強臺北市藥商藥局及藥事人員專業知能，年度內辦理10場「藥商藥局暨藥事人員講習會」，講授有關中藥材辨識、可供食用中藥材之標示方式、醫用氣體規定、藥事人員自我保護法律概念等專業課程，共750人參訓。

13日 - 編印96年「臺北市生命統計」分送相關機關及單位參用，並將資料上載於臺北市政府衛生局網站「生命統計資訊」專區。

13日 - 辦理第3屆「2008臺北鳳梨酥文化節」活動，活動安排「烘焙業衛生優良自主管理授證記者會」暨OK店家展示、國民營養宣導。

23日 - 8月23日假疾病管制院區10樓大禮堂辦理「97年度臺北市預防接種及流感疫苗合約醫療院所說明會」。

25日 - 因應臺北市本土性登革熱群聚事件，8月25日成立「臺北市災害應變中心傳染病疫情（登革熱、腸病毒）2級開設」，陳永仁副祕書長擔任指揮官，相關單位派員進駐，9月23日疫情趨緩後，疫情監測回歸各局處持續辦理。



- 25日- 8月25日至9月19日間，衛生局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，分別針對公文時效、文書處理、檔案管理、機密文書制度進行檢核，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。
- 29日- 召開「臺北市府衛生局所屬醫療院所醫療收費基準審議」委員會會議；會議通過修正「臺北市立醫療院所醫療收費基準」第二部、第三部、第四部、第九部部分診療項目，於9月10日依行政程序刊登公報，依法下達自即日生效。
- 31日- 97年度游泳、浴室業衛生自主管理OK認證，於8月底完成評核工作，共計60家游泳場所業、30家浴室業者通過複評。

## SEPTEMBER

- 9/4日- 參與行政院衛生署國民健康局「2008『健康九九』優良衛生教育教材徵選」活動，共5件作品榮獲優良獎。
- 5日- 9月5~7、20、21、27、28日舉辦「97年度職業醫學暨職業衛生護理研習會」及「職醫職護座談」。
- 8日- 為宣揚我國國際衛生服務與人道救援精神，規劃辦理「臺北市府衛生局暨臺北市立聯合醫院與蒙古烏蘭巴托市2008年公衛醫療援助合作計畫」，由衛生局與聯合醫院組成醫療團於9月8日至14日赴蒙古國烏蘭巴托市進行2008年公衛醫療援助服務。
- 10日- 97年臺北市全民防衛動員(萬安31號)生物病原攻擊演習，於9月10日於永吉國中完成正式演練，所有參演人員並於6號水門經統裁官校閱完畢。
- 17日- 率全國之先主動抽驗市售食品檢驗三聚氰胺，共發布10批692件檢驗報告，除其中19件檢出外，其餘皆符合規定。
- 18日- 響應921國際失智症日，與天主教失智老人社會福利基金會合作辦理2008「記憶減法、愛的加法」失智關懷影展，自9月18日至26日假臺北市立圖書館大安總館、臺北市立萬芳醫院及臺北市立聯合醫院忠孝、陽明、中興、仁愛、和平等五院區辦理8場次活動，共計1,000人次參加。
- 19日- 因應中國製三鹿牌奶粉中三聚氰胺污染事件，維護民眾健康及嬰幼兒食用安全，消除民眾疑慮，9月19日起至9月26日止（含週六、日）一週內，免費受理民眾申請奶粉中三聚氰胺檢驗，凡對家中購買食用的奶粉有疑慮者，均可提出申請。
- 19日- 率全國之先受理民眾（不限臺北市）免費檢驗奶粉是否添加三聚氰胺，受理1,367件奶粉檢體，其中有檢出者187件。
- 24日- 由臺北市府副秘書長陳永仁主持成立因應「疑含三聚氰胺食品」專案小組，統合臺北市府各局處資源，積極處理「疑含三聚氰胺食品」，並持續追蹤進口商進貨狀況及稽查應下架產品是否仍在市面流通。

**25日** - 病人安全創意點子競賽－全民洗手「ASK ME」中文化口號及標識徵選活動，共收件34案，經專家評選出前3名給予獎勵。

**26日** - 為因應H5N1流感疫情，於6月26日辦理「臺北市政府高病原性家禽流行性感冒及H5N1流感防治專家諮詢委員會」97年度第3次會議，會中針對「97年度流感疫苗接種計畫相關事項」及「為因應本市各項疫情，簡介臺北市機動防疫隊現況及因應97年8月本土性登革熱疫情調度情形」進行專案報告。

## OCTOBER

**10/1日** - 10月1日起配合衛生署實施流感疫苗開打，相關防疫人員亦配合接種流感疫苗接種，另75歲以上老人肺炎鏈球菌疫苗也一併於此時開打。

**3日** - 假臺北市市政大樓沈葆楨廳辦理臺北市輕、中度失智症長者樂齡音樂健康照護活動成果發表會～「讓『愛』照亮記憶森林～記得我愛你～」，13個失智症相關團體計約488人共襄盛舉；此次成果發表藉由各單位的齊力合作相當圓滿且成功，廣獲聯合報、自由時報與民眾日報等媒體採訪報導。

**5日** - 為響應「世界心臟日」活動，加強市民對心血管疾病防治之重視，與中華民國心臟基金會、中華民國心臟學會合作假國父紀念館東側廣場辦理『2008年世界心臟日-發現你的危險因子·健康護心』園遊會，共計880人參加。

**11日** - 結合臺北縣政府衛生局、敦安社會福利基金會、董氏基金會、臺北市新光吳氏基金會及肯愛協會等16個單位，假信義威秀廣場徒步區舉辦「2008憂鬱症篩檢日活動」，共計約1,000人次參與。

**13日** - 為關心照顧市民健康及提升臺北市婦女接受婦癌篩檢涵蓋率，假聯合醫院婦幼院區辦理「珍愛婦女-癌症防治宣導月」暨「健康關懷專車上路」起跑記者會，以喚起民眾重視婦癌篩檢接受檢查，約85人參加。

**17日** - 10月17-18日與臺北市立聯合醫院在台北聯誼會合辦「2008年預防乳癌及子宮頸癌國際研討會」，協辦單位包括中華民國婦癌基金會、台灣癌症基金會及台灣乳房醫學會。歐洲婦癌學會主席之匈牙利醫學博士Dr. Peter Bosze1，日本醫學博士Dr. Ei Ueno與Dr. Etsuo Takada、韓國醫學博士Dr. Woo-Kyung Moon，以及我國中研院教授陳建仁、沈志陽，榮總主任周宜宏、醫師曾令民，聯合醫院主任陳火木、林嘉興等國內外專家，以子宮頸癌及乳癌的防治、篩檢、早期診斷和最新治療趨勢等為主題，發表專題演講及為意見交流，提供與會150餘位臨床醫護及相關衛生行政人員最新婦癌防治資訊。

**18日** - 舉辦「全民勤洗手 健康跟著走」病安週活動，以「病人安全」為主軸，宣導與民眾息息相關的安全觀念，藉由專家宣導、洗手操、有獎徵答、闖關遊戲，教導與提醒民眾重視洗手安全。

**24日** - 舉辦97年「死因統計研習會」，邀及臺北市十二區健康服務中心死因審核承辦同仁，會中講解死因資料審核品質之要點，並推廣死因統計結果之應用。

- 25-26日** — 衛生局輔導松山、中山、萬華區推動健康城市，並積極參與相關國際活動，率團出席在日本舉辦的健康城市聯盟大會，與國際分享臺北市各項推動健康城市之經驗，有助提昇臺北市致力打造健康環境的城市形象。
- 27日** — 召開「97年度臺北市長期照護規劃推動專案小組會議」，由臺北市副市長吳清基主持，與會成員包含：衛生局局長邱文祥、社會局副局長周麗華及9位委員，17位社政、衛政同仁。
- 28日** — 配合觀光傳播局於10月28日至11月6日，辦理臺北市一般觀光旅館之年度定期檢查，共查核10家，皆符合規定。
- 29日** — 「97年度臺北市政府衛生局大量傷患演習示範觀摩演練」假臺北市立萬芳醫院辦理，演習指導者為臺大醫院醫師石富元、馬偕醫院主任張文瀚，觀摩人員共計70人。
- 30日** — 防疫宣導團種子師資教育訓練，假臺北市立聯合醫院昆明院區10樓大禮堂辦理，共計90名人員參訓。
- 31日** — 為加強臺北市原住民醫療服務，保護其免受A型肝炎感染威脅，提供臺北市2至6歲、國小1-2年級原住民學童、及新移民（東南亞或中國大陸國籍）2至6歲子女、低收入戶幼童及臺北市幼稚園及國小廚工接種A型肝炎疫苗，該疫苗需接種2劑（間隔6個月）截至12月31日止共接種1,440人次。
- 31日** — 為推動臺北市溫泉保健旅遊商品，10月31至11月3日於臺北世貿中心第一展覽館參加『2008臺北國際旅展』參展。參展活動內容有：溫泉健檢商品解說服務、舞台區活動宣導、及現場檢測服務（含中醫耳穴、血壓、體脂檢測等）。
- 31日** — 因應H5N1流感邊境檢疫措施，針對入境時有發燒或流感症狀之臺北市市民或旅客持續進行追蹤，以瞭解其體溫與健康情形。自1月至12月有症狀之入境旅客共計4,459人次，追蹤結果皆未發現疑似H5N1流感之病例。
- 31日** — 衛生局全國首創服務，提供臺北市預防注射合約醫療院所提供疫苗宅配到點服務，以有效維持疫苗品質，實施方式為每兩個月宅配一次疫苗，流感疫苗計畫執行期間則不定期宅配，截至12月31日止共計宅配4,659家次。
- 31日** — 為保障女性健康，提升子宮頸癌防治效果，提供200位願意接種疫苗之低收入戶及高危險群國中女兒施打人類乳突病毒疫苗（HPV）（每人需接種3劑），截至12月31日止計有145位完成第1劑疫苗接種。
- 31日** — 97年首辦戒檳班，於5月9日至10月31日間，由中華民國防癌篩檢中心、臺北市立聯合醫院忠孝院區及十二區健康服務中心各自開立「戒檳班」1班，協助有嚼食檳榔的民眾進行檳榔減量或戒除，共計開班14班，學員共計153人。
- 31日** — 10月31日辦理「臺北市政府登革熱防治中心97年度第2次工作會報」，進行專案報告及跨局處登革熱防治機制提案討論。

## NOVEMBER

- 11/2日** — 於信義新光三越香堤大道廣場辦理「拒絕毒害 Natural High」創意啦啦隊舞蹈競賽活動，安排青少年團體、社團創意變粧遊行、行動裝置藝術反毒宣導及「慢性病連續處方箋、用藥安全、菸害及藥物濫用防制」等主題攤位進行宣導。
- 4日** — 由臺北市立聯合醫院和平院區擔綱，辦理「收置H5N1流感病患及病房清空演習」感染症醫療網桌上演練，邀請專家學者指導相關SOP及應變措施。
- 7日** — 與臺北市立聯合醫院、國立臺北大學共同辦理「從公立醫院永續發展論臺北市立聯合醫院整合案座談會」，計有相關領域專家學者、醫療實務界長官暨臺北大學師生共100人與會。
- 12日** — 辦理「士林觀光夜市餐飲業者衛生自主管理OK標章授證表揚活動」。
- 12日** — 推薦25家職場參加行政院衛生署國民健康局之「健康職場自主認證」，其中23家通過認證，5家事業單位獲選為優良職場。
- 15日** — 響應97年聯合國世界糖尿病日宣導主題「兒童與青少年的糖尿病」，與中華民國糖尿病學會假台北市立動物園共同辦理「2008聯合國世界糖尿病日園遊會」，共計2,500人參加。
- 17日** — 假香格里拉台北遠東國際大飯店舉辦「97年度游泳、浴室業衛生自主管理授證頒獎暨觀摩活動」。
- 18日** — 97年度衛生局提報臺北市政府創意提案共計4案獲獎，其中「推動市民健康卡，強化民眾自我保健意識」計畫榮獲創新獎優等、「促進臺北市健康產業計畫—溫泉旅遊暨健康檢查試辦活動」榮獲創新獎佳作，「萬華區『婦女親善檢查宅急便』列車幸福出發」、「新移民支持團體特色計畫—針對0-6歲「新臺灣之子」進行發展遲緩篩檢及全家模式團體療育介入」2案榮獲精進獎佳作。
- 18日** — 辦理臺北市安全社區暨安全學校聯合簽署暨認證典禮。
- 21日** — 舉辦「97年度健康生活計畫方案成果發表會」，發表48個社區健康營造社區成果及2個社區健康產業化的試辦成效，計207人參加。
- 21日** — 首次辦理「愛匯聚 生命長流」器官捐贈感恩會，表達對器官捐贈者大愛精神的追思與感念。活動共有百餘家庭，逾200位捐贈者家屬及受贈者暨家屬出席，共同為器官捐贈者獻花追思，感念捐贈者遺愛人間精神。
- 21日** — 配合行政院衛生署「2008健康照護管理專案培訓課程計畫」，協助安排該計畫國際學員參訪臺北市士林區健康服務中心，了解臺北士林健康城市執行情形。參訪行程由士林區健康服務中心主任何叔安親自接待，除予業務簡報外，並參訪士林區美崙無菸公園。
- 22日** — 假臺大醫院辦理97年度臺北市早期療育醫療機構督考標竿學習研討會，參加單位為北市15家（21個據點）早療合約醫療機構、臺北市公衛醫療群5家診所，共202人參加，獲得各機構正面迴響。

24日- 召開97年度第4屆「臺北市政府醫事審議委員會」第2次會議，審議通過臺北榮民總醫院成立「國際醫療中心」醫療收費標準，及臺北市身心障礙者鑑定醫院配合內政部辦理「國民年金給付工作能力綜合評量表」自費醫療費用收費標準。

26日- 辦理「天天5蔬果 新食尚運動」成果發表會。

27日- 辦理「97年度筵席餐廳、賣場超市業、觀光景點餐飲業及製麵業衛生優良自主管理OK標章授證」。

27日- 舉辦97年度「到府坐月子服務機構暨產後護理機構」教育訓練，共計115人與會。

28日- 於11月28日至12月4日間辦理97年度政府補助款「公共衛生政策任務執行成效考評」，由衛生局考評人員至聯合醫院各院區進行實地查核。

28日- 越南政府衛生單位主管等一行29人參訪臺北市政府衛生局，邱文祥局長於406會議室親自接待並進行業務簡報，疾病管制處處長顏慕庸介紹新興傳染病防治，臺北市立聯合醫院張聖原院長介紹該院業務，企劃處處長林金富、藥物食品管理處副處長邱怡玲、醫護管理處副處長李碧惠、健康管理處專員侯素秋與會參與討論。

30日- 97年持續由17家急救責任醫院進行自殺防治線上通報，並由各區健康服務中心公衛護士加入關懷訪視服務，全年累計通報2,307案，持續依自殺企圖者標準化的專業介入模式，提供個案追蹤關懷服務。

30日- 委託臺北市立聯合醫院於12區健康服務中心及社區心理衛生中心開辦社區心理諮商服務，97年度計有13個直接服務據點，提供心理諮商服務診量為1,745診次，心理諮商服務7,230人次。

30日- 社區精神病患緊急醫療服務工作方案-「社區緊急個案醫療小組」，規劃由精神醫療專業人員到社區中提供專業的協助，使社區中需緊急精神醫療協助的病患及其家屬，獲得適當的協助。97年出勤服務累計共137人次。

## DECEMBER

12/1日- 「2008世界愛滋病日大型宣導活動」委由臺北市立聯合醫院昆明院區辦理「2008停止愛滋、全民篩檢、臺北第一」愛滋防治宣導活動。

5日- 辦理「97年度健康醫院及優良照護機構頒獎典禮暨成果展」，表揚49位績優天使人力志工及94個績優機構，分別為早期療育機構10家、健康醫院18家、產後護理機構10家、居家護理機構25家、護理之家11家、家庭暴力暨性侵害就醫保護責任醫院5家及精神復健機構15家。

- 6日** — 12月6-7日於臺北市立聯合醫院仁愛院區大禮堂舉辦「2008臺北健康城市國際研討會-Form Clinical Research to Public Health」，合辦單位包括臺北市立聯合醫院、國立陽明大學、台灣肝癌醫學會、中華民國愛盲協會。會議以「醫學教育及感染控制」、「肝癌防治」、「當代眼科」三個主題呈現，邀請到美國的Dr. Savoia, Dr. Brown, Dr. McAfee, Dr. Brenner及日本的Dr. Okita 等國際知名醫學領域專家學者，以及衛生局局長邱文祥、陽明大學教授陳宜民、台大教授薛博仁、臺北榮總副教授李光申、臺北榮總醫師陳世真、台大醫師王一中及聯合醫院主任蔡景耀進行演講，總計300餘人參加。
- 8日** — 美國州政府衛生單位主管等一行7人於行政院衛生署安排下參訪臺北市政府衛生局，由邱文祥局長於市府大樓11樓吳三連廳親自接待並進行業務簡報，鄧素文副局長、林秀亮副局長、陳正誠主任秘書、5業務處處長及3區健康服務中心主任與會參與討論。參訪外賓為伊利諾州公共衛生署署長Dr. DAMON T. ARNOLD、Kaiser公共事務副總裁&美國衛生部少數民族委員會委員(前加州衛生署署長) Dr. DIANA M. BONTÁ、奧克拉荷馬州衛生署署長 Dr. JAMES MICHAEL CRUTCHER、夏威夷州衛生署署長Dr. CHIYOME L. FUKINO、羅德島州衛生署署長Dr. DAVID R. GIFFORD、美國杜克大學政策與組織管理研究中心主任Dr. PIKUEI TU及副主任 Dr. CHERYL LIN。
- 10日** — 修正「臺北市立醫療院所醫療收費基準」第二部第二章第七節第八項第十款，新增「達文西機械手臂系統輔助攝護腺根除手術之儀器及耗材使用費」診療項目，12月10日依行政程序刊登公報，並依法下達自即日起生效。
- 11日** — 辦理「97年度臺北市醫療安全品質提升提案」獎勵活動，參加案件共25案，第1階段審查入選15案，參加第二階段「專案發表評比」公開發表，經委員評審後，擇優錄取頒發金、銀、銅、佳作獎，給予公開表揚、頒發獎狀及獎金。
- 17日** — 辦理「97年長期照顧藥事服務計畫」訓練課程、月例會、藥事服務輔導前期計畫、臺北市長期照護機構用藥安全管理訪視及長期照護藥事服務管理系統建置成果發表會。
- 17日** — 為防範H5N1流感疫情，辦理衛生局ICS桌上演練，以及北北基區域聯防因應「H5N1流感」桌上演練，結合跨縣市防疫處置。
- 24日** — 辦理97年所屬公文時效管制檢核，特優機關計有大安、士林區健康服務中心，優等機關計有文山、北投、中山及南港區健康服務中心，於衛生局「12區健康服務中心年終業務檢討會暨頒獎典禮」中由邱文祥局長公開頒發獎座乙幀及3,000元等值獎品，以資鼓勵。



## 0劃

A型肝炎疫苗 145

## 1劃

一般病床 75

## 2劃

人類乳突病毒疫苗 146

## 3劃

三聚氰氨 80

口腔癌 32

大流行 148

## 4劃

女性乳癌 169

子宮頸癌 40

不法藥物 79

中興院區 28

中醫及生藥科技研究發展中心 110

中醫院區 110

仁愛院區 28

心血管疾病 29

心肺復甦術 66

心臟血管健檢中心 107

心臟疾病 166

## 5劃

世界衛生組織 49

占床率 164

失智症 30

母乳哺育 24

## 6劃

同性性行為 154

多重抗藥性結核病 149

早期療育 57

死亡率 32

死因 166

老化指數 159

自殺防治守門員訓練 59

自殺防治研究發展中心 62

自然增加率 157

## 7劃

克沙奇病毒 148

志工 24

快速篩檢試劑 93

扶幼比 159

扶老比 159

扶養比 159

更年期 31

災難應變指揮中心 69

肝病中心 105

肝癌 32

身心障礙者口腔健康照護中心 108

## 8劃

事故傷害 32

亞太倫理審查論壇評鑑 134

兒童身心發展中心 109

兒童醫療補助(含第3胎以上) 58

呼吸照護中心 120

和平院區 105

忠孝院區 64

性比例 158

性病及愛滋病防治研究發展中心 112

昆明院區 83

林森院區 111

松德院區 110

泌尿中心 108

社區 12

社區心理諮商 60

社區戒菸諮詢站 91

社區防疫網絡 153

社區健康營造 50

## 9劃

肺炎 145

肺炎鏈球菌 145

肺癌 169

非何杰金淋巴瘤 169

保健旅遊 99

毒品危害防制 154

## 10劃

流感疫苗 113

洗手設備稽查 148

疫情調查 148

美沙冬替代療法 154

胃癌 169

食品中毒 84

食品危害分析重要管制點制度 123

食品標示 83

食品衛生 11

個案管理 55

校園監控 147

氣喘 30

消費爭議 88

特殊病床 135

病人安全 73

病媒蚊密度調查 151

疱疹性咽峽炎 148

## 11劃

胰臟癌 169

送藥到宅 48

追索方法學 48

針具交換 154

骨科中心 104

高血壓性疾病 32

高病原性家禽流行性感冒及H5N1流行性感冒防治專家諮詢委員會 173

偽藥 79

健康促進 12

健康促進醫院 127

健康城市 35

健康盒餐 87

健康檢查 23

健康體能 34

國際SOS救援中心 128

國際醫院評鑑 123

## 12劃

婦幼院區 41

婦幼衛生及遺傳諮詢中心 108

敗血症 167

眼科中心 99

粗出生率 157

粗死亡率 157

處方釋出 90

復健中心 75

復健服務 72

減害 54

登革熱 150

短程直接觀察治療 149

結核病 32

結腸直腸癌 169

## 13劃

腎炎、腎徵候群及腎性病變 167

菸害防制 35

陽明院區 106

黑心化粧品 82

黑心食品 80

傳染病防治研究發展中心 105

愛滋病 112

愛滋感染 154

新生兒先天性代謝異常篩檢 23

新型流行性感冒 126

新移民支持團體 24

新移民健康照護 23

新移民保健諮詢站 24

溫泉 93

禁藥 79

## 14劃

禽流感 126

腸病毒 147



腸病毒71 148

腦血管疾病 32

運動神經元退化症照護中心 108

違規廣告 85

零歲平均餘命 157

境外移入病例 150

慢性肝病及肝硬化 167

精神醫學中心 110

## 15劃

臺北市立聯合醫院 102

臺北市政府登革熱防治中心 151

臺北市政府腸病毒防治工作應變小組 147

臺北市教保育機構腸病毒建議停課標準 148

臺灣醫療品質指標計畫 121

臺灣醫療照護品質指標系列 120

廣告 33

影像傳輸系統 115

## 16劃

衛生自主管理 87

器官捐贈 74

器官移植 74

器官勸募 74

糖尿病 98

**17劃**

優生保健 103

營業衛生 2

癌症（惡性腫瘤） 33

癌症防治研究發展中心 104

**18劃**

職場 12

職場健康促進 52

職業病防治研究發展中心 107

醫事人員 125

醫院評鑑 134

醫院督導考核 73

醫院資訊系統 114

醫療安全 128

醫療爭議調處 73

醫療品質 69

**19劃**

藥局 37

**21劃**

攝護腺癌 169

# 97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98年9月

設計製作：加斌有限公司

電 話：(02)2325-5500