

新竹縣政府衛生局 112 年度施政計畫

壹、前言(年度施政目標與重點)

為提升縣民健康，衛生局秉持一步一腳印的精神，努力提供縣民自出生到老年的健康生活需求：不僅重視婦幼健康，為縣民奠定健康基礎；強化中老年人健康照護及推動長期照顧，讓縣民活得長壽又健康並致力均衡醫療資源，照顧偏遠地區民眾醫療需求，推動愛心醫療專車；強化緊急醫療救護工作，建構完整之緊急醫療救護網絡，維護縣民生命健康；為醫療服務品質與促進公共衛生預防保健業務，設置新竹縣醫療作業基金辦理衛生局所各項預防保健、防疫及持續性醫療照護等業務，讓所有縣民共享資源、促進縣民健康、營造樂齡宜居的健康暨高齡友善城市。

民眾健康意識提升，為確保民眾食的安全，維護消費者權益，衛生局致力落實食安五環政策計劃施行，以「源頭控管」、「重建生產管理」、「加強查驗」、「加重惡意黑心廠商責任」及「全民監督食安」等 5 大面向加強食安推動，確保食品安全、營造良善之食安環境。又為確保藥品、醫療器材、化妝品合法流通及品質，衛生局會持續加強稽查，為藥品流向及使用把關，守護民眾健康。

為避免傳染病發生及擴散，加強疫情監視、調查與通報並積極辦理多元醫療保健業務及醫療設備汰舊換新，提供民眾完善公共衛生服務；透過組織動員力量，多元媒體宣導以強化民眾實踐健康生活的技能；推動「健康生活化，生活健康化」，透過民眾的參與，結合社區中各種資源和力量，推動各項健康促進活動，提升縣民健康生活。

年度施政目標如下：

一、推動長者共餐據點，提供高齡友善健康均衡飲食

辦理社區營養照護相關人員培訓課程：

為推動長者共餐據點建立正確均衡飲食觀念，107 年起於社區據點推動高齡友善餐飲輔導，並辦理系列「社區營養相關培訓課程」，加強推廣共餐據點之廚師或備餐人員瞭解營養知識與技能，提升社區健康飲食服務品質，實踐健康的生活，營造高齡友善健康社區。

二、加強食安查核管理及藥品流通管理

(一) 辦理食品衛生安全標章-「餐飲衛生管理分級評核」

為鼓勵符合「食品良好衛生規範準則（GHP）」之優良餐飲業，繼續維持GHP、做好衛生自我管理，以提升餐飲衛生安全，經評核後，授予「餐飲衛生管理分級評核標章(優)」或「餐飲衛生管理分級評核標章(良)」，提供消費者選擇用餐時之參考。

（二）加強食安查核管理

配合中央指定之食品專案及高風險產品抽驗計畫，加強抽驗，以確保民眾食的安全，維護消費者權益。

（三）加強藥商、藥品流通管理

擬定藥商普查計畫及配合中央專案，持續加強藥品稽查，為藥品流向及使用把關，以提升國民用藥品質，守護全民健康。

三、幼兒專責醫師制度計畫

新竹縣政府衛生局於109年試辦「幼兒專責醫師制度計畫」，並於110年7月1號開始進行「110-111年幼兒專責醫師制度計畫」，已照顧5,900多位幼兒。未來112年也將繼續進行「幼兒專責醫師制度計畫」，透過兒科或家醫科醫師對幼兒進行健康管理，並整合各項疾病預防與健康促進業務，讓孩子得到適時且連續的健康照護。

四、優化衛生所醫療保健服務整體空間-芎林鄉衛生所新建工程：

為整體考量衛生所未來服務功能規劃，需提供高齡友善環境、緊急醫療及長期照護服務功能，擬完成細部設計規劃、預算書圖及完成招標文件核定，俾利增進鄉親健康福祉。

五、推動長期照顧服務

提升65歲以上失能人口長期照顧服務之需求涵蓋率達75%

為提高長照資源服務之可近性及即時性，減輕家庭照顧者負擔，並讓長照需求及失能人口獲得妥善完整之照顧，以強化服務量能，提供更普及之服務：

- （一）持續加強長照服務宣導:積極持續辦理長照宣導活動，並拜訪村里鄰長等，以發掘潛在個案。

- (二) 13 鄉鎮市衛生所公衛護理人員，主動發掘在地需使用長照服務的個案及轉介新的長照個案使用長照服務。
- (三) 照管中心專員每人/月至少需訪視 10 位新開發個案，以增加本縣服務涵蓋率。
- (四) 提供可近性及即時性之長照服務量能。

本縣長期照顧管理中心除竹北總站外還設有竹東分站、關西分站、五峰分站、尖石分站等 4 處，提供民眾就近申請服務，以達到即時及可近性。

六、建置社區心理衛生中心，並整合在地人文風情及在地社區資源，110 年-114 年布建至少 3 處社區心理衛生中心

為落實精神照護服務人數列管追蹤管理服務暨提供心理衛生服務之可近性、可及性，擬盤點地方人口數及社區心理衛生服務需求，找尋堪用之公家可再利用之空間、場域布建社區心理衛生中心，發展多元心理健康促進服務及成效。

七、爭取公益彩券回饋金計畫修整社區心理衛生中心，串聯衛生所資源，服務在地社區民眾，強化社區心理衛生健康預防保健：

- (一) 依社區心理衛生中心設置作業要點參考基準之規範，社區心理衛生中心應有固定地點及完整專用場地，並應設：團體治療室或綜合活動室、心理諮商或心理治療室、辦公空間，且中心內需聘用臨床心理師、諮商心理師、職能治療師、護理師等專業人員，以及為數更多的關懷訪視員，共同來完成社會安全網絡的軟硬體建置，
- (二) 本縣擬持續社區中找尋堪用之公家閒置場地或是與衛生所合署辦公，並爭取公益彩券回饋金補助修整、完備社區心理衛生中心廳舍功能及完善設施、設備，以落實服務可近性、可及性並服務更多縣民相關服務。

八、提升長者流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗接種率

提供符合實施年齡長者接種流感疫苗(65 歲以上)及肺炎鏈球菌疫苗(71 歲至 75 歲)，兩項疫苗可同時接種，呼籲長者於流行期前儘早接種以及早獲得雙重保護，減少因感染導致嚴重併發症或死亡的風險。

九、原住民族衛生所遠距醫療及健康照護服務計畫

- (一) 有效提供偏遠地區民眾非緊急但迫切需要之門診診療服務。
- (二) 提供本縣偏遠地區居民耳鼻喉科、眼科專科門診遠距會診醫療服務，增進當地民眾在醫療上的可近性，減少民眾下山就醫舟車勞頓，並可有效改善當地專科醫療資源不足的問題。
- (三) 提供衛生所醫師與都會大醫院醫療資源遠距會診功能，將病患相關病情資料即時回傳雲端系統，再由雲端系統傳送至醫院端診療團隊會診，建立有系統的資訊平台，提供民眾快速的診療服務。

十、推動銀髮健身俱樂部計畫

新竹縣政府衛生局於 111 年辦理「銀髮健身俱樂部」，目前已通過新竹縣北埔鄉水磑社區發展協會、新竹縣竹北市十興社區發展協會及新竹縣新仁醫院醫事 C 據點，已服務 47 位長者使用銀髮健身俱樂部設施(備)，112 年除三處據點延續課程外，另增加天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院(新豐據點)，預計可再提升本縣銀髮健身俱樂部設施(備)服務量能。

十一、愛心醫療共乘專車

112 年延續竹東-珊瑚湖、竹東-獅山、竹東-清泉等路線繞行臺大醫院竹東分院、榮總新竹分院愛心醫療專車。

十二、建置竹竹苗準醫學中心服務品質醫院

藉由北區醫療網資源整合模式，共同攜手推動竹竹苗成立準醫學中心服務品質之醫院，本縣輔導轄屬國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院生醫醫院提升服務品質與新增服務項目，以準醫學中心品質作為目標。

貳、關鍵策略目標與重點

一、推動長者共餐據點，提供高齡友善健康均衡飲食

(一) 計畫執行目的

推動長者共餐據點，提供高齡友善健康均衡飲食，辦理系列「社區營養相關培訓課程」，加強推廣共餐據點之廚師或備餐人員瞭解營養知識與技能，提升社區健康飲食服務品質。

(二) 實施策略

- 1、盤點社區長者共餐據點
- 2、訂定培訓課程
- 3、規畫可近性培訓課程
- 4、評價回饋機制

(三) 完成培訓比率

- 1、112 年長者共餐據點完成社區營養相關輔導課程比率達 40%(年度培訓家數 ÷ 當年共餐據點數 * 100%)。
- 2、未來將配合中央政策參與計畫，於 115 年完成輔導比率達 46%。

二、辦理食品衛生安全標章-「餐飲衛生管理分級評核」

- (一)成立評核小組，針對餐飲業者之從業人員、作業場所、設施及品保制度之管理進行評核，每年至少完成 60 家。
- (二)通過餐飲衛生分級評核之商家，授予「餐飲衛生分級評核標章」，提供消費者用餐時參考，共同打造健康、安心的飲食環境。

三、幼兒專責醫師制度計畫

(一) 計畫執行目的

期透過幼兒專責醫師以個案管理方式強化 3 歲以下幼兒的醫療照護品質，並落實預防保健，進而建立與公衛體系及社福體系的連結，落實相關轉介通報，共同守護幼兒平安健康長大。

(二) 實施策略

- 1、兒童預防保健時程提醒。
- 2、兒童預防接種時程提醒。
- 3、牙齒塗氟轉介。

4、膽道閉鎖(大便卡)篩檢提醒。

5、舉辦團體衛教。

6、若有特殊醫療需求，將協助轉介到相關專業的醫療院所或必要時安排居家訪視。

(三) 收案涵蓋率

1、109年試辦計畫的收案涵蓋率為26.5%(收案人數為4,204人/內政部戶政司公告之109年底未滿3歲幼兒數15,086人)。

2、110年7月1日正式開始執行計畫，110年的收案涵蓋率為33.65%(收案人數為5,057人/內政部戶政司公告之110年底未滿3歲幼兒數15,026人)。

3、111年11月的收案涵蓋率為44.02%(收案人數為6,614人/內政部戶政司公告之110年底未滿3歲幼兒數15,026人)。

4、112年預估收案涵蓋率為47%；113年預估收案涵蓋率為50%；114年年預估收案涵蓋率為53%；115年預估收案涵蓋率為56%。

四、優化衛生所醫療保健服務整體空間－芎林鄉衛生所新建工程

(一) 辦理規劃設計細部設計及預算書圖(112年)

(二) 辦理工程發包(112-113年)

(三) 衛生所新建工程(113-115年)

五、推動長期照顧服務涵蓋率

提升65歲以上失能人口長期照顧服務涵蓋率達75%。

112年服務涵蓋率達60%，並逐年增加5%，直到115年達75%

(一) 結合各鄉鎮市社區、村里鄰長辦理長照宣導。

(二) 加強1966長照專線知曉度。

(三) 民眾辦理外籍家庭看護工申請時媒合長照服務。

六、建置溪南地區社區心理衛生中心，並整合在地人文風情及在地社區資源布建社區心理衛生中心

布建社區心理衛生中心

(一) 社區心理衛生中心布建說明：

- 1、111 年布建『新埔社區心理衛生中心』、『社區心理衛生中心湖口及竹北分站』以提供溪北地區社區心理相關服務。
- 2、112 年規劃布建『橫山社區心理衛生中心』、『社區心理衛生中心竹東分站』提供溪南地區社區心理衛生服務。
- 3、114 年再增加一處社區心理衛生中心，俟盤點人口數及蒐集地方服務需求資訊，研擬布建場域。

(二) 新竹縣具有自然景觀與濃厚客家人文風情，布建社區心理衛生中心擬參照相關內容找尋辦公場域及進行場地布置，相關業務推行時並將其特色納入宣導主題進行規劃，以增加在地民眾參與活動之意願，例：以客家母語辦理宣導講座。

七、爭取公益彩券回饋金計畫修整社區心理衛生中心，串聯衛生所資源，服務在地社區民眾，強化社區心理健康預防保健

爭取衛生福利部 112 年度公益彩券回饋金核定補助『新竹縣政府衛生局充實社區心理衛生中心辦公空間及設施設備計畫』250 萬元。

八、提升長者流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗接種率

- (一) 提升 65 歲以上長者流感疫苗接種率，以降低流感病毒感染引起之重症及死亡發生並減少醫療費用支出，112 年接種完成率目標為 42%。
- (二) 提升當年度 71 歲以上(71-75 歲)肺炎鏈球菌疫苗接種率，降低長者受侵襲性肺炎鏈球菌感染引發之嚴重併發症或死亡情形，112 年接種完成率目標為 30%。

九、原住民族衛生所遠距醫療及健康照護服務計畫

(一) 計畫目標：

- 1、有效提供偏遠地區民眾非緊急但迫切需要之門診診療服務。
- 2、提供本縣偏遠地區居民耳鼻喉科、眼科專科門診遠距會診醫療服務，增進當地民眾在醫療上的可近性，減少民眾下山就醫舟車勞頓，並可有效改善當地專科醫療資源不足的問題。
- 3、提供衛生所醫師與都會大醫院醫療資源遠距會診功能，將病患相關病情資料即時回傳雲端系統，再由雲端系統傳送至醫院端診療團隊會診，建立有系統的資訊平台，提供民眾快速的診療服務。

(二) 執行策略方法：

1、購置遠距醫療相關設備:衛生局購置固定式及攜帶式 AI 相關設備。

2、提供專科診療:

(1) 透過遠距醫療設備連線，提供專科醫療視訊診療。

(2) 醫師人力:遠距醫療門診醫師端由區域級以上醫院提供專科醫師人力；臨床端由當地醫療機構醫師執行。

3、遠距門診規劃時間表如下：

五峰鄉衛生所：每週二上午 14 時 00 分至 17 時 00 分，採眼科、耳鼻喉科每週輪替方式提供。

尖石鄉衛生所：耳鼻喉科為每週一、三上午 09:00-12:00，眼科為每月第一、三週週三下午 14:00-16:00。

(三) 累計人次:

111 年度遠距診累計人次已達 25 人次，包括尖石鄉 17 人次、五峰鄉 8 人次。

112 年度預計累計人次估達 35 人次，截至 112 年 2 月底已達 16 人次。

十、推動銀髮健身俱樂部計畫

(一) 計畫執行目的

為使長者具有足夠肌力降低衰弱風險，維護日常生活之獨立性、自主性，設置社區銀髮健身俱樂部，購置專業健身相關設備，結合運動專業人員指導長者進行肌力、肌耐力、柔軟度、平衡及心肺功能的運動介入，有助於改善長者的行動功能、認知功能、生活品質、情緒及社交參與，達到延緩老化的效果。

(二) 實施策略

- 1、結合社區單位據點設置銀髮健身俱樂部。
- 2、據點設置銀髮運動健身器材並聘請運動專業人員進行教學，俾利長者在安全無虞的環境下使用運動健身器材。
- 3、課程期間內定期追蹤長者的身心健康。

十一、延續愛心醫療專車，設置愛心醫療共乘專車，服務偏鄉民眾就醫

112 年持續辦理愛心醫療專車標案，執行新竹客運竹東-珊瑚湖、竹東-獅山線、竹東-清泉線繞行臺大醫院竹東分院、榮總新竹分院，方便偏鄉民眾就醫，111 年各路線搭乘總人數統計如下：

- (一) 竹東-珊瑚湖線，民眾搭乘總人次約 7,125 人次。
- (二) 竹東-獅山線，民眾搭乘總人次約 3,125 人次。
- (三) 竹東-清泉線，民眾搭乘總人次約 40,233 人次。

因應 112 年疫情解封，預估 112 及 113 年將提升搭乘總人次約 5.5 萬人次。

十二、建置竹竹苗準醫學中心服務品質醫院

- (一) 本縣轄屬二家準中度急救責任醫院通過中度急救責任醫院評鑑。
- (二) 推動國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院符合準醫學中心評鑑標準。

十三、調整控管聘僱及臨時人力，落實獎優汰劣之考核用人管理機制(人力)

111 年起獲新增(含解控)員額，各單位新增職員 1 人，應相對精簡聘僱人員 1 人或臨時人員 2 人，俾合理運用員額；並依本府聘僱及臨時人員考核要點

規定，於平時及年終考核其績效，考核結果作為下年度聘僱及續任與否之準據，倘有績效不彰者，應停止聘僱用，俾淘汰冗員及不適任人員。

111年起獲新增(含解控)員額，精簡聘僱人員(臨時人員)，補充說明如下：

- (一) 分母：新增(含解控)預算員額數。
- (二) 分子：精簡縣款聘僱或臨時人員數。
- (三) 縣款聘僱(臨時)預算員額數少於新增(含解控)員額換算應精簡人數(例如原民處)：分母改為縣款預算聘僱人員(臨時人員)數。
- (四) 計分說明：
 - 1、第1年(112年)達標的局處，113年至115年每年均為滿分(即5分)。
 - 2、第2年(113年)達標的局處，114年及115年均為滿分(即5分)。
 - 3、第3年(114年)達標的局處，以4分計。
 - 4、第4年(115年)達標的局處，以3分計。

十四、提升公務人員及聘僱人員客語認證完成率(人力)

配合客家委員會之「客語為通行語實施辦法」，推動本府所屬公務人員及聘僱人員逐年通過客語能力認證比例目標，以達到客語友善洽公環境。

十五、提升資源使用效益，妥適配置政府資源(經費)

提升預算執行績效，確保各項施政如期完成。

十六、性別分析及性別影響評估辦理情形(性別平等)

(一) 性別分析辦理情形

- 1、性別資料分析：運用以性別為基礎的相關事實資料(含性別統計等量化與質化資料)，並增加性別統計複分類進行交織分析(如：種族、族群、城鄉、年齡、階級、文化、貧困、信仰、語言、能力、教育程度、身心障礙狀態、性別認同、性傾向和性別氣質、移民、移工、無國籍者難民及尋求庇護者等)，了解不同性別在經濟、社會、文化、環境和政治結構等面向下，處境的差異及現象的成因(例如不同年齡層的身心障礙女性，在就

學、育兒、生活照顧等各個面向上會面對不同的問題，並有不同的需求組合)。

2、應用深化程度：性別分析報告之應用與深化，如依據性別分析報告之結論或建議，調整計畫資源配置，或延伸發展其他計畫以處理相關議題。

(二) 性別影響評估辦理情形

1、運用性別統計及性別分析之情形，尤其需注意性別分析三個思考面向：生理性別(關注生理性別的不同是否存在經驗差異)、社會性別(社會性別係指性別角色被期待應該展現的特質，因此須關注社會性別角色的期待有無造成壓迫)、交織性(關注性別與其他因素，如：年齡、族群、身心障礙狀態的交織性議題)，檢視性別落差與需求，進行原因與影響分析，確認性別議題。

2、依據性別影響評估結果，調整計畫、法案等內容之情形(如於計畫案中訂定性別目標、策略、措施等；於法案中修訂法案內容或將性別平等相關法規政策之內涵納入授權命令或未來業務執行事項等)。

十七、提升行政效率推動公文無紙化作業(其他)

(一) 公文電子交換比率

運用電子公文交換機制及公文交換中心，加速各單位與所屬各機關學校間之公文傳遞，縮短公文往返時間提升公文處理時效，同時達成降低郵資支出與節能減紙之目的。

(二) 公文線上簽核比率

收文簽辦或創簽稿、逐級簽核至主管或首長決行及歸檔等作業，全程採電子化方式處理，並以分年分階段逐步推動實施，以達成節能減紙目標。

參、年度績效指標

關鍵策略目標	績效指標	評估方式	衡量標準	權重	目標值
1. 推動長者共餐據點，提供高齡友善健康均衡飲食(業務)	年度完成輔導家數百分比	統計數據	年度輔導家數÷當年共餐據點數×100%	4.0%	40%

關鍵策略目標	績效指標	評估方式	衡量標準	權重	目標值
2. 辦理食品衛生安全標章-「餐飲衛生管理分級評核」(業務)	年度完成評核家數百分比	統計數據	實際評核家數÷預計評核家數(每年度完成評核60家)×100%	5.0%	100%
3. 幼兒專責醫師制度計畫(業務)	收案涵蓋率	統計數據	當年收案人數÷內政部戶政司公告之當年新竹縣年底未滿3歲幼兒人數×100%	4.0%	47%
4. 優化衛生所醫療保健服務整體空間-芎林鄉衛生所新建工程(業務)	芎林鄉衛生所新建工程	進度控管	1. 完成都市計畫變更與審議(10%) 2. 完成規劃設計及招標文件(40%) 3. 工程進度達30%(50%) 4. 工程進度達60%(80%) 5. 工程竣工及取得使用執照(100%)	4.0%	40%
5. 推動長期照顧服務涵蓋率(業務)	65歲以上長者服務涵蓋率	統計數據	65歲以上服務使用人數÷推估65歲以上長照需求人數×100%	4.0%	60%
6. 建置溪南地區社區心理衛生中心，並整合在地人文風情及在地社區資源布建社區心理衛生中心(業務)	110年至114年布建至少3處社區心理衛生中心(111年已設置1處中心)	統計數據	布建社區心理衛生中心處數	5.0%	1處
7. 爭取公益彩券回饋金計畫修整社區心理衛生中心，串聯衛生所資源，服務在地社區民眾，強化社區心理健康預防保健(業務)	爭取公益彩券回饋金計畫補助新竹縣政府局充實社區心理衛生中心辦公空間及設施設備(於111年已核定補助175萬5,000元)	統計數據	獲得補助金額	5.0%	250萬元
8. 提升長者流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗接種率(業務)	(1)65歲以上長者流感疫苗接種率	統計數據	65歲以上長者接種數÷當年度65歲以上人口數×100%	4.0%	42%
	(2)71歲至75歲肺炎鏈球菌疫苗接種率	統計數據	71至75歲長者接種數÷當年度本縣71至75歲人口數×100%	4.0%	30%
9. 原住民族衛生所遠距醫療及健康照護服務計畫(業務)	每年度專科門診服務量	統計數據	以年度統計目標值，以人次計算(每年度提升前年度實績值至少5%)	4.0%	35人次
10. 推動銀髮健身俱樂部	使用銀髮健身俱樂部	統計	年度統計目標值，以人	4.0%	65人

關鍵策略目標	績效指標	評估方式	衡量標準	權重	目標值
樂部計畫(業務)	部設施(備)人數	數據	數計算		
11. 延續愛心醫療專車，設置愛心醫療共乘專車，服務偏鄉民眾就醫(業務)	愛心醫療共乘專車每年搭乘人次	統計數據	搭乘人次 (依公路汽車客運動態資訊管理系統統計資料)	4.0%	16000 人次
12. 建置竹竹苗準醫學中心服務品質醫院(業務)	推動竹竹苗建構一間準醫學中心等級之醫院	進度控管	112年完成竹竹苗建構一間準醫學中心等級之醫院(100%)	4.0%	100%
13. 調整控管聘僱及臨時人力，落實獎優汰劣之考核用人管理機制(人力)(共同)	單位聘僱、臨時人力精簡率	統計數據	(精簡之縣款聘僱人員數+精簡之縣款臨時人員數÷2)÷新增(含解控)預算員額數×100% 備註：計算結果如有小數點，應無條件進位。	5.0%	50%
14. 提升公務人員及聘僱人員客語認證完成率(人力)(共同)	單位公務人員及聘僱人員客語認證完成率	統計數據	單位內已通過客語認證人數÷單位內公務人員及聘僱人員現職人數(以當年度最後一日在職人數計算)×100%	5.0%	40.7%
15. 提升資源使用效益，妥適配置政府資源(經費)(共同)	預算執行率	統計數據	(當年度實支數+應付數+節餘數+控留數)÷預算數×100%	10.0%	85%
16. 性別分析及性別影響評估辦理情形(性別平等)(共同)	(1)對於性別處境之議題，採用質化或量化方法進行分析	統計數據	性別分析件數	5.0%	1件數
	(2)運用性別統計及性別分析，找出性別議題之情形	統計數據	性別影響評估檢視表件數	5.0%	2件數
17. 提升行政效率推動公文無紙化作業(其他)(共同)	(1)公文電子交換比率	統計數據	電子發文件數÷發文總件數×100%	5.0%	97%
	(2)公文線上簽核比率	統計數據	公文線上簽核件數÷(電子公文收文總數+紙本來文線上簽核數+自創簽稿數)×100%	5.0%	72%

肆、年度重要施政計畫

業務計畫及工作計畫與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額(千元)
65091006603 衛生所業務-衛生所工作	辦理衛生所業務及公共衛生業務	1. 辦理衛生所一般行政業務配合衛生業務之推動。 2. 辦理防疫保健、營業衛生、醫藥政業	190,647

業務計畫及工作計畫 與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額 (千元)
		務及婦幼衛生、慢性病防治及食品衛生等工作。 3. 辦理醫療門診工作。	
65091006414 衛生業務-醫政工作	一、守護大新竹地區民眾健康	1. 依據「醫療法」辦理醫院管理及輔導作業。 2. 促進醫療機構全面提升醫療品質，聘請專家輔導醫院院內感染管制、督導醫療院所建立病人安全作業流程，建構以病人為中心之醫療照護模式，推動院所加強建置雙語醫療作業環境。	17,414
二、醫政管理	1. 核發及註銷醫療機構醫事人員開、執業執照及動態管理。 2. 取締密醫及不法醫事廣告業務。 3. 辦理醫療糾紛及醫事審議案件。		
三、辦理身心障礙民眾之醫療需求服務	1. 受理民眾辦理身心障礙鑑定業務。 2. 辦理民眾身心障礙鑑定複議業務。 3. 辦理核轉身心障礙鑑定到宅評估業務。 4. 配合長照政策，轉介身心障礙民眾利用居家護理、居家復健等長照服務。 5. 辦理身心障礙民眾醫療輔具補助需求之審核。 6. 辦理醫療輔具補助使用之查核輔導。		
四、整合縣內緊急醫療資源並定期督導考核以提升縣內緊急醫療救護品質	督導醫院急診醫療業務與衛生所緊急應變能力。		
五、規劃各項大型活動緊急救護計畫、辦理緊急救護相關訓練	辦理各項大型活動緊急救護計畫及緊急救護相關訓練。		
六、督導急救責任醫院辦理大量傷患及災害(天然災害、輻射、毒化災等)應變演練	輔導醫院落實災害應變演練、桌上模擬演練。		
七、原住民族地區相關補助計畫	1. 原住民族地區衛生所醫療相關設備更新計畫。 2. 原住民族地區遠距醫療專科門診暨強化衛生所醫療影像設備更新計畫。 3. 原住民族地區就醫及長照資源使用交通補助計畫。 4. 原住民族部落社區健康營造計畫。 5. 原住民族及離島地區衛生所遠距醫療及健康照護服務建置計畫。		

業務計畫及工作計畫 與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額 (千元)
	八、辦理民防(醫護大隊)編組、訓練及醫政動員業務	1. 訂定年度訓練實施計畫。 2. 訂定年度醫政動員準備計畫。	
	九、無線電專業機、業餘機及衛星電話測試	1. 無線電業餘機衛生福利部半年測試。 2. 無線電專業機消防局每日測試。 3. 衛星電話消防局每月測試。	
	十、救護車資源管理	1. 掌握轄內救護車數量。 2. 定期輔導以提升救護車服務品質。	
65091006412 衛生業務-檢驗長照工作	一、配合中央政策並強化衛生局聯合檢驗分工體系之責	負責全國化粧品美白成分、防腐劑丙酸及甜味劑之檢測。	224,943
二、確認檢驗品質，提升檢驗技能	1. 新增認證檢驗項目。 2. 參加 FDA 或國內外舉辦之能力試驗。		
三、辦理各項檢驗	1. 臨床醫學檢驗。 2. 食品衛生檢驗。 3. 游泳池及防疫水質檢驗。 4. 配合中央突發食品檢驗業務。		
四、積極推展專業服務、喘息服務等長期照護服務	推動專業服務及喘息服務等長期照顧相關服務。		
65091000108 一般行政-行政工作	一般行政管理事項	編制人員薪俸、辦理一般業務及配合衛生業務之推行。	100,520
65091006402 衛生業務-疾病管制	一、疫病監視與通報	1. 依據「傳染病防治法」辦理各項法定傳染病監測及防治作為。 2. 辦理傳染病防治教育訓練。 3. 每年辦理至少一場內部員工在職教育訓練，加強傳染病之監測及處理能力。	78,366
二、登革熱及蟲媒傳染病防治工作	1. 依據衛生福利部疾病管制署對本項業務考核標準訂定。 2. 建立疫情監測及通報機制，防止社群聚事件。 3. 快速啟動疫情防治作為，並於依照疾管署疫情處理時限內完成疫調及處置，避免疫情擴散。 4. 每鄉鎮每月至少完成五村里病媒蚊調查及孳生源清除。 5. 培訓社區志工、村里鄰長指導社區民眾清除孳生源、保持環境乾淨、相關法規衛教宣導及防治措施等。		
三、腸病毒防治工作	1. 依據衛生福利部疾病管制署腸病毒防治工作辦理。腸病毒疫情防疫機制查核重點：建立學童健康監視記錄；瞭解縣市之腸病毒疫情與停課通報機制並依循運作；依據「小學、幼兒園及		

業務計畫及工作計畫 與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額 (千元)
		<p>托育機構教托育人員腸病毒防治手冊」，落實機構內防疫工作。</p> <p>2. 輔導及加強教托育機構腸病毒洗手設備查核，其洗手設備查核合格率為100%。</p> <p>3. 輔導及加強親子餐廳，兒童遊戲區查核及衛教宣導。</p> <p>4. 提升腸病毒主要照顧者之照顧知能，認識腸病毒重症，認知腸病毒重症前兆、提升疾病認知及防禦力。</p>	
	四、結核病防治	<p>1. 依據衛生福利部疾病管制署對本項業務考核標準訂定。</p> <p>2. 結核病防治人員應接受教育訓練每年至少6小時以上，培養個案管理技巧及訪視追蹤實務經驗。</p> <p>3. 持續辦理結核病防疫人員聯繫會議/在職教育訓練，藉由困難個案與社會資源的經驗分享，達到經驗傳承，永續防疫人力。</p> <p>4. 結核菌素及卡介苗注射技術訓練：中央依各縣市出生人數及社區需求培訓人力。</p> <p>5. 提升全民對結核病的認知程度。</p> <p>6. 積極落實中央各項結核病防治政策並加強社區個案主動發現。</p> <p>7. 提升高風險族群胸部X光篩檢完成率，以利主動發現個案，早期轉介醫療端治療。</p>	
	五、預防接種工作	<p>1. 依據衛生福利部疾病管制署對本項業務考核標準訂定。</p> <p>2. 嬰幼兒及孩童一般常規疫苗等各項預防注射工作。</p> <p>3. 依照衛生福利部頒訂「B型肝炎防治注射實施計畫」規定辦理。</p> <p>4. 依照傳染病防治法辦理追蹤A型、B型、C型肝炎防治工作。</p> <p>5. 依據「根除小兒麻痺症、新生兒破傷風、先天性德國麻疹症候群及麻疹第四期計畫」辦理。</p> <p>6. 育齡婦女接種德國麻疹疫苗。</p> <p>7. 辦理流行性感疫苗預防接種計畫工作。</p> <p>8. 依據衛生福利部訂定之「預防接種受害救濟審議辦法」辦理因預防接種受害者之救濟。</p> <p>9. 依照本縣預防接種作業流程及疫苗冷</p>	

業務計畫及工作計畫 與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額 (千元)
		運冷藏管理辦法，確保預防接種之安全性及有效性。	
	六、新興傳染病防治工作	<ol style="list-style-type: none"> 1. 配合衛生福利部疾病管制署「生物病原災害防救計畫」修訂「新竹縣因應生物病原災害暨新型流感大流行之防救計畫」。 2. 流感抗病毒藥劑的使用與管理。 3. 提供符合資格者接種新型流感疫苗。 4. 維持跨局處之動員應變機制。 5. 疫情之掌握與監控。 	
	七、愛滋病及性病防治(含營業衛生管理)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 篩檢與諮詢。 2. 藥癮愛滋減害。 3. 個案暨接觸者追蹤管理。 4. 營業衛生管理。 	
	八、漢生病防治工作	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依照衛生福利部之傳染病工作手冊辦理漢生病病例之管理與治療。 2. 配合衛生福利部樂生療養院辦理防治漢生病宣導及防治漢生病講習會。 3. 定期辦理患者家庭訪視及巡檢工作。 	
	九、傳染病防治醫療網及醫院感染管制業務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依據衛生福利部疾病管制署對本項業務考核標準訂定。 2. 召開傳染病防治醫療網推動小組會議，因應傳染病防治工作之推動及醫院軟硬體資源之支援合作。 3. 定期輔導考核醫院感染管制作業並追蹤考核後建議事項之改進情形。 4. 持續人口密集機構群聚監控、通報、查核作業，並不定期進行查核。 	
	十、防疫物資及藥品器材	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依據衛生福利部疾病管制署對本項業務考核標準訂定。 2. 儲備足夠防疫物資及防疫藥品（高於安全庫存量），如口罩、防護衣、漂白水及消毒水等，以應疫情所需。 3. 隨時稽查物資安全存量、儲存環境及物資之運用與管理，確保物品數量及品質。 4. 辦理局所員工個人防護使用教育訓練及實做演練，確保工作人員執行任務之安全。 5. 輔導水災淹水地區家戶，於積水退後即刻展開家戶環境清理及消毒工作。 	
	十一、外籍移工健康管理	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依據衛生福利部疾病管制署受聘僱外國人健康檢查管理辦法辦理。 2. 執行外籍移工健檢管理，對健檢不合格需要限令出國之外籍移工，函相關 	

業務計畫及工作計畫 與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額 (千元)
		單位促其出國，對於外籍移工健檢不合格但可複檢個案，主動追查其複檢結果。 3. 定期執行外籍移工健檢系統之「應健檢未健檢名冊」及「逾期未健檢名冊」，通知雇主安排外籍移工健檢。	
65091006406 衛生業務-食品藥物 工作	一、推動食品輸入業者管理	1. 加強管理食品輸入業者，確保其輸入之食品符合衛生安全。 2. 辦理輸入業者衛生講習，以提升業者法規認知。	9,931
	二、強化法規之認知	衛生機關人員應積極參與食品相關法規之訓練，強化執法專業職能。	
	三、強化食品添加物販售業者自主管理	輔導食品添加物販售業者兼售非供食品加工化工原料之自主管理能力。	
	四、擴大追溯追蹤制度	配合追溯追蹤政策實施，查核確認業者非追不可資料上傳正確性。	
	五、強化一級品管及追溯追蹤系統之完成率	針對轄內應實施一級品管(強制檢驗、食品安全監測計畫、設置實驗室)及追溯追蹤系統食品業者查核。	
	六、食品業者自主管理提升	1. 辦理衛生講習課程，督導食品業者強化流通產品管理。 2. 輔導未完成登錄之食品業者完成登錄。 3. 推動業者辦理餐飲衛生管理分級評核。	
	七、強化食品業者標示符合規定	針對標示違規業者輔導其了解標示規定，並追蹤後續改善情形。	
	八、加強學校午餐半成品及成品查核抽驗	辦理學校午餐作業場所衛生稽查並加強抽驗午餐成品半成品。	
	九、落實抽驗時效、不合格資訊通報及公開	將校園午餐稽查抽驗資訊不合格資訊通報及公開。	
	十、配合行政院學校午餐聯合稽查專案	查核督導供應學校午餐之團膳業者是否落實 HACCP 及學校自設廚房是否符合食品良好衛生規範(GHP)。	
	十一、辦理醫療器材商管理	1. 醫療器材商管理(含藥商普查)。 2. 醫療器材管理法法規宣導。	
	十二、辦理中藥藥政管理	1. 中藥藥商普查業務。 2. 中藥法規宣導。 3. 毒劇藥品查核管理。	
	十三、查驗高風險產品	加強查驗高關注及高風險食品。	
	十四、落實食品標	督導查核市售食品依公告規定標示。	

業務計畫及工作計畫 與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額 (千元)
	示管理		
	十五、宣導溝通全面化，提升全民食品安全認知	1. 辦理食品安全宣導活動，提升全民食品安全認知。 2. 辦理廚師衛生講習課程，以提升廚師對衛生法規的認知。	
	十六、辦理藥局(房)管理	有效整合及運用社區藥事資源，促進社區藥局為民眾用藥安全及諮詢之服務功能、增加社區民眾用藥服務網，以提升社區民眾用藥安全認知及自我健康管理能力。	
	十七、加強稽查不法藥物、食品及化粧品等廣告查處	整合相關資源，與檢警調機關合作，查核偽、禁、劣藥物，並加強藥物、化粧品標示查核取締與抽驗監測，及監錄違規食品、藥物、化粧品廣告，遏止非法藥物及化粧品，維護與保障民眾健康。	
	十八、管制藥品管理	提升業者對管制藥品管理之正確概念與法規認知，促進醫事、藥事人員善盡專業責任，避免藥物濫用，以營造健康用藥之環境。	
	十九、用藥安全宣導	建立民眾正確用藥之觀念，避免因為錯誤的藥品知識危害健康、導正浮濫用藥的錯誤習慣。	
65091006411 衛生業務-毒防心衛	一、強化藥癮輔導網絡與個案追蹤，推動防堵、防毒金三角	透過本縣毒品危害防制中心與檢察機關及社區家庭的支持輔導網絡防堵、防毒金三角，建置完善的支持系統協助藥癮者調整生活態度與習慣，進而協助其就學、就業，以順利復歸社會。	70,806
	二、建立信任輔導關係，辦理入監或入校銜接輔導	辦理入監(校)輔導，建立信任關係，強化藥癮者出監準備，提升其戒癮及接受毒防中心輔導服務意願，使其出監所後能順利銜接社區輔導網絡。	
	三、推動陪伴型志工，協助藥癮者及其家人走過戒毒歷程	由陪伴型志工協助關懷陪伴，建立同一個案持續輔導模式，強化輔導處遇，儘早協助藥癮者戒癮及其家屬共同復歸社會。	
	四、辦理毒品危害防制諮詢專線及網路信箱服務，暢通求助管道	推廣毒品危害防制諮詢專線便捷、迅速之電話求助管道，提供有需求之藥癮者及其家屬、朋友、一般民眾等不受時間及空間的限制，迅速尋求戒癮治療、心理支持、社會扶助、醫療協助、就學輔導、就業輔導等專業諮詢服務，使藥癮者在戒除毒癮之路上有暢通的諮詢管道及健全的支持系統。	
	五、辦理三、四級毒品危害講習，避	結合縣府警察局及轄內醫療單位，提供三、四級毒品藥癮者之裁罰講習，針對	

業務計畫及工作計畫 與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額 (千元)
	免施用毒品升級	初犯與累犯進行分流課程，強化毒品危害之認識，進而減少施用毒品。	
	六、推動心理健康促進活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 推廣心理健康服務資源。 2. 辦理社區老人心理健康、針對高風險族群進行憂鬱症篩檢轉介。 3. 推動婦女(含孕產期)心理健康促進工作。 4. 提供可近性之社區心理諮商駐點服務。 5. 推動身心障礙者及其家屬心理健康促進。 6. 推動新住民或原住居民心理健康促進。 7. 推動家庭照顧者心理健康促進。 8. 規劃心理健康月衛教推廣活動。 	
	七、自殺防治及災難心理衛生服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 強化自殺防治服務方案。 2. 加強災難心理衛生服務。 	
	八、辦理精神疾病防治與照護服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 強化精神疾病防治網絡及持續辦理精神衛生法各項法定業務。 2. 落實社區精神病人追蹤關懷、轉介及轉銜服務。 3. 強化精神病人護送就醫及強制治療服務。 4. 促進精神病人權益保障、充權及保護。 	
	九、強化成癮防治服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 加強酒癮及網癮防治宣導，提升民眾對酒害與酒癮疾病之認識，及成癮個案就醫意識。 2. 加強專業處遇人員對酒癮及網癮防治專業知能。 	
	十、布建社區心理衛生中心	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建構心理衛生三級預防策略。 2. 布建一處社區心理衛生中心。 3. 聘用多元專業人員進駐，以提升心理健康服務可近性，促進社區民眾心理健康，減少影響社區心理健康的風險因子。 	
	十一、加強特殊族群處遇服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 強化家庭暴力及性侵害加害人處遇服務與網絡合作。 2. 提升醫事人員驗傷採證品質與危險評估知能。 3. 提升家庭暴力與性侵害加害人處遇品質。 	
	十二、強化社會安全網計畫-整合加害人合併精神疾病與自殺防治服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理家庭暴力及性侵害加害人處遇協調行政工作。 2. 辦理家庭暴力或性侵害加害人合併精神疾病(含自殺企圖)個案服務工作。 	

業務計畫及工作計畫 與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額 (千元)
	十三、強化藥癮戒治服務，暢通個案求助管道及社會賦歸	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合轄內公、私部門，佈建藥癮醫療及專業處遇資源及多元服務方案，並建立各處遇系統間及各項服務資源間之轉介機制，暢通個案求助管道。 2. 加強藥癮防制宣導，提升民眾對藥癮疾病之認識及藥癮個案就醫意識。 3. 加強專業處遇人員對藥癮防治專業知能。 	
65091006410 衛生業務-健康促進	一、國中女生人類乳突病毒(HPV)疫苗接種計畫	於 111 學年度針對國中女學生，免費施打人類乳突病毒 (HPV) 疫苗。	51,082
	二、新生兒聽力篩檢與異常追蹤	<ol style="list-style-type: none"> 1. 追蹤新生兒聽力未篩檢個案及追蹤異常個案。 2. 宣導免費新生兒聽力篩檢。 	
	三、推動學齡前兒童視力篩檢與異常追蹤	<ol style="list-style-type: none"> 1. 培訓兒童視力保健及視力篩檢人力資源，提升公衛護理人員及幼兒園教師、教保員執行學前兒童視力篩檢之方法、技巧與品質。 2. 每學期開學後辦理學前兒童視力篩檢，篩檢對象為滿 4 歲及滿 5 歲兒童；針對未就學兒童，各衛生所護理人員利用家訪及電訪，了解未就學兒童視力檢查狀況，並主動協助完成視篩服務。 3. 落實疑似異常個案之追蹤管理及協助轉介矯治。 	
	四、落實菸害防制法	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實菸害防制法，具體作法為： <ol style="list-style-type: none"> (1) 持續請衛生所至各種場域進行菸害防制法及電子煙危害防制宣導。 (2) 針對本縣民眾違規吸食及違法於網路販售電子煙者，依規查處。 (3) 針對校園內查獲違規吸食電子煙的學生施予戒菸教育。 (4) 運用多元方式(如媒體廣告…等)加強宣導菸害防制法及電子煙危害。 2. 執行各種場域之菸害防制稽查與輔導。 3. 針對查獲未滿 20 歲吸菸學生開立處分書並施以戒菸教育。 	
	五、提供及運用地方資源辦理戒菸服務網絡	<ol style="list-style-type: none"> 1. 於社區、職場、學校等多元場域開設戒菸班，並提供專業醫事戒菸衛教諮詢服務。 2. 提供戒菸管理相關服務，包含吸菸行 	

業務計畫及工作計畫 與編號	重要施政計畫項目	實施內容	預算金額 (千元)
		<p>為管理、戒菸藥物之正確使用、戒菸個案追蹤輔導及戒菸心理諮詢轉介等業務。</p> <p>3. 辦理縣內醫事相關人員之戒菸服務訓練課程，提供勸戒或戒菸衛教服務。</p>	
	六、青少年菸害防制工作	<p>1. 積極與本縣教育局、學生校外會等相關單位合作，辦理幼托園所、國小、國中、高中（職）及大專院校菸害防制宣導講座。</p> <p>2. 依中央指示之重點工作項目，規劃本縣辦理青少年菸害防制系列活動。</p> <p>3. 辦理菸品販賣業者喬裝測試未滿 20 歲購菸行為。</p>	
	七、營造無菸支持環境，透過地方通路進行菸害防制宣導	<p>1. 推動無菸環境並建置之，依行政程序公告無菸場所。</p> <p>2. 結合地方資源辦理無菸職場、無菸校園、無菸社區及無菸家庭等無菸場域及電子煙防制知能宣導活動。</p>	
	八、推動長者共餐據點，提供高齡友善健康均衡飲食	<p>辦理社區營養照護相關人員(含備餐人員、志工、照顧服務員等)培訓課程:結合衛生所、社會處、原民處或社區健康營造等單位，加強推廣共餐據點之廚師或備餐人員瞭解營養知識與技能，提升社區健康飲食服務品質。</p>	
	九、銀髮健身俱樂部	<p>1. 結合社區單位據點設置銀髮健身俱樂部。</p> <p>2. 據點設置銀髮運動健身器材並聘請運動指導員進行教學，俾利長者在安全無虞的環境下使用運動健身器材。</p> <p>3. 課程期間內定期追蹤長者的身心健康。</p>	