

新竹縣政府衛生局 114 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，衛生局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、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，並提供消費者選擇參考，今年目標數評核 60 家。

三、幼兒專責醫師制度計畫

幼兒專責醫師制度計畫為延續性計畫，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，建立與社政單位間之橫向聯繫，協助通報轉介，守護幼兒平安健康長大。

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、推動長期照顧服務涵蓋率

提升 65 歲以上失能人口長期照顧服務之需求涵蓋率達 70%

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、建置寶山地區心理衛生中心，並整合在地人文風情及在地社區資源布建一處社區心理衛生中心。

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：

114 持續爭取公益彩券回饋金計畫補助『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』，爭取目標 200 萬元。

八、65 歲以上長者各項疫苗接種率

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(65 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) 提升本縣原鄉醫療照護的可近性，充實在地醫療資源，落實醫療在地化，積極向衛生福利部爭取總經費新臺幣 864 萬 4,148 元整，建置遠距醫療服務含平台建置及設備採購維運，建立完善的醫療網絡，縮短城鄉健康不平等的目標，此服務供原鄉民眾獲得專科的醫療照顧，免去舟車勞頓之苦。

(二) 於 111 年 8 月起原鄉衛生所開設遠距專科會診服務，提供耳、鼻、喉科及眼科等專科會診遠距醫療服務迄今已達 188 人次(113 年服務共 89 人次)，並規劃於五峰鄉新增神經內科專科遠距會診服務，並運用於鄉內居家醫療個案，使原鄉擁有更完善的醫療服務，守護鄉民健康。

十、推動銀髮健身俱樂部計畫

本縣於 111 年起積極推動建置「銀髮健身俱樂部」，藉由專業設備及人員，提供長者友善安全運動環境，目前已通過新竹縣北埔鄉水礫社區發展協會、新竹縣竹北市十興社區發展協會、新竹縣新仁醫院醫事 C 據點、天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院(新豐據點)及新竹縣寶山鄉新城社區發展協會。

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

114 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。

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) 實施行策略:轄下共餐據點之廚師或備餐人員接受社區營養照護相關人員培訓

1、盤點社區長者共餐據點

2、訂定培訓課程

3、規劃可近性培訓課程

4、評價回饋機制

二、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，並提供消費者選擇參考，今年目標數評核60家。

三、幼兒專責醫師制度計畫

(一) 計畫執行目的

以幼兒為核心進行個人化的健康管理，建立醫師與幼兒的專屬照護制度。

(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) 目標達成率

自 109 年開辦至今，收案涵蓋率自 109 年的 26.5%逐年成長，預估 114 年收案涵蓋率達 53%以上。

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 70%。

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

本縣擬依衛生福利部「社區心理衛生中心設置作業要點參考基準」訂定新竹縣社區心理衛生中心設置作業要點，並據以建置社區心理衛生中心及聘用相關專業人員，以提升社區民眾利用心理衛生資源之可近性；並於 111 年-114 年逐步布建 3 處社區心理衛生中心。

111 年布建新埔社區心理衛生中心及湖口、竹北 2 分站

112 年布建橫山社區心理衛生中心及竹東分站。

- (一) 114 年因應竹科管理局辦理新竹科學園區寶山用地擴建計畫，未來寶山將成為科學園區用地範圍的一部分，該地將成為科技人口聚集、成長趨勢之鄉鎮，未來科技大廠進駐評估將新增多元社區心理衛生議題，故規劃設置寶山社區心理衛生中心，讓專業心理衛生團隊駐點服務，發展多元心理健康促進團體活動、強化心理衛生服務成效，以建構完整的社會安全網，創造永續價值。
- (二) 預計 114 年爭取經費 200 萬元，持續布建 1 處社區心理衛生中心。

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

114 持續爭取公益彩券回饋金計畫補助『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』，爭取目標 200 萬元以上。

八、65 歲以上長者各項疫苗接種率

提升 65 歲以上長者流感疫苗接種率，以降低流感疫苗病毒感染，積極維護長者健康，減少醫療費用支出引起重症及死亡發生。

提升當年度 65 歲以上肺炎鏈球菌接種率來保護長者降低肺炎鏈球菌導致嚴重的併發症或死亡。

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）實施策略：

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：

（1）五峰鄉衛生所：耳鼻喉科為每月第一、三週週二上午 08:30-11:00、眼科科為每月第二、四週週三上午 08:30-11:00

（2）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、三週週四上午 09:00-12:00。

(三) 114 年度預估遠距診累計人次達 40 人次。

十、推動銀髮健身俱樂部計畫

111 年至 113 年本縣分別於竹北市、新豐鄉、北埔鄉及寶山鄉設有銀髮健身俱樂部據點共計 5 處，114 年使用銀髮健身俱樂部設備目標為全年 100 人。

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

114 年持續辦理愛心醫療專車標案，補助新竹客運竹東-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，預估各線搭乘人數統計如下：

(一) 竹東-珊瑚湖線，民眾搭乘總人次數全年約 3,000 人次。

(二) 竹東-獅山線，民眾搭乘總人次數全年約 3,000 人次。

(三) 竹東-清泉線，民眾搭乘總人次數全年約 12,000 人次。

十二、調整控管聘僱及約用人力，落實獎優汰劣之考核用人管理機制(人力)

配合本府組織業務及人力運用情形，檢討各單位聘僱、約用人力，控管聘僱、約用員額，並依本府聘僱及約用人員考核要點規定，於平時及年終考核其績效，落實覈實考核制度。

十三、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。

十四、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。

十五、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。

十六、性別預算、性別統計、性別分析及性別影響評估辦理情形(性別平等)

(一) 編列性別預算

為推動性別主流化，並回應「消除對婦女一切形式歧視公約」(CEDAW)第3次國家報告審查委員會對「追蹤性別預算支出」及「公開性別預算計畫實施與影響資訊」，配合性別預算編列與執行情形填報作業，編列至少1件性別預算，俾達成年度性別預算涵蓋率。

(二) 新增與業務相關性別統計或新增複分類

為推動性別主流化，藉由性別統計數字適切反應出不同性別在不同業務推動上的處境與狀況，新增與業務相關性別統計或新增複分類1件，作為政策規劃之參考。

(三) 新增性別分析

為推動性別主流化，並考量不同的性別角色、性別認同與性傾向，運用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)據以分析，每年新增1件性別分析，依據性別分析報告之結論或建議，調整計畫資源配置，達到實質性別平等之目標。

(四) 性別影響評估辦理情形

為推動性別主流化，依行政院「中長程個案計畫性別影響評估檢視表」，運用性別統計及性別分析，於政策規劃評估過程中就可量化或潛藏之性別不平等現象，每年辦理1件性別影響評估，並納入外部性別平等專家學者程序參與，詳實評估重要計畫及法律案之實施結果，以預防或改善性別不平等之社會現象。

叁、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(業務面向)	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%	60%
2. 辦理食品衛生安全標章-「餐飲衛生管理分級評核」(業務面向)	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%	4.0%	100%
3. 幼兒專責醫師制度計畫(業務面向)	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%	5.0%	53%
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(業務面向)	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%	80%
5. 推動長期照顧服務涵蓋率(業務面向)	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%	5.0%	70%
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(業務面向)	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	4.0%	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(業務面向)	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%	200萬元
8. 65歲以上長者各項疫苗接種率(業務面向)	(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%	5.0%	44%
	(2)65歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗接	統計數據	65歲以上長者接種數÷當年度本縣65歲以上人	5.0%	32%

關鍵策略目標	績效指標	評估方式	衡量標準	權重	目標值
	種率		口數×100%		
9. 原住民族衛生所遠距醫療及健康照護服務計畫(業務面向)	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%)	5.0%	40 人次
10. 推動銀髮健身俱樂部計畫(業務面向)	使用銀髮健身俱樂部設施(備)人數	統計數據	年度統計目標值，以人數計算	5.0%	120 人
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(業務面向)	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%	18000 人次
12. 調整控管聘僱及約用人力，落實獎優汰劣之考核用人管理機制(人力)(共同面向)	檢討、精簡單位聘僱、約用人力及覈實考核	統計數據	檢討、精簡縣款聘僱及約用人力或覈實考核聘僱及約用人員次數	5.0%	1 次
13. 提升公務人員及聘僱人員客語認證完成率(人力)(共同面向)	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%	59.36%
14. 提升資源使用效益，妥適配置政府資源(經費)(共同面向)	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%
15. 提升行政效率推動公文無紙化作業(其他)(共同面向)	(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%	74%
16. 性別預算、性別統計、性別分析及性別影響評估辦理情形(性別平等)(共同面向)	(1)編列性別預算	統計數據	辦理件數	2.0%	1 件數
	(2)新增與業務相關性別統計或新增複分類	統計數據	辦理件數	2.0%	1 件數
	(3)新增性別分析	統計數據	辦理件數(本項僅主計處、人事處、政風處得以性別預算、性別統計或性別影響評估替代填報)	3.0%	1 件數
	(4)辦理性別影響評估	統計數據	辦理件數(本項僅主計處、人事處、政風處得	3.0%	1 件數

關鍵策略目標	績效指標	評估方式	衡量標準	權重	目標值
			以性別預算、性別統計或性別分析替代填報)		

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)
65091006415 衛生業務-衛生工作	一、醫政工作	<ol style="list-style-type: none"> 1. 醫政管理 2. 守護大新竹地區民眾健康 3. 辦理身心障礙民眾之醫療需求服務 4. 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 5. 規劃各項大型活動緊急救護計畫、辦理緊急救護相關訓練 6. 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 7. 原住民族地區相關補助計畫 8. 辦理民防(醫護大隊)編組、訓練及醫政動員業務 9. 無線電專業機、業餘機及衛星電話測試 10. 救護車資源管理 	658,382
	二、長期照護工作	積極推展專業服務、喘息服務等長期照護服務。	
	三、疾病管制工作	<ol style="list-style-type: none"> 1. 疫病監視與通報 2. 登革熱及蟲媒傳染病防治工作 3. 腸病毒防治工作 4. 結核病防治 5. 預防接種工作 6. 新興傳染病防治工作 7. 愛滋病及性病防治(含營業衛生管理) 8. 漢生病防治工作 9. 傳染病防治醫療網及醫院感染管制業務 10. 防疫物資及藥品器材 11. 外籍移工健康管理 	
	四、食品藥物檢驗工作	<ol style="list-style-type: none"> 1. 推動食品輸入業者管理 2. 強化法規之認知 3. 強化食品添加物販售業者自主管理 4. 擴大追溯追蹤制度 5. 強化一級品管及追溯追蹤系統之完成率 6. 食品業者自主管理提升 7. 強化食品業者標示符合規定 	

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)
		8. 加強學校午餐半成品及成品查核抽驗 9. 落實抽驗時效、不合格資訊通報及公開 10. 配合中央政策並強化衛生局聯合檢驗分工體系之責 11. 確認檢驗品質，提升檢驗技能 12. 辦理各項檢驗 13. 配合行政院學校午餐聯合稽查專案 14. 辦理醫療器材商管理 15. 辦理中藥藥政管理 16. 查驗高風險產品 17. 落實食品標示管理 18. 宣導溝通全面化，提升全民食品安全認知 19. 辦理藥局(房)管理 20. 加強稽查不法藥物、食品及化粧品等廣告查處 21. 管制藥品管理	
	五、毒防心衛工作	1. 強化藥癮輔導網絡與個案追蹤，推動防堵、防毒金三角 2. 建立信任輔導關係，辦理入監或入校銜接輔導 3. 推動陪伴型志工，協助藥癮者及其家人走過戒毒歷程 4. 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 5. 辦理三、四級毒品危害講習，避免施用毒品升級 6. 推動心理健康促進活動 7. 自殺防治及災難心理衛生服務 8. 辦理精神疾病防治與照護服務 9. 強化成癮防治服務 10. 加強特殊族群處遇服務 11. 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 12. 強化藥癮戒治服務，暢通個案求助管道及社會賦歸 13. 布建社區心理衛生中心	
	六、健康促進工作	1. 國中生人類乳突病毒(HPV)疫苗接種計畫 2. 新生兒聽力篩檢與異常追蹤 3. 推動學齡前兒童視力篩檢與異常追蹤 4. 落實菸害防制法 5. 提供及運用地方資源辦理戒菸服務網絡 6. 青少年菸害防制工作	

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)
		7. 營造無菸支持環境，透過地方通路進行菸害防制宣導 8. 推動長者共餐據點，提供高齡友善健康均衡飲食 9. 銀髮健身俱樂部	
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。	192,163
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。	117,806

伍、整體風險管理

一、風險項目代碼表

代碼	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
類別	醫政 科	健康 促進 科	毒防 心衛 科	食藥 檢驗 科	疾病 管制 科	照護 管理 科	企劃 科	行政 科	會計 室	人事 室

二、風險可能性評量表

等級	可能性	詳細描述
1	不太可能	1 年內只有在少數情況下會發生
2	可能	1 年內有些情況下會發生
3	非常可能	1 年內大部分情況下會發生

三、風險影響程度評量標準表

等級	影響程度	形象	業務運作	抱怨/陳情
3	嚴重	媒體廣泛持續負面報導，造成本局政策難以推動，嚴重損及本局聲譽	期程延長3年(含)以上。	不能解決民眾陳情，導致滿意度大減
2	中度	主要媒體負面報導引發輿論討論，損及本局聲譽	期程延長1年(含)以上，未達3年。	只能部分解決民眾陳情，未能全面滿足民眾需求
1	輕微	單一或特定媒體刻意負面報導，影響本局聲譽	期程延長未達1年。	民眾陳情內容已回復妥處但仍一再陳情

四、風險評估及處理彙總表

年度施政目標	重要計畫項目	風險項目	風險情境	現有風險對策	現有風險分析		現有風險值	新增風險對策	殘餘風險等級		殘餘風險值	風險影響層面
					可能性	影響程度			可能性	影響程度		
原住民族衛生所遠距醫療及健康照護服務計畫	提供衛生所醫師與都會大醫院醫療資源遠距會診功能，建立有系統的資訊平台。	A1-委外廠商持有遠距醫療雲端系統權限。	易入侵委外之資訊服務供應商，成為竊取民眾個資。	一、請委外廠商繳交系統維運報告。 二、涉及民眾會診個資資料及檔案，以加密儲存。	2	1	2	一、請委外廠商簽具資訊安全保密切結書。 二、加強操作醫事人員教育訓練。	1	1	1	業務運作

年度施政目標	重要計畫項目	風險項目	風險情境	現有風險對策	現有風險分析		現有風險值	新增風險對策	殘餘風險等級		殘餘風險值	風險影響層面
					可能性	影響程度			可能性	影響程度		
辦理食品安全標章-餐飲衛生管理分級評核	提升餐飲業之衛生安全管理能力，保障消費者食品安全，共同打造健康、安心的飲食環境。	D1-餐飲業者未持續做好自我管理，影響民眾飲食安全。	無法持續提供健康、安心的飲食環境	一、授予「餐飲衛生管理分級評核標章(優)」及「餐飲衛生管理分級評核標章(良)」標章，提升業者自我肯定。 二、轄區內已通過評核之業者進行不定期之查核，維持消費者健康、安心的飲食環境。	2	1	2	一、加強法規宣導(利用媒體宣導)。 二、辦理食品業者教育訓練。	1	1	1	抱怨/陳情
65歲以上長者各項疫苗接種率	提供65歲以上長者流感疫苗接種及65歲以上肺炎鏈球菌疫苗接種	E1-未依疫苗接種計畫規定施打對象、劑量或間隔不足等	未落實三讀五對接種疫苗	一、對被接種民眾經健康評估(無接種禁忌及未造成過敏等)檢討接種單位接種流程及是否落實三讀五對。 二、院所依照改善措施進行內部訓練及疫苗賠償。	2	2	4	一、函文給合約院所檢討及提醒除錯檢核方式。 二、辦理教育訓練提供所有合約院所落實檢核除錯。	2	1	2	形象

五、現有風險圖像

嚴重 (3)			
中度 (2)		E1	
輕微 (1)		D1、A1	
影響程度 可能性	不太可能 (1)	可能 (2)	非常可能 (3)

極度風險(R=9)：需立即採取處理行動消除或降低其風險

高度風險(R=6)：需研擬對策消除或降低其風險

中度風險(R=3~4)：仍需進行控管活動降低其風險

低度風險(R=1~2)：不需執行特定活動降低其風險

評估結果如下：

中度風險：1 項 (33.33%)

低度風險：2 項 (66.67%)

六、殘餘風險圖像

嚴重 (3)			
中度 (2)			
輕微 (1)	D1、A1	E1	
影響程度 可能性	不太可能 (1)	可能 (2)	非常可能 (3)

極度風險(R=9)：需立即採取處理行動消除或降低其風險

高度風險(R=6)：需研擬對策消除或降低其風險

中度風險(R=3~4)：仍需進行控管活動降低其風險

低度風險(R=1~2)：不需執行特定活動降低其風險

評估結果如下：

低度風險：3 項 (100.00%)