

新竹縣政府衛生局中程施政計畫（112—115 年度）

壹、使命及願景

一、使命

衛生局之業務，掌理健康促進、防治傳染病、防制毒品菸害、醫療救護、藥物管理、食品安全、心理衛生與精神照護等公共衛生相關健康服務網，為縣民提供全人之健康照護，以達成全民均健的目的。

二、願景

以本縣施政主軸、衛生福利部 112 年施政計畫及歷年延續性之重大政策計畫等，作為本局推展醫療保健業務之藍圖，以縣民健康與福祉為優先，促進縣民健康、營造樂齡宜居的健康暨高齡友善城市。

貳、施政重點

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、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，經由成立評核小組現場評核後，分為「優」及「良」兩級。並授予「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，餐廳業者可張貼於店面明顯處，提供消費者選擇用餐時之參考。

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 112-115 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、緊急醫療及長照據點服務功能，爭取芎林鄉都市計畫之車站用地(面積：0.1494 公頃)個案變更為芎林鄉衛生所新建建築基地用(機關用地)，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 位新開發的新個案，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、建置溪南地區(竹東區、橫山區)社區心理衛生中心，並整合在地人文風情及在地社區資源，110年-114年布建至少3處社區心理衛生中心：

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年已設置1中心2分站分別為新埔鎮社區心理衛生中心暨社區心理衛生中心湖口分站及竹北分站。

(一) 112年將持續於人口聚集、成長之鄉鎮布建1處社區型之心理衛生中心，規劃設置橫山社區心理衛生中心及社區心理衛生中心竹東分站，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處社區型之心理衛生中心。

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：

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，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，以落實服務可近性、可及性並服務更多縣民相關服務。

八、65 歲以上長者各項疫苗接種率

- (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。
- (二) 提升當年度 71 歲至 75 歲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) 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

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，本縣積極推動社區銀髮健身俱樂部據點建置，藉由補助據點設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。

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。

參、關鍵策略目標、共同性目標、關鍵績效指標及共同性指標

一、關鍵策略目標

(一) 業務面向

1. 推動長者共餐據點，提供高齡友善健康均衡飲食

(1) 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

A、盤點社區長者共餐據點

B、訂定培訓課程

C、規劃可近性培訓課程

D、評價回饋機制

2. 辦理食品衛生安全標章-「餐飲衛生管理分級評核」

(1) 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。

- (2) 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。

3. 幼兒專責醫師制度計畫

(1) 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。

(2) 實施策略

A、兒童預防保健時程提醒。

B、兒童預防接種時程提醒。

C、牙齒塗氟轉介。

D、膽道閉鎖(大便卡)篩檢提醒。

E、舉辦團體衛教。

F、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。

(3) 收案涵蓋率

A、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)。

B、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)。

C、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)。

D、未來將配合中央政策參與計畫，於115年收案涵蓋率達50%。

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

(1) 辦理規劃設計細部設計及預算書圖(112年)

(2) 辦理工程發包(112-113年)

(3) 衛生所新建工程(113-115年)

5. 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%。

(1) 結合各鄉鎮市社區、村里鄰長辦理長照宣導。

(2) 加強1966長照專線知曉度。

(3) 民眾辦理外籍家庭看護工申請時媒合長照服務。

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

(1) 112年賡續規劃布建橫山社區心理衛生中心及社區心理衛生中心竹東分站。

(2) 114 年持續依照本縣人口數並盤點社區心理衛生中心服務需求，規劃布建 1 處社區心理衛生中心並爭取公益彩券回饋金補助。

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

(1) 112 年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』，核定補助 250 萬元。

(2) 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。

8. 65 歲以上長者各項疫苗接種率

(1) 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。

(2) 提升當年度 71 歲至 75 歲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。

9. 原住民族衛生所遠距醫療及健康照護服務計畫

(1) 計畫目標：

A、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。

B、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。

C、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。

(2) 執行策略方法：

A、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。

B、提供專科診療：

(A) 透過遠距醫療設備連線，提供專科醫療視訊診療。

(B) 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。

C、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。

(3) 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。

10. 推動銀髮健身俱樂部計畫

111 年度使用銀髮健身俱樂部設備累計人數 47 人，包括十興社區發展協會 13 人、新仁醫院醫事 C 據點 22 人及北埔水礫社區發展協會 12 人。

1 1. 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，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，目前各線搭乘人數統計如下：

- (1) 竹東-珊瑚湖線，民眾搭乘總人數每年約 2,000 人次。
- (2) 竹東-獅山線，民眾搭乘總人數每年約 2,000 人次。
- (3) 竹東-清泉線，民眾搭乘總人數每年約 12,000 人次。

1 2. 建置竹竹苗準醫學中心服務品質醫院

策略：

- (1) 輔導本縣轄屬提升急救責任醫院認證評鑑等級，由中度急救責任醫院提升為重度急救責任醫院，為本縣第二家重度急救責任醫院，守護民眾健康。
- (2) 以推動本縣一家轄屬醫院完成區域級醫院評鑑為短期目標。
- (3) 透過北區醫療網醫療資源合作計畫，攜手竹竹苗推動建構準醫學中心等級之醫院為中期目標。

(二) 共同面向

1. 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：

(1) 分母：新增(含解控)預算員額數。

(2) 分子：精簡縣款聘僱或臨時人員數。

(3) 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。

(4) 計分說明：

A、第 1 年(112 年)達標的局處，113 年至 115 年每年均為滿分(即 5 分)。

B、第 2 年(113 年)達標的局處，114 年及 115 年均為滿分(即 5 分)。

C、第 3 年(114 年)達標的局處，以 4 分計。

D、第 4 年(115 年)達標的局處，以 3 分計。

2. 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。

3. 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。

4. 性別分析及性別影響評估辦理情形(性別平等)

(1) 性別分析辦理情形

A、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)。

B、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。

(2) 性別影響評估辦理情形

A、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。

B、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）。

5. 提升行政效率推動公文無紙化作業(其他)

(1) 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。

(2) 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。

二、關鍵績效指標與共同性指標

(一) 業務面向

關鍵策略目標	關鍵績效指標						
	關鍵績效指標	評估方式	衡量標準	年度目標值			
				112	113	114	115
1. 推動長者共餐據點，提供高齡友善健康均衡飲食	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%	40%	42%	44%	46%
2. 辦理食品安全標章-「餐飲衛生管理分級評核」	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%	100%	100%	100%	100%

關鍵策略目標	關鍵績效指標						
	關鍵績效指標	評估方式	衡量標準	年度目標值			
				112	113	114	115
3. 幼兒專責醫師制度計畫	收案涵蓋率： 未來將配合中央政策參與計畫，於115年收案涵蓋率達50%	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%	47%	50%	53%	56%
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	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%)	40%	50%	80%	100%
5. 推動長期照顧服務涵蓋率	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%	60%	65%	70%	75%
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	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	1處	-	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	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	250萬元	-	200萬元	-

關鍵策略目標	關鍵績效指標						
	關鍵績效指標	評估方式	衡量標準	年度目標值			
				112	113	114	115
化社區心理健康預防保健							
8. 65歲以上長者各項疫苗接種率	(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%	42%	43%	44%	44%
	(2)71歲至75歲肺炎鏈球菌接種率	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%	30%	32%	34%	36%
9. 原住民族衛生所遠距醫療及健康照護服務計畫	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%)	35 人 次	37 人 次	40 人 次	45 人 次
10. 推動銀髮健身俱樂部計畫	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	65 人	85 人	100 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	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)	160 00 人 次	160 00 人 次	160 00 人 次	160 00 人 次
12. 建置竹竹苗準醫學中心服務品質醫院	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%)	100 %	-	-	-

(二) 共同面向

關鍵策略目標	關鍵績效指標						
	關鍵績效指標	評估方式	衡量標準	年度目標值			
				112	113	114	115
1. 調整控管聘	單位聘僱、臨時人	統計	(精簡之縣款聘	50%	100	100	100

關鍵策略目標	關鍵績效指標						
	關鍵績效指標	評估方式	衡量標準	年度目標值			
				112	113	114	115
僱及臨時人力，落實獎優汰劣之考核用人管理機制(人力)	力精簡率	數據	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。		%	%	%
2. 提升公務人員及聘僱人員客語認證完成率(人力)	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%	40.7%	54.27%	61.05%	67.83%
3. 提升資源使用效益，妥適配置政府資源(經費)	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%	85%	85%	85%	85%
4. 性別分析及性別影響評估辦理情形(性別平等)	(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	1件數	1件數	1件數	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	2件數	2件數	2件數	2件數
5. 提升行政效率推動公文無紙化作業(其他)	(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%	97%	97%	97%	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%	72%	73%	74%	75%