

金門縣議會第七屆

第六次定期會



金門縣衛生局業務報告

報告人：李錫鑫

110年10月

目 錄

壹、總論	1
一、本縣公共衛生三段五級推動及相關計畫彙整.....	2
二、本縣重要醫療政策.....	3
三、本縣高齡友善及長期照顧服務及其相關計畫彙整表.....	4
貳、現階段重要工作執行情形.....	5
一、健康促進工作.....	5
二、疾病管制工作.....	13
三、醫政工作.....	33
四、精神疾病防治與心理衛生工作.....	45
五、高齡友善暨長期照顧工作.....	53
六、藥物、食品衛生管理工作.....	65
七、檢驗工作.....	73
參、未來施政重點	77
一、嚴重特殊傳染性肺炎防疫策略.....	77
二、提升衛生所照顧服務量能.....	77
三、推動健康促進服務.....	77
四、強化緊急醫療體系.....	78
五、強化長期照顧體系	78
六、強化社區心理衛生中心暨毒品危害防制中心業務.....	78
七、推動 65 歲至 74 歲長者及 50 歲至 64 歲糖尿病患者，免費接 種新型 13 價肺炎鏈球菌疫苗.....	78
八、籌建放射腫瘤中心	79
九、推動西半島醫療專區.....	79
十、強化食品衛生管理及檢驗品質.....	79
肆、結語	80
伍、附錄—金門縣衛生局及所屬各衛生所主官(管)人員名冊. ...	81

壹、總論

議長、副議長、各位議員女士、先生：

恭逢 貴會第七屆第六次定期會開議，錫鑫奉命率業務主管向貴會報告本局業務執行情形，並就衛生醫療工作就教於各位議員女士、先生，內心深感榮幸。承蒙 貴會對本局業務的期勉與指導，讓本縣公共衛生、長期照顧及醫療等相關業務得以順利推展，在此誠摯向各位議員女士、先生表達由衷感謝！

「預防重於治療」是公共衛生的重要觀念。健康促進、疾病篩檢、早期發現疾病，早期接受治療、治療復健、降低疾病死亡率及罹病率防治重要觀念，落實三段五級預防才是推動健康的手段。

回顧過去，本局業務在 貴會支持下仍有所突破及建樹。例如持續努力建構安全環境，109 年全國法定傳染病發生率本縣為全國最低，未來將持續努力建構安全環境守護縣民免於疫病侵襲；在自殺防制業務 109 年全國自殺標準化死亡率為每十萬人口 11.8 人，本縣為全國最低縣市 6.2 人，未來將持續推動心理健康促進暨自殺防治工作。

此外，本縣積極推動長照 2.0 政策，110 年爭取衛生福利部補助 1 億 4,566 萬 2,947 元，並布建有 2A（社區整合服務中心）、20B（複合型服務中心）及 18C（巷弄長照站）；及長照專業工作人員 359 人投入（統計至 110 年 8 月），隨著軟硬體量能到位，本縣長照給支付迅速提升，完善社區照顧。

感謝各位議員女士、先生能持續給予本局支持與鼓勵。以下謹就本局 110 年 4 月至 110 年 9 月重要工作執行情形及未來施政重點，扼要報告如後，敬請各位議員女士、先生不吝指教。

一、本縣公共衛生政策係依三段五級推動，其相關計畫彙整如下表

段/ 級別	第一段 健康促進		第二段 疾病篩檢	第三段 癌症或慢性病照護	
	第一級 促進健康	第二級 特殊保護	第三級 早期診斷 早期治療	第四級 限制殘障	第五級 復健
項目	. 婦幼衛生保健宣導(P6) . 產後關懷婦幼照護(P6-7) . 菸害防制衛教(P10) . 補助自費健康檢查(P7-8) . 防疫各項宣導場次及刊登(P32) . 緊急救護教育訓練(P40-41) . 社區心理健康促進工作(P46-47)	. 國中生接種人類乳突病毒(HPV)疫苗接種人數(P10) . 菸害防制法執法稽查、取締違規情況(P10-12) . 登革熱防治(P16-17) . 腸病毒防治(P20-23) . 流感防治(P23-24) . 預防接種(P24-25) . 自殺防治工作(P47-48) . 醫療及人口密集機構感染管制(22-23) . 營業衛生管理(P25-26) . 藥事機構販售不法藥物稽查成果(P66-67) . 違規藥粧、食品廣告監控統計(P67-68) . 校園午餐 GHP 稽查、食品業	. 學童視力保健(P5) . 學童口腔保健(P5) . 縣民接受人工生殖技術費用補助(P6) . 四癌篩檢(P8-9) . 戒菸服務網絡收案人數(P11) . 愛滋病及梅毒性病防治(P13-15) . 肝炎防治(P15-16) . 結核病防治(P18-20) . 恙蟲病防治(P17-18) . 嚴重特殊傳染性肺炎防治(P26-32) . 受聘僱外國人定期健康檢查管理(P25) . 金門地區醫療給付效益提昇計畫(IDS計)(P33-34)	. 金門醫院化學治療、心導管室、MRI 及腎結石碎石機(P36-37) . 籌建放射腫瘤中心(P36, P79) . 社區精神病人追蹤照護及轉介工作(P45-46) . 加害人合併精神疾病個案服務情形(P52) . 酒癮戒治處遇服務方案(P48) . 辦理物質濫用防治業務(P49-51)	. 長照-社區整體照顧服務體系(P58-59) . 長照服務人次(P57-62) . 長照宣導及相關計畫(P62-63)

		者衛生稽查成果、市售食品抽驗成果(P68-71)	. 老人憂鬱症篩檢工作(P47) . 辦理家庭暴力、性侵害防治業務(P51-52)		
--	--	--------------------------	--	--	--

二、本縣重要醫療政策

- (一) 金門縣醫療照護發展基金(P34-35)
- (二) 培育公費醫事人力(P37-40)
- (三) 金門地區救護航空器駐地備勤及運送服務計畫 (P42-43)
- (四) 金門縣嚴重或緊急傷病患轉診交通費補助計畫(P41-42)
- (五) 金門縣赴臺就醫病患及陪同者住宿費用補助作業(P44)
- (六) 推動西半島醫療專區(P36. 79)
- (七) 籌建放射腫瘤中心(P36. 79)

三、本縣高齡友善及長期照顧服務及其相關計畫彙整表

模式	健康促進	長期照顧			安寧
身體樣態	健康、亞健康	衰弱、失能、失智			重病、臨終
照顧狀態	生活照顧	居家照顧	社區照顧	機構照顧	緩和照護
服務計畫	1. 社區照顧關懷據點 2. 長者進康促進站 3. 社區營養推廣中心 4. 高齡友善社區 5. 失智友善社區 6. 資源整合樞紐站 7. 慢性病管理 8. 預立醫療自主 (P56)	1. 居家服務 2. 居家護理 3. 居家復能 4. 居家醫療 5. 輔具服務 6. 居家無障礙環境改善 (P58)	1. 日照中心 2. 小規模多機能 3. 家庭托顧 4. 交通接送 5. 巷弄長照站 6. 失智共照中心 7. 失智據點 (P59-60)	機構長期照護(P60)	1. 情緒關懷 2. 身體照顧 3. 臨終照顧 4. 居家安寧 (P58-59)

貳、現階段重要工作執行情形

一、健康促進工作

(一)學童視力及口腔保健

1、為確保學齡前幼童視力健康，提供各國小附設幼兒園及公私立幼兒園，滿四歲至六歲兒童斜弱視篩檢。近3年執行成果如圖1-1，110學年度10月執行。

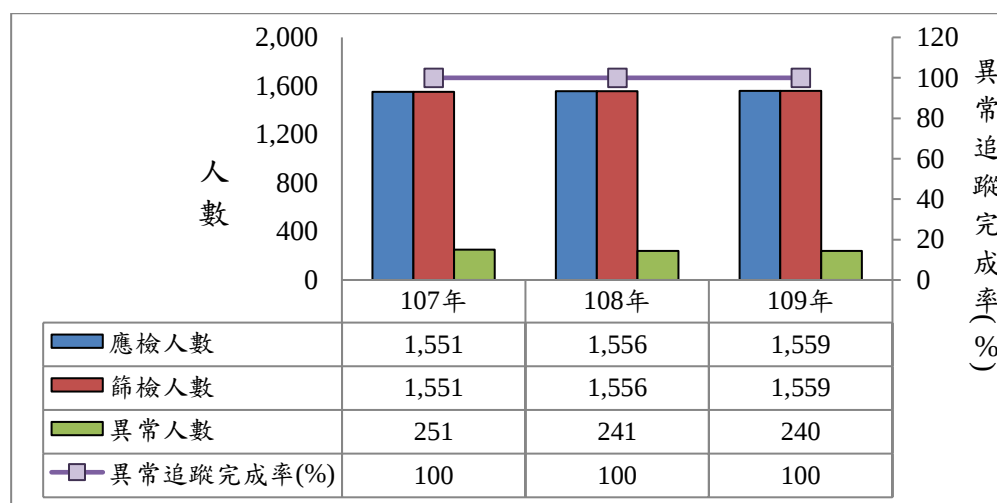


圖 1-1 學童視力保健執行成果(備註：110 學年度自 10 月執行)

2、為減少兒童口腔齲齒盛行率，宣導口腔保健重要性，提供各托嬰中心、國小附設幼兒園及公私立幼兒園 1-6 歲幼童塗氟與口腔篩檢。近3年執行成果如圖1-2，110學年度10月執行。

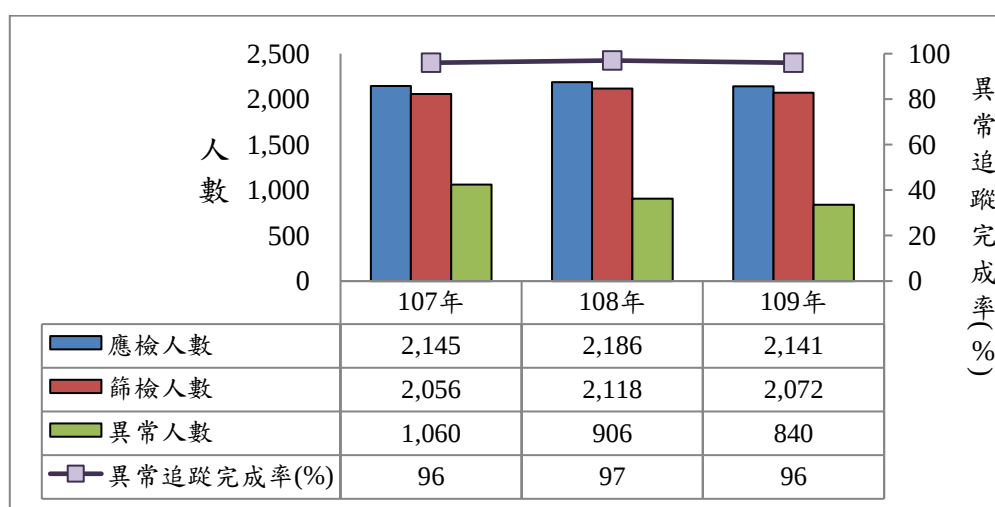


圖 1-2 學童口腔保健執行成果(備註：110 學年度自 10 月執行)

(二)婦幼衛生

1、縣民接受人工生殖技術費用補助：為鼓勵受孕困難之不孕夫妻生兒育女，提高本縣生育率，符合補助資格者，每年最高補助 8 萬元，109 年申請人數為 167 人，已懷孕 83 人，計補助新台幣 1,163 萬 8,000 元。110 年 1-9 月申請人數 122 人，已懷孕 57 人(46.7%)，計補助新台幣 819 萬 7,094 元，如圖 1-3。

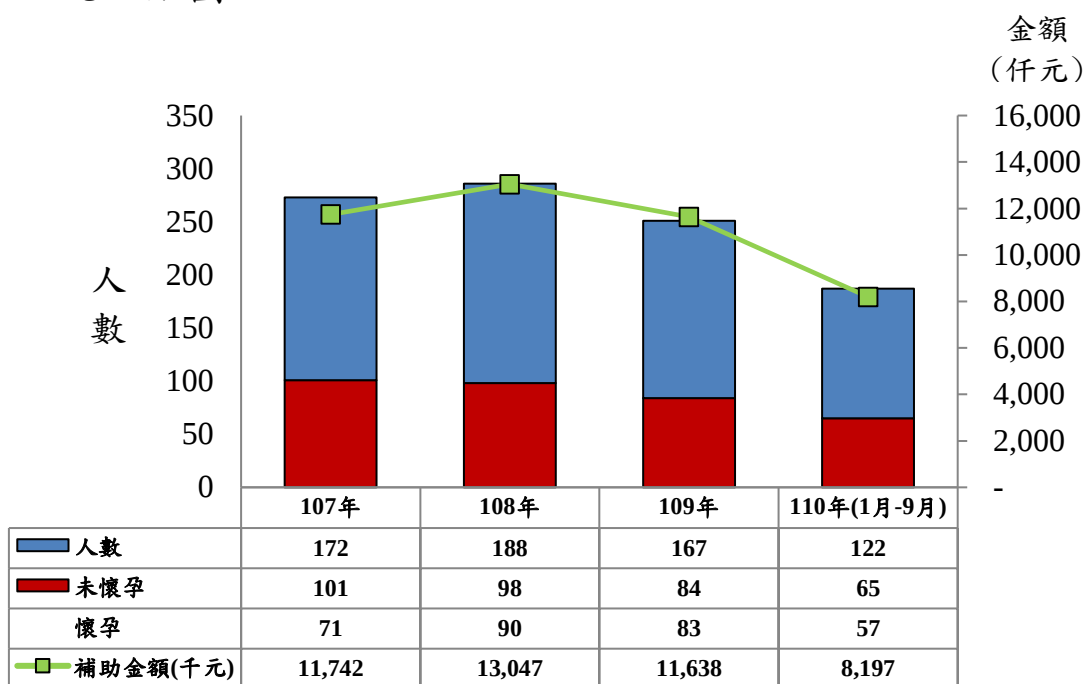


圖 1-3 人工生殖技術補助

2、結合衛生福利部金門醫院及各鄉鎮辦理婦幼衛生保健宣導、兒童發展、母乳哺育支持團體活動，110 年 4-9 月，計 16 場次，314 人次。



3、產後關懷婦幼照護：由醫師、護理人員及母嬰親善志工，提供居家照護、健康諮詢，指導正確育兒觀念，110年4-9月，計254人次。



(三)中老年疾病防治

1、補助本縣縣民自費健康檢查，達到疾病預防與健康促進，藉此發現疾病的早期或危險因子，使其早期發現早期治療、防止疾病的發生及惡化，補助人數及經費如圖 1-4。

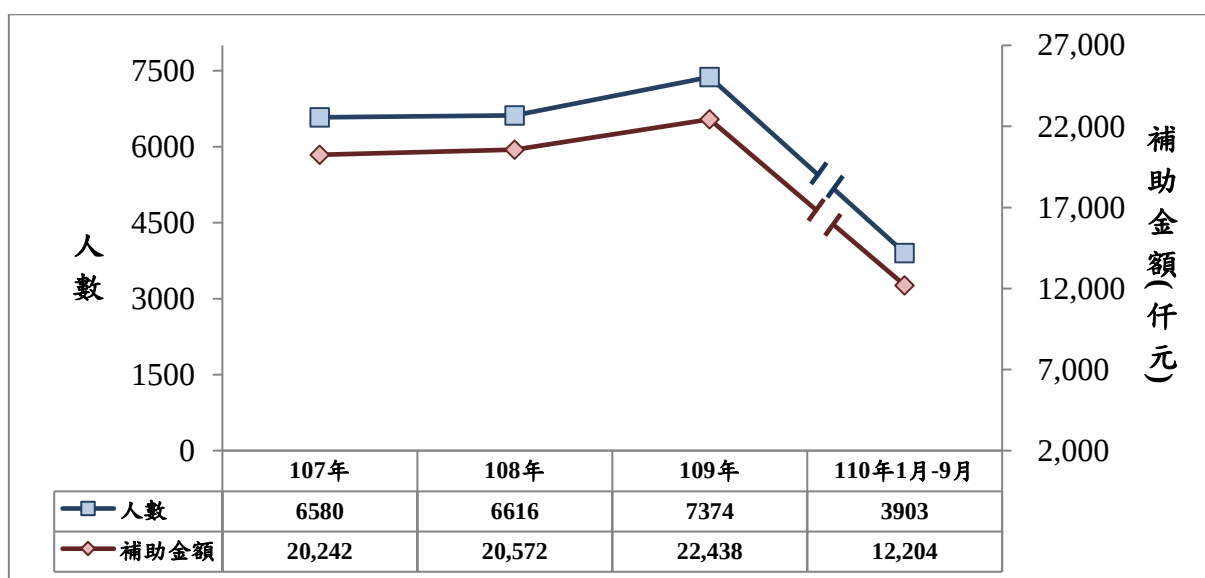


圖 1-4 補助自費健康檢查人數及經費

2、自費健康檢查三高異常

本縣補助自費健康檢查，107 年、108 年、109 年、110 年 1 月-9 月血糖異常率分別為 22.55%、27.90%、17.63%、9.22%，血壓異常率分別為 52.48%、61.36%、48.66%、38.01%，血脂異常率分別為 29.86%、30.38%、29.60%、30.99%，詳如圖 1-5。

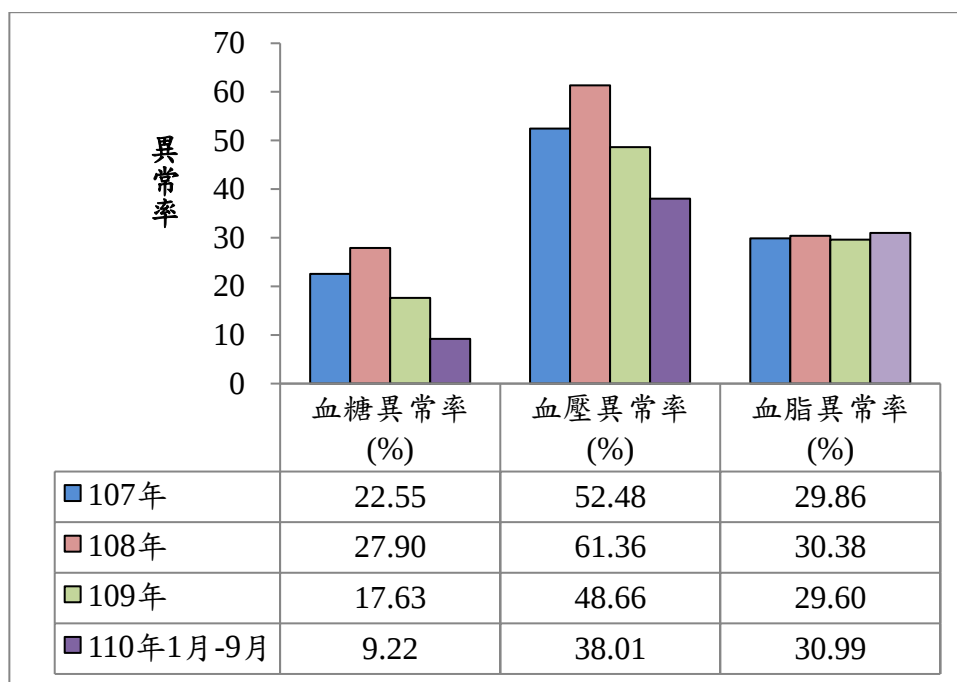


圖 1-5 補助自費健康檢查三高異常率

(四)癌症防治

- 1、四癌篩檢：配合國民健康署癌症防治計畫提供四癌篩檢服務，並透過衛生局及衛生所主動聯絡通知，巡迴各鄉鎮村里，增進篩檢可近性，篩檢人數如圖 1-6，異常個案追蹤完成率如圖 1-7。

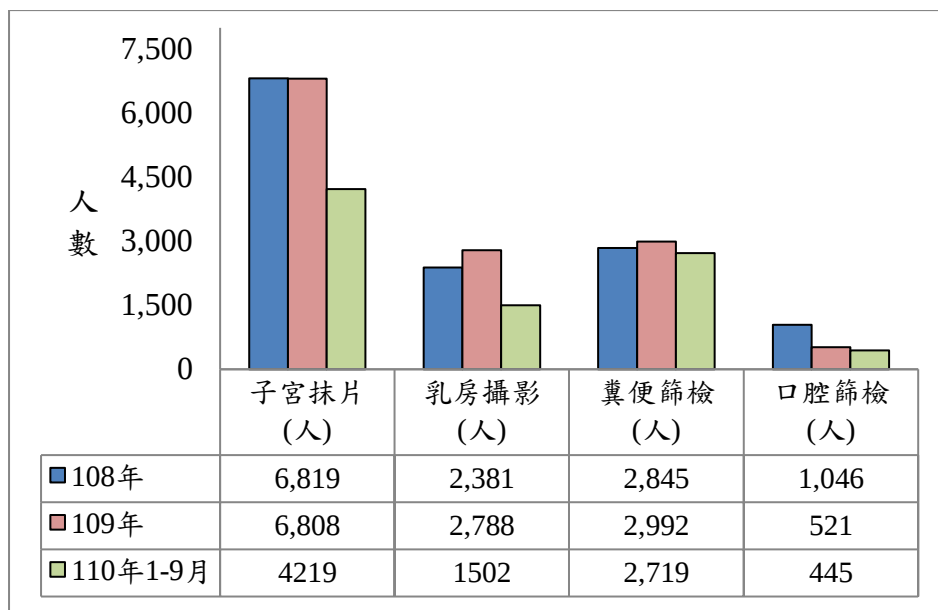


圖 1-6 四癌篩檢人數

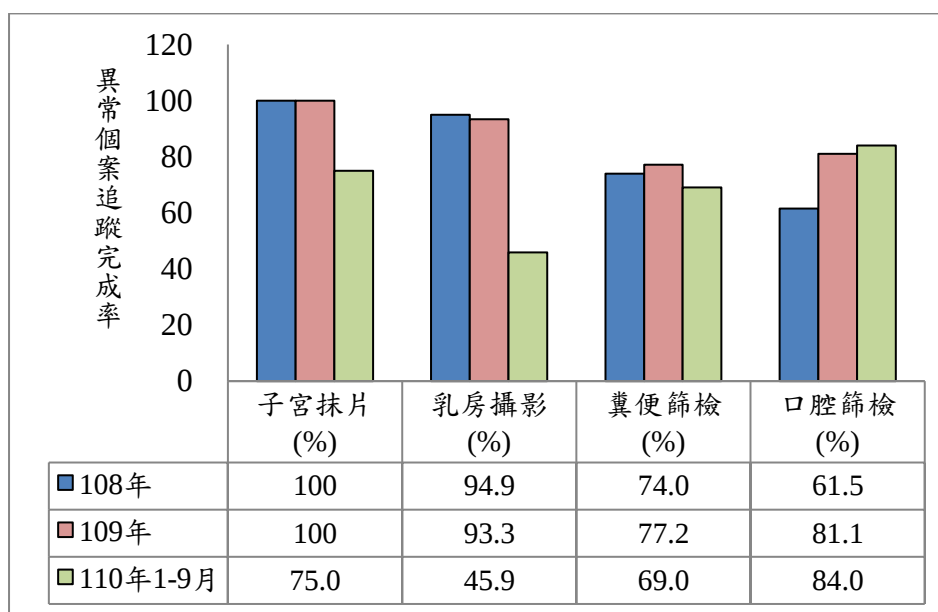


圖 1-7 四癌異常個案追蹤完成率

2、國中生接種人類乳突病毒(HPV)疫苗接種人數：

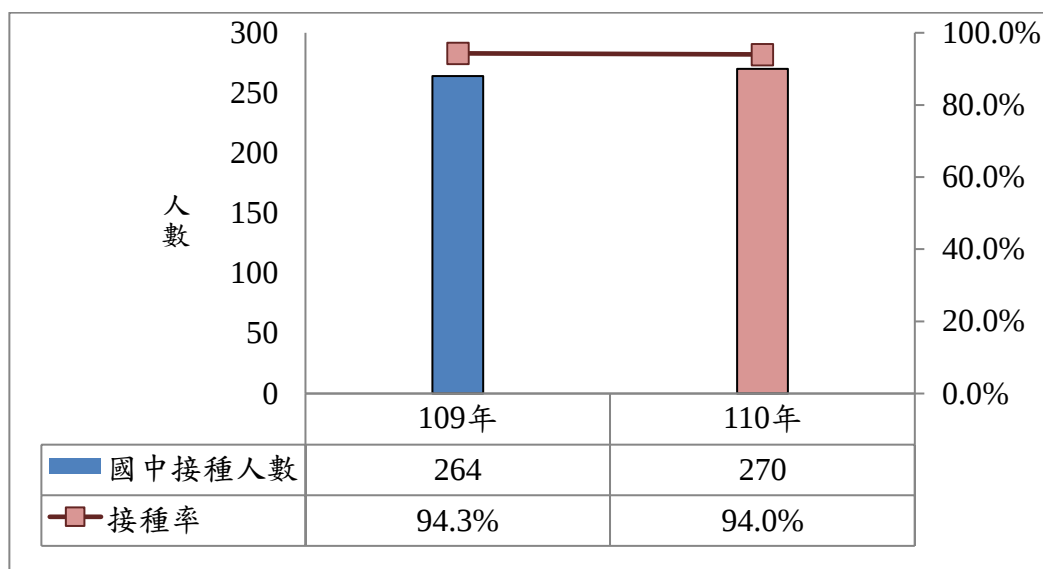


圖 1-8 人類乳突病毒(HPV)疫苗接種人數

(五)菸害防制

1、110年4月迄9月辦理各場域(社區、職場、軍隊、社團等)菸害防制宣導、青少年菸害防制及推動無菸環境等計18場次共計1,750人參加，提升民眾對吸菸、二手菸、三手菸危害的認知，進而培養拒菸、反菸的意識與行動，預防吸菸相關疾病，執行成效如圖1-9。

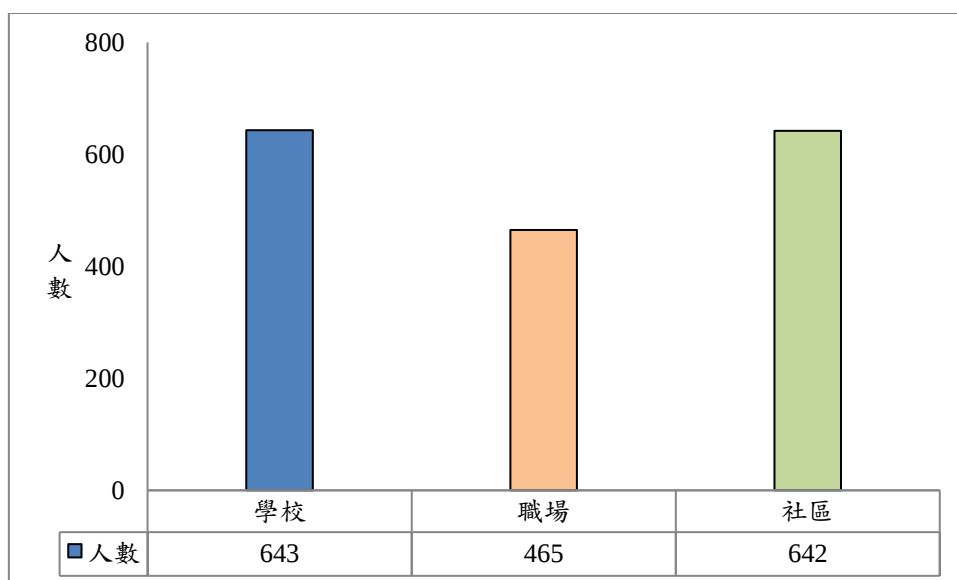


圖1-9 推動各場域菸害防制衛教成果

2、建構戒菸服務網絡：本縣共有 17 家院所(含社區藥局、牙醫診所)提供二代戒菸服務，110 年 4 月迄 9 月止共收案 219 人，並持續推廣與提供民眾力行戒菸行動，執行成效如圖 1-10。

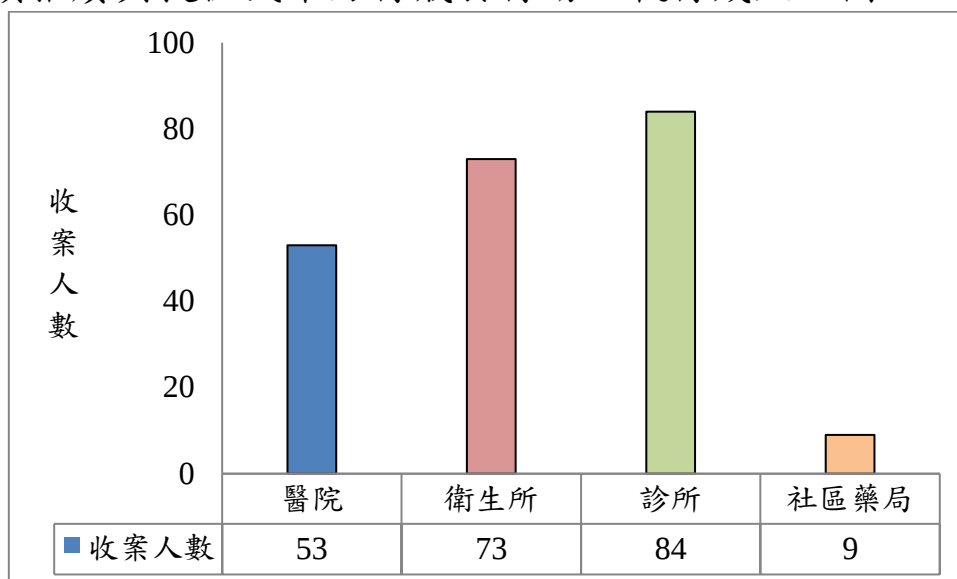


圖1-10 本縣二代戒菸院所收案人數

3、執行本縣各場所菸害防制法稽查工作：110年4月迄9月計稽查603件次，其中違規案共計9件(場所違規於禁菸場所供應與吸菸有關之器物1件、青少年違規吸菸8件)，並依菸害防制法裁罰，成效如圖1-11、1-12。

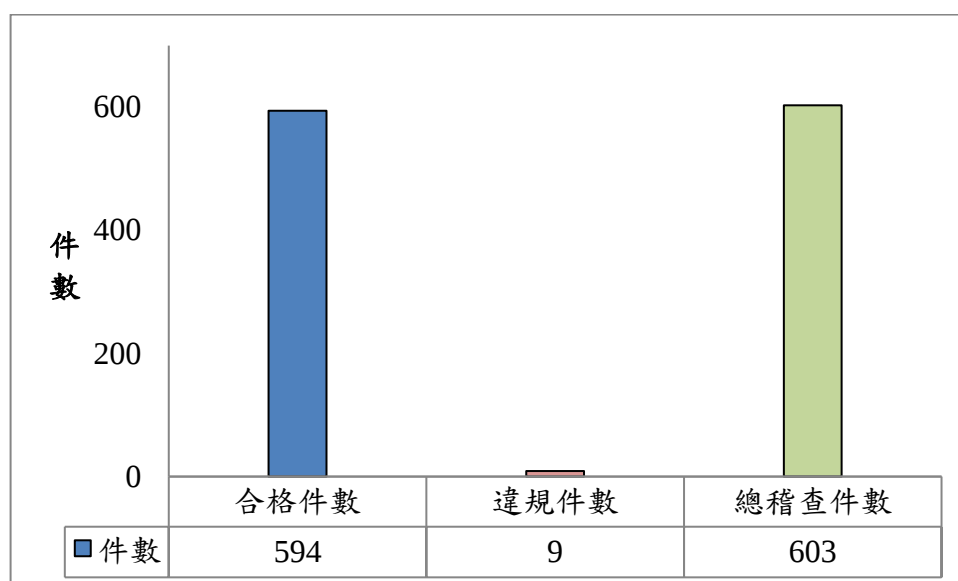


圖1-11 菸害防制法執法成果

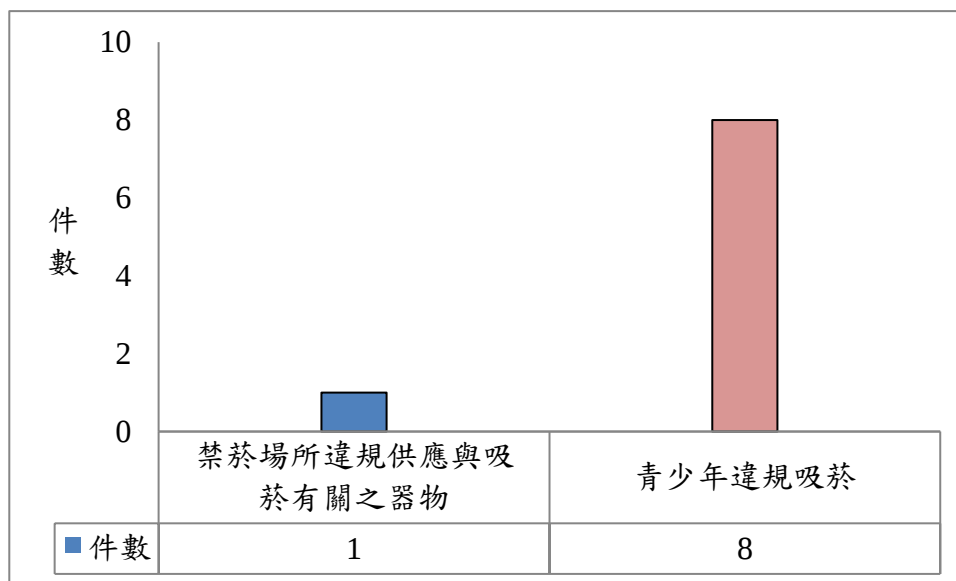


圖 1-12 菸害防制法執法取締違規情形

二、疾病管制工作

賡續辦理各項法定傳染病之疑似和確診個案通報、採檢、送驗、疫情調查、防疫措施、接觸者追蹤、個案管理，及相關醫事護理志工及防疫人員在職教育訓練、民眾衛生教育宣導、預防接種及冷運冷藏管理、受聘僱外國人定期健康檢查核備、營業衛生稽查與管理、防疫物資及藥品儲備、醫院感控及人口密集機構查核等防疫工作，以維護地區民眾健康。另 109 年全國法定傳染病發生率統計本縣為全國最低縣市，未來將持續保持守護縣民。

【改制後】縣市重要統計指標 依 指標、期間 與 縣市																			
每十萬人法定傳染病患者	總計	臺灣地區	新北市	臺北市	桃園市	臺中市	臺南市	高雄市	宜蘭縣	新竹縣	苗栗縣	彰化縣	南投縣	雲林縣	嘉義縣	屏東縣	臺東縣	花蓮縣	澎湖縣
2020	127.26	127.81	151.39	148.99	130.02	108.55	101.55	141.25	124.99	113.51	88.23	88.99	123.66	94.83	80.99	138.49	172.21	195.20	110.82

註解：

指標項：每十萬人法定傳染病患者(人/十萬人)
 定義：每十萬人法定傳染病患者數
 公式：(法定傳染病患者數/年中人口數)*100,000
 ●法定傳染病患者數(人)
 係指法定傳染病確定病例數，經由法令公布規定必需採取防疫措施之傳染病，現分為五種，除破傷風及流行性腮腺炎以報告病例統計，其他均以確定病例為統計，另登革出血熱/登革休克症候群為登革熱之重點監測項目、急性無力肢體麻痺為小兒麻痺症之疫情監視指標及先天免疫缺乏症候群為人類免疫缺乏病毒感染後之疾病傳染重點監測項目，以上3項不納入當年法定傳染病總數計算。(資料來源：衛生福利部)
 註記：1.總計數含無法歸納入縣市別之「其他」，2.分縣標準詳見衛生福利部公佈統計報表10540-04-01法定傳染病統計-縣市別編製說明，(http://www.mohw.gov.tw/CHT/DOS/Statistic.aspx?f_list_no=312&fod_list_no=5476)
 ●年中人口數(人)
 (上年年底人口數+本年年底人口數)/2(資料來源：內政部)

單位：讀者項目
 統計單元：CS3671N1A

(一)愛滋病及梅毒防治

1. 愛滋及性病防治業務近 3 年針對警方查獲毒品及性交易案件，辦理採集血液進行愛滋及梅毒篩檢作業，結果均為陰性，篩檢人次如圖 2-1。

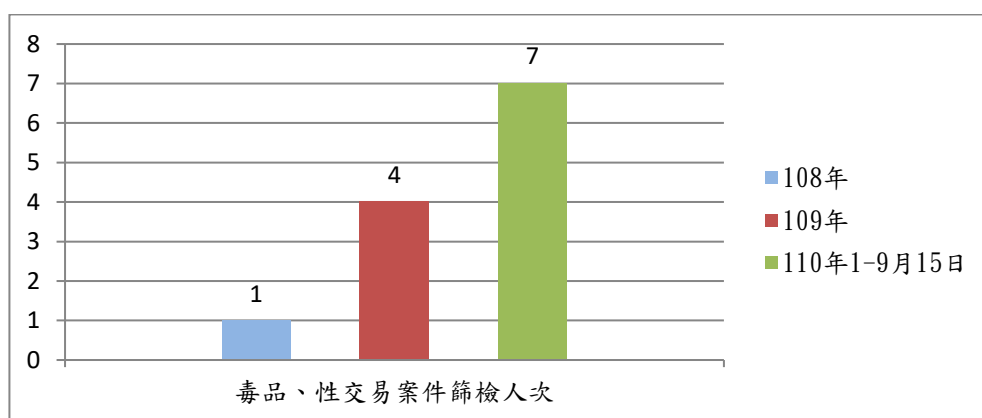


圖 2-1：警方查獲毒品及性交易案辦理性病相關篩檢統計

2. 本縣近 3 年愛滋感染者列管人數統計如圖 2-2：

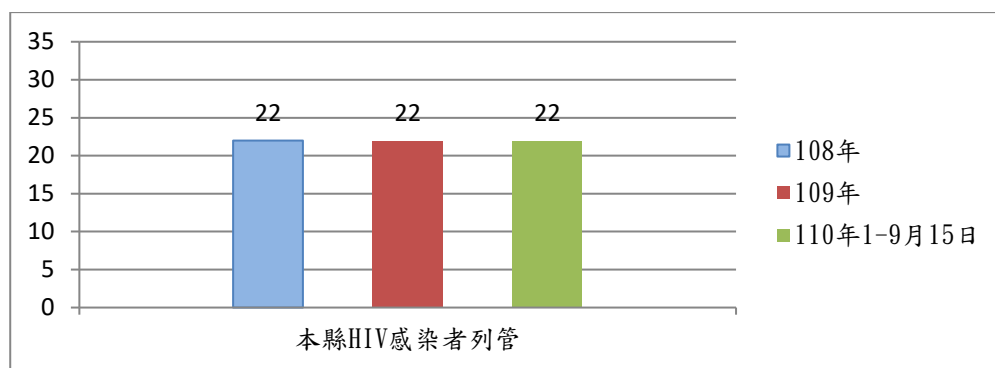


圖 2-2：本縣愛滋感染者列管統計

3. 推動本縣愛滋匿名篩檢業務，近 3 年篩檢量逐年成長，篩檢結果，於 109 年主動發現 1 例 HIV 抗體呈陽性反應，經本局積極輔導與衛教順利轉介至台籍醫院就診，目前該案皆能按時服藥，病毒量控制良好。HIV 匿名篩檢人數如圖 2-3。

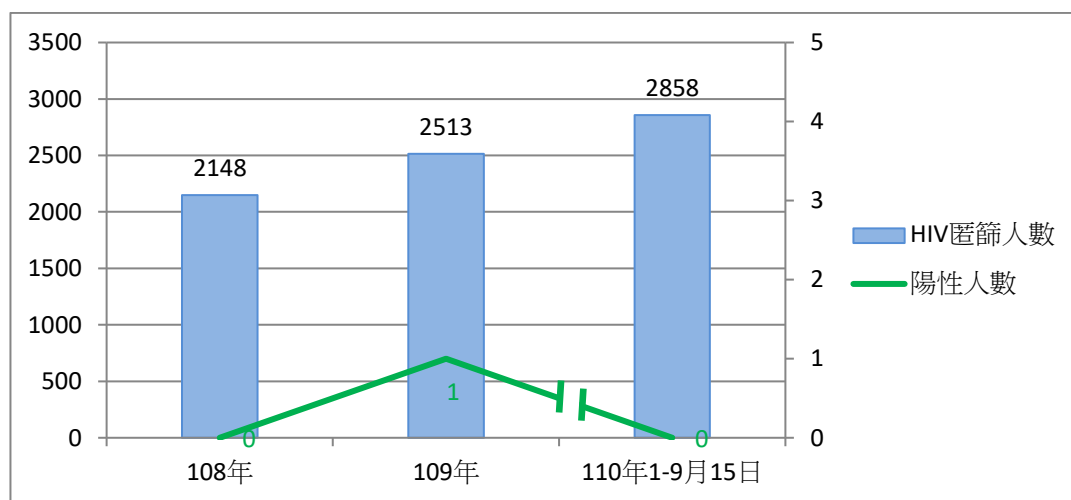


圖 2-3：本縣 HIV 匿名篩檢統計

4. 為推動疾病管制署「在家愛滋自我篩檢計畫」，提升試劑取得的便利性與可近性，於本局及五鄉鎮衛生所以人工發放方式，提供愛滋血液自我篩檢試劑供民眾索取；另於金門醫院太湖樓設置在家愛滋自我篩檢試劑販賣機 1 台，藉以提升自主篩檢意願，以瞭解自身感染情形。

5. 於金門大學及金門醫院太湖樓各設置保險套販賣機 1 台，利用販賣機的設置，提升取得保險套的可近性。保險套販賣機販賣數如圖 2-4。

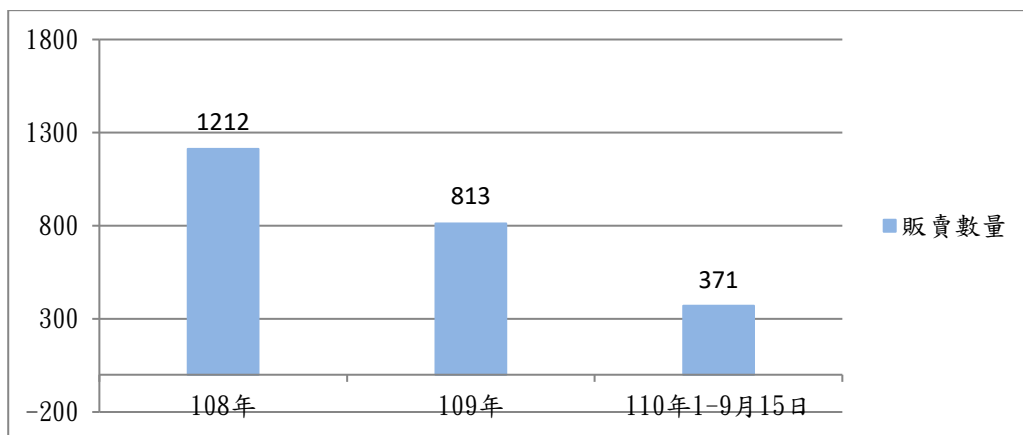


圖 2-4：本縣保險套販賣機販賣數統計

(二) 肝炎防治

1. 針對B型肝炎表面抗原(HBeAg)陽性之孕產婦，於產後進行家訪 2次以上追蹤，並輔導高危險群產婦及所生之幼兒定期檢查及接受肝功能追蹤檢查。孕婦及幼童防治追蹤如圖2-5。

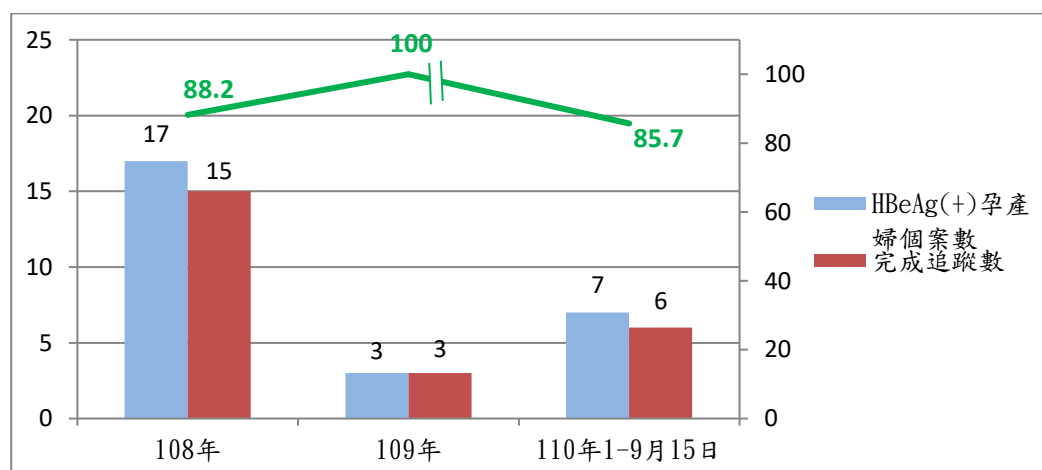


圖2-5：肝炎孕婦防治追蹤統計

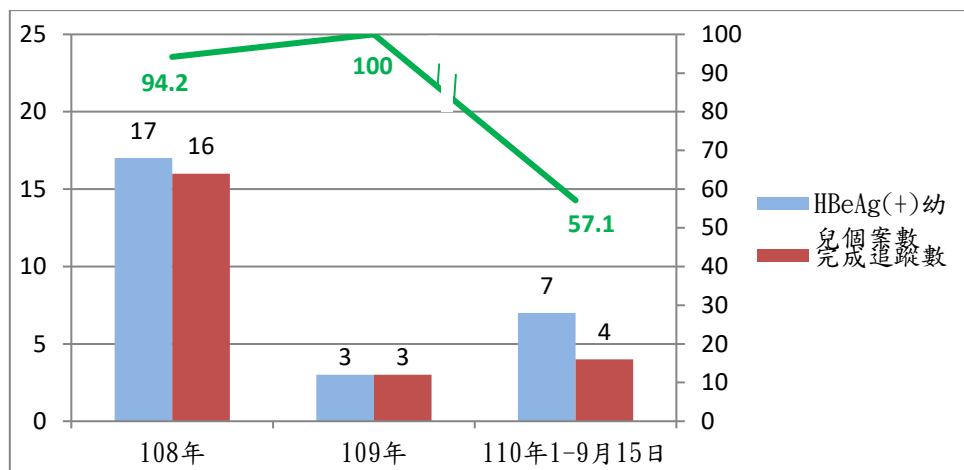


圖2-6：肝炎幼童防治追蹤統計

2. 針對上述完成衛教之B 型肝炎表面抗原(HBeAg)孕產婦及所產幼兒中，於幼兒滿1歲(含)以上接受B型肝炎篩檢及肝功能等檢查，110年1-9月完成比例為57.1%(如圖2-6)，目前尚有3例幼童未完成追蹤，已衛教家長帶幼兒至醫院檢查，本局將持續加強聯繫追蹤受檢情形。

(三)登革熱防治

為防止登革熱疫情，以戶為單位每月進行登革熱病媒蚊密度調查，當布氏指數(陽性容器數/調查戶數*100)達2級時，為避免孳生源造成登革熱疫情，皆函請所轄鄉鎮公所進行環境清潔，並在調查之同時落實隨手清除孳生源。調查戶數統計如圖2-7、2-8。

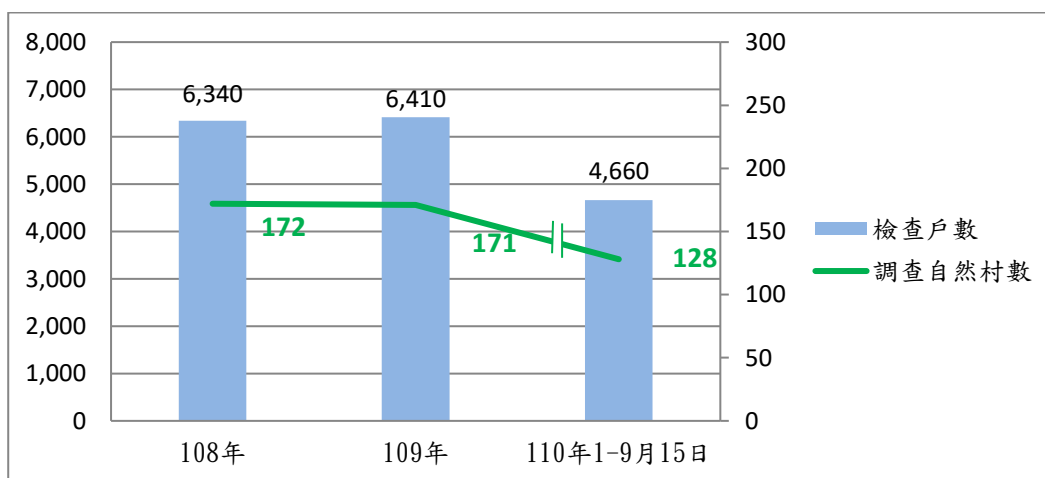


圖2-7：調查戶數統計

註：布氏指數代表登革熱病媒蚊幼蟲期數量，是判斷登革熱病媒蚊密度重要指標，布氏指數在2級或2級以下時，算是安全區，3級以上就是紅燈警戒區。

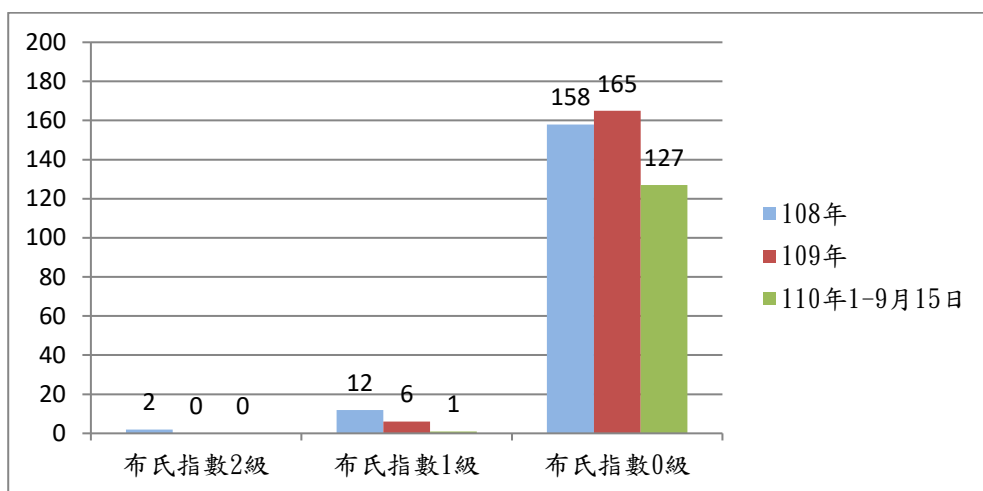


圖2-8：登革熱病媒蚊密度調查統計

(四) 恙蟲病防治

1. 針對通報疑似恙蟲病個案，皆會進行個案通報、採檢送驗、疫情調查及後續防治措施，針對確診個案皆函請所轄鄉鎮公所進行環境清潔、捕鼠及消毒工作。確診個案統計如圖2-9。

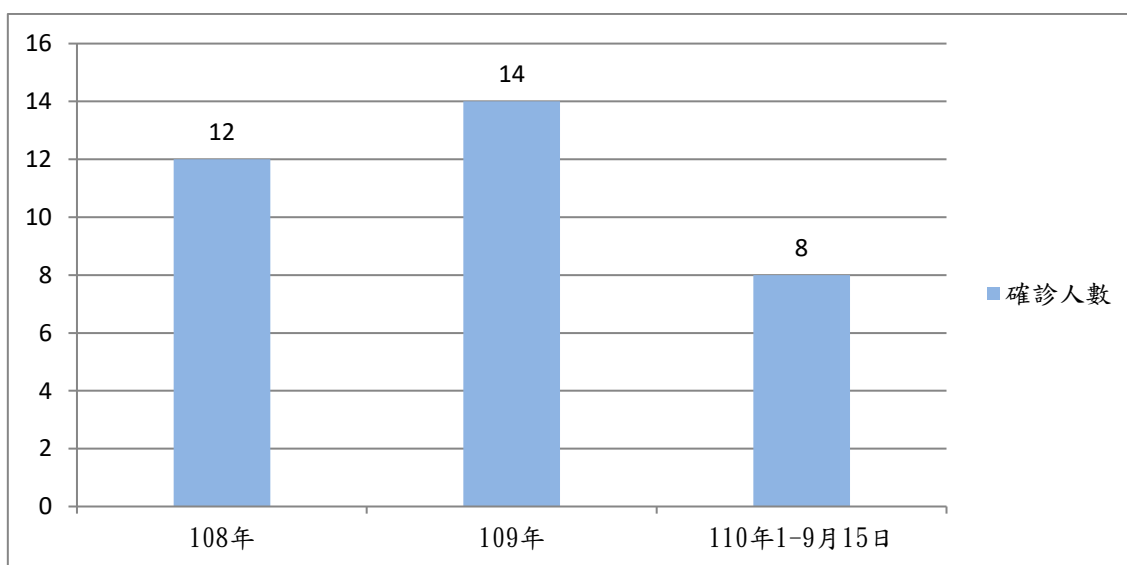


圖2-9：恙蟲病確診個案統計

2. 近年登山或其他戶外秘境活動盛行，本局至玉章路、屏東、斗門、蔡厝、植物園及鵲山等太武山秘境出入口懸掛恙蟲病防治宣導布條，提醒民眾避免接觸草叢及樹林以免感染恙蟲病。並於每年高感染期前針對前一年感染地點之村里民眾進行加強宣導。

3. 各鄉鎮定點辦理捕鼠工作，進行漢他病毒及恙蟲病等鼠媒傳染病監測，。
4. 為使國內港埠相關業務推展順遂，並強化小組各單位間之溝通、協調與運作，於110年4月1日召開「金門縣港埠衛生安全小組會議」會中由相關單位依權責分工，提報去(109)年度執行情形之工作報告。

(五)結核病防治

1. 結核病確診個案皆以納入「都治」(DOTS)為目標，每日由關懷員與個案約定地點進行「送藥到手、服藥入口、吞了再走」關懷送藥及個案訪視，個案都治(DOTS)關懷率達100%。結核病確診及納入都治個案統計如圖2-10。

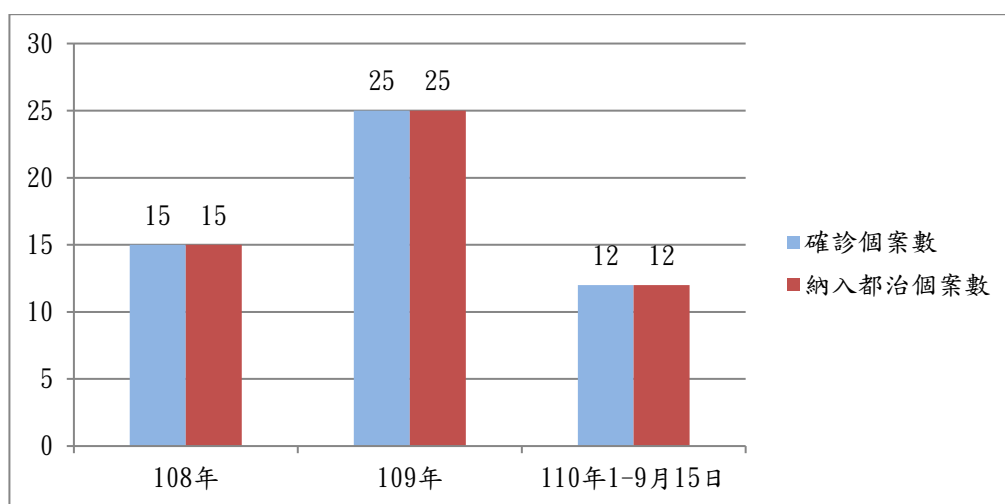


圖 2-10：結核病確診及納入都治個案統計

2. 潛伏結核感染者進行潛伏結核治療 (LTBI)，為因應安養及養護機構皆為結核病發生之高風險族群，107年開始為住宿型及社區型機構辦理結核病防治高風險族群DOPT計畫，於107至109年分別辦理大家之家、松柏園及蘭湖日照，110年中央新增矯正機關類別，本局也於今年與金門監獄一同辦理是項防治；以致個案較往年增加，主動發現潛伏感染者給予衛教後，皆能配合進行潛伏結核治療(LTBI)進行預防性用藥；LTBI都治(DOPT)關懷率達100%。潛伏結核感染及納入都治個案統計如圖2-11。

註：潛伏結核感染者係指該案經血液檢驗為陽性，表示身上帶有結核菌。一個健康人受到結核菌感染後，通常並不會立即發生結核病之症狀，而結核菌可長期潛存在宿主體內伺機發病。該案非屬結核病確診個案，經血液篩檢早期進行預防性用藥，避免未來可能發病。

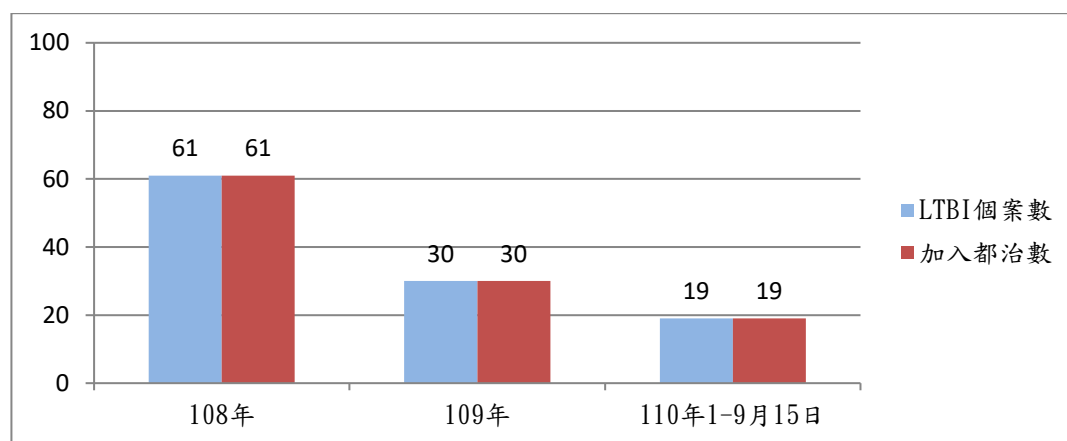


圖 2-11：潛伏結核感染及納入都治個案統計

3. 辦理高風險族群胸部X光巡迴篩檢工作，以期早期發現，早期預防。X光巡迴篩檢人數及異常個案統計如圖2-12。

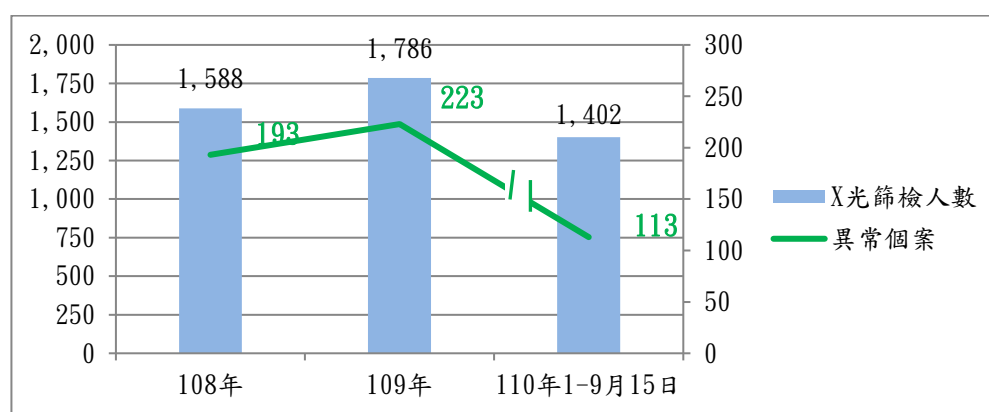


圖 2-12：X 光巡迴篩檢工作統計

上述高風險族群為：「年齡：60歲（含）以上」；「病史：糖尿病、慢性腎臟病、重大傷病等疾病」；「職業別：水泥工、板模、油漆、土木、營造建築業等相同性質之工人」；「經濟弱勢族群：低收、中低收入戶。」及經衛生局疫調發現之高危險族群。

4. 針對上述胸部X光巡迴篩檢110年1-9月15日異常情形如圖2-13。

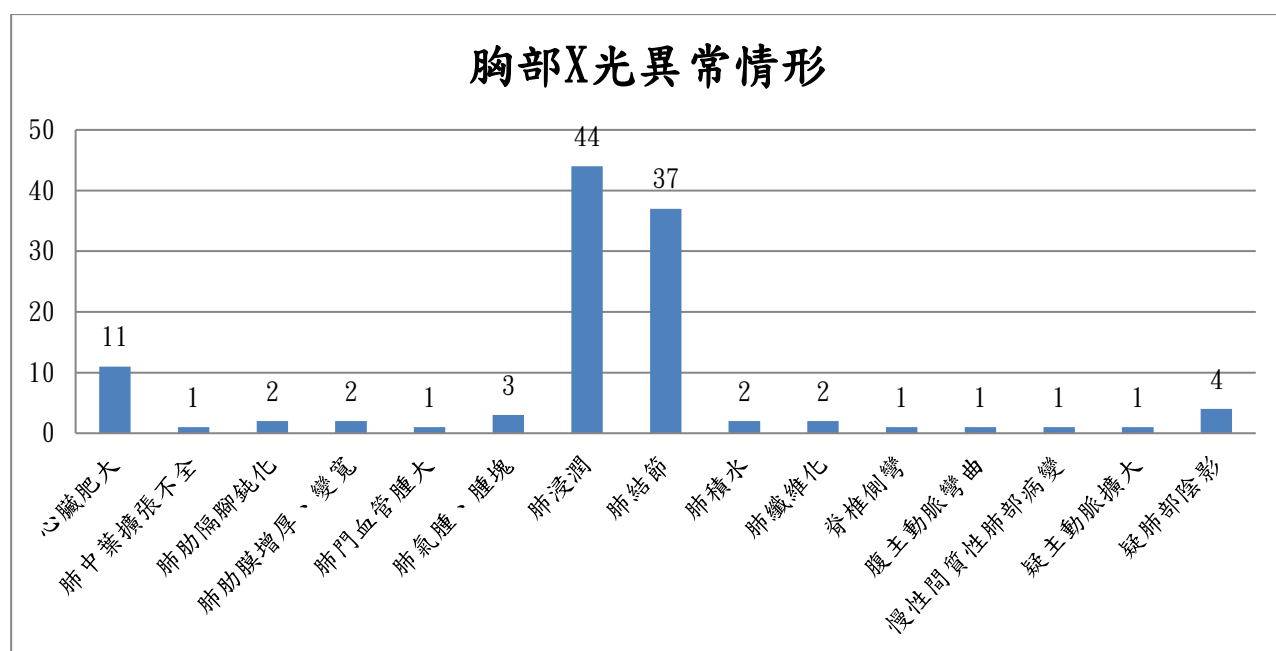


圖 2-13：胸部 X 光異常情形

5. 針對上述異常個案皆由所轄衛生所協助開立「胸部X光異常轉介單」通知個案至衛生福利部金門醫院進行複查，無通報確診結核病個案。

(六)腸病毒防治

1. 流行期前巡迴轄內教托育機構、托嬰中心等進行腸病毒防治及衛生教育成效查核輔導工作；流行期亦持續會同疾病管制署台北區管制中心金門辦事處進行抽查工作，查核項目包含洗手設備(提供洗手貼紙)、衛生教育成效(洗手步驟及時機)、環境清消(正確配置500ppm漂白水且定期清消並製作紀錄)及建立學生健康監視等，查核結果均符合規定，查核同時並提供宣導海報及單張供使用及張貼。(本年度自5月起因嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，全國各級學校、公私立幼兒園、兒童照顧中心及補習班停止到校上課，故無執行查核輔導工作，後續將視疫情狀況後賡續執行該項工作)教托育機構腸病毒防治查核統計如圖2-14。

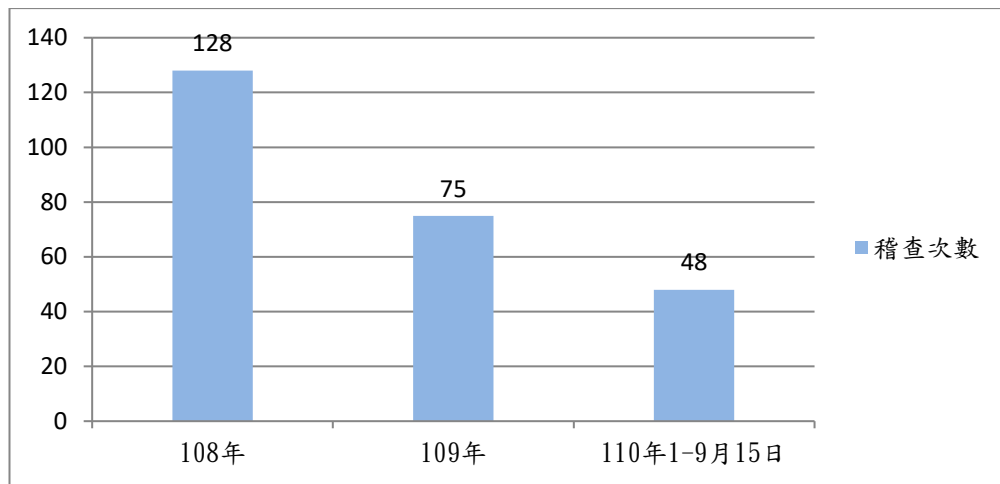


圖2-14：本縣教托育機構腸病毒防治查核統計

- 依據本縣訂定之因應腸病毒疫情停課作業要點，近3年學童感染腸病毒輕症之通報人數統計如圖2-15。

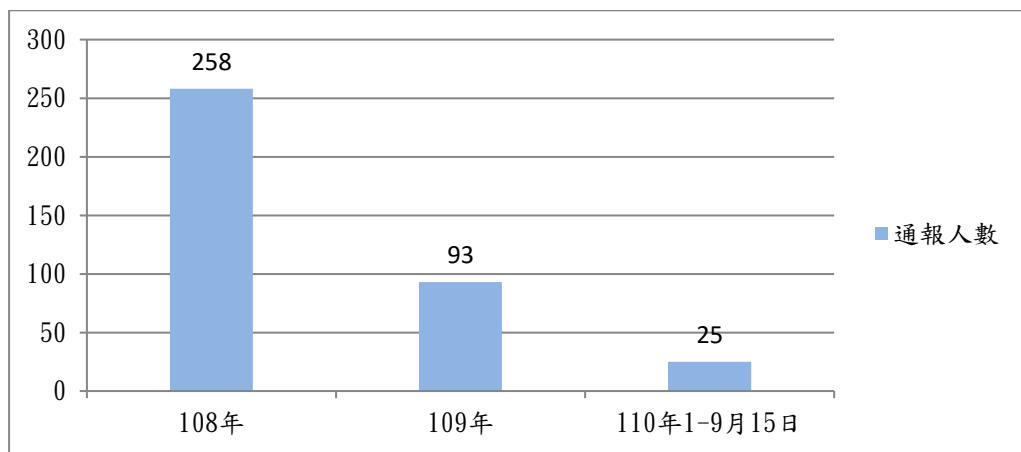


圖2-15：腸病毒輕症通報人數統計

- 針對通報個案除請該班導師協助電話叮嚀及續追蹤是否陸續發病學童外，本局亦電洽學童照顧者，衛教其消毒方式及重症徵兆，並落實生病在家休息勿出入公共場所。
- 轄內停課班級即時上傳疾病管制署防疫資訊匯集平台，確實掌握各校通報輕症人數，以利隨時掌握地區停課情形。
- 110年4月16日為評估本縣「腸病毒重症醫療網」責任醫院醫療及轉整實務運作流程等事宜療處置照護程序，疾病管制署聘請臨床醫療專家邱南昌主任及防疫醫師魏欣怡於金門醫院進行視訊訪查與經驗交流
- 110年4月28日辦理「110年防疫志工傳染病防治教育訓

練」為使防疫志工獲得更新腸病毒之防疫訊息並提升防疫知識，期能善用團隊智慧，協助推動各項防疫業務，防範各項疫病於未然，參加志工總計 45 名。

7. 110 年 4 月 28 日集邀教育處、社會處及各教育機構、托嬰中心召開「110 年腸病毒防治聯繫會議」，會中由各局處進行業務報告，並與各校共同研商相關因應策略，以維護學幼童健康。。
8. 110 年 4 月 23、29 日巡迴東、西山前及青岐社區辦理腸病毒防治宣導計 2 場次，參加民眾 72 人。

(七)醫療及人口密集機構感染管制

1. 建置6家醫療機構（五鄉鎮衛生所及衛生福利部金門醫院）感染管制標準作業程序，並及時監控本縣地區醫院、各診所、各校園與人口密集機構，預防傳染病群聚發生，並進行防疫物資稽查，查核結果均符合規定。
2. 為因應流感、嚴重特殊傳染性肺炎及腸病毒疫情針對金門醫院、監獄、大同之家、福田家園、松柏園老人長期照顧中心、金湖公辦民營托嬰中心及私立羅伊頓托嬰中心等人口密集機構進行相關疫情感染管制無預警查核，共計辦理3次，稽查結果均符合規定。人口密集機構稽查統計如圖2-16。

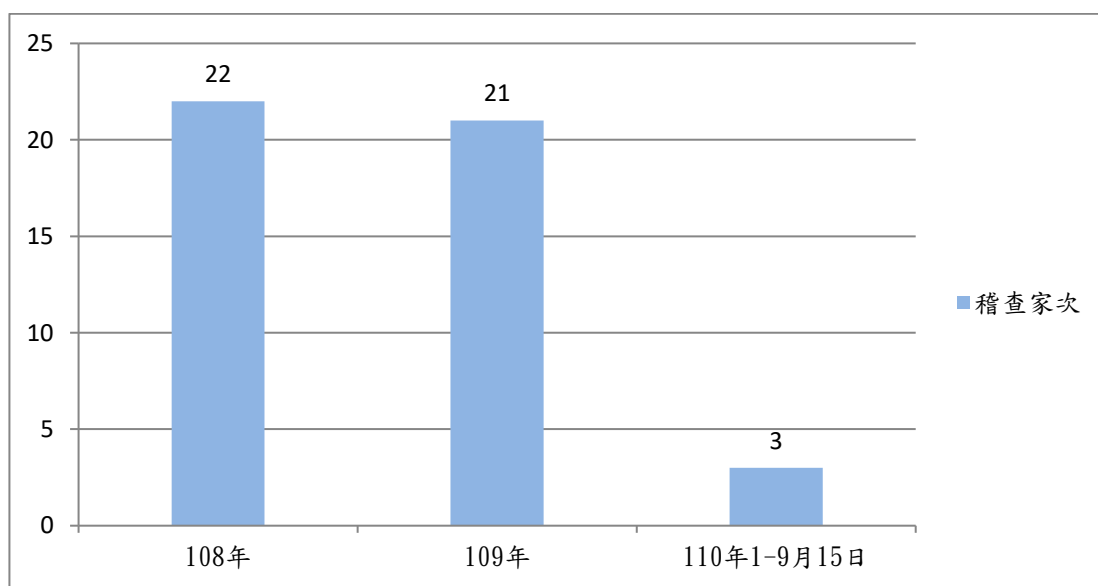


圖2-16：人口密集機構稽查統計

3. 110年8月起，為了解各矯正機構及住宿式長照機構新冠疫苗疫

苗接種情形，各單位每月需進行問卷填報作業，本局協助5機關場所進行帳號申請及問卷填報，8月份問卷填報率100%。

(八)流感防治

1. 目前備有公費流感抗病毒藥劑-瑞樂沙吸劑194盒(194人份)及Rapiacta6袋暨口罩、隔離衣等防疫相關耗材1個月以上份量，以因應疫情所需；另視疫情發展狀況，隨時向疾病管制署申請公費藥劑調撥。按季配合疾管署臺北區管制中心金門辦事處，進行本縣相關合約院所稽查，查核結果均符合規定。
2. 109年流感併發重症1名，110年迄今尚無流感併發重症確診案例。
3. 依中央傳統市場全面禁宰活禽及販售政策，按月配合本縣建設處等單位共同組成之聯合查緝小組，110年1-9月查緝共6次，計23家次，稽查結果均符合規定。
4. 110年8月26日進行本年度第3季流感抗病毒藥劑合約診所實地查核作業，受查場所金門醫院、三大診所、金湖鎮衛生局，經查均符合相關規定。
5. 本年度流感疫苗配合新冠疫苗施打政策，爰自10月4日開打，分2梯次施打，10月4日施打對象包含醫事及衛生防疫相關人員、65歲以上長者、安養、養護、長期照顧(服務)等機構之受照顧者及所屬工作人員、滿6個月以上至國小入學前幼兒、孕婦、具有潛在疾病之高風險慢性病人、BMI $\geq$ 30者與罕見疾病及重大傷病患者、國小至高中(職)/五專一至三年級學生、6個月內嬰兒之父母、幼兒園托育人員及托育機構專業人員、禽畜業及動物防疫相關人員，11月15日施打對象為50至64歲無高風險慢性病成人。

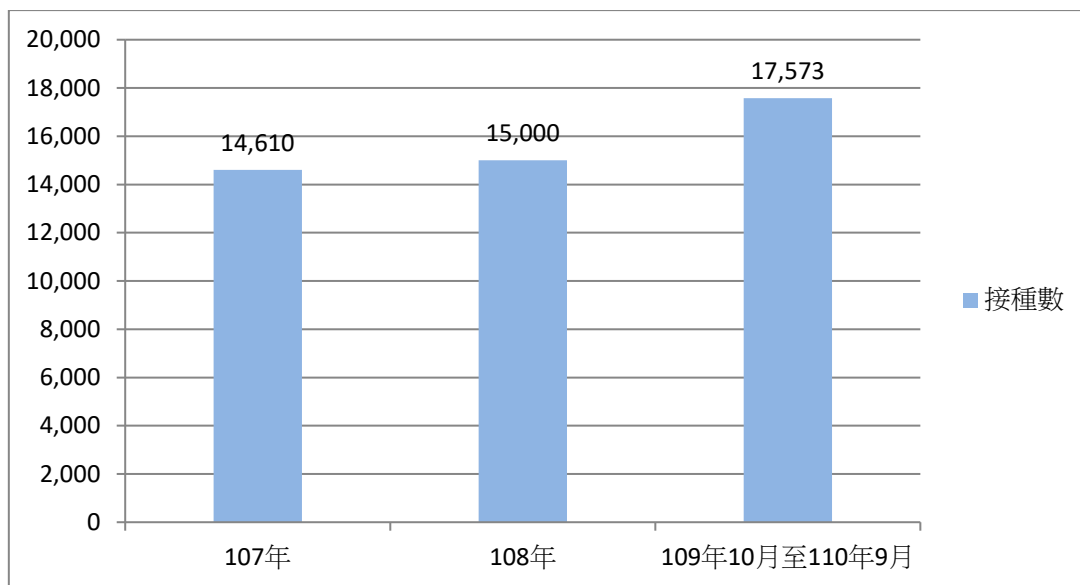


圖2-17：接種流感疫苗統計表

(九)預防接種

1. 為提升幼兒預防接種完成率，降低傳染病罹患率，防止傳染病爆發流行，增進幼兒健康，3歲以下幼兒各項常規疫苗適齡接種完成率，截至110年9月皆達90%。
2. 公費補助委請衛生福利部金門醫院提供該院28-36週孕婦及產婦進行成人百日咳疫苗（Tdap5）免費接種服務，以避免新生幼兒感染百日咳，共同守護新生兒之健康。近3年接種成人百日咳疫苗暨防治成效統計如圖2-18。

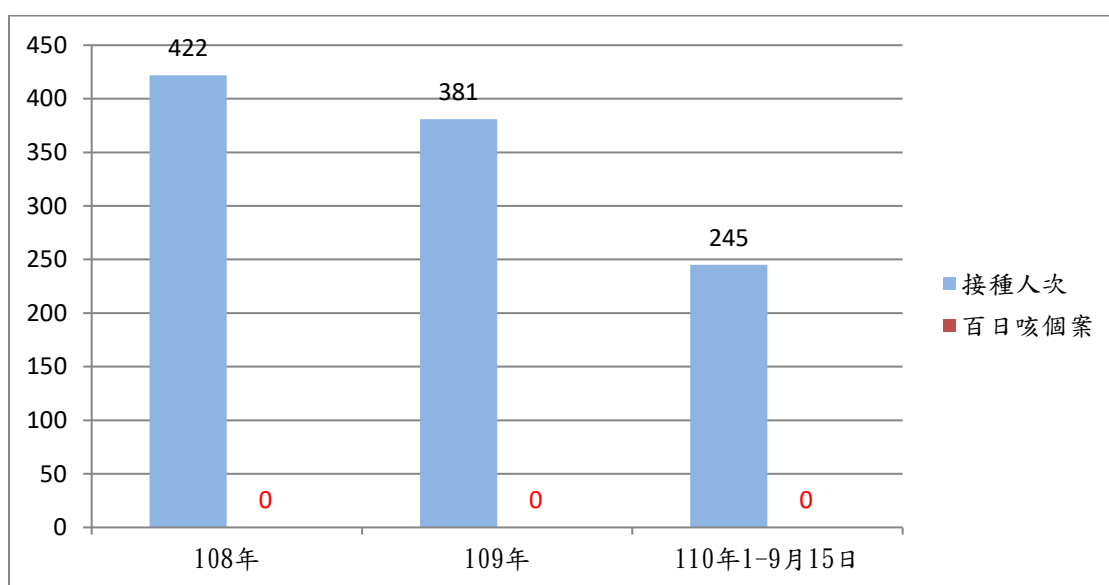


圖2-18：接種成人百日咳疫苗暨防治成效統計

3. 維護高風險年齡層預防肺炎侵襲，原公費補助辦理提供65至74歲高風險族群接種新型13價肺炎鏈球菌疫苗，以避免肺炎侵襲守護縣民健康；於109年1月1日新增接種50至64歲糖尿病患者，同年9月11日接種對象更擴大為65歲至74歲長者全年齡層；110年1至9月，共接種290人。

(十)受聘僱外國人定期健康檢查管理

辦理受聘僱外國人定期健康檢查核備，針對不合格者要求就醫治療後複檢。近3年受聘僱外國人定期健康檢查管理人數統計如圖2-19。

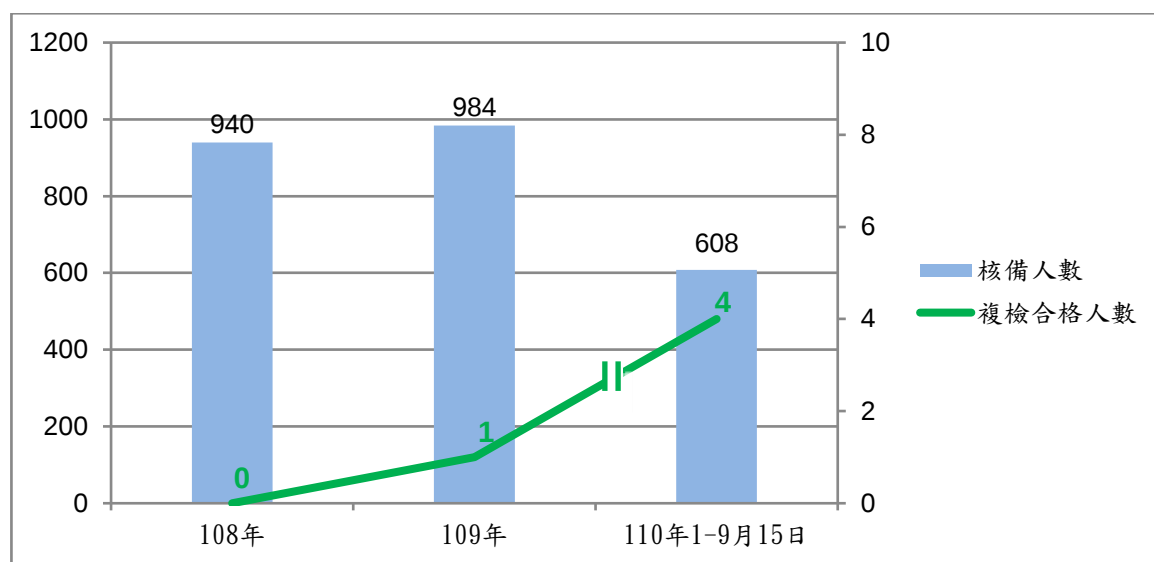


圖 2-19：受聘僱外國人定期健康檢查管理人數統計

(十一)營業衛生管理

1. 依本縣營業衛生管理自治條例，針對營業場所公共安全稽查與輔導，積極配合縣政府公共安全聯合查報：民宿業、旅館業、美燙（理）髮業、電影院、特種行業KTV酒店，針對營業場所衛生設施不合規定者共計26家次，均請管理單位限期改善後複查皆合格。稽查家次如圖2-20。

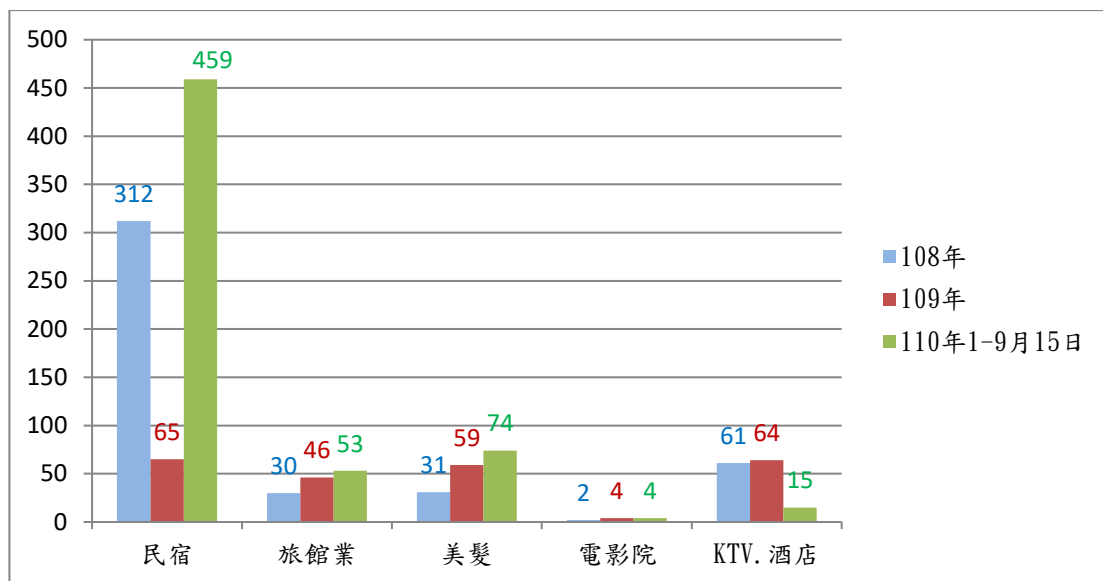


圖 2-20：營業衛生管理統計

2. 為因應新冠肺炎疫情，依據中央流行疫情指揮中心規定 8 大類場所必須戴上口罩，本局亦加強針對營業衛生場所進行稽查實聯制及戴口罩等防疫措施之落實。
3. 加強監控游泳池水質，凡場所有開放使用皆進行游泳場所抽驗、輔導，針對水質消毒或衛生設施不合規定者共計 2 家次，均函請管理單位進行改善後複查皆合格，以符合水質標準保障游客之健康，稽查家次如圖 2-21。

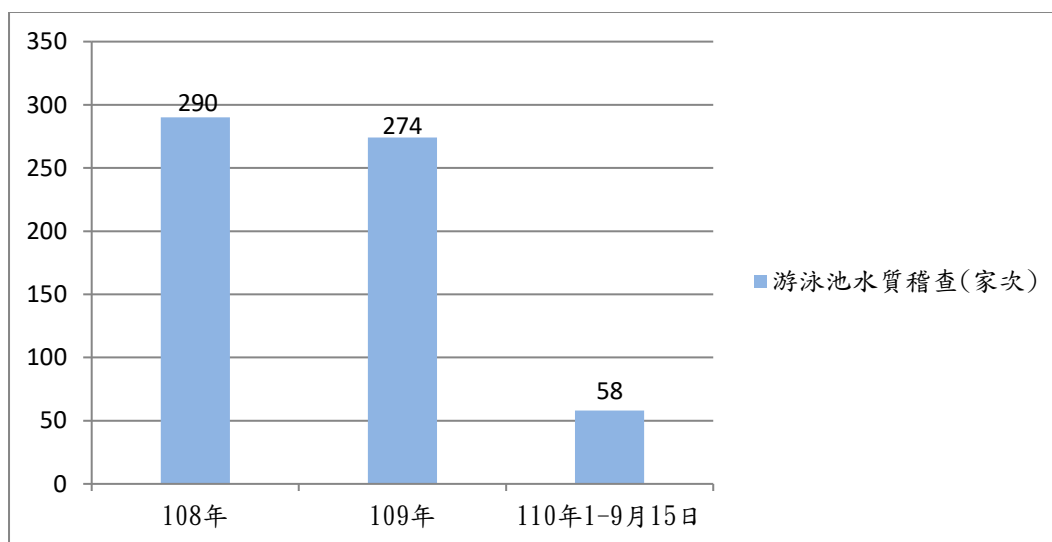


圖 2-21：游泳池水質稽查家次統計

(十二)嚴重特殊傳染性肺炎防治

1. 嚴重特殊傳染性肺炎防治採檢監測

- (1) 嚴重特殊傳染性肺炎疫情期間共計通報 59 例疑似病例，衛生局皆依規於通報當日開立傳染病隔離治療通知書，並立即辦理個案旅遊史、接觸史等疫情調查，個案經規定採檢，檢驗結果皆為陰性，經衛生福利部疾病管制署台北區管制中心指揮官或防疫醫師確認後排除，排除當日開立解除隔離治療通知書、自主健康管理通知書及出院後相關衛教。
- (2) 社區監測(具肺炎或嗅覺、味覺異常症狀，但不符合通報定義之個案；具發燒/呼吸道症狀/不明原因腹瀉等症狀，但不符合通報定義之個案，醫師認為有進行 SARS-CoV-2 檢驗之必要者，例如(但不限於)發病前 14 日內曾與來自國外無發燒/呼吸道症狀人士密切接觸，或本身為具較高職業暴露風險者暨部金醫院住院及洗腎病人等 PCR 採檢)疫情期間共計採檢 5,541 例，檢驗結果皆為陰性。
- (3) 嚴重特殊傳染性肺炎疫情期間共計列管居家隔离（確診病例之接觸者）者計 21 人，最後 1 例解除隔離時間為 110 年 7 月 17 日。
- (4) 5 月 26 日起，為阻絕確診者於金門境外，於尚義機場設置新冠肺炎抗原快篩站。累計至 10 月 13 日到站旅客 85,517 人，於台灣端機場快篩 59,087 人，金門端 15,152 人，陽性個案 38 人。抗原篩檢陽性者均後送金門醫院，經 PCR 檢測結果皆為陰性反應，持續維持本縣境內 0 確診。

表2-2：109年至110年9月15日嚴重特殊傳染性肺炎採檢送驗執行情形

採檢對象	人數
通報病例	59
社區監測	5,541
合計	5,600

2. 防疫物資儲備及配送

- (1) 中央流行疫情指揮中心 109 年 2 月 1 日起徵用一般醫用

口罩及外科手術口罩分配至地方政府，撥用對象為以下確實執行防疫工作者為限，包含於醫療院所/機構工作人員、地方政府相關防疫人員、經地方主管機關開立「居家檢疫通知書」、「自主關懷通知書」、「自主健康管理通知書」者、執行防疫工作之民政人員、執行防疫工作之警消人員、執行防疫工作之教育人員、執行防疫工作之交通運輸從業人員及執行防疫工作之環保或相關單位人員。於109年2月5日增加配撥獨居長者及身心障礙者，再於109年2月10日增加配撥住院陪病者、洗腎門診、化放療門診病人。於109年3月20日「金門縣嚴重特殊傳染性肺炎疫情指揮中心第六次會議」決議事項：配發本縣社區照顧關懷據點之防疫口罩；衛生局依配撥數量，即時配發使用。共撥賦本縣212批，截至110年9月15日止共計撥發271萬8,280片。

- (2) 為因應基層診所醫師診治疑似嚴重特殊傳染性肺炎之病例所需，爰將衛生福利部疾病管制署庫存N95口罩。不定期予各西/中/牙醫診所醫師使用。撥發基準為每次每位醫師3片，其中，執業登記為牙科、兒科或耳鼻喉科執業之醫師，考慮其風險性額外撥發3片。109年2月17日至110年9月15日止，共撥發12批予本縣西/中/牙醫診所，計3,165片。
- (3) 疾病管制署針對N95口罩儲備量低於安全儲備量85%之醫院，撥補N95口罩以因應防疫需求，截至110年9月15日，本局共計撥發N95口罩10,796片予轄內金門醫院儲備及使用。
- (4) 為因應基層診所醫師診治疑似嚴重特殊傳染性肺炎之病例所需，爰將衛生福利部疾病管制署庫存隔離衣。不定期予各西/中/牙醫診所醫師使用。撥發基準為每次每位醫師3件。109年2月17日至110年9月15日止，共撥發8批予本縣西/中/牙醫診所，計2,201件。
- (5) 疾病管制署針對隔離衣儲備量低於安全儲備量85%之醫院，撥補隔離衣以因應防疫需求，截至110年9月15日，本局共計撥發隔離衣12,094件予轄內金門醫院儲備及

使用。

3. 執行違反居家檢疫裁罰

(1) 針對本縣居家檢疫違規事件，截至 110 年 9 月 15 日共計裁罰 7 案(前 6 案為居家檢疫期間違規外出；第 7 案為返國後未依規定於台灣本島完成居家檢疫，自行搭機返金)，總計罰鍰新台幣 47 萬元。(前 4 案依違反傳染病防治法第 58 條規定，依同法第 69 條處新臺幣 1 萬至 15 萬元罰鍰；後 3 案發生日為行政院於 109 年 2 月 25 日公布「嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例」之後，依該條例第 15 條規定違反傳染病防治法第 58 條第 1 項第 4 款規定所為之檢疫措施者，處新臺幣 10 萬元以上 100 萬元以下罰鍰。)

(2) 109 年 2 月 15 日凌晨 0 時起公告禁止本國籍漁船、動力小船、遊艇，航行超越金門縣限、禁止水域一定範圍或與大陸船舶接觸之規定，110 年 9 月 3 日修正公告為本國籍漁船、動力小船、遊艇，出海航行過程中與大陸船舶接觸者，均應接受居家檢疫；截至 110 年 9 月 15 日依公告共開立居家檢疫通知書計 19 人次。

4. 強化防疫能力

(1) 因應年節民眾返鄉探親過節、寒假、暑假及疫情升級，及入境本縣之旅客及遊客亦將隨之增加，為降低社區傳播風險，1-9 月份辦理本縣旅宿業、電影院映演業、美容美髮業、娛樂業(酒店、KTV)及游泳業，稽查共計 663 家次，加強落實屬中央規定八大類場域，應針對入住、進出之旅客、訪客及相關工作人員落實配合「測量體溫」及「佩戴口罩」之防疫政策。

(2) 2 月 3 日函請衛生福利部金門醫院及海洋委員會海巡署金馬澎分署第九岸巡隊、海洋委員會海巡署艦隊分署第九海巡隊配合本縣補助辦理非法入境者 COVID-19 自費檢驗，截至 9 月 15 日共計採檢 11 人，檢驗結果均為陰性。

(3) 因應國內新冠肺炎疫情升溫，為強化防疫旅宿居家隔離或居家檢疫個案入住之管理防疫量能，於 5 月 6 日本局

局長率副局長、疾管科科长等進行本縣防疫旅宿實地稽查及相關輔導。

- (4) 5月11日下午5時假縣府第一會議室由楊鎮浯縣長主持召開「因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情警戒提升應變會議」。
- (5) 5月12日下午4時45分假消防局災害應變中心由楊鎮浯縣長主持召開本縣嚴重特殊傳染性肺炎疫情指揮中心110年第2次會議。
- (6) 5月13日配合觀光處進行本縣防疫旅宿之管理及檢核。
- (7) 5月15日下午2時假消防局災害應變中心由楊鎮浯縣長主持召開本縣嚴重特殊傳染性肺炎疫情指揮中心110年第3次會議。並於該日下午4時由楊鎮浯縣長率建設處、觀光處、民政處、社會處、教育處、行政處及衛生局等局處首長假衛生局一樓會議室視訊參加嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心臨時會，會議由行政院長蘇貞昌及陳指揮官時中召開，因COVID-19疫情升溫至警戒三級，討論如何落實各項防疫管理措施及說明，會議中縣長向中央提出請求，以維護縣民之安全。
- (8) 自5月20日起至7月27日止於每日或每週二，五上午8時由副縣長率縣府相關局處主管會同本局局長、副局長、局內各科室主管共同假本局一樓會議室視訊參加中央流行疫情指揮中心「全國疫情研商早報會議」，由陳副指揮官宗彥主持，會議中討論落實各項防疫管理措施及須請地方配合之事項。
- (9) 5月20日下午2點30分假縣府大禮堂由秘書長主持召開本縣新冠肺炎快篩站設置研商會議，會後與會相關單位並前往機場航空站進行實地流程勘查。
- (10) 5月26日於本縣衛生局會議室由黃副縣長怡凱主持召開「研商本縣設置新冠肺炎集中檢疫場所及加強版防疫旅館相關事宜會議」，與會單位包含陸軍金門防衛指揮部、衛生福利部金門醫院、本府行政處、民政處、觀光處、本縣環境保護局、警察局、消防局、衛生局、公共車船管理處。
- (11) 5月31日函請嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心在國內線台灣端往離島之各航空站設新冠肺炎篩檢站，

往離島之旅客即日起應全面進行篩檢，且報告為陰性者始得搭機。倘中央無法及時啟動執行，建請同意授權地方政府在尚義機場快篩站即日起進行到境旅客全面篩檢，以強化本縣防疫措施。

(12) 6 月 12 日上午 9 點 30 分在本局一樓會議室由秘書長主持召開疫苗接種站設置討論會。

5. COVID-19 疫苗接種工作

目前本縣 COVID-19 疫苗接種計畫合約院所所有衛福部金門醫院、各鄉鎮衛生所、陳水湖診所、吾家診所、傅仰賢診所、安仁家醫科內科診所、三大診所、健康診所、禾心診所等 14 家，提供疫苗接種服務。

表 2-3：COVID-19 疫苗接種情形

	莫德納 疫苗	AZ 疫苗	高端 疫苗	BNT 疫苗	總計	疫苗覆蓋率% 戶籍人口數* (140,004)	疫苗覆蓋率% 常住人口數* (66,418)
第一劑	12,770	33,902	107	4,657	51,436	36.74	77.44
第二劑	8,918	19,651	102	-	28,671	20.48	43.17
合計	21,688	53,553	209	4,657	80,107		

資料截止時間:110 年 10 月 18 日

*註：戶籍人口數為民政處統計(110年8月)；常住人口數為主計總處 109年人口級住宅普查。

(十三)防疫各項宣導場次及刊登次數

結合本局月刊、期刊、網站(縣府網站、本局網站、本局FB官網)、金門日報發佈新聞稿，提供法定傳染病防治預防資訊及各種訊息，並辦理各類宣導衛教，提醒縣民注意防範。

表 2-4：防疫各項宣導及刊登統計

防治項目 \ 次數	辦理宣導場次	媒體刊登
愛滋及性病防治	4	1
登革熱防治	6	1
恙蟲病防治	6	5
結核病防治	5	1
腸病毒防治	2	2
流感防治	0	5
預防接種	0	40
嚴重特殊傳染性肺炎防治	20	278
總計	43	333

三、醫政工作

除配合中央政策致力執行緊急醫療、轉診、後送等醫療救護及醫政相關業務外，賡續推動轄內醫療院所稽查管理考核、密醫稽查等工作，以維護地區民眾健康。

(一)導入醫療資源，強化在地醫療服務

1. 金門醫院現有編制內醫師22名、約用醫師30名，實際長駐醫師(不含IDS)計52人。本縣賡續補助衛生福利部金門醫院各項提升醫療服務品質計畫，期能召募優秀醫師蒞金服務，以提升醫療服務品質。
2. 110年度爭取衛生福利部「醫學中心支援計畫」專科醫師6名，其中長庚醫院4名及臺北榮民總醫院2名，支援金門醫院急重症照護醫療。
3. 金門地區醫療給付效益提昇計畫(IDS):
 - (1)臺北榮民總醫院賡續承作地區第九期(109-111年)IDS計畫，該計畫核定經費新台幣8,602萬2,880元，分別由中央健康保險署補助3,465萬元，離島建設基金補助3,327萬7,000元，其餘1,809萬5,880元則由本縣補助。平均每月提供地區急診醫療78診次、專科駐診12名、專科門診90診次、專科檢查20診次及緊急醫療來金會診(常規手術)、遠距醫療會診等醫療服務，並視地區醫療需求支援醫療服務。另適時檢討改善地區需求面，挹注缺乏專科需求外，同步進行醫事人員在職教育，具體提升醫療服務品質及滿意度。
 - (2)110年4月迄9月15日IDS計畫執行經費計1,901萬1,413元，其中健保署支付741萬7,566元，離島建設基金與本縣政府支付1,159萬3,847元。

表 3-1 IDS 計畫執行概況表

項目 \ 資料期間	110 年 4 月-9 月 15 日
急診醫療(診次)	231
專科門駐診(診次)	34
專科門診(診次)	172
醫事技術(診次)	28
製發檢查報告(份)	225

(3)IDS 計畫視地區需求提供缺乏之專科門診，包含小兒神經科、小兒心臟科、皮膚科、新陳代謝科、復健科、牙科、血液腫瘤科、風濕免疫科等科別；另支援門診駐診(科別有：心臟內外科、心臟血管外科、骨科、神經內科、神經外科、大腸直腸外科、整形外科、婦產科、麻醉科、放射線科)、急診內科、急診外科等。

- 110年度金門縣醫療照護發展基金補助政府機關及民間團體各項相關提升醫療照護及長期照顧品質計畫，核定補助1億1,476萬9,017元整，詳如表3-2、3-3所示。110年已撥付補助金額為4,499萬7,878元整。

表3-2 110年醫發基金核定補助與核撥金門醫院計畫案及金額

項次	經常門計畫名稱	核定金額	核撥金額
1	羅致優良醫師及醫事人員運用提升計畫	49,485,000	24,774,404
2	金門醫院烈嶼院區醫療品質提昇計畫	13,591,000	7,250,888
3	提升醫事類臨床教學專業知能計畫	940,000	224,090
4	醫事/護人員及醫療相關人員留任計畫	14,920,000	6,182,999
6	全國轉診中心服務計畫	3,153,450	1,609,357

7	加強產後婦幼照護計畫	1, 992, 555	1, 034, 590
8	加強衛生福利部金門醫院早期療育團隊服務工作計畫	917, 500	400, 031
9	金門醫院藥癮個案關懷訪視管理工作計畫 (已獲中央補助款，本案停止補助)	576, 158	121, 617
10	老人失智照護服務工作計畫 (已獲中央補助款，本案停止補助)	445, 990	0
合計		86, 021, 653	41, 597, 976
項次	資本門計畫名稱	核定金額	核撥金額
1	軟式輸尿管鏡組	891, 000	須俟金門醫院硬體設備通過驗收後，再行補助款撥付
2	影像式多段備率裂隙燈含數位影像系統	1, 512, 000	
3	十二指腸鏡	882, 000	
合計		3, 285, 000	0

表3-3 110年醫發基金核定補助與核撥其他單位計畫案及金額

項次	經常門計畫名稱	核定金額	核撥金額
1	快樂捐血、愛在金門」捐血活動	449, 000	193, 870
2	友善就醫接駁計畫	2, 413, 800	1, 361, 600
3	烈嶼鄉居民夜間緊急醫療救護轉診任務計畫	4, 503, 684	1, 841, 432
4	金門地區醫療給付提升（IDS）計畫	18, 095, 880	先由離島建設基金支付，不足款再由醫發基金支付
合計		25, 462, 364	3, 396, 902

5. 金門縣放射腫瘤中心

本案籌建經費，經多次會議協調，衛生福利部表示該部醫發基金暫無編列此案經費，後由衛福部函請行政院爭取中長程個案計畫經費未果，行政院110年6月25日決議本案暫緩辦理。惟為落實在地醫療照護，並減輕鄉親往返臺金治療的勞累與負擔，本縣復於110年9月10日研擬提案單及說帖向中央爭取籌建放射腫瘤中心經費。

6. 西半島醫療專區

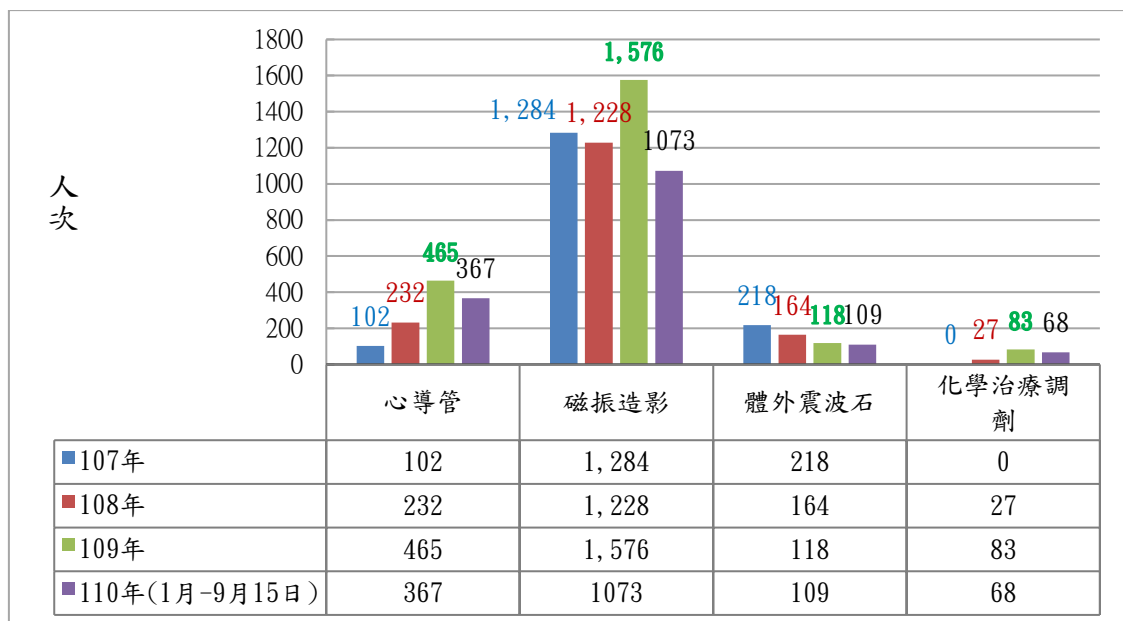
為平衡東西半島醫療資源，並考量COVID-19疫情持續衝擊及影響下，因應金門醫院封院之可能性，規劃建置西半島醫療專區，以提昇本縣整體醫療水平，亦提供醫保生回鄉服務空間。

有關本案選址，考量地理位置、交通、就醫便利性及腹地發展等面向，以四七高地一營區土地列為第一優先考量選址；後備服務中心營區為第二優先序位，本局積極辦理土地取得協調事宜，另經營規劃將採分階段模式辦理，初期先提供門診服務，後續再擴充至住院等醫療服務。

(二)擴充服務項目

金門醫院新增特殊檢查設備：

1. 建構心導管室於104年11月20日啟用，110年4月迄9月15日服務225人次。
2. 磁振造影掃描儀於105年6月28日啟用，110年4月迄9月15日服務674人次。
3. 體外震波碎石機於106年11月底啟用，110年4月迄9月15日服務65人次。
4. 化學治療調劑室於108年7月16日啟用，110年4月迄9月15日服務56人次。



圖

3-1 近年接受特殊檢查人次統計

(三)培養公費醫事人員

1. 本縣培育

民國63-90年養成公費醫事人員計有49人，現仍留在金門醫院服務之醫事人員為14人。

2. 衛生福利部培育

(1)第一期養成計畫(91-95 學年)培育 17 人(醫學系 12 人，牙醫學系 1 人，藥學系 4 人)：服務期滿 5 人，履約服務中 12 人。

(2)第二期養成計畫(96-100 學年)培育 43 人(醫學系 41 人，牙醫學系 2 人)：履約服務中 15 人，專科訓練 28 人。

(3)第三期養成計畫(101-105 學年)培育 45 人(醫學系 44 人，牙醫學系 1 人)，專科訓練 10 人，一般醫學訓練 12 人，待訓中 2 人，餘 21 人在學中。

(4)第四期養成計畫(106-110 學年)，截至 109 年培育 43 人(醫學系 32 人，牙醫學系 6 名，護理學系 5 人)，皆在學中。110 年預計培育 17 名，分別為醫學系 9 名、牙醫學系 2 名、藥學系 1 名及護理學系 5 名，惟日前錄取學員尚與衛生福利部簽約中，爰不列入以下圖表數據中。

(5)前述如下表 3-4 及圖 3-2。

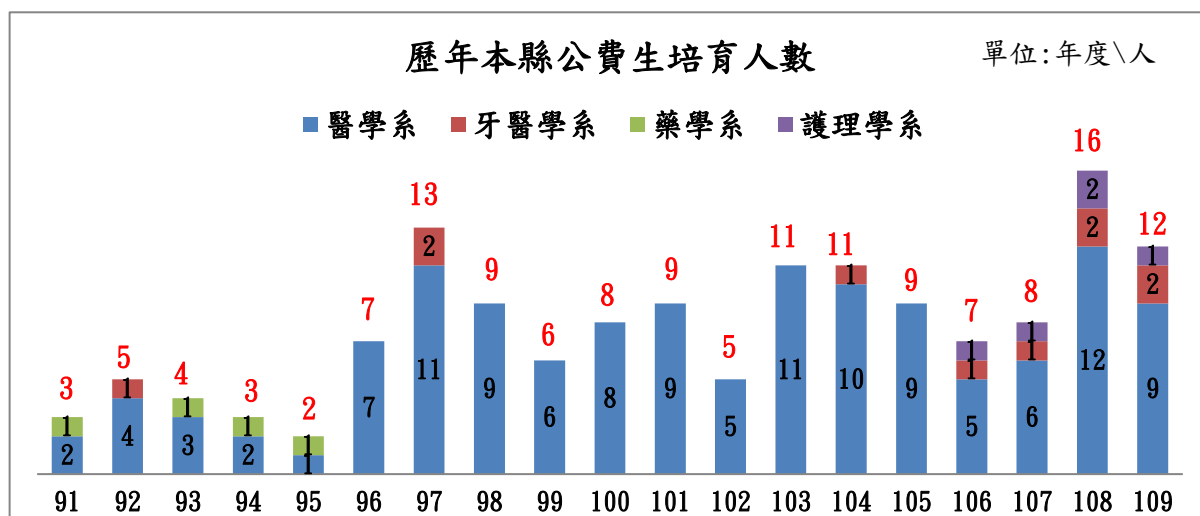


圖 3-2 本縣歷年培育公費生人數統計表

表 3-4 歷年培育公費醫師人數及科別統計表

科別 年度	醫師人員專科科別																	尚未分科 (註二)	培育總人數
	內科	家醫科	牙科	眼科	婦產科	小兒科	骨科	外科	泌尿科	耳鼻喉科	精神科	神經內科	神經外科	復健科	麻醉科	皮膚科	放射診斷	急診	
91-95 年	5	2	1	1	-	3	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	13
96-100 年	10	3	2	-	3	3	1	4	1	1	-	1	1	3	-	-	1	9	43
101-105 年	1	-	-	-	-	1	1	2	-	-	1	-	1	-	2	1	1	-	34
106-109 年	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38
總計 67 人(註一)																		72	139
註一：截至目前共有 27 名醫師刻正履行服務義務。																			
註二：刻正接受一般醫學訓練、待訓練中、在學中之人數。																			

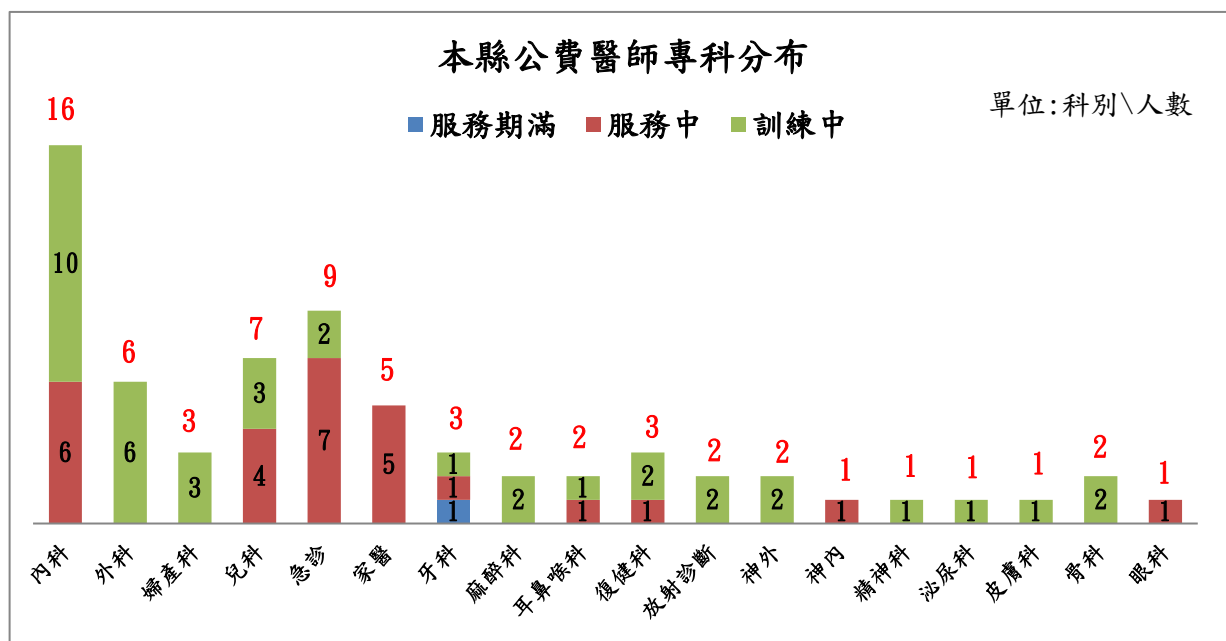


圖 3-3 本縣公費醫師接受專科訓練分布圖

表 3-5 歷年培育公費醫事人員統計表

年度 \ 科系	醫事人員科別		培育總人數	履行服務期滿人數
	藥學系	護理學系		
91-95 年	4	—	4	4
96-100 年	—	—	—	—
101-105 年	—	—	—	—
106-109 年	—	5	5	—
總計	4	5	9	4

3. 本縣培育醫事相關學系學生

自 102 年起本縣獎勵就讀醫療等相關學系學生共 17 名，學系如下表 3-6 所示：

表 3-6 培育金門縣就讀醫療相關學系概況表

年度	科系	科別						培育人數	現況	
		護理	聽力暨語言治療	職能治療	呼吸治療	醫學影像暨放射	檢驗暨生物技術			藥學
102		1	1	-	-	-	-	-	2	皆服務中。
103		1	-	-	-	-	-	-	1	訓練至 110 年。
104		3	-	1	-	-	-	-	4	1 名服務期滿，1 名服務中，1 名訓練至 111 年，1 名考照中。
105		1	-	-	1	1	-	-	3	1 名服務中，1 名訓練至 112 年，1 名考照中。
107		2	-	-	-	-	1	2	5	1 名服務中，1 名考照中，餘在學中。
108		-	-	-	-	-	-	2	2	2 名考照中。
109		-	-	-	-	-	-	-	-	
合計		8	1	1	1	1	1	4	17	
總計 17 人(5 人服務中)										

(四)加強急救訓練

不定期舉辦心肺復甦術暨自動體外心臟電擊器教育課程 (CPR+AED 完整版)：每期 4 小時；初級救護技術員 (EMT-1) 複訓：每期 8 小時；基本救命術教育課程 (BLS)：每期 8 小時；心肺復甦術暨自動體外心臟電擊器教育課程 (CPR+AED 簡易版)：每期 90 分鐘。

表 3-7 110 年 4 月-9 月 15 日急救教育訓練場次統計表

類別	初級救護技術員 繼續教育	基本救命術教育 課程 (BLS)	CPR+AED 完整版	CPR+AED 簡易版
場次	0	0	1	1
人數	0	0	49	28

(五)改善轉診後送系統

1. 衛生福利部辦理「金門、連江、澎湖三離島地區救護航空器駐地備勤及運送服務計畫」採購案，該案於106年間由凌天航空公司與飛特立航空股份有限公司共同得標，本縣辦理履約管理、驗收及付款等相關行政作業，前於107年7月27日中午12時正式駐地，110年4月迄9月15日共計執行緊急醫療後送任務32趟次，病危返鄉任務6趟次。
2. 108年、109年及110年迄9月15日急重症傷病患緊急空中轉診：直昇機後、C-130軍機等後送人次如圖3-4及地區居民轉診赴臺就醫交通費補助情形如圖3-5。

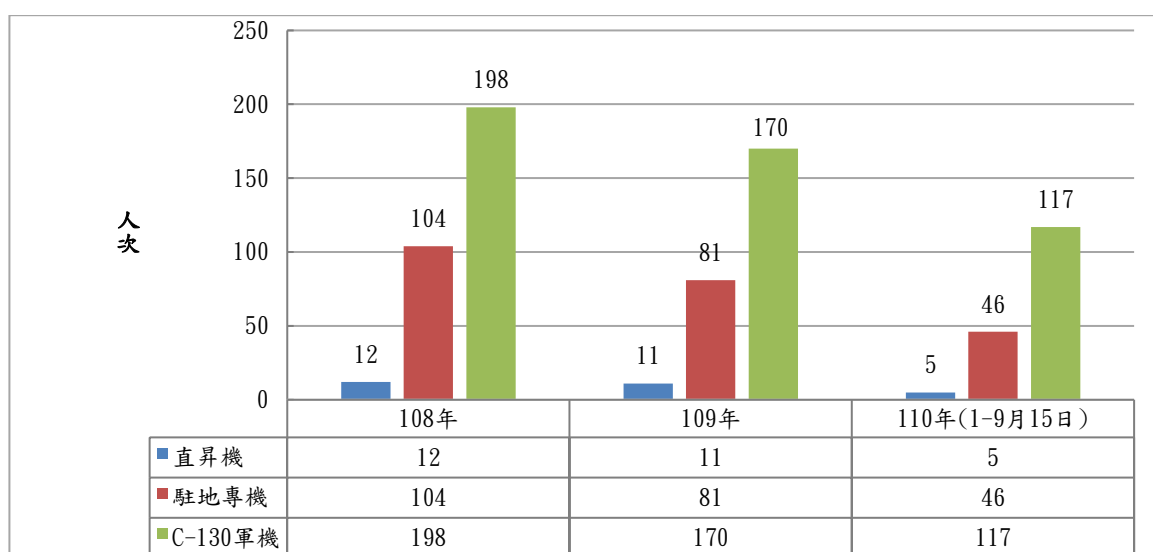


圖3-4 近三年急重症傷病患空中轉診就醫人次統計

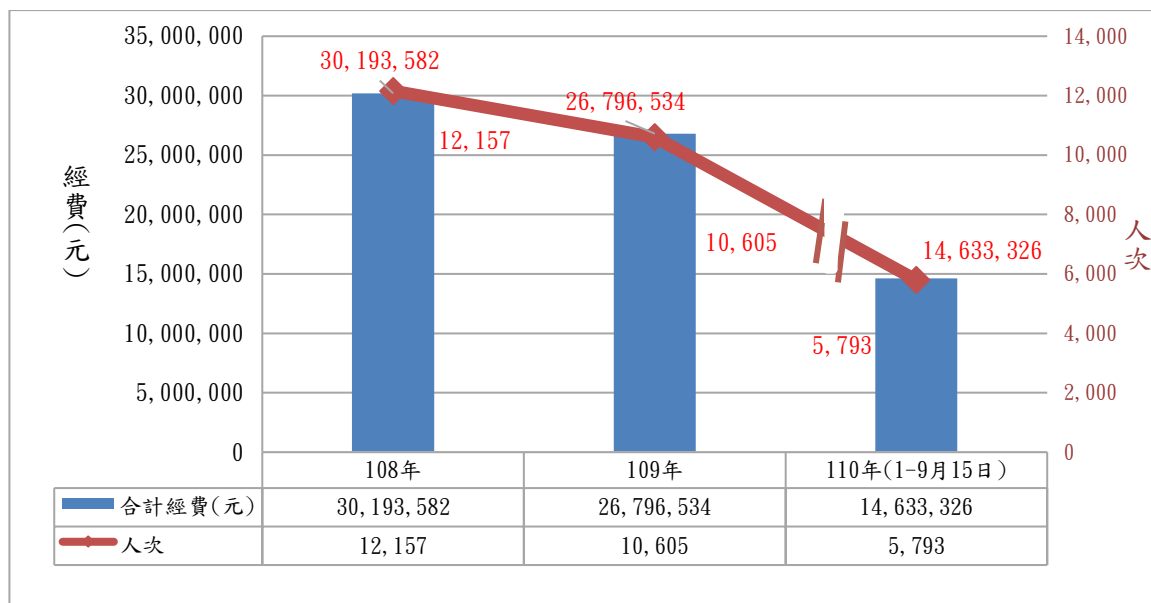


圖3-5 近三年地區居民轉診赴台就醫交通費補助人次經費統計

(六)其它醫療服務及管理措施

1. 本縣病危返鄉目前由飛特立航空股份有限公司執行，由駐地 機負責將本縣病危鄉親由臺灣端空中載送至金門醫院或返家，110年4月迄9月15日計執行6案，近三年執行情形如圖3-6。

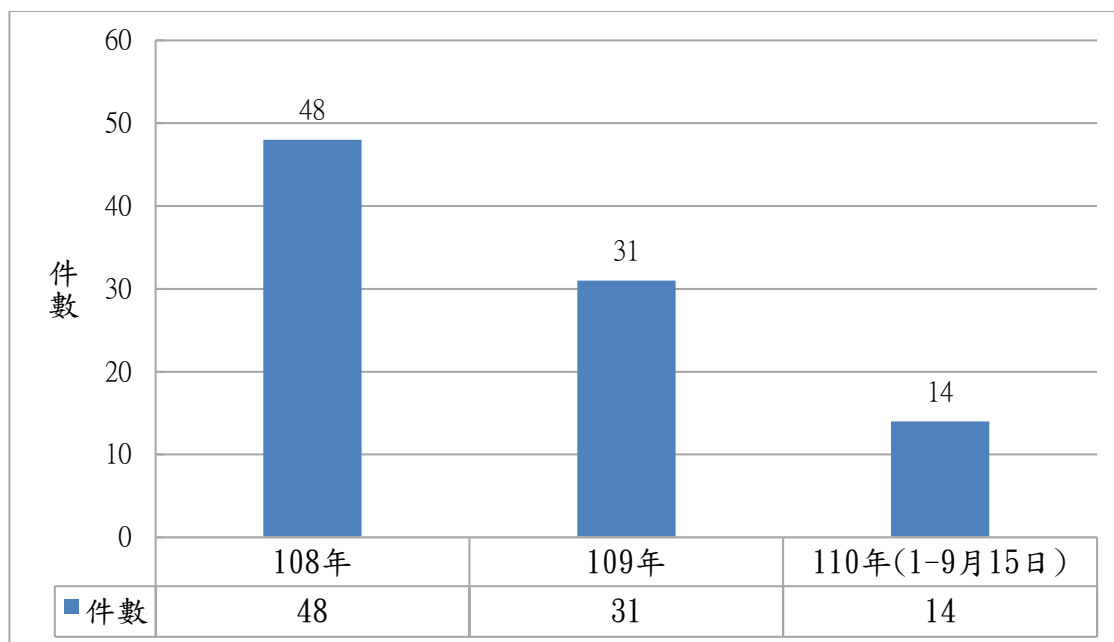


圖3-6 病危返鄉服務案件統計

2. 本縣安息返鄉委由大山海運公司執行，將在台過世之鄉親大體

運返金門，以落實鄉親落葉歸根之心願，110年4月迄9月15日未有申請服務案件，安息返鄉近三年執行情形如圖3-7

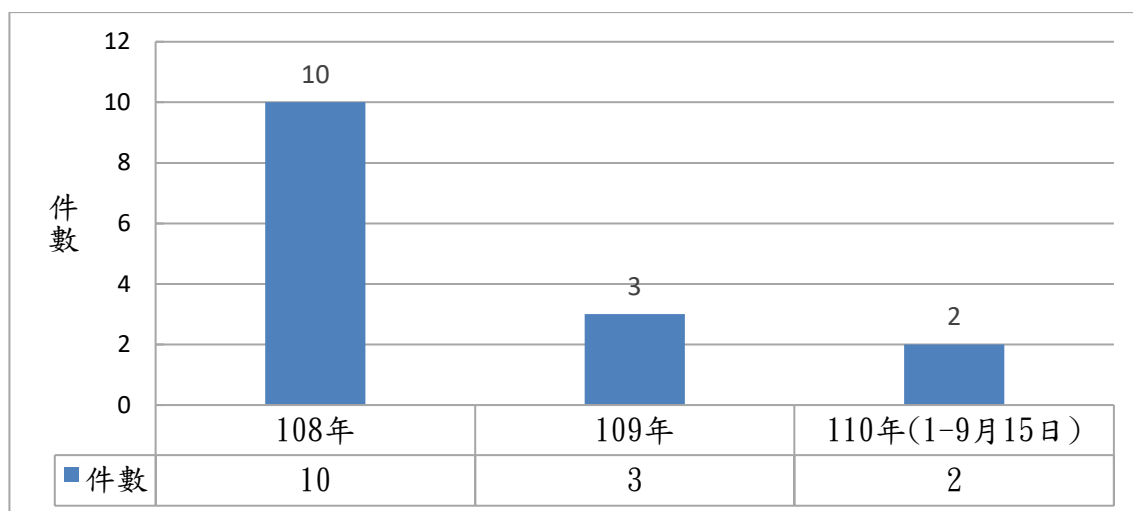


圖3-7 近三年安息返鄉服務案件統計

3. 不定期至醫療院所查核門診醫療隱私維護規範及醫療法規定醫療機構應遵循之事項，諸如醫事人員配戴執業執照、執業資格稽核、開立醫療收費、提供中文病歷及使用安全針具…等等，110年4月迄9月15日輔導稽查計23家次。
4. 本縣地區因無常設之捐血站，為提供民眾就近可捐出熱血，輸送愛心，並響應「捐血一袋、救人一命」的快樂，本局與台北捐血中心共同舉辦的「快樂捐血、愛在金門」活動，執行情形如圖3-8。

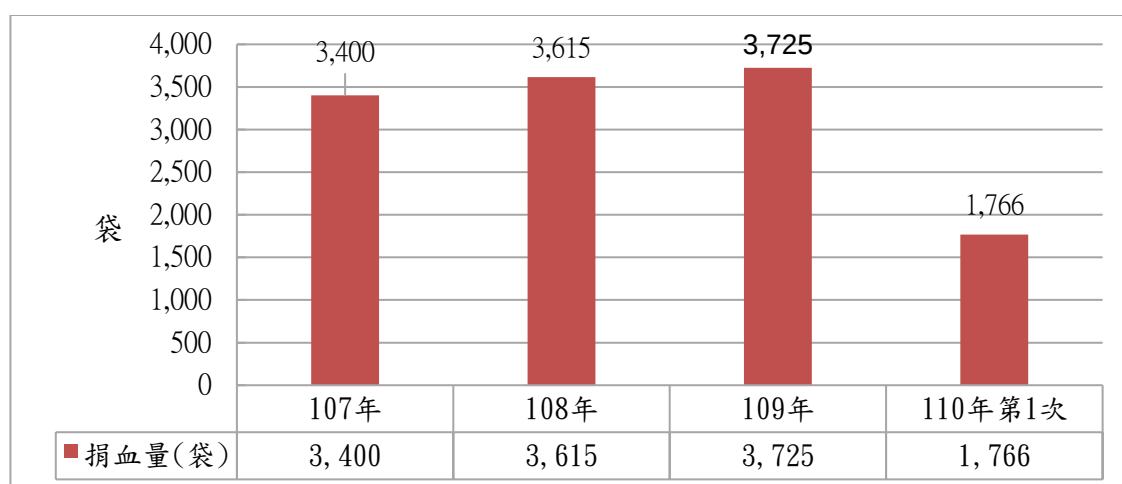


圖3-8 近三年捐血總袋數統計

(七)醫療關懷服務

1. 本縣於金門醫院、臺北榮民總醫院、三軍總醫院及臺大醫院等服務點各設立轉診服務中心，即時提供縣民轉診赴台就醫之相關掛號、住宿、轉診諮詢等需求及服務，同時縣民轉診就醫後進行醫療服務滿意度調查訪問與後續追蹤關懷。
2. 為降低本縣轉診赴臺鄉親經濟負擔，自109年6月1日訂定「金門縣赴臺就醫病患及陪同者住宿費用補助作業要點」，110年4月迄9月15日計有585人次受惠，補助新臺幣53萬790元。

四、精神疾病防治與心理衛生工作

(一)社區精神病人追蹤照護及轉介工作

1. 社區精神病人及疑似精神病人之緊急送醫服務

提供24小時精神病人緊急送醫服務方案、諮詢電話及申請119協助護送就醫。

2. 持續辦理精神衛生法相關工作事項

(1)指定專科醫師：為配合新法之施行，持續指定4名專科醫師，俾利辦理嚴重精神病人強制鑑定及強制住院之相關事宜。

(2)嚴重病人通報：110年4月迄9月15日無通報嚴重病人。

3. 辦理社區精神病人個案管理及社區關懷照顧工作

(1)精神病人追蹤訪視績效均已達中央要求年平均訪視次數須達4.15次以上，110年4月迄9月15日總個案數為377人，訪視人次為857人次。

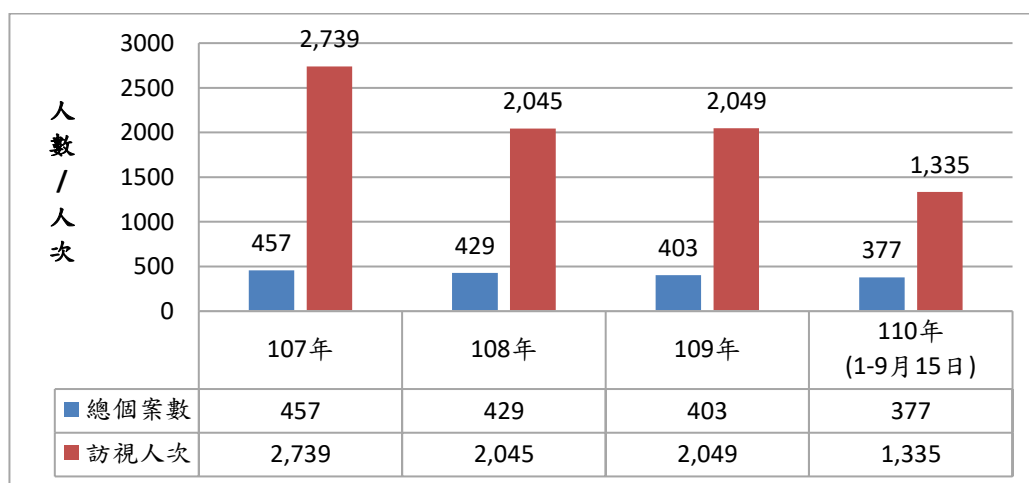


圖4-1 精神病人追蹤訪視統計

(2)定期召開精神病人個案討論會議及每季辦理一場次精神病人訪視紀錄稽核，110年4月迄9月15日共辦理個案討論會5場次，訪視紀錄稽核2場次(如圖4-2)。

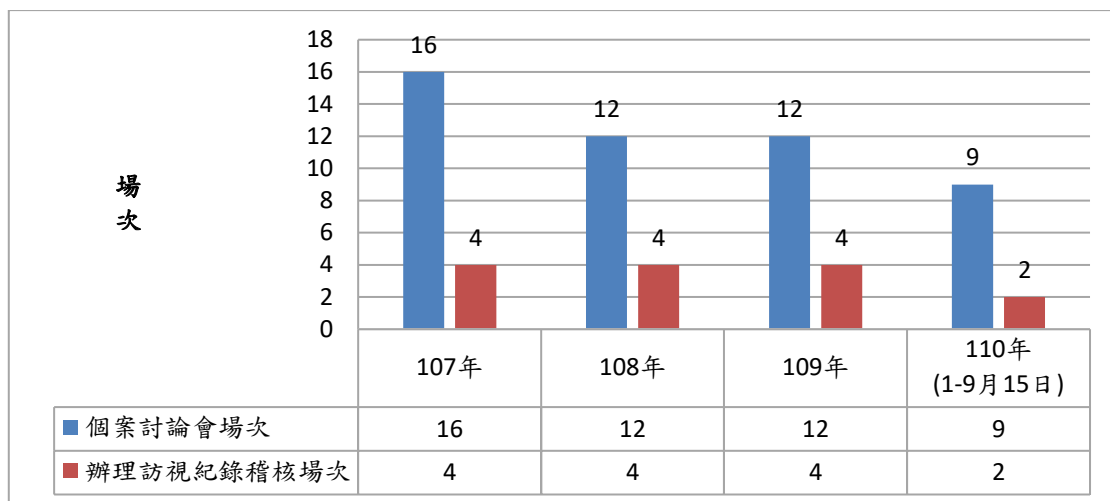


圖4-2 個案討論會暨訪視紀錄稽核辦理場次統計

(二)社區心理健康促進工作

1. 本局提供民眾個別心理諮商服務，110年4月迄9月15日共計受理諮商個案數20案、服務72人次(如圖4-3)。

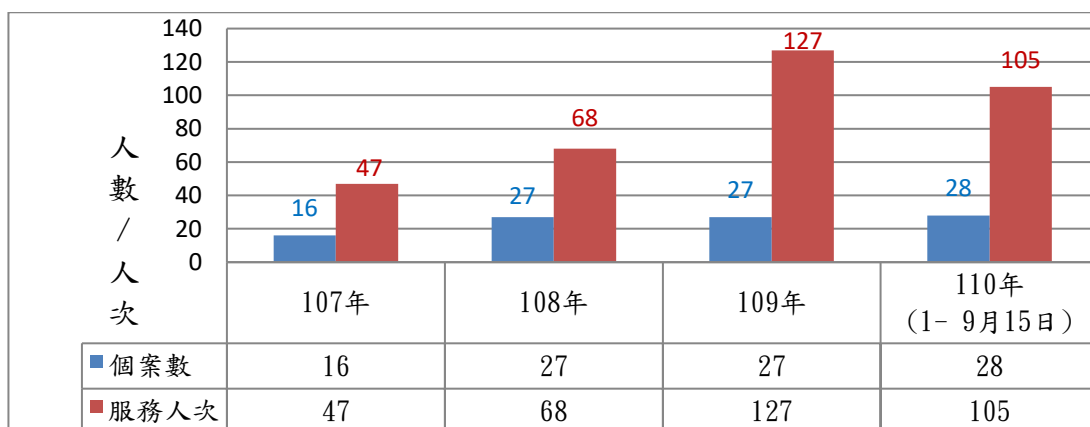


圖4-3 近三年提供民眾心理諮商服務統計

2. 辦理學生、婦女(含孕產婦)、身心障礙者、老人等族群心理健康促進講座及活動，110年4月迄9月15日共辦理44場次(如圖4-4)。

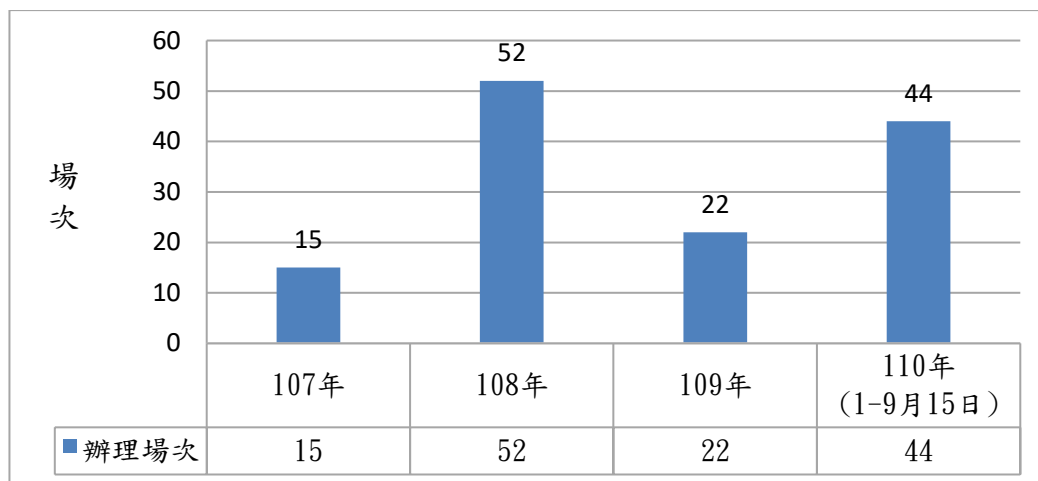


圖4-4 辦理各族群心理健康促進場次統計

(三)老人憂鬱症篩檢工作

運用台灣老人憂鬱量表(TGDS-15)針對縣內 65 歲以上老年人進行心理健康評估，110 年 4 月迄 9 月 15 日共計篩檢 1,572 人，其中高風險數為 9 人，已介入給予後續關懷追蹤服務。

表4-1 近三年辦理老人憂鬱篩檢概況表

年度 類別	107年	108年	109年	110年 (1-9月15日)
篩檢人數	1,216	2,400	2,745	1,572
篩檢率	7.3%	13.8. %	15.02%	8.02%
中高風險數	4 (0.24%)	6 (0.5%)	12 (0.43%)	9 (0.57%)

註：篩檢率=篩檢人數/人口數*100%

(四)自殺防治工作

1. 109 年全國自殺標準化死亡率十萬人口為 11.8 人，統計本縣為全國最低縣市(6.2)，未來將持續推動心理健康促進暨自殺防治工作，協助本縣民眾認識有關自殺防治守門人、心理諮商、認識精神疾病等相關議題，降低自殺現象發生。

2. 本縣自殺通報個案均由本局自殺關懷訪視員提供服務，110 年 4 月迄 9 月 15 日已提供電訪 269 人次、家訪(含面訪)96 人次、視訊 23 人次，共計 388 人次，訪視人次如表 4-2(因疫情因素，訪視方式調整為電訪為主)。

表4-2 近年自殺防治通報及關懷概況表

年度 類別		107 年		108 年		109 年		110 年 (1 至 9 月 15 日)	
自殺通報 個案人次		102		105		112		86	
接獲通報時， 已自殺死亡個案 人數		3		7		5		4	
關 懷 訪 視 人 次	電訪	964	297	1,353	404	1,030	454	614	345
	視訊		0		0		0		23
	家訪 (含面訪)		667		949		576		246

(五)酒癮戒治處遇服務方案

為拓展本縣酒癮戒治服務方案的服務族群，結合福建更生保護會、金門地檢署、金門監理站、衛生福利部金門醫院，對社區飲酒過量個案、金門地檢署觀護中酒癮個案、金門監獄本監收容人具過量飲酒所致前科(如酒駕公共危險、酒後傷人等)收容人發掘或地區自認有問題飲酒者，辦理「酒癮治療服務計畫」。110 年 1 月迄 9 月 15 日處遇服務個案人數為 14 人，如圖 4-5。

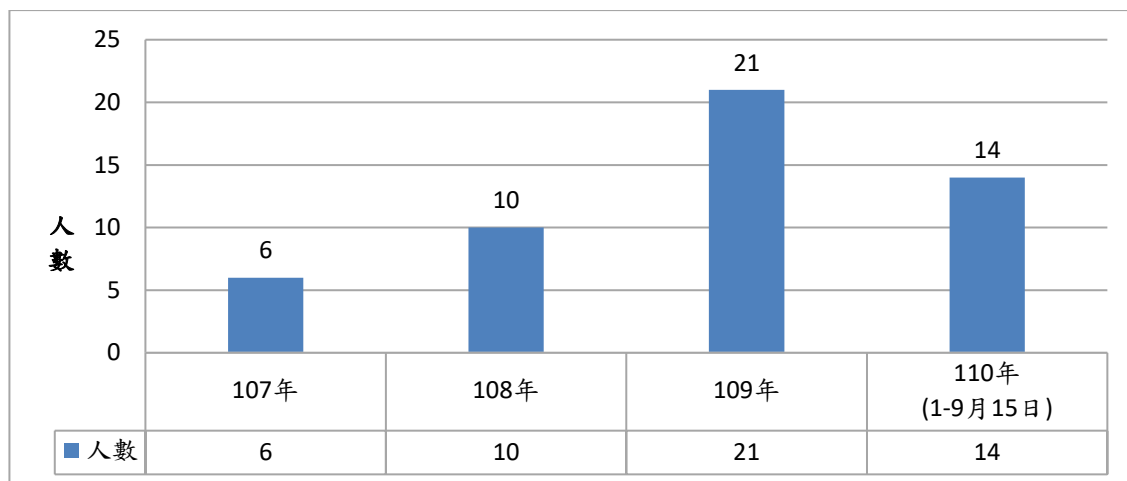


圖4-5 酒癮戒治處遇服務個案統計

(六)辦理物質濫用防治業務

1. 本縣開辦美沙冬替代藥物治療，幫助鴉片類藥癮個案維持正常社交機能，降低鴉片類藥癮個案再次施用海洛因，110年1月迄9月15日接受非愛滋藥癮者替代治療個案共計有3人，如圖4-6。

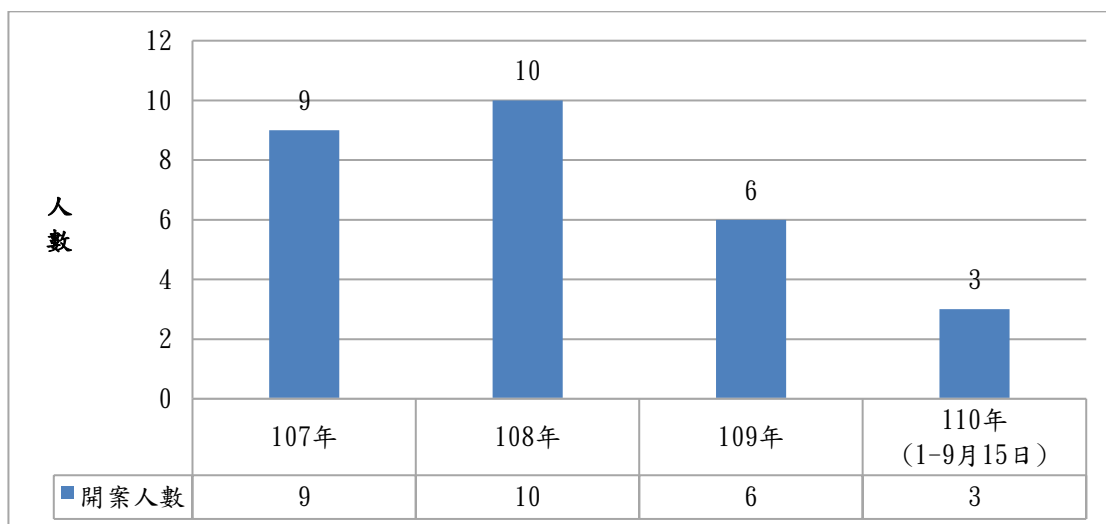


圖 4-6 金門醫院非愛滋藥癮者替代治療人數統計

2. 毒品危害防治中心轉介服務組每月會同福建更生保護會至金門監獄辦理毒品個案在監銜接輔導，110年4月迄9月15日共辦理在監銜接輔導2場次，輔導個案共計6人，如圖4-7。

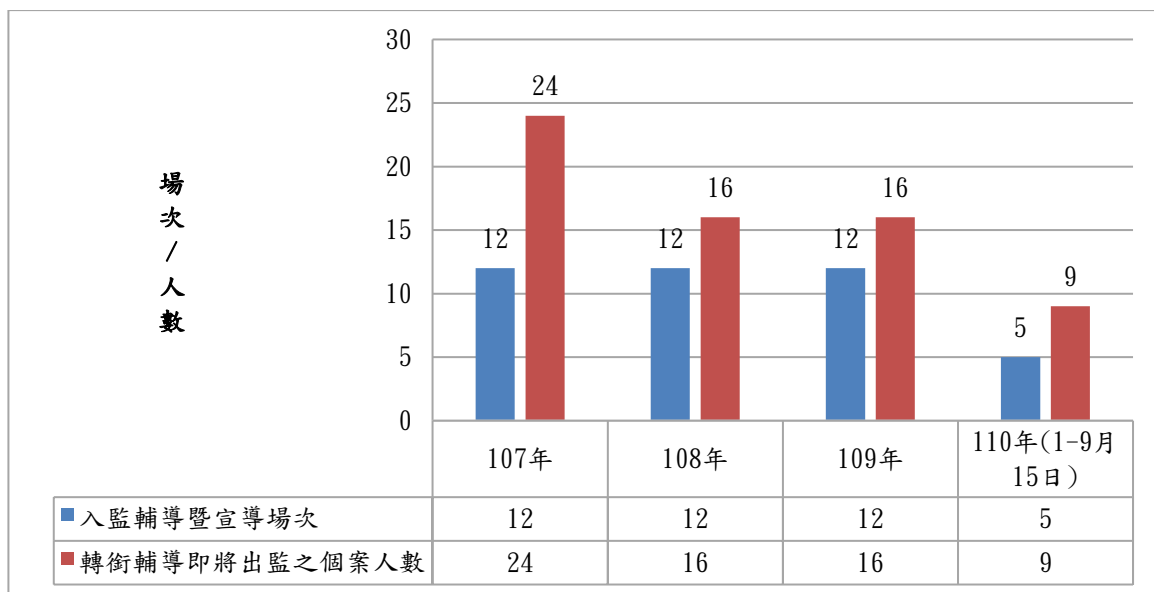


圖4-7 金門監獄毒品個案在監銜接輔導概況

3. 藥癮戒治業務

為鼓勵藥癮者積極戒除對成癮藥物之依賴，本局代審代付衛生福利部補助之藥癮治療費用補助方案，補助藥癮者至本縣指定藥癮戒治機構進行戒治服務之部分醫療費用，以減輕其就醫負擔，提高戒癮治療意願。毒品危害防制中心 110 年 4 月迄 9 月 15 日列管藥癮個案數共計 94 人(如圖 4-8)；補助藥癮戒治治療服務人數共計 35 人(如圖 4-9)。

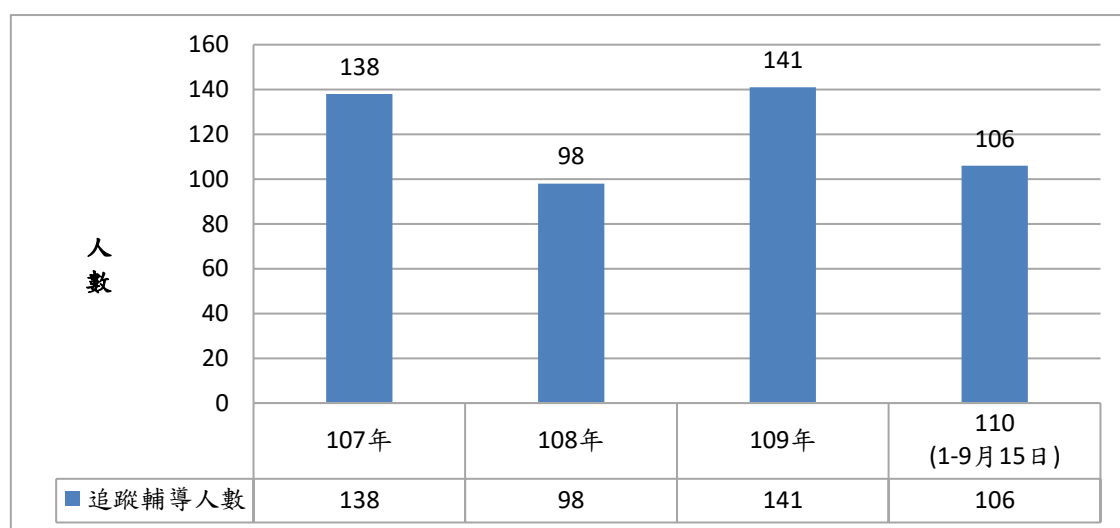


圖 4-8 毒防中心列管藥癮個案人數統計

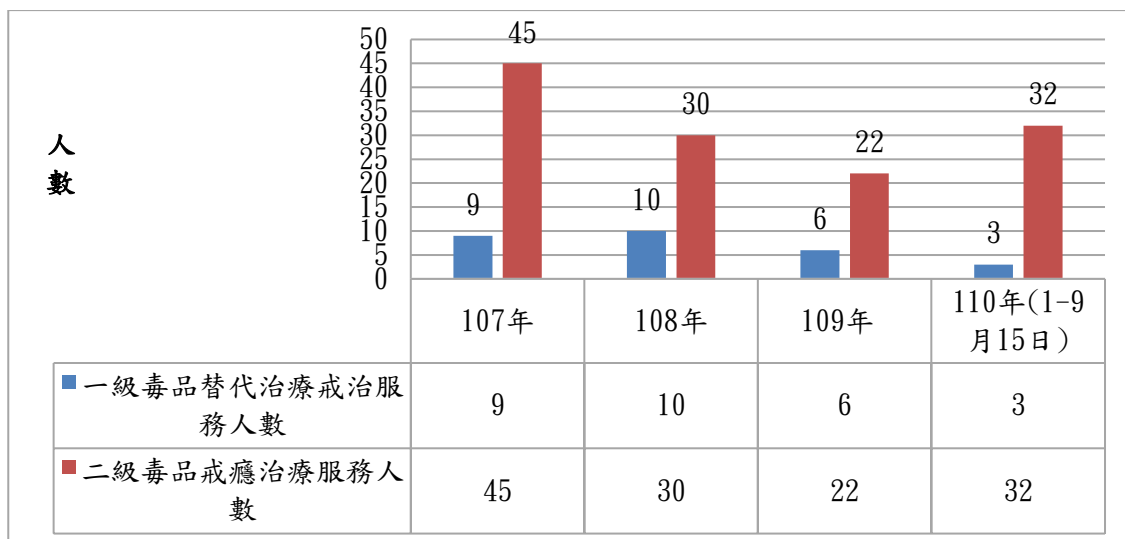


圖4-9 藥癮戒治治療服務人數統計

(七)辦理家庭暴力、性侵害防治業務

1. 辦理縣內列冊之性侵害及家庭暴力加害人處遇執行銜接加害人處遇，強化社區監控量能，減低偏差行為。110年4月迄9月15日本縣列冊家庭暴力個案計有16人，性侵害個案計有23人，近3年列管個案數如圖4-10。

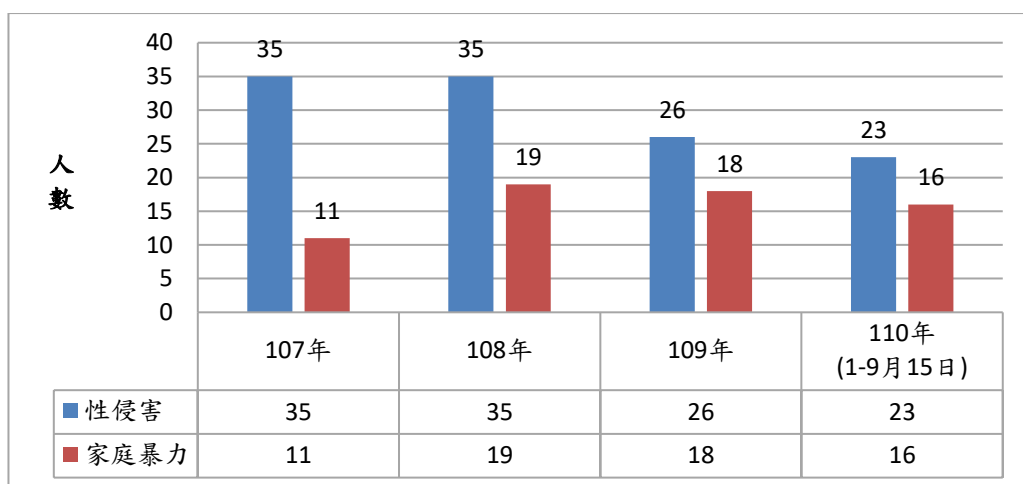


圖4-10 性侵害及家庭暴力加害人處遇列管個案統計

2. 辦理性侵害加害人評估小組會議，於個案接受身心治療及輔導教育後，評估其再犯危險性及可治療性，決議本縣加害人有無持續接受治療之必要，110年1月迄9月15日共計召開有2場次評估小組會議，計討論11案次，近3年辦理評估小組會議情形如圖4-11。

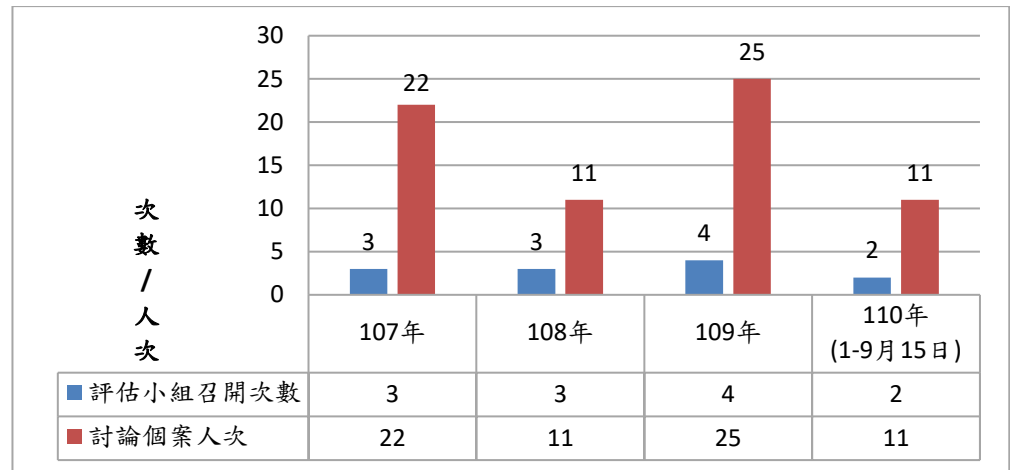


圖4-11 性侵害加害人評估小組會議概況

3. 辦理家庭暴力及性侵害防治宣導，110年4月迄9月15日共計辦理3場次、參與人數為544人。

(八)加害人合併精神疾病個案服務情形

為家庭暴力或性侵害加害人合併精神疾病之個案提供處遇服務，其中包含有疾病與藥物衛教、促進規則就醫服藥、暴力風險管理、自殺風險管理、情緒支持、福利諮詢、連結相關資源…等服務。110年4月迄9月15日共計列管個案6案次。

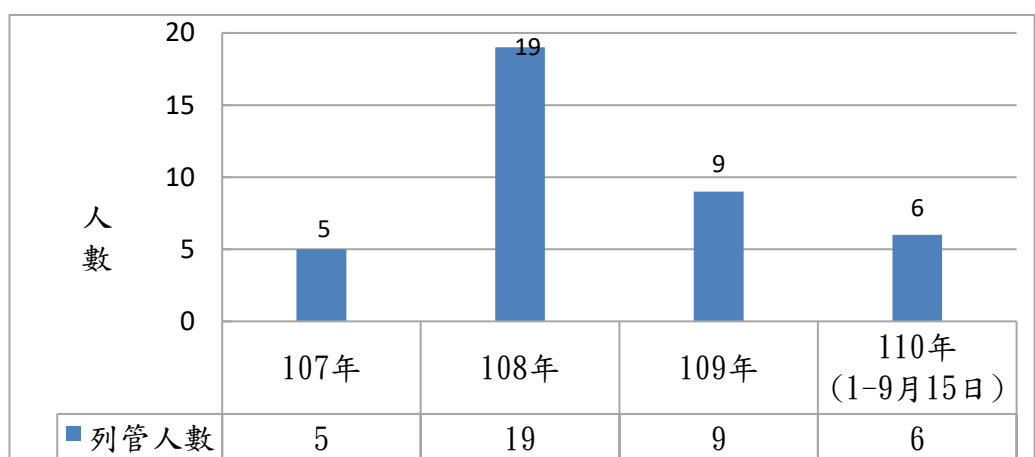


圖 4-12 加害人合併精神疾病個案服務概況

五、高齡友善暨長期照顧工作

鑑於本縣近年來人口快速老化，長期照顧需求人口數遽增，本縣為打造優質之高齡者生活環境，依高齡者健康情形進行一系列完整之照顧規劃模式。健康促進模式以服務健康及亞健康之長者為主，主要增加其生活照顧能力，如設置社區照顧關懷據點進行社會參與、預防延緩失能活動，設置長者健康促進站及營養推廣中心，打造高齡友善、失智友善社區…等；長期照顧模式針對衰弱、失能失智至重病之長者所需提供各項照顧服務，以居家照顧、社區照顧、機構照顧等方式提供服務；而末期臨終的長輩以安寧為主要照顧模式，進行臨終緩和醫療照護。期待藉由上述的全人照顧模式，藉以達成完善的健康促進、長期照顧及醫療照護體系，建構高齡友善之社會。



圖 5-1、本縣高齡友善、優質長照服務示意圖

(一)健康促進

為使健康、亞健康之長者維持身體機能，照顧身心健康，本縣塑造健康促進模式來協助長輩，包括社區照顧關懷據點、長者健康

促進站、社區營養推廣中心，並打造高齡友善社區、失智友善社區，設立資源整合樞紐站，進行慢性病管理，推展預立醫療自主等工作，簡述如下：

1. 社區照顧關懷據點：

由社會處業管，提供電話問安或關懷訪視、健康促進、社會參與及共餐服務等，使長輩走出家裡與社區連結，增進身心健康。有量能的社區可加值為長照之巷弄長照站(C 級單位)，本縣現由社區照顧關懷據點加值為巷弄長照站者共 18 家。

2. 長者健康促進站：

110 年度由金寧鄉衛生所、金城鎮衛生所、金湖鎮衛生所開辦長者健康促進課程-健康動動班 5 班，每班 12 次課程並成立健康管理社團，共計 102 人參加。本縣長者可藉由參與健康促進站課程內容，鍛鍊身體肌力，達到預防及延緩失能功效。

3. 社區營養推廣中心：

自 107 年度成立設於金寧鄉衛生所，提供長者個別營養諮詢、團體營養教育，截至 110 年 4-9 月，接受營養諮詢者計 25 人、團體營養教育 3 場次，參與者共 59 人次；另針對社區共餐進行營養衛生輔導，並辦理「營養共餐示範點認證」，截至 109 年獲認證社區共計 12 處，本年度因疫情影響暫停辦理認證；提供社區志工及社區醫事人員辦理營養相關培訓課程，包含營養評估培訓、營養衛生培訓及高齡營養相關主題培訓，受培訓者共計 169 人次。

4. 高齡友善社區：

由衛生福利部國民健康署補助 2 鄉鎮衛生所，本年度補助金城鎮與金寧鄉衛生所，依高齡友善城市八大面向營造高齡友善社區，以健康、安全、參與為核心，提供轄區辦理世代融合活動，增進學童敬老、親老意識；長者健康促進與體能活動、健康識能，促進社會參與；改善衛生所軟硬體無障礙設施與空間以營造高齡友善環境；獨居長者關懷訪視，透過居家安全評估，提升長者居家防跌知能。

5. 失智友善社區：

透過招募失智友善天使、高齡暨失智友善場域，及提升社區民眾失智友善識能，宣導社區民眾「看、問、留、撥」友善服務機制，以失智者及家屬為中心營造友善生活網絡，發展社區守護網。迄今業完成招募友善天使 1,396 人、友善場域 130 家。

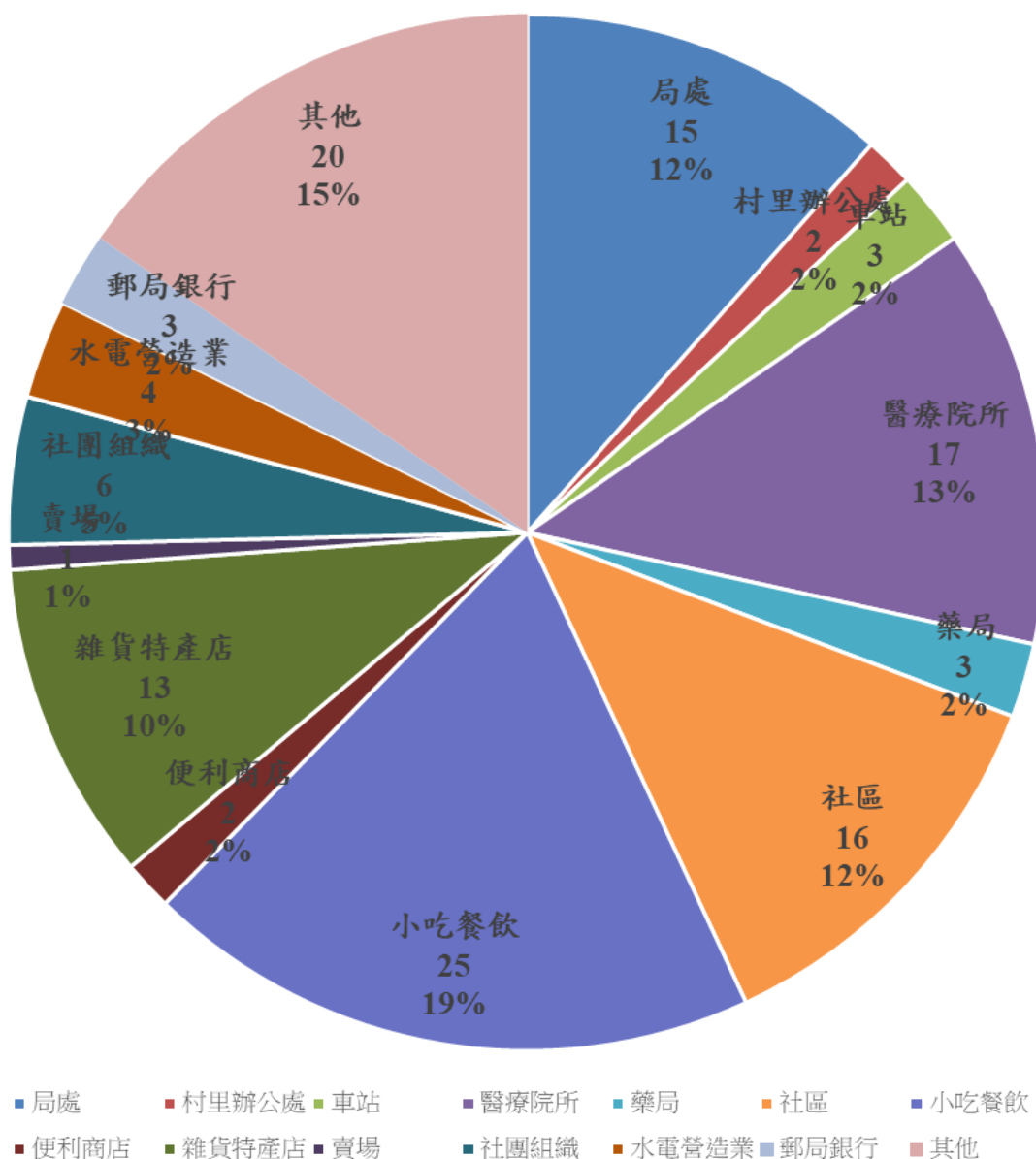


圖 5-2、高齡暨失智友善場域類別分析

6. 資源整合樞紐站：

於金寧鄉衛生所設置樞紐分站，進行長者社區資源盤點，並與社區單位建立連結轉介機制，透過門診、居家訪視、巡迴醫療及社區單位等發掘需求長者，轉介至樞紐分站進行需求諮詢評估，由樞紐分站協助連結相關資源，提升長者獲取服務資源之適切性與可近性。

109 年度計與 20 處社區單位建立連結機制，其中有 16 處協助轉介個案，並有 33 例個案完成轉介接受服務。110 年度樞紐分站服務範圍擴及金城鎮，建立連結社區單位 35 處，鼓勵單位積極發掘社區有服務需求長者，計有 27 例個案完成轉介連結服務資源。

7. 慢性病管理：

針對本縣執行成人健檢篩檢服務具高血壓、高血糖、高血脂新發異常個案，由各鄉鎮衛生所，每月進行追蹤與管理，提供用藥控制與衛教指導並辦理病友會，藉由各項慢性病防治議題協助個案提升健康識能以降低慢性病併發症進而延緩失能。

8. 預立醫療自主：

持續向本縣民眾推廣病人自主權利法觀念，使民眾瞭解病人自主權利法預立醫療決定相關權益，並於 110 年起請各鄉鎮衛生所一同協助推廣，期望提升民眾簽署預立醫療決定書之意願，進而保障自身當面臨重度失智等臨床條件能享有「我的醫療我做主」之權利，110 年 4 月迄 9 月 15 日本縣簽署預立醫療決定書 2 人，辦理 4 場次宣導活動。

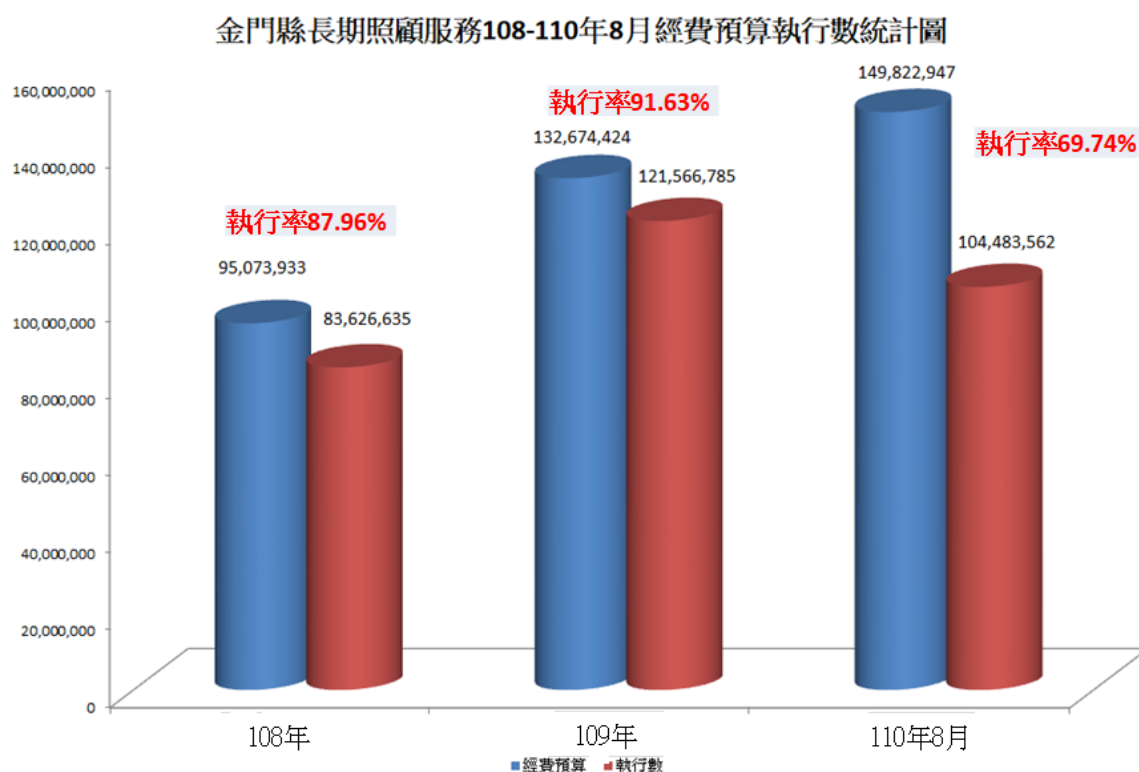
(二)長期照顧服務

為滿足老人在地老化的需求，結合行政院推動長期照顧 2.0 計畫，本縣於 108 年起社政之長期照顧業務移撥由本局持續推動，於 109 年 1 月成立長期照顧科，專責照顧衰弱、失能失智至重病長輩，提供從支持家庭、居家、社區到機構式照顧的多元連續服務，普及社區整體照顧服務體系，依不同需求設置綿密的照顧網絡，並關注家庭照顧者的身心需求，推動家庭照顧者支持服務。

本局積極配合中央長照 2.0 政策推動，爭取中央長照經費挹注，其中 108 年補助 9,271 萬 7,100 元、109 年補助 1 億 2,952 萬 9,000、110 年 1 億 4,566 萬 2,947 元，補助經費逐年增加。

金門縣長照經費 108-110 年 10 月預算執行情形一覽表					
年度	自籌金額	核定補助金額	合計	執行數	執行率(%)
108	2,356,833	92,717,100	95,073,933	83,626,635	87.96

109	3,145,424	129,529,000	132,674,424	121,566,785	91.63
110	4,160,000	145,662,947	149,822,947	104,483,562 (110年1-8月)	69.74



在積極發展長照服務體系，辦理之執行成果分述如下：

1. 設立長期照顧管理中心及各鄉鎮照顧管理分站：

本縣於衛生局設立長期照顧管理中心，由專業人員評估長照失能者之失能等級，轉介相關資源。另外，為使長照需求民眾就近於各鄉鎮取得長照服務資源，本縣於各鄉鎮衛生所及烏坵鄉設立6處長期照顧管理分站，以利就近提供長照諮詢，針對民眾需求就近評估，並更快速連結長照資源，提供長照服務。

2. 培育長照專業人力，投入長照服務市場

長期照顧工作，需要許多專業人員投入共同努力，一同打造適合的照顧環境，包括評估類人員、照顧服務員、社工員(師)、護理師(員)，及相關醫事人員如醫師、職能治療師、物理治療師、營養師等。自106年起配合中央推動長照2.0以來，本縣投入長照專業人力從106年134人成長至110年

8 月底已達 359 人，提升 2.68 倍。另金門縣政府社會處積極辦理照顧服務員訓練，截至 110 年 8 月底，本縣已有 669 人受訓完成領有照顧服務員結業證書，可投入長照服務市場。

本縣將持續培育長照專業人力，並加強在職者之專業知能，提升服務品質，110 年 4 月迄 8 月共辦理了 6 場次之專業課程，共有 233 人次參訓，期提高本縣長照人員知能，並落實其照護能力，以利維持良好服務品質。

3. 建構社區整體照顧服務體系(長照 ABC)

截至 110 年 8 月，本縣已布建社區整合型服務中心(A 級單位)2 家，提供個案管理、照顧計畫及轉銜長照服務，並設立複合型服務單位(B 級單位)20 家，提供居家服務、日間照顧服務、家庭托顧服務、交通接送服務、輔具及居家無障礙環境改善服務、專業服務(居家護理、居家復能)、喘息服務，以及巷弄長照站(C 級單位)18 家(其中社區照顧關懷據點加值巷弄長照站 16 家、非社區照顧關懷據點加值巷弄長照站 2 家)提供關懷訪視或電話問安、社會參與、健康促進、老人共餐及預防延緩失能服務，服務單位資源盤點如表 5-1。另依服務場域區分，服務成果簡述如下：

(1)居家照顧：

居家照顧服務指由專業人員(照顧服務員、醫事專業人員、輔具評估人員)到宅提供服務，至 110 年 8 月底已布建並完成特約，計有居家長照機構 4 家提供居家照顧服務，專業服務單位 7 家提供居家護理、居家復能及居家醫療服務，並與本縣輔具資源中心合作，提供輔具服務及居家無障礙環境改善服務之評估工作，並由輔具特約單位 5 家提供代償墊付服務。

110 年 4 月至 110 年 8 月之服務成果如下：

服務項目	單位數	服務人次
居家服務	4	208,951
專業服務	7	246

輔具及居家無障礙環境改善服務	5	193
----------------	---	-----

(2)社區照顧：

為提升長照服務可近性，於社區內打造不同照顧模式之服務，本縣至 110 年 8 月底已布建並完成特約，計有社區長照機構共 5 家(包括提供日間照顧服務 4 家，及提供家庭托顧服務 1 家)，提供交通接送服務 4 家，巷弄長照站共 18 家。

110 年 4 月至 110 年 8 月之服務成果如下：

服務項目	單位數	服務人次
日間照顧服務	4	1,599
家庭托顧服務	1	63
交通接送服務	4	9,187
巷弄長照站	18	6,744

另外，為照顧本縣失智者，除打造失智友善社區外，對於確診或疑似失智者之照顧，設有失智共同照顧中心 1 處、失智服務據點 4 處，以提供失智者照護服務，並減輕照顧者負擔。110 年 4 至 8 月之服務成果如下：

服務項目	單位數	服務人數
失智共同照護中心	1	141
失智社區服務據點	4	27

為因應本縣人口老化及未來長照需求人口增加，推動一國中學區日照的政策，目前已有金門醫院、蘭湖、西方、

珠山等日照中心，未來將於金沙鎮和金湖鎮衛生所等提供日間照顧服務，並於金寧鄉安岐提供小規模多機能服務。

(3)機構照顧：

為滿足失能長輩受全日照顧之需求，本縣已設立大同之家及松柏園長期照顧中心等 2 家老人福利機構，可提供安養 90 床、長期照顧 181 床及失智者照顧 24 床，由社會處業管中。

另為滿足未來全日型照顧之需求，由衛生福利部金門醫院申請中央之「獎助布建住宿式長照機構公共化資源計畫」經費補助，將修繕舊大樓空間提供住宿式機構服務，預計提供 72 床之服務量能。

4. 推動家庭照顧者支持服務

在照顧失能者之工作上，家庭照顧者是最辛苦的一群。為照顧這群家庭照顧者，本縣積極配合中央政策，提供家庭照顧者喘息服務，推行家庭照顧者支持服務。

110 年 4 月至 110 年 8 月喘息服務執行成果如下：

服務項目	單位數	服務人次
居家喘息服務	4	4,393
日間照顧喘息服務	2	1
機構喘息服務	2	72
巷弄長照站臨托	1	0

為發展家庭照顧者多元支持措施，提升照顧服務品質，減輕家庭照顧者照顧負荷，由本縣長期照顧服務關懷協會辦理該項計畫，提供個案管理服務、照顧技巧訓練、居家照顧技巧指導、紓壓活動、家庭照顧者支持團體、心理協談服務、喘息服務、志工電話關懷服務等服務。110 年 4 至 8 月服務個

案量及轉介計 28 案、照顧技巧訓練課程 1 場/5 人次、紓壓活動 1 場/10 人次、支持團體 1 梯次/6 場次/22 人次、個別心理輔導 1 人/1 人次、志工培訓 2 場/11 人/21 人次、社區/教育宣導 1 場/25 人次、專業人員訓練 3 梯次/2 人/6 人次。

5. 出院準備服務銜接長期照顧服務

有鑑於部分出院病人因意外或及疾病導致日常生活能力受損，對於出院時立即銜接長期照顧資源的需求上升。期藉由連結醫院出院準備服務端，如出院個案符合長照服務對象之資格，出院前即完成長照需要評估並於出院後即時取得服務，透過出院準備服務無縫接軌長照服務，使長照服務落實於居家、社區間，以減輕照顧者負擔及降低照顧支出。本縣之出院準備服務由衛生福利部金門醫院提供，110 年 4 至 8 月服務個案 38 人。

6. 提升長照服務使用人數及涵蓋率

本縣持續努力布建長照據點，積極宣導長照服務，110 年推估長照需求人數(以常住人口推估)約 2,102 人，至 110 年 8 月底使用服務人數達 1,287 人，涵蓋率已達 61.2%。

7. 掌握長照單位服務品質

(1) 評鑑機制：

為有效輔導管理且適時掌握特約單位實際服務執行情形，本縣依長期照顧服務機構評鑑辦法相關規定辦理長照機構評鑑（長照機構每四年接受評鑑），受評鑑的對象包括新設立或停業後復業(需自營運或復業之日起滿一年後之一年內接受實施評鑑)、原評鑑合格行政處分經撤銷或廢止，或前一年評鑑結果為不合格者(自行政處分送達之日起一年內，應接受評鑑)之長照機構，受評機構經評鑑合格者合格效期為四年。110 年尚無符合上開辦法規定之長照特約機構，爰無需辦理長照機構評鑑。另社區整合型服務中心(A)評鑑應至少每二年接受評鑑一次；新特約者，自特約之日起滿一年後之一年內，應接受評鑑，本局於 110 年 10 月辦理本縣社

區整合型服務中心(A)之評鑑共 2 家。

(2)輔導查核機制：

本縣訂定「長期照顧特約單位服務品質管理輔導查核計畫」依特約單位上班時間及提供服務時間辦理不定期查核。輔導內容包括系統資料登打、核銷報表填報協助、服務內容輔導、與家屬溝通方式之輔導。

並針對新投入長照服務之特約單位積極進行輔導，穩定提供服務之單位至少每年 2 次進行不定期查核，內容包括行政管理、專業服務管理、人力資源管理、設施設備，以及各項服務之個別性查核項目，查核結果將列入追蹤管理，持續輔導特約單位改善，增進其經營管理成效，保障長照人員服務能力及待遇條件，提升服務品質。

8. 辦理長照 1966 宣傳

為使民眾認識長期照顧服務，且讓社區中之長期照顧需求者可就近諮詢長照資源，本縣積極辦理長期照顧服務宣傳，採用簡單易懂的圖表方式呈現，並研擬多元性宣傳方式，配合中央政策及資源，進行各種類型之宣傳，執行策略如下：

- (1)平面文宣類：使用海報張貼於各單位，並製作海報及於金門日報夾報發送、結合公車車廂及垃圾車布條宣導等，截至 110 年 8 月底止，已請公機關(構)協助張貼文宣，刊登報紙 15 篇，機關(構)協助跑馬燈宣傳 27 家、5 鄉鎮公所垃圾車播放長照宣導，並於公車車廂使用長照宣傳廣告 4 輛 4 輛。
- (2)多媒體類：使用影片，懶人包等於本局臉書、網站持續刊登長照相關內容，並結合機關單位協助撥放。多媒體類：使用影片，懶人包等於本局臉書、網站持續刊登長照相關內容，並結合機關單位協助撥放，截至 110 年 8 月底，本縣長照管理中心網站瀏覽人次達 52,000 人次。
- (3)活動類：安排辦理校園劇團宣導及配合大型活動或會議宣導長照服務，截至 110 年 8 月底，已配合活動辦理宣導共 8 場次。

(4)在地推廣類：持續辦理村里長長照宣導及社區宣導，截至110年8月底，已宣導30場次，2,166人次。

(5)長照1966電話專線：由專人接聽進行長照資源之諮詢，截至110年8月底，共計接線提供359次服務。

表5-1 長照服務資源盤點表

服務型態	服務服務項目	服務單位名稱	服務區域範圍
A 級 整合型 服務中心	個案管理及 整合型服務	A1 衛生福利部金門醫院綜合長照機構	金湖鎮、金沙鎮
		A2 高雄市華仁社會福利慈善事業基金會	金城鎮、金寧鄉
B 級 複合型 服務中心	日間照顧 專業服務 失智共照中心	B1 金門醫院綜合長照機構	全縣(除烏坵鄉)
	居家服務 居家喘息服務	B2 長期照顧服務關懷協會仁愛居家長照機構	全縣(除烏坵鄉)
		B3 智善長照股份有限公司附設金門縣私立蜻蜓居家長照機構	全縣(除烏坵鄉)
	居家服務 專業服務 居家喘息服務	B4 金門縣私立慈恩居家長照機構	全縣(除烏坵鄉)
		B5 聖祥佑企業有限公司附設金門縣私立恩佑居家長照機構	全縣(除烏坵鄉)
	專業服務	B6 金城鎮衛生所	金城鎮
		B7 金湖鎮衛生所	金湖鎮
		B8 金沙鎮衛生所	金沙鎮
		B9 金寧鄉衛生所	金寧鄉
		B10 烈嶼鄉衛生所(含失智據點)	烈嶼鄉
		B11 惠語語言治療所	全縣(除烏坵鄉)
		B12 周雅慧私立居家護理所	全縣(除烏坵鄉)
	日間照顧 日間照顧中心喘息服務	B13 蘭湖社區長照機構	全縣(除烏坵鄉)
	日間照顧	B14 珠山社區長照機構	全縣(除烏坵鄉)
	日間照顧	B15 西方社區長照機構	烈嶼鄉

	交通接送 日間照顧中 心喘息服務		
	交通接送	B16 長期照顧服務關懷協會	全縣(除烏坵鄉)
		B17 晨光社會福利基金會	全縣(除烏坵鄉)
		B18 華仁社會福利慈善事業基金會	全縣(除烏坵鄉)
	機構喘息服務	B19 晨光社會福利基金會(金門縣福田家園)	全縣(除烏坵鄉)
		B20 華仁社會福利慈善事業基金會(金門縣松柏園長期照顧中心)	全縣(除烏坵鄉)
	家庭托顧	金門縣私立蘇珊社區長照機構	全縣(除烏坵鄉)
C 級 巷弄長 照站 (C1-C15 社政業 管； C16-C17 衛政業 管)	提供關懷訪 視或電話問 安、社會參 與、健康促 進、老人共 餐及預防延 緩失能服務	C1 前水頭社區發展協會	金城鎮 金水里、古城里
		C2 金門縣長青會	金城鎮東門里
		C3 山外社區發展協會	金湖鎮山外里、 新市里
		C4 下莊社區發展協會	金湖鎮 山外、西湖里
		C5 塔后社區發展協會	金湖鎮新湖里
		C6 信義新村社區發展協會	金湖鎮新湖里
		C7 料羅灣社區發展協會	金湖鎮料羅里
		C8 忠孝新村社區發展協會	金沙鎮汶沙里
		C9 碧山東店社區發展協會	金沙鎮三山里
		C10 金門溫馨之家關懷協會	金沙鎮何斗里
		C11 榜林社區發展協會	金寧鄉榜林村
		C12 古寧頭社區發展協會	金寧鄉古寧村
		C13 盤山村社區發展協會	金寧鄉盤山村
		C14 昔果山社區發展協會	金寧鄉榜林村
		C15 青岐社區發展協會	烈嶼鄉上岐村
		C16 金城鎮衛生所 C 級巷弄長照站	金城鎮西門里
		C17 瑞智友善長照公司附設蜻蜓居家長照機構滴答屋巷弄長照站	金沙鎮汶沙里
		C18 大洋社區發展協會	金沙鎮大洋里

六、藥物、食品衛生管理工作

(一)藥政工作

1. 查核各醫療院所藥事人員親自執業及於執業時配戴執業執照暨藥商負責人親自駐店管理：110年截至9月15日計稽查53件，皆符合規定，如圖6-1。

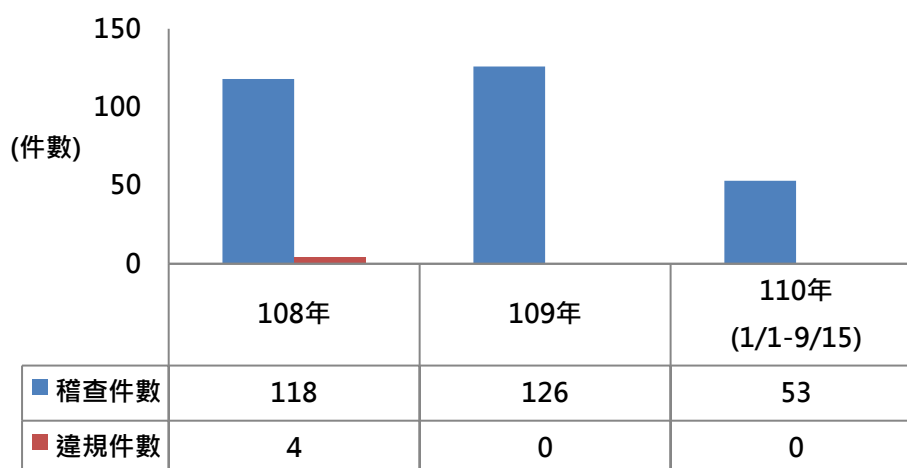


圖 6-1：藥事人員執業稽查成果

2. 不定期至各地攤、商家及中西藥房、藥商、藥局輔導及稽查不法藥物之販售：110年截至9月15日計稽查331件，已裁處1件，如圖6-2。

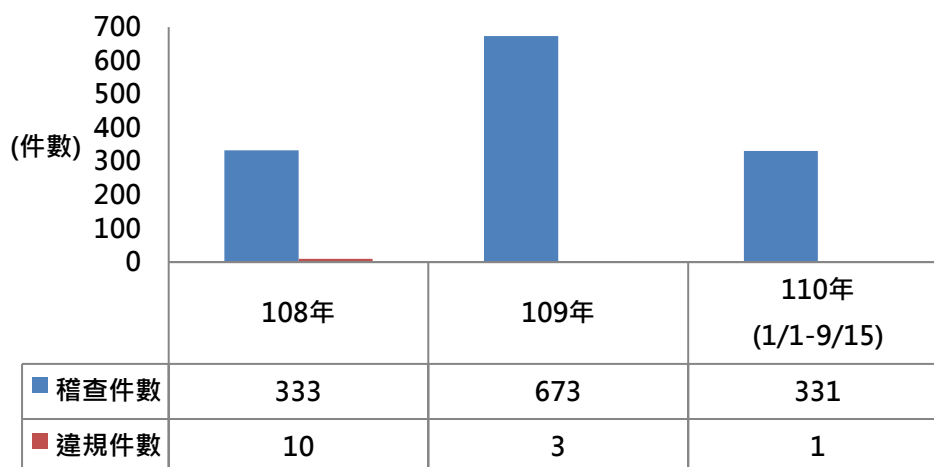


圖 6-2 藥事機構稽查成果

3. 查察地區各賣場及商家進行化粧品標示：110年截至9月15日計稽查876件，皆符合規定，如圖6-3。

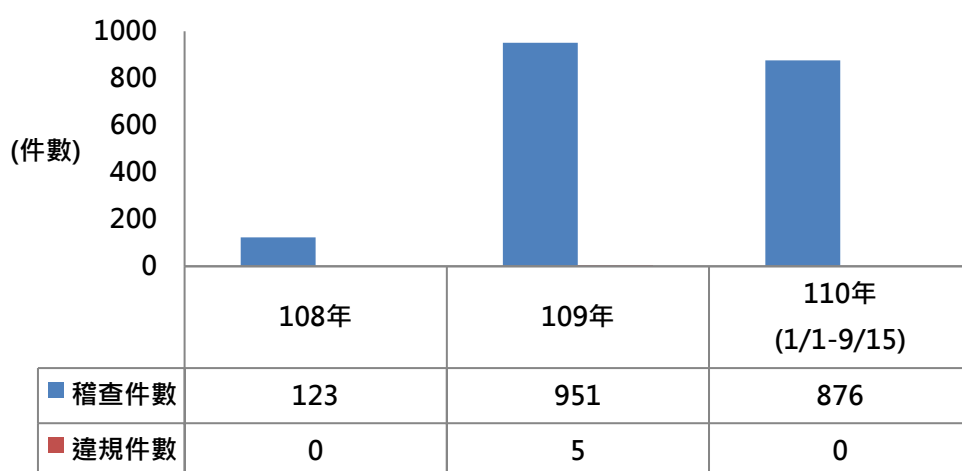


圖 6-3 化粧品標示稽查成果

4. 配合衛生福利部政策，針對地區各醫療院所藥袋標示是否完整進行輔導與稽查：110年截至9月15日計稽查45件，皆符合規定，如圖6-4。

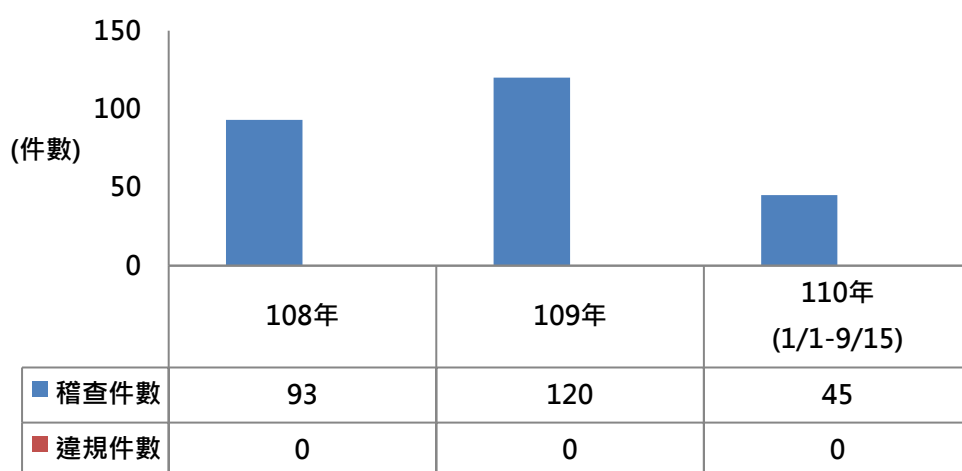


圖 6-4 藥袋標示稽查成果

5. 加強電視台、電台暨各類媒體違規藥物、化粧品廣告之監控及取締：110年截至9月15日計自行監控45件違規案件，10件辦理中；由外縣市移入263件違規案，已裁處64件，行政指導2件，無違規3件，移外縣市2件，辦理中39件，23件停權，130件為司法案件，如表6-1。

表6-1 違規藥粧廣告監控統計表

年度 處理情形	108 年	109 年	110 年 (1/1-9/15)
移外縣市違規(件數)	179	143	35
辦理中(件數)	0	0	10
外縣市移入違規(件數)	59	106	263
裁處(件數)	15	15	64
行政指導(件數)	37	39	2
無違規(件數)	1	3	3
移外縣市(件數)	2	5	2
辦理中(件數)	1	0	39
停權(件數)	3	6	23
司法案件(件數)	0	38	130

(二)食品衛生管理工作

1. 飲食衛生管理作為

- (1) 輔導業者自主衛生管理，進而全面落實衛生自主管理。
- (2) 加強學校午餐衛生管理及落實廚師再教育，每年接受食品安全衛生之教育訓練。
- (3) 輔導及落實食品業者登錄制度及原料來源追蹤追溯，有效輔導與稽查管理，提升食品衛生安全。

2. 飲食衛生管理成果

- (1) 加強對學校營養午餐進行食品良好衛生規範稽查：110 年截至 9 月 15 日計稽查 6 件，稽查結果皆合格；另，5 月至 8 月學校因受疫情影響停課，故暫停稽查及抽驗，如圖 6-5。

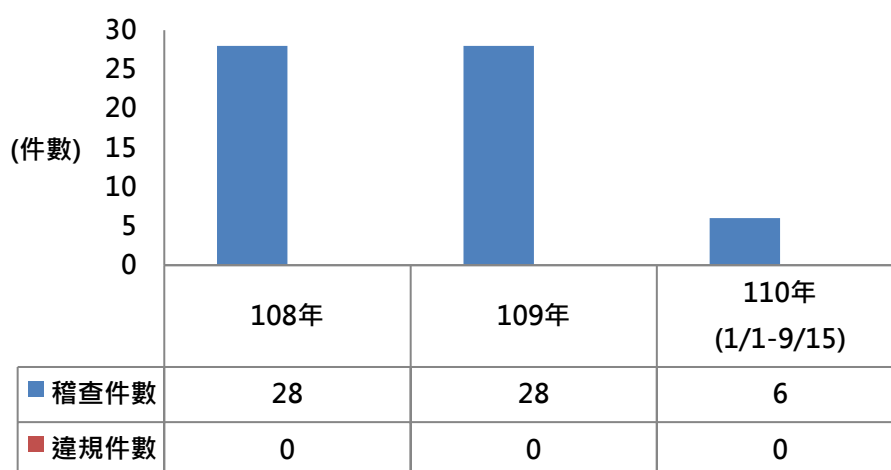


圖 6-5 校園午餐稽查成果

- (2) 輔導地區餐飲業者自主衛生管理：110 年截至 9 月 15 日計稽查 250 件，不符規範件數 81 件，不合格業者已輔導改善及限期改正，如圖 6-6。

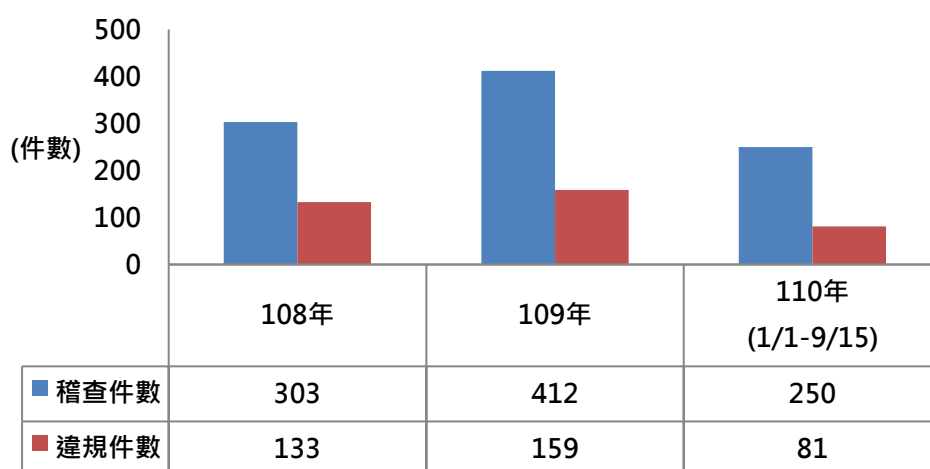


圖 6-6 餐飲業稽查成果

3. 食品廣告管理作為

- (1) 加強取締食品違規廣告及違規產品，保障消費者食的安全。
- (2) 不定時監控食品違規廣告以降低違規之案件，保障消費者權益。

4. 食品廣告管理成果

110年截至9月15日計自行監控97件違規案件移外縣市處辦；由外縣市移入129件違規案，其中輔導改善2件，已裁處19件，辦理中107件及停權1件，如表6-2。

表 6-2 違規食品廣告監控統計表

年度 處理情形	108 年	109 年	110 年 (1/1-9/15)
自行監錄處辦(件數)	181	167	97
外縣市移入處辦(件數)	41	61	129
裁處(件數)	8	8	19
行政指導(件數)	32	6	2
移出(件數)	1	2	0
辦理中(件數)	0	35	107
停權(件數)	0	10	1

5. 食品業者自主衛生管理之稽查與輔導等情形

- (1) 依食品良好衛生規範，加強稽查輔導食品製造、販售業者，落實自主衛生管理。
- (2) 加強市售食品之管理，提升販售食品安全衛生。

6. 業者自主衛生管理之稽查與輔導等成果

- (1) 食品業者衛生稽查：110年截至9月15日計稽查477件，不符規範件數108件，已輔導業者改善及限期改正，如圖6-7。

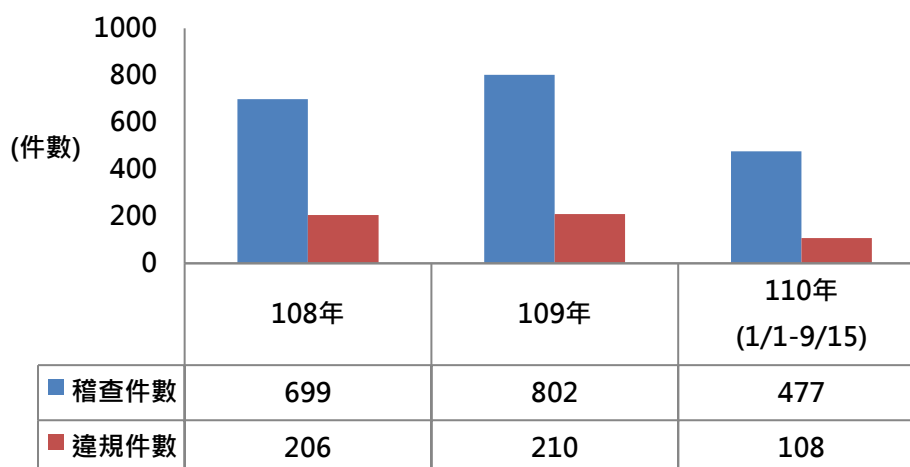


圖 6-7 食品業者衛生稽查成果

- (2) 食品標示稽查：110 年截至 9 月 15 日計稽查 1947 件，皆符合規定，如圖 6-8。

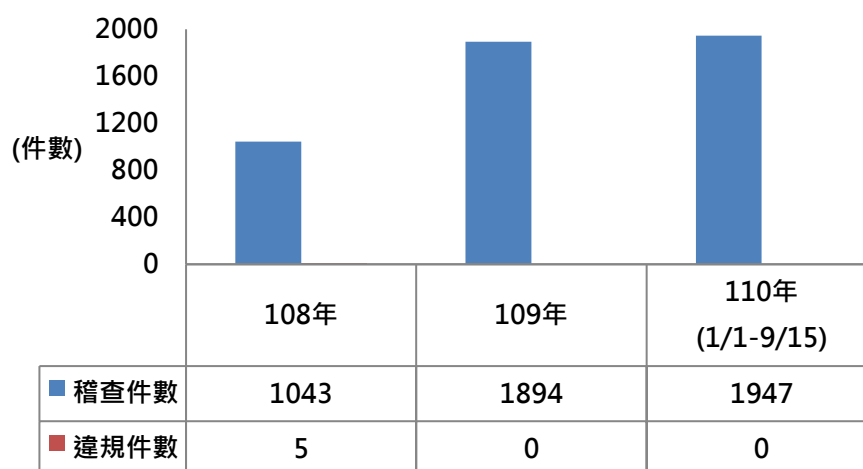


圖 6-8 食品標示稽查成果

- (3) 食品抽驗情形：110 年截至 9 月 15 日計抽驗 990 件，違規件數 26 件，6 件移外縣市處辦，13 件複驗合格，2 件處辦中，5 件裁處罰鍰，如圖 6-9。

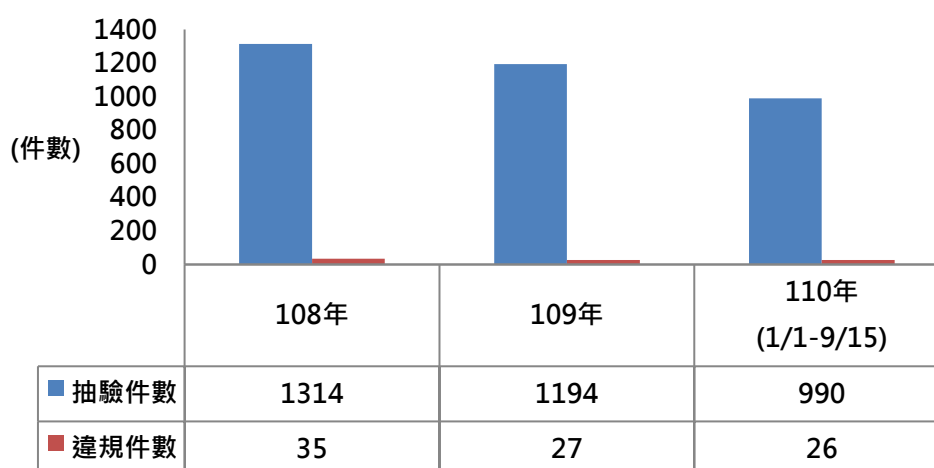


圖 6-9 食品抽驗成果

7. 加強防制食品中毒

- (1) 辦理衛教講習及多元媒體宣導，使業者取得正確的食安與法規資訊，並加強餐飲業者之稽查、抽驗，以降低本縣食品中毒發生率。
- (2) 輔導餐飲從業人員落實食品良好衛生規範及自主衛生管理

工作，以提昇地區餐飲業膳食調理場所衛生水準。

8. 豬(牛)肉稽查及抽驗成果

(1) 本縣豬(牛)肉查核統計截至 110 年截至 9 月 15 日

1. 港口貨件:港務處會同海巡署抽驗，標示稽查:171 件，其中產地標示不明：查獲 19 件，經追查皆符合規定。
2. 進口商(肉品)5 家，標示稽查:9 家次。
3. 製造業:14 家，標示稽查 37 家次
4. 販售業:110 家，標示稽查 357 家次
5. 餐飲業:445 家，標示稽查 1255 家次
6. 學校:27 家，標示稽查 56 家次
7. 社區供餐:32 處，標示稽查 64 家次

(2) 本縣乙型受體素 (21 項，含萊克多巴胺)檢驗，截至 110 年截至 9 月 15 日：

1. 抽驗豬肉 121 件，皆符合規定。
2. 抽驗牛肉 30 件，皆符合規定。

(3) 每週公告本縣「豬(牛)肉最新資訊」至衛生局網站及臉書，讓民眾吃得安心。

(4) 因應台灣市面查獲走私越南非洲豬瘟陽性豬肉品案，本局為確保未有非法豬肉製品在市面進行流通，針對地區販售東南亞食品店 1 家及餐飲店 8 家(越南店 4 家、印尼店 1 家、其他東南亞小吃店 3 家)，計查核 9 家次，並擴大查核冷凍食品行 5 家次及超市賣場 11 家次，均無查獲越南走私肉品。

9. 食品安全衛生教育及宣導作為

- (1) 增進食品製造業、銷售業者及消費者，對食品安全衛生相關法令的認知。
- (2) 持續宣導民眾慎選食品，並加強取締標示不全的違規食品。
- (3) 利用網絡媒體，提供民眾正確的食品安全衛生教育觀念。

10. 食品安全衛生教育宣導成果

- (1) 於金門日報、本局月刊、期刊及網站發佈食品衛生安全有關之新聞，宣導民眾正確認知。轉發衛生福利部食品藥物管理署編印之宣導海報協助張貼至醫療院所、機關及學校，並伺機向民眾加強宣導。

(2) 配合衛生福利部食品藥物管理署或各機關，加強食品安全衛生教育宣導，呼籲民眾拒買黑心、來路不明或誇大不實之食品，並將食品抽驗結果上網公布，供消費大眾參考。

七、檢驗工作

(一)檢驗工作執行情形

1. 食品檢驗

- (1) 檢驗熟食之大腸桿菌群、大腸桿菌、沙門氏桿菌、金黃色葡萄球菌、單核球增多性李斯特菌：110 年截至 9 月 15 日計抽驗 112 件，6 件不符合規定，經輔導業者進行改善後皆複驗合格，如圖 7-1。

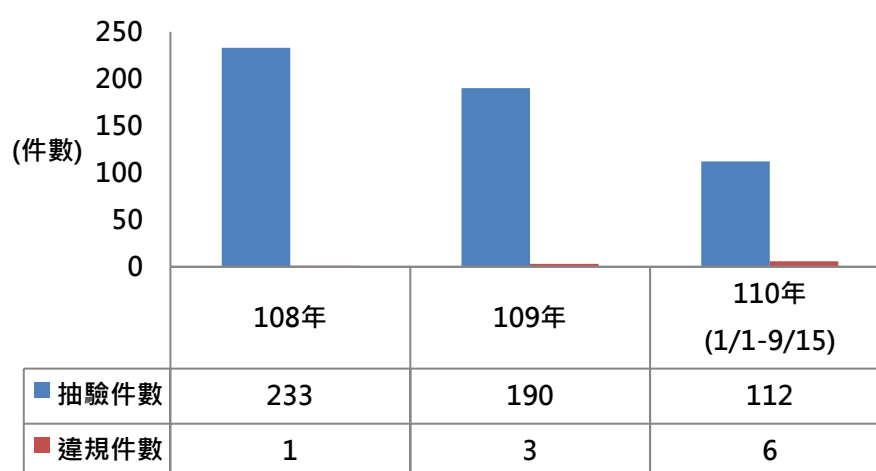


圖 7-1 熟食檢驗成果

- (2) 檢驗生魚片之生菌數、大腸桿菌群、大腸桿菌：110 年截至 9 月 15 日計抽驗 7 件，1 件不符合規定，經輔導業者進行改善後複驗合格。
- (3) 檢驗低溫食品之大腸桿菌、腸桿菌科、沙門氏桿菌：110 年截至 9 月 15 日計抽驗 4 件，均符合規定。
- (4) 檢驗盛裝及包裝飲用水之大腸桿菌群、綠膿桿菌、糞便性鏈球菌：110 年截至 9 月 15 日計抽驗 60 件，均符合規定。
- (5) 檢驗冰品之生菌數、大腸桿菌、大腸桿菌群、腸桿菌科、沙門氏桿菌：110 年截至 9 月 15 日計抽驗 6 件，2 件不符合規定，經輔導業者進行改善後皆複驗合格。
- (6) 檢驗飲料之生菌數、大腸桿菌群、大腸桿菌、沙門氏桿菌、腸桿菌科：110 年截至 9 月 15 日計抽驗 81 件，2 件不符合規定，經輔導業者進行改善後皆複驗合格，如圖 7-2。

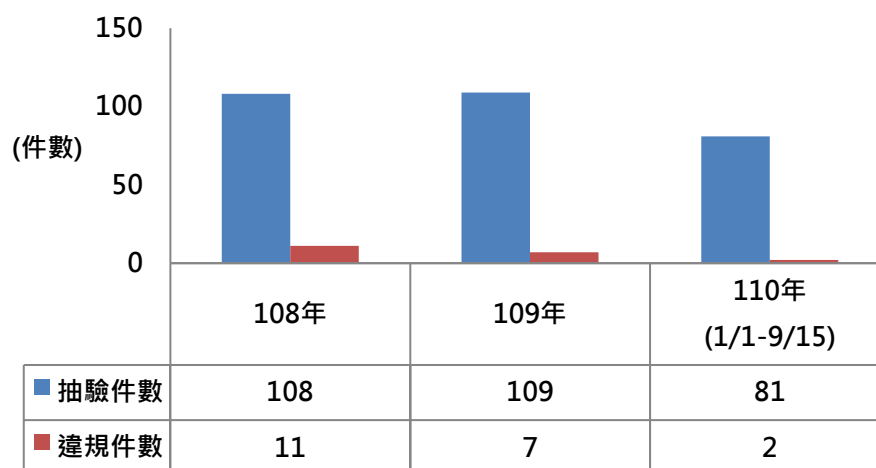


圖 7-2 飲料及冰品檢驗成果

2. 食品化學檢驗：110年截至9月15日計抽驗541件，4件不符合規定，1件移外縣市處辦，3件裁處罰鍰，如表7-1。

表7-1 食品添加物檢驗統計表

年度 項目	108 年		109 年		110 年(1/1-9/15)	
	抽驗 件數	不合格 件數	抽驗 件數	不合格 件數	抽驗 件數	不合格 件數
防腐劑	283	2	246	1	157	0
人工甜味劑	59	0	49	0	36	0
過氧化氫	150	0	168	0	41	0
漂白劑	77	0	38	0	14	0
亞硝酸鹽	36	0	25	0	24	0
甲醛	22	0	4	0	5	0
硼酸	-	-	9	0	5	0
黃麴毒素	124	1	108	0	73	0
丙酸	-	-	4	0	0	0
食用色素	24	0	8	0	8	0
規定外色素	24	0	8	0	0	0
水中溴酸鹽	60	0	61	0	60	0
動物用藥 (瘦肉精)	0	0	0	0	22	0

年度 項目	108 年		109 年		110 年(1/1-9/15)	
	抽驗 件數	不合格 件數	抽驗 件數	不合格 件數	抽驗 件數	不合格 件數
農藥(市售)	223	24	193	12	66	4
農藥(田間)	0	0	0	0	30	0
總計	1082	27	921	13	541	4

3. 營業衛生水質檢驗：檢驗營業水質之大腸桿菌群、大腸桿菌及生菌數：110年截至9月15日計抽驗78件，2件不符合規定，均函請管理單位進行改善後複查皆合格，如圖7-3。

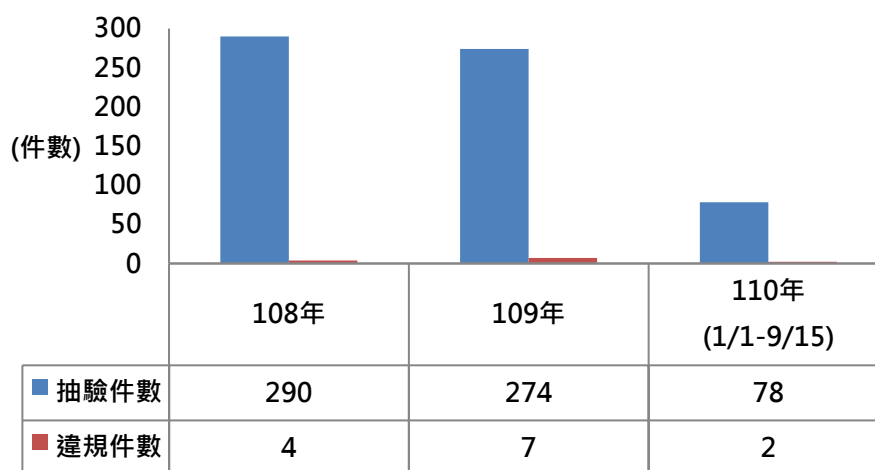


圖 7-3 營業水質檢驗成果

4. 衛生局聯合分工：協助各縣市衛生局檢驗黃麴毒素，110年截至9月15日計檢驗158件，違規件數3件，皆為外縣市產品，如圖7-4。

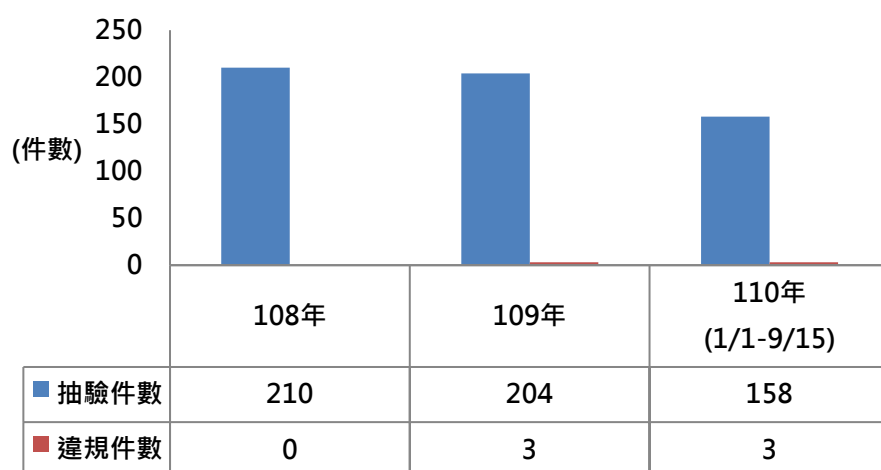


圖7-4 黃麴毒素檢驗成果

(二)參加能力測試

持續參加食品藥物管理署及英國 FAPAS 舉辦之各式食品微生物與食品化學檢驗能力測試，藉由國際間不同檢驗單位的檢驗數據比對分析，驗證檢驗數據的準確度。110 年截至 9 月 15 日參加英國 FAPAS、食品藥物管理署之能力試驗共 9 場次，檢驗 13 項測試項目，結果如表 7-2。

表 7-2 檢驗能力測試結果表

舉辦單位	測試項目	日期	測試結果
食品藥物管理署	蔬果中殘留農藥(380 品項)	110.04.22	滿意
食品藥物管理署	食品中甜味劑	110.08.10	尚未公布
fapas	食品中動物用藥-乙型受體素	110.06.01	滿意
fapas	食品中生菌數、腸桿菌、大腸桿菌群、大腸桿菌	110.06.28	滿意
fapas	食品中二氧化硫	110.07.12	尚未公布
fapas	食品中防腐劑、甜味劑	110.07.16	尚未公布
fapas	游泳池水中大腸桿菌群、大腸桿菌	110.07.28	滿意
fapas	游泳池水中總菌落數	110.07.28	滿意

參、未來施政重點

一、嚴重特殊傳染性肺炎防疫策略

- (一)嚴重特殊傳染性肺炎病毒具有高傳染性的特色，因此加強管理人口聚集場域，包含：減少大型集會活動、社區預防與管理、大眾運輸工具、企業職場、社福機構、軍隊及矯正機關等人口密集機構，是本縣防治重點，避免發生社區及機構群聚事件。
- (二) 配合中央防疫政策規劃本縣疫苗接種作業，提升疫苗覆蓋率。
- (三) 會同各機關協力加強監測邊境防疫工作，落實船舶防疫及船員入境後管理工作。
- (四)本縣所有機關、團體、醫療院所等相關機構，將加強各項橫向連繫，並成立各單位之平日、假日連繫窗口，及時在第一時間辦理相關防疫措施。

二、提升衛生所照顧服務量能

新建金湖鎮、金沙鎮衛生所，預計分別於 110 年 11 月 6 日及 13 日揭牌，將可提升門診醫療與各項公共衛生服務，厚植整體服務量能以提升鄉鎮醫療照護服務品質。並於三樓設置健康促進中心，四樓設置日間照顧中心，提供長者白天照護托顧，充實照顧服務體系，落實社區照顧功能及在地老化政策。

三、推展保健服務

- (一)繼續推動婦幼衛生，兒童口腔與視力保健，辦理預防保健篩檢服務暨健康管理照護計畫，加強口腔癌、大腸直腸癌及婦女子宮頸癌、乳癌等癌症篩檢，糖尿病、高血壓、高血脂等中老年慢性病篩檢與追蹤服務，落實菸害防制，促進縣民健康。
- (二)依菸害防制法第 15 條第 1 項第 13 款規定，110 年 1 月 1 日公告本縣連鎖便利商店及咖啡店騎樓(含庇廊)為全面禁菸場所，推動營造無菸環境，保護民眾免遭二手菸暴露危害。

四、強化緊急醫療體系

- (一)定期檢討目前緊急醫療網絡運作機能、辦理災害緊急醫療救護訓練、緊急救護演習，以提昇救護能力並落實考核作業，確保緊急救護之效率與品質。
- (二)賡續執行「金門、連江、澎湖三離島地區救護航空器駐地備勤及運送服務計畫—金門縣」履約管理，以利順遂執行緊急醫療後送任務。

五、強化長期照顧體系

- (一)持續布建長照服務資源，於各鄉鎮布建日間照顧中心、小規模多機能服務中心、家庭托顧等，提供全人多元整合性服務，建置社區整合性、支持性服務體系，並達中央政策一國中學區一日照之目標。
- (二)加強查核長照特約單位掌握長期照顧服務品質，專業服務人員之服務知能提升，持續辦理人員在職教育，長照單位輔導查核及評鑑工作。
- (三)賡續辦理各項長照宣導，使用簡單易懂的圖表方式及多元宣導方式讓民眾認識長照，並輔導民間業者投入長期照顧產業，持續發掘個案，提供個別化、在地化之服務。

六、強化社區心理衛生中心暨毒品危害防制中心業務

- (一)以衛生局為中心，架構以縣市為區域之心理健康、精神醫療服務網絡。整合跨網絡服務與資源連結，深化社會安全網加害人個案服務，降低暴力風險。
- (二)提升毒品危害防制中心網絡專業人員暨志工之輔導知能，落實陪伴藥癮個案，另透過推廣藥癮戒治補助及藥癮認識、去汙名化等使民眾周知資源，並透過協助藥癮個案穩定就醫與就業，預防藥癮復發與再犯。
- (三)強化社區自殺防治能量，加強辦理自殺防治守門人宣導，透過「1 問、2 應、3 轉介」守門人概念，提早發現高風險族群，並給予早期介入關懷，以提升防治效能。持續拓展各鄉鎮心理諮詢據點服務，提供民眾更親近及方便的心理諮詢服務。

七、推動 65 歲至 74 歲長者及 50 歲至 64 歲糖尿病患者，公費接種

新型 13 價肺炎鏈球菌疫苗。

地方款補助公費提供 65-74 歲年齡層及 50-64 歲糖尿病患者全面接種新型 13 價肺炎鏈球菌疫苗，滿 75 歲長者再銜接疾病管制署推動之 23 價肺炎鏈球菌多醣體疫苗，以達 65 歲以上長者之全面防護，避免肺炎侵襲，守護縣民健康。

八、籌建放射腫瘤中心

為提供鄉親完善及全面之在地化醫療照護，規劃於衛生福利部金門醫院舊門診大樓 1 樓後側及 2 樓部分空間籌建放射腫瘤中心，降低縣民往返臺金接受治療之時間成本、身心壓力及經濟負擔，並保障其醫療權益。

九、推動西半島醫療專區

為應傳染病防治及地區醫療品質提升需要，推動西半島醫療專區，後續如有業者具投資意願，將朝維持基本營運、政府資源投入及多角化經營三大面向，設立小規模綜合型醫院，以守護縣民健康。

十、強化食品衛生管理及檢驗品質

- (一) 本局現可檢驗食品中 16 項化學品項及 11 項微生物品項，已通過食品藥物管理署及全國認證基金會之 13 項檢驗認證(黃麴毒素、多重農藥殘留、二硫代氨基甲酸鹽、防腐劑、著色劑、保色劑、漂白劑、包(盛)裝飲用水中大腸桿菌群、綠膿桿菌、糞便性鏈球菌、殺菌劑及酒中甲醇、乙醇)。
- (二) 為強化食品衛生檢驗能力與品質，規劃前段所提之所有檢驗項目均能通過認證，逐年提出增項認證申請，預計 112 年完成所有檢項之認證。110 年度辦理人工甜味劑之檢驗認證，以提升檢驗公信力。
- (三) 為維護民眾健康，管理本縣食品安全，並針對豬牛肉及其產製品加強規範，以提升食品安全與衛生管理效能，落實食品安全與管理。

肆、大會圓滿成功

結語

公共衛生、長期照顧與醫療服務工作，攸關國民健康及國家強盛，涉及層面甚廣，其推展固甚艱鉅，惟本局自成立以來一向秉持施政方針暨 貴會所代表之民意研訂公共衛生及醫療服務計畫，認真執行，相信在 貴會殷切督促與支持之下，定能使各項施政工作能符合大眾之利益與全民之意願，共同促使金門衛生工作之昇華，報告完畢。

恭請

指導，並祝各位

議員女士、先生

健康快樂，萬事如意

伍、附錄—金門縣衛生局及所屬各衛生所主官(管)人員名冊

職 稱	姓 名	工 作 項 目	聯 絡 電 話	備註
局長	李錫鑫	綜理局務並指揮監督所屬機關及員工。	330697 轉 201 0927-733-868	
副局長	李金治	協助綜理局務並指揮監督所屬機關及員工。	330697 轉 213 0934-083-032	
健康促進科科长	樊淑馨	婦幼及青少年衛生保健、成人及中老年健康促進、國民營養推動、癌症防治、職業病防治、菸害防制、衛生教育、社區健康營造、健康暨高齡友善城市推動、生命統計、衛生所管理、烏坵鄉基層醫療及保健等業務管理事項。	330697 轉 706 0937-605-618	
疾病管制科科长	許珊瑋	各項法定傳染病防治、預防接種及疫苗冷運冷藏系統管理、醫療機構及人口密集機構院內感染控制管理、防疫物資及防疫藥品管理、營業衛生管理、外籍移工健康檢查核備管理、生物病原災害防救、新興及再浮現傳染病防治、生物恐怖攻擊應變事項。	330697 轉 601 0933-599-810	
醫事科科长	翁郁雯	醫療政策、醫療資源與品質之提升、全民健康保險宣導、緊急救護、醫療機構管理、醫事人員執業管理、精神衛生、心理健康、自殺防治、毒防轉介服務、家庭暴力及性侵害加害人處遇等事項；護產機構及人員管理、烏坵鄉緊急醫療及整合性醫療等事項。	330697 轉 159 0911-086-685	
長期照顧科科长	呂世傑	長期照顧政策、法規及方案之執行、發展長期照顧服務、長期照顧人力培訓、長期照顧服務機構及服務人員之管理監督、失能個案照顧管理、外籍看護工申請審查、身心障礙鑑定及其他有關事項。	337521 轉 100 0963-166-042	

職 稱	姓 名	工 作 項 目	聯 絡 電 話	備 註
藥物食品檢驗科科長	潘淑敏	藥政、藥物、化妝品、藥商、藥事人員管理及督導有關藥政化妝品管理事項；食品衛生管理、國民營養推動、食品安全管制及健康食品管理事項；公共衛生檢驗、食品衛生檢驗及醫事檢驗機構檢驗品質輔導事項。	330697 轉 301 0953-072-131	
行政科科長	周至中	文書、檔案、印信、庶務、出納、衛生企劃、研考、資訊、法制作業及其他不屬各科、室之業務等事項。	330697 轉 502 0919-024-133	
會計主任	陳蔭樺	掌理歲計、會計及統計業務。	330697 轉 206 0953-560-785	
人事主任	陳和豐	掌理人事行政管理業務。	330697 轉 207 0911-659-803	
金城鎮衛生所醫師兼主任	陳天順	掌理轄區門診、巡迴醫療、兒童和成人預防保健、子宮頸抹片檢查、預防注射、慢性病防治、公共衛生、長期照護醫務行政及社區健康營造等業務。	325059 0910-327-013	
金沙鎮衛生所醫師兼主任	王漢志	掌理轄區門診、巡迴醫療、兒童和成人預防保健、子宮頸抹片檢查、預防注射、慢性病防治、公共衛生、長期照護醫務行政及社區健康營造等業務。	352854 0978-070-193	
金寧鄉衛生所醫師兼主任	吳國斌	掌理轄區門診、巡迴醫療、兒童和成人預防保健、子宮頸抹片檢查、預防注射、慢性病防治、公共衛生、長期照護醫務行政及社區健康營造等業務。	325735 0933-828-737	
烈嶼鄉衛生所醫師兼主任	楊大威	掌理轄區門診、巡迴醫療、兒童和成人預防保健、子宮頸抹片檢查、預防注射、慢性病防治、公共衛生、長期照護醫務行政及社區健康營造等業務。	352854 0963-410-560	

職 稱	姓 名	工 作 項 目	聯 絡 電 話	備 註
金湖鎮 衛生所 醫師兼 主任	方文樺	掌理轄區門診、巡迴醫療、兒童和 成人預防保健、子宮頸抹片檢查、 預防注射、慢性病防治、公共衛生、 醫長期照護務行政及社區健康營造 等業務。	336662 0932-970-282	