



本縣高級中等學校以下學校校園周邊環境

自106年1月15日起全面禁菸!

保健科 曾筱婷

為保障青年學子的健康權益，保護青少年免遭受二手菸的危害，菸害防制法第15條第1項第1款明文規定，高級中等學校以下學校及其他供兒童及少年教育或活動為主要目的之場所為全面禁菸場所，然經國民健康署的調查，青少年學生在校園外的公共場所受到二手菸之暴露率高達六成，而對於校園外公共場所禁菸政策支持度約為七成以上，也就是說有七成以上的青少年是認為除校園內禁菸外，踏出校園外之行經場所也是青少年們期待不要吸到二手菸的範圍。

為了提供青年學子期待中健康優質的就學環境，校園外學生上下學的行經動線均應該納入全面禁菸，金門縣政府公告自106年1月15日起，本縣所有高級中等學校以下之學校校園周邊環境全面禁菸(包括校門口、家長接送區、周邊人行道及通學步道)，故凡在公告禁菸範圍內吸菸者，可處2千元以上1萬元以下罰鍰，請鄉親們共同關懷我們的下一代，讓青少年遠離二手菸危害，健康快樂的上學去。

旅遊做好防蚊 預防屈公病

疾病管制科 李曉怡

本(2017)年1月3日疾病管制署公布一起境外移入屈公病群聚感染事件，為北部一對夫妻，去(2016)年12月12日由印尼峇里島旅遊返國，曾於當地被蚊子叮咬，依旅史與發病日研判為境外移入病例。

我國自2007年起將屈公病納入法定傳染病以來，累計94例確定病例，均為境外移入，感染國家以印尼(54例)、菲律賓(15例)等東南亞國家為多。2016年累計14例，病例數僅次於2013年(29例)，感染國家以印尼(7例)為多，印度及斐濟群島各2例，菲律賓、吐瓦魯及巴西各1例。

全球屈公病流行區域涵蓋非洲撒哈拉沙漠以南，亞洲及南美熱帶、亞熱帶為主。民眾前往病媒蚊流行地區旅遊、探親或經商，應落實個人防蚊措施，於身體裸露處使用經

衛生福利部核可的防蚊藥劑，並穿著淺色長袖衣褲，居住在有紗門、紗窗的房舍，以避免遭病媒蚊叮咬。旅遊期間或回國後如出現發燒、頭痛、噁心、嘔吐、肌痛、出疹及關節痛等症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊、活動史等，以利醫師及早診斷治療。

印尼12月至4月已進入雨季，民眾前往流行地區務必做好防蚊措施，另屈公病是透過埃及斑蚊及白線斑蚊傳播病毒，本縣亦有白線斑蚊分布。且國內氣溫仍適合病媒蚊生長，請民眾持續不間斷定期(每週)做「巡、倒、清、刷」，澈底清除周遭環境的積水容器，降低疫情風險。

落實各項防疫工作，從日常生活中做起，小小動作、遠離疫病，旅遊快快樂樂出門，平平安安回家，大家齊心一起來預防疫病，共同守護縣民健康！

衛生所	金城鎮衛生所(電話:325059)	金寧鄉衛生所(電話:325735)	金沙鎮衛生所(電話:352854)	金湖鎮衛生所(電話:336662)	烈嶼鄉衛生所(電話:362078)			
星期	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午
星期一	黃逸萍主任 家醫科	社區服務	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	許立航醫師 小兒預防注射	黃煥星主任 一般科、家醫科	社區服務	蒲震寰醫師 家醫科	蒲震寰醫師 家醫科
星期二	黃逸萍主任 家醫科	預防注射 陳蕾如醫師 黃逸萍主任 家醫科	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	吳國斌主任 社區巡迴醫療	黃煥星主任 一般科、家醫科	黃煥星主任 一般科、家醫科	蒲震寰醫師 家醫科	蒲震寰醫師 家醫科
星期三	黃逸萍主任 家醫科	黃逸萍主任 家醫科	劉兆輝醫師 婦產科、一般科 吳國斌主任 內科、一般科、眼科	吳國斌主任 視力保健	陳義榮醫師 一般科、預防接種	黃煥星主任 一般科、外科	蒲震寰醫師 家醫科	蒲震寰醫師 家醫科
星期四	黃逸萍主任 家醫科		吳國斌主任 內科、一般科、眼科		黃煥星主任 一般科、家醫科	黃煥星主任 一般科、家醫科	蒲震寰醫師 家醫科	巡迴醫療
星期五	黃逸萍主任 家醫科	社區服務	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	吳國斌主任 社區巡迴醫療	黃煥星主任 一般科、家醫科	劉兆輝醫師 婦產科、一般科	蒲震寰醫師 家醫科	休診
星期六	黃逸萍主任 家醫科	休診	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	休診	黃煥星主任 一般科、家醫科	休診	休診	休診

顧己愛人做防疫 · 自然福報可及身田

職場無菸主張 · 工作更自在 | 無菸職場

健康醫療服務島

金門縣長 陳福海 敬題

局長 兼發行人：陳天順
副局長兼副發行人：李金治
總編輯：許瓊瑞
副總編輯：陳世傑、呂世傑、潘淑敏、林怡穎、蔡華玲、張玉青
編輯顧問：蔡其衡、趙素員、徐依芳、樊淑馨、柯富謙、黃國展
倪淑麗、陳家慶、林登材、鄭厚農
執行編輯：李曉怡
編輯委員：呂世傑、曾筱婷、翁姿萍、李曉怡
設計印刷：億典有限公司(07)3821710
本刊經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應(廣告)

衛生醫療施政成果及未來展望

局長 陳天順

本縣陳縣長揭示施政願景“美好金門，幸福島嶼”，最近TVBS曾作問卷調查全國22縣市之民意，本縣得到最具光榮感城市及快樂指數皆為全國第一。康健雜誌也曾作快樂指數問卷調查，評定快樂指數的項目有5項，其中2項為受測民眾主觀的表達，是否自我感覺光榮又快樂，個人是否每日有良好的睡眠，另外3項是要統計低自殺率、低離婚率、低失業率，這3項是客觀的統計資料，以五項成績綜合評比，導出快樂的指數。金門縣曾於民國94年及95年經康健雜誌以問卷調查，也得到全國第一名的快樂縣市評價。

金門縣縣民期望既能快樂也能健康，我們平均餘命比全國平均歲數高3-4歲，追求健康的平均餘命是我們努力的方向，除了生活習慣外；醫療資源及醫療服務品質也會影響縣民之健康。

在過去二年，縣府與衛生福利部共同致力推動強化金門醫院之軟硬體設施，讓民眾能得夠得到更好的醫療服務，其中以下幾次重大投資，讓縣民覺得有感。

一、金門醫院於104年11月份啟用心導管中心心臟專科醫師可以在金門為冠心症病患，緊急作心導管，並置放支架治療，105年度緊急後送人次，較104年同期下降20%，提供冠心症病患在地醫療，比前一年緊急後送次數共減少16趟次，每趟若以費用50萬元計，計節省了600萬元，家屬也不必陪同赴台灣就醫，這是醫療品質提昇的具體作為。

二、金門醫院於104年底評鑑通過人工生殖醫療機構，婦產科專科醫師可以在金門執行人工生殖技術，讓不孕症縣民在接受縣府每年8萬元之人工生殖技術補助時可以不必轉診至台灣，接受人工生殖醫療技術多了一個選擇，也開啟了兩岸醫療交流的契機。

三、金門醫院於105年年終，建置了核磁造影掃描設備(MRI)，這是大部分區域醫院才會有配置的設備，對於骨骼疾病、軟組織，重大器官之腫瘤可以早期診斷早期治療，也是將來發展高階健檢必備之醫療設施。

四、金門醫院105年接受縣府補助於醫療大樓三樓擴建了30床的洗腎床，於105年12月啟用，並加強腎臟病病患之個案管理及服務，加強了血液透析的醫療品質。

五、金門醫院建置行動掛號APP多媒體診間看診報到系統設備，強化民眾就醫看診的便利性，於106年元月份啟用，民眾可以透過掛號APP行動裝置服務，隨時掌握最新門診時間與即時看診進度，讓民眾不必提早太多時間到現場候診，能更有效率的節約等候時間，這是縣府醫發基金補助金門醫療300餘萬元建置的設備。

六、金門縣政府成立「醫療照護發展基金」近五年來每年編列二億元，獎補助金門醫院硬體設備及增聘醫事人員、增加醫事人員留任措施讓金門的醫療資源及醫療服務品

質同步提升，遠見雜誌去年曾作全國各縣市施政滿意度問卷調查，本縣醫療衛生施政滿意度已經進步到全國第七名，未來當然尚有進步之空間。

在衛生保健措施方面，衛生局也有兩項創新服務，得到全國健康城市評定績優獎。

其一是縣民不孕症人工生殖技術費用獎補助計畫，縣府為縣民謀福利，衛生局整合各部門行政資源，收集各方意見，自民國102年起開始實施「金門縣縣民接受人工生殖技術費用補助辦法」，凡設籍滿3年，年滿20歲以上之不孕症夫妻，至衛生福利部評核通過效期內之人工生殖機構施行人工生殖技術，即可向金門縣衛生局申請補助療程費用，補助全額為針對夫妻每年最高新台幣8萬元為上限，成為全國首創減少人工生殖技術費用高昂的經濟障礙，減輕不孕夫妻經濟負擔，提高就診意願，也促使金門醫院與台安醫院、廈門安寶醫院合作成立生殖醫學中心，為兩岸醫療交流，開放了一道門，這二年來每年約有百餘位不孕症縣民接受補助，人工生殖技術成功率約3-4成，造福了近百個家庭之生育傳承。

其二是產後婦幼健康照護訪視計畫，針對在本縣生產之產婦由各衛生所護理人員協同母嬰親善天使進行追蹤訪視工作，針對產婦母乳哺餵指導及觀念衛教，新生兒健康照護諮詢與指導，建立家屬對產婦的支持力並提供相關健康照護衛教諮詢。105年於金門醫院生產之產婦計421人，各衛生所護理師親自家訪關懷陪伴339個幸福家庭，提升339個家庭的幸福指數，這一項全國創新的衛生保健服務，參加「2016年第八屆台灣健康城市暨高齡友善城市獎項評選」以「金心金意與妳相伴～產後關懷、婦幼健康計畫」榮獲「創新成果獎-健康城市政策獎」。

◎衛生醫療106、107年重大施政建設

一、金湖鎮衛生所新建工程計畫：

可提供金湖鎮醫療保健服務，推動公共衛生及社區健康教育，加強中老年慢性病防治與管理及癌症防治等服務，並提升基層醫療保健服務品質及加強長期照護之推動，提供更完善之預防保健服務，本次計畫經費總工程款5400萬元，中央款補助4143萬元，預定106年發包工程，107年年底完工，108年落成啟用。

二、衛生局檢驗實驗室功能強化計畫：

為強化衛生檢驗之功能，今年將現在檢驗是在閒置空間擴大，新增加三間精密儀器室及前處理區域，將增購氣相層析串聯質譜儀等七項精密儀器，總價3仟5百餘萬元，未來2年內預定通過以下認證項目：

1. 農藥殘留檢驗。

2. 酒品及食品中重金屬(鉛、汞、鎘等)含量檢驗。

(續接第1版)

3. 食品及食品中二氧化硫含量檢驗。
4. 塑化劑檢驗。
5. 食品中多重真菌毒素檢驗。
6. 食品添加劑檢驗。

實驗室檢驗量能預期可達每年檢驗新認證項目各 250 件，可節省委外檢驗費用約 350 萬元。依據檢驗結果，快速溯源追蹤管理，以確保地區食品安全。

三、金城醫療照護園區之籌建

為實踐縣長指示之十大建設之”醫療健康服務島”及”銀髮健康養生島”，縣府在金城民生路金城車站旁與天主教教堂比鄰之國有地、縣有地及私有地共約 1.1 公頃將規劃成”醫療照護園區”。

今年將送中央衛福部及國發會，爭取核定為”離島重大投資建設計畫”，再提案送縣都委會，將原來宗教用地變更為”醫療照護專用區”，天主教土地將投資興建”養生長照大樓”內含日間照顧中心、老人住宅及養護失智床。縣府土地將以公辦民營方式招商委託經營再由縣府興建”醫療照護大樓”，內含護理之家、聯合門診、洗腎中心、復健中心等功能，以強化西半島之醫療資源及長照硬體設施。

四、籌設金門縣質量檢驗中心先期規劃

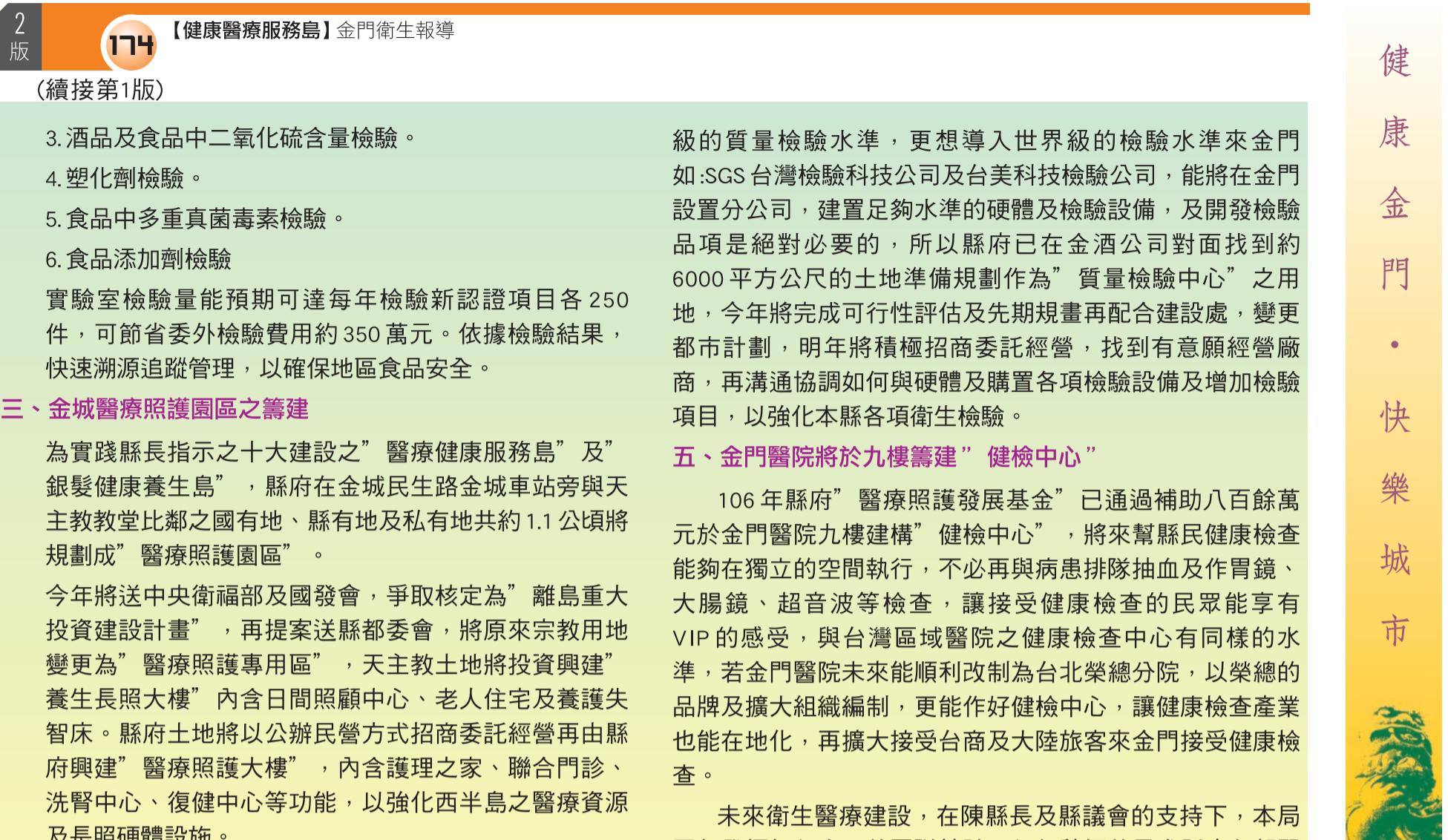
陳縣長施政中期政策指示本局能籌設亞洲級，甚至世界

級的質量檢驗水準，更想導入世界級的檢驗水準來金門如：SGS 台灣檢驗科技公司及台美科技檢驗公司，能將在金門設置分公司，建置足夠水準的硬體及檢驗設備，及開發檢驗品項是絕對必要的，所以縣府已在金酒公司對面找到約 6000 平方公尺的土地準備規劃作為”質量檢驗中心”之用地，今年將完成可行性評估及先期規畫再配合建設處，變更都市計劃，明年將積極招商委託經營，找到有意願經營廠商，再溝通協調如何與硬體及購置各項檢驗設備及增加檢驗項目，以強化本縣各項衛生檢驗。

五、金門醫院將於九樓籌建”健檢中心”

106 年縣府”醫療照護發展基金”已通過補助八百餘萬元於金門醫院九樓建構”健檢中心”，將來幫民眾健康檢查能夠在獨立的空間執行，不必再與病患排隊抽血及作胃鏡、大腸鏡、超音波等檢查，讓接受健康檢查的民眾能享有 VIP 的感受，與台灣區域醫院之健康檢查中心有同樣的水準，若金門醫院未來能順利改制為台北榮總分院，以榮總的品牌及擴大組織編制，更能作好健檢中心，讓健康檢查產業也能在地化，再擴大接受台商及大陸旅客來金門接受健康檢查。

未來衛生醫療建設，在陳縣長及縣議會的支持下，本局同仁發揮知行合一的團隊精神，如何積極的尋求縣府各部門之協助，按部就班的依進度執行，發揮行動力及執行力，並達成目標，以提高衛生醫療之施政滿意度。



我國長期照護十年計畫1.0與2.0之差異分析

醫事科科長 呂世傑

近年來隨著我國出生率及死亡率皆下降的情況下，人口結構快速轉變，自 1993 年起 65 歲以上老年人口即佔總人口數 7% 以上，已達聯合國世界衛生組織所定義之高齡化社會。依行政院國家發展委員會推估，我國將於 2018 年 65 歲以上老年人口將佔總人口數 14% 以上，進入高齡社會，並於 2026 年邁入超高齡社會，老年人口比率將達 20% 以上。隨著老年人口的快速成長，國人慢性病及功能障礙的盛行率將急遽上升，間接導致失能人口將大幅提升，長期照顧需求及負擔隨之增加。故建置完善之長照體制，帶給國人更適切、無負擔的年老生活，儼然已成為我國重要政策課題及努力方向。

2007 年行政院核定我國長期照顧十年計劃~大溫暖社會福利套案之旗艦計畫(長照 1.0)，期程為 2007 至 2016 年，以在地老化為政策目標，建構一個符合多元化、普及化、優質化的長照制度。該計畫服務對象主要為：65 歲以上失能老人、55 至 64 歲的失能山地原住民、50 至 64 歲的失能身心障礙者、僅 IADLs 失能且獨居之老人。藉整合社政及衛政長照服務資源，提供包括：(1) 照顧服務(包含居家服務、日間照顧、家庭托顧服務) (2) 居家護理(3) 社區及居家復健(4) 輔具購買、租借及住宅無障礙環境改善服務(5) 老人餐飲服務(6) 喘息服務(7) 交通接送服務(8) 長照機構服務等服務內容項目。其中服務費用政府補助 70%、中低收入戶補助 90% 及低收入戶補助 100%，據衛福部資料顯示，長照 1.0 推行下因開放申請之資格限制、服務給付缺乏彈性及照顧服務量限制等因素，致僅約 25.6% 的民眾知道政府有補助長照服務，顯

示出整體之長照服務體系政府需進行檢討改進，以達建置一套合適於國人長照需求服務體制為目標。

有鑑於長期照顧十年計劃大溫暖社會福利套案之旗艦計畫於 2016 年告一段落，綜觀服務人數及資源雖有成長，惟隨照顧服務需求多元，亟待各類新興照顧服務模式以因應不同族群需求，為求檢討及策進未來持續提供國民長期照顧服務，行政院於 2016 年 12 月核定長期照顧十年計劃 2.0，期程為 2017 至 2026 年，希望建構一個找得到、看得到及用的到的長照服務，計畫目標略為：1. 建立優質、平價、普及的長期照顧服務體系，讓有長照需求的國民可以獲得基本服務，並在熟悉的環境下享受年老生活，減輕家庭照顧負擔。2. 實現在地老化，提供從支持家庭、居家、社區到機構式照顧的多元連續服務。3. 延伸前端初級預防功能，預防保健、活力老化、減緩失能，促進長者健康福祉。4. 向後端提供多目標社區式支持服務，銜接在宅臨終安寧照顧等。該計畫除了延續長照十年計畫之服務對象以外，更擴大服務對象納入 50 歲以上輕度失智症者、未滿 50 歲失能身心障礙者、65 歲以上衰弱老人及 55-64 歲失能原住民等，以達高齡社會生理、心理及社會面向的最適化照護內涵。至於服務項目也由原先 1.0 之 8 項服務擴大 9 項包括：失智照顧、原民社區整合、小規模多機能、照顧者服務據點、社區預防照顧、預防及延緩失能、延伸出院準備及居家醫療等，目的為向前延伸至預防階段、向後延伸至安寧服務。另藉由建構社區整體照顧服務體系，分為 A、B、C 三級，A 級-社區整

(轉至第 3 版)

(續接第 2 版)

合型服務中心：為區域內同時辦理日間照顧及居家服務外，另擴充辦理養餐飲、居家護理、居家/社區復健、喘息服務或輔具服務等至少一項服務之長照服務單位)，並透過巡迴車串聯 A 級、B 級及 C 級服務。B 級-複合型服務中心：為目前已在固定區域之社區提供相關長期照顧服務(8 項)之單位，除提供既有服務外擴充提供小規模多機能、團體家屋、社區復健或共餐服務等其中一項社區式長照服務。C 級-巷弄長照站：提供短時照顧服務或喘息服務、營養餐飲服務(共餐或送餐)、就近提供社會參與及社區活動之場域。期望藉由 A 級提供 B、C 級技術支援與整合服務，另一方面促使 B 級複合型服務中心與 C 級巷弄照顧站普遍設立，提供近便性照顧服

務。

長期照護 2.0 之推行預期於民眾、產業、政府等三方皆會得到適當之成效，民眾端因服務對象及內容之擴大，得以取得更彈性、多元且連續的服務，且因地制宜的服務模式，落實在地老化之目標。產業端藉整合培育長照、醫事及社工專業人員，吸引多元專業人力投入長照服務，創造出更多人力就業機會。政府端藉長照服務資源因地制宜，健全連續性健康照顧服務體系，提供民眾多層級無縫接軌的健康照護。期望未來長期照護 2.0 藉由多方挹注資源下，建立滿足民眾多元的照顧需求，讓民眾於社區內即能享用完善之社會福祉，實現在地老化兼顧生活品質之目標。

青少年菸害防制-拒菸小小兵宣導活動

衛生福利部國民健康署・金門縣衛生局・金湖國小幼兒園 關心您



保健科 翁姿萍

經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應 (廣告)

本局結合金湖國小幼兒園小朋友們一起來向有吸菸習慣的家長進行”勸戒菸”工作，藉由小小朋友愛的力量，邀請吸菸家長們善用本縣『二代戒菸服務』成功戒菸，本縣目前共有 18 家醫療院所及社區藥局(含牙科診所)有專業的醫師、戒菸衛教師、藥師、牙醫師等可提供本項服務共同幫助吸菸者成功戒菸，拒菸小小兵們也請吸菸者撥打免付費戒菸專線 0800-636363(全國各地皆可以室內電話、公用電話與手機直撥此免付費戒菸專線)，除此之外也讓小朋友們發揮拒菸小小兵的力量，一起維護家中的無菸環境，邀請家長們一起來推動營造及守護孩子們健康成長的無菸環境。現代生活中充斥著菸與毒的誘惑，故從小建立孩子們無菸、反菸、拒菸的意識，是非常重要的，為推動無菸家庭環境，請吸菸者不要在家中吸菸，以免孩子及家人遭受二手菸害、三手菸害的毒害。因為相關研究已證實，如在家中吸菸會造成有毒物質持續高濃度的殘留於家庭環境中，即使菸已經熄滅很久了，這些物質仍會以微粒的形式形成一層附著物吸附在各種桌椅、地板、牆壁、衣廚、澡盆、馬桶等家具之表面上，同時也可以附著於飛塵上；或成為揮發性的有毒複合物，經過數天、數周、數月，飄散到空氣中，這些物質在低濃度就具有毒性，包括數種一級致癌物，這就是三手菸危害。



職場菸害防制宣導列車開往 本縣車船管理處 蒲震寰主任開講

本次由金湖鎮衛生所蒲震寰醫師兼主任向本縣車船管理處同仁們推廣「二代戒菸服務」，希望有吸菸習慣的朋友能愛惜自身與家人的健康，把菸戒了更能有健康的人生。金湖鎮衛生所日常也有提供「二代戒菸服務」可以幫助吸菸者更輕鬆容易戒除菸癮，而且二代戒菸服務在金門是完全免費的唷，二代戒菸服務的經費是由菸品健康福利捐補助的，請吸菸的朋友攜帶健保卡前往合約院所善用。活動中也向與會者介紹如何防制職場二手菸危害及禁止供應菸品予未滿 18 歲者，透過由全體員工善用營造無菸工作環境，共同支持幫助吸菸的同仁能把菸戒掉。



校門口・家長接送區・人行道・通學步道

全面禁菸違者最高處新台幣 1 萬元

衛生福利部國民健康署、金門縣政府、金門縣衛生局、金門縣立金城國民中學 提醒您



廣告，經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應