

金門衛生

第三十九期

金門縣衛生局 Kinmen County Health Bureau

出版機構：金門縣衛生局

地址：金門縣金湖鎮新市里復興路1-12號

NO.1-12 Fu-Hsing Rd Jinhua Town Kinmen County 89142,Taiwan(R.O.C)

電話：082-330697

傳真：082-332065

電子信箱：i236rec@mail.kinmen.gov.tw

網址：http://www.kmhb.gov.tw



食安問題停、聽、看/局長 陳天順.....	01
電子病歷看病不必四處奔波/副局長李金治.....	02
金門縣衛生局103年度施政績效報告/行政科 陳美鸞.....	03
金湖鎮衛生所以「主動、關懷、實務、創新」為縣民的健康努力/金湖鎮衛生所 陳勻秋.....	11
正確使用制酸劑/金城鎮衛生所 薛奕麟.....	13
飲酒不過量 健康我最罩/醫事科 梁嘉琳.....	15

局長兼發行人：陳天順

總編輯：李金治

副編輯：陳世和

編輯委員：林怡種、許珊璋、吳俊輝、潘淑敏、蔡華玲、張玉青、林奇樺、黃逸萍

執行編輯：陳美鸞、陳勻秋、薛奕麟、梁嘉琳、翁姿萍、魏宛瑜

健康是財富之本，無菸省錢保健康18

正確用藥五大核心能力/金城鎮衛生所 薛奕麟.....19

從青少年吸菸盛行率探討防制策略/保健科 翁姿萍.....21

享壽幸福・樂活宜居- 高齡友善健康金門島/保健科 魏宛瑜25

103年度大事紀.....35

出版機構：金門縣衛生局
地址：金門縣金湖鎮新市里復興路1-12號
NO.1-12 Fu-Hsing Rd Jinhua Town Kinmen County 89142,Taiwan(R.O.C)
電話：082-330697
傳真：082-332065
電子信箱：i236rec@mail.kinmen.gov.tw
網址：http://www.kmhb.gov.tw

創刊年月：90年3月29日
發行日期：104年3月1日
刊期頻率：每逢3.9月出版
工本費：新台幣200元整
展售處：金門縣衛生局及各衛生所
政府出版品統一編號：2009004476
設計印刷：億典有限公司
地址：高雄市三民區建武路138號
電話：07-382-1710

食安問題 停、聽、看

局長 陳天順

配合衛生福利部於102年7月23日成立，衛生署食品藥物管理局同步組改為「衛生福利部食品藥物管理署」。在食品藥物管理署成立後，除持續強化既有食品安全管理業務外，配合新修正的食品衛生管理法之施行，對於違規食品與違法事件均大幅提高罰則，並強化源頭管理相關措施，訂定食品及其相關產品追溯追蹤系統管理辦法，以整握供應鏈上、中、下游的共應來源及流向，增加消費者食品安全的保障。

食品中毒係指因攝食汙染有病原性微生物、有毒化學物質或其他毒素之食品而引起之疾病，主要引起消化系統或神經系統異常現象。當衛生局接獲疑似食品中毒事件通報後，立即派員進行調查，必要時向衛生福利部疾病管制申請調派流行病學專業人員支援配合調查。採集之相關檢體由食品藥物管理署、疾病管制署及各衛生局分工檢驗，發揮完整團隊合作以釐清案情，並依法裁處。

預防發生食品中毒事件是食品安全管理的重要目標，除了執行相關食品法規與衛生標準法令規章外，亦持續推動專業技術人員投入相關食品產業、強化食品業者自主管理、辦理餐飲衛生分級評核制度及設置防制食品中毒網頁專區供消費者參考，藉由政府、業者與消費者三方面相互配合，以避免發生食品中毒事件。

為利於確實掌握食品業者資訊，提升管理效率，FDA於102年12月3日發布訂定「食品業者登錄辦法」，具工廠登記、商業登記或公司登記之製造、加工、餐影、輸入及販售業者，應完成登錄取得登錄字號，使得營業。期待藉由建構完善的管理體系與政策，達到全方位保障食品安全的目標。



電子病歷 看病不必四處奔波

副局長 李金治

離島由於總人口數少，醫院多為地區醫院規模，遇有重大傷病多半轉送台灣本島醫學中心；以往，常常為了看檢查報告，滯留台灣，或來回台灣離島奔波，不僅浪費不少時間及金錢，甚至重複做檢查或用藥。

病歷是病患的就診記錄，醫師看診時，能藉此瞭解個人病史、過敏史、檢查及治療，以及家族病史等，以做治療決策，而紙本病歷都由看診醫院保存。

電子病歷即以電子形式取代紙本，是一個人的健康照護紀錄，除了文字、病況影像，還包括民眾自己的健康紀錄。這樣到哪兒都能跨院調閱完整的紀錄，可讓醫師考量更多面向，就醫將更安全、品質更好，讓醫療資訊不再有截斷面，不再出現照顧的不連續，提升偏鄉離島醫療的便利性。

衛生福利部推動電子化病歷十餘年，目前全國495家醫療院所中，已有343家進行電子病歷交換，也就是說，在甲醫院就醫，透過建置「跨院交換」的電子病歷系統，即可查閱病患乙醫院的病歷資料，包含用藥、檢查報告及影像檔，不但可以減少申請病歷的時間和金錢，也可以減少不必要的檢查並提高用藥安全。同時，衛生福利部也希望能在104年全面完成國內醫療院所電子病歷的建置。

在本縣，目前金門醫院及各鄉鎮衛生所都已建置電子病歷，及加入跨院系統平台；也就是說，病患在有加入電子病歷交換的其他醫療院所就診，在金門醫院或鄉鎮衛生所都可透過「跨院交換」的電子病歷系統，請看診醫師協助調閱個人在其他醫療院所的電子病歷資料。這樣，病患可以不必四處奔波申請病歷，

可以避免重複檢查、提高用藥安全，降低醫療疏失、減少浪費健保資源，享受更好的醫療品質。

當然，跨院調閱其他醫療院所的電子病歷，也要病患本人授權同意，若未授權，醫師不能逕自調閱其他醫療院所病歷。但根據聯合報元氣網調查，九成民眾高度期待，但實際申請電子病歷者只有一成。可能原因是病患不清楚能提供跨院調閱服務而沒請求，當然，部分原因其他醫療院所電子病歷，可能佔用看診時間，因此，轉診綠色是醫師調閱通道，日前協調金門醫院，由轉診中心同仁於病患轉出治療，再轉回院就診時，能於看診前主動列印

以病人為中心的連續性照顧，必須要以醫療資訊交換為基礎。衛生福利部近年來積極建置電子病歷、雲端藥歷及健康存摺，把資訊科技帶進健康照護服務。從電子病歷的概念出發，各醫院也自行研發各種照護App，加強遠距照護、提升民眾自我照顧意識。



金門縣衛生局103年度施政績效報告

行政科 陳美鸞

壹、前言

積極推動各項公共衛生事務，提昇醫療服務品質，促進縣民健康是衛生局所秉持為民服務理念與基本的職責，本局透過醫療保健服務來為民眾提供更多服務。特別在新興傳染病與慢性病的雙重威脅下，預防保健與醫療更應並重，我們須改變過去只重醫療，忽視預防保健的觀念，加強整合並提昇醫療品質；本局整體工作目標以建構「優質養生醫療健康島」為主軸，加強本縣長期照護服務，推動金廈養生保健旅遊，並加強健康促進，醫藥衛生，食品安全，期公共衛生與醫療服務平衡發展，保障人民生命安全，提高民眾生活品質及質優醫療在地化。本局103年度施政計畫依此原則訂定核心業務5大項策略績效目標25項衡量指標（核心業務面向22項、業務創新改良面向3項），並明訂具體目標值及衡量標準，據以衡量績效，為管控計畫執行進度及績效評估，於年度結束後，進行評核作業，103年1月初由各科室先行辦理自評，於103年1月19日局務會議中召集有關人員針對各分項逐項檢視評核，並檢討未達原訂目標項目因應策略，其議決事項作為未來計畫修正參考。

參、施政目標達成情形

一、業務面向(80%)

(一)核心業務面向策略績效衡量目標(50%)

策略績效目標	衡量指標	A.原定目標值	B.達成目標值	C.達成度 C=B/A	項目權分	績效衡量暨達成情形分析
一 建構長期照護園區及改善衛生辦公環境，提昇衛生保健服務品質(6%)	一 護理之家及健康養生村BOT案(2%)	100%	25%	25%	0.5	1.完成3場招商說明會暨辦理公告徵求民間投資(50%) 2.完成甄審、評決、議約及簽約(50%) 本案完成招商說明會
	二 興建烈嶼鄉衛生所辦公廳舍(2%)。	100%	100%	100%	2	1.工程完工驗收(50%)。 2.申請使用執照(50%)。 本案已完成

貳、近3年預算及人力

一、近3年預算、決算趨勢(單位：千元)

預決算		年度	101	102	103
公務預算 (縣預算)	預算		376,479	435,635	452,525
	決算		329,061	390,122	407,903
作業基金	預算		-4,456	-4,134	-2859
	決算		1,730	-459	2266
照護發展 基金	預算		0	44,651	4,414
	決算		0	131,198	53,886

策略績效目標		衡量指標	A.原定目標值	B.達成目標值	C.達成度 C=B/A	項目權分	績效衡量暨達成情形分析
		三 興建金湖鎮衛生所辦公廳舍(2%)。	100%	75%	75%	1.5	1.完成興建用地撥用程序(50%) 2.興建計畫提報衛生福利部審核通過、辦理先期規劃(50%) 本案已完成興建用地購置，計畫已函報衛福部錄案研議
二	推展保健業務，增進縣民健康與家庭幸福(9%)	一 本縣民眾參與金好康及成人健康檢查健檢比率(3%)	100%	115%	100%	3	(實際檢查總人數/檢查目標人數)×100% 依據本縣整合式篩統本年度篩檢人數5220人，目標人數4350人，執行率115%。
		二 18歲以上人口吸菸率(3%)	<18.7%	15.3%	100%	3	1.(18歲以上男性吸菸人口數+18歲以上女性吸菸人口數)÷(18歲以上人口數)×100% 2.依據衛生福利部國民健康署調查本縣成人吸菸率為15.3%(男性26%、女性2.7%) 資料來源：衛生福利部國民健康署
		三 本縣民眾四癌篩檢率(3%)	≥75%	73.25%	97.7%	2.7	(實際檢查總人數/檢查目標人數)×100% (23560/32165)×100%=73.25%
三	加強傳染病防治，確保縣民健康免受疫癘危害(9%)	一 通報符合疑似傳染病個案立即維護至傳染病個案通報系統(3%)	≥95%	100%	100%	3	年度通報95個疑似傳染病個案，皆依規定上網通報。 (完成通報個案數95件/全年應通報個案數95件)×100%=100%
		二 強化法定傳染病疫情調查時效性及正確性(3%)	≥95%	100%	100%	3	年度依疫調系統規定時限進行疫調個案69人次。 (完成疫調個案數69件/全年應疫調個案數69件)×100%=100%
		三 每十萬人傳染病罹病率(3%)	<125%	76.48%	100%	3	(確診個案數/年中人口數)*100,000 資料來源：CDC建置傳染病倉儲系統

策略績效目標		衡量指標	A.原定目標值	B.達成目標值	C.達成度 C=B/A	項目權分	績效衡量暨達成情形分析
四	健全醫療照護及緊急醫療體系，提昇醫療服務品質(14%)	一 每萬人口醫師數(含基層醫師人力)(1%)	≥7.5人	7.99人	100%	1	(醫師總人數102人÷總人口數127723*10000)=7.99人
		二 急診病患空中轉診比率(2%)	< 0.5%	0.33%	100%	2	(急診病患直升機緊急後送人次)/金門急診總人次)*100% (88/26297)*100%=0.33%
		三 住院病患空中轉診比率(2%)	< 10%	7.41%	100%	2	(住院病患空中轉診人次(軍機後送)/金門醫院住院總人次)*100% (地區醫療能力提升指標) (337/4549)*100%=7.41%
		四 門診急重症轉診比率(2%)	< 4%	3%	100%	2	(轉診人次/金門醫院各衛生所門診總人次)*100% (自行搭民航機)(地區醫療能力提升指標)
		五 縣民醫療服務滿意度(2%)	≥45%	51%	100%	2	縣民醫療服務滿意度(102年度醫療服務滿意度為51%)
		六 每萬人醫事人員數(2%)	≥26.5%	35.08	100%	2	每萬人醫事人員總數：(執業醫事人員數/戶籍登記人口數)*10,000 (448/127723)*10,000
		七 每萬人病床數(1%)	≥21%	36.33	100%	1	(病床數/戶籍登記人口數)*10,000 (464/127723)*10000=36.33
		八 平均每一醫療機構服務人數(1%)	≥2650	2554	100%	1	(戶籍登記人口數/醫療機構數) 127723/50=2554
		九 平均每一醫療機構服務面積(1%)	≥3.4	3.03	100%	1	(土地面積/醫療機構數) 151.66/50=3.03
五	加強藥政暨食品衛生安全輔導，維護消費者權益(12%)	一 食品業者日常稽查後續管理(3%)	≥95%	100%	100%	3	(完成追蹤管理(件數)/食品稽查不合格數)*100% 缺失→限期改善→複查→合格或不合格 稽查總件數4912件，不合格10件皆已完成追蹤管理。
		二 食品檢驗之後續追蹤(3%)	≥95%	100%	100%	3	(不合格件數有做後續追蹤管理件數/依年度計畫達成抽驗件數之不合格件數)*100% 不合格案依法處辦 抽驗總件數678件，不合格16件皆有做後續追蹤管理。

策略績效目標		衡量指標	A.原定目標值	B.達成目標值	C.達成度 C=B/A	項目權分	績效衡量暨達成情形分析
	三	辦理違規藥物、化妝品廣告暨違反藥政案件情形(3%)	≥90%	100%	100%	3	(結案數/監控違規數)×100% (168/168)×100%=100%
	四	積極參與國內外各單位舉辦之精確度試驗(3%)	≥15分	54分	100%	3	參加測試至少3次,測試結果之滿意度總分達 (評分標準: 1. 國內:滿意:2.5分 應該注意:1.5分 不滿意但有改善:1分 2. 國外:滿意:5分 應該注意:3分 不滿意但有改善:2分) 1. 參與國內能力測試 10次,滿意9次,應注意1次得24分 2. 參與國外能力測試6次,滿意5次,不滿意1次,得30分 3. 合計得54分
各策略績效目標達成度權分合計(最高50分)						47.7分	

(二)業務創新改良面向策略績效衡量目標(10%)

策略績效目標		衡量指標	A.原定目標值	B.達成目標值	C.達成度 C=B/A	項目權分	績效衡量暨達成情形分析
一	金門縣政府補助自費健康檢查	申請補助人數(3%)	≥600人	1784	100%	3	申請補助人數≥600人。 本年度申請人數1784人，目標值600人，執行率100%
二	金門縣縣民接受人工生殖技術費用補助	申請補助人數(3%)	≥60人	117	100%	3	申請補助人數≥60人
三	產婦接種百日咳疫苗	百日咳疫苗接種比率(4%)	≥75%	92%	100%	4	(實際施打人數331/衛生福利部金門醫院生產產婦533)×100%=62% 註：產婦人數533人中有175人前已接種過，完成率為92%
各策略績效目標達成度權分合計(最高10分)						10分	

(三)其他業務面向指標(20%)

項次	策略績效目標	衡量指標	A.權重	B.指標分數 (最高100分，最低0分)	C.項目權分 C=A×B
一	加強公務流程管控， 精進施政績效(10%)	施政列管事項執行效能	6%	(1×80+1×100)/2=90	5.4
二		公文處理時效	2%	99.5	2
三		資安工作成效	2%	100	2
四	落實為民服務，提昇 民眾滿意度(10%)	民眾滿意度	6%	79.5	4.8
五		電話禮貌	2%	85	1.7
六		資訊流通	2%	100	2
其他業務面向指標權分合計(最高20分)					17.9分

二、人力面向(10%)

項次	策略績效目標	衡量指標	A.權重	B.指標分數 (最高100分，最低0分)	C.項目權分 C=A×B
一	提昇公務人員職能(8%)	終身學習時數	6%	90	5.4
二		業務相關技能證照	2%	100	2
三	落實獎懲機制(2%)	人力獎懲情形	2%	100	2
人力面向指標權分合計(最高10分)					9.4分

三、經費面向(10%)

項次	策略績效目標	衡量指標	A.權重	B.指標分數 (最高100分，最低0分)	C.項目權分 C=A×B
一	落實預算執行(5%)	預算執行率	5%	407,902,659/(452,525,000*7)=128.77%	5
二	健全縣府財政(5%)	增加財政收入	5%*20%	43,235,223/37,780,183=114.44%	1
三		歲入預算執行率	5%*20%	43,235,223/48,292,000=89.53%	0.90
四		最近3年已執行開源計畫	5%*30%		1.5
五		規劃中之開源計畫	5%*10%		0.5
六		行政業務配合情形	5%*20%		1.0
人力面向指標權分合計(最高10分)					9.9分

四、績效總分：

績效面向	績效權分
1.業務	74.37
2.人力	8.4
3.經費	9.44
績效總分	92.21

肆、未達目標值之施政目標檢討

策略績效目標	衡量指標	達成度差異值	未達成原因暨因應策略
一 建構長期照護園區及改善衛生辦公環境，提昇衛生保健服務品質	護理之家及健康養生村BOT案(2%)	75%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因可行性評估與先期規劃階段顧問公司變更計畫主持人，導致BOT招商案履約進度延後。 2. 目前正提送離島重大建設投資計畫至衛生福利部審核，故順延期程。 3. 待離島重大建設投資計畫經行政院審定後，續辦後續相關事宜。
	興建金湖鎮衛生所辦公廳舍(2%)	25%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 金湖鎮衛生所新建計畫於完成興建用地撥用程序，暨委託專業建築師辦理先期規技術服務後，依廠商提報成果暨衛生福利部規定格式撰擬新建計畫書送中央審核，獲衛福部103年12月13日函復「已錄案辦理」，俟審後另函回復。 2. 本案因需配合衛福部審核結果及經費補助期程始能進行建築師規劃設計之徵選等，爰屆時視中央審核結果，續辦衛生所新建工程相關事宜。
二 推展保健業務，增進縣民健康與家庭幸福	本縣民眾四癌篩檢率(3%)	2.3%	金門縣民眾接受四癌篩檢比率依然落後於其他縣市，主因實居其他地區而虛設戶籍於金門者民眾甚多，民眾於台受檢並不計入戶籍地的完成率，反之未受檢者卻算是金門縣的未完成率，而且也有不少設籍在金民眾根本無法取得正確聯繫資料，造成無法提醒民眾接受檢查之訊息，因此影響篩檢成果。

伍、績效總評

本局 103 年度核心及創新業務面向計有「建構長期照護園區及改善衛生辦公環境，提昇衛生保健服務品質」、「推展保健業務，增進縣民健康與家庭幸福」、「加強傳染病防治，確保縣民健康免受疫癘危害」、「健全醫療照護及緊急醫療體系，提昇醫療服務品質」、「加強藥政暨食品衛生安全輔導，維護消費者權益」等 5 大項策略績效目標 25 項衡量指標，年度終了檢討成效，其中 3 項衡量指標因不可抗力及政策改變因素，未達原訂目標值，餘均達所訂之年度目標值；針對未達到之部分，已督促所屬於 104 年廣續加強執行。

無菸醫院~推動無菸環境 建立健康醫院

衛生福利部金門醫院免費助您戒菸成功



本院區為全面禁止吸菸

違者最高處新台幣**1萬元**

衛生福利部國民健康署·金門縣衛生局·衛生福利部金門醫院 關心您

廣告·運用菸病經費印制



無菸校園

保護青少年健康

就從不吸菸做起

衛生福利部國民健康署
金門縣衛生局 關心您
國立金門高級農工職業學校

廣告 (運用菸病補助經費印制)



金好康健康檢查

受檢資格：設籍本縣年滿30歲每年受檢一次
檢查項目：

- (1)身體檢查(2)健康諮詢(3)尿液檢查
(4)血液檢查：全套血液檢查、尿酸、肝功能、腎功能、
膽固醇、三酸甘油脂、血糖、BC型肝炎篩檢
(1.已檢驗過B型肝炎抗體者不需重複篩檢，2.原為B型肝炎帶原者不需重複檢驗，只需定期
追蹤肝功能。)



篩檢項目	性別	受檢資格	備註
甲型胎兒蛋白(AFP)	均可	BC肝帶原者	肝癌
攝護腺特異抗原(PSA)	男性	40-69歲	攝護腺癌
口腔黏膜檢查	均可(每兩年/次)	年滿30歲以上，有吸菸或嚼檳榔者及 以上者加查	口腔癌
卵巢癌腫瘤標記	女性	40-69歲	卵巢癌
糞便採檢	均可(每兩年/次)	50-74歲	大腸直腸癌
子宮頸抹片	女性(每年/次)	年滿30歲以 上	子宮頸癌

檢查諮詢電話：金湖鎮衛生所336662、金城鎮衛生所325059、金寧鄉衛生所325735
烈嶼鄉衛生所362078、金沙鎮衛生所352854、健康診所316189、陳水湖診所371182

縣長 陳福海 關心您



金湖鎮衛生所

以「主動、關懷、實務、創新」為縣民的健康努力

金湖鎮衛生所 陳勻秋

為提昇金門醫療服務品質，金門縣政府於98年4月7日成立本所，建址於前國軍金門醫院舊址(原花崗石門診大樓1樓)，為服務更多民眾於99年12月2日搬遷至金門鎮正義里成功7-1號(陳景蘭洋樓大馬路轉角處)。

擁有健康與長壽是縣民的權利，本縣為完成這樣的使命於102年9月在林奇樺主任帶領之下，大幅提升公共衛生服務品質，所有同仁以「主動、關懷、實務、創新」的態度，透過各項公共衛生政策的推廣，為縣民的健康做最大的努力。

壹、為服務更多民眾本所採主動出擊，不定期巡迴各鄉鎮，年度成果如下：

- 一、醫療門診業務服務共5302人次，成長率達319%。
- 二、整合式篩檢服務共844人次，成長率達131%。
- 三、推動30歲以上婦女子宮頸抹片篩檢服務，子宮頸抹片篩檢，本鎮共計1438人次，成長率19.1%，其中異常個案14人，完成追蹤13人。
- 四、推動45-69歲婦女乳房X光攝影篩檢服務，本鎮共計506人次，成長率3.3%，其中異常個案39人，完成追蹤37人，一名確診為乳癌。
- 五、推動大腸直腸癌(50至74歲)防治篩檢服務大腸直腸癌篩檢，本鎮共計605人次，成長率18%，其中異常個案44人，完成追蹤37人。
- 六、口腔癌篩檢，本鎮共計329人次，成長率5.5%，其中異常個案31人，完成追蹤25人。
- 七、嬰幼兒預防接種完成率均達98%。

貳、推動「健康飲食減重計畫」，全民一起來減重營造民眾友善的運動及健康飲食環境，養成民眾規律運動及健康飲食的生活型態，成果如下：

- (一)成立社區運動教室，培養規律運動生活習慣，共有1200人次。
- (二)辦理登山、健走、騎腳踏車等戶外交流活動，共有500人次。
- (三)減重班：體重自我管理，參加人數：153人，減重公斤數：201kg。



本所結合社區志工於社區設立健康小站，為民眾健康把關。



於社區辦理整合式篩檢服務活動。