

## 子計畫 1：彰化縣健康體能暨代謝症候群及肥胖防治計畫成果

### (一) 執行成效：

原定成效	實際達成情形	備註
1. 全縣民眾共同健康減重 39 公噸	統計至 12 月 14 日，彰化縣總參加人數為 47,181 人，257 個團體，總減重 64.3839 公噸(資料來源：國民健康署資訊系統)。	完成率 165.08%
2. 建立健康的公共政策 A. 依據國健署提供之致胖環境評估工具表進行環境調查，了解縣民運動、飲食環境之現況及相關資源。 B. 守護學童午餐食品安全與營養品質。 C. 配合國民健康署推動「105 年校園周邊健康飲食輔導示範計畫」	A. 今年度為深入了解縣府、學校、社區、醫院、職場及全縣 26 個鄉鎮市、589 個村里致胖環境因子，特別針對 5 場域之特性增修「肥胖防治之社區環境評估問卷」(附件 1)，全面進行調查。為了解學校、社區、醫院、職場致胖環境因子，本局持續針對全場域進行全面性環境調查，本次「肥胖環境評估問卷」共發出 1062 份，分別為縣府各局處 24 份，回收率 100%；學校共發出 243 份，回收率 95.5% (232 份)；社區(各村里)589 份，回收率 100%；醫院(地區級以上)33 份，回收率 100%；職場 179 份，回收率 100%。完成全縣 26 個鄉鎮 589 個村里致胖環境評估調查。 B. 每季固定召開由衛生局食品科、稽查科、保健科及企資科與教育處體育保健科、幼教科、學校等承辦人定期召開學校午餐聯繫會議，透過跨局處合作共同推動幼童與學童午餐營養品質提升計畫。並進行「最佳比例 321，師生一起學打菜」正確午餐份量課程，共有 197 校辦理，共有 2,140 場次 50,350 位師生參與，且 181 所學校表示「最佳比例 321，師生一起學打菜」能提供學生吃足夠的份量，且不會浪費食物，會持續舉辦本活動。 C. 本縣配合國民健康署推動「105 年校園周	

原定成效	實際達成情形	備註
	<p>邊健康飲食輔導示範計畫」積極邀請溪州鄉、福興鄉、花壇鄉、田尾鄉、彰化市南郭國小、彰化高中、彰化高商共同參與，首先動員轄區力量，落實「校園周邊餐飲調查」：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 105 年參與校園周邊早餐店輔導學校共有 36 所學校(幼兒園 11 所、國小 19 所、國中 3 所、高中 2 所)。計有 14,067 位學生、1,066 位教職員參與。</li> <li>2. 105 年參與校園周邊早餐店輔導學校共有 25 家早餐店、3 家便利商店；共推廣 34 組健康早餐組。</li> <li>3. 溪州國小配合集點活動，周邊 8 家早餐店於 10 月 17 日至 31 日紀錄採購量，15 天約販售 1350 份，商家反映原本不喝豆漿的小朋友都改喝豆漿，豆漿銷量因此提高。</li> <li>4. 本次共動 6 位護理師、7 位營養師、3 位校長、28 家餐飲業負責人、公所人員 4 位共同辦理。</li> <li>5. 51 所(21.98%)學校有意願於明年度與衛生局合作，輔導校園週邊早餐店「三星認證營養早餐推薦」協助推廣健康早餐。</li> <li>6. 226 所(97.41%)學校搭配健康飲食課程，宣導學生吃早餐重要性。</li> </ol>	
<p>2. 創造健康飲食及運動的友善支持性的環境。</p> <p>A. 上班族推動職場健康促進</p> <p>B. 將運動性社團納入校園整體發展中。</p>	<p>A. 營造本縣公私部門健康的工作環境，鼓勵各類別之事業單位參與，進而推動職場健康促進，建構友善職場環境之社會責任，本局積極輔導各單位透過職場團體力量營造健康的運動氛圍。建立各企業單位於工作環境導入每日運動之觀念，成立運動性社團，利用同事間影響力提升運動參與</p>	

原定成效	實際達成情形	備註
<p>C. 早餐聰明購</p> <p>D. 校園系統化監控團善系統。</p>	<p>率，進而以提升縣民健康生活水平</p> <p>B. 增加運動性社團，除了正常體育課外，也提供學生課後的運動時間；去年彰化縣縣國中小學校共成立 1,230 個運動性社團，參與學生人數共 32,654 人，顯示學校越來越重視學生的體能活動，將運動性社團納入校園整體發展中。</p> <p>C. 提供學生均衡營養早餐，透過校方與校園周邊商家的溝通，委請營養師至有意參與的早餐店，檢視商家平常販賣之商品，找出健康組合，例如高鈣活力組、高纖優質餐，製作推薦看板，並請商家降低價格販售，除此之外給予合作商家網站、鄉誌與發送家長等多元宣傳途徑，提高家長採購意願，目前已推行於溪州鄉、福興鄉、花壇鄉、彰化市、社頭鄉、田尾鄉、鹿港鎮等鄉鎮學校，目前共有 36 所學校、14,067 位師生參與營養早餐元氣購，較去年提升 1.5 倍。</p> <p>1. 105 年本縣共動員 6 位護理師、7 位專業營養師、3 位校長、28 家餐飲業負責人，4 位鄉公所人員進行拜訪與商家輔導。</p> <p>2. 合作之早餐店共有 25 家，3 家便利商店，共推行 34 組健康早餐組合。</p> <p>3. 約有 14,067 位師生與家長收到本宣傳單。</p> <p>4. 銷售量方面，根據調查溪洲國小周邊熱點早餐店，105 年 10 月 17 日至 10 月 31 日，統計 15 天，共販賣 1,350 份健康早餐組合。</p> <p>5. 105 年透過問卷調查，有 51 所學校願意與本局合作推動校園周邊早餐店進行「三星認證早餐推薦」，本局將列為 106 年優先輔導對象。</p>	

原定成效	實際達成情形	備註
	<p>D. 請餐盒工廠或食材供應商將每日午餐營養分析及熱量標示於菜單上，再由教育處要求各學校將營養午餐之菜單標示熱量張貼於各班級佈告欄、並上線校園食材登錄平臺完成登錄，本局並不定期查核各校菜單張貼情形。</p> <p>實施成果：</p> <p>針對轄內 215 家國中小學校進行抽查，抽查結果 172 家學校，有 169 家菜色與菜單相符，合格率 98%；有 213 家菜單，公布於各班級佈告欄，達成率 99%；上述不合格之學校均已完成複查，合格率达 100%。另，於校園食材登錄平臺查有登錄之學校，達成率 100%。</p>	
<p>3. 整合轄區資源，強化社區行動</p>	<p>1. 為提升家長與學童對健康體位之認知，衛生局與教育處合作於暑假(105 年 7 月 1 日起至 9 月 30 日止)辦理「幸福轉轉樂●小小健康衛教師」活動，本項業務已於 102 年持續辦理至今，活動對象為五升六年級學生參與，今年共有 174 所學校，12,062 位學生與 41,375 位家屬參與，共減重 7861.25 公斤。</p> <p>2. 職場：105 年共計有 124 家企業團體參加體重管理活動，總計 34,746 位員工參與，減重成效高達 27,065 公斤。考量各型職場文化各異，推動策略上採異中求同為方針，爰此，運用渥太華五大行動綱領進行推動。</p> <p>3. 社區：有鑑於肥胖是造成糖尿病、高血壓及慢性腎臟病等高危險因子，為讓「糖尿病前期」民眾了解慢性病危險因子、症狀、可能引起的併發症及早期預防方式，每年</p>	

原定成效	實際達成情形	備註
	<p>本縣也針對糖尿病高危險群，進行飲食、運動、體重控制等三方面健康行為的重塑，使參與民眾達到健康行為的改變，以建立民眾健康生活觀念，發展自主性之健康生活型態，105 年度參與健康減重活動有 721 位病友參加，減重成效 1,216 公斤，平均每人減重 1.7 公斤。</p> <p>4. 本局以科室為單位採自我管理方式，為使每位同仁均可參與本活動(懷孕除外)，成績計算方式以 BMI 分級計算，共分為 6 等級，比較個人前後 BMI 變化，歷經 5 個月的競賽後，全程參與者共有 226 位同仁，團體競賽-健康體位我最行獎由行政科、衛生稽查科及疾病管制科獲得前三名，理想體位由原本的 122 位增加至 134 位，輕度肥胖由 25 位減少至 15 位，全局總減重 255.1 公斤。</p>	
4. 強化民眾落實健康生活之技能	<p>1. 公部門：為營造本縣健康的工作環境，鼓勵公營單位參與，進而擔負起推動職場健康促進之社會責任，本府團隊率各縣市政府之先，由各局處首長帶領員工，訂於每日上下午各 15 分鐘，確實執行上班族身心健康操，透過職場團體力量營造健康的運動氛圍。建立各企業單位於工作環境導入每日運動之觀念，以提升縣民健康生活水平。</p> <p>2. 學校：今年本局推動全家一起量體重進行「我是幸福家庭小小健康衛教暑期親子學習單」，突破傳統開班授課方式，直接利用小朋友當為教師的方式，關懷自己的 3 個家人；學習單上除了填列家屬目前體重外，也以圖解方式教導如何使用 BMI 轉盤判對自己的體位，並且傳達理想腰圍值工家長參考，並設</p>	

原定成效	實際達成情形	備註
	<p>計完成後讓家長評價與簽名機制，以了解本學習單的執行狀況；學習單繳回後，並將減重結果上傳國民健康署之體重管理系統，今年共有 174 所學校，12,062 位學生與 41,375 位家屬參與，共減重 7861.25 公斤。</p> <p>3. 職場：營養師以團體分組討論、問答互動、有獎徵答等方式宣導如何健康飲食、午餐熱量計算、食品標示及預防食品中毒等內容進行宣導，今年度共 32 場次。。</p> <p>4. 社區：針對健康飲食部份，本縣健康新煮張小團體行動課程參與民眾於社區健康新煮張-健康飲食共計宣導人次為 580 人次。本課程前後同時調查參加人員之飲食習慣前後測，分析參與健康新煮張課程學員前、後測，目前已完成課程衛生所種子培訓班 1 班，一般學員 <u>54 班</u>，有效之前後問卷總回收份數 575 份，回收率 99.1%，前後測結果分析中，每天攝取半斤蔬菜、攝取五穀雜糧達目標皆達到 95.13%。</p>	
5. 健康服務的轉型	<p>1. 彰化縣醫師公會有鑒於學童肥胖的危害性，將學童肥胖防治融入推動業務中，除執行國民中小學學生健康檢查的任務，主要目的在找出學童早期的次臨床徵兆，以發現潛伏的疾病或傷害，再經由進一步的診斷以確定患病是否為陽性個案，進而早期發現疾病早期治療。此外為了因應兒童肥胖篩檢業務，同時委請醫師團隊到校園做 15 場兒童肥胖及促進學童健康的衛教演講，將本縣肥胖學童，轉介至轄區診所進行個案管理，此項業務由醫師公會制定「彰化縣</p>	

原定成效	實際達成情形	備註
	<p>兒童肥胖篩檢及衛教說明流程」，透過公會訓練課程，請診所醫師按照流程辦理，共同為學童健康檢查盡一份心力。</p> <p>2. 依據彰化縣政府所主辦體適能檢測計畫，辦理彰化縣民體能檢測，並持續調查彰化縣各鄉鎮對於體適能狀態，與各項健康因素的認知。各鄉鎮採取相同的比較基準下，採用國民健康常模標準，以彙整出各鄉鎮民眾間體適能分布狀況。與去年調查相比，今年各項體適能數據較往年佳，並比較往年檢測之數據，作為後續推動計畫之參考。彰化縣體適能 27 鄉鎮地區居民，參加體能評分之縣民大多屬老年人。由於年紀上之影響甚大，檢測亦會依其年齡的級距各自評估，此次 105 年度共檢測 1,138 人。</p> <p>3. 醫療院所為共同推動職場健康促進之夥伴。醫事人員相對於一般人而言，普遍存有健康的專業度與權威性，對於衛教介入有較為理想之成效。透過與轄區醫療院所策略聯盟，可有效提升職場員工對於健康行為改變之意願。本年度結合 11 家醫療院所辦理職場健康成長營、健康諮詢站、癌症篩檢、心理諮商、戒菸班等活動。</p>	

## (二) 檢討

- 1.透過 104 年致胖環境問卷評估，本縣有 143 所學校(61.64%)老師或家長以含糖飲料獎勵學生，故於 105 年 7 月啟動校園抗糖三不原則，規範「學校不

提供、學生在校不喝、家長與教職員不贈送含糖飲料」，並納入「彰化縣食品安全管理自治條例」規劃處以罰則辦理，以有效維護學生健康，避免精緻糖類危害。

- 2.為提升學生、教職員對含糖飲料危害認知，請各校於 105 學年度辦理次需同時邀請家長會長與代表參與；並規範不得於朝會等大群體活動時學生與教職員各一場「含糖飲料風險危害營養教育課程」；教職員場進行短暫宣導。為掌握各校辦理情形，請各校承辦人上網填報課程日期、對象、講師姓名等相關資訊；另本局同時提供課程教材，包含簡報、影片、圖片及相關資料供各校下載使用，故 106 年將依填報日期抽查辦理情況。
- 3.除國中小學校外，幼教機構、補教機構也是致胖不容忽視之環節，故 106 年本局持續與幼教科、相關公學會合作進行含糖飲料危害說明，並輔導營養飲品製作，避免幼兒園提供含糖調味乳等高糖飲品。

### （三）建議

關於國民健康署調查 105 年校園周邊商家輔導示範計畫部分，有無窒礙難行之項目，如學校或業者配合度、人力物力資源等，說明如下：

- 1.大型連鎖店，如便利商店或是飲料店，皆反映要請示總公司才決定是否參與，導致溝通困難，甚至要求本局替他們進行全部飲料的糖量與熱量分析才要合作，要求甚不合理；其餘小型商店配合度極佳，較有人情味，今年仍未見大型連鎖店之相關活動，故建請鈞署協助溝通協調。
- 2.鈞署持續推動校園周邊商家輔導示範計畫，是否可與教育部商談將此項業務列入「健康促進」考評加分項目，督促各縣市教育局處與學校積極合作參與，亦可同時獎勵辦理優良的學校與配合度加之商店。
- 3.大型連鎖商店部分，請鈞署直接介入輔導，由總公司統一發布訊息至各分店配合辦理，輔導後可函文各縣市衛生局，週知各校進行宣導與前往輔導後之商家採購，可節省人力與行銷費用。



(四) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)



1 元慢跑，校園動起來!記者會縣長帶領學童慢跑



縣長於記者會中鼓勵推動幼兒點心食譜



於校園推動抗糖活動



自治條例推動，禁止含糖飲料進入校園

子計畫 2：活躍老化計畫成果

(一) 執行成效：

原定成效	實際達成情形	備註
<p>1. 轄區醫療院所參與社區關懷據點辦理老人健康促進活動：</p> <p>(1)邀請轄區之醫療院所參與老人健康促進計畫：</p> <p>1-1 由各鄉鎮衛生所邀請轄區之醫療院所參與老人健康促進計畫</p> <p>1-2 辦理衛生所工作說明會</p> <p>1-3 衛生所媒介醫療院所與關懷據點配合辦理老人健康促進活動</p> <p>(2)參與之醫療院所依區域分配負責之社區關懷據點：</p> <p>2-1 確認各醫療院所負責之社區關懷據點</p> <p>2-2 建置醫療院所及社區關懷據點窗口資料</p> <p>2-3 平時提供雙向溝通及業務輔導聯繫</p>	<p>1-1 由 27 所衛生所全數皆邀請轄區之醫療院所辦理健康促進議題活動。</p> <p>1-2 於 105 年 3 月 7 日辦理 1 場老人健康促進之活躍老化及健康體能工作說明會。</p> <p>1-3 由 26 所衛生所(本縣共 27 所，大城鄉衛生所除外，因該轄區內無關懷據點)與 119 個關懷據點聯繫，並媒合安排轄區之醫療院所辦理健康促進議題活動。</p> <p>2-1 結合社區關懷據點的醫療院所計有 28 家，其中有 1 家公立醫院、20 家私立醫院及 7 家診所參與結合關懷據點，提供長者健康促進議題的服務。</p> <p>2-2 完成建置醫院及 119 個社區關懷據點窗口資料。</p> <p>2-3 平時和衛生所利用電話聯繫，關懷執行老化議題活動的辦理情形，並由月報表</p>	

<p>(3)醫療院所結合社區關懷據點以老人健康促進議題辦理活動：</p> <p>3-1 參與之醫療院所擬訂計畫與執行</p> <p>3-2 結合社區關懷據點辦理老人健康促進議題之活動</p> <p>3-3 由衛生所媒介醫療院所與關懷據點促進辦理健康促進議題活動</p> <p>3-4 醫療院所與關懷據點結合確有困難或當地鄉鎮無醫療院所的鄉鎮，督導由衛生所介入執行辦理活動，以完成目標數</p> <p>2. 社區老人健康促進活動：</p> <p>(1)轄區老人參加相關健康促進競賽活動</p>	<p>的信件往來，進行業務輔導聯繫。</p> <p>3-1 結合轄區醫療院所、社區照護關懷據點等，依計畫來執行健康促進。</p> <p>3-2 由 26 鄉鎮 27 所衛生所，結合 114 個社區關懷據點辦理老人健康促進議題活動，結合比率達 95.7%。</p> <p>3-3、3-4 衛生所協助媒合或由醫療院所主動配合社區關懷據點辦理老人健康促進活動，共計有 28 家醫療院所結合 114 個社區關懷據點辦理老人健康促進活動，結合比率 95.7%。</p> <p>(1)-1 本活動主要由 27 所衛生所透過下列多元管道，如:社區照護關懷據點、社區大學、老人文康服務中心、長青學苑、安養護機構、農會等機構，辦理每隊 30 至 60 人的書法班、土風舞、卡拉 OK、健康操、槌球比賽等相關競賽活動，共</p>	
---	--	--

<p>(2)轄區安、養護機構老人組隊參與健康促進相關競賽活動</p> <p>(3) 辦理縣市決賽</p>	<p>計組隊 143 隊，組隊人數完成 5,284 人，目標完成率 106.6%。</p> <p>(2)-1 於本縣共計有埤頭鄉彰化縣私立和煬老人長期照護中心(養護型)、溪州鄉松柏養護中心 2 家安、養護機構，共 84 人參加健康操、下棋、卡拉 OK、等，目標完成率 1000%。</p> <p>(3)-1 於 105 年 11 月 5 日(星期三)上午在在統一渡假村鹿港文創會館舉行辦理「彰化縣 105 年度社區照顧關懷據點成果展」目標完成率 100%。</p> <p>(3)-2 推派本縣於 104 年底辦理阿公阿嬤健康活力秀競賽前 4 名優勝隊伍，計有彰化市西安社區發展協會、埔鹽鄉廬子社區發展協會、伸港鄉溪底社區發展協會及和美鎮南勢社區發展協會，參加國民健康署於 105 年 10 月 7 日在苗栗聯合大學舉辦的「2016 樂齡寶貝 熱情無限 阿公阿嬤活力秀」中區競賽，65 歲以上的長者組隊參與此場活力秀活動。</p> <p>(3)-3 社會處於 105 年 11 月 5 日辦理「彰化縣 105 年度社區照顧關懷據點成果展」共有 23 個社區參與。</p>	
--	--	--

<p>(4)針對轄區之長者，辦理健康促進活動，25%以上長者至少參加一項</p> <p>3. 結合社區資源，針對 65 歲以上老人辦理三高及慢性腎臟病防治宣導活動，以提升民眾對三高及慢性病腎臟疾病之認知</p>	<p>(4)-1 於 105 年 3 月 7 日辦理「105 年健康老化及健康體能業務工作說明會」，對象為衛生所業務主辦人，使工作人員進一了解工作內容及重點，以利業務的推展。</p> <p>(4)-2 經由衛生所結合轄區醫療院所、社區照護關懷據點、社區大學、老人文康服務中心、安養護機構、老人會及農會等社區、機構團體，辦理長者參加健康促進活動的人數計 43,959 人，目標完成比率 101.6%。</p> <p><b>3-1</b> 結合轄區醫療院所、社區資源社區關懷據點、社區健康營造中心、社區大學、老人文康服務中心、長青學苑、老人會…等社區團體辦理慢性腎臟病防治宣導活動，計辦理 141 場次，共 <b>10,423</b> 人參加。</p> <p>◎辦理活動方式如下：</p> <p>(1)播放腎臟病防治宣導短片並與民眾動，影片播放後安排有獎徵答，以吸引參與民眾注意觀賞影片內容及解民眾對影片之瞭解程度。</p> <p>(2)以園遊會設攤位闖關遊戲方式，引起民眾對腎臟病防治的認識。</p> <p><b>3-2</b> 結合整合式篩檢發放宣導單張，提升民眾對三高及慢性腎臟病認知，於 27 個鄉鎮，辦理 33 場次，共 12,912 人參加。</p>	
---	---	--

	<p>3-3 於彰化縣政府-為民服務中心、文化局、稅務局、消防局、環保局、第二辦公大樓及火車站前交通分隊，共計 7 處，以跑馬燈或電視牆，播放內容第一幕：「男性腰圍不超過 90 公分，女性腰圍不超過 80 公分，遠離肥胖！」及播放內容第二幕：「正常空腹血糖 80-99，正常血壓 120/80，控制血糖及血壓，遠離腎臟病！」之宣導，共計共 10,423 次。</p> <p>3-4 透過國聲電台，調頻 AM810，於 105 年 6 月 1 日至 105 年 8 月 20 日，以廣告托播「預防代謝症狀群腰圍檢測(國語版)」及「腎臟病防治~孫翠鳳台語版)」，時間 30 秒，共計播出 139 檔。另聘請腎臟科、新陳代謝專科醫師接受電台專訪，共計 6 次，以提升民眾對三高及慢性腎臟病之認知。</p> <p>3-5 於醫院、衛生所、活動中心、關懷據點、商店賣場等地點設置免費血壓測量站，總共 211 站(社區型據點 119 站、衛生局所 28 站、藥局 62 站及政府機關 2 站)。</p> <p>3-6 轄內 27 家衛生所提供免費體重、腰圍、血糖及血壓測量服務。</p>	
--	---	--

## (二) 檢討及建議

- 1.辦理轄區醫療院所參與社區關懷據點辦理健康促進活動，建議成績計算結合醫療院所辦理時，衛生所亦能一同納入計算，畢竟本項計畫應該是要做讓長者走出戶外，擴展社交圈，多到社區與人互動，以達到



健康、活躍老化活動全面性推廣的普及性及資源整合之效能。

2. 辦理三高及慢性腎臟病防治宣導活動，以講座、欣賞短片、有獎徵答及園遊會闖關等方式，宣導人數雖有超過1萬人次，但未來應再發展更具創意性及簡單易懂衛教宣導方式，以引發民眾踴躍參與的動機及興趣。

### (三) 精彩照片至多限4張



說明:105年5月22日，地點：竹中里啟順宮辦理/協辦單位：東區衛生所  
競賽隊名：舞蹈比賽  
活動概述：舞蹈比賽



105年8月31日線西鄉衛生所護理師宣導三高及慢性腎臟病防治與預防宣導座談會



說明:105年4月26日，地點：彰化市老人會  
辦理/協辦單位：彰化市老人會  
競賽隊名：甲、乙組  
活動概述：社區民眾參加社區歌唱比賽



說明:105年04月27日，地點：和美老人會前廣場  
辦理/協辦單位：和美老人會  
活動議題：健康動一動  
內容概述：鼓勵社區居民培養健康生活

### 子計畫 3：彰化縣推動慢性病照護網計畫成果

#### (一) 執行成效：

原定成效	實際達成情形	備註
1.針對轄區內已加入糖尿病與慢性腎臟病品質支付服務之醫療院所，訂定醫療院所照護率目標值	<p>(1) 105 年本縣轄區有 2 家醫療院所申請加入糖尿病共同照護網，截至 105 年 12 月止共計 70 家參與糖尿病品質支付服務方案照護；加入「初期慢性腎臟病醫療給付改善方案」之醫療院所家數 105 家。</p> <p>(2) 依據衛生福利部中央健康保險署全民健康保險醫療品質資訊公開網，公告 105 年糖尿病照護品質指標結果顯示，彰化縣轄區已加入糖尿病醫療給付改善方案之醫療院所，其糖尿病個案加入方案之照護比率達 69.5%，達成率為 115.8%。慢性腎臟病個案加入方案之照護比率達 49.1%。</p>	
2.利用多元管道，辦理糖尿病防治宣導	<p>(1) 以跑馬燈或電視牆進行宣導，共計 19,028 次。透過國聲電台，調頻 AM 810，共計播出 139 檔；接受電台專訪，共計 6 次，於醫院、衛生所、活動中心、關懷據點、商店賣場等地點設置免費血壓測量站，總共 211 站；27 家衛生所提供免費體重、腰圍、血糖及血壓測量服務。</p> <p>(2) 結合社區資源、社區關懷據點、社區健康營造中心、社區大學、老人文康服務中心、長青學苑、老人會…等社區團體，辦理糖尿病防治宣導活動，計辦理 141 場次，共 10,423 人參加。</p>	



原定成效	實際達成情形	備註
3.推動糖尿病共同照護網業務	<p>(1)辦理糖尿病共同照護網認證電腦考試 6 場次，共計 118 人參加。</p> <p>(2)結合本縣醫學中心、區域醫院、健康促進機構共同辦理糖尿病相關課程研習，辦理糖尿病相關課程研習 8 場次，共計 596 人參加。</p> <p>(3)訂定衛生所護理人員取得 CDE 考核辦法，以提升 CDE 通過比率，今年共計 10 人取得 CDE 資格。</p>	
4.成立支持輔導團隊，提升糖尿病四項指標執行率	<p>(1) 依 104 年醫療品質資訊公開之糖尿病醫療品質照護指標執行成果進行下載分析，並就各院所之個別性訂定目標，提供轄內 351 家醫療院所參考。</p> <p>(2) 本縣轄區衛生所每月定期回報四項指標執行率，並針對績效不佳者，予以輔導。</p>	
5.規劃及輔導糖尿病支持團體運作方式及技巧，以強化糖尿病支持團體運作功能	辦理 6 場糖尿病支持團體輔導員訓練，參與人次共 179 人次。	
6.提升參與糖尿病支持團體人次及場次	<p>(1) 糖尿病團體聚會場次由 104 年 207 場提升至 223 場(衛生所 165 場；醫療院所 58 場)，達成率為 123.9%。</p> <p>(2) 全縣參加團體人數由 104 年 8,306 人次提升至 8,567 人次(衛生所 3,353 人次；醫療院所 5,214 人次)；其中糖尿病人數 6,068 人次、高危險群 2,499 人次，達成率為 214.2%。</p>	
7.提升病友健康狀態成效	(1) 衛生所病友規律運動比率由 41.2%提	

原定成效	實際達成情形	備註
	<p>升到 79.5%，達成率為 159.0%。</p> <p>(2) 衛生所病友血糖自我監測比率由 12.2% 提升到 47.3%。</p> <p>(3) 衛生所病友有具體資料能夠顯示經常攝取正確主食量由 37.5% 提升到 75.1%。</p> <p>(4) 衛生所病友 A1C&lt;7 控制比率由 9.6% 提升到 47.7%，達成率 235.5%。</p>	
8.培訓糖尿病支持團體輔導員	<p>(1) 衛生局輔導團隊實地輔導及指導轄區內 27 個衛生所糖尿病支持團體運作技巧。</p> <p>(2) 衛生局輔導員不定期評價 27 個衛生所運作成效。</p> <p>(3) 105 年 12 月 2 日及 12 月 8 日辦理 2 場糖尿病支持團體輔導員認證，共 19 位護理師報名，11 位通過認證，達成率 110%。</p>	
9.辦理糖尿病視網膜篩檢服務	<p>(1) 衛生所辦理 44 場次；醫療院所辦理 11 場次場次，共計 55 場次。</p> <p>(2) 參與支援眼科醫療院所共 10 家，佔全縣 22.7%，眼科醫師共 14 人，佔全縣 16.9%。</p>	
10.協助偏遠及無眼科醫療資源地區辦理麗晴專案，以提升視網膜篩檢的可近性及方便性	<p>(1) 本縣 10 個鄉鎮有眼科醫療院所，經辦理麗晴專案後 24 鄉鎮有提供眼科服務，佔全縣 92.3%。其中 18 個鄉鎮辦理麗晴專案。</p> <p>(2) 麗晴專案共辦理 55 場次，完成糖尿病個案 2,689 人及一般民眾 319 人視網膜篩檢；協助糖尿病個案 38 人進一步轉診追蹤。</p>	

原定成效	實際達成情形	備註
	(3) 發現糖尿病視網膜病變 454 人；一般民眾視網膜病變 1 人。	
11.協調轄內衛生所與眼科醫療院所建立協同合作機制，辦理外展式糖尿病視網膜篩檢服務	(1) 協助 6 家基層診所辦理外展式糖尿病視網膜篩檢服務 11 場次。 (2) 完成糖尿病個案 679 人及一般民眾 129 人視網膜篩檢。轉診 3 位糖尿病個案進一步追蹤。 (3) 發現糖尿病視網膜病變 54 人	
12.成立衛生局支持輔導團隊，鼓勵並協助醫療院所參與「初期慢性腎臟病醫療給付改善方案」	與衛生所共組團隊，於 6-11 月拜訪醫療院所計 177 家，提供慢性腎臟病衛教單張，並鼓勵加入「初期慢性腎臟病醫療給付改善方案」，截至 11 月底累計 105 家醫療院所加入，涵蓋醫療院 20.8%。	
13.辦理三高及慢性腎臟病防治醫護人員教育訓練	105 年 1-12 月輔導衛生所、醫療院所，辦理三高及慢性腎臟病防治醫護人員教育訓練共 17 場次，參與人員 1,127 人次。	
14.運用資訊系統進行初期慢性腎臟病個案管理	轄內衛生所運用慢性腎臟病資訊系統進行個案管理，105 年彰化縣衛生所「初期慢性腎臟病醫療給付改善方案」收案數共計 3,969 人(扣除銷案人數)，收案對象為第 1 期至第 3a 期，收案比率分別為 11.8%、34.3%及 53.9%，追蹤照護 2 年後，CKD 期數維持不變比率為 45.8%、進步比率 27.2%、退步比率 27.1%。	
15.辦理糖尿病專科諮詢活動，提升基層糖尿病照	(1) 辦理糖尿病專科醫師諮詢活動醫療院所共 29 家，達成率為 107.4%。。	

原定成效	實際達成情形	備註
護品質	<p>(2) 參與糖尿病專科醫師諮詢教育訓練 259 人次，達成率為 123.3%。</p> <p>(3) 轄內專科醫師參與諮詢活動之比率 30%，達成率為 100%。</p>	

## （二）檢討及建議

### 1. 糖尿病暨腎臟病醫療照護品質執行率：

#### （1）視網膜篩檢方面：

- A. 眼科院所因擔心健保核刪，因此未如實申報，建議中央健康保險署能將糖尿病視網膜篩檢排除於眼科總額之外，以提升申報眼底檢查比率。
- B. 如何增加視網膜篩檢前散瞳的比率也是一大挑戰，有些醫師為了病患安全考量，堅持不願散瞳，如何說服醫師執行散瞳，以提升篩檢品質，需再溝通及努力。
- C. 本縣透過健康服務輸送系統，整合眼科進行「麗晴專案」，提供偏遠及無眼科鄉鎮糖尿病個案視力、散瞳及眼壓檢測等完整眼睛照護，以增加鄉鎮眼科篩檢服務據點及提升糖尿病視網膜篩檢涵蓋率。由於本縣今年增加 10,839 名糖尿病個案，若單方面只透過辦理「麗晴專案」，無法有效提升視網膜篩檢涵蓋率，建議亦應經由國民健康署與中央健康保險署合作協商，由制度面做全盤考量，以有效提升全國糖尿病視網膜篩檢涵蓋率。
- D. 要推展基層醫療院所辦理外展式麗晴專案，仍困難重重，需醫師體認糖尿病患執行視網膜篩檢的重要性及願意配合，仍有努力空間。

- （2）在本縣糖尿病及腎臟病照護指標執行盡責度，透過對轄區醫療院所的拜訪，已與醫療院所間建立基本共識，就進步指標予以肯定，退步項目進行檢討改善，提醒院所照護人員對此重視，定期監測，並追蹤各項指標執行成效，對糖尿病患併發症之注意，同時，藉由參與糖尿病及腎臟病品質支付服務方案獎勵措施，分別就糖尿病照護指標之良率與不良率表現，及腎臟病照護率施予獎勵，有助提升照護品質，惟有意加入健保服務方案之院所成長幅度有限，尤以在基層診所，除衛生所外之基層醫療單位因空間不足、專業衛教人力難覓、健保作業繁瑣等因素，導致加入健保方案意願始終無法明顯突破，相對影響照護率之提升。

### 2. 糖尿病支持團體運作之成效方面：

- （1）糖尿病支持團體運作對病友自我照護管理有其成效，但需運用簡易可行方法、不斷檢討與定期修正策略，且訂定持續追蹤機制，才能讓病友健康行

為持續。

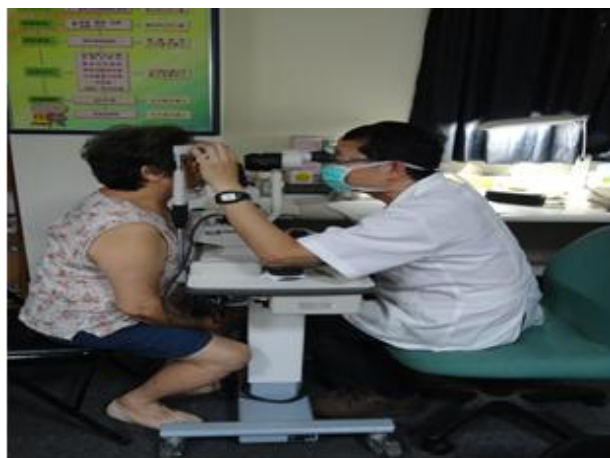
(2)本年度加強支持系統應用，包含家屬、病友、志工及社區資源，達互相鼓勵及行為督促的功效，若將此方式推廣至門診病人，則可讓更多病人血糖控制良好。

(3)輔導員的素質不一，且流動性大，本縣強調團隊運作，包含衛生所主任、護理長、操作者、承辦人、營養師等，皆熟悉糖尿病支持團體運作。

3.提升基層團隊照護技巧方面：依據糖尿病分級 A、B、C 級，針對高危險群個案，辦理個案討論及專科諮詢等策略，提高基層醫師處方適切、提升營養師及護理師對個案評估及評值的能力，但如何建立個案健康行為，包括規律服藥、運動及飲食，避免併發症發生，以增進生活品質，建議醫護人員持續追蹤病人自我照護行為及利用支持系統持續督促。



### (三) 精彩照片



105 年 3 月 11 日假二水鄉衛生所辦理  
麗晴專案由李醫師幫病人做眼底檢查



105 年 4 月 29 日假二林鎮衛生所辦理  
糖尿病專科諮詢活動



105 年 6 月 1 日假社頭鄉衛生所辦理糖  
尿病支持團體聚會活動，輔導員帶領  
病友討論及分享健康行為



105 年 10 月 17 日由局長率領輔導團隊  
親臨醫院拜訪糖尿病照護指標執行成  
效

## 子計畫 4：彰化縣癌症篩檢與檳榔健康危害防制計畫成果

### (一) 執行成效：

原定成效	實際達成情形	備註
1.推廣篩檢服務	<p>1-1.辦理社區到點四項篩檢服務</p> <p>(1) 105 年 1 月至 12 月共辦理社區到點篩檢服務 471 場</p> <p>1-2.辦理整合式健康篩檢服務</p> <p>(1)105 年 4-8 月由縣內 27 家衛生所，於其鄉鎮辦理整合式健康篩檢服務，共辦理 31 場，完成子宮頸抹片 3 年未檢人數 5,691 人、乳房攝影檢查 2,258 人、糞便潛血檢查 5,449 人及口腔黏膜篩檢 3,266 人。</p> <p>1-3.由各衛生所配合轄內各機關、團體、社團、學校活動辦理大型篩檢活動。</p> <p>(1)配合中秋節慶祝活動辦理特殊族群子宮頸癌、乳癌、口腔癌及大腸直腸癌篩檢服務。</p> <p>(2)與大型職場勞工健檢或園遊會時配合提供子宮頸癌、乳癌、大腸直腸癌、口腔癌篩檢服務。</p> <p>(3)於學校校慶活動時針對家長及附近民眾提供四癌篩檢服務。</p> <p>(4)辦理彰化縣政府員工四項癌症健檢活動。</p> <p>1-4.醫療門診篩檢服務</p> <p>(1)衛生所-針對就診個案提供子宮頸癌、大腸直腸癌、口腔癌及乳癌篩檢服務共完成 3 年未做抹片 12,398 人、大腸直腸癌篩檢 27,347 人、口腔黏膜檢查 14,983 人及乳房攝影檢查 23,026 人。</p> <p>(2)診所-由衛生所承辦人，針對轄內符合大腸直腸癌、口腔癌篩檢資格之診所進行輔導，於醫療</p>	



原定成效	實際達成情形	備註
	門診時提供篩檢服務，大腸直腸癌篩檢共 269 家參與，提供服務 7,324 人；口腔癌篩檢共 174 家，提供服務 17,585 人。	
2.門診主動提示系統建置	2-1.輔導各診所善用門診主動提示系統，針對就診中符合各項癌症篩檢期程之民眾，提供預防保健癌症篩檢服務	
3.辦理癌症篩檢倍增計畫	<p>3-1.針對縣內門診量<math>\geq 5000</math>案之醫療院所，鼓勵參加 105 年醫院癌症篩檢品質提升計畫，今年共 17 家醫療院所加入。</p> <p>3-2.輔導縣內 17 家癌品計畫醫院，利用門診提示系統及主動電話邀約作業，針對符合四項癌症篩檢條件之就診民眾提供癌症篩檢服務，合計 105 年 1 月至 12 月 28 日共完成 30 歲以上 3 年未做抹片婦女 17,488 人、45-69 歲接受乳房攝影檢查 41,305 人、50-69 歲接受大腸直腸癌篩檢 31,873 人、30 歲以上有吸菸或嚼檳榔民眾接受口腔黏膜篩檢人數 18,980 人。</p> <p>3-3.針對參與 105 年醫院癌症篩檢品質提升計畫之醫療院所進行實地輔導，共實地輔導 20 次。</p> <p>3-4.將縣內牙科及耳鼻喉科診所執業名單，平均分配各衛生所進行輔導，並鼓勵一般科基層診所進行口腔黏膜篩檢，截至 12 月共有 174 家診所參與篩檢。</p> <p>3-5.鼓勵衛生所針對轄內配合度較高之基層診所，輔導配合執行定量免疫糞便潛血檢查共 269 家診所參與服務。</p>	

原定成效	實際達成情形	備註
4.推動癌症防治相關衛生教育宣導及大眾傳播	<p>4-1.刊登子宮頸癌、乳癌、大腸直腸癌、口腔癌防治及檳榔防制相關宣導內容於縣府、本局網頁或彰化衛生、醫院刊物共 26 則。</p> <p>4-2.105 年 5 月 31 日完成寄出 15 萬份「健康限時批」邀請信函。</p> <p>4-3.運用語音辨識系統提供子宮頸癌及大腸癌篩檢邀約共完成 20 萬通次。</p> <p>4-4.配合菸害防制宣導活動，推動檳榔健康危害防制衛生教育宣導，共辦 71 場宣導活動。</p> <p>4-5.醫療院所於候診處，播放癌症防治宣導標語共有 17 家醫院辦理。</p>	
5.辦理工作人員「癌症防治」相關訓練	<p>5-1.辦理醫師及公衛護士癌症防治相關教育訓練。105 年 7 月 20 日、8 月 4 日(上下午)、9 月 1 日(上下午)、共辦理 3 場癌症防治教育訓練，共計 200 人次參與。</p>	
6.辦理癌症防治工作說明及檢討會。	<p>6-1.辦理癌症防治工作說明會。</p> <p>(1) 105 年 2 月 18 日辦理癌症防治及社區整合式篩檢工作說明會(視訊)，縣內共計 27 所衛生所之癌症業務承辦人及護理長參加。</p> <p>(2) 105 年 12 月 15 日辦理 105 年癌症防治工作檢討會。</p>	
7.評價及獎勵	<p>7-1.評價及獎勵：</p> <p>(1)針對各癌目標完成，每月定期評價，並於擴大局務會議中追蹤列管進度。</p> <p>(2) 105 年 4 月 13 日於衛生局所擴大局務會議上，頒獎表揚 104 年度推動四項癌症防治績優衛生所，共有 13 所衛生所接受表揚。</p>	

## （二）檢討及建議

1. 中央加緊整合四大癌症篩檢系統，提供整合式篩檢服務，在現階段有限人力、物力下，是首要完成之工作。
2. 民眾普遍對政府目前提供之免費 4 大癌症篩檢仍不甚了解，有待中央及地方持續宣導並增加媒體露出，也希望中央能將癌篩訊息置入戲劇節目或新聞報導，可使受眾潛移默化地接收訊息。並建議媒體刊登各癌發生率等新聞時，能加上建議民眾應定期完成篩檢、及刊出篩檢的服務對象等衛教內容，以提高民眾對癌症篩檢的重視。
3. 衛生局所人員流動率高，對業務執行是一大隱憂。
4. 目前篩檢目標數已達衛生所所能承擔之界限，尋找其他替代方法，是本局日後努力方向。
5. 首篩民眾電話取得及聯絡資料完整性，影響能否成功聯繫民眾及攸關目標數達成與否，建議中央能協助基層取得首篩電話並規範各醫療院所上傳個案資料的完整性及正確性
6. 醫師對糞便潛血檢查陽性個案後續確診指標的認同與配合有認知上的差異，影響追蹤完成率，故有待政府部門持續協調。
7. 為完成陽性個案之追蹤與管理，需至大乳口下載確診報表名冊，但大乳口下載的名冊身分證字號沒有全部顯示，造成承辦人需多花費時間比對個案資料以建立完整名冊，建議中央能開放大乳口陽性個案身分證全碼，以便作業。

### (三) 精彩照片至多限 4 張

相/圖片	相/圖片
	
說明	說明
105 年 1 月 22 日辦理社區點提供大腸癌篩檢服務，向民眾解說糞便採檢注意事項	105 年 5 月 21 日配合 7-11 辦理千禧之愛活動現場搭配口腔癌篩檢服務
相/圖片	相/圖片
	
105 年 3 月 19 日員榮醫院及彰化縣防癌協會於辦理第一屆員榮盃社區健康才藝競賽現場提供四癌篩檢服務	105 年辦理整合式健康篩檢活動現場特別搭設子抹檢查隔間提供隱密又舒適的檢查空間

## 子計畫 5:彰化縣出生性別比之監測與稽查計畫成果

### (一) 執行成效：(請儘量以量化及條列式方式撰寫資料)

原定成效	實際達成情形	備註
1. 縣市轄區院所出生性別比達成情形，統計檢定未顯著 > 1.06，且低於全國平均值	彰化縣轄區院所出生性別比為 1.083，目前全國平均值為 1.076，皆高於 1.06，擬加強輔導工作。	依據國民健康署「出生通報系統」105 年 1 月 1 日至 12 月 31 日出生性別比統計。
2. 轄區內產檢醫療院所(含人工生殖機構)輔導比率，院所數 > 20 家，總產檢人數 > 9500 人，院所輔導家數達成情形 $\geq 75\%$	目前轄區內為 31 家接生及產檢醫療院所，其中接生醫療院所為 17 家，4 家人工生殖機構，院所輔導家數達成 100%。	
3. 轄區縮小出生性別差距之醫事人員教育訓練或民眾宣導 $\geq 15$ 場	各鄉鎮市區衛生所辦理出生性別比宣導活動，完成 40 場，完成率達 100% 以上。	
4. 行政配合度及執行效率	均按季於每年 4 月、7 月、10 月及 1 月 10 日規定期限回報，完成率 100%。	

### (二) 檢討及建議

1. 執行出生性別稽查工作，以每季回報人工生殖醫療機構訪視及網路督導考核季報表，目前出生性別比之異常與生產胎次有關，偏離情形主要發生於第三胎(含)以上，建請鈞署於評估出生性別比異常院所時，能直接就第三胎(含)以上偏離院所做稽查。
2. 現行法規已明令禁止採母血篩驗胎兒性別，需加強源頭管理、杜絕非法篩選性別；另對有性聯遺傳診斷能力的醫療院所、檢驗單位，



需加強清查醫療院所診斷性聯遺傳的儀器、試劑，由主管單位辦理查驗登記，並加強醫療院所使用之通報，防堵各種可能的性別篩選死角，違法鑑定胎兒性別，成為管理漏洞。

### (三) 精彩照片至多限 4 張



說明：105 年 4 月 6 日二林鎮衛生所辦理縮小出生性別落差宣導活動。



說明：105 年 2 月 16 日竹塘鄉衛生所辦理縮小出生性別比宣導活動。



說明：105 年 3 月 2 日伸港鄉衛生所辦理縮小出生性別比宣導活動。



說明：105 年 3 月 6 日埔心鄉衛生所於埔心鄉演藝廳辦理縮小出生性別差距之宣導。

## 子計畫 6：彰化縣營造母嬰親善的哺乳環境計畫成果

### (一) 執行成效：

原定目標	實際達成情形	備註
1.提升本縣母乳哺育率		
1-1 母乳週大型宣導活動 1 場	105 年 8 月 15 日於彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院舉辦「國際母乳週活動-母乳哺育與工作，讓其順利可行」。105 年 6 月 15 日及 11 月 17 日分別於彰化縣工業會及彰濱秀傳醫院配合本縣勞工處宣導「母乳哺育及營造友善職場哺乳環境」。	縣市提報執行成果
1-2 媒體、網頁焦點宣導 2 則	彰化縣衛生局網頁新聞稿宣導 3 則，縣府網頁 2 則，本局官方臉書 4 則，共計 9 則。	
1-3 職場輔導哺集乳室設置 10 家	職場輔導哺集乳室設置情形，裕元紡織、景大工業股份有限公司、芬園就是愛荔枝樂園、三五橡膠股份有限公司、碁富食品股份有限公司、馬來西亞食益補公司、至興精機股份有限公司、美利達工業股份有限公司、中華郵政股份有限公司彰化郵局、嘉興股份有限公司，計 10 家。	
1-4 配合衛生福利部國民健康署縣市母乳哺育調查產後 6 個月哺乳率 $\geq 50\%$ 。	產後 6 個月哺乳率 $\geq$ _____%	由國民健康署「縣市母乳哺育率調查計畫」統計提供。
1-5 產後及早肌膚接觸率 $\geq 45\%$	產後及早肌膚接觸率 $\geq$ _____%	
1-6 母嬰同室率 $\geq 25\%$	母嬰同室率 $\geq$ _____%	
2.母嬰親善醫療院所認證機構輔導		

原定目標	實際達成情形	備註
2-1 衛生局、所定期輔導轄內接生醫療院所 17 家	衛生局、所固定輔導轄內 17 家接生醫療院所包括：彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院、皓生醫院、蕭弘智診所、陳鴻基婦幼診所、林忠毅婦產科診所、鍾尚霖婦產科診所、柯助伊婦產科診所、惠聖診所、成美醫院、順安醫院、漢銘醫院、衛生福利部彰化醫院。	縣市提報執行輔導成果由衛生局統計
2-2 本局輔導接生數多醫療院所鼓勵參與母嬰親善醫院所認證 5 家	輔導 11 家接生醫療院所，鼓勵提出申請參與母嬰親善醫院認證。	縣市提報執行輔導成果由衛生局統計
2-3 辦理醫護人員教育訓練 2 場	於 105 年 2 月 22 日、3 月 16 日及 7 月 21 日辦理醫護人員教育訓練，共計 3 場。	縣市提報執行輔導成果由衛生局統計
2-4 申請通過母嬰親善醫療院所認證機構之出生數涵蓋率 $\geq 70\%$ 。	母嬰親善醫療院所認證機構之出生數涵蓋率 $\geq$ ____%	由國民健康署「母嬰親善醫療院所認證計畫」統計提供。
3.輔導轄內立案產後護理機構 5 家	輔導本縣產後護理機構：成美醫院附設產後護理之家、皓生產後護理之家、漢銘醫院產後護理之家、華仁愛產後護理之家、喜悅產後護理之家、沁月產後護理之家共計 6 家。	縣市提報執行輔導成果由衛生局統計
4.符合公共場所母乳哺育條例第 5 條第 1 項各款之公共場所提報數輔	輔導稽查轄內符合公共場所母乳哺育條例第 5 條第 1 項各款之公共場所計 93 家，完成率達 100%。	縣市提報執行輔導成果由衛生局統計



原定目標	實際達成情形	備註
導稽查比率 100%		
5.公共場所及職場親善哺集乳室競賽家數 $\geq 20$ 家	轄內公共場所及職場參加親善哺集乳室競賽家數計 100 家，於 105 年 11 月 29 日辦理頒獎表揚各組優勝 3 名：  公共場所組：彰化地政事務所、彰化郵局、彰化監理站。  職場組：國泰人壽彰化服務中心、就是愛荔枝樂園、衛生福利部彰化老人養護中心。。	縣市提報執行輔導成果由衛生局統計
6.成立社區母乳支持網絡		
6-1 衛生所成立母乳支持團體達 75%以上	鄉鎮市區 27 個衛生所建立社區母乳志工達 100%，各衛生所皆有母乳志工，共計 140 人。	縣市提報執行輔導成果由衛生局統計
6-2 辦理母乳志工訓練 1 場	105 年於 8 月 15 日於彰化醫院辦理 1 場母乳志工訓練，對象為本局衛生保健志工之特殊訓練，主題為「母乳哺育常見的問題及處理」。	
6-3 鄉鎮市區衛生所 27 個衛生所成立社區母乳支持團體月會辦理至少 3 場	鄉鎮市區 27 個衛生所分成 5 區成立母乳支持團體達 100%，為彰化區、員林區、鹿港區、二林區及溪湖區辦理母乳哺育支持團體活動，每區月會 6 次，共計辦理 30 場次，301 人次參加。	
6-4 完成轄內接生醫療院所母乳哺育個案轉介關懷與追蹤率 $\geq 90\%$	105 年 1-12 月已接受轉介 41 案，本局母乳專線轉介 13 案，皆完成追蹤，追蹤率 100%。	

原定目標	實際達成情形	備註
7.哺乳親善環境滿意度達成率	配合衛生福利部國民健康署「縣市母乳哺育率調查計畫」哺乳親善環境滿意度 $\geq$ ____%。	由國民健康署「縣市母乳哺育率調查計畫」統計提供。

## (二) 檢討及建議

1. 建議將母嬰親善醫院認證內容修訂針對各縣市當中大型醫療院所及診所分別訂定認證標準，以符合推行現況，並增加認證通過後誘因，研議配套方案給予推廣母乳之醫療院所實質鼓勵，讓醫療院所提升輔導、申請認證之意願，以確實營造支持性的母乳哺育環境。
2. 為有效推廣母乳哺育，需同時兼備健康照護端的專業衛教(例如：產前檢查與接生醫療院所配合)與營造支持性的母乳哺育環境，透過家人的支持系統及態度的強化，以增加準媽媽及產婦哺餵母乳的信心。本局採主動監測追蹤，不論在社區抑或透過醫院、衛生所關懷，將遇到哺奶困難的媽媽提供相關技能與支持，期以順利地持續提供寶寶最珍貴的母乳。惟此面向除需大量人力以外，亦需透過凝聚社會的認同與共識，未來仍是推廣須努力加強的目標。

## (三) 精彩照片至多限 4 張



說明：105 年 9 月 9 日鹿港區辦理母乳哺育支持團體活動，出席踴躍且參與媽媽熱烈討論，9 月份宣導主題-「哺乳迷思與哺乳常見問題」（地點：鹿港鎮衛生所）。



彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院於 105 年 8 月 13 日舉辦國際哺乳週『國際母乳週活動-母乳哺育-永續發展之關鍵』活動，告訴參與的爸爸媽媽們母乳是為寶寶量身訂做的，鼓勵媽媽純母乳哺育至少 6 個月，辦理健康食品搬搬樂，讓家庭中的所有成員可以合作參與，邀請大家一起加入母乳哺育支持行動的行列。

105 年 8 月 15 日假衛生福利部彰化醫院國際會議廳舉辦彰化縣 105 年度衛生保健志工特殊訓練，母乳哺育研習課程邀請漢銘醫院朱淑媛護理部主任講授「母乳哺餵常見的問題及處理」。



本局於 105 年 11 月 29 日假彰化縣彰化演藝廳，辦理「彰化縣 105 年度親善哺集乳室競賽活動」表揚頒獎，由魏明谷縣長親自公開頒獎表揚本縣公共場所及職場親善哺（集）乳室優良單位。

## 子計畫 7：彰化縣新住民與弱勢族群之婦幼健康及事故傷害防制 計畫成果

(一) 執行成效：(請儘量以量化及條列式方式撰寫資料)

原定成效	實際達成情形	備註
1.新住民生育健康指導及諮詢檢核達成率 ≥95%	<p>(1) 衛生所公衛護士運用婦幼健康管理系統，針對外籍配偶及大陸配偶提供健康管理服務，每位建卡個案每半年管理一次或視需要提供服務，管理 3 次結案。</p> <p>(2) 提供服務內容包括產前未納保補助、生育及優生保健，避孕服務指導與介入等。</p> <p>(3) 由衛生所公衛護士辦理外籍母親會及外籍媽媽保健宣導活動，透過授課、實務練習等活動方式，提供衛生保健等健康教育主軸，以提升育兒等照護能力，新住民衛生保健成長班(原：外籍母親會)宣導活動學員為外籍家庭，今年度共辦理 31 場次，計 489 人參與。外籍媽媽保健宣導活動對象為外籍配偶或家屬，共辦理 80 場次，計 5,289 人參與。</p> <p>(4) 105 年外籍配偶結婚登記人數計 352 加上轉入 5 案、可扣除案數 204 應管理數 153，實際管理 153 外籍配偶建卡管理率達 100.0%。大陸配偶結婚登記人數計 271 案加上轉入 5 案，可扣除案數 140 案，應管理數 136 案，實際管理 136 案，大陸配偶建卡管理率達 100.0%。</p>	統計來源 ：婦幼健康管理資料庫-[建卡管理工作成果報表(考評指標)-2016]
2.原住民生育健康指導及諮詢檢核達成率 ≥90%	<p>(1) 衛生所公衛護士運用婦幼健康管理系統，針對原住民 20-45 歲育齡婦女提供健康管理服務，每位建卡個案每半年管理一次或視需要提供服務。</p>	統計來源 ：婦幼健康管理資料庫(統計資

原定成效	實際達成情形	備註
	<p>(2) 提供服務內容包括一般健康指導、生育健康指導。</p> <p>(3) 105 年原住民 20-45 歲育齡婦女人數 1,440 人，應達成數(目標數) 1,296 人，轉入人數 139 人，可扣除案數 844 案，應建卡個案 592 人，已建卡人數 726 人，建卡管理率 122.64%。</p>	料 105 年 1 月 1 日至 11 月 30 日)

## (二) 檢討及建議

- 1.提供健康管理服務內容應針對個案特殊需求提供，目前原住民及大陸配偶管理上因生活習慣、語言皆相近，常有個案反映訪視是否對於個案身分具歧視，又目前公衛工作人力吃緊的現況中，能考量針對真正有需求的原住民及外籍配偶提供服務，仍需作進一步討論。
- 2.業務承辦人異動頻繁，常造成業務推動的斷層，建議應定期辦理業務說明或檢討會，以利於保健工作的推動。
- 3.婦幼健康管理系統應考量基層工作者的需求，如新匯入之個案提供較完整資訊，以利於對於個案訪視及降低拒訪個案，並且使資料統整與呈現達到無紙化。
- 4.建議婦幼健康管理資料庫年底資料匯入時間可以固定於 12 月 15 時匯入資料，12 月 16 日以後外籍與大陸配偶個案可併入隔年 1 月，使衛生局(所)承辦人員較能掌握年度個案。



(三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)



說明：大村鄉衛生所 105 年 8 月 31 日新住民衛生保健成長班宣導口腔保健及居家安全。



說明：社頭鄉衛生所 105 年 8 月 30 日辦理新住民衛生保健成長班宣導傳染病防治。



說明：和美鎮衛生所 105 年 9 月 22 日辦理新住民保健宣導活動，宣導口腔預防保健。



說明：溪湖鎮衛生所 105 年 2 月 20 日辦理新住民保健宣導活動教導參與媽媽製作寶寶副食品。

## 子計畫 8：彰化縣新生兒聽力篩檢計畫成果最終成果

### (一) 執行成效：(請儘量以量化及條列式方式撰寫資料)

原定成效	實際達成情形	備註
1.輔導醫療院所衛生保健業務	<p>(1)與中區負責彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院溝通協調配合轄內外展新生兒聽力篩檢工作。</p> <p>(2)105年2月22日辦理「彰化縣105年婦幼保健工作說明會」1場次，計27人參加。</p> <p>(3)醫療院所保健業務聯繫輔導計60家次。</p> <p>(4)轉發相關衛教單張提供衛教宣導用。</p>	
2.提升新生兒聽力篩檢率及工作品質	<p>(1)彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院配合聽力篩檢外展提供服務1,014人(佔出生數10,028、10.2%)。</p> <p>(2)本縣17家接生醫療院所皆提供新生兒聽力篩檢服務(服務率100%)。</p> <p>(3)訂定「新生兒聽力篩檢工作說明」(附件一)提供衛生所配合於「優質健兒門診」、「母乳哺育產後調查」詢問是否接受聽力篩檢。</p> <p>(4)105年辦理「新生兒聽力篩檢業務醫療院所實地訪查」計15家。</p> <p>(5)105年4月9日及4月30日配合辦理「2016年新生兒聽力篩檢研討會(北、中區)」2場次。</p> <p>(6)105年7月24日及7月31日配合辦理「2016年新生兒聽力篩檢診斷研討</p>	



原定成效	實際達成情形	備註
	會(北、中區)」2 場次。 (7) 105 年 6 月 13 日配合辦理「婦幼健康管理系統電腦教育訓練」1 場次。	
3. 完成疑似異常個案追蹤及建立疑似異常個案轉介追蹤流程	(1) 聽力篩檢不確定(未做第二次篩檢)個案追蹤 1 案、未篩/拒篩個案追蹤 4 案、不通過(轉介)個案追蹤 126 案。(統計資料：婦幼健康管理資料庫) (2) 辦理新進人員職前訓練，以提升健康照護管理能力計 14 人。 (3) 建立疑似異常個案確診醫院聯絡窗口，以利於提供個案就醫資訊。	

## (二) 檢討及建議

轄內偏遠、出生數少之接生醫療院所由彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院配合不定期外展至院所辦理篩檢服務，仍建議醫療院所應能自行執行以降低漏檢率。

**(三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)**

**主題：105 年彰化縣婦幼工作說明會(視訊會議)**

**日期：105.2.22 第二會議室**



## 子計畫 9：彰化縣近視防治計畫

### (一) 執行成效：

原定成效	實際達成情形	備註
兒童照顧者近視防治宣導 30 場	各鄉鎮市區衛生所結合社區資源辦理宣導活動，完成 80 場，完成率達 100% 以上。	
滿 4 歲及 5 歲兒童視力篩檢率 98%	1.本縣滿 4 歲幼童達現住人口數 8,390 人，滿 4 歲幼童篩檢人數 8,231 人，篩檢數達 98.1%。 2.本縣滿 5 歲幼童達現住人口數 10,806 人，滿 5 歲幼童篩檢人數 10,806 人，篩檢數達 100%。	
疑似異常個案追蹤完成率達 98%	1.學前兒童視力及斜弱視篩檢滿 4 歲幼童，未通過人數 1,359 人，未複檢人數 4 人，複檢正常人數 199 人，複檢異常人數 1,160 人，視力及斜弱視異常個案轉介追蹤率達 99.7%。 2.學前兒童視力及斜弱視篩檢滿 5 歲幼童，未通過人數 2,079 人，未複檢人數 10 人，複檢正常人數 226 人，複檢異常人數 1,846 人，視力及斜弱視異常個案轉介追蹤率達 99.7%。	
滿 4 歲及 5 歲兒童高風險近視兒童關懷率達 100%	1.學前兒童視力及斜弱視篩檢滿 4 歲幼童，複檢結果有近視人數 342 人，高風險近視兒童關懷人數 342 人，高風險近視兒童關懷率達 100%。 2.學前兒童視力及斜弱視篩檢滿 5 歲幼童，複檢結果有近視人數 625 人，高風險近視兒童關懷人數 625 人，高風險近視兒童關懷率達 100%。	

## （二）檢討及建議

- 1.針對社區未就學之兒童，衛生所運用社區資源及家訪或各項活動，鼓勵家長帶未就學之 4-5 歲兒童至當地衛生所幼兒門診做視力及斜弱視篩檢，以及早發現異常。
- 2.本縣推動學齡前兒童視力及斜弱視篩檢服務多年，執行上仍會遇到問題如：部分家長對兒童視力保健的不重視，往往造成影響到兒童視力的黃金治療期，加上科技的進步 3C 科技產品愈來愈普及，智慧手機、平板電腦不離手，兒童近視率不降反升等等。本局為了克服現代的 3C 產品的誘利，與本縣教育處協力合作針對兒童及主要照顧者（家長）、社區民眾辦理視力保健宣導，並將兒童減少看電視及使用電腦、手機、電玩（3C 產品等）時間，列為視力保健宣導之主軸。

## 子計畫 10：青少年性健康促進管理（遺傳及生育調節）計畫成果

### （一）執行成效：（請儘量以量化及條列式方式撰寫資料）

原定成效	實際達成情形	備註
1. 已生育未成年少女 避孕管理率 $\geq 95\%$	彰化縣已生育未成年少女及居住本縣結婚登記之未成年少女個案共 262 案，管理中個案 175 人，扣除個案 87 人(遷出、死亡、空戶/遷址不詳、失聯、滿 20 歲結案)，管理率 100%。	縣市提報執行輔導成果由衛生局統計
2. 辦理青少年性健康 促進宣導 $\geq 15$ 場	由本縣 27 鄉鎮市區衛生所於國小、國中或高中辦理至少 2 場青少年性健康促進宣導活動，已辦理宣導 73 場，計 7949 人次參加。	縣市提報執行輔導成果由衛生局統計

### （二）檢討及建議

- 目前本縣 105 年青少年親善門診已有 4 家據點，對於未成年的輔導建議可以提供親善門診與社福、教育單位建立橫向聯繫關係，並由中央主管單位提供更多青少年衛教資源，讓本項服務擴展至校園中或弱勢族群，發現更多需要幫助的青少年，讓未成年個案受到更多照顧。
- 未成年個案管理可以提供各縣市教材，例如青少年的兩性相處、家庭關係、自我認識等等主題教案，並依據不同年齡層給予不同主題，以漸進式方式認識兩性議題。
- 已生育未成年個案管理建議可以居住地管理，目前採取戶籍地部分個案居住鄉鎮或縣市非同戶籍資料，在提供資源上仍需請個案至所在地衛生所或醫療院所，使個案困擾。

### (三) 精彩照片至多限 4 張



說明：105 年 1 月 22 日二水鄉衛生所於二水國小辦理青少年兩性宣導活動。



說明：105 年 3 月 28 日大村鄉衛生所於村東國小辦理青少年兩性宣導活動-男女生理結構及預防性騷擾。



說明：105 年 3 月 11 日北斗鎮衛生所於北斗家商禮堂辦理青少年兩性宣導活動。



說明：105 年 5 月 6 日員林市衛生所於員林崇實高工辦理青少年兩性宣導活動。