

## 子計畫 1：健康體能暨代謝症候群及肥胖防治計畫成果

### (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																																										
一、辦理健康減重學員招募	<p>3 月 19 日辦理「馬祖好年「行」好運躍動舞健康」-健康出走暨健康減重宣誓活動，由縣長劉增應，以健走的方式啟動計畫。統計減重報名人數共 292 人，目標達成率 73.0%、減重公斤數 685.0 公斤，目標達成率 171.3%</p> <table><tr><th>場域類別</th><th>減重公斤</th><th>參與人數</th><th>團體個數</th><th>減重公斤(率)</th><th>參與人數(率)</th><th>團體個數(率)</th></tr><tr><td>合計</td><td>685.0</td><td>292</td><td>18</td><td>100.0</td><td>100.0</td><td>100.0</td></tr><tr><td>職場</td><td>406.2</td><td>192</td><td>11</td><td>59.3</td><td>65.8</td><td>61.1</td></tr><tr><td>學校</td><td>98.1</td><td>27</td><td>2</td><td>14.3</td><td>9.2</td><td>11.1</td></tr><tr><td>社區</td><td>154.7</td><td>60</td><td>4</td><td>22.6</td><td>20.5</td><td>22.2</td></tr><tr><td>醫院</td><td>26.0</td><td>13</td><td>1</td><td>3.8</td><td>4.5</td><td>5.6</td></tr></table>	場域類別	減重公斤	參與人數	團體個數	減重公斤(率)	參與人數(率)	團體個數(率)	合計	685.0	292	18	100.0	100.0	100.0	職場	406.2	192	11	59.3	65.8	61.1	學校	98.1	27	2	14.3	9.2	11.1	社區	154.7	60	4	22.6	20.5	22.2	醫院	26.0	13	1	3.8	4.5	5.6
場域類別	減重公斤	參與人數	團體個數	減重公斤(率)	參與人數(率)	團體個數(率)																																					
合計	685.0	292	18	100.0	100.0	100.0																																					
職場	406.2	192	11	59.3	65.8	61.1																																					
學校	98.1	27	2	14.3	9.2	11.1																																					
社區	154.7	60	4	22.6	20.5	22.2																																					
醫院	26.0	13	1	3.8	4.5	5.6																																					
二、辦理健康減重競賽	<p>「馬祖好年「行」好運躍動舞健康」健康體重管理計畫，從 3 月 19 日啟動至 10 月 31 日長達 8 個月的時間，於 11 月 15 日歡喜落幕由局長謝春福表揚最佳減重個人賽前三名，陳正聲、曹嘉玲、柯水旺。減重公斤數最多獎前三名分別是陳正聲、曹嘉玲、柯水旺。最佳減重團體獎前三名分別是莒光社造減重班隊、油滋滋 2.0 隊、好愛瘦隊。</p>																																										
三、社區健康生活型態營造-社區動員情形及環境測量	<p>1. 社區動員情形</p> <p>(1)社區：利用各鄉公所現有資源、跨局處提供資料、集結社區志工、社區關懷據點、各鄉衛生所人員共同完成社區調查。</p> <p>(2)學校：與教育局體健課合作。</p> <p>(3)職場：以有在執行健康促進活動的職場為優先，請職場辦理健康促進業務的承辦人及主管共同檢視職場環境。</p> <p>(4)社區動員配合度情況良好。</p> <p>2. 環境測量</p> <p>(1)以鄉為檢視範圍：四鄉五島-南竿鄉、北竿鄉、莒光鄉(東莒、西莒)、東引鄉。</p> <p>(2)以國民健康署社區肥胖防治環境評估工具進行評估。</p> <p>(3)本年度四鄉五島皆已完成測量，並著重以策略 1、策略 7、策略 10、策略 11、策略 14、策略 16、策略 18 等做為推動重點。</p>																																										

原定成效	實際達成情形
四、社區健康生活型態營造-領導與政策	<p>1. 首長親自參與之程度</p> <p>(1) 3月19日辦理「馬祖好年「行」好運躍動舞健康」-健康出走暨健康減重宣誓活動，由縣府縣長劉增應帶領各鄉多位機關主管及鄉親手持減重目標公斤數卡牌黏貼至連署牆上並宣讀健康減重宣言，大聲宣誓全縣減重400公斤的承諾與決心，並帶動全縣民眾參與體重控制活動引領民眾減重熱潮。現場並同時進行健康體位的測量與宣導，鼓勵藉由健康飲食與適當運動來達到健康減重。共計380人次參加。</p> <p>(2) 今年度於機關執行職場健康操單位有：連江縣政府教育局、馬祖油品供應有限公司。</p> <p>2. 政策強度與數量</p> <p>統計社區及校園、職場及醫院部份合計有18個。</p>
五、社區健康生活型態營造-支持性環境	<p>1. 持續追蹤北竿歇腳亭飲料店於店內張貼減糖標章、夫人咖啡館主打商品及依嬾的店風味套餐熱量標示。</p> <p>2. 透過社區認養方式做步道清潔永續經營。統計南竿鄉步道至少有十個以上，像臨海步道、芙蓉澳步道、天后宮步道、勝天公園聯外古步道、官帽山步道、福清步道、摩天嶺步道、牛角步道等，但實際管理維護及維修的單位分屬不同單位。就福清步道，目前由南竿鄉公所及社區協會負責每月清理打掃工作，以永續經營方式維護並營造優質的環境，提供民眾健康運動場所如散步、健走、自行車步道等。</p> <p>3. 連江縣步道統計10條以上共約15公里、自行車道統計共31條約25公里，健走步道及單車專用道標示明確，提供運動使用人方便了解自身運動計數監測等，並藉由媒體宣導健康安全的運動區域。</p> <p>4. 連結社區老人活動中心及社區健康營造中心設置健康監測運動器材於南竿鄉介壽村、清水村及珠螺村，讓鄉親容易隨時取得自身監測數值及提醒健康標準值的認知。</p> <p>5. 透過連江縣教育局製作四鄉五島連江縣運動網路地圖提供民眾網路查詢使用，南竿島20處、北竿島12處、東引島7處、西莒島4處、東莒島4處。</p> <p>6. 3月28日辦理328健康出走暨宣誓活動沿途懸掛布條及終點站設置海報及懸掛布條宣導讓民眾知曉，並於馬祖日報、馬祖資訊網刊登宣導健康議題，於1月至12月車體廣告宣導肥胖防治「聰明吃、快樂動、天天量體重」。</p> <p>7. 配合教育部體育署「運動i臺灣」系列活動推出「上班族登山、慢跑、健走活動」，鼓勵民眾利用週休假期外出運動健走，接近大自然美好環境，養成規律運動好習慣。</p>
六、社區健康生活型態營造-團體的參與和行動	<p>1. 1月8日結合北竿社區健康營造中心辦理健康飲食DIY活動，推廣健康飲食生活化，邀請民眾帶來自我種植的蔬菜水果類，進行健康飲食diy活動，計28人參加。</p> <p>2. 3月12日結合北竿社區健康營造中心辦理健康煮活動，將健康飲食的觀念推廣到社區，大家一起健康吃。計26人參加。</p> <p>3. 3月19日本局於南竿鄉舉辦「319健康出走暨健康減重宣誓活</p>

原定成效	實際達成情形
	<p>動」邀請到韻律舞蹈協會的社區婆婆媽媽們帶動五行健康操與民眾一起甩油增健康，藉由健康飲食與適當運動來達到健康減重，計 380 人次參加。</p> <p>4. 3 月 27 日結合北竿社區健康營造中心社區健康促進活動北竿坂里場，共 41 人參加。</p> <p>5. 3 月 28 日、4 月 8 日、4 月 11 日及 4 月 20 日分別於清水、仁愛及馬港辦理社區三高及慢性腎臟病防治活動並宣導食鹽加碘訊息，共 150 人參加。</p> <p>6. 4 月 13 日配合連江縣立醫院減重班辦理「減重運動與停滯期」講座議題及運動班，計 37 人參加。</p> <p>7. 5 月 9 日結合縣立醫院辦理本縣鄉親要活就要動，搶救 BMI 減重班計畫，共減重 28 公斤，參加人數 15 人。</p> <p>8. 5 月 20 日至 5 月 28 日本局辦理第 13 屆「531 世界禁菸日-健康上籃」籃球賽，倡導規律運動，宣導代謝症後群布條及海報張貼並設置血壓、腰圍測量站，以提升民眾對腰圍警戒值之認知率，避免腹部肥胖，預防代謝症候群，計 500 人次參加。</p> <p>9. 6 月 1 日結合莒光社區健康營造中心辦理食在粽要健康飲食宣導，教導鄉親正確飲食觀念，提醒鄉親端午節吃粽子的注意事項，宣導健康飲食對大家的重要性。計 25 人參加。</p> <p>10. 6 月 5 日配合連江縣婦女會辦理端午吃『粽』不放縱-糖尿病防治講座及健康粽製作班，計 30 人參加。</p> <p>11. 6 月 18 日(南竿場)6 月 19 日(北竿場)結合連江縣體育會「運動 i 臺灣」健走活動。推廣健康運動、培養全民強健體魄。計 400 人次參加。</p> <p>12. 6 月 26 日配合千禧之愛基金會辦理健康血壓及腰圍量測活動(南竿場及北竿場)，計 120 位民眾參加。</p> <p>13. 7 月 25 日結合莒光社區健康營造中心辦理「健康飲食及食療」健康講座。根據自己的體質給予適當的食物，加上適當的運動才是保健之道，計 30 人參加。</p> <p>14. 8 月 22 至 8 月 27 日結合南竿鄉公所辦理暑期桌球訓練營，計 30 人參加。</p> <p>15. 9 月 11 日配合北竿社區健康營造中心辦理『食在有一套』三高飲食活動計 64 人參加。</p> <p>16. 10 月 1 日結合連江縣體育會辦理「運動 i 台灣」籃球育樂營，對象國小學生，計 50 人參加。</p> <p>17. 10 月 4 日配合千禧之愛基金會千禧健康 OPEN 小將，健康出動到校園。於介壽國中小舉辦健康宣導活動，培養國小學童成為健康種子，呼籲家庭要健康，在生活中積極落實健康 3D 生活，Do Control 控制腰圍與三高、Do Healthy Diet 選擇健康飲食、Do Ex-ercise 維持動態生活。計 308 人參加。</p> <p>18. 10 月 8 日結合連江縣體育會辦理「運動 i 臺灣」系列活動健走活動利用週末假期外出運動健行，培養健康運動習慣，計</p>

原定成效	實際達成情形
	<p>350 人參加。</p> <p>19. 10 月 20 日於風管處辦理職場慢性疾病與心理健康促進講座，計 20 人參加。</p> <p>20. 10 月 30 日結合北竿社區健康營造中心辦理北竿社區長者健康促進活動，計 27 人參加。</p> <p>21. (1)透過學校、鄉公所 LED 燈字幕宣導聰明吃、快樂動、天天量體重。(2)於辦理各場講座、籃球賽等健康體能活動懸掛紅布條宣導代謝症候群以提升民眾對腰圍警戒值之認知率，避免腹部肥胖，預防代謝症候群。(3)車體廣告宣導肥胖防治於 8 月 1 日至 12 月 31 日刊登。</p> <p>22. 輔導 2 家職場參加健康促進職場認證。「健康職場自主認證-健康啟動標章」2 家，分別為-連江縣政府教育局、馬祖油品供應有限公司。</p>
七、社區健康生活型態營造-強化個人技能	<p>1. 辦理校園肥胖防治講座提供健康生活動起來手冊，教導聰明吃的健康飲食原則落實於日常生活中，達到均衡飲食及天天五蔬果的健康生活型態。</p> <p>2. 結合機關及民間團體辦理各項講座及健走活動時，提供給參加民眾<u>健康生活動起來手冊</u>，宣導並教導民眾如何「聰明吃、快樂動」。</p> <p>3. 建立永續經營、自主規劃之健康促進組織團隊。辦理籃球賽、規律運動班等。</p> <p>4. 結合體育會韻律舞蹈委員會辦理(如有氧運動舞蹈教學、元極舞研習、健康體適能等鼓勵民眾能課程結束後規律自主運動)希望藉由各項教學及培養種子教師帶領學員規律性運動。</p> <p>5. 製作 BMI 健康尺於辦理活動時提供民眾以方便監測自身腰圍警戒值之認知率。</p> <p>6. 結合連江縣體育會辦理「運動 i 台灣」各項運動(如有氧運動、健走、慢跑、籃球育樂營及自行車等)養成民眾規律運動習慣。</p>
八、社區健康生活型態營造-專業服務	<p>由今年度 5 月 30 日至 6 月 20 日結合連江縣立醫院辦理社區整合式健康篩檢，統計總受檢人數 2763 人，民眾血糖異常 254 人，盛行率為 9.2%、血脂異常 1652 人，盛行率為 59.8%、血壓異常 829 人，盛行率為 30.0%、腹部肥胖 1041 人，盛行率為 37.7%。於寄送健檢報告時標明是否為代謝症候群，給予適當治療及建議。另藉由篩檢場地之場佈進行文宣，強化代謝症候群之宣導，以及透過醫師諮詢關卡，檢視民眾血壓、腰圍值，給與適當之建議與治療，以提升民眾對代謝症候群及各類慢性病之認知率。</p>
九、健康促進職場認證	<p>輔導 2 家職場參加健康促進職場認證。「健康職場自主認證-健康啟動標章」2 家，分別為-連江縣政府教育局、馬祖油品供應有限公司。</p>

## (二) 檢討及建議：

近年來，24 小時統一連鎖(7-11)超商、手搖冷飲店進駐以及團購風氣盛行，使

地區消費型態改變、非健康食品的供應與可獲性增加，並受到原有的飲酒文化、宵夜族與外食族群上升的影響，民眾對食物的獲取越來越方便、選擇性也越來越多，然而整體健康適能增長的速度卻仍有進步空間。

因此，如何善用評價機制、了解民眾最迫切需要的健康議題，提升支持性環境，進而增加社區動員力等，將是我們未來努力的目標與方向。

### (三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)



「馬祖好年「行」好運躍動舞健康」  
宣誓活動



減重第一階段抽獎



減重成果頒獎暨抽獎



頒發減重第一名

## 子計畫 2：活躍老化計畫成果

### (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
1. 結合內政部社區照顧關懷據點辦理相關健康促進活動	<p>104 年撰寫計畫時據點為 7 個，但今年 3 月份與本縣民政局連繫後，確認本縣內政部社區照顧關懷據點改為 6 個(復興村社區照顧關懷據點、馬港社區照顧關懷據點、鐵板社區照顧關懷據點、津沙社區照顧關懷據點、塘岐社區照顧關懷據點及東湧社區照顧關懷據點)。</p> <p>105 年分別至這 6 個社區照顧關懷據點辦理相關健康促進活動，以下為辦理活動之內容：</p> <p>(1)辦理長者救命術課程活動：3 月 23、25、26、27、30 日及 4 月 7 日邀請連江縣立醫院張志華、陳筱琪醫師及東引衛生所賴勳南醫師擔任講師，分別於 6 個據點辦理活動，65 歲以上長者共計 71 人參加。</p> <p>(2)辦理長者健康檢查活動：5 月 31 日至 6 月 1 日及 6 月 14 日至 20 日分別至 6 個社區據點辦理長者健康檢查活動，分別由連江縣立醫院及衛生所辦理，65 歲以上長者共有 421 人參加。</p> <p>(3)辦理菸害防制宣導講座：8 月 7 日邀請林珠戒菸衛教師於東湧社區照顧關懷據點辦理菸害防制宣導講座，65 歲以上長者共計 8 人參加。</p> <p>(4)辦理三高及慢性腎臟病宣導講座：4 月 8 日及 4 月 11 日分別於馬港社區照顧關懷據點及鐵板社區照顧關懷據點辦理，邀請連江縣立醫院陳筱琪醫師擔任講師，65 歲以上長者共計 22 人參加</p>
2. 辦理轄區 65 歲以上老人相關健康促進競賽活動	<p>5 月 1 日辦理「105 年度樂活親子活力賽」，報名資格每隊分成長青組、青年組及幼年組，各組別最多報名 20 人，最後總共有 6 隊參賽(KMT 藍天隊、南竿社造長青隊、山隴樂活隊、北竿鄉社區健康營造中心隊、開心一族隊及韻律舞蹈委員會隊)，每項比賽各隊要派長青組、青年組及幼年組各 10 人參賽，比賽項目包含套圈圈比賽、棒球九宮格比賽、夾花片比賽、雙人釣魚比賽，共 315 人參賽，65 歲以上者有 97 人。</p>
3. 長者隊伍至社區、學校、機構、職場等場域表演	<p>本年度邀請長者隊伍”韻律舞蹈委員會隊”參與轄區活動表演，分別於 9 月 24 日於本縣縣運開幕表演及 10 月 1 日本局辦理之年度衛生教育主軸宣導活動表演節目。</p>

原定成效	實際達成情形
4. 轄區之長者至少參與 1 項健康促進活動	本年度辦理了幾項健康促進活動，其中健康檢查是參與人數最多的一項，共 421 人，因本縣活動範圍較小，長者參與活動的重複性很高，刪除重複的，總共至少參加 1 項健康進活動的長者有 475 人，65 歲以上現住人口數有 1,231 人(以 104 年 12 月份現住人口數統計)，至少參與 1 項健康促進活動涵蓋率為 38.59%，希望長期宣導能鼓勵長者們多多參與相關活動，參與的長者也可以逐年增加。
5. 結合社區資源辦理 65 歲以上長者三高及慢性腎臟病防治宣導活動	<p>本年度辦理三高與腎臟病防治宣導活動，計 7 場次，共有 488 人參加，65 歲以上長者參加人數 157 人，以下為辦理的講座及宣導活動：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3 月 27 日於北竿坂里村老人活動中心辦理社區健康促進活動，計 36 人參加。</li> <li>2. 辦理社區三高及慢性腎臟病防治活動共 4 場次，分別為 3 月 28 日清水場 22 人、4 月 8 日仁愛場 36 人、4 月 11 日馬港場 38 人及 4 月 20 日介壽場 54 人。</li> <li>3. 6 月 5 日辦理端午吃『粽』不放縱，糖尿病防治活動，計 30 人參加。</li> <li>4. 6 月 26 日配合千禧之愛基金會辦理血壓及腰圍量測活動(南竿場及北竿場)，計 120 位民眾參加。</li> <li>5. 9 月 11 日辦理『食在有一套』三高飲食活動北竿場，計 63 人參加。</li> <li>6. 10 月 7 日辦理糖尿病友經驗交流會，計 25 人參加。</li> <li>7. 10 月 30 日社區長者健康促進活動，計 48 人參加。</li> </ol>

## (二) 檢討及建議

1. 本縣除 4 所衛生所之外，僅有連江縣立醫院一所醫療院所，且醫院及衛生所原本就人力不足，人力較難排出，為結合內政部社區照顧關懷據點辦理健康促進活動，故本局依情況協助連江縣立醫院及各衛生所辦理社區照顧關懷據點健康促進活動，讓民眾及長者可以多參與社區活動，並提高身心健康。
2. 本縣因地域範圍較小，且有約有 5 至 6 成的長者住在台灣，故辦理長者活動時，皆會請社區照顧據點人員及各衛生所幫忙通知，並盡量邀請長者多參加，今年長者參與的人數有和去年相比，有小幅度的增加，所以雖然辛苦，但仍會持續努力，希望能有更多的長者參加。
3. 於社區照顧關懷據點辦理長者腎臟病防治宣導活動時，多局限於講座的型式，部分長者表示希望活動能更有趣一些。為增加長者參與率並達到有效的宣導效果，明年度將配合活動期間播放微電影及設計小遊戲，讓活動更生動活潑。



(三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)



時間：105 年 5 月 1 日

地點：南竿鄉體育館

說明：樂活親子活力賽「雙人釣魚」比賽



時間：105 年 5 月 1 日

地點：南竿鄉體育館

說明：樂活親子活力賽第一名隊伍-山隴樂活隊



時間：105 年 3 月 25 日

地點：馬港社區照顧關懷據點

說明：長者基本救命術課程活動



時間：105 年 8 月 7 日

地點：東湧社區照顧關懷據點

說明：社區菸害防制宣導講座





時間：105 年 3 月 27 日

地點：北竿坂里村老人活動中心

說明：社區健康促進活動



時間：105 年 3 月 28 日

地點：南竿鄉清水村老人活動中心

說明：三高及慢性腎臟病防治活動-糖尿病防治

### 子計畫 3：推動慢性病照護網計畫成果

#### (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
一、轄區醫療院所糖尿病人微量白蛋白(microalbumin)之進步率 20%	(105 年全年度檢查率-104 年全年度檢查率)/104 年全年度檢查率=【(74.8-63.7)/ 63.7】*100%=17.42%。
二、轄區醫療院所糖尿病人微量白蛋白(microalbumin)之檢查率 45%	尿液微量白蛋白檢查執行率 105 年全年度 74.8%。
三、轄區醫療院所糖尿病人眼底檢查或眼底彩色攝影之進步率 20%	(105 年全年度檢查率-104 年全年度檢查率)/104 年全年度檢查率=【(40.9-40.2)/40.2】*100%=1.74%。
四、轄區醫療院所糖尿病人眼底檢查或眼底彩色攝影之檢查率 40%	眼底檢查或眼底彩色攝影執行率 105 年全年度 40.9%
五、轄區加入糖尿病醫療給付改善方案之個案照護率 60%	糖尿病人加入照護方案比率 105 年全年度 66.8%
六、轄區加入糖尿病醫療給付改善方案之個案成長率 10%	(105 年全年度個案照護率-104 年全年度個案照護率)/104 年全年度檢查率=【(66.8-63)/63】*100=6.03%。
七、舉辦醫護人員繼續教育訓練 1 場次	共 1 場次。於 9 月 24 日與 9 月 25 日辦理，計 14 名醫事人員參加。
八、召開糖尿病共同照護網委員會會議 2 場次	共 2 場次。 1. 8 月 31 日場次，計 17 員與會，會中檢討照護指標達成情形、擬定因應策略。 2. 12 月 6 日場次，計 16 員與會。檢討本年度各項指標達成情形，依執行問題提出討論，並訂定明年度指標。
九、辦理糖尿病友會活動 3 場次	1. 3 月 27 日結合北竿社區健康營造中心社區健康促進活動北竿坂里場，共 41 人參加。 2. 3 月 28 日、4 月 8 日、4 月 11 日及 4 月 20 日分別於清水、仁愛及馬港辦理社區三高及慢性腎臟病防治活

原定成效	實際達成情形
	<p>動並宣導食鹽加碘訊息，共 150 人參加。</p> <p>3. 5 月 20 日至 5 月 28 日本局辦理第 13 屆「531 世界禁菸日-健康上籃」籃球賽，倡導規律運動，宣導代謝症後群布條及海報張貼並設置血壓、腰圍測量站，以提升民眾對腰圍警戒值之認知率，避免腹部肥胖，預防代謝症候群，計 500 人次參加。</p> <p>4. 6 月 5 日配合連江縣婦女會辦理端午吃『粽』不放縱-糖尿病防治講座及健康粽製作班，計 30 人參加。</p> <p>5. 6 月 26 日配合千禧之愛基金會辦理健康血壓及腰圍量測活動(南竿場及北竿場)，計 120 位民眾參加。</p> <p>6. 9 月 11 日配合北竿社區健康營造中心辦理『食在有一套』三高飲食活動計 64 人參加。</p> <p>7. 10 月 4 日配合千禧之愛基金會千禧健康 OPEN 小將，健康出動到校園。於介壽國中小舉辦健康宣導活動，培養國小學童成為健康種子，呼籲家庭要健康，在生活中積極落實健康 3D 生活，Do Control 控制腰圍與三高、Do Healthy Diet 選擇健康飲食、Do Ex-ercise 維持動態生活。計 308 人參加。</p> <p>8. 10 月 7 日於北竿衛生所辦理糖尿病友交流會，計 25 人參加。</p> <p>9. 10 月 30 日結合北竿社區健康營造中心辦理北竿社區長者健康促進活動，計 40 人參加。</p>

## (二) 檢討及建議

- 1、為有效提升各項指標達成率，於委員會議中提案：「參照個案登錄及監測指標，執行系統性個案管理，糖化血色素（HbA1c）每半年檢測一次、血脂肪每年檢查一次、尿液微量白蛋白每年檢查一次及眼底檢查每年一次」，相同性質的檢驗項目盡量於同一次看診期間完成，減少個案非必要性往返醫療院所的情況，以改善整體達標情形。
- 2、眼底檢查約診方面，於每次糖尿門診期間篩選該年度未做眼底檢查之個案予以提醒及約診，並於眼科看診當日致電通知，以提高檢查率。然而，由於眼底檢查需進行散瞳，檢查完成後容易造成畏光與不適感，故部分病人有排斥年度檢查的情形。對於個案之眼睛保健與病變預防仍是未來需努力宣導及衛教

的方向。

(三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)



時間：105 年 4 月 20 日

地點：南竿鄉介壽村老人活動中心

說明：三高及慢性腎臟病防治活動



時間：105 年 9 月 24 至 25 日

地點：南竿鄉衛生局講堂

說明：糖尿病教育訓練



時間：105 年 4 月 11 日

地點：南竿鄉馬祖村光武堂

說明：三高及慢性腎臟病防治活動



時間：105 年 9 月 11 日

地點：北竿鄉惠民市場

說明：『食在有一套』三高飲食活動

## 子計畫 4：癌症篩檢與檳榔健康危害防制計畫成果

### (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
一、讓民眾認識癌症，了解定期做癌症篩檢的意義，及早期發現早期治療的重要性。	1. 配合縣內各項大型活動宣導癌症早期發現、早期治療的重要性。 2. 於社區進行四癌防治宣導講座，提醒民眾早期發現的重要性。 3. 於報章媒體刊登四大癌症相關資訊，提供各式宣導單張及手冊在各診所及醫院，方便民眾領取。
二、讓地區民眾能得到同等於台灣本島居民的醫療福利。	積極辦理各項癌症篩檢及陽性個案轉介追蹤。

### (二) 檢討及建議

1. 連江縣由於先天環境及就業因素，虛設人口數較多，近年更因離島博弈話題及優渥的生育補助相關政策實施，致使 100 年至 104 年戶籍人數成長約 20%(增加約 2 千人)，嚴重影響本縣四癌篩檢目標數換算。關於連江縣口腔癌目標數之訂定，可分為兩點探討。

其一，因 98 年無調查連江縣現況而直接採用澎湖縣之數據，然兩縣人口特質不同，吸菸率及嚼檳率也不同，採用澎湖縣數據，較難反映本縣概況，因本縣每年整合式篩檢服務皆有調查 30 歲以上民眾吸菸或嚼檳率，故建請國健署改以本縣問卷調查近 3 年平均盛行率 16.72% 計算。唯本縣嚼檳榔人數甚少，且抽菸人口也不多，推行口腔黏膜健康檢查實屬困難。

其二，本縣吸菸嚼檳之陽性個案，多以流動人口居多，難以追蹤，再加上需配合支援醫師門診時間，使複檢之路難上加難。

2. 四癌篩檢中較困難進行追蹤的是口腔癌及大腸癌篩檢的複檢完成率。二項囿於皆須配合台灣支援醫師的診次時間，外島民眾必須搭



船，莒光或是東引民眾甚至需要住宿。大腸鏡鏡檢部分，所幸今年地區有派駐一名麻醉科醫師，必須配合麻醉科醫師診次才能進行無痛鏡檢，在金錢及種種考慮下，造成民眾不願意來就診，如果能提出經費給予這些民眾補助，相信會提高民眾的意願。

3. 子宮頸抹片 6 年以上未檢的目標數難以達成目標，因名冊中的對象大多為虛設戶籍，並不住在本縣。經電訪一一詢問，為失蹤、精神狀態異常，再則為堅決不做的個案，故本項業務甚難推動。

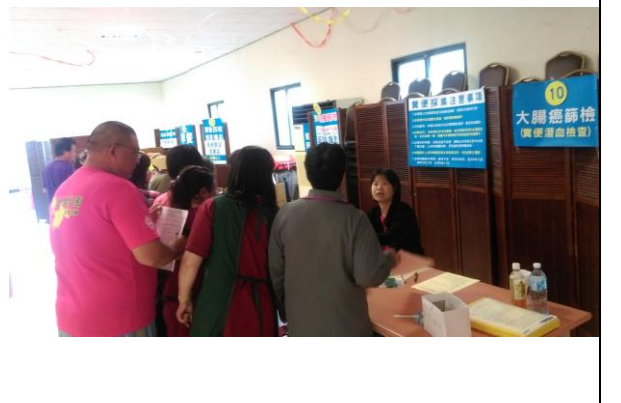
### (三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)



105 年 10 月 21 日「陶生洋防癌基金會治癌防癌新觀念」講座



105 年 8 月底至 9 月初 3 梯次大腸鏡檢，邀請台大醫院腸胃專科醫師來馬為成人健檢糞便潛血異常異常民眾進行大腸鏡檢查。







105 年 01 月 24 日配合後備軍人設攤宣導檳榔防治地方宣導



「105 年成人整合式健康檢查活動」，於 5 月 31 日至 6 月 20 日，辦理四鄉五島四癌篩檢設站-乳癌篩檢(預約乳攝日期)、口腔癌篩檢、大腸癌篩檢共計完成 11 場次，及子宮頸癌篩檢 2 場次。

## 子計畫 5：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
降低本縣出生性別比失衡情形。	本縣依戶籍人數統計，設籍於連江縣籍產婦統計 105 年 1 月至 12 月共計 134 名出生胎兒，因多數孕婦選擇至台灣本島生產，且因今年度其中一位長期駐診縣立醫院醫師赴台受訓至 3 月，1 至 12 月實際在本縣出生人數共 5 人，實際在連江縣出生者僅占全連江縣籍出生人口數的 3.74%，由於出生人數少，造成每年性別比例變動幅度大。

### (二) 檢討及建議

由於本縣出生人數太少，出生性別比浮動過大，個案數太少，不具統計學上的意義，應不適合以此作為本縣考評標準，近年本局實地輔導本縣醫療院所進行性別比稽查業務，因本縣無人工生殖機構，轄內醫療院所內無性別篩檢儀器，無藥局，所屬醫療院所藥局 RU486 使用皆符合規定，亦未查獲性別篩檢廣告等，醫療院所性別比監測已不適合為本縣推動稽查重點，但持續醫療院所性別比監測仍

有其重要性。另考量本縣老一輩過往教育水平較低，部分家庭仍有重男輕女觀念，因加強以宣導「生男生女一樣好」為本縣推動性別監測業務重點工作項目。

(三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)

	
<p>時間：4 月 16 日 地點：連江縣立醫院 活動名稱：105 年性別平等教育訓練</p>	<p>時間：1 月起 地點：連江縣南竿鄉 活動名稱：公車車體廣告</p>

## 子計畫 6：營造母嬰親善的哺乳環境計畫成果

(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
一、鼓勵縣內各單位設置哺集乳室，並提供友善的哺乳環境。	<p>1. 8 月 15 日起辦理哺集乳室競賽活動，藉由公開的競賽活動並提高參賽獎金，以提升各單位參賽意願。</p> <p>2. 9 月 23 日由局長頒發前三名公開授獎儀式，並於報章網路媒體公開表揚宣傳，鼓勵各單位提供友善溫馨的哺乳環境。</p> <p>3. 105 年統計本縣共計 6 家哺集乳室，南竿鄉 4 家，北竿鄉 2 家，共計 6 家哺集乳室。</p>
二、提供一個支持母乳哺育的環境	<p>1. 強化地區主要醫療場所的哺乳環境，於連江縣立醫院一樓候診區設置哺(集)乳室，供民眾使用，且縣立醫院為依法應設置哺集乳室之第一類公共場所，其哺(集)乳室的設置及內部設置標準都將成為地區指標性的意義。</p> <p>2. 地區依法應設置哺(集)乳室之公共場所於 105 年初統計共計 6 處，將持續規劃設立符合標準之哺(集)乳室。</p>

原定成效	實際達成情形
三、提供母乳哺育產前產後相關衛教及宣導	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1 月 24 日辦理衛生保健暨菸害聯合宣導，宣導「用心守護，公開哺乳」，鼓勵設置哺集乳室，總計一般民眾約 150 人參加。</li> <li>2. 6 月 19 日及 11 月 12 日連江縣立醫院舉辦母乳哺育衛教宣導活動 2 場次，共計 12 人參加。</li> <li>3. 10 月 16 日由縣立醫院辦理病人安全宣導與健康促進闖關活動設計「最讚母乳關」進行母乳宣導，總計一般民眾約 300 人參加。</li> <li>4. 9 月 1 日起辦理「105 年連江縣哺集乳室競賽票選暨有獎徵答活動」，共計收到 1,021 份明信片，其中 23 張錯誤，母乳哺育有獎徵答正確率達 97.75%。</li> <li>5. 105 年持續辦理公車車體廣告，宣導「一口母乳，一口愛」及孕產婦關懷諮詢專線。</li> </ol>

## （二）檢討及建議

連江縣立醫院為本縣唯一地區醫院，位於人口最多的南竿鄉，因此南竿鄉母乳哺育的推動多由縣立醫院協助，該院有專任助理及醫師負責推動院內母乳業務並擴及社區，帶動地方母乳哺育的風氣，近年來地區哺乳率也逐漸提升，然因本縣在地生產人數較少，截至 105 年 11 月統計在地出生僅 4.1%，因轄內醫療資源缺乏及無產後護理機構，多數產婦仍選擇在台生產，在地生產人數太少，母乳哺育率浮



動較大，不具統計學上的意義，且因產婦多數非居住在本縣及不在本縣生產，造成產後母乳哺育資訊與衛教提供困難，調查統計不適合作為本縣考評標準。

(三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)

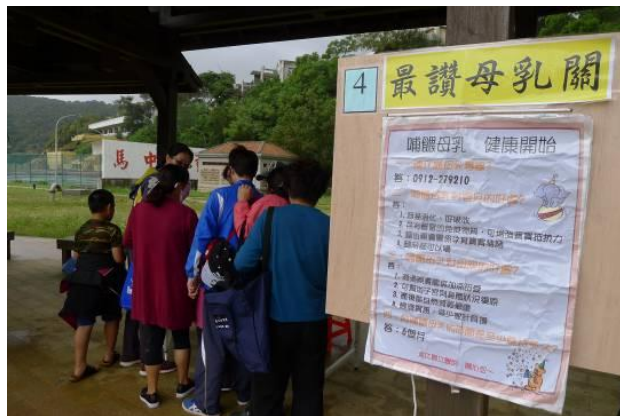
	
<p>時間：1 月起 地點：連江縣南竿鄉 活動名稱：公車車體廣告</p>	<p>時間：1 月 24 日 地點：介壽堂 活動名稱：衛生保健暨菸害聯合宣導，宣導「用心守護，公開哺乳」。</p>
	



時間：6月19日

地點：連江縣立醫院

活動名稱：母乳支持團體



時間：11月12日

地點：連江縣立醫院

活動名稱：母乳支持團體



時間：10月16日

地點：介壽澳口

活動名稱：病人安全宣導與健康促進  
闖關活動設計「最讚母乳關」進行母  
乳宣導



時間：9月10日

地點：參賽哺集乳室

活動名稱：105年連江縣哺集乳室競賽  
活動-委員實地複評



時間：9月26日

地點：連江縣衛生局

活動名稱：105年連江縣哺集乳室競賽  
票選暨有獎徵答活動

時間：9月26日

地點：連江縣衛生局

活動名稱：105年連江縣「母乳哺育·  
甘之乳飴」親善哺集乳室競賽活動-頒  
獎典禮

## 子計畫 7：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
一、提升新住民、原住民生育健康指導及諮詢檢核完成率及產檢利用率	<p>1. 經婦幼健康資訊系統查詢，完成結婚登記之新住民共 18 名，分別為印尼籍、越南籍及大陸籍之婦女，均已完成健卡，新住民生育健康指導及諮詢檢核完成率達 100%。</p> <p>2. 經婦幼健康資訊系統查詢，105 年 20 歲至 45 歲育齡婦女尚未完成建卡者 0 人，全縣共計 31 名育齡婦女皆以完成建卡，完成率為 100%。</p>
二、辦理 0-6 歲兒童居家安全環境檢視	<p>1. 請民政局外籍配偶中心提供 6 歲以下新住民家戶資料，原住民部分經由辦理婦女生育補助計畫索取資料，全部的資料蒐集統整後，列出訪視之優先順序以弱勢家庭且為新住民或原住民家庭之家戶為優先，再來是弱勢家庭，最後為新住民家庭及原住民家庭。</p> <p>2. 原住民家庭、弱勢家庭及新住民家庭居全檢核共 19 戶，本縣總共有 4 個鄉鎮，其中南竿鄉 17 戶及北竿鄉 2 戶，訪視檢核後需改善的部分大多為沒有滅火器、插座未加防護蓋、地板的材質較堅硬且光滑(如大理石或光滑面的磁磚)、窗簾繩子沒有綁起至幼童拉不到的地方、電風扇沒有防護網、家中沒有緊急救護箱…等，特別是東引鄉家戶內有緊急求救電話名冊</p>

原定成效	實際達成情形
	<p>放至於電話旁，南竿則沒有，這些不合格處皆已請家戶改善，檢核家戶不合格處的同時並發放插座防護蓋、桌角防撞器、櫃子防夾裝置..等，協助輔導家戶進行改善，當場請家長裝起來，且教導沒有這些安全防护物品時可用其他東西代替，例如：桌腳防撞器可以用厚泡棉，只是較不美觀</p> <p>3. 之前做居家評估時，桌角較尖銳、浴室地板無防滑功能比例很高，但今年評估時發現比例降低了，且與家長的談話中發現，其實這些家長也越來越注意到幼童的居家安全，雖然某部分硬體不合乎檢核標準，但我們仍宣導家長盡量改善，並多注意幼童的安全，避免事故傷害的發生。</p>

## (二) 檢討及建議

1. 在幼童居家安全評估部份，在評估狀況時，因某些是屬於硬體的改善部分，無法在短時間內改善，且無法針對不安全的部分做強制改善，而且今年度評估的對象為新住民家庭或弱勢家庭，所以更需加強家長重視幼童居家安全環境重要性，因這些家戶有些家中經濟狀況並不是很好，僅是輔導及宣導並無法讓其能近期改善，故評估輔導時，會發送插座防護蓋、桌角防撞器、當場會教家長如何將窗連繩綁起、無桌角防撞器時應如何自行製作防護…等，這樣這些家長才能在近期有的將幼童居家安全環境加以改善。
2. 部分新住民家戶於訪視時會詢問為何針對該戶訪視，其他家戶不需要訪視時，訪視人員僅能婉轉告知是針對新住民家戶進行訪視並宣

導，家戶通常得知是因為新住民家戶身分需要接受訪視時，態度即表現出排斥，故於訪視時提供宣導品，減少家戶排斥並提供衛教宣導。

## 子計畫8：新生兒聽力篩檢計畫成果

### (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
1. 新生兒聽力初篩	本縣醫療院所共 1 家醫院及 4 所衛生所(連江縣立醫院、北竿衛生所、東莒衛生所、西莒衛生所及東引衛生所)，新生兒出生醫療院所僅連江縣立醫院 1 家，本年度出生新生兒共 5 位，篩檢 5 位，篩檢結果皆為正常。
2. 疑陽性個案複篩檢查	本縣 104 年 7 月 1 日至 105 年 6 月 30 日現居地為本縣之新生兒聽力初篩 61 位，陽性個案 1 名並完成複篩，故異常個案複篩率為 100%，已達本年度考評目標；105 年 7 月 1 日至 105 年 11 月 30 日現居地為本縣之新生兒聽力初篩 34 位，疑似陽性個案 1 名追蹤 2 次複檢中。
3. 辦理相關宣導活動	為推廣宣導免費新生兒聽力篩檢，於大型活動懸掛宣導、本縣公車張貼車體宣導廣告。

### (二) 檢討及建議

本縣新生兒出生醫院僅連江縣立醫院一家，每年出生人數約 15 人左右。使用之篩檢儀器其篩檢時所使用的耗材為黏貼式，基本上篩檢一位即使用一組，甚至少部分會使用到 2 組，且較無法重複使用，若要重複使用也因久久才有一位新生兒黏性已不夠，也無法重複使用，再加上耗材一組約需 500 元，對醫院來說經濟效益不大。醫院醫師也曾提出是否可不參加本項篩檢計畫，但持續與其溝通後，仍請其執行本項計畫，以保障本縣新生兒之權益。

### (三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)



連江縣立醫院幫新生兒進行聽力初篩



張貼本縣車體廣告加強宣導



## 子計畫 9：近視防治計畫成果

(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
<p>1.辦理近視防治宣導講座 2 場次</p> <p>2.滿 4 歲及 5 歲兒童視力 篩檢及異常個案追蹤</p>	<p>(1) 5 月 30 日及 6 月 13 日分別於東引鄉代會 2 樓及南竿鄉仁愛村多功能媒體中心辦理兒童近視防治宣導講座共 2 場次，特邀請台大醫院眼科朱筱桑醫師及傅柏元醫師擔任講師，共 73 人參加。</p> <p>(2) 視力初篩已於 4 至 5 月發文至幼兒園，由各園所(本縣四鄉五島共有 6 所幼兒園)教保老師進行視力及立體圖篩檢，並於 5 月 31 日至 6 月 20 日邀請台大醫院眼科部醫師群協助各園所複檢活動。因馬祖地區幼童人數不多，故各園所學童全部皆請醫師複檢(點散瞳檢查、驗光及眼底檢查)。4 至 5 歲幼童共篩檢 214 人，複檢異常個案共 44 人，異常個案率 20.56%。</p> <p>滿 5 歲兒童篩檢結果：共篩檢 88 人，複檢異常有 15 人，異常個案率 17.05%，異常個案類別：弱視 1 人次(1.14%)、斜視 3 人次(3.41%)、散光 7 人次(7.95%)、不等視 1 人次(1.14%)、其他異常(如近視不達 200 度以上或遠視等)15 人次(17.05%)，前述異常個案皆已寄發篩檢結果報告單及電話通知家長，請家長再帶幼童至眼科門診看診，並逐一電訪通知。</p> <p>滿 4 歲兒童篩檢結果：共 126 篩檢人，複檢異常有 16 人，異常個案率 12.70%，異常個案類別：弱視 1 人次(0.79%)、散光 10 人次</p>	



原定成效	實際達成情形	備註
3.滿4歲及5歲兒童高風險近視兒童關懷率=100%	(7.94%)、不等視1人次(0.79%)、其他異常(如近視不達200度以上或遠視等)12人次(9.52%)，前述異常個案皆已寄發篩檢結果報告單及電話通知家長，請家長再帶幼童至眼科門診看診，並逐一電訪通知。  (3)本年度接受視力篩檢之4歲及5歲學童未有經眼科醫師複檢有近視200度或以上者，故確診個案為0人。由於本縣個案數量較少，故雖無高風險近視個案，但仍針對弱視、遠視或其他視力問題個案進行追蹤關懷。	

## (二) 檢討及建議

本縣目前仍沒有眼科專科醫師長期駐診，故每年皆是邀請台大醫院協助至四鄉五島協助複篩工作，避免幼童須舟車勞頓搭船至南竿看診，也可提高複診率；本縣因幼童人數約200人左右，故篩檢方式仍採用初篩後，不論初篩結果為何正，仍進行所有幼童的驗光及請眼科醫師看診。

符合經眼科醫師複檢有近視200度或以上案數則為0，但所有異常個案皆以電話通知及追蹤關懷，期望達到較佳的視力防治成效。

## (三) 精彩照片至多限4張（照片請加註說明）



時間：105 年 6 月 20 日  
地點：北竿鄉惠民市場  
說明：學童視力複篩



時間：105 年 5 月 30 日  
地點：東引鄉代會 2 樓  
說明：近視防治宣導講座

## 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
降低本縣未成年生育情形。	<p>1. 本縣依戶籍人數統計，設籍於連江縣籍產婦統計 105 年 1 月至 12 月共計 135 名出生數，其中僅 5 人在連江縣地區生產，造成管理上僅能以電話衛教，無法提供家計用品及了解未成年少女之子女生長發展情形，今年度未成年生育人數為 0。</p> <p>2. 因對象為合法婚姻關係之女性，會遇到個案認為非非法，而排斥接受衛教。</p>

### (二) 檢討及建議

由於本縣在地生產人數太少，個案管理與實際衛教有困難，建

議可用實際居住人口或出生醫院人數來列管。

### (三) 精彩照片至多限 4 張 (照片請加註說明)



時間： 4 月 21 日

地點：東引國中小

活動名稱：「愛滋病及青少年性教育」  
衛教宣導