高雄市政府衛生局112年度施政績效成果報告

| **重要施政項目** | **執　　行　　成　　果　　與　　效　　益** |
| --- | --- |
| **壹、防疫業務**一、新興傳染病防治-因應嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）防治二、急性傳染病防治(一)流感防治(二)腸病毒防治(三)腸道傳染病監測(四)病毒性肝炎防治(五)三麻一風根除計畫三、慢性傳染病防治(一)結核病防治(二)漢生病防治(三)愛滋病防治四、蟲媒傳染病防治(一)疫情監視暨緊急防治(二)病媒蚊監測與社區動員(三)衛教宣導與落實公權力五、檢疫防疫(一)預防接種實務與管理(二)國內港埠傳染病監視**貳、醫政業務**一、醫政管理(一)醫事人員管理(二)醫療機構管理二、緊急醫療(一)組織民防醫護大隊(二)提升緊急醫療救護資源與品質(三)救護車管理(四)活動醫療救護(五)推廣民眾急救教育訓練、安心場所認證(六)提升核、化災緊急醫療應變能力三、市立醫院管理(一)督導管理市立醫院，提升醫療服務品質及營運績效(二)其它優良事蹟四、原住民健康管理(一)執行原民區醫療保健促進計畫五、高雄市老人免費裝假牙計畫六、協助弱勢個案就醫補助計畫**參、健康管理業務**一、癌症防治二、婦幼健康及慢性病防治(一)婦幼健康(二)慢性病防治三、健康促進四、本巿6大業別營業衛生管理五、職業衛生六、老人健康檢查**肆、長期照護**一、長期照護管理二、身心障礙服務三、一般護理機構/長照住宿式/社區式/居家式機構管理/長照法人申請**伍、社區心衛業務**一、社區心理健康促進 二、自殺防治三、災難心理衛生四、精神衛生五、家暴及性侵害服務六、成癮防治工作七、菸害防制八、社會安全網**陸、食品藥物檢驗業務**一、食品衛生業務(一)餐飲業者衛生管理(二)執行市售食品年度抽驗計畫(三)學校午餐食材抽驗及稽查(四)肉品衛生管理(五)查處各類違規食品標示及廣告(六)食品業者衛生管理(七)成立食品安全專案小組二、藥政業務(一)藥政管理(二)藥物管理(三)化妝品管理(四)醫療器材管理三、檢驗業務(一)食品、藥物、化妝品及營業衛生水質檢驗(二)提升實驗室檢驗品質及量能(三)為民服務工作(四)促進產官學合作**柒、醫療藥品基金計畫與醫療服務**一、衛生局各區衛生所(一)行政管理－一般行政二、市立民生醫院(一)醫療行政管理(二)充實設備(三)專題研究及教育訓練(四)社區服務(五)緊急災害救護三、市立聯合醫院(一)醫療業務與經營管理(二)公共衛生服務(三)教學與研究發展四、市立凱旋醫院(一)一般行政管理(二)醫療行政管理(三)長期照護2.0(四)國際醫療(五)資訊管理(六)司法病房五、市立中醫醫院(一)一般行政管理(二)醫療行政管理(三)營運管理(四)研究發展與在職訓練(五)社區服務(六)傳染病防治業務(七)推展資訊化業務**捌、整體風險管理****(含內部控制)推動情形** | 1.112年國內疫情持續穩定可控，配合中央防疫政策，自2月20日實施室內戴口罩鬆綁之通案性規定。除醫療照護/公共運輸等指定場所之室內空間須按規定全程戴口罩，及有發燒或呼吸道症狀/年長或免疫低下者外出時/人潮聚集且無法保持適當距離或通風不良/與年長或免疫低下者密切接觸時等特殊情境建議要戴口罩，其餘場所可由民眾自主決定戴口罩。2.3月20日實施快篩陽性之輕症或無症狀者免通報免隔離，進行「0+N自主健康管理」，高雄市政府持續監控重症高風險用藥情形並加強宣導出現疑似症狀時應儘速快篩及就醫，聽從醫囑服用抗病毒藥物，以降低重症感染風險。3.4月17日實施公共運輸戴口罩放寬之通案性規定，除醫療照護機構及救護車須全程按規定全程戴口罩，及有症狀/年長/免疫低下/人潮聚集/復康巴士、校車等特殊運具等特殊情境建議戴口罩外，其餘室內場所、室內空間，則由民眾自主決定戴口罩。4.5月1日起，「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」調整為第四類傳染病。指揮中心同步解編，防疫回歸常態化，繼續落實多元監測疫情、公費疫苗、投藥照護、整備醫療物資等工作，共同邁向疫後新生活。1.疫情監測及整合應變組織(1)宣導醫療院所落實流感併發重症個案通報、強化疫情追蹤調查與防疫措施，112年本市通報流感併發重症確診個案130例、監測處理1,014件上呼吸道感染群聚事件。(2)配置本市599家公費流感抗病毒藥劑合約醫療院所，提供公費流感抗病毒藥劑服務，衛生局每季稽查藥物管理情形。(3)112年9月22日召開「新型A型流感、流感防治暨流感疫苗接種跨局處工作小組會議」，會同本府民政局、新聞局、教育局等相關局處確認流感防治分工權責及應變作為。(4)112年春節連續假日期間本市25家急救責任醫院開設急性呼吸道專診；另調查本市公費流感抗病毒藥劑合約醫療院所於春節期間開診情形，並公布於本府衛生局局網及市府平台，有效紓解醫院急診壅塞情形。(5)督導本市公費流感抗病毒藥劑合約醫療院所於流感高峰期(1-3月)開設假日門診，提供類流感患者於週日就醫之方便性。(6)112年12月13日於衛生局5樓會議室召開2023-2024年秋冬呼吸道傳染病防疫整備討論會，邀請本市縣市醫師公會理事長、疾管署高屏區管制中心代表、醫學中心及基層診所醫師代表等共同參與，針對秋冬呼吸道疾病疫情上升，研擬相關應變策略並經與會專家達成共識。2.衛教宣導，強化防疫動能(1)依據「本市學校/補習班類流感、腹瀉及水痘群聚通報規定公告」及「人口密集機構傳染病監視作業」，協同本府教育局、社會局督導落實健康追蹤及群聚通報機制。(2)啟動「長期照護矯正機關(構)季節性流感感染管制措施無預警查核」，共計52場次，並針對查核內容未完全符合者加以輔導改善情形；另責請衛生所持續加強輔導與協助落實防治措施。(3)112年1-4月及9-12月啟動38區衛生所「112年高雄市社區流感防治衛教宣導計畫」，共計完成1,131場次。(4)辦理「防疫繪本悅讀趣、擊退病毒雄健康」說故事巡迴宣導活動，結合麻糬姐姐、紙芝居劇團等團體於圖書館、資源中心及兒童服務中心等場域，並新設計「兔子防疫偵探團2.0」故事繪本，112年已辦理35場次(共計858人次參與)。(5)製作「COVID-19、流感、腸病毒防治貼紙」，黏貼於本市國小一至四年級、幼兒園學童之家庭聯絡簿，加強宣導流感防治訊息，112年已完成認證人數共計88,278人次，認知率99.4%。(6)印製流感衛教宣導海報及單張，供本府各機關（構）及38區衛生所張貼發放宣導，提升民眾防疫知能，強化防疫措施落實度。1.監測腸病毒疫情，112年高雄市腸病毒感染併發重症通報共計1例(克沙奇病毒A6型)。(1)校園防治層面A.分別於3月24日及10月6日完成本市教托育機構洗手設備查核暨防治輔導工作，共計查核1,297家(含國小252家、677家幼兒園、托嬰中心113家及255家兒童課後服務中心)。B.分別於寒、暑假開學後針對本市935家國小及幼兒園張貼聯絡簿洗手貼紙，另針對本市國小一至四年級(共3,433個班級，約86,677位孩童)完成正確洗手步驟認證，共計發放30萬張洗手貼紙，正確認知率達99.66%以上。C.4~11月會同高屏區管制中心、教育局、社會局等單位，針對教托育機構進行洗手設備、學童正確洗手動作及洗手時機認知度等抽查作業，共計抽查60家。D.於本府衛生局網站首頁設置「腸病毒專區」適時提供最新消息，加強民眾對腸病毒防治認知；視疫情函文督導市府各局處及本市醫療院所加強落實相關防疫措施，小心防範腸病毒。(2)社區防治層面A.3~4月結合民間劇團於市立圖書館、育兒資源中心、社福機構、育幼院、日照中心等地，辦理「112年度悅讀繪本學防疫、遠離病毒不生病」腸病毒防治衛教宣導活動，共計辦理30場次，約1,585人參加。B.責成38區衛生所針對教托育機構幼學童、社區重點對象(含新住民、隔代教養、保母及嬰幼兒主要照顧者等)進行腸病毒防治衛教宣導，共計辦理669場次，約計24,245人次參加。由轄區衛生所辦理腸病毒種子師資人才培訓，共計38場、約612人次完成教育訓練。C.由轄區衛生所辦理腸病毒種子師資人才培訓，共計38場、約569人次醫療整備層面。D.6月協同民政局轄管之戶政單位，透過家長申報新生兒戶口時發放「新生兒預防腸病毒防疫包」，共計發放4,000份，提醒家長留意防範新生兒腸病毒，並加強腸病毒居家防護措施。(3)醫療整備層面A.1月完成建立本市6家重症責任醫院轉診機制及聯繫窗口。B.3月8日至4月28日聯袂疾病管制署高屏管制中心實地訪查本市6家重症責任醫院，確保完備腸病毒重症照護整備作業。C.督導腸病毒重症責任醫院及地區級以上醫院辦理醫事人員教育訓練及民眾衛教宣導，共計辦理63場，約10,249人次參加。D.提供「腸病毒重症教育訓練影片」供醫事人員及防疫人員線上學習。1.112年度通報疑似腸道傳染疾病案例計157件；確定案例75件，均落實執行疫情調查、接觸者及檢體採集送驗、環境消毒及衛教等防疫工作，全年無社區群聚感染發生。2.加強社區民眾、防疫人員、外籍勞工、新住民、人口密集機構、旅遊族群及同性戀族群衛教宣導，計93場，2,609人次參與。1.針對108年7月1日至111年6月30日HBeAg(+)孕產婦及其所生之幼兒，建議於產後再接受肝功能追蹤檢查，並於幼兒滿12個月大時，進行B型肝炎帶原血液篩檢，共完成衛教宣導296人、定期追蹤孕產婦238人、 嬰幼兒接受血液篩檢B型肝炎帶原情形261人。2.112年度本市疑似病毒性肝炎通報案例共150件，確定案例75件，均落實疫情調查及檢體採集送驗、環境消毒及衛教等防疫工作。3.加強外食人口、餐飲從業人員、防疫人員、高危險群、新住民衛教宣導，計辦理136場，4,843人次參與。為根除三麻一風疾病，依據衛生福利部疾病管制署「急性傳染病流行風險監控與管理第三期計畫-根除三麻一風計畫」，積極提升預防接種完成率及加強監視等防治作為。1.112年結核病新案確診發生率(35.2人/每十萬人口)，降幅3.6%。截至112年12月31日結核病現管確診個案652人，皆定期訪視關懷，並追蹤個案治療情況。2.結合民間團體辦理經濟弱勢、山地區、糖尿病等族群胸部X光巡檢，結核病確診個案發現率27.3人/每十萬人口，期藉及早發現，轉介就醫，杜絕社區傳染之機會。3.持續結合社區養護機構、護理之家、洗腎或一般診所等機構，共同推動咳嗽2週以上或結核病七分篩檢法，共篩檢73,055人次，異常轉介1,003人，確診9人(發現率12.3人/每十萬人口)，期早期發現社區潛在個案，早期就醫，減少社區擴散。4.建構結核病診療網，提升結核病診療品質。辦理「結核病診療諮詢小組病例審查會」17場，針對有疑義之個案162例進行討論。5.推動接觸者及高風險潛伏結核感染治療:接觸者潛伏結核感染治療都治(DOPT)執行率98%。結核病個案治療成功率達70%。6.辦理結核病防疫教育訓練課程8場，計719人次參加，受訓對象含都治關懷員、公衛地段人員及醫療院所護理人員。7.透過多元化的傳播管道辦理結核病衛教宣導，於社區、職場、廟口等辦理衛教講座、設攤宣導及校園結核病接觸者說明會，計289場，約16,770人次參加。112年本市漢生病現管個案共3人(外籍移工2人、外籍配偶1人)，目前依本市「漢生病管理要點」都治用藥關懷中2人、外籍移工逃跑1人，警政協尋中。1.112年新增愛滋病毒感染人數116人，較111年同期(148人)，降幅21.6%(全國平均降幅11.5%)。2.高危險群愛滋病毒諮詢與篩檢，計篩檢32,372人次。(1)社區靜脈注射藥癮者愛滋諮詢與篩檢257人次。(2)警方查獲對象(性工作者、嫖客、藥癮者等)1,450人次。(3)八大行業篩檢對象63人次。(4)男男間性行為者712人次。(5)性病患者335人次。 (6)社區篩檢27,538人次。(7)自我篩檢計畫1,938人。(8)受血者追蹤14人次。(9)健保孕婦愛滋篩檢追蹤65人。3.採多元宣傳方式，深入校園、職場、矯正機關、同志活動場域、社區等辦理愛滋病與猴痘衛教宣導1,214場，計60,932人次參與。4.設置保險套自動服務機98台（含衛生所37台、同志消費場域2台及大專院校自主管理59台），落實安全性行為推廣，以達防治之效。5.截至112年12月31日，本市列管存活愛滋感染者計4,836人，皆定期追蹤關懷，個案半年內持續就醫率93%。6.藥癮愛滋減害計畫：(1)輔導藥局、檢驗所、醫療院所、衛生所等設置85處清潔針具交換及衛教諮詢執行點，截至12月31日計發出清潔空針233,280支，空針回收率100%。(2)分區設置61台清潔針具自動販賣機(衛生所41台、執行點20台)，計售出45,813盒清潔針具衛材盒。7.促進同志健康：(1)本年度於同志及高風險場域共計辦理48場愛滋病及性病篩檢與衛教防治活動，增進同志族群對愛滋病及性病防治知能。(2)持續辦理「彩虹逗陣聯盟」-健康社區服務站多元服務，提供同志族群友善多元愛滋病防治服務，內容含免費愛滋病毒暨梅毒篩檢諮詢、同志刊物閱覽及影片欣賞、保險套與潤滑液索取等，112年共計服務1,041人次。8.暴露愛滋病毒前、後預防性投藥成果 (PrEP、PEP)：本市針對感染者配偶(伴侶)及30歲(含)以下高風險行為者，由PrEP計畫合作醫事機構進行諮詢與評估，並在醫師指示下服用抗病毒藥物，截至12月31日PrEP計畫793人，期有效預防愛滋病毒疫情。9.猴痘防治：(1)社區衛教宣導：針對社區(如職場、校園等)辦理多場次猴痘防治衛教宣導，截至112年12月辦理479場次，共計21,922人次參加；同時利用網路社群媒體(如Line、FB)管道、高雄捷運站及車廂內等多元管道張貼海報與新聞稿等，進行衛教宣導。(2)112年度本市共有16家猴痘疫苗合約院所提供疫苗接種服務，截至112年12月，已有12,924人次接種猴痘疫苗。另本年度共計辦理23場次外展接種站，場域包含：同志中心、三溫暖、監所、舞廳等高風險場域，服務人次達1,880人次。1.本市112年累計本土登革熱病例數3,145例，境外移入病例39例，登革熱重症病例16例，死亡8例。2.辦理疑似及確定個案擴大疫調184,658戶、493,949人。3.地毯式孳生源183,614戶。1.本府衛生局與環保局共同辦理病媒蚊密度監測，協助本府民政局輔導區級指揮中心動員社區資源，有效降低病媒蚊密度。(1)積極推動各行政區每里成立「里登革熱防治小組」，共成立551隊，加強社區病媒蚊孳生源查核巡檢。(2)社區診斷病媒蚊密度調查，計查核2,995里次，布氏指數3級以上共251里次清除59,129個容器（其中5,352個為陽性容器，戶內容器指數比率為6.71%。），處理髒亂及陽性列管點共計19,059處。(3)完成積水地下室、髒亂空屋空地、冷卻水塔等重大列管場域及公園、花店、園藝行、工地等人口密集等高風險場域定期複查。(4)針對確診個案住家周邊及高風險場域懸掛高效能捕蚊燈，監控成蚊密度。1.深耕社區衛教宣導，強化市民環境自主管理意識(1)辦理全方位衛生教育宣導計1,741場次，共計83,653人次參與。(2)辦理「校園推廣社區容器減量」計35校參與；總計動員1,732人；清除社區905個積水容器。(3)辦理醫事人員教育訓練5場次，共425人參與。(4)落實公權力，累計開立舉發通知單5,423件、行政裁處書2,788件。1.為提升群體免疫力、降低染疫後併發重症風險，配合中央自112年9月26日起開放莫德納XBB.1.5疫苗分三階段接種，9月26日優先開放65歲以上民眾接種，10月2日起開放醫護人員接種，10月11日起開放滿6個月以上全民接種，並於112年9月26日至12月31日止65歲以上長輩(含55歲以上原住民)接種COVID-19疫苗發放500元禮券衛教品（原民區獎勵500元現金）與10劑快篩試劑，以提高長輩接種意願。截至112年12月26日，65歲以上長者XBB疫苗覆蓋率為12.79%。2.積極媒合人口密集機構接種，並於流感社區接種站同時提供莫德納XBB.1.5疫苗接種服務，並為提高疫苗接種可近性，截至112年12月26日COVID-19疫苗合約院所共275間提供隨到隨打服務。3.截至112年12月26日，本市莫德納XBB.1.5疫苗共接種11萬2,252人次，以高雄市目前人口數273萬7,608人統計(112年9月戶口統計資料)，莫德納XBB.1.5疫苗總人口涵蓋率為4.04%。4.112年度各項疫苗預防接種完成率：

|  |  |
| --- | --- |
| 疫苗名稱 | 接種完成率 |
| 卡介苗 | 96.92% |
| 水痘疫苗 | 99.35% |
| 麻疹腮腺炎德國麻疹疫苗 | 97.43% |
| B型肝炎疫苗 | 99.59% |
| 白喉、破傷風、非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一混合疫苗 | 98.65% |

5.落實本市112年季節性流感疫苗接種計畫(1)112年9月22日召開「流感防疫整備暨流感疫苗接種跨局處工作小組會議」，研商本市執行流感疫苗接種計畫任務編組分工及相關防治作為。(2)於各區設置接種合約醫療院所計670家，開打期間辦理說明會、記者會、利用有線電視及跑馬燈、電子媒體等管道進行宣導，辦理「寶貝打疫苗，好康大放送」抽獎活動及「合約基層診所催注65歲以上長者獎勵計畫」，提供學齡前嬰幼兒家長得獎禮品並給予合約診所催注65歲以上長者獎勵，以提升本市接種率。(3)112年度公費流感疫苗於10月2日開打，本市共採購85萬2,970劑流感疫苗，截至12月31日止本市已接種79萬10劑（使用率約92.6%）。1.因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，自109年起，本府配合漁業署訂定之「境外雇用外籍船員隨船檢疫作業流程」進行遠洋漁船及活魚運搬船等船舶及進入本市港口之船員檢疫，自112年1月起至3月18日止，共檢疫85船次，906人次，檢疫同時請業者進行船隻消毒，船員依規定進行原船檢疫或原船自主健康管理。前揭檢疫措施自112年3月10日起由漁業署公告停止適用，入境後相關檢疫規定回歸一般防疫規範。並自同(112)年3月20日起，配合中央COVID-19「輕症免通報、免隔離」政策，調整邊境管制相關規定。2.本市國內港埠衛生管理：本市共有16座國內港口、1座國際港口（高雄港）及1座國際空港（小港機場）分布於9個行政區，為維護本市國內漁港衛生安全，嚴防各類傳染病於港區傳播；國際港埠部分，本府衛生局參與國際機場及港口衛生安全小組，定期參與相關會議，並依限提供「IHR指定港埠核心能力之維運暨保全成果」予疾管署。1.辦理各類醫事人員執、歇業異動登記案件，計14,058件。2.辦理醫事機構開業計90家。3.召開醫事審議委員會計5場，會中討論醫療機構設立或擴充案計11案，辦理醫療機構收費標準之審議計35案。查察密醫案件計12件，其中3案涉違反醫師法第28條，依法移請地檢署偵辦。1.完成修訂「高雄市政府113年度醫政及國軍醫療動員準備執行計畫」並副知本府兵役處，經中央審議核定後據以辦理。2.完成醫療機構及醫事人員戰時編組，以強化動員準備之能力，計辦理3梯次民防醫護大隊成員基礎訓練，計548人次參訓，出席率94%。1.辦理25家急救責任醫院緊急醫療督導考核；續輔導衛生福利部旗山醫院申請「113年度提生兒科急診醫療品質及資源整合計畫」，提供旗美9區24小時兒科（含新生及早產兒）緊急醫療服務。2.監控本市醫學中心急診檢傷一、二級傷病患24及48小時滯留率，督導醫院落實簽床制度，加強轉診網絡內合作醫院間聯繫及提供優惠機制。3.督導辦理112年度「高雄市緊急醫療資訊整合中心」設置計畫，24小時監控本市災難及緊急醫療案件，並協助本市急重症病患之轉診及不定期辦理緊急醫療相關教育訓練。4.辦理「112年度基本救命術指導員(BLS Instructor)訓練課程」。5.112年度隨機抽(檢)查本市設置AED場所共1048台，如：國民小學、警察分局與派出所、醫院、大學等，確保其AED耗材及設置皆於效期內並符合規定，並針對不符合規定者現場面諭改善。6.為確保春節期間公共安全及民眾生命健康，本府衛生局函請本市各責任醫院妥善規劃春節期間緊急應變機制及加強急重症醫療措施，並律訂緊急聯絡單一窗口、張貼開診資訊及鼓勵民眾善用中央健康保險署提供就醫App查詢鄰近醫院、診所開診情形。1.依法辦理2次民間救護車機構普查及道路交通安全講習，本市7家民間救護車公司均符合規定。2.本市現有救護車計243輛，112年辦理救護車檢查定期檢查491車次、攔檢216車次、機構普查142家次。3.持續督導民間救護車業者適度調整夜間或凌晨接送病患的警鳴器音量、救護車未出勤時應停放於設置登記之停放處所、行經鐵路平交道時適度調整警鳴器音量，避免擾民。支援本府各項活動緊急救護工作26場，共調派醫師34人次、護士198人次、EMT救護員(兼救護車司機)19人次、救護車17車次。1.辦理112年全民CPR+AED急救教育訓練共302場，計13,102人次參與。2.112年CPR+AED急救管理員教育訓練共8場，計664人次參加，合格率100%。3.112年已輔導48處場所新申請安心場所認證及87處安心場所再認證。1.定期派員參加「112年提升急重症及加護病房轉診品質計畫」季委員會及網絡月會以掌握本市急重症轉診概況，並督導轉診網絡醫院進行轉診個案與網絡運作之定期檢討。2.督導急救責任醫院落實健保電子轉診平台轉診單開立作業。3.本市計有7家毒化災緊急醫療應變專責醫院(備援醫院3家)及3家輻傷專責醫院，要求各醫院參加高屏區緊急醫療應變中心辦理之教育訓練，俾利毒化災事件傷患後送、保障急診醫療環境作業及其他病患就醫安全。1.成立「高雄市政府衛生局所屬市立醫院聯合管理中心」召開定期會議督導管考各市立醫院營運績效及公共衛生政策執行成果。2.完成所屬4家公營及5家民營市立醫院營運績效實地考核，考核結果如下：公營醫院－凱旋、聯合及民生醫院優等，中醫醫院甲等；民營醫院－大同、小港、岡山、鳳山及旗津醫院甲等。3.修訂「高雄市政府衛生局所屬市立醫院獎勵金分配原則」及「高雄市政府衛生局所屬市立醫院聯合管理中心設置要點」，函頒各市立醫院遵照辦理。1.112年度5家市立醫院委託民間經營收取權利金共計1億3,853萬1,393元，分別為市立旗津醫院328萬4,295元、市立小港醫院5,191萬4,877元、市立大同醫院5,198萬4,252元、市立鳳山醫院1,317萬7,104元及市立岡山醫院1,817萬865元。2.市立聯合醫院榮獲「2023無菸醫院國際金獎」；市立民生醫院榮獲「第16屆台灣企業永續經營獎」；市立凱旋醫院榮獲「第23屆NHQA國家醫療品質獎」；市立中醫醫院榮獲「內政部志工服務獎勵銀牌」。3.召開12次醫管中心會議處理完成2件提案、10件臨時動議及辦理257件醫療陳情案。4.因應本府輕軌交通建設，輕軌C22站體擬建置於鼓山區美術館路（位於市立聯合醫院門診大廳），爰啟動該院「門急診出入動線及診間調整裝修」及興建「北側大廳」等2案工程，目前「門急診出入動線及診間調整裝修」已完工，另「北側大廳」工程預定於114年完工，期創造優質就醫環境與空間，並提供友善的醫療服務。5.市立大同醫院委託經營期間將於113年12月31日屆滿，為使優先定約作業順遂，本府特委託顧問公司協助相關行政流程，並爭取財政部補助經費315萬元整(中央補助267萬7,500元，地方自籌47萬2,500元），期透過113年優先定約，締造政府、民間與社會三贏局面。1.原住民及離島地區部落社區健康營造計畫:(1)輔導本市部落社區健康營造中心：岡山區社團法人高雄市原住民多元族群生活文教創意協會，榮獲112年度原住民部落社區健康營造計畫-成果影片獎佳作。(2)輔導本市部落社區健康營造中心：三民區中華嫄齡權益關懷協會，榮獲112年度原住民部落社區健康營造計畫-成果影片獎佳作及成果人氣海報獎。(3)輔導本市部落社區健康營造中心：那瑪夏區高雄市那瑪夏區瑪星哈蘭社區發展協會，榮獲112年度原住民部落社區健康營造計畫-成果影片獎佳作、成果人氣海報獎及最佳感人故事獎佳作。(4)執行成果如下表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 預期目標 | 執行場數 | 達成率 |
| 成立部落社區健康營造中心 | 6(家) | 6(家) | 100% |
| 聯繫會議、輔導小組會議、審查會議及期中末報告等 | 7場次 | 7場次 | 100% |
| 下鄉輔導 | 6場次 | 6場次 | 100% |
| 人才培力工作坊 | 2場次 | 3場次 | 150% |
| 輔導健康營造中心執行家庭關懷訪視戶數 | 300戶 | 300戶 | 100% |

2.山地地區醫療給付效益提升計畫(IDS)(1)結合高雄醫學大學附設醫院醫療資源，使原住民區民眾能獲得專科醫療服務，同時增加衛生所服務量，挹注營運收入、羅致及留任偏遠地區醫療人力，提升居民就醫可近性、滿意度及山地醫療照護品質之效益。(2)執行成果如下表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服務項目 | 診次 | 服務人次 |
| 專科醫療門診 | 790 | 7,496 |
| 急診醫療照護 | 669 | 3,196 |
| 巡迴醫療 | 474 | 4,442 |
| 轉/轉檢 | 27 | 3,000 |
| 衛生教育宣導 | 46 | 1,102 |

3.原住民族及離島地區衛生所遠距醫療及健康照護服務建置計畫那瑪夏區衛生所與高醫(眼科、耳鼻喉科)及義大(皮膚科)合作遠距醫療專科門診，透過遠距醫療共享醫學中心豐富的醫療資源，實現在地就醫，落實醫療在地化。今年度共服務61人次。4.原住民族及離島地區衛生所醫療醫療影像設備升級計畫那瑪夏區及桃源區衛生所購置x光數位影像讀取機各一台，共計2,637,500元整。今年度那瑪夏區服務65人次、桃源區服務135人次。5.原住民族及離島地區衛生所(室)資訊設備 巡迴醫療(機)車及醫療儀器設備補助計畫本市桃源區及那瑪夏區衛生所購置四輪傳動巡迴醫療車各一台，共計1,699,934元整。今年共出80車次。1.完成205家牙醫診所(醫院) 簽訂「高雄市老人公費裝置假牙計畫合約牙醫機構」合約，辦理年度公費裝置假牙業務。2.成立「高雄市老人免費裝假牙工作暨審查小組」，召開1次工作暨審查小組會議、7次假牙審查小組會議及5次中低收書面複審會議。3.配合衛生福利部社會及家庭署辦理「中低收入老人補助裝置假牙實施計畫」，爭取補助款1,018萬6,000元並順利核撥執行。4.112年度總計受理3,645件老人假牙口腔篩檢、審查及資料建檔，經審核，共3,055位長輩符合補助資格(含9位原住民)。5.受理電話陳情與諮詢案，計5,688人次(含書面陳情23件)。6.辦理「高雄市老人公費裝置假牙計畫滿意度調查」，有效問卷2,245件，分析結果滿意度達91.04%。爭取衛生福利部協助高雄市弱勢個案就醫補助款624萬3,000元，共補助637人(4,074人次)弱勢民眾，經費執行率100%；另本府衛生局跨局處結合本府社會局、研考會聯合服務中心、本市38區區公所、38區衛生所、66處議員服務處及86家醫療機構等公私立單位共同推動宣導本計畫。1.婦女癌症防治(1)子宮頸癌完成30-69歲婦女子宮頸抹片檢查239,593人(3年涵蓋率49.87 %)，發現異常個案604人，完成轉介追蹤率91.06%，確診癌前病變1,372人及罹癌363人。(2)乳癌完成45-69歲婦女乳房X光攝影檢查100,301人(2年涵蓋率37.23%)，發現異常個案8,681人，完成轉介追蹤率90.19%，確診乳癌共900人。2.口腔癌防治完成30歲以上吸菸或嚼食檳榔民眾口腔黏膜健康檢查58,542人(2年涵蓋率26.40%)，發現異常個案5,317人，完成轉介追蹤率82.60%，確診癌前病變353人及罹癌167人。3.結直腸癌防治完成50-74歲二年一次結直腸癌糞便潛血檢查152,779人(2年涵蓋率33.42%)，發現異常個案9,481人，完成轉介追蹤率80.40%，確診癌前病變4,981人及罹癌408人。4.肺癌防治本市現有23家公費肺癌篩檢醫院，112年提供肺癌篩檢服務計10,710人，確診肺癌共107人，其中診斷為第0、1期有71人，早期肺癌(0-1期)發現率為66.4%。5.結合醫療與社區資源，強化「癌症健康篩檢便利網」功能，提供市民可近、可及、免費的癌症篩檢服務。(1)1,012家基層院所加入健康篩檢便利網絡，共同推動四癌篩檢、轉介諮詢服務。(2)輔導醫院加入癌症篩檢、追蹤確診及治療服務，提升癌症醫療品質。(3)結合地區級以上醫院深入鄰里辦理癌症篩檢設站服務，共1,400場，服務計100,292人。6.辦理癌症防治與檳榔防制媒體宣導，於廣播電台、電視台宣導共6檔次及於市立圖書館辦理健康講堂(實體及youtube直播)共15場次，提供民眾癌症防治知能，強化健康行動力。1.特殊群體生育保健服務(1)辦理未滿20歲婦女收案管理，提供避孕指導151人，收案管理率100%。(2)辦理外籍配偶個案管理104人，大陸籍配偶個案管理69人，個案管理率皆達100%。(3)辦理「新住民孕產婦親子健康關懷」宣導共23場，計441人次參加。(4)辦理高風險孕產婦健康管理計畫，收案管理767人。收案屬性分別為：（註：個案可能具多重因子）A.具健康風險因子：懷孕婦女有吸菸、喝酒、嚼檳榔者、多胞胎、妊娠高血壓、糖尿病共計149件。B.具社會經濟危險因子：未滿 20 歲、低/中低收入戶。共計615件。C.其他個案：新住民、罕見疾病、育兒識能不足等共計45件。2.提供高危險群孕婦新生兒健康照護(1)提供高危險群孕婦產前遺傳診斷，計3,945人接受羊膜穿刺檢查。(2)完成優生健康檢查計740案。(3)新生兒代謝篩檢初檢計15,011案，複檢計5,179案。3.辦理新生兒出生通報網路傳輸系統管理及查核，督導本市接生醫療院所（含助產所）使用網路出生通報，上網通報率100%，每半年執行1次通報正確性抽查，112年度逾期通報計0案。4.辦理原住民20-45歲育齡婦女生育健康管理，個案數4,661人。5.推動75家產科醫療院(所)加入孕婦乙型鏈球菌補助篩檢服務方案。6.辦理幼兒事故傷害宣導活動共51場，計2,833人次參加。7.推動社區母乳哺育(1)推動母嬰親善醫院認證：112年本市計21家院所通過，母嬰親善醫院認證。(2)推動社區母乳支持團體：輔導衛生所成立2區母乳支持團體，計249人次參加，電話關懷共關懷4,388人次，提供社區哺乳媽媽便利及就近性的母乳諮詢服務，支持哺乳媽媽們能持續哺乳。(3)輔導產後護理機構推廣母乳哺育：辦理本市18家產後護理機構推廣母乳哺育項目輔導，包含支持母乳哺育政策、護理人員哺乳知識與技巧、親子同室、諮詢資源及哺乳率等項目。(4)哺(集)乳室稽查：定期及不定期稽查本市法定場所哺(集)乳室共220家，共稽查439家次，均符合規定。8.兒童發展與預防保健(1)0-3歲兒童生長發展篩檢：由本市各區衛生所及醫療院所提供0-3歲嬰幼兒「免費兒童生長發育體位及生長發展篩檢檢測諮詢服務」，計服務40,671人次，疑似異常個案318人，皆已完成轉介。(2)兒童視力及斜弱視篩檢：A.4歲兒童篩檢人數20,563人，未通過人數3,039人，複檢異常人數2,478人，異常率12.00%，轉介追蹤矯治率99.9%。B.5歲兒童篩檢人數21,368人，未通過人數3,233人，複檢異常人數2,680人，異常率12.54%，轉介追蹤矯治率99.9%。(3)新生兒聽力篩檢：A.輔導本市58家婦產科接生醫療院所加入新生兒聽力篩檢服務，計31家提供服務。B.新生兒聽力篩檢初次篩檢人數14,962人，初篩率達98.79%，未通過人數計1,045人，完成複篩個案為1,013人，異常個案複篩完成率達96.94%，應確診個案153人，已完成確診個案151人，確診達成率98.69%。(4)12歲以下身心障礙兒童口腔照護計畫：A.辦理「12歲以下身心障礙兒童口腔照護計畫」，共134家牙科醫療院所參與合作。B.印製及寄送12歲以下身心障礙兒童口腔保健護照給符合資格之3,412位兒童，透過護照指引，協助兒童及家長執行口腔保健工作。C.提供12歲以下身心障礙兒童五項口腔醫療補助，共補助掛號費2,523人次、部份負擔2,071人次、不鏽鋼金屬牙冠裝置354顆、臼齒窩溝封填22顆。1.結合社區資源、里長及社區藥局等，於社區辦理三高、婦癌及成人健檢等整合式篩檢服務活動，共91場，約7,710人次參與，活動中加強糖尿病、高血壓、腎臟病及心血管疾病防治等衛教宣導。2.推動B、C型肝炎防治及健康照護(1)依據國民健康署最新統計(112年1月至11月)，本市成人預防保健B、C型肝炎篩檢數為98,907人，並依據國民健康署提供陽性率報表，B肝陽性9,375人(申報篩檢結果者93,061人)，陽性率10.1%，C肝陽性2,208人(申報篩檢結果者93,054人)，陽性率2.4%，並透過電訪及寄發關懷卡等方式通知個案回診。(2)辦理3場醫事人員肝炎防治教育訓練，強化其篩檢、陽性個案追蹤及治療知能。(3)辦理社區衛教宣導講座275場次，計21,117人次參與。(4)輔導95間重複篩檢或未落實登記之診所落實篩檢及登記。3.推動糖尿病(慢性病)照護網及代謝症候群防治(1)參與「糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案-糖尿病」之院所提升至178家。(2)辦理「112年高雄市糖尿病提升品質暨聯繫會議」2場次，計207人參加。(3)辦理糖尿病共同照護網醫事人員筆試14場次，共計383人報名，360人到考，及格率85.8%。(4)辦理「112年高雄市提升代謝症候群暨提升糖尿病照護品質獎勵計畫」，預計於113年聯繫會議中頒獎。(5)辦理慢性病(含代謝症候群、心血管疾病、糖尿病防治等)教育訓練課程或個案討論會18場次，計2,079人次參加。(6)推動本市成健基層診所加入全民健康保險代謝症候群防治計畫，參與計畫之院所由111年133家提升至112年291家。4.為提升本市民眾對三高慢性病防治、代謝症候群五項指標及疾病自我照護之健康識能，採取多元化宣導進行介入：(1)社區跨部門衛教宣導辦理128場次，計3,948人次參與。(2)網路傳媒宣導：本府衛生局臉書粉絲專頁宣導代謝症候群、慢性病預防及照護相關健康識能，共計2則；廣播慢性病防治識能宣導專家訪談2場次；代謝症候群有獎徵答線上活動計1,545人次參與。5.與高醫健康福祉計畫團隊結合辦理推動慢性病預防及健康促進整合計畫-原鄉三高防治及管理，協助個案健康資料收集，並於每原住民族行政區選定3處辦理舞動班，邀約民眾參與，112年已收案198人進行追蹤管理，血壓、血脂及血糖控制良率分別為50.89%、75.29%、50.00%。1.推廣長者健康整合式評估，早期發現功能衰退透過ICOPE服務機構(包含衛生所、醫療院所、藥局、驗光所等)提供65歲以上長者健康整合式評估(ICOPE)共23,806人，經評估認知異常938人，行動異常2,371人，營養異常618人，視力異常3,500人，聽力異常2,663人，憂鬱687人。異常者透過本府衛生局社區健康資源平台轉介至醫療院所或社區據點進一步檢查或參與社區健康活動，轉介率為78.4%。2.營造運動友善的支持性環境(1)規劃健走步道，建置健走地圖由衛生所規劃轄區健走路線，提升運動可近性，同時辦理健走活動，行銷健走步道，促進曝光度及使用率。112年彙集本市健走路線76條，並結合社區單位健走行銷活動共148場，計26,396人次參與。(2)辦理公園體健設施班推廣公園體健設施的運用，使公園成為免費的健身房。111年起開始辦理公園體健設施班，112年持續辦理於本市12個都會區推動長者公園體健設施班，共計264位長者參與。此外，本府衛生局特邀市府發言人、運動代言人(羽球球后戴資穎的奶奶)及高雄師範大學體育系團隊，共同拍攝體健設施影片，並設計QR-code貼紙，提供市民隨掃隨看的便利示範服務。此外，舉辦影片發表記者會，並同步推廣本市綠廊道、公園等開放式戶外運動空間。 (3)發展更年期女性運動課程發展更年期女性運動推廣計畫，透過高雄醫學大學物理治療團隊諮詢及文獻回顧，設計50-65歲年齡層婦女運動課程，進行腹部核心肌群訓練，提升學員骨盆底肌肉力量與骨盆肌控制力，並改善或緩和學員更年期症狀，111年試辦，反應良好，112年推廣至本市12區衛生所辦理，共184位參與，學員反應良好，半數以上學員自覺更年期症狀有所改善。(4)辦理長者健康促進站輔導衛生所結合社區單位辦理長者健康促進站，由專業運動指導員提供長者運動課程，並結合均衡飲食、認知功能、視聽力保健、事故傷害、用藥、行動能力與防跌及生活目標與憂鬱等議題，促進及強化長者身心健康功能。112年共開設22班，計341人、7,354人次參與。(5)結合科技推廣運動及營養自主管理與高雄市立大同醫院合作，利用智能健康管理APP，透過APP功能介入健走運動及每日飲食紀錄，推廣體驗1,335人，下載使用人數達546人，使用人次達145,987人次。3.發展以肌力為核心的運動資源，提升長者肌力(1)辦理社區長者肌力強化課程指導員培訓為提升長者肌力，並將肌力活動融入長者日常，衛生局與社會局合作，針對社區關懷據點工作人員，辦理社區長者肌力強化課程指導員培訓，112年共計96名工作人員，75個據點完訓(110年至112年累計181名工作人員、145個據點完訓)。(2)積極布建銀髮健身俱樂部輔導本市立案團體申請國健署補助設置銀髮健身俱樂部，透過智慧化運動器材及專業教練引導長者進行肌力運動，預防及延緩衰弱與失能。衛生局於109至112年分別輔導本市13區14處通過國健署審查設置銀髮俱樂部。112年辦理「雄健康銀髮健身俱樂部肌力自我挑戰賽」，長者經8週課程訓練後，上、下肢肌力與行走速度皆有進步，增進肌力與平衡力，降低跌倒風險。112年共服務1,133人、參與19,712人次。4.營造營養友善的支持性環境(1)衛生局於107年設置社區營養推廣中心，陸續於108、111年設立六龜及彌陀分中心，聘請營養師提供長者專業營養照護服務，112年為將服務觸及更多長者，更結合所轄31區衛生所場域與門診時段，全面規劃符合在地長者營養問題及需求之營養照護內容，建構本市完整健康資源與照護網絡。(2)推廣社區長者營養教育244場，計4,413人次參與(累計655里，涵蓋率73.6%)；長者共餐據點高齡飲食供膳輔導85家(63家據點、22家業者)，累計輔導267家(涵蓋率38.6%)，提供長者營養風險評估與諮詢2,259人次(累計7,405人次)。(3)輔導22家本市符合健康元素之餐飲業者，並更進一步以高齡友善飲食質地原則輔導本市10家健康盒餐業者，提供符合容易咬軟質食並販售，使高齡者或牙口不好的族群也能便於購買及進食。同時鼓勵社區單位於活動或會議辦理時機訂購已輔導之健康盒餐，共計38處行政區響應訂購，行政區響應涵蓋率達100%。(4)多元化營養行銷活動社區營養推廣中心連結產業界辦理107場多元行銷活動，包括營養教育講座、設攤活動、官網各11場、Line 1則、臉書粉絲頁圖文圖卡66則、YouTube影片1則、電子新聞刊登5篇及廣播電台節目宣傳1場，以提升民眾攝取全穀及未精製雜糧，均衡飲食多元行銷活動觸及達1,082,206人次。5.營造高齡友善城市與社區(1)推動高齡失智友善社區，營造友善環境輔導本市38家衛生所及2家市立醫院推動高齡友善社區，結合社區透過跨單位共同推廣高齡失智友善識能，招募176家失智友善組織，共同研議長者活動場域安全性，包含活動中心、據點、居家、公所、金融機構等加強照明、防滑、標示等。結合里鄰長、社區營造點、社區關懷據點辦理民眾健康識能課程，共計102場，計5,016人次參與；另透過跑馬燈、電視牆播放等多元方式宣導，112年共計152則，觸及89,202人次參與，提升民眾高齡友善相關識能。此外，112年失智友善宣導共辦理930場失智友善宣導及培訓，計77,182人次參加，其中培訓9,461名失智友善天使。(2)推動高齡友善健康照護機構輔導本市23家健康醫院、38家衛生所及57家高齡友善健康促進診所，持續參與高齡友善健康照護機構認證、健康醫院網絡等，以提升機構員工健康促進及高齡友善識能，促使營造長者可近、全面、高品質之環境及服務。本年度計37家診所通過高齡友善服務診所自我評核，為全國第二，且有16區衛生所通過國民健康署「衛生所高齡友善健康促進服務認證」，其中桃源區衛生所獲「績優機構標竿標章」，六龜區衛生所獲「績優機構領航標章」。(3)輔導局處參加健康城市暨高齡友善城市評選本市高齡友善推動小組聘請專家輔導本府各局處參加國民健康署健康城市暨高齡友善城市獎項評選，三案分別獲得綠色城市獎、共老獎及創新獎。(4)推動長者事故傷害防制為提升長者及民眾事故傷害防制識能，維護長者居家及外出安全，結合多元化宣導管道進行一氧化碳中毒預防及處理、長者交通安全等議題，共辦理211場。1.落實六大業別營業衛生稽查輔導112年1-12月衛生稽查營業場所2,855家次，不合格業者均輔導於限期內完成改善。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  家次業別 | 現有家數 | 稽查家次 | 輔導改善家次 |
| 旅館業 |  507 |  699 |  80 |
| 浴室業 |  43 |  457 |  16 |
| 美容美髮業 | 1,702 |  979 |  462 |
| 游泳業 | 71 |  647 |  12 |
| 娛樂場所業 | 95 |  65 |  5 |
| 電影片放映業 | 9 |  8 |  2 |
| 總計 | 2,427 |  2,855 |  577 |

2.營業衛生自主管理教育訓練辦理六大業別營業場所衛生自主管理講習線上課程，瀏覽次數共計1,850人次，問卷調查滿意度達92%。3.本府衛生局配合本府觀光局、消防局及工務局，針對新設立或變更旅館(含民宿)營業所在地樓層實地會勘，及合法、非法旅館聯合稽查，共計62家次。4.完成本市游泳池、浴室業(含溫泉池、按摩浴缸) 2,800件水質抽驗。其中游泳業採驗1,503件，不合格率0.4%，複查後皆合格；浴室業(含溫泉池、按摩浴缸、三溫暖)採驗1,297件，不合格率3.16%，不合格率3.07%，複查後皆合格，持續加強輔導業者管理水質處理流程，以符合衛生標準。1.職場健康促進(1)推動職場健康促進活動，透過講座、宣導、個別指導及衛教單張等各種方式，以提升職場員工健康識能，共辦理149場次職場健康(營養、運動、慢性病、失智症、篩檢資源及肺癌等)衛教宣導活動，計有5,564名員工參加。(2)推動較大型事業單位於辦理勞工健康檢查時，加入各項健康篩檢，完成子宮頸抹片檢查3,814人、口腔癌篩檢5,440人、大腸癌篩檢9,661人及乳癌篩檢2,436人。(3)輔導330家事業單位通過健康職場認證，4家職場榮獲績優健康職場獎項及1名推動人員榮獲優良推動人員獎。2.外國人健康檢查管理受理外國人健康檢查核備61,646人，其中435人不合格，不合格率0.71%。不合格原因如下：(1)胸部X光檢查異常281人，其中35人經確認檢查為肺結核。(2)梅毒血清陽性15人。(3)腸內寄生蟲陽性137人。(4)漢生病2人。1.針對設籍本巿65歲以上市民或55歲以上原住民，提供每年1次老人健康檢查補助。2.112年委託57家醫療機構辦理老人健檢，檢查項目含成人預防保健項目、胸部X光、心電圖檢查、甲狀腺刺激荷爾蒙及長者功能自評量表，每位長輩最高補助400元，另提供衛教指導服務及個人預防保健諮詢。3.112年老人健康檢查共篩檢53,591人，占本市65歲老人涵蓋率10.98%。老人健康檢查需追蹤治療之個案，由合約醫院通知回院或轉介，並填具異常個案追蹤統計報表交本府衛生局作為政策研擬參考。異常個案追蹤率平均值約為78.12%，各項異常率依序為胸部X光64.75%、心電圖44.69%、腰圍41.78%、血壓(收縮壓)41.34%、總膽固醇39.83%。1.長照服務需求人口日益增加，本市積極布建各式長照服務資源，亦希望有更多符合長照服務的對象，進入長照服務的體系，獲得適切的長照服務，提升長照服務涵蓋率;依衛生福利部公布各縣市涵蓋率，本市112年1月-6月長照需求服務涵蓋率為63.22%。2.本府衛生局112年持續推動偏遠地區照管中心分站，包括六龜、甲仙、田寮、杉林區及三個原民區（桃源、茂林及那瑪夏區）等七區，以轄區衛生所為中心，設立長照申請單一窗口服務，及定期召開轄區長照推動委員會，透過資源的盤點及人口普查，整合轄區社衛長照資源照護網絡，並連結內外部資源合作及溝通，促進長期照顧資源於偏遠地區輸送之可近性及便利性，提升當地民眾長期照顧體系；統計偏遠地區整體長照服務總人數2,307人；長照服務涵蓋率88.7%。3.本市112年布建68處A級社區整合型服務中心，提供個案管理服務，以個案照顧實際需求，連結社區型或居家型態服務，串連社區預防性服務、居家照顧及專業服務，滿足個案多元需求及追蹤個案服務成效。4.社區式長照機構(1)本市91個國中學區，112年度已布建74個學區，達成率81.3%，設立125家社區式長照機構(日間照顧、小規模多機能)，籌設許可4個學區及規劃中13學區，規劃布建率100%。(2)112年度設立36家家庭托顧，籌設許可10家。(3)112年度設立3家團體家屋，籌設許可2家。(4)申請衛生福利部前瞻基礎建設經費設置日間照顧中心：A.鳳山日照社福多功能中心，112年度完成日間照顧中心開辦。B.112年度衛生福利部同意挹注經費補助桃源區樂樂段活動中心修繕、前鎮區瑞隆派出所布建日間照顧中心拆除重建工程及前鎮區70期重劃區公園布建日間照顧中心新建工程。(5)辦理促進民間參與公共建設：鼓山區中山國小舊校區辦理高雄市鼓山區長期照顧服務園區ROT+BOT前置作業案，已有最優申請人，辦理後續議、簽約事宜中。(6)為提供就近性長照服務，規劃於本市15處社會住宅建築物內設置日間照顧服務。5.為提供社區長輩多元化的服務，落實「在地老化」的長照政策，由在地人提供在地服務，結合照顧管理中心等相關資源，由C級巷弄長照站(C據點)提供定點式多元服務，包含社會參與、關懷訪視、電話問安諮詢及轉介服務、共餐服務、健康促進、預防及延緩失能照護等。本市已布建542處據點，分布於458里，其中由本府衛生局主責醫事C計219處、本府社會局主責布建據點C計291處、本府原住民事務委員會主責布建文化健康站為32處，共計服務12,482人。6.112年度本市設立9處失智共同照護中心，全年度失智個管量6,965人，新確診個案2,502人；設立54處失智社區服務據點，共服務失智個案1,123人、照顧者477人。7.為使住院民眾及其家屬能夠安心返家，105年首創出院無縫接軌長照服務模式，透過連結醫療院所、結合公私部門、翻轉服務流程，積極推動讓住院長輩一入院即獲得長照評估，在出院後平均2.2天內即可銜接長照服務，降低家屬照顧負擔；本年度共有41家醫院推動，112年共服務5,848人，與111年（服務4,556人）同期相比成長28.5%。8.為解決失能者就醫的不便及維持健康的能力，本市推廣居家失能個案家庭醫師照護方案，透過基層醫療院所，由個案熟悉之家庭醫師提供長照醫事服務建議，建立醫療與長照結合的模式，更結合二大醫師公會協助廣邀醫療院所加入特約服務，計有95家特約單位，共服務9,218人。9.為疏解家庭照顧者之負荷，本市於112年建置7處家庭照顧者支持服務據點。112年共服務5,150人次，高負荷個案管理服務1,165人，到宅照顧技巧指導95人次，照顧技巧訓練24場444人次，支持團體122場851人次，心理輔導諮商300人次，安全看視服務106人次及志工關懷2,189人次。10.為滿足本市失能者所需長期照顧需求，本府衛生局推動長照2.0各項服務項目，積極布建長照服務資源，並透過特約服務提供單位到宅提供失能者所需居家服務、專業服務及喘息服務，以減輕家庭照顧者照顧負擔，截至112年底居家式服務辦理成果如下：(1)居家服務：計布建293家特約單位，總計服務43,628人、15,118,587人次。(2)專業服務：計布建111家特約單位，總計服務22,332人、73,386人次。(3)喘息服務：計布建525特約單位，總計服務18,506人、356,679人次。11.為提升民眾使用輔具可近性及簡化民眾申請輔具給付作業，本府衛生局推動長照輔具服務特約單位辦理代償墊付機制，透過與社區藥局及醫材行特約，以代償墊付辦理核銷，民眾前往特約輔具服務單位購置輔具或無障礙修繕，僅需支付部分負擔，即可取得服務，補助費用由特約商店向本府衛生局請款，以加速民眾取得輔具，並減輕民眾經濟負擔。截至112年計特約439家特約單位(含5家租賃)，總計服務人數15,731人、34,837人次。12.交通接送服務： (1)交通接送：提供居家至醫療院所往返的就醫交通服務，共布建23家特約單位，總計服務14,542人、411,006人次。(2)社區式服務交通接送：提供居家至社區式服務機構往返的社區交通接送服務，共布建145家特約單位，總計服務3,952人、627,844人次。1.本市共有28家身心障礙指定鑑定醫院，協助市民執行身心障礙鑑定作業。112年1月1日至12月31日止，審查身心障礙鑑定量計33,949件，並受理本市民眾居住地鑑定962案及外縣市委託本市47案。2.112年度委託高雄醫學大學附設紀念醫院、高雄榮民總醫院、高雄長庚紀念醫院、義大醫療財團法人義大醫院及高雄市立小港醫院建置「高雄市身心障礙者整合醫療服務中心」，開辦身心障礙就醫服務整合門診，負責本市身心障礙者就醫時統籌其他醫療科別間之會診、轉介、復健、諮詢、衛教等服務事宜。3.112年1月1日至12月31日止，本市申請身心障礙者醫療復健所需醫療費用及醫療輔具補助總人數911人次，補助金額9,394,327元。1.一般護理之家(1)112年度本市立案一般護理之家共計61家，開放4461床，不定期查核120家次。(2)112年度辦理一般護理之家督導考核共計55家，評鑑共計5家。2.住宿式長照機構及長照機構社團法人：112年本市立案11家住宿式長照機構開放1,012床(含設置兒虐照護專區49床、兒少情緒障礙專區35床)，不定期查核17家次。(1)112年度辦理住宿式長照機構督導考核共6家，評鑑共計3家。(2)籌設許可10家住宿式長照機構及12家長照機構社團法人登記。(3)112年辦理本市「長照服務機構審議會」計4場，護理之家/住宿式機構契約變更暨收費調整計7家。3.居家護理所(1)112年度本市立案居家護理所共計98家。(2)112年度辦理居家護理所督導考核作業共計81家，評鑑共計14家。4.辦理相關計畫方案及相關作業要點訂定(1)辦理「減少照護機構住民至醫療機構就醫方案」，112年度本府衛生局局權管機構共計有47家機構特約(一般護理之家36家、精神護理之家4家、住宿長照機構6家、團體家屋1家)。(2)112年辦理衛生福利部「111年度住宿式服務機構使用者補助方案」，計受理6,115件申請案，達本市推估人數95.3%，執行總金額為新台幣3億3,566萬6,912元，執行率98%。(3)與本府衛生局健康管理科共同辦理112年度「整合型口腔健康促進計畫」，辦理住宿式機構口腔照護教育訓練，總觸及之住宿式機構涵蓋率達≥40%，因地制宜之口腔照護實地輔導工作完成輔導4家。(4)112年度辦理本市「住宿式服務機構品質提升卓越計畫」執行，申請參加機構計42家（一般護理之家計39家、依長服法設立之住宿式長照機構3家)。按本計畫成立「跨專業輔導委員團」輔導參加機構各項品質指標執行，期間1家機構自行退出、3家機構不符指標規定不予參加成果查核。參加年度成果查核計39家。12月底前完成成果報告查核、複審及申復案件處理，執行計76場次，通過查核機構計34家(依長服法設立之住宿式長照機構公立1家、私立2家；一般護理之家私立31家)，通過率79%。(5)自108年度至112年度辦理「護理之家機構改善公共安全設施設備補助計畫」，共計已完成電路設施汰換33家、寢室隔間置頂32家、119火災通報裝置66家、自動撒水設備35家。1.初段預防：促進健康與特殊保護(1)召集本府衛生局等16個局處、民間團體代表及心理、精神領域專家學者、青年學生代表，共同組成「高雄市政府心理健康促進及自殺防治會」，整合本府網絡局處心理衛生相關業務，並策劃、協調本市心理健康、自殺防治、精神衛生等防治工作之推動與網絡局處會議，計召開12次會議。(2)辦理團體輔導計30場，服務323人次；衛生所定點心理站提供社區民眾心理諮商服務2,043人次。(3)心理健康宣導教育成果︰計辦理604場講座，40,043人次參與，運用文宣、媒體及網路等各種管道，宣導各項心理衛生服務措施，召開 1 場記者會，連結廣播媒體計5場，發布心理衛生新聞稿計13則。(4)辦理「高雄市心理健康月」活動：由本府網絡局處辦理與心理健康促進多元相關活動，計辦理406場，總計23,137人次參與。2.次段預防：早期發現、早期治療透過市立醫院、各區衛生所、長照中心及社會局搭配門診、老人健康檢查、社區篩檢、宣導活動等，提供本市65歲以上高風險老人(久病、獨居、失能、老老照顧者及長照需求者)心理健康篩檢服務計130,252人，占本市65歲以上老年人口數之26.7%。1.自殺防治守門員教育訓練，透過「幸福in高雄，捕手Go~Go~Go~」活動深入校園、社區及職場各場域，結合社政、警察、消防、民政、教育、勞政、醫療等機關，辦理自殺防治守門人訓練，強化全面性自殺防治工作，以提升民眾自殺敏感度，喚起社會大眾認知及正視自殺防治，計辦理572場，39,189人次參與。2.針對鄰、里長及里幹事辦理自殺防治守門人教育宣導，計完成本市890里數，達成率100%。3.減少致命性自殺工具的可近性：(1)木炭自殺防治：透過本市38區衛生所發放「自殺防治警示標語」貼紙，提供中、小型賣場及五金行等販售木炭之商家進行張貼，共計完成620家商家張貼與稽查，發放計15,335張貼紙。(2)跳樓自殺防治：辦理大樓管理員自殺防治宣導計323棟，649人次參與；本市大樓張貼防墜警示標語計323棟，提升管理員自殺防治敏感度及轉介知能。(3)農藥自殺防治：針對農會、農藥販賣商等實地稽查宣導計103家；辦理自殺防治守門人教育訓練計2場，216人次參與，宣導農藥販賣商、管理者及農民發揮珍愛生命守門人功能。(4)跳水防治：針對本市139處水域張貼「自殺防治警示標語」，並提供周遭相關單位自殺防治宣導講座。4.自殺高風險個案通報：本市112年自殺高風險個案通報量為5,151人次，其中男性1,815人次（35.2%），女性3,332人次（64.7%），跨性別4人次（0.1%）；年齡層以「25-44歲」最多，計1,862人次（36.1%），其次為「15-24歲」，計1,291人次（25.1%）；自殺方式以「安眠藥、鎮靜劑」最多，計1,512人次（25.4%），其次為「割腕」計1,227人次（20.6%）；自殺原因以「憂鬱傾向」最多，計2,400人次（32.0%），其次為「家庭成員因素」，計984人次（13.1%）。5.自殺高風險個案訪視服務：112年1-12月電話關懷服務量計26,886人次，家訪服務量計2,255人次。6.自殺死亡統計數據分析衛生福利部113年2月16日提供最新自殺死亡數據顯示，本市112年1月至8月自殺死亡人數為343人，較111年同期增加23人，其中男性181人(占61.8%)、女性112人(占38.2%)；年齡層以「45-64歲」最多（108人，占36.9%）；死亡方式以「吊死、勒死及窒息」最多，計96人（32.8%）。1.災難心理教育訓練112年1月辦理韌性城市心理衛生研討會綜合座談會議1場次，因應烏俄戰事爆發、臺海緊張局勢，除軍方整備外，於民防動員時期心理服務方面也應及早做因應準備，增進災難心理服務專業人員事前訓練整備，提升關懷者自我保護及保護關懷對象，計84人參與。結合南區精神醫療網業於8月25日辦理「災難心理衛生教育訓練-心理急救」1場次，以增加本市心理服務人員災難心理衛生服務之知能，參加對象為精神醫療機構人員、衛生局(所)及本市災難心理衛生資源單位，共155人參與。2.災難演習修訂112年度「災難心理衛生緊急動員計畫」，配合本市災害防救辦公室於112年6月2日假小港區鳳林國中辦理「工業管線災害防救」演習，112年7月25日假前鎮區成功特殊教育學校辦理「萬安46號」，熟悉災難心理衛生服務之流程。建置本市災難心理資源整合平台，定期盤點本市心理服務人員之災難心理衛生服務知能，並建立及更新災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊。3.建置資源整合平台、人才資料庫建置本市災難心理資源整合平台，定期盤點本市心理服務人員之災難心理衛生服務知能，並建立及更新災難心理衛生服務人員名冊及聯繫資訊。1.加強精神醫療機構落實精神個案出院準備計畫(1)本市精神醫療機構轉介出院病人至精神照護系統，各區衛生所及社區關懷員於2週內提供後續關懷服務112年度共計2,275人次。(2)統整高屏地區精神急診醫療網工作，112年度提供電話諮詢服務共計366通，其中經轉介個案收治住院共計186人。2.強化社區精神病患管理及追蹤關懷(1)精神醫療機構出院及社區精神病患，由轄區衛生所公衛護理師關懷訪視，依病患症狀、就醫復健等需求做整體性評估及定期追蹤關懷並提供服藥指導、精神復健、危機處理等相關諮詢服務，實際照護總數16,217人，完成訪視追蹤55,426人次。(2)有關疑似或社區精神病人照護優化計畫，其中疑似精神疾病個案轉介112年度共計轉介168人，開案服務58人；社區高風險個案112年度共計轉介369人，開案服務227人。(3)依據「高雄市社區疑似精神病患處置標準作業流程」與「高雄市政府衛生局社區個案派遣醫療團隊處置機制」，協助處理病人護送就醫及緊急安置之醫療事務，112年度共計14案。3.精神照護機構管理本市立案精神復健機構計24家，包括日間型機構15家，提供815人服務量，住宿型機構9家，提供456床服務量；精神護理之家共6家，許可數802床，開放數802床。1.截至112年12月止，辦理辦理家庭暴力相對人裁定前鑑定共48場，計153人次。家暴相對人新案336人，結案305人。辦理認知及戒酒教育團體計1,738人次，心理輔導計931人次，精神治療及戒癮門診治療656人次。2.性侵害加害人新案227人，結案222人。辦理社區處遇團體計312場，個別治療87人，個別評估227人，移送裁罰102人，移送地檢署50人。3.辦理家庭暴力及性侵害驗傷診療研習課程，計540人參加。4.辦理高雄市性侵害加害人評估小組會議，針對加害人處遇狀況進行評估，計15場。5.辦理創傷知情醫療照護研討會，講授「創傷知情與醫療照護」及「用創傷知情的角度來了解那些受傷的孩子與大人實務運用」課程，共4場次，計393人參加。1.藥癮醫療戒治服務(1)本市藥癮醫療戒治資源：指定藥癮戒治機構18家、替代治療執行機構18家(含丁基原啡因替代治療診所5家)、6家美沙冬衛星給藥點。(2)衛生福利部「藥癮治療費用補助方案」提供替代治療補助人數累計補助1,378人及藥癮者接受藥癮治療費用補助累計1,693人。1.菸害防制稽查計畫(1)因應菸害防制法修法，全面管制類菸品、未經審查通過之指定菸品，擴大宣導修法重點。結合警政、財政及教育單位，稽查輔導菸害防制法規範之類菸品、菸品相關廣告、標示、販賣、吸菸、吸類菸品行為及未滿20歲吸菸，循線查緝菸品供應行為，共稽查34,535家，依菸害防制法開立982張行政裁處書，罰鍰14,407,000元。(2)稽查各通路販賣展示類菸品或其必要組合元件，計裁處47件。2.戒菸服務計畫(1)推廣門診戒菸及戒菸專線(0800-636363)服務中心等網絡，累計門診戒菸使用人數18,479人/54,243人次，轉介戒菸專線人數3,194人，衛生所戒菸衛教4,150人。(2)本市共有23個事業單位參與職場戒菸服務計畫，轉介戒菸專線204人及轉介戒菸門診31人。(3)提供醫療院所勸戒站79處，共1,314人諮詢。(4)開辦市民戒菸班42班，總計311人參加，成功率83.3%。3.青少年菸害防制(1)與本府教育局合作推動青少年菸害防制：A.辦理「高雄數位學園」網路假期-上網飆寒暑假作業活動，計有國小、國中、高中職學生15,731人參與。B.辦理無菸校園推動計畫，共13所高中職以下學校參加。C.辦理校園菸害防制教育宣導242場、21,179人次。D.辦理幼兒園「無菸雄健康．照顧你我他」著色徵圖比賽，共有18,248件作品參賽。E.辦理國小「拒菸圖文創作比賽」，共726件作品參加，精選得獎作品印製「拒菸報報」共27,150份，舉辦心得感想甄選活動，共370件作品參加。F.辦理拒菸圖文四格漫畫創作比賽，共106件作品參賽，高中職組辦理拒絕菸品短篇漫畫創作比賽，共71件作品參賽。(2)結合本府各局處、民間團體辦理青少年菸害防制多元媒體露出提升能見度：A.至各級學校周圍1公里範圍內販菸場所，進行「拒售菸品予未滿20歲者」宣導，共313處商家。B.印製宣導布條，提供368所高中職以下學校宣導使用。另提供本府環保局，於37區清潔隊300條路線懸掛。C.與本府交通局合作於19座高雄市公車候車亭張貼相關宣導及提供免費戒菸專線資訊。(3)結合網紅蒼藍鴿醫師拍攝菸害防制宣導影片，辦理多元宣導：A.影片放置於本府衛生局官網、官方臉書與Youtube等平台宣導，並透過蒼藍鴿之社群平台宣傳，觀看次數超過22萬次，持續延伸宣導效應。B.舉辦「菸害防制影片成果記者會」，邀請網紅蒼藍鴿共同參與，共105名師生參加，記者會相關新聞媒體曝光共計53則。4.無菸環境及衛教宣導(1)公告本市17所學校通學步道自112年1月1日起為全面禁止吸菸場所，國小9所、國中6所及公立幼稚園2所。(2)營造地方特色無菸環境3處(教堂1處、行政區1處、綠地6處)。(3)辦理531世界無菸日「菸害大哉問」答題抽好禮宣導活動，共1,373人次參加，其中1,105人次獲得滿分。(4)辦理拒菸志工教育訓練，結合社區資源辦理48場志工訓練，共1,906人，協助宣導菸害防制及維護無菸環境。(5)於本市38區辦理社區及職場菸害防制宣導628場，計47,045人次參與。(6)製作吸菸禮節「三不二要」宣導貼紙及單張，函文至本市6,831個公寓大廈管理委員會配合推行。(7)辦理菸害防制媒體宣導，增加菸害防制訊息露出：候車亭19座、公車車體廣告17線、台鐵高雄站燈箱廣告1面、港都電台廣播30秒廣告219檔次、大眾廣播電台30秒廣告234檔次、捷運車廂橫幅廣告90面、新聞媒體9則、社群媒體(FB、LINE)、社區報、紅布條及本市38區LED跑馬燈等。1.提升複雜個案(合併自殺、家暴、兒虐、藥酒癮等問題)社區服務：(1)篩選服務族群：共計執行篩選868案。(2)兩週內完成初次評估表：完成初次評估表共計868案。(3)針對自殺風險填答簡式健康量表，進行個案及家屬情緒困擾問題評估並銜接相關服務資源，共計9,515人次。2.整合家庭暴力事件兩造服務體系提供整合性評估，建置網絡共訪共管之服務模式：(1)參與家庭暴力高危機個案網絡會議共58場次，共計224人次參與。(2)辦理網絡個案討論會共68場次，共計1,564人次參與。3.深化精神照護服務：(1)精神照護一、二級個案服務人數共4,420人。(2)提供專業個案訪視服務共計33,673人次。4.自殺防治個管服務：(1)自殺企圖風險個案服務人數共4,876人。(2)提供專業個案訪視服務共計26,671人次。1.推動餐飲衛生管理分級認證計畫：112年度完成餐飲衛生管理分級評核共計257家（優級237家，良級20家）。2.加強餐飲衛生輔導112年執行一般餐廳、餐飲店等餐飲業衛生稽查計5,186家次，其中621家次初查不合格，經限期改善後複查合格，其中2家次複查不合格。3.加強食品安全宣導(1)辦理餐飲業從業人員衛生繼續教育訓練，本府衛生局結合各餐飲公(工)會辦理餐飲從業人員持證衛生講習共34場次，計3,262人次參加。(2)辦理學生、婦女、長者族群及ㄧ般民眾食品安全衛生宣導計137場次，參與5,920人次，食品安全宣導設攤42場次，共5,892人次參與。1.加強抽驗應節食品(1)針對市售食品共抽驗6,100件，檢驗不合格116件，不合格率1.9%，已依法處辦。(2)維護消費飲食安全，農曆年前派員前往轄區便利商店、大賣場、傳統市場、年貨大街等地點進行抽驗，112年抽驗年節相關產品共計62件，1件竹笙檢出重金屬與規定不符，已飭令下架並依法處辦，移所轄衛生局辦理，不合格率1.61%。(3)清明節前加強應景食品抽驗含紅龜粿、粿條、潤餅皮、豆干絲等，計抽驗48件，2件花生粉檢出總黃麴毒素不符規定，責令業者下架並依法辦理；另2件軟糖包裝色素標示與檢驗結果不符，移所轄衛生局辦理，1件潤餅皮檢出防腐劑，本府衛生局依法處辦，不合格率10.4%。(4)端午佳節前往查核粽子等應景食品衛生，並抽驗節慶食材，包括乾燥蝦米（皮）、粽葉、蘿蔔乾、粽子及包粽原料，計抽驗66件，3件花生粉檢出總黃麴毒素不符規定，責令業者下架並依法辦理。(5)抽驗中秋節食品，抽驗月餅使用餡料、月餅，抽驗地點涵蓋本市大賣場、烘焙食品行等場所，計抽驗57件，全數合格。(6)為迎接冬至及冬令節慶，抽驗各傳統市場、小吃部、超市、大賣場、火鍋店及冷熱飲店等販售場所之冬至抽驗，計54件，全數合格。2.加強一般食品抽驗(1)炎夏之際冰飲品為熱銷之食品，抽驗冰飲品、剉冰餡料等食品計724件，其中23件微生物超標，複驗與規定不符者，本府衛生局依法處辦，不合格率3.17%。(2)市售禽畜肉品、水產品及其加工品抽驗1,333件，2件肉品及1件水產品動物用藥不合格，皆依法處辦，不合格率0.23%。(3)新鮮蔬果共計抽驗302件，其中27件檢出農藥殘留，不合格率8.9%，依法辦理並移請農政單位及外縣市衛生局辦理。(4)新鮮蛋品抽驗151件檢驗動物用藥及農藥129項，3件動物用藥與規定不符，皆移所轄衛生局辦理。(5)麵濕製品、豆濕製品、米濕製品計抽驗125件，1件檢出防腐劑，本府衛生局依法辦理。(6)即食餐盒及熟食食品抽驗273件，1件冷凍食品微生物超標，移所轄衛生局辦理。(7)黃豆及黃豆製品，玉米及玉米製品檢測基改序列17件，2件檢出基改序列與標示不符，俟釐清來源後依法裁處。1.學校餐盒及食材抽驗261件，1件經限期改正後，複驗合格。2.112年度稽查供應學校餐盒「餐盒工廠」實施食品安全管制系統符合性查驗5家，4家針對現場缺失開立限期改善通知書，並經複查合格，1家不適用。3.112年針對學校自設廚房依食品良好衛生規範準則稽查508家次，11家針對現場缺失開立限期改善通知書並經複查合格。1.配合本府農業局違法屠宰查緝小組查察，計12家次，皆合格。2.稽查傳統市場攤商業、生鮮超市量販業、餐飲及餐盒業、學校團膳、其他團膳，計稽查3,991家次，未發現有非法肉品流入。1.稽查各類食品標示，112年稽查總件數39,959件，其中違規件數73件，違規率0.183%，均依食品安全衛生管理法規定處辦。2.為因應110年起開放含萊克多巴胺之國外豬肉品之進口流通及豬肉原產地之標示新制規定，衛生局於112年已完成本市肉品原產地標示稽查共15,152件。3.查處各類食品違規廣告（含網路、報章雜誌、有線電視、電台）計1,290件，均依食品安全衛生管理法規定處辦。4.為提升食品業者新知，針對食品業者辦理2場食品標示及廣告講習，參加業者人數計133人。1.加強列管登錄各類食品業者資料，本市各類食品業者資料建卡、列冊、補正及列管計30,781家，持續加強列管登錄管理中。2.辦理本市12家水產工廠、16家肉品工廠、5家餐盒工廠及2家食用油脂工廠食品安全管制系統（HACCP）現場查核，其中1家肉品工廠與1家水產工廠未依法聘任衛管人員、1家肉品工廠存放逾期，1家水產工廠內容物標示未依含量多寡依序標示，皆依法裁罰。3.製造業者食品安全衛生自主管理媒合外部單位，辦理2場次GHP及一級品管法規相關教育訓練，計有151人次參加。4.落實加水站稽查輔導工作，抽驗加水站水質：抽驗末端水質重金屬（砷、鉛、汞、鎘）計831件，檢驗結果均符合規定。辦理加水站(車)衛生管理人員考試9場次，計611人次報名，537人及格。衛生局主動聯繫本府環境保護局，加強橫向溝通，聯合查察加水站與水源業者，維護市民飲水健康。因應食品安全事件頻傳，整合本府11局處成立「食品安全專案小組」，112年共召開4次專案小組會議。設置跨局處食安稽查小組通訊軟體群組回報相關稽查成果與輿情通報應變。1.本市藥商(局)、醫療器材商之設立、停(歇)業及其聘用之藥師(生)執業登錄(1)落實藥商、醫療器材商、藥事人員登記簡化作業A.112年辦理新開業藥商、醫療器材商共計832件，停、歇業及變更登記之藥商、醫療器材商共計254件。B.核發及註銷藥事人員之執業執照計376件。(2)取締非法藥商、醫療器材商，提升用藥環境，查獲無照藥商及醫療器材商共計240件。(3)落實藥商、醫療器材商、藥局(房)普查，發現行蹤不明或停業逾期未辦理復業且經實地查察發現確已無營業事實，依法公告註銷其藥商、醫療器材商許可執照，共計115件。2.用藥安全宣導(1)結合本市藥事公會派員至各族群宣導用藥安全。(2)112年3-12月至國中(小)學、社區執行用藥宣導計180場，共計10,593人次參加。(3)112年9月，結合港都及警察廣播電台2家電台執行宣導用藥安全觀念，共播放64檔次。1.取締偽、劣、禁藥等不法藥物(1)為提高市售藥品品質，針對各類藥品採定期系統性抽驗，計抽驗62件。(2)112年計查獲偽藥1件、禁藥13件、劣藥25件、標示違規及其他違規216件。2.執行市售藥品中文標示管理及誇大不實標示查核，計2,256件。3.加強藥物廣告管理(1)依藥事法規定嚴格審核各藥品廣告內容，112年計受理申請172件、核准171件。(2)加強監視、監聽各類傳播媒體之藥品廣告內容，經發現與核准不符者，依法從嚴處罰，本市藥品計查獲4件，其他縣市49件。4.戰備醫藥衛材管理：輔導本市急救責任醫院所儲備戰備衛材依規定推陳換新，且有效期限不得低於3個月。5.管制藥品管理暨藥物濫用防制宣導：為防止管制藥品非法流用，針對本市醫療院所、藥商及藥局進行實地稽核，計1,139家，查獲違規41件，均依法處辦。1.抽查市售化粧品(1)為維護市售化粧品品質，112年查核化粧品業者513家次，抽查化粧品標示2,432件。(2)檢驗指甲油、嬰兒用濕紙巾等化粧品，計7件。2.取締不法化粧品：112年查獲不法化粧品計511件，均依法處分，並飭令廠商限期回收改善，如再被查獲，則依法加重處分。(1)未經核准製造計22件及未經核准輸入者計4件，共計26件。(2)未經核准擅自變更原核准事項0件。(3)標示不符者348件(涉及誇大用途或醫療效能、未標示製造廠、輸入商名稱、地址或製造日期者)。(4)含危害健康成分3件。(5)產品登錄不符者違規134件(含未登錄及登錄資料不符)。3.化粧品廣告管理：加強監測、監聽各傳播媒體刊登之化粧品廣告，經查獲違規312件(本市212件、外縣市100件)。4.化粧品衛生管理法規之宣導：落實法規政令宣導，提供「化粧品衛生安全管理法相關法規暨得宣稱詞句及不適當宣稱詞句」予化粧品業者。1.取締不法醫療器材(1)為提高市售醫療器材品質，計抽驗3件。(2)112年醫療器材標示違規及其他違規203件。2.執行市售醫療器材中文標示管理及誇大不實標示查核，計1,839件。3.加強醫療器材廣告管理(1)依醫療器材管理法規定嚴格審核各醫療器材廣告內容，112年計受理申請23件、核准22件。(2)加強監視、監聽各類傳播媒體之醫療器材廣告內容，經發現與核准不符者，依法從嚴處罰，本市計查獲0件，其他縣市117件。1.食品衛生檢驗(1)食品品質及安全監測計畫執行本府衛生局年度抽驗計畫(例行性檢驗)、本府食安小組稽查抽驗、本府教育局營養午餐食材安全抽驗、食安事件緊急檢驗、民眾檢舉案件、民間廠商委託申請案件、議員臨時交辦等檢驗案件、食藥署專案計畫及聯合分工計畫，以擴大食品安全監測範圍，112年計完成10,960件檢體（1件檢體檢驗項目可能為1項以上），項目包含食品檢驗7,921件、營業衛生水質2,800件、藥品189件、化粧品50件，統計如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 件數 | 項件 | 不合格件數 | 不合格率% |
| 食品與飲用水(化學及微生物) | 7,921 | 290,178 | 145 | 1.8 |
| 營業衛生水質微生物 | 2,800 | 5,598 | 47 | 1.7 |
| 藥品 | 中藥 | 34 | 7,888 | 4 | 11.8 |
| 食品 | 63 | 14,616 | 0 | 0.0 |
| 電子煙 | 92 | 92 | 陽性66件，後續由藥政科配合稽查判定是否合格。 |
| 化粧品(含微生物) | 50 | 500 | 3 | 6.0 |
| 檢體件數 | 10,960 | 318,872 | 199 | 1.8 |

(2)爭取中央「前瞻基礎建設計畫-食品安全建設」挹注經費：獲食藥署補助112年度(第4-1期)「前瞻基礎建設計畫-食品安全建設」補助經費計16,960千元，本府配合款4,240千元，辦理強化衛生單位食安治理檢驗效能及品質。A.配合中央政策，協力完成全國衛生局聯分工專責檢驗及多項專案抽驗計畫之檢驗禽產品硝基呋喃142件、四環黴素38件、氯黴素142件、動物用藥多重48項90件、β-內醯胺13件、乙型受體28件、抗原蟲21件、抗生素16項21件、安保寧12件、抗球蟲37件、溴酸鹽(水)160件、魚肉中一氧化碳13件及食品中輻射殘留392件等專責項目檢驗，執行率皆達100%。B.購置「液相層析串聯質譜儀」、「氣相層析儀-火焰離子化偵檢器」、「自動呈色裝置」、「快速吹氮濃縮裝置(含氮氣產生機)」、「GC-MS/MS注射器(含雙通道)及自動進樣塔」、「Workstation 操作系統」，縮短檢驗時效、強化檢驗分析效能，進而提昇檢驗量能。(3)辦理食品化學與添加物檢驗A.執行年節、元宵、清明、端午、夏令、中元、中秋、冬至等節氣應景食品之檢驗。B.執行學校營養午餐油品、蔬果、蛋品、肉品及加工食品之農藥、動物用藥殘留與食品添加物檢驗。C.因應9月進口蛋標示不實之食安新聞輿情，緊急啟動蛋品加強抽驗專案，其中帶殼雞蛋檢驗動物用藥多重殘留48 項、氯黴素、四環黴素、抗生素及其代謝物、β-內醯胺、硝基呋喃、抗原蟲、禽畜中農藥殘留、重金屬鉛及銅、沙門氏桿菌等；未殺菌液蛋檢驗生菌數、茶葉蛋檢驗防腐劑。截至112年12月31日，衛生局例行抽驗及蛋品加強專案共檢驗雞蛋184件，其中6件與規定不符，不合格檢體分別為帶殼雞蛋與皮蛋，不合格項目分別為氯黴素類抗生素、抗原蟲劑多重殘留分析(二)(23項)及重金屬銅，不合格率3.3%。D.執行市售食品之動物用藥殘留檢驗，並因應美豬開放進口，為落實本市擴大肉品查驗政策，衛生局自109年12月起加強檢驗市售肉品乙型受體素21項檢驗，包含進口及國產牛肉及豬肉，112年1月至12月共計檢驗1,286件(自行檢驗1,172件，委外114件)，27,006項次，檢出萊克多巴胺28件，檢出率2.2%，均與規定相符。E.蔬果、茶葉、花草茶等農產、有機農產品之農藥殘留檢驗。F.執行免洗筷或紙製杯盒等漂白劑、防腐劑、螢光增白劑檢驗。G.執行食品及包(盛)裝飲用水溴酸鹽及加水站水質之重金屬含量檢測。H.執行食用油脂中重金屬、酸價、總極性物質、反式脂肪酸及黃麴毒素等檢驗。I.執行食品之塑化劑、順丁烯二酸及順丁烯二酸酐、規定外色素等違法添加物檢測。J.執行食品用清潔劑、食品器具材質及溶出試驗-重金屬、三聚氰胺、甲醛、蒸發殘渣、高錳酸鉀消耗量、螢光增白劑等檢驗。K.加強食品中真菌毒素、赭麴毒素、黃麴毒素等檢驗。L.加強食品中輻射殘留等檢驗。M.檢驗結果：常規檢驗不合格率由高至低前五名排序如下：農藥殘留(411項)(8.0%)＞總黃麴毒素(B1+B2+G1+G2) (7.3%)＞二氧化硫(2.8%)＞防腐劑酸類(5項) (0.4%)＞包(盛)裝水及食品及中藥材中重金屬(銅)(0.3%)。

| 檢驗項目 | 抽驗件數 | 檢驗項件 | 不合格項數 | 不合格率% |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 防 腐 劑 | 酸類(5項) | 825 | 2,354 | 3 | 0.4 |
| 酯類(7項) | 252 | 0 | 0 |
| 丙酸 | 6 | 0 | 0 |
| 硼砂及其鹽類 | 153 | 0 | 0 |
| 甜 味 劑 | 糖精 | 179 | 179 | 0 | 0 |
| 環己基(代)磺醯胺酸 | 179 | 0 | 0 |
| 醋磺內酯鉀 | 179 | 0 | 0 |
| 甘精 | 179 | 0 | 0 |
| 漂 白 劑 | 二氧化硫 | 180 | 180 | 5 | 2.8 |
| 殺 菌 劑 | 過氧化氫 | 254 | 254 | 0 | 0 |
| 亞氯酸鹽 | 20 | 20 | 0 | 0 |
| 氯酸鹽 | 20 | 0 | 0 |
| 著 色 劑 | 規定外煤焦色素＋規定內(24項) | 192 | 3,644 | 0 | 0 |
| 二甲(乙)基黃 | 78 | 0 | 0 |
| 皂黃 | 0 | 0 | 0 |
| 蘇丹(4項) | 324 | 0 | 0 |
| 葉黃素 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 動物用藥 殘 留 | 動物用藥多重(48項) | 1,662 | 20,880 | 2 | 0.1 |
| 乙型受體素(21項) | 27,006 | 0 | 0 |
| 四環黴素(7項) | 2,226 | 0 | 0 |
| 氯黴素(4項） | 1,880 | 1 | 0.06 |
| 卡巴得(3項) | 42 | 0 | 0 |
| β-內醯胺類(8項) | 0 | 0 | 0 |
| β-內醯胺類(19項) | 2,280 | 0 | 0 |
| 孔雀石綠(4項) | 332 | 0 | 0 |
| 巨環類抗生素(16項) | 3,680 | 0 | 0 |
| 抗原蟲(7項) | 49 | 0 | 0 |
| 抗原蟲(23項) | 4,577 | 3 | 0.2 |
| 離子型抗球蟲(5項) | 255 | 0 | 0 |
| 硝基呋喃代謝物(5項) | 2,055 | 0 | 0 |
| 安保寧 | 15 | 0 | 0 |
| 農藥殘留 | 禽畜農藥殘留（129項） | 276 | 35,604 | 0 | 0 |
| 農藥殘留量（411項） | 400 | 164,400 | 32 | 8.0 |
| 包(盛)裝水及食品及中藥材中重金屬 | 砷 | 1,017 | 855 | 0 | 0 |
| 鉛 | 1,011 | 0 | 0 |
| 鋅 | 0 | 0 | 0 |
| 銅 | 118 | 3 | 0.3 |
| 汞 | 851 | 0 | 0 |
| 鎘 | 867 | 1 | 0.1 |
| 錫 | 5 | 0 | 0 |
| 甲基汞 | 12 | 0 | 0 |
| 無機砷 | 15 | 0 | 0 |
| 銻 | 3 | 0 | 0 |
| 保 色 劑 | 亞硝酸鹽 | 22 | 22 | 0 | 0 |
| 魚肉中一氧化碳 | 14 | 14 | 0 | 0 |
| 食品器具 | 材質鑑別 | 40 | 15 | 0 | 0 |
| 耐熱溫度標示符合性 | 0 | 0 | 0 |
| 螢光增白劑 | 8 | 0 | 0 |
| 溶出試驗-高錳酸鉀消耗量 | 0 | 0 | 0 |
| 溶出試驗-甲醛 | 26 | 0 | 0 |
| 溶出試驗-蒸發殘渣(6種溶出條件) | 0 | 0 | 0 |
| 溶出試驗-三聚氰胺 | 16 | 0 | 0 |
| 溶出試驗-塑化劑 | 38 | 0 | 0 |
| 溶出試驗-重金屬 | 0 | 0 | 0 |
| 溶出試驗-其他 | 0 | 0 | 0 |
| 食用清潔 劑 | 壬基苯酚及壬基苯酚聚乙氧基醇 | 7 | 14 | 0 | 0 |
| 砷(比色法) | 7 | 0 | 0 |
| 重金屬(比色法) | 7 | 0 | 0 |
| 甲醇 | 7 | 0 | 0 |
| 螢光增白劑 | 7 | 0 | 0 |
| 油品品質 | 黃麴毒素(7項) | 22 | 68 | 0 | 0 |
| 鉛 | 21 | 0 | 0 |
| 砷 | 21 | 0 | 0 |
| 汞 | 19 | 0 | 0 |
| 芥酸 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 總極性化合物 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 反式脂肪酸(15項) | 2 | 30 | 0 | 0 |
| 多環芳香族碳氫化合物(委外) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 苯駢芘(委外) | 5 | 12 | 0 | 0 |
| 非法定物 質 | 塑化劑(9項) | 2 | 18 | 0 | 0 |
| 順丁烯二酸及順丁烯二酸酐 | 61 | 61 | 0 | 0 |
| 其 他 | 甲醛 | 134 | 134 | 0 | 0 |
| 組織胺(食品中毒檢舉案) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 異物 | 42 | 42 | 0 | 0 |
| 3-單氯丙二醇 | 3 | 3 | 0 | 0 |
| 飲用水中溴酸鹽 | 165 | 165 | 0 | 0 |
| 輻射殘留(3項) | 907 | 2,721 | 0 | 0 |
| 咖啡因 | 19 | 19 | 0 | 0 |
| 真菌毒素 類 | 赭麴毒素 | 33 | 33 | 0 | 0 |
| 橘毒素 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 黃麴毒素(7項) | 1 | 7 | 0 | 0 |
| 黃麴毒素B1 、B2、G1 、M1 | 124 | 367 | 9 | 7.3 |
| 脫氧雪腐鐮刀菌烯醇 | 6 | 6 | 0 | 0 |
| 玉米赤黴毒素 | 6 | 6 | 0 | 0 |
| 伏馬毒素 | 0 | 0 | 0 | 0 |

2.公共衛生檢驗辦理食品、包裝飲用水及營業衛生水質之微生物檢驗：(1)執行乳及乳製品類、嬰兒食品類、即時食品類、包(盛)裝飲用水及飲料、冷凍食品及冰類、液蛋類及校園午餐、便當中微生物衛生標準檢驗。(2)執行檢舉及食品中毒通報緊急檢驗，確保消費者健康。A.因應進口冷凍莓果檢出A肝病毒，緊急建立A肝病毒檢驗技術；並同時建置諾羅病毒檢驗技術，強化食物檢驗能力。B.因應冰品食品中毒案件，衛生局啟動擴大飲冰品及配料稽查專案，強化衛生檢驗。(3)執行化粧品衛生指標菌檢驗。(4)執行營業衛生水質衛生檢驗(三溫暖、游泳池、按摩浴缸、浴室業別)。(5)應用分子生物技術檢測素食摻葷或其他動(植)物性基因成分摻偽及黃豆基因改造轉殖品系檢測及食品中毒菌分子生物法鑑定檢測。(6)檢驗結果：A.食品衛生指標菌：與規定不符比率最高依序為腸桿菌科(10.6%)＞大腸桿菌(3.4%)>包〈盛〉裝飲用水綠膿桿菌(1.8%)。黴菌檢驗大多為檢舉案，故不合格率亦較高(8.3%)。B.食品中毒菌：仙人掌桿菌(1.0%)>沙門氏菌(0.4%)>腸炎弧菌(0.2%)>金黃色葡萄球菌(0.1%)，其中1件金黃色葡萄球菌腸毒素陽性。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢驗項目 | 抽驗件數 | 檢驗項件 | 不合格項數 | 不合格率% |
| 衛生標準 | 生菌數 | 67 | 67 | 0 | 0 |
| 大腸桿菌 | 117 | 117 | 4 | 3.4 |
| 大腸桿菌群 | 5 | 5 | 0 | 0 |
| 黴菌 | 24 | 24 | 2 | 8.3 |
| 腸桿菌科 | 634 | 634 | 67 | 10.6 |
| 單核球增多性李斯特菌 | 856 | 856 | 0 | 0 |
| 金黃色葡萄球菌 | 823 | 823 | 1 | 0.1 |
| 沙門桿菌 | 1,372 | 1,372 | 0 | 0 |
| 大腸桿菌O157 | 61 | 61 | 0 | 0 |
| 阪崎腸桿菌 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 保溫試驗 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 食品中毒 菌 | 金黃色葡萄球菌 | 500 | 500 | 0 | 0 |
| 金黃色葡萄球菌-腸毒素 | 2 | 2 | 1 | 50 |
| 病原性大腸桿菌 | 498 | 498 | 0 | 0 |
| 沙門桿菌 | 501 | 501 | 2 | 0.4 |
| 仙人掌桿菌 | 499 | 499 | 5 | 1.0 |
| 腸炎弧菌 | 498 | 498 | 1 | 0.2 |
| 包〈盛〉裝飲用水 | 綠膿桿菌 | 55 | 55 | 1 | 1.8 |
| 糞便性鏈球菌 | 54 | 54 | 0 | 0 |
| 大腸桿菌群 | 102 | 102 | 0 | 0 |
| 營業衛生(三溫暖、游泳池、汽車旅館水質) | 總菌落數 | 2,800 | 2,800 | 46 | 1.6 |
| 大腸桿菌 | 2,798 | 2 | 0.07 |
| 基因食品 | 基因改造食品 | 17 | 287 | \*配合稽查判定 |
| 食品摻偽 | 植物性成分(5項) | 4 | 28 |
| 動物性成分(5項) | 41 | 95\*(1) |
| 病毒(分生) | 諾羅病毒 | 6 | 6 | 0 | 0 |
| A型肝炎 | 8 | 8 | 0 | 0 |
| 備註 | \*(1)1件羊肉摻加豬肉，與規定不符 |

3.藥物化粧品檢驗(1)化粧品檢驗：化粧品檢驗50件，500項件，檢驗鄰苯二甲酸酯類(7項)、甲醛、甲醇及苯，其中3件與規定不符，不合格率6.0%。(2)中藥及食品摻西藥檢驗：A.民眾檢舉、檢警調、海關及例行性抽驗中藥摻西藥檢驗34件，7,888項件，其中4件與規定不符，不合格率11.8%，與規定不符者，移本府衛生局藥政科或檢調單位裁處。B.食品（減肥類、止痛類）摻加西藥成份抽驗市售營養補充保健食品63件，14,616項件，4件檢出Caffeine成份，佔6.3%，檢驗報告未判定，其餘均與規定相符。1.提升檢驗人員素質及論文發表(1)辦理人員教育訓練，及相關人員赴有關單位參加訓練研習、進修及研討會，提升人員檢驗技能。(2)參與臺灣公定分析化學家協會(舉辦「2023 年食品暨藥物分析研討會」，發表論文海報「「以液相層析串聯質譜儀分析畜產品中乙型受體素及雌激素殘留之整合性分析方法開發」1篇，榮獲佳作論文獎。2.擴充檢驗項目、提升檢驗能力(1)配合中央政策，創新服務與效能-積極建立「食品衛生檢驗中央地方分工項目表」直轄市政府應完成之項目完成建立。(2)直轄市政府衛生局112年中央與地方分工應自行檢驗1,051項，112年衛生局自評可自行檢驗1,049項，可自行檢驗比率達99.81%，符合食藥署可自行檢驗比率≧95%之規定。(3)112年認證異動項目如下，農藥多重殘留分析(五)由380項增為410項。另申請抗生素及其代謝物(16項)、A肝病毒及諾羅病毒新增認證項目，及進行成β-內醯胺類抗生素、四環黴素、生菌數之方法變更。(4)因應111年本國開放日本福島食品進口核食產品檢驗需求，衛生局預先於108年購置「加馬能譜儀搭配純鍺偵檢器」系統，110年通過衛福部食藥署檢驗認證，成為中央指定「食品中放射性核種檢驗」之聯合分工專責局。除了為本市市民食安檢測把關，更配合中央開放日本輸入食品進口，112年協助台南市、台中市、屏東縣、嘉義縣、宜蘭縣、嘉義市、新竹縣、雲林縣及金門縣等縣市的核種檢驗904件，檢驗碘-131、銫-134、銫-137等項目，結果皆與規定相符。3.充實檢驗設備採購「液相層析串聯質譜儀」、「氣相層析儀-火焰離子化偵檢器」、「自動呈色裝置」、「快速吹氮濃縮裝置(含氮氣產生機)」、「GC-MS/MS注射器(含雙通道)及自動進樣塔」、「Workstation 操作系統」，縮短檢驗時效、強化檢驗分析效能，進而提昇檢驗量能。4.通過實驗室雙認證，檢驗有品質與國際接軌為提升檢驗品質，112年賡續參加衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)及財團法人全國認證基金會（TAF）檢驗業務認證體系變更、新增認證或展延評鑑活動。(1)TFDA：秉持技術創新的精神，提升檢驗品質與國際接軌，112年衛生局已通過TFDA食品、藥品、化粧品合計1,197項。112年異動項目如下，農藥多重殘留分析(五)由380項增為410項。另申請抗生素及其代謝物(16項)、A肝病毒及諾羅病毒新增認證項目，及進行成β-內醯胺類抗生素、四環黴素、生菌數之方法變更。(2)TAF：賡續維持食品及中藥摻西藥成分(各232項)認證，合計464項。5.參與國內外檢驗績效測試，檢驗有公信力：為提升檢驗技能，確保檢驗結果數據的正確性，參加食藥署、英國FAPAS(食品分析能力評析體系)及其他機構等國內外能力試驗計18場(21項目)，含TFDA 6場、FAPAS 10 場(13項目)及其他TAF認可單位2場。1.衛教宣導(1)免費提供食品、化粧品DIY簡易試劑：提供殺菌劑(過氧化氫)、著色劑(皂黃三合一)等簡易試劑，發放至各區衛生所方便轄區民眾就近免費索取，評價良好，並配合活動設攤衛教宣導民眾正確索取使用。(2)廣播電台檢驗業務宣導2場次：衛生局檢驗科同仁今年共參加2場電台節目錄製，分別於112年1月16日受邀至國立教育廣播電臺(高雄分臺)電台，分享「你吃的肉安全嗎」；2月15日至漁業廣播電台，主題為「食物中毒知多少」，提供大高雄地區收聽族群健康醫療及食安相關資訊。2.客製化接受民眾及廠商委託檢驗：依據111年5月3日高市府衛檢字第11134108000號令公告實施之「高雄市衛生檢驗及收費辦法」，以客製化方式提供市民及業者自主管理檢驗送驗，降低產品不合格率及減少政府檢驗成本支出與稽查人力浪費，使業者、市民、政府共同打擊不法黑心食品，並挹注市府歲收。112年受理件數179，挹注歲收560,500元。3.賡續受理經濟部標準檢驗局外銷水產品檢驗，協助本市農民水產品外銷把關。4.榮獲SNQ國家品質標章─醫療周邊類-公益服務組「檢驗用心，杜絕黑心，食在雄安心」認證。1.結合產官學共組「食品安全實驗室策略聯盟」，協助廠商落實自主檢驗，建置資訊公開的食品檢驗服務平台，方便民眾及廠商查詢產品之建議檢驗項目、可送驗單位、檢驗天數等資訊。2.持續與國立陽明交通大學環境保護暨安全衛生中心及國立屏東科技大學環境保護暨安全衛生中心簽署食品安全實驗室策略聯盟，並與國立成功大學食品安全衛生暨風險管理研究所進行官學合作研究，有助於建立本市因應輻射食品檢驗之技術合作及備援機制。3.賡續登錄為經濟部標準檢驗局外銷水產品登錄試驗室，擴大檢驗服務範圍，登錄項目包含食品微生物類、動物用藥類、食品添加物類、食品摻偽類等28 項，藉此擴大檢驗服務範圍，並協助高雄鄰近業者就近送樣。1.強化衛生所效能辦理「推動公共衛生業務研習會」、「金所獎」實地輔導、「衛生所聯繫會議」等研習，共12場，約600人次參與。2.行政相驗協調各衛生所及指定醫療機構支援行政相驗業務，111年提供服務共2,252案(含低收及中低收入戶33案)。1.加強醫療行政管理效能，提升醫療品質(1)醫療品質及病人安全提升病人辨識的正確率(100%)，提升醫療人員間的有效溝通(100%)，提升手術安全(100%)，預防病人跌倒及降低傷害程度(100%)，提升用藥安全(99.1%)，手部衛生-遵從性(100%)，洗手正確性(100%)，異常事件通報考核認知(99.8%)，加強醫院火災預防及應變(100%)，提升管路安全(100%)。(2)護理科成果A.病房業務成效：(A)新增床位：a.112年4月10日：開設4A病房共42床。b.護理品質獎勵金，112年共11,659,446元、較去年成長6.4%。c.112年病房平均佔床率為85.8%。(B)專責應變醫院：使用照護輔助人力5-7組/天，推skill-mixed照護模式於專責病房照護。(C)提供策略聯盟長照機構巡診服務共71家、策略聯盟簽定合約共180家。(D)112年出院準備銜接長照服務計畫112年共142案。B.人才培育：(A)參加院校應屆畢業生就業博覽會2場次。(B)甄選公職護理師，共進用7人。(C)112年培訓護理次專業人才共六大類，含安寧、健檢、糖尿病衛教師、身心障礙專業鑑定人員、急重症訓練及個案管理師共23位完訓並取得證書。(D)協助共5所護理大專院校完成臨床護理實務實習、421人次。C.獲獎：2023年於院外學會、研討會議及雜誌書刊，護理科以海報、口頭及書面發表共30篇(賴秀君、黃碧華、吳淑惠、王婉婷、陳玟潔、張美燕、古欣蘋、施玉雙及黃素芳)。D.其他：(A)配合相關救護支援：a.高雄市議會第4屆1次定期大會會議日程自112年5月15日至6月7日、112年10月27至11月21日，共36人次。b.協助「112年歷屆議員回娘家活動」活動，並依排定時間支援緊急救護工作，共1人。(B)積極配合各項防疫工作及病患收治：a.自111年4月起承接確診個案居家照護關懷業務，112年1-2月共視訊診療個案數380人、關懷人次達820人次，任務於112年3月22日結束。b.擔任高雄市傳染病防治醫療網應變責任醫院，每日提供35床登革熱個案隔離治療，迄今已收治逾1,800人日。(C)持續推動護理E化，急性病房區護理表單共28類已全數完成紙本表單電子化，並上線使用、運作順暢，大量簡化作業流程及減輕一線照護人員工作負荷。(D)新增購臨床相關儀器設備：可攜帶式自動心肺復甦器、模組式床邊生理監視器及血壓血氧監視器等，使臨床工作更便利。(3)傳染病防治A.賡續擔任疾病管制署「疑似傳染病個案診察後送合約」醫院。B.辦理112年傳染病防治教育訓練19場(含個人防護裝備教育訓練)、112年「嚴重特殊傳染性肺炎」桌上演練1場。C.擔任112年登革熱NS1快篩指定醫院。D.擔任入境外籍勞、漁工發燒後送指定醫院。E.擔任傳染病防治醫療網高屏區應變醫院。F.持續與衛生福利部胸腔病院簽訂「MDR結核病醫療照護體系合作意願書」，加入MDR結核病醫療照護體系。G.參加疾病管制署潛伏結核感染治療計畫，112年共收治8人。H.配合中央衛生機關防疫政策，執行112年度公費流感疫苗接種計畫，截至112年醫院員工、防疫人員及民眾(含學生)共計接種13,608人。(4)112年聯合國世界糖尿病日-叫我衛教王-銅獎。(5)112年高雄市感染管制查核作業地區醫院組-特優獎。(6)111年成人預防保健B、C型肝炎擴大篩檢醫療院所獎勵計畫地區醫院組-篩檢達陣獎。(7)112肺癌篩檢醫療院所獎勵計畫-典範獎。(8)111年高雄市提升糖尿病照護品質獎勵計畫-品質標竿獎。(9)飛象家園-榮獲國家生技醫療品質獎(SNQ)-銅獎。(10)112年榮獲TCSA醫院永續單項績效-社會共融領袖獎。(11)前鎮保健所通過國家品質標章認證。(12)全院健診及健檢空間建置工程榮獲-金質獎。2.加強行政效能，提升民眾滿意度及員工士氣(1)112年顧客滿意度調查，門診滿意度為88.52%，急診滿意度為90.83%，住院滿意度為88.37%。(2)112年因慰勞同仁辛勞暨歡慶中秋贈送760名員工每人一盒手工餅干。(3)112年因應疫情及慰勞同仁辛勞舉辦3場員工親子包場看電影的活動，以緩解同仁們的身心壓力。(4)112年「中央獎勵\_衛生福利部志願服務獎勵」：銀牌獎1人、銅質獎1人。(5)112年「高雄市志願服務徽章獎勵」：金質獎3人、銀質獎3人、銅質獎2人。(6)衛生福利類志願服務獎勵：金質獎3人、銀質獎2人。(7)高雄市衛生局十年獎勵：2人、二十年：29人。(8)112年度高雄市衛生保健志願服務考核：優等獎。3.推動健康醫院認證持續推動健康醫院認證，112年HPH國際會議投稿11篇。4.進駐經濟部加工出口區衛生保健所、提供醫療保健服務自108年4月起與經濟部加工出口區管理處高雄分處持續合作，進駐衛生保健所，提供加工出口區從業員工完善的門診醫療、癌症篩檢、流感疫苗等服務，讓醫療服務再提升。110年10月13日並搬遷至加工區內新大樓，提供嶄新服務。112年9月26日起，原本「經濟部加工出口區管理處高雄分處衛生保健所」，組織變更修正為「經濟部產業園區管理局高雄分局衛生保健所」。5.積極參加「智慧城市展」，並持續推動智慧醫療服務積極發展「智慧醫療」與「智慧照護」相關計畫。112年3月30日至4月1日於高雄展覽館，參與高雄智慧城市展的主題有2項，分別為「飛象家園運用AI雲端隱形低血氧監測及智慧床墊應用」及「雲高AION平台高效能運算AI輔助肺結核X光判讀應用」。6.提供企業「臨場健康照護服務」特別組成「臨場健康照護服務團隊」，至各大型工廠或中小企業提供服務。協助企業廠家照顧員工健康、營造健康工作環境，112年提供105家的臨場服務。7.加入「勞委會職業傷病診治網絡醫院」，利用網絡合作機制，與營利事業單位合作，強化勞工健康保護，落實職業病預防及促進職場健康之工作。8.推行高級健檢、巡迴健檢及自費健康檢查整修7樓健檢中心成為高級健檢中心，針對不同族群規劃專屬健康檢查方案，提供專業醫療檢查服務，如：公教員工及一般民眾高級健檢、麻辣鮮師體檢專案、警察健檢專案…等。9.配合防疫政策、加強移工體檢各項規畫因應移工入境可能帶來許多COVID-19疫情，特別組成移工防疫團隊，隨時因應各項採檢及醫療照護需求。10.加強行銷，提高醫療機構能見度(1)108年10月正式成立line官方群組，提供民眾最新醫療資訊及相關衛教宣導，截至112年累積好友數已達2,360位。(2)官方臉書設有專人回覆，112年計有33,466人次瀏覽，貼文數計49則。(3)官方Youtube頻道定期推播醫院形象、醫起聊一聊等衛教影片，目前訂閱人數8,810人。(4)112年共計發佈50則新聞稿。(5)112年共計辦理2場記者會。112年購置認知訓練設備、桌上型電腦40台、護理行動工作車(含電腦)3台、多功能醫療推床、高解析電子式大腸鏡、24小時心電圖記錄器、電子式螢光大腸鏡、高階影像系統組、640切電腦斷層掃描儀、多功能醫療費用繳費機(含系統)、高壓滅菌鍋、3MP影像報告系統工作站、Up To Date 醫學電子資料庫、血壓血氧監視器(含傳輸功能)2台、觸控式微電腦電動止血機1台、負壓隔離病房空調設備、智慧型息肉切除儀、政府組態基準GCB系統軟體、長照5樓隱形鐵窗、生理監視器1台、內視鏡清洗消毒機、中庭拼接電視牆、視聽音響組及掛批數位叫號系統、資訊機房箱型冷氣設備、網站應用防火牆軟體。1.員工院內研究計畫申請共11篇、獎勵補助4,330,000元整。2.期刊投稿：SCI期刊6篇、非教學醫院評鑑學術性期刊1篇，共計7篇期刊刊登。3.海報/口報發表：國際性研討會口報2篇、海報16篇；全國性研討會口報2篇、海報57篇，共77篇。4.全院教育訓練課程對象為全院員工，不同醫事職類人員之專業需求，辦理醫療品質、病人安全、醫學倫理、法規（醫療、醫事、衛生、行政、健保）、感染管制、危機處理、緊急災害、環境教育、資訊安全、性別相關、及高齡友善等(基礎/核心)課程，上課方式含實體與線上e-learning，總計115場次、總時數192小時、27,002人次及課程平均滿意度89.95%。5.配合醫院政策培育臨床教師，增強教學技能，深化教學工作，培養優秀醫事人才，使其成為優良教師，舉辦各項提昇「教師能力」訓練課程(包含課程設計、教學技巧、評估技巧、教材製作、跨領域團隊合作照護教學、溝通及輔導、創新教學導入及教師教學經驗分享等)、跨領域教學聯合案例討論會與學術活動，上課方式含實體與線上e-learning，總計10場次、總時數25小時、479人次及課程平均滿意度92.75%。6.為提升醫院研究品質與水準，舉辦各項實證研究課程(包含應用書目管理軟體、各類資訊平台功能解析、統計分析技術等)，上課方式含實體與線上e-learning，總計13場次、總時數23小時、1,192人次及課程平均滿意度90.43%。1.老人健檢受檢人數7,050人，含40-64歲成人預防保健健檢人數1,050人，共計8,100人。2.四癌篩檢成果：子宮頸抹片5,797人、大腸癌篩檢4,927人、45-69歲婦女乳癌篩檢2,444人、口腔癌篩檢1,663人。3.辦理篩檢活動52場次，癌症及代謝症候群防治相關宣導14場。4.辦理高嚼檳場域(運輸業)口腔篩檢1場次。5.學童流感7,735人；社區流感3,476人。6.菸酒檳榔健康危害防制衛教宣導活動11場次。7.社區登革熱防治衛教宣導活動13場次。8.民眾對高血壓危害及血壓量測行為問卷1,025份。9.高血壓及腦中風防治衛教宣導活動11場次。10.成人預防保健服務B、C型肝炎篩檢1,594人，利用率100%。11.糖尿病照護2,592人，照護率88.16%。12.眼底檢查或眼底彩色攝影檢查2,700人，檢查率77.72%。13.尿液微量白蛋白檢查2,885人，檢查率83.05%。辦理緊急災害救護演練：消防實務演練3場、大量傷患實務演練1場、暴力事件實務演練1場、嚴重特殊傳染性肺炎感染疫情1場桌演、999急救測試4場實務演練、天然災害併火災演練2場桌演、資訊安全實務演練5場及桌上演練1場。1.拓展醫療服務量能(1)以多元管道增聘醫師，包含公職、契約、特約及勞務採購等，本年共新進2位醫師，專科別分別有心臟血管內科及急診科等，充實醫療服務。(2)為強化院際間醫療合作並落實雙向轉診，共聘請71名特約醫師，供門診醫療、微創手術等連續性及整合性服務，增進醫療照護品質。2.落實以病人為中心之醫療服務，持續提升醫療品質(1)推動病人安全文化及落實九大目標，並持續參與各項指標之監測A.設有異常事件通報系統、程序書及通報獎勵制度。營造病人安全文化及落實病人安全事件管理。B.依據衛生福利部規定修訂病人安全工作目標執行策略及病安指標，並修訂21項病安指標監測閾值。C.參與TCPI、TJCHA指標，並每月於指標平台進行提報，112年度指標提報完成率100%。品質指標採SPC管制圖監測，每年修訂指標監測閾值，並修訂21項指標閾值。D.全面推廣醫病共享決策資訊(SDM)，促進醫病相互溝通，本年度調查結果有6成5以上病患表示SDM可以幫助他們更了解各項治療選項優缺點，有助於治療方式之選擇。(2)落實雙向轉診照護，共計轉入464人次、轉出116人次。(3)持續通過「教學醫院評鑑」、「區域醫院評鑑」、「醫院緊急醫療能力分級評定-中度級急救責任醫院」、「ISO27001:2022(資訊安全)及ISO9001 ：2015品質管理系統認證及每年追蹤訪查」、「檢驗科TAF認證」、「營養室餐飲衛生管理分級評核優(GHP)」。(4)培養專責品質輔導員，厚植品管能力並積極參與外部競賽活動A.參與醫策會病人安全週響應活動，舉辦15場實體衛教宣導活動(含院內及院外)及於醫院臉書辦理線上響應宣導，共計54,260人次參與。B.辦理內部醫療品質及病人安全教育訓練共8場(實體6場及線上2場)，參與人數共計1,592人；外部派訓共29場，參與人數共計57人。3.提升管理效率，優化醫療照護(1)推動精實醫療，簡化各項醫療及行政流程，了解民眾需求並且即時有效回應A.與聯邦銀行合作提供信用卡、行動支付及ATM轉帳等服務，民眾使用率為14.2%。B.為縮短民眾等候批價時間，設置自助繳費機，並新增設4台含信用卡功能之自助繳費機，112年使用率51%。C.精進民眾意見回復流程，於收案後2個工作日內以電話、簡訊、電子郵件及系統回覆等方式，通知民眾已收案訊息並釐清反映內容，縮短民眾等候回復時間。112年受理363件，其中申訴建議案217件，優良表揚案97件，其他及詢問案件49件。D.112年病人滿意度調查結果平均門診為88.8分、急診83.6分、住院89.3分，除急診滿意度略低，其餘符合年度閾值。(2)因應輕軌新增設站，調整及優化醫院空間配置，同時積極引進自動化/智慧化軟硬體設施(備)，升級顧客體驗A.112年度汰換、添購74項醫療儀器及器材，以充實醫院醫療設備。B.L型土地已納入北側大廳新建工程(二階工程)與原棟空間整體規劃，提供周全醫療照護服務場域與防疫動線之新設計，已完成2樓樓板混泥土澆置，目前進行電梯鋼構3F牛腿焊接、RF梁柱接頭箍筋綁紮、RF版水電放樣等工項，期能提供優質便捷醫療服務。(3)逐年充實醫療設備並持續精進各項醫療服務資訊系統效能，提升服務效率A.推動精實醫療，致力提升醫療效能與安全：(A)開發病歷調閱瀏覽權限控管系統，建立完善的權限控管機制，依不同角色管控瀏覽病歷權限。(B)住院管制藥品執行，採線上雙人簽核，系統顯示醫囑執行歷程以達病人用藥安全和醫院評鑑要求。(C)病歷查詢系統優化整合護理電子紀錄、合併病程紀錄、癌症資料庫等功能；增加外送之檢查驗電子報告，解決保存問題，以病人為中心，於就醫整合呈現所有病歷資訊。(D)導入智能醫療影像報告系統，可自訂影像報告樣板，以友善操作介面提供臨床醫師，協助醫師快速完成報告登打。(E)推動檢查驗報告無紙化，於就醫整合系統。(F)住院一站式服務，縮短辦理住院、急診留觀時間，讓急症病人獲得醫療需求，有效提升病床利用率，讓辦理住院流程更順暢。(G)建置藥師之腎臟病前期Pre\_ESRD個案管理系統，個案進行追蹤管理，早期發現，積極治療，以有效延緩進入透析治療之時機與併發症之發生。B.導入智慧醫療創新應用，守護市民健康：(A)引進新版心導管報告系統，整合檢驗和核子醫學報告，便於醫師有效掌握病人的報告資訊，使整份報告更完整。(B)導入智慧藥櫃，增加藥師取藥、給藥流程之效率與準確性，提高用藥安全與病人照護品質。目前智慧藥櫃已加入56種藥品使用。(C)開發CT/MRI醫囑檢核機制輔助臨床決策，申報先行檢核重複開立醫令，以符合健保署規定，提高申報成功率。(D)建置自費白蛋白同意書說明書暨決策共享資訊化作業，配合上級機關政策，Albumin不符合健保規定，藉由自費白蛋白決策共享資訊化作業，讓民眾了解說明書，簽署同意書，確保了解其權益，並佐證已盡告知義務。C.精進資訊便民服務，提高民眾滿意度：(A)於一般體檢中心設置自動繳費機，民眾可自行操作，可分流櫃檯民眾之人數，減少等候繳費時間。(B)慢箋機API及操作介面優化，提供更穩定快速之軟體系統，降低程式錯誤率，優化操作介面，包含正確提示說明、操作提醒及語音提醒。統計優化後減少15秒操作時間，效率提升55%，截至112年，使用率已達69%建置慢箋領藥預約系統，民眾事先於線上預約領藥日，藥局提早調劑，平均節省等候時間約25.6分鐘，已使用115人次。(C)院外檢驗報告查詢系統優化，適用多元行動裝置，加入RWD響應式網頁設計，符合不同螢幕大小裝置，以達使用者最佳瀏覽體驗。門診報到系統增加90歲以上高齡優先看診機制，有效縮短高齡長者及陪病家屬的等候時間，倡導高齡友善的就醫環境。4.營造幸福友善健康職場(1)辦理112年員工定期健康檢查(共664人受檢)、辦理健康促進課程2場次、辦理健康促進活動2場次以及辦理多元運動課程(瑜珈)一季共12場次。(2)加強內部溝通，提升員工滿意度A.定期召開科室會議，讓主管與員工有機會提出工作問題與建議，平時主管亦會不定時關懷員工並保持溝通管道暢通。B.設有院長信箱，提供員工對相關作業流程或其他建議事項之管道，亦會立即依限處理解決改善所反應之問題及建議。C.依據客製化設計的員工滿意度調查，定期蒐集及了解員工真實心聲，透過真實的反饋及調整組織現行制度、規劃及提升員工福利及員工滿意度。5.減災預防與應變能力(1)每月定期檢測及維護消防安全設備、更新火警偵測器171只、二氧化碳滅火器17只、火警警鈴2只。消防局督導及檢查現場消防設備共4次。(2)112年辦理火災應變演練暨防災滅火教育訓練2場、各單位(含病房)自衛消防編組演練共計36場、大量傷患進入演練1場、臨時醫療機構開設演練(含桌演)共4次、緊急召回演練2次及其他緊急災害(停電停水及資訊當機等)及救護演練共8場。6.多元媒體行銷(1)廣播電台：與高雄電台及鳳鳴電台合作，邀請醫師及醫事同仁分享醫療知識、衛教保健並推廣服務項目，總計24場。(2)社群媒體：持續經營官方Facebook及Youtube等頻道，在無付費投放廣告下累計至112年底，達5,850位追蹤者，總計發文142篇，觸及人數246,963人。(3)院刊「夯樂活雙月刊」：夯樂活雙月刊每期以當令時節之醫藥保健資訊為主軸，結合生活化訊息，常設性提供實用醫療資訊廣獲民眾好評，112年度總計發行6期（含電子及紙本實體書）。(4)新聞媒體：112年度總計發布新聞12篇，分享治療案例、重要資訊及健康活動等。(5)電子看板及跑馬燈：院內總計10處，宣導醫療服務、專業形象及公共衛生政策等。1.持續推動長期照護服務，提升居家醫療品質與量能(1)持續執行出院準備轉銜長照2.0。112年出院準備銜接長照服務，轉介長照中心個案共217人，含一般轉介15人、出院銜接長照服務205人。(2)112年居家整合醫療照護服務量：居家醫療訪視1,867人次、重度居家醫療訪視視1,647人次、安寧居家訪視22人次。為使服務多元化，112年度新增喜恩居家護理所、祐平居家護理所團隊院所共計35家。(3)設有A級社區整合型服務中心，提供長照個案服務需求評估及轉介，112年服務總個案數共6,835人。(4)112年辦理「推動社區整體照顧服務體系-C級巷弄長照站」新增全國首創與圖書館合作「自助里左營圖書館樂活據點據點」共5處，提供關懷訪視服務840人次、電話問安諮詢服務2,059人次、共餐服務6,128人次、健康促進活動9,198人次、預防及延緩失能服務2,392人次、服務個案之平均滿意度達98.9%。2.深耕社區醫療保健(1)執行分級醫療，與5群醫療群(鼓山健康、聯安、聯愛、高榮喜樂、高榮溫馨) 39家院所及49家基層醫療診所，建立醫療網絡、落實分級醫療、加強雙向轉診。112年轉診、轉檢人數共計3,548人。(2)於國慶連假期間至左營萬年季擺設一日公益宣導攤位，辦理病安週聯合宣導活動，與民眾進行有獎徵答贈禮，增添活動趣味及參與踴躍度，參與活動人次1,123人，內容包含：產後大出血介紹、產婦按摩禁忌穴位介紹、產婦用藥安全介紹、登革熱防治、三高宣導。(3)舉辦社區健康講座，主題涵蓋健康飲食、失智症預防、身心健康、高齡友善、菸檳害防制、慢性病防治、婦女友善、預防登革熱、新興傳染病等主題共92場，參與人次3,780人。(4)承接鼓山區、三民區第二衛生所業務委託合作計畫，協助辦理癌症篩檢及陽追、疫苗接種、高齡ICOPE評估、憂鬱評估、多重用藥協助、健康促進站、營養介入等長者健康促進活動，以及兒童生長發展評估篩檢、成人B、C肝炎篩檢及三高異常個案追蹤等46項指標，達成率100%。(5)拜訪鄰近區域11位里長，發掘社區居民的健康需求，辦理社區健檢、篩檢，校園及社區HPV疫苗、流感疫苗、COVID-19疫苗注射共92場，共計22,059人次。(6)112年至鳳鳴電台宣導肺癌及乳癌篩檢，提升社區民眾預防保健識能及篩檢意願，並完成肺癌篩檢945人及乳癌篩檢2,293人。1.加強員工訓練教學薪傳(1)外派訓練共428人，購置174冊醫學期刊及一般性圖書購置44冊。(2)師資培育訓練課程分別線上數位學習課程5場、面授課程4場。(3)各職類醫事人員繼續教育積分合計136件。2.鼓勵員工參與研究與發表論文(1)院內自行研究計畫10篇（其中跨院際合作研究計畫8篇）。(2)研究論文以第一作者或通訊作者名義，發表於國內外專業期刊1篇、發表國內外口頭及壁報論文18篇。1.加強醫療行政管理，提升醫療品質(1)持續推動台灣臨床成效指標（TCPI）計畫提高醫療品質，共執行87項醫療品質指標，急性精神照護指標共47項，慢性精神照護共40項。(2)以專案及品管圈輔導及競賽活動，改善醫療品質及制定標準。A.以主題「安居立業~提高康復之家住民復健工作率」及「提升精神病人至精神長照據點的參與率」參加NHQA國家醫療品質獎競賽，榮獲「金獎」、「銀獎」、「新人獎」及「創意獎」等多項殊榮。B.以主題「幸福正綻，點亮生命-打造精神護理之家新樂園」參加SNQ國家品質標章長照機構服務類評選，獲得認證。(3)持續辦理病人及家屬滿意度調查2次及員工滿意度調查1次，電話禮貌監測24次，執行走動式服務254次，並針對缺失加強改善，以提升服務品質及提供優質服務環境。2.教學訓練及研究獎勵(1)112年度辦理家庭暴力加害人課程87場及性侵害教育課程1場；辦理志工在職訓練6場，計240人次參加。(2)與高醫、高榮、義大醫院聯合教學資源分享，讓同級住院醫師一同接受精神藥理學訓練課程。(3)研究獎勵：112年申請國科會研究2件、院內研究計畫6篇、國外雜誌發表17篇、國內雜誌發表11篇、國外醫學會發表7篇、國內醫學會發表25篇。1.精神疾病防治擔任高屏區精神醫療網核心醫院，並持續執行居家治療5,331人次、社區危機處置9人次、嚴重病人強制住院20人、強制社區治療4人、精神科急診醫療網336人次及警消專線諮詢服務29人次等。2.加強自殺防治工作(1)自殺通報個案關懷服務委外計畫通報1,870人次、電訪11,498人次，資源連結3,758人次。(2)通報自殺個案314人次，自殺企圖個案出院後提供關懷207人。3.成癮防治(1)評估711位個案，符合診斷676位；成癮嚴重度人數分別為輕度225位、中度196位、重度255位。(2)辦理39場教育訓練，在各職類亦針對自身專業辦理相關課程，以提升各職類在藥癮領域中的服務品質。(3)執行共病病毒性C型肝炎照護計畫，共服務193位個案，完療158人，完療率84.95%；藥癮適婚年齡女性與孕婦及新生兒照護計畫，共服務48位個案，完療率73.91%；青少年藥癮個案照護計畫共服務8位個案。4.濫用藥物業務(1)完成10個毒品品項專一性確效報告。(2)毒品定量檢測方法新增1項，共16項。(3)培訓1名毒品鑑驗人員。(4)毒品檢驗件數計25,351件。5.健康促進政策(1)112年員工施打流感疫苗率為96%。(2)112年員工知道院內推動健康促進政策率為84%。(3)112年11月26日假橋頭糖廠辦理員工運動健走活動，員工及眷屬計526人參加。辦理長照業務，包含社區整合服務中心、日間照顧中心（醫院日照中心、耆健店日照中心）、失智共照中心、失智照護據點、C級巷弄長照站（幸福凱旋長照站、呷百二長照站、慈德宮長照站）及執行精神病人長期照顧示範計畫、精神長照站（鳳山據點、苓雅據點），112年長照業務服務人數共計2,218人，宣導3,510人次。1.112年成功招收基礎線上課程印尼、印度、柬埔寨、泰國、馬來西亞、菲律賓、越南、巴基斯坦及寮國等9國，共83人；其中40人來台進行進階實體交流課程。2.112年11月1日舉辦「2023年第六屆國際精神衛生合作平台暨培訓中心成果研討會」，邀請國際與台灣心理衛生專家進行專題演講，參與人數共計320人。1.於12樓精神護理之家、10A、10B、10D病房實施人工智慧輔助系統，增加舉手意圖攻擊、持木棒意圖攻擊、持掃把意圖攻擊、持椅子意圖攻擊、意圖上吊、意圖割腕、聚眾、禁區滯留。2.112年6月19日完成ISO 27001：2013認證。1.10A病房收治30床，10B收治20床亞急性監護處分個案，10D病房可收治17床強制治療個案。112年度監護處分個案量共64人，結案個案為18人。司法病房擬定各職類量表評估工具，量化監護處個案之治療成效，持續逐步收集及建立中。2.112年辦理56場司法院內課程及2場院外課程；年底院長率領核心人員至美國進行參訪收治環境治療及維安戒護、社區多元處遇。1.依期限妥善處理民眾陳情案件共21案，平均案件處理天數為1.5天，強化為民服務工作。2.行政績效：(1)榮獲112年衛生局辦理電話禮貌測試優等。(2)榮獲111年營運績效考核獲評甲等。(3)參加中醫醫院評鑑評鑑。(4)執行11項公務衛生政策計畫達標。3.12月14日辦理「第10屆高雄市立醫院策略研討營」圓滿完成。4.提升病患服務滿意度(1)辦理門診民眾服務滿意度調查，作為評析門診服務現況依據，共計完成416份有效樣本，滿意度91.38%，受訪民眾對看診醫師態度及醫師問診時能說明病情滿意者居多，對於各項業務之推動，提供客觀且有效之建議。(2)提供聽(語)障民眾衛教資訊及手語翻譯服務。5.辦理緊急災害消防救護演練與申報(1)各項消防編組演練暨緊急醫療救護演練，防災講座3月20日、桌上4月20日及消防實兵演練4月21日；7月6日參加112年度緊急災害應變措施訪查(桌上演練及實兵演練)。(2)辦理112年度上半年度(5月29日)消防安全檢修及下半年度(11月29日)消防安全檢修並申報。1.加強醫療行政管理，維護病人安全，提升醫療品質(1)賡續推動病人安全業務，因應異常事件通報與處理，提高醫療照護品質，針對經常性事故召開4次檢討改善會議。(2)持續推動走動式服務並針對缺失加強改善，以提升服務品質。(3)持續推動全面品質計畫，建立用人制度及成本觀念，撙節開支。2.參加「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」(1)完成中醫居家醫療照護資格中醫師共計14位。(2)與16家醫療院所簽約居家醫療照護團隊(國軍高雄總醫院、阮綜合醫院、義大醫院、高醫附設醫院、市立聯合醫院、市立民生醫院等)。(3)本年度完成180人次中醫居家醫療服務案例。3.執行公衛政策(1)配合國健署大腸癌篩檢完成748人次，陽追率達87.9%。(2)配合COVID-19防疫政策，112年1月至3月視訊診療看診共計386人次確診個案。(3)針對門診疑似登革熱症狀患者，醫師開立快篩檢查5案，無發現疑似病例篩檢數，持續加強登革熱防治TOCC監測。(4)配合本土登革熱疫情升溫，自112年2月10日至8月31日止，醫院派員支援噴藥防疫業務總計出動50人次。(5)推動長者體能評估與肌少症篩檢：A.開辦肌少症特別門診，推動肌少症檢測篩檢244人次，長者體能評估(ICOPE)共收案244人。B.辦理3場「志工及護理人員訓練-肌少症檢測演練」，以利推動肌少症業務。C.肌少症收案人數22人，回診服務人次48人次。(6)健康存摺應用推廣共400人，老人憂鬱症篩檢1,010人。(7)承接健保署-醫療資源不足地區居民健康照護計畫，於彌陀區過港里及彌陀里開設全民健保中醫巡迴醫療門診，112年累計看診3,818人次。1.招聘中醫師1位加入醫院醫療團隊，提供優質服務造福病患。2.採購自助繳費機協助第一線繳費業務，有效降低病患等候批價時間，提升為民眾服務效率。3.增加健保總額收入(1)辦理各項社區活動、舉辦專題健康講座、接受電台、電視台訪問，提供醫療諮詢服務，增進民眾對中醫認識，醫師接受媒體及電台訪問57次，發佈新聞稿1則。(2)拓展門診服務類別，設有提升孕產照護品質計畫、乳癌肝癌門診加強照護計畫及腦血管疾病及顱腦損傷門診等特別門診增加營運收入。(3)醫院臉書訊息發佈：112年共發表62篇；觸及20,171人次。4.增加自費醫療收入(1)研發「痠痛寧藥液包」提供門診病患酸痛治療選擇。(2)針對過敏性鼻炎、氣喘，開辦三九貼、三伏貼自費醫療服務特別門診，服務人次共1,112人次。5.降低人事費用：7項勞務性工作採委外處理，包括醫療廢棄物處理、一般廢棄物清運、保全維護、院區清潔、中藥材委託製造沖泡包案、醫療用被單及工作服洗滌、資訊系統及設備維護等。1.專題研究及論文發表(1)PGY教學共45場，11月1日進行「112年度中醫醫療機構負責醫師訓練計畫期末報告」，審查結果均「合格」通過。(2)院內學術演講：辦理病例討論會12場，期刊研討會12場，辦理中醫古籍探討9場。2.教學服務(1)協助訓練台灣中醫護理學會「中醫基礎護理訓練」實習共3梯次，共計30名。(2)與台灣中醫護理學會合辦中醫基礎護理訓練(藥膳學)共計2.5天，72位學員參與。(3)承接衛福部「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」主要訓練醫院代訓醫師共計9名。(4)協助嘉南藥理大學及中國醫藥大學藥學系實習訓練共計13名。3.志工訓練(1)辦理二次志工大會暨在職訓練；辦理在職訓練6場次，共225小時，182人次。(2)推薦志工參加內政部志工服務獎勵榮獲銀牌1名；衛生福利部志工服務獎勵榮獲銀牌1名及銅牌5名；高雄市志願服務獎榮獲金質獎1名、銀質獎2名及銅質獎1名；高雄市政府衛生局衛生保健志願服務獎20年年資獎2名及10年年資獎2名;本府公教人員參與志願服務獎勵榮退退休公教人員三等志工榮譽獎2名。1.112年與市立凱旋醫院及市立民生醫院合作辦理左營衛生所業務委託合作計畫案，提供中醫代謝症候群及心血管疾病防治宣導服務。2.辦理門診團體衛生教育計30場次，參加人數共681人。3.院外(內)中醫中藥健康促進活動及諮詢服務55場次，共3,310人次。4.院內衛教錄影帶放映2,563次。5.門診辦理菸害防制戒菸衛教，轉介戒菸專線50人；開設菸害防制戒菸衛教班及耳穴埋針治療1梯次，報名者計10人參加，完成成功戒菸人數共計4人。6.積極拜訪鄰近區長及里長，並積極參與社區活動，增加市立中醫醫院曝光度。7.與苓雅區五權里、羅雅教會及梵華佛學會合作建置C級巷弄長照站，提供長輩延緩失能、健康促進及共餐等活動，112年共服務8,363人次。1.定期派員參加感染控制教育訓練，共參與院外受訓11場次16人次。2.定期召開感控會議共4次；個人防護裝備演練、宣導嚴重特殊傳染性肺炎等疫病防護。3.宣導感控衛教共辦理25場1,126人次。4.持續落實防疫措施，醫院入口體溫監測及手部衛生，宣導同仁落實自主健康管理。1.完成112年度資通安全責任等級C級公務機關應辦事項(含資通安全健診、資通系統分級及防護基準、災害復原演練、辦理3小時資通安全課程等)。2.完成112年巿府實地專案稽核。3.完成健保電子化審查系統。4.完成行動醫療無線網路建置。5.診間回診單及藥袋背面新增心情溫度計和長照守護站QRcode。6.完成健保署推動就醫識別碼之健保卡資料上傳格式2.0作業。衛生局已依「行政院及所屬各機關風險管理及危機處理作業原則」，擇定重要施政計畫，將風險管理(含內部控制)融入日常作業與決策運作，考量可能影響目標達成之風險，據以擇選合宜可行之策略及設定機關之目標，並透過辨識及評估風險，採取處理風險，執行風險管理作業(含內部控制)，以合理確保達成施政目標。 |