

目 錄

壹、	前言-----	1
貳、	問題分析-----	1
參、	計畫目的-----	4
肆、	績效指標-----	4
伍、	計畫期程-----	5
陸、	執行策略-----	5
柒、	具體工作內容-----	5
捌、	衛教主題內容-----	8
玖、	執行單位-----	9
拾、	縣(市)衛生局協助事項-----	9
拾壹、	預期效益-----	10
附件、	各單位衛教主軸計畫表-----	11

104 年度衛生教育主軸計畫重點工作與策略

1040116 核定

壹、前言

建立民眾正確的健康觀念一直是本部每年的工作重點之一。為有效推動年度衛生教育計畫，爰結合本部各單位及所屬機關，考量年度施政重點與外部環境變遷，擇定優先推動的衛生教育主題進行整合規劃，訂定 104 年度衛生教育主題為：「藥物濫用防制」、「食品安全教育」、「高齡友善環境」及「疫病防治」。

貳、問題分析

一、藥物濫用防制

依據聯合國毒品暨犯罪辦公室(United Nations Office on Drugs and Crime, UNODC)2014 年世界毒品報告 (World Drug Report) 指出，2012 年全球 15-64 歲人口中，約 3.5%-7.0% 曾經使用過非法藥物，與 2011 年比較，非法藥物使用人口呈平穩趨勢。反觀我國，雖然毒品案件判決有罪人數 2013 年較 2012 年減少，但第二、三級毒品案件人數卻有逐年增加的情形，且 2006-2013 年醫療院所通報常見濫用藥物種類，以海洛因蟬聯第一名，其次為(甲基)安非他命，雖然近三年使用海洛因比例有逐年下降的趨勢(83.3%降至 68.9%)，但(甲基)安非他命及 MDMA、Ketamine、Benzodiazepines、zolpidem(佐沛眠)等卻有逐漸上升的趨勢，甚至 2013 年更檢出新興濫用藥物；如 2-氟甲基安非他命、4-氟甲基安非他命、5-MeO-DALT 與類大麻活性物質等，顯示藥物濫用使用類別漸趨改變，甚至藥物濫用非尿液篩檢陽性件數中，多重藥物濫用件數由 2012 年 35.1% 驟升至 46.8%。

隨著社會腳步的快速及生活壓力，焦慮與睡眠障礙患者有逐漸增加的趨勢，統計 2010 年至 2013 年國人服用安眠藥劑量，

從 3 億粒增加至 3.27 億粒，顯示國人對於安眠藥需求越來越大，且服用鎮靜安眠藥也不再是老人專利，所以正確使用安眠藥，避免被濫用或成癮，值得關注。

二、 食品安全教育

食品安全是全球民眾關心的議題，近年來台灣食品安全事件頻傳，受到全球化的影響，食品安全事件一經媒體報導後，常因民眾缺乏正確的食品風險觀念，引起過度的恐慌，使消費需求遽然下降，對產業界及國家經濟造成極大的影響，例如：三聚氰胺、塑化劑、順丁醯二酸、銅葉綠素、劣質油品、二甲基黃等問題，均顯示國人對食品風險的觀念需再加強。

為因應事件之發生並精進政府對於食品安全管理之效能，食品安全衛生管理法自 102 年起在經歷三次大幅度之修法，而為加強民眾對於食品安全風險之觀念，恢復民眾對於食品安全之信心，促進產業發展之生機，政府應積極主動向民眾進行風險溝通，推廣食品安全教育，使民眾瞭解政府食品安全把關機制，宣導認識食品添加物及業者強制登錄制度、食品業者自主管理、自主檢驗、追蹤追溯、良好食品作業規範準則等。

隨著社會之發展與進步，台灣外食人口急遽增加，依據聯合利華飲食策劃 2011 年針對台灣地區外食族進行的「台灣外食族飲食調查」報告，國人一星期有超過一半的外食用餐次數，就上班日來說午餐外食次數平均有 4.2 次，晚餐則是 3.3 次，另依據 102 年度食品中毒案件統計結果，全年中毒人數為 3,890 人，而造成食品中毒的主要原因有冷藏及加熱處理不足、食品調製後在室溫下放置過久、生食與熟食交互污染等，因此餐飲業環境衛生為食品衛生管理重要的工作，需要民眾、政府及業

者三方面互相配合，並透過有效的宣導，讓民眾了解，才能有效地降低食品中毒案件發生。

除了向民眾宣導政府對食品安全的把關機制、教育民眾正確選擇外食環境，認識正確食品包裝標示，亦是食品安全宣導的重要工作。食品標示的完整性及正確性，是提供民眾選購食品的重要依據，配合食品安全衛生管理法內容，教導民眾認識食品標示、營養標示、健康食品標章等，由消費者端主動的選擇正確的包裝食品，以達到正確選購食品的目的。

三、 高齡友善環境

我國 65 歲以上老年人口於 107 年將超過總人口 14%；114 年將再超過 20%，邁入「超高齡社會」，面對人口結構的逐漸老化，若不及早做好準備，讓長輩健康、獨立甚至延長其社會功能，不僅醫療照護體系會面臨極大的衝擊，不到 10 年，整個國家的生產力與競爭力也將面臨危機。因此，透過高齡友善城市之營造，推動長者活躍老化工作。在宣導方面，透過多元媒體行銷來提高各界對營造高齡友善環境之認識進而共同參與，並向各界宣導活躍長者在高齡友善環境中樂活的正面形象，減少對老人的負面印象，鼓勵身邊長者持續社會參與，擁有健康、參與、安全的活躍老年生活。

四、 疫病防治

新興、再浮現傳染病層出不窮，但民眾平日缺乏疫情防治警覺性，且在科技進步與大眾傳播媒體日益多元下，防疫訊息難以在資訊洪流中露出，影響民眾對傳染病的正確認知與防治觀念，故亟需透過良好的衛生教育，教導民眾簡易的「防疫基本功」，提供民眾正確防疫觀念，養成良好衛生習慣。

參、計畫目的

- 一、建構整合之衛生教育行銷模式，運用有限之資源，有效發揮最大之衛教效果，提升民眾健康知能。
- 二、強化民眾藥物濫用防制知識，反轉毒害，並能正確使用鎮靜安眠藥物。
- 三、配合食品安全衛生管理法修法，教育民眾正確選擇外食環境，認識食品包裝標示(營養標示、健康食品標章之完整性及正確性)。
- 四、提高民眾對於營造高齡友善環境之認識與參與，降低對老人的負面印象，促成健康、參與、安全的高齡友善社會。
- 五、提升民眾防疫知能，有效降低傳染病衝擊。

肆、績效指標

一、藥物濫用防制

「反毒資源館」網路點閱率人次。

二、食品安全教育

- (一) 於電視廣告刊播至少 100 檔次、電台廣播託播至少 300 檔次、電子及平面刊登至少 20 篇、海報製作至少 5 款。
- (二) 辦理至少 4 場大型地區食品安全宣導活動。
- (三) 媒體觸及人數，每年至少達到 1,000 萬人次。

三、高齡友善環境

- (一) 短片播放檔次
- (二) 光碟發送數量
- (三) 活動辦理次數

四、疾病防治

- (一) 1922 防疫達人臉書觸及達 20 萬人次。
- (二) 7 成民眾對疫病相關防治內容有充分認知。

伍、 計畫期程

自計畫核定日起至 104 年 12 月 31 日。

陸、 執行策略

- 一、整合本部各單位及所屬機關辦理年度衛教主題計畫。
- 二、結合中央與地方衛生相關單位及民間資源共同辦理衛教宣傳活動。
- 三、整合並運用現有社區、學校、職場、醫療院所等通路擴大效益。
- 四、運用文宣及各式媒體通路（如電視、廣播、平面、網路、企業合作）等管道，宣傳各項服務措施，以提升民眾遵從率及利用率。
- 五、協調中央各部會及地方政府與民間組織等，持續將本部年度主軸議題，列為該單位年度衛教重點。

柒、 具體工作內容

一、設計製作衛教宣導教材

結合本部暨所屬機關各相關單位，共同擬定年度衛教主題重點內容，並設計製作相關教材（包含海報、單張、手冊及短片等）。

二、整合衛教通路與運用

（一） 媒體

1. LED：透過行政院發言人室、疾病管制署、中醫藥司、捷運站跑馬燈等播放宣導訊息；行文協請教育機關、醫療院所進行免費宣傳。
2. 網路：宣導內容放置本部及所屬機關網站、建置專屬社群網站，配合各議題共同宣導，並加強各網站行銷。
3. 電子報：透過本部現有健康電子報，傳遞各項衛教宣導及其活動訊息給全國民眾。

4. 平面媒體：透過衛生報導、健保雙月刊等配合刊登活動訊息，並結合報紙及相關媒體露出；製作雜誌廣告、宣導海報及單張於宣導活動場合分送，主動傳送訊息給相關單位及民眾。
5. 戶外：於街道、捷運、台鐵、高鐵、公車車體及百貨美食街刊登宣導廣告。
6. 廣播電視：無線電視台、廣播電台公益廣告時段播放宣導帶、地方電台節目口播及專訪、採購商業廣告時段播放宣導帶。
7. 運用整合性媒體宣導策略，辦理相關媒體宣導及活動，依不同目標對象選定通路，宣導正確觀念。

(二) 社區

1. 社區健康營造中心：提供本年度衛教宣導主題及內容，供各中心辦理相關活動參考，並協助發送及張貼宣導製作物。
2. 社區大學：提供各項衛生保健課程暨公衛課程之種子師資年度宣導主軸及內容，可於課程中加以應用；協助發送及張貼宣導製作物。
3. 社區醫療群：結合基層家庭醫師及區域醫療資源，宣導衛教主題，提升民眾自我照護能力。
4. 社區藥局：結合辦理衛教宣導活動，協助發送及張貼宣導品。
5. 各衛生機關：結合全國各地衛生局、所、中心等單位，輔導鄰近社區自發性的推動衛生教育宣導活動。

(三) 學校

1. 健康促進學校：將相關議題主要宣導內容，併入健康促進學校推動範圍。
2. 教材教具：研發各項議題相關之教材教具。
3. 師資培訓：結合各師資培訓機構，辦理在職教師之衛教研習。

(四) 醫療機構、醫藥衛生團體

1. 本部醫院：協請各醫院配合衛教主題辦理相關宣導活動；候診間播放宣導帶、張貼宣導製作物等。
2. 醫療院所：辦理衛教宣導活動時，協助發送及張貼宣導製作物。
3. 醫師、藥師公會、衛生財團法人基金會、醫學會等：結合資源共同辦理衛教宣導活動、協請協助發送及張貼宣導製作物。
4. 中醫師及中藥商：結合資源共同辦理衛教宣導活動、協請協助發送及張貼宣導製作物。

(五) 職場

提供衛教宣導主題及其主要宣導內容，供各職場辦理相關活動參考，並協請發送及張貼宣導製作物；提高企業高層對健康議題的重視與支持，推動企業共同分攤促進員工健康的責任，推廣企業共同辦理健康促進活動，善盡企業社會公益責任。

三、結合地方衛生機關共同推動

- (一) 透過地方衛生機關業務聯繫會報，進行各縣市衛生局長之政策溝通，請各地方衛生機關加強辦理年度衛教主題推廣計畫。
- (二) 結合各地方衛生機關共同辦理年度衛教主軸活動，並製作相關宣傳品，提供各縣市衛生局運用。
- (三) 將各地方衛生機關之年度衛教主題活動成果，納入中央對地方衛生機關獎勵參考依據。

四、建立跨主題合作機制

整合協調各主軸單位共同推動衛教主軸活動，並運用各通路加強宣傳。

五、建立跨部會合作

(一) 教育部：

1. 協調教育部補助地方政府辦理學校衛生相關活動時，將本學年度主軸議題納入，包括：衛生保健研習（衛生組長）、護理工作研習（校護）、健康促進學校、健康促進研習（家長會長）。
2. 協調教育部函請各級學校如設有 LED，則請其配合播放本學年度衛教重點內容。

(二) 透過跨部會會議或委員會，納入年度衛教主軸議題相關內容報告，藉此協調各部會合作，共同推動民眾健康。

六、定期評估檢討調整宣導策略

辦理全國性民意調查，以瞭解民眾對於年度衛教議題之認知、接受程度，並據以檢討未來推動策略。

捌、 衛教主題內容

一、 藥物濫用防制

- (一) 認識成癮性藥物濫用與併用的風險。
- (二) 常見藥物成癮的原因與自我監測。
- (三) 提升民眾運用「反轉毒害四行動」拒絕藥物濫用之能力。
- (四) 提升民眾運用「正確使用安眠藥五能力」改變用藥行為。
- (五) 養成優良生活習慣，避免陷入毒品誘惑。

二、 食品安全教育

- (一) 認識政府食品把關機制(包括：食品業者強制登錄、食品添加物使用範圍及限量暨規格標準)。
- (二) 認識食品標示(含營養標示)。

- (三) 選擇優良外食環境【包括：食品良好衛生規範(GHP)】、餐飲衛生分級評核標章。
- (四) 預防食品中毒五要原則（要洗手、要新鮮、要生熟食分開、要澈底加熱、要低溫保存）。

三、 高齡友善環境

- (一) 多元管道宣傳高齡友善城市。
- (二) 長者健康促進。

四、 疫病防治

- (一) 於發布相關新聞稿時，適時露出「防疫基本功」概念。
- (二) 透過疾病管制署 1922 防疫達人 Facebook、微博及該署全球資訊網加強宣傳。
- (三) 整合及強化多元傳播管道：依媒體或通路及目標族群特性，適時運用不同宣傳管道，傳遞正確防疫資訊。

玖、 執行單位

一、 主辦單位：

本部綜合規劃司、食品藥物管理署、國民健康署及疾病管制署。

二、 協辦單位：

本部醫事司、附屬醫療及社會福利機構管理會、護理及健康照護司。

拾、縣(市)衛生局協助事項

一、 藥物濫用防制

- (一) 監測平面及網路媒體資訊，適時調整衛教政策。
- (二) 提升民眾對於食品藥物管理署之「反毒資源館」之運用。

二、 食品安全教育

- (一) 宣導民眾認識食品添加物及業者強制登錄制度、食品業者自主管理、自主檢驗、追蹤追溯、良好食品作業規範準則等重要議題。
- (二) 協助推廣「食安守護聯盟」計畫，召募食品與營養相關系所學生擔任種子講師，至全國國中、國小及校園周邊餐飲業進行食品安全衛生教育訓練活動。

三、 高齡友善環境

(一) 高齡友善城市

協助發送高齡友善城市光碟至社區中老年人常聚會場所(如關懷據點)；並於適當活動場合播放高齡友善城市短片光碟，廣為傳播高齡友善城市概念，倡議各界與政府共同營造高齡友善環境。

(二) 長者健康促進

辦理老人健康促進活力秀，並於縣市初賽時發布新聞稿進行活動宣傳，增加已參與活動長者之曝光度，並吸引更多長輩參加老人健康促進相關活動。

四、 疫病防治

- (一) 辦理各項衛教活動、記者會或發布新聞稿，提升民眾「防疫基本功」概念。
- (二) 運用疾病管制署製作之「防疫基本功」手冊、海報等，配合相關活動廣為宣傳。

拾壹、 預期效益

提升民眾對年度衛教主軸議題之認知率。

附表

104 年度衛生教育宣導主軸計畫表--食品藥物管理署

月份	主題	宣導對象	宣導方式 (含通路規劃)	宣導內容	預估 經費	經費來源	預期效益 (以量化為原則)
1-12	藥物濫用 防制	一般民眾	<ol style="list-style-type: none"> 以多樣化及多元化原則，針對不同族群與不同年齡層之宣導對象，製作海報、單張等文宣，透過行銷，增進民眾對藥物濫用防制之認識。 透過各式媒體通路，例如：電視、廣播、電影院託播、平面媒體政策行銷，強化民眾對防制藥物濫用的認識。 藉由新聞議題設定及主動發布新聞稿，將藥物濫用危害資訊廣為周知民眾。 隨時更新本署「反 	<ol style="list-style-type: none"> 認識成癮性藥物濫用與併用的風險。 常見藥物成癮的原因與自我監測。 提升民眾運用「反轉毒害四行動」註1 拒絕藥物濫用之能力。 提升民眾運用「正確使用安眠藥五能力」註2 改變用藥行為。 養成優良生活習慣，避免陷入毒品誘惑。 <p>〈備註〉</p> <p>註1 反轉毒害四行動 (行動一、珍愛生命；行動二、防毒拒毒；行動三、知毒反毒；行動四、關懷協助)。</p> <p>註2 正確使用鎮靜安眠藥五能力 (能力一、做身體的主人；能力二、清楚表達自己的身體狀況能力；能力三、看清楚藥品標示能力；能力四、清楚用藥方法、時間；能力五、與醫師、藥師作朋友)。</p>	100 萬元	食管 09 業務費	<ol style="list-style-type: none"> 監測平面及網路媒體，適時調整對民眾之衛教宣導政策。 藉由「衛生教育主軸及宣導行銷計畫」之民意調查結果，作為日後在訂定宣導政策及推動之參考。 「反毒資源館」網路點閱率人次。 每月至少一次監測平面及網路媒體，適時調整對民眾之衛教宣導政策。 104 年「反毒資源館」網路點閱率至少達 40,000 人次。

			<p>毒資源館」及「睡睡平安」FB 網頁資料，提供各界運用。</p> <p>5. 結合相關部會，如法務部、教育部、內政部役政署、文化部等進行反毒宣導。</p> <p>6. 與民間團體、社區發展協會合作，強化社區藥物濫用防制網絡。</p>				
1-12	食品安全教育	<p>1. 校園師生</p> <p>2. 一般民眾</p> <p>3. 網路使用族群</p>	<p>1. 廣告：電視託播、廣播託播、平面媒體政策行銷。</p> <p>2. 新聞議題設定及主動發布新聞：引起新聞媒體及記者的關注，廣為報導。</p> <p>3. 網路：配合宣導內容於本署食用玩家粉絲團進行宣導。</p>	<p>1. 食品安全月-外食食品安全</p> <p>(1) 外食環境選擇</p> <p>(2) 政府把關機制（業者強制登錄、農藥殘留標準、動物用藥殘留標準等）</p> <p>(3) 認識食品標示（含營養標示及健康食品標章）</p> <p>2. 協助推廣「食安守護聯盟」計畫：招募食品與營養相關系所學生擔任種子講師，至全國國中、國小及校園周邊餐飲業進行食品安全衛生教育訓練活動。</p>	500 萬	食管 09 業務費	<p>1. 藉由大眾傳播媒體宣導正確食品安全觀念，於電視廣告刊播至少 100 檔次、電台廣播託播至少 300 檔次、電子及平面刊登至少 20 篇、海報製作至少 5 款，並辦理至少 4 場大型地區食品安全宣導活動，觸及人數至少達到 1,000 萬人次。</p>

		<p>4. 與民間團體、社區發展協會合作：強化地方食品安全網絡。</p> <p>5. 以多樣化及多元化原則，針對不同族群與不同年齡層之宣導對象，製作文宣品，增加民眾參與宣導活動意願。</p> <p>6. 集合學校資源，辦理食品安全科學夏令營。</p>			<p>2. 舉辦校園食品科學夏令營。</p> <p>3. 建立學生族群正確食品安全觀念：以國中學生為對象，舉辦校園食品科學夏令營，總參與人數至少500人次。藉由活動問卷測驗學生食品安全知識，於活動結束後，問卷答題正確率提高2%。</p> <p>4. 成立食安守護聯盟：全國成立至少8縣市聯盟中心學校及16間種子系所。招募食品與營養相關系所學生至少1,000人擔任種子講師。由大專院校食品及營養相關系所教師帶領種子講師至全國國中、國小及校園周邊餐飲業進行食品安全衛生教育</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

								訓練活動，全年度參與本項計畫相關教育訓練活動總人數至少達 10,000 人以上，餐飲業相關店家至少達 1,000 家以上。
--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------

104 年度衛生教育宣導主軸計畫表--國民健康署

月份	主題	宣導對象	宣導方式 (含通路規劃)	宣導內容	預估 經費	經費來源	預期效益 (以量化為原則)
1-12	高齡友善 環境 1.高齡友 善城市	1.一般民眾 2.65歲以 上老人	1.於電視託播高齡友 善城市 30 秒 CF 2.透過社區關懷據點 發送高齡友善城 市 100 秒短片及 30 秒 CF 光碟 3.以高齡友善城市網 站做為多元倡議 平台 4.多元管道發送高齡 友善城市專書 5.於雜誌刊登活躍老 化或高齡友善相 關主題廣編稿	透過以下多元宣導，倡議各界與政府 共同營造高齡友善環境。 1.播放高齡友善城市短片，以長者騎 單車、樂齡學習、共餐與交通禮讓 長者等畫面，藉由 CF 向各界宣導 活躍長者在高齡友善環境中樂活 的正面形象。 2.將前述高齡友善城市 30 秒 CF 及國 民健康署另剪輯之 100 秒倡議高 齡友善城市 8 大面向之短片及高 齡友善城市專書內容轉化後放置 網路。另，考量社區長者接觸前述 網路媒宣材料之可及性，將相關宣 導媒材壓製光碟廣送各社區關懷 據點，深入宣導高齡友善城市概 念。 3.架設高齡友善城市網站，利用網路 平台行銷中央與地方推動高齡友	600 萬	菸害防制 及衛生保 健基金	1.播放高齡友善城市宣 導短片，預計 1000 檔次，觸及人數達 670 萬人。 2.發送高齡友善城市短 片光碟達 2,000 份。 3.編製雜誌廣編稿 1 則。

	2.長者健康促進	1.一般民眾 2.65歲以上老人	1.結合各縣市宣傳老人健康促進活力秀縣市級決賽 2.辦理及宣傳老人健康促進活力秀分區競賽及全國發表會	<p>善城市之成果。</p> <p>4.透過各界辦理之活動場合或社區團體，廣發高齡友善城市專書及前述媒宣光碟，讓民眾了解高齡友善城市理念及各縣市推動之成果。</p> <p>5.以長者於高齡友善環境中安居樂活，達到健康、參與、安全之活躍老化目標為主題，編製並刊登雜誌廣編稿。</p> <p>辦理全國老人健康促進活力秀，發動各縣市衛生局所結合社區民間團體，以鄉鎮為單位鼓勵長輩組隊參加，促進長者社會參與及健康老化與活躍老化。並透過宣導擴大活動效益。</p> <p>1.利用網站宣導長者組隊參加老人健康促進活力秀之活躍老化故事，並協助縣市宣導縣市級之決賽。</p> <p>2.辦理老人健康促進活力秀分區競賽及全國發表會，並發布新聞稿進行宣導，傳達長者正面活力形象。</p>	800萬	菸害防制及衛生保健基金	<p>1.協助縣市宣導縣市初賽，於高齡友善城市網站至少發布22則相關訊息。</p> <p>2.辦理老人健康促進活力秀4場分區及1場全國活動，並發布新聞稿進行宣導，新聞露出至少10則。</p>
--	----------	---------------------	-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	-------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

104 年度衛生教育宣導主軸計畫表--疾病管制署

月份	主題	宣導對象	宣導方式 (含通路規劃)	宣導內容	預估 經費	經費來源	預期效益 (以量化為原則)
1-12	防疫基本功 (防疫 12 招)	一般民眾	<ol style="list-style-type: none"> 1. 於發布相關新聞稿時，適時露出「防疫基本功」概念 2. 透過疾病管制署 1922 防疫達人 Facebook、微博及疾病管制署全球資訊網加強宣導 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 肥皂勤洗手，隨身帶手帕，拱手不握手 2. 出現咳嗽症狀，主動戴口罩 3. 符合公費疫苗接種對象，按時接種疫苗 4. 生病在家休息，避免傳染他人 5. 預防登革熱，清除病媒孳生源 6. 做好防蚊措施 7. 避免腸胃道疾病，飲水需煮沸，食物要熟食 8. 咳二周，快驗痰 9. 不共用針具、餐具及牙刷 10. 安全性行為，避免染愛滋 11. 生病儘速就醫 12. 防疫相關問題，可撥打 1922 專線諮詢 	無匡列 經費	無匡列經費	1922 防疫達人 平均觸及達 6 千 人次

104 年衛教主軸宣導議題-食品藥物管理署

壹、藥物濫用防制

一、問題分析

依據聯合國毒品暨犯罪辦公室(United Nations Office on Drugs and Crime, UNODC)2014 年世界毒品報告 (World Drug Report) 指出，2012 年全球 15-64 歲人口中，約 3.5%-7.0%曾經使用過非法藥物，與 2011 年比較，非法藥物使用人口呈平穩趨勢。反觀我國，雖然毒品案件判決有罪人數 2013 年較 2012 年減少，但第二、三級毒品案件人數卻有逐年增加的情形，且 2006-2013 年醫療院所通報常見濫用藥物種類，以海洛因蟬聯第一名，其次為(甲基)安非他命，雖然近三年使用海洛因比例有逐年下降的趨勢(83.3%降至 68.9%)，但(甲基)安非他命及 MDMA、Ketamine、Benzodiazepines、zolpidem(佐沛眠)等卻有逐漸上升的趨勢，甚至 2013 年更檢出新興濫用藥物；如 2-氟甲基安非他命、4-氟甲基安非他命、5-MeO-DALT 與類大麻活性物質等，顯示藥物濫用使用類別漸趨改變，甚至藥物濫用非尿液篩檢陽性件數中，多重藥物濫用件數由 2012 年 35.1%驟升至 46.8%。

隨著社會腳步的快速及生活壓力，焦慮與睡眠障礙患者有逐漸增加的趨勢，統計 2010 年至 2013 年國人服用安眠藥劑量，從 3 億粒增加至 3.27 億粒，顯示國人對於安眠藥需求越來越大，且服用鎮靜安眠藥也不再是老人專利，所以正確使用安眠藥，避免被濫用或成癮，值得關注。

鑑於以上問題，實有必要持續強化相關藥物濫用防制知識，反轉毒害及正確使用鎮靜安眠藥。

二、計畫期程

自 104 年 1 月 1 日至 104 年 12 月 31 日止。

三、計畫目的

強化民眾拒絕藥物濫用與正確使用鎮靜安眠藥之能力。

四、具體宣導內容

1. 認識成癮性藥物濫用與併用的風險。
2. 常見藥物成癮的原因與自我監測。
3. 提升民眾運用「反轉毒害四行動」拒絕藥物濫用之能力。
4. 提升民眾運用「正確使用安眠藥五能力」改變用藥行為。
5. 養成優良生活習慣，避免陷入毒品誘惑。

五、評價指標

1. 監測平面及網路媒體資訊，適時調整對民眾之衛教宣導政策。
2. 「衛生教育主軸及宣導行銷計畫」之民意調查結果，作為日後訂定宣導政策及推動之參考。
3. 「反毒資源館」網路點閱率人次。

六、預期效益指標

1. 每月至少一次監測平面及網路媒體，適時調整對民眾之衛教宣導政策。
2. 104 年「反毒資源館」網路點閱率至少達 40,000 人次。

七、詳細計畫表(如附表)

貳、食品安全教育

一、問題分析：

食品安全是全球民眾關心的議題，近年來台灣食品安全事件頻傳，

受到全球化的影響，食品安全事件一經媒體報導後，常因民眾缺乏正確的食品風險觀念，引起過度的恐慌，使消費需求遽然下降，對產業界及國家經濟造成極大的影響，例如：三聚氰胺、塑化劑、順丁醯二酸、銅葉綠素、劣質油品、二甲基黃等問題，均顯示國人對食品風險的觀念需再加強。

為因應事件之發生並精進政府對於食品安全管理之效能，食品安全衛生管理法自 102 年起在經歷三次大幅度之修法，而為加強民眾對於食品安全風險之觀念，恢復民眾對於食品安全之信心，促進產業發展之生機，政府應積極主動向民眾進行風險溝通，推廣食品安全教育，使民眾瞭解政府食品安全把關機制，宣導認識食品添加物及業者強制登錄制度、食品業者自主管理、自主檢驗、追蹤追溯、良好食品作業規範準則等。

隨著社會之發展與進步，台灣外食人口急遽增加，依據聯合利華飲食策劃 2011 年針對台灣地區外食族進行的「台灣外食族飲食調查」報告，國人一星期有超過一半的外食用餐次數，就上班日來說午餐外食次數平均有 4.2 次，晚餐則是 3.3 次，另依據 102 年度食品中毒案件統計結果，全年中毒人數為 3,890 人，而造成食品中毒的主要原因有冷藏及加熱處理不足、食品調製後在室溫下放置過久、生食與熟食交互污染等，因此餐飲業環境衛生為食品衛生管理重要的工作，需要民眾、政府及業者三方面互相配合，並透過有效的宣導，讓民眾了解，才能有效地降低食品中毒案件發生。

除了向民眾宣導政府對食品安全的把關機制、教育民眾正確選擇外食環境，認識正確食品包裝標示，亦是食品安全宣導的重要工作。食品標示的完整性及正確性，是提供民眾選購食品的重要依據，配合食品安全衛生管理法內容，教導民眾認識食品標示、營養標示、健康食品標章等，由消費者端主動的選擇正確的包裝食品，以達到正確選購食品的目的。

綜上，104 年食品安全宣導主軸如下，須依據主題及族群特性規劃進行系列宣導教育：

- (一) 認識政府食品把關機制(包括：食品業者強制登錄、食品添加物使用範圍及限量暨規格標準)
- (二) 認識食品標示(含營養標示)
- (三) 選擇優良外食環境 (包括：食品良好衛生規範(GHP)、餐飲衛生分級評核標章)
- (四) 預防食品中毒五要原則 (要洗手、要新鮮、要生熟食分開、要澈底加熱、要低溫保存)

二、計畫期程

自 104 年 1 月 1 日至 104 年 12 月 31 日止。

三、計畫目的

透過食品安全教育宣導，加強消費者保護及風險溝通，使民眾擁有正確及完整的相關知識，以減少食品安全及消費事件發生時，對民眾造成的過度恐慌，並提高民眾對食品安全法規之認知。另推廣「食安守護聯盟」，招募食品與營養相關系所學生擔任種子講師，使國人充分了解政府食品衛生安全並了解其相關風險，當相關食安問題再次發生時不會有過度恐慌情形發生。

四、具體宣導內容

1. 大眾傳播媒體：利用電視廣告、電台廣播、電子及平面刊物直接將訊息傳遞給民眾，並設計印製各項宣導文宣品，提供各縣市衛生局及於本署網站上提供民眾索閱及下載。
2. 活動展場宣導：以地區為單位，結合各地方衛生局，宣導認識食品添加物及業者強制登錄制度、食品業者自主管理、自主檢驗、

追蹤追溯、良好食品作業規範準則等重要議題，辦理食品安全活動，配合年度節慶及在地美食結合食品安全，與民眾第一線接觸，於活動中提供正確食品安全概念及資訊，並設計與民眾互動遊戲，透過直接的溝通以提升宣導效益，擬配合台灣國際美食展舉辦大型食品安全成果展，提升消費者對於食品安全的認同與信心，並促使食品業者重視食安議題及食安法規。另於活動開始前後舉辦記者會，並透過網路官方粉絲團，於活動期間上傳食品安全月之系列活動日誌與民眾留言互動，吸引更多民眾參與，擴大活動效益。

3. 結合學校資源，辦理宣導內容：食品安全觀念須從小養成，於104年辦理校園食品科學夏令營，藉由暑假學生安排休閒活動之際，舉辦食品科學夏令營，安排學生喜歡或常接觸之日常食品，由食品專業老師進行相關食品科學小實驗，以活潑互動方式寓教於樂，讓學生更加了解食品製作過程及正確的食品安全知識。
4. 舉辦食品安全徵選創意海報活動：以外食食品安全為主題，聘請食品及藝文專家擔任評審。經由民眾參與徵選活動過程，主動增加對食品安全正確觀念，更藉由此活動之創意發想設計出更貼近民眾之宣導作品，亦藉由本次活動，進行相關宣傳規劃，並將徵選結果於後續媒體露出及活動記者會頒獎，進而增加活動效益之廣度。
5. 協助推廣「食安守護聯盟」計畫，招募食品與營養相關系所學生擔任種子講師，至全國國中、國小及校園周邊餐飲業進行食品安全衛生教育訓練活動。

五、評價指標

藉由大眾傳播媒體宣導正確食品安全觀念，透過分群分眾之模式及各式媒體，做差異化溝通，並達成下列評價指標：

1. 於電視廣告刊播至少 100 檔次、電台廣播託播至少 300 檔次、電子及平面刊登至少 20 篇、海報製作至少 5 款。
2. 辦理至少 4 場大型地區食品安全宣導活動，深入淺出地講解如何在日常生活注重食品安全，吸引全民更易了解食品安全。
3. 媒體觸及人數，每年至少達到 1,000 萬人次。

六、預期效益指標

1. 運用多元管道宣導正確食品安全觀念：
 - (1) 媒體宣導：於電視廣告刊播至少 100 檔次、電台廣播託播至少 300 檔次、電子及平面刊登至少 20 篇、海報製作至少 5 款。
 - (2) 活動宣導：辦理至少 4 場大型地區食品安全宣導活動。
 - (3) 總觸及人數至少達到 1,000 萬人次。
2. 建立學生族群正確食品安全觀念：
 - (1) 以國中學生為對象，舉辦校園食品科學夏令營，總參與人數至少 500 人次。
 - (2) 藉由活動問卷測驗學生食品安全知識，於活動結束後，問卷答題正確率提高 2%。
3. 成立食安守護聯盟
 - (1) 全國成立至少 8 縣市聯盟中心學校及 16 間種子系所。
 - (2) 招募食品與營養相關系所學生至少 1,000 人擔任種子講師。
 - (3) 由大專院校食品及營養相關系所教師帶領種子講師至全國國中、國小及校園周邊餐飲業進行食品安全衛生教育訓練活動，全年度參與本項計畫相關教育訓練活動總人數至少達 10,000 人以上，餐飲業相關店家至少達 1,000 家以上。

七、詳細計畫表(如附表)

附表

104 年度衛生教育宣導主軸計畫表-食品藥物管理署

月份	主題	宣導對象	宣導方式 (含通路規劃)	宣導內容	預估 經費	經費來源	預期效益 (以量化為原則)
1-12	藥物濫用 防制	一般民眾	<p>1. 以多樣化及多元化原則，針對不同族群與不同年齡層之宣導對象，製作海報、單張等文宣，透過行銷，增進民眾對藥物濫用防制之認識。</p> <p>2. 透過各式媒體通路，例如：電視、廣播、電影院託播、平面媒體政策行銷，強化民眾對防制藥物濫用的認識。</p> <p>3. 藉由新聞議題設定及主動發布新聞稿，將藥物濫用危害資訊廣為周知民眾。</p> <p>4. 隨時更新本署「反</p>	<p>1. 認識成癮性藥物濫用與併用的風險。</p> <p>2. 常見藥物成癮的原因與自我監測。</p> <p>3. 提升民眾運用「反轉毒害四行動註1 拒絕藥物濫用之能力。</p> <p>4. 提升民眾運用「正確使用安眠藥五能力註2 改變用藥行為。</p> <p>5. 養成優良生活習慣，避免陷入毒品誘惑。</p> <p>〈備註〉</p> <p>註1 轉毒害四行動 (行動一、珍愛生命；行動二、防毒拒毒；行動三、知毒反毒；行動四、關懷協助)。</p> <p>註2 確使用鎮靜安眠藥五能力 (能力一、做身體的主人；能力二、清楚表達自己的身體狀況能力；能力三、看清楚藥品標示能力；能力四、清楚用藥方法、時間；能力五、與醫師、藥師作朋友)。</p>	100 萬元	食管 09 業務費	<p>1. 監測平面及網路媒體，適時調整對民眾之衛教宣導政策。</p> <p>2. 藉由「衛生教育主軸及宣導行銷計畫」之民意調查結果，作為日後在訂定宣導政策及推動之參考。</p> <p>3. 「反毒資源館」網路點閱率人次。</p> <p>4. 每月至少一次監測平面及網路媒體，適時調整對民眾之衛教宣導政策。</p> <p>5. 104 年「反毒資源館」網路點閱率至少達 40,000 人次。</p>

			<p>毒資源館」及「睡睡平安」FB 網頁資料，提供各界運用。</p> <p>5. 結合相關部會，如法務部、教育部、內政部役政署、文化部等進行反毒宣導。</p> <p>6. 與民間團體、社區發展協會合作，強化社區藥物濫用防制網絡。</p>				
1-12	食品安全教育	<p>1. 校園師生</p> <p>2. 一般民眾</p> <p>3. 網路使用族群</p>	<p>1. 廣告：電視託播、廣播託播、平面媒體政策行銷。</p> <p>2. 新聞議題設定及主動發布新聞：引起新聞媒體及記者的關注，廣為報導。</p> <p>3. 網路：配合宣導內容於本署食用玩家粉絲團進行宣導。</p>	<p>1. 食品安全月-外食食品安全</p> <p>(1) 外食環境選擇</p> <p>(2) 政府把關機制（業者強制登錄、農藥殘留標準、動物用藥殘留標準等）</p> <p>(3) 認識食品標示（含營養標示及健康食品標章）</p> <p>2. 協助推廣「食安守護聯盟」計畫：招募食品與營養相關系所學生擔任種子講師，至全國國中、國小及校園周邊餐飲業進行食品安全衛生教育訓練活動。</p>	500 萬	食管 09 業務費	<p>1. 藉由大眾傳播媒體宣導正確食品安全觀念，於電視廣告刊播至少 100 檔次、電台廣播託播至少 300 檔次、電子及平面刊登至少 20 篇、海報製作至少 5 款，並辦理至少 4 場大型地區食品安全宣導活動，觸及人數至少達到 1,000 萬人次。</p>

		<p>4. 與民間團體、社區發展協會合作：強化地方食品安全網絡。</p> <p>5. 以多樣化及多元化原則，針對不同族群與不同年齡層之宣導對象，製作文宣品，增加民眾參與宣導活動意願。</p> <p>6. 集合學校資源，辦理食品安全科學夏令營。</p>			<p>2. 舉辦校園食品科學夏令營。</p> <p>3. 建立學生族群正確食品安全觀念：以國中學生為對象，舉辦校園食品科學夏令營，總參與人數至少500人次。藉由活動問卷測驗學生食品安全知識，於活動結束後，問卷答題正確率提高2%。</p> <p>4. 成立食安守護聯盟：全國成立至少8縣市聯盟中心學校及16間種子系所。招募食品與營養相關系所學生至少1,000人擔任種子講師。由大專院校食品及營養相關系所教師帶領種子講師至全國國中、國小及校園周邊餐飲業進行食品安全衛生教育</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

								訓練活動，全年度參與本項計畫相關教育訓練活動總人數至少達 10,000 人以上，餐飲業相關店家至少達 1,000 家以上。
--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------

104 年度主軸議題相關之主題與具體宣導內容

主題：「高齡友善環境」

- 一、 問題分析：我國 65 歲以上老年人口於 107 年將超過總人口 14%；114 年將再超過 20%，邁入「超高齡社會」，面對人口結構的逐漸老化，若不及早做好準備，讓長輩健康、獨立甚至延長其社會功能，不僅醫療照護體系會面臨極大的衝擊，不到 10 年，整個國家的生產力與競爭力也將面臨危機。因此，國民健康署透過高齡友善城市之營造，推動長者活躍老化工作。
- 二、 計畫目的：透過多元媒體行銷來提高各界對營造高齡友善環境之認識進而共同參與，並向各界宣導活躍長者在高齡友善環境中樂活的正面形象，減少對老人的負面印象，鼓勵身邊長者持續社會參與，擁有健康、參與、安全的活躍老年生活。
- 三、 計畫期程：103 年 1 月-12 月
- 四、 具體宣導內容：
 1. 多元管道宣導高齡友善城市：以電視託播、網站、社區據點通路等，託播/傳播高齡友善城市短片及相關文宣印刷品(雜誌及書)。
 2. 長者健康促進：辦理縣市、分區及全國老人健康促進活力秀，並結合縣市宣傳。
- 五、 詳細計畫表【如附表】
- 六、 評價指標項目：短片播放檔次、光碟發送數量及活動辦理次數
- 七、 預期績效指標：
 1. 播放高齡友善城市宣導短片，預計 1000 檔次，觸及人數達 670 萬人。
 2. 發送高齡友善城市短片光碟達 2,000 份。
 3. 編製雜誌廣編稿 1 則。
 4. 協助縣市宣導縣市初賽，於高齡友善城市網站至少發布 22 則相關訊息。

5. 辦理老人健康促進活力秀 4 場分區及 1 場全國活動，並發布新聞稿進行宣導，新聞露出至少 10 則。

104 年度宣導主軸計畫表

月份	主題	宣導對象	宣導方式 (含通路規劃)	宣導內容	預估 經費	經費來源	預期效益 (以量化為原則)
1-12	高齡友善 環境 1.高齡友 善城市	1.一般民眾 2.65 歲以 上老人	1.於電視託播高齡友 善城市 30 秒 CF 2.透過社區關懷據點 發送高齡友善城 市 100 秒短片及 30 秒 CF 光碟 3.以高齡友善城市網 站做為多元倡議 平台 4.多元管道發送高齡 友善城市專書 5.於雜誌刊登活躍老 化或高齡友善相 關主題廣編稿	透過以下多元宣導，倡議各界與政府 共同營造高齡友善環境。 1.播放高齡友善城市短片，以長者騎 單車、樂齡學習、共餐與交通禮讓 長者等畫面，藉由 CF 向各界宣導 活躍長者在高齡友善環境中樂活 的正面形象。 2.將前述高齡友善城市 30 秒 CF 及本 署另剪輯之 100 秒倡議高齡友善 城市 8 大面向之短片及高齡友善 城市專書內容轉化後放置網路。 另，考量社區長者接觸前述網路媒 宣材料之可及性，將相關宣導媒材 壓製光碟廣送各社區關懷據點，深 入宣導高齡友善城市概念。 3.架設高齡友善城市網站，利用網路 平台行銷中央與地方推動高齡友 善城市之成果。	600 萬	菸害防制 及衛生保 健基金	1.播放高齡友善城市宣 導短片，預計 1000 檔次，觸及人數達 670 萬人。 2.發送高齡友善城市短 片光碟達 2,000 份。 3.編製雜誌廣編稿 1 則。

	2.長者健康促進	1.一般民眾 2.65歲以上老人	1.結合各縣市宣傳老人健康促進活力秀縣市級決賽 2.辦理及宣傳老人健康促進活力秀分區競賽及全國發表會	<p>4.透過各界辦理之活動場合或社區團體，廣發高齡友善城市專書及前述媒宣光碟，讓民眾了解高齡友善城市理念及各縣市推動之成果。</p> <p>5.以長者於高齡友善環境中安居樂活，達到健康、參與、安全之活躍老化目標為主題，編製並刊登雜誌廣編稿。</p> <p>辦理全國老人健康促進活力秀，發動各縣市衛生局所結合社區民間團體，以鄉鎮為單位鼓勵長輩組隊參加，促進長者社會參與及健康老化與活躍老化。並透過宣導擴大活動效益。</p> <p>1.利用網站宣導長者組隊參加老人健康促進活力秀之活躍老化故事，並協助縣市宣導縣市級之決賽。</p> <p>2.辦理老人健康促進活力秀分區競賽及全國發表會，並發布新聞稿進行宣導，傳達長者正面活力形象。</p>	800萬	菸害防制及衛生保健基金	<p>1.協助縣市宣導縣市初賽，於高齡友善城市網站至少發布22則相關訊息。</p> <p>2.辦理老人健康促進活力秀4場分區及1場全國活動，並發布新聞稿進行宣導，新聞露出至少10則。</p>
--	----------	---------------------	-------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	-------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

104 年度宣導主軸計畫表

一、問題分析：

新興、再浮現傳染病層出不窮，但民眾平日缺乏疫情防治警覺性，且在科技進步與大眾傳播媒體日益多元下，防疫訊息難以在資訊洪流中露出，影響民眾對傳染病的正確認知與防治觀念。但只要透過良好的衛生教育，教導民眾簡易的「防疫基本功」，提供民眾正確防疫觀念，養成良好衛生習慣。

二、計畫目的：

以整合性行銷概念，針對民眾推廣「防疫基本功」12招（第一招 勤洗手、帶手帕、第二招 咳嗽戴口罩、第三招 按時打疫苗、第四招 生病在家休息、第五招 清除孳生源、第六招 做好防蚊措施、第七招 吃熟食、喝開水、第八招 咳三週 快驗痰、第九招 不共用針具、餐具、牙刷、第十招 安全性行為、第十一招 生病速就醫、第十二招 1922 隨時打），以厚植國民免疫力，提升國民整體防疫知能。

三、計畫期程：自 104 年 1 月至 12 月止

四、執行策略：

1. 配合國內、國外疫情或疾病流行季節，於本署發布相關新聞稿，露出重要防疫觀念。
2. 整合本署及衛福部既有通路、醫療衛生體系及地方縣市衛生局通路資源，並結合教育單位通路，共同宣導正確防疫防治觀念。

五、具體宣導工作內容：

1. 透過本署 1922 防疫達人 Facebook、微博及本署全球資訊網加強宣導。
2. 整合及強化多元傳播管道：依媒體或通路及目標族群特性，適時運用不同宣導管道，傳遞正確防疫資訊。
3. 各縣市衛生局辦理記者會或發布新聞稿時，適時露出「防疫基本功」概念。
4. 各縣市衛生局辦理各項宣導活動，廣為宣導「防疫基本功」。
5. 適時製作「防疫基本功」宣導手冊、海報，放置本署全球資訊網，鼓勵各縣市衛生局配合相關活動下載運用。

六、詳細計劃表：

月份	主題	宣導對象	宣導方式 (含通路規劃)	宣導內容	預估經費	經費來源	預期效益 (以量化為原則)
1-1 2	防疫基本功 (防疫12招)	一般民眾	<ol style="list-style-type: none"> 1. 於發布相關新聞稿時，適時露出「防疫基本功」概念 2. 透過本署1922防疫達人Facebook、微博及本署全球資訊網加強宣導 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 肥皂勤洗手，隨身帶手帕，拱手不握手 2. 出現咳嗽症狀，主動戴口罩 3. 符合公費疫苗接種對象，按時接種疫苗 4. 生病在家休息，避免傳染他人 5. 預防登革熱，清除病媒孳生源 6. 做好防蚊措施 7. 避免腸胃道疾病，飲水需煮沸，食物要熟食 8. 咳二周，快驗痰 9. 不共用針具、餐具及牙刷 10. 安全性行為，避免染愛滋 11. 生病儘速就醫 12. 防疫相關問題，可撥打1922專線諮詢 	無匡列經費	無匡列經費	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1922防疫達人臉書觸及達20萬人次。 2. 7成民眾對疫病相關防治內容有充分認知(依103年疾管署辦理民調結果預估)。

七、評價指標：

1. 本署1922防疫達人臉書刊登防疫資訊觸及達20萬人次

(觸及人次=防疫基本功宣導檔次*各檔次觸達人次數)。

2. 透過衛福部協助本署辦理104度衛生教育宣導主軸「疫病防治」民調。