

第一章 摘要

「健康領域」為我國因應全球氣候變遷調適行動方案八大領域之一，其調適範疇涵蓋氣候變遷對人類健康所產生的各種衝擊，主要目標為強化醫療衛生及防疫系統之預防、減災、應變及復原能力，並提升健康風險監測、衝擊評估及預防之管理能力，以提升極端氣候之緊急醫療救護、防疫、準備、應變、復原等人類健康調適能力，增進醫療及照護系統，進以因應氣候變遷造成之衝擊量能，確保在氣候變遷帶來的衝擊下，公共衛生及醫療體系能夠維持正常運作。

本行動方案賡續「國家氣候變遷調適行動計畫(107-111年)」階段成果，並依據本期「國家氣候變遷調適行動計畫(112-116年)」執行，112年度健康領域執行成果涵蓋「推動法規與政策轉型」、「完備科學研究、資訊與知識」、「落實教育、宣導及人才培育」、「提升區域調適量能」、「強化脆弱群體調適能力」、「強化地方調適作為」，執行成果摘述如下：

1、推動法規與政策轉型

- (1) 衛生福利部疾病管制署(下稱疾管署)112年召開15次「行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議」，建立中央跨部會與地方政府聯繫平台；並因應112年本土登革熱疫情，成立「登革熱應變工作組」，依疫情發展研商應變作為，總計召開22次會議。
- (2) 勞動部持續推動高氣溫戶外作業熱危害預防監督檢查，督促事業單位善盡自主管理作為，並針對戶外作業熱危害高風險事業單位實施熱危害預防監督檢查9,413場次，督促雇主落實勞工健康保護措施。

2、完備科學研究、資訊與知識

- (1) 環境部針對全國78座空氣品質監測站每日24小時連續運轉產生監測數據，建構大氣環境中空氣污染物濃度變動趨勢。
- (2) 執行全國河川304測點、51座水庫、區域性地下水監測井460餘口辦理水質採樣與檢測，112年增加金門縣、

連江縣地下水質監測，相關監測結果均公開於「全國環境水質監測資訊網」。

- (3) 衛生福利部疾病管制署(下稱疾管署)召開「運用攜帶 Wolbachia 斑蚊防治登革熱」、「登革熱特殊個案(疑似母子垂直感染)」專家諮詢會議，及「雲林縣登革熱化學防治」、「112 年登革熱檢驗運作機制」、「農(果)園登革熱防治工作指引」等研商會議，研擬及調整防治策略。此外，蒐集登革熱個案通報及疫調資料，進行登革熱地圖之群聚警示及蚊媒地圖等調校，以提升衛生單位及民眾共同防治登革熱之警覺性及量能。
- (4) 為提供醫療專業、衛生防疫及農畜獸醫人員與時俱進且務實可行的臨床指引，疾管署出版「人畜共通傳染病臨床指引(第三版)」；另委託國立臺灣大學辦理「漢他病毒之宿主動物帶原調查研究」，作為各級衛生機關研擬鼠媒傳染病防治策略之參考。
- (5) 衛生福利部國民健康署(下稱國健署)委託中央研究院辦理「氣候變遷下之氣象因子對健康危害閾值分析及轉譯應用計畫」，提供研究成果予勞動部及國健署相關業務參考研擬預防冷熱危害之相關措施；另於「112-113 年氣候變遷高溫熱傷害防治調適計畫」，彙整 WHO 指引及各國因應氣候變遷高溫熱傷害預防等相關文獻，建構高溫熱傷害防治調適藍圖及相關規劃，並盤整各國高溫預警系統，提出高齡族群與高齡照顧者之應變作為。

3、 落實教育、宣導及人才培育

- (1) 疾管署於病媒防治相關教育訓練與宣導，分述如下：
 1. 透過衛生教育宣導及訓練課程，提升民眾、防疫人員及臨床醫事人員對登革熱防治之認知及處置專業度，112 年共辦理 2 場臨床醫事人員對病媒相關教育訓練，共計 1,779 人完訓。
 2. 補助地方政府衛生局分眾辦理食媒、水媒、人畜共通相關傳染病及災後清消等之教育訓練與衛生教育活動，以

提升公衛專業人員防疫識能及民眾疾病風險意識，112年共辦理4,714場活動，累計參與達232,583人次。

3. 為因應天然災害緊急應變，辦理「112年因應天然災害中央災害應變中心輪值人員教育訓練」。
4. 建置多元化衛教教材及通路，透過社區活動、大眾傳播媒體、教學網站、跨局處(部會)平台等各種方式，衛教預防病媒、食媒、水媒與人畜共通傳染病防治之方法，並適時發布新聞稿，提醒民眾落實相關防疫措施，防範傳染病威脅。

(2) 國民健康署在高低溫防治宣導，分述如下：

1. 低溫寒流防治宣導：因應冬季寒流來襲，於氣象預報達黃色警戒(預測氣溫11-12°C)，主動發布低溫注意事項新聞稿，運用衛生福利部國民健康署網站、臉書及廣播等媒體傳播，強化民眾低溫保暖宣導，預防低溫導致之呼吸道及心血管疾病，112年冬季(112年1月至112年12月)，發布新聞稿計9則。並運用樂活氣象APP分級分眾主動推播，提供民眾健康氣象服務之冷傷害衛教資訊。
2. 高溫熱傷害防治措施及宣導：夏季期間每日定期統計衛生福利部疾病管制署「即時疫情監測及預警系統」監測熱傷害就醫人次，以掌握熱傷害即時現況，及歷年發展趨勢；並觀察中央氣象局氣象預報及高溫燈號等，主動發布新聞稿提醒民眾(包含易感族群)預防熱傷害訊息，112年共計發布7則新聞稿，並輔以FB貼文及Line加強推廣，透過媒體轉文報導。並於112年5月函請中央部會縣市地方政府、醫療院所等單位，協助廣推預防熱傷害資訊；與內政部警政署警察廣播電臺作錄製預防熱傷害廣播稿1則，輪流播出共計28檔次；針對易受傷害族群研製「高溫熱傷害防治 高齡照護手冊」，並公開於國民健康署健康99+網站供大眾下載。

4、 提升區域調適量能

- (1) 疾管署定期與環境部共同召開「行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議」以強化跨部門協調合作，促請各部會及

地方政府針對權管之場所場域應定期巡檢及整頓環境，落實清除孳生源，協調國防部支援緊急化學防治人力防疫資源，共同辦理防疫相關工作。

- (2) 疾管署修訂「登革熱/屈公病防治工作指引」，供衛生單位依循參考，112年6月26日至12月11日成立登革熱機動防疫隊，督導地方政府於疫情發生地區執行孳生源查核與清除、社區傳播風險評估、化學防治及緊急防治成效評估，並提供防治專業建議，累計出動1,496組3,007人次。
- (3) 因應天然災害發生，112年疾管署進駐中央災害應變中心計17人次，進行傳染病疫情監控，並掌握各地衛生單位消毒物資庫存量，以利調度。為即時因應天然災害疫情及供應災後家戶環境消毒之需求，委託臺灣銀行辦理「家用含氯漂白水」共同供應契約，另採購酚類消毒劑(300毫升/瓶)供各機關進行清消作業。
- (4) 緊急醫療協調機制與因應複合型災害演訓，衛生福利部醫事司配合112年度災害防救與全民防衛動員演習之緊急醫療協調機制與因應複合型災害演訓，完成輔導22縣市地方政府衛生局因應地區災害潛勢，持續辦理大量傷病患緊急醫療救護演練。112年完成衛生福利部6區區域緊急醫療應變中心完成災害應變教育訓練75場、演習51場、研討會協調會28場辦理因應複合型災害演訓，精進緊急醫療協調機制。

5、強化脆弱群體調適能力

- (1) 112年登革熱流行期間，疾管署指導臺南市政府規劃登革熱個案分流收治機制，設立專責之分級收治及轉診小組，每日盤點轄內各醫院急診、病房、加護病房等收治量能並適時調度，避免排擠其他患者之醫療需求。
- (2) 積極推動醫療院所適時使用「登革熱NS1抗原快速診斷試劑」輔助診斷，並透過多元管道提醒民眾及醫療人員留意重症警示徵兆，及早提供民眾適當醫療處置，並藉由健全的轉診制度確保登革重症病患獲得良好的醫療照護，降低死亡風險。

- (3) 無償移撥屆效酚類消毒劑予各地方政府衛生局，以提供偏鄉衛生所、原住民服務處或縣市政府等單位使用。
- (4) 衛福部社會救助及社工司(下稱社工司)執行低溫及年節加強關懷弱勢族群暨高溫關懷服：
 - 1. 啟動「春節加強關懷弱勢實施計畫」，於 112 年(1/22-1/29)春節期間由各直轄市、縣(市)政府針對春節期間加強對遊民、獨居老人關懷服務，包含設置熱食站 22 處及提供熱食、提供保暖用品及協助提供臨時收容服務 13,630 人次。
 - 2. 針對遊民與其他弱勢族群，提供低溫關懷，於 112 年合計提供 55,928 服務人次，包含熱飲及便當(開設熱食站)、保暖用品(圍巾、帽子、暖暖包等)及協助提供臨時收容服務等服務。另外在高溫關懷，於 112 年合計提供 28,152 人次，包含社工人員關懷訪視、提供飲水及各式避暑物品(扇子、帽子、涼感巾等)、提供緊急避暑場所等。

6、強化地方調適作為

- (1) 透過定期召開「行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議」，建立中央跨部會與地方政府聯繫平台，並請地方政府針對權管之場所場域定期巡檢及整頓環境。此外疾管署持續推動補助地方政府辦理「登革熱等病媒防治計畫」、「腸道傳染病防治計畫」、「人畜共通傳染病防治計畫」以及「天然災害防治計畫」。
- (2) 疾管署因應 112 年本土副傷寒群聚事件，於 112 年 12 月 18 日召開研商副傷寒群聚事件因應措施討論會議，邀集農業部、嘉義縣政府針對副傷寒病例監測、疫情調查、菌株全基因體定序分析及防治因應作為等進行討論。

一、本期目標

計畫編號	計畫名稱	階段目標
7-1-1-1	空氣品質分析及規劃調適作為	完成 112 年空氣品質改善及城市空品植生淨化推動情形追蹤。
7-1-1-2	空氣品質監測、環境水體水質監測	維持空氣品質監測站正常運轉、持續辦理全國環境水體水質監測。
7-1-1-3	化學物質環境流布背景調查計畫	自 107 年開始每年執行 15 條河川調查，以 2 年為一輪進行階段性調查(共計調查 30 條河川)，並持續擴增調查物質種類，其中短鏈氯化石蠟、多溴二苯醚類及六溴聯苯類、鄰苯二甲酸酯類、壬基酚及雙酚 A、多環芳香烴化合物及金屬皆已完成 3 輪調查，全氟烷基物質已完成 2 輪調查。並解析相關數據，以掌握化學物質於最終沈積場所(河川底泥)中之化學物質濃度、分布及歷年變化，以作為化學物質管理決策的參據。
7-1-1-4	掩埋場督導查核及功能性評估	112 年度辦理公有掩埋場三級查核 35 場次；公有掩埋場不定期查核 20 場次。
7-1-1-5	焚化廠營運調適輔導計畫	112 年辦理 24 座大型垃圾焚化廠評鑑暨輔導工作。
7-1-2-1	病媒蚊變遷與推估	利用各種調查方式，進行登革熱病媒蚊地理分布與海拔分布調查。調查資料與 AR6 氣候變遷資料推估未來登革熱病媒蚊埃及

計畫編號	計畫名稱	階段目標
		斑蚊與白線斑蚊分布變化。此結果並用於分析未來因病媒蚊分布變化所發生的風險及缺口。
7-1-2-2	戶外公共環境登革熱孳生源清除計畫	規劃及執行登革熱孳生源清除策略，提升環境應變能力。
7-1-2-3	急性傳染病流行風險監控與管理計畫	<p>為降低氣候變遷相關傳染病發生、傳播及蔓延之風險，本計畫針對病媒、水媒、食媒與人畜共通傳染病研訂階段目標如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 登革熱及其他病媒傳染病之防治：登革熱致死率小於0.5%。 2. 食媒傳染病之防治：控制食媒相關法定傳染病流行疫情，減少重大群聚事件發生；提升疫調品質，落實個案管理，減少疾病傳播風險。 3. 水媒與人畜共通傳染病及天然災害防疫：控制水媒與人畜共通傳染病流行疫情。
7-1-2-4	環境用藥綠色技術研發及安全使用計畫	研析國際環境用藥研發可替代綠色化學物質，並逐年更新環境用藥有效成分抗藥性資料。
7-2-1-1	加強高氣溫戶外作業監督檢查及危害預防宣導	持續規劃高氣溫戶外作業監督檢查並滾動式進行調整，以全面建立事業單位之熱危害預防知能，採取之調適措施為「強化勞動監督檢查」、「加強危害預防宣導」及「推廣高氣溫戶外作業熱

計畫編號	計畫名稱	階段目標
		危害預防行動資訊網」，以保障戶外作業勞工之安全健康。
7-2-2-1	建構敏捷韌性醫療照護體系計畫	緊急醫療協調機制與因應複合型災害演訓。
7-2-3-1	疾病監測調查業務及傳染病監測系統維護	<ol style="list-style-type: none"> 1. 透過傳染病通報系統、傳染病問卷疫情調查管理系統及傳染病倉儲系統等平台穩定運作，持續彙整及蒐集各項氣候變遷相關傳染病資料。 2. 依氣候變遷相關傳染病監視需求，適時評估及辦理傳染病通報系統、傳染病問卷調查管理系統及傳染病倉儲系統等資料蒐集欄位增修與功能優化，並維護其正常運作，以配合防疫工作之進行。
7-3-1-1	低溫及年節時期加強關懷弱勢民眾專案計畫暨高溫關懷服務(112-115年)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實高低溫及年節關懷機制。 2. 提供各項福利保障措施以保護遊民與低所得家戶提升因應極端氣候自我保護能力。
7-3-1-2	提升民眾因應極端溫度自我警覺及保護力	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建置可分析連續高/低溫累積效應之氣象-健康危害閾值模型，擬定冷熱傷害分級閾值，提供相關單位研擬預防冷熱危害之相關措施。 2. 辦理「112-113年氣候變遷高溫熱傷害防治調適計畫」。

計畫編號	計畫名稱	階段目標
		3. 宣導高溫及低溫衛教資訊。

二、整體策略與措施

健康調適領域在永續發展目標下，為強化調適與減緩兼顧之氣候行動，落實科學研發應用於調適目標的策略與措施如下：

- (1) 確保氣候變遷下之環境品質：
 1. 推動因應氣候變遷之環境長期監測、風險辨識及污染控管：辦理因應氣候變遷相關之環境品質長期監測、評估與調適規劃並辨識氣候變遷情境下之環保設施風險與調適規劃。
 2. 研析氣候變遷下有害生物衍生環境影響及調適規劃：推估氣候變遷對病媒蚊分布及遷移之影響，辨識調適缺口，因應氣候變遷之環境用藥抗藥分析及永續環境用藥對策。
- (2) 強化氣候變遷下之緊急醫療、防疫系統及勞工健康保護：
 1. 加強熱疾病危害預防措施之監督檢查與宣導：加強高溫戶外作業監督檢查及危害預防宣導。
 2. 強化緊急醫療應變能力：辦理災害緊急醫療應變教育訓練與演練。
 3. 擴大疾病評估資料庫之匯併，與及早預警：匯併疾病資料庫建立登革熱風險警示功能。
- (3) 提升民眾調適能力：
 1. 建立極端溫度的預警及調適識能機制：建立極端溫度的預警及調適體能機制：依不同溫度預警值啟動對脆弱群體關懷服務及協助弱勢民眾提升面對極端溫度之能力。
 2. 透過多元管道宣導高溫熱傷害及低溫寒流防治的重要性：除透過中央氣象署氣象預報資料，另行結合寒流及熱傷害等相關衛教資訊宣導，及時向縣市政府及所屬民間團體預告，協助弱勢民眾即時因應極端氣候變化；主動發布高低溫注意事項新聞稿，國健署運用網站、臉書及廣播等媒體傳播，強化民眾預防熱傷害及低溫保暖宣導，預防高溫熱傷害與低溫導致之呼吸道及心血管疾病。

三、年度成果亮點

調適面向	成果亮點說明	計畫編號
推動法規與政策轉型	<ol style="list-style-type: none"> 112年召開15次「行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議」，建立中央跨部會與地方政府聯繫平台。 因應112年本土登革熱疫情，疾病管制署成立「登革熱應變工作組」，每週召開會議，依疫情發展研商應變作為，總計召開22次會議。 持續推動高氣溫戶外作業熱危害預防監督檢查，督促事業單位善盡自主管理作為。 	7-1-2-3 7-2-1-1
促進財政與金融措施	無	無
完備科學研究、資訊與知識	<ol style="list-style-type: none"> 環境部針對全國78座空氣品質監測站每日24小時連續運轉產生監測數據，建構大氣環境中空氣污染物濃度變動趨勢。 執行全國河川304測點、51座水庫、區域性地下水監測井460餘口辦理水質採樣與檢測，並不定期與相關單位滾動檢討監測頻率調整及測點，112年增加金門縣、連江縣地下水質監測，所執行相關監測結果均公開於「全國環境水質監測資訊網」。 疾管署召開「運用攜帶Wolbachia斑蚊防治登革熱」、「登革熱特殊個案(疑似母子垂直感染)專家諮詢會議，及「雲林縣登革熱化學防治」、「112年登革熱檢驗運作機制」、「農(果)園登革熱防治工作指引」等研商會議，研擬及調 	7-1-1-2 7-1-2-3 7-2-3-1 7-3-1-2

調適面向	成果亮點說明	計畫編號
	<p>整防治策略。</p> <p>4. 疾管署蒐集登革熱個案通報及疫調資料，進行登革熱地圖之群聚警示及蚊媒地圖等調校，以提升衛生單位及民眾共同防治登革熱之警覺性及量能。</p> <p>5. 疾管署委託國立臺灣大學辦理「漢他病毒之宿主動物帶原調查研究」，瞭解鼠類宿主動物傳染病帶原或病原體於環境分布情形，以作為各級衛生機關研擬鼠媒傳染病防治策略之參考。</p> <p>6. 疾管署為提供醫療專業、衛生防疫及農畜獸醫人員與時俱進且務實可行的臨床指引，出版「人畜共通傳染病臨床指引(第三版)」。</p> <p>7. 國健署 112 年委託中央研究院辦理「氣候變遷下之氣象因子對健康危害閾值分析及轉譯應用計畫」，建置分析連續高/低溫累積效應之氣象-健康危害閾值模型，並提供研究成果予勞動部及國民健康署相關業務參考研擬預防冷熱危害之相關措施；另於「112-113 年氣候變遷高溫熱傷害防治調適計畫」，彙整 WHO 指引及各國因應氣候變遷高溫熱傷害預防等相關文獻，建構高溫熱傷害防治調適藍圖及相關規劃，並盤整各國高溫預警系統，提出高齡族群與高齡照顧者之應變作為。</p>	
落實教育、宣導及人才培育	疾管署建置多元化衛教教材及通路，透過社區活動、大眾傳播媒體、教學網站、跨局處(部會)平台等各種方式，衛教預防病媒、食媒、水媒與人畜共通傳染病防治之方法。並適時發布新聞稿，提醒民眾落實相關防疫措	7-1-2-3 7-3-1-2

調適面向	成果亮點說明	計畫編號
	<p>施，防範傳染病威脅。</p> <p>疾管署透過衛生教育宣導及訓練課程，提升民眾、防疫人員及臨床醫事人員對登革熱防治之認知及處置專業度，112年共辦理2場臨床醫事人員對病媒相關教育訓練，共計1,779人完訓。</p> <p>疾管署補助地方政府衛生局分眾辦理食媒、水媒、人畜共通相關傳染病及災後清消等之教育訓練與衛生教育活動，以提升公衛專業人員防疫識能及民眾疾病風險意識，112年共辦理4,714場活動，累計參與達232,583人次。</p> <p>疾管署為因應天然災害緊急應變，辦理「112年因應天然災害中央災害應變中心輪值人員教育訓練」。</p> <p>國健署在高低溫防治宣導，分述如下：</p> <p>(1) 低溫寒流防治宣導：</p> <p>A. 因應冬季寒流來襲，於氣象預報達黃色警戒(預測氣溫11-12°C)，主動發布低溫注意事項新聞稿，運用衛生福利部國民健康署網站、臉書及廣播等媒體傳播，強化民眾低溫保暖宣導，預防低溫導致之呼吸道及心血管疾病，112年冬季(112年1月至112年12月)，發布新聞稿計9則。</p> <p>B. 運用樂活氣象APP分級分眾主動推播，提供民眾健康氣象服務之冷傷害衛教資訊。</p> <p>(2) 高溫熱傷害防治措施及宣導：</p> <p>A. 夏季期間每日定期統計衛生福利部疾病管制署「即時疫情監測及預警</p>	

調適面向	成果亮點說明	計畫編號
	<p>系統」監測熱傷害就醫人次，以掌握熱傷害即時現況，及歷年發展趨勢；並觀察中央氣象局氣象預報及高溫燈號等，主動發布新聞稿提醒民眾(包含易感族群)預防熱傷害訊息，112年共計發布7則新聞稿，並輔以FB貼文及Line加強推廣，透過媒體轉文報導。</p> <p>B. 於112年5月函請中央部會、縣市地方政府、醫療院所等單位，協助廣推預防熱傷害資訊；與內政部警政署警察廣播電臺作錄製預防熱傷害廣播稿1則，輪流播出共計28檔次。</p> <p>C. 針對易受傷害族群研製「高溫熱傷害防治 高齡照護手冊」，並公開於國民健康署健康99+網站供大眾下。</p>	
發展氣候變遷新興產業	無	無
提升區域調適量能	<ol style="list-style-type: none"> 1. 疾管署與環境部定期共同召開「行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議」以強化跨部門協調合作，促請各部會及地方政府針對權管之場所場域應定期巡檢及整頓環境，落實清除孳生源。 2. 疾管署協調國防部支援緊急化學防治人力防疫資源，共同辦理防疫相關工作。 3. 疾病管制署修訂「登革熱/屈公病防治工作指引」，供衛生單位依循參考。 4. 疾病管制署112年6月26日至12月11日成立登革熱機動防疫隊，督導地方政 	<p>7-1-2-3</p> <p>7-2-2-1</p>

調適面向	成果亮點說明	計畫編號
	<p>府於疫情發生地區執行孳生源查核與清除、社區傳播風險評估、化學防治及緊急防治成效評估，並提供防治專業建議，累計出動 1,496 組 3,007 人次。</p> <p>5. 因應天然災害發生，112 年疾病管制署進駐中央災害應變中心計 17 人次，進行傳染病疫情監控，並掌握各地衛生單位消毒物資庫存量，以利調度。</p> <p>6. 疾管署為即時因應天然災害疫情及供應災後家戶環境消毒之需求，委託臺灣銀行辦理「家用含氯漂白水」共同供應契約，另採購酚類消毒劑(300 毫升/瓶)俾利各機關進行清消作業。</p> <p>7. 緊急醫療協調機制與因應複合型災害演訓。</p> <p>(3) 衛生福利部配合 112 年度災害防救與全民防衛動員演習之緊急醫療協調機制與因應複合型災害演訓，完成輔導 22 縣市地方政府衛生局因應地區災害潛勢，持續辦理大量傷病患緊急醫療救護演練。</p> <p>(4) 衛生福利部 6 區區域緊急醫療應變中心完成災害應變教育訓練 75 場、演習 51 場、研討會協調會 28 場辦理因應複合型災害演訓，精進緊急醫療協調機制。</p>	
強化脆弱群體調適能力	<p>1. 112 年登革熱流行期間疾管署指導臺南市政府規劃登革熱個案分流收治機制，設立專責之分級收治及轉診小組，每日盤點轄內各醫院急診、病房、加護病房等收治量能並適時調度，避免排擠其他患者之醫療需求。</p>	7-1-2-3 7-3-1-1 7-3-1-2

調適面向	成果亮點說明	計畫編號
	<ol style="list-style-type: none"> 2. 積極推動醫療院所適時使用「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」輔助診斷，並透過多元管道提醒民眾及醫療人員留意重症警示徵兆，及早提供民眾適當醫療處置，並藉由健全的轉診制度確保登革重症病患獲得良好的醫療照護，降低死亡風險。 3. 無償移撥屈臣氏消毒劑予各地方政府衛生局，以提供偏鄉衛生所、原住民服務處或縣市政府等單位使用。 4. 衛福部社會救助及社工司(下稱社工司)執行「春節加強關懷弱勢實施計畫」：112年(1/22-1/29)春節期間由各直轄市、縣(市)政府針對春節期間加強對遊民、獨居老人關懷服務，包含設置熱食站 22 處及提供熱食、提供保暖用品及協助提供臨時收容服務 13,630 人次。 5. 針對遊民與其他弱勢族群，提供低溫關懷，於 112 年合計提供 55,928 服務人次，包含熱飲及便當(開設熱食站)、保暖用品(圍巾、帽子、暖暖包等)及協助提供臨時收容服務等服務。另外在高溫關懷，於 112 年合計提供 28,152 人次，包含社工人員關懷訪視、提供飲水及各式避暑物品(扇子、帽子、涼感巾等)、提供緊急避暑場所等。 	
強化地方調適作為	<ol style="list-style-type: none"> 1. 透過定期召開「行政院重要蚊媒傳染病防治聯繫會議」，建立中央跨部會與地方政府聯繫平台，並請地方政府針對權管之場所場域定期巡檢及整頓環境 2. 疾病管制署 112 年 6 月 26 日至 12 月 11 日成立登革熱機動防疫隊，督導地方政 	7-1-2-3

調適面向	成果亮點說明	計畫編號
	<p>府於疫情發生地區執行孳生源查核與清除、社區傳播風險評估、化學防治及緊急防治成效評估，並提供防治專業建議，累計出動 1,496 組 3,007 人次。</p> <p>3. 因應臺南市登革熱疫情，疾病管制署成立「登革熱前進應變工作隊」，於 112 年 9 月 18 日至 11 月 20 日期間率員進駐臺南市，就近支援地方政府共同防治登革熱。</p> <p>4. 疾病管制署持續推動補助地方政府辦理「登革熱等病媒防治計畫」、「腸道傳染病防治計畫」、「人畜共通傳染病防治計畫」以及「天然災害防治計畫」。</p> <p>5. 因應 112 年本土副傷寒群聚事件，於 112 年 12 月 18 日召開研商副傷寒群聚事件因應措施討論會議，邀集農業部、嘉義縣政府針對副傷寒病例監測、疫情調查、菌株全基因體定序分析及防治因應作為等進行討論。</p>	